

Högskolan Kristianstad
291 88 Kristianstad
044-250 30 00
www.hkr.se

Självständigt arbete (examensarbete), 15 hp, för
Kandidatexamen i omvårdnad
VT 2023
Fakulteten för hälsovetenskap

Sjuksköterskors erfarenheter av att ge omvårdnad till patienter på en strokeavdelning

Kvalitativ litteraturstudie

Klara Rohlin och Shuayb Sahid

Författare

Klara Rohlin och Shuayb Sahid

Titel

Sjuksköterskors erfarenheter av att ge omvårdnad till patienter på en strokeavdelning. Kvalitativ litteraturstudie

Handledare

Angelica Simonsson

Examinator

Gerth Hedov

Sammanfattning

Bakgrund: Stroke är en vanlig förekommande sjukdom i Sverige och varje år insjuknar ungefär 25000–30000 människor. Stroke innefattar både hjärninfarkt och hjärnblödning. På en strokeavdelning arbetar det multidisciplinära teamet tillsammans där sjuksköterskan fyller en funktion för att främja patientens återhämtning. **Syfte:** Syftet var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att ge omvårdnad till patienter på en strokeavdelning. **Metod:** En allmän litteraturstudie som baserats på tolv kvalitativa artiklar. Artikelsökningar har gjorts i databaser inom omvårdnad, Chinal Complete och Pubmed. Artiklarna har granskats enligt HKR:s granskningsmall för kvalitativa artiklar och analyserats enligt Friberg (2022) 4 stegs analysmodell. **Resultat:** Efter analys av artiklarna framkom två huvudkategorier: Sjuksköterskans känsla av att finnas där för patienten och Sjuksköterskans känsla av att möta problem i omvårdnaden. Dessa övergripande områden delades in två underkategorier vardera: Rollen som sjuksköterska i strokevården är komplex, Kompetensens betydelse, Känslan av att tiden inte räcker till och Samarbetets betydelse. **Diskussion:** Shentons (2004) fyra trovärdighetsbegrepp diskuterades utifrån studiens metod. I resultatdiskussionen lyftes följande tre fynd: Kompetensens betydelse, Känslan av att tiden inte räcker till och Samarbetets betydelse. Dessa diskuterades utifrån McCormack och McCance (2006) ramverk för personcentrerad vård.

Nyckelord

Stroke, Sjuksköterska, Omvårdnad, Erfarenheter

Author

Klara Rohlin och Shuayb Sahid

Title

Nurses' experiences of providing nursing care to patients in a stroke ward.
Qualitative literature review

Supervisor

Angelica Simonsson

Examiner

Gerth Hedov

Abstract

Background: Stroke is a common disease in Sweden and every year about 25000–30000 people fall ill. Stroke includes both cerebral infarction and brain abscess. In a stroke ward, the multidisciplinary team works together where the nurse plays a role in promoting the patient's recovery. **Aim:** The aim was to describe nurses' experiences of providing nursing care to patients in a stroke ward. **Method:** A general literature review based on twelve qualitative articles. Article searches have been made in databases within nursing, Chinal Complete and Pubmed. The articles have been reviewed according to HKR's review template for qualitative articles and analyzed according to Friberg (2022) 4 step analysis model. **Results:** After analyzing the articles, two main categories emerged: The nurse's feeling of being there for the patient and the nurse's feeling of facing problems in nursing. These overarching areas were divided into two subcategories each: The role of a nurse in stroke care is complex, The importance of competence, The feeling that there is not enough time and The importance of collaboration. **Discussion:** Shenton's (2004) four credibility concepts were discussed based on the study's methodology. In the discussion on results, the following three findings were highlighted: The importance of competence, The feeling that there is not enough time and the importance of cooperation. These were discussed based on McCormack and McCance's (2006) framework for person-centered care.

Keywords

Stroke, Nurse, Nursing, Experiences

Innehållsförteckning

Bakgrund	5
Syfte	7
Metod	7
Design	7
Sökvägar och urval.....	8
Granskning och analys	9
Etiska överväganden	9
Förförståelse	10
Resultat	10
Sjuksköterskans känsla av att finnas där för patienten.....	11
<i>Rollen som sjuksköterska i strokevården är komplex</i>	<i>11</i>
<i>Kompetensens betydelse</i>	<i>12</i>
Sjuksköterskans känsla av att möta problem i omvårdnaden.....	12
<i>Känslan av att tiden inte räcker till</i>	<i>12</i>
<i>Samarbetets betydelse</i>	<i>13</i>
Diskussion	14
Metoddiskussion	14
Resultatdiskussion.....	16
Slutsats	18
Referenser	19
<i>Bilaga 1. Sökchema</i>	
<i>Bilaga 2. Artikelöversikt</i>	

Bakgrund

Stroke den tredje vanligaste dödsorsaken och varje år insjuknar cirka 25 000–30 000 människor av stroke i Sverige. År 2021 inträffade 27 000 strokefall där cirka 5 900 människor avled med stroke som dödsorsak. Stroke drabbar fler män än kvinnor och sjukdomen är vanligast bland äldre men kan drabba alla oavsett ålder. Tre av fyra människor som drabbats av en stroke var 70 år eller äldre (Riksstroke, 2022).

Stroke är ett samlingsnamn och innefattar både hjärninfarkt och hjärnblödning. Symptom uppstår när hjärnan får en hämmad syretillförsel och skadas. En stroke leder till att hjärncellerna i det drabbade området av hjärnan dör vilket kan leda nedsatt funktion i det området som blir påverkat. Hjärninfarkt uppstår när en blodpropp bildas i något av blodkärlen som leder till hjärnan och resulterar i syrebrist. Skillnaden mellan hjärninfarkt och hjärnblödning är att blodkärlet i stället brister inne i hjärnan eller på hjärnans yta. Det finns olika typer av hjärnblödning. Tio procent av strokefallen är orsakat av en intracerebral blödning medan fem procent är orsakat av en subaraknoidalblödning. Åttiofem procent av fallen orsakas av en blodpropp vilket leder till en akut ischemisk stroke eller en hjärninfarkt. En transitorisk ischemisk attack (TIA) är en tillfällig syrebrist i något av hjärnans blodkärl som orsakas av en liten propp men som är snabbt övergående. Detta ses som en riskfaktor för att insjukna i stroke inom några dagar eller veckor (Riksstroke, 2022).

Det finns flera riskfaktorer som ger en förhöjd risk att insjukna, återinsjukna och avlida efter en strokesjukdom. Riskfaktorerna är hög ålder, högt blodtryck, höga blodfetter och fetma. Även ohälsosamma livsstilsfaktorer som låg fysisk aktivitet, tobaksbruk och ohälsosamma matvanor innebär en ökad risk (Boehme et al., 2017).

Strokevårdsprocessen det vill säga den akuta vården samt rehabiliteringsvården ges på en strokeenhet, vilket minskar dödligheten, funktionsnedsättningar samt andra strokerelaterade komplikationer. Vanliga komplikationer som kan ses tidigt efter sjukdomsdebut är hjärtavvikelser, dysfagi samt lunginflammation. Andra komplikationer som kan inträffa efter flera dagar kan vara liggsår, venös trombos och fall (Sandeep et al., 2010).

En strokeenhet är en enhet på sjukhus som tar hand om och vårdar patienter som har insjuknat i stroke. På enheten finns expertkunnig personal inom stroke och rehabilitering. Det team som arbetar på strokeenheten innefattar kompetens inom medicin, omvårdnad och rehabilitering det vill säga läkare, sjuksköterskor, undersköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter, kuratorer, logopedier, dietister samt psykologer. Vid vården på en strokeenhet ska sjuksköterskan arbeta för att identifiera, samverka och åtgärda vanliga komplikationer som till exempel bedömning av sväljförmåga, munhälsa, nutrition, mobilisering och riskbedömningar (Socialstyrelsen, 2020).

