

[» Questions-réponses sur la grippe](#)

[» Questions-réponses sur les différentes classifications de la grippe](#)

[» Questions-réponses sur les vaccins antigrippaux](#)

[» Questions-réponses sur la COVID-19 et la grippe](#)

» Questions-réponses sur la grippe Qu'est-ce que la grippe saisonnière ?

La grippe saisonnière (ou la « grippe ») est le plus souvent causée par des virus grippaux de type A ou B. Les symptômes sont notamment l'apparition brutale de fièvre, de toux (généralement sèche), de maux de tête, de douleurs musculaires et articulaires, de mal de gorge et d'écoulement nasal. La toux peut être sévère et durer 2 semaines ou plus. La plupart des personnes guérissent de la fièvre et d'autres symptômes en une semaine sans avoir besoin de soins médicaux. Cependant, la grippe peut entraîner une maladie grave ou la mort dans les groupes à haut risque (voir Qui est le plus à risque ? ci-dessous).

Les épidémies saisonnières surviennent principalement pendant l'hiver, d'octobre à mars dans l'hémisphère Nord et d'avril à septembre dans l'hémisphère Sud. Dans les pays tropicaux et subtropicaux, la grippe saisonnière peut se déclarer toute l'année.

Comment puis-je éviter de contracter la grippe ?

Le meilleur moyen d'éviter de contracter la grippe est de se faire vacciner chaque année. Les virus de la grippe évoluent constamment et, deux fois par an, l'OMS formule des recommandations pour actualiser la composition des vaccins. Pour la saison grippale 2016-2017 de l'hémisphère Nord, la formulation du vaccin a été mise à jour en février 2016 et était composée de deux types, les virus A (H1N1 et H3N2) et un virus de type B.

L'OMS recommande la vaccination annuelle des groupes à haut risque, y compris des agents de santé. Idéalement, les gens devraient se faire vacciner juste avant le début de la saison grippale pour obtenir la couverture la plus efficace, bien que la vaccination à tout moment pendant la saison grippale permette toujours de prévenir les infections par la grippe.

Qui est le plus à risque ?

Les personnes les plus exposées au risque de grippe saisonnière sévère sont :

les femmes enceintes à n'importe quel stade de leur grossesse ;

les enfants de moins de 5 ans ;

les personnes âgées de 65 ans et plus ;

les personnes atteintes de maladies chroniques telles que le VIH/sida, l'asthme, les maladies cardiaques et pulmonaires et le diabète ;

les personnes présentant un risque accru d'exposition à la grippe, y compris les agents de santé.

Quel est le traitement de la grippe ?

Les personnes souffrant de la grippe doivent boire beaucoup d'eau et se reposer. La plupart des gens se rétablissent en l'espace d'une semaine. Les médicaments antiviraux contre la grippe peuvent réduire les complications graves et les décès bien que les virus grippaux puissent développer une résistance aux médicaments. Ils sont particulièrement importants pour les groupes à haut risque. Dans l'idéal, ces médicaments devraient être administrés de manière précoce (dans les 48 heures suivant l'apparition des symptômes). Les antibiotiques ne sont pas efficaces contre les virus grippaux.

Comment empêcher la grippe de se propager ?

La grippe peut se propager rapidement lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue, dispersant ainsi des gouttelettes du virus dans l'air. Elle peut également se propager par des mains contaminées par le virus.

Des mesures de précaution doivent être prises pour limiter la transmission. Il convient de se couvrir la bouche et le nez avec un mouchoir lorsque l'on tousse puis de le jeter après usage et de se laver soigneusement les mains régulièrement.

La grippe saisonnière est-elle liée à la grippe pandémique ?

Les flambées de grippe saisonnière sont causées par de légères modifications des virus qui ont déjà circulé et auxquels de nombreuses personnes sont partiellement immunisées.

