

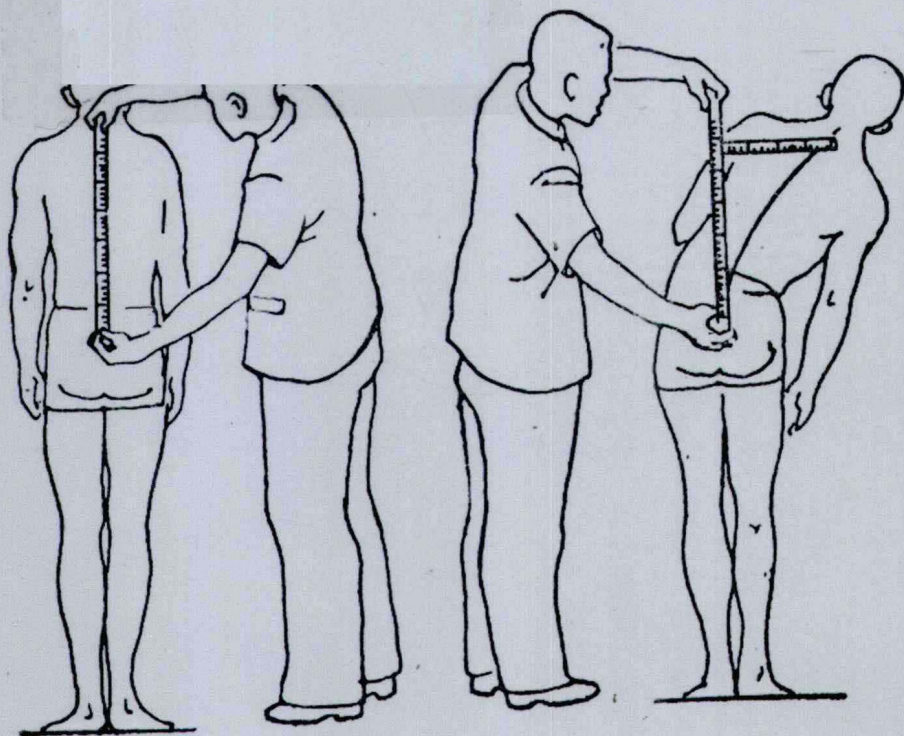
第二版

人体测量方法

Anthropometric Methods

顾问 吴新智

主编 席焕久 陈 昭



科学出版社

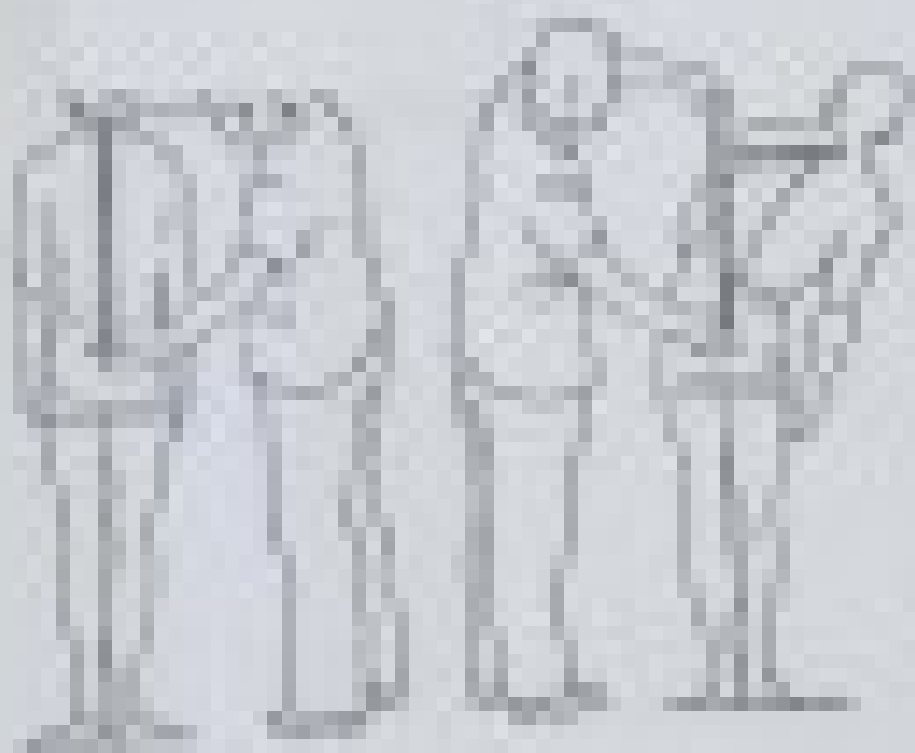
www.sciencep.com

第三版

人体测量方法

Anthropometry and the Design of the Built Environment

主编 吴锡勇
主审 陈维凡 陈 明



清华大学出版社

人体测量方法

Anthropometric Methods

第二版

顾 问 吴新智

主 编 席焕久 陈 昭

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书在上一版的基础上，删除、合并、调整和增补了一些内容，简明、系统地介绍了人体形态（如骨骼、牙齿和活体等）的观察与测量方法，以及一些人体功能与体成分的测量方法。书中所列举的测点和测量项目都是国内外通用的，并均在我国试用过，切实可行。

本书不仅对人类学、考古学、法医学专业的本科生、研究生、科技工作者有参考价值，还适合于医学、儿少卫生、国防、体育、艺术、工商业等领域的专业人员和研究人员使用。

图书在版编目(CIP)数据

人体测量方法 / 席焕久, 陈昭主编. —2 版. —北京: 科学出版社, 2010. 10

ISBN 978-7-03-028986-5

I. 人… II. ①席… ②陈… III. 人体测量—方法 IV. ①Q984

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 180581 号

策划编辑: 沈红芬 / 责任编辑: 沈红芬 肖 锋 / 责任校对: 张凤琴
责任印制: 刘士平 / 封面设计: 黄 超

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

1984 年 11 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2010 年 10 月第 二 版 印张: 24

