

# Lembar fakta tuberkulosis

**Tuberculosis fact sheet**  
**Indonesian**  
Last updated 20/01/17

## Tuberkulosis

Tuberkulosis (TB) adalah infeksi bakteri yang dapat menyerang hampir semua bagian tubuh, tetapi paling sering menyerang paru-paru, kondisi ini disebut 'tuberkulosis paru-paru'.

Penyakit ini hanya dapat ditularkan dari satu orang ke orang lain dan dapat menyerang semua umur dan semua asal etnik. Risiko terkena TB di Queensland sangatlah rendah dan sebagian besar orang di Queensland yang mengidap TB, awalnya mendapatkan infeksi ini di negara yang tingkat TB-nya lebih tinggi.

TB dapat bersembunyi di tubuh selama berbulan-bulan atau bahkan bertahun-tahun sebelum membuat si penderita jatuh sakit.

Saat TB bersembunyi dalam tubuh, penderita tidak menunjukkan gejala TB - kondisi ini disebut 'tuberkulosis laten'. Tidak semua orang yang mengidap TB laten harus diobati, tetapi dokter harus menyarankan terapi pencegahan kepada mereka yang memiliki risiko tertinggi TB aktif. Risiko menderita tuberkulosis aktif seumur hidup hanyalah 5 hingga 10% pada sebagian besar orang yang didiagnosis mengidap penyakit laten.

TB aktif dapat menjadi penyakit yang sangat serius jika tidak didiagnosis dan diobati sejak dini.

Tuberkulosis dapat disembuhkan apabila diobati dengan antibiotik khusus. Fasilitas Queensland Health memberikan layanan untuk diagnosis dan pengobatan TB tanpa menarik biaya dari pasien.

## Tanda-tanda dan gejala

Tuberkulosis jarang diawali dengan tanda-tanda atau gejala awal yang mencolok. Penyakit ini akan berkembang selama berminggu-minggu bahkan berbulan-bulan sebelum menunjukkan tanda-tanda atau gejala; Tetapi, mungkin muncul:

- batuk yang berlangsung selama lebih dari 2 - 3 minggu
- produksi dahak (lendir batuk)
- batuk darah
- demam
- berkeringat pada malam hari
- berat badan terus menurun
- kurangnya nafsu makan
- mudah lelah
- suara serak
- dada selalu atau kadang-kadang terasa nyeri

- pembengkakan kelenjar getah bening, terutama di leher

## Pengobatan

### TB aktif:

TB diobati dengan obat-obatan anti-tuberkulosis yang diresepkan untuk setidaknya 6 bulan, tetapi dalam beberapa kasus, pengobatan mungkin diresepkan untuk jangka waktu yang lebih lama. Kadang kala pengobatan ini disebut sebagai kemoterapi TB (dan berbeda dengan kemoterapi yang digunakan untuk kondisi-kondisi yang lain). Di Queensland, hanya dokter yang berpengalaman dalam mengobati TB saja yang direkomendasikan untuk meresepkan obat-obatan ini.

Obat-obatan berikut pada umumnya digunakan **secara bersamaan** untuk mengobati TB:

- Isoniazid
- Rifampicin
- Ethambutol
- Pyrazinamide

Vitamin B6 (pyridoxine) biasanya juga diberikan untuk mencegah efek samping isoniazid.

Obat-obatan lain terkadang digunakan jika turunan bakteri TB resistan terhadap antibiotik atau jika salah satu atau lebih dari satu obat-obatan di atas tidak ditoleransi.

Obat-obatan mungkin memiliki nama yang berbeda-beda di kemasannya, di mana setiap pabrik memiliki nama mereka sendiri, yang mereka cetak dengan jelas di kemasan.

Meskipun ada banyak pasien yang dapat diobati tanpa harus rawat inap, ada juga kasus-kasus lain yang berbeda.

Untuk memastikan pengobatan dan pencegahan membuat penyakit tidak kambuh, pengobatan harus dilakukan sebagaimana diresepkan berdasarkan petunjuk dari dokter yang menangani selama jangka waktu yang tepat tanpa jeda, meskipun pasien merasa kondisinya sudah membaik.

Biasanya, obat harus diminum setiap hari. Staf Queensland Health akan selalu memantau pengobatan dengan melihat saat pasien meminum obat mereka (DOT-Terapi yang Dipantau Langsung) atau dengan meletakkan obat dalam kotak dosis khusus untuk memastikan mereka meminum jenis dan dosis obat yang benar setiap hari. DOT dapat dilakukan di rumah pasien atau klinik – mana pun yang paling efektif.

Sama dengan semua obat, ada kemungkinan efek samping harus segera dilaporkan kepada dokter yang menangani, perawat yang bertugas, atau dokter praktik umum setempat. Di luar jam kerja, hubungi bagian gawat darurat rumah sakit jika efek sampingnya parah.

### TB Laten:

Pengobatan biasanya dilakukan dengan memberikan satu obat untuk 6—9 bulan. Isoniazid adalah jenis obat yang paling sering digunakan, yang disertai dengan pemberian vitamin B6. Anak-anak harus diberikan waktu pengobatan yang lebih singkat, tetapi dengan dua obat sekaligus.

