



Examensarbete i omvårdnad, 15 hp

Sjuksköterskans upplevelse av att vårda cancersjuka barn inom slutenvården

En allmän litteraturöversikt

Hanna Lagerblad
Maya Hauguth

Handledare: Johanna Tell
Sjuksköterskeprogrammet, kurs: OM1542
Blekinge Tekniska Högskola, Institutionen för hälsa
Karlskrona december 2021

Blekinge Tekniska Högskola, Institutionen för hälsa,
Sjuksköterskeprogrammet, Examensarbete i omvårdnad
December 2021

Sjuksköterskans upplevelse av att vårda cancersjuka barn inom slutenvården

Hanna Lagerblad
Maya Hauguth

Sammanfattning

Bakgrund: Cancer drabbar 350 barn varje år vilket påverkar hela familjen. Barncancer är ett komplext tillstånd där barn i olika åldrar medför olika behov. Omvårdnaden av cancersjuka barn och deras familjer ställer höga kunskapskrav på sjuksköterskan avseende bemötande, vård och behandling. Som sjuksköterska är det lika viktigt att vårda sig själv som att vårda patienterna. Ett stabilt psykiskt mående hos sjuksköterskor har visat sig ha betydelse för att kunna hantera emotionella och påfrestande situationer i vården.

Syfte: Syftet var att beskriva sjuksköterskans upplevelse av att vårda cancersjuka barn.

Metod: En kvalitativ litteraturöversikt med utgångspunkt från Forsberg och Wengström (2016) scoping review som baseras på 12 vetenskapliga artiklar med kvalitativ design.

Resultat: Artiklarna genererade till tre huvudkategorier med fyra underkategorier. Första huvudkategorin var emotionellt påfrestande med underkategorierna stress, sorg och maktlöshet. Andra huvudkategorin var otillräcklig kunskap med underkategorierna otillräcklig utbildning inom cancervården och otillräcklig kunskap inom kommunikation. Den sista huvudkategorin var att sjuksköterskorna upplever meningsfullhet genom arbete med cancersjuka barn.

Slutsats: Upplevelser av stress och kunskapsbrist i kombination med känslor av sorg och maktlöshet relaterat till att vårda ett svårt sjukt barn innebär risk för osäker vård, utbrändhet och uppsägning. Samtidigt ger vården av cancersjuka barn sjuksköterskorna en upplevelse av meningsfullhet, arbetsglädje och tillfredsställelse.

Nyckelord: Barncancer, kvalitativ litteraturöversikt, sjuksköterskans upplevelser av omvårdnad

Innehållsförteckning

Innehållsförteckning	3
Inledning	5
Bakgrund	5
Vad är cancer?	5
Cancer hos barn	6
Barnet i vården	6
Sjuksköterskans roll och ansvar	7
Sjuksköterskans roll vid barncancer	7
Sjuksköterskans ansvar vid barncancer	8
Vikten av att sjuksköterskans är medveten om sitt eget välmående	9
Referensram	10
Problemformulering	11
Syfte	11
Metod	11
Design	11
Urvalsprocessen	12
Datainsamling	12
Kvalitetsgranskning	13
Dataanalys	13
Etiskt övervägande	14
Resultat	15
Emotionellt påfrestande	15
Stress	15
Sorg och maktlöshet	16
Otillräcklig kunskap	17
Otillräcklig utbildning inom cancervården	17
Otillräcklig kunskap inom kommunikation	17
Meningsfullhet	18
Diskussion	19
Metoddiskussion	19
Resultatdiskussion	21
Slutsats	23
Kliniska implikationer	24
Fortsatt forskning	24

Självständighet	25
Referenser	26
Bilaga 1 Databassökningar	31
Bilaga 2 Databassökningar	31
Bilaga 3 Granskningsprotokoll	33
Bilaga 4 Artikelöversikt	34

Inledning

Enligt Socialstyrelsen (2018) är cancer den dödligaste sjukdomen bland barn upp till 15 årsåldern. Socialstyrelsen (2013) skriver att omkring 320 barn insjuknar i någon typ av cancer varje år. Enligt Gibson et al., (2010) är barncancervården komplext eftersom barn befinner sig i olika utvecklingsstadier. Barnet är en växande individ och därför är vården i behov av att ålderanpassas, både när det gäller bemötandet, informationsutbytet och behandlingen. Sjuksköterskan ställs därför inför en stor utmaning i att vårda barn i olika åldrar. Silva Carvalho et al., (2014) menar att barn och familjer som drabbas är i behov av både stöd och trygghet från sjuksköterskan. Hofmeyer & Taylor (2021) skriver att den grundutbildade sjuksköterskan har ett oerhört viktigt uppdrag i omvårdnaden och därför är det viktigt att sjuksköterskan besitter tillräckligt med kunskap. Sjuksköterskan ska bistå som ett emotionellt stöd samtidigt utöva en kvalitetssäker vård. Stephenson (2021) betonar att de sjuksköterskor som arbetar med cancersjuka barn helst borde besitta en specialistutbildning inom området medan Rutledge och Schaeg-Merritt (2017) skriver att det är brist på specialistsjuksköterskor, vilket betyder att även den grundutbildade sjuksköterskan arbetar med barncancer. Därför är sannolikheten stor att den grundutbildade sjuksköterskan kommer möta dessa barn i sitt arbete. Alvariza et al., (2019) belyser hur viktig sjuksköterskans egen mentala hälsa är och att det psykiska måendet har visat sig påverka hur sjuksköterskan hanterar svåra, påfrestande och emotionella situationer, såsom vård av barn med cancer. För att skapa de bästa förutsättningarna för en god omvårdnad är det därför av betydelse att sammanställa den senaste forskningen avseende sjuksköterskans upplevelser av vård med cancersjuka barn.

Bakgrund

Vad är cancer?

Socialstyrelsen (2018) skriver att cancer är ett av Sveriges dödligaste folksjukdomar. Hausman (2019) beskriver att cancer är en okontrollerad och oregelbunden celldelning som i sin tur skapar en tumör. Tumören bedöms därefter som godartad eller elakartad. Hausman (2019) skriver också att överlevnadsprognosen försämras när canceren hinner sprida sig. Roy och Saikia (2016) belyser en återkommande fråga "kan cancer botas?", Roy och Saikia (2016) menar på att faktum är att alla cancerformer kan botas så länge tumören upptäcks i ett tidigt

skede. Det som händer om cancer inte upptäcks i ett tidigt skede är att cancercellerna fortsätter växa vilket försämrar prognosen och därmed minimerar chansen att bli botad. Roy och Saikia (2016) fortsätter beskriva att behandling vanligtvis består av att tumören avlägsnas kirurgiskt eller i samband med strålbehandling, alternativt annan typ av cancerspecifik medicinering, såsom hormonbehandling eller immunterapi. Vilken behandling som ska genomföras beror på diagnos, prognos och patientens förutsättningar. Brehmer-Andersson (2011) menar att därför är cancer ett mycket svårt och komplext tillstånd, eftersom det innefattar en så pass stor mängd olika sjukdomar.

Cancer hos barn

Enligt Regionala cancercentrum (2021) är de vanligaste cancerformerna leukemi, lymfom, njurtumör, sarkom och hjärntumör hos barn i åldrarna 0-18 år. Socialstyrelsen (2008) beskriver att cancer hos ett barn skiljer sig från cancer hos en vuxen då sjukvården inte kan koppla cancer till varken ålder eller livsstil. Socialstyrelsen (2008) fortsätter beskriva att vården med barn är mer komplex än hos vuxna då barn befinner sig i en tillväxtfas där puberteten spelar stor roll. Brehmer-Andersson (2011) menar att behandling av cancer många gånger ger mycket biverkningar, exempelvis vid en cytostatikabehandling där barnet förväntas uppleva både illamående, håravfall, mag-tarmbesvär, minskad salivproduktion och trötthet. Brehmer-Andersson (2011) beskriver också att vården i förhållande till cancerprognos, status och tillstånd varierar, likaså behandlingar och dess biverkningar.

Barnet i vården

Yoshitsugu och Sobue (2021) skriver att ett barn har andra behov än vuxna vilket gör det ännu mer komplicerat för sjuksköterskan eftersom olika åldrar medför olika behov. Enligt Linder och Hooke (2019) är barncancervården komplex och har ett stort behov av att ålderanpassas, i både bemötande, kommunikation men också i behandlingen. Detta eftersom åldern spelar stor roll då barnet befinner sig i olika utvecklingsstadier och mognadsfaser. Detta betyder att barn i olika åldrar har olika förmågor att förstå sjukdomens innebörd både när det gäller vård, behandling och biverkningar. Gibson et al., (2010) bekräftar också att barnets olika åldrar har stor betydelse i omvårdnaden. Barn mellan 0-2 år är oförmögna att förstå och kan inte vara delaktiga i sin vård eftersom de har svårt att uttrycka sig. Därför är det betydelsefullt med närvarande föräldrarna som deltar i vården med sitt barn. Barn i 3-5 årsåldern har bättre förståelse och kan i viss mån förstå situationen, men har fortfarande svårt att uttrycka sig. Därför är dessa barn i behov av åldersanpassade aktiviteter som lektid, men de är också i behov

utav att informationsutbytet sker på ett lekfullt och förenklat sätt. Gibson et al., (2010) fortsätter beskriva att barn i skolåldern, 6-12 år, har förståelse för situationen och kan vara mer delaktiga i vården än de mindre barnen. Här krävs det också aktiviteter i form av lek, dels som kommunikationsverktyg men också för att reducera ångest och rädsla. Här är det också av betydelse med närvarande föräldrar. Barn mellan 13-18 år har full förståelse och är förmögna att förstå cancers betydelse. Dessa barn är fullt delaktiga i sin vård och önskar dessutom självständigt kommunicera med sjukvårdspersonalen och gemensamt fatta beslut i sin vård. Som sjuksköterska ska vården anpassas utifrån både individen, individens förutsättningar, förmågan att förstå och åldern.

Enligt Skeens et al., (2019) genomgår barn ofta en kraftfull cancerbehandling som ofta bidrar till kraftiga biverkningar. Yoshitsugu och Sobue (2021) menar att det är viktigt att tillfredsställa barnens behov genom att symtomlindra. Det kan innebära att lindra både smärta, illamående eller rädsla. Något som också är viktigt för sjuksköterskan är att reducera ångest och alla tankar som växer fram av att leva med cancer. Det är vanligt att barn upplever både smärta, rädsla och ångest till följd av symtom, aktuell prognos och behandling och därför är det som sjuksköterska viktigt att lyssna och identifiera barnets behov (Yoshitsugu och Sobue, 2021).

Nilsson et al., (2021) berättar om barnens erfarenheter från cancervården. Detta beskrivs i känslor i form av fem olika teman. Första temat innebär att cancerbehandlingens biverkningar kan ge upphov till både smärta, rädsla och sorg. Andra temat ger en generell känslomässig berg och dalbana. Tredje temat innebär en förändring i vardagen, i livsstilen och synen på livet. Fjärde temat handlar om en ständig oro inför karriär och framtid och femte temat innebär känslan av förlust av socialt liv med familj och vänner (Nilsson et al, 2021).

Sjuksköterskans roll och ansvar

Sjuksköterskans roll vid barncancer

Enligt Cantrell och Matula (2009) har sjuksköterskan en viktig roll i omvårdnaden med cancersjuka barn. Det är av betydelse att inte bara se cancerdiagnosen utan även se och identifiera barnets behov. Sjuksköterskans främsta uppgift är att främja både hälsa och livskvalité hos barnet. Cantrell och Matula (2009) fortsätter beskriva betydelsen av att skapa en trygg relation med barnet eftersom det är sjuksköterskan som står närmast under hela vårdförloppet. Att vårda ett cancersjukt barn medför även att vårda och möta hela familjen,

därför är det viktigt att sjuksköterskan klarar av att möta och inkludera hela familjen. Yoshitsugu och Sobue (2021) menar att de bästa tillgängliga omvårdnadsåtgärder ska vidtas för att bedriva en säker och god omvårdnad.

Almquist, Brolin, & Östberg (2018) skriver att en viktig egenskap för sjuksköterskan är att kunna tillämpa barnperspektiv i omvårdnaden. Detta innebär att inkludera barnet i vården och att inte se förbi barnets egna känslor. Det är av stor betydelse att barnet själv får berätta om sina känslor eftersom många föräldrar gärna övertar situationen och svara åt sitt barn. Barnperspektivet handlar om att anpassa vården i förhållande till barnets utvecklingsfas där mognad och ålder tas hänsyn till. Barn i olika åldrar har olika behov som präglas av hur omvårdnaden ska anpassas (Almquist, Brolin, & Östberg, 2018).

Sjuksköterskeföreningen (2017a) beskriver hur viktig den personcentrerade vården är för barn, de innebär att information och kommunikation ska anpassas till barnets fördel. Det är viktigt att se barnet som ett subjekt från ett humanistiskt synsätt såväl att se barnets individuella behov. Sjuksköterskeföreningen (2017a) fortsätter med att barnet ska kunna känna sig förstådd och respekterad. Det är barnet som står i fokus och sjuksköterskan ska ge den bästa möjliga och anpassningsbara vården. Det är även extra viktigt med personcentrerad vård i situationer med barn eftersom barn kan ha svårt att uttrycka sig och göra sig förstådda.

Sjuksköterskans ansvar vid barncancer

Planck och Palmgren (2016) beskriver att det är viktigt att en sjuksköterska har mycket kunskap för att upprätthålla en god och kvalitetssäker vård hos barn med cancer. Forskningen inom onkologi utvecklas fort fram och för att bedriva en så säker och trygg vård som möjligt måste sjuksköterskan vara uppdaterad och påläst på den senaste evidensbaserade kunskapen. Planck och Palmgren (2016) fortsätter beskriva att vid vård av barn står ofta en hel familj bredvid som är i behov av att informeras och uppdateras kontinuerligt under hela vårdprocessen. Enligt Yoshitsugu och Sobue (2021) är att ge information om prognos, förlopp och behandlingsmetoder några av de största utmaningarna sjuksköterskan ställs inför, detta ställer både högre krav och ett större ansvar hos sjuksköterskan. Carreno-Moreno, Arias-Rojas, och Chaparro-Díaz (2021) beskriver att vara förälder till ett sjukt barn medför en stark ovisshet, stress och sorg. Det är därför sjuksköterskans ansvar att erbjuda och informera både barnet och familjen de stödinsatser som finns tillgängliga. Papadatou (1997) menar att sjuksköterskan har som skyldighet i att klara av att upprätthålla sin professionalitet, även i de tuffaste situationerna.

Samtidigt ska sjuksköterskan utöva en säker vård och bistå som ett emotionellt stöd åt hela familjen.

Svensk sjuksköterskeförening (2017b), beskriver International Council of Nurses (ICN) etiska kod för sjuksköterskor. Koden sträcker sig över hela världen och är en vägledning för sjuksköterskors etiska förhållningssätt. Den etiska koden beskriver viktiga egenskaper hos en sjuksköterska såsom lyhördhet, respektfullhet, trovärdighet och medkänsla. Sjuksköterskans ansvar för samtycke och behandling av sekretessbelagda uppgifter beskrivs också. Sinclair et al., (2016) skriver att handla etiskt kring barn ska inte skilja sig från hur sjuksköterskan agerar mot en vuxen. Sinclair et al., (2016) betonar vikten av att ha ett etiskt förhållningssätt i alla sammanhang, det handlar främst om att inte kränka individer i utsatta positioner och att alltid utgå från det goda som bör göras. Alahmad et al., (2020) skriver om sjuksköterskans etiska förhållningssätt vid vård av cancersjuka barn där han belyser de viktiga aspekterna med samtycke från föräldrarna till barnet. Alahmad et al., (2020) menar att detta görs lättast om en etablerad relation mellan föräldrarna och sjuksköterskan infinner sig. Ett cancersjukt barn ska fortfarande behålla sin självbestämmanderätt men eftersom det kan vara svårt för ett litet barn att förstå sin sjukdom och behandling är det aktuellt med samtycke från föräldrarna.

Vikten av att sjuksköterskans är medveten om sitt eget välmående

Wiklund-Gustin och Lindwall (2012) menar på att det är av stor betydelse att sjuksköterskan är medveten om sina inre känslor och välmående eftersom detta står till grund för den vård och omvårdnad som vidtas. Sjuksköterskans egna hälsan speglas i huruvida sjuksköterskan främjar hälsa hos patienten. Willman (2019) menar att människor som uppnår god hälsa därmed kan utföra handlingar som bidrar till att stärka andras hälsa. Wiklund-Gustin och Lindwall (2012) fortsätter beskriva att det är viktigt att sjuksköterskan är medveten om sitt välbefinnande eftersom detta påverkar sitt utförande av att kunna vidta en god, trygg, kvalitetsäker vård. Sjuksköterskans hälsa, erfarenhet, kunskap och handlingsförmåga kommer att påverka hur vidare emotionella och påfrestande situationer uppfattas och omhändertas. Enligt Wiklund, Gustin och Lindwall (2012) är återhämtning mellan arbetspassen viktig i dessa situationer för att en sjuksköterska ska fungera väl.

Enligt Sinclair et al., (2017) är det viktigt att sjuksköterskan vet skillnaden på empati och sympati. Sympati handlar om att sjuksköterskan känner ett för stort medlidande och låter det påverka en för mycket, vilket riskerar att professionen inte upprätthålls. Cho et al., (2021)

menar att visa empati är något sjuksköterskan bör eftersträva och är en viktig förutsättning inom barncancervården. Det innebär att sjuksköterskan har förmåga att känna in och förstå barnets känslor med en viss distans samtidigt som att bibehålla professionen. Sjuksköterskan bör därför visa empati för att både barnet och familjen ska känna en trygghet i omvårdnaden.

Referensram

Wiklund, Gustin och Lindwall (2012) skriver om Jean Watsons teori för mänsklig omsorg - att värna om mänskligheten. Denna teori står till grund för hur viktigt det är att sjuksköterskan är medveten om sina inre känslor och välmående, eftersom känslor i sin tur kan påverka utövandet i omvårdnaden. Linder och Hooke (2019) menar att barncancervården är komplex och krävande för sjuksköterskorna eftersom sjuksköterskorna besitter ett stort ansvar. Att samtidigt dagligen tvingas bevittna ett lidande hos barnen medför till en ännu mer krävande miljö. Planck och Palmgren (2016) skriver att det krävs att sjuksköterskorna upprätthåller professionen även under de svåraste omständigheterna. Den krävande miljön inom barncancervården kan påverka sjuksköterskornas förmåga i sitt utövande i omvårdnaden vilket motiverar valet av teori.

Jane Watsons teori är även lämplig eftersom sjuksköterskans förhållningssätt är betydelsefull i vårdens alla möten och ska grundas i en trygg relation. Watsons teori poängterar även att det är lika viktigt att vårda sig själv som att vårda andra. Wiklund, Gustin och Lindwall (2012) skriver att förmågan att värna om sin egen hälsa är lika viktig som att värna om patientens hälsa betonar Watson teorin. Teorin fokuserar inte bara på sjuksköterskan utan även på patienten, vilket också är viktigt. Watson (1993) menar att detta medför grundläggande egenskaper och förutsättningar till att vara engagerad och känna ett medlidande i alla typer av vårdens möten. Wiklund, Gustin och Lindwall (2012) skriver att sjuksköterskan ska behandla varje patient med respekt och alltid utgå från ett etiskt och moraliskt förhållningssätt till individen, detta är en förutsättning till att kunna utföra en god och säker vård. Watson (1993) beskriver också värdet av att vara närvarande vid vårdandet och att alltid vara medveten om sina känslor, eftersom patientens upplevelse av vården speglas av sjuksköterskans uttryck av känslor. Det är i sjuksköterskans ansvar att avgöra vilka personliga känslor som är lämpliga att visa för patienten, och att göra ett aktivt och medvetet val vilka känslor som ska uttryckas framför patienten. Watson (1993) fortsätter beskriva viktiga delar i teorin som att aldrig se patienten som ett objekt utan, från ett humanistiskt synsätt, se patienten som en egen individ som är i behov av hjälp.

