



INFORMATIEBROCHURE

TUBERCULOSE (TBC)

Geachte

U vernam dat u (vermoedelijk) tuberculose heeft. In deze brochure informeren wij u over deze bacterie en de gevolgen voor u en uw familie.

Deze brochure dient ter ondersteuning bij de mondelinge uitleg van de arts en de verpleegkundige.

WAT IS TUBERCULOSE?

Tuberculose (TBC) is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door de bacterie *Mycobacterium tuberculosis*. De meest voorkomende vorm van TBC is longtuberculose. Deze vorm kan besmettelijk zijn als de bacterie in het longslim wordt gevonden. Er is dan sprake van 'open tuberculose'.

Soms verspreidt de bacterie zich naar andere plaatsen in het lichaam (nieren, beenderen, hersenen, klieren, ...). Deze vormen zijn niet besmettelijk zolang er geen rechtstreekse verbinding buiten het lichaam is.

De meest voorkomende klachten bij een actieve longtuberculose zijn:

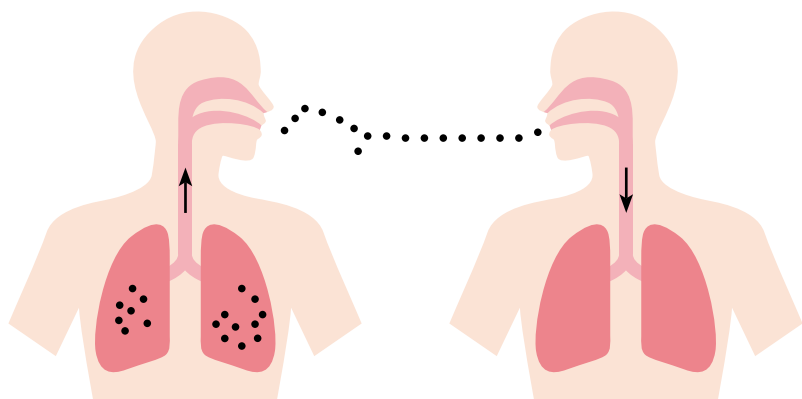
- aanslepende hoest, vaak met fluimen;
- verminderde eetlust;
- gewichtsverlies;
- pijn in de borstkas;
- (hoge) koorts;
- nachtelijk zweten;
- vermoeidheid.

De klachten hoeven niet allemaal tegelijk op te treden. Het is zelfs mogelijk dat u geen klachten vertoont, maar toch tuberculose doormaakt.

HOE RAAKT U BESMET?

Tuberculose wordt bijna uitsluitend overgedragen via de lucht. Een persoon met besmettelijke longtuberculose brengt bij het hoesten, spreken of niezen bacteriën in de lucht. Personen in de nabije omgeving kunnen de bacteriën inademen. Als de ingeademde bacteriën de longen binnendringen, kunnen ze daar na enige tijd een kleine ontsteking veroorzaken. Meestal geneest deze spontaan, maar soms breidt de ontsteking zich verder uit.

De bacteriën worden niet overgedragen via aanraking, handdruk, zoen, gebruik van hetzelfde glas, bord of hetzelfde toilet.



CONTACTONDERZOEK

Tuberculose is een infectieziekte met meldingsplicht. Dit betekent dat de arts de ziekte moet melden aan de gezondheidsinspectie. De gezondheidsinspectie voert een kringonderzoek uit. Daarbij worden mensen uit uw naaste omgeving gecontacteerd. Er wordt onderzocht of ze besmet of ziek zijn. Dat gebeurt via een tuberculinehuidtest, een longfoto of beiden.

BEHANDELING

Tuberculose is meestal goed behandelbaar. De behandeling bestaat uit verschillende geneesmiddelen (antibiotica) die minstens 6 maanden of langer ingenomen moeten worden. Neem de voorgeschreven medicijnen zeer stipt in en steeds op hetzelfde tijdstip en maak de behandeling helemaal af. Volgt u de behandeling niet correct, dan kunt u opnieuw ziek worden. De kans bestaat ook dat de behandeling moeilijker wordt omdat de bacterie niet meer reageert op de klassieke antibiotica.

BIJKOMENDE MAATREGELEN IN HET ZIEKENHUIS

Een goede handhygiëne van alle medewerkers is een standaardvoorzorgsmaatregel die altijd en door alle gezondheidswerkers moet worden toegepast om overdracht van kiemen te voorkomen. In een ziekenhuis bevinden zich veel mensen dicht bij elkaar. Dat vergroot de kans op overdracht van bacteriën. Bovendien hebben patiënten vaak minder weerstand, waardoor zij gevoeliger zijn voor infecties. Daarom worden er bijkomende maatregelen genomen.

- U wordt verzorgd in een éénpersoonskamer met eigen sanitaire voorzieningen. De deur van de kamer blijft gesloten. U mag de kamer enkel verlaten voor een onderzoek of behandeling.
- Er wordt een fiche aan de deur gehangen zodat alle zorgverleners en bezoekers weten welke maatregelen er genomen moeten worden.
- Alle zorgverleners dragen een FFP2-masker bij het betreden van de kamer.
- Er wordt een HEPA-filter op uw kamer geplaatst om de lucht te zuiveren.

HOE KUNT U HELPEN?

