

Protocoles à suivre en cas de maladie déclarée à la crèche

Les protocoles suivants sont à appliquer en cas de maladie déclarée dans la section de votre enfant. Seules les maladies les plus courantes sont mentionnées ci-dessous.

Chaque fiche donne des informations sur:

- La maladie en question ;
- D'éventuelles mesures de prévention à prendre ;
- La marche à suivre si votre enfant développe des symptômes ;
- Les mesures d'éviction qui pourraient être mises en place.

Des instructions complémentaires pourraient vous être données par la pédiatre et/ou le pôle infirmier : elles sont à suivre impérativement.

Veillez noter qu'en cas de maladie infectieuse, des mesures d'hygiène renforcées sont toujours mises en place à la crèche.

Angine	2
Bronchiolite aiguë du nourrisson	3
Conjonctivite	4
Gastroentérite	5
Gastroentérite à rotavirus	6
Infection à streptocoque (<i>scarlatine</i>)	7
Influenza (<i>grippe</i>).....	8
Mononucléose	9
Muguet	10
Oxyurose (<i>vers dans les selles</i>)	11
Pédiculose (<i>poux de tête et/ou lentes</i>)	12
Pneumonie	13
Roséole	14
Salmonellose	15
Stomatite d'origine virale	16
Syndrome Pieds-Mains-Bouche	17
Varicelle	18
Yersiniose	20
Zona	21

Angine

L'angine est une inflammation des amygdales. Elle est le plus souvent d'origine virale mais peut également être d'origine bactérienne. C'est le diagnostic de son origine virale ou bactérienne qui déterminera le traitement nécessaire.

Cette infection peut présenter les signes suivants: une température élevée, des maux de gorge, des ganglions, éventuellement des nausées et des vomissements.

Si votre enfant présente un des symptômes susmentionnés, gardez-le à la maison, prévenez le pôle infirmier de la crèche et prenez contact avec votre pédiatre.

L'enfant infecté peut revenir à la crèche 24 heures après le début du traitement par antibiotique (si ceux-ci sont nécessaires) avec un certificat médical et sous réserve que son état lui permette de suivre les activités.

Bronchiolite aiguë du nourrisson

La bronchiolite aiguë est une infection virale contagieuse survenant chez le petit nourrisson avant 2 ans. Elle touche les bronchioles (petites bronches) des nourrissons et se caractérise par un épisode de gêne respiratoire dont les signes sont une toux ainsi qu'une respiration rapide et sifflante. Sa phase aiguë dure en moyenne 10 jours.

Il s'agit d'une infection très contagieuse surtout en collectivité et qui présente un caractère saisonnier d'octobre à mars.

Les trois quarts des cas sont dus au VRS (virus respiratoire syncytial) mais d'autres virus peuvent donner la même symptomatologie.

La transmission se fait via la toux et les éternuements ou indirectement par les mains ou les jouets souillés.

Le début de l'infection est brutal avec une difficulté respiratoire, une dyspnée ainsi qu'une respiration bruyante et rapide.

Certains enfants présentent de la température (38,5°C), refusent de manger ou de boire.

Si vous pensez que votre enfant présente un ou plusieurs de ces signes, parlez-en à votre pédiatre.

En cas d'infection, gardez votre enfant à la maison pendant les premiers jours et prévenez le pôle infirmier de la crèche.

Votre enfant pourra revenir à la crèche dès que son état général le permettra et après minimum 24 heures sans température.

Conjonctivite

La conjonctivite est une inflammation de la conjonctive de l'œil, d'origine virale, bactérienne, allergique ou irritative.

Les conjonctives sont rouges, les yeux peuvent être difficiles à ouvrir, les paupières peuvent être collées et l'enfant a une sensation de sable dans l'œil.

S'il y a du pus, il est nécessaire de nettoyer l'œil, après s'être lavé les mains au préalable, avec une compresse ou du coton. Le nettoyage doit se faire de l'angle interne de l'œil vers l'angle externe afin d'éviter l'infection du point lacrymal. Il faut se débarrasser immédiatement du matériel souillé et appliquer de la crème ophtalmique (comme du Tobrex ophtalmique) et ensuite se relaver les mains. Le traitement est à faire 3 fois par jour pendant 5 jours minimum.

