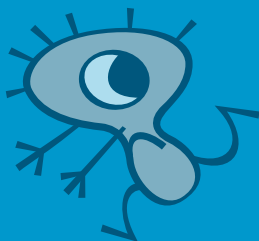


Bye-bye LES MICROBES!



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

L'hiver tire à sa fin

Par Marie-Patricia Gagné, ministère de la Famille

L'hiver fera bientôt relâche, mais ce n'est pas nécessairement le cas des rhumes et des autres infections qui affectent les enfants. C'est pourquoi les adultes qui entourent les petits dans les services de garde doivent maintenir le cap sur les meilleures pratiques sanitaires.

À cet effet, Chantale Boucher décrit les modes d'utilisation des couches lavables dans les services de garde, bien que la recommandation demeure de privilégier les couches superabsorbantes jetables.

Prendre la température d'un enfant, afin d'évaluer grossièrement son état de santé, est un geste banal que fait fréquemment le personnel des services de garde. Dominique Fortier rappelle les méthodes de prise de température et leur pertinence respective, selon l'âge de l'enfant.

La conjonctivite, petite infection bien incommode, peut se répandre comme une traînée de poudre dans certaines conditions. Dominique Grenier traite des éléments que le personnel des services de garde doit connaître, tels les symptômes, les modes de transmission et le traitement, justement pour prévenir cette propagation.



La résistance bactérienne est parfois évoquée en guise de mise en garde contre le recours aux antibiotiques. Le texte de Maude Saint-Jean, qui traite de la résistance des bactéries aux antibiotiques, clarifie la question de l'utilisation appropriée de ces substances.

Bonne lecture! ●

Prenez note que le prochain numéro du *Bye-bye les microbes!* paraîtra à l'automne 2013. Dans l'intervalle, vous pouvez continuer d'acheminer vos questions à la boîte aux lettres.

L'UTILISATION DE COUCHES LAVABLES DANS LES SERVICES DE GARDE	2
LA PRISE DE TEMPÉRATURE ÉLUCIDÉE!	3
J'AI LES YEUX ROUGES ET ÇA CHAUFFE!	4
LES BACTÉRIES RÉSISTANTES AUX ANTIBIOTIQUES	5

L'utilisation de couches lavables dans les services de garde

Par Chantale Boucher, Direction de santé publique de Lanaudière

Avant tout, vous devez savoir que, dans les services de garde, il est préférable d'utiliser des couches superabsorbantes jetables!

Celles-ci retiennent mieux l'urine et les selles, et réduisent les risques de contamination de l'environnement, les manipulations de couches souillées et de revêtements imperméables. En raison de leur pouvoir absorbant, elles sont associées à une diminution de la fréquence et de la gravité de la dermatite de couche.

ET SI, MALGRÉ TOUT, DES COUCHES LAVABLES ÉTAIENT UTILISÉES?

Il peut arriver que des couches en tissu soient recommandées par le médecin pour certains enfants allergiques aux produits contenus dans les couches superabsorbantes. Il se peut aussi que le service de garde, par principe, décide d'utiliser des couches lavables. Dans ces cas, il faut savoir que :

- Plusieurs types de couches lavables sont offerts.
 - ▶ Les modèles tout-en-un sont préférables. Il s'agit de couches faites d'un seul morceau, composées de la couche et du couvre-couche intégré. Elles ressemblent à des couches jetables faites de tissu.
 - ▶ Si les modèles comprenant un couvre-couche séparé sont utilisés, la couche et le couvre-couche doivent être changés comme s'il s'agissait d'un seul et même morceau; le couvre-couche ne doit pas être gardé pour la couche suivante. Ils ne doivent pas être séparés lorsqu'ils sont mis au lavage. Le couvre-couche doit toujours être lavé et désinfecté avant d'être réutilisé.

