

# 急性心脑血管疾病发病监测数据对公共卫生决策的临床应用

王丽

绵阳市游仙区疾病预防控制中心

DOI:10.32629/ffcr.v3i9.20078

**[摘要]** 目的：分析绵阳市游仙区急性心脑血管疾病发病事件的流行病学特征，探讨监测数据在指导公共卫生决策和优化临床实践中的应用价值。方法：基于游仙区2023-2025年心脑血管疾病发病事件监测实施方案、2023年及2024年年度分析报告等文件，系统的梳理监测体系的组织架构、数据来源、质量控制、主要结果，分析脑血管疾病的发病水平、病种构成、年龄和性别分布。结果：监测30家医疗机构，2023年和2024年心脑血管疾病的报告发病率分别为726.47/10万和561.25/10万，占比最高的为脑卒中，分别占比为89.47%和82.37%；发病率和死亡率与年龄相关，40岁后逐渐上升，65岁以上人群为高发群体，男性发病率高于女性，死亡病例中，脑卒中占比最高，2023年和2024年分别占心脑血管疾病死亡的66.85%和60.32%。结论：急性心脏血管疾病监测数据说明了对中老年、男性应重点关注，脑卒中属于防控的核心病程。监测结果为公共卫生资源优化配置、防控策略制度、监测救治流程提供了循证依据。

**[关键词]** 急性心脑血管疾病；发病监测数据；公共卫生；决策

中图分类号：R195.4 文献标识码：A

## Monitoring Data on the Onset of Acute Cardiovascular and Cerebrovascular Diseases for Clinical Application in Public Health Decision-making

Li Wang

Yuanmen City Youxian District Disease Prevention and Control Center

**Abstract:** Objective: To analyze the epidemiological characteristics of acute cardiovascular and cerebrovascular diseases in Youxian District of Yuanmen City, and to explore the application value of monitoring data in guiding public health decisions and optimizing clinical practice. Methods: Based on the monitoring implementation plan for cardiovascular and cerebrovascular diseases in Youxian District from 2023 to 2025, as well as the annual analysis reports for 2023 and 2024, the organizational structure, data sources, quality control, and main results of the monitoring system were systematically reviewed. The incidence levels, disease types, age and gender distributions of cerebrovascular diseases were analyzed. Results: 30 medical institutions were included in the monitoring. The reported incidence rates of cardiovascular and cerebrovascular diseases in 2023 and 2024 were 726.47/100,000 and 561.25/100,000 respectively. The most common disease was stroke, accounting for 89.47% and 82.37% respectively. The incidence and mortality rates were related to age, gradually increasing after the age of 40, and the high-risk group was the population over 65 years old. The incidence rate was higher in men than in women. Among the death cases, stroke accounted for the highest proportion, accounting for 66.85% and 60.32% of the deaths from cardiovascular and cerebrovascular diseases in 2023 and 2024 respectively. Conclusion: The monitoring data of acute cardiovascular and cerebrovascular diseases indicate that attention should be paid to middle-aged and elderly people and men. Stroke belongs to the core disease process of prevention and control. The monitoring results provide evidence-based basis for the optimization of public health resources, the formulation of prevention and control strategies and systems, and the monitoring and treatment processes.

**Keywords:** Acute cardiovascular and cerebrovascular diseases; Incidence monitoring data; Public health; Decision-making

## 引言

心血管疾病作为威胁我国居民健康的重要公共卫生问题，建立基于人群的急性心脑血管疾病发病监测系统，全面、连续、准确地收集辖区内的心肌梗死、脑卒中等主要心脑血管疾病的发病和死亡信息<sup>[1]</sup>。通过结合绵阳市游仙区近年来的监测工作内容，分析急性心脑血管疾病发病事件的流行病学特征，判断监测数据在指导区域公共卫生决策，优化监测服务流程和提升社区健康管理水平的应用价值，为其他地区开展监测工作和制定精准的防控策略提供参与价值<sup>[2]</sup>。现报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

所有信息均来自于《绵阳市游仙区2023年心脑血管疾病发病事件监测实施方案》《绵阳市游仙区2024年心脑血管疾病发病事件监测实施方案》《绵阳市游仙区2025年心脑血管疾病发病事件监测实施方案》，以及《游仙区2023年心脑血管疾病发病事件监测年度报告》和《游仙区2024年心脑血管疾病发病事件监测年度报告》。

### 1.2 方法

监测对象为游仙区内的居民，监测的疾病病种包括：（1）脑卒中（ICD-10 编码：I60、I61、I63、I64），即蛛网膜下腔出血、脑出血、脑梗死及未分类脑卒中；（2）急性心肌梗死（I21-I22）；（3）心绞痛（I20），仅报告接受过经皮冠状动脉腔内血管成形术（PTCA）、支架植入或冠状动脉旁路移植术（CABG）的病例；（4）心脏性猝死（I46.1）。

