

بريدنيزولون

معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-05

الإصدار 1.0 · آخر مراجعة أكتوبر 2026 · المراجعة القادمة أكتوبر 2028



البريدنيزولون دواء ستيرويدي على شكل أقراص يُستخدم للسيطرة السريعة على نوبة نشاط داء كرون أو التهاب القولون التقرحي. وهو علاج قصير الأمد لا دواء دائم.

لماذا تتناول هذا الدواء

تُخمد الستيرويدات الالتهاب أسرع من أي دواء آخر لدينا، لذلك تُستخدم لإخماد النوبة النشطة ريثما يُبدأ دواء طويل الأمد أو يُعدّل. وهي لا تحافظ على هدأة المرض، ولا يجوز تناولها باستمرار، ولذلك يُخطّط لكل دورة علاجية بنهاية محددة.

كيف تتناوله

الجرعة الابتدائية المعتادة 40 ملغم مرة واحدة يومياً صباحاً مع الطعام أو بعده. ثم تُخفّض الجرعة تدريجياً، عادةً بمقدار 5 ملغم كل أسبوع على مدى نحو ثمانية أسابيع، وفق الخطة المكتوبة التي نعطيك إيها. تناول الجرعة كاملة صباحاً، فهذا يوافق إيقاع الجسم الطبيعي ويساعدك على النوم. ولا توقف البريدنيزولون فجأة بعد أكثر من ثلاثة أسابيع من العلاج، لأن الجسم يتوقف عن إنتاج الستيرويد الخاص به أثناء تناوله الدواء ويحتاج وقتاً لاستئناف ذلك.

متى يبدأ مفعوله

يلاحظ معظم المرضى تحسناً خلال أيام قليلة، ويظهر أكبر تحسن في الأسبوع الأول والثاني. وإذا لم تتحسن بعد أسبوعين على الجرعة الكاملة فاتصل بطبيبك ولا تنتظر الموعد التالي.

التحليل والمتابعة

نفحص ضغط الدم والوزن وسكر الدم أثناء الدورة العلاجية، وبوتيرة أعلى إذا كنت مصاباً بالسكري. وإذا احتجت إلى دورتين أو أكثر في السنة، أو إلى دورة طويلة، فإننا نقيّم صحة العظام ونصف عادةً الكالسيوم وفيتامين د، وأحياناً دواءً لحماية العظام.

الآثار الجانبية

ما يعنيه وما ينبغي عمله

الغرض الجانبي

زيادة الشهية وزيادة الوزن وامتلاء الوجه	شائع جداً، ويزول بعد انتهاء الدورة العلاجية
صعوبة النوم والتوتر وتقلب المزاج	شائع. تناول الجرعة صباحاً، وأخبر طبيبك إن كان تغير المزاج شديداً
ارتفاع سكر الدم	شائع وقد يستدعي العلاج لدى مرضى السكري. أبلغ طبيبك عن العطش الشديد أو كثرة التبول
عسر الهضم وحب الشباب واحتباس السوائل وارتفاع ضغط الدم	شائع. تناول الدواء مع الطعام وأخبر طبيبك إن أزعجك عسر الهضم
العدوى	تخفي الستيرويدات الحرارة والألم، فأبلغ عن أي عدوى مبكراً. انظر النشرة PE-IBD-04
هشاشة العظام والماء الأبيض وارتفاع ضغط العين	مخاطر الدورات المتكررة أو الطويلة، ولهذا نبقي الدورات قصيرة

احتياطات مهمة

- احمل بطاقة العلاج بالستيرويد وأظهرها لأي طبيب أو طبيب أسنان أو صيدلي
- إذا لم تستطع الاحتفاظ بالأقراص بسبب القيء، أو كنت متوقعاً بشدة، فاتصل بطبيبك في اليوم نفسه، فقد تحتاج إلى الستيرويد حقناً
- أخبر الجراح أو طبيب التخدير أنك تتناول الستيرويدات أو تناولتها حديثاً
- تجنب مسكنات الألم المضادة للالتهاب مثل الإيبوبروفين والديكلوفيناك، والباراسيتامول آمن
- إذا عاد المرض للنشاط مع كل تخفيض للجرعة، أو تعذر النزول تحت 10 ملغم خلال ثلاثة أشهر، فأنت معتمد على الستيرويد وتحتاج دواء مداومة مختلفاً، فأخبر طبيبك بدل الاستمرار على جرعة منخفضة
- لتجديد الوصفة راسل العيادة. وإذا لم يصلك رد خلال 48 ساعة فأعد إرسال الرسالة، وإذا لم يصلك رد بعدها فراجع العيادة.

الحمل والرضاعة

يمكن استخدام البريدنيزولون أثناء الحمل والرضاعة عند الحاجة، بأقل جرعة فعالة. فنوبة النشاط غير المعالجة أخطر على الحمل من الستيرويد نفسه. أبلغ طبيبك إن كنت حاملاً أو تخططين للحمل.

أبلغ طبيبك فوراً إذا

- ارتفعت حرارتك أو ظهرت عليك أي علامة عدوى
- أصابك ألم بطني شديد أو براز أسود أو دموي
- حدث لديك تشوش في الرؤية أو ألم في العين
- حدث اضطراب شديد في المزاج أو تشوش ذهني أو أفكار بإيذاء النفس
- فاتتك جرعات أو نفدت أقراصك

أبلغ طبيبك ليعلم بالأمر ويقدم موعداً. أما إذا شعرت بتوسع شديد فتوجه إلى قسم الطوارئ أولاً، ولا تنتظر الرد.

تواصل مع طبيبك عبر الأرقام التي زودتك بها العيادة. وإذا كانت حالتك شديدة أو كان الوقت خارج أوقات العمل فتوجه إلى قسم الطوارئ بدلاً من انتظار الرد. وقد تختلف الأسماء التجارية والمستحضرات المتوفرة، فتتحقق من ملصق دوائك. أما إرشادات السلامة العامة فتجد في النشرة [PE-IBD-04](#). الإصدار 1.0 · تاريخ المراجعة أكتوبر 2028.

هذه النشرة معلومات عامة ولا تغني عن مشورة طبيبك المعالج.

زاد صحي، PE-IBD-05