

# 临床药学服务对高血压患者血压控制的研究

冀巨洲

化德县中蒙医院

DOI:10.12238/fcmr.v7i1.12505

**[摘要]** 高血压是威胁人类健康的重大慢性疾病。本文分析了临床药学服务在高血压管理中的作用机制,包括提高患者认知水平、加强治疗过程管理和促进医患沟通三个关键环节;深入探讨了高血压导致的心肌梗死、心力衰竭、脑卒中等严重并发症及其危害;提出了加强药师培训、建立多学科协作机制、拓展服务内容形式、完善相关政策法规等优化策略,旨在通过临床药学服务的创新与完善,提升高血压患者的血压控制水平,降低并发症发生风险,提高患者生存质量。

**[关键词]** 临床药学服务; 高血压患者; 血压控制

中图分类号: R544.1 文献标识码: A

Research on the effect of clinical pharmaceutical services on blood pressure control in patients with hypertension

Juzhou Ji

Hwade County Chinese and Mongolian Hospital

**[Abstract]** Hypertension is a major chronic disease that threatens human health. This article analyzes the mechanism of clinical pharmaceutical services in hypertension management, including three key links: improving patients' cognitive level, strengthening treatment process management, and promoting doctor-patient communication; Deeply explored the serious complications and hazards caused by hypertension, such as myocardial infarction, heart failure, and stroke; Proposed optimization strategies such as strengthening pharmacist training, establishing a multidisciplinary collaboration mechanism, expanding service content and forms, and improving relevant policies and regulations, aiming to improve the blood pressure control level of hypertensive patients, reduce the risk of complications, and enhance the quality of life of patients through innovation and improvement of clinical pharmaceutical services.

**[Key words]** clinical pharmaceutical services; Hypertensive patients; Blood pressure control

## 引言

随着我国人口老龄化进程加快,高血压患病率持续上升,已成为重要的公共卫生问题。临床药学服务作为现代医疗服务体系中的重要组成部分,在高血压管理中发挥着独特而关键的作用。它通过专业药师的介入,为患者提供个性化用药指导、健康教育和全程监护,有效提高治疗依从性和血压控制率。研究临床药学服务对高血压患者血压控制的影响及优化策略,对于提升高血压防治水平、减少心血管并发症、降低医疗费用具有重要的理论和实践意义,以期为医疗机构开展临床药学服务提供参考依据。

## 1 临床药学服务在高血压管理中的作用机制

### 1.1 提高患者认知水平

提高患者认知水平是临床药学服务发挥作用的基础。高血压是一种慢性病,需要患者长期坚持规范用药和生活方式干预。

然而,许多患者对高血压认知不足,不了解其危害和治疗的重要性,导致治疗依从性差。临床药师通过对患者进行用药教育和健康指导,帮助其掌握高血压的相关知识,了解药物治疗的必要性和注意事项,增强自我管理意识和能力<sup>[1]</sup>。药师还可以根据患者的文化程度、生活习惯等因素,采取个体化的教育方式,增强教育的针对性和有效性。通过药学服务提高患者的疾病和药物知识水平,可以显著改善其遵医行为,为治疗的顺利实施奠定基础。

### 1.2 加强治疗过程管理

加强治疗过程管理是临床药学服务的核心内容。高血压患者通常需要长期服用多种药物,且随着病情的变化需要调整药物的种类和剂量。临床药师参与治疗方案的制定和调整,根据患者的病情、并发症、药物反应等因素,为其提供个体化的药物治疗方案,并对其疗效和不良反应进行监测和评估。药师还可以运

用药物经济学的原理,帮助医生和患者选择疗效确切、经济合理的药物,减轻患者的经济负担。通过药学服务优化药物治疗方案,可以提高药物的疗效和安全性,减少药源性疾病的发生,改善患者的预后和生存质量。

### 1.3促进医患沟通

医患沟通是临床药学服务的重要组成部分。作为医疗服务的基础环节,医患沟通在实际操作中常因医生时间有限、语言差异等因素受到制约,难以实现充分而有效的交流。在这一过程中,临床药师作为药学专业人员,能够发挥关键作用<sup>[2]</sup>。药师通过与患者进行面对面的交流,了解其用药情况及病情变化,解答用药疑虑,倾听患者的主诉,并提供必要的心理支持。药师还能够协助医生向患者解释病情与治疗方案,从而提高患者对医嘱的理解和遵循程度。药师与医生的紧密配合,使得药师能够及时向医生反馈患者的用药问题,进而协助调整治疗方案。通过这一桥梁作用,药师在促进医患之间的有效互动、提升患者满意度与依从性方面发挥着重要作用。

