

**TECHNISCHE COMMISSIE  
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE  
DE L'ART INFIRMIER**

**Vraag 2013/13**

**Spoelen poortkatheter**

**05/11/2013**

**Question 2013/13**

**Rinçage d'une chambre  
implantable**

**05/11/2013**

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

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

[www.health.fgov.be](http://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](http://www.health.fgov.be)

**VRAAG 2013/13: Spoelen poortkatheter****1. Vraag**

Gezien de recente nationale en internationale evoluties evolueren we naar het afsluiten van subcutane poortkatheters met fysiologische zoutoplossing (NaCl 0.9%) alleen zonder aansluitende toediening van heparine.

- Graag had ik geweten in hoeverre het spoelen van een subcutaan veneuze poortkatheter met fysiologische zoutoplossing (NaCl 0.9%) zonder verdere toediening van een heparine-oplossing als een B1 handeling kan gezien worden (= verstrekkingen waarvoor geen voorschrift van de arts nodig is)? Dit gebeurt in de praktijk na elke beëindiging van de infusie therapie om het systeem doorgankelijk te houden en wordt toegepast bij alle intraveneuze katheters. In sommige gevallen wordt er nog een heparine oplossing als slot toegediend.

- Bij uitbreiding, als de poortkatheter in de thuiszorg gespoeld wordt met fysiologische zoutoplossing (NaCl 0.9%) zonder verdere toediening van heparine, is dit dan ook een B1 handeling?

**2. Antwoord**

Het plaatsen van een perifere veneuze katheter of aanprikken van een subcutane poort voor het starten van een perfusie is een technische verpleegkundige verstrekking B1.

Het spoelen na medicatietoediening of andere manipulatie is een technische verpleegkundige verstrekking B2 : "Voorbereiding, toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies en transfusies". Voor elke B2 verstrekking wordt er een procedure opgesteld in samenspraak met de arts(en).

Dit wil zeggen dat als u een voorschrift krijgt om een geneesmiddel via een poortkatheter toe te dienen, u de poortkatheter ook mag spoelen als de procedure van de instelling dit voorziet.

Wettelijk is er hiervoor geen verschil tussen de thuisverpleegkunde en de ziekenhuiszetting.

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*

**QUESTION 2013/13: Rincage d'une chambre implantable****1. Question**

En vertu des évolutions nationales et internationales nous évoluons vers la fermeture des chambres implantables au moyen d'une solution physiologique (NaCl 0,9 %) sans injection suivante d'héparine.

- Je voudrais poser la question dans quel mesure le rinçage d'une chambre implantable avec une solution physiologique (NaCl 0,9 %), sans injection successive d'héparine, peut être considérée comme prestation infirmière B1 (prestation ne nécessitant pas de prescription médicale) ? Dans la pratique ceci s'effectue à la fin de chaque thérapie d'infusion pour garder le bon passage du système et est applicable pour tous les cathéters intraveineux. Dans certains cas on ajoute une solution d'héparine pour finir.

- En extrapolant, le rinçage d'une chambre implantable par une solution physiologique (NaCl 0,9 %) en soins à domicile, sans administration successive d'héparine, peut-il être considéré comme acte B1 ?

**2. Réponse**

Le placement d'un cathéter intraveineux périphérique ou l'accès à une chambre implantable pour démarrer une perfusion est une prestation technique infirmière du type B1.

Le rinçage après administration de médication ou les autres manipulations sont des prestations du type B2 : "Préparation, administration et surveillance de perfusions et de transfusions intraveineuses." Pour chaque prestation B2 une procédure est établie en concertation avec le(s) médecin(s) concerné(s).

Cela veut dire que lorsque vous recevez une prescription pour administrer un médicament dans via une chambre implantable, si la procédure institutionnelle l'a prévu, vous pouvez aussi rincer la chambre.

Du point de vue légal il n'y a pas de différence entre les soins à domicile et les hôpitaux.

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*

*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).*

*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