心衰管理有迹可循

美心衰医疗质量评估新增十指标

近日，美国心脏病学会/美国心脏协会（ACC/AHA）发布了最新成人心衰患者临床表现和质量评估指标。与2011版心衰患者医疗表现和质量评估指标相比，新评估指标弃用1个指标，修改了3个指标，新增了10个指标。（Circ Cardiovasc Qual Outcomes. 2020.12:e000099）

Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes

PERFORMANCE AND QUALITY MEASURES

2020 ACC/AHA Clinical Performance and Quality Measures for Adults With Heart Failure

弃用指标

由于心衰患者住院期间左室射血分数评估这一措施的应用率达98%~99%。因此，新评估指标仅保留对门诊患者左室射血分数的评估。

修改指标

☆患者自我护理教育由临床表现评估指标变为医疗质量评估指标。因为患者自我护理教育记录可能不准确，且即便记录得较好，对患者预后的改善作用有限。

☆根据2017年心衰指南，新评估指标推荐增加血管紧张素受体脑啡肽酶抑制剂（ARNI）用于治疗左室收缩功能不全，既往仅推荐血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）和血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂（ARB）。

☆出院7 d后复诊由临床表现评估指标变为医疗质量评估指标，且设定了7 d的时限。此项根据2013年ACCF/AHA心衰临床实践指南中出院后7~14 d复诊的2a类建议而定。

新增指标

☆所有接受ACEI或ARB治疗至少3个月后仍有症状、纽约心脏协会（NYHA）心功能Ⅱ级或Ⅲ级、左室射血分数≤40%的患者中，门诊就诊12个月内或出院时接受ARNI治疗的患者比例。

☆接受指南推荐的β受体阻滞剂治疗、左室射血分数≤40%的门诊患者中，β受体阻滞剂用量至少达到目标剂量50%的患者比例。

☆接受ACEI/ARB/ARNI治疗、左室射血分数≤40%的门诊患者中，这些药物的用量至少达到目标剂量50%的患者比例。

☆所有接受ACEI/ARB/ARNI和β受体阻滞剂治疗、NYHA心功能分级为Ⅱ~Ⅳ级、左室射血分数≤35%的患者中，门诊就诊12个月内或出院时接受盐皮质激素抑制剂治疗的患者比例。

☆所有新应用盐皮质激素抑制剂的门诊或住院患者中，用药1周内检测血钾和肾功能的患者比例。

☆在接受ACEI/ARB/ARNI和β受体阻滞剂治疗、NYHA心功能Ⅲ~Ⅳ级、左室射血分数≤40%的黑人或非裔美国患者中，门诊就诊12个月内或出院时肼苯哒嗪/硝酸异山梨酯的用药比例。

☆所有接受ACEI/ARB/ARNI和β受体阻滞剂治疗至少3个月、左室射血分数≤35%、存在左束支传导阻滞、QRS时限≥150 ms、NYHA心功能Ⅱ~Ⅳ级的门诊患者中，接受心脏再同步化治疗（CRT）的患者比例。

☆所有门诊心衰患者中，每6个月自我报告心衰相关健康状况的患者比例以及1年内心衰相关健康状况评分未明显下降的患者比例。

☆医疗机构是否参与国家或地区心衰注册登记研究并定期报告医疗数据。

房颤抗凝时出血警惕癌症

近日，西班牙一项回顾性观察性注册登记研究表明，房颤患者在口服抗凝治疗期间，胃肠道、泌尿生殖道、肺部任何类型的出血需要警惕癌症。（JAHA.11月3日在线版）

分析显示，与未出血患者相比，发生出血的患者新诊断癌症的风险增加2.2倍。其中，出现胃肠道出血的患者新诊断胃肠道癌症的风险增加17.1倍，肺部出血的患者新诊断支气管肺癌的风险增加14.8倍，其他部位出血的患者新诊断癌症的风险增加1.3倍。

研究者强调，房颤患者抗凝期间一旦出现任何有临床意义的出血，即便是小出血，都要迅速、仔细地评估出血部位是否有肿瘤。

研究3年随访期间，5.5%的患者新诊断癌症，其中41.3%此前发生过出血；胃肠道肿瘤最常见（33.8%），其次是泌尿生殖道肿瘤（29%）和支气管肺癌（7.7%）。

