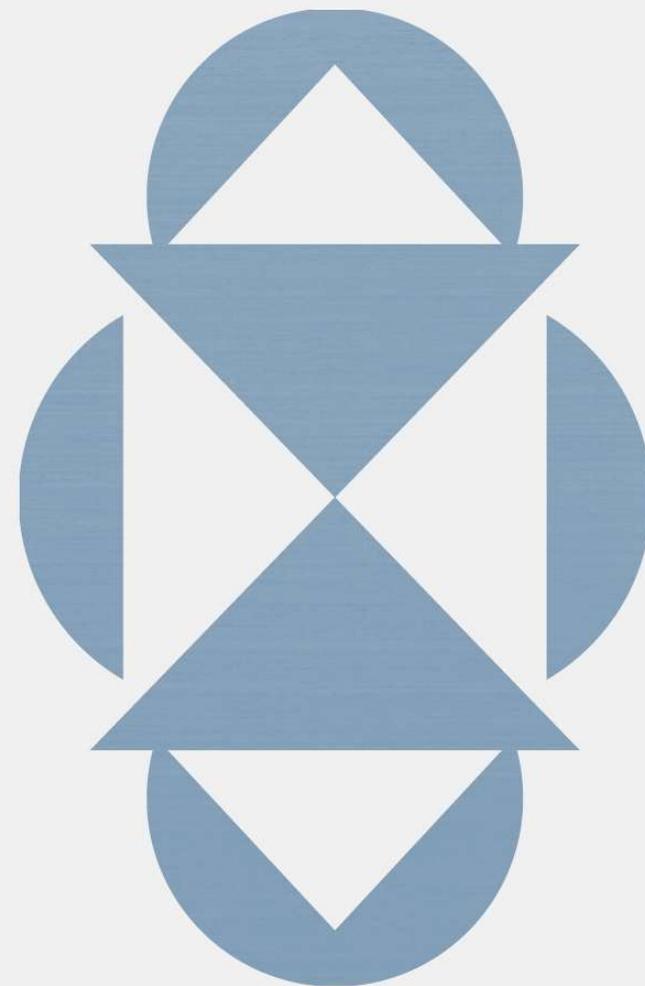


Vaccination contre les infections invasives à pneumocoque chez les personnes âgées de 5 ans et plus

Auteurs : Geneviève Martel, Laurence Pothier et Catherine Guimond

Réviseurs : Nicholas Brousseau et Étienne Racine

2025-10-20



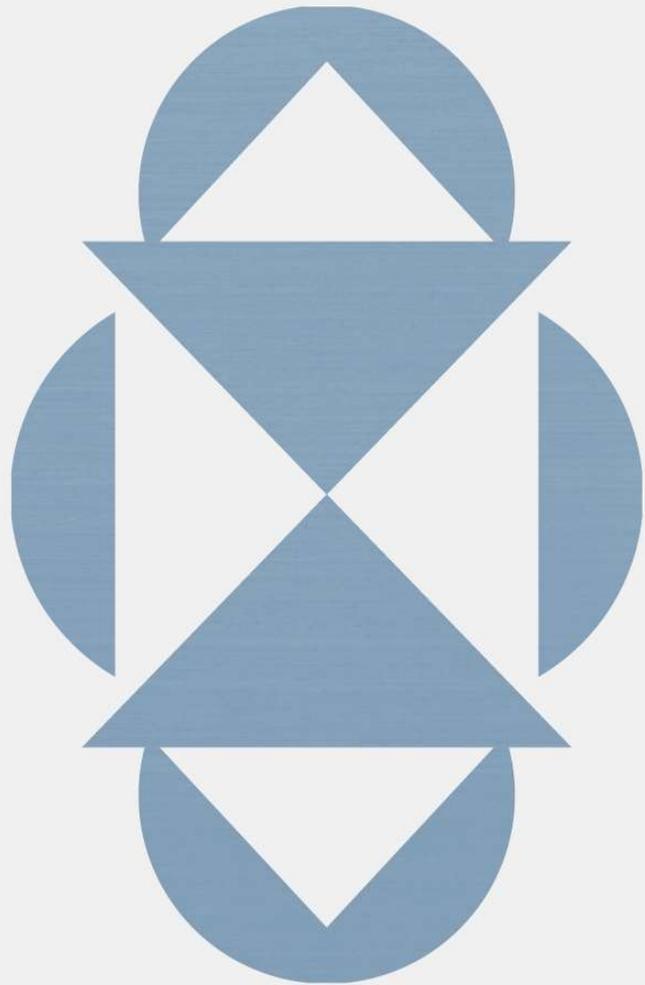
Plan de la présentation

- Objectifs de la présentation
- Qu'est-ce qu'une infection à pneumocoque?
- Programme québécois de vaccination contre les infections invasives à pneumocoque
- Considérations liées à la vaccination contre le pneumocoque
- Responsabilités professionnelles et légales
- Outils et références

