

MALADIES INFECTIEUSES COURANTES



EN MILIEU
AMBULATOIRE

INFORMATIONS
POUR LES
TRAVAILLEURS
DE LA SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de la Montérégie

Québec 

Développé par la Direction de santé publique

Index

Coqueluche	2
Érythème infectieux ou 5 ^e maladie	3
Hépatite A	4
Hépatite B	5
Hépatite C	6
Herpès simplex	7
Impétigo	8
Malaria	9
Méningite virale	10
Mononucléose	11
Oreillons	12
Roséole	13
Rougeole	14
Rubéole	15
Scarlatine, pharyngite, amygdalite	16
Syndrome pied-main-bouche	17
Tuberculose pulmonaire ou laryngée	18
Varicelle	19
Zona	20
Références	20

Coqueluche⁽¹⁾⁽²⁾ *Bordetella pertussis*

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Rhinorrhée, larmoiement, quintes de toux incontrôlables parfois suivies de vomissements et de sifflements inspiratoires (chant du coq).

PÉRIODE D'INCUBATION

7 à 10 jours, rarement plus de 14 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

SI TRAITÉE : jusqu'à 5 jours après le début du traitement.

SI NON TRAITÉE : jusqu'à 3 semaines après le début de la toux et jusqu'à 6 semaines chez les enfants < 1 an.

Contagiosité maximale avant 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⁽³⁾

Précautions additionnelles contre la transmission par gouttelettes.

Érythème infectieux ou 5^e 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 14 jours, jusqu'à 21 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

1 à 3 jours avant l'apparition de l'éruption.

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⁽³⁾

Pratiques de base.

Hépatite A⁽¹⁾⁽²⁾

Virus de l'hépatite A

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Symptômes digestifs, malaises généraux, ictère (70 % chez les plus de 6 ans), urine foncée ou selles pâles. La sévérité augmente avec l'âge. Souvent asymptomatique (enfants de moins de 6 ans).

PÉRIODE D'INCUBATION

15 à 50 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

14 jours avant le début des symptômes et jusqu'à 7 jours après le début de l'ictère. Les jeunes enfants peuvent être contagieux pendant plusieurs mois.

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : selles.

MODE DE TRANSMISSION : contact direct avec les selles et ingestion d'aliments contaminés (peut aussi se transmettre lors de contact sexuel ou d'utilisation de seringues contaminées).

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

ADULTES : pratiques de base.

ENFANTS : précautions additionnelles contre la transmission par contact.

Hépatite B⁽¹⁾⁽²⁾

Virus de l'hépatite B

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fatigue, anorexie, douleurs abdominales, nausées, vomissements, ictère (30-50 % chez l'adulte), selles pâles, urine foncée. Souvent asymptomatique (plus de 50 %).

PÉRIODE D'INCUBATION

45 à 180 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Durant la période d'incubation, durant la phase aigüe et indéfiniment chez le porteur chronique (moins de 5 % des adultes).

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : sang, 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⁽³⁾

Pratiques de base.

Hépatite C⁽¹⁾⁽²⁾

Virus de l'hépatite C

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fatigue, anorexie, malaises généraux et rarement ictère (< 20 % des cas).
Asymptomatique dans 90 % des cas.

PÉRIODE D'INCUBATION

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

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Une à plusieurs semaines avant l'apparition des symptômes, durant la phase aiguë et indéfiniment chez le porteur chronique.

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⁽³⁾

Pratiques de base.

Herpès simplex

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

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

HERPÈS LABIAL : fièvre, rougeur et ulcères aux gencives et muqueuse buccale, adénopathies cervicales (VHS type 1).

HERPÈS GÉNITAL : vésicules regroupées, très douloureuses, qui crèvent et qui deviennent des ulcères au col utérin, vagin, vulve, pénis, gland, anus et fesse (VHS type 1 et type 2).

INFECTION PRIMAIRE : peut être asymptomatique surtout chez les jeunes.

