

LE DÉPISTAGE ET LA VACCINATION ANTI-GRIPPALE À L'URGENCE

*Journées annuelles de
santé publique 2004*

Marc Afilalo, MD, MCFP (EM), FACEP, CSPQ, FRCP(C)
Directeur du département d'urgence de l'Hôpital général Juif-SMBD
Équipe Multidisciplinaire de Recherche sur les Urgences (EMRU)

1

La vaccination contre l'influenza est associée à une réduction...

- de 34% à 44% des visites médicales pour des symptômes respiratoires dus à l'influenza,
- de 30% à 70% des hospitalisations pour pneumonie ou grippe (personnes âgées vivant en milieu ouvert),
- de 50% à 60% des hospitalisations pour pneumonie ou grippe (personnes âgées vivant en milieu fermé),

*Direction de la santé publique; Encart dans Prévention en pratique médicale,
Octobre 2002*

2

Cette présentation a été effectuée le 1er décembre 2004, au cours de la journée « L'urgence dans notre système de santé : un lieu révélateur des problèmes et une occasion d'action pour la santé publique » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2004. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.

Interventions permettant d'accroître la vaccination

- Interventions visant à sensibiliser le public
- **Interventions améliorant l'accessibilité à la vaccination**
- Interventions ciblant les vaccinateurs

3

Implantation d'un programme de vaccination contre la grippe et la pneumonie au département d'urgence pour les patients à risque élevé.

4

Objectif

- **Évaluation de la prise du vaccin contre la grippe et la pneumonie chez les patients à risque à l'urgence ne prévoyant pas le recevoir autrement.**

5

Méthode

Devis

- ✓ Étude de cohorte prospective

Critères d'inclusion

- ✓ Patient se présentant au DU
- ✓ Critères de risque (âge, MPOC...)
- ✓ Ne prévoyant pas recevoir les vaccins via le réseau de soins de santé primaire

6

Méthode (suite)

Période de recrutement

Du 3 novembre 2003 au 31 janvier 2004

Lundi-vendredi : 10:00 à 18:00

Milieu

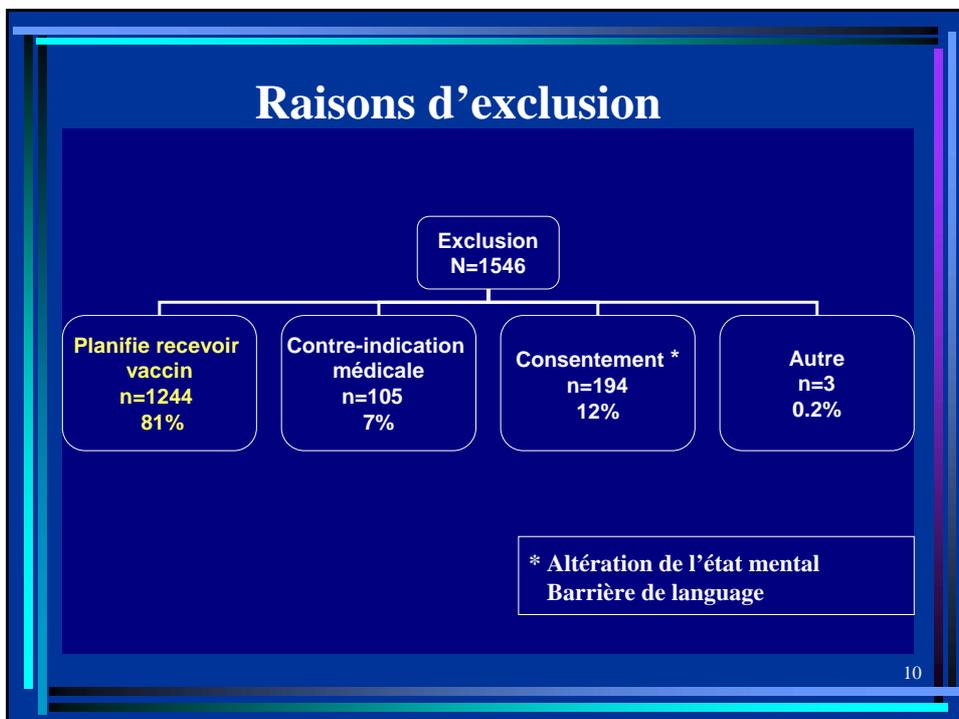
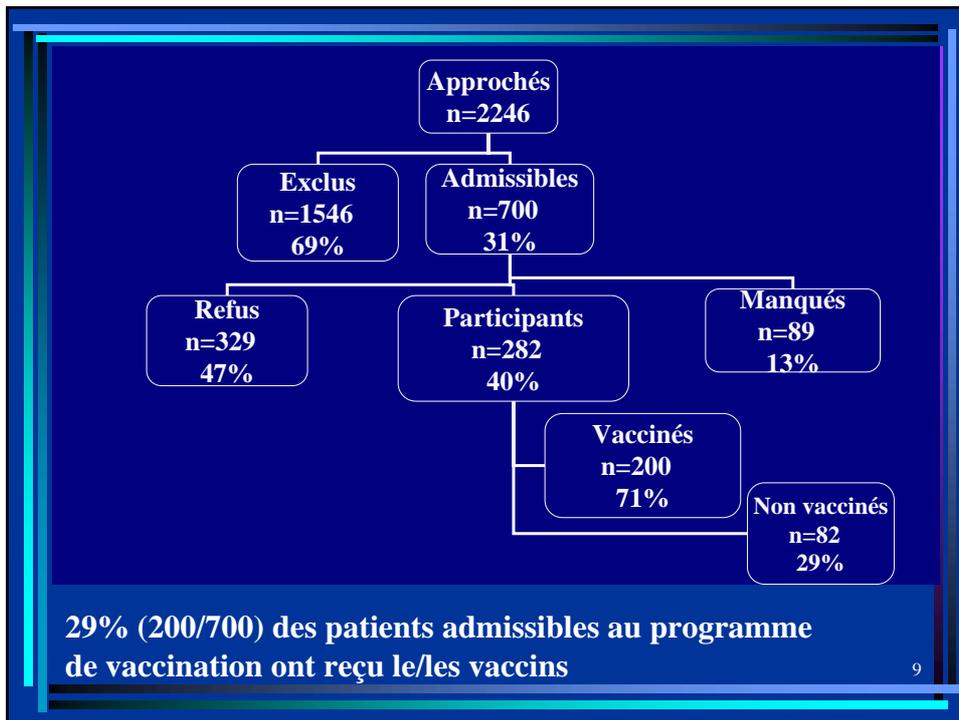
Hôpital général Juif - SMBD

