

2.5 Infections courantes chez les enfants et périodes d'exclusion

À noter :

1. Les lignes directrices qui suivent sont fournies uniquement à titre d'information.
2. Les fiches d'information sur plusieurs maladies peuvent être consultées et même imprimées à partir de l'adresse suivante : http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/bmhc/maladies_transmissibles/content/maladies.html.

Définition

- Période d'incubation : période entre l'exposition à une maladie infectieuse et l'apparition des symptômes.

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Cinquième maladie (érythème infectieux aigu)</p> <p>Période d'incubation : de 4 à 21 jours</p>	Apparition d'une éruption cutanée sur les joues, puis de 1 à 4 jours plus tard, apparition d'une éruption en dentelle sur le tronc et les extrémités, qui s'atténue, mais qui peut réapparaître pendant 1 à 3 semaines lors de l'exposition au soleil ou à la chaleur.	Par contact avec les sécrétions respiratoires ou la salive d'une personne infectée.	Surtout avant l'apparition de l'éruption cutanée, la maladie n'étant probablement pas transmissible après l'apparition de l'éruption cutanée.	Se laver les mains à fond (personnel et élèves). Orienter les personnes immunodéprimées ou les femmes enceintes vers leur médecin de famille. Voir la section 4 sur les situations particulières.	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p> <p>Les femmes enceintes qui ont peut-être été exposées au cas devraient être mises au courant afin qu'elles puissent discuter avec leur médecin. Voir la section 4.1 sur la grossesse.</p>	Non

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Gastro-entérite</p> <p>Cause :</p> <p>Bactéries (p. ex. : <i>E. Coli</i>, salmonelle, campylobactérie)</p> <p>ou</p> <p>Virus (p. ex. : norovirus, etc.)</p>	<p>Apparition rapide de symptômes : diarrhée, vomissements, nausées, crampes abdominales et parfois fièvre.</p>	<p>Par ingestion de nourriture ou d'eau contaminée et souvent d'une personne à une autre par la contamination des mains au contact des selles ou des vomissements.</p>	<p>Tant qu'il y a des symptômes. Des porteurs sans symptômes peuvent parfois transmettre la maladie.</p>	<p>Se laver les mains (personnel et élèves) est extrêmement important pour réduire la propagation.</p> <p>Désinfecter souvent les surfaces fréquemment touchées (poignées de porte, rampes d'escalier, jouets).</p>	<p>Jusqu'à 24 heures après la disparition des symptômes. Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p> <p>On demande rarement des cultures de selles négatives afin de permettre le retour. Cette exigence serait précisée par la Santé publique.</p>	<p>Signalement si une cause est connue et est déclarable ou si on soupçonne une éclosion.</p>
<p>Hépatite A</p> <p>Période d'incubation : de 15 à 50 jours (en moyenne 30 jours)</p>	<p>Aucun symptôme chez la plupart des enfants.</p> <p>Symptômes possibles, dont l'apparition est habituellement soudaine : perte d'appétit, nausées, fatigue, fièvre, douleurs à l'estomac. Parfois, changement de la couleur des selles (pâles) ou de l'urine (couleur du thé) et jaunissement de la peau ou des yeux (jaunisse).</p>	<p>Par les selles d'une personne infectée. Propagation directe d'une personne à une autre ou dans la nourriture ou l'eau contaminée.</p>	<p>Deux semaines avant l'apparition de la jaunisse et jusqu'à une semaine après.</p>	<p>Se laver les mains (personnel et élèves) est extrêmement important pour réduire la propagation.</p> <p>Désinfecter les tables à langer entre chaque enfant.</p> <p>Un vaccin est disponible pour les personnes à risque.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p>	<p>Oui</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Hépatite B</p> <p>Période d'incubation : de 1 à 6 mois (en moyenne de 2 à 3 mois)</p>	<p>Souvent aucun symptôme (surtout chez les enfants).</p> <p>Symptômes possibles, similaires à ceux de la grippe : fièvre, fatigue, perte d'appétit, douleurs abdominales, nausées, vomissements.