

Examensarbete, Högskolan på Åland, Utbildningsprogrammet för social- och  
hälsovård

# **ATT VÅRDA PATIENTER MED MRSA**

## **- Sjukskötares utmaningar**

Jonna Hassinen, Enrico Meltsa & Erika Pitzén



2024:18

Datum för godkännande: 31.05.2024  
Handledare: Veronica Holmström

# EXAMENSARBETE

## Högskolan på Åland

<b>Utbildningsprogram:</b>	Utbildningsprogrammet för social- och hälsovård
<b>Författare:</b>	Jonna Hassinen, Enrico Meltsa & Erika Pitzén
<b>Arbetets namn:</b>	Att vårda patienter med MRSA - sjukskötares utmaningar
<b>Handledare:</b>	Veronica Holmström
<b>Uppdragsgivare:</b>	-

<b>Abstrakt</b>
<p><b>Bakgrund:</b> MRSA är ett vanligt förekommande fenomen på olika vårdinrättningar och är ett återkommande bekymmer för sjukskötare om det inte finns rätt rutiner och förutsättningar. I Finland anmäls ungefär tusen fall av MRSA årligen. Det finns mycket forskning kring erfarenheter och utmaningar med att vara MRSA-positiv som patient, men inte lika mycket forskning som lyfter fram sjukskötarens utmaningar av att vårda patienter med MRSA.</p> <p><b>Syfte:</b> Att identifiera sjukskötares utmaningar av att vårda patienter med MRSA.</p> <p><b>Metod:</b> Kvalitativ litteraturöversikt med induktiv ansats</p> <p><b>Resultat:</b> Artiklarna gav tre huvudteman, <i>utmaningar för organisatoriskt kontext, utmaningar inom vårdmiljön och bristande vårdkvalitet</i>, och nio underteman: <i>utrustning och material, ansvarsområden, riktlinjer och rutiner, arbetsbelastning, tidsbrist, bemanning, kunskap och patienter/anhöriga samt känslor</i>.</p> <p><b>Diskussion:</b> Resultatet har speglats mot Kari Martinsens omvårdnadsteori och kopplats till tidigare forskning inom ämnet.</p> <p><b>Slutsats:</b> Genom att identifiera utmaningar kan studien bidra till att vägleda sjukskötare samt organisationer till att upprätta och implementera riktlinjer och rutiner som gynnar alla involverade. Det finns ett behov av vidare forskning som fokuserar på sjukskötares perspektiv kopplat till MRSA.</p>

<b>Nyckelord (sökord)</b>
MRSA, Sjukskötare, Vård, Utmaningar, Omvårdnad, Kvalitativ

<b>Högskolans serienummer:</b>	<b>ISSN:</b>	<b>Språk:</b>	<b>Sidantal:</b>
2024:18	1458-1531	Svenska	35 sidor

<b>Inlämningsdatum:</b>	<b>Presentationsdatum:</b>	<b>Datum för godkännande:</b>
23.05.2024	23.05.2024	31.05.2024

# DEGREE THESIS

## Åland University of Applied Sciences

Degree Programme:	Health and Caring Sciences
Author:	Jonna Hassinen, Enrico Meltsa & Erika Pitzén
Title:	Caring for patients with MRSA - Nurses' challenges
Academic Supervisor:	Veronica Holmström
Commissioned by:	-

### Abstract

**Background:** MRSA is a commonly occurring phenomenon for nurses in various healthcare facilities and is a recurring concern if the right routines and conditions are not in place. In Finland, approximately one thousand cases of MRSA are reported annually. There is a lot of research on the experiences and challenges of being MRSA positive as a patient, but not as much research that highlights the nurse's challenges in caring for patients with MRSA.

**Aim:** To identify challenges for nurses in caring for patients with MRSA.

**Method:** Qualitative literature review with an inductive approach.

**Result:** The articles revealed three main themes, *challenges for organizational context, challenges within care environment and lacking quality of care*, and nine subthemes: *equipment and materials, areas of responsibility, guidelines and routines, heavy workload, lack of time, staffing, knowledge and patients/relatives* and also *feelings*.

**Discussion:** The result has been reflected against Kari Martinsen's nursing theory and linked to previous research on the subject.

**Conclusion:** By identifying challenges, the study can help guide nurses and organizations to establish and implement guidelines and routines that benefit everyone involved. There is a need for further research that focuses on nurses' perspectives linked to MRSA.

### Keywords

MRSA, Nurse/nurses, Burdens, Obstacles, Challenges, Care, Caring, Qualitative

Serial number:	ISSN:	Language:	Number of pages:
2024:18	1458-1531	Swedish	35 pages

Handed in:	Date of presentation:	Approved:
23.05.2024	23.05.2024	31.05.2024

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

<b>FÖRORD</b>	<b>5</b>
<b>1. INLEDNING</b>	<b>6</b>
<b>2. BAKGRUND</b>	<b>6</b>
<b>2.1 Situationen på Åland, Norden och i Europa</b>	<b>7</b>
<b>2.2 Personcentrerad omvårdnad</b>	<b>8</b>
<b>2.3 Smitta</b>	<b>10</b>
<b>2.4 Isolering</b>	<b>10</b>
<b>2.5 Begreppsförklaringar</b>	<b>11</b>
<b>2.6 Problemformulering</b>	<b>11</b>
2.6.1 Syfte	11
<b>3. METOD</b>	<b>12</b>
<b>3.1 Datainsamling</b>	<b>12</b>
<b>3.2 Urval</b>	<b>13</b>
<b>3.3 Analys</b>	<b>13</b>
<b>3.4 Forskningsetik</b>	<b>14</b>
<b>4. RESULTAT</b>	<b>15</b>
<b>4.1 Utmaningar från organisatorisk kontext</b>	<b>16</b>
4.1.1 Utrustning och material	16
4.1.2 Ansvarsområden	16
4.1.3 Riktlinjer och rutiner	17
<b>4.2 Utmaningar inom vårdmiljön</b>	<b>17</b>
4.2.1 Arbetsbelastning	18
4.2.2 Tidsbrist	18
4.2.3 Bemanning	19
<b>4.3 Bristande vårdkvalitet</b>	<b>19</b>
4.3.1 Kunskap	20
4.3.2 Patienter/Anhöriga	21
4.3.3 Känslor	22
<b>5. DISKUSSION</b>	<b>23</b>
<b>5.1 Resultatdiskussion</b>	<b>23</b>
<b>5.2 Metoddiskussion</b>	<b>26</b>
<b>6. SLUTSATS</b>	<b>29</b>
<b>KÄLL- OCH LITTERATURFÖRTECKNING</b>	<b>31</b>
<b>BILAGOR</b>	<b>36</b>

# FÖRORD

Vi vill tacka Gunilla Häggblom, hygienskötare på Ålands Hälso- och Sjukvård, för information och material om MRSA-situationen på Åland, och vår handledare Veronica Holmström för allt stöd under studiens gång.

Mariehamn den 7:e maj 2024.

Enrico Meltsa, Jonna Hassinen & Erika Pitzén

# 1. INLEDNING

Inom sjukvården påträffas patienter med Meticillinresistent *Staphylococcus aureus* (MRSA) dagligen världen över. Patienter som är sårbara för infektioner har en förhöjd risk att drabbas av MRSA, exempelvis efter operation eller på grund av sjukdom som supprimerar immunförsvaret.

Sjukskötare ställs dagligen inför situationer som utmanar deras kunskap och erfarenhet vid vård av patienter med MRSA. Patienter löper risk att drabbas negativt av MRSA-infektioner, vilket kräver åtgärder såsom isolering. I sådana fall är det avgörande att sjukskötare agerar metodiskt och omsorgsfullt för att säkerställa att patienter erhåller vård av hög kvalitet. Det är en naturlig reaktion att uppleva stress när en komplex situation uppstår för både sjukskötare och patienter. Denna stress kan potentiellt ha en viss påverkan på hur sjukskötare agerar i olika situationer, särskilt vid vård av isolerade patienter.

Den här studien fokuserar på att lyfta fram utmaningar som sjukskötaren kan ställas inför gällande vård av patienter med MRSA, utifrån sjukskötarens synvinkel. Ämnet är viktigt och relevant eftersom det enligt THL (2023a) alltid anmäls minst 1000 nya fall av MRSA varje år i Finland 2012-2021. Det finns mycket forskning kring erfarenheter och utmaningar med att vara MRSA-positiv som patient, men inte lika mycket forskning som belyser sjukskötarens utmaningar med att vårda MRSA-patienter.

# 2. BAKGRUND

Bakterier är mikrober som finns i och utanför våra kroppar. De flesta bakterier är ofarliga, och en del bakterier kan även vara till nytta för människor, men vissa bakterier kan orsaka infektioner som exempelvis halsfluss och urinvägsinfektioner. Antibiotika används för att förebygga och behandla infektioner orsakade av bakterier. Vissa bakterier kan bli resistenta och därför inte svara på antibiotikabehandling, vilket innebär att dessa bakterier är antibiotikaresistenta (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2022).

Antibiotikaresistens innebär att bakterier utvecklar motståndskraft mot antibiotika. Globalt är antibiotikaresistens ett allvarligt och växande folkhälsoproblem, då ökande användning av antibiotika leder till ökande antibiotikaresistens. Ökad antibiotikaresistens leder till att infektioner blir svårare eller nästintill omöjliga att bota, vilket i sin tur kan orsaka enormt lidande och höga kostnader inom hälso- och sjukvården. Att aktivt arbeta strategiskt och förebyggande mot infektioner leder till ett minskat behov av antibiotika, vilket på sin sikt sänker den stigande krisen med antibiotikaresistens globalt (Folkhälsomyndigheten, 2023; Hill, 2024).

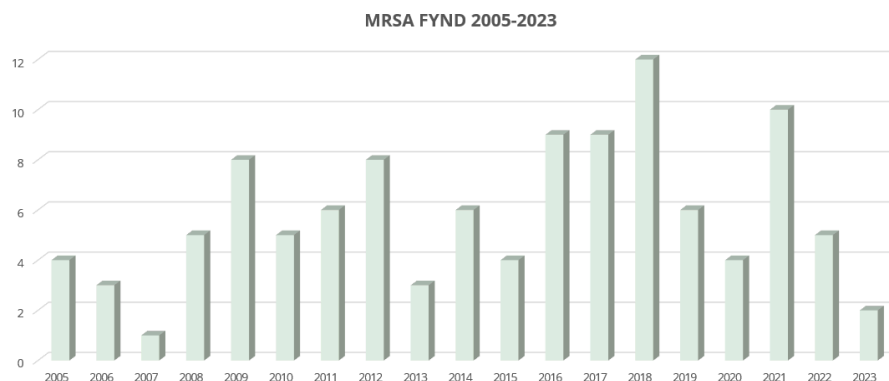
*Staphylococcus aureus* (*S. aureus*), även kallad stafylokokker, är en vanligt förekommande bakterie som finns i näsan, men även på andra slemhinnor och på huden. En stafylokockinfektion behandlas generellt med antibiotika baserat på penicillin. En del stafylokokker kan utveckla resistens mot vanlig stafylokockantibiotika, som MRSA, och därför är det viktigt med resistensbesked från laboratorieprover för att få reda på vilken sorts antibiotika som bakterien är känslig för (Institutet för hälsa och välfärd [THL], 2023b; Folkhälsomyndigheten, 2018).

MRSA kan orsaka en mängd olika komplikationer hos en individ som till exempel sårinfektioner, bölder, infektioner efter operation, osteit och septisk artrit. Det kan även uppstå infektioner av främmande material i kroppen som exempelvis protesinfektioner (Folkhälsomyndigheten, 2018). Vid svårare MRSA-infektioner kan livshotande komplikationer uppstå, bland annat svår sepsis, toxic shock syndrom (TSS), endokardit, meningit, epiduralabscess, hjärnabscess och lunginflammation (Folkhälsomyndigheten, 2018).

