

# 广东省保健食品产品现况研究\*

邓 峰 张永慧 王立斌  
陈卫东 邱建锋 广东省卫生防疫站 (510300)  
彭接文 蔡雪毅 黄清梅

**摘 要** 采用流行病学现况研究法对广东省 1997 年保健食品进行调查研究,发现在 150 个保健食品产品中,剂型以口服液(33.3%)、胶囊(24.7%)、片剂(16.0%)为主,含既是食品又是药品的品种(下称药食两用品种)或中草药的保健食品占 90%,产品标签合格的达到 96.7%,口服液的平均产值最高,酒的平均利税最高。调查结果表明保健食品正朝着科学化、规范化方向发展。

**关键词** 保健食品 食品检查

保健食品开发是现代医学和食品科学发展的必然结果,日本官方在 1984 年起开始研究具有在疾病潜伏阶段起防止作用的功能食品,在 1991 年制定了“有特殊健康用途的食品标识的管理办法”的审批程序,到 1995 年底止,58 种食品获准成为保健食品。<sup>(1)</sup>美国刚刚通过的“FDA 修正法案”授权食品和药品管理局(FDA)制定管理宣称有预防疾病(保健)作用食品的办法,宣称具有保健功效的食品须经美国卫生研究院(NIH)或疾病控制中心(CDC)的认定。<sup>(2)</sup>我国《保健食品管理办法》的出台,<sup>(3)</sup>标志着有几千年历史的东方养生饮食疗法正式进入法制管理的轨道。广东省是我国最大的保健食品生产省份,对全省保健食品产品现状调查研究,将为今后保健食品开发、研制、生产、监督管理等方面提供科学决策的依据。

## 1 材料与方 法

**1.1 对象** 为全省保健食品生产企业及其保健食品产品,包括已经获取卫生部保健食品批准证书的保健食品、按卫监发(1997)第 7 号文附件登记的产品和已向广东省卫生厅申请或申请后在省卫生防疫站检测的保健食品。

**1.2 方法** 采用流行病学现况研究法对广东省生产的和准备生产的保健食品产品总体调查分析。调查表格在卫生部食品卫生监督检验所“保健食品品种登记表”的基础上,通过预调查改进部分内容和结构。由统一培训的专业人员填写,全部调查表经课题组成员现场核实。

**1.3 数据整理和分析** 采用 Visual Foxpro 数据库,由有计算机知识的食品卫生监督员录入数据,编数据库时设置程序检错、录入数值限定程序。用 Statistical Package for the Social Science (SPSS 软件包)作统计分析。

## 2 结 果

**2.1 保健食品的剂型和使用原料** 保健食品剂型与普通食品相比有明显的差异,以一般食品形式生产的保健食品如液体饮料和酒类仅占 14%,而以口服液、胶囊、片剂、冲剂生产的保健食品分别占 33%、25%、16% 和 8%,膏状和其它剂型的保健食品各占 3%。保健食品使用的原料中不含药食两用品种的仅占 10.0%,使用卫生部规定的既是食品又是药品的 77 种药食两用品种的占 21.3%,既含有药食两用品种又含有其它中草药的保健食品占 23.4%,含有药食两用品种以外的中草药材占 45.3%。保健食品生产中采用的中药材主要有西洋参、虫草、黄芪、当归、枸杞子、首乌、阿胶、绞股蓝、枇杷叶等,以滋补类为主。

**2.2 保健食品功能与适用人群** 调查的 150 种保健食品中声称的功能依次为免疫调节、抗疲劳、延缓衰老、补充营养素、调节血脂、改善性功能、美容、改善记忆、减肥、耐缺氧、补血、改善胃肠道功能、促进生长发育、皮肤保健、护肝、改善睡眠、降血糖、抗辐射、抗突变等 20 余种(见表 1)。64.4%、21.5%、8.1%的保健食品分

