



TEMAS İNCELEMESİ NEDEN VE NASIL YAPILIR?

Bulaşıcı hastalığın görüldüğü hastanın yakın çevresindeki bireyler, enfeksiyon kapıp kapmadıklarının veya kendilerinin hasta olup olmadıklarının anlaşılması için bir incelemeden geçerler. Bu inceleme kapsamında **bir tüberkülin deri testi yapılır, göğüs röntgeni çekilir veya ikisi birden yapılır.**

Hasta olan kişinin çevresindeki bireyler ayrıca enfeksiyonun kaynağının belirlenmesi için de incelemeden geçerler. Bir hemşire enfekte olan kişinin yardımıyla, son aylarda kişinin sıkça temasta bulunduğu bireylerin bir listesini oluşturacaktır: aile üyeleri, arkadaşlar, iş arkadaşları, sınıf arkadaşları, dernek ve hobi kulüplerindeki üyeler.



DAHA FAZLA BİLGİ ALMAK İSTER MİSİNİZ?

Doktorunuzla görüşebilirsiniz

www.zorg-en-gezondheid.be adresini ziyaret edebilir veya bölgenizdeki "Zorg en Gezondheid" acentesiyle iletişime geçebilirsiniz.

- \ Antwerp: 03 224 62 04
- \ Limburg: 011 74 22 40
- \ Doğu Flandre: 09 276 13 80
- \ Flaman Brabant: 016 66 63 50
- \ Batı Flandre: 050 24 79 00

www.vrgt.be adresini ziyaret edebilir veya bölgenizde hizmet veren Flaman "Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding" (Solunum Sağlığı Hizmetleri ve Tüberküloz Derneği) (VRGT) ile iletişime geçebilirsiniz.

- \ Antwerp:
Berchem: 03 287 80 10 - Turnhout: 014 41 13 62
- \ Limburg: 011 22 10 33
- \ Doğu Flandre: 09 225 22 58
- \ Flaman Brabant: 016 33 25 25
- \ Batı Flandre: 059 70 26 85

Sorumlu editör: Dirk Dewolf, Agentschap Zorg en Gezondheid - 11/2014

Uit het Nederlands vertaalde folder die ook in het Nederlands te verkrijgen is via bovenstaande contactgegevens.

Agentschap Zorg en Gezondheid
Koning Albert II-laan 35 bus 33
1030 BRUSSEL
www.zorg-en-gezondheid.be



Vlaanderen
is zorg



TÜBERKÜLOZ

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

Tüberküloz, tüberküloz basili veya Koch basili olarak adlandırılan bir mikrobun neden olduğu bir enfeksiyon hastalığıdır. Yaygın olarak akciğer tüberkülozu şeklini alan hastalık bazen böbrekleri, kemikleri, beyni, salgı bezlerini veya diğer organları da etkiler.

ENFEKSİYON HANGİ YOLLARLA SİZE BULAŞABİLİR?

Tüberküloz neredeyse her zaman **havadan bulaşan bir hastalıktır**. Enfeksiyöz akciğer tüberkülozu olan bir kişi öksürdüğünde, konuştuğunda veya hışırdığında tüberkül basili havada dağılır. Bu kişinin çevresindekiler nefes aldığı anda vücutlarına bakteri girebilir. Bakterilerin akciğerlere girmesi halinde, hafif bir enfeksiyon gelişebilir ve bu enfeksiyon genellikle kendiliğinden iyileşir, ancak bazı kişilerde iyileşmeyip yayılmaya devam edebilir.

Bakteriler **kan veya lenf damarlarıyla** taşınarak diğer organlara (böbrekler, kemikler, beyin, salgı bezleri...) ulaşabilir. Tüberküloz neredeyse hiçbir zaman eşyalar vasıtasıyla (çatal-bıçak, kıyafetler, kitaplar, yatak takımları...) yayılmaz.



TÜBERKÜLOZA KİMLER YAKALANABİLİR?

Herkes tüberküloza yakalanabilir. Bununla birlikte, küçük çocuklar ve direnci azalmış olan bireyler hastalığa daha yatkındır.

HANGİ BELİRTİLER GÖRÜLÜR?

Aktif akciğer tüberkülozunun en yaygın belirtileri şunlardır:

- \ sıklıkla balgamla birlikte görülen inatçı öksürük
- \ iştah kaybı
- \ kilo kaybı
- \ göğüs ağrısı
- \ (yüksek) ateş
- \ geceleri terleme
- \ yorgunluk

Bu şikayetlerin hepsi bir arada görülmeyebilir. Bazı kişilerde bu şikayetlerin hiçbiri olmadığı halde tüberküloz bulunabilir.



TÜBERKÜLOZ TEDAVİ EDİLEBİLİR Mİ?

Evet, tüberküloz tedaviyle tamamen iyileşmesi mümkün olan bir hastalıktır. Tedavi genellikle üç veya dört tıbbi üründen (antibiyotik) oluşur.

Bakterilerin ortadan kaldırılması zor olduğu için bu antibiyotiklerin en az altı ay süreyle kullanılması gerekir. Tedaviye yeterli uyum gösterilmemesi, hastalığın nüksetmesine yol açabilir. Bakteriler sıradan antibiyotiklere dirençli hale geldiği takdirde tedavinin zorlaşma ihtimali vardır.

HASTALIĞI NE ZAMAN BAŞKALARINA BULAŞTIRABİLİRSİNİZ?

Balgamınızda tüberkül basili görüldüğü sürece hastalığı başkalarına bulaştırabilirsiniz (bulaşıcı akciğer tüberkülozu). Tüberkül basili görülmemesi halinde, hastalık bulaşıcı olmayan akciğer tüberkülozu olarak değerlendirilir. Diğer bir organdaki (akciğerler dışında) tüberküloz enfeksiyonu bulaşıcı değildir.

Tedaviye birkaç hafta düzgün bir şekilde devam ettiğinizde, öksürük ve hastalığı bulaştırma riski azalır, ancak hastalık henüz tamamen iyileşmiş değildir. Yeterli öksürük hijyeninin sağlanması da başkalarını enfekte etme riskinizi azaltır: öksürürken yüzünüzü kimsenin olmadığı yöne dönmeli ve elinizi ağzınızın önünde tutarak bir kağıt mendile öksürmelisiniz. Mendili çöpe atmalı, ellerinizi su ve sıvı sabunla yıkamalısınız.