

GCFLU Quadrivalent Multi inj.

2022 Season

Split Virion, Influenza Vaccine

[Description]

GCFLU Quadrivalent Multi inj. is a vaccine containing colorless or slightly whitish liquid made by splitting and inactivating influenza virus cultured by inoculating the allantoic cavity of embryonated egg in order to maintain antigenicity.

[Composition]**1mL contains,**

Active Ingredient: Purified inactivated influenza virus antigen (In-house)	120 µg
A/Victoria/2570/2019 IVR-215(H1N1)	30 µg
A/Darwin/9/2021 SAN-010(H3N2)	30 µg
B/Austria/1359417/2021 BVR-26	30 µg
B/Phuket/3073/2013	30 µg

Buffer: Sodium chloride	8 mg
Potassium chloride	0.2 mg
Disodium hydrogen phosphate dihydrate	1.2 mg
Potassium dihydrogen phosphate	0.2 mg

Preservative: Thimerosal	0.01 w/w%
Diluent: Water for Injection	q.s.

[Indications]

Prophylaxis against influenza caused by influenza A subtype viruses and type B viruses in persons aged 6 months and older.

[Dosage & Administration]

An intramuscular injection of the following dose and immunization of one dose is necessary in every year at same volume. Aged 6 months and older: A single dose of 0.5 mL.

The children younger than 9 years of age who have not been vaccinated should be vaccinated two doses at an interval of at least 4 weeks.

The preferred sites for intramuscular injection are the anterolateral aspect of the thigh (or the deltoid muscle of the upper arm if muscle mass is adequate) in children 6 through 35 months of age, or the deltoid muscle of the upper arm in children from 36 months of age and adults.

The safety and efficacy of the vaccine was not established in children younger than 6 months.

[Precautions for use]**1. Contraindications**

Examine vaccinee by history taking and visual inspection and if necessary, by auscultation and percussion. Vaccination is prohibited when vaccinee is diagnosed as one of the following cases. However, if vaccinee is subject to influenza infection and if it is determined that there is no concern for disabilities due to vaccination, vaccination may be permitted.

- 1) Febrile patient or person with malnutrition.
- 2) Patients with cardiovascular disorders, kidney disorders, or liver disease in which the disease is in acute phase, stadium increment, or in active phase.
- 3) Patients with acute respiratory disease or other active infectious disease.
- 4) Patients in latent and convalescence period.
- 5) Person who showed anaphylaxis by the components of the product.
- 6) Person with hypersensitivity to egg, chicken, any other chicken component, and the product component.
- 7) Person who had fever within 2 days or a symptom of allergy such as generalized rash after the injection at previous vaccination.
- 8) Person who showed the symptom of convulsion within 1 year before vaccination.
- 9) Person who showed Guillain-Barre syndrome within 6 weeks from the previous influenza vaccination or person with neurological disorders.
- 10) Person diagnosed with immunodeficiency disease.
- 11) Person in inappropriate condition to be vaccinated.

2. Adverse Drug Reactions

- 1) There is possibility of local reactions such as redness, swelling and pain, or systemic reactions such as fever, chills, headache, fatigue and vomiting. But they usually disappear within 2-3 days.
- 2) In rare cases, acute disseminated encephalomyelitis (ADEM) may occur. Fever, headache, convulsions, dyskinesia and consciousness disorder usually occur within 2 weeks following the administration of the vaccine. When these symptoms are suspected, appropriate medical treatment should be available by diagnosis with MRI and so on.
- 3) Allergic reaction or anaphylactic shock may occur in very rare cases.
- 4) Transient disorders of systemic and local nervous system may rarely occur. Palsy, neuralgia, cerebral hemorrhage or inflammation of the nervous system (ex: Guillain-Barre syndrome) have been reported.
- 5) Safety of the vaccine was evaluated for the 4 clinical studies performed with healthy children, adults, and elderly.

In children aged 6 through 35 months who received the vaccine, 115 subjects (67.6%) out of 170 subjects showed adverse events. Adverse drug reactions were 82 subjects (48.2%) and no serious adverse drug reactions were reported. In children aged 3 through 18 years who received the vaccine, 218 subjects (68.3%) out of 319 subjects showed adverse events. Adverse drug reactions were 204 subjects (63.9%) and no serious adverse drug reactions were reported. In adults aged 19 through 64 years who received the vaccine, 415 subjects (71.2%) out of 583 subjects showed adverse events. Adverse drug reactions were 399 subjects (68.4%) and no serious adverse drug reactions were reported.

In elderly over 65 years of age who received the vaccine, 148 subjects (43.8%) out of 338 subjects showed adverse events. Adverse drug reactions were 140 subjects (41.4%) and no serious adverse drug reactions were reported.

(1) Solicited adverse drug reactions within 7 days of vaccination are listed in the table below.

		Children aged 6 through 35 months (n=170)	Children aged 3 through 18 years (n=319)	Adults aged 19 through 64 years (n=583)	Elderly over 65 years of age (n=338)
Local	Pain	27.6%	52.7%	48.9%	21.0%
	Tenderness		54.5%	56.8%	27.5%
	Erythema/Redness	11.8%	6.6%	7.9%	3.8%
	Induration/Swelling	5.9%	8.2%	5.8%	3.6%
Systemic	Drowsiness ¹⁾	15.9%	-	-	-
	Fever	6.5%	3.1%	0.9%	0.3%
	Sweating	2.4%	2.2%	4.3%	2.7%
	Chills	2.4%	5.0%	7.7%	4.4%
	Nausea/Vomiting	2.4%	0.6%	2.2%	0.9%
	Diarrhea	5.9%	0.3%	1.5%	1.2%
	Fatigue	-	15.4%	25.6%	10.7%
	Malaise	-	11.0%	7.5%	8.3%
	Headache	0.6%	6.9%	13.4%	7.1%
	Muscle aches	7.6%	8.2%	26.4%	6.5%
	Arthralgia	-	1.6%	5.8%	3.6%

1) Drowsiness only applies for children and 6 months through 35 months

(2) Unsolicited adverse drug reactions occurring within 28 days or 21 days of vaccination were reported in 4 subjects (2.4%) from children aged 6 through 35 months (Infections and infestations: 3 subjects, Skin and subcutaneous tissue disorders: 1 subject), 3 subjects (0.9%) from children aged 3 through 18 years (General disorders and administration site conditions: 2 subjects, Infections and infestations: 1

subject), 13 subjects (2.2%) from adults (Infections and infestations: 5 subjects, investigations: 2 subjects, Respiratory thoracic and mediastinal disorders: 2 subjects, Musculoskeletal and connective tissue disorders: 1 subject, Nervous system disorders: 1 subject, Skin and subcutaneous tissue disorders: 1 subject, General disorders and administration site conditions: 2 subjects), and 4 subjects (1.2%) from elderly (Infections and infestations: 1 subject, General disorders and administration site conditions: 1 subject, investigations: 1 subject, Nervous system disorders: 1 subject)

(3) Serious adverse events occurring within 6 months of vaccination were reported in 13 subjects (7.6%) from children aged 6 through 35 months (Pneumonia: 4 cases, Influenza: 3 cases, Bronchitis: 2 cases, Pneumonia respiratory syncytial viral: 1 case, Bronchitis: 1 case, Croup infection: 1 case, Gastroenteritis norovirus: 1 case, Gastroenteritis rotavirus: 1 case, Urinary tract infection: 1 case, Gastrointestinal infection: 1 case, Impaired healing: 1 case, Foreign body in gastrointestinal tract: 1 case, Febrile convulsion: 1 case), 5 subjects (1.6%) from children aged 3 through 18 years (Pharyngitis: 1 case, Headache: 1 case, Mesenteric lymphadenitis: 1 case, Acute gastroenteritis: 1 case, Peritonsillar Abscess: 1 case, Acute appendicitis: 1 case), 5 subjects (0.9%) from adults (Cystitis: 1 case, Pulmonary Tuberculosis: 1 case, Breast mass: 1 case, Ileus: 1 case, Gastric cancer: 1 case), and 4 subjects (1.2%) from elderly (Pain: 1 case, Arthralgia: 1 case, Herpes zoster: 1 case, Gastric cancer: 1 case), but they were evaluated as 'not related' to the product.

