

Proba de spută

Sputa este flegma pe care o eliminați prin tuse din plămâni sau din gât. Dacă aveți simptome de TBC în plămâni, se vor recolta mai multe probe din sputa dvs. și vor fi trimise la laborator. Apoi vor fi examinate la microscop pentru a se verifica dacă pot fi văzuți germeni de TBC.

Dacă germenii pot fi văzuți la microscop, acesta se numește TBC infecțioasă cu spută pozitivă și este posibil să transmiteți infecția altor persoane atunci când tușiți sau strănuți.

Dacă germenii nu pot fi văzuți la microscop, dar alte teste arată că aveți TBC activă, acest lucru se numește TBC infecțioasă cu spută negativă. Aceasta înseamnă că există o probabilitate mai redusă de a transmite infecția altora.

Testul culturii de germeni

Dacă faceți un test de spută, laboratorul va încerca de asemenea să vadă dacă germenii de TBC se pot dezvolta din probă. Acest lucru se numește un test de cultură.

Dacă se consideră că aveți TBC activă în altă parte a corpului decât în plămâni sau gât, se poate lua o mică probă de țesut (numită biopsie) din zona corpului unde se consideră că poate fi prezent virusul TBC sau se poate extrage o cantitate mică de fluid folosind un ac. Această probă va fi trimisă la laborator pentru a vedea dacă se pot dezvolta germeni din probă (cultură).

Deoarece germenii de TBC se dezvoltă și se multiplică relativ încet, testul de cultură poate dura până la 8 săptămâni înainte de a se putea da rezultatele. Dacă se găsește TBC într-o altă parte a corpului dvs. Decât plămânii, trebuie să faceți o radiografie toracică pentru a verifica dacă TBC nu este prezent și în plămâni.

Despre TB Alert

TB Alert este o organizație unică de caritate și de creștere a conștientizării privind tuberculoza în Regatul Unit și în întreaga lume. Noi susținem proiectele din Regatul Unit și din țările în curs de dezvoltare care asigură primirea informațiilor și tratamentului corecte de către mai mulți pacienți. Cu sprijinul dvs., putem obține un impact pozitiv asupra tuberculozei în lume și putem salva mai multe vieți.

Protejați-vă familia și prietenii de TBC - luați toate medicamentele dvs. pentru TBC

Rețineți că asistenta specializată în TBC este aici pentru a vă ajuta cu tratamentul dvs. Contactați asistenta TBC dacă nu vă simțiți bine după tratament sau dacă există ceva de care nu sunteți sigur în legătură cu medicația dvs.

Asistenta dvs. de TBC este:

Medicul dvs. de la spital este:

Nr. de contact:

Email:

TB Alert este o organizație unică de caritate și de creștere a conștientizării privind tuberculoza în Regatul Unit și în întreaga lume. Noi susținem proiectele din Regatul Unit și din țările în curs de dezvoltare care asigură primirea informațiilor și tratamentului corecte de către mai mulți pacienți. Cu sprijinul dvs., putem obține un impact pozitiv asupra tuberculozei în lume și putem salva mai multe vieți.



TB Alert,
Community Base,
113 Queens Road,
Brighton BN1 3XG
Tel: 01273 234030

Pentru informații suplimentare sau copii ale acestui pliant, vă rugăm să contactați 01273 234 770 (Numai în timpul orelor de program).

Pentru a face o donație sau a participa ca voluntar în sprijinul TB Alert, vă rugăm să contactați 01273 234 784 (numai în timpul orelor de program).

Sau vizitați situl nostru web la www.tbalert.org

Informațiile oferite în acest pliant privind testele și diagnosticarea tuberculozei sunt concepute pentru a oferi o informare generală despre subiect. Nu sunt concepute ca un înlocuitor pentru cunoștințele, capacitățile și rațiunea asistentei/medicului dvs. Sau a altor profesioniști din domeniul sănătății. Niciuna dintre informațiile cuprinse în acest pliant nu este destinată utilizării pentru decizii privind diagnosticul sau tratamentul. Întrebările și preocupările privind diagnosticul și tratamentul trebuie să fie adresate unui profesionist în domeniul serviciilor medicale.

Lucrare de dezvoltare originală de North West London TB Network



Tuberculoza (TB) și diagnosticul ei



Ce este TBC?

Tuberculoza (TBC) este o infecție bacteriologică, cel mai adesea localizată în plămâni, dar care poate afecta orice parte a corpului. Este numită TBC activă. TBC activă este vindecabilă cu un tratament medicamentos de cel puțin șase luni. Numai TBC la nivelul plămânilor sau gâtului poate fi infecțioasă și majoritatea oamenilor nu vor avea infecția după primele două săptămâni de tratament medicamentos.

Este de asemenea posibil să aveți TBC latentă sau infecție cu TBC. Aceasta înseamnă că aveți germenii în corp, dar organismul îi ține sub control și împiedică simptomele bolii. Persoanele cu TBC latentă nu au simptome și nu pot transmite infecția altora.

Cum se ia TBC?

