

247288

工业皮肤病

916
18

費 可 人 編 著

上海科学技术出版社

內 容 提 要

本書簡單扼要地敘述各種由工業引起的皮膚病，如接觸性皮炎、瀝青中毒、炭疽病等。

內容力求理論和實際相結合，介紹各種工業皮膚病的發病原因、臨床症狀、預防和治療方法。本書適宜於一般初、中級醫務人員閱讀，特別是工業生產單位醫務室或保健站的醫務人員和領導幹部參考。對減少缺勤和保證工人健康方面將有一定的幫助。

工業皮膚病

費可人 編著

上海科學技術出版社出版

(上海南京西路2004號)

上海市零刊出版登記證出093號

上海市印刷六廠印刷 新華書店上海發行所總經售

開本 787×1092 1/32 印張 1 5/8 字數 38,000

1959年5月第1版 1959年5月第1次印刷

印數 1—4,500

統一書號 T 14119 · 812

定價 (七) 0.14 元

前 言

今天祖国工业建設在飞跃发展，每个人的劳动热情都空前高涨，努力提前完成和超額完成生产任务。因此工业生产率不断增长，新的产品和化学合成物质也日新月异。

在生产中必然接触到各种化学物质，这些物质可能刺激皮肤或引起过敏反应。

在工业皮肤病中最常見的是接触性皮炎。它的发病情况是相当严重的。每年由于接触性皮炎或其他工业皮肤病而缺勤的人較多，但个别工人同志由于自己濫用成药，加重疾病发展而致无法继续工作。因此如何防止和减少工业皮肤病发病率，是值得研究和重視的。

本书内容力求简单明了，从实际出发介绍一些切实可行的預防和治疗方法，希望对保證工业生产和工人健康方面能有一些帮助。

不过“工业皮肤病”的范围很广，作者对这方面的經驗尚感不足，錯誤和遺漏的地方在所难免，希望讀者不吝批評和指正，共同为社会主义建設服务而努力。

費可人

1959年5月1日

目 次

一、工业皮肤病概說	1
二、工业皮肤病的一般原因	2
三、工业皮肤病诊断和治疗的一般原則	6
四、工业操作上引起的皮肤病变	9
1. 接触性皮炎	9
附：湿疹	13
2. 瘰疬	17
3. 中毒性黑皮病	21
4. 化膿性皮肤病	23
(1)毛囊炎 (2)疖 (3)疖病 (4)蜂窝組織炎 (5)甲沟炎 (6)膿皰病	
5. 类丹毒	30
6. 手掌角化	31
7. 冻疮	32
8. 霉菌病	35
(1)白色念珠菌病 (2)手癬和足癬	
五、瀝青中毒	39
六、炭疽	42
七、工业皮肤病的預防	46
附录 斑貼試驗	50

一、工业皮肤病概說

广大的工人同志因工作条件和生产需要，必然要和各种各样的物质发生接触。这些物质，不論是属于物理方面的或化学方面的，都会經常对我们的皮肤发生作用，也就是不断的刺激着皮肤。当皮肤一旦不能耐受这种刺激，或对一些看来是极平常的东西却发生了敏感的时候，就会产生一种病态反应，工业皮肤病就是在这基础上形成的。在生产过程中，遭受物理性的直接刺激，或因化学物质作用后爆发出来的皮肤病态反应，都可以称为工业皮肤病。其他如因为工作上的关系而使皮肤磨擦增厚，指甲变薄，毛发退色等并不影响劳动力的现象，就不能称为工业皮肤病，而称之为职业性特征。意思是說在同一类生产过程中工作的工人，都会发生同样的皮肤变化，但工人的劳动力却并不因为这种变化而減低。所以职业性特征是劳动者的光荣标记，不能认为是疾病。

在旧社会里，由于工人的劳动和健康没有得到应有的重視，皮肤科医师們也不太注意这些問題，使得工人的疾苦也无法解除。經常有許多工人为了皮肤病而不得不暂时停止工作或少做工作，甚至永远不能繼續在原来的工作崗位上工作，因此工业皮肤病对生产的影响是很大的。

