



HÖGSKOLAN
DALARNA

Examensarbete

Kandidatnivå

Sjuksköterskans arbete med trycksår – En litteraturöversikt

Nurses work with pressure ulcers- A literature review

Författare: Julia Hellberg & Denise Karlsson

Handledare: Dara Rasoal

Granskare: Camilla Göras

Examinator: Gabriela Armuand

Ämne/huvudområde: Omvårdnad

Kurskod: VÅ2030

Poäng: 15 hp

Examinationsdatum: 2021-06-03

Vid Högskolan Dalarna finns möjlighet att publicera examensarbetet i fulltext i DiVA. Publiceringen sker open access, vilket innebär att arbetet blir fritt tillgängligt att läsa och ladda ned på nätet. Därmed ökar spridningen och synligheten av examensarbetet.

Open access är på väg att bli norm för att sprida vetenskaplig information på nätet. Högskolan Dalarna rekommenderar såväl forskare som studenter att publicera sina arbeten open access.

Jag/vi medger publicering i fulltext (fritt tillgänglig på nätet, open access):

Ja

Nej

Abstrakt

Bakgrund: Trycksår har varit och är ett stort problem inom hälso- och sjukvården. Patienter som utvecklar trycksår upplever ständig smärta och lidande. Vidare upplever patienterna brister i omvårdnad av deras trycksår. Sjuksköterskan har ett ansvar att utföra sitt arbete utifrån beprövad erfarenhet och evidens och skapa säker vård.

Syfte: Att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att arbeta med trycksår.

Metod: En litteraturöversikt där totalt 15 artiklar, varav två var kvalitativa och 13 kvantitativa, inkluderades i resultatet. Databaserna CINAHL och PubMed användes systematiskt för att söka fram vetenskapliga artiklar.

Resultat: I resultatet framkom att sjuksköterskor har otillräcklig teoretisk och praktisk kunskap inom arbete med trycksår. Andra faktorer som påverkade arbetet var tidsbrist, bristande rutiner och brist på utrustning. Det framkom även ett samband mellan sjuksköterskans inställning och engagemang kring att arbeta mot trycksår. Vidare framkom i resultatet att samarbete har en viktig roll då det skapar patientsäker vård.

Slutsats: För att sjuksköterskor ska kunna arbeta med trycksår krävs både teoretisk och praktisk kunskap. Brist på rutiner leder till att sjuksköterskor upplever sig begränsade vilket kan påverka inställningen och engagemanget mot att arbeta med trycksår. Resultatet visar att samarbete har en positiv påverkan för patienternas vård samt patientsäkerheten.

Nyckelord: Litteraturöversikt, sjuksköterska, omvårdnad, trycksår

Abstract

Background: Pressure ulcer is and has been a problem in the healthcare for a long time. Patients that develop pressure ulcers experience constant pain and suffering. Furthermore, patients experience that care of pressure ulcers healthcare is deficient. The nurse has a responsibility to work according to evidence based practice and to provide safe care.

Aim: The aim is to describe nurses' experiences of working with pressure ulcers.

Methods A literature review where a total of 15 articles, of which two were qualitative and 13 quantitative, were included in the results. The databases CINAHL and PubMed were used systematically to search for scientific articles.

Results: The result showed that nurses have insufficient theoretical and practical knowledge within prevention work in pressure ulcers. Other factors that affected the preventive work were lack of routines, lack of time and lack of equipment. There was also a connection between the nurse's attitude and knowledge regarding pressure ulcers. Furthermore, it emerged from the result that collaboration has an important role and leads to patient safety.

Conclusion: For nurses to be able to work with pressure ulcers, both theoretical and practical knowledge is required. Lack of routines leads to nurses feeling limited and this can affect the attitude and commitment to work preventively with pressure ulcers. The results show that collaboration has a positive impact on patients care and patient safety.

Keywords: Literature review, nurse, nursing, pressure ulcer

Innehållsförteckning

Inledning	1
Bakgrund	1
<i>Definition av trycksår</i>	1
<i>Klassificering av trycksår</i>	1
<i>Förekomst av trycksår</i>	2
<i>Riskfaktorer för att utveckla trycksår</i>	2
<i>Att leva med trycksår</i>	2
<i>Konsekvenser av trycksår</i>	3
<i>Sjuksköterskans ansvar</i>	3
Teoretisk referensram – Evidensbaserad vård	4
Problemformulering	4
Syfte	4
Metod	5
<i>Design</i>	5
<i>Urval och datainsamling</i>	5
<i>Inklusionskriterier</i>	5
<i>Exklusionskriterier</i>	6
<i>Värdering av artiklarnas kvalitet</i>	6
<i>Tillvägagångssätt</i>	6
<i>Analys</i>	6
<i>Etiska överväganden</i>	7
Resultat	8
<i>Betydelsen av kunskap för trycksårspåbyggande arbete</i>	8
Teoretisk kunskap om trycksår	8
Praktisk tillämpning av kunskap om trycksår	9
<i>Hinder och framgångsfaktorer för arbete med trycksår</i>	11
Tidsbrist och bristande följsamhet till rutiner och riktlinjer	11
Betydelsen av sjuksköterskors uppfattning om trycksår	11
Betydelsen av reflektion och samarbete kring arbetet med trycksår	12
Diskussion	13
<i>Sammanfattning av huvudresultat</i>	13
<i>Resultatdiskussion</i>	13
Betydelsen av kunskap för arbete med trycksår	13
Hinder och framgångsfaktorer för arbete med trycksår	14
<i>Metoddiskussion</i>	17

<i>Etikdiskussion</i>	18
Klinisk betydelse för samhället	19
Slutsats	19
Förslag till vidare forskning	20
Referenser	21

Bilaga 1 Sökmatrix

Bilaga 2 Granskningsmall för kvantitativa studier

Bilaga 3 Granskningsmalla för kvalitativa studier

Bilaga 4 Artikelmatrix

Inledning

Trycksår är vanligt inom hälso- och sjukvården. Detta uppmärksammades av författarna till detta arbete under verksamhetsförlagd utbildning. Många patienter var sängliggande och resurser för att förebygga trycksår användes inte på grund av brist på evidens samt tid. Trycksår har varit ett problem under en väldigt lång tid men är ändå vanligt förekommande idag. Därför vill författarna fördjupa sina kunskaper ytterligare inom området.

Bakgrund

Definition av trycksår

Ett trycksår kännetecknas som en lokal hudskada alternativt skada i den underliggande vävnaden. Trycksår innefattar skada på delar av vävnader som epitelvävnad, subkutan vävnad, muskler samt fett. Trycksår orsakas på grund av ett tryck eller om det uppstår ett tryck samtidigt som det åstadkommer skjuvning på huden. Första trycksåret som dokumenterades var flera tusen år sedan men trots detta förekommer trycksår än idag. Trycksår är framförallt vanligt förekommande vid långa samt intensiva vårdvistelser (Kottner et al., 2020). Vanliga punkter på kroppen där trycksår uppkommer är sittbensknölar, höftbenskammar, fotknölar, hälar samt korsben (Region Stockholm, 2020).

Klassificering av trycksår

För att bedöma vävnadsskadans svårighetsgrad delas trycksår in i fyra kategorier.

Kategori 1: oskadad hud med rodnad som inte bleknar vid tryck. Kategori 1 igenkänns av smärta vid det drabbade området. Området kan antingen vara mjukt eller fast samt vara kallare eller varmare jämfört med övrig hud. Om några av dessa tecken upptäcks finns det en ökad risk för utveckling av djupare trycksår.

Kategori 2: Delhudsskada där det finns en ytlig avskavning av antingen hud, blåsa eller hudspricka. Vid denna kategori uppkommer ett sår med en rosa eller rödliknande såryta som saknar fibrinbeläggning.

Kategori 3: Fullhudsskada av endast subkutan vävnad. I kategori tre har skadan inte nått ner till ben, muskelvävnad eller senor. Dock så varierar djupet på skadan beroende på var trycksåret finns anatomiskt.

Kategori 4: Djup fullhudsskada där den subkutana vävnaden blivit skadad och trycksåret har även skadat ben, sena eller muskelvävnad. Nekros eller fibrin kan uppkomma vid denna kategori (Bååth & Källman, 2020).

Förekomst av trycksår

I en Svensk studie genomförd inom slutenvård och äldreomsorg rapporterades förekomst av trycksår vara 14-16 %. Förekomst av trycksår hos patienter inom akutsjukvård var 3-36 %. Variationen av förekomst av trycksår inom akutsjukvård tros bero på att olika patientgrupper följdes upp. Internationell förekomst av trycksår hos patienter inom akutsjukvård varierade mellan 0-46 %. Förekomst av trycksår är vanligast hos äldre patienter men trycksår kan även uppkomma på alla patienter inklusive barn. Några plaster inom hälso- och sjukvården som beskrivs medföra ökad risk för trycksår är till exempel akutavdelning, sjukvårdstransporter, geriatrisk vårdavdelning, slutenvårdsavdelning och operationsavdelning. (Region Stockholm, 2020).

Riskfaktorer för att utveckla trycksår

En del svårt sjuka patienter spenderar ofta mycket tid i sängen och utsätts därmed för risk att utveckla trycksår. Medan andra svårt sjuka patienter är speciellt utsatta på grund av sänkt medvetandegrad, sedering samt långvarigt sängliggande Deng et al. (2017). En del patienter behöver även hjälp från vårdpersonal med lägesändringar (Nowicki et al. 2018). I en annan studie av Serpa et al. (2020) påvisades ett samband mellan malnutrition och utveckling av trycksår. De patienter som fick näring via mag-tarmkanalen eller direkt via blodbanan löpte dock mindre risk att utveckla trycksår jämfört med de patienter som fick näring peroralt.

Yi-Ping et al. (2019) rapporterade även andra riskfaktorer för att utveckla trycksår såsom hög ålder och äldre med höftfraktur. Vidare framkom även att risken för dödsfall var högre hos de patienter som hade utvecklat trycksår, kopplat till att infektionsrisken var betydligt högre för de patienter som hade trycksår.

