

# Vaccination Influenza et pneumocoque

## Boîte à outils



### Projet COMPLETE

*Personne en charge du projet*  
Daniel J.G. Thirion  
BPharm, MSc., Pharm. D., FCSHP

*Révisé par*  
Luc Bergeron, pharmacien et  
Alexandre Chadi, pharmacien

*Préparé par*  
Daniel Thirion, pharmacien et  
Clara Scattolin, étudiante en pharmacie

*Révision en date du 23 août 2023*

### Contexte

Cette initiative vise à outiller les pharmaciens communautaires à vacciner les personnes à risque. L'objectif est d'identifier les personnes à risque de complications. Le conseil au patient sur l'indication de vaccination est le facteur le plus important dans la prise de décision. Un screening proactif des patients est encouragé à leur arrivée à la pharmacie. Une meilleure couverture vaccinale permettra de prévenir des maladies, de diminuer la morbidité, les hospitalisations ainsi que la mortalité. Un impact positif sur l'usage des antibiotiques est également anticipé.

Le vaccin contre la grippe est maintenant gratuit pour tous.

Le vaccin contre les infections à pneumocoques est gratuit pour les personnes admissibles.

### Objectifs

- Outiller le pharmacien pour la prise en charge contre la vaccination de l'influenza et le pneumocoque
- Regrouper les ressources disponibles pour le pharmacien communautaire

### Formation

[L'Institut nationale de Santé Publique du Québec](#) (INSPQ) offre gratuitement une formation sur la vaccination. Elle est destinée aux vaccinateurs qui participent à la campagne contre l'influenza.



---

## Ressources disponibles – pharmaciens

---

### Informations générales

- [Calendrier de vaccination pour les enfants – Fiche d'information à l'intention des parents](#)
- [Feuillet vaccination pour les personnes à vacciner](#)
- [Vaccin intranasal – Influenza – PIQ](#)
- [Vaccin injectable – Influenza – PIQ](#)
- [Carnet vaccination](#)
- [Communication efficace en vaccination](#)

---

### Dépliants pour patients

- [Vaccin injectable contre la grippe](#)
- [Vaccin intranasale contre la grippe](#)
- [Vaccin contre les infections à pneumocoque](#)
- [Vaccin conjugué contre le pneumocoque](#)
- [Vaccin polysaccharidique contre le pneumocoque](#)

---

### Gestions des effets indésirables (MCI)

- [Aide mémoire](#)
- [Guide de déclaration](#)
- [Formulaire de déclaration](#)

---

### Gestion réclamation à la RAMQ

- [Information sur la gratuité pour la vaccination contre les pneumocoques](#)
- [Liste des vaccins offerts et couverts selon les conditions du Programme québécois d'immunisation](#)

# Étapes pour bien réussir la vaccination



## 1. Répartir les tâches entre l'ATP et le pharmacien

Évaluation de la pertinence de la vaccination

Identification d'un patient à haut risque de complications liées l'influenza ou la pneumocoque

Évaluation du dossier par l'ATP

**1** Est-ce que le patient fait partie d'une **population spéciale**?

- Autochtone
- Enfant de 6 mois à 5 ans
- Femmes enceintes ou qui allaitent
- Personnes âgées de 75 ans et plus
- Personnes immunosupprimées, soit prenant un médicament suivant : azathioprine, cyclosporine, daclizumab, méthotrexate, mycophénolate mofétil, sirolimus, tacrolimus

NON

**2** Est-ce que le patient a une pathologie associée à **haut risque de complications**?

- Affections cardiaques
- Affections respiratoires (asthme, dysplasie bronchopulmonaire, fibrose kystique)
- Affections limitant l'évacuation des sécrétions respiratoires (trouble cognitif, lésion médullaire, trouble convulsif, troubles neuromusculaires)
- Anémie ou anomalie de l'hémoglobine traitée avec darbépoéline alpha, époéline alfa, filgrastim
- Diabète ou autre maladie métabolique
- Obésité (IMC  $\geq 40$ )
- Néphropathie

NON

**3** Est-ce que le patient peut **transmettre la grippe** à des personnes à haut risque de complications?

- Personnel soignant
- Contacts avec un enfant de moins de 5 ans
- Contacts avec une femme enceinte
- Contacts avec une personne à haut risque de complications dans un milieu fermé

