

突然感覺心臟要“跳”出嗓子眼了，是猝死的先兆嗎？



2019年10月20日，山東煙台和湖北荊州舉辦的馬拉松比賽中，出現兩宗半馬運動員臨近終點時猝死事件，新聞一經報道引發網友廣泛關注。

通宵追劇、熬夜加班、沉迷遊戲、劇烈運動……到底什么才是導致心臟猝死的罪魁禍首？突然感覺心跳加速，像要“跳”出嗓子眼，是心臟猝死的信號嗎？

心臟猝死發生率相對不高但後果極其嚴重

心臟猝死是指急性症狀發作後1小時內發生的以意識突然喪失為特徵的由心臟原因引起的自然死亡。近年來，隨着心血管病發生率的增高，心臟猝死的發病率也明顯增加。但整體來看，雖然猝死發生率不高，但一旦發生則往往以死亡告終。

出現過這些症狀的人群要警惕！

有過暈厥（突然暈倒、意識喪失）、胸悶短、不明原因的突發胸痛等情況，就應該警惕。專家強調及早到醫院進行相關檢查，如心電圖、超聲心動圖、血液檢測和CT或者磁共振等，有些人可能還要涉及基因檢測。

心臟猝死是如何“找上門”的？

就年輕人而言，導致猝死的原因主要有兩大類，一種是先天性的，與遺傳相關，主要由於基

因變異所致的。這種類型的心臟猝死通過做普通心電圖檢查就可以及時發現。

專家建議如果家族血親中有人在比較年輕（20~40歲之間）的時候發生過猝死，那麼最好及早到醫院做一次十二導聯心電圖，評估一下心臟狀況。與心臟猝死相關的疾病包括長QT綜合症、短QT綜合症、Brugada綜合症、早復極綜合徵和兒茶酚胺敏感性室速等，而這些疾病大多靠一份簡單便宜的心電圖即可被發現。

另一類是後天因素導致的，最多見的當然就是大家都熟悉的冠心病心肌梗塞之後，另外還有肥厚性心肌病、擴張性心肌病、致心律失常性心肌病以及各種特殊的心肌炎或心肌病等疾病因素。一般來講，在臨床中通過心電圖加心臟超聲大多也能發現。

掌握心臟猝死的黃金救援5分鐘

猝死就是意味着心臟驟停。心臟驟停以後，全身的供血供氧就停止了，而大腦細胞儲藏的能量最多只能維持5~6分鐘，所以，一旦確認患者心跳停止，在5分鐘之內，要儘快進行心肺復甦。當然，現在很多公共場合如機場、高鐵站等都配備有自動除顫儀（AED），出現緊急情況就應該儘快使用AED。

第1步 判斷患者有無意識

呼喊無應答時，觸摸患者頸動脈、感受鼻腔處呼吸狀態並觀察胸廓有無起伏。

第2步 胸外按壓

兩手疊扣，兩臂伸直，利用身體重力，垂直向下用力按壓兩乳頭連線中點處。按壓頻率：每分鐘100~120次。每30次胸外按壓，2次人工呼吸。

第3步 氣道開放

將患者的頭偏向一側，清除口鼻腔分泌物（若有），有假牙的患者要注意取下假牙。

第4步 人工呼吸

氣道通暢後應迅速進行口對口人工呼吸。連續吹氣2次，每次吹氣要見胸廓有明顯起伏才表示有效。

如此重複循環5次以後，判斷患者狀態，若復甦無效，繼續按壓。

如何預防發生心臟猝死？

最重要的是保持作息規律，健康飲食，避免熬夜和情緒過度激動。定期做心電圖檢查，可以儘早發現先天性、遺傳性可導致猝死的疾病；有過暈厥或者眼前發黑情況的人應該前往醫院就診檢查；心臟病患者要注意規範治療，定期復查。

預防流感 要做到這6點

流感每年至少導致全球29萬人死亡，怎麼預防？

每年的10月份至次年3月份，都是流感等呼吸道傳染病的流行季。流感是由流感病毒引起的急性呼吸道傳染病，人群對流感病毒普遍易感，每年在全球流行。

據世界衛生組織報告，流感每年可導致5%~10%的成人和20%~30%的兒童發病，全球約有10億人感染流感。流感是一種自限性疾病，大多數為輕症，其中重症病例約300~500萬，死亡病例約29~65萬。