Att leva med trycksår

Enligt Gorecki et al. (2010) och Jackson et al. (2017) beskriver de flesta patienter att de lider av någon typ av smärta eller obehag på grund av trycksår. Patienterna uppger även att sömnen blir störd på grund av smärtan Gorecki et al. (2010). Jackson et al. (2017) beskriver att även att patienterna upplever sig underförstådda då de ofta kan förklara smärtan men att rutiner eller tillräcklig kunskap hos vårdpersonal för att åtgärda smärtan saknas vilket slutar i att de upplever sig ignorerade. En patientgrupp där trycksår är vanligt förekommande är enligt Gurlan et al. (2020) är de som drabbats av en ryggmärgsskada. Dessa patienter beskriver att trycksår även

påverkar deras psykiska mående samt att de hade lättare att drabbas av depression. Enligt Gorecki et al. (2012) beskrivs vikten av en bra relation mellan patient och sjuksköterska då trycksår kan medföra att patienterna känner sig begränsade i sociala situationer eller isolerade.

Konsekvenser av trycksår

Trycksår bidrar inte bara till stor påfrestning för patienter utan även för hälso- och sjukvården då det kan leda till ökat antal vårddygn och behov av långvarig behandling (Gourlan et al. 2020; Jackson et al. 2017). Detta medför ökade antal vårddygn för patienterna samt högre kostnader för sjukhus runt om i världen. I en studie skriven av Hauck et al. (2017) undersöker författarna vårdkostnader i England relaterade till trycksår. Resultatet visade att, i snitt, förlängdes vårdtiden för patienterna som vårdades med trycksår med 15,5 dagar vilket motsvarar 74%. Socialstyrelsen genomförde en snarlik undersökning som baserades på resultatet i Hauck et al. (2017) men med statistik från svenska landsting år 2016. Urvalsgruppen som undersöktes var patienter från 18 år som hade en vårdtid längre än fem dygn. Resultatet från undersökningen visade att patienter som utvecklat trycksår medförde 50 000 extra vårddygn per år. Vårddyggen beräknades kosta totalt 450 miljoner kronor per år (Socialstyrelsen, 2018).

Sjuksköterskans ansvar

Enligt Patientsäkerhetslagen (PSL, 2010) är sjuksköterskan skyldig att utföra arbetet utifrån beprövad erfarenhet, evidens och patientsäkerhet. Sjuksköterskan är även ansvarig för att säker vård upprätthålls och att eventuella risker rapporteras.

För att uppnå en god och säker vård för patienterna krävs att sjuksköterskan har kunskap om kärnkompetenserna; personcentrerad vård, informatik, säker vård, förbättringskunskap, samverkan i team samt evidensbaserad vård (Bergbom, 2019). Inneha kompetens innebär att sjuksköterskans handlingsförmåga kopplas till arbetet och innefattar praktisk och teoretisk kunskap, uppfattning samt individuella egenskaper. Inom hälso- och sjukvården sker ständiga förändringar vilket medför att kompetens måste tillämpas och omvärderas på olika sätt beroende på situation (Furuåker & Nilsson, 2019).

Teoretisk referensram – Evidensbaserad vård

I detta examensarbete används evidensbaserad vård som teoretisk referensram. Då trycksår är ett vanligt problem som drabbar många patienter beroende av vårdpersonal anses det viktigt att sjuksköterskan jobbar evidensbaserat för att ge patienten en säker vård med bästa tillgängliga kunskap. Detta stärks av Forsberg, (2016) som beskriver att sjuksköterskan har en skyldighet att sträva efter att ge patienten bästa tillgängliga vårdkvalitet och allmänheten har en rättighet att bli erbjuden bästa möjliga omvårdnad.

Evidensbaserad vård innebär enligt Willman (2013) att sammanföra beprövad erfarenhet med bästa åtkomliga kunskap för att erbjuda en god vård. Rosén (2019) poängterar att sjuksköterskan ska kunna avgöra vilken metod som är mest lämplig relaterat till bästa tillgängliga vetenskap. Ehrenberg och Wallin (2014) beskriver även att ett ansvar som sjuksköterskan har är att vara uppdaterad gällande bästa tillgängliga evidens, inom område omvårdnad. För klinisk aktiva sjuksköterskor kan det vara svårt att på egen hand följa forskningens utveckling då det är tidskrävande. Inom vissa områden råder det kunskapsgap, till exempel effekter av olika omvårdnadsåtgärder. Detta kan i sin tur medföra att evidensbaserad kunskap inte alltid används.

Problemformulering

Patienter med trycksår uppger att de känner sig otrygga samt ignorerade under sjukhusvistelsen relaterat till sjuksköterskans otillräckliga kunskap inom området. Trycksår har varit ett stort problem som under lång tid medfört stora belastningar för vården, försämrade livskvalité för patienter samt ökade vårdkostnader. Trots att trycksår varit välkänt under många år uppkommer det än idag. Trycksår medför en rad olika konsekvenser för patienter där smärta är en av de vanligaste konsekvenserna. För att förebygga trycksår och smärtan som det kan medföra krävs god omvårdnad och kunskap. Sjuksköterskan har en viktig roll i det förebyggande arbetet men trots detta saknas kunskap. Därför vill författarna till detta examensarbete studera sjuksköterskors erfarenheter av att arbeta förebyggande med trycksår.

Syfte

Syftet är att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att arbeta med trycksår.

Metod

Design

Examensarbetets design var en litteraturöversikt vilket innebär att ett specifikt ämne utforskas där både kvalitativa samt kvantitativa artiklar söks Segesten (2017).

Urval och datainsamling

I litteraturöversikten användes databaserna CINAHL och PubMed för att hitta relevant forskning inom valt område. Enligt Östlundh (2017) är innehållet i databasen CINAHL baserat på forskning gällande omvårdnadsvetenskap medan databasen PubMed främst inriktar sig på information gällande medicin men innehåller även artiklar som innefattar omvårdnad (Östlundh, 2017). Författarna till denna litteraturöversikt tillämpade även Svensk MeSH för att få fram relevanta sökord samt översätta sökord på svenska till engelska innan sökning i databaserna påbörjades. Svensk MeSH är enligt Karolinska institutet (u.å) en webbsida som kan tillämpas för att hitta relevanta sökord som sedan kan användas vid sökning i databaser. Svensk MeSH kan även tillämpas vid översättning från svenska till engelska av medicinska begrepp (Karolinska institutet, u.å). Vid sökning av artiklar i databaserna CINAHL och PubMed användes dessa sökord i flera olika kombinationer: *bedsore, knowledge, nurses attitudes, nurses experience, nurses role, patient experience, pressure ulcer, prevention* och *risk assessments*. De booleska söktermerna som användes vid sökningar av relevanta artiklar var "AND", "OR" och "NOT" (bilaga 1). Enligt Östlundh, (2017) är boolesk sök teknik viktigt för att hitta olika sökkombinationer för att uppnå ett bra urval av litteratur. Genom att använda boolesk sök teknik anges på vilket sätt sökorden kan kombineras.

Inklusionskriterier

Artiklar som inkluderades var primärkällor samt hade hög eller medel kvalitetsgrad. De inkluderade artiklarna var publicerade mellan 2010 och 2021. Artiklarna som användes var skrivna på engelska eller svenska samt var relevanta till examensarbetets syfte. För att artiklarna skulle bli inkluderade krävdes det att artiklarna innehöll sjuksköterskeperspektiv.

Exklusionskriterier

Artiklar som exkluderades var artiklar som var låsta samt artiklar som innehöll patient- eller närstående perspektiv. Även artiklar som innehöll perspektiv från barn blev exkluderade. Artiklar som var publicerade innan år 2010 blev exkluderade.

Värdering av artiklarnas kvalitet

Artiklarna som användes granskades enligt två olika granskningsmallar från Högskolan Dalarna. Dessa mallar är från början sammansatta av Willman et al. (2006) och Forsberg och Wengström (2008) men mallarna är modifierade av Högskolan Dalarna, och innefattar ja respektive nej frågor och som sedan ger en total poäng som utvärderar artikelns kvalitetsgrad. Det två olika mallarna som användes var utformade för kvantitativa artiklar (bilaga 2) samt kvalitativa artiklar (bilaga 3).

Tillvägagångssätt

Författarna arbetade med hela litteraturöversikten tillsammans. Det skedde genom fysiska träffar på Campus på högskolan i Falun samt över ZOOM som är ett digitalt mötesrum. Microsoft Word och Google docs användes genom hela arbetet vilket gjorde att båda författarna fick en bra överblick över arbetet. Författarna sökte artiklar efter det utvalda sökorden tillsammans. Därefter valdes relevanta artiklar ut och titlar och abstrakt lästes tillsammans. Författarna till denna litteraturöversikt sammanfattade sedan artiklarnas resultat och utformade kategorier samt subkategorier relevanta för artiklarnas innehåll. Artiklar med likvärdigt resultat samlades under samma kategori.

Analys

Analysarbetet genomfördes utifrån Friberg (2017) steg. Valda artiklar lästes ett flertal gånger. Därefter sammanfattades artiklarna för att säkerhetsställa att relevant information hade dokumenterats. För en bra struktur och god överblick av analysmaterialet skapades i nästa steg en tabell där relevanta områden för syftet skrevs ned. I tredje och sista steget jämfördes likheter och skillnader mellan valda artiklar. Därefter sammanfattades analysmaterialet och fördelades under olika rubriker i arbetet för att läsaren ska få en tydlig uppfattning om det utvalda området.

Etiska överväganden

Det primära syftet gällande medicinsk forskning ska vara till nytta, främst till patienten. Personer som deltar i någon form av studie ska delge till samtycke. Deltagarna har även rätt till att avsluta sin medverkan i studien. Deltagarnas integritet och självbestämmande ska prioriteras högt (World Medical Association, 2018).

Författarna läste samt tolkade artiklarna till denna litteraturöversikt på ett objektivet sätt för att få en bra helhetsbild av valda studier. Båda författarna läste de vetenskapliga artiklarna samt valda litteraturen tillsammans. Författarna kontrollerade även att artiklarna som användes till litteraturöversikten var peer reviewed, hade ett godkännande av etisk kommitté eller visade på att ett etiskt ställningstagande hade gjorts. För att förstå innehållet i artiklarna översattes vissa meningar. Detta för att undvika eventuella språkmissförstånd när innehållet översattes från engelska till svenska. Översättning av text gjordes med försiktighet för att inte missförstå eller förvränga innehållet i valda artiklar.

