

探讨疾病预防控制中心在高血压患者中开展规范化管理的应用效果

何秀芬

兰州安宁区疾病预防控制中心

DOI:10.12238/bmtr.v7i2.13370

[摘要] 目的：探讨疾病预防控制中心在高血压患者中开展规范化管理的应用效果。方法：选择2024年1月—6月在本院疾病预防控制中心进行诊治的200例高血压患者作为研究对象,并将其随机纳入对照组和观察组,每组100例。其中对照组患者采用常规管理制度,观察组患者采用规范化的管理制度,对比两组管理效果。结果：所有观察组病人的治疗效果都超过了对照组($P<0.05$)。结论：执行标准化的高血压治疗方法,可以帮助疾病预防控制中心的工作流程更加流畅,并且可以显著地维持患者的血压水平,这是一个值得大力推行的方法。

[关键词] 疾病预防控制中心; 高血压患者; 规范化管理; 应用效果

中图分类号: R544.1 文献标识码: A

Exploring the Application of Standardized Management in Hypertension Patients by Disease Control and Prevention Centerseffect

Xiufen He

Lanzhou Anning District Center for Disease Control

[Abstract] Objective: To explore the application effect of standardized management in hypertensive patients. Methods: 200 hypertensive patients who were treated in the Center for Disease Control and Prevention of our hospital from January to June 2024 were selected as the study subjects, and they were randomly included in the control group and observation group. Among them, the control group adopted the routine management system, and the observation group adopted the standardized management system to compare the management effect of the two groups. Results: All observed patients had treatment efficacy than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Implementing standardized hypertension treatments can help CDC work flow more smoothly and significantly maintain patient blood pressure levels, which is a worthwhile approach.

[Key words] Center for Disease Control and Prevention; hypertension patients; standardized management; application effect

引言

在当前的现代化发展中,高血压成为十分普遍的慢性疾病类型,为了让患者缓解疾病,大多会选择长期用药治疗,可以延缓患者的病情恶化,但是实际药物治疗时需要采取有效手段治疗,以此控制血压发挥调节功能作用,让患者能够及时恢复正常的生活,同时也可以适当的改善社交功能。而在疾病控制中心的正常运作过程中,发现,虽然采取常规手段控制患者病情发展能够取得一定成果,但是整体管控质量并不理想,对患者的护理需求无法合理满足。随着现代化管理理念的进一步升级,在高血压患者正常治疗过程中运用规范化管理理念,并取得十分优异的护理效果,

同时改进服务、管理质量。在该次研究中从2024年1月至2024年6月我县基础卫生公共项目中,选择200例高血压患者进行管理,然后通过探讨结果评价规范化管理的实际效果,详见以下。

1 资料与方法

1.1 一般资料。从2018年1月—2018年6月到疾病预防控制中心就诊的200例高血压病患者中选取一些作为研究对象,并将其随机分为对照组和观察组,各100例。其中观察组,56例男性,44例女性,年龄范围50~70岁,平均年龄 62.56 ± 3.15 岁。对照组53例男性,47例女性,年龄范围50~70岁,平均年龄 62.28 ± 3.09 岁。两组病患的基本信息不具统计学意义($P>0.05$),可以进行对比。