2010 年 10 月第二次印刷 字数: 566 000

印数: 5 601—9 600

定价: 98.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换〈双青〉)

《人体测量方法》(第二版) 编写人员

顾问 吴新智

主编 席焕久 陈 昭

编写人员 (按姓氏笔画排序)

任 甫 辽宁医学院 教授

吴新智 中国科学院古脊椎动物与古人类研究所 研究员、院士

何玉秀 河北师范大学 教授

张继宗 公安部物证鉴定中心 研究员、主检医师

陈 昭 中国科学院古脊椎动物与古人类研究所 客座研究员
美国亚利桑那大学 教授

郑连斌 天津师范大学 教授

赵凌霞 中国科学院古脊椎动物与古人类研究所 研究员

赵朝义 国家质量技术监督局、中国标准化与信息分类编码研究所
研究员

席焕久 辽宁医学院 教授

温有锋 辽宁医学院 副教授

插图修订 郑德宇 辽宁医学院 副教授

秘 书 温有锋

第二版前言

《人体测量方法》一书自1984年出版以来,为我国解剖学、人类学工作者等提供了统一的测量方法,在推动人类学教学、科研工作和国民经济建设中发挥了积极作用,做出了重要贡献。

随着人类学的发展、研究领域的拓宽,特别是活体测量、人体组成成分及人体差异等方面研究的开展,人类学、考古学、法医学、医学、儿少卫生学、体育科学及艺术等领域的科研工作者和研究生迫切需要一部内容更翔实、图表更清晰、应用范围更广泛、能适应当前发展需要的人体测量方法的工具书。中国解剖学会人类学专业委员会主任、辽宁医学院席焕久教授希望我将《人体测量方法》进行修订和扩充以满足教学、科研、医疗等方面的需要,我年逾八十,自量难以担此重任,而席君年富力强,正是主持这一工作的不二人选。此次修订将人体组成成分包括在内,美国亚利桑那大学陈昭教授在这一领域成就卓著,邀请她共担此任。其他参加修订工作的专家也都是具有丰富实践经验的研究人员。新版的修订主要是在第一版《人体测量方法》的基础上进行,同时参照了《人体测量手册》(邵象清,1985)及近年来国外有关的测量手册。