- Les couches souillées ne doivent pas être rincées, vidées ou manipulées. Au moment de changer les couches, les couches souillées doivent être déposées directement dans une poubelle munie d'un couvercle que l'on peut ouvrir sans les mains, renfermant un sac de plastique et gardée hors de la portée des enfants.
- Selon les circonstances, à la fin de la journée, les couches souillées seront remises aux parents. A cet égard, un contenant fermé, préalablement marqué, doit être utilisé. Si le ramassage et le nettoyage des couches du service de garde sont assumés par une compagnie, celle-ci doit fournir un contenant commercial clairement étiqueté, doté d'un couvercle hermétique, dans lequel les couches souillées seront accumulées. La fréquence de ramassage doit être adaptée aux besoins du service de garde.

À RETENIR!

La manipulation des couches souillées augmente les risques de contamination de l'environnement.

Les couches lavables doivent être manipulées de la même façon que les couches jetables. ●





La prise de température élucidée!

Par Dominique Fortier, Ministère de la Santé et des Services sociaux

Le temps du bon vieux thermomètre à mercure est maintenant révolu. Celui-ci ne devrait plus être utilisé à cause des risques d'exposition au mercure en cas de bris. Une multitude de thermomètres numériques sont en vente en magasin, ce qui rend difficile le choix de la méthode à utiliser.

Il existe plusieurs méthodes pour prendre la température d'un enfant :

- rectale
- axillaire (c.-à-d. sous l'aisselle)
- auriculaire (ou tympanique)
- buccale
- temporale/frontale



La méthode à privilégier dépend de l'âge de l'enfant. Vous devez vous référer à l'annexe II du Règlement sur les services de garde éducatifs à l'enfance pour obtenir l'information pertinente à ce sujet. Les valeurs normales de la température varient selon la méthode utilisée (voir tableau). La mesure doit être la plus précise possible, et il est reconnu que la température rectale demeure la plus précise pour les enfants de moins de 5 ans, puisqu'elle correspond réellement à la température centrale du corps. La prise de la température axillaire n'est pas très fiable, mais elle peut servir pour vérifier si l'enfant fait de la fièvre. De nombreux modèles de thermomètres sont maintenant offerts, dont les thermomètres frontaux, qui sont très populaires, ainsi qu'un tout nouveau thermomètre carotidien ou encore des bandelettes thermosensibles. L'usage de ces deux derniers modèles n'est pas recommandé en raison de leur manque de fiabilité.

Bien qu'il soit rapide d'utilisation, le thermomètre tympanique peut donner une lecture trop faible. Si vous choisissez une lecture tympanique, assurez-vous de suivre les recommandations du fabricant. Veillez, entre autres, à bien redresser le conduit auditif afin d'obtenir une mesure fiable. Pour ce faire, vous devez tirer doucement sur l'oreille, vers l'arrière, pour permettre l'accès au tympan.

Mais quelle méthode choisir?

Âge	Méthode recommandée		Type de thermomètre	T° (valeurs normales)
0-2 ans	1 ^{er} choix :	Rectale	Digital, réservé à l'usage rectal	36,6 °C à 38 °C
	2 ^e choix :	Axillaire	Digital	34,7 °C à 37,3 °C
2-5 ans	1 ^{er} choix :	Rectale	Digital, réservé à l'usage rectal	36,6 °C à 38 °C
	2 ^e choix :	Auriculaire	Auriculaire	35,8 °C à 38 °C
Plus de 5 ans	1 ^{er} choix :	Buccale *	Buccal digital	35,5 °C à 37,5 °C
	2 ^e choix :	Auriculaire	Auriculaire	35,8 °C à 38 °C
* Le thermomètre buccal n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 5 ans, qui ont de la difficulté à le maintenir sous la langue assez longtemps.				

J'ai les yeux rouges et ça chauffe!

Par Dominique Grenier, Centre hospitalier de l'Université Laval

Il y a plusieurs raisons pourquoi un enfant peut avoir les yeux rouges. Les infections, les allergies, les irritations et les traumatismes causent tous des yeux rouges. Nous discuterons ici de la conjonctivite causée par une infection.

Qu'est-ce que la conjonctivite infectieuse?

C'est une infection de la membrane transparente qui tapisse l'œil et l'intérieur de la paupière (la conjonctive). Elle peut être causée par un virus ou une bactérie.

Quels sont les symptômes de la conjonctivite infectieuse?

- Une rougeur (blanc des yeux rouge);
- Une sensation de picotement ou d'égratignure dans les yeux;
- Une douleur;
- Une certaine sensibilité à la lumière;
- Un écoulement parfois purulent qui peut rendre les paupières collantes, surtout le matin au lever.

Est-ce que la conjonctivite se transmet?

Le plus souvent bénigne, la conjonctivite infectieuse, qu'elle soit causée par une bactérie ou un virus, peut s'avérer très contagieuse et peut être transmise par :

- **Contact direct** : lorsqu'un enfant qui a une conjonctivite touche l'écoulement de ses yeux, puis touche à un autre enfant;
- **Contact indirect** : lorsqu'un objet contaminé, comme un mouchoir, une serviette ou une débarbouillette, est touché par les yeux d'un autre enfant.

Comment se traite la conjonctivite infectieuse?

Le traitement dépend du type de conjonctivite. Il est donc important de consulter un professionnel de la santé lorsque l'enfant présente des symptômes de conjonctivite.

Conjonctivite bactérienne

La conjonctivite bactérienne atteint plus souvent un seul œil et il y a écoulement de pus. Elle sera traitée par un antibiotique en gouttes ou en onguent qui diminue la transmission à d'autres enfants. Ce traitement dure 7 à 10 jours.

Conjonctivite virale ou allergique

En cas de conjonctivite où un écoulement, qui atteint habituellement les deux yeux, est non purulent mais plutôt liquide et transparent, elle est causée par un virus ou une allergie. Bien qu'il n'existe aucun traitement spécifique pour une conjonctivite virale, il est possible de soulager les symptômes.

Comment soulager l'enfant qui a une conjonctivite?

Il s'agit alors de nettoyer minutieusement et au besoin, les sécrétions des yeux à l'aide d'une compresse, du coton ou un papier mouchoir. Il est important de procéder de l'intérieur vers l'extérieur de l'œil. Il faut utiliser un mouchoir par œil et par enfant et le jeter immédiatement dans une poubelle fermée. De plus, il faut respecter les règles d'hygiène usuelles, à savoir qu'il faut également se laver les mains et celles de l'enfant **avant** et **après** avoir touché l'œil infecté et après tout contact avec les sécrétions contaminées.

Comment prévenir la conjonctivite?

- Sensibiliser l'enfant et l'adulte qui en prend soin, à se laver les mains régulièrement;
- Rappeler à l'enfant de ne pas se frotter les yeux;
- Ne pas partager les serviettes ou les débarbouillettes.

Est-ce que l'enfant doit rester à la maison?

L'exclusion de l'enfant n'est pas nécessaire. Elle peut cependant être envisagée s'il y a apparition de conjonctivite chez d'autres enfants, malgré que des mesures préventives rigoureuses aient été appliquées auprès du premier enfant infecté.

En cas de fièvre ou d'atteinte importante de l'œil, diriger l'enfant vers le médecin et le réadmettre selon la recommandation du médecin. ●



Les bactéries résistantes aux antibiotiques

Par Maude Saint-Jean, CHU Sainte-Justine

La résistance des bactéries aux antibiotiques fait à l'occasion la une des journaux et peut susciter des craintes. A-t-on raison de s'inquiéter de ce phénomène qui, pourtant, n'est pas récent? Le premier cas de staphylocoque doré résistant à la pénicilline a été rapporté en 1945, alors que cet antibiotique avait été utilisé pour la première fois en 1942.

On insiste beaucoup, de nos jours, sur les infections causées par des « superbactéries ». C'est un phénomène complexe et omniprésent qui ne concerne pas seulement les hôpitaux ou les équipes sportives, mais aussi l'industrie alimentaire locale et internationale.

Qu'est-ce que la résistance bactérienne?

