

Kandidatnr: 6056

G. Litteraturmatriser

Behind barriers: patients' perceptions of source isolation for Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA)

Forfatter(e), år, tidsskrift, land	Baratt, R., Shaban, R. og Moyle, W. (2010), Australian Journal of Advanced Nursing Vol 28 No 2, New Zealand								
Hensikt	Utforske opplevelsen av isolasjon hos innlagte pasienter som har MRSA på en intensivavdeling på et stort sykehus på New Zealand, og meningen som ble laget ut ifra opplevelsen								
Metode	<ul style="list-style-type: none">En kvalitativ studie som anvender fenomenologisk undersøkelse. Etisk godkjent av Griffith University og det deltakende sykehuset. Utvalget består av ti pasienter med MRSA som er innlagt i minst tre dager. Semi-strukturert intervju med <i>funneling interview technique</i> ble gjort med lydopptak og etterpå analysert for å finne ord, uttrykk og setninger som gir mening. Disse ble kategorisert i temaer.								
Resultater	<p>Temaanalyse viser seg at pasientene opplever barrierer. Forfatterne valgte å bruke <i>Behind barriers</i> (bak barrierene) som tittel, og identifiserte tre hovedtemaer: <i>Det å være MRSA positiv</i>, <i>Å være sammen med andre</i> og <i>Å leve innenfor fire vegger</i>. Hvert av disse temaene er assosiert med undertemaer.</p> <table border="1"><thead><tr><th>Tema</th><th>Undertemaer</th></tr></thead><tbody><tr><td><i>Det å være MRSA positiv</i></td><td>Stigma Psykisk påvirkninger Kunnskap</td></tr><tr><td><i>Å være sammen med andre</i></td><td>Sosialisering Å bry seg om andre Relasjoner med helsepersonell</td></tr><tr><td><i>Å leve innenfor fire vegger</i></td><td>Fengsling Et rom med utsikt</td></tr></tbody></table> <p>Forfatterne belyser betydningen av å erkjenne pasienten i isolasjon som et individ, og å redusere følelsen av stigma som pasientene kan oppleve. Bruk av PPE (personal protective equipment) kan forsterke denne følelsen, selv om pasientene vet om hvorfor helsepersonell må ta på seg smittevernutstyr. Studien hevder at dersom helsepersonell kjenner igjen de negative følelsene knyttet til isolasjon, kan dem forstå bedre oppførselen til pasienten. Forslag til tiltak inkluderer informasjon til både pasienten og pårørende, tilgang til bruk av telefon og å ha et rom med utsikt. Litteratur viser seg at følelse av selvstendighet og mestring kan hjelpe pasientene til å klare seg og ha en mer positiv opplevelse.</p>	Tema	Undertemaer	<i>Det å være MRSA positiv</i>	Stigma Psykisk påvirkninger Kunnskap	<i>Å være sammen med andre</i>	Sosialisering Å bry seg om andre Relasjoner med helsepersonell	<i>Å leve innenfor fire vegger</i>	Fengsling Et rom med utsikt
Tema	Undertemaer								
<i>Det å være MRSA positiv</i>	Stigma Psykisk påvirkninger Kunnskap								
<i>Å være sammen med andre</i>	Sosialisering Å bry seg om andre Relasjoner med helsepersonell								
<i>Å leve innenfor fire vegger</i>	Fengsling Et rom med utsikt								
Konklusjon	Pasienter som har MRSA og må isoleres ved innleggelse opplever barrierer mot uttrykk for egen identitet og mot normal relasjoner, og ikke minst mot god pleie og omsorg.								

Evaluation in general practice of the patient's feelings about a recent hospitalization and isolation for a multidrug-resistant infection

