

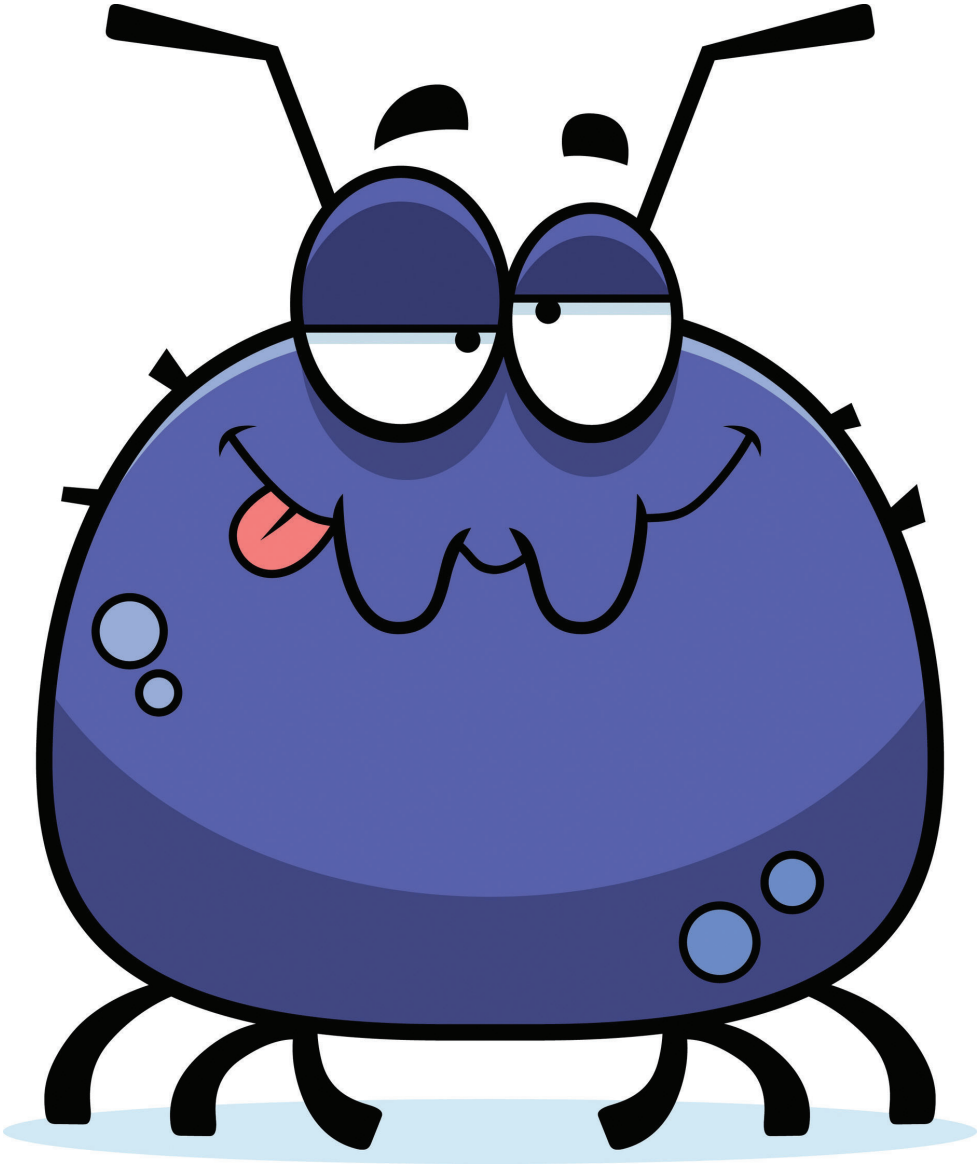


CHU  
Sainte-Justine  
Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

Université  
de Montréal

# La gale

*Petit guide pratique pour traiter l'infestation  
du parasite causant la gale*

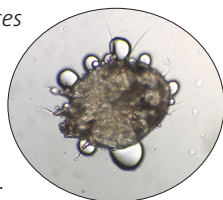




Ce petit guide pratique a pour objectif de vous aider, en tant que parent, à comprendre la gale pour mieux la soigner.

## Qu'est-ce que la gale?

La gale n'a rien à voir avec la propreté et peut toucher petits et grands. Elle est causée par un parasite, nommé *Sarcoptes scabiei*, qui est trop petit pour être vu à l'œil nu. Il creuse des tunnels sous la peau pour y pondre ses œufs. Le corps réagit à sa présence, ce qui donne une envie irrésistible de se gratter, surtout la nuit ou après un bain chaud.



On remarque sur la peau atteinte de petits boutons rosés. Chez l'enfant de moins de 2 ans, la paume des mains, la plante des pieds et la tête sont souvent touchées. Chez l'enfant de plus de 2 ans ou chez l'adulte, la peau sera atteinte surtout entre les doigts, aux pieds, sur le ventre et le nombril, aux poignets, aux aisselles, aux fesses, aux mamelons et aux organes génitaux.

3



## Comment mon enfant a-t-il attrapé la gale?

---

La gale se transmet lors d'un contact peau à peau avec une personne atteinte et, beaucoup plus rarement, par l'échange de vêtements, de serviettes ou d'objets personnels. Habituellement, l'éruption apparaît environ un mois après le contact avec la personne atteinte.

