

分娩心理创伤研究热点变迁及展望的可视化分析

吴佳卉¹,高钰琳²,冯现刚¹

(1.南方医科大学公共卫生学院心理学系,广东广州510000;

2.南方医科大学护理学院,广东广州510000)

【摘要】目的 分析1995—2023年分娩心理创伤(psychological birth trauma,PBT)研究主题的热点变迁及其发展趋势,为今后开展精准筛查、预防及干预PBT研究提供参考依据。**方法** 检索中国知网、万方数据库、Web of science和Scopus数据库,获取PBT的相关文献,经过人工筛查最终纳入565篇文献。运用CiteSpace对该研究的发文量、关键词进行可视化分析。**结果** PBT研究始于1995年,预测高峰时期为2026年。高中心性的关键词为创伤后应激障碍、创伤后应激、母婴互动、产后抑郁等。研究前沿多聚焦于分娩方式、分娩满意度等方面。**结论** 目前PBT研究处于发展期,并位于高峰增长的前夕。建议深入研究并探索PBT的最佳干预措施,提升母婴的身心健康水平,并为有效预防及治疗产后精神心理障碍提供最佳证据。

【关键词】 分娩心理创伤;创伤后应激障碍;文献计量学;CiteSpace

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.04.002

【中图分类号】 R471 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)04-0007-04

A Visual Analysis on the Evolution and Prospects of Research Hotspots in Psychological Birth Trauma

WU Jiahui¹,GAO Yulin²,FENG Xiangang¹(1.Department of Psychology,School of Public Health,Southern Medical University,Guangzhou 510000,Gangdong Province,China;2.School of Nursing,Southern Medical University)

Corresponding author:FENG Xiangang,Tel:020-62789528

【Abstract】Objective To examine the development and future prospects of research focal points in Psychological Birth Trauma (PBT) from 1995 to 2023,in order to provide valuable evidence for the precise screening,prevention,and intervention of PBT.**Methods** CNKI,Wanfang data,Web of Science and Scopus databases were searched to retrieve relevant literature on PBT.After manual screening,a total of 565 articles were included in the analysis.A visual analysis on the publication count and keywords was performed with CiteSpace.**Results** Research on PBT began in 1995 and will reach its peak in 2026.The high centrality keywords in this field include posttraumatic stress disorder,posttraumatic stress,mother-infant interaction,postpartum depression,etc.The forefront of research mainly focuses on aspects such as delivery mode and satisfaction with childbirth.**Conclusions** The research on PBT is still in development and on the eve of a peak.Further research and exploration are advocated on optimal intervention for birth-related psychological trauma,aiming to enhance the mental health and well-being of both mothers and infants,and to provide the best evidence for effective prevention and treatment of postpartum mental disorders.

【Key words】 psychological birth trauma;posttraumatic stress disorder;bibliometric analysis;CiteSpace;VOSviewer

[Mil Nurs,2024,41(04):7-10]

分娩创伤是发生在分娩中,对母亲和(或)新生儿(胎儿)造成实际或有威胁性的严重伤害甚至死亡事件,包括心理创伤和生理创伤^[1]。有30%~45%的产妇报告感受过创伤性的经历^[2],表现为再次体验分娩过程的负性感受(如无助、恐惧、失控等),并回避与分娩或婴儿相关的事物,警觉性增高,处于过度应激状态,从而影响产妇的人际关系、母乳喂养,甚至影响再

次生育的选择^[3]。目前对于分娩心理创伤(psychological birth trauma,PBT)的重视程度逐渐增加。因此,本文旨在利用文献计量学软件对PBT进行可视化分析,纵向探究PBT的热点变迁、研究前沿等并预测PBT研究热点,以期为准确筛查及有效干预PBT产妇提供参考依据,并为未来研究提供方向。

1 对象与方法

1.1 数据来源 中文检索数据库为:中国知网、万方数据库;英文数据库为Web of Science核心合集与Scopus数据库。中文检索式(以中国知网为例):(SU='分娩'OR SU='产后')AND(SU='创伤后应激障碍'OR SU='创伤后应激综合征'OR SU=

【收稿日期】 2023-08-15 **【修回日期】** 2024-02-26

【基金项目】 2023年度江门市医疗卫生领域科技计划项目(2023YL04023)

