

Fiche de renseignements sur le vaccin contre la COVID-19

Veillez lire cette fiche de renseignements attentivement et demander à un professionnel de la santé de répondre à toutes vos questions avant de vous faire vacciner.

Qu'est-ce que la COVID-19?

- La COVID-19 est une maladie infectieuse causée par le nouveau coronavirus (SARS-CoV-2). Son existence a été reconnue pour la première fois en décembre 2019, et l'OMS a reconnu qu'elle était à l'origine d'une pandémie mondiale en mars 2020.
- Une personne infectée par le virus causant la COVID-19 peut en contaminer d'autres en toussant, en éternuant, en chantant, en parlant ou en respirant.
- Les personnes infectées peuvent transmettre le virus même si elles **n'ont pas** de symptômes.
- Certaines personnes infectées par le virus n'ont aucun symptôme, tandis que d'autres souffrent de symptômes dont l'intensité varie.
- [Les symptômes de la COVID-19](#) peuvent comprendre de la toux, un essoufflement, de la fièvre, des frissons, de la fatigue et une perte de l'odorat ou du goût.
- Les personnes présentant des symptômes légers peuvent se sentir mal longtemps après avoir contracté la COVID-19.
- Les personnes non vaccinées courent un risque beaucoup plus élevé d'infection à la COVID-19 et de maladie grave, y compris d'hospitalisation et de décès, que les personnes vaccinées.

Comment le vaccin contre la COVID-19 protège-t-il contre l'infection?

- Le vaccin force le corps à produire des **anticorps** pour vous aider à ne pas tomber malade si vous êtes exposé au virus de la COVID-19.
- **Deux** doses du vaccin contre la COVID-19 ARNm (Comirnaty de Pfizer-BioNTech) peuvent être efficaces à 95 % pour protéger contre la maladie symptomatique.
- **Deux** doses du vaccin contre la COVID-19 ARNm (Spikevax de Moderna) peuvent être efficaces dans 86 % à 94 % des cas pour protéger contre la maladie symptomatique.
- **Deux** doses du vaccin à vecteur viral non répliquatif contre la COVID-19 (Vaxzevria d'AstraZeneca et COVISHIELD) peuvent être efficaces à 62 % pour protéger contre la maladie symptomatique.
- **Deux** doses du vaccin à base de sous-unités protéiques recombinantes Nuvaxovid de Novavax contre la COVID-19 peuvent être efficaces à 90 % pour protéger contre la maladie symptomatique.
- **Deux doses** du vaccin Covifenz de Medicago contre la COVID-19 à base de plantes utilisant des particules pseudo-virales (PPV) peuvent avoir une efficacité de 71 % pour prévenir la maladie symptomatique confirmée de la COVID-19.
- **Une dose** du vaccin viral non répliquatif contre la COVID-19 (Janssen) peut être efficace à 67 % pour protéger contre la maladie symptomatique.
- Certaines personnes devront recevoir trois doses de vaccins pour compléter une série primaire et certaines personnes pourront avoir droit à une première ou une deuxième dose de rappel. Veuillez vous rendre sur la page [Faites-vous vacciner](#) pour prendre connaissance des recommandations.
- Il est important de noter que le vaccin ne contient pas le virus; **vous ne pouvez donc pas contracter la COVID-19 par l'entremise du vaccin.**

Qui peut ou ne peut pas recevoir le vaccin contre la COVID-19?

- La santé publique indiquera [qui](#) peut recevoir le vaccin à ce moment-ci.
- Le **Tableau 1** ci-dessous contient des renseignements précis sur les personnes qui peuvent recevoir le vaccin contre la COVID-19 et celles qui ne devraient pas le recevoir.

