

MINISTRE DE LA SANTE, DE LA POPULATION ET DE LA REFORME HOSPITALIERE  
DIRECTION GENERALE DE LA PREVENTION ET DE LA PROMOTION DE LA SANTE  
COMITÉ TECHNIQUE NATIONAL CONSULTATIF SUR LA VACCINATION



**MODULE 5 : Protocole de la vaccination COVID19 en  
Algérie**

- 1- Lieux de la vaccination et personnels impliqués
- 2 -Déroulement de la séance de vaccination : modalités pratiques,**
- 3-Enregistrement de l'acte vaccinal

# Déroulement de la séance de vaccination : modalités pratiques

1. - Informations à donner au patient concernant la vaccination
2. - Vacciner en toute sécurité : Lieu de la vaccination - EPI
3. - Interroger et examiner : Antécédents d'allergie sévère – Grossesse-  
Allaitement
4. - Préparation de la séance de vaccination : matériel - préparation du vaccin
5. - Procéder à la vaccination : sujet assis, injection IM dans le Deltoïde .
6. - Mise en observation pendant 30 minutes et surveillance des effets  
indésirables
7. - Trousse d'urgence : adrénaline Fiche pratique
8. - Elimination des déchets DASRI

# Informations à donner aux personnes à vacciner (1)

- Vaccination contre la COVID-19 : gratuite et fortement recommandée.
- Le vaccin protège à plus de 90 % contre l'infection par le SARS CoV 2, contre les complications et les formes graves de la maladie .
- La vaccination est recommandée à toutes les personnes exposées à la maladie particulièrement les personnes âgées et vulnérables qui souffrent de maladies chroniques ou comorbidités et aux professionnels de la santé .
- Le vaccin actuellement disponible en Algérie est un vaccin à vecteur viral (adénovirus) qui permettra à l'organisme de fabriquer des anticorps protecteurs .
- Ce vaccin ne contient pas le virus et ne peut pas donner la maladie. D'autres vaccins seront disponibles dans les semaines ou mois qui viennent.

## Informations à donner aux personnes à vacciner (2)

- Une consultation pré vaccinale est recommandée afin de vérifier l'absence de contre-indication temporaire ou définitive .
- Des réactions après la vaccination sont possibles comme avec les autres vaccins mais elles sont le plus souvent bénignes ( fièvre, douleurs et rougeur locale, myalgies) et passagères .
- La vaccination comporte 2 injections avec un intervalle défini selon le type de vaccin.

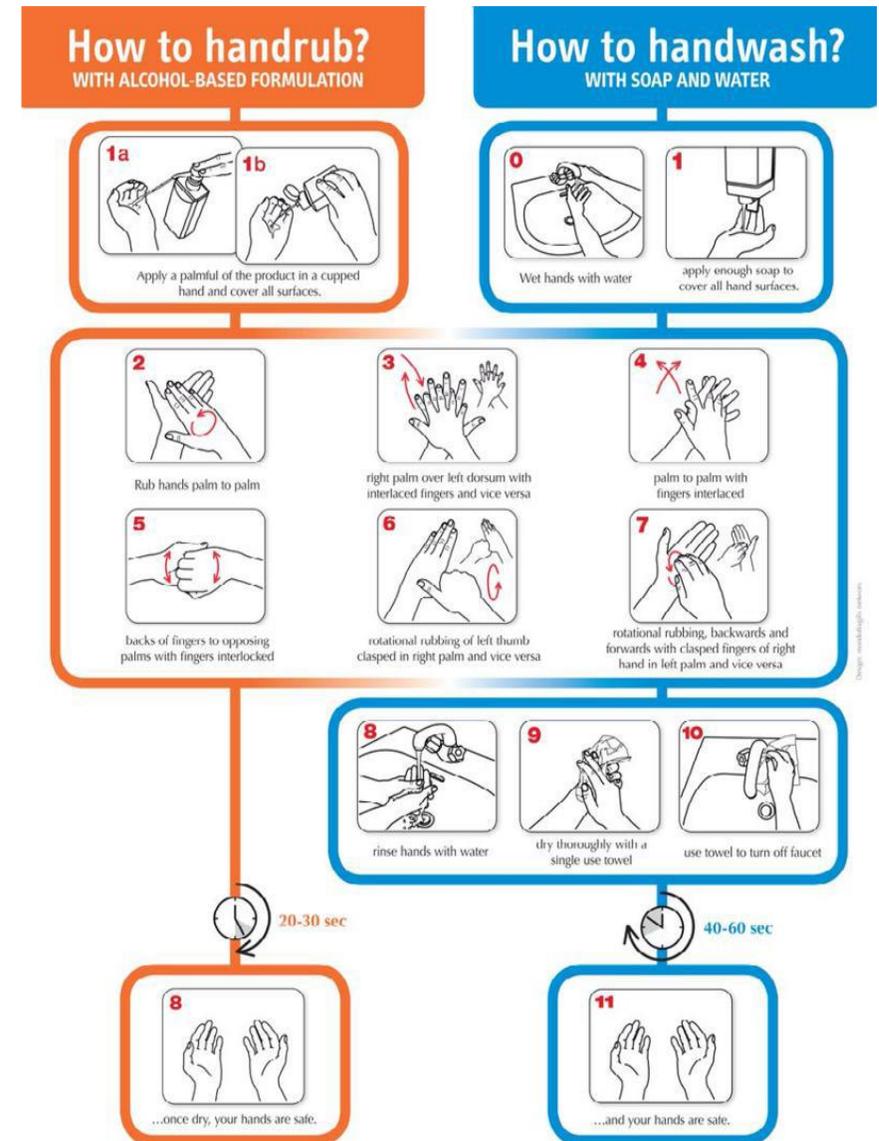
**L'acceptation de la vaccination après ces explications constitue un consentement implicite .**

