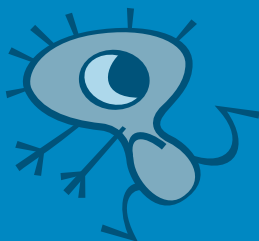


# Bye-bye LES MICROBES!



Bulletin du Comité de prévention des infections dans les services de garde à l'enfance du Québec

## Du nouveau : pour être averti de la parution du bulletin, il faut s'inscrire!

Par Marie-Patricia Gagné, ministère de la Famille et des Aînés



Vous devez maintenant vous inscrire pour être prévenu de la parution du bulletin *Bye-bye les microbes!* Pour ce, il faut aller à la page d'accueil du site Web du ministère de la Famille et des Aînés (<http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/Pages/index.aspx#cyberbulletin>). Au bas de la page, à droite, dans la section Cyberbulletin du MFA, il suffit d'inscrire vos coordonnées et de cocher la case Bye-bye les microbes. À compter du prochain numéro, ce sera la seule façon de voir les bulletins dès leur parution.

### Nouveauté et continuité

Les thèmes traités dans ce numéro reflètent à la fois la continuité et la nouveauté. Beaucoup de progrès ont été accomplis dans les milieux de garde en prévention des infections, mais la vigilance est encore de mise et l'amélioration est toujours possible.

Louise Poirier apporte des renseignements qui vous aideront à mieux vous positionner sur les probiotiques, dont les vertus sont vantées dans des annonces de produits commerciaux à la radio et à la télévision.

Les nouveautés dans le traitement des poux de tête sont présentées dans un texte de Julio C. Soto. Vous avez ainsi la possibilité d'être à jour sur les traitements disponibles, les schémas de traitement, la procédure à suivre pour effectuer un bon examen de la tête et la conduite à tenir en cas d'infestation. Dans une boîte à outils, M. Soto présente le peigne fin en tant qu'outil essentiel pour trouver les poux et aussi en tant qu'outil complémentaire pour les combattre.

Dans une autre boîte à outils, Chantale Boucher dirige votre attention sur les pictogrammes désignant les modes de transmission des infections que vous trouverez sur la plus récente version de l'affiche *Les infections en milieu de garde*. Elle veut ainsi vous donner l'occasion de bien les comprendre et de les distinguer.

N'oubliez pas de vous inscrire pour être avertis de la parution du prochain bulletin.

Bon été.



LES PROBIOTIQUES EN 2012 : UN PEU, BEAUCOUP, PASSIONNÉMENT... OU PAS DU TOUT ? .....	2
DES NOUVEAUTÉS POUR CONTRÔLER LES POUX DE TÊTE, CES PETITS ÉPOUVANTEURS! .....	4
À PASSER AU PEIGNE FIN! .....	5
LES MODES DE TRANSMISSION DES INFECTIONS ET LEURS PICTOGRAMMES .....	6

# Les probiotiques en 2012 : un peu, beaucoup, passionnément... ou pas du tout ?

Par Louise Poirier, Hôpital Maisonneuve-Rosemont



Depuis quelques années, que ce soit à l'épicerie, à la pharmacie, au magasin d'aliments naturels ou même à la télévision, on nous vante les multiples vertus des probiotiques, au point qu'on se demande si on est les seuls à ne pas en prendre !

## Qu'est-ce qu'un probiotique ?

Selon l'Organisation mondiale de la Santé, **les probiotiques sont des microorganismes vivants qui, lorsqu'ils sont ingérés en quantité suffisante, produisent un effet bénéfique sur la santé.**

Les probiotiques sont donc des bactéries (ou des levures) qui, après avoir été ingérées, doivent survivre à l'acidité de l'estomac pour ensuite se retrouver dans l'intestin, où elles exerceront leurs actions. Comme la majorité des probiotiques seront détruits par l'acidité gastrique, il faut en ingérer une très grande quantité, soit généralement plus de 10 milliards par jour pour un adulte, pour qu'ils survivent en nombre suffisant.

Dans l'intestin, les probiotiques peuvent agir de plusieurs façons : en détruisant des toxines produites par certaines bactéries, par exemple le *Clostridium difficile*, en empêchant des bactéries d'adhérer aux cellules de l'intestin, en influençant le système immunitaire ou encore en favorisant la production du mucus qui protégera les cellules intestinales de l'inflammation causée par une infection.

Jusqu'à maintenant, les bactéries des groupes *Lactobacillus* et *Bifidobacterium* sont les principales bactéries qui ont démontré des effets bénéfiques pour la santé. C'est pour cette raison qu'elles se retrouvent le plus souvent dans les capsules, yogourts, boissons lactées, barres tendres, etc. Il semble qu'on prévoit même en ajouter dans les fromages !



## Les effets bénéfiques des probiotiques ont-ils été clairement démontrés ?

La très grande majorité des études publiées a porté sur des pathologies en rapport avec le système digestif : syndrome du côlon irritable, gastroentérite virale, maladies inflammatoires de l'intestin, par exemple la colite ulcéreuse, diarrhée post-antibiotique ou associée au *Clostridium difficile* et diarrhée du voyageur. D'autres études s'intéressent à la prévention des allergies ou des infections respiratoires.

Dans plusieurs situations cliniques touchant le système digestif, les données en faveur de l'utilisation des probiotiques s'accroissent. Par exemple, il y a de nombreuses études favorables à leur usage dans les cas de diarrhée d'origine virale chez l'enfant : des probiotiques ont démontré qu'ils pouvaient jouer un rôle dans la prévention de l'infection, et certains probiotiques, lorsque pris précocement, ont prouvé qu'ils pouvaient diminuer d'environ une journée la durée des symptômes de l'infection. Cependant, puisque la souche utilisée ou la dose n'est pas la même d'une étude à l'autre, il est difficile de faire des recommandations précises. De plus, rien ne permet de conclure que les probiotiques ont un effet bénéfique sur l'immunité. Récemment, les experts ont prévu de mieux planifier les études pour en tirer des conclusions plus probantes. Certaines de ces études concernent d'ailleurs les services de garde et la possibilité que les probiotiques préviennent les infections virales courantes, qu'elles soient digestives ou même respiratoires.

# Les probiotiques en 2012 : un peu, beaucoup, passionnément... ou pas du tout ? (suite de la page 2)

## Les probiotiques peuvent-ils être dommageables ?

Les probiotiques sont très sécuritaires pour les individus en bonne santé. Toutefois, les personnes dont le système immunitaire est affaibli par une maladie ou un traitement, de chimiothérapie par exemple, et les personnes porteuses d'un corps étranger comme une valve cardiaque artificielle doivent être prudentes à cet égard.

## Les probiotiques sous haute surveillance !

Même si les probiotiques font l'objet de beaucoup d'études, de discussions et de publicité, leurs indications ne sont pas encore clairement définies. D'ici à ce qu'elles le soient, si

on songe à prendre un probiotique pour un problème clinique précis, il est préférable de consulter un médecin ou un pharmacien, qui pourra suggérer le meilleur choix à faire parmi ceux qui se présentent.

## Et en milieu de garde ?

Il est évidemment trop tôt pour penser à l'ajout d'un probiotique au menu des enfants, mais c'est un sujet passionnant qui est à suivre... ●



## Des nouveautés pour contrôler les poux de tête, ces petits éPOUvanteurs!

Par Julio C. Soto, Institut national de santé publique du Québec



Penser aux poux de tête est désagréable, mais en trouver sur la tête de nos enfants est affreux, n'est-ce pas? Nous observons maintenant, à l'échelle planétaire, une véritable épidémie d'infestation de poux de tête, des insectes très bien adaptés aux divers environnements, y compris celui de leur seul hôte connu, l'humain. Aujourd'hui, nous connaissons mieux le cycle de vie des poux ainsi que leur mode de transmission préféré, le contact de tête à tête. Nous savons qu'ils ont développé des mécanismes de résistance génétique aux insecticides utilisés pour les éliminer. Cette forme de résistance commence à se répandre partout et déjà, dans certains pays tels que l'Angleterre, elle constitue la forme prédominante lors des éclosions. Au Canada, la résistance aux insecticides est présente, mais son ampleur est inconnue.



# Des nouveautés pour contrôler les poux de tête, ces petits éPOUvanteurs!

(suite de la page 3)

Tout le monde peut avoir des poux de tête. Cependant, il existe des facteurs qui prédisposent à l'infestation, à savoir : être âgé de 8 à 9 ans en moyenne, avoir peu de connaissances sur le problème et sur les moyens de le contrôler, vivre dans des conditions socio-économiques précaires, manifester des comportements tels que le déni ou la négligence et sous-estimer le problème. Il y a d'autres facteurs associés comme être de sexe féminin, avoir des antécédents d'infestation et porter les cheveux longs.

En ce qui concerne l'infestation elle-même, on sait que dans sept cas sur dix, les personnes touchées n'ont pas de symptômes, surtout pendant les quatre à six premières semaines de l'infestation. Lorsque celle-ci se manifeste, c'est par des démangeaisons du cuir chevelu, particulièrement derrière les oreilles et dans la partie postérieure et inférieure de la tête. La présence de lentes, des œufs de couleur blanc grisâtre pondus par le pou femelle, n'est pas un critère pour établir un diagnostic d'infestation active. Seule l'observation d'au moins un pou vivant confirme ce diagnostic. Ce fait est important car on ne traite que des infestations actives. Le traitement préventif, préconisé par certains, est déconseillé car il n'est pas efficace et peut avoir des effets indésirables.