Tableau 1 : Tableau récapitulatif : Personnes qui peuvent recevoir le vaccin contre la COVID-19, celles qui peuvent se faire offrir le vaccin contre la COVID-19 et celles qui ne devraient pas recevoir le vaccin contre la COVID-19

	PERSONNES QUI PEUVENT RECEVOIR le vaccin contre la COVID-19	PERSONNES QUI PEUVENT SE FAIRE OFFRIR le vaccin contre la COVID-19	PERSONNES QUI NE DEVRAIENT PAS RECEVOIR le vaccin contre la COVID-19
		Les personnes faisant partie de cette catégorie et présentant un risque élevé d'exposition à la COVID-19 doivent consulter leur professionnel de la santé pour discuter du vaccin.	
Âge	5 ans et plus (Comirnaty de Pfizer-BioNTech) 6 ans et plus (Spikevax de Moderna) 18 ans et plus (Vaxzevria d'AstraZeneca, COVISHIELD, Janssen, Nuvaxovid de Novavax* et Covifenz de Medicago*)	Entre 12 et 15 ans (Pfizer/BioNTech/Moderna)	4 ans ou moins (Comirnaty de Pfizer-BioNTech) 5 ans ou moins (Spikevax de Moderna) 17 ans ou moins (Vaxzevria d'AstraZeneca, COVISHIELD, Janssen, Nuvaxovid de Novavax et Covifenz de Medicago) 65 ans et plus (Covifenz de Medicago)
Vous présentez actuellement des symptômes qui pourraient être liés à la COVID-19			Vous ne devriez pas vous faire vacciner si vous présentez des symptômes qui pourraient être attribuables à la COVID-19 . Si vous vous sentez mal, consultez l' Outil d'autoévaluation pour la COVID-19 ou composez le 811 pour planifier un test de dépistage.
Infection à la COVID-19 actuelle ou passée	Vous pouvez vous faire vacciner si vous n'êtes plus contagieux (10 jours après l'apparition des premiers symptômes ou 10 jours après l'obtention d'un résultat positif au test de dépistage) et que vous n'avez plus de symptômes.		Vous ne pouvez pas être vacciné si vous êtes toujours contagieux (dans les 10 jours suivant l'apparition des premiers symptômes ou l'obtention d'un résultat positif à un test de dépistage). Si vous vous présentez à une clinique de vaccination alors que vous présentez des symptômes de la COVID-19, vous pourriez transmettre l'infection à d'autres personnes.
Grossesse	Femmes qui sont actuellement enceintes ou qui prévoient de le devenir avant de recevoir les deux doses du vaccin de la COVID-19.		
Allaitement	Femmes qui allaitent.		
Allergie au polyéthylène glycol (Comirnaty de Pfizer/BioNTech et Spikevax de Moderna et Covifenz de Medicago). Présent dans certains cosmétiques, produits de soins de la peau, laxatifs, sirops pour la toux, produits de préparation intestinale pour colonoscopie ainsi que dans certains aliments et boissons. Allergie au polysorbate 80 (Vaxzevria d'AstraZeneca, COVISHIELD, Janssen, Nuvaxovid de Novavax et Covifenz de Medicago). Présent dans des préparations pharmaceutiques (p. ex. huiles contenant des vitamines, comprimés et agents anticancéreux) et des cosmétiques. Allergie à la kanamycine et à la carbénicilline (Covifenz de Medicago).			Si vous avez reçu un diagnostic d'allergie au polyéthylène glycol (PEG)*, au polysorbate 80 ou au trométhamine ou que vous avez eu une réaction allergique de cause inconnue, vous ne devez pas être vacciné avant qu'un allergologue ou un autre professionnel de la santé détermine que le vaccin est sécuritaire pour vous.

