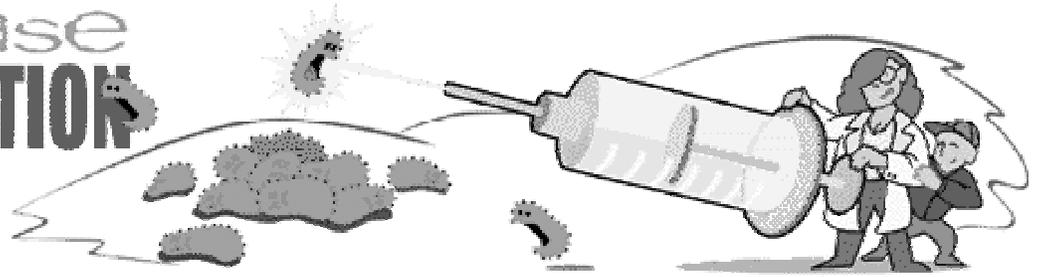


disease  
**PREVENTION**



**Prévention  
des maladies**

# Guide des infections courantes



410, rue Buller  
Woodstock (Ontario)  
N4S 4N2  
Tél. : 519 539-9800  
Télééc. : 519 539-6206



**elgin  
st.thomas  
health unit**

99, rue Edward  
St. Thomas (Ontario)  
N5P 1Y8  
Tél. : 519 631-9900  
Télééc. : 519 633-0468

**ML**  
Bureau de santé de  
**MIDDLESEX-LONDON**  
[www.healthunit.com](http://www.healthunit.com)

50, rue King  
London (Ontario)  
N6A 5L7  
Tél. : 519 663-5317  
Télééc. : 519 663-9581

