

## Informatie over tuberculose

In deze folder vindt u algemene informatie over de ziekte tuberculose en de voorzorgsmaatregelen die hierbij worden genomen in ZGT. In deze folder leest u welke maatregelen we nemen, waarom ze worden genomen en wat ze voor u betekenen.

### Wat is tuberculose?

Tuberculose (tbc) is een infectieziekte die wordt veroorzaakt door een bacterie, de tuberkelbacterie. Deze bacteriën verplaatsen zich via de bloed- en of lymfevaten. Zo kunnen ze op verschillende plaatsen ontstekingen veroorzaken.

Meestal zorgt het lichaam ervoor dat de bacteriën geen schade kunnen aanrichten. Het lichaam maakt een soort kapsel om de bacteriën heen, zodat ze niet actief worden. Op zo'n moment is iemand niet ziek of besmettelijk. Door verminderde weerstand kan de bacterie later wel actief worden. Dan ontstaat de ziekte tuberculose. De meest voorkomende vorm van tuberculose is longtuberculose. Dit is de besmettelijke vorm van tuberculose. In het beginstadium heeft u misschien (vage) klachten zoals moeheid, hoesten en een gebrek aan eetlust/gewichtsverlies. Ook nachtzweeten kan een kenmerk zijn.

### Besmetting en besmettingsweg

U heeft deze folder gekregen omdat u verdacht wordt van tuberculose, of dit is al bij u aangetoond. Besmetting met tuberculose vindt vrijwel altijd via de luchtwegen plaats. U weet misschien zelf niet hoe u de tbc-infectie heeft opgelopen. Dit kan heel lang geleden gebeurd zijn, maar het kan ook onlangs gebeurd zijn. Als u de besmettelijke vorm van tuberculose hebt (longtuberculose) kan u anderen besmetten; bijvoorbeeld door hoesten, niezen of spugen.

Als een ander deze bacteriën inademt, kan hij worden besmet. Hoest daarom in een zakdoek of uw elleboog, zie *figuur hoestinstructie*.



Figuur - hoestinstructie

Een tbc-infectie krijgt u **niet** door:

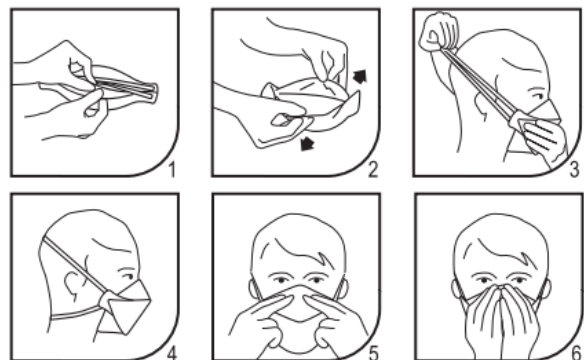
- Gebruik van andermans borden, bestek, kleren, boeken, lakens en dergelijke;
- Handen schudden;
- Seksueel contact;
- Contact met bloed.

Over het algemeen wordt het begin van de hoestklachten aangehouden als begin van de besmettelijke periode. De besmettelijkheid is na twee tot drie weken behandeling meestal voorbij.

### Welke voorzorgsmaatregelen worden genomen in ZGT?

#### Poliklinisch:

- Wanneer de longarts verder onderzoek wil doen (bijvoorbeeld een bronchoscopie) krijgt u van de longarts bij deze folder een mondneusmasker mee.
- Wanneer u zich moet melden voor dit onderzoek zet u dit masker op vóór u zich meldt aan de balie van het ziekenhuis. Zie onderstaande figuren hoe het masker op te zetten en te dragen.



#### Almelo

Zilvermew 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 [zgt.nl/mijnzgt](http://zgt.nl/mijnzgt)  
 <http://bit.ly/1y7WjbP>  
 [facebook.com/zgtinfo](http://facebook.com/zgtinfo)

 [linkedin.com/company/zgt](http://linkedin.com/company/zgt)  
 [twitter.com/zgt\\_info](http://twitter.com/zgt_info)  
 [youtube.com/user/zgtinfo](http://youtube.com/user/zgtinfo)



*Figuur - mondneusmasker*

- Tijdens uw onderzoek moet uw mondneusmasker natuurlijk af en dragen de medewerkers een mondneusmasker.

