

点赞破万！首次尝试连麦

这场心脏病日直播干货满满

□本报记者 刘伟芳

9月29日是第22个世界心脏病日,今年的主题为“use heart to connect 心心相印”,以心相连,以心相通。

28日晚,本报邀请了福建省立金山医院副院长、福建省立医院心血管内科主任医师郭延松,福建医科大学附属第一医院心血管内科主任医师林金秀和福建医科大学附属协和医院心血管内科主任罗育坤三位业界大咖,给大家做科普直播“健康由我不由天之你的心跳(第二季)科普主题直播‘拿什么拯救你,我的心脏’”,深入探讨心血管疾病的防治。

直播点赞破万,获得广泛好评。

那么,这场干货都有什么呢?我们一起来回顾一下:

4 细分七个亚专业 我省逐步推进心血管质控中心建设

为更好地防控心血管疾病,国家层面建立了国家心血管病中心,挂靠在中国医学科学院阜外医院。目前,国家心血管病中心正在逐步搭建省级心血管病医疗质控中心,下一步还将搭建地市级的质控中心。

心内科方面,目前国家质控中心在推广冠心病介入、心电生理介入、先心病介入、房颤、冠心病、心衰、高血压等七个亚专业,以更好地适应不同的人群。

目前,福建省心血管内科医疗质控中心挂靠福建省立医



院,据郭延松介绍,省级质控中心主要任务一是对接国家,上报病例,进行质控,提出整改意见;二是建立本省网络,逐步布局各级医院;三是质控标准的制定和实地评价;四是收集我省质控数据,对标国家,不断改进质控措施,方便决策部门更好地制定方针政策。

5 住院死亡率大大降低 全省已有近70家医院能开展心内介入手术

近年来,随着医疗技术以及人民健康素养的提升,心血管疾病住院死亡率逐步下降。

心血管疾病死亡率较高的是冠心病导致的心梗和各种心血管疾病导致的心衰,如果能很好地防控这两种疾病,就能有效降低心血管病的死亡率。

那如何做到呢?郭延松表示:

1.通过心脏病日以及日常健康科普宣教,增强群众的健康意识,

促进生活方式的改变。

2.医疗上大力推动全省胸痛中心的建设。目前全省已有近70家医院能开展介入手术,大大提升了心梗的急救率。

3.目前我省各地也在积极建立心衰中心,组建多学科管理团队,推行分级诊疗和双向转诊模式,实施以心衰指南为依据的规范化诊疗和患者长期随访管理,提高心衰的整体诊治水平。

6 心脏支架别滥用

心脏支架技术,患有心血管病的人可能都不陌生。但郭延松提醒,目前临床上患者认识中,常出现两个极端:一个是坚决拒绝,但凡是外用器械都拒绝。另外一种则是滥用,发现血管狭窄,就一直恳请医生多放几个支架,以防万一。

这两种认识都是错误的。

“目前,临床上,我

们建议做支架的病人,一类是心梗的病人,为急救,医生会动员病人做。还有一类是不稳定心绞痛的病人,介于心梗和心绞痛之间,为防止心梗的发生,医生会建议其做心脏支架。”

如果是稳定心绞痛的病人,可以在专业评估后,由病人根据医生建议,自主选择服药还是做支架。

健康由我不由天之你的心跳(第二季)

拿什么拯救你 我的心脏



直播时间
09.28
17:30-19:00

福建卫生报 VIATRIS 晖致

1 3.3亿人患病 每5个因病死亡的患者中就有2个死于心血管疾病

2021年7月发布的《中国心血管健康与疾病报告2020》数据显示,心血管病死亡占我国城乡居民总死亡原因的首位,农村为46.66%,城市为43.81%。总体来说,每5个因病死亡的患者中,就会有2个死于心

血管疾病!

中国心血管病患病率处于持续上升阶段。推算心血管病现患人数3.3亿,其中脑卒中1300万,冠心病1139万,肺原性心脏病500万,心力衰竭890万,心房颤动487万,风湿性

心脏病250万,先天性心脏病200万,下肢动脉疾病4530万,高血压2.45亿。

林金秀表示,高发病率、高死亡率、高致残率、高经济负担是心血管疾病的重要特色。

2 年轻人患病逐渐增多 不良生活方式是主因

然无基础病,但时常感觉胸闷,就诊时,林主任考虑其是冠心病,建议其尽快住院详细检查。

可小陈当天下午还要主持一场重要会议,无奈下推到第二天住院。没想到,当晚小陈胸部大痛,发现急性心肌梗死。所幸送医及时,在介入治疗时,小陈还曾遭遇了3次心脏骤停,还好发生在手术室,及时抢救了回来。

2.22岁的小王长期抽烟,烟瘾好大,且经常熬夜打游戏。一次在网吧里连续熬夜两天后,小王出现

了胸闷、憋气的症状,发生急性心梗,所幸及时送医,挽回一命。

“除了家族遗传外,年轻人患心血管疾病的主要原因就是不良生活方式。”林金秀表示,“吃得越来越油、抽烟、缺乏运动、压力大、抑郁焦虑、肥胖等都是影响心血管健康的重要因素。”

此外,高血压、糖尿病、血脂异常、睡眠障碍等疾病都会危害心血管健康,患有慢病的患者,一定要改善生活方式,科学防控心脑血管并发症。

3 突发胸痛别盲目自救 及时拨打120是最正确的急救法

罗育坤表示,心梗早期常表现为胸部疼痛或不适,呈紧缩感、压迫感、压榨样、刀绞样痛。可表现变化多端,单不典型疼痛部位就有多个,不仅可能导致患者自己误判,有时就连医生都不可能早期及时判断,或判断延迟,这就大大增加了患者

心血管严重不良事件的风险。

对急性胸痛患者,最好的办法是及时拨打120,让急救医生和设备帮助快速精准判断病情并及时救治。突发胸痛时,千万别相信网上流传的用力拍打胸背、立即嚼服阿司匹林、咳嗽自救等“偏方”,此类



抢救方法大多没有科学依据,反而会耽误抢救。