\* 本文为广东省重点科技攻关项目“广东省保健食品现状调查及发展趋势探讨”部分内容

别标识着具有 1 项、2 项、3 项功能, 6.1% 的品种声称有 3 项以上保健功能, 只有一个产品宣称高达 6 项功能。

保健食品的适用对象为成年女性、老年人、成年男性、青少年、儿童、特定人群、婴幼儿, 分别占 80.7%、78.0%、77.3%、59.3%、45.3%、35.3% 和 13.3%。许多保健食品标明适用对象包括不同性别和多个年龄层次。

表 1 常见 11 种保健食品功能

保 健 功 能	免疫 调节	抗 疲 劳	延 缓 衰 老	补 充 营 养 素	调 节 血 脂	改 善 性 功 能	美 容	改 善 记 忆	减 肥	补 血	改 善 胃 肠 道 功 能
品种数	58	38	24	23	14	9	8	7	7	6	6
%	38.7	25.3	16.0	15.3	9.3	6.0	5.3	4.7	4.7	4.0	4.0

2.3 保健食品标识 获得卫生部保健食品证书的 55 个品种, 标签符合《食品卫生法》第二十一条规定的占 100%, 全部按卫生部批准的说明书准备宣传材料。产品生产日期的标示 89.1% 以盖戳、打标孔、打钢印等永久方式标明。已在省卫生厅登记和正在省卫生防疫站检测的保健食品产品的标签标识和说明书符合《食品卫生法》第二十一条规定的分别占 92.3% 和 97.7%。所调查的保健食品中 61.3% 的产品标注了功效成分, 34.0% 写明不适宜人群, 有助于方便群众选择, 见表 2。

表 2 保健食品标签内容

产 品 类 别	调查数	品 名	厂 名	厂 址	生 产 日 期	保 质 期	主 要 配 料	净 含 量	食 用 方 法	宣 传 疗 效	功 效 成 分	适 宜 人 群	不 适 宜 人 群
卫生部 批准	55	55	55	55	55	55	55	55	55	0	35	46	21
省卫生 厅登记	52	52	52	52	52	51	52	49	50	2	30	39	14
省防疫 站检测	43	43	43	43	43	43	43	43	42	0	27	35	16
%		100	100	100	100	99	100	98	98	1	61	80	34

2.4 保健食品产量、产值和利税 1996~1997 年度广东省每个保健食品的平均产量、产值和利税分别为 250.0 t、198.5 万元、59.6 万元。口服液产值较高, 达到 294.2 万元; 酒、口服液和胶囊保健食品的利税分别为 148.6 万元、50.6 万元和 18.2 万元; 片剂、冲剂产值和利税较低, 见表 3。

3 讨论 我国传统的中草药优势是其它任何国家不能比拟的。我们的调查发现 90% 的保健食品采用了无毒的中草药为原料,<sup>(4)</sup> 符合我国的国情, 是以后发展有中国特色保健食品的主方向。但中草药的有效成分复杂, 在调查的 150 种产品中, 能够检出有效成分的保健食品占 61.3%, 相当一部分未能检出功效成分。我国保健食品要进入国际市场, 首先应准确知道保健食品产品中起生理调节作用的功能因子的成分和化学结构。保健食品企业应多应用膜分离、热压反应、临界萃取、生物工程如微生物浓集等先进工艺技术, 提高功效成分含量, 分析研究功能因子, 生产出有明确功能因子的“第三代”保健食品。根据中医药理论而制成的、在现有科学技术水平下未能检出功效成分的保健食品, 产品的研制者或者生产厂家应积极摸索多种组分中有可能起作用的主成分, 进行定量检定, 明确它们在生产加工过程中的量的变化; 在有可能的情况下, 制作生产的保健食品功效主成分的色谱图, 促进产品功效的稳定和便于在流通领域进行管理。随着保健食品工业的发展, 成立保健食品专门研究机构, 必将有利于加快对功能成分检验方法的深入探索, 进一步促进保健食品产品质量的提高。

