

# VACCINATION

## contre la COVID-19

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

Québec

### RÉSUMÉ POUR ÉVALUATION DES CONTRE-INDICATIONS OU PRÉCAUTIONS AVANT DE VACCINER CONTRE LA COVID-19

#### CHOIX DU VACCIN EN FONCTION DE L'ÂGE ET DE LA SITUATION

Vaccin	Âge minimal selon les situations	Choix du vaccin et particularités
<b>SPIKEVAX BIVALENT (Moderna)</b> (Vaccin ARNm)	<ul style="list-style-type: none"> <li>12 ans à 17 ans sous certaines conditions</li> <li>18 ans à 29 ans sous certaines conditions</li> <li>30 ans et plus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ne pas administrer en primovaccination;</li> <li>Le Spikevax Bivalent peut être administré pour toute dose de rappel aux personnes âgées de 12 à 17 ans immunodéprimées, dialysées ou considérées comme à risque élevé de complications, qui souhaitent le recevoir, après un consentement éclairé mentionnant le fait que ce vaccin n'a pas été étudié dans ce groupe d'âge;</li> <li>Le vaccin bivalent Spikevax pourrait être administré en dose de rappel à une personne de 18 à 29 ans qui le demande, après consentement éclairé sur le fait que l'efficacité du Spikevax pourrait être légèrement supérieure à celle du Comirnaty, comme observé dans certaines études, mais qu'on ne peut exclure un risque légèrement plus élevé de myocardite avec ce produit.</li> <li>Le vaccin bivalent est recommandé comme dose de rappel ou comme dose additionnelle chez les 30 ans et plus;</li> </ul>
<b>COMIRNATY BIVALENT (Pfizer)</b> (Vaccin ARNm)	<ul style="list-style-type: none"> <li>12 ans et plus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le vaccin bivalent est recommandé comme dose de rappel ou comme dose additionnelle chez les 12 ans et plus;</li> <li>Ne pas administrer en primovaccination;</li> <li>Vaccin recommandé (premier choix) pour les 12 à 29 ans pour la dose de rappel ou dose additionnelle.</li> </ul>
<b>COMIRNATY BIVALENT 5 – 11 ans (Pfizer)</b> (Vaccin ARNm)	<ul style="list-style-type: none"> <li>5 à 11 ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seulement en dose de rappel. Utiliser le monovalent en primovaccination.</li> <li>Ne pas administrer aux 12 ans et plus ni aux moins de 5 ans.</li> </ul>
<b>SPIKEVAX 6 mois – 5 ans (Moderna)</b> (Vaccin ARNm)	<ul style="list-style-type: none"> <li>6 mois à 4 ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Format 2,5 ml (capuchon bleu écritures mauves) Dosage 0,25 ml.</li> <li>Ne pas administrer aux moins de 6 mois.</li> <li>Les enfants immunosupprimés ou dialysés doivent recevoir Spikevax en préférentiel</li> </ul>
<b>COMIRNATY 6 mois - 4 ans (Pfizer)</b> (Vaccin ARNm)	<ul style="list-style-type: none"> <li>6 mois à 4 ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Format 2 ml (capuchon marron) Dosage 0,2 ml;</li> <li>Ne pas administrer aux moins de 6 mois.</li> </ul>
<b>COMIRNATY 5 - 11 ans (Pfizer)</b> (Vaccin ARNm)	<ul style="list-style-type: none"> <li>5 à 11 ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>COMIRNATY PÉDIATRIQUE (Pfizer) Vaccin préférentiel pour ce groupe d'âge;</li> <li>Ne pas administrer aux 12 ans et plus ni aux moins de 5 ans.</li> </ul>
<b>SPIKEVAX (Moderna)</b> (Vaccin ARNm)	<ul style="list-style-type: none"> <li>12 ans et plus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Administrer un vaccin ARNm pour la 1<sup>re</sup> et la 2<sup>e</sup> dose;</li> <li>Préférer COMIRNATY (Pfizer) chez les 12-29 ans en raison du risque de péricardite ou myocardite qui pourrait être moindre;</li> <li>Préférer COMIRNATY (Pfizer) pour les personnes qui ont déjà fait une myocardite/péricardite liée ou non à une vaccination et selon certaines conditions;</li> <li>Si contre-indication aux vaccins ARNm, le client devrait être vacciné avec le vaccin NUVAXOVID (Novavax) si pas de contre-indication et si âgé de 12 ans et plus.</li> </ul>
<b>COMIRNATY (Pfizer)</b> (Vaccin ARNm)		
<b>NUVAXOVID (Novavax)</b> (vaccin à protéine recombinante avec adjuvant)	<ul style="list-style-type: none"> <li>12 ans et plus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Administrer NUVAXOVID (Novavax), avec un consentement éclairé, à la personne qui a une contre-indication ou qui refuse les 2 vaccins ARNm (efficacité davantage documentée et plus élevée des ARNm).</li> </ul>

#### CONTRE-INDICATIONS/PRÉCAUTIONS SELON LES CONDITIONS PERSONNELLES ET ALLERGIES DE LA PERSONNE

Allergie au <b>Polyéthylène glycol (PEG)</b> , sévère	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ne pas vacciner ARNm;</li> <li>Informez la Direction de santé publique qui fera une référence à un allergologue;</li> <li>Pour NUVAXOVID, aucune contre-indication.</li> </ul>
Allergie au <b>Propylène glycol</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut recevoir un vaccin contre la COVID-19 sans voir un allergologue.</li> </ul>
Allergie sévère au <b>Polysorbate 80</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut recevoir un vaccin ARNm (incluant le vaccin COMIRNATY pédiatrique) sans précaution particulière;</li> <li>Ne pas utiliser le vaccin NUVAXOVID.</li> </ul>
Allergie à la <b>Trométhamol</b> (Kétorolac) ou Throméthamine	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ne pas utiliser les vaccins COMIRNATY (monovalents ou bivalents);</li> <li>Ne pas utiliser les vaccins SPIKEVAX (monovalents ou bivalents).</li> </ul>

## RÉSUMÉ POUR ÉVALUATION DES CONTRE-INDICATIONS OU PRÉCAUTIONS AVANT DE VACCINER CONTRE LA COVID-19

CONTRE-INDICATIONS/PRÉCAUTIONS SELON LES CONDITIONS PERSONNELLES ET ALLERGIES DE LA PERSONNE													
<p><b>Anticorps monoclonaux contre la COVID-19</b> ou plasma convalescent (en traitement contre la COVID-19) administré(s) dans un délai de moins de 90 jours avant le rendez-vous de vaccination.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecter un délai de 90 jours entre l'injection d'anticorps en traitement de la COVID-19 et l'administration du vaccin contre la COVID-19;</li> <li>• Prendre note que le Paxlovid et le Remdesivir ne sont pas des anticorps monoclonaux;</li> <li>• En ce qui concerne le tixagévimab/cilgavimab (Evusheld), une combinaison d'anticorps monoclonaux utilisés en prophylaxie préexposition contre la COVID-19, le CIQ recommande de ne pas retarder l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 chez une personne ayant reçu Evusheld, sans toutefois administrer les deux produits de façon concomitante.</li> </ul>												
<p><b>Autres allergies</b> (anaphylaxies ou autres) : alimentaires, venins d'insectes, allergies aux médicaments (incluant iode, chimiothérapie et produits de contraste radiologiques), allergies respiratoires, urticaire chronique, dermatite de contact.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir un vaccin contre la COVID-19.</li> </ul>												
<p>Syndrome inflammatoire multisystémique de l'enfant (<b>SIME<sup>1</sup></b>)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un enfant atteint d'un SIME devrait se voir offrir la vaccination après la guérison et après une période d'au moins 90 jours suivant le diagnostic;</li> <li>• Consulter la Direction de santé publique pour déterminer le nombre de doses requises si le diagnostic a été fait en l'absence d'un résultat de TAAN positif.</li> </ul>												
<p><b>Myocardite/péricardite récente</b> sans lien avec le vaccin (si lien avec le vaccin voir section suivante)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si myocardite/péricardite sans lien avec la vaccination ou survenue plus de 28 jours après la vaccination : offrir la vaccination (de préférence avec COMIRNATY ou COMIRNATY Bivalent) dès que le problème est résolu.</li> </ul>												
<p><b>Antécédent de Syndrome de Guillain-Barré non lié à la vaccination</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir le vaccin contre la COVID. Offrir un vaccin ARNm.</li> </ul>												
RÉACTION LORS DE L'ADMINISTRATION D'UN VACCIN													
<p><b>Réaction à la suite d'un vaccin ARNm</b></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Réaction allergique sévère dans les 24 heures suivant une dose d'un vaccin ARNm</b> contre la COVID-19</li> </ul> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne pas vacciner;</li> <li>• Informer la Direction de santé publique qui fera une référence à un allergologue.</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Réaction allergique immédiate</b> (dans l'heure après l'administration) <b>légère à modérée</b> (donc non anaphylactique) après une dose de <b>vaccin ARNm</b> contre la COVID-19</li> </ul> </td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déclarer à la Direction de santé publique et attendre la recommandation avant de donner une dose subséquente;</li> <li>• La Direction de santé publique décidera s'il y a lieu de référer à un allergologue ou d'autoriser la vaccination avec une période d'observation de 30 minutes.</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaction <b>localisée</b> au site d'injection (ex. : présence seulement d'une urticaire au site d'injection)</li> </ul> </td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir une dose subséquente du même vaccin;</li> <li>• Aucune précaution particulière.