

Dernière maj 2023-01-26

VACCINATION CONTRE LA COVID-19

TABLE DES MATIÈRES

(Réfère au numéro des questions du formulaire 68-100-007 ou Medesync)

Formulaire, questionnaire en anglais et aide-mémoire pour la complétion de la section : Employés du réseau de la santé et dernière version du formulaire Vaccination contre la COVID-19	0
Calendrier vaccinal : Aide-mémoire pour la primovaccination	1-2
Aide-mémoires : Calendrier de vaccination contre la COVID-19.....	1-2
Antécédents d'infection à la COVID-19.....	3
Changement significatif de l'état santé (SIME, myocardite, péricardite, syndrome de Guillain-Barré)	4
Personnes immunodéprimées ou dialysées	5
Réaction importante après avoir reçu un vaccin ou un autre produit.....	6
Femme enceinte.....	7
Anticorps monoclonaux contre la COVID-19 ou plasma de convalescent dans le traitement de la COVID-19 dans les 90 derniers jours	8
Feuillets du PIQ.....	*

Lectures complémentaires :

Le programme d'immunisation du Québec (PIQ), dernière mise à jour le 26 janvier 2023
repéré à <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-vaccins/#covid-19>

« Questions et réponses sur la campagne de vaccination contre la COVID-19 à l'intention des
vaccinateurs »

repéré à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-279-34W.pdf>

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval

Québec 

AIDE-MÉMOIRE POUR LA COMPLÉTION DE LA SECTION : EMPLOYÉS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ

1. Pour **tous** les employés du réseau de la santé que vous vaccinez, inscrivez son matricule, son titre d'emploi et son installation (ex. : Hôpital de la Cité-de-la-Santé).
2. Cochez s'il s'agit d'un employé du CISSS de Laval, d'un employé hors CISSS ou d'un employé non-salarié du CISSS de Laval. Se référer au tableau ici-bas au besoin.
3. Important d'indiquer si autorisation pour transmission au service de santé.
4. Important pour les employés non-salarié du CISSS de Laval d'inscrire son titre d'emploi et son numéro de permis s'il y a lieu

EMPLOYÉS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ
Matricule : _____
Titre d'emploi : _____
Installation : _____
<input type="checkbox"/> CISSS de Laval → <input type="checkbox"/> Autorisation pour transmission au service de santé
<input type="checkbox"/> Hors CISSS de Laval
<input type="checkbox"/> Non-salarié CISSS de Laval. Occupation :
<input type="checkbox"/> Titre d'emploi et N° de permis (PRN) : _____

Différences entre les types d'employés du réseau de la santé

	DÉFINITIONS	EXEMPLES
CISSS de Laval	Employés travaillant dans une installation du CISSS de Laval	CH, CLSC, CHLSD public, Centre jeunesse, HJR, GMF, Résidence Louise Vachon, etc.
Hors CISSS de Laval	Employés travaillant dans une installation n'appartenant pas au CISSS de Laval	Clinique privée, CHSLD privé, RPA, RI, etc.
Non-salarié du CISSS de Laval	Employés travaillant dans une installation du CISSS de Laval, mais qui ne sont pas payés par celui-ci.	Médecin, résident, travailleur d'agence, étudiant/stagiaire, bénévole, etc.

SVP, insérer ici le **formulaire 62-100-007 Vaccination contre la COVID-19**

(Format 8 1/2 x 11, recto-verso)

QUESTIONS 1 et 2 du FORMULAIRE

AIDE-MÉMOIRE pour la PRIMOVACCINATION :

Nombre de vaccins que l'on doit administrer à une personne pour obtenir une immunité adéquate

Les vaccins COVID-19 ARNm peuvent maintenant être co-administrés avec d'autres vaccins sans attendre un intervalle de 14 jours peu importe l'âge.

	TYPE	QUI ?	INTERVALLE RECOMMANDÉ ¹	DOSE	REMARQUES
PRIMOVACCINATION = Calendrier régulier	ARN messenger (1 ^{er} choix)	Usager de 6 mois à <u>5 ans</u> immunocompétent (doses 1-2)	Recommandé : 8 semaines ou plus entre la 1 ^{re} et la 2 ^e dose Minimal : 21 jours	Spikevax 25 µg (0,10 mg/ml, capuchon bleu) (Moderna) <u>0,25 ml</u> Équivaut à 25 µg ARNm	Favoriser Comirnaty 5-11 ans pour les enfants de 5 ans. Le Spikevax peut être administré aux enfants âgés de 5 ans qui souhaitent le recevoir après un consentement éclairé.
		Usager de 6 mois à <u>5 ans</u> dialysé ou immunodéprimé (doses 1-2-3)	Recommandé : 4 semaines Minimal : 21 jours entre la 1 ^{re} et la 2 ^e dose ET 4 semaines entre la 2 ^e et la 3 ^e dose	Spikevax 25 µg (0,10 mg/ml, capuchon bleu) (Moderna) <u>0,25 ml</u> Équivaut à 25 µg ARNm	Le même vaccin devrait être utilisé pour toute la série vaccinale chez les enfants de 6 mois à 4 ans.
		Usager de 6 mois à <u>4 ans</u> immunocompétent (doses 1-2-3)	Recommandé : 8 semaines ou plus entre la 1 ^{re} , 2 ^e et la 3 ^e dose Minimal : 21 jours entre la 1 ^{re} et la 2 ^e dose <u>ET</u> 8 semaines entre la 2 ^e et la 3 ^e dose	Comirnaty 6 mois-4 ans (Pfizer) <u>0,2 ml</u> Équivaut à 3 µg ARNm	Il est important de noter que la série primaire contient une dose de plus pour le vaccin Comirnaty (total de 3 doses) et qu'une efficacité vaccinale satisfaisante pour ce vaccin n'est observé qu'après la 3 ^e dose. Le même vaccin devrait être utilisé pour toute la série vaccinale chez les enfants de 6 mois à 4 ans.
		Usager de 6 mois à <u>4 ans</u> dialysé ou immunodéprimé (doses 1-2-3-4)	Recommandé : 4 semaines ou plus entre la 1 ^{re} , 2 ^e , 3 ^e et 4 ^e dose Minimal : 21 jours entre la 1 ^{re} et la 2 ^e dose <u>ET</u> 4 semaines entre la 2 ^e et la 3 ^e dose, et entre la 3 ^e et la 4 ^e doses	Comirnaty 6 mois-4 ans (Pfizer) <u>0,2 ml</u> Équivaut à 3 µg ARNm En <u>4</u> doses	Pour les enfants immunodéprimés de 6 mois à 4 ans, administrer de préférence le Spikevax 25 µg (0,10 mg/ml, capuchon bleu roi).
		Usager de 5 à 11 ans immunocompétent (doses 1-2)	Recommandé : 8 semaines ou plus entre la 1 ^{re} et la 2 ^e dose Minimal : 21 jours	Comirnaty 5-11 ans (Pfizer) <u>0,2 ml</u> Équivaut à 10 µg ARNm SPIKEVAX 6-11 ans (Moderna) 0,25 ml Équivaut à 50 µg ARNm	Favoriser Comirnaty 5-11 ans chez les enfants de 5-11 ans Favoriser COMIRNATY chez les 12-29 ans
		Usager de 5 à 11 ans dialysé ou immunodéprimé (doses 1-2-3)	Recommandé : 4 semaines Minimal : 21 jours entre la 1 ^{re} et la 2 ^e dose 4 semaines entre la 2 ^e et la 3 ^e dose	Comirnaty 5-11 ans (Pfizer) <u>0,2 ml</u> Équivaut à 10 µg ARNm SPIKEVAX 6-11 ans (Moderna) 0,25 ml Équivaut à 50 µg ARNm	Spikevax peut être administré aux usagers de 6-29 ans s'ils le demandent après un consentement éclairé concernant le fait qu'on ne peut exclure un risque d'incidence légèrement plus élevé de myocardite avec ce vaccin.
		Usager de 12 ans et plus immunocompétent (doses 1-2)	Recommandé : 8 semaines ou plus entre la 1 ^{re} et la 2 ^e dose Minimal : 21 jours ARNm 28 jours calendrier mixte	COMIRNATY 12 ans et plus (Pfizer) 0,3 ml Équivaut à 30 µg ARNm SPIKEVAX (Moderna) 0,5 ml Équivaut à 100 µg ARNm	Le même produit devrait être utilisé pour la série vaccinale s'il est facilement disponible. Si le produit déjà utilisé n'est pas connu ou n'est pas facilement disponible, il est recommandé de compléter la vaccination avec le vaccin COVID-19 ARNm disponible sur place.
		Usager de 12 ans et plus dialysé ou immunodéprimé (doses 1-2-3)	Recommandé : 4 semaines Minimal : 21 jours entre la 1 ^{re} et la 2 ^e dose, 4 semaines entre la 2 ^e et la 3 ^e dose	COMIRNATY 12 ans et plus (Pfizer) 0,3 ml Équivaut à 30 µg ARNm SPIKEVAX (Moderna) 0,5 ml Équivaut à 100 µg ARNm	Des données récentes indiquent une meilleure réponse immunitaire quand un intervalle plus long entre les doses est utilisé.

