

Waarom en hoe wordt een contactonderzoek verricht?

Bij personen uit de onmiddellijke omgeving van iemand met besmettelijke longtuberculose wordt nagegaan of ze door de zieke besmet zijn of misschien zelf ziek zijn. Dit wordt nagegaan door het plaatsen van een tuberculinehuidtest en/of het maken van een longfoto.



Mensen in de omgeving van een zieke moeten eveneens onderzocht worden om de ziektebron op te sporen.

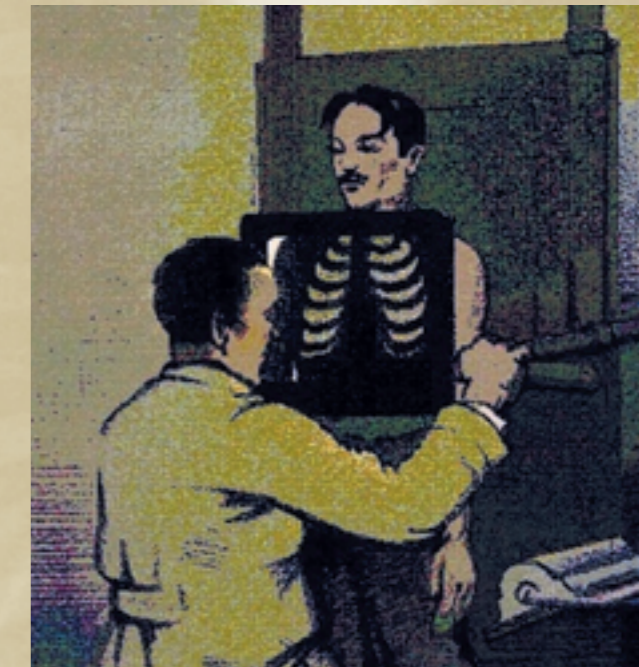
Een verpleegkundige stelt daarom samen met de zieke een lijst op van de personen waarmee hij/zij de laatste maanden veelvuldig omging: gezinsleden, familieleden, vrienden, collega's, klasgenoten, leden van een vereniging of vrijetijdsclub.

Nog verdere vragen? Raadpleeg uw arts, of neem gerust contact op met Toezicht Volksgezondheid of de VRGT

	Toezicht Volksgezondheid	VRGT
Antwerpen	tel.: 03 224 62 04 - fax: 03 224 62 01 e-mail: toezichtvolksgezondheid.antwerpen@vlaanderen.be	tel.: 03 287 80 10 - fax: 03 287 80 11 e-mail: dispensarium.antwerpen@vrgt.be Turnhout: tel.: 014 41 13 62
Limburg	tel.: 011 74 22 40 - fax: 011 74 22 59 e-mail: toezichtvolksgezondheid.limburg@vlaanderen.be	tel.: 011 22 10 33 - fax: 011 22 10 33 e-mail: hasselt@vrgt.be
Vlaams-Brabant	tel.: 016 29 38 58 - fax: 016 29 37 69 e-mail: toezichtvolksgezondheid.vlaamsbrabant@vlaanderen.be	tel.: 016 22 47 23 - fax: 016 30 89 49 e-mail: leuven@vrgt.be
Oost-Vlaanderen	tel.: 09 244 83 60 - fax: 09 244 83 70 e-mail: toezichtvolksgezondheid.oostvlaanderen@vlaanderen.be	tel.: 09 225 22 58 - fax: 09 224 27 97 e-mail: gent@vrgt.be
West-Vlaanderen	tel.: 050 44 50 70 - fax: 050 34 28 69 e-mail: toezichtvolksgezondheid.westvlaanderen@vlaanderen.be	Kortrijk: tel.: 056 20 12 25 - fax: 056 24 09 90 e-mail: kortrijk@vrgt.be Oostende: tel.: 059 70 26 85 e-mail: oostende@vrgt.be Brugge: 0494 44 50 13
Website	www.zorg-en-gezondheid.be/infectieziekten.aspx	www.vrgt.be
Wachtnummer	tel.: 02-512 93 89	

M/12/06 Verantwoordelijk uitgever: Dirk Widemeersch, Koning Albert II-laan 35 bus 33, 1030 Brussel - december 2006

Tuberculose



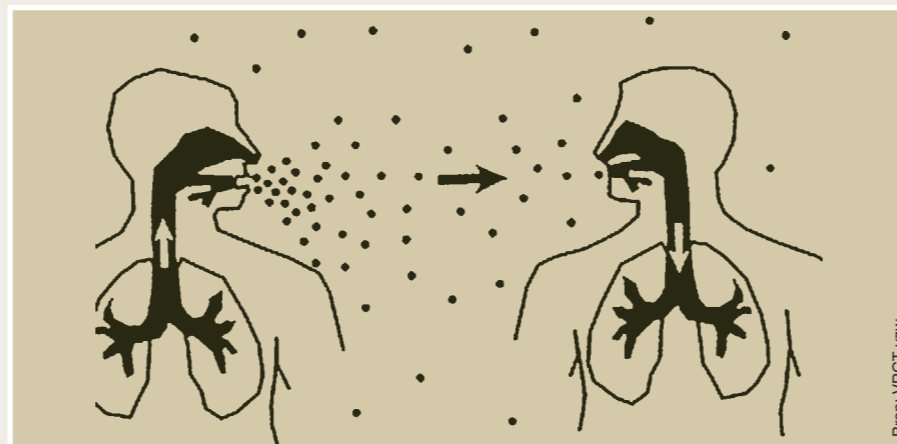
Wat is tuberculose?

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

Hoe gebeurt de besmetting?

Tuberculose wordt praktisch uitsluitend overgebracht via de lucht. Een persoon met besmettelijke (open) 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 een kleine ontsteking, die meestal spontaan geneest. Bij sommige personen kan de ontsteking zich verder uitbreiden. De bacteriën kunnen ook via het bloed of de lymfebanen in andere organen (nieren, beenderen, hersenen, klieren...) terechtkomen.

Tuberculose wordt bijna nooit overgebracht via voorwerpen (eetgerei, kleding, boeken, beddengoed...)



Wie kan tuberculose krijgen?

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

Wat zijn de klachten bij tuberculose?

De meest voorkomende klachten bij actieve tuberculose zijn een aanslepende hoest, vaak met fluïmen, 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 van deze klachten vertoont en toch tuberculose doormaakt!

Is tuberculose te genezen?

Ja, tuberculose kan volledig genezen worden. De behandeling bestaat meestal uit drie of vier geneesmiddelen (tuberculostatica).

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 weerstandige bacteriën.

Wanneer is iemand besmettelijk voor zijn/haar omgeving?

Een zieke is besmettelijk als bij onderzoek van de fluïmen tuberkelbacteriën worden aangetoond (open longtuberculose). Een gesloten longtuberculose of een tuberculoseaantasting van een ander orgaan (buiten de longen) is meestal niet besmettelijk.

Als de zieke gedurende enkele weken zijn/haar behandeling goed gevolgd heeft, vermindert het hoesten en de besmettelijkheid maar de ziekte is nog niet genezen.

Ook een goede hoesthygiëne verkleint de kans op het besmetten van anderen.

De zieke wendt het gezicht af en hoest met de hand voor de mond in een papieren zakdoek.