ATT VÅRDA HELA MÄNNISKAN

Sjuksköterskors upplevelser att vårda patienter med missbruksproblematik

HELEN DAWIT
REBECCA KARLSSON
**Sammanfattning**

**Bakgrund:** Alkohol och narkotikamissbruk är något som kan påverka en människas handlingar. Det kan även orsaka följudkom som bidrar till att dessa personer söker sig till vården. I vården upplever patienter med missbruksproblematik sig missförstådda och att de utsätts för negativa attityder från sjuksköterskor. Detta gör att dessa patienter känner sig stigmatiserade och vill därmed inte söka vård. **Syfte:** Syftet är att beskriva sjuksköterskors upplevelser av att vårda patienter med missbruksproblematik. **Metod:** Metoden utgick ifrån en systematisk litteraturstudie där 13 vårdenkapskapliga artiklar har analyserats enligt Evans fyra analyssteg. **Resultat:** Sjuksköterskor upplevde att de hade fördor mot patienter med missbruksproblematik. De kände sig rädda, maktlösa och att de inte hade kunskap för att kunna hantera och ge en anpassad vård. Sjuksköterskor kände osäkerhet eftersom de inte var förberedda och hade förmåga att hantera oförutsägbara situationer. ** slutsats:** Kunskapsbristen visade sig vara grundorsaken till stigmatisering och sjuksköterskors negativa attityder. De behövde mer utbildning runt etiskt vårdande samt hur deras personliga värderingar kan påverka patienter. Detta för att kunna leverera en professionell och anpassad vård till dessa patienter.

**Nyckelord:** Attityd, missbruksproblematik, stigma, utbildning, vård
Abstract

**Background:** Alcohol and drug abuse is something that can affect a person's actions. It can cause secondary diseases that contribute to these people seek out care. In health care, patients with addiction are misunderstood and are being exposed to negative attitudes from the nurses. This makes patients feel stigmatized and therefore they do not want to seek healthcare. **Aim:** The aim is to describe nurses’ experiences of caring for patients with substance abuse problems. **Method:** This method was based on a systematic literature study in which 13 research article have been analyzed according to Evans four-step analysis. **Result:** Nurses felt that they had prejudiced views against patients with substance abuse problems. They felt scared, powerless and that they did not possess the knowledge to manage and provide a customized care. Nurses felt uncertainty because they were not prepared and did not have the ability to handle unpredictable situations. **Conclusions:** The lack of knowledge was found to be the root cause of stigma and nurses’ negative attitude. They needed more education about ethical care and how their personal opinions may affect patients. This is to provide a professional and appropriate care to these patients.

Keywords: Addiction problems, attitude, care, stigma, training
## INNEHÅLL

1 INLEDNING ......................................................................................................................... 1

2 BAKGRUND .......................................................................................................................... 1

2.1 Centrala begrepp ................................................................................................................. 2

2.1.1 Missbruk ..................................................................................................................... 2

2.1.2 Stigma/Stigmatisering ............................................................................................... 2

2.1.3 Patient ........................................................................................................................ 2

2.1.4 Vårdare ...................................................................................................................... 2

2.1.5 Upplevelse .................................................................................................................. 3

2.2 Alkohol och narkotikamissbruk ...................................................................................... 3

2.3 Konsekvenser av missbruk .............................................................................................. 4

2.4 Styrdokument i relation till sjuksköterskors ansvar ...................................................... 5

2.5 Patienters upplevelser av att leva med missbruk ............................................................. 6

2.6 Vårdvetenskapligt perspektiv .......................................................................................... 7

2.7 Problemformulering ......................................................................................................... 8

3 SYFTE .................................................................................................................................. 9

4 METOD ................................................................................................................................ 9

4.1 Metodval .......................................................................................................................... 9

4.2 Datainsamling och urval .................................................................................................. 10

4.2.1 Inklusionskriterier och exklusionskriterier ............................................................... 10

4.2.2 Databassökning ........................................................................................................ 10

4.2.3 Kvalitetsgranskning ................................................................................................ 11

4.3 Genomförande och dataanalys ....................................................................................... 11

4.4 Etiska överväganden ....................................................................................................... 12

5 RESULTAT ........................................................................................................................... 13

5.1 Orsaker som skapar hinder i vårdandet ........................................................................ 14

5.1.1 Att ha bristande kunskapsgrund ............................................................................ 14
5.1.2 Att känna rädsla i samband med vård av patienter ........................................15
5.1.3 Att känna osäkerhet i vårdsituationer .........................................................16
5.2 Allmännsjuksköterskors inställning i vård av patienter .................................17
   5.2.1 Att vårda med negativ attityd .................................................................17
   5.2.2 Att se missbruket som ett hinder ..............................................................17
   5.2.3 Att se patienten bakom missbruket ..........................................................18
5.3 Resultatsammanfattning .................................................................................19

