

**TECHNISCHE COMMISSIE  
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE  
DE L'ART INFIRMIER**

**Vraag 2014/23  
Thoraxcatheter type Pigtail**

**02/12/2014**

**Question 2014/23  
Cathéter thoracique du type  
pigtail**

**02/12/2014**

**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 2014/23: Thoraxcatheter type Pigtail****1. Vraag**

Mag een verpleegkundige een drain die in de pleurale holte werd geplaatst, type pigtail, verwijderen?

De Technische Commissie voor Verpleegkunde heeft deze verstreking enige jaren terug verduidelijkt met het volgende:

“Het verwijderen van ventrikel- en thoraxdrains gebeurt normalerwijs door twee personen en moet beschouwd worden als ‘assistentie bij medische handelingen’. D.w.z. uit te voeren door een arts.”

Wellicht werd toen de thoraxdrain met breed lumen bedoeld. Met de meer recente dunne drains (type pigtail) werd wellicht bij dit advies geen rekening gehouden. In de literatuur wordt wel het verschil gemaakt in dikte tussen deze soorten drains.

Anderzijds zou wel een casus beschreven zijn waarbij het verwijderen van de ‘pigtail’catheter een bloeding veroorzaakte.

**2. Antwoord**

Het K.B. van 18 juni 1990 maakt geen onderscheid in type of maat van thoraxdrain.

Het plaatsen en verwijderen van een thoraxdrain is geen verpleegkundige handeling en mag dus niet uitgevoerd worden door de verpleegkundige.

De verpleegkundige mag wel assistentie bieden aan de arts bij het plaatsen of verwijderen van de thoraxdrain, binnen de voorwaarden van de technische verpleegkundige verstreking B2 “assistentie” (arts en verpleegkundige voeren samen de techniek uit bij de patiënt met direct visueel en verbaal contact tussen beide).

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.*

**QUESTION 2014/23 : Cathéter thoracique du type Pigtail****1. Question**

Un infirmier peut-il enlever un cathéter du type pigtail, qui a été inséré dans la cavité thoracique ?

La Commission technique de l’art infirmier a clarifié cet acte il y a quelques années comme suit :

“L’enlèvement des drains thoraciques et ventriculaires est effectué normalement par deux personnes et doit être considéré comme ‘assistance lors d’une intervention médicale’, c’est à dire à effectuer par le médecin”.

Vraisemblablement cet avis visait le drain thoracique à diamètre plus large et ne tenait pas compte des drains plus récents qui sont assez minces (du type pigtail). La littérature fait bien la distinction de taille entre ces deux types de drains.

D’autre part le récit d’un cas spécifique ferait mention d’une hémorragie causée par l’enlèvement d’un drain pigtail.

**2. Réponse**

L’A.R. du 18 juin 1990 ne fait pas de distinction entre le type ou la taille des drains thoraciques.

Insérer et enlever le drain thoracique n’est pas un acte infirmier et ne peut être effectué par l’infirmier.

L’infirmier peut assister le médecin lors de la mise en place ou l’enlèvement du drain thoracique dans les conditions de la prestation B2 “assistance” (le médecin et l’infirmier réalisent conjointement des actes chez un patient et il existe entre eux un contact visuel et verbal direct).

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.*

*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).*

*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