

白病（白癜风）维吾尔医常见病诊疗指南

前言

白癜风是后天性局限性皮肤色素脱失性皮肤病，是皮肤科常见病，临床中多见为局部或泛发性色素减退或脱失。在我国，西医治疗白癜风的主要方法是生物制剂治疗，但这种治疗方法受到诸多限制，治疗费用高昂，其应用推广存在较多困难。目前行业内使用的最新版本诊疗指南为中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组根据《白癜风诊疗共识（2018版）》基础上复习近3年白癜风的研究进展，同时结合专家的临床经验，对白癜风的维持治疗和糖皮质激素干预应用进行修订，展望JAK抑制剂治疗，最终达成本共识，制定《白癜风诊疗共识（2021版）》。中华中医药学会皮肤科专业委员会2017年发布了《白癜风中医治疗专家共识》。中医防治方案也与时俱进、在不断的优化和完善。

2015年中国民族医药学会发布《白病（白癜风）维吾尔医诊疗指南（T/ZGMZYXXH008-2015）》行业标准。维吾尔医对白癜风诊疗方案的精准性、科学性、适应性等方面就有了新的进展和需求。2016至2019年，新疆维吾尔自治区维吾尔医医院牵头，并整合喀什地区维吾尔医医院等新疆6家区域代表性二级甲等以上重点维吾尔医医疗机构团队力量，依托1个国家级临床重点专科、多个重点专科、一个国家中医药管理局重点学科和一所重点研究室，完成了自治区重点研发计划“白癜风精准治疗与示范应用”项目。期间召开三次全疆维吾尔医专家研讨会、8次论证会，对收集整理的维吾尔医诊疗白癜风的传统理论相关常识、病因病机、证候诊断以及诊疗方法进行论证和征求意见，结合既往病历回顾性挖掘和前瞻性病例观察研究结果，针对本次研究所发现的维吾尔医诊治白癜风的难点进行多学科多角度分析，大胆尝试转变传统保守临床辨证思维，对之所前制定的“白病（白癜风）维吾尔医诊疗方案”进行了适当的修改，以多中心研究结果和权威专家修改意见为依据，修订用药种类、用药次数、用药剂量、适宜技术、疗程以及患者饮食忌口和行为忌讳等内容。为了发挥维吾尔医药特色优势，巩固维医药在近五年临床实践和研究中取得的成就，更新优化中国民族医药学会2015年发布的《白病（白癜风）维吾尔医诊疗指南（T/ZGMZYXXH008-2015）》行业标准，规范维吾尔医对白癜风的诊断、治疗，为临床医师提供对白病（白癜风）维吾尔医标准化诊疗策略与方法，进一步促进维吾尔医药标准化进程，特此修订《白病（白癜风）维吾尔医诊疗指南》。

2019年6月，召开“白癜风维吾尔医体液分型标准”专家研讨会，组织同行专家，征求专家意见，课题组在综合专家建议基础上对《指南》进一步讨论和修改，对原标准中白癜风的主症进行客观区别，分为主症和次症。每个异常体液分型次症中对应的白癜风白斑归属特征进行客观描述，以便更快区分诊断，形成了征求意见稿。于2019年12月，中国民族医药学会维吾尔医药分会标准化技术委员会召开2019年度工作会议，组织同行专家，对“白癜风药物临床疗效与新药筛选评价体系课题”标准化科研成果进行了评审及优化，对原标准次症改为症候症状，进行进一步客观量化的评价，重新整理其内容，规范了术语，使其进一步贴近临床实际和维吾尔医理论规律，形成了送审稿。2021年中国民族医药学会维吾尔医药分会标准化技术委员会召开2021年度工作会，议审议通过形成本《指南》。

1 范围

本《指南》规定了白病（白癜风）的诊断、辨证和治疗。

本《指南》适用于白病（白癜风）的诊断和治疗。

2 规范性引用文件

下列文件中的条款通过本标准的引用而成为本标准的条款。凡是注明日期的引用文件，其随后的修改单均不适用于本部分。然而，鼓励根据本标准达成协议的各方进行研究和适时采用这些文件的最新版本。凡是不注明日期的应用文件，其公开发布的最新版本适用于本部分。

《白癜风治疗共识》（中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组^[1]，2021年。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本标准

中文名称：白病（白癜风）

英文名称：vitiligo

维文名称：ئالائەت (ala'et)

体内异常黏液质过盛，沉着在皮肤底部，破坏皮肤局部气质，阻碍皮肤的排泄驱力、改造驱力等功能，使皮肤的着色功能受损所致而出现白病（白癜风）。

4 临床表现

4.1 皮损为局部色素脱失斑，呈乳白色，其内毛发可变白。

4.2 病程慢性，反复迁延，逐渐扩大、增多。有时可自行好转或消退。

4.3 可发生于任何年龄，身体任何部位，多见于青年人，男女均可发病。

4.4 部分病人有明显季节性加重，一般春末夏初病情发展迅速。

5 临床分期

参考白癜风疾病活动度评分（VIDA）、临床特征、同形反应、Wood 灯检查结果。

5.1 进展期

以下 4 条符合任何 1 条即可考虑病情进展。

5.1.1 VIDA 积分：根据新皮损或原皮损扩大出现时间，近 6 周出现+4 分，近 3 个月出现+3 分，近 6 个月出现+2 分，近 1 年出现+1 分，至少稳定 1 年为 0 分，至少稳定 1 年且有自发色素再生-1 分；总分>1 分即为进展期，≥4 分为快速进展期。

5.1.2 临床特征：出现皮损边缘模糊、炎性白癜风（包括瘙痒、红斑等）、三色白癜风、纸屑样白斑或色素减退斑。白斑向正常皮肤移行，境界不清。

5.1.3 同形反应：皮肤损伤部位 1 年内出现白斑，损伤方式可以是物理性（创伤、切割伤、抓伤、机械摩擦、持久压迫、热灼伤、冷冻伤）、化学性、过敏性（变应性接触性皮炎）或其他炎症性皮肤病、刺激性反应（接种疫苗、文身等）、治疗性（放射治疗、光疗）等。

5.1.4 Wood 灯：皮损颜色呈灰白色，边界欠清，Wood 灯下皮损面积>目测面积。

5.2 稳定期

以下 4 条符合至少两条即可提示稳定期。

5.2.1 VIDA 积分：0 分。

5.2.2 临床特征：白斑呈瓷白色，边缘清晰或色素沉着（境界清楚，边缘色素增加。）

5.2.3 同形反应：无同形反应（≥1 年）。

5.2.4 Wood 灯：皮损颜色呈白色，边界清晰，Wood 灯下皮损面积≤目测面积。

6 临床分型

6.1 节段型：指沿某一皮神经节段分布（完全或部分匹配皮肤节段）的单侧不对称白癜风，少数可双侧多节段分布；

6.2 非节段（寻常）型：包括散发型、泛发型、面颈型、肢端型和黏膜型；散发型指白斑≥2 片，面积为 1~3 级；泛发型为白斑面积 4 级（>50%）；面颈型、肢端型、黏膜型均可发展为泛发型；

6.3 混合型：1~2 年内出现节段型与非节段型并存；

6.4 未定类型（原局限型）：指单片皮损，面积为 1 级，就诊时尚不能确定为节段型或非节段型。

7 诊断要点

7.1 后天发病，原因不明的色素脱失斑。

7.2 病程缓慢，无自觉症状。

8 鉴别诊断^[2]

8.1 汗斑（西医名称：花斑癣）（维文名称：تەر تەمرەتکە）

损害常发生于颈、躯干、上肢，为圆形或卵圆形浅色斑，而非脱色斑，表面多有鳞屑，损害中易

找到真菌。

8.2 白癬 (西医名称: 单纯糠疹) (维文名称: ئاق تەمرەتكە)

常见于儿童, 为面部局限性色素减退斑, 而非脱色斑, 且皮损边缘境界不清, 表面常有有细碎鳞屑。

8.3 缺血斑 (西医名称: 贫血痣) (维文名称: كەمقان داغ)

先天性色素减退斑, 一般单侧分布, 由于病变局部毛细血管稀少, 摩擦或加热后白斑周围皮肤充血, 而白斑本身不发红, 可与白癜风相区别。

8.4 无色痣 (西医名称: 无色素痣) (维文名称: رەڭسىز مەك)

出生时或出生后不久即有局限性浅色斑, 往往延神经阶段分布, 境界模糊, 周围无色素沉着带, 一般单发, 持续终身。

8.5 肿后色退 (西医名称: 炎症后色素减退) (维文名称: ئىششىقتىن كېيىنكى رەڭ چېكىنىش)

有原发疾病史, 如湿疹, 皮炎, 银屑病等, 色素减退局限在原发疾病皮损部位, 一般为暂时性, 能自行恢复。

9 治疗方案及原则

9.1 辨证论治

9.1.1 甜味黏液质型

主症: 白斑。

次症: 斑底偏红。

症候症状: 多见于头面部、手臂等暴露部位, 舌质宽厚、舌尖显红、苔薄灰白, 口甘, 脉宽、迟, 皮肤潮湿, 尿量较多赤黄, 易疲倦嗜睡、自感内热, 反应较迟缓。

伴随疾病: 可有毛囊肿 (毛囊炎)、奶丘疮 (痤疮) 等疾病。

参考性实验室指标表达特征: 对 Treg 和 TGF 敏感>健康组。

治法治则: 调节甜味黏液质, 热血通阻, 祛湿, 提高自然力, 促进皮肤的着色功能。

成熟剂: 红葡萄 30g、干姜 5g、薄荷 4g、茴香根皮 10g、地锦草 8g、甘松 3g、无花果干 20g、土茯苓 8g、芹菜根 8g、甘草 3g、茴芹果 5g、芹菜籽 5g、黑种草籽 5g、番泻叶 3g、刺糖 30g、白檀香 5g。药物浸泡凉水 4 个小时, 煎煮 300ml 汤剂, 饭后服用, 一日三次, 100ml/次, 连服 7~9 天。根据病情可加减。

清除剂: 阿亚然吉咯嘎子亚片或通窍阿亚然及派克日片, 5~7 片, 饭后一日三次, 连服 3 日。根据病情可加减。

维成药: 埃提里菲力艾克木艾力蜜膏或埃提里菲力粉剂或艾力勒斯亚粉剂, 5g~10g, 一日三次、饭后口服。驱白巴布期片或驱虫斑鸠菊丸 (阿提日拉力片), 0.3g~5g, 一日三次, 饭后口服。苏孜阿甫片, 5~7 片, 一日三次, 饭后口服。白热斯蜜膏或白热斯丸 5g~10g, 一日三次、饭后口服或白热斯糖浆, 50ml~100ml, 一日三次、饭后口服。药茶, 10g~20g, 一日两次、口服。以上药物同时服用 33~35 天。

外用药: 斯亚旦生发油、丁香油、卡力孜然酊或巴布奇擦剂、蛋黄油、拍浮云软膏、偶卡普软膏药中可选 1~2 种外用, 一日两次。

9.1.2 咸味黏液质型白癜风

主症: 白斑。

次症: 伴瘙痒。

症候症状: 肤色暗淡无华、舌质偏红、苔白显黄、舌干、口苦, 脉宽、沉、数, 皮肤粗糙、毛发不易发白, 尿色偏黄, 睡眠欠佳、自感微热, 喜冷饮, 急躁易怒。

伴随疾病: 可见敏感皮肿 (过敏性皮炎)、鳞屑癣 (银屑病)、干癣 (神经性皮炎)、突眼症 (甲亢等) 疾病。

治法治则: 调节咸味黏液质, 热血通阻, 祛邪气, 提高自然力, 促进皮肤的着色功能。

成熟剂: 小茴香 15g、铁钱蕨 5g、菟丝子 7g、水龙骨 5g、菊苣子 12g、茴芹果 8g、牛舌草 8g、地锦草 10g、驱虫斑鸠菊 8g、土茯苓 8g、青香茅 5g、菟丝草 7g、黑种草子 10g、红葡萄 30g、菊苣

根 8g、甘草 2g、香青兰 7g、芹菜籽 8g、无花果干 30g、玫瑰花（瓣）4g。药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮 300ml 汤剂，饭后服用，一日三次，100ml/次，连续服用，7~12 天。根据病情可加減。

清除剂：通滞埃提热菲力沙那密膏，5g~10g，一日三次、饭后口服。阿亚然吉咯嘎子亚一日三次、5~7 片，饭后口服连服 5 天。根据病情可加減。

维成药：埃提里菲力艾克木艾力密膏，5g~10g，一日三次、饭后口服。白热斯蜜膏或白热斯丸 5g~10g，一日三次、饭后口服或白热斯糖浆，50ml~100ml，一日三次、饭后口服。驱白巴布期片或驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），0.3g~5g，饭后口服。埃提里菲力阿曼蜜膏，5g~10g，一日三次、饭后口服。白花蛇白病丸（驱白马日白热斯丸）或复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏），5g~10g，一日三次、饭后口服。药茶，10g~20g，一日两次、口服。以上药物同时服用 28~33 天。

外用药：拍浮云软膏、蛋黄油：乌蛇油、巴布奇擦剂、卡力孜然酊药中可选 1~2 种外用，一日两次。

9.1.3 酸味黏液质型

主症：白斑。

次症：发病前瘙痒，向周围点状扩散。

症候症状：面色暗红，舌质偏白、舌干、苔白淡黄，口酸，脉宽、弱、不匀，小便淡黄，烦躁不安。

伴随疾病：可有敏感皮肿（过敏性皮炎）。

治法治则：调节酸味黏液质、热血祛湿、补肝、祛除邪气、提高自然力、促进皮肤的着色功能。

成熟剂：小茴香 10g、青香茅 5g、铁钱蕨 5g、菟丝草 7g、菟丝子 7g、黑种草子 10g、水龙骨 5g、红葡萄 35g、菊苣子 8g、菊苣根 5g、茴芹果 8g、甘草 2g、天山堇菜 3g、香青兰 5g、地锦草 10g、芹菜籽 8g、玫瑰花（瓣）5g、无花果干 30g、土茯苓 8g。药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮 300ml 汤剂，饭后服用，一日三次，100ml/次，连服 7~9 天。根据病情可加減。

清除剂：阿亚然吉咯嘎子亚片，5~7 片，一日三次，饭后口服连服 5 天。根据病情可加減。

维成药：埃提里菲力艾克木艾力密膏，5g~10g，一日三次、饭后口服。白热斯蜜膏或白热斯丸 5g~10g，一日三次、饭后口服或白热斯糖浆，50ml~100ml，一日三次、饭后口服。驱白巴布期片或驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），0.3g~5g，一日三次，饭后口服。埃提里菲力卡比尔蜜膏或复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏），5g~10g，一日三次、饭后口服。埃提里菲力阿曼蜜膏，5g~10g，一日三次、饭后口服。药茶，10g~20g，一日两次、口服。以上药物同时服用 33~31 天。

外用药：拍浮云软膏外用、蛋黄油、巴布奇擦剂等药中可选 1~2 种外用，一日两次

9.1.4 涩味黏液质型

主症：白斑。

次症：有光泽，散发。

症候症状：常见于手指足趾，面色无华，舌质暗、苔灰白，口涩，脉细、迟、弱，皮肤干燥、发凉，手足发冷，白斑部位部分毛发发白，小便灰白、大便干硬，少眠多梦，自感畏寒，情感脆弱、倾向悲观、胃满纳差，月经量少、暗红，白带多，冬季易发、春季复发。

伴随疾病：可见肾弱症（肾虚）、甲减，偶尔与狐病（斑秃）、褐斑（黄褐斑）、乳房结肿（乳腺增生）等疾病合并。

参考性实验室指标表达特征：对 Treg 和 TGF 敏感>健康组。

治法治则：调节涩味黏液质、热血通阻、提高自然力、补肾祛寒、促进皮肤的着色功能。

成熟剂：葡萄干 30g、茴香根皮 10g、芹菜根皮 10g、黑种草子 10g、洋甘菊 5g、铁线蕨 5g、菟丝草 5g、甘草根 5g、牛舌草 3g、芹菜籽 10g、菊苣根皮 5g、无花果干 30g。药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮 300ml 汤剂，饭后服用，一日三次，100ml/次，连续服用，9~15 天。根据病情可加減。

清除剂：阿亚然吉咯嘎子亚片 5~7 片，一日三次或艾菲提蒙合剂，30ml~50ml，一日三次、饭后口服连服 5 天。根据病情可加減。

维成药：复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏），5g~10g，一日三次、饭后口服。白病诃子蜜膏（埃提里菲力白热斯），5g~10g，一日三次、饭后口服。驱白巴布期片或驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），0.3g~5g，一日三次、饭后口服。白热斯丸或白热斯蜜膏，5g~10g，一日三次、饭后口服或白热斯糖浆，50ml~100ml，一日三次、饭后口服。滋补比糖浆 50ml~100ml，一日三次、饭后口服。药茶，10g~20g，一日两次、口服。以上药物同时服用 25~31 天。

外用药：白热斯油、斯亚旦生发油、蛋黄油、卡力孜然酊药中可选 1~2 种外用，一日两次。

9.1.5 无味黏液质型

主症：白斑。

次症：色淡、界限不清、泛发。

症候症状：身体任何部位发病、形状不规则，舌质宽厚、苔薄发白，脉粗、迟、弱，皮肤潮湿，毛发不变白，肢冷畏寒，体态略胖，多汗，唾液增多，尿多色淡，白带量多、质稀薄，发病急缓不一，关节疼痛。

伴随疾病：可见脱精症（早泄）。

治法治则：调节无味黏液质，热血通阻，补肾祛湿，促进皮肤的着色功能。

成熟剂：小茴香 8g、芹菜籽 8g、香青兰 8g、无花果干 30g、铁钱蕨 5g、肉桂 5g、白花丹 5g、阿纳其根 5g、广藿香 5g、茴香果 8g、茴香根皮 8g、玫瑰花（瓣）30g，干姜 8g，青香茅 5g，黑种草子 10g，芹菜根 8g，盒果腾 8g。药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮 300ml 汤剂，饭后服用，一日三次，100ml/次，连服 7~9 天。根据病情可加減。

清除剂：阿亚然吉咯嘎子亚片，5~7 片，一日三次、饭后，连服 3 天。根据病情可加減。

维成药：复方素木密膏，5g~10g，一日三次、饭后口服。驱白巴布期片或驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），0.3g~5g，一日三次、饭后口服。复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏），5g~10g，一日三次、饭后口服。白病诃子蜜膏（埃提里菲力白热斯），5g~10g，一日三次、饭后口服。白热斯丸或白热斯蜜膏 5g~10g，一日三次、饭后口服或白热斯糖浆，50ml~100ml，一日三次、饭后口服。滋补比糖浆 50ml~100ml，一日三次、饭后口服。药茶，10g~20g，一日两次、口服。以上药物同时服用 33~35 天。

外用药：拍可浮云软膏、蛋黄油、卡力孜然酊或巴布奇擦剂等药中可选 1~2 种外用，一日两次。

9.1.6 石膏样黏液质型

主症：白斑

次症：有光泽，节段型或单发型。

症候症状：面色无华，舌质暗、苔灰白，口淡，脉细、迟、弱、时伴不匀，手足发冷，干燥，毛发多变白，小便深灰白色，大便干硬，自感畏寒，精神压抑，难以治愈。

伴随疾病：可见狐病（斑秃）、膝关节肿（骨性关节炎）。

治法治则：调节石膏样黏液质，热血通阻，增强支配器管功能，健胃补肾，促进皮肤的着色功能。

成熟剂：红葡萄 30g、茴香根皮 10g、芹菜根 10g、黑种草子 10g、三条筋 5g、铁钱蕨 5g、菟丝草 5g、甘草 3g、牛舌草 3g、芹菜籽 10g、野孜然 5g、菊苣根 5g、无花果干 30g、茴香果 10g、香青兰 8g、薰衣草 7g、甘松 5g、白花丹 5g、青香茅 5g、肉桂 5g、菟丝子 7g、欧芹菜籽 5g。药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮 300ml 汤剂，饭后服用，一日三次，100ml/次，连续服用 15~21 天。根据病情可加減。

清除剂：阿亚然吉咯嘎子亚片，5~7 片，一日三次、饭后口服连服 5 天。根据病情可加減。

维成药：埃提里菲力阿曼片，5~7 片，一日三次、饭后口服。白热斯丸或白热斯蜜膏 5g~10g，一

日三次、饭后口服或白热斯糖浆，50ml~100ml，一日三次、饭后口服。滋补比糖浆 50ml~100ml，一日三次、饭后口服。苏孜阿甫片，5~7 片，一日三次、饭后口服。驱白巴布期片或驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），0.3g~5g，一日三次、饭后口服。药茶，10g~20g，一日两次、口服。以上药物同时服用 25~19 天。

外用药：白病油、斯亚旦生发油、蛋黄油、卡力孜然酊等药中可选 1~2 种外用，一日两次。

9.2 肌肉注射疗法

根据病情需要，可选择驱虫斑鸠菊注射液肌注，一日一次，4 毫升/次。

9.3 特色疗法

根据条件和病情，可选用以下特色疗法：

9.3.1 药蒸疗法（科玛特疗法）

操作方法：患者换蒸疗服躺平、药袋置于患者两侧、温度（45~50℃）、距离 3~5 厘米，全身用被褥包裹至颈部，熏蒸 20~30 分钟，待药袋冷到适合温度（38~40℃）时把药袋贴到患处两侧，时间 20 分钟左右。按患者体质 1 日或隔日一次治疗，15 次为一个疗程。

注意事项：（1）饭前饭后 30 分钟不宜治疗。（2）治疗前最好排尽大小便。（3）治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，及时请医师诊查并卧床休息。（4）治疗后出现全身出汗现象属正常，患者要等候片刻，擦干皮肤，穿好衣服后才能离开治疗室，以免感冒等。（5）不可饮用凉性饮料、酸辣、刺激性强、油脂高等不易消化的食物。（6）合并患有高血压、心脏病等重症疾病患者，60 岁以上老年人及 12 岁以下儿童在医师的医嘱进行治疗。（7）妊娠期、计划妊娠或月经期妇女慎用。

9.3.2 蒸汽疗法（医尼克巴布疗法）

操作方法：将药物放入中药熏蒸治疗器中、并加适量水，患者进入治疗舱内，调节至患者水平体位，将药物浸液煮沸后产生的蒸汽熏蒸，控制温度于 38~40℃ 之间，每天一次，每次 20~30 分钟。按患者体质 1 日或隔日一次治疗，15 次为一个疗程。

注意事项：（1）饭前饭后 30 分钟不宜治疗。（2）治疗前最好排尽大小便。（3）治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，及时请医师诊查并卧床休息。（4）治疗后出现全身出汗现象属正常，患者要等候片刻，擦干皮肤，穿好衣服后才能离开治疗室，以免感冒等。（5）不可饮用凉性饮料、酸辣、刺激性强、油脂高等不易消化的食物。（6）合并患有高血压、心脏病等重症疾病患者，60 岁以上老年人及 12 岁以下儿童在医师的医嘱进行治疗。（7）妊娠期、计划妊娠或月经期妇女慎用。

9.3.3 湿蒸疗法（阿必赞疗法）

操作方法：药物经浸泡煮沸后取汤液，汤液 35℃ 左右，使患者颈部以下浸泡。时间 15~30 分钟左右。按患者体质 1 日或隔日一次治疗，15 次为一个疗程。

注意事项：（1）饭前饭后 30 分钟不宜治疗。（2）治疗前最好排尽大小便。（3）治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，及时请医师诊查并卧床休息。（4）治疗后出现全身出汗现象属正常，患者要等候片刻，擦干皮肤，穿好衣服后才能离开治疗室，以免感冒等。（5）不可饮用凉性饮料、酸辣、刺激性强、油脂高等不易消化的食物。（6）合并患有高血压、心脏病等重症疾病患者，60 岁以上老年人及 12 岁以下儿童在医师的医嘱进行治疗。（7）妊娠期、计划妊娠或月经期妇女慎用。

9.3.4 敷贴疗法（孜马地疗法）

操作方法：药物粉碎后制成膏状药贴敷在患处。按患者病情 1 日 1~2 次治疗，15 天为一个疗程。

注意事项：（1）保持个人卫生清洁，避免感染。（2）保证治疗时间及疗程。（3）儿童治疗时，注意操作程序，紧密观察状况。（4）先用在小块部位然后大面积使用、以免产生不良刺激。

9.3.5 放血疗法（发塞得疗法）

操作方法：操作者用一次性毫针，将白斑部位的表皮挑刺治疗并用棉签随时清理渗出物。3 天 1 次治疗，7 次为一个疗程。

注意事项：（1）保持个人卫生清洁，避免感染。（2）保证治疗时间及疗程。（3）儿童治疗时，注意操作程序，紧密观察状况。（4）在治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，卧床休

息。

9.3.6 封闭疗法（卡玛里疗法）

操作方法：消毒患处，操作者用已抽好卡里自然注射液到表皮内。3天1次治疗，7次为一个疗程。

注意事项：（1）保持个人卫生清洁，避免感染。（2）保证治疗时间及疗程。（3）儿童治疗时，注意操作程序，紧密观察状况。（4）在治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，卧床休息。

9.3.7 日光浴疗法

操作方法：在医师指导下，在患处涂用相应的光敏增强药物，如补骨脂酊、白癜风酊或黑种草籽油等，使患处直接暴露于日光下，（气温在摄氏25—30度），时间根据病人及皮肤耐受程度定在20分钟~3小时之内。按患者体质一天1-2次或隔日一次治疗，30天为一个疗程。

注意事项：

（1）饭前饭后30分钟不宜治疗。（2）治疗前最好排尽大小便。（3）治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，及时请医师诊查并卧床休息。（4）治疗后出现全身出汗现象属正常，患者要等候片刻，擦干皮肤，穿好衣服后才能离开治疗室，以免感冒等。（5）不可饮用凉性饮料、酸辣、刺激性强、油脂高等不易消化的食物。（6）合并患有高血压、心脏病等重症疾病患者，60岁以上老年人及12岁以下儿童在医师的医嘱进行治疗。（7）妊娠期、计划妊娠或月经期妇女慎用。

9.3.8 拔罐放血疗法（依佳脉提疗法）

操作方法：操作者用一次性尖锐器材，将白斑部位的表皮刮破后用各种空性器材产生负压使促进血液排出。3天1次治疗，7次为一个疗程。

注意事项：（1）保持个人卫生清洁，避免感染。（2）保证治疗时间及疗程。（3）儿童治疗时，注意操作程序，紧密观察状况。（4）在治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，卧床休息。（5）禁食营养价值高、酸辣刺激性强、油脂高等不易消化的食物。

9.3.9 针刺疗法（齐克扑疗法）

操作方法：操作者用一次性梅花针，扎破白斑部位的表皮出血。3天1次治疗，7次为一个疗程。

注意事项：（1）保持个人卫生清洁，避免感染。（2）保证治疗时间及疗程。（3）儿童治疗时，注意操作程序，紧密观察状况。（4）在治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，卧床休息。（5）禁食营养价值高、酸辣刺激性强、油脂高等不易消化的食物。

9.3.10 泡肢疗法（帕雪雅疗法）

操作方法：药物经浸泡煮沸后取汤液，汤液35℃左右，使患者膝盖以下浸泡。时间20-30分钟左右。按患者体质1日或隔日一次治疗，15次为一个疗程。

注意事项：（1）饭前饭后30分钟不宜治疗。（2）治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，及时请医师诊查并卧床休息。（3）治疗后出现全身出汗现象属正常，患者要等候片刻，擦干皮肤，穿好衣服后才能离开治疗室，以免感冒等。（4）不可饮用凉性饮料、酸辣、刺激性强、油脂高等不易消化的食物。（5）合并患有高血压、心脏病等重症疾病患者，60岁以上老年人及12岁以下儿童在医师的医嘱进行治疗。（6）妊娠期、计划妊娠或月经期妇女慎用。

9.3.11 埋手埋脚治疗

操作方法：手和脚埋在适当加热的药粉或药物颗粒。时间20-30分钟左右。按患者体质1日1次或2次治疗，30次为一个疗程。

注意事项：（1）饭前饭后30分钟不宜治疗。（2）治疗过程中如有患者感到头晕等不适，应停止治疗，及时请医师诊查并卧床休息。（3）治疗后出现全身出汗现象属正常，患者要等候片刻，擦干皮肤，穿好衣服后才能离开治疗室，以免感冒等。（4）不可饮用凉性饮料、酸辣、刺激性强、油脂高等不易消化的食物。（5）合并患有高血压、心脏病等重症疾病患者，60岁以上老年人及12岁以下儿童在医师的医嘱进行治疗。（6）妊娠期、计划妊娠或月经期妇女慎用。

9.3.12 埋沙子疗法

操作方法：在医生的指导下适当的季节，使患者全身或局部埋在是当温度的沙子，时间按患者病情在15分钟到60分钟，1日或隔日一次治疗，30天为一个疗程。

注意事项：（1）饭前饭后30分钟不宜治疗。（2）治疗前最好排尽大小便。（3）治疗过程中如

有患者感到头晕等不适，应停止治疗，及时请医师诊查并卧床休息。（4）治疗后出现全身出汗现象属正常，患者要等候片刻，擦干皮肤，穿好衣服后才能离开治疗室，以免感冒等。（5）不可饮用凉性饮料、酸辣、刺激性强、油脂高等不易消化的食物。（6）合并患有高血压、心脏病等重症疾病患者，60岁以上老年人及12岁以下儿童在医师的医嘱进行治疗。（7）妊娠期、计划妊娠或月经期妇女慎用。

9.4 其他疗法

根据条件和病情，可选使用以下其他疗法：

9.4.1 308 准分子光治疗

通过准分子激光系统使患者治疗部位的中央应与灯的中心垂直。根据部位选择治疗的起始剂量，两次治疗间隔72h，15-20次为一个疗程。

9.4.2 黑光（载波紫外线）治疗（进展期禁用）

通过窄频7001紫外线治疗仪使治疗部位的中央应与灯的中心垂直。从最小的生物安全量开始照射。每次剂量的选择依据疾病的不同或病情的变化而进行、隔日照射一次，15-20次为一个疗程。

9.4.4 皮肤移植治疗（进展期禁用）

通过BFY-III B型皮肤分离仪、皮肤在负压和温度的作用下，使表皮在其基底细胞层或棘细胞层呈绒毛状分离。白癜风稳定期的前提下、以胸腹部作为供皮部位，据皮损大小，将不同直径的吸引杯平扣在腹部正常皮肤上，连接吸引器，调节负压40.0~60.0kPa，温度40℃~45℃，吸引50~120分钟，至水疱形成，吸取数个0.8~1.0cm大小的水疱（表、真皮分离），产生水疱后等待植皮用。

9.5 治疗顺序

进展期时禁止使用肌肉注射疗法、黑光（载波紫外线）治疗、日光浴疗法、皮肤移植治疗、外用刺激性药物涂擦治疗（复方巴布奇搽剂等）。

9.5.1 第一阶段

甜味黏液质型：服用甜味黏液质成熟剂的同时合并曲比亲艾拉蜜膏，埃提里菲力艾克木艾力密膏或埃提里菲力粉剂。

咸味黏液质型：服用咸味黏液质成熟剂的同时合并埃提里菲力艾克木艾力密膏，白热斯丸或白热斯蜜膏，罗乐胃蜜膏。

酸味黏液质型：服用酸味黏液质成熟剂的同时合并埃提里菲力艾克木艾力密膏，白热斯丸或白热斯蜜膏，消炎迪娜尔糖浆。

涩味黏液质型：服用涩味黏液质成熟剂的同时合并埃提里菲力白热斯或白热斯丸，埃提里菲力卡比尔蜜膏。

石膏样黏液质型：服用石膏样黏液质成熟剂的同时合并苏孜阿甫片或白热斯丸。

无味黏液质型：服用无味黏液质成熟剂的同时合并玛达吐力阿亚提蜜膏，白热斯丸。

9.5.2 第二阶段

此阶段使用各种体液分型专属清除剂，并停止服用其他药物、停止科玛特疗法、医尼克巴布疗法、阿必赞疗法、日光浴疗法。妇女患者经期停止使用。

9.5.3 第三阶段

同时使用口服汤剂和维成药，针剂及外用药特色疗法、其他疗法及外用药物治疗。此阶段为提高自然力，增强支配器管功能、健胃、补肾，根据病情可给予达瓦依米西克蜜膏、罗布比开比热蜜膏、补足日阿热、艾维心木口服液、马吾力乌苏里阿热、罗乐胃蜜膏，曲比亲艾拉蜜膏等药物。

10 护理调摄

10.1 生活起居

（1）嘱患者讲解生活要规律不要过多疲劳，要适当活动，加强免疫力。指导患者根据自己的年龄和病情养成良好的生活习惯。

（2）化妆品的应用：避免使用含有增白剂类型的化妆品。

（3）穿衣避免紧身使局部皮肤压迫，保护皮肤，尽量不要出现皮肤损伤及损伤性治疗，避免出现同性反应。

（4）进展期时避免暴晒，避免长时间处于寒冷潮湿的环境中。

10.2 饮食调理

10.2.1 推荐饮食

(1) 偏热性高热量饮食。如肉类：羊肉和羊肝，鸡肉，马肉，兔子肉，鸽子肉等飞禽肉。

(2) 瓜果类：黄香蕉、苹果、甜瓜、无花果、香蕉、红葡萄、桂圆、甜石榴、荔枝、芒果、沙枣等。

(3) 干果：核桃仁、开心果、腰果、巴达木、杏仁、瓜子、花生等果仁。

10.2.2 应忌口饮食：

(1) 肉类：牛肉、山羊肉。

(2) 各种凉菜、咸菜、泡菜、啤酒、白酒、红酒、冷藏冰冻饮食。

(3) 蔬菜类：西红柿、苦瓜、香菜。

(4) 瓜果：西瓜、桔子、红枣、桃子、草莓、猕猴桃、菠萝、李子、乌梅、橘子、柚子、山楂、樱桃、杨梅、梨子、柠檬、酸梅、杏子等

(5) 各种海鲜制品、鲜奶和奶制品。

10.2.3 给药时饮食调理

(1) 内服成熟剂时给予易消化，清淡的食物，如：农民饭、稀饭等。适量增加蔬菜、水果及富含纤维的食物。忌油腻、煎烤饮食，如：抓饭、烤包子、烤肉、牛肉、囊坑肉等。

(2) 内服清除剂时给予营养丰富的食物，如：鸽子汤、羊肉汤、那仁面等。忌寒性、刺激性饮食，如：辣子、醋、凉皮子、各种饮料、牛肉等。

10.3 给药护理

外涂药物时根据药物性质、涂抹部位、周围皮肤和器官的保护、黏膜的涂药均给予具体的指导。涂药或局部治疗后如出现红肿、水泡、渗出、疼痛等情况时根据个体差异在医师的指导下给予局部处理。

10.4 情志调摄

指导患者正确对待疾病，保持心情稳定，并树立战胜疾病的信心。给患者及家属做好白癜风知识缺乏或治疗的不信任的担忧，给予相应的心理安抚和心理疏导和支持调整患者的情绪。

[1] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组，等. 白癜风诊疗共识版，中华皮肤科杂志，2021.2，105-109

[2] 张学军，陆洪光，高兴华，等. “十二五”普通高等教育本科国家规划教材 皮肤性病学第八版，人民卫生出版社，2016，5：186-187
