

**TECHNISCHE COMMISSIE
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE
DE L'ART INFIRMIER**

**Vraag 2014/24
Extubatie in de operatiekamer
of de ontwaakzaal**

02/12/2014

**Question 2014/24
Extubation en salle d'opération
ou en salle de réveil**

02/12/2014

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 2014/24: Extubatie in de operatiekamer of de ontwaakzaal

1. Vraag

Er stelt zich een vraag bij de aansprakelijkheid van de verpleegkundige in de operatiekamer bij het extuberen van de patiënt.

De TCV heeft reeds volgend advies gepubliceerd:
“Wanneer het gaat om een geplande intubatie of extubatie voor beademing of anesthesie, kan de verpleegkundige deze enkel uitvoeren als “assistentie bij medische ingrepen” of “assistentie bij anesthesie” (B2-handelingen). Deze vereisen een medisch voorschrift (mondeling, schriftelijk of onder vorm van een staand order). Het K.B. van 18 juni 1990 bepaalt dat assistentie inhoudt dat arts en verpleegkundige samen handelingen verrichten bij een patiënt, waarbij er direct verbaal en visueel contact tussen hen bestaat. Ook hier dient in de instelling een procedure aanwezig te zijn.”

Betekent dit dat, in het specifieke geval van een patiënt in de operatiekamer of de ontwaakzaal, de extubatie enkel mag uitgevoerd worden in aanwezigheid van de arts?

2. Antwoord

Intubatie en extubatie (buiten de situatie van reanimatie) behoren tot de technische verpleegkundige vertrekkingen B2: "Deelneming aan de assistentie en aan het toezicht tijdens de anesthesie. Voorbereiding, assistentie en instrumenteren bij medische en chirurgische ingrepen."

De definitie van assistentie is duidelijk : *“Assistentie veronderstelt dat arts en verpleegkundige samen handelingen verrichten bij een patiënt, waarbij er direct verbaal en visueel contact tussen hen bestaat”*. Dit betekent dat de aanwezigheid van de arts bij deze handeling verplicht is.

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 2014/24 : Extubation en salle d'opération ou en salle de réveil

1. Question

Une question s'est posée sur la responsabilité des infirmiers de salle d'opération lors de l'extubation des patients.

La CTAI a déjà publié cet avis : *Lorsqu'une intubation ou extubation est prévue aux fins de ventilation ou d'anesthésie, le praticien de l'art infirmier ne peut l'exécuter qu'à titre d' « assistance lors de prestations médicales » ou d'« assistance dans le cadre d'une anesthésie » (actes de type B2). Ces actes exigent une prescription médicale (orale, écrite ou ordre permanent). L'AR du 18 juin 1990 stipule que l'assistance implique que le médecin et le praticien de l'art infirmier exécutent conjointement des actes chez un patient et qu'il existe entre eux un contact verbal et visuel direct. Dans ce cas aussi, une procédure doit être prévue dans l'établissement.*

Dans le cas d'un patient en salle d'opération ou en salle de réveil, l'acte d'extubation ne peut se réaliser que en présence d'un médecin ?

2. Réponse

En effet, l'intubation et l'extubation (hors de la situation de la réanimation) font partie des prestations techniques de l'art infirmier B2 : « Participation à l'assistance et à la surveillance du patient durant l'anesthésie. Préparation, assistance et instrumentation lors d'une intervention chirurgicale ou médicale. »

La définition de "l'assistance" est bien claire : *“Le médecin et le praticien de l'art infirmier exécutent conjointement des actes chez un patient et il existe entre eux un contact verbal et visuel direct »*, ce qui implique que la présence du médecin est obligatoire pour cet acte.

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