



Høgskulen på Vestlandet

BER332 - Bacheloroppgave

BER332-H-2022-VÅR-FLOWassign

Predefinert informasjon

Startdato:	02-05-2022 09:00	Termin:	2022 VÅR
Sluttdato:	16-05-2022 14:00	Vurderingsform:	Norsk 6-trinns skala (A-F)
Eksamensform:	Bacheloroppgave		
Flowkode:	203 BER332 1 H 2022 VÅR		
Intern sensor:	(Anonymisert)		

Deltaker

Kandidatnr.:	318
---------------------	-----

Informasjon fra deltaker

Antall ord *:	7246
----------------------	------

Egenerklæring *: Ja
Jeg bekrefter at jeg har Ja
registrert
oppgavetittelen på
norsk og engelsk i
StudentWeb og vet at
denne vil stå på
vitnemålet mitt *:

Gruppe

Gruppenavn:	(Anonymisert)
Gruppenummer:	12
Andre medlemmer i gruppen:	321, 335

Jeg godkjenner avtalen om publisering av bacheloroppgaven min *

Ja

Er bacheloroppgaven skrevet som del av et større forskningsprosjekt ved HVL? *

Nei

Er bacheloroppgaven skrevet ved bedrift/virksomhet i næringsliv eller offentlig sektor? *

Nei



Høgskulen
på Vestlandet

BACHELOROPPGAVE

Opplevde aktivitetsutfordringer hos pasienter med cellegift-indusert perifer polyneuropati: En litteraturstudie

Experienced activity challenges in patients with chemotherapy-induced peripheral polyneuropathy: A literature review

Kandidatnummer: 318, 321 & 335

Bachelor i ergoterapi

Institutt for helse og funksjon

Fakultet for helse og sosialvitenskap

Innleveringsdato: 16.05.2022

Antall ord: 7246

Jeg bekrefter at arbeidet er selvstendig utarbeidet, og at referanser/kildehenvisninger til alle

kilder som er brukt i arbeidet er oppgitt, jf. Forskrift om studium og eksamen ved Høgskulen på Vestlandet, § 12-1.

*Occupation is a curious thing
It pervades our lives and marks our days
It defines us and is defined by us
It both shapes the world and is shaped by the world
It can be known by the tools it uses and the wake it leaves in its path
It is intangible and invisible until a person engages in it
It is a performing art
It can only be seen when a person performs it and only understood when a person tells you
its meaning
Av Helene J. Polatajko*

Sammendrag

Tittel: Opplevde aktivitetsutfordringer hos pasienter med cellegift-indusert perifer polyneuropati: En litteraturstudie.

Hensikt: Hensikten var å finne ut hva forskningen sier om hvilke aktivitetsutfordringer pasienter med cellegift-indusert perifer polyneuropati opplever i hverdagen.

Metode: Gjennomførte en systematisk litteraturgjennomgang av kvalitative studier publisert mellom 2012 og mars 2022. Forskningsartiklene inneholder beskrivelser av aktivitetsutfordringer pasienter med cellegift induert perifer polyneuropati opplever i hverdagen. Det ble gjennomført systematiske søk i databasene CHINAL, Embase og Medline. Alle studiene er etisk og faglig godkjent, og kritisk vurdert ved bruk av EBP-steps.

Resultat: Av totalt 118 studier ble tre kvalitative studier inkludert. Aktivitetsutfordringene som blir beskrevet i artiklene er delt inn i to kategorier; instrumentelle aktiviteter i dagliglivet (IADL) og personlige aktiviteter i dagliglivet (PADL). I kategorien IADL ble blant annet matlaging, skriving og hagearbeid omtalt som aktivitetsutfordringer. På- og avkledning, spising med spisepinner og tannpuss er PADL- aktivitetene som ble beskrevet som utfordrende.

Konklusjon: Gjennom denne litteraturstudien ble det identifisert aktivitetsutfordringer ved utførelse av blant annet matlaging, skriving og på- og avkledning. Basert på deltakernes opplevde aktivitetsutfordringer kan ergoterapeuten med sin kjernekompetanse få en bredere forståelse av hva som påvirker pasientenes aktivitetsutførelse. For å kunne forbedre intervensjonen for pasienter med CIPP, vil det anbefales å utarbeide mer forskning på fagfeltet.

Nøkkelord: Aktivitetsutfordringer, hverdagsaktiviteter, aktiviteter i dagliglivet, cellegift-indusert perifer polyneuropati, ergoterapi, pasientenes opplevelser

Abstract

Title: Experienced activity challenges in patients with chemotherapy-induced peripheral polyneuropathy: A literature review.

Objective: The purpose was to find out what the research says about which activity challenges patients with chemotherapy-induced peripheral polyneuropathy, experience in everyday life.

Method: Conducted a systematic literature review of qualitative studies published between 2012 and March 2022, which contains descriptions of activity challenges patients with chemotherapy-induced peripheral polyneuropathy experience in everyday life. Systematic searches were performed in the databases CHINAL, Embase and Medline. All studies are ethically and professionally approved, and critically assessed.

Result: Out of 118 studies, three qualitative studies were included. The activity challenges described are divided into two categories: Instrumental Activities of Daily Living (IADL) and Personal Activities of Daily Living. In the IADL category activities such as cooking, writing, and gardening were mentioned as challenging to perform. Getting dressed and undressed, eating with chopsticks and teethbrushing are the PADL- activities that were described as challenging.

Conclusion: Through this literature review, activity challenges were identified in performing, among other things, cooking, writing and undressing and dressing. The occupational therapists can use the identified activity challenges, to gain a deeper understanding on which elements influences the activity performance. Further studies are needed in order to improve the intervention for patients with CIPP.

Key words: Activity challenges, activities of daily living, chemotherapy-induced peripheral polyneuropathy, occupational therapy, patients experiences

Innholdsfortegnelse

1.0 Innledning	6
1.1 Teori.....	8
1.1.1 Occupational Justice.....	8
1.1.2 Den transaksjonelle modellen for aktivitet	9
2.0 Metode	10
2.1 Trinn 1: Valg av tema og problemstilling.....	10
2.2 Trinn 2: Innledende søk.....	10
2.3 Trinn 3: Søkestrategi.....	11
2.3.1 Inklusjon- og eksklusjonskriterier.....	13
2.4 Trinn 4: Dataanalyse.....	13
2.5 Trinn 5: Dataoppsummeringstabell og tematisk analyse.....	13
2.6 Trinn 6: Diskusjon av resultat.....	14
2.7 Etske vurderinger.....	14
3.0 Resultat	14
3.1 Aktivitetsutfordringer beskrevet i artiklene	19
3.1.1 Instrumentelle aktiviteter i dagliglivet	20
3.1.2 Personlige aktiviteter i dagliglivet	21
3.2 Styrker og svakheter ved identifiserte studier	22
3.2.1 Styrker og svakheter med studie 1.....	23
3.2.2 Styrker og svakheter med studie 2.....	23
3.2.3 Styrker og svakheter med studie 3.....	24
4.0 Drøfting	25
4.1 Resultatdiskusjon.....	25
4.1.1 Matlaging	25
4.1.2 Skrivning.....	27
4.1.3 Påkledning og avkledning	29
4.2 Metodediskusjon	30
4.2.1 Søkeprosess	30
4.2.2 Valg av studier.....	31
4.2.3 Overføringsverdi.....	32
5.0 Konklusjon	33
6.0 Litteraturliste	34
7.0 Vedlegg 1: Søkeord i databasene CINAHL, Medline og Embase	40

Tabelliste

Tabell 1: PICO-skjema	11
Tabell 2: Flytskjema	15
Tabell 3: Dataoppsummeringstabell- studie 1	16
Tabell 4: Dataoppsummeringstabell- studie 2	17
Tabell 5: Dataoppsummeringstabell- studie 3	18
Tabell 6: Tematisk analyse	19
Tabell 7: Kritisk vurdering	22

1.0 Innledning

I 2020 ble 35 000 nordmenn diagnostisert med kreft (Kreftregisteret, 2021). I dag overlever hele tre av fire en kreftdiagnose, noe som blant annet skyldes bedre behandlingsmetoder som cellegift (Kreftregisteret, 2021; Larsen et al., 2019, s. 27). Selv om cellegift er blant de mest brukte behandlingene mot sykdommen, kan den også føre med seg mange bivirkninger og senskader (Fosså et al., 2019, s. 34-35; Taney et al., 2017, s. 1). Bivirkninger som vedvarer mer enn ett år eller som oppstår etter 10-20 år defineres som senskader (Kiserud et al., 2019, s. 35). Helse- og omsorgsdepartementet utformet i 2018 en nasjonal kreftstrategi "Leve med kreft" for den neste fire års perioden (Helse- og omsorgsdepartementet, 2018). Kartlegging og behandling av senskader etter gjennomgått cellegiftbehandling var et av strategiens hovedmål. For å kunne nå målet påpekte regjeringen at helsevesenet måtte øke kompetansen om behandling av senskader (Helse- og omsorgsdepartementet, 2018).

Cellegift-indusert perifer polyneuropati (CIPP) er en senskade som er forårsaket av cellegiftbehandling (Taney et al., 2017, s. 1-2). Perifer polyneuropati er en skade i flere perifere nerver i kroppen, som leder informasjon via sentralnervesystemet (Brodal, 2012, s. 52; McMillan & Carin-Levy, 2012, s. 85). En slik nerveskade påvirker nervecellens evne til å transportere informasjon til de ulike kroppsdelene (Brodal, 2012, s. 52). Basert på hvilke aksoner og nerver som er skadet, påvirker det om motoriske eller sensoriske symptomer oppstår. Vanlige sensoriske symptomer i hender og føtter er nedsatt sensibilitet, endret varme- og kuldefølelse, overfølsomhet ved berøring, og smerter (Taney et al., 2017, s. 2). Motoriske symptomer som muskelsvakhet og redusert balanse kan også utspille seg etter cellegiftbehandling (Taney et al., 2017, s. 2). Slike motoriske og sensoriske symptomer kan føre til at personer får vansker med å utføre aktiviteter som de ønsker eller som er nødvendig i dagliglivet (Aagaard & Langdal, 2019, s. 122; Mehlsen, et al., 2020, s. 143).

Activities of Daily Living (ADL) er det engelske begrepet for aktiviteter i dagliglivet (Wæhrens, 2015, s. 14). Begrepet deles videre inn i instrumentelle aktiviteter i dagliglivet (IADL) og personlige aktiviteter i dagliglivet (PADL). IADL omhandler komplekse aktiviteter som muliggjør et selvstendig liv (Aagaard & Langdal, 2019, s. 119). Matlaging, vasking av klær og økonomistyring er eksempler på IADL (Wæhrens, 2015, s. 17).