本版修订主要着眼于实际应用,在广泛征求有关科技工作者意见的基础上,内容与结构都作了大幅度的调整。全书共七章,可分为三大部分:第一章为测量基础知识,第二至六章为测量内容和方法,第七章为测量的应用部分。在修订过程中删除了一些不常用的测量点及项目;合并了测量方法方面的一些文字,扩展了体型、皮纹和毛发等内容;补充和更新了一些插图。对文章的结构做了较大的改动,为了便于读者应用,书后还增加中英文名词索引和测量项目的编码,增加了人体组成成分及有关功能方面的测量项目、测量技术与质量控制、人体表面解剖概要、牙齿的测量与观察等。为了适应医学的应用需要,又增加了关节活动度及肢体活动度范围的测量内容。照片全部更新,图像清晰、一目了然。本书的名词术语以全国自然科学名词审定委员会1991年颁布的《人体解剖学名词》为准,同时也兼顾在解剖学界以外通用的和曾经通用的名词,将之标注在括号内。全书测点与测量项目的标注尽可能使用英文,个别地方使用德文或拉丁文。

在本书编写过程中得到了很多专家与学者的帮助与支持,刘武教授为本书的修改做了大量工作,提出了宝贵意见,肖惠研究员提供了不少参考资料

并对本书提出很多建议，李海军博士帮助收集资料、审校、修图，花了不少时间，黄克强、张蕴莉、赵风苓等教授和叶丽平博士为本书的编写提出很多好的建议，李雅范同志为本书制作了不少照片，裴林国、邢瑞仙、李文慧、张兴华、杨晓林、李明、胡荣等研究生做了大量的编务工作，在此一并表示感谢。

由于时间仓促，学识所限，书中内容难免有不妥乃至错误之处，敬请读者批评指正。

希望本书的出版发行能对人体测量方法与技术的标准化和迎接我国体质人类学研究的第二个春天起到重要的推动作用，使人类学更好地为国民经济建设服务，更好地为人类健康服务。

吴新智

2010年6月于北京

第一版前言

1965年出版了吴汝康、吴新智编著的《人体骨骼测量方法》一书。十多年来，该书为我国解剖学、人类学工作者提供了统一的测量方法，使所得结果能进行对比分析，起了有益的作用。

由于该书印数有限，许多读者得不到这本书，近年来不少单位和个人要求再版，有的医学院校和有关部门甚至要求加以复印，以应当前迫切需要。

近年来许多医疗卫生、教育、体育部门都在开展人体测量的科研工作，包括骨骼和活体的部分。但由于缺乏活体测量的统一方法，难以进行对比分析，有些资料无法采用，从而造成了工作上很大的浪费。

为了满足人体测量研究工作的需要，我们在近三年内着手修订该书，并扩大内容，包括活体测量部分，由吴汝康、吴新智和张振标三人编写定稿。

本书所介绍的人体测量和观察方法，都是目前国际上一般通用的方法，但每个测点、测量项目和观察项目都先在我国的人体上试用，切实可行的方予以采用。对测量或观察时可能发生疑问的地方加以说明或指出需要注意的事项。某些测点的定位，某些测量或观察项目在国际上仍无一致的方法，则根据我们实际工作的经验，加以取舍。为了便于与其他材料进行比较研究，一般不另立新方法。

书中所引用的数据，尽量采用我国的标准，如儿童牙齿萌出的年龄等。在我国尚无合适数据的部分，则参照国外的资料，但在文中注明。

在骨骼的观察部分，为了避免实际上的困难，书中删除或归并了一些容易混淆的级别，同时在我们研究所收藏的骨骼中选择出各种性状分级的典型标本，作为分级的标准。

书中附有照片及简图，以帮助读者掌握测量方法和观察分级的标准。

本书所用解剖名词均按卫生部统一的规定，少数没有统一规定的名词则附以外文名称。各测点等名称之后附有国际通用的拉丁文名称，各测量仪器及测量项目等之后大多附有英文，少数项目不见于一般英文测量书籍者则改附以德文，以便读者参看外文人体测量书籍时查对。

在本书编写过程中，周国兴、张银运、韩康信等同志在大量骨骼标本上试用测量方法和选择观察分级的典型标本等，进行了大量的劳动，这本小册子的完成，是与他们的辛勤劳动分不开的。本书附录的肤纹部分由谢业琪同志执笔，血型部分由徐文龙同志执笔，本书照片由王哲夫同志拍摄，插图由

沈文龙同志绘画，所里的其他许多同志也在各方面予以协助，我们在此表示诚挚的感谢。

由于我们工作缺乏经验和时间仓促，内容定有错误或不当之处，请读者多多提出意见，以便改正。

希望这本书的出版，能对发展我国人类学的研究、在我国社会主义现代化建设中发挥应有的作用。

吴汝康

1982年12月

目 录

第一章 概述	1
第一节 人体测量简介	1
一、人体测量的由来与发展	1
二、人体测量的几个问题	3
第二节 人体表面解剖概要	6
一、概述	6
二、人体表面解剖	7
第三节 测量仪器	13
第四节 测量技术	25
一、测量方法	25
二、皮褶厚度测量	32
三、关节活动度与肌力测定	39
第五节 质量控制	43
一、误差	43
二、可靠性分析与准确性分析	44
三、统计资料的收集与整理	45
四、仪器的校正与选择	45
五、活体测量的注意事项	45
第二章 骨骼测量与观察	51
第一节 骨骼测量	51
一、颅骨测量	51
二、体骨测量	87
第二节 骨骼观察	128
一、颅骨观察	128
二、体骨观察	141
第三章 活体测量与观察	145
第一节 活体测量	145
一、头面部测量	145
二、体部测量	156
第二节 活体观察	183
一、一般指标	183
二、体型	200
三、皮纹	204

第四章 牙的测量与观察	220
第一节 概述.....	220
一、牙的形态结构.....	220
二、牙的分类.....	222
第二节 牙的形态观察.....	225
一、切牙.....	225
二、尖牙.....	226
三、前磨牙.....	226
四、磨牙.....	227
第三节 牙的测量.....	229
第四节 面积与指数.....	231
第五章 人体组成的活体测量方法与分析	233
第一节 概述.....	233
一、人体组成的 5 层次模型.....	233
二、影响人体组成的因素.....	234
三、人体组成的活体测量方法.....	235
四、人体组成测定的意义和未来.....	236
第二节 骨矿物质含量及骨密度.....	237
一、DXA 的骨密度测量方法	238
二、超声波测量骨密度方法 (QUS)	239
三、计算机断层摄影和磁共振成像.....	239
四、其他方法.....	239
第三节 脂肪及脂肪组织含量与分布.....	240
一、形态测量法.....	240
二、体积测量法.....	240
三、计算机断层摄影 (CT) 及磁共振成像 (MRI)	241
四、双能量 X 线吸收法 (DXA)	242
五、生物电阻抗分析法 (BIA)	243
六、其他技术.....	244
第四节 骨骼肌含量及分布.....	244
一、形态学方法.....	244
二、计算机断层摄影 (CT) 及磁共振成像 (MRI)	245
三、双能量 X 线吸收法 (DXA)	245
四、生物电阻抗分析方法 (BIA)	245
五、其他方法.....	246
第六章 其他指标测量	248
第一节 关节活动度.....	248
一、概述.....	248
二、上肢关节活动度.....	248

三、下肢关节活动度·····	258
四、脊柱活动度·····	264
五、颞下颌关节活动度·····	267
第二节 肺活量、血压与脉搏·····	269
一、肺活量·····	269
二、血压·····	270
三、脉搏·····	270
第三节 血型·····	271
一、ABO 血型系统 ·····	271
二、ABH 血型物质 ·····	272
三、Rh 血型系统 ·····	275
四、MNSs 血型系统·····	276
五、Kidd 血型系统 ·····	276
六、Duffy 血型系统 ·····	276
七、Kell 血型系统 ·····	277
八、Diego 血型系统 ·····	277
九、P 血型系统 ·····	278
十、Xg 血型系统 ·····	278
十一、Lutheran 血型系统 ·····	278
十二、人类白细胞抗原·····	278
第四节 味觉和色觉·····	279
一、味觉·····	279
二、色觉·····	280
第七章 人体测量的应用·····	282
第一节 个体识别·····	282
一、骨骼的个体识别·····	282
二、牙的个体识别·····	296
第二节 营养与健康评价·····	301
一、体成分与营养评价·····	301
二、体成分与健康·····	303
三、生长发育与衰老·····	304
四、体成分与人群差异·····	305
第三节 体育领域·····	306
一、人体测量在竞技体育中的应用·····	307
二、人体测量在大众体育健身中的应用·····	312
三、人体测量在学校体育中的应用·····	314
第四节 人类工效学·····	315
一、人类工效学的概述·····	315
二、人类工效学的人体测量·····	316

三、人体测量数据的应用·····	320
第五节 人类起源、演化与差异·····	323
一、人类体质演化·····	324
二、种族差异·····	327
参考文献·····	329
附录·····	332
附录 1 测量项目英文编码·····	332
附录 2 测点符号·····	334
附录 3 1979~1995 年四次学生体质健康监测指标·····	335
附录 4 2000 年全国学生体质健康监测指标·····	336
附录 5 国家学生体质健康标准测试项目及权重系数·····	336
附录 6 有关人体测量的 ISO 国际标准·····	337
附录 7 有关人体测量的国家标准·····	338
附录 8 人体主要尺寸·····	338
附录 9 立姿人体尺寸·····	339
附录 10 坐姿人体尺寸·····	339
中文名词索引·····	340
外文名词索引·····	357

第一章 概 述

第一节 人体测量简介

人体测量包括骨骼测量和活体测量两部分。骨骼测量根据骨骼的部位又分为颅骨测量 (craniometry) 和体骨测量。前者描述颅骨的测量和观察方法；后者描述体骨的测量和观察方法。活体测量根据人体的部位又分为头面部测量和体部测量。前者描述头面部的测量和观察方法；后者描述体部的测量和观察方法 (尸体的测量亦参照于此)。人体测量还包括在活体上进行的其他测量，如身高、体重、关节活动度测量、皮褶厚度测量、肌力测量、体成分测量、体力测定与生理功能及代谢测量等。

人体测量是通过测量数据、运用统计分析方法，对人体特征进行数据分析，是了解人类在系统发育和个体发育过程中各种变化的基本方法之一。它能帮助人们了解古代及当代不同种族、民族体质构造的异同和不同生活条件下人体的变化规律。目前，人体测量还广泛应用于医学之中评价与临床有关的营养状态，进行营养普查和追踪监视疾病等。因此，人体测量的方法不仅对于人类进化等人类学和对人体的理论研究有着重要的意义，而且在工业、国防、医疗卫生、法医、教育、体育、美术、雕塑等部门也都有着实际的应用价值。

一、人体测量的由来与发展

早在 2000 多年前，我国的骨骼测量就已经开始了。现存最早的祖国医学经典著作《黄帝内经·灵枢》中的“骨度篇”，对活体测量有较详细而科学的阐述，指出：“头之大骨围二尺六寸，胸围四尺五寸，腰围四尺二寸。”又曰：“两颧之间相去七寸，两乳之间广九寸半……”在中世纪王国，埃及的艺术家用方格子的方法和标准比例描绘出人的外形，甚至确定了男、女不同的尺寸比例 (Slice, 2005)。德国的解剖学家 J. S. Elsholtz 还对活体测量形成科学的定式。

