



2014 心脏教育周启动会现场

近日，中国心律失常联盟（A-A China）更名为“中国心脏健康教育联盟”，旨在提升广大公众对于心脏疾病的认知水平。在此背景下，今年将以往的“心脏节律周”更名为“心脏教育周”，扩大了健康教育范围。联盟于4月23日启动2014年中国2014心脏教育周活动。本届活动主题为：“关注心房颤，远离脑卒中”。

中国心脏健康教育联盟启动 2014 教育周

6月6日，全国六大省市将同步举办主题为“关注心房颤，远离脑卒中”房颤日活动

▲ 本报记者 杨进刚 许泰彦

现状

房颤患者卒中风险增加 5 倍

我国已成为房颤患病人数第一大国。2003年胡大一教授等发布的调查研究显示：我国房颤总患病率为0.77%，估计我国房颤患者至少420万。Framingham研究报告，房颤随年龄增长而高发，60岁以上人群发病率可升至6%，80岁以上人群患病率高达8.8%。数据表明，截至2009年底，中国60岁以上人口达1.67亿。预期2050年，中国老龄人口将达4.37亿。这些惊人的数字真实呈现了中国日益严峻的房颤负担与未来隐患。

房颤最严重危害即心脏血栓脱落并阻塞脑血管引发的缺血性卒中，其发

生严重缩短患者寿命，这已成为中国重要的公共健康问题，并将随中国老龄化进程愈演愈烈。研究表明，与正常人相比，房颤患者的卒中风险增加5倍。而且，房颤导致的卒中病情更重，50%以上的患者致残甚至死亡。据《如何避免亚太地区脑卒中危机》披露，2010年，中国因卒中住院的平均成本超过国民年收入的一半。

目前，国内外指南均建议，房颤患者需要接受抗凝治疗，但相关流行病学研究或临床试验显示，我国绝大多数房颤患者（不足10%）没有接受抗凝治疗。

责任

心脏健康教育的范围在扩增

值得一提的是，中国心律失常联盟（A-A China）更名为“中国心脏健康教育联盟”，旨在提升广大公众对于心脏疾病的认知水平。在此背景下，联盟于4月23日启动2014年的中国2014心脏教育周活动。本届活动的主题是：“关注心房颤，远离脑卒中”，旨在让公众关注房颤脑卒中危险性和抗凝的重要性。本次活动为期一周，统一在6月2-8日。

中国生物医学工程学会心律分会主任委员、中国心律失常联盟（A-A-

China）主席、北京大学人民医院郭继鸿教授介绍，在过去三年来，中国心律失常联盟组织开展了多场次义诊和患者健康教育活动，但在活动中发现公众对心血管健康知识的需求巨大，因此今年将一年一度的“心脏节律周”更名为“心脏教育周”，扩大了健康教育范围。

今年心脏周也将在全国各地同时开展活动，尤其是已成立分支机构的省市如天津、江西、宁夏、山东、新疆等，都将组织专门的活动，进一步推广。

对策

房颤知晓率低导致抗凝严重不足

北京心脏健康教育联盟主席杨新春教授介绍，今年6月6日是我国第二个房颤日。他指出，房颤的发病率高、致死率高、死亡风险倍增、严重危害人类健康和生活质量，但公众对房颤的危害和防治知识严重不足，还存在很多误区。如房颤最主要的危害是血栓栓塞，特别是卒中，这是房颤患者最直接的死亡原因。而服用抗凝药物是降低房颤患者死亡的最有效措施，但很多患者由于担心药物的出血风险，不愿意使用抗凝药物；有些患者常常由于没有症状，就误以为房颤没有危害或危害小。

医生和患者均应知晓

预防房颤卒中的最有效方法是依据CHADS₂评分，并进行抗栓治疗。华法林可使高危房颤患者卒中风险降低65%，但治疗窗窄、个体差异大、影响因素多、需频繁血液监测等制约其临床应用。目前，各国华法林使用率都远高于我国（2%~10%）。我国华法林治疗严重不足的原因包括：第一，公众对房颤知晓率低，首发房颤至诊断时间平均2.6年；第二，少数医生对房颤防治存在误区，过分担忧出血使华法林应用不足。

杨新春教授呼吁，认识这些误区，只有依靠健康教育，向社会传播，才可能改善患者的健康。

行动

预防房颤卒中 教育先行

在过去两年，中国心脏健康教育联盟每年组织心脏节律周，全国共有十几个省市的50多家医院积极响应，在一周内开展了义诊和患者教育活动。

2013年，中国心律失常联盟发布“中国房颤防治倡议书”，呼吁进一步提高我国房颤诊疗的专业水平，提高心血管医生和相关学科医生的认识。对房颤患者合理采用抗凝、率律治疗和上游治疗，努力降低房颤患者的死亡率、住院率和卒中发生率，提升患者的生活质量、心功

能和活动耐力；进一步做好房颤的科普及患者教育，使更多民众了解相关防治知识，努力做到早发现、早诊治，对没有房颤的广大公众，提倡预防房颤的危险因素，降低发病率；进一步开展房颤的临床研究，并为政府制定相关防治决策提供依据；进一步开展与国际接轨的房颤相关研究，努力寻找更有效的治疗路径和手段。

今年，北京心脏健康教育联盟除组织开展多场义诊和患者教育外，还将开展多项大型主题活动。

