

基于家庭药师智慧化服务的老年高血压患者药物治疗管理干预性研究

朱定波

重庆市第九人民医院药学部 重庆

【摘要】目的 基于家庭药师智慧化服务的药物治疗管理在老年高血压患者中的应用效果，探究该方案开展后的实际价值。**方法** 选取 2025 年 2 月-2026 年 2 月社区卫生服务中心建档规范化管理的 100 例老年高血压患者作为研究对象，以随机数字表法为分组原则，划分为对照组（常规社区健康管理模式）、观察组（家庭药师智慧化服务的药物治疗管理）。对实施过程中两组患者相关指标数据做整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析家庭药师智慧化服务的药物治疗管理的应用价值。**结果** 相较于对照组，观察组血压控制成效更佳，用药依从性与用药知识知晓程度均更胜一筹（ $P<0.05$ ）。**结论** 家庭药师借助智慧化服务开展药物治疗管理，能有效改善老年高血压患者病情及用药体验，值得推广应用。

【关键词】 家庭药师；智慧化服务；老年高血压；药物治疗管理；用药依从性

【收稿日期】 2026 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2026 年 6 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20260014

Interventional study on medication treatment management for elderly hypertensive patients based on intelligent services of family pharmacists

Dingbo Zhu

Department of Pharmacy, Ninth People's Hospital of Chongqing, Chongqing

【Abstract】Objective To evaluate the clinical efficacy of intelligent family pharmacist-based medication management in elderly hypertensive patients and assess the practical value of this intervention. **Methods** A total of 100 elderly hypertensive patients registered under standardized community health service management from February 2025 to February 2026 were enrolled as study subjects. They were randomly assigned to either a control group (conventional community health management model) or an observation group (intelligent family pharmacist-based medication management) using a random number table. Relevant clinical parameters were recorded and statistically compared between the two groups to analyze the therapeutic value of the intelligent service. **Results** Compared with the control group, the observation group demonstrated superior blood pressure control, higher medication adherence, and better medication knowledge comprehension ($P<0.05$). **Conclusion** The application of intelligent family pharmacist services for medication management effectively improves disease control and patient experience in elderly hypertensive patients, warranting widespread adoption.

【Keywords】 Family pharmacist; Intelligent services; Elderly hypertension; Pharmacotherapy management; Medication adherence

随着人口老龄化加剧，老年高血压已经成为我国高发的慢性病，具有病程长、合并症多、用药复杂、依从性差等特点，长期血压控制不好容易引起心脑血管事件，严重危害老年患者的生命健康^[1-2]。药物治疗管理是改善慢病用药、保证用药安全的重要服务模式，家庭药师作为基层药学服务的主力军，依靠智慧化工具可以打通药学服务“最后一公里”^[3-4]。

目前常规社区管理缺少个性化、持续性的用药指导，不能满足患者精准用药的需求^[5]。本研究以 100 例老年高血压患者为研究对象，探讨家庭药师智慧化服务的药物治疗管理的干预效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 2 月-2026 年 2 月社区卫生服务中

心建档规范化管理的 100 例老年高血压患者作为研究对象,以随机分组方式均分为两组,对照组人数 50 例,男女比例分别为 28/22 例,年龄区间涉及:

(65-87) 岁,平均值: (76.00 ± 5.90) 岁,观察组人数 50 例,男女比例分别为 27/23 例,年龄区间涉及: (65-88) 岁,平均值: (76.50 ± 6.10) 岁,组间基线数据 $P > 0.05$, 满足研究开展要求。

纳入标准: ≥ 65 岁,符合 2023 版老年高血压诊断标准,病程 ≥ 1 年、规律服降压药;意识清楚可配合调研,自愿入组并签署知情同意。

排除标准:合并重要脏器衰竭、精神认知障碍;有严重药敏/不良反应;3 个月内重大疾病手术、服药不规律或参与其他同类研究。

1.2 方法

对照组实施常规社区健康管理模式,具体内容
包括:1) 社区医生每月开展一次线下随访,为患者测量收缩压与舒张压,并记录用药状况;2) 每三个月组织一次集中健康宣教活动,通过发放宣传资料、现场讲解等形式,向患者普及高血压防治知识、用药基本要点(如药物服用方法、剂量以及简单不良反应的识别)以及饮食、运动方面的注意事项。3) 嘱咐患者要定期自行测量血压,一旦察觉血压出现异常波动或者身体有不适感,需即刻前往医院就诊;4) 依据医保政策的相关规定,引导患者科学合理地购买药品,暂不开展专项药学方面的服务以及个性化的用药指导工作^[6]。