【作者简介】 吴佳卉,硕士在读,电话:020-62789528

【通信作者】 冯现刚,电话:020-62789528

‘心理创伤’),纳入标准:发表于科技核心期刊及北大中文核心期刊、CSCD 核心期刊的论文;英文检索式(以 Web of Science 为例):(TI=(birth OR childbirth OR delivery OR labor OR Parturition OR partum OR postnatal)) AND TI=(“psycho* trauma*” OR “*traumatic stress”OR“PTSD” OR “PTSS”)。检索时间:建库起开始至 2023 年 6 月 20 日。

1.2 研究方法

1.2.1 数据预处理 共搜索到文献 926 篇,使用 NoteExpress 3.6 与人工筛查文献,最终纳入文献 565 篇,英文 531 篇,中文 34 篇。人工合并关键词中的近义词,如:“PTSD”“post traumatic stress disorder”等词合并为“posttraumatic stress disorder”。

1.2.2 研究工具及参数设置 采用 CiteSpace 6.2.R3 版本软件,时间范围为 1995—2023 年(根据首篇文献出现时间设为起始年份),时间切片选择 1;Term Source 区域中点击选择 Title/Abstract/Author Keywords(DE);Node Types 区域中点击选择 Keyword;在 Selection Criteriag-index 中 K 值为 25。本研究使用 Loglet Lab 4 内置的数学模型,拟合出对应的 Logistic 曲线图像,并计算出曲线参数的结果,如峰值 K、高峰时间 t_m 等参数,以此来探究快速增长中的 PBT 研究主题的发展周期。

2 结果

2.1 年发文量 PBT 文献量呈持续增长趋势,2020 年全年发文量是 2019 年的 2.46 倍,2023 年为不完全收录(见图 1)。

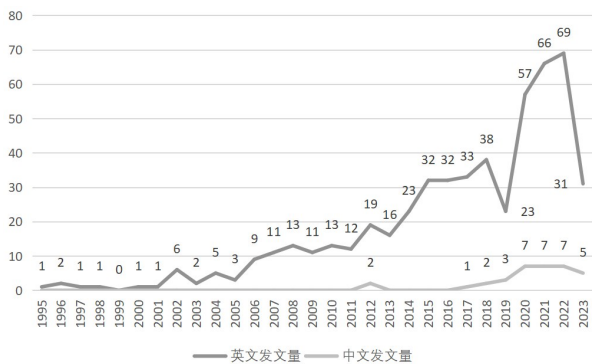


图 1 1995—2023 年 PBT 发文量趋势图

2.2 PBT 的发展周期 PBT 主题发展周期 S 曲线的拟合优度 R^2 为 0.994,拟合效果较好;峰值 K 为 1670,内部增长率 $r=0.191$,初始时间为 1995 年,预测高峰时期为 2026 年,峰值 $K=10\%$ 时为 2014 年,峰值 $K=90\%$ 为 2038 年。这说明该主题初始期为 1995—2014 年,发展期为 2015—2038 年,饱和期为 2039—2051 年。

2.3 关键词聚类分析 运用 CiteSpace 的 LLR 算法得出关键词聚类分析图,模块值(Q 值)为 0.849,当 Q 值 >0.3 表明该聚类结构的划分是显著的。平均轮廓值(S 值)为 0.982,当 S 值 $=0.7$ 时表明该聚类有效且可信^[4],聚类数字越小,意味着聚类中包含的关键词规模越大,见表 1。

表 1 1995—2023 年 PBT 关键词聚类表

聚类 ID	英文聚类标签	中文聚类标签
# 0	posttraumatic stress disorder(创伤后应激障碍)	心理弹性
# 1	posttraumatic stress(创伤后应激)	综述
# 2	postpartum posttraumatic stress disorder(产后创伤后应激障碍)	初产妇
# 3	intimate partner violence(亲密伴侣暴力)	应激
# 4	mode of birth(分娩方式)	分娩结局
# 5	fear of childbirth(分娩恐惧)	信效度
# 6	consultation-liaison(会诊)	—
# 7	traumatic birth(创伤性的分娩)	—
# 8	secondary traumatic stress(继发性创伤应激)	—

