



QUESTIONNAIRE PRE VACCINAL COVID POUR LES PATIENTS MAJEURS 1ERE ET 2EME DOSE

DATE :		Dose 1	Dose 2
NOM ET PRENOM DU PATIENT :	HEURE D'INJECTION :		
DATE DE NAISSANCE :	HEURE DEPART :		
	TEMPERATURE :		
	TENSION :		

		1ERE DOSE		2EME DOSE	
		OUI	NON	OUI	NON
1	Souhaitez-vous vous faire vacciner contre la Covid-19 ? <i>Si non, fin du questionnaire et de la démarche.</i>				
2	Avez-vous eu un test (RT-PCR ou antigénique) positif au cours des 2 derniers mois ? <i>Si oui, présenter les résultats du test, recommandations adaptées ci-dessous.</i>				
3	<i>Si première dose, passer directement à la question 8.</i>				
4	Nom du vaccin ?				
4	Date de la dernière injection Covid ?				
5	Avez-vous eu des effets indésirables graves après vos vaccinations Covid ? Si oui, lesquels ?				
6	Après la 1ère vaccination, avez-vous eu une myocardite ou une péricardite ? <i>Si oui, avis spécialisé avant injection .</i>				
7	Avez vous eu une vaccination dans les 15 derniers jours? <i>Si oui, décaler de 15 jours après la vaccination (hormis la vaccination de la grippe).</i>				
8	Avez-vous de la fièvre aujourd'hui ? <i>Si oui, fin du questionnaire. Un nouveau rendez-vous vous sera proposé.</i>				
9	Avez-vous été en contact avec un cas confirmé de Covid-19 dans les 7 derniers jours (sans mesure de protection) ? <i>Si oui, fin du questionnaire. Un nouveau rendez-vous vous sera proposé d'ici 15 jours.</i>				
10	Avez-vous des antécédents de réaction allergique grave de type anaphylactique ou fait l'objet d'une contre-indication à une vaccination ? <i>Si oui, vaccination au CHU ou sur avis d'un allergologue.</i>				
11	Etes-vous sous chimiothérapie ou immunosuppresseurs ? <i>Si oui, proposition d'une troisième dose 4 semaines après la deuxième injection.</i>				
12	Prenez-vous un traitement par anticorps monoclonaux anti-SARS-CoV-2 ? <i>Si oui, fin du questionnaire. Un nouveau rendez-vous vous sera proposé.</i>				
13	Êtes-vous enceinte ou allaitez-vous ?				
14	Présentez-vous des troubles de la coagulation (en particulier une baisse des plaquettes) ou un traitement anticoagulant ? Taux INR : <i>Différé la vaccination si > 4,5</i>				

Conduite à tenir En cas de dépassement du délai maximal de 49 jours entre l'administration de deux doses de vaccin à ARNm :
il est recommandé d'administrer la seconde dose le plus rapidement possible. Si la seconde dose n'est pas administrée dans un délai de 3 mois après la première dose, il paraît alors nécessaire de recommencer un schéma vaccinal complet à deux doses. Le délai minimum à respecter pour bénéficier de la vaccination anti- covid post infection est 2 mois à 6 mois à compter de la date du test positif (sur production obligatoire du résultat de laboratoire).

En cas d'infection covid entre deux doses de vaccin l'avis du Conseil d'orientation de la stratégie vaccinale (COSV) du 18 juin, recommande :
> moins de 15 jours après une première dose de vaccin, il est recommandé de procéder à l'injection d'une seconde dose de vaccin, à partir d'un mois après l'infectio pour rappel à 3 mois.

> plus de 15 jours après une première dose de vaccin, le COSV dans ce même avis considère que l'infection représente une stimulation équivalente à l'injection d'une seconde dose de vaccin, pas de 2ème dose mais rappel 3 mois après l'infection.

Etes-vous éligible à la 3ème dose ?

