



Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Récapitulatif des bonnes pratiques et des méthodes disponibles pour réduire les douleurs et la peur des vaccins en fonction de l'âge



Overview of good practice and available methods to reduce pain and fear of vaccine according to the age

A. Menuey^a, R. Cohen^{a,b,c,*d}

^a ACTIV, Association Clinique et Thérapeutique Infantile du Val-de-Marne, Créteil, France

^b Université Paris Est, IMRB- GRC GEMINI, 27, rue Inkermann, 94100 Saint-Maur-des-Fossés, France

^c Clinical Research Center (CRC), Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil, 40, avenue de Verdun, 94000 Créteil, France

^d Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique (GPIP) CHU Laval, 57, avenue de la Californie, 06200 Nice, France

Accepté le 21 janvier 2021

MOTS CLÉS

Vaccins ;
Douleur ;
Crainte ;
Bonnes pratiques

KEYWORDS

Vaccin;
Pain;
Fear;
Good Practice

* Auteur correspondant.
Adresse e-mail : robert.cohen@activ-france.fr (R. Cohen).

Dans ce numéro nous avons essayé de recenser les bonnes pratiques et l'ensemble des mesures disponibles pour diminuer les douleurs et par de là la peur des piqûres et vaccins. Ces méthodes sont nombreuses et bien entendues, il est impossible de les appliquer toutes. Chaque vaccinateur doit choisir en fonction de sa pratique, de l'âge, des désirs des patients, des vaccins, les méthodes qu'il va utiliser. Nous avons essayé pour chaque âge pédiatrique de donner ce qui

Tableau 1 Tableau récapitulatif des bonnes pratiques et méthodes disponibles pour la vaccination des nourrissons de moins d'un an.

Bonne pratique	< Boîte à outils >		
	Position du nourrisson	Technique d'injection	Usage du paracétamol
2 mois: Hexavalent + Anti-Pneumocoque + Anti-Rotavirus	Dans les bras des parents [1] ou Peau à peau ou Couché, avec réassurance immédiate dans les bras des parents	Pas de purge de l'aiguille [2] Pas d'aspiration avant l'injection [1] Injection rapide [2] Administration du vaccin le plus dououreux en 2 ^e injection dans le quadrant antéro-latéral de la cuisse [3]	Paracétamol uniquement si comportement malade avec ou sans fièvre [4]
3 mois: Anti-Meningocoque B + Anti-Rotavirus			Paracétamol avant l'injection, puis à H4 et H10 [10]
4 mois: Hexavalent + Anti-Pneumocoque			Paracétamol uniquement si comportement malade avec ou sans fièvre
5 mois: Anti-Meningocoque B + Anti-Meningocoque C			Paracétamol avant l'injection, puis à H4 et H10
11 mois: Hexavalent + Anti-Pneumocoque			Paracétamol uniquement si comportement malade avec ou sans fièvre
			Jeux & jouets et/ou Vidéos et/ou Musique
			Crèmes anesthésiantes

Tableau 2 Tableau récapitulatif des bonnes pratiques et méthodes disponibles pour la vaccination pour les enfants de un à six ans.

	Bonne pratique	<< Boîte à outils >>			
		Position de l'enfant	Technique d'injection	Usage du paracétamol	Méthodes physiques et pharmacologiques
12 mois: Anti ROR + Anti-Méningocoque C + Anti-Méningocoque B	Dans les bras des parents ou assis, avec réassurance immédiate dans les bras des parents si pleurs [11]	Pas de purge de l'aiguille Pas d'aspiration avant l'injection Injection rapide Administration du vaccin le plus dououreux en dernier Injection dans le deltoidé[12]	Paracétamol uniquement si comportement malade avec ou sans fièvre	Vidéos et/ou Musique et/ou Jouets	Crèmes anesthésiantes
16 mois: Anti-ROR + Anti-Varicelle				Vidéos et/ou Musique et/ou Souffler sur un jouet et/ou Hypnose conversationnelle	Spray réfrigérant [9] et/ou Crème anesthésiant
24 mois: Anti-Varicelle 6 ans: Pentavalent		Position assise			

Tableau 3 Tableau récapitulatif des bonnes pratiques et méthodes disponibles pour la vaccination des adolescents.

