



بوديزونيد

معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-06

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

البوديزونيد ستيرويد مصمم ليعمل داخل الأمعاء بصورة رئيسية. ويزيل الكبد معظم ما يُمتص منه قبل وصوله إلى بقية الجسم، فتقل آثاره الجانبية الستيرويدية مقارنة بالبريدنيزولون، وإن لم تنعدم.

لماذا تتناول هذا الدواء

يُستخدم البوديزونيد لإخماد النوبات الخفيفة إلى المتوسطة. فأحد مستحضراته (إنتوكورت أو بودينوفالك) يحرر الدواء في الجزء الأخير من الأمعاء الدقيقة والجانب الأيمن من القولون، ويُستخدم لداء كرون في هذه المنطقة. ومستحضر آخر (كورتيمنت MMX) يحرره على امتداد القولون ويُستخدم لالتهاب القولون التقرحي الخفيف إلى المتوسط عندما لا يكفي الميسالازين وحده. والمستحضران غير متبادلين، فتناول ما وُصف لك. والبوديزونيد أقل فعالية من البريدنيزولون، ولا يُجدي في داء كرون في مواضع أخرى من الأمعاء.

كيف تتناوله

الجرعة المعتادة 9 ملغم مرة واحدة يومياً صباحاً. ابلع الكبسولات أو الأقراص كاملة مع الماء، ولا تفتحها أو تسحقها أو تمضغها، لأن ذلك يتلف الغلاف الذي يوصل الدواء إلى الجزء المقصود من الأمعاء. وتجنب عصير الجريب فروت لأنه يرفع مستوى الدواء في الدم. وتستمر الدورة العلاجية عادةً حتى ثمانية أسابيع، ثم تُخفّض الجرعة خلال الأسبوعين إلى الأربعة الأخيرة بدلاً من إيقافها فجأة.

متى يبدأ مفعوله

يظهر التحسن عادةً خلال أسبوعين إلى أربعة. ونعيد تقييمك بعد نحو أربعة أسابيع، فإذا لم تكن هناك استجابة فمن غير المرجح أن يفيد البوديزونيد وسنغيّر العلاج.

التحليل والمتابعة

لا يحتاج البوديزونيد إلى تحاليل دم دورية. ونتابع استجابتك، ونفحص ضغط الدم وسكر الدم إذا كنت مصاباً بالسكري أو ارتفاع ضغط الدم أو ارتفاع ضغط العين. وبعد دورة طويلة أو متكررة قد نتحقق من تعافي إنتاج الجسم للستيرويد.

الآثار الجانبية

الغرض الجانبي	ما يعنيه وما ينبغي عمله
صداع وغثيان وعسر هضم	شائع وخفيف عادةً
زيادة الشهية وتغير المزاج واضطراب النوم	أقل شيوعاً من البريدنيزولون لكنها تحدث
حب الشباب وامتلاء الوجه وسهولة التكدّم	غير شائع على جرعة 9 ملغم لثمانية أسابيع، وأكثر احتمالاً مع الدورات المتكررة
العدوى	كما مع أي ستيرويد، أبلغ مبكراً عن الحرارة أو علامات العدوى
تثبيط إنتاج الجسم للستيرويد	محتمل بعد الاستخدام الطويل أو المتكرر، ولهذا تُخفّض الدورة الطويلة تدريجياً ولا تُوقف فجأة

احتياطات مهمة

- البوديزونيد ستيرويد، فأخبر أي طبيب أو طبيب أسنان أو صيدلي أنك تتناوله
- لا توقف دورة تزيد على بضعة أسابيع دون خطة التخفيض التي نعطيك إياها
- ليس دواء مداومة، ولا يُستخدم للحفاظ على هدأة داء كرون
- أخبر طبيبك إن كان لديك مرض في الكبد، فقد ترتفع مستويات الدواء في الدم
- تجنب مسكنات الألم المضادة للالتهاب مثل الإيبوبروفين والديكلوفيناك
- 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 البوديزونيد أثناء الحمل والرضاعة عند الحاجة. أبلغ طبيبك إن كنتِ حاملاً أو تخططين للحمل لتراجع ما إذا كان لا يزال الخيار المناسب أو أن الأمر يستدعي دواء مداومة.

أبلغ طبيبك فوراً إذا

- ارتفعت حرارتك أو ظهرت عليك أي علامة عدوى
- ازدادت أعراضك سوءاً أو لم تتحسن خلال أسبوعين إلى أربعة
- أصابك ألم بطني شديد أو براز أسود أو دموي
- حدث لديك تشوش في الرؤية أو ألم في العين
- شعرت بدوار أو ضعف شديد أو توعك بعد إيقاف دورة طويلة

أبلغ طبيبك ليعلم بالأمر ويقدم موعداً. أما إذا شعرت بتوعك 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-06