

药学服务干预用于 2 型糖尿病合并高血压的分析

刘宁, 孙营, 尹静

济南市平阴县中医医院 山东济南

【摘要】目的 分析药学服务干预用于 2 型糖尿病合并高血压治疗的价值。**方法** 选择我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 2 型糖尿病合并高血压患者共 70 例, 数字表随机分 2 组每组 35 例, 对照组的患者给予常规药物治疗, 观察组在该基础上增加药学服务干预。比较两组治疗前后患者血糖、血压、总有效率、正确用药和依从用药的比例、副作用。**结果** 观察组治疗后患者血糖、血压低于对照组, 总有效率、正确用药和依从用药的比例高于对照组, 副作用少于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 常规药物联合药学服务干预对于 2 型糖尿病合并高血压的治疗效果确切, 可提高正确用药和依从用药的比例, 保障效果和安全性。

【关键词】 药学服务干预; 2 型糖尿病合并高血压; 治疗的价值

Analysis of pharmaceutical care intervention in type 2 diabetes mellitus complicated with hypertension

Ning Liu, Ying Sun, Jing Yin

Jinan Pingyin County Hospital of traditional Chinese medicine Jinan, Shandong, China

【Abstract】 Objective to analyze the value of pharmaceutical care intervention in the treatment of type 2 diabetes mellitus complicated with hypertension. **Methods** a total of 70 patients with type 2 diabetes and hypertension in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected. The digital table was randomly divided into two groups, with 35 cases in each group. The patients in the control group were given routine drug treatment, and the observation group added pharmaceutical care intervention on this basis. The blood glucose, blood pressure, total effective rate, the proportion of correct medication and compliance, and side effects were compared between the two groups before and after treatment. **Results** after treatment, the blood glucose and blood pressure of the patients in the observation group were lower than those in the control group, the total effective rate, the proportion of correct medication and compliance were higher than those in the control group, and the side effects were less than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** conventional drugs combined with pharmaceutical care intervention has a definite therapeutic effect on type 2 diabetes mellitus complicated with hypertension, which can improve the proportion of correct and compliant medication, and ensure the effect and safety.

【key words】 pharmaceutical care intervention; Type 2 diabetes with hypertension; Value of treatment

糖尿病和高血压都是临床上比较常见的慢性病, 两者的发病机理有一定的相似性, 也有可能同时发生^[1]。糖尿病伴高血压的情况比较严重, 如果在临床上控制不好, 会增加心血管、脑血管等疾病的发病率^[2-3]。传统的治疗方法是在医生的指导下使用药物, 但是干预的结果并不理想。临床药学干预是一种有效的干预手段, 它是以严格的药物指征为依据, 根据病人个体化的不同, 进行针对性的药物治疗, 以降低药物副作用, 从而提高疗效^[3-4]。本研究分析了药学服务干预用于 2 型糖尿病合并高血压

治疗的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 2 型糖尿病合并高血压患者共 70 例, 数字表随机分 2 组每组 35 例。其中, 对照组男 21 例, 女 14 例, 年龄 31-78 (55.21±2.56) 岁。2 型糖尿病病程 2-12 年, 平均 (8.21±2.05) 年。高血压病程 2-9 年, 平均 (5.21±1.12) 年。观察组男 23 例, 女 12 例, 年龄 34-79 (55.56±2.24) 岁。2 型糖尿病病程 2-12 年, 平均 (8.45±2.15) 年。

