



# MALADIES INFECTIEUSES COURANTES



EN MILIEU  
AMBULATOIRE

INFORMATIONS  
POUR LES  
TRAVAILLEURS  
DE LA SANTÉ

# Index

---

|   |    |
|---|----|
| Coqueluche                                    | 3  |
| Érythème infectieux ou 5 <sup>e</sup> maladie | 4  |
| Hépatite A                                    | 5  |
| Hépatite B                                    | 6  |
| Hépatite C                                    | 7  |
| Herpès simplex                                | 8  |
| Impétigo                                      | 9  |
| Malaria                                       | 10 |
| Méningite virale                              | 11 |
| Mononucléose                                  | 12 |
| Oreillons                                     | 13 |
| Roséole                                       | 14 |
| Rougeole                                      | 15 |
| Rubéole                                       | 16 |
| Scarlatine, pharyngite, amygdalite            | 17 |
| Syndrome pied-main-bouche                     | 18 |
| Tuberculose pulmonaire ou laryngée            | 19 |
| Varicelle                                     | 20 |
| Zona  | 21 |
| Références                                    | 21 |

# Coqueluche<sup>1,2</sup>

*Bordetella pertussis*

## SYMPTÔMES PRINCIPAUX

**Phase catarrhale** : malaises, anorexie, rhinorrhée, larmoiement et/ou toux.

**Phase paroxystique** : quintes de toux incontrôlables parfois suivies de vomissements et de sifflements inspiratoires (chant du coq).

## PÉRIODE D'INCUBATION

5 à 10 jours, mais peut aller jusqu'à 21 jours.

## PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Contagiosité maximale avant le début de la toux.

**Si traitée** : jusqu'à 5 jours après le début du traitement.

**Si non traitée** : jusqu'à l'arrêt de la toux ou jusqu'à 3 semaines après le début de la toux.

## MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

**Matériel infectieux** : sécrétions respiratoires.

**Mode de transmission** : par gouttelettes.

## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>

Précautions additionnelles contre la transmission par gouttelettes.

# Érythème infectieux ou 5<sup>e</sup> maladie

*Parvovirus B-19*

## SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Éruption cutanée débutant au visage (joues giflées) et évoluant vers le tronc et les membres. Éruption intensifiée par le soleil et la chaleur.

Asymptomatique dans 25 % des cas.

## PÉRIODE D'INCUBATION

4 à 21 jours, jusqu'à l'apparition de l'éruption cutanée.

## PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Le patient n'est plus contagieux dès l'apparition de l'éruption.

## MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

**Matériel infectieux :**  
sécrétions respiratoires.

**Mode de transmission :**  
par gouttelettes.

## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>

Pratiques de base.

## Hépatite A<sup>2</sup>

### Virus de l'hépatite A

#### SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Apparition abrupte avec fièvre, malaises, anorexie, nausées, inconfort abdominal suivi dans les jours suivants d'un ictère. Souvent asymptomatique chez les enfants de moins de 6 ans.

#### PÉRIODE D'INCUBATION

Moyenne de 28 à 30 jours.

#### PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

De 14 jours avant le début de l'ictère et jusqu'à 7 jours après.  
Les jeunes enfants peuvent être contagieux jusqu'à 6 mois.

#### MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

##### **Matériel infectieux :**

selles.

##### **Mode de transmission :**

contact direct et indirect avec les selles et ingestion d'eau ou d'aliments contaminés.

#### MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(5)</sup>

##### **Adultes :**

pratiques de base.

##### **Enfants :**

précautions additionnelles contre la transmission par contact.

## Hépatite B <sup>1, 2</sup>

### Virus de l'hépatite B

#### SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Souvent asymptomatique (50 à 80% des adultes). Fatigue, anorexie, douleurs abdominales, nausées, vomissements, ictère (30% des adultes).

#### PÉRIODE D'INCUBATION

30 à 180 jours, moyenne de 90 jours.

#### PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Tant que le virus est détectable dans le sang soit durant la période d'incubation, durant la phase aiguë et indéfiniment chez le porteur chronique. (moins de 5 % des adultes)

#### MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

##### **Matériel infectieux :**

sang, sécrétions génitales et certains autres liquides biologiques.

##### **Mode de transmission :**

par exposition percutanée de la muqueuse ou de la peau non saine avec le sang ou des liquides biologiques d'une personne infectée (transmission sexuelle, tatouage, perçage, drogues injectables).

#### MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>

Pratiques de base.

## Hépatite C<sup>2</sup>

### Virus de l'hépatite C

#### SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Anorexie, inconfort abdominal, nausées, vomissements et rarement ictère.  
Asymptomatique dans 90 % des cas.

#### PÉRIODE D'INCUBATION

2 semaines à 6 mois  
(en moyenne de 6 à 9 semaines).

#### PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Une à plusieurs semaines avant l'apparition des symptômes. Peut persister indéfiniment.

#### MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

##### **Matériel infectieux :**

sang.

##### **Mode de transmission :**

par exposition percutanée de la muqueuse ou de la peau non saine avec le sang d'une personne infectée (tatouage, perçage, drogues injectables).

#### MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(9)</sup>

Pratiques de base.



# Herpès simplex

Virus *Herpès simplex* (VHS), type 1 et type 2

## SYMPTÔMES PRINCIPAUX

### Herpès labial :

vésicules claires sur base érythémateuse à la région péribuccale.

### Herpès génital :

vésicules ou ulcères aux organes génitaux internes et externes.

### Infection primaire :

peut être asymptomatique, surtout chez les jeunes.

## PÉRIODE D'INCUBATION

2 à 12 jours pour l'infection primaire.

## PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

### Infection primaire :

deux à sept semaines après le début des symptômes.

### Récurrence :

5 jours après le début des symptômes. Contagiosité présente de 1 à 3 % des jours de l'année sans lésion.

## MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

### Matériel infectieux :

exsudat des lésions vésiculaires et muqueuses.

### Mode de transmission :

par contact direct avec les sécrétions infectées ou les lésions vésiculaires.

## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(9)</sup>

Pratiques de base.

# Impétigo

Staphylocoque ou streptocoque du groupe A

## SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Lésions cutanées (vésicules, pustules), localisées ou étendues, situées le plus souvent au visage.

## PÉRIODE D'INCUBATION

Variable.

## PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Jusqu'à la guérison des lésions ou jusqu'à 24 heures après le début du traitement antibiotique.

## MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

**Matériel infectieux :**  
exsudat cutané.  
**Mode de transmission :**  
par contact direct ou indirect

## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>

**Lésions couvertes :**  
pratiques de base.  
**Lésions non couvertes, étendues :**  
précautions additionnelles contre la transmission par contact.

## **Malaria** <sup>2</sup> *Plasmodium*

### **SYMPTÔMES PRINCIPAUX**

Fièvre, atteinte de l'état général.

### **PÉRIODE D'INCUBATION**

9 à 40 jours.  
Certaines souches jusqu'à 6 à 12 mois.

### **PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ**

Habituellement pas de transmission interpersonnelle.

### **MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION**

**Matériel infectieux :**  
sang.  
**Mode de transmission :**  
par vecteur (moustique).

### **MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>**

Pratiques de base.

## Méningite virale

*Coxsackie* ou *Echovirus* (le plus souvent)

### SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, maux de tête, nausées, vomissements, raideur de nuque, éruption cutanée. Des symptômes respiratoires ou gastro-intestinaux peuvent être associés selon le virus impliqué.

### PÉRIODE D'INCUBATION

Varie selon le virus impliqué.

### PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Varie selon le virus impliqué.

### MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

#### **Matériel infectieux :**

selles.

Possiblement les sécrétions respiratoires selon le virus impliqué.

#### **Mode de transmission :**

par contact avec les selles.

Possiblement par contact avec les sécrétions respiratoires selon le virus impliqué.

### MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(9)</sup>

#### **Adultes :**

pratiques de base.

#### **Enfants :**

précautions additionnelles contre la transmission par contact.

