



إنفليكسيماب

معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-10

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

الإنفليكسيماب دواء بيولوجي يُعطى بالتنقيط في الوريد. وهو يحجب معاملة نخر الورم (TNF)، وهو أحد أهم الوسائط الكيميائية التي تقود الالتهاب في داء كرون والتهاب القولون التقرحي.

لماذا تتناول هذا الدواء

يُستخدم الإنفليكسيماب في المرض المتوسط إلى الشديد الذي لم يستجب للستيرويدات ومثبطات المناعة، وفي المرض الذي يعاود النشاط كلما خُفّضت الستيرويدات، وفي نواسير ما حول الشرج في داء كرون، وفي التهاب القولون التقرحي الشديد داخل المستشفى. وهو يشفي بطانة الأمعاء لا الأعراض وحدها.

كيف تتناوله

الجرعة 5 ملغم لكل كيلوغرام من وزنك، تُعطى في الأسبوع صفر والأسبوع الثاني والأسبوع السادس، ثم كل ثمانية أسابيع. ويستغرق التنقيط نحو ساعتين، ونبقيك في الوحدة ساعة إلى ساعتين بعده في الجرعات الأولى. ويمكن تعديل الجرعة أو الفترة بينها إذا زال الأثر قبل الموعد التالي. وكثيراً ما يُعطى الإنفليكسيماب مع الازاثيوبرين في الستة إلى الاثني عشر شهراً الأولى، فذلك يرفع مستوى الدواء ويقلل احتمال تكوين جسمك أجساماً مضادة له. وقبل الجرعة الأولى نفحص السل بأشعة الصدر وتحليل دم، ونفحص التهاب الكبد ب وج وفيروس نقص المناعة، لأن هذه الأدوية قد تُنشّط عدوى كامنة.

متى يبدأ مفعوله

يشعر كثير من المرضى بالتحسن خلال أسبوعين من الجرعة الأولى. ونقيّم الاستجابة الكاملة بعد نحو أربعة عشر أسبوعاً بالأعراض وتحليل الدم والكالبروتكتين. ويفقد نحو ثلث المرضى الاستجابة خلال السنة الأولى، وعندها نقيس مستوى الدواء والأجسام المضادة في الدم، وقد نرفع الجرعة أو نقصر الفترة أو نغيّر الدواء.

التحاليل والمتابعة

نسحب عينة دم قبل كل جرعة. وبعد استقرار العلاج نقيس أيضاً مستوى الإنفليكسيماب والأجسام المضادة، عادةً قبل الجرعة، لتوجيه الجرعة. ويُعاد فحص السل إذا تعرضت لمخالطة مهمة.

الغرض الجانبي	ما يعنيه وما ينبغي عمله
تفاعل أثناء التنقيط أو بعده مباشرة: احمرار وحكة وضيق في الصدر وصعوبة في التنفس	يحدث لدى نحو واحد من كل خمسة مرضى. أخبر الممرض فوراً، ويُعالج عادةً بإبطاء التنقيط أو إيقافه مؤقتاً
تفاعل متأخر بعد 3 إلى 12 يوماً: ألم مفاصل وطفح وحرارة	غير شائع. اتصل بطبيبك فهو قابل للعلاج
العدوى، ومنها التهابات الصدر والجلد	شائع. أبلغ مبكراً عن الحرارة أو أي عدوى. انظر النشرة PE-IBD-04
تنشيط السل أو التهاب الكبد ب	سبب الفحص قبل بدء العلاج. أبلغ طبيبك عن سعال مستمر أو تعرّق ليلي أو نقص وزن
طفح يشبه الصدفية أو حالة تشبه الذئبة مع ألم المفاصل والطفح	غير شائع. أخبر طبيبك فهو يزول عند تغيير الدواء
تفاقم قصور القلب، ومشاكل عصبية مثل التشنج أو تغير الرؤية	نادر. أخبر طبيبك قبل البدء إن كان لديك قصور في القلب أو مرض عصبي
اللمفوما	نادرة. والخطر أعلى عند الجمع بينه وبين الآزاثيوبرين، ويبقى في حدود حالة واحدة لكل ألف شخص سنوياً

احتياطات مهمة

- لا تأخذ الجرعة أثناء عدوى نشطة، وأخبر طبيبك ليؤجلها
- لا لقاحات حية. أما اللقاحات غير الحية فيُنصح بها. انظر النشرة [PE-IBD-04](#)
- أخبر طبيبك قبل أي عملية جراحية بما في ذلك جراحة الأسنان
- التزم بمواعيدك، فالجرعات الفائتة أكثر أسباب تكوّن الأجسام المضادة وفقدان الدواء فعاليته
- لتجديد الوصفة راسل العيادة. وإذا لم يصلك رد خلال 48 ساعة فأعد إرسال الرسالة، وإذا لم يصلك رد بعدها فراجع العيادة.

الحمل والرضاعة

يُستكمل الإنفليكسيماب أثناء الحمل. وهو ينتقل إلى الجنين في المرحلة المتأخرة من الحمل، لذلك يجب تأجيل اللقاحات الحية للمولود، وعلى رأسها لقاح السل الذي يُعطى في عُمان عند الولادة. أبلغ طبيبك فور علمك بالحمل، واحرصي على ترتيب التأجيل وتدوينه في الملف قبل الولادة، وانظري النشرة [PE-IBD-04](#). والرضاعة الطبيعية آمنة.

أبلغ طبيبك فوراً إذا

- ارتفعت حرارتك أو ظهرت عليك أي علامة عدوى
- أصابك ضيق في التنفس أو الصدر أو تورم في الوجه أو الشفتين أو طفح واسع الانتشار
- أصابك ألم في المفاصل أو طفح أو حرارة في الأيام التالية للجرعة
- استمر لديك سعال أكثر من ثلاثة أسابيع أو تعرّق ليلي أو نقص وزن
- عادت أعراضك قبل موعد الجرعة التالية

أبلغ طبيبك ليعلم بالأمر ويقدم موعدك. 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-10