Problemformulering

Varje år drabbas i genomsnitt 320 barn av cancer i någon form (Socialstyrelsen 2013). Brayley et al., (2019) beskriver att sjukdomen har en enorm inverkan på hela familjen, inte bara vid sjukdomsbeskedet utan även på lång sikt och kommer att medföra livsförändringar. Det är viktigt att sjuksköterskan ger råd och informerar om lämpliga stödinsatser. Silva Carvalho et al., (2014) menar att sjuksköterskan inte bara ska ge en god och säker omvårdnad utan även lindra och minska lidande, bemöta och stärka barnet och barnets familj, vilket medför ett ökat ansvar. Wiklund-Gustin och Lindwall (2012) skriver att som sjuksköterska är det viktigt att vara medveten om sina känslor och sitt välmående. Den psykiska hälsan återspeglas ofta i utförandet av arbetet och hur vidare det går att prestera under arbetsuppgifter, i synnerhet under påfrestande situationer. Sjuksköterskans tidigare erfarenheter, kunskaper och psykiska mående kommer att ha en stor inverkan på hur sjuksköterskan hanterar svåra, påfrestande och emotionella sammanhang (Wiklund-Gustin & Lindwall, 2012).

Syfte

Syftet var att beskriva sjuksköterskans upplevelse av att vårda cancersjuka barn.

Metod

Design

Studien utgår från det hermeneutiska paradigmet (Birkler, 2012) där utgångspunkten är att människor ser och upplever fenomen på olika sätt och att kunskap måste förstås i relation till erfarenheter och upplevelser (Birkler, 2012). Studien har en kvalitativ design (Kristensson, 2017) då syftet var att beskriva sjuksköterskors upplevelser i samband med vård av cancersjuka barn. Som datainsamlingsmetod genomfördes en scoping review enligt Forsberg och Wengström (2016) beskrivning av metod och analys. Deras beskrivning följer sex steg: identifiering av forskningsfråga, identifiering av relevanta studier, urval, sammanställning av data, analys, sammanfattning rapportering av resultat samt det frivilliga steget konsultation som inte använts i denna studie. Forsberg och Wengström (2016) menar att i en scoping review är forskningsfrågan ofta bred och öppen. I denna uppsats har författarna gjort avsteg från detta då syftet är mer avgränsat.

Urvalsprocessen

Inklusions- och exklusionskriterier användes för att uppnå ett avgränsat sökresultat (Forsberg & Wengström 2016). I studien har tolv artiklar inkluderats till det slutgiltiga resultatet. Vid sökningar har PubMed och CINAHL tillämpats där avgränsningarna var free full text, peer reviewed, publicerade under senaste 20 åren samt att endast inkludera kvalitativa artiklar,. Inklusionskriteriet var att deltagarna i artiklarna skulle vara mellan 0-18 år och endast beskriva sjuksköterskans perspektiv. Exklusionskriterier innefattade att utesluta artiklar som fokuserar på barnets eller familjens upplevelse. Samma urvalskriterier och tillvägagångssätt erhöles i respektive databas.

Datinsamling

Datinsamlingen utfördes mellan 4/10-25/10-2021 i databaserna PubMed och CINAHL. Kristensson (2017) beskriver att PubMed innefattar i majoritet vetenskapliga artiklar inom medicin och att CINAHL främst innefattar vetenskapliga artiklar inom omvårdnad. Utifrån formulerat syfte plockades bärande begrepp ut som ansågs vara begrepp som kunde svara på syftet. Dessa var sjuksköterska, upplevelse, barn, cancer och omvårdnad. Samtliga sökningar gjordes i fri text vilket Kristensson (2017) beskriver innebär en sökning på fri hand som genererar till fler sökträffar. Sökstrategien utgick inledningsvis från en mer omfattande och generell sökning för att undersöka vad som redan fanns publicerat inom området. Sökord som *nurse*, *experience* och *child cancer* användes tillsammans med booleska operatorerna OR och AND. Forsberg och Wengström (2016) beskriver dessa booleska operatorer där OR används för att bredda sökningen och AND används för att begränsa sökningen, för att i sin tur ge ett smalare och mer konkret resultat. Ingen sökning med den booleska termen NOT användes då detta ansågs utesluta viktiga artiklar och därmed begränsa resultatet. Efter den generella sökningen gjordes en mer strukturerad sökning med precisa sökord. Dessa sökord var *neoplasm*, *nurse care*, *oncology*, *children*, *nurses experience*, *cancer patients*, *childhood*, *cancer*, *compare nurse caring* och tillsist *identifying factors* som användes i olika kombinationer ihop med de booleska termerna. Datinsamlingen bidrog tillslut i tolv artiklar som tillämpats i resultatet. Artiklarna innefattar både grundutbildade och specialistutbildade sjuksköterskor. (Bilaga 4)

I PubMed gjordes sammanlagt 12 sökningar med olika sökkombinationer tillsammans med valda avgränsningar där fyra sökningar gav positivt resultat på titelnivå relaterat till studiens syfte. Sökningarna genererade totalt i 609 vetenskapliga artiklar och redan här exkluderades

577 artiklar eftersom titlarna inte hade någon relevant koppling till syftet. Fortsättningsvis lästes resterande 32 artiklarnas sammanfattningar där sedan 25 artiklar exkluderas eftersom dessa artiklar hade familj och barnperspektiv i fokus. Sedan lästes de sju kvarvarande artiklarna i fulltext som också gick vidare till kvalitetsgranskning, varav fem artiklar bedömdes vara av god kvalitet och valdes därför ut till studiens resultat. *(Bilaga 1)*

I CINAHL gjordes sammanlagt 16 sökningar med olika sökkombinationer tillsammans med valda avgränsningar. Av dessa 16 gav fem sökningar ett relevant utfall av vetenskapliga artiklar. Dessa fem sökningar bidrog med totalt 2637 artiklar. Redan här exkluderades många artiklar på grund av befintliga exklusionskriterier. Efter läsning på titelnivå bedömdes 50 artiklar vara tillräckligt relevanta till studiens syfte, därför lästes de kvarvarande artiklarnas sammanfattningar. Detta bidrog till att 41 artiklar exkluderades eftersom dessa artiklar inte erhöll sjuksköterskans perspektiv. Kvar var nio artiklar som ansågs vara tillräckligt relevanta för att läsas i fulltext och gå vidare till en kvalitetsgranskning. Efter kvalitetsgranskning av nio artiklar valdes sju artiklar ut till studiens resultat eftersom de erhöll tillräcklig god kvalitet. *(Bilaga 2)*

Kvalitetsgranskning

En kvalitetsgranskning genomfördes av samtliga artiklar, vilket innebar ett avsteg från Forsbergs och Wengströms (2016) beskrivning av en scoping review. Anledningen till avsteget var att en kvalitetsgranskning enligt Kristensson (2017) bidrar till att stärka studiens tillförlitlighet. Willman et al., (2011) granskningsmall har använts för att kvalitetssäkra och granska innehållet i samtliga artiklar. *(Bilaga 3)*. Mallen går ut på totalt 15 frågeställningar som besvaras genom "ja", "nej" eller "vet ej". Svaret "ja" genererar 1 poäng medan "nej" eller "vet ej" ger 0 poäng. Den slutgiltiga poängen presenteras i procent vilket motsvara hög, medel eller låg kvalitet. 80-100% bedöms som hög kvalitet. 70-79% är medelhög kvalitet och tillsist 60-69% klassas som låg kvalitet (Willman et al., 2011). Totalt har 16 artiklar granskats där fyra artiklar ansågs vara av för låg kvalitet och exkluderades därför i denna uppsats. Dessa artiklar saknade etiskt resonemang. Resterande tolv artiklar har använts i denna uppsats varav fyra artiklar var av hög kvalitet och resterande åtta artiklar var av medelhög kvalitet. *(Bilaga 4)*

Dataanalys

Forsberg och Wengström (2016) beskrivning av analys vid en scoping review valdes ut för studien. En scoping review ger överblick över redan befintliga data där analysen görs i form

av teman och kategorier (Forsberg & Wengström, 2016). Denna analys är en bra utgångspunkt till en allmän litteraturstudie, vilket motiverar valet av analys i denna studie. Valda artiklar lästes igenom ett flertal gånger för att få en överblick över innehållet samt för att säkerställa att innehållet svarade på syftet. Innehållet diskuterades och jämfördes gemensamt och därefter plockades det viktigaste och mest relevanta ut från resultatet relaterat till syftet. För att inte förvränga eller feltolka deltagarnas upplevelse har texten översatts via lexikon för att få en så rättvis och korrekt översättning som möjligt. Vidare dokumenterades återkommande begrepp från respektive artikel där det gjordes en indelning av begreppen i form av kategorier. Begreppen i resultatet består av liknande och återkommande upplevelser och känslor från deltagarna i de olika artiklarna.

Etiskt övervägande

I genomförd litteraturstudie har författarna tagit etiskt ställningstagande till samtliga artiklar. Kjellström (2017) förklarar att ett etiskt ställningstagande är viktigt för att skydda individens integritet, självbestämmande och för att erhålla människors lika värde. Artiklarna som användes i denna uppsats har antingen genomgått en etisk prövning via etikprövningsmyndigheten eller innefattat en etisk reflektion. Detta ansåg författarna vara etiskt försvarbart. Författarna har haft de fyra etiska principerna i åtanke vid läsning vilket Kristensson (2017) beskriver är autonomiprincipen, nyttoprincipen, inte skada-principen och rättvisepincipen. Autonomiprincipen innebär att deltagarnas medverkan är helt på frivilligt bevåg, deltagarna får när som helst avbryta, detta innebär att individen har ett självbestämmande och ska därför respekteras av forskaren (Kristensson 2017). Detta har författarna genomgående haft i åtanke när respektive artikel lästes. Kristensson (2017) fortsätter beskriva att deltagarna även har rätt till all information som studien innefattar, det kan handla om förväntningar, risker eller obehag. Samtycke och medgivande ska erhållas från respektive deltagare, vilket varit tydligt i respektive artikel. Kristensson (2017) fortsätter beskriva nyttoprincipen, och att den handlar om att aktuell planerad studie ska ha tillräcklig med motivering för att få genomföras, och det förväntade resultatet ska överväga risker för att kunna bidra med värdefull kunskap. Resultatet av denna litteraturstudie kan bidra med värdefull förståelse om sjuksköterskans upplevelse avseende vårdandet av barn. Kristensson (2017) fortsätter beskriva inte skada-principen vilket handlar om vikten av säkerhet för deltagarna, detta innebär att studien ska vara etisk granskad innan påbörjad studie, vilket säkerställts innan föreliggande studie påbörjades. Till sist beskriver Kristensson (2017) rättvisepincipen som innebär att samtliga deltagare behandlas med respekt och går under

samma villkor. Detta innebär att deltagarna ska behandlas lika (Kristensson, 2017). I genomgående litteraturstudie har författarna i denna uppsats tagit hänsyn till deltagarnas personliga känslor och upplevelser och därmed inte medvetet förvrängt deras uttalande. Översättning har gjorts, via ett lexikon, för att åstadkomma en så rättvis översättning som möjligt och för att undvika feltolkningar.

