

GESTE VACCINAL A L'OFFICINE



Conception: Anne-Laure Dominati

RAPPELS RÉGLEMENTAIRES



QUI PEUT VACCINER A L'OFFICINE?

	COVID	GRIPPE	AUTRES VACCINS
Préparateurs diplômés	≥ 5 ans Supervisé par pharmacien formé	≥ 11 ans Supervisé par pharmacien formé	OUI si formés selon le décret du 9/08/2023
Etudiants 4ème ou 5ème année ou 6ème année non en stage	≥ 5 ans Supervisé par pharmacien formé Aux personnes ciblées par les recommandations	≥ 18 ans Supervisé par pharmacien formé Aux personnes ciblées par les recommandations	NON
Etudiants 6ème année en stage	≥ 5 ans Supervisé par maitre de stage Aux personnes ciblées par les recommandations	≥ 11 ans Supervisé par maître de stage Aux personnes ciblées par les recommandations	≥ 11 ans Supervisé par maître de stage Aux personnes ciblées par les recommandations
Pharmaciens	≥ 5 ans	≥ 11 ans	≥ 11 ans Aux personnes ciblées par les recommandations

QUI PEUT VACCINER A L'OFFICINE?

	PRESCRIPTION	ADMINISTRATION	PRESCRIPTION	ADMINISTRATION
Préparateurs en pharmacie (1)	Non	Sous condition d'être formé à l'administration des vaccins : - Formation initiale (DEUST); - Formation délivrée par un organisme ou une structure de formation respectant les objectifs pédagogiques de la partie 2 du module administration des vaccins, à l'exception de la transmission des informations au médecin traitant de la personne qui relève du pharmacien. Les préparateurs ayant déjà suivi une formation spécifique à l'administration de vaccins covid-19 sont dispensés de suivre une nouvelle formation dès lors qu'ils n'administrent que les seuls vaccins contre la covid-19 et la grippe saisonnière.	Non	Sous la supervision d'un pharmacien formé à l'administration" À condition qu'ils aient suivi une formation spécifique, dispensée et attestée par un professionnel de santé formé à l'administration des vaccins.
		Sous la supervision d'un pharmacien formé à l'administration ou à la prescription de vaccins ou ayant suivi une formation spécifique à la vaccination contre la covid-19.		VACCINS COVID Aux personnes âgées de 12 ans et plus, à l'exception : - des personnes ayant des antécédents de réaction anaphylactique à un des composants de ces vaccins ; - des personnes ayant présenté une réaction anaphylactique lors de la première injection.
		Aux personnes âgées de 11 ans et plus les vaccins mentionnés dans le calendrier des vaccinations en vigueur et selon les recommandations figurant dans ce même calendrier ; Aux personnes âgées de 11 ans et plus les vaccins contre la grippe saisonnière, y compris hors recommandations vaccinales ; Aux personnes âgées de 5 ans et plus les vaccins contre la Covid-19, y compris hors recommandations vaccinales.		VACCINS GRIPPE (pour favoriser la vaccination contre la covid-19 et contre la grippe saisonnière des personnes pour lesquelles cette double vaccination est recommandée): Aux personnes majeures à l'exception des personnes présentant des antécédents de réaction allergique sévère à l'ovalbumine ou à une vaccination antérieure.
Etudiants préparateur		Non		Non

Les textes encadrant l'autorisation de vacciner

Sources législatives :

- Décret n° 2023-736 du 8 août 2023 relatif aux compétences vaccinale
- Arrêté du 8 août 2023 fixant la liste des vaccins et des personnes pouvant en bénéficier
- Arrêté du 8 août 2023 fixant le cahier des charges relatif aux conditions techniques à respecter
- Arrêté du 4 décembre 2024 modifiant l'arrêté du 8 août 2023 fixant la liste des vaccins que certains professionnels de santé et étudiants sont autorisés à prescrire ou administrer

Sites référence :

CNOP

Mesvaccins.net

ANSM

Vaccination info services

Infovac

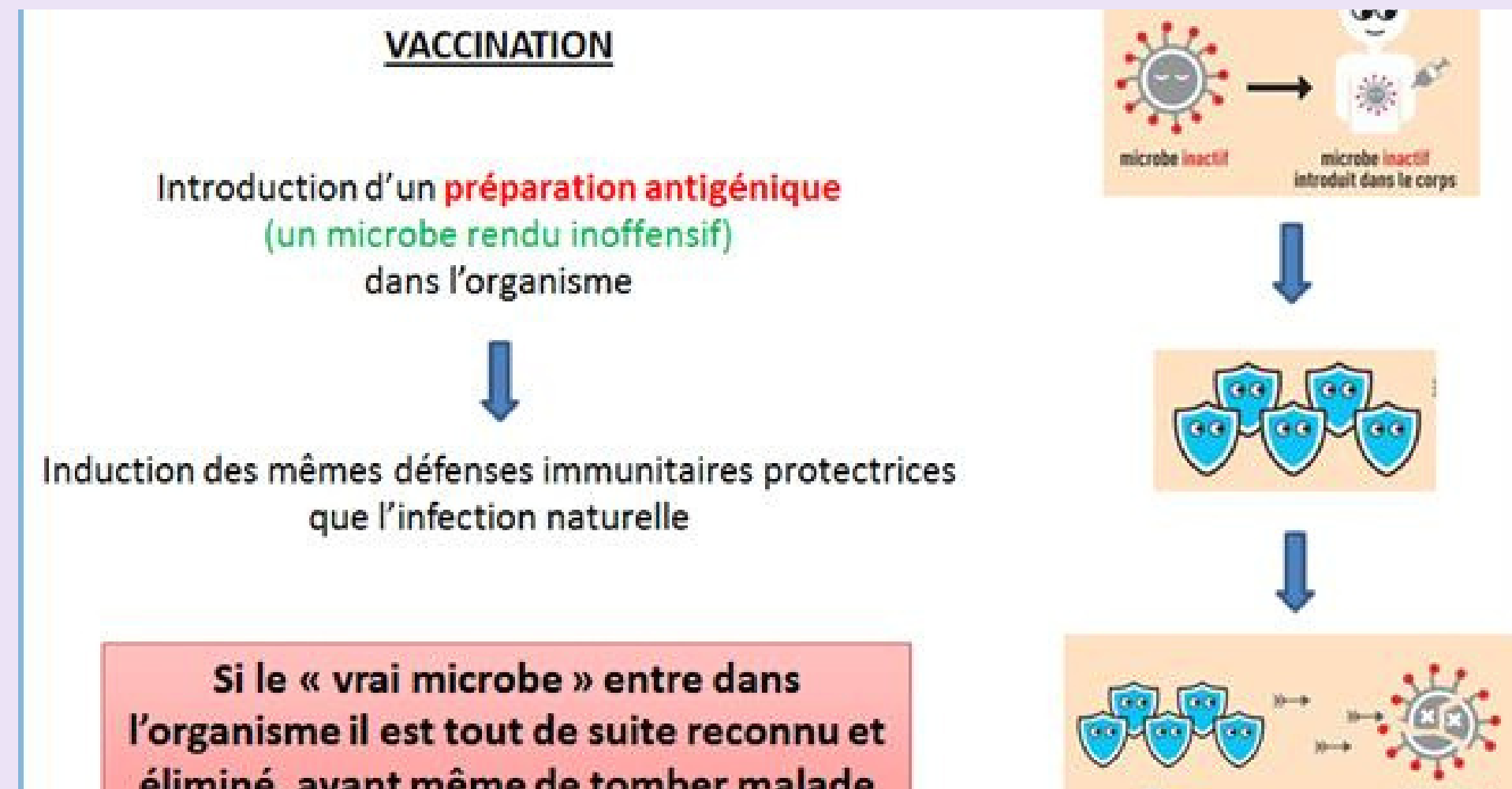
LA VACCINATION



PRINCIPES DE LA VACCINATION

« Introduire chez un individu, de façon préventive, une préparation antigénique dérivée d'un agent infectieux afin de reproduire en toute innocuité la réponse immunitaire provoquée par l'infection naturelle »

ACTIVATION DU SYSTEME IMMUNITAIRE APRES VACCINATION



LES VACCINS

Définition du vaccin :

Un vaccin est une **préparation antigénique** ayant pour but d'induire chez l'organisme que l'on vaccine une **réponse immunitaire**.

Cette réponse immunitaire est :

- **Spécifique** de l'antigène utilisé
- **Capable de protéger** l'organisme ou d'atténuer les conséquences en cas de nouveau contact avec cet antigène

Suite au vaccin, en cas de nouveau contact avec l'antigène :

- Réponse secondaire **rapide** car il y a une mémoire immunitaire
- Réponse secondaire **efficace** car il y a une production d'anticorps importante

LA VACCINATION : POURQUOI ?

- **Bénéfice individuel** : Protection des personnes contre des maladies pouvant être éventuellement fatales

- **Bénéfice collectif** :

- Réduire la circulation des agents pathogènes
 - Eradication de maladies
 - Obtenir une immunité de groupe
- Protection de l'entourage
- Des millions de vies sauvées



- **Variole** éradiquée en 1980
- **Rougeole et Poliomyélite** éliminées dans certaines régions du monde
- **Diphtérie et Tétanos** : Réduction très importante de la morbidité et de la mortalité

- **Morbidité** : Fréquence d'une pathologie
- **Mortalité** : Fréquence de décès d'une pathologie

IMMUNITÉ DE GROUPE

1. Aucun enfant vacciné

Une classe d'école



Un élève a la rougeole.



Le résultat : une épidémie de rougeole



2. Quelques enfants vaccinés

Si quelques enfants sont vaccinés.



Que va-t-il se passer ?



Les enfants vaccinés sont protégés.



3. Suffisamment d'enfants vaccinés

Si suffisamment d'enfants sont vaccinés.



Que va-t-il se passer ?

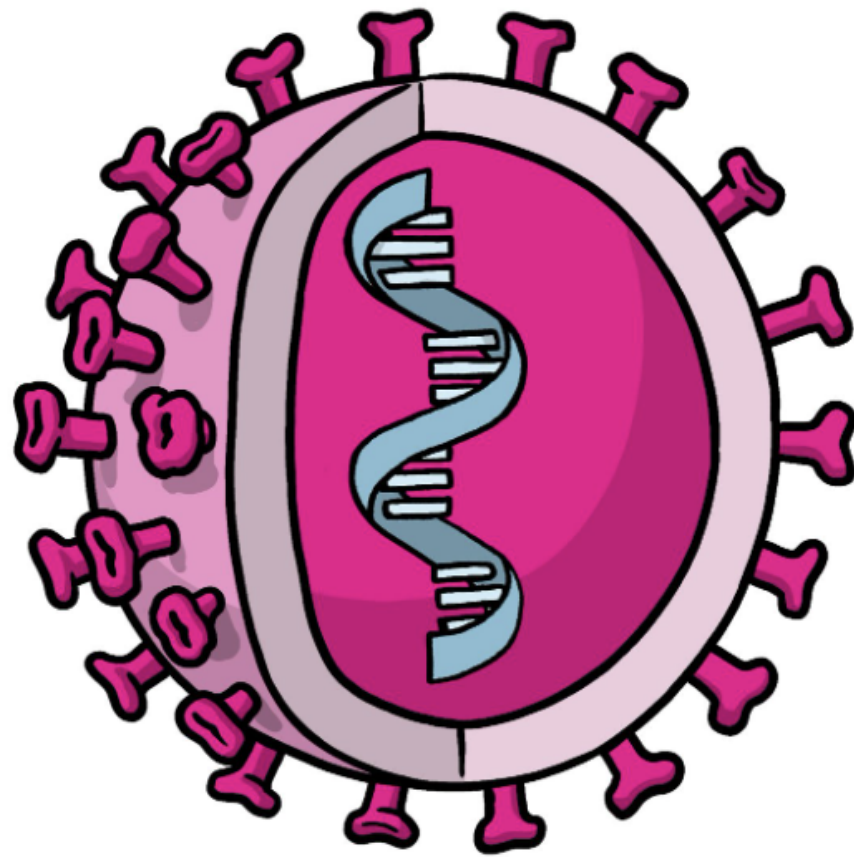


Il n'y a pas d'épidémie.



