

Vaccination

Les différents types de vaccins

- Vaccins vivants

Vaccins vivants atténués		
- BCG (tuberculose)	- Vaccin BCG Biomed-Lublin*	Voie intradermique
- Rougeole-Oreillons-Rubéole - Varicelle - Zona - Fièvre jaune	- M-M-RVaxPro*/Priorix* - Varilrix*/Varivax* - Zostavax* - Stamaril*	Voie SC ou IM
- Grippe saisonnière	- Fluenz tetra *	Voie nasale
- Rotavirus	- Rotateq*/Rotarix*	Voie orale

- Vaccins inactivés sans adjuvants

Vaccins inertes (inactivés) sans adjuvant		
- Typhoïde - Méningocoque e C - Méningocoque ACWY - Pneumocoque 23-valent	- Typhim*/Typhérix* - Menjugate*/Neisvac* - Nimenrix*/Menveo* - Pneumovax*	Voie SC ou IM
- Grippe saisonnière	- Vaxigrip*/Influvac*/Immugrip*	Voie IM préférentielle
- Leptospirose	- Spirolept*	Voie SC
- Rage	- Rabipur* /Vaccin rabique Pasteur*	Voie IM

- Vaccins inactivés avec adjuvants

Vaccins inertes (inactivés) avec adjuvant		
- Diphtérie/Tétanos/Poliomyélite - Diphtérie/Tétanos/Coqueluche/Poliomyélite - Diphtérie/Tétanos/Coqueluche/Poliomyélite/Hib - Diphtérie/Tétanos/Coqueluche/Poliomyélite/Hib/Hépatite B - Encéphalite japonaise - Encéphalite à tiques - <i>Haemophilus influenzae</i> b (Hib) - Hépatite A - Hépatite B - Hépatite A/Typhoïde - Hépatite A/Hépatite B - Méningocoque C - Papillomavirus - Pneumocoque 13-valent	- Adulte : Revaxis* - Enfants : InfanrixTetra*/Tétravac-acellulaire* - Adolescents et adultes : BoostrixTetra*/Repevax* - InfanrixQuinta*/Pentavac* - Infanrix Hexa*/Hexyon*/Vaxelis* - Ixiaro* - Encepur*/Ticovac adultes*/Ticovac enfants* - Act-Hib* - Vaqta 50 U*/Avaxim 160*/Havrix 720 * - Engerix B 20*/HBVaxpro 10*/HBVaxpro 40*/HBVaxpro 5*/Fendrix* - Tyavax* - Twinrix adulte*/Twinrix enfants* - Menjugate 10*/Neisvac* - Cervarix*/Gardasil*/Gardasil 9* - Prevenar 13*	Voie IM

Les personnes immunodéprimés

Ces personnes présentent un risque infectieux accru et donc un intérêt particulier à être vaccinées. Elles peuvent **recevoir sans risque tous les vaccins inactivés mais les vaccins vivants sont contre-indiqués**.

Les personnes concernées sont des patients atteints d'une affection congénitale (déficit immunitaire d'origine génétique), **sous traitement immunosuppresseur** ou atteints d'une maladie acquise (déficit immunitaire résultant d'une pathologie acquise)

A Retenir

Les personnes vivants avec le VIH **ne peuvent pas recevoir les vaccins vivants atténués si leur taux de lymphocytes T4 est trop faible (immunodépression)**. Le vaccin BCG est définitivement contre indiqué chez elles.

Les femmes enceintes

La vaccination des femmes enceintes est généralement déconseillée, à part quelques exceptions comme la grippe, le COVID-19 ou la coqueluche (vaccinations recommandées).

L'administration des **vaccins vivants est contre-indiquée** chez les femmes enceintes, surtout les vaccins préparés à partir de virus susceptibles d'affecter le fœtus (ROR, varicelle).

Toutefois, malgré de nombreuses administrations de ces vaccins par erreur ou à des femmes qui ne se savaient pas enceintes, aucun cas d'atteinte fœtale n'a été rapporté.

Ainsi, dans la situation où un de ces vaccins a été administré à une femme enceinte, aucune investigation spécifique n'est justifiée, et bien entendu, il n'y a pas lieu d'envisager une interruption thérapeutique de grossesse.

Information

La vaccination contre la fièvre jaune peut cependant être administrée chez une femme enceinte qui doit absolument se rendre dans un pays d'endémie.

Allergie ET contre-indication

Allergie streptomycine = vaccin polio

Allergie néomycine = vaccin rougeole oreillon rubéole

Allergie œuf = grippe ET fièvre jaune (antécédent de choc anaphylactique)

DTCP

- Diphtérie

Bactérie à mode de contamination par voie aérienne

Signe cliniques : angine grave. Gravité cause sécrétion toxine

- Tétanos

Bactérie transmise par palie souillée (terre, poussière, plantes)

Paralysie muscles respiratoires

- Polio

Virus à Transmission par matières fécales et eau ou aliments infectés

Très résistants en extérieur

Signes cliniques : paralysie membres inférieurs, et atteintes nerveuses

Pas de ttt

- Coqueluche

Bactérie Transmission par la salive

Clinique : quintes de toux violents, en spasmes, respiration devient difficile. Pas de fièvre

Vaccination de la femme enceinte à partir 2ème trimestre + adultes vivants au contact nourrisson

Hépatite B

Virus à transmission sanguine et MST

Bactéries responsables de méningites

Clinique méningites : Fièvre, Céphalées +++ résistantes aux antalgiques/Photophobies/phonophobie/Vomissements/Raideur de la nuque. Symptômes moins spécifiques chez nourrisson.

- Pneumocoque

Bactérie (*Streptococcus Pneumoniae*)

Transmission aérienne

Prevenar (meilleur rep immunitaire) -> A partir de 2 mois

Pneumovax -> A partir de 2 ans

Vaccination à l'âge adulte recommandée pour :

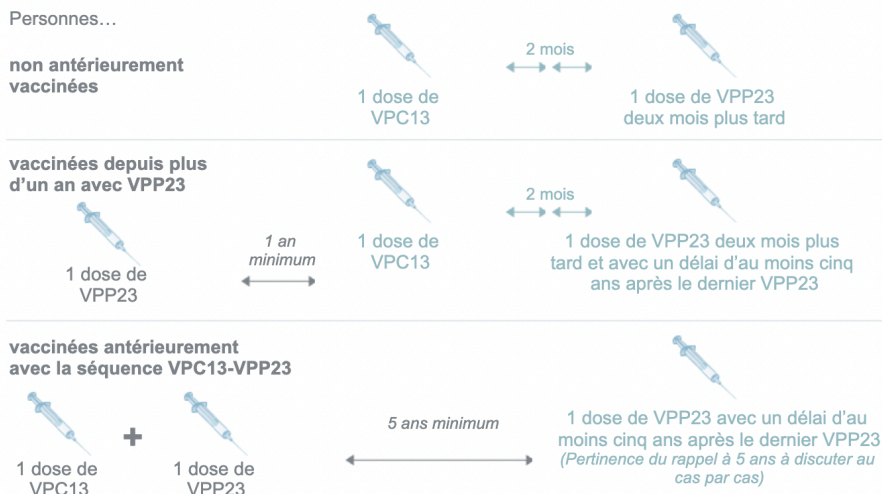
-Immunodéprimés, aspléniques

-Facteurs de risques +++

Schéma : 1 dose valence 13 puis une dose valence 23 à 2 mois d'intervalle

Récapitulatif des schémas de vaccination

contre les infections à pneumocoque chez les populations à risque âgées de plus de 5 ans



