

高血压患者的不同治疗依从性对临床心脑血管事件的影响

杨明子

桦川县人民医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18402

[摘要] 目的：深入且细致地分析和探讨高血压患者的不同治疗依从性对临床心脑血管事件的影响，期待能为领域研究提供理论与实践参照。方法：择选2023年7月至2024年7月为研究开展期限，收集本时段院内收治的100例高血压患者为研究主体，采用自制调查问卷了解患者治疗依从性情况，对100例患者实施分组，治疗依从性低的患者划入参照组（n=55），治疗依从性高的患者划入研究组（n=45），均开展氢氯噻嗪药物治疗，必要时联合依那普利药物治疗，治疗周期为6个月。而后收集整理临床资料和相关数据，以舒张压、收缩压数值、临床心脑血管事件发生率为观察指标，比较不同干预治疗依从性对整体治疗效果的影响。结果：统计学分析后发现，研究组患者在血压控制情况，心血管不良事件发生率方面体现，均显著优于参照组（ $P < 0.05$ ）。结论：患者治疗依从性的高低可极大影响治疗效果，有效降低心脑血管事件发生率，需高度重视。

[关键词] 高血压患者；不同治疗依从性；临床心脑血管事件；影响

中图分类号：R544.1 文献标识码：A

Effect of Different Treatment Compliance on Clinical Cardiovascular and Cerebrovascular Events in Patients with Hypertension

Mingzi Yang

Hakagawa County People's Hospital

Abstract: Purpose: To conduct an in-depth and detailed analysis of how varying treatment adherence among hypertensive patients affects clinical cardiovascular and cerebrovascular events, aiming to provide theoretical and practical references for the field. Methods: The study was conducted from July 2023 to July 2024, involving 100 hospitalized hypertensive patients. A self-designed questionnaire was used to assess treatment adherence. Patients were divided into two groups: the reference group (n=55) with low adherence and the study group (n=45) with high adherence. Both groups received hydrochlorothiazide treatment, supplemented with enalapril when necessary, for a 6-month period. Clinical data and relevant metrics were collected, with diastolic and systolic blood pressure values and the incidence of cardiovascular and cerebrovascular events as observation indicators to compare the impact of different intervention adherence levels on overall treatment outcomes. Results: Statistical analysis revealed significant improvements in blood pressure control and adverse cardiovascular event rates in the study group compared to the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: Treatment adherence levels significantly influence therapeutic outcomes, effectively reducing the incidence of cardiovascular and cerebrovascular events, highlighting the need for heightened attention.

Keywords: Hypertensive patients; Different treatment compliance; Clinical cardiovascular and cerebrovascular events; Influence

引言

时代的复兴和现代科技的不断发展，为人们带来了前所未有的便利，使人们在生活方式、饮食习惯、饮食结构方面均发生了巨大改变，这一变化虽丰富了人们的日常生活，但也对身体造成了无形的伤害。食物种类繁多，生活方式缺乏

自律，过度吸烟、大量饮酒、熬夜现象数不胜数，工作与休息安排紊乱已逐渐成为常态，致使高血压疾病发病率持续攀升^[1]。高血压是心血管系统高发疾病，分为原发性和继发性，好发于老年群体中，目前已趋于年轻化。高血压的发病机制与血流对血管壁的压力持续增高高于正常值有关，病因及

诱因主要是遗传、年龄增加、饮食油腻、作息不规律等，临床症状以头痛、头晕、目眩、胸闷为主^[2]。研究发现，虽然临床对于高血压疾病的治疗方案众多，但若将血压保持在正常水平，不仅需要持续性的药物干预，还需在饮食、生活习惯、治疗依从性等方面进行调整和提高。治疗依从性主要指患者遵循医嘱进行药物治疗、生活方式干预等医疗行为的程度，可受患者认知水平、药物不良反应、经济状况等多种因素影响，出现高低不同^[3]。基于此，本文确定《高血压患者的不同治疗依从性对临床心脑血管事件的影响》为研究主题，针对100例符合纳入标准的高血压患者展开深入探讨，期待能将所有研究理论应用于临床实践中，为领域研究提供实际参考，现将研究成果汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次试验的展现形式为对照模式，将2023年7月至2024年7月设定为研究开展期限，将本时段院内收治的100例高血压患者纳入研究作为分析主体，采用调查问卷方法将100例患者划分两组，参照组 (n=55, 治疗依从性低)，研究组 (n=45, 治疗依从性高)，期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性 (P>0.05)。细化资料：参照组：男性患者占比63.64% (35/55)，女性患者占比36.36% (20/55)；年龄分布范围46-79岁，均值年龄处于 (63.17±2.83) 岁；病程情况3—23年，均值病程 (12.67±3.56) 年。研究组：男性患者占比51.11% (23/45)，女性患者占比48.89% (22/45)；年龄分布范围45—77岁，均值年龄处于 (62.04±2.12) 岁；病程情况3—22年，均值病程 (11.98±3.20) 年。

