

# CONTAMINE action



BULLETIN DE SANTÉ PUBLIQUE, RÉGION CÔTE-NORD

Volume 29 no 4 – Octobre 2016

## Campagne de vaccination contre la grippe et éclosions de grippe en milieux de soins...

Les clés de la prévention!



### PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LA GRIPPE – EN BREF

- La campagne de vaccination débutera le **1<sup>er</sup> novembre 2016** et pourra se prolonger jusqu'à ce que le pic de l'épidémie saisonnière soit dépassé.
- La vaccination des personnes résidant dans les centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) peut débuter dès maintenant.
- Dans la région, les cliniques de vaccination de masse débuteront en général dans la semaine du 6 novembre 2016.

### EFFICACITE VACCINALE

En raison des caractéristiques inhérentes aux virus de l'influenza et des vaccins utilisés, l'efficacité vaccinale contre l'influenza varie d'une année à l'autre. D'après l'ensemble des données de la littérature, la vaccination contre la grippe amène :

- une réduction de la grippe de l'ordre de 40 à 60 %. L'efficacité vaccinale est de l'ordre de 60 % contre la grippe A(H1N1) et la grippe B, alors qu'elle est moindre contre la grippe A(H3N2) (autour de 40 %);
- un bénéfice particulièrement important chez les personnes présentant des risques élevés de complications et de décès, soit les personnes âgées et celles avec des maladies sous-jacentes;
- chez les adultes, une baisse de l'absentéisme au travail ainsi qu'une diminution du recours aux services de santé, incluant l'utilisation d'antibiotiques.

Un avis du Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) de l'Institut national de santé publique du Québec sur l'ensemble du Programme de vaccination contre la grippe est attendu en 2017. Les experts s'affèreront notamment à comprendre le mécanisme d'action qui pourrait expliquer l'éroussement de l'efficacité du vaccin et les effets de la vaccination répétée contre la grippe, particulièrement chez les personnes en bonne santé.

### VACCINATION DES TRAVAILLEURS DE LA SANTE

Le 5 octobre dernier, Dr Horacio Arruda, directeur national de santé publique, adressait une lettre à tous les travailleurs de la santé résumant les orientations du programme d'immunisation contre l'influenza.



L'influenza est le seul virus respiratoire pour lequel un vaccin est disponible. Même s'il n'est pas aussi efficace qu'on le souhaite, il demeure **le meilleur moyen de prévention et permet de réduire les complications** associées à la grippe chez les personnes vulnérables. De plus, les preuves scientifiques robustes de l'efficacité directe de la vaccination à prévenir l'influenza s'appliquent également aux travailleurs vaccinés.

## CLIENTELES CIBLEES POUR LA VACCINATION GRATUITE

Les groupes visés sont les mêmes que ceux de la saison 2015-2016 (voir [Protocole d'immunisation du Québec \(PIQ\)](#)), **incluant les personnes vivant dans les communautés éloignées ou isolées** (Minganie, Basse-Côte-Nord, Fermont ainsi que les secteurs de Kawawachikamach, Schefferville, Matimekossh).

## VACCINS

Plus de **23 500** doses de vaccins seront disponibles sur la Côte-Nord dans le cadre du programme public. Les vaccins à administrer selon les clientèles cibles, sont présentés au tableau suivant.

PRODUIT	CLIENTÈLE VISÉE	COMPOSITION
<b>Fluzone Quadrivalent (fiole multidoses)</b>	Enfants âgés de 6 à 23 mois Enfants âgés de 2 à 17 ans : • Atteints de maladie chronique • Contacts domiciliaires d'une personne à risque élevé	A/California/7/2009 (H1N1)pdm09 A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)
<b>Flumist Quadrivalent (intranasal)</b>	Enfants âgés de 2 à 17 ans : • Atteints de maladie chronique • Contacts domiciliaires d'une personne à risque élevé	B/Brisbane/60/2008 (lignée B/Victoria) B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata)
<b>Fluviral (foies multidoses)</b>	18 ans et plus	A/California/7/2009 (H1N1)pdm09 A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)
<b>Fluad</b>	Personnes de 65 ans et plus hébergées en CHSLD	B/Brisbane/60/2008 (lignée B/Victoria)
<b>N*O*U*V*E*A*U*T*É</b>		
<p><i>L'utilisation préférentielle du Flumist Quadrivalent n'est plus recommandée. Les dernières études ont démontré que son efficacité n'est pas supérieure au vaccin injectable. En l'absence de contre-indications, le Flumist <b>OU</b> le Fluzone peuvent être utilisés chez les 2 à 17 ans.</i></p>		

