



**TECHNISCHE COMMISSIE
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE
DE L'ART INFIRMIER**

Vraag 2014/18

Coagulatie bij robotchirurgie

16/09/2014

Question 2014/18

**Coagulation lors de la chirurgie
robotisée**

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 2014/18: Coagulatie bij robotchirurgie**1. Vraag**

Tijdens een robotoperatie van ORL dient de instrumenterende verpleegkundige te coaguleren. De chirurg staat hier niet aan de operatietafel maar zit achter de console op enkele meter afstand. Bij open chirurgie neemt de chirurg het bloedvat vast met een pincet en vraagt aan de verpleegkundige om te coaguleren door contact tegen het pincet.

Is het coaguleren van bloedvaten bij een robotingreep een verpleegkundige handeling?

2. Antwoord

Instrumenteren en hulp tijdens de ingreep hoort bij de technische verpleegkundige verstrekking B2 : "voorbereiding, assistentie en instrumenteren bij medische en chirurgische ingrepen".

De technologie evolueert en de wetgeving dient hiermee rekening te houden.

Ook bij robotchirurgie is er direct visueel en verbaal contact tussen chirurg en verpleegkundige; de chirurg ziet de handelingen van de verpleegkundige, kan deze controleren en verbaal aanwijzingen geven.

De verpleegkundige mag deze handeling uitvoeren, mits ze feitelijk bekwaam is en er een procedure voorhanden 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. 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 2014/18 : Coagulation lors de la chirurgie robotisée**1. Question**

Durant la chirurgie du service ORL, au moyen d'un robot, l'infirmier instrumentiste doit coaguler des tissus. Le chirurgien ne se trouve pas à la table d'opération mais derrière le tableau de commande du robot, à quelques mètres de distance. Dans le cas d'une chirurgie ouverte le chirurgien prend le vaisseau avec la pince et demande à l'infirmier de coaguler en faisant le contact avec la pince.

La coagulation des tissus lors d'une intervention chirurgicale robotisée est-elle un acte infirmier ?

2. Réponse

L'instrumentation et l'aide durant la chirurgie font partie de la prestation technique infirmière B2 : « Préparation, assistance et instrumentation lors d'une intervention chirurgicale ou médicale ».

La technologie est en évolution permanente et la législation doit tenir compte de cette réalité.

En cas de chirurgie robotisée il y a aussi un contact visuel et verbal direct entre le chirurgien et l'infirmier ; le chirurgien peut voir les actes de l'infirmier, peut les contrôler et peut donner des indications verbales.

L'infirmier est autorisé à effectuer ces actes, à condition qu'il aille la compétence réelle et qu'il y a une procédure disponible.

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