#### **Klinisch (opname):**

- U wordt opgenomen in een eenpersoonskamer met sluis, u mag deze kamer niet verlaten, tenzij er sprake is van een onderzoek of behandeling.
- Alle medewerkers die de ruimte betreden dragen een mondneusmasker.
- De kamerdeur en sluisdeuren moeten gesloten blijven.
- Wanneer u voor onderzoek/behandeling de kamer verlaat, draagt u ook een mondneusmasker om te voorkomen dat andere mensen in het ziekenhuis besmet kunnen worden.

#### **Wat kunt u verder zelf doen?**

- Pas goede hoesthygiëne toe. Dat verkleint de kans dat anderen besmet zullen worden. Een goede hoesthygiëne houdt in dat u hoest met afgewend gezicht in de elleboogsplooi of met de hand voor de mond in een papieren zakdoek. De zakdoek gooit u na gebruik weg in een gesloten afvalcontainer.
- Was regelmatig uw handen.

#### **Behandeling**

Behandeling van tuberculose duurt minimaal 6 maanden. Een behandeling bestaat uit verschillende medicijnen tegelijkertijd. Meestal bent u na een aantal weken na de start van de medicatie niet meer besmettelijk. Het is belangrijk dat u de voorgeschreven medicijnen regelmatig en steeds op hetzelfde

tijdstip inneemt en de behandeling helemaal afmaakt. De kans is anders groot dat de tuberculose later opnieuw de kop opsteekt en dan is hij vaak moeilijker te behandelen. Meer uitleg over de behandeling krijgt u van uw longarts of van de GGD.

#### **Bezoekers**

Om besmetting te voorkomen is het nodig dat uw bezoek, als u bent opgenomen in het ziekenhuis, zich aan een aantal voorzorgsmaatregelen houdt. Aan de buitenkant van uw kamer hangt een kaart (isolatiekaart) waarop te lezen is welke maatregelen belangrijk zijn. Het bezoek dient zich eerst te melden bij de verpleging, het verzoek aan hen is:

- Eerst eventuele andere bezoeken af te leggen en pas daarna bij u op bezoek te komen.
- In de sluis (tussenstukje tussen de kamer en de gang) een filtermondneusmasker voordoet. Het is belangrijk dat het masker volledig aansluit om de neus en de mond.
- De deuren van de kamer gesloten houden. De tweede deur wordt pas geopend als de andere deur is gesloten.

#### **Was meenemen**

Als uw bezoek uw kleding mee naar huis neemt om te wassen, dan moet deze was mee worden gegeven in een plastic zak. De kleding kunnen zij thuis volgens het normale wasprogramma wassen.

#### **Wanneer worden de voorzorgsmaatregelen opgeheven?**

Uw medisch specialist bepaalt, samen met infectiepreventie, wanneer u niet meer besmettelijk bent en de isolatiemaatregelen kunnen worden opgeheven. Vaak is dit twee tot drie weken na de start van uw behandeling.

Uiteraard worden voorzorgsmaatregelen ook opgeheven wanneer uit onderzoek blijkt dat u niet besmet bent met tuberculose.

Wanneer u ook thuis met isolatiemaatregelen te maken kreeg is het mogelijk dat deze maatregelen thuis eerder stoppen dan in het ziekenhuis. Dat komt omdat u thuis vaak te maken heeft met gezonde mensen in uw omgeving, terwijl dit in het ziekenhuis niet het geval is. Dan zijn er soms extra (lang) maatregelen nodig.

### **Hoe gaat het thuis verder na ontslag?**

U wordt thuis door een sociaal verpleegkundige van de GGD bezocht. Als u was opgenomen in het ziekenhuis heeft u hier misschien al mee kennis gemaakt. De sociaal verpleegkundige bekijkt met u wat thuis nodig is: bijvoorbeeld of u meer informatie nodig hebt en of de behandeling met medicatie goed verloopt. Ook kijkt zij samen met u of er mensen in uw omgeving moeten worden onderzocht om na te gaan of zij mogelijk een besmetting met tuberculose hebben opgelopen.

### **Vragen**

Heeft u naar aanleiding van deze folder nog vragen dan kunt u deze stellen aan de verpleegkundige op de afdeling. Ook mag u contact opnemen met de afdeling infectiepreventie, telefoonnummer 088 708 32 32.

Ook vindt u meer informatie over tuberculose op de website [tuberculose.nl](https://tuberculose.nl)

### **Check uw dossier op MijnZGT**

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt).