

# 脑卒中幸存者复发恐惧水平及其影响因素分析

黄可可,周金金,刘红园,孔祥敏,范洁

河南省商丘市第一人民医院,河南 商丘 476100

**【摘要】** 目的 分析脑卒中幸存者复发恐惧水平及其影响因素。方法 选取 2020 年 5 月至 2024 年 5 月我院收治的 136 例脑卒中幸存者。分别采用恐惧疾病进展简化量表(FoP-Q-SF)、自我感受负担量表(SPBS)、社会支持评定量表(SSRS)对脑卒中幸存者的复发恐惧、自我感受负担、社会支持水平进行评估;采用 Pearson 法分析相关性;多元线性回归分析脑卒中幸存者复发恐惧的影响因素。结果 136 例脑卒中幸存者 FoP-Q-SF 总分(41.58±5.26)分,其中≥34 分有 87 例,占 63.97%;SPBS 总分(36.28±4.37)分,SSRS 总分(38.49±4.59)分。脑卒中幸存者复发恐惧与自我感受负担呈正相关( $r=0.643, P<0.05$ ),与社会支持呈负相关( $r=-0.517, P<0.05$ )。年龄<60 岁、学历(高中及以下)、工作状态(退休/待业)、家庭人均月收入<3000 元、合并慢性病种类≥2 种、发病至入院时间≥6 h 的脑卒中幸存者复发恐惧得分高于年龄≥60 岁、学历(高中以上)、工作状态(在职)、家庭人均月收入≥3000 元、合并慢性病种类<2 种、发病至入院时间<6 h 的幸存者( $P<0.05$ )。年龄小、学历低、家庭人均月收入低、自我感受负担重、社会支持水平低是脑卒中幸存者复发恐惧的危险因素( $P<0.05$ )。结论 脑卒中幸存者超过半数存在较高的复发恐惧水平,并且与年龄、学历、家庭人均月收入、自我感受负担、社会支持有关。

**【关键词】** 脑卒中;幸存者;复发恐惧;影响因素;自我感受负担;社会支持

**【中图分类号】** R743.3

**【文献标志码】** A

**【文章编号】** 1672-6170(2026)01-0156-04

**Analysis of fear of recurrence and its influencing factors in stroke survivors** HUANG Ke-ke, ZHOU Jin-jin, LIU Hong-yuan, KONG Xiang-min, FAN Jie *The First People's Hospital of Shangqiu, Shangqiu 476100, China*

**【Corresponding author】** FAN Jie

**【Abstract】** **Objective** To analyze the fear of recurrence and its influencing factors in stroke survivors. **Methods** A total of 136 stroke survivors admitted to our hospital from May 2020 to May 2024 were selected. Fear of Progression Questionnaire Short Form (FoP-Q-SF) was used to assess the fear of recurrence of the stroke survivors. Self-Perceived Burden Scale (SPBS) was used to assess self-perceived burden of the stroke survivors. Social Support Rating Scale (SSRS) were used to assess the social support levels of the stroke survivors. Pearson correlation analysis was conducted to explore the correlation. The influencing factors of the fear of recurrence in stroke survivors were explored by using multiple linear regression analysis. **Results** The total score of FoP-Q-SF in the 136 stroke survivors was (41.58 ± 5.26) points. Among them, 87 cases scored ≥ 34 points, accounting for 63.97%. The total score of SPBS was (36.28 ± 4.37) points. The total score of SSRS was (38.49 ± 4.59) points. The fear of recurrence in stroke survivors was positively correlated with self-perceived burden ( $r=0.643, P<0.05$ ) and negatively correlated with social support ( $r=-0.517, P<0.05$ ). Stroke survivors with age < 60 years old, low education level (high school or below), employment status (retired/unemployed), family per capita monthly income < 3000 yuan, ≥ 2 types of chronic diseases and time from onset to admission ≥ 6 hours had higher fear of recurrence scores than those with age ≥ 60 years old, high education level (high school or above), employment status (employed), family per capita monthly income ≥ 3,000 yuan, < 2 types of chronic diseases and time from onset to admission < 6 hours ( $P<0.05$ ). Younger age, lower education level, lower family per capita monthly income, heavier self-perceived burden, and lower social support level were risk factors for the fear of recurrence in stroke survivors ( $P<0.05$ ). **Conclusions** More than half of stroke survivors have a high level of fear of recurrence. The fear of recurrence is related to age, education level, family per capita monthly income, self-perceived burden and social support.

