

# MÉMO

## VACCINATIONS À L'OFFICINE

### Formation et Matériel

Chaque pharmacien vaccinateur doit avoir une **attestation de formation**. La formation vaccination effectuée pour faire des injections anti-covid ou antigrippe est suffisante pour vacciner à l'officine. Un complément de formation pour se mettre à jour sur les nouvelles vaccinations peut néanmoins être souhaitable.

La pharmacie doit aussi être équipée de :

- **Un local adapté** (permettant d'assurer la confidentialité, sans accès possible aux médicaments)
- **Matériel adapté** : table, chaises/fauteuil, conteneur DASRI, trousse de secours, réfrigérateur, point de lavage ou SHA, matériel d'injection.

### Informations Générales

#### Prescriptions :

Toute vaccination à l'officine doit se faire sur **prescription** (hors covid et grippe). Il est prévu que le pharmacien puisse créer un bon valant comme prescription. Le décret en précisant les modalités devrait paraître dans les prochaines semaines.

#### Population Cible :

**16 ans et plus en respectant le calendrier de vaccination et les recommandations en place**. Pour la vaccination anti-covid, les pharmaciens disposent d'autorisations particulières leur permettant de vacciner des patients plus jeunes.

#### Voie d'administration :

Tous les vaccins sont à injecter par voie **intramusculaire**. Pour certains vaccins et certains patients l'injection peut aussi se faire en sous-cutanée.

#### Conservation :

En général, les vaccins se conservent au **réfrigérateur** à une température entre **2°C et 8°C**.

### Effets indésirables / Contre-Indications

Les effets indésirables peuvent varier d'un vaccin à l'autre tout comme la fréquence d'apparition de ces effets. **Ainsi, et avant toute injection, il est nécessaire de lire attentivement la notice d'utilisation.**

#### Exemple d'effets indésirables :

- Douleur, irritation, rougeur, gonflement au site d'injection
- Somnolence, fatigue, trouble du sommeil
- Fièvre, symptômes grippaux
- Maux de tête
- Nausée, Diarrhée, Vomissement

Si ces effets sont rapportés ou constatés ils doivent être déclarés (**Pharmacovigilance**). Il en est de même pour les **contre-indications**. Veuillez à toujours consulter la notice pour vérifier les composants du vaccin que vous vous apprêtez à injecter.



# MÉMO

## VACCINATIONS À L'OFFICINE

### Tableau des vaccinations à l'officine

Vaccin	Vaccinateur autorisé en Officine	Type de Vaccination Administrée en officine	Public Cible	Schéma Initial	Modalités de Rappel	Rattrapage (si schéma incomplet)
Grippe Saisonnière	PHARMACIEN PRÉPARATEUR (dans le cadre de la dérogation exceptionnelle)	Initiale Rappel	65 ans et +, Personnes à risque	1 dose	1 dose / an	Oui (Une seule dose suffit pour être vacciné)
COVID-19	PHARMACIEN PRÉPARATEUR (dans le cadre de la dérogation exceptionnelle)	Initiale Rappel	5 ans et plus	2 doses	1 dose à min 3 mois et max 4 mois	Oui
Tétanos Diphtérie Polioomyélite	PHARMACIEN	Initiale Rappel	Rappel : 25 ans, 45 ans, 65 ans, puis tous les 10 ans (75,85...) Initiale : Tous les adultes	3 doses + 2 doses de rappel	1 dose selon le calendrier vaccinal	Oui
Coqueluche	PHARMACIEN	Initiale Rappel	Rappel : 25 ans si la dernière dose date de plus de 5 ans. Si le patient ne fait pas son rappel à 25 ans il a jusqu'à 39 ans pour le faire. En cas d'infection documentée de la coqueluche avant le rappel, le patient peut se faire vacciner plus de 10 ans après l'infection. Femmes enceintes et/ou entourage d'une femme enceinte. Initiale : Tous les adultes	3 doses + 2 doses de rappel	1 dose	Oui (cf limite d'âge)
Papillomavirus Humains	PHARMACIEN	Initiale	Rappel : Pas de rappel Initiale : Tous de 15 à 19 ans, Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à 26 ans	3 doses	/	Oui (cf limite d'âge)
Méningocoque Séro groupe C	PHARMACIEN	Initiale Rappel	Rappel : Pas de rappel Initiale : Pour tous jusqu'à 24 ans	1 dose	/	Oui (cf limite d'âge)



# MÉMO

## VACCINATIONS À L'OFFICINE

### Tableau des vaccinations à l'officine

Vaccin	Vaccinateur autorisé en Officine	Type de Vaccination Administrée en officine	Public Cible	Schéma Initial	Modalités de Rappel	Rattrapage (si schéma incomplet)
Hépatite A	PHARMACIEN	Initiale	Rappel : Pas de rappel Initiale : Voyageurs, exposition, personnes atteintes de Mucoviscidose, maladie du foie, hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes	3 doses + 2 rappels	/	Oui (adapter les doses selon le schéma déjà effectué)
Hépatite B	PHARMACIEN	Initiale	Rappel : Pas de rappel Initiale : Voyageurs, exposition, Thanatopracteurs, détenus ou anciens détenus ; candidat à une greffe d'organe ; usagers de drogues injectables ; patient infecté par le VIH	2 doses + 1 rappel	/	Oui (adapter les doses selon le schéma déjà effectué)
Méningocoque Séro groupe B	PHARMACIEN	Initiale	Rappel : Recommandé tous les 5 ans pour les personnes présentant un risque continu d'exposition Initiale : Recommandé pour les personnes présentant certaines maladies du sang ; entourage de personne à risque	2 doses OU 2 doses + 1 rappel	1 dose selon le calendrier vaccinal	Non
Méningocoque Séro groupe ACYW	PHARMACIEN	Initiale Rappel	Rappel : Recommandé tous les 5 ans pour les personnes présentant un risque continu d'exposition Initiale : Recommandé pour les personnes présentant certaines maladies du sang	2 doses + 1 rappel	1 dose selon le calendrier vaccinal	Non
Pneumocoque	PHARMACIEN	Initiale Rappel	Rappel : Pas de rappel Initiale : Pour les personnes non vaccinées à risque élevé d'infections sévères à pneumocoque	2 doses	/	Oui
Rage	PHARMACIEN	Initiale Rappel	Rappel : Pour certains professionnels Initiale : Pour les personnes régulièrement exposées aux virus de la rage, voyageurs	3 doses	1 dose / 5 ans pour les personnes concernées	Oui (cf public cible)