2.4 关键词演变分析 CiteSpace 可展现出关键词的时区图,节点越大代表关键词出现的频次越多,可通过高中心性的关键词来了解本领域的研究“拐点”^[5]。国外 PBT 关键词时区图表明,初始期(1995—2014 年)首次出现的英文关键词在近 5 年内仍被频繁使用。高中心性的关键词集中在 2006 和 2014 年出现,按关键词的中心性排序依次为:posttraumatic stress disorder(创伤后应激障碍,0.87)、posttraumatic stress(创伤后应激,0.22)、postpartum posttraumatic stress disorder(产后创伤后应激障碍,0.10)、mother-infant interaction(母婴互动,0.10)、postpartum depression(产后抑郁,0.08)、birth experience(分娩经历,0.07)、maternal mental health(产妇心理健康,0.05)。国内高中心性关键词集中在起始晚期与发展早期(2012—2020 年),与英文关键词相同,前期出现的关键词在近期仍被频繁使用。关键词的中心度依次为:创伤后应激障碍(0.69)、心理健康(0.67)、产后抑郁(0.59)、初产妇(0.53)、干预(0.34)、心理创伤(0.31)、产后创伤后应激障碍(0.29)、影响因素(0.23)、评估工具(0.14)。

2.5 关键词突现分析 1995—2023 年,PBT 中英文关键词突现分析,见表 2。

3 讨论

3.1 PBT 的研究趋势分析 本研究结果显示,PBT 研究的起始期是从 1995 年开始,目前仍处于研究主题发展的高峰前夕。创伤后应激障碍(posttraumatic stress disorder, PTSD)的概念出现于 1980 年的

DSM-III 中^[6];1994 年,DSM-IV 将标准 A 修改为“当个体目睹或遭遇对自己或他人的身体严重威胁或者伤害的事件,并存在强烈的害怕、无助或恐惧反应”。此时学界才逐渐接受分娩对于某些产妇来说可能是导致 PTSD 的事件,并开始相关研究。在起始阶段,2012 年国内出现首篇相关文献,但之后发文量极少;国外从 1995 年开始,呈缓慢发展趋势。在 2009 年之前,国外采用的关键词主要为心理问题的通用关键词,如 posttraumatic stress disorder(创伤后应激障碍)等,研究目的主要是了解产后 PTSD 的患病率及其危险因素,以便识别需要帮助的产妇。2010

年国外文献中首次出现与分娩心理相关的专属关键词,如 postpartum posttraumatic stress(产后创伤应激)、maternal mental health(产妇心理健康)等。Lefkowitz 等^[7]认为,产后抑郁与产后创伤后应激障碍(postpartum posttraumatic stress,PP-PTSD)具有高度的相关性,可能存在高度的共病。而 Denis 等^[8]在一项纵向研究中发现,产后 1 个月时,产后抑郁症状是创伤症状的唯一预测变量。可见,这一时期起逐渐重视产妇心理健康(如产后抑郁、焦虑、压力等)与 PP-PTSD 之间的关系。

表 2 1995—2023 年 PBT 关键词突现表

排序	英文突现词	强度	突现年份	中文突现词	强度	突现年份
1	posttraumatic stress(创伤后应激)	3.58	2006—2009	健康心理	1.55	2012—2017
2	risk factors(风险因素)	1.87	2006—2012	应激	1.27	2012—2012
3	posttraumatic stress disorder(创伤后应激障碍)	3.49	2007—2008	评估工具	1.18	2012—2012
4	child sexual abuse(儿童性虐待)	1.85	2009—2011	孕妇	0.65	2012—2012
5	labor and delivery(分娩)	1.32	2012—2012	心理创伤	1.10	2017—2019
6	mother-infant interaction(母婴互动)	1.32	2014—2016	创伤后应激障碍	0.81	2017—2018
7	postpartum PTSD(产后创伤后应激障碍)	2.15	2017—2018	产后抑郁	1.10	2018—2020
8	traumatic birth(创伤性分娩)	1.70	2018—2020	心理弹性	0.90	2018—2019
9	postpartum posttraumatic stress(产后创伤后应激)	1.46	2019—2020	综述	0.74	2019—2019
10	fear of childbirth(分娩恐惧)	1.88	2020—2020	影响因素	0.62	2019—2019
11	postpartum period(产后期)	2.09	2021—2023	围产期	0.99	2020—2020
12	cesarean section(剖腹产)	1.84	2021—2023	社会支持	0.58	2020—2021
13	mode of birth(分娩方式)	2.13	2022—2023	纵向研究	1.02	2022—2023
14	postpartum women(产后妇女)	1.40	2022—2023	分娩方式	0.89	2022—2023
15	birth satisfaction(分娩满意度)	1.35	2022—2023	初产妇	0.79	2022—2023