少数工业皮肤病患者有时会轉变成非常頑固的慢性湿疹样病变，往往几个星期、几个月，甚至几年也不能完全治愈。

解放后，由于祖国工业建設的空前发展，党和政府非常重視工人的健康，对于职业性疾病的預防，也十分注意，怎样預防工业皮肤病的問題就成为保証生产的一种重要措施。

一般讲，工业皮肤病是可以預防的，也是有办法治愈的，

希望厂矿医务人员，在党、政的领导下，和工人同志密切配合，共同来注意这个问题。

二、工业皮肤病的一般原因

发生工业皮肤病的原因，有时很简单，但有时却很复杂，甚至很难肯定某一个皮肤病患者究竟是什么原因所引起的。下面一些原因的分类是比较实用的。一般把工业皮肤病的发病原因分为下列四类：

1. 机械性原因 机械性原因在工业皮肤病的发病因素上占着极重要的地位。机械性原因包括磨擦、切、刺及压迫等，皮肤在遭受长期的、机械性的刺激以后，就会发生角化过度（如胼胝、鸡眼），更可因皮肤切伤而发生细菌感染。

许多人在皮肤上搔痒的时候（可能这时是发生皮肤病的预兆），总喜欢用热水烫、用粗毛巾擦、用手指抓，甚至用竹片及木梳搔刮等。病人这时贪图一时的舒服，而不知道这样强力的搔抓，对皮肤是一个很大的机械性刺激。它可以诱导工业皮肤病的发作，或促进病情的发展。

2. 物理性原因 物理性原因包括三方面：热、冷、辐射。在高热的环境中容易使人出汗，大量的汗水可以使皮肤浸软，特别是在两侧腋下、鼠蹊部（大腿内侧与下腹之间），以及妇女的乳房下面等。因为这些部位的皮肤比较薄，更因为两面的皮肤直接接触，汗水的蒸发发生困难，而且常常发生磨擦。这样就容易在这些部位引起“擦烂”现象。

“冷”对于皮肤也是不利的，特别是在冬天，在户外工作的人，常因为寒冷而发生冻疮或冻伤。

“辐射”所引起的皮肤病也是常见的，最多是日光性皮

炎、晒斑。这种现象最常見于海員及农民,以及其他在室外工作的人。修电綫的工人可因电而引起皮肤病,炼鋼工人也可因紅外線照射使微血管扩张而引起紅斑。X光(或称X綫)可引起皮肤烧伤、皮肤癌。錳錠及含有錳的瀝青矿的开矿工人和发光表面的制造工人,以及接近錳的技术人員也可能发生皮肤癌。

附帶在这里提一下关于水的影响,各种天然水对于皮肤是有一定刺激性的。常常在水中工作的人,极容易发生皮肤霉菌病。因水浸軟了皮肤,使霉菌容易寄生。

3. 化学性原因 由于化学性原因所引起的皮肤病,是工业皮肤病发病原因中最多的一类。临床皮肤科医师常把化学性物质分为原发性刺激和敏感反应二类。

(1) 原发性刺激 原发性刺激物是具有強烈刺激性的化学物质,在一定的濃度及适当的接触時間内能使任何人的皮肤发生皮炎的变化,而且这种变化和烧伤很相似,故工人同志常把这类皮炎称为“烧伤”。当然“烧伤”的程度是会因化学物质的濃度和接触時間的长短而有差異。假如接触者的皮肤預先已經有了损伤,烧伤的程度就会特別严重,甚至发生坏死。

引起烧伤的原发性刺激物,在工业上是很多見的,一般有以下七类:

- 1) 強酸类: 盐酸、硫酸、硝酸、鉻酸等。
- 2) 強硷类: 苛性鉀、苛性鈉、碳酸鈉、氫氧化鈣等。
- 3) 刺激性的元素和盐类: 砷和砷盐、鉻和硷性鉻酸盐、硫酸銅、氧化銅、硝酸銀等。
- 4) 有机酸类: 水楊酸、醋酸、乳酸、石炭酸等。
- 5) 有机硷类: 甲基胺、乙炔醇胺等。
- 6) 有机溶剂: 煤焦溶剂、松节油、醇类等。

7) 其他如瀝青等。

原发性刺激物对于皮肤的损伤方式有下列七种:

- 1) 溶解角质: 如硷、肥皂、硫化物。
- 2) 溶解或乳化脂肪: 如有机溶剂及硷性去垢剂。
- 3) 沉淀蛋白质: 如鞣酸及重金属盐。
- 4) 氧化: 如漂白粉。
- 5) 脱水: 如无机酸及酞、檢湿剂。
- 6) 还原剂: 如某些有机酸和硫化物。
- 7) 促进角质增生: 如煤焦油、石油。