## **Mononucléose**

### ***Virus Epstein-Barr***

#### **SYMPTÔMES PRINCIPAUX**

Fièvre, fatigue importante, mal de gorge, adénopathies, atteinte du foie et de la rate. Parfois asymptomatique chez les enfants.

#### **PÉRIODE D'INCUBATION**

4 à 6 semaines

#### **PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ**

Peu contagieuse. Le virus peut être excrété de façon intermittente dans la salive jusqu'à 1 an ou plus après l'infection.

#### **MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION**

**Matériel infectieux :**  
salive.

**Mode de transmission :**  
par contact direct avec la salive.

#### **MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(2)</sup>**

Pratiques de base.

## **Oreillons<sup>1,2</sup>** *Paramyxovirus*

### **SYMPTÔMES PRINCIPAUX**

Fièvre, inflammation des glandes parotides, douleur uni ou bilatérale dans la région auriculaire. Tuméfaction des glandes salivaires pendant 2 à 10 jours. Asymptomatique dans 20 à 30% des cas.

### **PÉRIODE D'INCUBATION**

12 à 25 jours  
(en moyenne 16 à 18 jours).

### **PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ**

7 jours avant l'apparition de la tuméfaction des glandes salivaires et jusqu'à 5 jours après.  
Contagiosité maximale : 2 jours avant et jusqu'à 5 jours après le début de la tuméfaction des glandes salivaires.

### **MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION**

#### **Matériel infectieux :**

salive.

#### **Mode de transmission :**

par contact direct avec la salive et par gouttelettes.

### **MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>**

Précautions additionnelles contre la transmission par gouttelettes.

## **Roséole**

**Virus de la famille des herpesviridés**

### **SYMPTÔMES PRINCIPAUX**

Fièvre de 3 à 5 jours.  
À la disparition de la fièvre, éruption cutanée érythémateuse maculopapulaire au tronc puis sur le reste du corps qui disparaît en 1 à 2 journées.

### **PÉRIODE D'INCUBATION**

5 à 15 jours.

### **PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ**

Peu contagieuse.  
Période de contagiosité inconnue.

### **MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION**

**Matériel infectieux :**  
salive (présumée).  
**Mode de transmission :**  
probablement par contact direct avec la salive.

### **MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>**

Pratiques de base.

# Rougeole <sup>1, 2</sup>

*Paramyxovirus*

## SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, toux, coryza, conjonctivite, éruption maculopapulaire (apparaît de 3 à 5 jours après le début des symptômes, débute au visage et se généralise par la suite; dure de 3 à 7 jours), signe de Koplik (lésion typique de la muqueuse buccale).

## PÉRIODE D'INCUBATION

7 à 14 jours.

## PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

4 jours avant l'apparition de l'éruption et jusqu'à 4 jours après l'apparition de l'éruption.

## MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

**Matériel infectieux :**  
sécrétions respiratoires.

**Mode de transmission :**  
par voie aérienne et par contact direct avec les sécrétions respiratoires.

## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>

Précautions additionnelles contre la transmission par voie aérienne.



## Rubéole<sup>2</sup>

Virus de la famille des togavirus

### SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre légère, adénopathies (sous-occipitales, rétroauriculaires, cervicales), éruption maculopapulaire discrète au visage et, par la suite, au reste du corps, conjonctivite, léger écoulement nasal. Souvent asymptomatique.

### PÉRIODE D'INCUBATION

14 à 21 jours.

### PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

7 jours avant le début de l'éruption et jusqu'à 7 jours après.

### MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

**Matériel infectieux :**  
sécrétions respiratoires.

**Mode de transmission :**  
par gouttelettes.

### MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>

Précautions additionnelles contre la transmission par gouttelettes.

# Scarlatine, pharyngite, amygdalite

Streptocoque bêta-hémolytique du groupe A

## SYMPTÔMES PRINCIPAUX

**Pharyngite, amygdalite :**  
fièvre, mal de gorge, adénopathies cervicales.

**Scarlatine :**  
mêmes symptômes ainsi que langue framboisée et érythème fin atteignant le cou, le tronc, l'intérieur des cuisses et plus intense aux plis de flexion (impression de papier sablé).