在抗凝治疗期间发生出血的患者中，9.1%诊断癌症，且大多数癌症是在发生出血事件6个月内新发现的。

研究纳入8753例房颤患者，其中近7成口服华法林，其余患者服用直接口服抗凝药。近1/4（24.8%）发生有临床意义的出血。

本版编译 融媒体记者 朱柳媛

多吃维生素B_2可防高血压

南方医科大学南方医院肾内科研究人员针对中国健康与营养调查中1.2万余名成年人开展的一项研究表明，食物中核黄素（维生素B_2）摄入越多，新发高血压风险越低。（Hypertension.11月2日在线版）

分析显示，维生素B_2总摄入量及植物、动物来源的维生素B_2摄入量与新发高血压风险之间为非线性的负相关。研究者发现，只有维生素B_2摄入量较低的情况下，新发高血压风险才会增加。

与摄入量处于最低4分位者相比，维生素B_2总摄入量、植物、动物来源的维生素B_2摄入量处于第2~4分位者新发高血压的风险分别降低26%、23%、30%。

此外，维生素B_2总摄入量与新发高血压风险之间的关系在膳食钠/钾摄入量比值较低的人中尤其明显。

研究从中国健康与营养调查中纳入12 245例基线无高血压的成年人，食物摄入量根据连续3 d的24 h饮食情况回忆和家庭食物清单进行评估。随访95 573人年期间，35.1%的受试者出现高血压。

失眠、学历低、饮酒与高血压有关

近日，一项孟德尔随机研究评估了18项心血管危险因素和生活方式行为与高血压风险之前的关系，发现高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）水平较低、甘油三酯水平较高、超重/肥胖、酒精依赖、失眠、受教育程度低等6个因素与高血压存在因果关联。（Hypertension.11月2日在线版）

根据基因预测，甘油三酯水平和体质指数每升高1个标准差，高血压风险分别增加17%和42%；高密度脂蛋白胆固醇水平和受教育程度每升高1个标准差，高血压风险分别降低12%和44%。

此外，饮酒量与睡眠时间可能与高血压之间存在因果关联。饮酒量每增加1个标准差，高血压风险增加28%。与每天睡7~8 h者相比，每天睡眠不足7 h者出现高血压的风险增加17%。睡眠时间每增加1 h/d，高血压风险降低16%。

空腹血糖和低密度脂蛋白胆固醇水平、咖啡摄入量、体力活动与高血压之间没有因果关联。此外，2型糖尿病与高血压之间的关联可能受体质指数影响，目前尚无证据表明两者之间存在因果关联。

研究人员从欧洲血统全基因关联研究中选择2型糖尿病、空腹血糖、血脂、体质指数、吸烟、饮酒、喝咖啡、体力活动、睡眠时间、失眠、受教育程度相关的基因变异，并从FinnGen研究（包含15 870例患者和74 345例对照受试者）和英国生物样本库（包含54 358例患者和408 652例对照受试者）中提取高血压的基因关联。

“全心提升”辽西站万人关注 全面提高全科医生心血管病诊治能力

11月7日，全科医师心血管疾病诊治能力提升项目·辽西站在辽宁锦州召开。会议结合当前临床中关注的热点问题、急慢性疾病的防治最新指南解读、急危重患者的救治以及慢性疾病的预防治疗康复双心医学等内容，全面提高全科医生心血管病诊治能力。

会议采用线上+线下相结合的形式，由华北、东北地区心血管病专家筑成强大的专家阵容，来自辽宁省内基层医院医生300多名通过线下的方式参与，线上直播访问量达12 453人次，观看人数5632人。与会者表示，通过会议对心血管领域的新知识、新发展、新技术有了进一步了解，对心血管病的预防、诊治和康复能力以及双心医学知识有了进一步提升，最终将造福于老百姓，从行动上贯彻落实“健康中国”战略。

此次会议由中国医师协会全科医师心血管诊疗能力提升工作委员会（CCAC）主办，锦州医科大学附属第一医院、锦州市医学会心血管病分会承办，中国医师协会心血管内科医师分会心血管急危重症学组等多个学协分会共同协办。

会议邀请中华医学会心血管病学分会主任委员、CCAC主任委员、北部战区总医院韩雅玲院士，中华医学会心血管病学分会候任主任委员马长生教授，中国医师协会心血管内科医师分会候任会长张抒扬教授和多位CCAC副主任委员、中国医师协会心血管内科医师分会副会长，以及华北、东北地区专家为大会授课或主持。会议由锦州医科大学附属第一医院陶贵周教授主持。

（特约记者 蔡熙）

扫一扫
关联阅读全文