

# Le vaccin DCaTP-Hib pour prévenir la Diphtérie, la Coqueluche, le Tétanos, la Polio, Haemophilus influenzae de type B

Santé  
Manitoba  
Direction de la  
santé publique



PRÉVENTION DES MALADIES TRANSMISSIBLES

## Pourquoi devriez-vous faire vacciner votre enfant?

Il y a à peine une génération, les maladies graves causaient de nombreux décès chaque année au Canada, entre autres :

- la diphtérie,
- la coqueluche,
- la polio,
- le tétanos,
- Haemophilus influenzae de type B (infection à Hib), qui cause la méningite, une infection du cerveau.

Avant l'introduction des vaccins, vous ne pouviez pas faire grand-chose pour empêcher que votre enfant attrape ces maladies graves.

Aujourd'hui, très peu de Canadiens attrapent ces maladies ou en meurent, parce que nous utilisons les vaccins. On appelle aussi les vaccins des piqûres, des injections ou des immunisations. Les vaccins aident votre système immunitaire à apprendre à reconnaître et à combattre les microbes qui causent les maladies. Les vaccins sont le meilleur moyen de protéger votre enfant contre ces maladies mortelles.

Dans les pays où on n'utilise pas les vaccins de façon systématique, ces maladies affectent encore des millions de gens et font des milliers de morts. Si nous arrêtons de vacciner nos enfants, ces maladies peuvent redevenir courantes au Canada.

## Que sont ces maladies?

### La diphtérie

La diphtérie était une maladie courante au Canada autrefois.

- Près de 12 000 personnes attrapaient la diphtérie chaque année.
- Environ 1 000 en mouraient chaque année.

Au Canada, les cas de diphtérie ont diminué parce que les enfants et les adultes sont protégés par la vaccination. De nos jours, il y a seulement quelques cas de diphtérie chaque année. Il s'agit généralement de gens qui n'ont pas été vaccinés.

Les bactéries, ou microbes, de la diphtérie infectent la gorge, le nez ou la peau. Ces microbes sont transmis d'une personne à une autre par :

- la toux,
- les éternuements,
- le contact direct avec une personne infectée.

La diphtérie peut affecter les gens de plusieurs façons et causer :

- des problèmes de respiration,
- la faiblesse musculaire ou la perte du mouvement musculaire, qu'on appelle aussi paralysie,
- une défaillance cardiaque,
- la mort.

La diphtérie tue une personne sur dix qui attrapent la maladie.

La diphtérie est maintenant très rare au Canada parce que nous vaccinons nos enfants. Des épidémies de diphtérie ont eu lieu récemment dans d'autres pays, dans l'ancienne Union soviétique par exemple, parce que moins de gens se faisaient vacciner.

### La coqueluche

La coqueluche est une autre maladie grave, surtout chez les enfants. Les microbes, ou bactéries, de la coqueluche se transmettent facilement par :

- la toux,
- les éternuements,
- le contact direct avec une personne infectée.

La coqueluche cause de longues quintes de toux qui font que l'enfant a de la difficulté à manger, à boire et même à respirer.

La maladie peut durer jusqu'à trois mois et entraîne parfois des complications graves. Au Canada :

- environ un bébé sur cinq qui sont atteints de coqueluche doit être hospitalisé;
- parmi ces bébés, un sur 200 meurt;
- environ un sur 400 souffre de lésions au cerveau.

La coqueluche fait plusieurs morts chaque année. En Grande-Bretagne, moins de gens ont été vaccinés contre la coqueluche pendant les années 1970 et 1980. En conséquence :

- il y a eu deux grandes épidémies de coqueluche, et
- des dizaines d'enfants en sont morts.

Après ces épidémies, les gens ont recommencé à se faire vacciner. Le nombre de cas de coqueluche a diminué quand plus de gens se sont fait vacciner.

## **Le tétanos**

Le tétanos est causé par des bactéries, ou microbes, de tétanos, qui pénètrent dans les coupures, les plaies ou les brûlures. Les microbes de tétanos sont très communs, surtout dans la terre, la poussière et le fumier.

