

药学服务干预对高血压患者用药依从性及疗效的影响探讨

刘雪芸

(鹰潭一八四医院医务处)

【摘要】目的 探讨药学服务干预对高血压患者用药依从性及临床治疗效果的影响；方法 选取我院在2023年2月-2024年1月期间40例高血压患者，通过随机分组的方式将20例患者纳入对照组，主要通过常规护理对患者进行干预治疗；其余20例纳入研究组，通过药学服务干预护理模式，在基础护理工作上采取更加全面的护理方法，观察、记录、分析两组患者在用药期间的依从性及治疗效果；结果 经研究结果所得，研究组高血压患者的用药依从性优于对照组；通过用药服务与护理干预后研究组的血压值指标DBP（舒张性）、SBP（收缩压）数值均低于对照组；研究组患者在干预过程中和干预后的生活质量评估结果优于对照组，且两组患者的基本资料及比较差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；结论 较常规用药护理干预相比，药学服务干预方法能够提高高血压患者的用药依从性，且治疗效果更佳，具有推广和应用价值。

【关键词】药学服务；护理干预；高血压患者；用药指导；依从性；治疗效果

Exploring the influence of pharmaceutical care intervention on medication compliance and efficacy in hypertensive patients

Liu Xueyun

(Medical Department of Yingtan 184th Hospital)

[Abstract] Objective To explore the effect of pharmaceutical care intervention on medication compliance and clinical treatment effect in hypertension patients; Methods Selected 40 hypertensive patients from February 2023 to January 2024, The 20 patients were included in the control group by randomization, Mainly through routine nursing patient intervention treatment; The remaining 20 patients were included in the study group, Through the pharmaceutical care intervention care model, Adopt a more comprehensive nursing approach in the basic nursing work, Observe, record and analyze the compliance and treatment effect of the two groups during the medication period; The results of the study, The medication compliance of the study group was better than that of the control group; DBP (diastolic activity) and SBP (systolic blood pressure) were lower than those of the control group; Patients in the study group had better quality of life assessment results during the intervention and after the intervention, Moreover, the basic data and comparative differences between the two groups were statistically significant ($P < 0.05$); Conclusion Compared with the conventional medication care intervention, Pharmaceutical care intervention methods were able to improve medication adherence in patients with hypertension, And the treatment effect is better, It has the value of promotion and application.

[Key words] pharmaceutical care; nursing intervention; hypertension patients; medication guidance; compliance; treatment effect

高血压患者的高发人群一般为老年人，且患有高血压病症的患者经常出现头晕、恶心、心悸等临床症状，在反复发作后可能出现脑血栓、脑出血等严重疾病，严重影响患者的生命安全和生活质量^[1]。高血压患者必须规范用药来保证血压的稳定性，因此患者的用药依从性至关重要。在临床干预治疗高血压患者过程中，经常采用常规护理干预服务对患者进行用药指导，研究表明患者的用药依从性仍然有待进一步提高。此次研究主要分析药学服务干预护理模式的干预效果及应用价值，现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我院2023年2月-2024年1月收治的40例高血压患者作为本次研究对象，随机分组后将20例作为对照组：其中男11例，女9例，年龄51~75岁，平均年龄（ 57.14 ± 9.15 ）岁；20例作为研究组，其中男12例，女8例，年龄48~79岁，平均年龄（ 59.32 ± 8.94 ）岁。两组高血压患者血压分级均为1-3级，均能够与医师、药师进行正常沟通，患者及其家属知情并同意参加本次研究。两组患者的性别、年龄、血压分级等资料相接近（ $P > 0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

两组高血压患者均需要采用降压药物进行对症治疗，结合本次研究需求对照组采用常规用药干预指导。需要每日对患者进行血压测量，并且要对患者进行健康宣教及用药指导，建立患者治疗档案，记录每日血压指标数值及用药情况