LES DIFFÉRENTES PLATEFORMES VACCINALES

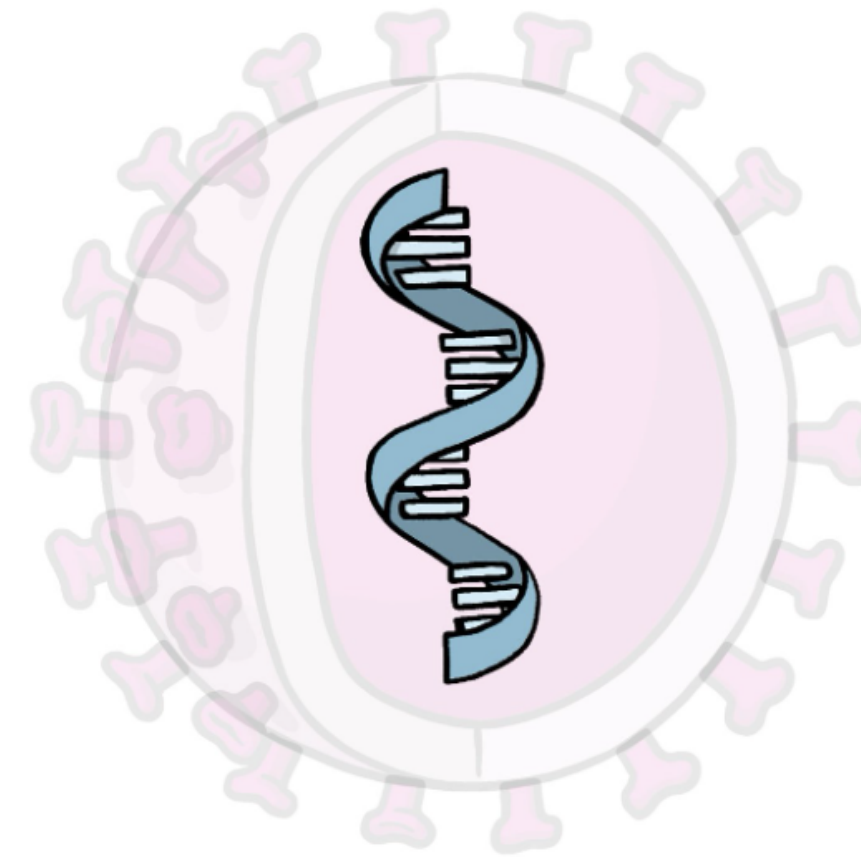
Il existe trois méthodes principales pour fabriquer un vaccin :



Utilisation d'un virus ou d'une bactérie en entier



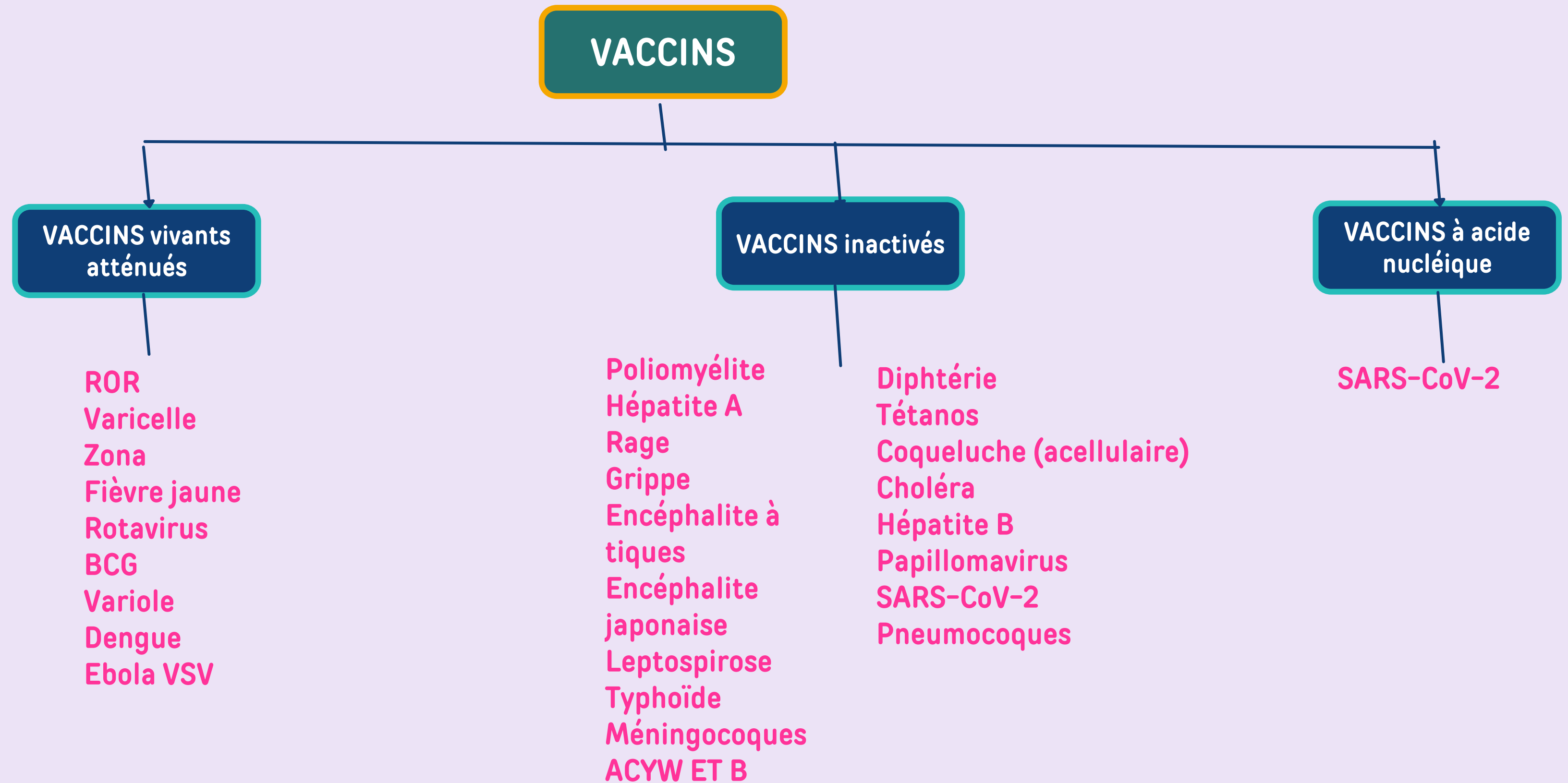
Parties qui déclenchent le système immunitaire



Uniquement le matériel génétique

Source : OMS www.who.int/fr

LES DIFFÉRENTES PLATEFORMES VACCINALES



COMPOSITION DES VACCINS

L'ANTIGÈNE

- 1 Ag → vaccin **monovalent**
- Plusieurs Ag d'une même pathologie → vaccin **multivalent**
- Plusieurs Ag de plusieurs pathologies → vaccin **combiné**

LES ADJUVANTS

- Sels d'Aluminium +++, Matrix-M
- Pour **augmenter la réponse immunitaire**
- Permettre la réponse immunitaire chez les personnes ayant un système immunitaire défaillant
- Réduction de la quantité d'antigènes et/ou le nombre d'injections

LES ADDITIFS

- Pour une meilleure conservation
- Pour augmenter la stabilité
- Pour éviter les contaminations bactériennes

LES RÉSIDUS DE FABRICATION

- Ovalbumine si culture des virus sur œuf
- Protéines de poulet
- Antibiotiques
- Formaldéhyde



Réactions allergiques

COMPOSITION DES VACCINS



LES ADJUVANTS :

- Induisent une réaction inflammatoire en formant des granulomes localement
- Augmentent l'immunogénicité en modifiant la présentation des Ag → meilleure efficacité
- Retardent l'élimination des Ag
- Stimulent des co-sigaux d'activation sur les cellules présentatrices d'Ag
- Les plus utilisés en France sont l'hydroxyde d'Aluminium et l'hydrophosphate d'Aluminium
- Ils sont présents dans beaucoup de vaccins **SAUF** dans les vaccins vivants, les vaccins contre la grippe, les vaccins méningococciques ACYW, le vaccin pneumococcique 23 valent.



Aluminium

0,85 mg/dose (OMS)
0,30 mg/dose (France)
Très bonne tolérance
Recul de 70 ans d'utilisation

Aucune alerte de sécurité détectée en plusieurs décennies d'utilisation

CO-ADMINISTRATION DE VACCINS

VACCINS COMBINÉS

- Plusieurs antigènes sont administrés simultanément : l'absence d'interférences entre les différents antigènes a été vérifiée !

VACCINS DIFFÉRENTS

- On peut administrer jusqu'à vaccins (vivants ou inactivés) le même jour mais à des endroits différents
- On doit attendre 1 mois pour l'administration de 2 vaccins vivants (ROR, Varicelle, Fièvre Jaune) s'ils ne sont pas fait le même jour.



Particularité des vaccins contre le SARS-CoV-2 :

Ils peuvent être **co-administrés avec le vaccin antigrippal et désormais avec tous les autres vaccins sans délai entre les doses.**

L'HÉSITATION VACCINALE



C'est le fait de retarder la vaccination ou différer la vaccination malgré sa disponibilité

D'après l'OMS (2019):

L'hésitation vaccinale fait partie des 10 plus grandes menaces qui pèsent sur la santé humaine avec:

- Pollution et climat
- Maladies non transmissibles (diabète, MCV, cancers ...) et facteurs de risques (obésité, sédentarité ...)
- Pandémie grippale
- Pays vulnérables (climat, géopolitiques ...)
- Antibiorésistance
- Ebola
- Accès aux soins primaires
- Dengue
- VIH

1 vie sauvée toutes les 5 minutes dans le monde grâce à la vaccination

L'HÉSITATION VACCINALE

Peur du vaccin



Effets secondaires
médiatisés



Refus de se faire
vacciner



Politique, économie
et lobbying



Peur de la piqûre

Peur des effets secondaires
Peur des composants du vaccin
Doute sur la sécurité des vaccins
Le risque d'anaphylaxie
Les informations contradictoires

Les barrières religieuses

Le refus de l'expérimentation animale
La préférence de méthodes alternatives
« Je ne vois pas l'utilité de me vacciner »
Communiquer avec un patient hésitant
Les fausses contre-indications

Adjuvants - Aluminium - Narcolepsie

Diabète de type 1
Sclérose en Plaques
Syndrome de Guillain Barré
Autisme
Mort subite du nourrisson
Surcharge du système immunitaire

La politique vaccinale

La difficulté à avoir un RDV
Le problème des ruptures de stock
Conflits d'intérêts et lobbying
Le coût des vaccins
Le coût de la politique vaccinale

**Tenter de convaincre un patient réticent est contre-productif car le patient va entrer en résistance.
Quelle méthode utiliser pour être efficace sans perdre son temps ?**

<https://vaccin clic.com/index.php/105-refus-vaccination/16-communication-patient-hesitant-en-bref#top>

LES TECHNIQUES MOTIVATIONNELLES

L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL

Aider les personnes à engager le changement



LES COMPÉTENCES RELATIONNELLES : Ou V E R

QUESTIONS

Ou VERTES

Évitent l'interrogatoire
Permettent l'élaboration
du sujet

V ALORISATION

Valoriser ce qui va dans
le sens du changement
Renforcer le sentiment
d'efficacité personnelle

E COUTE

RÉFLECTIVE

Refléter l'explicite
et l'implicite
Construire et manifester
son empathie

R ÉSUMÉS

- De liens
- De transitions
- De rassemblements

D D D

D EMANDER P ARTAGER D EMANDER

Demander à la personne
ce qu'elle sait
Demander la permission
d'ajouter de l'information
Partager de l'information
Demander ce qu'elle
en pense



Pièges relationnels : persuader et confronter

LA VACCINATION EN PRATIQUE



APPROCHE PRATIQUE

- **Aspect réglementaire**

Le patient respecte les conditions d'éligibilité et de prise en charge selon le vaccin à injecter

