

社区全科治疗原发性高血压的临床效果观察

魏元敏

(重庆市长寿区渡舟街道社区卫生服务中心 重庆 401220)

【摘要】目的:探究社区全科治疗原发性高血压的临床治疗效果。方法:选择本社区2018年8月至2019年5月收治的60例原发性高血压患者作为研究对象,将其随机分为对照组与观察组,各30例。比较两组患者的服药依从性及血压值。结果:与对照组比较,观察组舒张压及收缩压低,服药依从率高($P < 0.05$)。结论:全科治疗原发性高血压可提升整体的治疗效果。

【关键词】社区全科治疗;原发性高血压;临床治疗效果

【中图分类号】R544.1

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)09-0061-02

高血压是临床常见的慢性病,是体循环动脉血压升高为主要特征。其致残率、发病率及死亡率较高,血压升高的诱导因素主要有遗传、精神状态、环境因素及饮食不当等,该病存在多种并发症,严重影响患者的正常生活。社区是为高血压患者提供良好治疗及服务的重要场所,可有效地控制血压,取得良好的预后效果,应用全科治疗可提升患者的服药依从性,促进患者预后。本研究社区全科治疗原发性高血压的临床治疗效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本社区2018年8月至2019年5月收治的60例原发性高血压患者作为研究对象,随机分成对照组和观察组,各30例。对照组男38例、女22例,年龄45~75岁,平均年龄(53±7.32)岁,病程5~17年,平均病程(13.26±2.51)年;观察组患者男33例、女27例,年龄40~72岁,平均年龄(51±7.78)岁,病程4~16年,平均病程(12.26±2.57)年。比较两组患者的性别、年龄、病程等一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规治疗,患者口服硝苯地平缓释片,30mg/次,1次/日,以便于控制血压。观察组采用全科治疗。(1)首先应创建社区治疗档案。记录患者年龄、病程及病史等一般资料,饮食习惯、生活习惯及运动情况等,参考高血压诊断标准进行针对性管理,定期监测血压值并指导患者遵医嘱用药。(2)进行健康宣教。高血压病程长,需长期用药,易造成患者产生负面情绪,因此社区工作人员可采用定期随访(电话、上门随访)、社区内发放手册、张贴疾病海报及召开讲座,有效进行宣讲高血压相关知识工作^[1]。让患者了解高血压的诱因、防止方法,耐心解答患者的疑问,引导其进行有效的治疗,安抚其情绪并提供患者服药依从性。(3)指导患者的饮食与运动。为血压稳定的患者设计合理的膳食营养搭配食谱,注意控制每日的钠盐摄入量,增加优质蛋白质、维生素、微量元素等营养素的摄入,鼓励患者每天进行有氧运动,比如打太极、五禽戏、八段锦等。控制好每次的运动时间及运动强度,防止运动过量影响病情预后效果。(4)指导用药及预防并发症发生。针对患者的病情阶段给予对症的药物治疗,叮嘱其遵医嘱服药,禁止随意改变药物剂量及停药行为,根据不同时段血压的变化调整药物剂量,应高度重视脑卒中及冠心病的预防^[2]。

1.3 观察指标

使用电子血压计测定舒张压及收缩压血压值。

使用社区设计的依从性调查问卷,总分100。85分以上是完全依从,患者遵医嘱按时按量用药;61~84分表示基本依从,基本遵医嘱用药,偶尔出现漏药或停药情况;60分以下表示不依从,依从率越高越好。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计软件对本次研究数据进行统计学分

析。计数资料采用百分比(%)表示,结果采用 χ^2 检验。计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,结果采用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 血压值

观察组舒张压及收缩压较对照组低($P < 0.05$),差异具有统计学意义,见表1。

表1 比较两组患者血压值($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	舒张压	收缩压
观察组	30	77.03±7.36	123.57±11.38
对照组	30	85.64±7.16	136.73±10.49
t		7.268	5.964
P		<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者的服药依从性

观察组服药依从率96.67%显著高于对照组服药依从率80.00%,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 比较两组患者服药依从性[n(%)]

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	治疗依从率
观察组	30	24 (80.00)	5 (16.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	19 (63.33)	5 (16.67)	6 (20.00)	24 (80.00)
χ^2					4.043
P					<0.05