Objectifs de la présentation

À la fin de la présentation, les participant(e)s seront en mesure de :

- Connaître le programme québécois de vaccination contre le pneumocoque pour les personnes âgées de 5 ans et plus
- Comprendre les particularités de la vaccination contre le pneumocoque
- Connaître les outils liés à la vaccination contre le pneumocoque
- Administrer les vaccins contre le pneumocoque en respectant les normes du Protocole d'immunisation du Québec (PIQ)



Qu'est-ce qu'une infection à pneumocoque?

Définition

Le pneumocoque, ou *Streptococcus pneumoniae*, est une bactérie qui se trouve dans le nasopharynx :

- Il existe plus de 90 sérotypes de pneumocoque, dont environ 40 peuvent causer des infections diverses
- Près de 20 % des personnes en bonne santé en sont porteuses
- Les enfants sont le principal réservoir de transmission
- La transmission est possible tant que la bactérie est présente dans les sécrétions respiratoires :
 - Projection de gouttelettes (toux, éternuement)
 - Contact direct avec une personne infectée ou ses sécrétions
 - Contact indirect avec un objet contaminé





Présentation clinique et complications

Les symptômes et leur gravité peuvent varier selon l'âge, l'état de santé de la personne et le site atteint :

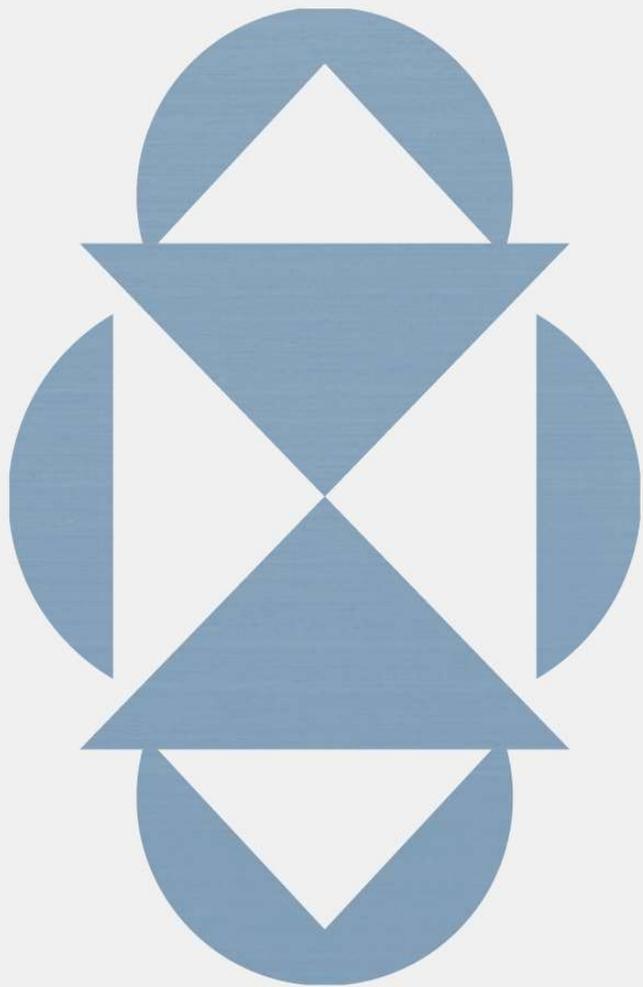
- Infections locales à pneumocoque (otite, sinusite, pneumonie)
- **Infections invasives à pneumocoque (IIP) :**
 - formes graves où le pneumocoque contamine des sites normalement stériles (méningite, bactériémie, septicémie)
 - Les symptômes peuvent comprendre :
 - Forte fièvre, frissons
 - Toux, dyspnée, douleurs thoraciques
 - Confusion
 - Raideur importante au cou

Épidémiologie des infections invasives à pneumocoques (IIP)

Les infections invasives à pneumocoque (IIP) sont :

- Plus fréquentes en hiver et au printemps
- Favorisées par la circulation d'autres infections des voies respiratoires (exemple : virus respiratoire syncytial)
- Touchent surtout : les jeunes enfants, les personnes âgées et les personnes immunodéprimées ou aspléniques.
- Causées par plusieurs sérotypes, qui diffèrent entre les enfants et les adultes

Le saviez-vous ?
Environ 1000 cas d'IIP sont
déclarés au Québec chaque année



Programme québécois de vaccination contre les infections invasives à pneumocoque

Objectifs du programme de vaccination



Programme québécois
de vaccination contre
les infections invasives
à pneumocoque (IIP)

Par la vaccination, on vise à réduire
l'incidence annuelle des IIP dans les
groupes ciblés par la vaccination.