PADL er aktiviteter som utføres daglig og som er nødvendig for alle mennesker (Wæhrens, 2015, s. 16). Aktiviteter som inngår i kategorien PADL er spising, tannpuss og påkledning (Wæhrens, 2015, s. 17).

Ergoterapeuter arbeider for at mennesker med ulike aktivitetsutfordringer skal kunne mestre og delta i hverdagsaktiviteter (Peoples et al., 2019, s. 25). Teorien om at mennesket har et grunnleggende behov for å delta i aktivitet, er sentralt i faget (Peoples et al., 2019, s. 26). Profesjonens grunnsyn omhandler det gjensidige samspillet mellom mennesket, aktivitet og omgivelser (Bonsaksen & Ellingham, 2017, s. 20; Kielhofner, 2013, s. 56).

For at pasienten skal kunne oppleve deltakelse og inkludering i aktivitet, må ergoterapeuten sammen med pasienten identifisere kjernen til aktivitetsutfordringen (Aagaard & Langdal, 2019, s. 122-124). Årsaken til aktivitetsutfordringen kan ligge hos en eller flere av de tre nevnte elementene. Redusert sensibilitet i hendene er et eksempel på en faktor som kan føre til aktivitetsutfordringer for pasienter med CIPP. For å kunne få en forståelse for hvordan mennesket, aktivitet og omgivelser påvirker hverandre, er kartlegging essensielt (Søgaard et al., 2019, s. 156). Målet med kartlegging i den ergoterapeutiske arbeidsprosessen er å identifisere pasientens aktivitetsutfordringer, styrker og svakheter i aktivitetsutførelse, aktivitetsopplevelse og omgivelsene aktivitetene utføres i (Fisher & Marterella, 2019, s. 51).

Pasienters selvopplevde aktivitetsutfordringer med CIPP er lite belyst i forskning. Det finnes enkelte forskningsartikler som tar for seg CIPP som underkommunisert risiko, innvirkning på livskvalitet og mestringsstrategier (Spack et al., 2012, s. 2437; Taney et al., 2017, s. 1). Spack et al., (2012) og Tanay et al., (2017) nevner også aktivitetsutfordringer, men det er derimot lite forskning der aktivitetsutfordringer for personer med CIPP er hovedfokuset. Det er dermed et kunnskapshull som vi ønsker å besvare gjennom å innhente kvalitativ forskning som belyser pasientgruppens opplevde aktivitetsutfordringer.

Oppgaven stiller følgende problemstilling:

“Hva sier forskningen om hvilke aktivitetsutfordringer pasienter med cellegift-indusert perifer polyneuropati opplever i hverdagen?”

1.1 Teori

For å belyse oppgavens problemstilling blir det benyttet relevant teori og en begrepsmodell. "Occupational justice" er en sentral del av det ergoterapeutiske paradigme som påpeker viktigheten av deltakelse i aktivitet (Wilcock & Townsend, 2019, s. 645-646). Teorien bidrar til å belyse ulike former for "occupational injustice" som kan oppstå ved CIPP.

Den transaksjonelle modellen for aktivitet er en del av profesjonens kunnskapsgrunnlag (Fisher & Marterella, 2019, s. 16). Begrepsmodellen er benyttet for å belyse hvilke elementer som påvirker pasienter med CIPP sin utførelse av hverdagsaktiviteter. "Occupational injustice" og den transaksjonelle modellen, vil senere bli drøftet i resultatdiskusjon i denne litteraturstudien.

1.1.1 Occupational Justice

Ergoterapifaget vektlegger i sine yrkesetiske retningslinjer viktigheten av at alle har rett til å delta i aktivitet som er meningsfulle for dem (Ergoterapeutene, 2017). Teorien "occupational justice" tar utgangspunkt i at hvert menneske har ulike behov, ressurser og potensiale i utførelse og deltakelse i aktiviteter (Morville & Larsen, 2017, s. 196; Polatajko et al., 2013, s. 80). "Occupational injustice" er når personer ikke får dekket sitt grunnleggende aktivitetsbehov (Wilcock & Townsend, 2019, s. 645-646). Personer med cellegift-indusert perifer polyneuropati kan oppleve "occupational injustice" gjennom mangel på deltakelse i aktivitet.

Townsend & Wilcock (2004) nevner fire former for hvordan personer kan oppleve "occupational injustice". "Occupational marginalization" innebærer at individer eller grupper ekskluderes fra å delta i meningsfulle aktiviteter, som følge av normer og forventninger (Townsend & Wilcock, 2004, s. 81).

Når mennesker bruker i overkant mye tid på en aktivitetsarena, blir det definert som "occupational imbalance" (Townsend & Wilcock, 2004, s. 82). "Occupational alienation" innebærer at personer ikke får delta i aktiviteter som de anser som meningsfulle (Morville & Larsen, 2017, s. 203-204). Når personer blir hemmet i deltakelse av nødvendige eller meningsfulle aktiviteter, som følge av faktorer utenfor personers kontroll omtales det som "occupational deprivation".

Kulturelle, fysiske og sosiale omgivelser er eksempler på faktorer som kan hemme deltakelse (Morville & Larsen, 2017, s. 200; Townsend & Wilcock, 2004, s. 81).

1.1.2 Den transaksjonelle modellen for aktivitet

Personer som er rammet av CIPP, kan oppleve at deres meningsfulle hverdagsaktiviteter blir mer utfordrende å utføre sammenlignet med tidligere (Mehlsen, et al., 2020, s. 143). Ifølge ergoterapeuten Anne Fisher sin transaksjonelle modell for aktivitet, påvirkes aktivitet av et gjensidig samspill av ulike aktivitets- og situasjonelle elementer (Fisher & Marterella, 2019, s. 17). Personer med cellegift-indusert perifer polynevropati har etter gjennomgått kreftsykdom fått motoriske og/eller sensoriske symptomer som påvirker aktivitetsutførelsen. Smerte og nedsatt sensibilitet er eksempler på klientmessige elementer som kan påvirke valg, deltakelse og kvalitet i utførelse av hverdagsaktiviteter (Fisher & Marterella, 2019, s. 26).

Som følge av forandring i de kroppslige funksjonene kan det påvirke personers roller og tidligere vaner (Fisher & Marterella, 2019, s. 17). Aktiviteter som en tidligere har mestret kan være utfordrende å utføre med CIPP. De sosiale omgivelsene som personer befinner seg i, kan også hemme eller fremme hvordan en utfører aktiviteter (Fisher & Marterella, 2019, s. 25). Dersom venner, familie og kollegaer viser forståelse for aktivitetsutfordringene kan det bidra til at personene med CIPP får en bedre opplevelse ved utførelse av aktiviteter. Aktiviteter som tidligere ble utført i et hurtig tempo, kan utføres langsommere som følge av CIPP. De fysiske omgivelsene som for eksempel gjenstanders utforming, kan også påvirke utførelse av aktiviteter (Fisher & Marterella, 2019, s. 25). Oppgavemessige elementer som forventede redskaper og struktur kan også innvirke på personers aktivitetsutførelse (Fisher & Marterella, 2019, s. 25-26).

2.0 Metode

En litteraturstudie betegnes som “en systematisk gjennomgang av eksisterende forskning innenfor et spesifikt tema eller fagfelt” (Persson, 2021, s. 13). En litteraturstudie danner dermed et grunnlag for å jobbe kunnskapsbasert (Aveyard, 2019, s. 2). På grunn av lite informasjon om aktivitetsutfordringer hos pasienter med cellegift-indusert perifer polyneuropati, valgte vi å lage en litteraturstudie om målgruppens opplevelser. Denne litteraturstudien kan gi ergoterapeuter innblikk i hverdagen til personer med CIPP.

Vi har brukt boken “Doing a literature review in health and social care: a practical guide” av Helen Aveyard som grunnlag for vår metode gjennom oppgaven. Hun beskriver seks trinn som er viktige for å gjennomføre en litteraturstudie (Aveyard, 2019, s. 19-162).

2.1 Trinn 1: Valg av tema og problemstilling

I trinn en identifiseres temaet for oppgaven og det utarbeides deretter en passende problemstilling (Aveyard, 2019, s. 18). I denne litteraturstudien ble temaet identifisert gjennom å lese om diagnosen CIPP og symptomene som kan oppstå. Videre laget vi en problemstilling som omhandlet pasienter med CIPP sin opplevelse av å utføre hverdagsaktiviteter. I følge Aveyard (2019) er det viktig at problemstillingen er god og klar da den danner grunnlaget for hele litteraturstudien.

2.2 Trinn 2: Innledende søk

Hvilken type litteratur som er aktuell for litteraturstudien bestemmes av problemstillingens kjernesporsmål (Aveyard, 2019, s. 42). Ettersom vi valgte å belyse pasientenes opplevelser i utførelse av hverdagsaktiviteter, er kvalitativ litteratur aktuelt i denne oppgaven. Videre utformet vi et PICO-skjema for innledende søk (Tabell 1). Vi benyttet skjemaet fordi det er verktøy som danner struktur og klargjør søk etter oppgavens kjernesporsmål (Helsebiblioteket, 2016b).

P	I	Co
Voksne med perifer polyneuropati etter cellegiftbehandling	Deres opplevelser med aktivitetsutfordringer	I hverdagen

Tabell 1: PICO-skjema

Ved innledende søk ble søkeordene “Chemotherapy- induced peripheral neuropathy” and “Experiences” brukt. Vi søkte i databasene Epistemonikos og Cochrane for å undersøke om det var utarbeidet en systematisk oversikt. Trinnene i kunnskapspyramiden påpeker hva man skal søke etter og hvor en kan innhente relevant forskning (Helsebiblioteket, 2016a). Systematiske oversikter ligger i trinn 2 i kunnskapspyramiden og finnes i Epistemonikos og Cochrane Library.

2.3 Trinn 3: Søkestrategi

Trinn tre i Aveyard sin metode omhandler søking etter litteratur (Aveyard, 2019, s. 73). For å identifisere relevant publisert forskning må det utarbeides en søkestrategi. Vi fikk hjelp av en bibliotekar på Høgskulen på Vestlandet til å sette opp et søk. For å innhente flere artikler som kan besvare litteraturstudiens problemstilling, ble det foretatt søk i ulike databaser (Aveyard, 2019, s. 80). Våre søk ble utført i databasene CINAHL, Medline og Embase. Databasene finnes i trinn en i kunnskapspyramiden og inneholder enkeltstudier (Helsebiblioteket, 2016a).

