

Renseignements importants sur le **virus respiratoire syncytial (VRS)** et le vaccin contre le VRS pour les bébés et les jeunes enfants

À LIRE ATTENTIVEMENT

Qu'est-ce que le virus respiratoire syncytial?

- Le virus respiratoire syncytial (VRS) est un virus qui affecte principalement les poumons et la respiration. Il se propage surtout à la fin de l'automne et en hiver.
- Presque tous les enfants contracteront le VRS avant l'âge de 2 ans. Les enfants peuvent contracter le VRS plusieurs fois, mais la maladie est généralement moins grave en vieillissant.
- Le VRS peut provoquer un écoulement nasal, de la toux, un mal de gorge, de la fièvre, des éternuements et une respiration sifflante (un sifflement lors de la respiration). Ces symptômes durent généralement 1 à 2 semaines.
- Parfois, le VRS peut causer des problèmes plus graves, comme la bronchiolite (enflure des petites voies respiratoires dans les poumons) ou la pneumonie (infection des poumons). Environ 20 à 30 % des bébés atteints du VRS développent une bronchiolite ou une pneumonie. Dans certains cas, l'hospitalisation ou même des soins intensifs peuvent être nécessaires pour les bébés et les jeunes enfants.
- Dans le monde entier, le VRS cause chaque année plus de 100 000 décès chez les enfants de moins de 5 ans.

En quoi consiste la vaccination contre le VRS pour les bébés et les jeunes enfants?

- En Nouvelle-Écosse, on peut administrer un vaccin aux bébés et aux jeunes enfants pour les protéger contre les formes graves du VRS. Bien que cela ne permette pas d'empêcher complètement l'infection, la vaccination réduit le risque de développer une forme grave de l'infection par le VRS.
- La vaccination contre le VRS est une immunisation *passive*.
 - » Cela signifie qu'elle fournit à votre enfant des anticorps prêts à l'emploi (de minuscules protéines qui combattent les microbes) afin de le/la protéger contre les formes graves de l'infection par le VRS. Ces anticorps protègent immédiatement votre enfant. Son organisme n'a pas besoin de produire les anticorps comme il le ferait normalement après avoir contracté la maladie ou reçu un vaccin.
 - » La protection ne dure pas aussi longtemps que celle des vaccins ordinaires, mais elle dure généralement environ 5 mois, ce qui protège votre enfant pendant la période où les infections graves par le VRS sont les plus fréquentes.
- Le vaccin contre le VRS est administré par injection.

Qui devrait recevoir le vaccin contre le VRS?

- Tous les nourrissons de moins de 8 mois qui entrent dans leur première saison du VRS ou qui naissent pendant cette période devraient recevoir le vaccin contre le VRS.
- Les enfants de moins de 24 mois présentant un risque accru de développer une forme grave de l'infection par le VRS et qui entrent dans leur première ou deuxième saison du VRS devraient également recevoir le vaccin.
- » Consultez votre fournisseur de soins de santé pour savoir si votre enfant présente un risque élevé d'infection par le VRS.

ATTENTION

Qui NE devrait PAS recevoir le vaccin contre le VRS?

- Les enfants qui ont déjà eu une réaction allergique grave à une dose précédente ou à l'une des composantes du vaccin contre le VRS.
- Informez votre fournisseur de soins de santé si la personne enceinte de l'enfant a reçu un vaccin contre le VRS pendant sa grossesse ou si votre enfant a déjà contracté le VRS au cours de la présente saison.

À quoi s'attendre après le **vaccin contre le VRS**?

RENSEIGNEMENTS SUR LA VACCINATION

Les gens doivent rester à la clinique pendant au moins 15 minutes après avoir reçu tout type de vaccin afin de surveiller une possible réaction. Comme pour tout vaccin, il existe une faible possibilité qu'une réaction plus grave se produise.

Quels sont les effets secondaires possibles du vaccin contre le VRS?

- De nombreux nourrissons et enfants ne présentent aucun effet secondaire après le vaccin contre le VRS. Cependant, dans certains cas, l'enfant peut présenter de la fièvre, des éruptions cutanées, de la rougeur ou de la douleur autour du site d'injection.

Les médicaments antidouleur (analgésiques) en vente libre comme l'acétaminophène (p. ex. Tylenol) peuvent être utilisés pour soulager les symptômes après la vaccination, y compris la fièvre. Certaines personnes ne devraient pas prendre ces médicaments. Consultez votre fournisseur de soins de santé ou votre pharmacien·ne avant d'administrer de l'acétaminophène à des nourrissons de moins de 4 mois ou si vous avez des questions ou des doutes quant à la prise de ce médicament par votre enfant.

Communiquez avec votre fournisseur de soins de santé dans les cas suivants :

- Votre nourrisson de moins de 2 mois présente une fièvre de 38,0 °C (100,4 °F) ou plus.
- Votre enfant a une fièvre de 38,5 °C (101,3 °F) ou plus, ou la fièvre dure plus de 24 heures.
- La fièvre ne baisse pas après avoir pris de l'acétaminophène.
- Votre enfant présente d'autres symptômes.

Questions?

Si vous avez des questions au sujet du VRS ou du vaccin contre le VRS chez les bébés et les jeunes enfants, veuillez communiquer avec votre bureau de santé publique local (voir la liste des bureaux à <https://www.nshealth.ca/public-health> – en anglais seulement) ou avec votre fournisseur de soins de santé.

Pour plus d'information sur la vaccination, veuillez consulter les sites Web suivants :

- Santé Nouvelle-Écosse, Santé publique : <https://www.nshealth.ca/public-health/immunizations> (en anglais seulement)
- Immunisation Canada : <https://immunize.ca/fr/>
- Agence de la santé publique du Canada : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique.html>
- Société canadienne de pédiatrie : <https://cps.ca/fr/>
- 811 : <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>