</p> <p>Possibilité de jaunisse (jaunissement des yeux ou de la peau).</p>	<p>Par le sang et les autres liquides organiques, ou de la mère à l'enfant pendant la grossesse et l'accouchement.</p> <p>Indirectement via des surfaces ou objets contaminés par le sang (rasoirs, aiguilles).</p>	<p>De nombreuses semaines avant l'apparition des premiers symptômes et pendant toute la durée de l'infection.</p> <p>La personne infectée peut parfois guérir, mais elle peut aussi devenir porteuse chronique et rester infectieuse toute sa vie.</p>	<p>Couvrir les coupures et les autres plaies.</p> <p>Nettoyer convenablement les éclaboussures de sang et d'autres liquides organiques (voir la section 3 sur le contrôle des infections).</p> <p>Se faire vacciner contre l'hépatite B.</p>	<p>Exclusion non nécessaire.</p>	<p>Non</p>
<p>Hépatite C</p> <p>Période d'incubation : de 2 semaines à 6 mois (en moyenne de 6 à 9 semaines)</p>	<p>Souvent aucun symptôme (surtout chez les enfants).</p> <p>Symptômes possibles, similaires à ceux de la grippe : fièvre, fatigue, perte d'appétit, douleurs abdominales, nausées, vomissements.</p> <p>Possibilité de jaunisse (jaunissement des yeux ou de la peau).</p>	<p>Surtout par le sang et, moins fréquemment, par des relations sexuelles ou de la mère à l'enfant.</p> <p>Indirectement via des surfaces ou objets contaminés (rasoirs, aiguilles).</p>	<p>De nombreuses semaines avant l'apparition des premiers symptômes et habituellement toute la vie.</p>	<p>Couvrir les coupures et les autres plaies.</p> <p>Nettoyer convenablement les éclaboussures de sang et d'autres liquides organiques (voir la section 3 sur le contrôle des infections).</p> <p>Aucun vaccin ne protège contre l'hépatite C.</p>	<p>Exclusion non nécessaire.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Maladie pieds-mains-bouche</p> <p>Période d'incubation : de 3 à 5 jours</p>	<p>Éruption cutanée sur la paume des mains, la plante des pieds et à l'intérieur de la bouche pouvant ressembler à de petits points rouges, à des cloques ou à des ulcères. Parfois, éruption cutanée sur les fesses. Fièvre, maux de tête, mal de gorge, fatigue.</p>	<p>Par contact avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive) ou les selles d'une personne infectée.</p>	<p>Tant qu'il y a des symptômes et parfois plus longtemps, le virus se trouvant encore dans les selles pendant plusieurs semaines.</p>	<p>Se laver les mains après le contact avec le nez, la salive ou les selles d'une personne infectée.</p>	<p>Aucune exclusion nécessaire, sauf si l'enfant est incapable de participer aux activités prévues.</p>	<p>Non</p>
<p>Herpès</p> <p>Période d'incubation : de 2 à 12 jours</p>	<p>Fièvre, malaise, lésions contenant du liquide, le plus souvent sur les lèvres et le visage, mais parfois sur d'autres parties du corps.</p>	<p>Par contact direct avec la salive ou le liquide des lésions.</p>	<p>L'infection dure toute la vie, les lésions apparaissant à l'occasion.</p> <p>Risques de contagion surtout en présence de lésions.</p>	<p>Éviter le contact avec la salive ou le liquide des lésions et, si possible, couvrir les lésions.</p> <p>Bien se laver les mains, en particulier après avoir touché la salive ou les lésions d'une personne infectée.</p> <p>Désinfecter les objets pouvant avoir été en contact avec le liquide des lésions.</p>	<p>Exclusion non nécessaire, sauf si l'enfant est trop malade pour participer aux activités scolaires ou si un clinicien le recommande.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>VIH</p> <p>Période d'incubation : variable.</p> <p>Habituellement, plusieurs années et même des décennies s'écoulent entre l'infection et l'apparition du sida. Certaines personnes n'auront jamais le sida grâce aux options modernes de traitement.</p>	<p>Parfois, symptômes similaires à ceux de la grippe peu de temps après l'infection. La plupart du temps : aucun symptôme avant l'apparition du sida.</p> <p>Personnes atteintes de sida : symptômes liés à la suppression du système immunitaire (infections fréquentes et inhabituelles ou certains types précis de cancers).