Une pandémie se produit lorsqu'un virus grippal apparaît contre lequel la plupart des personnes ne sont pas immunisées parce qu'il diffère considérablement de toute souche antérieure rencontrée chez l'être humain. Cela permet à la souche de se propager facilement.

Les virus de la grippe saisonnière peuvent contribuer à l'émergence d'un virus pandémique ; dès lors qu'un virus pandémique s'est déclaré, comme pour la grippe pandémique A (H1N1) en 2009, il peut devenir un virus saisonnier.

Questions-réponses sur la grippe classées par catégorie **Qu'est-ce que la grippe ?**

La grippe est un virus respiratoire qui peut toucher le nez, la gorge et parfois les poumons. On retrouve cette maladie chez les humains et chez les animaux.

Qu'est-ce que la grippe pandémique ?

La grippe pandémique se produit lorsqu'un virus grippal apparaît contre lequel la plupart des personnes ne sont pas immunisées parce qu'il diffère considérablement de toute souche antérieure rencontrée chez l'être humain. Cela permet à la souche de se propager facilement.

Qu'est-ce que la grippe aviaire ?

En règle générale, les virus de la grippe aviaire se propagent chez les oiseaux. Cependant, certains virus ont touché les êtres humains. Chez l'homme, les symptômes peuvent causer une infection bénigne des voies respiratoires supérieures (fièvre et toux), une pneumonie grave, un syndrome de détresse respiratoire aigu (difficulté à respirer), un choc septique, voire le décès.

Qu'est-ce que la grippe zoonotique ?

Les gripes zoonotiques se propagent généralement chez les animaux. L'une des plus connues est celle qui est provoquée par les virus de la grippe porcine qui circulent chez les porcs. Cependant, d'autres animaux tels que les chevaux et les chiens peuvent être infectés par leurs propres virus grippaux (par exemple virus de la grippe canine, virus de la grippe équine, etc.). Ces gripes zoonotiques peuvent parfois infecter les êtres humains. Par exemple, certains pays ont notifié des cas d'infection humaine par certains virus de la grippe porcine. La plupart des cas humains ont été signalés à proximité immédiate de porcs infectés ou à l'occasion de visites dans des lieux où ces animaux sont exposés au public. On a toutefois observé une transmission interhumaine limitée.

Qu'est-ce que la grippe saisonnière ?

La grippe saisonnière (ou la « grippe ») est le plus souvent causée par des virus grippaux de type A ou B. Les symptômes sont notamment l'apparition brutale de fièvre, de toux (généralement sèche), de maux de tête, de douleurs musculaires et articulaires, de mal de gorge et d'écoulement nasal. La toux peut être sévère et durer 2 semaines ou plus. La plupart des personnes guérissent de la fièvre et d'autres symptômes en une semaine sans avoir besoin de soins médicaux. Cependant, la grippe peut entraîner une maladie grave ou la mort dans les groupes à haut risque.

Les épidémies saisonnières surviennent principalement pendant l'hiver, d'octobre à mars dans l'hémisphère Nord et d'avril à septembre dans l'hémisphère Sud. Dans les pays tropicaux et subtropicaux, la grippe saisonnière peut se déclarer toute l'année.

Comment la grippe saisonnière est-elle liée aux autres types de grippe ?

Les flambées de grippe saisonnière sont causées par de légères modifications des virus qui ont déjà circulé et auxquels de nombreuses personnes sont partiellement immunisées.

Les virus de la grippe saisonnière peuvent contribuer à l'émergence d'un virus pandémique ;

dès lors qu'un virus pandémique s'est déclaré, comme pour la grippe pandémique A (H1N1) en 2009, il peut devenir un virus saisonnier.

Les symptômes des différentes grippes sont-ils distincts ?

Non, les symptômes sont identiques pour les différentes grippes. Les grippes aviaire, zoonotique et pandémique peuvent avoir des conséquences plus graves, car elles sont généralement nouvelles et il est peu probable que vous ayez une immunité existante pour vous protéger.

