



# Oplevelsen af afrusning og abstinensbehandling i akutmodtagelsen

En kvalitativ undersøgelse af  
patienter med alkoholoverforbrug

---

Nanna Saaby Sørensen  
Klinisk sygeplejespecialist i Akutmodtagelsen  
Nordsjællands Hospital  
Cand. Scient. San.



# Baggrund

- En population med en væsentligt forhøjet dødelighed
- Estimat DK:
  - Samfundsøkonomiske omkostninger: 10 mia.
  - 600.000 med alkoholoverforbrug
  - 140.000 med decideret alkoholafhængighed
  - 30.000 indlæggelser på akutmodtagelser til afrusning og abstinensbehandling hvert år (1-2 døgn)
- Uoverskuelige fysiske, psykiske og sociale konsekvenser for patienterne
- Sygeplejefaglig frustration
- Sparsom forskning på området, særligt patientperspektivet er næsten ikke-eksisterende



# Specialets formål

*At få en indsigt i, hvordan patienter med alkoholoverforbrug oplever at være indlagt til abstinensbehandling i Akutmodtagelsen og hvilken betydning patienten tillægger dette ophold i relation til tilværelsen i øvrigt*



# Metode



- Kvalitativ undersøgelse
  - semistrukturerede interviews
- Rekrutteret og interviewet i akutmodtagelsen NOH
- 7 informanter med AUD (5 ♂ 2 ♀)

TABEL 1 – DELTAGER KARAKTERISTIKA

<p><b>Informant 1</b> (31 min)</p>	<p>♂, 40-50 år. AUD med kortere perioder med afholdenhed. Har drukket massivt i en uge inden indlæggelsen. Bor i lejlighed med sin kæreste. Har ingen børn. Mellemlang videregående uddannelse. Førtidspensionist.</p>
<p><b>Informant 2</b> (51 min)</p>	<p>♂, 50-60 år. AUD med korte perioder med afholdenhed. Bor i lille tilbygning, men denne er ubeboeligt grundet ingen varme og vand. Er fraskilt. Har tre teenagebørn som ikke bor hos ham, god kontakt. Kort videregående uddannelse. På kontanthjælp.</p>
<p><b>Informant 3</b> (30 min)</p>	<p>♀, 60-70 år. AUD med længere perioder med afholdenhed. Enke igennem 11 år. Har datter og barnebarn med god kontakt. Har mellemlang videregående uddannelse. På førtidspension.</p>
<p><b>Informant 4</b> (29 min)</p>	<p>♂, 20-30 år. AUD på niende år, og er det meste af tiden på antabus. Har en personlighedsforstyrrelse. Bor alene. Ikke fast kæreste. Har mellemlang videregående uddannelse. Er på kontanthjælp.</p>
<p><b>Informant 5</b> (34 min)</p>	<p>♂, 50-60 år. AUD, og indlagt for femte gang på en måned til afrusning. Bor alene i lejlighed, fraskilt. Har to teenagebørn. Har mellemlang videregående uddannelse. Er på førtidspension.</p>
<p><b>Informant 6</b> (20 min)</p>	<p>♂, 50-60 år. AUD med længere perioder uden alkohol. Tilknyttet misbrugscenter, men er indlagt for første gang grundet dette. Udviser ikke abstinenser. Bor alene i lejlighed, fraskilt. Har et barn. Ufaglært, arbejder i omsorgssektoren, men er lige pt. sygemeldt.</p>
<p><b>Informant 7</b> (27 min)</p>	<p>♀, 40-50 år. AUD i en del år, tilknyttet misbrugscenter, men er indlagt for første gang grundet dette. Bor i lejlighed sammen med voksen søn. Har kort videregående uddannelse, og har indtil for en uge siden haft fast arbejde.</p>

# Resultater



Tre overordnede temaer:

- **Tema 1:** Mødet med abstinensernes psykiske og fysiske pinsler
- **Tema 2:** Sundhedsfaglig polaritet
- **Tema 3:** En lille pause fra tilværelsens forfald

**Figur 1.**

<b>Mødet med abstinensernes pinsler</b>	<b>Oplevelse af sundhedsfaglig polaritet</b>	<b>En lille pause fra tilværelsens forfald</b>
<i>Ambivalente følelser omkring indlæggelsen</i>	<i>Alkoholisme – en fremskreden sygdom eller selvforskyldt tilstand?</i>	<i>Min krop lukkede sammen</i>
<i>Lidelsen og frygten for gentagelse</i>	<i>Good nurse and bad nurse</i>	<i>Et spinkelt håb om, at bedre tider venter</i>
<i>Forlader afdelingen i afmagt</i>	<i>Forhandling om Klopoxid</i>	<i>En skamfuld, ensom og kedsom tilværelse venter igen efter udskrivelse</i>

# Mødet med abstinensernes fysiske og psykiske pinsler

---



*”Det kvier mig selvfølgelig hver gang jeg skal herind igen, fordi det ikke er første gang, men jeg oplever også tryghed når jeg så først er her, ik? Men det er et eller andet nederlag hver gang”*

