

# Canadian Journal of Neuroscience Nursing

Le Journal canadien des infirmières et  
infirmiers en sciences neurologiques

Volume 30, Issue 4, 2008

## In This Issue:

**Standards of Neuroscience Nursing Practice**

**Normes de pratique professionnelle pour les infirmières et infirmiers en sciences neurologiques**

Management strategies for improving the tolerability of interferons in the treatment of multiple sclerosis

Neuroscience nurses caring for family members of patients with acquired brain injury in acute ward settings: Nursing defensively in a double bind

**Clinical Corner:** Catamenial epilepsy



## Abstracts

### Management strategies for improving the tolerability of interferons in the treatment of multiple sclerosis

*By Nathalie Girouard, RN, BScN and Guylaine Théorêt, RN, BScN*

Interferon beta therapies for multiple sclerosis (MS) are well tolerated during long-term use, but the first year of treatment is a critical risk period for nonadherence and discontinuation. Some of the most common reasons for discontinuation include adverse effects (including flu-like symptoms and injection site reactions). Minimizing the impact of adverse effects is crucial in helping patients adhere to their treatment regimens, and improving their chances of better health over the longer term. Using a titration scheme to initiate therapy improves tolerability and concomitant prophylactic therapy, including non-steroidal anti-inflammatory drugs, reduces flu-like symptoms and discomfort associated with injection. Autoinjectors are also useful in improving the tolerability and consistency of injections. The support of the clinical MS team, particularly the specialist nurse, is vital to ensure adherence to treatment and, ultimately, to optimize efficacy. Good injection technique can reduce injection site reactions and injection site pain, and nurse specialists are well placed to teach new patients how to self-administer their therapy, review their injection techniques, and help the patient to stay motivated and adherent to treatment in the long term.

### Développement de stratégies pour améliorer la tolérance à l'interféron dans le traitement de la sclérose en plaques

*Par Nathalie Girouard, RN, BScN et Guylaine Théorêt, RN, BScN*

Le traitement de la sclérose en plaques par l'interféron bêta est bien toléré pour un usage à long terme, mais le risque de non adhésion et interruption du traitement est très élevé durant la première année. Les raisons les mieux connues qui mènent à l'interruption du traitement sont les effets secondaires (tels que, des symptômes ou malaises semblables à ceux causés par la grippe ou, une réaction au site de l'injection). Minimiser les effets secondaires est très important dans le but d'aider les patients à poursuivre le traitement prescrit et ainsi améliorer leur chance d'atteindre à long terme un meilleur niveau de bien-être. L'utilisation d'un dosage progressif de l'interféron au début du traitement augmente graduellement le niveau de tolérance à ce dernier. Les autres traitements préventifs, incluant les médicaments anti-inflammatoires non-steroides, diminuent ou éliminent les effets de malaise et la douleur au site de l'injection.

Les auto-injecteurs contribuent aussi à améliorer la tolérance au traitement et la régularité de l'administration des injections. Le soutien d'une équipe spécialisée en sclérose en plaques, plus particulièrement une infirmière, est essentiel afin d'assurer l'approbation du traitement et une efficacité optimale. Une bonne technique peut minimiser la douleur et les réactions au site de l'injection. L'infirmière spécialisée est amplement qualifiée pour renseigner les nouveaux patients sur le traitement par auto-injection, évaluer leur technique d'injection en plus de maintenir leur motivation et adhérence au traitement à long terme.

# **Neuroscience nurses caring for family members of patients with acquired brain injury in acute ward settings: Nursing defensively in a double bind**

*By Linda Yetman*

This article presents the findings from a doctoral research study that led to the development of an inductively derived substantive theory, "Nursing Defensively". This theory describes the process of coping used by staff nurses when caring for family members of acquired brain injury (ABI) patients. This study was conducted in two acute care teaching and one non-teaching neuroscience wards in Toronto, Canada, using grounded theory method. A total of 20 registered nurses participated in the study. Supporting data are presented to permit the reader to "hear" the voices of the nurses caring for families of ABI patients in today's clinical environments. In addition, the author's interpretation of the significance of the findings for nursing is offered for the reader's reflection for applicability to relevant clinical environments and a call for clinical leadership in practice, education and research.

# **Infirmières en neurosciences sur une unité de soins aigus, prodiguant des soins aux familles de patients ayant subi un traumatisme crânien; soigner sur la défensive...**

*Par Linda Yetman*

Cet article présente les résultats d'une étude au niveau du doctorat qui a mené au développement d'une théorie substantive dérivant de l'intuition, « soigner de façon défensive ». Cette théorie décrit le processus utilisé par les infirmières pour réussir à donner des soins aux familles de patients ayant subi un traumatisme crânien. Cette étude s'est déroulée dans deux unités d'enseignement des soins aigus et une unité non enseignante à Toronto au Canada, utilisant des méthodes de théorie de base. Vingt infirmières licenciées y ont participé. Les données recueillies seront présentées de façon à permettre au lecteur « d'entendre » les voix des infirmières qui s'occupent des familles de ces patients en champ clinique. De plus, les auteurs dévoileront leur interprétation des résultats obtenus dans le but d'offrir aux infirmières l'occasion de vérifier la possibilité de rendre ces résultats applicables et tangibles dans leur champ de pratique clinique, dans les lignes directrices de pratique clinique en éducation et recherche.