

寻常型鳞屑癣（寻常型银屑病）维吾尔医 诊疗指南

（修订稿）

一、范围

本《指南》规定了寻常型鳞屑癣（银屑病）的诊断、辨证和治疗。

本《指南》适用于寻常型鳞屑癣（银屑病）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”。

2023年《中国银屑病诊疗指南》（中华医学会皮肤性病学分会银屑病专业委员会）

三、术语和定义

下列术语和定义适用于本标准

（一）寻常型鳞屑癣（维文名称 قاسراقللق تەمەرمەتكە）

寻常型鳞屑癣的基本皮损为鳞屑性红斑、丘疹或斑块，上

覆厚积性鳞屑，且有蜡滴现象、薄膜现象及点状出血等特征。初期皮疹为红色丘疹或斑块，逐渐扩展成为界限清楚的红色斑块，可呈多种形态，上覆厚层银白色鳞屑，皮损可发生于全身各处，但以四肢伸侧，特别是肘部、膝部、骶尾部最常见，对称分布。

（二）寻常型银屑病（英文名称：Psoriasis）

银屑病是一种遗传与环境共同作用诱发的免疫介导的慢性、复发性、炎症性、系统性疾病^[2]。临床表现为鳞屑性红斑或斑块，局限或广泛分布。银屑病可合并系统疾病，严重影响患者的生活质量。

四、缩略语

PASI：银屑病皮损面积和严重程度指数（psoriasis area and severity index）

BSA：皮损体表面积（body surface area）

DLQI：皮肤病生活质量指数（Dermatology Life Quality Index）

五、发病机制和病因病机

（一）发病机制

虽然银屑病的确切病因尚未完全阐明，但遗传、免疫与环境因素在银屑病的发生中发挥重要作用^[2]。

（二）维吾尔医病因病机

寻常型鳞屑癣是指各种原因使自然力下降致肝脏生理功能

紊乱，障碍肝脏生成正常体液质和解毒功能，导致体内异常体液质过盛及沉积，阻滞血液的正常运行，使机体气质异常，并使异常体液沉积在皮肤组织，刺激皮肤组织，影响皮肤的自然驱力、营养驱力(吸收驱力、捏住驱力、消化驱力、逐排驱力)、生长驱力等(改造驱力、形成驱力)、特别是导致形成驱力紊乱，从而导致银屑病发生。

六、诊断

(一) 维医诊断要点及标准

参照《维医寻常型银屑病诊疗指南》(中国民族医药学会，2015年)。

(二) 西医诊断要点及标准

参照《中国银屑病诊疗指南》(中华医学会皮肤性病学分会银屑病专业委员会2023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) 分期

进行期、静止期、退行期^[2]。

进行期(发展期): 发病急，新疹多且不断有新疹出现，可见同形反应(Koebner现象)。

静止期(稳定期): 病情稳定，暂时停止发展，炎症减轻，无新疹出现。

退行期(消退期): 皮肤变薄，炎症基本消退，皮肤颜色转淡，鳞屑明显减少，直至皮损消退，留有淡褐色色素沉着斑或

淡白色色素脱失斑。

（四）分型

寻常型银屑病：根据皮损特点又可分为点滴状银屑病和斑块状银屑病^[2]。

1. 点滴状银屑病

皮疹初发呈向心性分布，多位于躯干和四肢近端，皮损表现为直径1~10mm境界清楚的红色丘疹、斑丘疹，色泽潮红，覆以少许鳞屑，散在分布。点滴状银屑病可能是银屑病首发表现，也可能是斑块状银屑病的急性加重表现。

2. 斑块状银屑病

约占所有银屑病病例的80%~90%。皮疹好发于头皮、背部和四肢伸侧，表现为界限清楚的暗红色斑块或浸润性红斑，上附白色、银白色鳞屑，直径一至数厘米不等。常出现蜡滴现象、薄膜现象和点状出血现象（Auspitz征）。

