



La vaccination des élèves de la 9^e année en C.-B. Grade 9 Immunizations in B.C.

L'immunisation a sauvé un plus grand nombre de vies au Canada au cours des 50 dernières années que toute autre mesure sanitaire.

Les vaccins sont le moyen le plus sûr de protéger votre enfant contre plusieurs maladies et leurs complications. Faire vacciner son enfant, c'est aussi protéger les autres.

Le vaccin quadrivalent conjugué contre le méningocoque et le vaccin TdCa sont offerts à tous les élèves de 9^e année.

Il est important de garder un registre de tous les vaccins administrés à votre enfant et de vous assurer qu'il reçoit toutes les doses des vaccins infantiles recommandés auxquelles il a droit. Si vous avez des questions, adressez-vous à votre fournisseur de soins de santé ou consultez le site <https://immunizebc.ca/>.

Qu'est-ce que le vaccin quadrivalent conjugué contre le méningocoque?

Le vaccin quadrivalent conjugué contre le méningocoque protège contre l'infection par 4 types de méningocoques : les types A, C, Y et W. Il remplace le vaccin contre le méningocoque C (Men-C) qui était précédemment offert aux élèves de 6^e année. Les enfants devraient recevoir le vaccin quadrivalent conjugué contre le méningocoque en 9^e année, même s'ils ont reçu le Men-C en 6^e année.

Pour de plus amples renseignements, consultez [HealthLinkBC File n° 23b Les vaccins antiméningococciques quadrivalents](#).

Qu'est-ce que l'infection à méningocoques?

L'infection à méningocoques est causée par une bactérie. Les infections de types A, C, Y et W sont très rares en Colombie-Britannique. Bien que rare, cette bactérie peut néanmoins provoquer des infections mortelles, y compris la méningite, une infection de la membrane qui entoure le cerveau, ou la septicémie, une infection du sang. Sur 100 cas, il peut y avoir de 10 à 15 décès, même avec un traitement médical. L'infection peut entraîner des complications permanentes telles qu'une lésion cérébrale, la surdité ou la perte de membres.

L'infection à méningocoques se transmet d'une personne à l'autre par la toux, les éternuements ou un contact rapproché, lors d'activités comme le baiser ou le partage

d'aliments, de boissons, de cigarettes, de rouge à lèvres, de bouteilles d'eau, de protecteurs buccaux utilisés dans certains sports ou d'embouchures d'instruments de musique.

Qu'est-ce que le vaccin TdCa?

Le vaccin TdCa protège contre 3 maladies :

- Le tétanos
- La diphtérie
- La coqueluche

Le vaccin TdCa est une dose de rappel pour les élèves de la 9^e année déjà vaccinés contre ces maladies. Il renforce ou stimule le système immunitaire afin d'assurer une meilleure protection. Si votre enfant l'a reçu à son 10^e anniversaire ou après, il n'a pas besoin de le recevoir en 9^e année.

Pour de plus amples renseignements, consultez [HealthLinkBC File n° 18c Vaccin contre le tétanos, la diphtérie et la coqueluche \(TdCa\)](#).

Que sont le tétanos, la diphtérie et la coqueluche?

Le **tétanos** est causé par une bactérie qu'on retrouve surtout dans le sol. Lorsqu'elle pénètre dans la peau par une coupure ou une écorchure, elle produit un poison qui peut entraîner une crispation douloureuse des muscles sur tout le corps. C'est très grave si les muscles contrôlant la respiration sont affectés. Une personne tétanique sur cinq peut en mourir.

La **diphtérie** est une infection grave du nez et de la gorge causée par une bactérie. Elle se transmet par la toux et les éternuements ou par un contact cutané direct. Elle peut causer de très graves problèmes respiratoires. Elle peut également causer l'insuffisance cardiaque et la paralysie. Elle est mortelle dans environ un cas sur dix.