- **Aspect administratif**

- **Entretien** pré-vaccinal

- **Consentement** du patient

- Remise **attestation** vaccination et facturation

- **Aspect technique**

Respect des **bonnes pratiques** (Nom du vaccin, date de péremption, lieu et voie d'injection, identité du vaccinateur, date de l'injection, élimination DASRI, surveillance du patient)

RAPPELS DES CONTRE-INDICATIONS GENERALES

Contre-indications à la vaccination EN GENERAL

Contre-indications générales :

- Présence au moment de la vaccination d'une maladie aiguë avec fièvre
- Allergie grave connue à l'un des composants du vaccin
- Réaction allergique grave lors d'une précédente injection du vaccin



Contre-indications des vaccins vivants atténués:

- Déficit immunitaire (VIH, traitement immunosuppresseur, cancer généralisé ou évolutif...)
- Grossesse

LES CONDITIONS MATÉRIELLES ET ADMINISTRATIVES

Local :

Clos

Accessible depuis espace client

Sans accès aux médicaments

Table dédiée et chaise

Point d'eau ou SHA

Enceinte réfrigérée – relevé de température

Pas de produit alimentaires

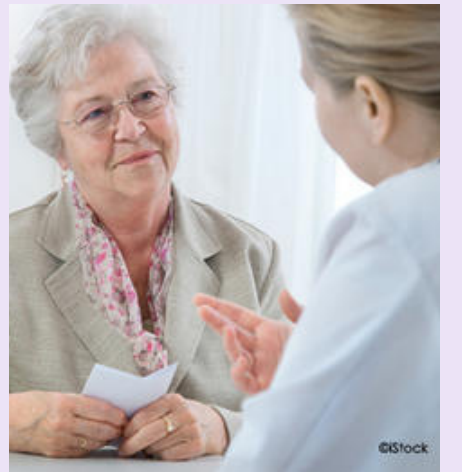
Respect du protocole :

- Respecter la chaîne du froid
- Avoir à disposition le matériel d'hygiène
- Avoir à disposition matériel urgence
- Respecter les modalités injection
- Assurer la traçabilité
- Eliminer les déchets à risque infectieux : DASRI : piquant coupant

SELECTION DES PATIENTS: ENTRETIEN PREVACCINAL

Le patient:

- 1/ a plus de 5 ans (COVID), 11 ans (autres vaccins) => **pharmaciens et préparateurs formés selon le décret d'Aout 2023**
a plus de 5 ans (COVID), 18 ans (Grippe) => **étudiants (hors stage 6ème année)**
- 2/ ne présente **pas d'antécédent de réaction allergique** sévère à l'ovalbumine
ou à une vaccination antérieure
- 3/ est **dans la liste** des personnes pour lesquelles la vaccination est recommandée
- 4/ ne présente pas de **contre-indication** au vaccin (constituants du vaccin: traces antibio, gélatine, vaccins vivants ...)
- 5/ ne présente pas d'affection fébrile **aiguë** le jour de la vaccination
(différer l'acte)



ADMINISTRATION DES VACCINS

Précautions générales avant administration

Tous les vaccins injectables peuvent entraîner
une réaction anaphylactique immédiate,

ADRENALINE: 2 stylos

pas dans le robot ni dans le tiroir:

Dans la trousse d'urgence !!

INFORMATION ET RECUEIL DU CONSENTEMENT

- Sensibiliser les personnes à risque à l'importance de se faire vacciner
- Informer des potentiels effets indésirables
- S'assurer que la personne a compris et recueillir son consentement (oral)



Comment expliquer au patient les risques liés à la vaccination ?

« Le vaccin expose a peu d'effets indésirables. Il provoque parfois :
légère fièvre, frissons, douleurs articulaires et musculaires, céphalées, légère douleur au point
d'injection, sensation de malaise... De quelques heures à 3 jours...
Si vous ressentez d'autres effets qui vous paraissent anormaux, prévenez votre médecin ou revenez
nous voir. »

**« Aucun acte médical ni aucun traitement ne peut être pratiqué sans le consentement libre
et éclairé de la personne et ce consentement peut être retiré à tout moment. »**

COMMUNICATION ADAPTÉE

Adopter un langage rassurant

Le patient n'entend pas les négations

A EVITER:

Ca ne va pas faire **mal** ... mais plutôt:

C'est complètement **indolore**

Ca ne va pas durer **longtemps** ... mais plutôt:

C'est l'affaire de **quelques secondes**

Ne **craignez** rien, tout va bien se passer ...

Ne vous **inquiétez** pas ... mais plutôt:

Soyez rassuré, j'ai l'habitude, j'ai la main douce....



AVANT L'INJECTION

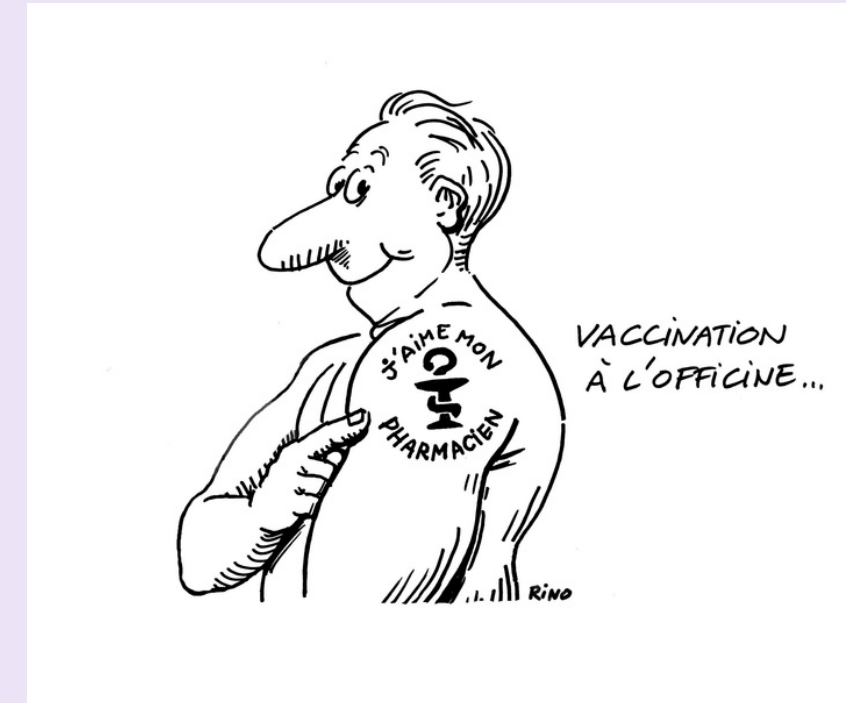
PREPARER LE PATIENT

1/ Accompagner le patient dans le local de confidentialité
après l'obtention du consentement éclairé

2/ Inviter le patient à enlever son manteau, son pull...

A ce titre, penser au porte manteau pour gagner du temps
Le local doit être à une température raisonnablement tempérée...

3/ Asseoir le patient et lui demander de dégager le haut du bras non directeur
Installer le patient dans un fauteuil avec dossier et accoudoirs



PLAN DE TRAVAIL PROPRE, DÉSINFECTÉ ET DÉDIÉ À LA VACCINATION



AVANT L'INJECTION



Par terre



**LA PROPRETE
1er GESTE
DE SECURITE**

AVANT L'INJECTION

PREPARER LE MATERIEL

Selon la réglementation

Du matériel nécessaire pour l'injection du vaccin :

1/ COMPRESSES STERILES

2/ ANTISEPTIQUE

3/ PANSEMENTS

4/ DASRI

5/ GEL HYDROALCOOLIQUE

6/ POUBELLE (par terre)

Plan de travail propre et
dégagé

D'une trousse de première urgence :

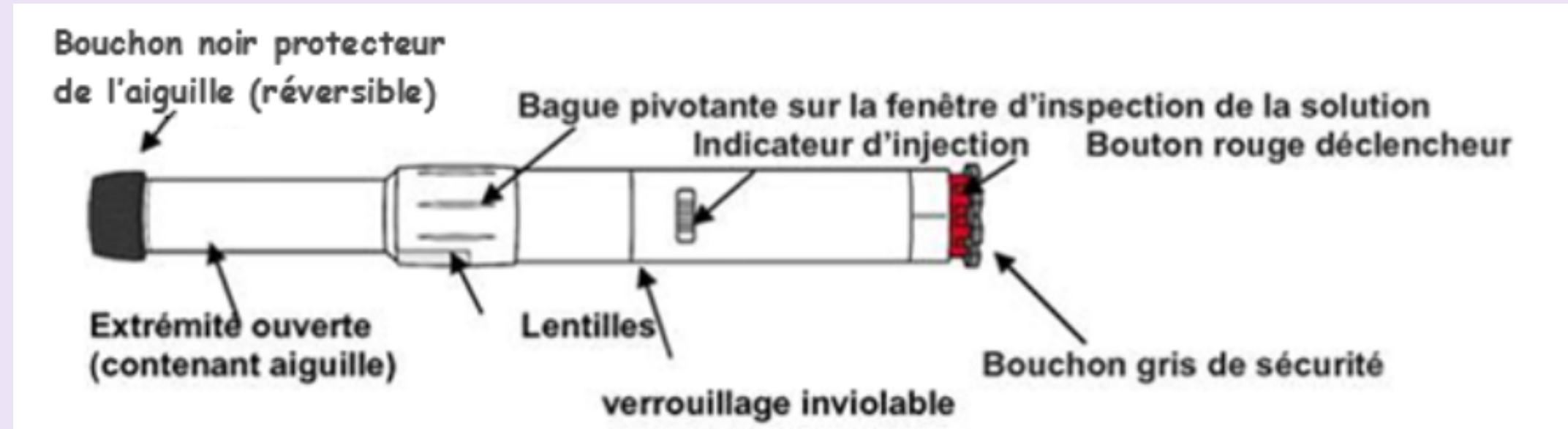
- Pas de réglementation précise

Il apparaît raisonnable de disposer:

PANSEMENT HEMOSTATIQUE : conseillé
ADRENALINE (ex : ANAPEN®/EPIPEN®...)

OBLIGATOIRE

LA TROUSSE D'URGENCE



Boîtes de 2 stylos d'Adrénaline
OBLIGATOIRE

ANAPEN 300 µg

EPIPEN 300 µg

JEXT 300 µg

EMERADE 300 µg

Pour plus de confort ...



Corticoïdes?

