

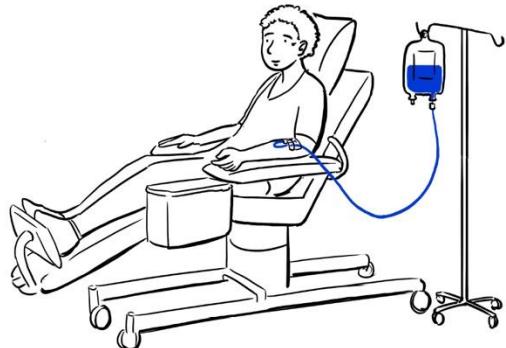
معلومات عن العلاج المناعي

سيتم علاجك بالعلاج المناعي قريباً.
ربما قمت بمشاهدة فيلم في المستشفى حول العلاج المناعي، وكيف ي العمل العلاج.
المناعي وما هي الآثار الجانبية التي يمكن ان تحدث.



هل تريد مشاهدة الفيلم مرة أخرى؟ انظر إلى.

<https://youtu.be/lfN51KJkWcw>



علاج مناعي

العلاج المناعي هو معالجة بالأدوية التي من شأنها أن تجعل الجهاز المناعي الخاص بك يعمل بنشاط أعلى.
وهكذا يمكن جهازك المناعي من التعرف على الخلايا السرطانية وتدميرها بشكل أفضل.
يسبب العلاج المناعي في بعض الأحيان آثار جانبية، مثل الأدوية الأخرى.
كون العلاج المناعي ينتشر في جميع أنحاء الجسم، فإنه من الممكن أن يسبب آثار جانبية في جميع أنحاء جسمك.

الآثار الجانبية المحتملة وهي:

6) شهية الطعام / الشراب:

قلة الشهية، الغثيان، العطش الكبير



7) القلب:

خفقان القلب، ألم في الصدر



1) المرحاض:

الم في البطن، الإسهال، البراز الريقي أو
اللزج، الدم في البراز



البول:

التبول بشكل أكثر أو أقل
تغير لون البول



8) العيون:

تراجع النظر، عدم وضوح أو ازدواج
الرؤيا، اصفرار بياض العين، احمرار ووجع
العيون



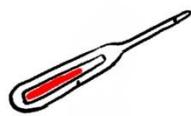
2) التنفس:

الألم في الحلق، السعال
أو صعوبة التنفس



9) الحمى:

درجة الحرارة (فوق 38.5 درجة)
مئوية



3) الجلد:

حكة، احمرار أو بثرات مائية أو
قشور على الجلد



10) الألم:

ألم العضلات / المفاصل، ضعف أو تصلب
العضلات، وجع البطن، وجع الرأس



4) الوزن:

تغير في وزنك



11) الشعور:

الاكتئاب، الانفعال السريع، التعب الشديد



5) اللياقة البدنية:

الشعور بالتعب أو النعاس

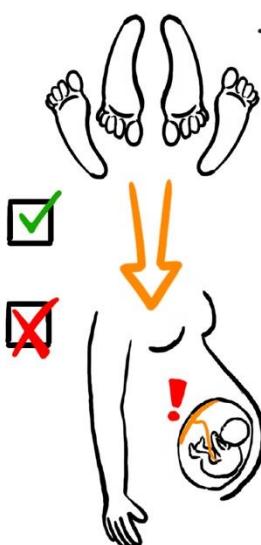


معلومات عن العلاج المناعي

قد تواجه أيضاً شكوى أخرى. من المهم أن تقوم بإبلاغ الطبيب أو الممرضة عن الآثار الجانبية الخاصة بك. من خلال استشارة المعالج الخاص بك في الوقت المناسب يمكن منع الآثار الجانبية الخاصة بك أن ترداد سوءاً. وإيقاف هذا العلاج قبل الأوان بسبب الآثار الجانبية.



لا تحتاج في العلاج المناعي إلى اتخاذ أي تدابير خاصة من حيث النظافة.
يمكنك استخدام نفس المرحاض كأفراد عائلتك.
واحتضان (أولاد) أولادك أو الجماع مع شريك حياتك.



ومن المهم منع الحمل بسبب الضرر المحتمل للطفل الذي لم يولد بعد.
إذا لزم الأمر فعليك استخدام وسائل منع الحمل ملده تصل إلى خمسة أشهر بعد العلاج الأخير.

للمزيد من المعلومات يمكنك الاطلاع على:

معلومات التواصل مع المستشفى:

اسم الممرضة / مسؤول الحالة

رقم الهاتف:

رقم هاتف الطوارئ (خارج ساعات العمل):

معلومات إضافية: