

Ninguém está salvo sem estarmos todos a salvo!



O que é a Tuberculose?

Tuberculose (TB) é uma infecção bacteriológica encontrada em particular nos pulmões mas que pode afectar qualquer parte do corpo. A TB tem quase sempre cura com recurso a medicação, dura normalmente 6 meses. A TB pulmonar e garganta pode ser contagiosa deixando de o ser decorridas duas semanas da toma da medicação correcta.

Como se contagia a TB?

Quando alguém infectado com TB pulmonar tosse, os germes passam para o ar em pequenas partículas que podem ser inspiradas por outras pessoas. As pessoas mais expostas à TB são as que estiveram em contacto com a doença (normalmente parceiros, ou em coabitação, ou raramente colegas). É pouco provável o contágio em estações ou transportes, dado ser necessária o contacto por algumas horas com alguém infectado. A TB não se contagia com secreções ou partilha de objectos.

Como é que a TB me pode afectar?

Os pacientes com TB podem ter:

- Tosse por mais de três semanas, que não melhora com medicamentos normais e continua a piorar
- Febre (temperatura alta)
- Suores nocturnos intensos
- Perda de peso substancial

- Fadiga (falta de energia e cansaço extremo)
- Glândulas inchadas
- Perda de apetite
- Expectoração com sangue (sendo muito raro procure ajuda médica de imediato)

A TB pode causar dor e inchaço noutras partes do corpo. Pode causar meningite nas crianças mas raramente em adultos.

Todos estes sintomas podem ser indicio de outros problemas, mas se tiver três ou mais em conjunto deve falar com o seu médico ou enfermeiro.

Como é diagnosticada a TB?

Pede-se uma amostra de muco da bactéria causadora da tuberculose, se estiver presente, pode ser observada ao microscópio ou em laboratórios. Em alguns casos pode ser-lhe efectuado o teste cutâneo, teste sanguíneo ou Raio-X ao tórax.

Tenho de ficar no Hospital se tiver TB?

Não, apesar de ter de ser internado por um curto período de tempo para confirmação do diagnóstico.

Qual o tratamento para TB?

O seu médico de TB receitar-lhe-á quatro medicamentos diferentes durante dois meses. São:

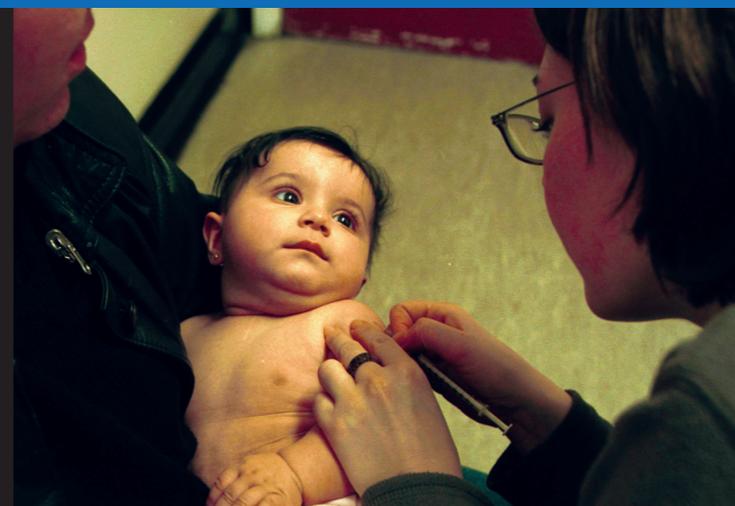
- Rifampicin
 - Isoniazid
 - Pyrazinamide
 - Ethambutol
- (Isoniazid, Rifampicin e Pyrazinamid podem estar no Rifater).

Decorridos 2 meses ou quando a bactéria tiver sido testada ao medicamento que lhe foi administrado, o tratamento pode ser reduzido a dois medicamentos, ISONIAZID & RIFAMPICIN (ou a combinação Rifinah).

Estes medicamento causam efeitos secundários?

Rifampicin faz com que a urina e outras secreções fiquem alaranjadas.

Também reage a outros medicamentos, em especial, reduz a eficácia de contraceptivos hormonais (orais, implantes ou outros). É importante avisar o seu médico ao receitar outros medicamentos que estão a fazer o tratamento da TB treatment.



Os medicamentos muito raramente podem provocar:

- Irritação cutânea
- Indisposição
- Alfinetes e agulhas
- Icterícia (amarelecimento da pele e olhos). Se notar este sintoma pare de tomar os medicamentos da TB e procure imediatamente ajuda médica

Se acontecer, contacte o seu médico ou enfermeiro TB.

E as pessoas que tiveram contacto directo com a doença?

Ser-lhe-á pedido pelo especialista que faça uma lista das pessoas com quem passa mais tempo. A quem será pedido que façam o teste de despistagem na clínica. Pode incluir um teste sanguíneo e um Raio-X ou teste cutâneo.

A TB pode ser evitada?

Existe uma vacina conhecida por BCG. Que embora não resulte em todos os casos, é mais eficaz em jovens contra a forma mais agressiva da doença, como a tuberculose meningocócica. A BCG é a vacina mais usada no mundo mas 9 milhões de pessoas (a maioria da quais tomou a BCG) têm TB. Existem novas vacinas em desenvolvimento. No RU a BCG é dada a bebés de maior risco de infecção e a alguns adultos em situação de risco. Para mais informações, 0845 456 0995 para pedir o nosso folheto da BCG.

Gostaria de se amigo do TB Alert das seguintes forma (s) (selecione em conformidade)

A. Fazendo um donativo

- Cheque anexo de £..... (à ordem de *TB Alert*)
- Emitir recibo de pagamento para este e futuros donativos a Instituições. Sou contribuinte no RU.*

Data:

* Se seleccionar esta opção, *TB Alert* pode solicitar 28.2p de retenção por cada libra doada, e se for dos contribuintes que mais descontam pode requerer a diferença entre a taxa mais elevada e a mais baixa. Lembre-se de nos informar se já não descontinuar..

- Quero fazer um donativo regular—envieem-me uma ordem de depósito
- Penso fazer donativos para o *TB Alert* como desejar.

B. Tornando-me voluntário

Estou interessado em:

- Promoção e jornalismo/media
- Angariação de fundos na minha zona
- Jogos ou eventos desportivos
- Ser entrevistado (apenas doentes/ex-doentes)
- Assistência administrativa

escreva em BLOCOS DE CAPITALIS

Data: Sr./Sra./Mma/outro:
(Selecione o indicado)

Apelido:

Nome(s):

Morada:

.....

..... C. Postal:

Telefone:

Fax:

E-mail:

- Alert a TB* os seus dados serão guardados numa base de dados ser-lhe-ão enviadas actualizações das nossas actividades. Não o entulharemos com emails! Se não quiser ser novamente contactado, selecione aqui.
- Selecione se não pretender divulgar os seus dados a outras organizações pares