

# Appel à la vigilance

9 février 2016 - Pour diffusion

Cet appel à la vigilance est destiné aux **médecins et infirmières des urgences et cliniques médicales, officiers et infirmières PCI, microbiologistes-infectiologues, médecins de famille, obstétriciens-gynécologues et pédiatres des établissements de santé de la région de Montréal**

## Saison influenza 2015-2016 : prédominance A (H1N1)

L'activité grippale est présentement modérée à Montréal et une augmentation est prévue au cours des prochaines semaines. Pour la première fois depuis la pandémie en 2009, la circulation de la souche d'influenza A (H1N1) serait prédominante. Lors de la pandémie, cette souche a touché plus particulièrement les enfants et les adultes à risque. Cette saison, aux États-Unis, une morbidité et une mortalité plus importantes sont rapportées chez les adultes non immuns. La souche d'influenza A (H1N1) est incluse dans le vaccin saisonnier.

### RECOMMANDATIONS :

#### 1. Poursuivre la vaccination

- Vacciner les personnes à risque tel que précisé dans le Protocole d'immunisation du Québec (PIQ)
- Privilégier le meilleur vaccin selon les caractéristiques du patient (PIQ), par exemple les enfants, les femmes enceintes et les malades chroniques
- Rappeler que la réponse immunitaire au vaccin peut prendre jusqu'à 14 jours

**Pour plus de détails** concernant les indications de vaccination ainsi que les vaccins disponibles pour la saison 2015-2016, consulter le chapitre 10.5 du PIQ : [http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/piq\\_complet.pdf](http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/piq_complet.pdf) ainsi que le tableau « Indications quant à la vaccination gratuite contre l'influenza et le pneumocoque » joint en annexe de ce document.

#### 2. Renforcer les mesures de prévention et de contrôle

- Renforcer l'hygiène et l'étiquette respiratoire dans les salles d'attente
- Appliquer les précautions contre la transmission par contact/gouttelettes

#### 3. Prendre en charge les cas de grippe

- Traiter rapidement les cas sévères (toutes les souches observées à ce jour sont sensibles à l'oseltamivir et au zanamivir)
- Traiter moins de 48 heures après l'apparition des symptômes les patients vulnérables sujets aux complications
- Prévoir dès maintenant une quantité suffisante d'antiviraux en réserve pour les éclosions dans les milieux de soins
- Suivre les mises à jour de l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie du Canada, du Collège des médecins du Québec et de la RAMQ pour l'usage des antiviraux

#### 4. Conseiller les patients avec des symptômes bénins

- Référer les patients à Info-Santé pour évaluer leurs symptômes avant de se rendre à l'urgence
- Référer les patients aux sites internet pour les outils d'aide à la décision et les horaires des cliniques : <http://www.santemontreal.qc.ca/externe/hiverensante/>

#### 5. Signaler les éclosions en milieu de soins

- Suivre les consignes transmises à l'automne 2015 par la Direction régionale de santé publique

#### Pour en savoir davantage :

- Situation épidémiologique (bulletins *Flash Grippe*) (MSSS) : [http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob\\_sante/influenza/index.php?flash\\_influenza](http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?flash_influenza)
- Surveillance de l'influenza (Santé Canada) : [http://www.canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php?\\_ga=1.230853788.2043697810.1445278062](http://www.canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php?_ga=1.230853788.2043697810.1445278062)
- Health Alert Network (CDC) : <http://emergency.cdc.gov/han/han00387.asp>
- Guides et formulaires (Santé Montréal) : [http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/hiver\\_en\\_sante\\_professionnel/influenza\\_documentation.html](http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/hiver_en_sante_professionnel/influenza_documentation.html)
- Outils d'aide à la décision et les horaires des cliniques (Santé Montréal) : <http://www.santemontreal.qc.ca/externe/hiverensante/>

Source : Direction régionale de santé publique

Pour joindre le médecin de garde en maladies infectieuses : **514 528-2400**, 24 h/7 jours

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Centre-Sud-  
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