NON

Révision par la pharmacien

Vaccination **non indiquée** pour l'instant

- Patient à réévaluer dans un 1 an

OUI

Remplir le formulaire du gouvernement du Québec

Confirmation par le pharmacien et compléter le formulaire

Procéder à la vaccination

# Étapes pour bien réussir la vaccination



## 2. Remplir le formulaire de vaccination du MSSS

---

[Formulaire de vaccination contre la grippe et le pneumocoque](#)

## 3. Communiquer avec le patient

---

WHO	<a href="#">The importance of vaccinations for influenza</a> (anglais)
CDC	<a href="#">Key Facts about Flu Vaccines</a> (anglais)
CDC	<a href="#">How Does Flu Make You Sick?</a> (anglais)
CDC	<a href="#">Know the common symptoms of flu</a> (anglais)
CDC	<a href="#">Addressing Adult Patients' Perceived Barriers to Flu Vaccination: Dr. Sandra Leal</a> (anglais)
CDC	<a href="#">How Dr. Kevin Ault Presents Flu Vaccine Effectiveness to Pregnant Patients</a> (anglais)
Ministère de la Santé et des Services sociaux	<a href="#">Le fonctionnement d'un vaccin</a> (français)
Gouvernement du Canada	<a href="#">La sécurité des vaccins au Canada</a> (français)
Gouvernement du Canada	<a href="#">L'histoire de vaccination de Colton</a> (français) Hésitation vaccinale (exemple de cas contact avec enfants de moins de 5 ans)
Gouvernement du Québec	<a href="#">Démystifier les croyances sur les risques de la vaccination</a> (français) Hésitation vaccinale
Gouvernement du Québec	<a href="#">Outils multilingues (COVID-19)</a> (multilingue)



## Antibiothérapie – réduction de la résistance

---

Une autre raison pour laquelle un plus haut taux de vaccination est souhaité est son action indirecte sur la consommation des antibiotiques. Les infections respiratoires constituent le type d'infection qui est le plus souvent associé à un grand usage d'antibiotiques. Cela peut favoriser l'émergence de souches résistantes aux antibiotiques. En effet, lorsque l'infection respiratoire est causée par un virus, l'antibiotique n'a pas de raison d'être prescrit. Or, il a été démontré dans une étude que près de 17 % de toutes les prescriptions d'antibiotiques pour le traitement des infections respiratoires aiguës qui ne sont pas des pneumonies étaient associées à un épisode de grippe. En augmentant le pourcentage de vaccination contre la grippe, on croit que l'emploi inapproprié des antibiotiques lié aux infections virales, ainsi que les surinfections bactériennes nécessitant un traitement antibactérien diminueront de façon notable.

## Et puis, la COVID-19?

---

La situation sanitaire liée à la COVID-19 évolue très rapidement. La mutation du virus, la recrudescence des cas positifs, la disponibilité des tests de dépistage et des vaccins sont des enjeux d'actualité (août 2023). Les références listées ci-bas sont mises à jour pour orienter la pratique clinique.

## Références

---

### État de la situation

- [Mise à jour sur l'épidémiologie de la COVID-19](#) (Gouvernement du Canada)
- [Données COVID-19 au Québec](#) (INSPQ)
- [COVID-19 : épidémiologie et directives cliniques](#) (INSPQ)
- [Données sur la vaccination COVID-19 à Montréal](#) (MSSS)
- [Documents d'information sur le nouveau coronavirus](#) (WHO)

### Gestion de la COVID-19

- [Test rapide de dépistage de la COVID-19](#) (MSSS)
- [Guide autosoin](#) (MSSS)
- [Traitement oral contre la COVID-19](#) (MSSS)
- [Sites de vaccination](#) (MSSS)
- [Sites offrant le Novavax](#) (MSSS)
- [Questions-réponses sur la campagne de vaccination](#) (Gouvernement du Québec)
- [Formation gratuite par le MSSS](#)

### Outils multilingues

- [Aide au consentement](#) (MSSS)
- [Informations pour les allophones](#) (MSSS)
- [Trousse de communication pour les communautés autochtones](#) (Gouvernement du Canada)

## Questions ou commentaires

---

N'hésitez pas à communiquer avec Daniel Thirion, chercheur principal du projet COMPLETE.

[daniel.thirion@umontreal.ca](mailto:daniel.thirion@umontreal.ca)

514 343-6111, poste 5207