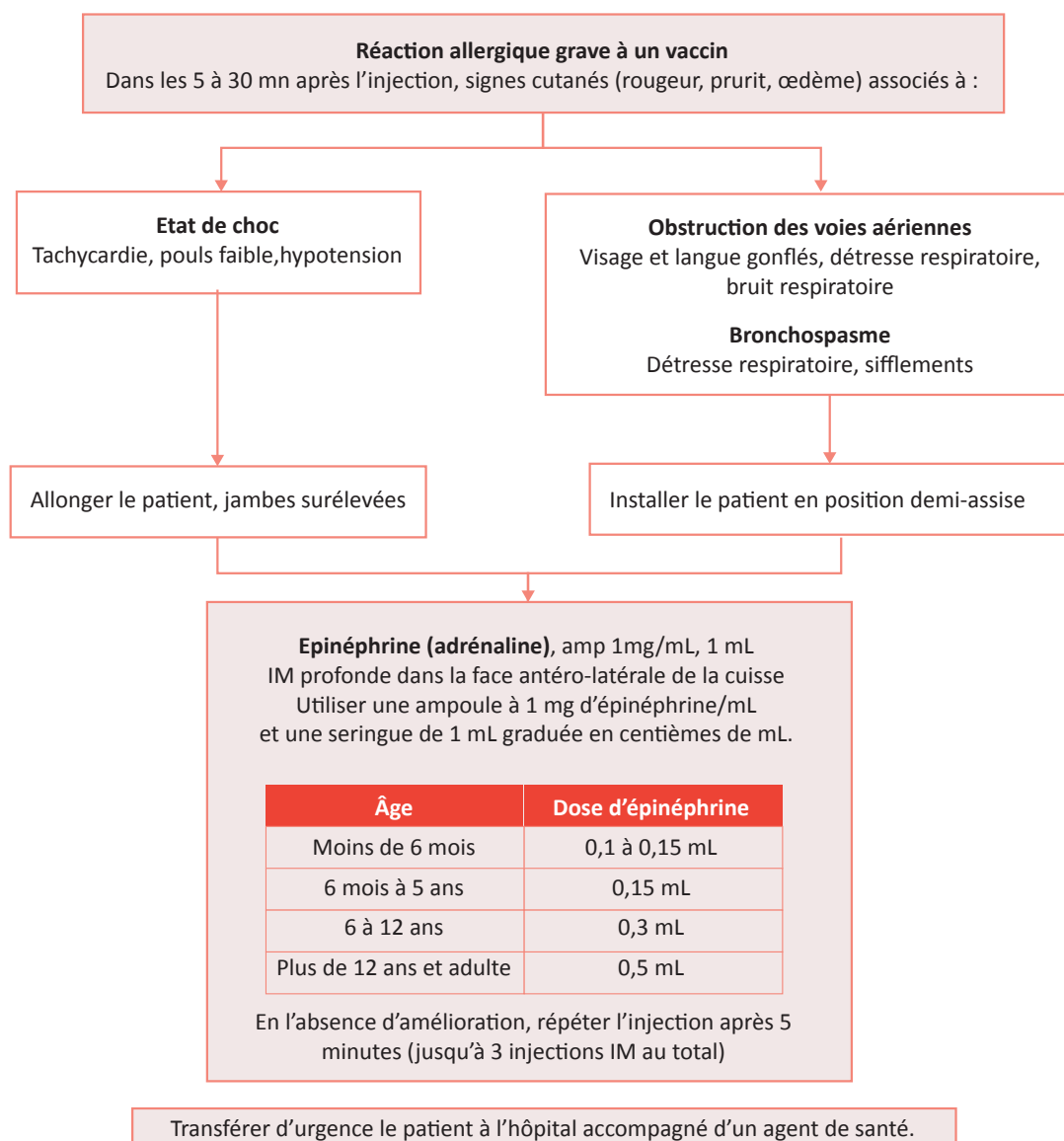


Annexe 43. Réaction allergique grave à un vaccin 2025)

Télécharger 'Réaction allergique grave à un vaccin' (document PDF)



- Si disponible, administrer de l'oxygène pour maintenir une SpO₂ >94%
- Si possible, mettre en place une voie veineuse et administrer :
Bolus de Ringer lactate le plus rapidement possible :
10 mL/kg chez l'enfant < 12 ans et 500 mL chez l'enfant ≥ 12 ans et l'adulte
A répéter si les signes d'hypoperfusion persistent après 15 mn
Hémisuccinate d'hydrocortisone :
Enfant de un mois à 11 ans : 4 mg/kg (max. 100 mg), enfant de 12 ans et plus et adulte : 100 à 200 mg. Les doses peuvent être répétées à 6 ou 8 heures d'intervalle, jusqu'à 3 ou 4 fois selon la sévérité des réaction.

- Surveiller et noter : signes vitaux (pouls, tension, fréquence respiratoire, etc.), heure d'administration et dose de tous les médicaments utilisés. S'assurer que ces informations sont transférées avec le patient.
- Ecrire sur la carte de vaccination « réaction anaphylactique grave survenue le _____ après l'injection du vaccin _____ », afin que l'intéressé ne reçoive plus jamais ce vaccin.