MALADIE	MODE DE TRANSMISSION	SYMPTÔMES ET SIGNES	QUAND EST-ELLE CONTAGIEUSE?	QUAND L'EXCLUSION DE L'ÉCOLE EST-ELLE NÉCESSAIRE?	À SIGNALER AU BUREAU DE SANTÉ?
<b>Infections respiratoires</b> (Ne pas donner d'AAS; acide acétylsalicylique (aspirine))					
<i>Rhume</i>	Transmis d'une personne à une autre par des gouttelettes; transmis indirectement par les mains, les surfaces ou les objets contaminés. Presque toujours de nature virale.	Écoulement nasal, éternuements, mal de gorge, toux et perte d'appétit. Fièvre dans certains cas.	1 jour avant son apparition jusqu'à 5 jours après.	Ne pas exclure l'enfant à moins qu'il soit trop malade pour prendre part aux activités.	À ne pas signaler au bureau de santé. Le lavage fréquent des mains est important.
<i>Infections d'oreille (otite moyenne)</i>	Complication découlant d'un rhume.	Mal d'oreille ou irritabilité, fièvre et symptômes du rhume.	Non transmissible.	Ne pas exclure l'enfant à moins qu'il soit trop malade pour prendre part aux activités.	À ne pas signaler au bureau de santé.
<i>Grippe</i>	Virus transmis par l'air dans les espaces clos, par contact direct avec les sécrétions respiratoires ou indirectement par le contact avec des mains, des surfaces ou des objets contaminés. Période d'incubation : de 1 à 3 jours.	Apparition soudaine des symptômes suivants : fièvre, frissons, mal de tête, douleurs générales, perte d'appétit et toux. La faiblesse et la toux peuvent durer de plusieurs jours à plusieurs semaines.	Avant le début des symptômes jusqu'à 5 à 7 jours après leur apparition.	Exclure l'enfant jusqu'à ce qu'il se sente assez bien pour participer aux activités, habituellement de 5 à 7 jours.	À signaler au bureau de santé. La grippe peut entraîner de graves complications chez les personnes âgées et les personnes atteintes d'une maladie chronique.
<i>Angine streptococcique Scarlatine</i>	Bactérie transmise d'une personne à une autre par les gouttelettes respiratoires ou par contact direct avec une personne ou un porteur asymptomatique. Rarement transmise indirectement par contact avec des surfaces contaminées. Période d'incubation : de 1 à 3 jours.	Fièvre et mal de gorge. Malaise général et glandes sensibles dans le cou. Éruption cutanée avec sensation de papier sablé dans le cou, sur la poitrine, dans les plis des aisselles, sur les coudes, dans l'aîne et à l'intérieur de la cuisse. Le visage est très rouge.	Jusqu'à 24 heures après le début du traitement. Sans traitement : de 10 à 21 jours.	Exclure l'enfant jusqu'à 24 heures après le début du traitement aux antibiotiques.	À ne pas signaler au bureau de santé.
<i>Coqueluche</i>	Bactérie transmise d'une personne à une autre par les gouttelettes respiratoires et par contact direct avec les sécrétions respiratoires. Rarement transmise par contact indirect avec des surfaces. Très contagieuse. Période d'incubation : de 6 à 20 jours.	Commence comme un rhume avec écoulement nasal et toux. La toux s'aggrave graduellement provoquant des quintes caractérisées par un son, à l'inspiration, évoquant le chant du coq. La fièvre est rare.	Dès que le nez se met à couler jusqu'à 3 semaines après l'apparition de la toux paroxystique avec chant du coq (si l'enfant ne reçoit pas un traitement aux antibiotiques).	Exclure l'enfant jusqu'à 5 jours après le début du traitement aux antibiotiques ou, s'il n'a reçu aucun traitement, jusqu'à 3 semaines après l'apparition de la toux paroxystique (quintes). Les proches pourraient avoir besoin d'antibiotiques ou d'un vaccin.	À signaler au bureau de santé. Les parents et le personnel devraient être avertis.
<b>Infections gastrointestinales</b> (Ne pas donner d'aspirine)					
<i>Campylobactérie</i>	Bactéries excrétées dans les selles. Peuvent se trouver dans la volaille, le boeuf, le lait non pasteurisé et d'autres aliments. L'eau contaminée ainsi que les animaux de compagnie et de ferme peuvent être une source d'infection. Période d'incubation : de 1 à 10 jours.	Fièvre, vomissements, diarrhée, sang dans les selles, crampes abdominales et sensation de malaise.	Tant que dure la diarrhée. Sans traitement, les bactéries peuvent être excrétées dans les selles pendant 2 à 7 semaines.	Exclure l'enfant jusqu'à ce que la diarrhée ait cessé et qu'il ne présente aucun autre symptôme depuis 24 heures.	À signaler au bureau de santé.