## **2.1 Situationen på Åland, Norden och i Europa**

På Åland har det konstaterats totalt 112 MRSA-bärare från 2005 då screeningen av MRSA inleddes, endast 99 bärare finns kvar i Ålands Hälso- och Sjukvårds interna register idag. En del av de totala 112 bärarna är avskrivna efter kontrollprovtagningar och en del har avlidit, alternativt flyttat ut ur landet och därmed strukits ur registret (se Figur 1).

# MRSA FYND ÅLAND



Figur 1. Stolpdiagram som visar MRSA-fynd på Åland mellan 2005 och 2023 (G. Häggblom, personlig kommunikation, 9 april 2024).

I de nordiska länderna har fall av MRSA ökat avsevärt mellan åren 2000 och 2022 från att ha varit relativt lågt under en längre tid (Folkhälsomyndigheten, u.å; THL, 2024; THL, 2023a; Statens Serum Institut [SSI], 2023; Folkehelseinstituttet [FHI], 2023; Petersen et al., 2021). Data efter 2022 har exkluderats då samtliga rapporter från olika länder inte har blivit färdigt sammanställda. I Danmark har flest nya fall av MRSA rapporterats år 2016 med en incidens på 61,8 fall per 100.000 invånare. En fortsatt ökning av MRSA-fall har en betydande ekonomisk och samhällslig påverkan i de nordiska länderna (Petersen et al., 2021). Enligt en studie utförd av Cassini et al. (2019) framkommer det att ungefär 150.000 nya fall av MRSA konstateras varje år, där svårare komplikationer leder till ungefär 7000 dödsfall årligen i Europa.

## 2.2 Personcentrerad omvårdnad

Hälso- och sjukvårdslagen i Sverige tydliggör att alla patienter har rätt till samma bemötande, omvårdnad och medicinskt omhändertagande oavsett bärarskap av multiresistenta bakterier. Det innebär att utredning och behandling inte ska påverkas negativt i form av fördröjning och



inte hindras, på grund av misstänkt eller konstaterat bärarskap. Det är viktigt att sjukskötare emellan informerar och antecknar i journalen om misstanken eller konfirmerad smitta för att ha möjligheten att säkerställa rutiner som ska finnas gällande bland annat rumsplacering och provtagning (Vårdhandboken, 2022b).

Enligt Noble (2009) bidrar information åt patienter, kring hygienrutiner som personal följer på vårdinrättningen, till ökad förståelse och medvetenhet kring smittorisken vid MRSA, vilket leder till att patienten blir mer delaktig själv i det förebyggande arbetet. Att utbilda patienter och deras anhöriga om förebyggande och hantering av MRSA efter utskrivning från sjukhus är avgörande för att minska spridningen av infektionen. Sjukskötare bör ge specifik information och motiveringar för att hjälpa familjer att förebygga eller minimera spridningen av infektionen i hemmet och i samhället.

Sjukskötare utgör den största gruppen av vårdare i världen och deras inverkan på kvaliteten är oerhört viktig (Tiryaki Şen et al., 2024). Ytterligare menar Tiryaki Şen et al. (2024) att det är viktigt för sjukskötare som tillbringar tid med isolerade patienter att etablera nära relationer för att förebygga negativa psykiska konsekvenser men också lika viktigt att följa isoleringsförebyggande åtgärder för att tillhandahålla en säker och omsorgsfull vård.

För att säkerställa en gynnsam och säker vård använder sig sjukvårdspersonal av ett personcentrerat arbetssätt. Det innebär att patienten är fokuset i omvårdnaden och dennes egna resurser, förutsättningar samt redogörelse utgör grunden för en personcentrerad omvårdnad (Vårdhandboken, 2023). Omvårdnaden sker genom ett partnerskap mellan personal och patient, där patientens unika behov respekteras. En grundläggande del är att personalen agerar respektfullt och följsamt i samtalet med patienten och lyssnar aktivt på dennes berättelse. Den som är expert på situationen är patienten själv, medan personalen besitter kunskapen kring omvårdnad och andra medicinska åtgärder (Vårdhandboken, 2023; Coulter et al., 2016).

## 2.3 Smitta

MRSA sprids genom kontaktsmitta. Inom sjukvården kan MRSA till exempel spridas vid dålig följsamhet till de basala hygienrutinerna, där kontaminerade händer och arbetskläder kan föra smittan vidare till andra patienter. Även bristande rengöring av kontaminerad utrustning och instrument kan sprida smittan vidare. Risken för smittspridning ökar vid pågående infektioner eller hudsjukdomar med bruten hudbarriär (Vårdhandboken, 2022a; Ericson & Ericson, 2018). Spridning sker inte enbart på sjukhus utan smitta kan också uppstå till exempel inom hushåll där personer lever nära inpå varandra, vid träning och idrott med nära kroppskontakt, eller vid resor till länder med hög förekomst av MRSA (Vårdhandboken, 2022a). Enligt en studie av Thorstad et al. (2011) beskriver sjukskötare en oro eller rädsla för att bli smittade med MRSA och hurdana konsekvenser det kan ha på det sociala livet, familjen och arbetssituationen.

Risken för smittspridning ökar då basala hygienrutiner gällande korrekt handtvätt inte efterföljs. Faktorer som kan bidra till att dessa rutiner inte följs är bland annat tidsbrist, inkorrekta eller bristfälliga rutiner och riktlinjer kring handtvätt, brist på material som exempelvis handtvål, arbetsbelastning på avdelningen, personalbrist, glömskhet och hudirritation (Antoniak, 2004). Tacconelli (2014) menar också att en förhöjd risk för smittspridning föreligger då en avdelning är underbemannad.

## 2.4 Isolering

Om en patient misstänks eller har konstaterats ha smitta av MRSA är det sjukvårdens plikt att vidta åtgärder för att minska risken för smittspridning och skydda andra patienter på enheten. Det innebär särskilda rutiner för bland annat provtagningar, rengöring, städning och rumsplacering (Vårdhandboken, 2022b). Enligt lagstiftning i Finland definieras isolering att den individ som har insjuknat, eller med anledning misstänks ha insjuknat, vårdas på en verksamhetsenhet inom hälso- och sjukvården åtskild från andra så att smittspridning förhindras. Smittskyddsläkaren på sjukhus beslutar om isolering och informerar om isoleringens längd (Lag om smittsamma sjukdomar [FINLEX], 2016; THL, 2023c).

## 2.5 Begreppsförklaringar

Enligt Nationalencyklopedin (u.å.b.) betyder *utmaning* att någon uppmanas till kamp eller tävling med personen i fråga. I den här studien syftar begreppet utmaning på en sorts prövning av sjukvårdens förutsättningar och kunskap ur sjukskötarens perspektiv. Ordet prövning innebär en påfrestning tilldelad att avslöja hur mycket någon kan om ett ämne (Nationalencyklopedin, u.å.a.).

För att få fram vad för utmaningar som sjukskötare ställs inför har sökordet *perception* använts, vilket bidragit till att det varit möjligt att fastställa de utmaningar som finns utifrån sjukskötares egna upplevelser. Enligt Egidius (u.å-b) betyder perception en uppfattning av objekt, oss själva och omvärlden.

*Experience* innebär att uppleva, märka, erfara eller känna. Det är minnen och erfarenheter som en person har till följd av händelser och användning av sina sinnen som sedan påverkar människans värderingar, attityder och synsätt (Egidius, u.å-a). Begreppet har valts vid artikelsökningar eftersom det ger en inblick i vilka utmaningar som sjukskötare upplevt i arbetslivet.

## 2.6 Problemformulering

MRSA förekommer ofta på olika vårdinrättningar och är återkommande om det inte finns rätt rutiner och förutsättningar. Inom vårdmiljöer kan MRSA spridas vid dåliga hygienrutiner där kontaminerade arbetskläder och händer kan föra smittan vidare. Även bristande rengöring av utrustning och instrument ökar risken för smittspridning. Patienter med pågående infektioner eller hudsjukdomar med bruten hudbarriär har en större risk att smittas. Detta betyder att sjukskötare har en viktig roll gällande preventionsarbete. Utöver detta har sjukskötare ett stort ansvar för att bygga relationer med patienterna, och även ett ansvar för att ge god och säker vård för att förebygga komplikationer.

### 2.6.1 Syfte

Syftet är att identifiera sjukskötares utmaningar av att vårda patienter med MRSA.

## 3. METOD

Denna studie är en litteraturstudie som genomfördes utifrån kvalitativ metod och som hade en induktiv ansats. Valet att använda en kvalitativ metod grundades i att studiens uppgift var att samla ihop sjukskötares upplevelser och erfarenheter av utmaningar som finns av att vårda patienter med MRSA, samt koppla informationen till teorin, och genom det sättet skapa en överblick av syftet. En induktiv ansats bidrog till att det var möjligt att dra en övergripande slutsats baserat på den individuella datan (Fejes & Thornberg, 2019).

Målet är att lyfta fram och sätta sig in i sjukskötares utmaningar och därför är en kvalitativ metod mest lämplig. Information från intervjuer som framkommer ur artiklarna återges adekvat i studien och det förekommer tillräcklig beskrivning av sådant som behövs för att förstå helheten av studiens syfte (Holme & Solvang, 1997).

### 3.1 Datainsamling

Materialet söktes fram med hjälp av PubMed, CINAHL Complete, ScienceDirect och Google Scholar. För att få till begränsning vid sökning av lämpliga artiklar användes filter för att göra det lättare att hitta kvalificerat material. Artiklarna behövde finnas tillgängliga i fulltext, ha blivit peer-reviewed, skrivna på engelska eller svenska och identifiera sjukskötares utmaningar vid MRSA. Åldern på artiklarna ska i första hand vara max 5 år gamla för att säkerställa att ny forskning inkluderas i resultatet, och kan i undantag ökas till 10 år om det inte finns tillräckligt med passande material. Utöver sökmotorerna användes även snöbollseffekten för att hitta material.

Sökorden som använts vid insamling av artiklar är *nurse, nursing, nursing care, perception/perceptions, mrsa, challenge, perspective, difficulty, isolation, infection, prevention, och mdro*. Valet av sökord grundades i vilka områden som det kan förekomma utmaningar i för sjukskötares. Den booleska termen "AND" har använts i vissa ordkombinationer för att kunna specificera sökningarna ytterligare.

## 3.2 Urval

För att skapa tydliga kriterier på artiklarna användes IMRaD-modellen, vilket innebär att det ska finnas en tydlig introduktion, metod, resultat och diskussion. De artiklar som blev utvalda genomgick sedan en vetenskaplig klassificering med hjälp av granskningsmall för kvalitativa artiklar. Graden av kvalitet betygsätts i I-III, hög-låg kvalitet (Olsson & Sörensen, 2021). Endast artiklar med grad I kvalitet bedömdes vara lämpliga för studiens syfte för att säkerställa ett så pålitligt resultat som möjligt. Resultatet av urvalet blev 12 stycken artiklar från 7 olika länder som användes och resterande exkluderades. I artiklarna används endast information som kan kopplas till MRSA och lyfter fram sjukskötares perspektiv eftersom det är relevant för studiens syfte.

Exklusionskriterier under insamlingen var artiklar som inte uppfyllde grad I vid kvalitetsgranskning, inte var skrivna på engelska eller svenska, artiklar som var äldre än 10 år, inte inkluderade något av sökorden i titeln eller abstrakten, inte utgick från sjukhusmiljö och inte inkluderade sjukskötares perspektiv. Inklusionskriterierna var att artiklarna fokuserade på MRSA, sjukskötares erfarenheter och utmaningar, skrivna i länder som har liknande upplägg på sjukvården som i Finland och är skrivna på engelska eller svenska.

## 3.3 Analys

Alla artiklar som samlades in under datainsamlingen lästes igenom ett flertal gånger av samtliga skribenter och granskades genom en kvalitativ analys. Skribenterna undersökte tillsammans artiklarna strukturerat och organiserade materialet för att komma fram till en konklusion samt finna mönster i datan (Fejes & Thornberg, 2019). Artiklarna lästes igenom enskilt av alla involverade för att få fram gemensamma teman och information ur materialet som hör ihop. Efter det sammanställdes allt som skribenterna funnit i texterna. Med hjälp av färgkodning identifierades nio stycken teman ur materialet. Utifrån det strukturerades arbetet upp i tre stycken huvudteman utifrån likheter och för att skapa tydliga indelningar. Inom varje huvudtema blev informationen som framkom ur färgkodningen sedan uppdelad i sammanlagt nio stycken underteman som djupare fokuserar på enskilda utmaningar.

### 3.4 Forskningsetik

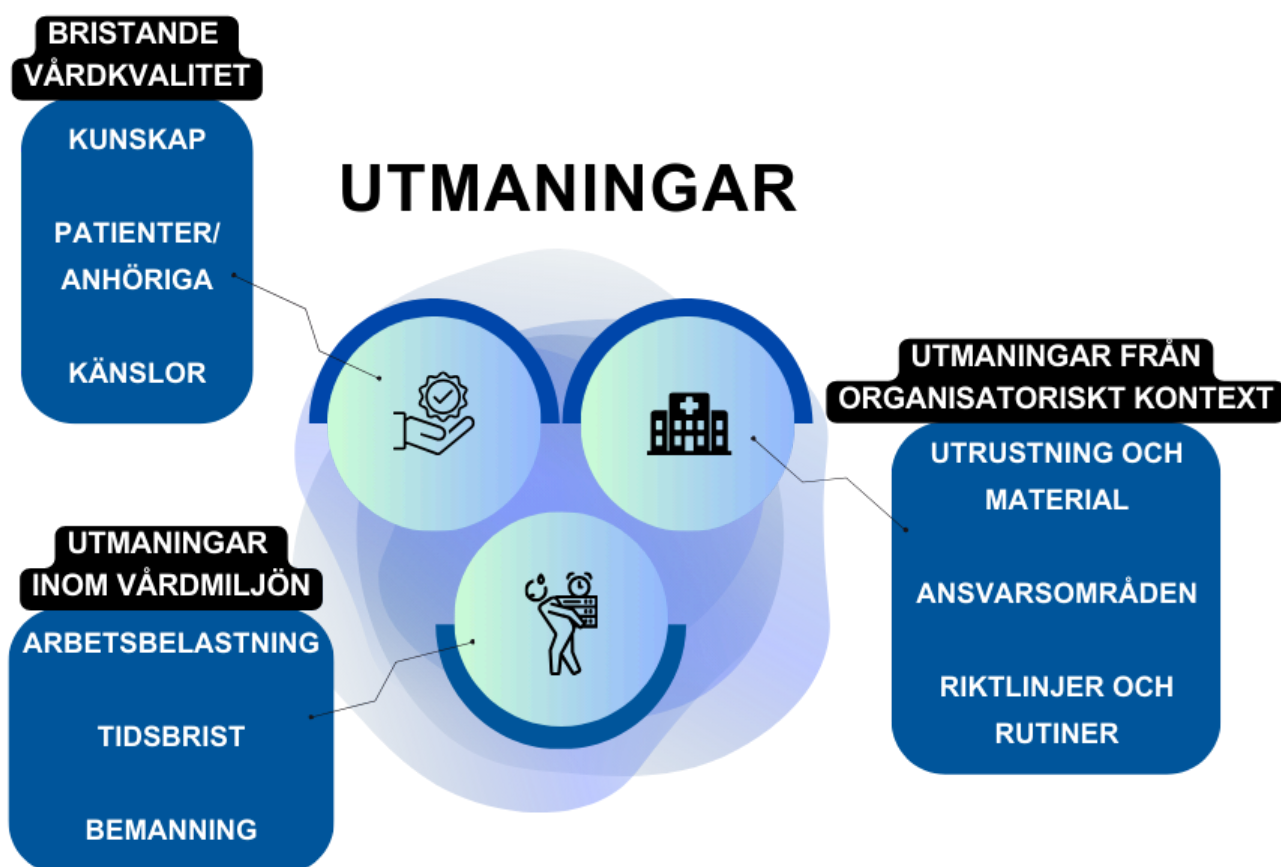
Utgångspunkten i kvalitativ forskning är fördomar och den förståelse som undersökaren har före studien genomförts. Detta innebär bland annat att erfarenheter och utbildning bidragit till en redan existerande uppfattning. Fördomarna och förståelsen ses ändå som en objektiv utgångspunkt och är viktiga komponenter i att närma sig en undersökning (Holme & Solvang, 1997).

De etiska överväganden som ingår i forskningsetik har påverkat hela studien. Det finns etiska motiveringar till val av syfte, frågeställning, metod och datainsamling. Syftet handlar om ett aktuellt ämne och det framkommer konkret motivering i studien som stärker det. Valet av metod bidrar till att syftet besvaras och arbetet är praktiskt genomförbart. För att följa och arbeta med god vetenskaplig praxis i den här studien används inte artiklar och annan litteratur som påverkat deltagarna för att styra resultaten (Sandman & Kjellström, 2024). Studien uppfyller de tre villkoren som Sandman & Kjellström (2024) lyfter fram: det är en väsentlig fråga, det förekommer en god vetenskaplig kvalitet och genomförandet sker på ett etiskt korrekt sätt.

God vetenskaplig praxis förekommer genom hela arbetet i den mån som är relevant för en litteraturstudie. Det innebär att artiklarna som används genomgått bedömningsmetoder som uppnår kriterierna för vetenskaplig forskning och att resultatet sammanställs på ett noggrant och hederligt sätt. Allt material som används refereras på korrekt sätt enligt APA 7 från Karolinska institutet (2023) för att visa hänsyn samt respekt för forskarna. (Forskningsetiska delegationen, 2023). Hela arbetets plan och genomförande rapporteras till utsedde handledare, samt genomfördes då syfte och frågeställning blivit godkända för vidare forskning (Forskningsetiska delegationen, 2023).

## 4. RESULTAT

Den här litteraturstudien grundas på 12 vetenskapliga artiklar som tar upp de utmaningar sjuksköterskan ställs inför vid vård av patienter med koppling till MRSA. Alla artiklar har blivit kvalitetsgranskade av skribenterna och sorterats efter passande tema med hjälp av färgkodning. Materialet har blivit sammanfattat i tre **huvudteman** som är **utmaningar från organisatorisk kontext**, **utmaningar inom vårdmiljö** och **bristande vårdkvalitet**. Under dessa sammanfattades materialet från artiklarna i nio *underteman*: *Utrustning och material*, *ansvarsområden*, *riktlinjer och rutiner*, *arbetsbelastning*, *bemannning*, *tidsbrist*, *kunskap*, *patienter/anhöriga*, *känslor*. För att tydliggöra uppdelningen har huvudteman skrivits i fet stil och underteman i fet kursiv stil. Figur 2 nedan redogör för huvudteman samt underteman.



Figur 2. Utmaningar

## **4.1 Utmaningar från organisatorisk kontext**

I detta avsnitt behandlas utmaningar från en organisatorisk kontext som framkommer i sjukskötares dagliga arbete. Underteman som framkom var utrustning och material, ansvarsområden samt riktlinjer och rutiner.

### **4.1.1 Utrustning och material**

I flera av studierna framgår det att sjukskötare påverkas negativt av bristen på tillgänglighet av skyddsutrustning, samt rätt sorts skyddsutrustning, och andra grundläggande förnödenheter (Abdelrahim et al., 2021; Langeveld et al., 2022). Brist på skyddsutrustning kan bidra till att inte alla etablerade riktlinjer och rutiner kan efterföljas. Bristen på material för att rengöra kontaktytor och för dekontaminering av faciliteter kan också utgöra en betydande utmaning, särskilt när det gäller rum, utrymmen och ytor som ofta används eller berörs av sjukskötare samt patienter och andra involverade (Tangeraas Hansen et al., 2023; Abdelrahim et al., 2021). Arvidsson et al. (2022) belyser en förhöjd risk för smittspridning då utrustning och desinfektionsmedel för händer eller ytor saknas eller är dåligt placerade för vårdpersonal.

Det är av stor vikt att organisationen tillhandahåller adekvata ekonomiska resurser för att upprätthålla och förse sjukhuset med nödvändiga rengöringsmaterial, såsom handsprit, för att effektivt förebygga spridning av infektioner. Detta är särskilt viktigt med tanke på det stora ansvaret som sjukskötare har när det gäller att genomföra infektionsförebyggande åtgärder för att skydda alla inblandade parter, inklusive patienter, anhöriga, kollegor och deras egna familjer (Langeveld et al., 2022).

### **4.1.2 Ansvarsområden**

Sjukskötare ställs ofta i situationer där de tvingas ta ansvar för uppgifter som normalt sett ligger inom läkares arbetsområde på grund av bristfälliga eller otydliga riktlinjer och rutiner (Partha et al., 2023; Tangeraas Hansen et al., 2023). De upplever ofta utmaningar när det gäller att avgöra om antibiotika ska ordinerars, eftersom detta normalt sett är läkares ansvar. Ändå är det sjukskötare som tar ansvar för patienters välbefinnande. Denna dynamik kan leda



till komplikationer, särskilt när det gäller att bedriva förebyggande arbete mot antibiotikaresistens (Tangeraas Hansen et al., 2023).

#### **4.1.3 Riktlinjer och rutiner**

Enligt Monsees et al. (2018) upplevs variationer i rutiner eller riktlinjer också som utmaningar. Svårigheten att konsekvent följa rutiner kan leda till dåligt samarbete på en avdelning, vilket kan äventyra patientsäkerheten. I en artikel författad av Andersson et al. (2016) framgår det att ökad spänning kan uppstå om en sjukskötare ser en kollega bryta mot riktlinjer eller rutiner för infektionsförebyggande åtgärder, men inte vill rapportera det till sin närmaste förman av rädsla för konflikt. Denna ovilja att rapportera kan leda till ökad spridning av smitta och utgöra en fara för patienter och andra berörda parter.

Sjukskötare utmanas av bristen av fortbildningar och kurser med specialister inom ämnade områden. Denna brist kan leda till att sjukskötare går miste om färsk och aktuell evidensbaserad information. Bristen på fortbildningar och kunskap kan även leda till att sjukskötare ger felaktig information till patienter och anhöriga.

Sjukskötare kräver att organisationen förser dem med adekvat och evidensbaserad kunskap inom relevanta områden för att upprätthålla riktlinjer och bygga upp effektiva rutiner på en avdelning (Tangeraas Hansen et al., 2023; Andersson et al., 2016; Abdelrahim et al., 2021). Även tillgängligheten av riktlinjer är av avgörande betydelse, och det är viktigt att de inte är gömda på intranätet eller för övrigt tar lång tid att komma åt. De bör vara lättillgängliga och kunna tas fram snabbt vid behov. Korta och enkla flashkort eller plastkort som sjukskötare kan ha i fickan är ett praktiskt alternativ till att bläddra i omfattande kompendier, eller planscher på väggarna inne på kanslier (Tangeraas Hansen et al., 2023; Andersson et al., 2016).

