



2026 年心脏病和卒中统计数据更新情况说明书

美国夏威夷原住民或太平洋岛民种族与心血管疾病

心血管疾病 (CVD) (ICD-10 I00 至 I99)

- 2023 年, CVD 导致 1346 名非西班牙裔 (NH) 夏威夷原住民或太平洋岛民死亡 (年龄调整死亡率为每 100000 人 222.4 例)。
- 2023 年, 在所有美国人群中, 以 CVD 作为潜在死亡原因的年龄调整死亡率为每 100000 人 218.3 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])

- 2023 年, 在 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民人群中, CHD 导致 533 例死亡 (年龄调整死亡率为每 100000 人 87.1 例), 心肌梗死 (MI) 导致 137 例死亡 (年龄调整死亡率为每 100000 人 21.8 例)。
- 2023 年, 在所有美国人群中, 以 CHD 作为潜在死亡原因的年龄调整死亡率为每 100000 人 82.2 例。2023 年, 在所有美国人群中, 以 MI 作为潜在死亡原因的年龄调整死亡率为每 100000 人 21.9 例。

卒中 (ICD-10 I60 至 I69)

- 2023 年, 有 255 名 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民 (涵盖全年龄段) 死于卒中。
- 2023 年, 以卒中作为主要死亡原因的按年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 39.0 例, 在 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民中为每 100000 人 43.7 例。

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

- 2023 年, 有 28 名 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民 (涵盖全年龄段) 的主要死亡原因为 SCA。
- 以 SCA 作为主要死亡原因的按年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 4.3 例, 在 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民中为每 100000 人 4.2 例。
- 2023 年, 有 853 名 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民 (涵盖全年龄段) 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, NH 夏威夷原住民或太平洋岛民为每 100000 人 137.6 例。

心力衰竭 (HF) (ICD-10 I50)

- 2023 年, 有 101 名 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民 (涵盖全年龄段) 的主要死亡原因为 HF。以 HF 作为主要死亡原因的按年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 21.6 例, 在 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民中为每 100000 人 17.0 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。

- 2023 年，有 630 名 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民（涵盖全年龄段）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，NH 夏威夷原住民或太平洋岛民为每 100000 人 105.6 例。

高血压 (HBP) (ICD-10 I10 至 I15)

- 2023 年，有 191 名 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民（涵盖全年龄段）死于 HBP。
- 2023 年，以 HBP 作为主要死亡原因的按年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 31.9 例，在 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民中为每 100000 人 31.4 例。

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)

- 2023 年，有 311 名 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民（涵盖全年龄段）死于糖尿病。
- 2023 年，以糖尿病作为主要死亡原因的按年龄调整死亡率在所有美国人中为每 100000 人 22.4 例，在 NH 夏威夷原住民或太平洋岛民中为每 100000 人 49.6 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、Sarraf 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。