

基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响

刘志宏

永靖县太极镇卫生院 甘肃临夏

【摘要】目的 分析商榷基本公共卫生服务项目服务于高血压、糖尿病患者的控制效果与影响。**方法** 回顾 2021 年至 2022 年接诊的 120 位患者, 其中高血压患者 60 人, 糖尿病患者 60 人, 并将患者平均分为通例组和干预组。对两组患者进行血压与血糖检查。**结果** 干预组实施基本公共卫生服务项目后患者 BMI 正常、血压控制率、血糖控制率、足背动脉搏动率均高于通例组, 患者的运动、盐分摄取、遵医行为及用药依从性等得分以及对主食控制、吸烟、饮酒、心理状态的比对结果也能看出干预组效果更好 ($P < 0.05$) 差异具备统计价值。**结论** 接受基本公共卫生服务项目对提升高血压患者与糖尿病患者的血压和血糖控制状况、帮助转换病患生活方式、增添患者使用药物依从性均有积极促进作用, 适宜临床广泛应用。

【关键词】 高血压; 糖尿病; 基本公共卫生服务控制效果

Effects of basic public health service items on hypertension and diabetes control

Zhihong Liu

Yongjing County Taiji Town Health Center Linxia, Gansu

【Abstract】 Objective To analyze and discuss the control effect and influence of basic public health services in patients with hypertension and diabetes. **Methods** Review the 120 patients treated from 2020 to 2021, including 60 hypertensive patients and 60 diabetic patients, and the patients were equally divided into general case group and intervention group. Blood pressure and ECG were performed in both groups. **Results** the intervention group after basic public health services in patients with BMI is normal, blood pressure control rate, blood glucose control, dorsal foot artery beat rate is higher than the general group, patients with exercise, salt intake, compliance behavior and medication compliance scores and the staple food control, smoking, drinking, psychological state comparison results can see intervention group effect is better ($P < 0.05$) difference have statistical value. **Conclusion** Receiving basic public health services can actively improve the blood pressure and blood glucose control status of hypertensive patients and patients with diabetes, which is suitable for wide clinical application.

【Keywords】 Hypertension; Diabetes; Basic public health services control effect

临床医治工作中最常遇见的慢性病症是高血压、糖尿病, 其发病群体以中老年居多, 并且常伴有合并性存在。临床主要表现为血压持续性升高、血糖水平存在异常, 临床医治较难且稳定后需持续用药控制, 长期使用药物控制病情的发展是目前最好治疗办法, 能有效改善病患生活品质^[1]。缺点是长期治疗会影响到患者的用药依从性, 加之病患对疾病相关知识不了解, 极易因自我保护意识淡薄, 导致其治疗效果受到影响。对于此类慢性疾病进行有效控制, 采取基本公共卫生服务是必要措施之一, 通过此项服务提升患者服药依从性, 提高患者应对

此类疾病的常用知识, 帮助患者血糖、血压能够得到良好的控制^[2]。本文以基于控制高血压、糖尿病患者病情采取基本公共卫生服务项目的影响为方向进行深入研究, 详细内容具体如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取的 120 位患者就诊时间为 2021 年至 2022 年, 选取标准: 经临床检测后由医生确诊为高血压患者 60 人, 3 次非同日测量舒张压 ≥ 90 mmHg, 收缩压 ≥ 140 mmHg。糖尿病患者 60 人, 空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L, 饭后 2h 血糖 ≥ 11.0 mmol/L。病人详细

资料为：高血压患者男性 33 人，女性 27 人，患者年龄均值为（46.27±3.45）岁，平均病程时间（4.34±2.33）。糖尿病患者男性：28 人，女性 32 人，患者年龄均值为（47.27±4.50）岁，平均病程时间（5.54±3.42）。所有患者一般资料差异不具统计意义 $P>0.05$ 。

1.2 方法

通例组患者不参加基本公共卫生项目服务。

干预组患者采纳基本公共卫生服务，以患者高血压、糖尿病干预前的血压和血糖检测结果作为参考的依据，以 6 个月为观察周期，了解掌握患者干预后其血压、血糖控制状况^[3]。并对患者生活方式和使用药物进行指导，评估症状体征配合健康宣教辅导^[4]。