*”To gange har jeg haft det der hedder delirium tremens, og gået i kramper, når jeg prøver at tage en kold tyrker. Hun (kæreste) har fundet mig med kramper og fråde om munden, og det er jeg selvfølgelig bange for at skulle ske, for der er dødeligheden 20 procent”*



**Figur 1.**

<b>Mødet med abstinensernes pinsler</b>	<b>Oplevelse af sundhedsfaglig polaritet</b>	<b>En lille pause fra tilværelsens forfald</b>
<i>Ambivalente følelser omkring indlæggelsen</i>	<i>Alkoholisme – en fremskreden sygdom eller selvforskyldt tilstand?</i>	<i>Min krop lukkede sammen</i>
<i>Lidelsen og frygten for gentagelse</i>	<i>Good nurse and bad nurse</i>	<i>Et spinkelt håb om, at bedre tider venter</i>
<i>Forlader afdelingen i afmagt</i>	<i>Forhandling om Klopoxid</i>	<i>En skamfuld, ensom og kedsom tilværelse venter igen efter udskrivelse</i>

# Sundhedsfaglig polaritet

---



*”De er alle sammen forskellige, og selvfølgelig vil de ikke have en der ikke er rigtig syg til bare at tage en plads. De vil gerne have os hurtigst muligt ud. Det kan jeg godt forstå.”*

*”Jeg oplever et personale der er utrolig sødt. De er fanme søde og rare, og jeg oplever de holder øje med mig. Der er jo selvfølgelig nogle brodne kar, men det er der jo i alle brancher. (...) Bum! [signalerer at der bliver sat et pilleglas på bordet]. Her er dit Klopoxid! Og så går de igen.”*

*”Nu får jeg jo otte Klopoxid ad gangen, for at det ligesom skal have en effekt. Og så var der en der kom med et glas med én, og siger jo til hende, det ved du jo også godt, nytter jo ikke noget. Så får hun lægen med på siden, og hun siger, jamen det er sådan det er, det er det vi starter med. Jamen så kan det jo være lige meget altså.”*

**Figur 1.**

<b>Mødet med abstinensernes pinsler</b>	<b>Oplevelse af sundhedsfaglig polaritet</b>	<b>En lille pause fra tilværelsens forfald</b>
<i>Ambivalente følelser omkring indlæggelsen</i>	<i>Alkoholisme – en fremskreden sygdom eller selvforskyldt tilstand?</i>	<i>Min krop lukkede sammen</i>
<i>Lidelsen og frygten for gentagelse</i>	<i>Good nurse and bad nurse</i>	<i>Et spinkelt håb om, at bedre tider venter</i>
<i>Forlader afdelingen i afmagt</i>	<i>Forhandling om Klopoxid</i>	<i>En skamfuld, ensom og kedsom tilværelse venter igen efter udskrivelse</i>

# En lille pause fra tilværelsens forfald

---



*”Bare det der skete med min lejlighed denne her gang (suk). Jeg kunne simpelthen ikke styre min afføring. Jeg havde lagt sådan et tæppe på min sofa og det gik igennem alt mit tøj. Jeg måtte smide det i brusekabinen, og prøve at få noget nyt på og så gik der fem minutter, så skete det igen. Jeg var godt klar over at den var helt gal. Så fik jeg ringet til min datter, og jeg sagde til hende, hvis ikke jeg bliver indlagt nu, så dør jeg.”*

*”Næsten alle der kommer herind taler og har dejlige smil i øjnene og forklarer. Så jeg ved godt at der bare venter en tid nu, hvor jeg skal tilbage [pause]. Jeg tror det bliver forfærdeligt denne her gang.*

# Implikationer for praksis

- Opmærksomhed på både de fysiske og psykiske behov under indlæggelse, og anerkende at udækkede behov kan medføre at patienterne afbryder deres indlæggelse.
- Sygeplejen bør være evidensbaseret og ikke afhænge af individuelle tilgange og praksisser.
- Studiet afdækker manglende viden om, hvordan behandlingen og sygeplejen bedst tilrettelægges

Nordisk sygeplejeforskning

Universitetsforlaget

VITENSKAPELIG PUBLIKASJON

Årgang 13, nr. 1-2023, s. 1-13  
ISSN online: 1892-2686  
DOI: <https://doi.org/10.18261/nst1313>

## Oplevelsen af at være indlagt til afrusning og abstinensbehandling i en akutmodtagelse – en kvalitativ undersøgelse af patienter med alkoholoverforbrug

The experience of being admitted for detoxification and treatment of withdrawal symptoms in an emergency department

Nanna Saaby Sørensen

*Klinisk Sygeplejespecialist MSH, RN, Akutmodtagelsen, Nordstjællands Hospital*

Korresponderende forfatter

[Nanna.Saaby.Sorensen@regionh.dk](mailto:Nanna.Saaby.Sorensen@regionh.dk)

