DOI：10.16305/j.1007-1334.2024.15

长三角地区寻常型银屑病中医临床诊疗专家共识

李　斌[1]，刘　巧[2]，相　勇[3]，李　欣[1]，姜文成[4]，胡凤鸣[5]，杨晓红[6]，薛燕宁[7]，刘涛峰[8]，孙淑娜[9]，易东木[10]，孙晓颖[1]，周　蜜[1]，刘　柳[1]，蒯　仂[1]，杨延龙[11]，陈　雁[12]，赵怀智[13]，苏永华[1]，罗　楹[1]，长三角中医皮肤病专科联盟

1.上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院（上海　200437）；2.江西中医药大学第二附属医院（江西　南昌　330012）；3.赣州市皮肤病医院（江西　赣州　341000）；4.上海市皮肤病医院（上海　200443）；5.江西省皮肤病专科医院（江西　南昌　330001）；6.浙江省中医院（浙江　杭州　310006）；7.江苏省中医院（江苏　南京　210029）；8.安徽省中医院（安徽　合肥　230031）；9.山东中医药大学附属医院（山东　济南　250014）；10.福建中医药大学附属第二人民医院，（福建　福州　350003）；11.中国人民解放军海军军医大学（上海　200433）；12.上海市宝山区淞南镇社区卫生服务中心（上海　200441）；13.上海市奉贤区中医医院（上海　201400）

【关键词】 银屑病；临床诊疗；中医；专家共识；长三角

Expert consensus on clinical diagnosis and management of psoriasis vulgaris in Yangtze River Delta

LI Bin[1], LIU Qiao[2], XIANG Yong[3], LI Xin[1], JIANG Wencheng[4], HU Fengming[5], YANG Xiaohong[6], XUE Yanning[7], LIU Taofeng[8], SUN Shuna[9], YI Dongmu[10], SUN Xiaoying[1], ZHOU Mi[1], LIU Liu[1], KUAI Le[1], YANG Yanlong[11], CHEN Yan[12], ZHAO Huaizhi[13], SU Yonghua[1], LUO Ying[1], The TCM dermatology specialist alliance in the Yangtze River Delta

1.Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200437, China; 2.The Second Affiliated Hospital of Jiangxi University of TCM, Nanchang, Jiangxi 330012, China; 3. Ganzhou Hospital for Dermatology, Ganzhou, Jiangxi 341000, China; 4. Shanghai Skin Disease Hospital, Shanghai 200443, China; 5.Dermatology Hospital of Jiangxi Province, Nanchang, Jiangxi 330001, China; 6.Zhejiang Provincial Hospital of Chinese Medicine, Hangzhou, Zhejiang 310006, China; 7.Jiangsu Province Hospital of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 210029, China; 8.Anhui Province Hospital of Chinese Medicine, Hefei, Anhui 230031, China; 9.Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan, Shandong 250014, China; 10.The Second People's Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, Fujian 350003, China; 11. Naval Medical University, Shanghai 200433, China; 12. Songnan Town Community Healthcare Center of Baoshan District in Shanghai, Shanghai 200441, China; 13.Shanghai Fengxian District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201400, China

Keywords: psoriasis vulgaris; clinical diagnosis and management; traditional Chinese medicine; expert consensus; the Yangtze River Delta

银屑病是一种免疫介导的慢性、易复发的炎症性皮肤病，其典型皮损为皮肤鳞屑样红斑。

临床上将银屑病分为寻常型、红皮病型、脓疱型和关节病型4种类型。其中寻常型银屑病最为常见，根据病程分为进行期、静止期和退行期[1]。中医对寻常型银屑病有独特理解，将其归于“白疕”“干癣”“蛇虱”等范畴。中医药治疗寻常型银屑病疗效确切，能有效改善其临床症状，减少复发率。长三角地区在银屑病诊疗中具有独特的地域性和流行病学特征，但对其遣方用药尚无统一标准，因此有必要制定适用于该地区的中医药诊疗寻常型银屑病专家共识，以更科学地指导临床实践，发挥中医药诊疗的特色与优势。

