

# VACCINATION CONTRE LA GRIPPE ET LE PNEUMOCOQUE

## TABLE DES MATIÈRES

(Se référer au numéro des questions au formulaire)

Édition 21 septembre 2022

<b>Formulaire</b> , aide-mémoire pour la complétion de la section « <i>Employés du réseau de la santé</i> » et questionnaire en anglais .....	0
Indications et détails des produits immunisants en lien avec l'âge .....	1
Femme enceinte .....	2
Présence de température chez l'utilisateur .....	3
Allergies et réaction anaphylactique .....	4 & 5
Symptômes respiratoires graves .....	6
Syndrome de Guillain-Barré (SGB) .....	7
Indications du vaccin contre le pneumocoque .....	8
Vaccination influenza chez les enfants de moins de 9 ans .....	9 & 10
Feuillets du PIQ .....	*

### Lectures complémentaires :

Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) – **Chapitre Inf injectable: vaccin injectable contre l'influenza**, MAJ le 21 septembre 2022

Repéré à <https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-vaccins/inf-injectable-vaccin-injectable-contre-l-influenza/>

Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) – **Chapitre Pneu-P: vaccin polysaccharidique contre le pneumocoque**, MAJ le 9 mars 2022

Repéré à <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-vaccins/pneu-p-vaccin-polysaccharidique-contre-le-pneumocoque/>

Programme d'immunisation contre l'influenza du Québec - Information à l'intention des professionnels de la santé - **Questions-réponses** – 21 septembre 2022

Repéré à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-278-13W.pdf>

## 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"/> Autorise la transmission au service de santé	
<input type="checkbox"/> Hors CISSS de Laval	
<input type="checkbox"/> Non-salarié CISSS de Laval. <b>Occupation :</b>	
<input type="checkbox"/> Titre d'emploi et N° de permis (PRN) : _____	

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

	DÉFINITIONS	EXEMPLES
<b>CISSS de Laval</b>	Employés travaillant dans une installation du CISSS de Laval	CH, CLSC, CHLSD public, Centre jeunesse, HJR, GMF, Résidence Louise Vachon, etc.
<b>Hors CISSS de Laval</b>	Employés travaillant dans une installation n'appartenant pas au CISSS de Laval	Clinique privée, CHSLD privé, RPA, RI, etc.
<b>Non-salarié du CISSS de Laval</b>	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.

À cette page, insérer une copie recto-verso du formulaire 68-000-739 *Vaccination contre la grippe et le pneumocoque*.

**ENGLISH VERSION OF THE PRE-VACCINATION QUESTIONNAIRE FORM**  
**68-00-739 Vaccination contre la grippe et le pneumocoque**

*If necessary, refer to the PIQ or the Vaccinators' binder*

1. How old are you? *See « vaccine » section on the back side.*
2. Woman of childbearing age: Are you currently pregnant? If yes, specify the number of weeks
3. Are you currently having a fever?
4. Do you have a severe allergy to Thimerosal?
5. Have you ever had a severe allergic reaction (anaphylaxis) after receiving the flu shot or any other vaccine?
6. Have you ever had severe respiratory symptoms (difficulty breathing, wheezing, chest pain) after receiving a flu shot (oculorespiratory syndrome - ORS)?
7. Have you ever had Guillain-Barre Syndrome (GBS) within 6 weeks after receiving a flu shot?
8. Have you ever received a pneumococcal vaccine?  
*Refer to the Indicative sheet or the Vaccinators' binder*
9. Child under 9: Has he/she ever received a flu shot in his life? *If yes, only one dose required*
10. Child under 9: Has he/she received a first dose of influenza vaccine this year? *If yes, 4 weeks interval*

*Version 2022-09-21*

## QUESTIONS 1 DU FORMULAIRE

### INDICATIONS ET DÉTAILS DES PRODUITS IMMUNISANTS EN LIEN AVEC L'ÂGE

#### INDICATIONS

SE RÉFÉRER À LA *FICHE INDICATIVE* : *Concernant la vaccination gratuite contre la grippe et contre les infections invasives à pneumocoque* (ci-jointe à la section Question 1).

