

18 JUIN 1990. - Arrêté royal portant fixation de la liste des prestations techniques de l'art infirmier et de la liste des actes pouvant être confiés par un médecin à des praticiens de l'art infirmier, ainsi que des modalités d'exécution relatives à ces prestations et à ces actes et des conditions de qualification auxquelles les praticiens de l'art infirmier doivent répondre

Article 1er. La liste des prestations techniques de l'art infirmier, visées à l'article 21quinquies, § 1^{er}, b), de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967, relatif à l'exercice des professions des soins de santé, est fixée à l'annexe I du présent arrêté.

Le terme "assistance" tel qu'il est utilisé dans l'annexe 1^{re} implique que le médecin et le praticien de l'art infirmier réalisent conjointement des actes chez un patient et qu'il existe entre eux un contact visuel et verbal direct.

Art. 2. Les prestations techniques de l'art infirmier, visées à l'article 1er, ne peuvent être accomplies que par des praticiens de l'art infirmier possédant l'une des qualifications mentionnées à l'annexe III du présent arrêté.

Art. 3. Dans le cadre de l'article 21quinquies, § 1^{er}, b), de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 les praticiens de l'art infirmier, visés à l'article 2 du présent arrêté, sont compétents pour réaliser les soins infirmiers. Ces soins englobent la planification, l'exécution et l'évaluation, y compris l'accompagnement sanitaire du patient et de son entourage. Un dossier infirmier, qui ne peut être constitué et tenu à jour que par des praticiens de l'art infirmier, doit attester qu'il a été satisfait aux prescriptions du présent article.

Art. 4. Abrogé.

Art. 4bis. Il est seulement autorisé au praticien de l'art infirmier de réaliser les prestations techniques de l'art infirmier et les actes pouvant être confiés par un médecin lorsqu'il dispose de la compétence, de la formation et/ou de l'expérience qui est nécessaire pour les exécuter correctement et en toute sécurité.

Art. 5. La liste des actes pouvant être confiés par un médecin, visés à l'article 5, § 1^{er}, alinéas 2 et 3, et à l'article 21quinquies, §1^{er}, c), de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 est fixée à l'annexe I du présent arrêté.

Art. 6. Les actes pouvant être confiés par un médecin, visés à l'article , ne peuvent être réalisés que par les praticiens de l'art infirmier possédant l'une des qualifications mentionnées sous les points a) et b) de l'annexe III du présent arrêté.

Art. 7. Dans le cadre de l'article 21quinquies, § 1^{er}, c), de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 les praticiens de l'art infirmier, visés à l'article 6 du présent arrêté, sont compétents pour réaliser les actes pouvant être confiés par un médecin. Ces soins englobent la planification, l'exécution et l'évaluation, y compris l'accompagnement sanitaire du patient et de son entourage. Un dossier infirmier, qui ne peut être constitué et tenu à jour que par des praticiens de l'art infirmier, doit attester qu'il a été satisfait aux prescriptions du présent article.

Art. 7bis. §1. Les infirmiers titulaires du titre professionnel particulier d'infirmier spécialisé en soins intensifs et d'urgence visé à l'arrêté royal du 27 septembre 2006 établissant la liste des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières pour les praticiens de l'art infirmier, peuvent, pour les fonctions soins intensifs, soins urgents spécialisés, service mobile d'urgence et dans l'aide médicale urgente, réaliser les prestations techniques de l'art infirmier et les actes médicaux confiés mentionnés à l'annexe IV du présent arrêté. Ceux-ci englobent la détermination (éventuellement par le médecin), la planification, l'exécution et l'évaluation des soins, y compris l'éducation à la santé du patient et de son entourage. Un dossier infirmier, qui ne peut être constitué et tenu à jour que par des praticiens de l'art infirmier, doit attester qu'il a été satisfait aux prescriptions du présent article.

Les praticiens de l'art infirmier excipant d'au moins 5 ans d'expérience au 1er juillet 1998 dans les fonctions soins intensifs et/ou soins urgents spécialisés et/ou au 1er octobre

1998 dans la fonction service mobile d'urgence, peuvent également poser ces prestations et actes.

