责任编辑：贾薇薇
美编：蔡云龙
电话：010-58302828-6858
E-mail：ysbjiaweiwei@163.com
医师报 2024年6月6日

《心血管疾病患者阻塞性睡眠呼吸暂停评估与管理专家共识（2024版）》发布

心血管病患者睡眠呼吸暂停17问

罗勤 教授

医师报讯（融媒体记者 **贾薇薇**）随着我国心血管病患病率和死亡率的不断上升，识别和管理心血管病危险因素的重要性与日俱增。越来越多的研究表明，阻塞性睡眠呼吸暂停（OSA）与各种心血管病的发生和发展密切相关，且深刻影响预后。

日前，国家心血管疾病专家委员会、中国医师协会睡眠医学专业委员会心血管学组、中国老年学和老年医学学会睡眠科学与技术分会老年睡眠障碍与心肺血管学组组织多学科专家，由**中国医学科学院阜外医院柳志红教授**和**罗勤教授**牵头，共同制定了《心血管疾病患者阻塞性睡眠呼吸暂停评估与管理专家共识（2024版）》。

罗勤教授介绍，OSA是一种常见的睡眠呼吸障碍性疾病，我国患病人数高达1.76亿，居全球首位。虽然多项研究证实OSA与心血管病密切相关，但在心血管病临床诊疗实践中，OSA却长期未能得到充分的认识和治疗，常常为心血管临床医生所忽视。此次共识对常见的17个临床问题形成17条推荐意见，旨在为我国心血管病患者合并OSA的评估和管理提供规范性指导，进而提升临床诊疗水平和医疗服务质量。

1 采集病史时应注意什么？

采集病史时，应详细询问睡眠呼吸暂停相关症状和心血管病危险因素及合并症，尤其关注中老年男性、绝经后女性、肥胖以及有睡眠呼吸暂停家族史的患者，以初步辨识高危睡眠呼吸暂停患者。（C；强；100.00%）

2 体格检查时应注意什么？

应仔细评估体质指数（BMI）、颈围、腰围、颅面部形态、鼻腔和咽腔阻塞情况（运用改良Mallampati分级），以更全面地评估睡眠呼吸暂停风险。（C；强；90.32%）

3 哪种睡眠呼吸暂停筛查量表更适合？

建议使用STOP-Bang问卷对可能合并睡眠呼吸暂停的心血管病患者进行初步筛查。（C；强；96.77%）

4 诊断金标准是什么？

标准多导睡眠监测（PSG）是各类心血管病患者确诊睡眠呼吸暂停的金标准。（A；强；100.00%）

5 便携式监测是否适用于初步诊断？

便携式监测（PM，尤其是Ⅱ型和Ⅲ型）在评估中重度睡眠呼吸暂停的准确性方面与标准PSG接近，可用于睡眠呼吸暂停的初步诊断。（C；强；83.87%）

6 如何选择睡眠监测设备类型？

应根据心血管病患者情况、筛查目的和可行性进行权衡，以确定最佳的睡眠呼吸暂停诊断策略。（C；强；100.00%）

7 哪些患者必须进行筛查和诊断？

难治性高血压、房颤和肺动脉高压患者，应进行睡眠呼吸暂停的筛查和诊断。（C；强；90.32%）

8 哪些患者需评估可能性，继而开展筛查和诊断？

心衰、冠心病、病态窦房结综合征、室性心动过速、心原性猝死幸存等患者，应结合睡眠呼吸暂停相关症状、体征和量表评分进行睡眠呼吸暂停的筛查和诊断。（C；强；96.77%）

9 筛查和诊断流程是什么？

对于心血管病患者，若PM结果为阴性，但临床仍高度怀疑合并睡眠呼吸暂停，应进行标准PSG以进一步明确诊断。（C；强；96.77%）

扫一扫
关联阅读全文

10 仅使用频率指标是否足以评估严重程度？

除呼吸暂停低通气指数（AHI）等频率指标外，应综合考虑低氧负荷等病理生理学特征指标，以更全面地反映心血管病患者合并睡眠呼吸暂停的严重程度。（C；强；96.77%）