## 2 高血压造成的心血管并发症及其危害

### 2.1心肌梗死

心肌梗死是高血压最为常见且严重的并发症之一。长期高血压状态会致使冠状动脉粥样硬化及狭窄,进而减少心肌灌注量,引发心肌缺血与坏死,最终导致心肌梗死。心肌梗死起病急骤、病情险恶,是心源性猝死的主要诱因<sup>[3]</sup>。即便得到及时抢救,心肌梗死仍可能造成心肌大面积坏死,损害心脏泵血功能,并留下诸如心律失常、心力衰竭等严重后遗症,严重影响患者的生活质量与预期寿命。统计数据显示,我国每年新增心肌梗死病例约100万例,高血压为其中最主要的致病因素。心肌梗死后5年病死率高达50%,危害程度显而易见。有效控制高血压,预防心肌梗死发生,成为降低心血管疾病死亡率的关键要点。

### 2.2心力衰竭

心力衰竭是高血压的另一常见并发症。高血压可导致左心室压力和容量负荷增加,引起左心室肥大和重构,最终导致收缩和舒张功能受损,引起心力衰竭。心力衰竭时,心脏无法有效泵出足够的血液,引起全身组织器官灌注不足,出现呼吸困难、水肿、乏力等症状,严重影响患者的活动能力和生存质量。心力衰竭病情迁延反复,五年生存率仅50%左右,预后不良。高血压是心力衰竭的首要病因,据估计,高血压导致心力衰竭的比例高达54%-68%。同时,高血压性心力衰竭患者的死亡风险是非高血压性心力衰竭患者的2-3倍。因此,有效控制高血压是预防和延缓心力衰竭进展的关键举措。

### 2.3脑卒中

脑卒中是高血压引发的最严重并发症之一,也是导致致残和死亡的主要原因。高血压通过加速脑动脉粥样硬化,导致血管腔狭窄、闭塞或破裂,从而引发脑组织缺血或出血性损伤,继而导致偏瘫、失语、意识障碍等神经功能缺损,严重时可危及生命。国家卫生健康委员会办公厅发布的《脑血管病防治指南(2024年版)》统计数据显示,2019年全球疾病负担研究显示,我国每

年新发卒中约394万例,占全球新发病例的1/3,约80%与高血压相关。高血压是缺血性脑卒中的首要危险因素,其患者发生缺血性脑卒中的风险为正常人群的4至6倍。高血压也是脑出血的主要致病因素,收缩压每升高10mmHg,脑出血的风险增加35%。脑卒中具有高发病率、致残率、死亡率和复发率,极大地影响患者的生存质量和生活水平。有效控制高血压是预防脑卒中发生及复发的关键。

## 3 临床药学服务对高血压患者血压控制的优化策略

### 3.1加强药师培训,提升药学服务质量

随着医学模式的转变和临床药学的发展,药师已成为高血压管理团队中不可或缺的重要成员。为进一步发挥药师的专业优势,提高高血压患者的血压控制水平,需要从药师培训、多学科协作、服务创新和政策完善等方面入手,全面优化临床药学服务模式<sup>[4]</sup>。加强药师培训是提升药学服务质量的基础。高血压是一种多因素、多环节影响的慢性病,其防治涉及流行病学、临床医学、药学等多个学科领域。药师要为高血压患者提供优质的药学服务,必须具备扎实的理论基础和实践技能。医疗机构应加强药师继续教育,定期开展高血压防治相关的培训,更新药师的知识结构,提高其专业素质。培训内容应涵盖高血压的流行病学、发病机制、诊疗指南、药物治疗、生活方式干预等方面,使药师全面掌握高血压管理的各项核心要素。同时,还应加强药师在沟通技巧、心理学等方面的训练,提高其教育和咨询能力,为患者提供人性化的药学服务。通过系统、规范的培训,提升药师的专业水平和服务意识,为优质药学服务奠定坚实基础。

### 3.2建立多学科协作机制

建立多学科协作机制是优化高血压管理的有效途径。高血压的防治需要医学、药学、护理、营养、心理等多学科的通力合作。医疗机构应建立以患者为中心的多学科协作团队,整合各学科资源,提供全方位、无缝隙的诊疗服务。药师要主动融入多学科团队,与医师、护士等密切配合,参与患者管理的全过程。药师可协助医师制定和优化药物治疗方案,评估药物的疗效和安全性,预防和处理药物不良反应,解决临床用药问题。药师还可与护士合作,为患者提供用药指导和健康教育,加强患者自我管理的意识和能力。药师与营养师、心理咨询师等合作,为患者提供生活方式指导和心理干预,促进患者行为和心理的改善。通过多学科协同,发挥各专业优势,提高高血压防治的整体效果。

### 3.3拓展服务内容和形式

拓展服务内容和形式是药学服务创新的必然要求。随着信息技术和智能设备的发展,远程医疗、移动医疗等新型服务模式不断涌现,为药学服务拓展了新的空间。药师应充分利用互联网、物联网等信息化手段,创新服务内容和形式,为患者提供便捷、高效、持续的药学服务<sup>[5]</sup>。例如,药师可通过手机APP、微信公众号等,定期推送高血压相关的健康知识和用药指导,加强患者的自我管理意识。药师可利用远程问诊、视频咨询等方式,为患者提供用药咨询和药学监护服务,及时发现和解决药学问

题。药师还可利用智能可穿戴设备,实时监测患者的血压、心率等生命体征,了解其用药和生活方式情况,为患者提供个性化的管理方案。药师要与时俱进,开拓创新,充分利用现代科技手段,创新服务模式,延伸服务触角,为患者提供全时空、全方位的药学服务。

### 3.4 完善相关政策法规

完善相关政策法规是促进药学服务可持续发展的重要保障。药学服务是一项系统工程,需要政策、人力、财力、物力等多方面的支持。政府和医疗机构应完善药学服务相关的政策法规,将药学服务纳入医疗服务体系和绩效考核范畴,提高药师的积极性和主动性。同时,应加大药学服务的投入力度,改善药学服务的硬件设施,配备必要的设备和耗材,为药学服务的开展提供物质保障。此外,还应建立合理的药学服务价格和补偿机制,将药学服务项目纳入医保范畴,为患者减轻经济负担,提高药学服务的可及性和公平性。政府还应加大药学服务的监管力度,建立药学服务质量评价和监测体系,规范药学服务行为,保证药学服务质量。通过政策引导和制度保障,营造良好的药学服务生态环境,促进药学服务与医疗服务的深度融合,推动高血压管理模式的变革和创新。

### 3.5 加强药学科研创新

加强药学科研创新是优化临床药学服务的重要驱动力。临床药学服务的发展需要以科学研究为支撑,通过循证实践不断提升服务质量与效果。医疗机构应鼓励药师开展临床药学相关研究,建立科研创新激励机制,为药师提供必要的科研经费和平台支持。药师应重点关注高血压患者用药依从性、药物相互作用、不良反应监测、用药经济学评价等热点问题,通过临床研究积累实践经验和科研数据。同时,应加强多中心协作研究,组建区域性或全国性的临床药学研究网络,开展大样本、多中心的临床研究,提高研究结果的科学性和代表性。药师还应注重收集和

分析真实世界数据,构建高血压患者用药数据库,运用大数据分析技术,挖掘临床用药规律,为优化用药方案提供科学依据。通过开展科研创新,提升药师的科研能力和学术水平,激发其创新潜能。

## 4 结束语

高血压的有效防治需要临床药学服务的深度参与和持续创新。未来应着力构建以患者为中心的智慧药学服务体系,充分利用人工智能、大数据等新技术,开发智能化、个性化的药学服务模式。同时,需要进一步完善药学服务标准化体系,建立科学的评价机制,加强药学人才培养,推动医药协同发展。通过多方努力,不断提升临床药学服务水平,为高血压患者提供更优质、更全面的健康管理服务,最终实现降低心血管疾病负担的目标。

## 参考文献

- [1] 李玲艳,陈文苑,周火安,等.“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.
- [2] 范贊婷,倪寂.临床药师开展药学服务对老年住院高血压患者血压控制疗效的研究[J].医药论坛杂志,2023,44(4):48-51.
- [3] 晋睿,李克.药学服务对高血压性心脏病患者血压控制与不良反应的影响[J].深圳中西医结合杂志,2022,32(12):65-67.
- [4] 周丽娜,邵彩霞,王素芳.老年高血压患者药学服务干预对血压控制及治疗依从性的影响[J].华南预防医学,2021,47(01):87-89+92.
- [5] 纪跃华.高血压患者血压控制情况的影响因素分析与药学服务路径建立[D].中国医科大学,2019.

## 作者简介:

冀巨洲(1985--),男,汉族,内蒙古乌兰察布市人,主管药师,本科,化德县中蒙医院、研究方向:药学。