</p>	<p>Par des relations sexuelles et par le contact avec du sang ou d'autres liquides organiques. La salive n'est pas contagieuse à moins de contenir du sang.</p> <p>De la mère à l'enfant pendant la grossesse, l'accouchement et l'allaitement.</p> <p>Indirectement via des objets contaminés (rasoirs, aiguilles, etc.).</p>	<p>Tôt après le début de l'infection et pendant toute la vie.</p>	<p>Éviter le contact avec du sang ou d'autres liquides organiques.</p> <p>Se laver les mains après le contact avec du sang et d'autres liquides organiques.</p> <p>Couvrir les coupures.</p> <p>Nettoyer convenablement les éclaboussures de sang et d'autres liquides organiques (voir la section 3 sur le contrôle des infections).</p>	<p>Exclusion non nécessaire.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Grippe</p> <p>Période d'incubation : de 1 à 4 jours</p>	<p>Douleurs musculaires, congestion nasale, mal de gorge, grande fatigue, toux, maux de tête, éternuements, écoulement nasal, fièvre.</p>	<p>D'une personne à l'autre par les gouttelettes provenant du nez et de la bouche, et propagation indirecte par les mains, des surfaces et des objets contaminés.</p>	<p>Une journée avant l'apparition des symptômes et jusqu'à cinq jours après.</p> <p>Un enfant peut rester infectieux pendant une période plus longue.</p>	<p>Se laver les mains (personnel et élèves).</p> <p>Éternuer dans un mouchoir en papier ou dans la manche.</p> <p>Désinfecter les surfaces et les objets contaminés.</p> <p>Obtenir le vaccin antigrippal annuel.</p>	<p>Aucune exclusion nécessaire, sauf si l'enfant est incapable de participer aux activités prévues.</p>	<p>Signalement à la Santé publique par le Programme annuel de surveillance de la grippe.</p> <p>Le signalement de chaque cas n'est pas nécessaire.</p>
<p>Impétigo</p> <p>Période d'incubation : de 1 à 10 jours</p>	<p>Infection bactérienne de la peau, reconnaissable aux plaies remplies de pus et formant souvent une croûte de la couleur du miel.</p> <p>Habituellement autour de la bouche et du nez ou sur les bras et les jambes. Souvent : démangeaisons.</p>	<p>Par contact avec le liquide qui s'écoule des plaies.</p>	<p>Tant que les lésions remplies de pus continuent à couler.</p>	<p>Se laver les mains (personnel et élèves) est extrêmement important pour réduire la propagation.</p> <p>Des antibiotiques sont habituellement prescrits.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Poux de tête et de corps</p> <p>Période d'incubation des œufs : de 1 à 2 semaines</p>	<p>Démangeaisons sur la tête ou le corps et besoin de se gratter.</p> <p><u>Poux</u> : Insectes rampants, adultes brun foncé ou jeunes brun pâle (difficiles à voir à cause de leur déplacement rapide).</p> <p><u>Oeufs/lentes de poux</u> : Gris pâle, de forme ovale et de la taille d'un grain de sable. Fixés aux cheveux, près du cuir chevelu. Difficiles à faire tomber.</p>	<p>Par contact avec la tête (poux de tête) ou avec le corps (poux de corps) d'une personne infectée ou avec des articles personnels ayant été en contact avec ces parties du corps : brosses, peignes et chapeaux, accessoires pour cheveux (possibilité de transférer des poux matures).</p> <p>Les poux ne peuvent pas voler, nager ou sauter sur une autre personne.</p>	<p>Tant qu'il y a des poux vivants.</p>	<p><u>Prévention</u> : Éviter de partager les peignes, brosses, chapeaux, bandeaux, casques d'écoute.</p> <p>Placer le chapeau et le foulard dans une manche du manteau.</p> <p><u>Traitement</u> : Recommandé seulement en présence de poux vivants. Deux traitements avec une crème ou lotion topique ou shampoing.</p> <p>Toutes les personnes ayant eu un contact étroit avec la personne infectée doivent être examinées et traitées si elles ont des poux vivants.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p> <p>L'exclusion n'est pas une méthode prouvée efficace; ainsi, elle n'est plus recommandée dans les cas d'infestation active ou lors de la présence de lentes.</p> <p>Selon l'âge du cas et la possibilité des contacts « tête à tête » ou avec des accessoires (brosses, chapeaux, etc.), l'école peut décider d'envoyer une lettre aux parents des élèves de la classe. Voir le modèle de lettre et la fiche d'information à l'annexe C.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
