

Vaccination contre la COVID-19

A l'attention des résident-e-s

La COVID-19 est causée par le virus SARS-CoV-2, qui se propage dans la population, essentiellement par le biais d'un contact étroit avec une personne infectée.

Dans la plupart des cas, une infection par le SARS-CoV-2 reste bénigne et sans complications.

Cependant, les personnes âgées, ainsi que les personnes atteintes de maladies chroniques sont plus susceptibles d'avoir une évolution sévère et de développer des complications.

En raison du nombre élevé de maladies graves, les soins de santé sont surchargés, de sorte que la prise en charge ne puisse plus être pleinement garantie pour la population.

La vie sociale et économique de chacun et de la société dans son ensemble est fortement restreinte par les mesures prises pour contenir la pandémie de SARS-CoV-2. Moins il y aura de personnes qui tombent malades, plus vite il sera possible de revenir à une vie normale.

Les vaccins

Les vaccins disponibles actuellement sont à base d'acide ribonucléique messenger (ARNm), produits par les sociétés Pfizer/BioNTec et Moderna. La recherche teste ce type de vaccin depuis dix ans.

Avec l'ARN messenger (ARNm) produit en laboratoire, les vaccins contiennent les informations pour la protéine Spike du virus SARS-CoV-2. Après la vaccination, la protéine Spike virale (antigène) est produite dans certaines cellules du corps. Le système immunitaire réagit en formant des anticorps et une défense cellulaire contre le SARS-CoV-2.

L'ARNm reste dans le cytoplasme. Il n'est pas transporté dans le noyau de la cellule et ne peut donc pas affecter le patrimoine génétique. L'ARNm et les protéines produites sont rapidement dégradés.

L'efficacité

Selon les essais cliniques de la phase III, les vaccins à ARNm offrent une très bonne protection contre la COVID-19 avec un taux d'efficacité de 95% ou plus (intervalle de confiance de 95% entre 66 et 100%, selon le groupe cible) et également contre les évolutions sévères.

Une très bonne protection a également été constatée chez les personnes âgées.

Actuellement, nous ne disposons pas encore de données sur la question de savoir si la vaccination protège également contre la transmission du virus.

Effets secondaires connus

Les essais cliniques de la phase III montrent que les vaccins sont bien tolérés. Les effets secondaires les plus courants sont des réactions locales qui peuvent également se produire avec d'autres vaccins. Douleur au point d'injection (> 80%), fatigue (> 60%) et maux de tête (> 50%) sont les réactions les plus fréquentes.

Des douleurs musculaires et articulaires (20 à 30%) ainsi que de la fièvre et une tuméfaction au point d'injection (> 10%) peuvent également survenir. Ces réactions sont généralement légères à modérées et de courte durée.

Les personnes âgées ont manifesté moins d'effets indésirables.

De fortes réactions allergiques à l'un des composants du vaccin (en particulier au polyéthylène glycol, PEG) sont très rares. En général, les premiers signes se produisent dans les minutes qui suivent la vaccination, notamment l'essoufflement, une chute de la tension artérielle, de fortes réactions au point d'injection.

Schéma de vaccination

La vaccination consiste en 2 injections du même produit dans le muscle deltoïde à un intervalle de 3-4 semaines. La protection commence environ deux semaines après la première dose, et est complète (95%) dès une semaine après la seconde dose.

Chez les personnes symptomatiques chez qui la COVID-19 a été confirmé, la vaccination est recommandée à partir de 3 mois après l'infection, mais elle est possible dès que les symptômes disparaissent.

Finalement, si on ne peut pas encore affirmer que le vaccin diminuera le risque de transmission, c'est en combinant la vaccination et le respect des règles d'hygiène et de conduite, que nous avons les meilleures chances d'endiguer la pandémie et retrouver le plus vite possible la chaleur affective de nos proches qui nous manque si cruellement.

Le-la résident-e peut décider s'il-elle souhaite se faire vacciner ou non. L'infirmier s'assure que le-la résident-e a reçu les informations nécessaires à la prise de sa décision.

Si le-la résident-e n'a plus sa capacité de discernement, l'infirmier contacte le représentant thérapeutique. Si aucun représentant n'est nommé, il peut s'informer auprès de sa famille.

Le coupon-réponse ci-joint est à retourner à **Madame Marie-Claude Moser Corciulo, infirmière-chef**.



Vaccination contre la COVID-19

Coupon-réponse des résident-e-s

Résident-e

Nom et prénom :

Oui, je souhaite me faire vacciner contre la COVID-19

Non, je ne souhaite pas me faire vacciner contre la COVID-19

Je n'ai pas encore pris ma décision

Date et signature :

Répondant-e thérapeutique

Nom et prénom :

- Par ma signature, je valide le choix fait ci-dessus par le-la résident-e.
- En cas d'incapacité du-de la résident-e d'exprimer son choix :

Oui, je souhaite que le-la résident-e soit vacciné-e contre la COVID-19

Non je souhaite que le-la résident-e ne soit pas vacciné-e contre la COVID-19

Je n'ai pas encore pris ma décision

Date et signature :