Vaccins distribués dans le cadre du programme de vaccination contre le pneumocoque



➔ Consultez la section [Pneu-C](#) du PIQ

Type de vaccin	Noms commerciaux	Abréviation	Présentation
Vaccins conjugués	Vaxneuvance	(Pneu-C-15)	<ul style="list-style-type: none">• Seringue unidose de 0,5 ml• Suspension opalescente
	Prevnar 20	(Pneu-C-20)	<ul style="list-style-type: none">• Seringue unidose de 0,5 ml• Suspension homogène blanche après agitation
	Capvaxive	(Pneu-C-21)	<ul style="list-style-type: none">• Seringue unidose de 0,5 ml• Solution incolore, transparente à opalescente

Le nombre de sérotypes inclus dans chaque vaccin est représenté dans son abréviation

Groupes ciblés par la vaccination contre le pneumocoque

La vaccination est recommandée et soutenue par le MSSS pour les personnes qui ont plus de risque de présenter des infections graves à pneumocoque :

- **En raison de l'âge :**

- Enfants âgés de 2 à 59 mois
- Personnes âgées de 65 ans et plus

La vaccination des enfants < 5 ans n'est pas abordée dans cette présentation

➔ Voir le [Calendrier régulier de vaccination](#)

- **En raison de certaines conditions :**

- Certaines personnes présentant une condition à risque **ÉLEVÉ** d'IIP
- Personnes présentant une condition à risque **TRÈS ÉLEVÉ** d'IIP

➔ Voir la section [Pneu-C](#)



Vaccination des personnes **SANS CONDITION À RISQUE**



Âge	Vaccin utilisé	Précisions
2 à 59 mois	Pneu-C-15	Le nombre de doses varie selon l'âge et les antécédents de vaccination Consultez la section Pneu-C du PIQ pour les détails
5 à 64 ans	-	Aucune dose n'est requise pour les personnes en bonne santé
65 ans et plus	0 ou 1 dose Pneu-C-21	Ne pas administrer cette dose aux personnes qui ont déjà reçu un des vaccins suivants : <ul style="list-style-type: none">• 1 dose de Pneu-P-23 à partir de l'âge de 65 ans• 1 dose de Pneu-C-20 ou de Pneu-C-21, peu importe l'âge

Vaccination des personnes qui
présentent une condition à
RISQUE ÉLEVÉ D'IIP

Liste des conditions à risque **ÉLEVÉ** d'infection invasive à pneumocoque

- Maladie pulmonaire (ex. : fibrose kystique, bronchite chronique, emphysème, dysplasie bronchopulmonaire)
- Asthme assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers chez les personnes âgées de 50 ans et plus
- Maladie cardiaque (ex. : insuffisance cardiaque, cardiomyopathie, cardiopathie cyanogène)
- Maladie hépatique sauf cirrhose (ex. : alcoolisme, porteur de l'hépatite B ou C)
- Diabète
- Insuffisance rénale chronique, sauf insuffisance rénale terminale ou syndrome néphrotique
- Condition médicale pouvant compromettre l'évacuation des sécrétions respiratoires et augmenter les risques d'aspiration (ex. : trouble cognitif, lésion médullaire, trouble convulsif, troubles neuromusculaires, trisomie 21)

 Voir la section [Pneu-C](#)

Vaccination des personnes présentant un **RISQUE ÉLEVÉ D'IIP**



Âge	Vaccin utilisé	Précisions
2 à 59 mois	Pneu-C-15	Le nombre de doses varie selon l'âge et les antécédents de vaccination Consultez la section Pneu-C du PIQ pour plus de détails
5 à 17 ans	0 ou 1 dose Pneu-C-15	Selon la vaccination Pneu-C reçue dans la petite enfance : <ul style="list-style-type: none"> • Aucune dose n'est requise chez les jeunes qui ont reçu une vaccination complète • Administrer une dose aux jeunes qui n'ont pas reçu le nombre requis de vaccin Pneu-C lors de leur primovaccination
18 à 49 ans	-	Aucune dose n'est requise
50 ans et plus	0 ou 1 dose Pneu-C-21	Ne pas administrer cette dose aux personnes qui ont déjà reçu un des vaccins suivants : <ul style="list-style-type: none"> • 1 dose de Pneu-P-23 à partir de l'âge de 50 ans • 1 dose de Pneu-C-20 ou de Pneu-C-21, peu importe l'âge

Vaccination des personnes qui
présentent une condition à
RISQUE TRÈS ÉLEVÉ D'IIP

Liste des conditions à risque **TRÈS ÉLEVÉ** d'infection invasive à pneumocoque

- [Asplénie anatomique ou fonctionnelle](#)
- État d'[immunodépression](#)
- Cirrhose
- Implant cochléaire
- Itinérance (sans-abri)
- Écoulement chronique de liquide céphalorachidien
- Insuffisance rénale terminale (incluant les personnes [dialysées](#)) ou syndrome néphrotique
- [Utilisation actuelle et régulière de drogues dures](#) par inhalation ou par injection avec une détérioration de l'état de santé ou des conditions de vie précaires

 Voir la section [Pneu-C](#)

Vaccination des personnes présentant un **RISQUE TRÈS ÉLEVÉ D'IIP**



Âge	Vaccin utilisé	Précisions
2 à 59 mois	Pneu-C-20	Le nombre de doses varie selon l'âge et les antécédents de vaccination Consultez la section Pneu-C du PIQ pour plus de détails
5 à 17 ans	0 ou 1 dose Pneu-C-20	Selon la vaccination Pneu-C reçue dans la petite enfance : <ul style="list-style-type: none"> • Aucune dose n'est requise chez les jeunes qui ont reçu une vaccination complète comprenant au moins 1 dose de Pneu-C-20 • Administrer 1 dose aux jeunes qui n'ont pas reçu le nombre requis de vaccin Pneu-C, dont au moins 1 dose de pneu-C-20
18 ans et plus	0 ou 1 dose Pneu-C-20	Administrer 1 dose aux personnes qui n'ont jamais reçu de Pneu-C-20



Vaccination des personnes qui vivent dans les régions du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James

Vaccination des personnes vivant dans les communautés du NUNAVIK ET DES TERRES-CRIES-DE-LA-BAIE-JAMES



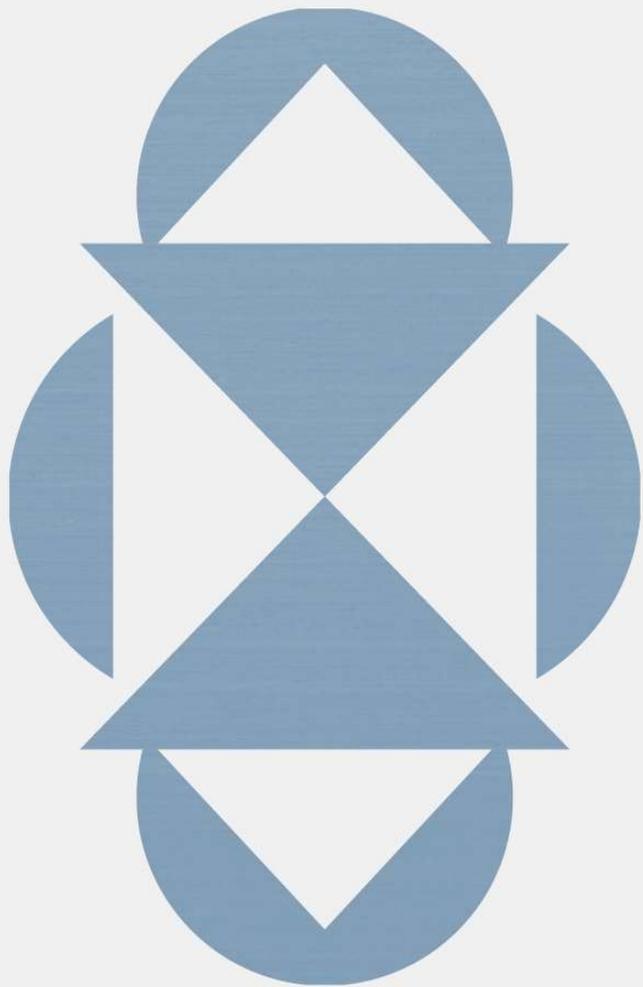
Âge	Vaccin utilisé	Précisions
2 à 59 mois	Pneu-C-20	Le nombre de doses varie selon l'âge et les antécédents de vaccination Consultez la section Pneu-C du PIQ pour plus de détails
5 à 17 ans	0 ou 1 dose Pneu-C-20	<ul style="list-style-type: none"> • Sans condition à risque : aucune dose • Risque élevé : administrer 1 dose à ceux qui n'ont pas reçu le nombre requis de vaccins Pneu-C lors de leur primovaccination • Risque très élevé : administrer 1 dose à ceux qui n'ont pas reçu le nombre requis de vaccins Pneu-C lors de leur primovaccination, dont au moins 1 dose de Pneu-C-20
18 ans à 49 ans	0 ou 1 dose Pneu-C-20	<ul style="list-style-type: none"> • Sans condition à risque : aucune dose • Risque élevé ou très élevé : administrer 1 dose aux personnes qui n'ont jamais reçu de Pneu-C-20
50 ans et plus	0 ou 1 dose Pneu-C-20	Administrer 1 dose aux personnes qui n'ont jamais reçu de Pneu-C-20

Tableau résumé des vaccins à utiliser lorsqu'indiqué selon l'âge et le niveau de risque



	Sans condition à risque	Risque ÉLEVÉ	Risque TRÈS ÉLEVÉ
2 à 59 mois	Pneu-C-15*	Pneu-C-15*	Pneu-C-20
5 à 17 ans	Aucun	Pneu-C-15*	Pneu-C-20
18 à 49 ans	Aucun	Aucun*	Pneu-C-20
50 à 64 ans	Aucun*	Pneu-C-21*	Pneu-C-20
65 ans et plus	Pneu-C-21*	Pneu-C-21*	Pneu-C-20

*** Le Pneu-C-20 est utilisé pour les personnes vivant dans les communautés du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James**



Considérations liées à la vaccination contre le pneumocoque

Contre-indications, précautions et interactions des vaccins contre le pneumocoque

- **Contre-indications** : anaphylaxie suivant l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un autre produit ayant un composant identique
- **Précautions** : il n'y a pas de précautions spécifiques aux vaccins contre le pneumocoque
- **Interactions** : à quelques exceptions près, un intervalle de 1 an ou plus est recommandé entre l'administration de deux vaccins contre le pneumocoque chez les personnes de 5 ans et plus

➔ Pour plus d'information, voir les sections du PIQ suivantes :

- [Vaccinologie pratique, contre-indications](#)
- [Vaccinologie pratique, précautions](#)
- [Pneu-C, Interactions](#)

Préparation avant la vaccination

- Vérifier les antécédents de vaccination de la personne (registre vaccinal, carnet)
- Déterminer les vaccins à administrer (contre-indications et précautions)
- Matériel requis :
 - Formulaire d'immunisation
 - Seringue et aiguille stérile
 - Tampon antiseptique
 - Tampon de ouate ou compresse
 - Produit immunisant
 - Contenant pour déchets non-anatomiques
 - Matériel d'urgence :
 - Deux ampoules d'épinéphrine (1:1000)
 - Matériel d'urgence
 - [Protocole d'anaphylaxie en milieu non hospitalier](#) ou le protocole en vigueur dans l'établissement

Voir le PIQ :

- [Techniques d'administration](#)
- [Techniques d'atténuation de la douleur et de l'anxiété](#)

Gestion des vaccins

La chaîne de froid, un essentiel!

Maintenir tous les vaccins contre le pneumocoque à une température entre **2 et 8 °C**

Pour plus d'informations sur la gestion des vaccins :

- Section [Normes provinciales de gestion des vaccins](#) du PIQ
- [Guide des normes et pratiques de gestion des vaccins](#)
- Formation « Gestion des vaccins » disponible sur l'[ENA](#)



Manifestations cliniques après la vaccination

Principales réactions observées :

- Induration ou œdème, douleur ou sensibilité, érythème local
- Enfants : fièvre légère, irritabilité, perte d'appétit, changements dans le sommeil
- Adultes : céphalée, myalgie, arthralgie, frissons, fatigue

Lorsqu'elles surviennent, la plupart des réactions sont bénignes et de courte durée.



Pour plus d'informations, voir les sections du PIQ suivantes :

- [Pneu-C, Manifestations cliniques après la vaccination](#)
- [Feuilles d'informations pour les personnes à vacciner](#)

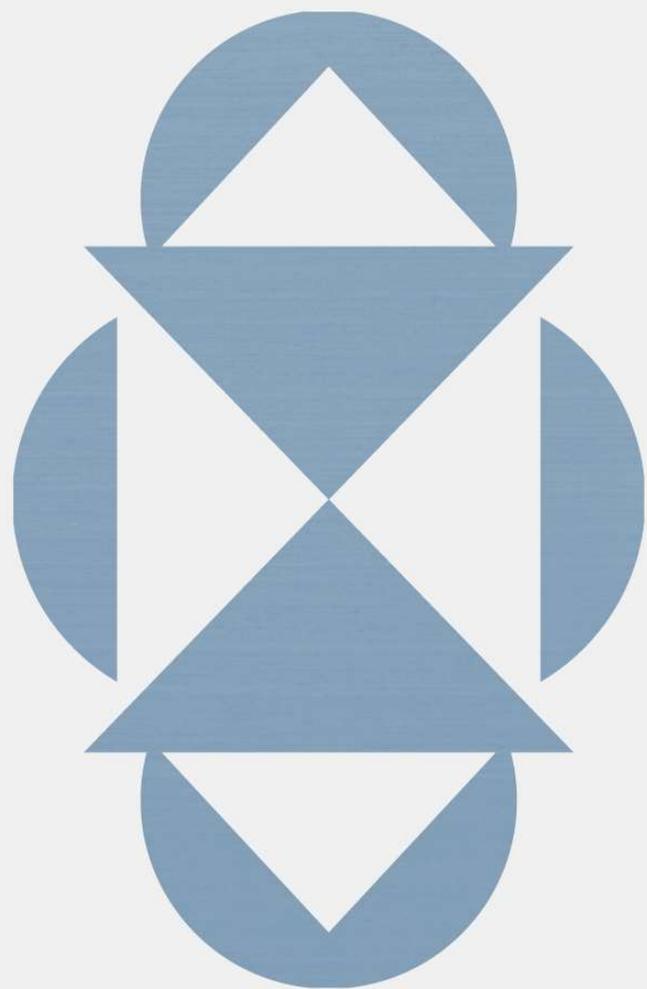
Effacité vaccinale des vaccins conjugués contre le pneumocoque

Réduction de la colonisation nasopharyngée par les sérotypes vaccinaux chez les enfants :

- Diminution de la transmission à la population (immunité de groupe)
- Diminution des cas causés par les sérotypes inclus dans les vaccins utilisés chez les enfants



Voir la section du PIQ [Pneu-C, Réponse au vaccin](#)



Responsabilités professionnelles et légales

Habilitation à administrer des produits immunisants

Les vaccinateurs comprennent deux catégories de personnes :

Professionnels habilités

Initier la vaccination et y procéder de façon autonome, pour les produits qui sont inclus dans le PIQ, en vertu des lois qui les concernent :

- Infirmière
- Médecin
- Sage-femme
- Pharmacien
- Inhalothérapeute

Contributeurs

Contribuer à la vaccination en préparant et en administrant un produit immunisant à la demande du professionnel habilité :

- Les infirmières auxiliaires contribuent régulièrement à la vaccination
- Plus de 30 professions peuvent contribuer à la vaccination contre le pneumocoque dans un contexte de [vaccination de masse](#).

Voir la section du PIQ : [Habilitation à administrer des produits immunisants](#)

Documentation de la vaccination

- L'information relative à l'immunisation doit être consignée dans :
 - le Registre provincial de vaccination
 - le carnet de vaccination ou la preuve écrite remise à l'utilisateur
 - le dossier de l'utilisateur
 - Les établissements ont l'obligation de saisir toute immunisation dans le Registre provincial de vaccination dans les 2 jours ouvrables suivant l'administration
- ➔ Voir la section [Documentation de la vaccination](#) du PIQ pour plus d'informations

Déclaration des manifestations cliniques inhabituelles (MCI)



Santé et Services sociaux Québec

DÉCLARATION DE MANIFESTATIONS CLINIQUES INHABITUELLES APRES UNE VACCINATION
Acheminer à la DSPublique de votre région

CONSIGNES POUR REMPLIR LE RAPPORT DE MANIFESTATIONS CLINIQUES INHABITUELLES (MCI)

- 1- Signaler uniquement les manifestations cliniques survenues après l'administration d'un vaccin qui ne peuvent être couramment attribuées à une ou des conditions concomitantes et tenir compte des définitions proposées. Il n'est pas nécessaire d'établir une relation de cause à effet entre l'immunisation et les manifestations cliniques. La soumission d'un rapport ne met pas nécessairement en cause le vaccin.
- 2- Les manifestations cliniques marquées d'un astérisque (*) doivent être diagnostiquées par un médecin.
- 3- Inscrire l'intervalle entre la vaccination et l'apparition de chacune des manifestations cliniques en minutes, heures ou jours.
- 4- Fournir au besoin tous les renseignements pertinents dans la section RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES, notamment : diagnostic du médecin, résultats des tests diagnostiques ou de laboratoire, traitement à l'origine et diagnostic au moment du geste lorsque la personne vaccinée a été hospitalisée à cause des manifestations cliniques rapportées. Si on n'a pas indiqué, les protocoles des dossiers originaux peuvent être consultés.
- 5- Fournir des renseignements pertinents sur les antécédents médicaux qui se rapportent aux manifestations cliniques signalées, par exemple : antécédents d'allergie, épisodes antérieurs ou maladies concomitantes.
- 6- Inscrire tous les vaccins administrés lors de la séance de vaccination même s'il s'agit d'une vaccination locale.

1. VACCINS						
Vaccin(s) administré(s)	Dose	Voie	Quantité	Fabricant	Numéro de lot	

2. MCI ANTÉRIEURES
Des MCI ont-elles été rapportées après l'administration de doses précédentes de l'un des produits immunisants indiqués ci-dessus (section 1)?
(cocher une seule réponse)
 Non Oui (préciser à la section 4) Inconnu Ne s'applique pas (aucune dose antérieure)

3. ERREURS D'IMMUNISATION
Des MCI sont-elles survenues à la suite d'une erreur d'immunisation? Non Inconnu Oui
(si Oui, cocher tout ce qui s'applique et préciser à la section 4)
 Vaccin donné en dehors des limites d'âge recommandées Produit périmé Mauvais vaccin administré
 Mauvaise voie d'administration Dose dépassant cette recommandée pour l'âge
 Autre, préciser :

4. ANTECÉDENTS MÉDICAUX
Antécédents médicaux (avant l'apparition des MCI) (cocher tout ce qui s'applique et préciser à la section 4)
 Médicament(s) pris en concomitance Problèmes de santé/allergies connus Maladie/Vision aiguë Inconnu
 Information non disponible Enceinte au moment de l'immunisation (inscrire dans les commentaires le nombre de semaines de gestation)

44-128-219423 (rév. 2015-06) **DÉCLARATION DE MANIFESTATIONS CLINIQUES INHABITUELLES APRES UNE VACCINATION** Dossier de l'usager / Directeur santé publique

Responsabilités professionnelles :

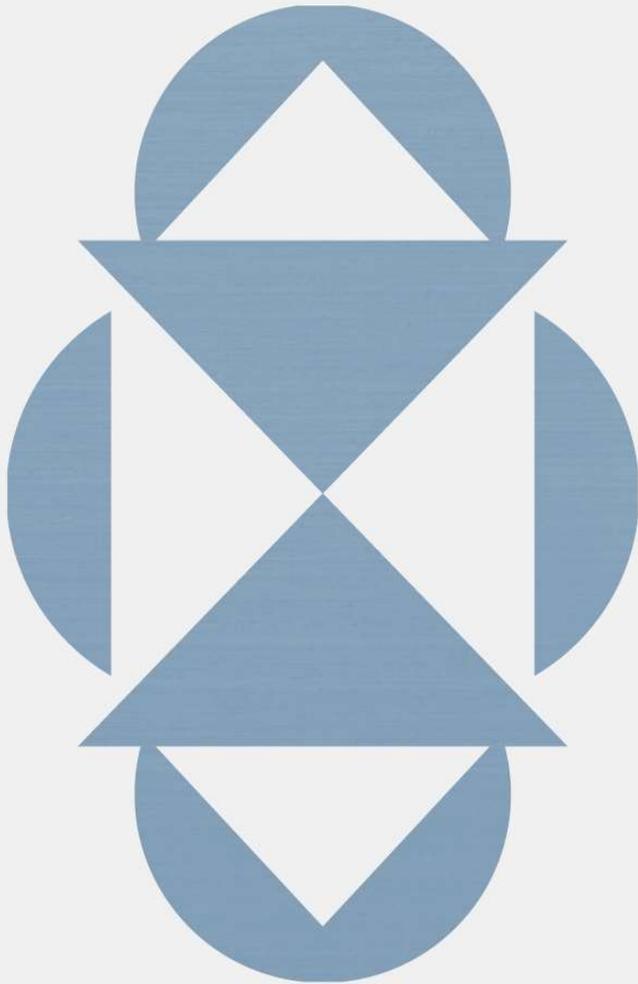
- **Professionnel habilité** : déclarer toute MCI au directeur de santé publique de sa région dans les plus brefs délais
- **Contributeur** : informer le professionnel habilité en cas de MCI

➔ À consulter :

- Section [Responsabilités professionnelles, déclaration des MCI du PIQ](#)
- Procédure de [Déclaration des manifestations clinique inhabituelles](#)

Le formulaire de déclaration est disponible dans les [formulaires normalisés du réseau](#)

Outils et références



Outils et références Publications du MSSS

Le saviez-vous ?

Le PIQ a préséance sur tout autre outil, document ou formation

- [Protocole d'immunisation du Québec](#)
- [Programme de vaccination des enfants et des adultes contre les infections invasives à pneumocoque - Questions et réponses à l'intention des professionnels de la santé](#)
- [Feuille d'information pour les personnes à vacciner :](#)
 - Vaccin conjugué contre le pneumocoque
- [Guide des normes et pratiques de gestion des vaccins](#)

Outils et références

Publications de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)

- [Avis sur le choix d'un vaccin pneumococcique conjugué pour l'immunisation des enfants au Québec](#)
- [Stratégie de prévention des infections pneumococciques au Québec avec l'introduction des nouveaux vaccins conjugués](#)
- [Avis concernant l'utilisation de nouveaux vaccins conjugués contre le pneumocoque](#)
- [Avis sur l'utilisation des vaccins conjugués contre les pneumocoques pour les patients immunodéprimés](#)
- [Programme de surveillance du pneumocoque : rapport 2021-2022](#)
- [Programme de surveillance du pneumocoque : rapport 2023](#)

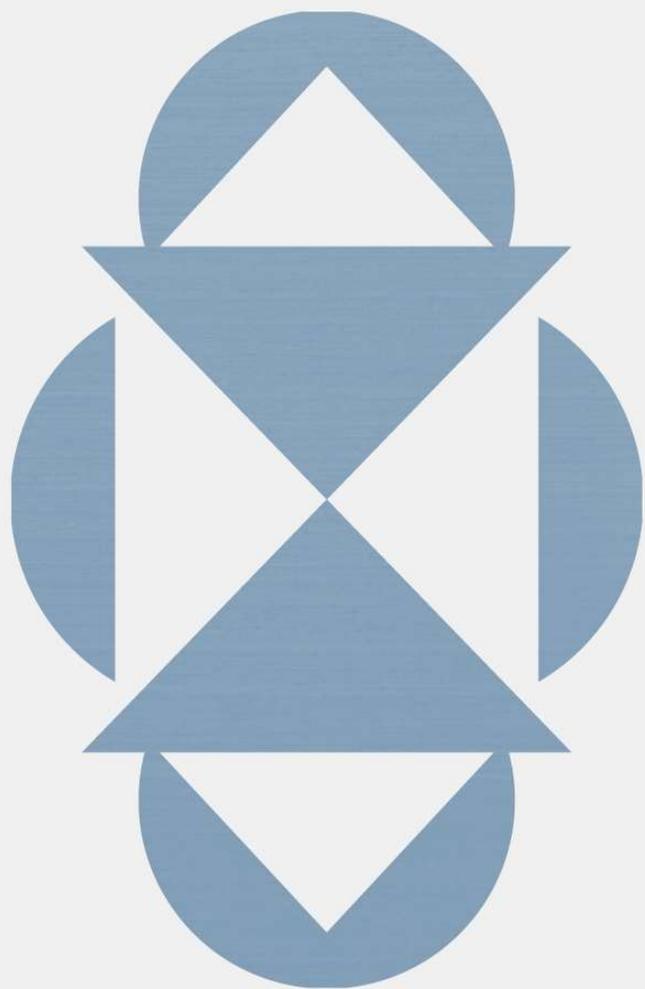


Outils et références

Formations

- Formation de base en immunisation disponible sur les plateformes suivantes :
 - [ENA](#) pour les apprenants du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS)
 - [FCP](#) pour les apprenants hors RSSS
- Formation « Gestion des vaccins » disponible sur les plateformes suivantes :
 - [ENA](#) pour les apprenants du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS)
 - [FCP](#) pour les apprenants hors RSSS





Fin de la présentation