§ 2. Les infirmiers titulaires du titre professionnel particulier d'infirmier spécialisé en pédiatrie et néonatalogie visé à l'arrêté royal du 27 septembre 2006 établissant la liste des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières pour les praticiens de l'art infirmier, peuvent, dans les services et fonctions de soins intensifs pédiatriques et/ou néonataux, soins urgents spécialisés, et dans l'aide médicale urgente, réaliser les prestations techniques de l'art infirmier et les actes médicaux confiés mentionnés à l'annexe IV du présent arrêté. Un dossier infirmier, qui ne peut être constitué et tenu à jour que par ces praticiens de l'art infirmier, doit attester qu'il a été satisfait aux prescriptions du présent article.

Art. 7ter. Les prestations techniques de l'art infirmier B1 et B2, telles que reprises à l'annexe Ire et à l'annexe IV, sont effectuées à l'aide de plans de soins de référence et/ou de procédures. Les actes confiés par un médecin, tels que repris à l'annexe II et à l'annexe IV, sont réalisés sur base de procédures.

Le plan de soins de référence permet d'aborder et de soigner systématiquement le patient atteint de problèmes de santé déterminés.

Une procédure décrit le mode d'exécution d'une prestation technique de l'art infirmier ou d'un acte médical déterminé pouvant être confié par un médecin. Le cas échéant, une ou plusieurs procédures peuvent faire partie d'un plan de soins de référence ou d'un ordre permanent, tel que décrit à l'article 7quater, §5[MVB1][MVB2].

Les procédures pour les prestations techniques de l'art infirmier B2, reprises à l'annexe Ire, B2, et les actes médicaux confiés par un médecin, repris à l'annexe II et à l'annexe IV, sont établis en concertation entre le médecin et le praticien de l'art infirmier.

Art. 7quater. § 1er. Les prestations techniques de l'art infirmier avec indication B2 et les actes médicaux pouvant être confiés par un médecin sont réalisés sur base

- d'une prescription médicale écrite, éventuellement sous forme électronique ou par télécopie ;
- d'une prescription médicale formulée oralement, éventuellement communiquée par téléphone, radiophonie ou webcam ;
- d'un ordre permanent écrit.

Les prestations techniques de l'art infirmier et les actes médicaux pouvant être confiés par un médecin doivent relever des connaissances et aptitudes normales du praticien de l'art infirmier.

§ 2. Lors de la prescription médicale écrite, le médecin tient compte des règles suivantes:

- a) La prescription est écrite en toutes lettres, seules les abréviations standardisées peuvent être employées.
- b) La prescription doit être écrite lisiblement sur un document destiné à cette fin. Elle fait partie du dossier du patient.
- c) Lorsqu'il se réfère à un plan de soins de référence, à un ordre permanent ou à une procédure, il est fait mention de leur dénomination convenue ou de leur numérotation.
- d) La prescription contient la date, le nom et le prénom du patient, ainsi que le nom, le prénom, la signature et, le cas échéant, le numéro I.N.A.M.I. du médecin.
- e) Lors de la prescription de médicaments, les indications suivantes sont mentionnées:
 - le nom de la spécialité (la dénomination commune internationale et/ou le nom commercial original ou générique) ou le numéro de la préparation magistrale;
 - la quantité et la posologie;
 - la concentration éventuelle dans la solution;
 - le mode d'administration;
 - la période ou la fréquence d'administration.

§ 3. Lors de la prescription communiquée oralement par le médecin au praticien de l'art infirmier, à exécuter en présence du médecin, le praticien de l'art infirmier répète la prescription et avertit le médecin de son exécution. Le médecin confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.

§ 4. En cas d'urgence uniquement, la prescription formulée oralement peut être exécutée en l'absence du médecin. Dans ce cas, les règles suivantes sont d'application :

- a) la prescription est communiquée par téléphone, par radiophonie ou par webcam.
- b) en cas de besoin, il est indiqué de se rapporter à un plan de soins de référence, à un

ordre permanent ou à une procédure.

c) si le praticien de l'art infirmier juge nécessaire la présence du médecin auprès du patient, il ne peut être contraint d'exécuter la prescription. Dans ce cas, il est tenu d'en informer le médecin.

d) le médecin confirme la prescription par écrit dans les meilleurs délais.

§ 5. Un ordre permanent est un schéma de traitement écrit établi préalablement par le médecin. On se réfère le cas échéant, aux plans de soins de référence ou aux procédures.

Le médecin doit indiquer nominativement le patient à qui un ordre permanent doit être appliqué.

Lorsqu'il s'agit d'une prescription écrite, les règles reprises au § 2, points a), b),

c), d) et e) sont d'application.

