

FOIRE AUX QUESTIONS POUR LA VACCINATION

Questions générales :

- Est-ce qu'il faut purger l'aiguille avant d'administrer un vaccin et pourquoi ? Non ce n'est pas la peine, ne pas purger l'aiguille permet d'augmenter la tolérance aux vaccins.
- A partir de quel moment un pharmacien peut-il administrer/prescrire un vaccin (Remboursement ? Inscription dans le calendrier vaccinal ?) Le pharmacien s'en tient aux recommandations du carnet vaccinal chez les personnes âgées de 11 ans et plus (cf sources sur conseil de l'ordre des pharmaciens)

La liste des vaccins et l'éligibilité des personnes à la vaccination par le pharmacien d'officine

Prescription	Administration
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, à 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
Vaccins contre la grippe saisonnière aux personnes âgées de onze ans et plus, ciblées ou non ciblées par les recommandations vaccinales.	
Vaccins contre la Covid-19 aux personnes âgées de cinq ans et plus, ciblées ou non ciblées par les recommandations vaccinales.	

- Quelles sont les contre-indications des vaccins inertes ?

Hypersensibilité -allergie grave connue - aux vaccins ou l'un des composants.

- Quels sont les contre-indications des vaccins vivants ?

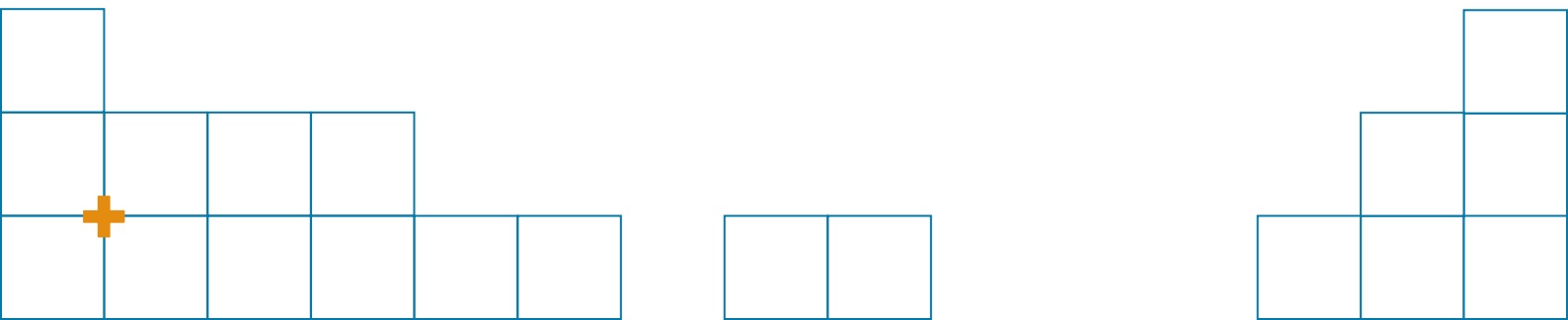
Les immunodéprimés - déficit immunitaire dû à une chimiothérapie ou ceux sous traitement immunosuppresseur.

- Quelles sont les règles à respecter pour la co-administration des vaccins ?

Tous les vaccins peuvent être administrés le même jour ou à n'importe quel intervalle à l'exception des vaccins vivants viraux qui doivent être administrés le même jour ou à 4 semaines d'intervalle, 4 vaccins max en une fois -> Sources : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-01/fiche_synthese_rattrapage_vaccinal_population_generale_vf.pdf

- Que faire si un patient n'est pas à jour de ces vaccins ? Faut-il recommencer le schéma vaccinal à zéro ?

Ne jamais reprendre à 0, on poursuit le schéma



Questions spécifiques à la vaccination contre le zona :

- Faut-il vacciner des patients qui ne savent pas s'ils ont eu la varicelle ?

Oui

- Que faire si on dépasse 6 mois pour la 2ème dose, recommence-t-on à zéro ?

Non, on fait juste la dose qui manque

- Peut-on vacciner un patient qui a des douleurs post-zostériennes ?