纳入标准：具备完整病历资料；患者及家属对本项研究内容、流程知情同意，且自愿签署知情同意书，可做到良好配合；符合《中国高血压防治指南 (2023年版)》诊断标准，收缩压≥140mmHg、舒张压≥90mmHg。

排除标准：病历资料不完整；存在严重精神障碍疾病，

无法进行良好沟通；合并严重心、肝、肾功能障碍性疾病；合并恶性肿瘤；配合度不高，既往罹患卒中、心肌梗死等疾病。

1.2 方法

1.2.1 治疗药剂：应用氢氯噻嗪 (hydrochlorothiazide)、依那普利 (enalapril) 开展治疗。

1.2.2 调查方法：(1)对100例高血压患者之前接受治疗期间的遵医情况和生活方式进行调查，方式采用自制调查问卷完成。(2)治疗依从性高：高血压患者可做到严格遵从医生安排服药，并严格控制自身生活习惯；治疗依从性低：高血压患者无法做到听从医生安排服药，会有随意换药，生活方式不良等行为。(3)相关要求：治疗前1周，规定患者停止使用其他类药物 (1周)。而后在6个月里开展氢氯噻嗪药物治疗，必要时联合依那普利药物治疗，氢氯噻嗪 12.5 mg/d 的用量、联合依那普利的用量是氢氯噻嗪 12.5mg+依那普利 10mg。最终检测治疗前后患者血压水平，并记录治疗过程中发生心脑血管事件的次数^[4]。

1.3 观察指标

分析观察两组在舒张压、收缩压控制情况、临床心脑血管事件发生率方面的差异表现。采用MMAS-8量表评估患者治疗依从性，该量表包含8个条目，每个条目0~1分，总分0~8分。评分≥6分为高依从性，<6分为低依从性。

1.4 统计学方法

SPSS 26.0 系统实行专业分析，当中计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用 t、 χ^2 检测，计数数据运用百分率 (%) 代替，若两组对照结果表明 P<0.05，则说明实验价值显现。

2 结果

借助图表数据呈现，治疗依从性状况不同，对高血压疾病治疗效果有极大影响，治疗依从性高的患者各项指标均显优治疗依从性低的患者 (P<0.05)，详情见表1：

表1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	血压控制情况		心脑血管不良事件发生率				总发生率
	收缩压	舒张压	脑卒中	心肌梗死	心力衰竭	心源性死亡	
参照组 (n=55)	146.9±10.4	91.6±7.53	4 (7.27)	2 (4.44)	3 (5.45)	1 (2.22)	10 (18.18)
研究组 (n=45)	132.6±8.63	82.4±6.25	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	2 (4.44)
t/ χ^2 值	13.626	11.8.5	-	-	-	-	21.369
p 值	<0.001	<0.001	-	-	-	-	<0.001

3 讨论

随着老年人所占比例的不断加深，一些以老年人为主要发病群体的疾病便以持续攀升的发展态势来到我们身边，糖尿病、高血压均属其中之一。高血压具备发病率高、致残率

高、病程较长类特征，对国民生命健康、生活质量的影响不言而喻。研究发现，不良的生活方式、无节制的饮食习惯、体育锻炼的缺乏是诱发糖尿病高血压发生的主要因素^[5]。时下，临床中对于以上疾病的治疗，多以控制血压、血糖为主，