6 DISKUSSION .......................................................................................................19
   6.1 Resultatdiskussion .......................................................................................19
   6.2 Metoddiskussion ..........................................................................................22
   6.3 Etikdiskussion ..............................................................................................24

7 SLUTSATSER .....................................................................................................25
   7.1 Kliniska implikationer ..................................................................................25

REFERENSLISTA ..................................................................................................27

BILAGA A - SÖKMATRIS
BILAGA B - ARTIKELMATRIS
BILAGA C – KVALITETSGRANSKNING FRÅGOR
BILAGA D – KVALITETSGRANSKNINGS TABELL
1 INLEDNING


2 BAKGRUND

Bakgrunden inleds med en beskrivning av centrala begrepp 2.1, där det presenteras begrepp som missbruk, stigma, patient, vårdare och upplevelser. Dessa begrepp valdes för att de är återkommande i arbetet och kan tolkas på olika sätt. Därefter följer alkohol och narkotikamissbruk 2.2. Under 2.3 beskrivs konsekvenser av missbruk, 2.4 styrdokument i relation till sjuksköterskors ansvar. Sedan kommer 2.5 patienters upplevelser av att leva med missbruk, 2.6 vårdvetenskapligt perspektiv beskrivs utifrån Kasén (2002) med fokus på vårdrelationer och bakgrunden avslutas med 2.7 problemformulering.
2.1 Centrala begrepp

Under detta avsnitt beskrivs de centrala begrepp som återkommer i arbetet. Begreppen beskrivs ingående för att underlätta för läsarna att förstå och inte misstolka betydelsen. Först presenteras 2.1.1 missbruk därefter följer 2.1.2 stigma/stigmatisering, 2.1.3 patient, 2.1.4 vårdare och avslutas med 2.1.5 upplevelse.

2.1.1 Missbruk


2.1.2 Stigma/Stigmatisering


2.1.3 Patient

Nationalencyklopedin (2017) beskriver att patient är en person som är i behov av hälso- och sjukvården för att få behandling, råd och omvårdnad. För att benämningar ska förtydligas och inte misstolkas i detta examensarbete är det viktigt att tänka på att begreppet patient används när patienter har kontakt med vården, annars benämns dem som personer.

2.1.4 Vårdare

2.1.5 Upplevelse

Att uppleva innebär att bli berörd av ett sammanhang där något uppmärksamms.


2.2 Alkohol och narkotikamissbruk

Ordet missbruk används i olika kontexter och innehåller oftast en negativ mening då den är dömande. Ett exempel på det är när missbruk används i samband med alkohol och narkotika. Det finns människor som kan ha förutfattade meninger om att personer som missbrukar är manipulativa och känslolokalla. Missbruk av alkohol och narkotika kan uppkomma på grund av olika omständigheter som pågått under en längre tid i livet och som påverkat en person negativt. Missbruk kan även pågå kortare perioder i livet till exempel när en person tillfälligt mår dåligt.


År 2002 utvecklade Sverige sin första handlingsplan mot narkotika där frågan runt ämnet prioriterades och åtgärder förbättrades runt om i landet, även narkotikarelaterad brottslighet fick ett större intresse. Andra handlingsplanen kom 2006 och där diskuterades det om målet...

2.3 Konsekvenser av missbruk


problem som patienter med missbruksproblematik upplever i vården är att missbruket inte tas på allvar och kunskapen bland personalen brister.


2.4 Styrdokument i relation till sjuksköterskors ansvar


2.5 Patienters upplevelser av att leva med missbruk


hos patienter då känslan inte går att föreställa sig. Därför anser patienter att personal med egna erfarenheter av missbruk var en viktig del som stöd i behandlingen (Velez, m.fl. 2017).


2.6 Vårdvetenskapligt perspektiv


Kasén (2002) framställer att vården måste hitta en balans mellan en vetenskaplig och naturlig vård. Det är bra om vården försöker se och vårdar efter det som har betydelse för...

### 2.7 Problemformulering

gynna allmänssjuksköterskor att läsa om vad andra sjuksköterskor haft för upplevelser av att vårdar patienter med missbruksproblematik.

3 SYFTE

Syftet är att beskriva allmänssjuksköterskors upplevelser av att vårdar patienter med missbruksproblematik.

4 METOD

Metodavsnittet inleds med 4.1 metodval som sedan följs av 4.2 datainsamling, 4.3 genomförande och dataanalys och avslutas med 4.4 etiska överväganden.

4.1 Metodval


kontrollers genom att återgå till de ursprungliga artiklarna, för att se att nyckelfynden fortfarande har samma betydelse i den nya texten.

### 4.2 Datasamling och urval

Under avsnitt 4.2.1 framför inklusionskriterier och exklusionskriterier, sedan följer 4.2.2 databassökning och avslutas med 4.2.3 artikelgranskning.