Oui, cela ne guérira pas les douleurs déjà présentes mais peut permettre d'éviter un nouveau zona et de nouvelles douleurs.

Shingrix - Points pratiques :

- Patient ayant des antécédents de zona ou de vaccination par Zostavax : on vaccinera avec Un schéma complet avec le vaccin Shingrix, après un délai d'au moins 1 AN

- Dans des situations particulières, comme en cas d'induction d'une immunosuppression ou lors d'épisodes de zona à répétition : Administrer le vaccin dès la guérison du zona

- Patient devant initier une thérapie immunosuppressive : Vacciner avant le début de la thérapie immunosuppressive le plus en amont possible, pour que la vaccination soit terminée idéalement 14 jours avant l'initiation du traitement.

• Est-ce normal quand nous avons des ordonnances de spécialistes avec un schéma en deux doses à un mois d'intervalle ?

Oui, on peut réduire le délai entre les deux doses à 1 mois si cela permet de vacciner un patient avant qu'il soit mis sous traitement immunosupresseur.

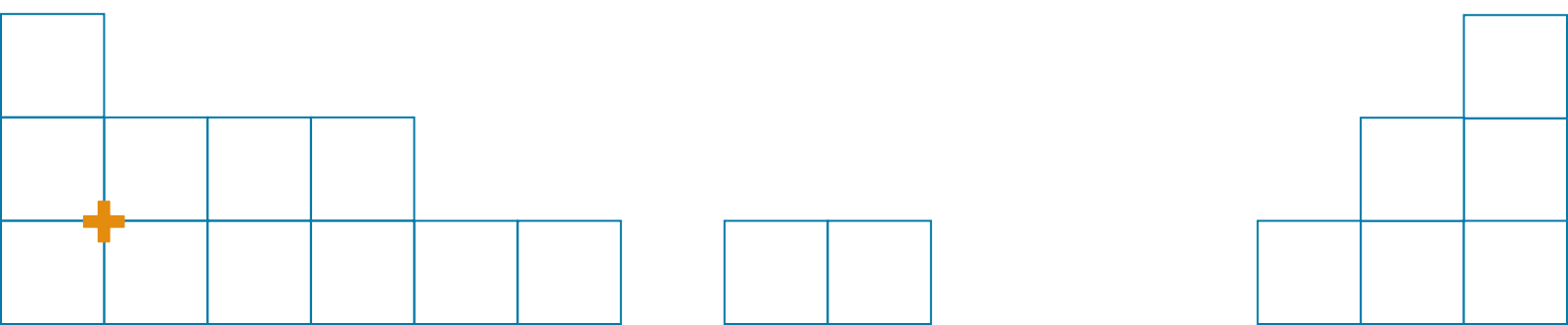
- Femmes allaitantes : Son administration devra être évaluée au cas par cas, et dans le cadre d'une décision médicale partagée avec l'équipe soignante.

- Que faire quand le médecin a prescrit le vaccin hors recommandation (par exemple patient de 55 ans non-immunodéprimé) ?

On peut le faire mais ne sera pas remboursé

- Qui peut-on vacciner contre le zona ?

Le vaccin SHINGRIX est remboursé à 65 % par l'assurance maladie depuis le 14 décembre 2024. Cette vaccination est désormais recommandée pour les personnes immunodéprimées de 18 ans et plus dans ce cas on doit avoir la prescription ainsi que celle de tous les adultes de 65 ans et plus dans ce cas on peut prescrire .



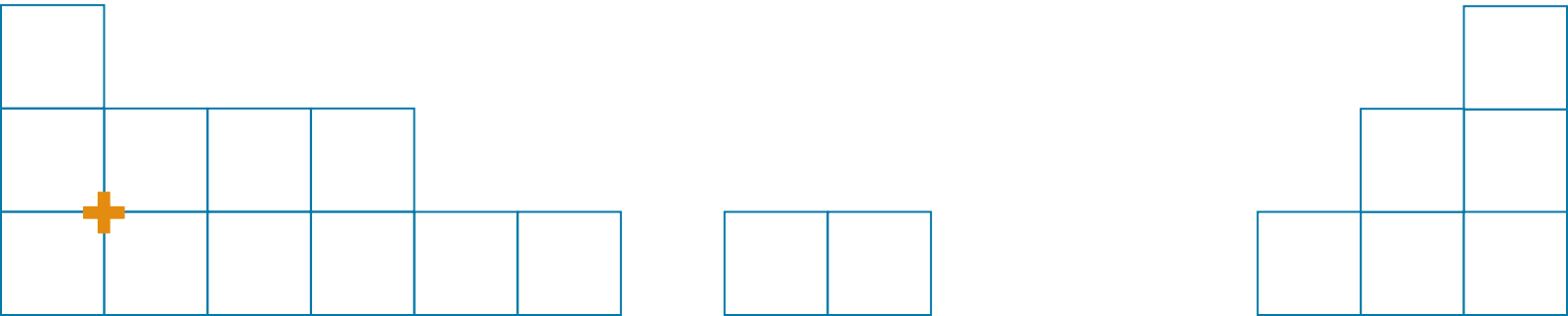
Pneumocoque – Points pratiques :

- Comment savoir si le patient rentre bien dans la recommandation « dès 18 ans pour les patients immunodéprimés ? »

Les personnes à risque élevé de contracter une Infection à pneumocoque :

Patients immunodéprimés (patients concernés par les recommandations de vaccination des immunodéprimés)	Patients non immunodéprimés porteurs d’une maladie sous-jacente prédisposant à la survenue d’Infection Invasive à Pneumocoque (IIP)
• Aspléniques ou hypospléniques (incluant les syndromes drépanocytaires majeurs)	• Cardiopathie congénitale cyanogène, insuffisance cardiaque
• Atteints de déficits immunitaires héréditaires	• Insuffisance respiratoire chronique, bronchopneumopathie obstructive, emphysème
• Infectés par le VIH	• Asthme sévère sous traitement continu
• Présentant une tumeur solide ou hémopathie maligne	• Insuffisance rénale
• Transplantés ou en attente de transplantation d’organe solide	• Hépatopathie chronique d’origine alcoolique ou non
• Greffés de cellules souches hématopoïétiques	• Diabète non équilibré par le simple régime
• Traités par immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie pour une maladie auto-immune ou inflammatoire chronique	• Patients présentant une brèche ostéo-méningée, un implant cochléaire ou candidats à une implantation cochléaire
• Les patients atteints de syndrome néphrotique	

Sources Le calendrier des vaccinations – Ministère du travail, de la santé et des solidarités (sante.gouv.fr) – mise à jour avril 2024



Qui vaccine qui ?

Professionnels	Médecins		Sages-femmes		Pharmaciens y compris exerçant en LBM et PUI				Infirmiers y compris exerçant en LBM et PUI			
Publics concernés	Tout public		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	Prescription*	Administration
Maladie ou agent infectieux concerné												
Bronchiolite/VRS	Les médecins peuvent prescrire et administrer tous les vaccins.		OUI e	OUI e	SANS OBJET		OUI e	OUI e	SANS OBJET		OUI e	OUI e
Coqueluche			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI a	OUI	OUI
Covid-19			OUI	OUI	OUI d	OUI d	OUI	OUI	OUI d	OUI d	OUI	OUI
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI a	OUI	OUI
Fièvre jaune (uniquement dans les centres agréés)			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
Mpox (uniquement dans les centres agréés)			OUI f	OUI f	SANS OBJET		OUI f	OUI f	SANS OBJET		OUI f	OUI f
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) (en structures collectives)			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	OUI	SANS OBJET		OUI	OUI	SANS OBJET		OUI	OUI

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 ;

d/ à toute personne de 5 ans et plus, ciblée ou non par les recommandations ;

e/ aux femmes enceintes immunocompétentes entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée durant la période épidémique du VRS ;

f/ à partir de 18 ans.

2025 **Calendrier simplifié des vaccinations**
 Vaccinations obligatoires pour les nourrissons

[illegible]



AIDE À LA PRESCRIPTION



Maladie	Vaccins	Remboursement	Schéma vaccinal et recommandations
Rougeole Oreillon Rubéole Vaccins vivants atténués	MMR-vaxpro Ou Priorix En SC ou IM	Oui	• <u>Enfant</u> : à 12 mois puis de 16 à 18 mois • <u>Rattrapage</u> : Né après 1980 il faut faire un rattrapage pour avoir 2 doses : MO et M1. • <u>Né avant 1980 si PS</u> : 1 dose si non vacciné ou sans ATCD de rougeole et rubéole.
Méningocoque B	Bexsero En IM profonde Stricte Obligatoire pour les nourrissons Recommandé jusqu'à 24 ans	Oui jusqu'à 2 ans et de 15 à 24 ans	• <u>Nourrisson de 6 à 11 mois</u> : M3, M5, M12 • <u>De 12 à 23 mois non vacciné</u> : 2 doses à 2 mois minimum d'intervalle puis rappel à 12 mois après la dernière dose. • <u>A partir de 2 ans non vaccinés</u> : 2 doses à 2 mois d'intervalle minimum (rappel à 1 an si personne à risque). • <u>Recommandé de 15 à 24 ans</u> : 2 doses à 2 mois d'intervalle minimum (rappel à 1 an si personne à risque).
Méningocoque ACWY	Obligatoire pour les nourrissons à 6 mois et 12 mois , rattrapage de 12 à 24 mois avec 1 dose (y compris si a déjà reçu 1 dose contre le méningocoque C) Recommandé de 11 à 24 ans	Oui	• <u>Nourrisson</u> : M6 Nimenrix , M12 Nimenrix® ou Menquadfi® • <u>Recommandations</u> : ◦ de 11 à 24 ans avec 1 dose Menquadfi ◦ si contact avec une personne infectée : 1 dose dans les 10 jours Menquadfi (si non vacciné)



AIDE À LA PRESCRIPTION



Maladie	Vaccins	Remboursement	Schéma vaccinal et recommandations
Pneumocoque	Prévenar 20 (VPC 20 valent en IM) Prevenar (VPC 13 valent en IM) Vaxneuvence (VPC 15 valent en IM) Pneumovax (VPP 23 valent en SC ou IM)	Oui	• <u>Nourrisson de 2 à 6 mois</u> : M2, M4 puis rappel à M11 - Prévenar 13 ou Vaxneuvence • <u>De 7 mois à 11 mois non vacciné</u> : Prévenar 13 avec 2 doses à 2 mois d'intervalle et rappel à 1 an • <u>De 12 à 23 mois non vacciné</u> : Prevenar 13 à M0 M2 • <u>De 2 ans à 5 ans à risque d'IP</u> : ◦ <u>Si non vacciné</u> : Prévenar 13 M0 et M2 , rappel Pneumovax à M4 ◦ <u>Si a déjà reçu 1 dose avant 2 ans</u> : 1 dose de Pneumovax • <u>De 5 à 17 ans et à risque IP</u> : 1 dose Prévenar 13 ou Vaneuxance • <u>De 18 à 64 ans à risque d'IP</u> : (Diabétique, insuffisance cardiaque, BPCO, insuffisance respiratoire, asthme sévère, mucoviscidose, insuffisance rénale, syndrome néphrotique, drépanocytose, brèche ostéo méningée, VIH) : Prévenar 20 avec 1 seule dose • <u>A partir de 65 ans</u> : Prévenar 20 ◦ <u>Si a déjà reçu 1 dose (VPC 13 ou VPP23)</u> : attendre 1 an ◦ <u>Si a déjà reçu 2 doses (VPC 13 et VPP23)</u> : attendre 5 ans