MALADIE	MODE DE TRANSMISSION	SYMPTÔMES ET SIGNES	QUAND EST-ELLE CONTAGIEUSE?	QUAND L'EXCLUSION DE L'ÉCOLE EST-ELLE NÉCESSAIRE?	À SIGNALER AU BUREAU DE SANTÉ?
<i>Cryptosporidiose</i>	Parasite excrété dans les selles des personnes et des animaux infectés. Se transmet d'une personne à une autre et par la nourriture ou l'eau contaminée. Période d'incubation : de 2 à 14 jours, en moyenne, 7 jours.	Diarrhée liquide, non sanglante, crampes abdominales et parfois fièvre, perte d'appétit, nausées et vomissements. La fièvre et les vomissements sont courants chez les enfants. Les symptômes peuvent durer 1 ou 2 semaines ou jusqu'à 1 mois. Ils peuvent apparaître et disparaître pendant un certain temps.	Dès l'apparition de la diarrhée jusqu'à plusieurs semaines après que les symptômes se sont résorbés.	Exclure l'enfant jusqu'à ce que la diarrhée ait cessé et qu'il ne présente aucun autre symptôme depuis 24 heures.	À signaler au bureau de santé. Les personnes immunodéprimées sont à risque de graves complications.
<i>Diarrhée</i>	Les germes sont transmis par contact avec les selles des personnes infectées. Transmise directement d'une personne à une autre et indirectement par les mains du personnel et des enfants ainsi que des objets, des surfaces, des aliments ou de l'eau contaminés par des germes (les jeunes enfants se mettent souvent les doigts et des objets dans la bouche).	Selles plus fréquentes ou selles non formées, liquides ou aqueuses. Symptômes possibles : fièvre, perte d'appétit, nausées, vomissements, douleurs abdominales, mucus ou sang dans les selles. La diarrhée peut être dangereuse chez les nourrissons et les jeunes enfants car la perte de liquide peut entraîner la déshydratation.	Tant que dure la diarrhée.	Exclure l'enfant jusqu'à ce qu'il n'ait plus la diarrhée ou que le médecin détermine qu'il n'est plus contagieux. Immédiatement aviser les parents si l'un des symptômes suivants se manifeste : 2 épisodes ou plus de diarrhée ou diarrhée accompagnée d'une fièvre de plus de 39 °C (102 °F); vomissements répétés; déshydratation ou sang ou mucus dans les selles.	Signaler au bureau de santé une éclosion de 2 cas ou plus de diarrhée en moins de 48 heures ainsi que tous les cas de diarrhée sanglante ou de diarrhée bactérienne diagnostiqués.
<i>Escherichia coli (E. coli 0157:H7)</i>	Transmis par la nourriture ou l'eau contaminée par des selles humaines ou animales. Transmis d'une personne à une autre dans les familles, les garderies et les établissements de soins en milieu surveillé. Période d'incubation : de 2 à 8 jours; 3 ou 4 jours habituellement.	Diarrhée de légère à sanglante, crampes abdominales. Généralement aucune fièvre.	Tant que dure la diarrhée.	Exclure l'enfant jusqu'à ce que la diarrhée ait cessé et qu'il ne manifeste aucun autre symptôme depuis 24 heures.	À signaler au bureau de santé.
<i>Giardiase</i>	Parasite présent dans les selles des personnes infectées. Transmis d'une personne à une autre. Courant dans les garderies. Période d'incubation : de 3 à 25 jours ou plus. Moyenne de 7 à 10 jours.	La plupart des enfants ne présentent aucun symptôme. Symptômes possibles : diarrhée, perte d'appétit, ballonnements, crampes abdominales, selles pâles, grasses et malodorantes, gaz excessifs, fatigue et perte de poids.	Souvent pendant des mois.	Exclure l'enfant jusqu'à ce qu'il reçoive un traitement et que la diarrhée ait cessé depuis 24 heures.	À signaler au bureau de santé.
<i>Hépatite A</i>	Virus excrété dans les selles des personnes infectées. Transmis d'une personne à une autre par voie fécale-orale; peut aussi être transmis par la nourriture ou l'eau contaminée. Période d'incubation : de 15 à 50 jours.	La plupart des enfants ne présentent aucun symptôme. Symptômes possibles : fièvre, perte d'appétit, nausées, malaise abdominal, suivis quelques jours plus tard par la jaunisse (peau et yeux jaunâtres).	De 2 semaines avant l'apparition de la jaunisse jusqu'à 1 semaine après.	Exclure l'enfant pendant 1 semaine après l'apparition de la jaunisse (ou de la maladie s'il n'y a pas de jaunisse).	À signaler au bureau de santé. Un vaccin peut être administré aux contacts non immuns.
<i>Virus de Norwalk</i> <i>Virus semblable au virus de Norwalk</i>	Virus excrété dans les selles ou les vomissements des personnes infectées. Se transmet d'une personne à une autre par voie fécale-orale. Les vomissements peuvent entraîner l'aérosolisation du virus et ainsi infecter les aliments, l'eau et les surfaces. Période d'incubation : 1 ou 2 jours.	Diarrhée et vomissements accompagnés de crampes abdominales, d'un mal de tête, d'une malaise, de la myalgie et d'une fièvre légère. Les symptômes durent de 24 à 48 heures.	Au cours du stade aigu de la maladie et jusqu'à 48 heures après que la diarrhée a cessé.	Exclure l'enfant jusqu'à ce que la diarrhée et les vomissements aient cessé depuis 48 heures.	Signaler les éclosions au bureau de santé.

