Amelia Lindqvist och Cecilia Axelzon
Sjuksköterskeprogrammet, 180 hp
Självständigt arbete i vårdvetenskap, 15 hp, VKGV51, HT 2016
Kandidatexamen
Handledare: Elisabet Mattsson
Examinator: Ragnhild Hedman

Patienters upplevelser av isolering på grund av MRSA
En litteraturöversikt

Patients’ experience of isolation due to MRSA
A literature review
Sammanfattning


Syfte: Att beskriva patienters upplevelser av isolering på grund av Meticillinresistent Staphylococcus aureus (MRSA) på en vårdavdelning.

Metod: Litteraturöversikten består av tio stycken vårdvetenskapliga artiklar från databaserna CINAHL Complete och Pubmed.


Nyckelord: MRSA, Isolering, Patient, Upplevelse, Sjukhus och Sjuksköterska.
Abstract

Background: Methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) is spreading globally. To reduce the spread of infection the national guidelines shows that healthcare professionals needs to isolate the MRSA-positive patients. The basic hygiene is also important.

Aim: To describe the patient's experiences of isolation due to methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) in a ward.

Method: This literature review contains ten caring science articles from the data bases CINAHL complete, Pubmed and MEDLINE.

Results: The results are presented in three themes: the first theme is Patients' positive experiences of isolation. The second theme patients' negative experiences of isolation is divided into three subthemes: Patients' descriptions of the carers’ attitude towards them in isolation, uncertainty related to that the staff do not follow the guidelines for isolation and feelings that occur in the patient in isolation. The third theme Measures to reduce the negative experiences of isolation is divided into two subthemes: The importance of good information, and the importance of the environment.

Discussion: Healthcare professionals find it difficult to take care of MRSA-positive patient and there is a lack of knowledge, which in turn may be a threat to equal care per Swedish health care law. Katie Erikssons caritative theory and the concept of suffering has been used to discuss this literature reviews result.

Keywords: MRSA, Isolation, Patient, Experience, Hospital and Nurse.
Inledning
Vi har valt att fördjupa oss i MRSA-positiva patienters upplevelse av isolering då vi vet att multiresistenta bakterier sprider sig snabbt världen över. Vid omhändertagande av MRSA-patienter har vi under vår verksamhetsförbüngra utbildning mött patienter som är isolerade på grund av sin MRSA-infektion. Det som vi har lagt märke till vid isoleringsvården av dessa patienter är att upplevelsen av isolering hos patienten glöms bort eller inte uppmärksammas. Vi har vid mötet av MRSA patienter som vårdats med isolering sett att denna vårdkontext påverkat patienternas psykiska allmäntillstånd. Av detta vill vi därför utforska MRSA-positiva patienters upplevelser av isolering på en vårdavdelning med hjälp av aktuell forskning.

Bakgrund

Allmänna tecken på infektion är svullnad, ömhet, värme runt det drabbade området, en ökning av sekret och feber hos patienten kan uppstå (Lindholm, Tammelin & Häggström, 2016). Multiresistent bakterie innebär att de flesta antibiotika preparat som finns idag inte är verksamma mot denna bakterie (Folkhälsomyndigheten, 2014a). Vid kontaminering av MRSA är det därmed svårt att behandla infektionen. De antibiotika som MRSA inte är resistent mot är dyra och har flera besvärande biverkningar (Folkhälsomyndigheten, 2014b). En förebyggande åtgärd för att MRSA inte ska få ökad spridning globalt är att läkare får regelbunden information på hur de ska bli mer restriktiva till användning och utskrivning av olika typer av antibiotika (Malmquist, u.å.)


**MRSA-bärare och MRSA-infektion**

MRSA finns hos 20–30% av befolkningen i Sverige utan att personen uppvisar några symtom. I detta tillstånd kallas individen för att vara bärare av MRSA. MRSA-bärare kan utveckla en MRSA-infektion vid till exempel en operation (Bush, u.å.). Om en MRSA-bärare behandlas med antibiotika på grund av en infektion finns risken att MRSA bakterien blir övermäktig och att antibiotikan slår ut övriga bakterier (Weston, 2013). I detta tillstånd fungerar inte de mest använda preparaten av antibiotika utan andra sorter måste tillgå. Det är därför angeläget att vårdpersonal känner till om patienten är bärare av MRSA så att antibiotika som MRSA bakterien inte är resistent mot kan ordneras från behandlingsstart (Weston, 2013). Vid påvisning av MRSA-bakterien första gången hos en patient är det
nödvändigt att informera om skillnaden av att vara bärare och att ha en infektion. Detta för att patienten ska vara uppmärksam på smittorisky vid en aktuell infektion men samtidigt ha möjlighet att leva ett fullgott liv när ingen infektion pågår. Vid ett infekterat sår där MRSA bakterier påvisats är smittorisky högre än att endast vara bärare av bakterien.