游仙区心脑血管疾病监测工作由区卫生健康局组织领导，区疾病预防控制中心具体实施，全区30家医疗卫生机构为责任报告单位，病例信息由“中国居民心脑血管事件监测”信息系统进行网络直报。

完善质量控制：每年至少组织一次全区性业务培训；区疾控中心每年不少于2次对直报机构进行现场督导，覆盖就诊量居前的医疗机构；对网报卡片及时审核、查重，剔除不合格卡片；建立死亡补发病例的溯源调查机制。

### 1.3 实验指标

1.3.1 对比患者的治疗效果和炎症因子水平。

### 1.4 统计学方法

文中计量数据使用n表示，检验通过 $\chi^2$ 。本文所涉及的数据均通过SPSS 21.0软件进行统计分析， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 依据监测结果可以看出，2023年和2024年全区30家医疗机构均开展心脑血管疾病发病事件监测报告，报告覆盖率均为100%。

表1 2023-2024年游仙区人口基本情况

年	总人口数	男性	男性占比	女性	女性占比
2023	513852	263278	51.25	250574	48.75
2024	516348	257883	49.96	258465	50.04

份	(人)	(人)	(%)	(人)	(%)
2023	513852	263278	51.25	250574	48.75
2024	516348	257883	49.96	258465	50.04

2.2 2023和2024年心脑血管疾病发病率第一的均为脑卒中，构成比分别为89.47%和82.37%。

表2 2023-2024年游仙区心脑血管疾病发病种发病情况

年度	疾病种类	发病数(例)	构成比(%)	发病率(/10万)
2023	脑卒中	3340	89.47	649.99
急性心肌梗死	急性心肌梗死	286	7.66	55.66
	心绞痛	64	1.71	12.45
	心脏性猝死	43	1.15	8.37
合计		3733	100	726.47
2024	脑卒中	2387	82.37	462.29
急性心肌梗死	急性心肌梗死	317	10.94	61.39
	心绞痛	159	5.49	30.79
	心脏性猝死	35	1.21	6.78
合计		2898	100	561.25

2.3 收集男性报告发病数量为1690例（占58.32%），发病率为655.34/10万；女性报告发病1208例（占41.68%），发病率为233.95/10万，男性发病率高于女性， $p < 0.05$ 。

2.4 收集患者发病年龄，心脑血管疾病发病主要集中在45岁及以上人群。40岁以下人群发病率低，45岁以后逐步上升，60岁以后迅速上升。70-74岁年龄组发病率达到2474.77/10万，80-84岁年龄组高达4367.87/10万。2024年年龄趋势与2023年高度一致，70-74岁年龄组发病率为1816.73/10万，80-84岁年龄组为4372.15/10万。

2.5 分析患者的死亡率，2023年共计死亡362例，脑卒中死亡242例（占66.85%），急性心肌梗死死亡77例（占21.27%），心脏性猝死43例（占11.88%）。

2024年心脑血管疾病相关死亡共247例。其中，脑卒中死亡149例（占60.32%），急性心肌梗死死亡62例（占25.10%），心脏性猝死35例（占14.17%），心绞痛死亡1例（占0.40%）。脑卒中死亡率位于第一。

2.6 死亡年龄分布，死亡病例以55岁以上人群居多，2023年数据显示，60岁以后死亡率快速上升，80-84岁年龄组死亡率达到高峰。2024年年龄趋势与2023年一致，心脑血管疾病死亡率随年龄增加而升高，65岁以上人群呈现快速上升趋势。

## 3 讨论

研究通过收集绵阳市游仙区2023-2024年急性心脑血管疾病事件监测数据，分析该地区心脑血管疾病的流行病学特征，对公共卫生决策的指导价值。监测结果可以看出，游仙

区心脑血管疾病发病率处于较高的水平,脑卒中占据第一位,中老年人群和男性群体是疾病防控的重点。这些发现提示了区域疾病负担的严重性,为精准制定防控策略,优化资源配置提供了依据。

### 3.1 疾病流行特征和区域的防控特点

脑卒中在游仙区心脑血管疾病的发病率和死亡率均位于首位。在2023年和2024年,发病构成比分别为89.47%和82.37%;死亡分别为66.85%和60.32%。依据《中国心血管健康与疾病报告》数据,脑卒中属于我国居民死亡和致残的首要原因,其高发病率、高死亡率和高致残率会增加社会和家庭的负担。依据游仙区的数据可以看出,脑卒中防控在区域心脑血管疾病防治工作中占据重要地位。从公共卫生决策的角度来看,脑卒中属于首要病种,各卫生行政部门应将脑卒中防治作为防控的重点<sup>[3-4]</sup>。在防控层上应结合基本公共卫生服务项目,对40岁以上人群强化血糖、血压、血脂等危险因素筛查,并有效管理,建立早期干预。在急救层面,优化区域内急救网络布局,推广卒中一小时救治黄金圈理念,保证患者在发病后的第一时间内到达医院,同时推动二级及以上的医疗机构规范卒中诊疗流程,提升静脉溶栓与血管内治疗的规范性<sup>[5]</sup>。为脑卒中患者存活人群提供有效的康复指导,降低复发和致残风险。