(2) 敏感反应 敏感反应是和原发性刺激所引起的“烧伤”有区别的。烧伤是化学性的直接刺激,使皮肤发生前述七种变化,无论何人在相同的条件下,接触这种物质都可以引起皮肤损伤。敏感反应则仅是某一部分人,通常是极少数的人,对某些物质发生敏感性而引起的皮肤病变。这种反应不是立即发生的,一般要经过五天以上的潜伏期,才会发生皮肤的变化。皮肤病变可以发生在曾经接触过化学物质的局部,也可发生在身体其他部分的皮肤上。

有些高度致敏感性物质,如果大量暴露,也可以引起多数人同时发生过敏现象。因为各人的敏感性有高低;各种物质的致敏感作用有强弱,而使发病前的潜伏期也有长短。有的在接触后几小时就发病了,但也有在接触后两星期或更长一些时间才发病的。

容易引起敏感反应性皮肤病的物质,最常见的有下列几种:

1) 染料:

① 棉织品染料: 甲基紫(或称结晶紫);二苯基甲烷色素(即奥拉明类染料);美坦尼黄(即酸性黄“O”或肥皂黄);希德龙蓝(酸性蓝);番红花染料(盐基桃红);靛红(阿尔格尔红 5

B, 汽巴紅 B); 愛尼奧鉻黑; 光耀靛藍 (汽巴藍 2 B); 薔薇苯胺; 陰丹士林藍; 橘黃等。

② 毛皮及毛髮染料: 對苯二胺, 苯胺黑, 對胺基酚。

③ 羽毛染料: 金黃偶氮染料, 苯胺黑, 鹽基棕, 氨基偶氮苯, 氨基偶氮甲苯。

2) 染料中間體: 苯胺及其化合物, 氯化物, 硝基化合物, 吡啶及其化合物, 萘及其化合物, 聯苯胺及其化合物, 苯繞蔥酮及其化合物, 胺基萘磺酸。

3) 照相顯影劑: 密妥耳, 對苯二胺, 對氫化苯醌, 對氨基酚, 焦性沒食子酸, 重鉻酸鹽, 三聚甲醛。

4) 橡膠促進劑及防老劑: 六次甲基四胺 (H 促進劑); 胍類 (如 DPG 促進劑), 硫醇基苯駢噻唑 (M 促進劑); TMTD 促進劑; A 防老劑; D 防老劑等。

5) 肥皂: 各種肥皂均可引起敏感反應, 特別是含有香料及消毒藥物者。

6) 油類: 亞麻仁油, 芥子油, 桐油, 各種礦油等。

7) 樹脂: 松香, 漆 (天然的漆, 其中含有漆酸)。

8) 煤焦及其衍化物。

9) 爆炸物: 三硝基甲苯, 雷汞酸, 四硝基代苯, 甲胺, 六硝基代二苯胺, 二硝基苯酚, 收斂酸鉛, 硝酸氨, 硝酸鈉, 硝酸鉀, 苦味酸。

10) 塑膠: 丙烯硬脂酸脂, 柳酸苯脂, 硬脂酸, 磷酸三苯脂, 磷酸三甲苯脂。

11) 制藥業在合成各種化學藥品時常可引起嚴重過敏性皮炎。

4. 生物性原因 這裡所說的生物是指細菌、霉菌、寄生蟲而言。

細菌 能引起皮膚病的最常見的細菌是葡萄球菌及鏈球

菌。接触动物及皮毛等畜产品的工人，有感染炭疽桿菌的机会。

霉菌 由霉菌所引起的皮肤病很多。接触水果、蔬菜等的工人手指患白色念珠菌病的也有发现（白色念珠菌属于霉菌类）。

寄生虫 主要是混在农作物里的蒲团虫、米蟬虫，可使轧花工人引起皮炎。由于大家的卫生知识提高以后，已极少看到。

三、工业皮肤病诊断和治疗的一般原则

工业皮肤病的临床症状 可概括为下列四条：

1. 急性湿疹样皮炎 皮肤上可以很快地同时出现，或先后出现红斑、丘疹、水肿、水疱、痂皮、落屑等各种皮损，大多是由于原发性刺激所引起的，或者是过敏性皮炎的早期现象。

2. 慢性裂纹性湿疹样皮炎 皮损可以从急性期转变而来，或者开始就是慢性发作的现象。主要变化是红斑、苔癣化、角化。这时皮肤粗糙、增厚，或有糠秕状落屑。大多因为长期的慢性刺激所引起，如磨擦、搔抓、肥皂和其他刺激性清洁剂，以及溶解脂肪的物质（如汽油等）。

3. 毛囊炎和痤疮 毛囊发炎、化脓，多数是因为皮脂腺阻塞而引起，少数是因为毛囊直接感染细菌而引起。毛囊炎严重的时候就形成疖，毛囊炎有时却非常顽固。痤疮则和青春期的寻常痤疮很相似，主要因为潴青、煤油和固体碳氢化合物所引起。

4. 表皮增生 表皮增生大多是良性的，但极少数可能是恶性的。不过恶性的皮肤癌在中国很少见。当皮肤上出现新

生物时,就应该加以注意,角化病、乳头瘤、上皮癌等都是表皮增生性疾病,应该分别加以诊断。为了达到正确的诊断,从而研究预防和治疗的对策,就必须掌握以下几个原则:

(1) 病史:参加工作以前没有同样的皮肤病历史,皮肤病是发生在参加工作以后一星期左右(因从接触致敏物质到发生皮肤炎的潜伏期约5—7天,或更长些)。暂时离开工作环境以后,病势就很快减轻;重新恢复工作时,病势又再度加剧——表示在生产中接触到致敏物质。

(2) 皮损发生的部位:皮损最初发生在暴露于衣服外面的部分,如四肢末端、颈部、面部等,或两面皮肤容易磨擦的部位,如肘弯、腋下、两腿内侧、妇女的乳房下面等。烟灰、蒸汽能穿过衣服而刺激皮肤,或衣服本身不干净,就可引起遮蔽部的皮肤炎。如果是过敏反应性皮炎,那末它往往先在直接接触的部位发生,以后迅速播散到身体其他部分,发生同样的皮炎症状。

(3) 皮损的形态:主要是湿疹样皮炎的表现:红斑、丘疹、水疱、大疱、结痂、落屑,甚至化脓、糜烂等症状。上述皮损可以同时出现,或先后出现。

(4) 斑贴试验:大部分是阳性反应(见附录)。

(5) 如果病人停止接触后两个月,尚未见皮肤症状减轻者,有可能不是工业性因素所引起的皮肤炎。

(6) 光感作用:沥青、石油,以及某些香料等,在接触(粘着)皮肤以后会发生光感作用。即当皮肤暴露于日光下时可以使症状恶化。慢性的长期作用,可使色素加深,甚至变黑。如工作时皮肤上粘着沥青粉末,再在太阳光下暴露,就可很快的引起皮肤红肿、水疱、眼结合膜炎(怕光流泪)。严重的时候还可以发生高热、咳嗽、呼吸困难、胸闷、头昏等全身症状。用作水果喷雾的“苯噻嗪”具有同样的光感作用,不过苯基噻嗪

一定要被呼吸道及腸胃道吸收以后，經過氧化，才能使皮肤发生光感作用，直接涂在皮肤上却并不引起皮肤反应。

工业皮肤病的治疗原則 治疗工业皮肤病是一件細致的工作，不允許草率从事，下列原則務必遵守：

1. 不应该用刺激性的藥品 接触性皮炎在急性的时期，几乎与一般的灼伤类似。当皮肤受到剧烈刺激而发生严重炎症反应的时候，沒有任何理由再应用強烈的刺激性藥物去损伤皮肤的生理机能。但在一般医务工作者的日常工作中却往往沒有注意到这一点，以致造成很大的錯誤。应用的藥物应该是沒有刺激性的，同时要不妨碍炎症渗出液的蒸发。各种癬藥水、天疥油、清涼油、各种酒精溶液等，都不能用来治疗急性接触性皮炎，即普通的紫藥水也有一定的刺激性，必須加以避免。

2. 不要随便打針 許多病人不是根据病情需要，喜欢随便打針，这种做法除浪費一些人力物力之外，对疾病沒有什么帮助，所以应该糾正。

3. 隔离和休息問題 除了严重的病人需要暂时隔离接触物(即离开工作場所)或短期休息以外，一般的可以照常繼續工作，并注意防护。少数病人在停工治愈以后，再工作时，往往会重新发病，如果发病的程度是每次加重，那末就应该考虑轉业(調換工作)，如果每次发病漸漸減輕，就很可能产生脫敏現象(对某种物質的過敏現象，自然消失，疾病就不再复发)。这种現象在中国的生漆所引起的接触性皮炎是最明显的，約經過三次发作以后，即可自然停止复发(脫敏感)。