# Kit de protection

## PCI :Prévention et Contrôle des Infections

- SHA
- Masque chirurgical
- Surblouse
- Charlotte
- Lunettes
- Visière
- Gants

[www,who,org](http://www.who.org)



# Lieu vaccination : Vacciner en toute sécurité

- Espace suffisant pour respecter la distanciation
- Aération des locaux
- Circuit du patient : principe de la marche en avant
- Poste de lavage des mains ou SHA
- Kit de Protection PCI
- Positionnement latéral , ne pas se mettre face au patient .
- Limiter le nombre de personnes accompagnatrices
- Nettoyage des surfaces quotidiennement .

# Interroger et examiner

- Vérifier que les personnes ayant des comorbidités ont bien eu leur consultation pré vaccinale pour s'assurer que la maladie sous jacente n'est pas en période de poussée ou d'exacerbation
- Quelle morbidité et quel traitement reçu ?
- Prise de la température
- Examen clinique

# Contre indications ( CI ) et précautions d'utilisation

- **Les vaccins sont contre-indiqués** chez ceux qui ont eu:
  - **Une réaction anaphylactique confirmée à l'un des composants du vaccin**
  - **Une réaction anaphylactique confirmée à une dose précédente de vaccin COVID-19**
- **Précautions d'utilisation**
  - Maladie infectieuse ou non infectieuse aigue sévère : reporter la vaccination
  - Maladies chroniques en poussée : reporter de 2-4 semaines
  - IRA ou GEA , attendre normalisation de la température .
  - Vaccination antigrippale récente : décaler de 15 jours
  - Antécédent d'infection COVID : attendre 3 mois .
  - Les patients sous traitement immunosuppresseur , sous corticoïdes à doses immunosuppressives , peuvent ne pas développer une réponse immunitaire suffisante . Les traitements immunosuppresseurs ne doivent pas être administrés un mois avant et jusqu'à un mois après le vaccin .
  - Dans l'état actuel des connaissances , le vaccin n'est pas indiqué chez la femme enceinte, allaitante et chez l'enfant de moins de 18 ans .

# La tenue d'une séance de vaccination comporte

- 1.Préparation du matériel nécessaire
- 2.Administration du vaccin
- 3.Enregistrement des actes vaccinaux
- 4.Rangement en fin de séance
- 5.Evaluation de la journée

## Matériels et fournitures nécessaires

- ✓ Equipement de protection : Masque chirurgical pour toute personne présente dans l'unité de vaccination.
- ✓ Table d'examen , Bureau
- ✓ Thermomètre - Tensiomètre Stéthoscope

## Pour la séance de vaccination

- Vaccins mis dans une boite isotherme garnie d'accumulateurs de froid
- Plateaux, Haricots,
- Seringues jetables
- compresses stériles, coton, alcool
- Solution hydro-alcoolique.
- Sachets poubelle et poubelle pour les déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI)
- Mini-collecteurs (boîtes jaunes) pour les DASRI



# Préparation et modalités d'injection du vaccin Sputnik V

- Hygiène des mains
- Les 2 doses se présentent sous forme congelée. C'est une masse solide de couleur blanchâtre. Après décongélation, on a une solution homogène, incolore ou à la teinte jaunâtre, légèrement opalescente.
- Attendre décongélation à température ambiante , noter l'heure
- Utiliser dans les 30 mn si flacon monodose et dans les 2 heures si flacon multidoses
- Schéma de vaccination:
  - Flacon 1: J0 Composant 1 (vecteur Adenovirus 26)
  - Flacon 2 :J21 Composant 2 (vecteur Adenovirus 5)
- Enlever la capsule en plastique puis désinfecter le bouchon en caoutchouc du flacon avec une compresse imbibée de solution antiseptique ou d'alcool à 70° C.

