

中国 1.6% 心梗患者心脏破裂

发病超 3 h 患者风险高



陈绍良 教授

近日，南京市第一医院陈绍良教授研究团队公布了 MOODY 研究心脏破裂分析结果。研究显示，在 9265 例急性心梗患者中，心脏破裂发生率为 1.58%（146 例），其中游离壁破裂和室间隔破裂发生率分别为 1.02%（94 例）和 0.56%（52 例）。（Cardiovasc Revasc Med. 1 月 23 日在线版）

所有游离壁破裂患者在住院期间死亡。游离壁



Cardiovascular Revascularization
Medicine
Available online 23 January 2019
In Press, Corrected Proof

Comparison in prevalence, predictors, and clinical outcome of VSR versus FWR after acute myocardial infarction: The prospective, multicenter registry MOODY trial-heart rupture analysis

Xianjun Xue^a, Jing Kan^a, Jun-Jie Zhang^a, Nailiang Tian^a, Fei Ye^a, Song Yang^c, Hong Qu^d, Shao-Liang Chen^{a,*,} MOODY trial investigators

Show more

<https://doi.org/10.1016/j.carrev.2019.01.023>

Get rights and content

破裂最常见于心梗发作至首次医疗接触时间 ≥ 3 h 的 ST 段抬高型心梗患者，这些患者未尽早接受急诊再灌注治疗。

室间隔破裂患者院内死亡率也高达 71.2%，这些患者从心梗发作至首次医疗接触的时间延迟较长，平均达 20 h。

在 51 例接受非急诊冠脉介入治疗的患者中，

2 例出现室间隔破裂，9 例出现游离壁破裂；而 16 例接受急诊冠脉介入治疗的患者中，仅 3 例出现室间隔破裂。分析表明，接受非急诊冠脉介入治疗的患者出现游离壁破裂的风险是接受急诊经皮冠脉介入治疗者的 3.7 倍。

研究者发现，室间隔破裂患者在急性心梗后

1~2 周进行经皮心脏破裂修复可减少死亡。9 例室间隔破裂存活患者接受经皮心脏破裂修复术，1 年存活率为 88.9%。

研究者指出，研究结果说明，缩短急性心梗发作至首次医疗接触的时间对于预防室间隔破裂非常重要，而 ST 段抬高型心梗患者尽早接受急诊再灌注治疗可减少游离壁破裂。紧急修补心脏破裂有助于减少院内和 1 年死亡。

该研究是一项长时间（1999 年 3 月至 2016 年 10 月）、持续性观察的注册登记研究，覆盖 24 家医院，旨在为中国急性心梗患者，尤其是 ST 段抬高型心梗患者的早期预防及规范化治疗提供第一手有价值的资料，指导临床规范化治疗。

（编译 朱柳媛）

医师报·遇见大医 视频系列

“胰岛素泵师”培训持续推进 患者小组讨论更有效



中华医学会糖尿病学分会教育与管理学组组长、北京大学第一医院内分泌科郭晓蕙教授表示，随着胰岛素泵使用人数大幅增加，大众也逐渐意识到“胰岛素泵师”的重要性。泵师不仅给予患者专业的评估、指导、教育和随访，强化戴泵患者的自我管理意识，同时也为护士团队提供专业培训，优化院内医护的工作配合，对推动优化患者的自我慢病管理具有重要意义。目前，学组已在

北京、广州组织开展了泵师培训，未来将持续开展。

此外，郭教授介绍，目前广泛采取的教育方式有三种：课堂教育、患者小组讨论、一对一培训。其中，一对一培训主要针对需要技能培训的特殊患者；课堂教育知识点丰富，但针对性不强；而患者小组讨论是帮助患者了解、掌握并落实行动的有效方式，患者之间可相互鼓励、研究制定计划，医护进行定期随访评估，是患者教育较为理想的方式。



观看精彩视频
扫一扫

“立体”健康战略开启新认知

▲ 解放军总医院第三医学中心急诊科 王立祥



王立祥 教授

每个人所处的时代都有其相应的使命与担当！王立祥教授在《中华危重病急救医学》（2019,31:5）上发表了基于对生命健康及所处数据时代的思考与实践，提出了“立体心肺复苏”“立体健康”“立体数字”的“三立一体”理念。由心肺复苏到立体心肺复苏、大健康到立体健康、大数据到立体数字的认知，找出生命健康时代三者的内在联系与规律，为拯救生命、平安健康、数字人生赋予新的文化内涵。