## Indications<sup>1</sup> quant à la vaccination gratuite contre l'influenza et le pneumocoque

Indications	Vaccin gratuit contre l'influenza <sup>8</sup> (annuellement) */-	Vaccin gratuit contre le pneumocoque (23-valent) <sup>8,9</sup> (une fois / vie) */-
<b>En fonction de l'état de santé</b>		
<b>Maladie cardiaque chronique</b> assez sévère pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers Exemples; insuffisance cardiaque, cardiomyopathie	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Maladie pulmonaire chronique</b> assez sévère pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers Exemples : maladie pulmonaire obstructive chronique, emphysème, dysplasie bronchopulmonaire, fibrose kystique, (asthme : 50 ans et plus seulement)	<b>Oui</b>	<b>Oui</b> , à l'exception de l'asthme <sup>2</sup>
<b>Néphropathie chronique</b> Exemples : insuffisance rénale chronique, syndrome néphrotique	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Diabète ou autre maladie métabolique,</b>	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Cancer et affection associée à l'immunosuppression<sup>5</sup></b> Exemples : leucémie, lymphome, maladie de Hodgkin, myélome multiple, néoplasie généralisée, traitement immunosuppresseur <sup>3</sup> , greffe d'organe ou de moelle osseuse <sup>3</sup>	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Itinérance (sans abri), utilisateurs de drogues dures (inhalation ou injection)</b>	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Infection au VIH (symptomatique ou non)<sup>5,9</sup></b>	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Anémie ou hémoglobinopathie, obésité importante (IMC&gt;40)</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b> , sauf anémie falciforme <sup>4</sup>
<b>Asplénie anatomique ou fonctionnelle<sup>4,5,9</sup></b>	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Maladie hépatique chronique<sup>9</sup></b> Exemples : cirrhose, alcoolisme chronique	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Écoulement chronique de liquide céphalorachidien ou implant cochléaire</b>	<b>Non</b>	<b>Oui</b>
<b>Traitement prolongé à l'acide acétylsalicylique</b>	<b>Oui</b>	<b>Non<sup>7</sup></b>
<b>Affection associée à une atteinte des fonctions respiratoires ou entraînant une difficulté à expectorer ou augmentant le risque d'aspiration</b> Exemples : lésion médullaire, déficits cognitifs, troubles convulsifs, dysfonctions neuromusculaires	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Femmes enceintes<sup>5</sup> 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> trimestre (1<sup>er</sup> trimestre<sup>6</sup>)</b>	<b>Oui</b>	Indiqué seulement si le risque le justifie <sup>6</sup>
<b>En fonction de l'âge</b>		
<b>Personnes de tout âge résidant en CHSLD ou centre d'accueil (si &gt;65 ans : Fludad)</b>	<b>Oui</b>	<b>Non<sup>7</sup></b>
<b>Personnes âgées de 65 ans ou plus</b>	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>
<b>Personnes âgées de 60 à 64 ans</b>	<b>Oui</b>	<b>Non<sup>7</sup></b>
<b>Enfants de 6 à 23 mois</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>
<b>En fonction des contacts<sup>10</sup></b>		
<b>Personnes qui ont de nombreux contacts avec des sujets à risque ou des enfants de 0 à 23 mois (Exemples : personnel soignant ou de CPE, bénévoles...)</b>	<b>Oui</b>	<b>Non<sup>7</sup></b>
<b>Personnes qui habitent avec des sujets à risque particulièrement avec ceux confinés à leur domicile, celles vivant avec des enfants de 0 à 23 mois et des femmes enceintes</b>	<b>Oui</b>	<b>Non<sup>7</sup></b>

<sup>1</sup> Le présent tableau a été adapté du Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) pour faciliter la mise en œuvre d'une vaccination de masse. Ce tableau mentionne seulement les indications pour la vaccination contre l'influenza à partir de l'âge de 6 mois et contre le pneumocoque (23-valent) à partir de 2 ans. Voir le PIQ pour l'ensemble des indications et consignes d'administration.

<sup>2</sup> L'asthme n'a pas été associé à un risque accru de pneumocoque invasive à moins d'être accompagné d'une bronchite chronique, d'un emphysème ou d'une corticothérapie systémique par voie orale (en comprimés) de longue durée.

<sup>3</sup> Il est préférable de vacciner une personne 14 jours au moins avant le début d'un traitement immunosuppresseur (PIQ, section 1.2).

<sup>4</sup> Il est préférable de vacciner une personne entre 10 à 14 jours au moins avant une splénectomie, si applicable. Elle devrait également recevoir les vaccins contre le Hib et le méningocoque (voir le PIQ).

<sup>5</sup> Voir PIQ section 1.2-Vaccinologie pratique.

<sup>6</sup> L'innocuité de ces vaccins pendant le premier trimestre de la grossesse n'a pas été évaluée; cependant, ces vaccins étant inactivés, le risque est considéré comme négligeable. Ne vacciner une personne qu'en cas d'indication claire.

<sup>7</sup> À moins de présenter une des autres conditions susmentionnées pour lesquelles le vaccin est indiqué.

<sup>8</sup> Le vaccin conjugué est offert aux enfants à risque âgés de 5 à 17 ans. Le FluMist est offert gratuitement aux enfants à risque âgés de 2 à 17 ans.

<sup>9</sup> Le vaccin conjugué est offert aux enfants et aux adultes à risque accru. Voir PIQ section 10.3.3

<sup>10</sup> Le flumist est gratuit pour les enfants de 2 à 17 ans ou proche d'une personne à risque.

### Contre-indications (\*) et précautions (-)

Vaccin contre l'influenza	Vaccin contre le pneumocoque
-Maladie fébrile aiguë	-Maladie fébrile aiguë
<p><b>* Allergie de type anaphylactique à une des composantes du vaccin</b> -Il serait prudent d'éviter de revacciner une personne ayant développé un syndrome de Guillain et Barré dans les six semaines suivant une vaccination antérieure contre l'influenza. -En cas de SOR antérieur se référer au PIQ, chapitre 10.5</p>	<p><b>* Allergie de type anaphylactique à une des composantes du vaccin</b> -Dans le cas où une revaccination est indiquée ou d'une vaccination conjointe avec le Prevnar, respecter les intervalles, se référer au PIQ, chapitre 10.3, -Ne revacciner qu'une seule fois.</p>
<p>*/- Le vaccin Flumist est un vaccin vivant pour lequel il existe des contre-indications et des précautions (voir PIQ section 10.5.2)</p>	