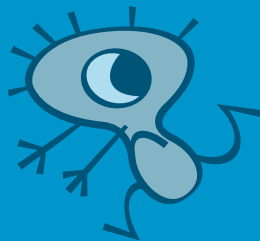


Bye-bye LES MICROBES!

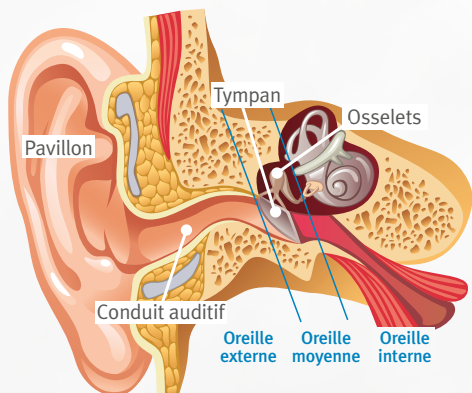


Bulletin du Comité de prévention des infections dans les services de garde et écoles du Québec

Les otites

L'otite externe

L'otite externe, ou otite du baigneur, est une inflammation du conduit de l'oreille qui se manifeste surtout l'été. Ce type d'otite ne cause habituellement pas de fièvre et affecte rarement les deux oreilles en même temps.



Souvent causée par une infection, l'otite externe survient la plupart du temps à la suite d'une baignade : un peu d'eau reste dans le conduit de l'oreille, favorisant l'humidité nécessaire à la multiplication des bactéries et des champignons. Elle peut aussi être causée par une irritation due à l'utilisation d'un coton-tige, par exemple.

Quels sont les symptômes?

- Douleur à l'oreille;
- Douleur vive dès qu'on touche l'oreille;
- Enflure du conduit de l'oreille qui peut devenir rouge;
- Difficulté à dormir;
- Sécrétions dans l'oreille.

Comment la traiter?

L'otite externe nécessite un traitement. C'est la raison pour laquelle une consultation médicale est nécessaire. On soigne habituellement l'otite externe avec des [antibiotiques en gouttes](#).

Pour soulager la douleur, on peut aussi :

- Appliquer des compresses tièdes sur l'oreille.
- donner un médicament contre la douleur comme l'acétaminophène (Tylenol®, Temptra®, etc.) ou l'ibuprofène (Advil®, Motrin®, etc.). En service de garde, suivre le [Protocole pour l'administration d'acétaminophène](#).

Durant le traitement, afin d'éviter que de l'eau entre dans les oreilles de l'enfant, on suggère de lui faire porter un bonnet de bain ou des bouchons au moment de la douche ou du bain.

On ne doit pas donner d'ibuprofène à un bébé de moins de six mois. L'acide acétylsalicylique, comme l'Aspirine®, n'est pas recommandé chez un enfant ou un adolescent sans l'avis d'un médecin ou d'un pharmacien.

Quelques conseils pour prévenir l'otite externe?

- Après la baignade ou le bain, bien essuyer l'intérieur du pavillon des oreilles, mais pas le conduit. On encouragera l'enfant à pencher la tête de chaque côté afin de faire sortir le maximum d'eau de ses oreilles.

L'otite externe (suite)

- Apprendre aux enfants à ne pas mettre un doigt, un coton-tige ou tout autre objet dans leurs oreilles, car ceux-ci peuvent irriter ou blesser le conduit.
- Éviter les baignades dans une piscine mal entretenue ou dans une eau qui peut être polluée.
- Après la baignade, si l'enfant ne porte pas de tubes dans son tympan, on peut utiliser des gouttes, telles que le Buro-Sol®, pour assécher ses oreilles. Une prescription médicale est toutefois nécessaire pour utiliser ce type de produits en service de garde.

Pour plus d'information sur les médicaments contre la douleur, consultez un pharmacien.

Source : [Naître et grandir](#) (2013).



L'otite moyenne aiguë

Qu'est-ce que l'otite moyenne aiguë?

L'otite moyenne aiguë est une infection de l'oreille moyenne.

Quelle est la cause?

L'otite moyenne aiguë est causée par un virus ou une bactérie qui se loge derrière le tympan. Très souvent, une autre infection précède l'otite, par exemple un rhume ou une infection de la gorge. Elle donne la possibilité au microbe de pénétrer dans l'oreille par un petit canal, la trompe d'Eustache, qui relie la gorge à l'oreille. Lorsque l'oreille est infectée, du pus peut s'accumuler derrière le tympan, ce qui cause une pression et de la douleur. Si la pression est trop forte, le tympan se perce et du liquide s'écoule alors de l'oreille.

À l'âge de trois ans, 80 % des enfants auront fait une otite moyenne aiguë.

Quels sont les symptômes?

Généralement, les symptômes de l'otite moyenne aiguë débutent soudainement. Ces symptômes sont les suivants :

- fièvre;
- perte d'appétit;
- irritabilité;
- troubles du sommeil;
- douleur qui porte l'enfant à se frotter ou se tirer les oreilles.