Resultat

Studiens syfte var att beskriva sjuksköterskans upplevelse av att vårda cancersjuka barn. Den genomförda analysen av de tolv artiklarna resulterade i tre huvudkategorier och fyra underkategorier som svarade på syftet. (Figur 1)

Huvudkategorier	Underkategorier
Emotionellt påfrestande	<i>Stress, sorg och maktlöshet</i>
Otillräcklig kunskap	<i>Otillräcklig utbildning inom cancervården, otillräcklig kunskap inom kommunikation</i>
Meningsfullhet	

Figur 1. Kategorier som presenterar resultatet

Emotionellt påfrestande

Stress

Sjuksköterskors upplevelse av att vårda cancersjuka barn var stress på grund av den höga arbetsbelastningen och resursbristen. Detta innebar att arbetssituationen hindrade dem från att ge den vård de önskade. Huang et al., (2014) menar att sjuksköterskor på en barnavdelning upplever mycket stress i förhållande till arbetsbelastningen, det stora ansvaret och personal- och resursbrist. Otillräckliga personalresurser resulterar i tidsbrist där sjuksköterskor behöver stressa igenom arbetsdagen för att hinna med att ge samtliga barn vård. Ålykkja et al., (2021) beskriver också att sjuksköterskorna upplever den konstanta tidsbristen som ett stressmoment. Haug et al., (2014) skriver att konstant bevittna ett lidande hos barn och familj bidrar till en stressande påfrestning hos sjuksköterskorna.

Sjuksköterskorna i Kamisli (2017) studie förklarar följderna av en miljö som konstant präglas av stress med cancersjuka barn och att risken för utbrändheten ökar på grund av det känsliga

arbetet. Det är svårt att dagligen hantera arbetsstressen som infinner sig samtidigt som att bidra med god och kvalitetsäker vård. Jestico och Finlay (2017) menar att det är många olika aspekter inom cancervården som medför stress hos sjuksköterskan. Det framkallar ångest och brist på självförtroende. Sjuksköterskorna upplever en rädsla för att göra fel med tanke på det stora ansvaret och hur mycket som kan förändras om inte allt går rätt till.

Sorg och maktlöshet

Sjuksköterskors upplevelse av att vårda cancersjuka barn var även att känsla av att sorg och maktlöshet infann sig. Arber och Odelius (2018) menar att sjuksköterskor identifierar sig som föräldrar själva vid vården av cancersjuka barn, vilket ökar utmaningen i att klara av att upprätthålla professionen i de emotionella sammanhangen. Huang et al., (2014) menar att det som sjuksköterska är det vanligt att känna sig maktlös vid vård av barn med cancer, vilket är en emotionellt påfrestande känsla. Att inte personligen kunna påverka vilken effekt behandlingen kan medföra beskrivs som en stor sorg och en känsla av maktlöshet. Eftersom behandlingen många gånger är väldigt tuff upplever sjuksköterskorna behandlingen som påfrestande.

Enligt Huang et al., (2014) beskriver sjuksköterskorna en känsla av maktlöshet när de dagligen bevittnar svårt sjuka barn och dess familjer som konstant lever i en isolerad sjukhusmiljö. Det är emotionellt påfrestande att dagligen möta familjer som konstant lider av sorg och negativa påföljder hos barnet från bland annat behandlingar. Sá França et al., (2014) menar att cancervården omsluts av mycket sorg och lidande hos barnet och föräldrarna, likaså hos sjuksköterskan som vårdar. Sjuksköterskorna upplever dagligen en påfrestande sorg av att vårda cancersjuka barn och möta uppgivna föräldrar. Arber och Odelius (2018) skriver att sjuksköterskorna upplever det vara utmanande att ge rätt stöd åt barnets föräldrar. Jestico och Finlay (2017) menar att en del sjuksköterskor blivit utsatta för sorg i en så pass stor utsträckning, genom att vårda cancersjuka barn, att de sagt upp sig från arbetet. Sorgen och maktlösheten upplevs dessutom större om sjuksköterskan själva har barn. I Sá França et al., (2013) artikel upplever sjuksköterskorna det vara svårt att upprätthålla professionen och att inte visa för mycket känslor som kan påverka barnet. Anderzén-Carlsson et al., (2007) betonar att de mest erfarna sjuksköterskorna uttrycker det vara emotionellt påfrestande utifrån många olika aspekter.

“It's so intensive because you've got the parents' emotions... you've got the side effects the patients are going through... It took a lot of my energy to get through everyday working on that ward when I was first on there”. (Jestico & Finlay, 2017 s.65).

Enligt Morrison och Korol (2014) uttrycker sjuksköterskorna att de inte är mindre sårbara bara för att de har sjuksköterska som yrkestitel. Sjuksköterskorna känner sig oförmögna att upprätthålla en personlig livsbalans mellan privat- och arbetsliv, detta påverkar sjuksköterskor emotionellt. Huang et al., (2014) menar dessutom att sjuksköterskorna upplever sig dåligt stöttade från arbetsplatsen och att det finns ett behov och en önskan av känslomässigt stöd från arbetsplatsen.

Otillräcklig kunskap

Otillräcklig utbildning inom cancervården

Sjuksköterskors upplevelse av att vårda cancersjuka barn var att det kräver kunskap som de inte alltid tyckte att de hade. I Jestico och Finlay (2017) studie menar sjuksköterskorna att komplexiteten i cancervården kräver en väl förberedd sjuksköterska för att kunna lindra, agera och hantera påfrestande situationer på bästa vis. Sjuksköterskorna upplever det som svårt och krävande och känner därför ett behov av mer utbildning inom cancervården. I Huang et al., (2014) studie lyfter sjuksköterskornas även en känsla av otillräcklig utbildning gällande cellgiftsbehandlingen och sjuksköterskorna upplever rädsla i att göra fel och därmed utöva en osäker vård. En bristfällig utbildning kan i värsta fall leda till att patientsäkerheten hotas. Sjuksköterskorna i Huang et al., (2014) studie erkänner sina begränsningar och förmedlar att de inte var tillräckligt förberedda att klara av att ta hand om barn som genomgår cancerbehandling.

Sjuksköterskorna i Essen, Enskär och Skolin (2001) menar att de även ställs inför en stor utmaning avseende att ta hand om föräldrar av barn med cancer. Sjuksköterskor vårdar inte bara barnet utan även föräldrarna. Att se och identifiera barnets behov men också föräldrarnas behov är svårt och utmanande som både kräver erfarenhet och kunskap enligt sjuksköterskorna.

Otillräcklig kunskap inom kommunikation

Sjuksköterskors upplevelse av att vårda cancersjuka barn var även otillräcklig kunskap inom kommunikation. Santos (2020) beskriver sjuksköterskors upplevelse av att inte veta när, var

eller hur de skulle kommunicera och informera barnet och föräldrarna på bästa sätt. Sá França et al., (2013) beskriver sjuksköterskornas upplevelse av hur viktigt det är att säga rätt sak vid rätt tidpunkt. Detta kräver engagemang men också mycket kunskap. Enligt Huang et al., (2014) upplever sjuksköterskorna en bristfällig kunskap avseende kommunikationen med barn och föräldrar. Sjuksköterskorna upplever det som svårt och utmanande att kommunicera med barn i olika åldrar eftersom olika åldrar medför olika behov. Sjuksköterskorna uttrycker det också vara påfrestande att informera och överlämna tuffa besked.

Sá França et al., (2013) beskriver sjuksköterskornas upplevelse av kommunikation vid vård av cancersjuka barn. Sjuksköterskorna menar att genom kommunikation kan sjuksköterskan uppmuntra barnet att uttrycka och förmedla tankar, känslor och förväntningar. På så vis kan sjuksköterskan identifiera barnets behov och vidta rätt åtgärder. Anderzén-Carlsson et al., (2007) menar att även de mest erfarna sjuksköterskorna uttrycker en bristfällig utbildning och kunskap avseende kommunikation och information och är något sjuksköterskorna önskar mer utbildning i.

Meningsfullhet

Sjuksköterskors upplevelse av att vårda cancersjuka barn var även att det kändes meningsfullt. Sjuksköterskorna upplever en arbetsglädje i de mest tuffaste arbetsförhållandena. I Morrison och Korol (2014) artikel upplever sjuksköterskorna det vara meningsfullt eftersom känslan av att hjälpa andra som inte kan hjälpa sig själva är tillfredsställande och givande. I Anderzen-Carlsson (2007) artikel förmedlar sjuksköterskorna att när de uppnår den effekt de önskar, vilket innebär att övervinna ångest och rädsla hos barnet, ger sjuksköterskorna en känsla av ett meningsfullt och tillfredsställande arbete. Enligt Nimota (2020) studie upplever sjuksköterskorna även en arbetsglädje eftersom många barn och familjer visar en oändlig uppskattning och tacksamhet till sjuksköterskan, detta resulterar i att arbetet känns meningsfullt och viktigt. I Morrison och Korol (2014) artikel menar sjuksköterskorna att de tuffaste situationerna sjuksköterskan ställs inför även är de situationer som skapar energi för att klara av arbetet. Enligt Huang et al., (2014) upplever sjuksköterskorna det som en belöning att få bevittna de svårt sjuka barnen återfå sin hälsa och att det är detta som skapar kraft och energi att fortsätta framåt.

I Kamisli et al., (2017) studie bekräftar flera sjuksköterskor de positiva aspekterna i barncancervården även fast det många gånger är väldigt tufft att vårda cancersjuka barn. Det

sammanfattades som en känsla av meningsfullhet och tillfredsställelse. Sjuksköterskorna upplevde att arbetet gav ett större perspektiv på livet och bidrog till en ökad medvetenhet om prioriteringar.

I think you have to adopt a positive attitude, to show that you're there. Being cheerful, the appearance shouldn't be too sad in front of a child that is suffering from a serious disease. It shouldn't be over exaggerated gladness either, but a positive attitude that transfers a sense of: Together we'll win this fight. (Anderzen-Carlsson, 2007 s.73-74).