3. General Cautions

- 1) Advise the vaccinee or their guardians that the vaccinee should keep equilibrium, keep the injection site clean, and when the symptoms of high fever, convulsion appear, they should consult a physician quickly.
- 2) Antibody reaction may not be sufficient in endogenous or iatrogenic immune deficient vaccinees.
- 3) Influenza should be vaccinated before prevailing. Vaccination can be delayed according to epidemiological situation.
- 4) Influenza should be vaccinated with the influenza vaccines produced with current-year recommended strains.

4. Drug Interactions

- 1) There is no data or study on co-administration of this product with other vaccines.
- 2) Immunization can be affected by concomitant immunosuppressive therapy or an existing immunodeficiency.
- 3) False positive ELISA serologic tests for HIV1, HCV, and especially HTLV1 may occur following influenza vaccination. These transient false-positive results may be due to cross-reactive IgM elicited by the vaccine.

5. Use in Pregnancy and Nursing Mothers

For pregnant women or women considered to be pregnant, please inform this to your doctor or pharmacist before vaccination. The vaccination is acceptable during period of pregnancy. Relatively larger safety data are obtained from second and third trimester of pregnancy to that of first trimester, and data collected from worldwide shows that fetus and pregnant mother did not experience any adverse reaction caused by vaccination. The vaccination during the breast-feeding may be acceptable. Your doctor or pharmacist will be able to decide whether the vaccination is recommendable for you. Please consult with your doctor or pharmacist before vaccination. WHO recommends "For countries considering the initiation or expansion of programmes for seasonal influenza vaccination, pregnant women should have the highest priority. Pregnant women should be vaccinated with TIV (Trivalent Inactivated Vaccine) at any stage of pregnancy. This recommendation is based on evidence of a substantial risk of severe disease in this group and evidence that seasonal influenza vaccine is safe throughout pregnancy and effective in preventing influenza in the women as well as in their young infants, in who the disease burden is also high. Quadrivalent influenza vaccines that could potentially provide wider protection against influenza B viruses are becoming available and recommendations should not be limited to trivalent vaccine formulations." (WHO Weekly Epidemiological Record, 23 November 2012, 87th year, No. 47)

6. Precautions in Administration

- 1) Before use check this product visually for particles or discoloration. If either is present, do not use.
- 2) The injection site is usually lateral upper arm and disinfected with ethanol or tincture of iodine. Repeated injections at the same site should be avoided.
- 3) Intravenous administration is prohibited.
- 4) The tip of needle should not penetrate blood vessel.
- 5) Do not mix with other vaccines in same syringe.

7. Precautions for Handling

- 1) Store at 2-8°C without freezing.
- 2) The vaccine should be shaken well and mixed homogeneously before use.
- 3) Opened vials of the vaccine should be discarded within the day. Nevertheless, chemical and physical safety of use has been proven for 28 days when kept in cold storage.

[Storage and Shelf life]

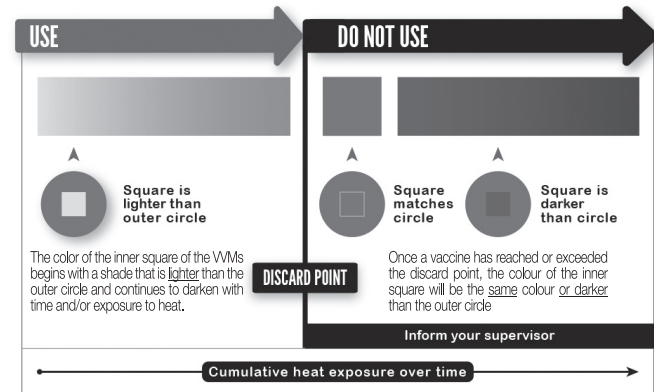
Store at 2-8°C without freezing in hermetic container and protect from light.

The shelf life is 12 months from the date of manufacture.

[How Supplied]

5.0 mL/vial x In-house packing unit

The Vaccine Vial Monitors (VVM) are on the label of GCFLU Quadrivalent Multi inj. attached to the vial bottom. The color dot which appears on the label of the vial is a VVM. This is a time-temperature sensitive dot that provides an indication of the cumulative heat to which the vial has been exposed. In warns the end user when exposure to heat is likely to have degraded the vaccine beyond an acceptable level.



The interpretation of the VVM is simple. Focus on the central square. Its color will change progressively. As long as the color of this square is lighter than the color of the circle, then the vaccine can be used. As soon as the color of the central square is the same color as the circle or of a darker color than the circle, then the vial should be discarded.

GCFLU Quadrivalent Multi inj.

Saison 2022

Vaccin contre la grippe à virion fragmenté

[Description]

GCFLU Quadrivalent Multi inj. est un vaccin contenant du liquide incolore ou légèrement blanchâtre composé de virus grippaux fragmentés et inactivés, cultivés en inoculant la cavité allantoïdienne d'œufs embryonnés afin de conserver leur antigénicité.

[Composition]

1 ml contient :

Principe actif : antigènes de virus grippaux inactivés (internes)	120 µg
A/Victoria/2570/2019 [VR-215(H1N1)]	30 µg
A/Darwin/9/2021 [SAN-010(H3N2)]	30 µg
B/Austria/1359417/2021 BVR-26	30 µg
B/Phuket/3073/2013	30 µg
Tampon : chlorure de sodium	8 mg
Chlorure de potassium	0,2 mg
Hydrogénophosphate de sodium dihydraté	1,2 mg
Dihydrogénophosphate de potassium	0,2 mg
Agent conservateur : Thiomersal	0,01 w/v%
Diluant : eau pour injection	q.s.

[Indications]

Traitement prophylactique de la grippe provoquée par les virus grippaux de sous-type A et de type B chez les personnes à partir de 6 mois.

[Posologie et administration]

Injection intramusculaire de la dose suivante. Il est nécessaire de renouveler chaque année la vaccination avec une dose de même volume. Personnes âgées de 6 mois et plus : une dose unique de 0,5 ml. Les enfants de moins de 9 ans qui n'ont pas été vaccinés doivent recevoir deux doses de vaccin, administrées à un intervalle d'au moins 4 semaines.

Les sites d'injections privilégiés pour les injections intramusculaires sont la face antéro-latérale de la cuisse (ou le muscle deltoïde du bras si la masse musculaire le permet) chez les enfants âgés de 6 à 35 mois, ou le muscle deltoïde du bras chez les enfants à partir de 36 mois et chez les adultes.

L'innocuité et l'efficacité du vaccin chez les enfants de moins de 6 mois n'ont pas été établies.