Rougeole Période d'incubation : de 7 à 18 jours	Fièvre, larmoiement, écoulement nasal et toux avant l'apparition d'une éruption cutanée sous forme de petites taches rouges. Éruption cutanée habituellement sur le visage, qui descend ensuite sur le tronc et jusqu'aux extrémités et qui dure de 4 à 7 jours.	Maladie très contagieuse. Propagation par contact avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive) d'une personne infectée.	4 jours avant l'apparition de l'éruption cutanée et jusqu'à 4 jours après.	S'assurer que tous les enfants ont reçu le vaccin ROR (vaccin Rougeole-Oreillons-Rubéole).	Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.	Oui
Méningite Causes : bactéries et virus Période d'incubation : de 2 à 10 jours	Symptômes possibles : fièvre, raideur de la nuque, maux de tête, vomissements, somnolence inhabituelle, irritabilité, perte d'appétit et parfois éruption cutanée ou convulsions.	Par contact avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive) d'une personne infectée.	Jusqu'à 24 heures après le début d'une antibiothérapie efficace.	Se faire vacciner peut protéger contre certaines bactéries. Bien se laver les mains, désinfecter le milieu, déconseiller le partage de bouteilles d'eau, de verres et d'ustensiles.	Jusqu'à ce que l'enfant ait été traité et qu'il soit assez bien pour participer aux activités quotidiennes normales.	Oui (pour certaines bactéries)
Molluscum Période d'incubation : de quelques jours à plusieurs mois	Papules rondes, lisses et fermes (nodules) ayant un ulcère (un trou) au milieu.	Par contact direct avec les nodules.	Probablement tant que les lésions persistent. Sans traitement, l'infection peut durer de nombreux mois et même des années.	Éviter le contact direct avec les lésions. Traiter les lésions existantes.	Non	Non

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Mononucléose (maladie du baiser)</p> <p>Période d'incubation : de 4 à 6 semaines</p>	<p>Fièvre, mal de gorge, gonflement des ganglions, fatigue.</p> <p>À noter : La fatigue peut persister pendant de nombreux mois.</p>	<p>Par contact avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive) d'une personne infectée ou avec des articles contaminés par la salive.</p> <p>Le baiser facilite la propagation entre les jeunes adultes.</p>	<p>Période indéterminée. L'excrétion du virus peut se poursuivre pendant des mois après l'infection.</p>	<p>S'abstenir de partager des boissons avec la personne infectée ou d'utiliser ses ustensiles et éviter les contacts avec sa salive.</p> <p>Se laver les mains (personnel et élèves) est important pour réduire la propagation.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p>	<p>Non</p>
<p>Oreillons</p> <p>Période d'incubation : de 12 à 25 jours</p>	<p>Gonflement des ganglions et sensibilité d'un côté ou des deux côtés du visage. Aucun symptôme chez un grand nombre de personnes.</p>	<p>Par contact avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive) d'une personne infectée.</p>	<p>De 7 jours avant le gonflement des ganglions jusqu'à 9 jours après.</p>	<p>S'assurer que tous les enfants et les membres du personnel sont vaccinés.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p>	<p>Oui</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Norovirus (agent Norwalk)</p> <p>Période d'incubation : de 12 à 72 heures</p>	<p>Surtout : nausées, vomissements et crampes à l'estomac, et aussi diarrhée.</p>	<p>Excrétion du virus dans les selles et les vomissements.</p> <p>Propagation par contact avec les mains ou avec des objets contaminés par les selles ou les vomissements.</p> <p>Le norovirus est extrêmement infectieux.</p>	<p>Tant que les symptômes sont présents et jusqu'à 2 jours après la fin de la diarrhée.