Bonne pratique		« Boîte à outils »		
	Position	Technique d'injection	Usage du paracétamol	Méthode de distraction
11 ans Quadrivalent + Anti-HPV	Position assise pendant l'injection puis allongée quelques minutes après l'injection si besoin	Pas de purge de l'aiguille Pas d'aspiration avant l'injection Injection rapide Vaccin le plus douloureux en 1 ^{er} [13]	Paracétamol uniquement si comportement malade avec ou sans fièvre	Hypnose conversationnelle [14,15]
12 ans Anti-HPV			Injection dans le deltoidé	Spray réfrigérant Crème anesthésiante

relevait des bonnes pratiques et proposer dans la boîte à outil celles qui nous paraissent les plus adaptées à l'âge (Tableaux 1–3).

Déclaration de liens d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

Références

- [1] Taddio A, Shah V, McMurtry CM, MacDonald NE, Ipp M, Ridgell RP, et al. Procedural and Physical Interventions for Vaccine Injections: Systematic Review of Randomized Controlled Trials and Quasi-Randomized Controlled Trials. *The Clinical Journal of Pain*.
[2] Red Book American Academy of Pediatrics.
[3] Andrew T. Kroger, William L. Atkinson, Larry K. Pickering. General Immunization practices.
[4] Prymula R, Siegrist C-A, Chlibek R, Zemlickova H, Vackova M, Smetana J, et al. Effect of prophylactic paracetamol administration at time of vaccination on febrile reactions and antibody responses in children: two open-label, randomised controlled trials. *Lancet* 2009;374(9698):1339–50.
[5] Shah V, Taddio A, McMurtry CM, Halperin SA, Noel M, Pillai Ridgell R, et al. Pharmacological and combined interventions to reduce vaccine injection pain in children and adults: systematic review and meta-analysis. *Clin J Pain* 2015;31: S38-S63.
[6] Taddio A, Flanders D, Weinberg E, Lamba S, Vyas C, Ilerisch AF, et al. A randomized trial of rotavirus vaccine versus sucrose solution for vaccine injection pain. *Vaccine* 2015;33(25):2939–43.
[7] Harrison D, Reszel J, Bueno M, Sampson M, Shah VS, Taddio A, et al. Breastfeeding for procedural pain in infants beyond the neonatal period. *Cochrane Database Syst Rev*. 28 oct.
[8] Cassidy KL, Reid GJ, McGrath PJ, Smith DJ, Brown TL, Finley GA. A randomized double-blind, placebo-controlled trial of the EMLA patch for the reduction of pain associated with intramuscular injection in four to six-year-old children. *Acta Paediatr* 2001;90(11):1329–36.
[9] Jacobson RM, Swan A, Adegbeno A, Ludington SL, Wollan PC, Poland GA, et al. Making vaccines more acceptable—methods to prevent and minimize pain and other common adverse events associated with vaccines. *Vaccine* 2001;19(17-19):2418–27.
[10] Prymula R, Esposito S, Zuccotti GV, Xie F, Toneatto D, Kohl I, et al. A phase 2 randomized controlled trial of a multicomponent meningococcal serogroup B vaccine (I). *Hum Vaccin Immunother* 2014;10(7):1993–2004.
[11] Lacey CM, Finkelstein M, Thygeson MV. The impact of positioning on fear during immunizations: supine versus sitting up. *J Pediatr Nurs* 2008;23(3):195–200.
[12] Institut national de prévention et d'éducation pour la santé. Guide des vaccination Edition, dossier Varia, édition inpes, Saint Denis, France; 2012. p. 1–444.
[13] Walter EB, Kemper AR, Dolor RJ, Dunne EF. Pain in adolescent girls receiving human papillomavirus vaccine with concomitantly administered vaccines. *Pediatr Infect Dis J* 2015;34(3):200–2.
[14] Birnie KA, Noel M, Chambers CT, Uman LS, Parker JA. Psychological interventions for needle-related procedural pain and distress in children and adolescents. *Cochrane Pain, Palliative and Supportive Care Group*, éditeur. *Cochrane Database of Systematic Reviews* [Internet]. 2018;31(10):72–89.
[15] Kathryn A Birnie, 1,2 BA (HONS), Melanie Noel, 3 PHD, Jennifer A. Parker PHD, Christine T. Chambers, PHD, Lindsay S. Uman, PHD, Steve R. Kisely, MD PHD, Patrick J. McGrath, PHD. Systematic Review and Meta-Analysis of Distraction and Hypnosis for Needle Related Pain and Distress in Children and Adolescents. *Journal of Pediatric Psychology*. 2014.