Când o persoană cu TBC la nivelul plămânilor sau gâtului tușește sau strănută, germenii pot ajunge în aer și alte persoane îi pot inhala. Persoanele cele mai expuse la TBC sunt cei care au petrecut mult timp cu persoana care are TBC (în general partenerii și alte persoane din aceeași locuință, sau mai rar colegii apropiate de muncă). TBC nu se răspândește prin scuipat sau împărțirea aceluiași obiecte.

What are the symptoms of TB?

Cele mai frecvente simptome ale TBC la plămâni sunt:

- **O tuse care durează mai mult de trei săptămâni.** Aceasta poate începe ca o tuse uscată iritantă, care poate să nu fie diferită de orice altă infecție la nivelul căilor respiratorii. Tusea provocată de tuberculoză va continua să se înrăutățească timp de săptămâni și luni.
 - **Pierderea în greutate fără un motiv aparent.**
 - **Febră și transpirație puternică în timpul nopții.** Febra care însoțește boala apare adesea noaptea, provocând transpirația abundentă a pacientului, încât poate fi necesar să se schimbe așternuturile în mijlocul nopții.
 - **O senzație neobișnuită de oboseală și disconfort.**
 - **Pierderea apetitului.**
- Toate aceste simptome pot fi și semnele unor alte probleme.

Cum aflu dacă am TBC?

Dacă aveți cel puțin trei dintre aceste simptome, trebuie să vă consultați GP (cu toate că oricare dintre ele poate indica o altă afecțiune care trebuie verificată la GP). În cazul în care se crede că există o posibilitate de TBC, veți fi trimis la o clinică locală de afecțiuni pulmonare sau TBC, unde vor fi realizate teste.

Dacă cunoașteți pe cineva cu TBC infecțioasă, medicii vor întreba acea persoană cu cine a petrecut mult timp. Serviciile de sănătate îi vor contacta apoi pe toți cei despre care cred că ar fi putut lua infecția și le vor cere să se prezinte pentru teste.

Testele sunt:

Testul de piele (Mantoux)

Testul de piele arată dacă organismul dvs. a fost expus la germenii de TBC. Este posibil să fi fost expus prin vaccinarea BCG (care conține o formă sigură de germen), sau prin inhalarea virusului TBC. Se numește testul Mantoux și implică administrarea unei cantități mici de lichid, numit Tuberculin injectat direct în straturile superioare ale pielii cu un mic ac și o seringă. Este posibil să simțiți o ușoară arsură, dar durerea nu este de durată. Zona de test este măsurată 2-3 zile mai târziu.

Dacă testul este pozitiv, va apărea o zonă roșie umflată. Nu trebuie să acoperiți zona cu un plasture, să o frecați, sărpiți sau să aplicați uleiuri, creme sau produse cosmetice pe zonă. O puteți spăla normal cu apă și săpun. Există diferite grade de mărime și înroșire. Medicul sau asistenta de la clinică va examina testul și vă va explica rezultatele.

Ce înseamnă un test de piele pozitiv?

Un test de piele pozitiv poate însemna mai multe lucruri: ați făcut un vaccin BCG. În acest caz, o reacție redusă este așteptată și este normală. Este posibil să aveți TBC latentă. Vi se poate cere să faceți un test de sânge pentru a confirma infecția latentă. Este posibil să aveți TBC activă și va trebui să fiți consultat de un medic pentru mai multe teste.

Ce înseamnă un test de piele negativ?

Aceasta înseamnă că nu ați mai fost expus la germenii de TBC înainte. Dar ar putea însemna și că ați fost testat prea devreme sau că organismul dvs. nu poate reacționa la test.

Este posibil să fie necesar să repetați testul după 6 săptămâni. Un rezultat negativ nu înseamnă întotdeauna că nu aveți TBC.

Dacă nu aveți TBC, dar se consideră că sunteți expus la un risc mai mare decât majoritatea oamenilor de a lua TBC din cauza locului în care trăiți sau muncii, este posibil să vi se propună un vaccin BCG. Dacă aveți o situație foarte compromisă din punct de vedere imunologic (cum sunt persoanele cu HIV sau pacienții cu transplant) nu vi se va propune, deoarece riscul vaccinului viu în aceste cazuri este prea ridicat.

Testul de sânge

Există un test de sânge special pentru TBC. Dacă testul de sânge este pozitiv și ați fost în contact cu cineva care are TBC infecțioasă (dar nu ați avut simptome), este posibil să vi se ceară să faceți acest test pentru a verifica dacă aveți TBC latentă. Dacă rezultatul testului de sânge este pozitiv, este posibil să faceți teste suplimentare pentru a verifica dacă nu aveți TBC activ.

Persoanelor cu TBC latentă care au mai puțin de 35 de ani li se poate oferi un tratament de trei sau șase luni. Persoanelor care au peste 35 de ani și nu sunt infectate cu HIV, nu li se va oferi tratament deoarece există risc mai ridicat de leziuni hepatice provocate de medicamentele anti-TBC. Persoanelor infectate cu HIV li se oferă tratamentul, indiferent de vârstă, deoarece TBC latentă poate deveni activă mai ușor și va accelera boala HIV.

Test toracic cu raze X

Dacă aveți simptome de TBC, veți fi trimis la un test toracic cu raze X. Acest lucru le va arăta medicilor dacă există sau a existat TBC în plămânii dvs.