Votre enfant ne pourra fréquenter la crèche que si un traitement antibiotique local est débuté.

Des prescriptions de Tobrex sont disponibles à l'infirmierie si vous le souhaitez.



Gastroentérite

La gastroentérite est une infection du tube digestif, très fréquente chez l'enfant et le plus souvent d'origine virale.

Si votre enfant est grincheux, fiévreux, vomit et/ou présente des selles liquides, veuillez le garder à la maison et contacter votre pédiatre.

N'hésitez pas à vous procurer une solution de réhydratation chez le pharmacien (ORS, Soparix, gastrolyte...), ceci même avant votre rendez-vous chez le pédiatre.

En cas de vomissements, proposez 5ml de solution de réhydratation toutes les 10 minutes en augmentant progressivement la quantité, soit 10ml puis 20ml.

En cas de diarrhées, proposez 20ml de solution de réhydratation après chaque selle liquide.

Les probiotiques peuvent également aider à la reconstitution de la flore intestinale.

Le retour à la crèche sera permis lorsque votre enfant sera resté pendant 24 heures à la maison sans vomissement, ayant présenté une selle normale et sans température.

Gastroentérite à rotavirus

Il s'agit ici d'une souche du virus rota différente de celles présentes dans le vaccin. Le vaccin ne protège donc pas votre enfant contre cette forme de rotavirus.

Cette maladie, fréquente chez le jeune enfant, peut causer de la diarrhée et des vomissements avec fièvre légère.

Si votre enfant ne présente pas de symptômes, vous pouvez lui donner des probiotiques pendant une semaine à titre préventif. Ce probiotique peut être efficace préventivement à raison de 2 fois par jour quand les selles sont normales.

Si votre enfant présente un des symptômes, n'oubliez pas de signaler à son pédiatre la présence de rotavirus à la crèche. Vous pouvez déjà débiter 2 fois une gélule d'Entérol 250 mg par jour en plus des probiotiques.

Le retour à la crèche est autorisé à la normalisation des selles (**analyse de selles négative pour le rotavirus**) et lorsqu'il n'y a plus de vomissements ni de température.

Infection à streptocoque (*scarlatine*)

La scarlatine est une maladie infectieuse causée par une bactérie de la famille des streptocoques: le bêta-hémolytique du groupe A. Lorsqu'elle pénètre dans le corps, cette bactérie sécrète des substances toxiques pour l'organisme responsable des symptômes.

Elle peut causer de la température, un mal de gorge et parfois une éruption cutanée.

Le diagnostic se fait habituellement par une culture du frottis de gorge. En cas de positivité, votre enfant devra prendre des antibiotiques afin d'éviter des complications.

Si votre enfant présente un de ces symptômes, prenez contact avec votre pédiatre et veuillez en tenir le pôle infirmier de la crèche informé.

Le retour à la crèche est possible 24 heures après le début du traitement antibiotique et si l'état de votre enfant lui permet de suivre toutes les activités.



Influenza (*grippe*)

L'influenza est une infection très contagieuse qui peut s'avérer grave pour certaines personnes sensibles (cardiaque, insuffisant respiratoire).

Si votre enfant présente les signes suivants : de la température, des frissons, des maux de tête, des douleurs musculaires de la fatigue, des maux de gorge, de l'écoulement nasal et de la toux, contactez votre pédiatre.

Nous vous demandons de garder votre enfant à la maison.

Il pourra revenir à la crèche après 24 heures sans température.

Mononucléose

La mononucléose est une maladie virale provoquée par le virus d'Epstein-Barr (dit "EBV"). Elle est habituellement bénigne et peu contagieuse.

Elle se manifeste par de la fièvre, une fatigue importante, une perte d'appétit et des ganglions enflés au niveau du cou et des aisselles.

Cependant, les jeunes enfants ne présentent souvent aucun symptôme.

Si votre enfant manifeste des symptômes ressemblant à ceux décrits ci-dessus, consultez votre pédiatre.

Votre enfant pourra retourner à la crèche dès que son état de santé le lui permettra.

Muguet

Le muguet est une infection des muqueuses de la bouche causée par un champignon microscopique (ou levure), *Candida albicans*.

