

# 心肌梗塞病人病發前病徵及高 危因素之最新研究發表： 「心肌梗塞可以預防嗎？」

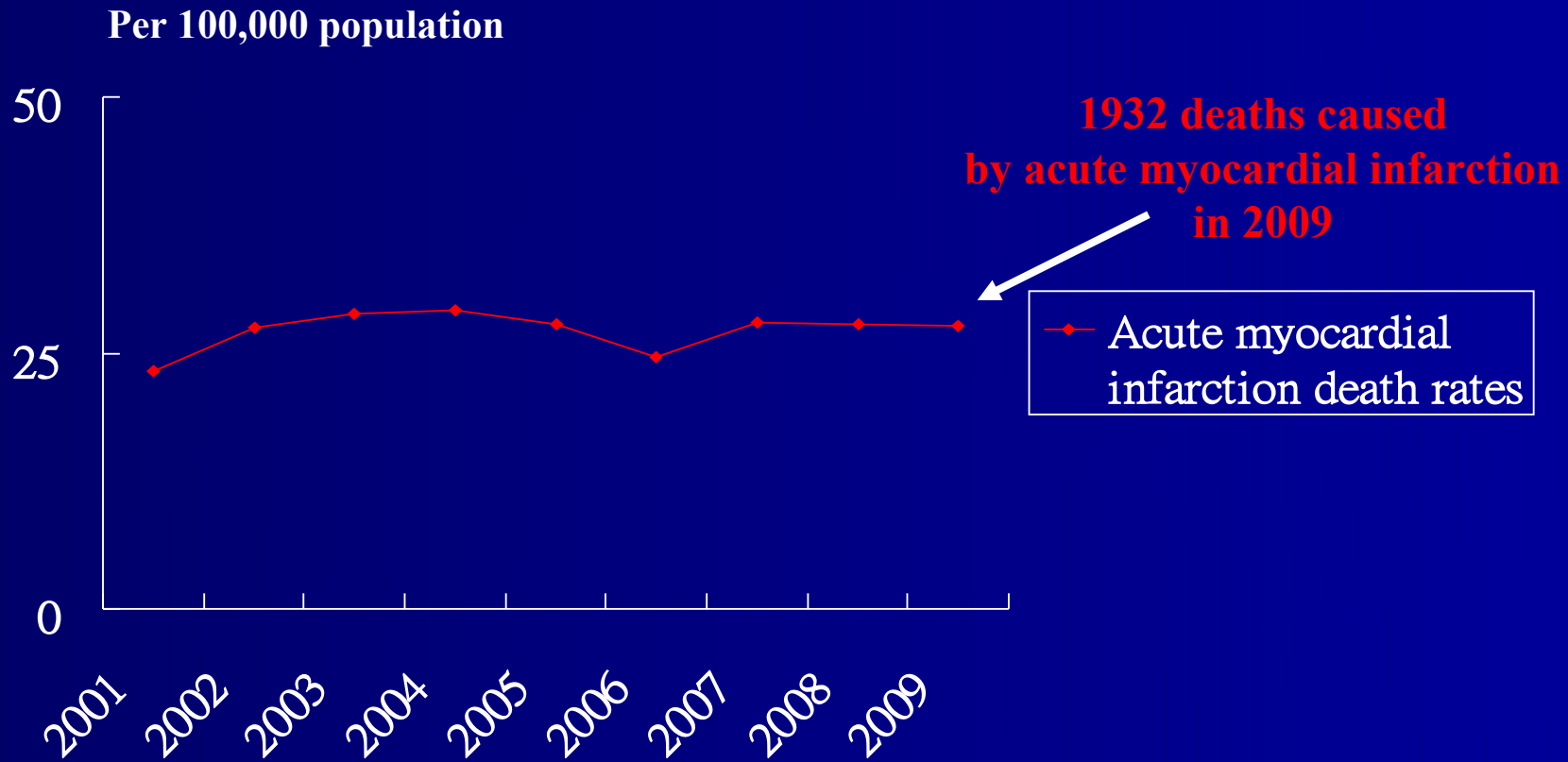
心臟健康列車召集人及瑪嘉烈醫院心臟復康服務聯席總監 -

陳藝賢醫生

# 香港主要死因的死亡人數

死因	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010*
1. 惡性腫瘤 (ICD10 : C00- C97)	169.9	172.9	171.0	173.8	180.7	176.4	177.8	178.5	183.3	185.0
2. 心臟病 (ICD10 : I00- I09, I11, I13, I20-I51)	70.0	73.7	78.9	86.5	86.1	81.9	92.0	97.1	91.6	93.8
3. 肺炎 (ICD10 : J12- J18)	45.1	47.4	57.6	54.2	63.0	61.3	71.9	78.6	75.8	81.0
4. 腦血管病 (ICD10 : I60- I69)	46.6	47.7	51.4	50.4	50.4	48.2	50.7	52.9	49.2	48.5
5. 疾病和死亡的 外因+ (ICD10 : V01- Y89)	27.5	30.7	30.4	33.1	31.6	28.6	26.8	25.3	27.7	25.6

# 香港死於心肌梗塞人口比率



# 研究目的

- 分析香港心肌梗塞病人病發前的病徵及高危因素
- 研究“隱形”病人的比率、特性、及高危因素

# 研究方法

- 分析一百零一個患有心肌梗塞，於二〇〇九年五月一日至二〇一〇年四月三十日在瑪嘉烈醫院治療的病人的數據。其中八十二人爲男性，平均年齡  $61.8 \pm 11.3$  歲