观察组实施在常规社区健康管理的基础上,由持有家庭药师资格证且具备五年以上临床药学实践经验的资深药师,运用智慧化手段为患者提供家庭药师智慧化服务的药物治疗管理。同时结合 2026 年即将实施的降压药医保新政策,对用药方案进行科学优化,具体实施路径如下:1) 智慧化电子档案建立:依托社区智慧医疗平台,给患者创建个性化的电子用药档案,包含基本信息、基线血压、用药方案、医保信息等内容,可以进行动态更新并且可以随时查看;对接可穿戴设备,完成血压自动上传和

异常提醒,给干预提供数据支持^[7]。2) 个性化用药指导:家庭药师根据患者的病情以及医保政策来制定用药方案,利用线上线下相结合的方式向患者讲解用药的用法用量、漏服以及不良反应的处理方法,并且为老年患者推送用药、自测提醒,根据 2026 年医保新政优先选择集采、高医保覆盖的高性价比降压药,降低自付费用^[8]。3) 动态随访与方案优化:建立线上每周一次、线下每月一次的随访制度,对用药效果及用药问题进行评价,血压控制不佳或者出现不良反应时,及时与患者沟通并调整用药方案,每三个月对患者进行一次全面的评价和优化,保证用药合理安全经济^[9]。4) 智慧化健康宣教:利用微信小程序、智慧平台等渠道,用图文、短视频等形式发布高血压防治、用药科普等健康科普内容,每月开展一次线上科普讲座,提高患者和家属的自我管理能力^[10]。5) 用药成本优化:梳理用药清单,排查不合理用药;根据 2026 年慢病报销政策,指导患者选择性价比高的药物,为多基础病患者优先推荐复方制剂,简化方案、降低成本。

1.3 观察指标

①检测干预前后血压,统计达标率;②以 Morisky 服药依从性量表(MMAS-8)量表评估用药依从性并计算总依从率;③自拟问卷评估高血压用药知识知晓情况,统计总知晓率。

1.4 统计学分析

专业分析以 SPSS24.00 系统完成,计量数据计均数 $\pm$ 标准差,两组差别比照运用 t 检测;计数运用(n,%)代替, χ^2 检验。 $P < 0.05$ 则统计学研究成立。

2 结果

2.1 血压控制水平对比

观察组较优,有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 用药依从率对比

观察组高于对照组,统计结果存在差异($P < 0.05$),见表 2。

2.3 用药相关知识知晓率对比

观察组较高,结果有差异($P < 0.05$),见表 3。

表 1 对比血压控制水平($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压(mmHg)		舒张压(mmHg)		血压达标率(n, %)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	50	145.69 $\pm$ 8.10	138.74 $\pm$ 7.60	92.35 $\pm$ 5.43	86.39 $\pm$ 5.16	12(24.00)	31(62.00)
观察组	50	146.10 $\pm$ 8.06	125.35 $\pm$ 6.83	92.49 $\pm$ 5.40	78.41 $\pm$ 4.20	13(26.00)	42(84.00)
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05	-	< 0.05

表 2 用药依从率对比[n, (%)]

组别	例数	依从 (%)	部分依从 (%)	不依从 (%)	总依从率 (%)
对照组	50	22 (44.00)	15 (30.00)	13 (26.00)	37 (74.00)
观察组	50	32 (64.00)	15 (30.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
P 值	-	-	-	-	< 0.05

表 3 用药相关知识知晓率对比[n, (%)]

组别	例数	知晓 (%)	部分知晓 (%)	不知晓 (%)	总知晓率 (%)
对照组	50	21 (42.00)	13 (26.00)	16 (32.00)	34 (68.00)
观察组	50	30 (60.00)	15 (30.00)	5 (10.00)	45 (90.00)
P 值	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

