



**TECHNISCHE COMMISSIE
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE
DE L'ART INFIRMIER**

**Vraag 2013/03
Verwijderen van een IABP
pomp**

30/04/2013

**Question 2013/03
Enlèvement d'une pompe
IABP**

30/04/2013

**Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg &
Crisisbeheer**

Strategie van de Gezondheidszorgberoepen
Technische Commissie voor Verpleegkunde
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.fgov.be

**Direction générale Soins de Santé primaires &
Gestion de Crises**

Stratégie des Professions des Soins de Santé
Commission technique de l'Art infirmier
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.fgov.be

VRAAG 2013/03: Verwijderen van een IABP pomp**1. Vraag**

Op een afdeling Intensieve Zorgen wordt af en toe gewerkt met een IABP (intra-aortic balloon pump).

Is het verwijderen van die pomp een medische of verpleegkundige handeling? Zo ja, is het een A-, B- of C-handeling?

2. Antwoord

De beslissing tot verwijderen van een IABP wordt genomen door de arts.

Het verwijderen van de catheters van een IABP valt onder de bepaling "Verwijderen van arteriële en diepveneuze catheters" (K.B. van 18 juni 1990). Het is een verpleegkundige handeling B2, dus een medisch voorschrift is vereist (mondeling, schriftelijk of onder vorm van een staand order).

Plaatsen en verwijderen van de catheters voor IABP is een techniek die, zoals vele andere, grote risico's kan inhouden.

In de instelling moet voor elke verpleegkundige handeling een procedure aanwezig zijn. Voor de B2- en C-handelingen moet de procedure opgesteld worden in overleg met de betrokken arts(en), inbegrepen de indicatiestelling.

De verpleegkundige voert de techniek uit volgens de procedure, mee opgesteld door de arts. De procedure moet de voorzorgen, observaties... bevatten.

De arts kan op zijn dienst beslissen de uitvoering van de techniek niet voor te schrijven aan de verpleegkundigen maar deze zelf uit te voeren.

In de instelling of de praktijk moet voor elke uitgevoerde verpleegkundige handeling een procedure aanwezig zijn. De uitvoerder moet steeds over de effectieve bekwaamheid beschikken om de betrokken handelingen veilig en correct uit te voeren.

(Indien de verpleegkundige de handelingen die hij moet stellen onvoldoende beheerst of niet veilig kan uitvoeren, dient hij te weigeren en dit onmiddellijk te melden aan zijn hiërarchische overste en de opdrachtgevende arts, zodat zij de nodige schikkingen kunnen nemen voor de uitvoering en continuïteit van de zorgen. Men mag van een verpleegkundige verwachten dat hij de courante verstrekkingen en handelingen op zijn dienst of functie correct en veilig kan toepassen. Cfr. Ministeriële omzendbrief van 19.07.2007).

QUESTION 2013/03: Enlèvement d'une pompe IABP**1. Question**

Dans un service de Soins intensifs, on utilise de temps à autre une pompe IABP (intra-aortic balloon pump).

L'enlèvement de cette pompe est-il un acte médical ou un acte infirmier? Dans cette dernière hypothèse, s'agit-il d'un acte A, B ou C?

2. Réponse

La décision d'enlever une pompe IABP est prise par le médecin.

L'enlèvement des cathéters d'une IABP relève de la disposition "Enlèvement de cathéters artériels et intaveineux profonds" (AR du 18 juin 1990). Il s'agit d'un acte infirmier B2, une prescription médicale est donc requise (orale, écrite ou sous forme d'ordre permanent).

La pose et l'enlèvement des cathéters pour une IABP est une technique qui, comme beaucoup d'autres, peut comporter des risques importants.

Au sein de l'établissement, une procédure doit exister pour tout acte infirmier. Pour les actes B2 et C, la procédure doit être établie en concertation avec le(s) médecin(s) concerné(s), ceci incluant les indications.

Le praticien de l'art infirmier exécute la technique selon la procédure co-définie avec le médecin. La procédure doit comprendre les précautions, observations...

Dans son service, le médecin peut décider de ne pas confier l'exécution de la technique aux infirmiers, mais de l'exécuter lui-même.

Pour chaque prestation infirmière réalisée, l'établissement ou le cabinet doit disposer d'une procédure. L'exécutant doit toujours posséder de la compétence et de l'habileté nécessaires pour effectuer les actes concernés de façon correcte et en toute sécurité.

(Lorsqu'il est demandé à un infirmier d'effectuer des actes qu'il ne maîtrise pas suffisamment ou qu'il n'est pas en mesure d'effectuer en toute sécurité, celui-ci doit refuser et en informer immédiatement son supérieur hiérarchique ainsi que le médecin qui l'a chargé de cette tâche, de sorte qu'ils puissent trouver une solution pour l'exécution et garantir la continuité des soins. On peut attendre d'un infirmier qu'il puisse effectuer correctement et en toute sécurité les prestations et les actes courants dans son service ou dans le cadre de sa fonction. Cf. Circulaire ministérielle du 19 juillet 2007).

Marc Van Bouwelen

Voorzitter
Technische Commissie voor Verpleegkunde

Président
Commission technique de l'art infirmier