

社区卫生服务中心公共卫生服务在高血压防治中的价值探讨

谭 兵

厦门市海沧区新阳街道社区卫生服务中心 361026

【摘要】目的 探讨卫生院公共卫生服务在高血压防治中的应用价值。**方法** 选取本社区卫生服务中心2022年10月至2023年9月期间接收的124例高血压患者,采用随机数字表法分为对照组与试验组,每组62例。对照组接受常规治疗与护理,试验组在常规基础上接受卫生院公共卫生服务,包括健康宣教、定期随访、个性化生活方式干预、用药指导等。比较两组患者干预前后血压控制情况、高血压相关知识知晓率及并发症发生率。**结果** 干预后,试验组收缩压、舒张压均低于对照组($P < 0.05$);试验组高血压知识知晓率高于对照组($P < 0.05$);试验组并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 卫生院公共卫生服务能有效控制高血压患者血压水平,提高患者疾病认知,降低并发症发生率,在高血压防治中具有重要价值。

【关键词】 卫生院;公共卫生服务;高血压;防治;价值

【中图分类号】 R544.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 05-165-02

高血压是一种常见的慢性非传染性疾病,以体循环动脉血压持续升高为主要特征,可引发心、脑、肾等重要脏器的损害,是心脑血管疾病的重要危险因素。随着生活方式改变和人口老龄化加剧,高血压的发病率逐年上升,已成为严重威胁居民健康的公共卫生问题。卫生院作为基层医疗卫生服务机构,是居民获取基本医疗和公共卫生服务的重要场所,在高血压防治中发挥着关键作用。本研究旨在探讨卫生院公共卫生服务在高血压防治中的价值,为基层高血压防治工作提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取本卫生院2022年10月~2023年9月接收的124例高血压患者。采用随机数字表法将患者分为对照组与试验组,每组62例。试验组:男女分别40/22例;年龄18~65岁,平均 (42.28 ± 9.48) 岁;病程2~10年,平均 (5.57 ± 2.48) 年。对照组:男女分别38/24例;年龄20~64岁,平均 (42.36 ± 9.52) 岁;病程2~11年,平均 (5.62 ± 2.51) 年。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料方面比较无显著差异($P > 0.05$)。

纳入标准: ①符合《中国高血压防治指南》^[1]中高血压诊断标准;②年龄在18岁及以上;③在本辖区居住时间 ≥ 6 个月;④自愿参与本研究并签署知情同意书。

排除标准: ①合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍;②患有精神疾病或认知障碍无法配合研究;③近3个月内参加其他相关临床试验。

1.2 干预方法

对照组: 接受常规治疗与护理,包括遵医嘱服用降压药物,定期到卫生院或医院进行血压测量,医护人员根据测量结果调整用药方案。

试验组: 在常规治疗与护理基础上接受卫生院公共卫生服务,具体内容如下: (1) 健康宣教: 定期开展高血压防治知识讲座,内容涵盖高血压的病因、症状、危害、治疗方法、饮食运动注意事项等。通过发放宣传手册、张贴海报、播放科普视频等多种形式,向患者普及高血压防治知识。每月组织1次高血压患者交流会,邀请专家或医护人员现场解答患者疑问,促进患者之间的经验分享。 (2) 定期随访: 建立高血压患者健康档案,安排专职医护人员进行定期随访。随访

方式包括电话随访、上门随访和门诊随访,每3个月至少进行1次面对面随访,了解患者的血压控制情况、用药情况、生活方式改变情况及有无不适症状等,并做好详细记录。 (3) 个性化生活方式干预: 根据患者的个体情况,如年龄、身体状况、生活习惯等,制定个性化的生活方式干预方案。饮食方面,指导患者遵循低盐、低脂、低糖、高纤维的饮食原则,控制每日食盐摄入量不超过5g,减少油脂和糖分摄入,增加蔬菜、水果、全谷物的摄入。运动方面,鼓励患者进行适量的有氧运动,如散步、慢跑、太极拳等,建议每周运动3~5次,每次30分钟以上。同时,劝导患者戒烟限酒,保持规律作息。 (4) 用药指导: 医护人员向患者详细讲解降压药物的名称、剂量、用法、注意事项及可能出现的不良反应,提高患者的用药依从性。定期检查患者的用药情况,及时纠正患者的不规范用药行为,对于漏服、误服药物的患者进行针对性指导。

1.3 观察指标

(1) 血压控制情况: 分别在干预前及干预12个月后,使用经校准的血压计测量患者的收缩压(SBP)和舒张压(DBP),测量时患者需安静休息5~10分钟,取3次测量的平均值。

(2) 高血压相关知识知晓率: 采用自行设计的高血压知识问卷进行调查,问卷内容包括高血压的定义、病因、症状、危害、治疗及预防措施等,共20题,每个题目采用1~5分计分法,总分100分。得分 ≥ 80 分为知晓,计算知晓率。 (3) 并发症发生率: 观察并记录两组患者在干预期间高血压相关并发症(如脑卒中、冠心病、心力衰竭、肾功能不全等)的发生情况。

1.4 统计学方法

数据处理使用SPSS24.0统计学软件进行,计量和计数资料分别采用 $(\bar{x} \pm s)$ 和 $[n(\%)]$ 表示,组间对比分别使用 t/χ^2 校检; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血压控制情况比较

干预前,两组患者收缩压、舒张压比较无显著差异($P > 0.05$);干预12个月后,试验组收缩压、舒张压均低于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 高血压相关知识知晓率比较