1.2方法。对照组给予常规管理基于常规准则,引导病人合理用药,严格遵循医生的指示进行血压检测并记录。

1.2.1观察组给予规范化管理。在开始执行标准化的管理之前,需要向乡镇卫生院或社区卫生服务中心的基层合作医生进行咨询,以确定管理计划的核心步骤。

(1)建立标准化的管理团队。对该患者进行治疗,必须对其实际存在的问题进行研究,探析对其造成影响的各方面因素,以便更好地对患者的治疗方案进行优化与改变,让患者能够接受到科学有效的治疗方案,为此也为其制定了相应的治疗标准。要求患者在日常的工作中依照标准的要求来落实,同时也要不断强化对团队成员的培训工作,积极开展对团队成员的这种培训工作,所有团队成员都要对高血压患者的治疗标准以及注意事项进行掌握,能够最大程度地提升医护人员的岗位责任心,也为医疗安全问题提供了充分的关注。除此之外,还能够主动地对病患护理习惯进行改变,对质量监督管理工作也有相应的权利,并能够将质量监督管理人员的具体职责进行明确,同时也在日常工作生活中不断地对其执行效果进行考核,确保所有团队成员都能够在日常工作中,对标准操作进行保持^[1]。(2)饮食管理。以病例讨论的形式协助患者认识到饮食健康和疾病控制效果间的关系,应用相关营养评价指标掌控患者营养状态,并结合患者的饮食习惯进行调整,让其及时摄入营养。嘱其每天适当摄取新鲜的蔬菜水果,对患者的每日盐分、脂肪摄入量进行管控,并且坚决杜绝吸烟、喝酒,在规律化、科学化的饮食模式下进行。(3)运动管理。对病人的情况进行适度的评估,同病人保持良好的沟通,认可病人想法的同时引导病人正确对待,比如引导病人进行适当的运动,比如散步、打太极、慢跑、骑车等等,从而提升身体代谢量,更好调节病人血压。同时病人的活动频率和强度都可以依据病人自身的身体条件来调整,保证了活动的合理性^[2]。(4)药物管理。护理人员需告知病患各类药物使用的剂量,辅助病人了解用药之后带来的不良反应,运用病历资料,对病人进行严格按照医嘱用药的重要性和必要性,避免病患任意增加或减少药物,进而保障病患的服药依从度。(5)疾病健康教育。对患者疾病的病情进行合理评价,制定一本包含疾病相关知识及治疗方法的健康手册,让患者随时可翻阅,并同患者及家属进行良好的沟通,利用网络,让患者及家属参与讲座活动或者邀请患者关注公众号了解患者的疾病知识或者邀请患者进到微信群,将高血压的相关视频、网站推送给患者家属,使患者保持乐观的心态。改善自我防疫能力,规范患者的日常行为。(6)关注患者的心理健康。精神状态进行适当评价,考察病人的可能相关因素,依据病人具体状态进行精神辅助,从而缓解病人精神压力。对于血压控制较好的病人,建议病人保持良好心态,知晓高血压的治疗及管理,鼓励病人积极沟通,鼓励病人与其他病人交流释放负性情绪,并且家人花更多时间陪伴患者,缓解患者负性情绪。音乐疗法、深呼吸指南和娱乐活动也可以帮助患者放松身心。病人治疗过程中保持乐观态度,防止出现不良情绪,导致不利于恢复结果出现^[3]。

1.3观察指标。①管理前后负面情绪评分、血压水平。②管

理前后生活质量评分。③自我管理能力。

1.4统计学方法。使用SPSS22.0这款统计软件来进行数据分析,其中,均数和标准差($\bar{x} \pm s$)代表的是测量数据,t值则是用来计算的,而百分比(%)则是用来计数的。在 X^2 的验证过程中,如果 $P < 0.05$,那么两组数据的差异就在统计上是有意义的。

2 结果

2.1在管理前后,负面情绪的评分和血压水平的比较。见表1。

表1 管理前后焦虑评分、抑郁评分、血压水平对比

组别	例数	焦虑评分(分)		抑郁评分(分)		收缩压(mmHg)		舒张压(mmHg)	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	100	58.43	21.06	59.46	23.35	153.35±15.65	137.23	94.65	75.24
对照组		±	±						
对照	100	6.57	3.15	±6.91	3.51	154.13±15.32	11.94	11.65	6
对照		±	±						
t	100	58.52	48.76	59.53±6.97	49.35	154.13±15.32	146.85	94.73	84.54
P		±	±						
		6.61	4.58		5.04		12.20		1
		0.097	49.832	0.071	42.333	0.356	5.635	0.048	6.242
		0.923	0.000	0.943	0.000	0.722	0.000	0.962	0.000

2.2管理前后生活质量评分对比。见表2。

表2 管理前后生活质量评分对比

组别	例数	精神健康		社会功能		一般健康		生理职能	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	100	69.35	89.89	73.89	91.25	65.79	85.79	68.75	87.65
		±3.8	±5.32	±4.52	±5.16	±4.89	±6.38	±4.98	±5.49
对照组	100	70.25	80.34	73.12	84.53	65.13	76.85	68.13	80.12
		±3.9	±4.16	±4.46	±6.30	±4.76	±5.74	±4.91	±5.23
t		1.632	14.141	1.213	8.252	0.967	10.417	0.887	9.931
P		0.104	0.000	0.227	0.000	0.335	0.000	0.376	0.000

组别	例数	精力		躯体功能		情感功能		生理功能	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	100	64.35	88.56	61.32	88.34	69.82	89.82	71.56	92.65
		±6.46	±7.85	±5.49	±6.56	±4.53	±5.03	±3.98	±4.18
对照组	100	64.71	78.92	61.79	76.46	69.13	79.68	71.03	83.35
		±6.52	±9.33	±5.52	±6.15	±4.58	±4.98	±4.16	±4.12
t		0.392	7.906	0.604	13.212	1.071	14.326	0.921	15.846
P		0.695	0.000	0.547	0.000	0.285	0.000	0.358	0.000

2.3自我管理能力对比。见表3。

表3 自我管理能力对比

组别	例数	自我药疗管理	饮食管理	运动管理
观察组	100	95(95.0)	93(93.0)	90(90.0)
对照组	100	77(77.0)	70(70.0)	72(72.0)
χ^2		13.455	17.543	10.526
P	-	0.000	0.000	0.001

3 讨论

3.1标准化的管理方式能够提高管理的品质。在对高血压病人展开临床治疗的过程中,其管理要采取标准化的形式,可基于对病人进行标准化管理的角度设置标准化的管理小组,完善管理团队,并对其加以进一步的管理提高,使其根据相关的管理规定和相关规定严格监管病人,并协助病人加以培训与管理,通过这一步骤提升病人的专业技术水平与全面素质,以此强化病人的管理。

同时,在具体实施中,由于规范化管理小组的确立,对工作有了相应的安排,形成统一管理、集中办公的局面。且每一位管理成员负责各不相同的工作内容,其中有负责监督患者病情者,定期对患者高血压进行测量、监测,为下一步药物调整治疗提供依据;有负责患者用药指导者,能够结合患者的具体情况,将患者用药的注意事项以及正确方法明确告知,防止由于患者用药不正确影响其治疗效果。此外,不间断的培训能够使工作人员的视野紧跟医疗领域的前沿知识,对高血压的治疗及管理理念都有了深入了解,能够有助于提高患者管理水平的同时也能提高患者对于医护工作职员的信服,使患者更加乐意接受管理工作的进行,良好沟通医患关系,有利于患者的病情控制^[4]。

3.2标准化的管理方式能够协助病人理解高血压。依据相关的准则和标准,对患者的疾病健康知识掌握程度进行合理评估,并结合患者的实际状况,可以通过视频、图片、文字、模型等多种方式帮助患者深入了解高血压,使患者能够正确看待自己的疾病,从而提高其管理的依从性。

标准化健康宣教对不同病人开展不同形式的宣教,满足不同病人的需求。例如视力较好、习惯看书的患者,可以提供翔实的文字资料,内容包含高血压的发病机制、危害性、预防控制等,使患者对疾病有系统地学习和掌握。理解能力较差、文化水平偏低的患者更适合利用视频、图片,例如看一些风趣幽默的科普动画,了解高血压的发病机制及与日常生活的影响,这样患者易接受,印象深刻。采用模型模拟效果好,通过人体血管模型,患者对血管受损的过程一目了然,且能够对高血压有较为清晰地认识,血压控制意义明确。患者对疾病理解越充分,会越明白治疗及管理的重要,积极主动完成管理的各项要求,依从性较高。

