INFORMATION SUR LE VACCINATION

Le vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS) pour les bébés et les jeunes enfants

Qu'est-ce que le virus respiratoire syncytial (VRS)?

- 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.

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.

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 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.

Veuillez lire l'information au verso.

www.nshealth.ca/immunizations

(En anglais seulement)

13213/JAN26 REV25-26

santé nouvelle-écosse

SOINS APRÈS
LA VACCINATION

Le vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS) pour les bébés et les jeunes enfants

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?

Comme pour tout autre vaccin, les effets secondaires les plus courants sont de la douleur, de la rougeur et de l'enflure au site d'injection.

Il est possible de faire de la fièvre après la vaccination. Veuillez donc vous assurer d'avoir de l'acétaminophène ou de l'ibuprofène à la maison. Suivez les instructions figurant sur l'emballage. Consultez votre prestataire de soins de santé avant d'utiliser l'un ou l'autre de ces médicaments, car ils ne sont pas recommandés pour les personnes ayant certains problèmes de santé.

Appelez votre prestataire de soins de santé dans les situations suivantes :

- Fièvre qui dure plus de 24 heures
- Fièvre de 38,0 °C (100,4 °F) ou plus chez les nourrissons de moins de 2 mois.
- Fièvre de 38,5 °C (101,3 °F) ou plus chez toute personne de 2 mois ou plus.
- Fièvre qui ne baisse pas après avoir pris de l'acétaminophène ou de l'ibuprofène
- Présence d'autres troubles ou 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 *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
www.nshealth.ca/immunizations *(en anglais seulement)*

Immunisation Canada
immunize.ca/fr

Agence de la santé publique du Canada
www.canada.ca/fr/sante-publique

Société canadienne de pédiatrie
cps.ca/fr

811
811.novascotia.ca/?lang=fr

www.nshealth.ca/immunizations

(En anglais seulement) 13213/JAN26 REV25-26

santé nouvelle-écosse