（五）分级

1. 疾病严重度分级的适用指标

（1）PASI：是临床上评估银屑病严重程度的最常用指标，也广泛应用于评价治疗效果。

（2）BSA：将患者单个手掌及手指屈侧面积定义为人体表面积的1%，评估患者全身皮损总和达到多少个手掌面积，记为BSA。

（3）DLQI：评估上1周内患者主观感受因疾病对生活质量

所造成的影响。

2.疾病严重度分级^[2]

三分法：一般根据BSA、PASI及DLQI分为3级，分级标准见表4。

七、鉴别诊断

(一) 水疮 (西医名称：湿疹) (维文名称：سۇلۇق تەمرەتكە)

本病常见的由多种内外因素引起的表皮及真皮浅层的炎症性皮肤病。其特点为自觉剧烈瘙痒，皮损多形性，对称分布，有渗出倾向，慢性病程，亦有苔藓样变，易反复发作

(二) 秃鹰癣 (西医名称：头癣) (维文名称：تاز كېسىلى)

本病常见于儿童，皮肤癣菌引起的头发和头皮的浅部真菌感染，是一种常见的慢性传染病。

(三) 玫瑰疹 (西医名称：玫瑰糠疹) (维文名称：گۈللۈكئەسۋە)

本病是常见的、具有特征性临床疗效的炎症性皮肤病，临床多见，好发于躯干和四肢近端大小不等，数目不定玫瑰色斑片，其上有糠状鳞屑，本病有自限性，一般持续6~8周而自愈，但也有经久不愈的情况。

(四) 藻苔皮病 (西医名称：扁平苔藓) (维文名称：مۇخسەمان تېرە كېسىلى)

本病是一种病因复杂、发生在皮肤及黏膜上的亚急性或慢性皮肤病。多见于中年人。好发于四肢，也可全身泛发。典型皮损为紫红色或紫蓝色多角型扁平丘疹，界限清楚，有蜡样光

泽，Wickham 纹阳性，自觉瘙痒。

八、辨证论治

（一）血液质腐蚀型

主症：银白色鳞屑、灰白色薄膜、点状出血点。

次症：皮疹颜色深红、周围红晕，瘙痒较烈。

症候症状：相当于鳞屑癣的进行期，皮疹不断地出现和扩大，鳞屑厚积，严重时皮损为全身弥漫潮红、肿胀、炎性浸润明显，有大量银白色脱屑，皮损间常伴有小片正常皮岛。小便颜色偏红，舌质红，苔黄，脉象为硬、波浪状。可伴有发热、畏寒、头疼、关节疼等全身症状，浅表淋巴结可肿大，可伴有恶寒、发热等全身症状，少数出现上呼吸道感染症状。

治法治则：调节血液质腐蚀、凉血解毒、消肿、抑制皮肤增殖为主。

1.成熟剂（调节剂）阶段

方剂：推荐使用血液质调节剂

成分：天山堇菜、菊苣子、清泻山扁豆、土茯苓、酸梅、睡莲花、大叶破布木实、马齿笕子、白檀香、地锦草等，药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取。

用法用量：一日三次连服 10~15 天。

2.清除剂阶段

方剂：推荐使用诃子合剂

成分：黄诃子肉、西青果、卡布尔诃子肉、罗望子、菟丝

子、地锦草、番泻叶、玫瑰花、天山董菜、清泻山扁豆、余甘子、龙葵果、菊苣子、欧洋李、睡莲花、新疆圆枣等药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取。

用法用量：一日三次，连服 3~5 天。

3. 专治药物阶段

根据病情需要选择药物：疗癣卡西甫散或地锦草诃子膏(四诃夏塔热蜜膏)或菟丝草诃子膏（依提尔菲力艾皮提蒙蜜膏），茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏），益气粗粉膏（温散加瓦日西加里奴司蜜膏），洋菝葜根糖浆（吾西拔糖浆），地锦草露（夏塔热露），复方茯苓露（曲比亲露）或龙葵果露，连服 25~32 天。