**【Key words】** Stroke; Survivors; Fear of recurrence; Influencing factors; Self-perceived burden; Social support

根据相关报道显示,我国脑卒中的现患人数大约有 1300 万,在心血管病相关发病排序中位居第 1 位,已成为危害我国公众健康的重要公共卫生挑战<sup>[1]</sup>。目前国内脑卒中的急救体系已经相当完善,整体救治水平显著提升,大多数患者能够获得及时且有效的治疗,因而幸存者的数量也在不断增加。由于脑卒中幸存者通常伴随多种后遗症,如语言障碍、运动障碍等,再加上对疾病认知的不足、经济负担较重,使得其过度担忧病情复发,容易产生多种

心理健康问题,其中包括复发恐惧在内<sup>[2,3]</sup>。而长期存在高水平的复发恐惧会增加脑卒中幸存者的心理负担,可能会导致注意力不集中、情绪失控以及睡眠障碍等问题,降低生活质量;同时还会影响幸存者对治疗的积极态度和信心,使得治疗依从性下降,从而阻碍康复进程<sup>[4,5]</sup>。本研究主要分析脑卒中幸存者复发恐惧水平及其影响因素,旨在为临床护理干预策略提供重要指导。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2020 年 5 月至 2024 年 5 月我院收治的 136 例脑卒中幸存者作为研究对象。纳入标

**【基金项目】** 河南省医学科技攻关计划项目(编号:LHGJ20200934)

**【通讯作者】** 范洁

准:①年龄 $\geq 18$ 岁,积极配合调查者;②临床诊断为脑卒中<sup>[6]</sup>(包括脑梗死和脑出血),病情稳定;③本人及家属已知晓本研究的相关信息,并同意参与。排除标准:①近期经历过重大的负性生活事件;②合并意识障碍以及无法配合问卷调查者;③无法提供完整的病历数据;④合并肿瘤、严重的器质性疾病、抑郁症等其他疾病者;⑤脑卒中复发患者;⑥既往有焦虑症病史者。本研究已获取我院伦理委员会审查批准。

## 1.2 方法

**1.2.1 研究工具** ①一般资料:采用由研究人员自行编制的一般资料调查问卷,包括性别、年龄、学历、婚姻状况、工作状态、家庭人均月收入、主要照护者、医疗保险、合并慢性病种类、卒中家族史、卒中类型、发病至入院时间。②复发恐惧:采用恐惧疾病进展简化量表(FoP-Q-SF)<sup>[7]</sup>进行评估,包括2个维度,采用Likert15级计分法,最高得分60分,得分越高(FoP-Q-SF $\geq 34$ 分)表明幸存者复发恐惧水平高。③自我感受负担:采用自我感受负担量表(SPBS)<sup>[8]</sup>进行评估,包括3个维度,采用Likert15级计分法,最高得分50分,得分越高自我感受负担越重。④社会支持:采用社会支持评定量表(SSRS)<sup>[9]</sup>进行评估,包括3个维度,最高得分66分,得分越高社会支持水平越高。

**1.2.2 调查方法** 设立专项调查组,小组成员需参加预先安排的培训课程并通过考核。获取调查对象的同意后告知其问卷填写的要求,发放问卷,填写完毕后即时收回。本研究共发放145份问卷,实际有效的有136份,问卷回收率为93.79%(136/145)。

