

## Vedlegg 2: Oversikt over inkluderte artikler

Forfattere År Land Tidsskrift	Studiens hensikt	Design/ Intervisjon/ instrument	Deltakere/ bortfall	Hovedresultat	Kommentarer I forhold til kvalitet
Hall m.fl. (2005) England Journal of Health Psychology	Hensikten var å se på erfaringene til mennesker som lever med IBD og identifisere mestringsstrategier de bruker.	Kvalitativ Intervjuer	31	Å leve med IBD er vanskelig, og påvirker det meste av dagliglivet til pasientene. Sykdommens uforutsigbarhet gjør at det er vanskelig å planlegge dagen og gjør til at man ikke føler seg normal. Det brukes ulike mestrings- strategier for å leve med sykdommen. Disse er hovedsakelig delt inn i psykisk-, oppførsel- og sosialmestring. Informasjon søkes stadig for å leve bedre med sykdommen.	Godkjent av etisk komité.  Tar for seg psykiske og fysiske utfordringer.
Rogala m.fl. (2008) Canada Inflammatory Bowel Diseases	Hensikten var å se på IBD pasienters opplevelse av stress, støtte, begrensninger i dagliglivet og tilgjengelighet av helsehjelp.	Kvantitativ Spørreskjema	388 av 418	Mennesker med IBD mottar god støtte fra menneskene rundt seg. Redusert aktivitet i hverdagen, og at de går glipp av ting rapporteres. Det som oppleves mest stressende for IBD pasienter er familieliv og jobb. Føler de ikke får den helsehjelpen de trenger, dette gjelder tilgjengelighet og ventetid.	Godkjent av etisk komité.  Mange deltakere.

Morrison m.fl 2013  Australia  Inflammatory Bowel diseases	Hensikten er å se på hvordan smerter påvirker livet til mennesker med IBD og hvordan de mestrer dem.	Kvantitativ  Kohort  Spørreskjema	120 av 150	Smerter hos pasienter gir dårligere livskvalitet. Det er økt angst og depresjon blant de med mye smerter. Mestring av smertene blir gjort på ulike måter, noen positive andre negative, og noen tyr til sterke smertestillende.	Godkjent av etisk komité.  Mange deltakere.
Iglesias-Rey m.fl. 2014  Spania  Inflammatory Bowel Diseases	Hensikten var å se om psykologiske problemer er ansvarlig for dårligere livskvalitet hos mennesker med IBD.	Kvantitativ  Prospektiv  Spørreskjema	875 av 957	Stress, angst og depresjon medvirker til dårligere livskvalitet. Stress representerer risikofaktor for forverring av sykdom.	Godkjent av etisk komité.  Mange deltakere.  Relevant for oppgavens hensikt.
Dibley L og Norton C (2012)  England  Inflammatory Bowel Diseases	Hensikten var å se på innvirkningen fekal-inkontinens har på livskvaliteten til pasienter med IBD.	Kvantitativ  Spørreskjema	611 av 2681	Fekal inkontinens har en intens negativ følelsesmessig og psykisk innvirkning på pasientenes liv. Lever med frykt for å gå ut i tilfelle det skal skje et uhell. Bruker ofte praktiske strategier, som å være hele tiden være forberedt på at uhell skal skje. Føler seg stigmatisert av mennesker. Det er flaut og skamfullt for pasienter som opplever dette.	Godkjent av etisk komité.  Mange deltakere.  Relevant for å belyse hensikten i oppgven.
Faust m.fl. (2012)  USA	Hensikten var å se på hvilke bidrag mestring, sosiale begrensninger og sykdomsaktivitet har på livskvaliteten hos IBD pasienter. Og se på forskjell i sykdomsaktivitet hos	Kvantitativ  Retrospektiv  Spørreskjema	80 av 104	Det er høyt nivå av angst og depresjon blant IBD-pasienter. Dette bidrar til dårligere livskvalitet. Pasienter med høyere utdanning opplever økt livskvalitet og mindre aktiv sykdom. De med	Godkjent av alle deltakere.  Relevant for oppgavens