（1）维成药：

疗癣卡西甫散（国药准字号：Z20093255）

功能主治：具有燥湿、止痒的功效，可以清除碱性异常黏液质，用于改善肌肤瘙痒、体癣、牛皮癣。

用法用量：口服，一次 10g，一日两次。

（2）医院制剂：

①菟丝草诃子膏（依提尔菲力艾皮提蒙蜜膏）（新药制备字 Z20200022000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

②地锦草露（夏塔热露）（新药制备字 Z20190032000）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

③益气粗粉膏（温散加瓦日西加里奴司蜜膏）（新药制备字

Z20200036000)

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

(3) 方剂

①地锦草诃子膏(四诃夏塔热蜜膏) (一人一方)

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

②茯苓诃子膏 (四诃茯苓蜜膏) (一人一方)

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

③洋菝葜根糖浆 (吾西拔糖浆) (一人一方)

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

④复方茯苓露 (曲比亲露) (一人一方)

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

⑤龙葵果露 (一人一方)

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

4. 外用药：

3%-5%g 硫磺软膏 (克比热提软膏)、玫瑰花油 (古力油)、
皮溃软膏 (艾米热孜软膏)、骨髓软膏 (克柔提软膏)，可选 2~
3 种外用。

(1) 医院制剂：

玫瑰花油 (古力油) (新药制备字 Z20190022000)

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

(2) 方剂：

①3%-5%g 硫磺软膏 (克比热提软膏) (一人一方)

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

②皮溃软膏（艾米热孜软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

③骨髓软膏（克柔提软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

（二）蓝色胆液质型

主症：银白色鳞屑、灰白色薄膜、点状出血点。

次症：皮疹颜色潮红、瘙痒明显。

症候症状：相当于鳞屑癣的进行期，进展较快，夏季加重，皮疹多为点滴或片状，基底潮红，表面覆盖银白色鳞屑，皮损灼热。舌质红，苔薄黄，伴有口渴咽干，脉搏硬且快。小便颜色黄，伴有便秘。

治法治则：调节蓝色胆液质、清热止痒、消肿、抑制皮肤增殖为主。

1.成熟剂阶段

方剂：

推荐蓝色胆液质成熟剂。

成分：地锦草、菊苣子、菊苣根、大叶破布木果、香菜子、龙葵果、药蜀葵子、罗望子、土茯苓、菟丝子等，药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取。

用法用量：一日三次连服 7~9 天。

2.清除剂阶段

方剂：推荐诃子合剂。

成分：黄诃子肉、西青果、卡布尔诃子肉、罗望子、菟丝子、地锦草、番泻叶、玫瑰花、天山董菜、清泻山扁豆、余甘子、龙葵果、菊苣子、欧洋李、睡莲花、新疆圆枣等药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取。

用法用量：一日三次，连服 3 天。

3.专治药物阶段

根据病情需要选择药物：疗癣卡西甫散或清血吾血白丸，复方茯苓露（曲比亲露），地锦草诃子膏(四诃夏塔热蜜膏)，洋菝葜根糖浆（吾西拔糖浆），硫黄片（克比热提片），茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏），连服 33～35 天。

（1）维成药：

疗癣卡西甫散（国药准字号：Z20093255）

功能主治：具有燥湿、止痒的功效，可以清除碱性异常黏液质，用于改善肌肤瘙痒、体癣、牛皮癣。

用法用量：口服，一次 10g，一日两次。

（2）医院制剂：

清血吾血白丸（新药制备字 Z20200011000）

用法用量：口服，一次 10 粒，一日三次。

（3）方剂：

①硫黄片（克比热提片）（一人一方）

用法用量：口服，一次 2～3 片，一日三次。

②茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏）（一人一方）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

③地锦草诃子膏(四诃夏塔热蜜膏)（一人一方）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

④洋菝葜根糖浆（吾西拔糖浆）（一人一方）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

⑤复方茯苓露（曲比亲露）（一人一方）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

4.外用药：

3%-5%g 硫磺软膏（克比热提软膏）、玫瑰花油（古力油）、
皮溃软膏（艾米热孜软膏）、骨髓软膏（克柔提软膏），可选 2～
3 种外用。

（1）医院制剂：

玫瑰花油（古力油）（新药制备字 Z20190022000）

用法用量：适量外用，一日 2～3 次。

（2）方剂：

①3%-5%g 硫磺软膏（克比热提软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2～3 次。

②皮溃软膏（艾米热孜软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2～3 次。

③骨髓软膏（克柔提软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2～3 次。

（三）咸味黏液质型

主症：银白色鳞屑、灰白色薄膜、点状出血点。

次症：皮损较深结节、鳞屑较厚、瘙痒比较重。

症候症状：相当于鳞屑癣的半进行期，皮疹多为片状、斑块状，基底淡红，覆盖银白色较厚鳞屑，舌苔红，苔色黄腻，脉粗硬快，小便颜色黄、伴有便秘。

治法治则：调节咸味黏液质、养肝、补肝，通阻，抑制皮肤增殖为主。

1.成熟剂阶段

方剂：

推荐咸味黏液质成熟剂。

成分：铁线蕨、地锦草、睡莲花、牛舌草、玫瑰花、西青果、罗望子、土茯苓、茴香根、香青兰、诃子等，药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取、

用法用量：一日三次，连续服用 9~15 天。

2.清除剂阶段

方剂：

推荐诃子合剂。

成分：黄诃子肉、西青果、卡布尔诃子肉、罗望子、菟丝子、地锦草、番泻叶、玫瑰花、天山董菜、清泻山扁豆、余甘子、龙葵果、菊苣子、欧洋李、睡莲花、新疆圆枣等药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取。

用法用量：一日三次，连服 3 天。

3.专治药物阶段

根据病情需要选择药物：地锦草诃子膏(四诃夏塔热蜜膏)，茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏），益气粗粉膏（温散加瓦日西加里奴司蜜膏），疗癣卡西甫散或清血丸或百癣夏塔热片，洋菝葜根糖浆（吾西拔糖浆），硫黄片（克比热提片），地锦草露（夏塔热露），复方茯苓露（曲比亲露），连服 25～31 天。

（1）维成药：

①百癣夏塔热片（国药准字号：Z20053609）

功能主治：清除异常黏液质、胆液质、消肿止痒。

用法用量：口服，一次 3～5 片，一日三次。

②疗癣卡西甫散（国药准字号：Z20093255）

功能主治：具有燥湿、止痒的功效，可以清除碱性异常黏液质，用于改善肌肤瘙痒、体癣、牛皮癣。

用法用量：口服，一次 10g，一日两次。

（2）医院制剂：

①地锦草露（夏塔热露）（新药制备字 Z20190032000）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

②益气粗粉膏（温散加瓦日西加里奴司蜜膏）（新药制备字 Z20200036000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

（3）方剂：

①硫黄片（克比热提片）（一人一方）

用法用量：口服，一次 2~3 片，一日三次。

②茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏）（一人一方）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

③地锦草诃子膏(四诃夏塔热蜜膏)（一人一方）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

④洋菝葜根糖浆（吾西拔糖浆）（一人一方）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

⑤复方茯苓露（曲比亲露）（一人一方）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

⑥清血丸（一人一方）

用法用量：口服，一次 2~3 粒，一日三次。

4.外用药：

复方地锦草软膏（复方夏塔热软膏）、5%-20%硫磺软膏（克比热提软膏）、10%水银软膏（司马甫软膏）、地锦草洗剂（夏塔热洗剂）、朱砂软膏（辛格热敷软膏），可选 2~3 种外用。

方剂：

①复方地锦草软膏（复方夏塔热软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

②5%-20%硫磺软膏（克比热提软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

③10%水银软膏（司马甫软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

④地锦草洗剂（夏塔热洗剂）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

⑤朱砂软膏（辛格热敷软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

5.轻中度咸味黏液质型鳞屑癣维西医联合治疗

5.1 维吾尔医药治疗：

5.1.1 成熟剂阶段

推荐成熟剂：

成分：铁线蕨、地锦草、睡莲花、牛舌草、玫瑰花、西青果、罗望子、土茯苓、茴香根、香青兰、诃子、天山堇菜、白檀香、菊苣根、阿勃勒、薰衣草、破布木果、大枣等，药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取

