

# 关爱心血管！守护生命通道

剧烈运动后突然倒地、流感后突发猝死……近年来，心源性猝死频繁进入公众视野。最新报告显示，我国18岁及以上居民急性心肌梗死的粗发病率为79.7/10万。

什么是心源性猝死？哪些因素会诱发心源性猝死？如何预防？正值中国心肺复苏周，记者进行了相关采访。



在泰达国际心血管病医院急诊抢救室，医护人员正在对患者进行病情评估检查和处置。

(图片来源:泰达国际心血管病医院)



北京大学第一医院心血管疾病研究所副所长郑博(右)正在给病人做介入手术。

(图片来源:北京大学第一医院)

## 预防： 改变生活方式

奶茶、咖啡、熬夜，如今已几乎成为年轻人的“标配”。在快节奏的当下，如何更好地呵护心脏健康？

王新刚表示，高盐、高油、高糖饮食，长期缺乏运动，吸烟，过量饮酒等会悄悄损害心脏健康。因此，呵护心脏首先要在生活方式上“下功夫”。饮食上多吃蔬菜水果、优质蛋白，保持低盐、低脂、低糖的饮食习惯，少吃油炸食品，戒烟限酒，适度运动，保证充足睡眠。

“建议每周至少150分钟中等强度的有氧运动，但也要注意循序渐进，避免突然的剧烈运动。”王新刚说，此外，要科学管理体重，既不要肥胖，也不要过度减重。

外界环境因素如极端寒冷的天气、进入高海拔地区等，叠加基础疾病，也会增加猝死风险。徐宁表示，有心血管基础疾病的人群，要特别注意冬天保暖；如果想去高海拔地区，必须提前到医院进行专业评估心肺功能后，条件允许才可以前往。

专家提示，心源性猝死虽凶险，但通过科学预防、及时识别和正确急救，可以降低风险。大家一方面不必过于担忧，另一方面也要掌握基础的识别和急救知识，既保护自己，也帮助他人。

新华社北京6月3日电  
新华社记者 徐鹏航 李恒

## 急救：抓住黄金4分钟

近日，在山东省烟台市一辆网约车上，上演“生死时速”。一名男生在去往考场的路上突发心梗，幸得同行的同学及时进行心肺复苏急救，挽回了生命。

北京大学第一医院心血管疾病研究所副所长郑博介绍，心源性猝死是指因心脏原因导致的突发性死亡，通常从症状出现到死亡不超过1小时，心梗、室速室颤等心律失常是常见诱发因素。其核心特点是发展迅速、救治窗口极短，死亡率高。

“心脏骤停以后，4分钟之

内是抢救的黄金时间。”天津泰达国际心血管病医院急诊科主任徐宁说，如未能在第一时间进行急救，不能及时恢复自主循环，则可造成不可逆的脑损伤和多脏器衰竭，甚至导致死亡。

如遇身边的人晕倒，如何第一时间判断并进行急救？徐宁介绍，可首先通过拍打双肩并在两侧耳畔呼唤，判断患者是否丧失意识，再通过观察是否有呼吸停止、无规律心跳等情况，判断是否为猝死。如确定出现猝死，可立刻进行心肺复苏操作，同时

拨打120急救电话寻求专业帮助。如附近有自动体外除颤器(AED)，也可使用AED进行体外除颤。

东莞打造“社会急救4分钟救援圈”，通过“短信+定位+视频”的急救模式，让急救更快一步；浙江计划2025年公共场所AED配置率达到每10万人45台；南宁启动“南宁市急救志愿者管理平台”，加强自助互救队伍建设，加大对社会公众培训力度……社会各界正在努力，让患者在生死一线间能够多一些生机。

## 筛查：危险因素须重视

心源性猝死的危险因素有哪些？

郑博介绍，有冠心病尤其是心肌梗死以及心力衰竭等心血管病史，直系亲属中有猝死或遗传性心脏病史，高血压、高血糖、高血脂未得到有效控制，长期熬夜、高压工作等，都是心源性猝死的危险因素，需要引起重视。

“一些潜在的危险因素如果在早期没有得到重视，可能会以心源性猝死为首表现。”郑博说，比如运动员合并隐匿性肥厚

性心脏病，如未加重视，没有进行早期筛查，在长期高强度运动中，也会导致心源性猝死。

郑博提示，有心血管疾病家族史或心血管基础疾病的人群，应定期进行心电图、心脏超声等检查，必要时可进行相关基因检查。对于其他人群，建议每年体检，关注血压、血糖、血脂及心脏结构。

哪些早期信号需要引起注意？徐宁表示，如出现持续性胸痛，包括前胸痛、后背酸痛、下颌痛等，以及憋气、疲乏无力、心跳

突然加快或减慢、一过性的意识丧失等情况，要及时到医院就诊。

“特别需要注意的是，流感等呼吸道病毒感染，也可能引发血栓、电解质紊乱、病毒性心肌炎等，进而导致心律失常甚至猝死。”北京大学第一医院心血管内科副主任医师王新刚提示，如发生呼吸道病毒感染，要注意保证充足的休息，避免劳累和剧烈运动，一旦出现高热持续不退、胸闷气短、胸痛等症状，要及时就医。



泰达国际心血管病医院医护人员正在接受专业心肺复苏培训。  
(图片来源:泰达国际心血管病医院)