

## VEDLEGG 5

### Litteraturmatrise

Referanse:	Hensikt:	Problemstilling og/eller forskningsspørsmål	Metode og utvalg:	Resultat og diskusjon:
Kvangarsnes, M. og Torheim, H. (2014). How do patients with exacerbated chronic obstructive pulmonary disease experience care in the intensive care unit. <i>Scandinavian Journal of Caring Sciences</i> . Side 741-748	Å få innsikt i hvordan pasienter med langtkommen KOLS erfarer sykepleien i den akutte fasen på intensivavdeling.	Hvordan opplever pasienter med forverring av kronisk obstruktiv lungesykdom sykepleie i intensivavdelingen.	Artikkelen er en kvalitativ studie med en fenomenologisk tilnærming.	Studien viser at pasientens opplevelse av den sykepleie og behandling de mottar fra sykepleiere som møter deres behov for pustehjelp er essensiell. Studien viser også at å opparbeide seg mer forståelse for pasientens kamp for å puste samt engsteligheten som truer kontrollen over deres eget liv, kan ha betydning for hvordan sykepleier kan hjelpe pasienten til å tolerere den akutte NIV-behandlingen. Ved at sykepleier er sensitiv og forståelsesfull i sin sykepleie, vil pasienten kunne føle seg tryggere. Forfatterne ser behovet for at kunnskap om

				pasientopplevelsene er et tema som burde legges inn både i sykepleier- og medisinstudiet.
Torheim, H. og Gjengedal, E. (2010) How to cope with the mask? Experiences of mask treatment in patients with acute chronic obstructive pulmonary disease-exacerbations. <i>Scandinavian Journal of Caring Science</i> , side 499-506	Å fokusere på viktige aspekter og temaer assosiert med BiPAP behandling for pasienter med akutt KOLS-forverring basert på erfaringer fra pasienter og sykepleiere.	Hvordan takle masken? Erfaringer av maskebehandling hos pasienter med akutt KOLS-forverring.	Artikkelen er en kvalitativ studie med en fenomenologisk tilnærming.	Studien understreker viktigheten av inntrykk og emosjonell bevissthet for å gi pasienten mulighet til å gjenoppta kontrollen og opparbeide seg selvtillit til å bruke masken. Pasienten må gis tilstrekkelig tid til å gjøre seg opp en mening og uttrykke hva som er viktig der og da. Sykepleieren må bruke tid på å tolke pasientens inntrykk ved observasjon samt å lytte til hver enkelt pasient før masken settes på. Startfasen er spesielt viktig for å kunne tolerere masken videre.
Sørensen, D., Frederiksen, K., Grøfte, T., Lomborg, K. (2012) <i>Practical wisdom: A qualitative study of the care and management of non-invasive ventilation</i>	Tar for seg argumentasjonen og handlingene til erfarne intensivsykepleiere overfor pasienter med non-invasiv ventilasjon på grunn av akutt	Praktisk kunnskap: Et kvalitativt studie av omsorg og forvaltning av pasienter med non-invasiv ventilasjon av erfarne intensivsykepleiere	Artikkelen er et kvalitativt studie med en fortolkende beskrivelse som inkluderer grunnteorier og fenomenologi.	De erfarne intensivsykepleierne utviste praktisk kunnskap, og kunne derfor være på alerten i forhold til pasientens tilstand og respons på NIV-

<p><i>patients by experienced intensive care nurses,</i> Intensive and Critical Care Nursing, 174-181</p>	<p>respirasjonssvikt og kronisk obstruktiv lungesykdom.</p>			<p>behandlingen. Hovedfunnene er delt inn i tre komponenter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oppnå non-invasiv tilpasning</li> <li>• sikre effektiv ventilering</li> <li>• oppmerksomt respondere til pasientens opplevelse av NIV-behandlingen.</li> </ul> <p>Hver av komponentene består av intensivsykepleiernes argumentasjon og handlinger for å oppnå vellykket behandling.</p>
---	---	--	--	--