意外,总 是不期而遇。 在日常生活 中,不时就能 听到、看到有 关猝死的报 道,如刚工作 不久的年轻人 因长时间熬夜 加班而猝死, 优秀选手在 马拉松比赛 中不幸倒地 猝死,40岁出 头的企业高 管在出差途 中猝死…… 这些骤然 离世的人, 甚至最后 连一句再 见都没能 说出口,难 免让人感到 遗憾。

什么是猝死

猝死,也被称为"突然发生和意外的自然死亡",是一种非常严重的急症。

猝死既可能是由身体内部疾病因素导致的,如心肌梗死等;也可能是由身体外部原因造成的,如触电、溺 水、创伤等。

哪些疾病可能引发猝死

根据病因,可将猝死分为两大类,即心 源性猝死和非心源性猝死。在全世界范围 内,心源性猝死约占猝死总数的80%以上, 非心源性猝死约占20%。一般情况下我们 所说的"猝死",指的是心源性猝死。

引发心源性猝死的心脏疾病也可分为 两类,即冠心病和其他心脏病。在冠心病 中,急性心肌梗死最为常见;其他心脏病则 包括心肌炎、心肌病等。

引发非心源性猝死的主要疾病:神经系 统疾病,如脑血管意外等;呼吸系统疾病,如 肺栓塞、支气管哮喘等;消化系统疾病,如坏 死性胰腺炎、食管静脉曲张破裂出血等。

哪些人更易发生猝死

猝死已经越来越多地发生在青壮年中, 俨然成为我们不能忽视的情况。具有以下 高危因素者,即为猝死的高危人群。

年龄因素:每个年龄段均可发生猝死, 但40至50岁人群的发生率最高。这一年 龄段人群面临的生活、工作压力通常比较 大,而且往往在年轻时没有养成良好的生活 方式,长期积累的身体健康问题会在这个年 龄段开始逐渐显现。如果这一年龄段人群 还存在经常熬夜、饮食不规律、嗜烟酗酒等 危险因素,则更加危险。

性别因素:资料表明,男性发生心源性 猝死的风险高于女性,这与男性和女性体 内的性激素水平相关。女性体内较高的 雌激素水平具有一定的心脑血管保护作 用。另外,男性的生活压力和情绪波动较 大,吸烟、酗酒的比例也更高,这些都是导 致男性猝死风险高于女性的原因。一般 认为,女性心脏事件的发生年龄晚于男性 10至20年,但在绝经后,女性心脏事件的 发生率也会逐渐升高。

生活方式:吸烟、酗酒,高油、高盐、高糖 饮食,久坐、缺乏运动,以及经常熬夜等不健 康的生活方式是导致动脉粥样硬化的主要 危险因素,这些问题看上去可控,但在现实 生活中改变起来比较困难。长期不健康的 生活方式会导致人体逐渐发生一系列病理

变化,这些变化一方面促进了心脑血管系统 缺血状况的持续发展,另一方面又可在短时 间内诱发交感神经过度激活,增加心脏和大 脑的耗氧量,加剧心脑供血、供氧不足,从而 诱发猝死。

情绪因素:情绪剧烈波动时,人体的交 感神经会过度激活,可诱发冠状动脉痉挛、 心室颤动,导致猝死。平时脾气比较急躁、 易冲动的人,更有可能发生猝死。

过度疲劳和过度运动:过度疲劳者往往 生活压力大,同时伴随着体力透支、情绪低 落,甚至抑郁、焦虑等不良情绪,严重者亦可 诱发猝死。平时缺乏锻炼的人突然过度运 动,或身体不适但仍坚持剧烈运动,这些行 为都是猝死的危险因素,如新闻报道中经 常看到的运动性猝死案例。

肥胖和暴饮暴食:肥胖是猝死的危险因 素之一。肥胖者往往存在进食过多或运动 过少的问题,或伴有某些与进食相关的心理 问题,还有可能伴随众多潜在的心血管疾 病,如高血压、血脂异常和动脉粥样硬化等, 这些都会增加猝死风险。

慢性病控制不佳:高血压、糖尿病、高脂 血症等慢性病是猝死的重要危险因素,慢性 病控制不佳的患者往往猝死风险更高。

猝死前有哪些征兆

猝死往往来得非常突然,超过一半的人 在猝死发生前几乎没有任何特异性征兆。 但猝死并非完全无迹可寻,部分人在猝死前 会出现心悸、胸痛、呼吸急促、头晕、乏力等 表现。存在猝死高危因素的人如果出现以 下征兆,需要高度警惕,建议及时就医。

