

**QUESTIONNAIRE VACCINATION CONTRE LA COVID 19**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**N° de Sécurité Sociale :** .....

**Température :..... T.A. .... Pouls.....Saturation .....**

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Présentez-vous au moins une comorbidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un test (PCR ou antigénique) positif au cours des 3 derniers mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un contact COVID récent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous reçu un vaccin au cours des 2 dernières semaines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des antécédents d'allergie ou d'hypersensibilité à certaines substances ou avec d'autres vaccins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un traitement anticoagulant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un traitement avec un antiagrégant plaquettaire (Aspirine par exemple)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présentez-vous des troubles de l'hémostase ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous enceinte ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allaitiez-vous ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous un professionnel de santé ou un salarié d'un établissement Social ou médico-social ou intervenants auprès de personnes âgées et/ou Vulnérables ou sapeurs-pompiers ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnez-vous votre consentement pour recevoir la vaccination contre la Covid-19 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Signature :**

### **Liste des comorbidités :**

- Trisomie 21
- Transplantation d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques
- Insuffisance rénale chronique
- Diabète de type 1 et de type 2
- Obésité (IMC > 30)
- Cancers
- BPCO ou insuffisance respiratoire
- Insuffisance cardiaque
- HTA
- Maladies hépatiques
- Troubles psychiatriques
- AVC
- Pathologies neurodégénératives

### **Contre-indications de la vaccination par les IDEL :**

- Présence de fièvre
- Patients ayant été testés positifs ou ayant eu la COVID-19 : la HAS préconise une attente de 6 mois
- Attendre à minima 14 jours après une injection vaccinale autre avant l'injection d'un vaccin contre la COVID-19
- Si traitement anticoagulant ou anti agrégeant plaquettaire : exercer une pression ferme au point d'injection sans masser, ni frotter au moins 2 minutes.
- Les femmes enceintes ou allaitantes doivent être orienter vers un médecin ou une sage-femme.

### **Effets Indésirables fréquents<sup>1 2</sup>:**

- Douleur au point d'injection
- Céphalées, fatigue, myalgie, fièvre et frissons qui disparaissent généralement en 5 à 7 jours après l'injection

---

<sup>1</sup> Pratiquer la vaccination contre la Covid-19 au sein d'un cabinet de médecine libérale avec le vaccin Astra Zeneca, Collège de médecine libérale, Février 2021.

<sup>2</sup> Portfolio « vaccination anti-Covid » à destination des vaccinateurs, Ministère des solidarités et de la santé, 29 mars 2021.

### **Conduite à tenir en cas d'anaphylaxie<sup>3</sup> :**

- Reconnaître l'anaphylaxie Prise de la pression artérielle et du pouls
- Appel au 15
- Position adaptée à l'état du patient, rassurer la victime et l'entourage :
  - o Si dyspnée prépondérante : position demi-assise
  - o Si malaise + patient conscient : décubitus dorsal avec jambes sur élevées
  - o Si troubles de la conscience : position latérale de sécurité
- Injecter pour un adulte
  - o Adrénaline
  - o Posologie : 0.01 mg/kg de poids avec un maximum de 0.5 mg
  - o Site d'injection : tiers moyen de la cuisse au niveau de la face latéro-interne.

### **La trousse d'urgence :**

- 2 ampoules d'adrénaline de 1mg/1ml
- 2 seringues tuberculoniques de 1ml
- 2 aiguilles IM 21G

Ou

- Anapen<sup>®</sup> 0.30 mg

### **La traçabilité :**

- Adresse : <https://vaccination-covid.ameli.fr/vaccination-covid-psc/accueil>
- Avoir une e CPS

### **Plus d'informations :**

[https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/portfolio\\_vaccination\\_anticovid\\_professionnels\\_de\\_sante.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/portfolio_vaccination_anticovid_professionnels_de_sante.pdf)

---

<sup>3</sup> Portfolio « vaccination anti-Covid » à destination des vaccinateurs, Ministère des solidarités et de la santé, 29 mars 2021.