



Tuberculose (TBC)

Wat is tuberculose?

Tuberculose (TBC) is een infectieziekte die ontstaat door een bacterie. Meestal zit de infectie in de longen. In dat geval kan het besmettelijk zijn. Tuberculose kan ook in andere delen van het lichaam voorkomen (botten, lymfeklieren, wervels). Dan is het niet besmettelijk. In Nederland komt tuberculose weinig voor.

Wat zijn de klachten bij tuberculose?

De klachten bij longtuberculose kunnen zijn:

- lange tijd hoesten en slijm bij het hoesten*
- 's nachts erg zweten
- afvallen
- geen zin in eten
- moeheid
- koorts
- moeilijker ademen.

* iemand die langere tijd longtuberculose heeft, kan bloed ophoesten

Hoe kunt u tuberculose krijgen?

Alleen iemand met longtuberculose kan iemand anders besmetten. De bacterie zit in de longen van de persoon die ziek is. Door hoesten en niezen komen kleine druppeltjes met de bacterie in de lucht. Anderen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken. Mensen raken niet besmet door iemand met tuberculose aan te raken.

Niet iedereen die besmet is met de tuberculose bacterie krijgt de ziekte tuberculose. 1 op de 10 mensen krijgt wel tuberculose. Dit kan zijn na enkele maanden, maar ook pas na jaren. De kans om ziek te worden nadat je besmet bent geraakt is in de eerste 2 jaar het grootst.

Als u besmet bent met de tuberculosebacterie en niet ziek bent, noemen we dat een tuberculose-infectie. U bent dat niet besmettelijk voor anderen.

Wie kan tuberculose krijgen?

Sommige mensen hebben meer kans om besmet te raken door tuberculose zonder ziek te worden. Als je besmet bent met de tuberculosebacterie en niet ziek bent, noemen we dat een tuberculose-infectie.

- mensen die in dezelfde ruimte zijn geweest met iemand die longtuberculose heeft
- mensen die reizen naar gebieden waar tuberculose veel voorkomt

Sommige mensen hebben een grotere kans om ziek te worden door tuberculose:

- kleine kinderen (jonger dan 5 jaar)
- mensen die geen goede afweer hebben.

Wat kunt u doen om tuberculose te voorkomen?

Een vaccinatie tegen tuberculose verkleint de kans om ernstig ziek te worden. Deze vaccinatie wordt in Nederland alleen gegeven aan jonge kinderen van wie een ouder geboren is in een land waar veel tuberculose voorkomt. Of aan bepaalde groepen reizigers.

Is tuberculose te behandelen?

Tuberculose is goed te behandelen. Uw arts schrijft medicijnen voor. Deze medicijnen moet u minimaal 6 maanden lang elke dag innemen op een vast tijdstip. Alleen zo worden alle tuberculose bacteriën gedood. De GGD helpt u hierbij.

De medicijnen kunnen bijwerkingen geven zoals: moeheid, huissuitslag/jeuk en hoofdpijn. Ook kan urine, ontlasting of zweet/traanvocht oranje/rood kleuren.

Maatregelen in het ziekenhuis

Als u longtuberculose heeft of uw arts denkt dat u het heeft, dan wordt u in isolatie verpleegd op een éénpersoonskamer met een sluis. Dit is om te voorkomen dat de besmetting wordt overgedragen op andere patiënten. U mag de kamer alleen verlaten voor onderzoeken en behandelingen. Artsen, verpleegkundigen en andere hulpverleners dragen bij de verzorging of behandeling een neusmondmasker. Ook het bezoek moet een mondneusmasker dragen.

Maatregelen thuis

Met besmettelijke longtuberculose moet u thuisblijven tot u niet meer besmettelijk bent. Ook kinderen met besmettelijke longtuberculose blijven thuis. Meestal bent u na 2-3 weken na de start van de behandeling niet meer besmettelijk. De arts en de GGD geven aan wanneer u of uw kind weer naar uw werk, school of kinderdagverblijf mag.

Vragen

Het is belangrijk dat u de juiste en duidelijke informatie heeft gekregen. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan aan de doktersassistent, de verpleegkundige of de arts. U kunt uw vragen ook stellen aan de afdeling infectiepreventie (023) 224 0961 of via e-mail: infectiepreventie@spaarnegasthuis.nl.

Bron: RIVM