For å få flere treff som samsvarer med vårt tema, søkte vi etter emneord og tekstord (Aveyard, 2019, s. 83). Standardiserte ord som forklarer artikkelen sitt innhold, omtales som emneord (Helsebiblioteket, 2016c). Tekstord er ord som blir benyttet i sammendrag, tittel eller fulltekst i en artikkel (Helsebiblioteket, 2016c).

Vi benyttet også termbasen “MeSH på norsk” for å utarbeide gode søkeord for å finne aktuelle forskningsartikler (Nielsen, et al., 2021, s. 68). MeSH står for Medical Subject Headings og er emneord som brukes i flere store databaser, blant annet Medline (Helsebiblioteket, 2016c).

Ettersom vi ikke fant MeSH termer for alle søkeordene vi ønsket å anvende, brukte vi tekstord. Et MeSH ord som ble tatt i bruk var “Pheripheral Nervous System Diseases” (Tabell 3 & 4).

Ved for mange eller for få treff må søkeord utarbeides for å utvide eller spisse søket (Aveyard, 2019, s. 86). Vi fikk få treff og urelevante artikler da “Activites of Daily Living” og “Experiences” ble inkludert i søket. Vi vurderte derfor å ikke benytte disse søkeordene for å holde søket mest mulig åpent.

Vi valgte å begynne med ordene “Chemotherapy, Cancer” som emneord. “Chemotherapy” ble deretter brukt som tekstord for å fange opp artiklene som ikke hadde emneord knyttet til seg (Vedlegg 1). Videre kombinerte vi emneordet og tekstordet med OR for å få treff på litteratur som inneholder en av delene. Ved å kombinere søkene med boolske operatører som AND og OR ble søkene mer avansert, samtidig som det førte til et mer spisset søk (Nielsen et al., 2021, s. 70).

Deretter søkte vi med emneordet “Pheripheral Nervous System Diseases”, og peripheral neuropath som tekstord (Tabell 3 & 4). Vi brukte trunkering (*) bak ordet for å få med aktuelle entalls- og flertallsendinger av ordet (Nielsen et al., 2021, s. 72). Neuropath* ble søkt på som tekstord. Videre kombinerte vi de aktuelle emneordene og tekstordene med peripheral. Deretter ble ordene koblet sammen med den boolske operatoren AND.

I databasene CINAHL, Embase og Medline ble de samme søkeordene benyttet (Vedlegg 1). I Embase ble delvis samme søkestrategi anvendt. Da vi skulle legge inn “limiters” i Embase fikk vi ikke lagt inn fagfelleverderte artikler som et kriterium. Dette søket ble derfor ikke helt lik de to andre som illustrert i vedlegg 1.

For å gi en oversikt over søkeprosessen og identifisering av studiene ble det utarbeidet et flytskjema (Aveyard, 2019, s. 92-93). Denne litteraturstudiens flytskjema vil bli presentert i resultatet.

2.3.1 Inklusjon– og eksklusjonskriterier

Inklusjon- og eksklusjonskriterier bidrar med å identifisere en søkestrategi som gir relevant litteratur (Aveyard, 2019, s. 75). Voksne og eldre var et av våre inklusjonskriterier, ettersom personer i disse aldersgruppene vanligvis har evne til å reflektere over egne aktivitetsutfordringer. For å avgrense søket valgte vi å benytte fagfellevurderte og kvalitative artikler fra de siste 10 årene. Bakgrunnen for valget ble begrunnet med at vi ønsket å innhente oppdatert forskning på feltet. Det ble inkludert studier som er publisert på det internasjonale språket engelsk, ettersom de fleste forskningsartiklene er skrevet på dette språket. Artikler som ikke inneholdt utsagn om pasienters selvopplevde aktivitetsutfordringer, ble ekskludert fordi vi ville identifisere pasientenes egne beskrivelser med CIPP. Alle duplikater ble ekskludert for å få en tydeligere oversikt over relevante artikler.

2.4 Trinn 4: Dataanalyse

I trinn nummer fire tar Aveyard for seg kritisk vurdering av den innsamlede litteraturen (Aveyard, 2019, s. 98). Artiklene som ble valgt ut til litteraturstudien, ble lest gjennom flere ganger. Det ble gjort for å bidra til at vi fikk en bedre forståelse av artiklene, og bekrefte deres relevans for å besvare litteraturstudiens problemstilling (Aveyard, 2019, s. 99). Deretter ble artiklene kritisk vurdert ved bruk av Evidence based practice steps (EBPsteps) for kvalitativ forskning. EBPsteps er et verktøy som hjelper til å strukturere og dokumentere trinnene i kunnskapsbasert praksis (KBP) (EBPsteps, u.å). Studiene ble vurdert basert på kriteriene reliabilitet, validitet og overførbarhet.

2.5 Trinn 5: Dataoppsummeringstabell og tematisk analyse

I trinn fem skal de valgte artiklene analyseres og sammenfattes (Aveyard, 2019, s. 137). For å sammenfatte dataen fra de inkluderte studiene i denne litteraturstudien ble det utarbeidet en dataoppsummeringstabell. I utarbeidelsen av tabellen ble studiens navn, forfattere, metode, hensikt, årstall, sted og antall deltakere ekstrahert. Vi gjennomførte deretter en tematisk analyse av artiklene, der gjennomgående temaer ble indentifisert. Aveyard sin forenklete versjon av tematisk analyse, ble benyttet.

I hennes metode omhandler det første trinnet å identifisere temaene fra resultatdelen av hver artikkel (Aveyard, 2019, s. 141). Videre generte vi temaene fra resultatene. Hver artikkel inneholdt opptil flere temaer som samsvarte med oppgavens problemstilling. Noen av temaene ble gjentatt i flere av artiklene, mens andre bare ble nevnt i noen. Da vi identifiserte temaene i de tre artiklene, sammenlignet vi funnene og hentet ut temaene som var like. Videre kodet vi aktuelle utsagn fra pasientene i hver studie og delte dem inn etter aktivitetsutfordringer. Koding gjøres for å systematisere temaer som omhandler det samme (Nielsen et al., 2021, s. 181). Hovedtemaene som ble oppdaget i analysen er resultatene av litteraturstudien (Aveyard, 2019, s. 152).

2.6 Trinn 6: Diskusjon av resultat

I Aveyard sitt siste trinn skal resultatet av litteraturstudien diskuteres (Aveyard, 2019, s. 153). Hovedfunnene og kvaliteten av studiene vil bli drøftet i denne litteraturens resultat- og metodediskusjon. Tidligere forskning og relevant teori vil underbygge litteraturstudien sine hovedfunn (Aveyard, 2019, s. 162).

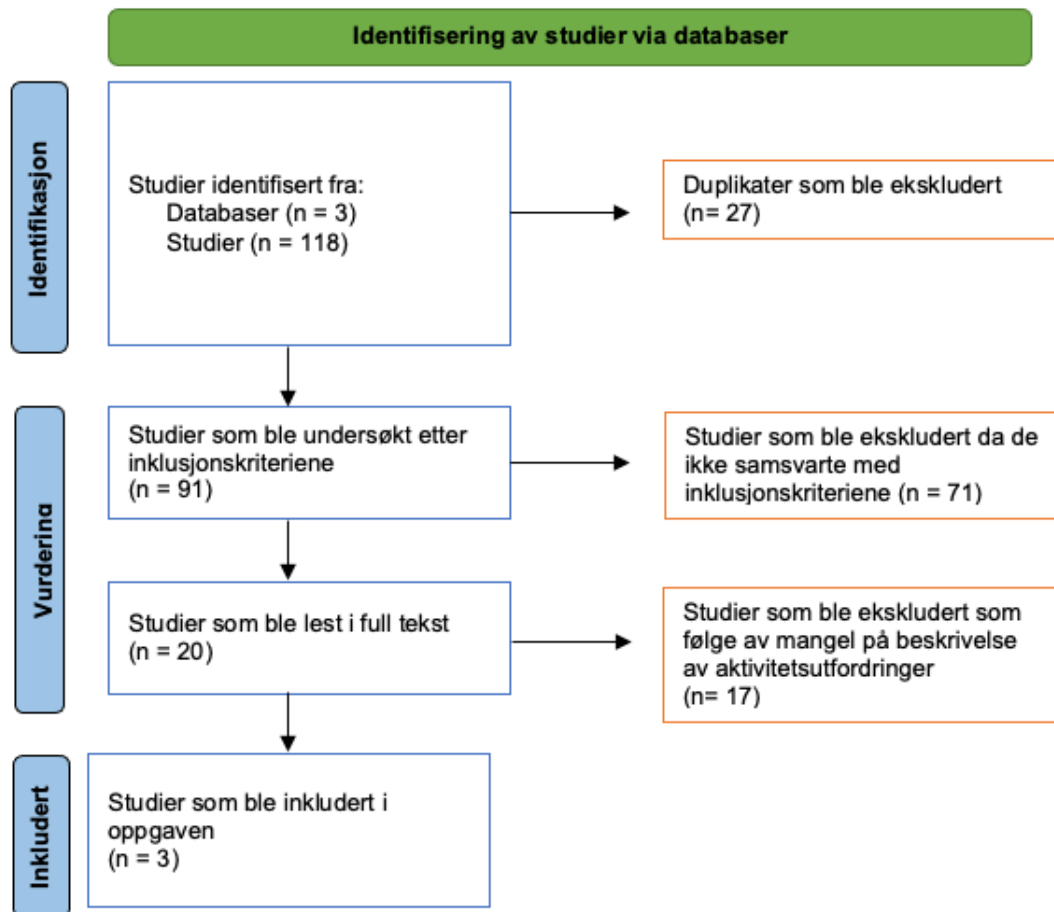
2.7 Etske vurderinger

Gjennom utforming av denne litteraturstudien ble det gjennomført flere etiske vurderinger. En vurdering var inkludering av studier som både er etisk og faglig godkjent (Busch, 2021, s. 60-62). Det innebar at hver studie som ble inkludert hadde anonymisert deltakerne, og innhentet samtykkeskjema på forhånd av undersøkelsen. En annen etisk betraktning som ble tatt hensyn til er korrekt gjengivelse av studienes funn, slik at utsagn og resultatene er valide (Busch, 2021, s. 60-62).

3.0 Resultat

Etter at vi hadde utført systematiske søk i de tre databasene, CINAHL, Medline og Embase, ble det et totalt treff på 118 studier (Tabell 2). Flere av treffene var identiske artikler og 27 artikler ble dermed ekskludert som duplikater. I de 91 gjenværende artiklene ble tittelen vurdert, med bakgrunn i oppgavens tema og problemstilling. 71 av artiklene samsvarte ikke

med kriteriene, ettersom blant annet barn, akupunktur eller andre former for nevropati ble nevnt i tittelen. 20 artikler ble lest gjennom i fulltekst. Flertallet av artiklene som ble lest gjennom i fulltekst, ble ekskludert ettersom de ikke passet inklusjonskriteriene. Gjennom inklusjons- og eksklusjonskriteriene ble tre artikler inkludert og kritisk vurdert (Tabell 7).