Diskussion

Metoddiskussion

Eftersom studien syftade till att beskriva upplevelser valdes en scoping review (Forsberg & Wengströms 2016) som metod där vetenskapliga artiklar med kvalitativ design (Kristensson, 2017) inkluderades. En induktiv ansats (Forsberg & Wengström, 2016) bidrog till att det förutsättningslöst kunde samlas in information utan någon tydlig hypotes som deduktiv ansats har som utgångspunkt. Ett alternativt metodval för att undersöka sjuksköterskors upplevelser hade varit kvalitativa intervjuer (Kristensson, 2017) vilket inte bedömdes möjligt att genomföra i ett självständigt arbete på grundnivå. Studiens trovärdighet diskuteras utifrån begreppen tillförlitlighet, överförbarhet, verifierbarhet och giltighet (Kristensson, 2017).

En annan typ av litteraturstudie hade också varit ett alternativ för att svara på studiens syfte. Valet av Forsberg och Wengströms (2016) beskrivning av en scoping review, innebar att vissa avsteg från metoden fick göras för att stärka studiens trovärdighet. I en scoping review skrivs syftet som en bred och öppen forskningsfråga (Forsberg & Wengström, 2016). Föreliggande litteraturöversikt har ett smalt och avgränsat syfte för ett mer begränsat och känsligare utfall till studiens resultat (Kristensson 2017). En scoping review innehåller inte någon kvalitetsgranskning av inkluderade artiklar (Forsberg & Wengström, 2016) därav gjordes ytterligare ett avsteg för att stärka studiens tillförlitlighet (Kristensson, 2017). Samtliga tolv artiklar granskades med hjälp av en granskningsmall och bedöms uppnå god kvalitet, vilket är en styrka med studien.

För att identifiera vetenskapliga artiklar som var relevanta för studien och öka dess trovärdighet gjordes vissa avgränsningar i samband med databassökningarna. En sådan avgränsning var att endast inkludera artiklar som genomgått en peer-review. Genom att andra forskare har granskat inkluderade artiklarnas innehåll skapas större tillförlitlighet till studien (Henricson, 2017). En annan avgränsning var att artiklarna skulle vara publicerade under de senaste 20 åren. En styrka med detta är att urvalet av artiklar som beskrev sjuksköterskans upplevelser blev större jämfört med ett snävare tidsintervall. Vårdens förutsättningar ha förändrats över tid vilket kan ha påverkat sjuksköterskors upplevelser. Detta var dock inget som framkom i analysen och då de äldre artiklarna bedömdes tillföra värdefulla data till resultatet inkluderades de i studien.

Artikelsökningen genomfördes i databaserna Pubmed och CINAHL mellan 4/10-25/10 2021. Kristensson (2017) menar att giltigheten i resultatet ökar om tiden för datainsamlingen är tydligt beskriven. De två databaserna Pubmed och CINAHL gav tillgång till vetenskapliga artiklar av relevans ur ett omvårdnadsperspektiv (Kristensson, 2017) och tillräckligt med artiklar för att svara på studiens syfte. Användning av fler databaser hade möjligen inneburit tillgång till ytterligare relevanta artiklar till studiens resultat och på så sätt ökat studiens tillförlitlighet ytterligare (Kristensson, 2017). Sökstrategin var att endast söka i fritext då Cinahl Headings och MeSH inte gav betydande termer i förhållande till vad syftet skulle besvara. Hade MeSH-termer och Cinahl Headings kunnat tillämpats hade databassökningen genererat i ett smalare och ett mer specifikt resultat av sökningen, detta hade kunnat styrka arbetet och resulterat i ett bättre utfall vilket hade varit en fördel. I sökningen har sökoperatorena AND och OR använts för att öka tillförlitligheten där Kristensson (2017) menar att AND sammankopplar sökorden och genererar i en mer specifik sökning medan OR inte exkluderar värdefulla data som kan tänkas vara relevant för studiens resultat.

Forsberg och Wengströms (2016) scoping review har tillämpats som analysmetod vilket bland annat innebar att inkluderade artiklar lästes ett flertal gånger enskilt för att sedan diskuteras tillsammans. Enligt Kristensson (2017) ökar detta tillvägagångssätt en studies tillförlitlighet. Analysdelen var tidskrävande men betydelsefull för studiens resultat.

Genom att inkludera artiklar som beskriver både den grundutbildade och den specialistutbildade sjuksköterskans upplevelser är en styrka eftersom perspektivet inom upplevelserna blir större. En annan styrka är även att inkludera sjuksköterskor som är verksamma i flera olika länder då överförbarheten stärks eftersom fler läsare kan känna igen

sig. Samtidigt kan vårdens förutsättningar variera mellan olika länder och kontext vilket å andra sidan kan minska igenkänningsfaktorn. För att möjliggöra för läsaren att bedöma överförbarheten har varje inkluderad artikels studiekontext redovisats. (*Bilaga 4*). Enligt Henricsson (2017) är det läsaren som bedömer resultatets överförbarhet till andra sammanhang, genom en tydlig beskrivning av metod och resultat.

Samtliga inkluderade artiklar var skrivna på olika språk. För att minska risken för feltolkningar har lexikon tillämpats vid översättning. Citaten har redovisats på studiens ursprungliga språk för att öka tillförlitligheten och verifierbarheten. Även om viss tolkning av data har skett under analysen har ett textnära angreppssätt eftersträvas för att öka verifierbarhet och bidra till ett trovärdigt resultat (Kristensson, 2017).

I föreliggande litteraturstudie har ett etiskt förhållningssätt erhållits gentemot artiklarnas resultat. Samtliga artiklar hade ett etiskt godkännande eller resonemang vilket Kristensson (2017) anser vara en styrka.

Resultatdiskussion

I studien framkom olika upplevelser som sjuksköterskorna hade av att vårda cancersjuka barn. De fynd och upplevelser som kommer att diskuteras är: emotionellt påfrestande, otillräcklig kunskap inom cancervården och till sist meningsfullhet.

Första fyndet – emotionellt påfrestande

Sjuksköterskor upplevde vården som emotionellt påfrestande i form av känslor av sorg och maktlöshet. Det beskrevs som en stor utmaning i att klara av att upprätthålla professionen inom barncancervården. Konsekvenserna av att dagligen vistas i en sårbar miljö ökade risken för utbrändhet.

Gribben och Semple (2021) bekräftar resultatet av emotionellt påfrestande genom att beskriva sjuksköterskors upplevelse av att vårda cancersjuka barn. Att alltid leverera på topp är svårt anser sjuksköterskorna. Följderna av detta medför en ökning av utbrändhet hos sjuksköterskorna. Gribben och Semple (2021) fortsätter och styrker resultatet i att sjuksköterskorna upplever det svårt och problematiskt att kunna upprätthålla en balans mellan arbetsliv och privatliv. Santos et al., (2015) menar också på att sjuksköterskorna upplever en

emotionell påfrestning som är svår att hantera. Santos et al., (2015) fortsätter med att sjuksköterskorna även uppgav en önskan av känslomässigt stöd från arbetsplatsen för att bibehålla en säker och trygg vård. Sjuksköterskorna uppmärksammar även det stora ansvaret i att klara av att möta och ge emotionellt stöd åt hela familjen. Wiklund, Gustin och Lindwall (2012) menar att precis som i Jean Watsons teori som innebär vikten av att värna om mänskligheten, det bekräftar betydelsen av att sjuksköterskan måste klara av att upprätthålla professionen även vid de mest påfrestande och emotionella situationerna.

Andra fyndet – otillräcklig utbildning inom cancervården

En annan upplevelse var att sjuksköterskorna ofta känner sig osäkra inom vården av barncancer, detta eftersom de upplevde bristande och otillräcklig kunskap och utbildning avseende behandling vid barncancer.

Day et al., (2013) bekräftar resultatet genom att beskriva att det finns ett behov av kunskapsutveckling inom behandling av cancer hos barn. Bristfällig kunskap hos sjuksköterskan leder till en osäker vård och ger ett sämre utfall för barnets överlevnadsprognos. Day et al., (2013) fortsätter mena att sjuksköterskornas upplevelse av kunskapsbrist kan orsaka mycket skada. Landier och Armeniska (2014) beskriver att behandlingen hos barn är mycket komplex. Landier och Armeniska (2014) fortsätter stärka resultatet genom att beskriva att sjuksköterskorna önskar mer utbildning för att kunna utföra en god vård. Gårdling et al., (2015) bekräftar resultatet ytterligare genom att beskriva att ett stort behov av kunskap avseende behandling finns eftersom det kräver avancerade kunskaper i den teknik som ingår i cancerbehandlingen. Det krävs både utbildning, erfarenhet och självförtroende. Många sjuksköterskor i studien beskriver sin oro för att något ska gå fel eftersom de inte besitter tillräckligt med kunskap och utbildning. Gårdling et al., (2015) fortsätter att stärka resultatet ytterligare genom att sjuksköterskorna beskriver deras stora ansvar i barncancervården. Sjuksköterskorna ska dessutom kontinuerligt vara uppdaterade på den senaste evidensbaserade forskningen för att kunna bedriva en god och kvalitetssäker vård.

Mörelius (2014) menar att till skillnad från den grundutbildade sjuksköterskan har en specialistutbildad sjuksköterska med inriktning mot barnsjukvård en mer omfattande kunskap avseende barn mellan 0-18 år och att möta barnens familj. Barnsjuksköterskan erhåller alltså en djupare förståelse med en bredare kunskap avseende barnsjukdomar och behandlingar.

Tredje fyndet - meningsfullhet

Att vårda cancersjuka barn kunde även upplevas som meningsfullt. Resultatet visade att sjuksköterskorna i de mest tuffaste situationerna även upplever positiva aspekter av att jobba med cancersjuka barn.

Dix et al., (2017) bekräftar resultatet ytterligare genom att beskriva sjuksköterskors upplevelser av att vårda cancersjuka barn. Glädjen för arbetet övervinner de tuffa och krävande situationerna. Bowden et al., (2015) stärker också resultatet och menar att sjuksköterskorna upplever vården med barnen som tillfredsställande. Bowden et al., (2015) menar att känslan av stress, sorg och meningsfullhet inte utesluter varandra. Sjuksköterskorna upplever stress i många situationer inom barncancervården samtidigt som arbetet upplevs som viktigt och meningsfullt.

Papadatou et al., (2002) bekräftar resultatet genom att förklara att en god relation med barnet och familjen känns meningsfullt för sjuksköterskan. Nadeau et al., (2017) stärker detta resultat genom att förklara att sjuksköterskorna högt värdesätter relationen med patienten och familjen. Alahmad et al., (2020) beskriver sjuksköterskornas etiska förhållningssätt och hur viktigt det är att skapa en god relation med barnets föräldrar. Nadeau et al., (2017) beskriver att relationen är grundläggande för vårdens kontinuitet och att det hjälper familjen att känna trygghet i den vården som sjuksköterskan ansvarar för. När föräldrarna känner trygghet känner sjuksköterskorna sig meningsfulla.

Slutsats

Studiens syfte var att beskriva sjuksköterskans upplevelse av att vårda cancersjuka barn. Resultatet visade att sjuksköterskor upplever det vara emotionellt påfrestande, detta beskrevs utifrån stress, sorg och maktlöshet. De upplevde även otillräcklig kunskap avseende cancerbehandling och kommunikation och till sist även en känsla av meningsfullhet. Stressen i kombination med att uppleva sorg och maktlöshet kopplat till att vårda ett sjukt barn, innebar att sjuksköterskan riskerade utbrändhet eller valde att lämna arbetsplatsen. Sjuksköterskan upplevde också behov av mer utbildning och kunskap för att kunna ge en säker vård. Samtidigt framkom det också att sjuksköterskorna upplevde vården av cancersjuka barn som meningsfullt och att arbetet gav dem glädje.

Kliniska implikationer

Föreliggande studies resultat kan bidra med förståelse och en större inblick för den grundutbildade sjuksköterskan men också för sjuksköterskestudenter. Eftersom det råder brist på specialistsjuksköterskor inom barnonkologi tvingas arbetsplatser att anställa även grundutbildade sjuksköterskor. Genom att belysa och öka medvetandet avseende sjuksköterskornas upplevelse och de påfrestande arbetsförhållandena som råder kan arbetsplatserna välja att förändra arbetsmiljön till det bättre. För att ge en säker vård samt bibehålla sjuksköterskans välmående behövs dock en fördjupad kunskap och utbildning. Detta kan göras genom att exempelvis erbjuda interna utbildningar avseende cancerbehandling och kommunikation. En specialistutbildning inom ämnet är dock att föredra. Det är därför angeläget att arbetsgivaren skapar möjlighet för grundutbildade sjuksköterskor att vidareutbilda sig, för att få den kunskap och kompetens som krävs för att vårda cancersjuka barn, och samtidigt bidra med ett välmående hos sjuksköterskan. Det krävs mycket kunskap för att vårda dessa svårt sjuka barn och deras familjer. Det räcker inte med den undervisning som ingår i grundutbildningen eftersom det riskerar till att sjuksköterskor blir utbrända samt utför en osäker vård.

Det är av betydelse att arbetsplatsen även ska kunna erbjuda alla anställda ett emotionellt stöd. Framförallt att minska arbetsbelastningen gällande tidspress och resursbrist. Resultatet kan implementeras hos både sjuksköterskestudenter och grundutbildade sjuksköterskor för att förbereda och upplysa sjuksköterskor inför svåra och emotionella situationer.

Fortsatt forskning

Det behövs fler studier för att öka kunskapen om sjuksköterskans upplevelser av att vårda cancersjuka barn och hur detta i sin tur kan påverka vården. Studien visade på upplevelser av stress vilket visar på betydelsen av vidare forskning om arbetsmiljöns påverkan på vården. Upplevelser av emotionellt påfrestande, stress, sorg och maktlöshet framkom och framtida studier föreslås att belysa hur sjuksköterskan hanterar dessa upplevelser och återhämtar sig mellan arbetspassen. Befintlig studie är en sammanställning av internationell forskning. Intervjustudier i en svensk kontext kan tillföra ytterligare kunskap och förståelse om sjuksköterskans upplevelser av att vårda cancersjuka barn som underlag för lokala utvecklingsarbeten.

Självständighet

Maya Hauguth och Hanna Lagerblad har genomgående varit lika mycket involverade i samtliga avsnitt, med ett väldigt gott samarbete. Hanna hade huvudansvar för inledningen som Maya sedan granskade och gav återkoppling på. I bakgrunden hade Hanna huvudansvar för *vad är cancer, cancer hos barn och barnet i vården* som sedan Maya granskade och gav återkoppling på. Vidare hade Maya huvudansvar för *sjuksköterskans roll och ansvar, vikten av att sjuksköterskan är medveten om sitt eget välmående* och till sist *referensramen*. Detta granskades och återkopplades av Hanna. Problemformuleringen skrevs gemensamt. Metod, resultat, diskussion, slutsats och kliniska implikationer har också gemensamt formulerats och författats. Hanna har haft ansvar för artikelsökningarna i CINAHL medan Maya haft ansvar för artikelsökningarna i PubMed. Samtliga valda artiklar har granskats, diskuterats och lästs igenom gemensamt. Bilagorna har också gemensamt skapats.

Referenser

* = Artiklar som representerar resultatet i föreliggande litteraturstudie.

Alahmad, L., Al-Kamil, H. & Alzahrani H. (2020). Challenges of Pediatric Cancer Care: Interviews With Nurses in Saudi Arabia. *Cancer control*, 27(1), 1-8. DOI <https://doi.org/10.1177/1073274820917210>

Almquist, Y., Brolin, S. & Östberg, V. (2018). Skolan som social arena och elevers psykiska ohälsa. I M. Rostila & S. Toivanen (Red.). *Den orättvisa hälsan: Om socioekonomiska skillnader i hälsa och livslängd. (2:a uppl., s.316-334)*. Liber.

Alvariza, A. & Lindqvist, O. & Öhlén, J. & Rasmussen, B. H. (2019). Omvårdnad i livets slut. I A-K. Edberg & H. Wijk (Red.), *Omvårdnadens grunder: Hälsa och ohälsa* (s. 707-740). Studentlitteratur.

*Anderzén-Carlsson, A., Kihlgren, M., Skeppner, G. & Sørli, V. (2007). International pediatric nursing. How physicians and nurses handle fear in children with cancer. *Journal of pediatric nursing*, 22(1), 71-80. DOI: 2048/10.1016/j.pedn.2006.05.010

*Arber, A. & Odelius, A. (2018). Experiences of Oncology and Palliative Care Nurses When Supporting Parents Who Have Cancer and Dependent Children. *Cancer Nursing*, 41(3), 248-254. DOI 10.1097/NCC.0000000000000491

Barncancerfonden. (10 mars 2020) Om barncancer. <https://www.barncancerfonden.se/for-drabbade/om-barncancer/>

Barncancerfonden. (17 april 2018). Så drabbar barncancer. <https://www.barncancerfonden.se/barncancerrapporter/barncancerrapporten-2018/sa-drabbar-barncancer/>

Birkler, J. (2012). *Vetenskapsteori - en grundbok*. Liber.

Brayley, J., Stanton, L-k., Jenner, L., Paul, S-P. (2019). Recognition and management of leukemia in children. *British Journal of Nursing*, 28(15), 985-991. DOI: 10.12968/bjon.2019.28.15.985

Brehmer-Andersson, E. (2011). *Allmän patologi - en introduktion* (uppl. 4). Studentlitteratur.

Cantrell, M.A., & Matula, C. (2009). The meaning of comfort for pediatric patients with cancer. *Oncology Nursing Forum*, 36(6), 303 -309. DOI: 10.1188/09.ONF.E303-E309

Carreno-Moreno, S., Arias-Rojas, M. & Chaparro-Díaz, L.(2021) Seeking an adjustment from the unnatural to the supernatural: The experience of losing a child from cancer in Colombia. *Indian Journal of Palliative Care*, 27(1), 23-30. DOI: 10.4103/IJPC.IJPC_72_20

Day, S. W., Segovia, L., Viveros, P., Alquidimat, M. R. & Gaston, K. & Rivera, G. K. (2013). American Center for Pediatric Oncology Nursing Education: development, implementation,

and accomplishments. *Cancer Nursing*, 36(5), 340 – 345. DOI: 10.1097/NCC.0b013e318292f0dd.

Cho, E., Baker-Ward L. E., Smith, S. K., Barfield, R. C. & Docherty, S. L. (2021) Human Flourishing in Adolescents with Cancer: Experiences of Pediatric Oncology Health Care Professionals. *Journal of Pediatric Nursing*, 59, 10-18. DOI: 10.1016/j.pedn.2020.12.012.

Dix, D., Gulati, S., Robinson, P., Syed, I. & Klassen, A. (2012) Demands and rewards associated with working in pediatric oncology: a qualitative study of Canadian health care providers. *Journal of pediatric hematology/oncology*, 34(6) DOI: 10.1097/MPH.0b013e3182580a90

*Essen, L., Enskär, K., Skolin, I. (2001). Important aspects of care and assistance for parents of children, 0-18 years of age, on or off treatment for cancer. Parent and nurse perceptions. *European Journal of Oncology nursing*, 5(4), 254-264. DOI: 10.1054/ejon.2001.0151

Forsberg, C. & Wengström, Y. (2016). *Att göra systematiska litteraturstudier*. Natur & Kultur.

Gibson, F., Aldiss, S., Horstman, M., Kumpunen, S. & Richardson, A. (2010). Children and young people's experiences of cancer care: A qualitative research study using participatory methods. *International Journal of Nursing Studies*, 47(11), 1397-1407. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2010.03.019>

Gribben, L. & Semple, C-J. (2021). Prevalence and predictors of burnout and work-life balance within the haematology cancer nursing workforce. *European Journal of Oncology Nursing*, 52(2021), Artikel e 101973. DOI: 10.1016/j.ejon.2021.101973

Gårdling, J., Edwinston-Månsson, M., Törnqvist, E. & Hallström, I. (2015) Caring for children undergoing radiotherapy treatment: Swedish radiotherapy nurses' perceptions. *European Journal of Oncology Nursing*, 19(6), 660-666. DOI: 10.1016/j.ejon.2015.04.004

*Huang, Y-P., Kellett, U., Wang, S-Y., Chang, M-Y. & Chih, H-M. (2014). Experience of nurses caring for child with hematopoietic stem cell transplantation in general pediatric ward: a descriptive phenomenological approach. *Cancer nursing*, 37(5), 32-39. DOI: 10.1097/NCC.0000000000000097

Hausman, D-M. (2019). What is cancer? *Perspectives in Biology and Medicine*, 62(4). 778-784. DOI:10.1353/pbm.2019.0046

Henricson, M. & Billhult, A. (2014). Kvalitativ design. I M. Henricsson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom omvårdnad* (s.130-137). Studentlitteratur

Hofmeyer, A. & Taylor R. (2021). Strategies and resources for nurse leaders to use to lead with empathy and prudence so they understand and address sources of anxiety among nurses practising in the era of COVID-19. *Journal of clinical nursing*, 30(1-2), 298-305. DOI: 10.1111/jocn.15520.

*Jestico, E. & Finlay, T. (2017). “A stressful and frightening experience”? Children's nurses' perceived readiness to care for children with cancer following pre-registration nurse education: A qualitative study. *Nurse education today*, 48(2017), 62–66. DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.09.019>

*Kamisli, S., Yuce, D. Karakilic, B., Kilickap, S. & Hayran M. Cancer patients and oncology nursing: Perspectives of oncology nurses in Turkey. *Nigerian Journal of Clinical Practice*, 20(9), 1065-1073. DOI: 10.4103/njcp.njcp_108_16

Karlsson, M. (2017). *Bry sig om - ett vårdvetenskapligt praxisbegrepp*. I. Wiklund, Gustin, L & Bergbom, I. (Red.), *Vårdvetenskapliga begrepp i teori och praktik*. (s. 341-350). Studentlitteratur.

Kjellström, S (2017) Forskningsetik. I F Henricson, M. (red.) *Vetenskaplig teori och metod - Från idé till examination inom omvårdnad* (2:a uppl., ss.57-77). Studentlitteratur.

Kristensson, J. (2017). *Handbok i uppsatsskrivande och forskningsmetodik - för studenter inom hälso-och vårdvetenskap*. Natur & kultur.

Landier, W., Armeniska, S. & Bhatia, S. (2015) Late effects of childhood cancer and its treatment. *Pediatric clinics of North America*, 62(1), 275-300. DOI: 10.1016/j.pcl.2014.09.017

Linder, L-A & Hooke, M-C. (2019). Symptoms in Children Receiving Treatment for Cancer-Part II: Pain, Sadness, and Symptom Clusters. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 36(4), 262–279. DOI: 10.1177/1043454219849578

*Morrison, K. & Korol, S. (2014). Nurses' perceived and actual caregiving roles: identifying factors that can contribute to job satisfaction. *Journal of Clinical Nursing*, 23(23-24), ss. 3468–3477. DOI:10.1111/jocn.12597

Mörelius, E. (2014). Specialistsjuksköterska med inriktningar mot hälso-och sjukvård för barn och ungdomar. L, Nordgren & S-A, Österberg (Red.,). *Att bli specialistsjuksköterska eller barnmorska*. (s.59-78.) Studentlitteratur.

Nadeau, K., & Pinner., K., & Murphy., K., & Belderson., K-M. (2017). Perceptions of a Primary Nursing Care Model in a Pediatric Hematology/Oncology Unit. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 34(1), 28-34. DOI: 10.1177/1043454216631472.

*Nimota, R., Fomani, F., Hadanpour, M., Nikbakht, A. (2020). Striving to reduce suffering: A phenomenological study of nurses experience in caring for children with cancer in Ghana. *Nursing open*, 8(1).473-481. DOI: 10.1002/nop2.650

Nilsson, S. & Eriksson, A. & Sörman, A. & Kreicbergs, U. & Lövgren, M. & Nolbris, M -J. (2021). Children's and adolescents' experiences of living with cancer. *Nurs child young people*, 33(3), 10-16. DOI: 10.7748/ncyp.2020.e1304.

Planck, M. & Palmgren, A. (2016). *Cancersjukdomar*. I A. Ekwall & A. M. Jansson (Red.). *Omvårdnad och medicin* (uppl. 5, s.571-585). Studentlitteratur.

Papadatou, D., Bellali, T., Papazoglou, I. & Petraki, D. (2002) Greek nurse and physician grief as a result of caring for children dying of cancer. *Pediatric Nursing*, 28(4). 345-353.

Papadatou, D. (1997). Training health professionals in caring for dying children and grieving families. *Death Studies*, 21(6). 575-600.

Regionala cancercentrum i samverkan. (1 juli 2021). *Barncancer*.
<https://cancercentrum.se/samverkan/cancerdiagnoser/barn/>

Roy, P-S. & Saikia, B-J. (2016). Cancer and cure: A critical analysis. *Indian journal of cancer*. 53(3). 441-442. DOI: 10.4103/0019-509X.200658.

Rutledge, T. R. & Schaeg-Merritt, L. (2017). Pediatric Nurse Practitioners in the Emergency Department: Implications for Education and Research. *Journal of Pediatric Health Care*, 31(6). 729 – 733. DOI: 10.1016/j.pedhc.2017.04.001.

Santos, L, S, B., & Costa, K, F, L., & Leite, A, R., & Leite, I, D, R.,& Sarmiento., N, T., & Oliveira., G. (2017). Emotional perceptions and reactions of nursing professionals assisting children with cancer. *Journal of nursing*, 11(4), 1616-1623. DOI: 10.5205/reuol.9763-85423-1-SM.1104201708

*Sá França, J,R, F., Costa, S, F, G., Lopes, M, E, L., Nóbrega, M, M, L., & França, I, S, X. (2013). The importance of communication in pédiatrie oncology palliative care: focus on Humanistic Nursing Theory. *Journal of Nursing: School of Nursing*, 21(3). 780-786.

*Sá França, J, R, F., Costa, S, F, G., Andrade, C-G., Costa, I, C, P., De Souza, A, T, O., & Duarte, M, C, S. Nurses' experience in caring for a terminally ill child: study in the light of the humanistic nursing theory. *Journal Article - research*, 13(3), 425-432. DOI: 10.4025/ciencucidsaude.v13i3.17139

Stephenson, J. (2021). Why specialist nurses are crucial for age-appropriate care: A UK-wide report on children and young people with cancer has positive news on survival rates, but more work is needed on certain types of the disease. *Cancer nursing practice*, 5(4). 8-9. DOI: 10.7748/cnp.20.3.8.s7

*Santos, G., F., A., T., F., D., Alves, D., R., Oliveira, A., M., M., Dias, K., C., O., Costa, B., H., S., & Batista, P., S., S. (2020). Palliative Care in Oncology: Nurses' Experience in Caring for Children in The Final Stages of Life. *Revista de Pesquisa: Cuidado e Fundamental*, 12(1), 689-695. DOI: 10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.9463

Silva Carvalho, A., Bastos Depianti, J., R., Silva, L., F., Aguiar, R., C., B. Moreira Monteiro, A., C. (2014). Reactions of family members of children diagnosed with cancer: a descriptive study. *Online Brazilian Journal of Nursing*, 13(3), 282-291. DOI: 10.5935/1676-4285.20144356

Sinclair, S., Beamer, K., Hack, T. F., McClement, S., Bouchal, S. R., Chochinov H. M., & Hagen, N. A. (2017). Sympathy, empathy, and compassion: A grounded theory study of palliative care patients' understandings, experiences, and preferences. *Palliative medicine*, 31(5), 437–447. DOI: 10.1177/0269216316663499

Skeens, M. A., Cullen, P., Stanek, J., Hockenberry, M. & Landier, W. (2019). Perspectives of Childhood Cancer Symptom-Related Distress: Results of the State of the Science Survey. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 36(4), 287-293. DOI: 10.1177/1043454219858608

Socialstyrelsen. (1 januari 2013). Barns och ungas hälsa, vård och omsorg 2013[Broschyr].
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2013-3-15.pdf>

Socialstyrelsen. (10 juni 2018). *Cancer i siffror 2018*.
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/statistik/2018-6-10.pdf>

Socialstyrelsen. (2008). Ett halvt sekel med svenska cancerregistret.
https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2008-126-48_200812649.pdf

Svensk sjuksköterskeförening. (2017a). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska*. [Broschyr]. Stockholm. Svensk sjuksköterskeförening.

Svensk sjuksköterskeförening (2017b) *ICN:s etiska kod för sjuksköterskor*. [Broschyr]. Stockholm. Svensk sjuksköterskeförening.

Watson, J. (1993). *En teori för omvårdnad*. Studentlitteratur

Wiklund, Gustin, L. & Lindwall, L. (2012). *Omvårdnadsteorier i klinisk praxis*. Natur & Kultur.

Willman, A. (2019). Hälsa och välbefinnande. I A-K. Edberg & H. Wijk (Red.), *Omvårdnadens grunder: Hälsa och ohälsa* (s.31-47). Studentlitteratur.

Willman, A., Bahtsevani, C., Nilsson, R. & Sandström, B. (2016). *Evidensbaserad omvårdnad: En bro mellan forskning och klinisk verksamhet*. Lund: Studentlitteratur

Yoshitsugu, M. & Sobue, I. (2021). Nurse's difficulty and their educational needs regarding pediatric cancer care in Japan. *Japan Journal of Nursing Science*, 18(1), Artikel e12370. DOI: 10.1111/jjns.12370

*Ålykkja, A., Ruud, E., Marie Hamilton Larsen, M., Torun Marie Vatne, T. M., Lie H. C. (2021) Available, but not always accessible: A nationwide, qualitative study of multidisciplinary healthcare providers' experiences with follow-up care after paediatric brain tumour. *European Journal of Cancer Care*, 30(2), Artikel e13375. DOI: 10.1111/ecc.1337

Bilaga 1 Databassökningar

Sökningar i Pubmed

Sökordskombinationer	Sökdatum	Antal träffar	Lästa abstrakt	Lästa fulltextartiklar	Antal valda artiklar
caring AND child AND cancer AND nurse AND experience	4/10	11	6	2	2
neoplasms AND children AND nurse AND fear	4/10	56	8	1	1
compare nurse caring AND identifying factors	6/10	33	5	1	1
nurses AND children AND cancer	7/10	509	13	3	1

Bilaga 2 Databassökningar

Sökningar i Cinahl

Sökordskombinationer	Sökdatum	Antal träffar	Lästa abstrakt	Lästa fulltextartiklar	Antal valda artiklar
Cancer patients AND children AND nurse	6/10	178	11	2	2

children AND oncology AND nurse care	25/10	126	5	2	1
cancer AND children AND nurse	6/10	916	20	3	2
neoplasm AND child AND nurse	12/10	1.104	7	1	1
cancer OR neoplasm AND children AND nurse care	12/10	423	7	1	1

Bilaga 3 Granskningsprotokoll

Mall för kvalitetsbedömning av studie med kvalitativ metod

Följande mall för kvalitetsgranskning av studier med kvalitativ metod är utarbetad av Institutionen för hälsa vid Blekinge Tekniska Högskola, med utgångspunkt från mall presenterad i Willman, A., Stoltz, P., & Bahtsevani, C. (2011). *Evidensbaserad omvårdnad. En bro mellan forskning & klinisk verksamhet*. Lund: Studentlitteratur.