AVANT L'INJECTION

SE PREPARER A L'ACTE

L'attitude vaccinale

- Calme et sur de soi
- Attitude positive
- Voix calme
- Garder le contact oculaire

Sortir le vaccin de l'enceinte réfrigérée

Le tenir dans sa main quelques secondes en revenant vers le patient permet de limiter l'effet « glacial »

Se laver les mains au savon doux

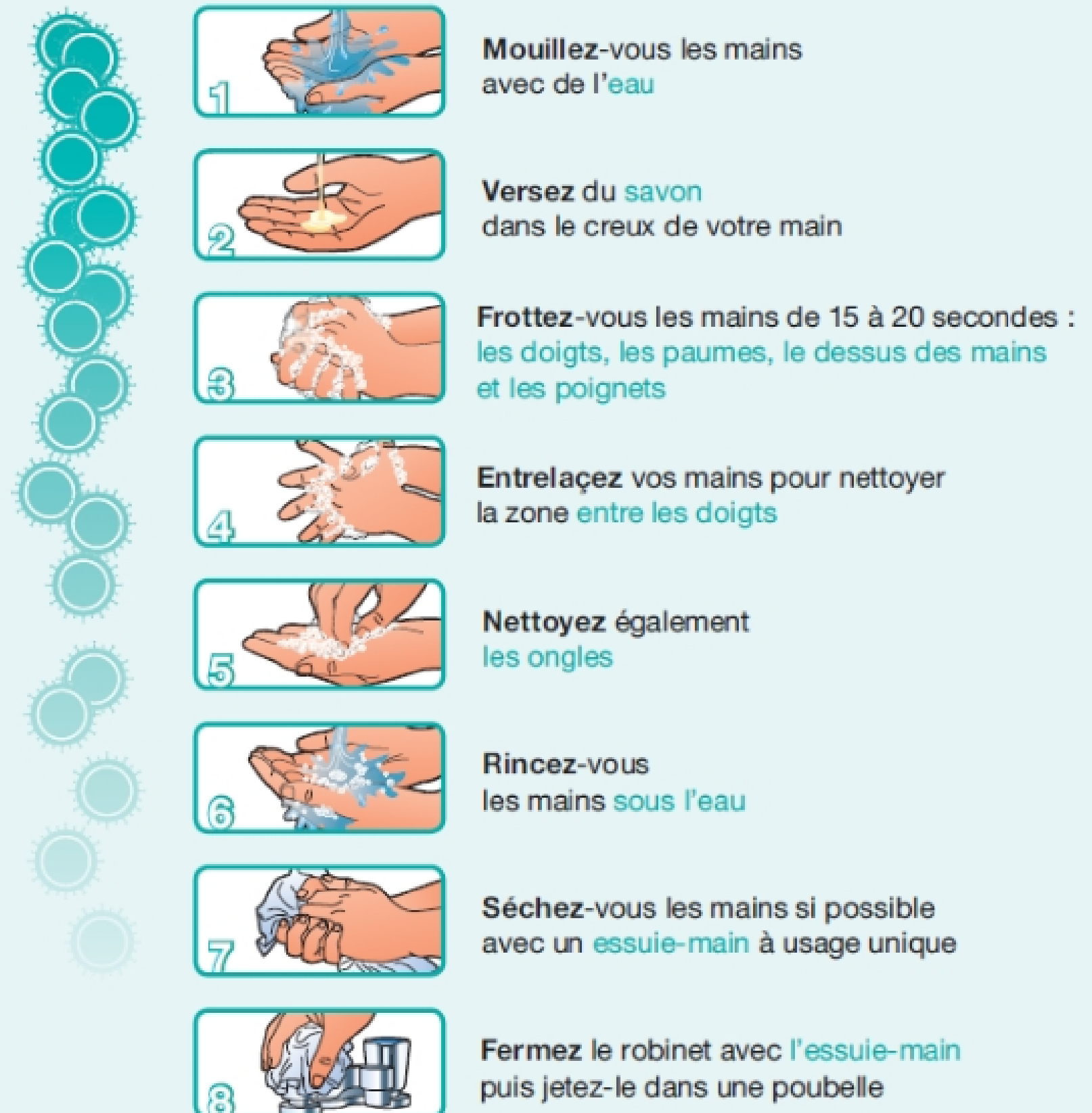
- Respecter des règles précises
- Otez les bijoux

VERIFICATION DE L'INTEGRITE de l'emballage

Préparer 2 compresses (1 AS/ 1 sèche)

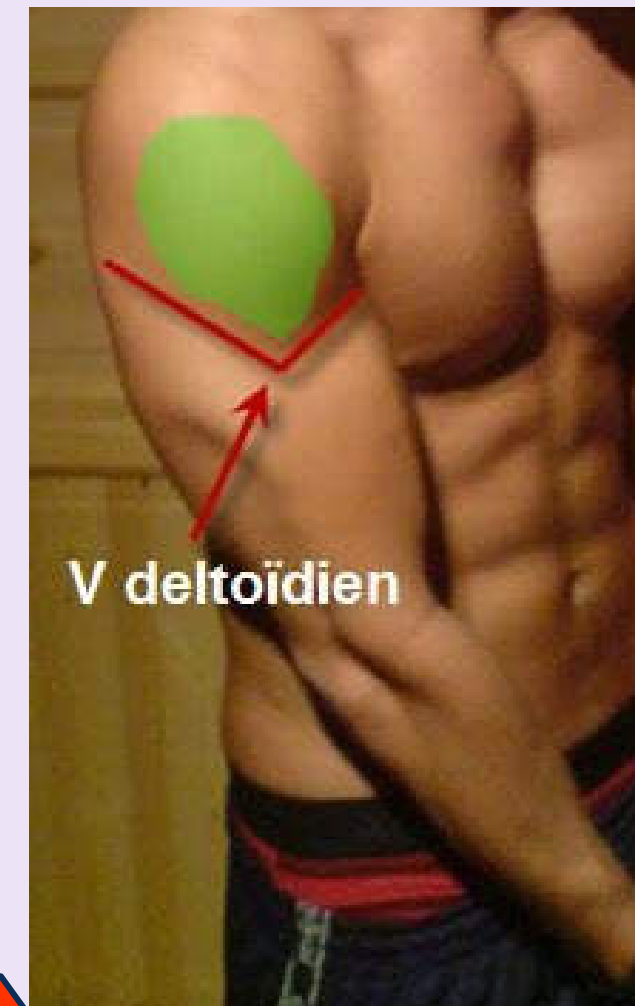
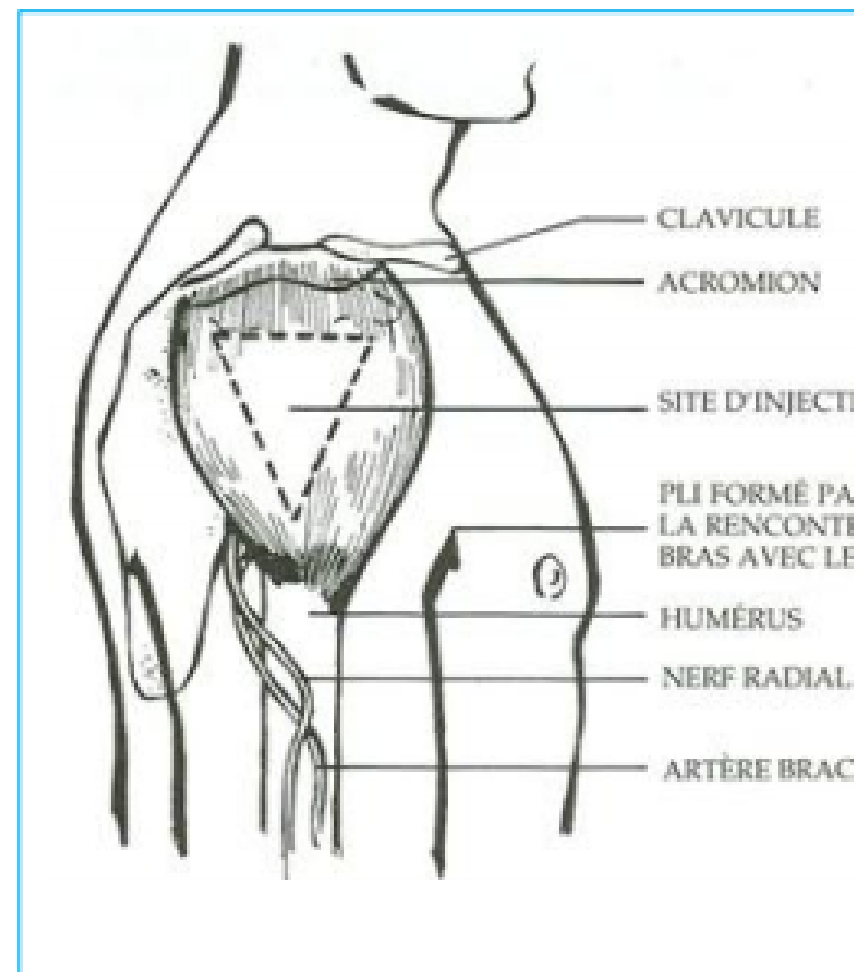
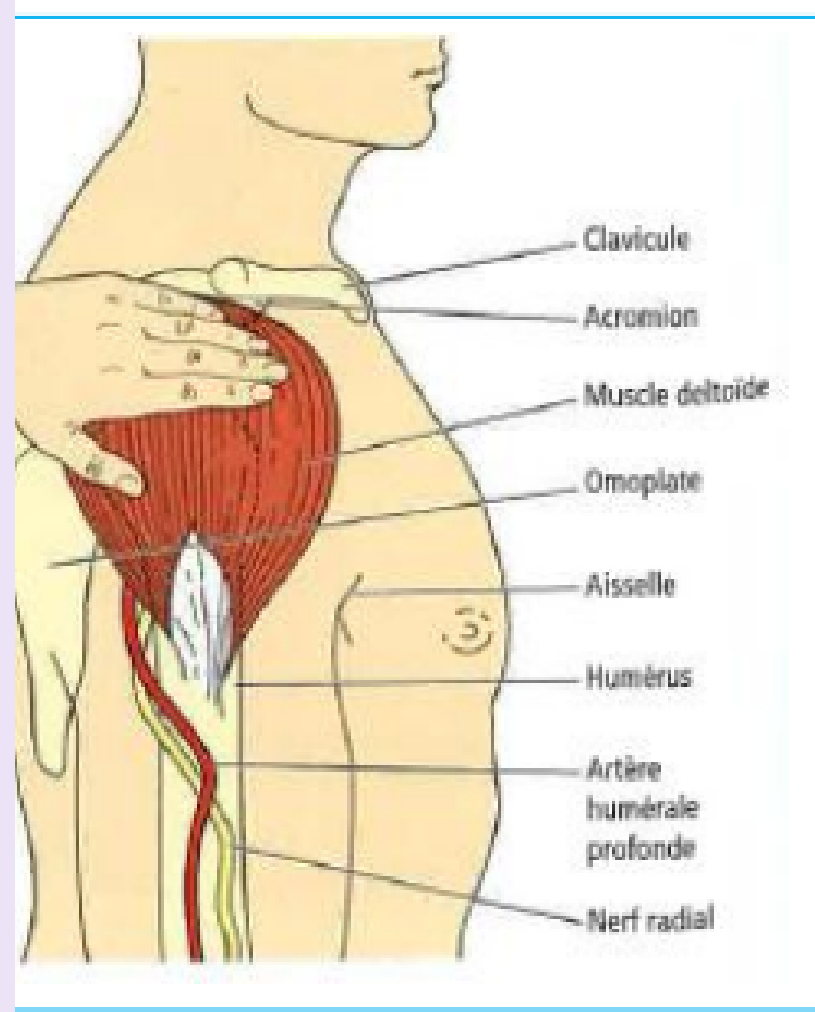
Ouvrir l'emballage du vaccin

HYGIÈNE DES MAINS SIMPLE ET EFFICACE



ADMINISTRATION DES VACCINS

Site d'injection: le deltoïde



L'injection dans la fesse est formellement déconseillée car le nerf sciatique risque d'être touché