<p>Allergie au trométhamine (Spikevax de Moderna). Présent dans certains médicaments injectés pour la réalisation de tests (produits de contraste), dans d'autres médicaments pris de façon orale ou par injection ainsi que dans certaines crèmes et lotions.</p>			
<p>Vous avez eu une réaction grave ou allergique à une dose antérieure du vaccin contre la COVID-19</p>			<p>Si vous avez eu une réaction grave ou allergique à votre première dose du vaccin contre la COVID-19, vous ne devez pas être vacciné avant qu'un allergologue ou un autre professionnel de la santé détermine que le vaccin est sécuritaire pour vous.</p>
<p>Avez-vous eu une réaction allergique à un autre vaccin (un autre type de vaccin contre la COVID-19 ou un autre vaccin) ou à un autre médicament administré par injection ou par intraveineuse dans le passé?</p>			<p>Si vous répondez « oui », vous pouvez recevoir le vaccin contre la COVID-19. Vous devrez attendre 30 minutes dans la clinique après avoir reçu le vaccin pour veiller à ce que vous vous sentiez bien.</p>
<p>Avez-vous des antécédents de caillots sanguins avec un faible taux de plaquettes après avoir reçu un vaccin contre la COVID-19?</p>			<p>Si vous avez des antécédents de caillots sanguins avec un faible taux de plaquettes après avoir reçu un vaccin à vecteur viral (AstraZeneca ou Janssen), vous ne devriez pas recevoir le vaccin contre la COVID-19 de Janssen. Consultez votre professionnel de la santé.</p>
<p>Avez-vous des antécédents de caillots sanguins?</p>			<p>Dans de rares cas, des caillots sanguins sont apparus après l'administration du vaccin Janssen. Discutez de vos risques avec votre professionnel de la santé.</p>
<p>Avez-vous des antécédents de caillots sanguins avec un faible taux de plaquettes (cellules dans le sang qui facilitent la coagulation)?</p>			<p>Dans de rares cas, un faible taux de plaquettes peut survenir après l'administration du vaccin Janssen. Si vous avez déjà des antécédents de faible taux de plaquettes, vous devriez envisager de recevoir un vaccin à ARNm contre la COVID-19. Si vous avez des antécédents de faible taux de plaquettes et que vous choisissez de recevoir le vaccin de Janssen, vous devez surveiller les ecchymoses (« bleus ») qui apparaissent facilement ou les saignements excessifs inexpliqués. Votre professionnel de la santé pourrait surveiller votre taux de plaquettes sanguines après l'administration du vaccin de Janssen.</p>
<p>Avez-vous déjà connu un épisode de syndrome de fuite capillaire (SFC)?</p>			<p>Si vous répondez « oui », il vous est conseillé de ne pas recevoir le vaccin contre la COVID-19 de Janssen. Consultez votre professionnel de la santé.</p>
<p>Avez-vous récemment reçu des anticorps monoclonaux ou du plasma convalescent pour le traitement de la COVID-19?</p>			<p>Si vous répondez « oui », vous pourriez devoir retarder l'administration de votre vaccin contre la COVID-19.</p>
<p>Problèmes de santé Discutez avec votre professionnel de la santé avant de vous faire vacciner si vous avez un doute sur votre état de santé.</p>		<p>Problèmes liés à votre système immunitaire, historique de maladies auto-immunes, prise de médicaments ou traitements.</p>	

** Le vaccin n'a pas fait l'objet de suffisamment d'études pour la catégorie des personnes qui « ne devraient généralement pas recevoir » le vaccin. Il est donc recommandé de discuter avec votre professionnel de la santé si vous présentez un risque élevé d'exposition à la COVID-19.*

* Le polyéthylène glycol (PEG) peut entraîner, dans de rares occasions, des réactions allergiques. Il est présent dans des produits comme les médicaments, les produits de préparation intestinale pour colonoscopie, les laxatifs, les sirops pour la toux, les cosmétiques ainsi que dans les crèmes pour la peau, les produits pharmaceutiques utilisés sur la peau et durant les opérations, le dentifrice, les lentilles cornéennes et le liquide pour les lentilles cornéennes. Le PEG peut également être présent dans les aliments et les boissons, mais cette présence n'est pas reconnue pour entraîner des réactions allergiques.

* **L'innocuité et l'efficacité du vaccin Novavax de Novavax et du vaccin Covifenz de Medicago n'ont pas été établies auprès des populations suivantes :**

- Les personnes qui ont déjà contracté le SRAS-CoV-2;
- Les personnes immunodéprimées en raison d'une maladie ou d'un traitement;
- Les femmes enceintes ou qui allaitent;
- Les personnes atteintes d'une maladie auto-immune.

Le consentement éclairé doit inclure une discussion sur le fait qu'il existe à ce stade des preuves limitées concernant l'utilisation des vaccins Novavax de Novavax et Covifenz de Medicago au sein de ces populations.

En plus des renseignements présentés dans le *Tableau 1*, dites au professionnel de la santé si :

- **Vous vous êtes déjà évanoui ou si vous avez déjà ressenti une sensation de faiblesse après avoir un reçu un vaccin ou subi une intervention médicale.** Votre professionnel de la santé pourra vous recommander de recevoir le vaccin en position allongée pour prévenir tout évanouissement.
- **Vous présentez un trouble de saignement ou prenez des médicaments qui pourraient influencer la coagulation sanguine.** Cette information aidera votre professionnel de la santé à prévenir les saignements et les ecchymoses occasionnés par l'aiguille.

Comment le vaccin est-il administré?

Le vaccin est administré sous forme d'injection dans le muscle de la partie supérieure du bras et requiert deux doses. Il est important de recevoir les deux doses du vaccin pour garantir une protection optimale contre l'infection à la COVID-19. Le vaccin de Janssen est un produit à dose unique. Toutefois, le CCNI a recommandé qu'une dose de rappel d'un vaccin à ARNm contre la COVID-19 puisse être administrée aux personnes ayant reçu le vaccin de Janssen. La dose de rappel doit être administrée au moins six mois après la première dose.

Quels sont les effets secondaires du vaccin?

Des effets indésirables sont attendus et peuvent indiquer que le vaccin est efficace pour vous protéger contre la COVID-19. Les effets indésirables peuvent survenir dans les jours suivant la vaccination et peuvent comprendre un ou plusieurs des symptômes suivants :

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">○ Douleur, sensibilité ou enflure au site d'injection○ Fatigue○ Maux de tête○ Douleurs musculaires○ Douleurs articulaires○ Nausées, vomissements, diarrhée | <ul style="list-style-type: none">○ Frissons○ Fièvre○ Gonflement des ganglions lymphatiques○ Étourdissements, diminution de l'appétit, transpiration excessive, démangeaisons ou éruptions cutanées |
|---|--|

Myocardite et péricardite

- De très rares cas de myocardite et de péricardite ont été signalés à la suite de l'immunisation avec un produit vaccinal à ARNm contre la COVID-19.
- La myocardite est une inflammation du muscle cardiaque et la péricardite est une inflammation de la paroi qui entoure le cœur.
- Des myocardites et des péricardites ont été signalées plus fréquemment chez les hommes, chez les personnes de moins de 30 ans et après une deuxième dose.
- La majorité des cas étaient bénins et les personnes se sont rétablies rapidement.

- Consultez immédiatement un médecin si vous présentez des symptômes tels que des douleurs à la poitrine, un essoufflement ou si vous vous sentez le cœur flottant ou battant fort, ou que votre rythme cardiaque est rapide.
- Ces symptômes apparaissent généralement dans la semaine qui suit la réception d'une dose de vaccin à ARNm.

Les personnes ayant des antécédents de péricardite qui n'ont pas eu un bilan cardiaque ou qui ont obtenu des résultats normaux à des examens cardiaques peuvent recevoir une nouvelle dose de vaccin :

- si elles n'ont aucun symptôme;
- si au moins 90 jours se sont écoulés depuis leur vaccination.

Si une autre dose du vaccin contre la COVID-19 est offerte, la personne devrait recevoir une dose de 30 mcg du vaccin de Pfizer/BioNTech en raison du nombre moins élevé de cas de myocardites et/ou de péricardites signalés.

La procédure relative au consentement éclairé devrait comprendre une discussion au sujet du risque inconnu de survenue d'une nouvelle myocardite et/ou péricardite à la suite de l'obtention de doses additionnelles du vaccin contre la COVID-19 de Pfizer-BioNTech par des personnes ayant des antécédents de myocardite et/ou de péricardite confirmée après l'injection d'une dose antérieure de vaccin à ARN modifié contre la COVID-19, ainsi que la nécessité d'obtenir une évaluation et des soins médicaux immédiats dans le cas où des symptômes feraient leur apparition.