Tabell 2: Flytskjema

For å oppsummere hver artikkel på en oversiktlig måte har vi ekstrahert sentral informasjon og satt dem inn i tabeller (Tabell 3, 4 & 5). Vi benytter studie nr. 1, 2 og 3 som benevnelse på studiene i teksten. Litteraturstudiets resultater blir ikke presentert i tabeller, ettersom de blir presentert senere i oppgaven.

Forfattere (dato) land	Studiens tittel	Studiens hensikt	Deltakere	Metode
van Haren, F., Steegers, M., Thijssen, M., van der Wal, S., Vissers, K., & Engels, Y. (2021): Nederland	“Qualitative Evaluation of the influence of Acute Oxaliplatin-Induced Peripheral Neuropathy on Quality of Life and Activities of Daily Life”	Studien har til hensikt å identifisere hvordan akutt perifer nevropati påvirker pasienter med tarm eller bukspyttkjertel svulst sin livskvalitet og daglige gjøremål.	Antall deltakere ble totalt 11 hvorav seks var menn og fem var kvinner. Fem av deltakerne var i palliativ behandling.	<p>Design: Kvalitativ enkelstudie</p> <p>Inklusjon og eksklusjonskriterier: Deltakerne ble valgt ut på bakgrunn av at de nylig hadde mottatt en eller flere cellegiftbehandlinger med Oxaliplatin, samt at de opplevde akutte symptomer på perifer polyneuropati.</p> <p>Bortsett fra manglende samtykke hadde studien ingen eksklusjonskriterier.</p> <p>Datainnsamling: Semistrukturerte intervju. På forhånd ble det utviklet en intervjuguide som besto av fire temaer som på ble funnet i litteratur om tema. Intervjuene ble gjennomført under hjemmebesøk hos pasientene av en eller flere forskere. Varigheten på intervjuene var mellom 36- 56 minutter.</p> <p>Dataanalyse: Intervjuene ble tatt opp og senere transkribert ordrett og lagt inn i atlas.ti software v.7. Kvalitative data ble analysert ved en induktiv prosess, ved bruk av den konstant komparative metoden for innholdsanalyse. Analysen startet med åpen koding av intervjuene. Analyse gikk deretter videre gjennom en iterativ prosess der data ble redusert til kategorier og temaer.</p>

Tabell 3: Dataoppsummeringstabell- studie 1

Forfattere (dato) land	Studiens tittel	Studiens hensikt	Deltakere	Metode
Tanay, M. & Armes, J (2019): England	“Lived experiences and support needs of women who developed chemotherapy-induced peripheral neuropathy following treatment for breast and ovarian cancer”	Studien har som hensikt å belyse pasientgruppens erfaringer og opplevelse av perifer polyneuropati, samt deres oppfatning av informasjon og oppfølging fra klinikker.	Studien ble gjennomført med 15 kvinnelige deltakere med en snittalder på 62 år.	<p>Design: Kvalitativ enkelstudie</p> <p>Inklusjon og eksklusjonskriterier: Deltakerne ble valgt ut på bakgrunn av at de har vært diagnostisert med eggstokk-, bryst- eller tykktarmskreft. Andre inklusjonskriterier var at deltakerne var innbygger i Storbritannia, og må ha erfart eller erfarer symptomer på cellegift induisert perifer polyneuropati.</p> <p>Eksklusjonskriterier var om deltakerne hadde perifer polyneuropati forårsaket av andre tilstander enn kreftbehandling med cellegift. Et annet eksklusjonskriterie var om deltakerne ikke var i stand til å snakke og forstå engelsk. Dersom deltakerne ikke var villig til å få tatt opp intervjuene ble de ekskludert fra studien.</p> <p>Datainnsamling: Semistrukturert intervju. Intervjuene ble gjort over telefon av Tanay, M. Intervjuene hadde en varighet på mellom 20-54 minutter.</p> <p>Dataanalyse: Intervjuene ble tatt opp med opptaker, og i ettertid transkribert og analysert av forfatterne. Deltakernes problemer ble identifisert og kategorisert inn i fire temaer. Fortolkende fenomenologisk analyse ble benyttet som metode for å analysere innhentet data.</p>

Tabell 4: Dataoppsummeringstabell- studie 2

Forfattere (dato) land	Studiens tittel	Studiens hensikt	Deltakere	Metode
Chan, Choi Wan Cheng, Huilin Au, Siu Kie Leung, Kwun To Li, Yu Chung Wong, Kam Hung Molassiotis, Alex (2018): Kina	“Living with chemotherapy-induced peripheral neuropathy: uncovering the symptom experience and self-management of neuropathic symptoms among cancer survivors”	Studien har til hensikt å innhente informasjon om opplevelse av perifer polyneuropati, mestringsstrategier og hvordan dette preger kinesiske kreftpasienter.	Studien ble gjennomført med 12 kvinnelige deltakere mellom 41-64 år. Deltakerne hadde enten brystkreft, kreft i nesen/svelget eller eggstokkreft.	<p>Design: Kvalitativ enkelstudie</p> <p>Inklusjon og eksklusjonskriterier: Deltakerne ble valgt ut på bakgrunn av at de hadde utviklet og opplevde symptomer etter minst 3 måneder etter første cellegiftbehandling for kreft. Et annet inklusjonskriterie var at deltakerne var minst 18 år og diagnostisert med en form for kreft. Deltakerne ble valgt ut basert på om de var villig og i stand til å verbalisere sine erfaringer.</p> <p>Deltakerne ble ekskludert hvis de nylig hadde utviklet symptomer, allerede hadde en diagnose på polyneuropati eller hadde avsluttet cellegiftbehandlingen etter en runde.</p> <p>Datainnsamling: Semistrukturerte intervju. Intervjuene ble gjennomført i deltakernes hjem eller i et rom på universitetet. Samme person holdt alle intervjuene i studien. Intervjuene hadde en varighet på mellom 18-49 minutter, med et gjennomsnitt på 35 minutter.</p> <p>Dataanalyse: Intervjuene ble transkribert ordrett på kinesisk og siden oversatt til engelsk. Relevante notater fra intervjuet ble lagt til for å vektlegge deltakernes mening. Den innhentende dataen ble kodet, sammenlignet, revidert og undersøkt for likheter og ulikheter i kategoriene på tvers av intervju.</p>

Tabell 5: Dataoppsummeringstabell- studie 3

3.1 Aktivitetsutfordringer beskrevet i artiklene

De tre inkluderte studiene viser til flere aktivitetsutfordringer som er beskrevet i den tematiske analysen (Tabell 6). Aktivitetsutfordringene som beskrives i de inkluderte studiene kan utføres på flere ulike arenaer, blant annet i hjemmet, på arbeidsplassen og på fritiden. Denne litteraturstudiens resultater vil under bli kategorisert inn i PADL og IADL.

<u>Artikkel</u>	<u>VanHaren et al., (2021)</u>	<u>Tanay & Armes (2019)</u>	<u>Chan et al., (2018)</u>
<u>Matlaging</u>		<u>X</u>	<u>X</u>
<u>Pusse tennene</u>			<u>X</u>
<u>Spise med spisepinner</u>			<u>X</u>
<u>På- og avkledning</u>	<u>X</u>		<u>X</u>
<u>Husarbeid</u>	<u>X</u>		
<u>Å skrive</u>		<u>X</u>	<u>X</u>
<u>Å gå</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
<u>Hagearbeid</u>	<u>X</u>		
<u>Spille instrument</u>	<u>X</u>		
<u>Å trene</u>	<u>X</u>		
<u>Sosial deltakelse</u>		<u>X</u>	
<u>Reparere klær</u>			<u>X</u>

Tabell 6: Tematisk analyse

3.1.1 Instrumentelle aktiviteter i dagliglivet

Flere deltakere i studie nr. 2 og studie nr. 3 beskrev utfordringer med matlaging (Tabell 4 & 5). Dette innebar å miste kasseroller fordi det var vanskelig å holde dem eller problemer med å åpne flasker og lokk (Chan et al., 2018, s. 137-138; Tanay & Armes, 2019, s. 7). Et utsagn fra en deltaker i studie nr. 3 uttrykte problemer med å holde en bolle syv måneder etter endt behandling:

Sometimes, when I was holding a bowl, the bowl would suddenly dropp... My hands had no strength at all... I held the bowl normally, but my hands suddenly lost strength, appeared to have no sensation at all, and then the bowl fell to the floor (Chan et al., 2018, s. 137).

Å utføre enkelte former for husarbeid er også en aktivitetsutfordring som ble beskrevet i studie nr. 1 (vanHaren et al., 2021, s. 516). En deltaker sa at hun hadde prøvd å støvsuge, men at det var en svært slitsom aktivitet å utføre. Hun måtte derfor få sin ektemann til å ta over denne aktiviteten (vanHaren et al., 2021, s. 516).

En aktivitetsutfordring som deltakerne i studie nr. 2 og 3 rapporterte, var vanskeligheter med å skrive. En deltaker forklarte at håndskriften ble svakere, mindre pen og at det ble utfordrende å signere dokumenter. I studie nr. 2 uttrykte en deltaker at det var vanskelig å holde og kontrollere pennen ved skriving for hånd; "Difficult to write, really difficult to hold a pen and control that [...]" (Tanay & Armes, 2019, s. 7).

Flere av deltagerne meldte om at å ikke kunne gå var en aktivitetsutfordring som påvirket dem i dagliglivet (Chan et al., 2018, s. 137 -138; Tanay & Armes, 2019, s. 7; vanHaren et al., 2021, s. 516). I studie nr. 1 påpekte deltakerne at det var utfordrende å gå lengre avstander og i trapper på grunn av utmattelse og redsel for fall (vanHaren et al., 2021, s. 516). Utsagt fra studie nr. 2 understreker at aktivitetsutfordringen hadde en innvirkning på deltakerens livskvalitet og deltakelse i dagliglivet:

Sometimes my legs go numb and sometimes it starts when I`m walking, which means I have to stop because I can` t feel the leg and I can fall. I want to say the quality of life has been severely affected. I have to think very hard before I go anywhere (Tanay & Armes, 2019, s. 7).

