MÖTEN MED AKUT LIDANDE

-När livet är omkullkastat av en plötslig händelse

Författare: Joakim Persson
Lars Mårtensson

Handledare: Sten Isovaara

Justerat och godkänt
Datum 2005-04-05
Examinator: Ylva Hellström

Ej avsedd för publikation
MÖTEN MED AKUT LIDANDE
-När livet är omkullkastat av en plötslig händelse

Författare: Joakim Persson
Lars Mårtensson

Handledare: Sten Isovaara
Examinator: Ylva Hellström

SAMMANFATTNING

Nyckelord: Sjuksköterska, Akut, Vård, Omvårdnad, Kris, Möte
ENCOUNTERS WITH ACUTE SUFFERING
-When the everyday life is overthrown by a sudden event

Authors: Joakim Persson
Lars Mårtensson

Tutor: Sten Isovaara
Examiner: Ylva Hellström

ABSTRACT

Man lives in a daily environment of emotional balance. This balance can be disrupted by a traumatic event which often leads to physical and psychological suffering. The nurse in emergency health care stands in close contact with patients and their next of kin, ready to alleviate suffering. Katie Eriksson’s studies which define suffering as normal emotional reaction, was the theoretical basis for the study. The aim of the study was to examine the nurses’ emotional support for patients and their next of kin in connection with life-decisive events in emergency care. This was achieved by studying the content of several articles. The material was analysed and compiled according to Graneheim and Lundman’s analytical process. The results show caring encounters with patients and their next of kins. The result presents the following categories: the nurses’ ethos, the nurses’ proficiency and the life room. The study shows the importance of a holistic way of thinking, trusting communication, caring and differences between patient/next of kin and the nurses’ perception of caring care.

Keywords: Nursing, Emergency, Care, Caring, Crisis, Encounter
INNEHÅLLSFÖRTECKNING

BAKGRUND

Livsavgörande händelser – hot och möjlighet 1
Akutsjukvård 3
Sjuksköterskan i akutsjukvård 3
Patient och närstående i akutsjukvård 3
Det värdande mötet 4
Lidandet 4

SYFTE 5

METOD 5

Datainsamling och urval 5
Analysmetod 6

RESULTAT 7

Sjuksköterskans ethos 7
Sjuksköterskans färdigheter 9
Livsrummet 10

DISKUSSION 11

Metoddiskussion 12
Resultatdiskussion 13
Slutsats 14

REFERENSER 15

BILAGA 1
BAKGRUND


Livsavgörande händelser – hot och möjlighet

En händelse som totalt förändrar en människas livssituation benämns bland annat som en traumatisk eller emotionell kris (Lindefors, 1990). En emotionell kris är ett tillstånd som inträffar då en tidigare erfarenhet och inlärda reaktionssätt inte räcker för att förstå och övervinna den uppkomna situationen. Fyra olika aspekter som definierar väsentliga innehörder av en emotionell kris har presenterats av Cullberg (1992) på följande sätt:
Den utlösande situationen


Vilken inre, personlig mening det inträffade har

Människor reagerar olika på olika situationer bland annat beroende på vilken miljö de är uppvuxna i. Det är viktigt att känna till vårdtagarens levnads- och utvecklingshistoria för att förstå varför vissa reagerar starkt på en viss sorts händelse medan andra inte reagerar alls. Våra erfarenheter styr i viss mån hur vi reagerar på nya händelser. Barndomsåren är grundstenar till det vuxna livet. Om barnet exempelvis har upplevt föräldrarnas skilsmässan som traumatiserande kan hon som vuxen värdera och uppleva separationer som hotfulla.

