



Proposed Regulatory Framework for Nutrition & Health Claims on Infant
Formula, Follow-up Formula & Prepackaged Foods for Infants & Young
Children Under the Age of 36 months in HK

@yahoo.com.hk to: claims_c
onsultati
on@feh

17/4/2015 17:18

From:

@yahoo.com.hk>

To:

"claims_consultation@fehd.gov.hk" <claims_consultation@fehd.gov.hk>

Please respond to Catholic Breastfeeding

@yahoo.com.hk>

1 個附件檔



天母會對規管嬰幼兒奶粉營養及健康聲稱意見書.docx

Dear Sir/Madam,

Please find the proposal from HK Catholic Breastfeeding
Association as attached.

Thank you,

香港天主教母乳育嬰會

香港供36個月以下嬰幼兒食用的嬰兒配方產品、較大嬰兒及幼兒配方產品及預先包裝食物

的營養和健康聲稱的建議規管架構

意見書

香港天主教母乳育嬰會（以下簡稱「本會」）絕對支持政府當局採取實際的行動以規管「有關香港供36個月以下嬰幼兒食用的嬰兒配方產品、較大嬰幼兒配方產品及預先包裝食物的營養和健康聲稱」。

母乳是上智天主為每位嬰幼兒創造的最佳最完美食物，乃全能天主的偉大功程之一。可惜近數十年來的奶粉文化，誇張失實的奶粉宣傳手法，把父母親都誤導了，誤以為奶粉的營養價值比母乳更好，奶粉餵哺帶來的健康問題，除了影響了小孩成長的身心健康，亦為家長們帶來憂慮及金錢負擔外，也著實增加了政府的醫療系統負擔。本會萬分欣喜政府當局正視及著手處理此問題，現提交本會的意見書如下：

嬰兒配方產品

(A) 營養聲稱

- 1) 「營養素含量聲稱」 及 「營養素比較聲稱」

本會支持在所有嬰兒配方產品內不予准許列出任何「營養素含量聲稱」及「營養素比較

聲稱」的聲稱。主要原因如下：

- a) 母乳是嬰兒最基本的食糧,它內含的各營養素和抗體是最適合嬰兒的^{1&2},尤其是初生至六個月的嬰兒,他們的唯一食糧是奶。
- b) 世衛建議初生至六個月的嬰兒以全母乳餵哺,跟着加添固體食物,亦繼續已母乳餵哺嬰兒至兩歲或以上³。
- c) 母乳餵哺的好處眾所周知。2007 年在美國兒科醫學期刊出版了一篇研究指出嬰兒以六個月餵哺全母乳可減低因腹瀉住院達五成,而因呼吸道感染而需入住醫院的亦減低兩成七⁴。
- d) 除了急性疾病外,研究亦發現母乳餵哺也能減低一些慢性疾病如糖尿病和某些兒童癌症等的風險⁵,和減少肥胖⁶。
- e) 在社會經濟方面,2010 年美國兒科醫學期刊出版了一份美國經濟研究報告,指出若美國九成家庭選擇全母乳餵哺嬰兒六個月,這每年可節省十三億美元及減少九百個死亡率⁷。

故推行母乳餵哺的好處是肯定的。

¹ Maternal, newborn, child and adolescent health
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/nutrition/breastfeeding/en/

² Breast-feeding and protection against infection
<http://www.foodandnutritionresearch.net/index.php/fnr/article/viewfile/1551/1419>

³ Breastfeeding <http://www.who.int/topics/breastfeeding/en/>

⁴ Breastfeeding and hospitalization for diarrheal and respiratory infection in the United Kingdom Millennium Cohort Study
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17403827>

⁵ Breastfeeding and chronic disease in childhood and adolescence <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11236720>

⁶ Breast feeding and obesity: cross sectional study <http://www.bmj.com/content/319/7203/147>

⁷ The Burden of Suboptimal Breastfeeding in the United States: A Pediatric Cost Analysis:
<http://pediatrics.aappublications.org/content/early/2010/04/05/peds.2009-1616.short>

- f) 奶粉的營養和健康聲稱誤道了家長以為奶粉是母乳的代替品，以為其營養含量足以媲美母乳甚至比母乳更好。當父母認為奶粉可代替母乳時，他們便會減低餵哺母乳的意願。減少了母乳餵哺，久而久之減少了母乳生產量，父母便無辦法下也需添加嬰兒的次等食物----奶粉。
- g) 國際嬰兒食品行動網絡(International Baby Food Action Network) (IBFAN)也指出社會沒有足夠關注和政府支援以提倡和保障母乳餵哺。它解釋提倡母乳餵哺需要正視社會基本問題如停止奶粉商的誤道宣傳⁸。

(B) 健康聲稱

本會支持在所有嬰兒配方產品內不予准許列出任何「營養素功能聲稱」、「其他功能聲稱」及「減低疾病風險聲稱」。主要原因如下：

1) 「營養素功能聲稱」

雖然配方奶粉和母乳內的一些營養名稱是相同，但其成分的差別是很大，對嬰幼兒的發展和成長也有很大的分別。

a) 蛋白質(protein)

- i) 蛋白質中的兩種主要成分：酪蛋白(casein)和乳清蛋白(whey)，在母乳中的酪蛋白是 b-casein，體積較小和容易被嬰兒吸收，相反，在配方奶粉中的酪蛋白是

⁸ IBFAN Statement Cochrane Review on Commercial Ready-to-use Therapeutic Foods
<http://ibfan.org/ips/IBFAN-calls-for-a-review-of-UN-September-2013.pdf>

a-casein，體積是 b-casein 的兩倍，較難給嬰兒吸收^{9&10}。

- ii) 另外，母乳中的乳清蛋白主要是 a-乳白蛋白 (alpha-lactalbumin)，它不但提供嬰幼兒所需的各種氨基酸和生長因子，也幫助嬰兒吸收鈣、鋅等主要礦物質，對嬰兒成長和發育非常重要，但配方奶粉所含的 a-乳白蛋白數量只是母乳的四分之一^{9&10}。
- iii) 還有，蛋白質中的分泌型免疫球蛋白(sIgA)、乳鐵傳遞蛋白 (lactoferrin)和溶菌酶 (lysozyme)，它們是嬰兒最重要的抗感染因子，但在配方奶粉內的含量也是很低^{9&10}。

b) 脂肪

- i) 母乳中的脂肪主要是由長鏈多不飽和脂肪酸 (LCPUFA)所造成，當中的 DHA 和 AA 更是嬰幼兒大腦發育的重要物質，相反配方奶粉的脂肪成分主要是短和中鏈脂肪酸，LCPUFA 的含量遠遠不及母乳¹¹。
- ii) 研究也指出，全母乳餵哺的嬰兒，他們腦部的 DHA 水平是高過接受配方奶粉的嬰兒¹¹。
- iii) 由此可見，如果讓嬰幼兒配方奶粉寫上營養聲稱，一般市民實在沒有能力認知它們所說的營養，例如蛋白質和脂肪酸，是與母乳中的成分有很大的分別，必定把同樣名稱的營養視作一樣，被蒙蔽和誤導。

2) 「其他功能聲稱」

- a) 同樣情況也出現於其他功能聲稱，例如牛磺酸(Taurine)促進腦部及眼部發展，穀氨酸 (Glutamine)有助增強抵抗力，核苷酸(Nucleotides) 促進生長，腸道發展和免疫力，

⁹ Rudloff, S; Kunz, C. Protein and Nonprotein Nitrogen Components in Human Milk, and Infant Formula: Quantitative and Qualitative Aspects in infant Nutrition. Journal of Pediatric Gastroenterology & Nutrition. 1997, 24(3):328-44
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9138181>

¹⁰ Prentice, A. Constituents of human milk. Food and Nutrition Bulletin. 1996, 17 (4)
<http://archive.unu.edu/unupress/food/8F174e/8F174E04.htm>

¹¹ Gibson, RA; Makrides, M. Long-chain polyunsaturated fatty acids in breast milk : are they essential? Adv Exp Med Biol. 2001, 501:375-83 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11787705>

還有雙歧因子(Bifidus factor) 促進有益腸道的雙歧乳酸杆菌生長等，它們在嬰幼兒配方中的含量遠遠少於母乳。

- b) 母乳中有200多種核苷酸，功能是幫助嬰兒的生長和各種發展，但大部份的核苷酸在配方奶粉中都沒有^{9&12}，就算現今科技把部份人工化的營養素加入奶粉，然後聲稱有其功能，但經過消毒程序後，它們的吸收情況仍受質疑^{9&12}，因此，若准許奶粉作其他營養素功能聲稱，一般市民必定被誤導，以為配方奶粉的功能不會遜色於母乳。

3) 「減低疾病風險聲稱」

支持不予准許列出任何「減低疾病風險聲稱」。

較大嬰兒及幼兒配方產品

(A) 營養聲稱

1) 「營養素含量聲稱」 及 「營養素比較聲稱」

雖然六個月以上嬰兒可用其他固體食物補充營養，但嬰幼兒奶粉仍不能取代母乳。本會支持在所有較大嬰兒及幼兒配方產品內不予准許列出任何「營養素含量聲稱」及「營養素比較聲稱」的聲稱。主要原因如下：