La **coqueluche** est une infection grave des voies respiratoires causée par une bactérie. Elle peut entraîner une pneumonie, des convulsions, des lésions cérébrales, voire la mort. Ces complications se produisent surtout chez les bébés. Elle se propage facilement par la toux, des éternuements ou un contact rapproché. Elle peut causer une

toux grave qui se termine souvent par un son semblable au « chant du coq » avant la prochaine inspiration. Cette toux peut durer plusieurs mois et survient le plus souvent la nuit. La mortalité chez les nourrissons atteints de la coqueluche s'établit à 1 sur 170.

Quelles sont les réactions possibles à ces vaccins?

Les réactions les plus courantes comprennent de la douleur, de la rougeur et des enflures au point d'injection. On peut également ressentir des maux de tête, de la fatigue, des courbatures, des frissons, de la nausée ou une faible fièvre.

Il est important de rester à la clinique un quart d'heure après l'immunisation, car il existe un risque extrêmement rare (moins d'un sur un million) de réaction allergique mortelle appelée anaphylaxie, qui peut inclure de l'urticaire, des difficultés respiratoires ou une enflure de la gorge, de la langue ou des lèvres. Votre fournisseur de soins de santé est prêt à intervenir si une réaction de ce genre se produit. Le traitement d'urgence comprend l'administration d'épinéphrine (adrénaline) et le transport en ambulance au service d'urgence le plus proche. Si ces symptômes apparaissent après votre départ de la clinique, appelez le **9-1-1** ou le numéro d'urgence de votre région.

Il est important de signaler à votre fournisseur de soins de santé toute réaction grave ou inattendue.

De l'acétaminophène (p. ex., du Tylenol®) ou de l'ibuprofène* (p. ex., de l'Advil®) peuvent être administrés pour traiter la fièvre ou l'irritation. Il NE faut PAS donner d'AAS (p. ex., de l'aspirine®) aux moins de 18 ans, en raison des risques de syndrome de Reye.

*Ne donnez pas d'ibuprofène aux enfants de moins de 6 mois sans en parler d'abord avec votre fournisseur de soins de santé.

Pour de plus amples renseignements sur le syndrome de Reye, consultez la fiche [HealthLinkBC File n° 84 Le syndrome de Reye](#).

Qui ne doit pas recevoir le vaccin?

Le vaccin n'est pas recommandé aux personnes qui :

- Ont déjà eu une réaction potentiellement mortelle à une dose de vaccin ou à une de ses composantes
- Ont contracté le syndrome de Guillain-Barré (SGB) dans les 8 semaines suivant une vaccination contre le tétanos, sans qu'on ait pu déterminer une autre cause, ne doivent pas recevoir le vaccin TdCa. Le SGB est une maladie rare qui entraîne de la faiblesse et une paralysie des muscles. Il survient le plus souvent après une infection, mais peut aussi, dans de rares cas, se produire après l'administration de certains vaccins

Le rhume ou toute autre maladie bénigne ne peut justifier le report de l'immunisation. Cependant, consultez votre fournisseur de soins de santé en cas de doutes.

Consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit

Il est conseillé aux parents ou aux tuteurs de discuter du consentement à la vaccination avec les enfants. Les enfants de moins de 19 ans capables de comprendre les avantages et les réactions possibles associés à chaque vaccin, ainsi que les risques de ne pas se faire vacciner, peuvent légalement consentir aux immunisations ou les refuser. Pour de plus amples renseignements sur le consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit, consultez [HealthLinkBC n° 119 L'Infants Act \(Loi sur la petite enfance\)](#), le [consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit et l'immunisation](#).



Pour les autres sujets traités dans les fiches HealthLinkBC, visitez www.HealthLinkBC.ca/healthfiles ou votre service de santé publique local. Pour les demandes de renseignements et de conseils sur la santé en C.-B. qui ne constituent pas une urgence, visitez www.HealthLinkBC.ca ou composez le **8-1-1** (sans frais). Les personnes sourdes et malentendantes peuvent obtenir de l'aide en composant le **7-1-1**. Des services de traduction sont disponibles sur demande dans plus de 130 langues.