Le parasite qui cause la gale ne peut pas sauter ni voler d'une personne à l'autre. Il survit pendant un maximum de 3 jours lorsqu'il n'est pas en contact avec le corps humain.

## Comment se débarrasser de la gale?

---

4

Votre médecin vous prescrira le plus souvent une crème ou une lotion anti-gale de perméthrine 5 %. Cette crème ou lotion doit être appliquée le soir sur tout le corps, de la plante des pieds jusqu'au cou, sans oublier les espaces entre les orteils et les doigts et sous les ongles. Le médicament doit aussi être appliqué sur le cuir chevelu et le visage des enfants de moins de 2 ans. Le lendemain matin, après une application de 10 heures, vous devez prendre une douche ou un bain pour enlever la crème ou la lotion. Il faut répéter le même traitement 7 à 10 jours plus tard. Il est possible d'appliquer une crème ou une lotion hydratante entre les deux traitements.

Les membres de la famille et les amis qui ont des contacts rapprochés et fréquents avec l'enfant ont un très grand risque d'être eux aussi infectés. Comme il peut s'écouler 4 à 6 semaines entre le contact avec la personne atteinte et le début des symptômes, toute la famille doit être traitée, qu'elle ait ou non des symptômes. Il est important que tous soient traités en même temps, sinon un échec et une récurrence sont inévitables. Demandez à votre médecin de faire une prescription pour toute la famille.

## Dois-je aviser la garderie et l'école que mon enfant a la gale?

---

Il est important d'aviser la garderie et l'école. Cela permet d'informer les gens et de repérer s'il y a d'autres enfants atteints. Les enfants ayant des symptômes (démangeaisons, petits boutons rosés ou signes de grattage

sur la peau) et les enfants qui ont eu des contacts prolongés ou répétés peau à peau avec votre enfant devront être traités. Invitez-les à consulter un médecin le plus tôt possible. Celui-ci confirmera le diagnostic et prescrira le bon traitement pour l'enfant, sa famille et ses proches.

## **Est-ce normal que la peau continue de piquer?**

---

Le traitement de la gale tue rapidement les acariens en 24 à 48 heures. Malheureusement, la peau qui démange peut persister jusqu'à 2 à 4 semaines après un traitement efficace en raison de l'assèchement de la peau provoqué par le traitement.

Il ne faut pas répéter le traitement une troisième fois. Vous pouvez appliquer des compresses d'eau fraîche aux endroits où la peau démange suivies d'une crème hydratante, le tout deux fois par jour. Au besoin, votre médecin vous prescrira un médicament contre le grattage et une crème à base de cortisone qui aideront à diminuer les démangeaisons.

Gratter la peau l'abîme et la rend plus à risque d'être infectée par des bactéries. Pour éviter cela, encouragez votre enfant à se laver souvent les mains. Occupez aussi ses mains avec des jeux et des activités plaisantes pour éviter qu'il se fasse des plaies en se grattant.

5

## **Comment puis-je savoir si une bactérie a infecté la peau de mon enfant?**

---

Si la peau de votre enfant devient plus rouge, chaude, douloureuse, qu'il s'en écoule un liquide jaunâtre ou qu'elle présente des croûtes collantes jaunâtres, elle est peut-être infectée par une bactérie.

Reprenez alors un rendez-vous avec votre médecin, car un médicament antibiotique sera peut-être nécessaire.

## **Doit-on revoir le médecin après le traitement?**

---

Si les démangeaisons de la peau se poursuivent quatre à six semaines après le traitement, prenez rendez-vous avec votre médecin.

## Comment éviter que la gale revienne?

---

Lorsque vous commencez le traitement, lavez à la laveuse, à l'eau chaude, tous les vêtements qui ont été utilisés durant les 4 jours précédant le traitement. Lavez aussi la literie et les serviettes de toute la famille et séchez à la sècheuse à l'air chaud tout ce qui a été nettoyé. Ce qui ne peut pas être lavé à l'eau chaude peut être nettoyé à sec ou être placé dans un sac de plastique scellé durant 3 à 5 jours. Passez l'aspirateur dans la maison et l'auto et jetez le sac d'aspirateur par la suite. Il n'est pas nécessaire d'utiliser un insecticide sur les meubles ou dans les pièces de la maison.

## Quand mon enfant peut-il retourner à l'école?

---

Il peut retourner à l'école le lendemain de l'application de son premier traitement.

6 Si vous avez des questions ou des inquiétudes, n'hésitez pas à en parler à votre médecin ou à votre infirmière.

## Pour plus d'informations

---

Site Internet *Naître et grandir*

<http://naitreetgrandir.com>

## Notes

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **CHU Sainte-Justine**

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine

Montréal (Québec) H3T 1C3

Téléphone : 514 345-4931

[www.chusj.org](http://www.chusj.org)

### **Réalisation**

Isabelle Lavoie, infirmière, Clinique de dermatologie

Julie Leblanc, R2 en médecine interne

D<sup>re</sup> Danielle Marcoux, dermatologue pédiatrique

### **Collaboration**

Josée Lamarche, cadre-conseil en soins infirmiers

Jérôme Coulombe, dermatologue

### **Photos**

Département de la photographie médicale, CHU Sainte-Justine

### **Validation**

Comité des documents d'information destinés à la clientèle

### **Impression**

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

F-4703 GRM : 30009686 (Révisé : 05/2022)