Enligt Sherwood och Barnsteiner (2022) ska sjuksköterskan även arbeta utifrån fem kärnkompetenser vilka är samverkan i team, ge evidensbaserad vård, ombesörja förbättringskunskap och kvalitetsutveckling, utföra säker vård samt informatik. Sjuksköterskans specifika kompetens är omvårdnad och innefattar både vetenskaplig kunskap inom området och det humanistiskt patientnära arbetet. Sjuksköterskan ska ansvara för och erbjuda människor möjlighet att förbättra, bibehålla eller återfå sin hälsa. Patienten ska även ges möjlighet att hantera problem med hälsa, sjukdom eller funktionsnedsättning för att få en ökad känsla av välbefinnande och livskvalité. Att samverka i team är en av kärnkompetenserna sjuksköterskan ska arbeta efter. Detta innebär att sträva efter att komplettera varandras olika kompetenser i ett team, främja kontinuitet i patientens vård samt skapa och föra god kommunikation för ett gemensamt lärande och ge en god och säker hälso- och sjukvård. Många av patienterna som insjuknat i stroke har en långvarig kontakt med hälso- och sjukvården. Vikten av ett gott bemötande och en vård med god information och utbildning till patienterna är därför av stor vikt.

Edvardsson (2010) beskriver att sjuksköterskan ska sträva efter att uppnå en personcentrerad vård i sitt omvårdnadsarbete. Begreppet personcentrerad vård innebär att se personen bakom sjukdomen. Detta kan uppnås genom att validera och främja den egna tolkningen av hälsa och ohälsa och därigenom leda arbetet för att skapa autonomi. McCormack & McCance (2006) beskriver ett ramverk för att kunna uppnå personcentrerad omvårdnad. Detta ramverk består av fyra olika komponenter. Den första är förutsättningar vilket lägger fokuset på egenskaper hos sjuksköterskan. Detta innebär att sjuksköterskan behöver vara professionell,

kompetent, engagerad och vara klar i sina egna värderingar. Vårdmiljön är den andra komponenten och berör det sammanhang vården utförs i. Det inkluderar vårdinrättningen och gemenskapen mellan personal. Den tredje är personcentrerade processer och fokuserar på patientens värderingar och engagemang samt ett gemensamt beslutsfattande. Ramverket leder till förväntade resultat vilket är den fjärde delen. Förväntade resultat är det resultat den personcentrerade omvårdnaden har lett till. Birkler (2007) förklarar att erfarenhet är en del av sjuksköterskans praktiska kunskap. I denna studie är fokus riktat till sjuksköterskans erfarenhet. Begreppet erfarenhet innebär att människan har samlat på sig kunskap från tidigare upplevelse (Svenska Akademiens ordböcker, 2015).

Att bemöta personen där den är och efter dess behov främjar både ett gott bemötande och en delaktig vård. Resultatet diskuteras därför utifrån personcentrerad vård enligt McCormack och McCance (2006) ramverk för personcentrerad omvårdnad. Litteraturstudien kan därmed bidra till en bättre vård för patienten då omvårdnaden på en strokeavdelning är av betydelse för patientens återhämtning. Sjuksköterskans erfarenheter av omvårdnaden på en strokeavdelning är i behov att lyftas eftersom stroke är en vanlig sjukdom som drabbar många människor. Som sjuksköterska men även som sjuksköterskestudent kommer mötet med en person som varit drabbad eller är drabbad av en stroke bli aktuellt.

Syfte

Syftet var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att ge omvårdnad till patienter på en strokeavdelning

Metod

Design

Studien är en litteraturstudie med en kvalitativ design som baserats på systematiska sökningar för att få fram artiklar som svarar på syftet. Denna studie hanterades med ett induktivt förhållningssätt vilket Henricson och Billhult (2017) beskriver som målgruppens erfarenheter kring den aktuella vårdssituationen. En litteraturstudie avser att ge inblick och en uppfattning av det som svarar på syftet. Genom en

kvalitativ design inriktar sig forskaren på personers olika upplevelser och erfarenheter för att skapa sig en förståelse av den valda situationen (Henricson & Billhult, 2017).

Sökvägar och urval

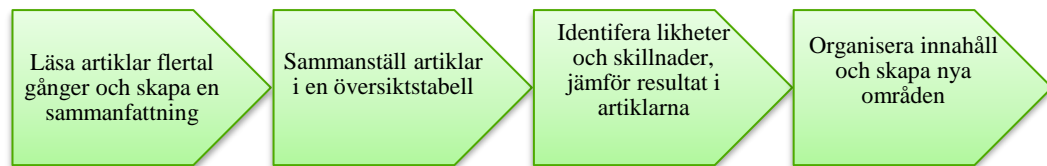
En pilotsökning har genomförts i databasen Cinahl Complete. Centrala begrepp från syftet identifierades och ledde till fyra ämnesord vilka var: *sjuusköterska och omvårdnad, erfarenhet, stroke samt sjukhus*. För att översätta ämnesorden till engelska användes Svenska medical subject headings (MeSH). Vidare gjordes flera systematiska sökningar i databaserna Chinal Complete och PubMed för att få fram vetenskapliga artiklar med omvårdnadsforskning (Karlsson, 2017). Ämnesord (MH) användes i sökningen för att få ett resultat som inriktar sig på studiens ämne, och fritextsökning användes för att hitta artiklar med de ord som efterfrågas i sökfältet. För att sedan inkludera fler böjningsformer i blocken inkluderades trunkering, symbolen * vid ordstammen. De olika sökblocken sammanställdes sedan med funktionen booleska operatorer. Detta för att få fram flera relevanta artiklar med termen OR för att bredda sökningen och termen AND för att para ihop blocken (Karlsson, 2017). Begränsningar på artiklar gjordes och var: Engelskspråkig, forskningsartikel samt Peer-reviewed. För att sedan få fram aktuella artiklar gjorde avgränsningen på studier publicerade från de tio senaste åren (2013–2023). För sökchema se bilaga 1.

För att välja ut artiklar till resultatet lästes titeln och sedan abstract. Karlsson (2017) påpekar att det är av stor betydelse att gå igenom "abstract" på artiklarna för att kunna bedöma hur relevant artikeln anses vara utifrån studiens urval. Inklusionskriterier för denna studie var kvalitativa vetenskapliga artiklar och att de skulle svara på studiens syfte, vilket var att beskriva sjuusköterskors erfarenheter av omvårdnaden på en strokeavdelning. Tolv (12) artiklar valdes ut totalt, fyra (4) från Chinal Complete och åtta (8) från PubMed som ansågs svara till studiens syfte.

Granskning och analys

För att få en nyanserad helhetsbild av materialet valdes tolv (12) artiklar ut som lästes både enskilt och gemensamt. Kvaliteten på alla artiklar granskades utifrån Högskolan Kristianstads granskningsmall för kvalitativa studier (Blomqvist et al, 2016). De valda artiklarna sammanfattades i artikelöversikt, se bilaga 2.

Vid analys av artiklarna användes Fribergs (2022) analysmodell. Se figur I. I det första steget började författarna med att läsa artiklarna flertal gånger för att få en förståelse och avgöra om innehållet var relevant relaterat till studiens syfte. I nästa steg arbetade författarna ihop för att sammanställa artiklarna i översiktstabeller för att få en överskådlighet av de innehåll som fanns för fortsatt analys. Vidare arbetade författarna enskilt för att identifiera likheter och skillnader genom att jämföra artiklarnas resultatdel. I sista steget arbetade författarna ihop och diskuterade för att sammanställa innehållet, organisera och skapa områden som ledde till ett nytt resultat.



Figur I. Analysprocessen av Friberg (2022)

Etiska överväganden

För att uppfylla etiska övervägande betraktades noggrannhet av forskarna både vid insamling av datamaterial och redovisning. Det resultat som redovisades omfattade att svara på syftet och gav en korrekt bild av det som lett till resultatet. Översättningen av engelska artiklar till svenska språket gjordes med noggrannhet för att innehållet skulle kunna tolkas rättvist. Förförståelsen skrevs ned innan studien påbörjades och används som ett etiskt övervägande eftersom den indikerar om resultatet motbevisar forskarnas tidigare erfarenheter av ämnet. Artiklarna som användes i resultaten i denna studie ska synliggöra ett etiskt övervägande. Författarna av studien ville ha en större insikt över vilka erfarenheter sjuksköterskan har av omvårdnaden på en strokeavdelning. Studien ska lyfta kunskapen om och ge

förståelse över hur det är att vårda patienter som insjuknat i stroke, vilket leder till att området uppmärksammas av fler sjuksköterskor.