Resultat

Syftet med examensarbetet var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att arbeta med trycksår. I denna litteraturöversikt har 15 vetenskapliga artiklar som ligger till grund för litteraturöversiktens resultat använts. De vetenskapliga artiklarna är från år 2010-2021 och artiklarna grundas på studier från olika länder. Länderna som studierna har utförts i är Australien, Belgien, Cypern, Iran, Kina, Nederländerna, Singapore, Slovakien, Sverige Sydkorea och Turkiet. En översiktlig sammanfattning av artiklarna redovisas i artikelmatrisen, bilaga 4. Resultatets huvudkategorier samt subkategorier finns presenterat i tabell 1.

Tabell 1. Översikt av resultatets huvudkategorier och subkategorier

Huvudkategorier	Subkategorier
Betydelsen av kunskap för arbete med trycksår	<ul style="list-style-type: none">• Teoretisk kunskap om trycksår• Praktisk tillämpning av kunskap om trycksår
Hinder och framgångsfaktorer för arbete med trycksår	<ul style="list-style-type: none">• Tidsbrist och bristande följsamhet till rutiner och riktlinjer• Betydelsen av sjuksköterskors uppfattning om trycksår• Betydelsen av reflektion och samarbete kring arbetet med trycksår

Betydelsen av kunskap för trycksårsförebyggande arbete

Under denna kategori beskrivs två subkategorier som innehåller information gällande teoretisk kunskap och praktisk tillämpning av kunskap om trycksår.

Teoretisk kunskap om trycksår

I en studie av Beeckman et al. (2010) utformades ett instrument för att bedöma kunskap om trycksår. Instrumentet kan även tillämpas för att utvärdera om det krävs mer utbildning inom förebyggandet av trycksår och därmed kan det leda till att det förbättrar kvaliteten angående trycksårsförebyggande arbete. Urvalet i studien var både sjuksköterskor med olika

erfarenhetsgrader samt sjuksköterskestudenter. Flera studier (Beeckman et al., 2010; Khojastehfar et al., 2020; Fulbrook et al., 2019; Jiang et al., 2020) beskriver att sjuksköterskor med längre arbetserfarenhet hade högre kompetens gällande trycksår jämfört med sjuksköterskor som hade mindre arbetserfarenhet. I studien av Khojastehfar et al. (2020) framkom det att de kvinnliga deltagande sjuksköterskorna hade en högre kunskap om trycksår jämfört med de manliga deltagande sjuksköterskorna. Kompetens gällande trycksår hos sjuksköterskor ansågs viktig i det trycksårsförebyggande arbetet. Det visade sig dock att kunskapen hos de flesta sjuksköterskorna var otillräcklig eller att kunskapen gällande trycksår inte blivit uppdaterad av sjuksköterskorna på många år (Athlin et al., 2010; Charalambous et al., 2019; Sengul et al., 2020; Rafiei et al., 2014).

Kunskap gällande trycksår varierade bland sjuksköterskorna. Sjuksköterskor som genomgått utbildning kring trycksår och inhämtat information gällande trycksår uppgav att de i större utsträckning använde sig av information inom det praktiska arbetet jämfört med de sjuksköterskor som inte hade utbildning (Aslan et al., 2016; Beeckman et al., 2011; Fulbrook et al., 2019). Enligt Gress Halasz et al. 2021 och Jiang et al. 2020 uppgav de flesta sjuksköterskorna att de hade gått någon form av trycksårutbildning. Trots att sjuksköterskorna fått utbildning gällande trycksår påvisades brist på kunskap bland många sjuksköterskor. I en studie av Athlin et al. (2010) framkom att tecken på rodnad hud inte värderades som trycksår. Detta medförde att dessa tecken på trycksår inte rapporterades av vårdpersonalen. Vilket gav en ökad risk för ytterligare utveckling av trycksår. Vidare beskriver Jie Min et al. (2020) att de flesta deltagande sjuksköterskor hade kunskap om hur trycksår skulle förebyggas såsom att utföra lägesändringar frekvent. Men många sjuksköterskor uppgav även att det många gånger var oundvikligt att patienter skulle utveckla trycksår, speciellt för patienter som var väldigt fysiskt sjuka.

Praktisk tillämpning av kunskap om trycksår

Sjuksköterskorna uppgav att de ville ha tillgång till mer utbildning gällande förebyggande arbete vid trycksår. Detta för att lättare kunna identifiera när ett trycksår uppkommer. Sjuksköterskorna menade att rätt utbildning skulle underlätta för att få ökad kunskap om när rätt omvårdnadsåtgärder ska tillämpas (Strand et al. 2010). I en studie av Rafiei et al. (2014) visste många av sjuksköterskorna vilka omvårdnadsåtgärder som var rätt tillämpade för att förebygga trycksår. Dock var det inte lika många sjuksköterskor som visste hur karaktären på

trycksåret visade sig. Därför menade sjuksköterskorna att det var svårt att veta när omvårdnadsåtgärderna vid förebyggande arbete mot trycksår skulle tillämpas.

I en studie av Sving et al. (2016) fanns en ökad kunskap hos de sjuksköterskor som erbjöds utbildning gällande förebyggande åtgärder vid trycksår. Sjuksköterskorna som genomgått utbildning uppgav att det var viktigt då de fick en mer omfattande bild av komplikationer som trycksår kan medföra samt hur trycksår ska förebyggas för att uppnå en mer säker vård för patienten.

Sengul et al. (2020) beskrev vidare att kunskapen var speciellt låg gällande förebyggande åtgärder som behöver tillämpas i det praktiska arbetet för att hjälpa patienten att bli tryckavlastad. Vidare i en studie av Beeckman et al. (2011) hade sjuksköterskorna otillräcklig kunskap om vilka patienter som löpte risk att utveckla trycksår. Sjuksköterskorna hade även otillräcklig kunskap gällande vilka omvårdnadsåtgärder som skulle tillämpas och när de skulle tillämpas. Till skillnad från en studie av Fulbrook et al. (2019) var sjuksköterskorna medvetna om att patienter som riskerar att utveckla trycksår inte ska utsättas för tryck under en längre tid. Enligt Sengul et al. (2020) berodde sjuksköterskornas låga kunskap gällande trycksår troligtvis på att de inte följde riktlinjer gällande förebyggande arbete vid trycksår. Sjuksköterskorna blev heller inte erbjudna någon typ av utbildning eller fortbildning, varken teoretiskt eller praktiskt gällande trycksår. Det framkom även att sjuksköterskorna inte förde någon typ av dokumentation gällande status på trycksår. Sjuksköterskorna i Athlin et al. (2010) uppgav att de trodde att vissa äldre patienter inte vågade be sjuksköterskorna om hjälp att bli tryckavlastade, medans andra patienter vägrade att ta emot hjälp från sjuksköterskorna.

I en annan studie av Sving et al. (2016) deltog totalt fem chefer och 31 sjuksköterskor. De högsta cheferna hade bestämt att investera pengar i ett projekt på sjukhuset för att tillämpa förebyggande åtgärder vid trycksår på ett evidensbaserat sätt. Studiens fokus var att analysera om detta projekt gällande trycksårsförebyggande arbete påverkade sjuksköterskornas prestationer gällande förebyggande arbete av trycksår. När implementeringsprojektet skulle startas ansåg cheferna att det fanns behov av utrustning för att minska uppkomst av trycksår. Utrustning köptes in och sjuksköterskorna fick undervisning kring utrustning vilket gav ökad kunskap om tryckavlastande madrasser samt hälskydd för att förebygga trycksår. Sjuksköterskorna uppgav att kunskapen om trycksårsförebyggande åtgärder hade ökat under implementeringsprojektet och hade hjälpt sjuksköterskorna att utveckla ett nytt tankesätt kring förebyggande arbete vid trycksår.

Hinder och framgångsfaktorer för arbete med trycksår

Under denna kategori beskrivs två subkategorier som innehåller information om tidsbrist, bristande följsamhet till rutiner och riktlinjer, betydelsen av sjuksköterskors uppfattning om trycksår och reflektion och samarbete kring det trycksårsförebyggande arbetet.

Tidsbrist och bristande följsamhet till rutiner och riktlinjer

Enligt (Athlin et al., 2010; Strand et al., 2010; Sving et al., 2016) var tidsbrist ett stort problem vid förebyggande arbete vid trycksår enligt sjuksköterskorna. Sjuksköterskorna uppgav att tiden var viktig i det förebyggande arbetet vid trycksår då sjuksköterskorna ansåg att trycksår är en viktig del av vården. Sjuksköterskorna uppgav att riskbedömningar är viktiga för det förebyggande arbetet vid trycksår men på grund av tidsbrist utfördes sällan riskbedömningar på alla inläggande patienter. Detta medförde att vården påverkades på ett negativt sätt och patienterna löpte en större risk för att utveckla trycksår.

I en studie av Jung et al. (2018) visade det sig att de deltagande sjuksköterskorna höll en normalhög nivå gällande kunskap om trycksår. De deltagande sjuksköterskorna uppgav att de är noga med att utvärdera patientens hud när patienten läggs in på avdelningen samt att de utvärderar riskfaktorer för nya trycksår regelbundet. Dock ansåg sjuksköterskorna att de inte hade kunskap kring hur de skulle gå tillväga om trycksår uppstår. På sjuksköterskornas avdelning fanns en vårdplan med rutiner och riktlinjer för hur sjuksköterskorna ska arbeta med att förebygga trycksår. Sjuksköterskorna uppgav att de främst använde vårdplanen för att se över patientens fortsatta vård istället för att kontrollera patientens hälsotillstånd där bland annat trycksårsbedömning ingår. Detta medförde att rutiner kring det förebyggande arbetet vid trycksår brister då vårdplanen inte användes på rätt sätt av sjuksköterskorna.

Betydelsen av sjuksköterskors uppfattning om trycksår

Uppfattningar gällande trycksår hos sjuksköterskorna var varierande. Det visade sig att cirka hälften av de deltagande sjuksköterskorna hade en positiv inställning till det förebyggande arbetet med trycksår (Aslan et al., 2016; Beeckman et al., 2011; Jiang et al., 2020). Enligt Aslan et al. (2016) ansåg vissa sjuksköterskor att trycksår innebar en stor börda för både patienterna, sjukhuset samt ekonomin samtidigt som andra deltagande sjuksköterskor ansåg att trycksår inte kunde besvära patienterna så mycket.