Questions-réponses sur les vaccins antigrippaux Qui devrait se faire vacciner contre la grippe cette année ?

Compte tenu de la persistance de la pandémie de COVID-19 et des craintes que les infections grippales puissent augmenter la charge qui pèse sur les systèmes de santé, l'OMS recommande d'accorder cette année la priorité absolue aux agents de santé et aux adultes plus âgés pour recevoir le vaccin contre la grippe, en particulier lorsque l'offre est limitée. Les agents de santé présentent un risque élevé d'infection en raison de leurs contacts réguliers avec les patients. Le vaccin antigrippal contribuera à réduire l'absentéisme dû à la grippe ainsi que les perturbations affectant les agents de santé.

Les adultes plus âgés courent un risque beaucoup plus grand de contracter une maladie grave et de décéder des suites de la grippe que les adultes plus jeunes ; le vaccin aidera donc à réduire les risques pour ce groupe de population. Si l'approvisionnement en vaccin antigrippal permet encore à d'autres personnes de se faire vacciner, il convient d'accorder alors la priorité aux personnes présentant des problèmes de santé sous-jacents, aux femmes enceintes et aux enfants sans ordre de préférence particulier.

Quelle est l'efficacité du vaccin antigrippal ?

Le vaccin contre la grippe est le meilleur outil dont nous disposons pour prévenir la grippe et réduire le risque de complications graves, voire de décès. L'efficacité du vaccin peut varier d'une année à l'autre selon les types de virus grippaux en circulation et leur degré d'adéquation avec le vaccin. Elle dépend également de l'état de santé, de l'âge de la personne vaccinée ainsi que du temps écoulé depuis la vaccination. En moyenne, le vaccin prévient près de 60 % des infections chez les adultes en bonne santé âgés de 18 à 64 ans. Les vaccins antigrippaux deviennent efficaces à peu près 14 jours après la vaccination.

Faut-il se faire vacciner contre la grippe tous les hivers ?

Oui. Les virus grippaux changent constamment et différentes souches peuvent circuler chaque année. De plus, l'immunité de la population contre la grippe diminue avec le temps. Les vaccins contre la grippe saisonnière sont donc mis à jour chaque année pour refléter les souches les plus courantes en circulation, afin de conférer aux personnes qui les reçoivent la meilleure immunité possible contre celles-ci.

Le vaccin antigrippal est-il sûr ?

Oui. Les vaccins contre la grippe saisonnière sont utilisés depuis plus de 50 ans. Ils ont été administrés à des millions de personnes et présentent un bon niveau d'innocuité. Chaque année, les autorités nationales de réglementation pharmaceutique contrôlent attentivement chaque vaccin antigrippal avant son homologation. Des systèmes sont en place pour surveiller et étudier toute notification de manifestations post-vaccinales indésirables.

Le vaccin antigrippal diminue-t-il l'immunité contre d'autres maladies comme la COVID-19 ?

Non. Le but de tout vaccin est d'entraîner le système immunitaire à réagir s'il rencontre la vraie maladie à l'avenir. Cet entraînement n'affecte pas la lutte du système immunitaire contre d'autres maladies, mais le renforce contre la maladie cible. Cette immunité peut perdurer pendant une courte période ou de nombreuses années, selon le type de maladie et le type de vaccin. Le vaccin antigrippal est considéré comme efficace pendant un an, au-delà de cette période, l'immunité contre la maladie diminue.

Le vaccin antigrippal protège-t-il contre la COVID-19 ?

Non, car la grippe et la COVID-19 sont deux maladies différentes. Mais étant donné que les deux maladies respiratoires peuvent avoir des répercussions graves sur la santé des personnes infectées, se faire vacciner contre la grippe peut réduire l'impact de cette maladie sur une personne qui lutte peut-être déjà contre la COVID-19. Il est préférable que les patients et les systèmes de santé soient confrontés à une seule maladie respiratoire au lieu de deux.

