

Forældres oplevelse af symptomer på stress i børneintensive afsnit – en kvalitativ metasyntese

**Præsentation af kandidatspeciale udarbejdet
af intensivspecialsygeplejerske og cand. cur.**

Rikke Hessing Simonsen

Baggrund:

32 % af forældre i PICU påvirkes af stress.

Balluffi et al. 2004.

En høj grad af stress hos forældre i PICU kan resultere i høj risiko for udvikling af PTSD.

Board, Ryan-Wenger 2003, Balluffi et al. 2004, Board 2004, Bronner et al. 2008, Bronner et al. 2010.

PTSD kan medføre bl.a. langtidssygemelding, depression, misbrug samt selvmordsforsøg.

Borg et al. 2010, Videbech 2011.

Mulige uhensigtsmæssige symptomer på stress hos forældre i PICU:

Mulige symptomer på stress hos forældre i PICU:

| | | |
|---|---|---|
| Ubehagelige tanker. Let ved at blive irriteret. Lavt energiniveau. Nedsat appetit. Let til gråd. Overbekymring. Nedtrykthed. Søvnproblemer. Hovedpine. (Board 2004, Board, Ryan-Wenger 2003). | Nedsat koncentrationsevne. Nedsat evne til at stille spørgsmål. Glemsomhed. (Aldridge 2005). | Frygt. Angst. Uro. Overvældelse. Oplevelse af tab af kontrol. Oplevelse af hjælpeløshed. (Ugreninov, Ryste 2008). |
|---|---|---|

Derfor ville jeg gerne undersøge:

**Hvilke oplevelser der kan påvirke forældres
oplevelse af symptomer på stress PICU.**



**Mhp. at intensivsygeplejersker i fremtiden
(bedre) vil kunne minimere forældres oplevelse
af symptomer på stress i PICU – og dermed vil
kunne minimere PTSD i efterforløbet.**

Metode:

Sandelowski og Barroso's metode til metasyntese og metasummary.

Sandelowski, Barroso 2007.

Metasyntese mhp. at opnå:

”a new, integrated, and more complete interpretation of findings that offers greater understanding in depth and breadth than the findings from individual studies”.

Bondas, Hall 2007.

Metasummary mhp. at mindske risikoen for over- eller undervægtning af fund.

Sandelowski, Barroso 2007.

Systematisk søgning:

PubMed, Cinahl og SveMed.

274 hits.

Reduceret til 16 muligt relevante artikler.

Appraising:

Frasortering af 6 artikler.

**10 artikler kunne endeligt inkluderes i
undersøgelsen.**

Proces hen imod metasummary og metasyntese:

**Klassificering.
Udtrækning af fund.
Redigering af fund.
Gruppering af fund.
Abstrahering af fund.**

9 abstraherede fund (overskrifter):

1. Information.

2. Being "bedside".

3. Sensory input and equipment.

4. Adaptation to symptoms or environment.

5. The child's appearance.

6. Physical and practical conditions.

7. Witnessing resuscitative measures on another child.

8. Emotional support, spirituality and faith.

9. Nurses' competences and behaviour.

Metasummary:

Beregning af effect sizes.

Intensity effect sizes kan vise hvor stor en procent del af de abstraherede fund der er udtrukket fra hver enkelt inkluderet artikel. På den måde kan man se om 1 eller flere artikler rummer **flest fund**.

Frequency effect sizes kan vise hvilke oplevelser, som er knyttet til de abstraherede fund, **oftest påvirker** forældres oplevelse af symptomer på stress i PICU. Det fund med den højeste frequency effect size er det fund som er udtrukket fra flest inkluderede artikler og dermed det fund som oftest er fundet i undersøgelser af forældres oplevelser knyttet til PICU.

| The 10 included papers: | Intensity effect sizes: |
|--|--------------------------------|
| "A qualitative interpretive study exploring parents' perception of the parental role in the paediatric intensive care unit" (Ames et al. 2011). | 44 % |
| "Factors influencing sleep for parents of critically ill hospitalised children: a qualitative analysis" (Stremler et al. 2011). | 44 % |
| "A child's admission to hospital: a qualitative study examining the experiences of parents" (Diaz-Caneja et al. 2005). | 33 % |
| "Experiencing the pediatric intensive care unit: perspective from parents of children with severe antecedent disabilities" (Graham et al. 2009). | 33 % |
| "Parents' experiences of living through their child's suffering from and surviving severe meningococcal disease" (Haines 2005). | 33 % |
| "Parents' perceptions of nurses' caregiving behaviors in the pediatric intensive care unit" (Harbaugh et al. 2004). | 33 % |
| "The impact on parents of a child's admission to intensive care: integration of qualitative findings from a cross-sectional study" (Colville et al. 2009). | 11 % |
| "Should I stay or should I go? Parental struggles when witnessing resuscitative measures on another child in the pediatric intensive care unit" (Gaudreault & Carnevale 2012). | 11 % |
| "A qualitative study exploring the experiences of parents of children admitted to seven Dutch pediatric intensive care units" (Latour et al. 2011). | 11 % |
| "Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience. Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study" (Maxton 2008). | 11 % |