MALADIE	MODE DE TRANSMISSION	SYMPTÔMES ET SIGNES	QUAND EST-ELLE CONTAGIEUSE?	QUAND L'EXCLUSION DE L'ÉCOLE EST-ELLE NÉCESSAIRE?	À SIGNALER AU BUREAU DE SANTÉ?
<i>Rotavirus</i>	Germe excrété dans les selles des personnes infectées. Se transmet d'une personne à une autre par voie fécale-orale. Se transmet également par contact avec les sécrétions respiratoires. Période d'incubation : de 1 à 3 jours.	La fièvre et les vomissements précèdent la diarrhée liquide. La déshydratation peut survenir rapidement. Les symptômes durent habituellement de 4 à 6 jours.	Au cours du stade aigu de la maladie jusqu'au 8 <sup>e</sup> jour de l'infection.	Exclure l'enfant jusqu'à ce que la diarrhée et les vomissements aient cessé depuis 48 heures.	Signaler les éclosions au bureau de santé. Souligner l'importance de bien se laver les mains.
<i>Salmonellose</i>	Surtout transmise par la nourriture contaminée, y compris les oeufs et les produits à base d'oeufs, le boeuf, la volaille, le lait non pasteurisé et les fruits et légumes frais. Période d'incubation : de 6 à 72 heures. Moyenne : 12 à 36 heures.	Apparition soudaine d'un mal de tête, de crampes abdominales, de diarrhée et de nausées. Parfois des vomissements. La fièvre est courante. L'anorexie et la diarrhée ont tendance à persister pendant plusieurs jours.	Tant que dure la diarrhée. Peut durer de plusieurs jours à plusieurs semaines.	Exclure l'enfant jusqu'à ce que la diarrhée ait cessé depuis 24 heures.	À signaler au bureau de santé. Le traitement n'est pas habituellement nécessaire. Une excellente hygiène des mains est importante.
<i>Shigellose</i>	Bactérie excrétée dans les selles des personnes infectées. Se transmet d'une personne à une autre directement ou indirectement par voie fécale-orale. Se transmet aussi par des aliments, de l'eau ou du lait contaminés. Les mouches peuvent être des vecteurs. Période d'incubation : de 1 à 7 jours.	Diarrhée, fièvre, sang ou mucus dans les selles et crampes abdominales. Les symptômes durent habituellement de 48 à 72 heures.	Tant que dure la diarrhée. Très contagieuse. Sans traitement, jusqu'à 4 semaines. Les porteurs asymptomatiques peuvent transmettre l'infection. La personne infectée peut être porteuse pendant des mois.	Exclure l'enfant jusqu'à ce que la diarrhée ait cessé et qu'il ne présente aucun autre symptôme depuis 24 heures.	À signaler au bureau de santé. Souligner l'importance de bien se laver les mains.

**Infections de la peau et du cuir chevelu** (Suivre la politique du conseil scolaire concernant les poux) Ne pas donner d'aspirine.