## **4.2 Utmaningar inom vårdmiljön**

I detta avsnitt presenteras sjukskötares utmaningar inom vårdmiljön. Underteman som framkom var arbetsbelastning, tidsbrist samt bemanningsdynamik.

### **4.2.1 Arbetsbelastning**

Enligt en studie utförd av Langeveld et al. (2022) framkommer det att arbete som utförs i skyddskläder är påfrestande och obekvämt. Denna påfrestelse leder till en högre arbetsbelastning då rutiner kring påklädning och avklädning tar mycket tid och kan bidra till en ökad smittorisk om rutinerna inte följs på ett korrekt sätt. Den höga arbetsbelastningen av repetitiv påklädning och avklädning bekräftas av flera studier (Tangeraas Hansen et al., 2023; Mutsonziwa et al., 2021; Abdelrahim et al., 2021; Partha et al., 2023). I en artikel av Abdelrahim et al. (2021) belyser flera sjukskötare hur en hög arbetsbelastning kan bidra till att riktlinjer och rutiner på en avdelning inte följs korrekt, då sjukskötare prioriterar att få så många arbetsuppgifter som möjligt gjorda under sitt arbetsskift, vilket leder till att vårdkvaliteten försämras och smittspridningsrisken förhöjs.

### **4.2.2 Tidsbrist**

En annan utmaning, nära förknippad med arbetsbelastning som framkommit från Tangeraas Hansen et al. (2023) är att sjukskötare upplever isolerade patienter som särskilt tidskrävande i jämförelse med patienter som inte är isolerade. Åtgärderna som ska minska infektioner och smittspridning tar lång tid och på grund av det blir insatsen inte alltid prioriterad. När arbetspasset är stressigt och sjukskötare behöver planera om arbetet blir rengöring av kontaktytor, rum och arbetsredskap uteslutet. Det förekommer även att skyddsutrustningen skapar ett tidskrävande moment eftersom det tar tid att korrekt klä på och klä av utrustningen som ska användas.

Lidande hygienrutiner som ett resultat av begränsad tid nämns även i artikeln av Partha et al. (2023). Det framkommer att det finns begränsningar i tidsplaneringen i början av alla skift som leder till att det är svårt att följa korrekta rutiner och riktlinjer för rengöring av utrymmen. Andersson et al. (2016) nämner också att patienter med MRSA kräver andra rutiner som tar längre tid och bidrar till stress hos personalen. Enligt Abdelrahim et al. (2021) bidrar bristen på tid till att skyddsutrustningen blir ett besvär och leder till att sjukskötare minimerar användandet för att spara tid. Det förekommer färre möten mellan sjukskötare och isolerade patienter med MRSA till följd av tidsbristen på arbetsplatsen, och när patienterna prioriteras berörs andra arbetsuppgifter istället eftersom det inte finns tillräckligt med tid (Langeveld et al., 2022).

### **4.2.3 Bemanning**

Langeveld et al. (2022) beskriver att en brist på personal kan medföra utmaningar när det gäller att tillhandahålla adekvat vård till patienter, särskilt med hänsyn till isolerade patienter som anses kräva mer tid. Enligt Bushuven et al. (2021) intensifieras personalbrist då arbete med isolerade patienter kan försämra arbetsflödet, framkalla inter- och intraprofessionella konflikter samt kompromissa med vårdkvaliteten. Det innebär ökad arbetsbelastning, förseningar i diagnostik och vård, samt bristande organisation på avdelningar. Sjukskötare upplever frustration till följd av personalbrist och nedsatt förmåga att utföra sitt arbete, vilket blir utmanande för sjukskötare där även patienter kan bli lidande med förlängd återhämtning. Arvidsson et al. (2022) menar samtidigt att överbemanning på en avdelning kan ha negativa konsekvenser vid infektionsförebyggande arbete. Deltagare i studien diskuterade hur överbemanning kunde göra arbetet ostrukturerat och skapa svårigheter att veta vem som gör vad, medan de flesta studiedeltagare beskrev hur full bemanning gjorde det lättare att ta hand om alla patienter och deras behov.

### **4.3 Bristande vårdkvalitet**

Lindberg et al. (2014) menar att vårdkvalitet är utmanande för bland annat sjukskötare. I en artikel av Tangeraas Hansen et al. (2023) påstår sjukskötarna att de flesta förebyggande åtgärder är osynliga, vilket gör det lättare att ta genvägar. Anderson et al. (2016) skriver att konflikter uppstod då ingen ville vårda patienterna med MRSA eller ens gå in i rummet, sjukskötare såg patienterna som ett hot. Isolerade patienter fick mycket mindre fysisk kontakt än andra patienter då sjukskötarna inte ville röra vid dem. Många kommentarer från sjukskötarna uppstod som till exempel:

“Här kommer pesten”, “Alla kommer att bli smittade”, “ All sjukvårdspersonal kommer att dö”  
(Anderson et al. 2016, s. 236).

Sjukskötare beskriver att isoleringsförebyggande åtgärder fungerar som en fysisk barriär, vilket gör det svårare för dem att ge patienterna adekvat vård. Två sjukskötare berättade att de försöker minimera kontakten med isolerade patienter och utföra det tilldelade jobbet som berör de isolerade patienterna vid minimalt antal gånger, vanligtvis i början och slutet av

arbetspasset. En annan sjukskötare beskriver rädsla för att patientkontakten blir begränsad, samt att lämpliga bedömningar kommer att påverka sjukskötares omvårdnadsplaner med patienterna. En annan deltagare berättar att patienterna kan göra alla aktiviteter själv och sjuksköterna behöver bara påminna patienten från utsidan att göra det själv utan att behöva gå in i isoleringsrummet. Detta minskar patientkontakten och gör att vårdåtgärder skjuts upp till slutet av arbetspasset. Uppskjutandet av vårdåtgärder i samband med att flera sjukskötare beskriver användandet av skyddskläder som en barriär för effektiv kommunikation, resulterar i minskad vårdkvalitet (Abdelrahim et al., 2021).

I en artikel av Partha et al. (2023) uttryckte deltagarna att det var svårt att följa de infektionsförebyggande riktlinjerna när en patient var kliniskt dekompenenserad. De beskrev att de fick prioritera patientens omedelbara vårdbehov framför eventuell infektionsrisk då de inte hann ta på sig skyddskläder innan de gick in i patientrummet.

#### **4.3.1 Kunskap**

En utmaning som sjukskötare ställs inför är ansvaret att ta vara på den kunskap som finns och utbilda kollegor, samt utöka sitt eget kunnande (Hamdy et al., 2019). Enligt en studie gjord av Andersson et al. (2016) framkom det att sjukskötare upplever både rädsla och osäkerhet grundat i okunskap om MRSA, och att det påverkar både patienten och vården. Studien presenterade att sjuksköterna inte har tillräckligt med kunskap för att känna sig trygga i vården med patienten, och att de inte heller vet om var information om riktlinjer på arbetsplatsen finns att få tag på. Det kom fram att kunskap om smittspridning även var bristfällig och att sjuksköterna har behövt lära sig en stor del av informationen på egen hand. Tangeraas Hansen et al. (2023) bekräftar i sin studie att sjukskötare innehar bristande kunskaper om MRSA. Det återges också att det förekommer bristande kunskap som är av stor vikt vid förebyggande arbete mot spridning av MRSA samt om mikrobiologi.

Enligt en studie gjord av Bushuven et al. (2019) framkom det att kunskap inom personalgruppen varierar mycket beroende på erfarenhet och varifrån kunskapen kommer från. Behovet av kunskap om antibiotikaresistenta bakterier bidrar till att det sker försiktighetsåtgärder som det inte finns grundliga bevis av behov för. Det används mer skyddsutrustning än riktlinjerna säger på grund av osäkerhet.

Det finns brister i kunskapen om isolering som bidrar till att det är en utmaning för sjukskötare att utbilda patienterna och deras anhöriga på korrekt sätt. Patienter, deras anhöriga samt övriga besökare kan känna sig oroliga över isoleringsåtgärder om de inte får tillräckligt med information om dessa åtgärder, vilket även kan leda till att isoleringsåtgärder inte följs. Spridningen av infektion kan ske på grund av att besökare inte följer sjuksköternas instruktioner. Dessutom ställer besökare ofta frågor om sjukdomarna och isoleringsåtgärderna, vilket orsakar stress för sjukskötare och leder till att de behöver läsa mer om sjukdomen, typen av isolering och lämplig skyddsutrustning för att kunna utbilda och informera besökare. (Abdelrahim et al., 2021).

#### **4.3.2 Patienter/Anhöriga**

I en intervju lyftes det att sjuksköterna ofta kände att de kontinuerligt behövde övervaka patienternas hygieniska beteende, inklusive handhygien. Sjuksköterna beskrev ett aktivt arbete med att försöka informera och utbilda de isolerade patienterna. Även anhöriga behövde mera information när de hälsade på en isolerad patient. Sjuksköterna beskrev denna situation som en utmaning då anhöriga sällan förstod hur viktigt det är att följa reglerna. En utmaning som gjorde att sjuksköterna kände sig otrygga var patienter med oförsiktigt beteende som inte förstod isoleringsreglerna, de rörde vid allting och rörde även vid sjuksköterna. Att vårda patienter i ett isoleringsrum som hade speciella behov beskrevs av många som intensivt (Tangeraas Hansen et al., 2023). Lindberg et al. (2014) bekräftar utmaningen med att informera patienter, men även utmaningen med att säkerställa att patienten förstår den information de tar emot.

I en studie av Langeveld et al. (2022) framkommer det att 20 % av deltagarna upplever att de får irriterade kommentarer av patienterna när de försöker förklara de infektionsförebyggande åtgärder som gäller. Mutsonziwa et al. (2021) redogör för att de återkommande patienterna ofta krävde specifika och egna isoleringsrum, då de inte ville dela rum med någon annan och tog tillfället i akt för att njuta av avskildheten.

#### **4.3.3 Känslor**

Sjukskötare uppfattar patienter på olika sätt och enligt Andersson et al. (2016) finns det sjukskötare som anser att patienter med MRSA är ett hot, och att omvårdnaden är en

skrämmande upplevelse. Rädslan att bli smittad stärker oron inom personalen kring förlust av jobbet och andra negativa livsförändringar.

Tangeraas Hansen et al. (2023) beskriver att sjukskötare som arbetar nära patienterna anser att deras roll och ansvar gällande smittspridning är av stor vikt och tas på stort allvar. Till följd av det är arbetsuppgifterna en ständigt överhängande tankeprocess angående basala hygienrutiner, bland annat god handhygien och byte av handskar samt användning av rent material. Det framkommer i studien att sjukskötare skämtar om att vara bärare av MRSA, men att det ändå finns en seriös underton i uttrycken och en viss allvarlig övervägning i vad som kan tänkas överföras till hemmet från arbetsplatsen. Det är inte sällsynt att rädsla, ångest och osäkerhet för smittspridning inom personal, patienter och till utomstående familjemedlemmar finns i personal som möter MRSA (Andersson et al., 2016; Abdelrahim et al., 2021). I studien av Abdelrahim et al. (2021) återges uttalanden från sjukskötare att rädslor påverkar deras sätt att arbeta. Rädsla för smittspridning existerar även om godkänd skyddsutrustning används och oro kring vad som kan hända vid misstag är något som medföljer konstant.

Det uppenbaras även i studien av Partha et al. (2023) att det finns en oro inom sjukvårdspersonalen att bidra till spridning av patogener till hemmet och till sina barn. Kunskapen om risker vid vård av patienter med MRSA bidrar till ökad stress inom personalen och det händer att sjukskötare inte vill delta i den nära vården kring den smittade patienten på grund av ångest och panikkänslor (Abdelrahim et al., 2021; Bushuven et al., 2019). Det förekommer också att personal tar ut sjukledighet för att befrias från arbetsplatsen och ansvaret för patienten med MRSA (Andersson et al., 2016).