| Abstracted findings (headlines): | Abstracted from research papers written by these authors: | Frequency effect sizes: |
|---|--|--------------------------------|
| The amount of <u>information</u> that parents receive from nurses may affect parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Ames et al. (2011), Stremmer et al. (2011), Graham et al. (2009), Haines (2005), Diaz-Caneja et al. (2005) & Harbaugh et al. (2004). | 60 % |
| <u>Being</u> with the child (" <u>bedside</u> ") may affect parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Ames et al. (2011), Stremmer et al. (2011), Graham et al. (2009) & Maxton (2008). | 40 % |
| <u>Sensory input and equipment</u> that surrounds the child may influence parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Ames et al. (2011), Colville et al. (2009), Haines (2005) & Harbaugh et al. (2004). | 40 % |
| <u>Adaptation</u> in relation <u>to</u> the child's <u>symptoms or the environment</u> in PICU may affect parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Latour et al. (2011), Ames et al. (2011) & Diaz-Caneja et al. (2005). | 30 % |
| <u>The child's appearance</u> which can change radically may affect parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Haines (2005) & Diaz-Caneja et al. (2005). | 20 % |
| <u>Physical and practical conditions</u> may affect parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Stremmer et al. (2011) & Graham et al. (2009). | 20 % |
| <u>Witnessing resuscitative measures on another child</u> may affect parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Gaudreault & Carnevale (2012). | 10 % |
| <u>Emotional support, spirituality and faith</u> may affect parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Stremmer et al. (2011). | 10 % |
| <u>Nurses' competences and behaviour</u> may influence parents' experience of symptoms of stress in PICU. | Harbaugh et al. (2004). | 10 % |

Metasyntese:

Konstant målrettet sammenligning.

Konstant målrettet sammenligning:

At tydeliggøre samt uddybe ligheder og forskelle i sammenhæng med et interesseområde, hvilket kan medvirke til, at der kan drages konklusioner i forhold til abstraherede fund og deres relation til andre såkaldte ”extra-study” fund.

Occurrences that may exclusively affect parents' experience of symptoms of stress in PICU are related to:

1. Physical and practical conditions.
2. Witnessing resuscitative measures on another child.

Occurrences that may affect both parents' experience of symptoms of stress in PICU and the experience of symptoms of stress among other groups of adult relatives of critically ill patients are related to:

1. Information.
2. Being "bedside".
3. Sensory input and equipment.
4. Adaptation to symptoms or environment.
5. The child's appearance / appearance of the critically ill patient.
6. Emotional support, spirituality and faith.
7. Nurses' competences and behaviour.

Occurrences that may only affect the experience of symptoms of stress among other groups of adult relatives of critically ill patients are related to:
None found in this study.

Syntese:

De oplevelser, der kan påvirke forældres oplevelse af symptomer på stress i PICU, i høj grad er individuelle, komplekse, modsætningsfyldte og mangeartede med forskellige hyppighedsgrader.

Desuden kan forældres oplevelse af symptomer på stress i PICU tilsyneladende påvirkes af unikke oplevelser, men også af oplevelser, som har lighed med oplevelser, som kan påvirke oplevelsen af symptomer på stress hos en anden gruppe af voksne pårørende til kritisk syge intensivpatienter.

Diskussion:

Er det individuelle aspekt i relation til stress nyt?

Fevre et al. 2003 & 2006.

**Ligheder mellem forældre i PICU og forældre i
stamafsnit for børn.**

Board, Ryan-Wenger 2003, Board 2004.

Metodens validitet.

Sandelowski, Barroso 2002 & 2007, Finfgeld-Connett
2010, Olausson, Bunch 2011.

Konklusion:

De oplevelser, der kan påvirke forældres oplevelse af symptomer på stress i PICU, i høj grad er individuelle, komplekse, modsætningsfyldte, mangeartede med forskellige hyppighedsgrader og ikke kan siges at være komplet identiske med nogen anden pårørende gruppes indenfor hospitalsregi.

Perspektivering:

Udarbejde en videnskabelig artikel mhp. publicering i et internationalt videnskabeligt tidsskrift.

Projekt i eget afsnit. Er det muligt?

Klinisk retningslinje. Er det muligt?

Krøll 2011.

Kontakte / informere kliniske sygeplejespecialister ansat i tilknytning til andre højt specialiserede PICU i Danmark.

Spørgsmål?