Vilken livsperiod den drabbade befinner sig i


De sociala förutsättningarna


Akutsjukvård

Akutsjukvård karaktäriseras ofta av ett kort möte mellan sjuksköterska, patient och närstående i en högteknologisk miljö. Begreppet akutsjukvård förekommer ofta inom ambulans-, akutmottagnings-, anestesi-, intensivvårdssverksamhet och i operationssalar (Ozolins & Hjelm, 2003). Skadade patienter som kommer till dessa verksamheter på sjukhuset kan vara i överhängande risk av att avlida (Scalea & Duncan, 1993). De flesta större sjukhus i Sverige organiserar sin akutsjukvård i traumalag med läkare och sjuksköterskor (Wiman & Wikblad 2004). De flesta som arbetar inom akutvårdsverksamheter har fått speciell utbildning inom traumasjukvård: Trauma Nurse Core Course (TNCC) för sjuksköterskor och Advanced Trauma Life Support (ATLS) för läkare. ATLS orienterar läkare i initial bedömning och hantering av traumatapatienter och understryker den första timmens initiala omhändertagande. TNCC ökar sjuksköterskors kunskaper i att bedöma patienternas reaktioner vid traumatiska händelser och tillhandahåller kunskap om trauma ur ett omvårdnadsperspektiv. Med dessa kunskaper är traumalaget väl förberett att ta hand om patienter inblandade i olyckor som innebär fysiska skador, men det är också viktigt att inte glömma patienter och närståendes emotionella behov (Wiman & Wikblad 2004).

Sjuksköterskan i akutsjukvård


Patient och närstående i akutsjukvård


Det vårdande mötet

Lidandet

**SYFTE**

Syftet med studien är att undersöka sjuksköterskans emotionella stöd till patient och närstående i samband med livsavgörande händelser i akutsjukvård.

**METOD**


**Datainsamling och urval**

Följande inklusionskriterier användes:
- Artikeln ska vara vetenskaplig.
- Artikeln ska handla om det vårdande mötet.
- Artikeln ska innehålla minst två av de bärande begreppen: sjuksköterskan i akutsjukvård, det vårdande mötet (caring), emotionella krisen eller patienten i akutsjukvård.
- Artikeln ska handla om ett möte mellan sjuksköterskan och patient/närstående som befinner sig i ett emotionellt omkullkastat tillstånd till följd av en akut händelse.
- Artikeln ska vara från 1990 eller nyare.
- Artikeln ska vara åtkomlig och kunna beställas.

Analysmetod

De valda artiklarna analyserades på följande sätt:

I. Alla utvalda artiklar (bilaga 1) lästes igenom enskilt av författarna flera gånger för att skapa den första uppfattningen om vad artiklarna fokuserade på samt ge en helhetsbild av innehållet.

II. Författarnas uppfattningar jämfördes för att se om båda hade samma bild av artiklarnas fokusering. Anteckningarna av respektive artikel diskuterades och sammanställdes.

III. Artiklarnas resultatdel och diskussionsdel lästes igenom. Kondensering av innehållet genomfördes genom att samtliga meningar i texten som direkt eller underförstått svarade mot syftet markerades och sammanfördes till meningssenheterna. Därefter sammanfördes de olika meningssenheterna till koder.

IV. Koderna från artiklarna formulerades därefter i sex subkategorier: sjuksköterskans syn på patient och närstående, sjuksköterskans relation till patient och närstående, att lyssna och samtala, att vara fysiskt och emotionellt nära, det fysiska livsrummet och det emotionella livsrummet.

V. Subkategorierna formulerades sedan in i följande 3 kategorier: sjuksköterskans ethos, sjuksköterskans färdigheter och livsrummet.
RESULTAT


![Diagram](image)

Figur 1. Det värda mötet.

Figur 1 illustrerar det värda mötet mellan patient, närstående och sjuksköterska. Det finns fysiska såväl som emotionella livsrum där möten äger rum.

Sjuksköterskans ethos

För att möjliggöra det värda mötet krävs ett förhållningssätt hos sjuksköterskan som innefattar en speciell syn på och förhållningssätt till patient och närstående samt att en relation etableras. Detta är sjuksköterskans ethos.

Sjuksköterskans syn på patient och närstående


Sjuksköterskor som har en holistisk syn på omvårdnad tillsammans med en genuin godhet har det som karakterisera en äkta omsorg för patienten. För att upprätthålla en holistisk syn på patienten är det av vikt att vidga sina kunskaper inom omvårdnadsvetenskap därför
att frånvaron av ett holistiskt tänkande inom akutsjukvård till stor del beror på bristande omvårdnadsvetenskap.