[Précautions d'emploi]

1. Contre-indications

Procéder à un examen complet de l'état du patient en consultant les antécédents et en effectuant une inspection visuelle, au besoin par auscultation et percussion. La vaccination est interdite lorsque le patient présente l'un des diagnostics énumérés ci-dessous. Cependant, si le patient est infecté par le virus de la grippe et qu'il n'y a pas lieu de craindre que la vaccination entraîne des incapacités, la vaccination est autorisée.

1) Patients fébriles ou patients souffrant de malnutrition. 2) Patients atteints de troubles cardiovasculaires, de troubles rénaux ou d'une maladie hépatique en phase aiguë, en phase d'exacerbation ou en phase active. 3) Patients atteints d'une maladie respiratoire aiguë ou d'une autre maladie infectieuse active. 4) Patients en période de latence ou de convalescence. 5) Patients ayant subi un choc anaphylactique causé par les composants du produit. 6) Personne présentant une hypersensibilité aux œufs, au poulet et à tout produit dérivé de poulet ou à tout composant du produit. 7) Patients qui, au cours des 2 jours précédents, ont présenté de la fièvre ou un symptôme allergique tel qu'une éruption généralisée survenue après l'injection de la vaccination précédente. 8) Personne ayant présenté des symptômes de convulsion moins d'1 an avant l'administration du vaccin. 9) Patients ayant souffert du syndrome de Guillain-Barré dans les 6 semaines suivant la dernière vaccination contre la grippe ou personne présentant des troubles neurologiques. 10) Patients ayant reçu un diagnostic de maladie entraînant une immunodéficience. 11) Patients dont l'état ne permet pas la vaccination.

2. Effets secondaires

1) Possibilité de réactions locales telles que des rougeurs, gonflements et douleurs, ou de réactions systémiques comme de la fièvre, des frissons, des maux de tête, de la fatigue ou des vomissements. Ces effets disparaissent plus souvent au bout de 2 ou 3 jours. 2) Dans de rares cas, une encéphalomyélite disséminée aiguë (ADEM) peut survenir. Fièvre, maux de tête, convulsions, dyskinesie et troubles de la conscience surviennent généralement dans les 2 semaines suivant l'administration du vaccin. En cas de symptômes présumés, des soins médicaux appropriés doivent être dispensés, avec diagnostic par IRM et traitement adéquat. 3) Dans des cas très rares, une réaction allergique ou un choc anaphylactique peut survenir. 4) Des troubles transitoires du système nerveux local et général peuvent survenir dans de rares cas. Des cas de paralysie, de névralgie, d'hémorragie cérébrale ou d'inflammation du système nerveux (par ex. : syndrome de Guillain-Barré) ont été signalés. 5) L'innocuité du vaccin a été évaluée dans le cadre de 4 études cliniques menées sur des enfants, des adultes et des personnes âgées en bonne santé. Parmi les enfants âgés de 6 à 35 mois auxquels le vaccin a été administré, 115 sujets (67,6 %) sur 170 ont présenté des effets indésirables. Le taux de réactions indésirables était de 82 sujets (48,2 %) et aucune réaction indésirable grave n'a été signalée. Parmi les enfants âgés de 3 à 18 ans auxquels le vaccin a été administré, 218 sujets (68,3 %) sur 319 ont présenté des effets indésirables. Le taux de réactions indésirables était de 204 sujets (63,9 %) et aucune réaction indésirable grave n'a été signalée. Parmi les adultes âgés de 19 à 64 ans auxquels le vaccin a été administré, 415 sujets (71,2 %) sur 583 ont présenté des effets indésirables. Le taux de réactions indésirables était de 399 sujets (68,4 %) et aucune réaction indésirable grave n'a été signalée. Parmi les adultes âgés de plus de 65 ans auxquels le vaccin a été administré, 148 sujets (43,8 %) sur 338 ont présenté des effets indésirables. Le taux de réactions indésirables était de 140 sujets (41,4 %) et aucune réaction indésirable grave n'a été signalée.

(1) Les réactions indésirables signalées sur demande survenues dans les 7 jours qui ont suivi la vaccination sont répertoriées dans le tableau ci-dessous.

		Enfants âgés de 6 à 35 mois (n=170)	Enfants âgés de 3 à 18 ans (n=319)	Adultes âgés de 19 à 64 ans (n=583)	Adultes âgés de 65 ans et plus (n=338)
		Locales			
	Douleur	27,6%	52,7 %	48,9 %	21,0 %
	Endolorissement		54,5 %	56,8 %	27,5 %
	Erythème/rougeurs	11,8 %	6,6 %	7,9 %	3,8 %
	Induration/œdème	5,9 %	8,2 %	5,8 %	3,6 %
	Somnolence ¹⁾	15,9 %	-	-	-
	Fièvre	6,5 %	3,1 %	0,9 %	0,3 %
	Sudation	2,4 %	2,2 %	4,3 %	2,7 %
	Frissons	2,4 %	5,0 %	7,7 %	4,4 %
Systémiques	Nausées/Vomissements	2,4 %	0,6 %	2,2 %	0,9 %
	Diarrhée	5,9 %	0,3 %	1,5 %	1,2 %
	Fatigue	-	15,4 %	25,6 %	10,7 %
	Malaise	-	11,0 %	7,5 %	8,3 %
	Maux de tête	0,6 %	6,9 %	13,4 %	7,1 %
	Spasmes musculaires	7,6 %	8,2 %	26,4 %	6,5 %
	Arthralgie	-	1,6 %	5,8 %	3,6 %

1) La somnolence ne s'applique qu'aux enfants âgés de 6 à 35 mois.

(2) Des réactions indésirables non sollicitées survenues dans les 28 jours ou les 21 jours qui ont suivi la vaccination ont été signalées par 4 sujets (2,4 %) parmi les enfants âgés de 6 à 35 mois (infections et infestations : 3 sujets, troubles de la peau et du tissu sous-cutané : 1 sujet), 3 sujets (0,9 %) parmi les enfants âgés de 3 à 18 ans (troubles généraux et anomalies au site d'administration : 2 sujets, infections et infestations : 1 sujet), 13 sujets (2,2 %) parmi les adultes (infections et infestations : 5 sujets, investigations : 2 sujets, troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux : 2 sujets, troubles musculosquelettiques et du tissu conjonctif : 1 sujet, troubles du système nerveux : 1 sujet, troubles de la peau et du tissu sous-cutané : 1 sujet, troubles généraux et anomalies au site d'administration : 2

sujets), et 4 sujets (1,2 %) parmi les personnes âgées (infections et infestations : 1 sujet, troubles généraux et anomalies au site d'administration : 1 sujet, investigations : 1 sujet, troubles du système nerveux : 1 sujet)

(3) Des effets indésirables graves survenus dans les 6 mois qui ont suivi la vaccination ont été signalés chez 13 sujets (7,6 %) parmi les enfants âgés de 6 à 35 mois (pneumonie : 4 cas, grippe : 3 cas, bronchite : 2 cas, pneumonie à virus respiratoire syncytial : 1 cas, bronchiolite : 1 cas, laryngite diphtérique (Croup) : 1 cas, gastro-entérite à norovirus : 1 cas, gastro-entérite à rotavirus : 1 cas, infection des voies urinaires : 1 cas, infection gastro-intestinale : 1 cas, troubles de la cicatrisation : 1 cas, corps étrangers dans le conduit gastro-intestinal : 1 cas, convulsion fébrile : 1 cas), 5 sujets (1,6 %) parmi les enfants âgés de 3 à 18 ans (pharyngite : 1 cas, maux de tête : 1 cas, adénite méésentérique : 1 cas, gastroentérite aiguë : 1 cas, abcès périamygdalien : 1 cas, appendicite aiguë : 1 cas), 5 sujets (0,9 %) parmi les adultes (cystite : 1 cas, tuberculose pulmonaire : 1 cas, masse mammaire : 1 cas, léus : 1 cas, cancer gastrique : 1 cas), et 4 sujets (1,2 %) parmi les personnes âgées (douleurs : 1 cas, arthralgie : 1 cas, zona : 1 cas, cancer gastrique : 1 cas), mais ces effets ont été évalués comme « n'étant pas liés » au produit.

