

# 高血压患者健康档案管理效果评价

冯立新

**【摘要】** 目的 评价高血压健康档案管理的效果,探讨社区高血压综合防治的有效方法。方法 采用问卷调查的方式对北京市石景山区永乐西小区152例高血压患者进行为期1年的健康档案系统管理、规范治疗、定期随访,对比分析健康教育后患者血压、危险度分层、高血压相关知识知晓率等方面的变化。结果 152例患者血压控制率为71.1%,152例高血压患者健康档案管理前后危险度分层间差异无统计学意义( $P=0.08$ )。健康档案管理前后152例患者对高血压的标准、并发症、戒烟限酒、合理运动、规律服药、自测血压的知晓率间差异均有统计学意义( $P<0.01$ )。结论 高血压的健康档案系统管理能提高高血压的控制率,是综合防治高血压的有效方法。

**【关键词】** 高血压;健康教育;治疗结果

**【中图分类号】** R 544.1 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1007-9572(2008)09-1712-02

Evaluation of Health Archive Management of Hypertension Patients FENG Li-xin. Bajiao Community Medical Service Centre of Shijingshan District, Beijing 100000, China

**【Abstract】 Objective** To evaluate health archive management of hypertension patients, to explore effective community prevention and treatment of hypertension. **Methods** A questionnaire survey was performed on one-year health archive system management, standardized treatment, regular follow-up, and patients' blood pressure, risk stratification and hypertension-related knowledge awareness after health education in 152 hypertension patients in West Yongle community of Shijingshan District. **Results** Blood pressure control rate was 71.05% in all. There was no significant difference in risk stratification between pre- and post-establishment of health archive management ( $u=1.75, P=0.08$ ). Patients' knowledge on hypertension standards, complications, restriction of smoking and alcohol, reasonable exercises, regular medicine-taking, and self-measurement of blood pressure was improved significantly after establishment of health archive management ( $P<0.01$ ). **Conclusion**

Health archive management of hypertension patients can improve the control rate of hypertension, and is an effective approach to prevention and treatment of hypertension.

**【Key word】** Hypertension; Health education; Treatment effectiveness

卫生部、北京市卫生局公布的2002年“中国居民营养与健康状况调查”结果显示:全国及北京市的高血压患病率为18.8%和25.0%,呈现高发病率、致残率、病死率的特点,但对高血压的防治效果却一直不理想,人群高血压知晓率、治疗率、控制率分别为42.4%、35.6%、7.6%,急需探讨一套有效防治高血压的方法<sup>[1]</sup>。2006年11月—2007年11月,根据《北京市社区高血压综合防治指南》的要求,我们对北京市石景山区永乐西小区152例高血压患者进行健康档案系统管理、规范治疗、定期随访,现对干预结果进行汇总、评价。

## 1 对象与方法

1.1 调查对象 石景山区永乐西小区社区卫生服务站辖区的高血压患者152例,自愿参加高血压健康档案管理,承诺配合医生工作。152例患者均符合2005年版《中国高血压防治指南》<sup>[2]</sup>,均为原发性高血压,其中男83例,女69例,年龄39~82岁。其中39~50岁11例,46~50岁36例,56~52例,66~72岁42例,76~82岁11例。1级高血压72例,男40例,女32例;2级高血压59例,男31例,女28例;3级高血压21例,男12例,女9例。

## 1.2 方法

1.2.1 健康档案内容 采用北京市统一的健康档案格式,一

般项目有姓名、性别、年龄、住址、电话等,病史部分按照S、O、A、P格式书写,确定治疗方案时,综合考虑患者有无心血管病危险因素、靶器官损害、糖尿病、肾功能不全等因素,制定相应的降压目标。选择降压药物时,以《中国高血压防治指南》为依据,掌握好药物的适应证和禁忌证。对预防卒中的患者,多使用血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)类,稳定型心绞痛患者多使用 $\beta$ -受体阻滞剂或长效钙通道阻滞剂(CCB),心衰者选利尿剂、ACEI,糖尿病及肾功能不全者选ACEI;单种药物治疗不能达标时,为避免过度增加单药治疗剂量所引起的药物不良反应增加,选择小剂量联合应用不同作用机制的降压药,以产生协同降压作用,同时减少不良反应的发生,加强靶器官的保护<sup>[3]</sup>。随访时间:低危、中危者每2个月随访一次,高危、极高危者每个月随访一次,有突发事件者随时处理、记录。随访内容有4项:观察患者近期血压变化,是否达到目标血压;检查药物使用是否合理并及时调整;针对患者存在的危险因素进行生活方式指导;督促患者按时进行各项检查,及时记录检查结果。

1.2.2 问卷调查 2006年11月对入选患者进行问卷调查,问卷为自行设计,内容涉及高血压的基础知识,生活方式对血压的影响,高血压的自我管理以及高血压的药物治疗。1年后再次回答问卷内容,评估、比较两次调查结果。

1.2.3 健康教育 每2个月举办一次健康大课堂,题目分别为:什么人容易患高血压,什么人已患高血压;最好的降压药

作者单位:100000北京市石景山区八角社区卫生服务中心

是什么；高血压对心、脑、肾的影响；盐和高血压有关系吗；什么样的生活方式有利于控制血压；自我管理血压。同时随时发放宣传材料，组织高血压患者联谊会，开展同伴教育，利用多种多样的形式传播相关知识，吸引患者，提高治疗的依从性。

1.3 血压控制判定标准 依据《北京市社区高血压综合防治指南》确定的评价标准，全年有3/4以上时间(>9个月)血压<140/90 mm Hg (1 mm Hg = 0.133 kPa)为优良；全年有1/2以上时间(>6个月)血压<140/90 mm Hg以下为尚可；全年有1/2以下时间(<6个月)血压≥140/90 mm Hg为不良。

1.4 统计学方法 采用SPSS 13.0统计软件进行统计学分析。计数资料采用 $\chi^2$ 检验、Ridit分析。

2. 结果

2.1 血压控制效果 152例高血压患者中血压控制优良46例(30.3%)，尚可62例(40.8%)，不良44例(28.9%)，152例患者血压控制率为71.1%。

2.2 危险度分层 依据《中国高血压防治指南》确定的标准，根据患者血压水平、现存的危险因素进行危险分层、评估，并与健康档案管理前进行比较。152例高血压患者健康档案管理前后危险度分层间差异无统计学意义( $u = 1.75, P = 0.08$ , 见表1)。

2.3 相关知识知晓率 健康档案管理前后152例患者对高血压的标准、并发症、戒烟限盐、合理运动、规律服药、自测血压的知晓率间差异均有统计学意义( $P < 0.01$ , 见表2)。

表1 152例高血压患者健康档案管理前后危险度分层

Table 1 Comparison of danger degree of hypertension patients before and after health archives establishment

	低危	中危	高危	极高危
健康档案管理前	8	63	57	24
健康档案管理后	39	37	49	27

表2 152例高血压患者健康档案管理前后高血压相关知识知晓率 [n (%)]

Table 2 Rate of patients knowledge on hypertension before and after establishment of health archives

高血压相关知识	管理前	管理后	$\chi^2$ 值	P值
高血压的标准	64(42.1)	139(91.4)	83.40	0.00
高血压的并发症	59(38.8)	131(86.2)	72.76	0.00
血压高不一定头晕	82(53.9)	136(89.5)	47.28	0.00
会自测血压	69(45.4)	118(77.6)	33.36	0.00
每周运动时间>7h	83(54.6)	122(80.3)	11.39	0.00
戒烟限盐是治疗高血压的方法之一	57(37.5)	140(92.1)	99.35	0.00
高血压要长期规律用药	52(34.2)	134(88.2)	93.13	0.00