SE RÉFÉRER AU PIQ

#### CALENDRIER POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS À 8 ANS (moins de 9 ans)

- 2 doses de vaccins contre l'influenza sont nécessaires la première année de la vaccination
- Intervalle recommandé et minimal : 4 semaines
- La seconde dose n'est pas requise si l'enfant a reçu 1 dose dans le passé

#### INTERACTIONS

##### **Vaccins inactivés contre la grippe (Fluzone Quadrivalent, Flulaval Tétra et Fluzone HD Quadrivalent)**

Un vaccin inactivé injectable contre l'influenza peut être administré en même temps qu'un autre vaccin inactivé ou qu'un vaccin vivant atténué ou n'importe quand avant ou après (ex. : un vaccin contre le pneumocoque, vaccin contre la COVID-19).

Ils peuvent également être coadministrés avec le vaccin contre la COVID-19 (exception chez les 6 mois à 4 ans\*\*).

##### **Vaccin inactivé contre le pneumocoque (Pneumovax 23)**

Un vaccin inactivé injectable contre les pneumocoques peut être administré en même temps qu'un autre vaccin inactivé ou qu'un vaccin vivant atténué ou n'importe quand avant ou après (ex. : un vaccin contre l'influenza, vaccin contre la COVID-19).

Exception : Interaction avec le vaccin Pneu-C

Respecter un intervalle de 8 semaines si le vaccin Pneu-C est donné en premier et un intervalle de 1 an si le vaccin Pneu-P est donné en premier.

Ils peuvent être co-administrés avec le vaccin contre la COVID-19 (exception chez les 6 mois à 4 ans\*\*).

#### **\*\*Exception chez les 6 mois à 4 ans**

Le CIQ recommande que les vaccins contre la **COVID-19 à ARNm** pour les enfants de 6 mois à 4 ans ne soient pas systématiquement administrés en même temps (c'est-à-dire le même jour) que d'autres vaccins (vivants ou non vivants), et qu'idéalement un intervalle de 14 jours ou plus soit prévu.

Par contre, pour réduire les occasions manquées de vaccination et en tenant compte des données disponibles dans les autres groupes d'âge, **le CIQ permet la coadministration de ces vaccins avec d'autres vaccins ou l'utilisation d'un intervalle de moins de 14 jours**. Dans ces situations, il reste pertinent de mentionner le peu de données disponibles quant à la coadministration des vaccins à ARNm contre la COVID-19 avec d'autres vaccins.

# FICHE INDICATIVE

## Concernant la vaccination gratuite contre la grippe et contre les infections invasives à pneumocoque

Aucun changement depuis la dernière campagne

| Septembre 2021 |

Cette fiche mentionne les indications de vaccination gratuite, soutenues financièrement par le MSSS, pour le vaccin contre la grippe à partir de l'âge de 6 mois, le vaccin contre le pneumocoque conjugué (Pneu-C) à partir de l'âge de 2 mois et le vaccin contre le pneumocoque polysaccharidique (Pneu-P) à partir de l'âge de 2 ans. Pour plus de détails, voir la section *Calendriers de vaccination, Autres vaccins recommandés* et la section *Vaccins, Pneumocoque, Tableau synthèse des vaccins contre le pneumocoque* dans le PIQ.