1　适用范围

本共识规定了我国长三角地区寻常型银屑病的中

［基金项目］上海市卫健委进一步加快中医药传承创新发展三年行动计划（ZY〔2021-2023〕-0209-12）

［通信作者］李斌，教授，主任医师，博士研究生导师；
E-mail：18930568129@163.com

医诊疗标准。长三角地区包括上海市、浙江省、江苏省、安徽省。

本共识适用于长三角地区内从事中医临床医疗工作的执业医师(包括长三角地区各级医院的皮肤科执业医师、中西医结合皮肤科执业医师、中医外科执业中医医师、西医皮肤科执业医师和其他学科执业中医医师)对寻常型银屑病的辨证、治疗和预防。

2 病因病机

中医对寻常型银屑病的病因病机认识是不断发展的过程。隋唐时期,古代医家认为银屑病多由外感风湿、气血相搏所致,《诸病源候论》[2]中记载其为“风湿邪气,客于腠理,复值寒湿,与气血相搏所生”。宋以后,中医开始重视内因在银屑病发病中的作用,强调内外因结合而病,《医宗金鉴·外科心法要诀》[3]直言:“固由风邪客于皮肤,亦由血燥难荣于外”,《医林改错》[4]则将其病因归结于“血受热煎熬成块”。

近代医家达成从血分认识寻常型银屑病的共识,认为其由血热内蕴、营血亏耗、化燥生风、肌肤失养而成。具体而言,寻常型银屑病初起多由内热与外邪相结,阻于肌肤或蕴于血分,血热生风;随着病情深入,寻常型银屑病患者阴血不足,生风化燥,肌肤失养,或久病血瘀,迁延不愈[5]。

血热是寻常型银屑病进行期的主要表现,血瘀是静止期的主要表现。血热、血瘀亦可转化与演变为血燥、血虚、血寒等诸多兼证与变证[6-7]。又因长三角地区气候湿热,平均生活水平较高,饮食喜浓油赤酱,热邪常夹湿邪蕴于肌肤,反复难愈。

3 治疗原则

以血分论治寻常型银屑病为核心,结合中医特色辨证施治,灵活用药。寻常型银屑病进行期以清热凉血、重镇潜阳为主,静止期、退行期则以养血润燥、活血散瘀为主[8]。

4 治疗方法

根据患者辨证分型、皮疹特点,结合患者体质选用中医内外治法结合治疗。中医内治法以服用方剂、中成药等为主;中医外治法则包括中药药浴、擦涂等药物外治法,以及火针、拔罐等非药物外治法。

4.1 *辨证论治* 寻常型银屑病证型较多,各发病阶段可兼夹多种证型,临床注意灵活运用。基本证型如下。

4.1.1 *血热证* 血热证相当于寻常型银屑病进行期。证候:发病迅速,新生皮损不断出现或迅速增大,皮疹呈点滴状或斑块状,颜色鲜红,鳞屑较多,抓之有点状出血现象,同形反应常见。伴心烦易怒、口干舌燥、小便黄赤等全身症状,舌质红,苔薄黄,脉弦滑或数[8-9]。

治法:清热凉血,解毒消斑。

方剂:犀角地黄汤(犀角改服羚羊角粉或水牛角粉)、凉血解毒汤[8]、决银方[10]、芩珠凉血方[11]加减

常用药物:水牛角、牡丹皮、地黄、赤芍、土茯苓、槐花、紫草、白花蛇舌草、白鲜皮、赤芍、石决明、金银花、大青叶、郁金。

4.1.2 *血燥证* 血燥证相当于寻常型银屑病退行期及静止期、退行期。证候:皮疹多呈斑片状,颜色淡红,鳞屑干燥。可伴瘙痒、口咽干燥,舌质淡红或有裂纹,舌苔少,脉沉细或细数[8-9]。

治法:养血润燥,解毒祛风。

方剂:当归饮子或养血解毒汤[9]加减。

常用药物:当归、白芍、川芎、地黄、防风、荆芥、何首乌、黄芪、甘草、丹参、麦冬、玄参、鸡血藤、土茯苓。

4.1.3 *血瘀证* 血瘀证相当于寻常型银屑病静止期。证候:皮损暗红,多呈斑块状,肥厚浸润,鳞屑或多或少,舌质淡或有瘀斑,舌苔薄,脉沉或细[12-13]。

治法:活血化瘀,解毒通络。

方剂:桃红四物汤、活血散瘀汤[9]或桃丹方[12]加减。

常用药物:桃仁、红花、当归、赤芍、地黄、川芎、莪术、鬼箭羽、鸡血藤、丹参、黄芪、当归、川牛膝、白花蛇舌草、菝葜、炙甘草。

4.2 *中成药治疗*

4.2.1 *复方中成药* (1)紫丹银屑胶囊[14]。成分:紫硇砂、决明子、附子(制)、干姜、桂枝、白术、白芍、黄芪、丹参、降香。功效:养血祛风,润燥止痒。适应证:用于血燥型寻常型银屑病。用法用量:0.5 g/粒,口服,1 次 4 粒,1 日 3 次。

(2)苦丹丸[15]。成分:丹参、苦参、红花、赤芍、牡丹皮、当归、何首乌、白鲜皮、荆芥、金银花、莪术、三棱、地黄、玄参、蝉蜕。功效:凉血化瘀,祛风止痒。适应证:血燥型寻常型银屑病。用法用量:5 g/100 丸,口服,1 次 6 g,1 日 3 次。

其他复方中成药:消银颗粒[16]、银屑胶囊[17]、八宝五胆药墨[18]、疗癣卡西甫丸[19]、郁金银屑片[20]等。

4.2.2 *长三角地区寻常型银屑病中成药经验方* (1)芩珠凉血合剂[21]。成分:磁石、珍珠母、牡蛎、黄芩、紫草、徐长卿、薏苡仁、防风、甘草。功效:清热解毒,凉血消斑。适应证:用于血热型银屑病。用法用量:口服,每次 30 mL,早晚 2 次饭前服用。

(2)桃丹颗粒[22]。成分:黄芪、当归、炙甘草、川芎、丹参、桃仁、莪术、川牛膝。功效:活血化瘀,凉血解毒。适应证:用于血瘀型银屑病。用法用量:将 1 日量药物放入同一容器内,倒入温水约 50 mL,搅拌至颗粒基本溶解,再加适量开水稀释,分 2 次温服。

(3)决银颗粒[23]。成分:石决明、金银花、牡丹皮、地黄、大青叶、郁金。功效:清热凉血,凉血活血。适应证:用于血热型银屑病。用法用量:早晚各将每次用量药物放入同一容器内,倒入温水约50 mL,搅拌至颗粒基本溶解,再加适量开水稀释,温服。

4.2.3 单方类中成药及中药有效成分 (1)雷公藤[24]、昆明山海棠[25]。功效:抗炎镇痛、免疫调节、改善血流、抗菌和杀虫作用。主要剂型有单味药、糖浆、冲剂、片剂。适应证:可用于各型银屑病。

(2)火把花根片[26]。成分:昆明山海棠之根中提取的有效成分。功效:祛风除湿,舒筋活络,清热解毒。适应证:寻常型银屑病的辅助治疗。用法用量:口服,0.36 g/次(2片),3次/d。

(3)雷公藤多苷片[27]。成分:雷公藤多苷。功效:祛风解毒、舒筋通络。适应证:同雷公藤;用法用量:口服,按每日1~1.5 mg/kg的剂量,分3次饭后服用。

(4)白芍总苷胶囊[28]。成分:中药白芍中提取的有效成分。功效:免疫调节、抗炎镇痛、养阴保肝。适应证:寻常型银屑病的辅助治疗。用法用量:口服,1次0.6 g(2粒),1日2~3次。