Elle se caractérise par l'apparition de lésions blanches sur la langue ou à l'intérieur des joues.

Un traitement au Daktarin gel oral est recommandé. En cas de nécessité, une prescription est à votre disposition à l'infirmerie.

Une désinfection des jouets est effectuée à la crèche. Il serait souhaitable, si votre enfant est infecté, de désinfecter les jouets et ce qu'il met en bouche à la maison.

Si vous le souhaitez, vous pouvez prendre conseil auprès de pôle infirmier de la crèche ou auprès de votre pédiatre pour de plus amples renseignements.

Votre enfant pourra fréquenter la crèche si un traitement est débuté.



Oxyurose (*vers dans les selles*)

L'oxyurose est une maladie bénigne due à la présence de parasites dans l'intestin. Ces petits organismes s'abritent dans le corps d'un autre être vivant, pour s'y nourrir et s'y reproduire.

Elle se manifeste le plus souvent par des démangeaisons à l'anus. Elle peut aussi causer de l'irritabilité et/ou un sommeil agité.

Si votre enfant présente les symptômes de cette maladie, veuillez prévenir le pôle infirmier de la crèche ainsi que votre pédiatre afin de prendre les mesures nécessaires.

En cas d'infection confirmée, nous vous recommandons de suivre le traitement approprié et de **traiter l'entièreté de la famille**.

Dès le traitement établi, l'enfant peut à nouveau fréquenter la crèche.

Pédiculose (*poux de tête et/ou lentes*)

Les poux sont des insectes dits hématophages. Ce sont des parasites présents exclusivement chez l'être humain : ils se nourrissent de sang, aux dépens de l'homme. Bien que peu dangereux, ils sont dérangeants pour votre enfant et peuvent causer des épidémies dans la famille comme à la crèche.

Dès lors, nous vous recommandons fortement d'examiner la tête des autres membres de votre famille.

Vous devez traiter toutes les personnes infectées le même jour.

Nous vous déconseillons d'utiliser des produits contenant du diméthicone ou de la perméthrine.

Utilisez plutôt des produits à base d'huile de coco tels que Paranix ou Silikom que vous trouverez en pharmacie.

Utilisez ce produit J0, J4, J8, J12, J16.

Afin de maximiser les chances de succès, il est important de prendre les mesures complémentaires suivantes : J2, J11 et J16 après le début du traitement, examinez la chevelure mouillée avec un peigne fin ad hoc afin d'ôter les poux et lentes.

S'il persiste des poux ou des lentes vivantes, rechercher les causes possibles :

- Mauvaise application du traitement ;
- Recherche de poux sur la chevelure des autres membres de la famille ;
- Contact indirect : peigne, literie, bonnet, écharpe, etc.

Nettoyez à l'eau chaude supérieure à 65°C, les vêtements à l'air chaud pendant 20 minutes, entreposez les vêtements ou peluches dans un sac plastique fermé hermétiquement pendant 10 jours.

L'utilisation d'insecticide dans la maison est déconseillée.

Votre enfant pourra fréquenter la crèche si un traitement est débuté.

Pneumonie

La pneumonie est une infection aiguë pulmonaire d'origine bactérienne ou virale. Elle survient d'emblée ou peut venir compliquer l'évolution d'une pneumopathie virale, comme celle de la grippe.

Cette maladie cause de la fièvre, de la toux et une difficulté à respirer.

Elle se transmet par contact avec les sécrétions contaminées venant d'une personne infectée qui tousse ou éternue.

Si votre enfant présente ces symptômes, nous vous conseillons de prendre contact avec votre pédiatre.

Après plusieurs jours à la maison avec un traitement, sans température, et si son état lui permet de suivre les activités, votre enfant pourra revenir à la crèche.

Roséole

La roséole est une maladie virale bénigne du petit enfant.

Chez l'enfant malade, elle se manifeste par une fièvre le plus souvent supérieure à 39°C qui dure de trois à cinq jours. Quand la fièvre disparaît, une éruption (rougeurs) apparaît d'abord sur le tronc puis s'étend au cou, au visage et sur les membres. Cette éruption dure d'un à deux jours. L'enfant peut être irritable et présenter un écoulement nasal.

Il n'y a aucun vaccin pour prévenir cette maladie, pas de médicament et pas de traitement. Le tout rentre dans l'ordre spontanément.

Si votre enfant présente de la fièvre, veuillez en avvertir son pédiatre.

Votre enfant peut fréquenter la crèche pour autant que son état le lui permette.

Salmonellose

La salmonellose est une infection intestinale causée par une bactérie, la salmonelle, et fréquemment transmise par l'eau, les aliments, les mains et les objets contaminés.

Elle débute soudainement par de la fièvre, de la diarrhée, des douleurs abdominales et parfois du sang dans les selles.

Le traitement consiste à réhydrater l'enfant, il n'est pas toujours utile d'administrer des antibiotiques.

- En cas de diarrhée (une selle liquide) à la crèche : nous ferons le prélèvement et nous vous demanderons de venir reprendre votre enfant immédiatement. Les résultats seront envoyés à votre pédiatre ;
- En cas de diarrhée (une selle liquide) à la maison : veuillez prendre contact immédiatement avec votre pédiatre.

Le retour en crèche sera autorisé après réception d'une culture des selles négative.



Stomatite d'origine virale

La stomatite est une inflammation qui se manifeste par de petites vésicules et ou de petits ulcères (aphtes) ainsi par que des lésions autour de la bouche. Elle peut être accompagnée de température.

Si votre enfant présente des symptômes semblables, veuillez nous le signaler et prendre contact avec votre pédiatre.

Le retour à la crèche ne sera autorisé qu'après disparition complète des symptômes précités.

Syndrome Pieds-Mains-Bouche

Le syndrome pieds-mains-bouche est une infection virale bénigne. Les virus les plus fréquemment en cause sont des entérovirus de type coxsackie.

Elle se manifeste par l'apparition de rougeurs sous forme de vésicules (petites bulles) au niveau de la bouche, des mains, des pieds et parfois des fesses. Elle peut être accompagnée de fièvre.

L'incubation est de 3 à 6 jours. La maladie dure moins de 10 jours.

La maladie se transmet par contact avec les sécrétions de la bouche, par les selles d'une personne infectée (présentant des symptômes de la maladie ou non) ou par l'inhalation de gouttelettes contaminées. Le virus peut être présent dans les selles jusqu'à 8 à 12 semaines.

Nous serons donc, comme vous, attentifs à l'apparition de lésions dans la bouche.

Si votre enfant présente ces symptômes de manière modérée, s'il peut se nourrir et suivre les activités de son groupe, il peut fréquenter la crèche.

S'il est accablé par cette virose, veuillez le garder à la maison.

Varicelle

La varicelle est une maladie infectieuse très fréquente, avec éruption cutanée de vésicules. Elle est due au virus varicelle-zona (VZV).

Cette maladie infantile est très contagieuse. Si votre enfant ne l'a pas encore eue, il se pourrait qu'il la développe.

Nous en profitons pour vous rappeler quelques informations à ce sujet :

- Il s'agit d'une maladie éruptive dont les boutons passent par une succession de stades (macules, papules, vésicules, pustules, croûtes) ;
- La période d'incubation est de 14 à 21 jours. La varicelle est contagieuse depuis quelques jours avant l'éruption jusqu'à la transformation de tous les boutons en croûtes ;
- Il existe un vaccin contre la varicelle, recommandé au-delà de l'âge de 12 mois. N'hésitez pas à en parler à votre pédiatre. Ce vaccin prévient la maladie et peut être administré dans les 3 jours après un contact avec un cas de varicelle. Il est connu que cette vaccination n'offre pas une couverture à 100% (certains font tout de même la varicelle) ;
- L'ampleur de la varicelle varie d'un enfant à l'autre : peu de boutons chez l'un voir très étendu chez l'autre (bouche, conjonctives, oreilles, prépuce, vulve), pas le moindre inconfort ou de nombreux chatouillements... Le traitement est adapté aux symptômes.

Une règle importante cependant : **ne pas donner d'aspirine** (ou tout médicament comportant de l'acide acétylsalicylique) **ni de Nurofen** mais bien un autre antipyrétique tel que du Paracétamol.