Voici quelques **réactions rares** qui ont été observées lors de la prise d'un vaccin à vecteur viral (AstraZeneca/COVISHIELD et Janssen) :

La thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (TTIV), également appelée syndrome de thrombose avec thrombocytopénie (STT)

- La TTIV est une affection grave entraînant une thrombose (caillots sanguins) et une thrombocytopénie (faible taux de plaquettes; les plaquettes sont une composante du sang qui joue un rôle dans la coagulation). La TTIV peut entraîner la formation de caillots sanguins dans le cerveau, l'abdomen, les jambes et d'autres parties du corps. Les symptômes de la TTIV peuvent survenir dans les 4 semaines, et parfois jusqu'à 6 semaines, après la vaccination.
- Des cas de TTIV ont été signalés chez environ 1 personne sur 300 000 ayant reçu un vaccin de Janssen. La TTIV peut entraîner la mort.
- En raison du risque de TTIV, les vaccins à vecteur viral ne sont pas privilégiés.

Syndrome de fuite capillaire (SFC)

- Le syndrome de fuite capillaire est une affection grave, parfois mortelle, qui provoque une fuite de liquide à partir de petits vaisseaux sanguins, entraînant une enflure rapide des bras et des jambes, une prise de poids soudaine et une hypotension artérielle entraînant une sensation de faiblesse.
- Les personnes ayant déjà souffert du syndrome de fuite capillaire semblent présenter un risque accru après l'administration d'un vaccin à vecteur viral, comme celui de Janssen.

Syndrome de Guillain-Barré (SGB)

- Le SGB est un trouble neurologique possiblement grave qui se traduit par un engourdissement et une faiblesse des bras, des jambes, du visage, de la poitrine ou d'autres muscles, pouvant entraîner une paralysie dans les cas graves. Il peut survenir plusieurs semaines après avoir reçu le vaccin de Janssen.
- La plupart des personnes se remettent complètement du SGB, mais certaines conservent des symptômes, et certaines personnes peuvent en mourir.

Consultez immédiatement un médecin si, après avoir reçu un vaccin, vous présentez les symptômes suivants qui pourraient être associés à la **thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (TTIV, STT)** :

- Apparition de maux de tête violents, aggravation ou persistance de maux de tête, vision trouble, confusion ou convulsions

- Essoufflement, douleurs à la poitrine, enflure aux jambes, douleurs aux jambes, douleurs abdominales persistantes
- Ecchymoses inhabituelles ou minuscules taches sanguines sous-cutanées au-delà du site d'injection

Consultez immédiatement un médecin si, après avoir reçu un vaccin, vous présentez les symptômes suivants qui pourraient être associés au **syndrome de fuite capillaire (SFC)** :

- Enflure rapide des bras et des jambes
- Prise de poids soudaine
- Faiblesse

Consultez immédiatement un médecin si, après avoir reçu un vaccin, vous présentez les symptômes suivants qui pourraient être associés au **syndrome de Guillain-Barré (SGB)** :

- Engourdissement, faiblesse ou incapacité à bouger les muscles des bras, des jambes, du visage, de la poitrine et d'autres muscles

Les réactions allergiques sont rares, mais peuvent survenir après la vaccination. Le personnel de la clinique de vaccination est prêt à gérer une réaction allergique dans le cas où elle se produirait. Les symptômes d'une réaction allergique sont notamment les suivants :

- Urticaire (éruptions cutanées qui provoquent souvent de fortes démangeaisons)
- Gonflement du visage, de la langue ou de la gorge
- Difficulté à respirer

Quelles mesures de santé publique ont été mises en place pour assurer la sécurité des vaccinations pendant la COVID-19?

Les professionnels de la santé font preuve d'une très grande vigilance pour éviter de propager la COVID-19 au moment d'administrer les vaccins. Voici quelques exemples de mesures de sécurité :

- On vous demandera si vous présentez [des symptômes de la COVID-19](#) lors de votre arrivée à la clinique. Les personnes présentant des symptômes de la COVID-19 ne doivent pas se présenter à la clinique.
- Vous devrez porter un masque à l'intérieur de la clinique et devrez rester à une distance de deux mètres des autres personnes (sauf celles faisant partie de votre bulle familiale).
- Les membres du personnel porteront un masque et nettoieront leurs mains et leur espace de travail entre chaque vaccination.

Que devez-vous faire avant de vous présenter à la clinique?