**1.3 统计学方法** 采用SPSS 25.0软件分析,计量资料用均数 $\pm$ 标准差描述,比较行 $t$ 检验;采用Pear-

son相关法分析相关性;多元线性回归分析影响因素。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 脑卒中幸存者复发恐惧、自我感受负担、社会支持得分情况** 136例脑卒中幸存者FoP-Q-SF总分(41.58 $\pm$ 5.26)分,其中 $\geq 34$ 分有87例,占63.97%(87/136);SPBS总分(36.28 $\pm$ 4.37)分,SSRS总分(38.49 $\pm$ 4.59)分,各维度得分情况见表1。

表1 脑卒中幸存者复发恐惧、自我感受负担、社会支持得分情况(分)

量表	维度	条目	得分	条目平均分
FoP-Q-SF	生理健康	6	19.26 $\pm$ 2.64	3.19 $\pm$ 0.68
	社会家庭	6	22.32 $\pm$ 3.05	3.72 $\pm$ 0.71
	总分	12	41.58 $\pm$ 5.26	3.46 $\pm$ 0.69
SPBS	身体负担	4	12.17 $\pm$ 1.57	3.04 $\pm$ 0.62
	情感负担	5	20.89 $\pm$ 3.14	4.18 $\pm$ 0.82
	经济负担	1	3.22 $\pm$ 0.65	3.22 $\pm$ 0.63
	总分	10	36.28 $\pm$ 4.37	3.63 $\pm$ 0.73
SSRS	主观支持	4	18.25 $\pm$ 2.58	4.56 $\pm$ 0.85
	客观支持	3	11.23 $\pm$ 2.13	3.74 $\pm$ 0.75
	对支持的利用度	3	9.01 $\pm$ 1.86	3.00 $\pm$ 0.61
	总分	10	38.49 $\pm$ 4.59	3.85 $\pm$ 0.79

**2.2 脑卒中幸存者复发恐惧与自我感受负担、社会支持的相关性分析** 脑卒中幸存者复发恐惧与自我感受负担呈正相关,与社会支持呈负相关( $r = 0.643$ ,  $r = -0.517$ ,  $P < 0.05$ )。

**2.3 不同临床特征的脑卒中幸存者复发恐惧得分比较** 不同年龄、学历、工作状态、家庭人均月收入、合并慢性病种类、发病至入院时间的脑卒中幸存者复发恐惧得分比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 不同临床特征的脑卒中幸存者复发恐惧得分比较(分)

项目	例数	FoP-Q-SF 得分	$t$	$P$	
性别	男	74	40.79 $\pm$ 5.13	1.938	0.055
	女	62	42.52 $\pm$ 5.25		
年龄	<60岁	78	43.46 $\pm$ 5.41	4.828	<0.001
	$\geq 60$ 岁	58	39.05 $\pm$ 5.07		
学历	高中及以下	97	42.43 $\pm$ 5.37	2.971	0.004
	高中以上	39	39.46 $\pm$ 5.02		
婚姻状况	已婚	105	41.62 $\pm$ 5.23	0.169	0.866
	未婚/其他	31	41.44 $\pm$ 5.21		
工作状态	在职	66	38.83 $\pm$ 4.82	5.938	<0.001
	退休/待业	70	44.17 $\pm$ 5.61		
家庭人均月收入	<3000元	84	43.26 $\pm$ 5.47	4.746	<0.001
	$\geq 3000$ 元	52	38.87 $\pm$ 4.85		
主要照护者	配偶/子女	94	41.86 $\pm$ 5.32	0.931	0.353
	护工	42	40.95 $\pm$ 5.14		
医疗保险	有	124	41.67 $\pm$ 5.28	0.641	0.523

项目		例数	FoP-Q-SF 得分	<i>t</i>	<i>P</i>
合并慢性病种类	无	12	40.65±5.12	4.153	<0.001
	<2 种	101	40.47±5.10		
	≥2 种	35	44.79±5.86		
卒中家族史	有	28	41.85±5.33	0.302	0.763
	无	108	41.51±5.31		
卒中类型	脑梗死	91	41.21±5.26	1.153	0.251
	脑出血	45	42.33±5.47		
发病至入院时间	<6 h	98	40.40±5.11	4.152	<0.001
	≥6 h	38	44.62±5.83		