3. Précautions générales

- 1) Informer les personnes à vacciner ou leurs tuteurs que le sujet doit surveiller son état et observer une hygiène correcte au niveau du point d'injection, et qu'il doit consulter un médecin dans les plus brefs délais en cas de symptômes de forte fièvre ou de convulsions.
- 2) La réaction antigène-anticorps risque de ne pas être suffisante chez des patients souffrant de déficience immunitaire endogène ou iatrogène.
- 3) Le vaccin doit être administré avant que la grippe ne soit déclarée. La vaccination peut être retardée selon la situation épidémiologique.
- 4) La vaccination contre la grippe doit être réalisée au moyen de vaccins issus de souches virales recommandées correspondant à l'année en cours.

4. Interactions médicamenteuses

- 1) Il n'existe pas de données ni d'études sur la co-administration de ce produit avec d'autres vaccins.
- 2) L'immunisation peut être affectée par une thérapie immunosuppressive concomitante ou par une déficience immunitaire existante.
- 3) Les tests sérologiques ELISA peuvent produire des résultats faussement positifs pour le HIV-1, l'hépatite C et plus particulièrement le HTLV-1 à la suite d'une vaccination contre la grippe. Ces résultats faussement positifs transitoires peuvent être dus à une réaction croisée avec l'IgM provoquée par le vaccin.

5. Grossesse et allaitement

En cas de grossesse avérée ou soupçonnée, informez votre médecin ou votre pharmacien avant de vous faire vacciner. La vaccination est possible pendant la grossesse. Les données en attestant l'innocuité sont plus nombreuses lors des deuxième et troisième trimestres de la grossesse que lors du premier trimestre. En outre, des données recueillies dans le monde entier ont montré que le fœtus et la femme enceinte n'ont développé aucune réaction indésirable due à la vaccination. La vaccination peut être possible pendant l'allaitement. Votre médecin ou votre pharmacien sera en mesure de déterminer si la vaccination est envisageable dans votre cas. Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de vous faire vacciner. Recommandation de l'OMS : « Aux pays qui prévoient de lancer ou d'étendre des programmes de vaccination contre la grippe saisonnière, l'OMS recommande de donner la plus grande priorité aux femmes enceintes. Les femmes enceintes devront être vaccinées avec un VTI (vaccin trivalent inactivé) à un stade quelconque de la grossesse. Cette recommandation repose sur des preuves d'un risque substantiel de maladie grave parmi ce groupe et sur des preuves de l'innocuité du vaccin contre la grippe saisonnière pendant toute la grossesse et de son efficacité dans la prévention de la grippe chez les mères et les enfants à naître, lesquels supportent également une forte charge de morbidité. Des vaccins antigrippaux quadrivalents, potentiellement capables de fournir une protection plus large contre les virus grippaux B, commencent à être disponibles et les recommandations ne devraient pas se limiter aux formulations vaccinales trivalentes. » (Relevé épidémiologique hebdomadaire de l'OMS, 23 novembre 2012, 87e année, n° 47)

6. Précautions d'administration

- 1) Avant toute utilisation, vérifier visuellement la présence d'éventuelles particules ou décolorations. Le cas échéant, ne pas utiliser le vaccin.
- 2) Le point d'injection correspond généralement à la partie latérale du tiers supérieur du bras et doit être désinfecté à l'éthanol ou à la teinture d'iode. Éviter de procéder à plusieurs injections au même endroit.
- 3) Ne réaliser en aucun cas une administration intraveineuse.
- 4) L'extrémité de l'aiguille ne doit pas pénétrer de vaisseau sanguin.
- 5) Ne pas mélanger le produit avec d'autres vaccins dans la même seringue.

7. Précautions de manipulation

- 1) Stockez le produit à une température comprise entre 2 et 8 °C en veillant à ne pas le geler.
- 2) Avant toute utilisation, le vaccin doit être bien agité et le contenu doit être mélangé de façon homogène.
- 3) Les fioles de vaccin ouvertes doivent être éliminées dans la journée. Cependant, l'innocuité chimique et physique a été prouvée pour une période de 28 jours si les fioles sont conservées au froid.

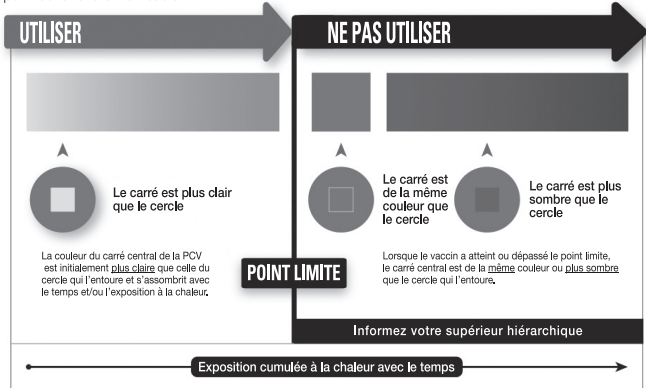
[Stockage et durée de conservation]

Stockez le produit dans un emballage hermétique à l'abri de la lumière à une température comprise entre 2 et 8 °C en veillant à ne pas le geler. La durée de conservation du produit est de 12 mois à compter de la date de fabrication.

[Conditionnement]

Flacon de 5,0 ml ; emballage produit par le fabricant

Les pastilles de contrôle des vaccins (PCV) sont placées sur l'étiquette de GCFLU Quadrivalent Multi inj. appesée sur le flacon. La pastille de couleur qui figure sur l'étiquette du flacon est la PVC. Il s'agit d'une pastille sensible à la température et au temps qui indique la chaleur cumulée à laquelle le flacon a été exposé. Elle indique à l'utilisateur final que l'exposition à la chaleur peut avoir endommagé le vaccin au point de le rendre inutilisable.



La lecture de la PVC est simple. Observez le carré central. Sa couleur change progressivement. Tant que la couleur du carré central est plus claire que la couleur du cercle qui l'entoure, le vaccin peut être utilisé. Dès que le carré central est de la même couleur ou plus sombre que le cercle, le flacon doit être éliminé.



GC Pharma

Green Cross Corporation
40, Sandan-gil, Hwasun-eup, Hwasun-gun,
Jeollanam-do, Korea

GCFLU *Quadrivalent Multi inj.*

Temporada 2022

Virión fraccionado, vacuna antigripal

[Descripción]

GCFLU Quadrivalent Multi inj. es un vial con un líquido incoloro o levemente blanquecino, que contiene el virus de influenza inactivo y fragmentado, cultivado mediante la inoculación en la cavidad alantoidea de huevos embrionados para mantener la antigénicidad.