Une application régulière de Cytelium sur les boutons assèche les boutons et apaise. Si votre enfant y est allergique, sachez que le Cytelium contient de l'extrait d'avoine, de l'oxyde de zinc, du silicate de magnésium et est non parfumé.

Les pustules ne contiennent pas de bactéries, il n'est donc pas nécessaire de les désinfecter.

Pensez à couper les ongles de votre enfant.

Le retour à la crèche est permis après une semaine à condition que tous les boutons soient à l'état de croûtes.

Cette maladie banale pour l'enfant l'est moins pour le nouveau-né d'une maman n'ayant pas fait la varicelle et pour les adultes ayant jusque-là échappé à la varicelle. Il importe d'éviter le contact avec les femmes enceintes non protégées et les personnes immunodéprimées. Si une varicelle devait se déclarer chez votre enfant après un contact tout récent avec l'une ou l'autre personne de ce groupe, informez-la au plus tôt pour que son médecin traitant puisse appliquer les mesures préventives.



N.B. : Si un vaccin est prochainement prévu chez votre enfant, pensez à prévenir votre pédiatre de la présence de varicelle à la crèche. Merci de nous informer si vous faites vacciner votre enfant.

Yersiniose

La yersiniose est une infection du système gastro-intestinal causée par la bactérie Yersinia.

Elle se manifeste par de la diarrhée, de la fièvre, des vomissements et des douleurs abdominales qui peuvent être importantes.

La maladie peut se transmettre par l'ingestion d'eau ou d'aliments contaminés (lait non pasteurisé, légumes non lavés, viande crue ou insuffisamment cuite - surtout la viande de porc) ou par contact avec des animaux infectés. Plus rarement, la transmission se fera de personne à personne par les mains ou les objets contaminés.

Le traitement consiste à réhydrater l'enfant et à lui administrer des antibiotiques, si nécessaire.

En cas de diarrhée à la crèche, un prélèvement des selles sera effectué.

En cas de diarrhée à la maison veuillez prendre contact avec votre pédiatre.

La période de contagiosité dure entre 2 et 3 semaines. Votre enfant pourra fréquenter la crèche uniquement si ses selles ne sont pas débordantes (c'est-à-dire si elles sont contenues dans le linge). Des mesures spécifiques seront alors prises lors du linge.

Zona

Le zona est une manifestation tardive du virus de la varicelle qui survient après une période de latence chez une personne qui a déjà eu la varicelle.

Le zona se manifeste par des lésions vésiculaires groupées, souvent localisées sur un seul côté du corps et accompagnées de douleur.

Les personnes atteintes de zona peuvent transmettre le virus de la varicelle jusqu'à ce que toutes leurs lésions soient croûtées, soit environ une semaine après l'apparition des symptômes. Le zona est beaucoup moins contagieux que la varicelle. Un contact direct avec les lésions est nécessaire pour qu'il y ait transmission du virus de la varicelle.

Veillez prendre contact avec votre pédiatre si vous observez ce type de lésions sur votre enfant.

Pour rappel : la varicelle est une maladie virale. Il s'agit d'une maladie éruptive dont les boutons passent par une succession de stades (macules, papules, vésicules, pustules, croûtes). La période d'incubation est de 14 à 21 jours. La varicelle est contagieuse depuis quelques jours avant l'éruption jusqu'à la transformation de tous les boutons en croûtes.

Il existe un vaccin contre la varicelle, recommandé uniquement au-delà de l'âge de 12 mois. Il prévient la maladie et peut être administré dans les 3 jours après un contact avec un cas de varicelle. Toutefois, il est possible de vacciner votre enfant à partir de l'âge de 9 mois, mais ce vaccin ne lui offrira qu'une protection ponctuelle. Il est connu que cette vaccination n'offre pas une couverture à 100% (certains font tout de même la varicelle.)

Si votre enfant contracte la varicelle, il est important de **ne pas donner d'aspirine** (ou tout médicament comportant de l'acide acétylsalicylique) **ni de Nurofen** mais bien un autre antipyrétique tel que du Paracétamol. Une application régulière de Cytelium sur les boutons assèche les boutons et apaise. Si votre enfant est allergique, sachez que le Cytelium contient de l'extrait d'avoine, de l'oxyde de zinc, du silicate de magnésium et est non parfumé.