高血压病程 2-9 年, 平均 (5.13±1.23) 年。两组统计学比较显示 P 大于 0.05。

1.2 方法

对照组的患者给予常规药物治疗, 观察组在该基础上增加药学服务干预。(1) 建立药学干预小组: 医院要建立一个药学干预小组, 主要包括药师、责任护士、临床医生等, 并对病人进行详细的说明, 并要求病人严格遵守处方, 不得擅自改变用量, 不得自行停药, 并告知病人在使用过程中可能发生的不良反应, 并对其进行相应的预防和处理。(2) 制订药物治疗计划: 对患者的所有资料进行详细的调查, 包括性别、年龄、病史等, 并对患者的各个器官进行仔细的评价, 并据此制订出有针对性的用药方案;(3) 在住院过程中, 对病人进行药学查房, 一周三次, 询问病人的用药状况, 如果病人需要改变药物的使用, 要对病人进行评估和护理, 并发放药物知识和宣传问卷。发放口服药物问卷: 列出常用药物的种类、用法、用量、适应症、不良反应、药物相互作用、注意事项等, 如果患者不懂或者需要进一步了解, 可以在对应的地方打勾, 由药师根据病人的问题进行回答。发放降糖降压药物教育表: 包括药物名称、使用规范、图片、常见不良反应、注意事项等。发放胰岛素使用指南: 介绍胰岛素的保存、使用方法、剂量、生活中的注意事项。利用

微信、公众号、QQ 等方式, 定期对病人进行药物治疗, 组织健康知识讲座, 引导病人按照医生的要求合理使用药物, 同时利用网络平台对病人进行个性化的用药指导, 并利用微信号发布相关的药物和相关的科普文章。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后患者血糖、血压、总有效率、正确用药和依从用药的比例、副作用。

1.4 疗效标准

显效: 血糖、血压达标; 有效: 血糖、血压改善 50%以上; 无效: 血糖、血压改善低于 50%。排除无效率计算总有效率^[5]。

1.5 统计学方法

在 SPSS22.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 治疗前后血糖、血压比较

治疗前二组患者血糖、血压比较, $P > 0.05$, 而治疗后两组血糖、血压均改善, 而观察组血糖、血压显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

2.2 总有效率比较

观察组总有效率 33 (94.29) 高于对照组 26 (74.29), $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1 治疗前后血糖、血压比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	FBG (mmol / L)	2hPBG (mmol / L)	HbA1c (%)
观察组 (35)	治疗前	90.13±6.91	152.52±3.28	13.21±3.14	15.37±4.71	11.35±1.93
	治疗后	78.21±3.21	122.15±2.31	5.21±1.01	7.80±1.71	6.22±2.52
对照组 (35)	治疗前	90.34±6.58	152.89±3.44	13.12±3.22	15.24±4.16	11.25±1.44
	治疗后	85.62±4.53	138.41±2.45	6.78±2.41	8.81±2.29	8.33±1.94

表 2 两组总有效率比较[例数 (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (35)	10	16	9	26 (74.29)
观察组 (35)	17	16	2	33 (94.29)
χ^2				5.285
P				0.022

2.3 正确用药和依从用药的比例比较

观察组正确用药和依从用药的比例分别是 32 (91.43)、33 (94.29) 高于对照组 25 (71.43)、26 (74.29), $P < 0.05$ 。

2.4 两组副作用比较

观察组副作用率 1 (2.86) 低于对照组 7 (20.00), $P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病、高血压是临床上最常见的两种慢性疾病, 两者的发病机制是一致的, 甚至是互相影响,

形成一个恶性循环, 所以糖尿病和高血压往往是同时出现的, 而且随着病情的发展, 病人的临床风险也会越来越大^[6-7]。糖尿病并高血压是临床上很难控制的疾病, 但由于患者的类型不同, 导致高血压的发病机理也各不相同, 比如引起 I 型糖尿病的主要病因是肾性高血压, II 型糖尿病的发病多与原发性和高血压有关^[8-9]。糖尿病合并高血压病的长期存在, 会使其各个器官和组织的正常功能受到一定的阻碍, 因此对其进行高质量、高效率的临床治疗显得尤为重要^[10-11]。

随着社会经济的快速发展, 人们的生活方式和生活质量都发生了翻天覆地的变化, 很多老年人都有高血压和糖尿病, 而且大部分情况下, 这两种情况都会出现, 甚至有可能出现冠心病, 导致患者死亡。同时还可以降低患者的血压, 这样可以有效的降低其他疾病的发病率^[12]。糖尿病合并高血压的主要治疗方法是药物治疗, 通过合理的药物治疗可以有效地减少患者靶器官受到的伤害^[13]。