#### 4.2.1 Inklusionskriterier och exklusionskriterier

Det som inkluderades i arbetet var allmännsjuksköterskors upplevelser av att vårda patienter med alkohol och narkotikamissbruk. Artiklarna skulle vara aktuella inom fem år årsvalfrikt, peer-reviewed, full text, skrivna på engelska samt vara publicerade i vårdvetenskapliga tidskrifter. I sökprocessen inkluderades ord från syftet för att finna relevanta artiklar till resultatet. Vid exklusionskriterier exkluderades artiklar med kvantitativ metod, artiklar som inte var publicerade i vårdvetenskapliga tidskrifter och bloggar. Exembarbetet skrevs utifrån en systematisk litteraturstudie och endast vetenskaplig publikation lämpades sig för resultatet. Specialsjuksköterskor, läkare, undersköterskor, patientperspektiv och anhörighetstipspektrum har också exkluderades.

#### 4.2.2 Databassökning


4.2.3 Kvalitetsgranskning


4.3 Genomförande och dataanalys


**Matris 1 exempel på dataanalys**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Art nr</th>
<th>Nyckelfynd</th>
<th>Tema</th>
<th>Subtema</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>10</td>
<td>Some nurses indicated that they could not give sharps containers to patients—which would enhance patients’ and nurses’ safety</td>
<td>Orsaker som skapar hinder i vårdandet</td>
<td>Att känna rädsla i samband med vård av patienter</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>Fear of insulting or offending the patients seems to be quite common among health care personnel, as is the view that patients would feel accused and offended by such questions</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>Nurses often lack knowledge of appropriate treatment of both pain and SUD, and have been identified as having negative attitudes toward patients with SUD.</td>
<td></td>
<td>Att ha bristande kunskapsgrund</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 4.4 Etiska överväganden


5 RESULTAT

Här redovisas resultatet av allmänssjuksköterskors upplevelse av att vårda patienter med missbruksproblematik. Resultatet inleds med tema 5.1 Orsaker som skapar hinder i vårdandet som sedan följs av 5.1.1 Att ha bristande kunskapsgrund, 5.1.2 Att känna rädsla i samband med vård av patienter, och 5.1.3 Att känna osäkerhet i vårdsituationer. Andra temat 5.2 beskriver allmänssjuksköterskors inställning i vård av patienter. Detta tema innefattar 5.2.1 att vårda med negativ attityd, 5.2.2 att se missbruket som ett hinder och avslutas med 5.2.3 att se patienten bakom missbruket. För att få en översikt se även Tabell 1 nedan på valda teman och subteman till föreliggande examensarbete.

Tabell 1 - Tema och Subtema

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tema</th>
<th>Subtema</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Orsaker som skapar hinder i vårdandet</td>
<td>Att ha bristande kunskapsgrund</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Att känna rädsla i samband med vård av patienter</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Att känna osäkerhet i vårdsituationer</td>
</tr>
<tr>
<td>Allmänssjuksköterskors inställning i vård av patienter</td>
<td>Att vårda med negativ attityd</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Att se missbruket som ett hinder</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Att se patienten bakom missbruket</td>
</tr>
</tbody>
</table>
5.1 Orsaker som skapar hinder i vårdandet


5.1.1 Att ha bristande kunskapsgrund

Allmännsjuksköterskor beskrev att det hade varit till fördel om alla som arbetade med patienter som har missbruksproblematik, regelbundet uppdaterade sina kunskaper om att vårda med respekt och värdighet. De menade även att den bristande kunskapen tycktes föra med sig negativa attityder mot patienter. Kunskap saknades för att kunna ge en lämplig och professionell vård till dessa patienter, det resulterade ofta i att vården inte alltid blev fullbordad enligt sjuksköterskor (Loví & Barr 2009; Morgan 2014; Neville & Roan, 2014). I följande citat visas en uppfattning om hur allmännsjuksköterskor kände när det inte fanns tillräcklig med kompetens för att kunna vårda patienter: "I feel uncomfortable because we do not have adequate training in this field" (Neville & Roan 2014, s. 342).