</p>	<p>Le lavage des mains est très important, en particulier après être allé aux toilettes.</p> <p>Une personne malade ne doit pas préparer d'aliments.</p>	<p>Toute personne malade (enfant ou membre du personnel) doit rester à la maison jusqu'à 24 heures au moins après la disparition des symptômes.</p>	<p>Non, sauf si une écloison est soupçonnée.</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Conjonctivite</p> <p>Causes nombreuses : infections, allergies, etc.</p> <p>Les infections sont causées par des bactéries ou des virus.</p> <p>Période d'incubation d'une infection bactérienne : de 1 à 3 jours</p> <p>Période d'incubation d'une infection virale : de 5 à 12 jours</p>	<p>Rougeur des yeux, larmolement, démangeaisons et sensation de brûlure, gonflement des paupières, sensibilité à la lumière.</p> <p>Pendant la nuit, un écoulement peut former une croûte et sceller les paupières. Une infection bactérienne produit habituellement un écoulement jaune, épais et formant une croûte.</p>	<p>Par contact avec le liquide qui s'écoule des yeux ou avec les sécrétions du nez ou de la gorge d'une personne infectée.</p>	<p>Pendant la durée de l'infection.</p> <p>Maladie habituellement très infectieuse.</p> <p>*Infection bactérienne : Jusqu'à 24 heures après le début d'une antibiothérapie appropriée.</p> <p>*Infection virale : Tant que les yeux coulent.</p>	<p>Se laver les mains (personnel et élèves) est extrêmement important pour réduire la propagation.</p> <p>Éviter d'utiliser les serviettes, les débarbouillettes ou les produits de maquillage d'une personne infectée.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p> <p>Si on soupçonne une conjonctivite infectieuse, l'enfant doit être vu par un médecin.</p> <p>Si des antibiotiques sont prescrits : exclusion jusqu'à 24 heures au moins après le début du traitement.</p> <p>Si aucun traitement n'est prescrit, le retour à l'école est permis (sauf en cas d'indication contraire du médecin).</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Infections respiratoires – rhumes</p> <p>Période d'incubation : entre 12 heures et 5 jours, habituellement 48 heures</p>	<p>Écoulement nasal, congestion nasale, éternuements, frissons, mal de gorge, maux de tête, fatigue qui peut durer de 2 à 7 jours.</p>	<p>Par contact avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive) d'une personne infectée ou avec des mains contaminées.</p> <p>Par contact avec des jouets, des mouchoirs ou d'autres objets contaminés par des gouttelettes de la toux.</p>	<p>Autre : jusqu'à 7 jours ou jusqu'à la disparition des symptômes.</p>	<p>Se laver les mains après le contact avec des sécrétions nasales est important pour réduire la propagation.</p> <p>Se couvrir la bouche pour tousser et éternuer.</p>	<p>Non</p>	<p>Non</p>
<p>Virus respiratoire syncytial</p> <p>Période d'incubation : de 2 à 8 jours</p>	<p>Maladie des voies respiratoires supérieures : toux, congestion, écoulement nasal, fièvre.</p> <p>Infection des poumons plus grave chez les enfants très jeunes, les personnes très âgées ou immunodéprimées.</p>	<p>Par contact direct avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive).</p> <p>Par contact avec des surfaces ou des objets contaminés par des sécrétions respiratoires, des gouttelettes de la toux ou des éternuements.</p>	<p>Pendant la maladie, de 3 à 8 jours.</p>	<p>Se laver les mains après le contact avec les sécrétions nasales.</p> <p>Se couvrir pour tousser ou éternuer, puis se laver les mains.</p>	<p>Exclusion non nécessaire.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Roséole (sixième maladie)</p> <p>Période d'incubation : de 5 à 15 jours</p>	<p>Congestion, écoulement nasal, rougeur des yeux, forte fièvre.</p> <p>Lorsque la fièvre tombe, apparition sur le tronc d'une éruption cutanée saillante qui se répand sur tout le corps.</p>	<p>Par contact avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive) d'une personne infectée.</p>	<p>Probablement plus contagieux avant l'apparition de l'éruption cutanée.</p> <p>L'enfant doit être considéré contagieux jusqu'à ce que les symptômes disparaissent.</p>	<p>Se laver les mains fréquemment.</p> <p>Se couvrir pour tousser ou éternuer, puis se laver les mains.</p>	<p>Exclusion non nécessaire.</p>	<p>Non</p>
