

MALADIES À ÉVICTION

Guide récapitulatif des évictions scolaires et mesures sanitaires

MALADIE	CONTAMINATION	CONTAGIOSITÉ ET TEMPS D'ÉVICTION	MESURE D'HYGIÈNE	COMMENTAIRES
Angine à streptocoque Angine à TDR + Fièvre, douleur de gorge, amygdales gonflées Variante : scarlatine (langue framboise + éruption granuleuse)	Bactérien salive	Contagiosité moyenne/ forte pour la scarlatine. Éviction jusqu'à 2 jours après le début du traitement antibiotique.	- Lavage des mains - Mouchoirs à usage unique - Lavage des surfaces et jouets utilisés	25% à 40% des angines de l'enfant. Rare avant 3 ans.
Coqueluche Rhino puis toux sèche bruyante « chant du coq », vomissements associés	Bactérien Sécrétions respiratoires	Contagiosité Forte. Éviction jusqu'à 5 jours après le début de l'antibiotique.	Idem	Vaccination obligatoire (2, 4 et 11 mois). Risque de gravité chez le nourrisson.
Impétigo Vésicules rouges puis croûtes jaunes (pus) qui s'étendent	Bactérien Contact direct avec les lésions, matériel ou mains souillées	Contagiosité forte. Pas d'éviction si lésions protégées (pansement). Éviction 72h après le début de l'antibiotique si étendu.	- Gants jetables pour les soins - Lavage des mains et surfaces contaminées	Couvrir les lésions avec un pansement.
Oreillons Fièvre, douleurs, gonflements des parotides (en avant des oreilles)	Viral Sécrétions oropharyngées (salive)	Contagiosité moyenne. Contagiosité 7 jours avant les signes et jusqu'à 9 jours après. Éviction 9 jours après le début des signes.	- Informers le personnel et les parents d'un cas dans la collectivité - Vérifier la vaccination des sujets contact et mettre à jour si besoin - Lavage des mains, des surfaces et objets contaminés	Vaccination obligatoire (12 mois, rappel entre 16 et 18 mois). Risque de gravité chez l'homme adulte non immunisé (infertilité).
Rougeole Fièvre, rhino-conjonctivite puis éruption du torse, en plaque	Viral Sécrétions respiratoires (toux, éternuements...)	Contagiosité forte. Contagiosité de 5 jours avant 5 jours après l'éruption. Éviction 5 jours après le début de l'éruption.	- Informers personnel et parents - Hygiène classique (mains, surfaces, mouchoirs jetables...) - Rattrapage vaccinal et vaccin dès 6 mois en cas de sujets contacts (enfants et personnel)	Maladie à déclaration obligatoire Vaccination obligatoire (12 mois, rappel entre 16 et 18 mois).
Hépatite A Douleurs abdominales, jaunisse, asthénie, baisse de l'appétit	Viral Contamination oro- fécale. Contact direct avec aliments ou eaux souillées et par les selles contaminées.	Contagiosité moyenne. Incubation de plusieurs jours. Éviction 10 jours après le début de la jaunisse.	- Information du personnel et des parents d'un cas dans la collectivité. - Lavage des mains au gel HA après les toilettes, les changes d'enfants et avant la préparation des repas. - Gants jetables	Maladie à déclaration obligatoire Vaccin possible. Maladie rare en France. Évolution favorable.
Méningite à méningocoque Fièvre élevée, altération de l'état général, vomissements, purpura (taches violacées non effaçables)	Bactérien Contamination par sécrétions oropharyngées (salive)	Contagiosité assez faible. Contagiosité 10 jours avant la maladie, jusqu'à 24h après le début du traitement. Éviction (hospitalisation indispensable)	Urgence 15 si suspecté. Mesures préventives mises en place par l'ARS et médecin de la collectivité.	Maladie à déclaration obligatoire Vaccination obligatoire (5 et 12 mois)
Tuberculose Toux, perte de poids, fébricule (38°C), sueurs nocturnes	Bactérien Sécrétions respiratoires	Contagiosité forte. Éviction jusqu'à obtention d'un certificat de non contagiosité	- Déclaration sans délai à l'ARS - Mesures préventives par médecins de l'ARS et de la collectivité	Maladie à déclaration obligatoire La vaccination n'est plus

MALADIE	CONTAMINATION	CONTAGIOSITÉ ET TEMPS D'ÉVICTION	MESURE D'HYGIÈNE	COMMENTAIRES
			• Recherche des cas contacts	recommandée (sauf exceptions).
Gastro-entérite bactérienne : Diarrhées sanglantes, vomissements, fièvre, altération de l'état général	Contamination orofécale, par surfaces souillées. Alimentaire. Bactéries : E. coli, Shigelle, typhoïde, diphtérie	Contagiosité moyenne. Éviction jusqu'à 48h après fin de l'antibiotique + 2 coprocultures négatives à 24h d'intervalle.	Lavage des mains au gel HA, gants jetables	Diagnostic par analyse de selles (48 à 72h). Rare, l'essentiel des GEA étant virales.