3.3标准化的管理方式能够进一步减轻病人的心理压力。通过对患者进行心理方面的全面了解,并通过心理管理的标准化实施,可根据患者的真实感受分析其心理状态,并了解其消极情绪产生原因,通过听音乐、深呼吸、看电视等对患者的积极心理进行管理,可对病人的心理状态产生积极效果,降低病人的心理压力,提高病人的生活质量。

大部分高血压患者因病时间较长,会出现焦虑、抑郁等消极情绪,不利于疾病治疗效果。规范化心理管理根据患者的心理状况进行分析,例如患者会因为疾病耽误正常的生产生活而对疾病产生焦虑情绪,医护人员会告诉患者其他患者病情控制很稳定的情况,使患者树立信心;听音乐是一种十分常见的心理疗法,患者听到轻柔的音乐能够放松患者神经,患者在音乐中放松自己,会缓解紧张焦虑情绪。深呼吸练习方式简便,随时随地患者

都可以进行练习,从而达到平缓紧张焦虑情绪的目的。患者观看轻松愉悦的视频有利于患者放松精神,使患者放下对疾病的焦虑情绪,通过上述精神疾病治疗方法,可以缓解患者精神压力,使患者能以积极的心态面对疾病,提高患者生活质量和幸福感。

3.4规范化管理模式能够使患者生活、血压、自我管理得以改善。在对患者经过评估后,可根据评估结果制定科学的、标准的、有效的治疗方案,可以有效地进行饮食计划的执行,对患者日常生活饮食、营养摄入进行管理,在此同时还需保证患者的严格用药,日常运动,不仅能够提升患者的免疫力,还能够促进血压的流通,有效控制高血压病情的发展,将血压控制在预定的范围内,让患者得到有效治疗。研究结果中也表明规范性管理方式治疗高血压病的效果较佳^[5]。

4 结论

规范化管理从多方面改善患者的身心状况,从饮食上讲,会依据患者的身体指标以及个人爱好制定饮食计划,保证患者能吃上均衡营养的食物,同时,尽量对食盐、油脂进行限量,使患者的高血压控制在安全范围内。对于肥胖的高血压患者可以制定一些低热量、高纤维素的膳食,使其减轻体重,达到控制血压的目的。运动管理根据患者身体状况建议患者做一些适合患者的运动,比如散步、慢跑等,这些不仅可以使患者的健康状况得到有效的提高,而且还能使患者的血液得到更快的循环流动,使患者的高血压得到有效降低。规范化管理患者的服药情况,促使患者能够以最大限度发挥药物的作用。经过长期的规范化管理,患者的机体免疫力有所提高,对疾病的抵抗力能够增强。而患者在该过程也会逐渐接受自我管理,学会主动监测自己每日血压,调整自己的生活方式,树立良好的健康管理理念,对患者的病情得到有效控制,使生活质量得到有效提高。

总的来说,对于高血压的标准化治疗,其成效显著,能确保疾病预防控制中心的正常运行,其实际使用价值极大,因此有必要进行大力推动。

[参考文献]

- [1]朱汉翠,刘婕.健康教育与慢性病管理护理在社区老年高血压中的应用效果探讨[J].智慧健康,2024,10(11):162-164.
- [2]王福华.“管家闭环式”慢性病管理模式在基层医疗高血压管理中的应用价值[J].智慧健康,2023(22):87-92.
- [3]张圆.互动式管理在社区高血压患者健康管理中的应用及效果[J].反射疗法与康复医学,2023(019):4.
- [4]陈诗语.远程血压综合管理模式的应用效果及影响因素研究[D].重庆医科大学,2024.
- [5]马程乘,章炜颖,刘仕俊,等.基于慢性病一体化门诊的高血压病数智化医防融合管理效果分析[J].中华全科医学,2024,22(8):1376-1380.

作者简介:

何秀芬(1972--),女,汉族,甘肃兰州人,本科,研究方向:中医及疾病预防。