AIDE À LA PRESCRIPTION



Maladie	Vaccins	Remboursement	Schéma vaccinal et recommandations
Diphtérie/Tétanos /Poliomyélite et Coqueluche + Haemophilus (Hib) Hépatite B	<u>Nourrisson</u> : Hexyon® Infanrix Hexa® Vaxelis®	Oui	1 dose à 2 mois et à 4 mois, rappel à 11 mois. <u>Rattrapage</u> : • Entre 6 et 12 mois : 2 doses à 1 mois d'intervalle puis rappel à l'âge de 18 mois. • Entre 13 mois et 5 ans : 1 dose. • En cas de contact : enfants de moins de 5 ans non ou mal vaccinés : Traitement antibiotique + mise à jour du statut vaccinal.
Diphtérie/Tétanos /Poliomyélite et Coqueluche	<u>Enfants de 6 ans</u> : Tétravac-acellulaire® Infanrix Tetra® en IM <u>Adolescents et adultes</u> : Boostrixtetra® / Repevax® en IM <u>Femme enceinte</u> : Repevax® Boostrixtetra®	Oui	• <u>Rappels</u> : 6 ans, 12 ans, 25 ans, 45 ans, 65 ans puis tous les 10 ans. • <u>Pendant la grossesse et à chaque grossesse</u>, même pour les femmes déjà vaccinées auparavant de préférence entre la 20^{ème} et la 36^{ème} semaine d'aménorrhée. • <u>Si non vaccinée pendant la grossesse et au moins 1 mois avant l'accouchement</u> : vaccination avant la sortie de la maternité et vaccination des proches si leur dernier rappel date de plus de 5 ans (cocooning).
HPV	Gardasil 9 En IM	Oui	• <u>11-14 ans révolus</u> : MO, M5 • <u>Si non vacciné entre 15-19 ans révolus</u> : MO, M2, M6 • <u>HSH jusqu'à 26 ans</u> : MO, M2, M6

AIDE À LA PRESCRIPTION



Maladie	Vaccins	Remboursement	Schéma vaccinal et recommandations
Hépatite A	<u>Enfants (de 12 mois à 15 ans) :</u> - Avaxim 80® : M0, M6 et à 10 ans En IM, - Havrix 720® : M0, M6 et à 5 ans En IM. <u>Adulte :</u> - Avaxim 160®: M0, M 6 et à 36 mois en IM, - Havrix 1440® : M0, M6 et à 36 mois en IM, - Vaqta 50®: M0, M6 à 18 mois en IM.	Oui	<u>Recommandations :</u> - HSH, - établissements pour enfance handicapée, - mucoviscidose, - pathologie hépatique, - voyageur en zone à risque, - dans les 14 jours si proche infecté.
Hépatite B	<u>Nourrissons :</u> 3 doses M2, M4, M11 <u>A partir de 1 an :</u> M0, M2, M8 <u>De 1 an à 15 ans : 2 Doses M0 M6</u> Engerix® B10 mcg HBVaxpro® 5 mcg en IM <u>A partir de 16 ans</u> <u>3 doses M0 M1 M6 :</u> Engerix® B 20 mcg ou HBVaxpro 10® en IM	Oui	<u>Obligatoire depuis 2018 :</u> (Rattrapage jusqu'à 15 ans) <u>Recommandé pour :</u> - institutions pour l'enfance et la jeunesse handicapée, - institutions psychiatriques, - personnes ayant des relations sexuelles avec des partenaires multiples, - usagers de drogues injectables ou intranasales, - transfusions ou médicaments dérivés du sang (hémophiles, dialysés, insuffisants rénaux...), - candidats à la greffe d'organe, de tissu ou de cellules, - entourage d'une personne infectée, - VIH ou présentant une hépatite C chronique, - les détenus en prison.



AIDE À LA PRESCRIPTION



Maladie	Vaccins	Remboursement	Schéma vaccinal et recommandations
Zona Vaccin vivant atténué	Shingrix En IM	Oui après 65 ans ou si personne immunodéprimée	• 65 ans ou plus M0 M2 • De 18 ans ou plus, présentant un risque accru de zona : M0, M2. • Attendre 1 an si le patient a déjà reçu 1 dose de ZOSTAVAX ou après un ZONA
Rotavirus Vaccin vivant atténué	Rotarix® par voie orale de 6 à 24 semaines RotaTeq® par voie orale de 6 à 32 semaines	Oui	• A partir de 6 semaines (jusqu'à 4 mois) et jusqu'à 6 mois pour Rotarix® et 8 mois pour RotaTeq® • <u>Enfant prématurés</u> : ◦ Grossesse d'au moins 25 semaines (pour Rotateq®), ◦ Grossesse d'au moins 27 semaines (pour Rotarix®). • Contre indiqué si le nourrisson est immunodéprimé.
BCG Vaccin vivant atténué	Disponible en centre de PMI et maternité	Oui	• A 1 ou 2 mois. • Recommandé jusqu'à 15 ans si risque élevé de tuberculose (antécédent familial de tuberculose ou liens avec un pays où la tuberculose est très fréquente). • Contre indiqué si VIH positif.
Rage	Rabipur ou Vaccin rabique Pasteur® En IM	Non	• <u>Préventif</u> : J0, J7, J21 (rappel 2 à 5 ans après). • <u>Curatif si non vacciné</u> : J0, J3, J7, J14, J28. • <u>Curatif vacciné</u> : J0, J3.



AIDE À LA PRESCRIPTION



Maladie	Vaccins	Remboursement	Schéma vaccinal et recommandations
Varicelle Vaccins vivants atténué	Varilrix• IM ou SC Varivax• IM ou SC	Non	• <u>Nourrisson de 9 à 11 mois</u> : 2 doses espacées d'au moins 3 mois. • <u>Recommandée à partir de 12 ans si non immunisé</u> : ◦ de 12 à 18 ans, ◦ femme en âge de procréer ou après une grossesse (pas de grossesse dans le mois qui suit l'injection), ◦ attente de greffe ◦ immunodéprimés dans les 3 jours après un contact avec la varicelle ou Zona), ◦ personne en contact avec une personne immunodéprimée - MO. M2 .
Grippe	Fluarix-tetra à partir de 6 mois Influvac-tetra à partir de 6 mois Vaxigrip-tetra à partir de 6 mois	Oui sous conditions Enfants de 2 à 17 ans sans comorbidité remboursé à 65 %	• 65 ans et + • Personnes atteintes de certaines maladies chroniques (diabète, insuffisance cardiaque, respiratoire, asthme , obésité.. • Femmes enceintes
Covid	Comirnaty 30 mcg à partir de 12 ans Comirnaty 10 mcg de 5 à 11 ans Comirnaty 3 mcg d 6 mois à 4 ans	Oui	• A partir de 6 mois, • Femme enceinte, • EPAHD, • Campagne de vaccination.

AIDE À LA PRESCRIPTION



Maladie	Vaccins	Remboursement	Schéma vaccinal et recommandations
VRS	<u>ABRYSVO</u> : 1 seule dose à partir 60 ans et femme enceinte En IM <u>AREXVY</u> : 1 seule dose 60 ans et plus En IM <u>mRESVIA</u> : 1 seule dose 60 ans et plus En IM <u>Beyfortus® 5 mg</u> : poids < 5kg jusqu'à 1 an En IM <u>Beyfortus® 10 mg</u> : poids ≥ 5 kg jusqu'à 1 an En IM <u>Synagis® 50 mg et 100 mg</u> : moins de 2 ans à risques En IM	Remboursé pour les femmes enceintes Non Non Oui pour les nourrissons Oui pour les nourrissons	• Vaccination saisonnière recommandée à partir de 75 ans, ou 65 ans end'insuffisance cardiaque ou respiratoire • Protection du nouveau-né, 2 possibilités au choix des parents : ◦ vacciner la mère entre 32 et 36 semaines d'aménorrhées avec ABRYSVO, ◦ vacciner l'enfant au cours de la première année de vie avant la période épidémique (BEYFORTUS ou SYNAGIS).
Typhoïde Vaccins vivants atténués	Vivotif à partir de 5 ans Typhim à partir de 2 ans Tyavax (combiné avec hépatite A) à partir de 16 ans	Non	• Obligatoire pour les militaires susceptibles d'être exposés dans le cadre de leurs missions à l'étranger, • Voyageur en zone à risque.