<i>Varicelle</i>	Transmise d'une personne à une autre par contact direct, par les gouttelettes ou les liquides provenant des vésicules ou des sécrétions des voies respiratoires. Transmise indirectement par contact avec des articles récemment contaminés par des sécrétions des vésicules. Très contagieuse. Peut survenir après le contact avec une personne atteinte de zona. Période d'incubation : de 14 à 21 jours.	Apparition soudaine d'une fièvre légère. Petits boutons rouges qui se transforment en vésicules, sur lesquelles se forme ensuite une croûte. Se manifeste habituellement par poussées successives et touche principalement le visage, les mains, le cou et les membres.	Environ 5 jours avant l'apparition de l'éruption et jusqu'à ce que les vésicules se soient recouvertes d'une croûte (environ 5 jours).	L'enfant peut retourner à l'école ou à la garderie dès qu'il se sent assez bien pour participer normalement à toutes les activités (peu importe l'état de l'éruption).	À signaler au bureau de santé. Un vaccin est disponible. Le personnel et les parents devraient être avertis. Les membres du personnel enceintes qui n'ont pas d'immunité contre la varicelle devraient rapidement obtenir des soins médicaux.
<i>Zona</i>	Réactivation du virus de la varicelle. Si une personne qui n'a jamais eu la varicelle touche l'éruption cutanée d'une personne atteinte de zona, elle pourrait attraper la varicelle.	Une éruption cutanée, souvent accompagnée de cloques, qui peuvent être douloureuses, habituellement sur un côté du corps.	Jusqu'à une semaine après l'apparition de l'éruption cutanée. N'est plus contagieux une fois que les cloques se sont recouvertes d'une croûte.	L'enfant peut retourner à l'école ou à la garderie dès qu'il se sent assez bien pour participer normalement à toutes les activités (peu importe l'état de l'éruption). Essayer de garder l'éruption recouverte dans la mesure du possible.	À ne pas signaler. Songer à demander conseil au Bureau de santé étant donné que le vaccin contre la varicelle peut être offert aux contacts non immuns.
<i>Herpès (feux sauvages)</i>	Virus transmis d'une personne à une autre par contact direct avec la salive et les plaies infectées.	Souvent sans symptômes. Peut entraîner une forte fièvre et de nombreux ulcères douloureux dans la bouche et autour de celle-ci. Récidives possibles sous forme de feux sauvages.	Pendant plusieurs semaines durant l'infection initiale et de façon intermittente par après, surtout quand les feux sauvages réapparaissent.	Exclure l'enfant s'il est trop malade pour prendre part aux activités. Éviter le contact direct avec les lésions ou les feux sauvages.	À ne pas signaler au bureau de santé.

MALADIE	MODE DE TRANSMISSION	SYMPTÔMES ET SIGNES	QUAND EST-ELLE CONTAGIEUSE?	QUAND L'EXCLUSION DE L'ÉCOLE EST-ELLE NÉCESSAIRE?	À SIGNALER AU BUREAU DE SANTÉ?
<i>Impétigo</i>	Bactérie transmise d'une personne à une autre par contact direct. Causé par la même bactérie qui cause l'angine streptococcique.	Pustules ou éruption cutanée en croûte sur le visage ou les parties exposées du corps (bras ou jambes).	Du moment où apparaît l'éruption jusqu'à 1 jour après le début du traitement aux antibiotiques.	Exclure l'enfant jusqu'à ce qu'il ait pris des antibiotiques pendant une journée au complet.	À ne pas signaler au bureau de santé.
<i>Teigne</i>	Transmis par contact direct ou indirect avec les lésions des personnes ou des animaux infectés. Transmis indirectement par contact avec des planchers, des cabines de douche et des bancs contaminés. Période d'incubation : de 4 à 14 jours, selon le type de teigne.	Selon le type de teigne, peut causer des lésions circulaires sur la peau ou le cuir chevelu. Le bord des lésions peut être rouge, légèrement surélevé, être squameux et sec. D'autres types de teigne peuvent affecter la peau entre les orteils (pied d'athlète) ou les ongles.	Tant que les lésions sont visibles.	L'exclusion de l'enfant n'est pas nécessaire. Le traitement est important. Éviter les sports de contact jusqu'à ce que le médecin autorise la participation à ces sports.	À ne pas signaler au bureau de santé.
<i>Gale</i>	L'acarien se transmet d'une personne à une autre par contact direct et prolongé. Période d'incubation : de 2 à 6 semaines chez les personnes n'y ayant jamais été exposées; de 1 à 4 semaines chez celles qui y ont été exposées.	Éruption cutanée qui entraîne de graves démangeaisons. Apparaît habituellement sur les doigts, les coudes, les aisselles et l'abdomen.	Jusqu'à ce que l'acarien et ses oeufs aient été détruits par le traitement. Habituellement après un traitement ou, parfois, après 2 traitements donnés à intervalle d'une semaine.	Exclure l'enfant jusqu'à 24 heures après la première application du traitement.	À ne pas signaler au bureau de santé.

