

Vaccin pédiatrique à ARN messenger contre la COVID-19 (Pfizer)

La vaccination,
la meilleure protection

23 novembre 2021

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre la COVID-19 et ses complications. La vaccination s'ajoute aux autres mesures telles que la distanciation physique, le port du masque médical ou du couvre-visage et le lavage des mains.

Maladie	Signes et symptômes	Complications possibles
COVID-19	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre• Toux• Difficulté à respirer• Perte de l'odorat• Fatigue• Mal de tête• Douleurs musculaires• Nausées, vomissements, diarrhée• Atteinte de l'état général	<p>Même si elles sont rares, les complications possibles chez l'enfant sont les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">• Symptômes persistant plusieurs mois (COVID-19 de longue durée) : difficulté à respirer, fatigue, faiblesse, difficulté à dormir et à se concentrer• Pneumonie et autres problèmes respiratoires• Problèmes cardiaques• Problèmes neurologiques (ex. : inflammation du cerveau)• Inflammation de plusieurs organes qui entraîne un mauvais fonctionnement de ceux-ci (syndrome inflammatoire multisystémique de l'enfant [SIME])

Le vaccin

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre la COVID-19 et ses complications. Le vaccin pédiatrique de Pfizer est autorisé pour les enfants âgés de 5 à 11 ans.

Deux doses du vaccin pédiatrique de Pfizer sont nécessaires. Après 2 doses, l'efficacité de ce vaccin est de 91 %. La 2^e dose devrait être administrée 8 semaines ou plus après la 1^{re} dose. La 2^e dose est nécessaire pour réduire davantage la transmission, augmenter la protection, dont la protection contre certains variants, et la durée de celle-ci.

Les symptômes après la vaccination

Des symptômes peuvent être causés par le vaccin (ex. : douleur à l'endroit où l'injection a été faite). D'autres problèmes peuvent arriver par hasard et n'ont aucun lien avec le vaccin (ex. : rhume, gastro). La majorité des réactions sont bénignes et de courte durée. Elles sont généralement moins fréquentes chez les enfants que chez les adolescents et les adultes. La plupart des réactions durent de 1 à 2 jours. Elles sont plus fréquentes au moment de la 2^e dose. L'utilisation d'un intervalle de 8 semaines ou plus entre les doses réduit la fréquence des réactions après la vaccination.

De rares cas de myocardite (inflammation du muscle du cœur) ou de péricardite (inflammation de l'enveloppe du cœur) ont été observés chez les enfants plus âgés et chez les adultes, le plus souvent après l'administration de la 2^e dose. Dans les études cliniques, aucun cas n'a été observé chez les enfants de 5 à 11 ans, mais un risque très faible de myocardite ou de péricardite ne peut pas être exclu.

Le vaccin ne peut pas causer la COVID-19, car il ne contient pas le virus responsable de la maladie, soit le SRAS-CoV-2. Par contre, un enfant qui a été en contact avec le virus durant les jours précédant ou suivant la vaccination pourrait quand même faire la COVID-19.

Pour les enfants en bonne santé qui ont eu la COVID-19 avant la 1^{re} dose de vaccin, une seule dose est nécessaire. Il n'y a pas de risque à administrer 2 doses de vaccin aux enfants qui ont eu la COVID-19, mais la 2^e dose ne les protège pas plus. Les enfants qui ont eu la COVID-19 au moment de la 1^{re} dose de vaccin ou après devraient recevoir un total de 2 doses de vaccin.

La sécurité du vaccin

Le vaccin pédiatrique de Pfizer est approuvé par Santé Canada. Il a franchi toutes les étapes nécessaires avant d'être approuvé. Il a fait l'objet d'études de qualité portant sur de nombreux enfants. Les experts suivent de très près toute manifestation indésirable pouvant survenir après la vaccination et prennent les mesures pour s'assurer que ce vaccin est sécuritaire et efficace.

(suite au verso)

Vaccin pédiatrique à ARN messenger contre la COVID-19 (Pfizer) *(suite)*

La vaccination est le meilleur moyen de protection contre la COVID-19 et ses complications. La vaccination s'ajoute aux autres mesures telles que la distanciation physique, le port du masque médical ou du couvre-visage et le lavage des mains.

Fréquence	Réactions connues causées par ce vaccin	Ce qu'il faut faire
Dans la majorité des cas (plus de 1 enfant sur 2)	<ul style="list-style-type: none">• Douleur à l'endroit où l'injection a été faite	<ul style="list-style-type: none">• Appliquer une compresse humide froide à l'endroit où l'injection a été faite.• Utiliser un médicament contre la fièvre ou les maux de tête au besoin.• Consulter un médecin selon la gravité des symptômes.• Consulter un médecin s'il y a présence d'une douleur à la poitrine, de palpitations ou d'un essoufflement.
Très souvent (moins de 1 enfant sur 2)	<ul style="list-style-type: none">• Rougeur ou gonflement à l'endroit où l'injection a été faite• Mal de tête• Fatigue• Douleurs musculaires	
Souvent (moins de 1 enfant sur 10)	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre ou frissons• Diarrhée, vomissements• Douleurs aux articulations	
Rarement (moins de 1 enfant sur 100)	<ul style="list-style-type: none">• Enflure des ganglions sous les aisselles	

Si votre enfant présente des symptômes de la COVID-19 (fièvre, toux, difficulté à respirer, perte de l'odorat, etc.), consultez l'outil d'autoévaluation des symptômes de la COVID-19 pour savoir s'il doit passer un test :

<https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/guide-auto-evaluation-symptomes-covid-19/>

Il est recommandé de demeurer sur place au moins 15 minutes après une vaccination, car les réactions allergiques au vaccin sont toujours possibles. Si une réaction allergique survient, les symptômes apparaîtront quelques minutes après la vaccination. La personne qui donne le vaccin sera en mesure de traiter cette réaction immédiatement sur place.

Pour toute question, adressez-vous à la personne qui donne le vaccin, ou consultez Info-Santé 811 ou votre médecin.