### 3.2 年龄与性别差异,对干预的启示

结合研究结果可以看出,心脑血管疾病的发病率和死亡率均与年龄相关,40岁以后的发病率逐渐上升,60岁以后迅速上升,70岁以上人群处于较高的水平。2023年数据显示,70-74岁年龄组发病率高达2474.77/10万,80-84岁年龄组高达4367.87/10万。从临床实践的角度来看,年龄分布对高危人群筛查和健康管理有着重要的指导价值。将40岁以上的人群作为危险人群筛查的目标,落实35岁以上首诊测血压、血糖,早期发现和控制高血压、糖尿病等基础疾病。将65岁以上的老年人作为重点干预的对象,结合基本公共卫生服务老年人管理项目,定期进行疾病评估和指导<sup>[6-7]</sup>。

与此同时,男性发病率要高于女性,2023年与2024年的发病率具有统计学意义,考虑男性受到吸烟、饮酒、高脂饮食等不良的生活方式相关,而且男性对自身健康的关注度较低,就医依从性下降。故公共卫生干预应结合男性的特点,建立针对性的健康教育和行为干预<sup>[8]</sup>。鼓励男性定期参与健康体检和风险评估。

### 3.3 监测数据对临床服务优化的促进作用

监测数据既服务公共卫生决策,对临床实践的优化具有一定的指导作用,监测方案对诊断标准的明确要求,促进了诊疗的规范化。在方案中明确腔隙性脑梗死的报告条件,必须有急性发作的典型症状且影像学检查提示明确部位的新发病灶,要求促使临床医生在诊断过程中应足够严谨,避免将陈旧性病灶或非特异性表现错误报告,提升了临床诊断的

准确性和规范性<sup>[9-10]</sup>。再者监测数据在时间节点指标可以评估医疗机构的救治时效,保证诊断时间与入机时间在30天内,区疾控中心在10个工作日内完成审核,为临床救治和报告工作确定了时效标准,通过监测数据,发现救治延误的关键环节,促进医疗机构优化急诊流程,缩短患者发病至接受有效治疗的时间,改善患者的预后。

综上所述,绵阳市游仙区急性心脑血管疾病监测数据,揭示了脑卒中为主导、中老年高发、男性风险更高的区域流行特征。这些发现为公共卫生决策和临床实践优化提供了科学依据,监测工具应强化质量控制,深化数据的应用转化,促进心脑血管疾病的精准防控。

### [参考文献]

- [1]方正超,杨佳娟,胡池,等.宜昌市心脑血管事件监测系统应用与监测数据分析[J].公共卫生与预防医学,2025,36(6):95-98.
- [2]刘芳,兰美萍,陈琳婉月,等.2022年湖北省荆门市居民心脑血管疾病发病情况分析[J].疾病监测,2025,40(4):543-549.
- [3]张静,谭晓桃,李红燕.2020-2023年简阳市心脑血管急性事件流行病学特征及预后影响因素分析[J].公共卫生与预防医学,2025,36(4):93-97.
- [4]王士玉,江婷婷,尹晓林,等.2004-2020年天津市居民心脑血管疾病死亡谱变化对预期寿命性别差异的影响[J].中华心血管病杂志,2025,53(2):167-174.
- [5]李宁,金丽君,陈明华,等.2014-2023年潍坊市成人脑卒中发病流行病学特征及变化趋势分析[J].中国初级卫生保健,2025,39(2):50-5256.
- [6]白莉莉,张燕茹,章剑,等.2017-2022年江阴市居民心脑血管疾病急性事件监测结果分析[J].中华养生保健,2024,42(24):99-102.
- [7]王利,王思淼,刘海博,等.2012-2021年北京市大兴区心脑血管疾病死亡情况及潜在寿命损失分析[J].实用预防医学,2024,31(11):1332-1336.
- [8]陈友兰,伍啸青,林艺兰,等.2017-2022年福建省厦门市居民急性心脑血管疾病监测结果[J].现代疾病预防控制,2024,35(7):518-522.
- [9]周勇,靳林,杨雪,李阳春,等.2016-2019年密山市常住居民急性心脑血管事件发病和死亡情况分析[J].中国初级卫生保健,2023,37(11):33-3643.
- [10]陈昭惠,李丽丽,陈小美.三明市2016-2020年部分地区居民急性心脑血管事件发病和死亡分析[J].安徽预防医学杂志,2023,29(1):14-18.

### 作者简介:

王丽(1978.03-),女,汉族,四川绵阳人,本科,主管护师,研究方向为慢性病管理。