Flere aktiviteter innenfor arenaen fritid var nevnt som utfordrende å utføre etter cellegift-indusert perifer polynevropati (Chan et al., 2018, s. 138; Tanay & Armes, 2019, s. 7; vanHaren et al., 2021, s. 517-518). Aktiviteter som å arbeide i hagen, spille instrumenter og å trene er eksempler på aktiviteter som deltakerne opplevde som mer krevende enn før. Å delta i sosiale sammenhenger og å reparere klær påpekes også som problematisk for deltakerne (Chan et al., 2018, s. 138; Tanay & Armes, 2019, s. 7; vanHaren et al., 2021, s. 519). En deltaker fra studie nr 1. uttrykte vansker med å spille gitar; “I play the guitar, and after the first infusion my fingertips started to hurt when I had been playing for a while” (vanHaren, et al., 2021, s. 518).

3.1.2 Personlige aktiviteter i dagliglivet

Aktiviteter som å pusse tenner og å spise med spisepinner var nevnt som utfordrende av deltakere i studie nr. 3. Dette innebar en opplevelse av nummenhet i fingrene som gjorde at deltakerne måtte ha en pause i aktiviteten før den kunne gjenopptas (Chan et al., 2018, s. 138).

Påkledning og avkledning er rapportert som en aktivitetsutfordring fra deltakerne i studie nr. 1 og nr. 3 (Tabell 3 og 5). En deltaker uttrykker utfordringer med å ta på og av seg klær på grunn av smerter i fingrene (vanHaren et al., 2021, s. 516). Et utsagn fra en deltaker i studie nr. 3 viser til at det var spesielt utfordrende å håndtere knapper: “... about the issue of fastening buttons, I have to wear these kinds of clothes (clothes with no buttons); for trousers, I wear those with elasticated waistbands” (Chan et al., 2018, s. 138).

3.2 Styrker og svakheter ved identifiserte studier

Det ble funnet styrker og svakheter i hver artikkel ved bruk av EBP-steps til kritisk vurdering av kvalitativ forskning (Tabell 7).

	VanHaren et al., (2021)	Tanay & Armes. (2019)	Chan et al., (2018)
Formålet klart formulert?	Ja	Ja	Ja
Kvalitativ metode hensiktsmessig?	Ja	Ja	Ja
Hensiktsmessig studiedesign?	Ja	Ja	Ja
Hensiktsmessig utvalg?	Vet ikke	Ja	Ja
Problemstillingen ble besvart?	Ja	Ja	Ja
Beskrevet dataanalyse?	Ja	Ja	Ja
Gjort rede for bakgrunnsforhold?	Vet ikke	Ja	Ja
Underbygning av funn?	Ja	Ja	Ja
Vurdering av etiske forhold?	Ja	Ja	Ja
Klare hovedfunn?	Ja	Ja	Ja
Har funnene overføringsverdi?	Ja	Ja	Vet ikke

Tabell 7: Kritisk vurdering

3.2.1 Styrker og svakheter med studie 1

Studien til VanHaren et al., (2021) styrkes gjennom et klart og tydelig formulert formål og bakgrunn for valg av tema. En annen styrke er bruk av kvalitativ metode med semistrukturert intervju, ettersom forskerne ønsket å belyse pasientgruppens erfaring.

Det kan diskuteres om utvalget av deltakere er en styrke eller svakhet i studien. Studien til vanHaren et al., (2021) inkluderte pasienter med ulike krefttyper, kjønn og som befant seg i både palliativ og kurativt forløp. Pasienter i palliativ forløp kan oppleve mer sammensatte utfordringer på grunn av sykdommens utbredelse, intense behandlingsregimer og emosjonell påkjenning (Ferrell et al., 2020, s. 243). Samtidig kan det være en styrke å tydeliggjøre et større mangfold av aktivitetsutfordringer, som kan påvirke dagliglivet til personer med CIPP.

VanHaren et al., (2021) tydeliggjorde at datainnsamlingen ble gjennomført av forskere som ikke hadde tilknytning til deltakerne. På den ene siden kan dette ha gitt et mer objektivt syn på resultatene som kom frem gjennom intervju. Dette kan ha bidratt til at de innsamlende dataene ble analysert basert på det som faktisk ble sagt, uten å ta hensyn til kroppsspråk og relasjon til deltakeren. På den andre siden mister forfatterne førstehånds informasjon som en får ved å gjennomføre intervjuet selv (Nielsen et al., 2021, s. 136).

3.2.2 Styrker og svakheter med studie 2

I studien til Tanay & Armes (2019) er det formulert en klar problemstilling og en god begrunnelse for valg av tema. I likhet med vanHaren et al., (2021) styrkes studien ved å benytte kvalitativ metode med semistrukturert intervju, ettersom forskerne ønsket å belyse pasientgruppens erfaring (Dalland, 2017, s. 65). Tanay & Armes benytter sosiale medier som rekrutteringsmetode. På den ene siden bidrar denne metoden til å rekruttere deltakere som ikke får like tett oppfølging av sykehus. På den andre siden kan det diskuteres om dette er en optimal rekrutteringsmetode, ettersom flere aktuelle deltakere kan ha blitt utelatt på grunn av digital utenforskap. Denne rekrutteringsmetoden muliggjør samtidig at personer som ikke tilhørte det bestemte sykehuset kunne ha deltatt i studien.

Tanay & Armes (2019) gjennomførte datainnsamlingen selv over telefon. Å bli intervjuet over telefon, kan spare både intervjuerne og deltakerne for tid. Samtidig kan en miste kroppsspråk og relasjonsbygging, som kan føre til at en går glipp av viktig informasjon om et menneske. Tanay & Armes (2019) påpeker selv at bruk av telefonintervju kunne få et uheldig utfall, da flere av deltakerne kunne oppleve det som smertefullt å holde telefonen over lenger tid. Det kan derfor tenkes at deltakerne kan ha kortet ned intervjutiden, og ikke svart fullstendig på spørsmålene (Tanay & Armes, 2019, s. 9-10). Det kan ha ført til at en går glipp av nødvendig informasjon. Ved å intervju deltakerne i det samme fysiske rommet kan intervjueren og deltakeren danne en trygghet, som kan føre til at deltakeren forteller fritt om sine opplevelser og aktivitetsutfordringer (Nielsen et al., 2021, s. 136).

3.2.3 Styrker og svakheter med studie 3

Formålet med studien til Chan et al., (2018) kom tydelig frem i starten av artikkelen. Det kvalitative studiedesignet ved bruk av semistrukturert intervju styrker studiens besvarelse av problemstillingen (Dalland, 2017, s. 65). I likhet med Tanay & Armes (2019) gjennomførte forfatterne datainnsamlingen selv.

I motsetning til vanHaren et al., (2021) og Tanay & Armes (2019) har ikke Chan et al., (2018) redegjort for type og dose cellegift deltakerne har fått tildelt under behandling. Dersom studien hadde påpekt hvilken cellegifttype og dose deltakerne hadde fått, kunne det bidratt til å se en mulig sammenheng med deltakernes rapporterte symptomer.

En potensiell svakhet er at studien til Chan et al., (2018) ble gjennomført i Kina som kan prege overføringsverdien til vestlige land som følge av kulturelle forskjeller. En annen eventuell svak side med Chan et al., (2018) er at studien har oversatt intervjuene fra kinesisk til engelsk. Det kan føre til at ord og uttrykk ble oversatt unøyaktig og får en annen mening, enn det som deltakerne opprinnelig uttrykte. Dårlige og ufullstendige oversettelser kan påvirke kvaliteten på studien (Nielsen et al., 2021, s. 282).

4.0 Drøfting

Hensikten med denne studien var å undersøke hva forskning sier om hvilke aktivitetsutfordringer pasienter med cellegift-indusert perifer polyneuropati opplever i hverdagen. For å besvare problemstillingen vil våre tre hovedfunn drøftes opp imot tidligere forskning, den transaksjonelle modellen for aktivitet og “occupational injustice”.

Gjennom litteraturstudiens resultat kommer det frem at personene med CIPP blir hindret, men ikke fratatt muligheten til å velge deltakelse i aktivitet. «Occupational marginalization» vurderes derfor å ikke være relevant for videre drøfting i oppgaven. «Occupational imbalance» kan forekomme for pasientgruppen med CIPP som følge av ubalanse mellom ulike aktivitetsarenaer. Litteraturstudiens hovedfunn viser ikke til aktivitetsutfordringer på grunn av nedsatt energi, en aktivitetsubalanse har dermed ikke oppstått. Vi vurderer dermed at «occupational imbalance» ikke er relevant å drøfte i denne litteraturstudien.

I denne oppgaven vil det fokuseres på “occupational alienation” og “occupational deprivation”, ettersom det er de formene for “occupational injustice” som er mest relevant for denne oppgavens problemstilling.

De tre aktivitetsutfordringene som vil bli drøftet er matlaging, å skrive og på- og avkledning. Bakgrunnen for at disse aktivitetsutfordringene blir drøftet, begrunnes med at de beskrives i flere av studiene. Aktivitetsutfordringen å gå ble valgt bort som drøftingspunkt, ettersom det ikke er like relevant for ergoterapifaget. Avslutningsvis vil vi drøfte egen metode og litteraturstudiens overføringsverdi til praksis.

4.1 Resultatdiskusjon

4.1.1 Matlaging

Matlaging er en aktivitet som kan være utfordrende å utføre for personer med CIPP (Chan et al., 2018, s. 138; Tanay & Armes, 2019, s. 7). Deltakerne uttrykte at nedsatt styrke og sensibilitet i hendene ga vansker i utførelse av aktiviteten matlaging (Chan et al., 2018, s. 137). Dette understrekes for øvrig i studier utført av Bakitas (2007) & Tofthagen (2010). Her kommer det derimot frem at aktivitetsutfordringen også oppstår som følge av nedsatt varme- og kuldefølelse og temperatursensibilitet.

Den transaksjonelle modellen for aktivitet viser til det komplekse samspillet mellom aktivitet, klientmessige- og situasjonelle elementer (Fisher & Marterella, 2019, s. 16). Som følge av endringer i deltakernes kroppslige elementer, kan også personenes interesse og motivasjon for matlaging påvirkes (Fisher & Marterella, 2019, s. 16).

Å ikke føle på mestring ved matlaging, kan bidra til at interessen blir borte, og at personen ikke lenger betrakter aktiviteten som meningsfull (Helfrich, 2014, s. 597-600). Mangel på deltakelse i meningsfull aktivitet omtales også som "occupational alienation" (Hocking, 2017, s. 33). Når personer ikke opplever mestring i aktiviteter slik som tidligere kan det føre til frustrasjon. Samtidig vil personers respons på redusert mestringsfølelse i aktivitetsutførelse være individuell (Manger & Wormnes, 2015, s. 152-153). I den forbindelse kan personen ha lav mestringsforventning. Dette kan føre til mistro på egen kapasitet i motgang og mangel på motivasjon til å delta i aktiviteten. Derimot kan personen også ha høy mestringsforventning til aktivitetsutførelsen. Noe som vil bidra til å stimulere personen til økt innsats i å finne andre metoder å gjennomføre aktiviteten på (Manger & Wormnes, 2015, s. 153).