Förförståelse

Kunskap om sjukdomen stroke har vi både teoretiskt och kliniskt. Vi båda två har arbetat inom hemtjänst och har mött och vårdat patienter i hemmet efter en stroke samt arbetat och praktiserat på en strokeavdelning i slutenvården. Vår förförståelse är att sjuksköterskan har en viktig roll över omvårdnaden av patienter som insjuknat i stroke där även teamarbetet har en stor roll och är en förutsättning för att patienten ska få den bästa möjliga vård.

Resultat

Resultatet för studien baseras på tolv (12) vetenskapliga artiklar som svarade på syftet som var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att ge omvårdnad till patienter på en strokeavdelning. Studierna utfördes i länderna Sverige (1), Norge (1), Danmark (3), Grekland (1), Storbritannien (3), Australien (1), Kina (1) och Singapore (1). Analys av artiklarna gav två huvudkategorier med två underkategorier vardera där sjuksköterskornas erfarenheter är presenterade. Huvudkategorin Sjuksköterskans känsla av att finnas där för patienten består av underkategorierna ”Rollen som sjuksköterska i strokevården är komplex” och ”Kompetensens betydelse”. Den andra huvudkategorin Sjuksköterskans känsla av att möta problem i omvårdnaden består av underkategorierna ”Känslan av att tiden inte räcker till” och ”Samarbetets betydelse”.



Figur II. Huvudkategorier och underkategorier som speglar sjuksköterskans erfarenheter av att ge omvårdnad till patienter på en strokeavdelning.

Sjuksköterskans känsla av att finnas där för patienten

Rollen som sjuksköterska i strokevården är komplex

Kategorin handlar om sjuksköterskans erfarenheter av rollen i strokevården som hjälper patienten vidare med sin återhämtning.

Sjuksköterskans erfarenhet var att arbetet var komplext därför att arbets- och kompetensområdena var omfattande. Sjuksköterskan erfara komplexitet i arbetet då de hade hand om personens dagliga hygien och behov samtidigt som de arbetade förebyggande och administrativt (Barnard et al., 2021; Loft et al., 2017; Meng et al., 2020; Theofanidis & Gibbon, 2016). Sjuksköterskorna uppgav att de såg sig själva som patientens röst. Patientens behov behövde alltid komma i första hand och inte sjukdomen för att utföra en god omvårdnad (Dreyer et al., 2016). “Yes, we also do everything else in the field. We take care of the patients with personal care and things like that. But what we do that nobody else does is administration” (Loft et al., 2017, s. 4910). I patientens återhämtning ansåg sjuksköterskorna att deras arbete var av stor betydelse då de erbjöd stöd, hälsoutbildningar och stöttning av personens vardagliga aktiviteter. Även då det fanns medvetenhet kring arbetsuppgifterna hade sjuksköterskorna svårt att klargöra sin specifika roll inom rehabiliteringen. Deras erfarenhet var att patienten inte uppfattade rehabiliteringen som en del av den komplexa omvårdnaden (Christiansen & Feiring (2017).

Kompetensens betydelse

Kategorin tar upp att det krävs rätt kompetens hos sjuksköterskan för att ge den omvårdnad som strokepatienterna är i behov av. Sjuksköterskorna behöver därför få mer utbildning vilket stärker deras självförtroende i omvårdnadsarbetet.

Sjuksköterskans kunskap om strokevård var av stor vikt. Sjuksköterskornas erfarenhet var att kvaliteten på den vård patienterna fick kunde kopplas till personalens kompetens och att kompetensen hade stor betydelse för den individanpassade vården. Det krävdes erfarna sjuksköterskor som utförde omvårdnadsarbetet för att kunskapsmässigt ge patienten stöd och vägledning samt att kompetens kunde undvika allvarliga komplikationer hos patienten (Loft et al., 2017; Struwe et al., 2013). Sjuksköterskorna uppgav även att kontinuerliga kvalitetsgranskningar var av stor betydelse för att kvalitetssäkra arbetet på avdelningarna (Struwe et al., 2013). Även då sjuksköterskorna ansåg sig få kunskap och fortbildning genom arbetsplatsen var erfarenheterna att det fanns för lite specialisering inom området. Deras önskan för att förbättra omvårdnadsarbetet på strokeavdelningarna var mer fortbildning inom rehabilitering, strokevård och behandling i en akut stroke (Loft et al., 2017; Catangui & Roberts, 2014). Sjuksköterskans erfarenhet var att mer specialiserad kompetens förbättrade deras arbete och fick dem att känna sig mer säkra i utmanande moment (Catangui & Roberts, 2014; Loft et al., 2017; Struwe et al., 2013). Då det rörde brist på anställda sjuksköterskor på några strokeenheter uppgav sjuksköterskorna att det var en utmaning att hinna fortbilda sig därför att det bidrog till ökad arbetsstress (Theofanidis & Gibbon, 2016; Catangui & Roberts, 2015).

Sjuksköterskans känsla av att möta problem i omvårdnaden

Känslan av att tiden inte räcker till

Kategorin tar upp hur sjuksköterskornas erfarenheter av stress och tidsbrist kan leda till en bristande omvårdnad.

Erfarenheterna av stress och tidsbrist var något som drabbade många omvårdnadsområden. Varje sjuksköterska hade ansvaret över ett högt antal

patienter på avdelningarna och stress och tidsbrist bidrog till att sjuksköterskorna inte fick tillfredställande återhämtning (Meng et al., 2020; Ramazanu et al., 2020). Sjuksköterskorna hade inte möjlighet att utföra en heltäckande omvårdnad när det var en stressig arbetsplats och tid räckte inte till för att ge alla patienter uppmärksamhet. Erfarenheterna av detta var att patientens dagliga vårdbehov inte blev uppfyllt då att andra krav och prioriteringar fick gå före (Rosebergen et al., 2017; Ryan et al., 2017; Rejnö et al., 2013; Loft et al., 2017). Sjuksköterskorna uppgav att den basala omvårdnaden blev gjord men att tiden inte räckte till för att ge patienterna stöd i att självständigt utföra de vardagliga uppgifterna. Detta erfor sjuksköterskorna som ogynnsamt för deras arbete (Ramazanu et al., 2020; Loft et al., 2017; Meng et al., 2020).

It was when the ward got incredible heavy; we had 16 stroke patients in the acute stroke unit and 16 throughout the hospital. The most sick and heavy stroke patients were in the acute stroke unit. It was really just trying to get through the workload of the day. Probably the enriched environment took a back foot because of clinical intensity. (Rosebergen et al., 201, s. 6)

Samarbetets betydelse

Kategorin samarbetets betydelse innefattar det multidisciplinära samarbetet kring patientens återhämtning.

Sjuksköterskor som arbetade inom strokevården lyfte vikten av det multidisciplinära samarbetet med andra professioner som läkare, undersköterskor, terapeuter samt annan vårdpersonal som samverkar i patientteamet (Meng et al., 2020; Catangui & Roberts, 2014). Sjuksköterskans funktion i det multidisciplinära teamet beskrivs som en samordnande roll där sjuksköterskan bland annat ansvarar för att överblicka behov i omvårdnadsarbetet, planera och stötta i rehabiliteringen. Genom det kontinuerliga arbetet med bedömning och målsättningar i samverkan med det multidisciplinära teamet fick patienten en bättre kontinuitet i sin vård. Erfarenheterna av samarbetets betydelse var att det resulterade i ökad medvetenhet av den enskilda patientens status och att sjuksköterskorna fick förbättrad kunskap inom rehabilitering (Struwe et al., 2013; Loft et al., 2017; Dreyer et al., 2016).