**2.4 脑卒中幸存者复发恐惧的多元线性回归分析**  
以脑卒中幸存者复发恐惧得分为因变量,以表 3 中比较差异的指标、自我感受负担、社会支持为自变量,结果显示,年龄小、学历低、家庭人均月收入低、自我感受负担重、社会支持水平低是脑卒中幸存者复发恐惧的危险因素( $P<0.05$ )。见表 3。

表 3 脑卒中幸存者复发恐惧的多元线性回归分析

因素	$\beta$	SE	$\beta'$	<i>t</i>	<i>P</i>
年龄	1.106	0.216	0.208	5.120	<0.001
学历	0.769	0.182	0.174	4.225	<0.001
家庭人均月收入	0.913	0.218	0.212	4.188	<0.001
自我感受负担	1.127	0.219	0.214	5.146	<0.001
社会支持	0.956	0.208	0.198	4.596	<0.001

注:分类依据参考既往文献资料<sup>[10]</sup>,年龄根据老年人的定义(60岁)来划分,学历根据教育阶段来划分,家庭人均月收入根据当地最低工资标准来划分。

### 3 讨论

脑卒中作为一种突发性的脑血管疾病,其致残、致死、复发率高的特点,给幸存者的身心健康带来了极大的威胁<sup>[11]</sup>。复发恐惧是脑卒中幸存者普遍存在的一种心理健康问题,表现为个体对疾病可能再次复发的强烈担忧和恐惧,在影响生活质量的同时还会使幸存者的自我管理紊乱和治疗依从性下降,从而影响康复效果<sup>[12]</sup>。因此,不仅需要重视脑卒中幸存者身体机能的恢复,而且需要密切关注其心理健康问题,特别是对复发恐惧进行早期识别和有效干预,这对于促进幸存者更好的康复具有积极的临床意义。

本研究结果显示,脑卒中幸存者 FoP-Q-SF 总分(41.58±5.26)分,其中≥34 分有 87 例,占 63.97%。这说明脑卒中幸存者复发恐惧处于中等水平。但低于既往宋延芬等<sup>[13]</sup>针对脑卒中患者卒中复发恐惧得分(45.13±6.73)分,高于既往刘芳玲等<sup>[14]</sup>针对首发脑卒中患者溶栓康复期复发恐惧得分(32.50±8.03)分。各项研究显示的 FoPQS 得分有所不同,这可能是由于研究样本的来源和数量存在差异所致。对于脑卒中幸存者而言,适度复发恐惧是一种正常的心理防御机制,具有一定的积极作

用,比如可提高疾病管理意识、促进健康行为养成、增强自我监控能力等<sup>[15]</sup>。但复发恐惧水平过高则会增加幸存者的心理负担,引发焦虑、抑郁等心理问题,并且可能导致其对康复治疗或常规活动采取逃避行为,从而影响生活质量和康复进度。因此,医护人员应持续跟踪脑卒中幸存者的复发恐惧情况,及时识别高危群体并提供必要的干预和支持。

自我感受负担是个体在感知到疾病给自己身边的人(如亲友、照护者等)造成的不利影响后所产生的愧疚、自责及心理负担的感受<sup>[16]</sup>。胡鑫等<sup>[17]</sup>对中青年癌症患者术后复发恐惧的调查显示,复发恐惧水平与自我感受负担总分呈正相关关系。刘艳等<sup>[18]</sup>研究显示,住院脑卒中患者自我感受负担越重复发恐惧程度越高。本研究发现,脑卒中幸存者复发恐惧与自我感受负担呈正相关;自我感受负担是脑卒中幸存者复发恐惧的影响因素。这说明脑卒中幸存者的自我感受负担越重,其复发恐惧水平越高。这是因为脑卒中幸存者的康复过程漫长且需长期经济投入,易引发愧疚和自责心理,自我感受负担重者常认为自己是家庭的负担,这种认知会降低社会支持感,导致其对疾病复发的过度担忧,进而提高复发恐惧水平<sup>[19]</sup>。因此,可定期开展行为疗法、放松训练、情绪管理训练等心理调节活动,帮助幸存者更好地应对负面情绪,纠正其错误认知,以减轻自我感受负担,降低其复发恐惧水平。