**Åtgärder för att förebygga smittspridning på avdelning**


Enligt Melhus (2013) var det tidigare vanligt att patienter behandlades i så kallade torg, det vill säga att de vårdas i samma rum som andra patienter. Detta bidrog till att patienter som lagts in för ett brutet ben istället dog på grund av smittsam halsfluss. Idag finns torgvården på intensivvårdavdelningar och postoperativa avdelningar men är för övrigt utbytt mot mindre salar. Sjukhusen bör ha möjlighet till ett antal enkelrum med egen toalett och dusch för att minska smittspridningen. Weston (2013) menar samtidigt att det är svårt att få tillräckligt med...

MRSA-bakterien trivs särskilt bra i damm därav är städning av betydelse (Weston, 2013). Samma författare menar att ett ytterligare problem kopplat till MRSA är att flera sjukhus är bristfälligt underhållna med låg hygienstandard och otillräcklig städning, vilket gör det lätt för MRSA att utvecklas.


Meticillinresistent Staphylococcus aureus och smittskyddslag


För att upptäcka och stoppa spridningen av MRSA använder hälso- och sjukvården sig av så kallad screening. Det innebär att patienter som befunnit sig på samma avdelning under samma period som MRSA funnits på avdelning blir screenade. Screeningen omfattar


**Isolering vid smittsam sjukdom**


**Sjuksköterskans perspektiv**


**Problemformulering**

En global ökning av MRSA sker i dag, både på sjukhus och bland omgivningen. MRSA ingår i smittskyddslagen och benämns som en allmänfarlig och smittsam sjukdom. Vid besök på sjukhus kan det bli aktuellt med isolering av den smittade för att förhindra ytterligare smittspridning. Att vårdas i isolering innebär att patienten stängs ute från omvärlden och de normala friheter som individen är van att ha. Forskning visar att sjuksköterskor känner sig osäkra på hur de ska ta hand om patienter som drabbats av MRSA på ett sätt som innebär
Syfte

Att beskriva patienters upplevelser av isolering på grund av Meticillinresistent Staphylococcus aureus på en vårdavdelning.

Teoretiska utgångspunkter


Metod

Som metod har en litteraturöversikt valts (Segesten, 2012). En litteraturöversikt är ett bra tillvägagångssätt för att få inblick i ett visst kunskapsområde.

Datainsamling


Urval

Analys


Forskningsetiska överväganden

En etisk granskning av studier bedrivs av nämnder som gör etikprövningar för att kontrollera om forskningen är vetenskapligt hållbar, att etiska problem har tagits i beaktning och att samtycke från deltagarna inhämtats korrekt (Helgesson, 2015).

Majoriteten av de vetenskapliga artiklarna som har använts i denna litteraturöversikt har granskats och blivit godkända av en etisk kommitté (Helgesson, 2015). Artikelöfattarna måste se till att deltagarnas autonomi respekteras, att de inte utsätts för skada eller att deras personliga integritet kränks. Författarna till denna litteraturöversikt har endast kunskap om det som framgår i artikelöfattarnas studier om artikeln blivit etisk granskad eller inte.

De studier som inte nämner något om etisk granskning av en etikprövningsnämnd, har författarna till litteraturöversikten kontrollerat med avseende på att alla deltagarnas konfidentialitet behålls, det vill säga att deras identitet inte går att avslöja. Artikelöfattarnas deltagare har i både de etiskt granskade studierna och de studier som inte nämner något om etisk granskning har fått adekvat information om studiens syfte, metod och resultaten beskrivs så att ingen enskild deltagares identitet kan avslöjas. Detta är inspekterat av författarna till denna litteraturöversikt. Det är också viktigt att det finns informerat samtycke för frivillig medverkan till studien, vilket samtliga artiklar har.

Resultat

Analysen resulterade i tre teman. Det första temat är Patienternas positiva upplevelser av isolering. Det andra temat Patienternas negativa upplevelser av isolering är uppdelat i tre subteman: Patienters beskrivningar av bemötandet vid isolering, Osäkerhet relaterat till att personalen inte följer riktlinjer vid isolering och Känslor som uppstår hos patienten vid
isolering. Det tredje temat Åtgärder för att minska isoleringens negativa upplevelser är uppdelat i två olika subteman: Betydelsen av god information och Miljöns betydelse.

**Patienternas positiva upplevelser av isolering**


**Patienternas negativa upplevelser av isolering**

Temat isoleringens konsekvenser består av följande subteman: Patienters beskrivningar av bemötandet vid isolering, Osäkerhet relaterat till att personalen inte följer riktlinjer vid isolering och Känslor som uppstår hos patienten vid isolering.

