

## 中青年首诊房颤患者信息超载现状及其与恐惧疾病进展、 压力知觉的相关性研究

苏 敏, 钟 冰, 黄淑萍\*

广东省人民医院 广东广州

**【摘要】目的** 探究中青年首诊房颤患者信息超载现状及与恐惧疾病进展、压力知觉的相关性。**方法** 选取 2024 年 1-12 月我院 248 例患者, 收集一般资料, 用信息超载量表、FoP-Q-SF、压力知觉量表测评, 分析影响因素及相关性。**结果** 多元回归显示, 文化程度、家庭月收入、基础疾病数、互联网非正规渠道为独立影响因素 ( $P$  均  $< 0.05$ )。信息超载与 FoP-Q-SF、压力知觉均正相关 ( $P < 0.001$ )。**结论** 中青年首诊房颤患者多存在中度信息超载、恐惧及压力, 且信息超载与后两者正相关; 文化程度低等高危人群需重点关注, 优化信息供给以改善疾病管理。

**【关键词】** 中青年; 首诊房颤; 信息超载; 恐惧疾病进展; 压力知觉; 相关性

**【基金项目】** 2024 年度广东省医学科研基金立项项目 (No.A2024693)

**【收稿日期】** 2025 年 10 月 15 日 **【出刊日期】** 2025 年 11 月 18 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20250072

### Study on the current situation of information overload and its correlation with fear of disease progression and perceived stress in young and middle-aged patients with first-diagnosed atrial fibrillation

Min Su, Bing Zhong, Shuping Huang\*

Guangdong Provincial People's Hospital, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** To explore the current status of information overload and its correlation with fear of disease progression and perceived stress in young and middle-aged patients with first-diagnosed atrial fibrillation (AF). **Methods** A total of 248 patients admitted to our hospital from January to December 2024 were selected. General data of the patients were collected, and assessments were conducted using the Information Overload Scale, Fear of Progression Questionnaire-Short Form (FoP-Q-SF), and Perceived Stress Scale. The influencing factors and correlations were analyzed. **Results** Multiple regression analysis showed that educational level, monthly family income, number of underlying diseases, and informal online information channels were independent influencing factors (all  $P < 0.05$ ). Information overload was positively correlated with both FoP-Q-SF and perceived stress (both  $P < 0.001$ ). **Conclusion** Most young and middle-aged patients with first-diagnosed AF have moderate information overload, fear of disease progression, and perceived stress; information overload is positively correlated with the latter two conditions. High-risk groups (e.g., patients with low educational level) should be given focused attention, and the supply of disease-related information should be optimized to improve disease management.

**【Keywords】** Young and middle-aged; First-diagnosed atrial fibrillation; Information overload; Fear of disease progression; Perceived stress; Correlation

心房颤动中青年发病率攀升, 我国 35~44 岁人群患病率年增 15%, 35 岁以下较 20 年前翻倍<sup>[1]</sup>。该

群体为家庭与事业核心, 危险因素暴露率高, 疾病知晓率、治疗率低, 阵发性房颤易漏诊。其信息获取

第一作者简介: 苏敏, 女, 护师, 学士, 研究方向: 护理学;

\*通讯作者: 黄淑萍

渠道多元, 但互联网信息良莠不齐、正规宣教沿用老年模式, 易陷信息超载; 首诊后易因认知不清产生恐惧疾病进展与压力, 二者影响房颤预后, 相关关联性研究空白。本研究以 2024 年 1-12 月 248 例患者为对象, 探究信息超载现状及关联。

1 研究资料与方法

1.1 研究对象

选取同期我院 248 例中青年首诊房颤患者。纳入标准: 18~59 岁; 符合《心房颤动: 目前的认识和治疗建议(2021)》诊断标准, 首次确诊; 意识清晰, 能独立完成量表; 自愿参与。排除标准: 合并严重心功能不全(NYHAIV级)、急性心梗等; 有认知/精神疾病或服相关药物; 合并恶性肿瘤、肝肾功能衰竭; 因语言/感官障碍无法配合。

