



Virus Respiratoire Syncytial (VRS)

Qu'est-ce que le VRS?

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est un virus respiratoire courant qui provoque des éclosions de l'automne jusqu'au début du printemps au Canada. Le virus s'attaque principalement à la gorge et aux poumons et est une cause fréquente de maladie des voies respiratoires inférieures (bronchiolite) chez les nourrissons et les enfants. À l'âge de deux ans, la plupart des enfants auront été infectés par le VRS.

Bien que la plupart des gens ne ressentent que des symptômes légers et se rétablissent rapidement, certaines personnes souffrent d'une infection grave des voies respiratoires inférieures nécessitant une hospitalisation.

Quels sont les symptômes?

Les symptômes apparaissent habituellement de deux à huit jours après l'exposition et peuvent inclure un écoulement nasal, une toux, des éternuements, une respiration sifflante, de la fièvre et une diminution de l'appétit et de l'énergie. Chez les nourrissons, les symptômes peuvent inclure de l'irritabilité, des troubles respiratoires, une diminution de l'appétit ou de l'alimentation et une diminution de l'activité.

Comment se propage le VRS?

Le VRS se transmet facilement par la toux, les éternuements, la parole et le contact avec une main ou une surface contaminée. Les personnes infectées sont particulièrement contagieuses pendant un ou deux jours environ avant l'apparition des symptômes et jusqu'à huit jours après l'apparition des symptômes, mais la période de contagion peut être plus longue (p. ex. jusqu'à quatre semaines) chez les personnes immunodéprimées ou très malades.

Comment diagnostique-t-on le VRS?

Votre fournisseur de soins de santé pourrait soupçonner le VRS en fonction des symptômes, de l'examen et de la période de l'année où le virus circule. Le VRS peut être confirmé par l'analyse d'un échantillon de liquide prélevé à l'arrière du nez et de la gorge.

Qui est à risque de contracter le VRS?

N'importe qui peut contracter le VRS. Les personnes âgées, les personnes immunodéprimées ou atteintes de maladies chroniques (comme les maladies cardiaques ou pulmonaires ou le diabète), les prématurés, les bébés de moins de six mois et les jeunes enfants sont les plus susceptibles de présenter des complications. La réinfection est habituellement moins grave.



La co-infection par d'autres maladies respiratoires pourrait augmenter le risque de complications. Il est possible de réduire ce risque en [restant à jour dans ses vaccins](#) contre la grippe, la COVID-19 ou d'autres maladies respiratoires.

Comment prévient-on le VRS?

La meilleure façon de prévenir le VRS, c'est de vous tenir à l'écart d'autres personnes qui présentent des symptômes de maladie respiratoire et de vous laver les mains fréquemment, surtout avant de vous toucher les yeux, le nez ou la bouche. Favorisez votre bien-être général en faisant de l'exercice régulièrement, en dormant suffisamment et en mangeant sainement.

Les personnes qui présentent un risque élevé de complications liées au VRS devraient demander à leur fournisseur de soins de santé si elles sont admissibles au vaccin contre le VRS.

Évitez de répandre le VRS! Si vous présentez des symptômes de maladie respiratoire :

- restez à la maison jusqu'à ce que vous n'ayez plus de fièvre depuis 24 heures sans avoir pris de médicaments contre la fièvre, et jusqu'à ce que vos symptômes s'améliorent;
- toussiez ou éternuez dans le pli du coude ou dans un mouchoir. Jetez le mouchoir à la poubelle après l'avoir utilisé;
- lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau après vous être mouché, avoir toussé ou éternué, et avant de toucher d'autres personnes ou des objets;
- avant de vous rendre chez le médecin, appelez pour savoir s'il peut vous faire patienter dans une salle d'attente à part et demandez un masque si vous toussiez et que d'autres personnes sont dans la salle d'attente.

Comment traite-t-on le VRS?

Buvez beaucoup de liquides et reposez-vous. En cas de douleur ou de fièvre, vous pouvez prendre un médicament selon les directives du fabricant. Demandez à votre fournisseur de soins de santé lequel serait le plus efficace. Si vos signes et vos symptômes s'aggravent, consultez un médecin.

Que fait la Santé publique pour surveiller l'activité du VRS?

Les laboratoires sont tenus d'informer la Santé publique des cas de VRS. Quant à la Santé publique, elle surveille le nombre de cas et les tendances du VRS (et d'autres maladies respiratoires) dans la population, les échantillons soumis aux laboratoires régionaux, les types de souches virales, les éclosions dans différents contextes tels que les foyers de soins et les écoles, et le nombre d'hospitalisations et de décès associés à des maladies respiratoires. Des informations détaillées sont disponibles dans le [rapport de l'ÉPI respiratoire](#).



Renseignements supplémentaires

Pour tout autre renseignement, veuillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé, votre bureau local de Santé publique ou Télé-Soins 811 ou visitez le site [ÉPI Respiratoire \(gnb.ca\)](https://gnb.ca).

- Vaccins contre les maladies respiratoires : [Vaccins et immunisation \(gnb.ca\)](https://gnb.ca)
- [Virus respiratoire syncytial \(VRS\) : Guide canadien d'immunisation - Canada.ca](https://canada.ca)
- VRS : [Soins de nos enfants \(cps.ca\)](https://cps.ca)

Dernière révision : octobre 2024