</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Symptômes de myocardite ou péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination COVID NON confirmée par un bilan cardiaque</b></li> </ul> </td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si la myocardite/péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination n'est pas confirmée par un bilan cardiaque ou dont le bilan cardiaque était normal, poursuivre la vaccination :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lorsque les symptômes sont résolus;</li> <li>○ ET qu'au moins 90 jours se sont écoulés depuis la dernière dose de vaccin reçue.</li> </ul> </li> <li>• Privilégier de poursuivre la vaccination avec COMIRNATY monovalent ou bivalent selon le cas.</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Myocardite ou péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination COVID CONFIRMÉE par un bilan cardiaque</b> (la personne atteinte aura un suivi par l'équipe MCI de la santé publique)</li> </ul> </td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>La personne de moins de 50 ans</b> peut poursuivre la vaccination :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Après discussion des risques et des bénéfices avec leur professionnel de la santé;</li> <li>○ En tenant compte des éléments tels que la sévérité de l'atteinte cardiaque, l'âge et le nombre de doses de vaccin déjà administrées.</li> </ul> </li> <li>• <b>La personne de 50 ans et plus</b> : La personne peut être vaccinée si elle le demande (si respect des critères du prochain point). On considère que les bénéfices sont plus importants que les risques de la vaccination;</li> <li>• <b>Dans tous les cas, si la décision est de poursuivre la vaccination, il faut :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Attendre que l'atteinte cardiaque soit résolue (les symptômes doivent être complètement disparus, au besoin, le client en discute avec son médecin);</li> <li>○ Et qu'au moins 90 jours se sont écoulés depuis la dernière dose de vaccin reçue;</li> <li>○ Privilégier de poursuivre la vaccination avec COMIRNATY (Pfizer) monovalent ou bivalent selon le cas.</li> </ul> </li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Syndrome de Guillain-Barré</b> au cours des 6 semaines suivant la vaccination COVID</li> </ul> </td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La dose subséquente peut être administrée avec un consentement éclairé et après que la personne a discuté avec son médecin (ex. : neurologue). Le vaccin ARNm devrait être préféré pour la dose subséquente dans cette situation.</li> </ul> </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Réaction allergique sévère dans les 24 heures suivant une dose d'un vaccin ARNm</b> contre la COVID-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne pas vacciner;</li> <li>• Informer la Direction de santé publique qui fera une référence à un allergologue.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Réaction allergique immédiate</b> (dans l'heure après l'administration) <b>légère à modérée</b> (donc non anaphylactique) après une dose de <b>vaccin ARNm</b> contre la COVID-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déclarer à la Direction de santé publique et attendre la recommandation avant de donner une dose subséquente;</li> <li>• La Direction de santé publique décidera s'il y a lieu de référer à un allergologue ou d'autoriser la vaccination avec une période d'observation de 30 minutes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaction <b>localisée</b> au site d'injection (ex. : présence seulement d'une urticaire au site d'injection)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir une dose subséquente du même vaccin;</li> <li>• Aucune précaution particulière.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Symptômes de myocardite ou péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination COVID NON confirmée par un bilan cardiaque</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si la myocardite/péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination n'est pas confirmée par un bilan cardiaque ou dont le bilan cardiaque était normal, poursuivre la vaccination :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lorsque les symptômes sont résolus;</li> <li>○ ET qu'au moins 90 jours se sont écoulés depuis la dernière dose de vaccin reçue.</li> </ul> </li> <li>• Privilégier de poursuivre la vaccination avec COMIRNATY monovalent ou bivalent selon le cas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Myocardite ou péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination COVID CONFIRMÉE par un bilan cardiaque</b> (la personne atteinte aura un suivi par l'équipe MCI de la santé publique)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>La personne de moins de 50 ans</b> peut poursuivre la vaccination :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Après discussion des risques et des bénéfices avec leur professionnel de la santé;</li> <li>○ En tenant compte des éléments tels que la sévérité de l'atteinte cardiaque, l'âge et le nombre de doses de vaccin déjà administrées.