



Le vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B, la poliomyélite et l'*Haemophilus influenzae* de type b (DTCa-HB-VPI-Hib) Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Hepatitis B, Polio, and Haemophilus influenzae type b (DTaP-HB-IPV-Hib) Vaccine

Au Canada, depuis 50 ans, l'immunisation a sauvé un plus grand nombre de vies que toute autre mesure sanitaire.

Qu'est-ce que le vaccin DTCa-HB-VPI-Hib ?

Ce vaccin protège contre 6 maladies :

- La diphtérie
- Le tétanos
- La coqueluche
- L'hépatite B (HB)
- La poliomyélite (VPI)
- *L'Haemophilus influenzae de type b* (Hib)

Santé Canada a approuvé le vaccin. Le vaccin est fourni gratuitement dans le cadre des vaccinations systématiques que reçoit votre enfant. Appelez votre fournisseur de soins de santé pour prendre rendez-vous.

Qui devrait se faire administrer le vaccin DTCa-HB-VPI-Hib ?

Le vaccin DTCa-HB-VPI-Hib est administré aux enfants en série de trois doses. La première dose est administrée à l'âge de 2 mois, la deuxième à l'âge de 4 mois et la troisième à l'âge de 6 mois. Le vaccin est administré en même temps que les autres vaccinations faites pendant l'enfance.

Le vaccin DTCa-HB-VPI-Hib	Âge de l'enfant au moment de la vaccination
1 ^{re} dose	2 mois
2 ^e dose	4 mois
3 ^e dose	6 mois

Une dose de rappel du vaccin DTCa-HB-VPI-Hib est administrée à l'âge de 18 mois. Ce vaccin ne contient pas le vaccin contre l'hépatite B, car les enfants reçoivent la série de vaccins contre l'hépatite B plus tôt dans l'enfance. Pour de plus amples renseignements, consultez la fiche [HealthLinkBC File n° 15 Le vaccin contre la](#)

[diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite et l'*Haemophilus influenzae* de type b \(DTCa-HB-VPI-Hib\)](#).

Il est important de conserver des preuves de tous les vaccins reçus.

Quels sont les avantages du vaccin DTCa-HB-VPI-Hib ?

Ce vaccin est le meilleur moyen de protéger votre enfant contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B, la poliomyélite et l'*Haemophilus influenzae* de type b. Ces maladies sont graves et parfois mortelles. Faire vacciner son enfant, c'est aussi protéger les autres.

Quelles sont les réactions possibles ?

Les vaccins sont très sécuritaires. Il est bien plus sûr de se faire vacciner que de contracter l'une de ces maladies.

Les réactions courantes au vaccin sont de la douleur, une rougeur et une enflure au point d'injection. Certains enfants peuvent faire de la fièvre ou être irritables. Ils peuvent aussi être agités, vomir, avoir la diarrhée, pleurer sans cesse ou manquer d'appétit. Ces réactions sont bénignes et ne durent généralement qu'un jour ou deux.

De l'acétaminophène (p. ex. du Tyleno®) ou de l'ibuprofène* (p. ex. de l'Advil®) peuvent être administrés pour traiter la fièvre ou les douleurs. Il ne faut pas administrer d'AAS (p. ex., de l'aspirine®) aux personnes de moins de 18 ans en raison des risques de syndrome de Reye.

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

Pour en savoir plus sur le syndrome de Reye, consultez [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 – de subir une réaction allergique appelée anaphylaxie, qui peut être fatale. Les symptômes peuvent se présenter sous forme d'urticaire, de difficultés respiratoires ou d'enflure de la gorge, de la langue ou des

lèvres. Si cette réaction se produit, votre fournisseur de soins de santé sera en mesure de la traiter. Le traitement d'urgence comprend l'administration d'épinéphrine (adrénaline) et le transport par ambulance vers le service des urgences le plus proche. Si ces symptômes apparaissent après votre départ de la clinique, composez 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 devrait pas se faire administrer le vaccin DTCa-HB-VPI-Hib ?

Adressez-vous à votre fournisseur de soins de santé si votre enfant a eu une réaction allergique potentiellement mortelle à une dose antérieure du vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B, la poliomyélite, l'*Haemophilus influenzae* de type b, ou à toute composante du vaccin, y compris la néomycine et la polymyxine B.

Les enfants qui ont développé 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 DTCa-HB-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 vaccin n'est en général pas administré après l'âge de 7 ans.

Le rhume ou toute autre maladie bénigne ne devrait pas justifier le report de l'immunisation. Cependant, si vous avez des inquiétudes, consultez votre fournisseur de soins de santé.

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

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 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.

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. Cette maladie est d'autant plus grave si les

muscles respiratoires sont atteints. Une personne sur cinq qui la contracte peut en mourir.

La **coqueluche** est une infection grave des voies respiratoires causée par une bactérie. Elle se propage facilement par la toux, des éternuements ou un contact rapproché. Elle peut entraîner une pneumonie, des convulsions, des lésions cérébrales, voire la mort. Ces complications se manifestent surtout chez les nourrissons. 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 des mois et survient le plus souvent la nuit. Environ 1 nourrisson atteint sur 170 peut en mourir.

L'**hépatite B** est causée par un virus qui s'attaque au foie. Ce virus peut causer de graves problèmes de santé, dont des lésions permanentes au foie appelées cirrhose. C'est également l'une des principales causes du cancer du foie, qui peut être mortel. Le virus de l'hépatite B se transmet d'une personne infectée à une autre par le contact avec le sang ou les fluides corporels. Les mères qui sont infectées par le virus de l'hépatite B peuvent le transmettre à leur nouveau-né lors de l'accouchement. Lorsque de jeunes enfants contractent une infection au virus de l'hépatite B, ils ne présentent souvent aucun symptôme, mais la plupart demeureront infectés toute leur vie. C'est pourquoi il est si important de protéger les enfants en les faisant vacciner lorsqu'ils sont jeunes.

La **poliomyélite** est une maladie causée par une infection virale. Bien que la majorité des cas de poliomyélite soient asymptomatiques, il arrive qu'elle cause la paralysie des bras ou des jambes, voire la mort. La paralysie survient dans environ 1 cas d'infection sur 200. La poliomyélite peut se transmettre par le contact avec les selles d'une personne infectée. On peut la contracter à l'occasion de la consommation d'eau ou d'aliments 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.



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority