

基层医院高血压住院患者规范治疗和血压控制情况调查

鲍艳江¹ 郭雪微^{2*}

1.北京市大兴区青云店镇中心卫生院内科

2.大兴区人民医院心内科

DOI:10.32629/ffcr.v3i7.17745

[摘要] 目的: 了解基层医院对高血压住院患者用药的规范性和有效性。方法: 对北京市大兴区青云店镇中心卫生院2020年5月至2025年5月5年764例住院高血压患者降压药物使用及血压控制情况进行回顾性分析。结果 764例患者治疗后血压不同程度降低, 收缩压从入院时的 152.9 ± 15.8 mmHg, 降到出院时 127.5 ± 6.0 mmHg; 舒张压从 91.9 ± 9.2 mmHg 降到 79.4 ± 4.6 mmHg。治疗后98.5%的患者血压水平达标, 1, 2, 3级高血压患者达标率分别为100%, 99%, 97.82%。单药推荐制剂使用率为22.9%, 其中45.5%为CCB; 40%为ACEI/ARB; 两种制剂联合使用率为56.9%, 其中70%为CCB+ACEI/ARB, 20%为ACEI/ARB+ β RB; 三种制剂使用率为13.09%, 其中64%为CCB+ACEI+ β RB, 24%为ACEI+ARB+ β RB, 8%为CCB+ACEI+HCTZ/中药制剂。结论 基层医院住院患者高血压治疗总体规范, 达标率高达98%以上; 患者治疗使用指南推荐制剂, 单一和二联制剂使用规范, 三种制剂的联合用药的选择上偏离了指南, 存在作用机制相同的药物重复使用, 有一定局限性, 可能是个别患者血压不达标的原因。

[关键词] 中老年高血压; 药物治疗; 达标率

中图分类号: R544.1 文献标识码: A

Investigation on Medication and its Effect of Hospitalized Patients with Hypertension in Town Health Center

Yanjiang Bao¹, Xuewei Guo^{2*}

1 Beijing Daxing Qingyundian Town's Health Center

2 Beijing1 Daxing People's Hospital

Abstract: Objective To investigate the medication and the blood pressure control rate of hypertensive patients hospitalized in the Town health Center in Beijing Daxing district. Methods Medicine and blood pressure control rate on 764 cases of hypertensive patients hospitalized in the Town Health Center duration of May 2020 to May 2025 were retrospectively investigated. Antihypertensive drugs were the recommended including the calcium blocker (CCB), angiotensin converting enzyme inhibitor (ACEI) or angiotensin receptor blockers (ARB), beta receptor blockers (β RB), hydrochlorothiazide (HCTZ). Blood pressure $\leq 140/90$ mmHg was as for target blood pressure. Results After treatment all patients' blood pressure was reduced more or less, and blood pressure controlled rate was totally 98.5%. Target blood pressure rates in patients with level 1, 2, 3 were respectively 100%, 99.4%, 97.82% ($p > 0.05$). Among the patients, single drug was accounted for 22.9%, two combined drugs for 56.9%, three combined drugs for 13.09%. A single agent was 44.5% for CCB, 40% for ACEI/ARB. Combined drugs were 70% for CCB+ACEI/ARB, 20% for ACEI/ARB+ β RB. Three combined drugs were 64% for CCB+ACEI+ β RB, 24% for ACEI+ARB+ β RB. Conclusions: Blood pressure controlled rate of patients with hypertension in the Town Health Center was in general specification, success rate as high as 98% above. Single and two recommended drugs were used in specification. There was a limitation in three drugs combination, which the same mechanism drugs were repeatedly used. It might be a reason of a few patients blood pressure was not properly controlled.

Keywords: hypertensive patients hospitalized; medicine; blood pressure control rate

引言

2024年中国心血管新发病例数超过2000万, 死亡病例

数将达到150万人左右^[1]。高血压是心脑血管疾病最重要的危险因素之一。70%的脑卒中患有高血压, 高血压患者发生

冠心病的风险是血压正常的2.6倍^[1]。随着城乡一体化建设进程加快，农村生活水平提高，人群中农民高血压所占比率增加，农村地区急性心肌梗死和脑血管病死亡率接近或高于城市平均水平^[1]。降压治疗可以减少34%的脑卒中发生风险，减少23%的心肌梗死发病风险；减少42%的心力衰竭发生的风险^[2]。近年来国家卫生防疫部门重视对慢病的管理，加大了基层慢病管理的教育，制定并完善基层版《国家基层高血压管理指南》（2020版）^[3]。基层医疗机构是农村高血压患者防控的主战场，基层医疗卫生人员对抗高血压药物的合理规范使用对于高血压防治意义重大。本研究对北京市大兴区青云店镇中心卫生院764例住院高血压患者在治疗药物的使用和高血压控制情况进行了调查。

1 资料与方法

1.1 研究对象

北京大兴区青云店镇中心卫生院2020年5月至2025年5月期间因各种原因住院同时患有高血压病患者764例。

1.2 方法

统计所有高血压患者年龄、性别、高血压病程、高血压级别；统计入院时、治疗后（出院时）的血压水平、血压达标情况以及具体用药情况。

1.3 统计学方法

应用SPSS 12.0进行数据分析。计量数据以均数±标准差表示，多组均数比较采用方差分析；计数资料以百分数表示，采用卡方检验进行比较。P<0.05差异具有显著性意义。

2 结果

2.1 一般资料

764例患者中，男性363例，女性401例；年龄41~96岁，平均(63.42±10.10)岁；高血压病程1~18年，平均(9.50±8.20)年；1级高血压84例，2级高血压450例，3级高血压230例。

2.2 高血压控制水平

患者入院时、治疗后的收缩压分别为(151.90±15.60)、(128.5±8.00)mmHg，舒张压分别为(91.71±9.82)、(79.60±4.91)mmHg，治疗后明显降低(t=36.893、30.525, P=0.001)，差异有统计学意义(P<0.05)，见图1。

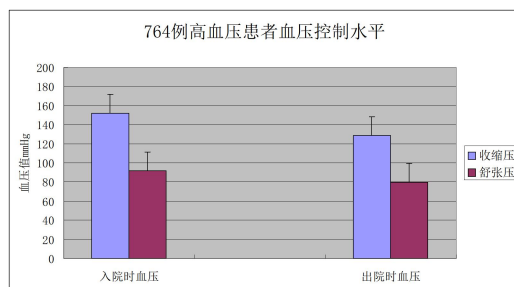


图1 764例患者治疗前后血压水平

2.3 高血压达标情况 不同级别患者治疗后的整体血压达标为95.81%，具体见表1。

表1 不同级别高血压患者治疗后达标情况

高血压级别	例数 (n)	达标率[n(%)]
1级	84	84 (100.00)
2级	450	427 (94.89)
3级	230	221 (96.09)
总计	764	732 (95.81)

2.4 高血压患者总体用药情况

764例患者中，229例患者使用单种制剂，435例患者使用二联制剂，100例患者使用三联制剂，分别占29.97%，56.94%和13.09%。具体用药情况见表2。

表2 推荐制剂具体使用情况 n[%]

单药/联合方案	药物种类使用情况	n [%]
单种制剂 (229例)	CCB	103 (44.98)
	ACEI/ARB	92 (40.17)
	β B	24 (10.48)
	HCTZ	10 (4.37)
二联制剂 (435例)	CCB+ACEI/ARB	306 (70.34)
	ACEI/ARB+β RB	87 (20.00)
	CCB+β RB	34 (7.82)
	CCB+HCTZ	8 (1.84)
三联制剂 (100例)	CCB+ACEI+β RB	64 (64.00)
	ACEI+ARB+β RB	24 (24.00)
	CCB+ACEI+HCTZ	8 (8.00)
	CCB+ACEI+ARB	4 (4.00)

3 讨论

除了正确的生活方式，规范治疗合理用药是控制患者血压，减少心、脑、肾并发症的重要手段。尤其是基层医生，对于住院患者如何选择药物，控制血压，提高患者高血压治疗的依从性是关键。本文对764例因各种原因住院（一级医院）患者的治疗药物的使用和血压的控制研究分析结果显示，通过治疗患者的血压水平不同程度降低，患者入院时、治疗后的收缩压分别为(151.90±15.60)、(128.5±8.00)mmHg，舒张压分别为(91.71±9.82)、(79.60±4.91)mmHg，治疗后明显降低，差异有统计学意义(P<0.05)，95.81%的患者血压水平达标，取得了很好的治疗效果。无论高血压药物规范使用和患者达标率远高于我们前期对社区高血压管理的水平^[4]。

按照《指南》用药原则对住院患者优先采取单一制剂进行治疗，有229例患者血压控制良好并达标，其药物使用以CCB、ACEI/ARB居多。老年高血压的特点之一是收缩高，脉压大，CCB能预防中风、减少心血管事件，被认为是老年高血压的一线药物^[4]。764例住院患者中2级与3级高血压患者占比为89.01%，3级高血压者占30.10%，使用单一推荐制剂不能有效控制血压，说明一级医院住院高血压患者为中老年人，并发症多，需要联合用药。435例(56.94%)患

者使用了二联制剂并达标，其中 90.34% 使用 CCB+ACEI/ARB 或 ACEI/ARB+ β RB。100 例 (12.09%) 患者使用三联制剂，多数 (64.00%) 为 CCB+ACEI+ β RB。《指南》推荐三种制剂联合应用时，应在 CCB+ACEI/ARB 基础上加用 HCTZ 利尿剂^[3]，利于改善降压的效果。这种联合选择药物作用机制大致相同可能增加相互副作用，如肾功能受损或高钾血症，可能是导致极少数患者不达标的原因之一。部分患者联合治疗血压不达标原因之二可能是 HCTZ 利尿剂使用不足。

总而言之，基层医院住院患者高血压治疗总体规范，达标率为 95.81%；治疗上使用推荐制剂，单一和二联制剂使用规范，三种制剂的选择上存在一定局限性，可能是极少数患者不达标的原因之一。基层医务工作者通过此研究结果，总结经验，发现差距，不断提高基层高血压管理水平和高血压达标率。

[参考文献]

[1]中国心血管健康与疾病报告编写组.中国心血管健康与疾病报告 2023[J].中国循环杂志,2024,7(39):625-660.

[2]中国高血压防治指南修订委员会.中国高血压防治指南(2024年修订版)[J].中华高血压杂志,2024,7:603-700.

[3]国家心血管中心国家基层高血压防治管理办公室.国家基层高血压防治管理指南(2020版)[J].中国医学前沿杂志(电子版),2021,4(13):26-37.

[4]鲍艳江,郭雪微,刘东云,等.北京农村老年高血压患者降压药物使用及血压控制情况调查[J].中国循证心血管医学杂志,2014,6(1):54-56.

作者简介：

鲍艳江 (1969.12-)，男，北京人，本科，主任医师，研究方向为常见慢性病诊疗与预防。