

Sven-Tore Dreyer Fredriksen
Kristin Halvorsen (red.)



Fenomener i



INTENSIV- SYKEPLEIE



Innhold

Forord	5
Innledning	13
Kapittel 1	
Å være intensivpasient	19
- forskning og levde erfaring	
<i>Kristin Halvorsen og Finn Nortvedt</i>	
Introduksjon	19
Metode	21
Databaser, søkeord, inklusjons- og eksklusjonskriterier	21
Analyse	21
Forfatterens forforståelse	22
Presentasjon av funn om intensiverfaringer	22
Erfaringer om avhengighet	23
Erfaringer fra en utydelig virkelighet	26
Erfaringer om ubehag og velvære	28
Erfaringer om kontakt og kommunikasjon med intensivsykepleierne ...	29
Erfaringer om kontakt med nære og kjære	30
Prisgitt intensivsykepleierens omsorg og kompetanse - noen avsluttende refleksjoner	31
Metodiske refleksjoner	34
Praktiske implikasjoner	34
Kapittel 2	
Intensivvårdsrommet	38
- att leva plats och rum i en högteknologisk miljö	
<i>Berit Lindahl</i>	
Det levda rummet	40
Platsens och rummets betydelse i vårdandet	43

Ett patientrum byggt på tanken om evidensbasert design och en helande atmosfær	50
Avslut	53

Kapittel 3

Intensivpatienters eksistensielle bevegelser under akutt kritisk sykdom

.....	58
<i>Sven-Tore Dreyer Fredriksen</i>	
Introduksjon	59
Den levde kroppen, situasjon og eksistens	59
Forskning på kroppslige og eksistensielle utfordringer ved kritisk sykdom	61
Metode	62
Diskusjon	63
Kroppen og livskampen	63
Hjelpeløsheten	67
Tiden	68
Kroppsposisjonen	69
Emosjonene	71
Implikasjoner for praksis	75

Kapittel 4

Å se mennesket i sitt kulturelle uttrykk

.....	78
<i>Sevald Høye</i>	
Innledning	78
Kultur - det motsatte av natur	79
Innvandrere - helse og sykdom	80
Utfordringer for sykepleien til akutt og kritisk syke og pårørende med minoritetsbakgrunn	81
Mottakelighet for informasjon versus plikt til å informere	82
Deltakelse i pleieaktiviteter versus sykepleieres helhetsideologi	85
Minoritetsfamiliers normer ved sykdom versus restriktive sykehusrutiner	89
Patriarkalske tradisjoner versus sykepleieres likhetstenkning	91
Avslutning	93

Kapittel 5

Dagbok, mening og livsforståelse 96
Sissel Lisa Storli og Eva Gjengedal
 Innledning 97
 Hva sier forskningen? 98
 Pasientens erfaringer og minner 98
 Dagbok og andre oppfølgingstiltak 99
 Sykdom som fortelling - teoretiske perspektiver 100
 Empirisk eksempel 104
 Fortellingen om Henry - bakgrunn 104
 Henrys fortelling - i første samtale med intensivsykepleier 105
 Utdrag av dagbokfortellingen 106
 Henrys refleksjoner etter å ha lest i dagboken - første intervju 107
 Intervju ett år senere 108
 Avsluttende drøfting - dagbok, mening og livsforståelse 110

Kapittel 6

Förflyttningar och överföringar mellan rum och olika vårdande institutioner i samband med intensivvård 116
Jonas Karlsson och Berit Lindahl
 Då plats och rum inte är självklara 117
 Komplikationer relaterade till förflyttningar 119
 Förflyttning och överföring av patienter i behov av intensivvård 121
 Oron för det okända delas med patienten 123
 Förflyttning och rörelse tar sig känslomässiga uttryck 126
 Förflyttningar ur närståendes perspektiv 127
 Avslutande reflektioner 128

Kapittel 7

At leve med respirator i hjemmet 132
Pia Dreyer
 Indledning 132
 Baggrund - hvordan det begyndte 133
 Det levede liv med respirator - når respiratoren flytter ind 135
 Oplevelsen af vejrtrækningen med en respirator - den ubevidste vejrtrækning 138
 Det levede liv med teknologi - når hjemmet bliver en maskinpark 141
 Det levede liv med hjælperne - afhængighed af hjælp 143
 At leve et uafhængigt liv i eget hjem - en afsluttende bemærkning 148

