

PTSS 14

Posttraumatic Stress Syndrome 14 Question Inventory

Karin Olby
Specialistsjuksköterska
SUS IVA Malmö



Skånes universitetssjukhus
En del av Region Skåne

Posttraumatisk stress efter intensivvård

Var femte
intensivvårdspatient
drabbas av PTSD

Parker A, Sricharoenchai T, Raparla S, Schneck KW, Bienvenu JO, Needham DM, (2015) Posttraumatic Stress disorder in critical illness survivors: a metaanalysis. *Critical Care Medicine* (5)43: 1121-1129



Screening av symtom på posttraumatisk stress

Rosendahl J, Kisyova H, Gawlytta, Scherag A, (2019) Comparative validation of three screening instruments for posttraumatic stress disorder after intensive care. *Journal of Critical Care*. 53 pp 149-154

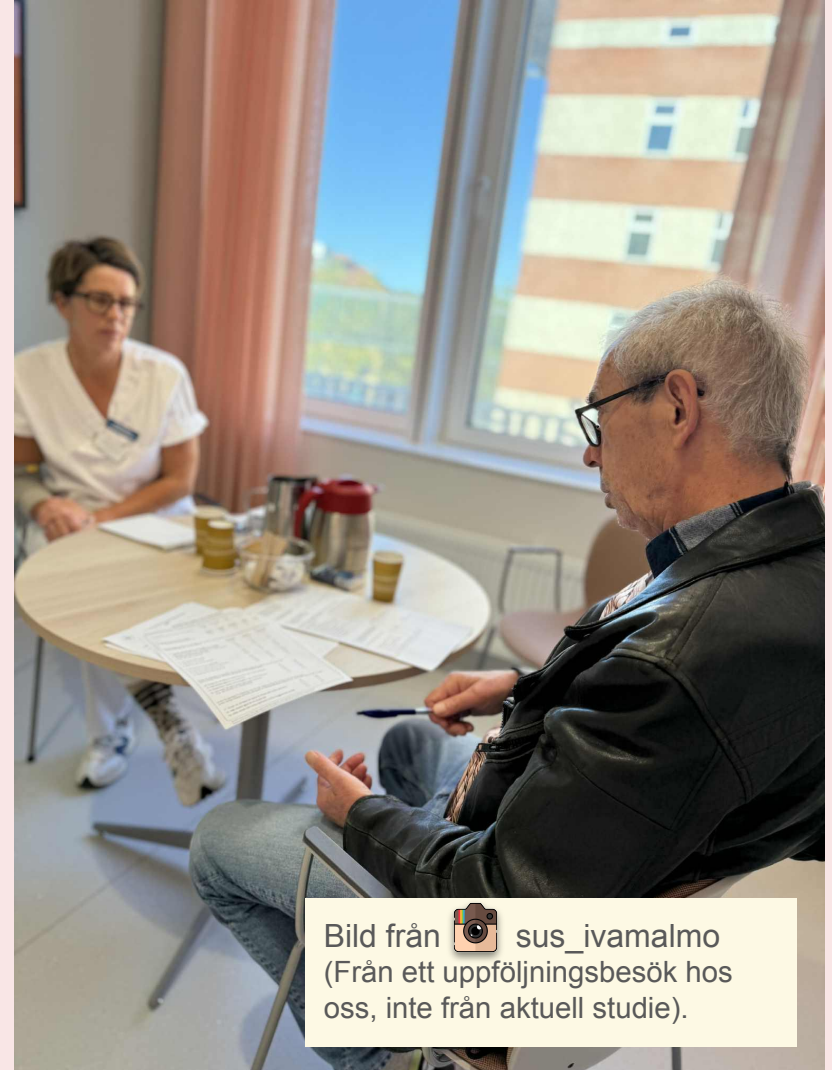


Bild från  sus_ivamalmo
(Från ett uppföljningsbesök hos oss, inte från aktuell studie).

En kvalitativ validering med en kognitiv intervju
metod för att utforska begreppsvaliditet i PTSS 14.