En känsla av att vara hjälplös, ledsen, frustrerad, rädd och ångestfylld är sinnesstämningar som framkom i en undersökning av Bushuven et al. (2021). Sjukskötare kände skuld och besvikelse på sin egen insats då patienterna inte fick rätt eller tillräcklig information, eller när en patient testade positivt för en antibiotikaresistent bakterie. Det fanns även en rädsla för anklagelser som kopplades till massmedias hysteri, att sjukskötare får skulden då det skrivs om resistens och då skräcken bland befolkningen ökar.

## 5. DISKUSSION

Diskussionen har blivit uppdelad i en resultatdiskussion och en metoddiskussion. I resultatdiskussionen kommer alla temaområden att lyftas upp och speglas mot Kari Martinsens omvårdnadsteori samt tidigare och relevant forskning. I metoddiskussionen uppmärksammas arbetets trovärdighet, styrkor och svagheter bättre.

### 5.1 Resultatdiskussion

Resultatens huvudteman är utmaningar från organisatorisk kontext, utmaningar inom vårdmiljön och bristande vårdkvalitet. Huvudteman delades sedan in i sammanlagt nio underteman som djupare beskriver utmaningar som kan kopplas till respektive kategori.

Inom temat utmaningar från organisatorisk kontext framkommer det att material, skyddsutrustning, ansvarsområden, riktlinjer och rutiner är återkommande utmaningar för sjukskötare i det dagliga arbetet vid vård av patienter med MRSA. Enligt flera studier är tillgänglighet och bristande kvalitet på skyddsmaterial en återkommande utmaning som bidrar till att sjukskötare inte följer hygienrutiner enligt riktlinjerna (Abdelrahim et al., 2021; Langeveld et al., 2022). Avsaknaden av material för att rengöra kontaktytor och för dekontaminering av faciliteter kan också utgöra en betydande utmaning för sjukskötare (Tangeraas Hansen et al., 2023; Abdelrahim et al., 2021). När det förekommer oklarheter gällande ansvar blir sjukskötaren placerad i en position som leder till risk för äventyrande av patientsäkerhet (Partha et al., 2023; Tangeraas Hansen et al., 2023). Otydliga eller missvisande riktlinjer samt rutiner kan bidra till dåligt samarbete inom vårdteamet, vilket även det kan äventyra patientsäkerheten (Tangeraas Hansen et al., 2023). Variationer i rutiner eller riktlinjer upplevs också som utmaningar (Monsees et al., 2018). Riktlinjer behöver även vara lättillgängliga så att de snabbt kan tas fram vid behov (Tangeraas Hansen et al., 2023; Andersson et al., 2016).

Enligt resultatet framkommer det att utmaningar inom vårdmiljö kan kopplas till skyddskläder, tidskrävande arbetsuppgifter, personalbrist och fientlig arbetsmiljö. Användandet av skyddskläder anses påfrestande, vilket bidrar till tidskrävande rutiner och

högre risk för smittspridning som är en återkommande utmaning för sjukskötare (Langeveld et al., 2022). Åtgärderna som krävs i samband med en isolerad patient leder till tidsbrist och prioriteringar som kan påverka arbetet negativt (Hansen et al., 2023). När det inte finns tillräckligt med personal uppkommer utmaningar med att tillhandahålla adekvat vård till patienter (Langeveld et al., 2022). Förutom konflikter som kan uppstå inom personalgruppen finns det även risk för förseningar som påverkar både sjukskötarens arbete och patientens upplevelse (Bushuven et al., 2021). Enligt en studie av Sagar et al. (2023) bekräftas resultatet i denna litteraturstudie då det även där framkommer att personalbrist, svårigheter inom arbetsuppgifter och kommunikation är utmaningar som påverkar en säker och god vård. Det bevisar att flera studier uppmärksammat sjukskötarens utmaningar.

Att ge adekvat vård av god kvalitet förblir en daglig utmaning för sjukskötare enligt flera av studierna (Lindberg et al., 2014; Abdelrahim et al., 2021). Infektionsförebyggande åtgärder är tidskrävande, vilket utgör en utmaning för sjukskötare (Hansen et al., 2023). Studierna som har presenterats i resultaten visar att sjukskötare kämpar med bristande kunskap om MRSA och smittspridning (Hamdy et al., 2019; Andersson et al., 2016; Tangeraas Hansen et al., 2023; Abdelrahim et al., 2021). Det är även svårt för dem att effektivt utbilda patienter och deras anhöriga om isoleringsprocedurer (Abdelrahim et al., 2021). Kunskapsnivån inom personalgruppen varierar, vilket leder till överanvändning av skyddsutrustning (Bushuven et al., 2019).

Sjukskötare upplever rädsla och ångest relaterat till smittspridning, känner sig ansvariga för att kontrollera att hygienrutiner efterföljs och samtidigt finns en stor oro över att smitta sina familjer. Denna rädsla påverkar också deras arbetsprestation och kan leda till sjukledighet samt känslor av hjälplöshet och skuld. I studien av Thorstad et al. (2011) lyfts känslor upp av deltagarna, vilket bekräftar denna studies resultat och påvisar att det inte är ett nytt fenomen inom sjukvården.

För att säkerställa att högkvalitativ vård ges till patienter krävs följsamhet av riktlinjer och rutiner på en avdelning. Tidsbrist, personalbrist och arbetsbelastning kan utgöra stora utmaningar för sjukskötare när fokus föreligger i omsorgsfull omvårdnad med hög kvalitet. I artikeln skriven av Tiryaki Şen et al. (2024) framkommer det att en högre arbetsmoral hos



sjukskötare leder till högre efterlevnad av infektionsförebyggande åtgärder. Att arbeta infektionsförebyggande kräver också att sjukskötare arbetar på detta sätt med fri vilja, vilket också leder till att riktlinjer och rutiner efterföljs. Hill et al. (2024) beskriver också hur steril teknik och preventivt arbete för smittspridning är grundläggande delar av infektionskontroll inom sjukhusmiljö. Personalbristen kopplas i resultatet till ökad risk för smittspridning, vilket även Tacconelli (2014) lyfte fram i sin studie.

Petersen et al. (2021) beskriver MRSA som ett ökande problem i de nordiska länderna, med en signifikant ökning av bekräftade MRSA-fall efter årtalet 2000. Även utanför de nordiska länderna i Europa, framför allt i Portugal samt Malta, har bekräftade fall samt dödsfall ökat betydande från 2007 till 2015 som Cassini et al. (2019) belyser i sin artikel. Detta i sin tur stärker vikten av de utmaningar som skribenterna har sammanställt i resultatet, då en ökning av MRSA kommer att innebära större utmaningar på många fronter för sjukskötare men i större perspektiv för hela vårdorganisationen globalt. Sjukhus behöver förse avdelningar med korrekta isoleringsrum för att hantera smittsamma sjukdomar och infektionskänsliga patienter.

Skribenterna använder Kari Martinsens omvårdnadsteori, där omsorg är fundamentet för all omvårdnad. Martinsen betonar att omsorg är en grundläggande förutsättning för mänskligt liv, eftersom människor inte kan leva isolerade och är beroende av varandra, särskilt vid sjukdom och lidande (Kirkevold, 2000; Martinsen, 2008). Martinsens (2008) omsorgsteori behandlar begreppet omsorg, som är en förutsättning för allt mänskligt liv, och även är ett relationellt begrepp som kan kopplas samman med att hjälpa, stödja, ta hand om och sörja för en annan människa.

Omvårdnad som omsorg bygger på moraliskt ansvarsfullt utövande av makt och ansvar för de svaga. Den motiveras av sjuksköterskans professionella och etiska bedömning, förvärvat genom erfarenhet. Denna kunskap uttrycks i sjuksköterskans intuitiva förståelse. Omsorgsutövning kräver öppenhet, tolkning av sinnesintryck och handling baserad på sjuksköterskans roll som ställföreträdare för patienten. All omvårdnad baseras på en personlig relation där sjuksköterskan förstår patientens lidande och livshistoria (Kirkevold, 2000; Martinsen, 2008).

Sjukskötare utmanas med att ge omsorgsfull vård till isolerade patienter, på grund av många olika anledningar beskrivna i resultatet. En utmaning som hindrar sjukskötare från att ge omsorgsfull vård är tidsbrist, då sjukskötare upplever isolerade patienter vara särskilt tidskrävande i jämförelse med patienter som inte är isolerade. Tiryaki Şen et al. (2024) belyser behovet av sjukskötare som tillbringar tid med isolerade patienter att etablera nära relationer för att förebygga negativa psykiska konsekvenser men också för att leverera en omsorgsfull vård, vilket utmanas av tidsbrist.

Enligt Martinsen (2008) är förståelsen för den andres situation en förutsättning för att kunna utöva omsorg, samt att vårdgivaren ska respektera den andra personen utifrån dennes situation. Detta blir påverkat av sjukskötarens negativa känslor och fördomar kring vården av patienter med MRSA, där patienten blir lidande till följd av bristande vårdkvalitet. Martinsen (2008) tar vidare upp att professionellt omdöme förvärvas genom praktisk erfarenhet och exempelinsläring av andra sjukskötare. Denna kunskap kommer senare till uttryck genom sjukskötarens intuitiva förståelse av olika situationer, vilket kan kopplas till att sjukskötare har ett ansvar över att utbilda sig själv samt sina kollegor men även att vara en förebild för kollegor då det till exempel är lätt att flera börjar ta genvägar om en gör det.

Det framkommer i resultatet att en utmaning är bristande rutiner. När det inte finns tydliga riktlinjer och arbetssätt bidrar det till en utmaning i gemenskapen. Martinsen (2008) lyfter fram vikten av en gemenskap för att förstå sina medmänniskor, vilket skapas genom gemensamma regler och kan kopplas till vikten av rutiner.

## **5.2 Metoddiskussion**

Denna litteraturstudie är baserad på erfarenheter, kunskap och åsikter från sjukskötare som arbetat med antibiotikaresistenta bakterier som MRSA, samt isolering som kan kopplas till resistenta bakterier. Beslutet att använda en litteraturstudie som metod grundades i att skribenterna hade i avsikt att få svar på syftet med hjälp av tidigare forskning, för att förtydliga att utmaningarna för sjukskötare inte är ett nytt fenomen (Fejes & Thornberg, 2019). Valet av ämnet till studien grundas i skribenternas intresse av multiresistenta bakterier

och erfarenheter inom vården. En tanke med att lyfta fram utmaningarna är för att uppmärksamma problematiken som kan uppstå vid vård av patienter med MRSA och öka medvetenheten bland personer som berör hälso- och sjukvården, för att ha möjligheten att förbättra förutsättningarna för både personal och patienter. Enligt egna erfarenheter från skribenterna är rädslor och utmaningar med MRSA ett tabubelagt och stigmatiserat ämne som inte diskuteras samt bearbetas tillräckligt.

Begreppen *utmaning*, *perception*, och *experience* har haft en betydande roll i sökningen av material samt sammanställningen av resultatet i denna studie. Studiens syfte utgår ifrån begreppen *utmaning*, *perception* och *experience*, där fokus ligger på att belysa utmanande situationer som sjukskötare ställs inför och hur sjukskötare själv beskriver de upplevda situationerna. Begreppet *utmaning* har använts i direkt koppling till MRSA, som sjukskötare anser vara utmanande att förebygga och förhindra spridning av. Resultatet har fokuserat på begreppet *utmaning* (eng. *challenge*) där de tre huvudteman och nio underteman har belyst olika utmaningar som sjukskötare ställs inför i dagligt arbete i relation till infektionskontroll.