QUESTIONS 1 et 2 du FORMULAIRE

AIDE-MÉMOIRE pour la PRIMOVACCINATION :

Nombre de vaccins que l'on doit administrer à une personne pour obtenir une immunité adéquate

	TYPE	QUI ?	INTERVALLE RECOMMANDÉ ¹	DOSE	REMARQUES
PRIMO	VACCINATION = Calendrier régulier	Usager de 12 ans et plus qui refuse ou qui a une contre-indication aux vaccins à ARNm (doses 1-2)	<p>Recommandé : 8 semaines ou plus entre la 1^{re} et la 2^e dose</p> <p>Minimal : 21 jours Les mêmes intervalles s'appliquent pour un calendrier mixte.</p>	NUVAXOVID (<i>Novavax</i>) 0,5 ml	Les vaccins COVID-19 ARNm sont à privilégier, mais un vaccin COVID-19 à protéine recombinante avec adjuvant (PRA) peut être utilisé pour initier ou compléter la primovaccination ainsi que pour la dose de rappel, en cas de refus ou de contre-indication aux vaccins COVID-19 ARNm.
		Usager de 18 et plus qui refuse ou qui a une contre-indication aux vaccins ARNm (doses 1-2)	<p>Recommandé : 8 semaines ou plus entre la 1^{re} et la 2^e dose</p> <p>Minimal : 21 jours Les mêmes intervalles s'appliquent pour un calendrier mixte.</p>	COVIFENZ (<i>Medicago</i>) 0,5 ml	<p>Le CIQ permet l'utilisation du Covifenz chez les 65 ans et plus si une personne refusait à la fois un ARNm et un Nuvaxovid.</p> <p>Aviser l'usager qu'il y a peu de données concernant l'efficacité et l'innocuité de ce vaccin chez les personnes de 65 ans et plus.</p>

¹ **RAPPEL** : Chaque produit immunisant doit être administré selon les intervalles recommandés du PIQ afin que la réponse immunitaire soit optimale et que les réactions indésirables soient limitées. L'intervalle minimal doit être privilégié dans certaines circonstances exceptionnelles qui le justifient. Par exemples :

- Avant le début d'un traitement immunosuppresseur
- Avant une chirurgie
- Femme enceinte sur le point d'accoucher à l'hôpital
- Voyage humanitaire dans une région en pandémie
- Correction d'une erreur de vaccination suivant la recommandation de la DSPub.
- Etc.

Le consentement libre et éclairé de l'usager doit être obtenu et documenté à son dossier. Avant d'utiliser l'intervalle minimal, l'usager doit être informé qu'il y a peu d'avantage à recevoir un vaccin dans un délai plus court et qu'il y a un risque accru d'effets secondaires.

Calendrier de vaccination contre la COVID-19

Le tableau suivant présente les recommandations du CIQ sur le nombre de doses de vaccins contre la COVID-19 autorisés au Canada¹ qui sont nécessaires pour développer une réponse immunitaire adéquate selon l'âge, la condition de la personne et ses antécédents d'infection à la COVID-19. Le [PIQ](#) demeure l'outil de référence en matière de vaccination et doit être consulté pour de plus amples détails.

Calendrier de vaccination contre la COVID-19				
Âge	Condition	Sans antécédent d'infection au SRAS-CoV-2	Avec antécédent d'une ou de plusieurs infections au SRAS-CoV-2 ²	Dose de rappel additionnelle ³⁻⁴
6 mois à 4 ans	Immunodépression ou dialyse	Primo 3 ou 4 doses ⁵	Primo 3 ou 4 doses ⁵	Non
	Tous les autres	Primo 2 ou 3 doses ⁵	Primo 1 ou 2 dose ⁵⁻⁶	Non
5 à 11 ans	Immunodépression ou dialyse	Primo 3 doses + 1 rappel	Primo 3 doses + 1 rappel	Oui ³
	Autres conditions à risque élevé de complications	Primo 2 doses + 1 rappel	Total de 2 doses ⁷	Oui ³
	Tous les autres	Primo 2 doses ⁸	Primo 1 dose ⁶⁻⁸	Autorisée
12 à 17 ans	Immunodépression ou dialyse	Primo 3 doses + 1 rappel	Primo 3 doses + 1 rappel	Oui ³
	Autres conditions à risque élevé de complications	Primo 2 doses + 1 rappel	Total de 2 doses ⁷	Oui ³
	Vivant dans un milieu collectif	Primo 2 doses + 1 rappel	Total de 2 doses ⁷	Autorisée
	Tous les autres	Primo 2 doses ⁸	Primo 1 dose ⁶⁻⁸	Autorisée
18 ans et plus	Immunodépression ou dialyse	Primo 3 doses + 1 rappel	Primo 3 doses + 1 rappel	Oui ³
	Certains groupes à risque élevé de complications ⁹	Primo 2 doses + 1 rappel	Total de 2 doses ⁷	Oui ³
	Tous les autres	Primo 2 doses + 1 rappel	Total de 2 doses ⁷	Autorisée

¹ La primovaccination des personnes vaccinées à l'étranger doit être complétée conformément à l'outil « *Recommandations pour les personnes qui ont été vaccinées contre la COVID-19 à l'étranger* ». Les indications du présent document quant aux doses de rappel et à la dose additionnelle s'appliquent également à ces individus.

² Confirmée par TAAN ou par test antigénique (TDAR).

³ Le CIQ recommande une dose de rappel pour consolider l'immunité contre la COVID-19 à certains groupes visés, peu importe le nombre de doses de rappel reçues antérieurement, en respectant un intervalle minimal de 3 mois après la dernière dose reçue ou après une infection à la COVID-19 confirmée. Cette dose de rappel additionnelle pourrait être offerte aux personnes âgées de 5 à 59 ans en bonne santé qui souhaitent la recevoir.

⁴ Pour les personnes visées qui auraient reçu une dose de rappel depuis le 15 août 2022 avec un vaccin monovalent, le CIQ recommande d'administrer 1 dose de vaccin bivalent contre la COVID-19 si elles n'ont pas déjà fait la COVID-19 ainsi qu'aux personnes immunodéprimées ou dialysées peu importe leur antécédent d'infection à la COVID-19. L'intervalle recommandé est de 6 mois depuis la dernière dose de vaccin monovalent contre la COVID-19 (intervalle minimal 3 mois).

⁵ Le calendrier régulier de primovaccination de Comirnaty 3 µg chez les enfants âgés de 6 mois à 4 ans comprend une dose de plus que celui du Spikevax, soit 3 doses chez les enfants en bonne santé et 4 doses chez les enfants immunodéprimés.

⁶ Chez les personnes immunocompétentes avec antécédent d'une ou de plusieurs infections par le SRAS-CoV-2, il est recommandé d'administrer une dose de moins que le nombre prévu en primovaccination. Ces personnes peuvent toutefois choisir de recevoir la série vaccinale complète. Si l'infection a débuté moins de 21 jours avant la 1^{re} dose ou est survenue après la 1^{re} dose, administrer la série vaccinale complète.

⁷ Pour les personnes visées par la recommandation d'une dose de rappel de vaccin et ayant fait l'infection à la COVID-19, on administrera un total de 2 doses de vaccin COVID-19. Une dose de rappel (3^e dose) n'est pas nécessaire, mais peut être administrée si la personne la demande.

⁸ Une dose de rappel avec un vaccin contre la COVID-19 peut être offerte aux personnes âgées de 5 à 17 ans en bonne santé qui en font la demande.

⁹ Inclut les personnes résidant en CHSLD, en RPA ou vivant dans d'autres milieux collectifs comportant une proportion élevée de personnes âgées et vulnérables, les personnes de 60 ans et plus, les [personnes à risque élevé de complications](#), les travailleurs de la santé, les femmes enceintes et les adultes vivant en région éloignée et isolée.

AIDE-MÉMOIRE

DOSE DE RAPPEL ADDITIONNELLE

Les vaccins COVID-19 ARNm peuvent maintenant être co-administrés avec d'autres vaccins sans attendre un intervalle de 14 jours peu importe l'âge.

CAMPAGNE ACTUELLE DEPUIS LE 15 AOÛT 2022 Offrir <u>une dose</u> de rappel additionnelle à l'usager qui ne l'a pas reçu depuis le 15 août 2022.	
Aussi nommée « dose de consolidation périodique » qui sert à consolider la protection peu importe le nombre de doses reçues auparavant.	
PERSONNES VISÉES	<ul style="list-style-type: none"> Personnes résidant en CHSLD ou en RPA ou vivant dans d'autres milieux collectifs comportant une proportion élevée de personnes âgées et vulnérables Personnes âgées de 60 ans et plus Personnes âgées de 5 ans et plus immunodéprimées ou dialysées ou considérées comme à risque élevé de complications⁹ Travailleurs de la santé Femmes enceintes Adultes vivant en région éloignée et isolée
Personnes autorisées	<ul style="list-style-type: none"> Personnes âgées de 5 à 59 ans en bonne santé qui en font la demande
Intervalle <u>recommandé</u>¹ depuis la dernière dose	→ 3 mois ou plus
Intervalle <u>minimal</u>¹ depuis l'infection à la COVID-19	→ Immunocompétent = 3 mois ou plus → Immunodéprimé ou dialysé = 4 semaines ou plus <i>Se référer à la section « Vaccination des usagers avec antécédent d'infection à la COVID-19 confirmée par TAAN ou TDAR »</i>

¹ **RAPPEL** : Chaque produit immunisant doit être administré selon les intervalles **recommandés** du PIQ afin que la réponse immunitaire soit optimale et que les réactions indésirables soient limitées. L'intervalle **minimal** doit être privilégié dans certaines **circonstances exceptionnelles qui le justifient**. Par exemples :

- Avant le début d'un traitement immunosuppresseur
- Avant une chirurgie
- Femme enceinte sur le point d'accoucher à l'hôpital
- Voyage humanitaire dans une région en pandémie
- Correction d'une erreur de vaccination suivant la recommandation de la DSPub.
- Etc.

Le consentement libre et éclairé de l'usager doit être obtenu et documenté à son dossier. Avant d'utiliser l'intervalle minimal, l'usager doit être informé qu'il y a un peu davantage à recevoir un vaccin dans un délai plus court et qu'il y a un risque accru d'effets secondaires.

⁹ **LISTE DES PERSONNES À RISQUE ÉLEVÉ DE COMPLICATIONS DE LA COVID-19 :**

- Des troubles cardiaques ou pulmonaires chroniques (dont la dysplasie bronchopulmonaire, la fibrose kystique et l'asthme) assez graves pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers;
- Des états chroniques tels qu'un diabète, des erreurs innées du métabolisme (ex. : tyrosinémie héréditaire de type I), une obésité importante (à titre indicatif, IMC ≥ 40), des troubles hépatiques (incluant une cirrhose), rénaux, hématologiques (incluant une asplénie, une anémie ou une hémoglobinopathie), un cancer, un déficit immunitaire ou une immunodépression (incluant l'infection par le VIH);
- Des conditions médicales entraînant une diminution de l'évacuation des sécrétions respiratoires ou des risques d'aspiration (ex. : un trouble cognitif, une lésion médullaire, un trouble convulsif, des troubles neuromusculaires);
- D'autres conditions identifiées par le médecin traitant.

Quelle est la conduite à tenir pour une personne âgée de 5 ans et plus qui a reçu une dose de rappel additionnelle avec un vaccin MONOVALENT ?

Le CIQ recommande d'offrir une dose de vaccin BIVALENT contre la COVID-19 en respectant un intervalle de 6 mois (minimal 3 mois¹) à certaines personnes qui n'ont pas d'antécédent d'infection à la COVID-19 et n'ont pas reçu de vaccin bivalent contre la COVID-19.

Pour toutes les autres personnes qui ont déjà reçu une dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 durant la campagne de vaccination actuelle (depuis le 15 août 2022), peu importe le vaccin utilisé (monovalent ou bivalent), ces personnes n'ont pas besoin d'une dose supplémentaire pour le moment.

AJUSTEMENT DE VACCINATION En vigueur depuis le 9 décembre 2022	
Une dose de vaccin bivalent est recommandée pour les usagers qui ont reçu un vaccin monovalent depuis le 15 août 2022 et qui répondent aux conditions suivantes :	
PERSONNES VISÉES	A) Sans ATCD d'infection à la COVID-19 : <ul style="list-style-type: none"> • Personnes résidant en CHSLD, en RPA ou vivant dans d'autres milieux collectifs comportant une proportion élevée de personnes âgées et vulnérables • Personnes âgées de 60 ans et plus • Personnes âgées de 5 ans et plus considérées comme à risque élevé de complications⁹ • Travailleurs de la santé • Femmes enceintes • Adultes vivant en région éloignée et isolée B) Peu importe leur ATCD d'infection à la COVID-19 : <ul style="list-style-type: none"> • Personnes âgées de 5 ans et plus immunodéprimées ou dialysées
Personnes autorisées	<ul style="list-style-type: none"> • Aucune autre personne pour le moment
Intervalle recommandé¹ depuis la dernière dose	→ 6 mois depuis la dernière dose de vaccin monovalent (minimal 3 mois ¹)
Intervalle minimal¹ depuis l'infection à la COVID-19	→ Immunocompétent avec ATCD d'infection à la COVID-19 = Aucun vaccin requis pour le moment → Immunodéprimé ou dialysé = 4 semaines ou plus <i>Se référer à la section « Vaccination des usagers avec antécédent d'infection à la COVID-19 confirmée par TAAN ou TDAR »</i>

ALGORITHME : Choix du vaccin pour une dose de rappel ou additionnelle selon l'âge

La priorité est d'offrir en temps opportun une dose de vaccin **depuis le 15 août 2022** aux groupes visés, et non d'offrir un vaccin spécifique.
Les vaccins monovalents et bivalents entraînent tous deux une augmentation des titres d'anticorps neutralisants contre les variants Omicron.

GROUPE D'ÂGE	6 mois à 4 ans	5 à 11 ans ↓	12 à 17 ans ↓		18 à 29 ans ↓	30 ans et plus ↓	
VACCINS RECOMMANDÉS SELON LES GROUPES D'ÂGE	Aucun	Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 5-11 ans Dose 10 µg Volume 0,2 mL	Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 Dose 30 µg Volume 0,3 mL		Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 Dose 30 µg Volume 0,3 mL	Spikevax Bivalent BA.1 0,10 mg/mL Dose 50 µg Volume 0,5 mL	Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 Dose 30 µg Volume 0,3 mL
						Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 0,10 mg/mL Dose 50 µg Volume 0,5 mL	
Pas de recommandation préférentielle car ces trois vaccins bivalents sont interchangeables. L'évaluateur offrira le produit disponible ou de poursuivre la série vaccinale avec le même produit (ARNm monovalent → bivalent). Ex. : Comirnaty monovalent reçu lors du calendrier régulier suivi maintenant d'une dose de rappel additionnelle avec le Comirnaty bivalent.							
AUTRES VACCINS POUVANT ÊTRE ADMINISTRÉS Si l'utilisateur en fait la demande, suivant un <u>consentement libre et éclairé</u>	Aucun	Comirnaty 5-11 ans Dose 10 µg Volume 0,2 mL	En bonne santé ↓ Comirnaty Dose 30 µg Volume 0,3 mL	Immunodéprimé, dialysé ou à risque de complications ↓ Comirnaty Dose 30 µg Volume 0,3 mL	Comirnaty Dose 30 µg Volume 0,3 mL		Comirnaty Dose 30 µg Volume 0,3 mL

¹⁰ Les usagers de 12-17 ans doivent avoir été avisés de l'absence de données sur l'immunogénicité, l'efficacité et l'innocuité de l'utilisation d'un vaccin Spikevax chez les personnes de moins de 18 ans, de même que l'absence d'autorisation de ce produit dans ce groupe d'âge par Santé Canada. (2022-10-14 / 2022-12-02 / **maj 2022-12-21**) / Page 8

DIRECTIVE MINISTÉRIELLE DGGEOP-007
SUR L'ADMINISTRATION DE DOSES DE VACCINS CONTRE LA COVID-19
EN CONTEXTE DE SÉJOUR HORS QUÉBEC
(MAJ 2022-08-15)

PRÉAMBULE :

Dans le contexte où certains pays pourraient ne pas reconnaître le calendrier vaccinal du Québec ou exiger davantage de doses de ce que le Québec recommande. L'administration de doses de vaccins contre la COVID-19 non recommandées dans le PIQ est permise, si cela répond à des exigences en contexte de séjour hors Québec (par exemple : exigences douanières ou de transporteurs pour des séjours hors Québec).

