

## Questionnaire de pré-vaccination contre la COVID-19

Remplissez vos coordonnées ci-dessous :

Nom - prénom :	Date de naissance :
Service :	Grade :
N° Sécurité Sociale :	
N° Téléphone :	Adresse mail :

**Lisez attentivement les questions ci-dessous correspondant au vaccin contre la COVID19 (COMIRNATY®) et cochez les cases de vos réponses :**

	NON	OUI
- Avez-vous présenté un COVID (PCR Positive) depuis moins de 3 mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous actuellement des signes pouvant évoquer un COVID ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Etes-vous sujet contact d'un COVID depuis moins de 7 jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous présenté des réactions locales ou générales aux vaccinations antérieures ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous reçu une injection de vaccin depuis moins de 21 jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pour les femmes : grossesse ou allaitement en cours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Actuellement, souffrez-vous d'une maladie aiguë ou d'un état fébrile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Présentez-vous une <u>allergie documentée par un allergologue</u> au :		
- ALC-0315 ((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexane-6,1-diyl)bis(2-hexyldecanoate) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ALC-0159 (2-[(polyéthylène glycol)-2000]-N,N-ditétradécylacétamide) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- DSPC (phospholipide)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Etes-vous en cours de poussée allergique (asthme, eczéma) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous déjà présenté un œdème de Quincke ou un choc anaphylactique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Etes-vous atteint(e) d'une affection maligne évolutive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Présentez-vous un déficit immunitaire (HIV, Hodgkin...)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Prenez-vous un <i>traitement anticoagulant ou antiagrégant (aspirine, PLAVIX®, TICLID®, ...)</i> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(SI OUI, injection intramusculaire exclusivement, à discuter)

**Signature de l'agent :**

*Pour Information la vaccination est possible en cas de prise de traitement corticoïde ou immunosuppresseur au long cours (possible baisse d'efficacité du vaccin).*

**Réalisation de la vaccination par le professionnel de santé :**

Date de la vaccination : ..... / ..... / 2021      Numéro de lot : .....

Site d'injection : deltoïde DROIT  ; deltoïde GAUCHE  ; autre

Grade, Nom et Signature du vaccinateur :

### Quelques messages sur la vaccination COVID

#### *Quel vaccin ?*

Les premiers essais vaccinaux contre le coronavirus ont montré une efficacité vaccinale qui pourrait largement contribuer à endiguer l'épidémie de COVID-19, moins d'un an après l'émergence de la pandémie liée au SARS-COV-2.

Le premier vaccin dont nous disposons est un vaccin à ARN messenger. Il repose sur une nouvelle technologie dont aucun vaccin n'a jusqu'alors été commercialisé pour l'homme. La technique de l'ARN messenger consiste à injecter dans l'organisme des brins de matériel génétique qui ne vont pas s'intégrer dans le génome humain, mais vont utiliser la machinerie cellulaire de l'hôte pour synthétiser une protéine spécifique du coronavirus, contre laquelle le système immunitaire produira des anticorps.

Vaccin Pfizer/BioNTech (Etats Unis/Allemagne) : ce vaccin, administré à des sujets sains, a montré une efficacité vaccinale de l'ordre de 95%. Ce vaccin repose sur 2 injections espacées de 21 jours, et confère une protection pour 50% des vaccinés après la première injection et 95% une semaine après la 2ème injection.

#### *Effets secondaires ?*

Dans l'essai clinique vaccin de Pfizer-BioNTech, la fréquence des événements indésirables graves n'est pas supérieure dans le groupe « vaccin » par rapport au groupe « placebo » (0,6 % dans le groupe des vaccinés, 0,5 % dans le groupe ayant reçu le placebo). Les événements indésirables rapportés ont été surtout : des réactions au site d'injection (douleurs, rougeurs, gonflements) après chaque injection et des réactions systémiques (fièvre 11-16%, fatigue 3,8%, maux de tête 2%, frissons, douleurs musculaires).

De très rares événements graves ont par contre été considérés comme liés à la vaccination. Dans l'essai de Pfizer-BioNTech, il s'agissait d'une lésion à l'épaule (par injection par erreur du vaccin en intra-articulaire ?), une arythmie ventriculaire pendant 8 jours, et une adénomégalie axillaire (sur les 19 000 participants ayant reçu le vaccin).

Plus de 2 millions de soignants ont maintenant été vaccinés aux Etats Unis.

Quelques cas de « réactions allergiques graves immédiates » ont été rapportés dans la presse ; certaines des personnes concernées étaient déjà connues pour avoir un terrain d'allergie. La fréquence de ces cas est estimée à 1 pour 100 000 personnes vaccinées.

Il faut rappeler que le taux de mortalité de l'infection à SARS-CoV-2 est estimé à 0,5-1,4 pour 100 personnes infectées.

*Voir le document de l'ANSM pour plus de précisions*

#### *Questions non encore résolues*

Ces vaccins, s'ils protègent contre l'infection par le SARS-COV-2, sont-ils capables de réduire/supprimer le risque de portage viral, et donc le risque de transmission du virus d'une personne vaccinée à une personne non vaccinée ? **Il faudra donc continuer à respecter les gestes barrières après votre vaccination**

Quel est le profil de tolérance à long terme de ces vaccins ? D'après les premiers résultats la tolérance est bonne, mais elle devra faire l'objet d'une pharmacovigilance particulière dans le cadre d'une vaccination de masse ;

Quelle est la durée de l'immunité conférée par ces vaccins et faudra-t-il des rappels ultérieurs ?