



Tuberculose

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

U vernam van uw arts dat u te maken heeft met tuberculose. Deze informatiebrochure geeft u meer achtergrondinformatie over deze procedure en tracht op een aantal veelgestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. E. Oris (Ziekenhuis-
hygiënist) | Maart 2018

INHOUDSTAFEL

1. Tuberculose	3
1.1 Wie kan tuberculose krijgen?	
1.2 Hoe raak je besmet?	
1.3 Wanneer is iemand besmettelijk?	
1.4 Wat is een goede hoesthygiëne?	
2. De behandeling	5
3. Omgeving beschermen	5
3.1 In het ziekenhuis	
3.2 Thuis	
4. Screening van familie en omgeving	6
5. Tot slot	7
6. Contact	7

01 TUBERCULOSE

Tuberculose is een besmettelijke ziekte die wordt veroorzaakt door de tuberkelbacterie (*Mycobacterium tuberculosis*) of de bacil van Koch. De meest voorkomende vorm van deze ziekte in België is longtuberculose. Soms worden ook andere organen aangetast, zoals de nieren, gewrichten of lymfeklieren, zelden de hersenen.

In het begin van de ziekte zijn er meestal vage klachten zoals vermoeidheid, hoesten, gebrek aan eetlust, nachtelijk zweten en koorts. Het is zelfs mogelijk dat u geen klachten vertoont, maar toch tuberculose doormaakt.

Het is heel belangrijk om de diagnose snel vast te stellen om uitbreiding naar andere organen te voorkomen en om te vermijden dat anderen worden besmet.

1.1 Wie kan tuberculose krijgen?

Iedereen kan deze ziekte doormaken. Mensen met verminderde weerstand en jonge kinderen zijn vatbaarder.

1.2 Hoe raakt u besmet?

Tuberculose wordt bijna uitsluitend overgebracht via de lucht.

Iemand die een besmettelijke vorm van tuberculose heeft (open tuberculose), brengt de ziekte over bij het hoesten, spreken of niezen.

De bacteriën kunnen enkele dagen in donkere ruimtes met slechte ventilatie overleven. Personen in deze omgeving kunnen zo de bacteriën inademen. Als de ingeademde bacteriën de longen binnendringen, veroorzaken ze daar een kleine ontsteking. Meestal geneest die spontaan, maar soms breidt de ontsteking zich verder uit.

Niet iedereen die een tuberkelbacil inademt, raakt ziek of wordt besmettelijk. Soms is het mogelijk dat de tuberkelbacil in het lichaam aanwezig blijft en pas jaren later bij verminderde weerstand actief wordt.

Tuberculose wordt bijna nooit overgedragen via voorwerpen (eetgerei, kleding, beddengoed, ...).

1.3 Wanneer is iemand besmettelijk?

U bent besmettelijk als er bij het onderzoek van de fluïmen tuberkelbacteriën worden aangetoond. Dit noemt men 'open tuberculose'.

Als u de behandeling goed volgt, vermindert het hoesten en bent u minder besmettelijk. Let wel, u bent dan nog niet genezen. Een goede hoesthygiëne verkleint de kans om anderen te besmetten.

Bij de gesloten vorm van tuberculose (gesloten tuberculose) of aantasting van een ander orgaan bent u niet besmettelijk.

1.4 Wat is een goede hoesthygiëne?

Door een goede hoesthygiëne wordt de kans kleiner dat andere mensen in uw omgeving de bacterie inademen.

- U draait uw gezicht weg van de anderen.
- U houdt een papieren zakdoekje voor de mond (en neus) tijdens het hoesten (en niezen).
- U gooit de zakdoek onmiddellijk weg in een gesloten afval-emmer.
- U wast uw handen met water en zeep na het hoesten.

02 DE BEHANDELING

Tuberculose is goed te genezen met een kuur van verschillende antibiotica, de tuberculostatica.

De behandeling kent een eerste fase van 2 maanden en een tweede fase van 4 maanden. De behandeling duurt minimaal 6 maanden, soms tot één jaar.

Het is erg belangrijk dat u de juiste combinatie van geneesmiddelen precies volgens voorschrift inneemt. De behandeling mag niet eerder afgebroken worden omdat de kans dan erg groot is dat de tuberculose opnieuw opflakkert of dat de bacterie ongevoelig wordt voor de medicatie.

Nevenwerkingen van de medicatie bespreekt u steeds met de arts en/of verpleegkundige.

03 OMGEVING BESCHERMEN

3.1 In het ziekenhuis

In het ziekenhuis gelden strikte isolatiemaatregelen om overdracht te vermijden:

- U verblijft in een éénpersoonskamer met luchtbehandeling;
- Pas goede hoesthygiëne toe;
- Hou uw kamerdeur steeds gesloten;
- Verlaat enkel bij strikte uitzondering de kamer (bvb. voor een onderzoek). Draag dan een 'eendenbek' masker dat goed aansluit en uw mond en neus volledig bedekt;
- Beperk uw bezoek in tijd en aantal (geen contact met vatbare personen);
- Iedereen die uw kamer betreedt, draagt een 'eendenbek' masker;
- Iedereen die uw kamer betreedt of verlaat, past handhygiëne toe;
- Uw kamer wordt dagelijks gereinigd en ontsmet.

3.2 Thuis

Indien uw arts meldt dat u nog besmettelijk bent, past u thuis strikt volgende maatregelen toe:

- Volg de behandeling van uw

arts heel stipt, ook al voelt u zich goed;

- Pas goede hoesthygiëne toe;
- Beperk contact met anderen (geen contact met kinderen < 5 jaar, bejaarden en vatbare personen);
- Draag buitenshuis een chirurgisch masker;
- Vermijd plaatsen waar veel mensen samenkomen bvb. bus, winkel, restaurant, ... ;
- Zorg voor een goede ventilatie en verlichting van uw woning.

04 SCREENING VAN FAMILIE EN OMGEVING

Personen uit uw onmiddellijke omgeving worden onderzocht om na te gaan of ze besmet of ziek zijn. Een verpleegkundige van het Agentschap Zorg en Gezondheid stelt een lijst op van personen met wie u de laatste maanden vaak omging: gezinsleden, familieleden, vrienden, collega's, klasgenoten, leden van een vereniging of vrijetijdclub. Bij deze personen wordt een tuberculinehuidtest, een longfoto of beide afgenomen.

05 TOT SLOT

Het volledige zorgteam probeert u zo goed mogelijk te ondersteunen.

Heeft u vragen, opmerkingen of suggesties? Laat het ons weten.

06 CONTACT

Team Ziekenhuishygiëne
T 089 32 15 32
E ziekenhuishygiene@zol.be

Wij zijn er om u te helpen!



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be