社会支持的来源较广泛,覆盖家人、朋友、社区等多种途径,能够帮助个体减轻压力,提高生活质量,并且更好地应对疾病及其复发风险<sup>[20]</sup>。叶寿梅等<sup>[21]</sup>研究显示,甲状腺癌幸存者社会支持与癌症复发恐惧呈负相关。顾雨亭等<sup>[22]</sup>研究显示,脑卒中半失能老年患者社会支持在自我效能与复发恐惧间起中介作用,通过提高社会支持水平可减少患者的复发恐惧。本研究发现,脑卒中幸存者复发恐惧与社会支持呈负相关;社会支持是脑卒中幸存者复发恐惧的影响因素。这说明脑卒中幸存者的社会支持水平越低,其复发恐惧水平越高。这是因为社会支持水平低的幸存者往往缺乏来自亲朋好友的情

感支持,容易产生多种负性情绪,导致心理弹性水平降低,进一步放大其对复发的恐惧;同时这类幸存者获取疾病信息和资源的途径有限,容易产生错误的认知,从而导致复发恐惧水平升高<sup>[23]</sup>。因此,需要建立完善的社会支持系统,鼓励家庭成员积极参与幸存者的康复过程,并提供情感支持和实际帮助,以增强患者的归属感和安全感,从而降低其复发恐惧水平。

本研究结果显示,年龄小、学历低、家庭人均月收入低是脑卒中幸存者复发恐惧的危险因素,这与既往文献报道相符<sup>[24,25]</sup>。分析原因:年轻幸存者通常承担着家庭经济支柱或主要照顾者的角色,角色功能的转变往往会给他们带来巨大的心理压力,从而产生复发恐惧的心理。学历低的幸存者健康知识匮乏,获取信息的能力有限,容易因缺乏对疾病的正确认知而产生误解或过度担忧,从而导致复发恐惧水平升高。家庭人均月收入低的幸存者难以承担后续康复治疗所产生的费用,担心复发会进一步加重经济负担,进而增加对疾病复发的恐惧。因此,应加强脑卒中幸存者的健康宣教工作,由社区牵头定期开展健康讲座,发放图文并茂的宣传册,帮助其了解正确的健康知识,并树立正确的疾病观;邀请康复良好的年轻病友现身说法,增强康复的自信心;落实医疗救助政策,确保经济困难的幸存者能够获得及时有效的医疗救治和必要的生活援助,从而降低幸存者的复发恐惧水平,促进身心健康。