Roller og vaner er andre klientmessige elementer som også kan ha en innvirkning på personens opplevelse og deltakelse i aktiviteten matlaging (Fisher & Marterella, 2019, s. 17). Å lage mat er en hverdagsaktivitet som de fleste mennesker utfører flere ganger daglig og som er essensiell for å fungere i hverdagen. I rollen som forelder eller partner, stilles det krav til å utføre bestemte aktiviteter, som blant annet matlaging (Kielhofner, 2012, s. 72). Bakitas (2007) understreker at cellegift-indusert perifer polynevropati kan bidra til endring i personens roller i familie, arbeidsliv og andre sosiale sammenhenger. Eksempelvis om symptomene hemmer utførelsen av å lage mat, kan det gi en følelse av å være mislykket som forelder eller partner. Likevel kan forventinger til rollene oppfylles gjennom å utføre en annen aktivitet som er viktig for familien. Å delta på barnas fritidsaktiviteter, eller hjelpe partner i andre aktiviteter i hverdagen kan oppfylle rollens forventninger.

Den transaksjonelle modellen viser videre til at delhandlinger i aktiviteter kan oppleves mer utfordrende enn andre å gjennomføre (Fisher & Marterella, 2019, s. 25). En delhandling som ble rapportert som en utfordring i aktiviteten matlaging, var å holde en kjele (Taney & Armes, 2019, s. 7). De fysiske omgivelsene kan ha innvirkning på personens aktivitetsutførelse i delhandlingen (Fisher & Marterella, 2019, s. 25).

Noe som også understrekes av “occupational deprivation” (Reitz, 2014, s. 576). En hindring i de fysiske omgivelsene kan være kjelens utforming som kan begrense selvstendig aktivitetsutførelse. Det kan tenkes at kjelens utforming av håndtak og størrelse kan ha bidratt til en ujevn fordeling av vekten, og dermed gjort den vanskeligere å holde. Samtidig kan kjelens innhold ha gjort aktivitetsutførelsen utfordrende. En kjele som inneholder noe tungt som for eksempel poteter er vanskeligere å flytte sammenlignet med en kjele som har et lettere innhold.

Matlaging er en sentral hverdagsaktivitet som flere av deltakerne i studiene har oppgitt som en aktivitetsutfordring. Klientmessige elementer som nedsatt styrke og sensibilitet i hendene, har en innvirkning på aktivitetsutførelsen. Faktorer som interesser, motivasjon, roller og vaner bidrar også til å fremme og hemme utførelse av aktiviteter. Fysiske omgivelser som kjelen og dens utforming kan også innvirke på hvordan personer med CIPP opplever aktivitetsutfordringer. De nevnte faktorene kan bidra til at personer med CIPP opplever både “occupational alienation” og “occupational deprivation” i utførelse av aktiviteten matlaging.

4.1.2 Skrivning

Skriving er en hverdagsaktivitet som kan være utfordrende for personer som opplever CIPP (Chan et al., 2018, s. 138; Tanay & Armes, 2019, s. 7). På grunn av nedsatt sensibilitet i hender og fingre kan det bli vanskelig å skrive for hånd slik at det er leselig for en selv og for andre (Chan et al., 2018, s. 138). Det fremgår også av Toftthagen (2010) at personer med CIPP kan oppleve det utfordrende å skrive og trykke på tastene på PCen som følge av smerter.

Skriving kan være utfordrende på flere arenaer, både på jobb og privat. I jobbsammenheng stilles det forventninger til at en utfører arbeidsoppgaver på en spesifikk måte (King & Olson, 2014, s. 679-680). I flere yrker kan det være krav til at en kan beherske flere former for skriving; skriving for hånd og skriving på PC. Eksempler på arbeidsoppgaver kan være å signere på ulike dokumenter, skrive mail, rapporter og benytte PC. Dette er derimot krevende å leve opp til når man opplever utfordringer med aktivitetsutførelsen (King & Olson, 2014, s. 682).

Tidsmessige elementer og sosiale omgivelser har innvirkning på hvordan personer med CIPP responderer til aktivitetsutfordringene (Fisher & Marterella, 2019, s. 17). Personer som har CIPP relaterte aktivitetsutfordringer, kan bruke lengre tid på å skrive og håndskriften kan bli utydelig (Chan et al., 2018, s. 138).

De tidsmessige elementene rundt aktivitetsutførelsen kan bidra til frustrasjon og usikkerhet da det oppleves tidspress i jobbsammenheng. "Occupational alination" betegnes som mangel på deltakelse i meningsfulle aktiviteter (Hocking, 2017, s. 33).

Personer som føler at de ikke lever opp til egne og omgivelsenes forventninger kan oppleve tap av meningsfullhet i aktiviteten. Opplevelse av mestring og motivasjon til å utføre aktivitet henger tett sammen med de sosiale omgivelsenes respons på aktivitetsutfordringen (King & Olson, 2014, s. 680; Manger & Wormes, 2015, s. 132-133). På den ene siden kan de sosiale omgivelsene vise forståelse og støtte, noe som kan øke CIPP pasientens motivasjon og mestringsopplevelse i aktivitetsutførelse (Manger & Wormes, 2015, s. 171-172). På den andre siden kan de sosiale omgivelsene vise mindre forståelse og stille urealistiske krav, som kan resultere i negativ aktivitetserfaring (Manger & Wormes, 2015, s. 133 & 172).

Den transaksjonelle modellen og "occupational deprivation" viser til at fysiske elementer kan ha en påvirkning på aktivitetsutførelsen (Fisher & Marterella, 2019, s. 25; Reitz, 2014, s. 576). Tykkelsen på pennen kan bidra til at personer med CIPP opplever mestring i aktiviteten å skrive. Dersom personer med CIPP ikke har tilgang til tilpasset blyant kan det bidra til at personer utelukkes fra aktiviteten skriving. Dersom blyanten er for tynn, kan det føre til at pasienten får et redusert grep og dermed større vanskeligheter med å skrive. En tykkere blyant kan derimot gi pasienten et større grep på blyanten, som bidrar til å redusere krav til finmotorikk i aktivitetsutførelsen (McMillan & Carin-Levy, 2017, s. 159). Totalt sett vil pasientenes symptomer styre hvilke utfordringer pasienten får ved utførelse av ulike aktiviteter (Mehlsen et al., 2020, s. 141). Det vil videre påvirke hvilke fysiske omgivelser som bidrar til økt deltakelse (Fisher & Marterella, 2019, s. 25).

Personer som lever med CIPP kan ha vanskeligheter med å utføre aktiviteten skriving, som følge av nedsatt sensibilitet og smerter i hendene. CIPP symptomene og aktivitetens krav kan gjøre det vanskelig å skrive for hånd både på jobb og privat.

Tidspress fra sosiale omgivelser og egen opplevelse av å ikke mestre aktiviteten er faktorer som kan påvirke aktivitetsutførelsen. Fysiske elementer som tykkelsen på pennen kan bidra til å hemme eller fremme deltakelse i aktiviteten skrijving. Dersom de fysiske elementene ikke samsvarer med personens ferdigheter, kan det føre til "occupational deprivation".

4.1.3 Påkledning og avkledning

Smerte og redusert finmotorikk i fingrene gjør det utfordrende for personer med CIPP å gjennomføre på- og avkledning (Chan et al., 2018, s. 138; vanHaren et al., 2021, s. 516). Ifølge en studie fra Bakitas (2007) uttrykte flere personer med CIPP vanskeligheter med å kle på seg, og de valgte bort klesplagg som stilte krav til finmotoriske ferdigheter.

Klær er et fysisk element som kan ha en påvirkning på aktivitetsutførelsen til personer med CIPP (Fisher & Marterella, 2019, s. 25). Klesplagg med knapper og glidelås øker kravene til finmotorikk, som kan føre til at personer med CIPP blir fratatt deltakelse i aktivitetene på- og avkledning (Bakitas, 2007, s. 328). Samtidig kan klesplagg med strikk i livet og gensere uten glidelås, bidra til å minske kravene til aktivitetsutførelsen. Bevisste valg av klesplagg kan dermed muliggjøre deltakelse i aktivitetene på- og avkledning.

Å ikke mestre aktivitetene påkledning og avkledning kan være en overgang for personer som har symptomer på CIPP. Hverdagsaktiviteter som tidligere krevde lite tid og energi kan nå kreve mer av personen, ettersom det er skjedd en endring i klientmessige elementer (Fisher & Marterella, 2019, s. 17; Mehlsen, 2020, s. 143). Tidsbruk i på- og avkledning kan prege personens opplevelse i aktivitetsutførelse.

Personer med CIPP kan oppleve "occupational alienation" ved at mestringsopplevelsen blir redusert som følge av økt tidsbruk i utførelsen. Økt tidsbruk kan gi en negativ opplevelse og aktiviteten kan oppleves mindre meningsfull (Fisher & Marterella, 2019, s. 24-25; Morville & Larsen, 2017, s. 203-204). Endring av mestringsopplevelse i aktivitetsutførelse kan gi personer med CIPP økt frustrasjon over egen situasjon basert på forventninger til seg selv.

Sosikulturelle elementer som egne holdninger og forventninger om selvstendighet, kan påvirke utførelsen av på- og avkledning (Black, 2014, s. 182; Fisher & Marterella, 2019, s. 24).

Selvstendighet står sterkt i kulturen til land i den vestlige verden, og er et eksempel på sosiokulturelt element som kan påvirke opplevelsen av aktivitetsutførelsen (Black, 2014, s. 180). I vestlig kultur kan personer med CIPP som ikke mestrer aktiviteter slik som før oppleve å føle seg mislykket, på grunn av mangel på selvstendighet i aktivitetsutførelse. Det kan dermed tenkes at den vestlige verdens holdninger og forventinger til selvstendighet kan øke opplevelsen av “occupational alienation” i på- og avkledning.

Samtidig kan det være individuelt i hvilken grad personen opplever at de sosiokulturelle elementene preger opplevelsen av å kunne kle av- og på seg (Black, 2014, s. 185).