## VACCINATION CONTRE LES INFECTIONS A PNEUMOCOQUE

Plusieurs des personnes à haut risque, visées par le Programme d'immunisation contre la grippe, peuvent également bénéficier d'une immunisation gratuite contre les infections invasives à pneumocoque.

## CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA GRIPPE 2015-2016 – RÉSULTATS EN BREF

Tableau 1 - Couverture vaccinale (%) contre la grippe saisonnière chez les personnes vivant en milieu ouvert - 2015-2016

Réseau local de services (incluant les communautés innues et le CLSC Naskapi)	60 ans ou plus (%)	6 à 23 mois (%)
	<b>OBJECTIF : 80 %</b>	
Haute-Côte-Nord	53,0	17,1
Manicouagan	49,6	51,0
Port-Cartier	41,9	44,9
Sept-Îles	48,8	26,0
Minganie	47,1	7,1
Basse-Côte-Nord	46,9	30,3
Caniapiscau	29,0	32,1
CLSC Naskapi	43,8	ND
<b>Total Côte-Nord</b>	<b>49,4</b>	<b>33,0</b>

ND : Non disponible

**Tableau 2 - Couverture vaccinale (%) contre la grippe chez le personnel du réseau et chez les personnes vivant en milieu d'hébergement 2015-2016**

Réseau local de services	Installation	Travailleur de la santé	Résident
		OBJECTIF : 80 %	
Haute-Côte-Nord	➔ CHSLD Des Bergeronnes	87,4	100,0
	➔ Escoumins		100,0
	➔ Forestville		100,0
Manicouagan	➔ CHSLD Boisvert	56,6	100,0
	➔ CHSLD N.-A. Labrie		100,0
	➔ CLSC Lionel Charest		NSP
	➔ Hôpital Le Royer		NSP
Port-Cartier	➔ Port-Cartier	48,2	65,2
Sept-Îles	➔ Hôpital et CHSLD de Sept-Îles	56,4	88,1
	➔ CLSC de Sept-Îles		NSP
Minganie	➔ Centre multiservices de santé et de services sociaux de la Minganie	42,9	80,4
	➔ CHSLD de Havre-Saint-Pierre		73,6
Basse-Côte-Nord	➔ Basse-Côte-Nord	53,0	69,0
	➔ CLSC et CHSLD Donald-G. -Hodd	ND	92,9
Caniapiscau	➔ Fermont	40,0	NSP
Naskapi	➔ CLSC Naskapi	ND	NSP
<b>Total Côte-Nord</b>		<b>56,4</b>	<b>94,0</b>

ND : Non disponible  
NSP : Ne s'applique pas

## PRÉVENTION DES ÉCLOSIONS DE GRIPPE DANS LES MILIEUX DE SOINS : QUELQUES MESSAGES CLÉS...

### ...POUR LES MÉDECINS ET LES PHARMACIENS

- Des antiviraux en traitement ou en prophylaxie sur une base individuelle peuvent s'avérer bénéfiques chez certaines clientèles. Au besoin, référer au numéro spécial du bulletin **INFO-Pharmacie : Grippe et antiviraux**.
- La posologie des antiviraux doit être ajustée en fonction de la clairance de la créatinine. Pensez à obtenir une créatinine et un poids récent des patients suivis à domicile et en hébergement, chaque année, au début de l'automne!

