

Le vaccin contre la diphtérie, la coqueluche, le tétanos, la polio et l'*Haemophilus influenzae* de type b (DCaT-VPI-Hib)

Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Polio, *Haemophilus influenzae* Type b (DTaP-IPV-Hib) Vaccine

**Keep your child safe.
Get all vaccines on time.**

By getting all vaccines on time, your child can be protected from many diseases over a lifetime.

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

Qu'est-ce que le vaccin DCaT-VPI-Hib ?

Le vaccin DCaT-VPI-Hib protège contre 5 maladies :

- La diphtérie
- Le tétanos
- La coqueluche (toux coquelucheuse)
- La polio
- l'*Haemophilus influenzae* de type b

Le vaccin est approuvé par Santé Canada et est offert gratuitement dans le cadre des vaccinations systématiques que reçoit votre enfant. Communiquez avec votre fournisseur de soins de santé pour prendre rendez-vous.

Qui ne doit pas recevoir le vaccin DCaT-VPI-Hib ?

Le vaccin DCaT-VPI-Hib est administré aux enfants à l'âge de 18 mois. Il s'agit d'une dose de rappel pour les enfants qui ont reçu une première série de trois doses du vaccin DTCa-HB-VPI-Hib à l'âge de deux, quatre et six mois. Le vaccin DTCa-HB-VPI-Hib protège également contre l'infection à l'hépatite B. Pour de plus amples renseignements, consultez la fiche [HealthLinkBC File n° 105 Le vaccin \(DTCa-HB-VPI-Hib\) contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B, la poliomyélite et l'*Haemophilus influenzae* de type b.](#)

Si votre bébé a commencé à recevoir une série de doses de DCaT-VPI-Hib ne comprenant pas le vaccin contre l'hépatite B, il vaut mieux continuer son immunisation avec le même vaccin. Il devrait aussi recevoir le vaccin contre l'hépatite B. Bien que le vaccin DCaT-VPI-Hib et celui contre l'hépatite B

soient administrés en deux injections séparées, ils devraient être donnés en même temps si cela est possible. Après avoir reçu la série complète de doses du vaccin DCaT-VPI-Hib, votre enfant devrait recevoir une dose de rappel du même vaccin à l'âge de 18 mois. Pour de plus amples renseignements, consultez [HealthLinkBC File n° 25c Le vaccin contre l'hépatite B pour les bébés.](#)

Le vaccin DCaT-VPI-Hib est également administré gratuitement aux personnes ayant reçu une transplantation de cellules souches.

Il est important de conserver des preuves de toutes les vaccinations reçues.

Quels sont les avantages du vaccin DCaT-VPI-Hib ?

Le vaccin DCaT-VPI-Hib protège votre enfant contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la polio et l'*Haemophilus influenzae* de type b, maladies graves et qui peuvent être mortelles.

Faire vacciner son enfant, c'est aussi protéger les autres.

Quelles sont les réactions possibles au vaccin ?

La vaccination est très sécuritaire. Se faire vacciner est plus sûr qu'attraper la maladie.

Les réactions les plus courantes au vaccin comprennent de la douleur, de la rougeur et de l'enflure au point d'injection. Certains enfants peuvent avoir de la fièvre, ressentir de la somnolence, de l'irritabilité ou un manque d'appétit, peuvent vomir ou avoir la diarrhée. Ces réactions sont bénignes et elles ne durent généralement qu'un jour ou deux. Des plaques rouges étendues et de l'enflure peuvent également apparaître, mais n'interfèrent pas avec les activités quotidiennes en général.

De l'acétaminophène (p. ex., du Tylenol®) ou de l'ibuprofène* (p. ex., de l'Advil®) peuvent être administrés afin de 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](#).

Il est important d'attendre 15 minutes à la clinique après toute vaccination, car il existe un risque très rare – moins d'un cas sur un million – d'une réaction allergique appelée anaphylaxie, qui peut être fatale. Cette réaction 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 telle réaction 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 cela se produit 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.

Qui ne doit pas recevoir le vaccin DCaT-VPI-Hib ?

Consultez votre fournisseur de soins de santé si votre enfant a déjà eu une réaction allergique potentiellement mortelle à une dose précédente du vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la polio, ou l'*Haemophilus Influenzae* de type b, ou à un des composants du vaccin, y compris la néomycine, la polymyxine B ou la streptomycine. Le vaccin n'est en général pas administré après l'âge de 7 ans.

Les personnes qui ont développé le syndrome de Guillain-Barré (SGB) dans les 8 semaines suivant une vaccination contre le tétanos, sans qu'on ait pu en déterminer une autre cause, ne doivent pas recevoir le vaccin DCaT-VPI-Hib. 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.

Que sont la diphtérie, la coqueluche, le tétanos, la polio et l'*Haemophilus influenzae* de type b ?

La diphtérie est une infection sérieuse du nez et de la gorge causée par la bactérie de la diphtérie. Elle se transmet par la toux et les éternuements ou par un contact cutané direct. La maladie peut causer de très graves problèmes respiratoires. Elle peut également causer l'insuffisance cardiaque et la

paralysie. La diphtérie est mortelle dans environ un cas sur dix.

La coqueluche, ou toux coquelucheuse, est une infection grave des voies respiratoires causée par la bactérie de la coqueluche. La coqueluche peut entraîner une pneumonie, des convulsions, des lésions cérébrales, voire la mort. Ces complications se produisent surtout chez les nouveau-nés. La bactérie se propage facilement par la toux, des éternuements ou un contact rapproché. La coqueluche 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. Environ 1 nouveau-né atteint de la coqueluche sur 170 peut en mourir. Pour de plus amples renseignements sur la coqueluche, consultez [HealthLinkBC File n° 15c La coqueluche \(la toux coquelucheuse\)](#).

Le tétanos, maladie connue aussi sous le nom de trismus (mâchoires bloquées), est causé par une bactérie qu'on retrouve surtout dans le sol. Lorsque la bactérie 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 sur cinq atteinte du tétanos peut en mourir.

La polio est une maladie causée par une infection virale. Bien que certains des cas ne présentent aucun symptôme, il arrive que la polio cause la paralysie des bras ou des jambes, voire la mort. La paralysie survient dans environ 1 cas d'infection sur 200. La polio peut se transmettre par le contact avec les selles d'une personne infectée. Ceci peut survenir à l'occasion de la consommation d'aliments ou d'eau contaminés par des excréments.

L'*Haemophilus influenzae* de type b est une bactérie qui infecte le plus souvent les enfants de moins de 5 ans. Cette bactérie peut provoquer des infections mortelles, y compris la méningite, une infection de la membrane qui entoure le cerveau, ou la septicémie, une infection du sang. L'*Haemophilus influenzae* de type b se transmet par la toux, les éternuements ou les contacts rapprochés. L'infection peut être mortelle chez un enfant atteint de la maladie sur 20.

La diphtérie, le tétanos, la polio et l'*Haemophilus influenzae* de type b sont maintenant des maladies rares en Colombie-Britannique grâce à la vaccination systématique des enfants. La toux coquelucheuse est toujours présente, mais elle est moins courante qu'avant et plus bénigne chez les personnes immunisées.



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority

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.