

中青年癫痫患者恐惧疾病进展简化量表评分现状及其影响因素分析

刘相玉*

周口市第一人民医院神经内科(河南 周口 466700)

【摘要】目的 探讨中青年癫痫患者恐惧疾病进展简化量表(FoP-Q-SF)评分现状及其影响因素, 以期为临床早期制定干预方案提供参考。**方法** 回顾性选取我院2022年1月至2024年10月就诊的178例中青年癫痫患者作为研究对象, 统计收集所有患者FoP-Q-SF评分及临床资料, 并比较不同临床资料患者FoP-Q-SF评分, 采用多元线性回归分析中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分影响因素。**结果** 不同年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分比较, 差异有统计学意义($P<0.05$); 经多元线性回归分析结果显示, 年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平均为中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分的影响因素($P<0.05$)。**结论** 年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平均为中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分的影响因素, 能为临床早期制定相应干预方案、降低患者对疾病进展恐惧提供参考。

【关键词】癫痫; 疾病进展; 情绪; 影响因素

【中图分类号】R742.1

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2026.2.011

Current Status of FoP-Q-SF Scores among Young and Middle-aged Epilepsy Patients and Analysis of Its Influencing Factors

LIU Xiang-yu*

Department of Neurology, Zhoukou First People's Hospital, Zhoukou 466700, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the current status and influencing factors of Fear of Progression-Q-Short Form (FoP-Q-SF) scores among young and middle-aged epilepsy patients, with the aim of providing reference for the development of early intervention programs in clinical settings. **Methods** A total of 178 young and middle-aged epilepsy patients who visited our hospital from January 2022 to October 2024 were retrospectively selected as the research subjects. The FoP-Q-SF scores and clinical data of all patients were collected and statistically analyzed. The FoP-Q-SF scores of patients with different clinical characteristics were compared, and multiple linear regression analysis was used to investigate the influencing factors of FoP-Q-SF scores in young and middle-aged epilepsy patients. **Results** There were statistically significant differences in FoP-Q-SF scores among young and middle-aged epilepsy patients with different ages, durations of illness, seizure types, seizure frequencies, educational levels, and levels of hope ($P<0.05$). The results of multiple linear regression analysis showed that age, duration of illness, seizure type, seizure frequency, educational level, and level of hope were all influencing factors of FoP-Q-SF scores among young and middle-aged epilepsy patients ($P<0.05$). **Conclusion** Age, durations of illness, seizure type, frequency of epileptic seizures, educational level, and hope level are all influencing factors of FoP-Q-SF scores among young and middle-aged epilepsy patients. These factors can provide references for formulating corresponding intervention plans in the early stages of clinical practice and reducing patients' fear of disease progression.

Keywords: Epilepsy; Disease Progression; Mood; Influencing Factors

癫痫为临床较为常见的慢性脑部疾病, 具有病程长、易反复发作等特点, 可引起患者躯体感觉障碍、运动功能受限等, 对患者身心健康、生活质量均造成严重威胁^[1-2]。中青年癫痫患者由于学业、事业、婚姻等多方面影响, 疾病发作可对其身体、心理产生严重影响, 其中疾病进展恐惧为中青年癫痫患者常见心理问题, 表现为对疾病的担忧、害怕及忧虑, 可影响患者日常生活、工作等, 从而加重患者家庭负担^[3-4]。报道显示^[5-6], 约30%~50%癫痫患者对癫痫发作、病情进展等存在担忧、恐惧等负面情绪, 从而影响患者治疗依从性及康复进程。目前临床对于疾病进展恐惧多集中于癌症患者, 对于其他慢性疾病研究相对较少, 基于此, 本研究试分析中青年癫痫患者恐惧疾病进展简化量(FoP-Q-SF)评分现状及其影响因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性选取我院2022年1月至2024年10

月就诊的178例中青年癫痫患者作为研究对象, 其中男105例, 女73例, 年龄25~54(36.72 ± 4.38)岁; 体重指数 $18.6\sim 26.4(22.87\pm 1.03)\text{kg}/\text{m}^2$ 。样本量根据样本量计算公式 $N=[1+(k-1)\rho]\times[\sigma^2\times(Z\alpha/2+Z\beta)^2/k\delta^2]$, 确定样本量为178例。纳入标准: 均符合《临床诊疗指南-癫痫病分册》^[7]中癫痫相关诊断标准; 年龄 <60 岁; 临床资料完整。排除标准: 既往存在脑部手术史、外伤史者; 合并其他原发性心理疾病; 合并严重颅内器质性疾病; 合并恶性肿瘤; 合并自身免疫系统疾病; 合并其他神经系统疾病。

1.2 方法 资料收集: 统计收集所有患者临床资料, 包括性别、年龄(<30 岁、 $30\sim 50$ 岁、 >50 岁)、病程(≥ 10 年、 <10 年)、发作类型(部分性发作、全面性发作)、婚姻状况(有配偶、无配偶)、癫痫发作频率(>2 次/年、 ≤ 2 次/年)、有无癫痫家族史、文化程度(初中及以下、中专或高中、大专及以上)、有无工作、家庭人均月收入(≥ 3500 元、 <3500 元)、希望水平

【第一作者】刘相玉, 男, 副主任医师, 主要研究方向: 脑血管病。E-mail: lxylf81@163.com

【通讯作者】刘相玉

(低、中、高)、就诊原因(定期复查、发病时就诊、自感加重或发作频繁),其中希望水平采用希望因子量表评估,包括3个维度、12个条目,总分48分,12~23分为低水平,24~35为中水平,36~48为高水平。采用FoP-Q-SF评分评估疾病进展恐惧,包括生理健康、社会家庭2个维度,每个条目1~5分,总分12~60分,分数越高表示患者对疾病进展恐惧水平越高。

1.3 统计学方法 采用SPSS 28.0软件处理分析相关数据,经K-S检验确认具备方差齐性且符合正态分布的计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,非正态分布数据经自然对数转换成正态分布后施行分析,两组间比较采用独立样本t检验,多组间比较以单因素方差进行分析,两两比较以LSD-t检验,采用多元线性回归方程分析青年癫痫患者FoP-Q-SF评分影响因素, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同临床资料中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分比较 178例中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分为(39.35±5.24)分。不同性别、婚姻状况、癫痫家族史、家庭人均月收入、有无工作、就诊原因中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。不同年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分多元线性回归分析 以中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分为因变量,以患者年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平为自变量,赋值见表2。经共线性分析显示,各自变量VIF<5,容差>0.2,提示各自变量间不存在多重共线性。经多元线性回归分析结果显示,年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平均为中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分的影响因素($P < 0.05$)。见表3。

表1 不同临床资料中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分比较

一般资料		例数	FoP-Q-SF评分(分)	t/F	P
性别	男	105	38.72±5.19	1.834	0.068
	女	73	40.25±5.86		
年龄(岁)	<30	52	42.36±5.71	28.525	<0.001
	30~50	89	37.52±5.34		
	>50	37	33.84±4.92		
病程	≥10年	68	41.57±5.93	6.201	<0.001
	<10年	110	36.28±5.27		
发作类型	全面性发作	95	40.12±5.56	2.765	0.006
	部分性发作	83	37.89±5.14		
婚姻状况	有配偶	121	39.14±5.32	1.388	0.167
	无配偶	57	40.37±5.91		
癫痫发作频率	>2次/年	84	43.21±5.89	9.035	<0.001
	≤2次/年	94	35.68±5.23		
癫痫家族史	有	32	38.56±5.42	0.609	0.544
	无	146	37.92±5.38		
文化程度	初中及以下	47	42.83±5.76	28.274	<0.001
	中专或高中	76	38.42±5.51		
	大专及以上学历	55	34.69±5.08		
家庭人均月收入	≥3500元	93	38.25±5.41	1.818	0.071
	<3500元	85	39.76±5.67		
工作	有	135	38.64±5.33	1.545	0.124
	无	43	40.12±5.89		
希望水平	低	31	46.23±6.12	71.239	<0.001
	中	87	38.56±5.47		
	高	60	32.15±4.91		
就诊原因	定期复查	56	38.79±5.24	0.824	0.440
	发病时就诊	69	39.42±5.58		
	自感加重或发作频繁	53	40.15±5.76		

