

Vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la polio

Protégez-vous ainsi que votre enfant. En vous faisant vacciner à temps, vous et votre enfant pouvez vous protéger durant votre vie d'un grand nombre de maladies. Dans les 50 dernières années, la vaccination a sauvé plus de vies, au Canada, que n'importe quelle autre mesure sanitaire.

Que sont la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la polio?

La diphtérie est une infection bactérienne grave du nez et de la gorge. Près d'une personne sur 10 atteintes de diphtérie peut en mourir. Le bacille de la maladie se propage lorsque la personne infectée tousse ou éternue. Il peut également se transmettre par contact direct avec la peau de la personne infectée. La maladie peut entraîner des problèmes respiratoires graves. Elle peut également causer une insuffisance cardiaque ou la paralysie.

Le tétanos (ou trismus) est causé par une bactérie que l'on trouve le plus souvent dans la terre. Lorsque le bacille (microbe) s'introduit par une plaie profonde ou superficielle de la peau, il produit une toxine qui entraîne des contractions musculaires douloureuses dans tout le corps. Cette maladie est très grave si elle affecte les muscles contrôlant la respiration. Deux personnes sur 10 atteintes de tétanos peuvent en mourir.

La coqueluche est une infection bactérienne grave des poumons et de la gorge. Près d'un nourrisson sur 200 qui contractent la coqueluche peut en mourir. La coqueluche peut entraîner une pneumonie, des convulsions, des lésions cérébrales et la mort. Ces complications se produisent le plus souvent chez les nourrissons. La bactérie de la maladie se propage rapidement lorsque la personne infectée tousse ou éternue ou encore par contact rapproché (face à face). La coqueluche cause des quintes de toux graves qui se terminent souvent par une longue inspiration sifflante. Cette toux, qui peut durer des mois, se produit le plus souvent durant la nuit.

La poliomyélite (polio) est une maladie causée par un virus. Certains types de polio ne présentent aucun symptôme, mais d'autres peuvent entraîner une paralysie des bras ou des jambes et même la mort. La polio se propage par contact avec des selles humaines infectées, mais également en consommant de la nourriture ou de l'eau contaminée par le virus.

Comment prévenir la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la polio?

- Faites-vous vacciner!
- Quand vous faites vacciner votre enfant, vous contribuez aussi à la protection des autres.
- Adoptez de bonnes pratiques sanitaires (p. ex. : se laver les mains).

Qui peut se faire vacciner gratuitement en Saskatchewan?

- Les enfants âgés de 4 à 6 ans, lorsqu'ils commencent l'école ou avant.
- Il s'agit d'un vaccin de rappel pour les enfants de moins de 7 ans qui ont déjà été immunisés contre ces maladies lorsqu'ils étaient plus jeunes.

Qui ne devrait pas recevoir le vaccin?

Une maladie bénigne, accompagnée ou non de fièvre, ne justifie pas d'éviter la vaccination.

- Les personnes souffrant d'une maladie grave, accompagnée ou non de fièvre, doivent reporter à plus tard la vaccination.
- Toute personne ayant eu une réaction pouvant entraîner la mort à la suite de l'injection d'une dose antérieure du vaccin ou qui souffre d'allergies graves à un de ses composants.
- Les personnes âgées 7 ans et plus.
- Les personnes ayant été atteintes du syndrome de Guillain-Barré (SGB), dans les 6 semaines suivant l'administration antérieure d'un vaccin contenant celui du tétanos. Le SGB est un trouble neurologique rare qui peut provoquer la faiblesse, voire la paralysie des muscles du corps.

Quelles sont les réactions possibles au vaccin?

Les vaccins sont des produits sûrs. En fait, il est bien plus dangereux d'avoir une de ces maladies que de se faire vacciner.

Les réactions au vaccin les plus courantes peuvent comprendre :

- Une douleur, une rougeur ou une enflure au point d'injection;
- Certains enfants peuvent ressentir de la fatigue, des étourdissements, une fièvre bénigne ou souffrir de maux de tête.
- Chez la plupart des enfants, ces réactions sont légères et ne durent qu'un ou deux jours.
- Il n'est pas rare que durant les 5 jours suivant la vaccination, une enflure au point d'injection (ou au membre) se manifeste. Cette réaction atteint jusqu'à 10 % des enfants vaccinés. Habituellement, l'enflure disparaît d'elle-même sans avoir recours à un traitement (p. ex. antihistaminiques).

De l'acétaminophène (Tylenol[®], Tempra[®]) peut être administré contre la fièvre ou la douleur. Il ne faut PAS administrer d'AAS (Aspirin[®]) aux personnes de moins de 20 ans afin d'éviter toute apparition du syndrome de Reye.

Il est important de rester à la clinique pendant 15 minutes après une vaccination à cause de la possibilité extrêmement rare d'une réaction allergique constituant un danger de mort nommée anaphylaxie. Ce genre de réaction peut comprendre de l'urticaire, des problèmes respiratoires ou une enflure de la gorge, de la langue ou des lèvres. Si cela se produit après avoir quitté la clinique, composez le 911 ou le numéro d'appel des secours locaux. Une telle réaction peut être traitée et se produit dans moins d'un cas sur un million de vaccinations.

À qui devez-vous signaler toute réaction au vaccin?

- Signalez dès que possible toute réaction inhabituelle ou indésirable à votre infirmière de la santé publique, à votre médecin ou une infirmière praticienne.

Communiquez avec votre infirmière de la santé publique si :

- vous avez des questions ou des craintes concernant votre réaction ou la réaction de votre enfant au vaccin.
- vous avez dû emmener votre enfant chez le médecin, à l'hôpital ou dans un centre de soins de santé pour une maladie pouvant être liée à la vaccination.

Que contient le vaccin?

INFANRIX^{MD}-IPV contient les ingrédients suivants : anatoxine diphtérique, anatoxine tétanique adsorbée, anatoxine coquelucheuse, hémagglutinine filamenteuse, pertactine (adsorbée sur de l'hydroxyde d'aluminium), inactivé poliovirus de types 1, 2 et 3. Ingrédients non médicaux pertinents sur le plan clinique : chlorure de sodium, sels d'aluminium, milieu 199 (comme agent stabilisant, incluant acides aminés, sels minéraux et vitamines), eau (pour l'injection). Le vaccin peut contenir une quantité infime de néomycine et polymyxine. Il ne contient pas de thimérosal. Le laboratoire ne peut garantir que le bouchon en caoutchouc de la seringue préremplie est exempt de latex.

QUADRACEL[®] contient les ingrédients suivants : anatoxine diphtérique, anatoxine tétanique, vaccin acellulaire contre la coqueluche [anatoxine coquelucheuse [AC], hémagglutinine filamenteuse [FHA], pertactine (Prn), fimbriae (Fim) de types 2 et 3], vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI) de type 1 (Mahoney), de type 2 (MEF-1) et de type 3 (Saukett)]. Excipients : phosphate d'aluminium (adjuvant), 2-phénoxyéthanol, polysorbate 80. Résidus du processus de fabrication : albumine de sérum bovin, formaldéhyde et glutaraldéhyde. Le vaccin peut également contenir des quantités infimes de néomycine et de polymyxine B. Ce vaccin (bouchon de la fiole) est exempt de thimérosal et de latex.

Afin de garder un dossier complet, tous les vaccins administrés à une personne seront consignés par le personnel de la santé publique dans le registre provincial informatisé d'immunisation nommé Panorama. Panorama est le système électronique sécurisé utilisé en Saskatchewan afin d'enregistrer et de gérer les dossiers d'immunisation et de santé liée à la vaccination de tous les résidents de la province. Votre dossier d'immunisation est également susceptible d'être consulté par des professionnels de la santé afin de fournir des services de santé publique, d'aider au diagnostic et au traitement, et de contrôler la propagation des maladies évitables par la vaccination. Vous trouverez plus d'information sur Panorama dans le feuillet d'information Protection de la confidentialité de votre dossier.

Pour en savoir plus, communiquez avec : vos services de santé publique locaux, votre médecin, une infirmière praticienne OU la ligne InfoSanté au 811.

Références : Guide canadien d'immunisation, 8^e édition (2012); monographies de produit *INFANRIX^{MD}-IPV 2014*; *QUADRACEL[®] 2011*).