Dois-je me faire vacciner contre la grippe si je présente des symptômes de la COVID-19 ou si j'ai contracté la COVID-19 ?

Il n'y a pas de contre-indication médicale connue à la vaccination des personnes atteintes de COVID-19. Cependant, pour réduire au minimum le risque de transmission de la COVID-19 lors de l'administration du vaccin, les personnes chez qui la COVID-19 est suspectée ou confirmée devraient être isolées et soignées jusqu'à ce qu'elles ne soient plus infectieuses, car le fait de consulter pour se faire vacciner peut augmenter la propagation de l'infection à d'autres personnes. Pour cette raison, ces personnes doivent reporter leur vaccination jusqu'à ce

qu'elles soient sorties de leur isolement. Par la suite, il leur est conseillé de se faire vacciner afin de diminuer le risque de contracter une maladie grave liée à la grippe.

Si je n'ai pas été vacciné(e) contre la grippe auparavant, est-il prudent de prendre le vaccin antigrippal pendant la pandémie ?

Oui. Il n'y a pas de contre-indication médicale connue à la vaccination des personnes atteintes de COVID-19. L'OMS conseille aux groupes à haut risque de se faire vacciner contre la grippe pendant la pandémie de COVID-19 pour réduire le risque de contracter une maladie respiratoire grave associée aux virus en circulation concomitante pendant la saison grippale et réduire la charge pesant sur les systèmes de soins de santé. Cette recommandation s'applique également aux personnes qui ont déjà été vaccinées contre la grippe, car les souches de grippe qui circulent aujourd'hui peuvent être différentes de celles qui ont circulé les années précédentes.

Que puis-je faire si le vaccin antigrippal n'est pas disponible là où je vis ?

La plupart des pays ne peuvent administrer le vaccin antigrippal qu'en quantités limitées, c'est pourquoi l'OMS conseille de donner la priorité aux groupes à haut risque, en commençant par le personnel de santé et les personnes âgées. Il est possible que certains pays n'aient pas du tout pu se procurer le vaccin cette année.

Que vous ayez accès au vaccin ou non, vous pouvez toujours réduire les risques de contracter ou de propager la grippe en suivant les mêmes mesures sociales et de santé publique que celles recommandées pour la COVID-19 :

1. Veillez à l'hygiène des mains en vous lavant fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec un désinfectant pour les mains.
2. Maintenez une distance physique d'au moins un mètre avec les autres et portez un masque lorsque cela n'est pas possible.
3. Respectez les règles d'hygiène en toussant et en éternuant dans le creux de votre coude.
4. Consultez un médecin si vous présentez des symptômes respiratoires et plus particulièrement si vous faites partie de la catégorie à haut risque.
5. Isolez-vous si vous tombez malade ou mettez-vous en quarantaine si vous avez été en contact avec des personnes infectées.

Dois-je me faire vacciner contre la grippe si j'ai eu la grippe récemment ?

Il est toujours recommandé de se faire vacciner contre la grippe même si vous l'avez eu cette année. Vous pouvez contracter la grippe plus d'une fois par saison, car il peut y avoir plusieurs souches de la grippe en circulation. Cela signifie que vous pourriez ne pas être immunisé contre d'autres souches et tomber à nouveau malade.

Je suis enceinte, la vaccination contre la grippe est-elle sans danger ?

Oui, la vaccination antigrippale est sans danger lorsque vous êtes enceinte. Lorsque vous êtes enceinte, vous courez un risque plus élevé de développer une forme plus grave de la maladie. La vaccination contre la grippe pendant votre grossesse peut vous protéger, ainsi que votre bébé, grâce aux anticorps que vous lui donnez lorsque vous allaitez.

Questions-réponses sur la COVID-19 et la grippe

Le vaccin antigrippal diminue-t-il l'immunité contre d'autres maladies comme la COVID-19 ?