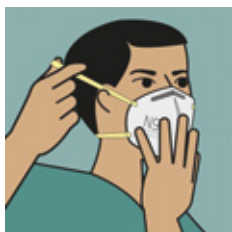
U blijft op uw kamer. Enkel voor een onderzoek of behandeling mag u de kamer verlaten. Draag dan een FFP2-masker zodat u anderen niet kunt besmetten.

Indien gezondheidswerkers of bezoekers uw kamer betreden, draagt u een FFP2-masker. Zorg ervoor dat het masker goed aansluit rond uw mond en neus.

INSTRUCTIES VOOR HET AANTREKKEN VAN EEN FFP2 MASKER



Ontsmet uw handen



Zet het masker op. Let er op dat 1 lintje boven het oor zit en 1 onder het oor.



Duw de neusclip aan.



Ontsmet uw handen

INSTRUCTIES VOOR HET UITTREKKEN VAN EEN FFP2 MASKER



Ontsmet uw handen



Neem het masker achteraan met beide lintjes vast. Trek de lintjes over het hoofd naar voor, raak de voorzijde van het masker niet aan.



Gooi het masker weg in de vuilnisbak



Ontsmet uw handen

PAS EEN GOEDE NIES- & HOESTHYGIËNE TOE



1

Wend uw hoofd af bij het hoesten of niezen.

2

Houd een papieren zakdoekje tegen uw neus/mond.



3

Vang eventuele fluïmen op in het papieren zakdoekje.

4

Gooi gebruikte zakdoekjes onmiddellijk in een afvalzakje.



5

Was of ontsmet uw handen.

HOE ONTSMET IK MIJN HANDEN met handalcohol ?

1a



Neem een handvol handalcohol (ongeveer 3 ml)

1b



2



Wrijf de handpalmen
tegen elkaar

3



Wrijf de rechter handpalm
over de linker handrug
en omgekeerd

4



Wrijf de rechter handpalm tegen de
linker handpalm met de vingers van
beide handen tussen elkaar

5



Breng de achterkant van de vingers in de andere
handpalm en wrijf de vingers
tegen deze handpalm heen en weer

6



Wrijf de duim van elke hand in
met de palm van de andere hand

7



Wrijf de vingertoppen van elke
hand draaiend in de palm van
de andere hand

8



Spoel de handen goed af zodat
alle zeepresten verwijderd
worden

9



Dop de handen droog met een
wegwerphanddoekje

10



Sluit de kraan met het wegwerphanddoekje zodat de handen
niet opnieuw besmet worden

20 à 30 sec



40 à 60 sec



Deze periode kan zeer ingrijpend en onaangenaam zijn. Heeft u vragen of problemen, aarzel dan niet om de behandelende arts of verpleegkundige hierover aan te spreken.

BEZOEK

Bezoek is toegelaten. Bezoek van kinderen jonger dan 16 jaar en/of ernstige zieke en verzwakte personen is niet aangewezen en wordt best vermeden. Ook het aantal bezoekers wordt beperkt.

Indien uw bezoek voor de eerste maal komt, dienen ze zich tot de verpleging te wenden voor het betreden van de kamer om de maatregelen te bespreken.

Voor het betreden van de kamer dienen bezoekers een FFP2-masker op te zetten. Na het verlaten van de kamer (in de gang) wordt het masker in de vuilzak gedaan en de handen ontsmet.

Tijdens het bezoekmoment dienen de bezoekers op de kamer te blijven. Vuile was wordt meegenomen in een gesloten zak en gewassen op 60°C. Bezoekers gaan niet meer langs bij andere patiënten.

WANNEER STOPPEN DE BIJKOMENDE MAATREGELEN?

De bijkomende maatregelen stoppen meestal na 3 negatieve testen op 3 opeenvolgende dagen waarbij geen bacterie meer in het slijm wordt gezien.

ONTSLAG

Het is mogelijk dat u ontslagen wordt terwijl in het ziekenhuis nog bijkomende maatregelen genomen werden.

Zolang u besmettelijk bent, gaat u best alleen om met uw huisgenoten. Overige bezoekers dragen best een FFP2-masker (verkrijgbaar bij de apotheek).

Vermijd nauwe contacten en contacten met jonge kinderen en verzwakte personen. Zorg voor een goede ventilatie en verluchting in de ruimten waar u verblijft.

U mag naar buiten gaan, maar vermijd plaatsen waar veel mensen bij elkaar zijn (vb. horeca, supermarkt, openbaar vervoer, ...).

Hygiënemaatregelen zoals hoesthygiëne (zie blz. 7) blijven van toepassing.

Indien u thuis behandeld wordt door een kinesist of een verpleegkundige, laat hen dan weten dat u mogelijk nog besmet bent met een tbc-bacterie. Indien nodig kunnen zij dan voorzorgsmaatregelen nemen.

Wij danken u voor uw medewerking en wensen u een spoedig herstel toe. Heeft u nog vragen over tuberculose? Neem dan contact op met uw arts, de verpleegkundige, of iemand van het team ziekenhuishygiëne.

Dienst Ziekenhuishygiëne
03 760 27 09

DIENST ZIEKENHUISHYGIËNE

03 760 27 09

Vitaz vzw

Moerlandstraat 1 | 9100 Sint-Niklaas

T. +32 (0)3 760 60 60 | info@vitaz.be | www.vitaz.be

BE 0881.291.322 | RPR Gent

art. 19191 | v1 | 04/03/2025