- Méningocoque

Bactérie *Neisseria Meningitidis*

Transmission aérienne

Bexsero (groupe B) -> A partir de 2 mois

Trumenba (groupe B) -> A partir de 10 ans

Menquadfi (groupe A, C, Y, W) -> A partir de 12 mois

Nimerinx (groupe A, C, Y, W) -> A partir de 6 mois

Menveo (groupe A, C, Y, W) -> A partir de 2 ans

Neisvac/Menjugate (groupe C)-> A partir de 2 mois

- *Haemophilus influenzae b*

Bactérie Transmission aérienne

Act-Hib -> enfants, ado, adultes

Infanrix quinta/Pentavac -> nourrissons

Hexyon/Infanrix Hexa/Vaxelis -> nourrissons

ROR

Transmission par voie aérienne

Virus

Priorix/ MMRvaxPro _> Nourrissons, enfants, adultes

2 doses

- Rougeole

Contagion : 5 jours avant éruption cutanée et 5 jours qui suivent

Clinique : Taches très rouges en relief, descendante du visage vers pied. Symptômes de rhino avec toux persistante jusqu'à fin d'infection

Parfois forme compliquée mortelle (encéphalite et pulmonaire)

- Oreillons

Contagion : 3 à 6 jours avant symptômes et 6 à 9 jours après atteinte des parotides

Clinique : 30% asymptomatique. Œdème douloureux sous glandes parotides.

Complications : Méningite, surdité grave et déf, inflammation pancréas, ovaires, testicules (stérilités après puberté)

- Rubéole

Contagion : 7 jours avant éruption cutanée et 14 jours qui suivent

Clinique : Fièvre, Adénopathies cervicales, éruption cutanée (taches roses) au début sur visage puis sur torse

Très dangereux pour femme enceinte et fœtus

Gastro à Rotavirus

Clinique : Diarrhée, vomissement, fièvre. Gravité : déshydratation

Rotarix -> nourrissons de 6 à 24 semaines

Rotateq -> nourrissons de 6 à 32 semaines

↓ de 80% la fréquence des gastro

Vaccination recommandée de 6 semaines à 6 mois

Incubation 24 à 48 h

Papillomavirus

150 génotypes

Génotype 1 et 2 : lésions cutanées bénignes -> transmission par contact peau à peau

Génotypes 6 et 11 : Lésions anogénitales bénignes -> transmission par voie sexuelle

12 génotypes oncogènes : Lésions précancéreuses sphère ORL ou anogénitale ->

transmission par voie sexuelle et cutanée

Vaccination le plus tôt possible

Cervarix -> 11 à 15 ans – possible jusqu'à 19 ans

Gardasil 9 > 11 à 15 ans – possible jusqu'à 19 ans

Accord parental nécessaire

Grippe

Transmission aéroportée et par objet contaminés

Clinique : Début brutal, évolution brève en 2 à 4 jours. Fatigue jusqu'à 2 semaines. Clinique souvent différente chez moins de 5 ans.

Consultation en urgence : dyspnée

9000 décès par ans

Vaccination à partir de 6 mois

Tuberculose

Bactérie : Bacille de Koch

Transmission : gouttelette de salive

Clinique : poumons +++, mais autres organes possible. Toux, fièvre, sueur, AEG

Pop à risque : jeunes enfant

Vaccination (intradermique) possible seulement en PMI pour pop à risque

Hépatite A

Transmission oro-fécale. Alimentation contaminée

Clinique : Souvent asymptomatique chez l'enfant – Adulte : asthénie, troubles digestifs

Vaccination recommandée dès 1 ans :

- jeunes accueillis en centre
- mucoviscidose et pathos hépatobiliaires
- enfants ou famille venant de pays à haute endémicité
- homme ayant relation avec homme

Vaccination reco en post exposition 14 jours après cas en milieu familial

Vaqa -> adultes

Avaxim 80, Havrix 720 : de 1 à 15 ans

Avaxim 160, Havrix 1440 : à partir de 16 ans

Tyavax (Hep A + Typhoïde) : à partir de 16 ans

Twinrix (Hep A et B) : à partir de 16 ans

Méningocoque A W et Y

Vaccination recommandée pour :

- Personnes spléniques (drépanocytaires et splénectomisées)
- Séjour en zone endémique
- Déficits immunitaires

Menveo -> A partir de 2 ans

Nimenrix -> A partir de 6 sem

Menquadfi -> A partir de 12 mois

Varicelle et Zona

- Varicelle

Vaccination des ado et jeunes adultes si pas de varicelles dans l'enfance

Contagieux 2 jours avant et 5 jours après éruptions

Transmission : voie respiratoire et contact avec vésicules

Malformation congénitales au cours des 4 premiers mois de grossesse

A risque : immunodéprimés, femme enceinte, nouveaux nés

Qui vacciner ?

-Toutes personnes de plus de 1 an si pas de varicelles dans l'enfance qui vivent avec un immunodép

-Ado de 12 à 18 ans n'ayant jamais eu de varicelle

-Femme non immune en âge de procréer

-Enfant candidats à une greffe d'organe (non immunisé)

-Post exposition (max 48 h) après un contact avec un cas de varicelle

-Varilrix : A partir de 12 mois -2 doses - 4 à 8 semaines entre les 2

-Varivax : A partir de 12 mois - 2 doses - 6 à 10 semaines entre les 2

CI femmes enceintes et immunodép

- Zona

Clinique : éruption douloureuse (plaques roses puis vésicules d'un côté du thorax.

Complication : zona ophtalmique, algies post zostériennes

Vaccination : recommandé de 65 à 74 ans même si déjà eu des épisodes de zona (délai de 1 an)

Zostavax -> A partir de 50 ans. Remb de 65 à 74 ans.

Co administration possible avec DTP/grippe/pneumocoque

CI chez immunodéprimés

COVID

6 mois entre une injection ou une contamination

Rage

Virus Lyssavirus

Transmission par salive en cas de morsure ou griffure profonde (animaux, chien +++)

Clinique : fièvre, fourmillements, démangeaisons, brulure à l'endroit morsure puis atteinte cerveau

Vaccination : chez personne au contact d'animaux (veto, garde chasse,...), et voyageurs prolongés en zones à risque

Vaccination post exposition ++++ à l'officine possible

Rabipur -> tout age

Vaccin rabique pasteur -> tout âge

Leptospirose

Bactérie Leptospire

Transmission : urine d'animaux infectés ou eau infectée -> contact peau lésée ou muqueuses

Clinique : fièvre, courbature, maux de tête, douleurs articulaires

Vaccination : sport d'eau douce, pro en contact égout, canaux....

Spirolept -> sous cutané- 3 doses – CI grossesse et allaitement

Vaccination femme enceinte :

CONTRE INDICATION VACCIN VIVANT -> 1 mois entre injection et grossesse

- Coqueluche

Vaccination à chaque grossesse (REPEVAX, BOOSTRIX) entre 20 et 35ème semaine d'aménorrhée.

Vaccination datant de plus de 10 ans -> revacciner durant grossesse.

Si pas de vaccination antérieure ou vaccination à moins d'un mois de l'accouchement -> vaccination à l'accouchement même si allaitement

Pas de problème à répéter DTCP à plusieurs reprise

Entourage nouveau né :

-personne de plus de 25 ans : si dernier rappel date de plus de 10 -> revacciner

-personne de moins de 25 ans : revacciner si dernière dose de plus de 5 ans

- Grippe et COVID:

↓ risque fausse couche, complication cardio et pulmo. Vaccination à n'importe quel trimestre

- Rubéole

Recommandé lors de projet de grossesse, non vaccinée et nées avant 1980

Ne pas vacciner lors de la grossesse mais avant (délai de 1 mois)

- **Varicelle**

Recommandé lors de projet de grossesse si pas eu la varicelle

Ne pas vacciner pendant la grossesse mais avant (délai de 1 mois)

Ou après si trop tard

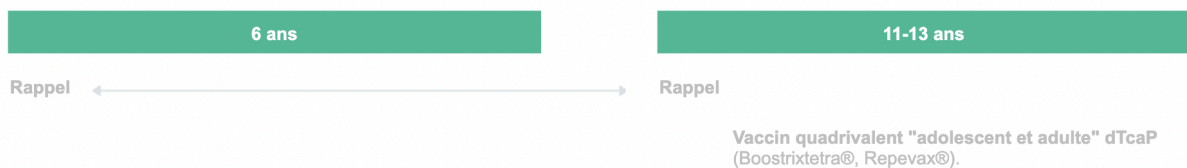
 <p>Avant la grossesse</p>	<p>Coqueluche Rappel à 25 ans</p>	<p>Rubéole Rappel si née avant 1980</p>	<p>Varicelle Si non immunisée</p>
 <p>Pendant la grossesse</p>	<p>Coqueluche A chaque grossesse entre 20 et 36 SA</p>	<p>Grippe saisonnière</p>	<p>COVID-19 A chaque grossesse dès le 1er trimestre</p>
 <p>Après l'accouchement</p>	<p>Coqueluche Si non immunisée</p>	<p>Rubéole Si non immunisée</p>	<p>Varicelle Si non immunisée</p>

Une vaccination réalisée par inadvertance au cours de la grossesse, ne doit pas être un motif d'interruption de grossesse, quel que soit le type de vaccin, y compris les vaccins vivants atténués. Informer le médecin ou la sage-femme qui suit la grossesse pour, si besoin, adapter le suivi.

Rattrapages

- **DTCP**

Souvenez-vous ! Un rappel diphtérie, tétanos, poliomyélite et coqueluche est nécessaire à 6 et 11-13 ans.



AVEZ-VOUS REMARQUÉ ?

Si le rappel n'a pas eu lieu à 6 ans, le rattrapage effectué à 11 ans se fait avec un **vaccin quadrivalent "pédiatrique" DTCaP**.



Si le rappel des 6 ans n'a pas été fait, un rattrapage est nécessaire à 11-13 ans



Vaccin quadrivalent "pédiatrique" DTCaP (InfanrixTetra®, Tétravac-acellulaire®).

- **Tétanos**

Deux types de plaies :

-Égratignure :

Patient à jour : on ne fait rien

Pas à jour : vaccination

-Grosse plaie

Vaccination + hôpital

- Coqueluche
Diphtérie -Tétanos - Poliomyélite

25 ans	45 ans	65, 75, 85 ans, etc.
--------	--------	----------------------

Si les rappels de DTP n'ont pas été réalisés aux âges préconisés, le rattrapage est effectué en respectant les modalités suivantes :

> **Entre 25 ans et 65 ans :**

le délai par rapport au dernier rappel doit être de **plus de 5 ans** et avec un **intervalle maximum de 25 ans**

> **Après 65 ans :**

le délai par rapport au dernier rappel doit être de **plus de 5 ans** et avec un **intervalle maximum de 15 ans**

- Hépatite B

Pour les **enfants** non vaccinés contre l'hépatite B, un rattrapage est possible **jusqu'à l'âge de 15 ans révolus**.

Entre 11 et 15 ans, il est possible d'utiliser un **schéma simplifié** comportant l'administration de 2 doses espacées de 6 mois, à condition d'utiliser un vaccin dosé à 20 µg (Engerix® B20 µg). Si on utilise un dosage inférieur, le schéma de rattrapage est de 3 doses.

Information

Chez les enfants, il n'est pas nécessaire d'effectuer une sérologie avant d'effectuer une vaccination de rattrapage.
Par contre, une sérologie est indiquée chez l'adulte se faisant vacciner en raison de son comportement à risque afin de vérifier qu'il n'est pas déjà infecté par le virus de l'hépatite B.



Modalités de rattrapage

> **Entre 11 et 15 ans**

Nombre de doses : **2**

Vaccin : **Engerix® B20 µg**

Injections à : **0 et 6 mois**

OU

Nombre de doses : **3**

Vaccin : **Engerix® B10 µg ou HBVaxpro® 5 µg**

Injections à : **0, 1 et 6 mois**

Au delà de 15 ans : pas remboursé

- HPV

Un rattrapage vaccinal **jusqu'à l'âge de 19 ans révolus** est recommandé pour les jeunes filles et les jeunes garçons non vaccinés contre le **papillomavirus**.

L'âge du rattrapage peut être repoussé jusqu'à 26 ans pour les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes.

Lorsque la vaccination est **initiée au-delà de 14 ans**, le schéma vaccinal à **3 doses** doit être utilisé. Avec le Gardasil 9®, vaccin nonavalent à utiliser pour toute initiation de nouveau schéma vaccinal, les 3 doses sont à administrer à 0, 2, et 6 mois.



Modalités de rattrapage

> **Au-delà de 14 ans**

Nombre de doses : **3**

Vaccins : **Gardasil 9®**

Injections à : **0, 2 et 6 mois**

- Méningocoque C

La vaccination contre le **méningocoque de type C** (1 dose à 5 mois, puis à 12 mois) est obligatoire chez les nourrissons depuis le 1er janvier 2018.

Pour les enfants nés avant cette date, et si le vaccin n'a pas été fait, la vaccination peut être réalisée **jusqu'à 24 ans**.

1 seule injection suffit.



Modalités de rattrapage

Nombre de doses : **1**

Vaccins :

Menjugate® ou Neisvac®

A savoir

Ce schéma de rattrapage à une injection est valable aussi pour la personne qui aurait reçu une seule dose avant l'âge de 12 mois au lieu des 2 doses.

- ROR

Le rattrapage vaccinal chez **les enfants, les adolescents et les adultes** représente un point clé dans l'objectif d'élimination de la rougeole et de la rubéole et s'effectue soit :

- par l'administration de **2 doses avec un délai minimum d'1 mois si la personne n'a reçu aucune dose antérieurement**
- avec seulement **1 dose si une seule dose vaccinale a été reçue** antérieurement.


Rappelez-vous :
Risque d'exposition à la rubéole

Les **femmes nées avant 1980**, non vaccinées antérieurement et n'ayant pas eu la rubéole, ayant un projet de grossesse, doivent recevoir **1 dose de vaccin ROR**.

Pour les femmes non immunes et non vaccinées en période pré-natale, la vaccination ne peut être effectuée.

Dans ce cas, elle devra être pratiquée **immédiatement après l'accouchement**, de préférence avant la sortie de la maternité, ou à défaut, au plus tôt après la sortie, même en cas d'allaitement.

Ne pas initier de grossesse dans le mois qui suit l'injection

 **Modalités de rattrapage**

> Si aucune dose antérieure

Nombre de doses : **2**


Vaccins :
Priorix® ou M-M-RVaxPro®

Injections à : **0 et 1 mois**

> Si 1 dose antérieure

Nombre de doses : **1**

Vaccins :
Priorix® ou M-M-RVaxPro®

 **Modalités de rattrapage**

> Si projet de grossesse, femme non vaccinée, née avant 1980

Nombre de doses : **1**

Vaccins :
Priorix® ou M-M-RVaxPro®

Voici le récapitulatif des vaccinations de rattrapage

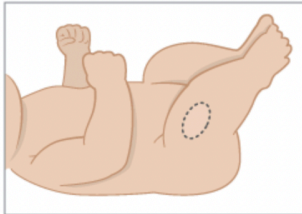
	11-13 ans	15 ans	16-18 ans	18-24 ans	25 ans	35 ans	45 ans	65 ans
Diphtérie -Tétanos - Poliomyélite / Coqueluche	1 dose DTcaP à 11-13 ans, si le rappel des 6 ans n'a pas été effectué				1 dose dTcaP chez l'adulte jusqu'à 39 ans révolus, n'ayant pas reçu de rappel à 25 ans			
Hépatite B	3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois ou, de 11 à 15 ans révolus, 2 doses selon le schéma 0, 6 mois							
Papillomavirus humain (HPV)	De 15 à 19 ans, 3 doses à administrer à 0, 2, et 6 mois Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) jusqu'à 26 ans							
Méningocoque C	1 dose jusqu'à 24 ans							
Rougeole - Oreillons - Rubéole	Atteindre 2 doses au total chez les personnes nées depuis 1980 1 dose pour les femmes nées avant 1980, en âge de procréer							

Interchangeabilité des vaccins en cas de ruptures

<p>Vaccins pentavalents et quadrivalents combinés</p> <p>Aucune mention n'est faite d'interchangeabilité pour ces vaccins combinés.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>InfanrixTetra®</td> <td>—?→</td> <td>Tetravac acellulaire®</td> </tr> <tr> <td>Tetravac acellulaire®</td> <td>—?→</td> <td>InfanrixTetra®</td> </tr> <tr> <td>Boostrix Tetra®</td> <td>—?→</td> <td>Repevax®</td> </tr> <tr> <td>Repevax®</td> <td>—?→</td> <td>Boostrix Tetra®</td> </tr> <tr> <td>InfanrixQuinta®</td> <td>—?→</td> <td>Pentavac®</td> </tr> <tr> <td>Pentavac®</td> <td>—?→</td> <td>InfanrixQuinta®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	InfanrixTetra®	—?→	Tetravac acellulaire®	Tetravac acellulaire®	—?→	InfanrixTetra®	Boostrix Tetra®	—?→	Repevax®	Repevax®	—?→	Boostrix Tetra®	InfanrixQuinta®	—?→	Pentavac®	Pentavac®	—?→	InfanrixQuinta®	<p>Vaccins hexavalents combinés</p> <p>Hexyon® peut être utilisé comme rappel chez les personnes précédemment vaccinées avec un autre vaccin hexavalent ou un vaccin pentavalent (InfanrixQuinta® ou Pentavac®) associé à un vaccin monovalent contre l'hépatite B. Il n'existe pas de données pour Vaxelis®.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hexyon®</td> <td>—?→</td> <td>Infanrix Hexa®</td> </tr> <tr> <td>Infanrix Hexa®</td> <td>—✓→</td> <td>Hexyon®</td> </tr> <tr> <td>InfanrixQuinta® ou Pentavac® + Hépatite B</td> <td>—✓→</td> <td>Hexyon®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Hexyon®	—?→	Infanrix Hexa®	Infanrix Hexa®	—✓→	Hexyon®	InfanrixQuinta® ou Pentavac® + Hépatite B	—✓→	Hexyon®
1ère dose		Rappel																																
InfanrixTetra®	—?→	Tetravac acellulaire®																																
Tetravac acellulaire®	—?→	InfanrixTetra®																																
Boostrix Tetra®	—?→	Repevax®																																
Repevax®	—?→	Boostrix Tetra®																																
InfanrixQuinta®	—?→	Pentavac®																																
Pentavac®	—?→	InfanrixQuinta®																																
1ère dose		Rappel																																
Hexyon®	—?→	Infanrix Hexa®																																
Infanrix Hexa®	—✓→	Hexyon®																																
InfanrixQuinta® ou Pentavac® + Hépatite B	—✓→	Hexyon®																																
<p>Vaccins Rubique</p> <p>Les deux vaccins rubiques peuvent être considérés comme interchangeables car l'antigène est identique.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vaccin rubique Pasteur®</td> <td>—✓→</td> <td>Rabipur®</td> </tr> <tr> <td>Rabipur®</td> <td>—✓→</td> <td>Vaccin rubique Pasteur®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Vaccin rubique Pasteur®	—✓→	Rabipur®	Rabipur®	—✓→	Vaccin rubique Pasteur®	<p>Vaccins contre le papillomavirus</p> <p>Les vaccins contre le papillomavirus ne sont pas interchangeables.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Gardasil 9®</td> <td>—X→</td> <td>Cervarix®</td> </tr> <tr> <td>Cervarix®</td> <td>—X→</td> <td>Gardasil 9®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Gardasil 9®	—X→	Cervarix®	Cervarix®	—X→	Gardasil 9®															
1ère dose		Rappel																																
Vaccin rubique Pasteur®	—✓→	Rabipur®																																
Rabipur®	—✓→	Vaccin rubique Pasteur®																																
1ère dose		Rappel																																
Gardasil 9®	—X→	Cervarix®																																
Cervarix®	—X→	Gardasil 9®																																
<p>Vaccins contre l'hépatite A</p> <p>Il est précisé dans le RCP de Avaxim® et Vaqta® que ces vaccins peuvent être utilisés en rappel chez des personnes primo vaccinées avec un autre vaccin. Bien que cette notion ne figure pas dans le RCP du vaccin Havrix®, on peut considérer que globalement les vaccins hépatite A sont interchangeables dans le respect des indications d'âge.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Avaxim®</td> <td>—✓→</td> <td>Havrix® ou Vaqta®</td> </tr> <tr> <td>Havrix®</td> <td>—✓→</td> <td>Avaxim® ou Vaqta®</td> </tr> <tr> <td>Vaqta®</td> <td>—✓→</td> <td>Avaxim® ou Havrix®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Avaxim®	—✓→	Havrix® ou Vaqta®	Havrix®	—✓→	Avaxim® ou Vaqta®	Vaqta®	—✓→	Avaxim® ou Havrix®	<p>Vaccins contre le méningocoque A, C, Y, W</p> <p>Menveo® peut être utilisé en rappel chez les personnes vaccinées antérieurement avec Nimenrix® et inversement. Menquadfi® peut être utilisé en rappel chez les personnes vaccinées antérieurement avec Nimenrix® ou Menveo® mais l'inverse n'est pas encore été établie.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nimenrix®</td> <td>—✓→</td> <td>Menveo®</td> </tr> <tr> <td>Menveo®</td> <td>—✓→</td> <td>Nimenrix®</td> </tr> <tr> <td>Nimenrix® ou Menveo®</td> <td>—✓→</td> <td>Menquadfi®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Nimenrix®	—✓→	Menveo®	Menveo®	—✓→	Nimenrix®	Nimenrix® ou Menveo®	—✓→	Menquadfi®									
1ère dose		Rappel																																
Avaxim®	—✓→	Havrix® ou Vaqta®																																
Havrix®	—✓→	Avaxim® ou Vaqta®																																
Vaqta®	—✓→	Avaxim® ou Havrix®																																
1ère dose		Rappel																																
Nimenrix®	—✓→	Menveo®																																
Menveo®	—✓→	Nimenrix®																																
Nimenrix® ou Menveo®	—✓→	Menquadfi®																																
<p>Vaccins contre l'hépatite B</p> <p>Les vaccins contre l'hépatite B peuvent également être considérés comme interchangeables, bien que le RCP de HBvaxpro® ne le mentionne pas, car l'antigène est identique.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Engerix® B10 µg</td> <td>—✓→</td> <td>Hbvaxpro® 5 µg</td> </tr> <tr> <td>Engerix® B20 µg</td> <td>—✓→</td> <td>Hbvaxpro® 10 µg</td> </tr> <tr> <td>Hbvaxpro® 5 µg</td> <td>—✓→</td> <td>Engerix® B10 µg</td> </tr> <tr> <td>Hbvaxpro® 10 µg</td> <td>—✓→</td> <td>Engerix® B20 µg</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Engerix® B10 µg	—✓→	Hbvaxpro® 5 µg	Engerix® B20 µg	—✓→	Hbvaxpro® 10 µg	Hbvaxpro® 5 µg	—✓→	Engerix® B10 µg	Hbvaxpro® 10 µg	—✓→	Engerix® B20 µg	<p>Vaccins trivalents ROR</p> <p>Il est précisé que le vaccin Priorix® peut être utilisé chez les sujets précédemment vaccinés avec un autre vaccin monovalent ou combiné contre la rougeole, la rubéole et les oreillons. Par contre, aucune mention d'interchangeabilité n'est faite pour le vaccin M-M-RVAXPRO®. En pratique, on considère qu'il y a réciprocité.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M-M-RVAXPRO®</td> <td>—✓→</td> <td>Priorix®</td> </tr> <tr> <td>Priorix®</td> <td>—?→</td> <td>M-M-RVAXPRO®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	M-M-RVAXPRO®	—✓→	Priorix®	Priorix®	—?→	M-M-RVAXPRO®									
1ère dose		Rappel																																
Engerix® B10 µg	—✓→	Hbvaxpro® 5 µg																																
Engerix® B20 µg	—✓→	Hbvaxpro® 10 µg																																
Hbvaxpro® 5 µg	—✓→	Engerix® B10 µg																																
Hbvaxpro® 10 µg	—✓→	Engerix® B20 µg																																
1ère dose		Rappel																																
M-M-RVAXPRO®	—✓→	Priorix®																																
Priorix®	—?→	M-M-RVAXPRO®																																
<p>Vaccins contre le méningocoque C</p> <p>Il n'existe pas de données permettant de considérer comme interchangeables les vaccins conjugués monovalents contre le méningocoque C de sorte que, dans la mesure du possible le même vaccin doit être utilisé pour tout le schéma vaccinal.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Menjugate®</td> <td>—?→</td> <td>Neisvac®</td> </tr> <tr> <td>Neisvac®</td> <td>—?→</td> <td>Menjugate®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Menjugate®	—?→	Neisvac®	Neisvac®	—?→	Menjugate®	<p>Vaccins contre la varicelle</p> <p>Concernant les vaccins contre la varicelle, il est précisé que le vaccin Varilrix® peut être administré chez les sujets ayant reçu une dose d'un autre vaccin varicelleux. Par contre, aucune notion d'interchangeabilité n'est fournie pour le vaccin Varivax®. En pratique, on considère qu'il y a réciprocité.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Varivax®</td> <td>—✓→</td> <td>Varilrix®</td> </tr> <tr> <td>Varilrix®</td> <td>—?→</td> <td>Varivax®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Varivax®	—✓→	Varilrix®	Varilrix®	—?→	Varivax®															
1ère dose		Rappel																																
Menjugate®	—?→	Neisvac®																																
Neisvac®	—?→	Menjugate®																																
1ère dose		Rappel																																
Varivax®	—✓→	Varilrix®																																
Varilrix®	—?→	Varivax®																																
<p>Vaccins contre le méningocoque B</p> <p>Les vaccins contre le méningocoque B ne sont pas interchangeables.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1ère dose</th> <th></th> <th>Rappel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bexsero®</td> <td>—X→</td> <td>Trumenba®</td> </tr> <tr> <td>Trumenba®</td> <td>—X→</td> <td>Bexsero®</td> </tr> </tbody> </table>	1ère dose		Rappel	Bexsero®	—X→	Trumenba®	Trumenba®	—X→	Bexsero®	<p>L'essentiel à retenir</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Vaccins considérés comme interchangeables :</th> <th>Vaccins non interchangeables :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>✓ Vaccins contre l'hépatite A</td> <td>✗ Vaccins contre le papillomavirus</td> </tr> <tr> <td>✓ Vaccins contre l'hépatite B (en respectant l'AMM pour les indications d'âges)</td> <td>✗ Vaccins contre le méningocoque B</td> </tr> <tr> <td>✓ Vaccins contre le méningocoque A, C, Y, W</td> <td>✗ Vaccins contre le rotavirus</td> </tr> <tr> <td>✓ Vaccins contre la rage</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Vaccins considérés comme interchangeables :	Vaccins non interchangeables :	✓ Vaccins contre l'hépatite A	✗ Vaccins contre le papillomavirus	✓ Vaccins contre l'hépatite B (en respectant l'AMM pour les indications d'âges)	✗ Vaccins contre le méningocoque B	✓ Vaccins contre le méningocoque A, C, Y, W	✗ Vaccins contre le rotavirus	✓ Vaccins contre la rage															
1ère dose		Rappel																																
Bexsero®	—X→	Trumenba®																																
Trumenba®	—X→	Bexsero®																																
Vaccins considérés comme interchangeables :	Vaccins non interchangeables :																																	
✓ Vaccins contre l'hépatite A	✗ Vaccins contre le papillomavirus																																	
✓ Vaccins contre l'hépatite B (en respectant l'AMM pour les indications d'âges)	✗ Vaccins contre le méningocoque B																																	
✓ Vaccins contre le méningocoque A, C, Y, W	✗ Vaccins contre le rotavirus																																	
✓ Vaccins contre la rage																																		

Cas pratiques et questions diverses

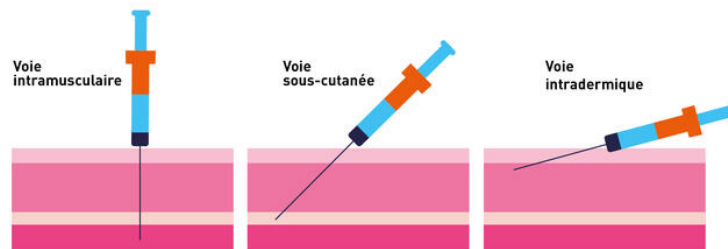
- Conservation dans la pochette isotherme = max 15 min
- Frigo = pas dans le bac à légume ou la porte
- Injection de deux vaccins en même temps possible. Mais dans chaque bras ou au pire avec 2,5 cm d'espace (SAUF POUR LES VIVANTS : le même jour ou 4 semaines d'intervalle)
- Max 4 vaccinations par jour
- Quelques ml d'eau sucrée pour atténuer la douleur chez nouveau-né
- Site de vaccination des nouveau-nés



Quadriceps face externe

Choix de l'aiguille :

- Aiguille la plus longue pour adultes et ado
- Aiguille la plus courte pour adulte très menues et enfants = injection en sous cut (45 °)



Vaccins à reconstituer:

- 1.Injecter la totalité du solvant dans le flacon contenant la poudre
- 2.Agiter doucement
- 3.Prelever la totalité de la solution
- 4.Chnager d'aiguille
- 5.Injecter

Modalités de prescription

Le tarif des honoraires de vaccination est fixé comme suit :

• **7,50 € TTC** pour l'**administration** d'un vaccin prescrit par un autre professionnel de santé autre que le pharmacien.

• **9,60 € TTC** lorsque la personne ne dispose pas d'une prescription établie par un autre professionnel de santé, c'est-à-dire lorsque le pharmacien **prescrit et administre** un vaccin.

(pour les **DROM** : coefficient de majoration de 1,05 à appliquer sur ces tarifs)

Administration seule

7,50 € TTC
en France métropolitaine



Prescription + Administration

9,60 € TTC
en France métropolitaine



Facturation de l'acte:

Nom du patient
Médecin = pharmacie du square
Produit : vaccination

- Facturation non conditionnée à la délivrance du vaccin
- L'honoraire de vaccination doit être facturé indépendamment de toute autre facturation (médicament, LPP, vaccin...);
- Le tarif de l'honoraire de vaccination est de 7,50 € TTC
- A **ALD** si le patient en bénéficie
- En **Nexo** si pas d'ALD (CPAM + Mutuelle)

La liste des vaccins et l'éligibilité des personnes à la vaccination à l'officine

Prescription	Administration
-Vaccins mentionnés dans le calendrier des vaccinations 11 et plus -A l'exception des vaccins vivants atténués chez les personnes immunodéprimées	Les vaccins mentionnés dans le calendrier des vaccinations en vigueur aux personnes âgées de onze ans et plus selon les recommandations figurant dans ce même calendrier

Changement de calendrier vaccinal pour l'adulte en 2013.

Auparavant DTP -> tous les 10 ans.

Pour ceci (dernière injection avant 2013) =

Entre 25 ans et 65 ans : le délai par rapport au dernier rappel doit être de plus de 5 ans avec un intervalle maximum de 25 ans

Après 65 ans : le délai par rapport a dernier rappel doit être de plus de 5 ans avec un intervalle maximum de 15 ans

		Âge lors de la consultation										Âge lors de la consultation									
		25/29	30/34	35/39	40/44	45 ans	46/49	50/54	55/59	60/64	65 ans	66/69	70/74	75 ans	76/79	80/84	85 ans	86/89	90/94	95 ans	
Âge lors du dernier rappel effectué	15/19		puis 45	puis 45	puis 45	puis 65	puis 65	puis 65	puis 65	puis 75	puis 75		puis 75	puis 85	puis 85	puis 85	puis 95	puis 95	puis 105	puis 105	
	20/24	45	45	45	45	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	25/29	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	30/34		"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	35/39			"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	40/44				65	65	65	65	65	65	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	45/49					"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	50/54						"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	55/59							"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	60/64									75	75	75	75	"	"	"	"	"	"	"	
Âge lors du dernier rappel effectué	65/69										"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
	70/74										85	85	85	85	85	"	"	"	"		
	75/79												"	"	"	"	"	"	"	"	
	80/84													95	95	95	95	"	"	"	
	85/89														"	"	"	"	"	"	
	90/94																		105	105	

Rappel immédiat puis prochain rendez-vous vaccinal
 Rappel à effectuer au prochain rendez-vous vaccinal
 ↓ : Nouveaux rendez-vous vaccinaux à âge fixe (n)

Vaccination : êtes-vous à jour ?

2023 calendrier simplifié des vaccinations

Âge approprié	Vaccinations obligatoires pour les nourrissons								4 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +
	1 mois	2 mois	3 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois						
BCG														
DTP														Tous les 10 ans
Coqueluche														
Hib														
Hépatite B														
Pneumocoque														
ROR														
Méningocoque C														
Rotavirus														
Méningocoque B														
HPV														
Grippe														Tous les ans
Zona														

4.7 Tableau de correspondances entre les valences vaccinales dans le calendrier des vaccinations et les vaccins commercialisés en France

(Sans préjuger de problèmes de disponibilité, temporaires ou définitifs entre deux publications, dont certains pourraient nécessiter une adaptation transitoire de la stratégie de vaccination). Les vaccins indiqués en gras sont des vaccins vivants atténués.

Valences vaccinales contenues dans le vaccin	Noms commerciaux des vaccins
BCG (tuberculose)	Vaccin AJVaccines®
Diphtérie / Tétanos	vaccin disponible sur demande d'une ATU nominative
Diphtérie / Tétanos / Poliomyélite	Revaxis® (valences dTP)
Diphtérie / Tétanos / Coqueluche / Poliomyélite	Enfants (valences DTCaP) : InfanrixTetra® / Tétravac-acellulaire® Adolescents et adultes (valences dTcaP) : Boostrixtetra® / Repevax®
Diphtérie / Tétanos / Coqueluche / Poliomyélite / <i>Haemophilus influenzae b</i>	InfanrixQuinta® Pentavac®
Diphtérie / Tétanos / Poliomyélite / Coqueluche / <i>Haemophilus influenzae b</i> / Hépatite B	Infanrix Hexa® Hexyon® Vaxelis®
Fièvre jaune	Stamaril®
Grippe saisonnière	Vaxigrip tetra® Influvac tetra® Efluelda® Fluarix tetra®
<i>Haemophilus influenzae b</i>	Act-Hib®
Hépatite A	Enfants (12 mois à 15 ans) : Havrix® 720 U / Avaxim® 80 U Adolescents (à partir de 16 ans) : Avaxim® 160 U / Havrix® 1440 U Adultes : Avaxim® 160 U / Havrix® 1440 U / Vaqta® 50 U
Hépatite B	Enfants : Engerix® B10 µg / HBVaxpro® 5 µg Adolescents et adultes (à partir de 16 ans) : Engerix® B20 µg , HBVaxpro® 10 µg
Hépatite A & Hépatite B	Adolescents et adultes (à partir de 16 ans) : Twinrix® Adulte
Leptospirose	Spirolept®
Méningocoque A, C, Y, W	À partir de l'âge de 6 semaines : Nimenrix® (conjugué) À partir de l'âge de 2 ans : Menveo® (conjugué)
Méningocoque C	Menjugate® / Neisvac® (vaccins conjugués)
Méningocoque B	A partir de l'âge de 2 mois : Bexsero® A partir de l'âge de 10 ans : Trumenba®
Papillomavirus humains (HPV)	Cervarix® (vaccin bivalent) Gardasil9® (vaccin nonavalent)
Pneumocoque	Prevenar 13® (conjugué) Pneumovax® (non conjugué)
Poliomyélite	Imovax Polio®
Rage	Vaccin rabique Pasteur® Rabipur®
Rougeole / Oreillons / Rubéole	M-M-RVaxPro® Priorix®
Tétanos	Ce vaccin n'existe que sous forme associée à d'autres valences dans des vaccins tri, tétra, penta ou hexavalents
Varicelle	Varilrix® Varivax®
Zona	Zostavax®

Vaccinations du voyageur

Fièvre jaune (Stamaril)

Fièvre jaune Fermer

La vaccination contre la fièvre jaune concerne les voyages dans une **zone intertropicale d'Afrique ou d'Amérique du Sud**. Cette vaccination est recommandée dans tous les pays où circule le virus. Elle peut être rendue obligatoire à l'entrée dans le pays par décision propre des états, soit pour la protection des individus, soit pour protéger le pays d'une réintroduction du virus (la vaccination est alors obligatoire pour les personnes en provenance d'une zone où circule le virus).

Depuis juillet 2016, une seule dose de vaccin, censée protéger à vie est exigée par les instances internationales. Elle peut être pratiquée à partir de 9 mois et exigible à partir de 1 an.

Un vaccin est disponible en France : Stamaril®



Infection invasives à méningocoques (Nimenrix, Menquadfi, Menvéo)

Infections invasives à méningocoques Fermer

La vaccination contre les infections invasives à méningocoques est recommandée pour les personnes qui se rendent en Afrique dans la **"ceinture de la méningite"** (zones de savane et Sahel du Sénégal à l'Éthiopie), au moment de la saison sèche, ou dans toute autre zone où sévit une épidémie, dans des conditions de contact étroit et prolongé avec la population locale. L'utilisation d'une dose du vaccin conjugué quadrivalent A, C, Y, W est recommandée. La vaccination est obligatoire pour l'obtention des visas pour le pèlerinage de La Mecque en Arabie saoudite.

3 vaccins sont disponibles en France :

- Nimenrix® à partir de 6 semaines,
- Menquadfi® à partir de 12 mois
- Menvéo® à partir de 2 ans.



Cliquez que les mains pour lire le cours. X

Encéphalite à tiques (Ticovac, Encepur)

Encéphalite à tiques Fermer

La vaccination contre l'encéphalite à tiques est recommandée pour les voyageurs effectuant un **séjour prolongé en zone rurale ou en forêt dans une région endémique** (Europe centrale, septentrionale, Sibérie, nord de la Chine ou du Japon) du printemps à l'automne.

Deux vaccins inactivés sont disponibles en France : Ticovac® et Encepur®.



Rage (Rabipur, Vaccin Rabique pasteur)

Rage Fermer

La vaccination contre la rage est recommandée pour les voyageurs devant effectuer un **séjour prolongé et en situation d'isolement dans des zones à haut risque** (Asie, Afrique y compris l'Afrique du Nord, Amérique du Sud). Cette vaccination est recommandée pour les enfants dès l'âge de la marche.

Deux vaccins inactivés sont disponibles en France : Rabipur® et Vaccin Rabique Pasteur®.

Information

La vaccination est aussi indiquée en cas d'exposition avérée ou suspectée. Cette vaccination post-exposition se pratique exclusivement dans les centres antirabiques.



Cliquez que les mains pour lire le cours. >

Encéphalite Japonaise (Ixiaro)

- Fièvre jaune
- Infections invasives à méningocoques
- Rage
- Encéphalite à tiques

Encéphalite japonaise Fermer

La vaccination contre l'encéphalite japonaise est recommandée pour les voyageurs à partir de 2 mois effectuant un séjour en **Asie du sud ou de l'est** et **certaines zones d'Océanie**. La vaccination est indiquée pour les séjours comportant une exposition importante en milieu extérieur, plus particulièrement dans les zones rurales.

Un vaccin viral inactivé est disponible en France : Ixiaro®.



Autres :

Thypoïde (Thyphim)

Hépatite A (Avaxim, Havrix, Vaqta)

Hépatite B

-> séjour prolongé en pays à conditions d'hygiène précaire

-> pays à bas niveau d'hygiène

-> recommandé suivant pratique à risque et prévalence dans le pays

Prescription en pratique

Prescription en pratique = comment aborder le patient

Empathie ++

Autonomie du patient ++

Pas de mots directs

Laisser le choix et le dire

- Demandez l'autorisation au patient de lui fournir des informations complémentaires et qu'il donne son accord, il se place dans l'écoute, c'est lui qui donne l'autorisation de lui fournir ces informations. C'est comme si c'était lui qui vous les avait demandées.

Ce faisant, il accepte d'entendre des informations, même celles qui peuvent être dérangeantes pour lui. Il n'est pas dans la contre-argumentation. Cela va également supprimer sa réactance.

- Demander au patient ce qu'il connaît sur le sujet
- Demander au patient ce que le patient pense de cette information

DDPD = Demander ce que patient connaît sur sujet
Demander si il veut des infos complémentaires
Partager les informations scientifiques de façon neutre
Demander au patient ce que le patient pense de ce qui vient d'être exposé

Prescription en pratique = Contre-indications médicamenteuses

→ **Prise d'Anticoagulants :**

Aiguille fine

Compression au site d'injection

→ **Vaccin vivants = Contre-indication :**

Prise d'immunosuppresseur

Ttt des greffes, AntiTNF, Chimio cytotoxique (ciclosporine) Corticoïdes (plus de 20mg/jour et plus de 14 jours = prednisone)

= contre-indication formelle aux vaccins vivants

Femme enceinte

Ne pas initier de grossesse dans le mois qui suit l'injection

→ **Patient VIH**

Ne pas vacciner si taux de LT4 trop faible

BCG contre indiqué définitivement

Synthèse des contre-indications des vaccins utilisés chez les enfants (Se reporter à la notice de chaque vaccin pour une description détaillée)


Valences vaccinales contenues dans le vaccin	Noms commerciaux des vaccins	Contre-indications
Diphthérie / Tétanos (DT)	Vaccin uniquement sous ATU nominative en cas de contre-indication à un vaccin contenant la valence coqueluche	Hypersensibilité à l'une des substances actives, à l'un des excipients, à des résidus à l'état de traces (glutaraldéhyde, formaldéhyde, néomycine, streptomycine et polymyxine B).
Diphthérie / Tétanos / Coqueluche / Poliomyélite (DTCaP)	InfanrixTetra® Tetravac-acellulaire®	Hypersensibilité à l'une des substances actives, à l'un des excipients, à des résidus à l'état de traces (glutaraldéhyde, formaldéhyde, néomycine, streptomycine et polymyxine B), à un vaccin coquelucheux, ou un vaccin DTCaP - Encéphalopathie d'étiologie inconnue, dans les 7 jours suivant une précédente vaccination coquelucheuse - Encéphalopathies évolutives (pour Tetravac-acellulaire®)
Diphthérie / Tétanos / Coqueluche / Poliomyélite / Haemophilus influenzae b (DTCaPHib)	InfanrixQuinta® Pentavac®	- Hypersensibilité à l'une des substances actives, à l'un des excipients, ou aux résidus à l'état de traces (polysorbate 80, glycine, glutaraldéhyde, formaldéhyde, sulfate de néomycine et sulfate de polymyxine B) ou à un vaccin DTCaPHib - Encéphalopathie d'étiologie inconnue, dans les 7 jours suivant une précédente vaccination coquelucheuse - Encéphalopathies évolutives (pour Pentavac®)
Diphthérie / Tétanos / Poliomyélite / Coqueluche / Haemophilus influenzae b / Hépatite B (DTCaPHib Hep B)	Infanrix Hexa® Hexyon® Vaxelis®	- Hypersensibilité à l'une des substances actives, à l'un des excipients, ou aux résidus à l'état de traces (glutaraldéhyde, formaldéhyde, néomycine streptomycine et polymyxine), ou à un vaccin DTCaPHib Hépatite B - Encéphalopathie d'étiologie inconnue, survenue dans les 7 jours suivant une vaccination antérieure par un vaccin contenant la valence coquelucheuse - Troubles neurologiques non contrôlés (pour Hexyon®) - Troubles neurologiques non contrôlés ou épilepsie non contrôlée (pour Vaxelis®)
Hépatite B (Hep B)	Engerix® B10 µg HBVaxpro® 5 µg	Hypersensibilité à la substance active, à l'un des excipients, aux résidus à l'état de traces (formaldéhyde, thiocyanate de potassium) ou à un vaccin hépatite B
Pneumocoque conjugué (PnC)	Prevenar 13®	Hypersensibilité aux substances actives ou à l'un des excipients ou à l'anatoxine diphtérique
Méningocoque conjugué B (MnB)	Bexsero®	Hypersensibilité aux substances actives ou à l'un des excipients
Méningocoque conjugué C (MnC)	Menjugate® Neisvac®	Hypersensibilité à la substance active, à l'un des excipients, y compris l'anatoxine diphtérique (pour Menjugate®) ou tétanique (pour Neisvac®) ou à un vaccin contenant des composants similaires
Poliomyélite (P)	Imovax Polio®	Hypersensibilité aux substances actives, à l'un des excipients, ou à tout vaccin contenant les mêmes substances, à la néomycine, à la streptomycine et à la polymyxine B
Rougeole / Oreillons / Rubéole (ROR)	M-M-RVaxPro® Priorix®	- Hypersensibilité au ROR, à l'un des excipients, ou à la néomycine - Tuberculose active non traitée - Dyscrasies sanguines, leucémie, lymphomes de tout type ou tout autre néoplasme malin touchant le système lymphatique et hématopoïétique - Traitement immunosuppresseur en cours - Déficit sévère de l'immunité humorale ou cellulaire (primaire ou acquis) - Antécédents familiaux d'immunodéficience congénitale ou héréditaire (sauf immunocompétence démontrée)

