

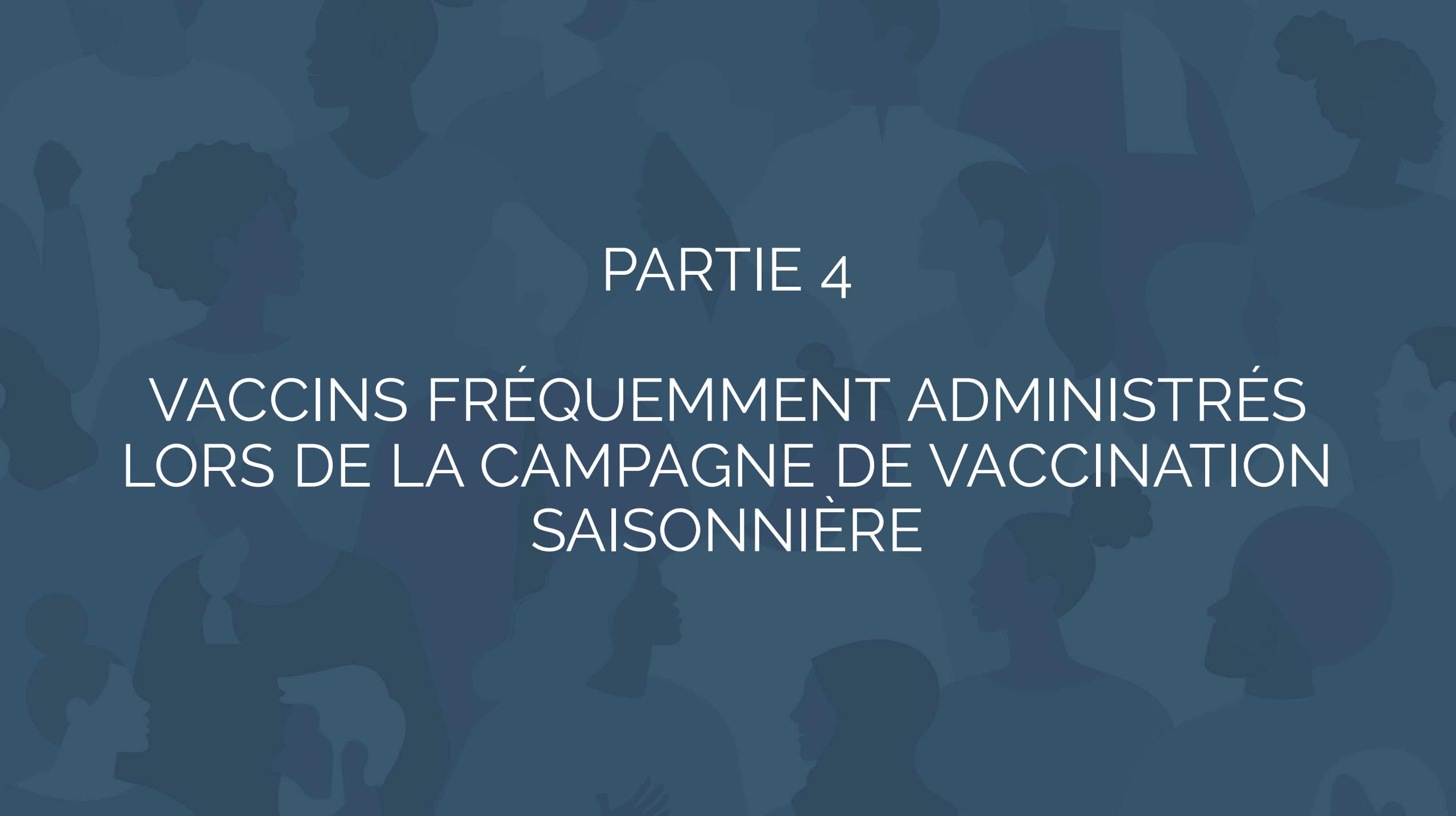
Formation vaccination contre l'influenza

Campagne de vaccination saisonnière (2024-2025) contre les infections respiratoires

PARTIE 4

Auteur(e)s : Gabrielle Asselin, Laurence Pothier, Catherine Guimond

Réviser(e)s : Nicholas Brousseau, Rodica Gilca et Étienne Racine, INSPQ



PARTIE 4

VACCINS FRÉQUEMMENT ADMINISTRÉS LORS DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION SAISONNIÈRE

Lignes directrices canadiennes relatives à la vaccination

- Les lignes directrices canadiennes relatives à la vaccination s'appliquent au Québec et stipulent que :
 - **Les personnes qui vaccinent devraient profiter de toutes les consultations cliniques pour s'enquérir de l'état vaccinal et, au besoin, procéder à la vaccination.**
- En d'autres mots : la vaccination antigrippale est une occasion de vérifier le statut vaccinal d'une personne et au besoin, de procéder à l'administration des vaccins recommandés selon l'âge, les conditions médicales, les milieux de vie ou les habitudes de vie.

Co-administration des vaccins contre la grippe, la COVID-19 et le virus respiratoire syncytial (VRS)

- Cette année, la campagne de vaccination saisonnière contre l'influenza devient la campagne de vaccination saisonnière contre les infections respiratoires. Les infections visées sont celles causées par l'influenza, la COVID-19 et le VRS.
- La co-administration des **vaccins saisonniers** contre les infections respiratoires est recommandée puisqu'elle comprend plusieurs avantages au niveau de l'administration des vaccins et pour les usagers.
- Les personnes éligibles à recevoir le vaccin contre le pneumocoque (**vaccination non saisonnière**) pourraient le recevoir en co-administration si elles le souhaitent. La section [Indications](#) du PIQ présente les différentes indications de vaccination contre le pneumocoque.

[La Fiche indicative concernant la vaccination contre la grippe, contre la COVID-19, contre les infections par le virus respiratoire syncytial \(VRS\) et contre les infections invasives à pneumocoque](#) facilite l'identification des personnes à risque ciblées pour la vaccination gratuite contre l'influenza, la COVID-19, le VRS et le pneumocoque.

Campagne de vaccination saisonnière contre les infections respiratoires 2024-2025

- Vaccination contre la COVID-19
 - Consultez la présentation *Vaccination contre la COVID-19 -Campagne de vaccination saisonnière (2024-2025) contre les infections respiratoires.* (*hyperlien à venir*)

- Vaccination contre le VRS
 - Consultez la présentation *Vaccination contre le virus respiratoire syncytial (VRS) chez les personnes âgées de 60 ans et plus-Campagne de vaccination saisonnière (2024-2025) contre les infections respiratoires.* (*hyperlien à venir*)

Interactions

- **Vaccins injectables contre l'influenza :**
 - Il n'y a pas d'interaction entre les vaccins injectables contre la grippe et les autres vaccins.
- **Vaccin intranasal contre l'influenza :**
 - Le vaccin intranasal peut être administré le même jour qu'un vaccin vivant atténué injectable ou à au moins 4 semaines d'intervalle.
 - Il n'y a pas d'interaction avec les vaccins vivants oraux, incluant le Vivotif.
 - Si le TCT est indiqué, il doit être fait avant la vaccination, en même temps qu'elle ou au moins 4 semaines après parce que le vaccin intranasal pourrait diminuer la réaction à ce test.
 - Il est possible que la prise d'antiviraux contre la grippe, tels que l'oseltamivir, le zanamivir ou l'amantadine, diminue la réponse au Flumist Quadrivalent. En l'absence de données, on recommande à la personne qui se fait vacciner d'arrêter l'antiviral au moins 2 jours avant la vaccination et de ne pas prendre l'antiviral dans les 2 semaines qui suivent la vaccination, à moins que cela ne soit indiqué sur le plan médical.

VALIDATION DES APPRENTISSAGES



Mise en situation

Madame Swift se présente au centre de vaccination afin d'y recevoir le vaccin contre la grippe. Elle est âgée de 70 ans et elle est en bonne santé. Vous consultez le Registre de vaccination du Québec pour voir si elle a reçu tous les vaccins recommandés.

Vous constatez qu'elle n'a jamais eu de vaccin contre le zona, qu'elle a déjà reçu le Pneu-P à 65 ans et que son dernier vaccin contre la COVID-19 a été donné il y a 8 mois.

Outre le vaccin contre l'influenza, quels autres vaccins pourriez-vous lui recommander ? Choisissez tous ceux qui s'appliquent.

- a) Vaccin contre le pneumocoque
- b) Vaccin contre la COVID-19
- c) Vaccin sous-unitaire contre le zona
- d) Vaccin contre le VRS

Réponses

- b) Vaccin contre la COVID-19
- c) Vaccin sous-unitaire contre le zona

Zona

Le PQI prévoit l'administration d'une dose de vaccin contre le zona sous-unitaire aux personnes immunodéprimées ou âgées de **75 ans et plus**. Le vaccin est recommandé chez les personnes de 50 ans et plus, mais il ne fait pas partie du programme gratuit mis en place le 1^{er} mai 2023.

COVID-19

Le CIQ recommande d'offrir une dose de vaccin contre la COVID-19 aux personnes à risque de complications graves de la COVID-19, incluant notamment les personnes de 60 ans et plus pour la campagne 2024-2025, et d'offrir ce vaccin en même temps que celui contre la grippe.

Mise en situation (suite)

À la suite de vos explications sur les vaccins contre la COVID-19 et le zona, madame Swift accepte de recevoir une dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19.

Elle vous demande si elle peut avoir par écrit l'information que vous venez de lui transmettre. Elle s'informe également des réactions indésirables qui pourraient survenir à la suite des injections.

Quels documents pouvez-vous lui remettre ?

Réponse

Vous pouvez lui remettre les [Feuilles d'informations pour les personnes à vacciner](#) :

- Vaccin injectable contre la grippe
- Vaccin à ARN messenger contre la COVID-19
- Vaccin inactivé contre le VRS

qui contiennent les renseignements à transmettre aux personnes à vacciner pour les aider à prendre une décision éclairée.

Vaccin injectable contre la grippe

La vaccination, la meilleure protection

Septembre 2019

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre la grippe. Ce vaccin ne protège pas contre la COVID-19.

Maladie	Si
Grippe	<ul style="list-style-type: none"> • F • T • F • T • F • T • F • T

Le vaccin

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre la grippe. Il est recommandé aux personnes atteintes d'une maladie chronique qui vivent sous le même toit et à ce vaccin doit être administré en sont nécessaires lorsqu'il s'agit de personnes à risque.

Les symptômes après la vaccination

Des symptômes peuvent être causés par le vaccin (ex. : rougeur à l'endroit où l'injection a été faite). D'autres problèmes peuvent arriver par hasard et n'ont aucun lien avec le vaccin (ex. : rhume, gastro, mal de tête).

Fréquence

Dans la majorité des cas (plus de 50 % des gens)

Très souvent (moins de 50 % des gens)

Souvent (moins de 10 % des gens)

Parfois (moins de 1 % des gens)

Rarement (moins de 1 personne sur 1 000)

Il est possible qu'il existe un très faible risque d'allergie grave à la fréquence attendue.

Il est recommandé de demeurer toujours possible. Si une réaction allergique survient, les symptômes apparaîtront quelques minutes après la vaccination. La personne qui donne le vaccin sera en mesure de traiter cette réaction immédiatement sur place.

Pour toute question, adressez-vous à la personne qui donne le vaccin, ou consultez Info-Santé 8-1-1.

Votre gouvernement

Vaccin à ARN messenger contre la COVID-19

La vaccination, la meilleure protection

Janvier 2023

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre la COVID-19 et ses complications.

Maladie	Signes et symptômes
COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Fièvre • Toux • Difficulté à respirer • Perte de l'appétit • Fatigue • Mal de tête • Douleurs musculaires • Nausées, vomissements, diarrhée • Atteinte de l'état général

Le vaccin

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre la COVID-19. Les vaccins Moderna et Pfizer sont autorisés pour les personnes âgées de 5 à 29 ans, un vaccin Pfizer pour les personnes âgées de 5 à 29 ans, un vaccin Pfizer pour les personnes âgées de 5 à 29 ans, un vaccin Pfizer pour les personnes âgées de 5 à 29 ans.

Après une dose de rappel, l'efficacité est d'environ 60 %.

Après une dose de rappel, l'efficacité est d'environ 60 %.

Après une dose de rappel, l'efficacité est d'environ 60 %.

Les symptômes après la vaccination

Des symptômes peuvent être causés par le vaccin (ex. : rougeur à l'endroit où l'injection a été faite). D'autres problèmes peuvent arriver par hasard et n'ont aucun lien avec le vaccin (ex. : rhume, gastro, mal de tête).

Votre gouvernement

Vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS)

La vaccination, la meilleure protection

Avril 2024

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre les infections par le virus respiratoire syncytial (VRS) et leurs complications. Le VRS est très commun et contagieux. Il est responsable d'infections aux voies respiratoires et aux poumons.

Maladie	Signes et symptômes	Complications possibles
Infection à VRS	<ul style="list-style-type: none"> • Symptômes s'apparentant à ceux du rhume ou de la grippe (ex. : congestion ou écoulement nasal, mal de gorge, toux, fatigue, fièvre) 	<ul style="list-style-type: none"> • Infection grave des voies respiratoires ou des poumons

Le vaccin

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre les infections au VRS et leurs complications. Le vaccin contre le VRS est autorisé pour les adultes âgés de 60 ans et plus et les personnes enceintes, de préférence entre la 32^e et la 36^e semaine de grossesse.

Les symptômes après la vaccination

Des symptômes peuvent être causés par le vaccin (ex. : rougeur à l'endroit où l'injection a été faite). D'autres problèmes peuvent arriver par hasard et n'ont aucun lien avec le vaccin (ex. : rhume, gastro, mal de tête).

Le vaccin contre le VRS est sécuritaire. Dans la majorité des cas, il ne provoque aucune réaction.

Fréquence	Réactions possibles au vaccin	Ce qu'il faut faire
Très souvent (moins de 50 % des gens)	<ul style="list-style-type: none"> • Douleur à l'endroit où l'injection a été faite • Fatigue • Douleur musculaire, douleur aux articulations • Mal de tête 	<ul style="list-style-type: none"> • Appliquer une compresse humide froide à l'endroit où l'injection a été faite. • Utiliser un médicament contre la fièvre ou les maux de gorge. • Consulter un professionnel de la santé selon la gravité des symptômes.
Souvent (moins de 10 % des gens)	<ul style="list-style-type: none"> • Écoulement nasal • Rougeur, gonflement à l'endroit où l'injection a été faite • Fièvre, frissons • Démangeaison à l'endroit où l'injection a été faite • Douleur générale, maux de gorge • Réactions d'hypersensibilité, telles que des éruptions cutanées • Nausées, douleurs abdominales • Enture des ganglions 	
Parfois (moins de 1 % des gens)		

Il est recommandé de demeurer sur place au moins 15 minutes après une vaccination, car les réactions allergiques au vaccin sont toujours possibles. Si une réaction allergique survient, les symptômes apparaîtront quelques minutes après la vaccination. La personne qui donne le vaccin sera en mesure de traiter cette réaction immédiatement sur place.

Pour toute question, adressez-vous à la personne qui donne le vaccin, ou consultez Info-Santé 811 ou un professionnel de la santé.

Centre d'expertise et de
référence en santé publique

www.inspq.qc.ca