I en studie av Khojastehfar et al. (2020) framkom det att sjuksköterskornas uppfattning och kunskap om trycksår var på en låg nivå. Resultatet visade även att de sjuksköterskor som jobbade fler timmar i veckan hade en bättre uppfattning gällande förebyggande arbete vid trycksår jämfört med de sjuksköterskor som inte jobbade lika många timmar i veckan. Det framkom även ett samband mellan kunskap och uppfattning i resultatet. Om sjuksköterskans kunskap var hög var även dennes uppfattning mot trycksår bättre. Enligt Jiang et al. (2020) framkom det att antal utbildningar om trycksår hos sjuksköterskorna samt antal år inom yrket hade positiv effekt på sjuksköterskornas uppfattning. Det visade alltså att sjuksköterskor med utbildning och erfarenhet hade bättre inställning till att förebygga trycksår. Till skillnad från (Gress Halasz et al., 2021; Beeckman et al., 2011) som beskriver att inställningar gällande trycksår inte skilde sig mellan sjuksköterskorna som genomgått utbildning jämfört med de sjuksköterskor som inte genomgått utbildning.

Betydelsen av reflektion och samarbete kring arbetet med trycksår

I en studie av Sving et al. (2016) undervisades sjuksköterskorna om trycksår samt förebyggande arbete vid trycksår. Eftersom ungefär alla deltagare fick ta del av samma undervisning ledde det till att de lättare kunde samarbeta med varandra om förebyggande åtgärder eftersom de då hade en gemensam syn och underlag om trycksår. Sjuksköterskorna uppgav att feedback var viktigt då detta hjälpte sjuksköterskorna i hur det förebyggande arbetet vid trycksår kunde förbättras ytterligare. Feedback samt diskussioner om det förebyggande arbetet vid trycksår togs upp vid personalmöten som därefter kunde reflekteras över. Sjuksköterskorna uppgav att detta bidrog till att de fick allt mer kunskap samt fler perspektiv på förebyggande åtgärder vid trycksår. Sjuksköterskorna blev glada då positiva resultat sågs av det förebyggande arbetet vilket medförde att de blev motiverade till att fortsätta utveckla arbetet. Sjuksköterskorna samarbetade bättre och hjälptes åt att sträva efter gemensamma mål för varje patient för att förhindra uppkomst av trycksår. Deltagande sjuksköterskor uppgav även att det är viktigt att samordna verksamheten vilket innebär att olika involverade yrkesgrupper i patientvård behöver ha ett bättre samarbete med varandra. En samordning av organisationen är därför viktigt eftersom många av vårdpersonalen involveras i patientens vårdtid. (Jie Min et al., 2020; Athlin et al., 2010). Vidare beskriver Athlin et al. (2010) att en samordning av verksamheten bidrar till att vårdpersonal får bättre överblick av patientens vård och vem som är ansvarig för vad vilket i sin tur kan leda till en säkrare vård för patienten.

Diskussion

Sammanfattning av huvudresultat

Syftet med denna litteraturöversikt var att beskriva sjuksköterskors erfarenheter av att arbeta förebyggande vid trycksår. Resultatet visade att sjuksköterskors kunskap gällande trycksår var otillräcklig. Det framkom även ett samband mellan sjuksköterskors inställningar och kunskap relaterat till trycksår. Om kunskapen var på en högre nivå hade sjuksköterskan en mer positiv inställning till det förebyggande arbetet vid trycksår. Utifrån resultatet framkom att utbildning inom ämnet är viktigt för att sjuksköterskorna ska få en bättre inblick i det förebyggande arbetet vid trycksår samt ge en säker vård för patienten. Resultatet visade även att det fanns brister i rutiner gällande trycksårsförebyggande arbete som kan leda till att omvårdnaden påverkades negativt. Det framkom även att samordning av verksamheten var en viktig faktor för att bibehålla en säker vård för patienten och minska risken för trycksår.

Resultatdiskussion

Betydelsen av kunskap för arbete med trycksår

Resultatet visade att sjuksköterskornas kunskap gällande trycksår var viktigt för det trycksårsförebyggande arbetet. Kunskap om trycksår hos sjuksköterskor varierade samt att det visade sig att den inte hade uppdaterats på många år. Resultatet visade till viss del att de sjuksköterskor som genomgått utbildning om trycksår hade en högre kunskapsnivå men trots detta fanns otillräcklig kunskap om ämnet. Resultatet visade även att de kvinnliga deltagarna i en studie hade en högre kunskap gällande trycksår jämfört med de manliga deltagarna. Då resterande artiklar i resultatet inte tog upp genusperspektiv och då sjuksköterska är ett yrke som mestadels består av kvinnor kan därmed inga slutsatser om detta resultat är fullt trovärdigt. Detta eftersom författarna till denna litteraturöversikt inte hade något att jämföra med.

Från ett patientperspektiv visar tidigare forskning att patienter med trycksår inte känner sig förstådda av vårdpersonal, de kan förklara sin smärta men det saknas rutiner eller kunskap om hur smärtan ska lindras. (Jackson et al., 2017). Kopplat till högre infektionsrisk innebär trycksår även en ökad risk för dödsfall (Yi-Ping et al., 2019). Detta anses vara starka argument för vikten av att som sjuksköterska arbeta evidensbaserat. Att arbeta tillsammans med patienterna och ta hänsyn till deras självbestämmande och uppnå en god och evidensbaserad vård är en skyldighet sjuksköterskan har. Detta är något som författarna anser att alla sjuksköterskor ska sträva efter

för att uppnå god omvårdnad och en bra relation med patienterna så patienterna känner sig förstådda av vårdpersonalen. Att arbeta evidensbaserat innebär att vara uppdaterad gällande ny kunskap, detta för att ge patienten de bästa tillgängliga behandlingar samt omvårdnadsåtgärder (Ehrenberg & Wallin, 2014; Leksell & Lepp, 2019).

Då sjuksköterskorna efterfrågade mer utbildning gällande trycksårspåbyggande arbete, såsom att identifiera trycksår och öka kunskap kring de kategorier som trycksår delas in i. Detta underlättar i sin tur praktisk kunskap och tillämpning av omvårdnadsåtgärder vid trycksår. Då resultatet visade att det fanns brist på kunskap gällande trycksår och att brist på utbildning var en faktor till att kunskapen var låg anses att en kunskapsutveckling behövs. Sjuksköterskor behöver erbjudas utbildning eller fortbildning i trycksårspåbyggande arbete. Detta för att de ska ha förutsättningar att ge patienterna en säker vård utifrån bästa tillgängliga kunskap och därmed minska risken för att utveckla trycksår. Sjuksköterskan har en skyldighet att arbeta utifrån de sex kärnkompetenserna. Att arbeta evidensbaserat är en av dessa sex kompetenser. Författarna anser att det är svårt för sjuksköterskorna att arbeta evidensbaserat då det inte finns tillräcklig kunskap hos sjuksköterskorna om arbete med trycksår. Därmed är det viktigt med utbildning för sjuksköterskorna eftersom sjuksköterskan har ett ansvar för att ge patienten en god vård och omvårdnad. Detta stärks av Forsberg (2016) som beskriver att sjuksköterskans skyldighet är att ge patienten bästa tillgängliga vårdkvalitet. Detta stärks även av patientsäkerhetslagen (PSL,2010) som beskriver att sjuksköterskans skyldighet är att utföra sitt arbete med beprövad evidens samt upprätthålla en säker vård för patienterna. Verksamhetsledning har här ett betydande ansvar genom att tillse att sjuksköterskor och vårdpersonal får de förutsättningar som krävs i form av utbildning och fortbildning (Socialstyrelsen, 2020).

Hinder och framgångsfaktorer för arbete med trycksår

Resultatet visade att sjuksköterskorna uppgav att de var noga med att utvärdera patientens hud när patienten skrivs in på en avdelning. Det påvisades även att de kontrollerade riskfaktorer. Enligt tidigare forskning Deng et al. (2017) är svårt sjuka patienter som spenderar mycket tid i sängen särskilt utsatta för att utveckla trycksår. Även patienter med sänkt medvetandegrad, sedering och långvarigt sängliggande har en ökad risk för att utveckla trycksår och därför beskriver Nowicki et al. (2018) att många av patienterna behöver hjälp från vårdpersonal med lägesändringar. Resultatet visade även att sjuksköterskorna ansåg att de inte hade tillräcklig

kunskap kring hur de skulle hantera ett trycksår vilket medförde att det fanns brister i följsamhet rutiner eller avsaknad av rutiner om hur sjuksköterskorna skulle arbeta med trycksår. Ett vårdprogram beskriver att trycksår är speciellt vanligt hos äldre patienter men att de även kan uppkomma på alla patienter, inklusive barn. De vanligaste punkterna på kroppen där trycksår kan förekomma är fotknölar, höftbenskammar, sittbensknölar, hälar och korsben (Region Stockholm, 2020). Därav anses det viktigt att sjuksköterskan har kunskap om vilka patienter som är speciellt utsatta för att utveckla trycksår. Detta för att lättare förhindra uppkomst och dagligen inspektera huden. Författarna anser även att sjuksköterskan har ett viktigt ansvar i att främja säker vård och därmed även minska risk för förekomst av trycksår. Enligt patientsäkerhetslagen (PSL, 2010) har sjuksköterskan ett ansvar att rapportera om patienten har några riskfaktorer som kan medföra skada.

Att ha tillräckligt med tid ansågs vara en viktig faktor i det förebyggande arbetet vid trycksår. På grund av tidsbrist utfördes sällan riskbedömningar på patienterna vilket medförde att omvårdnaden för patienten blev mindre säker samt att patienten löpte större risk för att utveckla trycksår. Ehrenberg & Wallin (2014) och Rosén (2019) beskriver att ständigt hålla sig uppdaterad gällande ny kunskap som sjuksköterska är tidskrävande. (Ehrenberg & Wallin, 2014; Rosén, 2019). Då det är tidskrävande för kliniskt aktiva sjuksköterskor att hålla sig uppdaterad anser författarna att arbetsgivarna har ett ansvar i detta. Genom att erbjuda e-utbildningar samt dela ut ny viktig forskning inom trycksårsarbetet kan kunskapen om ämnet öka hos sjuksköterskorna. Andra förslag för att öka kunskapen gällande trycksår anses vara att erbjuda interna utbildningar. Om arbetsgivarna tar initiativ till att hålla sjuksköterskorna uppdaterade med senaste forskning gällande trycksår kan det bidra till kunskapsutveckling. Om arbetsgivarna skulle ta dessa initiativ skulle det skapa mer tid för sjuksköterskorna till praktiskt arbete med patienter istället för söka senaste evidens.

Resultatet i denna litteraturöversikt visade att vissa patienter vägrade ta emot hjälp av sjuksköterskorna för att tryckavlastas och sjuksköterskorna upplevde även att vissa äldre patienter inte vågade be om hjälp med att tryckavlastas. Detta anses vara ett hinder i arbetet med trycksår för sjuksköterskorna då vissa patienter vägrade att ta emot hjälp. Genom att patienter vägrar finns det en ökad risk att trycksår uppstår. Författarna anser att som sjuksköterska prata med patienten samt anhöriga och göra de införstådda om vad trycksår kan medföra för konsekvenser för patienten och dennes hälsa är väldigt viktigt. Patienten har alltid ett självbestämmande varför det inte är möjligt att tvinga patienten att bli tryckavlastad om

denne inte vill. Men genom att informera om risker kan patienten få en ökad förståelse och en bättre inblick i sin omvårdnad. I sådana situationer anses att det är viktigt med kommunikation mellan vårdpersonal för att patienten ska få enhetlig bild om hur viktigt det är att tryckavlastas för att undvika uppkomst av trycksår.

Resultatet visade att sjuksköterskornas inställning gällande trycksår varierade, ungefär hälften av deltagande sjuksköterskor hade en positiv inställning till trycksårsförebyggande arbete. Vissa sjuksköterskor ansåg att trycksår var en stor belastning för både ekonomin och patienterna, medan andra ansåg att trycksår inte var ett besvär för patienterna. Enligt tidigare forskning anses trycksår vara ett internationellt problem som medför ökad dödlighet. Trycksår medför ofta ökade antal vårddygn vilket i sin tur medför högre kostnader för sjukhus runt om i världen (Hauck et al., 2017). Resultatet visade även att det fanns ett samband mellan sjuksköterskornas kunskap och inställning och veckoarbetstimmar. Sjuksköterskorna som arbetade fler veckoarbetstimmar hade en bättre inställning till det trycksårsförebyggande arbetet jämfört med de sjuksköterskorna som inte jobbade lika många timmar i veckan. Det framkom även att utbildning gällande trycksår samt flera års arbetserfarenhet hade en positiv inverkan på sjuksköterskornas inställningar till det trycksårsförebyggande arbetet. Tidigare forskning visar att det är viktigt med en bra relation mellan patient och sjuksköterska då patienter med trycksår ofta kan uppleva begränsningar i sociala situationer eller känna sig isolerade (Gorecki et al., 2012). Författarna till litteraturoversikt förvånades över att så många av sjuksköterskornas inställningar till trycksår var negativa. Vissa av sjuksköterskorna ansåg att trycksår inte var ett besvär för patienterna. Detta anses kan ha påverkat sjuksköterskornas arbete med trycksår på ett negativt sätt.

Då resultatet visade att de sjuksköterskor som arbetade mer hade en mer positiv inställning till trycksår jämfört med de som arbetade färre timmar tros den negativa inställningen bero på otillräcklig kunskap inom ämnet. Därför anses att ansvaret delvis ligger hos enhetschefen som kan erbjuda sjuksköterskorna utbildning samt uppmärksamma att trycksår är ett viktigt ämne som medför lidande för patienterna samt högre vårdkostnader. Författarna anser att sjuksköterskornas inställningar är viktigt i arbetet med trycksår. Detta beskriver även tidigare forskning Furuåker & Nilsson (2019) som menar att sjuksköterskans kompetens innefattar praktisk samt teoretisk kunskap, uppfattningar och individuella egenskaper.

Metoddiskussion

Detta examensarbete utfördes som en litteraturöversikt. Meningen med en litteraturöversikt är att utforska ett valt ämne genom att inhämta information från både kvalitativa samt kvantitativa artiklar (Segesten, 2017). Gällande databaser gjordes ett relevant urval för att få den mest adekvata informationen relaterat till valt ämne. För att inhämta information valde författarna att använda sig av databaserna CINAHL och PubMed. CINAHL och PubMed valdes för att dessa databaser är inriktade på omvårdnad samt medicin (Östlundh, 2017). Val av dessa databaser är en fördel då litteraturöversiktens ämne innefattar omvårdnad.

Författarna tillämpade svensk MeSH för att få fram relevanta sökord innan sökning av artiklar påbörjades i CINAHL och PubMed. Sökorden som användes i databaserna var: *bedsore*, *knowledge*, *nurses attitudes*, *nurses experience*, *nurses role*, *patient experience*, *pressure ulcer*, *prevention*, *risk assessments*. Dessa sökord valdes för att få fram specifika artiklar inom valt ämne. Den booleska söktermen NOT användes för sökordet *patient experience* för att utesluta artiklar som handlar om patientens perspektiv eftersom detta inte är relevant relaterat till litteraturöversiktens syfte. Sökorden som användes i PubMed skiljde sig från de sökord som användes i CINAHL. Även om sökorden varierade i de olika databaserna så fann författarna relevanta artiklar till valt ämne vilket blev till en fördel då syftet kunde besvaras. En svaghet gällande sökmetoden var till en början att sökorden gav väldigt många sökträffar. Detta anses vara en svaghet då det var tidskrävande för författarna att gå igenom alla artiklar. Men ett stort urval av artiklar inom valt ämne påvisar att det finns mycket tillgänglig information om trycksår. Sökorden specificerades därför för att få fram färre mer specifika artiklar relevanta för litteraturöversiktens syfte, vilket resulterade en styrka.

Artiklar som inkluderas var primärkällor samt var av medel eller hög kvalitet vilket styrker arbetets tillförlitlighet.. För att artiklarna skulle inkluderas krävdes att de var publicerade mellan år 2010 och år 2021. Detta val av tidsintervall valdes för att få relativt ny fakta om valt ämne vilket gav en god giltighet samt blev en fördel då relativt ny fakta kunde användas genom hela litteraturöversikten.. Författarna till denna litteraturöversikt valde att inte exkludera något land vid sökning av artiklar. Detta resulterade i att fakta i resultatdelen är baserad på forskning från många olika länder runtom i världen. Överförbarheten kan ha påverkats då artiklar från många länder användes i litteraturöversikten. Detta kan ha blivit en svaghet eftersom hälso-och sjukvården kan skilja sig mellan olika länder och därför speglar inte resultatet hur situationen

angående trycksår endast ser ut i Sverige. Även artiklar som innehöll barn, patient- eller närstående perspektiv exkluderade då urvalet inom detta examensarbete inkluderade sjuksköterskor för att få information om deras perspektiv och kunskap gällande valt ämne och besvarar litteraturöversiktens syfte. Detta gav en god överförbarhet då urvalspersonerna är högst relevanta för valt ämne.

Vetenskapliga artiklar med både kvantitativ och kvalitativ ansats ingår i resultatet, vilket kan ses som ens styrka då olika metodologi påvisat liknande utfall och på så sätt ökar trovärdigheten. Med båda ansatserna fick författarna inte bara en detaljerad information genom de kvalitativa artiklarna utan även en god överblick med många deltagares åsikter genom de kvantitativa artiklarna, vilket författarna ser som en styrka. Enligt Polit & Beck (2017) beskrivs att den kvantitativa metoden innefattar en stor urvalspopulation vilket ger en god överblick över studiens datainsamling och resultat, medan den kvalitativa metoden innefattar en mindre urvalspopulation men ger en mer detaljerad beskrivning av deltagarnas upplevelser i studien.

Den valda analysmetoden som användes till denna litteraturöversikt är framtagen av Friberg (2017). I denna metod beskrivs tillvägagångssätt för att analysera olika studier. Genom att analysen genomfördes med ett objektivt, systematiskt och analyserande arbetssätt där kategorier och subkategorier växte fram ökar resultatets trovärdighet. Då båda författarna till examensarbetet analyserade och granskade valda artiklar tillsammans medförde detta att viktig information inte uteslöts.

Etikdiskussion

Samtliga artiklar som användes i denna litteraturöversikt har blivit granskade av författarna. Författarna har även kontrollerat att samtliga artiklar har blivit godkända av etiska granskningsnämnden enligt rutin av Helsingforsdeklarationen (2018). Artiklar med deltagare under 18 år har exkluderats. I samtliga valda artiklar har deltagarna lämnat samtycke till medverkan att vara med i studien. Allt innehåll som använts av författarna till denna litteraturöversikt har gått igenom noga och ingen information som använts har blivit förvrängd. Artiklarna som användes i denna litteraturöversikt var utförda i olika länder vilket gav ett brett samhällsperspektiv. Flera artiklar har kvantitativ ansats vilket medfört att sjuksköterskorna har studerats på gruppnivå istället för individnivå vilket bidrar till ett bredare perspektiv. Urvalet i artiklarna var sjuksköterskor och det har uppmärksammats att de flesta deltagarna var kvinnor.

Detta kan ha påverkat resultatet ur ett genusperspektiv men då sjuksköterska är ett kvinnodominerande yrke anser författarna att resultatet är högst relevant för denna litteraturöversikt.

Klinisk betydelse för samhället

Författarna har förhoppning om att resultatet kan komma till nytta och påverka samt öka kunskap om trycksår i sjuksköterskor omvårdnadsarbete . Ökad kunskap kring detta område bidra till kunskapsutveckling vilket i sin tur kan bidra till en säkrare vård för patienter med trycksår. Författarna till denna litteraturöversikt har förhoppning om att kunskap gällande trycksår på en samhällsnivå generellt blir högre och därmed kan medföra att livskvaliteten hos drabbade patienter ökar. Tidsbrist var en faktor till att sjuksköterskorna inte kunde ge patienten bästa möjliga omvårdnad vilket ledde att trycksår uppkom. På grund av tidsbrist hade inte sjuksköterskorna tid att uppdatera sig med ny kunskap gällande trycksår. I denna situation anses att cheferna inom hälso- och sjukvården har ett viktigt ansvar. Detta ansvar innefattar att erbjuda vårdpersonal utbildning, hålla de uppdaterade inom forskning samt se över om personalgruppen och eventuellt anställa fler vårdpersonal om det är personalbrist som leder till tidsbrist. På en högre samhällsnivå har även politikerna ett ansvar, dels genom att stötta chefer men också genom att exempelvis höja lön uppmuntra fler till att utbilda sig inom hälso- och sjukvårdsyrken.

