



**TECHNISCHE COMMISSIE
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE
DE L'ART INFIRMIER**

Vraag 2014/15

**Plaatsen van een maagsonde
met een laryngoscoop**

16/09/2014

Question 2014/15

**Mise d'une sonde gastrique à
l'aide du laryngoscope**

16/09/2014

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
Technische Commissie voor Verpleegkunde
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.fgov.be

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique professionnelle
Commission Technique de l'Art Infirmier
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.fgov.be

VRAAG 2014/15: Plaatsen van een maagsonde met een laryngoscoop

1. Vraag

Op diensten voor Intensieve Zorgen worden frequent maagsonden geplaatst. Mag een verpleegkundige hiervoor een laryngoscoop gebruiken ?

2. Antwoord

Gastro-intestinale tubage is een technische verpleegkundige verstrekking B2. Hiervoor is een procedure noodzakelijk die in overleg tussen verpleegkundigen en arts wordt opgemaakt.

De procedure geeft aan hoe de technische verpleegkundige verstrekking dient uitgevoerd te worden, en met welke eventuele hulpmiddelen. De procedure kan verschillen naargelang de dienst en de bekwaamheden van de verpleegkundigen.

Daarnaast dient de procedure aan te geven hoe de controle van de positie van de maagsonde moet gebeuren.

In de instelling of de praktijk moet voor elke uitgevoerde verpleegkundige handeling een procedure aanwezig zijn. De uitvoerder moet steeds over de nodige competentie, opleiding en/of ervaring beschikken om de betrokken handelingen correct en veilig uit te voeren.
(K.B. 18 juni 1990)

(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 juli 2007).

QUESTION 2014/15 : Mise d'une sonde gastrique à l'aide du laryngoscope

1. Question

Dans les unités de soins intensifs, la mise des sondes gastriques est une technique courante. Est-il permis que l'infirmier utilise le laryngoscope à cet effet ?

2. Réponse

Le tubage gastro-intestinal est une prestation technique infirmière du type B2. Cette prestation infirmière doit être réalisée sur base d'une procédure, qui est établie en concertation avec le médecin.

La procédure décrit le mode d'exécution d'une technique infirmière déterminée, y compris les ressources matérielles éventuelles. Elle peut varier selon le service et les compétences des infirmiers.

Elle doit comprendre aussi la façon de contrôler la position de la sonde gastrique après la mise en place.

Pour chaque prestation infirmière l'institution ou la pratique doit avoir une procédure. L'exécuteur doit avoir à chaque instant la compétence, la formation et/ou l'expérience nécessaire pour effectuer les actes envisagés correctement et en toute sécurité.
(A.R. du 18 juin 1990).

(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 peuvent 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. Cfr. Circulaire ministérielle du 19 juillet 2007).

Marc Van Bouwelen

Voorzitter
Technische Commissie voor Verpleegkunde

Président
Commission technique de l'art infirmier