1.3 判定标准

①高血压患者统计血压、心电图、体质量(BMI)、血压控制情况。

②糖尿病患者统计血糖、BMI、糖尿病控制情况、足背动脉搏动，血糖监测包含：空腹血糖值、饭后 2h 血糖值、糖化血红蛋白，空腹血糖以 <7.0 mmol/L 为控制标准，BMI 以 <25 kg/m² 为正常标准，以足背触及足背动脉搏动统计标准。

③对所有患者的吸烟、饮酒、运动、心理状态和遵医嘱行为及用药依从性予以记录，另外高血压病人还应统计盐份摄入状况，糖尿病病人统计控制主食摄入状况。

2 结果

2.1 高血压患者相关指标控制情况比照

干预组高血压患者基本公共卫生服务项目干预后，60 位患者中血压检查 53 人 88.33%，心电图检查 49 人 81.67%，BMI 正常 46 人 76.67%，血压控制 39 人 65.00%。通例组 60 为患者血压检查 49 人 81.67%，心电图检查 44 人 73.33%，BMI 正常 39 人 65.00%，血压控制 31 人 51.67%。经两组对比得出干预组患者血压、心电图的主动检查率、BMI 正常比例和血压控制率均比通例组高 ($P<0.05$)，差异显著统计价值明显。

2.2 糖尿病患者相关指标控制对比

干预组 60 人中糖控制 51 人 85.00%，BMI 正常 46 人 76.67%，足背动脉搏动 59 人 98.33%，血糖控制 55 人 91.67%。通例组 60 人糖控制 33 人 55.00%，

BMI 正常 30 人 50.00%，足背动脉搏动 51 人 85.00%，血糖控制 31 人 51.70%。以上检测结果干预组均高于通例组 ($P<0.05$)，具有统计学意义且差异显著。

2.3 运动情况、主食控制情况、遵医行为和服药依从性比较

通例组高血压患者 5 人吸烟、6 人饮酒、15 人坚持运动、21 人注意饮食盐分摄入，糖尿病患者中 5 人吸烟、6 人饮酒、12 人坚持运动，26 人用餐控制主食，所有患者心理状态 88.33%，遵医行为 80.00%，服药依从性 86.67%。

干预组高血压患者 3 人吸烟、4 人饮酒、21 人保持运动、23 人注意饮食盐分摄入，糖尿病患者中 3 人吸烟、5 人饮酒、23 人保持运动，27 人用餐控制主食，所有患者心理状态 93.33%，遵医行为 93.33%，服药依从性 96.67%。

以上分析对比表明：干预组采用基本公共卫生服务项目对患者控制高血压、糖尿病效果良好， $P<0.05$ 差异显著具有统计学意义。

3 讨论

近些年来很多患者患有高血压、糖尿病，对于此类慢性疾病造成的伤害也会非常大，存在增加心脑血管疾病风险。高血压患者在冬季需要重视血压水平，春季在气候变化时血压也会有变化，容易引发中风等心脑血管事故^[5]。有相关调查表明高血压患者会有以下三个误区：1) 其血压高时症状反应均不同，许多高血压患者相信自我感觉，没有头痛、头晕等症状不作血压检测。2) 发现血压高凭自我感觉乱吃药，或加大药量。3) 自认为长期服用一种药不好，自主更换药品。以上这几种情况都极易造成血压失控或者血压下降太低诱发中风或心脑血管类疾病。而糖尿病患者体内胰岛素分泌不足或缺乏容易引发肝脏代谢紊乱，血糖控制不好还会引起肝脏肿大，脂肪组织浸润，患者会感到疲乏无力、食欲减退等^[6]。其实很多患者高血压、糖尿病共同存在的，对于这类患者在日常生活中要注意将血糖血压控制在平稳状态，积极服用药物养成良好的生活习惯，饮食以清淡为主适当的运动。糖尿病患者发现有高血压后，需要遵照医生的指导选择药物和服用剂量来控制其指标平稳。糖尿病伴有高血压的患者，在饮食方面要以清淡为主，多吃新鲜蔬菜、粗粮等，对油腻、刺激、辛辣、不易消化的食物不要食用，