Sjuksköterskor som arbetade på medicinavdelning i Chile påstod att missbruket hade fört med sig fysiska, mentala och andliga problem hos patienter som i sin tur gjorde att de var svårhanterliga. Detta bidrog till ett stort ansvar för sjuksköterskor som kände sig ensamma och medtagna av dessa situationer. Kunskapsbristen var en orsak till detta och sjuksköterskor kände att de inte fick någon hjälp av varken arbetskamerater eller sjukhusadministratör (Ortega & Ventura, 2013). Det visar sig även i Hanpatchaiyakul, Eriksson, Kijjompon och Östlund (2016) att allmännsjuksköterskor som arbetade i Thailand kände sig maktlösa och kunskapslösa när de fick bemöta våldsamhet hos patienter. Thorkildsen, Eriksson och Råholm (2015) menar att mer kunskap behövs för att kunna hantera oväntade situationer och kunna svara på patienters frågor runt deras problem. Kunskapsbristen bekräftas även med detta citat "The service is not prepared for this, (...) I don’t know if I’m prepared to manage these patients; there is no training" (Ortega & Ventura 2013, s 1382).

att det var svårt att förstå vad den egentliga orsaken till missbruket var. Depression och motivationslöshet var ofta en följd, sjuksköterskor hade svårt att närma sig patienter och få reda på den verkliga kärnan för lidandet och detta skapade frustration. De behövde mer kompetens och mer professionell kommunikation för att kunna närma sig dessa patienter och deras anhöriga (Johansson & Wiklund-Gustin, 2016). Bristande säkerhet var ett område som gjorde att sjuksköterskor kände sig otrygga i dessa situationer. När allmännsjukköterskor jämförde sina grundutbildningar med varandra upptäckte de en gemensam brist i utbildningen som i sin tur kan ha fört med sig de inställningar och attityder som visade sig i vården (Ferreira da Silva, Santos Silvino & Félix de Oliveira, 2016; Lovi & Barr, 2009). I en psykiatrisk vårdbedömning i Sverige betraktar den erfarenhetsbaserade kunskapen som "Learning by doing" (Lundahl m.fl., 2014, s. 2595) och finns individuellt hos sjuksköterskor som har vårdat dessa patienter upprepade gånger under sin yrkesverksamma tid. När dessa sjuksköterskor sedan slutar i vården så försvinner kunskapen från arbetsplatsen. Detta innebär att den tillfälligt befintliga kunskapen är skör och inte handfast (Lundahl m.fl., 2014).


5.1.2 **Att känna rädsla i samband med vård av patienter**

En studie från en medicinavdelning i Chile rapporterade att allmännsjukköterskor som vårdar patienter med missbruksproblematik upplever rädsla. De menar att missbruket skulle kunna leda till ett oetiskt handlande där det fanns en risk att patienterna uppträde aggressivt och hotfullt. Denna situation beskrevs öka arbetsbelastningen och fick sjuksköterskor att neka vård till patienter (Ortega & Ventura, 2013). Rädslan för att patienter skulle bli aggressiva framkallade en inre stress hos sjuksköterskor och de kände sig där med otrygga i sin yrkesroll. Citatet nedan förtydligar rädslan hos allmännsjukköterskor: ”When I have patients with substance abuse, it increases my stress because there are more safety issues to worry about, and patients can be aggressive. I do not feel comfortable working with these patients” (Neville & Roan 2014, s.342). Detta kunde även visas i en studie av Pauly, McCall, Browne, Parker och Mollison (2015) där sjuksköterskor på en medicinavdelning i Canada hade uttryckt att de inte vågade ge patienter vassa föremål för att det fanns en risk att båda parter kunde bli skadade.

Patienter med missbruksproblematik upplevdes ibland vara bra på att manipulera, de försökte ta över situationen och styra den mot deras förnäm. Allmännsjukköterskor kände sig


### 5.1.3 Att känna osäkerhet i vårdsituationer

Allmänsjuksköterskor upplevde osäkerhet när de skulle vårda patienter med missbruksproblematik. De hade en önskan om att känna sig förberedda eftersom att det fanns en risk för att oförutsägbara situationer från patienter kunde uppstå. En annan osäkerhet som visade sig från sjuksköterskor var administreringen av läkemedel till patienter, de var osäkra på om läkemedlet kunde täcka patienternas verkliga behov (Lundahl, Olovsson, Rönnegren & Norbergh 2014; Neville & Roan, 2014). Osäkerheten uppstod även när sjuksköterskor ville visa förståelse för den lidande patienten men hade svårt bortse från sina egna värderingar och fördomar (Johansson & Wiklund-Gustin, 2016). Tanken om hur patienters framtid kunde se ut fick sjuksköterskor att känna sig ängsliga, de ville vård och utveckla kunskap hos patienter för att skapa medvetenhet om ett värdigt liv men oftast återgick de flesta tillbaka till missbruket. Detta belyses med följande citat: “First I denied and thought: an alcoholic and drug-dependent patient was admitted, how am I going to manage it? But when the patient became stable, the emotional part appears: How to support them, how to reinsert them into society” (Ortega & Ventura, 2013, s. 1383). För att
kunna hantera dessa situationer hade sjuksköterskor föreslagit att de ville skapa möjligheter där de kunde prata och ge stöd till varandra om sin osäkerhet (Neville & Roan, 2014).