Begreppsvaliditet = construct validity

Kognitiv intervju som metod

Förstå den kognitiva processen=

Tankeprocessen som förbereder svaret



Uppfattar frågan



Gör en tolkning av frågan



Svar



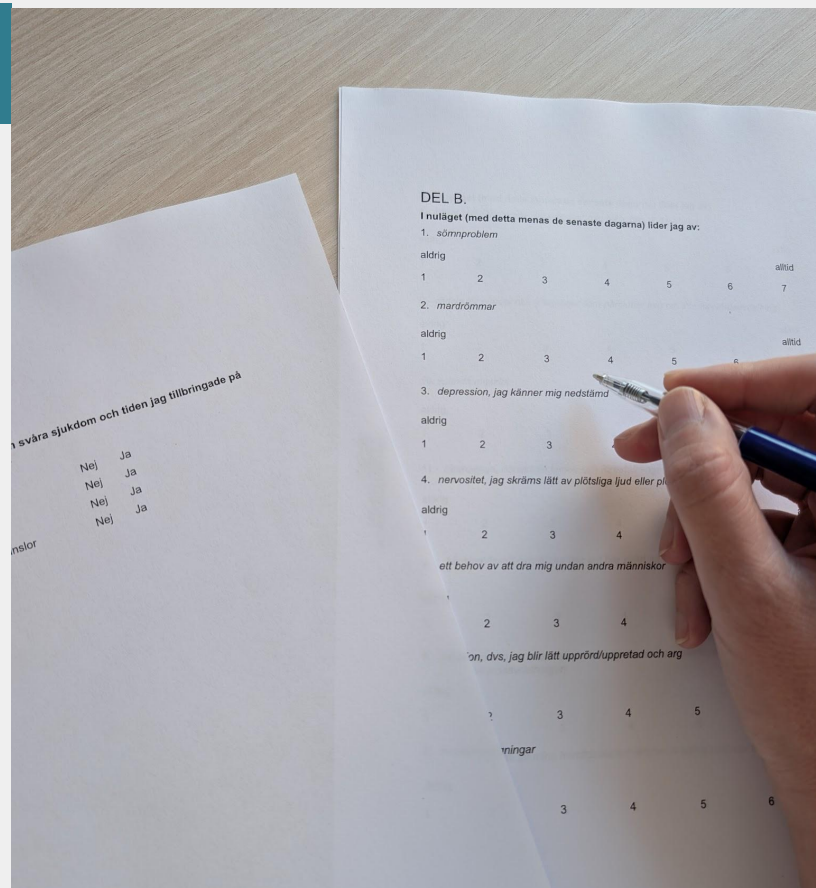
PTSS 14

Två delar

Del A har 4 ja/nej frågor som beskriver *minnen* från intensivvården

Del B har 14 påståenden som beskriver *nuläget* (de senaste dagarna). De ska graderas på en skala 1-7

Cutoff 45poäng



Att analysera den kognitiva intervjun

Genomföra intervjun



Göra summeringar



Göra tematiska scheman



Lägga samman huvudteman med de svårigheter och risker som beskrivs

Hur uppfattar och tolkar patienterna de begrepp som används för att beskriva symtom på posttraumatisk stress i PTSS 14?

Mardrömmar

Huvudtema

- Beskrivning av mardrömmar när man sover
- Beskrivning av mardrömmar då man man är vaken

Svårigheter med att besvara

- Inga minnen
- Inga mardrömmar som kan relateras till intensivvård
- Missade att frågan gällde nuläget

Risker

- Risk att blanda ihop två olika upplevelser

Sammstämmighet

- Ja delvis

Nervositet, jag skräms lätt av plötsliga ljud eller plötsliga rörelser

Huvudtema

- Behöver den förklarande texten för att kunna ge ett svar

Svårigheter med att besvara

- Ingen hade svårt att motivera sitt svar

Risker

- I den engelska versionen används ordet “Jumpiness”, det finns ingen direkt översättning på svenska.

