

## IDENTITÉ

NOM : .....

PRÉNOM : .....

TÉLÉPHONE : .....

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... AGE : .....

FONCTION : .....

SERVICE : .....

## ÉTAT DE SANTÉ GÉNÉRAL

➤ AVEZ-VOUS UN/DES FACTEURS DE RISQUE DE FORME GRAVE DE COVID ?  Oui  Non

### ➤ SI OUI, LEQUEL/LESQUELS ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> L'obésité (IMC > 30)                    | <input type="checkbox"/> Les cancers et maladies hématologiques malignes, actifs ou de moins de 3 ans, |
| <input type="checkbox"/> La BPCO et l'insuffisance respiratoire, | <input type="checkbox"/> La transplantation d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques,   |
| <input type="checkbox"/> L'hypertension artérielle compliquée,   | <input type="checkbox"/> La trisomie 21  |
| <input type="checkbox"/> L'insuffisance cardiaque                |  |
| <input type="checkbox"/> Le diabète (de type 1 et de type 2),    |  |
| <input type="checkbox"/> L'insuffisance rénale chronique         |  |

### ➤ AVEZ-VOUS DÉJÀ EU UNE ALLERGIE ?

- |                          |                              |                              |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Au PEG ou au polysorbate | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| À un vaccin              | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| À un médicament          | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| À une autre substance    | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

### ➤ SI OUI, S'AGISSAIT-IL :

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| D'un œdème de Quincke (gonflement du visage, des lèvres ou de la gorge) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| D'un état de choc anaphylactique (baisse brutale de la tension)         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| D'un urticaire (éruption et démangeaison survenus immédiatement)        | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

➤ AVEZ-VOUS BESOIN D'AVOIR D'ADRÉNALINE SUR VOUS (ANAPEN, EPIPEN) ?  Oui  Non

➤ SI VOUS ÊTES UNE FEMME, ÊTES-VOUS ENCEINTE ?  Oui  Non

## TRAITEMENTS EN COURS

### ➤ PRENEZ-VOUS :

- |                                |                              |                              |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Un traitement anti-coagulant   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Un traitement immunodépresseur | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Autre, précisez : .....        |                              |                              |

## ANTÉCEDENTS MÉDICAUX LIÉS AU VACCIN OU À LA COVID-19

➤ AVEZ-VOUS RECU UN VACCIN DANS LES 3 DERNIÈRES SEMAINES ?  Oui  Non

➤ AVEZ-VOUS ÉTÉ EN CONTACT AVEC UN CAS D'INFECTION COVID AU COURS DES 14 DERNIERS JOURS ?  Oui  Non

➤ AVEZ-VOUS DÉJÀ EU LA COVID (DIAGNOSTIC PAR PCR) AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS ?  Oui  Non

➤ AVEZ-VOUS DES SIGNES ÉVOCATEURS DE COVID ACTUELLEMENT ?  Oui  Non

➤ POUR LA 2ÈME INJECTION : AVEZ-VOUS EU UNE RÉACTION LORS DE LA 1ÈRE INJECTION ?  Oui  Non

Vaccination ce jour

Vaccination à différer

Nom du prescripteur : .....

Date de l'injection : .....  1<sup>ère</sup> dose  2<sup>ème</sup> dose

Numéro de lot : .....

Voie : IM, deltoïde  Droit  Gauche



# INFORMATIONS UTILES

## SUR LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19

### ▶ 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 à 28 jours, et confère une protection pour 50% des vaccinés après la première injection et 95% une semaine après la 2ème injection. Si vous avez contracté une infection à SARS-CoV-2 avant la première dose de vaccination anti COVID la seconde dose ne sera pas nécessaire.

### ▶ 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 ?