<p>Rotavirus</p> <p>Période d'incubation : de 1 à 3 jours</p> <p>Le rotavirus est la cause la plus courante de diarrhée grave chez les enfants.</p>	<p>Diarrhée précédée ou accompagnée de nausées et de vomissements et parfois de fièvre.</p> <p>Présence des symptômes : habituellement de 3 à 8 jours.</p>	<p>Par contamination des mains et des surfaces en raison d'une hygiène des mains déficiente chez la personne infectée ou par contamination du milieu (p. ex. : poignées de porte, comptoirs, jouets).</p>	<p>Surtout pendant la présence des symptômes et quelque temps après.</p>	<p>Se laver les mains.</p> <p>S'assurer que toutes les surfaces touchées fréquemment sont régulièrement lavées avec de l'eau et du savon, puis désinfectées.</p>	<p>Exclusion jusqu'à 24 heures au moins après la disparition des symptômes.</p>	<p>Non, sauf si une éclosion est soupçonnée.</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>SARM (Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline)</p>	<p>Habituellement des infections de la peau, autres infections graves possibles</p> <p><u>Colonisation (porteur)</u> : individu qui porte la bactérie sur la peau sans symptômes.</p>	<p>Contact direct avec la peau ou indirect avec des surfaces contaminées.</p>	<p>Lésions de la peau : jusqu'à la guérison.</p> <p>Porteurs : certains portent la bactérie à long terme.</p>	<p>Lavage des mains ainsi que nettoyage et désinfection des surfaces sur une base régulière.</p> <p>Aucune précaution spéciale nécessaire pour les porteurs.</p> <p>Soins et traitement adéquats des infections cutanées. Les lésions cutanées devraient être couvertes en tout temps.</p>	<p>Aucune pour les porteurs.</p> <p>Voir les lignes directrices générales relatives à l'exclusion pour les infections cutanées. Pour les autres types d'infections : selon les recommandations du médecin ou de la Santé publique.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Teigne ou dermatophytes</p> <p>Période d'incubation :</p> <p>Corps : de 4 à 10 jours</p> <p>Cuir chevelu : de 10 à 14 jours</p>	<p>Corps : Lésions plates, en forme d'anneau, qui s'étendent. Le bord de la lésion peut être sec et squameux. Souvent, le lésion s'éclaircit au centre à mesure qu'elle s'étend.</p> <p>Cuir chevelu : Peut être difficile à déceler au tout début. Commence par de petites plaques squameuses qui s'étendent laissant des plaques squameuses de calvitie temporaire.</p>	<p>Par contact direct avec les lésions d'une personne ou d'un animal infecté ou avec des articles contaminés.</p>	<p>Tant que les lésions sont présentes et que des champignons viables persistent sur des articles contaminés.</p>	<p>Garder les lésions au sec et couvertes d'un pansement protecteur.</p> <p>Se laver les mains après le contact avec les lésions ou avec les articles ayant été en contact avec les lésions est important pour réduire la propagation.</p> <p>Un traitement est disponible et devrait être encouragé.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p> <p>Infection sur le corps : exclusion (jusqu'au début du traitement) appropriée si la région atteinte est grande et ne peut pas être recouverte.</p> <p>Sur les pieds : Pas d'exclusion nécessaire; par contre, l'utilisation de piscines publiques est déconseillée jusqu'à la guérison. Des sandales ou d'autres chaussures devraient être utilisées par la personne si elle utilise la douche de l'école ou une douche publique.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Rubéole</p> <p>Période d'incubation : de 2 à 3 semaines</p>	<p>Symptômes possibles : légère fièvre et toux, écoulement nasal, congestion, rougeur des yeux, larmolement, puis éruption cutanée qui s'étend du visage au reste du corps.</p> <p>Fréquemment : gonflement des ganglions lymphatiques derrière les oreilles.</p>	<p>Par contact avec la salive ou les sécrétions respiratoires d'une personne infectée.