但面对认知匮乏、记忆力低下的老年患者而言,除去药物治疗,还需对其实施科学完善的护理干预策略,方可最大程度提升患者生活质量,避免不良心脑血管事件发生概率^[6]。

高血压:一种需要终身治疗型疾病,其发病机制与血流对血管壁的压力持续增高至高于正常值有关,病因及诱因主要是遗传、年龄增加、饮食油腻、作息不规律等,临床症状以头痛、头晕、目眩、胸闷为主。高血压作为慢性疾病,需长期规范治疗以控制血压,减少心脑血管并发症风险。本研究采用对照形式进行,通过调查问卷的方式探讨不同治疗依从性患者的最终治疗效果,以及对不良心脑血管事件发生率的影响。分析原因:(1)治疗依从性较高的患者往往能够严格按照医生叮嘱来使用药物,不会轻易出现擅自调整用药时间,更改药物使用剂量等情况^[7]。此外,治疗依从性高的患者均能在日常生活中持续保持血压处于正常水平之下,可通过合理用药、健康生活方式来调控血压。这样一来,就能够有效地延缓血管发生病变的进程,避免血管过早出现硬化、狭窄等状况,进而极大地降低各种并发症发生的可能性^[8]。

(2)治疗依从性差的患者普遍存在擅自停药、缩减药量、不规律用药等行为。导致血压波动较大,进而损伤血管内皮功能,促进动脉粥样硬化进展,从而极大增加卒中、心肌梗死等严重心脑血管事件发生风险。(3)治疗依从性影响因素和干预策略:大部分患者为老年群体,存在疾病认知不足,经济负担重,药物种类多、家庭支持不足等问题^[9]。因此需积极开展如下干预策略:①强化健康宣教:采用多样化宣教手段(分发图册、播放视频、面对面讲解、组织开展知识讲座)为患者普及疾病相关知识、用药规范、护理要点等,以加深患者对自身疾病的了解程度,以促进患者治疗依从性提升。②优化治疗方案:根据患者个体状况,为其制定合理的用药剂量,尽量选择长效制剂、复方制剂,以减少服药次数和种类^[10]。③建立随访机制:患者出院后要建立随访机制,定期通过电话和微信,持续关注患者用药情况和生活行为,对于患者存在的疑虑和不当行为,进行及时解答和纠正。④社会支持:与家属保持良好沟通,为其讲解家人陪伴和支持对疾病控制的有利影响,具体叮嘱家属密切监督患者用药次数和时间,同步干预生活方式^[11]。

概而言之,治疗依从性的高低可极大影响高血压患者疾病控制效果,同时也能有效降低不良心脑血管疾病发生率。

需临床根据患者个体状况,积极采取有效的、针对性强的、持续性的护理干预策略。

[参考文献]

[1]马铁,王国强,曹俊杰.治疗依从性与高龄对急性脑梗死合并高血压患者脑白质高信号的影响[J].中华老年心脑血管病杂志,2025,27(8):1042-1046.

[2]刘丽华.基于保护动机理论的综合护理对老年高血压患者治疗依从性和生活质量的影响[J].医学临床研究,2025,42(1):116-119.

[3]王欣,尉琳琳.个体化延伸护理对提升妊娠高血压患者治疗依从性的应用效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2025,46(14):1398-1400,封3.

[4]李玲艳,陈文苑,周火安.“互联网+新型药学服务”模式对高血压患者治疗依从性及血压控制的影响[J].现代诊断与治疗,2024,35(10):1516-1517,1520.

[5]吕云霞,黄琴.老年高血压患者应用中医体质辨识健康指导对治疗依从性的效果分析[J].心血管病防治知识,2023,13(34):12-15.

[6]关如春.知行模式护理干预对老年糖尿病合并高血压患者焦虑情绪及治疗依从性的影响研究[J].中国老年保健医学,2024,22(1):153-156.

[7]石嫣,周晴,申宁宁.齐齐哈尔市某区老年高血压患者治疗依从性、治疗态度与信念及医疗社会支持的关系[J].医学与社会,2019,32(4):90-94.

[8]肖琴,陈丽莉.时间治疗学理论下认知行为干预对原发性高血压患者治疗依从性及血压控制效果的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(36):70-72.

[9]曲珊珊.综合药学干预对高血压患者的治疗效果及依从性的作用分析[J].中外医疗,2021,40(20):97-99,112.

[10]金悦.影响社区高血压患者降压药物治疗依从性的相关因素及预防对策[J].养生大世界,2021(24):154.

[11]陈婕琳,王瑾悦,冷爱华.中医养生理论结合5A护理模式对老年高血压患者治疗依从性、血压控制和饮食行为的影响[J].沈阳医学院学报,2021,23(3):264-267,320.

作者简介:

杨明子(1986.06-),女,满族,黑龙江省佳木斯市人,本科,主治医师,研究方向为内科临床。