[Composición]

1 ml contiene:

Ingrediente activo: Antígeno del virus de la influenza inactivado purificado (interno)	120 µg
A/Victoria/2570/2019 (H3N2)	30 µg
A/Darwin/9/2021 (H3N2)	30 µg
B/Austria/1359417/2021 (H3N2)	30 µg
B/Phuket/3073/2013	30 µg
Excipiente: Cloruro de sodio	8 mg
Cloruro de potasio	0,2 mg
Fosfato disódico hidrogenado dihidratado	1,2 mg
Fosfato de potasio dihidrogenado	0,2 mg
Conservante: Tiomersal	0,01 µg p/v
Diluyente: Agua para inyectables	C. s. p.

[Indicaciones]

Profilaxis contra la gripe causada por los virus gripales de los subtipos A y B en personas a partir de los 6 meses.

[Posología y forma de administración]

Administrar una inyección intramuscular de la dosis que se indica a continuación, siendo necesaria una dosis del mismo volumen una vez al año para la inmunización. A partir de los 6 meses: una dosis única de 0,5 ml.

A los niños menores de 9 años no vacunados se les debe administrar dos dosis de la vacuna en un intervalo de 4 semanas como mínimo.

Los sitios preferidos para la inyección intramuscular son la cara anterolateral del muslo (o el músculo deltoides de la parte superior del brazo si la masa muscular es adecuada) en niños de entre 6 y 35 meses de edad, o el músculo deltoides de la parte superior del brazo en niños a partir de 36 meses y adultos.

La inocuidad y la eficacia de la vacuna no se han determinado en niños menores de 6 meses.

[Precauciones de uso]**1. Contraindicaciones**

Examinar al paciente haciéndole preguntas y observándolo y, si fuera necesario, mediante auscultación y percusión. Se prohíbe la vacunación si se diagnostica alguno de los siguientes casos. No obstante, si el paciente tiene riesgo de infección gripal y se determina que la vacuna no le causaría problemas, la vacunación está permitida.

- Paciente febril o persona con signos de desnutrición.
- Pacientes con enfermedades cardiovasculares, problemas renales o enfermedades hepáticas en fase aguda, de empeoramiento o activa.
- Pacientes con problemas respiratorios graves u otra enfermedad infecciosa activa.
- Pacientes en período de latencia o convalecencia.
- Persona que presentó anafilaxia debido a los componentes del producto.
- Persona con hipersensibilidad al huevo, al pollo, a cualquier componente del pollo o a algún componente del producto.
- Persona que después de la administración previa de la vacuna haya tenido fiebre dentro de los 2 días posteriores o algún síntoma de alergia, como sarpullido generalizado.
- Persona con síntomas de convulsión el año anterior a la vacunación.
- Persona que haya presentado el síndrome de Guillain-Barre dentro de las 6 semanas posteriores a la vacunación antigripal anterior o persona con trastornos neurológicos.
- Persona con diagnóstico de enfermedad de inmunodeficiencia.
- Persona que se encuentre en un estado no apropiado para recibir la vacuna.

2. Reacciones adversas

- Existe la posibilidad de que se produzcan reacciones locales, tales como enrojecimiento, hinchazón y dolor, o reacciones sistémicas, tales como fiebre, escalofríos, cefalea, fatiga y vómitos. Pero, por lo general, estas desaparecen en 2-3 días.
- Rara vez puede producirse encefalomielitis diseminada aguda (ADEM). Fiebre, cefalea, convulsiones, discinesia y trastorno de la conciencia aparecen normalmente dentro de las 2 semanas posteriores a la administración de la vacuna. Si se advierten estos síntomas, se deberá proporcionar un tratamiento médico adecuado tras un diagnóstico mediante resonancia magnética, etc.
- En raros casos puede producirse una reacción alérgica o choque anafiláctico.
- Muy rara vez pueden producirse trastornos transitorios sistémicos y locales del sistema nervioso. Se han reportado casos de parálisis, neuralgia, hemorragia cerebral o inflamación del sistema nervioso (p. ej., síndrome de Guillain-Barre).
- Se ha evaluado la seguridad de la vacuna en 4 estudios clínicos realizados en niños, adultos y ancianos sanos. Entre los niños de 6 a 35 meses que recibieron la vacuna, 115 sujetos (67,6 %) de un total de 170 presentaron reacciones adversas. Se presentaron reacciones adversas al medicamento en 82 sujetos (48,2 %), aunque no se registraron reacciones adversas graves. Entre los niños de 3 a 18 años que recibieron la vacuna, 218 sujetos (68,3 %) de un total de 319 presentaron reacciones adversas. Se presentaron reacciones adversas al medicamento en 204 sujetos (63,9 %), aunque no se registraron reacciones adversas graves. Entre los adultos de 19 a 64 años que recibieron la vacuna, 415 sujetos (71,2 %) de un total de 583 presentaron reacciones adversas. Se presentaron reacciones adversas al medicamento en 399 sujetos (68,4 %), aunque no se registraron reacciones adversas graves. Entre los ancianos de más de 65 años que recibieron la vacuna, 148 sujetos (43,8 %) de un total de 338 presentaron reacciones adversas. Se presentaron reacciones adversas al medicamento en 140 sujetos (41,4 %), aunque no se registraron reacciones adversas graves.

(1) En la tabla a continuación se enumeran las reacciones adversas al medicamento esperadas dentro de los 7 días posteriores a la vacunación.

		Niños de entre 6 y 35 meses (n=170)	Niños de entre 3 y 18 años (n=319)	Adultos de entre 19 y 64 años (n=583)	Ancianos de más de 65 (n=338)
Locales	Dolor	27,6%	52,7%	48,9%	21,0%
	Sensibilidad		54,5%	56,8%	27,5%
	Eritema/enrojecimiento	11,8%	6,6%	7,9%	3,8%
	Induración/inflamación	5,9%	8,2%	5,8%	3,6%
Sistémicas	Somnolencia ¹⁾	15,9%	-	-	-
	Fiebre	6,5%	3,1%	0,9%	0,3%
	Sudoración	2,4%	2,2%	4,3%	2,7%
	Escalofríos	2,4%	5,0%	7,7%	4,4%
	Náusea/vómito	2,4%	0,6%	2,2%	0,9%
	Diarrea	5,9%	0,3%	1,5%	1,2%
	Fatiga	-	15,4%	25,6%	10,7%
	Malestar	-	11,0%	7,5%	8,3%
	Cefalea	0,6%	6,9%	13,4%	7,1%
	Dolores musculares	7,6%	8,2%	26,4%	6,5%
	Artralgia	-	1,6%	5,8%	3,6%

1) La somnolencia solo se aplica a niños de entre 6 y 35 meses.

- Se reportaron reacciones adversas no esperadas dentro de los 28 o 21 días posteriores a la vacunación en 4 niños (2,4 %) de entre 6 y 35 meses (infecciones e infestaciones: 3 sujetos, trastornos de la piel y tejido subcutáneo: 1 sujeto), en 3 niños (0,9 %) de 3 a 18 años (trastornos generales y reacciones en el lugar de administración: 2 sujetos, infecciones e infestaciones: 1 sujeto), en 13 adultos (2,2 %)

(infecciones e infestaciones: 5 sujetos, investigaciones: 2 sujetos, trastornos respiratorios torácicos y mediastínicos: 2 sujetos, trastornos del aparato locomotor y del tejido conjuntivo: 1 sujeto, trastornos del sistema nervioso: 1 sujeto, trastornos de la piel y tejido subcutáneo: 1 sujeto, trastornos generales y reacciones en el lugar de administración: 2 sujetos) y en 4 ancianos (1,2 %) (infecciones e infestaciones: 1 sujeto, trastornos generales y reacciones en el lugar de administración: 1 sujeto, investigaciones: 1 sujeto, trastornos del sistema nervioso: 1 sujeto).