4.3 外治法

4.3.1 药物外治法 (1)中药浸洗疗法[29]。功效:清热解毒,润肤止痒,软坚散结,活血化瘀。适应证:各期寻常型银屑病。推荐中药组成:根据病程及不同皮疹特点进行药物选择,进行期可选用马齿苋、黄柏、苦参、蛇床子、土茯苓等;静止期及退行期可选用鸡血藤、丹参、桃仁、黄芪、茯苓、白术等。

(2)中药熏蒸疗法[30]。功效:养血解毒,润肤止痒,疏通经络,活血化瘀。适应证:静止期和退行期寻常型银屑病,尤其是瘙痒明显及皮损肥厚者,急性期不推荐使用。推荐中药组成:根据寻常型银屑病的分型和不同皮疹特点进行药物选择,血热型可选用牡丹皮、苦参、黄柏等;血燥型可选用鸡血藤、当归、白鲜皮、徐长卿等;血瘀型可选用当归、桃仁、红花、丹参等。

(3)中药药浴疗法[31]。功效:清热解毒,祛风止痒。适应证:头部银屑病,各期寻常型银屑病,急性期慎用。推荐中药组成:根据寻常型银屑病的分型和不同皮疹特点进行药物选择,同中药熏蒸疗法。

(4)中药涂擦疗法[31]。功效:清热解毒,凉血活血,润肤止痒。适应证:各期寻常型银屑病。推荐药物:黄连膏、青黛膏、普连膏、紫草油等。

(5)中药封包疗法[31]。功效:润肤止痒,散结化瘀。适应证:静止期和退行期寻常型银屑病皮损较厚者。推荐药物:中药软膏制剂(如普连膏、黄连膏等)局部皮损封包。

4.3.2 非药物外治疗法 (1)拔罐疗法。功效:活血化瘀,行气通络。适应证:静止期和退行期寻常型银屑病。方法:无菌止血钳夹取95%乙醇棉球点燃,于罐内绕1周后迅速取出,形成罐内负压,吸附于肺俞、肝俞、脾俞、肾俞、阿是穴等部位10~15 min[8]。

(2)走罐疗法。功效:行气活血,通经活络,祛瘀生新。适应证:各期寻常型银屑病。方法:无菌止血钳取95%乙醇棉球点燃,在玻璃罐内绕1周后迅速取出,通过罐内负压使罐体吸附于肌肤表面,并快速向皮损远心端方向拉动罐体,拉动至正常皮肤处将罐体与皮肤分离,每处皮损30次[8]

(3)刺络拔罐疗法。功效:活血化瘀。适应证:血瘀型寻常型银屑病。方法:取大椎、肝俞、脾俞、陶道等特定穴位,选定后,每日选1~2个穴位,用一次性梅花针、三棱针或火针在皮疹区叩刺,然后在穴位上拔罐,留罐5~10 min,待拔吸出的血量(或渗出液量)达到5~10 mL时,用无菌干棉球擦净血迹[8]。

(4)揿针疗法。功效:补益气血,活血祛瘀。适应证:静止期和退行期寻常型银屑病。方法:目标皮损区阿是穴,手指点穴后,使用75%乙醇棉球消毒,快速将揿针点压至目标点,平整揿针胶布,同时避免刺入皮下血管。每次揿6~10枚针,隔日1次,7 d为1个疗程,共2个疗程。

(5)针刺疗法。功效:活血化瘀,润肤止痒。适应证:静止期和退行期寻常型银屑病。方法:取大椎、曲池、合谷、血海、三阴交、陶道、肩风、肝俞、脾俞等穴位,根据患者证型及体质,选用合适的补泻手法治疗[8]。

(6)耳穴按压。功效:祛风止痒,安神助眠。适应证:各期寻常型银屑病。方法:取交感、神门及肾、内分泌等耳穴部位,以王不留行子耳部按压,两耳隔日交替。

(7)穴位埋线疗法。功效:养血祛风,清热解毒。适应证:各型寻常型银屑病。方法:取双侧肺俞、心俞、肝俞、脾俞、肾俞穴,常规消毒后,用无菌止血钳夹持医用羊肠线1.5 cm,送入一次性埋线针针口处,将埋线针对准穴位迅速垂直刺入皮下2 cm左右,至患者出现针感,将羊肠线推埋至穴位内并出针[31]。