**Patienters beskrivningar av bemötandet vid isolering**


**Osäkerhet relaterat till att personalen inte följer riktlinjer vid isolering**

Patienter som isolerats på grund av MRSA upplevde osäkerhet då personal inte följde samma riktlinjer vid vården (Criddle & Potter, 2006; Skyman et al. 2016; Andersson Lindholm & Fossum, 2010).


Känslor som uppstår hos patienten vid isolering


hund som var inläst i bur. I samma studies resultat beskrivs det också av de deltagande patienterna att de var instängda med dubbla dörrar och inte kunde komma ut på hela sjukhusvistelsen, vilket upplevdes som en social isolering. I Skyman et al. (2010) beskrev deltagarna att de kunde känna sig mer introverta under isoleringen och det beskrivs även att känslor som depression uppkom under tiden patienterna var isolerade. I samma studies resultat beskrivs att patienterna kände sig instängda när de uteslöts från övriga patienter på avdelningen. I Barratt et al. (2011) resultat beskrivs det också att patienterna behövde fråga efter vätska och mat, eller ifall man fick ta en dusch vilket fick patienterna att känna som om de förlorat kontrollen. I Andersson et al. (2010) beskrev också deltagarna att den okunskap som fanns hos vårdgivarna försämrade upplevelsen av isoleringsvården, patienterna blev otrygga då vårdgivarna inte visste hur MRSA kan sprida sig eller hur man ska skydda sig.

**Åtgärder för att minska patientens negativa upplevelser av isolering**

Temat Åtgärder för att minska isoleringens negativa upplevelser består av följande subteman: 
* Betydelsen av god information och Miljöns betydelse.

**Betydelsen av god information**


I en studie (Bellamy, 2008) undersöktes det vad MRSA-positiva patienter ansåg om informationen de fått gällande MRSA och isolering. Resultatet i studien visade att mer än hälften hade fått adekvat information från vårdpersonal. Majoriteten av patienterna ansåg att de fått information om vad MRSA innebar, smittorisk samt skriftlig information om MRSA. Flera deltagare betonade att den skriftliga informationen var nödvändig för att lära sig om MRSA och för att förebygga smittspridning i allmänheten (Bellamy, 2008).
Miljöns betydelse

I Barratt et al. (2011) studie beskrev patienterna olika åtgärder som gjorde att isoleringen kändes bättre. En av åtgärderna som deltagarna ansåg fungerade var att ha tillgång till telefon. Telefonen bidrog till att patienten hade möjlighet att hålla kontakt med anhöriga utanför sjukhuset. Patienten fick då stöd av familjen och kände sig mindre ensam och isolerad. Ett annat verktyg som deltagarna i studien ansåg kunde hjälpa vid isoleringen var radio (Barratt et al. 2011).

Att leva på en liten yta kunde vara psykiskt jobbigt och påfrestande. Vissa deltagare kände sig mindre instängda om de fick ha dörren lite öppen så att de kunde se ut i korridoren och höra andras röster. Av betydelse var att rummet hade ett fönster med bra utsikt och om solen kunde komma in i rummet ansåg deltagarna att isoleringen inte var lika psykiskt påfrestande (Barratt et al, 2011).

**Diskussion**

Diskussionen består av en metoddiskussion och en resultatdiskussion.

**Metoddiskussion**

Denna metoddiskussion omfattar reflektioner avseende denna litteraturöversikt metod (Friberg, 2012) det vill säga datainsamling, urval och analys.


resultatet för att sedan delge varandra. Arbetsfördelningen har varit jämn och båda författarna har bidragit till lika mycket under arbetets gång.

Sammanfattningsvis anser författarna till denna litteraturöversikt att patienternas upplevelse av isolering på grund av MRSA har fångats genom de valda artiklarna till denna litteraturöversikt.

**Resultatdiskussion**

Resultatdiskussionen diskuteras utifrån ett patientperspektiv, brist på utbildning och ett samhällsperspektiv.

**Patientperspektiv- Omhändertagandet och bristande information**

Resultatet i litteraturöversikten beskrev hur MRSA-positiva patienter upplever isolering på vårdavdelning. Enligt Skyman et al. (2014) var en av anledningarna till att MRSA-bärare kände sig arga och ångestfyllda på grund av att vårdgivaren inte visade någon respekt för den situation som patienten befann sig i.


Resultatet från denna litteraturöversikt visar att patienterna upplever lidande när de blir undermåligt bemötta av vårdpersonal under isolering. Lidande behöver inte endast vara kopplat till smärta utan ett lidande kan visa sig på andra sätt. Detta går i linje med vårt resultat där patienterna kände sig kränkta av isoleringen samt bemötandet från vårdgivarna.