四、工业操作上引起的皮肤病变

1. 接触性皮炎

接触性皮炎是工业皮肤病中最多見的一种，約占有所有工业皮肤病的百分之七十左右。但是接触性皮炎的发病情况，会随着工人同志們医药卫生知識的提高，以及工厂安全设备的改善而逐渐减少的。这种接触性皮炎的患者，往往以新工人为多，因为他们缺乏生产經驗，不知道保护自己的皮肤，或者是不注意各种卫生习惯的遵守，这些都是造成接触性皮炎的重要因素。

接触的物质，可能是原发性刺激物（这种物质对任何人接触以后都可以发病），或者是致敏性物质（这类物质只能使某些人对它有敏感性，才能发病）。

原发性刺激物所引起的接触性皮炎，工人們大多可以知道所接触的是从前沒有接触过的物质，或者曾接触过这种物质而患过同样的皮肤病。然而敏感性物质所引起的接触性皮炎，情况就非常复杂了。

第一，引起接触性皮炎的物质，可能是平时經常接触的，但以前却从来也沒有发生过皮肤病。

第二，可能在无意中接触了某种很普通的物质，根本未加注意。

第三，往往是长期的頻繁的接触致敏性物质而渐渐产生过敏，出現皮肤病。以后即使是极小量的接触，也能引起疾病的复发。虽然只局部接触，却可以波及全身。这种敏感性增高的现象，可以保持很长时间，经过长时期以后才慢慢地消失。

第四，不但各人对某一物质的敏感性高低不同，而且各种物质本身的致敏感性，也有很大程度的差别。如中国的生漆具有很高的致敏感性，好多人在接触以后发生严重的接触性皮炎；但也有不少人却毫无反应。少数人对抗菌素类药物（如青霉素）有非常大的敏感性，但绝大部分人是毫无反应的。其他象松节油、人造酸甲醛、偶氮染料等，也有很高的致敏感性。

所以对每一个接触性皮炎的患者，确定一种致敏感性物质，有时是很困难的，有时即使是一支牙膏、一条表带、一种生发水，以及工业上最普通的润滑油，都可以引起接触性皮炎。至于生产过程中飞扬的灰尘，以及各种化学物质所蒸发的的气体，对某些易于发生过敏的人来说，都可能是一种致敏感性物质。

第五，往往病人起初只是对一种物质发生过敏反应，但以后却可以扩展为对他种物质都有反应。

第六，某些敏感性极度增高的病人，往往在除去原因以后（避免接触），皮疹仍继续存在，以后变为慢性湿疹性皮肤病。

因为这种致敏感性物质不一定是工业生产上的化学性物质，可能是日常用品，特别是各种化妆品。所以在找寻致敏感性物质时，还应当考虑到这些关系。

为了找到这种致敏感性物质，除要求病员能够很仔细的回憶发病以前所接触的物质以外，有时候需要医师下車間，实地观察工人的生产过程，这对发现致敏感性物质有很大的帮助。

症状 接触性皮炎的发病经过，可以根据程度的缓急轻重而分为下面六个时期。这种分期方法非常重要。

1. 红斑期 红斑期是皮肤反应最轻的初期现象，局部皮肤发红，轻度水肿，因为皮肤微血管扩张的缘故局部的温度增高（試驗局部温度的高低，最好用手背或手指的背面，因为这

里的皮肤对温度的感觉要比手掌部灵敏得多),这时会感到輕微的搔痒或燒灼感。

2. 丘疹期 丘疹是发生在紅斑的基础上,这时皮肤的水肿現象也比較严重。

3. 水疱期 如果发炎的过程再进一步发展,这种炎性渗出物就可以形成水疱,可从芝麻、菘豆大的小水疱,以至豌豆或更大的大水疱。

4. 湿烂期 当水疱破裂,渗出液溢出,形成潮紅的糜烂面。

5. 結痂期 渗出液自然干燥而結成痂皮。

6. 脫屑期 皮炎过程漸次消失,皮肤开始落屑。如果皮炎在丘疹期以前就停止发展,那末落屑是薄片状的,或糠秕状,恢复很快。如果疾病发展到水疱期或湿烂期以后才停止进行,那末落屑是大片的,并且很厚。脫屑以后露出紅顏色的新皮,很柔嫩。

上述六个时期的演变并不是固定的,可能从紅斑期循序发展,也可能急剧发病,更可以在一个人的身上发生各个时期的皮肤損害,或者因細菌的感染而发生化膿現象。这种继发性的細菌感染可能是发生在局部,也可能在全身的皮肤上发生膿疱(参閱創伤性湿疹)。

預防 接触性皮炎的預防很重要,而且是有效的。如果是由原发性刺激物所引起的,在避免接触以后就可以防止皮炎的再发。如果怀疑是某种过敏性物质所引起的,就应该耐心把这种原因找出来,在有困难的时候,可以采用斑貼試驗来确定。在找寻致敏感性物质的同时,也应该考虑到其他因素的存在,如車間的温、湿度,和过度的出汗以及皮肤机械性的磨擦等。

治疗 接触性皮炎的治疗是工业皮肤病治疗中最重要的

問題。

治療的原則：不能對皮膚應用任何刺激性的藥品。

(1) 絕對禁用油膏：因為油膏妨礙水分的蒸發，會使皮膚變得非常濕爛，如果油膏中再含有一些刺激物，那末皮膚的滲出液會大量增加，濕爛的情況更加嚴重。

(2) 紅斑丘疹期的治療：這時期宜用水粉劑，常用藥品為爐甘石洗劑(處方附後)，它的作用是使一薄層水粉停留在皮膚的表面，當水分蒸發的時候，病人感到涼爽舒適；而粉劑更具有吸水作用，對皮膚表面的少量炎性滲出液，有吸收作用。

(3) 水皰、濕爛期的治療：這時皮膚分泌大量的滲出液，任何刺激性的藥品對皮膚會有很大的損傷，且極易大量吸收，引起全身中毒。最有效的處理是濕敷，濕敷所用的葯水以刺激性越小越好，甚至可用生理鹽水。常用的葯水是0.5%鞣酸溶液、0.5—2%硼酸溶液、0.1%雷佛奴兒溶液等。濕敷的方法是將4—6層紗布，浸透葯水以後再輕輕擠干，以不滴水為宜，冬天擠干一點，夏天可濕一點(因蒸發較快)。把紗布蓋在皮損的表面，讓它自然蒸發，每隔15—30分鐘在紗布上滴加一些葯水，不使紗布乾燥。這樣的處理可以達到消炎退腫的效果，而皮膚的滲出液也迅速減少。

(4) 結痂期及比較慢性過程時，宜用泥膏，最常用者為氧化鋅泥膏(可加入 $\frac{1}{4}$ 到 $\frac{1}{2}$ 的復方糠溜油膏)；因泥膏由大量氧化鋅粉調制而成，有吸水作用。

皮炎長期存在或一再復發而發生皮膚增厚、粗糙及落屑等現象時，治療方法可參考濕疹一章。

接觸性皮炎的病程經過：由原发性刺激物所引起的接觸性皮炎，病程較短。在離開接觸物以後，皮損的變化都能自然停止，如能處理得當很快可以恢復。但由於致敏感性物質所引起的，病程往往很長，治療也比較困難，有時可變為慢性濕

疹而經年不愈，甚至須改变工作环境，离开敏感性接触物。在这种情况下必須考虑以后能否有自然脫敏感的可能，也就是对原来有过敏的物质，經過一段时期以后而自然不发生过敏現象了。所以对一个技术工人在考虑改換工作的时候，有仔細观察的必要。

〔附〕 炉甘石洗剂处方：

炉甘石	10 克
氧化鋅	5 克
甘油	5 毫升
石灰水	加至 100 毫升

在冬天，我們喜欢应用下列配方来代替炉甘石洗剂，定名为搖动剂：

滑石粉	17 克
氧化鋅	17 克
甘油	17 毫升
50%酒精	加至 100 毫升

〔附〕 湿 疹

一般湿疹发生的原因很复杂，不容易明了。它可能是对某种物质敏感性而引起的一种非傳染性、炎症性皮肤病。在工业方面，医师們每把找不到原因的接触性皮炎診断为湿疹。因为致敏性物质所引起的接触性皮炎，只要在避免接触之后，經過适当的治疗，就会得到治愈，但有些病人即使避免了各种可疑物质的接触，而皮炎还不能痊愈，这种情况可能是湿疹。又接触性皮炎起初每为对某一种物质的敏感性，以后却可以轉变为对很多种物质的敏感性，这就是“多价敏感性”現象，病程就迁延难治而湿疹化变为慢性湿疹了。一般急性湿疹形态和接触性皮炎相似，也有紅斑、水疱、湿烂、膿疱、結痂、鱗屑