The more you experience at the rehabilitation unit, the more you can see that continuity is essential. It is so important for them [the patients] that they feel sure that they know what they are supposed to, their brain and body injuries taken into consideration. It's so important to tell them what we're doing before we do it. (Loft et al., 2017, s. 4911)

För att tillgodose den komplexa omvårdnaden som patienterna var i behov av erfor sjuksköterskorna att det krävdes ett gemensamt engagemang. Sjuksköterskan hade goda erfarenheter av ett nära samarbete med patientteamet på strokeavdelningarna. Samarbetet fungerade där det fanns en kollegial respekt och man tog vara på varje professions styrkor (Barnard et al., 2021; Meng et al., 2020). Sjuksköterskorna erfarenhet var att en tydlig och god kommunikation i samarbetet var av ytterst vikt för att främja patientens återhämtning på strokeavdelningen. När samarbetet i teamet i stället blev bristande var erfarenheterna att detta inte verkade främjande för patientens återhämtning (Barnard et al., 2021; Rosebergen et al., 2017; Rejnö et al., 2013; Ryan, 2017).

Diskussion

Metoddiskussion

Litteraturstudiens syfte var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att ge omvårdnad till patienter på en strokeavdelning. En kvalitativ metod ansågs lämplig då författarna var ute efter att få en djupare förståelse kring området och fånga sjuksköterskors erfarenheter. Då det var en utmaning att hitta relevanta artiklar behövde sökningarna bearbetas flera gånger. Författarna tog hjälp av sökverkstad vilket var till stor hjälp. Båda författarna var delaktiga i analysprocessen för att få fram kategorier. Dessa kategorier omarbetades flera gånger med hjälp av opponentskap, handledningar och seminarium vilket ledde fram till slutgiltiga huvudkategorier och underkategorier.

Shentons (2004) fyra trovärdighetsbegrepp används i metoddiskussionen för att värdera studiens kvalitet. Dessa begrepp är tillförlitlighet, pålitlighet, verifierbarhet samt överförbarhet och syftar till att diskutera studiens styrkor och svagheter. Tillförlitligheten bedöms utifrån huruvida resultatet av studien redovisas och svarar på syftet. Pålitligheten bedöms utifrån om flera deltagit i analysen, om författarnas förförståelse finns nedskrivet och att resultatet inte enbart ska spegla författarnas egna erfarenheter. Verifierbarheten bedöms utifrån hur väl metoden är beskriven och om den går att göra om med liknande resultat. Överförbarheten handlar om det är möjligt att överföra denna studies resultat i andra kontexter (Shenton, 2004).

Tillförlitligheten stärks då databaser med omvårdnadsfokus Chinal Complete och Pubmed användes. En projektplan och en pilotsökning gjordes innan studien påbörjades vilket stärker tillförlitligheten. Den stärks vidare då resultatets kategorier svarar på syftet och citat i resultatet visar på djup. Alla artiklar som inkluderades synliggjorde att etiska övervägande hade tagits i beaktning. Däremot var det en utmaning att hitta artiklar som enbart speglade sjuksköterskans erfarenheter. Därför inkluderades även artiklar med andra sjukvårdsprofessioners erfarenheter men enbart resultat som berörde sjuksköterskans erfarenheter valdes ut till resultatet vilket sänker tillförlitligheten. Pålitligheten stärks då författarna hade skrivit ned sin förförståelse innan påbörjad studie vilket innebär att resultatet inte blivit vinklat av författarnas egna värderingar och erfarenheter. Pålitligheten stärks även då analysen gjordes av båda författarna. Pålitligheten sänks då artiklarna var på engelska vilket inte är författarnas modersmål och feltolkningar kan ha gjorts trots att noggrannhet skulle ske vid översättning från engelska till svenska, även att artiklarna inte enbart baserades på intervjuer utan även observationer vilket kan medföra att det fanns utrymme för författarnas egna tolkningar i de valda artiklarna. Verifierbarheten stärks då metoden är väl beskriven där författarna har beskrivit ”sökvägar och urval” samt ”granskning och analys”. Stärks ytterligare då ett sökchema finns bifogat. Däremot hade fler synonymer kunnat användas för att hitta fler relevanta artiklar till resultatet vilket gör att verifierbarheten sänks. Figurer har använts i metoden för att illustrera analysprocessen samt i resultatet för att illustrera resultatets huvud- och underkategorier vilket stärker verifierbarheten. Överförbarheten stärks till samma kontext på en strokeavdelning då

sjuksköterskornas erfarenheter stämde överens med varandra. Däremot kan överförbarheten försvagas av att vården kan skilja sig åt i olika delar av världen. Detta eftersom länders olika ekonomiska förutsättningar kan bidra till att strokevården är organiserad och planerad på olika sätt. Vilket kan medföra att sjuksköterskornas erfarenheter inte kan jämföras med varandra då de kan ha olika grundläggande förutsättningar.

Resultatdiskussion

Resultatet visade att sjuksköterskorna generellt sett fyllde en viktig funktion i omvårdnaden av patienter på strokeavdelningen. Resultatet sammanfattades i två huvudkategorier och fyra underkategorier. De tre viktigaste fynden författarna kommer diskutera är Kompetensens betydelse, Känslan av att tiden inte räcker till och Samarbetets betydelse.

Litteraturstudiens resultat visade att det krävs kompetens hos sjuksköterskan kring strokevården, detta för att kunna ge den omvårdnad som patienterna är i behov av. Att inte ha tillräckligt med kunskap i sitt arbete skapade osäkerhet i utmanande moment. Med hjälp av vidareutbildning och kompetensutveckling medförde detta att omvårdnadsarbetet blev kvalitetssäkrat och individanpassat. Skillnader kunde ses hos sjuksköterskor som inte hade tillräckligt med kunskap jämfört med sjuksköterskor som kände att de hade tillräcklig kompetens då det medförde ett högre självförtroende i omvårdnadsarbetet. Detta beskriver även Aiken et al (2016) i en artikel som visade att högre kompetens bland sjuksköterskor gav lägre risk för negativa utfall som dödlighet, låga sjukhusbetyg från patienter och mindre rapporter om låg vårdkvalitet. En teori som stödjer vikten av sjuksköterskans kompetens är ramverket för personcentrerat omvårdnad av McCormack och McCance (2006). Denna teori menar att för att uppnå personcentrering gentemot patienten behöver sjuksköterskan ha egenskaper som att vara professionell, kompetent, engagerad samt vara klar i sina egna värderingar (McCormack & McCance, 2006).

Flera studier som ingick i litteraturstudien hävdade att delar av patientens komplexa omvårdnadsbehov behövdes omprioriteras. Detta eftersom sjuksköterskorna hade ansvaret över ett högt antal patienter vilket bidrog till stress och tidsbrist på

strokeavdelningarna. Purcell et al (2011) lyfter även att ansvaret över ett högt antal patienter ökade sjuksköterskornas arbetsstress. Däremot kunde en signifikant skillnad ses mellan arbetslivserfarenheten där äldre sjuksköterskor kunde hantera antalet patienter bättre än vad nya sjuksköterskor kunde och därmed få en minskad arbetsstress. McCormack och McCance (2006) lyfter att vårdmiljön har inverkan på hur sjuksköterskorna ges möjlighet att utföra personcentrerad omvårdnad. Detta inkluderar vårdinrättningens uppbyggnad samt samspelet med annan vårdpersonal. Om en av komponenterna inte kan uppfyllas i ramverket kan heller inte sjuksköterskan utföra fullständig personcentrerad omvårdnad i sitt arbete.

Sjuksköterskans samarbete med andra professioner visade sig ha en avgörande roll för resultatet och kvalitén av omvårdnaden samt för främjandet av patientens återhämtning. Däremot beskrev studien att när samarbetet blev bristande resulterade det i att patienten blev lidande. Studien beskriver även att när det fanns en kollegial respekt, god kommunikation och kontinuitet i vården kunde den komplexa omvårdnaden som patienten var i behov av tillgodoses. Författarna anser att patienten redan upplever ett stort lidande i sin sjukdom. När samarbetet runt patienten blir bristande medför detta att patientens delaktighet i sin vård inte heller blir tillgodosett. Resultatet stärks även av andra studier som visat att effektivt team byggs på respektfulla relationer men också att det måste finnas både emotionell intelligens och expertis för att säkerställa en säker vård för patienterna (Johnson & Kring, 2012; McCallin & Bamford, 2007).