### Autres infections

(Ne pas donner d'aspirine)

<i>Coxsackie A (maladie des mains, des pieds et de la bouche)</i>	Virus transmis d'une personne à une autre par contact direct avec les écoulements du nez et de la gorge et avec les selles des personnes infectées, ou indirectement par des gouttelettes aérosolisées. Période d'incubation : de 3 à 5 jours.	Fièvre, mal de tête, mal de gorge et manque d'énergie. Petits ulcères douloureux dans la bouche. L'éruption se manifeste sous forme de taches rouges sur les mains et les pieds qui sont souvent recouvertes de petites ampoules.	Contagieux pendant le stade aigu de la maladie; le virus continue à se transmettre par les selles pendant plusieurs semaines. Plus courant l'été et l'automne.	Ne pas exclure l'enfant à moins qu'il soit trop malade pour participer aux activités.	À ne pas signaler au bureau de santé.
<i>Conjonctivite</i>	Bactérie transmise d'une personne à une autre par contact avec les sécrétions des yeux ou des voies respiratoires ou indirectement par contact avec des vêtements ou d'autres articles contaminés. Période d'incubation : habituellement de 24 à 72 heures.	Rougeurs, enflure, démangeaisons, douleur et écoulement de l'oeil. Après le sommeil, l'écoulement forme des croûtes sèches jaunâtres sur les cils.	Tant que dure l'infection ou jusqu'à 24 heures après le début du traitement.	Exclure l'enfant s'il a des écoulements jaunâtres, jusqu'à ce qu'il ait pris des antibiotiques ou reçu des gouttes antibiotiques pendant une journée complète.	À ne pas signaler au bureau de santé.
<i>Cinquième maladie</i>	Virus transmis principalement d'une personne à une autre par le contact avec les sécrétions des voies respiratoires. Période d'incubation : 4 à 20 jours jusqu'à l'apparition de l'éruption.	Habituellement sans fièvre, éruption cutanée très rouge qui apparaît d'abord sur les joues (ressemble à des joues giflées) suivie d'une éruption qui ressemble à de la dentelle sur le tronc et les membres. L'éruption peut disparaître et réapparaître pendant 1 à 3 semaines.	Plus contagieuse avant le début de l'éruption. Probablement pas transmissible après l'apparition de l'éruption.	Ne pas exclure l'enfant s'il se sent assez bien pour prendre part aux activités.	À ne pas signaler au bureau de santé. En consultation avec le personnel du bureau de santé, aviser les enseignantes et les mamans enceintes qui auraient pu être exposées.
<i>Hépatite B</i>	Virus présent dans le sang, le sperme et les sécrétions vaginales. Peut être transmise lors des rapports sexuels non protégés, par le contact sanguin, les morsures ainsi que de la mère au bébé à la naissance.	Perte d'appétit, nausées, vomissements, fatigue, douleurs abdominales ou jaunissement de la peau (jaunisse). Parfois aucun symptôme.	Plusieurs semaines avant son apparition jusqu'à plusieurs mois ou plusieurs années après le rétablissement de la maladie aiguë. La personne peut être contagieuse pour le reste de sa vie.	Aucune exclusion requise.	À signaler au bureau de santé. Signaler immédiatement toute morsure qui saigne. Dans des circonstances particulières, le vaccin contre l'hépatite B ou la gammaglobuline pourrait être indiqué pour les proches.

