

9. NOG VRAGEN?

We beseffen dat deze situatie voor u ingrijpend en onaangenaam kan zijn. Als u vragen heeft, stel ze gerust. We doen alle moeite om eventuele problemen samen met u op te lossen. In eerste instantie kan u hiervoor terecht bij de behandelende arts en bij de verpleegkundigen. Meer specifieke informatie is te verkrijgen bij de dienst infectiecontrole.

We wensen u van harte een spoedig herstel toe!



AZ JAN PALFIJN
GENT

Meer inlichtingen
T +32 (0)9 224 89 23

Watersportlaan 5 - 9000 Gent
T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42
info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be



AZ JAN PALFIJN
GENT



Tuberculose

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN

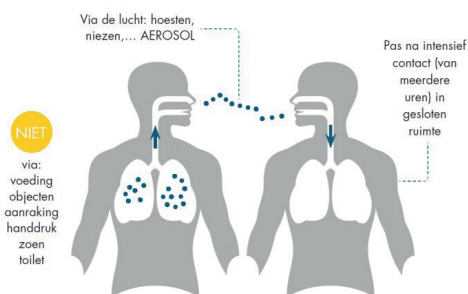
Tijdens uw verblijf werd bij u tuberculose vastgesteld. In deze brochure vindt u hierover meer informatie als aanvulling op de mondelinge uitleg van uw arts of verpleegkundige. Hebt u na het lezen van de brochure nog vragen? Het afdelingsteam helpt u graag verder.

1. WAT IS TUBERCULOSE?

Tuberculose is een besmettelijke ziekte die wordt veroorzaakt door de tuberkelbacterie of de bacil van Koch. De meest voorkomende vorm van de ziekte is longtuberculose. Soms worden ook de nieren, beenderen, hersenen, klieren of andere organen aangetast.

2. HOE KAN U BESMET RAKEN?

Tuberculose wordt bijna uitsluitend overgedragen via de lucht. Een persoon met besmettelijke longtuberculose brengt bij het hoesten, spreken of niezen tuberkelbacteriën in de lucht. Personen in de nabije omgeving van de zieke kunnen de bacteriën inademen. Als de ingeademde bacteriën de longen binnendringen, veroorzaken ze daar kleine ontstekingen. Meestal genezen die spontaan maar soms breidt de ontsteking verder uit. De bacteriën kunnen ook via het bloed of de lymfebanen in andere organen terecht komen. Tuberculose wordt bijna nooit overgedragen via voorwerpen (eetgerei, kledij, boeken, beddengoed...)



3. WIE KAN TUBERCULOSE KRIJGEN?

Iedereen kan tuberculose krijgen. Jonge kinderen en mensen met een verminderde weerstand zijn vatbaarder.

4. WAT ZIJN DE KLACHTEN?

De meest voorkomende klachten bij actieve tuberculose zijn een aanslepende hoest, vaak met fluimen, verminderde eetlust, gewichtsverlies, pijn aan de borstkas, (hoge) koorts, nachtzweeten en vermoeidheid. De klachten hoeven niet allemaal tegelijk op te treden en het is zelfs mogelijk dat iemand geen symptomen vertoont en toch besmet is.

5. IS TUBERCULOSE TE GENEZEN?

Ja, tuberculose kan meestal volledig genezen worden. De behandeling bestaat meestal uit drie of vier geneesmiddelen (tuberculostatika). De medicatie moet gedurende minstens zes maanden ingenomen worden omdat de tuberkelbacteriën moeilijk te vernietigen zijn. Het niet correct volgen van de behandeling kan leiden tot hervat en het ontstaan van bacteriën die niet meer reageren op de antibiotica.



6. WELKE MAATREGELEN WORDEN IN HET ZIEKENHUIS GENOMEN?

In het ziekenhuis proberen we de verspreiding van tuberculose tegen te gaan door besmette patiënten geïsoleerd te verplegen. Ook bij een vermoeden van besmetting, zullen patiënten geïsoleerd verpleegd worden. Tijdens uw opname wordt u verpleegd in een éénpersoonskamer met luchtbehandeling. De kamerdeur moet steeds gesloten blijven. Ziekenhuismedewerkers die uw kamer betreden dragen een mondmasker, schort en handschoenen.

7. HOE KUNT U HELPEN?

Zet als patiënt ook steeds een mondmasker op telkens wanneer iemand de kamer binnen komt. U mag de kamer niet verlaten, behalve voor onderzoek of behandeling. Draag steeds een mondmasker en was eerst uw handen en ontsmet ze nadien met handalcohol. Een goede hoesthygiëne verkleint de kans op het besmetten van anderen. U wendt het gezicht af en hoest met de hand voor de mond in een papieren zakdoek. Smijt een gebruikte zakdoek onmiddellijk weg!

8. CONTACTONDERZOEK

Bij personen uit de onmiddellijke omgeving van iemand met besmettelijke longtuberculose wordt nagegaan of ze door de patiënt besmet zijn of misschien zelf ziek zijn. Dit wordt door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid gecoördineerd.