

Sjuksköterskors upplevelser av
kommunikation med strokepatienter
med afasi- en litteraturöversikt

Nurses' experiences of
communication with stroke
patients with aphasia- a literature
review.

Examensarbete för sjuksköterskeexamen och
kandidatexamen med huvudområdet
omvårdnad

Grundnivå 15 högskolepoäng

Vårtermin År 2026

Student: Bibi Mariam och Fatema Ishaq

Handledare: Anna Dahl Aslan

Examinator: Maria Snögren

SAMMANFATTNING

Titel:	Sjuksköterskors upplevelser av kommunikation med strokepatienter med afasi- en litteraturöversikt
Författare:	Ishaq, Fatema; Mariam, Bibi
Institution:	Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
Program/kurs: hp	Sjuksköterskeprogrammet, Examensarbete i omvårdnad, OM525G, 15
Handledare:	Dahl Aslan, Anna
Examinator:	Snögren, Maria
Sidor: bilagorna.	17
Nyckelord:	Afasi, kommunikation, omvårdnad, sjuksköterska, stroke

Bakgrund: Stroke är ett neurologiskt tillstånd som är vanligt förekommande i Sverige och internationellt, och utgör en avsevärd orsak till dödlighet och funktionsnedsättning. Ungefär 80 miljoner människor lever globalt med komplikationer efter stroke. En av komplikationerna är bland annat afasi. Afasi medför kommunikationssvårigheter som kan vara utmanande och krävande för patienter. Därför har sjuksköterskan en central roll i att kommunicera med patienten och skapa förutsättningar för patienten att vara delaktig i sin vård.

Syfte: Syftet med studien är att belysa hur sjuksköterskor upplever kommunikation med strokepatienter som har afasi.

Metod: Denna studie genomfördes som en litteraturöversikt enligt Friberg (2022) samt bygger på vetenskapliga artiklar med kvalitativ och kvantitativ forskning.

Resultat: Studiens resultat identifierades i två huvudteman: *organisationen begränsar och kommunikationssvårigheter och strategier i mötet med patienter med afasi*. Organisatoriska begränsningar som tids- och personalbrist samt hög arbetsbelastning leder till emotionella påfrestningar och känsla av att inte räcka till, enligt sjuksköterskor. Studien belyser även vikten av kommunikationsstrategier som ett hjälpmedel samt anpassad kommunikation med patienter med afasi. Sjuksköterskor lyfter fram betydelsen av utbildning, där de anser att behov av kunskap är väsentligt för att utveckla den kommunikativa kompetensen vid interaktion med patienter med afasi.

Konklusion: De flesta sjuksköterskor upplever emotionella utmaningar, såsom frustration, där organisatoriska faktorer är påverkbara. Sjuksköterskor beskriver att tids- och personalbrist samt hög arbetsbelastning är en av de faktorer som påverkar kommunikationen med afasipatienter. Vidare framhålls vikten av kommunikationsstrategier, anpassad kommunikation och behov av kunskap som sjuksköterskor anser är avgörande.

ABSTRACT

Title: Nurses' experiences of communication with stroke patients with aphasia- a literature review.

Author: Ishaq, Fatema; Mariam, Bibi

Department: School of Health sciences, University of Skövde

Course: Degree of Bachelor of Science in Nursing, Thesis in Nursing Care, 15 ECTS

Supervisor: Dahl Aslan, Anna

Examiner: Snögren, Maria

Pages: 17

Keywords: Aphasia, communication, nursing, nurse, stroke

Background: Stroke is a neurological condition that is common in the world, and constitutes a significant cause of mortality and disability. Approximately 80 million people globally live with complications after stroke. One of the complications is aphasia. Aphasia causes communication difficulties that can be challenging and demanding for patients. Therefore, the nurse has a central role in communicating with the patient and creating conditions that enable the patient to participate in their own care.

Aim: The purpose of the study is to study how nurses experience communication with stroke patients who have aphasia.

Method: This study was conducted as a literature review according to Friberg (2022) and is based on scientific articles with qualitative and quantitative research.

Findings: The results of the study were identified in two main themes: *organizational constraints* and *communication difficulties and strategies in encounters with patients with aphasia*. Organizational limitations such as lack of time and staff shortages, as well as high workloads, lead to emotional strain and a feeling among nurses of not being able to cope. The study also highlights the importance of communication strategies as a supportive tool, as well as the need for adapted communication with patients with aphasia. Nurses emphasize the importance of education, stating that the need for knowledge is essential for developing communicative competence when interacting with patients with aphasia.

Conclusion: Most nurses experience emotional challenges, such as frustration, where organizational factors are modifiable. Nurses describe that lack of time and staff shortages, as well as high workload, are some of the factors that affect communication with patients with aphasia. Furthermore, the importance of communication strategies, adapted communication, and the need for knowledge are emphasized, which nurses consider to be crucial.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1 INLEDNING	1
2 BAKGRUND	1
2.1 STROKE	1
2.2 AFASI	2
2.1.2 SJUKSKÖTERS KANS ROLL OCH KOMMUNIKATIONENS BETYDELSE	3
2.1.3 OMVÅRDNADSTEORI.....	4
3 PROBLEMFÖRMULERING	5
4 SYFTE.....	5
5 METOD	6
5.1 URVAL.....	6
5.2 DATAINSAMLING.....	6
5.3 ANALYS.....	7
5.4 ETISKA ÖVERVÄGANDEN	8
6 RESULTAT	9
Tabell 1.	9
6.1 Organisationen begränsar	9
6.2 Kommunikationssvårigheter och strategier i mötet med patienter med afasi.....	10
6.3 RESULTATSAMMANFATTNING	12
7 DISKUSSION	13
7.1 METODDISKUSSION	13
7.2 RESULTATDISKUSSION	15
7.3 KONKLUSION	17
7.4 KLINISKA IMPLIKATIONER OCH FÖRSLAG TILL UTVECKLING AV ÄMNET	17
Referenser	18
BILAGOR	
1. Översiktstabell av litteratursökning	
2. Översiktstabell av analyserade artiklar	
3. Översiktstabell av artikelsökning genom citering	

1 INLEDNING

Stroke är ett av de vanligaste tillstånden i världen som kan leda till allvarliga komplikationer hos patienter. Afasi är en av de vanligaste komplikationerna som patienter kan drabbas av efter stroke. Vid afasi uppstår kommunikationssvårigheter, exempelvis svårigheter med att tala, skriva och förstå tal. Brister i kommunikation kan leda till missförstånd, minskad patientdelaktighet samt utgöra en bidragande faktor till att vårdskador uppstår. Sjuksköterskor har en central roll när det gäller kommunikation och omvårdnad av patienter. Därför syftar denna litteraturöversikt till att belysa hur sjuksköterskor upplever kommunikationen med strokepatienter som har afasi.

2 BAKGRUND

2.1 STROKE

Stroke är ett tillstånd som är vanligt förekommande i Sverige och drabbar cirka 25 000 personer per år. Av alla som drabbas av stroke är medelåldern 75 år, men 20 procent av de som får stroke är under 65 år. Stroke är även ett av de mest hälso problematiska tillstånd globalt, som orsakar långvariga funktionsnedsättningar samt är ett av de ledande orsakerna till döden. Ungefär 80 miljoner människor globalt lever med komplikationer efter stroke (Strokeförbundet, u.å). Majoriteten av patienter som drabbas av stroke behöver rehabilitering efter sjukdomen. Strokens svårighetsgrad kan påverka vilka fysiska, kognitiva eller kommunikativa svårigheter kan förekomma, till exempel afasi eller dysartri (Loft et al., 2025).

Stroke är en övergripande term för hjärninfarkt och hjärnblödningar. Det finns tre huvudtyper av stroke som är hjärninfarkt och hjärnblödning i hjärnvävnaden och hjärnhinnan. Hjärninfarkt (akut ischemisk stroke) är den vanligaste typen som människor kan drabbas av. En akut ischemisk stroke orsakas av en blodpropp (trombos) i hjärnan, vilket i sin tur leder till en ocklusion i en artär. Detta gör att hjärnvävnaden skadas och redan efter några sekunder uppstår nedsatt arteriell cirkulation. Vilket leder till cellskador när syretillförsel till nervcellerna hämmas (Zelano, 2020). De kända riskfaktorer för stroke är hög ålder, hypertoni, förmaksflimmer, ateroskleros, diabetes, hyperkolesterolemi, genetisk trombosbenägenhet, övervikt, låg fysisk aktivitet och rökning. Stroke hos kvinnor är vanligare efter 80 år medan för män är det vanligare före 80 år. Symtom vid stroke kan variera beroende på vilken del av kärlområdet i hjärnan som drabbas. Neurologiska bortfall uppstår ofta plötsligt, andra symtom kan även förekomma som illamående, yrsel, medvetandepåverkan och huvudvärk. Vid hjärnblödningar kan även epileptisk anfall uppstå (Zelano, 2020). Det finns karotis och vertebrobasilaris symtom. Karotis symtom består av dominant hemisfär som ger språkstörningar (afasi) och den icke- dominant hemisfär ger symtom som personlighetsförändring. Vertebrobasilaris symtom ger svaghet, känselnedsättning, medvetandepåverkan och förvirring. De akuta utredning som görs inom första dygnet är anamnes, EKG, vitalparametrar, DT-hjärna och DT-angiografi hjärna (Salzer & Ullberg, 2025). Akuttest är en typ av test som genomförs om det finns misstanke om stroke. Akut test står för A; ansiktet om personen kan le och visa tänderna. K; kroppsdel om personen kan hålla ena armen i luften i 10 sekunder. U; uttal om språket är sluddrigt. T; tid att ringa 112 omedelbart om akut testet avviker (Zelano, 2020).

2.2 AFASI

Afasi är ett tillstånd som ofta förekommer efter stroke. Det innebär språkliga hinder, såsom svårigheter att skriva, tala, hitta rätt ord och förstå språk. Allt detta kan medföra kommunikationssvårigheter samt det kan vara utmanande för patienten att vara socialt aktiv. Dessa kommunikationssvårigheter kan vara individuellt, vilket innebär att majoriteten av de patienterna kan ha större besvär särskild från början av insjuknandet, som sedan kan minska över tid. För andra patienter kan dessa besvär avta helt, medan för de flesta kan dessa besvär vara kvarstående (Socialstyrelsen, 2020). Det finns olika typer av språkstörningar. Dysartri innebär störd artikulation. Afasi präglas av hinder att tala eller formulera sig. Brocas afasi (motorisk/expressiv afasi) innebär att individen har svårt att uttrycka sig med ord och meningar, medan individens språkförståelse är opåverkad. Wernickes afasi (sensorisk/impressiv afasi) påverkar både språkförståelse samt svårighet att tala. Den sista typen av språkstörningar är globalt afasi som är en kombination av motorisk och sensorisk afasi (Zelano, 2020).

Afasi kan även påverka den psykiska hälsan negativt, eftersom det kan leda till att patienter får känslor av rädsla och otrygghet. Dessutom är afasi ett stort besvär när det kommer till att hantera vardagen, vilket kan medföra ett stort lidande (Sundin & Jansson, 2002). En annan psykisk påverkan som patienter kan drabbas av är ångest och depression, vilket är en av de vanligaste konsekvenserna av stroke. Det sociala livet kan ändras för personer som drabbas av stroke och afasi, eftersom de kan tappa kontakten med andra människor runt omkring. Därför är kommunikationen väsentlig för att bibehålla det sociala livet (Moss et al., 2021). Strokepatienter som drabbas av depression har en ökad försämring av deras rehabilitering som minskar deras funktionella resultat (Van Dijk et al., 2015).

En annan studie styrker resonemangen ovan att individens psykiska och emotionella hälsa påverkas av tillståndet samt att det är associerat med hög risk för depression, isolering samt ensamhet (Loft et al., 2025). Behandling för afasi beror på afasins svårighetsgrad. En av de behandlingarna är kompensatoriska tekniker som handlar om att använda tekniska hjälpmedel, bildmaterial, kroppsspråk och ritning. Dessa kompensatoriska tekniker har effekt på att förbättra språklig förståelse, öka delaktighet, öka livskvalitet, förbättra förmågan att uttrycka sig och utveckla den funktionella kommunikationen (Socialstyrelsen, 2020). Vid kommunikationsstörning såsom afasi bör en logoped kontaktas för utredning. Logopeden kan bidra med stöd och ge information om hur kommunikationen underlättas eller förbättras, exempelvis genom användning av hjälpmedel (Vårdhandboken, 2024).

2.1.2 SJUKSKÖTERSANS ROLL OCH KOMMUNIKATIONENS BETYDELSE

Omvårdnad är sjuksköterskans särskilda kompetens, som innefattar både det patientnära arbetet utifrån en humanistisk människosyn samt det vetenskapliga kunskapsområdet. Det innebär också att sjuksköterskan har ett ansvarsområde i att förebygga eller hantera hälsoproblem, främja hälsa, välbefinnande och livskvalitet. Därmed har sjuksköterskan även andra kärnkompetenser såsom evidensbaserad vård och samverkan i team etc. All omvårdnad ska bygga på respekt för mänskliga rättigheter, integritet, självbestämmande och värdighet. Sjuksköterskan har även etiska koder som är vägledande för etiska ställningstaganden och agerande. De består av fyra områden:

“1. sjuksköterskor och personer i behov av omvårdnad 2. sjuksköterskor och yrkesutövning 3. sjuksköterskor och professionen 4. sjuksköterskor och global hälsa” (Svensk sjuksköterskeförening, 2024).

Dessutom har sjuksköterskor ansvar för att säkerställa att patienter och anhöriga får tillräcklig och förståelig information kring vård och behandling. Kommunikationen spelar en central roll för att patienten ska känna sig delaktig i sin vård. Därför ska informationen vara anpassad utifrån patientens språkliga, kognitiva, fysiska och psykiska behov (International Council of Nurses, 2021/2022). Många patienter som drabbas av stroke lever med komplikationer såsom afasi. Kommunikationens betydelse särskilt vid möte med patienter med afasi är väsentlig, eftersom dessa patienter anses vara en utsatt grupp på grund av deras svårigheter med kommunikationen. Det gör att det finns en ökad risk för ineffektiv kommunikation (Simmons-Mackie et al., 2025). Därför är kommunikation viktigt och en grundläggande förutsättning för en säker och god vård. Eftersom det underlättar för sjuksköterskor att förbättra sin förmåga att skapa relationer med patienten och främja både omvårdnad och hälsa. Kommunikation är en avgörande del i omvårdnad, där sjuksköterskor genom sin kommunikativa förmåga kan identifiera patientens behov av vård. Särskilt vid vård av patienter med kommunikationssvårigheter som exempelvis patienter med afasi (Fakhr-Movahedi et al., 2016).

En effektiv kommunikation innebär en ökad trygghet för patienten och anhöriga samt det medverkar till bättre behandlingsresultat. Medan en bristande kommunikation kan leda till minskad patientdelaktighet, för att de inte får tillräckligt med information samt att det kan bli bristfälliga förutsättningar för jämlik vård (Svensk sjuksköterskeförening, 2017). Kommunikation kan vara utmanande, dock det är en viktig uppgift för att kunna förstå en annan person samt för att främja en god omvårdnad. Det gäller både den verbala och den icke-verbala kommunikationen. Den verbala kommunikationen innebär språkligt utbyte via tal såsom tonläge, röstläge, vad som sägs och hur det sägs, medan den icke-verbala kommunikationen handlar om kroppsspråk som ansiktsuttryck, kroppsrörelser och ögonrörelser (Klang Söderkvist & Thorell-Ekstrand, 2014, s. 363). En verkningsfull kommunikation kan möjliggöra för sjuksköterskor att identifiera omvårdnadsbehov hos patienter. Särskilt för äldre patienter, i syfte att förstå äldres individuella vårdbehov och därefter kunna anpassa vården utifrån dessa (Caris-Verhallen et al., 1997). En god och tydlig kommunikation är väsentlig för att undvika missförstånd och vårdskador som kan leda till allvarliga konsekvenser. Därför bidrar kommunikation till många olika faktorer i vården och en av dem är patientdelaktighet, vilket är lagstadgad (Socialstyrelsen, 2025).

2.1.3 OMVÅRDNADSTEORI

Joyce Travelbees omvårdnadsteori handlar om att omvårdnad är en mänsklig kontakt där sjuksköterskor och patienter anknyter till varandra. En viktig del av detta är kommunikationsprocessen, där sjuksköterskor hjälper och stödjer patienter som är i behov av vård. Därmed är kommunikation en del av denna omvårdnadsteori och syftet är att minska lidande, hantera och förebygga sjukdom. En god kommunikation möjliggör en god omvårdnad, genom att öppna upp mötet med patienten samt identifiera omvårdnadsbehov som kan underlätta för sjuksköterskor att uppnå syftet med omvårdnad (Shelton, 2016).

Omvårdnadsteorin beskriver att sjuksköterskor bör kunna planera, hantera samt leda kommunikationen med patienter. Travelbee menar dessutom att sjuksköterskor måste kunna (1) förstå betydelsen av patientens interaktion och (2) kunna tillämpa den information i planeringen av vårdinsatser. Ett grundläggande resonemang i kommunikation är en process som kan underlätta för sjuksköterskor att kunna införa en mänsklig relation (Travelbee, 2010).

Det finns fem faser i denna omvårdnadsteori som leder till att upprätthålla mänskliga relationer. Den första fasen handlar om det inledande första mötet mellan sjuksköterskan och patienten, vilket är den viktigaste i omvårdnadsprocessen samt för efterföljande kommunikationsmönster. Den andra fasen är den framväxande fasen av identiteter som kännetecknas av färdigheter att respektera en annan persons unikheter. Den tredje fasen fokuserar på empati som innebär en upplevelse som sker mellan individer och förmågan att förstå en annan individs känslor. Den fjärde fasen tar upp om sympati som handlar om att lindra lidande och sätta sig in i en annan individs känslor för att få förståelse av individens situation. Den sista fasen diskuterar om ömsesidig förståelse som grundar sig i en människa till människa relation samt att upplevelsen av ömsesidig förståelse är ett huvudsakligt mål för all omvårdnad (Travelbee, 2010). Vilket i detta sammanhang patienter som drabbas av stroke har ökad risk för fysiska, kognitiva eller kommunikativa svårigheter, såsom afasi (Loft et al., 2025). Därför är kommunikationen särskilt viktigt, då patienter med afasi är en sårbar grupp som har en ökad risk för bristande kommunikation (Simmons-Mackie et al., 2025). Därmed enligt Travelbees omvårdnadsteori har sjuksköterskor en central roll i att skapa en mellanmänsklig relation, där både sjuksköterskan och patienten anknyter till varandra (Shelton, 2016).

3 PROBLEMFORMULERING

Varje år drabbas tusentals människor av stroke både i Sverige och globalt. Akut ischemisk stroke är den vanligaste typen av stroke som minskar kraftigt eller stoppar blodförsörjningen och därmed uppstår syrebrist i nervcellerna. Detta kan leda till olika komplikationer. Afasi är en av de vanligaste komplikationerna som patienter kan drabbas av efter stroke. Det innebär språkstörningar som svårigheter att tala, förstå vad andra säger eller skriva. Detta kan vara väldigt utmanande och krävande för patienten att göra sig förstådd, samtidigt att det är svårt för sjuksköterskor att kunna kommunicera på ett korrekt sätt utan att det uppstår missförstånd. Dessa kommunikationssvårigheter kan påverka både patientens delaktighet i vården samt sjuksköterskans förutsättningar att ge säker vård. Sjuksköterskor har därför en central roll när det gäller kommunikation med patienter med afasi, och det är viktigt att undersöka hur sjuksköterskor upplever kommunikationen med strokepatienter som har afasi för att kunna öka patientens delaktighet.

4 SYFTE

Syftet med studien är att belysa hur sjuksköterskor upplever kommunikation med strokepatienter som har afasi.

