

Patient information

炎症性肠病药物 英夫利昔单抗、阿达木单抗和戈利木单抗

消化系统疾病护理小组

英夫利昔单抗和阿达木单抗用于治疗克罗恩氏病和溃疡性结肠炎。戈利木单抗仅用于治疗溃疡性结肠炎。如果您的疾病是中度至重度活动性，而其他药物没有作用或引起了严重的副作用，并且手术不被视为适合您的治疗选择，那么可能会为您提供这些药物。有时因严重溃疡性结肠炎发作而入院的患者会使用英夫利昔单抗。

英夫利昔单抗、阿达木单抗和戈利木单抗是什么？

这些药物非常相似，都是通过减轻炎症发挥作用。一种名为 TNF- α 的蛋白质是炎症性疾病中的一种重要蛋白质，该蛋白质会被这些药物阻断。因此，这些药物被称为抗 TNF 制剂。

应多久用一次药？

英夫利昔单抗是通过静脉内滴注（点滴）给药，即在您的手臂或手背上打吊瓶。输液一般会持续两个小时，输液完成后，您需要留院观察约两个小时，以便在出院回家之前监测药物可能产生的任何副作用。输液是在 **Royal Liverpool Hospital** 的日间病房进行，您放松地坐在椅子上接受输注。

输注前将为您注射类固醇以减少副作用。通常会在两周和六周后分别再输注一次。如果反应良好，则后续将每八周进行一次输注。

治疗可能会长期持续。如果成功进行了四次英夫利昔单抗输注而没有任何副作用，则可以更快进行输注。这种给药方法未经许可，但意味着您等待输液完成的时间不会那么长。

专科医生或 IBD 护士将与您讨论您是否愿意接受这种输注方法。

阿达木单抗每两周通过皮下注射给药。戈利木单抗也是通过皮下注射给药。前两针间隔两周，后续每四周注射一次。我们将教给您注射方法。经过医疗保健专业人员的培训后，其他人（例如家人或朋友）也可以帮您进行注射。治疗可能会长期持续。

我们通常会在一年后和您一起复审您是否需要继续治疗。

我应接受什么剂量的英夫利昔单抗、阿达木单抗或戈利木单抗？

您的医院医生或专科护士将与您讨论药物剂量。

多久起效？

每个人对治疗的反应各不相同。大多数人在两到六周内会感觉好转。有些人几天后就会感觉好些。

在开始使用其中一种药物之前，我需要进行任何检查吗？

是。您将需要进行胸部 X 光检查（如果您最近三个月没有接受过胸部 X 光检查）。这是为了确保您没有结核病 (TB)，因为在某些情况下抗 TNF 制剂可能会重新激活旧结核病。我们通常还会完成一次血液检验以检查潜在的结核病。此检测需要几个星期才能得到结果。

抗 TNF 制剂有什么好处？

抗 TNF 制剂可用于治疗和控制炎症性肠病。当其他治疗无效时，可以使用它们。

副作用是什么？

副作用不常见（少于十分之一），通常较轻微。对于英夫利昔单抗，副作用最有可能在输液期间或之后的几天内发生。注射阿达木单抗或戈利木单抗后，注射部位会感到疼痛，有时会发红、发痒和肿胀。

其他副作用包括：鼻塞或流涕、头痛、发抖、头晕、潮红或皮疹，手、脚、嘴唇或嘴部肿胀、吞咽或呼吸困难、恶心、腹泻或腹痛。

患者可能有过敏反应，但很罕见。如果在英夫利昔单抗输注过程中发生这些情况，将停止输注。根据您的症状，可以较低的速率重新开始输液。

如果您出现这些症状，并且正在使用阿达木单抗或戈利木单抗，则必须立即告知您的医院医生或 IBD 护士。

如果您在治疗当天感到不适，例如感冒或发高烧，则必须告知护士或您的医院医生。

这很重要，因为可能有必要延迟治疗直到您感觉好些为止。

少数接受抗 TNF 制剂治疗的患者出现了某些异常的血检结果，并在患有的一种名为系统性红斑狼疮的免疫系统疾病的患者中发现了某些症状（例如发烧、体重减轻、肌肉或关节疼痛或皮疹）。停止治疗后所有患者均康复。

因为抗 TNF 制剂通过抑制免疫系统起作用，因此感染的风险有所提高。

一些患者出现了普通感冒等简单感染，而其他患者则患上肺炎等更严重的感染。极少数情况下，有报道称使用抗 TNF 制剂而出现严重感染，包括感染性败血症（血液感染）。

如果您接触到患有水痘或带状疱疹的人，应该立即去看家庭医生 (GP) 并与 IBD 专科护士联系，因为您可能需要去医院进行血液检查并开始接受治疗。

一些患者在开始使用抗 TNF 制剂后重新激活了乙型肝炎病毒。您应告知我们您过去是否曾经感染过乙型肝炎或与乙型肝炎患者有过密切接触。

采用英夫利昔单抗或阿达木单抗治疗的患者中曾经报道过肺结核病例（也称为结核病：一种细菌感染），其中一些导致死亡。尽管风险未知，但服用英夫利昔单抗时可能会有更大几

率患结核病。如果您或您的任何亲戚有结核病史，则应告知您的医院医生或 IBD 护士。在开始使用抗 TNF 制剂之前，我们会进行检查以查看您是否患有结核病。

一项对中度至重度充血性心力衰竭（CHF - 一种心脏无法泵送足够血液以维持正常身体活动的疾病）患者进行的英夫利昔单抗临床试验的初步结果表明，对这些患者进行英夫利昔单抗治疗可能会增加心脏衰竭恶化的风险。如果您曾被诊断患有心力衰竭，应该告诉医院的医生或 IBD 护士。

有抗 TNF 制剂引起皮肤反应的报道，但很罕见。其中包括牛皮癣（红色鳞屑斑块）。

有很罕见报道称这些药物会对神经系统产生一种类似于多发性硬化症的副作用。同样，抗 TNF 制剂有可能加重多发性硬化症，不应对有此病史的人用药。如果您曾被诊断患有多发性硬化症，应告诉医院的医生或 IBD 护士。

有极罕见报道称采用抗 TNF 制剂治疗的人患上癌症。包括血液癌症，例如淋巴瘤和白血病。但是，这些人大多数都在使用其他药物（例如硫唑嘌呤或甲氨蝶呤），这些药物已知会增加罹患这些癌症的风险。因此，很难明确英夫利昔单抗或阿达木单抗对罹患癌症有何作用。很难说明确切的风险，但这种情况很罕见（不到千分之一）。

有替代疗法吗？

唯一的选择通常是继续使用当前的药物。对于某些患者，可能可以考虑其他治疗方法，例如维多珠单抗或乌司他单抗。

如果我决定不使用抗 TNF 制剂会怎样？

除非有适合您的替代药物，否则您的症状将持续或恶化。

我是否应继续使用其他针对炎症性肠病的药物？

通常是的，但是当您接受输液时，请与您的医院医生或专科护士讨论。

我可以将其他药物与抗 TNF 制剂一起使用吗？

是的，所有用于治疗克罗恩氏病的药物都可以与抗 TNF 制剂一起使用。大多数患者还接受硫唑嘌呤或甲氨蝶呤（免疫抑制药） - 这些药物不仅有助于抑制克罗恩氏病，而且还可以防止您自己的免疫系统对英夫利昔单抗起不良反应。

接受抗 TNF 制剂治疗后是否需要任何特殊检查？

如果您感觉良好就不需要。抗 TNF 制剂和您可能正在服用的其他药物可能会降低您对感染的抵抗力。如果您出现喉咙痛、发烧或任何其他感染，应告知您的 GP 或 IBD 专科护士。

尽量避免与感染者接触。您可能面临由病毒引起的严重感染的风险，这些病毒会引起水痘和带状疱疹、麻疹和肺炎球菌疾病（主要影响肺部而引起严重肺炎的感染）。如果您接触了患有上述任意疾病的人，请尽快告诉您的医院医生或 IBD 护士，以便可以获得保护性注射。

使用 TNF 制剂后可以接种疫苗吗？

接受抗 TNF 治疗后注射流感疫苗是安全的，但您应避免接种小儿麻痹症、卡介苗（结核）、MMR（麻疹、腮腺炎和风疹）等“活性”疫苗。可以接种“灭活性”脊髓灰质炎疫苗，不可接种“活性”疫苗。

与您密切接触的人也应接种“灭活”疫苗。如果需要任何疫苗接种，请告知您的医院医生或 IBD 护士您上一次使用抗 TNF 制剂的时间。

使用抗 TNF 制剂时可以喝酒吗？

没有理由避免（适量）饮酒。

抗 TNF 制剂会影响生育和妊娠吗？

抗 TNF 制剂不会影响生育。

在妊娠和哺乳期间使用抗 TNF 制剂是安全的。通常在妊娠的最后三个月停药，但在某些情况下，最好继续服用。您将需要与您的 IBD 医生进行讨论。

如果您正在备孕或已经怀孕，则应与 IBD 医生讨论治疗方案。我们可以将您转介至利物浦妇女医院的专科诊所，以进行更详细的讨论。在该诊所中，炎症性肠病专家和妇产科医生（专门从事孕妇护理的医生）将为您提供诊治。我们将能够与您单独讨论您的治疗方法。

在哪里可以获得有关抗 TNF 制剂的更多信息？

如果您对英夫利昔单抗、阿达木单抗或戈利木单抗有任何疑问，请询问您的医院医生、IBD 专科护士或药剂师。

反馈

您的反馈对我们很重要，有助于我们影响未来的护理。

在您出院或门诊就诊后，您会收到一条短信，询问您是否会向其他人推荐我们的服务。请花点时间回复该短信，您无需支付短信费用，并可以随时选择退出。此致
非常感谢您的合作。

更多信息

肠炎专科护士

电话：**0151 706 2659**

文字电话：**18001 0151 706 2659**

电子邮箱：**IBDnurses@rlbuht.nhs.uk**

网站：**crohnsandcolitis.org.uk/mersey**

作者：**消化系统疾病护理小组**

All Trust approved information is available on request in alternative formats, including other languages, easy read, large print, audio, Braille, moon and electronically.

يمكن توفير جميع المعلومات المتعلقة بالمرضى الموافق عليهم من قبل ائتمان المستشفى عند الطلب بصيغ أخرى، بما في ذلك لغات أخرى وبطرق تسهل قراءتها وبالحروف الطباعية الكبيرة وبالصوت وبطريقة برايل للمكفوفين وبطريقة مون والكترونيا.

所有經信托基金批准的患者資訊均可以其它格式提供，包括其它語言、易讀閱讀軟件、大字体、音頻、盲文、穆恩體 (Moon) 盲文和電子格式，敬請索取。

در صورت تمایل میتوانید کلیه اطلاعات تصویب شده توسط ائتلاف در رابطه با بیماران را به اشکال مختلف در دسترس داشته باشید، از جمله به زبانهای دیگر، به زبان ساده، چاپ درشت، صوت، خط مخصوص کوران، مون و بصورت روی خطی موجود است.

زانباری پنیوندیدار بو نهخوشانهی له لایمن تراستارهه پمساند کراون، نهگم داوا بکرنیت له فزرماتمکانی تر دا بریتی له زمانهکانی تر، نیزی رید (هاسان خویندنهوه)، چاپی گموره، شریتی دهنگ، هلی موون و نلیکترونیکی ههیه.

所有经信托基金批准的患者信息均可以其它格式提供，包括其它语言、易读阅读软件、大字体、音频、盲文、穆恩体 (Moon) 盲文和电子格式，敬请索取。

Dhammaan warbixinta bukaanleyda ee Ururka ee la oggol yahay waxaa marka la codsado lagu heli karaa nuskhaddo kale, sida luqaddo kale, akhris fudud, far waaweyn, dhegeysi, farta braille ee dadka indhaha la', Moon iyo nidaam eletaroonig ah.