Source : Ministère de la Santé, calendrier vaccinal 2022


Avril 2022

Prescription en pratique = Allergies


→ Allergies aux aminosides

 <p>Vaccins concernés</p> <p>Traces de streptomycine :</p> <ul style="list-style-type: none"> > poliomyélite <p>Traces de néomycine :</p> <ul style="list-style-type: none"> > rougeole > oreillons > rubéole > grippe > zona <p>Traces de gentamicine :</p> <ul style="list-style-type: none"> > grippe 	<p>=> contre-indication à la vaccination</p>
---	--

→ Allergies aux protéines d'œuf et de poulet

 <p>Vaccins concernés</p> <p>Traces de protéines d'œuf :</p> <ul style="list-style-type: none"> > Grippe > Fièvre jaune <p>Traces de protéines de poulet :</p> <ul style="list-style-type: none"> > Rougeole 	<p>=> contre-indication à la vaccination</p>
--	--

→ Allergies à la gélatine

 <p>Vaccins concernés</p> <ul style="list-style-type: none"> > Rougeole-oreillons-rubéole, uniquement M-M-RVaxPro® > Varicelle (Varivax®) > Zona (Zostavax®) 	<p>=> contre-indication à la vaccination</p>
--	--

Professionnels	Sages-femmes		Pharmaciens y compris exerçant en LBM et PUI				Infirmiers y compris exerçant en LBM et PUI			
Publics concernés	Tout public		Moins de 11 ans		11 ans et plus		Moins de 11 ans		11 ans et plus	
Compétences	Prescription	Administration	Prescription*	Administration*	Prescription*	Administration*	Prescription	Administration	Prescription*	Administration
Maladie ou agent infectieux concerné										
Coqueluche	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Fièvre jaune <i>(uniquement dans les centres agréés)</i>	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI ^a	OUI ^b	OUI ^c
Grippe saisonnière	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Infections invasives à haemophilus influenza B	OUI	OUI	NON	NON	SANS OBJET		NON	OUI ^a	SANS OBJET	
Hépatite A	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Hépatite B	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Infections invasives à méningocoques	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Infections à papillomavirus humain (HPV)	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Infections invasives à pneumocoques	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Rage en préexposition	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Rotavirus	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	SANS OBJET		NON	OUI ^a	SANS OBJET	
Rougeole oreillons et rubéole (ROR)	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI ^a	OUI ^b	OUI ^c
Tuberculose (BCG) <i>(en structures collectives)</i>	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI ^a	OUI ^b	OUI ^c
Varicelle	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI ^a	OUI ^b	OUI ^c
Zona	OUI ^b	OUI ^c	SANS OBJET		OUI ^b	OUI ^c	SANS OBJET		OUI ^b	OUI ^c
Covid 19	Recommandations en cours d'évolution									
Mpox	Uniquement dans les centres de vaccination spécifiques									

LBM : Laboratoire de biologie médicale / PUI : pharmacie à usage intérieur (Hôpitaux)

* Sous réserve d'avoir reçu une formation spécifique sur la vaccination

a/ sur prescription de l'acte d'injection par un médecin ; b/ à l'exception des personnes immunodéprimées ; c/ en lien avec le médecin prescripteur chez les immunodéprimés.

Les médecins peuvent prescrire et administrer tous les vaccins.

Protocole de prescription vaccinal

Entretien de recueil d'informations

Nom : _____ Date du jour : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____

1

Faire le point sur les antécédents vaccinaux

2

Identifier les traitements médicamenteux à risque :

- Traitement immunosuppresseur : Oui Non
- Anticoagulant : Oui Non

3

Repérer les contre-indications liées à l'administration d'un vaccin vivant atténué :

- Personne immunodéprimée : Oui Non
- Femme enceinte : Oui Non

4

Repérer les contre-indications liées à un terrain allergique :

- Réaction de type anaphylactique à une vaccination antérieure : Oui Non
Si oui, nom du vaccin / composant en cause :
- Allergie grave à des constituants entrant dans la composition de certains vaccins
 - Allergie aux protéines de l'œuf : Oui Non
 - Allergie à la gélatine : Oui Non
 - Allergie aux aminosides : Oui Non

5

Vérifier l'état de santé actuel du patient :

- Fièvre : Oui Non
- Infection aiguë : Oui Non

Pourquoi identifier les traitements médicamenteux à risque ?

- La prise de médicaments immunosuppresseurs est contre-indiquée avec les vaccins vivants atténués.

- Chez un patient sous anticoagulant, mieux vaut injecter par voie SC si le libellé d'AMM du vaccin autorise cette voie d'administration. Cependant, une injection IM est possible pour les vaccins dont le RCP précise qu'ils ne doivent pas être injectés par voie SC (Spikevax®, Comirnaty®, Gardasil 9®). Dans ce cas, utiliser une aiguille fine et pratiquer une compression prolongée.

Repérer les contre-indications liées à l'administration d'un vaccin vivant atténué

Vaccins vivants atténués pouvant être prescrits à l'officine : ROR, varicelle, zona.

Repérer les contre-indications liées à un terrain allergique

Deux questions sont à poser en cas d'antécédent de réaction sévère de type anaphylactique à une vaccination antérieure :

- Quel vaccin ?
- Un bilan allergologique a-t-il été pratiqué et a-t-il permis d'identifier le composant en cause ?

Voici des exemples de vaccins pouvant être prescrits à l'officine et contenant :

- des protéines de l'œuf : grippe.
- de la gélatine : ROR, varicelle, zona.
- des aminosides : ROR, varicelle, zona, rage, grippe, poliomyélite.

Pourquoi vérifier l'état de santé du patient ?

Un simple rhume ou une infection virale fébrile ne sont pas des contre-indications à l'administration d'un vaccin. Cependant, il est préférable de reporter l'injection afin que les symptômes dus à une maladie en évolution ne soient pas confondus avec les effets indésirables d'un vaccin.