

Vaccin antitétanique, antidiphtérique et anticoquelucheux (dcaT)

Foire aux questions – Parents et responsables d'enfants

Cette fiche d'information contient des renseignements de base à l'intention des parents et responsables d'enfants. Le but n'est pas de fournir de conseils médicaux, un diagnostic ou un traitement ni de les remplacer. Consultez toujours un professionnel de la santé avant de modifier votre alimentation, votre style de vie ou votre traitement.

L'immunisation est l'un des moyens les plus efficaces de vous protéger vous et votre famille contre les maladies évitables par la vaccination.

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée ajoute une dose de vaccin anticoquelucheux à vie (dcaT) aux *calendriers de vaccination financée par le secteur public*, afin de protéger les adultes.

Qu'est-ce que le tétanos?

Le tétanos est une maladie infectieuse grave due à une bactérie présente partout, dans la terre, la poussière, le fumier, et qui entre dans l'organisme par des plaies cutanées. Elle ne se transmet pas d'une personne à l'autre. Le tétanos provoque des contractions des muscles du cou, des bras, des jambes et de l'estomac et peut entraîner des convulsions si intenses que les os peuvent se fracturer. La mort survient dans deux cas sur 10, même si la maladie est traitée rapidement.

Qu'est-ce que la diphtérie?

La diphtérie est une maladie grave qui attaque généralement le nez, la gorge et la peau. Elle provoque des maux de gorge, de la fièvre et des frissons. Dans les cas les plus graves, elle peut entraîner des problèmes respiratoires et causer également des lésions au cœur et au système nerveux. La diphtérie tue environ un malade sur 10. Elle se transmet par la toux et les éternuements. Grâce aux taux de vaccination élevés, il n'y a pas eu de cas de diphtérie en Ontario depuis 1995.

Qu'est-ce que la coqueluche (toux coquelucheuse)?

La coqueluche est une maladie commune qui se manifeste par de violentes quintes de toux chez les adolescents et les adultes. Elle est particulièrement dangereuse pour les nourrissons. Les quintes de toux peuvent entraîner des vomissements ou des difficultés respiratoires passagères. La toux peut durer pendant des semaines et gêner le malade qui a alors de la difficulté à s'alimenter, à boire, voire à respirer. La coqueluche peut entraîner de graves complications, p. ex. une pneumonie. Elle peut aussi causer des lésions au cerveau et des convulsions, en particulier chez les bébés.

La coqueluche se propage très facilement d'une personne infectée aux autres par la toux ou les éternuements. On constate de plus en plus que les adultes sont les premiers vecteurs de transmission de la coqueluche pour les nourrissons et les jeunes enfants. Les adultes et les adolescents infectés peuvent transmettre la maladie aux nourrissons encore incomplètement protégés par la vaccination; ceux-ci courent alors un risque accru de complications graves.

Le vaccin dcaT est-il efficace?

Le vaccin anticoquelucheux acellulaire a été introduit en 1997 pour remplacer le vaccin anticoquelucheux à germes entiers et mieux protéger les enfants.

L'immunité tend à s'atténuer au fil du temps avec le vaccin à germes entiers, ce qui signifie qu'il est alors possible d'attraper la coqueluche à l'adolescence ou à l'âge adulte.

On pense que le vaccin dcaT offrira une protection complète contre le tétanos, à plus de 95 % contre la diphtérie et à 85 % contre la coqueluche lorsqu'il est administré sous forme de dose de rappel pendant l'adolescence. Dans certains cas, les gens peuvent attraper la maladie après la vaccination, mais les symptômes sont alors atténués.

Qui est admissible au vaccin subventionné?

En Ontario, les adolescents âgés de 14 à 16 ans (admissibilité jusqu'à 18 ans) peuvent recevoir le vaccin dcaT. Tous les adultes entre 19 et 64 ans qui n'ont jamais reçu le vaccin dcaT pendant l'adolescence sont maintenant admissibles à **une dose à vie** du vaccin (subventionné). Cette dose remplace l'une des doses de rappel DT administrées tous les 10 ans.

Les parents, les grands-parents ou d'autres contacts familiaux des nouveau-nés, nourrissons et jeunes enfants, ainsi que les travailleurs de la santé, doivent recevoir le vaccin dcaT en priorité.

Qui ne doit pas se faire vacciner?

Le vaccin ne doit pas être administré aux personnes qui ont :

- eu une réaction allergique grave à une dose de vaccin administrée précédemment et contenant des composants de tétanos, de diphtérie et de coqueluche;
- eu une réaction allergique à un composant du vaccin, dont le phosphate d'aluminium (adjuvant), 2-phénoxyéthanol (conservateur);
- eu une encéphalopathie (maladie du cerveau) de cause indéterminée dans les sept jours qui ont suivi l'administration d'un vaccin contenant des composants coquelucheux;
- des antécédents de troubles neurologiques progressifs ou instables; ou

###

- développé le syndrome de Guillain-Barré (SGB) dans les huit semaines qui ont suivi l'administration d'une dose de vaccin antitétanique.

Vous devez consulter votre fournisseur de soins si vous :

- avez une grave infection et plus de 38 °C de fièvre;
- êtes enceinte.

Le vaccin dcaT est-il inoffensif?

Oui. Les effets secondaires du vaccin dcaT sont habituellement bénins et ne durent que quelques jours après la vaccination. L'effet secondaire le plus commun consiste en de la douleur au site d'injection. Il peut y avoir une rougeur et un gonflement et un petit nombre de personnes peuvent avoir de la fièvre, des vomissements, des maux de tête, de la diarrhée, des nausées, des frissons et des douleurs dans tout le corps, une baisse d'énergie ou des douleurs ou articulations enflées après la vaccination.

Les allergies ou d'autres réactions sévères sont très rares.

Il est impossible pour les femmes enceintes ou autres d'attraper la maladie d'une personne qui vient d'être vaccinée.

Avant toute vaccination, discutez avec votre fournisseur de soins de santé ou votre bureau de santé publique des avantages et des risques qui y sont associés.

Quand dois-je appeler mon fournisseur de soins de santé?

Appelez votre fournisseur de soins de santé ou allez au service des urgences de l'hôpital le plus proche de chez vous si votre enfant a l'une des réactions suivantes dans les trois jours qui suivent la vaccination :

- urticaire;
- gonflement de la bouche et de la gorge;
- difficulté à respirer;
- pâleur extrême et endormissement persistant;
- forte fièvre (40 °C); ou
- convulsions ou crises d'épilepsie; ou
- d'autres symptômes graves (p. ex. paresthésie).

À qui dois-je m'adresser si j'ai des questions?

Pour obtenir plus de renseignements, contactez votre fournisseur de soins de santé ou votre bureau de santé publique.

Comment ma vaccination doit-elle être consignée?

Une fois vacciné, n'oubliez pas de faire mettre à jour votre fiche d'immunisation (« carte jaune »). Conservez cette carte en lieu sûr!