征兆1: 胸闷

如果近期突然出现活动后胸闷且休息 一段时间后缓解,往往预示着可能罹患冠心 病。突然出现的症状表明冠状动脉内的粥 样硬化斑块并不稳定,随时有可能破裂而形 成血栓,造成冠状动脉管腔狭窄加重甚至闭 塞,导致心肌梗死。

如果以前偶有胸闷症状,近期胸闷发作 更加频繁,程度更加严重,同样提示以前尚 属稳定的斑块目前出现了小破裂,并且随时 有可能发展为更大的破裂,导致急性心肌梗 死。遇到这种情况,应尽快就诊,在医生的 建议下及时进行药物或手术治疗。

征兆2:呼吸困难

忽然剧烈咳嗽、呼吸困难、面色由红 润转为青紫、烦躁不安等,可能是异 物阻塞气道、喉头水肿等导致的 气体交换障碍,表现为身体缺氧。

征兆3:心慌

心慌往往是心率加快的主观感受, 不定期出现心率加快通常是快速性心律 失常的结果。大多数心律失常的危险性 较小,一般不会引发猝死,但如果是频繁 发作的室性心律失常,则有发展为心室颤 动(相当于心搏骤停)的风险。另外,很多 老年人出现心慌的原因是心房颤动(一种 心跳快慢不一的心律失常),如果心房颤动伴 发心脏传导异常,也很容易进展为心室颤 动。心室颤动发作后,数分钟内即可导致患 者死亡。因此,频繁心慌发作应及时就诊。

征兆4:大量出汗

在心源性猝死发作前,人体往往会出大 量冷汗,全身皮肤湿冷不堪,这是心肌梗死

发作的典型表现之一。如果既往无心脏病 史,但突然出现乏力、大汗淋漓、心前区不 适,甚至胸背疼痛等症状,切勿麻痹大意,一 定要意识到这是身体在发出"警告",此时应 尽快就诊。

征兆5:肢体麻木或瘫痪

脑卒中,尤其是出血性脑卒中,是引起 猝死的重要病因。部分脑卒中起病急骤,几 分钟内患者就会发生血压增高、肢体瘫痪, 在这种情况下若能及时送医,患者被成功救 治的可能性较大。

部分脑卒中起病缓慢,早期只表现为轻 微症状,患者往往并不在意,一旦进展就有 可能引发猝死,因此需要多加留心。尤其是 既往高血压、冠心病或心房颤动患者, 脑卒 中的发生率本就高于普通人群,如果出现单 侧眼睛视物不清、单侧肢体麻木、乏力或步 态不稳、有踩棉花感,应警惕脑卒中。一旦 出现这种情况,应该及时就诊,早期识别和 规范治疗往往可以取得较好的疗效。

征兆6:其他异常表现

平素血压控制不佳的患者如果突然出 现剧烈头痛,甚至伴有呕吐,应高度怀疑发 生了脑血管意外,有可能引发猝死;突然昏 迷可能由多种疾病所致,其中部分病因亦可 引发猝死。

预防猝死的5种方法

猝死看似不可预防,但如果能从生活方 式、饮食习惯、运动习惯、情绪管理等方面进 行调整,就有可能降低猝死风险。

> 每天保证充足的睡眠,不熬夜。 戒烟、戒酒,饮食清淡、低脂。

适量运动,保持健康体重;保持健康的 血压、血脂、血糖水平,维护心肺功能;定期 规律体检。

> 保持良好的心态,避免焦虑、抑郁情绪。 培养兴趣爱好,将其作为减压方式。

猝死如何紧急救治

如果发现周围人忽然失去知觉倒地,作 为旁观者,应立即拨打120急救电话,同时 让患者平卧,为患者实施心肺复苏。

心搏骤停发生后,患者会在15至20秒 停止呼吸,全身组织器官会受到不同程度的 缺氧损害。大脑是人体耗氧量最高的组织, 因此脑组织对缺氧最为敏感,猝死发生4分 钟后脑组织将发生不可逆的损害,之后即使 救治成功,也难免会留下神经系统后遗症, 如植物生存状态。对于猝死患者来说,如果 能在猝死发生的最初4分钟内获得有效的 心肺复苏,恢复的可能性将大幅度提高,因 此这段时间被称为"黄金4分钟"。

出现猝死征兆时如何自救

一旦出现猝死的征兆,患者应保持镇 静,安静休息,对体位没有特殊要求,躺着舒 服就躺着,坐着舒服就坐着,但在非必要的 情况下一定不要活动。

如果附近有吸氧设备,应在家人或周围 人的帮助下尽快吸氧,同时立即服用随身携 带的急救药,如将硝酸甘油嚼碎后含于舌 下,心绞痛患者通常两分钟左右疼痛即可缓 解,如果效果不佳,10分钟后可再舌下含服 一片硝酸甘油,同时迅速拨打120急救电话。

文图据人卫健康微信公众号