MALADIE	MODE DE TRANSMISSION	SYMPTÔMES ET SIGNES	QUAND EST-ELLE CONTAGIEUSE?	QUAND L'EXCLUSION DE L'ÉCOLE EST-ELLE NÉCESSAIRE?	À SIGNALER AU BUREAU DE SANTÉ?
<i>Rougeole</i>	Virus présent dans les sécrétions des voies respiratoires. Transmise d'une personne à une autre par l'air ou par contact direct avec les sécrétions du nez ou de la gorge. Très contagieuse. Période d'incubation : de 7 à 18 jours.	Fièvre, toux, écoulement nasal, inflammation des yeux suivis par une éruption. Celle-ci se caractérise par de grosses taches rouges qui, se fusionnent souvent. Elle apparaît d'abord sur le visage et se répand rapidement à tout le corps.	Environ 4 jours avant l'apparition de l'éruption jusqu'à 4 jours après.	Exclure l'enfant jusqu'à au moins 4 jours après l'apparition de l'éruption.	À signaler immédiatement au bureau de santé. Le signalement immédiat est essentiel en vue de minimiser les éclosions de rougeole.
<i>Méningite</i>	Transmise d'une personne à une autre par le contact direct avec les sécrétions nasales ou de la gorge. Peut être de nature virale ou bactérienne. Période d'incubation : de 1 à 10 jours.	Mal de tête grave, apparition soudaine de la fièvre, vomissements, raideur du cou et sensibilité à la lumière. Une éruption à petits points rouges pourrait apparaître. Peut menacer la vie. Entre 5 et 10 % de la population sont porteurs asymptomatiques.	La méningite bactérienne demeure contagieuse jusqu'à 24 heures après le début du traitement aux antibiotiques.	Méningite bactérienne - garder l'enfant à la maison jusqu'à ce que 24 heures se soient écoulées depuis le début du traitement aux antibiotiques. Méningite virale - exclure l'enfant jusqu'à ce qu'il se sente assez bien pour prendre part aux activités.	À signaler au bureau de santé immédiatement. Obtenir des soins d'urgence immédiatement. Dans certaines circonstances, les proches pourraient avoir besoin d'antibiotiques ou d'un vaccin.
<i>Oreillons</i>	Virus transmis d'une personne à une autre par les gouttelettes projetées ou l'air. Se transmet également par contact direct avec la salive des personnes infectées. Période d'incubation : de 15 à 18 jours.	Les glandes salivaires enflent habituellement. Le virus peut aussi toucher d'autres parties du corps. Environ un tiers des cas n'entraînent pas l'enflure du visage, mais plutôt les symptômes d'une infection respiratoire.	7 jours avant l'apparition de l'enflure et jusqu'à 9 jours après. Très contagieux 2 jours avant l'enflure jusqu'à 5 jours après.	Exclure l'enfant pendant 9 jours après l'apparition de l'enflure.	À signaler au bureau de santé.
<i>Roséole (sixième maladie)</i>	La transmission de l'herpèsvirus de type 6 chez les humains n'est pas bien comprise. Courante chez les enfants de 6 à 24 mois. Période d'incubation : environ 10 jours.	Fièvre, suivie plusieurs jours plus tard de petites taches rouges sur le visage et le corps. L'éruption dure de 3 à 5 jours. Parfois, une forte fièvre est le seul symptôme.	Inconnu. Si le virus devient latent, il pourrait être transmissible toute la vie. Difficile à diagnostiquer avant l'apparition de l'éruption.	Ne pas exclure l'enfant à moins qu'il soit trop malade pour participer aux activités.	À ne pas signaler au bureau de santé.
<i>Rubéole</i>	Transmise d'une personne à une autre lorsque des sécrétions du nez ou de la bouche de la personne infectée pénètrent dans le nez, la bouche ou les yeux d'une autre personne. Si une femme enceinte contracte la rubéole pendant la première moitié de la grossesse, le fœtus risque de subir des dommages graves. Période d'incubation : de 14 à 21 jours.	Beaucoup d'enfants infectés n'ont aucun signe de maladie ou d'éruption. Symptômes possibles : fièvre légère, mal de gorge ou glandes enflées dans le cou ou derrière les oreilles, suivis 5 à 10 jours plus tard par une éruption cutanée. L'éruption apparaît d'abord sur le visage puis se généralise en 24 heures. Elle dure environ 3 jours.	7 jours avant l'apparition de l'éruption jusqu'à au moins 4 jours après.	Exclure l'enfant pendant 7 jours après l'apparition de l'éruption.	À signaler au bureau de santé. Les membres du personnel enceintes qui n'ont pas d'immunité contre la rubéole devraient rapidement obtenir des soins médicaux.

**Sources :**

- 1) American Academy of Pediatrics (2006). Red Book, Report of the Committee on Infectious Diseases, 25<sup>e</sup> édition. American Academy of Pediatrics: Elk Grove Village, IL.
- 2) Heyman, D. (2004) Control of Communicable Diseases Manual. (18<sup>th</sup> ed.) American Public Health Association: Washington.