</li> </ul> </li> <li>• <b>La personne de 50 ans et plus</b> : La personne peut être vaccinée si elle le demande (si respect des critères du prochain point). On considère que les bénéfices sont plus importants que les risques de la vaccination;</li> <li>• <b>Dans tous les cas, si la décision est de poursuivre la vaccination, il faut :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Attendre que l'atteinte cardiaque soit résolue (les symptômes doivent être complètement disparus, au besoin, le client en discute avec son médecin);</li> <li>○ Et qu'au moins 90 jours se sont écoulés depuis la dernière dose de vaccin reçue;</li> <li>○ Privilégier de poursuivre la vaccination avec COMIRNATY (Pfizer) monovalent ou bivalent selon le cas.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Syndrome de Guillain-Barré</b> au cours des 6 semaines suivant la vaccination COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La dose subséquente peut être administrée avec un consentement éclairé et après que la personne a discuté avec son médecin (ex. : neurologue). Le vaccin ARNm devrait être préféré pour la dose subséquente dans cette situation.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Réaction allergique sévère dans les 24 heures suivant une dose d'un vaccin ARNm</b> contre la COVID-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne pas vacciner;</li> <li>• Informer la Direction de santé publique qui fera une référence à un allergologue.</li> </ul>												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Réaction allergique immédiate</b> (dans l'heure après l'administration) <b>légère à modérée</b> (donc non anaphylactique) après une dose de <b>vaccin ARNm</b> contre la COVID-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déclarer à la Direction de santé publique et attendre la recommandation avant de donner une dose subséquente;</li> <li>• La Direction de santé publique décidera s'il y a lieu de référer à un allergologue ou d'autoriser la vaccination avec une période d'observation de 30 minutes.</li> </ul>												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaction <b>localisée</b> au site d'injection (ex. : présence seulement d'une urticaire au site d'injection)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir une dose subséquente du même vaccin;</li> <li>• Aucune précaution particulière.</li> </ul>												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Symptômes de myocardite ou péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination COVID NON confirmée par un bilan cardiaque</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si la myocardite/péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination n'est pas confirmée par un bilan cardiaque ou dont le bilan cardiaque était normal, poursuivre la vaccination :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lorsque les symptômes sont résolus;</li> <li>○ ET qu'au moins 90 jours se sont écoulés depuis la dernière dose de vaccin reçue.</li> </ul> </li> <li>• Privilégier de poursuivre la vaccination avec COMIRNATY monovalent ou bivalent selon le cas.</li> </ul>												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Myocardite ou péricardite survenue dans les 28 premiers jours suivant la vaccination COVID CONFIRMÉE par un bilan cardiaque</b> (la personne atteinte aura un suivi par l'équipe MCI de la santé publique)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>La personne de moins de 50 ans</b> peut poursuivre la vaccination :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Après discussion des risques et des bénéfices avec leur professionnel de la santé;</li> <li>○ En tenant compte des éléments tels que la sévérité de l'atteinte cardiaque, l'âge et le nombre de doses de vaccin déjà administrées.</li> </ul> </li> <li>• <b>La personne de 50 ans et plus</b> : La personne peut être vaccinée si elle le demande (si respect des critères du prochain point). On considère que les bénéfices sont plus importants que les risques de la vaccination;</li> <li>• <b>Dans tous les cas, si la décision est de poursuivre la vaccination, il faut :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Attendre que l'atteinte cardiaque soit résolue (les symptômes doivent être complètement disparus, au besoin, le client en discute avec son médecin);</li> <li>○ Et qu'au moins 90 jours se sont écoulés depuis la dernière dose de vaccin reçue;</li> <li>○ Privilégier de poursuivre la vaccination avec COMIRNATY (Pfizer) monovalent ou bivalent selon le cas.</li> </ul> </li> </ul>												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Syndrome de Guillain-Barré</b> au cours des 6 semaines suivant la vaccination COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La dose subséquente peut être administrée avec un consentement éclairé et après que la personne a discuté avec son médecin (ex. : neurologue). Le vaccin ARNm devrait être préféré pour la dose subséquente dans cette situation.</li> </ul>												

<sup>1</sup> Le syndrome inflammatoire multi systémique de l'enfant est l'une des complications rares, mais graves de la COVID-19 chez les jeunes de moins de 18 ans. Ce syndrome fébrile se manifeste cliniquement par une fièvre persistante, une élévation des marqueurs d'inflammation et un dysfonctionnement de multiples organes.

## RÉSUMÉ POUR ÉVALUATION DES CONTRE-INDICATIONS OU PRÉCAUTIONS AVANT DE VACCINER CONTRE LA COVID-19

RÉACTION LORS DE L'ADMINISTRATION D'UN VACCIN(SUITE)		
<b>Réaction à la suite d'un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaction <b>allergique sévère dans les 24 heures suivant une dose</b> de vaccin contre la COVID à protéine recombinante avec adjuvant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne pas vacciner;</li> <li>• Informer la Direction de santé publique qui fera une référence à un allergologue.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaction <b>allergique immédiate légère à modérée</b> dans l'heure suivant l'administration d'une dose de vaccin contre la COVID-19 à protéine recombinante avec adjuvant.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déclarer à la Direction de santé publique et attendre la recommandation avant de donner une dose subséquente;</li> <li>• La Direction de santé publique décidera s'il y a lieu de référer à un allergologue ou d'autoriser la vaccination avec une période d'observation de 30 minutes.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réactions <b>localisées</b> au site d'injection (ex. : présence seulement d'une urticaire au site d'injection)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir un vaccin contre la COVID-19;</li> <li>• Aucune précaution particulière.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Syndrome de Guillain-Barré</b> au cours des 6 semaines suivant la vaccination COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La dose subséquente peut être administrée avec un consentement éclairé et après que la personne a discuté avec son médecin (ex. : neurologue). Le vaccin ARNm devrait être préféré pour la dose subséquente dans cette situation.</li> </ul>
<b>Vaccin contenant du Polysorbate</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antécédent d'allergie sévère à la suite d'une dose de <b>vaccin contenant du Polysorbate</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir un vaccin ARNm sans précaution particulière;</li> <li>• Ne pas utiliser le vaccin NUVAXOVID.</li> </ul>
<b>Autres vaccins</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réactions allergiques survenant plus d'une heure avec l'administration de vaccins autres que COVID-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir vaccin contre la COVID-19.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Syndrome de Guillain-Barré à la suite d'un vaccin AUTRE que celui contre la COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut recevoir le vaccin contre la COVID. Offrir le vaccin ARNm.</li> </ul>