用法用量：一日三次，连续服用 9 天。

5.1.2 清除剂阶段

方剂：推荐地锦草合剂。

成分：阿勃勒、罗望子、天山堇菜、西青果、余甘子、大枣、菟丝草、小茴香、芹菜子、广藿香、睡莲花、地锦草、番泻叶、诃子、毛诃子、牛舌草、玫。

用法用量：一日三次，连续服用 3 天。

5.1.3 专治药物阶段

茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏），益气粗粉膏（温散加瓦日西

加里奴司蜜膏), 清血丸或百癬夏塔热片, 洋菝萸根糖浆 (吾西拔糖浆), 连续服用 33 天。

(1) 维成药:

百癬夏塔热片 (国药准字号: Z20053609)

功能主治: 清除异常黏液质、胆液质、消肿止痒。

用法用量: 口服, 一次 3~5 片, 一日三次。

(2) 医院制剂:

益气粗粉膏 (温散加瓦日西加里奴司蜜膏) (新药制备字 Z20200036000)

用法用量: 口服, 一次 10g, 一日三次。

(3) 方剂:

①茯苓诃子膏 (四诃茯苓蜜膏) (一人一方)

用法用量: 口服, 一次 10g, 一日三次。

②洋菝萸根糖浆 (吾西拔糖浆) (一人一方)

用法用量: 口服, 一次 100ml, 一日三次。

③清血丸 (一人一方)

5.1.4 外用药:

根据病情需要, 5%-20%硫磺软膏 (克比热提软膏), 连用 45 天。

推荐方剂:

5%-20%硫磺软膏 (克比热提软膏) (一人一方)

用法用量: 适量外用, 一日 2 次。

5.1.5 特色治疗：

①敷贴疗法（孜马地疗法）：按患者病情一日1次治疗，12天为一个疗程。

②湿蒸疗法（阿必赞疗法）：按患者体质一日1次治疗，8次为一个疗程。

③拔罐放血疗法（依佳脉提疗法）：隔3天1次治疗，4次为一个疗程。

5.2 西药治疗^[2]

外用药：卡泊三醇软膏：1日2次外用，每次用药时，取适量药物涂抹患处(早、晚)，连用45天。

备注：面部禁用。

（四）烧焦脾液质型

主症：银白色鳞屑、灰白色薄膜、点状出血点。

次症：皮疹褐色、斑块状，

症候症状：相当于鳞屑癣的静止期，病期稳定，损害不扩大，多见片状，皮肤干燥，皮损较厚，色泽暗褐色，治疗顽固，多年未治愈，可伴有口干咽燥，舌苔薄咖啡色，脉弦细。

治法治则：调节异常脾液质、养血润燥、活血化瘀为主。

1.成熟剂阶段

方剂：

推荐烧焦脾液质成熟剂。

成分：铁线蕨、地锦草、菟丝子、牛舌草、玫瑰花、水龙

骨、罗望子、土茯苓、香青兰、菟丝草等，药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取。

用法用量：一日三次，连续服用 15-21 天。

2.清除剂阶段

推荐方剂：复方菟丝草合剂（复方艾皮提蒙合剂）。

成分：诃子肉、黑诃子、余甘子、菟丝子、茴香、天山董菜、清泻山扁豆、刺糖、酸梅、巴旦仁、番泻叶、薰衣草、菊苣子、破布木果实、新疆圆枣、牛舌草、荷花、菟丝草、地锦草、水龙骨、香青兰、玫瑰花等药物浸泡凉水 4 个小时、煎煮提取。

用法用量：一日三次，连服 5 天。

3.专治药物阶段

根据病情需要选择药物：地锦草诃子膏(四诃夏塔热蜜膏)，大黄糖浆或炎消迪娜尔糖浆，茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏），清血丸或疗癣卡西甫散或百癣夏塔热片，养气蜜膏（清浊曲比亲艾拉蜜膏），硫黄片（克比热提片），地锦草露（夏塔热露），洋菝葜根糖浆（吾西拔糖浆），连服 19~25 天。

（1）维成药：

①百癣夏塔热片（国药准字号：Z20053609）

功能主治：清除异常黏液质、胆液质、消肿止痒。

用法用量：口服，一次 3~5 片，一日三次。

②疗癣卡西甫散（国药准字号：Z20093255）

功能主治：具有燥湿、止痒的功效，可以清除碱性异常黏液质，用于改善肌肤瘙痒、体癣、牛皮癣。

用法用量：口服，一次 10g，一日两次。

③炎消迪娜尔糖浆（国药准字：Z65020183）

功能主治：利尿，消肿，降热，止痛。用于各种肝炎，胆囊炎，尿路感染等。

用法用量：口服，一次 30ml，一日三次。

（2）医院制剂：

①地锦草露（夏塔热露）（新药制备字 Z20190032000）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

②养气蜜膏（清浊曲比亲艾拉蜜膏）（新药制备字 Z20200044000）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

（3）医院制剂：

①硫黄片（克比热提片）（一人一方）

用法用量：口服，一次 2~3 片，一日三次。

②茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏）（一人一方）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

③地锦草诃子膏(四诃夏塔热蜜膏)（一人一方）

用法用量：口服，一次 10g，一日三次。

③洋菝葜根糖浆（吾西拔糖浆）（一人一方）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

④大黄糖浆（一人一方）

用法用量：口服，一次 100ml，一日三次。

⑤清血丸（一人一方）

用法用量：口服，一次 2~3 粒，一日三次。

4.外用药：

根据病情需要，胆矾软膏（复方 kuktax 软膏）、10%水银软膏（司马甫软膏）、地锦草洗剂（夏塔热洗剂）、骨髓软膏（可柔提软膏）、朱砂软膏（辛格热敷软膏），可选 2~3 种外用。

（2）推荐方剂：

①胆矾软膏（复方 kuktax 软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

②10%水银软膏（司马甫软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

③地锦草洗剂（夏塔热洗剂）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

④朱砂软膏（辛格热敷软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

⑤骨髓软膏（可柔提软膏）（一人一方）

用法用量：适量外用，一日 2~3 次。

九、特色疗法

（一）药熏疗法（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：同科玛特疗法注意事项。

（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：同科玛特疗法注意事项。

（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）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：同科玛特疗法注意事项。

（六）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。

（七）湿敷疗法（苏库普疗法）

操作方法：用药物提取液不停地洗或敷患处。

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药物提取液的温度不要太热避免烫伤或不要太凉产生不

良刺激。

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。

（八）涂擦药物治疗法（特地民疗法）

操作方法：在医师指导下，在患处涂相应的止痒、软化的药物，如古力油、巴旦油等油性药物涂抹患处。

用法用量：按患者体质一天 1-2 次或隔日一次治疗，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）泡脚疗法（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、其他疗法

适用于稳定期。

（一）紫外线（NB-UVB）照射

通过窄频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。

用法用量：隔日照射一次，15-20次为一个疗程。

（二）308 准分子激光或准分子光治疗

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。

用法用量：两次治疗间隔 72h，15-20 次为一个疗程。

十一、护理调摄

（一）生活起居

1.劳逸结合，养成良好的生活习惯，学习、工作、休息要适

当。

2.床单被褥应保持清洁，及时清扫皮屑。要勤换内衣，保证衣物被褥要纯棉材质。

3.局部涂药时，嘱患者有条件最好用温水先洗澡再涂药（急性进行期除外），洗澡时禁用强碱性肥皂和洗发水。

4.避免感冒、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染疾病。

5.避免搔抓及强力刺激，以免产生新的皮损。

（二）饮食调理

根据患者异常体液质与原气质调整饮食。

1.气质调理时的适宜食物

患者在内服成熟剂阶段给予易消化，清淡、低蛋白、易消化食物，如：羹，稀饭、汤饭、农民饭。

2.气质调理后的适宜食物

汤饭、拉面、纳仁饭、稀饭、少量食羊肉汤、菠菜饺子等营养成分丰富、易

3.忌口食物

避免摄取高热量、高蛋白及寒凉以及刺激性强的食物。如：抓饭、烤肉、羊肉汤、熏马肉、咸菜、泡菜、辣子、白胡椒、黑胡椒、臭豆腐、海鲜以及奶制品等。避免饮酒、浓茶、咖啡等可能加重病情的食物和饮料。