(8)火针疗法。功效:疏通经络,调和气血。适应证:静止期和退行期寻常型银屑病。方法:75%乙醇棉球消毒皮损部位,通过酒精灯将毫针加热至针尖发白,快速刺入皮损部位后迅速出针;根据皮损范围控制针间距,由皮损外缘向中心点刺;施术后以常规消毒,24 h避免沾水[8]。

5 疗效评定

5.1 临床症状疗效评定 银屑病面积与严重程度指数(PASI)评分[32]是评价银屑病改善的主要指标,本共识

采用PASI75，即PASI评分改善75%，作为评价银屑病好转的标准。

5.2 中医证候疗效评定 采用中医证候积分[33]进行评价。

5.3 生活质量评定 采用皮肤病生活质量指数(DLQI)[34]评价银屑病患者生活质量的改善。

6 调护

6.1 饮食起居 饮食宜清淡有营养，少食油腻食物，忌食酒类、辛辣刺激之品。起居有常，不熬夜，若有睡眠障碍及时治疗纠正。戒烟戒酒，避免过度劳累。

6.2 情绪调理 保持心情舒畅，维持良好情绪。推荐练习八段锦，舒缓身体，放松精神。

6.3 健康教育 通过宣教，向患者介绍寻常型银屑病的疾病特点、病因病机、治疗方法、日常注意事项。

6.4 提倡未病防治 加强运动、增强体质，避免其他慢性炎症性疾病、反复上呼吸道感染等诱发因素。避免药物、外伤等引起本病复发。关注代谢综合征、心脑血管疾病、精神心理疾病等银屑病共病，及早检查，实时预防。

牵头人：

李 斌 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

执笔：

李 欣 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

孙晓颖 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

罗 楹 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

刘 柳 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

专家共识组成员：

刘 巧 江西中医药大学第二附属医院

相 勇 赣州市皮肤病医院

李 欣 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

姜文成 上海市皮肤病医院

胡凤鸣 江西省皮肤病专科医院

杨晓红 浙江省中医院

薛燕宁 江苏省中医院

刘涛峰 安徽省中医院

孙淑娜 山东中医药大学附属医院

易东木 福建中医药大学附属第二人民医院

孙晓颖 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

周 蜜 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

刘 柳 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

蒯 仂 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

杨延龙 中国人民解放军海军军医大学

陈 雁 上海市宝山区淞南镇社区卫生服务中心

赵怀智 上海市奉贤区中医医院

苏永华 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

罗 楹 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

参考文献：

[1] 寻常型银屑病(白疕)中医药循证临床实践指南(2013版)[J]. 中医杂志，2014，55(1)：76-82.

[2] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京：人民军医出版社，2006：369-370.

[3] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京：人民卫生出版社，2006：1644-1659.

[4] 王清任. 医林改错[M]. 北京：中国医药科技出版社，2016：46.

[5] 李曰庆，何清湖. 中医外科学[M]. 北京：中国中医药出版社，2012：188-191.

[6] 徐蓉，李斌. 李斌从血分论治银屑病用药经验介绍[J]. 新中医，2017，49(6)：179-181.

[7] 秦万章，顾军. 银屑病学[M]. 南京：江苏凤凰科学技术出版社，2020：660-662.

[8] 中华中医药学会皮肤科分会. 皮肤科分会银屑病中医治疗专家共识(2017年版)[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2018，17(3)：273-277.

[9] 李斌，陈达灿. 中西医结合皮肤性病学[M]. 北京：中国中医药出版社，2017：202-206

[10] 陈洁，王一飞，徐蓉，等. 决银方治疗轻中度寻常型银屑病疗效观察[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2013，12(2)：108-109.

[11] 徐蓉，王洁，李福伦，等. 加味芩珠凉血方及辨证加减治疗寻常型银屑病(血热证)的临床疗效观察[J]. 时珍国医国药. 2012，23(2)：424-426.