Känslan av smärta och bekymmer inför andras svårigheter motiverar sjuksköterskan att tillgodose patientens behov av omvårdnad och är därför en viktig del av synen på patienter och närstående. Empati är ett verktyg till att kunna hjälpa och stödja patienter som drabbats av omkullkastande händelser. Sjuksköterskan måste empatiskt kunna lyssna till närstående och patienter. Inte bara lyssna till orden som sägs.

Empati visar sig först när det dolda budskapet blir synligt - det är en emotionell form av kunskap som hjälper oss att komma i nära kontakt med andra och förstå deras känslor utan att göra känslorna till ens egna. Den empatiska hjälparen lånar patientens känslor för att kunna förstå dem. Hon är medveten om skillnaden mellan hennes egna känslor och känslorna hos den hon hjälper. För mycket sympati hos sjuksköterskan kan medföra ett alltför personligt engagemang med risk för att känslorna blir allt för lika patientens. Medlidande och sympati innebär ett delande av liknande känslor och är därför lika varandra. I en av artiklarna skildras sjuksköterskans empatiska förmåga till en patient genom följande citat:

"The paramedic cries together with the mother who has just lost her little daughter and takes the dead child in his arms." (Wahlin, Wieslander & Fridlund, 1995, s.310)

I sjuksköterskans ethos bör det även finnas genuin godhet. Genuin godhet innefattar en öppen attityd och öppen kommunikation samt vänlighet och omtänksamhet.

Det är även viktigt att sjuksköterskan förhåller sig på ett sätt som bibehåller och stärker patientens värdighet. Ett sådant förhållningssätt kan praktiskt innebära att man uppmärksammar hur kränkande det kan vara för en patient att ligga blottad utan filt. Ett annat exempel på sjuksköterskans ethos gällande värdighet kan ses i detta citat:

"I was digging and... I’m so dirty.’ He raised his head and looked at his clothes. The nurse leaned forward and said: ‘You are allowed to be dirty since you have been gardening.’ Bernhard laughed and glanced at the ceiling and said: ‘Yes, but not in the hospital.’” (Wiman & Wikblad, 2004, s.426)


"The paramedic puts aside a curl of hair on the forehead of the patient, holds her hand and looks into her eyes.” (Wahlin et al., 1995, s.309)

Sjuksköterskans relation till patient och närstående

För att kunna vara emotionellt nära patienten behöver sjuksköterskan vara uppmärksam på den aktuella situationen. Detta görs genom att vara nära i dialogen, lyssna med empati och besvara patienten. Det är viktigt att sjuksköterskan lyssnar på patientens berättelse om sina upplevelser och uppfattningar. En sjuksköterska som är uppmärksam har lättare för att kunna tolka eller förutspå patientens behov. Ett exempel på en situation där sjuksköterskan uppmärksammar patienten på ett bra sätt märks i följande citat där sjuksköterskan följer patientens reaktioner:

"...a nurse carried out a painful procedure on a patient who was not fully conscious. The nurse was looking at her hands at the same time as she paid considerable attention to the patient’s behaviour." (Wiman & Wikblad, 2004, s.426)


Praktiska exempel på omsorg är att trösta, lugna och uppmuntra patienter och närstående. Sjuksköterskan är öppen emot andra och tycker om att prata med dem fritt och intelligent om känslor.


Sjuksköterskans färdigheter
Att lyssna och samtala
Många patienter som råkar ut för en livsavgörande händelse i en akut situation upplever rädsla och ångest. De är rädda för det okända och har ett behov av att få veta vad som har hänt, vad som händer och vad som kommer att hända.