3 讨论

随着人们生活水平提高、饮食结构不合理和运动量不足,导致高血压发病率逐年上升。高血压分为原发性高血压和继发性高血压,前者发病机制复杂,多与遗传、生活习惯、饮食结构及环境因素异常有关。其临床主要表现为失眠健忘及头痛等,还会引起多种并发症,如冠心病或心力衰竭等,严重影响患者的正常生活^[3]。

社区是帮助居民控制血压的重要场所,研究表明,全科治疗高血压可以有效提高整体的治疗效果,通过建立患者的治疗档案,全面掌握患者的基础资料、病史、药物史、生活习惯及运动,有针对性地为每位患者提供健康服务和用药指导,通过社区开设讲座讲解高血压的诱因及防止措施、张贴该疾病海报及发放疾病防治手册;与患者有效沟通稳定其不良情绪,提高患者用药依从性,定期进行电话、上门回访;根据患者病情及自身条件推荐合适的降压药,叮嘱其遵医嘱按时按量服用,饮食方面要增加优质蛋白、微量元素及维生素等营养素的摄入;持续禁烟酒,禁食辛辣刺激食物;定期进行有氧运动,掌握好每次运动的强度及运动时间,有效提高患者的免疫力,达到有效地控制血压的效果^[4]。本研究观察组舒张压及收缩压显著低于对照组,观察组的服药依从率96.67%明显高于对照组80.00%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,使用全科治疗原发性高血压,可有效控制血压

(下转第65页)

3 讨论

心力衰竭是一种在多种因素作用下而引发的心肌损伤,常见症状为心肌结构改变以及心功能受损等,患病后易导致心室泵血及充盈能力下降,一旦治疗不及时,伴随病情的加重,会对患者的生命安全造成直接威胁^[3-5]。射血分数降低型心力衰竭则是一种在临床上具有较高发病率,且预后效果较差、死亡率较高的疾病。该病症的发生一般与严重心律失常、心脏负荷过大以及感染等因素均有一定关联,在相关因素影响下,心脏收缩功能会产生一定障碍,进而导致静脉血液回流到心脏后,难以正常排出,形成血液淤积;再加上动脉系统血液灌注不足,则会引发心功能异常^[6-8]。在该病症发生后,患者多会表现为呼吸困难、水肿以及乏力等症状,该病症的发生往往处于心血管疾病的严重阶段,一旦未能及时予以治疗干预会直接危及患者的生命安全。现阶段,针对该病症的治疗多以药物干预为主,主要应用抑制肾素、血管紧张素等预防心机重构。在该病症的常用药物中,沙库巴曲缬沙坦钠属于一种脑啡肽酶双重阻断剂药物,可有效抑制脑啡肽酶的分泌,从而达到保留利钠肽,促进患者症状改善的效果^[9]。同时,在应用该药物后还能发挥缓解患者心脏前后负荷,改善其室壁张力的效果,针对心肌肥厚、心肌细胞凋亡以及炎症因子的释放均能够起到良好的抑制效果,可抑制醛固酮的分泌,进而降低交感神经的活性,避免心肌呈现纤维化,从而提升疾病治疗有效率。

经本次研究能够发现,在老年射血分数降低型心力衰竭患者的治疗中,应用沙库巴曲缬沙坦钠可显著促进患者心功能的改善,同时起到降低其血浆 NT-proBNP 水平,提升患者行动能力及生活质量的效果,可显著促进患者的康复,具有积极的临床应用价值。

综上所述,针对老年射血分数降低型心力衰竭患者予以沙库巴曲缬沙坦钠治疗,能够有效促进患者心功能的改善,

降低其血浆 NT-proBNP 水平,并改善患者的行动能力及生活质量,临床效果显著,值得加以推广应用。

参考文献:

