

VERDERE OPVOLGING

Als je de behandeling enkele weken goed volgt, vermindert het hoesten en ben je minder besmettelijk. Let wel, je bent dan nog niet genezen.

Ook een goede hoesthygiëne verkleint de kans om anderen te besmetten: wend je gezicht af en hoest met de hand voor de mond in een papieren zakdoekje. Werp het zakdoekje in de vuilnisbak en was daarna je handen met water en vloeibare zeep.

TOT SLOT

Van tuberculose kun je volledig genezen. De behandeling bestaat meestal uit drie of vier geneesmiddelen (antibiotica).

Je moet deze antibiotica minstens zes maanden innemen omdat tuberkelbacteriën moeilijk te vernietigen zijn.

Volg je de behandeling niet correct, dan kan je opnieuw ziek worden. De kans bestaat ook dat de behandeling moeilijker wordt, omdat de bacterie niet meer reageert op de gewone antibiotica.

Voor meer info raadpleeg:

Team ziekenhuishygiëne

Marissa De Meester

055 33 66 62

Ilse De Cock

055 33 66 43

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/ZHH/418

Laatst aangepast op 04/12/2023

V.U.: AZ Oudenaarde

Ziekenhuis-
hygiëne



TBC OF TUBERCULOSE

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



WAT IS TBC?

Tuberculose is een besmettelijke ziekte die wordt veroorzaakt door de Tuberkelbacterie of de bacil van Koch. De ziekte komt meestal voor als longtuberculose. Daarnaast kunnen ook de nieren, de hersenen, klieren, beenderen of andere organen worden aangetast.

WAT ZIJN DE TEKENEN OF SYMPTOMEN VAN TBC?

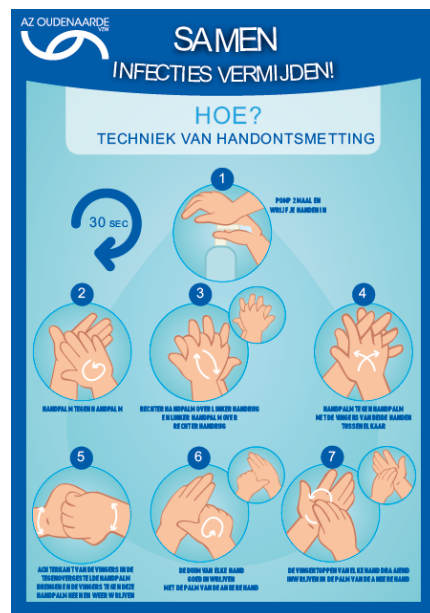
Vaak voorkomende klachten bij actieve longtuberculose zijn:

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

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

WIE KRIJGT TBC?

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



WANNEER BEN JE BESMETTELIJK?

Je bent besmettelijk als bij het onderzoek van de fluïmen tuberkelbacteriën worden aangetoond (besmettelijke longtuberculose).

Als er geen tuberkelbacteriën in de fluïmen worden aangetoond, spreekt men van een niet-besmettelijke longtuberculose.

Een tuberculoseaantasting van een ander orgaan (buiten de longen) is niet besmettelijk.

Daarnaast worden er een aantal bijkomende voorzorgen genomen om de verspreiding van de bacterie in het ziekenhuis te voorkomen:

- Isolatie: de patiënt wordt verzorgd op een éénpersoonskamer en er wordt erop gelet de deur steeds dicht te houden. Op de deur hangt een instructiefiche.
- Ziekenhuismedewerkers: verpleging, artsen, kinesisten, onderhoudsmedewerkers..., dragen bij de verzorging handschoenen en een FFP2-masker.
- De patiënt draagt bij het verlaten van de kamer een FFP2 masker. De patiënt hoest de fluïmen op in een papieren zakdoekje en werpt dit onmiddellijk in de vuilbak. De patiënt wast/ontsmet de handen na het hoesten.
- De kamer wordt zoveel mogelijk verlucht om de concentratie van TBC-bacillen te beperken.

WAAROP LETTEN ALS BEZOEKER

- Draag een FFP2 masker als je bij de patiënt op bezoek komt.
- Ontsmet de handen bij het verlaten van de kamer, ontsmet de handen nogmaals op de gang van de verpleegafdeling.
- Kom niet in contact met de papieren zakdoeken van de patiënt.