



AKADEMIN FÖR HÄLSA OCH ARBETSLIV
Avdelningen för vårdvetenskap

Sjuksköterskors erfarenheter av att vårda
patienter med drog- och alkoholmissbruk i
sjukvården.
En litteraturstudie

Linnea Hammarström & Linnea Persson

2020

Examensarbete, Grundnivå (yrkesexamen), 15 hp
Omvårdnad
Sjuksköterskeprogrammet
Examensarbete inom omvårdnad, 15 hp

Handledare: Tove Bylund Grenklo
Examinator: Ove Björklund

Sammanfattning

Bakgrund: Cirka 780 000 personer i Sverige har ett missbruk eller beroende av alkohol och 55 000 personer har ett missbruk eller beroende av narkotika. Drog- och/eller alkoholmissbruk är ett substansmissbruk, ett tillstånd då en person tar för mycket av en substans än vad som är tänkt. Missbruket påverkar människan på olika sätt, så som fysiskt, psykiskt och socialt. Hälsan hos dessa individer är många gånger sämre relaterat till att de får komplikationer av missbruket som kräver sjukhusvård. Denna grupp upplever ofta att de får sämre vård och bemötande än andra patienter av sjuksköterskor inom vården.

Syfte: Att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att vårda patienter med drog- och alkoholmissbruk inom sjukvården.

Metod: En beskrivande litteraturstudie av 12 identifierade artiklar med kvalitativ och kvantitativ ansats från databasen PubMed.

Huvudresultat: Det fanns osäkerheter för sjuksköterskor vid omvårdnad av patienter med drog- och alkoholmissbruk, dels av otillräcklig utbildning och kunskap. Det fanns osäkerhet på grund av att sjuksköterskorna inte alltid kunde tro på vad patienterna säger på grund av manipulation och rädsla för att patienterna kunde bli våldsamma. Patienterna fick inte alltid den hjälp de behövde efter vårdtillfället vilket blev en frustration för sjuksköterskorna. En bra miljö och ett helhetsperspektiv var viktiga faktorer för att kunna ge bra omvårdnad till patienterna.

Slutsats: Sjuksköterskor upplevde rädsla och oro kring patienter med drog- och alkoholmissbruk till följd av bristande kunskap och utbildning om ämnet och patientgruppen. Omvårdnaden till dessa patienter är starkt kopplad till bandet som sjuksköterskorna formar till patienterna samt den omkringliggande miljön.

Nyckelord: Drog- och alkoholmissbruk, erfarenheter, sjuksköterska.

Abstract

Background: About 780 000 people in Sweden have an addiction to alcohol and 55 000 people have an addiction to drugs. This is called substance abuse, which is when a person uses more of a substance than recommended. Addiction affects humans in different ways, such as physically, psychologically and socially. The health of these people is usually worse, related to complications of their addiction which requires hospital care. This group often experiences that they receive poorer care and treatment than other patients from nurses.

Aim: To describe nurses' experience caring for people with substance abuse in healthcare environments.

Method: A review article of 12 identified articles with quantitative and qualitative design from PubMed.

Main result: There is an uncertainty for nurses at care for patients of drug- and alcohol abuse, mostly due to lacking education and knowledge. This uncertainty is grounded in nurses not being sure whether to believe what the patient tells them is the truth due to manipulation, and fear in case of violence from the patients. Patients have not always received the proper care after the initial healthcare which became a frustration for the nurses. A good environment and a holistic perspective was important factors for taking care of a patient's needs.

Conclusion: Nurses experienced fear and uncertainty over patients with drugs- and alcohol abuse due to lacking knowledge and education in the subject and the group of patients. Care for these patients are connected to the bond formed between nurses and the patient, as well as the surrounding environment.

Keywords: *Drug- and alcohol abuse, experiences, nurses*

Innehållsförteckning

Introduktion.....	1
<i>Drog och alkoholmissbruk</i>	<i>1</i>
<i>Hälsa hos drog och alkoholmissbrukare.....</i>	<i>1</i>
<i>Sjukhusvård för drog- och alkoholmissbrukare.....</i>	<i>2</i>
<i>Omvårdnadens betydelse</i>	<i>2</i>
<i>Patienters erfarenheter</i>	<i>3</i>
<i>Familjemedlemmars erfarenheter</i>	<i>4</i>
<i>Teoretisk referensram</i>	<i>4</i>
<i>Problemformulering</i>	<i>5</i>
<i>Syfte</i>	<i>5</i>
<i>Frågeställning</i>	<i>5</i>
Metod.....	5
<i>Design.....</i>	<i>5</i>
<i>Sökstrategi.....</i>	<i>6</i>
<i>Urvalskriterier</i>	<i>7</i>
<i>Urvalsprocessen</i>	<i>7</i>
<i>Dataanalys.....</i>	<i>8</i>
<i>Etiska överväganden</i>	<i>9</i>
Resultat.....	9
<i>Erfarenheter av att utbildningsbrist och kunskapsbrist försvårar vården till patienter med drog- och alkoholmissbruk.....</i>	<i>10</i>
<i>Erfarenheter av att patienter kan vara manipulativa</i>	<i>11</i>
<i>Erfarenheter av besvikelse och frustration hos sjuksköterskor</i>	<i>12</i>
<i>Erfarenheter av att patienter kan vara våldsamma och aggressiva och rädslor hos sjuksköterskan....</i>	<i>13</i>
<i>Erfarenheter av ett helhetsperspektiv och miljö som underlättar för att skapa en relation.....</i>	<i>14</i>
Diskussion.....	15
<i>Huvudresultat</i>	<i>15</i>
<i>Resultatdiskussion.....</i>	<i>16</i>
<i>Metoddiskussion</i>	<i>19</i>
<i>Kliniska implikationer för omvårdnad</i>	<i>21</i>
<i>Förslag på fortsatt forskning</i>	<i>22</i>
<i>Slutsats</i>	<i>22</i>
Referenslista	23
4 Bilagor.....	29

Introduktion

Drog och alkoholmissbruk

Wiklund Gustin (2014) beskriver substansmissbruk som ett tillstånd när en person tar mer av en substans än vad det är tänkt. En substans kan vara droger, alkohol eller ett blandmissbruk av båda delar. Missbruket påverkar hela människan och berör både fysiska, psykiska och sociala områden. Psykologiska aspekter för ett substansmissbruk kan utspela sig genom kontrollförlust över sitt intag samt att fortsätta inta substanserna även fast personen är medveten om de negativa följderna det får, det blir ett lidande för personen. Fysiska besvär utspelar sig överlag som att individen fortsätter att inta substanserna för att undvika den så kallade abstinensen som många gånger ger motsatt effekt än vad den intagna drogen ger, exempelvis mer ångest vid ångestdämpande. Dessa personer utvecklar även en tolerans mot substanserna de missbrukar och för att få samma effekt som innan behöver då personen större doser av substansen. Det sociala livet för en person som missbrukar blir bortprioriterat för att istället ge mer tid åt substansen, för att både inta och få tag i substansen (Wiklund Gustin 2014).

I Sverige har cirka 780 000 personer som är över 18 år ett missbruk eller ett beroende av alkohol och 55 000 personer har ett missbruk eller beroende av narkotika (Socialstyrelsen 2019). Olsson (2020) skriver att alla människor kan drabbas av ett drog- och alkoholmissbruk. Det är inte alltid synligt att en person lider av missbruk. Det är farligt att använda sig av droger eller dricka alkohol eftersom det är beroendeframkallande och skadligt för kroppen. Dessa ämnen påverkar bland annat hjärnan, hälsan och humöret. För att det ska utvecklas ett beroende spelar många faktorer in, så som ålder, vikt och kön. Det har även visats via forskning att om en familjemedlem har missbruksproblematik är det lättare att själv utveckla problem (Olsson 2020).

Hälsa hos drog och alkoholmissbrukare

Helig och Håkansson (2017) skriver att det finns olika sätt att få i sig en drog och olika komplikationer beroende på typ av intag, personer med missbruk besöker många gånger vården på grund av komplikationer. Ett sätt att ta en drog är via injicering i venerna och några komplikationer som kan uppstå är akut hepatit B och C (akut inflammation i levern), samt endokardit (inflammation i hjärtat). Opioider som heroin kan både injiceras, rökas och sniffas och är en drog som även kan leda till död av överdoser och

infektioner som sepsis (blodförgiftning) och HIV. Cannabis är en annan drog som röks och kan leda till komplikationer som ångest, hallucinationer och psykos (Helig & Håkansson 2017). I en studie av Seabra, Sá, Amendoeira och Riberio (2017) deltog 1183 personer med drog- och alkoholmissbruk i en undersökning, en del i studien undersökte individernas liv, hur det såg ut tidigare och hur det såg ut i nutid. Man kunde se att många av dessa individer tidigt hoppade av skolan och 43% visade sig även vara utan jobb. Den vanligaste drogen som dessa individer intog var heroin, 30% hade bara ett alkoholmissbruk och 25% av deltagarna visade sig vara HIV positiva. Författarna påpekade även vikten av att se att cirka 44% av dessa deltagare led av någon mental ohälsa på grund av deras missbruk, som depression och ångest (Seabra et al. 2017). Frank och Hedberg (2018) skriver att ett beroende av alkohol är ett skadligt bruk som leder till sämre hälsa för både det fysiska, psykiska och sociala som då inte fungerar som vanligt. Det är vanligt att exempelvis hamna i perioder av depression genom omfattande alkoholintag. Det utvecklas till slut en tolerans hos den som är beroende av alkohol som i sin tur kan leda till intoxication (Frank och Hedberg 2018).

Sjukhusvård för drog- och alkoholmissbrukare

Patienter med drog- och alkoholmissbruk kan lika som alla andra vårdas i alla typer av sjukvård beroende på typ av ohälsa, exempelvis på grund av missbruket, samsjuklighet eller annan sjukdom. De kan därför lika som alla andra vårdas på exempelvis primärvård, akutsjukvård, psykiatrisk vård samt medicinsk vård eller andra vårdavdelningar på ett sjukhus. Frank och Hedberg (2018) skriver om behandling av patienter med drog- och alkoholmissbruk, det kan dels ske på primärvården för hjälp med abstinensproblematik. För personer med skadligt bruk av droger och alkohol finns allmänpsykiatri som samordnar insatserna som behövs för den enskilda patienten. Personer med blandmissbruk, exempelvis alkohol tillsammans med andra droger kan vårdas på beroendevården med ett nära omhändertagande från personalen som sker i samverkan med socialtjänsten. Socialtjänsten har ansvar för att den enskilda individen får den hjälp som han eller hon behöver med insatser, för att personen ska komma ur sitt skadliga beroende (Frank & Hedberg 2018).

Omvårdnadens betydelse

Socialstyrelsen (2019) skriver att om omvårdnad till drog och alkoholmissbrukare ska bli så god som möjligt, är det viktigt att de som tar hand om patienterna har ett bra

bemötande. För att det ska bli ett bra bemötande från vårdarna är det viktigt att de är empatiska och respektfulla. De betonar även att vikten av ett bra bemötande till patienterna beror på hur attityderna från vårdarna ser ut (Socialstyrelsen 2019). Wiklund Gustin (2014) skriver att som sjuksköterska är det viktigt att förstå behoven och problemen som den beroende patienten har, så att de kan ge en god omvårdnad till patienterna och bemöta dem på adekvat och respektfullt sätt.