由於流感病毒容易發生變異，且難以預測，導致每年流行情況都會有所變化。防控工作具有長期性、複雜性和艱巨性的特點。

流感和感冒是有區別的：

人們常說的感冒，主要是在肌體淋雨、勞累、受涼等抵抗力低下的時候，來源于自身攜帶的病原，比如冠狀病毒。

而流感不同，流感絕大多數和密切接觸的周圍環境有關。流感患者全身症狀重，局部症狀輕。全身症狀表現為發熱，有些病人發熱的溫度比較高，達到39度以上，還會出現全身肌肉酸痛、食慾不佳等症狀。

一般情況下，流感的病死率小於1%，一個星期左右就可以緩解，但是不能不重視。人們得了流感以後，要早發現、早診斷、早治療。需要接種疫苗嗎？疫苗夠用嗎？

流感與一般感冒的差別

流行性感冒	一般感冒
影響範圍 全身體	上呼吸道局部症狀
發病速度 突發性	突發/漸進性
臨床症狀 噴嚏、流鼻涕、肌膚痛	噴嚏、流鼻涕、鼻塞
發燒 高燒3~4天	發燒1~3天
病情 嚴重，無法工作/上課	較輕微
病程 約5~10天	約1~7天
併發症 肺炎、神經症狀(雷氏症)	少(中耳炎及其他)
流行期間 冬季多，高傳染性	春秋冬季，不等程度傳染性

疫苗接種是最經濟、最根本、最有效的預防手段之一

由於流感具有很強的季節性，流感疫苗並非任何時候接種都有效，只有在流感流行季接種，疫苗的抗體效力才最強。老人、兒童、慢性病患者及醫務人員等流感易感重點群體應該及時接種，進行

預防。

預防流感，需要做到這6點

1、室內經常通風，定期消毒：可以用84消毒液或清水兌白醋擦拭日常用品，並噴灑於室內的每個角落。

2、避免接觸流感患者或可能染疫的動物。

3、多吃富含維生素A、C的食物：秋冬季節，兒童體內缺乏維生素A是易患呼吸道感染疾病的一大誘因，而維生素C也有間接促進抗體合成，增強免疫的作用。

4、保證睡眠充足：保持正常的生活規律，避免過度緊張、熬夜、吸煙等，及時添加禦寒衣物。

5、注意個人衛生：勤洗手、咳嗽、打噴嚏時應使用紙巾或手帕等掩住口鼻，避免飛沫傳播。

6、加強體育鍛煉：預防流感還可以積極參加鍛煉，增強抵抗力和免疫功能。

在這裡特別提醒大家，在面對流感時，應早早預防，千萬不能大意；若不幸感染流感病毒，要及時就醫診治，切勿耽誤病情。

怎麼吃雜糧才養胃



雜糧有益健康的觀念深入人心，然而，很多人對它們是抗拒的，認為雜糧難消化，對腸胃不友好。其實，只要選擇、搭配、烹飪得當，雜糧更有利于養胃。

原因有以下幾點：第一，雜糧有利于維持正常的胃功能。胃是一個“不思進取”的器官，它的運作帶有“用進廢退”特點。也就是說，如果長期用得少，或者人為降低胃的工作量，胃就會以為自己不需要努力工作而運行疲軟，因此細軟食物反而更可能導致胃動力和功能不足。而雜糧的質地相對較硬，富含膳食纖維，硬性要求胃打起精神幹活，保證正常的胃液分泌與胃蠕動。第二，長期攝入充足的雜糧有助維持健康體重，從而預防超重或肥胖帶來的組織損傷；另一方面，雜糧富含膳食纖維，足量攝入有助維持腸道菌群平衡，而胃癌的發生與腸道菌群紊亂存在一定關係。第三，雜糧的營養更豐富。和細糧相比，雜糧中B族維生素、不飽和脂肪酸、膳食纖維、各種礦物質、植物化合物等含量更高，腸胃的正常運行需要這些營養素做支撐。如果已經胃部不適，在消化道修復期，也需要增加營養素支撐身體組織復原。

雜糧應該怎麼吃？雜糧包括全穀物、薯類以及雜豆類，全穀物指糙米、黑米、小米、蕎麥、燕麥、玉米、高粱米、薏米等；薯類指紅薯、土豆、紫薯、山藥等；雜豆指綠豆、紅豆、芸豆、豌豆等。根據居民膳食指南，成年人每天需要攝入250~400克谷薯類食物，其中全穀物和雜豆佔50~150克，薯類佔50~100克。如果消化功能沒有問題，吃雜糧時沒有太多禁忌，按照上述推薦

