

白病（白癜风）维吾尔医诊疗指南

（修订稿）

一、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。

二、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应于本部分。然而，鼓励根据本标准达成协议的各方进行研究并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。

T CMAM W1-2021 中国民族医药学会发布“维吾尔医药名词术语维汉对照标准”。

《白癜风治疗共识 2021 年》（中国中西医结合学会皮肤病专业委员会色素病学组）。

三、术语和定义

下列术语和定义适用于本标准

（一）白病（维文名称：ئالائەت）

维吾尔医学认为白癜风是指皮肤发生的局限性或泛发性白斑为主要特征的皮肤色素性病症。

（二）白癜风（英文名称：vitiligo）

白癜风是由皮肤黑色素细胞功能消失或者细胞数量减少而引起的一种后天局限性或泛发性皮肤色素脱失性疾病。

四、缩略语

VIDA: 白癜风活动程度评分 (vitiligo disease activity score)

五、发病机制和病因病机

(一) 发病机制

有关白癜风的发病机制至今尚无统一的定论，但研究证明与自身免疫、黑色素细胞自毁、氧化应激、神经体液因子、遗传因素等都有关联。

(二) 维吾尔医病因病机

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）。

六、诊断

(一) 维医诊断要点及标准：

参照《维医白病（白癜风）诊疗指南》（中国民族医药学会，2022 年）。

(二) 西医诊断要点及标准：

参照《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，2021 年）以及《皮肤性病学》（国家卫生健康委员会“十三五”规划教材，2018 年）。

(三) 疾病分期

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。

1.进展期

以下 4 条符合任何 1 条即可考虑病情进展。

（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。

（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。

（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、治疗性（放射治疗、光疗）等。

（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。

2.稳定期

以下 4 条符合至少两条即可提示稳定期。

(1) VIDA 积分：

0 分。

(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。）

(3) 同形反应：

无同形反应（ ≥ 1 年）。

(4) Wood 灯：

皮损颜色呈白色，边界清晰，Wood 灯下皮损面积 $\leq$ 目测面积。

(四) 疾病分型

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；

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；

3. 混合型：

1~2 年内出现节段型与非节段型并存；

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。

七、鉴别诊断

(一) 汗斑 (西医名称：花斑癣，维文名称：تەرتەمەرتەكە)

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。

(二) 白癣 (西医名称：单纯糠疹，维文名称：ئاق تەمەرتەكە)

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。

(三) 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。

(四) 无色痣 (西医名称：无色素痣，维文名称：رەمگىز مەڭ)

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。

(五) 肿后色退 (西医名称：炎症后色素减退，维文名称：

ئىششىقلىق 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。

八、辨证论治

(一) 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。

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。

1.成熟剂阶段

口服复方木尼孜其颗粒或甜味黏液质成熟剂。

（1）维成药：

复方木尼孜其颗粒（国药准字号：Z65020166）

功能主治：调节体液及气质，为四种异常体液成熟剂。

用法用量：口服，一次 6g，一日三次。

（2）方剂：

推荐甜味黏液质成熟剂。

成分：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。

用法用量：饭后服用，一日三次，100ml/次，连服 7~9 天。

根据病情可加减。

2.清除剂阶段

阿亚然吉咯嘎子亚片或通窍阿亚然及派克日片，连服 3 日，根据病情可加减。

(1) 医院制剂：

通窍阿亚然及派克日片（新药制备字：M20040482）

用法用量：口服，一次 5~7 片，一日三次。

(2) 方剂：

阿亚然吉咯嘎子亚片（一人一方）

用法用量：口服，一次 5~7 片，一日三次。

3.专治药物阶段

依提尔菲力艾克木艾力蜜膏或依提尔菲力粉剂或艾力勒斯亚粉剂，驱白巴布期片或驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），苏孜阿甫片，白热斯蜜膏或白热斯丸或白热斯糖浆药茶。以上药物同时服用 33~35 天。

(1) 维成药：

①驱白巴布期片（国药准字号：Z2006401（1）

功能主治：通脉、理血。用于白热斯（白癜风）。

用法用量：口服，一次 3~5 片，一日三次。

②复方驱虫斑鸠菊丸（国药准字号：Z65020018）

功能主治：熟化和清除异常黏液质，温肤着色。用于白热斯(白癜风)。

用法用量：口服，一次 4~6g，一日三次。

③苏孜阿甫片（国药准字号：Z20064000）

功能主治：活血化瘀，理气，开窍，增加皮肤色素。用于动脉硬化，冠心病，肝脏疾病，白癜风，水肿，胃病等。

用法用量：口服，一次 4~6g，一日三次。

（2）医院制剂：

①依提尔菲力艾克木艾力蜜膏（新药制备字 Z20200023000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

②白热斯蜜膏（新药制备字 Z20200015000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

③阿提日拉力片（新药制字 M2004155（1）

用法用量：口服，一次 5~7 片，一日三次。

（3）方剂：

①依提尔菲力粉剂（一人一方）

用法用量：口服，一次 5~10g，一日三次。

②艾力勒斯亚粉剂（一人一方）

用法用量：口服，一次 5~10g，一日三次。

③白热斯糖浆（一人一方）

用法用量：口服，50ml~100ml，一日三次。

④白热斯丸（一人一方）

用法用量：口服，一次 5~10g，一日三次。

⑤药茶（一人一方）

用法用量：口服，一次 10~20g，一日两次。

4.外用药:

复方斯亚旦生发油、丁香油、复方卡力孜然酊或复方巴布奇搽剂、蛋黄油、拍浮云软膏、偶卡普软膏,可选 1~2 种外用。

(1) 维成药:

①复方斯亚旦生发油 (国药准字号: Z65020177)

功能主治: 温肤生发, 止痒祛屑。本品用于秃发, 斑秃, 头皮瘙痒等。

用法用量: 外用适量, 用小毛刷浸油涂搽秃发、脱发和瘙痒部位, 一日 2-3 次。

②复方卡力孜然酊 (国药准字号: Z65020003)

功能主治: 具有温肤散寒, 祛风燥湿、舒经活络、活血化瘀及清除异常黏液质之功效, 改善病灶部位皮肤的微循环, 直接补充微量元素, 增加皮肤的光敏作用, 激活酪氨酸酶活性, 促进皮肤中黑色素的合成。用于治疗白癜风 (白热斯)。

用法用量: 外用适量, 搽患处。一日 3~4 次, 搽药 30 分钟后, 局部日光浴或紫外线照射 15~30 分钟。

(2) 医院制剂:

①复方巴布奇搽剂 (新药制备字 Z20190038000)

用法用量: 适量外用, 一日两次。

(3) 方剂:

①丁香油 (一人一方)

用法用量: 适量外用, 一日两次。

②蛋黄油（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

③拍浮云软膏（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

④偶卡普软膏（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

（二）咸味黏液质型

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。

1.成熟剂阶段

口服复方木尼孜其颗粒或咸味黏液质成熟剂。

（1）维成药：

复方木尼孜其颗粒（国药准字号：Z65020166）

功能主治：调节体液及气质，为四种异常体液成熟剂。

用法用量：口服，一次 6g，一日三次。

(2) 方剂:

推荐咸味黏液质成熟剂。

成分：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。根据病情可加减。

2.清除剂阶段

通滞埃提勒菲力沙那片或阿亚然吉咯嘎子亚片，连服 5 日。根据病情可加减。

(1) 维成药:

①通滞埃提勒菲力沙那片（国药准字号：Z2009313⁽¹⁾

功能主治：开通阻滞，通便止痛。用于热性头痛、便秘、瘙痒及关节疼痛

用法用量：口服，一次 4~6 片，一日两次。

(2) 医院制剂:

阿亚然吉咯嘎子亚片（一人一方）

用法用量：口服，一次 5~7 片，一日三次。

3.专治药物阶段

依提尔菲力艾克木艾力蜜膏，白热斯蜜膏或白热斯丸或白

热斯糖浆，驱白巴布期片或复方驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），依提尔菲力阿玛尼片，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），药茶。

以上药物同时服用 28～33 天。

（1）维成药：

①驱白巴布期片（国药准字号：Z2006401^{（1）}

功能主治：通脉、理血。用于白热斯（白癩风）。

用法用量：口服，一次 3～5 片，一日三次。

②复方驱虫斑鸠菊丸（国药准字号：Z65020018）

功能主治：熟化和清除异常黏液质，温肤着色。用于白热斯（白癩风）。

用法用量：口服，一次 4～6g，一日三次。

（2）医院制剂：

①依提尔菲力艾克木艾力蜜膏（新药制备字 Z20200023000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

②白热斯蜜膏（新药制备字 Z20200015000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

③阿提日拉力片（新药制字 M2004155（1）

用法用量：口服，一次 5～7 片，一日三次。

④依提尔菲力阿玛尼片（新药制备字 M20120004）

用法用量：口服，一次 5～7 片，一日两次。

（3）方剂：

①白花蛇白病丸（驱白马日白热斯丸、一人一方）

用法用量：口服，5~10g，一日三次。

②白热斯糖浆（一人一方）

用法用量：口服，50ml~100ml，一日三次。

③白热斯丸（一人一方）

用法用量：口服，5~10g，一日三次。

④复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏、一人一方）

用法用量：口服，5~10g，一日三次。

⑤药茶（一人一方）

用法用量：口服，10~20g，一日两次。

4.外用药：

拍浮云软膏、蛋黄油、乌蛇油（复方益拉尼油）、复方巴布奇搽剂、复方卡力孜然酊药，可选1~2种外用。

（1）维成药：

复方卡力孜然酊（国药准字号：Z65020003）

功能主治：具有温肤散寒，祛风燥湿、舒经活络、活血化瘀及清除异常黏液质之功效，改善病灶部位皮肤的微循环，直接补充微量元素，增加皮肤的光敏作用，激活酪氨酸酶活性，促进皮肤中黑色素的合成。用于治疗白癜风（白热斯）。

用法用量：外用适量，搽患处。一日3~4次，搽药30分钟后，局部日光浴或紫外线照射15~30分钟。

（2）医院制剂：

①复方巴布奇搽剂（新药制备字 Z20190038000）

用法用量：适量外用，一日两次。

②乌蛇油（复方益拉尼油）（新药制备字 Z2020002800^{（1）}）

用法用量：适量外用，一日两次。

（3）方剂：

①蛋黄油（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

②拍浮云软膏（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

（三）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。

1.成熟剂阶段

口服复方木尼孜其颗粒或酸味黏液质成熟剂。

（1）维成药：

复方木尼孜其颗粒（国药准字：Z65020166）

功能主治：调节体液及气质，为四种异常体液成熟剂。

口服，一次 6g，一日三次。

(2) 方剂：

推荐酸味黏液质成熟剂。

成分：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

用法用量：饭后服用，一日三次，100ml/次，连服 7~9 天。
根据病情可加减。

2.清除剂阶段

阿亚然吉咯嘎子亚片，连服 5 日。根据病情可加减。

方剂：

阿亚然吉咯嘎子亚片（一人一方）

用法用量：口服，一次 5~7 片，一日三次。

3.专治药物阶段

依提尔菲力艾克木艾力蜜膏，白热斯蜜膏或白热斯丸或白热斯糖浆，驱白巴布期片或复方驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），依提尔菲力开比尔蜜膏或复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏），依提尔菲力阿玛尼片，药茶。以上药物同时服用 33~31 天。

(1) 维成药：

①驱白巴布期片（国药准字号：Z2006401（1）

功能主治：通脉、理血。用于白热斯（白癜风）。

用法用量：口服，一次3～5片，一日三次。

②复方驱虫斑鸠菊丸（国药准字号：Z65020018）

功能主治：熟化和清除异常黏液质，温肤着色。用于白热斯(白癜风)。

用法用量：口服，一次4～6g，一日三次。

（2）医院制剂：

①依提尔菲力艾克木艾力蜜膏(新药制备字 Z20200023000)

用法用量：口服，一次10g，一日三次。

②白热斯蜜膏（新药制备字 Z20200015000）

用法用量：口服，一次10g，一日三次。

③阿提日拉力片（新药制字 M2004155（1）

用法用量：口服，一次5～7片，一日三次。

④依提尔菲力开比尔蜜膏（新药制备字 Z20200045000）

用法用量：口服，一次10g，一日三次。

⑤依提尔菲力阿玛尼片（新药制备字 M20120004）

用法用量：口服，一次5～7片，一日三次。

（3）方剂：

①白热斯糖浆（一人一方）

用法用量：口服，50ml～100ml，一日三次。

②白热斯丸（一人一方）

用法用量：口服，5~10g，一日三次。

③复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏、一人一方）

④药茶（一人一方）

用法用量：口服，10~20g，一日两次。

4.外用药：

拍浮云软膏、蛋黄油、复方巴布奇搽剂、复方卡力孜然酊，可选1~2种外用。

（1）维成药：

复方卡力孜然酊（国药准字号：Z65020003）

功能主治：具有温肤散寒，祛风燥湿、舒经活络、活血化瘀及清除异常黏液质之功效，改善病灶部位皮肤的微循环，直接补充微量元素，增加皮肤的光敏作用，激活酪氨酸酶活性，促进皮肤中黑色素的合成。用于治疗白癜风（白热斯）。

用法用量：外用适量，搽患处。一日3~4次，搽药30分钟后，局部日光浴或紫外线照射15~30分钟。

（2）医院制剂：

复方巴布奇搽剂（新药制备字 Z20190038000）

用法用量：适量外用，一日两次。

（3）方剂：

①蛋黄油（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

②拍浮云软膏（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

（四）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。

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。

1.成熟剂阶段

口服复方木尼孜其颗粒或涩味黏液质成熟剂。

（1）维成药：

复方木尼孜其颗粒（国药准字号：Z65020166）

功能主治：调节体液及气质，为四种异常体液成熟剂。

用法用量：口服，一次 6g，一日三次。

（2）方剂：

推荐涩味黏液质成熟剂。

成分：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。

用法用量：饭后服用，一日三次，100ml/次，连续服用，9～15 天。根据病情可加減。

2.清除剂阶段

阿亚然吉咯嘎子亚片或菟丝草合剂（复方艾皮提蒙合剂），连服 5 天。根据病情可加減。

（1）方剂：

①阿亚然吉咯嘎子亚片（一人一方）

用法用量：口服，一次 5～7 片，一日三次。

②菟丝草合剂（复方艾皮提蒙合剂、一人一方）

用法用量：口服，一次 30～50ml，一日三次。

3.专治药物阶段

复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏），白病诃子蜜膏（依提尔菲力白热斯蜜膏），驱白巴布期片或复方驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），白热斯丸或白热斯蜜膏或白热斯糖浆，滋补比糖浆，药茶，以上药物同时服用 25～31 天。

（1）维成药：

①驱白巴布期片（国药准字号：Z2006401（1）

功能主治：通脉、理血。用于白热斯（白癜风）。

用法用量：口服，一次 3～5 片，一日三次。

②复方驱虫斑鸠菊丸（国药准字号：Z65020018）

功能主治：熟化和清除异常黏液质，温肤着色。用于白热斯(白癜风)。

用法用量：口服，一次 4~6g，一日三次。

（2）医院制剂：

①白热斯蜜膏（新药制备字 Z20200015000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

②阿提日拉力片（新药制字 M2004155（1）

用法用量：口服，一次 5~7 片，一日三次。

（3）方剂：

①滋补比糖浆（一人一方）

用法用量：口服，50ml~100ml，一日三次。

②白热斯糖浆（一人一方）

用法用量：口服，50ml~100ml，一日三次。

③白热斯丸（一人一方）

用法用量：口服，5g~10g，一日三次。

④复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏、一人一方）

用法用量：口服，5g~10g，一日三次。

⑤白病诃子蜜膏（依提尔菲力白热斯蜜膏、一人一方）

用法用量：口服，5~10g，一日三次。

⑥药茶（一人一方）

用法用量：口服，10~20g，一日两次。

4.外用药：

复方巴布奇搽剂、复方斯亚旦生发油、蛋黄油、复方卡力孜然酊，可选 1~2 种外用。

(1) 维成药：

①复方斯亚旦生发油（国药准字号：Z65020177）

功能主治：温肤生发，止痒祛屑。本品用于秃发，斑秃，头皮瘙痒等。

用法用量：外用适量，用小毛刷浸油涂搽秃发、脱发和瘙痒部位，一日 2~3 次。

②复方卡力孜然酊（国药准字号：Z65020003）

功能主治：具有温肤散寒，祛风燥湿、舒经活络、活血化瘀及清除异常黏液质之功效，改善病灶部位皮肤的微循环，直接补充微量元素，增加皮肤的光敏作用，激活酪氨酸酶活性，促进皮肤中黑色素的合成。用于治疗白癜风（白热斯）。

用法用量：外用适量，搽患处。一日 3~4 次，搽药 30 分钟后，局部日光浴或紫外线照射 15~30 分钟。

(2) 医院制剂：

复方巴布奇搽剂（新药制备字 Z20190038000）

用法用量：适量外用，一日两次。

(3) 方剂：

蛋黄油（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

5.维西医联合治疗

5.1 维吾尔医药治疗：

5.1.1 成熟剂阶段

口服复方木尼孜其颗粒或涩味黏液质成熟剂。

（1）维成药：

复方木尼孜其颗粒（国药准字号：Z65020166）

功能主治：调节体液及气质，为四种异常体液成熟剂。

口服，一次 6g，一日三次。

（2）方剂：

推荐涩味黏液质成熟剂。

成分：葡萄干 20g，茴香根皮 6g，芹菜根 6g，黑种草子 6g，洋甘菊 3g，铁线蕨 3g，菟丝草 3g，甘草片 2g，牛舌草 2g，芹菜子 6g，无花果 20g，菊苣 3g，茴芹果 6g，香青兰 3g，薰衣草 4g，甘松 3g，白花丹 3g，细辛 3g，干姜 3g，玫瑰花（瓣）5g。药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮 300ml 汤剂。

用法用量：饭后服用，一日三次，100ml/次，连续服用，12 天。

根据病情可加减。

5.1.2 清除剂阶段

阿亚然吉派克热丸，连服三天。

根据病情可加减。

医院制剂：

通窍阿亚然吉派克日丸（一人一方）

用法用量：口服，一次 8 粒，一日三次。

5.1.3 专治药物阶段

白病诃子蜜膏（依提尔菲力白热斯蜜膏），复方驱虫斑鸠菊丸或阿提日拉力片，罗乐胃蜜膏，以上药物同时服用 75 天。

（1）维成药：

①复方驱虫斑鸠菊丸（国药准字号：Z65020018）

功能主治：熟化和清除异常黏液质，温肤着色。用于白热斯(白癜风)。

用法用量：口服，一次 4～6g，一日三次。

（2）医院制剂：

①罗乐胃蜜膏（新药制字 Z2019001600（1）

用法用量：口服，5～10g，一日三次。

②阿提日拉力片（新药制字 M2004155（1）

用法用量：口服，一次 5～7 片，一日三次。

③白病诃子蜜膏（依提尔菲力白热斯蜜膏、一人一方）

用法用量：口服，5～10g，一日三次。

5.1.4 外用药：

复方巴布奇搽剂、消白软膏、复方卡力孜然酊，可选 1～2 种外用。

（1）维成药：

①消白软膏（国药准字号：Z20026383）

功能主治：消白软膏主要用于治疗风湿阻络和气血不和所致的白癜风。

用法用量：患者应将适量的膏体涂抹在皮损部位，并配合局部的揉搓按摩。此外，还可以配合适当的紫外线照射，以增强药物疗效。需要注意的是，本品仅供外用，不得口服，也不能涂抹在皮肤溃烂的部位。使用过程中应保持皮肤卫生，若药物性状发生变化则不宜使用。

②复方卡力孜然酊（国药准字：Z65020003）

功能主治：具有温肤散寒，祛风燥湿、舒经活络、活血化瘀及清除异常黏液质之功效，改善病灶部位皮肤的微循环，直接补充微量元素，增加皮肤的光敏作用，激活酪氨酸酶活性，促进皮肤中黑色素的合成。用于治疗白癜风（白热斯）。

用法用量：外用适量，搽患处。一日3~4次，搽药30分钟后，局部日光浴或紫外线照射15~30分钟。

（2）医院制剂：

复方巴布奇搽剂（新药制备字 Z20190038000）

用法用量：适量外用，一日两次。

5.1.5 特色治疗

（1）药蒸疗法（科玛特疗法）

按患者体质2日一次治疗，6次为一个疗程。

（2）湿蒸疗法（阿必赞疗法）

按患者体质2日一次治疗，6次为一个疗程。

(3) 火针疗法

按患者体质 1 周治疗一次，10 次为一个疗程。

5.2 西药治疗^[2]

(1) 快速进展期对于 VIDA>3 分的白癜风患者，尽早使用激素可以使进展期白癜风趋于稳定。可小剂量口服泼尼松 $0.3\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ ，连服 1~3 个月，无效中止；见效后每 2~4 周递减 5mg，至隔日 5mg，维持 3 个月。

(2) 白斑累及面积<3%体表面积的进行期皮损，选择（超）强效激素。在专科医师指导下使用，面、皱折及细嫩部位皮肤用 1 个月后更换为钙调神经磷酸酶抑制剂，肢端可持续使用。激素避免用于眼周。

(五) 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。

1. 成熟剂阶段

口服复方木尼孜其颗粒或无味黏液质成熟剂。

(1) 维成药：

复方木尼孜其颗粒（国药准字号：Z65020166）

功能主治：调节体液及气质，为四种异常体液成熟剂。

用法用量：口服，一次 6g，一日三次。

(2) 方剂：

推荐无味黏液质成熟剂。

成分：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、茴芹果 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

用法用量：饭后服用，一日三次，100ml/次，连服 7~9 天。

根据病情可加減。

2.清除剂阶段

阿亚然吉咯嘎子亚片或通滞埃提勒菲力沙那片，连服 3 天。

根据病情可加減。

(1) 维成药：

通滞埃提勒菲力沙那片（国药准字号：Z2009313（1）

功能主治：开通阻滞，通便止痛。用于热性头痛、便秘、瘙痒及关节疼痛

用法用量：口服，一次 4~6 片，一日两次。

(2) 方剂剂:

阿亚然吉咯嘎子亚片 (一人一方)

用法用量: 口服, 一次 5~7 片, 一日三次。

3. 专治药物阶段

复方大蒜蜜膏 (复方素木密膏), 驱白巴布期片或复方驱虫斑鸠菊丸 (阿提日拉力片), 复方蛇脱蜜膏 (萨里护理亚蜜膏), 白病诃子蜜膏 (依提尔菲力白热斯蜜膏), 白热斯丸或白热斯蜜膏或白热斯糖浆, 滋补比糖浆, 药茶。

以上药物同时服用 33~35 天。

(1) 维成药:

①驱白巴布期片 (国药准字号: Z2006401 (1))

功能主治: 通脉、理血。用于白热斯 (白癜风)。

用法用量: 口服, 一次 3~5 片, 一日三次。

②复方驱虫斑鸠菊丸 (国药准字号: Z65020018)

功能主治: 熟化和清除异常黏液质, 温肤着色。用于白热斯(白癜风)。

用法用量: 口服, 一次 4~6g, 一日三次。

(2) 医院制剂:

①白热斯蜜膏 (新药制备字 Z20200015000)

用法用量: 口服, 一次 10g, 一日三次。

②阿提日拉力片 (新药制字 M2004155 (1))

用法用量: 口服, 一次 5~7 片, 一日三次。

(3) 方剂：

①滋补比糖浆（一人一方）

用法用量：口服，50ml~100ml，一日三次。

②白热斯糖浆（一人一方）

用法用量：口服，50ml~100ml，一日三次。

③白热斯丸（一人一方）

用法用量：口服，5g~10g，一日三次。

④复方蛇脱蜜膏（萨里护理亚蜜膏、一人一方）

用法用量：口服，5g~10g，一日三次。

⑤白病诃子蜜膏（依提尔菲力白热斯蜜膏、一人一方）

用法用量：口服，5~10g，一日三次。

⑥复方大蒜蜜膏（复方素木密膏、一人一方）

用法用量：口服，5g~10g，一日三次。

⑦药茶（一人一方）

用法用量：口服，10~20g，一日两次。

4.外用药：

拍浮云软膏、蛋黄油、复方卡力孜然酊或复方巴布奇搽剂，可选 1~2 种外用。

(1) 维成药：

复方卡力孜然酊（国药准字号：Z65020003）

功能主治：具有温肤散寒，祛风燥湿、舒经活络、活血化瘀及清除异常黏液质之功效，改善病灶部位皮肤的微循环，直

接补充微量元素，增加皮肤的光敏作用，激活酪氨酸酶活性，促进皮肤中黑色素的合成。用于治疗白癜风（白热斯）。

用法用量：外用适量，搽患处。一日3~4次，搽药30分钟后，局部日光浴或紫外线照射15~30分钟。

（2）医院制剂：

复方巴布奇搽剂（新药制备字 Z20190038000）

用法用量：适量外用，一日两次。

（3）方剂：

①蛋黄油（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

②拍浮云软膏（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

（六）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。

1.成熟剂阶段

口服复方木尼孜其颗粒或石膏样黏液质成熟剂。

(1) 维成药:

复方木尼孜其颗粒（国药准字号：Z65020166）

功能主治：调节体液及气质，为四种异常体液成熟剂。

用法用量：口服，一次 6g，一日三次。

(2) 方剂:

推荐石膏样黏液质成熟剂。

成分：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、茴芹果 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。

用法用量：饭后服用，一日三次，100ml/次，连续服用 15～21 天。根据病情可加减。

2.清除剂阶段

阿亚然吉咯嘎子亚片，连服 5 日。根据病情可加减。

方剂：

阿亚然吉咯嘎子亚片（一人一方）

用法用量：口服，一次 5～7 片，一日三次。

3.专治药物阶段

依提尔菲力阿玛尼片，白热斯丸或白热斯蜜膏或白热斯糖

浆，滋补比糖浆，苏孜阿甫片，驱白巴布期片或复方驱虫斑鸠菊丸（阿提日拉力片），药茶。以上药物同时服用 25～19 天。

（1）维成药：

①驱白巴布期片（国药准字号：Z2006401（1）

功能主治：通脉、理血。用于白热斯（白癜风）。

用法用量：口服，一次 3～5 片，一日三次。

②复方驱虫斑鸠菊丸（国药准字号：Z65020018）

功能主治：熟化和清除异常黏液质，温肤着色。用于白热斯(白癜风)。

用法用量：口服，一次 4～6g，一日三次。

③苏孜阿甫片（国药准字号：Z20064000）

功能主治：活血化瘀，理气，开窍，增加皮肤色素。用于动脉硬化，冠心病，肝脏疾病，白癜风，水肿，胃病等。

用法用量：口服，一次 4～6g，一日三次。

（2）医院制剂：

①白热斯蜜膏（新药制备字 Z20200015000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

②阿提日拉力片（新药制字 M2004155（1）

用法用量：口服，一次 5～7 片，一日三次。

③依提尔菲力阿玛尼片（新药制备字 M20120004）

用法用量：口服，一次 5～7 片，一日三次。

（3）方剂：

①白热斯糖浆（一人一方）

用法用量：口服，50ml~100ml，一日三次。

②白热斯丸（一人一方）

用法用量：口服，5~10g，一日三次。

③葡萄干滋补液（滋补比糖浆、一人一方）

用法用量：50ml~100ml，一日三次。

④药茶（一人一方）

用法用量：口服，10~20g，一日两次。

4.外用药：

复方巴布奇搽剂、复方斯亚旦生发油、蛋黄油、复方卡力孜然酊，可选1~2种外用。

（1）维成药：

①复方斯亚旦生发油（国药准字号：Z65020177）

功能主治：温肤生发，止痒祛屑。本品用于秃发，斑秃，头皮瘙痒等。

用法用量：外用适量，用小毛刷浸油涂搽秃发、脱发和瘙痒部位，一日2-3次。

②复方卡力孜然酊（国药准字号：Z65020003）

功能主治：具有温肤散寒，祛风燥湿、舒经活络、活血化瘀及清除异常黏液质之功效，改善病灶部位皮肤的微循环，直接补充微量元素，增加皮肤的光敏作用，激活酪氨酸酶活性，促进皮肤中黑色素的合成。用于治疗白癜风（白热斯）。

用法用量：外用适量，搽患处。一日 3~4 次，搽药 30 分钟后，局部日光浴或紫外线照射 15~30 分钟。

（2）医院制剂：

复方巴布奇搽剂（新药制备字 Z20190038000）

用法用量：适量外用，一日两次。

（3）方剂：

蛋黄油（一人一方）

用法用量：适量外用，一日两次。

5.肌肉注射疗法

根据病情需要，可选择驱虫斑鸠菊注射液（国药准字号：Z2006365（2）肌注，一日一次，4 毫升/次。

九、特色疗法

根据条件和病情，可选用 2-3 项特色疗法：

（一）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。

用法用量：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。

（二）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。

用法用量：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。

（三）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。

用法用量：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。

（四）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。

用法用量：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。

（五）放血疗法（发塞得疗法）

操作方法：操作者用一次性毫针，将白班部位的表皮挑刺治疗并用棉签随时清理渗出物。

用法用量：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。

（六）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。

用法用量：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。

（七）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），。

用法用量：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。

（八）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。

用法用量：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。

（九）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。

用法用量：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。

（十）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。

用法用量：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。

（十一）埋手埋脚疗法

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。

用法用量：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。

（十二）沙疗（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适当温度的沙子。

用法用量：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。

（十三）火针疗法

操作方法：操作者用一次性梅花针，针尖加热后扎破白斑部位的表皮出血。

用法用量：1周1次治疗，10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。

（十四）其他疗法

根据条件和病情，可选使用以下其他疗法：

1.光疗

（1）308 准分子激光治疗

根据部位选择治疗的起始剂量，两次治疗间隔 48h，每周 2-3 次，使用 20-30 次。选用小于 1%的面积及 1 个指节单位的散发型白斑。

（2）NB-UVB 治疗

①**局部 NB-UVB 治疗：**NB-UVB 每周治疗 2~3 次，根据不同部位选取不同的初始治疗剂量，或者在治疗前测定最小红斑量（MED），起始剂量为 70%MED。下一次照射剂量视前次照射后出现红斑反应情况而定：若未出现红斑，或红斑持续时间<24h，治疗剂量提高 10%~20%，直至单次照射剂量达到 3.0J/cm（2III型、IV型皮肤）。如果红斑持续超过 72h 或出现水疱，治疗时间应推后至症状消失，下次治疗剂量降低 20%~50%。如果红斑持续 24~72h，应维持原剂量继续治疗。

②**全身 NB-UVB 治疗：**适用于皮损散发或泛发全身的非节段型或混合型白癜风的治疗。每周治疗 2~3 次，初始剂量及下

一次治疗剂量调整与局部 NB-UVB 类同。疗效不一定随 NB-UVB 光疗治疗次数、频率、红斑量和累积剂量的增加而增加，而且，累积剂量越大，皮肤干燥、瘙痒、光老化等不良反应的发生概率越高。治疗次数、频率、红斑量和累积剂量与光耐受（平台期）的出现有关。平台期指光疗持续照射超过 20 次后，连续照射色素恢复不再增加，如出现平台期应停止治疗，休息 3~6 个月，起始剂量以最小红斑量开始（区别于初次治疗的 70%MED）；治疗 3 个月无效，应考虑停止治疗；只要有持续复色，光疗通常可继续；快速进展期光疗剂量宜从 100mJ/cm² 起始，联合系统用激素治疗，可避免光疗诱发的同形反应。病程短、非节段型白癜风的疗效优于病程长、节段型白癜风；面颈、躯干部白癜风的疗效优于肢端白癜风。全身 NB-UVB 治疗可有效阻止疾病发展，同时诱导复色。

2. 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。

适用于稳定期白癜风（稳定 1 年以上），尤其适用于节段型

及未定类型白癜风，其他型别白癜风的暴露部位皮损也可以采用。治疗需考虑白斑的部位和面积，进展期白癜风及瘢痕体质患者禁用移植治疗。

十、治疗顺序

进展期时禁止使用肌肉注射疗法、载波紫外线（NB-UVB）疗法、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）。

（一）第一阶段

1.甜味黏液质型白病：服用甜味黏液质成熟剂的同时合并清浊曲比亲艾拉蜜膏，依提尔菲力艾克木艾力蜜膏或依提尔菲力粉剂。

2.咸味黏液质型白病：服用咸味黏液质成熟剂的同时合并依提尔菲力艾克木艾力蜜膏，白热斯丸或白热斯蜜膏，罗乐胃蜜膏。

3.酸味黏液质型白病：服用酸味黏液质成熟剂的同时合并依提尔菲力艾克木艾力蜜膏，白热斯丸或白热斯蜜膏，炎消迪娜尔糖浆。

4.涩味黏液质型白病：服用涩味黏液质成熟剂的同时合并依提尔菲力白热斯蜜膏或白热斯丸，依提尔菲力开比尔蜜膏。

（1）快速进展期涩味黏液质型白病：

第一阶段：涩味黏液质成熟剂、布祖热合剂、白病诃子蜜膏（依提尔菲力白热斯蜜膏）、泼尼松片；外用消白软膏。特色

治疗药蒸疗法（科玛特疗法）、湿蒸疗法（阿必赞疗法）、火针疗法、服用药物三天后开始相应的光疗。

（2）进展期涩味黏液质型白病：

维吾尔医药物诊疗：同于快速进展期涩味黏液质型白癜风治疗。外用卤米松软膏或他克莫司软膏。

5.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。

6.无味黏液质型：服用无味黏液质成熟剂的同时合并强力玛得土力阿亚特蜜膏，白热斯丸。

（二）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、停止药蒸疗法（科玛特疗法）、蒸汽疗法（医尼克巴布疗法）、湿蒸疗法（阿必赞疗法）、日光浴疗法。妇女患者经期停止使用。

1.快速进展期涩味黏液质型白病：

清除剂：通窍阿亚然吉派克日丸、泼尼松片；外用消白软膏。停止药蒸疗法（科玛特疗法）、湿蒸疗法（阿必赞疗法），继续火针治疗、相应的光疗。

2.进展期涩味黏液质型白病：

清除剂：通窍阿亚然吉派克日丸。外用卤米松软膏或他克莫司软膏。

（三）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，根据病情可给予养心达瓦依米西克蜜膏、罗布比开比热蜜膏、补足日阿热、宝心艾维西木口服液、马吾力乌苏里阿热、罗乐胃蜜膏，清浊曲比亲艾拉蜜膏等药物。

十一、护理调摄

（一）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。

（二）饮食调理

1.推荐饮食

偏热性高热量饮食。如肉类：羊猪驴肉和肝，鸡肉，马肉，兔子肉，鸽子肉等飞禽肉。

瓜果类：苹果、甜瓜、无花果、香蕉、红葡萄、桂圆、甜石榴、荔枝、芒果、沙枣，椰枣等。

干果：核桃仁、开心果、腰果、巴达木、杏仁、瓜子、花生等果仁。

2.应忌口饮食：

肉类：牛肉、山羊肉。

各种凉菜、咸菜、泡菜等

各种饮料：啤酒、白酒、红酒、冷藏冰冻饮料等。

蔬菜类：西红柿、苦瓜、香菜，绿豆，黄瓜，莴笋，莲花白菜等。

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、青杏子等。

各种海鲜制品、鲜奶和奶制品。

（三）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。

（四）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。

（五）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病知识缺乏或对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。

十二、疗效评价

（一）维吾尔医证候学评价

痊愈：维吾尔医证候症状消失或基本消失；

显效：维吾尔医证候症状明显改善（ $n \geq 50\%$ ）；

有效：维吾尔医证候症状均有好转（ $50\% > n \geq 10\%$ ）；

无效：维吾尔医证候症状无明显改善（ $n < 10\%$ ）。

计算公式：（尼莫地平法）为：疗效指数（ n ）=[（治疗前维吾尔医证候症状评分—治疗后维吾尔医证候症状评分）]/治疗前维吾尔医证候症状评分 $\times 100\%$ 。

（二）白斑面积疗效评价

痊愈：白斑全部恢复正常肤色；

显效：白斑有明显缩小和再生色素（ $n \geq 50\%$ ）；

有效：白斑有缩小和再生色素（ $50\% > n \geq 10\%$ ）；

无效：白斑无缩小和再生色素（ $n < 10\%$ ）

计算公式：（尼莫地平法）为：疗效指数（ n ）=[（治疗前白斑 VASI 评分—治疗后 VASI 评分）]/治疗前 VASI 评分 $\times 100\%$

参考文献

[1]维吾尔医药名词术语维汉对照标准[M]. 北京：民族出版社，新疆维吾尔自治区维吾尔医药研究所编译，2021.3。

[2]中华医学会皮肤性病学分会银屑病专业委员会, 中华医学会杂志社, 等.中国银屑病诊疗指南(2023 年)[J]. 中华皮肤科杂志, 2023 年 7 月第 56 卷第 7 期. DOI: 10.35541/cjd.20220839。

[3]皮肤性病学[M]. 北京: 人民出版社,国家卫生健康委员会“ 十三五”规划教材, ISBN 978-7-117-26670-3。