L'INJECTION

ANTISEPSIE DU SITE D'INJECTION

Parfois, nécessité d'utiliser 2 compresses

ADMINISTRATION DES VACCINS ANTIGRIPPAUX

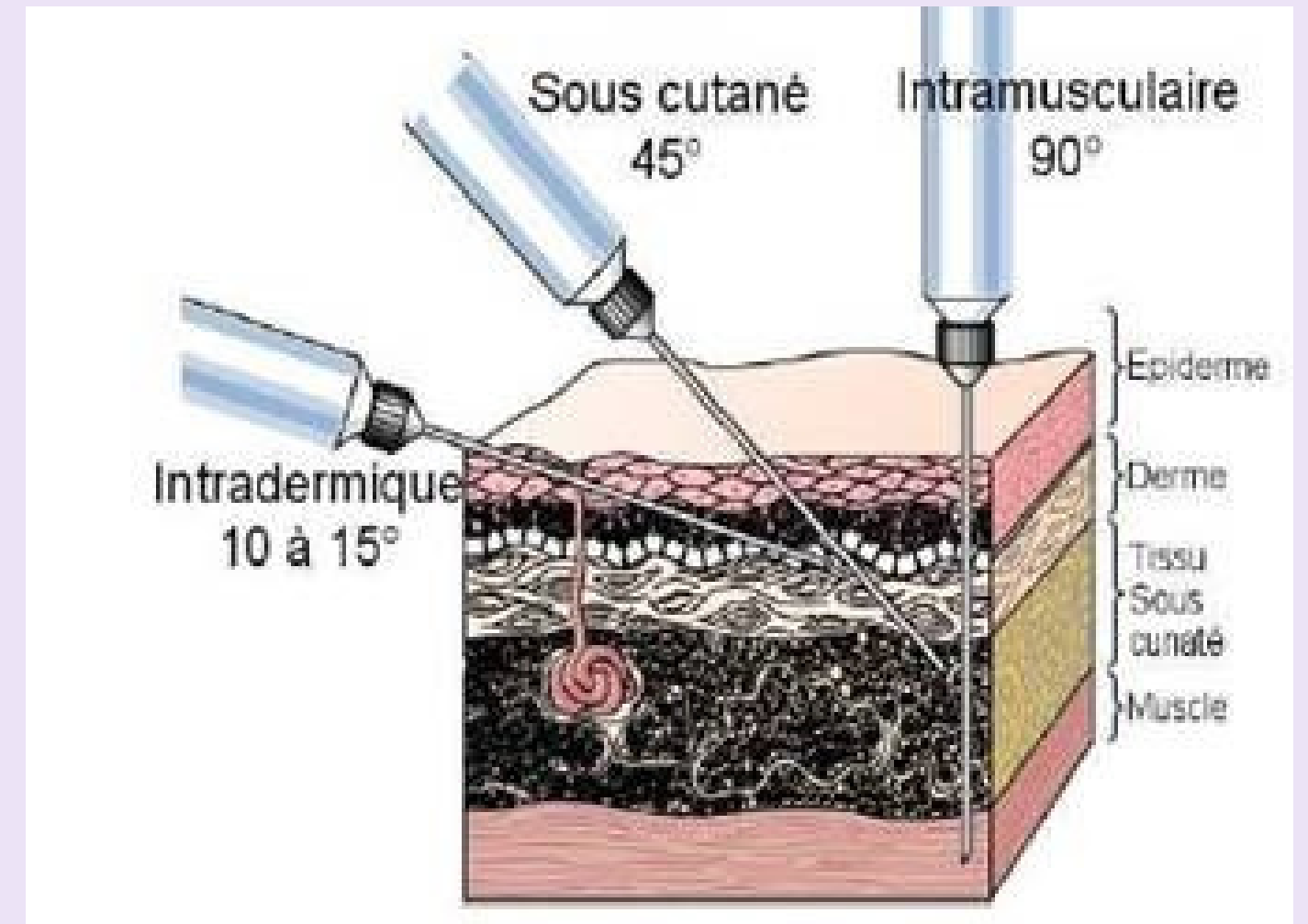
- Ne pas toucher l'aiguille
- Ne pas purger la seringue

INJECTION DU VACCIN

- **Seringue pré-remplie** : Volume : 0.5 ml Aiguille : 16 x 0.5 mm
- Agiter doucement avant emploi
- IM ou SC profonde

Le vaccin est administré par voie IM

Ou SC profonde dans la vaccination antigrippale (si troubles de la coagulation).



ADMINISTRATION DES VACCINS: LA VOIE IM

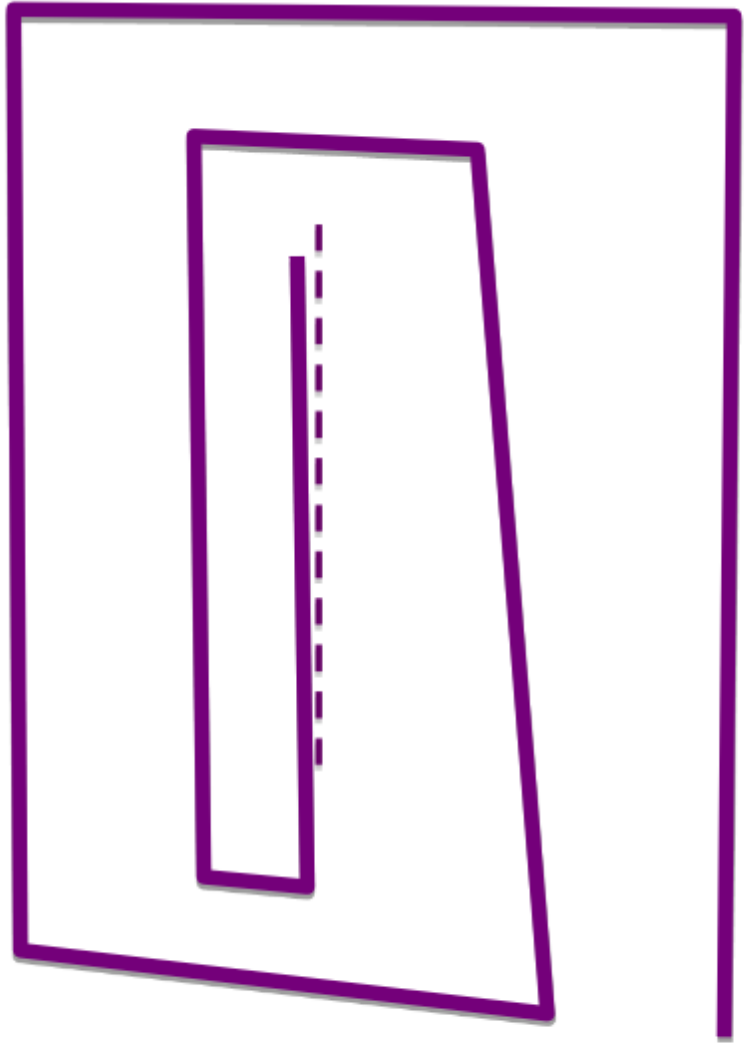
- Voie **INTRAMUSCULAIRE (90°)**: meilleure immunogénicité
 - Deltoïde chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte
 - De la face antérolatérale de la cuisse chez le nourrisson

La voie IM est la voie « royale » :

- plus immunogène que la voie SC
- Si le vaccin contient des sels d'aluminium, la voie SC expose à plus de risques d'EI
- **Pas de retour veineux pour un vaccin: inutile et dangereux en cas d'AES**
- **Jamais dans l'encre du tatouage ni sur un bras curé**
- **Point de compression de 2 min pour les patients sous AC**



DESINFECTION DU SITE



Badigeonnage par la technique dite « *en escargot* »

On ne repasse jamais au même endroit



DESINFECTION DES MAINS AVANT DE SAISIR LA SERINGUE



Port des gants (non stériles)

- **A l'occasion de soins avec risque de piqûre**
- Lorsque les mains du soignant comportent des lésions
- Bijoux, ongles longs et manucurés

Les gants sont à la taille des mains du vaccinateur et idéalement en nitrile (effet double peau)

Changer de gants après chaque patient

AVANT L'INJECTION DU VACCIN



PRESENTATION DES VACCINS

Seringue pré-remplie ou vaccin à reconstituer :

- Volume : 0.3 ml à 1 ml
- Aiguille : 16 mm, 25mm en 25 ou 23 G => choisir en fonction de la taille du deltoïde du patient: si deltoïde menu, prendre l'aiguille la plus fine ou la plus courte selon le matériel fourni.
- **La seringue n'est pas totalement remplie: cette bulle d'air peut ne pas être purgée, elle se trouve « coté piston » pour bien purger l'aiguille et la garde en fin d'injection**

MODE D'UTILISATION :

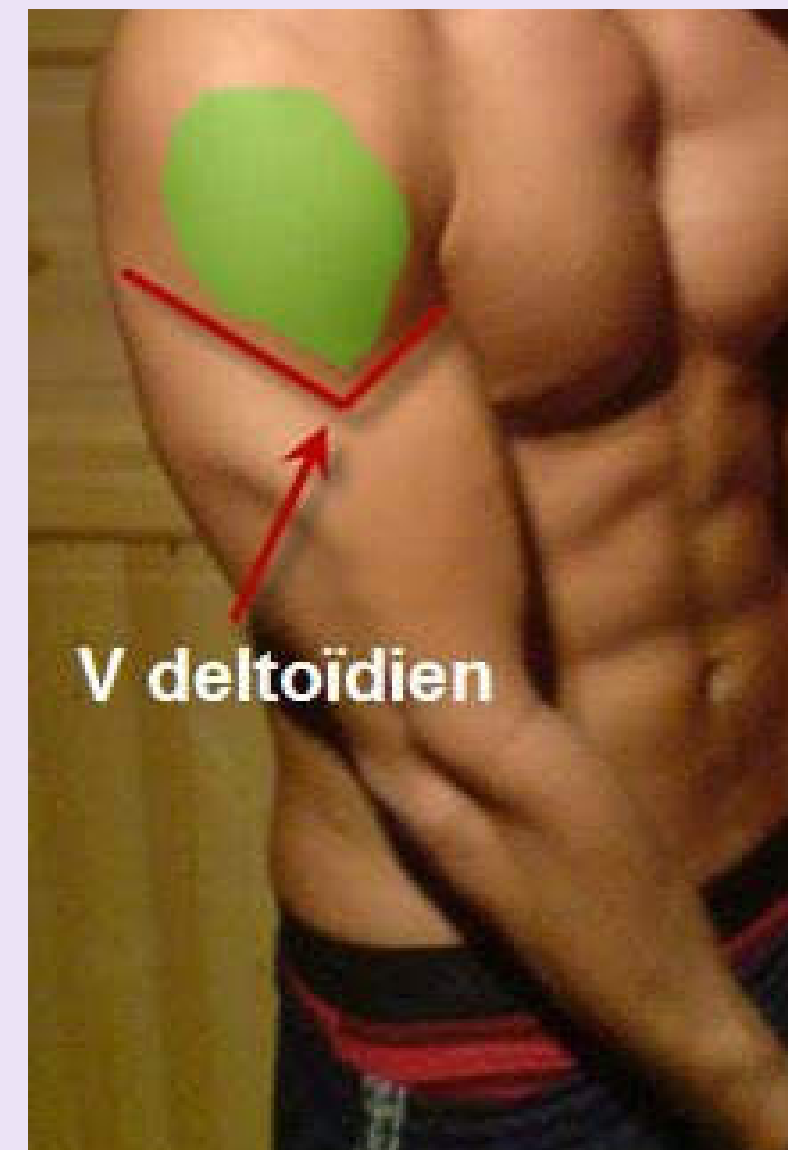
- Sortir le vaccin prérempli de son emballage après avoir passé les mains au SHA
- Agiter doucement avant emploi
- **Vérifier l'aspect du liquide:**
 - Absence de particules étrangères dans la suspension
 - Conformité de l'aspect du liquide aux RCP: liquide clair, jaune, incolore ou légèrement opalescent selon le vaccin. **Gardasil: précipité nacré**

REPERER LE LIEU DE L'INJECTION



**Ne jamais faire l'injection
dans un bras sur coté opéré ou
paralysé (AVC, mastectomie avec
curage axillaire)**

attention

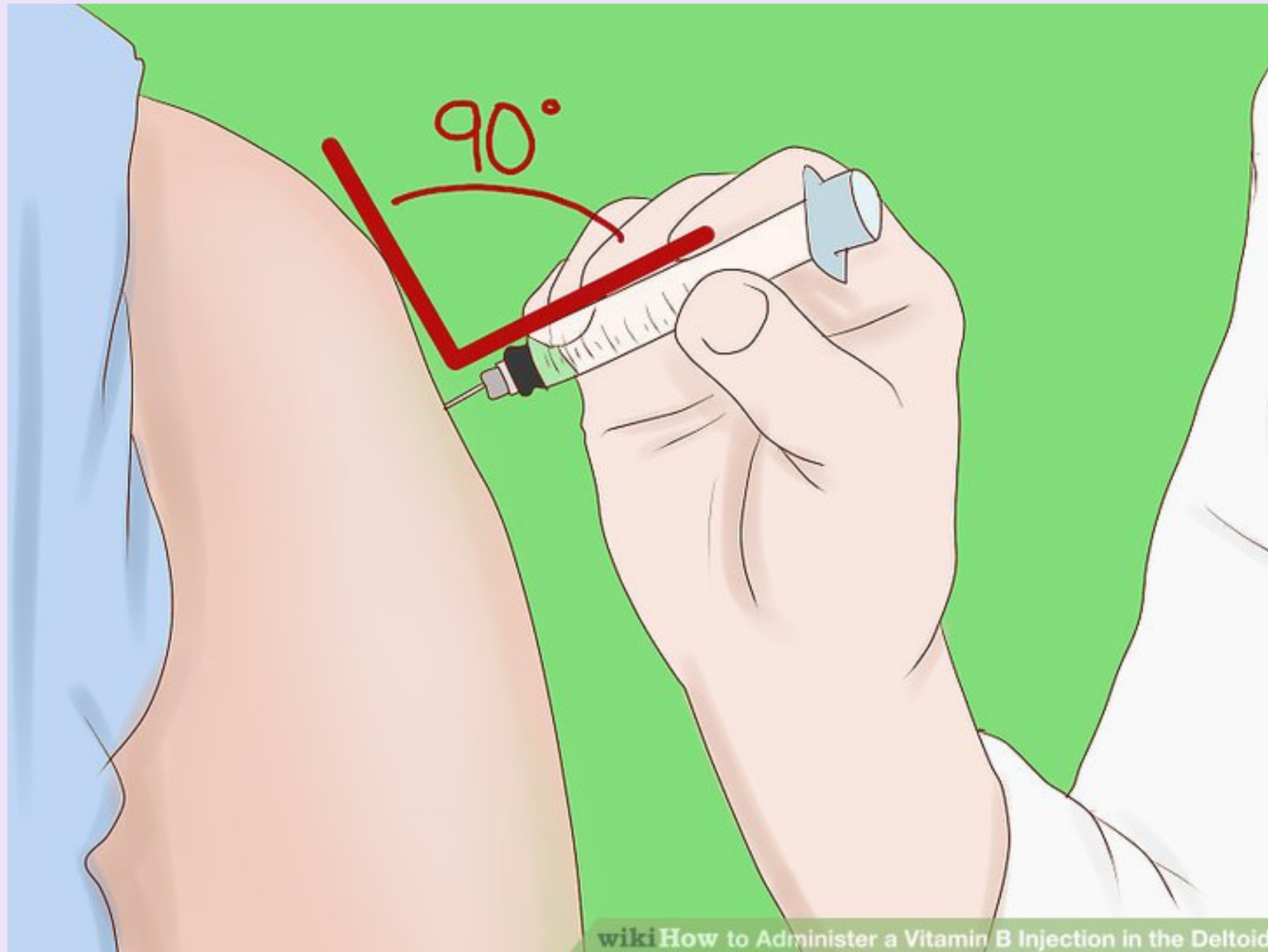


**Demander au patient sa main préférentielle
et choisir le bras non directeur**

VERIFICATION DE L'INTEGRITE DE LA ZONE



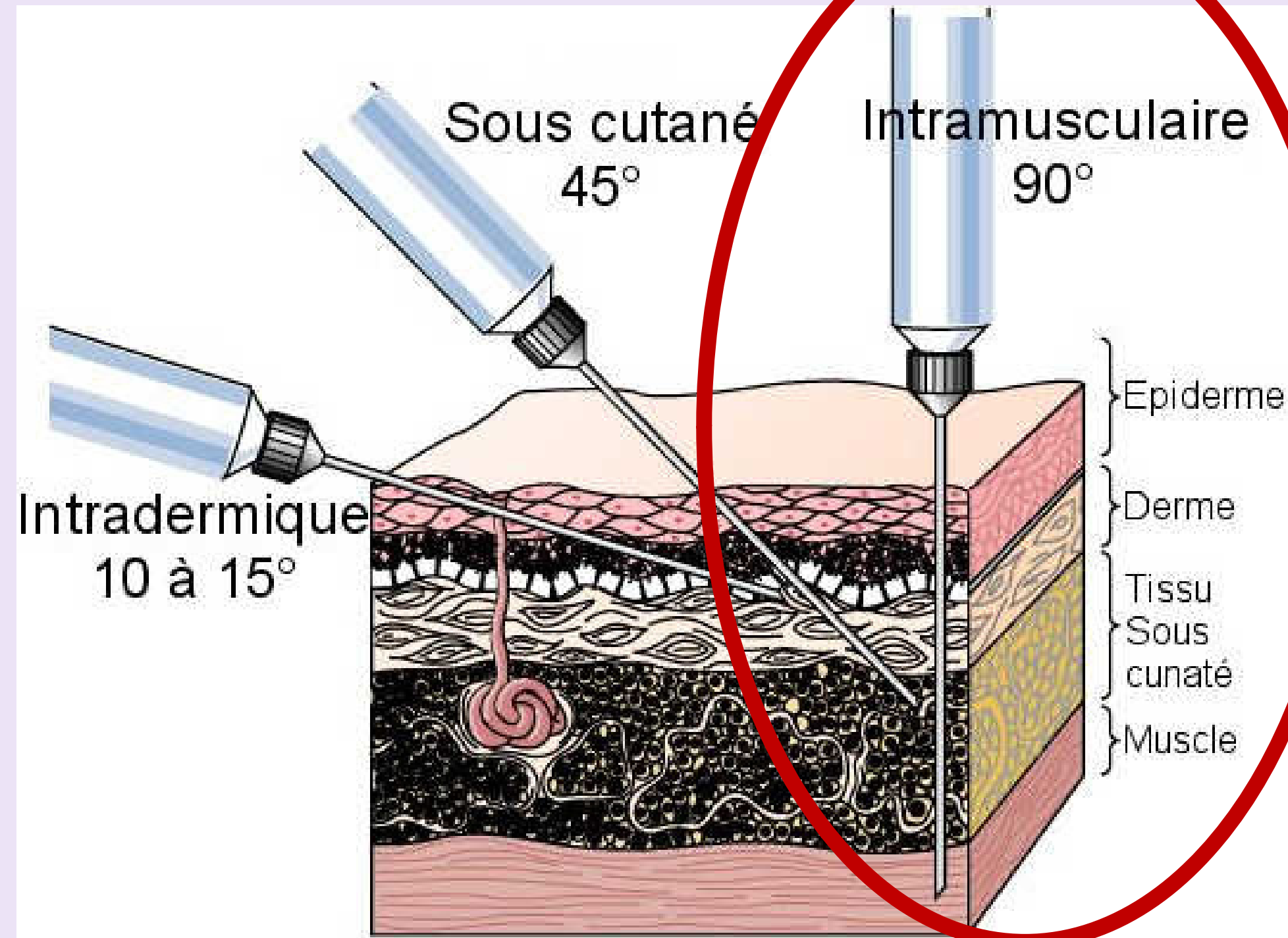
PRATIQUER L'INJECTION



**Si on fait le choix de ne pas purger la seringue,
la bulle d'air doit se trouver
coté piston**

**Piquer rapidement,
Injecter lentement,
Retirer franchement**

RESPECT DE LA VOIE D'ADMINISTRATION

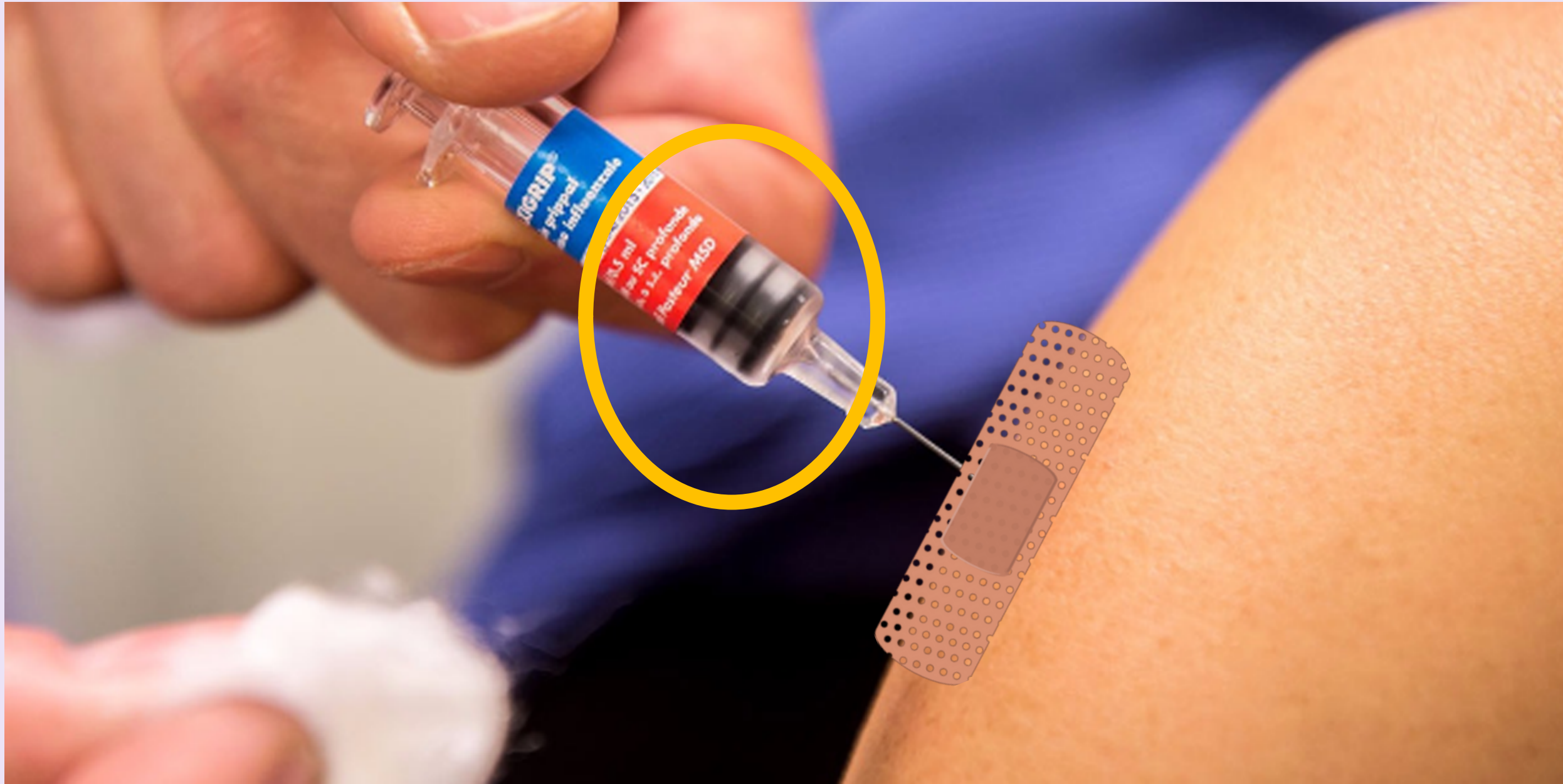


GESTE VACCINAL



Chaque vaccinateur trouve son geste, confortable et en sécurité

FIN DE L'INJECTION



**Le vaccin est administré intégralement,
le piston est poussé complètement, la seringue est vide**

L'INJECTION EN SOUS CUTANEE PROFONDE



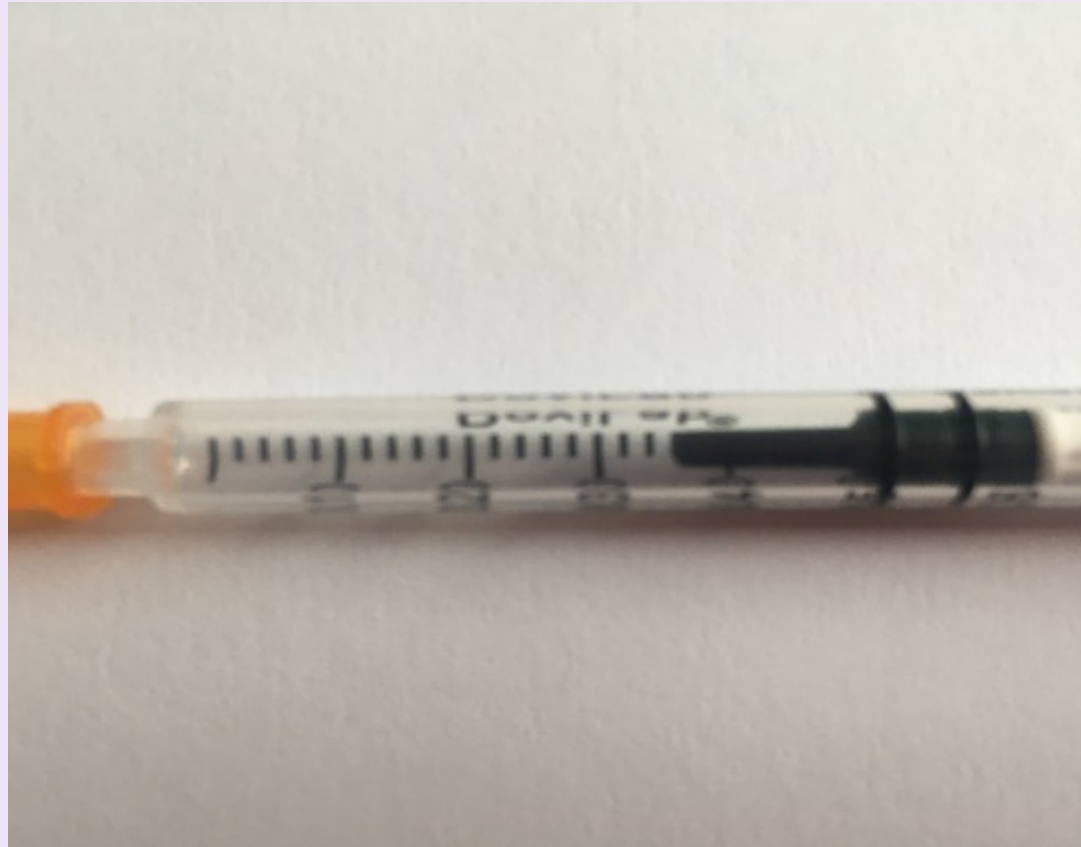
- **Repérer la zone d'injection et vérifier son intégrité** visuellement:
 - Absence d'inflammation, de démangeaison, pas de curage, anticoagulant?
 - Absence de cicatrice, de nodule, de sensibilité, d'induration, de douleur
 - Ne pas injecter si le membre est paralysé, infecté

L'INJECTION EN IM STRICTE



- Etirer la peau du patient permet de diminuer l'épaisseur de l'hypoderme et d'être plus sûrement dans le muscle

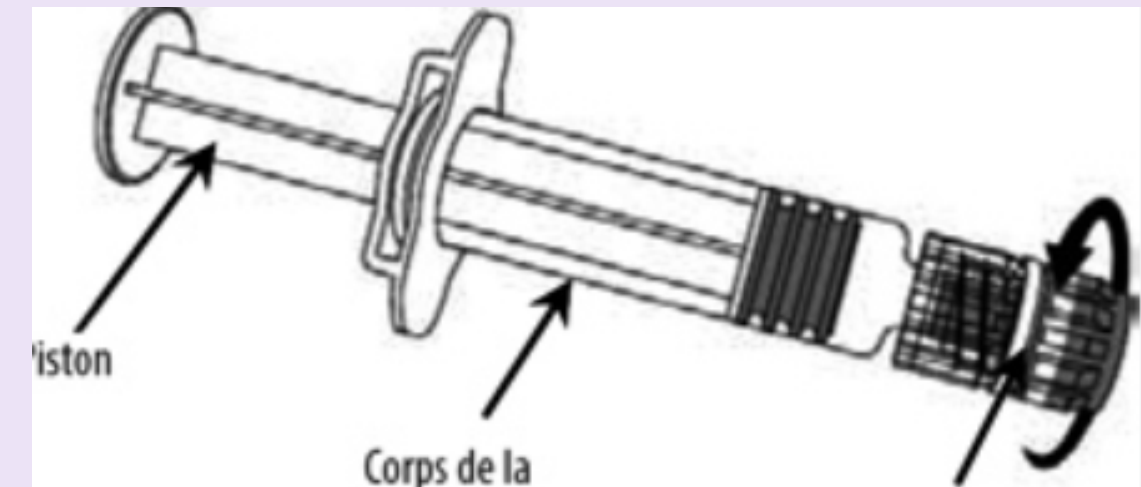
SERINGUE À FAIBLE VOLUME MORT ET SERINGUE SERTIE



Seringue à faible volume mort



Seringue sertie **SANS** volume mort



Seringue sertie **avec embout Luer Lock**

PREVENTION AES

**AYEZ LE RÉFLEXE SÉCURITÉ
DE LA BOÎTE JAUNE!**



attention

**Ne jamais tenter de recapuchonner une
seringue**

Éliminer immédiatement la seringue !

GESTION D'UN AES

3 IMPERATIFS pour que ça n'arrive pas:

- Ne jamais recapuchonner une seringue usagée:
MANTRA « Deltoïde-DASRI »
- Pas de nécessité de retour veineux pour un vaccin
- Attention à la fermeture du DASTRI !!

AES
Accident exposant au sang

Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang

Qu'est-ce qu'un AES ?

Tout contact avec :

- > du sang
- > un liquide biologique contenant du sang
- > un liquide biologique non visiblement souillé de sang mais considéré comme potentiellement contaminant tel que liquide céphalo-rachidien, liquide pleural, sécrétions génitales...

lors :

- > d'une piqûre
- > d'une coupure avec un objet contaminé (seringue, scalpel...)
- > d'un contact sur peau lésée
- > d'une projection sur une muqueuse (œil, bouche, nez)

1 En urgence : premiers soins à faire

- **Si piqûre, coupure, ou contact sur peau lésée**
 - Ne pas faire saigner.
 - Nettoyer immédiatement la zone cutanée à l'eau et au savon puis rincer.
 - Désinfecter pendant au moins 5 minutes avec l'un des désinfectants suivants :
 - Dakin[®],
 - eau de Javel à 2,6 % de chlore actif diluée au 1/5^e,
 - ou à défaut : - polyvidone iodée en solution dermique,
 - alcool à 70^e.
- **Si projection sur muqueuses**
 - Rincer abondamment au moins 5 minutes, au sérum physiologique ou à l'eau.

2 Dans l'heure : prendre un avis médical

- Pour évaluer le risque infectieux (notamment VIH, VHB et VHC) en fonction du :
 - statut sérologique de la personne source avec son accord (notamment vis-à-vis du VIH par test rapide),
 - type d'exposition,
 - immunité de la personne exposée (hépatite B).
- Pour mettre en route si besoin un traitement post-exposition le plus tôt possible et au mieux dans les 4 heures pour une efficacité optimale.

3 Dans les 24 heures

- Informer votre hiérarchie.
- Déclarer l'accident du travail.
- Suivre les recommandations du médecin pour votre suivi clinique et sérologique.
- Informer votre médecin du travail notamment pour effectuer l'analyse des causes de l'accident afin d'éviter qu'il ne se reproduise.

Numéro à contacter en urgence

Coordonnées du médecin du travail

INRS institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles • www.inrs.fr • AA 775

comptabiliser avec INRS

GESTION D'UN AES



AES

Accident
exposant au sang

Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang

Qu'est-ce qu'un AES ?

Tout contact avec :

- > du sang
- > un liquide biologique contenant du sang
- > un liquide biologique non visiblement souillé de sang mais considéré comme potentiellement contaminant tel que liquide céphalo-rachidien, liquide pleural, sécrétions génitales...