AUTORISATION :

Le MSSS autorise, comme **MESURE D'EXCEPTION**, sur demande d'un citoyen et après avoir exprimé son consentement éclairé, **l'administration d'une ou deux doses de vaccins contre la COVID-19** aux personnes pour lesquelles aucune dose de vaccin supplémentaire n'est recommandée dans le PIQ, mais qui doivent se conformer à des exigences en contexte de voyage.

Respecter l'intervalle minimal (de 21 jours) entre les doses de vaccins contre la COVID-19 et **utiliser le dosage des doses de rappel.**

Pour en bénéficier, **le voyage doit avoir lieu dans les 3 mois qui suivent le rendez-vous.** Il est de la responsabilité du citoyen de s'informer des exigences liées à son séjour hors Québec.

OBTENTION DU CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ :

- L'utilisateur doit être avisé que des doses supplémentaires ne sont pas nécessairement requises pour le protéger;
- Qu'il n'y a pas de données de sécurité vaccinale pour ces situations;
- Qu'il est possible que les réactions indésirables dues au vaccin soient plus fréquentes et plus intenses, que l'efficacité vaccinale soit différente selon l'intervalle utilisé entre les doses administrées, sans qu'on puisse préciser davantage.

Une note au dossier doit indiquer que le counseling a été fait et que la personne a maintenu sa décision de vouloir une ou des doses supplémentaires. Se référer l'ASI au besoin.

QUESTION 3 DU FORMULAIRE

ANTÉCÉDENT D'INFECTION À LA COVID-19

VACCINATION DES USAGERS AVEC ANTÉCÉDENT D'INFECTION À LA COVID-19 CONFIRMÉE PAR TAAN OU PAR TDAR

Les antécédents d'infection à la COVID-19 réfèrent à un test d'amplification des acides nucléiques (TAAN) ou à un test de dépistage antigénique rapide (TDAR) positif.

Personne immunocompétente

Primovaccination

- Administrer 1 dose en primovaccination aux personnes ayant fait une infection confirmée à la COVID-19 **avant leur vaccination**.
- Pour les personnes dont l'infection a débuté **moins de 21 jours avant la 1re dose ou est survenue à n'importe quel moment après la 1re dose**, administrer 2 doses au total (Q&R 82, version 9 déc 2022).
- Toute personne ayant déjà fait la COVID-19 peut choisir de recevoir une 2e dose de vaccin, si elle en fait la demande, par exemple pour satisfaire à une exigence douanière lors d'un voyage.

Dose de rappel

- Pour les personnes visées par la recommandation de la dose de rappel de vaccin et ayant fait l'infection, on administrera un total de 2 doses de vaccin COVID-19.
- Si ces personnes ont déjà reçu 2 doses de vaccin COVID-19 (ARNm, COVID-19 VV ou COVID-19 PRA) **avant ou après l'infection**, la dose de rappel n'est pas nécessaire.
- Ces personnes peuvent toutefois recevoir une dose de rappel, si elles en font la demande. Afin d'obtenir un consentement éclairé, la personne doit être informée que la dose de rappel ne devrait pas lui apporter de protection additionnelle et que la fréquence des réactions indésirables (ex. : douleur au site d'injection, fièvre) ressemblera à celle des doses données lors de la primovaccination.

Intervalle à respecter

- Les personnes ayant fait la COVID-19 bénéficient d'une protection naturelle d'au moins 3 mois suivant la fin de l'épisode aigu. Pour des raisons de sécurité, la période de contagiosité doit être terminée.
- Le CIQ recommande de respecter un **intervalle de 3 mois ou plus** entre une infection confirmée à la COVID-19 et un vaccin contre la COVID-19.
- Un intervalle minimal de 21 jours peut être utilisé si des circonstances exceptionnelles le justifient (ex.: avant le début d'un traitement immunosuppresseur).

Note : On peut également vacciner une personne indépendamment de ses antécédents d'infection à la COVID-19 **après la fin de l'épisode aigu ainsi qu'après la fin de la période d'isolement**. Afin d'obtenir un consentement éclairé, la personne devrait être informée que cette dose de rappel est peu utile pour sa protection considérant que l'infection lui offre une protection pendant au moins 3 mois.

PERSONNE IMMUNODÉPRIMÉE OU DIALYSÉE :

- Les personnes immunodéprimées ou dialysées âgées de 6 mois et plus doivent recevoir toutes les doses recommandées selon le vaccin utilisé pour la primovaccination, peu importe qu'elles aient fait l'infection à la COVID-19 ou non.
- La personne immunodéprimée ou dialysée qui fait la maladie peut recevoir un vaccin contre la COVID-19 selon un intervalle de 4 semaines ou plus après l'infection.
- Pour les personnes immunodéprimées ou dialysées âgées de **5 ans** ou plus, un intervalle de 4 semaines ou plus doit être respecté entre l'infection et une dose de rappel. **Une dose de vaccin bivalent est recommandée à ces personnes qui ont reçu un vaccin monovalent après le 15 août 2022 peu importe les antécédents d'infection à la COVID-19. L'intervalle recommandé pour cette dose est de 6 mois (intervalle minimum de 3 mois).**

QUESTION 4 DU FORMULAIRE

CHANGEMENT SIGNIFICATIF DE L'ÉTAT SANTÉ

SIME, MYOCARDITE, PÉRICARDITE, SYNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

IMPORTANT : En cas de maladie aiguë, sévère ou symptômes de la COVID-19, reporter la vaccination.

SYNDROME INFLAMMATOIRE MULTISYSTÉMIQUE DE L'ENFANT (SIME)

DÉFINITION

Le syndrome inflammatoire multisystémique de l'enfant est un trouble hyperinflammatoire nouveau et rare ayant un lien temporel avec la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). Les principaux signes cliniques sont une fièvre prolongée; les caractéristiques typiques de la maladie de Kawasaki; un dysfonctionnement cardiaque; et des symptômes gastro-intestinaux, neurologiques et/ou rénaux. Aucun cas de SIME n'a été rapporté à la suite de la vaccination. Des données de surveillance récente aux États-Unis ont rapporté une efficacité du vaccin de COMIRNATY avec 2 doses à prévenir les SIME chez les adolescents de 12 à 18 ans à 91%.

Précautions et recommandations :

Un enfant atteint d'un SIME devrait se voir offrir la vaccination après la guérison et après une période d'au moins 90 jours suivant le diagnostic. Un expert en vaccination pourrait déterminer le meilleur schéma de vaccination, notamment le nombre de doses requises si le diagnostic a été fait en l'absence d'un résultat de TAAN positif.

MYOCARDITE ET PÉRICARDITE

DÉFINITION

Myocardite : Inflammation du muscle cardiaque (myocarde) de causes variées.

Péricardite : Inflammation du péricarde (sac fibro-séreux translucide qui entoure le cœur).

Données disponibles sur la survenue de cas de myocardite et de péricardite

De rares cas de myocardite ou de péricardite ont été observés après l'administration des vaccins COVID-19 ARNm. Les symptômes incluaient entre autres la dyspnée, une douleur thoracique et des palpitations.

L'augmentation du risque de myocardite ou de péricardite semble significative chez les personnes âgées de 12 à 49 ans, et durant les 28 jours suivant la vaccination. Ce risque serait aussi plus élevé avec un intervalle plus court (30 jours ou moins) entre les doses.

Dans tous les groupes d'âge, le risque de myocardite suivant la vaccination serait largement inférieur au risque de myocardite due à une infection au SRAS-CoV-2. La très grande majorité des cas de myocardite et péricardite survenus après les vaccins COVID-19 ARNm rentrent dans l'ordre rapidement avec un traitement d'anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS) et sont considérés généralement bénins.

Chez les enfants de 5-11 ans, le taux de myocardite ou de péricardite est de moins de 1 cas par 100 000 doses et ne varie pas selon le rang de la dose.

Au Québec, le taux déclaré de myocardite ou de péricardite est globalement de 2,2 cas/100 000 doses administrées. Le taux le plus élevé se retrouve chez les hommes âgés de 18 à 29 ans après la 2e dose de vaccin. Parmi ceux-ci, le taux n'était pas très différent selon le rang de la dose pour le vaccin COMIRNATY, mais pour le vaccin SPIKEVAX, le taux était environ 8 fois plus élevé après la 2e dose (16,6 cas/100 000 doses) qu'après la 1re (2,0 cas/100 000 doses). La surveillance au niveau international et canadien montre la même tendance.

Chez les jeunes âgés de 12 à 17 ans, le taux est d'environ 3 par 100 000 doses administrées. Les taux les plus élevés dans ce groupe d'âge s'observent chez les jeunes âgés de 15 à 17 ans. Au total, 83 % des cas sont survenus chez des garçons, 72 % sont survenus après la 2e dose et 79 % ont présenté des symptômes dans les 7 jours suivant l'administration du vaccin. Environ un tiers des adolescents ont dû être hospitalisés pour cette réaction indésirable, et aucun décès n'a été signalé à ce jour.

