

VACCINATION EN HÉMODIALYSE

NOMS DES VACCINS					
	INFLUENZA	COVID-19	Pneu-P : vaccin polysaccharidique	Pneu-C : vaccin conjugué	ENGÉRIX RECOMBIVAX
DOSAGE	<p>0.5 mL</p> <p>Flulaval Tetra Quadrivalent : Fioles multidoses de 5ml</p> <p>Fluzone Quadrivalent : Fiole multi dose de 5 mL Ou Seringue unidose 0.5ml</p> <p>Fluad (Trivalent): Seringues unidoses de 0.5ml</p>	<p>Spikevax : 50µg = 0.5ml Fioles multidoses de 2.5ml</p> <p>Comirnaty : 30µg = 0.3ml Fioles multidoses de 2ml</p>	<p>0.5 mL</p> <p>Pneumovax 23 : Seringue unidose de 0.5 mL</p> <p>Si PNEU-P administré en 1^{er}, vous devez attendre 1 an avant d'administrer le PNEU-C</p>	<p>0.5 mL</p> <p>PREVNAR 20 : Seringue unidose de 0.5 mL</p> <p>Si PNEU-C administré en 1^{er}, vous devez attendre 1 an avant d'administrer le PNEU-P</p>	<p>40 µcg/ mL</p> <p>ENGÉRIX : Seringues unidoses de 20 µcg/ 1 mL Donc, il faut 2 seringues pour avoir 40 µcg Si vous administrez 40µcg = 2 sites différents</p> <p>RECOMBIVAX : Fiole de 40 µcg/ 1 mL</p>
ADMINISTRATION	IM DELTOÏDE				
INDICATIONS	<p>Influenza saisonnière À l'automne Vaccination pour les 60 ans + Porteur de maladie chronique</p>	<p>COVID-19 À L'automne Respecter un intervalle de 6 mois ou + entre une infection confirmée à la COVID-19 et un vaccin contre la COVID-19.</p>	<p>Pneumocoque À l'automne ou demande de la greffe Vaccination pour les 60 ans + Porteur de maladie chronique</p>	<p>Pneumocoque Sont éligibles tous patients en insuffisance rénale terminale (IRCT) et patients dialysés (N'INCLUS PAS LES IRA)</p>	<p>Hépatite B Anti-HBs < à 10 UI/L Dosage Ag HBs doit être négatif. Si réactif = ∅ vaccination</p>
SURVEILLANCE	Faire signer le consentement même si refus et le donner à la monitrice clinique pour suivi				Suivi avec Formulaire #HMR1518
	<p>➤ Si PRISE D'ANTICOAGULANT : COMPRESSION DE 5 MINUTES AU SITE D'INJECTION</p> <p>➤ POSSIBILITÉ DE FIÈVRE, DOULEUR AU SITE D'INJECTION, MYALGIES 6-12H POST INJECTION PENDANT 1-2 JOURS</p>				
	<p>AGRIFLU ET FLULAVAL : JETER LA FIOLE ENTAMÉE APRÈS 28 JOURS</p>	<p>SPIKEVAX ET COMIRNATY : JETER LA FIOLE ENTAMÉE APRÈS 28 JOURS</p>	<p>Dose de rappel <u>5 ans</u> après la 1^{ère} dose Remettre au patient la carte de vaccination</p>	<p>Dose unique à vie, pas de rappel. Si PREVNAR-20 reçu, le PNEUMOVAX-23 n'est pas indiqué par la suite.</p>	<p>Dosage annuel chez les répondeurs</p>

RAPPELS

- ★ VALIDER EN TOUT TEMPS LE STATUT VACCINAL DU PATIENT VIA LE DOSSIER SI-PMI AVANT CHAQUE ADMINISTRATION DE VACCIN
- ★ RESPECTER LES INTERVALLES ET RECOMMANDATION SELON LES RECOMMANDATION DU PROTOCOLE D'IMMUNISATION DE QUÉBEC (PIQ)
- ★ MAINTENIR LES PRODUITS IMMUNISANTS ENTRE 2 ET 8 °C JUSQU'AU MOMENT DE L'ADMINISTRATION (Réfrigérateur du secteur D ou A)
- ★ NE PAS VACCINER SUR UN TATOUAGE OU DU COTÉ DE LA FISTULE A-V
- ★ PRIORISER DE VACCINER LE CÔTÉ NON DOMINANT
- ★ NE PAS MASSER LA ZONE INJECTÉ
- ★ IL N'Y A PLUS DE CONTRE-INDICATION POUR LES ALLERGIES AUX ŒUFS
- ★ NE PAS DONNER SI T° > 38°C ACCOMPAGNÉE DE SYMPTÔMES CLINIQUES
- ★ LE CHOIX DU VACCIN DÉPEND DU LOT OFFERT PAR LA PHARMACIE DU CIUSSS
- ★ NE PAS VACCINER LES PATIENTS HOSPITALISÉS À MOINS QUE CEUX-CI SOIENT EN ATTENTE DE PLACEMENT OU AVIS MÉDICAL
- ★ LES PATIENTS QUI DEMEURENT DANS UNE RÉSIDENCE REÇOIVENT LEURS VACCINS : INFLUENZA ET COVID-19. NOUS, ON REMPLIT LA FEUILLE DE CONSENTEMENT ET ON INSCRIT REÇU AU CENTRE.