En nackdel med valet av bedömningsmall är att poängsystemet är tolkningsbart och inte har tydliga gränser (Olsson & Sörensen, 2021). Kvalitetsgranskningen delades upp av skribenterna, vilket sedan följdes upp med en gemensam kvalitetsgranskning för att jämföra och kontrollera kvaliteten av artiklarna. En individuell kvalitetsgranskning kan bidra till eventuella fel i graderingen av kvalitet eftersom det endast är en individuell tolkning av materialet och inte hela gruppens gemensamma uppfattning, och med detta i beaktande beslutade skribenterna för att kvalitetsgranska artiklarna tillsammans. Studien anses vara trovärdig eftersom materialet var peer-reviewed och tidskrifterna tolkas som vetenskapliga med goda etiska grunder. Sökmotorerna ScienceDirect och Google Scholar som bland annat använts är inte helt omvårdnadsinriktade men har ändå använts i slutet av artikelsökningen för att få till en bredare sökning då det var svårt att hitta relevanta artiklar i andra sökmotorer.

Svagheter i litteraturstudien var att enstaka artiklar inte uppfyller kriteriet på max 5 år gamla som var prefererat. Kravet på artiklar utvidgades till 10 år gamla för att hitta mera material, dessa artiklar tolkas ändå som trovärdiga eftersom informationen som framkommer i dem även finns i nyare forskning och visar att utmaningarna för sjukskötare funnits under lång tid.

Det stora antalet resultat som sökningarna gav kan skapa en risk för brist på information i resultatet eftersom alla sökresultat inte blev granskade av skribenterna, men utmaningarna som framkom har upprepats i flera av artiklarna och därmed tolkar skribenterna forskningen som trovärdig. Det kan även tolkas som att de största utmaningarna som kan kopplas till syftet har tagits med, och utmaningar som eventuellt missats då alla sökresultat inte granskats är mindre vanliga.

Artiklar som hade huvudfokus på isolering eller ospecificerade resistenta bakterier samt antibiotikabehandling inkluderades även eftersom utbudet på de ursprungliga kriterierna inte gav tillräckligt med användbara resultat för syftet, men ansågs ändå användbara eftersom de innehöll information som kopplas till MRSA. Det inkluderades artiklar i resultatet som inte enbart fokuserade på sjukskötarens roll och utmaningar vid MRSA eller isolering, därför har data från dessa artiklar fragmenterats och det som framkommit som inte direkt kan kopplas till sjukskötare har exkluderats. Eftersom det framkommer andra deltagare än endast sjukskötare i artiklarna som till exempel läkare och närvårdare ges studien en särskild generaliserbarhet av den orsaken att utmaningarna som framkommit i resultatet även delvis kan förekomma inom andra yrkesgrupper.

Alla artiklar är inte från länder som kan upplevas ha liknande upplägg på sjukvården som i Finland vilket var ett inklusionskriterie, och kan därför inte kopplas helt till Finlands sjukvårdsmiljö men kan istället ge en mer global översikt som belyser utmaningar med att vårda patienter med MRSA då MRSA existerar överallt i världen. Länderna som ingick i studien var Sverige, Norge, Tyskland, USA, Jordanien, Australien och Nederländerna.

Till arbetet valdes engelskspråkiga artiklar ut, vilket kan ha påverkat tolkningen av materialet då det inte är skribenternas modersmål. Artiklarna som valdes ut är alla kvalitativa förutom en som är kombinerad kvalitativ och kvantitativ metod. Artikeln som baserade sig på kombinerad kvalitativ och kvantitativ metod inkluderades i resultatet då den kvalitativa delen av studien besvarade vårt syfte och var applicerbar för vårt resultat. Kvalitativ metod eftersträvar en helhetsbeskrivning av en studerad situation eller ett fenomen, vilket skribenterna lade fokus på då ett fenomen undersöktes i detta arbete (Fejes & Thornberg, 2019).

Sökorden valdes först utifrån vad som direkt kan kopplas till utmaningar men utökades sedan till begrepp som täcker ett bredare perspektiv och som framkom ur artiklarna. Det bidrog till att artiklarna behövde granskas noggrannare för att säkerställa att endast relevant och passande information användes. Utöver sökorden användes snöbollseffekten för att hitta ytterligare relevanta artiklar till arbetet. Eftersom informationen från materialet kan delas in i olika huvudteman och underteman utifrån vilken synvinkel som används delades det in efter vad skribenterna tyckte passade bäst.

En begränsning är att en intervjustudie hade givit ett mer lokalt och tankeväckande resultat som personal inom Ålands hälso- och sjukvård kunde ta del av i det fortsatta arbetet.

Eftersom materialet baseras på studier från olika delar i världen begränsas applicerbarheten av resultatet och de utmaningar som framkommer i resultatet i skribenternas lokala sjukvårdsmiljö, då vårdmiljön i de olika delarna av världen som artiklar har inhämtats ifrån varierar mycket till följd av olika politiska och ekonomiska aspekter som har påverkat utvecklingen av hälso- och sjukvården i de olika delarna av världen.

För att säkerställa att studien följer etisk praxis på ett korrekt sätt har enbart artiklar som, enligt skribenterna, uppnått grad I använts. Vidare åtgärder för att ytterligare följa etisk praxis har data från artiklarna inte förvrängts, och resultatet har sammanställts med respekt för ursprunglig data i samtliga artiklar (Sandman & Kjellström, 2024). Studien anses trovärdig enligt skribenterna eftersom etiken haft ett stort inflytande i processen samt att det finns goda motiveringar och egenkritik gällande utförandet.

## **6. SLUTSATS**

Denna studie ämnade att identifiera sjukskötares utmaningar av att vårda patienter med MRSA. Det har sammanställts tre huvudteman som är utmaningar från organisatorisk kontext, utmaningar inom vårdmiljö och bristande vårdkvalitet där sedan totalt nio underteman framkom för att ytterligare specificera de olika utmaningarna som framkom från olika perspektiv kopplade till sjukskötares utmaningar. Genom identifiering av sjukskötares utmaningar som framställdes i resultatet kan studien bidra till att vägleda sjukskötare samt organisationer

till att upprätta och implementera riktlinjer och rutiner som gynnar alla involverade. Detta kan ske genom att reflektera de utmaningar som har identifierats i studien gentemot de utmaningar som redan existerar i den egna vårdanstalten. Skribenterna skulle möjligen kunna se hur resultatets olika dimensioner kan avspeglas och formas till ett verktyg som screenar en avdelnings styrkor och svagheter i relation till exempelvis utmaningar från organisatorisk kontext, där utmaningar finns med att förse vårdavdelningar med adekvat samt tillräcklig utrustning och material, tydliga ansvarsområden inom avdelningar och även basal kunskap kring omvårdnad och hantering av patienter med MRSA. Genom att belysa utmaningar kan de lättare förebyggas, vilket även bidrar till ökad vårdkvalitet och preventionsarbete.

Skribenterna kan se att det finns ett behov av vidare forskning som fokuserar på sjukskötares perspektiv. För framtida forskning hade det varit intressant att finna lösningar till sjukskötares utmaningar kopplat till MRSA men även hur förebyggandet av dessa utmaningar kan påverka sjukskötares arbete.

## KÄLL- OCH LITTERATURFÖRTECKNING

Abdelrahim, Z., Tabar, N. A., Abualruz, H., Othman, E. H., & Al-Hussami, M. (2021). The experience of nurses caring for patients with infectious diseases in isolation rooms: A qualitative approach. *Current Pediatric Research*, 26(1), 15-21

Andersson, H., Andreassen Gleissman, S., Lindholm, C., & Fossum, B. (2016). Experiences of nursing staff caring for patients with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*. *International council of nurses*, (2), 233-242. <https://doi.org/10.1111/inr.12245>

Antoniak, J. (2004). Handwashing compliance: a tertiary Canadian-accredited hospital in the Middle East promotes a multidisciplinary approach to address the challenges of handwashing compliance. *Canadian Nurse*, 100(7), 21–25.

Arvidsson, L., Lindberg, M., Skytt, B., & Lindberg, M. (2022). Healthcare personnel's working conditions in relation to risk behaviours for organism transmission: A mixed-methods study. *Journal of Clinical Nursing*, 31(7-8), 878–894. <https://doi.org/10.1111/jocn.15940>

Bushuven, S., Dettenkofer, M., Dietz, A., Bushuven, S., Dierenbach, P., Inthorn, J., Beiner, M., & Langer, T. (2021). Interprofessional perceptions of emotional, social, and ethical effects of multidrug resistant organisms: A qualitative study. *PLOS ONE*, 16(2). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246820>

Bushuven, S., Dietz, A., Bushuven, S., Dettenkofer, M., & Langer, T. (2019). Interprofessional perceptions and emotional impact of multidrug-resistant organisms: A qualitative study. *American journal of infection control*, 47(8), 876-882. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2019.01.019>

Cassini, A., Högberg, L. D., Plachouras, D., Quattrocchi, A., Hoxha, A., Simonsen, G. S., Colomb-Cotinat, M., Kretzschmar, M. E., Devleesschauwer, B., Cecchini, M., Ouakrim, D. A., Oliveira, T. C., Struelens, M. J., Suetens, C., Monnet, D. L., & Burden of AMR Collaborative Group. (2019). Attributable deaths and disability-adjusted life-years caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the European Economic Area in 2015: a population-level modelling analysis. *The Lancet Infectious Diseases*, 19(1), 56–66. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(18\)30605-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(18)30605-4)

Centers for Disease Control and Prevention. (13 februari 2022). *Antimicrobial Resistance Questions and Answers*. <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/antibiotic-resistance.html>

Coulter, A., & Oldham, J. (2016). Person-centred care: What is it and how do we get there?. *Future hospital journal*, 2(3), 114-116. <https://doi.org/10.7861/futurehosp.3-2-114>

Ericson, E., & Ericson, T. (2018). Bakteriologi. I B. Kan (Red.), *Klinisk mikrobiologi Infektioner, Immunologi, Vårdhygien* (5 uppl., s. 69-70). Liber.

Egidius, H. (u.å-a). Experience. I *Psykologiguiden*. Hämtad 30 april 2024 från <https://www.psykologiguiden.se/psykologilexikon/?Lookup=experience>

Egidius, H. (u.å-b). Perception. I *Psykologiguiden*. Hämtad 3 april 2024 från <https://www.psykologiguiden.se/psykologilexikon/?Lookup=perception>

Egidius, H. (u.å-c). Kontroll. I *Psykologiguiden*. Hämtad 3 april 2024 från <https://psykologiguiden.se/psykologilexikon/?Lookup=kontroll>

Fejes, A., & Thornberg, R. (2019). Kvalitativ forskning och kvalitativ analys. I A. Fejes & R. Thornberg (Red.), *Handbok i kvalitativ analys*. (s. 16-43). Liber.

