

关于社区家庭医生高血压集中管理模式对高血压临床检查指标影响率研究

孔 陆

(呼伦贝尔市海拉尔区哈克卫生院 内蒙古呼伦贝尔市 021121)

摘要:目的: 本次研究的主要目的是为了探究在家庭医生高血压集中管理模式下对高血压临床检查指标有着怎样的影响。方法: 选取 200 例患者参与本次研究, 患者的年龄在 68 岁左右, 性别比为 1:1。在研究中, 两组患者需要接受不同的高血压管理模式进行管理。首先常规组患者所接受的是常规模式下的高血压管理。实验组患者所接受的是社区家庭医生高血压集中管理模式下的高血压管理, 然后深入分析不同高血压管理模式对患者高血压检查指标的影响情况。结果: 实验组患者在接受检查的过程中, 患者的血压指标变化更加明显, 相比较常规组有着明显的差异, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 针对高血压患者进行干预管理的过程中, 采用集中管理模式更加有效, 患者的血压指标在检查的过程中更加趋向正常值。

关键词: 高血压; 管理模式; 指标

高血压是很多中老年人普遍患得的一种心血管疾病, 会严重影响到患者的正常生活, 因此, 在临床治疗高血压中, 采取相应的护理方式能够有效的对患者进行治疗护理。因此, 本文就关于不同的护理方式进行研究, 分析更好的护理方式, 现报道如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

研究中, 我院选取 200 例接受高血压管理的患者作为研究对象, 该 200 例患者来源于本年度到我院接受疾病治疗的患者。该 200 例患者其中男性患者为 100 例, 女性患者为 100 例, 患者的评价年龄为 68 周岁。在研究中, 常规组患者所接受的是常规管理模式下的高血压管理。实验组患者所接受的是社区家庭医生集中管理模式下的高血压管理。并且, 两组患者男女的数量比例相等。在研究开始前, 我院已向患者征求同意, 并获得监护人授权签字。因此, 本次实验科学严谨, 实验数据规范准确, 可以作为临床研究数据留存。

1.2 方法

首先, 常规组患者所接受的高血压管理模式为常规的管理模式, 具体的方法与流程为: ①对患者实施基本的用药管理。患者的用药情况会直接影响到患者血压指标的稳定性, 因此, 在针对该组患者进行管理的过程中, 我院需要给予患者基本的用药管理, 确保患者能够定期按时用药, 控制血压稳定。②对患者的日常饮食进行管理。高血压患者的日常饮食习惯会直接影响到其自身的高血压指标是否正常。在具体管理的过程中, 需要控制患者不要进食高盐食物, 进食过多的盐分会导致患者的血压难以得到控制, 严重影响到患者的身体健康。③对患者进行运动管理。高血压患者怕劳累, 但是又需要进行适当的运动。因此, 在该组管理中, 需要对患者的日常运动情况进行管理。为此, 我院具体针对患者的身体情况展开检查, 并结合检查结果给患者制定科学的运动规范。

其次, 实验组患者所接受的是社区家庭医生高血压集中管理模式下的高血压管理, 具体的内容与方法为: ①在本社区内, 设定高血压管理门诊, 提前做好各项预防措施。通过在本社区内设置管理门诊, 能够有效提高高血压患者对自身高血压管理的重视情况, 可以进一步稳定其高血压各项指标。②对高血压类疾病病人开展针对性的健康教育, 通过不同程序普及相关知识, 对于普通的高血压病人, 强调要按时按照医生的嘱托服用合适剂量的药物, 并强调非药物治疗的重要性。科学的控制病人的病情, 尽可能的让病人的病情在早期内得以控制。③所有高血压病人需要相关人员对其进行严密叮嘱, 让其能够戒烟戒酒, 叮嘱病人要每天多注意休息。同时考虑到高血压病人自身的身体状态, 需要让病人增加一些钾和钙元素的摄入, 而且需要降低日常的钠和盐的摄入, 所以在日常饮食过程中需要有效调节。④病人治疗过程中需要密切观察病人的血压状态, 定期对病人的血压进行检测, 提前做好各项预防避免高血压病人出现冠心病, 脑卒中等并发症, 有效降低高血压病人并发症引发概率。⑤进行心理管理。要进行心理管理, 高血压病症治疗消耗时间长, 患者需长期持续用药, 易出现焦虑和抑郁情绪, 医护人员需要与其进行沟通, 帮助患者建立起治疗信

心。

1.3 观察指标

本次研究主要以患者的低密度脂蛋白值和患者的舒张压与收缩压情况作为观察指标。

1.4 统计学分析

本次研究产生的数据, 我院采用的是医院专用的统计处理软件 SPSS21.0 进行的数据分析与处理。

2、结果

表一 患者低密度脂蛋白值 (mmol/L)

组别	例数 (n)	低密度脂蛋白
常规组	100	2.78 ± 0.88
实验组	100	2.63 ± 0.72

表二 患者血压水平汇总表

组别	例数 (n)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
常规组	100	145.29 ± 1.04	96.84 ± 1.36
实验组	100	132.31 ± 0.58	80.39 ± 1.17

通过对上面表一的数据进行分析可以发现, 两组患者的低密度脂蛋白值存在一定差异, 其中实验组患者的低密度脂蛋白的值更低, 说明管理效果更明显。其次, 表二的数据化进行分析可以发现两组患者的收缩压与舒张压在管理后存在较大差异, 其中实验组收缩压与舒张压更加接近正常值。两组数据对比差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3、讨论

老年人经常会出现高血压等慢性病症, 病人引发疾病之后相关情况比较复杂, 如果不能及时进行治疗可能会引发相关并发症, 此时会影响病人生活严重时威胁生命。通过实施社区家庭医生高血压集中管理模式进行患者的高血压管理, 能够较为高质量的针对高血压患者开展一系列有关疾病的管理, 可以给患者带来更加优质的管理效果。通过两组患者的对比结果可以发现, 其中实验组患者的收缩压与舒张压在管理后其更加接近正常值, 并且实验组的患者低密度脂蛋白在接受集中管理后其数值更低, 说明管理更加有效。我院通过实验的方式进行了全方面的对比, 并主要针对社区家庭医生高血压集中管理模式的优势与对高血压临床检查指标影响率进行了研究, 通过研究发现集中管理模式优点众多, 能够给高血压患者带来更加优质的管理。综上所述, 高血压患者在接受社区家庭医生高血压集中管理模式的管理后, 其高血压控制的相对稳定, 对于保持自身健康有着极大的优势, 值得在临床医学上大力推广。

参考文献:

[1] 蒋琼. 家庭医生模式对社区高血压病患疾病控制的影响[J]. 医药前沿, 2020(14)

[2] 黄露, 张世应. 社区高血压管理模式对高血压患者的干预效果评价[J]. 药物流行病学杂志, 2020(12)

作者简介: 孔陆, 男, 汉族, 本科学历, 1981 年出生, 主治医师, 现从事基层医院全科医疗门诊工作。