Patienters erfarenheter

Solberg och Nåden (2019) har intervjuat ett antal personer med missbruk. I artikeln lyfts det dels fram att missbrukare är en grupp människor som överlag har ett stort och komplicerat behov av omvårdnad. Missbrukarnas åsikter om bemötande inom sjukvården samt deras upplevelser av situationen lyfts fram i författarnas intervjuer. Resultatet visade att många missbrukare någon gång i livet bött i en sovsäck. På grund av att levnadsstandarden är hög, kände sig många mindre värdig på grund av återspeglningen i att ha en sämre levnadsstandard än vad som anses vanligt. Många av dem intervjuade personerna menade på att materiella ting gav värdighet, vilket var något som de själva inte hade. Negativa attityder från vårdpersonal var något som alla var vana vid och stigmatisering märktes tydligt genom att dels bli mött med misstro (Solberg & Nåden 2019). I en artikel av Dion (2019) intervjuades patienter med missbruksproblem om erfarenheter att vårdas på sjukhus. Några få deltagare beskrev att det var sjuksköterskor som hade en positiv inställning till att vårda dem vilket fick dem att känna hopp. Mestadels upplevde patienterna att de blev annorlunda behandlad av sjuksköterskor på sjukhus, det var många som undvek och inte lyssnade på vad patienterna själva hade att säga. De intervjuade kände sig straffad på grund av att de var missbrukare och att det var så sjuksköterskorna såg dem, som substansberoende och inte som en människa värd att respektera. De fick nedlåtande kommentarer, miner och beskriver att sjuksköterskorna varken försökte förstå eller brydde sig om dem (Dion 2019). I en artikel av Pauly, McCall, Browne, Parker och Mollison (2015) har de gjort undersökningar i form av intervjuer med drogmissbrukare. De beskriver hur patienterna känner sig när de söker sig till vården. Det visade sig att de många gånger inkommer med rädsla, rädsla av att bli straffad för att vara missbrukare (Pauly et al. 2015).

Familjemedlemmars erfarenheter

I en artikel av McCann, Stephenson och Lubman (2019) skriver de om hur familjemedlemmar blir påverkade av att ha en släkting med missbruk.

De beskriver att 90 deltagare var med och svarade på ett frågeformulär. Över tre fjärdedelar rapporterade att de fick sämre effekter på sin psykiska hälsa relaterat till att ha en missbrukare i slkten. De rapporterade även att de fick svårare att umgås med andra människor (McCann, Stephenson & Lubman 2019). Vederhus, Kristensen och Timko (2019) skriver i sin artikel om hur familjemedlemmar till personer med missbruk blir påverkade. Via undersökningar har de kommit fram till att familjemedlemmar lätt kan skaffa ett medberoende och själva hamna i samma onda cirkel. De skriver också att dessa familjemedlemmar skattar en låg livskvalitet och har sämre livssituation än de som inte har en anhörig med missbruk. Författarna skriver också att familjemedlemmarna till personer med missbruk har en högre andel sjukhusvistelser än exempelvis familjemedlemmar till personer med diabetes (Vederhus, Kristensen & Timko 2019). I en studie av Gargari et al. (2012) skriver författarna om missbruk i samband med graviditet och påverkan på barnet. Droganvändning under graviditeten kan resultera i för tidig födsel, abstinenssyndrom för spädbarnet, längre sjukhusvistelse och större risk för spädbarnsdöd än hos en mamma som inte använder droger under graviditeten (Gargari et al. 2012).

Teoretisk referensram

Joyce Travelbee har presenterat en omvårdnadsteori som heter "Human-to-Human Relationship". Travelbee (1971) skriver i sin bok att denna teori bygger på att sjuksköterskan och individen ska skapa en relation till varandra. För att detta ska bli möjligt krävs det att både sjuksköterskan och patienten respekterar och ser den andra individen som en unik person, istället för att se på varandra som just sjuksköterska eller patient (Travelbee 1971). Pokorny (2017) beskriver att Travelbee menar på att målet med omvårdnad är att hjälpa individen, familjen eller samhället till att antingen hindra eller handskas med sin sjukdom och eller lidande. Hon beskriver även att om det är behövligt ska sjuksköterskan hjälpa personen till att se meningen i alla upplevelser för att sedan komma fram till det slutgiltiga målet, att finna hopp. (Pokorny 2017). Travelbee (1971) påpekar att detta human to human relationship inte är något som bara händer av en slump. Detta band måste byggas från grunden och det kan ta ett par dagar.

Sjuksköterskan bör veta vad hon gör, känner och upplever för att kunna bygga detta band till patienten på bästa sätt.

Problemformulering

I Sverige lever cirka 780 000 vuxna människor med ett missbruk eller beroende av alkohol och 55 000 med ett missbruk eller beroende av narkotika. Dessa människor har många gånger ett mer komplext behov av omvårdnad. Det finns beskrivet i tidigare forskning att dessa individer överlag känner diskriminering från samhället och framförallt vården. Många patienter med missbruksproblematik upplever att de blir annorlunda behandlad och bemött av sjuksköterskor än andra patienter, som att de får nedåtlåtande kommentarer och en känsla av att inte vara lika mycket värd. Vården ska vara en trygg plats där de inte ska känna sig annorlunda bemött eller få sämre kvalitet på sin vård. Dock känner många personer som lider av ett substansmissbruk rädsla över att söka vård för att de känner sig illa bemött av många sjuksköterskor. Sjuksköterskan är viktig för omvårdnaden av patienterna, det är därför viktig att få veta sjuksköterskans erfarenheter av att ge vård till dessa patienter och vilken kunskap om drog- och alkoholmissbruk de har, för att kunna göra omvårdnaden bättre. Denna litteraturstudie kan ge en tankeställare för både sjuksköterskor, studenter och patienter, till att förstå varandras erfarenheter och synvinklar kring ämnet, vilket även kan skapa en bättre förutsättning för sjuksköterskorna att ge omvårdnad till patienterna.

Syfte

Syftet med denna litteraturstudie är att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att vårda patienter med drog- och alkoholmissbruk inom sjukvården.

Frågeställning

Vilka erfarenheter har sjuksköterskor av att vårda patienter som har ett drog- och alkoholmissbruk inom sjukvården?

Metod

Design

Studien har utformningen av en deskriptiv litteraturstudie (Polit & Beck 2017).

Sökstrategi

Databasen PubMed har använts för att söka efter relevanta artiklar. De begränsningarna som gjordes var att artiklarna skulle vara skrivna de senaste tio åren, nästan alla av sökningarna gjordes med en begränsning till artiklar skrivna på engelska, en sökning gjordes utan denna begränsning för att få en bredare sökning. En del av sökorden har sökts som MeSH-termer (Medical Subject Headings). Polit och Beck (2017) skriver att MeSH termer är centrala ord som gör det lättare för folk att hitta studier som är relevanta för dem (Polit & Beck 2017). De sökningar som gjordes med MeSH var; "nursing care", "nurse-patient relations" och "substance-related disorders". Alla sökord fanns inte som MeSH-termer och måste sökas på annat sätt, som title/abstract eller all fields. Sökorden som söktes som title/abstract var; "nurse*", "experiences", "experience". De sökorden som söktes som all fields var; "nurse*", "experiences", "drug and alcohol abuse", "nursing care". Dessa sökord kombinerades i olika variationer med den booleska söktermen AND och OR (se Tabell 1). Polit och Beck (2017) skriver att booleska termerna appliceras för att antingen begränsa eller utöka den aktuella sökning. Författarna till litteraturstudien använde sig även av symbolen asterisk "*" när författarna sökte på "Nurse". Polit och Beck (2017) skriver att genom att använda asterisk kommer alla olika böjningar av sökordet med.

Tabell 1. Sökstrategi

Databas	Begränsningar & sökdatum	Sökord	Antal träffar	Möjliga artiklar exl. dubletter	Valda artiklar
MedLine via PubMed	10 år, engelska, 2020-08-25.	Nurse* [all fields] AND Nursing care [MeSH] AND Experiences [all fields] AND Substance-related disorders [MeSH]	35	5	2
MedLine via PubMed	10 år, engelska, 2020-08-25.	Nurse-patient relations [MeSH] AND Substance-related disorders [MeSH]	105	7	4

MedLine via PubMed	10 år, engelska, 2020-08-25.	Nurse* [Title/Abstract] AND Experiences [Title/Abstract] AND Drug and alcohol abuse [all fields]	108	9	4
MedLine via PubMed	10 år 2020-08-25.	Nurse* [Title/Abstract] AND Experience [Title/Abstract] AND Nursing care [all fields] AND Drug and alcohol abuse [all fields]	107	4	2
			355	25	12

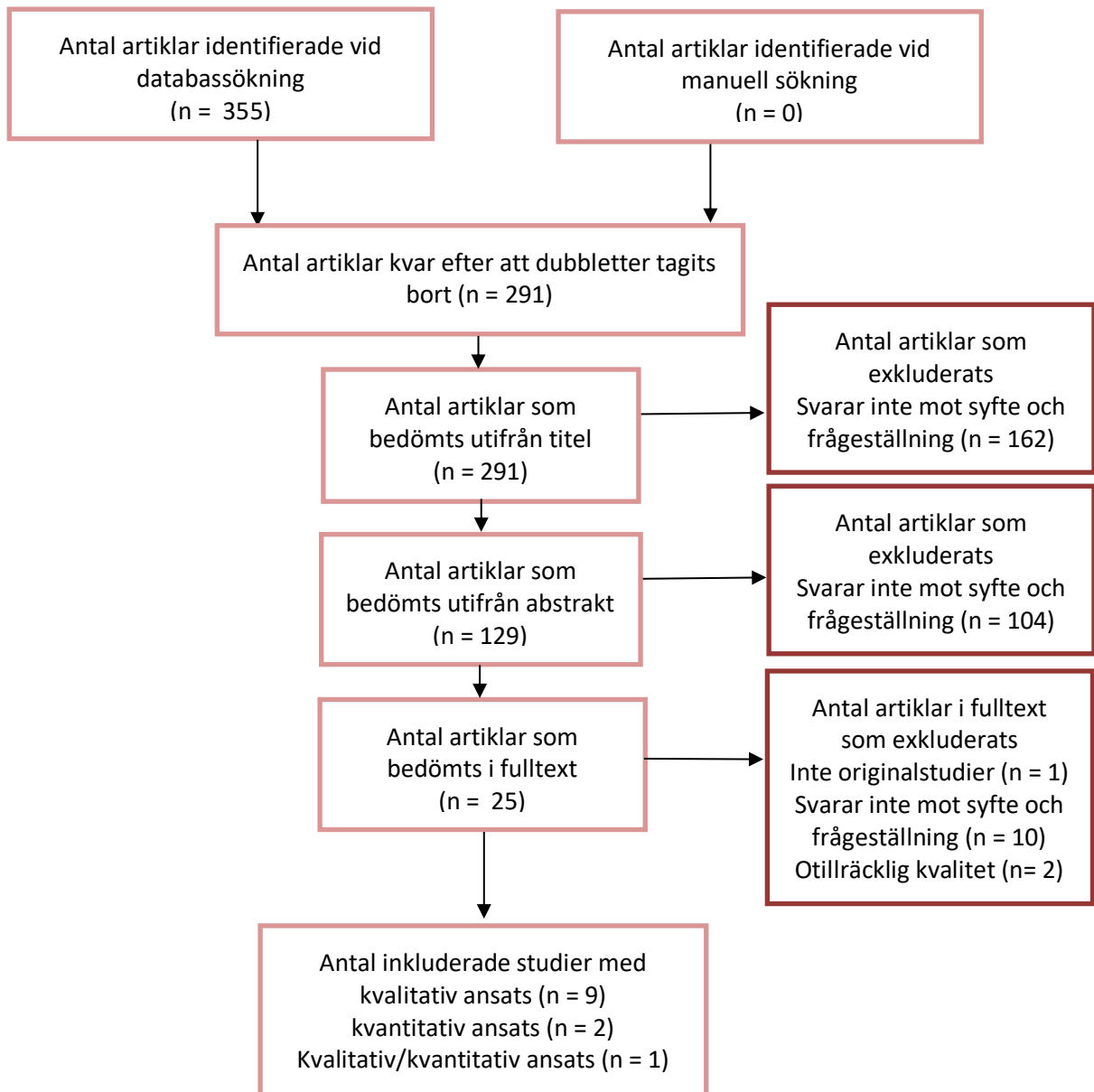
Urvalskriterier

Inklusionskriterier för denna litteraturstudie var att artiklarna ska svara på syfte och frågeställning. Artiklarna skulle vara av kvalitativ eller kvantitativ ansats och vara så kallade originalstudier, det vill säga följa IMRaD modellen. Polit och Beck (2017) beskriver IMRaD modellen som en organiserad modell som kvalitativa och kvantitativa studier följer, där det är fyra huvudgrupper som hela arbetet ska utgå ifrån, dessa är; introduktion, metod, resultat och diskussion (Polit & Beck 2017). Artiklarna skulle innehålla beskrivningar av sjuksköterskors erfarenheter av att vårda patienter med ett aktivt drog- och alkoholmissbruk. Inga artiklar exkluderades på grund av vårdform. Studier som inte var originalstudier (litteraturstudier), dubletter, studier som inte fanns tillgängliga i fulltext och studier som handlade om sjuksköterskors erfarenheter av att vårda tidigare substansmissbrukare eller patienter med andra psykiska sjukdomar exkluderades för litteraturstudien.

Urvalsprocessen

Sökningarna resulterade i totalt 355 sökträffar. Av dessa artiklar var 64 dubletter vilket lämnade 291 artiklar kvar att granska på titelnivå och av dessa uteslöts 162 artiklar då de inte bedömdes som relevant mot syfte och frågeställning. De resterande 129 artiklarna granskades på abstrakt nivå och av dem exkluderades 104 artiklar på grund av att de inte svarade på syfte och frågeställning. Författarna till litteraturstudien granskade och bedömde sedan de resterande 25 artiklarna i fulltext utifrån en relevansmall och en kvalitetsgranskningsmall (se Bilaga 1 & 2), 13 stycken artiklar valdes bort för författarnas litteraturstudie. Sju studier valdes bort för att de inte var tillräckligt beskrivande av sjuksköterskors erfarenheter, en studie valdes bort då den handlade om

sjuksköterskors erfarenheter av att vårda tidigare (före detta) substansmissbrukare, två studier valdes bort då patienterna led av psykiska störningar och inte bara var drog-och alkoholmissbrukare, en artikel valdes bort då det inte var en originalstudie, en artikel valdes bort då den inte tydligt följde IMRaD modellen och en studie valdes bort då den inte hade ett färdigt resultat. Tolv artiklar valdes ut till examensarbetets resultatdel. Urvalsprocessen visas i Figur 1.



Figur 1. Flödesschema över urvalsprocessen

Dataanalys

Författarna till litteraturstudien har analyserat och granskat artiklarna tillsammans enligt Evans (2002) deskriptiva syntes. Vid en deskriptiv syntes sammanfattas resultat från

tidigare forskning genom att återberätta vad de kommit fram till. För att få en helhetsförståelse av en studie påpekar författaren vikten av upprepad läsning vilket författarna till litteraturstudien har tillämpat och markerade de resultat som svarar mot syftet. För att få en översikt och struktur sammanfattades artikelinformationen i två översiktstabeller, en metodtabell och en resultattabell (se Bilaga 3 & 4).

Fokus har varit på artiklarnas resultatdel för att kunna identifiera viktiga teman och nyckelfynd för att sedan kategorisera dessa i grupper utifrån liknande teman. Genom dessa fynd kan teman sedan bestämmas (Evans 2002). Författarna till litteraturstudien skrev ut alla valda artiklar och färgmarkerade innehållet i resultaten som svarade mot syfte och frågeställning, artiklarnas resultat sammanfattades på post-it lappar och kategoriserades sedan utifrån likheter och skillnader för att finna relevanta teman.

Etiska överväganden

Författarna till denna litteraturstudie strävade efter att enbart inkludera artiklar som tillämpat goda etiska riktlinjer. Polit och Beck (2017) skriver om etiska principer för att kunna värna om sina deltagare. De tar upp att Belmontrapporten är en rapport som många gånger används vid skrivandet av studier, denna rapport tar upp tre centrala principer som är viktiga att studierna utgår ifrån, dessa är; att maximera fördelar, visa respekt och behandla deltagarna rättvist. Sandman och Kjellström (2016) skriver om etiska riktlinjer, vilket innebär att deltagarna i studien inte har utsatts för fara vid insamlandet av data, fått sin integritet respekterad, frivilligt fått bestämma om de vill vara med eller inte samt lämna studien när de som helst vill. Författarna till denna litteraturstudie har strävat efter att hålla god vetenskaplig redlighet, vilket innebär att inte fabricera eller förfalska data. Enligt Sandman och Kjellström (2016) betyder det att konstruera data och källmaterial som om det vore äkta. Dock har alla inkluderade artiklar varit skrivna på engelska som inte är författarnas modersmål, vilket kan ha resulterat i feltolkningar. Författare till en studie ska inte bara använda sig av den data som stärker sin egen teori (Sandman & Kjellström 2016). Författarna till denna litteraturstudie har strävat efter att vara objektiva i arbetet.

Resultat

Resultatet till denna litteraturstudie bygger på 12 vetenskapliga artiklar där sjuksköterskor från olika vårdavdelningar och ambulanssjuksköterskor beskriver sina

erfarenheter av att vårda och ta hand om patienter som har ett drog- och/eller alkoholmissbruk. Resultatet presenteras i löpande text under fem följande identifierande teman, dessa visas i Figur 2.

Teman
1. Erfarenheter av att utbildningsbrist och kunskapsbrist försvårar vården till patienter med drog- och alkoholmissbruk
2. Erfarenheter av att patienter kan vara manipulativa
3. Erfarenheter av besvikelse och frustration hos sjuksköterskor
4. Erfarenheter av att patienter kan vara våldsamma och aggressiva och rädslor hos sjuksköterskan
5. Erfarenheter av ett helhetsperspektiv och miljö som underlättar för att skapa en relation.

Figur 2. Temaöversikt

Erfarenheter av att utbildningsbrist och kunskapsbrist försvårar vården till patienter med drog- och alkoholmissbruk

Att bristen på utbildning gör att sjuksköterskor ger sämre vård till patienter med drog- och alkoholmissbruk var ett tema som upprepades i två av studierna (Horner et al. 2019; Monks, Topping & Newell, 2012). Flera sjuksköterskor i en intervjustudie av Horner et al. (2019) berättade att mer utbildning skulle öka deras förmåga att sätta sig in i missbrukarnas position och verkligen förstå vad de går igenom. I princip alla sjuksköterskorna som var med i studien tyckte att mer utbildning behövdes och att de var intresserade av att lära sig mer, mer om hur just sättet att komma över ett missbruk fungerar och hur omvårdnaden för denna samhällsgrupp ska se ut för att bli så bra som möjligt. Sjuksköterskorna ansåg även att inläringen om detta ämne bör vara mindre akademisk och istället rikta in sig på mer verklighetsbaserad inläring, som att få lära sig mer terminologi, vad drogerna heter som patienterna använder, vad de innehåller och hur de fungerar (Horner et al. 2019). Flera sjuksköterskor i en annan intervjustudie berättade att dålig kunskap och förutfattade meningar leder till negativa attityder mot drog- och alkoholmissbrukare, anledningen till detta är på grund av att de har för dålig utbildning om denna patientgrupp (Monks, Topping & Newell 2012).

Behov av mer kunskap är ett återkommande problem i flera situationer när sjuksköterskor ska ta hand om patienter med ett drog- och/eller alkoholmissbruk (Bohm, Lund, Norlander & Vicente 2019; Lundahl, Olovsson, Rönngren, & Norbergh 2013; Morley, Briggs & Chumbley 2015; Ortega & Ventura 2013). Ambulanssjuksköterskor påpekade i en studie av Bohm et al. (2019) att patienter med ett drogmissbruk var svåra att ge smärtlindring till på grund av kunskapsbrist. Sjuksköterskorna kände inte att de hade tillräckligt med kunskap om de olika drogerna och dess effekter för att veta hur mycket smärtlindring patienterna behövde. Sjuksköterskorna hamnade i ett läge där de antingen skulle lita på patienten och ge mer smärtlindring eller att inte lita på patienten relaterat till drogsökande (Bohm et al. 2019). Kunskapen om den olagliga drogen gamma-hydroxibutansyra/gamma-butyrolakton (GHB/GBL) hos sjuksköterskor på en psykiatriavdelning är låg enligt en studie av Lundahl et al. (2013). Sjuksköterskorna hade ingen utbildning om drogen och fick själva söka kunskapen om den men menade på att när personal lämnade arbetet för dagen försvann den kunskapen. Personalen kunde få olika uppfattningar när de själv sökte information och överlämnade den, vilket gjorde att det kunde bli missförstånd och leda till olika uppfattningar kring ämnet (Lundahl et al. 2013). Sjuksköterskor med erfarenhet av att jobba med substansberoende i smärta påpekade att unga vuxna sjuksköterskor som inte har lika mycket kunskap om substansberoende hade det svårt att smärtlindra dessa patienter. De unga kände sig inte bekväma och säkra på hur höga doser de kunde ge på grund av bristande kunskap (Morley, Briggs & Chumbley 2015). Sjuksköterskor på en medicinsk avdelning som har tagit hand om patienter med drog- och alkoholmissbruk menade på att de inte har någon kunskap om hur de ska ta hand om patienterna. De hade inte kunskap om hur de ska gå tillväga med läkemedel eller hur de skulle hjälpa patienterna och hamnade i en situation där de kände sig hjälplösa (Ortega & Ventura 2013).

Erfarenheter av att patienter kan vara manipulativa

Att många patienter som lider av drog- och alkoholmissbruk kan vara manipulativa var ett tema som identifierades i flera artiklar (Abram 2018; Ford 2014; Horner et al. 2019). Sjuksköterskor som arbetar med patienter som har ett substansmissbruk deltog i en intervjustudie av Abram (2018). Flera sjuksköterskor menade på att de behövde tänka till noga och vara beredd på att patienterna ibland kunde agera konstigt och ha ett

beteende som inte var normalt. Sjuksköterskorna menade på att de överlag behövde vara på sin vakt och tänka att patienterna just nu kan vara manipulativa och försöka luras (Abram 2018). Sjuksköterskor deltog i en intervjustudie av Ford (2014) där de fick delge sina erfarenheter av att ta hand om patienter som använder olagliga droger. Flera sjuksköterskor beskrev att många av patienterna var mycket manipulativa och det påverkade deras förmåga att kunna leverera en god omvårdnad. Sjuksköterskorna tappade många gånger förtroendet för patienterna och även det band som de hade byggt upp med dem. Många av deltagarna menade på att patienterna ljuger, manipulerar, är inte ärliga och bedrar dem (Ford 2014). Flera sjuksköterskor i en annan intervjustudie menade på att de känner sig besvikna på denna patientgrupp, de vill kunna lita på dem, men av erfarenhet menade de på att de inte kan göra det, de blir nästa alltid svikna (Horner et al. 2019).

Erfarenheter av besvikelse och frustration hos sjuksköterskor

Att många sjuksköterskor blev frustrerad och besvikna när de arbetade med drog- och alkoholmissbrukare var ett tema som kom upp i flera av studierna (Abram 2018; Ford 2014; Johansson & Wiklund- Gustin 2015; Lundahl et al. 2013). Flera sjuksköterskor menade på att de ofta kände frustration och besvikelse på sig själva när patienter kom tillbaka till avdelningen för ett återfall. De menade på att det var lätt att anklaga sig själv för att inte ha hjälpt dessa personer tillräckligt, även om de var medvetna om att det egentligen låg i den egna individens ansvar (Abram 2018). Många sjuksköterskor i en annan studie ansåg att drogmissbrukare tar upp mycket onödig tid. De menade på att flera av patienterna inte tog eget ansvar över sin hälsa och detta gjorde att deras arbete kändes meningslöst (Ford 2014). Sjuksköterskor från en psykiatriavdelning fick delta i gruppintervjuer med Johansson och Wiklund-Gustin (2015). Flera kände mycket frustration runt drog- och alkoholmissbrukare då vissa av patienterna upplevdes väldigt krävande och svåra att ta hand om och hade förväntningar som inte var realistiska. Sjuksköterskorna i studien av Lundahl et al. (2013) menade på att när drogmissbrukarna i princip var färdigbehandlade hos dem ska socialtjänsten i vissa fall ta över ärendet, men menade på att de många gånger är sena eller inte brydde sig. Detta var en stor frustration hos sjuksköterskorna eftersom de var medveten om patienterna inte fick den hjälp de behövde direkt efter vårdtillfället skulle de komma tillbaka till avdelningen med samma problem som tidigare (Lundahl et al. 2013).

Erfarenheter av att patienter kan vara våldsamma och aggressiva och rädslor hos sjuksköterskan

En del patienter som har ett drog- och alkoholmissbruk beskrevs i flera artiklar som våldsamma och aggressiva (Ford 2014; Monks, Topping & Newell 2012; Ortega & Ventura 2013). Många sjuksköterskor i en intervjustudie från Australien såg många gånger drog- och alkoholmissbrukare som våldsamma och aggressiva, vilket gjorde det svårt att kunna ge omvårdnad till patienterna, eftersom de överlag nekar vård när de är så pass arga och våldsamma (Ford 2014). Sjuksköterskor på ett akutsjukhus beskrev i en annan studie från England att de kände sig trötta och mentalt slut när de arbetade med drogmissbrukare. De kände att de inte hade kontroll över patienterna när det kom till konflikter, störningar och eller våldsamhet på avdelningen (Monks et al. 2012). I en studie från Portugal intervjuades sex sjuksköterskor som upplevde att patienter med drog- och alkoholmissbruk var aggressiva, vilket gjorde att sjuksköterskorna behövde sätta gränser för dem fysiskt och ibland ge lugnande läkemedel (Ortega & Ventura 2013).

I ett flertal artiklar tas det upp att många sjuksköterskor känner sig både rädda och oroliga när de ger omvårdnad till drog- och alkoholmissbrukare (Ford 2014; Maharaj, O'Brien, Gilles & Andres 2012; Ortega & Ventura 2013). Sjuksköterskorna i studien av Ford (2014) var eniga om att drogmissbrukare kan få personalen att känna sig osäkra och rädda när patienterna blev aggressiva och agiterade. Sjuksköterskorna kände sig även på grund av detta mycket stressade, för att det försvårade deras arbete och chansen till att kunna ge en god omvårdnad (Ford 2014). Sjuksköterskans erfarenheter av att ta hand om patienter som inkommer till sjukhuset via polis hänvisat i enlighet med den mentala hälso-lagen skriver Maharaj et al. (2012) om i sin intervjustudie från Australien. En del av sjuksköterskorna menade på att patienter som har ett drog- och alkoholmissbruk är de värsta patienterna på grund av att de många gånger uppvisar aggressivitet. Sjuksköterskorna lyfte att de överlag kände sig hotade och ibland även rasistiskt och sexistiskt förolämpade av patienterna vilket ledde till rädsla hos sjuksköterskorna. En del sjuksköterskor berättade att de även fick personliga hot samt hot mot deras familjer (Maharaj et al. 2012). Sjuksköterskor i en annan studie tar upp att det är jobbigt att arbeta runt drog- och alkoholmissbrukare när de är aggressiva. Dels för att de kände sig rädda, samt blev väldigt utmattade och stressade relaterat till detta (Ortega & Ventura 2013).

Erfarenheter av ett helhetsperspektiv och miljö som underlättar för att skapa en relation

Sjuksköterskor som är villiga att lyssna på patienter som lider av ett drog- och/eller alkoholmissbruk skapar ett personligt band genom att se patienten som en person med en sjukdom och inte bara som en missbrukare. De är personer som behöver hjälp och stöd på olika plan (Abram 2018; Johansson & Wiklund-Gustin 2015; Monks et al. 2012). Sjuksköterskor som medverkade i en studie beskrev vikten av att ha ett helhetsperspektiv, att se personen som lider av missbruket. Deltagarna påpekade att substansmissbruk påverkar hela personen på många sätt och det är viktigt att tänka på när de tar hand om dessa patienter (Abraham 2018). Sjuksköterskorna i studien av Johansson och Wiklund-Gustin (2015) påpekade också vikten av helhetsperspektivet på patienten och med fokus på vad just en person hade för styrkor inom sig och främja detta, att inrikta sig på det som fungerade bra i personens liv utan att undvika missbruksproblemen. Genom att patienterna själva fick berätta för sjuksköterskorna om sina egna historier fick sjuksköterskorna en annan syn på den individuella personen och på så vis kunde främja det goda. Sjuksköterskorna tänkte på dessa styrkor som ett hjälpmedel för patienterna och eftersträvade efter att utveckla detta, för att personen skulle använda den kompetens de hade till att bättre hantera den ångest och andra svårigheter patienterna såg (Johansson & Wiklund-Gustin 2015). Några sjuksköterskor i en studie av Monks et al. (2012) menade på att de såg patienterna som vilka människor som helst och inte som droganvändare, gemensamt för sjuksköterskorna var att de hade personliga erfarenheter. Sjuksköterskorna tog sig tiden att integrera med personerna och visade intresse för dem som personer och vad de hade att berätta. Ett positivt band skapades mellan patienterna och sjuksköterskorna, där de sedan hade förmågan att ge ett annat stöd till dessa patienter (Monks et al. 2012).

I tre studier kan man läsa om attityder från sjuksköterskor till patienter med drog- och/eller alkoholmissbruk (Chang & Yang 2012; Lundahl et al. 2013; Molina-Mula, González-Trujillo & Simonet-Bennassar 2018). Sjuksköterskors attityder mot patienter med substansmissbruk rapporterades i studien av Chang och Yang (2012).

Sjuksköterskorna fick svara på bakgrundsfrågor om sig själva för att sedan kunna se skillnader i attityder hos individerna. Sjuksköterskor som själva hade hjälpt någon familjemedlem eller vän med substansmissbruk hade mer positiva attityder mot patienterna samt de sjuksköterskor som arbetade på en psykiatrisk avdelning med mer

utbildning om ämnet. Molina-Mula et al. (2018) har gjort en studie för att undersöka sjuksköterskors attityder mot alkoholmissbrukare. De flesta sjuksköterskorna var överens om att alkoholister borde bli behandlad som om de hade vilken sjukdom som helst. Samtidigt visade resultatet att kvinnliga sjuksköterskor hade mer positiva attityder mot patienterna än vad manliga sjuksköterskor hade. Sjuksköterskor med mer utbildning och kunskap visade sig även ha en bättre inställning till att vårda patienterna. Sjuksköterskorna i studien av Lundahl et al. (2013) påpekade att om omvårdnaden av drogmissbrukare ska bli så bra som möjligt, måste de ha goda och positiva attityder, detta för att kunna skapa en god relation till patienterna.

En bra miljö och omgivning ger en bättre förutsättning för att kunna hjälpa patienter med drog- och alkoholmissbruk (Bohm et al. 2019; Lundahl et al. 2013).

För att omvårdnaden ska bli bra för patienterna påpekar sjuksköterskorna i artikeln av Bohm et al. (2019) att vården måste ha kvalitet även med fokus på omgivningen. Genom att skapa en lugn och säker miljö för patienterna där de kände sig trygga möjliggjordes en bättre kommunikation där patienterna tillät sig att vara engagerade i sin egen vård. I en annan artikel menar sjuksköterskorna på att patienterna kan ha en annan verklighetsuppfattning och att det är då viktigt att skapa en lugn och trygg miljö kring dem, som möjliggör en närmare relation med patienterna för att kunna hjälpa dem på bästa vis (Lundahl et al. 2013).

Diskussion

Huvudresultat

Syftet med denna litteraturstudie, var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att vårda patienter med drog- och alkoholmissbruk inom sjukvården.

Resultatet visade att utbildningsbrist för sjuksköterskor försvårade arbetet av att ta hand om patienter med drog- och alkoholmissbruk, lika så kunskapsbrist. Sjuksköterskor hade även svårt att lita på patienterna på grund av manipulation vilket påverkade omvårdnaden negativt. Sjuksköterskor kände många gånger besvikelse och frustration relaterat till att patienter inte fick den hjälp de behövde efter vårdtillfället. Aggressivitet från patienterna var en annan faktor som försvårade arbetet för sjuksköterskorna, detta skapade även oro, rädsla och stress. En bra miljö och ett helhetsperspektiv från

sjuksköterskan var faktorer som underlättade till att skapa en relation mellan sjuksköterska och patient och leder till god omvårdnad.

