



2026 年心脏病和卒中统计数据更新情况说明书

美国的亚裔种族与心血管疾病

心血管疾病 (CVD) (ICD-10 I00 至 I99)

- 2021 年至 2023 年，在美国 20 岁及以上的成年人中，成年人总体 CVD 患病率为 48.9%，非西班牙裔 (NH) 亚裔男性为 48.6%，NH 亚裔女性为 40.7%，定义中包括冠状动脉心脏病 (CHD)、心力衰竭 (HF)、卒中和高血压。
- 2023 年，在 NH 亚裔成年人中，CVD 造成 13627 名男性和 12738 名女性死亡。
- 2023 年，以 CVD 作为主要死亡原因的年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 218.3 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 142.8 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 99.8 例。

冠状动脉心脏病 (CHD) (ICD-10 I20 至 I25 [包括心肌梗死 (MI) ICD-10 I21 至 I22])

- 根据 2021 至 2023 年的数据，在 20 岁及以上的成年人中，5.2% 的美国成年人、4.4% 的 NH 亚裔男性和 3.1% 的 NH 亚裔女性罹患 CHD。
- 根据 2021 至 2023 年的数据，在 20 岁及以上的成年人中，2.6% 的美国成年人、1.5% 的 NH 亚裔男性和 1.5% 的 NH 亚裔女性曾罹患 MI。
- 2023 年，在 NH 亚裔成年人中，CHD 造成 6138 名男性和 4098 名女性死亡。
- 2023 年，以 CHD 作为主要死亡原因的年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 82.2 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 63.4 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 32.0 例。
- 2023 年，MI 造成 1650 名 NH 亚裔男性和 1107 名 NH 亚裔女性死亡。
- 2023 年，以 MI 作为主要死亡原因的年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 21.9 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 16.9 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 8.7 例。

卒中 (ICD-10 I60 至 I69)

- 2021 年至 2023 年期间，在 20 岁及以上的成年人中，3.0% 的美国成年人、3.9% 的 NH 亚裔男性和 0.7% 的 NH 亚裔女性曾有过卒中发作经历。
- 2023 年，卒中造成 2753 名 NH 亚裔男性和 3475 名 NH 亚裔女性死亡。
- 2023 年，以卒中作为主要死亡原因的年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 39.0 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 29.0 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 27.3 例。

除非另有说明，否则本情况说明书中的所有统计数据均与美国有关。请参阅完整的统计数据更新，了解所报告统计数据的参考和其他信息。

©2026 American Heart Association, Inc. 保留所有权利。未经授权禁止使用。

高血压 (HBP) (ICD-10 I10 至 I15)

- 2021 年至 2023 年，在 20 岁及以上的成年人中，47.3% 的美国成年人、47.3% 的 NH 亚裔男性和 39.5% 的 NH 亚裔女性罹患 HBP（定义为收缩压达到或超过 140 mm Hg，或舒张压达到或超过 90 mm Hg，或者正在服用降压药，或曾被医生或其他专业人士告知罹患 HBP 达两次）。
- 2023 年，HBP 造成 1871 名 NH 亚裔男性和 2076 名 NH 亚裔女性死亡。
- 2023 年，以 HBP 作为主要死亡原因的年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 31.9 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 19.9 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 16.2 例。

血胆固醇和其他脂类偏高

- 2021 年至 2023 年间，在所有 6 岁至 11 岁的美国儿童中，平均总胆固醇水平为 158.3 mg/dL。在 NH 亚裔儿童中，男性的平均总胆固醇为 166.3 mg/dL，女性为 158.6 mg/dL。
- 2021 年至 2023 年间，在所有 12 岁至 19 岁美国青少年中，平均血液总胆固醇水平为 154.8 mg/dL。在 NH 亚裔青少年中，男性的平均总胆固醇为 160.2 mg/dL，女性为 150.4 mg/dL。
- 在 2021 年至 2023 年间，在 20 岁及以上的成年人中：
 - 36.1% 的美国成年人、43.6% 的 NH 亚裔男性和 41.3% 的 NH 亚裔女性的总胆固醇水平达到 200 mg/dL 或以上。
 - 11.3% 的美国成年人、14.2% 的 NH 亚裔男性和 13.7% 的 NH 亚裔女性的总胆固醇水平达到 240 mg/dL 或以上。
 - 14.1% 的美国成年人、17.4% 的 NH 亚裔男性和 3.6% 的 NH 亚裔女性的高密度脂蛋白胆固醇低于 40 mg/dL。
- 在 2017 年至 2020 年间，在 20 岁及以上的成年人中：
 - 25.5% 的美国成年人、31.5% 的 NH 亚裔男性和 25.3% 的 NH 亚裔女性的低密度脂蛋白胆固醇达到 130 mg/dL 或以上。

