

Prévenir les erreurs vaccinales

Nicole Guérin, Isabelle Hau, Robert Cohen (InfoVac)

Dix pour cent des questions posées à InfoVac tournent autour de problèmes opérationnels pour ne pas dire d'erreurs de vaccination : les conséquences éventuelles sont, soit un risque d'augmentation des effets indésirables (avec leur prise en charge et déclaration en pharmacovigilance), soit un risque de diminution de l'efficacité nécessitant d'administrer une dose supplémentaire.

Quelques exemples qui ont été rapportés à InvoVac

- Trop : deux doses du même vaccin, administrées le même jour au même enfant ou 0,5 ml de BCG au lieu de 0,05 ou encore un vaccin D au lieu de d pour un adulte.
- Trop tôt : début des vaccinations avant l'âge de 6 semaines.
- Trop vite : Si l'intervalle entre 2 doses est de
 - < 25 jours (si l'intervalle prévu était d'un mois),
 - < 50 jours (si l'intervalle prévu était de 2 mois)
 - < 5 mois pour un rappel.
- Trop peu : quand la dose injectée a été insuffisante (en cas de fuite par exemple) ou lorsque le vaccin destiné à la mère est administré à l'enfant (d pour D)
- Trop chaud : Vaccin conservé à température ambiante pendant quelques heures, quelques jours (particulièrement délétère pour les vaccins vivants);
- Trop froid : administration d'un vaccin préalablement congelé (particulièrement délétère pour les vaccins inactivés)
- Trop vieux : quand le vaccin était périmé depuis...quelques jours, ou quelques mois
- Plus grave (et qu'il ne faut jamais faire): Mélange « sauvage » de deux vaccins, utilisation de solvant inapproprié
Injection IM au lieu de ID.

Aussi nous nous permettons de donner quelques recommandations de bon sens présentées sous forme de **check-list**

1/ Vérifier que le patient a bien besoin de ce vaccin

- Regarder son carnet de santé pour vérifier qu'il n'a pas déjà été effectué sous un autre nom ?
- Comporte-t-il toutes les valences que vous souhaitez (hexa penta tetra ou tri valent ?) et au bon dosage (dtpP -ado/adulte-ou DTCP –enfant-)
- Si le vaccin est bien nécessaire vérifier que la date convient bien :
 - pas trop jeune par rapport à l'âge recommandé
 - pas trop tôt par rapport à l'injection précédente du même vaccin

2/ Vérifier que le patient n'a pas de contre indication à recevoir ce vaccin

3/ Vérifier que le vaccin a été conservé dans de bonnes conditions depuis son achat

4/ Vérifier que le vaccin n'est pas périmé

5/ Vérifier la dose de vaccin dont le patient a besoin

BCG 0.05 ml avant un an ou 0.1 ml après un an

6/ Désinfecter et pendant le temps d'évaporation, reconstituer le vaccin en vérifiant que vous n'oubliez pas un des composants du vaccin (soluté ou poudre). Vérifier que l'aiguille est bien enfoncée dans l'embout de la seringue et bien maintenir ou faire maintenir l'enfant.

7/ Administrer selon la voie recommandée, IM ou

- En intradermique pour le BCG
- Par la bouche pour les rotavirus

Toujours informer les parents ou les patients sur les raisons de la vaccination et sur les suites attendues

En cliquant sur ce [lien \(A\)](#) vous avez accès à un arbre décisionnel

Remerciements à Stéphane Béchet (ACTIV)