"The nurse took a chair and sat at the same level as the patient so that they had eye contact. The patient told the nurse that he had forgotten his hearing aid. The nurse answered: ‘Okay, you use two hearing aids?’, and simultaneously pointed at both of her ears." (Wiman & Wikblad, 2004, s.426)

Patienter och närstående i emotionellt svåra situationer inom akutsjukvård glömer den information man ger. Sjuksköterskan måste tänka på att information måste upprepas och ibland sägas på olika sätt för att öka förståelsen. Det är också viktigt att berätta vad man gör och varför. En sjuksköterska som känner sig säker i sitt yrke ingjuter säkerhet i patienten bättre. I dessa situationer består den viktigaste informationen av en ärlig och lättfattlig förklaring av prognos, diagnos och nuvarande status.

Att vara fysiskt och emotionellt nära


I mötet med patienter och närstående är det viktigt att kunna förespråka patienten och vara patientens ombud. Att förespråka kan vara att informera och stödja patienter och närstående i de beslut de tar, oavsett ens egen åsikt. Det är också viktigt att sjuksköterskor har kunskap om psykiska, fysiska, emotionella och beteendeknutna stressreaktioner, samt att sjuksköterskan kan kontrollera sina egna emotionellt engagerande upplevelser.

Livsrummet

Det fysiska livsrummet

Man ska ta hänsyn till och tillfredsställa personliga behov. Att patient och närstående har tillgång till en kopp te, kaffe och mat är viktigt. Apitštörning är ett väldokumenterat ångestbaserat symptom som drabbar många individer som befinner sig i en svår situation.

I en mindre akut situation kan man anta att patienter och närstående behöver mindre uppmärksamhet och sällskap, men tvärtom så har studier visat att patienter som blir lämnade kan känna sig övergivna och förbisedda. En känsla av ensamhet och rädsla hos patienten kan avhjälpas med sällskap och närhet. Att hålla sällskap är en del i stödjande och effektiv omvårdnad och minskar patientens känsla av osäkerhet och instabilitet.

Sällskap är också en metod som är betydelsefull för att tillgodose patientens behov av att lita på den som har kontroll.

Fysisk komfort har en lugnande effekt och är viktig för att patienten ska må bra.
Sjukskötterskans arbete med att skapa en lugn och avkopplande atmosfär leder till etablerandet av en empatisk, stödjande och tillitsfull relation.
En enkel gest såsom att placera en telefon i närheten av de drabbade kan öka det psykologiska välbefinnandet genom att ge möjlighet till kontakt med närstående.

Det emotionella livsrummet

Närståendes delaktighet i vården hjälper också till att återskapa den nedsatta självkänsla som ofta förekommer i situationer då den emotionella stabiliteten har rubbats.

DISSKUSSION

Resultatet till denna studie är användbart då det åskådliggör det vårdande mötet ur ett vårdvetenskapligt perspektiv. Av resultatet framgår det att sjukskötterskans ethos bör vara fyllt av holism, empati, godhet och kärlek. Sjukskötterskan ska i det vårdande mötet på ett värdigt sätt visa omsorg, vara uppmärksam, nära och våga bli involverad i en god relation med patient och närstående.
I all kommunikation ska sjukskötterskan tillhandahålla årlig information och ge patient och närstående den kunskap de behöver. I de fall det behövs är det sjukskötterskans uppgift att vara förespråkare för patienten och vårna om patientens bästa, samt se till patientens och de närståendes behov av närings och komfort. Det är i sjukskötterskans sällskap som
patienter och närstående i akutsjukvård ges tillfälle att bearbeta lidandet och det omkullkastade livet.

Metoddiskussion
Det kvalitativa angreppssättet syftar till att tolka, skapa mening och förståelse. Den kvantitativa ansatsen strävar efter att ordna och klassificera, se samband, förutsäga och förklara (Forsberg & Wengström, 2003). Då studien syftar till att undersöka sjuksköterskans emotionella stöd till patient och närstående i samband med livsavgörande händelser i akutsjukvård och med strävan efter förståelse snarare än förklaring, valdes det kvalitativa tillvägagångssättet.