5.2 Allmänsjuksköterskors inställning i vård av patienter

Detta tema innefattar sjuksköterskors negativa attityd till patienter med missbruksproblematik. Stigmatiseringen var en grund för den negativa attityden och påverkade utförandet av vård med god kvalité. Sjuksköterskor hade svårt att bortse från sina egna värderingar om patienters missbruk och detta hade även en negativ effekt på utövandet av vården. Den etiska medvetenheten togs inte alltid tillvara men det fanns sjuksköterskor som tog hänsyn till detta och kunde se patienter bakom missbruket.

5.2.1 Att våarda med negativ attityd


5.2.2 Att se missbruket som ett hinder

Alla människor har olika syn på när ett bruk övergår till missbruk. En studie från Brasilien rapporterade att allmänsjuksköterskor som själva brukade alkohol var mer fördomsfria mot missbruk än sjuksköterskor som inte brukade alkohol. Sjuksköterskor som inte dragit alkohol var emot alkoholavhävning och hade negativa inställningar mot missbruk samt ansåg att alkoholdryck var farligt i alla situationer (Divane de & Margarita Antónia Villar, 2008). Trots att missbruket låg i fokus för sjukdomstillståndet menade sjuksköterskor att patienter inte var sjuka. De upplevde att deras liv var kaotiskt och utom kontroll. Detta beskrevs enligt följande ”We generally think the alcohol addict is a bum, an irresponsible person, we give them all of these attributes and it doesn’t occur to you that he is sick. It is awkward, although it is a disease, it is not seen as one; it seems it is more considered as cheek, shameless” (Divane de & Margarita Antónia Villar, 2008, s. 546). En studie från Canada beskrev att uppfattningen som dominerade bland allmänsjuksköterskor på en medicinsk avdelning var att patienter inte hade någon önskan att avbryta missbruket, men när patienter ville det hade de en förmåga att avsluta missbruksvanan själva (Pauly m.fl., 2015). En annan

De stereotyper som kretsade kring patienter med missbruksproblematik var kriminalitet, att de var hemlösa och ohygieniska samt att de gjorde saker för att kunna fortsätta med missbruket. Allmännsjuksköterskor ansåg att patienter konsumerade alkohol och narkotika för att få glädje för stunden. Fordomar hos sjuksköterskor förstärktes när patienter skulle åka hem och frågade efter smärtlindringsmedel, de trodde att patienter skulle använda läkemedlet som ersättning för droger (Lovi & Barr, 2009; Neville & Roan, 2014; Ortega & Ventura, 2013). Detta har påverkat sjuksköterskors syn av patienter med missbruksproblematik som har smärta och behöver smärtlindring. Sjuksköterskor har fått synen att patienter som kommer in till sjukhuset för att få vård återvänder till sitt missbruk så fort de skrivs ut, detta har resulterat i att sjuksköterskor gett upp hoppet för patienters tillfrisknande (Divande de & Margarita Antônia Villar, 2008; Hanpatchaiyakul m.fl., 2016; Pauly, McCall m.fl., 2015).

5.2.3 Att se patienten bakom missbruket

En studie från Thailand i ett tertiärt sjukhus beskrev att allmännsjuksköterskor hade en förmåga att motstå de negativa synpunkter som fanns ute i samhället om patienter, alla hade lika rätt till vård. Sjuksköterskor var medvetna att vissa patienter hade begått brott men de bestämde sig ändå att förskjuta dessa olämpliga tankar för att kunna ge vård (Hanpatchaiyakul m.fl., 2016). Detta förtydligar även Neville och Roan (2014) i följande citat:

I don’t judge people. Therefore, I have the same feelings/thoughts about all my patients. *I advocate for all of my patients, no matter what their reason for admissions may be. Patients with substance abuse/dependence need my help just as much as an orthopedic patient or stroke patient without substance abuse problems. (Neville & Roan, 2014, s. 342).

Istället för att bli skrämd av patienters aggressivitet försöker sjuksköterskor förstå patientens lidande som uttryckts via känslor och beteende. Patienter hade en förmåga att förmedla uttryck och ord som egentligen hade en grundande orsak av något annat, med det menas att de kunde uttrycka sig olämpligt som gjorde att andra höll avstånd från dem. Sjuksköterskor menar att det måste finnas en önskan att hjälpa andra och kunna dela med sig av sin drivkraft i vardancet. De försöker i sin roll se bortom missbruket för att hjälpa patienter (Hanpatchaiyakul m.fl. 2016; Thorkildsen m.fl., 2015; Pauly m.fl., 2015).