L'otite moyenne aiguë est-elle contagieuse?

Non, l'otite moyenne n'est pas contagieuse. Toutefois, l'infection respiratoire dont elle est la complication peut, elle, être contagieuse.

Comment la traite-t-on?

Un enfant qui présente les symptômes d'une otite moyenne doit être amené chez le médecin, qui lui prescrira un antibiotique si nécessaire.

Si l'enfant a plus de six mois et que ses symptômes sont légers, le médecin pourra opter pour une observation sans antibiotiques pour une période de 48 à 72 heures, s'il est possible d'assurer un suivi.

L'otite moyenne aiguë (suite)

On s'assurera de maintenir une bonne hygiène nasale chez l'enfant : solution saline et mouchage.

On peut aussi administrer à l'enfant des médicaments qui soulagent la douleur et font baisser la fièvre, comme l'acétaminophène.

Dans certains cas, chez les enfants qui font des otites moyennes à répétition, un spécialiste des oreilles, appelé oto-rhino-laryngologiste, pourra installer un tube à travers le tympan qu'on nomme tube transtympanique. Ce tube empêchera le liquide de s'accumuler derrière le tympan.

Quelles sont les complications?

L'otite moyenne peut causer des complications comme une perforation du tympan, une otite moyenne chronique, une mastoïdite, une méningite ou un abcès au cerveau. De plus, dans certains cas, des troubles de l'audition peuvent survenir chez les enfants qui font des otites à répétition.

L'enfant doit-il être exclu du service de garde?

L'enfant qui fait une otite moyenne n'a pas à être exclu du service de garde, sauf si son état général l'empêche de suivre les activités régulières de son groupe.

Le saviez-vous?

- La fumée de cigarette ainsi que l'usage d'une sucette, entre autres, augmentent le risque d'otites chez les jeunes enfants.
- L'allaitement maternel semble avoir un effet protecteur contre l'otite moyenne.
- Coucher un enfant avec un biberon peut favoriser les otites, car le liquide avalé peut pénétrer dans la trompe d'Eustache et y amener des bactéries qui viennent de la gorge.
- Lorsqu'un antibiotique est prescrit, il est essentiel de le prendre pendant toute la durée prescrite par le médecin, même si on note une amélioration de l'état de l'enfant après quelques jours.
- Plusieurs des vaccins administrés aux enfants aident à prévenir les otites.

Pour plus d'information sur l'otite moyenne et l'hygiène nasale :

[Association d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale du Québec](#)

La maladie des griffes du chat, un problème plus fréquent qu'on ne le pense

Par Julio C. Soto, M.D., Ph. D., médecin spécialiste, Direction de risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Comme son nom le dit, cette maladie est acquise à la suite d'une morsure ou d'une griffure, mais aussi par contact avec de la salive d'un chat infecté par la bactérie *Bartonella henselae*. Des puces porteuses du microbe infectent les chats par piqûre. Aux États-Unis, un chat sur trois est infecté et

en France, quatre sur dix. Les chats infectés montrent rarement des signes de maladie. Parmi les chats infectés, ceux qui sortent à l'extérieur de la maison et les chatons sont les plus concernés dans la transmission du microbe à l'humain.



La maladie des griffes du chat, un problème plus fréquent qu'on ne le pense (suite)

En quoi consiste la maladie des griffes du chat?

Les symptômes chez l'humain surviennent entre 3 et 14 jours suivant le contact avec le chat infecté. En général, l'infection est bénigne et donne peu de symptômes. Parfois, elle se manifeste par de la fièvre, des maux de tête, de la fatigue, des malaises, des douleurs musculaires ou articulaires, et par l'apparition de rougeurs cutanées et de ganglions à proximité de la blessure causée par le chat. Plus rarement, chez des personnes ayant un système de défense affaibli, l'infection peut être sévère : les manifestations cliniques peuvent s'apparenter à des infections oculaires, des douleurs musculaires ou encore des atteintes neurologiques.

Qui sont les plus touchés par la maladie des griffes du chat?

Toute personne ayant subi une lésion causée par un chat ou ayant été en contact avec la salive de l'animal est à risque d'être infectée. Les enfants (surtout les garçons) âgés de cinq à neuf ans, suivis de ceux de 9 à 14 ans, sont le plus souvent touchés. Les vétérinaires, les travailleurs et les personnes en contact avec des animaux sont également plus à risque.

Comment traiter et prévenir la maladie des griffes du chat?

Pour la plupart des personnes atteintes, la maladie guérit sans traitement, mais pour d'autres, un traitement antibiotique sera nécessaire.

En plus d'éviter tout contact avec des animaux errants ou sauvages, la prévention consiste en l'adoption de règles de précaution. Voici des recommandations à suivre auprès des chats :

- Les traiter régulièrement contre les puces.
- Éviter ou limiter leurs sorties à l'extérieur.

- Surveiller les jeunes enfants lorsqu'ils sont en contact avec l'animal.
- Limiter les caresses et jouer doucement avec l'animal.
- Couper régulièrement les griffes du chat afin d'éviter des blessures profondes.

Après qu'une personne a été en contact avec de la salive ou de la fourrure de l'animal :

- Se laver les mains avec de l'eau et du savon.
- Éviter de se frotter les yeux.

Après qu'une personne a été mordue ou griffée par un chat :

- Agir rapidement : laver la blessure avec de l'eau et du savon et la désinfecter avec un produit contenant de 60 % à 80 % d'alcool.
- Consulter un professionnel de la santé rapidement dans tous les cas de morsures de chat, puisque la plaie s'infecte régulièrement et un antibiotique est nécessaire.
- La vaccination contre le tétanos doit être mise à jour si nécessaire. L'analyse du risque de rage associé à la morsure ou la griffure d'un animal doit être également effectuée.

Étant donné que d'autres animaux domestiques (chiens et petits rongeurs) ou sauvages peuvent également transmettre différentes espèces de *Bartonella* et que les changements climatiques favorisent les maladies transmises par les animaux, l'avenir de ce microbe s'annonce prometteur. Pour que l'on puisse y faire face, une connaissance du problème et une attitude préventive sont de mise.

La maladie de Lyme – rappel

Certaines tiques peuvent transmettre des maladies, dont la maladie de Lyme. Les tiques vivent surtout dans les forêts, les herbes hautes, dans des tas de feuilles ou les zones broussailleuses et elles se nourrissent de sang. À cet effet, elles restent attachées à la peau pendant plusieurs jours. Cependant, une tique qui est demeurée fixée sur la peau moins de 24 heures risque peu de transmettre la maladie de Lyme.

Le symptôme le plus courant de cette maladie est une rougeur de plus de cinq centimètres sur la peau qui apparaît entre trois et 30 jours suivant la piqûre de la tique, au site de la piqûre.

La maladie de Lyme est traitée avec des antibiotiques. À défaut de traitement, des complications aux articulations, au système nerveux ou au cœur peuvent survenir.

Au cours des dernières années, on note une augmentation du nombre d'enfants et d'adultes atteints de la maladie de Lyme au Québec.

Pour prévenir les piqûres de tiques lors d'activités en forêt ou dans les herbes hautes, on recommande de :

- Demeurer dans les sentiers aménagés.
- Porter des vêtements longs de couleur claire.
- Utiliser un chasse-moustiques. (En service de garde, suivre le [Protocole pour l'application d'insectifuge.](#))



Après l'activité, il est important d'inspecter toutes les parties de son corps et de celui des enfants, idéalement dans les deux heures suivant l'activité extérieure, pour vérifier si une tique est attachée à la peau.

Pour retirer une tique attachée à la peau, utilisez une pince fine, comme une pince à sourcils. Évitez de vous servir de vos doigts ou de vos ongles, car vous pourriez écraser la tique et favoriser la transmission de la bactérie responsable de la maladie de Lyme. À cet égard, il faut suivre les conseils indiqués au [Portail santé mieux-être.](#)

Pour de plus amples détails sur la maladie de Lyme, consulter également le [Bye-bye, les microbes! - été 2017.](#)



Bye-Bye LES MICROBES!



Bulletin du Comité de prévention des infections dans les services de garde et écoles du Québec

Pour toute question sur la santé, communiquez avec Info-Santé 8-1-1.

Le Comité de prévention des infections dans les services de garde et écoles du Québec relève du ministère de la Santé et des Services sociaux. Il collabore avec le ministère de la Famille pour apporter son expertise et ses conseils en vue de prévenir les infections dans les services de garde.

RÉDACTION

Denise Décarie, M.D.,
Direction de santé publique des Laurentides

Julio C. Soto, M.D., Ph. D., médecin spécialiste
Direction de risques biologiques et de la santé
au travail, Institut national de santé publique
du Québec

COLLABORATION

Élizabeth Bisson, inf., B. Sc.

*Caroline Duchesne, conseillère en soins
infirmiers et présidente du CPISEQ,*
CISSS des Laurentides

Marie-Ève Lachapelle,
Ministère de la Famille

Catherine Martin, infirmière clinicienne,
CISSS du Bas-Saint-Laurent

Danièle Samson, M.D.,
CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

PRODUCTION ET RÉVISION LINGUISTIQUE

Ministère de la Famille

INFOGRAPHIE

Ministère de la Famille

DIFFUSION

Ministère de la Famille

*Le contenu de ce bulletin est également disponible
dans le [site Web](#) du ministère de la Famille.*

LA BOÎTE AUX LETTRES

Ministère de la Famille

600, rue Fullum
Montréal (Québec) H2K 4S7

Télécopieur : 514 864-8083

Courriel : bbmicrobes@mfa.gouv.qc.ca

Dépôt légal – 2018
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
ISSN : 1481-4471

© Gouvernement du Québec