### ...POUR LES ÉQUIPES SOIGNANTES

- Il est primordial de rehausser le lavage des mains en période d'activité grippale (préférentiellement avec une solution hydro-alcoolique (SHA) si les mains ne sont pas visiblement souillées).
- Vous occupez une position privilégiée pour surveiller l'apparition de tout syndrome d'allure grippale (SAG) chez la clientèle, en informer rapidement le médecin traitant ainsi que l'infirmière en prévention et contrôle des infections (PCI) ou votre gestionnaire et procéder aux analyses requises, le cas échéant.
- Dès les premiers soupçons d'infection grippale, la mise en place rapide des précautions contre la transmission par contact et gouttelettes limitera la transmission sur l'unité.
- Penser à proposer le vaccin antigrippal aux patients à risque hospitalisés, tout au long de la saison grippale.

#### SAG – DÉFINITION

Apparition soudaine de fièvre et de toux **ET** au moins l'un des symptômes suivants :

- Mal de gorge
- Arthralgie
- Myalgie
- Fatigue extrême



**ATTENTION!** La présentation peut être atypique et la fièvre absente chez la personne âgée!

### ...POUR LES GESTIONNAIRES DES UNITÉS DE SOINS (COURTE ET LONGUE DURÉE), DE L'URGENCE ET DES SERVICES AMBULATOIRES

- Rappeler aux équipes soignantes l'importance de leur rôle dans la surveillance, la prévention et le contrôle des éclosions de grippe en milieux de soins.
- Promouvoir le lavage des mains et les mesures d'hygiène respiratoire en tout temps.
- S'assurer que les mesures d'étiquette respiratoire sont en vigueur dans les salles d'attente du CISSS.

### ...POUR LES INFIRMIÈRES EN PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS (PCI)

- S'assurer que les équipes soignantes et gestionnaires des unités de soins possèdent les outils et les connaissances pour détecter les cas de SAG et mettre en place les procédures en vigueur.
- Signaler les éclosions de SAG et de grippe à la Direction de santé publique selon les modalités habituelles.

### ...POUR LE PERSONNEL DES LABORATOIRES

- Aviser rapidement l'infirmière en PCI de l'installation lors de la détection d'un cas de grippe parmi la clientèle hospitalisée en courte durée ou en hébergement.

### ET POUR LES MILIEUX DE VIE (RNI-RPA)?

Un algorithme précisant les mesures à mettre en place en présence de symptômes grippaux parmi la clientèle des ressources intermédiaires et résidences privées pour aînés a été élaboré par la Direction de santé publique, en collaboration avec la Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) et diffusé dans ces milieux au cours de l'hiver 2015.

Les virus respiratoires semblent avoir épargné les milieux de soins et les milieux de vie en 2015-2016, avec 7 éclosions de cas de syndrome d'allure grippale (SAG) signalées à la Direction de santé publique entre le 24 août 2015 et le 27 août 2016 (l'influenza de type A a été confirmée dans une seule de ces éclosions). En comparaison, 23 éclosions de SAG avaient été signalées pour la même période l'année précédente.

**Prévenir les éclosions de grippe en milieux de soins...  
ça commence par nous et ça commence maintenant!**

#### QUELQUES OUTILS PRATIQUES!

- Mesures d'hygiène - MSSS
- Outil d'aide à la décision grippe et gastro – MSSS
- Bulletin Flash Grippe - MSSS

\* \* \* \* \*

#### Rédaction

Geneviève Anctil, conseillère en soins infirmiers

#### Collaborations

Julie Lafrenière, conseillère en soins infirmiers  
Hélène Chouinard, chef de service en maladies infectieuses  
Suzie Bernier, conseillère en soins infirmiers  
Pascal Paradis, conseiller en communication

#### Mise en page

Chantale Dallaire, agente administrative

#### Information et urgence

Téléphone 24/7: **1-844-589-MADO (6236)**  
Télécopieur dédié à la déclaration : 418-589-1603

#### Production

Contamine-Action est publié par la Direction de santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Côte-Nord. Ce bulletin est disponible sur le site internet à l'adresse suivante : [www.ciasss-cotenord.gouv.qc.ca](http://www.ciasss-cotenord.gouv.qc.ca)

Dépôt légal  
Bibliothèque nationale du Québec  
ISSN 0852-6061

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de la Côte-Nord

Québec