POPULATIONS / CONDITIONS		GRIPPE INDIQUÉ ET GRATUIT	PNEUMOCOQUE INDIQUÉ ET GRATUIT		
			PNEU-C < 18 ANS	PNEU-C ≥ 18 ANS	PNEU-P ≥ 2 ANS
CONDITIONS MÉDICALES OU CONDITIONS DE VIE	<b>Femmes enceintes, en bonne santé au 2<sup>e</sup> ou au 3<sup>e</sup> trimestre de la grossesse (13 semaines et plus)</b>	Oui	Non		
	Personnes âgées de <b>6 mois à 74 ans, incluant les femmes enceintes (quel que soit le stade de la grossesse)</b> , présentant l'une des conditions énumérées ci-dessous :				
	<b>Asplénie</b> anatomique ou fonctionnelle	Oui	Oui	Oui	Oui
	Conditions amenant une <b>immunodépression</b> (ex. : déficit immunitaire, leucémie, traitement immunodépresseur, greffe d'organe ou de moelle osseuse, cancer, infection par le VIH)	Oui	Oui	Oui	Oui
	<b>Insuffisance rénale chronique ou syndrome néphrotique</b>	Oui	Oui	Non	Oui
	<b>Maladie cardiaque ou pulmonaire chronique</b> assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers	Oui	Oui	Non	Oui
	<b>Asthme</b> assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers, chez les personnes âgées de 50 ans et plus	Oui	Non	Non	Oui
	<b>Asthme</b> assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers, chez les personnes âgées de moins de 50 ans	Oui	Non		
	Conditions entraînant une <b>diminution de l'évacuation des sécrétions respiratoires ou des risques d'aspiration</b> (ex. : trouble cognitif, lésion médullaire, trouble convulsif, troubles neuromusculaires)	Oui	Oui	Non	Oui
	<b>Diabète</b>	Oui	Oui	Non	Oui
	<b>Maladie hépatique chronique</b>	Oui	Oui	Non	Oui
	<b>Écoulement chronique de liquide céphalorachidien</b>	Non	Oui	Non	Oui
	<b>Itinérance et/ou utilisation actuelle et régulière de drogues dures</b> (par inhalation ou injection) avec une <b>détérioration de l'état de santé</b> ou des <b>conditions de vie précaires</b>	Non	Oui	Non	Oui
	Présence d'un <b>implant cochléaire</b>	Non	Oui	Non	Oui
	<b>Anémie</b> (sauf si anémie falciforme ou autre hémoglobinopathie – voir asplénie)	Oui	Non		
<b>Hémophilie</b>	Oui	Non			
<b>Erreur innée du métabolisme</b> (ex : tyrosinémie héréditaire de type I)	Oui	Non			
<b>Obésité importante</b> (IMC ≥ 40)	Oui	Non			
<b>Traitement prolongé à l'acide acétylsalicylique</b> (Pour les jeunes âgés de moins de 18 ans)	Oui	Non			
ÂGE OU MILIEU DE VIE	Résidents des centres d'hébergement, des établissements de soins de longue durée ou des ressources intermédiaires	Oui	-		
	Enfants âgés de <b>2 à 59 mois</b>	Non	Oui	-	Non
	Personnes en bonne santé âgées de <b>6 mois à 23 mois et de 60 à 74 ans</b>	Oui	-	Non	Oui*
	Personnes âgées de <b>75 ans et plus</b>	Oui	-	Non	Oui*
CONTACTS	Travailleurs de la santé	Oui	Non		
	Personnes qui vivent sous le même toit et aidants naturels des personnes faisant partie des groupes à risque, incluant l'entourage des enfants âgés de moins de 6 mois	Oui	Non		

(Autorisées pour la campagne 2022-2023)

\*Clientèle de 65 ans et plus

21-278-108 © Gouvernement du Québec

\* Seulement si aucune dose n'a été reçue après l'âge de 65 ans.

SOURCE : Protocole d'immunisation du Québec (PIQ).



## INFORMATION SUR LES VACCINS ANTIGRIPPAUX DISTRIBUÉS AU QUÉBEC – SAISON 2022-2023

	AFLURIA TETRA (Seqirus)	FLUAD (Seqirus)	FLUAD PÉDIATRIQUE (Seqirus)	FLUCELVAX QUAD (Seqirus)	FLULAVAL TETRA (GSK)
Type de vaccin	Quadrivalent, inactivé, virions fragmentés	Trivalent, inactivé, sous unitaire	Trivalent, inactivé, sous unitaire	Quadrivalent, inactivé, sous-unitaire (culture cellulaire de mammifère)	Quadrivalent, inactivé, virions fragmentés
Posologie et voie d'administration	0,5 ml IM	0,5 ml IM	0,25 ml IM	0,5 ml IM	0,5 ml IM
Âge homologué	5 ans et plus	65 ans et plus	6 à 23 mois	6 mois et plus	6 mois et plus
Clientèle visée par le programme de vaccination	Disponible uniquement sur le marché privé (\$)	Disponible uniquement sur le marché privé (\$)	Disponible uniquement sur le marché privé (\$)	Disponible uniquement sur le marché privé (\$)	Personnes âgées de 6 mois et plus décrites dans les indications du PIQ Disponible aussi sur le marché privé (\$)
Contre-Indication	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin (excluant les œufs)	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin (excluant les œufs)	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin (excluant les œufs)	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin (excluant les œufs)
Précaution	Antécédents de : • SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale • SOR grave	Antécédents de : • SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale • SOR grave	Antécédents de : • SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale • SOR grave	Antécédents de : • SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale • SOR grave	Antécédents de : • SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale • SOR grave
Présentation	Seringue de 0,5 ml Fiole multidose de 5 ml	Seringue de 0,5 ml	Seringue de 0,25 ml	Seringue de 0,5 ml Fiole multidose de 5 ml	Fiole multidose de 5 ml
Durée de conservation	28 jours suivant sa date d'ouverture (fiole seulement)	Non applicable	Non applicable	28 jours suivant sa date d'ouverture (fiole seulement)	28 jours suivant sa date d'ouverture
Adjuvant	Aucun	MF59C.1 (contient du squalène, du Polysorbate 80, du trioléate de sorbitan, du citrate de sodium et de l'acide citrique)	MF59C.1 (contient du squalène, du Polysorbate 80, du trioléate de sorbitan, du citrate de sodium et de l'acide citrique)	Aucun	Aucun
Thimérosal	Présence dans la fiole de 5 ml	Non	Non	Présence dans la fiole de 5 ml	50 µg/dose
Trace d'antibiotique	Néomycine, polymyxine B	Néomycine, kanamycine	Néomycine, kanamycine	Aucune trace	Aucune trace
Autre ingrédient (présence à l'état de trace ou en quantité résiduelle)	Taurodoxycholate de sodium, ovalbumine, bêta-propiolactone, hydrocortisone, saccharose, chlorure de calcium, l'hydrogénophosphate de disodium (anhydre), dihydrogénophosphate de potassium, dihydrogénophosphate de sodium, chlorure de potassium, chlorure de sodium	Hydrocortisone, protéines d'œuf, formaldéhyde, bromure d'hexadécyltriméthylammonium, chlorure de sodium, chlorure de potassium, dihydrogénophosphate de potassium, phosphate disodique dihydraté, chlorure de magnésium hexahydraté, chlorure de calcium dihydraté	Hydrocortisone, protéines d'œuf, formaldéhyde, bromure d'hexadécyltriméthylammonium, chlorure de sodium, chlorure de potassium, dihydrogénophosphate de potassium, phosphate disodique dihydraté, chlorure de magnésium hexahydraté, chlorure de calcium dihydraté	Bêta-propiolactone, bromure de cetyltriméthylammonium, Polysorbate 80, chlorure de magnésium hexahydraté, chlorure de potassium, chlorure de sodium, dihydrogénophosphate de potassium, phosphate disodique dihydraté	Polysorbate 80, hydrogénosuccinate d'α-tocophérol, protéines d'œuf, désoxycholate de sodium, éthanol, formaldéhyde, sucrose, solution saline tamponnée au phosphate (chlorure de sodium, chlorure de potassium, phosphate de disodium heptahydraté, phosphate de sodium dihydraté)
Latex naturel	Absence	Absence	Absence	Absence	Absence

Adapté de : ASPC, Déclaration sur la vaccination antigrippale pour la saison 2022-2023, Annexe A ; Caractéristiques des vaccins antigrippaux offerts au Canada, 2022-2023.

**Légende :**  
 SGB : Syndrome de Guillain-Barré  
 SOR : Syndrome oculorespiratoire  
 AAS : Acide acétylsalicylique  
 : Vaccin disponibles dans le cadre du PIQ

	FLUMIST QUADRIVALENT (Astra Zeneca)	FLUZONE HAUTE DOSE QUADRIVALENT (Sanofi Pasteur)	FLUZONE QUADRIVALENT (Sanofi Pasteur)	INFLUVAC TETRA (BGP Pharma ULC)	SUPEMTEK (Sanofi Pasteur)
Type de vaccin	Quadrivalent, vivant atténué	Quadrivalent, inactivé, virions fragmentés	Quadrivalent, inactivé, virions fragmentés	Quadrivalent, inactivé, sous unitaire	Quadrivalent, inactivé, protéines recombinantes
Posologie et voie d'administration	Intranasal 0,2 ml (0,1 ml dans chaque narine)	0,7 ml IM	0,5 ml IM	0,5 ml IM	0,5 ml IM
Âge homologué	2 à 59 ans	65 ans et plus	6 mois et plus	6 mois et plus	18 ans et plus
Clientèle visée par le programme de vaccination	Disponible uniquement sur le marché privé (\$)	Résidents âgés de 65 ans et plus des CHSLD et des ressources intermédiaires, se référer aux indications du PIQ  Disponible aussi sur le marché privé (\$)	Personnes âgées de 6 mois et plus décrites dans les indications du PIQ  Disponible aussi sur le marché privé (\$)	Disponible uniquement sur le marché privé (\$)	Disponible uniquement sur le marché privé (\$)
Contre-indication	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin (excluant les œufs)</li> <li>État d'immunodépression</li> <li>Grossesse</li> <li>Asthme grave ou respiration sifflante active (ayant nécessité une intervention médicale au cours des 7 jours précédents la vaccination)</li> <li>Prise d'AAS chez les personnes âgées de moins de 18 ans</li> </ul>	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin (excluant les œufs)	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin (excluant les œufs)	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin (excluant les œufs)	Anaphylaxie à une dose antérieure ou à un composant du vaccin
Précaution	<ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de : <ul style="list-style-type: none"> <li>SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale</li> <li>SOR grave</li> </ul> </li> <li>Sécrétions nasales importantes</li> <li>Adultes souffrant d'asthme grave ou ayant d'autres troubles chroniques</li> <li>Contact avec personnes très gravement immunodéprimées requérant un isolement en milieu protégé</li> </ul>	Antécédents de : <ul style="list-style-type: none"> <li>SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale</li> <li>SOR grave</li> </ul>	Antécédents de : <ul style="list-style-type: none"> <li>SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale</li> <li>SOR grave</li> </ul>	Antécédents de : <ul style="list-style-type: none"> <li>SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale</li> <li>SOR grave</li> </ul>	Antécédents de : <ul style="list-style-type: none"> <li>SGB survenu dans les 6 semaines suivant une vaccination antigrippale</li> <li>SOR grave</li> </ul>
Présentation	Vaporisateur 0,2 ml	Seringue de 0,7 ml	Seringue de 0,5 ml Fiole multidose de 5 ml	Seringue de 0,5 ml	Seringue de 0,5 ml
Durée de conservation	Non applicable	Non applicable	Jusqu'à la date de péremption	Non applicable	Non applicable
Adjuvant	Non	Non	Aucun	Aucun	Aucun
Thimérosal	Non	Non	Présence dans la fiole de 5 ml	Non	Non
Trace d'antibiotique	Gentamicine	Aucune trace	Aucune trace	Gentamicine, néomycine, polymyxine B	Aucune trace
Autre ingrédient (présence à l'état de trace ou en quantité résiduelle)	Protéines d'œuf, chlorhydrate d'arginine, hydrogénophosphate de dipotassium hydrolysé de gélatine porcine de type A, phosphate de potassium monobasique, glutamate monosodique, saccharose	Octylphénol éthoxylé (Triton X-100), formaldéhyde, chlorure de sodium isotonique tamponné au phosphate de sodium, ovalbumine	Triton X-100, formaldéhyde, chlorure de sodium isotonique tamponné au phosphate de sodium, ovalbumine	Chlorure de calcium déshydraté, phosphate disodique déshydraté, chlorure de magnésium hexahydraté, chlorure de potassium, phosphate monobasique de potassium, chlorure de sodium, bromure de cétyltriméthylammonium, protéines de poulet, protéines d'œufs, formaldéhyde, hydrocortisone, Polysorbate 80, citrate de sodium, saccharose, tartrate de tylosine	Triton X-100, ADN du baculovirus et ADN cellulaire, protéines cellulaires de <i>Spodoptera frugiperda</i> infectées par un baculovirus, chlorure de sodium, phosphate monosodique, phosphate dibasique de sodium, Polysorbate 20 (Tween 20)
Latex naturel	Absence	Absence	Absence	Absence	Absence

Adapté de : ASPC, Déclaration sur la vaccination antigrippale pour la saison 2022-2023, Annexe A ; Caractéristiques des vaccins antigrippaux offerts au Canada, 2022-2023.

**Légende :**

SGB : Syndrome de Guillain-Barré

SOR : Syndrome oculorespiratoire

AAS : Acide acétylsalicylique

: Vaccin disponibles dans le cadre du PIQ

Vaccins disponibles au CISSS de Laval pour la campagne en 2022-2023



## QUESTIONS 2 ET 3 DU FORMULAIRE

### PRÉCAUTIONS ET CONDUITE CHEZ LA FEMME ENCEINTE OU EN PRÉSENCE DE FIÈVRE CHEZ L'USAGER

#### PRÉCAUTIONS GÉNÉRALES ET CONDUITE RECOMMANDÉE

##### QUESTION 2 - GROSSESSE

Femmes enceintes présentant **un autre facteur de risque ou une maladie chronique, le vaccin peut être administré quel que soit le stade de la grossesse.**

Si non, administrer le vaccin aux femmes enceintes **en bonne santé qui sont au 2<sup>e</sup> ou au 3<sup>e</sup> trimestre** de la grossesse (13 semaines et plus).

Les femmes enceintes en bonne santé devraient être vaccinées à partir du 2<sup>e</sup> trimestre de leur grossesse. Des données probantes indiquent que, par rapport aux femmes non enceintes, les femmes enceintes ont un risque augmenté de faire des complications associées à l'influenza à partir du 2<sup>e</sup> trimestre. Par contre, ce risque n'est pas augmenté pendant le 1<sup>er</sup> trimestre de la grossesse. C'est pourquoi la vaccination des femmes enceintes en bonne santé est recommandée à compter du 2<sup>e</sup> trimestre de la grossesse.

Par ailleurs, il est aussi indiqué de vacciner les femmes enceintes contre la coqueluche (idéalement, entre 26 et 32 semaines de grossesse). À ce moment, les deux vaccins peuvent être administrés en même temps ou à n'importe quel intervalle.

##### QUESTION 3 - FIÈVRE

Les éléments suivants servent à évaluer la gravité de la maladie pour savoir s'il existe une raison valable de reporter la vaccination :

- Présence de fièvre
- Irritabilité ou pleurs constants
- Léthargie ou somnolence anormale
- Autres symptômes, par exemple vomissements, diarrhée, pâleur, cyanose ou diaphorèse
- Incapacité de prendre part aux activités habituelles

On évitera que les manifestations de la maladie sous-jacente soient considérées à tort comme des complications de la vaccination ou que les réactions secondaires possibles de la vaccination s'ajoutent à la maladie sous-jacente.

