

# 探讨基层医院高血压病临床用药

李新茹

(古交矿区总医院西曲分院 山西太原古交市 030200)

**摘要:**目的 针对基层医院高血压病临床用药情况进行分析和研究。方法 选取 2018 年 1 月~2019 年 12 月基层医院 200 例高血压患者作为本次研究的研究对象,通过问卷调查的方式针对两个层级医院患者的高血压用药以及血压控制相关情况进行研究和调查。结果 在血管紧张素转化酶抑制剂、新型复方制剂及血管紧张素受体阻滞剂使用率等一系列相关方面,以及血压控制优良率、三联用药及二联用药比例相对来说都比较低下,这与农村地区的经济条件和医疗设施的不完善有很大的关联性,相关方面要引起高度的重视,并针对相关方面的问题采取有针对性的应对策略。结论 基层医院往往更倾向于选择传统的抗高血压药物,限于经济方面的原因和观念等相关方面的因素,没有针对具体情况采取新型药物治疗,在血压控制优良率和联合用药等相关方面都有巨大的进步空间,要采取有效的解决办法加以应对,确保其高效性和针对性。

**关键词:**基层医院;高血压病;临床用药

高血压作为一个独立病种,不仅是心脑血管病的重要危险因素之一,更有研究表明有 50% 的脑卒中归因于高血压,是全球死亡的首要危险因素。通过一项全国性调查得出,高血压的发病率高达 29.6%,给社会和家庭带来了不可忽视的心理和经济负担。因此,有效预防与控制高血压成为当前亟待解决的重要健康问题。目前,药物治疗作为高血压治疗的五大处方之首,在血压控制中发挥着极为显著的作用。而高血压能否普遍有效的控制,主要是与患者的用药依从性有关。相关研究显示,高血压患者服药依从性比例只有 30% 左右,超过一半的高血压患者部分服甚至完全不服从用药医嘱。学者研究表明,200 例患者住院期间依从性良好,均能按医嘱服药,但出院后能完全遵医嘱用药者仅为 48.6%。此外,多项研究均证实,社区老年高血压患者用药依从性较差。针对这种情况,我们这次研究有针对性分析和研究基层医院的药物应用情况,现在把相应的研究内容和结果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月~2019 年 12 月基层医院和市级医院各 200 例高血压患者作为本次研究的研究对象,基层医院 200 例患者中有男 88 例,女 112 例,年龄 46~79 岁,平均  $(60.5 \pm 2.4)$  岁。

### 1.2 调查方法

通过问卷调查的方式针对两个层级医院患者的高血压用药以及血压控制相关情况进行研究和调查,调查问卷的内容主要涉及患者的饮食运动习惯、用药情况及依从性、使用药物类型等一系列相关方面的内容,调查问卷由医院自行设计制定,其发放率和回收率都是 100%。

### 1.3 评价标准

针对血压控制情况分为三种类别,分别是:优:主要指的是患者在全年 9 个月以上血压都控制在正常的范围之内。良:主要指的是患者在全年 6 个月以上血压都保持在正常的范围内。差:主要指的是患者的血压值在正常的范围内的时间不超过 6 个月,联合用药包括两联和三联用药。

## 2 结果

通过相关的研究和调查,可以很明显的看出,在血管紧张素转化酶抑制剂、新型复方制剂及血管紧张素受体阻滞剂使用率等一系列相关方面,以及血压控制优良率、三联用药及二联用药比例都比较低下,不利于相关疾病的治疗,所有呈现的效果十分有限。

## 3 讨论

从医学的角度来说,抗高血压药物是一种针对血压进行有效控制和治疗的药物,它的主要功能是针对患者的交感神经系统、肾素-血管紧张素-醛固酮系统和内皮素系统等一系列相关方面进行作用,从而呈现出血压的生理调节作用而具备切实有效的降压效果。

有针对性的结合作用的类型可以具体分为利尿降压药、钙拮抗剂、交感神经抑制剂、肾素-血管紧张素系统抑制剂等一系列相关内容,不同的降压药物所体现出的抗压效果的途径有着很大的差异,所以在进行临床选药的过程中,要着重考虑患者的病情和药物的具体作用点。

在具体的临床实践中,对高血压疾病进行有效的治疗,尽管可以采取改变生活方式和增加运动的方式进行治疗,然而,抗高血压药物治疗在当前仍然是最为常用且效果也最显著的方式,降压药物作用机制的差异性从根本上有效决定了在临床使用药物时,要有针对性的结合患者的具体病情状况进行科学合理的选择。通过本次研究进一步明确,在基层医院中所使用的抗高血压药物,由于受到经济方面的原因,通常情况下都是以钙拮抗剂和肾素-血管紧张素系统抑制剂为主,本次研究中所涉及的农村地区,高血压患者服用最多的降压药是复方利血平,农村老年人没有经济来源,只能选择价格低廉的降压药,又缺乏医学常识,不注意生活习惯,所以血压控制不满意,起不到应有的作用,并且在一定程度上延误了病情,使该类疾病进一步恶化引起心脑血管等并发症较多针对此类问题的解决方法主要包括:(1)通过开展家庭医生签约服务,多与家庭医生沟通,多进行家庭自测血压,让家庭医生指导用药。(2)广泛开展健康教育,打击虚假广告宣传,打击违法保健品,理疗仪等对群众的欺诈,用正确科学的知识引导患者。(3)政府出台一些惠民政策,支持鼓励药厂多生产一些物美价廉的长效降压药,以满足农村低收入群体的需求。(4)医保适当降低门诊起付标准。

## 4 结语

综上所述,在具体的用药过程中,基层医院往往更倾向于选择传统的抗高血压药物,限于经济方面的原因和观念等相关方面的因素,没有针对具体情况采取新型药物治疗,在血压控制优良率和联合用药等相关方面都有巨大的进步空间,要采取有效的解决办法加以应对,确保其高效性和针对性。基层医院要充分认识到这样的问题,并结合自身的实际情况,在用药方面进行进一步的优化和完善,为高血压患者提供更优质的用药服务,使自身的医疗和用药事项实现更良性的发展。

## 参考文献

- [1] 杨灿华.基层医院高血压患者 61 例用药分析[J].临床合理用药, 2016, 5 (3B): 87-88.
- [2] 何博平, 张晨.基层医院高血压病临床用药分析[J].中国社区医师, 2014, 30 (6): 16-17.
- [3] 鲍艳江, 郭雪微, 刘东云, 等.北京农村老年高血压患者降压药物使用及血压控制情况调查[J].中国循证心血管医学杂志, 2014, 6 (1): 54-56.