Folkehelseinstituttet. (18 september 2023). *Årsrapport 2022: Övervakning av resistente mikrober*.  
<https://www.fhi.no/publ/2023/arsrapport-2022-overvakning-av-resistente-mikrober/>

Folkhälsomyndigheten. (u.å.). *Meticillinresistent gula stafylokocker (MRSA) – sjukdomsstatistik*.  
<https://www.folkhalsomyndigheten.se/folkhalsorapportering-statistik/statistik-a-o/sjukdomsstatistik/meticillinresistent-gula-stafylokocker-mrsa/?tab=tab-report&rid%5B%5D=124697>

Folkhälsomyndigheten. (2018). *Sjukdomsinformation om meticillinresistent Staphylococcus aureus (MRSA)*.  
<https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittydd-beredskap/smittsamma-sjukdomar/meticillinresistent-gula-stafylokocker-mrsa/>

Folkhälsomyndigheten. (28 juni 2023). *Antibiotika och antibiotikaresistens*.  
<https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittydd-beredskap/antibiotika-och-antibiotikaresistens/>

Forskningsetiska delegationen. (7 september 2023). *God vetenskaplig praxis (GVP)*. TENK.  
<https://tenk.fi/sv/forskningsfusk/god-vetenskaplig-praxis-gvp>



Hamdy, R. F., Neal, W., Nicholson, L., Anusinha, E., & King, S. (2019). Pediatric nurses perceptions of their role in antimicrobial stewardship: A focus group study. *Journal of pediatric nursing*, 48(2019), 10-17. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2019.05.020>

Hill, B. (2024). Improving infection control and combating antimicrobial resistance in nursing practice. *The British Journal of Nursing*, 33(2), 66–68. <https://doi.org/10.12968/bjon.2024.33.2.66>

Institutet för hälsa och välfärd. (1 december 2023a). *Förekomsten av MRSA i Finland*. <https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/sjukdomar-och-bekampning/sjukdomar-och-sjukdomsalstrare-a-o/mrsa/forekomsten-av-mrsa-i-finland>

Institutet för hälsa och välfärd. (7 december 2023b). *MRSA*. <https://thl.fi/sv/teman/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/sjukdomar-och-bekampning/sjukdomar-och-sjukdomsalstrare-a-o/mrsa>

Institutet för hälsa och välfärd. (2024). *Tartuntatautirekisterin tilastotietokanta - tapaukset*. [https://sampo.thl.fi/pivot/prod/fi/ttr/cases/fact\\_ttr\\_cases](https://sampo.thl.fi/pivot/prod/fi/ttr/cases/fact_ttr_cases)

Karolinska institutet. (19 oktober 2023). *Referensguide för APA 7*. <https://kib.ki.se/skriva-referera/skriva-referenser-apa-vancouver/referensguider/referensguide-apa-7>

Kirkevold, M. (2000). *Omvårdnadsteorier - analys och utvärdering* (2 uppl.). Studentlitteratur.

Lag om smittsamma sjukdomar, (1227/2016). Justitieministeriet (2016). <https://finlex.fi/sv/laki/alkup/2016/20161227>

Langeveld, T. J. C., Eilers, R., Haverkate, M. R., Ferreira, J. A., de Veer, A. J. E., & Timen, A. (2022). Nursing care for patients carrying multi-drug resistant organisms: Experiences, intention to use protective equipment and ability to comply with measures. *Journal of Clinical Nursing*, 32(13-14), 3599–3612. <https://doi.org/10.1111/jocn.16443>

Lindberg, M., Carlsson, M., & Skytt, B. (2014). MRSA-colonized persons' and healthcare personnel's experiences of patient-professional interactions in and responsibilities for infection prevention in Sweden. *Journal of infection and public health*, 7(5), 427-435. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S187603411400063X>

Holme, I. M., & Solvang, K. B. (1997). *Forskningsmetodik: Om kvalitativa och kvantitativa metoder*. (2 uppl.). Studentlitteratur.

- Martinsen, K. (2008). *Omsorg, sykepleie og medisin* (2 uppl.). Universitetsforlaget.
- Monsees, E., Popejoy, L., Jackson, M. A., Lee, B., & Goldman, J. (2018). Integrating staff nurses in antibiotic stewardship: opportunities and barriers. *American journal of infection control*, 46(7), 737-742. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2018.03.028>
- Mutsonziwa, G. A., Green, J., & Blundell, J. (2021). Registered nurses' perspectives on how patients with multi-drug resistant organisms experience isolation. *Infection, Disease & Health*, 26(1), 22–30. <https://doi.org/10.1016/j.idh.2020.08.004>
- Nationalencyklopedin. (u.å.a.). Prövning. Hämtad 3 April 2024 från <https://www.ne.se/uppslagsverk/encyklopedi/l%C3%A5ng/pr%C3%B6vning>
- Nationalencyklopedin. (u.å.b.). Utmaning. Hämtad 3 April 2024 från <https://www.ne.se/uppslagsverk/ordbok/svensk/utmaning>
- Noble, D. B. (2009). Patient education on MRSA prevention and management: The nurse's vital role. *MEDSURG nursing*, 18(6), 375–379. [document \(psu.edu\)](#)
- Olsson, H., & Sörensen, S. (2021). *Forskningsprocessen: Kvalitativa och kvantitativa perspektiv* (4.uppl.). Liber.
- Partha, S. S., Malone, S. M., Bizzle, M., Ikpeama, G., Reich, P. J., Schuetz, C. R., & Fritz, S. A. (2023). Healthcare worker perceptions surrounding Staphylococcus aureus transmission and prevention practices in the neonatal intensive care unit. *Infection Control and Hospital Epidemiology: The Official Journal of the Society of Hospital Epidemiologists of America*, 44(12), 1953–1958. <https://doi.org/10.1017/ice.2023.86>
- Petersen, A., Larssen, K. W., Gran, F. W., Enger, H., Hæggman, S., Mäkitalo, B., Haraldsson, G., Lindholm, L., Vuopio, J., Henius, A. E., Nielsen, J., & Larsen, A. R. (2021). Increasing Incidences and Clonal Diversity of Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus in the Nordic Countries - Results From the Nordic MRSA Surveillance. *Frontiers in Microbiology*, 12, 668900. <https://doi.org/10.3389/fmicb.2021.668900>
- Sagar, S.S.H., Almasfuh, A.A.M., Abbas, T.H.A., Mansour, M.F.A., Sager, J.S.H., & Bahari, T.S.M.A. (2023). Assessing The Effectiveness Of Nursing Practices In Preventing Hospital Acquired Infections In ICU Settings: A Comprehensive Review Of Government Hospitals. *Journal of Survey in Fisheries Sciences*, 10(2) 1300-1305. DOI: <https://doi.org/10.53555/sfs.v10i2.2173>
- Sandman, L., & Kjellström, S. (2024). *Etikboken: Etik för vårdande yrken*. (3 uppl.) Studentlitteratur.

Statens Serum Institut. (23 augusti 2023). *MRSA - opgørelse over sygdomsforekomst 2022*. <https://www.ssi.dk/sygdomme-beredskab-og-forskning/sygdomsovervaagning/m/mrsa---opgørelse-over-sygdomsforekomst-2022>

Taconelli, E. (2008). Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*: risk assessment and infection control policies. *Clinical Microbiology and Infection: The Official Publication of the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*, 14(5), 407–410. <https://doi.org/10.1111/j.1469-0691.2007.01936.x>

Tangeraas Hansen, M. J., Storm, M., Syre, H., Dalen, I., & Husebø, A. M. L. (2023). Attitudes and self-efficacy towards infection prevention and control and antibiotic stewardship among nurses: A mixed-methods study. *Journal of Clinical Nursing*, 32(17-18), 6268–6286. <https://doi.org/10.1111/jocn.16657>

Thornberg, R., & Forslund Frykedal, K. (2019). Grundad teori. I A. Fejes & R. Thornberg (Red), *Handbok i kvalitativ analys*. (s. 44-69). Liber.

Thorstad, M., Sie, I., & Andersen, B. M. (2011). MRSA: A Challenge to Norwegian Nursing Home Personnel. *Interdisciplinary Perspectives on Infectious Diseases*, 2011, 197683. <https://doi.org/10.1155/2011/197683>

Tiryaki Şen, H., Polat, Ş., & Afşar Doğrusöz, L. (2024). The relationship between subjective compliance with isolation precautions and moral sensitivity in novice nurses: cross-sectional study. *BMC Nursing*, 23(1), 69. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01735-0>

*Vårdhandboken*. (10 augusti 2022a). MRB av betydelse för vården. Retrieved May 26, 2024, from <https://www.vardhandboken.se/vardhygien-infektioner-och-smittspridning/infektioner-och-smittspridning/multiresistenta-bakterier/nationellt-handlingsprogram/>

*Vårdhandboken*. (10 augusti 2022b). Åtgärder i vården. Retrieved May 26, 2024, from <https://www.vardhandboken.se/vardhygien-infektioner-och-smittspridning/infektioner-och-smittspridning/multiresistenta-bakterier/atgarder-i-varden/>

*Vårdhandboken*. (27 april 2023). Personcentrerad vård. Retrieved May 26, 2024, from <https://www.vardhandboken.se/arbetsatt-och-ansvar/bemotande-i-var-d-och-omsorg/bemotande-i-var-d-och-omsorg-vardegrund/personcentrerad-var-d>

# BILAGOR

Bilaga A. Tabell av litteratursökning

Sökord	Sökmotor	Antal resultat	Sökdatum	Filter	Artikel/artiklar som valdes ut
nurse perspective MRSA isolation difficulty challenge	Google Scholar	15,300	03/04/2024	Year(s): 2019-2024	(Langeveld et al., 2021; Abdelrahim et al., 2021)
nurse "AND" perspective "AND" MRSA	ScienceDirect	230	01/04/2024	Year(s): 2019-2024; Language: English	(Mutsonziwa et al., 2020)
"nurse" "perspective" "MRSA" "isolation" "difficulty" "challenge"	Google Scholar	10 100	04/04/2024	Year(s): 2019-2024	(Tangeraas Hansen et al., 2023) + snöbollseffekten (Arvidsson et al. 2022)
infection prevention and nurse	ScienceDirect	2792	04/04/2024	Review, year(s): 2019-2024	(Hamdy et al., 2019; Monsees et al., 2018)
mrsa and nursing care and perceptions	Google Scholar	777	02/04/2024 kl 12.45	översiktsartikl a, year(s): 2019-2024	(Partha et al., 2023) + snöbolls- effekten (Andersson et al., 2016; Lindberg et al., 2014)
nursing isolation mdro	Google Scholar	1290	16/04/2024 kl 10.40	Year(s): 2019-2024	(Bushuven et al., 2021)
nursing mdro perception isolation	Google Scholar	445	17/04/2024 kl 13.10	Year(s): 2019-2024	(Bushuven 2019)

