



INFOFICHE

Tuberculose (TBC)

Tuberculose is een besmettelijke infectie die veroorzaakt wordt door een bacterie: de tuberkelbacil. Tuberculose treft vooral de longen, maar de infectie kan in het hele lichaam voorkomen (bijvoorbeeld ook in de botten of de nieren). In België komt de ziekte tegenwoordig niet vaak meer voor. Mensen met longtuberculose kunnen anderen besmetten doordat bij het hoesten en praten bacteriën in de lucht komen. Inademing van die lucht leidt tot besmetting. De ziekte kan niet overgedragen worden via voedsel of huishoudelijke voorwerpen. Wanneer de tuberculose niet de longen maar een ander orgaan heeft aangetast, is de ziekte niet besmettelijk. Na een besmetting kan het jaren duren voor er klachten ontstaan.

Wie?

Iedereen kan tuberculose krijgen. Jonge kinderen en mensen met een verminderde weerstand (bijvoorbeeld door een andere aandoening) zijn vatbaarder voor de ziekte.

Slechts 10% van de mensen die besmet raken, wordt ziek. Normaal gezien maakt het lichaam voldoende afweerstoffen aan om de bacterie te overwinnen.

Hoe herkennen?

De meest voorkomende klachten zijn:

- moeheid
- overmatig zweten
- afvallen
- koorts

Als de infectie in de longen zit, is er bovendien sprake van:

- frequente hoestbuien, waarbij soms bloed opgehoest wordt
- kortademigheid

De ziekte wordt vastgesteld met behulp van een huidtest (de zogenaamde Mantoux-prik). De bedrijfsarts spuit een kleine hoeveelheid vloeistof (tuberculine) in de huid van de voorarm. Drie tot vijf dagen later kan het resultaat afgelezen worden. Is de test positief, dan verwijst de bedrijfsarts door naar het ziekenhuis voor een röntgenfoto van de longen.

Wat bij tuberculose op de werkvloer?

Tuberculose is een infectieziekte met meldingsplicht. De behandelende arts van de patiënt moet de ziekte melden aan de gezondheidsinspectie. De inspecteur zal dan beslissen welke aanvullende maatregelen er genomen moeten worden.

Bij besmettelijke tuberculose zal het doorgaans gaan om een zogenaamd kringonderzoek: daarbij worden in eerste instantie de directe naasten van de patiënt onderzocht. Als er bij hen geen besmetting wordt vastgesteld, stopt het onderzoek daar. Zijn ze wel besmet? Dan zal het onderzoek zich eventueel uitbreiden tot de naaste collega's. De bedrijfsarts identificeert samen met uw organisatie welke collega's voor het kringonderzoek in aanmerking komen.