表2 纳入因素赋值表

变量	序号	变量赋值
年龄	X1	<30=1, 30~50=2, >50=3
病程	X2	<10年=1, ≥10年=2
发作类型	X3	部分性发作=1, 全面性发作=2
癫痫发作频率	X4	≤2次/年=1, >2次/年=2
文化程度	X5	初中及以下=1, 中专或高中=2, 大专及以上学历=3
希望水平	X6	低=1, 中=2, 高=3

表3 中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分多元线性回归分析

自变量	B值	SE值	β值	t值	P值	共线性	
						容差	VIF
年龄	-2.156	0.432	-0.187	5.128	<0.001	0.328	2.614
病程	2.347	0.376	0.215	6.315	<0.001	0.523	1.628
发作类型	1.235	0.430	0.108	3.846	<0.001	0.419	2.218
癫痫发作频率	3.872	0.621	0.268	6.263	<0.001	0.320	2.685
文化程度	-3.214	0.558	-0.236	5.834	<0.001	0.473	1.843
希望水平	-4.123	0.589	-0.291	6.925	<0.001	0.435	2.054
常数项	52.364	2.157	-	24.629	<0.001	-	-

3 讨论

癫痫为临床常见的由脑部神经元异常放电引发的慢性神经系统疾病，发作时可出现肢体抽搐、意识丧失、感觉异常等症状，频繁发作可损伤大脑功能，导致患者记忆力下降、认知障碍，而对于中青年群体，癫痫不仅可影响工作、学习、社交，还可增加心理压力，引发焦虑、抑郁等负面情绪^[8-10]。疾病进展恐惧为患者对自身疾病病情进展、复发的担心、忧虑等情绪，可导致患者出现过度应激反应，不利于后续治疗及康复，对患者预后造成严重影响，而本研究结果显示，178例中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分为(39.35±5.24)分，处于较高水平，提示临床需对中青年癫痫患者疾病进展恐惧进行早期干预。

本研究经多元线性回归分析结果显示，年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分的影响因素，提示临床可结合上述因素对中青年癫痫患者进行干预。分析其原因可能在于：(1)中青年患者多处于学业、职业发展、家庭组建等关键阶段，年轻患者可能因病程长而长期背负疾病压力，年龄较大患者则更关注疾病对身体机能及日常生活的影响，从而加剧对病情进展的恐惧^[11]。既往有研究表明^[12]，癫痫长期反复发作可导致患者脑功能损伤渐进性加重，病程越长，患者经历发作次数及治疗越多，对疾病不可控感增强，易形成长期心理负担，从而加重对病情恶化的恐惧。(2)癫痫全面性发作患者因症状剧烈、意识丧失风险高，患者对发作时意外受伤的恐惧更大，而部分性发作患者发作频繁进展为全面性发作后，可强化患者对疾病进展的恐惧，此外癫痫发作频率较高可严重影响患者日常生活，使患者长期处于随时可能发作的焦虑中，对疾病进展的不确定性产生恐惧^[13]。(3)低文化程度患者因缺乏疾病知识，对癫痫病理机制、治疗认知不足，易将发作认为病情无法控制，从而放大恐惧，而高文化程度患者虽认知清晰，但也可能因过度关注疾病信息陷入恐惧^[14]。(4)希望水平低的患者对治疗缺乏信心，易产生疾病必然进展的消极预期，甚至放弃主动干预治疗，而希望水平高的患者更倾向于积极应对，恐惧程度相对较低^[15]。因此，年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平与中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分密切相关。临床可结合上述因素针对性制定干预方案，对长病程患者定期评估神经功能及治疗效果，纠正患者对病程的认知偏差，对年轻患者结合职业进行指导，根据患者发作类型及频率优化抗癫痫药物方案，强化血药浓度监测，控制发作诱因，对于低文化程度患者以直观形式普及疾病知识，高文化程度患者通过认知行为疗法缓解焦虑。

