



2026 年心臟病和腦中風統計資料更新版資料表概覽

本文件包含有關心臟病、腦中風、其他心血管疾病及其風險因子的關鍵統計資料，以及有關 American Heart Association 研究計畫的經常引用統計資料。這份概覽文件係根據協會 2026 年心臟病和腦中風統計資料更新版：American Heart Association 的美國和全球資料報告，一份由 American Heart Association 及其他合作者每年編製一次的文件。引用的資料年份，則是在撰寫本統計資料更新版時每項主題的最新可用年份。

2024、2025 和 2026 年的統計資料更新均包含 2021 年全球疾病負擔研究資料。由於人口學和人口估計、統計和地理空間建模方法的改善，以及自 2024 年 AHA 統計資料更新發表以來新增了近 3000 個新資料來源，以下部分全球估計值 (來自 2025 年和 2026 年統計資料更新) 反映出與 2024 年統計資料更新略有不同的估計值。

American Heart Association 研究

- American Heart Association 使用捐款資助研究計畫。研究申請由自願科學家和醫護專業人員團隊為本協會仔細權衡和選擇。
- 十位獲頒諾貝爾獎的研究員，其研究全部或部分是由 Heart Association 支持。
- Heart Association 是美國最大的非營利、非政府的心血管和腦血管研究資助機構。
- 自 1949 年以來，Heart Association 已資助超過 61 億美元的研究。

心臟病、腦中風和其他心血管疾病

- 心血管疾病 (CVD) 被列為原死因，2023 年美國有 915,973 人死於心血管疾病。美國 CVD 為原死因的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 218.3 人。
- 2023 年在美國，心臟病和腦中風奪走的生命比所有形式的癌症和慢性下呼吸道疾病的總和還要多。
- 2021 年至 2023 年間，1.306 億 (48.9%) 美國成人均患有某種形式的 CVD。
- 2021 年至 2022 年，在美國，CVD 的直接和間接總花費為 4,147 億美元 (直接花費為 2,232 億美元，間接花費/死亡損失為 1,915 億美元)。
- 2021 年至 2023 年，在美國，59.5% 的非西班牙裔黑人女性和 63.0% 的非西班牙裔黑人男性患有某種形式的 CVD。此種族類別的 CVD 盛行率最高。

- 2023 年，在美國，冠狀動脈心臟病 (CHD) 是美國 CVD 死亡的最主要原因 (38.2%)，其次是腦中風 (17.8%)、其他 CVD (17.1%)、高血壓疾病 (14.5%)、心臟衰竭 (HF, 9.8%) 和動脈疾病 (2.7%)。
- 2021 年至 2022 年，CVD 直接花費佔美國衛生總支出的 10%。
- 2021 年，CVD 導致全球約 1,941 萬人死亡，較 2010 年增加 18.51%。2021 年，CVD 的全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 235.18 人，較 2010 年減少 14.55%。

冠狀動脈心臟病

- 2023 年，CHD 為 349,470 例美國人死亡的原死因。美國 CHD 為原死因的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 82.2 人。
- 自 2013 至 2023 年，美國因冠狀動脈心臟病引起的年死亡率下降 19.9%，實際死亡人數則下降 5.6%。
- 2023 年，心肌梗塞 (MI) 為 93,345 例美國人死亡的原死因。美國 MI 為原死因的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 21.9 人。
- 約每 40 秒，美國就有一人發生 MI。
- 根據 2005 年至 2014 年的資料，估計美國每年心臟病發作的發生率為 605,000 次新發作和 200,000 次反覆發作。男性首次心臟病發作的平均年齡為 65.6 歲，女性為 72.0 歲。
- 2021 年至 2022 年，美國 CHD 的直接和間接花費 (平均每年) 估計為 1,249 億美元。
- 2021 年，缺血性 HD 導致全球約 899 萬人死亡，較 2010 年增加 21.03%。2021 年，全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 108.73 人，較 2010 年減少 13.02%。

腦中風

- 2023 年，美國每 19 例死亡中約有 1 例死於腦中風。
- 2023 年，美國平均每 3 分 14 秒就有一人死於腦中風。
- 2023 年，腦中風為 162,639 例美國人死亡的原死因。美國腦中風為原死因的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 39.0 人。
- 2023 年，作為原死因的美國年齡調整腦中風死亡率為每 100,000 人中 39.0 人，較 2013 年 (每 100,000 人中 36.2 人) 增加 7.7%，而同時期實際死於腦中風的人數則增加 26.1% (2013 年為 128,978 人)。
- 2021 年，全球有 725 萬人死於腦中風，較 2010 年增加 14.30%。有 359 萬人死於缺血性腦中風、331 萬人死於腦內出血、35 萬人死於蛛網膜下腔出血。全部腦中風的全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 87.45 人，較 2010 年減少 17.45%。缺血性腦中風的全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 44.18 人，腦內出血為每 100,000 人中 39.09 人，蛛網膜下腔出血為每 100,000 人中 4.18 人。