Journal of Gastroenterologi & Hepatology	de med angst og depresjon bland pasienter med IBD.			aktiv sykdom opplever mer depresjon. Aktiv eller rolig sykdom viser ingen forskjell på angst hos IBD-pasienter.	hensikt.
Zhang m.fl 2012 USA Inflammatory Bowel Diseases	Hensikten var å se på IBD-pasienters livskvalitet og hvilken rolle depresjon og sykdomsaktivitet har i påvirkningen av denne.	Kvantitativ Spørreskjema	105	Pasienter med depresjon har dårligere livskvalitet enn de som ikke er deprimerte. Depresjon er en større risikofaktor for dårligere livskvalitet, enn sykdomsaktivitet i seg selv.	Godkjent etisk komité.  Relevant for oppgavens hensikt.
Jäghult m.fl. 2011 Sverige Journal of clinical nursing	Hensikten var å finne ut hva som er årsaken til dårlig livskvalitet hos pasienter med IBD.	Kvantitativ Spørreskjema	197 av 319	Pasienter som har hatt sykdommen over lengre tid, har bedre livskvalitet enn de som kun har hatt sykdommen i kort tid.	Godkjent av etisk komité Relevant for oppgavens hensikt.
Devlen m.fl. 2013 USA Inflammatory Bowel Diseases	Hensikten var å beskrive påvirkningene IBD har fra pasientenes perspektiv.	Kvalitativ Intervju	27	Pasienter har plagsomme symptomer selv om de er i en rolig fase av sykdommen. De opplever begrensninger i dagliglivet og vanskeligheter med å planlegge frem i tid. Vanskeligheter med jobb, skole, sosiale aktiviteter og forhold.	Godkjent av etisk komité.  Relevant for oppgavens hensikt.

<p>Bryant m.fl. 2011</p> <p>Australia</p> <p>Journal of gastroenterology and hepatology</p>	<p>Hensikten var å identifisere sammenhenger mellom IBD, symptomer fra mage-tarmkanalen, livskvalitet og psykologisk komorbiditet.</p>	<p>Kvantitativ</p>	<p>162 av 256</p>	<p>IBD pasienter med symptomer fra mage-tarmkanalen opplever dårligere livskvalitet. Det er ingen forskjell på de med aktiv og inaktiv sykdom. Pasientene opplever psykologisk komorbiditet med angst og depresjon.</p>	<p>Godkjent av etisk komité.</p> <p>Relevant for oppgavens hensikt.</p> <p>Mange deltakere.</p>
<p>Kemp m.fl. 2013</p> <p>England</p> <p>World journal of gastroenterology</p>	<p>Hensikten var å utforske pasientenes ønsker og preferanser i sin oppfølging av sykdommen.</p>	<p>Kvalitativ</p> <p>Intervju</p>	<p>24</p>	<p>Pasientene opplever at avtaler med oppfølging er vanskelige å endre på. Oppfølging i rolig fase av sykdommen føles som unødvendig og bidrar til mer fravær fra skole og jobb. Ønsker at oppfølging også handler om hvordan de har det og hvordan de mestrer sykdommen. Oppleveres som positivt å ha en kontakt-sykepleier å snakke med som har kunnskap om sykdommen.</p>	<p>Godkjent av etisk komité.</p> <p>Relevant for oppgavens hensikt.</p>
<p>Jäghult m.fl. 2013</p> <p>Sverige</p> <p>Journal of gastroenterology</p>	<p>Hensikten var å se på faktorer som kunne forårsake sykdomsaktivitet hos IBD-pasienter. Denne studien ønsket å utforske om stress har en kort akutt effekt på tilbakefall av sykdomsaktivitet.</p>	<p>Kvantitativ</p> <p>Prospektiv</p>	<p>60 av 113</p>	<p>Halvparten av pasientene som får tilbakefall av aktiv sykdom, hadde kort til i forkant blitt utsatt for høyt nivå av stress. Pasienter med forverring av sykdom kontakter ikke alltid helsehjelp.</p>	<p>Godkjent av etisk komité.</p> <p>Relevant for oppgaven.</p>