

Att avsluta ventilatorbehandling för personer med Amyotrofisk lateralskleros - en magister uppsats

Katarina Fridh, Sofia Persson

Bakgrund

Sjuksköterskor inom palliativ vård har till uppgift att tillsammans med teamet förebygga, observera, behandla och lindra symtom för både patient och närstående. Amyotrofisk lateralskleros är en motorneuronsjukdom som påverkar kroppens alla muskler. Nedsatt andningsfunktionen hos personer med ALS leder till hypoventilation vilket kan behandlas med ventilatorstöd. Behandling för att ersätta livsnödvändiga funktioner, såsom andning, som ges i syfte att bevara liv vid ett livshotande tillstånd innebär en livsuppehållande behandling. Rätten att neka behandling är lagstadgad i Sverige likaväl som rätten att avsäga sig pågående behandling.

Frågeställning/Syfte

Syftet med studien var att undersöka sjuksköterskors erfarenheter av avslutande av ventilatorbehandling för personer med ALS inom palliativ vård

Metod

Metoden som använts var en intervjustudie med kvalitativ ansats.

Tio sjuksköterskor intervjuades avseende deras erfarenheter av att avsluta ventilatorbehandling. En kvalitativ analys med induktiv ansats användes för att nå både latent och manifest data.

Resultat

Resultatet presenteras under två teman. I temat att göra resan från oro och rädsla till trygghet

beskrivs att sjuksköterskorna inför att avsluta ventilatorbehandling kunde känna rädsla och

oro men att avslutet i de allra flesta fall uppfattades som ett värdigt avslut där sjuksköterskan

lindrade lidande. Vidare presenteras faktorer som kan minska oro och rädsla. Under detta tema återfinns kategorierna att praktiskt förbereda inför avslut, att stänga av ventilatorbehandling samt förberedelse och bearbetning. I temat att balansera de egna

känslorna som uppstår framkommer sjuksköterskans känslor av ansvar. I detta tema belyses upplevelser av vårdens helhetsansvar, att det finns ett informationsansvar samt att de känner ett personligt ansvar mot personen. Under detta tema finns kategorierna teamarbete på olika nivåer, att förhålla sig till ansvar och målet med vården.

Konklusion

Slutsatser som kan dras är; att närvara vid avslut av livsuppehållande

ventilatorbehandling kan skapa känslor av oro och rädsla men förberedelser och planering kan

göra erfarenheten positiv. Rutiner och att redan befintlig erfarenhet är ett stöd för att sjuksköterskor ska känna sig trygga i avslutssituationen.