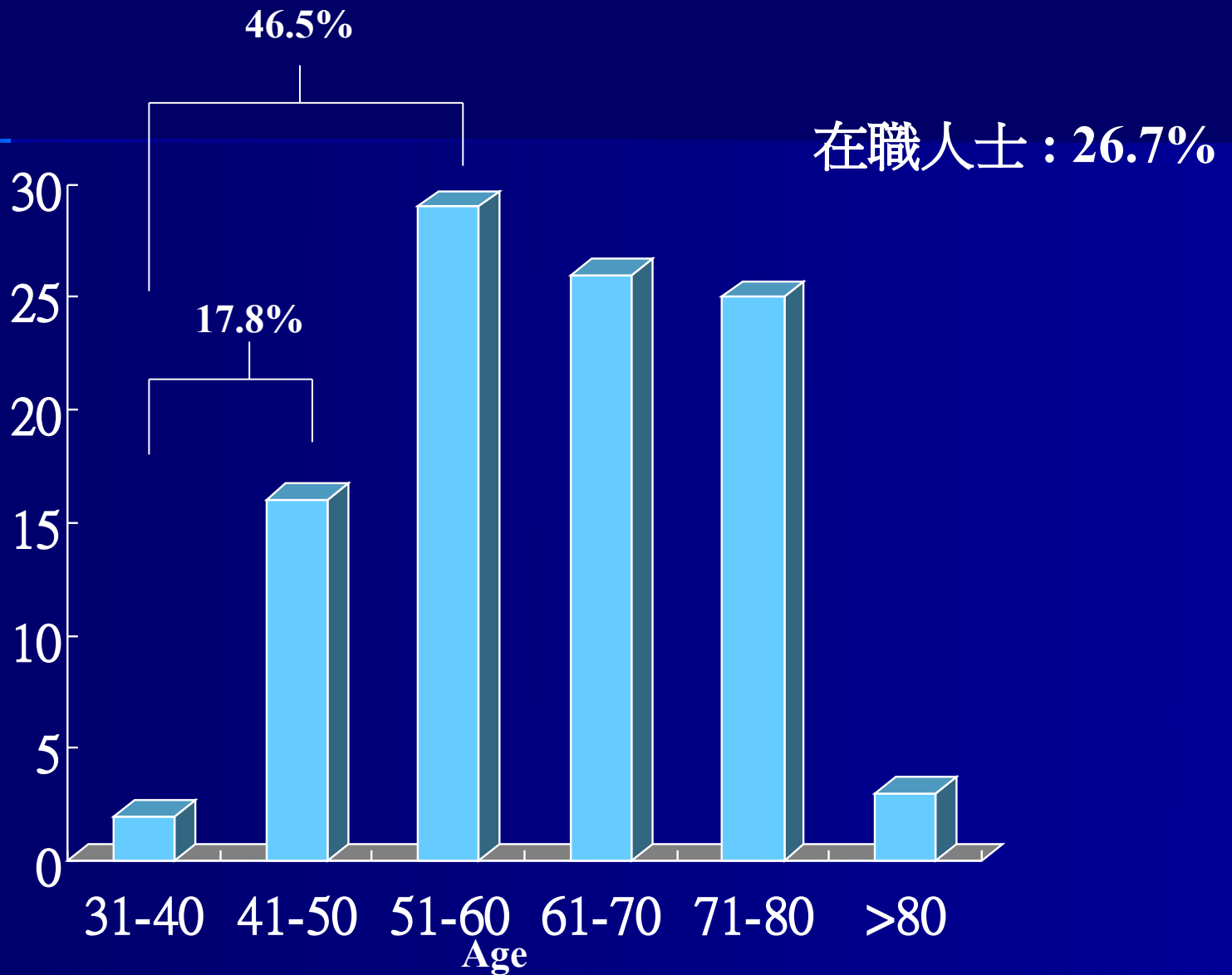
# “隱形病人”的定義

- 心臟病發前沒有病徵及
- 心臟病發前沒有確診血脂失常、糖尿病或高血壓之高危因素

# 高危因素的定義

- **血脂失調**：總膽固醇高於 5.2 或三酸甘油酯高於 1.7 或低密度膽固醇高於 2.6 或男性高密度膽固醇低於 1.0，女性高密度膽固醇低於 1.3
- **糖尿病**：空腹血糖高於 7.0
- **高血壓**：重複量度大於 140/90
- **中央肥胖**：男性腰圍大於 90 公分，女性腰圍大於 80 公分
- **缺乏運動**：少於每星期五次、每次 30 分鐘
- **吸煙**：長期吸煙或戒煙少於一年

# 研究結果

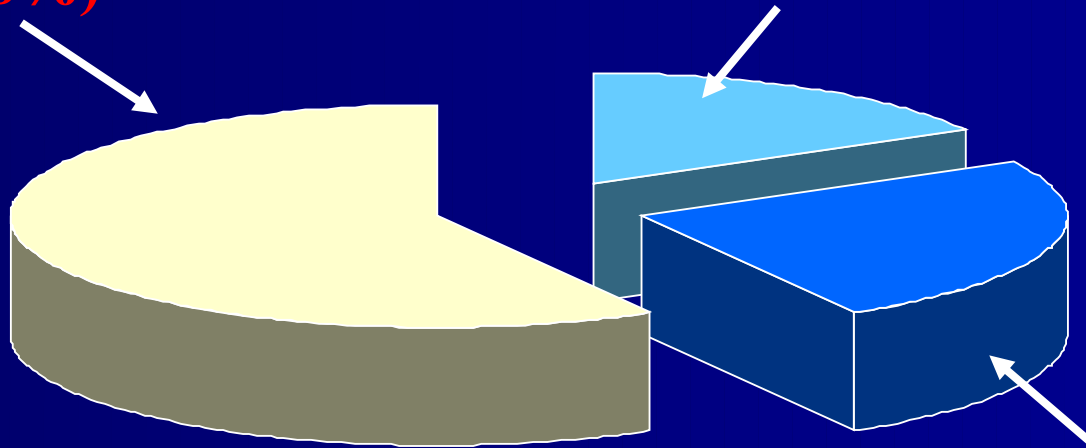




# 研究結果

病發前沒有病徵  
59 (58%)

已確診冠心病  
17 (17%)



病發前已有病徵  
25 (25%)

# 研究結果 - 病發前已有病徵的病人

- 胸口痛或不適：23 (92%)  
氣喘：1 (4%)  
肩膊及頸痛：1 (4%)
- 心臟痛發前病徵時間：中位數 10 天 (range 2 天 -7 年)

# 研究結果 - “隱形病人”

- 心臟病發前沒有確診血脂失常、糖尿病或高血壓之高危因素（“隱形病人”）：  
23 (23%)