Non. Le but de tout vaccin est d'entraîner le système immunitaire à réagir s'il rencontre la vraie maladie à l'avenir. Cet entraînement n'affecte pas la lutte du système immunitaire contre d'autres maladies, mais le renforce contre la maladie cible. Cette immunité peut perdurer pendant une courte période ou de nombreuses années, selon le type de maladie et le type de vaccin. Le vaccin antigrippal est considéré comme efficace pendant un an, au-delà de cette période, l'immunité contre la maladie diminue.

Le vaccin antigrippal protège-t-il contre la COVID-19 ?

Non, car la grippe et la COVID-19 sont deux maladies différentes. Mais étant donné que les deux maladies respiratoires peuvent avoir des répercussions graves sur la santé des personnes infectées, se faire vacciner contre la grippe peut réduire l'impact de cette maladie sur une personne qui lutte peut-être déjà contre la COVID-19. Il est préférable que les patients et les systèmes de santé soient confrontés à une seule maladie respiratoire au lieu de deux.

Dois-je me faire vacciner contre la grippe si je présente des symptômes de la COVID-19 ou si j'ai contracté la COVID-19 ?

Il n'y a pas de contre-indication médicale connue à la vaccination des personnes atteintes de COVID-19. Cependant, pour réduire au minimum le risque de transmission de la COVID-19 lors de l'administration du vaccin, les personnes chez qui la COVID-19 est suspectée ou confirmée devraient être isolées et soignées jusqu'à ce qu'elles ne soient plus infectieuses, car le fait de consulter pour se faire vacciner peut augmenter la propagation de l'infection à d'autres personnes. Pour cette raison, ces personnes doivent reporter leur vaccination jusqu'à ce qu'elles soient sorties de leur isolement. Par la suite, il leur est conseillé de se faire vacciner

afin de diminuer le risque de contracter une maladie grave liée à la grippe.

Quelles sont les similitudes entre le virus de la COVID-19 et celui de la grippe ?

1. La COVID-19 et la grippe sont deux maladies respiratoires.

Les deux virus partagent des symptômes similaires, à savoir toux, écoulement nasal, mal de gorge, fièvre, maux de tête et fatigue. Les personnes atteintes de COVID-19 et de grippe peuvent être affectées de façon variable par la maladie. Certains peuvent ne présenter aucun symptôme, tandis que d'autres auront des symptômes légers ou une forme grave de la maladie. La grippe et la COVID-19 peuvent être mortelles.

2. La COVID-19 et la grippe se propagent de manière similaire.

La COVID-19 comme la grippe se propagent par des gouttelettes et des aérosols lorsqu'une personne infectée tousse, éternue, parle, chante ou respire. Les gouttelettes et les aérosols peuvent se déposer dans les yeux, le nez ou la bouche des personnes qui se trouvent à proximité, généralement à moins d'un mètre de la personne infectée, mais parfois plus loin. Les personnes peuvent également être infectées à la fois par la COVID-19 et par la grippe en touchant des surfaces contaminées, puis en se touchant les yeux, le nez ou la bouche sans se nettoyer les mains.

3. Certains parmi ces mêmes groupes présentent un risque plus élevé de développer une forme grave de la COVID-19 ou de la grippe. Bien que tous les groupes d'âge puissent être infectés à la fois par le virus de la COVID-19 et par celui de la grippe, ces personnes sont exposées à un risque plus élevé de maladie grave et de décès liés à la COVID-19 comme à la grippe :

les personnes âgées

les personnes de tout âge souffrant de maladies chroniques (telles que les maladies cardiaques, pulmonaires, rénales, métaboliques, neurologiques, hépatiques ou hématologiques

chroniques) ; et

les personnes souffrant d'affections immunosuppressives (telles que le VIH/SIDA, les patients recevant une chimiothérapie ou des stéroïdes, ou les personnes atteintes d'une tumeur maligne)

Les agents de santé courent un risque élevé d'être infectés par la COVID-19 et un risque élevé d'être infectés par la grippe.

Les femmes enceintes et celles qui ont accouché récemment courent un risque élevé de contracter une forme grave de la grippe et de la COVID-19.

4. Les mêmes mesures de protection sont efficaces contre la COVID-19 et la grippe.

Pour se protéger contre la COVID-19 et la grippe, il convient d'appliquer les mesures sociales et de santé publique suivantes :

Maintenir une distance d'au moins un mètre avec les autres et porter un masque bien ajusté lorsque ce n'est pas possible ;

Éviter les lieux et les environnements très fréquentés et mal ventilés ;

Ouvrir les fenêtres pour que les pièces soient bien aérées ;

Tousser ou éternuer dans le pli du coude ou dans un mouchoir que l'on jette ensuite dans une poubelle fermée ;

Se laver les mains régulièrement ;

Éviter de se toucher les yeux, le nez et la bouche,

Rester chez vous si vous ne vous sentez pas bien ; et

Contactez votre médecin si vous présentez l'un des symptômes de COVID-19 graves suivants, notamment :

Essoufflement,

Perte d'appétit,

Confusion,

Douleur ou pression persistante dans la poitrine,

Température élevée (supérieure à 38 °C)

La vaccination joue un rôle important dans la prévention des formes graves de la COVID-19 et de la grippe et des décès dus à ces maladies. Suivez les conseils des autorités locales concernant l'obtention des vaccins contre la grippe et la COVID-19. L'OMS recommande le vaccin antigrippal pour les personnes âgées, les jeunes enfants, les femmes enceintes, les personnes souffrant de pathologies sous-jacentes et les agents de santé.

Les vaccins contre la COVID-19 sont sûrs pour la majorité des personnes âgées de 18 ans et

plus, y compris celles qui souffrent d'affections préexistantes de tout type, y compris de troubles de l'auto-immunité. Ces affections comprennent : l'hypertension, le diabète, l'asthme, les maladies pulmonaires, hépatiques et rénales, ainsi que des infections chroniques qui sont stables et contrôlées.

Si les stocks sont limités dans votre région, discutez de votre situation avec votre prestataire de soins si :

Votre système immunitaire est faible

Vous êtes enceinte ou si vous allaitez votre bébé

Vous avez des antécédents d'allergies graves, en particulier à un vaccin (ou à l'un des ingrédients du vaccin) ;

Vous êtes extrêmement faible

Les personnes présentant des symptômes bénins de la COVID-19 et de la grippe peuvent généralement être soignées à domicile en toute sécurité.

Pour en savoir plus sur la prise en charge d'une personne atteinte de COVID-19 en toute sécurité à domicile, [regardez cet épisode de Science in 5](#) .

5. Il existe des vaccins sûrs et efficaces contre la COVID-19 et la grippe.

Il a été démontré que les vaccins contre la COVID-19 protègent contre les formes graves et les décès dus à cette maladie. Des millions de personnes dans le monde ont reçu des vaccins contre la COVID-19 en toute sécurité et ces vaccins répondent à des normes rigoureuses

d'innocuité, d'efficacité et de qualité. Se faire vacciner peut aussi protéger son entourage. Si vous êtes protégé contre la COVID-19, vous êtes moins susceptible d'infecter une autre personne. Les vaccins contre la COVID-19 ne protègent pas contre la grippe.

L'OMS recommande de procéder à la vaccination chaque année pour prévenir les formes graves de la grippe dans les groupes à haut risque : femmes enceintes, personnes présentant des pathologies sous-jacentes, personnes âgées, agents de santé et jeunes enfants.

Quelles sont les différences entre le virus de la COVID-19 et celui de la grippe ?