- Portez une chemise à manches courtes ou un haut avec des manches faciles à remonter.
- Mangez avant de vous présenter à la clinique afin d'éviter les sensations de faiblesse pendant la vaccination.
- Apportez votre carte d'assurance-soins médicaux (MCP) non expirée.
- Apportez votre dossier de vaccination ou téléchargez l'application [CANImmunize](#) pour conserver la liste de vos vaccinations.

Que devez-vous faire après avoir reçu le vaccin?

- **Attendez pendant au moins 15 minutes.**
- **Informez un professionnel de la santé** à la clinique si vous ne vous sentez pas bien.
- **Composez le 911 sans tarder si vous développez des symptômes graves ou des symptômes associés à une réaction allergique.**

- **Continuez de suivre les recommandations des responsables locaux de la santé publique** pour prévenir la propagation de la COVID-19, comme le port du masque, le maintien d'une distance physique d'au moins deux mètres avec les autres personnes et la restriction des contacts sociaux.
- **Ne subissez pas de test de dépistage pour la tuberculose (TB)** dans les 28 jours, ou plus, après avoir reçu un vaccin contre la COVID-19 (sauf sur recommandation de votre professionnel de la santé).
- Si possible, **attendez au moins deux semaines après la vaccination ou la fin de votre série de vaccinations avant de commencer à prendre des médicaments qui suppriment votre système immunitaire**, comme le recommande votre professionnel de la santé.
- **Conservez votre dossier de vaccination** contenant les renseignements à propos du vaccin contre la COVID-19 dans un lieu sûr.

Quand dois-je me présenter pour recevoir la seconde dose?

- Deux doses de vaccin contre la COVID-19 fourniront la meilleure protection. Si vous avez 30 ans ou plus, **la deuxième dose devrait être reçue au moins entre 28 jours et quatre mois après la première**. Si vous avez entre 5 et 29 ans, **la deuxième dose devrait être reçue au moins huit semaines après la première**.
- De plus en plus de données probantes montrent que plus l'intervalle entre l'administration de la première et seconde dose d'une série primaire est long, plus la réponse immunitaire au vaccin et l'efficacité vaccinale sont grandes. L'intervalle plus long est aussi associé à un risque plus faible de myocardite et de péricardite chez les adolescents et les jeunes adultes.

Quel vaccin recevrai-je pour ma deuxième dose?

- Pour les personnes ayant reçu une première dose du vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca /COVISHIELD, **il est préférable** d'administrer un vaccin à ARNm comme deuxième dose, sur la base des preuves émergentes d'une meilleure réponse immunitaire de ce calendrier vaccinal mixte et pour atténuer le risque de thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (TTIV) associé aux vaccins à vecteur viral.
- Pour ceux qui ont reçu un vaccin à ARNm contre la COVID-19 (Comirnaty de Pfizer-BioNTech ou Spikevax de Moderna), le même vaccin à ARNm doit être proposé comme deuxième dose, si possible. Si vous vous présentez dans une clinique qui ne dispose pas de ce vaccin ou si vous n'êtes pas sûr du vaccin que vous avez reçu comme première dose, l'un ou l'autre des vaccins à ARNm (Comirnaty de Pfizer-BioNTech ou Spikevax de Moderna) peut vous être proposé.
- Chez les personnes âgées de 12 à 29 ans, le vaccin Comirnaty de Pfizer-BioNTech est privilégié.
- Si vous êtes âgé de 18 ans ou plus et que vous ne pouvez ou ne voulez pas recevoir un vaccin à ARNm, le vaccin Nuvaxovid de Novavax peut vous être proposé comme deuxième dose.

Suis-je admissible à recevoir une troisième dose du vaccin contre la COVID-19?

Il se peut que certaines personnes doivent recevoir une troisième dose pour compléter une série primaire. Veuillez vous rendre sur la page [Faites-vous vacciner](#) pour prendre connaissance des recommandations.

Suis-je admissible à des doses de rappel du vaccin contre la COVID-19?

Certaines personnes peuvent recevoir une première ou une deuxième dose de rappel. Veuillez consulter la page [Faites-vous vacciner](#) pour prendre connaissance des recommandations et déterminer si vous êtes admissible à recevoir une dose de rappel.