Cependant, visualiser un pou n'est pas toujours facile. Pour l'examen de la tête, il est nécessaire de développer une habileté à utiliser un peigne fin. Il revient aux parents, avec le soutien des intervenants concernés, d'acquérir cette compétence.

En ce qui concerne le traitement, voici quelques nouveautés :

- l'ajout à l'arsenal de produits anti-poux de substances naturelles ou d'extraits biologiques (Nyda<sup>MD</sup>, Resultz<sup>MD</sup>, Zap<sup>MD</sup>) maintenant éprouvés qui agissent sur les poux selon un mécanisme d'action physique, en déshydratant et en obstruant leurs canaux respiratoires;
- le choix et la fréquence d'utilisation des produits anti-poux : on propose aux intervenants et aux parents de choisir parmi deux catégories de produits, soit les pédiculicides, qui ont la capacité de tuer les poux, et les ovicides, qui tuent les lentes. Pour les produits fortement pédiculicides et ovicides, le traitement est de deux applications, et pour les produits pédiculicides mais moins ou pas du tout ovicides, on fait trois applications;
- les examens de la tête fréquents et l'utilisation du peigne fin deviennent des éléments indispensables pour le contrôle des poux de tête;
- l'examen de la tête, au dix-septième jour après le début du traitement, devient l'indicateur d'échec ou de réussite;
- retirer de leur milieu jusqu'au début du traitement les personnes infestées est généralement déconseillé, ou alors on le fait pour une courte durée quand il s'agit d'infestations persistantes et massives, c'est-à-dire quand les personnes ont des centaines de poux sur la tête.

La meilleure façon de rendre ces connaissances et ces mesures efficaces et rentables est de sensibiliser les parents, les enfants et les intervenants au problème et de leur faire adopter une attitude rationnelle, pratique et collaborative. C'est grâce au *savoir-être* que nous pourrons contrôler ces petits éPOUvanteurs qui nuisent à notre qualité de vie! ●



# À passer au peigne fin!

Par Julio C. Soto, Institut national de santé publique du Québec

Le peigne fin servant à enlever les poux était déjà utilisé il y a 2 500 ans au Moyen-Orient. Depuis, pratiquement toutes les cultures et sociétés ont fabriqué des peignes fins pour procéder à l'épouillage manuel, ce qui constitue un traitement mécanique. Toutefois, la popularité de cet objet a diminué après l'apparition des premiers insecticides chimiques, tel le DDT dans les années 40. Ce n'est que dans la dernière décennie que le peigne fin a fait un retour en force en tant que complément indispensable du traitement avec un produit anti-poux chimique ou naturel, ou même en tant que solution de rechange dans les cas de résistance des poux, d'intolérance aux produits anti-poux ou de contre-indication à leur usage.

Cependant, l'efficacité du peigne fin pour enlever les poux et les lentes dépend principalement de la distance entre les dents du peigne, qui doit être le plus près possible de 0,2 mm. La façon dont l'objet a été conçu et le matériau de fabrication employé sont aussi des éléments à considérer. En plus d'être faciles à manier, les peignes en plastique ABS ont des dents fortes et flexibles, ce qui empêche les poux de s'échapper. On préférera les couleurs claires qui font contraste avec la couleur légèrement foncée des poux. Par ailleurs, les peignes en métal avec des dents plus longues peignent mieux les cheveux longs.

Aujourd'hui, le peigne fin devrait faire partie des objets personnels des familles ayant des enfants d'âge préscolaire et scolaire primaire. Pour ceux et celles qui aimeraient choisir le traitement des poux exclusivement mécanique à l'aide d'un peigne fin, voici cinq conditions pour maximiser les chances de réussite :

- une bonne intention d'utiliser la méthode;
- des cheveux mouillés;
- un bon peigne fin;
- une bonne procédure;
- une durée et une fréquence d'utilisation suffisantes, soit pendant 10 à 30 minutes, à 3 ou 4 jours d'intervalle, jusqu'à l'absence de poux.



# Les modes de transmission des infections et leurs pictogrammes

Par Chantale Boucher, Direction de santé publique de Lanaudière

Nous sommes heureux de la parution récente de la nouvelle version de l'affiche *Les infections en milieu de garde*. On y trouve des pictogrammes représentant les différents modes de transmission des infections. Voici quelques explications.