Kapittel 8

Erfaringer med pasientmedvirkning 153

Et pasient-, pårørende- og sykepleierperspektiv i en kontekst av eldre pasienter i hemodialyse

Elin Aasen

Innledning 153

Metodisk og teoretisk tilnærming 155

 Pasientmedvirkning som begrep 156

 Pasientmedvirkning som diskursiv praksis 157

 Etisk perspektiv på pasientmedvirkning 158

Pasient-, pårørende- og sykepleiererfaringer fra medvirkning i hemodialyse – resultater 159

 Paternalistisk praksis 159

 Pasientmedvirkningspraksis 162

 Paternalistisk eller pasientmedvirkningspraksis 163

Diskusjon 164

 Paternalisme versus pasientmedvirkning 164

Oppsummerende refleksjoner 168

Kapittel 9

Akutt forverring av tilstanden til eldre pasienter i sykehjem 172

Beslutninger om omsorg og behandlingsnivå

Anne Dreyer

Innledning 172

Hva sier forskningen om akuttsituasjoner i sykehjem? 173

Erfaringer fra akutte situasjoner i sykehjem – funn fra en kvalitativ studie .. 175

 Datasamlingen 176

 Dataanalyse 176

 Forskningsetikk 176

 Akuttsituasjonen 177

 Den vanskelige kommunikasjonen 178

 Behandlingsnivå 179

 Pårørendes kunnskap om akuttsituasjoner ved livets slutt 180

 Kunnskap 181

 Hvordan bruke funnene videre? 182

Diskusjon 182

 Beslutningsprosesser 184

 Videre implikasjoner for klinisk praksis 185

 Konklusjon 188

Kapittel 10

Intensivsykepleie til pasienter i Ingenmannsland 191
Reidun Hov
 Innledning 191
 Mange muligheter og mange valg 192
On the edge of life – som en tilstand i ingenmannsland? 194
 Pasienter i ingenmannsland 195
 Invaderende lidelse 196
 Kroppen og tap av verdighet 198
 Ensomhet 199
 God intensivsykepleie til pasienter i ingenmannsland – polariteter
 og dilemmaer 200
 Samarbeid og årvåkenhet 200
 Lindre lidelse 202
 Kroppspeleie 203
 God intensivsykepleie til pasienter i ingenmannsland – en personlig
 og faglig utfordring 205
 Yrkesstolthet 205
 Usikkerhet 205
 Avslutning 207

Kapittel 11

**Pårørendes erfaring med ansvar i beslutningsprosesser om
 begrensning eller avslutning av livsforlengende behandling i
 intensivavdelinger** 212
Ranveig Lind
 Innledning 213
 Beslutninger om behandlingsbegrensning og -avslutning 215
 Tre former for medvirkning i beslutningsprosessen 218
 Hva står på spill for pårørende? 220

Kapittel 12

Prioriteringsutfordringer i intensivavdeling 226
– konsekvenser for intensivsykepleie
Kristin Halvorsen
 Innledning 226
 Teoretiske perspektiver 228
 Prioritering og prioriteringsbeslutninger i intensivavdeling 228
 Dilemma og utfordring 229

Prioriteringstenkning i Norge	230
Prioriteringskriterier knyttet til grunnleggende etiske prinsipper	232
Metode	233
Forskningsfelt og informanter	234
Datainnsamling og analyse	234
Reliabilitet og validitet	235
Forskningsetikk	235
Funn - Ressurshensyn og prioriteringsbeslutninger i intensivavdeling	235
Ressursknapphet kan marginalisere omsorgshensyn	237
Ressursknapphet kan påvirke medisinsk behandlingsinnsats	240
Spenningsfelt mellom ressursknapphet og behandlingsinnsats	242
Intensivsykepleiers rolle i prioriteringsbeslutninger	246
Drøfting av funn	247
Fare for marginalisering av omsorgsverdier og tillit	247
Åpenhet om beslutningsgrunnlag og prioriteringer	249
Rolle og ansvar i prioriteringsbeslutninger	252
Implikasjoner for praksis	252
Avslutning	253
Avslutning	257
Forfatterne	259
Stikkord	261