立体心肺复苏：建立生命复苏生存环体系

心肺复苏（CPR）作为抢救心搏骤停（CA）起死回生的主要手段，尽管经历半个多世纪的发展，其新技术日新月异、层出不穷，但纵观全球 CA 患者，生存率并未明显提高，我国 CA 患者神经功能良好的出院生存率也仅为 1% 左右，表明仅从单一 CPR 技术的角度定位 CPR 已

不适宜。

立体心肺复苏是从时间、空间、世间“三维度”考量，运用点、线、面、体的综合技艺，针对心搏骤停患者前期采用预防、预识、预警，中期采用标准化、多元化、个体化，后期采用复生、超生、延生的人工循环与呼吸共生方略，建立个体生命与家

庭、社会、自然融合的全方位、全过程、全周期的生命复苏生存环体系。

立体心肺复苏体现了生命复苏的生存环体系，但生老病死伴随着日常生活的始终，如何让生命有所赋丽，百姓拥有健康生活，对健康的新认知——“立体健康”新理念就是历史选择。

立体健康：个人、家庭、社会三位一体

WHO 指出，个人健康和寿命 60% 取决于自己，15% 取决于遗传，10% 取决于社会因素，8% 取决于医疗条件，7% 取决于气候影响。因此，时代呼唤个人、家庭、社会三者结合，开启个体、群体、全体的三位一体的“立体健康”理念！在步入“全民健康、全面小康”的新时代，个体健康需求的满足和健康权益的保障有赖于政治、经济、社会、文化的支撑而完善！

基于此提出的立体健康是指：在时间维度上，以个人健康为核心，整合个体、群体、全体“三位”一体，融通个人、家庭、社会“三者”合一；在空间维度上，以前人、中人、后人“三人”健康为目标，贯穿生育、生活、生存“三生”生命，把握未病、欲病、已病“三病”医则；在世间维度上，以人与人、人与社会、人与自然和谐为准则，铸造物质文明、精神文明、身心

文明“三文”宗旨，弘扬腾龙向上、黄河向善、长城向信“三向”文化的三维健康体系。

WHO 早在《迎接 21 世纪的挑战》的报告中就指出 21 世纪的医学发展方向，从“疾病医学”向“健康医学”发展，健康已成为时代的主旋律。立体健康立足于健康中国的大时代，对健康大数据要立起来、活起来、动起来看，对数字的新认知呼之欲出。

立体数字：让数字“立起来 活起来 动起来”

数字是人类最早用来计数的工具，对于大数据时代的兴起和发展，具有举足轻重的地位。立体数字指跳出点、线、面“计数”的限制，从时间、空间、世间维度去“算数”，集自然学科、社会学科、人文学科等产生的“数值、数据、数理”合数之总称。

其主要特征是从时间维度观“过去、现在、将来”，从空间维度观“人生长度、社会宽度、天地高度”，从世间维度观“物质文明、精神文明、身心文明”。

对于挖掘医学健康领

域创新力的重要源泉，认识促进医学科技快速发展的重要因素，保障经济社会愈加坚实的重要支柱，不可不识立体之数。

计算机、大数据、云技术的日益发展为采集立体数字奠定了基础。立体数字理念将通过设置立体数字理论研究院、开发立体数字采集信息软件、建立立体数字资源信息库，为更好地“识数、变数、用数”，让数字“立起来、活起来、动起来”，早日实现“健康中国”的国家战略而服务。

结语

立体心肺复苏、立体健康、立体数字“三立一体”的理念是对以往心肺复苏、健康乃至大数据概念的升华，赋予拯救生命、平安健康、数字人生以划时代的意义。

“古今道可老难寻，尝遍道非众纷纭。凡间常道欲何往，苍穹德道日月欣。”唯有丰富立体心肺复苏、立体健康、立体数字的内涵和外延，传承昨天、融合今天、开创明天，才能真正让“前人、中人、后人”享有幸福感、获得感、安全感！