60 000 visites annuelles au DU

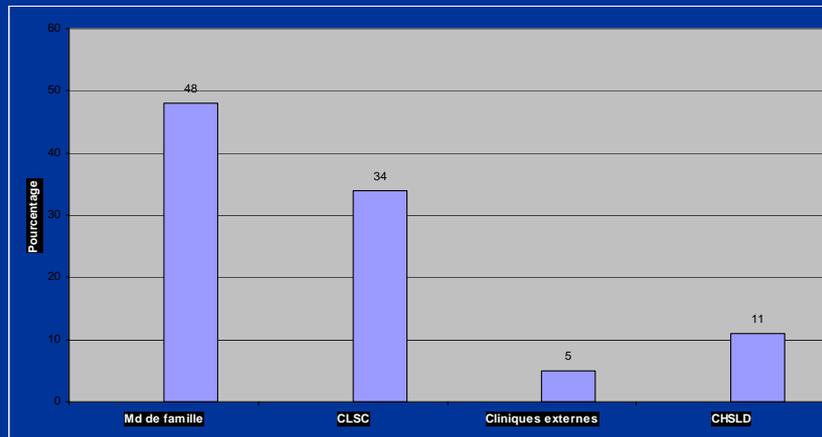
7

Résultats

8

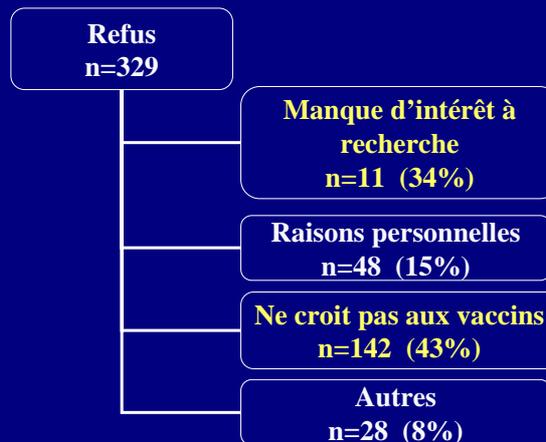


Distribution des patients planifiant recevoir la vaccination (n= 1244)