综上,脑卒中幸存者超过半数存在较高的复发恐惧水平,并且与年龄、学历、家庭人均月收入、自我感受负担、社会支持有关。

#### 【参考文献】

- [1] 郝广志,董玉书,张冰莹,等. 1990 至 2021 年全球中年人群缺血性卒中发病趋势及年龄时期队列模型分析[J]. 中华神经外科疾病研究杂志,2024,18(6):8-14.
- [2] 薛连玉,陈勤勤,沈菲菲,等. 首发脑卒中患者复发恐惧轨迹特征及影响因素的纵向研究[J]. 河北医药,2023,45(9):1409-1413.
- [3] Wang X, Dong X, Tan X, et al. Recurrence risk perception, fear of progression, and health behaviors among patients with ischemic stroke[J]. West J Nurs Res, 2024, 46(10): 799-810.
- [4] 顾雨亭,赵梦佳,舒成园,等. 脑卒中半失能老年患者自我效能与复发恐惧之间的关联:不同社会支持类型的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志,2023,31(8):1161-1166.
- [5] Yoon S, Kim HY, Kim SR. A prediction model of health-related quality of life in young adult patients with stroke[J]. J Clin Nurs, 2021, 30(13): 2023-2035.
- [6] 中华医学会神经病学分会,中华医学会神经病学分会脑血管病学组. 中国脑血管疾病分类 2015[J]. 中华神经科杂志,2017,50(3):168-171.
- [7] 喻正侠,王献萍,朱乾云. 家庭坚韧力在多发骨髓瘤患者主观幸福感与疾病恐惧进展的中介效应分析[J]. 安徽医学,2024,45(1):106-109.
- [8] 高晨,李雷,梁士锋,等. 自我超越思维架构下的干预策略对缺血性脑卒中患者心理韧性、自我感受负担的影响[J]. 保健医学研究与实践,2024,21(10):126-133.
- [9] 吕文艳,白燕妮,王晓荣,等. 基于健康信念模型的多发性骨髓瘤患者信息需求影响因素研究[J]. 转化医学杂志,2024,13(9):1434-1438.
- [10] 王萍,胡燕莹,吴芸芸,等. 脑卒中患者疾病复发恐惧潜在剖面分析及影响因素研究[J]. 军事护理,2025,42(2):71-74.
- [11] 吕彤,陈德鹏,陈东阳. 急性前循环大血管闭塞性脑卒中患者早期血管内治疗前后单核细胞趋化蛋白和钙黏蛋白水平变化及其临床意义[J]. 感染、炎症、修复,2024,25(4):283-287.
- [12] 滕兰轩,廖喜琳,黄子津,等. 老年脑卒中患者复发恐惧、家庭弹性和健康促进行为之间的关系和作用路径[J]. 内科,2023,18(5):431-434.
- [13] 宋延芬,陈晓影,崔选选,等. 滨州市某三甲医院脑卒中患者卒中复发恐惧现状及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(11):129-132.
- [14] 刘芳玲,李冠伟,宋洪燕,等. 首发脑卒中患者溶栓康复期复发恐惧水平现状及其影响因素调查[J]. 护理实践与研究,2023,20(10):1462-1467.
- [15] 田朝霞,李红梅,杨佳,等. 基于随机森林模型的乳腺癌术后病人复发恐惧影响因素研究[J]. 护理研究,2023,37(22):3997-4002.
- [16] 陈立夏,嵇云,程喜荣,等. 自我感受负担在中青年脑卒中患者病耻感和生存质量间的中介效应研究[J]. 解放军护理杂志,2022,39(7):50-53.
- [17] 胡鑫,卢惠娟,陆箴琦,等. 中青年癌症患者术后复发恐惧现状及影响因素的横断面调查[J]. 复旦学报(医学版),2023,50(1):101-107.
- [18] 刘艳,岳洁,李玉,等. 脑卒中患者复发恐惧的现状及其影响因素[J]. 中国实用神经疾病杂志,2022,25(11):1411-1415.
- [19] Song N, Zhang X, Su J, et al. Nature and determinants of fear of cancer recurrence after endoscopic submucosal dissection for early gastric cancer: a cross-sectional study[J]. Gastroenterol Nurs, 2024, 47(5): 358-367.
- [20] 马新秀,郭春棉. 老年慢性心力衰竭病人恐惧疾病进展的现状及其影响因素[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2025,23(1):129-133.
- [21] 叶寿梅,曹志国,余有声,等. 甲状腺癌幸存者及其配偶癌症复发恐惧水平及其影响因素[J]. 护理研究,2022,36(3):501-506.
- [22] 顾雨亭,赵梦佳,舒成园,等. 脑卒中半失能老年患者自我效能与复发恐惧之间的关联:不同社会支持类型的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志,2023,31(8):1161-1166.
- [23] Zheng W, Hu M, Liu Y. Social support can alleviate the fear of cancer recurrence in postoperative patients with lung carcinoma[J]. Am J Transl Res, 2022, 14(7): 4804-4811.
- [24] 鲍金雷,杨庆爱,张俊,等. 脑卒中半失能老年患者复发恐惧的调查[J]. 中华护理杂志,2021,56(11):1661-1666.
- [25] 杨美峰,赵素琴,高玲珍,等. 缺血性脑卒中病人配偶恐惧疾病进展现状及影响因素[J]. 护理研究,2023,37(21):3948-3952.

(收稿日期:2025-02-25;修回日期:2025-05-25)

(本文编辑:彭羽)