



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

Tuberculose- infectie

Informatie over de behandeling



Het kan zijn dat u besmet bent met de tuberculosebacterie, maar niet ziek bent. U heeft dan een tuberculose-infectie. Een behandeling voor tuberculose-infectie kan voorkómen dat u later de ziekte tuberculose krijgt. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

Wat is een tuberculose-infectie?

U heeft een tuberculosetest gehad. Dat was een huidtest of een bloedtest. Of allebei. De uitslag van de test is positief. Dat betekent dat u tuberculose-bacteriën in uw lichaam heeft. Uw longfoto was goed. De bacteriën zijn bij u niet actief, ze slapen. U bent niet ziek, u heeft de ziekte tuberculose niet en u bent niet besmettelijk voor anderen. Wel heeft u een tuberculose-infectie. De bacteriën die u in uw lichaam heeft, kunt u niet aan anderen doorgeven. Ook niet door niezen, hoesten, elkaar een hand geven of zoenen.

Een slapende tuberculosebacterie kan later actief worden. Dan kunt u toch nog ziek worden. Ongeveer 10% van de mensen met een tuberculose-infectie krijgt later toch de ziekte tuberculose. De helft van die mensen krijgt de ziekte in de eerste twee jaar na infectie. Heeft u een kwetsbare gezondheid door een ziekte zoals hiv of door medicijnen die de weerstand verzwakken? Dan loopt u meer kans om de ziekte tuberculose te krijgen.

Medicijnen voor kanker, reuma of huidziekten kunnen de weerstand verlagen. Vertel het daarom aan de huisarts of specialist als u een tuberculose-infectie heeft.

Behandeling van de tuberculose-infectie

Wat doet de behandeling?

Een behandeling met medicijnen voorkomt dat u later ziek wordt. De medicijnen maken de “slapende” tuberculosebacteriën dood. De kans dat u tuberculose krijgt wordt heel klein.

Welke medicijnen krijg ik?

De dokter bespreekt met u welk medicijn u krijgt en hoe lang u de medicijnen moet gebruiken. De meest gebruikte medicijnen zijn isoniazide en rifampicine. Vaak zitten die 2 medicijnen in één pil (Rifinah).



Hoe vaak moet ik mijn medicijnen nemen?

De medicijnen neemt u één keer per dag in. Neem de medicijnen op een vast tijdstip in. Bijvoorbeeld in de ochtend of in de avond.



Hoe lang moet ik mijn medicijnen nemen?

De behandeling duurt minstens 3 maanden. Dit hangt af van welke medicijnen u krijgt. U mag de kuur niet onderbreken en u moet de kuur helemaal afmaken. De bacteriën gaan niet snel dood. Daarom moet u de medicijnen lang gebruiken.

Als u de medicijnen niet goed inneemt of vaak vergeet, werkt de behandeling niet. De bacteriën gaan dan niet dood. Let daarom goed op dat u uw medicijnen altijd op hetzelfde tijdstip inneemt en de gehele kuur afmaakt.

Wat moet ik doen als ik mijn medicijnen ben vergeten?

Neem ze dan dezelfde dag gewoon in. Komt u er de volgende dag pas achter, neem dan geen dubbele dosis in, maar overleg met uw dokter bij uw volgende afspraak.



Mag ik alles eten tijdens mijn behandeling?

Ja, u mag alles eten wat u lekker vindt. Gebruik geen alcohol tijdens de behandeling. Samen met de medicijnen is dat slecht voor de lever.



Mag ik andere medicijnen nemen tijdens mijn behandeling?

Vertel altijd aan uw behandelend dokter welke andere medicijnen u slikt. Ook als u anticonceptie (bijvoorbeeld de pil) gebruikt. Door de medicijnen werkt de pil minder goed. U kunt dan toch zwanger worden. Als u niet zwanger wilt worden kunt u condooms, de prikpil of een spiraaltje gebruiken.



Zijn er bijwerkingen van de preventieve behandeling?

Medicijnen kunnen ook bijwerkingen geven. Urine, ontlasting, zweet of traanvocht kunnen rood-oranje worden. De behandelend dokter en/of verpleegkundige van de afdeling tuberculosebestrijding van de GGD zal u bij controle altijd vragen naar bijwerkingen.

Tuberculosemedicijnen hebben soms ook ernstige bijwerkingen. Heeft u één of meerdere van de volgende klachten?

- Huiduitslag
- Misselijkheid
- Buikpijn
- Geelzucht (uw oogwit is dan geel)

Stop met de inname van de medicijnen en neem direct contact op met uw dokter of verpleegkundige van de afdeling tuberculosebestrijding van de GGD. Neem ook bij twijfels of andere klachten contact op.

Als u geen medicijnen wilt of kunt slikken

Als er (medische) redenen zijn om geen medicijnen te gebruiken, bespreekt de dokter dit met u. Dan wordt 2 jaar lang elke 6 maanden een foto van uw longen gemaakt. Op de foto kan de dokter zien of u de ziekte tuberculose heeft gekregen. U krijgt een uitnodiging voor de longfoto.

Als u geen medicijnen slikt, heeft u meer kans dat u de ziekte tuberculose krijgt. Met de foto's worden de bacteriën niet gedood.

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?

- 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:

ብዛዕባ ትግርኛ ዝተተርጎሙ 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

september 2022

De zorg voor morgen begint vandaag