

规范管理在乡镇高血压患者中的应用及对血压控制效果的影响

凡则辉

(宣威市羊场镇卫生院)

摘要:目的:分析乡镇高血压患者中应用规范管理对患者血压控制效果的影响。方法:随机选取2017年7月~2018年9月本乡镇的143例高血压患者作为观察对象,予以规范化管理,对患者管理前后的自我管理行为评分、血压水平以及控制情况进行观察和分析。结果:实施规范管理后高血压患者的SBP、DBP均明显降低, $P < 0.05$;管理后高血压患者自我管理行为总分明显高于管理前, $P < 0.05$;管理后高血压患者的血压控制效果明显优于管理前, $P < 0.05$ 。结论:在乡镇高血压患者管理中实施规范化管理,可以明显提高患者自我管理能力和改善自身血压水平,具有较好临床效果,值得推广。

关键词: 乡镇高血压; 规范管理; 血压控制; 临床效果

高血压的致死率和发病率均非常高,且多发于中老年人,患者一旦患病,就需要长时间服药来控制自身血压。如果血压水平不能控制在安全范围内,极易发生心肌梗死情况,威胁患者生命^[1]。因此,找寻一种有效的临床治疗和管理方法对控制高血压病情进展具有重要意义。对于乡镇地区来讲,其医疗资源不够齐全,经济发展水平不高,所以高血压患者的健康管理也更为困难。为了研究规范管理对乡镇高血压患者血压控制效果的影响,本文选取了143例患者进行研究和分析,详细报告如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2017年7月~2018年9月本乡镇的143例高血压患者作为观察对象,其中女性患者67例,男性患者76例;年龄53~82岁,平均年龄(71.61±3.55)岁;病程3~22年,平均病程(13.67±2.61)年;文化程度:大专及以上21例,高中或中专33例,小学或初中86例,文盲13例。

纳入标准:①符合《中国高血压防治指南》^[2]中相关高血压诊断标准;②自愿参加本次研究。

排除标准:①存在语言表达障碍或交流障碍;②存在认知障碍;③中途退出;④合并严重肝肾、心肺疾病。

1.2 方法

查阅相关资料、文献,制定高血压患者健康规范化管理方案:(1)组织开展高血压相关知识讲座,每个月1次,发放健康教育手册,宣传高血压防治措施和危害;详细讲解高血压可能引起的并发症及相关危险因素;(2)增强医护人员责任感,针对患者实际情况予以一定心理干预,并定期测量患者血压、血糖、尿常规、升高、体重、心电图等,予以动态跟踪;(3)在用药方面,医护人员应结合患者身体情况尽量选择安全、有效、平稳、不良反应少一级依从性较高的药物,嘱咐患者遵医嘱用药的重要性;(4)在饮食方面,保证患者每日盐摄入量少于6g,增加水果、蔬菜的摄入量,少食高脂肪食品,戒烟禁酒,鼓励患者适当运动;(5)针对1级高血压患者,每3个月随访1次,针对2级高血压患者,每1~2个月随访1次,正度3级高血压患者,每2~4周随访1次,并实时了解患者自我管理情况,及时调整管理方案。

1.3 评价标准

(1)血压水平:包括收缩压(SBP)、舒张压(DBP);(2)自我管理行为:采取自我管理行为量表^[3]对患者自我管理行为进行评估,其内容包括饮食管理、用药管理、情绪管理、作息与工作管理、病情监测以及运动管理,满分为165分,分数越高表明患者自我管理行为越好;(3)血压控制效果:分为3个级别:控制不良、控制尚可以及控制优良。

1.4 统计学分析

本次研究中高血压患者管理前后血压水平及自我管理行为评分应用t检验,高血压患者血压控制效果应用卡方检验,所有数据均以SPSS 25.0进行数据处理,如果 $P < 0.05$ 则表示两组患者研究数据差异具有统计学意义。

2、结果

2.1 高血压患者管理前后自我管理行为评分与血压水平对比

管理后高血压患者的SBP、DBP水平均明显低于管理前,且自我

管理行为评分更高, $P < 0.05$,详细数据见表1。

表1 高血压患者管理前后自我管理行为评分与血压水平对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	自我管理行为评分(分)	SBP (mmHg)	DBP (mmHg)
管理前(n=143)	122.4 ± 20.5	143.1 ± 10.3	88.6 ± 7.9
管理后(n=143)	102.4 ± 17.3	132.4 ± 5.4	83.1 ± 4.1
t	8.9160	11.0022	7.3894
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 高血压患者血压控制效果对比

管理后高血压患者的血压控制效果明显高于管理前, $P < 0.05$,详细数据见表2。

表2 高血压患者血压控制效果对比 (n%)

组别	控制不良	控制尚可	控制优良
管理前(n=143)	13	41	89
管理后(n=143)	28	57	59
χ^2	6.4062	3.9739	12.6028
P	0.0113	0.0462	0.0003

3、讨论

高血压患者早期无明显症状发生,但是随着病情进展,有可能引发冠心病、脑动脉硬化以及肾功能衰竭等并发症,影响患者生命安全。常规药物治疗不能根治高血压,因此患者只有保证合理服用降压药物、养成健康、规律的生活方式才能有效控制自身血压水平,降低心脑血管疾病的死亡率和发生率^[4]。规范管理通过持续、综合、经济以及便利的公共卫生服务与基本医疗服务来促进患者生活质量提升,稳定和控制患者病情^[5]。在本次研究中,高血压患者实施规范管理后其血压水平较管理前明显降低,且自我管理行为明显提高,血压控制效果也明显提升,表明了乡镇高血压患者实施规范管理的重要性和积极作用。

综上所述,在乡镇高血压患者管理中实施规范化管理,可以明显提高患者自我管理行为,改善自身血压水平,具有较好临床效果,值得推广。

参考文献:

[1]孙素霞. 乡镇卫生院护理干预对高血压患者的护理效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(43): 121.
 [2]靳荣荣. 国家慢性病综合防控示范区居民高血压管理现状与效果评价研究[D]. 北京协和医学院, 2018.
 [3]吐尔逊古力·白克热, 米热古力·肉孜. 应用家庭访视护理改善乡镇卫生院老年高血压患者服药遵从行为、家庭功能[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(23): 129.
 [4]王红. 农村社区原发性高血压规范化管理效果评价[D]. 华北理工大学, 2016.
 [5]张灵玲. 乡镇卫生院对高血压患者的护理[A]. 《临床心身疾病杂志》2015年12月研讨会综合刊[C]. 《临床心身疾病》杂志编辑部, 2015: 1.