</p>	<p>À partir d'une semaine avant l'apparition de l'éruption cutanée et jusqu'à environ 7 jours après.</p>	<p>S'assurer que les enfants et le personnel sont immunisés (vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons).</p> <p>Pour les femmes enceintes, voir la section 4 sur les situations particulières (grossesse et maladies infectieuses).</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p>	<p>Oui</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Gale</p> <p>Incubation : jusqu'à 3 semaines</p>	<p>Infection causée par des acariens qui creusent sous la peau des tunnels prenant l'aspect de très petits sillons ondulants, grisâtres et légèrement saillants. Se rencontre le plus souvent entre les doigts, sur le coude, les mains et les poignets, mais peut se rencontrer ailleurs sur le corps.</p> <p>Démangeaisons parfois très intenses, en particulier la nuit.</p>	<p>Par contact direct avec des parties infectées de la peau ou avec des articles contaminés.</p>	<p>Tant que les acariens ne sont pas détruits par le traitement.</p>	<p>Laver à l'eau chaude la literie de la personne infectée et les vêtements qu'elle a portés pendant les 4 jours précédant le début du traitement et les faire sécher dans la sècheuse au niveau le plus chaud.</p> <p>Toutes les parties atteintes doivent être recouvertes ou le contact avec ces parties doit être évité jusqu'à ce que le traitement soit terminé.</p> <p>Un deuxième traitement une semaine après la fin du premier est souvent nécessaire.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p> <p>L'école ou l'enseignant peut donner une lettre aux parents des autres élèves susceptibles d'avoir été exposés à la gale (amis ou élèves de la classe pouvant avoir eu un contact peau à peau régulier avec la personne infectée). Voir l'exemple de lettre à l'annexe C.</p> <p>À noter : Les autres membres de la famille doivent aussi être traités, même en l'absence de symptômes.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
Infection à streptocoque 1. Impétigo Période d'incubation : de 1 à 3 jours	Voir la section « Impétigo ».	Voir la section « Impétigo ».	Voir la section « Impétigo ».	Voir la section « Impétigo ».	Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.	Non
2. Infection streptococcique de la gorge Période d'incubation : de 1 à 3 jours	Fièvre, mal de gorge, rougeur de la gorge et pus, gonflement des ganglions.	Par contact avec les sécrétions respiratoires ou la salive d'une personne infectée.	Sans traitement antibiotique, de 10 à 21 jours. Avec une antibiothérapie : ne sera plus contagieux après 24 heures.	Hygiène des mains, désinfection des surfaces. Couvrir les éternuements et la toux, éviter le partage de bouteilles d'eau, d'ustensiles. Traitement antibiotique : habituellement prescrit.	Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.	Non

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>3. Scarlatine</p> <p>Période d'incubation : de 1 à 3 jours</p>	<p>Peut inclure des symptômes d'infection streptococcique de la gorge et une éruption cutanée très fine, surtout sur le cou, la poitrine, dans les plis de l'aisselle, le coude, l'aîne et l'intérieur de la cuisse. La langue peut être rouge.</p> <p>Plus tard, la peau peut peler sur le bout des doigts et les orteils.</p>	<p>Comme pour l'infection streptococcique de la gorge.</p>	<p>Sans traitement antibiotique, de 10 à 21 jours. Avec une antibiothérapie de 24 heures.</p>	<p>Hygiène des mains, désinfection des surfaces. Couvrir les éternuements et la toux, éviter le partage de bouteilles d'eau, d'ustensiles.</p> <p>Traitement antibiotique : habituellement prescrit.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Virus varicelle-zona : Varicelle</p> <p>Période d'incubation : de 2 à 3 semaines</p>	<p>Fièvre et éruption de lésions cutanées qui apparaissent « en vagues ». L'éruption cutanée commence sur la poitrine, le dos, les aisselles, le cou et le visage pour se transformer en cloques puis former des croûtes.