Slutsats

I denna litteraturöversikt har det framkommit bristande kunskap hos sjuksköterskorna gällande deras förebyggande arbete vid trycksår. Kunskapen hos de flesta sjuksköterskor var låg och det framkom även ett samband mellan deras kunskap och inställning till trycksår. Sambandet visade att om kunskapen var hög var även sjuksköterskans personliga inställning gällande förebyggande arbete vid trycksår bättre. På grund av bristande rutiner i det trycksårsförebyggande arbetet kan det medföra att patienter utvecklar trycksår som hade kunnat undvikas trots att sjuksköterskornas kompetens var på en högre nivå. Utbildning visade sig vara en viktig faktor för att upprätthålla en god evidensbaserad omvårdnad vid trycksår. Det är därför viktigt att sjuksköterskor erbjuds kontinuerlig utbildning och fortbildning för att bibehålla kunskap och ge säker vård till patienten.

Förslag till vidare forskning

I denna litteraturöversikt uppmärksammades sjuksköterskans erfarenheter vid förebyggande arbete med trycksår. För att få en god inblick i hur patienterna upplever den omvårdnad som ges av vårdpersonal vid trycksår bör vidare forskning fokusera på att uppmärksamma patienternas perspektiv inom ämnet. Det vore även intressant att undersöka patienternas perspektiv för att se skillnader och likheter mellan patienternas erfarenheter jämfört med sjuksköterskornas erfarenheter vid trycksår.

Referenser

* = de artiklar som använts i resultatdelen

*Aslan, A., & Yavuz van Giersbergen, M. (2016). Nurses attitudes towards pressure ulcers prevention in Turkey. *Journal of tissue viability*, 25 (1), 66-73. DOI 10.1016/j.jtv.2015.10.001

*Athlin, E., Idvall, E., Jernfält, M., & Johansson, I. (2010). Factors of importance to the development of pressure ulcers in the care trajectory: perceptions of hospital and community care nurses. *Journal of clinical nursing*, 19 (15-16), 2252-2258. DOI 10.1111/j.1365-2702.2009.02886.x

*Beeckman, D., Defloor, T., Schoonhoven, L., & Vanderwee, K. (2011). Knowledge and attitudes of nurses on pressure ulcer prevention: A cross-sectional multicenter study in Belgian hospitals. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 8(3) 166-176. DOI: 10.1111/j.1741-6787.2011.00217.x

*Beeckman, D., Vanderwee, K., Demarré, L., Paquay, L., Van Hecke, A., & Defloor, T. (2010). Pressure ulcer prevention: Development and psychometric validation of a knowledge assessment instrument. *International journal of nursing studies*, 47 (4) 399-410. DOI 10.1016/j.ijnurstu.2009.08.010

Bergbom, I. (2019). Vårdande kompetens, personcentrerad vård och organisationer. I J. Leksell & M. Lepp (Red.), *Sjuksköterskans kärnkompetenser* (2a uppl., s. 89-114). Liber.

Bååth, C., & Källman, U. (10 september 2020) *Hudbedömning*. Vårdhandboken. <https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/hud-och-sar/trycksar/hudbedomning/>

*Charalambous, C., Koulouri, A., Roupa, Z., Vasilpoulos, A., Kyriakou, M., & Vasiliou, M. (2019). Knowledge and attitudes of nurses in a major public hospital in Cyprus towards pressure ulcer prevention. *Journal of tissue viability*, 28 (1), 40-45. DOI 10.1016/j.jtv.2018.10.005

Deng, X., Yu, T., & Hu, A. (2017). Predicting the risk for hospital-acquired pressure ulcers in critical care patients. *Critical Care Nurse* 37 (4), e-1-e11. DOI: 10.4037/ccn2017548

Forsberg, A. (2014). *Omvårdnad på akademisk grund att utvecklas och ta ansvar*. Författaren och Natur & Kultur.

Friberg, F. (2017). Att göra en litteraturoversikt. F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (3:e uppl., s. 141-152). Studentlitteratur.

*Fulbrook, P., Lawrence, P., & Miles, S. (2019). Australian Nurses' Knowledge of Pressure Injury Prevention and Management. *Journal of wound, ostomy and continence nursing*, 46 (2), 106-112. DOI 10.1097/WON.0000000000000508

Furuåker, C., & Nilsson, A. (2019). *Kompetens, kunskap och lärande*. I J. Leksell & M. Lepp (Red.), *Sjuksköterskans kärnkompetenser* (2 uppl., s. 11-30). Liber.

*Gress-Halasz, B., Beresova, A., Tkacova, L., Magurova, D., & Lizakova, L. (2021). Nurses Knowledge and Attitudes towards Prevention of Pressure Ulcers. *International journal of environment research and public health*, 18 (4), 1-9. DOI 10.3390/ijerph18041705

Gorecki, C., Nixon, J., Madill, A., & Brown, J. (2012). What influences the impact of pressure ulcers on health-related quality of life? A qualitative patient-focused exploration of contributory factors. *Journal Of Tissue Viability*, 21(1), 3-12. DOI: 10.1016/j.jtv.2011.11.001

Gorecki, C., Lamping, D., Brown, J., Madill, A., Firth, J., & Nixon, J. (2010). Development of a conceptual framework of health-related quality of life in pressure ulcers: A patient-focused approach. *International Journal Of Nursing Studies*, 47(12), 1525-1534. DOI: 10.1016/j.ijnurstu.2010.05.014

Gourlan, M., Pellechia, A., Robineau, S., Foulon, B., Gault, D., Lefort, M., Goossens, D., Mathieu, S., Laffont, I., Dupeyron, A., Ninot, G., & Gelis, A. (2020). "What pressure ulcers mean to me?" Representations of pressure ulcer in persons with spinal cord injury: A qualitative study. *Journal of Tissue Viability*, 29(4), 324-330. DOI:10.1016/j.jtv.2020.07.002.

Hauck, K., Wang, S., Vincent, C., & Smith, P. (2017). Healthy Life-Years Lost and Excess Bed-Days Due to 6 Patient Safety Incidents: Empirical Evidence From English Hospitals. *Medical care*, 55(2), 125-20. DOI: 10.1097/MLR.0000000000000631

Jackson, D., Durrant, L., Bishop, E., Walthall, H., betteridge, R., Gardner, S., Coulton, W., Hutchinson, M., Neville, S., M Davidson, P., & Usher, K. (2017). Pain associated with pressure injury: A qualitative study of community-based, home-dwelling individuals. *Journal of advanced nursing*, 73(12), 3061-3069. DOI 10.1111/jan.13370

*Jiang, L., Li, L., & Lommel, L. (2020). Nurses' knowledge, attitudes, and behaviours related to pressure injury prevention: A large-scale cross-sectional survey in mainland China *Journal of Clinical Nursing*, 29(17-18), 3311-3324. DOI 10.1111/jocn.15358

*Jie Min Tan, J., Tze Min Cheng, M., Bte Hassan, N., He, H., & Wang, W. (2020). Nurses perception and experiences towards medical devicerelated pressure injuries: A qualitive study. *Journal of clinical nursing*, 29 (13-14), 2455-2465. DOI 10.1111/jocn.15262

*Jung, K., & Yun, L. (2018). A study on the nursing knowledge, attitude, and performance towards pressure ulcer prevention among nurses in Korea long-term care facilities. *Wiley*, 16 (1), 29-35. DOI 10.1111/iwj.13021.

Karolinska institutet. (u.å). *Svensk MeSH*. <https://mesh.kib.ki.se/>

*Khojastehfar, S., Najafi-Ghezeljeh, T., & Haghani, S. (2020) Factors related to knowledge, attitude, and practice of nurses in intensive care unit in the area of pressure ulcer prevention: A multicenter study. *Journal of Tissue Viability*, 29(2), 76-81. DOI 10.1016/j.jtv.2020.02.002

Kottner, J., Cuddigan, J., Carville, K., Balzer, K., Berlowitz, D., Law, S., Litchford, M., Mitchell, P., Moore, Z., Pittman, J., Siguado-Roussel, D., Yee Yee, C., & Haesler, E. (2020). Pressure ulcer/injury classification today: An international perspective. *Journal of Tissue Viability*, 29(3), 197-203. DOI:10.1016/j.jtv.2020.04.003

Nilsson-Kajermo, K., Johansson, E., & Wallin, L. (2014). Kunskapsbaserad omvårdnad- från kunskap till säker och effektiv vård. I A. Ehrenberg., & L. Wallin (Red.), *Omvårdnadens grunder ansvar och utveckling* (2:a uppl., s. 297-325).

Nowicki, L J., Mullany, D., Spooner, A., Nowicki, T A., Mckay, P M., Corley, A., Fulbrook, P., & Fraser, J F. (2018). Are pressure injuries related to skin failure in critically ill patients? *Australian Critical Care*, 31(5), 257-263. DOI: 10.1016/j.aucc.2017.07.004

Patientsäkerhetslag (2010:659). Sveriges riksdag. https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659

Polit, D.F. & Beck, C.T. (2021). *Nursing Research: generating and assessing evidence for nursing practice*. (Eleventh edition. International edition). Philadelphia: Wolters Kluwer.

*Rafiei, H., Esmaeli Abdar, M., Iranmanesh, S., Lalegani, H., Safdari, A., & Hassanpoor Dehkordi, A. (2014). Knowledge about pressure ulcer prevention, classification and management: A survey of registered nurses working with trauma patients in the emergency department. *International journal of orthopaedic and trauma nursing*, 18 (3), 135-142. DOI 10.1016/j.ijotn.2014.03.004

Region Stockholm. *Regionalt vårdprogram 2020. Trycksår – förebyggande åtgärder och behandling*.

<https://vardgivarguiden.se/globalassets/kunskapsstod/vardprogram/trycksar/trycksar-forebyggande-atgarder-och-behandling.pdf?IsPdf=true>

Rosén, M. (2019). Evidens och evidensbaserad vård. I J. Leksell & M. Lepp (Red.), *Sjuksköterskans kärnkompetenser* (2 uppl., s.187-204). Liber.

Segesten, K. (2017). Att välja ämne och modell för sitt examensarbete. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats vägledning för litteraturbaserade examensarbete* (3: uppl., s.105-108). Studentlitteratur.

*Sengul, T., & Karadag, A. (2020). Determination of nurses level of knowledge on the prevention of pressure ulcers: The case of Turkey. *Journal of tissue viability*, 29 (4), 337-341. DOI 10.1016/j.jtv.2020.06.005

Serpa, L., Oliveira, A., Nogueira, P., & de Gouveia Santos, V. (2020). Risk for undernutrition and development of pressure injury in hospitalised patients in Brazil: Multicentre prospective cohort study. *International Wound Journal*, 17 (4), 916-924. DOI: 10.1111/iwj.13352

Socialstyrelsen, (2020). *Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020–2024. Agera för säker vård.*
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2020-1-6564.pdf>

Socialstyrelsen. (2018). *Vårdkostnader för undvikbara trycksår- ett räkneexempel.*
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/oppnajokomparationer/2018-1-4-bilaga-2-varddagskostnader-undvikbara-trycksar.pdf>

*Strand, T., & Lindgren, M. (2010). Knowledge, attitudes and barriers towards prevention of pressure ulcers in intensive care units: a descriptive cross-sectional study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 26(6), 335-342. DOI 10.1016/j.iccn.2010.08.006

*Sving, E., Fredriksson, L., Gunningberg, L., & Mamhidir, A-G. (2016). Getting evidence-based pressure ulcer prevention into practice: a process evaluation of a multifaceted intervention in a hospital setting. *Journal of clinical nursing*, 26 (19-20), 3200-3211. DOI 10.1111/jocn.13668

The World Medical Association. (9 juli 2018). *WMA declaration of Helsinki- Ethical principles for medical research involving human subjects.* <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>

Willman, A. (2013). Kärnkompetensen evidensbaserad omvårdnad. I J. Leksell & M. Lepp (Red.), *Sjuksköterskans kärnkompetenser* (2 uppl., s.193-200). Liber.

Yi-Ping, S., Hong-Wu, S., Ji-Yu, C., Man-Li, Z., & Hong-Lin, C. (2019). The relationship between pressure injury complication and mortality risk of older patients in follow-up: A systematic review and meta-analysis. *International Wound Journal*, 16 (6), 1533-1544. DOI: 10.1111/iwj.13243

Östlundh, L. (2017). Informationssökning. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (3:e uppl., s. 59-82). Studentlitteratur

Bilaga 1. Sökmatrix

Databas	Sökord	Antal träffar	Urval efter lästa titlar	Urval efter lästa abstrakt	Antal utvalda artiklar
CINAHL (2010-2021)	Pressure ulcer AND Prevention AND Nurses experience AND knowledge	9913 4851 121 49	12	7	5
CINAHL (2010-2021)	Pressure ulcer AND Prevention AND Risk assessment AND Nurses experience	9930 4851 1288 38	7	2	1
CINAHL (2010-2021)	Pressure ulcer AND Prevention NOT Patient experience AND Nurses experience	9930 4851 4686 26	8	6	3
CINAHL (2010-2021)	Pressure ulcer AND Knowledge AND Prevention AND Nurses attitudes	10 000 656 448 65	5	4	4
PubMed (2010-2021)	Bedsore OR Pressure ulcer AND Prevention AND Nurses role	6775 6775 3034 81	15	4	2

Bilaga 2. Granskningsmall för kvantitativa studier

	Fråga	Ja	Nej
1.	Motsvarar titeln studiens innehåll?		
2.	Återger abstraktet studiens innehåll?		
3.	Ger introduktionen en adekvat beskrivning av vald problematik?		
4.	Leder introduktionen logiskt fram till studiens syfte?		
5.	Är studiens syfte tydligt formulerat?		
6.	Är frågeställningarna tydligt formulerade?		
7.	Är designen relevant utifrån syftet?		
8.	Finns inklusionskriterier beskrivna?		
9.	Är inklusionskriterierna relevanta?		
10.	Finns exklusionskriterier beskrivna?		
11.	Är exklusionskriterierna relevanta?		
12.	Är urvalsmetoden beskriven?		
13.	Är urvalsmetoden relevant för studiens syfte?		
14.	Finns populationen beskriven?		
15.	Är populationen representativ för studiens syfte?		
16.	Anges bortfallets storlek?		
17.	Kan bortfallet accepteras?		
18.	Anges var studien genomfördes?		
19.	Anges när studien genomfördes?		
20.	Anges hur datainsamlingen genomfördes?		
21.	Anges vilka mätmetoder som användes?		
22.	Beskrivs studiens huvudresultat?		
23.	Presenteras hur data bearbetats statistiskt och analyserats?		
24.	Besvaras studiens frågeställningar?		
25.	Beskriver författarna vilka slutsatser som kan dras av studieresultatet?		
26.	Diskuterar författarna studiens interna validitet??		
27.	Diskuterar författarna studiens externa validitet?		
28.	Diskuterar författarna studiens etiska aspekter		
29.	Diskuterar författarna studiens kliniska värde?		

Bilaga 3. Granskningsmall för kvalitativa studier

	Fråga	Ja	Nej
1	Motsvarar titeln studiens innehåll?		
2	Återger abstraktet studiens innehåll?		
3	Ger introduktionen en adekvat beskrivning av vald problematik?		
4	Leder introduktionen logiskt fram till studiens syfte?		
5	Är studiens syfte tydligt formulerat?		
6	Är den kvalitativa metoden beskriven?		
7	Är designen relevant utifrån syftet?		
8	Finns inklusionskriterier beskrivna?		
9	Är inklusionskriterierna relevanta?		
10	Finns exklusionskriterier beskrivna?		
11	Är exklusionskriterierna relevanta?		
12	Är urvalsmetoden beskriven?		
13	Är urvalsmetoden relevant för studiens syfte?		
14	Är undersökningsgruppen beskriven avseende bakgrundsvariabler?		
15	Anges var studien genomfördes?		
16	Anges när studien genomfördes?		
17	Anges vald datainsamlingsmetod?		
18	Är data systematiskt insamlade?		
19	Presenteras hur data analyserats?		
20	Är resultaten trovärdigt beskrivna?		
21	Besvaras studiens syfte?		
22	Beskriver författarna vilka slutsatser som kan dras av studieresultatet?		
23	Diskuterar författarna studiens trovärdighet?		
24	Diskuterar författarna studiens etiska aspekter		
25	Diskuterar författarna studiens kliniska värde?		
Summa			

Bilaga 4. Artikelmatris

Författare År, Land	Titel	Syfte	Metod, Design Urval, Analys	Resultat	Kvalitets- grad
Aslan, A., & Yavuz van Giersbergen, M. 2016 Turkiet	Nurses attitudes towards pressure ulcer prevention in Turkey	Identify nurses attitudes about prevention of pressure ulcers.	Tvärnittsstudie N = 426 sjuksköterskor. Två mätinstrument användes, dessa bestod av frågor angående uppfattningar kring trycksår förebyggande arbete. För att analysera data användes SPSS, beskrivande statistiska metoder, t-test, anova, Pearson- och Spearmans korrelationsanalys.	Kunskapen gällande trycksår varierade mellan sjuksköterskorna. De sjuksköterskor som gått en utbildning kring trycksår hade en större medvetenhet jämfört med de som inte hade gått en utbildning. Nästan alla deltagare hade en positiv inställning kring förebyggande arbete kring trycksår, men de var eniga om att det fanns för lite utbildningsmaterial kring ämnet.	Hög
Athlin, E., Idvall, E., Jernfält, M., & Johansson, I. 2010 Sverige	Factors of importance to the development of pressure ulcers in the care trajectory: perceptions of hospital and community care nurses.	To describe contributory factors for the regression and progression of pressure ulcer as they were perceived by nurses who worked on hospitals or care in the community	Kvalitativ design N = 30 sjuksköterskor. 1 man och 29 kvinnor. Data samlades in genom intervjuer med deltagarna. Frågor om framsteg samt hinder inom vård av trycksår togs upp i intervjuerna. Data analyserades genom en kvalitativ innehållsanalys. Först lästes intervjuerna och därefter identifierades fakta och författarna skapade underkategorier.	Sjuksköterskornas intresse och ansvar uppgavs var en viktig faktor när man vårdar patienter med trycksår. Det fanns viss kunskap hos deltagarna om trycksår men viss kunskap saknades. Deltagarna uppgav att de hade koll på riskbedömningarna men trots detta utfördes inte riskbedömningarna i det vardagliga arbetet.	Hög

Författare År, Land	Titel	Syfte	Metod, Design Urval, Analys	Resultat	Kvalitets- grad
Beeckman, D., Defloor, T., Schoonhoven, L., & Vanderwee, K. 2011 Belgien	Knowledge and attitudes of nurses on pressure ulcer prevention: A cross-sectional multicenter study in Belgian Hospitals.	To investigate nurses knowledge and attitudes about pressure ulcer prevention and to explore the link between attitudes, knowledge and prevention	Tvårsnittsmulticenterstudie. N = 553 sjuksköterskor Studien inkluderade ett formulär som innehöll frågor om information gällande trycksårsprevention samt frågor om sjuksköterskornas kunskap och uppfattning gällande trycksårsprevention. Författarna analyserade data med hjälp av SPSS.	Sjuksköterskornas kunskap och uppfattning kring förebyggande arbete vid trycksår inte är så hög. Endast cirka hälften av deltagarna tyckte att trycksår var ett viktigt ämne. I resultatet visade det sig även att sjuksköterskor som genomgått utbildning inom trycksår fick ett bättre resultat jämfört med de som inte hade gått någon utbildning. Dock skilde det sig ingenting i resultat mellan de som gått utbildning och de som inte hade gått någon utbildning när det gällde uppfattning gällande vikten av förebyggande arbete vid förekomst av trycksår.	Hög
Beeckman, D., Vanderwee, K., Demarré, L., Paquay, L., Van Hecke, A., & Defloor, T. 2010 Nederländerna och Belgien	Pressure ulcer prevention: Development and psychometric validation of a knowledge assessment instrument	Create an assessment tool to estimate knowledge about pressure ulcer prevention.	Prospektiv psykometrisk instrumentvaliderings-studie. N = 608 sjuksköterskor. En undersökning gjordes, för att utveckla ett instrument för att kunna bedöma kunskapen gällande det förebyggande arbetet gällande trycksår. För att analysera data användes SPSS.	Ett instrument för att se om det krävs mer utbildning som kan förbättra kvaliteten gällande arbetet kring förebyggande av trycksår. Sjuksköterskorna med längre arbetserfarenhet hade mer kunskap om ämnet jämfört med sjuksköterskorna med mindre erfarenhet.	Medel
Charalambous, C., Koulouri, A., Roupa, Z., Vasilopoulos, A., Kyriakou, M., & Vasiliou, M. 2019 Cypern	Knowledge and attitudes of nurses in a major public hospital in Cyprus towards pressure ulcer prevention	Identify nurse attitudes and knowledge about pressure ulcer prevention.	Beskrivande tvårsnittsstudie. N = 102 sjuksköterskor. Två frågeformulär som bestod av frågor och riktlinjer gällande trycksår. För att analysera data användes SPSS, pearson test och t-test.	Sjuksköterskor deltog i studien för att bedöma kunskaper samt uppfattning om trycksårs förebyggande hos sjuksköterskorna. Många sjuksköterskor uppgav att det var flera år sedan som de förnyade sin kunskap om trycksårsförebyggande.	Hög