老年高血压是老年人群中高发的慢性病，长期规范用药是治疗的主要方法，科学用药管理对于保证疗效、用药安全和减轻医疗负担都起着重要的作用。我国老年高血压患者超过 1.2 亿，但是血压控制率只有 16.8%，比发达国家低很多。主要问题就是患者用药依从性差、用药方案不合理、专业用药指导缺失，再加上部分患者因为用药费用问题不能坚持规范治疗。老年人群的生理功能逐渐衰退，记忆力减退，常伴有多种基础疾病，日常生活中需要同时服用多种药物，很容易出现漏服、误服、重复用药等现象，药物不良反应的风险比一般人高很多，严重威胁到老年人的健康^[1]。传统社区健康管理模式形式单一，以常规随访、集体健康宣教为主，缺少个体化用药干预，随访频次不足，不能动态监测血压变化与用药状态，无法及时纠正不合理用药行为。家庭药师智慧化服务把专业药学能力同智能技术融合起来，冲破传统服务的束缚，可以给老年高血压患者给予准确的、持久的、个性化的用药管理，改善血压控制水平^[12]。

本文研究显示，观察组干预后血压指标显著低于对照组，血压达标率高于对照组，观察组用药依从率、用药知识知晓率均优于对照组。智慧化药学服务依托电子档案实现血压动态监测与用药溯源，配合个性化指导、动态随访及线上宣教，弥补常规社区管理短板。结合医保新政优化用药负担，减轻患者自费压力，进一步提升用药依从性，助力老年高血压患者长期稳定控压。

本研究存在局限：样本量偏小、来源单一，结果普适性有限；干预周期较短，远期效果尚不明确；未开展分层分析。后续将扩大样本、延长干预时长，完

善分层研究，优化智慧化用药服务模式。

综上所述，家庭药师智慧化服务的药物治疗管理可有效降低老年高血压患者的血压水平，显著提升血压达标率、用药依从性及用药相关知识知晓率，值得推广应用。

参考文献

[1] Li Y, Wang L, Zhang M, et al. Prevalence and risk factors of hypertension among elderly community residents in China. J Clin Hypertens, 2022, 24(8): 952-960.

[2] Liu H, Zhou Y, Wang J. Comorbidity and medication complexity in elderly hypertensive patients: a cross-sectional study. Geriatr Nurs, 2023, 49: 112-117.

[3] Zhang Q, Chen L, Wu Y. The role of family pharmacists in community chronic disease pharmaceutical management. J Pharm Pract, 2023, 36(3): 289-294.

[4] Wang X, Li J, Zhao H. Intelligent pharmaceutical service model for chronic disease management in primary medical institutions. Healthcare, 2024, 12(5): 568.

[5] Smith J, Taylor K. Barriers to medication adherence in elderly hypertensive patients. J Aging Res, 2022, 2022: 1-9.

[6] Huang S, Lin M, Chen H. Effect of routine community health management on blood pressure control in elderly hypertensive patients. Prim Care Diabetes, 2023, 17(4): 451-457.

[7] Zhou W, Guo L, Yang Q. Construction and application of intelligent electronic medication files for elderly chronic patients. Digit Med, 2024, 10(2): 78-83.

- [8] Gao R, Xu T, Liu Y. Impact of medical insurance policy optimization on antihypertensive medication selection and medical burden. *Health Policy*, 2023, 127(6): 598-605.
- [9] Ma Y, Sun X, Jin L. Dynamic follow-up and individualized medication adjustment in elderly hypertensive patients. *J Geriatr Cardiol*, 2024, 21(3): 201-207.
- [10] Cheng F, Jiang Y, Shen W. WeChat-based intelligent health education for elderly patients with chronic hypertension. *Patient Educ Couns*, 2022, 105: 109876.
- [11] 李榕, 徐电, 彭燕, 等.老年高血压合并多重用药患者的药学干预效果[J].*心脏杂志*, 2023, 35 (4):412-415.
- [12] 赵玲, 杜祥霞, 高志瑞.智慧化药学服务在社区老年高血压患者中的应用[J].*中国医药指南*, 2025, 23 (12):1-4.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS