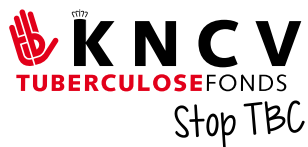


TUBERCULOSE

*Overdracht, hoesthygiëne
en leefregels*



www.tuberculose.nl
IBAN NL37 INGB 0000 0001 30
Den Haag

HoestNL 08-2017

Deze uitgave wordt mogelijk gemaakt door bijdragen van de Vriendenloterij en de Lotto

Bij vragen kunt u contact opnemen met de sociaal-verpleegkundige van de GGD.





OVERDRACHT

Tuberculose wordt overgebracht door hoesten en niezen. Door hoesten en niezen worden heel kleine vochtdruppeltjes vanuit de longen naar buiten gebracht. Deze wolk van druppeltjes kan tuberkelbacteriën bevatten bij een patiënt met open longtuberculose. Wie deze bacteriën inademt loopt risico op een infectie. Mensen met open longtuberculose kunnen andere mensen besmetten. U hebt open longtuberculose als bij onderzoek van uw sputum tuberkelbacteriën worden aangetoond.

Personen die de meeste kans lopen om geïnfecteerd te raken zijn de mensen met wie u veelvuldig en intensief omgaat, zoals gezinsleden, familie, vrienden en collega's. Infectie treedt nooit op door gezamenlijk gebruik van huishoudelijke voorwerpen en dergelijke. Evenmin kan de bacterie worden meegedragen op kleding. Tuberculose kan ook niet worden overgedragen door zoenen.

Tot aangetoond wordt dat u niet meer besmettelijk bent voor anderen is het belangrijk om de leefregels aan te houden.



HOESTHYGIËNE

Door een goede hoesthygiëne wordt de kans kleiner dat anderen in uw omgeving de tuberkelbacterie inademen. Goede hoesthygiëne is hoesten met de hand voor de mond met gebruik van een papieren zakdoek of hoesten in de elleboogplooï en met afgewend hoofd. De zakdoek na gebruik wegwerpen bij het normale afval.

Besmetten: de bacteriën op iemand anders overdragen.

Infectie: Wanneer iemands afweersysteem op de overgedragen bacteriën heeft gereageerd noemen we hem/haar geïnfecteerd. De tuberculine-huidtest (mantoux-test) en/of de IGRA is positief geworden. Meestal is er dan (nog) geen sprake van ziekte, laat staan van besmettelijkheid.



SPUTUMCONTROLE

Na ongeveer 2 weken medicijngebruik zijn de meeste mensen niet meer besmettelijk voor hun omgeving. Om dit vast te stellen wordt soms uw sputum drie keer op achtereenvolgende dagen gecontroleerd op tuberkelbacteriën. Wanneer bij dit onderzoek geen tuberkelbacteriën in uw sputum worden gevonden, bent u niet meer besmettelijk voor uw omgeving.

Een enkele keer komt het voor dat iemand langer dan 2 weken besmettelijk is. Het aanhouden van hoestklachten en de uitslag van de sputumcontroles zijn daarom erg belangrijk bij de beslissing of het 'gewone' leven weer opgepakt kan worden.

Wanneer bij u 'open' tuberculose is vastgesteld bent u mogelijk in de eerste twee weken dat u behandeld wordt nog besmettelijk. Voor de zekerheid raden we u aan om in de eerste weken van de behandeling alleen om te gaan met personen die u toch al dagelijks ontmoette, zoals uw gezinsleden. U hoeft hen niet te mijden en omgekeerd zij u ook niet.

LEEFREGELS

Het is belangrijk om omgang met mensen tijdelijk aan te passen of te beperken:

1. Voorkom dat u anderen aanhoest. Een goede hoesthygiëne is hierbij van belang. Mensen die bij u op bezoek komen zal eventueel geadviseerd worden om een goed neusmondmasker te dragen. De sociaal-verpleegkundige van de GGD kan u hierover informeren.
2. Vermijd nieuwe contacten, vooral met kinderen.
3. Ga niet zelf op bezoek bij andere mensen.
4. Een wandeling buiten kan gerust, maar ga geen ruimten binnen, waar veel mensen bij elkaar zijn zoals een supermarkt.
5. Dringend bezoek buitenshuis (bijvoorbeeld bezoek aan een arts in het ziekenhuis) bepaalt u in overleg met uw sociaal-verpleegkundige van de GGD. Dit met het oog op infectiegevaar voor anderen.
6. Zorg voor zoveel mogelijk goede ventilatie en lichtinval in de ruimte waarin u bent.

Tot het tegendeel is bewezen moet u er van uitgaan, dat u mensen in uw omgeving kunt besmetten.

Vindt u dat u verkeerd behandeld bent? De GGD biedt de mogelijkheid om een klacht in te dienen. Op de website van de GGD vindt u hierover meer informatie.