



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی تهران

ممام در نشت

تهیه شده در گروه ارشد پرستاری ویژه و سالمندی دانشگاه علوم
پزشکی تهران:

رضا شاملو ، لیدا حسینی ، سهیلا اسلامی ، سحر کیوانلو ، محبوبه زمردی ،
فاطمه قنودی ، حلیمه کمالی ، پریسا قلیچ خانی ، خانم منازاده و یونس کر

زیر نظر: دکتر الهام نواب

استادیار، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی تهران

هر منطقه ای که شسته شده و یا هنوز نوبت
شستشوی آن نرسیده است باید پوشانده
شود.

-پس از انجام ممام لباس پوشانده شده و
تمام اتصالات بیمار وصل گردیده و از امنیت
بیمار از هر نظر مطمئن گردیده وسایلی از
قبیل سمعک و عینک و... به بیمار داده شده
تا بتواند با محیط اطراف ارتباط برقرار کند. از
بسته بودن بدساید ها باید مطمئن شد.

-پس از عملیات فوق وسایل جمع آوری
شده و وسایل یکبار مصرف دور انداخته شود
و اطراف بیمار تمیز شود.

-مراقبت شود که بیمار دچار
هایپوترمی (سرما ولرز) نشود



از پیشنهاد کمک در ممام توسط خانواده
استقبال کرده و در مین ممام دادن مراقبت
های لازم را به ایشان آموزش می دهیم.
فراهم کردن کلیه تجهیزات لازم - کنترل
دمای آب متناسب با سن و سلیقه بیمار -
بستن در و پنجره ها لازم است.

-ابتدا دست ها شسته و پیش بند پلاستیکی
بسته و ماسک زده و دستکش لاتکس
پوشیده و وسایل را چک می کنیم که شامل
اسفنج و یا پد های مخصوص ممام، پوشش
پلاستیکی برای پوشاندن محل های لفت،
یک لگن تمیز حاوی آب گرم و صابون
مناسب و موله و ملحفه و لباس درمدمورد
نیاز است.

-شستن بیمار در تخت و خشک کردن اعضا
به طور تک تک که از سر و گردن شروع
و سپس دست ها و زیر بغل - سینه - شکم -
نامیه تناسلی و سپس پشت و باسن انجام
می شود

ممام یک مراقبت ضروری برای بیمار است. که بیشتر توسط مراقبین به جز پرستار انجام می شود. ولی بهر حال پرستار مسؤول تمام مراحل ممام و ثبت اطلاعات میباشد.

حمام به دو جهت انجام می شود :

۱- ممام جهت موارد درمانی (مثلا در بیمارانی سوختگی و یا بیماری های پوستی ممام ضرورت دارد)

۲- ممام به منظور نظافت و بهداشت فردی برای ممام در تخت (برای بیمارانی که مداخلت حرکت و همکاری دارند) باید به نکات زیر توجه کرد.

- دستور ممام به چه صورت است؟ آیا ممام کامل بدن و یا قسمت های خاصی مد نظر است؟

- بررسی میزان حرکت (محدودیت حرکتی اندام ها) بیمار و توانایی در کمک به امر فوق.

- بررسی و ایجاد مد اکثر آسایش و راحتی بیمار.

- بررسی بیمار از نظر جنسیت-فرهنگ-سن و... (ممام متناسب با مسایل فوق باشد بیمار مرد توسط مرد

و بیمار زن توسط پرستار زن انجام شود).
- فراهم کردن خلوت بیمار و رعایت اختراع و شان بیمار شود سپس سرنگ را از انتهای لوله جدا کنید و پیستون را از داخل سرنگ خارج کنید.

۴- مقدار مناسبی آب برای تمیز کردن لوله دافمام در زمان تعیین شده انجام شود، ممام با سرعت باعث صدمه و کند تر سبب خستگی و احتمال لرز و احساس سرما می شود.

- هنگام ممام باید به وضعیت پوست (تورگور- تمامیت و رنگ پوست و خونرسانی اندام ها و قرینگی و...) توجه کرد.

- تمام مراحل باید به بیمار توضیح داده شود و از او جهت همکاری در مراقبت از خود کمک خواست که این امر به افزایش احساس کنترل و اعتماد به نفس بیمار کمک می کند.
- وسایلی مانند عینک، سمعک و... را باید خارج کرد تا صدمه نبیند.

هر نوع صدمه مانند کبودی و یا خراشیدگی (از نظر احتمال بد رفتاری- سقوط از تخت) را باید گزارش کرد.

- پوست باید کاملا خشک شود و در صورت نیاز (لوسیون زده شود که از خشکی و صدمه پوست جلوگیری شود) مثل زیر بغل و یا کشاله ران).

پوست باید کاملا از صابون پاک شود چون موجب خشکی و شکنندگی آن می شود.

- مناطق پوست از تمیز به سمت آلوده باید شسته شود.

- چشم باید با وسیله ای تمیز و از قسمت داخل به خارج شسته شود.