(3) Se reportaron reacciones adversas graves dentro de los 6 meses posteriores a la vacunación en 13 niños (7,6 %) de entre 6 y 35 meses (neumonía: 4 casos, gripe: 3 casos, bronquitis: 2 casos, neumonía causada por el virus sincicial respiratorio: 1 caso, bronquiolitis: 1 caso, difteria infecciosa: 1 caso, gastroenteritis causada por norovirus: 1 caso, gastroenteritis causada por rotavirus: 1 caso, infección del tracto urinario: 1 caso, infección gastrointestinal: 1 caso, mejoramiento deficiente: 1 caso, cuerpos extraños en el tracto gastrointestinal: 1 caso, convulsión febril: 1 caso), en 5 niños (1,6 %) de entre 3 y 18 años (faringitis: 1 caso, cefalea: 1 caso, linfadenitis mesentérica: 1 caso, gastroenteritis aguda: 1 caso, absceso periamigdalino: 1 caso, apendicitis aguda: 1 caso), en 5 adultos (0,9 %) (cistitis: 1 caso, tuberculosis pulmonar: 1 caso, bultos en el pecho: 1 caso, leio: 1 caso, cáncer de estómago: 1 caso) y en 4 ancianos (1,2 %) (dolor: 1 caso, artralgia: 1 caso, herpes zóster: 1 caso, cáncer de estómago: 1 caso), pero se consideraron «no relacionadas» con el producto.

3. Precauciones generales

- Aconsejar al paciente o a sus tutores que la persona vacunada debe evitar el ejercicio físico intenso, mantener limpio el lugar de la inyección y, si aparecen síntomas de fiebre alta y convulsiones, consultar a un médico de inmediato.
- La inmunización puede no ser suficiente en pacientes con inmunodeficiencia endógena o iatrogénica.
- Se debe aplicar la vacuna antigripal antes de la incidencia. La vacunación se puede demorar de acuerdo con la situación epidemiológica.
- Se debe aplicar la vacuna antigripal con vacunas producidas con cepas recomendadas del mismo año.

4. Interacciones con fármacos

- No existen datos o estudios sobre la administración del producto junto con otras vacunas.
- La inmunización puede verse afectada por una terapia inmunosupresora concomitante o inmunodeficiencia existente.
- Después de la vacunación contra la gripe pueden darse resultados positivos falsos en las pruebas serológicas ELISA de HIV1, HCV y, especialmente, HTLV1. Estos resultados positivos falsos transitorios pueden deberse a una reacción cruzada de IgM provocada por la vacuna.

5. Administración en mujeres embarazadas y lactantes

Informe al médico o farmacéutico antes de la vacunación si está embarazada o cree estarlo. La vacunación se considera aceptable durante el embarazo. Se cuenta con mayor cantidad de datos de seguridad del segundo y tercer trimestre de embarazo, en comparación con los datos del primer trimestre. Además, los datos recopilados a nivel mundial muestran que el feto y la madre embarazada no experimentaron ninguna reacción adversa debido a la vacunación. La vacunación puede considerarse aceptable durante el período de lactancia. Su médico o farmacéutico podrá decidir si la vacunación es recomendable para usted. Consulte con su médico o farmacéutico antes de la vacunación. La OMS recomienda lo siguiente: «Para los países que estén considerando la posibilidad de instaurar o de expandir los programas de vacunación contra la gripe estacional, la OMS recomienda conceder máxima prioridad a las embarazadas. Las mujeres embarazadas deben ser vacunadas con una (TTV) en cualquier estadio de la gestación. Esta recomendación se basa en pruebas de que hay un riesgo considerable de enfermedad gripal grave en este grupo y en pruebas de la inocuidad de la vacuna contra la gripe estacional durante el embarazo y de su eficacia para prevenir la gripe tanto en las madres como en los lactantes pequeños, en quienes también se observa una elevada carga de morbilidad. Las vacunas antigripales cuadrivalentes potencialmente capaces de proporcionar una mayor protección contra los virus gripales de tipo B empezarán a estar disponibles, y las recomendaciones no deberían limitarse a las formulaciones vacunales trivalentes».

(Parte epidemiológico semanal de la OMS, 23 de noviembre de 2012, año 87, N.º 47)

6. Precauciones de administración

- Antes de usar el producto, comprobar visualmente si existen partículas en él o si presenta decoloración/cambios de color. Si es así, no debe usarse.
- Normalmente la zona de inyección es la parte superior lateral del brazo, que debe desinfectarse con etanol o tintura de yodo. Deberían evitarse las inyecciones repetidas en el mismo lugar.
- La administración intravenosa está prohibida.
- La punta de la aguja no debe penetrar los vasos sanguíneos.
- No mezclar con otras vacunas en la misma jeringa.

7. Precauciones de manipulación

- Conservar a 2-8 °C sin congelar.
- Antes de usar, sacudir bien la vacuna y mezclar de forma homogénea.
- Los viales abiertos de la vacuna deben desecharse en el plazo de un día. No obstante, se ha demostrado que su uso es seguro a nivel químico y físico durante 28 días si se conserva en frío.

[Conservación y caducidad]

Conservar en recipiente hermético a 2-8 °C sin congelar y sin exponer a la luz.

Vida útil del producto: 12 meses a partir de la fecha de fabricación.

[Presentación]

5,0 ml/vial x unidad de empaque interno

Los sensores de control del vial de vacuna (SVV) forman parte de la etiqueta de GCFLU Quadrivalent Multi inj. adosada al cuerpo del vial. El punto de color que aparece en la etiqueta del vial es un SVV. Este punto es sensible al tiempo y a la temperatura e indica el calor acumulado al que fue expuesto el vial. Advierte al usuario final cuando la exposición térmica puede haber degradado la vacuna más allá de lo tolerable.

USAR

El cuadrado es más claro que el círculo exterior

NO USAR

El color del cuadrado es igual al del círculo

El cuadrado es más oscuro que el círculo

PUNTO DE ELIMINACIÓN

El color del cuadrado interior de los SVV empieza con un tono que es más claro que el del círculo exterior y continúa oscureciéndose con el tiempo y/o la exposición al calor.

Una vez que la vacuna ha alcanzado o excedido el punto de eliminación, el color del cuadrado interior será igual o más oscuro que el color del círculo exterior.

Informe a su supervisor

Exposición acumulativa al calor a lo largo del tiempo

La interpretación del SVV es sencilla. Fíjese en el cuadrado central. Su color cambia de forma progresiva. La vacuna puede utilizarse siempre que el color de ese cuadrado sea más claro que el color del círculo. Cuando el color del cuadrado central sea igual o más oscuro que el color del círculo, el vial se deberá desechar.

GCFLU Quadrivalent Multi inj.

Temporada 2022

Vacina contra gripe, vírión fragmentado

[Descrição]

A GCFLU Quadrivalent Multi inj. é uma vacina que contém um líquido incolor ou ligeiramente esbranquiçado criado ao dividir e inativar o vírus da gripe cultivado por meio da inoculação na cavidade alantóide do ovo embrionado para manter a antigenicidade.

[Composição]

1 mL contém,

Ingrediente ativo: Antígeno do vírus da gripe inativado e purificado (In-house)	120 µg
A/Victoria/2570/2019 IVR-215(H1N1)	30 µg
A/Darwin/9/2021 SAN-010(H3N2)	30 µg
B/Austria/1359417/2021 BVR-26	30 µg
B/Phuket/3073/2013	30 µg
Buffer: Cloreto de sódio	8 mg
Cloreto de potássio	0,2 mg
Fosfato de hidrogênio dissódico dihidratado	1,2 mg
Fosfato de dihidrogênio de potássio	0,2 mg
Conservante: Timerosal	0,01 w/v%
Dilúente: Água para injeção	c.s.

[Indicações]

Profilaxia da gripe provocada pelos vírus da gripe de subtipo A e tipo B em pessoas com idade igual ou superior a 6 meses de idade.

[Dosagem e Administração]

Uma vacina intramuscular da seguinte dose e imunização de uma dose é necessária todos os anos na mesma quantidade. Com 6 meses de idade ou mais: dose única de 0,5 mL.

As crianças com menos de 9 anos que não tenham sido vacinadas devem ser vacinadas com duas doses em um intervalo de pelo menos 4 semanas. Os locais preferidos para a injeção intramuscular são a região anterolateral da coxa (ou o músculo deltoide da parte superior do braço, se houver massa muscular adequada) em crianças de 6 a 35 meses de idade, ou o músculo deltoide da parte superior do braço em crianças a partir de 36 meses e adultos.

A segurança e eficácia da vacina não foi estabelecida em crianças com menos de 6 meses de idade.

[Precauções de uso]**1. Contraindicações**

Examine a pessoa a ser vacinada através do histórico clínico e da inspeção visual e, se necessário, por auscultação e percussão. A vacinação está proibida quando a pessoa a ser vacinada é diagnosticada com um dos seguintes casos. No entanto, se a pessoa a ser vacinada tiver a infecção da gripe e for determinado que não há preocupações quanto a deficiências devido à vacinação, ela poderá ser permitida.

- 1) Paciente febril ou pessoa desidratada.
- 2) Pacientes com distúrbios cardiovasculares, distúrbios renais, ou doença do fígado em fase aguda, exacerbação, ou na fase ativa.
- 3) Pacientes com doença respiratória aguda ou outra doença infecciosa ativa.
- 4) Pacientes em período de latência e convalescença.
- 5) Pessoa que teve reação anafilática aos componentes do produto.
- 6) Pessoa com hipersensibilidade a ovos, frango, qualquer outro componente do frango, e componentes do produto.
- 7) Pessoa que teve febre, ou sintoma de alergia, como uma irritação cutânea generalizada, nos 2 dias após a injeção na vacinação anterior.
- 8) Pessoa que teve sintomas de convulsão no ano anterior à vacinação.
- 9) Pessoa que teve síndrome de Guillain-Barre nas 6 semanas antes da vacinação contra gripe anterior ou pessoa com distúrbios neurológicos.
- 10) Pessoa diagnosticada com imunodeficiência. 11) Pessoa em condições inadequadas para ser vacinada.

2. Reações adversas ao medicamento

- 1) Há a possibilidade de reações locais, como vermelhidão, inchaço e dor, ou reações sistêmicas como febre, tremores, dor de cabeça, fadiga e vômito. Mas normalmente essas reações desaparecem em 2-3 dias.
- 2) Em casos raros, pode ocorrer encefalomielite disseminada aguda (ADEM). Febre, dor de cabeça, convulsões, discinesia e distúrbios da consciência geralmente ocorrem durante as 2 semanas após a administração da vacina. Quando existe a suspeita desses sintomas, o tratamento médico apropriado deve estar disponível através do diagnóstico por MRI, entre outros.
- 3) Uma reação alérgica ou choque anafilático pode ocorrer em casos muito raros.
- 4) Distúrbios transitórios sistêmicos e locais do sistema nervoso podem ocorrer raramente. Paralisia, neuralgia, hemorragia cerebral ou inflamação do sistema nervoso (por ex. síndrome de Guillain-Barre) também foram relatados.
- 5) A segurança da vacina foi avaliada em 4 estudos clínicos desenvolvidos com crianças, adultos e idosos saudáveis. Nas crianças de 6 a 35 meses de idade que receberam a vacina, 115 indivíduos (67,6%) de um total de 170 indivíduos apresentaram efeitos adversos. Foram registradas reações adversas ao medicamento em 82 indivíduos (48,2%) e não foram registradas reações adversas graves. Nas crianças de 3 a 18 anos de idade que receberam a vacina, 218 indivíduos (68,3%) de um total de 319 indivíduos apresentaram efeitos adversos. Foram registradas reações adversas ao medicamento em 204 indivíduos (63,9%) e não foram registradas reações adversas graves. Nos adultos de 19 a 64 anos de idade que receberam a vacina, 415 indivíduos (71,2%) de um total de 583 indivíduos apresentaram efeitos adversos. Foram registradas reações adversas ao medicamento em 399 indivíduos (68,4%) e não foram registradas reações adversas graves. Nos idosos de 65 anos de idade ou mais que receberam a vacina, 148 indivíduos (43,8%) de um total de 338 indivíduos apresentaram efeitos adversos. Foram registradas reações adversas ao medicamento em 140 indivíduos (41,4%) e não foram registradas reações adversas graves.

(1) As reações adversas ao medicamento solicitadas, até 7 dias após a vacinação, encontram-se descritas na tabela abaixo.

		Crianças de 6 a 35 meses (n=170)	Crianças de 3 a 18 anos (n=319)	Adultos de 19 a 64 anos (n=583)	Idosos de 65 anos ou mais (n=338)
Local	Dor	52,7%	48,9%	21,0%	27,6%
	Sensibilidade	11,8%	6,6%	7,9%	3,8%
	Eritema/vermelhidão	5,9%	8,2%	5,8%	3,6%
	Endurecimento/inchaço	15,9%	-	-	-
Sistêmica	Sonolência ¹⁾	6,5%	3,1%	0,9%	0,3%
	Febre	2,4%	2,2%	4,3%	2,7%
	Sudorese	2,4%	5,0%	7,7%	4,4%
	Calafrios	2,4%	0,6%	2,2%	0,9%
	Náusea/vômito	5,9%	0,3%	1,5%	1,2%
	Diarreia	-	15,4%	25,6%	10,7%
	Fadiga	-	11,0%	7,5%	8,3%
	Mal-estar	0,6%	6,9%	13,4%	7,1%
	Dor de cabeça	7,6%	8,2%	26,4%	6,5%
	Dores musculares	-	1,6%	5,8%	3,6%
	Artralgia	-	-	-	-

1) Sonolência aplica-se apenas a crianças de 6 a 35 meses de idade

- (2) Foram registrados efeitos adversos espontâneos, com ocorrência até 28 dias ou 21 dias após a vacinação, em 4 indivíduos (2,4%) crianças de 6 a 35 meses de idade (infecções e infestações: 3 indivíduos, Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo: 1 indivíduo), 3 indivíduos (0,9%) crianças de 3 a 18 anos de idade

