

اتخاذ القرار بشأن أفضل طريقة لاستخدام أدوية القولون التقرّحي

يسبب التهاب القولون التقرّحي (UC) التهابًا وتقرّحات (تقرّحات صغيرة) تتشكل في بطانة الأمعاء الغليظة. يمكن أن تساعد الأدوية التي تسمى أمينوساليسيلات (5-ASAs) في تقليل الالتهاب والسيطرة على الأعراض.

سلفاسالازين	أولسالازين	ميسالازين	بالسالازيد	تشمل المكونات النشطة في أدوية 5-ASA ما يلي:
Pyralin و Salazopyrin	Dipentum	Asacol, Mesasal, Mezavant, Salofalk و Pentasa	Colazide	تُباع الأدوية تحت الأسماء التجارية التالية:

يمكنكم استخدام هذه الأدوية بعدة طرق مختلفة (عن طريق الفم أو المستقيم أو مزيج من الاثنين). يمكن أن يساعدكم هذا الدليل في تحديد نوع 5-ASA الذي يجب استخدامه وما الأسئلة التي يجب طرحها على فريق الرعاية الصحية الخاص بكم.

1 فهم الحقائق

ما هي أدوية 5-ASAs؟

تعمل هذه الأدوية مباشرة على البطانة الداخلية للأمعاء الغليظة لتقليل الالتهاب.

عادة ما تكون هذه هي **الأدوية الأولى** التي يصفها طبيبك لعلاج التهاب القولون التقرّحي **الخفيف إلى المعتدل**.

ستستمررون في استخدام هذه الأدوية على المدى الطويل للحفاظ على التهاب القولون التقرّحي (UC) لديكم تحت السيطرة (هدأة أي غياب الأعراض).

ما هي الخيارات؟

تعتمد كيفية استخدام أدوية 5-ASAs على مدى شدة وانتشار UC لديكم، وأي جزء من الأمعاء الغليظة متأثر.

تأتي أدوية 5-ASAs بأشكال مختلفة

عن طريق الفم: الأقراص أو الكبسولات أو الحبيبات التي تبتلعونها يوميًا

عن طريق الشرج: الأدوية التي تدخلونها عبر فتحة الشرج في المستقيم (الممر الخلفي، الأسفل)، إما على شكل:

- ◀ تحميلة - دواء صغير، صلب، مستدير أو مخروطي الشكل
- ◀ حقنة شرجية - إما سائلة أو رغوية، يتم عصرها في الأمعاء السفلية باستخدام أداة خاصة عادة في الليل

عن طريق الفم+الشرج	عن طريق الشرج	عن طريق الفم	كيف تستخدمون الدواء
			أين يعمل
◀ مزيج من أدوية 5-ASAs عن طريق الفم والشرج هو العلاج الأكثر فعالية ل UC النشط الذي يمتد إلى ما بعد المستقيم	◀ يتم توصيل الدواء مباشرة وبجرعات أكثر تركيزًا إلى الجزء السفلي من الأمعاء الغليظة والمستقيم ◀ قد يستغرق الأمر في البداية وقتًا وممارسة حتى تعتادون عليه ولكن من السهل استخدامه بمجرد أن تعودوا عليه	◀ تحتوي العديد من الأدوية التي تؤخذ عن طريق الفم على غلاف خاص للسماح لها بالمرور عبر معدنكم ولا يتم إطلاق ما بداخلها إلا عند وصولها إلى الأمعاء الغليظة	كيف يعمل
عن طريق الفم+الشرج	مقابل	عن طريق الفم	
تتحسن الأعراض لدى 6 من كل 10 أشخاص		تتحسن الأعراض لدى 4 من كل 10 أشخاص	

2 قَرِّروا ما الذي يهتمكم

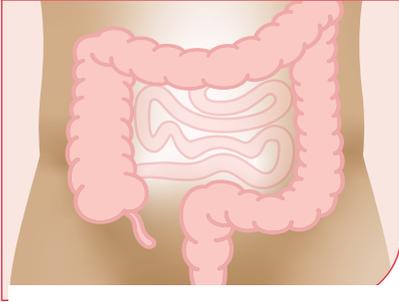
قوموا بالرد على العبارات الواردة أدناه لتحديد ما هو أكثر أهمية بالنسبة لكم فيما يتعلق بخيارات العلاج الخاصة بكم

إذا اخترتم نعم لأي من العبارتين الأوليتين، فقد يكون دواء المُستقيم خيارًا يجب التفكير فيه.

نعم	
<input type="checkbox"/>	أريد أن يمنحني علاجي أفضل فرصة لإبقاء UC تحت السيطرة على المدى الطويل
<input type="checkbox"/>	أنا على استعداد لإعطاء بعض الوقت والممارسة للتعوُّد على استخدام دواء المُستقيم.
<input type="checkbox"/>	لست مستعدًا لمحاولة استخدام دواء المُستقيم

ماذا يهتمكم أيضاً؟ اكتبوا أي أسئلة ل طرحها على فريق أمراض الجهاز الهضمي.

3 هل تعرفون ما يكفي؟



هل لديكم فهم جيد لمكان تأثير UC على الأمعاء الغليظة وكيف يؤثر ذلك على خيار العلاج الذي يجب تجربته؟



اطلبوا من طبيبك توضيح مدى UC لديكم في هذا الرسم التخطيطي.

ما الذي تحتاجون إلى معرفته قبل اتخاذ قراركم؟

لست مضطراً لفعل أي شيء آخر.

أفهم خياراتي وأنا مستعد لاتخاذ قراري. أنا مهتم باستخدام :

الأدوية عن طريق الفم + الشرح الأدوية التي تؤخذ عن طريق الفم فقط الأدوية عن طريق الشرح فقط

أحتاج إلى معرفة المزيد عن خياراتي عن طريق

زيارة مواقع الإنترنت الموثوق بها

Crohn's & Colitis Australia: crohnsandcolitis.com.au

جمعية أمراض الجهاز الهضمي الأسترالية: gesa.org.au

NPS MedicineWise: nps.org.au

تتبعوا أدويتكم والمعلومات الصحية الهامة باستخدام تطبيق MedicineWise. قوموا بزيارة NPS MedicineWise على nps.org.au/medicinewiseapp للحصول على مزيد من المعلومات، أو قوموا بتنزيل التطبيق على هاتفكم الذكي اليوم.

أخرى

التحدّث مع الآخرين

أخصائي أمراض الجهاز الهضمي أو ممرض أمراض الجهاز الهضمي. خذوا هذه معكم إلى موعدكم التالي للمساعدة في توجيه المناقشة.

اسألوا عن خياراتكم إذا كان هذا العلاج لا يناسبكم

طبيبكم العام أو غيره من المهنيين الصحيين

فرد من العائلة أو صديق موثوق به

مجموعة دعم عبر الإنترنت أو وجهًا لوجه

+ التحالف المُستهدف للعلاجات

مساعدة المستهلكين والمهنيين الصحيين على اتخاذ قرارات علاجية آمنة وحكيمة بشأن الأدوية المضادة للروماتيزم المعدلة للأمراض البيولوجية (bDMARDs) والأدوية المتخصصة الأخرى. بتمويل من دائرة الصحة بالحكومة الأسترالية من خلال منحة برنامج القيمة في وصف bDMARDs.

