

# 临床药师主导的药学强化干预对高血压患者缺血性脑卒中风险的影响

马艳华

延安市妇幼保健院（延安市妇女儿童医院） 陕西 延安 716000

**摘要：**随着人口老龄化趋势的加剧，高血压病已成为当今社会中一个十分常见的疾病。数据显示，我国成年人群中高血压患病率已经达到30%以上，成为导致心脑血管疾病及死亡的主要因素之一。高血压患者由于存在一定的心脑血管危险因素，加上生活水平的提高和不良的生活方式，使得高血压患者更容易发生缺血性脑卒中，严重威胁着高血压患者的生命安全以及身心健康。因此，加强对高血压患者的管理，对于避免患者发生缺血性脑卒中的风险，具有至关重要的意义。

**关键词：**临床药师；药学强化干预；高血压；缺血性脑卒中；风险

临床药师在药品治疗方案的规范制定和药物副作用监测中具有重要作用。药学强化干预可以促进高血压患者合理用药和预防并发症，并提高其健康生活水平。本论文旨在探究临床药师主导的药学强化干预对高血压患者缺血性脑卒中风险的影响，并提供理论依据和实践建议。

## 1 高血压患者药学管理的现状与存在问题

### 1.1 高血压患者药品管理的现状

随着人口老龄化的加深，高血压患者人数呈不断上升趋势，成为目前世界上最常见的慢性病之一。高血压患者是心脑血管疾病发生和发展的主要人群，缺乏有效的管理和治疗容易引起不良后果。因此，对高血压患者的药品管理显得尤为重要。目前，对于高血压患者的药物治疗主要是通过尽可能减轻症状，防止并发症的发生，延缓疾病进展等方面来进行。主要采用的方法为药物治疗，常用的降压药物有钙通道阻滞剂、 $\beta$ 受体阻滞剂、利尿剂、ACE抑制剂等。这些药物具有不同的作用机制，适用于不同的高血压患者。然而，在高血压患者的药品管理中，仍然存在许多问题和挑战。首先，高血压患者的药品使用情况缺乏规范性和准确性。这是由于许多患者自我调整用药剂量和时间，或是从药房购买药品而未向医生咨询。其次，由于高血压患者通常需要同时使用多种药物，很容易引起药物相互作用。这些相互作用可能会导致患者出现不良反应，甚至危及生命<sup>[1]</sup>。最后，高血压患者的非遵从性和不良生活习惯也会影响药物治疗的效果。鉴于高血压患者药品管理面临的问题和挑战，需要采取一系列措施来加强管理，提高治疗效果。其中，临床药师扮演着至关重要的角色。临床药师

可以为高血压患者提供全面的药学管理和干预，包括制定、管理用药方案、提供用药顾问，以及对药物副作用和相互作用的监测等。通过临床药师的干预和指导，可以显著改善高血压患者的药物使用情况，提高药品管理水平，从而有效控制高血压病的发生与发展。

### 1.2 存在问题

尽管如今高血压患者药学管理已逐步得到重视和加强，但仍然存在一些问题和挑战。首先，患者自我调整用药剂量和时间的现象仍然比较普遍。部分患者认为自己了解自己的病情，能够自己判断是否需要加量或减量药物，结果却导致药物剂量和用药时间的不规律，最终影响了药品治疗效果的稳定性。其次，多数高血压患者需要同时使用多种药物进行治疗。但是在实际应用过程中，药物相互作用和药物副作用等问题时时存在。由于患者对药物作用机理和用药注意事项的了解不够，缺乏权威指导，因此容易引起药物的不良反应，并增加患者的药品治疗负担。最后，近年来，许多新型的降压药物涌现而出，随着降压药物的多样化和更新换代，往往需要较高的成本，而相对的，院外的患者资源有限，不一定能及时更新上最新型的药品。从而导致患者的药品治疗与时俱进性不足，严重限制了药品治疗效果的发挥<sup>[2]</sup>。

在解决这些问题的过程中，医疗机构和临床药师等相关部门应该发挥应有的作用。通过全方位的患者管理和指导，积极发掘、调查患者个体化的疾病特征，以此个性化的制定药品管理方案，让药品的管理更透明、更可持续；同时开展药品知识宣传，让患者充分了解药品的使用知识和注意事项，从而纠正自我调整用药的错误做法，提高自我管理的能力和意识，避免药品的副作用