Att studien visade detta kan författarna koppla till länders ekonomiska skillnader vilket medför att strokevården har olika förutsättningar. Med detta menar författarna att vårdens organisation och personalens och patientens resurser och rättigheter har betydelse för hur omvårdnaden struktureras och utförs. Detta skulle kunna kopplas till de globala målen tre och åtta som innefattar god hälsa och välbefinnande samt anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt. Målet god hälsa och välbefinnande (3) innebär att alla människor ska få möjlighet till en god hälsa. Människans ekonomiska, ekologiska och sociala faktorer kan alla påverka detta på olika sätt. Målet anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt (8) innefattar att säkerställa anständiga arbetsvillkor och skydda arbetstagarnas

rättigheter för en hållbar ekonomisk tillväxt som inkluderar hela samhället (Globala målen, 2022).

Slutsats

Sjuksköterskor har ett komplext och utmanade arbete på strokeavdelningen. Resultatet visade två övergripande områden som uppmärksammande sjuksköterskans känsla av att finnas där för patienten och sjuksköterskans känsla av att möta problem i omvårdnaden. Genom rätt förutsättningar med adekvat kompetens, tid som räcker till och ett bra samarbete med andra professioner har sjuksköterskan möjlighet att sätta patienten först och arbeta utifrån en personcentrerad omvårdnad. Stroke är en vanlig sjukdom som drabbar stor del av befolkningen och därför behövs vidare forskning kontinuerligt för att uppdatera kunskap inom omvårdnad på en strokeavdelning. Inte enbart för att ge sjuksköterskor fortbildning inom området utan också för att uppdatera omvårdnads kvalitén. Vidare anser författarna att det även är relevant med mer forskning kring de skillnader som kan ses i strokevården som är ett resultat av ekonomiska förutsättningar.

Referenser

Artiklar som är inkluderade i resultatet är markerade med *

Aiken H, L., Sloane, D., Griffiths, P., Rafferty, A, M., Bruyneel, L., McHugh, M., Maier B, C., Moreno-Casbas, T., Ball E, J., Ausserhofer, D., & Sermeus, W. (2016). Nursing skill mix in European hospitals: cross-sectional study of the associations with mortality, patient rating, and quality of care. *BMJ Quality & Safety*, 26(7). 559-568. DOI: [10.1136/bmjqs-2016-005567](https://doi.org/10.1136/bmjqs-2016-005567)

Boehme, AK., Esenwa, C., & Elkind MSV. (2017). Stroke Risk Factors, Genetics, and Prevention. *Circulation Research*, 120(3). 472-495.
<https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.116.308398>

*Catangui, JE. & Roberts, JC. (2014). The lived experiences of nurses in one hyper-acute stroke unit. *British Journal of Nursing*, 23(3). 143-148.
<https://doi.org/10.12968/bjon.2014.23.3.143>

*Christiansen, B. & Feiring, M. (2017). Challenges in the nurse's role in rehabilitation contexts. *Journal of Clinical Nursing*, 26(19-20). 3239-3247.
<https://doi.org/10.1111/jocn.13674>

*Barnard, R., Jones, J., & Cruice, M. (2022). When interactions are interruptions: an ethnographic study of information-sharing by speech and language therapists and nurses on stroke units. *Disability and Rehabilitation*, 44(14), 3590–3600.
<https://doi.org/10.1080/09638288.2021.1871785>

Birkler, J. (2007). *Filosofi och omvårdnad, etik och människosyn*. Liber.

Blomqvist, K., Orrung Wallin, A. Beck, I. (2016). HKR:s granskningsmall för kvalitativa studier. Kristianstad: Högskolan Kristianstad.

*Dreyer, P., Angel, S., Langhorn, L., Blicher-Pedersen, B., & Aadal, L. (2016). Nursing Roles and Functions in the Acute and Subacute Rehabilitation of Patients with Stroke: Going All In for the Patient. *The journal of neuroscience nursing*:

journal of the American association of neuroscience nurses, 48(2), 108-115.
DOI: [10.1097/JNN.0000000000000191](https://doi.org/10.1097/JNN.0000000000000191)

Edvardsson, D. (2010). Measuring Person-centered Care: A Critical Comparative Review of Published Tools. *The Gerontological Society of America* 50(6), 834–846. <https://doi.org/10.1093/geront/gnq047>

Friberg, F. (2022). *Dags för uppsats, vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (4 uppl.,). Studentlitteratur.

Globala målen. (18 oktober 2022). *Läs mer om ett av globala målen*. Globala målen. <https://www.globalamalen.se/>

Henricson, M. & Billhult, A. (2017). Kvalitativ metod. M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 111–117). Studentlitteratur.

Integritetsskyddskommittén. (2007). Skyddet för den personliga integriteten - kartläggning och analys. Delbetänkande. Del 2 (SOU 2007:22) Fritzes Offentliga Publikationer. <https://www.regeringen.se/contentassets/6880cd5ca5da4a3795a716f91bd40cb4/skyddet-for-den-personliga-integriteten-del-i-hela-dokumentet-sou-200722/>

Johnson, S., & Kring, D. (2012) Nurses' perceptions of nurse-physician relationships: medical-surgical vs. intensive care. *Journal of the Academy of Medical-Surgical Nurses*, 21(6), 343–347.

Karlsson, E.-K. (2017). Informationssökning. M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 81–97). Studentlitteratur.

*Loft, M., Poulsen, I., Esbensen, B-A., Iversen, H-K, Mathiesen, L-L., & Martinsen, B. (2017). Nurses' and nurse assistants' beliefs, attitudes and actions related to role and function in an inpatient stroke rehabilitation unit-A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, 26(23-24), 4905-4914.
<https://doi.org/10.1111/jocn.13972>

McCallin, A., & Bamford, A. (2007). Interdisciplinary teamwork: is the influence of emotional intelligence fully appreciated? *Journal of Nursing Management*, 15(4). 386-391. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2834.2007.00711.x>

McCormack, B. & McCance, T V. (2006). Development of a framework for person-centered nursing. *Journal of Advanced Nursing* 56(5), 472–479.

DOI: [10.1111/j.1365-2648.2006.04042.x](https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2006.04042.x)

*Meng, X., Chen, X., Liu, Z., & Zhou, L. (2020). Nursing practice in stroke rehabilitation: Perspectives from multi-disciplinary healthcare professionals. *Nursing & Health Sciences*, 22(1), 28-37. <https://doi.org/10.1111/nhs.12641>

Priebe, G., & Landström, C. (2017). Den vetenskapliga kunskapens möjligheter och begränsningar - grundläggande vetenskapsteori. I Henricson, M. (Red.), *Vetenskaplig teori och metod. Från idé till examination inom omvårdnad*. (2 uppl., s. 25–42). Studentlitteratur.

Purcell R, S., Arnp Kutash, M., & Cobb, S. (2011). The relationship between nurses' stress and nurse staffing factors in hospital settings. *Journal of Nursing Management*, 19(6). 714-720. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2834.2011.01262.x>

*Ramazanu, S., Leung, D., & Chiang, VCL. (2020). The Experiences of Couples Affected by Stroke and Nurses Managing Patient Rehabilitation: A Descriptive Study in Singapore. *The Journal of Nursing Research*, 28(5). 1-9.

DOI: 10.1097/jnr.0000000000000392

*Rejnö, Å., Danielson, E., & Von Post, I. (2013). The unexpected force of acute stroke leading to patients' sudden death as described by nurses. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 27(1), 123-130. DOI: [10.1111/j.1471-6712.2012.01011.x](https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2012.01011.x)

Riksstroke. (2022). Årsrapport 2021. <https://www.riksstroke.org/sve/forskning-statistik-och-verksamhetsutveckling/rapporter/arsrapporter/>

*Rosbergen, I-CM., Brauer, S-G., Fitzhenry, S., Grimley, R-S., & Hayward, K-S. (2017). Qualitative investigation of the perceptions and experiences of nursing and allied health professionals involved in the implementation of an enriched environment in an Australian acute stroke unit. *BMJ Open*, 7(12), 1-1. DOI: [10.1136/bmjopen-2017-018226](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-018226)

*Ryan, T., Harrison, M., Gardiner, C., & Jones, A. (2017). Challenges in building interpersonal care in organized hospital stroke units: The perspectives of stroke survivors, family caregivers and the multidisciplinary team. *Journal of Advanced Nursing*, 73(10), 2351-2360. DOI: [10.1111/jan.13313](https://doi.org/10.1111/jan.13313)

Sandeep, K., Magdy H, S., & Louis R, C. (2010). Medical complications after stroke. *The Lancet Neurology* 9(1), 105–118. DOI: [10.1016/S1474-4422\(09\)70266-2](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(09)70266-2)

Sandman, L. & Kjellström, S. (2018). *Etikboken, etik för vårdande yrken* (2 uppl.) Studentlitteratur.

Shenton, A. K. (2004). Strategies for ensuring trustworthiness in qualitative research projects. *Education for Information*, 22, 63–75. DOI: [10.3233/EFI-2004-22201](https://doi.org/10.3233/EFI-2004-22201)

Sherwood, G., & Barnsteiner, J. (2017). *Quality and Safety in Nursing: A competency Approach to Improve Outcomes* (3 uppl.). Wiley Blackwell.

Socialstyrelsen. (2018). *Utvärdering av vård vid stroke. Huvudrapport med förbättringsområden*. <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/nationella-riktlinjer/2018-12-57.pdf>

Socialstyrelsen. (2020). *Nationella riktlinjer för vård vid stroke, stöd för styrning och ledning*. <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/nationella-riktlinjer/2020-1-6545.pdf>

*Struwe, HJ., Baernholdt, M., Noerholm, V., & Lind, J. How is nursing care for stroke patients organised? Nurses' views on best practices. (2013). *Journal of Nursing Management*, 21. 141-151. DOI: 10.1111/jonm.12016

Svenska Akademiens ordböcker. (2015). Erfarenhet. Hämtad 4 januari 2023 från <https://svenska.se/saol/?id=0599972&pz=7>

*Theofanidis, D., & Gibbon, B. (2016). Exploring the experiences of nurses and doctors involved in stroke care: a qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, 25(13-14), 1999-2007. doi.org/10.1111/jocn.13230

Bilaga 1. Sökschema

Databas: Chinal Complete			
Datum: 15/3–23			
Syfte: Syftet var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av omvårdnaden på en strokeavdelning.			
Sökning nr och namn	Sökord	Antal träffar	Valda artiklar
1. Sjuksköterska och omvårdnad	Nurses (MH) OR Nurs* (Fritext) OR	1,019,260	
2. Erfarenhet	"Qualitative Studies" (MH) OR "Qualitative Studies"(Fritext) OR Attitude* (Fritext) OR Experienc* (Fritext)	1,086,485	
3. Stroke	Stroke (MH) OR Stroke* (Fritext) OR " Cerebrovascular Disorder*" (Fritext) OR " Brain Ischemi*" (Fritext) OR "Haemorrhagic Stroke*" (Fritext)	145,281	
4. Sjukhus	Hospitals (MH) OR Hospital* (Fritext) OR Inpatient* (Fritext)	719,626	
5.	S1 AND S2 AND S3 AND S4	605	
Begränsningar	Engelskspråkig Peer-reviewed Forskningsartikel Publicerad de senaste 10 åren	476	4

Databas: PubMed			
Datum: 23/3–23			
Syfte: Syftet var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av omvårdnaden på en strokeavdelning.			
Sökning nr och namn	Sökord	Antal träffar	Valda artiklar
1. Sjuksköterska och omvårdnad	“Nurses” (MeSH) OR “Nurses” (Title/Abstract) OR “Nurse” (Title/Abstract) OR “Nursing” (Title/Abstract)	546,626	
2. Erfarenhet	"Qualitative Research" (MeSH) OR "Qualitative Research"(Title/Abstract) OR Attitude (Title/Abstract) OR Attitudes (Title/Abstract) OR Experience (Title/Abstract) OR Experiences (Title/Abstract) OR Experienced (Title/Abstract)	1,521,266	
3. Stroke	“Stroke” (MeSH) OR “Stroke” (Titel/Abstract) OR ” Cerebrovascular Disorder” (Title/Abstract) OR “Cerebrovascular Disorders” (Title/Abstracts) OR ” Brain Ischemi” (Title/Abstract) OR “Brain Ischemia” (Title/Abstract) OR "Haemorrhagic Stroke” (Title/Abstract) OR “Haemorrhagic Strokes” (Title/Abstract)	350,164	
4. Sjukhus	“Hospitals” (MeSH) OR “Hospital” (Title/Abstract) OR “Hospitals” (Title/Abstract) OR “Inpatient” (Title/Abstract) OR “Inpatients” (Title/Abstract)	1,583,039	
5.	#1 AND #2 AND #3 AND #4	355	
Begränsningar	Engelskspråkig Peer-reviewed Publicerad de senaste 10 åren	216	8

Bilaga 2. Artikelöversikt

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat (*)	Kvalitet
<p>Barnard, R., et al.</p> <p>When interactions are interruptions: an ethnographic study of information- sharing by speech and language therapists and nurses on stroke units.</p> <p>Storbritannien, 2021</p>	<p>Att utforska hur informationsutbytes kontexten påverkar hur tal- och språkterapeuter (SLT) och vårdpersonal interagerar på strokeenheter och vad de diskuterar</p>	<p>Bekvämlighetsurval</p> <p>Personal 16 kvinnor. Legitimerade sjuksköterskor 50 och sju var undersköterskor. Män = 16, Kvinnor = 41. Externt bortfall var en personal, en sjuksköterska och en undersköterska</p> <p>Observation och Semistrukturerade intervjuer genomfördes 2015–2017</p>	<p>Fältanteckningar skrevs ned under observationen på allmänna platser, vårdstationer, terapikontor och personalrum.</p> <p>Intervjulängd: 21–55 minuter. Deltagarna fick välja intervjuplats och dag. Intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant.</p> <p>Fältanteckningar och intervjustrifternas läses flertal gånger och kodades till kategorier som skapade samband och sedan ledde till nya mönster och motsägelser.</p>	<p>Fynd presenterades i sju kategorier: temporal-spatial context, windows in time, perceptions of relevance influence how” windows in time” are used, when interactions had a less interruptive quality, the temporal-spatial context and development of relationships.</p> <p>Fältanteckningar samt citat finns</p>	<p><i>Tillförlitlighet</i> stärks av att resultatet svarar på syftet, citat och observationer i resultatet visar på djup. Stärks av att intervjutiden är beskriven och är lång. Sänks av att studien påbörjades sex år innan publicering</p> <p><i>Verifierbarhet</i> stärks då analysprocessen är beskrivet. Sänks av att intervjufrågorna inte är beskrivna</p> <p><i>Pålitlighet</i> stärks av att datainsamlingsmetoden är väl gjord. Sänks av saknad förförståelse</p> <p><i>Överförbarhet</i> stärks då kontextbeskrivning är tydligt och mycket beskrivningar om resultatet finns</p>
<p>Catangui, E. J., & Roberts, C.</p> <p>The lived experiences of nurse in one hyper-acute stroke unit.</p> <p>Storbritannien, 2014</p>	<p>Syftet med studien var att undersöka de levda erfarenheterna av sjuksköterskors förberedelser för rollen att leverera trombolys för stroke.</p>	<p>Målriktad urval</p> <p>Tolv sjuksköterskor med minst sex månaders erfarenhet som arbetade på en strokeenhet</p> <p>Semistrukturerade intervjuer. Intervjufrågor finns beskrivna. Pilotintervju genomfördes</p>	<p>Intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant. Intervjuer av en och samma författare.</p> <p>Skriftligt samtycke erhöles.</p> <p>Tematisk analys</p>	<p>Fem teman identifierades: Learning and support, role perceptions, readiness for the role, definition of role and barriers and frustrations.</p>	<p>Tillförligheten stärks av att resultatet svarar till syftet. Sänks av att citat inte finns.</p> <p>Verifierbarheten stärks då intervjufrågorna finns presenterade. Pålitligheten stärk av att flera deltog i studien. Sänks av förförståelse inte finns.</p> <p>Överförbarheten stärks då kontext är väl beskrivit.</p>

