

**MEDICAMENTOS
PARA A TUBERCULOSE
Informações para os pacientes
TUBERCULOSIS MEDICATIONS
Information for patients**

Em breve, vai iniciar um tratamento pré-estabelecido e receitado pelo médico, para tratar a tuberculose (TB). A tuberculose (TB) é uma doença grave que prejudicará a sua saúde, caso não se trate. Através dos medicamentos correctos, a tuberculose (TB) pode ficar completamente curada.

Supervisão

É importante que tome os medicamentos do modo indicado. Quando se tomam medicamentos de maneira irregular, o corpo pode criar resistência ao medicamento, tornando a doença mais difícil de tratar.

Para evitar estes problemas, todos os tratamentos para a tuberculose (TB) têm que ser totalmente supervisionados. Quer isto dizer, que os medicamentos têm que ser tomados na presença de um enfermeiro ou de outro profissional do serviço de saúde. Os enfermeiros da clínica de tuberculose (TB) podem responder a perguntas sobre o tratamento desta doença. Poderão também monitorar quaisquer efeitos colaterais do tratamento e, se for necessário, marcar-lhe uma consulta com o médico.

Para precaver uma recaída, é **ESSENCIAL** que continue a tomar os medicamentos (mesmo que se sinta melhor) até que o médico da clínica de tuberculose (TB) lhe diga para parar.

Por que preciso tomar estes medicamentos?

- Para curar a tuberculose (TB);
- Para precaver o desenvolvimento de estirpes de tuberculose (TB) resistentes; e
- Para evitar que a tuberculose se propague ainda mais (TB).

Que medicamentos se usam no tratamento da tuberculose (TB)?

Os medicamentos usados no tratamento da tuberculose (TB) são geralmente *antibióticos*, cujos nomes são: Isoniazid, Rifampicin, Pyrazinamide e Ethambutol. Podem ser receitados para se tomarem diariamente ou 3 vezes por semana.

Estes medicamentos têm que ser tomados como foi indicado pelo médico e durante pelo menos seis meses. Em alguns casos, o tratamento pode ter que prolongar-se até 2 anos.

Trataremos de arranjar alternativas, se informar os enfermeiros que não pode ir à clínica de tuberculose (TB) (por ex.: por ter outra consulta) ou se lhes pedir que o visitem ao domicílio nos dias em que toma os medicamentos.

Por que se usam tantos medicamentos em conjunto?

Os medicamentos para a tuberculose (TB) são antibióticos e funcionam de maneiras diferentes para matar as bactérias dessa doença. As bactérias da tuberculose (TB) morrem devagar e, para as matar, é necessária uma combinação de medicamentos, administrados durante pelo menos seis meses.

Se os medicamentos forem usados separadamente, as bactérias da tuberculose (TB) podem tornar-se rapidamente resistentes aos mesmos. Na Austrália, há um pequeno número de pessoas com tuberculose (TB) resistente aos medicamentos usados para a tratar. Nestes casos, poderão ser usados antibióticos adicionais e prolongar-se o tratamento.

Precauções a ter durante o período de tratamento da tuberculose (TB)

As bebidas alcoólicas e o paracetamol podem interferir com os medicamentos. Beber bebidas alcoólicas e tomar paracetamol, enquanto se tomam medicamentos para a tuberculose (TB), pode causar reacções ou efeitos colaterais prejudiciais à saúde. Recomenda-se que evite as bebidas alcoólicas durante o tratamento.

Note bem que pode ter períodos menstruais irregulares durante o tratamento. Recomenda-se que as mulheres evitem engravidar durante o tratamento para a tuberculose (TB). O efeito da pílula anticoncepcional oral é reduzido pela Rifampicin, tornando este método anticoncepcional inseguro. Recomenda-se que as mulheres em tratamento para a tuberculose (TB) utilizem um método anticoncepcional alternativo, sobre o qual deverão conversar com o médico.

Se **ENGRAVIDAR** ou se estiver a **AMAMENTAR**, informe imediatamente o médico da clínica de tuberculose (TB). Pode ser necessário alterar os medicamentos que toma.

Talvez seja preciso fazer análises regularmente, para verificar potenciais efeitos colaterais. O médico emitirá a credencial para as análises.

Interacção dos medicamentos

Se toma outros medicamentos ou usa remédios à base de ervas, é importante avisar o médico especialista em tuberculose (TB), para que se possam avaliar os possíveis efeitos colaterais que os outros medicamentos têm sobre o tratamento para a tuberculose (TB).

Os antiácidos que contêm componentes do alumínio (por ex.: Gaviscon) não podem ser tomados dentro das duas horas que se seguem à ingestão de medicamentos para a tuberculose (TB). O tratamento com metadona também pode interagir com medicamentos para a tuberculose (TB). Alguns medicamentos para tratamento da diabetes, doença de Parkinson (Parkinson's disease), VIH (HIV), epilepsia (epilepsy) ou doenças cardíacas (cardiac conditions) podem reagir com os medicamentos da tuberculose (TB). É importante informar o médico especialista em tuberculose (TB), se faz tratamento para qualquer uma destas doenças.

Como tomar os medicamentos

Os medicamentos funcionam melhor se forem tomados em conjunto, UMA hora antes ou DUAS horas depois de comer e preferivelmente com água. De preferência, os medicamentos têm que ser tomados sempre à mesma hora.

Os pacientes que sofram de náuseas podem tomar os medicamentos com comida leve (por ex.: uma torrada seca). É importante avisar o enfermeiro ou o médico, se tiver náuseas.

Converse com o enfermeiro ou com o médico especialista em tuberculose (TB), se tiver dificuldade em tomar os medicamentos.

Efeitos colaterais dos medicamentos para a tuberculose (TB)

Como com quaisquer medicamentos, os utilizados no tratamento da tuberculose (TB) podem ocasionalmente causar efeitos colaterais em algumas pessoas. Se for esse o caso, queira informar imediatamente um dos enfermeiros ou o médico da clínica de tuberculose (TB).

Converse com o enfermeiro ou com o médico especialista em tuberculose (TB), se tiver sintomas não habituais ou caso se sinta mal por qualquer motivo. Se precisar de assistência médica fora do horário de expediente, dirija-se ao Departamento de Urgências do hospital mais próximo do local da sua residência e leve consigo a **lista de medicamentos que toma para a tuberculose (TB)**.

Os possíveis efeitos colaterais podem incluir mas não estão limitados a:

- Alergias e irritação na pele
- Náuseas (vontade de vomitar), perda de apetite
- Descoloração amarela da pele e dos olhos
- Cansaço excessivo
- Visão embaçada, distúrbio nas cores observadas
- Períodos menstruais irregulares
- Diarreia
- Dores não habituais nas articulações / gota
- Febre, dores de cabeça e musculares
- Aumento de hematomas ou equimoses (nódos negros)

A descoloração alaranjada das lágrimas, lentes de contacto maleáveis, expectoração (catarro) e urina decorre vulgarmente durante o tratamento à tuberculose (TB) e não deve ser causa de preocupação.

NÃO HESITE EM CONVERSAR SOBRE QUALQUER ASPECTO DO SEU TRATAMENTO, COM O ENFERMEIRO DA CLÍNICA OU COM O MÉDICO ESPECIALISTA EM TUBERCULOSE (TB).

Referências:

1. Therapeutic Guidelines, Antibiotic, Version 12, 2003
2. Department of Health, Controlling Tuberculosis in NSW 2005