1. Les traitements de la COVID-19 et de la grippe sont différents :

Les options de traitement utilisées pour la COVID-19 dans les établissements de santé comprennent l'oxygène, les corticostéroïdes et les antagonistes des récepteurs de l'interleukine 6 (IL6) pour les patients gravement malades. Le traitement des personnes atteintes d'une maladie respiratoire sévère comprend une assistance respiratoire avancée telle que l'utilisation de respirateurs. Plusieurs autres options thérapeutiques contre la COVID-19 font actuellement l'objet d'essais cliniques.

Les médicaments antiviraux contre la grippe peuvent réduire les complications graves et la mortalité, et ils sont particulièrement importants pour les groupes à haut risque. Il est important de se rappeler que les antibiotiques ne sont pas efficaces contre la grippe ou les virus de la COVID-19.

Les personnes présentant des symptômes bénins des deux maladies peuvent généralement être traitées en toute sécurité à domicile. Cliquez ici pour plus d'informations sur la prise en charge d'une personne atteinte de COVID-19 en toute sécurité à domicile.

2. Les vaccins contre la COVID-19 et la grippe sont différents.

Les vaccins mis au point contre la COVID-19 ne protègent pas contre la grippe et de la même

façon, le vaccin contre la grippe ne protège pas contre la COVID-19. Suivez les conseils des autorités locales concernant l'obtention des vaccins contre la grippe et la COVID-19.

Si j'ai été vacciné(e) contre la grippe, ai-je également besoin du vaccin anti-COVID-19 ?

Oui. Vous avez besoin des deux vaccins.

Une personne peut-elle être infectée par le virus de la COVID-19 et de la grippe en même temps ?

Oui, il est possible de contracter les deux maladies en même temps. · Les deux vaccins constituent le moyen le plus efficace de prévenir l'hospitalisation et les cas graves de la COVID-19 et de la grippe. Continuez à suivre les mesures de prévention, telles que le maintien d'une distance d'au moins un mètre avec les autres, le port d'un masque bien ajusté lorsque vous ne pouvez pas maintenir cette distance, le fait d'éviter les lieux et les environnements très fréquentés et mal ventilés, l'ouverture des fenêtres et des portes pour assurer une bonne ventilation des pièces et le lavage fréquent des mains.

Comment puis-je me protéger contre la COVID-19 et la grippe ?

Le moyen le plus efficace de se protéger à la fois contre la grippe et contre une forme grave de la COVID-19 est de se faire vacciner avec les deux vaccins.

Le moyen le plus efficace de prévenir l'infection par le virus responsable de la COVID-19 est de se faire vacciner et de suivre les mesures de prévention : maintenir une distance d'au moins un mètre avec les autres, porter un masque bien ajusté lorsqu'il n'est pas possible de maintenir cette distance, éviter les lieux et les environnements très fréquentés et mal ventilés, ouvrir les fenêtres et les portes pour assurer une bonne ventilation des pièces et se laver les mains fréquemment.

Suivez les conseils des autorités locales concernant l'obtention des vaccins contre la grippe et la COVID-19.

Comment savoir si je suis malade de la COVID-19 ou de la grippe ?

La COVID-19 comme la grippe provoquent des affections respiratoires. Sur la seule base des symptômes, vous ne pouvez pas dire de quelle maladie vous souffrez. Vous ne pouvez le savoir qu'en faisant un dépistage du virus (par exemple, PCR, tests antigéniques rapides, tests diagnostiques rapides, etc.).

Existe-t-il un vaccin qui peut me protéger à la fois contre la COVID-19 et contre la grippe ?

Non, mais des recherches sont en cours pour voir s'il est possible de créer un vaccin associé.

Si j'ai la grippe, cette maladie me protège-t-elle de la COVID-19 ?

Non, ce sont des virus différents. Par conséquent, si vous avez la grippe, vous générez une immunité contre ce virus, pas contre la COVID-19.

Tuesday 21st of May 2024 02:27:31 PM