På- og avkledning stiller krav til styrke og finmotorikk i hendene, og personer som har CIPP relaterte utfordringer kan ha vansker med å utføre aktiviteten. Klesplagg med mange knapper og glidelåser kan gjøre det utfordrende å gjennomføre aktiviteten som kan resultere med “occupational deprivation”. De klientmessige- og fysiske elementene kan resultere i at personer som har CIPP bruker lengre tid i påkledning og avkledning. Frustrasjonen over egen situasjon og kvalitet i utførelsen kan gjøre aktiviteten mindre meningsfull. Samfunnets forventninger om selvstendighet og personens egne preferanser kan bli utfordret når en har vansker med å utføre basale hverdagsaktiviteter som på- og avkledning.

4.2 Metodediskusjon

En metodediskusjon innebærer å drøfte oppgavens metode. Valgene som har blitt tatt i løpet av arbeidsprosessen påvirker litteraturstudiens kvalitet (Aveyard, 2019, s. 156; Busch, 2021, s. 61). I de neste avsnittene vil resultatenes validitet, pålitelighet, bekreftbarhet og overførbarhet til praksis drøftes.

4.2.1 Søkeprosess

Gjennom å tydeliggjøre søkeprosessen og datainnsamlingen bidrar det til at leseren kan vurdere oppgavens pålitelighet (Dalland, 2017, s. 55). I denne litteraturstudien har søkeprosessen og datainnsamlingen blitt tydeliggjort gjennom beskrivelse av PICO-skjema, kritisk vurdering, ekstrahering av data og flyt-skjema.

En styrke i denne litteraturstudien er at metodisk valg og diskusjoner har vært transparente underveis i oppgaven. En potensiell svakhet i litteraturstudien er bachelorgruppens manglende erfaring i å skrive litteraturstudie. Manglende rutine og erfaring med søkeprosess og det å sette opp et søk med gode søkeord og kombinasjoner, kan ha gjort at vi har gått glipp av relevant forskning. Vi fikk hjelp av en bibliotekar, noe som kan ha bedret situasjonen.

Ettersom det er lite forskning på området ble det utarbeidet et bredt søk. Fordelen med å foreta et bredt søk er at det potensielt vil føre til flere treff, og at en da kan inkludere flere studier. Vi kunne samtidig ha valgt å variere søkeordene da det kunne gitt flere relevante studier. Søkeordene kunne blitt variert med å benytte ordene "kronisk polyneuropati" og "akutt polyneuropati". Det kan derimot reflekteres om søket hadde blitt for spisset, ettersom det er lite forskning på området.

Søkeordene som ble benyttet i søkeprosessen er alle på engelsk. Bakgrunnen for dette er valg av inklusjonskriteriet som påpeker at inkluderte studier skal være skrevet på engelsk. Ettersom medlemmene i bachelorgruppen ikke har engelsk som førstespråk kan det påvirke kvaliteten på vår oversettelse av utsagn og ord. I tillegg kan det diskuteres om valget av å kun benytte engelske søkeord og databaser, kan ha utelukket relevant forskning på andre språk, som for eksempel nordiske språk. En annen metodisk svakhet med denne litteraturstudien er at det ikke er gjennomført søk etter forskning som er eldre enn 10 år. Dette kan ha resultert med at relevante artikler ble utelukket.

4.2.2 Valg av studier

Validitet er sentralt for at leseren skal kunne tro på at erfaringene til studienes deltakere er gjengitt riktig (Nielsen et al., 2021, s. 282). Ved å ordrett gjengi utsagn fra de tre studiene bidrar det til å styrke litteraturstudienes validitet. Bachelorgruppens tolkning av de inkluderte studiene kan ha innvirkning på litteraturstudiens resultat (Nielsen et al., 2021, s. 282). Flere av utsagnene som omhandlet aktivitetsutfordringer kan ha blitt tolket ulikt, som følge av manglende beskrivelse av kontekst ved aktivitetsutførelse. Litteraturstudiens troverdighet økes også ved at vi benytter tidligere forskning som understreker våre resultater (Busch, 2021, s. 74-75).

De inkluderte studiene benyttet intervju, noe som kan ha en innvirkning på denne litteraturstudiens resultat. Gjennom å benytte et semistrukturert intervju som datainnsamlingsmetode, kan deltakernes subjektive opplevelse av aktivitetsutfordringer belyses (Nielsen et al., 2021, s. 134). I ettertid blir det reflektert over at kombinasjon av intervju og observasjon som metode hadde vært optimalt, for å få frem flere perspektiver på pasientgruppens erfarte aktivitetsutfordringer (Nielsen et al., 2021, s. 167).

Likevel vil det være utfordrende å gjennomføre en litteraturstudie basert på artikler med både intervju og observasjon da det er lite forskning på tema.

Litteraturstudiens validitet og bekreftbarhet styrkes ved å inkludere studier som besvarer oppgavens problemstilling (Nielsen et al., 2021, s. 283). Studien som er inkludert har en nøye beskrevet fremgangsmåte, problemstilling og bakgrunn for utvalg av deltakere (Tabell 3, Tabell 4 & Tabell 5). Deltakerne i de inkluderte studiene har alle opplevd symptomer på CIPP noe som gir gode forutsetninger for å besvare litteraturstudiens problemstilling. De inkluderte studiene i denne litteraturstudien har ulikt fokusområde, men alle har med utsagn og beskrivelser som omhandler pasientenes aktivitetsutfordringer. Dersom deltakerne sine opplevde aktivitetsutfordringer hadde vært hovedfokuset i artiklene, kunne det bidra til et mer helhetlig innblikk i aktivitetsutfordringene. Fordelen med at artiklene har ulikt fokusområde er de belyser flere relevante tematikker som CIPP sin innvirkning på livskvalitet og mestringsstrategier. Noe som kan bidra til å få en helhetlig forståelse av pasientenes situasjon.

4.2.3 Overføringsverdi

Deltakelse i aktivitet har potensiale til å fremme helse, forme identitet, skape mestring og tilhørighet i sosiale- og kulturelle omgivelser (Roberts & Bannigan, 2018, s. 391). Etter et brått funksjonsfall eller ved langvarige utfordringer med CIPP, kan det å gjennomføre praktiske gjøremål og fylle ønsket rolle i familie eller i arbeidslivet være utfordrende (Eide & Eide, 2017, s. 49). Denne litteraturstudien kan bidra til å gi oppdatert forskning om hvilke aktivitetsutfordringer CIPP pasienter opplever i dagliglivet.

I de tre studiene som er inkludert i denne litteraturstudien, beskriver pasienter med CIPP en rekke aktivitetsutfordringer. Å spise med spisepinner var en av aktivitetene som ble identifisert som utfordrende (Chan et al., 2018, s. 138).

Aktiviteten skiller seg ut, da kun Chan et al., (2018) nevner spising som en utfordring. Det kan tenkes at dette er på grunn av at spising i vesten foregår med kniv og gaffel. Spising med spisepinner kan være en mer utfordrende aktivitet, da det stiller mer krav til finmotorikk. Denne ulikheten fører til en usikkerhet om overføringsverdien til praksis er like relevant, ettersom det er ulikheter mellom den vestlige og den kinesiske kulturen. Samtidig blir vesten mer flerkulturell og å spise med spisepinner blir mer vanlig i befolkningen.

I den vestlige kulturen er det derimot ikke normalt å erstatte kniv og gaffel med spisepinner på daglig basis, men kun til enkelte asiatiske retter.

Gjennom denne litteraturstudien er CIPP pasienter sine opplevde aktivitetsutfordringer identifisert. Ved å ha identifisert pasientgruppens begrensinger i ADL kan ergoterapeuten avdekke aktivitetsutfordringer, som legges til grunn for en god intervensjon (Faber, 2019, s. 199; Sjøgaard et al., 2019, s. 151-152).

5.0 Konklusjon

Cellegift-indusert perifer polyneuropati kan gi ulike symptomer som kan ha en innvirkning på utførelse og mestring av aktiviteter i dagliglivet. Gjennom denne litteraturstudien er det benyttet tre kvalitative studier for å identifisere aktivitetsutfordringene til personer med CIPP. De identifiserte aktivitetsutfordringene ble kategorisert inn i IADL og PADL.

Aktivitetene matlaging, skriving, påkledning og avkledning ble beskrevet som utfordrende i flere av studiene.

CIPP pasienter kan oppleve "occupational injustice" med manglende deltakelse i aktiviteter som bidrar til personlig utvikling, mestring og økt livskvalitet. Ergoterapeuten kan med sin kunnskap om samspillet av mennesket, aktivitet og omgivelser benytte denne litteraturstudiens resultat for å få en dypere forståelse over pasientgruppens begrensinger i aktiviteter i dagliglivet.

I utarbeidelsen av denne litteraturstudien ble det erfart at det er begrenset med forskning på aktivitetsutfordringer som følge av CIPP. For å kunne forbedre intervensjonen med pasientgruppen vil det være gunstig å utarbeide mer forskning. Dette bør gjøres for å få flere perspektiver på pasientgruppens opplevde aktivitetsutfordringer.

6.0 Litteraturliste

Aagaard, M. & Langdal, I. (2019). Centrale begreber inden for ergoterapi. I *Basisbog i ergoterapi* (4. utg., s. 111-127). Forfatterne og Munksgaard.

Aveyard, H. (2019). *Doing a literature review in health and social care: a practical guide* (4. utg.). Open University Press.

Bakitas, M. A. (2007). Background noise- The experience of chemotherapy-induced peripheral neuropathy. *Nursing Research*, 56(5), 323-331.

Black, M. A. (2014). Culture, Race, and Ethnicity and the Impact on Occupation and Occupation Performance. I B. A. B. Schell, G. Gillen & M. E. Scaffa (Red.), *Willard and Spackman's Occupational Therapy* (12. utg., s. 173-188). Lippincott Williams & Wilkins.

Bonsaksen, T. & Ellingham, B. (2017). *Klinisk resonnering i ergoterapi* (1. utg.). Manakoni Media.

Brodal, P. (2012). *Sentralnervesystemet* (5. utg.). Universitetsforlaget.

Busch, T. (2021). *Akademisk skrivning for bachelor- og masterstudenter* (2. utg.). Fagbokforlaget.

Chan, C. W., Cheng, H., Au, S. K., Leung, K. T., Li, C. Y., Wong, K. H. & Molassiotis, A. (2018). Living with chemotherapy-induced peripheral neuropathy: Uncovering the symptom experience and self-management of neuropathic symptoms among cancer survivors. *European Journal of Oncology Nursing*, (36), 135-141. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2018.09.003>

Dalland, O. (2017). *Metode og oppgaveskriving* (6. utg.). Gyldendal.