La surveillance américaine rapporte des taux de myocardite de 4/1 000 000 (garçons) et de 2/1 000 000 (filles) chez les enfants de 5 à 11 ans après la 2e dose de vaccin administrée à 21 jours d'intervalle. Aucun cas de SIME n'a été rapporté à la suite de la vaccination.

Dans les études cliniques réalisées chez les enfants de 6 mois à 5 ans, aucun cas de myocardite, de SIME ou de décès n'a été rapporté.

On a peu de données sur le risque de myocardite ou de péricardite à la suite de la dose de rappel. Aux États-Unis, dans la population adulte, pour un taux brut de 2,1 cas/million de doses administrées. Dix des 12 cas confirmés ont été hospitalisés et la plupart avaient une résolution de leurs symptômes lors de la déclaration. En Israël, le risque semble plus faible après la dose de rappel qu'après la 2e dose mais plus élevé qu'après la 1re. Les taux les plus élevés en Israël à la suite de la dose de rappel sont toujours chez les hommes âgés de 12 à 29 ans.

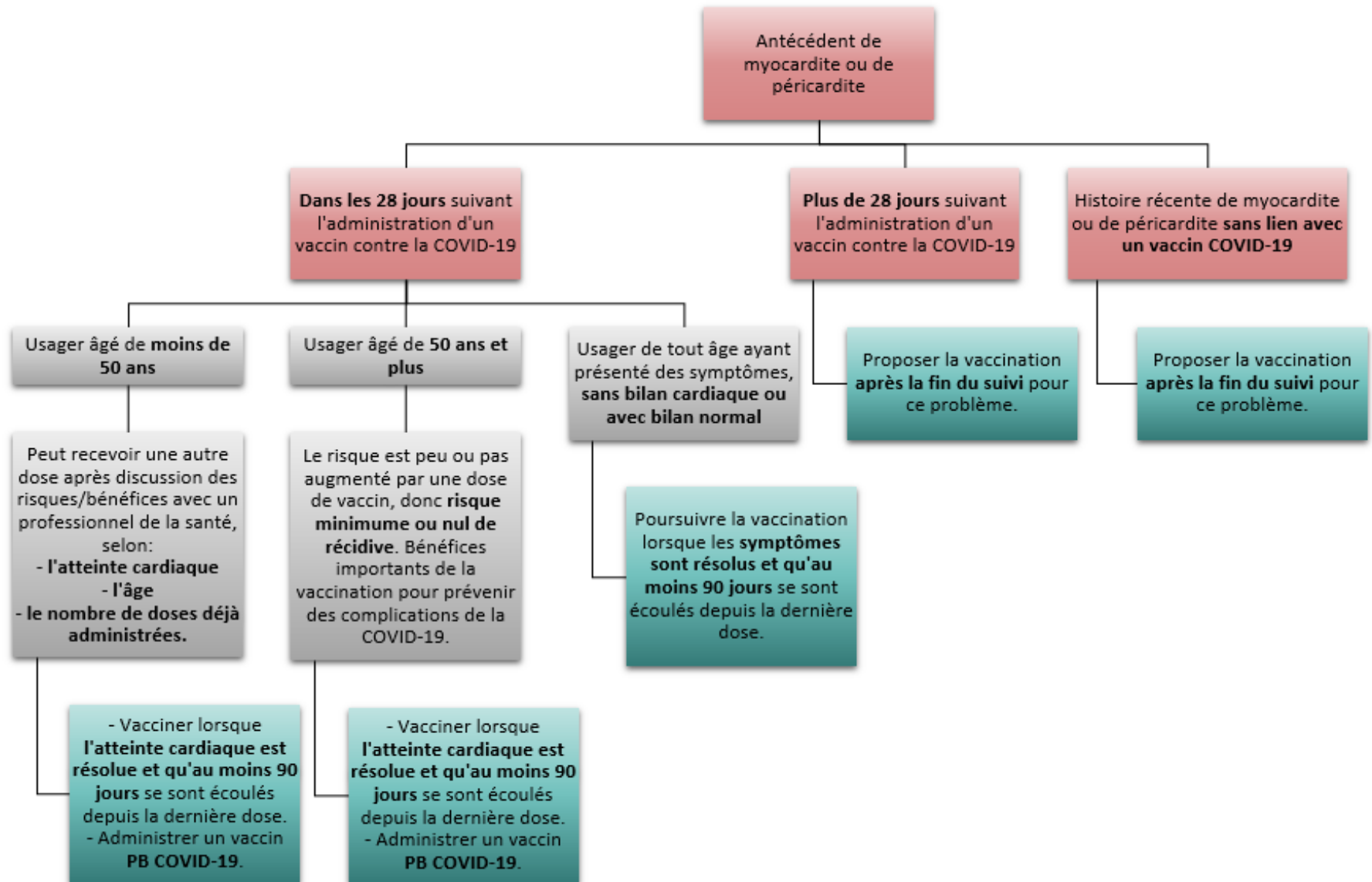
Quelques cas de myocardite ont été identifiés dans les essais cliniques portant sur le Nuvaxovid, mais les données sont insuffisantes pour déterminer s'il y a un lien de causalité avec la vaccination.

Recommandations et conduite à tenir

Se référer à *l'aide à la décision quant à la poursuite de la vaccination contre la COVID-19, antécédent de myocardite ou de péricardite* de la page suivante. Ces recommandations s'appliquent peu importe le type de vaccin reçu (COVID-19 ARNm, PRA ou VV).

AIDE À LA DÉCISION QUANT À LA POURSUITE DE LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19

ANTÉCÉDENT DE MYOCARDITE OU PÉRICARDITE



SYNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ (SGB)

DÉFINITION

Syndrome de Guillain-Barré (SGB) : Est une maladie auto-immune qui provoque une atteinte des nerfs périphériques et une paralysie. Elle provoque une faiblesse musculaire, qui s'aggrave généralement en quelques jours à quelques semaines, puis revient lentement à la normale de manière spontanée.

Précautions et recommandations

- Les personnes ayant présenté un Syndrome de Guillain-Barré (SGB) **dans les 6 semaines suivant l'administration d'un vaccin COVID-19 ARNm ou VV** pourraient recevoir une 2e dose après avoir discuté des avantages et des inconvénients avec leur médecin spécialiste, p.ex. un neurologue. Advenant la décision d'administrer une 2e dose, **un vaccin COVID-19 ARNm devrait être considéré.**
- Les personnes ayant présenté un SGB non lié à un vaccin, ou encore un SGB les 6 semaines suivant un autre vaccin que celui contre la COVID-19 devraient se voir offrir un vaccin **COVID-19 ARNm.**

Données disponibles sur la survenue de cas syndrome de Guillain-Barré (SGB)

Les vaccins **COVID-19 ARNm** n'ont pas été associés à un risque accru de SGB. L'Agence européenne des médicaments (EMA) n'a pas non plus identifié de risque augmenté de SGB après l'administration des vaccins COVID-19 ARNm.

Aucun cas de SGB n'a été signalé dans les essais cliniques du vaccin Nuvaxovid.

* Rappelons que ce type de réaction devrait avoir fait l'objet d'une déclaration de manifestation clinique inhabituelle (MCI), suivie d'une évaluation de la DSPublique.

QUESTION 5 DU FORMULAIRE

PERSONNES IMMUNODÉPRIMÉES OU DIALYSÉES MÉDICAMENTS IMMUNODÉPRESSEURS

- Les vaccins COVID-19 ARNm sont à privilégier chez ces personnes à moins d'une contre-indication.
- Vous référer à l'AIDE-MÉMOIRE pour la primovaccination et aussi à l'ALGORITHME *Choix du vaccin pour une dose de rappel additionnelle selon l'âge* à la section des QUESTIONS 1 et 2.

EXCLUSIONS : La 3^e dose de la primovaccination indiquée pour les personnes immunodéprimées ou dialysées n'est pas recommandée aux personnes aspléniques sans médication immunodépressive, ni à celles vivant avec une maladie chronique ou utilisant des drogues dures.

LISTE NON EXHAUSTIVE DES CAUSES D'IMMUNODÉPRESSION IMPORTANTE ET USAGERS DIALYSÉS

- Personne dialysée pour de l'insuffisance rénale.
- Agents immunodépresseurs (chimiothérapie, radiothérapie, corticostéroïdes, agents biologiques).
- Déficience immunitaire congénitale (ex. : Syndrome de Di George, agammaglobulinémie ou hypogammaglobulinémie).
- Déficit immunitaire acquis (ex. : infection par le VIH et sida). Pour les personnes vivant avec le VIH, la 3^e dose est recommandée à celles qui ont un décompte de cellules CD4 inférieur à 500/mm³ et/ou qui ne suivent pas leur traitement.
- Leucémie, lymphome, myélome multiple ou cancer non hématologique (immunodépression causée par la maladie, la chimiothérapie ou la radiothérapie).
- Personne greffée du cœur, du poumon, du pancréas, de l'intestin, de l'intestin-foie, de l'intestin-pancréas, du foie, du rein et autres greffes multiviscérales.
- Personne greffée de cellules souches hématopoïétiques (greffe de moelle osseuse, cordon, etc.). Le CIQ recommande que cette personne soit revaccinée à partir de 3 à 6 mois après la greffe, peu importe le nombre de doses de vaccin contre la COVID-19 reçues antérieurement. Le calendrier de vaccination sera fixé ou évalué par l'équipe soignante du centre où la greffe a été pratiquée. On doit considérer que cette personne n'a jamais été vaccinée. Donc, cette personne devra recevoir 3 doses de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 et les doses de rappel de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 si elle est âgée de 12 ans ou plus ou 3 doses du vaccin Comirnaty 5-11 ans si elle est âgée de 5 à 11 ans, peu importe son statut vaccinal avant sa greffe.
- Personne ayant subi une immunothérapie anticancéreuse par cellules CAR-T après avoir été vacciné contre la COVID-19. Le CIQ recommande que cette personne puisse être revaccinée à partir de 3 à 6 mois après la thérapie, peu importe le nombre de doses reçues antérieurement.

THÉRAPIES IMMUNODÉPRESSIVES

- Les thérapies immunodépresseuses (traitements immunodépresseurs) sont utilisées pour les greffes d'organes, les greffes de cellules souches hématopoïétiques, les cancers et un grand nombre de maladies chroniques inflammatoires ou auto-immunes. Ce sont :
 - Radiothérapies et chimiothérapies contre les cancers, hématologiques et non hématologiques (tumeur solide).
 - Agents biologiques pour le traitement de maladies chroniques inflammatoires ou auto-immunes.
 - Corticostéroïdes à dose immunodépressive (voir tableau)
 - Médication à la suite de greffes d'organes ou de cellules souches hématopoïétiques

LISTE DES PRINCIPALES THÉRAPIES IMMUNODÉPRESSIVES (Excluant les traitements pour le cancer)

Abatacept (Orencia)	Évérolimus (Afinitor)	Mofétilmycophénolate (Cellcept)
Adalimumab (Humira, Amgevita, Idacio, Imraldi, Hulio, Hyrimoz)	Glatiramère (Copaxone)	Mycophénolate-sodique (Myfortic)
Alemtuzumab (Lemtrada)	Golimumab (Simponi)	Risankizumab (Skyrizi)
Anakinra (Kineret)	Guselkumab (Tremfya)	Rituximab (Rituxan, Riximyo, Ruxience, Truxima)
Apremilast (Otezla)	Hydroxyurée (Hydrea)	Sarilumab (Kevzara)
Azathioprine (Imuran)	Infliximab (Remicade, Inflectra, Remsima)	Sécukinumab (Cosentyx)
Brodalumab (Siliq)	Ixékizumab (Taltz)	Sirolimus (Rapamune)
Canakinumab (Ilaris)	Interféron et peg-interféron	Tacrolimus (Prograf, Advagraf)
Certolizumab pegol (Cimzia)	Léflunomide (Arava)	Tériflunomide (Aubagio)
Cyclophosphamide (Procytox)	Melphalan (Alkeran)	Tocilizumab (Actemra)
Cyclosporine (Neoral)	Mercaptopurine (Purinethol)	Ustekinumab (Stelara)
Eculizumab (Soliris)	Methotrexate	Védolizumab (Entyvio)
Étanercept (Enbrel, Brenzys, Erelzi)		

QUESTION 6 DU FORMULAIRE

PRÉCAUTIONS ET ALLERGIES

INFORMATION SUR LES VACCINS CONTRE LA COVID-19 DISTRIBUÉS AU QUÉBEC 2020-2022¹

	COMIRNATY 30 µg (Pfizer/BioNTech) (capuchon gris)	COMIRNATY 10 µg (Pfizer/BioNTech) (capuchon orange)	COMIRNATY 3 µg (Pfizer/BioNTech) (capuchon marron)
Type de vaccin	Vaccin à ARN messenger	Vaccin à ARN messenger	Vaccin à ARN messenger
Posologie et voie d'administration	0,3 ml X 2 doses IM (0,3 ml pour une dose de rappel si nécessaire)	0,2 ml X 2 doses IM (0,2 ml pour une dose de rappel si nécessaire)	0,2 ml X 3 doses IM
Âge autorisé	12 ans et plus	5 à 11 ans	6 mois à 4 ans
Clientèle visée par la campagne de vaccination	Personnes âgées de 12 ans et plus	Personnes âgées de 5 à 11 ans	Personnes âgées de 6 mois à 4 ans
Contre-Indications	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin, notamment le polyéthylène glycol (PEG) et le trométhamine	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin, notamment le polyéthylène glycol (PEG) et le trométhamine	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin, notamment le polyéthylène glycol (PEG) et le trométhamine
Précautions	<ul style="list-style-type: none"> • Antécédents de réaction allergie immédiate après l'administration d'une dose antérieure • Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin à ARN messenger • Antécédent de syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 • Antécédent de SIME 	<ul style="list-style-type: none"> • Antécédents de réaction allergie immédiate après l'administration d'une dose antérieure • Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin à ARN messenger • Antécédent de syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 • Antécédent de SIME 	<ul style="list-style-type: none"> • Antécédents de réaction allergie immédiate après l'administration d'une dose antérieure • Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin à ARN messenger • Antécédent de syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 • Antécédent de SIME
Présentation	<ul style="list-style-type: none"> • Fiole multidose de 2 ml (6 doses) avec capuchon gris 	<ul style="list-style-type: none"> • Fiole multidose de 2 ml (10 doses) avec capuchon orange • Diluant de 10 ml de NaCl 0.9% sans agent de conservation 	<ul style="list-style-type: none"> • Fiole multidose de 2 ml (10 doses) avec capuchon marron • Diluant de 10 ml de NaCl 0.9% sans agent de conservation
Diluant	Non	Oui	Oui
Adjuvant	Aucun	Aucun	Aucun
Trace d'antibiotique	Aucune trace	Aucune trace	Aucune trace
Agent de conservation	Aucun	Aucun	Aucun
Composition ²	<ul style="list-style-type: none"> • 30 µg d'ARN messenger dans une dose de 0,3 ml; • Lipides : ((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexane-6,1-diyle)bis(2-hexyldecanoate), 2[(polyéthylène glycol)-2000]-N,N-ditétradécylacétamide, 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocholine et cholestérol; • Trométhamine, chlorhydrate de trométhamine et saccharose; • Diluant composé d'eau stérile et chlorure de sodium. 	<ul style="list-style-type: none"> • 10 µg d'ARN messenger dans une dose de 0,2 ml; • Lipides : ((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexane-6,1-diyle)bis(2-hexyldecanoate), 2[(polyéthylène glycol)-2000]-N,N-ditétradécylacétamide, 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocholine et cholestérol; • Trométhamine, chlorhydrate de trométhamine et saccharose; • Diluant composé d'eau stérile et chlorure de sodium. 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 µg d'ARN messenger dans une dose de 0,2 ml; • Lipides : ((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexane-6,1-diyle)bis(2-hexyldecanoate), 2[(polyéthylène glycol)-2000]-N,N-ditétradécylacétamide, 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocholine et cholestérol; • Trométhamine, chlorhydrate de trométhamine et saccharose; • Diluant composé d'eau stérile et chlorure de sodium.
Latex naturel	Absence	Absence	Absence

¹ Le [PIQ](#) demeure l'outil de référence en matière de vaccination et doit être consulté pour de plus amples détails.

² Pour savoir quels vaccins contiennent des composants semblables aux vaccins COVID-19, consultez : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-1-information-cle-immunisation/page-15-contenu-agents-immunisants-utilises-canada.html#p1c14t1>,
2 décembre 2022

INFORMATION SUR LES VACCINS CONTRE LA COVID-19 DISTRIBUÉS AU QUÉBEC 2020-2022¹

	SPIKEVAX (Moderna)	COMIRNATY 30 µg BIVALENT BA.4/BA.5 (Pfizer/BioNTech) (capuchon gris)	COMIRNATY 10 µg BIVALENT BA.4/BA.5 (Pfizer/BioNTech) (capuchon orange)
Type de vaccin	Vaccin à ARN messager	Vaccin à ARN messager	Vaccin à ARN messager
Posologie et voie d'administration	6 mois à 5 ans : 0,25 ml x 2 doses IM (0,10mg/ml, 25 µg) 6 à 11 ans : 0,25 ml X 2 doses IM (0,20mg/ml, 50 µg) 12 ans et plus : 0,5 ml X 2 doses IM (0,20mg/ml, 100 µg) (12 ans et plus : 0,25 ml (dose de rappel si nécessaire) (0,20 mg/ml, 50 µg)	0,3 ml pour une dose de rappel IM	0,2 ml pour une dose de rappel IM
Âge autorisé	6 mois et plus	12 ans et plus	5 à 11 ans
Clientèle visée par la campagne de vaccination	<ul style="list-style-type: none"> Personnes âgées de 6 mois et plus³ (il est recommandé d'utiliser le vaccin Comirnaty chez les personnes âgées de 5 à 29 ans) 	<ul style="list-style-type: none"> Personnes âgées de 12 ans et plus visées par la dose de rappel 	<ul style="list-style-type: none"> Personnes âgées de 5 à 11 ans visées par la dose de rappel
Contre-Indications	<ul style="list-style-type: none"> Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin, notamment le polyéthylène glycol (PEG) et le trométhamine, aussi appelé trométamol 	<ul style="list-style-type: none"> Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin, notamment le polyéthylène glycol (PEG) et le trométhamine 	<ul style="list-style-type: none"> Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin, notamment le polyéthylène glycol (PEG) et le trométhamine
Précautions	<ul style="list-style-type: none"> Antécédents de réaction allergie immédiate après l'administration d'une dose antérieure Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin à ARN messager Antécédent de syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 Antécédent de SIME 	<ul style="list-style-type: none"> Antécédents de réaction allergie immédiate après l'administration d'une dose antérieure Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin à ARN messager Antécédent de syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 Antécédent de SIME 	<ul style="list-style-type: none"> Antécédents de réaction allergie immédiate après l'administration d'une dose antérieure Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin à ARN messager Antécédent de syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 Antécédent de SIME
Présentation	<ul style="list-style-type: none"> Fiole multidose de 2,5 ml (0,10 mg/ml) avec capuchon bleu roi Fiole multidose de 5 ml (0,20 mg/ml) avec capuchon rouge Fiole multidose de 8 ml (0,20 mg/ml) avec capuchon rouge Fiole multidose de 2,5 ml (0,10 mg/ml) avec capuchon bleu roi 	<ul style="list-style-type: none"> Fiole multidose de 2 ml (6 doses) avec capuchon gris 	<ul style="list-style-type: none"> Fiole multidose de 2 ml (10 doses) avec capuchon orange Diluant de 10 ml de NaCl 0.9% sans agent de conservation
Diluant	Non	Non	Oui
Adjuvant	Aucun	Aucun	Aucun
Trace d'antibiotique	Aucune trace	Aucune trace	Aucune trace
Agent de conservation	Aucun	Aucun	Aucun
Composition ²	<ul style="list-style-type: none"> 25 µg (dose 0,25 ml, 0,10 mg/ml), 50 µg (dose 0,25ml, 0,20 mg/ml) ou 100 µg (dose 0,5 ml, 0,20 mg/ml) d'ARN messager; Lipides : 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocholine, SM-102, polyéthylène glycol-2000 DMG (1,2-dimyristoyl-rac-glycérol, méthoxy-polyéthylène glycol) et cholestérol; Trométamol, chlorhydrate de trométamol, acide acétique, acétate de sodium trihydraté et sucrose; Eau. 	<ul style="list-style-type: none"> 15 µg d'ARN messager de la souche originale et 15 µg d'ARN messager de la souche du variant Omicron BA.4/BA.5 dans une dose de 0,3ml; Lipides : ALC-0315 = bis(2-hexyldécanoate) de ((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexane-6,1-diyle), ALC-0159 = 2-[[polyéthylène glycol]-2000]-N,N-ditétradécylacétamide, 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocholine et cholestérol; Trométhamine, chlorhydrate de trométhamine et saccharose Chlorure de sodium et eau. 	<ul style="list-style-type: none"> 5 µg d'ARN messager de la souche originale et 5 µg d'ARN messager de la souche du variant Omicron BA.4/BA.5 dans une dose de 0,2 ml; Lipides : ALC-0315 = bis(2-hexyldécanoate) de ((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexane-6,1-diyle), ALC-0159 = 2-[[polyéthylène glycol]-2000]-N,N-ditétradécylacétamide, 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocholine et cholestérol; Trométhamine, chlorhydrate de trométhamine et saccharose; Chlorure de sodium et eau.
Latex naturel	Absence	Absence	Absence

³ Le CIQ recommande l'utilisation préférentielle de Comirnaty chez les personnes âgées de 5 à 29 ans en raison du risque de péricardite et de myocardite qui pourrait être moindre avec ces vaccins.

14 décembre 2022

INFORMATION SUR LES VACCINS CONTRE LA COVID-19 DISTRIBUÉS AU QUÉBEC 2020-2022¹

	SPIKEVAX BIVALENT BA.1 (Moderna)	SPIKEVAX BIVALENT BA.4/BA.5 (Moderna)	NUVAXOVID (Novavax)
Type de vaccin	Vaccin à ARN messenger	Vaccin à ARN messenger	Vaccin à protéine recombinante avec adjuvant
Posologie et voie d'administration	0,5 ml pour une dose de rappel IM (0,10mg/ml)	0,5 ml pour une dose de rappel IM (0,10 mg/ml)	0,5 ml X 2 doses IM (0,5 ml pour une dose de rappel si nécessaire)
Âge autorisé	18 ans et plus	18 ans et plus	12 ans et plus
Clientèle visée par la campagne de vaccination	<ul style="list-style-type: none"> Personnes âgées de 30 ans et plus visées par la dose de rappel³ (il est recommandé d'utiliser le vaccin Comirnaty chez les personnes âgées de 18 à 29 ans) 	<ul style="list-style-type: none"> Personnes âgées de 30 ans et plus visées par la dose de rappel³ (il est recommandé d'utiliser le vaccin Comirnaty chez les personnes âgées de 18 à 29 ans) 	<ul style="list-style-type: none"> Personnes âgées de 18 ans et plus qui ont une contre-indication ou qui refusent les vaccins à ARN messenger contre la COVID-19
Contre-Indications	<ul style="list-style-type: none"> Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin, notamment le polyéthylène glycol (PEG) et le trométhamine, aussi appelé trométamol 	<ul style="list-style-type: none"> Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin, notamment le polyéthylène glycol (PEG) et le trométhamine, aussi appelé trométamol 	<ul style="list-style-type: none"> Anaphylaxie suivant l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un autre produit ayant un composant identique, incluant le Polysorbate.
Précautions	<ul style="list-style-type: none"> Antécédents de réaction allergie immédiate après l'administration d'une dose antérieure Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin à ARN messenger Antécédent de syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 Antécédent de SIME 	<ul style="list-style-type: none"> Antécédents de réaction allergie immédiate après l'administration d'une dose antérieure Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin à ARN messenger Antécédent de syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin contre la COVID-19 Antécédent de SIME 	<ul style="list-style-type: none"> Antécédent de myocardite ou péricardite à la suite d'une dose antérieure d'un vaccin contre la COVID-19
Présentation	<ul style="list-style-type: none"> Fiole multidose de 2,5 ml (0,10 mg/ml) avec capuchon bleu roi 	<ul style="list-style-type: none"> Fiole multidose de 2,5 ml (0,10 mg/ml) avec capuchon bleu roi 	<ul style="list-style-type: none"> Fiole multidose de 5 ml (10 doses)
Diluant	Non	Non	Non
Adjuvant	Aucun	Adjuvant	50 µg de Matrix-M : Fraction-A (42,5 µg) et Fraction-C (7,5 µg) d'extrait de <i>Quillaja Saponaria Molina</i> , cholestérol, phosphatidylcholine, dihydrogénophosphate de potassium, chlorure de potassium, hydrogénophosphate disodique dihydraté et chlorure de sodium
Trace d'antibiotique	Aucune trace	Aucune trace	Aucune trace
Agent de conservation	Aucun	Aucun	Aucun
Composition ²	<ul style="list-style-type: none"> 25 µg d'ARN messenger de la souche originale et 25 µg d'ARN messenger de la souche du variant Omicron B.1.1.529 (BA.1) dans une dose de 0,5ml; Lipides : 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocholine, SM-102, polyéthylène glycol-2000 DMG (1,2-dimyristoyl-rac-glycérol, méthoxy-polyéthylène glycol) et cholestérol; Trométamol, du chlorhydrate de trométamol, de l'acide acétique, de l'acétate de sodium trihydraté et du sucrose; Eau. 	<ul style="list-style-type: none"> 25 µg d'ARN messenger de la souche originale et 25 µg d'ARN messenger de la souche du variant Omicron B.1.1.529 (BA.4/BA.5) dans une dose de 0,5ml; Lipides : 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocholine, SM-102, polyéthylène glycol-2000 DMG (1,2-dimyristoyl-rac-glycérol, méthoxy-polyéthylène glycol) et cholestérol; Trométamol, du chlorhydrate de trométamol, de l'acide acétique, de l'acétate de sodium trihydraté et du sucrose; Eau. 	<ul style="list-style-type: none"> 5 µg de la protéine S; Hydrogénophosphate disodique heptahydraté, Dihydrogénophosphate sodique monohydraté, Chlorure de sodium, Polysorbate 80, Hydroxyde de sodium, Acide chlorhydrique; Adjuvant (voir ci-haut); Eau.
Latex naturel	Absence	Absence	Absence

14 décembre 2022

AIDE À LA DÉCISION SUR LES ANTÉCÉDENTS DE RÉACTIONS ALLERGIQUES

CONDITION	PRODUIT À ADMINISTRER				CONSIGNES
	ARN messenger			PRA	
	De Pfizer		De Moderna	De Novavax	
	Vaccins COMIRNATY Monovalent	Vaccins COMIRNATY Bivalent	SPIKEVAX 6 mois - 5 ans ET SPIKEVAX bivalent	NUVAXOVID	
Anaphylaxie suivant l'administration d'une dose antérieure du même vaccin	NON	NON	NON	NON	➤ Une MCI aurait dû être déclarée, puis l'utilisateur référé vers un allergologue, suivi d'une conduite recommandée.
Anaphylaxie suivant l'administration d'un produit ayant un composant identique	Évaluer selon composition du produit, voir consignes				➤ Comparer les composantes du vaccin à recevoir. ➤ Administrer un produit ne contenant pas ce composant.
Anaphylaxie au Polyéthylène glycol (PEG) ¹	NON	NON	NON	OUI	➤ Référer à un allergologue.
Anaphylaxie au Trométamol ² (<i>Trométhamine</i>)	NON	NON	NON	OUI	
Anaphylaxie au Polysorbate ³	OUI	OUI	OUI	NON	
Urticaire généralisée, sans autres symptômes, qui survient après la vaccination (moins de 1 heure) est compatible avec une hypersensibilité de type I	NON	NON	NON	NON	➤ Une MCI aurait dû être déclarée, puis l'utilisateur référé vers un allergologue, suivi d'une conduite recommandée.
Histoire d'allergie immédiate (moins de 1 heure) non anaphylactique après l'administration d'un vaccin COVID-19 (ARNm ou PRA)	OUI	OUI	OUI	OUI	➤ Peut revacciner avec le même produit. ➤ Période d'observation de 30 minutes.
Réaction d'allure allergique plus d'une heure après l'administration de tous types de vaccins	OUI	OUI	OUI	OUI	➤ Aucune précaution particulière. ➤ Observation 15 minutes.
Autres antécédents d'allergie (Ex. : aliments, venins d'insectes, médicaments, produits de contraste, allergies respiratoires et environnement, dermatite de contact)	OUI	OUI	OUI	OUI	➤ Aucune précaution particulière. ➤ Observation 15 minutes.
Réaction localisée au site d'injection suivant une dose précédente (Ex. : urticaire au site d'injection)	OUI	OUI	OUI	OUI	➤ Aucune précaution particulière.

¹ Polyéthylène glycol (PEG)

Le PEG est présent dans bon nombre de produits alimentaires, par exemples :

- Fruits frais traités en surface
- Gommages à mâcher
- Confiseries
- Édulcorants de table en poudre ou en comprimés

² Trométamol

Le trométamol, aussi connu sous l'appellation trométhamine, est présent dans certains médicaments.

³ VACCINS CONTENANT DU POLYSORBATE (Noms commerciaux)

- | | | |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Adacel-polio- Agriflu- Arepanrix (H1N1)- Boostrix- Boostrix-polio- Covifenz- Covishield- Flud- Flucelvax quad- Flulavaltetra- Fluviral | <ul style="list-style-type: none">- Gardasil 9- Havrix- Hépatite A-typ 1- Imovax-polio- Infanrix hexa- Infanrix-IPV- Infanrix-IPV-Hib- Influvac tetra- JAN COVID-19- Nuvaxovid- Pédiacel | <ul style="list-style-type: none">- Prevnar 13- Quadracel- Rotateq- (Sabin oral)- Shingrix- TCT- Trumenba- Twinrix- Vaxzevria |
|--|--|---|

QUESTION 7 DU FORMULAIRE

FEMME ENCEINTE

Recommander la vaccination à la femme enceinte ou allaitante. Les vaccins COVID-19 ARNm sont à privilégier chez ces personnes à moins d'une contre-indication.

RECOMMANDATION DE LA SOCIÉTÉ DES OBSTÉTRICIENS ET GYNÉCOLOGUES DU CANADA (SOGC):

Il faut que toute personne enceinte ou allaitante puisse recevoir un vaccin à tout moment pendant la grossesse ou l'allaitement si elle ne présente aucune contre-indication. Étant donné que les personnes enceintes présentent un risque accru de morbidité associée à la COVID-19, toutes les personnes enceintes doivent être admissibles à recevoir un vaccin contre la COVID-19.

DOSE DE RAPPEL :

Tenant compte des nouvelles connaissances sur les risques de complications maternelle et fœtale en cas d'infection par le SRAS-CoV-2, le Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) recommande une dose de rappel aux femmes enceintes, 3 mois ou plus après avoir reçu leur deuxième dose, et ce, peu importe leur âge.

RISQUE LIÉ À LA COVID-19 :

- Le risque de complications de la COVID-19 chez les femmes enceintes, bien que moindre que celui observé chez les personnes âgées, est plus élevé en comparaison du risque pour les femmes du même âge qui ne le sont pas. Ce risque est plus élevé pour les femmes enceintes ayant des problèmes de santé préexistants. Le risque de complications de la grossesse comme la prématurité est plus élevé pour la femme enceinte ayant la COVID-19.

SÉCURITÉ VACCINALE :

- Le Comité consultatif national sur l'immunisation mentionne qu'une analyse des données recueillies à ce jour n'a pas révélé de signalement en matière d'innocuité maternelle ou néonatale et des analyses préliminaires de plus de 35 000 personnes enceintes aux États-Unis qui ont reçu un vaccin à ARNm contre la COVID-19 n'a pas indiqué de signalement évident en matière d'innocuité.

VACCIN INACTIVÉ LORS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT :

- Il n'y a pas de risque connu associé à l'utilisation d'un vaccin inactivé chez les femmes enceintes ou allaitantes.
- Il n'y a aucun intervalle à respecter entre un vaccin contre la COVID-19 et un WinRho administré pendant ou après la grossesse.
- Il n'y a aucun intervalle à respecter entre un vaccin contre la COVID-19 et le dcaT administré pendant la grossesse.

(Tiré du PIQ et du Questions/Réponses du MSSS, 2021-05-18)

QUESTION 8 DU FORMULAIRE

ANTICORPS MONOCLONAUX CONTRE LA COVID-19 OU DU PLASMA DE CONVALESCENTS DANS LE TRAITEMENT DE LA COVID-19 DANS LES 90 DERNIERS JOURS

Anticorps monoclonaux contre la COVID-19

En l'absence de données et pour éviter une interférence potentielle, le CIQ recommande de respecter un intervalle de 90 jours après l'administration d'anticorps monoclonaux contre la COVID-19 ou de plasma de convalescents dans le traitement de la COVID-19 avant d'administrer un vaccin COVID-19 ARNm.

Une exception – EVUSHELD

En ce qui concerne le tixagévimab/cilgavimab (**Evusheld**), une combinaison d'anticorps monoclonaux utilisés en prophylaxie préexposition contre la COVID-19, le CIQ recommande de **ne pas retarder l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 chez une personne ayant reçu Evusheld**, sans toutefois administrer les deux produits de façon concomitante.

Si le vaccin a été donné en premier, on respectera un intervalle de 2 semaines entre la vaccination contre la COVID-19 et l'administration subséquente d'Evusheld.

FEUILLETS DU PIQ

Voir les dernières versions des feuilles d'information pour les personnes à vacciner.

Repéré à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002057/>

- Vaccins à ARN messenger contre la COVID-19 (Pfizer ou Moderna)
2 pages, version novembre 2022
- Vaccin pédiatrique à ARN messenger contre le COVID-19 (Pfizer ou Moderna)
2 pages, version novembre 2022
- Vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 (Novavax ou Medicago)
2 pages, version décembre 2022
- Diminuer la douleur et l'anxiété liées à la vaccination chez les enfants
2 pages, version novembre 2017