

Les maux qui courent

Bulletin de santé publique, région des Laurentides
destiné aux professionnels de la santé

Vol. 9 N° 2 Novembre 2002

Influenza : vaccination et SOR

Par Denise Décarie, médecin-conseil en maladies infectieuses

Notre système de surveillance des effets secondaires liés à la vaccination nous a permis de détecter ce qu'on a convenu d'appeler le syndrome oculo-respiratoire (SOR) suite à l'administration du vaccin antigrippal au cours de la saison 2000-2001. Le phénomène s'est répété au cours de la saison 2001-2002 quoiqu'à une fréquence moindre. Des résultats d'études indiquent que les deux vaccins, aussi bien le Fluviral de Shire que le Vaxigrip d'Aventis, ont été mis en cause. Même si différentes hypothèses ont été émises, le mécanisme physiologique sous-jacent demeure inconnu.

À des fins de surveillance pour la saison à venir, le Comité consultatif national sur l'immunisation (CCNI) recommande d'utiliser la définition de cas de l'année dernière (2001) soit :

- rougeur aux yeux
- symptômes respiratoires (toux, sifflement, serremments de poitrine, difficulté à respirer, difficulté à avaler, enrouement ou mal de gorge)
- œdème facial

apparaissant dans les 24 heures suivant l'administration du vaccin.

À des fins de prise de décision pour la vaccination des gens qui ont présenté un SOR, le CCNI recommande d'utiliser les définitions suivantes :

SOR léger : ne nuit pas aux activités quotidiennes : aisément tolérable.

SOR modéré : nuit aux activités quotidiennes : requiert une modification des activités ou même une médication.

SOR sévère : empêche de vaquer aux activités quotidiennes : incapacité de travailler ou de dormir.

Toutes les personnes qui ont présenté un SOR antérieurement peuvent être revaccinées à l'exception de celles qui ont présenté un SOR sévère intéressant les voies respiratoires inférieures (respiration sifflante, oppression thoracique, difficulté à respirer). En présence de tels symptômes ou de tout autre symptôme important comme une constriction grave de la gorge ou une dysphagie sévère, on doit peser les risques et les avantages d'une revaccination et demander l'avis d'un expert au besoin.

Avant toute vaccination, on doit obtenir un consentement éclairé. Les individus seront informés des risques de la grippe, des risques et avantages de la vaccination ainsi que du syndrome oculo-respiratoire.

Nous vous demandons de rester vigilants et de nous rapporter tout effet indésirable associé au vaccin antigrippal. À cet effet, nous joignons à ce bulletin un exemplaire du formulaire à compléter dans tous les cas.

Service spécialisé de consultation téléphonique

Pour les médecins qui ont à gérer les expositions accidentelles au sang et aux autres liquides biologiques, le service de consultation téléphonique pour les médecins du réseau des UHRESS est maintenant accessible la nuit, les fins de semaine et les jours fériés. Les numéros de téléphone à composer sont le (514) 849-5520 ou le 1-800-363-4814.

Nouveau

Vaccin anti-méningococcique à l'âge d'un an !

À compter du 1^{er} novembre 2002, le vaccin anti-méningococcique « **Menjugate** » sera inclus dans le calendrier régulier de vaccination; il sera administré gratuitement à l'âge d'un an, en même temps que le RRO. Ceci fait suite à la campagne provinciale de vaccination qui a eu cours à l'automne 2001.

Le vaccin est disponible selon les modalités habituelles.



Des Centres d'abandon du tabagisme partout à travers le territoire des Laurentides

Par Anne-Marie Bellerose, agente d'information et Roxane Néron, médecin-conseil en tabagisme

Plusieurs études confirment qu'environ 70 % des fumeurs désirent cesser de fumer. Une grande majorité d'entre eux consultent leur médecin annuellement et les conseils de ce dernier sont un facteur de motivation important. Selon l'Institut national de santé publique les conseils d'un médecin, d'une durée aussi brève que trois minutes ou moins, ainsi que les services d'aide individuelle ou de groupe ont un impact significatif sur l'arrêt du tabagisme.

Dans les Laurentides, des Centres d'abandon du tabagisme sont maintenant disponibles dans tous les CLSC du territoire ainsi que dans deux centres hospitaliers soit l'Hôtel-Dieu de Saint-Jérôme et le centre hospitalier Saint-Eustache.

Ces Centres d'abandon offrent deux types d'aide pour soutenir les fumeurs dans leur démarche, l'aide individuelle ou l'aide de groupe.



L'aide individuelle est offerte sous forme d'accompagnement spécialisé.

Ce service est :

- *gratuit* ;
- *d'une durée variable selon les besoins de chaque fumeur, allant de deux à huit rencontres d'environ 30 minutes chacune* ;
- *offert sous forme d'entrevues individuelles ou téléphoniques.*

L'aide de groupe (Programme devenir non-fumeur pour la vie) est un accompagnement basé sur l'interaction entre les participants et un animateur formé par l'Institut thoracique de Montréal.

Ce service est :

- *gratuit* ;
- *d'une durée de huit semaines à raison de neuf rencontres de deux heures chacune* ;
- *disponible dans les entreprises pour des groupes de 10 participants et plus.*

En tant que professionnels de la santé, nous souhaitons votre collaboration pour faire la promotion active de ces nouveaux Centres d'abandon du tabagisme.

Les Centres d'abandon du tabagisme dans les Laurentides

<p>CLSC Arthur-Buies (450) 431-2221</p>	<p>CLSC-CHSLD Pays-d'en-Haut (450) 229-6601 (450) 227-3447</p>	<p>CLSC-CHSLD des Trois Vallées (819) 326-3111 (819) 425-3771 (819) 686-2117</p>
<p>CLSC des Hautes-Laurentides (819) 275-2411 (819) 623-1228 1 800 567-4561</p>	<p>CLSC Jean-Olivier-Chénier (450) 491-1233</p>	<p>CH Saint-Eustache (450) 473-1454</p>
<p>CLSC-CHSLD Thérèse-de-Blainville (450) 430-4553</p>	<p>CLSC Hôpital d'Argenteuil (450) 562-8581 1 800 363-5619</p>	<p>Hôtel-Dieu de Saint-Jérôme (450) 431-8200 poste 2587</p>

Les maux qui courent

Responsable de la publication

Denise Décarie, médecin-conseil

Publication

Direction de santé publique des Laurentides
1000, rue Labelle, Saint-Jérôme
J7Z 5N6

Information et urgence

Tél. : (450) 436-8622

Téléc. : (450) 436-1761



DIRECTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE

la santé mieux pensée

ISSN 1201-6276