表3 不同品种保健食品的产值和利税比较

保健食品	品种数	平均产值 万元	P 值	平均利税 万元	P 值
口服液	50	294.2 ± 395.1		50.6 ± 144.8	
胶囊	37	89.1 ± 192.6	0.002 <sup>(2)</sup>	18.2 ± 98.4	0.243
片剂	24	90.0 ± 135.0	0.002 <sup>(2)</sup>	3.0 ± 5.8	0.024 <sup>(1)</sup>
冲剂	12	83.1 ± 159.9	0.006 <sup>(2)</sup>	2.0 ± 3.7	0.022 <sup>(1)</sup>
液体饮料	12	202.3 ± 234.4	0.444	36.2 ± 40.3	0.085
酒	12	437.4 ± 316.2	0.364	148.6 ± 230.4	0.126

注: P 值为以各组与口服液组进行双侧 *t* 检验而计算得出。(1) $P < 0.05$ ; (2) $P < 0.01$ 。

研究结果显示,保健食品管理办法的实施,规范了保健食品行业,过去的虚假夸大宣传得到了明显的控制。通过国家和省级两级保健食品评审委员会专家的审查,保健食品宣传疗效的现象得到了控制。标签说明书的质量提高,保健食品标识内容能针对特定的人群。但是在调查中发现,流通领域中存在宣传疗效、保健作用的普通食品。因此必须切实加强保健食品的监督监测,维护《保健食品管理办法》的严肃性,保护、扶持保健食品市场的健康发展。

剂型对功效成分的稳定性及保健食品效果和生产销售有较大的影响。在调查的保健食品中,口服液、胶囊、片剂和冲剂占 80% 以上,胶囊和片剂为剂型的保健食品产值和利税都低于其它产品。尽管酒类保健食品不适宜人群广泛,如青少年、孕妇和心血管病患者,以及部分正在使用药物治疗的病人等等,但它的产值仍高于其它保健食品,这可能与喝酒强身等传统观念有关。口服液类食品在 20 多年前就开始出现,消费者普遍接受口服液是食品的观念,但中草药原料的广泛使用,增加了调配适口性强的口服液的难度。片剂和胶囊等剂型保健食品食用、携带方便,在真空干燥的条件下能长期保持功效成分的稳定,随着保健食品提取工艺技术和群众消费观念的更新,不再把片剂和胶囊类保健食品当作药品对待,这两类保健食品有可能受到掌握较多保健知识的消费者喜爱。

(本课题得到广州、深圳、汕头、韶关和湛江市食品卫生监督检验所等单位大力协助,谨此致谢)。

#### 4 参考文献

- 1 Soichi Arai. Studies on functional foods in Japan - State of the Art. *Biosci Biotech Biochem.* 1996, 60(1): 9 - 11
- 2 Peter Barton Hutt. A guide to the FDA modernization act of 1997. *Food Technology.* 1998, 52(5): 55 - 56
- 3 中华人民共和国卫生部. 保健食品管理办法. 1996—3—15
- 4 丁晖. 浅谈保健食品的现状与管理对策. *中国卫生事业管理.* 1996, 1: 23 ~ 24
- 5 郭晓庄. 等. 有毒中草药大辞典. 天津: 天津科技翻译出版公司. 1992, 6

**Study on Health Foods of Guangdong Province/Deng Feng Zhang Yonghui Wang Libin, et al. *Chinese Journal of Food Hygiene.* - 1999, 11(4): 14 ~ 16**

Epidemiological methods for cross-sectional study were conducted to investigate the overall 150 health food products manufactured in Guangdong province. The forms of health food products were primarily composed of oral liquid (33.3%), capsule (24.7%), tablet (16.0%), and 90 percent of health food contained traditional Chinese Medicines. There were 96.7% of health food labels compliance with regulations. The top annual average output belongs to oralliquid but the 利税 of 酒精 health food was the highest. The results showed that health food was manufactured scientifically.

**Author's address** Deng Feng, Institute of Food Safety Control and Inspection of Guangdong province, 510300 PRC.

**Key words** Health Food Food Inspection