- [1]潘国焰,吕聪英.沙库巴曲缬沙坦钠治疗老年顽固性心力衰竭患者的疗效及安全性评价[J].西南军医,2020(3):232-235.
- [2]周华,王丽萍.沙库巴曲缬沙坦钠片治疗左心室射血分数保留心力衰竭的疗效分析[J].现代实用医学,2020,v.32(05):28-29.
- [3]廖文君,李瑜辉,唐其东,等.沙库巴曲缬沙坦钠片对左室射血分数减低的慢性心竭患者疗效的影响[J].国际医药卫生导报,2020,026(005):685-688.
- [4]李跃伟,张玉平,吕定超,等.沙库巴曲缬沙坦钠治疗缺血性心脏病射血分数中间值心力衰竭的短期疗效观察[J].中国实用医刊,2020,47(1):109-112.
- [5]彭春花,付娟娟,尹呢,等.沙库巴曲缬沙坦钠与培哚普利治疗慢性射血分数减少心力衰竭的疗效观察[J].中国实用医药,2020(7):121-123.
- [6]刘荣,于海波,梁延春,等.沙库巴曲缬沙坦钠治疗缺血性心脏病射血分数中间值心力衰竭短期临床疗效观察[J].临床军医杂志,2020,v.48(05):70-72.
- [7]林文海,叶庭芳,何泽蔚.沙库巴曲缬沙坦钠对射血分数偏低慢性心力衰竭患者心功能及预后的影响[J].广州医学院学报,2019,047(004):23-26.
- [8]王国坤.沙库巴曲缬沙坦钠片对射血分数中间值心力衰竭患者疗效及预后的影响分析[J].海峡药学,2019,031(011):176-177.
- [9]董志华,唐敏.沙库巴曲缬沙坦钠治疗射血分数保留心力衰竭的临床效果[J].中国当代医药,2020,027(016):51-54.

(上接第 61 页)

并提高服药依从性,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1]甘王军.探讨原发性高血压在社区进行全科治疗的疗效[J].东方药膳,2019,000(014):258,267.
- [2]王怀于.原发性高血压在社区进行全科治疗的临床研究

[J].临床医药文献电子杂志,2020,v.7;No.451(30):65.

- [3]侯建如.原发性高血压在社区进行全科治疗的效果分析[J].中国社区医师,2020,036(009):13-14.
- [4]任俊敬.探究原发性高血压在社区进行全科治疗的临床效果[J].名医,2020, No.81(02):116.

(上接第 62 页)

别没有直接关联,但是女童阳性率高于男童的情况也需要引起一定的重视,加以更加深层次的研究和实践探索,以期能够不断完善研究成果。

参考文献

- [1]黄玉斌.血清学和微生物培养检测对小儿肺炎支原体感染的诊断价值[J].糖尿病天地,2019,16(008):142-143.
- [2]李素娟.肺炎支原体感染患儿的临床检验结果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,v.6;No.324(07):122-123.

[3]吴李萍,卢旭,卿克勤,等.儿科肺炎支原体抗体检测方法比较及不同检测指标临床价值分析[J].实用医技杂志,2020,27(05):565-568.

- [4]吴永英,吴柳云.快速血清学检验,微生物快速培养应用于小儿肺炎支原体感染诊断价值观察[J].饮食保健,2018,05(047):256.
- [5]廖进锋.小儿肺炎支原体感染临床检验的诊断价值研究[J].心血管外科杂志(电子版),2019,v.8(04):235-236.

(上接第 63 页)

参考上述三个指标进行鉴别分析,以尽可能避免漏误诊情况的出现。

综上所述,在 IGM 与 IDC 的鉴别区分中,超声影像学检查具有良好的诊断价值,能够基于病灶生长方向、钙化以及后方回声等指标进行区分,值得进行推广应用。

参考文献:

- [1]张路生,陈湘,罗明,等.剪切波弹性成像技术联合"萤火

虫"成像技术在肉芽肿性乳腺炎与乳腺癌鉴别诊断中的应用价值[J].中国实用医药,2020,15(27):62-64.

- [2]林鸣琴,庄淑莲,杨爽,等.乳腺影像学报告及数据系统分类对肉芽肿性乳腺炎与乳腺癌鉴别诊断的价值[J].中国医学装备,2020,017(003):75-79.
- [3]董向月,刘艳.磁共振成像在非肿块型乳腺癌与肉芽肿性乳腺炎鉴别诊断中的应用价值[J].实用放射学杂志,2020,036(006):909-911,964.