Sammstämmighet

- Ja delvis

Humörsvängningar

Huvudtema

- Emotionell instabilitet
- Beroende på en känsla

Svårigheter med att besvara

- En grupp missade att ta hänsyn till skiftet mellan olika känslor.

Risker

- I den engelska versionen finns ett tillägg “frequent”.

Samstämmighet

- Ja, varje svar graderas med en hjälp av Likert skala därför är ordet *frekvent* överflödigt

Dåligt självförtroende, jag anklagar mig själv, har skuldkänslor.

Huvudtema

- Använder ordet “självförtroende” för att beskriva sitt svar.
- Använder orden “anklagelse och skuldkänslor” för att beskriva sitt svar.

Svårigheter med att besvara

- Stor skillnad mellan begreppen i samma fråga.

Risk

- I översättningen har dåligt samvete översatts med dåligt självförtroende.

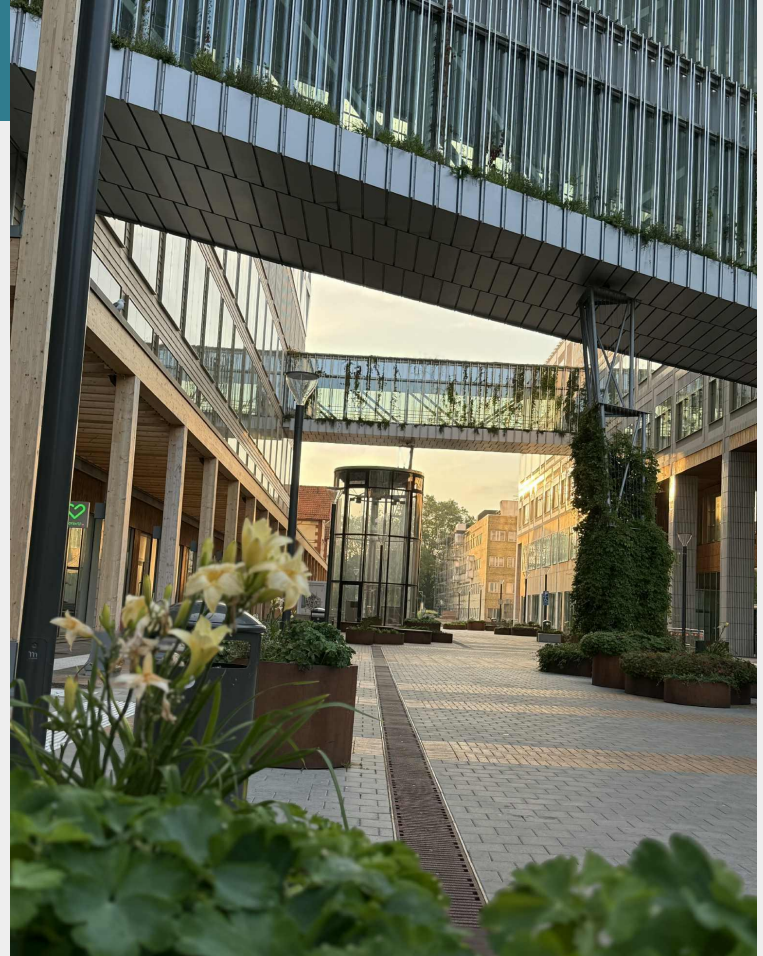
Samstämmighet

- Nej
- Ändra till “Dåligt *samvete*, jag anklagar mig själv, har skuldkänslor.

Konklusion

PTSS 14 har validerats med hjälp av kognitiva intervjuer med tidigare intensivvårdspatienter.

Studien har bidragit med insikter i hur varje begrepp som beskriver ett symptom på PTSD, uppfattas och tolkas av tidigare intensivvårdspatienter och vilka konsekvenser de får för utformningen av PTSS 14.



Frågor?

Tack för att ni har lyssnat!

Kontakt:

Karin.olby@skane.se



Skånes universitetssjukhus

En del av Region Skåne