

全科医学综合防治干预应用于慢性高血压患者中的效果评价

朱妮妮 李仁伟^{通讯作者}

连云港市第二人民医院全科医学科 江苏 连云港 222000

[摘要]目的: 本文主要就全科医学综合防治干预在慢性高血压患者中的临床效果进行探究。方法: 选取2020年1月~2021年2月期间在本院接收治疗的86例慢性高血压患者作为研究对象, 进行患者的随机分组, 其中43例对照组采用常规用药护理, 43例观察组患者应用全科医学综合防治, 就两组患者的临床治疗效果进行对比分析。结果: 观察组患者在干预后的血压指标上要显著优于对照组 ($P < 0.05$); 其次观察组在生理功能、社会功能、身心健康、躯干疼痛等生活质量评分指标上也要显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在慢性高血压患者的临床治疗过程中, 通过全科医学综合防治干预模式的应用, 能够对患者的血压起到良好的控制效果, 并且可以进一步提高患者的生活质量以及治疗预后效果, 因此值得在临床上进行应用推广。

[关键词]全科医学综合防治; 慢性高血压; 应用

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.09.1345

随着人们生活模式的不断转变, 我国慢性高血压患者数量得到了较大程度的增加, 如果没有对患者血压进行有效控制, 可能会导致多种心血管疾病的发生, 对于患者的生命健康与安全造成严重威胁。在进行慢性高血压患者的临床治疗过程中, 需要给予患者全科医学的综合防治干预措施, 让患者在自身病情有效控制基础上进一步提高患者的治疗依从性, 从而达到预期的治疗效果。本次研究中选取86例慢性高血压患者作为研究对象, 随后就全科医学综合防治干预的应用价值进行探究, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

就2020年1月~2021年2月期间在本院收治的86例慢性高血压患者作为研究对象, 通过随机数字法对患者进行分组处理, 其中对照组43例, 男22例, 女21例, 年龄49~78岁, 平均年龄 (68.52 ± 5.25) 岁, 病程时间3~12年, 平均病程时间 (8.56 ± 2.15) 年; 观察组患者43例, 男23例, 女20例, 年龄48~77岁, 平均年龄 (68.65 ± 5.26) 岁; 病程时间3~14年, 平均病程时间 (8.69 ± 2.11) 年。就两组患者的一般资料进行对比分析, $P > 0.05$ 有可比性。

1.2 方法

对照组患者主要通过常规的降压药干预治疗, 并给予患者必要的用药指导与健康宣教。观察组患者主要采用全科医学综合防治的治疗手段, 具体内容包含如下: ①健康档案构建。在患者入院之后, 需要针对各个患者的具体情况, 进行针对性健康档案的构建, 该过程中需要对患者的过敏史、用药禁忌症等基本信息进行详细记录, 随后在结合患者病情结果基础上给予针对性的药物治疗干预^[1]。②生活合理规划。在结合了患者

具体病情基础上, 给予其生活进行科学规划。在该阶段需要引导患者养成低胆固醇以及少盐低脂的良好饮食习惯, 每日还需要进行适度的体育锻炼。③心理干预。因为慢性高血压的病程时间非常长, 并且要长期通过药物干预的方式进行血压控制, 导致了患者在治疗中容易出现焦虑以及抑郁等不良心理情绪。针对这一情况要求做好患者的心理干预工作, 医护人员需要加强与患者的沟通与交流情况, 结合患者实际心理变化情况给予针对性的心理疏导, 来缓解患者在治疗过程中所出现的不良情绪。通过良好的心理干预措施, 能够促进患者的治疗依从性进一步提高, 对于患者血压控制效果以及生活质量水平的提升也有着积极意义。④疾病教育。社区全科医师需要定期进行患者的随访, 对患者的血压控制情况以及生活状况有充分的了解。此外还要做好患者的健康知识宣教工作, 让患者对慢性高血压的发病原因以及日常生活中所需注意的问题进行详细讲解, 加深患者对该疾病的认知力度, 并引导患者形成良好的自我管理意识与自我保护意识。在疾病健康教育过程中, 还需要引导患者学会进行血压的自我测量, 帮助患者对自己的血压控制情况有明确的了解, 在血压控制不理想的情况下还需要及时到医院进行诊治。这样能够帮助患者更好的进行病情控制, 对于慢性高血压整体治疗效果的提高也有着重要意义^[2]。⑤用药指导。慢性高血压患者需要通过长期的药物干预模式进行血压控制。因此在全科医学综合干预模式中, 需要做好患者的用药指导工作, 确保患者严格遵循医嘱进行用药, 不得出现随意更换药物或者私自停药的情况发生。此外在用药指导中, 需要就各种药物的服用剂量以及用药过程中的注意事项进行详细说明, 帮助患者通过药物进行自身病情的有效控制。⑥紧急护理。如果患者出现血压突然升高、恶心呕吐的情况时, 需要嘱