PBT 研究的发展期为 2015—2038 年,国外的研究量增长较为迅速,而国内自 2017 年起才开始缓慢发展。Grekin 等^[9]的 Meta 分析发现,社区样本中 PP-PTSD 的发病率为 3.1%,高危人群则为 15.7%;抑郁症、分娩经历、精神疾病史及婴儿并发症是重要风险因素。此后,国外对该领域的研究逐渐细化、深入。如开始出现时间类关键词 postpartum period(产后期);关系类关键词,如 mother-infant interaction(母婴互动)等;风险因素类关键词,如 fear of childbirth(分娩恐惧)、birth experience(分娩经历);研究方法类关键词 path analysis(路径分析)、machine learning(机器学习)等;治疗和干预类关键词 narrative exposure therapy(叙事暴露治疗)等。国内学者们开始重视该领域的研究现状,发表了综述;且开展了横断面及纵向研究,汉化相关量表,调查国内产妇 PP-PTSD 的发病率及影响因素^[10],为今后开展孕产妇心理护理及治疗研究提供理论基础。近 10 年中,国外的研究者从不同的角度分析分娩创伤的机制以期干预提供依据。Garthus-Niegel 等^[11]

首次使用了“分娩经历”这一关键词,研究发现,主观分娩经历是产后创伤后应激症状(postpartum posttraumatic stress symptoms,PTSS)的重要影响因素。有研究者^[12]认为,通过产前教育有效减少了产妇的分娩恐惧,提高其分娩自我效能,从而能有效降低 PP-PTSD 症状水平。

3.2 PBT 的近期研究热点分析

3.2.1 热点一:mode of birth(分娩方式)及 cesarean section(剖宫产) mode of birth(分娩方式)包含了 cesarean section(剖宫产),故常同时作为关键词出现。陈彦芳等^[13]发现,初次分娩、剖宫产是 PP-PTSD 的独立危险因素。PP-PTSD/PTSS 除了与紧急剖宫产及器械分娩有关,顺产也有可能也会导致其发生,建议产妇接受长期 PP-PTSD/PTSS 的筛查^[14]。可见,针对不同分娩方式的孕产妇需要采取精准预防措施,注重围产期的全程心理护理,促进产妇的心理健康。

3.2.2 热点二:birth satisfaction(分娩满意度) 该关键词 2022 年首次出现,故文献量并不多,但仍为

未来的研究与干预提供了着力点与新的思路。Nakic Radoš 等^[15]研究发现,低生育满意度与较高水平的 PTSD、抑郁有关;Vahidi 等^[16]则认为,分娩过程中的专业支持可在青少年产妇的脑海中创造积极的回忆,减少 PP-PTSD 的发生。建议产科医务人员不仅应注重提升技术水平以保障母婴身体健康,而且更应重视产妇的分娩主观体验,以提升分娩满意度。

3.2.3 热点三: PBT 的预防与干预 目前国内外针对如何预防及干预 PBT 的文献相对较少,尚未形成关键词的突现。而国内虽然早在 2019 年就出现了“干预”这一关键词,但多为研究进展。目前发表的少数实验性研究论文,研究设计不够严谨,方法学存在缺陷,结论的可靠性值得怀疑。既往 Meta 研究^[17]显示,在创伤性分娩后 72 h 内,医护人员主导的早期心理干预在减轻产后 4~6 周妇女创伤应激症状方面比常规护理更有效,但仍需要进一步开展高质量的研究。而且,国外目前较多发表 PBT 干预类的研究方案,如 Sjömark 等^[18]尝试评估基于互联网的认知行为疗法是否对 PP-PTSD 的女性有效,但干预效果尚未明确。未来的学者们可以深入开展预防与干预相关的高质量研究,并进行长期随访以证实干预的远期效用,为临床实践提供高质量的证据。

4 小结

本研究通过可视化分析方法,深入探索 PBT 的热点变迁及其未来的发展趋势,为国内开展相关研究提供新视角,引发临床医务人员对女性孕产心理及分娩体验的关注,以促进母婴身心健康。目前 PBT 研究仍处于发展期,且位于高峰增长的前夕。未来可深入研究并探索 PBT 的最佳预防及干预措施,为预防产后精神心理障碍提供最佳证据。