会加重糖尿病、高血压病情。其不能食用含糖量高的食物,可选择无糖或高纤维食品,如粗粮等或含纤维高的蔬菜、大豆等,像南瓜、苦瓜、洋葱、香菇、柚子可降低血糖,属于糖尿病人的理想食物。同时应选择适合自己的运动,并且每天坚持,对于降压降糖都有好处,但千万注意不要做过于剧烈的运动,应以轻缓为主^[7]。很多患者发现血糖、血压同时升高会有很大的心理压力,这种心态反而会造成病情更严重,应注意保持轻松、愉悦的心情,学会调节释放压力,保持充分的休息、睡眠等^[8]。在采取药物进行治疗时更能达到较好的效果,加强饮食、运动、心理等方面,改善多种方法综合应用,促使控制血糖血压得到更理想的效果,减少产生危险事件的发生。

此类慢性疾病因长期治疗患者的依从性较差,加之疾病认识不够导致生活中防范意识较差影响病情控制。病情发展得不到很好的控制极易威胁中老年人群的生活质量,基本公共卫生服务项目对这类疾病的干预手段非常必要,有效的通过这些项目了解患者病情发展以及控制情况,增强患者和家属对于疾病认知并进行健康管理,通过对病情的控制干预加强患者自我健康防护,保障日常生活有效控制血糖血压,并定期检查,降低并发症风险^[9]。全面有效的公共卫生服务能提高高血压与糖尿病患者的医治控制率,使患者最大程度获益,使其主动检查身体,提升检测血压、血糖、心电图等依从性。开展基本公共卫生服务项目有效控制高血压与糖尿病患者的病情发展,建立有助于其健康的生活方式。随着基本公共卫生服务项目的推进配合高素质的专业医师,实现公共卫生服务的最终目标。

综上所述,基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病患者病情的控制效果良好,具有提高控制血压、血糖率,改善患者不良生活方式,提升患者用药依从性等优势,其价值显著适宜广泛推广。

参考文献

- [1] 王茹华. 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 养生保健指南. 2021 (44): 279-280.
- [2] 张锦霞. 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 母婴世界. 2019 (7): 292.
- [3] 蒋宝名. 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 糖尿病天地. 2019, 16 (11): 140.
- [4] 胡佳红. 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 养生保健指南. 2019 (43): 262.
- [5] 李福蓉. 分析基本公共卫生服务项目对高血压和糖尿病控制的影响[J]. 养生保健指南. 2020 (41): 215.
- [6] 唐安乃. 基本公共卫生服务项目对社区高血压 糖尿病控制的效果分析[J]. 基层医学论坛. 2022, 26 (2): 10-12+123.
- [7] 张辛思思. 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 临床医药文献电子杂志. 2018, 5 (13): 52-53.
- [8] 陈佳佳. 基本公共卫生社区药学服务的慢病管理研究——以高血压和糖尿病药学服务为例[J]. 安徽医科大学安徽省. 2022 (1): 56.
- [9] 姜海强, 腾聪, 张博强等. 2018 年辽宁省高血压和糖尿病患者基本公共卫生服务现状分析[J]. 预防医学情报杂志. 2020, 36 (9): 1189-1195.
- [10] 赵小兰, 张德坤, 张翔, 等. 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 江苏预防医学, 2016, 27 (2): 179-180.
- [11] 张辛思思. 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(13):2.
- [12] 唐安乃. 基本公共卫生服务项目对社区高血压糖尿病控制的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(2):4.
- [13] 谭理礼. 试述基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 2020.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 10 日

引用本文: 刘志宏, 基本公共卫生服务项目对高血压、糖尿病控制的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(4): 175-177. DOI: 10.12208/j.cn.20220166

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS