

INDEN LÆGEBESØGET

Hvad ønsker du at opnå med din behandling?

Hvad vil du gerne kunne i din hverdag og i dit liv?

- 1.
- 2.
- 3.

Brug derefter 10 minutter til at få et overblik over, hvordan du egentlig har det.

De følgende spørgsmål kan hjælpe dig:

DINE SYMPTOMER

Hvor mange toiletbesøg har du typisk dagligt?

0-3 4-6 7-9 10 eller flere

Har din sygdom været årsag til, at du har haft:

• Mavesmerter og/eller kramper?	ja	nej	ved ikke
• Blødning ved toiletbesøg?	Ja	nej	ved ikke
• Blodig afføring?	Ja	nej	ved ikke
• Diarré	Ja	nej	ved ikke
• Manglende energi?	Ja	nej	ved ikke
• "Uheld", hvor du ikke kunne holde på afføringen?	Ja	nej	ved ikke
• Forstoppelse?	Ja	nej	ved ikke
• Tabt dig, uden at det var meningen?	Ja	nej	ved ikke
• Natlige opvågninger?	Ja	nej	ved ikke

Jo bedre du er forberedt til undersøgelsen, jo mere kan du tage del i samtalen ved for eksempel at huske at stille de spørgsmål, der er vigtigst for dig og dit behandlingsforløb.

Har du oplevet nye symptomer i forbindelse med din sygdom?

ja nej ved ikke

Hvis ja, hvilke?

Synes du, at din sygdom overordnet er blevet

bedre eller værre siden sidst?

bedre værre ved ikke

DIN DAGLIGDAG

Har din sygdom været årsag til, at du:

- | | | | |
|--|----|-----|----------|
| • Har aflyst aftaler? | Ja | nej | ved ikke |
| • Ikke kunne passe hverdagsaktiviteter som
at handle ind, passe børn, lave mad? | Ja | nej | ved ikke |
| • Har følt dig ked af det eller nedtrykt? | Ja | nej | ved ikke |
| • Har følt dig stresset? | Ja | nej | ved ikke |
| • Har undgået intimitet med din partner? | Ja | nej | ved ikke |

UDBRUD

Har du oplevet udbrud siden sidste lægebesøg? Ja nej ved ikke

Hvis ja, har du så oplevet, at følgende kan udløse udbrud:

Stress eller travlhed

Slet ikke I mindre grad I nogen grad I høj grad I meget høj grad

Alkohol

Slet ikke I mindre grad I nogen grad I høj grad I meget høj grad

Manglende/for lidt søvn

Slet ikke I mindre grad I nogen grad I høj grad I meget høj grad

Bestemte fødevarer

Slet ikke I mindre grad I nogen grad I høj grad I meget høj grad

BEHANDLING

Har du taget din medicin hver dag?	Ja	nej	ved ikke
Har du oplevet bivirkninger ved din behandling?	Ja	nej	ved ikke
Hvis ja, hvilke?			
Har du på noget tidspunkt overvejet, om din medicin virker godt nok?	Ja	nej	ved ikke

TIL LÆGEBESØGET:

Overvej, hvilke af disse spørgsmål, du har brug for at stille lægen.

1) BEHANDLINGSMÅL

Hvad kan jeg forvente af den behandling, jeg får nu?

Lægens svar:

2) TID

Hvor lang tid skal jeg prøve denne behandling, før vi kan
vurdere, om den virker eller ej?

Lægens svar:

3) BIVIRKNINGER

Hvad er normale bivirkninger for denne behandling?

Og hvornår er det vigtigt, at jeg kontakter dig?

Lægens svar:

Tag en pårørende med
til din snak med lægen.
De kan hjælpe dig med at
huske vigtig information
og hjælpe dig med at få
stillet de spørgsmål, du
har forberedt hjemmefra.
Især hvis du nu glemmer
det eller mister modet.

4) EFFEKT

Hvilke symptomer kan være tegn på, at behandlingen ikke virker? Og hvad skal jeg gøre, hvis den ikke virker?

Lægens svar:

5) NÆSTE SKRIDT

Hvilken behandling skal jeg have, hvis denne behandling ikke virker?

Lægens svar:

Hvad er fordelene og ulemperne ved den behandling?

Lægens svar:

Hvor kan jeg eventuelt læse mere om den type behandling?

Lægens svar:

EFTER LÆGEBESØGET:

Hold øje med, hvordan du har det

Kontakt straks lægen, hvis du har mistanke om, at et udbrud er på vej

Vær opmærksom på, om din behandling virker

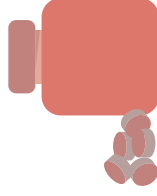
BEHANDLING AF IBD



Kortikosteroider

BRUGES VED:

- Colitis ulcerosa og Crohn
- Akutte udbrud
- Korttidsbehandling (nogle måneder ad gangen)
- Bruges sammen med øvrige behandlinger (langtidsbehandlinger)



5-ASA

BRUGES VED:

- KUN colitis ulcerosa
- Langtidsbehandling

VIRKNINGSSTOF:

- 5-aminosalicylsyre



Immundæmpende midler

BRUGES VED:

- Crohn og colitis ulcerosa
- Langtidsbehandling

VIRKNINGSSTOFFER:

- Azatioprin
- 6-mercaptopurin
- Methotrexate



Biologisk behandling

BRUGES VED:

- Crohn og colitis ulcerosa
- Langtidsbehandling

BEHANDLINGSTYPER:

- Anti-TNFα
- Anti-integrin
- Anti-interleukin (kun Crohn)
- JAK-hæmmer



Operation

BRUGES VED:

- Svær crohn eller colitis ulcerosa, når ingen behandlinger virker tilstrækkeligt

KAN VÆRE ENTEN:

- Operation af tarmen med eller uden stomi

I de fleste tilfælde vil behandlingen af IBD starte med en kombination af akutbehandling med kortikosteroider og langtidsbehandling med 5-asa (ved colitis ulcerosa) eller immundæmpende midler. Man skifter behandling til næste trin på trappen, når det ikke længere virker. Der vil dog være tilfælde, hvor man ikke følger dette lineære behandlingsforløb, men går direkte til biologisk behandling eller operation. Tal med din læge om, hvad der er bedst for dig.