【参考文献】

- [1] 连泽荣,袁真,常雨晴,等.经阴道分娩产妇分娩创伤感知量表的编制与信度效度检验[J].中国护理管理,2023,23(1):42-46.
- [2] SHOREY S, WONG P Z E. Traumatic childbirth experiences of new parents: a Meta-synthesis [J]. Trauma Violence Abuse, 2022, 23(3): 748-763.
- [3] WATSON K, WHITE C, HALL H, et al. Women's experiences of birth trauma: a scoping review [J]. Women Birth, 2021, 34(5): 417-424.
- [4] 马娟娟,尹斐,孙淑艳,等.基于 Web of Science 的护理虚拟仿真技术文献计量学分析[J].军事护理,2023,40(8):45-48.
- [5] 华楠,师亚,黄姣玲,等.基于 CiteSpace 的肌少性肥胖研究现状及热点可视化分析[J].军事护理,2023,40(6):48-52.
- [6] American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders [M]. 3rd ed. Washington, DC: American Psychiatric Association, 1980: 236-238.
- [7] LEFKOWITZ D S, BAXT C, EVANS J R. Prevalence and corre-

lates of posttraumatic stress and postpartum depression in parents of infants in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) [J]. J Clin Psychol Med Settings, 2010, 17(3): 230-237.

- [8] DENIS A, PARANT O, CALLAHAN S. Post-traumatic stress disorder related to birth: a prospective longitudinal study in a French population [J]. J Reprod Infant Psychol, 2011, 29(2): 125-135.
- [9] GREKIN R, O'HARA M W. Prevalence and risk factors of postpartum posttraumatic stress disorder: a Meta-analysis [J]. Clin Psychol Rev, 2014, 34(5): 389-401.
- [10] 王梅芳,王相茹,李小妹.产妇创伤后应激障碍现状及与心理弹性关系的研究[J].解放军护理杂志,2018,35(16):1-7.
- [11] GARTHUS-NIEGEL S, VON SOEST T, VOLLRATH M E, et al. The impact of subjective birth experiences on post-traumatic stress symptoms: a longitudinal study [J]. Arch Womens Ment Health, 2013, 16(1): 1-10.
- [12] GÖKÇE İSBİR G, İNCİ F, ÖNAL H, et al. The effects of antenatal education on fear of childbirth, maternal self-efficacy and post-traumatic stress disorder (PTSD) symptoms following childbirth: an experimental study [J/OL]. [2023-08-07]. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0897189716300908?via%3Dihub>. DOI: 10.1016/j.apnr.2016.07.013.
- [13] 陈彦芳,谢日华,李萌,等.产后创伤后应激障碍危险因素的分析[J].护理学杂志,2021,36(10):14-16,29.
- [14] GINTER N, TAKÁCS L, BOON M J M, et al. The impact of mode of birth on childbirth-related post traumatic stress symptoms beyond 6 months postpartum: an integrative review [J/OL]. [2023-08-07]. <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/14/8830>. DOI: 10.3390/ijerph19148830.
- [15] NAKIC RADOŠ S, MARTINIĆ L, MATIJAŠ M, et al. The relationship between birth satisfaction, posttraumatic stress disorder and postnatal depression symptoms in Croatian women [J]. Stress Health, 2022, 38(3): 500-508.
- [16] VAHIDI F, MIRGHAFORVAND M, NASERI E, et al. Birth-related posttraumatic stress disorder and negative childbirth experience related to maternal functioning among adolescent mothers: a cross-sectional study [J/OL]. [2023-08-07]. <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-023-05717-z>. DOI: 10.1186/s12884-023-05717-z.
- [17] TAYLOR MILLER P G, SINCLAIR M, GILLEN P, et al. Early psychological interventions for prevention and treatment of post-traumatic stress disorder (PTSD) and post-traumatic stress symptoms in postpartum women: a systematic review and meta-analysis [J/OL]. [2023-08-07]. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0258170>. DOI: 10.1371/journal.pone.0258170.
- [18] SJÖMARK J, PARLING T, JONSSON M, et al. A longitudinal, multi-centre, superiority, randomized controlled trial of internet-based cognitive behavioural therapy (iCBT) versus treatment-as-usual (TAU) for negative experiences and posttraumatic stress following childbirth: the JUNO study protocol [J/OL]. [2023-08-07]. <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-018-1988-6>. DOI: 10.1186/s12884-018-1988-6.

(本文编辑:王园园)