Lorsqu'il s'agit d'une prescription orale, les règles reprises au § 4, points a) et b) sont d'application.

Le médecin indique dans l'ordre permanent les conditions dans lesquelles le praticien de l'art infirmier peut réaliser ces actes.

Le praticien de l'art infirmier apprécie si ces conditions sont remplies et dans ce cas

uniquement il exécute les actes prescrits. Dans le cas contraire, il doit en avertir le médecin.

En cas d'urgence uniquement, un ordre permanent peut être appliqué sans précision nominative du patient.

Art. 8. Le présent arrêté, à l'exception de l'article 4, entre en vigueur le 1er jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au Moniteur belge. La date d'entrée en vigueur de l'article 4 sera fixée ultérieurement par Nous.

Art. 9. Notre Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

ANNEXE I

Liste des prestations techniques de l'art infirmier pouvant être accomplies par des praticiens de l'art infirmier (fixée en application de l'article 21quinquies, § 3) de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967).

Légende :

B1 = prestations ne requérant pas de prescription médicale.

B2 = prestations requérant une prescription médicale.

1. TRAITEMENTS.

1.1 Système respiratoire.

B1.

Aspiration et drainage des voies aériennes.

Soins infirmiers et surveillance auprès des patients ayant une voie respiratoire artificielle.

Manipulation et surveillance d'appareils de respiration contrôlée

Réanimation cardio-pulmonaire avec des moyens non-invasifs

Administration d'oxygène.

B2.

Manipulation et surveillance d'un système de drainage thoracique

Réanimation cardiopulmonaire avec des moyens invasifs.

1.2 Système circulatoire.

B1.

Placement d'un cathéter intraveineux dans une veine périphérique, prélèvement de sang et perfusion

intraveineuse avec une solution saline isotonique, application éventuelle d'un régulateur du débit

Placement d'une perfusion intraveineuse avec une solution saline isotonique via un système porte sous

cutané en connexion avec une veine, prélèvement de sang et

application d'un régulateur du débit.

B2.

Application de bandages ou de bas destinés à prévenir et/ou à traiter des affections veineuses.

Préparation, administration et surveillance de perfusions et de transfusions intraveineuses

éventuellement moyennant l'emploi d'appareils particuliers.

Surveillance et manipulation d'appareils de circulation extracorporelle et de contrepulsion.

Enlèvement de cathéters artériels et intraveineux profonds.

Prélèvement et traitement de sang transfusionnel et de ses dérivés.

La saignée

1.3. Système digestif.

B1.

Enlèvement manuel de fécalome.

B2.

Préparation, réalisation et surveillance d'un

- lavage gastrique.

- Lavage intestinal.

- Lavement.

- Tubage et drainage gastro-intestinal.

Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde de gastrostomie à ballonnet

1.4 Système urogénital

B1.

Irrigation vaginale.

Soins vulvaires aseptiques.

B2.

Préparation, administration et surveillance d'un(e) :

- sonde vésicale.

- instillation urétrale.

- drainage de l'appareil urinaire.

Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet.

1.5 Peau et organes des sens.

B1.

Préparation, réalisation et surveillance de :

- Soins de plaies.

- Soins aux stomies, plaies avec mèches et drains.

- Enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux.

B2.

Préparation, réalisation et surveillance de :

- enlèvement de matériels de suture cutanée, de mèches et de drains et de cathéters cutanés

- lavage du nez, des oreilles et des yeux.

- thérapie utilisant la chaleur et le froid.

- bains thérapeutiques.

- enlèvement d'un cathéter épidural

Application thérapeutique d'une source de lumière.

Application de ventouses, sangsues et larves.

1.6. Métabolisme.

B2.

Préparation, réalisation et surveillance d'une :

- hémodialyse

- hémoperfusion

- plasmaphérese

- dialyse péritonéale.

Maintien du bilan hydrique.

1.7. Administration de médicaments.

B2.

Préparation et administration de médicaments par les voies suivantes :

- orale (y compris par inhalation),

- rectale,

- vaginale,

- sous-cutanée,

- intramusculaire,

- intraveineuse,

- respiratoire,

- par hypodermoclyse,

- par catheter gastro- intestinal,

- par drains,

- application de collyre

- gouttes auriculaires,

- percutanée

Préparation et administration d'une dose d'entretien médicamenteuse au moyen d'un cathéter épidural, intrathécal, intraventriculaire, dans le plexus, place par le médecin dans le but de réaliser une analgésie chez le patient.