5 METOD

Studien har genomförts som en litteraturoversikt enligt Friberg (2022a) och utgått utifrån vetenskapliga artiklar med kvalitativ och kvantitativ ansats. Vetenskapliga artiklar av kvalitativa och kvantitativa forskning har sökts upp och dess innehåll har analyserats för att belysa hur sjuksköterskor upplever kommunikation med patienter med afasi. En kvalitativ forskning används för att undersöka människors erfarenheter (Friberg, 2022b), vilket i det här fallet har denna typ av forskning valts för att få en fördjupad förståelse kring sjuksköterskors upplevelser. Däremot utgår en kvantitativ forskning från mätningar samt jämförelser (Segesten, 2022), vilket har inkluderats i denna studie för att kartlägga statistiska samband samt stärka studiens pålitlighet genom mätbara data. Genom att sammanställa både kvalitativa och kvantitativa studier har studien kunnat ge bredare och djupare förståelse av sjuksköterskors upplevelser.

ChatGPT har använts för att kontrollera språket och strukturering av meningar (OpenAI, 2026). Google översätt har använts också enbart för att översätta det engelska språket (Google, u.å).

5.1 URVAL

Urvalskriterier för denna litteraturoversikt har fokuserats på vetenskapliga artiklar som var relevanta till studiens syfte. Inklusionskriterierna var att inkludera studier på engelska, eftersom engelska är ett internationellt språk inom vetenskaplig forskning. Ett annat inklusionskriterie har varit artiklar som publicerades mellan åren 2014-2025, detta väljs som inklusionskriterie för att säkerställa att resultatet motsvarar den aktuella kunskapen. Ingen geografisk avgränsning gjordes, för att få en helhetsbild av sjuksköterskors upplevelser. Exklusionskriterier var artiklar som fokuserade på anhöriga/närstående, artiklar som inte var peer-reviewed och artiklar som inte erhåller ett etiskt godkännande. För att syftet med denna litteraturoversikt fokuserar på sjuksköterskans perspektiv. Peer-reviewed och etiskt godkännande artiklar inkluderades, för att säkerställa att artiklarna vara trovärdiga, att det framgår samtycke från aktuella deltagare och forskningsbaserade som hindrar felaktiga informationer. I övrigt sattes ingen avgränsning till kön eller ålder (Friberg, 2022a).

5.2 DATAINSAMLING

Studien genomfördes inom området omvårdnad genom att söka artiklar i databasen Cinahl och PubMed. Cinahl är en databas som består av information om omvårdnadsvetenskap medan Pubmed är för medicin samt hälsa (Östlundh, 2022). Ulrichsweb användes för att säkerställa artiklar hämtade från pubmed var peer reviewed. I databasen Cinahl kunde peer review avgränsas i sökmotorn. I denna studie har det använts en systematisk sökstrategi samt metodisk sökning. Sökorden som har använts är följande: Nurses, communication, health communication, health education, aphasia, stroke, Nurse- patient relation, nursing knowledge, hospital och nurse´experiences. I denna studie har datainsamlingen boolesk söklogik använts. Boolesk söklogik innebär att många olika sökoperatörer används för att kombinera de utvalda sökorden. Det finns tre grundläggande operatörer, till exempel AND, OR och NOT.

Den första operatören AND är den vanligaste som används, vilket har använts i denna studie. Detta har använts för att få ett gynnsamt och passande litteratururval, till en uppsats är det viktigt att försöka sätta tillsammans och prova med en rad olika sökord och synonymer (Östlundh, 2022). Sökorden i denna studie har sammanställts på tre olika sätt genom sökteknik och sökhistorik. Exempelvis, Nurse AND communication AND Aphasia, Nurses AND stroke AND, Nurses' Experiences AND stroke AND Aphasia. Sökhistorik handlar om att på ett enkelt och anpassbart sätt säkerställa och kombinera olika sökord effektivt (Östlundh, 2022). Sökningarna gav mellan 1–144 träffar, se bilaga 1. Titlar lästes på alla sökord samt sammanfattningar lästes på de relevanta artiklarna. 45 artiklar lästes mer djupgående och därefter valdes nio artiklar som var mest relevanta med syftet. Det genomfördes även artikelsökning genom citering och där det identifierades ytterligare en vetenskaplig artikel. Se bilaga 3. Dessa tio artiklar kvalitetsgranskades utifrån granskningsmall enligt Friberg (2022c) som användes till resultatet, exempel på frågor som har använts; "Hur har data analyserats? "Vad visar resultatet?" etc. Alla artiklar har fått ett etiskt godkännande. I bilaga 2 redovisas översiktstabell.

Fokus i denna litteraturstudie har avsetts att belysa sjuksköterskans perspektiv. De inkluderade artiklar i resultatet kan dock innehålla andra perspektiv, exempelvis andra vårdpersonalens perspektiv och patientperspektiv. Trots detta har endast den del av materialet som belyser sjuksköterskors upplevelser har inkluderats i studiens resultat. Detta gjordes för att säkerställa att studiens syfte besvaras samt för att hålla en tydlig strukturerad hantering av data. Därmed har inga övriga perspektiv inkluderats i studiens resultat.

5.3 ANALYS

Analysen av denna litteraturöversikt genomfördes på de valda artiklarna i fyra steg enligt analysprocessen (Friberg, 2022a). Första steget var att läsa artiklarna flera gånger för att förstå innehåll och sammanhang av artiklarna. Därmed sammanställdes sammanfattning av artiklarna för att få fram det som var angeläget för studiens syfte. Vidare på andra steget fokuserades de centrala områden eller aspekter som syfte, metod och resultat i en översiktstabell (se bilaga 2). I syfte att sammanfatta ytterligare texterna för att få en helhetsförståelse. Tredje steget var att söka likheter och skillnader mellan artiklarna för att få fram vad som definieras av den aktuella studien. Författarna granskade de valda artiklarna till resultatet, genom att först granska artiklarna individuellt. Därefter gjorde författarna en gemensam bedömning för att få en djupare och bredare förståelse av artiklarna. Vidare en färgkodning gjordes under analysen, för att underlätta samt urskilja artiklarnas likheter och skillnader. Det fjärde och sista steget genomfördes genom en sammanställning av de insamlade data som i sin tur delades in i kategorier eller teman till resultatet. Detta gjordes genom att identifiera de gemensamma drag och skillnader mellan artiklarna, vilket ledde till att färgkodningen bidrog till utvecklingen av följande huvudtema: *organisationen begränsar och kommunikationssvårigheter och strategier i mötet med patienter med afasi* (Friberg, 2022a).

5.4 ETISKA ÖVERVÄGANDEN

De valda artiklarna till resultatet har kvalitetsgranskats enligt kvalitetsgranskningsmall från Friberg, (2022 c). I denna litteraturöversikt inkluderas artiklar som har ett etiskt godkännande från etikprövningsnämnden, där deltagarna har gett sitt samtycke till forskningen, att deltagarnas integritet är skyddad, att deltagarna får information om syftet till forskningen samt att deltagarna kan avsluta sin medverkan oavsett tidpunkt (SFS 2003:460, 16 §). Författarna har följt tryckfrihetsförordningen. Inom Helsingforsdeklarationen är kravet för forskning att det grundläggande individskydds kravet ska tydliggöras i fyra etiska principer. Dessa fyra principer består av informationskravet, samtyckeskravet, konfidentialitetskravet och nyttjandekravet (Vetenskapsrådet, 2002). I denna litteraturöversikt ska de valda artiklarna ha ett etiskt godkännande som utgår från de grundläggande principerna för god forskningssed som består av tillförlitlighet, ärlighet, respekt och ansvar (Vetenskapsrådet, 2024). Författarna i denna litteraturöversikt har förförståelse av kommunikation med strokepatienter med afasi, eftersom författarna har jobbat med strokepatienter. Därför har författarna reflekterat över detta för att inte påverka resultatet och behålla objektivitet.

6 RESULTAT

Denna litteraturoversikt baseras på tio vetenskapliga artiklar, där åtta av artiklarna har en kvalitativ metod och två av artiklarna mixade metoder. Fem av dessa artiklarna är från Europa (Nederländerna 1, Danmark 1, Storbritannien 2 och Brasilien 1), medan de övriga artiklarna är från Sydkorea 2 och Australien 3. Analysen resulterade i två huvudteman: Organisationen begränsar och kommunikationssvårigheter och strategier i mötet med patienter med afasi. I tabell 1 redovisas resultatets huvudteman.

Tabell 1.

Huvudteman:
Organisationen begränsar
Kommunikationssvårigheter och strategier i mötet med patienter med afasi

6.1 Organisationen begränsar

Under detta tema beskrivs organisatoriska begränsningar, såsom att sjuksköterskor upplever att de inte räcker till, vilket medför emotionella utmaningar på grund av tids- och personalbrist och hög arbetsbelastning samt sjuksköterskors behov av kompetensutveckling kring kommunikation.

Sjuksköterskor upplever att när patienter inte kan uttrycka sina behov kan det leda till en känsla av att inte rätta till, på grund av svårigheten att inte kunna hjälpa dem att uttrycka sina behov (Clancy et al., 2020). Flera studier visar att de flesta sjuksköterskor upplever frustration och skuld känslor vid kommunikation med patienter med afasi, vilket gör att sjuksköterskor upplever att kommunikation blir emotionellt utmanande. Detta leder till att vissa sjuksköterskor förlorar tålamodet vid samtal med dessa patienter, särskilt vid hög arbetsbelastning och personalbrist (Hur & Kang, 2021; Heard et al., 2022). Sjuksköterskor lyfter även att det finns begränsningar i att tillhandahålla effektiv kommunikation på grund av bakgrundsbuller och patienter som vårdas i delade sjukhusrum (Heard et al., 2022). Å andra sidan anser sjuksköterskor att de har ett ansvar och är centrala aktörer för att utföra en adekvat vård till patienter med afasi. Detta leder till att sjuksköterskor känner skuld känslor när dessa patienter prioriteras lägre i vården (Carragher et al., 2021).

Vidare upplever majoriteten av sjuksköterskor att tid är avgörande för kommunikationen och att skapa relationer med patienter med afasi. De framhåller att de måste ta sig tid för att kunna främja en god omvårdnad. På grund av tidspress begränsas möjligheten till att skapa djupa samtal, samt öka risken för missförstånd (Loft et al., 2022; Van Rijssen et al., 2022). Flera studier redogör att sjuksköterskor upplever att användning av kommunikationshjälpmedel, såsom bildtavlor, kan bli ett hinder för patientdelaktighet på grund av tidsbrist och begränsade resurser i vissa situationer, vilket kan påverka vården negativt. Tidsbrist medför att sjuksköterskor upplever att de inte kan erbjuda adekvat stöd till dessa patienter (Horton et al., 2016; Clancy et al., 2020). En fokusgruppstudie visade att vård av patienter med afasi upplevs vara mer tidskrävande jämfört med andra patienter. Vilket leder till att kommunikationen inte blir effektiv, på grund av tidsbrist. Vidare beskriver sjuksköterskor att kommunikationen blir utmanande när det inte finns mycket tid för dem att kommunicera med dessa patienter (Heard et al., 2022). Sjuksköterskor betonar att andra faktorer är betydelsefulla att ta hänsyn till, till exempel att avsätta tid och skapa trygghet, fastän samtal kan vara krävande (Horton et al., 2016).

Studier belyser även att sjuksköterskor upplever behov av kunskap vid interaktion med patienter med afasi. Dessutom anser de att detta är en av de faktorer som påverkar kommunikationen med dessa patienter. Sjuksköterskor uttrycker behov av utbildning eftersom de upplever att de saknar formell utbildning i att kommunicera med patienter med afasi. De anser att nya kommunikationsmetoder är väsentliga i syfte att effektivisera kommunikationen med denna typ av patientgrupp (Hur & Kang, 2021). Sjuksköterskor upplever att utbildning bidrar till att utveckla den kommunikativa kompetens vid interaktion med patienter med olika kommunikativa utmaningar, samt det är ett sätt att öka kunskap om nya metoder som kan implementeras för att underlätta kommunikationen (Horton et al., 2016). En annan studie förstärker att sjuksköterskor upplever behov av att utveckla sina kommunikationsstrategier och arbetsmetoder (Loft et al., 2022). Vidare upplever sjuksköterskor att utbildning leder till ökad kompetens, medvetenhet och fördjupad kunskap om afasi. Särskilt inom kommunikationsstrategier och metoder som kan implementeras för att främja kommunikation med patienter med afasi (Hur & Kang, 2024).

6.2 Kommunikationssvårigheter och strategier i mötet med patienter med afasi

Under detta tema belyses kommunikativa svårigheter och kommunikationsstrategier i mötet med afasipatienter. Sjuksköterskor upplever svårigheter att förstå patienter med afasi, vilket kan leda till sämre omvårdnad. Därmed förekommer att användning av olika kommunikationsstrategier kan bidra till att underlätta kommunikationen.

Sjuksköterskor upplever att det är svårt att förstå patienter med afasi. De upplever också att det är utmanande att ge en helhetsinriktad vård som omfattar mer än enbart emotionellt stöd (Hur & Kang, 2021). Samtidigt upplever de att det är svårare att utföra adekvata bedömningar och utvärderingar på grund av kommunikationssvårigheterna, vilket leder till sämre omvårdnad (Carragher et al., 2021). För att hantera dessa svårigheter anser sjuksköterskor att användning av kommunikationsstrategier är betydelsefulla. Därför upplever sjuksköterskor att ökad tillgång till kommunikationsstrategier skulle vara fördelaktig. Dessutom uppger sjuksköterskor att det ibland är lättare och snabbare att inhämta information från patienten via andra icke-verbala strategier. Exempelvis beskriver en sjuksköterska att vid bedömning av smärtgrad observeras patientens ansiktsuttryck för att veta mer om patientens tillstånd (Heard et al., 2022).

Vikten av kommunikationsstrategier förekommer i flera studier. Det belyses en situation där en sjuksköterska använde både verbal och icke-verbal kommunikation vid blodtryckskontroll. Genom att ställa slutna frågor som ja och nej frågor samt att sjuksköterskor fokuserade främst på de momenten som utfördes, bidrog till att kommunikationen mellan båda parter underlättades (Hersh et al., 2016). Vidare i en annan studie beskriver sjuksköterskor att de använder kommunikationshjälpmedel med patienter såsom ja/nej tavlor, kommunikationstavlor och whiteboardtavlor för att patienterna ska kunna uttrycka sina viktiga behov samt önskemål. Sjuksköterskor upplever att användningen av kroppsspråk såsom ögonkontakt vid mötet med patienten kan förbättra kommunikation med afasipatienter. Därtill berättar sjuksköterskor att de uppmuntrar patienterna att använda gester, skrivande och bilder för att uttrycka sig (Horton et al., 2016; Heard et al., 2022). Vidare beskriver majoriteten av sjuksköterskorna att det blir svårare med kommunikation när patienter inte kan använda sig av icke-verbal kommunikation som gester (Van Rijssen et al., 2022). Sjuksköterskor använder icke-verbala kommunikation såsom gester, i 100% av fallen, men även hjälpmedel som papper och penna i 33,30% för att effektivisera kommunikationen i mötet med patienter med afasi. Dessutom framhålls att sjuksköterskor använder individuellt anpassad kommunikation, såsom tala lugnt, tala med tydlig röst, ge tröstande kommentarer, förklara varje moment samt utgå från patientens behov för att hålla patienten informerad och inkluderad i vårdprocessen (Souza & Arcuri, 2014; Loft et al., 2022).

6.3 RESULTATSAMMANFATTNING

Resultatet visar att majoriteten av sjuksköterskor upplever att de inte räcker till, vilket leder till emotionella utmaningar, såsom frustration, skuld känslor och otålighet vid interaktion med patienter som har kommunikationssvårigheter. Organisatoriska faktorer som tids- och personalbrist och hög arbetsbelastning påverkar kommunikationen negativt. Detta resulterar i en risk för att patienterna inte får en optimal vård enligt sjuksköterskorna. Trots att tid är en av de viktigaste förutsättningarna för god kommunikation, särskilt med patienter med afasi. En ytterligare påverkansfaktor är kommunikationsstrategier, där sjuksköterskor upplever att kommunikationen underlättas när patienten kan använda gester, mimik och kroppsspråk. Sjuksköterskor anser att icke-verbala kommunikation är nödvändigt vid kommunikation med patienter som har afasi/kommunikationssvårigheter. Sjuksköterskor uppger att den största faktorn som påverkar kommunikationen negativ är kunskapsbrist. Vidare uttrycker sjuksköterskor behov av kunskap för att öka sin kommunikationsförmåga samt utveckla nya kommunikationsstrategier.

7 DISKUSSION

I detta avsnitt presenteras studiens metoddiskussion och resultatdiskussionen. I metoddiskussionen redogörs metodvalets styrkor och svagheter samt forskningsetiska överväganden. Medan i resultatdiskussionen redogörs studiens resultat mot bakgrunden samt omvårdnadsteorin.

7.1 METODDISKUSSION

Syftet med denna litteraturöversikt var att belysa hur sjuksköterskor upplever kommunikation med strokepatienter som har afasi. Metoden som valdes för studien var att utgå utifrån vetenskapliga artiklar med kvalitativ och kvantitativ forskning. (Borglin, 2023). Genom att inkludera kvalitativa studier i denna litteraturöversikt möjliggjordes att undersöka samt få en fördjupad förståelse av sjuksköterskors upplevelser genom intervjuer och observationer. Å andra sidan, kvantitativa studier bidragit med lämpliga mätbara data. Det har även ökat studien urval och generaliserbarhet. Genom att sammanställa både kvalitativa och kvantitativa ansatser har studien kunnat ge bredare och djupare förståelse av sjuksköterskors upplevelser. Nackdelar med att använda kvalitativ och kvantitativ metod är att det uppfattas som utmanande än vid användning av endast en metod samt att forskningsfrågan kan förändras under studiens gång, men studiens forskningsfråga har inte ändrats eftersom det var väldefinierad samt begränsad från början. Å andra sidan har den mixade metoden bidragit till att stärka analysens textdata (kvalitativ metod) i relation till numeriska data (kvantitativ metod) (Borglin, 2023). Om författarna hade genomfört egen forskning och samlat in egna data om sjuksköterskors upplevelser, skulle det ha visat andra aspekter i resultatet än de som framkommit. Eftersom författarna då själva hade utfört exempelvis intervjuer med sjuksköterskor som skulle fördjupa ännu mer resultatet. Dock skulle denna typ av metod kräva en längre tidsram. Dessutom anser författarna att denna litteraturöversikt har gett studien en helhetsbild av tidigare forskning gällande sjuksköterskor upplevelser av kommunikation med afasipatienter.

Fördelen med en litteraturöversikt kan vara att det kan skapa en översikt över kunskapsläget inom ett visst område. Därmed kan en litteraturöversikt ha olika mål som att skapa en översikt av forskningsläget som kan bygga på en problemformulering inför kommande studier (Friberg, 2022a). Vilket i denna studie har varit fördelaktigt eftersom det möjliggjorde att samla lämpliga data för att belysa sjuksköterskors upplevelser vid kommunikation med afasipatienter.

Dessutom kan en nackdel med en litteraturöversikt vara att det finns risk att författaren enbart inkludera de studier som stärker författarens åsikter (Rosén, 2023). Denna risk har beaktats i studien, för att författarnas förförståelse inte ska påverka urvalet av material. Författarna i denna litteraturöversikt har förförståelse av kommunikation med strokepatienter med afasi, eftersom författarna har jobbat med strokepatienter. Därför har författarna reflekterat över detta för att inte påverka resultatet samt behålla objektivitet. Genom att båda författarna obunden av varandra granskade artiklarna och redogjorde sökstrategi och urvalsprocess, vilket minimerade risken för subjektiv analys samt förstärks studiens trovärdighet. Samtidigt har studien regelbundet av handledare och handledare granskades, vilket stärker studiens verifierbarhet.