### DÉLAIS ENTRE L'ADMINISTRATION D'AUTRES VACCINS ET VACCIN CONTRE LA COVID

<b>Vaccin inactivé ou vivant atténué</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le CIQ considère que les vaccins contre la COVID-19 peuvent être administrés en même temps ou à n'importe quel moment avant ou après un vaccin inactivé, un vaccin vivant atténué ou un TCT.</li> </ul>
--	--

### SITUATIONS PARTICULIÈRES

Situation	Décision pour la vaccination	Précaution
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dose de vaccin additionnelle afin de répondre aux exigences internationales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrer 1 ou 2 doses de vaccin ARNm requises pour voyager</li> <li>• Intervalle minimal : 21 jours pour les vaccins ARNm</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'utilisateur doit être informé (pour consentement éclairé) que :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Les doses additionnelles ne sont pas requises pour le protéger;</li> <li>○ Il n'y a pas de données de sécurité vaccinale pour ces situations;</li> <li>○ Il est possible que les réactions indésirables dues au vaccin soient plus fréquentes et intenses.</li> </ul> </li> <li>• Documenter dans la note que le counseling a été fait et que la personne a maintenu sa décision de vouloir une ou des doses additionnelles;</li> <li>• Le voyage doit avoir lieu moins de 3 mois à la suite du rendez-vous.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH) après la vaccination contre la COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reprendre la vaccination au complet, considérer cette personne comme non immunisée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les personnes ayant reçu une GCSH devraient être revaccinées à partir de 3 à 6 mois après la greffe, sans égard au nombre de doses de vaccin contre la COVID-19 reçues préalablement.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Immunothérapie anticancéreuse par cellules CAR-T</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reprendre la vaccination au complet, considérer cette personne comme non immunisée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les personnes ayant reçu une immunothérapie anticancéreuse par cellules CAR-T devraient être revaccinées à partir de 3 à 6 mois après la thérapie, sans égard au nombre de doses de vaccin contre la COVID-19 reçues préalablement.</li> </ul>

Lorsqu'un consentement éclairé est requis, une note évolutive doit être rédigée (ex. : la personne a obtenu les informations nécessaires et a maintenu sa décision).

#### Sources consultées :

Protocole d'immunisation du Québec et document *Questions-réponses sur la vaccination contre la COVID-19*, MSSS  
 Avis intérimaire sur l'utilisation des vaccins à ARNm contre la COVID-19, CIQ, 5 mai 2021  
 Avis intérimaire sur l'utilisation du vaccin à vecteur viral ChAdOx1 nCoV-19 contre la COVID-19, diffusé le 13 mai 2021  
 Avis concernant l'utilisation du vaccin contre la COVID-19 NVX-CoV2373 de Novavax (Nuvaxovid), diffusé le 3 mars 2022  
 Avis concernant la Vaccination contre la COVID-19 chez les jeunes âgés de 5 à 11 ans au Québec Version 3.0 - 24 mars 2022  
 Avis concernant la Vaccination contre l'influenza et la COVID-19 à l'automne 2022, Comité sur l'immunisation du Québec, MAJ 10 novembre 2022  
 Avis concernant la Vaccination contre la COVID-19 chez les enfants âgés de 6 mois à 4 ans au Québec, MAJ 24 octobre 2022