

Conduite à tenir en cas de réaction immédiate suite à une vaccination (EMV)

Destinataire : Soignants responsables d'équipe, agents de vaccination pour les points 1, 2 et 3 (AB)

1. Préambule



L'anaphylaxie est l'effet indésirable lié à la vaccination le plus grave, qui peut être potentiellement mortel ; toutefois, ce type de réaction est exceptionnel, ne touchant qu'un cas sur 100'000 à un cas sur 1'000'000 (en fonction du vaccin). Par contre, un malaise vagal survenant quelques secondes à quelques minutes après la vaccination est beaucoup plus fréquent, et heureusement sans gravité, le seul risque véritable étant pour le patient celui de se blesser en cas de chute.

2. Différences entre réactions vasovagale et anaphylactique

	Réaction vasovagale	Réaction anaphylactique
Délai après l'injection	Parfois avant, mais habituellement quelques secondes à quelques minutes après	Dans les 30 minutes qui suivent, le plus souvent entre 5 et 20 minutes CAVE : les réactions les plus graves surviennent dans les 15 premières minutes
État de conscience	Sensation de perte de connaissance imminente, étourdissement, dans certains cas perte de connaissance et même brèves convulsions	Anxiété au début puis évolution vers une perte de connaissance dans les cas graves
Système respiratoire	Bradypnée	Dyspnée, toux, éternuements, stridor, wheezing
Système cardio-vasculaire	Bradycardie, pouls faible mais régulier. Hypotension.	Tachycardie, pouls faible et pouvant être irrégulier. Hypotension marquée (TAS <90 mmHg), état de choc cardio-vasculaire.
Peau et téguments	Diaphorèse, teint pâle	Peau chaude au début, puis évolution vers une pâleur et une froideur des téguments. Prurit et urticaire dans >90% des cas. Œdème du visage et de la langue.
Système digestif	Nausées, vomissements possibles.	Nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhée.
	Réversible sans traitement en quelques secondes à quelques minutes	Nécessite une prise en charge médicale

3. Marche à suivre

- A. Si le patient présente une symptomatologie quelconque, stopper la vaccination
- B. Assurer la sécurité du patient (risque chute), l'allonger, surélever les membres inférieurs, s'assurer du bon dégagement des voies respiratoires, appeler l'infirmier-ière superviseur et le médecin de l'institution présent sur site.
- C. Prise des signes vitaux par l'infirmier-ière superviseur

	Nom du document : Procédure_anaphylaxie_EMV		
	Version #: 2.0		
	Validé par : GENTON Blaise SCHWOB Jean-Marc GASSER Muriel	Date de validation : 20.01.2021	

- D. Si suspicion d'anaphylaxie (signes et symptômes cf. tableau 1) :
- i. Appeler le 144
 - ii. Utiliser l'Epipen sans tarder selon l'algorithme ci-joint
- E. En cas de suspicion d'arrêt cardiorespiratoire, initier les mesures de réanimation en absence d'attitude définie de non-réanimation
- F. Selon décision du médecin de l'EMS/de l'infirmier superviseur administrer l'antihistaminique per os (indication : urticaire, prurit, rhinite, angioedème). Si aucun médecin n'est disponible rapidement, poursuivre la surveillance du patient et appeler le 144.

4. Signes et symptômes de choc anaphylactique

Réaction allergique systémique	Stade I	• Urticaire généralisée, prurit, malaise, anxiété	Peau
	Stade II 1 symptôme des stades précédents et 2 parmi :	• Angioedème (stade II même si isolé) • Oppression thoracique	Peau
Anaphylaxie		• Douleurs abdominales, nausées, diarrhées, vomissements	Digestif
	Stade III 1 symptôme des stades précédents et 2 parmi :	• Dyspnée, bronchospasme, stridor (stade III même si isolés) • Dysphagie, dysphonie, enrouement • Asthénie, confusion, angoisse de mort	Voies aériennes
	Stade IV 1 symptôme des stades précédents et 2 parmi :	• Hypotension, collapsus • Perte de conscience • Incontinence urinaire ou fécale • Cyanose	Choc anaphylactique

Source : Médecine d'urgence préhospitalière, Editions Médecine & Hygiène, 2013

5. Arbre décisionnel en cas de réaction à la vaccination