Préparation et administration de vaccins.

1.8. Techniques particulières.

B1.

Soins infirmiers aux prématurés avec utilisation d'un incubateur

Surveillance de la préparation du matériel à stériliser et de la procédure de stérilisation.

Manipulation des produits radioactifs.

B2.

Enlèvement des plâtres

Drainage du liquide intracérébral par un drain ventriculaire sous contrôle permanent de la pression intracrânienne

Application du traitement par contention physique pour toute lésion après manipulation éventuelle par le médecin telles que les applications de plâtres, de plâtres de synthèse et d'autres techniques de contention.

2. ALIMENTATION ET HYDRATATION.

B1.

Alimentation et hydratation entérales.

B2.

Alimentation parentérale.

3. MOBILISATIONS

B1.

Installation et surveillance d'un patient dans une position fonctionnelle avec support technique.

4. HYGIENE

B1.

Soins d'hygiène spécifiques préparatoires à un examen ou à un traitement.

Soins d'hygiène chez les patients souffrant de dysfonction de l'A.V.Q.

5. SECURITE PHYSIQUE.

B1.

Transport des patients, nécessitant une surveillance constante.

Mesures de prévention de lésions corporelles : moyens de contention, procédure d'isolement, prévention de chutes, surveillance.

Mesures de prévention des infections.

Mesures de prévention d'escarres.

6. ACTIVITES DE SOINS INFIRMIERS LIEES A L'ETABLISSEMENT DU DIAGNOSTIC ET DU TRAITEMENT.

B1.

Mesure de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques.

Mesure de la glycémie par prise de sang capillaire.

B2.

Préparation et assistance lors d'interventions invasives de diagnostic.

Manipulation d'appareils d'investigation et de traitement des divers systèmes fonctionnels.

Prélèvements et collecte de sécrétions et d'excrétions.

Prélèvement de sang :

- par ponction veineuse ou capillaire

- par cathéter artériel en place.

Administration et interprétation de tests intradermiques et cutanés.

7. ASSISTANCE LORS DE PRESTATIONS MEDICALES.**B1.**

Gestion de l'équipement chirurgical et d'anesthésie.

Préparation du patient à l'anesthésie et à une intervention chirurgicale.

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.

Annexe II

Liste des actes pouvant être confiés par un médecin à des praticiens de l'art infirmier (fixée en application de l'article 5, §1^{er}, alinéas 2 et 3, et de l'article 21quinquies, §3, de l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967)

Légende :

C = actes pouvant être confiés par un médecin.

C.

Préparation et administration de produits :

- cytostatiques,

- isotopiques.

Préparation et application de thérapies utilisant du matériel radioactif et des appareils de rayonnement.

Interprétation de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques.

Utilisation d'appareils d'imagerie médicale.

Analyses de liquides corporels, d'excrétions, d'urines et de sang complet, relevant de la biologie clinique, à l'aide de procédures simples, à proximité du patient et sous la responsabilité d'un laboratoire clinique agréé à l'exception de la glycémie par prise de sang capillaire.

Remplacement de la canule trachéale externe.

Débridement des escarres de décubitus

Préparation, assistance, instrumentation et soins post-opératoires dans le cadre d'une césarienne.

Exécution des actes visés à l'article 21quinquies § 1^{er}, a), b), et c) de l'arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967 durant la grossesse, l'accouchement et les soins post-partum, dans la mesure où ils portent sur la pathologie ou les anomalies résultant ou non de la grossesse et dans le cadre de la collaboration pluridisciplinaire au sein des services spécialisés dans la pathologie concernée

Prélèvement de sang par ponction intra artérielle.

Annexe IV

Liste des prestations techniques de l'art infirmier et actes médicaux pouvant être confiés par un médecin réservés aux infirmiers titulaire du titre professionnel particulier prévu à l'article 7bis du présent arrêté

Prestations techniques de soins infirmiers.

B1

Réanimation cardio-pulmonaire avec moyens techniques invasifs.

Interprétation de paramètres concernant les fonctions cardiovasculaire, respiratoire et neurologique,

Manipulations d'appareils de surveillance des fonctions cardiovasculaire, respiratoire et neurologique

Accueil, évaluation, triage et orientation des patients.

Actes pouvant être confiés par un médecin à des praticiens de l'art infirmier.

C

Placement d'un cathéter par voie intraosseuse.