药学服务干预, 是根据病人的病情和病情的严重程度, 根据病人的生理特点, 科学的给病人合理的使用药物^[15]。通过这种方法, 可以保证病人服用药物的安全性和有效性, 从而避免病人服用药物时产生的副作用。在临床用药过程中, 对病人进行药学服务干预, 严格遵循各种治疗方案和临床诊疗规范, 保证用药的适宜性、安全性, 充分考虑病人的用药剂量、用药方法、不良反应、禁忌症、配伍禁忌等因素, 对病人进行个性化的用药干预, 以达到更好的控制和提高患者的临床效果。

本研究发现, 通过药学服务干预, 可以减少病人应用药物的副作用, 降低病人的血糖, 使病人的血压降到一个较低的数值。所以, 在临床上, 对糖尿病和高血压病人进行药学服务干预是很有意义的, 应当在临床上广泛使用。因此, 在临床上进行药物科普教育, 可以有效地控制患者的血糖、血压水平, 从而促进病情的转归, 改善患者的预后。

综上, 常规药物联合药学服务干预对于 2 型糖尿病合并高血压的治疗效果确切, 可提高正确用药和依从用药的比例, 保障效果和安全性。

参考文献

- [1] 周波,徐汉明,简凤璧. 药学服务对 2 型糖尿病合并高血压治疗效果的影响[J]. 临床合理用药杂志,2022,15(10): 143-145.
- [2] 张帅. 探讨药学服务对 2 型糖尿病患者的各项血糖控制

指标、用药依从性、不良反应的影响分析[J]. 临床研究,2022,30(04):25-28.

- [3] 饶惠珍,计成,李俐. 药学服务对使用利拉鲁肽注射液的 2 型糖尿病患者依从性及血糖控制效果的影响[J]. 中南药学,2022,20(03):672-677.
- [4] 王仲书,王灿灿,李晓红. 家庭药师临床药学服务干预在社区 2 型糖尿病患者用药指导中的应用[J]. 临床合理用药杂志,2022,15(05):41-43+46.
- [5] 廖晓棠. 药学服务干预用于 2 型糖尿病合并高血压治疗的价值分析[J]. 2018,(3).
- [6] 尚伟,穆守芳,胡秀萍,等. 1 例 2 型糖尿病合并妊娠患者治疗方案选择及药学监护[J]. 2018,(10).
- [7] 马悦,朱世国. 药学服务对老年 2 型糖尿病患者用药依从性及血糖控制效果的影响[J]. 2021,(15).
- [8] 卢振振,卢俊丽,刘清,等. 青岛地区糖尿病患者及合并冠心病的饮食调查与研究[J]. 2020,(5).
- [9] 邓彩霞. 药学服务干预在 2 型糖尿病合并高血压治疗中的应用. 中国实用医药, 2019, 14 (35) :174-176
- [10] 辛海玲,杨会敏. 药学服务干预对于 2 型糖尿病患者治疗效果的影响研究. 糖尿病新世界, 2020, 23 (2) :63-64
- [11] 岳敏. 药学服务干预用于 2 型糖尿病合并高血压治疗的价值分析. 饮食保健, 2020 (38) :289
- [12] 柳红丽,赵红侠. 药学服务干预对社区多药控制 2 型糖尿病患者的影响. 健康大视野, 2018 (4) :85
- [13] 中国医师协会内分泌代谢科医师分会. 2 型糖尿病合并慢性肾脏病患者口服降糖药治疗中国专家共识 (2019 年更新版) [J]. 2019,(6).
- [14] 中国老年医学学会老年内分泌代谢分会,国家老年疾病临床医学研究中心(解放军总医院),中国老年糖尿病诊疗措施专家共识编写组,中国老年 2 型糖尿病诊疗措施专家共识(2018 年版)[J]. 2018,(9).

收稿日期: 2022 年 6 月 18 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 刘宁, 孙营, 尹静. 药学服务干预用于 2 型糖尿病合并高血压的分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3) :82-84

DOI: 10.12208/j. jmm. 202200159

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