Vårt resultat beskrivs som att den sociala isoleringen visar sig genom att ingen vårdpersonal besöker patienten förutom vid medicinering. Vården beskrivs av patienterna som annorlunda jämfört med andra patienter som vårdas på samma avdelning. Enligt hälso- och sjukvårdslagen är målet för hälso- och sjukvården en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen (SFS 1982:763, kap. 1,2§). När vårdpersonal väljer att undvika MRSA-positiva patienter och inte tillgodose patienternas basala behov så efterföljs inte hälso- och sjukvårdslagen. Om sjukvårdspersonal undviker att besöka patienterna som denna översikt visar, kan vårdgivarna inte ta reda på patientens önskningar. Patienterna beskrev också en inre oro som grundar sig i flera olika aspekter. Denna oro handlar om att


I Andersson et al. (2010) studie beskrev en patient att när hon fick beskedet att hon bar på MRSA blev hon rädd för att smitta människor i sin omgivning, så pass att hon inte lämnade sitt hem på flera dagar. För att klara av sitt lidande är det enligt Eriksson (1991) viktigt att människan får möjlighet att hitta en mening med lidandet och att på något sätt lyckas förstå

**Bristande kunskaper om vårdrutiner**

Resultatet i litteraturöversikten visar att patienterna blev osäkra då sjuksköterskorna inte följe de riktlinjer som fanns gällande hygienrutiner. Att hygienregler inte följes av vårdpersonal kan förklaras genom resultatet från Da Silva et al. (2010) studie där sjuksköterskor saknar kunskap om MRSA. Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 1982:763, kap. 1,2a§) skriver att vården ska ge patienten en trygghet, vilket inte uppnås när vårdpersonal använder olika rutiner. I Lindberg et al. (2011) studie framkom det att det är vanligare att sjuksköterskor på en infektionsavdelning använder den skyddsutrustning (munskydd, handskar och förkläde) som behövs vid omhändertagandet av en MRSA-positiv patient samt
har mer kunskap om MRSAs mikrobiologi och spridningsvägar i jämförelse med sjuksköterskor på en allmän vårdavdelning. Även detta stämmer överens med resultatet från denna litteraturöversikt, det vill säga att patientens upplevelse av att all vårdpersonal inte bär på liknade kunskap eller följer de riktlinjer som finns när de besöker patienten på isoleringsrum. En anledning till att patienterna känner sig mer instängda och isolerade kan bero på den okunskap som finns hos sjuksköterskor. Slutsatsen blir att om sjuksköterskor inte har tillräckligt med kunskap om MRSA och isolering blir det svårt att vidarebefordra kunskap till patienterna.

Resultatet i litteraturöversikten visar att kunskap om MRSA hos sjuksköterskor var låg. Denna okunskap kan få till följd att vårdpersonal avstår att ta hand om en patient och känsla osäker på hur patienterna ska bli bemötta vilket leder till att den isolerade får en sämre vård jämfört med andra patienter. I hälso- och sjukvårdslagen står det beskrivet att sjukvården ska “vara av god kvalitet med en god hygienisk standard och tillgodose patientens behov av trygghet i vården och behandlingen” (SFS 1982:763, kap. 1,2a§). Denna litteraturöversikt visar att det råder en okunskap hos sjuksköterskor därmed kan inte denna lag uppfyllas då kvalitet inte infaller. Chun, Kim och Park (2015) har undersökt om graden av MRSAs spridning minskar om utbildning om handhygien genomförs på en arbetsplats. MRSA-koloniseringen minskade betydligt efter genomförd utbildning vilket understryker att utbildning av vårdpersonal kan minska smittspridning av MRSA.

**Samhällsperspektiv**


I ett makroperspektiv är MRSA ekonomiskt krävande för samhället. Ett exempel är USA där samhällskostnaderna för MRSA uppgår till fyra miljoner kronor årligen (Lee et al. 2012). Denna siffra skulle vara betydligt mindre om MRSA påvisats tidigare så att inte

Kliniska implikationer

Förslag till fortsatt forskning

Fler studier behövs avseende hur MRSA och isolering påverkar individen då de flesta studier belyser MRSA i ett medicinskt perspektiv. Forskningen skulle också behöva ett tydligare samhällsperspektiv och undersöka förekomst av diskriminering på grund av smittsam sjukdom. Vidare behöver forskningen fokusera på hur hygienrutiner implementeras på en vårdavdelning. Det behövs även vidare forskning som tar reda på hur sjuksköterskor kan bli bättre på att ge information vidare till patienten och anhöriga.

Slutsats

Referensförteckning

* = Resultatartikel.


