



**TECHNISCHE COMMISSIE
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE DE
L'ART INFIRMIER**

Vraag 2011/18

**Verwijderen van interscalene
katheter voor logoregionale
plexusverdoving:
B2 of C?**

09/02/2012

Question 2011/18

**Enlever un cathéter
interscalénique pour anesthésie
plexique locorégionale :
B2 ou C ?**

09/02/2012

**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 2011/18**Verwijderen van interscalene katheter voor logoregionale plexusverdoving: B2 of C?****1. Vraag**

Is het verwijderen van een interscalene katheter voor logoregionale plexusverdoving een toevertrouwde medische handeling C of een B2 handeling?

2. Antwoord

Het verwijderen van een interscalene catheter voor locoregionale plexusverdoving is gelijk te schakelen met het verwijderen van een epidurale catheter. Het is een verpleegkundige handeling B2, waarvoor een medisch voorschrift is vereist.

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 2011/18**Enlever un cathéter interscalénaire pour anesthésie plexique locorégionale : B2 ou C ?****1. Question**

Est-ce que l'enlèvement d'un cathéter interscalénaire pour anesthésie plexique locorégionale est-il un acte médical confié C ou un acte B2 ?

2. Réponse

Le retrait d'un cathéter interscalénaire pour anesthésie plexique locorégionale peut être considérée comme le retrait d'un cathéter péri-dural. C'est une prestation infirmière B2, à laquelle une prescription médicale est nécessitant.

Pour chaque prestation infirmière l'institution ou la pratique doit avoir une procédure. L'exécuteur doit avoir à chaque instant la compétence et l'habileté nécessaire pour effectuer les actes envisagés d'une 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 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