Författarna anser att de fem artiklar som valts för granskning väl uppfyller syftet med studien. Artiklarnas härkomst gör att resultatet baserar sig på den västeuropeiska vården. Artiklar från övriga världen hade kunnat ge en inblick i hur det vårdande mötet i akutsjukvård ser ut i andra kulturer. Den sökmetod som användes borde ha gett artiklar från forskning i andra delar av världen, men så var inte fallet. Detta antar författarna beror på att forskningen till största delen bedrivs i västvärlden. Författarnas begränsningar till att bara använda sig av Blekinge Tekniska Högskolas biblioteks resurser kan även ha haft en inverkan på att artiklar endast från Västeuropa var tillgängliga.

Resultatdiskussion


En central sak inom akutsjukvård är patientens överföring från sin normala existens in i den isolerande upplevelsen av akutrummet, räddsla och beroende. Akutrummet ser ut att tillhöra sjukköterskor och läkare som inte ser ut att vilja dela med sig av sitt inflytande till patienten. Patienten har alltså tvingats till en annan verklighet och behöver hitta nya sätt att få kontroll över sin situation. Denna studie visar att det är viktigt att bistå patienter och närstående i denna nya situation. Eriksson (1987) skriver att omvårdnad är den form av


Slutsats
Författarna har konstaterat genom denna studie att en patient eller närstående som befinner sig i en emotionellt omkullkastad situation behöver omtanke och kärleksfull vård.

Studiens resultat skapar utrymme för vidare forskning. Med avseende på att resultatet har fått en Västeuropeisk fokusering så skulle vidare forskning kunna inriktas på att studera det vårdande mötet i akutsjukvård i övriga världen och jämföra den med forskning från västvärlden. Detta för att de skillnader eller liknelser i vad som anses vara en vårdande vård i akutsjukvård. Fortsatt forskning om instrumentellt beteende skulle kunna inriktas på att urskilja olikheter mellan vårdarens och vårdtagarens syn på instrumentellt beteende.
REFERENSER


<table>
<thead>
<tr>
<th>Titel</th>
<th>Författare och årtal (Nationalitet)</th>
<th>Metod</th>
<th>Huvudsakligt innehåll</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Caring and uncaring encounters in nursing</td>
<td>Wiman, E., Wikblad, K 2004 (Sverige)</td>
<td>Innehållsanalys av videoinspelningar 10 informanter</td>
<td>Syftet är att belysa möten mellan patienter i akutsituation och sjuksköterskor i trauma-lag på akutavdelning och undersöka ifall teorin om caring och uncaring är applicerbart inom akutsjukvård</td>
</tr>
<tr>
<td>in an emergency department</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Inadequate nursing care in an emergency care unit</td>
<td>Nyström, M 2002 (Sverige)</td>
<td>Öppen intervju 9 informanter</td>
<td>Syftet med studien är att analysera de faktorer som förhindrar god omvårdnad vid en akutavdelning</td>
</tr>
<tr>
<td>in Sweden</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Loving care in the ambulance service</td>
<td>Wahlin, U., Wieslander, I, Fridlund, B 1995 (Sverige)</td>
<td>Innehållsanalys av intervjuer 12 informanter</td>
<td>Syftet med studien är att utröna hur kärleksfull vård praktiseras inom ambulanssjukvård</td>
</tr>
<tr>
<td>Reassuring and reducing anxiety in seriously</td>
<td>Jay, R 1996 (Storbritannien)</td>
<td>Innehållsanalys av intervjuer 7 informanter</td>
<td>Syftet med studien är att beskriva vad för åtgärder som är viktiga för den traumadrabbade patienten medan denna är på akutavdelning</td>
</tr>
<tr>
<td>injured patients: A study of accident and</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>emergency nursing</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>The importance of nurse caring behaviours perceived by patients receiving care at an emergency department</td>
<td>Baldursdottir, G., Jonsdottir, H 2002 (Island)</td>
<td>Kvantitativ, icke-experimentellt frågeformulär 182 svarande Strukturerad</td>
<td>Syftet är att identifiera vilka av sjuksköterskans omvårdande (caring) beteenden som upplevs som betydelsefulla av patienter på akutavdelning</td>
</tr>
</tbody>
</table>