



# LA VACCINATION POUR LES ADULTES

Comment savoir de quels vaccins  
j'ai besoin?

# ► Comment savoir de quels vaccins j'ai besoin?

## La vaccination n'est pas seulement pour les enfants.

Les adultes aussi ont besoin d'être à jour dans leurs vaccins.



Si vous cochez une case ou plus, sous n'importe quel intitulé, demandez à votre dispensateur de soins de santé de quels vaccins pour adultes vous pourriez avoir besoin.

## Tétanos et diphtérie

- ☐ Je n'ai pas été vacciné(e) contre le tétanos et la diphtérie.
- ☐ Je ne sais pas si j'ai reçu ce vaccin ou non.
- ☐ J'ai reçu mon dernier vaccin contre le tétanos il y a 10 ans ou plus.
- ☐ J'ai un travail ou un passe-temps qui me met en contact avec de la terre ou de la saleté.
- ☐ Je prévois devenir enceinte.

## Varicelle

- ☐ Je n'ai jamais été vacciné(e) contre la varicelle.
- ☐ Je ne sais pas si j'ai eu la varicelle ou non.
- ☐ Je songe à devenir enceinte et je ne sais pas si je suis immune à la varicelle.
- ☐ Je travaille dans le domaine des soins de santé.
- ☐ J'ai une profession qui m'expose à la varicelle (enseignement, travail en garderie, etc.).
- ☐ J'ai la fibrose kystique.

## Herpès zoster (zona)

- ☐ J'ai 60 ans ou plus.
- ☐ Je n'ai jamais été vacciné(e) contre l'herpès zoster (le zona).

\* Les personnes de 50 à 60 ans ont intérêt à recevoir ce vaccin et devraient en parler à leur dispensateur de soins de santé.

Le calendrier vaccinal subventionné par l'État varie d'une province et d'un territoire à l'autre. Nous encourageons les gens à parler des vaccins recommandés avec leur dispensateur de soins de santé.



## **Coqueluche**

- ☐ Je n'ai pas été vacciné(e) contre la coqueluche.
- ☐ Je ne sais pas si j'ai reçu ce vaccin ou non.
- ☐ Je suis en contact avec des nourrissons ou de jeunes enfants.
- ☐ Je prévois devenir enceinte.

## **Hépatite A**

- ☐ Je prévois voyager à l'étranger.
- ☐ Je n'ai pas reçu la série vaccinale complète contre l'hépatite A.
- ☐ Je ne sais pas si j'ai reçu ou non la série vaccinale complète contre l'hépatite A.
- ☐ Je suis un homme qui a des relations sexuelles avec des hommes.
- ☐ Je consomme des drogues de rue.
- ☐ J'ai une maladie du foie chronique.

## Hépatite B

- ☐ Je n'ai pas reçu la série vaccinale complète contre l'hépatite B.
- ☐ Je ne sais pas si j'ai reçu ou non la série vaccinale complète contre l'hépatite B.
- ☐ Je fais partie de l'un des groupes à risque suivants :
  - Je vis avec une personne infectée par le virus de l'hépatite B.
  - Je suis un travailleur ou une travailleuse de la santé ou de la sécurité publique et je pourrais être régulièrement exposé(e) à du sang ou des liquides organiques.
  - J'ai un trouble de saignement qui nécessite des transfusions.
  - Je suis ou je serai traité(e) par hémodialyse.
  - J'ai immigré (ou mes parents ont immigré) d'une région du monde où l'hépatite B est courante.
  - Je vis avec des personnes qui viennent d'une région du monde où l'hépatite B est courante.
  - Je m'injecte des drogues de rue.
  - Je suis partenaire sexuel(le) d'une personne atteinte d'hépatite B.
  - J'ai déjà eu une maladie transmise sexuellement.
  - J'ai eu plus d'un(e) partenaire sexuel(le) sur une période de 6 mois.
  - Je suis un homme qui a des relations sexuelles avec des hommes.
  - Je travaille avec des personnes qui ont des troubles du développement.
  - J'ai une maladie du foie chronique.
  - Je travaille ou je vis dans un établissement de correction.

Les renseignements dans ce guide – et dans tous les guides d'Immunisation Canada – sont fondés sur les recommandations du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI). Les mises à jour et les nouvelles recommandations du CCNI sont publiées sur <http://www.naci.gc.ca>.





## **Virus du papillome humain (VPH)**

- ☐ Je suis une femme ou une fille de 9 ans ou plus.
- ☐ Je suis un homme ou un garçon de 9 à 26 ans.
- ☐ Je suis un homme qui a des relations sexuelles avec des hommes.

## **Méningocoque**

- ☐ Je travaille dans un laboratoire.
- ☐ Je vis en résidence.
- ☐ Je prévois faire un pèlerinage à La Mecque.
- ☐ J'ai une drépanocytose.
- ☐ Ma rate ne fonctionne pas ou a été enlevée.
- ☐ J'ai un déficit en complément, en properdine ou en facteur D.

**La vaccination a sauvé plus de vies que toute autre intervention sanitaire au Canada au cours des 50 dernières années. Elle est sûre et efficace, ce qui en fait la pierre angulaire des efforts de promotion de la santé.**

## Rougeole-rubéole-oreillons (RRO)

- ☐ Je n'ai pas reçu le vaccin RRO.
- ☐ Je ne sais pas si j'ai été vacciné(e) ou non contre la rougeole, la rubéole et les oreillons.
- ☐ Je ne sais pas si j'ai déjà eu ou non :
  - la rougeole
  - la rubéole
  - les oreillons.
- ☐ Je n'ai jamais eu :
  - la rougeole
  - la rubéole
  - les oreillons.
- ☐ Je suis né(e) après 1970 et je n'ai pas reçu la série complète du vaccin RRO.
- ☐ Je travaille dans le domaine des soins de santé.
- ☐ Je m'apprête à fréquenter un établissement d'enseignement postsecondaire.
- ☐ Je songe à devenir enceinte et je ne sais pas si je suis immune à la rubéole.
- ☐ Je songe à devenir enceinte et j'ai eu une analyse sanguine qui montre que je ne suis pas immune à la rubéole.





## **Influenza (grippe)**

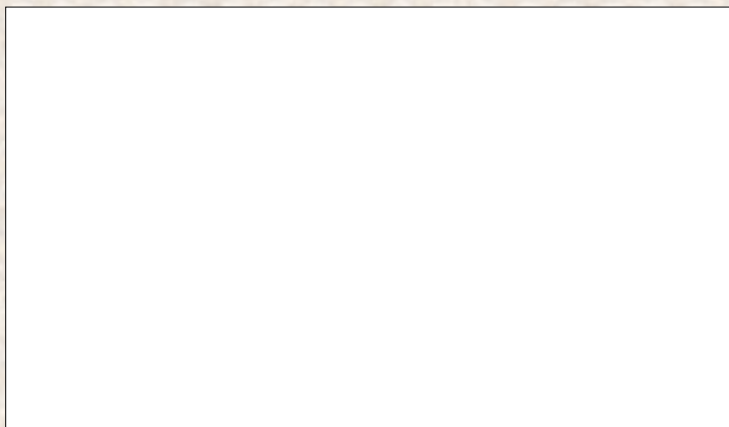
- ☐ Je n'ai pas reçu mon vaccin annuel contre la grippe.

## **Pneumocoque**

- ☐ J'ai 65 ans ou plus et je n'ai reçu aucune dose du vaccin contre le pneumocoque.
- ☐ Je ne sais pas si j'ai reçu ou non le vaccin contre le pneumocoque.
- ☐ J'ai une maladie chronique ou l'un des troubles de santé suivants : alcoolisme; implant cochléaire; transplantation d'organe ou de moelle osseuse; écoulement du liquide céphalorachidien; ma rate ne fonctionne pas ou a été enlevée; je prends un médicament ou je reçois un traitement de radiologie qui affaiblit mon système immunitaire.

## **Vaccination des voyageurs**

- ☐ Je prévois voyager à l'étranger.
- ☐ Je prévois faire de longs voyages.



Renseignements :  
**Immunisation Canada**  
Tél. : 613.725.3769 poste 122  
Courriel : [immunize@cpha.ca](mailto:immunize@cpha.ca)  
Internet : [immunize.ca](http://immunize.ca)

La **Fiche de vaccination de l'adulte** vous aidera à garder  
la trace de vos vaccins.

On peut la télécharger ou la commander sur **[immunize.ca](http://immunize.ca)**