突發性心臟停止 (SCA)

- 2023 年，SCA 為 18,132 例美國人死亡的原死因。美國 SCA 為原死因的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 4.3 人。2023 年，任何提及 SCA 死亡率 (死亡證書以任何形式提及 SCA) 為 380,349 例美國人死亡。美國任何提及 SCA 的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 90.2 人。
- 根據美國 2024 年的資料，大多數成人的到院前心臟停止 (OHCA) 發生在家中或住所中 (71.0%)。公共場所 (18.0%) 和護理之家 (11.1%) 是成人 OHCA 的其他地點。
- 根據 2024 年美國僅成人 OHCA 的資料，所有緊急醫療服務治療的非創傷性 OHCA 心臟停止存活至出院率為 10.5%。旁觀者目擊之成人心臟停止存活至出院率為 15.9%，9-1-1 急救人員目擊之心臟停止存活至出院率為 18.0%。

心臟衰竭 (HF)

- 根據 2021 年至 2023 年的資料，770 萬 (2.5%) 的美國成人患有 HF。
- 2023 年，有 89,795 例美國人死亡的原死因為 HF。2023 年，美國 HF 為原死因的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 21.6 人。
- 2021 年，全球估計有 5,550 萬人死於腦中風，較 2010 年增加 33.28%。HF 引起的美國年齡調整死亡率為每 100,000 人中 676.68 人，與 2010 年相比無顯著變化。

CVD 風險因子

Heart Association 透過追蹤增加心臟病和腦中風風險的八個關鍵健康因子和行為，來衡量全國的心血管健康狀況。這稱為「生命 8 要素」，而 Heart Association 對其進行衡量，以追蹤改善所有美國人心血管健康的進度。生命 8 要素為：戒菸、多運動、吃得更好、控制體重、健康睡眠、控制膽固醇、控制血壓，以及控制血糖。以下是與這些因子相關的一些概要：

菸草和尼古丁使用與暴露

- 全球在 2021 年因使用菸草導致死亡的人數估計為 725 萬人，較 2010 年增加 9.28%。全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 85.66 人，較 2010 年減少 19.75%。
- 在美國，吸菸是 2021 年因過早死亡而損失壽命年數的第二大風險因子，也是伴隨失能或受傷之壽命年數的第四大風險因子。
- 針對二手菸暴露相關心血管風險的 23 項前瞻性研究和 17 項病例對照研究的統合分析顯示，接觸二手菸的人在總死亡率、總 CVD、CHD 和腦中風的相對風險分別增加了 18%、23%、23% 和 29%。
- 根據 2020 年公共衛生署長關於戒菸的報告，每年有超過 480,000 名美國人死於吸菸，超過 41,000 人死於二手菸暴露，即每年在 5 例死亡中約佔 1 人。

- 2024 年，10.1% 的美國高中生和 5.4% 的中學生報告目前正在使用菸草製品。1.7% 的美國高中生和 1.1% 的中學生在過去 30 天內曾吸菸。在過去 30 天裡，7.8% 的美國高中生和 3.5% 的中學生曾使用過電子菸。
- 2021 年，11.5% 的美國成人報告每天或某幾天吸菸 (男性為 13.1%，女性為 10.1%)。
- 2021 年，全球有 725 萬人死於使用菸草，較 2010 年增加 9.28%。2021 年，使用菸草引起的全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 85.66 人，較 2010 年減少 19.75%。

體能活動

- 2022 年，美國成人中符合 2018 年美國人有氧活動和肌肉強化活動的整體盛行率為 25.3%。
- 2022 年和 2023 年，12 至 17 歲的美國年輕人中，有 13.7% 每週每天進行 60 分鐘或更長時間的體能活動。6 至 11 歲年輕人的比例較高 (25.6%)。
- 2021 年，全球有 66 萬人死於體能活動過少，較 2010 年增加 30.74%。2021 年，體能活動過少引起的全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 7.99 人，較 2010 年減少 7.49%。

營養

- 使用 American Heart Association 的「生命 8 要素」評分指標和 2013 年至 2020 年的全國健康營養調查 (NHANES) 資料，成人分數最低的指標為飲食；平均飲食分數為 41.8 分，不同人口組別的飲食分數範圍為 28.2 到 53.7 分 (滿分 100 分)。
- 據觀察，在 2013 年至 2020 年的 2 到 19 歲的兒童之中，平均飲食分數為 43.9 分 (滿分 100 分)，不同人口組別的飲食分數範圍為 32.5 至 50.3 分。
- 2021 年，在美國，因過早死亡而損失壽命年數的 20 大風險因子中，與飲食相關的風險因子佔了 7 項。
- 2021 年，全球因過早死亡而損失壽命年數的 20 大風險因子中，與飲食相關的風險因子佔了 3 項。
- 2021 年，全球有 722 萬人死於飲食風險，較 2010 年增加 18.78%。2021 年，飲食風險引起的全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 86.26 人，較 2010 年減少 13.85%。