烟草和尼古丁的使用和暴露

- 根据 2021 年的数据，在 18 岁或以上的美国人中，NH 亚裔 (5.4%) 和西班牙裔 (7.7%) 成年人报告每天或每隔几天吸烟的比率低于 NH 黑人 (11.7%) 和 NH 白人 (11.7%) 成年人。
- 根据 2022 年的美国数据，在 ≥18 岁的成年人中，美国印第安人或阿拉斯加原住民成年人 (70.5%) 和 NH 白人成年人 (69.5%) 终生使用烟草制品的比率最高，其次是西班牙裔或拉丁裔 (51.8%)、NH 黑人 (50.8%) 和 NH 亚裔 (34.9%) 成年人。
- 2022 年，在美国 12 岁至 17 岁青少年中，终生使用烟草制品的比率最高的是 NH 美国印第安人或阿拉斯加原住民 (17.7%) 青少年，其次是白人 (10.0%)、西班牙裔或拉丁裔 (8.0%)、NH 黑人 (7.5%) 和 NH 亚裔 (2.2%) 青少年。

除非另有说明，否则本情况说明书中的所有统计数据均与美国有关。请参阅完整的统计数据更新，了解所报告统计数据的参考和其他信息。

©2026 American Heart Association, Inc. 保留所有权利。未经授权禁止使用。

体育活动 (PA)

- 2022 年和 2023 年，在全国 0 岁至 17 岁的青少年中，大多数普通日在电视、电脑、手机或其他电子设备前观看节目、玩游戏、上网或使用社交媒体的时间 ≥ 4 小时/天（不包括做功课的时间）的比例为 21.5%。NH 亚裔儿童的该比例为 21.6%。
- 《美国人体育活动指南》建议儿童和青少年每天累计进行至少 60 分钟的体育活动，包括有氧运动及肌肉和骨骼强化运动。根据 2022 年和 2023 年的数据，全国范围内 6 岁至 17 岁的所有青少年中每周每天活动时间 ≥ 60 分钟的比例为 19.5%。在 6 至 17 岁的 NH 亚裔青少年中，每周每天运动 ≥ 60 分钟的比例为 13.1%。
- 根据 2021 年至 2023 年的数据，在 12 岁至 17 岁美国青少年中，所有青少年中每周大部分时间或每天参加力量训练的比例为 35.8%，亚裔青少年该比例为 29.9%。

超重和肥胖

- 2026 年统计数据更新中包含 2021 年至 2023 年的肥胖数据，但截至撰写 2026 年统计数据更新时，已发表的研究尚未按种族和民族对数据进行分类统计。

糖尿病 (ICD-10 E10 至 E14)

- 根据 2002 年至 2018 年的数据，在 <20 岁的美国青少年中，亚裔或太平洋岛民青少年的 1 型糖尿病发病率为（每 100000 人）9.4，而美国印第安人青少年为 7.8，西班牙裔青少年为 17.7，黑人青少年为 22.1，白人青少年为 26.4。
- 根据 2002 年至 2018 年的数据，在 <20 岁的美国青少年中，亚裔或太平洋岛民青少年的 2 型糖尿病发病率为（每 100000 人）16.6，而美国印第安人青少年为 46.0，西班牙裔青少年为 25.8，黑人青少年为 50.1，白人青少年为 5.2。
- 2021 年至 2023 年间，在成年人 (≥ 20 岁) 中：
 - 10.6% 的美国成年人、11.1% 的 NH 亚裔男性和 8.9% 的 NH 亚裔女性患有经医生确诊的糖尿病。
 - 3.5% 的美国成年人、4.9% 的 NH 亚裔男性和 4.0% 的 NH 亚裔女性患有未经确诊的糖尿病。
 - 37.2% 的美国成年人、40.3% 的 NH 亚裔男性和 32.2% 的 NH 亚裔女性患有前驱糖尿病。
- 2023 年，在 NH 亚裔人群中，糖尿病造成了 1965 名男性和 1743 名女性死亡。
- 2023 年，以糖尿病作为主要死亡原因的年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 22.4 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 20.1 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 13.7 例。