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat (*)	Kvalitet
<p>Christiansen, B., & Feiring, M.</p> <p>Challenges in the nurse's role in rehabilitation context.</p> <p>Norge, 2017</p>	<p>Syftet var att belysa hur sjuksköterskor upplever särskilda utmaningar som de upplever i mötet med patienter på strokeenheten.</p>	<p>Bekvämlighetsurval</p> <p>15 kvinnliga sjuksköterskor som jobbar på tre olika strokeenheter. Åldersspann: 25–55 år. Arbetslivserfarenhet mellan 1–23 år.</p> <p>Semistrukturerade intervjuer. Intervjuerna genomfördes 2013.</p>	<p>5 sjuksköterskor från varje enhet rekryterades med minst ett års erfarenhet.</p> <p>Intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant. Intervju av en och samma person. Intervjutid: 60–90 min.</p> <p>Intervjuerna varade mellan en timme och en halv timme. Hermeneutisk analys.</p>	<p>Tre teman identifierades: Adjusting patients' and next of kin's expectations, Tailoring support and information and Recognising patients' knowledge.</p> <p>Citat finns.</p>	<p>Tillförligheten stärks av att resultatet svarar till studiens syfte samt att citat finns som visar på djup i intervjuerna. Verifierbarheten stärks då intervjufrågorna finns presenterad. Stärks även av att analysen är väl beskriven i studien. Pålitligheten stärk av att flera deltog i genomförandet av studien. Sänks av saknad förförståelse. Överförbarheten stärk då kontext är väl beskrivit.</p>
<p>Dreyer, P et al.</p> <p>Nursing Roles and Functions in the Acute and Subacute Rehabilitation of Patients with Stroke: Going All in for the Patient.</p> <p>Danmark ,2016</p>	<p>Syftet med studien var att beskriva sjuksköterskors upplevda roller och funktioner under rehabilitering på sjukhus av patienter med stroke.</p>	<p>Randomiserat urval från tre sjukhus.</p> <p>19 sjuksköterskor deltog. Arbetslivserfarenheten varierade mellan 6–32 år. Medelvärde: 13.</p> <p>Semistrukturerade intervjuer med öppna frågor. Data samlades in hösten 2013.</p>	<p>Intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant. Intervjulängd: 90 minuter. Intervjuguide användes.</p> <p>Programmet NVivo 11.0 användes för att analysera intervjuerna.</p> <p>Analysen gjordes utifrån tre steg. Texten läses flertal gånger, i andra steget skapades kategorier och subkategorier, Det sista steget skapades diskussion för att sedan nå konsensus.</p>	<p>Två teman identifierades: The Nurse's Role and Function in Relation to the Patients Needs 24/7 and The Nurse's Role and Function in the Team.</p> <p>Citat finns.</p>	<p>Tillförlitligheten stärks av att resultatet svarar på syftet, citat i resultatet visar på djup och intervjulängd beskrivs. Stärks även av att samma person intervjuade alla och att intervjuerna är långa. Sänks av att pilotstudier inte genomförts. Verifierbarheten stärks då intervjufrågor och analysprocessen är väl beskrivet. Pålitligheten stärks av att flera deltog i analysen, sänks av saknad förförståelse. Överförbarheten stärks då kontextbeskrivning är tydligt beskrivit.</p>

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat (*)	Kvalitet
<p>Loft I, M et.al.</p> <p>Nurses` and nurse assistants` beliefs, attitudes and actions related to role and function in an inpatient stroke rehabilitation unit- A qualitative study.</p> <p>Danmark, 2017</p>	<p>Att utforska sjuksköterskors och undersköterskors övertygelser, attityder och handlingar relaterat till deras funktion på en sluten strokerehabiliteringsenhet</p>	<p>Målinriktat urval</p> <p>Sjuksköterskor 19 och undersköterskor 18 med medelåldern på 8,8 år (2–34 år) och en medelålder på 44,6 år (26–66 år).</p> <p>Observationer med ljudinspelning. Fältanteckningar och Semistrukturerade intervjuer.</p>	<p>Data samlades in på en strokeenhet från ett universitetssjukhus i Danmark.</p> <p>Observationerna varade under en månad på olika skift. Medelvärde 1,85 h (0.5-6h). Observationsguide har använts. 12 Intervjuer genomfördes. Intervjulängd (33–105). Medelvärde 54 min.</p> <p>Observation, fältanteckningar och intervjuer transkriberades ordagrant och användes för en induktiv och deduktiv innehållsanalys.</p>	<p>Tre huvudkategorier identifierades: The importance of professionalism, striving for visibility, the importance of structure.</p>	<p>Tillförlitligheten stärks av att resultatet svarar på syftet, citat i resultatet visar på djup och intervju och observationslängd beskrivs. Stärks även av att samma personer intervjuade alla. Sänks av att intervjutiden är kort. Verifierbarhet stärks då metod och analysprocessen är väl beskrivet. Pålitlighet stärks av att flera deltog i analysen samt att annan forskning finns beskriven. Överförbarhet stärks då kontextbeskrivning är tydligt beskrivet.</p>
<p>Ramazan, S et al.</p> <p>The Experience of couples affected by Stroke and Nurses managing patient rehabilitation: A descriptive study in.</p> <p>Singapore, 2020</p>	<p>Syftet med studien var att utforska erfarenheterna av stroke ur perspektiven av par som drabbats av stroke, och sjuksköterskorna som sköter patientrehabilitering.</p>	<p>Målmedvetet urval.</p> <p>Totalt 18 deltagare. Därav åtta kvar sjuksköterskor. Medelåldern för sjuksköterskorna var 50,8 år. Medelåldern för klinisk erfarenhet var 4.9 år.</p> <p>Semistrukturerade intervjuer. Frågor finns presenterade.</p>	<p>Deltagarna rekryterades från en strokeenhet på sjukhuset i Singapore.</p> <p>intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant. Intervjulängd: 20–60 minuter.</p> <p>Tolkande analys av intervjuerna.</p>	<p>Tre teman identifierades: perceptions of stroke Recovery, Primary theme: Diverse meanings of stroke recovery and Second theme: Challenges in nursing responsibilities that hinder the recovery of patient with stroke.</p>	<p>Tillförligheten stärks av att resultatet svarar till syftet. Sänks av att citat inte finns för att visa på djup. Verifierbarheten stärks då intervjufrågor presenteras. Sänks av att analys inte är väl beskrivet. Pålitligheten stärks av att flera deltog i studien. Sänks av saknad förståelse. Överförbarheten stärks då kontext är väl beskrivet.</p>

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat (*)	Kvalitet
<p>Rejnö, Å et al.</p> <p>The unexpected force of acute stroke leading to patients' sudden death as described by nurses: Sudden death from acute stroke - nurses' descriptions.</p> <p>Sverige, 2013</p>	<p>Syftet med studien var att beskriva hur sjuksköterskor upplever patienters död och döende som drabbats av en stroke</p>	<p>Urvalet bestod av 10 sjuksköterskor som arbetade på en strokeenhet på tre länssjukhus i sydvästra Sverige. Alla var kvinnor. Åldersspann mellan 27–62 år. Arbetserfarenhet mellan 1–32 år. Inget bortfall.</p> <p>Förförståelse redovisas.</p> <p>Semistrukturerade Intervjuer. Intervjufrågor finns presenterade.</p>	<p>Intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant från svenska till engelska av den första författaren.</p> <p>Alla som deltog i studien fick muntlig och skriftlig information.</p> <p>Analysprocessen presenteras inte, en hermeneutisk texttolkning beskrivs.</p>	<p>Sjuksköterskan upplevde att tiden inte räckte till för att möta patientvårdsbehoven. Sjuksköterskan upplevde en för hög grad av stress och hade därför svårt uppmärksamma patienterna extra. Sjuksköterskan upplevde även att det var ansträngande när patienten inte kan kommunicera.</p>	<p>Tillförlitligheten stärks då studien svarar på syftet. Sänks av att pilotstudier saknas. Verifierbarheten sänks då analysmetoden inte är väl beskriven. Pålitligheten stärks av att förförståelse är beskrivet. Stärks också att flera deltog i analysen. Överförbarheten stärks tydligt tema och tydlig kontextbeskrivning.</p>
<p>Rosebergen et al.</p> <p>Qualitative investigation of the perceptions and experiences of nursing and allied health professionals involved in the implementation of an enriched environment in an Australian acute stroke unit.</p> <p>Australien, 2017</p>	<p>Syftet var att identifiera uppfattningar och erfarenheter hos sjuksköterskor och närstående vårdpersonal som är involverade i att implementera en berikad miljö på en strokeenhet.</p>	<p>Representativt urval.</p> <p>Sjuksköterskor 9. Alla deltog- Kvinnor 7, Män 2.</p> <p>Semistrukturerade intervjuer med öppna frågor.</p> <p>Intervjufrågor finns redovisat.</p>	<p>Intervjuerna genomfördes på sjukhuset. Medelvärde på intervjuerna är 34,4 minuter.</p> <p>En oberoende forskare genomförde alla intervjuer, intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant och analyserades sedan av tre forskare tills konsensus uppnåts.</p>	<p>Tre teman identifierades: The road to recovery has started, It takes a team, Keeping it going</p> <p>Citat finns</p>	<p>Tillförlitligheten stärks då resultat svarar på syftet, citat visas, pilotstudier är genomförda. Sänks då intervjutiden är kort. Verifierbarheten stärks då intervjuerna samt analysen är beskrivna. Pålitligheten stärks eftersom författarna fokuserar på Pålitligheten genom att använda olika ramar, såsom trovärdighet, överförbarhet, bekräftelse och pålitlighet. Överförbarheten stärks då kontextbeskrivning är tydligt tema är välbeskrivet.</p>

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat (*)	Kvalitet
<p>Ryan, T et al.</p> <p>Challenges in building interpersonal care in organized hospital stroke units: The perspectives of stroke survivors, family caregivers and the multidisciplinary team.</p> <p>Storbritannien, 2017</p>	<p>Syftet med studien var att utforska strokeöverlevande, familjevårdare och personals erfarenheter av att ta emot eller tillhandahålla vård på sju organiserade strokeenheter på sjukhus i en nordlig region av Storbritannien.</p>	<p>Målmedvetet urval och sedan ett snöbollsurval</p> <p>Totalt 66 rekryterades som kontrollgrupp därav Sjuksköterskor var 23.</p> <p>Semistrukturerade intervjuer. Data samlades in 2011–2012.</p>	<p>Intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant. Intervjulängd: 60 min. Intervjuguide användes.</p> <p>Data analyserades av tre författare oberoende av varandra, som sedan diskuterades till konsensus uppnåts.</p>	<p>Tre teman identifierades: Responses to the impact of stroke, seeking information and stroke-specific knowledge and the challenge in building relationships in organized stroke unit care.</p>	<p>Tillförlitligheten stärks av att resultatet svarar på syftet, citat i resultatet visar på djup och intervjulängd beskrivs. Sänks av att pilotstudier inte genomförts och att intervjutiden är kort. Verifierbarheten stärks då intervjufrågor och analysprocessen är väl beskrivet. Pålitligheten stärks av att flera deltog i analysen, sänks av saknad förförståelse. Överförbarheten stärks då kontextbeskrivning är tydligt beskrivit. Teman är väl beskrivna.</p>
<p>Struwe, J et al.</p> <p>How is nursing care for stroke patients organized, Nurses views best practices.</p> <p>Danmark, 2013</p>	<p>Syftet med studien var att undersöka sjuksköterskors syn på hur omvårdnaden för strokepatienter bäst kan organiseras.</p>	<p>Målmedvetet urval. Deltagarna rekryterades med hjälp av flygblad.</p> <p>Totalt 24 sjuksköterskor som jobbade på fyra olika strokeenheter.</p> <p>Fokusgrupp intervjuar och semistrukturerade intervjuer under åtta månader.</p>	<p>Datainsamlingen genomfördes på en strokeenhet i Danmark.</p> <p>Intervjuerna spelades och transkriberades ordagrant. Intervjuländ: 60 min. Tabell med intervjufrågor finns presenterade.</p> <p>Konventionell analys. Analysen genomfördes med kontinuerlig feedback och arbetades med under 8 månader.</p>	<p>Fem teman identifierades: Nursing staff competencies focused on high quality care, focus on organising continuity of care, Strong culture of collaboration no matter the work environment and staff committed to their patients.</p> <p>Citat finns.</p>	<p>Tillförlitligheten stärks av att resultatet svarar på syftet, citat i resultatet visar på djup. Stärks även av att intervjutid är beskriven. Sänks av att pilotstudier inte genomförts. Verifierbarheten stärks då intervjufrågor och analysprocessen är väl beskrivet. Pålitligheten stärks av att flera deltog i analysen, sänks av saknad förförståelse. Överförbarheten stärks då kontextbeskrivning är tydligt beskrivit.</p>

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat (*)	Kvalitet
<p>Theofanidis, D & Gibbon, B</p> <p>Exploring the experience of nurses and doctors involved in stroke care: a qualitative study.</p> <p>Grekland, 2016</p>	<p>Syftet var att utforska vård och sjukvårdspersonalens kunskaper, färdigheter och attityder till strokevård och hantering</p>	<p>Ändamålsenligt urval</p> <p>Förförståelse redovisas inte</p> <p>21 personer tillfrågades och alla deltog i studien. 15 vårdpersonal (sjuksköterskor) deltog där åtta var män och 13 var kvinnor. Medelåldern var 39 år med en variation på 29–51 år. Arbetslivserfarenheten var i genomsnitt 15 år med en variation på 7–27 år.</p> <p>Semistrukturerade intervjuer Genomfördes år 2013–2014.</p>	<p>Deltagarna rekryterades från två sjukhus. Intervjuerna genomfördes på raster eller efter avslutat skift på deras modersmål (grekiska). Spelades in med bandspelare, transkriberades och översattes till engelska. Intervjulängd: 10–25 minuter.</p> <p>En innehållsanalys gjorde där en författare ordagrann sökte genom avskrifterna för att identifiera egenskaper, kluster och associationer. Den andra författaren gjorde temaverifiering och diskuterade med den första författaren till konsensus uppnåts</p>	<p>Fem teman framgick från intervjuerna:</p> <p>current facilities, admission destination, stroke nursing care, and family involvement and continuing education needs.</p> <p>Citat finns</p>	<p>Tillförlitlighet stärks av att resultatet svarar på syftet, citat i resultatet visar på djup och intervjulängd beskrivs. Stärks även av att samma person intervjuade alla. Sänks av att pilotstudier inte genomförts och att intervjutiden är kort.</p> <p>Verifierbarhet stärks då intervjufrågor och analysprocessen är väl beskrivet.</p> <p>Pålitligheten stärks av att flera deltog i analysen, sänks av saknad förförståelse.</p> <p>Överförbarhet stärks då kontextbeskrivning är tydligt beskrivit.</p>
<p>Meng, X et al.</p> <p>Nursing practice in stroke rehabilitation perspectives from multi-disciplinary healthcare professionals.</p> <p>Kina, 2020</p>	<p>Syftet med studien var att undersöka status för och faktorer relaterade till omvårdnadpraktik för strokerehabilitering i Kina, med hänsyn till perspektiven hos multidisciplinär vårdpersonal</p>	<p>Snöbollsurval</p> <p>Totalt 15 deltagare, 3 läkare, 2 terapeuter och 10 sjuksköterskor på 3 olika strokeenheter.</p> <p>Intervjuerna genomfördes Mars 2017. Intervjufrågorna finns presenterade.</p>	<p>Intervjuerna spelades in och transkriberades ordagrant. Deltagarna fick välja plats. Intervjulängd: 45 minuter.</p> <p>Analysmetoden presenteras inte mer än att det skedde via en etnografisk dataanalys.</p>	<p>9 teman identifierades</p> <p>Citat finns.</p>	<p>Tillförlitligheten stärks av att resultaten svarar på syftet och citat finns i resultatet. tabell finns. Verifierbarheten stärks då intervjufrågorna finns presenterade. Sänk av att analysprocessen inte är väl beskriven. Pålitligheten Sänks av saknad förförståelse. Överförbarheten stärks då kontextbeskrivning är tydligt beskrivit.</p>