

Verpleegkundige met multiresistente tuberculose opgenomen in Dekkerswald

In Nederland wordt het merendeel van alle personen met een actieve tuberculose thuis behandeld. Toch worden nog ongeveer 250 patiënten per jaar opgenomen in een van de twee tuberculosecentra. Multiresistente (MDR) tuberculose is een absolute reden voor opname in een tuberculosecentrum. Dat overkwam ook onze patiënt, die zelf hoofdverpleegkundige was in Eritrea.

Je hebt als hoofdverpleegkundige gewerkt op een longafdeling in Eritrea en inmiddels woon je alweer drie jaar in Nederland. Je vrouw staat op het punt van bevallen. Plotseling hoest je bloed op. Je voelt je niet ziek, misschien wel wat nachtzweeten gehad. De Nederlandse medische molen begint direct te draaien.

'Dit gaat over jou'

Het voelt alsof dit niet over jou gaat, maar niets is minder waar. Op de CT-scan worden afwijkingen gezien en je ondergaat een bronchoscopie waaruit een positieve auramine en positieve PCR blijkt. Uit de moleculaire sneltesten komt dat er mutaties zijn die duiden op MDR-tuberculose. In plaats van voor je vrouw en pasgeboren dochter te kunnen zorgen, word je de dag na de bevalling opgenomen in tuberculosecentrum Dekkerswald. Wat een nachtmerrie!

'Wat houdt je op de been?'

Hoe ervaar je zo'n opname van meer dan drie maanden, waar je een mond-neus-masker moet dragen buiten je kamer, je

dagelijks een infuus krijgt met daarnaast nog zo'n 14 pillen die zorgen voor nare bijwerkingen? Wat heb je dan aan al die dokters, verpleegkundigen en paramedici? Hoe kom je de dagen door, wat motiveert je en houdt je op de been?

'Waar je wat aan hebt'

Wat helpt is dat je het ziektebeeld kent. Je leerde snel wat je had aan de mensen uit het grote multidisciplinaire team. De artsen en verpleegkundigen die je uitleg geven over MDR-tuberculose, de behandeling, de mogelijke bijwerkingen en het effect van je behandeling. Het luisterend oor van de verpleegkundigen, maatschappelijk werker en activiteitenbegeleider in die zware periode, wanneer je zorgen had om je vrouw en je dochtertje miste. De ondersteuning die maatschappelijk werk je gaf ten aanzien van uitstel van je inburgering en ondersteuning bij financiële zaken zoals reisgeld vanuit het Fonds Bijzondere Noden. Het wandelen met de activiteitenbegeleider in onze mooie omgeving, die je even deed vergeten dat je patiënt was. De ondersteuning van de geestelijke verzorger,

waarbij je vragen over zingeving de revue liet passeren. De diëtiste die je voedingsgewoonten met je besprak en regelde dat de benodigde ingrediënten in het ziekenhuis werden gehaald, zodat je zelf je Eritrese maaltijd kon koken in de speciale keuken op de tbc-afdeling.

'Je bood inspiratie'

Nee, het is geen makkelijke periode geweest. Maar uiteindelijk heb je het doorstaan en ben je genezen. Je hebt ons team geïnspireerd met je proactieve geïnteresseerde houding en het tempo waarin je Nederlandse verpleegkundeboeken bestudeerde. Ook de rol die je pakte als 'oudere' en 'ervarene' naar de jonge Eritrese patiënten was heel waardevol. Inmiddels heb je als collega een tijdje op onze afdeling stage gelopen en hopelijk kom je ons team in de toekomst als verpleegkundige versterken.

PRESENTATIE 'DUTCH AFTERNOON'

Tijdens het Union-congres is er vanuit tuberculosecentrum Radboudumc Dekkerswald tijdens de Dutch Afternoon in de community space een presentatie gehouden waarbij een patiënt vertelde hoe het was om maandenlang met multiresistente (MDR) tuberculose opgenomen te liggen. Een aantal verpleegkundigen gaf nadere toelichting.