## Penularan

TB paru-paru ditularkan dengan menghirup tetesan cairan yang dikeluarkan langsung dari paru-paru penderita yang mengandung bakteri TB saat mereka batuk sambil bersin, tertawa, dan berbicara. Orang-

orang yang tinggal bersama penderita dengan TB aktif memiliki risiko tertular tertinggi karena biasanya penularan membutuhkan waktu yang lama.

Anak-anak yang masih sangat kecil (di bawah umur 5 tahun) dan orang yang memiliki sistem kekebalan tubuh yang lemah memiliki risiko tertinggi untuk menderita TB aktif setelah tertular.

TB tidak ditularkan dengan menyentuh benda, jadi pemakaian benda rumah tangga secara terpisah (seperti sendok-garpu, gelas, atau lap makan) tidak diperlukan.

Setelah dilakukan pengobatan yang tepat selama 2 hingga 3 minggu, biasanya pasien tidak dapat lagi menularkan TB. Saat itu kegiatan sehari-hari dapat dilanjutkan kembali sementara terus melakukan pengobatan. Tim yang menangani akan selalu memberikan saran jika masa menular sudah berakhir.

Jika TB tidak menyerang paru-paru, maka penularan kepada orang lain bukanlah risiko yang signifikan.

## Manajemen yang berkelanjutan

Setelah seorang pasien menyelesaikan pengobatan TB aktifnya, pasien disarankan untuk melakukan pemeriksaan lanjutan secara berkala selama 2 tahun atau lebih agar dapat mendeteksi lebih dini jika TB-nya kambuh.

## Diagnosis

Diagnosis TB dilakukan dengan cara:

- melihat riwayat medis
- pemeriksaan fisik
- Tes-tes khusus yang meliputi:
  - sinar-x bagian dada
  - tes dahak—tes ini dibawa ke laboratorium khusus: hasil awal akan dikembalikan dalam satu atau dua hari, tetapi hasil akhir mungkin membutuhkan waktu beberapa minggu.
  - biopsi medis, misalnya kelenjar getah bening.
- Tes untuk mendiagnosis tuberkulosis laten (bersembunyi), antara lain:
  - tes kulit tuberkulin (tes Mantoux)
  - Tes TB “Quantiferon” – tes darah yang dapat menggantikan tes kulit
  - Kadang kala tes berulang harus dilakukan untuk melihat apakah paparan TB telah menyebabkan infeksi.

## Skrining untuk TB

Jika seseorang merasa mereka telah terpapar orang yang mengidap TB aktif, mereka harus menghubungi dokter praktik umum setempat atau layanan TB terdekat.

Begitu seseorang didiagnosis mengidap TB aktif, orang tersebut harus mengikuti proses untuk mengidentifikasi dan menghubungi orang yang telah melakukan kontak dengannya, misalnya keluarga atau orang satu rumah, teman-teman dekat, dan para kolega.

Orang-orang yang biasanya diskriminasi karena mereka memiliki risiko tertinggi mengidap TB aktif adalah:

- orang yang baru saja melakukan kontak dengan orang yang didiagnosis mengidap TB aktif
- imigran dari negara-negara yang terdapat banyak pengidap TB
- orang yang sistem kekebalan tubuhnya lemah
- orang yang bekerja di bidang kesehatan
- orang yang telah mengunjungi negara yang banyak terdapat pengidap TB dan tinggal di sana selama 3 bulan atau lebih

## Pencegahan

Tindakan utama untuk mencegah TB yaitu mengurangi sumber bakteri dengan mendiagnosis orang yang mengidap TB dan memastikan mereka sudah sembuh total. Dengan mengurangi jumlah orang yang terinfeksi TB di masyarakat, kemungkinan terpapar oleh TB berkurang.

Orang yang menunjukkan gejala sugestif harus segera melakukan pemeriksaan medis untuk melihat diagnosis lebih dini.

Pasien yang menderita penyakit ini dapat membantu mencegah penularan infeksi kepada orang lain dengan:

- mematuhi pengobatan yang diresepkan seperti yang diinstruksikan oleh dokternya, meskipun mereka merasa sehat
- mengikuti tindakan pencegahan yang mudah dan higienis, seperti menutup mulut saat batuk atau bersin.

Vaksin untuk TB (vaksin BCG) telah tersedia selama bertahun-tahun, tetapi hanya sebagian yang efektif. Vaksin ini bekerja paling efektif pada anak-anak. Di Queensland, vaksin dianjurkan untuk Penduduk Pribumi dan Kepulauan Selat Tores, yang biasanya langsung diberikan setelah kelahiran. Vaksin ini juga dianjurkan untuk anak-anak kecil yang pergi ke negara-negara dengan tingkat TB yang tinggi selama 3 bulan atau lebih.

Sejak 2012, ada masalah persediaan BCG oleh pabrik – unit pengendalian TB terdekat Anda dapat memberikan informasi terbaru mengenai ketersediaan BCG.

## Bantuan dan pertolongan

Hubungi unit pengendalian tuberkulosis terdekat di tempat Anda <https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/contact-a-service>

## Informasi yang diterjemahkan

Cari terjemahan

- Skrining imigran <https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/screening/migrants>
- Obat-obatan <https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/treatment/medications>
- Vaksinasi BCG <https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/treatment/bcg-vaccination>
- Tes kulit tuberkulin <https://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/screening/skin-test>