



A.S.Z.
ZIEKENHUIS



Brochure d' information

Tuberculose

I Qu'est-ce que la tuberculose?

La tuberculose est une maladie infectieuse provoquée par le bacille tuberculeux ou le bacille de Koch. La tuberculose pulmonaire est le type le plus courant de la maladie.

Parfois, le système osseux (maladie de Pott), les glandes (tuberculose ganglionnaire) ou d'autres organes sont touchés également, et très rarement elle se propage à travers le corps (tuberculose miliaire).

Comment se transmet la tuberculose?

La tuberculose se transmet presque exclusivement par l'air. Une personne atteinte d'une tuberculose pulmonaire (ouverte) infectieuse projette dans l'air des bacilles tuberculeux en toussant, en parlant ou en éternuant. Les personnes se trouvant dans l'entourage immédiat du malade peuvent inhaler les bactéries. Les bactéries inhalées dans les poumons y provoquent une petite inflammation qui guérit spontanément dans la majorité des cas, sans suite ultérieure. Ces personnes sont donc « porteur » du bacille tuberculeux (tuberculose latente) et dans certaines circonstances, la maladie peut se réactiver. Chez certaines personnes, l'inflammation peut évoluer vers une forme active de tuberculose.

Seulement les personnes atteintes de tuberculose pulmonaire sont contagieuses. Chez par exemple la tuberculose ganglionnaire ou la tuberculose osseuse, il n'y aura pas de risque de contamination pour les personnes dans l'entourage, excepté en cas d'une plaie ouverte par exemple.

Comment dépister et traiter la tuberculose?

En cas d'une suspicion d'une tuberculose active, un certain nombre d'exams sont effectués, tels qu'une prise de sang

et une radiographie des poumons. Parfois, il est nécessaire d'effectuer des investigations supplémentaires telles que le prélèvement d'un échantillon profond du poumon, une biopsie d'un ganglion pour confirmer le diagnostic avec certitude.

Lorsqu'une tuberculose active est confirmée, un traitement médicamenteux spécifique doit être immédiatement prescrit pour lutter contre la tuberculose. Le traitement doit être suivi scrupuleusement pendant six mois jusqu'à un an, car plusieurs effets secondaires peuvent survenir. Votre médecin traitant en discutera avec vous en détail et il vous suivra strictement. Il est très important de prendre la médication de manière précise chaque jour. De cette façon, vous pouvez guérir complètement et vous évitez que le bacille tuberculeux pourrait devenir résistant aux médicaments pris.

Parfois, on va également détecter une tuberculose non-active (latente), chez les personnes qui ont été en contact avec une personne atteinte de tuberculose active, les professionnels de santé et les personnes qui doivent commencer à prendre des médicaments ayant un effet suppressif sur le système immunitaire. De cette façon, une éventuelle évolution vers une tuberculose active peut être évitée/surveillée. Cela se fait par un test cutané à la tuberculine (intradermo) ou par une prise de sang spécifique.

I Quelles précautions prenons-nous dans l'ASZ?

Si vous recevez le diagnostic d'une tuberculose pulmonaire active, nous prendrons un certain nombre de précautions. Afin d'éviter la transmission ultérieure au sein de l'hôpital, vous serez mis en « **isolement de contact-air strict** ».

Ceci signifie :

- **Que vous êtes soigné dans une chambre individuelle, dont la porte doit rester fermée.**
- Une affiche indiquant les précautions à prendre est apposée à la porte de votre chambre.
- Tous les membres du personnel portent un masque « type bec de canard », des gants (si nécessaire) pour vous soigner et une blouse supplémentaire lorsqu'ils entrent votre chambre.
- En quittant la chambre, les mains doivent toujours être désinfectées avec un gel alcoolisé.

Si vous devez vous rendre dans un autre service pour un examen complémentaire, un bracelet jaune vous sera mis et vous portez TOUJOURS un masque bouche/nez et les précautions nécessaires y seront également prises. La personne qui vous accompagne, porte également un masque de type « bec de canard ». Les précautions restent en vigueur jusqu'à ce que nous soyons sûrs que vous n'êtes plus contagieux pour les autres.

Comment pouvez-vous nous aider?

Vous gardez TOUJOURS la porte de votre chambre fermée.

Vous ne quittez pas votre chambre, excepté pour un examen médical ou pour un traitement spécifique.

Si vous quittez votre chambre, vous devez toujours porter un masque bouche/nez jusqu'à ce que vous soyez de retour dans votre chambre. Les masques sont à votre disposition dans votre chambre.

Vous appliquez également une bonne hygiène de la toux : chaque fois que vous toussiez ou éternuez, il est conseillé de se couvrir la bouche et le nez avec un mouchoir en papier. Ensuite, jetez le mouchoir en papier dans la poubelle.

Vous appliquez aussi consciencieusement les règles d'hygiène des mains. Avant de quitter la chambre, vous

devez toujours désinfecter les mains. Un gel alcoolisé pour les mains est disponible dans chaque chambre.

Quelles sont les mesures pour les visiteurs ?

Les visiteurs se présentent d'abord au responsable du service. Votre visite recevra des instructions des infirmières. Vous êtes autorisé à recevoir des visiteurs pendant votre séjour à l'hôpital. Cependant, il est déconseillé aux personnes âgées, aux enfants, aux femmes enceintes et aux personnes dont le système immunitaire est affaibli de vous rendre visite tant que les mesures d'isolement restent en vigueur.

Les visiteurs doivent toujours mettre un masque de type « **bec de canard** » avant d'entrer dans votre chambre, qui n'est retiré qu'après avoir quitté la chambre. **La porte de votre chambre reste également toujours fermée.**

Après avoir quitté la chambre, les visiteurs doivent toujours se laver les mains à l'eau et au savon, bien les sécher et se désinfecter les mains ensuite. Cela est possible dans l'espace sanitaire pour les visiteurs et il y a une pompe à alcool pour les visiteurs à la sortie de l'unité de soins.

Que se passera-t-il lorsque vous quitterez l'hôpital?

En général, vous ne serez plus contagieux lorsque vous sortirez de l'hôpital. A la maison, vous ne devez pas prendre de précautions particulières. A votre sortie, votre médecin discutera avec vous le traitement ultérieur et un suivi rigoureux est prévu.

En cas d'infection tuberculeuse, le service « Zorg en Gezondheid » est toujours prévenu. Une autre enquête peut également être lancée auprès de personnes de votre entourage pour détecter une tuberculose latente.

I Avez-vous encore des questions?

Nous comprenons que la période d'isolement peut être désagréable pour vous et votre famille. Si vous avez encore des questions pendant votre séjour à l'hôpital, adressez-vous à votre médecin traitant ou à l'infirmière qui vous soigne.

Cette brochure est seulement à titre informatif. Si vous avez des doutes ou des questions, n'hésitez pas à contacter votre médecin.

Team Infectiepreventie

Numéro de téléphone : 053 76 74 77

Adresse courriel : infectiepreventie@asz.be