Suzanne Forsyth Herling

*Seniorforsker, Ph.D., MSH, RN, Neurocenteret, Rigshospitalet, og Institut for Klinisk Medicin, Københavns Universitet*

[Suzanne.Forsyth.Herling.01@regionh.dk](mailto:Suzanne.Forsyth.Herling.01@regionh.dk)

Dorthe Gaby Bove

*Seniorforsker, Ph.D., MSH, RN, Forskningsafdelingen, Nordstjællands Hospital, og Professionshøjskolen Absalon,*

*Center for Sygepleje*

[dorthe.gaby.bove@gmail.com](mailto:dorthe.gaby.bove@gmail.com)

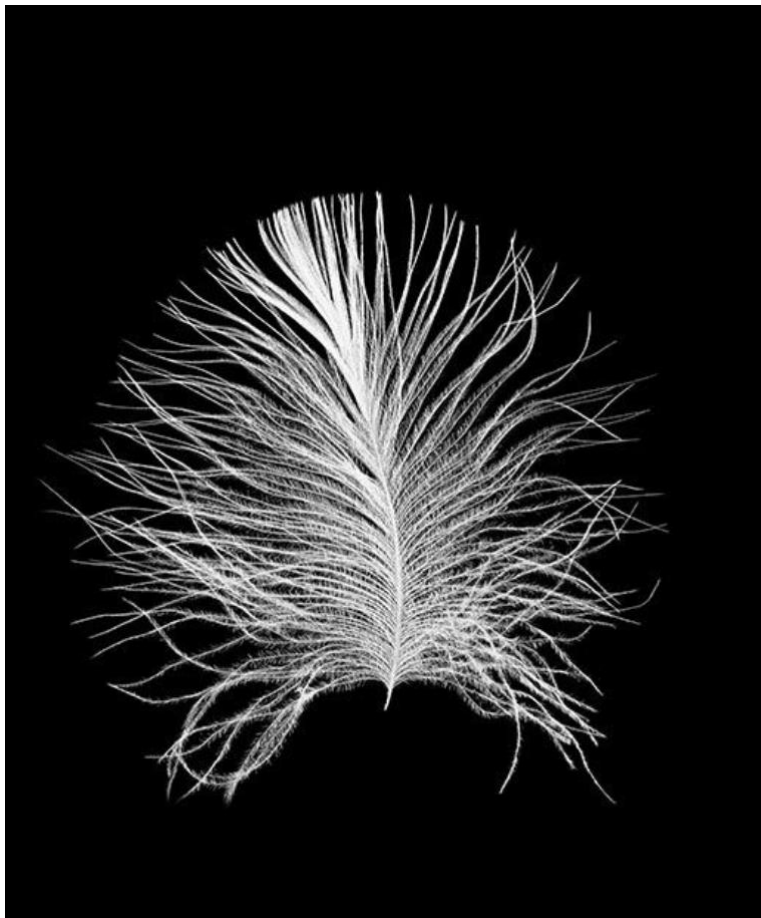
### Resumé

**Formål:** At få en indstigt i, hvordan patienter med alkoholoverforbrug (AUD) oplever at være indlagt til afrusning i en dansk akutmodtagelse samt, hvilken betydning patienten tillægger dette ophold i relation til tilværelsen i øvrigt. **Design:** En kvalitativ undersøgelse med en hermeneutisk tilgang. **Metode:** Data blev indsamlet via interviews med syv indlagte patienter med AUD. **Resultater:** Tre temaer blev fremanalyseret; 1) Mødet med abstinensernes pinsler, 2) Oplevelse af sundhedsfaglig polaritet, og 3) En lille pause fra tilværelsens forfald. **Konklusion:** Under indlæggelsen oplevede nogle patienter udækkede behov i deres møde med abstinensernes pinsler, og efterspurgt omsorg og forståelse fra et polariseret, sundhedsfagligt personale. Andre beskrev, hvordan de fandt trost og lindring når de oplevede omsorg. En indlæggelse til afrusning opleves pinefuld og samtidig betydningsfuld. Indlæggelsen var en pause fra en hård tilværelse, og gav patienterne et lille håb om en bedre fremtid. **Kliniske implikationer:** Dette studie illustrerer betydningen af sygeplejen for patientforløbet, men viser også, at der er behov for at forbedre kvaliteten i behandlingsforløbet for patienter indlagt med AUD.

### Nøgleord

abstinenssymptomer, afrusning, akutmodtagelse, akutsygepleje, alkohol, alkoholoverforbrug, AUD, sygepleje, patientoplevelse

# Tak for jeres opmærksomhed



Nanna Saaby Sørensen  
Klinisk sygeplejespecialist i Akutafdelingen  
Nordsjællands Hospital

[Nanna.saaby.soerensen@regionh.dk](mailto:Nanna.saaby.soerensen@regionh.dk)