Si vous décidez de compléter la série avec le vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD, veuillez tenir compte des renseignements suivants.

- **Efficacité** : le même vaccin est généralement utilisé pour toutes les doses d'une série de vaccins, car c'est ainsi qu'il est étudié par ses fabricants. Lors des essais cliniques, le vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD a permis de prévenir 60 % à 80 % des maladies dues à la COVID-19 à partir de deux semaines après la deuxième dose. La protection contre l'hospitalisation et le décès dus à la COVID-19 était encore plus grande.
- **Effets secondaires** : la plupart des réactions, telles que des maux de tête et la fatigue, après l'administration du vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD sont légères ou modérées et de courte durée. Ces effets secondaires sont plus rares et encore plus légers après la deuxième dose du vaccin.
- **Sécurité** : une affection très rare, mais grave de caillots sanguins combinée à un faible taux de plaquettes sanguines (TTIV) a été signalée après l'immunisation par les vaccins Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD ou COVISHIELD en Europe, au Royaume-Uni et au Canada. Ces rares cas de TTIV se produisent principalement entre quatre et 28 jours après l'administration du vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD. Les personnes qui reçoivent un vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD doivent surveiller l'apparition de symptômes tels que des maux de tête sévères et constants, des douleurs abdominales et des difficultés respiratoires de 4 à 42 jours après le vaccin. Au Canada, après la première dose, un cas de TTIV a été signalé pour 55 000 doses de vaccin administrées. Le taux de TTIV après une seconde dose n'est pas encore clair, mais après avoir administré environ 9 millions de secondes doses du vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD, le Royaume-Uni en a signalé 15 cas. Cela représente 1 cas pour 600 000 doses, ce qui est beaucoup plus rare qu'après les premières doses, mais il est possible que cela change avec le temps.

Compléter la série de vaccins avec un vaccin à ARNm ou avec un vaccin à base de sous-unités protéiques recombinantes (Nuvaxovid de Novavax) :

- **Efficacité** : la plupart des études portant sur l'administration d'un vaccin à ARNm après une première dose Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD ne sont pas encore terminées, mais en Espagne, une petite étude a montré que la réponse immunitaire était nettement améliorée, par rapport à l'absence de seconde dose, lorsque le vaccin de Pfizer était administré huit semaines ou plus après une dose de vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD. Il est possible que l'utilisation de différents vaccins puisse stimuler le système immunitaire de différentes manières et fournir une réponse immunitaire plus forte, mais nous ne disposons pas encore d'études qui le prouvent clairement.
- **Effets secondaires** : un essai réalisé au Royaume-Uni a montré que les personnes ayant reçu le vaccin de Pfizer quatre semaines après une dose de vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD présentaient davantage de réactions générales telles que de la fièvre et des courbatures que celles qui avaient reçu le même vaccin pour leur deuxième dose. La plupart des symptômes sont apparus dans les deux jours suivant la vaccination et ont disparu d'eux-mêmes. Dans l'étude menée en Espagne avec le vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD puis celui de Pfizer, après huit semaines, les effets secondaires étaient légers et disparaissaient d'eux-mêmes.
- **Sécurité** : aucun cas de TTIV après un vaccin à ARNm n'a été rapporté à Terre-Neuve-et-Labrador. Il n'y a eu aucun signalement provenant de l'essai du Royaume-Uni ou de celui de l'Espagne qui donnait aux gens un vaccin à ARNm après un vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD, mais ces essais étaient très petits et il y a moins de données sur les séries de vaccins mixtes que sur celles avec le même vaccin.

Actuellement, les vaccins à ARNm Vaxzevria d'AstraZeneca/COVISHIELD et Nuvaxovid de Novavax sont offerts à Terre-Neuve-et-Labrador. Par conséquent, les personnes qui souhaitent recevoir une deuxième dose de vaccin à ARNm du vaccin Nuvaxovid de Novavax pourront le faire sans tarder. Si une personne choisit un vaccin à ARNm ou le vaccin Nuvaxovid de Novavax pour sa deuxième dose, elle n'a pas besoin de recommencer une série. Si une personne a besoin d'aide pour comprendre les renseignements ci-dessus, elle peut communiquer avec un professionnel de la santé.