Forfatter(e), år, tidsskrift, land	Hereng, O., Dinh, A., Salomon, J. og Davido, B. (2019), American Journal of Infection Control 47 (2019) 1077-1082, Frankrike
Hensikt	Vurdere pasientens psykisk helse/følelser etter innleggelse på sykehus grunnet infeksjon forårsaket av multiresistente (MDR = multidrug resistant) bakterier
Metode	En kvalitativ studie som anvender intervjuer med pasienter som ble innlagt på infeksjonsavdelingen i Hopital Raymond-Poincaire i Paris fra august 2017 til juli 2018. Sykehuset har høy prevalens av MRD sammenlignet med andre helseinstitusjoner. Utvalget består av 11 pasienter med MDR infeksjon og innlagt i minst tre dager. Noen pasienter hadde ESBL urinveisinfeksjon (3 pyelonofritt, 2 epididymitt, 4 cystitt), en hadde MRSA osteomyelitt og en med hudinfeksjon forårsaket av XDR bakterie (<i>K pneumoniae OXA-48</i>). Fenomenologisk tilnærming ble brukt, med fokus på pasientenes opplevelses uten påvirkning av sosiale eller kulturelle normer. Analyse ble gjort ved bruk av NVivo software. Studien er godkjent for etiske standarder av institusjonen og/eller den nasjonale forskningskomite og følger etiske prinsipper for medisinsk forskning i den 1964 Helsinkideklarasjonen.
Resultater	Fire hovedpunkter ble identifisert: et ønske å bli kvitt infeksjonssykdommen, spørsmål om bakteriens nosokomiale opprinnelse, reduksjon eller begrensning av kur og uttrykk av frykt særlig når det gjelder smittefare og tilbakefall. Studien skiller mellom data om pasientenes kunnskap om multiresistens og data om pasientenes opplevelser. Noen av de pasientene vil bli kvitt av infeksjonen og ber om et kur, som kan tvinge fastlegene til å forordne antibiotika på feil måte. Pasientene trenger kunnskap og informasjon om antibiotikaresistens, om nasjonale retningslinjer om bruk av antibiotika, og at det er også risiko for å få infeksjon utenfor sykehuset. Utvalget var små, fordi noen pasienter ville ikke bli intervjuet på grunn av stress, at de ikke ville bli påminnet om innleggelsen. Forfatterne har begynt å bruke brosjyrene laget av <i>Infection Controll Committee of Paris</i> . Brosjyrene forklarer smitteverntiltak.
Konklusjon	Infeksjoner forårsaket av multiresistente bakterier påvirker pasientenes opplevelse på en negativ måte, selv etter innleggelse, delvis på grunn av smitteverntiltakene. Angst kan spores fra ønsket om å bli kvitt sykdommen og kunnskap om begrenset kur med antibiotika. Det er behov for psykisk støtte, å svare på spørsmål selv etter sykehusinnleggelse og å trygge pasientene og deres omgivelser.

The experience of source isolation for *Clostridium difficile* in adult patients and their families

Forfatter(e), år, tidsskrift, land	Pachecho, M. og Spyropoulos, V. (2010), The Canadian Journal of Infection Control 25(3) 166-174, Canada
Hensikt	Utforske opplevelsen av isolasjon hos pasienter med <i>Clostridium difficile</i> og deres familie
Metode	En kvalitativ studie som anvender Colaizzis analysemetode. Utvalget består av ti deltakere (fem voksne pasienter med infeksjon forårsaket av <i>C. difficile</i> og 5 pårørende - 1 pårørende for hver pasient). Deltakende pårørende er oppgitt nærmeste pårørende av pasientene og som besøker dem minst en gang per uke og dermed har opplevd smitteverntiltakene. Pasientene var innlagt på ulike avdelinger (medisinsk, geriatrisk, hjerte-, hjerneslag avdeling). De ble intervjuet på rommene deres, mens pårørende hadde samtalen på et konsultasjonsrom. Lydopptak ble tatt. Studien er godkjent av institusjonens <i>Ethics Review Board</i> .
Resultater	Fire temaer ble synlige ut ifra datainnsamlingen. Ensomhet grunnet smitteverntiltak var et sentralt tema for pasientenes opplevelse, mens begge grupper har tre temaer som de deler sammen: usikkerhet knyttet til sykdomsforløpet, smitteveien som inkluderer forståelse av overføringsprosessen og vaktksomhet, og irregularitet knyttet til informasjonsformidling og implementering av smitteverntiltak. Ensomhet kan komme fra mangel på besøk fordi pårørende var redd for å bli smittet, og bruk av enerom som gir en følelse av å bli avskåret fra det normale. Noen pårørende var bekymret over smitteveien og hvor tilstrekkelig smitteverntiltakene var, ettersom noen har fått ulike informasjon, f.eks om pasienten kan gå ut av rommet, og pasientene blir overflyttet til flersengsrom. Noen pårørende mente at innleggelse var for å få behandling og ikke for å få en ny infeksjon. Studien hevder at sykepleieren har en sentral rolle for å samarbeide med pårørende og hjelpe dem til å mestre situasjonen.
Konklusjon	Helsepersonell bør være bevisst på de psykiske påvirkningene som kan komme fra isolasjon og andre smitteverntiltak. Forslag kan være å fremme mestring ved aktiv lytting, å tilby psykisk støtte og trygghet og henvisning til riktige personell som kan hjelpe (tverrfaglig samarbeid). Helsepersonell bør få opplæring og kunnskap som de kan dele med pasienter og pårørende. God kommunikasjon ved bruk av et standard veiledningsverktøy kan forbedre opplevelsen til pasientene og pårørende.