3 讨论

高血压是心脑血管病的重要危险因素，范书英等<sup>[3]</sup>指出，收缩压每升高10 mm Hg或舒张压每升高5 mm Hg，脑卒中相对危险升高40%，收缩压每下降2 mm Hg，脑卒中相对危险下降7%，冠心病相对危险下降3%。血压是决定高血压并发症的最基本因素，高血压治疗的获益主要来自降低血压<sup>[4]</sup>，所以要寻找一套良好的方法，提高血压的控制率。健康档案管理

提供给患者的是一套明显区别于传统门诊专科治疗的方法，其优点在于连续性、系统性、及时性、主动性，医生能全面观察患者症状、体征、危险因素、生活方式等方面的改变，及时调整治疗方案，患者和医生互动性良好，治疗依从性高<sup>[5-6]</sup>，治疗效果显著，本组患者血压的控制率达到71.1%，与ASCC高血压协作组《我国部分地区高血压登记调查及治疗达标研究》<sup>[4]</sup>的50.2%~56.7%比较，有明显优势，说明社区健康档案管理对高血压的综合防治是一套有效的方法。但本组患者人数较少，且针对的是已经知晓并正在治疗的高血压患者，就整个社区而言，高血压的知晓率、治疗率、控制率依然不高，所以，下一步要扩大管理范围，提高社区的高血压管理覆盖率、规范管理率、血压控制率。这其中，需要政府在人力、财力方面的大力支持。

高血压的治疗要抓住早期。李俊春<sup>[7]</sup>指出高血压一旦确诊即应治疗，治疗越早，越易达标；达标越早，预后越好，早期治疗是保护靶器官的关键。本组患者经过药物和非药物的综合治疗，相当部分中危患者到年底再次评估时危险分层降低为低危，而合并靶器官损害、糖尿病等临床情况的高危、极高危患者虽然也从降压治疗中获益，但有些危害是很难逆转的。这可能是本组患者健康档案管理前、后危险度分层间无差别的原因。在健康档案管理中，比较常见的现象是年龄相对偏小的患者对高血压不重视，对其危害认识不够，不能主动、积极改变不良生活方式，不能坚持用药，所以要特别强调及时随访，多给予相关知识教育。而这部分患者的管理效果也是最显著的。

健康教育是一种干预措施，通过有计划、有组织、有系统的社会教育活动，促使人们改掉不健康的行为，消除或减少影响健康的危险因素，从而预防疾病，促进健康，提高生活质量<sup>[8]</sup>。健康教育是患者了解相关知识的窗口，本组患者健康档案管理后与健康档案管理前对高血压的标准、并发症、戒烟限盐、合理运动、规律服药、自测血压知晓率间有差异，对患者治疗的依从性，生活方式改变，血压的自我管理都有积极影响。

参考文献

- 1 梁万年, 姚崇华, 刘力生, 等. 北京市社区高血压综合防治指南 [M]. 北京: 人民日报出版社, 2005: 1.
- 2 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南(2005年修订版) [J]. 高血压杂志, 2005, 13增刊: 1-40.
- 3 范书英, 柯元南. 新版中国高血压指南要点介绍与高血压的联合治疗 [J]. 中国全科医学, 2007, 10(6): 441-443.
- 4 ASCC高血压协作组. 我国部分地区高血压登记调查及治疗达标研究 [N]. 中国医学论坛报, 2007-05-10(12).
- 5 任冲利, 任喜德. 社区高血压病人的健康管理 [J]. 中国全科医学, 2007, 10(17): 1483.
- 6 李华英, 胡宝珍. 对社区高血压患者进行分级管理的做法与体会 [J]. 中国全科医学, 2006, 9(3): 227.
- 7 李俊春. 基层医生如何合理选择治疗高血压的药物 [J]. 中华全科医师杂志, 2007, 6(10): 588-590.
- 8 李新华, 陶金. 浅谈健康和健康教育 [J]. 中国全科医学, 2001, 4(5): 337.

(收稿日期: 2008-05-23)

(本文编辑: 安然)