(Distúrbios gerais e condições de administração do local: 2 indivíduos, Infecções e infestações: 1 indivíduo), 13 indivíduos (2,2%) adultos (Infecções e infestações: 5 indivíduos, investigações: 2 indivíduos, Distúrbios respiratórios torácicos e mediastinais: 2 indivíduos, Distúrbios dos tecidos conjuntivo e musculoesquelético: 1 indivíduo, Distúrbios do sistema nervoso: 1 indivíduo, Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo: 1 indivíduo, Distúrbios gerais e condições de administração do local: 2 indivíduos), e 4 indivíduos (1,2%) idosos (Infecções e infestações: 1 indivíduo, Distúrbios gerais e condições de administração do local: 1 indivíduo, investigações: 1 indivíduo, Distúrbios do sistema nervoso: 1 indivíduo)

- (3) Foram registrados efeitos adversos graves, com ocorrência até 6 meses após a vacinação, em 13 indivíduos (7,6%) crianças de 6 a 35 meses de idade (Pneumonia: 4 casos, Gripe: 3 casos, Bronquite: 2 casos, Pneumonia viral sincicial respiratória: 1 caso, Bronquite: 1 caso, Crúpe infecciosa: 1 caso, Gastroenterite por norovírus: 1 caso, Gastroenterite por rotavírus: 1 caso, Infecção do trato urinário: 1 caso, Infecção gastrointestinal: 1 caso, Cicatrização deficiente: 1 caso, Corpo estranho no trato gastrointestinal: 1 caso, Convulsão febril: 1 caso), 5 indivíduos (1,6%) crianças de 3 a 18 anos de idade (Faringite: 1 caso, Dor de cabeça: 1 caso, Linfadenite mesentérica: 1 caso, Gastroenterite aguda: 1 caso, Abscesso peritonilar: 1 caso, Apendicite aguda: 1 indivíduo), 5 indivíduos (0,9%) adultos (Cistite: 1 caso, Tuberculose pulmonar: 1 caso, Massa mamária: 1 caso, Ileo: 1 caso, Câncer gástrico: 1 caso), e 4 indivíduos (1,2%) adultos (Dor: 1 caso, Artralgia: 1 caso, Herpes zoster: 1 caso, Câncer gástrico: 1 caso), mas foram avaliados como "não relacionados" ao produto.

3. Precauções gerais

- 1) Recomende a pessoa a ser vacinada, ou a seus guardiões, que a vacina deve ser estabilizada, que o local da injeção deve ser limpo e, se surgirem sintomas de febre alta e convulsão, a pessoa vacinada deve consultar um médico imediatamente.
- 2) A reação de anticorpos pode não ser suficiente em pacientes com imunodeficiência iatrogênica ou endógena.
- 3) A vacinação da gripe deve ocorrer antes da gripe prevaler. A vacinação pode ser adiada de acordo com a situação epidemiológica.
- 4) A vacinação da gripe deve ocorrer com vacinas produzidas com linhagens recomendadas no ano corrente.

4. Interações medicamentosas

- 1) Não existem dados ou estudos sobre a coadministração deste produto com outras vacinas.
- 2) A imunização pode ser afetada por terapia imunossupressora concomitante ou uma imunodeficiência existente.
- 3) Testes sorológicos ELISA falso positivos para HIV1, HCV, e especialmente HTLV1 podem ocorrer após a vacinação contra gripe. Estes resultados falsos positivos transitórios podem acontecer devido a reação cruzada de IgM provocada pela vacina.

5. Uso na gravidez e em mães lactantes

Mulheres grávidas, ou que pensam estar grávidas, devem informar seu médico ou farmacêutico sobre essa situação antes da vacinação. A vacinação é aceitável durante a gravidez. Foram obtidos dados de segurança relativamente superiores no segundo e terceiro trimestre de gravidez em comparação com o primeiro trimestre e dados coletados a nível mundial demonstram que o feto e a mãe não sofreram qualquer reação adversa causada pela vacinação. A vacinação pode ser aceitável durante a amamentação. Seu médico ou farmacêutico será capaz de decidir se a vacinação é recomendada para você. Consulte seu médico ou farmacêutico antes da vacinação. A OMS recomenda: "Países que ponderam iniciar ou expandir programas para a vacinação contra gripe sazonal devem dar prioridade máxima às mulheres grávidas. Mulheres grávidas devem ser vacinadas com a TV (Vacina Trivalente Inativada) em qualquer fase da gravidez. Esta recomendação baseia-se na evidência de um risco substancial de doença grave neste grupo e na evidência de que a vacina contra gripe sazonal é segura durante a gravidez e eficaz na prevenção da gripe nas mulheres, assim como em crianças pequenas, nas quais o ônus da doença também é alto. Vacinas quadrivalentes contra gripe que podem oferecer uma proteção potencialmente maior contra os vírus da gripe B estão sendo disponibilizadas e as recomendações não devem ficar limitadas às formulações da vacina trivalente." (Boletim Epidemiológico Semanal da OMS, 23 de novembro de 2012, ano 87, N.º 47)

6. Precauções na administração

- 1) Antes de usar, verifique por partículas ou descoloração visíveis no produto. Se houver, não o use.
- 2) O local da injeção é geralmente na lateral da parte superior do braço, desinfetado com etanol ou tintura de iodo. Injeções repetidas no mesmo local devem ser evitadas.
- 3) A administração intravenosa é proibida. 4) A ponta da agulha não deve penetrar o vaso sanguíneo.
- 5) Não misture com outras vacinas na mesma seringa.

7. Precauções no manuseio

- 1) Armazene a 2-8 °C, sem congelar.
- 2) A vacina deve ser bem agitada e misturada de forma homogênea antes do uso.
- 3) As ampolas abertas da vacina devem ser eliminadas no mesmo dia da abertura. No entanto, ficou comprovada a segurança química e física para utilização durante 28 dias, com armazenamento a frio.

[Armazenamento e Vida útil]

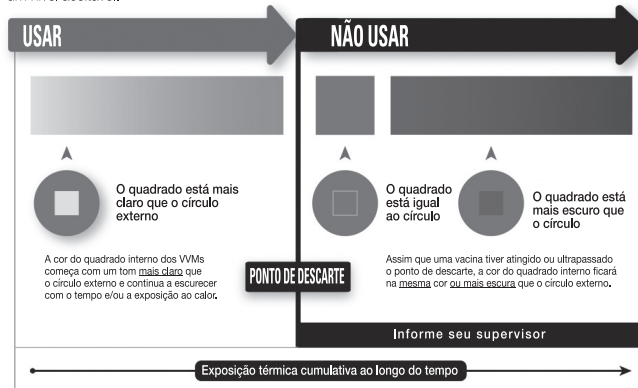
Armazene a 2-8 °C, sem congelar, em um recipiente hermético e protegido da luz.

A vida útil é de 12 meses a partir da data de fabricação.

[Como é fornecida]

Frasco de 5,0 mL x unidade embalada internamente

Os Monitores de Frascos de Vacinas (VVM) estão no rótulo da GCFLU Quadrivalente Multi inj. anexado ao corpo do frasco. O ponto colorido que aparece no rótulo do frasco é um VVM. Este é um ponto sensível à temperatura-tempo que oferece uma indicação do calor cumulativo ao qual o frasco foi exposto. Ele avisa o usuário final de quando a exposição ao calor pode ter degradado a vacina além de um nível aceitável.



A interpretação do VVM é simples. Foque no quadrado central. Sua cor mudará progressivamente. Desde que a cor deste quadrado fique mais clara que a cor do círculo, a vacina poderá ser usada. Assim que a cor deste quadrado central ficar da mesma cor que o círculo, ou de uma cor mais escura que o círculo, o frasco deve ser descartado.

