



• رفض بعض المرضى أخذ الأدوية التي تحتوي على الكورتيزون عن طريق الفم أو البخاخات خوفاً من تأثيراتها الجانبية بالرغم من أن حدة أعراض الربو وما قد يؤدي إليه من مضاعفات سيئة أكثر خطورة من الأعراض الجانبية للدواء.

• تردد المرضى في أخذ الأدوية وخاصة

البخاخات بدافع الخجل وعدم الاقتناع بجدوى هذه الأدوية ونفعها وهذا اعتقاد خاطئ حيث تتميز هذه الأدوية بفعاليتها في معالجة الربو وقلة أعراضها الجانبية.

• تساهل بعض المرضى في أخذ حبوب الكورتيزون بشكل مستمر أو حين التعرض لنوبة ربو خفيفة دون استشارة طبية.

• مقارنة المريض لحالته الصحية وأدويته بمرضى آخرين أو بعض الأقارب والأصدقاء.

• تنقل المريض وتردده بين أطباء متعددين مما ينتج عنه تعدد الأدوية وعدم وجود خطة علاجية صحيحة لمتابعة المريض وعلاجه.

• عدم تناول الأدوية حسب إرشادات الطبيب المعالج.

• عدم استعمال الأدوية وخاصة البخاخات بطريقة صحيحة ومنتظمة

• اعتماد بعض المرضى على أخذ حقن في العضل توصف من قبل بعض الأطباء غير المتخصصين مع عدم معرفة الأضرار الجانبية لهذه الحقن مثل هشاشة العظام وارتفاع ضغط الدم والسكري وكذلك ضعف المناعة.

• اعتقاد بعض المرضى بأهمية الأوكسجين وضرورة زيارة الطوارئ من أجل الحصول عليه مع العلم بأنه ليس من الضروري أخذ الأوكسجين في معظم

يعد الربو مشكلة صحية مزمنة وهناك الكثير من مرضى الربو وذويهم يتبعون عادات وأخطاء شائعة بدون معرفتهم بالحقيقة العلمية لهذه الأخطاء. ومنها:

• اعتقاد كثير من المرضى بأن حساسية الصدر والربو مختلفان.

والحقيقة هي أن الربو هو أحد أمراض الحساسية التي تصيب الجهاز التنفسي وهو عبارة عن ضيق في الشعب الهوائية ينتج عنه صعوبة في التنفس مع صفير أو كحة (سعال).

أما الحساسية فهي أحد العوامل المسببة للربو وتحدث للمرضى نتيجة لتعرضهم لمسببات الحساسية وتختلف أعراض الحساسية باختلاف الجزء المصاب فيوجد حساسية أنف، حساسية الجلد، حساسية العين وغيرها.

• تلقي المريض لمعلومات خاطئة عن مرض الربو أو تأثير الأدوية من غير المختصين في هذا المجال.

• عدم تفهم المريض للمرض ومسبباته.

• اعتقاد كثير من المرضى أن أخذ البخاخات الموسعة للشعب الهوائية مثل الفنتولين (البخاخ الأزرق) يؤدي إلى الإدمان أو التعود على أخذها بشكل مستمر. وهذا اعتقاد خاطئ وسبب هذا الاعتقاد هو أن الذي يستعمل فقط بخاخ الفنتولين بدون إضافة أدوية معالجة أخرى لا يتحسن، حيث إن الفنتولين يعتبر مسكناً فقط وليس علاجاً للربو وحين لا يتحسن الربو يضطر المريض إلى أخذه باستمرار مما يعطي المريض ومن حوله الانطباع الخاطئ بأنه أدمن عليه.





جامعة الملك سعود  
كرسي أبحاث الربو  
KING SAUD UNIVERSITY  
ASTHMA RESEARCH CHAIR

المملكة العربية السعودية  
جامعة الملك سعود  
كرسي أبحاث الربو



حالات الربو عدا الحالات الحادة التي تؤدي إلى نقص الأوكسجين.

• التخوف من تأثير أدوية الربو على الحامل: إن معظم الأدوية المستخدمة في

علاج الربو وخصوصاً التي تعطى عن طريق الاستنشاق يمكن استخدامها أثناء الحمل فهي مأمونة وليس لها أي تأثير على صحة الجنين وأن أخطار نوبات الربو هي أكثر ضرراً على صحة الجنين وصحة الحامل من أي ضرر ناتج من استخدام هذه الأدوية.

• من الأخطاء الشائعة المعالجة بالأعشاب والكي واستعمال أي خلطات غير معروف مصدرها فقد تكون مغشوشة أو ضارة أو غير مفيدة أو تتعارض مع بعض الأدوية الأخرى لذلك لاينصح باستخدام هذه الأعشاب لأنها قد تصرف المريض عن استعمال أدويته مما يسبب انتكاسه لحالته.

• وأخيراً:

الاعتقاد بأن الربو يمكن علاجه بصفة نهائية بدون معاودة الأعراض مرة أخرى، فلا يوجد هناك أي علاج نهائي وذلك لسببين مهمين:

١- الاستعداد الخلقي .

٢- المحسسات الخارجية .

ولكن بمحاولة تجنب المحسسات البيئية واستعمال الأدوية الفعالة والوقائية (بخاخ الكورتيزون) التي توصف من قبل الطبيب يمكن لمريض الربو أن يتحكم بالربو ويعيش حياة طبيعية.

الاعتقادات  
والأخطاء الشائعة  
في

# علاج الربو

P.O BOX 2925 RIYADH 11461

TEL: +966 1 469 0764 FAX: +966 1 467 9463

Email: [astmachair@ksu.edu.sa](mailto:astmachair@ksu.edu.sa)

website: [www.asthma-ksu.com](http://www.asthma-ksu.com)



كرسي أبحاث الربو بجامعة الملك سعود  
بالتعاون مع

مدينة الملك عبد العزيز للعلوم الطبية، الحرس الوطني