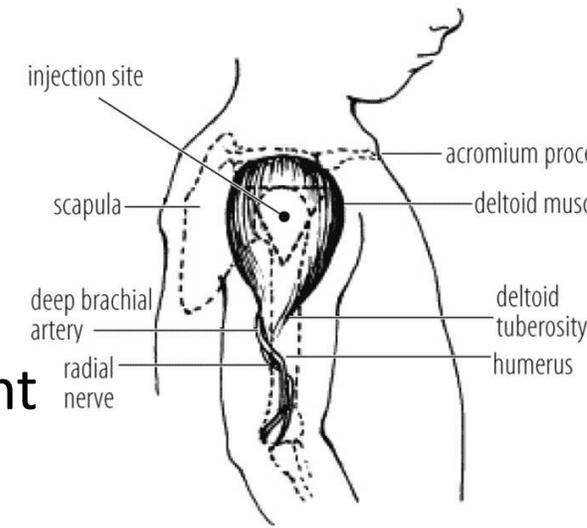


# Préparation et modalités d'injection du vaccin

- Retourner délicatement plusieurs fois le flacon pour homogénéiser le mélange sans secouer.
- Prendre une seringue de 2 ou 3 ml
- L'aiguille doit être suffisamment longue pour garantir que le vaccin est injecté dans le muscle. une aiguille de 25 à 35 mm de longueur selon corpulence .
- Prélever 0.5 ml du flacon mono ou multidoses.

# Injection vaccinale

- Injecter le vaccin par voie intramusculaire dans le deltoïde:
  - Tendre fermement la peau entre l'index et le pouce sans faire de pli cutané
  - Enfoncer l'aiguille d'un mouvement sûr et rapide perpendiculairement ( 90° ) au plan cutané et ne pas aspirer
  - Injecter la dose entière de vaccin
  - Retirer l'aiguille selon le même angle
  
- Comprimer le point d'injection avec une compresse .
- Éliminer la seringue et l'aiguille dans le collecteur
- jaune sans recapuchonner l'aiguille.
- Garder sous surveillance pendant 30 minutes .
- Programmer la 2<sup>ème</sup> injection à J21.



## Les vaccinés doivent être informés des réactions potentielles attendues au vaccin Sputnik V ou Gam-COVID-Vac

Il existe trois principaux types d'effets indésirables après la vaccination:

1. Réactions locales au site d'injection telles que rougeur, gonflement ou douleur au point d'injection apparaissent en 1-2 jours et disparaissent 3-4 jours
2. Réactions systémiques (réaction touchant l'ensemble du corps) telles que fièvre, maux de tête, perte d'appétit apparaissent en 1-2 jours et disparaissent 3-4 jours
3. Réaction allergique telle qu'une anaphylaxie ou une réaction allergique systémique sévère apparaît dans les minutes ou heures .

# Anaphylaxie

- Complication exceptionnelle de la vaccination, estimée à moins de 1 cas sur 1000.000 doses.
- Elle peut concerner tous les patients et tous les vaccins.
- Le personnel soignant doit être prêt à réagir devant une réaction allergique : appeler la protection civile ou le SAMU et commencer immédiatement les soins
- Une trousse d'urgence doit être à disposition sur le lieu de vaccination, comprenant :
  - Ampoules d'adrénaline de 1mg/1mL .
  - Seringues 2 ml
  - Aiguilles intramusculaires 21 - 22 Gauge et 25 à 35 mm

# Comment reconnaître l'anaphylaxie ?

Apparition **brutale** d'une des 3 situations cliniques suivantes après exposition à un allergène

1. Installation aiguë (minutes à quelques heures) d'une atteinte cutanéo-muqueuse de type urticarienne **ET** au moins un des éléments suivants :

- Atteinte respiratoire<sub>b</sub>
- Hypotension artérielle ou signe de mauvaise perfusion d'organes<sub>c</sub>

2. Installation aiguë (minutes à quelques heures) d'au moins deux des éléments suivants :

- Atteinte cutanéo-muqueuse<sub>a</sub>
- Atteinte respiratoire<sub>b</sub>
- Hypotension artérielle ou signes de mauvaise perfusion d'organes<sub>c</sub>
- Signes gastro-intestinaux persistants .

