

Le vaccin contre le tétanos, la diphtérie, la coqueluche et la polio (DCaT-VPI)

Tetanus, Diphtheria, Pertussis, Polio (Tdap-IPV) Vaccine

**Assurez la sécurité de 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 cours des 50 dernières années, la vaccination a sauvé plus de vies au Canada que toute autre mesure touchant la santé.

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

Le vaccin DCaT-VPI protège contre ces quatre maladies :

- le tétanos;
- la diphtérie;
- la coqueluche;
- la polio (ou poliomyélite).

Ce vaccin est approuvé par Santé Canada et est offert gratuitement dans le cadre du programme de vaccination systématique de votre enfant. Pour prendre rendez-vous, appelez votre fournisseur de soins de santé.

Qui devrait recevoir le vaccin DCaT-VPI?

Le vaccin est administré aux jeunes de 7 à 17 ans qui n'ont pas reçu de dose de rappel du vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la polio (DCaT-VPI) avant de commencer la maternelle. La dose de rappel renforce ou stimule le système immunitaire pour qu'il protège mieux contre ces maladies.

Pour en savoir plus, consultez les fiches HealthLinkBC [n° 15b Le vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la polio et l'*Haemophilus influenzae* de type b \(DCaT-IPV-Hib\)](#), [n° 15d Le vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la polio \(dcaT-VPI\)](#) et [n° 105 Le vaccin \(DCaT-HB-VPI-Hib\) contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B, la poliomyélite et l'*Haemophilus Influenza* de type b](#).

Le vaccin peut aussi être administré à partir de 7 ans et plus, aux personnes qui ne sont pas complètement

immunisées ou dont on connaît pas les antécédents de vaccination.

Il est important de garder un registre de tous les vaccins reçus.

Quels sont les avantages du vaccin DCaT-VPI?

Le vaccin DCaT-VPI est le meilleur moyen de protéger contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la polio, qui sont des maladies graves parfois mortelles.

Lorsque vous faites vacciner votre enfant, vous contribuez aussi à protéger les autres enfants.

Quelles sont les réactions possibles après le vaccin?

Les vaccins sont très sûrs. Il est bien plus sûr de recevoir le vaccin que d'attraper l'une de ces maladies.

Les réactions courantes à ce vaccin peuvent inclure de la douleur, une rougeur et de l'enflure au point d'injection. On peut aussi faire de la fièvre, avoir une éruption cutanée, vomir ou être fatigué. Ces réactions sont légères et ne durent généralement qu'une journée ou deux. De grandes zones de rougeur et d'enflure peuvent se présenter, mais elles n'entravent pas les activités normales, habituellement.

En cas de fièvre ou de douleur, on peut donner de l'acétaminophène ou du Tylenol^{MD}. Il ne faut PAS donner d'AAS ou d'aspirine aux moins de 20 ans, en raison des risques de syndrome de Reye.

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

Après avoir reçu un vaccin, il est important de rester à la clinique pendant 15 minutes, car il y a une possibilité extrêmement rare de réaction allergique mortelle appelée anaphylaxie.

Cette réaction peut comprendre de l'urticaire, des difficultés à respirer ou une enflure de la gorge, de la langue ou des lèvres. Si cela vous arrive après avoir

quitté la clinique, appelez le 9-1-1 ou le numéro d'urgence local. Cette réaction peut être traitée et survient chez moins d'une personne vaccinée sur un million.

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

Qui ne devrait pas recevoir le vaccin DCaT-VPI?

Si vous ou votre enfant avez déjà eu une réaction qui aurait pu être fatale à une dose précédente de vaccin contre le tétanos, la diphtérie, la coqueluche, la polio ou à toute autre composante du vaccin, dont la néomycine, la polymyxine B, la streptomycine ou le latex, parlez-en à votre fournisseur de soins de santé. Le vaccin n'est pas administré aux enfants de moins de 4 ans.

Les personnes qui présentent le syndrome de Guillain-Barré (SGB) dans les huit semaines suivant l'administration du vaccin contre le tétanos ne devraient pas recevoir le vaccin DCaT-VPI. Le SGB est une maladie rare pouvant entraîner un affaiblissement et une paralysie des muscles du corps. Il survient le plus souvent après une infection mais peut aussi, dans de rares cas, se produire après l'administration de certains vaccins.

Il n'est pas nécessaire de retarder une vaccination à cause d'un rhume ou d'une autre maladie bénigne. Toutefois, si vous avez des inquiétudes, parlez-en à votre fournisseur de soins de santé.

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

Le **tétanos**, aussi appelé trismus, est causé par une bactérie que l'on trouve principalement dans le sol. Lorsque cette bactérie pénètre dans la peau par une coupure ou une égratignure, elle produit un poison qui peut provoquer une douloureuse contraction des muscles de tout le corps. Cela peut être très grave si les muscles respiratoires sont touchés. Jusqu'à une personne sur cinq atteintes de tétanos peut en mourir.

La **diphtérie** est une infection grave du nez et de la gorge causée par la bactérie de la diphtérie. La bactérie est transmise dans l'air d'une personne à l'autre par les éternuements, la toux ou les contacts directs de peau à peau. La maladie peut provoquer des problèmes respiratoires très graves. Elle peut aussi provoquer une insuffisance cardiaque et la paralysie. Environ une personne sur dix atteintes de diphtérie peut en mourir.

La **coqueluche** est une infection grave des voies aériennes causée par la bactérie de la coqueluche. La

coqueluche peut provoquer une pneumonie, des convulsions, des lésions au cerveau ou le décès. Ces complications surviennent le plus souvent chez les bébés. La bactérie qui cause la maladie se propage facilement par la toux, les éternuements et les contacts rapprochés du visage. La coqueluche peut provoquer une toux grave, qui se termine souvent par un sifflement précédant la respiration suivante. Cette toux peut durer plusieurs mois et survient le plus souvent pendant la nuit. Environ un bébé sur 170 atteints de coqueluche peut en mourir.

La **polio** est une maladie causée par une infection à un virus. Alors que la plupart des infections ne présentent aucun symptôme, d'autres peuvent provoquer une paralysie des bras ou des jambes, et même la mort. La paralysie se déclare chez environ une personne atteinte sur 200. La polio peut se transmettre par contact avec les matières fécales (excréments) d'une personne infectée. Cela peut se produire lorsqu'on mange des aliments ou que l'on boit de l'eau contaminée par ces matières fécales.

Le tétanos, la diphtérie et la polio sont désormais rares en C.-B., à cause des programmes de vaccination systématique des enfants. La coqueluche est toujours présente, mais elle est beaucoup moins courante qu'autrefois et beaucoup moins grave chez les personnes vaccinées.

Pour en savoir plus sur la coqueluche, consultez la fiche HealthLinkBC n° 15c [La coqueluche \(bordetella pertussis\)](#).

Pour les autres sujets traités dans les fiches HealthLinkBC, visitez www.HealthLinkBC.ca/healthfiles ou votre unité de santé publique locale.

Pour obtenir des renseignements sur la santé et des services de santé non urgents, cliquez sur www.HealthLinkBC.ca ou composez le **8-1-1** en C.-B.

Les personnes sourdes ou malentendantes peuvent obtenir de l'aide en composant le 7-1-1 en C.-B.

Des services de traduction dans plus de 130 langues sont disponibles sur demande.



ImmunizeBC



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