</p> <p>NE PAS donner d'aspirine ni aucun produit contenant de l'acide acétylsalicylique (AAS) qui augmente le risque d'un syndrome de Reye, une maladie grave susceptible de causer des dommages au foie et au cerveau.</p>	<p>Par contact direct avec des sécrétions du nez et de la gorge (gouttelettes ou salive) d'une personne infectée.</p> <p>Indirectement via la transmission aérienne.</p> <p>La varicelle est très contagieuse.</p>	<p>Habituellement 1 ou 2 jours avant l'apparition de l'éruption cutanée et jusqu'à 5 jours après la première vague de cloques ou jusqu'à ce que la dernière croûte ait formé une croûte.</p>	<p>Orienter vers leur médecin les personnes immunodéprimées et/ou les femmes enceintes exposées à la varicelle qui n'ont jamais reçu le vaccin ou eu la maladie (voir la section 4 sur les situations particulières [grossesse et maladies infectieuses]).</p> <p>Désinfecter ou jeter les articles contaminés par des sécrétions du nez ou de la gorge ou par le liquide des lésions.</p> <p>Vacciner les enfants et les adultes à risque.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p> <p>Les frères et soeurs peuvent fréquenter l'école s'ils vont bien.</p>	<p>Oui</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Virus varicelle-zona : Zona/bardeau</p>	<p>Lésions groupées qui contiennent du liquide, douleur localisée.</p> <p>Ressemble à la varicelle et est causé par le même virus, mais se retrouve sur une seule partie du corps.</p> <p>Le zona se produit chez des personnes ayant déjà eu la varicelle.</p>	<p>Par contact avec le liquide de l'éruption cutanée.</p> <p>Les personnes ayant déjà eu la varicelle sont protégées et ne sont pas à risque s'ils viennent en contact avec l'éruption.</p>	<p>Jusqu'à ce que toutes les lésions aient formé des croûtes.</p>	<p>Même chose que pour la varicelle.</p> <p>De plus, les lésions devraient être recouvertes autant que possible. Éviter le contact avec les lésions.</p> <p>Lavage des mains.</p>	<p>Exclusion non nécessaire, sauf si le médecin le demande ou si l'enfant est incapable de participer aux activités quotidiennes normales.</p>	<p>Non</p>
<p>Verrues</p> <p>Période d'incubation : entre des jours et des mois</p>	<p>Infection localisée, nodules non douloureux. Se rencontre souvent sur les pieds, mais parfois aussi ailleurs.</p>	<p>Principalement par contact direct avec les verrues et par contact indirect avec des surfaces ou des articles contaminés (rasoirs, planchers).</p>	<p>Tant qu'il y a des lésions.</p>	<p>Se laver les mains après le contact avec les lésions.</p> <p>Encourager le traitement; garder les lésions recouvertes.</p> <p>Encourager le port de chaussures appropriées au gymnase, dans le vestiaire et dans les douches publiques.</p>	<p>Non</p>	<p>Non</p>

MALADIE	SIGNES/SYMPTÔMES	PROPAGATION	PÉRIODE DE CONTAGION	PRÉVENTION ET CONTRÔLE	LIGNES DIRECTRICES POUR L'EXCLUSION	SIGNALEMENT À LA SANTÉ PUBLIQUE
<p>Coqueluche</p> <p>Période d'incubation : de 6 à 20 jours</p>	<p>Toux et éternuements, suivis 1 ou 2 semaines plus tard par une toux caractéristique : quintes de toux qui se terminent par un son aigu produit à l'inspiration (« chant du coq »). Quintes de toux parfois suivies de vomissements.</p> <p>La toux typique n'est pas toujours présente chez les enfants.</p>	<p>Par contact avec les sécrétions du nez ou de la gorge (gouttelettes ou salive) d'une personne infectée ou avec des articles contaminés par ces sécrétions.</p> <p>À noter : La coqueluche est l'une des maladies les plus contagieuses connues.</p>	<p>Maladie très contagieuse au début de l'infection. Peu de risques 3 semaines après l'apparition de la toux, même si elle persiste.</p> <p>Avec un traitement approprié, pas de contagion après 5 jours.</p>	<p>Vérifier le dossier de vaccination de toutes les personnes en contact avec la personne infectée et le mettre à jour.</p> <p>La prise d'antibiotiques pour la prévention chez les personnes en contact se fait suivant les conseils de la Santé publique.</p>	<p>Voir les critères d'exclusion à l'annexe A.</p>	<p>Oui</p>