## PÉRIODE D'INCUBATION

2 à 5 jours.

## PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

**Si traitée :** jusqu'à 24 heures après le début du traitement.

**Si non traitée :** 10 à 21 jours.

## MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

**Matériel infectieux :**  
sécrétions respiratoires.

**Mode de transmission :**  
par gouttelettes..

## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>

**Adultes :**  
pratiques de base.

**Enfants :**  
précautions additionnelles contre la transmission par contact et gouttelettes.

# Syndrome pied-main-bouche

*Virus Coxsackie*

## SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, ulcérations localisées à la bouche, à la paume des mains et à la plante des pieds.

## PÉRIODE D'INCUBATION

3 à 5 jours.

## PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Maximale durant la phase aiguë de la maladie.  
Le virus peut être excrété dans les selles pendant plusieurs semaines.

## MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

**Matériel infectieux :**  
selles, sécrétions respiratoires.  
**Mode de transmission :**  
par contact direct et indirect avec les selles et les sécrétions respiratoires.

## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(9)</sup>

**Adultes :**  
pratiques de base.  
**Enfants :**  
précautions additionnelles contre la transmission par contact.

# **Tuberculose pulmonaire ou laryngée <sup>1, 2</sup>**

*Mycobacterium tuberculosis*

## **SYMPTÔMES PRINCIPAUX**

Perte d'appétit, fatigue, fièvre intermittente, toux et expectorations, perte de poids, sudation nocturne.

## **PÉRIODE D'INCUBATION**

Très variable  
(jusqu'à plusieurs années).

## **PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ**

Aussi longtemps que l'agent infectieux est présent dans les sécrétions respiratoires. La fin de la période de contagiosité est établie par l'équipe traitante.

## **MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION**

**Matériel infectieux :**  
sécrétions respiratoires.

**Mode de transmission :**  
par voie aérienne.

## **MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>**

Précautions additionnelles contre la transmission par voie aérienne.

# Varicelle

Varicella-zoster

## SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, éruption généralisée accompagnée de démangeaisons.  
L'éruption évolue dans le temps : rougeurs, vésicules, croûtes.

## PÉRIODE D'INCUBATION

10 à 21 jours.

## PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

1 à 2 jours avant le début de l'éruption et jusqu'à ce que les lésions soient croûtées (généralement 5 jours).

## MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

### Matériel infectieux :

sécrétions respiratoires et exsudat des lésions vésiculaires.

### Mode de transmission :

par voie aérienne et par contact avec l'exsudat des lésions vésiculaires.

## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(3)</sup>

Précautions additionnelles contre la transmission par contact et par voie aérienne.

## Zona

### Varicella-zoster

#### SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Lésions vésiculaires groupées qui suivent le trajet d'un nerf (dermatome), le plus souvent unilatéral, et accompagnées de douleur. Peut survenir à tout âge, mais plus fréquent après 50 ans.

#### PÉRIODE D'INCUBATION

Il n'y a pas de période d'incubation. Réactivation du virus demeuré à l'état de latence, après une varicelle, dans les ganglions nerveux sensitifs.

#### PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Jusqu'à ce que les lésions soient croûtées.

#### MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

##### **Matériel infectieux :**

exsudat des lésions vésiculaires

##### **Mode de transmission :**

le zona ne se transmet pas. Il peut donner la varicelle à une personne non immune.

#### MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE<sup>(1)</sup>

**Zona localisé :** pratiques de base.

**Zona localisé chez un patient immunosupprimé ou zona disséminé (2 dermatomes ou plus) :** précautions additionnelles contre la transmission par contact et par voie aérienne.

- (1) Pour ces maladies, il existe un guide ou un protocole pour l'intervention de santé publique. Ces documents sont disponibles sur l'Extranet Santé et services sociaux dans la section Santé publique.
- (2) CES MALADIES SONT À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO).
- (3) Pour l'application des mesures de prévention dans vos milieux, veuillez vous référer à l'équipe locale en prévention et contrôle des infections.

**Centre intégré  
de santé et de  
services sociaux de  
la Montérégie-Centre**

**Québec**

