

「心肌梗塞病人高危因素」之趨勢評估：

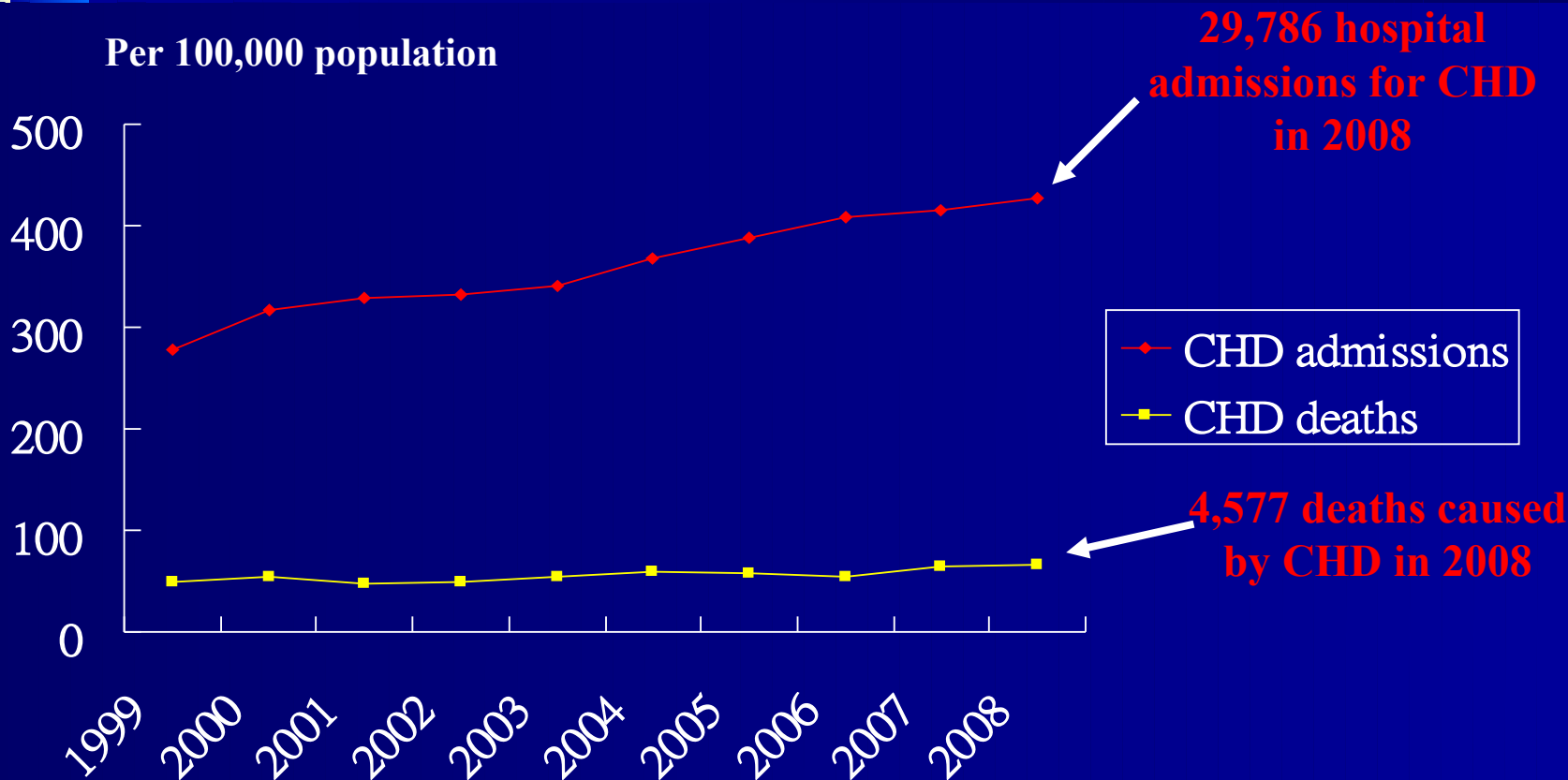
「肥胖與缺乏運動正在香港大流行」

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*
1. 惡性腫瘤 (ICD10 : C00- C97)	11406	11658	11510	11791	12310	12093	12316	12456	12833
2. 心臟病 (ICD10 : I00- I09, I11, I13, I20-I51)	4703	4969	5311	5866	5868	5619	6372	6777	6405
3. 肺炎 (ICD10 : J12- J18)	3026	3194	3877	3676	4291	4201	4978	5486	5242
4. 腦血管病 (ICD10 : I60- I69)	3130	3218	3462	3416	3434	3302	3513	3691	3448
5. 慢性下呼吸 道疾病 (ICD10 : J40- J47)	2114	2075	2102	2123	2261	1924	2096	2103	1908

香港死於冠心病或因冠心病入院的人口比率



死於冠心病或因冠心病入院的人口比率的變化

- 人口老化
- 治療進步
- 高危险因素的改变

一九九五至九六年心肌梗塞病人 高危因素的分佈

	1995	1996
高危因素	(n=1580)	(n=1702)
家族史	4.3%	5.1%
吸煙	48.3%	46.7%
高血壓	28%	38.1%
糖尿病	17.9%	25.3%
高膽固醇	44.7%	44.7%

研究目的

- 在先進富庶的國家或地區，肥胖和缺乏運動非常流行
- 在香港，我們並沒有心肌梗塞病人肥胖及缺乏運動的普遍程度的數據
- 同時，我們也沒有心肌梗塞病人高危因素分佈的最新數據

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 ± 11.3 歲

高危因素的定義

- 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
- 血脂失調：總膽固醇高於 5.2 或三酸甘油脂高於 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

研究結果

- 17% 心肌梗塞病人年齡少於 50 歲
(對比 1995 及 1996 年的研究， 7.7% 病人年齡少於 50 歲)

超過一倍的增幅

研究結果

	2010	1995	1996
	PMH study		
高危险因素	N=101	N=1580	N=1702
血脂失調	89%	44.7%	44.7%
缺乏運動	69%	N/A	N/A
中央肥胖	65%	N/A	N/A
糖尿病	51%	17.9%	25.3%
高血壓	50%	28%	38.1%
吸煙	42%	48.3%	46.7%

結論

- 在香港，患心肌梗塞的病人出現年輕化的現象
- 中央肥胖和缺乏運動，跟血脂失調已成爲心肌梗塞病人最常見的高危因素

結論

- 雖然病人吸煙的比例下降，但是糖尿病和高血壓的比例卻大幅上升；這現象和極為流行的中央肥胖及缺乏運動有莫大關係
- 制訂全港性針對肥胖及缺乏運動的公共健康政策實在刻不容緩