- a) 嬰兒仍需要母乳豐富的抗菌因子(Antimicrobial factors)，生長因子(Growth factor)，激素(hormone)，酶類(enzymes)，長鏈多不飽和脂肪酸 (LCPUFA)，核苷酸 (Nucleotides) 和氨基酸(amino acids) 等來幫助發育，正如上述所說，這些物質在較

¹² Bye, N. Protecting the infant through nutrition –are prebiotics the answer? British Nutrition Foundation Nutrition Bulletin.2004, 29: 213-20
<https://www.deepdyve.com/lp/wiley/protectingtheinfanthroughnutritionareprebioticstheanswer60PeaAEa2V>

大嬰幼兒奶粉中的含量很少，甚至缺乏^{10&13}，亦只有少部份使用科技加入奶粉，實在不足夠幼兒的全面需求。

b) 母乳中的各種成分，會隨著幼兒不同時段，不同需要而有所改變，但配方奶粉就只有固定的成分，大大減低對個別幼兒成長所需的幫助¹⁰，研究指出，較大嬰幼兒奶粉的蛋白質含量可高於母乳三至四倍，會對幼兒尚未發育成熟的器官構成新陳代謝性壓力⁹。

c) 研究也指出，接受配方奶粉的幼兒，六歲時的 BMI 平均是 1.1kg/m² 高於全母乳餵哺幼兒，他們過胖的風險也相對提高，其主要的的原因是奶粉中的蛋白質含量遠高過母乳，配方奶粉的酪蛋白(casein)和乳清蛋白(whey) 比例是 80:20，相反，母乳的酪蛋白(casein)和乳清蛋白(whey) 比例是 50:50，幼兒大量吸取蛋白質就會引致體重激增和肥胖¹⁴。

d) 在WHO網頁找breast milk nutrition中可找到 follow-on formula是不特別適合6-24個月的小朋友，還有很多研究都指出奶粉即使添加Taurine 等成份，但並沒有足夠研究証實添加這些成份的好處，(Heird,2007)¹⁵。而且既然奶粉都是根據母乳成份制做，而母乳有很多成份如活酵素，賀爾蒙等是奶粉添加不到的 (Benson & Masor, 1994)¹⁶，這說明人奶仍是6-24個月BB的最好流質食品。

e) 在世衛網頁內有關 marketing code of Breast milk substitute, 在 2013 年的

Information Concerning the use and marketing of follow-on formula 中提及

¹³ Oddy WH. The impact of breast milk on infant and child health. Breastfeed review. 2002, 10(3):5-18
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12592775>

¹⁴ Imai, CM; Gunnarsdottir, I; Thorisdottir, B; Halldorsson, TI; Thorisdottir J. Associations between Infant Feeding Practice Prior to Six Month and Body Mass Index at Six Year of Age. 2014, 6:1608-17
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24747694>

¹⁵ Heird William C, 2007. Progress in promoting breastfeeding, combating malnutrition, and composition and use of infant formula, 19812006(1,2). The Journal of Nutrition 137.2(Feb 2007):49955025

¹⁶ Benson JD & Masor ML (1994) Infant formula development: past, present and future. Endocr Regul. 1994 Mar;28(1):9-16
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7949015>

follow-on formula 內有過多的蛋白質及或過少的其它成份如 Zinc, essential fatty acid , 這令嬰孩吸收過分蛋白質及減少吸收 essential fatty acid, iron, zinc 及 Vitamin B。這是世衛認為 follow-on formula 不需要給較大嬰孩的。

- f) B B 六個月後是要加添固體食物，增加營養，及教導 B B 咀嚼。
- g) 每一個媽媽都想提供最好的營養給自己的嬰孩，而廣告常強調奶粉已加添對嬰孩發展有利的成份，使媽媽覺得比人奶同奶粉分別不大，從而轉餵奶粉，所以世衛都認為會對堅持餵哺母乳有影響(WHO, 2013)¹⁷。

(B) 健康聲稱

本會支持在所有較大嬰幼兒配方產品內不予准許列出任何「健康聲稱」。

我們要市民認知奶粉是次等的，名稱相同的蛋白質，脂肪酸，氨基酸等，在配方奶粉中的成分及功能，遠遠遜色於母乳，反對給配方奶粉作營養素 功能聲稱的目的，是要保障一般市民無法分別其偏差的事實。

嬰幼兒食物

本會支持在所有嬰幼兒食物品內不予准許列出任何「營養聲稱」及「健康聲稱」。此類食物，只需如其他食物的標籤管制一樣，適當列出法列規定的成分，如每100克的含糖量、脂肪含量等已經

¹⁷ WHO (2013), Information concerning the use and marketing of follow-on formula
http://www.who.int/nutrition/topics/WHO_brief_fufandcode_post_17July.pdf

足夠，再多的資料都只是令嬰幼兒食品製造商有機可乘誤導消費者。

相信大家還記得 2008 年中國奶粉三聚氰胺¹⁸和 2013 年澳洲奶粉含肉毒桿菌的事件¹⁹，奶粉的營養和健康聲稱真的可信嗎？

2010 年香港組織了香港守則(HK CODE)工作小組，這是參考 1981 年世衛對奶粉及嬰兒食物的指引(INTERNATIONAL CODE OF MARKETING OF BREAST MILK SUBSTITUTE)²⁰，希望香港指引盡快執行，以規管奶粉商推銷手法。因為規管營養及健康聲稱與實行香港守則是相輔相成的，終向是兩者同時執行才可以取得最大的成效。

2013 年香港衛生署家庭健康服務調查中，只有 2.3% 嬰兒以全母乳餵哺 6 個月，這比世衛立 2025 年全球健康指標，希望 50% 嬰兒以六個月全母乳餵哺²¹還有一大段距離，政府確應立法全面的規管。

天母會有關上述規管的問卷調查結果

本會在 2 月分進行了一份網上問卷調查，要求受訪者 <回應政府規管嬰幼兒配方奶產品及食品建議>。調查顯示有 80% 受訪者是嬰兒的母親，超過一半受訪人的年齡是 31-40 之間，半數受訪者家中有 12 個月以下嬰兒或家中有 12 個月至 36 個月幼兒。

接近 60% 的受訪者認為產品上的「營養聲稱」或「健康聲稱」高度影響他們或家人購買嬰幼兒配方奶產品的決定，亦有超過 20% 的受訪者認為產品上的「營養聲稱」或「健康聲稱」中度影響他們或家人購買嬰幼兒配方奶產品的決定。

在決定選購嬰幼兒食品方面，亦同樣有 60% 的受訪者覺得產品上的「營養聲稱」或「健康聲稱」高度影響他們或家人購買的決定，亦有超過 20% 的受訪者認為產品上的「營養聲稱」或「健康聲稱」中度影響他們或家人購買嬰幼兒食品的決定。

¹⁸ The China melamine milk scandal and its implications for food safety regulation
http://ssu.ac.ir/cms/fileadmin/user_upload/Mtahghighat/tfood/ARTICLES/chemical_safety/The_China_melamine_milk_scandal_and_its_implications_for_food_safety_regulation.pdf

¹⁹ Botulism threat to infant milk formula
<http://www.smh.com.au/national/health/botulism-threat-to-infant-milk-formula-20130803-2r6ka.html?skin=text-only>

²⁰ International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes http://www.who.int/nutrition/publications/code_english.pdf

²¹ Global Nutrition Targets 2025: Breastfeeding policy brief
http://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025_policybrief_breastfeeding/en/

以上調查反映超過80%的受訪者被有關產品的「營養聲稱」或「健康聲稱」嚴重地影響著他們的購買決定。

調查結果亦顯示無論是嬰幼兒配方奶產品或嬰幼兒食品，接近40%的受訪者都覺得這些聲稱高度降低了他們持續餵哺母乳的決定。另外有接近20%的受訪者都覺得這些聲稱中度降低了他們持續餵哺母乳的決定。結果顯示接近60%的受訪者受該等聲稱影響而放棄或減低進行母乳餵哺的意慾。

有80%的受訪者贊成在相關產品的「營養聲稱」或「健康聲稱」，在未取得國際規管標準或科學佐證前需要規管。

從調查數據顯示這些不實的聲稱是嚴重地影響育嬰者的購買意向，更令人擔憂的是那些不實的宣傳字句甚至影響受訪者（母親們）堅決持續餵哺母乳為嬰兒提供唯一及基本的食糧，嚴重影響嬰兒的健康、成長及發展，嬰孩是社會未來的棟樑，而可悲的是我們社會的未來主人翁卻得不到最基本的對待，在基礎的食物提供上未能獲得滿存滿足，長遠來說做成社會的負擔，影響嚴重且深遠。我們有必要反映事實，保護嬰幼兒，讓母乳哺育這基本的需求得以持續，而事實上母乳餵哺不是母親或雙親的事，而是社區、甚至整個社會的事，我們應全城起來共同承擔這個責任，為下一代及社會的未來出力，故此就嬰幼兒配方奶產品或嬰幼兒食品上的不實報導本會強烈要求有關當局必須全力監管。

本會促請政府盡快立例規管「36個月以下嬰幼兒食用的嬰兒配方產品、較大嬰幼兒配方產品及預先包裝食物的營養和健康聲稱」。