

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

**Protégez votre enfant.
Faites-le vacciner à temps.**

S'il est vacciné à temps, votre enfant peut être protégé pour la vie contre de nombreuses maladies.

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 DCaT-VPI-Hib?

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

- la diphtérie
- le tétanos
- la coqueluche (toux coquelucheuse)
- la poliomyélite
- l'*Haemophilus influenzae* de type b

Approuvé par Santé Canada, il est offert gratuitement dans le cadre de la vaccination de routine de votre enfant. Appelez votre fournisseur de soins de santé pour prendre rendez-vous.

Qui devrait recevoir le vaccin?

Le vaccin DCaT-VPI-Hib est administré aux enfants à l'âge de 18 mois. Il s'agit d'une dose de rappel destinée aux enfants ayant reçu une série de trois doses du vaccin DTaP-HB-IPV-Hib pendant la petite enfance. Le vaccin DTCa-HB-VPI-Hib protège contre l'hépatite B en plus

des cinq autres maladies. Pour en savoir plus, consultez [HealthLinkBC Fiche 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.](#)

Certains bébés reçoivent le vaccin DTaP-IPV-Hib en une série de trois doses à l'âge de 2 mois, 4 mois et 6 mois. Ces bébés devraient 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. Les bébés ayant reçu la série complète de vaccins DTaP-IPV-Hib pendant la petite enfance doivent recevoir une dose de rappel à l'âge de 18 mois. Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez [HealthLinkBC Fiche n° 25c Le vaccin contre l'hépatite B pour les nourrissons.](#)

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 tous les vaccins reçus.

Quels sont les avantages du vaccin?

Ce vaccin protège votre enfant contre cinq maladies graves, parfois mortelles. Lorsque votre enfant est vacciné, vous contribuez également à protéger les autres.

Quelles sont les réactions possibles au vaccin?

Les vaccins sont très sécuritaires. Se faire vacciner est bien plus sûr qu'attraper l'une des maladies.

Les effets indésirables courants du vaccin sont les suivants :

- de la douleur
- de la rougeur
- une enflure au point d'injection du vaccin

Certains enfants peuvent :

- avoir de la fièvre
- être de mauvaise humeur
- avoir de la somnolence
- avoir une perte d'appétit
- avoir des vomissements
- avoir de la diarrhée

Ces réactions sont bénignes et 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 pour traiter la fièvre ou la douleur. 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 en savoir plus sur le syndrome de Reye, consultez [HealthLinkBC Fiche n° 84 Le syndrome de Reye](#).

Il faut rester à la clinique pendant 15 minutes après avoir reçu un vaccin. Dans des cas extrêmement rares, une réaction allergique potentiellement fatale nommée *anaphylaxie* se produit après la vaccination. On l'observe chez moins d'une personne vaccinée sur un

million. Les symptômes sont, entre autres, de l'urticaire, des difficultés respiratoires ou le gonflement de la gorge, de la langue ou des lèvres. Si cette réaction se produit, votre fournisseur de soins de santé pourra la traiter. 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 avoir quitté la clinique, composez le 9-1-1 ou le numéro d'urgence de votre région.

Signalez toujours à votre fournisseur de soins de santé toute réaction grave ou inattendue.

À qui le vaccin est-il déconseillé?

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 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 syndrome de Guillain-Barré (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 devrait pas justifier le report de l'immunisation. Consultez cependant 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 grave du nez et de la gorge causée par une bactérie. Elle se transmet par la toux et les éternuements, ou par contact direct peau à peau. Elle peut causer de très graves problèmes respiratoires. Elle peut également causer de 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 la bactérie de la coqueluche. La bactérie se propage facilement par la toux, des éternuements ou les contacts étroits en face à face. La coqueluche peut entraîner une pneumonie, des convulsions, des lésions cérébrales, voire la mort. Ces complications se manifestent surtout chez les nourrissons. 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 des mois et survient le plus souvent la nuit. Environ 1 nourrisson atteint sur 170 peut mourir de la coqueluche. Pour de plus amples renseignements sur la coqueluche, consultez [HealthLinkBC Fiche n°15c La coqueluche \(la toux coquelucheuse\)](#).

Le **tétanos** 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. Cette maladie est d'autant plus grave si les muscles respiratoires sont atteints. Parmi les personnes qui contractent le tétanos, une sur cinq peut en mourir.

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 de poliomyélite. 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 avoir des contacts étroits en face à face. 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/health-library/healthlinkbc-files 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.