RÉCURRENCE : vésicules à la région péribuccale, au visage ou à la région génitale pouvant être provoquées par : la fièvre, une infection, un stress, une exposition au soleil, au froid, les menstruations, etc. Les récurrences sont fréquentes et ont souvent le même prodrome.

PÉRIODE D'INCUBATION

2 jours à 2 semaines.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

PRIMO-INFECTION : une à plusieurs semaines après le début des symptômes.

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

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : exsudat des lésions vésiculaires et muqueuses.

MODE DE TRANSMISSION : Herpès labial : par contact direct avec les sécrétions orales infectées ou les lésions vésiculaires.

Herpès génital : par contact direct avec les sécrétions génitales infectées ou les lésions vésiculaires (lors d'activités sexuelles).

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

Pratiques de base (port de gants si contact direct avec les lésions ou les sécrétions orales ou génitales).

Impétigo

**Staphylocoque ou streptocoque
du groupe A**

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Lésions cutanées (purulentes et croustées) pouvant être localisées ou étendues, le plus souvent au pourtour du nez et de la bouche.

PÉRIODE D'INCUBATION

Variable, habituellement de 1 à 10 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Jusqu'à la guérison des lésions ou jusqu'à 24 heures après le début du traitement pour le streptocoque et 48 heures pour le staphylocoque.

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : exsudat cutané.
MODE DE TRANSMISSION : par contact.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽²⁾

LÉSIONS COUVERTES : pratiques de base.
LÉSIONS NON COUVERTES, ÉTENDUES : précautions additionnelles contre la transmission par contact.

Malaria

Plasmodium

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, atteinte de l'état général.

PÉRIODE D'INCUBATION

7 à 14 jours.
Certaines souches jusqu'à 10 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⁽³⁾

Pratiques de base.

Méningite virale

Coxsackie ou *Echovirus* (le plus souvent)

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

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

PÉRIODE D'INCUBATION

2 à 21 jours, variable selon le virus impliqué.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Maximale 7 à 10 jours avant et jusqu'à 7 à 10 jours après le début des symptômes. Le virus peut persister dans les selles jusqu'à 1 à 2 mois après le début de la maladie.

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : selles.

Possiblement : sécrétions respiratoires.

MODE DE TRANSMISSION : par contact avec les selles. Possiblement par contact avec les sécrétions respiratoires.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

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, perte d'appétit. Parfois asymptomatique.

PÉRIODE D'INCUBATION

28 à 50 jours.

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⁽³⁾

Pratiques de base.

Oreillons⁽¹⁾⁽²⁾ *Paramyxovirus*

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, malaises, anorexie, céphalée, douleur uni ou bilatérale dans la région auriculaire. Tuméfaction des glandes salivaires de 2 à 10 jours. Parfois atteinte des glandes sublinguales ou sous-maxillaires (10 %). Souvent asymptomatique (30 %).

PÉRIODE D'INCUBATION

12 à 25 jours (en moyenne 18 jours).

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

7 jours avant et jusqu'à 9 jours après l'apparition de la tuméfaction.
Contagiosité maximale : 2 jours avant et 4 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 ou avec les gouttelettes de salive projetées.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

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 visage puis sur le corps (durée : 1 à 2 jours). L'état général est habituellement préservé. Asymptomatique dans 70 % des cas.

PÉRIODE D'INCUBATION

5 à 15 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Peu contagieuse.

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⁽⁹⁾

Pratiques de base.

Rougeole⁽¹⁾⁽²⁾ *Paramyxovirus*

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, toux, coryza, conjonctivite avec larmolement excessif et photophobie, atteinte de l'état général, signe de Koplik (lésion typique de la muqueuse buccale). Une éruption maculopapulaire apparaît 3 à 5 jours après, débutant au visage et se généralisant par la suite (durée 4 à 7 jours).

PÉRIODE D'INCUBATION

7 à 14 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

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

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : sécrétions respiratoires.
MODE DE TRANSMISSION : par voie aérienne.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

Précautions additionnelles contre la transmission aérienne.

Rubéole⁽¹⁾⁽²⁾

Virus de la famille des togavirus

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

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

PÉRIODE D'INCUBATION

14 à 21 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

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

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : sécrétions respiratoires.

MODE DE TRANSMISSION : par gouttelettes.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

Précautions additionnelles contre la transmission par gouttelettes.

Scarlatine, pharyngite, amygdalite

Streptocoque bêta-hémolytique du groupe A

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, mal de gorge, atteinte de l'état général, langue framboisée, adénopathies cervicales. Dans les cas de scarlatine : érythème fin atteignant le cou, le corps, l'intérieur des cuisses et particulièrement les plis des aisselles, des coudes et des aines (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⁽⁶⁾

ADULTES : pratiques de base.

ENFANTS : précautions additionnelles contre la transmission par gouttelettes.

Syndrome pied-main-bouche

Virus Coxsackie

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, ulcérations arrondies, superficielles, douloureuses et localisées à la partie antérieure de la bouche. Vésicules de nombre et de taille variables, surtout localisées aux mains et aux pieds.

PÉRIODE D'INCUBATION

3 à 6 jours.

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Durant la phase aiguë de la maladie.
Le virus peut être excrété dans les selles pendant 8 à 12 semaines.

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : selles, sécrétions oropharyngées.
MODE DE TRANSMISSION : par contact direct et indirect avec les selles et les sécrétions oropharyngées.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

ADULTES : pratiques de base.
ENFANTS : précautions additionnelles contre la transmission par contact.

Tuberculose pulmonaire ou laryngée ⁽¹⁾⁽²⁾

Mycobacterium tuberculosis

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

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

PÉRIODE D'INCUBATION

Très variable (plusieurs mois).

PÉRIODE DE CONTAGIOSITÉ

Aussi longtemps que l'agent infectieux est présent dans les sécrétions respiratoires. Valider la fin de la période de contagiosité auprès du médecin traitant.

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : sécrétions respiratoires.

MODE DE TRANSMISSION : par voie aérienne.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

Précautions additionnelles contre la transmission aérienne.

Varicelle

Varicella-zoster

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre légère, 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 et jusqu'à 5 jours après le début de l'éruption, ou jusqu'à ce que les lésions soient croûtées.

MATÉRIEL INFECTIEUX ET MODE DE TRANSMISSION

MATÉRIEL INFECTIEUX : sécrétions respiratoires et liquide vésiculaire.
MODE DE TRANSMISSION : par contact avec le liquide vésiculaire et par voie aérienne.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

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

Zona

Varicella-zoster

SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Fièvre, malaises généraux, adénopathies, démangeaisons, douleurs névralgiques puis éruption vésiculaire sur le trajet du nerf atteint (le plus souvent unilatéral et thoracique). Peut survenir à tout âge, mais plus fréquent après 50 ans.

PÉRIODE D'INCUBATION

Ne s'applique pas.

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 lorsqu'il y a un contact direct avec le liquide des vésicules.

MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE⁽³⁾

LÉSIONS COUVERTES : pratiques de base.
LÉSIONS NON COUVERTES : précautions additionnelles contre la transmission par contact.

RÉFÉRENCES

- (1) Pour ces maladies, il existe un guide ou un protocole pour l'intervention de santé publique. Ces documents sont disponibles sur l'**Outil d'Échange d'Information en Ligne (L'ŒIL)**. Direction de santé publique.
- (2) CES MALADIES SONT À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO).
- (3) Pour l'application des mesures de prévention dans votre milieu, veuillez vous référer à l'équipe locale en prévention et contrôle des infections.

NB : Dans tous les cas de SYMPTÔMES D'INFECTION RESPIRATOIRE AIGUË (toux + fièvre), mettre en place les mesures de l'**Étiquette Respiratoire** (hygiène des mains et port du masque).