然而，系统的人体测量方法是在 18 世纪末，由西欧一些国家的科学家创立的。最早从事人体测量的有 L. J. Daubenton (法国)、P. Camper (荷兰) 和 J. F. Blumenbach (德国)。随后有 A. Retzius (瑞典)，P. Broca 及其学生 P. Topinard、L. Manouvrier、A. Bertillon 等 (法国)，E. Schmidt、H. Welcker、J. Ranke、R. Virchow (德国)，W. H. Flower、K. Pearson、J. B. Davis (英国)，S. G. Morton (美国)，B. И. АНУЧИН、V. I. Anutchin (俄国)，J. Kollman (瑞士)，R. Martin (德国)，G. Sergi (意大利)，他们或建立测量方法，或创制人体测量仪器，为人体测量方法与技术的建立和发展作出了贡献。

19 世纪末和 20 世纪初，各国人类学家认为人体测量方法必须有统一的国际标准才能进行测量数据与研究结果的比较。1882 年，德国人类学会在 Frankfort/Main 的第 13 届大

会上所做的“Frankfort Agreement”规定了现在通行的测量人类头骨时所用的标准位置——法兰克福平面（Frankfort horizontal/Frankfort plane）。实际上这个规定最早是1877年在Munich的颅骨测量会议上出现的，1878年出版。在1892年莫斯科召开的第12届国际史前人类学与考古学会议上得到各国学者的响应。1906年在摩纳哥召开的第1届国际史前人类学与考古学会议上通过了《统一颅骨和头面部测量的国际协定》，规定了32项颅骨测量和19项活体头面部测量的方法。1912年在日内瓦召开了第14届国际史前人类学与考古学会议，又通过了《统一活体测量的国际协定》，补充了49项活体测量项目的方法和从长骨推算身高的长骨测量方法等。自此，各国采用的人体测量方法逐渐趋于一致。

德国人类学家马丁（R. Martin）对人体测量学的贡献尤为显著。他编著的《人类学教科书》[1914年出版第1版，1928年出版第2版，1956~1964年由萨勒（K. Saller）主持修订出版第3版，1988年起又由Schlosser进行修订，出了新版]，详细阐述人体测量方法，在统一人体测量标准方面起了很大作用，至今仍为各国人类学家所采用。这种测量方法的基本特点是度量两点间的直线距离或弧线长度或角度，用这种方法测取不同个体的同一项目时，有时可以得到完全相等的数据，但测点间体表或骨面的形态变化千差万别，难以反映量程内表面的三维结构，20世纪50~60年代有人曾用绘制航测图的方法进行测量。近20~30年来，随着科学技术的飞跃发展，人体测量方法与技术也获得迅速发展，这主要反映在大量实用的测量项目的不断增加与新测点的确立上。例如，额顶围、躯干垂直围、眼高、最大肩宽、上肢最大前展长等测量项目的增加；腓骨头点、外踝点等新测点的确立。人体测量仪器的创制与革新为人体测量的发展提供了必要的条件。例如，皮褶厚度计的设计产生，使皮褶厚度的测量准确而方便。

20世纪70年代，人们根据阴影云纹法（shadow moiré method, SMM）原理，提出了如何摄取大型物体云纹图的办法，并试制成适用于量度人体表面形状的阴影云纹测量仪（Takasaki, 1970, 1973）。这种三维测量法迅速地应用于医学和生物学的形态测量中，成为一种划时代的技法。这种方法形象地揭示了骨面细微的形态差异，成为当时高效、非接触性的测量方法，特别适用于活体普查，也适用于测试大量难以搬运的标本，因而为人体测量学开辟了广阔的天地。

从19世纪至今天，人类及其残存骨的测量与分析一直是人类学的中心课题。由Galton和Pearson建立起来的生物测量实验室早期的工作证明，发展统计学方法与人类学研究之间的相互作用成为一种发展动力，这种发展动力一直持续到今天，人类学的研究问题始终促进着新的形态分析方法的出现，新的形态测量工具又为新的研究领域开辟了道路（KnuBmann et al, 1988）。

传统的形态测量方法的特点是：应用多变量统计程序对收集到的数据如距离、弧度、角度等进行处理，但是如果记录这种几何图形，就不能完全评价形状变量或差异，就不可能揭示各结构间的几何关系，其结果很难研究样本的真实图像。1985年，Bookstein等就设计了真实地利用解剖标志的几何学测定方法，成为欧几里得距离矩阵分析（Euclidean distance matrix analysis, EDMA）的基础。近年来，随着数字摄影及图像分析技术的发展，以二维及三维形状分析为基础的形态测量学（morphometrics）或人体测量学（anthropometry）及几何形态测量学（geometric morphometrics）应运而生，在人类学中广泛应用，一些难以量化的非线性测量指标，如不规则形状的测量与分析、角度、曲度分

析、面积与体积测量、质量、空间关系及各种成分状态的科学,包括静态测量和动态测量(static and dynamic anthropometry)及局部三维立体形状等都可以被精确测量。通过CT和影像三维重建、三维光学扫描法(3-dimensional photonic scanner, 3-DPS)使人体测量技术前进一步。20世纪90年代以来,随着人类生活环境的改变,现代疾病不断增加,科技工作者开始对人体组成成分进行研究,运用多种测量方法揭示人体组成成分的规律、追踪与观测评估医疗保健措施的作用。

人体测量的应用也是随时代的变化而不断变化的,起初通过对不同进化阶段的古人类化石进行测量与观察,从而找出人类进化的规律,后来对不同种族、不同人群进行人体测量和分析比较,找出人类的差异及变异规律。在儿少卫生学领域引入了人类学的方法,开展生长发育方面的研究,揭示人体生长发育的规律。在体育科学中,应用人体测量方法挑选运动员、指导训练;在艺术领域,运用人体测量技术指导雕塑与绘画;在颌面外科应用面部活体测量进行矫形与美容手术;在法医学中通过人体测量进行个体识别,应用颅骨测量进行容貌复原;在人类工效学方面应用更加广泛,如机器制造、家具设计、武器装备、座舱、房屋、宇航服等都应用人体测量技术提供的基本数据;在医学领域,借助人体测量学方法研究某些疾病的危险倾向,测定人体组成成分和评价健康等(王自勉, 2008)。

中国有着丰富的人类学资源,也是最早开展人类学研究的文明古国之一,在人体测量方面做了大量的富有成效的工作,我国人类学的奠基人和开拓者吴定良早在20世纪20年代留学期间,或与导师合作或独立发表文章,对头骨形态学、人种学特征测量方法等做了详尽的阐述,特别是在面骨扁平度的测量方法上有了创新,他创制了“相关率显著性调查表”,建立头骨眉间突度与面骨扁平度的研究方法等,得到统计学与人类学界的公认,被人类学家采用,一直沿用至今并被列入人类学专业学生的参考书目和有关论文的参考文献(Woo et al, 1934)。吴汝康与吴新智院士在20世纪80年代举办了全国人体测量培训班,开展了大规模的体质调查,对不同民族、不同地区的人进行体质测量,得出了我国各民族的体质特点。广大人类学工作者运用多种测量技术和方法开展研究为我国人类学研究作出了重要贡献。2010年1月,在吴新智院士的倡导与关心下,在锦州举办了全国人体组成成分的第一期培训班,开展对我国各地区、各民族人体组成成分的研究,推动了人类学的研究和发展。

二、人体测量的几个问题

人体测量不仅受仪器、测量技术人员本身(测量方法与技术掌握的程度)的影响,还与测试对象的种族、民族、年龄、职业、时间、文化及所处的地域、社会政治经济情况、气候、气象、海拔高度等因素有关。在人体测量过程中还要根据研究目的,仔细科学地选择测量对象,保证受试者在种族、民族、地区等方面的一致性,剔除其他种族、地区的材料;有时还需问明被测者所属的社会经济阶层、职业和至少祖先3代的民族归属等以保证在这些方面的一致性。