1.2 研究方法

1.2.1 一般资料调查

含人口学资料(性别、年龄、文化程度等)与疾病相关资料(房颤类型、基础疾病数、信息渠道)。

1.2.2 研究量表

(1) 信息超载量表: 18 条目(数量、质量、筛选超载各 6 条), Likert 5 级评分, 总分 18~90 分(轻/中/重度分界 18~36/37~54/55~90 分), Cronbach's  $\alpha=0.896$ ; (2) FoP-Q-SF: 12 条目, Likert 5 级评分, 总分 12~60 分, Cronbach's  $\alpha=0.853$ ; (3) 压力知觉量表: 14 条目, Likert 5 级评分, 总分 14~70

分, Cronbach's  $\alpha=0.836$ 。

1.2.3 资料收集

入院 24~48 h 内, 经培训人员指导患者填写问卷, 有效回收率 97.25%。

1.3 统计学处理

用 SPSS 22.0, 计量资料 t 检验/方差分析, 计数资料  $\chi^2$  检验; 单因素  $P<0.05$  变量纳入多元线性回归; Pearson 分析相关性,  $P<0.05$  有意义。

2 结果

2.1 影响中青年首诊房颤患者信息超载评分的多元线性回归分析

结果显示, 文化程度、家庭月收入、合并基础疾病数量、信息获取主要渠道是影响中青年首诊房颤患者信息超载评分的独立因素( $P<0.05$ ), 共解释信息超载评分总变异的 48.6% ( $R^2=0.486$ ,  $F=32.571$ ,  $P<0.001$ )。其中, 文化程度越低、家庭月收入越低、合并基础疾病数量越多、主要通过互联网非正规渠道获取信息的患者, 信息超载评分越高(表 1)。

2.2 信息超载评分与 FoP—Q—SF 总分、压力知觉总分的相关性分析

Pearson 相关性分析结果显示, 中青年首诊房颤患者信息超载评分与 FoP—Q—SF 总分( $r=0.628$ ,  $P<0.001$ )、压力知觉总分( $r=0.583$ ,  $P<0.001$ )均呈显著正相关(表 2)。

表 1 影响中青年首诊房颤患者信息超载评分的多元线性回归分析结果

变量	$\beta$ 值	标准误	t 值	P 值	VIF 值
常数项	52.368	3.152	16.614<0.001	1.000	
文化程度	-2.153	0.326	-6.604<0.001	1.258	
家庭月收入	-1.872	0.358	-5.229<0.001	1.312	
合并基础疾病数量	1.564	0.415	3.769	0.002	1.285
信息获取主要渠道(互联网非正规渠道)	2.345	0.408	5.747<0.001	1.364	
信息获取主要渠道(其他渠道)	0.852	0.516	1.651	0.100	1.297
性别	0.628	0.435	1.444	0.150	1.183

表 2 信息超载评分与 FoP—Q—SF 总分、压力知觉总分及各维度的相关性分析(r 值)

变量	信息超载总分	信息数量超载	信息质量超载	信息筛选超载
FoP—Q—SF 总分	0.628**	0.592**	0.615**	0.631**
生理健康担忧	0.642**	0.605**	0.658**	0.663**
心理健康担忧	0.587**	0.562**	0.593**	0.602**
压力知觉总分	0.583**	0.547**	0.568**	0.595**
紧张感	0.576**	0.538**	0.589**	0.605**
失控感	0.553**	0.521**	0.562**	0.578**

注: \*\* $P<0.001$

### 3 讨论

本研究显示, 中青年首诊房颤患者信息超载呈中度水平, 61.29%为中度及以上超载, 核心因互联网信息碎片化与正规宣教不适配。中青年虽信息检索能力强, 但面对“房颤必然中风”等非专业、矛盾信息难筛选, 且正规宣教沿用老年模式, 内容冗长、形式单一, 无法满足其“短平快”需求, 三维度评分差异小, 提示“量多、质差、筛选难”并存<sup>[2]</sup>。

心理状态上, FoP-Q-SF 与压力知觉均呈中度水平: 前者生理健康担忧维度评分更高, 因中青年多为家庭与职场核心, 首诊后易担忧生理功能影响(如心功能下降、中风风险), 进而焦虑无法承担责任; 后者紧张感维度更高, 反映患者首要感受是诊疗决策(如药物 vs 手术)与生活调整压力, 为干预指明方向<sup>[3]</sup>。

多元回归证实, 文化程度、家庭月收入、合并基础疾病数量、互联网非正规渠道是信息超载独立影响因素: 低文化程度者难理解医学术语、易依赖非正规渠道; 低收入者难获取优质医疗资源; 多基础疾病者需整合多疾病信息, 难度增加; 非正规渠道信息易夸大风险或简化治疗(如“所有房颤患者吃华法林”), 致认知混乱。性别差异因渠道选择, 非性别本身<sup>[4]</sup>。

Pearson 分析显示, 信息超载与 FoP-Q-SF ( $r=0.628$ )、压力知觉 ( $r=0.583$ ) 均显著正相关, 形成“恶性循环”: 信息超载增加认知负荷, 激活交感神经致负性情绪, 加剧恐惧与压力; 同时加剧认知偏差, 如信息筛选超载与生理健康担忧相关性最高 ( $r=0.663$ ), 患者难筛选有效信息时易过度关注疾病负面后果, 最终影响房颤预后<sup>[5]</sup>。

### 4 总结

本研究纳入 248 例中青年首诊房颤患者, 发现其普遍存在中度信息超载、恐惧疾病进展及压力知觉, 信息超载呈“量多、质差、筛选难”特征, 且与后两者显著正相关。文化程度低、家庭月收入低、合并基础疾病多、通过互联网非正规渠道获取信息的患者, 信息超载风险更高, 是临床干预重点人群。研究提示, 临床需针对性优化信息供给模式, 减少信息超载, 进而缓解患者负性心理, 为提升中青年首诊房颤患者疾病管理质量提供循证依据。

### 参考文献

- [1] 于晓磊,李文鑫,陈盼盼,等.癌症信息超载对头颈部恶性肿瘤放疗患者恐惧疾病进展的影响:决策冲突的中介作用[J].军事护理,2023,40(11):74—78.
- [2] 中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.稳定性冠心病基层诊疗指南(实践版·2020)[J].中华全科医师杂志,2021,20(3):274—280.
- [3] 丁遥遥,姜慧,韩静,等.修订版心房颤动信息超载量表的汉化及信效度检验[J].中国实用护理杂志,2023,39(6):446—450.
- [4] 丁遥遥,韩静,杨富国.心房颤动病人信息超载现状及影响因素分析[J].护理研究,2023,37(2):355—358.
- [5] 周明刚,邓学军,罗贵全,等.血脂及血管内皮指标与冠心病患者疾病程度的相关性分析[J].中南医学科学杂志,2020,48(6):611—613+627.
- [6] Patil RS,Shetty LH,Krishnan S,et al.Profile of coronary artery disease in Indian rural youth (<35yrs) [J].Indian Heart J,2020,72(5):394—397
- [7] Tao S,Yu L,Yang D,et al.Development and validation of a clinical prediction model for detecting coronary heart disease in middle-aged and elderly people:A diagnostic study[J]. Eur J Med Res,2023,28(1):375—375.
- [8] Parra-Medina LE,Alvarez-Cervera FJ.Síndrome de la sobrecarga informativa:Una revisión bibliográfica [Information overload syndrome:A bibliographic review] [J]. Rev Neurol,2021,73(12):421—428.
- [9] 丁遥遥,韩静,杨富国.心房颤动病人信息超载现状及影响因素分析[J].护理研究,2023,37(2):355—358.
- [10] 周明刚,邓学军,罗贵全,等.血脂及血管内皮指标与冠心病患者疾病程度的相关性分析[J].中南医学科学杂志,2020,48(6):611—613+627.

版权声明: ©2025 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