**AIDE-MÉMOIRE**

**Nom, dosage, site d’injection et voie d’administration**

**des principaux vaccins utilisés**

**pendant les campagnes de vaccination scolaire et antigrippale**

**Au secondaire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **maladie visée** | **Nom commercial** | **Présentation** | **Posologie** | **Voie d’adminis-tration** |
| **dcaT**Vaccin contre la diphtérie, la coqueluche et le tétanos. | **Adacel Boostrix** | * Seringue unidose de 0,5 ml
* Fiole unidose de 0,5 ml
* Aspect d’une solution trouble et blanchâtre.
 | *Contenu du format unidose* | **IM** |
| **dcaT-Polio**Vaccin contre la diphtérie,la coqueluche, le tétanos et la polio. | **Adacel-Polio Boostrix Polio** | * Seringue unidose de 0,5 ml
* Fiole unidose de 0,5 ml
* Aspect d’une solution trouble et blanchâtre.
 | *Contenu du format unidose* | **IM** |
| Vaccin contre la **polio**myélite. | **Imovax polio** | * Seringue unidose de 0,5 ml.
* Aspect d’une solution limpide et incolore.
 | *Contenu de la seringue* | **SC** |
| **RRO** Vaccin contre la rubéole, rougeole, oreillons. | **M-M-R II****Priorix** | * Fiole unidose de vaccin lyophilisé, **accompagnée** d’une ampoule ou fiole de **diluant**.
* Le vaccin et le diluant sont dans des **boîtes séparées.**
* Le vaccin **reconstitué** a l’aspect d’une solution de couleur jaune clair (MMR) ou rosé (Priorix)
 | *Contenu du format unidose.****DILUTION*** | **SC** |
| **RRO-VAR**Vaccin contre la rubéole, rougeole, oreillons et la varicelle. | **Priorix Tetra ProQuad** | * Fiole unidose de vaccin lyophilisé, **accompagnée** d’une ampoule unidose de **diluant**.
* Le vaccin reconstitué a l’aspect d’une solution claire dont la couleur varie de jaune pâle à rose vif.
 | *Contenu du format unidose.****DILUTION*** | **SC** |
| Vaccination contre la **varicelle.** | **Varivax III** **Varilrix** | * Fiole unidose de vaccin lyophilisé, **accompagnée** d’une ampoule ou fiole unidose de **diluant**.
* Le vaccin et le diluant sont dans des **boîtes séparées.**
* Le vaccin **reconstitué** a l’aspect d’une solution claire, incolore ou jaune pâle allant jusqu’au rose.
 | *Contenu du format unidose.****DILUTION*** | **SC** |
| Vaccin contre **l’hépatite A et B**. | **Twinrix**  | * Fiole ou seringue unidose de 0.5 ml
* Aspect d’une solution blanchâtre et légèrement opaque.
 | *Contenu du format unidose.* | **IM** |
| Vaccin contre **l’hépatite B** | **Engerix B****Recombivax** | * Fiole de 0,5 ou de 1 ml.
* Aspect d’une solution blanchâtre et légèrement opaque.
 | *0,5 ml* | **IM** |
| Vaccin contre la **méningite** à méningocoque de sérogroupe C. | **Menjugate****NeisVac-C** | * Seringue ou fiole unidose de vaccin de 0,5 ml
* Aspect d’une solution blanchâtre légèrement opaque.
 | *Contenu du format unidose.* | **IM** |
| Vaccins contre les **VPH** | **Gardasil-9****Cervarix** | * Fiole ou seringue unidose de 0,5 ml.
* Aspect d’une solution trouble blanchâtre.
 | *Contenu du format unidose.* | **IM** |

*Note générale : Bien agiter le vaccin avant la dilution ou la vaccination.*

**Au primaire :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **maladie visée** | **Nom commercial** | **Présentation** | **Posologie** | **Voie d’adminis-tration** |
| Vaccin contre **l’hépatite A et B**. | **Twinrix**  | * Fiole ou seringue unidose de 0.5 ml
* Aspect d’une solution blanchâtre et légèrement opaque.
 | *Contenu du format unidose.* | **IM** |
| Vaccin contre **l’hépatite B** | **Engerix B****Recombivax** | * Fiole de 0,5 ou de 1 ml.
* Aspect d’une solution blanchâtre et légèrement opaque.
 | *0,5 ml* | **IM** |
| Vaccins contre les **VPH** | **Gardasil-9****Cervarix** | * Fiole ou seringue unidose de 0,5 ml.
* Aspect d’une solution trouble blanchâtre.
 | *Contenu du format unidose.* | **IM** |

*Note générale : Bien agiter le vaccin avant la dilution ou la vaccination.*

**VACCINATION antigrippale :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **maladie visée** | **Nom commercial** | **Présentation** | **Posologie** | **Voie d’administration** |
| Vaccins contre l’**influenza** | **Fluviral** 6 mois et plus | * Fiole multidose de 5.0 ml
* Seringues de 0.5 ml
* Aspect d’une solution transparente, de claire à blanchâtre et légèrement opalescente.
 | *0.5 ml* | **IM** |
| **Influvac**6 mois et plus |
| **Fluzone Quadrivalent****Réservé à :***-6 mois à 17 ans ciblés* |
| **Flumist Quadrivalent****Réservé à** -2 à 17 ans ciblés | * Vaporisateur 0.2 ml
* Aspect d’un liquide d’incolore à jaune pâle, de limpide à opalescent; de petites particules blanchâtres peuvent être présentes.
 | *0.2 ml* | **Intranasal** |
| Vaccin contre le pneumocoque**Pneu-P** | **Pneumovax 23****Réservé à** *≥ 2 ans ciblés* | * Fiole ou seringue unidose de 0,5 ml.
* Aspect d’une solution limpide et incolore
 | *Contenu du format unidose.* | **IM en général****ou SC (au besoin)***Attention à la longueur de l’aiguille!* |
| Vaccin contre le pneumocoque**Pneu-C** | **Prevnar 13****Réservé à** *≥ 5 ans ciblés* | * Seringue unidose de 0.5 ml
* Aspect d’une suspension blanche et homogène.
 | *Contenu du format unidose.* | **IM** |

*Note générale : Bien agiter le vaccin avant la dilution ou la vaccination.*