EBPsteps. (u.å). *EBPsteps*. Ebpsteps

<https://ebpsteps.no/>

Eide, H. & Eide, T. (2017). *Kommunikasjon i relasjoner: personorientering, samhandling, etikk* (3. utg.). Gyldendal.

Ergoterapeutene. (2017). *Yrkesetiske retningslinjer*. Ergoterapeutene

<https://ergoterapeutene.org/ergoterapi/yrkesetiske-retningslinjer/>

Faber, L. L. (2019). Ergoterapeutisk intervention. I Å. Brandt, H. Peoples & U. Pedersen (Red.), *Basisbog i ergoterapi* (4. utg., s. 197-209). Forfatterne og Munkgaard.

Ferrell, B., Borneman, T., Willams, A. C., Scardina, A. & Fischer, P. (2020). Integrating Palliative Care for Patients on Clinical Trials: Opportunities for Oncology Nurses. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 7(3), 243-249. https://doi.org/10.4103/apjon.apjon_2_20

Fisher, A. G. & Marterella, A. (2019). *Powerful Practice*. Center for Innovative OT Solutions.

Fosså, A., Hølmekbakk, T., Smeland, S. & Fosså, S. D. (2019). En oversikt over kreftbehandling. I C. E. Kiserud, A. A. Dahl & S. D. Fosså (Red.), *Kreftoverlevende - Ny kunnskap og nye muligheter i et langtidsperspektiv* (3. utg., s. 28-46). Gyldendal Norsk Forlag AS.

Helfrich, A. C. (2014). Principles of Learning and Behavior Change. I B. A. B. Schell, G. Gillen & M. E. Scaffa (Red.), *Willard and Spackman's Occupational Therapy* (12. utg., s. 588-603). Lippincott Williams & Wilkins.

Helse-og omsorgsdepartementet. (2018). *Leve med kreft. Nasjonal kreftstrategi (2018-2022)*. Helse-og omsorgsdepartementet.

https://www.regjeringen.no/contentassets/266bf1eec38940888a589ec86d79da20/regjerings_kreftstrategi_180418.pdf

Helsebiblioteket. (2016a). *Kildevalg*. Helsebiblioteket.

<https://www.helsebiblioteket.no/kunnskapsbasert-praksis/litteratursok/kildevalg>

Helsebiblioteket. (2016b). *PICO*. Helsebiblioteket.

<https://www.helsebiblioteket.no/kunnskapsbasert-praksis/sporsmalsformulering/pico>

Helsebiblioteket. (2016c). *Søkeord*. Helsebiblioteket.

<https://www.helsebiblioteket.no/kunnskapsbasert-praksis/litteratursok/sokeord>

Hocking, C. (2017). Occupational justice as social justice: The moral claim for inclusion. *Journal of Occupational Science*, 24(1), 29-42.

Kielhofner, G. (2012). Vanedannelse: Mønstre i den daglige aktivitet. I G. Kielhofner (Red.), *MOHO- Modellen for menneskelig aktivitet Ergoterapi til utdanning og praksis* (2. utg., s. 63-79). Munksgaard.

Kielhofner, G. (2013). *Ergoterapi i praksis- det begrepsmessige grunnlag* (3. utg.). Munksgaard.

King, M. P. & Olson, L. D. (2014). Work. I B. A. B. Schell, G. Gillen & M. E. Scaffa (Red.), *Willard and Spackman's Occupational Therapy* (12. utg., s. 678-696). Lippincott Williams and Wilkins.

Kiserud, C. E., Fosså, A., Fagerli, U.-M. & Lie, H. C. (2019). Kontroll og oppfølging av kreftoverlevende. I C. E. Kiserud, A. A. Dahl & S. D. Fosså (Red.), *Kreftoverlevende- Ny kunnskap og nye muligheter i et langtidsperspektiv* (3. utg., s. 47-53). Gyldendal Norsk Forlag AS.

Kreftregisteret. (2021). *Kreft i Norge*. Kreftregisteret.

<https://www.kreftregisteret.no/Temasider/om-kreft/>

Larsen, I. K., Møller, B. & Ursin, G. (2019). Kreftoverlevelse i tall. I C. E. Kiserud, A. A. Dahl & S. D. Fosså (Red.), *Kreftoverlevende- Ny kunnskap og nye muligheter i et langtidsperspektiv* (3. utg., s. 18-27). Gyldendal.

Manger, T. & Wormnes, B. (2015). *Motivasjon og mestring: utvikling av egne og andres ressurser* (2. utg.). Fagbokforlaget.

- McMillan, I. R. & Carin-Levy, G. (2012). *Muscle, Nerves and Movement in Human Occupation* (4. utg.). Wiley- Blackwell.
- Mehlsen, M., Andersen, A. H. & Johannsen, M. (2020). Mennesket efter en kræftsygdom. I B. Zachariae & M. Y. Mehlsen (Red.), *Livet efter kræft* (1. utg., s. 133-155). FADL's Forlag.
- Morville, A. & Larsen, A. E. (2017). Occupational Justice- at fremme retten til aktiviteter. I H. K. Kristensen, A. S. B. Schou & J. L. Mærsk (Red.), *Nordisk aktivitetsvidenskab* (1. utg.). Forfatterne og Munksgaard.
- Nielsen, D. A., Hjørnholm, T. Q. & Jørgensen, P. S. (2021). *Oppgaveskriving og metode i helse-og sosialfag* (1. utg.). Fagbokforlaget.
- Peoples, H., Brandt, Å. & Pedersen, U. (2019). Introduktion til ergoterapi. I *Basisbog i ergoterapi* (4. utg., s. 25-31). Forfatterne & Munksgaard.
- Persson, M. (2021). *Hvordan skrive en litteraturgjennomgang- en praktisk guide*. Universitetsforlaget AS.
- Polatajko, H. J., Baptiste, S., Doble, S., Santha, J. C., Kirsh, B., Beagan, B., Kumas-Tan, Z., Iwama, M., Rudman, D. L., Thibeault, R. & Stadnyk, R. (2013). Occupational Science: Imperatives for Occupational Therapy. I E. A. Townsend & H. J. Polatajko (Red.), *Enabling Occupation II: Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being & Justice through Occupation* (2. utg., s. 63-82). CAOT Publications.
- Reitz, M. S. (2014). Health Promotion Theories. I B. A. B. Schell, G. Gillen & M. E. Scaffa (Red.), *Willard and Spackman's Occupational Therapy* (12. utg., s. 574-587). Lippincott Williams & Wilkins.

- Roberts, A. E. K. & Bannigan, K. (2018). Dimensions of personal meaning from engagement in occupations: A metasynthesis. *Canadian Journal of Occupational Therapy, 85*(5), 386-396. <https://doi.org/doi.org/10.1177/0008417418820358>
- Spack, R. M., DeMichele, A., Farrar, J. T., Hennessy, S., Mao, J. J., Stineman, M. G. & Barg, F. K. (2012). Scope of symptoms and self-management strategies for chemotherapy-induced peripheral neuropathy in breast cancer patients. *Support Cancer Care, (20)*, 2433-2439. <https://doi.org/10.1007/s00520-011-1365-8>
- Søgaard, T. R., Jensen, J. F. & Brandt, Å. (2019). Ergoterapeutisk undersøgelse. I *Basisbog i ergoterapi* (4. utg., s. 151-180). Forfatterne og Munksgaard.
- Tanay, M. A. & Armes, J. (2019). Lived experiences and support needs of women who developed chemotherapy-induced peripheral neuropathy following treatment for breast and ovarian cancer. *European Journal of Cancer Care, 1-11*. <https://doi.org/10.1111/ecc.13011>
- Tanay, M. A. L., Armes, J. & Ream, E. (2017). The experience of chemotherapy-induced peripheral neuropathy in adult cancer patients: a qualitative thematic synthesis. *European Journal of Cancer Care, (26)*, 1-13. <https://doi.org/10.1111/ecc.12443>
- Toftthagen, C. (2010). Patient perceptions associated with chemotherapy-induced peripheral neuropathy. *Clinical Journal of Oncology Nursing, 14*(3), E22-27. <https://doi.org/10.1188/10.CJON.E22-E28>
- Townsend, E. & Wilcock, A. A. (2004). Occupational Justice and Client-Centred Practice: A Dialogue in Progress. *Canadian Journal of Occupational Therapy, 71*(2), 75-87. <https://doi.org/10.1177/000841740407100203>
- vanHaren, F. G. A. M., Steegers, M. A. H., Thijssen, M., van derWal, S. E. I., Vissers, K. C. P. & Engels, Y. (2021). Qualitative Education of the Influence of Acute Oxaliplatin-Induced Peripheral Neuropathy on Quality of Life and Activities of Daily Life. *Pain Practice, 21*(5), 513-522. <https://doi.org/10.1111/papr.129812020>

Wæhrens, E. E. (2015). ADL-begrepet. I E. E. Wæhrens (Red.), *Almindelig daglig levevis- ADL* (s. 13-19). Forfatterne og Munksgaard.

7.0 Vedlegg 1: Søkord i databasene CINAHL, Medline og Embase

	Databaser	CINAHL	Medline
	<i>Søkeord</i>	<i>Antall treff</i>	<i>Antall treff</i>
S1	(MH "Chemotherapy, Cancer+")	35 881 treff	28 720 treff
S2	TI Chemotherapy OR AB Chemotherapy	76 277 treff	402 965 treff
S3	S1 OR S2	93 110 treff	432 800 treff
S4	(MH "Pheripheral Nervous System Diseases+")	49 489 treff	158 817 treff
S5	TI "peripheral neuropath*" OR AB "peripheral neuropath*"	6 512 treff	23 178 treff
S6	TI neuropath* OR AB neuropath*	32 098 treff	144 390 treff
S7	S4 OR S5 OR S6	67 012 treff	256 170 treff
S8	S3 AND S7 Limiters: Peer Reviewed; Clinical Queries: Qualitative - High Specificity. Last 10 years.	10 treff	33 treff

Tabell 1: Søkestrategi CINAHL og Medline

	Databaser	Embase
	<i>Søkeord</i>	<i>Antall treff</i>
#1	"Chemotherapy, Cancer+" SH	0 treff
#2	Chemotherapy TI OR Chemotherapy AB	643 334 treff
#3	#1 OR #2	643 334 treff
#4	"Peripheral nervous system diseases+" SH	207 treff
#5	"Peripheral neuropath*" TI OR "Peripheral neuropath*" AB	36 751 treff
#6	Neurophat* TI OR Neurophat* AB	210 408 treff
#7	#4 OR #5 OR #6	210 477 treff
#8	#3 AND #7	10 769 treff
	Limit: "qualitative (maximizes specificity)" and yr= "2012-Current".	75 treff

Tabell 2: Søkestrategi Embase