Infection control: reducing the psychological effects of isolation

Forfatter(e), år, tidsskrift, land	Ward, D. (2000), British Journal of Nursing Vol 9 No 3, Storbritannia
Hensikt	Undersøke hva isolerte pasienter som har negative opplevelser synes kan redusere disse opplevelsene
Metode	En kvalitativ studie som tok sted i en enhet der pasienter kan isoleres på grunn av mistenkt eller bekreftet infeksjon eller tropiske sykdommer. Utvalget består av 21 pasienter som måtte svare på et spørreskjema. Ni pasienter bekreftet negative opplevelser, og av disse ble fem plukket ut til intervju. Utvalget består av voksne pasienter (16-75år), isolert i minst tre dager og kan engelsk. Resultatene er analysert ved bruk av Burnards (1991) 14-trinn temaanalyse metode. Studien er godkjent av det lokale forskningskomite, pasientene samtykket og studien anonymisert.
Resultater	Det viser seg at pasientene synes at kommunikasjon og fasiliteter er to viktige ting som må tas opp for å redusere negative opplevelser under isolasjon. Pasientene trenger både muntlig og skriftlig informasjon om hvorfor de må isoleres og hva de kan og ikke kan gjøre. Besøkende pårørende er viktig for å unngå kjedsomhet og ensomhet, men at det bør være begrenset besøkstid og antall besøkende så pasientene kan slappe av. Helsepersonell bør også bruke mer tid til å kommunisere med pasientene og bør tilpasse informasjon, og ikke minst bruk aktiv lytting mer. Pasientene har behov for et kommunalt sted der de kan møtes med hverandre og se på TV, da de vil dele aktiviteter med andre og ikke bare alene på rommene deres. De har også behov for telefon, et rom med vindu og mye plass å gå rundt i, og mat som er appetittvekkende, ettersom måltider ses som en pause fra de vanlige rutiner.
Konklusjon	Studien belyser hva pasientene med negative opplevelser av isolasjon og smitteverntiltak synes kan hjelpe for å forbedre opplevelsen. Det er behov for å undersøke om de tiltakene kan faktisk redusere psykiske belastninger hos isolerte pasienter.

Analysis of the stressful effects of hospitalisation and source isolation on coping and psychological constructs

Forfatter(e), år, tidsskrift, land	Gammon, J. (1998), International Journal of Nursing Practices 4(2) 84-96, Storbritannia
Hensikt	Undersøke de psykiske påvirkninger av sykehusinnleggelse og isolasjon og vurdere om de påvirker pasientens kognitiv mestring
Metode	En kvantitativ studie som sammenligner nivå av angst, depresjon, selvtillit og følelse av kontroll mellom isolerte og ikke isolerte pasienter. Utvalget er randomisert og består av 40 voksne pasienter (over 18 år), kan engelsk, psykisk og fysisk i stand til å delta i studien, innlagt og isolert i minst 7 dager, har ikke opplevd isolasjon på sykehuset fra før og er innlagt i en av de tre deltakende sykehus under forskningsperioden. 20 pasienter i kasusgruppen blir behandlet for infeksjon forårsaket av MRSA, Clostridium difficile og Salmonella, mens 20 pasienter i kontrollgruppen blir behandlet for andre sykdommer (hjerne, lunge, kreft, andre). Tre spørreskjemaer er slått sammen og anvendt for å måle nivå av angst og depresjon, selvtillit og følelse av kontroll. Disse er: <i>Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)</i> , <i>Health-Illness (Powerlessness) Questionnaire</i> og <i>Self-esteem Scale</i> . Data analyse er gjort ved bruk av <i>Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)</i> , og alt data for begge gruppene er behandlet like. Utvalget har gitt samtykke, studien er anonymisert.
Resultater	Isolerte pasienter opplever høyere nivå av angst og depresjon og lavere nivå av selvtillit og følelse av kontroll, sammenlignet med pasienter som ikke er isolerte.
Konklusjon	Sykehusinnleggelse og isolasjon kan medføre negative opplevelser, som angst og depresjon og lav selvtillit og følelse av kontroll. Studien identifiserte ikke årsaken til dette, men brukte teorier og andre forskningsstudier for å forklare dette fenomenet. Sykepleiere kan tilby psykisk støtte og veiledning for å hjelpe pasientene til å mestre situasjonen.