Bilaga B. Tabell av litteraturöversikt

Författare. (årtal); titel. tidskrift. Land.	Syfte	Deltagare	Metod & design	Resultat	Kvalité
Mutsonziwa, G. A., Green, J., Blundell, J. (2021); Registered nurses' perspectives on how patients with	I denna studie undersöktes upplevelsen av isolering hos patienter	16 sjukskötare	Kvalitativ design. Semi- strukturerad intervju- studie med	Fyra huvudteman som framkom vid analys och tolkning av data är: Förändrade relationer; Ett kontrollerat utrymme; Rädsla för infektion; och krav av	Grad I

multi-drug resistant organisms experience isolation. <i>Infection, Disease &amp; Health</i> . Australien	infekterade med multiresistenta organismer, ur sjukskötares perspektiv.		fenomenologisk analys	enkelrum - längtan efter avskildhet.	
Partha, S. S., Malone, S. M., Bizzle, M., Ikpeama, G., Reich, P. J., Schuetz, C. R., Fritz, S. A. (2023); Healthcare worker perceptions surrounding <i>Staphylococcus aureus</i> transmission and prevention practices in the neonatal intensive care unit. <i>The Official Journal of the Society of Hospital Epidemiologists of America</i> . USA	Syftet var att förstå sjukvårdspersonals uppfattningar kring gula stafylokockers spridning och förebyggande på en neonotal intensivvårdsavdelning.	38 sjukvårdspersonal	Kvalitativ design. Semistrukturerad intervjustudie med tematisk analys.	Fyra huvudteman framkom: (1) Meticillinresistent <i>S. aureus</i> (MRSA) och meticillinkänslig <i>S. aureus</i> (MSSA) beskrivs inkonsekvent som högrisker. (2) Infektionsförebyggande åtgärder är utmanande. (3) Flera källor för smittspridning är uppmärksammade (4) Det finns möjligheter att främja infektionsprevention. Hälso- och sjukvårdspersonal uppfattade MSSA som mindre kliniskt relevant än MRSA. Deltagarna uttryckte en önskan om att se publicerade data som stöder infektionsförebyggande insatser, inklusive försiktighetsåtgärder vid kontakt, rengöring av miljö och avkolonisering av patienter. Dessa metoder konstaterades vara en betydande börda. Hälso- och sjukvårdspersonal uppfattade familjer som den främsta källan till <i>S. aureus</i> på neonatala intensivvårdsavdelningar, och de föreslog möjligheter för familjer att spela en större roll i infektionsförebyggande.	Grad I
Langeveld, T. J. C., Eilers, R., Haverkate, M. R., Ferreira, J. A., De Veer, A. J. E., Timen, A. (2022); Nursing care for patients carrying multi-drug resistant organisms: Experiences,	Syftet med studien var att undersöka effekterna av att vårda patienter som bär på multiresistenta organismer på vårdpersonal och	974 sjukskötare	Kvalitativ design. Strukturerad tvärsnittsstudie.	Majoriteten av vårdpersonalen uppgav att de hade erfarenhet av att vårda patienter som bär på multiresistenta organismer. Relevanta dilemman i den dagliga praktiken identifierades. Viktiga indikationer för avsikten att	Grad I

<p>intention to use protective equipment and ability to comply with measures. <i>Journal of Clinical Nursing</i>. Nederländerna</p>	<p>identifiera faktorer som förutsäger deras avsikt att använda personlig skyddsutrustning och deras förmåga att följa rekommenderade infektionsförebyggande och kontrollåtgärder</p>			<p>använda skyddsutrustning var att öva handhygien, användbara protokoll, positiva attityder och uppfattningar samt kunskap. Viktiga indikationer för förmågan att följa rekommenderade åtgärder var användbara och sökbara protokoll, en lämplig arbetsmiljö och att praktisera handhygien.</p>	
<p>Abdelrahim, Z., Abu Tabar, N., Abualruz, H., Othman, E. H., Sawalha, M., Alqurneh, M., Alasad Alshraideh, J., Al-Hussami, M. (2021); The experience of nurses caring for patients with infectious diseases in isolation rooms: A qualitative approach. <i>Current Pediatric Research</i>. Jordanien</p>	<p>Denna studie syftade till att undersöka sjukskötares erfarenheter av att vårda patienter med infektionssjukdomar i isoleringsrum.</p>	<p>10 sjukskötare, 8 män och 2 kvinnor</p>	<p>Kvalitativ design. Semi-strukturerad intervju med fenomenologisk analys</p>	<p>Erfarenheterna av att vara sjukskötare som vårdar isolerade patienter återspeglades i fyra huvudteman: (a) Uppfattning av risker och negativa känslor, (b) Utmanad med begränsade resurser, (c) Isoleringsåtgärder stör optimal vård, och (d) Kunskap och utbildning.</p>	<p>Grad I</p>
<p>Tangeraas Hansen, M. J., Storm, M., Syre, H., Dalen, I., Lunde Husebø, A. M. (2023); Attitudes and self-efficacy towards infection prevention and control and antibiotic stewardship among nurses: A mixed-methods study. <i>Journal of Clinical Nursing</i>. Norge</p>	<p>Att få en omfattande förståelse för sjukskötares infektionskontrollpraxis, attityder till antibiotikahandtering och tillit till sin egen förmåga vid vård av patienter med multiresistenta bakterieinfektioner i sjukhusmiljö.</p>	<p>131 sjukskötare</p>	<p>Kvalitativ och kvantitativ design. Tvärsnittsstudie och semistrukturerade intervjuer</p>	<p>De flesta sjukskötare uppvisade måttlig kunskap, adekvata beteendemässiga intentioner för infektionsprevention och antimicrobial stewardship samt hög självförmåga. Däremot rapporterade de negativa känslor gentemot sin kunskapsnivå och negativa känslor gentemot omvårdnaden. Sjukskötarna framstår som osäkra på sitt professionella inflytande och sin roll i arbetet med antibiotic stewardship. Organisatoriska och relationella utmaningar samt ambivalenta uppfattningar om sjukskötares</p>	<p>Grad I</p>

				roll var möjliga förklaringar.	
Arvidsson, L., Lindberg, M., Skytt, B., & Lindberg, M. (2022). Healthcare personnel's working conditions in relation to risk behaviours for organism transmission: A mixed-methods study. <i>Journal of Clinical Nursing</i> . Sverige	För att undersöka vårdpersonalens arbetsförhållanden i relation till riskbeteenden för spridning av organismer.	79 sjukvårdspersonal	En konvergerande design med blandad metod där kvalitativ och kvantitativ data samlades in parallellt, analyserades separat och sammanslogs.	Oavsett mätbara och upplevda arbetsförhållanden förekom riskbeteenden ofta, särskilt utebliven handdesinfektion. Vårdpersonal beskrev bemanningsnivåer, arbetsbelastning på patientnivå, fysiska faktorer och avbrott som viktiga förhållanden som påverkar beteenden för infektionsförebyggande arbete. De statistiska analyserna bekräftade att avbrott under arbete ökar frekvensen av riskbeteenden. Signifikant högre frekvenser av riskbeteenden förekom även vid aktiviteter där vårdpersonal arbetade tillsammans, vilket i intervjuerna beskrevs som en konsekvens av att ta hand om patienter med stora behov.	Grad I
Andersson, H., Andreassen-Gleissman, S., Lindholm, C., Fossum, B. (2016); Experiences of nursing staff caring for patients with methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> . <i>International nursing review</i> . Sverige	Att beskriva vårdpersonals erfarenheter av att vårda patienter med <i>S. aureus</i> i Sverige.	15 sjukskötare	Kvalitativ design.	Tre teman framkom ur datan: att känna sig okunnig, rädd och osäker, att känna sig kompetent och säker och att känna sig stressad och överansträngd. Ju mer kunskap sjukskötarna fick om <i>meticillinresistent</i> <i>S. aureus</i> , desto mer positiv var deras inställning till att ta hand om dessa patienter.	Grad I
Lindberg, M., Carlsson, M., Skytt, B. (2014); MRSA-colonized persons' and healthcare personnel's experiences of patient-professional interactions in and responsibilities for infection prevention in Sweden. <i>Journal of</i>	Studiens syfte var att undersöka MRSA-koloniserade personer, sjukskötares, läkares och chefers erfarenheter av patient-professionella interaktioner i relation till och	–	Kvalitativ design.	Deltagarna uppfattade MRSA som ett odefinierbart hot och beskrev att ansvaret för att förebygga infektioner är viktigt, men en sådan följsamhet var ett försummat och förhandlingsbart problem. De beskrivna åtgärderna erkändes som oprofessionella och olämpliga för följsamhet av	Grad I

<i>infection and public health. Sverige</i>	ansvar för infektionsprevention i vården av MRSA-koloniserade patienter.			infektionsförebyggande, detta ledde till stigmatisering av patienter	
Monsees, E., Popejoy, L., Jackson, M. A., Lee, B., Goldman, J. (2018); Integrating staff nurses in antibiotic stewardship: Opportunities and barriers. <i>American journal of infection control. USA</i>	Syftet med denna studie var att identifiera sjukskötarens roller och förtroende för att engagera sig i stewardship-praktiker genom att genomföra en undersökning av pediatrika sjukskötare anställda på ett fristående barnsjukhus med 354 bäddar med ett väletablerat prospektivt revisions- och feedbackhanteringsprogram.	180 sjukskötare	Kvalitativ design	Sjukskötare var mycket säkra på att bedöma en skadlig historia av biverkningar, införskaffa odlings svar för att fastställa antibiotika och deltog i patientutbildning. De var mindre säkra på att granska mikrobiologiska resultat för att bestämma lämpligheten av antibiotika. Kliniskt arbete och sjukhuskultur påverkade uppfattningen om sjukskötarrollen i förvaltarskapet. Rapporterade hinder för förvaltarskap omfattade sjukskötare som inte ingick i ronder, tvärvetenskapliga maktskillnader och omvårdnadsinsatser som inte aktivt söktes efter.	Grad I
Hamdy, R. F., Neal, W., Nicholson, L., Ansusinha, E., King, S. (2019); Pediatric Nurses' Perceptions of Their Role in Antimicrobial Stewardship: A Focus Group Study. <i>Journal of pediatric nursing. USA</i>	Att undersöka barnsjukskötares uppfattningar om sin roll i antimikrobiell läkemedelsbehandling.	90 specialistsjukskötare inom pediatrik	Kvalitativ design.	Specifika sjukskötarroller vid antibiotikaförvaltning som identifierats inkluderar: (1) förespråka patienten, (2) kommunicera med teamet, (3) administrera mediciner på ett säkert sätt, (4) utbilda vårdgivare och (5) utbilda sig själva. Identifierade barriärer som hindrar ett effektivt genomförande av dessa roller inkluderar inkonsekvent inkludering i ronder och avsaknad av institutionella protokoll för antibiotikaanvändning.	Grad I
Bushuven, S.,	Syftet är att	27 IVA-läkare, 3	Kvalitativ	Alla fem känslor avslöjade fyra	Grad I



<p>Dettenkofer, M., Dietz, A., Bushuven, S., Dierenbach, P., Inthorn, J., Beiner, M., Langer, T. (2021); Interprofessional perceptions of emotional, social, and ethical effects of multidrug-resistant organisms: A qualitative study. <i>PLOS ONE</i>. Tyskland</p>	<p>redogöra för interprofessionella hälso- och sjukvårdspersonals uppfattningar om de känslomässiga, psykologiska och etiska effekter som multiresistenta bakterier (MDRO) framkallar och isoleringsåtgärder.</p>	<p>farmaceuter och 5 IVA-sjukskötare</p>	<p>design.</p>	<p>till elva koder som bildar flera underteman: Ilska uttrycks på grund av inkompetens, nedsättning av arbetsflödet och bristande kunskap. Ångest provoceras av otillräcklig kunskap, skuld, isolering, dåliga prognoser och mediarelaterade effekter. Njutning uppstod sällan. Sorg upplevs i form av hjälplöshet och andra offrets effekter. Avsky tillskrivs genom skam och dåliga associationer, men å andra sidan verkar MDRO vara en del av vardagen.</p>	
<p>Bushuven, S., Dietz, A., Bushuven, S., Dettenkofer, M., Langer, T. (2019); Interprofessional perceptions and emotional impact of multidrug-resistant organisms: A qualitative study. <i>American journal of infection control</i>. Tyskland</p>	<p>Syftet var att rapportera om uppfattningarna hos yrkesverksamma vid kontroll av MDRO</p>	<p>13 läkare, 9 sjukvårdare, 8 sjukskötare, 5 operationsskötare, 4 fysioterapeuter, 4 hygienskötare, 2 kliniska farmaceuter, 1 närvårdare, 1 specialist inom sjukhussäkerhet, 1 bioteknolog, 1 vårdlärare, 1 vårdreporter och 1 anestesijukskötare</p>	<p>Kvalitativ design.</p>	<p>Tre huvudteman kunde identifieras: (1) betydande hinder för att utbilda läkare och informera oerfarna, (2) känslomässiga reaktioner - särskilt ångest och ilska - ur oerfarna och professionellas perspektiv som framkallats av MDRO, och (3) upplevd ekonomisk börda</p>	<p>Grad I</p>