**Ce risque potentiel est généralement beaucoup moins important que le risque associé au fait de rater l'occasion d'administrer un vaccin recommandé.**

## QUESTION 4 ET 5 DU FORMULAIRE

### ALLERGIES ET RÉACTION ANAPHYLACTIQUE

#### CONTRE-INDICATIONS

Anaphylaxie suivant l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un autre produit ayant un composant identique.

**Diriger la personne vers son médecin qui déterminera si le vaccin est à l'origine de sa réaction, afin qu'elle reçoive la vaccination la plus complète possible. Une déclaration de manifestations cliniques inhabituelles (MCI) aurait dû être complétée et des directives quant à la poursuite de la vaccination contre l'influenza auraient dû être émises par la direction de la santé publique.**

L'anaphylaxie aux œufs n'est plus considérée comme une contre-indication des vaccins Influenza.

## QUESTION 6 DU FORMULAIRE

### SYMPTÔMES RESPIRATOIRES GRAVES

#### DÉFINITION

##### Syndrome oculo-respiratoire (SOR) :

Est considéré comme une manifestation clinique attendue chez un petit nombre de personnes vaccinées. **Il est défini comme l'apparition d'au moins l'une des manifestations suivantes dans les 24 heures suivant la vaccination contre la grippe : rougeur oculaire, symptômes respiratoires (toux, respiration sifflante, oppression thoracique, difficulté à respirer, à avaler, voix rauque ou mal de gorge) ou œdème facial.** Il s'agit d'un syndrome généralement bénin qui disparaît la majorité du temps en moins de 48 heures.

- Les personnes qui ont des antécédents de SOR **sans symptômes des voies respiratoires inférieures** peuvent recevoir le vaccin contre la grippe, car, même lorsqu'il y avait récurrence (de 5 à 34 % selon les études), les symptômes étaient le plus souvent perçus comme légers et facilement tolérables.
- Personnes ayant été atteintes d'un SOR qui comportait des symptômes respiratoires graves (ex. : difficulté à respirer, respiration sifflante, oppression thoracique) lors de leur dernière vaccination contre la grippe. Ces personnes doivent être vaccinées après évaluation des risques et des bénéfices de la vaccination pour elles.

## QUESTION 7 DU FORMULAIRE **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.

### **PRÉCAUTION**

Personnes ayant été atteintes d'un SGB dans **les 6 semaines suivant** une vaccination contre la grippe, **il serait prudent d'éviter de redonner le vaccin à ces personnes** (voir Manifestations cliniques après la vaccination).

### **QUELQUES STATISTIQUES**

Risque de SGB dans les 6 semaines suivant la maladie :

- 17 cas de SGB par million de consultations pour grippe

Risque de SGB dans les 6 semaines après l'administration du vaccin antigrippal chez des adultes :

- 1 cas de SGB par million de doses administrées

## QUESTION 8 DU FORMULAIRE

### INDICATIONS DU VACCIN CONTRE LE PNEUMOCOQUE

#### INDICATIONS

SE RÉFÉRER À LA *FICHE INDICATIVE* : *Concernant la vaccination gratuite contre la grippe et contre les infections invasives à pneumocoque* (ci-jointe à la section Question 1).

SE RÉFÉRER AU PIQ

**CALENDRIER DANS LES CLINIQUES DE VACCINATION MASSIVE (CVM), seules les personnes de 65 ans et plus seront vaccinées contre le Pneu-P :**

- Administrer 1 dose de vaccin aux personnes âgées de 65 ans et plus, peu importe le nombre de doses reçues avant l'âge de 65 ans, en respectant un intervalle de 5 ans depuis la dernière dose.
- Administrer 1 dose additionnelle de Pneu-P (Pneumovax<sup>MD</sup>23) en respectant un intervalle de 5 ans depuis la dernière dose, chez les personnes présentant une asplénie, un état d'immunodépression, une insuffisance rénale chronique ou un syndrome néphrotique.
- Pour toutes les autres personnes présentant certaines conditions, référer en clinique de vaccination au CLSC (voir le Tableau synthèse des vaccins contre le pneumocoque et la Liste des autres conditions).

#### INTERACTIONS

S'il est indiqué d'administrer le vaccin Pneu-C et le vaccin Pneu-P, administrer le vaccin Pneu-C en premier en observant un intervalle recommandé de 8 semaines (intervalle minimal de 4 semaines) avec le vaccin Pneu-P.

Si le vaccin Pneu-P a été administré en premier, le CIQ recommande d'attendre 1 an avant d'administrer le vaccin Pneu-C.

#### CONTRE-INDICATIONS

Anaphylaxie suivant l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un autre produit ayant un composant identique.

## QUESTION 9 ET 10 DU FORMULAIRE

### VACCINATION INFLUENZA CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 9 ANS

#### CALENDRIER POUR LES 6 MOIS À 8 ANS (moins de 9 ans)

- **2 doses de vaccins contre l'influenza sont nécessaires la première année de la vaccination**
- Intervalle recommandé et minimal : 4 semaines
- La seconde dose n'est pas requise si l'enfant a reçu 1 dose dans le passé

#### INTERCHANGEABILITÉ

Les vaccins injectables contre la grippe saisonnière sont interchangeables.

En l'absence de données sur l'interchangeabilité des vaccins injectables et du vaccin intranasal contre la grippe saisonnière, le même vaccin devrait être utilisé pour la primovaccination des enfants âgés de moins de 9 ans. Toutefois, la vaccination ne devrait pas être reportée si le vaccin déjà utilisé n'est pas connu ou n'est pas disponible. Dans une telle situation, on complétera la vaccination avec le produit disponible.



## FEUILLETS DU PIQ

Les feuilles d'information pour les personnes à vacciner contiennent les renseignements à transmettre aux personnes à vacciner pour les aider à prendre une décision éclairée.

Version française repérée à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002057/>

Version anglaise repérée à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/en/document-002058/>

### INFLUENZA

**Vaccin injectable contre la grippe** (2019) – Feuille

Repéré à [https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles\\_2019/F11\\_grippe-injectable.pdf](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles_2019/F11_grippe-injectable.pdf)

**Injectable Flu Vaccine** (2019) – Sheet

Repéré à [https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles\\_ang\\_2019/A11\\_injectable-flu.pdf](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles_ang_2019/A11_injectable-flu.pdf)

### PNEUMOCOQUE

**Vaccin polysaccharidique contre le pneumocoque** (2019) – Feuille

Repéré à [https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles\\_2019/F20\\_pneumocoque-polysaccharidique.pdf](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles_2019/F20_pneumocoque-polysaccharidique.pdf)

**Vaccin conjugué contre le pneumocoque** (2020) – Feuille

Repéré à [https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles\\_2020/F19\\_pneumocoque\\_conjugué.pdf](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles_2020/F19_pneumocoque_conjugué.pdf)

**Pneumococcal Polysaccharide Vaccine** (2019) – Sheet

Repéré à [https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles\\_ang\\_2019/A20\\_pneumocoque-polysaccharide.pdf](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles_ang_2019/A20_pneumocoque-polysaccharide.pdf)

**Pneumococcal Conjugate Vaccine** (2020) – Sheet

Repéré à [https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles\\_ang\\_2020/A19\\_pneumocoque-conjugate.pdf](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuilles_ang_2020/A19_pneumocoque-conjugate.pdf)

**Programme de vaccination des enfants et des adultes contre les infections invasives à pneumocoque**  
**Information à l'intention des vaccinateurs - Questions et réponses**

Dernière modification : 15 juillet 2020

Repéré à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-213-02W.pdf>



*L'équipe de soutien clinique, en collaboration avec les directions de la vaccination et de la santé publique au CISSS de Laval, vous remercie de participer à la vaccination préventive de la population !*