Sjuksköterskor reagerade starkt till de förödmjukelser som patienter utsattes för, detta väckte medkänsla och en vilja att ta hand om dem. De ville att patienter skulle få uppleva sjukhuset som en plats där de kunde få en individuell behandling utan fördamor. Patienter som kunde känna sig mindre värda, eller att de själva trodde att andra i samhället såg dem som slitna,

5.3 Resultatsammanfattning


6 DISKUSSION


6.1 Resultatdiskussion

Examensarbetes syfte var att beskriva allmännsjuksköterskors upplevelser att vårda patienter med missbruksproblematik. Här nedan beskrivs de mest återkommande centrala fynd som uppmärksammats i resultatet. Det som framhävdes var orsaker som skapar hinder i


6.2 Metoddiskussion


En svaghet vid sökning av artiklar var att det uppstod svårigheter att hitta artiklar som svarade på arbetets syfte. Stavningen kontrollerades noga när sökningen gav få eller irrelevanta träffar. Det togs hjälp av en bibliotekarie som höll en kurs om databassökning för att underlätta sökprocessen. Bibliotekarien visade olika söktekniker som avancerad sökteknik, Boolesk söklogik samt MeSH (Medical Subject Headings) som utökade sökord av samma betydelse. Trunkering var även en teknik som visade ett gott resultat för arbetet. Denna teknik gav stöd genom att böja ord och skapa andra möjligheter till en utökad sökning. Sedan hölls även en privat kurs tillsammans med bibliotekarien där fokus specifiserades på den valda ämnesområdet eftersom att det inte uppkom tillräckligt med träffar. Detta kan
styrkas enligt Forsberg och Wengström (2015) som anser att databassökningen blir mer gynnsam med hjälp av en vägledning från bibliotekarier som kan databaserna.


Polit och Beck (2012) skriver att överförbarhet innebär möjligheten till att arbetets resultat skulle kunna vara relevant och skapa intresse för arbeten med liknande grund. Studiens metoddiskussion och urval utökar överförbarheten till andra studier med liknande ämne. För


6.3 Etikdiskussion

löpandetext samt i referenslistan och har skrivits utifrån APA-style (American Psychological Association).

7 SLUTSATSER


7.1 Kliniska implikationer

missbruksproblematik och för att sjuksköterskor ska kunna leverera en god vård med god kvalitet.
REFERENSLISTA


### BILAGA A

**Sökmatris**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Databas / Avgränsningar</th>
<th>Sökord</th>
<th>Antal träffar</th>
<th>Urval</th>
<th>Artiklar</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CINAHL Plus</td>
<td>Nurses' Perceptions patient with substance abuse</td>
<td>11</td>
<td>1</td>
<td>Challenges in Nursing Practice: Nurses' Perceptions in Caring for Hospitalized Medical-Surgical Patients With Substance Abuse/Dependence.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>alcoholism nurse* addicts attitudes</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>Alcohol, alcoholism and alcohol addicts: conceptions and attitudes of nurses from district basic health centers</td>
</tr>
<tr>
<td>PubMed</td>
<td>Nurse experience caring for patients abuse drug</td>
<td>8</td>
<td>1</td>
<td>The dissonant care management of illicit drug users in medical wards, the views of nurses and patients: a grounded theory study</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>nurse* drug alcohol related experiencing</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>Stigma reported by nurses related to those experiencing drug and alcohol dependency: a phenomenological Giorgi study</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>experience nurses care alcohol drug users</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td>I am alone: the experience of nurses delivering care to alcohol and drug users.</td>
</tr>
<tr>
<td>Database</td>
<td>Title</td>
<td>Author(s)</td>
<td>Year</td>
<td>Volume</td>
</tr>
<tr>
<td>---------------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------------</td>
<td>------</td>
<td>--------</td>
</tr>
<tr>
<td>CINAHL Plus</td>
<td>Experience Nurses Alcohol misuse</td>
<td>7</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Peer Reviewed</td>
<td>Training and Experience of Nurses in Responding to Alcohol Misuse in Rural Communities.</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Full text</td>
<td>The core of love when caring for patients suffering from addiction</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Academic journal</td>
<td>Nurse* caring* love* suffering*</td>
<td>10</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>CINAHL Plus</td>
<td>Healthcare providers' experiences of working with alcohol addiction treatment in Thailand. Toward Cultural Safety: Nurse and Patient Perceptions of Illicit Substance Use in a Hospitalized Setting</td>
<td>10</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Peer Reviewed</td>
<td>Nursing Attitudes Toward Patients with Substance Use Disorders in Pain.</td>
<td>22</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Full text</td>
<td>The multifaceted vigilance - nurses' experiences of caring encounters with patients suffering from substance use disorder</td>
<td>18</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Academic journal</td>
<td>Nurse* addiction* health care</td>
<td>8</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>CINAHL Plus</td>
<td>Nurse’s perspectives on care provided for patients with gamma-hydroxybutyric acid and gamma-butyrolactone abuse</td>
<td>8</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Peer Reviewed</td>
<td>Providing assistance to users of drugs of abuse victims of violence: Nurses experience of a first aid post.</td>
<td>13</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Full text</td>
<td>The multifaceted vigilance - nurses' experiences of caring encounters with patients suffering from substance use disorder</td>
<td>18</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>PubMed</td>
<td></td>
<td>5 years</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Peer Reviewed</td>
<td></td>
<td>i Ulrichweb</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
# BILAGA B