午睡的功效 幾個小竅門讓午睡效果更好

午睡的重要性不言而喻。許多研究已證明午睡有益身體健康。但午睡可減少慢病發生率。近年來的研究發現，除了夜間睡眠外，人們在白天還有3個睡眠高峰：9時、13時和17時。其中，最高峰為13時左右，也就是通常認爲的午睡時間。那麼，午睡究竟有何好處呢？讓午睡效果更好的小秘訣又有哪些呢？下面，就一起來看看吧。

午睡的好處

睡午覺有許多好處，對於經過了一個上午忙碌的人們，它能緩解疲勞、振奮精神，還能舒緩壓力，調節情緒。美國心臟病學會發佈的一項研究報告指出，養成睡午覺的習慣有助于降低血壓，效果甚至可以和藥物治療相媲美。午睡時間每增加一小時，血壓就會降低3mmHg，這一發現意義重大，因為血壓每降低2mmHg就意味著心臟病等心腦血管疾病的發作率可以降低10%。

除此以外，午睡還有以下的功效：

1. 消除疲勞，恢復精力。人們一般在上午精力旺盛，這是因為經過了夜間休息，人的內部機能得到了休整，但經過一上午的工作和學習，人們普遍會感到疲乏和精神不佳。在吃過午飯後適當午睡能夠及時調整身體機能，幫助人們消除疲勞，恢復精力，這對下午的工作和學習十分有利。

2. 合理午睡能使人更快樂。英國赫特福德郡大學研究人員調查了1000多人的午睡習慣，發現與不午睡或者長時間午睡的人相比，午睡不足半小時的人更快樂。就調查對象而言，

在午睡不足半小時的人群中，66%感覺快樂；在午睡時間較長的人群中，56%感覺快樂；在不午睡的人群中，60%覺得快樂。

3. 降血壓。希臘一項研究顯示，對血壓控制較好的高血壓患者而言，午睡有助於降低血壓，效果類似它已知的降壓手段。研究人員發現，在志願者中，午睡者24小時收縮壓平均值比不午睡者低5.3毫米汞柱，舒張壓低3.3毫米汞柱。

對大多數人來說，白天偶爾小睡有助於提高學習和工作效率，但白天睡得過多也會增加患糖尿病和帕金森病等疾病風險。

以“短”為宜別超1小時

一項研究數據顯示，中國大約有39.3%的人群有午睡的習慣，大部分人的午睡時間控制在1小時之內，約有8.9%的人午睡時間在1小時以上。

午睡有別於夜間睡覺，絕對不是越長越好。隨著時間延長和睡眠深度的增加，人的睡眠分為1期至4期以及快速動眼期（此階段的大腦神經元活動與清醒時相同）。其中，第1期為入睡期，第2期為淺睡期，第3期為中度睡眠期，第4期為深度睡眠期。

研究提示，在淺睡眠期即1期至2期是大腦皮層充分休息期，在3期至4期則出現大腦皮層功能抑制。專業點來說，隨着睡眠不斷加深，睡眠腦電波也在不斷變化，快波逐漸減少，慢波逐漸增多。睡眠2期開始出現慢波，在到達快速動眼期時，腦電波反而出現增快、活躍的表現。因此，很多人都有這種感覺，午間“短

睡”後精力比較充沛，而午間“長睡”後反而會在下午出現精神狀態不佳的情況。這就是因為包含較多“慢波”的午睡，會增加人覺醒後的睡眠慣性，而短時午睡中慢波成分較少，在覺醒後的睡眠體驗較好。

午睡應以“短睡”為主，即包含1期和2期睡眠期。估算成時間，大部分人擁有這兩期睡眠的時間在30分鐘左右，若時間太久進入深睡眠期後再覺醒，則達不到“解乏”的效果。

午睡的開始時間也有講究，正確的做法是選擇在餐後半小時開始休息。因為此時胃內的食物已經部分排空，入睡可緩解消化道壓力，同時也能減少胃內食物反流至食道。部分選擇臥位睡眠的人群，如還存在食道反流的情況，可適當增加枕頭高度，或儘量減少午餐用量、延長午餐至午睡間的時間間隔。

讓午睡效果更好的竅門

1. 限制時間。

午睡的最佳時間在10~26分鐘。美國宇航局科學家發現，午睡26分鐘能使飛行員的駕駛表現提高34%，警覺度提高54%。時間過長則會影響夜間睡眠。

2. 安排好時間。

對於大多數人來說，最佳午睡時段是下午1點~3點，此時身體疲勞，精力下降，小睡片刻能起到補充能量的作用。

