

第15个世界卒中日：“医体融合，预防卒中” 加强自身健康管理 推进卒中防治“五位一体”

▲《医师报》融媒体记者 袁佳

“研究显示，运动不足将导致卒中的罹患风险增加17%。而我国40岁以上人群运动不足发生率有所升高，从2013年的25.04%升高到2019年28.45%。同时，肥胖比例也有所升高，从2013年的26.29%升高到2019年28.98%。尤其男性肥胖率升高趋势明显。”世界卒中日暨第10届全国卒中宣传周系列活动启动会上，国家卫生健康委脑防委副主任王陇德院士指出，各地要响应“医体融合，预防卒中”，倡导体育运动与医学防治相结合，把提升居民健康素养作为增进全民健康的前提。今年10月29日是第15个世界卒中日，主题是“医体融合，预防卒中”，口号是“科学运动，健康生活”。



我国卒中流行现状

世界卒中日宣传活动

每10秒就有1人新发卒中

脑卒中是我国人民群众生命健康的“头号杀手”，具有发病率高、复发率高、致残率高、死亡率高及经济负担重的特点。全球疾病负担（GBD）数据显示，2017年我国卒中总体发病

率为226/10万，其中缺血性卒中为156/10万，出血性卒中为62/10万。据第六次人口普查数据推算，我国每年新发卒中患者约300余万，平均每10秒就有一人发生脑卒中。

我国40岁及以上卒中现患人数1318万

全球疾病负担（GBD）数据显示，2017年我国缺血性卒中患病率为1470/10万，出血性卒中为309/10万。“脑卒中高危人群筛查和干预项目”数据显示，

我国40岁以上人群卒中人口标化患病率由2012年的1.89%升至2018年的2.32%。据第六次人口普查数据推算，我国40岁及以上卒中现患人数1318万。

平均每16秒就有1人死于卒中

据《2018年中国卫生健康统计年鉴》，2018年我国城市居民卒中死亡率为129/10万，农村为160/10

万。据第六次人口普查数据推测，2018年我国约有194万人死于卒中，平均每16秒就有1人死于卒中。

医药费用增长 出院人数也在增长

《2018年中国卫生健康统计年鉴》显示，2017年我国缺血性卒中出院人数为3122289人，出血性卒中为523488人，相比2007年10年间分别增长了12倍和5倍。2007年我

国缺血性卒中和出血性卒中患者人均住院费用分别为9607元和18525元。相比2007年分别增长60%和118%。一定程度上反映溶栓、取栓、外科手术等高费用诊疗技术的开展和普及。

年轻化趋势明显 地域分布北高南低

GBD数据显示，2005—2017年，中国卒中发病人群中年龄70岁以下的患者比例持续增加，呈现逐渐年轻化的趋势。

发病率、患病率、死亡率总体表现呈北高南低中不突出的特征。NESS—

China 2012—2013年卒中数据显示，东北地区卒中发病率与死亡率均最高，其次为中部地区，南部地区均最低。卒中患病率中部地区最高，其次为东北地区，南部地区最低。农村卒中患病率、死亡率高于城市。

高血压为第一大危险因素

2018年院外筛查人群卒中危险因素分析结果显示，高血压在人群中危险因素中占比最高，其次为血脂异常，吸烟仍占较大

比例，缺乏运动的比例高达27.83%，仅次于高血压、血脂异常和吸烟成为第四大危险因素，提示健康饮食、加强运动不容忽视。



节选自卫健委宣传海报

卒中宣传周系列活动开启



10月29日，由国家卫健委疾控局指导，国家卫生健康委卒中防治工程委员会办公室、“减少百万新发残疾工程”办公室和中国脑血管病专科联盟联合主办的2020年世界卒中日暨第10届全国卒中宣传周系列活动在京启动。国家卫生健康委脑防委副主任王陇德院士、国家卫生健康委疾控局常继乐局长、医政医管局郭燕红监察专员等领导，及来自全国40余家高级卒中中心单位的院长、专家共100余人出席本次活动。脑防委办公室巢葆华巡视员主持活动。

活动期间，全国卒中筛查与防治基地医院、卒中中心单位等2000余家医疗机构的5万多名医务工作者利用广播电视、微信抖音、健康讲座等多种形式同步开展卒中防治知识科普宣教、义诊等活动，覆盖群众千万余人。

脑卒中防治工作进展

卒中防治向五位一体全流程模式转变

卒中筛查与防治基地建设上，筛查门诊就诊总人数由270万人次增至316万人次，随访门诊人数由217万人次增至246万人次。2018年开设卒中急诊绿色通道基地医院数量增至271家，通过绿色通道获益的总人数由2017年的30.4万人次增至2018年的35.1万人次。

郭燕红监察专员指出，在国家卫健委脑防委及省市脑防委积极组织下，全国卒中防治工作取得了一定进展。2019年，全国所有上报数据的卒中中心DNT中位数平均值已控制到56min，其中高级卒中中心达到平均46min，达国际标准。

卒中防治理念逐步实现“防、治、管、康、健”五位一体全流程健康管理新模式的转变。在疾病防治、管理和康复基础上，增加患者自身健康管理理念，

实现患者健康教育、危险因素控制、治疗康复、随访管理及自我健康管理理念提升，建立卒中全流程、全周期、个体化防治模式。

常继乐局长指出，卒中防治工作是健康中国建设的重点内容，卒中及其危险因素的防控依然严峻，还需进一步健全慢病防治宣传教育长效机制，依托卒中高危人群筛查和干预项目，不断健全卒中防治体系，提升基层医务人员慢病防治理念和技术能力。

王陇德院士表示，下一步要加快区域卒中防治网络体系建设，健全以高级卒中中心、基地医院为核心，与市县二级医院和基层医疗卫生机构为协作单位的卒中救治体系，落实卒中分级诊疗制度、“减少新发百万残疾工程”，普及卒中防治关键技术，提升市县级区域脑血管病救治效率和效益。