過重與肥胖

- 在美國，2021 年至 2023 年期間，成人肥胖的年齡調整盛行率整體為 40.3%，男性為 39.3%，女性為 41.4%。
- 在美國，2021 年至 2023 年期間，成人嚴重肥胖的年齡調整盛行率整體為 9.7%，男性為 6.8%，女性為 12.6%。
- 2021 年至 2023 年，2 至 19 歲的美國兒童及青少年中，肥胖盛行率整體為 21.1%，男性為 23.0%，女性為 19.1%。
- 全球 2021 年高身體質量指數導致 371 萬人死亡，較 2010 年增加 42.81%。高身體質量指數引起的全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 44.23 人，與 2010 年相比無顯著變化。

高血膽固醇和其他脂質

- 根據 2021 年至 2023 年的資料，估計 9,120 萬 (36.1%) 美國成人的總膽固醇為 200 mg/dL 以上。
- 根據 2021 年至 2023 年的資料，估計 2,870 萬 (11.3%) 美國成人的總膽固醇為 240 mg/dL 以上。
- 根據 2017 年至 2020 年的資料，估計 6,310 萬 (25.5%) 美國成人的低密度脂蛋白膽固醇 (LDL) 濃度較高 (130 mg/dL 以上)。在撰寫 2026 統計資料更新版的時間點，2021 至 2023 年的 LDL 膽固醇資料尚未發佈。
- 根據 2021 年至 2023 年的資料，估計 3,490 萬 (14.1%) 美國成人的高密度脂蛋白膽固醇 (HDL) 濃度較低 (低於 40 mg/dL)。
- 2021 年，全球有 365 萬人死於 LDL 膽固醇過高，較 2010 年增加 17.41%。全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 43.67 人，較 2010 年減少 14.68%。

睡眠

- 2017 年至 2020 年的 NHANES 資料顯示，老年人、女性、非西班牙裔 (NH) 白人成人和失業者更普遍難以入睡。年輕成人、女性、NH 白人成人、失業者和收入較低者更普遍白天嗜睡。
- 根據 2022 年的資料，在所有年齡層中，與男性相比，女性更常報告在大部分時間沒有或從未在睡醒後感覺充分休息。

糖尿病

- 根據 2021 年至 2023 年的資料，估計有 2,950 萬 (10.6%) 美國成人有已診斷的糖尿病。
- 根據 2021 年至 2023 年的資料，估計 960 萬 (3.5%) 美國成人有未診斷的糖尿病。此外，9,600 萬 (37.2%) 的美國成人為糖尿病前期。
- 2023 年，有 95,190 例美國人死亡的原死因為糖尿病。美國糖尿病為原死因的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 22.4 人。

- 2021 年，全球估計有 166 萬人死於糖尿病，較 2010 年增加 41.13%。全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 19.61 人，與 2010 年相比無顯著變化。2021 年，估計全球有 529 萬人死於空腹血漿葡萄糖過高，較 2010 年增加 37.09%。全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 63.73 人，與 2010 年相比無顯著變化。

高血壓 (HBP)

- 根據 2021 年至 2023 年的資料，1,259 億 (47.3%) 的美國成人患有 HBP。
- 2023 年，有 132,827 例美國人死亡的原死因為 HBP。2023 年，美國 HBP 為原死因的年齡調整死亡率為每 100,000 人中 31.9 人。
- 2021 年，全球估計有 1,085 萬人死於收縮壓過高，較 2010 年增加 20.50%。收縮壓過高引起的全球年齡標準化死亡率為每 100,000 人中 131.10 人，較 2010 年減少 13.63%。

可從以下網址下載資料表、資訊圖表和目前/過去的統計資料更新版出版物：

[Heart and Stroke Association Statistics | American Heart Association](#) (英文網站)。

本資料表中的許多統計資料來自為統計資料更新版文件編製的未發表表格，可以使用以下所列的文件引文進行引用。用於製表的資料來源列於完整文件中。此外，部分統計資料來自已發表的研究。若要引用本資料表中的任何統計資料，請查看完整的心臟病和腦中風統計資料文件，以確定資料來源和原始引文。

American Heart Association 要求引用全文如下：

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, Mussolini ME, Ogungbe O, Parikh NI, Perez MV, Perman SM, Sarraju 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; on behalf of the American Heart Association Council on Epidemiology and Prevention Statistics Committee and Stroke Statistics Committee. 2026 Heart disease and stroke statistics: a report of US and global data from the American Heart Association. *Circulation*. Published online January 21, 2026.

請透過 <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> (英文網站) 將所有媒體提問引導至新聞媒體關係部。