

原发性高血压在社区全科治疗中的疗效探究

黎彤辉

(江口县坝盘镇卫生院)

摘要:目的:探究在社区全科治疗下原发高血压疾病的疗效。方法:研究选取我院收治原发性高血压病患共 84 例,患者收治起始时间与终止时间分别为 2019.12/2020.12。采用简单随机化方式将患者分为 2 组。其中常规组采用常规治疗,全科组采用社区全科治疗。对比两组患者治疗效果以及血压情况。结果:对比两组患者治疗效果,全科组较佳, $P < 0.05$ 。对比两组患者血压情况,实验组较低, $P < 0.05$ 。结论:对原发性高血压患者实行社区全科治疗,具有较高治疗效果,能有效降低患者血压,故值得临床推广应用。

关键词:原发性高血压; 社区全科治疗; 血压情况; 治疗效果

高血压是常见血管疾病之一,老年群体产生高血压症状较多,随着人们饮食结构的转变,高血压病症发病率逐渐增加,当前该疾病发病率已经高达 28%,并且仍在持续增长中^[1]。原发性高血压是慢性疾病的一种,治疗难度较大,对患者健康产生的影响较大。因此,应与全科治疗方式,对患者实行干预,降低患者不良情绪的产生。研究以我院收治的原发性高血压病症患者为例,分析社区全科治疗工作对其产生的影响,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院收治的原发性高血压患者共 84 例收治时间(2019.12-2020.12),将患者采取随机分组的方式分为常规组与全科组。其中全科组 42 例,其中男性患者为 20 例,女性患者为 22 例,其年龄集中在 54-79 岁之间,均值 (64.57 ± 2.37) 岁。常规组 42 人,其中男性患者为 21 例,女性患者为 21 例,其年龄集中在 55-78 岁之间,均值 (64.28 ± 2.35) 岁。组间数据对比无统计学差异($P > 0.05$),可比。患者均经过医学伦理委员会批准同意,并自觉参与研究治疗工作。

1.2 方法

常规组行常规门诊治疗,对患者使用联合用药方式治疗,并加强相关知识的宣传,提升患者治疗效果。

全科组实行社区全科治疗。(1)观察患者血压状况,根据血压实际情况以及其产生的危险程度,对其进行等级划分,分为高危、中危以及低危三种。针对不同危险程度的病情,对患者实行不同治疗方式。(2)教育模式转变为针对性知识干预,根据患者学历情况、知识接纳程度,使用 PPT、电子软件等,为患者传授原发性高血压疾病相关知识以及治疗过程,嘱咐患者遵医嘱接受治疗。(3)针对患者产生的心理波动,对患者实行心理干预,消除患者紧张情绪。(4)对患者进行饮食与运动干预,让患者保持健康生活习惯,提升治疗有效性。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗效果以及血压状况。

1.4 统计学分析

研究采集数据应用 SPSS 25.0 软件统计分析。涉及计量与计数内容应用 ($\bar{X} \pm s$)、% 表示,并以 t、 χ^2 检验;组间数据对比统计学差异以 $P < 0.05$ 表示有意义。

2. 结果

2.1 治疗效果

经对比,全科组治疗效果显著高于常规组,($P < 0.05$),见表 1。

表 2 治疗效果 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	42	14(33.33)	20(47.62)	8(19.05)	34(80.95)
全科组	42	17(40.48)	24(57.14)	1(2.38)	41(97.62)
χ^2	-	-	-	-	6.098
P	-	-	-	-	0.014

2.2 血压状况

经对比,治疗前两组患者血压情况无明显差异, $P > 0.05$ 。治疗

后全科组显著低于常规组, ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 血压情况 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
常规组	42	154.24 ± 12.34	139.82 ± 10.27	95.42 ± 5.12	74.86 ± 8.41
全科组	42	152.96 ± 12.32	125.71 ± 8.93	94.95 ± 5.53	45.25 ± 6.90
t	-	0.476	6.719	0.404	17.640
p	-	0.636	0.000	0.687	0.000

3. 讨论

在社会老龄化以及社会压力不断加大的干预下,原发性高血压疾病的发生率不断提升,该疾病是常见慢性疾病这一,可能受到患者年龄、心理情况、生活环境等各项因素影响,对患者病情造成加重趋势,严重者会产生各种并发症,对患者健康造成影响^[2]。药物干预是当前对该疾病的主要方式,能明显减缓患者病情恶化程度,在一定程度上对患者血压值进行控制。但患者在患有这一疾病过程中还会增加患者心脑血管疾病发生概率。此外在接受药物治疗过程中还需要患者长期配合,改正患者不良生活习惯,提升患者配合程度。如在治疗过程中不能对患者实行有效管理,不利于治疗效果提升。全科治疗模式是针对患者病情实行的有效治疗方式,本研究对其治疗效果进行了深入探讨。

数据显示,对比两组患者治疗效果,全科组较高, $P < 0.05$ 。对比两组患者治疗后血压情况,全科组较低, $P < 0.05$,该现象说明对患者实行全科治疗,能有效提升治疗效果。产生该现象的主要原因如下。原发性高血压发病概率较高,对患者身体健康造成的影响较大,患者需要长期服药治疗^[3]。因此,患者依从度以及对该病症的认识程度对治疗效果产生的影响较大。全科治疗过程中,护理工作人员能为患者进行针对性的知识普及,加强患者认识程度。护理工作人员还能对患者实行有效心理干预,注重跟踪随访,减少患者不良情绪的影响。护理工作人员适当的为患者提供运动指导以及饮食指导,引导患者形成正确的生活习惯,防止患者产生肥胖等症状,加重患者高血压情况。全科治疗工作较为人性化,是在患者实际病情的基础上对患者实行的治疗工作,能有效提升患者自我防范意识,拉近医护关系,提升患者自我认知情况,促使治疗工作顺利进行。

综上,对原发性高血压病患者实行全科治疗工作,能有效提升患者治疗效果,降低患者血压值,故具有较高临床推广价值。

参考文献:

[1] 曾位位,郭惠娟,钟国平.比索洛尔/氢氯噻嗪复合剂与缬沙坦在原发性高血压患者降压效果的比较研究[J].中国临床药理学杂志,2020,36(14):1946-1948+1956.

[2] 翟兰兰.原发性高血压 155 例患者在社区进行全科治疗的效果评价[J].中国保健营养,2019,29(35):367.

[3] 郑士伟,路长安,罗金兵.原发性高血压在社区进行全科治疗的疗效探究[J].中国社区医师,2021,37(14):43-44.