

Ninguém está salvo sem estarmos todos a salvo!



¿O que é a Tuberculose?

Tuberculose (TB) é uma infecção bacteriológica normalmente pulmonar mas que pode afectar qualquer parte do corpo. A TB é quase sempre curável, com um regime de medicação que dura pelo menos 6 meses. Apenas a TB pulmonar e na garganta podem ser contagiosas e a maioria das pessoas deixam de ser contagiosas duas semanas após tomar a medicação.

¿Como se contagia a TB?

Quando as pessoas com TB pulmonar infecciosa tosse ou espirram, gotículas com o bacilo da TB são expelidas no ar que podem ser inaladas por outras pessoas. As pessoas com alto risco de se contagiarem com TB são aquelas que têm contacto próximo ou frequente com a pessoa que tem TB activa (em geral com aqueles que residem na mesma casa, e raramente com colegas de trabalho). É improvável que alguém se contamine em transportes públicos, como ônibus ou comboios, posto que o risco de contágio ocorre quando há contacto com a pessoa infectada por várias horas. A TB não se transmite ao partilhar objectos ou ao cuspir.

¿Quais são os sintomas da TB?

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. A TB também pode causar meningite nas crianças mas raramente em adultos.

Todos estes sintomas podem ser indício de outras doenças. Deve-se consultar um médico ou enfermeiro, caso tenha três ou mais destes sintomas.

Como é diagnosticada a TB?

Pede-se uma amostra de escarro na qual a bactéria causadora da tuberculose, se estiver presente, pode ser observada ao microscópio ou em laboratórios. Em alguns casos, ser-lhe-á recomendado o teste subcutâneo, teste sanguíneo ou radiografia do tórax.

Tenho de ficar internado no Hospital se tiver TB?

Não, embora possa ter que ser internado por um curto período para confirmar o diagnóstico.

Qual é o tratamento para TB?

O seu médico ou enfermeiro especialista em TB receber-lhe-á quatro medicamentos diferentes durante dois meses, a seguir:

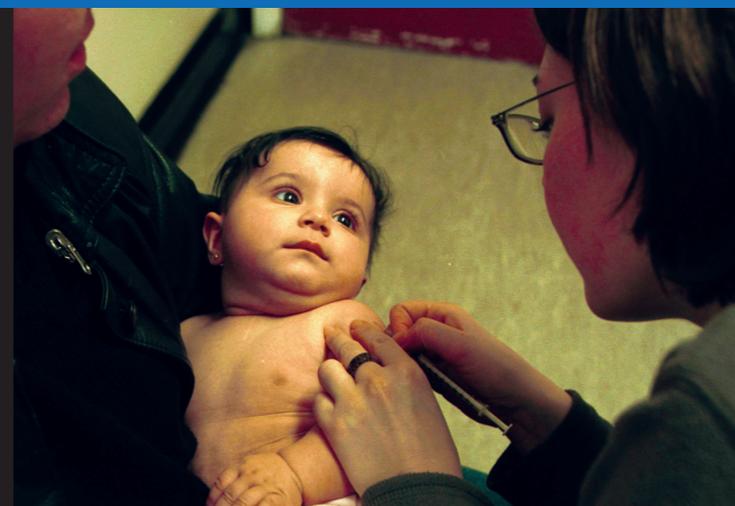
- Rifampicina
- Isoniazida
- Pirazinamida
- Etambutol (Isoniazida, Rifampicina e Pirazinamida podem estar contidas no Rifater).

Após 2 meses ou quando a bactéria tenha sido testada contra medicamento que lhe foi administrado, o tratamento pode ser reduzido a dois medicamentos, ISONIAZIDA e RIFAMPICINA (ou a combinação Rifinah).

Estes medicamento causam efeitos colaterais?

Rifampicina faz com que a urina e outras secreções se tornem alaranjadas.

Também reage a outros medicamentos, particularmente reduz a eficácia de contraceptivos hormonais (orais, implantes ou outros). Daí a importância de informar ao médico que porventura lhe receite outros medicamentos o facto de que você sob tratamento de TB.



Os medicamentos muito raramente podem provocar:

- Irritação na pele.
- Indisposição
- Comichões
- Icterícia (amarelecimento da pele e olhos). Se notar este sintoma abandone o tratamento e procure imediatamente ajuda médica

Se você tiver algum desses efeitos colaterais, contacte o seu médico ou enfermeiro TB.

¿O que acontece com as pessoas que tiveram contacto directo comigo?

O seu enfermeiro especialista em TB pedir-lhe-á uma lista das pessoas que passam mais tempo ou redidam consigo, aos quais com quem passa merá 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 descontar..

- 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