3. Hypotension artérielle isolée : PAS < 90 mm Hg ou baisse de plus de 30% / valeur habituelle

# Prise en charge Adrénaline IM

- 1) Reconnaître rapidement l'anaphylaxie en particulier prendre la Tension artérielle et le pouls .
  - 2) Appeler les services d'urgence
  - 3) Conduite à tenir en attendant les secours ou les service d'urgence
- Position adaptée à l'état du patient, rassurer la personne et l'entourage:
    - Si dyspnée prépondérante : position demi-assise
    - Si malaise mais conscient : décubitus dorsal avec jambes surélevées
    - Si trouble de conscience : position latérale de sécurité
  - Injecter
    - **Adrénaline traitement de 1<sup>ère</sup> ligne de l'anaphylaxie**
    - 0,3 mg ( 0,3 ml de la solution 1mg/ml)avec un maximum de 0,5 mg par dose
    - En Intramusculaire au niveau du tiers moyen de la cuisse, face latéro-externe
    - **il n'y a aucune CI à l'administration d'adrénaline**
    - Après 5- 10 mn , renouveler l'injection IM d'adrénaline en cas de non amélioration
    - Prendre une voie IV pour remplissage SSI
  - Laisser le patient en position adaptée à son état dans l'attente de son transfert .

# Administration du vaccin

## Mise en observation pendant au moins 30 minutes

Adapté des recommandations françaises de médecine d'urgence 2016

Apparition brutale d'une urticaire et d'une atteinte respiratoire ( dyspnée, bronchospasme et hypoxémie) ou d'une atteinte hémodynamique ( hypotension, syncope, hypotonie, incontinence)

**APPELER LE SAMU**

Position adaptée à l'état du patient, rassurer la personne et l'entourage:

Si dyspnée prépondérante : position demi-assise

Si malaise mais conscient : décubitus dorsal avec jambes surélevées

Si trouble de conscience : position latérale de sécurité

Adrénaline 0,01 mg/kg de poids, avec un maximum de 0,5 mg en intramusculaire IM -

Tiers moyen de la cuisse, au niveau de la face latéro-externe

Renouveler éventuellement en cas de non amélioration l'injection IM d'adrénaline

Prendre une voie IV pour remplissage SSI

**Tout patient présentant une anaphylaxie doit être hospitalisé pour surveillance même en cas de régression rapide des symptômes**

Une trousse d'urgence doit être à disposition sur le lieu de vaccination, comprenant :

- Deux seringues d'adrénaline de 1mg/1ml pré remplies ( 0.3 ml )
- Seringues de 2 ml
- Aiguilles intramusculaires 21-22 G ,longueur 25à 35mm
- Soluté SSI
- Bronchodilatateurs salbutamol AD avec Chambre d'inhalation ou solution pour nébulisation
- Corticoïdes : Méthyl Prednisone IV ( 125 mg)
- Intranules

## Contre indications de l'administration de la 2<sup>ème</sup> dose

- Réaction post vaccinale sévère ( toute anaphylaxie)
- Convulsions
- Fièvre supérieure à 40°C

# Stockage du vaccin Sputnik V : recommandations du fabricant

- Doit être stocké dans un endroit sombre à une température de  $-18^{\circ}\text{C}$  ou moins.
- Vaccin thermolabile et nécessite une chaîne du froid conforme aux conditions de  $-18^{\circ}\text{C}$  ou moins à toutes les étapes de stockage et de transport depuis le moment de la production jusqu'à son utilisation.
- À chaque étape, le respect du régime de température doit être correctement documenté.
- Seul un congélateur validé équipé d'un système d'alarme de température et de 2 enregistreurs de température étalonnés réutilisables (thermologgers) qui enregistrent automatiquement la température dans le congélateur toutes les minutes doit être utilisé.

## Stockage du vaccin :recommandations du fabricant

- Une fois par jour, le responsable du site recueille les relevés de température des deux thermologgers fixes installés à l'intérieur du congélateur validé.
- Une surveillance continue de la température de stockage doit être assurée, les données des thermologgers doivent être fournies au responsable local au moins une fois par semaine.
- En cas de dysfonctionnement du congélateur / coupure de courant, l'installation doit disposer d'une alimentation électrique de réserve en plus du fonctionnement de secours et d'un congélateur mis en marche pour s'adapter d'urgence .
- **IMPORTANT:** la recongélation n'est pas autorisée. Une fois sorti du congélateur, le contenu du flacon doit être décongelé et administré dans un délai 30mn ( monodose) à 2 heures maximum (multidoses)

# Messages clés

1. Vacciner en toute sécurité : Accueil- Centre de vaccination sécurisé
2. Informer - Evaluer la personne à vacciner - Rechercher les Contre indications
3. Respecter les règles de bon usage du vaccin ( recommandations du fabricant )
4. Surveillance des effets indésirables : mise en observation 30 minutes
5. Disposer des moyens de prise en charge d'une réaction allergique sévère : Trousse d'urgence
6. Gestion des déchets