

专科文献

在线投稿 稿件查询 期刊阅读

搜索: 请输入您想要的信息 搜索 高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献 >> 心血管科

心血管科

社区干预对高血压控制的效果影响

发表时间: 2011-12-20 8:31:11 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 李颖厉,刘凤玲 作者单位: 543001广西梧州市工人医院社区中心

【关键词】 社区干预;高血压;控制效果

资料与方法

收治高血压病患者106例,均为我院2008年社区卫生服务中心登记的高血压患者,均符合2005年《中国高血压防治指南》诊断标准:在未用抗高血压药情况下,收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和(或)舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。随机分为两组,试验组55例,男35例,女20例;年龄46~72岁,平均60.46岁;病程0.5~28年。对照组51例,男25例,女26例;年龄42~74岁,平均56.72岁;病程1~26年。两组在年龄、病程、生活方式、服药种类等方面均有可比性。

治疗方法:试验组:①健康教育:对高血压病患者进行高血压病的危害和防治意义,不良饮食、运动、生活方式对高血压病的影响的宣教,提高患者认知率,使患者对高血压病的防治行为变依从为自觉。②运动计划:由原日常运动习惯逐步达到计划目标的每周运动5次,每次运动不少于30分钟,运动量以不疲劳为宜,并做好运动量记录。定期了解患者执行情况并检查记录情况。③饮食计划:《中国居民膳食指南》的有关要求,烹调选用植物油,通过使用盐油标准计量器,记录每月家庭食油总量和食盐总量,由原来生活用油量、用盐量逐步控制家庭人均用油 $\leq 25\text{g}/\text{日}$,人均用盐 $\leq 6\text{g}/\text{日}$,并定期了解患者执行情况并检查记录情况;除盐油量控制外,通过健康教育方式,使患者改变为科学饮食的生活方式。④戒烟、限酒计划:由烟酒习惯逐步达到计划目标戒烟、限酒。定期了解患者执行情况并检查记录情况。⑤药物治疗:常规降压治疗,并定期督促服药。

对照组不采取行为干预措施,不改变患者生活方式,按家庭烹调习惯不限制盐油,饮食、运动、生活方式随患者所好,不督促服药。

试验组和对照组每月随访1次,测量血压,6个月后进行试验组和对照组均进行效果评估,收集数据。

统计学分析:对数据进行 χ^2 检验。

结果

试验组实施一系列综合干预措施后,患者高血压治疗走向正规、合理,患者不但坚持有规律的服药治疗,而且生活方式也得到改善。

试验组在采用综合干预治疗措施后与对照组高血压控制情况比较。

讨论

特色服务 Serves

- 在线投稿
- 投稿指南
- 绿色通道
- 特色专区
- 服务流程
- 常见问题
- 编辑中心
- 期刊阅读

期刊约稿

- 中国社区医师
- 吉林医学
- 中外医疗
- 中国医学工程
- 中国卫生产业

推荐期刊

吉林医学



- 期刊介绍
- 在线阅读
- 在线订阅
- 在线投稿

论文修改实例

高血压病流行的特点是“三高”和“三低”，即发病率高，致残率高，死亡率高和知晓率低、服药率低、控制率低[1]。

循证医学的发展使高血压的治疗模式发生了转变，对高血压的治疗应建立新的概念，即不应限于降低血压本身，更应注重危险因素的综合控制[2]。高血压的治疗必须做到药物与非药物治疗相结合的原则，才能真正提高高血压的控制率，从而有效防止心血管事件的发生[3]。经开展社区卫生服务后，我们对患者进行了大量的高血压危害性、规则服药的重要性及相关知识等方面的宣教工作，试验组的规则服药率由原来的54.55%提高到92.73%。专家认为要使高血压病的患病率、致死率、致残率得到控制，最有效的方法是社区防治[4]。

【参考文献】

- 1 中国高血压防治指南修订委员会.中国高血压防治指南.中华高血压杂志,2005,13:3-39.
- 2 刘力生,龚兰生.中国高血压防治指南(试行本).中国高血压联盟,1999:33.
- 3 刘国仗,王兵.重视对高血压危险因素的综合控制.中华新血管病杂志,2001,29(4):193.
- 4 中国高血压防治指南起草委员会.中国高血压防治指南.高血压杂志,2000,8(2):103

最热点



考试宝典-高分练兵场



揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程

相关文章

社区干预对高血压控制的效果影响

2011-12-20

- 加入收藏夹
- 复制给朋友
- 分享到外站

评论内容

请文明上网，文明评论。

发表评论

重置

▲ 上一页

当前第1页，共1页

▼ 下一页