从理论上说,测量对象应该包括所测人群整个变异范围,在研究比较复杂的内容时需要更多的测量对象。同一人群、性别、年龄组的测量对象如果在30个以上便可期望获得比较好的结果,数目如能达到50~200则更好。

1. 年龄组与年龄 测量的数据一般按年龄分组分别处理,根据研究者的不同需要,

可以进行粗略的或较细的分组。粗略地可划分为未成年、成年（男 24~60 岁，女 23~55 岁）和老年三组。男性 20~23 岁、女性 18~22 岁为亚成年，此时人体发育大体上已经成熟，达到成年状态，其某些测量项目必要时亦可归入成年组，但是有的项目如身高、胸围、体重、面高、面宽等则明显地未达成人状态，最好不要混入成年组进行统计。年龄应以实足年龄计算，例如，9 岁组包括 8.50~9.49 岁的测量对象或 9.00~9.99 岁算为 9 岁。当前年龄组划分不统一，但以后者多用。在做研究时应注明年龄的计算方法。婴幼儿的年龄组还可以分得更细，一般来说，若细一点分组，1 岁前可采用 1 个月、3 个月、6 个月、9 个月、12 个月各为一个年龄组，10 岁前每半岁为一个年龄组，从 11 岁开始每岁为一个年龄组（Roche et al, 1975）。而老年人（60 岁以上）可每 10 年或 5 年为一个年龄组。总之，样本的大小、年龄组的划分要根据研究目的、科研设计和实际情况确定。儿少卫生学常将生长发育过程作如下分期（季成叶，2007）：

婴儿期：从出生到 1 岁；

幼儿前期（托儿所年龄期）：1~3 岁；

幼儿期（幼儿园年龄期或学前期）：3~6、7 岁；

童年期（小学年龄组）：6、7~11、12 岁；

青春发育期：10~20 岁；

青年期：18~25 岁。

老年分期：世界卫生组织规定 65 岁以上者为老年人，亚太地区老年学会认为地区经济欠发达者，应按 60 岁以上为老年人的标准（日本除外）。我国地处经济欠发达地区，中华医学会老年学会规定 60 岁以上为老年人，45~59 岁为老年前期或初老期，60~89 岁为老年期，90 岁以上为长寿期。人口学将老年人的不同年龄段分为老年人（55~64 岁）、青年老年人（65~75 岁）、高龄老年人（75 岁或 80 岁以上）。

随着经济的发展，世界卫生组织提出新的年龄分段：44 岁以下为青年人，45~59 岁为中年人，60~74 岁为年轻老年人，75~89 岁为老年人，90 岁以上为长寿老年人（童坦君等，1995）。

2. 编码体系 在人类学一些表格和文献中，我们经常见到测量项目的缩写，一般是由 3 个字母组成的体系，有时还含一些数字（阿拉伯数字或罗马数字）。当前的编码有两个体系，一个是 1928 年马丁设计的体系，另一个是生物测量实验室的体系（源于法兰克福协议），这两个体系的主要缺陷是难以在计算机上应用。

在马丁体系中，由表示数字和“（）”组成，如喙突间宽 [coronoid breadth, Cr-Cr, 马丁编号：65 (1)]，该体系虽能准确地区分测量项目，但因有太多的代码，给计算机操作带来一定困难。

在生物测量实验室体系中是不同编码的组合，比马丁系统更具提示性，但缺乏统一的指导原则，形式各异。有一个大写字母的，如 L=glabella-occipital length；有两个大写字母的，如 BL=length of skull base 或者 basion-nasion；有小写字母的，如 fml=foramen magnum length；字母上标记 1 撇或 2 撇（“'”或“''”），如 B''=maximum frontal breadth；有表示角的符号（P<）、下标（S₁）、有希腊字母 θ_1 以及各种组合（O'₂L=orbit breadth from dacryon, left）等。这些编码组合虽可在计算机上应用，但排版印刷比较麻烦。