^[2]。研究组在常规用药指导基础上实施更加专业的药学服务干预措施。首先,需要明确临床医师及药师的合作流程,主治医生在诊治患者期间药师要全程参与,包括医师的科室会诊工作,并与主治医生共同制定针对性的药物治疗方案。为了使药师提供更加优质的服务及有效干预,主治医生应该为其提供患者的基本病情(每日血压值、体征情况)资料等,药师则需要提出具体的用药方案^[3]。其次,对高血压患者的药物处方进行查审,随机抽查对照组和研究组患者的处方,来明确主治医生开具的用药处方包括用药剂量,联合用药服用方法等是否符合是否正确;对于不合理的用药方案及时与主治医生进行沟通协调,针对不同药物的控释性、长效性及缓释性进行药学讲解,在专业的药学服务规则下,尽量消除复杂性用药方案的开具。再次,临床药师应对患者的用药情况进行监督和有效指导。医、药师双方应该对高血压患者的用药情况进行观察,时刻提醒患者按照处方进行规范用药^[4]。药师应针对用药规范性对高血压患者进行药学指导教育,告知其私自增减或停药的危险性。最后,对患者用药的依从性进行综合评估^[5]。主治医生与药师在展开治疗和药学服务干预后,记录评估患者的用药依从性、干预前后的药物治疗效果及干预半年后的生活质量情况,分析用药依从性不高的影响因素,共同制定有效的服务策略,优化干预方案,以确保高血压患者能够准确用药,提高满意度的同时提高用药依从性^[6]。

1.3 统计学方法

将所检测的数据用统计学专业软件数据包 SPSS 24.0 进行分析,数据用($\bar{x} \pm s$)、%等表示,以 $P < 0.05$ 具有差异统计学意义^[7]。

2 结果

2.1 两组患者用药依从性对比

分析两组换着的用药依从性,依从:未表现出不合理用药情况;基本依从:患者表现出私自增减药量以及自行停药现象;不依从:用药不遵医嘱。依从性=(依从例数+基本依从例数)/总例数*100.0%。研究组用药依从性高于对照组,两组患者资料具有统计学意义($P < 0.05$),具体见表1。

2.2 两组患者生活质量评估对比

两组患者在接受服务干预前及干预后1月及半年的生活质量评分,采用质量评分表,分值为25-100分,分值越高生活质量越好,研究组患者高于对照组,两组患者干预后的资料具有统计学意义($P < 0.05$),具体见表2。

2.3 两组患者 DBP、SBP 指标对比

通过血压指标评估,对两组患者 DBP、SBP 两项评分进行分析,结果显示研究组指标低于对照组,研究组治疗效果优于对照组,两组统计资料具有统计学意义($P < 0.05$),具体见表3。

表1 两组患者用药依从性对比(例,%)

组别	例数	依从	基本依从	不依从	依从性
对照组	20	10	5	5	15 (75.0)
研究组	20	16	3	1	19 (95.0)
X ²	/	/	/	/	6.532
P	/	/	/	/	< 0.05

表2 两组患者生活质量评估对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预1月后	干预半年后
对照组	20	58.33 ± 6.38	67.32 ± 6.91	75.31 ± 7.05
研究组	20	58.51 ± 5.19	74.16 ± 7.54	80.12 ± 6.72
T 值		0.18	9.12	7.15
P 值		> 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 两组患者 DBP、SBP 指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	DBP (mmHg)		SBP (mmHg)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	20	96.75 ± 8.99	84.92 ± 7.94	147.79 ± 14.83	93.16 ± 9.77
研究组	20	96.92 ± 8.76	71.73 ± 6.04	146.97 ± 14.95	85.18 ± 8.26
T 值		0.18	18.45	0.43	19.27
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

在高血压疾病的临床研究中,发现高血压的病发因素逐渐呈现出多样化特点,并且与病患的年龄增长、生活规律、遗传基因等多种因素息息相关^[8]。高血压患者的血压长期高于正常状态,若未及时进行干预,通过降压药物进行控制,患者的脑血管及心脏器官等组织结构受到不良影响,引发一系列的心脑血管疾病,不但对患者的生命健康造成极其恶劣的危害,同时会影响患者的正常生活,降低生活质量^[9]。一旦患有高血压症状后,需要长期服用药物进行控制,来预防高血压的反复发作。但由于大部分患者的医药专业知识较为匮乏,其用药的依从性不高^[10]。一方面,表现在一部分患者服用一段药物后其血压指标有所改善,且无其他附加症状后,就会私自增减药物,甚至出现停止用药的情况,而导致复发引起更加严重的高血压疾病^[11]。另一方面,由于患者未养成规律的用药习惯,未按照定期定量的合理用药方案进行服药,导致血压控制并不稳定的情况,因此需要采用专业的药学服务干预对患者的用药进行管理和宣教指导,来提高其用药依从性,增强治疗效果^[12]。