Resultatdiskussion

I litteraturstudiens resultat framkom det att sjuksköterskor vill ha mer utbildning gällande att ta hand om personer med drog- och alkoholmissbruk och att utbildningen bör vara med praktisk istället för akademisk (Horner et al. 2019). Vidare i resultatet framkom det att utbildning behövs kring dessa patienter för att kunskapen är låg (Monks, Topping & Newell 2012). I tidigare litteratur kan man läsa om praktisk kunskap, där man får kunskap genom praktisk inläring som att utföra handlingar med stöd (Nilsson-Kajermo, Johansson & Wallin 2014). Vidare kan man läsa i annan litteratur att man lär sig bäst genom att uppleva istället för att läsa och höra (Lepp 2014). I litteraturstudiens resultat framkom det att mer kunskap om droger och dess effekter behövs för att sjuksköterskor ska kunna ge god omvårdnad till patienter med drog- och alkoholmissbruk (Bohm et al. 2019; Lundahl et al. 2013; Morley, Briggs & Chumbley 2015; Ortega & Ventura 2013). Behov av mer kunskap om droger är återkommande, i tidigare forskning belyste flera sjuksköterskor behovet av just mer kunskap om olika droger och grundläggande aspekter och reaktioner som finns (Howard & Holmshaw 2010). Författarna till litteraturstudien tänker att kunskap om droger i sig är en förutsättning för att ta hand om patienterna, för att bättre förstå vad de går igenom och känner. I tidigare forskning kan man även läsa om vikten av att som sjuksköterska besitta kunskap om droger och missbrukarnas situationer, vilket minskade kommunikationssvårigheterna mellan både vårdare och patient (Solberg & Nåden 2019).

I föreliggande litteraturstudie framkom det att sjuksköterskor hade svårt att lita på vissa patienter med drog- och alkoholmissbruk för att dom uppfattades som manipulativa och försökte vilseleda sjuksköterskorna (Abram 2018; Ford 2014; Horner et al. 2019). Detta visade sig påverka leveransen av god omvårdnad för sjuksköterskorna (Ford 2014). Tidigare forskning visade på att flera sjuksköterskor menade att de alltid behövde vara på vakt för att flera patienter kan vara väldigt manipulativ och försöka ta kontroll över situationer, vilket krävde mycket uppmärksamhet från sjuksköterskorna (Neville & Roan 2014). I tidigare forskning från en intervjustudie med patienter som hade ett substansmissbruk, framkom det att utbildade sjuksköterskor kunde hantera patienterna

bättre med en bättre förståelse, för hur det fungerar för en patient som exempelvis hade abstinenssymtom där patienter vill få till sig läkemedel för att bli av med abstinensen (Solberg & Nåden 2019). Detta skapade funderingar hos författarna till litteraturstudien om att det är kunskap som fattas för sjuksköterskorna och det som vissa sjuksköterskor anser som manipulation kan vara abstinens hos patienterna, vilket är en del i omvårdnaden som sjuksköterskorna ska hjälpa patienterna med och mildra, lika som Wiklund Gustin (2014) skriver i annan litteratur behövs det läkemedelsbehandling för abstinensfasen för att mildra symtomen. Vidare beskriver Lilja och Hellzén (2014) i samma litteratur att vårdare kan hamna i komplicerade situationer med patienter som är utåtagerande och måste då interagera med patienterna, i denna process kan vårdaren tolka patienterna som manipulativa.

Föreliggande litteraturstudie beskriver att sjuksköterskor många gånger upplever besvikelse och frustration när dom arbetar med drog- och alkoholmissbrukare, på grund av att patienterna ofta återkommer till avdelningen med samma problem som tidigare (Abram 2018; Lundahl et al. 2013). Det framkom i resultatet från litteraturstudien att patienterna inte fick den hjälp dom behövde efter vårdtillfället (Lundahl et al. 2013). I tidigare litteratur beskrivs det att samverkan mellan olika vårdaktörer är av största vikt för att få omvårdnaden för patienterna att fungera och bli så bra som möjligt (Lidén 2014). Problemen som finns vid ett missbruk är överlag komplexa och kräver samordnade insatser för att kunna möta individens övergripande situation. Därav omfattar missbruk och missbruksvård ett brett utbud av omvårdnads- och stödinsatser, som tillhör både det sociala och det medicinska området (Socialstyrelsen 2019). Vidare i litteraturstudien framkom besvikelse och frustration från sjuksköterskorna för att patienterna var svåra att ta hand om, var krävande och hade orealistiska förväntningar (Ford 2014; Johansson & Wiklund- Gustin). I annan litteratur beskriver de att det är en stor utmaning för sjuksköterskan att ta hand om dessa patienter vid förebyggande av återfall där besvikelse och maktlöshet är vanliga känslor, de påpekar även vikten av att handlingsstöd behövs. Vidare beskrivs det att patienten behöver ta tag i sin egen situation men påpekar även att det kan vara en stor utmaning för patienten och att sjuksköterskan har en central del i detta för att hjälpa individen (Wiklund Gustin 2014). Författarna till litteraturstudien kan tänka sig att det är mycket frustrerande för alla parter och även att närstående till substansmissbrukare kan bli påverkade av deras livsstil. Wiklund Gustin (2014) skriver även om närstående till personer med missbruk

och att de kan hamna i ett lidande och konflikter kan lätt uppstå, författaren skriver att närstående i dessa situationer behöver stöd för att inte själv må dåligt.

I föreliggande litteraturstudie framkom det att drog- och alkoholmissbrukare många gånger är aggressiva och detta gör det svårare för sjuksköterskorna att kunna ge en bra omvårdnad till dem (Ford 2014; Monks, Topping & Newell 2012; Ortega & Ventura 2013). I tidigare forskning är det återkommande information att flertal sjuksköterskor uttryckt sig att drog- och alkoholmissbrukare är en grupp patienter som många gånger visar våldsamhet och aggressivitet, vilket leder till problem och svårigheter för sjuksköterskorna att utföra sina uppgifter (Howard & Holmshaw 2010). I annan litteratur menar dom på att sjuksköterskan behöver samtala med patienterna, om vad deras agerande utsätter andra och den egna individen för, istället för att hänvisa till rutiner på avdelningen som i sin tur kan leda till osämja med patienten, där sjuksköterskan vidtar oetiska beslut för att begränsa patienterna (Wiklund Gustin 2014). I en annan studie har patienter med drogmissbruk blivit intervjuade, där förklarade deltagarna att de ofta försvarade sig både fysiskt och verbalt på sjukhus, relaterat till att sjuksköterskan inte såg till patienternas behov och patienterna kände sig utstött (Dion 2019). Fortsättningsvis i resultatet från litteraturstudien framkom det att sjuksköterskor kände sig rädda och oroliga kring patienterna när de var våldsamma, vilket ledde till osäkerhet och stress som försvårade arbetet (Ford 2014; Maharaj et al. 2012; Ortega & Ventura 2013). I tidigare forskning kan man läsa att vissa sjuksköterskor undvek en del patienter med drog- och alkoholmissbruk på grund av brist på förtroende till dem samt för att de var rädda för deras aggressiva sida (Price & Wibberley 2011). I annan litteratur skriver Öresland och Lütsén (2014) om etisk stress och menar att goda vanor kan brytas av olika skäl, till exempel av yttre och inre hinder. Författarna beskriver att även fast en människa inser att denne ska vara modig och ödmjuk kan en person fortfarande känna sig frustrerade och utveckla andra vanor eller ovanor, på grund av olika omständigheter och kan då inte uppnå sina mål.

I resultatet från litteraturstudien framkom det att sjuksköterskor skapade en relation och ett band med patienterna genom att se den specifika individen och dennes historia, istället för att bara fokusera på patienternas missbruk (Abram 2018; Johansson & Wiklund-Gustin 2015; Monks et al. 2012). Travelbee (1971) skriver om vikten av att skapa ett band till patienterna för att kunna maximera omvårdnaden. Detta band byggs

genom att se hela individen, hjälpa dem hantera sin sjukdom och se mening i allt som händer. Snellman (2014) skriver likvärdigt om relationer som Travelbee, och lyfter begreppen respekt, förtroende och ömsesidighet och menar bland annat på att det behövs en respekt från båda parter i detta förhållande mellan patient och vårdare för att komma fram till behov och styrkor hos patienten. Detta anser författarna till litteraturstudien är viktigt för att hjälpa patienten, lika som det framkom i litteraturstudiens resultat såg sjuksköterskorna de styrkor patienterna hade och fokuserade på hur det skulle hjälpa patienterna (Johansson & Wiklund-Gustin 2015).

I resultatet påvisades även positiva attityder från sjuksköterskor till drog- och/eller alkoholmissbrukare (Chang & Yang 2012; Molina-Mula, González-Trujillo & Simonet-Bennassar 2018; Lundahl et al. 2013). Travelbee (1971) beskriver i sin teori att alla människor har förutfattade meningar mot andra individer, men att sjuksköterskan ska sträva efter att bli medveten om sina egna tankar för att kunna minimera dessa förutfattade meningar. Hon skriver att sjuksköterskor ska försöka sträva efter att förstå varför en sjuk person agerar som de gör. Genom att acceptera den sjuka individen bildas det positiva attityder mot denne (Travelbee 1971).

Fortsättningsvis i litteraturstudiens resultat framkom det att miljön är viktig för patienterna, för att de ska kunna känna sig lugna och trygga (Bohm et al. 2019; Lundahl et al. 2013). Detta stärks av Edvardsson och Wijk (2014) som skriver att miljön behöver vara anpassad efter de behov individen har, de menar på att människor behöver dels lugn och ro men även möjlighet till det sociala och att det ska finnas plats för detta. Fortsättningsvis skriver Edvardsson och Wijk (2014) om Florence Nightingale som påpekade att den fysiska vårdmiljön är viktig för patienters hälsa och att vården har som uppgift att främja hälsan hos individer, vilket det behövs förutsättningar för även med fokus på miljön. Det behövs en miljö med möjlighet till nära relation till sjuksköterskan samt det sociala.

Metoddiskussion

Till föreliggande litteraturstudie har en beskrivande design tillämpats. Polit och Beck (2017) skriver att en litteraturstudie är bra att tillämpa då det summerar och kritiskt granskar det bevis som finns från tidigare forskning, för att få en bild på det aktuella ämnet. Hade författarna till litteraturstudien gjort en egen empirisk studie med intervjuer hade resultatet kunnat blivit annorlunda med andra teman än det befintliga resultatet.

Polit och Beck (2017) skriver att vid empiriska studier samlas egen data via observationer som exempel genom att lyssna.

Författarna till denna litteraturstudie har sökt relevanta artiklar via databasen Medline via PubMed. Denna databas är lämplig då det anses som förstahandsvalet när man ska söka på forskning relaterat till omvårdnad och medicin (Polit & Beck 2017). Om litteratur även söktes i databasen Cinahl hade det eventuellt givit andra artiklar. Polit och Beck (2017) påpekar att om bara PubMed tillämpas begränsas antalet tidskrifter, då PubMed inte har med alla tidskrifter som sjuksköterskor ofta publicerar sin forskning i. Författarna till litteraturstudien valde att inte utöka valet av databaser då sökningarna i PubMed gav tillräckligt med relevant antal artiklar. Sökningar till litteraturstudien gjordes med MeSH-termer för att specificera sökningarna. För att hitta relevanta MeSH-termer använde författarna till litteraturstudien Svenska MeSH som finns åtkomligt via Karolinska institutets bibliotekets hemsida. Eftersom det inte fanns MeSH-termer för ordet erfarenheter söktes ordet som fritext. Polit och Beck (2017) skriver att om ett ord inte finns som MeSH-term kan man istället välja att söka det som fritext. Detta såg däremot författarna till litteraturstudien som en svaghet, eftersom ordet upplevelser var centralt i uppsatsen. En styrka i sökningen var att använda symbolen asterisk (*) vilket tillämpades på sökordet nurse, vilket Polit och Beck (2017) påpekar är bra för att få med alla olika ändelser av ordet. Booleska söktermerna AND och OR användes vid sökningarna. Polit och Beck (2017) skriver att AND begränsar sökningarna, genom att alla sökord ska finnas med i utfallet och OR utökar sökningar då det kan vara antingen eller av de sökta termerna. Detta såg författarna till litteraturstudien som en styrka, det gav en bra sökstruktur med relevanta träffar.

Polit och Beck (2017) skriver om skillnader mellan kvalitativa och kvantitativa studier. I en kvantitativ studie vill forskaren ta reda på hur vanligt ett fenomen är och söker samband. I en kvalitativ studie ägnar sig forskaren åt att förstå ett fenomen, hur det fungerar och hur det upplevs. Författarna till litteraturstudien har valt att inkludera både kvalitativa och kvantitativa artiklar, vilket författarna till litteraturstudien betonar både var en styrka och svaghet. Kvalitativa artiklar ses som mer relevanta, eftersom det då är intervjuer som används och sjuksköterskors erfarenheter kan förklaras mer ingående. Kvantitativa artiklar kan ses som en svaghet eftersom de inte blir lika ingående. Författarna till litteraturstudien hävdar dock att de kvantitativa studierna relevant och

väl förklarade med bra struktur vilket sågs som en stryka. Författarna till litteraturstudien begränsade sökningen till litteratur publicerad de senaste tio åren i PubMed för att få fram den mest aktuella forskningen. Polit och Beck (2017) skriver att det är bra att göra begränsningar i sina sökningar så specifikt man kan, för att undvika material som inte är relevant till studiens syfte. Författarna till litteraturstudien valde att under en sökning ta bort begränsningen engelskt språk, för att se om fler relevanta artiklar dök upp. Detta såg författarna till litteraturstudien som en styrka då flera relevanta artiklar identifierades som fanns översatt till engelska, som inte funnits med i tidigare sökningar. En svaghet enligt författarna till litteraturstudien var att vissa artiklar ansågs som relevanta vid abstract läsning, men fanns inte tillgängliga kostnadsfritt och valdes därför bort av författarna.

Författarna till litteraturstudien har använt sig av dataanalys enligt Evans (2002) för att strukturera upp arbetet. Författarna till litteraturstudien har läst artiklarna både individuellt och gemensamt för att förstå dem på bästa sätt. Artiklarna skrevs ut i pappersformat och författarna till litteraturstudien färgmarkerade de delar i artiklarna som svarade mot syftet och lämpliga teman kunde identifieras. Detta ses som en styrka enligt författarna, då det ger en tydlig struktur och roligare arbete. Att identifiera teman skriver även Polit och Beck (2017) är av vikt för en litteraturstudie.

Författarna till litteraturstudien har under hela arbetet strävat efter att vara objektiva, inte fabricera eller falsifiera data enligt Sandman och Kjellström (2016). En svaghet som författarna till litteraturstudien betonar är att artiklarna som inkluderats är skrivna på engelska vilket gör att de kan feltolkas eftersom författarnas modersmål är svenska.

Kliniska implikationer för omvårdnad

I föreliggande litteraturstudie framkom det att sjuksköterskor saknar kunskap och utbildning vad gäller drog- och alkoholmissbruk. Detta kan leda till att dom upplever rädsla och oro. Därför skulle det vara av vikt att införa mer undervisning i grundutbildningen för sjuksköterskor om just alkohol och droger samt om hur det påverkar individerna som missbrukar substanserna. Sjuksköterskor behöver vara neutral i mötet med den specifika patienten, utgå från deras individuella behov och status. Eftersom miljön är så pass viktig och hade en stor inverkan på möjligheten till god omvårdnad är det viktigt att verksamheten ser till detta och att den är anpassad till omständigheterna.

Förslag på fortsatt forskning

I föreliggande litteraturstudie framkom det att sjuksköterskor känner en brist på utbildning om just droger och alkohol samt om omvårdnaden till patienter med drog- och alkoholmissbruk. Förslag till fortsatt forskning skulle därför kunna vara att utföra ytterligare en studie, där utbildning om detta område ingår för att sedan utvärdera resultatet av omvårdnaden och om sjuksköterskor upplever någon förändring. Genom att börja studien med intervjuer där sjuksköterskor som upplever det svårt får delge sina upplevelser av vårdandet och därefter får de utbildning samt återgå till arbetet för att se om det var till någon hjälp. Efter utbildning kan sjuksköterskorna sedan medverka i en andra intervju och delge vad i utbildningen som underlättade arbetet för dem och eventuellt bidrog till att ge en bättre omvårdnad, samt om eventuella rädslor och svårigheter som fanns innan kvarstår eller minimerats.

Slutsats

Sjuksköterskor som inte hade tillräcklig kunskap och utbildning upplevde det svårt att arbeta med drog- och alkoholmissbrukare som patienter, dels på grund av att det leder till rädsla och oro. Därför är det viktigt att sjuksköterskor får chansen till adekvat utbildning. Andra faktorer som påverkade omvårdnaden var attityder, miljön kring patienterna samt bandet mellan sjuksköterska och patient. Det är viktigt att sjuksköterskan ser varje patient som en unik individ med specifika behov.

Referenslista

*Artiklar som inkluderats i litteraturstudien

*Abram, D-M. (2018) The Role of the Registered Nurse Working in Substance Use Disorder Treatment : A Hermeneutic Study. *Issues in Mental Health Nursing*, 39(6), ss. 490-498. doi:10.1080/01612840.2017.1413462.

*Bohm, K., Lund, R., Nordlander, J. & Vicente, V. (2019). Amulance nurse's experience to relieve pain in patients with addiction problems in Sweden. *International Emergency Nursing*, (46), ss. 1-6. doi.org/10.1016/j.ienj.2019.06.002

*Chang, Y-P. & Yang, M-S. (2012). Nurses' Attitudes Toward Clients With Substance Use Problems. *Perspectives in Psychiatric Care*, 49(2), ss. 94-102. doi:10.1111/ppc.12000

Dion, K. (2019). Perceptions of Persons Who Inject Drugs About Nursing Care They Have Received. *Journal of Addictions Nursing*, 30(2), ss. 101-107. doi:10.1097/JAN.0000000000000277

Evans, D. (2002). Systematic reviews of interpretative research: interpretative data synthesis of processed data. *Australian Journal of Advanced Nursing*, 20(2), ss: 1-5. <https://www.ajan.com.au/archive/Vol20/Vol20.2-4.pdf>

Edvardsson, D. & Wijk, H. (2014). Omgivningens betydelse för hälsa och vård. I Edberg, A-K. & Wijk, H. (red). *Omvårdnadens grunder - Hälsa och ohälsa*. Lund: Studentlitteratur AB, ss: 75-103.

*Ford, A. (2014). Interpersonal challenges as a constraint on care: The experience of nurses' care of patients who use illicit drugs. *Contemporary Nurse*, 37(2), ss. 241-252. doi:10.5172/conu.2011.37.2.241.

Frank, J. & Hedberg, C. (2018). Alkohol – riskbruk, skadligt bruk och beroende. I Brolin, E. (red). *Läkemedelsboken*. Uppsala: Läkemedelsverket.
https://lakemedelsboken.se/kapitel/beroendetillstand/alkohol-riskbruk_skadligt_bruk_och_beroende.html
[2020-05-22]

Gargari, S., Fallahian, M., Haghghi, L., Hosseinneshad-Yazdi, M., Dashti, E. & Dolan, K. (2012). Maternal and Neonatal Complications of Substance Abuse in Iranian Pregnant Women. *Acta Medica Iranica*, 50(6), ss. 411-416.

Helig, M. & Håkansson, A. (2017). Narkotika. I Brolin, E. (red). *Läkemedelsboken*. Uppsala: Läkemedelsverket.
<https://lakemedelsboken.se/kapitel/beroendetillstand/narkotika.html>
[2020-05-22]

*Horner, G., Daddona, J., Burke, D-J., Cullinane, J., Skeer, M. & Qurcel, A-G. (2019), “You’re kind of at war with yourself as a nurse”: Perspectives of inpatient nurses on treating people who present with a comorbid opioid use disorder. *Plos one*, 14(10), ss. 1-16. doi:10.1371/journal.pone.0224335.

Howard, V. & Holmshaw J. (2019). Inpatient staff perceptions in providing care to individuals with co-occurring mental health problems and illicit substance use. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 17(10), ss. 862-872.
doi:10.1111/j.1365-2850.2010.01620.x.

*Johansson, L. & Wiklund- Gustin, L. (2015). The multifaceted vigilance - nurses' experiences of caring encounters with patients suffering from substance use disorder. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 30(2), ss. 303-311. doi:10.1111/scs.12244.

Lepp, M. (2014). Kreativitet och skapande. I Friberg, F. & Öhlén, J. (red). *Omvårdnadens grunder – perspektiv och förhållningssätt*. Lund: Studentlitteratur AB, ss. 539-567.

Lidén, E. (2014). Omvårdnadens institutionella inramning. I Ehrenberg, A. & Wallin, L. (red). *Omvårdnadens grunder – Ansvar och utveckling*. Lund: Studentlitteratur AB, ss. 136-165.

Lilja, L. & Hellzén, O. (2014). Vårdarens attityder och atigmatisering. I Skärsäter, I. (red). *Omvårdnad vid psykisk ohälsa - på grundläggande nivå*. Lund: Studentlitteratur AB, ss. 441-455.

*Lundahl, M-K., Olovsson, K-J., Rönngren, Y. & Norbergh, K-G. (2013). Nurse's perspectives on care provided for patients with gamma-hydroxybutyric acid and gamma-butyrolactone abuse. *Journal of Clinical Nursing*, 23(17-18), ss. 2589-2597. doi:10.1111/jocn.12475.

*Maharaj, R., O'Brien, L., Gilles, D. & Andrew, S. (2012). Police referrals to a psychiatric hospital: Experiences of nurses caring for police-referred admissions. *International Journal of Mental Health Nursing*, 22(4), ss. 313-318. doi:10.1111/j.1447-0349.2012.00881.x.

McCann, T-V., Stephenson, J. & Lubman, D-I. (2019). Affected family member coping with a relative with alcohol and/or other drug misuse: A cross-sectional survey questionnaire. *International Journal of Mental Health Nursing*, 28(3), ss. 1-10. doi:10.1111/inm.12567.

*Molina- Mula, J., González-Trujillo, A. & Simonet-Bennassar, M. (2018). Emergency and Mental Health Nurses' Perceptions and Attitudes towards Alcoholics. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13;15(8), ss. 1-10. doi:10.3390/ijerph15081733.

*Monks, R., Topping, A. & Newell, R. (2012) The dissonant care management of illicit drug users in medical wards, the views of nurses and patients: a grounded theory study. *Journal of advanced nursing*, 69(4), ss. 935-946. doi:10.1111/j.1365-2648.2012.06088.x.

*Morley, G., Briggs, E. & Chumbley, G. (2015). Nurses' Experiences of Patients with Substance-Use Disorder in Pain: A Phenomenological Study. *Pain Management Nursing*, 16(5), ss. 701-711. doi:10.1016/j.pmn.2015.03.005.

Neville, K. & Roan, N. (2014). Challenges in nursing practice: nurses' perceptions in caring for hospitalized medical-surgical patients with substance abuse/dependence. *Jona*, 44(6), ss: 1-8. doi:10.1097/NNA.000000000000079.

Nilsson-Kajermo, K., Johansson, E. & Wallin, L. (2014). Kunskapsbaserad omvårdnad - från kunskap till säker och effektiv vård. I Ehrenberg, A. & Wallin, L. (red). *Omvårdnadens grunder - Ansvar och utveckling*. Lund: Studentlitteratur AB, ss: 298-329.

Olsson, M. (2020). När någon nära dig har ett missbruk. *1177 Vårdguiden*.
https://www.1177.se/Kronoberg/liv--halsa/psykisk-halsa/nar-nagot-hander-i-familjen/for-dig-som-har-en-narstaende-med-problem/nar-nagon-nara-dig-har-ett-missbruk/?fbclid=IwAR0112pfyd5orIHNzzaCJ9kL6zKwJoCa0o_GPZWofzKMJl5Cwyxbi8bkVBY
[2020-05-14]

*Ortega, L-B. & Ventura, C-A. (2013). I am alone: the experience of nurses delivering care to alcohol and drug users. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 47(6), ss. 1379-1386. doi:10.1590/S0080-623420130000600019.

Pauly, B-B., McCall, j., Browne, A-J., Parker, J. & Mollison, A. (2015). Toward cultural safety: nurse and patient perceptions of illicit substance use in a hospitalized setting. *Advances In Nursing Science*, 38(2), ss. 121-135.
doi:10.1097/ANS.0000000000000070.

Pokorny, M-E. (2017). Nursing Theorists of Historical Significance. I Alligood, M-R. (red). *Nursing theorists and their work*. St. Louis, Missouri: Elsevier, ss. 19.

Polit, D. & Beck, C-T. (2017). *Nursing Research – Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Price, O. & Wibberley, C. (2011). An exploratory study investigating the impact of the procedures used to manage patient substance misuse on nurse-patient relationships in a medium secure forensic unit. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 19(8), ss. 672-680. doi:10.1111/j.1365-2850.2011.01842.x.

Sandman, L. & Kjellström S. (2016). *Etikboken-Etik för vårdande yrken*. Lund: Studentlitteratur AB, ss: 326-330.

Seabra, P-R-C., Sá, L-O., Amendoeira, J-J-P. & Riberio, A-L. (2017). Satisfaction with nursing care in drug users: the evolution of a scale. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 38(2), ss. 1-8. doi:10.1590/1983-1447.2017.02.58962.

Snellman, I. (2014). Vårdrelationer - en filosofisk belysning. I Friberg, F. & Öhlén, J. (red). *Omvårdnadens grunder – perspektiv och förhållningssätt*. Lund: Studentlitteratur AB, ss. 439-464.

Socialstyrelsen. (2019). Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroendestöd för styrning och ledning. Stockholm: Socialstyrelsen.

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepointdokument/artikelkatalog/nationella-riktlinjer/2019-1-16.pdf>
[2020-05-22]

Solberg, H. & Nåden, D. (2019). It is just that people treat you like a human being: The meaning of dignity for patients with substance use disorders. *Journal of Clinical Nursing*, 29(3-4), ss. 1-12. doi:10.1111/jocn.15108.

Travelbee, J. (1971). *Interpersonal aspects of nursing*. Philadelphia: F.A. Davis, ss: 119-155.

Vederhus, J-k., Kristensen, Ø. & Timko, C. (2019). How do psychological characteristics of family members affected by substance use influence quality of life? *Quality of Life Research*, 28(8), ss. 1-10. doi.org/10.1007/s11136-019-02169-x.

Wiklund Gustin, L. (2014). Substansbrukssyndrom. I Skärsäter, I. (red). *Omvårdnad vid psykisk ohälsa - på grundläggande nivå*. Lund: Studentlitteratur AB, ss. 164-186,

Öresland, S. & Lütsén, K. (2014). Etiska stigar och moraliska vandringar. I Friberg, F. & Öhlén, J. (red). *Omvårdnadens grunder – perspektiv och förhållningssätt*. Lund: Studentlitteratur AB, ss. 419-436.

4 Bilagor

Bilaga 1

Tabell 2: Relevansgranskningsmall

Artikelförfattare och publiceringsår				
		Ja	Delvis	Nej
1.	Är det fenomen (d.v.s. det som studeras) som studeras i granskad studie relevant i förhållande till det aktuella syftet*?			
2.	Är de deltagare som ingår i granskad studie relevanta i förhållande till det aktuella syftet*?			
3.	Är det sammanhang (kontext) som studeras i granskad studie relevant i förhållande till det aktuella syftet*?			
4.	Är granskad studies ansats och design studie relevant i förhållande till det aktuella syftet*?			
5.	Sammanvägd bedömning: bör granskad studie inkluderas för kvalitetsgranskning i den aktuella studien**?			

Bilaga 2:

Tabell 3: Kvalitetsmall för kvalitativ ansats

		Ja , med motiveringen att...	Delvis , med motiveringen att...	Nej , med motiveringen att...	Går ej att bedöma , med motiveringen att...
Syfte					
1.	Är den granskade studiens syfte tydligt formulerat?				
Metod					
2.	Är designen lämplig utifrån studiens syfte?				
3.	Är metodavsnittet tydligt beskrivet?				
4.	Är deltagarna relevanta i förhållande till studiens syfte?				
5.	Är inklusionskriterier och eventuella exklusionskriterier beskrivna?				
6.	Är det sammanhang (kontext) i vilket				

	forskningen genomförs beskrivet?				
7.	Är metoden för datainsamling relevant?				
8.	Är analysmetoden redovisad och tydligt beskriven?				
9.	Görs relevanta etiska reflektioner?				
Resultat					
10.	Är det resultat som redovisas tydligt och relevant i förhållande till studiens syfte?				
Diskussion					
11.	Diskuteras den kliniska betydelse som studiens resultat kan ha?				
12.	Finns en kritisk diskussion om den använda metoden och				

	genomförandet av studien?				
13.	Är trovärdighetsaspekter för studien diskuterade?				

Tabell 4: Kvalitetsmall för kvantitativ ansats.

	Kvantitativ ansats	Ja, med motiveringen att...	Delvis, med motiveringen att...	Nej, med motiveringen att...	Går ej att bedöma, med motiveringen att...
	Syfte				
1.	Är den granskade studiens syfte tydligt formulerat?				
2.	Är eventuella frågeställningar tydligt beskrivna?				
	Metod				
3.	Är designen lämplig utifrån studiens syfte?				

4.	Är metodavsnittet tydligt beskrivet?				
5.	Är undersökningsgruppen representativ?				
6.	Är inklusionskriterier och eventuella exklusionskriterier beskrivna?				
7.	Är undersökningsmetoden relevant i förhållande till studiens syfte?				
8.	Är validiteten diskuterad?				
9.	Är reliabiliteten diskuterad?				
10.	Är det beskrivet hur den statistiska analysen är utförd?				

11.	Är bortfallet beskrivet?				
12.	Görs relevanta etiska reflektioner?				
Resultat					
13.	Är det resultat som redovisas tydligt och relevant i förhållande till studiens syfte?				
Diskussion					
14.	Diskuteras den kliniska betydelse som studiens resultat kan ha?				
15.	Finns en kritisk diskussion om den använda metoden och genomförandet av studien?				

Bilaga 3:

Tabell 5: Presentation av metodologisk översiktstabell

Författare, publ.år, land	Titel	Design och ansats	Undersökningsgrupp	Datainsamlingsmetod	Dataanalysmetod
Abram, M-D. (2018). USA.	The Role of the Registered Nurse Working in Substance Use Disorder Treatment: A Hermeneutic Study	Kvalitativ ansats med deskriptiv design.	Nio sjuksköterskor. Mellan åldrarna 27-60. Två män och sju kvinnor. Hade arbetat med drog och alkoholmissbrukare mellan 1-37 år.	Intervjuer mellan 45-75 minuter som spelades in.	Deskriptiv fenomenologisk metod. (Colazzi 1978).
Bohm, K., Lund, R., Norlander, J & Vicente, V. (2019). Sverige.	Ambulance nurse's experience to relieve pain in patients with addiction problems in Sweden	Deskriptiv design med Kvalitativ ansats.	8 sjuksköterskor. Arbetat i minst 2 år med erfarenhet av att vårda patienter med smärta.	Semistrukturerade intervjuer som spelades in.	Data analyserades med hjälp av en induktiv Innehållsanalys.
Chang, Y-P & Yang, M-S. (2012). Taiwan.	Nurse's Attitudes Towards Clients With Substance Use Problems	Tvärsnittsstudie med kvantitativ ansats.	489 sjuksköterskor som måste ha arbetat i minst 3 år på sin respektive avdelning.	Demografiska frågor och frågor besvarade med en attitydskala från 1-5, där 1 innebär håller inte med och 5 håller helt med.	Statistisk analys. Data analyserades med SPSS 17.0. Deltagarnas demografiska egenskaper analyserades med en deskriptiv statistik. För att undersöka attityderna hos sjuksköterskors använde de antingen Pearson's Korrelations rankningssystem eller Kendalls rankningssystem.

Ford, R. (2014). Australien.	Interpersonal challenges as a constraint on care: The experience of nurse's care of patients who use illicit drugs	Tvärsnittsstudie med både kvalitativ och kvantitativ ansats.	311 sjuksköterskor var med i studien.	Frågeformulär. Deltagarna fick öppna frågor. De fick även beskriva faktorer som påverkat deras möjlighet till att ge omvårdnad till patienter med drogmissbruk.	Narrativ data analyserades tematiskt via NVivo, ett datoriserat kodningssystem.
Horner, G., Daddona, J., Burke, D-J., Cullinane, J., Skeer, M & Wurcel, A-G. (2019). Australien.	“You're kind of at war with yourself as a nurse”: Perspectives of inpatient nurses on treating people who present with a comorbid opioid use disorder	Kvalitativ ansats med deskriptiv design.	22 sjuksköterskor var med i studien. De rekryterades via Email.	Djupgående semistrukturerade intervjuer gjordes med sjuksköterskorna. Detta resulterade i att 6 teman kunde identifieras som data sedan analyserades utifrån.	Författarna analyserade data via tre interaktiva faser enligt Birks and Mills “traditional model” av grundad teori.
Johansson, L & Gustin-Wiklund, L. (2015). Sverige.	The multifaced vigilance – nurses' experiences of caring encounters with patients suffering from substance use disorder	Kvalitativ ansats med deskriptiv design.	6 sjuksköterskor var med i studien. 2 män och fyra kvinnor mellan åldrarna 24-63 år. Erfarenheterna av att arbetat med psykiatrisk sjukvård varierade mellan ett halvår och 20 år.	Fokusgruppsintervjuer Data samlades in genom 4 rekryteringsgrupper. Dessa höll på i ca 90 minuter.	Kvalitativ innehållsanalys. Med induktiv metod. Dialogerna transkriberades och därefter tillämpades upprepade läsning. Olika kategorier och underkategorier skapades till resultatet.

Lundahl, M-K., Olovsson, K-J., Rönngren, Y & Norbergh, K-G. (2013). Sverige.	Nurse's perspectives on care provided for patients with gamma- hydroxybutyric acid and gamma- butyrolactone abuse	Kvalitativ ansats med deskriptiv design.	15 sjuksköterskor som arbetade med psykiatrisk vård var med i studien.	Semistrukturerade djupgående intervjuer gjordes med sjuksköterskorna för att ta reda på deras erfarenheter av att ge omvårdnad till drogmissbrukare 4 teman avslöjades.	Data analyserades med en deskriptiv kvalitativ innehållsanalys. Intervjuerna spelades in och översattes, och analyserades sedan data genom kodning med Graneheim och Lundmans innehållsanalys.
Maharaj, R., O'Brien, L., Gilles, D & Andrew, S. (2012). Australien.	Police referrals to a psychiatric hospital: Experiences of nurses caring for police- referred admissions	Kvalitativ ansats med deskriptiv design.	9 sjuksköterskor var med i studien. I åldrarna 28-60 år. Erfarenheterna av att arbeta med dessa patienterna varierade mellan 5-35 år.	Semistrukturerade djupgående intervjuer. Dessa spelades in. Alla intervjuer började med att de frågade” “Kan du berätta om dina erfarenhet av att ta hand om patienter som polisen hänvisat till i enlighet med den mentala hälsolagen?”	Data analyserades via ett holistiskt selektivt och detaljerat linje för linje strategi. En kvalitativ innehållsanalys.
Mula-Molina, J., González-Trujillo, A & Simonet-Bennassar, M. (2018). Spanien.	Emergency and Mental Health Nurses' Perceptions and Attitudes towards Alcoholics	En deskriptiv observationsstudie med kvantitativ ansats.	Sjuksköterskor från fem olika sjukhus i Spanien deltog i studien som arbetade inom akut- och psykiatrisk vård. Sjuksköterskorna som deltog hade minst sex månaders yrkeserfarenhet.	Ett anonymt brev skickades till varje sjuksköterska med ett frågeformulär för att samla in demografisk data, de fick även i detta information om samtycke till studien samt skickades Seaman-Mannello skalan med som skulle mäta sjuksköterskornas	SPSS mjukvaran användes för att analysera hur olika variabler uppförde sig. En beskrivande analys av de studerades sociodemografiska information samt med univariant analys med avseende på medelvärde och standarsavvikelse

				uppfattningar och attityder mot alkoholister och alkohol.	användes för de kvantitativa och kvalitativa variablerna. En bivariat analys användes för att bedöma en möjlig koppling mellan subskalor och de olika variablerna.
Monks, R., Topping, A & Newell, R (2012). England.	The dissonant care management of illicit drug users in medical wards, the views of nurses and patients: a grounded theory study	Grundad teori med kvalitativ ansats och deskriptiv design.	29 sjuksköterskor var med i studien med olika erfarenheter i yrket. 24 kvinnor och 5 män, mellan åldrarna 21-50 år.	Semistrukturerade intervjuer. Från 25 till 105 minuter. Varje intervju började med att sjuksköterskorna skulle beskriva sina erfarenheter med att ge vård till patienter som hade problem med droger. Dessa spelades in och översattes för att sedan kunna analyseras.	En innehållsanalys. Data analyserades samtidigt som insamlingen av data pågick. Både översättningar och noteringar analyserades manuellt med den kvalitativa dataanalysprogramvaran QSR NVivo1. Översättningen började med memokort och färgkodning som sedan ledde fram till preliminära kategorier.
Morley, G., Briggs, E & Chumbley G. (2015). England.	Nurses' Experiences of Patients with Substance-Use Disorder in Pain: A Phenomenological Study	Deskriptiv fenomenologisk design med kvalitativ ansats.	Sjuksköterskor med varierande erfarenheter av att arbeta med patienter med substansberoende patienter i smärta	Snöbollsteknik användes för att samla in data. Semistrukturerade intervjuer gjordes med sjuksköterskorna som varade i ca 40-80	Data analyserades med en kvalitativ innehållsanalys enligt Giorgi's fem-stegsmetod för dataanalys.

			3 sjuksköterskor rekryterades genom email och 2 via den senare metoden (snöbollstekniken).	minuter. De fick frågan om att beskriva deras erfarenheter av att vårda patienter med substansberoende. Dessa spelades in och översattes för att sedan kunna analyseras.	
Ortega, L-B & Ventura, C-A. (2013). Portugal.,	I am alone: the experience of nurses delivering care to alcohol and drug users	Kvalitativ ansats med deskriptiv design.	Sjuksköterskor, 6 stycken Kvinnor mellan 25-45 år. Som hade mer än 1 års erfarenhet av yrket.	Fenomenologiska intervjuer. Med denna öppna fråga "vad är era erfarenheter att arbeta med patienter med substansberoende". Dessa spelades in och översattes.	Data analyserades via en kvalitativ innehållsanalys.

Bilaga 4:

Tabell 6: Presentation av resultat översiktstabell

Författare	Syfte	Resultat
Abram, M-D. 2018. USA.	Att beskriva utbildade sjuksköterskors roll i och med att arbeta med substansberoende patienter.	Tre huvudteman framkom i studien. Att: 1: Definiera rollen för mig själv. 2: Lära sig rollen. 3: Navigera lätt i en oföränderlig kultur Under varje huvudtema fanns underteman , detta är några av dem: Copingstrategier för att undvika utbrändhet, hantera strukturen, den smarta sjuksköterskan.
Bohm, K., Lund, R., Nordlander, J & Vicente, V. 2019. Sverige	Att beskriva ambulanssjuksköterskors erfarenheter av att behandla smärta hos patienter med missbruksproblem.	Ett tema bildades genom två kategorier och fyra subkategorier. Tema: Kunskap om droger och drogproblem är en förutsättning för att kunna ge smärtlindring av god kvalitet för ambulanssjuksköterskor. Kategorier: 1: Våga lita på patienten och ge dem bra, etisk vård av kvalitet. 2: Osäkerhet och frustration vid vård av smärta och målet av vården för patienten.
Chang, Y-P & Yang, M-S. 2012. Taiwan.	Att beskriva sjuksköterskors förberedelser för att ta hand om patienter med missbruksproblem samt undersöka faktorer som påverkar attityderna mot dessa patienter.	Vad som påverkar sjuksköterskans attityder mot missbrukare. Ålder, erfarenhet, kunskap om området samt utbildning påverkar attityderna som sjuksköterskan har mot drog- och alkoholmissbrukare.
Ford, R. 2014. Australien	Att undersöka vilka hinder sjuksköterskan ser i att vårda drogmissbrukare.	Sjuksköterskorna menade att det fanns hinder som gjorde det svårare för dem att vårda drogmissbrukare. Några huvudteman kom fram efter dataanalysen: 1: Våld som ett hinder för vård. 2: Manipulation som ett hinder för vård.

		3: Oansvarighet som ett hinder för vård.
Horner, G., Daddona, J., Burke, D-J., Cullinane, J., Skeer, M & Wurcel, A-G. 2019. Australien	Att förstå sjuksköterskors attityder och erfarenheter av att vårda patienter med drogmissbruk. Samt utbildningsbehov.	Efter intervjuerna med sjuksköterskorna kom de fram till sex teman . 1: Stigma som hinder för att skapa relation. 2: säkerhet och trygghet. 3: Bedöma och behandla smärta. 4: Kommunikation mellan leverantörer. 5: Känslor av utbrändhet. 6: Möjligheter för förändring.
Johansson, L & Wiklund-Gustin, L. 2015. Sverige	Att beskriva sjuksköterskors erfarenhet att vårda patienter med substansmissbruk på en psykiatrisk vårdavdelning.	Efter dataanalysen kom författarna fram till fyra teman med tolv subteman. Temana var: 1: Balanserar mellan förståelse och frustration. 2: Vara stödjande eller ordningsvakt. 3: Skydda de friska och samtidigt vara uppmärksam på problem. 4: Skydda sig själv och samtidigt engagera sig till en omtänksam relation.
Lundahl, M-K., Olovsson, K-J., Rönngren, Y & Norbergh, K-G. 2013. Sverige	Att beskriva sjuksköterskors synvinkel och upplevelser av att ge vård till GHB och gammabutyrolakton-missbrukare.	Två teman framkom, två kategorier och två subkategorier. Två teman identifierades: 1: Känslor av ångest och förtvivlan. 2: Sträva efter goda relationer. Två kategorier identifierades: 1: sjuksköterskorna påverkas av patienternas besvärliga tillstånd. 2: Sjuksköterskorna försöker skapa en allians genom relationer/psykosocial miljö.
Maharaj, R., O'Brien, L., Gilles, D & Andrew, S. 2012. Australien	Att undersöka sjuksköterskors erfarenheter av att vårda patienter som inkommer till sjukhuset hänvisat av polis.	Två stora teman blev identifierade: 1: att tro det värsta 2: Balans mellan terapeutiskt vård och tvångsvård.

Mula-Molina, J., Gonzalez-Trujillo & Simonet-Bennassar, M. 2018. Spanien.	Att beskriva sjuksköterskors attityder och uppfattningar inom akut- och psykiatriskt vård av alkoholister.	Likvärdig vård till alla. Svårigheter i att känna sig bekväm med att ta hand om patienterna. Negativa och positiva attityder påvisas
Monks, R., Topping, A & Newell, R. 2012. England	Att beskriva hur utbildade sjuksköterskor hanterar och levererar vård till patienter med komplikationer från droger.	Ett tema identifierade med två subteman. Temat var: Hantering / leverans av dissonant vård. Subteman var: 1: Brist på kunskap att ta hand om. 2: Misstro och frigörelse.
Morley, G., Briggs, E & Chumbley, G 2015. England.	Att få en djupare förståelse för sjuksköterskors erfarenheter att ta hand om substansberoende patienter som känner smärta. Samt identifiera stöd och utbildningsbehov hos sjuksköterskorna.	Fem identifierade teman framkom och 14 subteman. Temat: 1: Patient egenskaper. 2: Patienthantering. 3: Press och mål som påverkar smärtlindring. 4: Psykosociala faktorer 5: Utbildning och stöd behövs.
Ortega, L-B & Ventura, C-A. 2013. Portugal.	Att undersöka erfarenheterna från sjuksköterskor som vårdar drogberoende patienter på ett offentligt sjukhus.	Efter dataanalysen kom de fram till tre viktiga aspekter när sjuksköterskor ger omvårdnad till drog- och alkoholmissbrukare. 1: Att tala om den läkemedelsberoende patienten. 2: Ta hand om patienter i en ogynnsam miljö. 3: Slingra rädslan för vård.