lors :

- > d'une piqûre
- > d'une coupure avec un objet contaminé (seringue, scalpel...)
- > d'un contact sur peau lésée
- > d'une projection sur une muqueuse (œil, bouche, nez)

1 En urgence : premiers soins à faire

■ Si piqûre, coupure, ou contact sur peau lésée

- Ne pas faire saigner.
- Nettoyer immédiatement la zone cutanée à l'eau et au savon puis rincer.
- Désinfecter pendant au moins 5 minutes avec l'un des désinfectants suivants :
 - Dakin[®],
 - eau de Javel à 2,6 % de chlore actif diluée au 1/5^e,
 - ou à défaut : - polyvidone iodée en solution dermique,
 - alcool à 70^e.

■ Si projection sur muqueuses

- Rincer abondamment au moins 5 minutes, au sérum physiologique ou à l'eau.

2 Dans l'heure : prendre un avis médical

- Pour évaluer le risque infectieux (notamment VIH, VHB et VHC) en fonction du :
 - statut sérologique de la personne source avec son accord (notamment vis-à-vis du VIH par test rapide),
 - type d'exposition,
 - immunité de la personne exposée (hépatite B).
- Pour mettre en route si besoin un traitement post-exposition le plus tôt possible et au mieux dans les 4 heures pour une efficacité optimale.

Numéro à contacter en urgence

3 Dans les 24 heures

- Informer votre hiérarchie.
- Déclarer l'accident du travail.
- Suivre les recommandations du médecin pour votre suivi clinique et sérologique.
- Informer votre médecin du travail notamment pour effectuer l'analyse des causes de l'accident afin d'éviter qu'il ne se reproduise.

Coordonnées du médecin du travail



institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles - www.inrs.fr - AA 1718

RANGER ET NETTOYER LE LIEU DÉDIÉ



SURVEILLANCE: 15 MIN



Œdème ?

Allergie ?

Allo le 15 ?



ASTUCE:

On facture
le vaccin et l'acte
près la vaccination

NOTIFICATION DE L'ACTE DE VACCINATION

Patient



Médecin



Accord
patient

- Nom et prénom du Pharmacien vaccinateur
- Nom du vaccin administré
- Date d'administration et numéro de lot
- Date d'expiration du vaccin

EFFETS INDESIRABLES INATTENDUS



https://fr.freepik.com/photos-premium/reaction-allergique-dans-yeux-homme-oedeme-quincke-conjonctivite_25217441.htm

EFFETS INDESIRABLES INATTENDUS

SURVEILLANCE: 15 MIN

Une habitude à prendre:

Facturer après l'acte permet de
surveiller le patient sans perdre de
temps

ansm

À l'attention des professionnels de santé

Vaccination contre les virus HPV : informations sur les effets indésirables

Le profil de sécurité des vaccins contre les infections par les virus HPV est bien établi. Il a été confirmé après plus de 15 ans d'utilisation et plus de 300 millions de doses administrées dans le monde dont plus de 12 millions en France.

SURVEILLANCE POST-VACCINATION DE 15 MINUTES

En raison d'un risque de malaise ou de réaction anaphylactique, les personnes recevant le vaccin doivent être surveillées pendant 15 minutes après l'injection.

Ces malaises (voire pertes de connaissance brèves), peu fréquents et rapidement résolus, peuvent correspondre à une réaction psychogène à l'injection. Ils peuvent s'accompagner de tremblements ou de raideurs. Par conséquent, il est important que des mesures simples soient mises en place afin d'éviter toute blessure.

Une réaction anaphylactique est exceptionnelle et peut survenir comme avec tous les vaccins injectables. Il est recommandé de toujours disposer d'un traitement médical approprié et d'appeler le 15.

Bien informer des effets indésirables

Sensibilisez les personnes vaccinées aux effets indésirables qu'elles pourraient ressentir : la majorité d'entre eux seront d'intensité légère à modérée et, même s'ils peuvent être gênants, ils disparaîtront spontanément en quelques jours :

→ réactions au site d'injection (rougeurs, douleurs et/ou inflammation), et céphalées : ces effets indésirables sont connus et attendus.

Dans de très rares cas, certains effets indésirables peuvent être graves ou inattendus (non mentionnés dans le RCP et la notice) et doivent être déclarés auprès du centre régional de pharmacovigilance ou sur le portail : signalement.social-sante.gouv.fr.

Pour toutes les informations relatives aux principaux effets indésirables et au suivi des effets indésirables, rendez-vous sur ansm.sante.fr : «Dossiers thématiques» > «Vaccins et vaccination» > «Vaccins HPV».