Urvalsprocessen har varit att författarna valde artiklar som var peer-reviewed, för att ge studien större trovärdighet. Detta genomfördes med hjälp av Ulrichsweb för att identifiera om artiklar var peer-reviewed, främst artiklar hämtade från PubMed. För att i databasen PubMed avgränsning till peer-reviewed är inte möjligt. Medan i databasen Cinahl kunde peer-reviewed avgränsas i sökmotorn. Författarna valde enbart artiklar som hade ett godkännande från etisk kommitté samt har de artiklarna kvalitetsgranskats enligt Friberg (2022c). Se bilaga 2. Det är av stor vikt att kvalitetsgranskning av artiklar utförs, eftersom en omfattande mängd forskning publiceras dagligen. Därmed kan det vara svårt att bedöma om kvaliteten på de studier som utförs är goda eller om det finns brister (Henricson & Billhult, 2023).

Artiklarna som hade inkluderats i studiens resultat hade ingen geografisk avgränsning, vilket kan påverkat studiens resultat. Genom att sjukvårdssystemet är uppbyggda på olika sätt i olika länder, vilket gav studiens resultat en helhetsbild om sjuksköterskornas upplevelser med att vårda patienter med afasi. Samtidigt var dessa upplevelser likartade i de inkluderade artiklar som ingår i resultatet. Detta kan ses som en fördel, då det styrker studiens resultat men däremot kan det påverka överförbarheten av studiens resultat, för att skillnaden mellan länder kan ändå ha betydelse. Vidare hade författarna ingen avgränsning på kön eller ålder, eftersom det anses vara inte relevant för studiens syfte, som fokuserar på sjuksköterskors upplevelser. En annan inklusionskriterier som författarna hade valt var att artiklar skulle vara skriven på engelska, eftersom det ökade tillgängligheten till internationell forskning. Dock har det resulterat i att författarna exkluderade andra relevanta studier på andra språk. Artiklarna som publicerats under perioden 2014–2025 valdes, för att säkerställa att resultatet motsvarar den aktuella kunskapen. Detta ledde till att tillgång till relevanta artiklar begränsades, eftersom de relevanta artiklar publicerades före denna tidsram som författarna hade valt. Författarna har använd ChatGPT för att kontrollera språket samt meningsstrukturer, med noggrannhet och varsamhet. För att förhindra feltolkning av meningsuppbyggnad etc. Detta gjorde för att kontrollera språkbruk samt minimera risken för språkliga oklarheter. Google översätt har också använts enbart för att översätta det engelska språket. Det användes för att en av studiens referenser som ingår i omvårdnadsteorin var en litteratur skriven på engelska, därmed för att minska risken för feltolkning.

Författarna granskade valda artiklar enskilt, för att få den enskilda förståelsen av artiklarna först samt öka trovärdigheten genom att skapa en individuell bedömning. Därefter diskuterade författarna tillsammans av de granskade artiklarna för att få en djupare och bredare inblick av artikelns innehåll och få en gemensam bedömning som var relevant till studiens syfte. I nästa steg författarna färgkodade likheter och skillnader av artiklarna för att underlätta hantering av all data, vilket författarna ansåg att det fungerade utmärkt. Det har även inkluderats artiklar i resultaten som hade andra perspektiv, till exempel vårdpersonal eller patientperspektiv. Dock har författarna enbart fokuserat på material som beskriver sjuksköterskans upplevelser i linje med studiens syfte. Genom att inkludera endast delar av artikeln som beskriver sjuksköterskors upplevelser, exempelvis vid citering där sjuksköterskor själva uttrycker sina upplevelser.

Författarna valde att använda databaserna Cinahl och PubMed, för att dessa databaser innehåller information om omvårdnadsvetenskap, medicin och hälsa (Östlundh, 2022). Med hjälp av de databaserna kunde författarna välja olika avgränsningar såsom publiceringsår, språk och peer-reviewed granskning. Studiens sökningsprocess genomfördes med hjälp av boolesk sökteknik, exempelvis, Nurse AND communication AND Aphasia. Sökoperatörer, OR och NOT har inte använts i studien för att begränsa och syntetisera relevanta lämpliga sökord. Detta underlättade för författarna att få tillgång till relevanta och vetenskapliga artiklar med hänsyn till studiens syfte.

7.2 RESULTATDISKUSSION

I studiens resultat framkommer att majoriteten av sjuksköterskor upplever känslomässiga utmaningar såsom frustration, skuld känslor och kommunikationen blir utmanade och emotionellt påfrestande. Organisationsfaktorer leder till hög arbetsbelastning och tids- och personalbrist, vilket gör att sjuksköterskor inte hinner med att stödja patienterna. En tänkbar tolkning av detta är att det kan uppstå konflikt mellan sjuksköterskors etiska principer i relation till organisationens mål. Genom att sjuksköterskor vilja att ge mer stöd och vara närvarande men att hög arbetsbelastning och tids- och personalbrist inte kan möjliggöra detta. Vilket medför att patientsäkerhet riskeras att påverka negativt. Detta är i linje med Baker et al., (2021) studie som beskriver att hög arbetsbelastning är en av faktorer som leder till att sjuksköterskor upplever att de inte hinner med att stödja patienter med deras mående. Det överensstämmer med en annan studie från Forsgren et al., (2016) som beskriver att kommunikationssvårigheter kan bidra till negativa känslomässiga konsekvenser såsom frustration. En möjlig tolkning kan vara att sjuksköterskor inte kan upprätthålla en effektiv kommunikation med patienter med afasi, vilket kan öka risken för missförstånd, minska patientdelaktighet samt öka risken för känslomässiga påfrestande. Klang Söderkvist & Thorell-Ekstrand (2014, s. 363) beskriver att kommunikation kan vara krävande, men det är avgörande med väl fungerande kommunikation samt att det är en grundläggande förutsättning för en god och säker vård.

Resultatet belyser även att tidsbegränsningar är en aspekt som sjuksköterskor upplever vid interaktion med afasipatienter, med detta menas att det är tidskrävande att vårda och kommunicera med dessa patienter. Därmed kan det leda till att kommunikationen inte blir effektiv och ökar risken för missförstånd. Tidsbristen utgör även att sjuksköterskor inte kan använda sig av hjälpmedel samtidigt anser de att de behöver tid för att kunna främja en god vård. Resultatet är i linje med Jensen et al., (2015) som skriver att majoriteten av sjuksköterskor anser att kommunikationen är svår och tidskrävande, dock samtals med dessa patienter är givande och meningsfulla. Vilket överensstämmer med Forsgren et al., (2016) som skriver att kommunikation på vårdhem anses vara viktig men miljöfaktorer som till exempel rums tilldelning och tidspress begränsar den sociala interaktionen mellan sjuksköterskor och patienter som har kommunikationssvårigheter. Detta tyder på att tidsbrist utgör en begränsning i kommunikationen med afasipatienter samt det kan även relateras till organisatoriska faktorer såsom hög arbetsbelastning. Det kan medföra minskad vårdkvalitet. Socialstyrelsen (2025) lyfter fram vikten av god och tydlig kommunikation i syfte med att förhindra vårdskador och missförstånd. Därmed understryker svensk sjuksköterskeförening (2017) att en defekt kommunikation kan medföra minskad patientdelaktighet på grund av otillräcklig information som patienten får, vilket kan leda till en ojämlig vård.

Studios resultat belyser att de flesta sjuksköterskor upplever att kommunikationsstrategier är centrala vid interaktion med patienter med afasi. Att använda icke-verbala kommunikationsstrategier och kommunikationshjälpmedel såsom gester, kroppsspråk, bilder, ja/nej- tavlor och whiteboardtavlor kan underlätta kommunikationen mellan sjuksköterskor och patienter. Till exempel i en studie visar att 100% av sjuksköterskor använder gester och 33,30% använder papper och penna vid kommunikation med afasipatienter. I syfte att patienter ska kunna uttrycka sina viktiga behov och önskemål, samtidigt som sjuksköterskorna lättare och snabbare får information om patientens tillstånd. Detta bidrar till att kommunikationsstrategier är betydelsefulla hjälpmedel för att främja delaktighet och förståelse hos patienten. Vilket stöds av Socialstyrelsen (2020) som nämner att tekniska hjälpmedel kan förbättra språklig förståelse, öka delaktighet samt förbättra förmågan att uttrycka sig etc. Att majoriteten av sjuksköterskor använder dessa hjälpmedel indikerar på att det är en väsentlig strategi i omvårdnaden.

Detta kan säkerställa en anpassad kommunikation som inte enbart möjliggör informationsutbyte, utan även ökar patientens förutsättningar att uttrycka behov samt främja personcentrerad vård. En personcentrerad vård innebär att all sjukvårdspersonal ska säkerställa att patientens behov av vård står i centrum, före sjukdom, symtom och tecken på ohälsa. Patienten skall ses som beslutskapabek, oumbärlig samt likvärdig samarbetspartner i planering, framförande samt fortsättning av vård (Svensk sjuksköterskeförening, 2019). Detta kan relateras till resonemangen ovan, eftersom sjuksköterskans användning av olika kommunikationsstrategier kan upprätthålla att patienten får möjlighet att uttrycka sina behov och önskemål. Vilket ingår i en del av personcentrerad vård, då patientens behov blir centralt. I linje med detta beskriver International Council of Nurses (2021/2022) att kommunikationen har en viktig roll för att främja patientdelaktighet, dock behöver informationen vara anpassad utifrån patientens behov såsom språkliga och kognitiva behov etc, vilket stärker resonemangen ovan. Detta relateras även till Joyce Travelbees omvårdnadsteorin som framhäver att en god kommunikation främjar en god omvårdnad. Genom att skapa kontakt med patienten och därmed synliggöra omvårdnadsbehov, vilket möjliggör för sjuksköterskor att uppnå syftet med omvårdnad.

Behov av mer kunskap är en aspekt som framkommer i studiens resultat, då sjuksköterskor upplever att deras kommunikativa förmåga behöver utvecklas. Detta kan möjliggöra en mer effektiv kommunikation genom användning av nya kommunikations- och arbetsmetoder. Sjuksköterskorna upplever därmed att utbildning kan stärka deras kompetens i att hantera olika kommunikativa utmaningar samt öka deras kunskap och medvetenhet om afasi. Caris-Verhallen et., al (1999) redogör att utbildningsnivå har en stor betydelse för sjuksköterskans kommunikativ förmåga, eftersom studien har visat att sjuksköterskor med högre utbildningsnivå hade ett positivt anknytning med mer tydlig kommunikation. Genom att säkerställa att patienten har förstått informationen. Detta tyder på att utveckling av kommunikativa färdigheter är en viktig del av sjuksköterskans profession och därför behöver det stärkas genom utbildning. För att öka kunskapen om kommunikation framförallt vid afasi. Utbildning kan förbättra sjuksköterskors förmåga att hantera kommunikativa hinder. Därför är det angeläget att organisationer implementerar utbildning om kommunikationssvårigheter, särskilt vid afasi för sjuksköterskor i praktiken.

7.3 KONKLUSION

Denna litteraturoversikt resulterar i att organisatoriska begränsningar är en viktig aspekt som sjuksköterskor upplever, där emotionella utmaningar uppkommer på grund av tids- och personalbrist samt hög arbetsbelastning. Studien belyser att sjuksköterskor upplever att de inte räcker till. Därtill framgår att kommunikationsstrategier och anpassad kommunikation är betydelsefullt för att identifiera patientens behov. Vidare framkommer vikten av utbildning, där behov av kunskap är en avgörande del i kommunikation med afasipatienter.

7.4 KLINISKA IMPLIKATIONER OCH FÖRSLAG TILL UTVECKLING AV ÄMNET

Denna litteraturoversikt kan leda till förbättrad och utvecklad kunskap om hur sjuksköterskor upplever kommunikationen med strokepatienter som har afasi. Författarna anser att det är betydelsefullt att vidare utforska sjuksköterskors perspektiv vid vård av patienter med afasi, i syfte att underlätta kommunikationen och stärka framtida sjuksköterskors kompetens. Studien belyser att sjuksköterskor efterlyser behov av mer kommunikationsverktyg samt ökad kunskap, med avsikt att effektivisera kommunikationen med afasipatienter. Eftersom studiens resultat synliggör att sjuksköterskors möjlighet att genomföra effektiv kommunikation med afasipatienter begränsas, på grund av organisatoriska faktorer som tids- och personalbrist och hög arbetsbelastning. Detta leder till att sjuksköterskor upplever att de inte räcker till. Bristfälliga kommunikation kan medföra felaktiga tolkningar, öka oro hos patienten samt minska patientdelaktighet. Vilket betyder att det behövs mer forskning inom detta område för att möjliggöra en tryggare och säkrare vård.

Det är avsevärt att sjuksköterskor säkerställer en god och trygg vård, där patienten kan vara delaktig. Vilket kommunikation är en central förutsättning inom personcentrerad vård. Därtill är det av stor vikt av fortsatt forskning inom detta område. Ett tema för fortsatt forskning kan vara att utforska hur organisatoriska aspekter eller utbildning påverkar sjuksköterskors möjlighet att integrera effektivt. Detta kan öka sjuksköterskors kommunikativa kompetens samt öka trygghet hos sjuksköterskor att utföra effektiv kommunikation med patienter med afasi. Mer forskning kan även främja till utveckling och implementering av riktlinjer för kommunikation med patienter som har kommunikativa svårigheter, såsom strokepatienter med afasi. Detta kan i sin tur bidra till förbättrad vårdkvalitet och mer jämlik vård för dessa patienter.

Referenser

- Baker, C., Worrall, L., Rose, M., & Ryan, B. (2021). Stroke health professionals' management of depression after post-stroke aphasia: a qualitative study. *Disability and Rehabilitation*, 43(2), 217–228. <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1621394>
- Borling, G. (2023). Mixad metod. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom vård- och hälsovetenskap* (3:a uppl., s. 244-246). Studentlitteratur.
- Caris-Verhallen, W. M. C. M., Kerkstra, A. & Bensing, J. M. (1997). The role of communication in nursing care for elderly people: A review of the literature. *Journal of Advanced Nursing*, 25(5), 915–933. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.1997.1997025915.x>
- Caris-Verhallen, W.M.C.M., De Gruijter, I.M., Kerkstra, A. & Bensing, J.M. (1999), Factors related to nurse communication with elderly people. *Journal of Advanced Nursing*, 30(5), 1106-1117. <https://doi-org.libraryproxy.his.se/10.1046/j.1365-2648.1999.01197.x>
- *Carragher, M., Steel, G., O'Halloran, R., Torabi, T., Johnson, H., Taylor, N. F., & Rose, M. (2021). Aphasia disrupts usual care: the stroke team's perceptions of delivering healthcare to patients with aphasia. *DISABILITY AND REHABILITATION*, 43 (21), 3003-3014. <https://doi.org/10.1080/09638288.2020.1722264>
- *Clancy, L., Povey, R., & Rodham, K. (2020). "Living in a foreign country": experiences of staff-patient communication in inpatient stroke settings for people with post-stroke aphasia and those supporting them. *Disability and Rehabilitation*, 42(3), 324–334. <https://doi.org/10.1080/09638288.2018.1497716>
- Fakhr-Movahedi, A., Rahnavard, Z., Salsali, M., & Negarandeh, R. (2016). Exploring Nurse's Communicative Role in Nurse-Patient Relations: A Qualitative Study. *Journal of Caring Sciences*, 5(4), 267-276. doi:10.15171/jcs.2016.028
- Friberg, F. (2022a). Att göra en litteraturöversikt av kvantitativ och kvalitativ forskning. I F. Friberg, E. Dahlborg, K. Segesten & L. Östlundh (Red.), *Dags för uppsats* (4:e uppl., s. 185–195). Studentlitteratur.
- Friberg, F. (2022b). Att göra en integrerande sammanställning av kvalitativ forskning- inspirerad av metasyntes. I F. Friberg, E. Dahlborg, K. Segesten & L. Östlundh (Red.), *Dags för uppsats* (4:e uppl., s. 169). Studentlitteratur.
- Friberg, F. (2022c). Översikt av analyserad litteratur. Friberg, F. (Red). *Dags för uppsats: vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (4:e uppl. s. 235-240). Lund: Studentlitteratur.

- Forsgren, E., Skott, C., Hartelius, L., & Saldert, C. (2016). Communicative barriers and resources in nursing homes from the enrolled nurses' perspective: A qualitative interview study. *International Journal of Nursing Studies*, 54, 112-121. <https://doi-org.libraryproxy.his.se/10.1016/j.ijnurstu.2015.05.006>
- *Hersh, D., Godecke, E., Armstrong, E., Ciccone, N., & Bernhardt, J. (2016). "Ward talk": Nurses' interaction with people with and without aphasia in the very early period poststroke. *Aphasiology*, 30(5), 609-628. <https://doi.org/10.1080/02687038.2014.933520>
- *Heard, R., Anderson, H., & Horsted, C. (2022). Exploring the communication experiences of stroke nurses and patients with aphasia in an acute stroke unit. *Speech, Language and Hearing*, 25(2), 177-191. <https://doi.org/10.1080/2050571X.2020.1833284>
- Henricson, M & Billhult, A. (2023). Kvalitativ metod. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom vård- och hälsovetenskap* (3:a uppl., s. 122). Studentlitteratur.
- *Horton, S., Lane, K., & Shiggins, C. (2016). Supporting communication for people with aphasia in stroke rehabilitation: transfer of training in a multidisciplinary stroke team. *Aphasiology*, 30(5), 629-656. <https://doi.org/10.1080/02687038.2014.1000819>
- *Hur, Y., & Kang, Y. (2024) Communication training program for nurses caring for patients with aphasia: a quasi-experimental study. *BMC Nursing*, 23, Artikel e893. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02599-0>
- *Hur, Y., & Kang, Y. (2021). Nurses' experiences of communicating with patients with aphasia. *Nursing Open*, 9 (1), 714-720. <https://doi.org/10.1002/nop2.1124>
- International Council of Nurses. (2022). *ICN:s etiska kod för sjuksköterskor* (Svensk sjuksköterskeförening, Övers.; Rev. utg.). Svensk sjuksköterskeförening. <https://swenurse.se/download/18.7104a0bd1>
- Jensen, L. R., Løvholt, A. P., Sørensen, I. R., Blüdnikow, A. M., Iversen, H. K., Hougaard, A., & Forchhammer, H. B. (2015). Implementation of supported conversation for communication between nursing staff and in-hospital patients with aphasia. *Aphasiology*, 29(1), 57-80. <https://doi.org/10.1080/02687038.2014.955708>
- Klang Söderkvist, B. & Thorell-Ekstrand, I. (Red.). (2014). *Sjuksköterskans omvårdnads-kunnande: Lärande, kommunikation och den pedagogiska processen*. Pearson. (Originalarbete publicerat 2012)

- *Loft, M.I., Volck, C. & Jensen, L.R. (2022). Communicative and Supportive Strategies: A Qualitative Study Investigating Nursing Staff's Communicative Practice With Patients With Aphasia. *Global Qualitative Nursing Research*, 9, 1-15.
<https://doi.org/10.1177/23333936221110805>
- Loft, M. I., Lundbak Mathiesen, L. & Jensen, F. G. (2025) Need for Human Interaction and Acknowledging Communication—An Interview Study With Patients With Aphasia Following Stroke. *Journal of Advanced Nursing*, 81 (6), 3129-3140.
<https://doi.org/10.1111/jan.16512>
- Moss, B., Northcott, S., Behn, N., Monnelly, K., Marshall, J., Thomas, S., Simpson, A., Goldsmith, K., McVicker, S., Flood, C., & Hilari, K. (2021). 'Emotion is of the essence. ... Number one priority': A nested qualitative study exploring psychosocial adjustment to stroke and aphasia. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 56 (3) 451-661. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12616>
- Google. (u.å). *Google Översätt* [Maskin Översättningstjänst]. <https://translate.google.com>
- OpenAI. (2026). *ChatGPT* (GPT-5.2) [Stor språkmodell]. <https://chatgpt.com/>
- Rosén, M. (2023). Systematisk litteraturöversikt. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom vård- och hälsovetenskap* (3:a uppl., s. 237). Studentlitteratur.
- Salzer, J. & Ullberg, T. (2025). *Stroke, akut*. Internetmedicin. Hämtad 25 november, 2025, från <https://www.internetmedicin.se/neurologi/stroke-akut>
- Segesten, K. (2022). Att göra en graderande sammanställning av kvantitativ forskning- inspirerad av metaanalys. I F. Friberg, E. Dahlborg, K. Segesten & L. Östlundh (Red.), *Dags för uppsats* (4:e uppl., s. 157). Studentlitteratur.
- https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/tryckfrihetsforordning-1949105_sfs-1949-105/#K3
- SFS (2003:460, 16 §). *Om etikprövning av forskning som avser människor*. Utbildningsdepartementet. Hämtad 2 februri, 2026, från https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2003460-om-etikprovning-av-forskning-som_sfs-2003-460/
- Shelton, G. (2016). Appraising Travelbee's Human-to-Human Relationship Model. *Journal of advanced practitioner in oncology*, 7(6), 657-661. doi: 10.6004/jadpro.2016.7.6.7
- Simmons-Mackie, N., Kagan, A., Chan, M., Shumway, E., & Le Dorze, G. (2025). Afasi och akutvård: en kvalitativ studie av vårdgivares perspektiv. *Aphasiology* , 39 (7), 900–917.
<https://doi.org/10.1080/02687038.2024.2392900>

- Socialstyrelsen. (2025, 17 juni). *Patientens delaktighet*. Hämtad 29 december, 2025, från <https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/arbetsakerhet/patientens-delaktighet/>
- Socialstyrelsen. (2020, 15 januari). *Nationella riktlinjer för vård vid stroke*. Hämtad 30 november, 2025, från <https://www.socialstyrelsen.se/contentassets/c1536866bdae4417b014f27cf1d99dd9/20-1-6545-kunskapsunderlag-2020.pdf>
- *Souza, R. C., & Arcuri, E. A. (2014). Communication Strategies Of The Nursing Team In The Aphasia After Cerebrovascular Accident*. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 48 (2), 292-298. <https://doi.org/10.1590/S0080-6234201400002000014>
- Strokeförbundet. (u.å). *Om stroke*. Hämtad 20 november, 2025, från <https://strokeforbundet.se/stroke/om-stroke/>
- Sundin, K. Jansson, L. (2002). 'Understanding and being understood' as a creative caring phenomenon – in care of patients with stroke and aphasia. *Journal of Clinical Nursing*, 12 (1), 1-153. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2702.2003.00676.x>
- Svensk sjuksköterskeförening.(2024). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska* (Rev.utg.). <https://swenurse.se/download/18.63d77b1e18bf5c2bfaa40841/1701244747726/Kompetensbeskrivning%20legitimerad%20sjuksko%CC%88terska%202024.pdf>
- Svensk sjuksköterskeförening.(2017). *Teamets kommunikation inom vård och omsorg*. <https://swenurse.se/download/18.21c1e38d1759774592618270/1605171642447/teamets>
- Svensk sjuksköterskeförening. (2019). *Personcentrerad vård – en kärnkompetens för god och säker vård*. swenurse.se/download/18.9f73344170c003062310d6/1583937715986/personcentrerad%20vård%202019.pdf
- Travelbee, J. (2010). *Mellemmenneskelige aspekter i sygepleje* (Overgaard & Schou, uppl. 2:a). Munksgaard Danmark. (Originalarbete publicerades 1966).
- Van Dijk, M.J., Man-van Ginkel, J.M., Hafsteinsdóttir, T.B. & Schuurmans, M.J. (2015). Identifying depression post-stroke in patients with aphasia: a systematic review of the reliability, validity and feasibility of available instruments. *Clinical Rehabilitation*, 30(8), 795-810. <https://doi.org/10.1177/0269215515599665>
- *Van Rijssen, M. N., Veldkamp, M., Bryon, E., Remijn, L., Visser-Meily, J. M. A., Gerrits, E., & Van Ewijk, L. (2022). How do healthcare professionals experience communication with people with aphasia and what content should communication partner training entail? *DISABILITY AND REHABILITATION*, 44 (14), 3671-3678. <https://doi.org/10.1080/09638288.2021.1878561>

- Vårdhandboken. (2024, 23 maj). *Logopedens roll och uppföljning*. Hämtad 31 januari, 2026, från <https://www.varldhandboken.se/arbetsatt-och-ansvar/bemotande-i-varld-och-omsorg/afasi-dysartri-dysfagi---vard-och-bemotande/logopedens-roll-och-uppfoljning/>
- Vetenskapsrådet. (2024). God forskningssed 2024 (Rev. utg.).
<https://www.vr.se/download/18.4c9f221a191e4edf9053a474/1727853946433/God%20oforsknings%20VR%202024.pdf>
- Vetenskapsrådet. (2002). Forskningsetiska principer inom humanistisk-samhällsvetenskaplig forskning (Rev. utg.).
https://www.vr.se/download/18.68c009f71769c7698a41df/1610103120390/Forsknings-etiska_principer_VR_2002.pdf
- Zelano, J (2020). Vård vid cerebrovaskulära sjukdomar. I T. Ericson & M. Lind (Red.), *Medicinska sjukdomar* (5:e uppl., s. 229–246). Studentlitteratur.
- Östlundh, L. (2022). Informationssökning. I F. Friberg, E. Dahlborg, K. Segesten & L. Östlundh (Red.), *Dags för uppsats* (4:e uppl., s. 88-101). Studentlitteratur.

BILAGA 1

Databas Datum	Sökord Sökavgränsningar	Antal träffar	Lästa titlar	Lästa abstrakt	Lästa artiklar	Valda artiklar
2026-02-05 Pubmed	Aphasia AND Communication AND Nurses Årtal: 2014-2025, English	34	34	15	6	3
2026-02-05 Cinahl	Communication AND nurse-patient relations AND aphasia Peer Review, årtal: 2014–2025, English	34	34	10	5	1
2026-01-26 Cinahl	nurses' experiences AND communication AND stroke AND aphasia Peer Review, årtal: 2014–2025, English	12	12	8	5	1
2026-02-05 Cinahl	Hospital AND communication AND Aphasia Peer Review, årtal: 2014-2025, English	124	124	24	5	1
2026-02-05 Cinahl	Aphasia AND health communication AND health education Peer Review, årtal: 2014-2025, English	144	144	12	4	0
2026-02-01 Pubmed	Nurse Experiences AND stroke AND Aphasia Årtal: 2014-2025, English	17	17	15	8	1
2026-02-02 Cinahl	Stroke AND Aphasia AND Communication AND Nurse Peer Review, årtal: 2014-2025, English	19	19	10	4	2
2026-02-05 Cinahl	Aphasia AND communication AND Nursing knowledge Peer Review, årtal: 2014-2025, English	20	20	7	3	0

BILAGA 2

Författare Titel Tidskrift Årtal	Syfte Perspektiv	Metod	Resultat	Förekomst av forskningsetiska överväganden	Kvalitetsgranskning
<p>Författare: Hur, Y. & Kang, Y.</p> <p>Titel: Communication training program for nurses caring for patients with aphasia: a quasi-experimental study</p> <p>Tidskrift: BMC Nursing Årtal: 2024 Land: Sydkorea</p>	<p>Syftet med denna studie var att utveckla och utvärdera effekten av ett kommunikations träningsprogram för sjuksköterskor som vårdar patienter med afasi.</p> <p>Perspektiv: Sjuksköterskeperspektiv</p>	<p>Ett kommunikationsträningsprogram utvecklades och testades genom stimulering med en standardiserad patient med afasi och enkäter. Programmets effekt analyserades av ett kvasi-experimentella ramverk med kontrollgrupp och före- och eftermätning.</p>	<p>Resultatet visar statistiskt signifikanta skillnader i förbättringar inom hälsokommunikation, kunskap om afasi, patientdelaktighet och sjuksköterskans kliniska kompetens.</p>	<p>Studien har ett etisk godkännande från institutionens institutionella granskningsnämnd (IRB-nummer: 202005-0001-02). Kontrollgruppen deltog när all nödvändig data samlades in och därefter fick en till webbplatsen med utbildningsmaterialet.</p>	<p>Svara positivt på 9 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>
<p>Författare: Hur, Y. & Kang, Y.</p> <p>Titel: Nurses' experiences of communicating with patients with aphasia</p> <p>Tidskrift: Nursing Open Årtal: 2021 Land: Sydkorea</p>	<p>Syftet med denna studie var att undersöka sjuksköterskors erfarenheter gällande kommunikation med patienter med afasi.</p> <p>Perspektiv: Sjuksköterskeperspektiv</p>	<p>Neurologiska sjuksköterskor deltog i studien som genomfördes genom gruppintervjuer under 1 timme och 30 minuter med stöd av semistrukturerade öppna frågor.</p>	<p>Resultatet av studien kategoriseras i fyra delar. Det visade att sjuksköterskor upplevde frustration, kände sig ansvarsbärare för att kommunicera med afasi patienter samt skuld känsla för att inte kunna ge tillräcklig vård i verkligheten. Även oro gällande kommunikationsmetoder med afasipatienter. Slutligen önskan om att lära sig kommunikationsmetoder och utbildning skulle vara hjälpsamt.</p>	<p>Studien har framgått ett etisk godkännande från institutionens institutionella granskningsnämnd (godkännandenummer: ewha-201911-0025-01). Innan studien informerades deltagarna om samtycke, studiens syfte samt att intervjun skulle spelas in.</p>	<p>Svara positivt på 12 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>