Artikels författare/titel

Tidskriftens bedömningssystem Peer review

Double blinded Singel blinded Ej angivet

Finns det ett tydligt syfte? Ja Nej Framkom ej

Karaktäristika för informant

Ålder

Antal

Man/kvinna

Är kontexten presenterad? Ja Nej Vet ej

Finns etiskt resonemang? Ja Nej Vet ej

Urval

- Relevant? Ja Nej Vet ej

- Strategiskt? (om tillämpligt) Ja Nej Vet ej

Metod för

- urvalsförfarande tydligt beskriven? Ja Nej Vet ej

- datainsamling tydligt beskriven? Ja Nej Vet ej

- analys tydligt beskriven? Ja Nej Vet ej

Giltighet

- Är resultatet logiskt och begripligt? Ja Nej Vet ej

- Råder datamätnad? (om tillämpligt) Ja Nej Vet ej

- Råder analysmättnad? Ja Nej Vet ej

Kommunicerbarhet

- Redovisas resultatet klart och tydligt? Ja Nej Vet ej

- Redovisas resultatet i förhållande till en teoretisk referensram? Ja Nej Vet ej

- Genereras teori? Ja Nej Vet ej

Kvalitetsberäkning

Varje ja ger ett (1) poäng, varje nej eller vet ej ger noll (0). Totalsumman räknas i procent. Granskningspoäng; grad I hög (80-100%); grad II medel (70-79%); grad III låg (60-69%)

Totalpoäng:.....

Sammanfattande bedömning av kvalitet

Hög Medel Låg

Bilaga 4 Artikelöversikt

Författare/år/land	Titel	Metod	Syfte	Urval	Sammanfattning av resultat	Kvalitet
Ruth Nimota Nukpezah, Fatemeh Fomani Khoshnavay, Marzieh Hasanpour Alireza & Nikbakht Nasrabadi. (2020). Ghana.	Striving to reduce suffering: A Phenomenological Study of nurses experience in caring for children with cancer in Ghana.	Kvalitativ studie	Att ge insikter om sjuksköterskors levde erfarenheter av att ta hand om barn med cancer.	14 onkologiska sjuksköterskor	Generellt har sjuksköterskor för lite kunskap i att vårda barn med olika typer av cancerdiagnoser. Det upplevs dock som meningsfullt i att vårda dessa barn.	Medel
Yu-Ping Huang, Ursula Kellett, Shou-Yu Wang, Mei-Yu Chang & Hui-Min Chih. (2014). Kina.	Experience of nurses caring for child with hematopoietic stem cell transplantation in general pediatric ward: a descriptive phenomenological approach.	Kvalitativ studie	Syftet med denna studie var att utforska sjuksköterskors erfarenhet av att ta hand om HSCT-barn i isolering inom en allmän pediatrik avdelning.	Tolv grundutbildade sjuksköterskor	Sjuksköterskorna upplevde otillräcklig utbildning avseende barncancer. De kände sig otillräckliga, maktlösa och stressade. De kände sig även dåligt stöttade av arbetsplatsen. Sjuksköterskorna uppgav även att det fanns en stor personalbrist.	Medel

Genáine De Fátima Alves Teixeira Fernandes Dos Santos, Débora Rodrigues Alve, Amanda Maritsa De Magalhães Oliveira, Kalina Coeli Costa De Oliveira Dias, Brunna Hellen Saraiva Costa & Patricia Serpa de Souza Batista. (2020). Brasilien.	Palliative Care in Oncology: Nurses' Experience in Caring for Children in The Final Stages of Life.	Kvalitativ studie	Syfte var att undersöka sjuksköterskors erfarenhet av att vårda barn med cancer under palliativ vård.	Tolv grundutbildade sjuksköterskor	Sjuksköterskorna beskrev utmaningen i kommunikationen och en önskan om mer utbildning inom detta.	Medel
Rúbia Figueiredo de Sá França, Jael; Fátima Geraldo da Costa, Solange; Emilia Limeira Lopes, Maria; Miriam Lima da Nóbrega, Maria; Sátiro Xavier de França, Inacia. (2013). Brasilien.	The importance of communication in pédiatrie oncology palliative care: focus on Humanistic Nursing Theory.	Kvalitativ studie	Syftet var att undersöka och analysera kommunikation i palliativ vårdssammanhang utifrån sjuksköterskors perspektiv.	Tio grundutbildade sjuksköterskor	Sjuksköterskorna beskrev vikten av kommunikation med barnet som är i behov av att anpassas till ålder.	Medel
Anette Ålykkja, Ellen Ruud, Marie Hamilton Larsen, Torun Marie Vatne & Hanne C Lie (2021). Norge.	Available, but not always accessible: A nationwide, qualitative study of multidisciplinary healthcare providers' experiences with follow-up care after paediatric brain tumour.	Kvalitativ studie	Syftet var att undersöka sjuksköterskors erfarenheter av att tillhandahålla HCP-vård.	Fem fokusgruppsintervjuer och fem individuella intervjuer med ett nationellt urval av 33 norska grundutbildade sjuksköterskor.	Sjuksköterskorna upplevde stora utmaningar avseende tidsbristen, otillräcklighet och hjälplöshet. Många upplevde sig bli utbrända på grund av rådande omständigheter.	Hög

Louise Essen, Karin Enskär & Inger Skolin. (2001). Sverige.	Important aspects of care and assistance for parents of children, 0-18 years of age, on or off treatment for cancer. Parent and nurse perceptions.	Kvalitativ studie	Syftet var att undersöka viktiga aspekter av vård och assistans för föräldrar till barn (0-18 år) som diagnostiserats med cancer.	114 föräldrar och 121 grundutbildade sjuksköterskor	Sjuksköterskorna uttryckte det vara svårt att identifiera och bedöma behov hos både barn och föräldrar, det saknades tillräckligt med kunskaper avseende detta och även otillräckliga kommunikationskunskaper.	Hög
Agneta Anderzén-Carlsson, Mona Kihlgren, Gunnar Skeppner & Venke Sørli. (2007). Sverige.	How physicians and nurses handle fear in children with cancer.	Kvalitativ studie	Syftet var att beskriva hur erfarna sjuksköterskor och läkare hanterar rädsla hos barn med cancer.	Sju erfarna grundutbildade sjuksköterskor och tre erfarna läkare, minst tio års erfarenhet inom onkologi.	Sjuksköterskor upplevde det vara utmanande att hantera och möta barnets rädslor. Det krävs mycket kunskap och erfarenhet i att klara av att hantera hur barns rädsla ska omhändertas och lindras på bästa vis.	Medel
Kelsey B Morrison & Susan A Korol. (2014). Canada.	Nurses' perceived and actual caregiving roles: identifying factors that can contribute to job	Kvalitativ studie	Syftet var att identifiera faktorer som kan bidra till arbetstillfredsställelse	Nio grundutbildade sjuksköterskor	Sjuksköterskorna upplevde barncancervården som mycket svår men också meningsfullt	Hög

	satisfaction.				och givande eftersom de hjälper andra som inte kan hjälpa sig själva. Sjuksköterskorna uttryckte även det vara svårt att släppa jobbet privat och kände sig oförmögna att upprätthålla en personlig livsbalans.	
Kamisli, Yuce, Karakilic, Kilickap & Hayran. (2017). Turkiet.	Cancer patients and oncology nursing: Perspectives of oncology nurses in Turkey.	Kvalitativ studie	Syftet med denna studie var att utvärdera onkologiska sjuksköterskors aspekter på deras yrke för att förbättra standarden för onkologisk omvårdnad.	70 onkologiska sjuksköterskor	Sjuksköterskor upplevde positiva aspekter inom barncancervården som meningsfullhet, ökad medvetenhet och tillfredsställelse. Sjuksköterskorna uttryckte en arbetstress som ökar risken för utbrändhet.	Medel
Figueiredo de Sá França, Jael Rúbia, Geraldo da Costa, Solange Fátima, de Andrade, Cristiani Garrido, Pinto Costa, Isabelle Cristinne, Oliveira de	Nurses' experience in caring for a terminally ill child: study in the light of the humanistic nursing theory.	Kvalitativ studie	Studiens syfte var att undersöka sjuksköterskors erfarenhet av att ta hand om terminalt sjuka	Tio grundutbildade sjuksköterskor	Cancervården omsluts av mycket sorg och lidande som sjuksköterskorna bevittnar dagligen. Det är känslomässigt	Medel

Souza, Alana Tamar, Souto Duarte & Marcella Costa (2014). Brasilien.			barn.		utmanande att möta de sjuka barnen och deras familjer.	
Anne Arber & Anki Odelius. (2018). England.	Experiences of Oncology and Palliative Care Nurses When Supporting Parents Who Have Cancer and Dependent Children.	Kvalitativ studie	Studiens syfte var att undersöka erfarenheten, behoven och självförtroendet hos sjuksköterskor som arbetar inom akut cancervård.	Tolv onkologi sjuksköterskor	Sjuksköterskorna som själva hade barn kände det vara extra emotionellt när de vårdade andra så pass sjuka barn. Det var svårt att bistå som emotionellt stöd och de kände att de saknade kunskap och utbildning i att både vårda barnet och ta hand om föräldrarna.	Hög
Elizabeth Jestico & Teresa Finlay. (2017). England.	“A stressful and frightening experience”? Children's nurses' perceived readiness to care for children with cancer following pre-registration nurse education: A qualitative study.	Kvalitativ studie	Syftet var att undersöka vilken utsträckning kvalificerade sjuksköterskor uppfattar att sjuksköterskeutbildning en förbereder dem för att ta hand om barn med cancer; att överväga konsekvenserna för barns omvårdnad.	Sex specialistsjuksköterskor	Sjuksköterskorna upplevde en sårbarhet i bristfällig kunskap avseende barncancer. De kände sig oförberedda i sin profession att hantera denna typ av vård. Att konstant vistas i en miljö som präglas av sorg och medlidande bidrog	Medel

					till emotionellt påfrestande och kunde även leda till uppsägning från arbetsplatsen.	
--	--	--	--	--	--	--