11

Raisons de refus de participation



12

**Caractéristiques des patients qui ont
participé au programme de
vaccination implanté au DU
n=282**

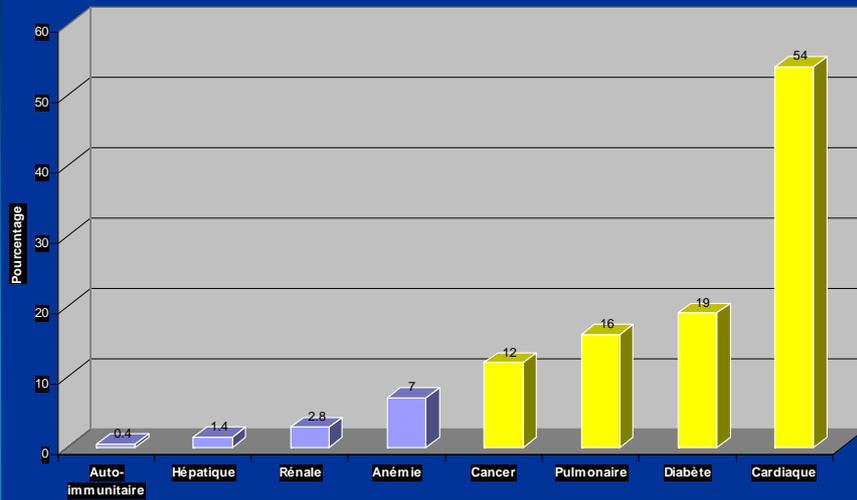
13

Age

Age des participants	
Moyenne d'âge (année)	74
Minimum	21
Maximum	99
Médiane	74

14

Maladies chroniques



15

Raisons de visite

Raison de visite	n	%
Douleur thoracique	79	28.0
Difficulté respiratoire	29	10.3
Douleur abdominale /crampes	22	7.8
Douleur d'une extrémité	17	6.0
Chutes fréquentes	14	5.0
Douleur dorsale	11	3.9
Fatigue/faiblesse	9	3.2
Étourdissement/ vertige	9	3.2
Confusion	7	2.5

16

Lieu de résidence

Lieu de résidence	n	%
Maison/appartement	258	91.5
Résidence pour personnes âgées	17	6.0
Maison d'accueil	4	1.4
Foyer d'accueil	3	1.1
Centre de réhabilitation	0	0.0
CHSLD	0	0.0
Sans abri	0	0.0

17

Statut d'emploi

Statut d'emploi	n	%
Travailleur	41	14,5
Chômeur	12	4,3
Étudiant	1	0,4
Retraité	228	80,9
Sans abri	0	0

18

Suivi par MD de famille

Suivi par un médecin de famille	n	%
Non	21	7,4
Oui	261	92,6

24% des participants avait vu leur MD de famille dans un délai de 30 jours.

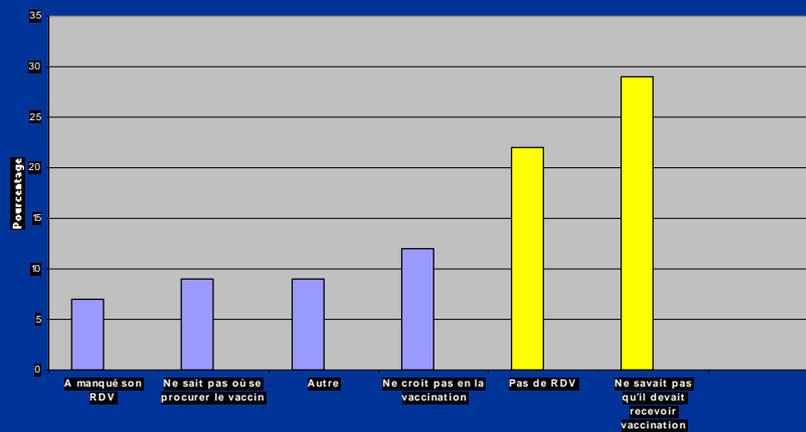
19

Type de vaccination

Vaccination	n=200	%
Influenza seulement	76	38
Pneumococcal seulement	48	24
Influenza & Pneumococcal	76	38

20

Raisons de non vaccination préalable des participants (n=282)



21

Conditions favorables à l'implantation d'un programme de vaccination

- Présence d'un volume suffisant de la clientèle à risque
- Développement de protocole pour identification de patients potentiels
- Collaboration des médecins, infirmières et commis du département
- Infirmière dédiée spécifiquement au programme
- Milieu physique adéquat (e.g. bureau, "frigo")

22

Conclusion

- Le DU est un environnement propice pour rejoindre un minimum de 29% de la clientèle à risque qui autrement se verrait non vaccinée.
- Contribue à une approche orientée vers le client
 - Répondre aux besoins du client
 - Évite un déplacement aux personnes âgées
 - Accroît l'accessibilité aux services
- Complémentarité au programme de vaccination du RSSP

23