Les antibiotiques tuent les bactéries. Plusieurs types d'antibiotiques existent et chacun d'eux tue seulement certaines catégories de bactéries. La résistance survient lorsque, en laboratoire, une bactérie survit en présence d'un antibiotique, à une dose qui la tuait auparavant.

Les raisons de l'apparition de la résistance bactérienne ne sont pas claires. La principale cause est probablement l'utilisation inadéquate des antibiotiques. Les bactéries qui ne sont pas tuées vont se multiplier et prendre la place de celles qui sont mortes. Plus tard, ces bactéries pourront causer des infections, qui ne seront pas guéries par les antibiotiques usuels. Il faudra alors avoir recours à des antibiotiques plus spécialisés et souvent très chers.

Les mesures suivantes peuvent contribuer à réduire les risques de résistance bactérienne liés à l'utilisation des antibiotiques :

- Prendre les antibiotiques conformément aux recommandations du médecin et de la pharmacienne ou du pharmacien. Prendre la bonne dose, pour toute la durée prescrite, même si les symptômes ont disparu.
- Ne jamais prendre des antibiotiques prescrits à quelqu'un d'autre ou reprendre des antibiotiques restants.
- Éviter de traiter des infections virales par des antibiotiques. En effet, la majorité des infections chez l'humain (ex. : rhume, grippe) sont causées par des virus, que les antibiotiques ne tuent pas. Par contre, lorsqu'une infection bactérienne survient, elle peut rendre très malade et il faut la traiter.
- Ne pas jeter les médicaments restants ou périmés. Les rapporter à une pharmacienne ou à un pharmacien qui saura s'en débarrasser.



Les bactéries résistantes aux antibiotiques (suite)

L'usage répandu des antibiotiques n'explique pas tout. Par exemple, bien qu'on utilise la pénicilline depuis très longtemps pour traiter les infections à streptocoque du groupe A, cette bactérie, qui est responsable, entre autres, des amygdalites, n'a jamais été trouvée résistante à cet antibiotique.

Des liens ont été établis entre la résistance aux antibiotiques et l'utilisation d'antimicrobiens dans l'élevage animal, certaines destinations de voyage et une forte densité de population. En augmentant la promiscuité, on accroît l'échange de microbes. De plus, bien que les preuves scientifiques n'aient pas été établies hors de tout doute, il semble que l'utilisation grandissante, plus ou moins justifiée, de produits antimicrobiens pour les activités d'hygiène et de nettoyage ajoute au problème.

La résistance bactérienne est inévitable et elle est là pour rester.

Nous pouvons, toutefois, agir pour ralentir l'apparition de superbactéries.

- La mesure la plus simple, la moins coûteuse et celle qui est de loin la plus efficace pour éviter d'attraper un microbe ou de le transmettre à une autre personne, c'est le lavage des mains. Au service de garde et à l'école, les activités devraient être structurées et le matériel disponible pour que ce soit facile et accessible.
- En se faisant vacciner, on prévient les maladies évitables par la vaccination. Par le fait même, on prévient l'utilisation d'antibiotiques pour les traiter ou pour traiter leurs complications.
- Une bonne hygiène corporelle est également essentielle.

En cas de blessure, surtout s'il y a suintement de sécrétions, il faut :

- Nettoyer et recouvrir la peau de pansements qui seront jetés rapidement après usage.
- Se laver les mains après avoir touché à une blessure ou à un objet potentiellement contaminé.
- Éviter le partage des produits d'hygiène et des articles personnels qui entrent en contact avec les lésions. ●



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 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

Suzanne Dionne,

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

Dominique Fortier,

inf., B. Sc., M.A.P., ministère de la Santé et des Services sociaux

Marie-Patricia Gagné,

ministère de la Famille

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

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 :

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

600, rue Fullum
Montréal (Québec) H2K 4S7

Télécopieur : 514 864-2170

Courriel : bbmicrobes@mfa.gouv.qc.ca

Dépôt légal – 2013

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

Bibliothèque et Archives Canada

ISSN : 1481-4471

© Gouvernement du Québec