参考文献:

- [1]郭首兵,李永兵.药学服务干预对高血压患者用药依从性及疗效的影响探讨[J].临床合理用药杂志,2022,15(4):3.
- [2]朱燕霞,钟新林."三师共管"型药学服务对慢性心力衰竭患者用药依从性与生活质量的影响[J].中国当代医药,2023,30(4):132-136.
- [3]Flockhart D A, Tanus-Santos J E .Implications of Cytochrome P450 Interactions When Prescribing Medication for Hypertension[J].Archives of Internal Medicine, 2002, 162 (4): 405-12.
- [4]薛婷婷.开展中药药学服务对患者用药依从性的影响研究[J].科技与健康,2023,2(22):48-51.
- [5]陈以军.药学服务干预对老年高血压患者用药依从性及治疗效果的影响[J].中外医药研究,2023,2(32):3-5.
- [6]Yanai R, Uchi S H, Kobayashi M, et al.Efficacy of ripasudil in reducing intraocular pressure and medication score for ocular hypertension with inflammation and corticosteroid[J].国际眼科杂志:英文版,2023,16(6):904-908.
- [7]司继刚,赵群,段磊,等.药学院门诊高血压患者药物治疗管理服务体会[J].实用药物与临床,2023,26(12):1115-1120.
- [8]詹蔚.药学服务和心理干预提高社区原发性高血压患者治疗效果及治疗依从性的作用研究[J].医药前沿,2023,13(29):104-106.
- [9]Mikulski B S, Bellei E A, Biduski D, et al.Mobile Health Applications and Medication Adherence of Patients With Hypertension: A Systematic Review and Meta-Analysis[J].American journal of preventive medicine, 2022, 62 (4): 626-634.
- [10]袁茵.新型药学服务干预对高血压患者用药依从性及治疗效果观察[J].中国保健食品,2022,22(7):112-114.
- [11]李霞,董小薇,邱琳, et al.药学服务干预对白族高血压患者用药依从性及疗效的影响研究[J].大理大学学报,2023,8(10):16-20.
- [12]Dresang L, Vellardita L .Should Medication Be Prescribed for Mild Chronic Hypertension in Pregnancy?[J].American Family Physician, 2023, 108 (4): 411-412.
- [13]范小飞.观察药物整合引导的药学服务干预对高血压住院患者用药安全性及依从性的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,15(31):65-67+55.
- [14]Anggraini M T, Lahdji A, Anggraheny H D .Compliance in taking medication for hypertension patients listed at Healthy Indonesia Program with a Family Approach[J].Qanun Medika, 2022, 6 (1): 75-83.
- [15]林苑梅.药学综合服务对签约高血压患者疗效及用药依从性的影响[J].中国社区医师,2022,38(36):3.

药学服务干预管理措施是临床提出的新型用药指导服务工作,与传统药物管理工作相比,药学服务干预主张药师与主治医生相互合作、有效配合,而制定出的科学的治疗方案^[13]。在此干预方法下既能够发挥主治医生的诊治专业,又能够使药师的专业药学知识价值充分发挥,指导主治医生开具较为合理的处方,减少降压药物种类及用量的复杂性^[14]。同时能够对医生的治疗过程进行跟踪,对患者的用药过程进行监督,结合患者的血压情况、患者依从性及用药效果,及时调整治疗方案,有助于提高患者自律意识。纠正医生的不合理方案和患者的错误认知,从而提高患者的依从性^[15]。

综上所述,本次研究针对防高血压患者用药治疗过程中采用药学服务干预的有效价值进行分析,可见专业性较强的药学管理能够与临床治疗有效融合,可明显改善患者的血压情况,并且通过健康宣教使患者了解规范用药的重要性,结合良好的生活作息及合理饮食,帮助患者稳定血压,提高患者的依从性及生活质量。药学服务干预对高血压患者用药依从性及疗效都发挥着积极影响作用,值得进一步推广。