

CONDUITE À TENIR EN CAS D'INCIDENTS VACCINAUX

(avis CSOV 2/06/2021 MAJ 08/06/2021)

En cas d'incident lors de la vaccination, systématiquement :

- **Informer le patient de l'erreur dès sa découverte**
- **Déclarer l'incident dans le système informatique Vaccin Covid**

Surdosage avéré ou suspecté :

- ✓ Informations du patient sur éventuelles réactions locales et systémiques
- ✓ Pas d'étude sérologique préconisée
- ✓ Pas de modification du schéma vaccinal

Sous dosage avéré ou suspecté :

- ✓ Suivi des personnes concernées à mettre en place au sein du centre
- ✓ CAT différenciée si dose connue ou inconnue

CAT en cas de sous dosage la dose étant connue

	= > 50 % de la dose prévue	< 50% de la dose prévue ou Nacl
Conduite à tenir population générale	Pas de nouvelle injection	Refaire dose complète autre bras immédiat ou au plus tôt
	Pas de modification du schéma vaccinal (si erreur lors 1ere injection, 2eme injection dans délai prévu).	Poursuite du schéma vaccinal à partir de la dose complète (si erreur lors de la 1ere injection, 2eme injection dans délai prévu à partir de la dose complète) .
Conduite à tenir immunodéprimé	Refaire dose complète autre bras immédiat ou au plus tôt.	
	Poursuite du schéma vaccinal à partir de la dose complète (si erreur à la 1ere ou 2eme dose, 2eme ou 3eme dose dans le délai prévu à partir de la dose complète).	

CAT en cas de sous dosage la dose étant inconnue

	Décision partagée Vaccineur- Vacciné		
	Option 1	Option 2	
	Refaire dose complète autre bras immédiat si possible	Différer action lors du RDV 2eme dose programmer dans délai prévu CAT selon résultat TROD	
Sous dosage à la 1ere dose	2eme dose selon schéma vaccinal sauf monodose	Injection de la 2eme dose TROD + Fin du schéma vaccinal	Injection de la 2eme dose TROD - 3eme dose à prévoir (délai actuel entre 1 ^{er} et 2eme dose)
Sous dosage à la 2eme dose ou dose unique	Procéder à une nouvelle injection de manière systématique dans l'autre bras sans délai minimal.		