

أداليموماب

معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-11

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



يحجب الأداليموماب معاملة نخر الورم (TNF)، وهو الوسيط نفسه الذي يحجبه الإنفليكسيماب، غير أنه حقنة تعطىها لنفسك تحت الجلد في المنزل بدلاً من تنقيط في المستشفى.

لماذا تتناول هذا الدواء

يستخدم الأداليموماب في داء كرون والتهاب القولون التقرحي المتوسط إلى الشديد الذي لم يستجب للاستيرويدات ومثبطات المناعة، وفي نواسير ما حول الشرج. وإعطاؤه في المنزل يغني عن زيارات المستشفى المنتظمة، وهو ما يناسب كثيرين، مقابل أن تتقن طريقة الحقن وألا تفوت الجرعات.

كيف تتناوله

الجدول المعتاد 160 ملغم في البداية، على شكل أربع حقن من 40 ملغم في يوم واحد أو حقنتين في كل من يومين متتاليين، ثم 80 ملغم بعد أسبوعين، ثم 40 ملغم كل أسبوعين ابتداءً من الأسبوع الرابع. وإذا زال الأثر قبل الجرعة التالية أمكن نقلك إلى 40 ملغم أسبوعياً أو 80 ملغم كل أسبوعين. احفظ الأقلام أو المحاقن في الثلاجة بين 2 و 8 درجات مئوية، ولا تجمدها، وأخرج القلم قبل الاستعمال بربع إلى نصف ساعة ليبلغ حرارة الغرفة، فالحقنة الباردة أكثر إيلاًماً. ولا ترجه. واحقن في مقدمة الفخذ أو البطن على بعد 5 سنتيمترات على الأقل من السرة، مغيّراً الموضع في كل مرة، ومتجنباً الجلد المؤلم أو المتكدم أو المتصلب أو المتندب. وضع الأقلام المستعملة مباشرة في حاوية الأدوات الحادة التي نعطيك إيها. وقبل الجرعة الأولى نفحص السل بأشعة الصدر وتحليل دم، ونفحص التهاب الكبد و ج وفيرس نقص المناعة.

متى يبدأ مفعوله

يتحسن كثير من المرضى خلال أسبوعين إلى أربعة. ونقيّم الاستجابة الكاملة بعد نحو اثني عشر أسبوعاً. وكما مع الإنفليكسيماب قد تُفقد الاستجابة مع الوقت، ويمكننا قياس مستوى الدواء والأجسام المضادة في الدم لنقرر رفع الجرعة أو تغيير الدواء.

التحاليل والمتابعة

نفحص تحاليل الدم قبل البدء ثم كل ثلاثة إلى ستة أشهر، وبوتيرة أعلى إذا كنت تتناول الآزاثيوبرين أيضاً. ويُقاس مستوى الدواء والأجسام المضادة عند ضعف الاستجابة أو تراجعها.

الآثار الجانبية

الغرض الجانبي	ما يعنيه وما ينبغي عمله
احمرار أو حكة أو ألم أو تورم في موضع الحقن	شائع جداً في الأشهر الأولى ويزول خلال أيام. ويساعد تغيير الموضع وترك القلم يدفاً
العدوى، ومنها التهابات الصدر والجلد	شائع. أبلغ مبكراً عن الحرارة أو أي عدوى. انظر النشرة PE-IBD-04
صداع وطفح وغيثان	شائع وخفيف عادةً
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 التنميل أو تغير الرؤية	نادر. أخبر طبيبك قبل البدء إن كانت لديك إحدى الحالتين
اللمفوما	نادرة، وفي حدود حالة واحدة لكل ألف شخص سنوياً عند الجمع مع الازاثيوبرين

احتياطات مهمة

- لا تحقن أثناء عدوى نشطة أو ارتفاع في الحرارة، واتصل بطبيبك أولاً
- لا تستعمل قلماً تجمّد أو بقي خارج الثلاجة أطول مما يسمح به المصق أو تغيّر لونه أو صار عكراً
- اصطحب حقيبة تبريد عند السفر، وخذ أقلاماً احتياطية
- لا لقاءات حية. أما اللقاءات غير الحية فيُنصح بها. انظر النشرة [PE-IBD-04](#)
- إذا فاتتك جرعة فخذها فور تذكرها ثم استمر على جدولك الأصلي، وأخبر طبيبك إن فاتتك أكثر من واحدة
- لتجديد الوصفة راسل العيادة. وإذا لم يصلك رد خلال 48 ساعة فأعد إرسال الرسالة، وإذا لم يصلك رد بعدها فراجع العيادة.

الحمل والرضاعة

يُستكمل الأديلموماب أثناء الحمل. وهو ينتقل إلى الجنين في المرحلة المتأخرة من الحمل، لذلك يجب تأجيل اللقاءات الحية للمولود، وعلى رأسها لقاح السل الذي يُعطى في عُمان عند الولادة. أبلغ طبيبك فور علمك بالحمل، واحرصي على ترتيب

أبلغ طبيبك فوراً إذا

- ارتفعت حرارتك أو ظهرت عليك أي علامة عدوى
- أصابك ضيق في التنفس أو تورم في الوجه أو الشفتين أو طفح واسع الانتشار
- صار موضع الحقن ساخناً أو متصلباً أو متسع الاحمرار أو مؤلماً بعد أيام
- استمر لديك سعال أكثر من ثلاثة أسابيع أو تعرّق ليلي أو نقص وزن
- عادت أعراضك قبل موعد الجرعة التالية

أبلغ طبيبك ليُعلم بالأمر ويقدم موعدك. أما إذا شعرت بتوسع شديد فتوجّه إلى قسم الطوارئ أولاً، ولا تنتظر الرد.

تواصل مع طبيبك عبر الأرقام التي زوّدتك بها العيادة. وإذا كانت حالتك شديدة أو كان الوقت خارج أوقات العمل فتوجّه إلى قسم الطوارئ بدلاً من انتظار الرد. وقد تختلف الأسماء التجارية والمستحضرات المتوفرة، فتتحقق من ملصق دوائك. أما إرشادات السلامة العامة فترد 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-11