Författare År, Land	Titel	Syfte	Metod, Design Urval, Analys	Resultat	Kvalitets- grad
Fulbrook, P., Lawrence, P., & Miles, S. 2019 Australien	Australian Nurses knowledge of pressure injury prevention and management A cross- sectional survey	To estimate nurses knowledge about pressure ulcers to identify knowledge gaps and implement educational materials.	Tvärsnittsstudie N = 300 sjuksköterskor. Deltagarna fick ett formulär om trycksår. Kunskapen om trycksår granskades med PZPUKT. För att analysera data användes SPSS	Sjuksköterskor som hade läst riktlinjer samt tagit del av material angående trycksår på internet hade högre kunskap än de deltagande sjuksköterskor som inte hade tagit del av utbildningsmaterialet.	Hög
Gress-Halasz, B., Beresova, A., Tkacova, L., Magurova, D., & Lizakova, L. 2021 Slovakien	Nurses knowledge and attitudes towards prevention of pressure ulcers	To estimate nurses attitudes and knowledge about pressure ulcer prevention and find differences and connection among variables.	Kvantitativ tvärsnittsstudie N = 225 sjuksköterskor. Deltagarna fick frågeformulär (PUKAT och Apup) om trycksår för att testa deras kunskap. Data analyserades av SPSS, spearman's korrelationstest och ANOVA.	De flesta sjuksköterskor uppgav att de hade gått någon utbildning när de studerade. Några sjuksköterskor hade gått någon utbildning om trycksår när de var färdigutbildade. Resultatet visade att det fanns brist på kunskap bland de deltagande sjuksköterskorna samt att deras attityder till förebyggande arbetet av trycksår var låg.	Hög
Jiang, L., Li, L., & Lommel, L. 2020 Kina	Nurses' knowledge, attitudes, and behaviours related to pressure injury prevention: A large-scale cross-sectional survey in mainland China	To define the level of factors in nurses outlook, behaviours and attitudes towards pressure ulcers prevention	Tvärsnittsstudie N = 1806 sjuksköterskor. Kunskaperna om trycksår hos sjuksköterskor utvärderades genom ett kunskapstest. Ett frågeformulär utvärderades även sjuksköterskornas uppfattning av förebyggande åtgärder mot trycksår. För att rapportera in resultaten användes en checklista	Bland deltagarna var det 41,7% som hade otillräcklig kunskap om trycksårsförebyggande hjälpmedel. 46,6% av deltagarna hade negativ inställning till förebyggande åtgärder. Sjuksköterskor med högre utbildning visade sig ha en högre kunskap om gällande förebyggande åtgärder.	Hög

Författare År, Land	Titel	Syfte	Metod, Design Urval, Analys	Resultat	Kvalitets- grad
Jie Min Tan, J., Tze Min Cheng, M., Bte Hassan, N., He, H., & Wang, W. 2020. Singapore	Nurses perception and experiences towards medical device-related pressure injuries: A qualitative study	To investigate nurses opinion and experience about pressure ulcers that were caused by medical device and to comprehend barriers and challenge nurses pass through in the prevention care with pressure ulcer	Beskrivande kvalitativ design. N = 21 sjuksköterskor. Intervjuer med sjuksköterskorna utfördes. För att analysera data transkriberades alla intervjuer.	De flesta deltagande sjuksköterskorna hade kunskap om trycksår och hur det kan förebyggas genom frekventa lägesändringar. Sjuksköterskorna uppgav att det var deras ansvar i huvudsak att förebygga trycksår men att det är viktigt att hela arbetslaget är involverade i patientens tillstånd.	Hög
Jung, K., & Yun, L. 2018 Sydkorea	A study on the nursing knowledge, attitude, and performance towards pressure ulcer prevention among nurses in Korea long-term care facilities	The aim was to investigate nurses, who work in long-term facilities, level of knowledge, their attitudes and performance regarding pressure ulcer prevention.	Beskrivande studie. N = 282 sjuksköterskor. Ett frågeformulär skickades ut till de deltagande sjuksköterskorna. Frågeformuläret bestod av frågor om uppfattningar gentemot trycksårsprevention, kunskap om prevention samt hur sjuksköterskorna använde sin kunskap gällande trycksårsprevention i praktik. Analys av data gjordes med SPSS.	Sjuksköterskorna hade överlag en normalhög kunskapsnivå gällande trycksår. Dock hade inte sjuksköterskorna bra koll på deras rutiner vid uppkomst av ett nytt trycksår. På avdelningen fanns en sjuksköterskeplan som var utformad för förebyggande arbete mot trycksår, men den användes mest för att ha koll på patientens vårdplan istället för att ha koll på patientens tillstånd.	Hög
Khojastehfar, S., Najafi-Ghezeljeh, T., & Haghani, S. 2020 Iran	Factors related to knowledge, attitude, and practice of nurses in intensive care unit in the area of pressure ulcer prevention: A multicenter study	To examine knowledge, outlook and practice of nurses regarding the prevention of pressure ulcers and related factors.	Kvantitativ. N = 308 sjuksköterskor. Frågeformulär som innehöll frågor gällande inställning till trycksår samt förebyggande arbete av trycksår. Data analyserades med ANOVA, multipel linjär regressionsanalys, pearsons korrelationskoefficient, t-test, enkelriktad variansanalys.	Sjuksköterskors kunskap om trycksår visade sig vara på en låg nivå, som kan bero på bristande information om ämnet i utbildningen. De sjuksköterskor som arbetade fler timmar i veckan visade sig ha bättre uppfattning gällande förebyggande arbete mot trycksår jämfört med de som inte arbetade färre timmar. Samband påvisades genom att desto högre kunskap desto bättre uppfattning av trycksår.	Medel

Författare År, Land	Titel	Syfte	Metod, Design Urval, Analys	Resultat	Kvalitets- grad
Rafiei, H., Mohammed Esmali, A., Sedigheh, I., Hedayatollah, L., Safdari, A., & Hassanpoor Dehkordi, A. 2014 Iran	Knowledge about pressure ulcer prevention, classification and management: A survey of registered nurses working with trauma patients in the emergency department	To investigate trauma nurses knowledge about pressure ulcer prevention, classification and management.	Tvårsnittsstudie. N = 159 sjuksköterskor. Frågeformulär skickades till sjuksköterskor som jobbade med traumapatienter. Frågorna var 41 sant/falskt frågor. Formuläret var indelat i 3 olika delar: klassifikation av trycksår, trycksårskaraktär och omvårdnadsåtgärder. Data analyserades med SPSS.	Resultatet, utifrån frågeformuläret som skickades ut visade att de flesta sjuksköterskor som jobbade med traumapatienter hade en otillräcklig kunskap gällande trycksår.	Hög
Sengul, T., & Karadag, A. 2020 Turkiet	Determination of nurses level of knowledge on the prevention of pressure ulcers: The case of Turkey	To investigate nurses knowledge about interventions and practices regarding to prevent pressure ulcers.	Beskrivande tvårsnittsdesign. N = 471 sjuksköterskor. Ett formulär skapades med 16 frågor inkl. Ålder, kön, arbetsfarenhet samt kunskap gällande trycksår. Författarna analyserade data med hjälp av SPSS, ANOVA, Scheffe test och Pearson.	Sjuksköterskors kunskap gällande förebyggande arbetet vid trycksår var väldigt låg. Det visade sig även att kunskapen var speciellt låg gällande förebyggande åtgärder som används för att hjälpa patienten att tryckavlastas.	Hög
Strand, T., & Lindgren, M. 2010 Sverige	Knowledge, attitudes and barriers towards prevention of pressure ulcers in intensive care units: a descriptive cross-sectional study	Investigate nurses attitudes, knowledge and opportunities regarding pressure ulcer prevention in an ICU setting.	Beskrivande tvårsnittsstudie N = 315 sjuksköterskor Frågeformulär där deltagare skulle svara på olika påstående gällande trycksår.	Tryckavlastning samt näringsstöd var de vanligaste förebyggande åtgärderna. De vanligaste hindren var tidsbrist samt svårt sjuka patienter. Det rapporterades även att de bästa för att förebygga trycksår var kunskap samt tillgång till tryckavlastande utrustning.	Hög
Sving, E., Fredriksson, L., Gunningberg, L., & Mamhidir, A-G. 2016 Sverige	Getting evidence-based pressure ulcer prevention into practice: a process evaluation of a multifaceted intervention in a hospital setting	Estimate nurses opinion and experiences focused on implementing evidence based prevention about pressure ulcer.	Beskrivande kvalitativ. N = 31 sjuksköterskor och 5 chefer på 5 vårdavdelningar. Intervjuer gjordes med deltagarna och frågorna fokuserades på erfarenhet och uppfattning och trycksårs förebyggande åtgärder. Data analyserades med en kvalitativ innehållsanalys.	För teoretisk och praktisk kunskap startades ett projekt för att öka kunskap om förebyggande åtgärder vid trycksår. Detta medförde att deltagarna fick ökad kunskap samt ett nytt tankesätt kring förebyggande åtgärder vid trycksår. Dock var förebyggande arbetet tidskrävande ibland.	Medel