



[www.printo.it/pediatric-rheumatology/CN/intro](http://www.printo.it/pediatric-rheumatology/CN/intro)

## 药物治疗

第几版本2016

### 7. 甲氨蝶呤

#### 7.1 概述

甲氨蝶呤被用于治疗不同的儿童风湿性疾病已有多年的历史。由于其能减慢细胞分裂速度（增殖），最初被用于抗肿瘤治疗。

然而，这种作用仅在大剂量时明显，小剂量间歇用药用于治疗风湿性疾病，MTX通过其他机理达到其抗炎作用。当小剂量应用时，与大剂量相比，大多数副作用或者不发生，或者容易监测和处理。

#### 7.2 剂量/用法

甲氨蝶呤有两种主要剂型：片剂和针剂。一周一次应用，在每周的同一天使用，通常的剂量是10 – 15mg/m<sup>2</sup>/周(通常最多20mg/周)。应用甲氨蝶呤24小时后补充叶酸或亚叶酸可以降低一些副作用的发生概率。

医生根据病人个体情况来选择给药途径、剂量

饭前用水送下片剂是容易吸收的，针剂可以给予皮下注射，如同糖尿病时皮下注射胰岛素一样，但也可以给予肌肉或静脉注射。

注射有容易吸收和减少胃部不适的优点。甲氨蝶呤治疗是需要长期治疗的，大部分医生建议疾病得到控制（缓解）后继续用药至少6—12个月。

#### 7.3 副作用

甲氨蝶呤对大多数孩子很少有副作用。它们包括恶心和胃部不适。可以在夜间服药来减少此副作用，也可以服用维生素、叶酸来预防这些副作用。

有时可以在用药前或用药后服用止吐药，也可以将药物由片剂改变为针剂，对此类副作用有一定的帮助。其他的副作用有口腔溃疡、皮疹，但较少见。

咳嗽和呼吸困难在儿童是罕见的副作用，对血液细胞数的影响是轻微的。在儿童，长期的肝脏损害（肝脏纤维化）是非常罕见的，因为不存在其它的肝毒性物质，如饮酒。

通常当肝酶升高时，要停止治疗；当肝酶降为正常时，再开始治疗。因此，在使用甲氨蝶呤治疗期间，要定期地进行血液化验。使用甲氨蝶呤治疗不会增加儿童感染风险。

如果你的孩子是少年，其他一些因素就变得更重要。要严格禁止摄入酒精，因为它能增加甲氨蝶呤的肝脏毒性；甲氨蝶呤能够损害胎儿，所以，当年轻人要进行性行为之前，要采取预防性避孕

---

措施。

#### **7.4儿科风湿性疾病主要适应症**

幼年特发性关节炎。

幼年皮炎。

儿童系统性红斑狼疮。

局限性硬皮病。