干预12个月后,试验组高血压知识知晓率为90.32%,高于对照组的67.74% ($P < 0.05$),见表2。

2.3 并发症发生率比较

干预期间，试验组并发症发生率为 6.45%，低于对照组的 19.35% ($P < 0.05$)，见表 3。

3 讨论

本研究结果显示，干预 12 个月后试验组收缩压、舒张压均低于对照组 ($P < 0.05$)，说明卫生院公共卫生服务能够有效控制高血压患者的血压水平。分析原因，卫生院公共卫生服务中的健康宣教让患者充分认识到高血压的危害以及血压控制的重要性，提高了患者的治疗依从性。定期随访使医护人员能够及时了解患者的血压变化情况，根据血压波动调整治疗方案，确保血压得到有效控制。个性化生活方式干预从饮食、运动等方面入手，帮助患者改善生活习惯。低盐饮食可减少水钠潴留，降低血容量，从而降低血压；规律运动能够增强心肌收缩力，提高血管弹性，促进血液循环，有助于血压下降^[2]。用药指导则保证了患者正确服用降压药物，避免因用药不当导致血压控制不佳。

本研究结果显示，试验组高血压相关知识知晓率显著高于对照组 ($P < 0.05$)，说明卫生院公共卫生服务能够有效提升高血压患者的疾病认知。分析可知，多样化的宣教形式，如知识讲座、宣传手册、视频科普等，能够以通俗易懂的方式向患者传播高血压防治知识，满足不同患者的学习需求^[3]。患者交流会为患者提供了交流和学习的平台，通过专家讲解和同伴分享，进一步加深了患者对高血压知识的理解和记忆。当患者对疾病有更深入的了解时，会更加主动地配合治疗和管理，有利于血压控制和疾病防治。

本研究结果还显示，试验组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，表明卫生院公共卫生服务能够有效降低高血压患者并发症的发生风险。分析可知，良好的血压控制以及较高的疾病知识知晓率，共同作用减少了高血压对心、脑、肾等重要脏器的损害。定期随访使医护人员能够早期发现患者的病情变化，及时采取干预措施，避免病情进一步恶化，从而降低并发症的发生几率。这不仅减轻了患者的痛苦和经济负担，也提高了患者的生活质量。

综上所述，卫生院公共卫生服务在高血压防治中具有重要价值，能够有效控制患者血压水平，提高患者疾病认知，降低并发症发生率。

参考文献：

[1] 孙恕, 易松. 2023 年《中国高血压防治指南》更新临床实践[J]. 心电与循环, 2023, 42(3):203-206.
[2] 王姐. 乡镇卫生院公共卫生服务应用于高血压防治中的临床效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(3):57-60.
[3] 张凤莉. 公共卫生服务在卫生院高血压防治中的价值[J]. 母婴世界, 2023(21):196-198.

表 2：两组高血压相关知识知晓率对比 [n (%)]

组别	n	知晓	不知晓	知晓率
对照组	62	56 (90.32)	6 (9.68)	56 (90.32)
试验组	62	42 (67.74)	20 (32.26)	42 (67.74)
χ^2 值				9.234
P 值				0.002

表 1：两组干预前后血压控制情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SBP (mmHg)		DBP (mmHg)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	59	151.8 $\pm$ 11.2	142.6 $\pm$ 9.5	96.2 $\pm$ 8.8	82.3 $\pm$ 6.1
试验组	59	152.3 $\pm$ 10.5	132.5 $\pm$ 8.2	95.6 $\pm$ 8.3	88.5 $\pm$ 7.3
t 值		0.312	9.554	0.145	7.562
P 值		0.755	0.000	0.885	0.000

表 3：两组患者并发症发生率对比 [n (%)]

组别	n	脑卒中	冠心病	心力衰竭	肾功能不全	总发生率
对照组	59	5 (8.06)	2 (3.23)	3 (4.84)	2 (3.23)	12 (19.35)
试验组	59	2 (3.23)	1 (1.61)	1 (1.61)	1 (0.00)	4 (6.45)
χ^2 值						4.987
P 值						0.026

(上接第 164 页)

($P < 0.05$)，表明采用 U 型硅胶条覆盖的简易集尿器患者能显著降低住院期间各种并发症，减少住院天数。提高患者的生活质量，有助于缓解护患矛盾，提高护理质量，同时也可对患者健康的恢复形成良性循环，降低患者并发症的发生，加速其术后康复，从而有利于医院病房的周转率，满足其他患者所需，同时也会为医院赢得更好的口碑，促进医院健康持续发展。

综上所述，U 型硅胶条覆盖的简易集尿器制作简单、方便、经济、有效，较传统的常规便盆具有明显优势，能减少了骨科创伤卧床患者住院时间及并发症的发生，提高护理满意度，有利于临床护理工作。

参考文献：

[1] 罗敬. 创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的预防与护理[J]. 中国疗养医学, 2022, 25(7):728-730.
[2] 朱丽萍, 苏严琳, 任玉娇, 等. 新型简易计量便盆的研制与应用[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 22(26):3834-3834.
[3] 季建萍. 骨科护理中的人性化护理模式应用效果评价[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2023, 18(7): 1223-1226.
[4] 吴海云. 人性化服务在骨科护理中的应用价值[J]. 医学信息, 2020, 29(20):181-182.
[5] 朱宏. 不同训练方法对骨科术后患者拔出留置尿管后排尿功能的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2024, 28(9).
[6] 刘勇红, 刘冬莲. 自制尿液报警器在颅脑损伤伴尿失禁患者中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2023, 30(19):68-69.