



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Tuberculose en bron- en contactonderzoek



Een belangrijk onderdeel van de tuberculosebestrijding is het bron- en contactonderzoek (BCO). Het doel van het bron- en contactonderzoek is om personen die besmet zijn met de tuberculosebacterie zo vroeg mogelijk op te sporen en te behandelen. Hiermee wordt voorkomen dat zij zelf tuberculose ontwikkelen. In deze folder leest u meer over het bron- en contactonderzoek.

Laat u onderzoeken als u wordt uitgenodigd

Laat u onderzoeken op tuberculose als u wordt uitgenodigd door de GGD. Tuberculose (tbc) is een ernstige ziekte die wordt veroorzaakt door een bacterie. Het is belangrijk dat u weet of u de bacterie bij u draagt. Zowel voor uw eigen gezondheid als voor die van uw omgeving. De ziekte kan met medicijnen worden voorkomen.

Wat is een bron-en contactonderzoek?

Als iemand longtuberculose heeft, kan deze persoon iemand anders besmetten. De besmetting gebeurt via de lucht, zoals door hoesten of niezen. De GGD onderzoekt daarom de mensen in de naaste omgeving van die persoon. Dit heet een contactonderzoek.

Het doel van het contactonderzoek is om personen die besmet zijn met de tuberculosebacterie zo vroeg mogelijk op te sporen en te behandelen. Dit voorkomt dat deze personen de ziekte tuberculose krijgen. In sommige gevallen heeft een van de contacten de ziekte al. Vroegtijdige opsporing voorkomt verdere verspreiding.

Soms wordt op dezelfde manier onderzoek gedaan om vast te stellen waar de besmetting vandaan komt. Dit heet een brononderzoek.



Figuur 1. Bron- en contactonderzoek

Wie worden onderzocht?

De verpleegkundige van de GGD stelt samen met de patiënt een lijst op van personen met wie de patiënt contact heeft gehad. Dit kunnen contacten zijn in het gezin, vriendengroep, werk, school of sportclubs. De GGD gaat vertrouwelijk om met de verkregen gegevens.

De mensen die regelmatig en voor langere tijd contact hebben gehad met de patiënt worden als eerste onderzocht. Als uit onderzoek blijkt dat deze personen besmet zijn met de tuberculosebacterie, worden ook personen onderzocht met wie minder contact is geweest. Denkt u dat u onderzocht moet worden, maar heeft u geen oproep gekregen voor het onderzoek? Dan kunt u zelf contact opnemen met de GGD.

Wanneer wordt het onderzoek gedaan?

Onderzoek op tuberculose is pas acht weken na het laatste contact met een tuberculosepatiënt betrouwbaar. Contacten kunnen voor een eerste onderzoek worden uitgenodigd, als de patiënt al langere tijd hoestklachten heeft. Een tweede onderzoek volgt dan acht weken na het laatste contact.

Voor wie is het onderzoek belangrijk?

De ziekte tuberculose kan zich sneller ontwikkelen bij personen met een lagere weerstand. Neem altijd contact op met de afdeling tuberculosebestrijding van de GGD als u:

- klachten heeft die passen bij tuberculose;
- een lagere weerstand heeft door een ziekte of door het gebruik van medicijnen;
- kinderen heeft die jonger zijn dan vijf jaar en contact hebben gehad met de patiënt.

De meestvoorkomende klachten van tuberculose zijn:

- **hoesten**
- **gewichtsverlies of geen eetlust**
- **koorts**
- **nachtzweeten**

Hoe wordt u onderzocht op tuberculose?

Onderzoek op tuberculose wordt op verschillende manieren gedaan. De onderzoeken zijn veilig. Ook bij kinderen of als u zwanger bent.

- **Een tuberculinehuidtest (Mantouxtest)**
Met deze test wordt een klein beetje vloeistof in de huid van de linker onderarm gespoten. Na 2 tot 3 dagen zal een medewerker van de GGD de huidreactie beoordelen. Een reactie van de huid, bijvoorbeeld een bultje, kan betekenen dat u besmet bent met de tuberculosebacterie.

- **Een bloedonderzoek (IGRA)**

Voor deze test wordt een aantal buisjes bloed afgenomen. Het bloed wordt opgestuurd en onderzocht in het laboratorium. Deze test kan aantonen of u besmet bent met de tuberculosebacterie. Na 2 tot 3 weken is de uitslag van dit onderzoek bekend.

- **Een röntgenonderzoek van de longen (longfoto)**

Met een röntgenonderzoek van de longen (longfoto) kan snel worden gezien of er afwijkingen zijn, die kunnen wijzen op tuberculose. De uitslag van de foto is na een aantal dagen bekend.

Wat doen wij met uw gegevens?

De GGD gaat volgens de regels van de wet om met uw persoonlijke gegevens die worden opgeslagen in uw medisch dossier. Uw gegevens kunnen anoniem gebruikt worden om de kwaliteit van het programma te monitoren en te verbeteren.

Heeft u een vraag, tip, klacht of compliment over het onderzoek?

- Neem dan contact op met de afdeling tuberculosebestrijding van de GGD in uw regio. De contactgegevens vindt u op www.ggd.nl en in de uitnodigingsbrief. GGD'en beschikken over een klachtenprocedure.
- Op www.rivm.nl/tuberculose vindt u meer informatie over tuberculose.

Informatie in andere talen

U kunt deze informatie lezen in het Engels / Somalisch / Pools / Tigrinya / Arabisch / Dari op:

This information is available in English at:

Xogtaan oo Soomaali ah waxaa laga heli karaa:

Te informacje można znaleźć w języku polskim na stronie:

ብጃንጃ ትግርኛ ዝተተርጎመ መልክዕ ናይ'ዚ ሓበሬታ፡ ኣብ'ዚ ዝስዕብ ገጽ ክርከብ ይከኣል፡-

هذه المعلومات متاحة باللغة العربية في هذا الموضوع:

این معلومات به زبان دری در اینجا قابل دسترس است:



www.rivm.nl/en/tuberculosis/information-materials

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

www.rivm.nl

februari 2022

De zorg voor morgen begint vandaag