- Une fois entrés dans la blessure, les microbes de tétanos forment un poison, ou une toxine, qui cause des contractions et des spasmes musculaires. Un spasme est un serrement douloureux des muscles qui ne peut pas être contrôlé.
- Le tétanos peut être très grave si les muscles de la respiration sont affectés par ces spasmes.
- Environ deux personnes sur 10 qui attrapent le tétanos en meurent.

## **La polio**

La polio est une infection grave qui peut entraîner la paralysie permanente des muscles. Dans les cas graves, la polio tue les gens qui en sont atteints. Cela se produit parce que la polio peut paralyser les muscles qui aident les gens à respirer.

Le virus, ou microbe, de la polio était très courant au Canada autrefois. Des milliers de personnes restaient

paralysées et des centaines mouraient chaque année de la polio avant que nous ayons un vaccin pour nous protéger contre cette maladie.

Bien qu'il n'y ait pas eu de nouveaux cas de polio au Canada depuis plusieurs années, cette maladie est encore commune dans d'autres parties du monde. Il suffirait d'un seul cas de polio venu d'un autre pays pour déclencher de nouveaux cas de polio ici si nous ne sommes pas protégés par la vaccination.

## **Haemophilus influenzae de type b (infection à Hib)**

Haemophilus influenzae de type b, connu aussi sous le nom d'infection à Hib, est une infection particulièrement dangereuse pour les enfants de moins de cinq ans. Les bactéries, ou microbes, Hib, sont transmises par :

- la toux,
- les éternuements,
- le contact direct avec une personne infectée.

Hib cause des infections graves, entre autres :

- la méningite, une infection de la membrane qui entoure le cerveau;
- la pneumonie, une infection des poumons.

Un enfant sur 20 enfants de moins de cinq ans qui sont atteints d'une infection à Hib en meurt. Un enfant sur quatre qui sont atteints de méningite souffre de lésions permanentes au cerveau ou devient sourd.

Avant l'introduction du vaccin Hib au Canada :

- environ un enfant sur 200 attrapait une forme grave d'infection à Hib avant l'âge de cinq ans;
- environ 2 000 personnes par année attrapaient une infection à Hib;
- environ 1 000 de ces personnes développaient une méningite.

Depuis l'introduction du vaccin en 1988, le nombre de cas par année est tombé de 90 pour cent.

## **Est-ce que le vaccin DCaTP-Hib protégera votre enfant?**

Le vaccin DCaTP-Hib protège contre les cinq maladies décrites dans cette feuille de renseignements : la diphtérie, la coqueluche, le tétanos, la polio et les infections à Hib.

Quand le nombre recommandé de doses du vaccin DCaTP-Hib est donné, ce vaccin protège

- 85 enfants sur 100 contre la coqueluche;
- plus de 85 enfants sur 100 contre la diphtérie;
- plus de 95 enfants sur 100 contre le tétanos;
- 99 enfants sur 100 contre la polio;
- environ 90 enfants sur 100 contre les infections à Hib graves.

Si une personne qui a été vaccinée attrape une de ces maladies, la maladie peut être moins forte. Cela veut dire que la personne ne sera pas aussi malade qu'elle l'aurait été sans le vaccin.

### Quand le vaccin DCaTP-Hib devrait-il être administré?

Les enfants devraient recevoir le vaccin DCaTP-Hib à :

- deux mois;
- quatre mois;
- six mois;
- 18 mois; et
- cinq ans, sauf le vaccin Hib, qui n'est pas donné à cet âge.

Une injection ne suffit pas. Votre enfant doit recevoir toutes les piqûres à l'âge recommandé pour être bien protégé contre ces cinq maladies.

#### Calendrier d'immunisation des enfants au Manitoba

Âge	DCaTP*	Hib*	ROR	Hép. B	dT
2 mois	X	X			
4 mois	X	X			
6 mois	X	X			
12 mois			X		
18 mois	X	X			
5 ans	X		X		
4 <sup>e</sup> année				XXX	
14-16 ans					X
Tous les 10 ans					X

\* Les vaccins DCaTP et Hib sont administrés ensemble en « un seul vaccin ».

D ou d – diphtérie  
 Ca – coqueluche (acellulaire)  
 T – tétanos  
 P – polio  
 Hib – haemophilus influenzae de type B  
 R – rougeole  
 O – oreillons  
 R – rubéole  
 Hép. B – hépatite B

Au Manitoba, l'immunisation n'est pas obligatoire.

### Quels sont les effets secondaires du vaccin?

Le vaccin DCaTP-Hib est sûr; cela a été prouvé. Mais comme tout médicament, il peut parfois avoir des effets secondaires mineurs.

Pendant un ou deux jours après leur piqûre, environ la moitié des enfants vaccinés peuvent :

- avoir une légère fièvre,
- être maussades ou difficiles,
- avoir peu d'énergie, ou
- avoir peu d'appétit.

L'endroit où votre enfant a été vacciné dans le bras ou la jambe peut aussi :

- être douloureux,
- être enflé,
- être rouge,
- présenter une petite bosse non douloureuse, qui disparaît généralement en deux mois.

Appliquer une compresse humide froide peut aider à diminuer la douleur.

Si votre enfant fait de la fièvre :

- gardez la température de la pièce à 18° C (64° F);
- n'habillez pas votre enfant trop chaudement (sauf s'il frissonne);
- laissez-le se reposer;
- donnez-lui beaucoup de liquides clairs; et
- donnez-lui de l'acétaminophène, comme du Tylenol ou du Tempra, en suivant les instructions sur le contenant.

**Note : Il ne faut PAS donner de l'acide acétylsalicylique, comme de l'ASA ou de l'aspirine, à des enfants.**

Dans quelques rares cas, le vaccin peut avoir des effets secondaires plus graves, entre autres :

- si la piqûre est faite dans la jambe, un bleuissement ou une enflure temporaire de la jambe, avec parfois une éruption cutanée, à peu près une fois sur 10 000 vaccinations;
- une forte fièvre, de plus de 40° C (104° F), à peu près une fois sur 1 900 vaccinations;
- des convulsions, à peu près une fois sur 1 750 vaccinations;
- pâleur, faiblesse ou somnolence, à peu près une fois sur 8 000 vaccinations;
- une réaction allergique grave, appelé aussi choc anaphylactique. Les symptômes du choc anaphylactique sont les suivants :
  - urticaire,
  - respiration sifflante,
  - souffle court ou difficulté à respirer,
  - enflure du visage, de la bouche ou de la gorge. Cette réaction peut se produire à peu près une fois sur 50 000 vaccinations.
- un changement dans la capacité de votre enfant de sentir ses bras ou ses jambes ou de les bouger (y compris la paralysie), moins d'une fois sur un million de vaccinations.

**Informez toujours votre docteur ou l'infirmière de la santé publique si une de ces réactions plus graves se produit.**

## **Qui ne devrait pas recevoir le vaccin DCaTP-Hib?**

Votre docteur ou l'infirmière de la santé publique peut décider de ne pas donner l'injection dans les circonstances suivantes :

- Si votre enfant a une forte fièvre ou une sérieuse infection, plus grave qu'un rhume. Le vaccin sera reporté et donné un autre jour.
- Si votre enfant a une allergie grave à la néomycine ou à la polymyxine B (des antibiotiques) ou à tout autre composant du vaccin.
- Si votre enfant a eu une réaction allergique grave, ou un choc anaphylactique, après une dose précédente du vaccin DCaTP-Hib.

**Il faut mentionner toutes les allergies graves au docteur ou à l'infirmière de la santé publique avant tout vaccin.**

## **Votre dossier de protection**

Assurez-vous que le docteur ou l'infirmière de la santé publique met à jour le Dossier de vaccination de votre enfant (carte jaune) après l'avoir vacciné. Conservez cette carte en lieu sûr!

## **Pour plus d'information**

Parlez à votre docteur, à une infirmière de la santé publique ou appelez Health Links à Winnipeg au 788-8200 ou sans frais au 1 888 315-9257.