心脏骤停 (SCA) (ICD-10 I46.0、I46.1、I46.9、I49.0)

- 2023 年，266 例 NH 亚裔男性和 184 例 NH 亚裔女性的主要死亡原因为 SCA。以 SCA 作为主要死亡原因的年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 4.3 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 2.7 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 1.5 例。
- 2023 年，有 8869 名 NH 亚裔男性和 8296 名 NH 亚裔女性的死亡证明上任意位置提及了 SCA。在所有美国人中，在任意位置提及 SCA 的按年龄调整死亡率为每 100000 人 90.2 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 92.7 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 65.0 例。

心力衰竭 (HF) (ICD-10 I50)

- 根据 2021 年至 2023 年的数据，在 ≥20 岁成年人中，所有美国成年人的 HF 患病率为 2.5%，NH 亚裔男性为 1.3%，NH 亚裔女性为 0.9%。
- 2023 年，869 例 NH 亚裔男性和 975 例 NH 亚裔女性的主要死亡原因为 HF。以 HF 作为主要死亡原因的年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 21.6 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 9.6 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 7.6 例。
- 2023 年，有 4564 名 NH 亚裔男性和 4555 名 NH 亚裔女性的死亡证明上任意位置提及了 HF。在所有美国人中，在任意位置提及 HF 的按年龄调整死亡率为每 100000 人 99.6 例，在 NH 亚裔男性中为每 100000 人 49.4 例，在 NH 亚裔女性中为每 100000 人 35.6 例。

情况说明书、信息图以及当前/既往统计数据更新出版物可通过以下网址下载：

[Heart and Stroke Association 统计数据 | American Heart Association](#) (英文网站)。

本情况说明书中的许多统计数据均来自为统计数据更新文档编纂但尚未发布的表格，可使用下列文档引述加以引用。表格中所用数据来源列于完整版文档中。此外，部分统计数据来自已发表的研究。如果您要引用本情况说明书中的任何统计数据，请查阅心脏病和卒中统计数据全文，以确定数据来源和原始引用。

American Heart Association 要求通过如下方式引述整个文档：

Palaniappan LP、Allen NB、Almarzooq ZI、Anderson CAM、Arora P、Avery CL、Baker-Smith CM、Bansal N、Currie ME、Earlie RS、Fan W、Fetterman JL、Barone Gibbs B、Heard DG、Hiremath S、Hong H、Hyacinth HI、Ibeh C、Jiang T、Johansen MC、Kazi DS、Ko D、Kwan TW、Leppert MH、Li Y、Magnani JW、Martin KA、Martin SS、Michos ED、Mussolino ME、Ogungbe O、Parikh NI、Perez MV、Perman SM、Sarrafu A、Shah NS、Springer MV、St-Onge M-P、Thacker EL、Tierney S、Urbut SM、Van Spall HGC、Voeks JH、Whelton SP、Wong SS、Zhao J、Khan SS；代表 American Heart Association 理事会的流行病学和预防统计委员会以及卒中统计委员会。2026 年心脏病和卒中统计数据：来自 American Heart Association 的美国和全球数据报告。《Circulation》。2026 年 1 月 21 日在线发布

所有媒体咨询请直接联系新闻媒体关系部，网址为 <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> (英文网站)。

除非另有说明，否则本情况说明书中的所有统计数据均与美国有关。请参阅完整的统计数据更新，了解所报告统计数据的参考和其他信息。

©2026 American Heart Association, Inc. 保留所有权利。未经授权禁止使用。