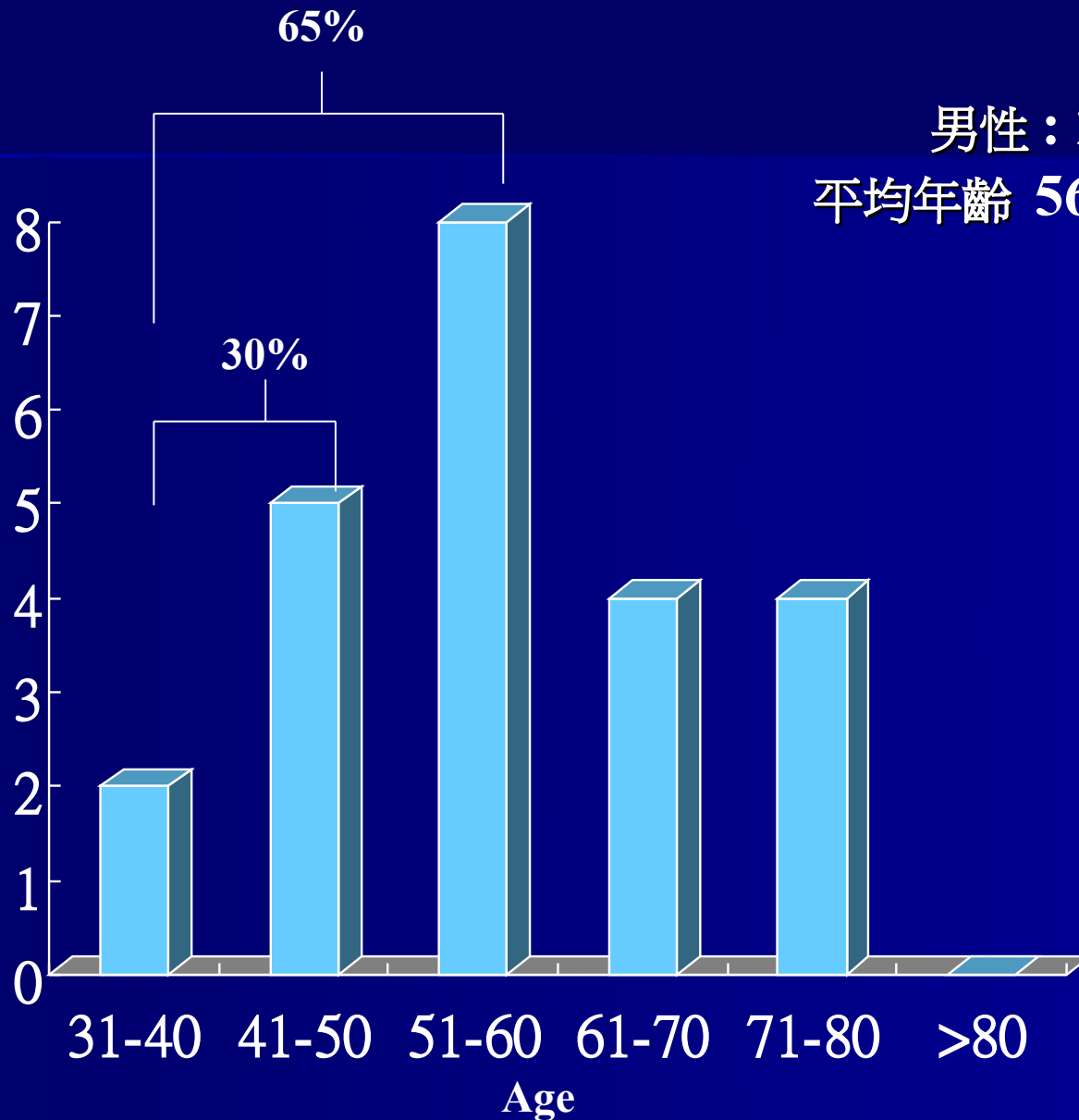
# 研究結果 - “隱形病人”的高危因素

	No. of patients (%)
血脂失調	22 (96%)
糖尿病 / 空腹血糖偏高	16 (70%)
高血壓	1 (4%)
缺乏運動	13 (57%)
吸煙	12 (52%)
中央肥胖	9 (39%)

# 研究結果 - “隱形病人”的高危因素

No. of risk factors	No. of patients (%)
1	3 (13%)
2	2 (9%)
3	11 (48%)
4	6 (26%)
5	1 (4%)

# 研究結果 - “隱形病人”



男性：21 (91%)  
平均年齡  $56.7 \pm 11.8$  years

# 結論

- 超過一半心肌梗塞病人病發前沒有病徵
- 接近四分之一心肌梗塞病人屬於“隱形病人”

# 結論

- 所有“隱形病人”都有未確診的高危因素
- “隱形病人”最常見沒有確診之高危因素為血脂失調及糖尿病 / 空腹血糖偏高
- “隱形病人”大部份為男性、比較年青及較多於在職年齡