（三）用药护理

1.内服药护理

可能出现药物剂量、品种多，剂型不易接受，携带不方便，

汤药不易保存等情况，故向患者根据个体情况详细指导服药方法和注意事项。

2.清除剂护理

在服用清除剂期间少数病人可能出现腹痛、腹泻症状，针对出现上述症状者，老人、小孩、经期妇女或感冒发烧时根据个体差异给予指导。

3.外用药护理

涂药物时如使用刺激性强的药物，注意保护患处周围的皮肤。涂药后如出现红肿、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相应的处理。

（四）情志调摄

1.皮肤病专科护理、分级护理。

2.给予相应的心理疏导和支持，提高患者对鳞屑癣的知识或治疗，防止经济状况的担忧，给予相应的心理安抚和安全感提示。

十二、治疗顺序

（一）第一阶段

服用成熟剂，进展期时禁止使用刺激性强的外用药物。

1.血液质腐浊型鳞屑癣

服用血液质调节剂的同时合并地锦草诃子膏（四诃夏塔热蜜膏）或菟丝草诃子膏（依提尔菲力艾皮提蒙蜜膏）、茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏）。

2.蓝色胆液质型鳞屑癣

服用蓝色胆液质成熟剂的同时合并清血吾血白丸，复方茯苓露（复方曲比亲露）。

3.咸味黏液质型鳞屑癣

服用咸味黏液质成熟剂的同时合并地锦草诃子膏（四诃夏塔热蜜膏），茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏），益气粗粉膏（温散加瓦日西加里奴司蜜膏）。

（1）轻中度咸味黏液质型鳞屑癣

咸味黏液质成熟剂、地锦草诃子膏（四诃夏塔热蜜膏），茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏）；外用硫磺软膏、卡泊三醇软膏。特色治疗湿蒸疗法（阿必赞疗法）、拔罐放血疗法（依佳脉提疗法）、敷贴疗法（孜马地疗法）、紫外线（UVB）照射治疗。

4.烧焦脾液质型鳞屑癣

服用烧焦脾液质成熟剂的同时合并地锦草诃子膏（四诃夏塔热蜜膏）、大黄糖浆或迪娜尔糖浆、茯苓诃子膏（四诃茯苓蜜膏）。

（二）第二阶段

服用清除剂，此阶段停止服用其他药物、停止药熏疗法（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。继续外用硫磺软膏、卡泊三醇软膏，紫外线（UVB）照射治疗。血液质腐蚀型和烧焦脾液质型按患者病情及条件选择一种药物进行调理及清

除。

（三）第三阶段

同时使用口服汤剂和维成药及外用药特色疗法、其他疗法及外用药物治疗。

十三、疗效评价

（一）维吾尔医症状评价标准

痊愈：维吾尔医临床症状、体征消失；维医症状比 $\geq 95\%$ 。

显效：维吾尔医临床症状、体征明显改善；维医症状比 $\geq 70\%$ ， $< 95\%$

有效：维吾尔医临床症状、体征均有好转；维医症状比 $\geq 30\%$ ， $< 70\%$

无效：维吾尔医临床症状、体征无明显改善。甚或加重，维医症状比不足 30%。

（二）疾病病情评价

按面积和皮损严重程度评分（psoriasis area and severity index,PASI）:

基本痊愈：PASI 评分下降 $\geq 90\%$;

显效：PASI 评分下降 60%~89%;

好转：PASI 评分下降 20%~59%;

无效：PASI 评分下降 $< 20\%$ 或皮肤无改变。

基本痊愈加显效例数所占百分比计为总有效率。

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.