Pour qu'une infection se transmette, il faut qu'il y ait :

- un microbe et
- une personne qui excrète le microbe et
- une personne vulnérable qui entre en contact avec le microbe à un endroit de son corps qui permet la transmission de l'infection.

Ainsi, chaque microbe a sa ou ses façons de se transmettre, que l'on appelle « modes de transmission ». Les microbes rencontrés en service de garde se transmettent le plus souvent par :



**Contact direct** : lorsqu'il y a un contact physique étroit, sans intermédiaire, entre une personne infectée et une autre personne. Exemples : contact peau à peau, tête à tête, bouche à bouche, bouche à plaie (morsure);



**Contact indirect** : lorsqu'une personne entre en contact avec un objet ou des mains contaminés et porte le microbe à sa bouche, à son nez, à ses yeux ou à tout autre endroit pouvant constituer une porte d'entrée pour l'infection. Exemples : la suce contaminée qu'un enfant porte à sa bouche, les doigts qu'il porte à son nez, un crayon de maquillage qui contamine une plaie cutanée;



**Gouttelettes** : lorsqu'une personne infectée projette dans l'air des gouttelettes respiratoires en toussant, en éternuant ou en parlant. Ces gouttelettes sont projetées sur une courte distance et se déposent sur la muqueuse du nez ou de la bouche d'une personne. L'influenza, le virus de la grippe, se transmet de cette façon;



**Voie aérienne** : lorsque le microbe, présent dans des microgouttelettes ou dans des particules de poussière en suspension dans l'air, est inhalé. Le microbe peut rester dans l'air pendant une longue période et être dispersé par les courants d'air sur une longue distance. Le virus de la rougeole se transmet de cette façon.

La nouvelle affiche est disponible à l'adresse suivante :

[http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/affiche\\_infection\\_MFA\\_BR.pdf](http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/Documents/affiche_infection_MFA_BR.pdf)



# Bye-bye LES MICROBES!



Bulletin du Comité de prévention des infections dans les services de garde à l'enfance du Québec

## BULLETIN TRIMESTRIEL

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

### RÉDACTION

**Cybèle Bergeron,**

M.D., FRCPC, Centre hospitalier de l'Université de Sherbrooke

**Élizabeth Bisson,**

inf., B. Sc.

**Chantale Boucher,**

M.D., FRCPC, DSP de Lanaudière, présidente du Comité

**Jocelyne Daigneault,**

inf., M. Sc., DSP du Saguenay-Lac-Saint-Jean

**Suzanne Dionne,**

M.D., ministère de la Santé et des Services sociaux

**Dominique Fortier,**

B. Sc., ministère de la Santé et des Services sociaux

**Michel Frigon,**

M.D., DSP de la Capitale Nationale

**Marie-Patricia Gagné,**

ministère de la Famille et des Aînés

**Dominique Grenier,**

inf., B. Sc., Centre hospitalier de l'Université Laval

**Geneviève Poirier,**

ministère de la Santé et des Services sociaux

**Louise Poirier,**

M.D., FRCPC, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

**Maude Saint-Jean,**

M.D., FRCPC, CHU Ste-Justine

**Danièle Samson,**

M.D., Agence de la Mauricie et du Centre-du-Québec

**Julio Soto,**

M.D., Ph. D., Institut national de santé publique du Québec

**Roseline Thibeault,**

M.D., FRCPC, Centre mère-enfant de Québec (CHUQ)

**Louise Thibault-Paquin,**

secrétaire du Comité

**Michèle Tremblay,**

M.D., FRCPC, DSP de Montréal

### PRODUCTION ET RÉVISION LINGUISTIQUE

*Direction des communications du ministère de la Famille et des Aînés*

### INFOGRAPHIE ET ILLUSTRATIONS

*Direction des communications du ministère de la Famille et des Aînés*

### DIFFUSION

*Ministère de la Famille et des Aînés*

*Le contenu de ce bulletin est également disponible dans le site Web du ministère de la Famille et des Aînés :*

[www.mfa.gouv.qc.ca/fr/service-de-garde/cpe-garderies/sante-securite/bye-bye-microbes/pages/index.aspx](http://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/service-de-garde/cpe-garderies/sante-securite/bye-bye-microbes/pages/index.aspx)

### LA BOÎTE AUX LETTRES

*Ministère de la Famille et des Aînés*

600, rue Fullum  
Montréal (Québec) H2K 4S7

Télécopieur : 514 864-2170

Courriel : [bbmicrobes@mfa.gouv.qc.ca](mailto:bbmicrobes@mfa.gouv.qc.ca)

Dépôt légal – 2012

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

Bibliothèque et Archives Canada

ISSN : 1481-4471

© Gouvernement du Québec