<p>Författare: Carragher, M., Steel, G., O'Halloran, R., Torabi, T., Johnson, H., Taylor, NF, & Rose, M.</p> <p>Titel: Aphasia disrupts usual care: the stroke team's perceptions of delivering healthcare to patients with aphasia</p> <p>Tidskrift: Disability and Rehabilitation</p> <p>Årtal: 2021</p> <p>Land: Australien</p>	<p>Syftet med denna studie var att undersöka erfarenheter hos stroke teamet som ger vård till patienter med afasi.</p> <p>Perspektiv: Sjuksköterska/vårdpersonalperspektiv</p>	<p>Studie var att en fenomenologisk metod användes för att förstå erfarenheter hos vårdpersonalen som vårdar patienter med afasi. Totalt 16 sjukvårdspersonal deltog i studien från akut och subakut strokevård med olika erfarenheter. Data analyserades med hjälp av en induktiv tematisk metod.</p>	<p>Resultatet av denna studie delades in i fem tema. Den första var att vårda afasi patienter är tidskrävande, andra var att vårdpersonalen hade bristfälliga kunskap om hur de ska hjälpa patienter, tredje var att vårdpersonalen begränsar samtalet med afasi patienter, fjärde var att vårdpersonalen önskar om att veta hur de ska hjälpa och den sista teman var att vårdpersonalen upplevde tillfredsställelse efter att de lyckades med effektiv kommunikation.</p>	<p>Studien framgår ett etiskt godkännande från La Trobe Universitys etikkommitté för människor (HEC16-080) och St Vincent's Hospital Melbourne (LNR HREC ref: LNR/16/SVHM/238).</p>	<p>Svara positivt på 10 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>
<p>Författare: Souza, R.C., & Arcuri, E. A.</p> <p>Titel: Communication strategies of the nursing team in the aphasia after cerebrovascular accident*</p> <p>Tidskrift: Rev Esc Enferm USP</p> <p>Årtal: 2014</p> <p>Land: Brasilien</p>	<p>Syftet med denna studie var att identifiera olika kommunikationstrategier som används av vårdpersonalen vid vård av afasi patienter.</p> <p>Perspektiv: Vårdpersonalens perspektiv.</p>	<p>Metoden av denna studien var att 27 vårdpersonal deltog i observationer och intervjuer samt en kvantitativ design inkluderas. Dessa vårdpersonal arbetade på neurologiska avdelningar på ett allmänsjukhus</p>	<p>Resultatet av denna studie visade bristande kommunikationskunskap om icke-verbala kommunikation som upptäcktes vid vård av afasi patienter. Det visade dock ingen skillnad mellan arbetserfarenhet i yrkeskategorier gällande de strategier som rapporterades av vårdpersonalen som vårdade afasipatienter.</p>	<p>Studien har ett etikgodkännande från etikkommittén för forskning vid federala universitetet i Ceara-UFC (protokollnummer 309/09).</p>	<p>Svara positivt på 9 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>

<p>Författare: Van Rijssen, M. N., Veldkamp, M., Bryon, E., Remijn, L., Visser-Meily, J. M. A., Gerrits, E., & van Ewijk, L.</p> <p>Titel: How do healthcare professionals experience communication with people with aphasia and what content should communication partner training entail?</p> <p>Tidskrift: Disability and Rehabilitation Årtal: 2022 Land: Nederländerna</p>	<p>Syftet var att undersöka och utforska vårdpersonalens erfarenheter av kommunikation med patienter med afasi.</p> <p>Perspektiv: Vårdpersonalen</p>	<p>Metoden av denna studie genomfördes med kvalitativa semistrukturerade intervjuer med 17 vårdpersonal. Kvalitativa forskningsmetoderna användes utifrån etnografi och fenomenologi. Datan analyserades tematiskt med stöd av Braun och Clarkes sex steg.</p>	<p>Resultat delades i tre teman. Hälso- och sjukvårdspersonalen upplevelser av kommunikation med afasipatienter var bland annat att de upplevde svårigheter med kommunikationen. Det uppkom även behov av att förbättra kommunikationen genom organisatoriska förändringar samt öka kunskapen hos hälso- och sjukvårdspersonalen.</p>	<p>Studien har ett etiskt godkännande av den anonyma och i enlighet med Helsingforsdeklarationen.</p>	<p>Svara positivt på 11 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>
<p>Författare: Loft, M.I, Volck, C., & Jensen. L.R.</p> <p>Titel: Communicative and Supportive Strategies: A Qualitative Study Investigating Nursing Staff's Communicative Practice With Patients With Aphasia in Stroke Care.</p> <p>Tidskrift: Global Qualitative Nursing Research Årtal: 2022 Land: Danmark</p>	<p>Syftet med studien var att undersöka hur vårdpersonalens kommunikation med patienter som har afasi påverkas vid interaktion med dessa patienter.</p> <p>Perspektiv: Vårdpersonal</p>	<p>Studien har en kvalitativ design som inkluderar semistrukturerade intervjuer och fältobservationer. Med induktiv och deduktiv kvalitativ innehållsanalys.</p>	<p>Resultatet visade att vårdpersonalens interaktioner påverkades av bland annat organisatoriska och miljömässiga faktorer, sjuksköterskors roller och funktioner samt att stödja patienter som har afasi i kommunikationen.</p>	<p>Studien har ett etiskt godkännande av den danska dataskyddsmyndigheten (Journalnummer VC- 2019-02) i linje med etiska principer i Helsingforsdeklarationen.</p>	<p>Svara positivt på 13 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>

<p>Författare: Horton, S., Lane, K., & Shiggins, C.</p> <p>Titel: Supporting communication for people with aphasia in stroke rehabilitation: transfer of training in a multidisciplinary stroke team</p> <p>Tidskrift: Aphasiology Årtal: 2016 Land: Storbritannien</p>	<p>Syftet var att undersöka samt utveckla förståelse i hur primärvårds utbildning sker i praktiken. Genom att undersöka miljöns natur, personalens perspektiv och handlingens situerade karaktär.</p> <p>Perspektiv: Vårdpersonal</p>	<p>Metoden genomfördes genom intervjuer, lärande loggar, fokusgrupper och videoinspelningar. Totalt 28 deltagare deltog i studien.</p>	<p>Resultatet har tre huvudteman. Det identifierades att miljö, samverkan i team och vårdpersonalens anpassningsförmåga påverkar primärvårds utbildning i praktiken. Hinder som tidspress, platsbegränsningar och patientfaktorer kunde åtgärdas med samverkan och anpassning. Vårdpersonalen upplevde bättre färdigheter och förtroende vid möten med patienter med afasi.</p>	<p>Studien har ett etikgodkännande av East of England NRES Committee (ref: 10/H0310/69).</p>	<p>Svara positivt på 13 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>
<p>Författare: Hersh, D., Godecke, E., Armstrong, E., Ciccone, N., & Bernhardt, J.</p> <p>Titel: "Ward talk": Nurses' interaction with people with and without aphasia in the very early period poststroke.</p> <p>Tidskrift: Aphasiology Årtal: 2016 Land: Australien</p>	<p>Syftet var att undersöka sjuksköterskors interaktioner med tre patienter, två med afasi och en utan.</p> <p>Perspektiv: Sjuksköterska</p>	<p>Kvalitativ metod användes i form av samtalsanalys med observationsdata.</p>	<p>Resultatet visade att de flesta sjuksköterskor kombinerade verbala och icke-verbala kommunikation, såsom att ställa slutna frågor och använda sig av samtalsstrategier.</p>	<p>Studien har ett etisk godkännande från både sjukhusets och universitetets etikkommittéer, samt erhöll skriftliga samtycke från alla deltagare, både patienter och vårdpersonalen.</p>	<p>Svara positivt på 13 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>

<p>Författare: Heard, R., Anderson, H., & Horsted, C</p> <p>Titel: Exploring the communication experiences of stroke nurses and patients with aphasia in an acute stroke unit</p> <p>Tidskrift: Speech, Language and Hearing Årtal: 2022 Land: Australien</p>	<p>Syftet var att undersöka stroke sjuksköterskors och afasi patienters uppfattningar och deras kommunikation upplevelser</p> <p>Perspektiv: Sjuksköterske och patientperspektiv</p>	<p>Kvalitativa studien genomfördes, genom att fem sjuksköterskor och sex afasi patientern deltog i studien.</p>	<p>Resultatet framgår i 5 huvudtema, tema 1,2 & 3 representerar perspektiv från både sjuksköterskor och patienter. Tema 4 presenteras enbart patientens upplevelser. Medan tema 5 presenterar enbart sjuksköterskor upplevelser.</p>	<p>Studien har en godkänd etiska övervägande från sjukhusets etikkommitté.</p>	<p>Svara positivt på 11 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>
<p>Författare: Clancy, L., Povey, R., & Rodham, K. (2020)</p> <p>Titel: “Living in a foreign country”: experiences of staff–patient communication in inpatient stroke settings for people with post-stroke aphasia and those supporting them</p> <p>Tidskrift: <i>Disability and Rehabilitation</i> Årtal: 2020 Land: Storbritannien</p>	<p>Syftet var att undersöka erfarenheter ur perspektiv från både hos strokeöverlevande och deras vårdgivare/vårdpersonal.</p> <p>Perspektiv: Vårdpersonal/Patient</p>	<p>Kvalitativ metod användes där patienter med afasi och vårdgivare/vårdpersonal intervjuades antingen enskilt eller i fokusgrupper.</p>	<p>Resultatet analyserades i tre teman, “att vara i ett främmande land”, “att hitta en röst” och “du är bara ett nummer”.</p>	<p>Studien har ett etiskt godkännande från Staffordshire Universitys etikkommitté och National Health Service Health Research Authoritys etiknämnd.</p>	<p>Svara positivt på 11 av 14 frågor utifrån Friberg granskningsmall.</p>

BILAGA 3

Artikelsökning genom citering

Vald artikel	Citerade	Lästa titlar	Lästa abstract	Lästa artiklar	Valda
Titel: "Living in a foreign country": experiences of staff–patient communication in inpatient stroke settings for people with post-stroke aphasia and those supporting them.	36	36	6	1	1