## Artikelmetris

<table>
<thead>
<tr>
<th>Författare/år/tidskrift</th>
<th>Titel</th>
<th>Syfte</th>
<th>Metod</th>
<th>Huvudresultat</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Louice Johansson</td>
<td><strong>The multifaceted vigilance - nurses’ experiences of caring encounters with patients suffering from substance use disorder</strong></td>
<td>Studiens syfte var att beskriva sjuksköterskor s erfarenhet av möten med patienter som har missbruksproblematik.</td>
<td>Dialoger kvalitativ innehållsanalys</td>
<td>Sjuksköterskor ville ge en god vård och samtidigt vara vaksamma mot patienters beteende och deras egen reaktion till det. De beskrev även fyra kategorier om upplevelser i samband med olika utmaningar som sjuksköterskorna möter i vårdandet.</td>
</tr>
<tr>
<td>Lena Wiklund-Gustin</td>
<td><strong>Alcohol, alcoholism and alcohol addicts: conceptions and attitudes of nurses from district basic health centers</strong></td>
<td>Syftet är att undersöka allmännsjukkötskors upplevelse av att värda patienter med alkoholmissbruk</td>
<td>Kvalitativ studie, Intervju Vårdenhållandes skick</td>
<td>Resultatet visade att missbruk av alkohol upplevdes som en skadlig sjukdom och sjuksköterskorna uppvisade negativa attityder.</td>
</tr>
<tr>
<td>Divane de Vargas</td>
<td><strong>Stigma reported by nurses related to those experiencing drug and alcohol dependency: a phenomenological Giorgi study.</strong></td>
<td>Syftet är att beskriva sjuksköterskor som upplever med patienter som missbrukar</td>
<td>Kvalitativ studie, Ostrukturerade intervjuer</td>
<td>Resultatet visade att sjukköterskor upprätthöll ett professionellt framträdande och skyddade patienternas rättigheter.</td>
</tr>
<tr>
<td>Margarita Antônia Villar</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Luis</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Vol. 16</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Page 543-550</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>(2008)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Revista Latino-Americana</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>de Enfermagem</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Renee Lovi</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Jennieffer Barr</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Vol. 33</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Page 166-178</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>(2009)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Titel</td>
<td>Författare</td>
<td>Sammanfattning</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------------------------------------------------------------------------------------------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>I am alone: the experience of nurses delivering care to alcohol and</td>
<td>Lorena Bettancourt Ortega Carla Arena Ventura</td>
<td>Syftet är att beskriva upplevelsen av sjuksköterskor som vårdar patienter med drogmissbruk i ett offentligt sjukhus i Chile.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>drug users.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Training and Experience of Nurses in Responding to Alcohol Misuse</td>
<td>Alison J. Kennedy David Mellor Marita P. McCabe Lina A. Ricciardelli Susan A. Brumby</td>
<td>Syftet är att undersöka sjuksköterskor erfarenhet av att vårdar patienter med hjälp av ett program för alkoholmissbru k</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>in Rural Communities.</td>
<td>Alexandra Head, Catherine Mercer-Grant</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>The core of love when caring for patients suffering from addiction.</td>
<td>Kari M. Thorkildsen Katie Eriksson Maj-Britt Råholm</td>
<td>Syftet med denna studie var att få en uppfattning om kärnan i kärlk när sjuksköterskor vårdar patienter som har missbru kprobl em.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nordic College of Caring Science</td>
<td></td>
<td>Resultatet visade att det krävs ett asymmetriskt förhållande där sjuksköterskornas upphoffring möjliggör att patienterna kan öppna sig. Detta kan resultera i att patienterna vårdas med kärlk oavsett</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Authors</td>
<td>Title</td>
<td>Objective</td>
<td>Method/Technique</td>
<td>Conclusion</td>
</tr>
<tr>
<td>------------------------------------------------------------------------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>-----------------------------------------------------------------------------------------------------</td>
<td>-----------------------------------------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------------------------------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>Maja-Klara Lundahl, Karl Johan Olovsson, Ylva Ronngren and Karl-Gustaf Norbergh</td>
<td>Nurse’s perspectives on care provided for patients with gamma-hydroxybutyric acid and gamma-butyrolactone abuse</td>
<td>Att beskriva sjuksköterskor s erfarenheter av att vårda patienter som missbrukar droger.</td>
<td>Kvalitativ studie, intervjuer</td>
<td>Sjuksköterskor arbetade för att skapa en god relation med sina patienter och fick olika upplevelser i vården av missbrukspatienter.</td>
</tr>
<tr>
<td>Betty D. Morgan</td>
<td>Nursing Attitudes Toward Patients with Substance Use Disorders in Pain</td>
<td>Syftet var att undersöka sjuksköterskor s attityder till inneliggande missbruks patienter som har smärta.</td>
<td>Kvalitativ studie med semistruktur erad intervju, Grounded theory metod</td>
<td>Studien visade att sjuksköterskorna har en negativ attityd till patienter och behöver mer kunskap om att lindra smärta hos missbruksarna.</td>
</tr>
<tr>
<td>Bernadette (Bernie) Pauly, Jane McCall, Annette J. Browne, J. Parker, Ashley Mollison</td>
<td>Toward Cultural Safety: Nurse and Patient Perceptions of Illicit Substance</td>
<td>Syftet är att beskriva sjuksköterskor perspektiv av att vårda patienter som</td>
<td>Kvalitativ studie</td>
<td>Studien kom fram till att det är viktig att sjuksköterskor överväger hur missbruk tas upp</td>
</tr>
<tr>
<td>Author(s)</td>
<td>Title</td>
<td>Summary</td>
<td>Method</td>
<td>Resultatet visade att</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>-------</td>
<td>---------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>Kathleen Neville Nora Roan</td>
<td>The dissonant care management of illicit drug users in medical wards, the views of nurses and patients: a grounded theory study.</td>
<td>Syftet var att undersöka sjuksköterskor s erfarenheter av att vårda patienter med komplikationer av narkotikaanvändning.</td>
<td>Kvalitativ studie, semistrukturerad intervjuer.</td>
<td>Resultatet visade att omvårdnaden var utmanande och att sjuksköterskor var i behov av ytterligare utbildning.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
**Bilaga C**

*Kvalitetsgranskning*

1. Finns det ett tydligt problem formulerat?
2. Finns det teoretiska utgångspunkter beskrivna?
3. Finns det någon omvårdnadsvetenskaplig teoribildning beskriven?
4. Är syftet tydligt formulerat?
5. Är metoden tydligt beskriven?
6. Är undersökningspersonerna tydligt beskrivna?
7. Är dataanalysen tydligt beskriven?
8. Hänger metod och teoretiska utgångspunkter ihop?
9. Finns det ett tydligt resultat?
10. Har studiens resultat tolkat av författarna?
11. Argumenterar författarna för studiens resultat?
12. Finns det någon metoddiskussion?
13. Finns det återkoppling till omvårdnadsvetenskaplig teoribildning?
14. Sker det en återkoppling till det praktiska vårdarbetet?

**Poängsättning:**

*Ja = 1 poäng, Ja, men otydligt = 0,5 poäng, Nej = 0 poäng*

**Kvalitet:**

*Låg = 0–5 poäng, Medel = 6–10 poäng, Hög = 11–14 poäng*
**Bilaga D**

Tabell på kvalitetsgranskning

<table>
<thead>
<tr>
<th>Frågor</th>
<th>Artiklar</th>
<th>1</th>
<th>2</th>
<th>3</th>
<th>4</th>
<th>5</th>
<th>6</th>
<th>7</th>
<th>8</th>
<th>9</th>
<th>10</th>
<th>11</th>
<th>12</th>
<th>13</th>
<th>14</th>
<th>Kvalitet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Art1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
</tr>
<tr>
<td>Art2</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art3</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>Medel</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art4</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0,5</td>
<td>Medel</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art5</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art6</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art7</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0,5</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art8</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>Hög</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art9</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art10</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
</tr>
<tr>
<td>Art11</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>Medel</td>
</tr>
<tr>
<td>Art12</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Art13</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>Hög</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Artiklar**

1. Alcohol, alcoholism and alcohol addicts: conceptions and attitudes of nurses from district basic health centers.

2. The multifaceted vigilance - nurses' experiences of caring encounters with patients suffering from substance use disorder.

3. Training and Experience of Nurses in Responding to Alcohol Misuse in Rural Communities.

4. Stigma reported by nurses related to those experiencing drug and alcohol dependency: a phenomenological Giorgi study.

5. I am alone: the experience of nurses delivering care to alcohol and drug users.

6. The core of love when caring for patients suffering from addiction.


8. Nurse’s perspectives on care provided for patients with gamma-hydroxybutyric acid and gamma-butyrolactone abuse.

9. Nursing Attitudes toward Patients with Substance Use Disorders in Pain.


12. The dissonant care management of illicit drug users in medical wards, the views of nurses and patients: a grounded theory study.

13. Challenges in Nursing Practice: Nurses' Perceptions in Caring for Hospitalized Medical-Surgical Patients with Substance Abuse/Dependence.