咐患者立即休息，随后进行血压与心率的检查，并在第一时间内进行进行治疗。在患者出现呼吸困难等情况时，可以引导患者行半坐卧位，随后及时给予患者吸氧处理。

1.3 观察指标

在本次研究中就两组患者在干预治疗后的血压情况进行对比分析。此外通过本院自制的调查问卷，从生理功能、社会功能、身心健康、躯干疼痛等指标入手就患者的生活质量评分进行对比分析，总分100分，分值越高表明生活质量水平越高。

1.4 统计学方法

本次研究中产生的所有医学数据均采用SPSS22.0软件进行整合以及处理， $P < 0.05$ 表明存在有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血压控制情况分析

本次研究中，观察组患者在舒张压以及收缩压上均要显著低于对照组，见表1。

表1 两组患者血压情况对比 (mmHg)

组别	n	舒张压	收缩压
观察组	43	80.31±2.36	124.65±7.52
对照组	43	83.95±2.55	134.25±9.15

2.2 生活质量评分对比

在经过一段时间治疗后，观察组患者在生理功能、社会功能、身心健康、躯干疼痛等生活质量评分上均要显著优于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组患者生活质量评分对比

组别	n	生理功能	社会功能	身心健康	躯干疼痛
观察组	43	92.51±4.35	94.52±5.15	95.26±4.16	97.25±3.68
对照组	43	73.65±5.12	76.36±5.11	70.62±4.69	72.65±5.13

3 讨论

慢性高血压作为临床上的一种常见慢性经，其病程进展比较慢，但是随着病情的不断进展，患者还会出现头痛头晕等临床症状，并且容易导致一系列心脑血管疾病的发生^[3]。在进行高血压的干预治疗过程中，除了进行降压药物的合理服用之外，还需要通过纠正不良生活习惯以及控制体重等方式非药物方法进行治疗，才能够帮助患者进行病情进展的有效控制。但是传统的防治干预模式中还存在有干预针对性不足的问题，无法结合患者具体病情给予针对性的治疗指导，也就直接影响到了整体治疗效果^[4-5]。

在我国医疗体制改革深化的大背景下，全科医生综合防治干预模式在慢性疾病的临床治疗中也获得了良好的应用效果。在该干预治疗方法应用过程中，需要定期对患者进行现场调研，随后根据患者病情情况进行针对性治疗方案的制定，从而保障临床治疗干预的针对性与全面性，并能够为患者提供更加优质的治疗服务。在全科医生综合防治干预模式应用中，对于参与管理的医护人员提出了非常高的要求，并注重对个体的综合与针对性照顾，这样能够帮助患者进行血压的有效控制，对于患者在治疗期间存在的问题也可以及时进行解决，对于慢性高血压患者治疗依从性的提高也有着重要价值。因此在慢性高血压患者的临床治疗干预中，需要积极进行传统治疗模式的转变，加强对全科医学综合防治干预措施的应用力度，来满足慢性高血压患者的实际治疗需求。

本次研究中，观察组患者在干预后的血压指标上要显著优于对照组 ($P < 0.05$)；其次观察组在生理功能、社会功能、身心健康、躯干疼痛等生活质量评分指标上也要显著优于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述，在慢性高血压患者的临床治疗过程中，通过全科医学综合防治干预模式的应用，能够对患者的血压起到良好的控制效果，并且可以进一步提高患者的生活质量以及治疗预后效果，因此值得在临床上进行应用推广。

参考文献

- [1]包晓东, 苏瑾, 陈佳杰. 社区全科医生综合防治干预在慢性高血压患者中的应用效果[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2019(6): 2.
- [2]杨朔. 社区全科医生在高血压病的综合防治措施中的作用探析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(75): 68-69.
- [3]刘明艺. 社区全科医生综合性干预在慢性高血压患者疾病控制中的应用[J]. 健康前沿, 2019, 028(003): 330.
- [4]李渊, 裴典春. 社区全科医生综合防治干预在慢性高血压患者中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(8): 2.
- [5]张越. 社区全科医生综合防治干预在慢性高血压患者中的应用效果[J]. 名医, 2020(04): 132+135.