Consultez également l'information du vaccin Gardasil 9 sur la base de données publique des médicaments : base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr

Suivez-nous sur   @ansm

Septembre 2023

EFFETS INATTENDUS ET INDESIRABLES

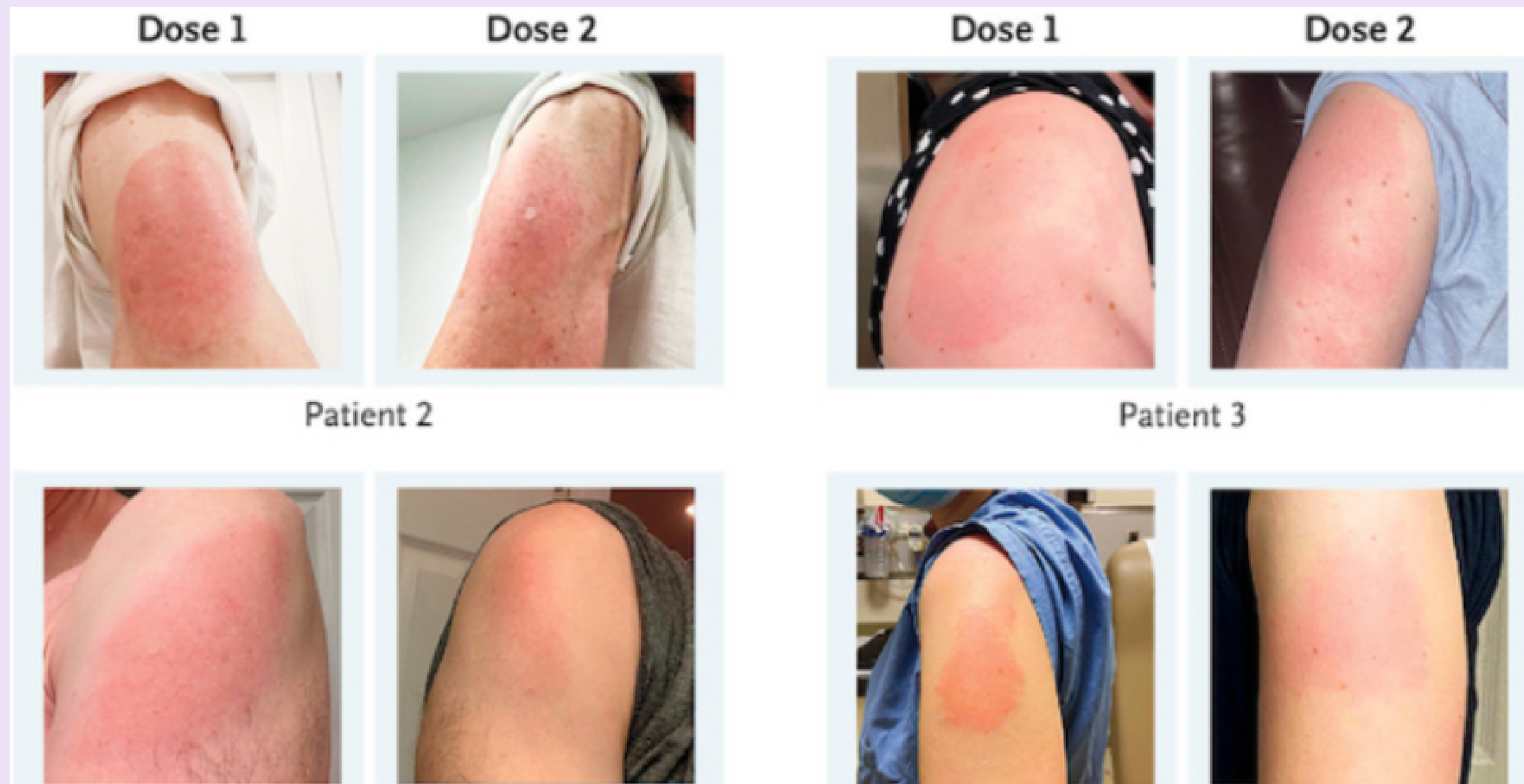
Signes locaux

- **Hématome**
- **Signes inflammatoires locaux :**
œdème, chaleur, rougeur,
douleur, induration



Froid

Paracétamol si douleur



Un bras rouge qui démange après une injection du vaccin COVID

La preuve d'une réaction immunitaire: « plutôt une bonne nouvelle... »

« BRAS COVID »

APRES L'INJECTION

Le patient se sent mal....



Malaise vagal?

Symptômes :

sensation de faiblesse,
bourdonnement des oreilles
sueurs, transpiration
nausées
perte de connaissance
absence de signe respiratoire

Angoisse due à l'aiguille?

Si c'est possible:

Allonger le patient

Relever les jambes

Lui parler

Appeler 15

Si inquiétude

Si la tentative de déplacement du patient est hasardeuse pour le patient ou le vaccinateur, ne pas risquer la blessure et ramener le patient en saturant son espace sonore, en le brumisant ...

APRES L'INJECTION



Le patient se gratte....

URTICAIRE

- Diagnostic facile
- Papules rosées localisées ou non, plaques apparues en quelques minutes à quelques heures
- Prurit
- Pas de signe respiratoire
- Evolution bénigne en 24H en général
- Recherche du risque allergique Ige médié (- de 5% des cas)
- Pas de revaccination à l'officine sans réponse du bilan allergique

Allo 15 si inquiétude
Antihistaminique H1
Surveillance 15 min et réassurance

APRES L'INJECTION

Votre patient se plaint d'une sensation de cuisson
au niveau des lèvres et des paupières....



OEDEME DE QUINCKE

Risque de s'étendre à la glotte
(débuté par une gêne à la déglutition)



Allo 15

et

CORTICOIDES si pas d'atteinte respiratoire
(et/ou) ADRENALINE
si le timbre de la voix change

APRES L'INJECTION

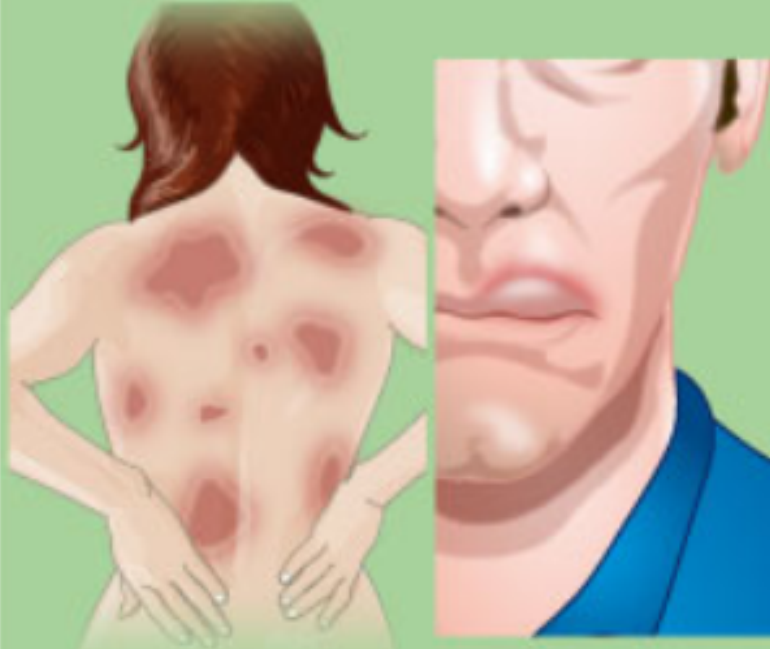
Vous suspectez un choc anaphylactique....

Complication exceptionnelle: forme la plus grave d'anaphylaxie
Survient dans les 15 mn après l'injection



Allo 15
et
surélever les jambes
et
ADRENALINE

le SAMU
peut demander
de faire
une 2ème injection

Grade I	Grade II	Grade III	Grade IV
			
Pas de menace vitale	Menace vitale	Forte menace vitale	Arrêt circulatoire et/ou respiratoire
Signes cutanéomuqueux	Atteinte viscérale modérée	Atteinte viscérale sévère	

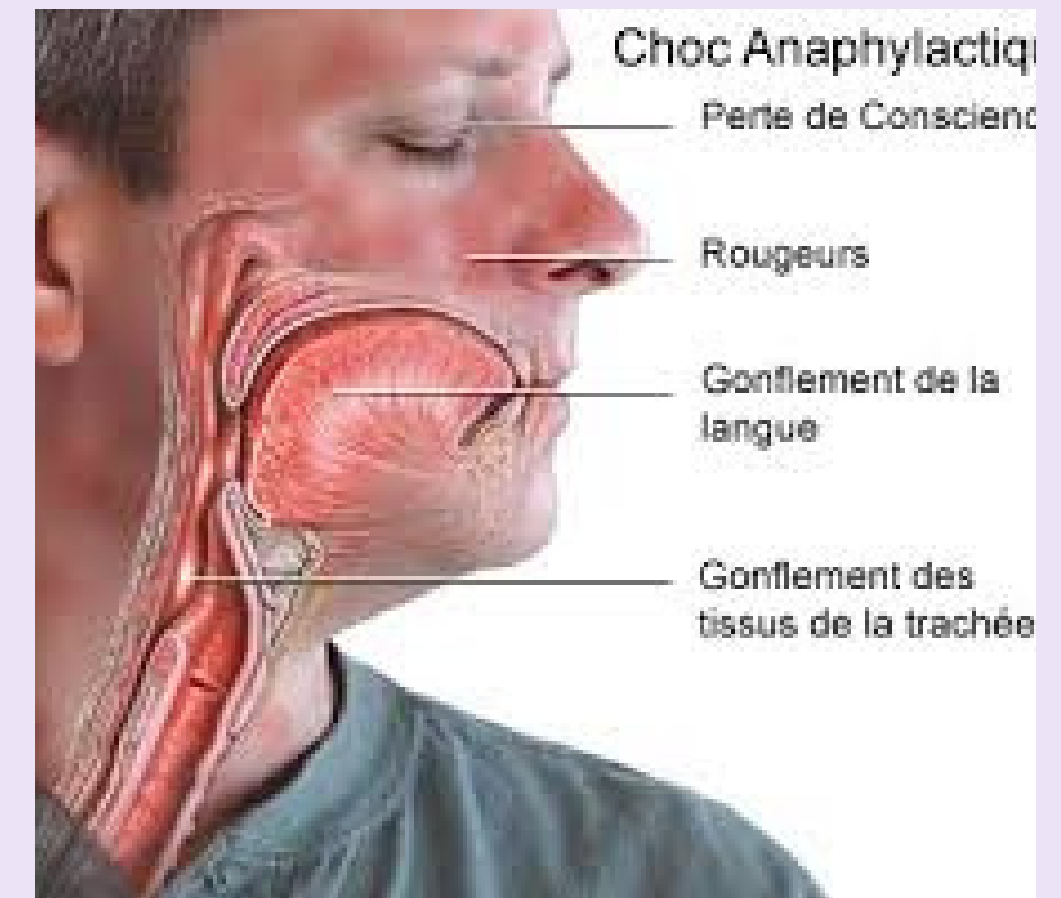
© Cherry for Life Science

Premiers signes : bouffées de chaleur, prurit, sueurs, fourmillements des mains et des pieds

APRES L'INJECTION

CONDUITE À TENIR EN CAS DE RÉACTION ANAPHYLACTIQUE ^[18]

- ◆ Appeler le SAMU (15)
- ◆ Installer le patient dans une position d'attente adaptée :
 - Respecter sa position de confort
 - Si hypotension : position allongée sur le dos avec jambes surélevées
 - Si dyspnée prépondérante : position demi-assise
 - Si troubles de la conscience : position latérale de sécurité
- ◆ Administrer de l'adrénaline par voie IM à l'aide d'un stylo/seringue auto-injectable^a (sur instruction du SAMU)
 - Dose recommandée chez l'adulte : 300 µg
 - Site d'injection : face antéro-latérale de la cuisse
- ◆ À renouveler après 5 à 15 minutes si la situation ne s'améliore pas (sur instruction du SAMU)
- ◆ En cas d'arrêt cardio-respiratoire : dégager les voies aériennes et commencer le massage cardiaque



APRES L'INJECTION

Pratiquer les premiers gestes d'urgence

Perte de conscience

Allo 15

Evaluer la conscience

Evaluer la respiration

Prendre la tension et le pouls

PLS en attendant les secours

Arrêt cardiaque

Allo 15

Massage cardiaque

Défibrillateur

Adrénaline

(selon l'avis du médecin régulateur)

MERCI
de votre attention !