[12] 蒯仂，王瑞平，李欣，等. 银屑病"新血证论"辨治银屑病理论溯源及实践[J]. 世界临床药物，2023，44(3)：293-297.

[13] 范瑞强. 重症银屑病的中医治疗[J]. 江苏中医药，2006，27(9)：6.

[14] 刘锡阳，艾莉. 紫丹银屑胶囊在血虚风燥型寻常型银屑病中的应用效果分析[J]. 中国烧伤创疡杂志，2023，35(2)：164-168.

[15] 鹿见香，宋丹阳，李上云. 苦丹丸联合阿维A胶囊治疗寻常型银屑病的效果及安全性[J]. 中国当代医药，2021，28(24)：70-72.

[16] 欧阳奕瑜，喻靖傑，官科汶，等. 消银颗粒联合常规疗法治疗寻常型银屑病的系统评价与Meta分析[J]. 中药新药与临床药理，2023，34(3)：420-427.

[17] 于伟，王娟，肖春才. 银屑胶囊联合卡泊三醇软膏治疗寻常型银屑病对炎症反应及复发的影响[J]. 辽宁中医杂志，2023，50(8)：169-172.

[18] 周英丽，王渭玲，秦瑛，等. 八宝五胆药墨联合依匹斯汀治疗寻常型银屑病的临床研究[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2019，18(3)：215-218.

[19] 翟伟，孟静，王倩，等. 疗癣卡西甫丸联合卡泊三醇乳膏治疗寻常型银屑病的临床研究[J]. 现代药物与临床，2022，37(5)：1081-1084.

[20] 张辉. 郁金银屑片联合复方氨肽素片治疗寻常型银屑病的临床研究[J]. 现代药物与临床，2016，31(11)：1830-1833.

[21] 李福伦，李斌，徐蓉，等. 芩珠凉血合剂治疗血热证银屑病的随机对照临床研究[J]. 中西医结合学报，2008(6)：586-590.

[22] RU Y, YAN X N, YANG S Q, et al. Oral Taodan granules for mild-to-moderate psoriasis vulgaris: protocol for a randomized, double-blind, multicenter clinical trial[J]. Ann Transl Med, 2019, 7(18): 488.

[23] LI S, ZHANG C, ZHANG H Y, et al. Efficacy and safety of Jueyin Granules for patients with mild-to-moderate psoriasis vulgaris: protocol for a multicenter randomized placebo-controlled trial[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2020, 2020: 8942301.

[24] 王雪松. 雷公藤片治疗银屑病的临床观察及其机制研究[D]. 济南：山东中医药大学，2023.

[25] 杨炅敏. 基于血热证观察昆明山海棠配伍剂量对银屑病疗效的影响[D]. 昆明：云南中医药大学，2019.

[26] 韩宪伟，李铁男，王强. 火把花根片在皮肤科的临床应用[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2022，21(4)：357-360.

[27] 孔姝婧，侯晓阳，孙瑶，等. 雷公藤多苷片联合NB-UVB对寻常型银屑病炎症水平、血脂指标及卒中风险的影响[J]. 现代生物医学进展，2023，23(6)：1160-1164.

[28] 李燕华，陈菊萍，石海霞. 白芍总苷胶囊和卡泊三醇联合窄谱紫外线照射治疗银屑病的疗效[J]. 中国激光医学杂志，2022，31(3)：159-163.

[29] LEI H，CHEN M，ZHANG N，et al. A systematic review and meta-analysis on the efficacy and safety of traditional Chinese medicine bath in the treatment of psoriasis vulgaris[J]. Ann Pallia Med，2021，10(10)：10674-10683.

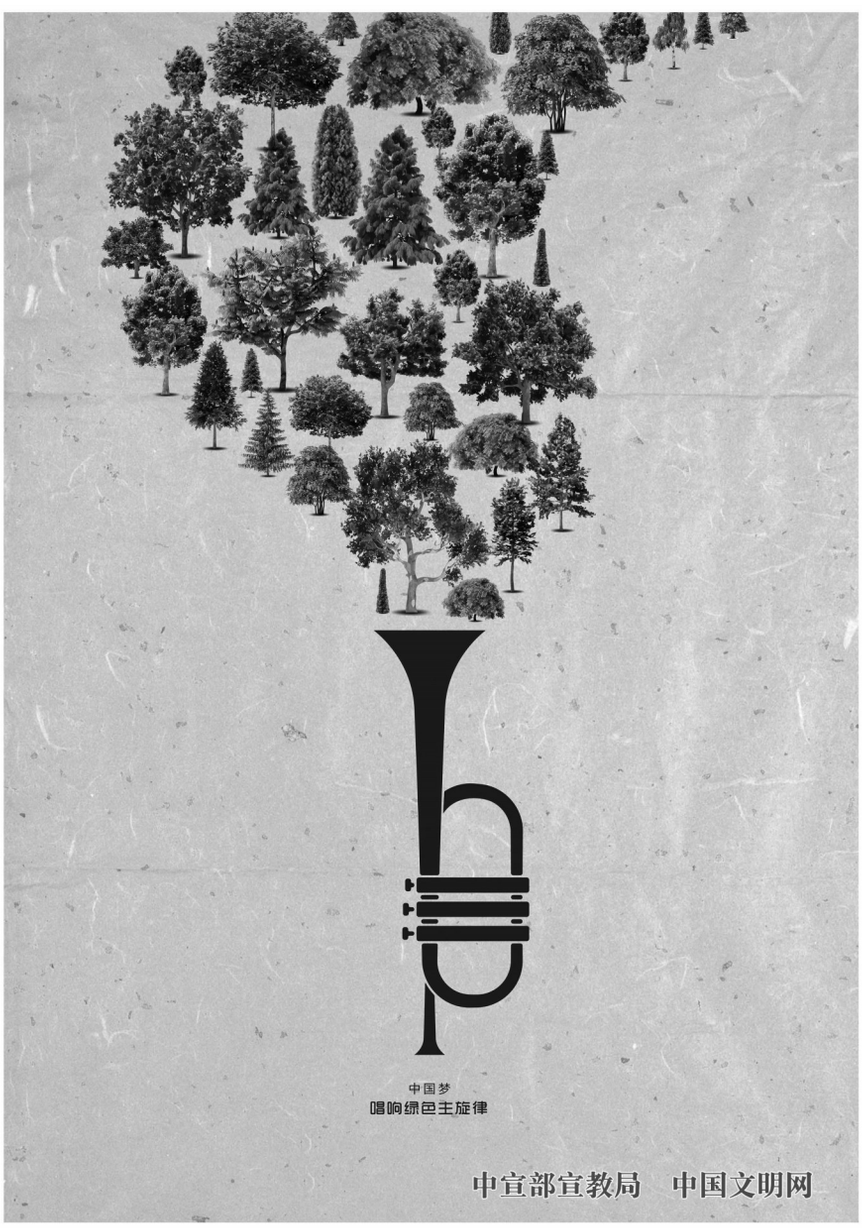
[30] 张雷锋，王飞宇. 中西医结合治疗银屑病150例疗效观察[J]. 长治医学院学报，2008，22(3)：229-230.

[31] 白彦萍，王红梅，齐潇丽. 寻常型银屑病中医外治特色疗法专家共识(2017年)[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2017，16(6)：547-550.

[32] LANGLEY R G，ELLIS C N. Evaluating psoriasis with Psoriasis Area and Severity Index，Psoriasis Global Assessment，and Lattice System Physician's Global Assessment[J]. J Am Acad Dermatol，2004，51(4)：563-569.

[33] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京：南京大学出版社，1994.

[34] FINLAY A Y，KHAN G K. Dermatology Life Quality Index (DLQI)—a simple practical measure for routine clinical use[J]. Clin Exp Dermatol，1994，19(3)：210-216.

编辑：杨轶舜

收稿日期：2024-04-01