和相互作用带来的危害。药学科还需要与其他学科进行联合,进一步地完善药品管理的各个方面,为患者提供更好的医疗服务。

## 2 临床药师主导的药学强化干预的内容和方法

### 2.1 临床药师的作用

临床药师是一种新型的医学人员,其主要职责是负责对患者的用药情况进行全方位的监测和管理,同时以提高药品治疗效果和患者的生活质量为目的,协助临床医生和其他医疗人员更好地完成药物治疗任务。其作用主要有以下几个方面:(1)药品管理:临床药师负责对患者用药执行情况进行细致的跟踪和管理。通过对药品种类、剂量、频次和给药时间等参数的合理配置及全面的药品监测、干预和评估等操作,以保证药品治疗效果的安全性、定量性和可控性。(2)合理用药:临床药师通过对患者药品管理的全方位干预,能够有效地提高患者对药品治疗的认知度,教授成年人和家属如何正确、合理地用药,切实避免drug-related harm等问题的出现,进而参与到治疗过程的关键环节中,以更好的引导患者实现健康的生活方式,有效控制病情。(3)协助诊断:临床药师与诊治高血压的医生密切合作,协助临床医生诊断并提供最佳药物治疗方案,能够更好地映射患者病情的纵深变化,进而继续优化药品治疗的效果<sup>[3]</sup>。(4)药品安全:临床药师负责对药品的副作用、相互作用等问题进行监管,并认真采取预防和管理措施,使药物治疗过程更加顺畅和安全,为患者相关医保本质属性提供额外的保障。同时,临床药师的治理能力,更全面地推动了全社会药品管理工作的提升,也为医疗高效性、规范性、秩序性的实现注入了新的力量。

### 2.2 药学强化干预的内容和方法

药学强化干预通过给予患者更为个性化的药学指导,以促进药物在疾病治疗中的最佳使用。药学强化干预的核心在于制定个性化的治疗方案,包括药物的种类、剂量、用药时间等方面的选择。临床药师可以通过对高血压患者的用药情况进行全面分析,综合评估患者的病史、生理和心理状况,制定合理的药品配方方案和用药时间表。同时,临床药师可以提供药物知识、药物相互作用、用药注意事项以及副作用管理等方面的指导,加强对患者的教育,提高患者药物的认知水平并促进患者主动参与药学管理过程<sup>[4]</sup>。

### 2.3 高血压与缺血性脑卒中的关系

高血压和缺血性脑卒中是两种常见的神经系统疾病,二者之间存在着紧密的关系。高血压是缺血性脑卒中的重要危险因素之一,其危害程度非常大。高血压能

引起大脑供血不足,导致血管的痉挛和血管壁的损伤,最终使得脑部出现脑梗塞或脑缺血的现象。各种研究表明,高血压是最常见的引起缺血性脑卒中的原因之一,因为高血压会导致脑血管发生狭窄和硬化,血管通透性降低,加上血浆胆固醇水平的增高,会导致瘤周水肿,影响神经细胞功能和脑部代谢,最终导致缺血性脑卒中的发生率增加。此外,高血压还会引起心脏和肾脏的损伤,导致器官功能下降,使得全身各部位的血管都存在不同程度的硬化和狭窄,从而影响到脑血管的正常供血,造成了缺血性脑卒中的危险性升高。因此,预防高血压,防止高血压的恶化,可以有效地降低缺血性脑卒中的发生率,特别是对于那些已经患有高血压和存在缺血性脑卒中的患者,加强高血压的治疗和管理,以防止其进一步恶化,也是非常重要的<sup>[5]</sup>。在日常生活中要注意控制饮食,增加运动,保持心情愉悦等方法来帮助预防高血压和缺血性脑卒中的发生,从而保护神经系统的健康。

## 3 临床药师主导的药学强化干预对高血压患者缺血性脑卒中风险的影响

### 3.1 个性化药物治疗方案

临床药师通过对高血压患者进行药物治疗的评估,结合患者的年龄、性别、病情等因素,制定个性化的药物治疗方案。根据患者的不同需求,选择合适的降压药物,如 $\beta$ 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂等,以控制血压的升高,减少脑血管病变的发生。临床药师主导的药学强化干预对高血压患者缺血性脑卒中风险的影响是显著的。在药学强化干预的指导下,临床药师能够采取各种方法进行患者的药物治疗方案个性化设计和调整,从而有效地防止高血压患者出现缺血性脑卒中的风险。

药学强化干预的主要内容包括药品管理、药品评估、药学监测和药物干预等方面。在药品管理方面,临床药师可以根据患者的具体情况,用药种类、剂量、用药频次和给药时间等方面进行个性化管理和规划,以保证药物治疗效果的安全性和定量化;在药品评估方面,临床药师可以对患者的药品治疗的依从性、药品效果的评估等方面进行全面的评估和干预,对药品治疗效果进行优化并对不良反应进行及时纠正;在药学监测方面,临床药师可以对患者药品治疗过程中的不良反应、药品相互作用和错误用药等问题进行细致的监测和跟踪,通过药学分析,进一步优化药品治疗效果;在药物干预方面,临床药师可以对发现的患者药品治疗问题进行针对性的药物剂量、用药时间的调整和药物相互作用和不良反应的处理等,以最大化药品治疗效果,降低缺血性脑

卒中的风险<sup>[6]</sup>。在临床实践中,临床药师主导的药学强化干预的个性化药物治疗方案,能够有效地降低高血压患者缺血性脑卒中的风险,避免药品治疗的不良反应和效果不稳定等问题,使患者获得更全面、细致、专业的药品管理服务,达到提高药物治疗效果和患者生活质量的目的。

### 3.2 药物治疗的监测和调整

临床药师可以通过血压的监测,及时调整药物的剂量和联合用药的方案,以确保患者血压控制在理想范围内。临床药师主导的药学强化干预在药物治疗的监测和调整方面起到了非常重要的作用,特别是在高血压患者缺血性脑卒中风险的监测和调整方面。在药学强化干预的指导下,临床药师能够对药物治疗的监测和调整进行更为细致而全面的跟踪,及时发现患者的药物反应和副作用,对药物剂量进行个性化的调整和药物相互作用的避免,提高药物治疗效果和安全性。

临床药师主导的药学强化干预主要包括以下几个方面:(1)药物治疗方案规划和药品管理:根据患者的身体状况、药物过敏和药物个体反应等信息,制定适合患者的个性化治疗方案,并对患者的药品进行管理和监督,避免药物剂量超过安全限度、药品相互作用等出现问题。(2)患者药品依从性的评估和干预:在治疗过程中,患者的药品依从性不足或不规范可能会影响治疗效果。临床药师可以通过各种方式进行干预,提高患者的药品依从性,增强治疗效果。(3)药物不良反应监测和管理:在药物治疗过程中,患者有可能出现药物不良反应或过度反应等问题,需要对其进行监测和管理,包括针对每位患者的药物治疗方案进行细致调整,及时干预不良反应,减轻或避免药物副作用。(4)药物治疗效果评估和调整:定期对患者进行药物治疗效果的评估,针对治疗效果不佳,及时调整药物剂量和治疗方案,使患者的药物治疗效果获得更好的提升,同时降低患者出现缺血性脑卒中的风险<sup>[1]</sup>。

### 3.3 健康教育和药物依从性指导

在临床药师主导的药学强化干预中,健康教育和药物依从性指导也是非常重要的环节。健康教育可以帮助

患者更好地了解高血压和缺血性脑卒中的病理生理表现,及时发现并掌握自身的疾病风险,同时也可以了解高血压药物治疗的重要性的和注意事项,有效提高患者控制高血压的意识和能力。药物依从性指导提供给患者的是在药物治疗过程中遵循正确药物使用须知的指导,这有助于筛查出患者的问题和不当使用药物的风险状况,并开展针对性干预措施,教育患者合理正确使用药物以最大限度地发挥治疗效果<sup>[2]</sup>。同时做好药物治疗监测和调整过程中的药品管理等方案,确保患者按时准确地服用药物,并在确保安全的情况下制订个性化的用药方案。这可以使患者充分掌握药物相关知识,提高患者药物治疗的依从性,从而使药物治疗的效果得到最大化的发挥,降低发生高血压缺血性脑卒中的风险。

### 结束语

临床药师主导的药学强化干预对高血压患者缺血性脑卒中风险有着显著的影响。通过个性化的药物治疗方案、药物治疗的监测和调整,健康教育和药物依从性指导等措施,临床药师能够有效控制高血压患者的血压,减低其脑卒中的风险,并提高其生活质量。因此,在临床实践中应加强对临床药师主导的药学强化干预的重视和应用,以进一步降低高血压患者的缺血性脑卒中风险。

### 参考文献

- [1]刑纯纯,庄先艳,杨丹丹.临床药师对高血压患者的干预[J].中国实用护理杂志,2019,35(22):117-119.
- [2]汪宇,舒宁,潘津津,等.临床药师在高血压患者药学管理中的作用研究[J].长江大学学报:自科版,2019,16(5):76-79.
- [3]温瑞,陶斯亮,杜玫.临床药师对老年高血压患者辅助药学管理的作用[J].现代医学,2017,45(8):986-988.
- [4]罗琼,临床药师主导药学干预降低高血压患者缺血性脑卒中的风险.中国健康评价2019;12(11):81-83.
- [5]李月,临床药师主导的药学干预对高危人群缺血性脑卒中的干预效果.医学临床研究2019;36(6):1116-1118.
- [6]陈娅,临床药师主导的药学干预对高血压患者缺血性脑卒中风险的影响.中国老年学杂志2019;39(17):4080-4083.