11 一般治疗方式是什么？

在优化心血管病治疗基础之上，应改变生活方式，包括戒烟、戒酒、慎用镇静安眠类药物、控制体重、规律睡眠以及改变睡姿等。（C；强；100.00%）

12 首选治疗方式是什么？

心血管病患者合并睡眠呼吸暂停，应首选无创持续气道正压通气（CPAP）治疗。（A；强；96.77%）

13 如何选择气道正压通气模式？

应根据患者的具体情况和需求，个体化选择无创气道正压通气模式，包括自动滴定式气道正压通气（APAP）、双水平气道正压通气（BPAP）和自适应伺服通气（ASV）等。（B；强；90.32%）

14 能否使用口腔矫治器？

如不耐受无创气道正压通气治疗，可试行口腔矫治器治疗。（D；强；93.55%）

15 是否可行睡眠呼吸暂停外科手术治疗？

心血管病患者合并睡眠呼吸暂停，如行外科手术，需严格评估手术指征及心血管风险。（C；强；100.00%）

16 是否提倡多学科个体化联合治疗？

心血管病患者合并睡眠呼吸暂停，应考虑多学科个体化联合治疗。（B；强；100.00%）

17 启动治疗后随访的策略如何？

心血管病患者合并睡眠呼吸暂停，应尽早启动治疗并定期随访，根据患者的治疗反应及时调整和优化治疗方案。（C；强；100.00%）

共识采用GRADE法对循证医学证据进行证据质量分级，分为“高、中、低和极低”四个等级，分别用A~D表示；推荐意见分为“强推荐”和“弱推荐”（文中简写为“强”“弱”）；共识水平从0~100%。

医师报

第七个8·19中国医师节特别钜献

健康中国 你我同行·关爱生命“救”在身边

全国地铁联动主题公益巡展活动启航

2024年是中华人民共和国成立75周年，是实施“十四五”规划的关键一年，也是卫生健康事业改革创新、强基固本、全面提升的重要一年。为庆祝第七个中国医师节，弘扬中国医师精神，同时深入贯彻国家卫健委、教育部等13部门联合印发的《关于开展“关爱生命 救在身边”活动的通知》，《医师报》联合中国医药卫生文化协会、中国健康促进与教育协会、中国医药卫生事业发展基金会，将启动2024“健康中国 你我同行·关爱生命‘救’在身边”——全国地铁联动主题公益巡展活动！

在以往策划的基础上，此次影响意义更深远。活动规模和影响力将持续提升！活动将涉及更多城市和地铁线路，形式将以巡展、论坛、科普大赛、短视频等更多样化呈现。从现在开始到8月份，活动征集全面启动，覆盖全社会人群！

该活动至今已连续举办3年，被评为2021年国家卫生健康委委管出版物主题宣传优秀成果之品牌公益活动；并获2021年度“第十七届中国公共关系行业最佳案例大赛”公益传播类一铜奖。

回顾2023年，一个月的时间里，北京、上海、广州、杭州、成都、长沙、厦门七个城市发出10条线路，12趟专列，搭载1560张公益巡展海报。包含11位两院院士、128位院管专家、220位学科带头人，5000余人次的海报，以医者的专业形象为健康代言，营造全社会尊医重卫的良好氛围，架起沟通医患的桥梁。

同时，4个视频同步在北京地铁1、2、5、8、10、13号线和八通线的13000台地铁电视，进行为期20天、每天多次的同步轮播。超过2亿乘客与此次公益海报偶遇相约。

第十二届全国政协副主席韩启德院士曾这样评价：“健康中国 你我同行”这样的活动，宣传中国医生，动员广大公众一起积极投入健康中国行动，是件非常有意义的事情。

主办单位：《医师报》社
中国医药卫生事业发展基金会
中国医药卫生文化协会
中国健康促进与教育协会
协办单位：各地的卫生健康行政部门、医疗行业学/协会、医疗机构等有志于健康中国建设的同道

活动形式（拟）：全国各城市地铁
展示时间：2024年8~9月
推广宣传：
1. 在各主办方平台建立活动的专题展示页面；
2. 国家主流媒体以及在其他行业主流媒体、新媒体平台多方展示；
3.《医师报》、医师网、医TV等医师报全媒体平台及60多个第三方平台端口进行广泛宣传。

联系方式
执行社长 张艳萍 13269981809
副 社 长 许奉彦 13693357499
副总编辑 陈 惠 13520273543
总编助理 裴 佳 15110105642
王丽娜 13488704708
品牌部主任 王 蕾 15010003324
总编办主任 于 永 13911049088

扫一扫 关注活动详情

中国医师节主题 2024 2023 2022 2021 2020 2019 2018