

Recommandation

# Vaccination des patients et du personnel soignant

Dernière mise à jour

02/10/2018

<b>Etablissements concernés</b> EMS, EPSM, ESE, CAT
--

## Domaine d'application

### Département de psychiatrie, EMS, ambulatoire

Les vaccinations sont des mesures préventives qui permettent d'éviter l'apparition de différentes maladies infectieuses pouvant présenter des complications graves. Elles imitent l'immunisation naturelle. Les vaccinations de bases sont recommandées parce qu'elles sont essentielles à la santé individuelle et collective; elles confèrent un niveau de protection indispensable au bien-être de la population

## Couverture vaccinale des résidents

### Grippe saisonnière

Indication	Vaccin	Posologie	Fréquence
------------	--------	-----------	-----------

Tous les résidents	Fluarix ® Fluarix Tetra® Mutagrip ® Influvac ® Influvac ® plus, Inflexal V ® Vaxigrip Tetra ®	0.5 ml IM (deltoïde)	Vaccin annuel
--------------------	---	-------------------------	------------------

## Pneumocoque

Indication	Vaccin	Posologie	Fréque
Résidents avec risque d'infections ou de complications d'infections pneumococciques (maladies pulmonaires chroniques, insuffisance cardiaque sévère, diabète, insuffisance rénale, abus d'alcool)	Prenevar ®13	0.5 ml IM (deltoïde) ou s/cut	1 dose

## Diphtérie / tétanos

Indication	Vaccin	Posologie	Fréque
------------	--------	-----------	--------

Tous les résidents En présence de plaie ouverte exposée avec vaccination ou rappel anti-tétanique de > de 10 ans	Ditanrix ® AnatoxalDiTe ®N	0.5 ml IM (deltoïde)	<b>3 dos</b> 1 dos 1 dos 1 dos J180 1 dos rappe
--	-------------------------------	----------------------	---

## Tétanos seul

Indication	Vaccin	Posologie	Fréque
En présence de plaie ouverte exposée avec vaccination ou rappel anti-tétanique de > de 10 ans	AnatoxalTe ®N	0.5 ml IM (deltoïde)	1 dos

## Hépatite A

Indication	Vaccin	Posologie	Fréque
Résident avec infection à HIV, HBV ou HCV	Havrix ®1440	1 ml IM (deltoïde)	<b>2 doses</b> 1 dose 1 dose J180 -

## Couverture vaccinale du personnel soignant

## Grippe saisonnière

Indication	Vaccin	Fréquence
Tout le personnel soignant	Agrippal Fluarix Tetra ® Vaxigrip Tetra ® Influvac® Mutagrip ®	Vaccin annuel

## Hépatite B

Indication	Vaccin	Fréquence	Commentaires
Tout le personnel soignant avec risque de contact avec des liquides biologiques	Engerix-B ® Gen H-B-Vax® HBVAXPRO ® Hепrecomb ® Hexavac ® Infanrix ® Twinrix ®	<b>3 doses :</b> 1 dose J0 et 1 dose entre J30 1 dose à J180	Contrôle du statut sérologique après dernière dose. Les non répondeurs (AntiHBs < 10UI/l et hypo répondeurs (entre 10 et 100 UI/l)) seront informés

## Diphtérie / tétanos

Indication	Vaccin	Fréquence	Commentaires
------------	--------	-----------	--------------

<p>Tout le personnel soignant Se référer au plan de vaccination de routine de l'Office fédéral de la santé publique</p>	<p>Boostrix® Revaxis® Td-pur®</p>	<p><b>3 doses :</b> 1 dose J0, 1 dose J60 et 1 dose entre J180 - J360 puis dose de rappel tous les 10 ans</p>	<p><b>Vaccin combiné dptérie - tétanos</b> Peut être utilisé pour l'immunisation active et les rappels</p> <p><b>Rappel :</b> Personnes entre 25 et 65 ans : 1 dose tous les 20 ans Personnes de plus de 65 ans ou immunosupprimées :</p>
---	---	---	---

## Varicelle / rubéole / Rougeole / Oreillons

Indication	Vaccin	Fréquence	Commentaires
<p>Tout le personnel soignant Se référer au plan de vaccination de routine de l'Office fédéral de la santé publique</p>	<p><b>Rougeole :</b> Moraten®/Rimevax®/ Rouvax®</p> <p><b>Varicelle :</b> Varilrix®, Varivax®</p> <p><b>ROR :</b> Priorix®/ Trimovax®</p> <p><b>RORV :</b> Priorix tetra®</p>		<p>Le statut doit être contrôlé et complété le cas échéant.</p>

**Posologies** : Les posologies dépendent du fabricant du vaccin. Suivre scrupuleusement les indications du fabricant pour la reconstitution éventuelle, l'administration du vaccin et pour le stockage. La liste des vaccins est non exhaustive.