


unisanté	Nom du document : Conduite_à_tenir_en_cas_de_réaction_immédiate_suite_à_une_vaccination_à_domicile_AVASAD		
	Version #: 1.0		
	Validé par : GENTON Blaise GROUZMANN Marie-Christine HENCHOZ-DUMONT Sarah BESSON Juliette HALFON Patricia	Date de validation : 12.02.2021	

## Conduite à tenir en cas de réaction immédiate suite à une vaccination (Vaccination à domicile par l'AVASAD)

### 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

Tableau 1 :

	Réaction vasovagale	Réaction anaphylactique
<b>Délai après l'injection</b>	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
<b>État de conscience</b>	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
<b>Système respiratoire</b>	Bradypnée	Dyspnée, toux, éternuements, stridor, wheezing
<b>Système cardio-vasculaire</b>	<b>Bradycardie</b> , pouls faible mais régulier. Hypotension.	<b>Tachycardie</b> , pouls faible et pouvant être irrégulier. Hypotension marquée (TAS <90 mmHg), état de choc cardio-vasculaire.
<b>Peau et téguments</b>	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.
<b>Système digestif</b>	Nausées, vomissements possibles.	Nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhée.
	Réversible sans traitement en quelques secondes à quelques minutes	Nécessite une prise en charge médicale

### 3. Matériel du kit d'urgence

1. Tensiomètre, saturomètre, stéthoscope
2. Adrénaline solution injectable IM:
  - a. 1 seringue pré-préparée bouchonnée contenant 0,3 mL de solution à 1 mg/mL soit 0,3 mg avec aiguille intramusculaire à part. Seringue étiquetée date et heure de préparation (validité 2 mois) dans kit de transport

unisanté	Nom du document : Conduite_à_tenir_en_cas_de_réaction_immédiate_suite_à_une_vaccination_à_domicile_AVASAD		
	Version #: 1.0		
	Validé par : GENTON Blaise GROUZMANN Marie-Christine HENCHOZ-DUMONT Sarah BESSON Juliette HALFON Patricia	Date de validation : 12.02.2021	


- b. 1 ampoule de 1 mL de solution à 1mg/1mL soit 1 mg permettant de tirer 3 doses supplémentaires avec 3 seringues de 1 mL et 3 aiguilles intramusculaires
- c. En attente de l'élaboration des seringues pré-préparées, 3 Epipen de 0,3 mg
- 3. Dans l'éventualité d'une pose de voie veineuse périphérique (en attente de renfort): 1 VenFlon 18G et-ou 20G / 1 pansement de maintien de cathéter (type Tegaderm) / 1 robinet rallonge / 1 fiole de NaCl 0.9% 10 ml / 1 seringue de 10 ml / 1 tubulure / 1 flex de NaCl 0.9% 250 ml / 1 set de pose / désinfectant/ garrot

#### 4. Marche à suivre en cas de malaise

- A. Si le patient présente une symptomatologie quelconque, stopper immédiatement la vaccination
- B. Assurer la sécurité du patient (risque chute), l'allonger, surélever les membres inférieurs, s'assurer du bon dégagement des voies respiratoires
- C. Prise des signes vitaux et évaluation clinique
- D. **Si réaction vagale :**
  - i. Maintenir les membres inférieurs surélevés
  - ii. Surveillance tensionnelle et fréquence cardiaque
  - iii. Réassurance et surveillance jusqu'à résolution des symptômes
  - iv. En cas de doute, appeler le médecin de l'AVASAD
- E. **Si réaction allergique non sévère :**
  - i. Appeler le 144 (par l'auxiliaire vaccinateur) pour transfert aux urgences pour surveillance
  - ii. Surveillance clinique ainsi que tensionnelle, fréquence cardiaque, saturation
- F. **Si anaphylaxie (cf. tableaux 1 et 2 : stade II avec troubles digestifs, stades III et IV) :**
  - i. Appeler immédiatement le 144 (par l'auxiliaire vaccinateur)
  - ii. Administrer sans délai l'adrénaline 0,3 mg IM dans le vaste externe de la cuisse (par l'infirmier. e vaccinant) selon l'algorithme ci-dessous, en cas de stade IV circulatoire répéter si nécessaire à 5 min et 15 min afin d'obtenir une TAS > 90 mmHg
  - iii. Surveillance clinique ainsi que tensionnelle, fréquence cardiaque, saturation
  - iv. Poser une VVP en attendant les secours
  - v. Appeler le médecin de l'AVASAD au besoin sans retarder la prise en charge urgente
- G. En cas de suspicion d'arrêt cardiorespiratoire, initier les mesures de réanimation en absence d'attitude définie de non-réanimation
- H. Informer le médecin traitant du patient


#### 5. Signes et symptômes de choc anaphylactique

Tableau 2 :

unisanté	Nom du document : Conduite_à_tenir_en_cas_de_réaction_immédiate_suite_à_une_vaccination_à_domicile_AVASAD		
	Version #: 1.0		
	Validé par : GENTON Blaise GROUZMANN Marie-Christine HENCHOZ-DUMONT Sarah BESSON Juliette HALFON Patricia	Date de validation : 12.02.2021	

Réaction allergique systémique	<b>Stade I</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urticaire généralisée, prurit, malaise, anxiété</li> </ul>	Peau
	<b>Stade II</b> 1 symptôme des stades précédents et 2 parmi :	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angioedème (stade II même si isolé)</li> <li>• Oppression thoracique</li> </ul>	Peau
Anaphylaxie		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleurs abdominales, nausées, diarrhées, vomissements</li> </ul>	Digestif
	<b>Stade III</b> 1 symptôme des stades précédents et 2 parmi :	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dyspnée, bronchospasme, stridor (stade III même si isolés)</li> <li>• Dysphagie, dysphonie, enrouement</li> <li>• Asthénie, confusion, angoisse de mort</li> </ul>	Voies aériennes
	<b>Stade IV</b> 1 symptôme des stades précédents et 2 parmi :	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypotension, collapsus</li> <li>• Perte de conscience</li> <li>• Incontinence urinaire ou fécale</li> <li>• Cyanose</li> </ul>	Choc anaphylactique

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

unisanté	Nom du document : Conduite_à_tenir_en_cas_de_réaction_immédiate_suite_à_une_vaccination_à_domicile_AVASAD		
	Version #: 1.0		
	Validé par : GENTON Blaise GROUZMANN Marie-Christine HENCHOZ-DUMONT Sarah BESSON Juliette HALFON Patricia	Date de validation : 12.02.2021	

## 6. Arbre décisionnel en cas de réaction à la vaccination