综上所述，年龄、病程、发作类型、癫痫发作频率、文化程度、希望水平中青年癫痫患者FoP-Q-SF评分的影响因素，临床可结合上述因素针对性制定相应干预方案。

参考文献

- [1] 李哲, 张义堂, 秦小苑, 等. 左乙拉西坦联合奥卡西平治疗癫痫的疗效及其对患儿脑电图和血清神经损伤因子水平的影响[J]. 海南医学, 2025, 36(2): 201-205.
- [2] 王艳, 鲁豫, 邢俊领, 等. 多模态MRI无创量化诊断颞叶癫痫的效能探究[J]. 中国CT和MRI杂志, 2025, 23(2): 29-31.
- [3] 段志文, 聂丹丹, 兰婷. 癫痫患者疾病进展恐惧水平及其相关影响因素分析[J]. 广州医药, 2023, 54(11): 91-94, 104.
- [4] Tipton AE, Cruz Del Angel Y, et al. Selective neuronal knockout of STAT3 dunction inhibits epilepsy progression, improves cognition, and restores dysregulated gene networks in atemporal lobe epilepsy model[J]. Ann Neurol, 2023, 94(1): 106-122.
- [5] 刘文超, 张开慧, 徐小莲, 等. 青少年癫痫共病焦虑抑郁患者的睡眠特点研究及相关性分析[J]. 癫痫与神经电生理学杂志, 2025, 34(1): 27-32.
- [6] 黄显净, 王伟涛, 张永全. 基于痰瘀风三因并治的抗癫痫煎剂治疗癫痫合并焦虑抑郁症患者的临床研究[J]. 深圳中西医结合杂志, 2024, 34(2): 23-26.
- [7] 中国抗癫痫协会. 临床诊疗指南-癫痫病分册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 134.
- [8] 赵宇健, 田圳坤, 曹新华. 综合护理对药物难治性癫痫患者围手术期心理状态及应激反应的影响[J]. 中华神经外科疾病研究杂志, 2025, 19(2): 92-95.
- [9] 张芳, 孙艳霞, 曹建军. MRI影像联合脑功能分析定位癫痫灶价值探索[J]. 中国CT和MRI杂志, 2025, 23(2): 32-34.
- [10] Harris RV, Oliver KL, Perucca P, et al. Familial mesial temporal lobe epilepsy: clinical spectrum and genetic evidence for a polygenic architecture[J]. Ann Neurol, 2023, 94(5): 825-835.
- [11] 李京连, 陆朋玮, 李倩, 等. 青少年癫痫患者学业障碍影响因素的质性研究[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2024, 27(2): 225-229.
- [12] 胡丽丽, 王灿, 王延祜. 山东省农村地区癫痫患者生命质量及其影响因素研究[J]. 中国社会医学杂志, 2023, 40(2): 172-176.
- [13] Kanner AM, Saporta AS, Kim DH, et al. Mood and anxiety disorders and suicidality in patients with newly diagnosed focal epilepsy: an analysis of a complex comorbidity[J]. Neurology, 2023, 100(11): 1123-1134.
- [14] 宋晶晶, 文秦秦, 朱雅文. 癫痫患者发生睡眠障碍的影响因素及其风险预测列线图模型构建与验证[J]. 实用心脑血管病杂志, 2023, 31(9): 21-26.
- [15] 韩文杰, 周友田, 黎振声, 等. 癫痫患者共患抑郁和焦虑危险因素分析及其与生存质量的关系[J]. 实用医学杂志, 2024, 40(4): 460-465.

(收稿日期: 2025-06-23)

(校对编辑: 韩敏求)