

รายการอ้างอิง

1. Agrup G. Hand eczema and other hand dermatosis in south sweden. Acta Derm Venereol (Stockh) 1969;49 (suppl61).
2. Niel H. jorth, D.S. Wilkinson. Prevalence of hand eczema and other dermatosis. Br J Dermatol 1969;81(7):560-1.
3. Kavli G, Forde OH. Hand dermatosis in Tromso. Contact dermatitis. 1984 ; 10:174.
4. Menne T, Borgan O, Green A. Nickel allergy and hand dermatosis in a strtified sample of the Dannah female population: an epidemiological study including a statistical appendix. Acta Derm Venereol 1984; 62:35.
5. Birgitta Meding and Gunnar Swanbeck. Epidemiology of different type of hand eczema. Acta Derm Venereol(Stockh) 1985;69:227-33.
6. Birgitta, Meding B Swanback G. Prevalence of hand eczema in an industrial city. Br J of Dermatol 1987;116:627-34.
7. Lantiga H, Nater JP, Cocuraads PJ. Prevalence, incidence and course of eczema on the hand and forearm in a sample of the genneral population. Contact Dermatitis 1984;10:135-9.
8. Coenraads PJ, Nater JP, Van der Lende R. Prevalence of eczema and other dermatoses of the hand and arm in the Netherlands. Association with age and occupation. Clin Exp Dermatol 1983;8:495.
9. รายงานการวินิจฉัยโรคเฉพาะผู้ป่วยนอก: หน่วยข้อมูลคอมพิวเตอร์ ตึก ภ.ป.ร. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (เอกสารไม่ตีพิมพ์)
10. C.L. GOH. An epidemiological comparision between hand eczema and nonhand eczema. Br J Dermatol 1988;118:797-801.
11. Meding B, Swanbeck G. Occupational hand eczema in an industrial city. Contact Dermatitis 1990;22:13.
12. Meding B, Swanbeck G. Consequences of having hand eczema. Contact dermatitis 1991;23:6.
13. Rystedt I. Work related hand eczema in atopic. Contact dermatitis 1985;12:164.

14. Rystedt I. Factors influencing the occurrence of hand eczema in adult with a history of atopic dermatitis in childhood. Contact dermatitis 1985;12:185.
15. Rystedt I. Atopic background in patients with occupational hand eczema. Contact dermatitis 1985;12:247.
16. Rystedt I. Hand eczema and long term prognosis in atopic dermatitis. Acta Derm Venereol(Stockh) 1985;65: suppl 117.
17. Rystedt I. Hand eczema in patients with history of atopic manifestation in children. Acta Derm Venereol (Stockh) 1989; 69:227-33.
18. R J G Rycroft. The management of hand eczema. The practitioner 1984;228:1019-23.
19. Walter b. Shelley,E.Dorinda Shelly. Chronic hand eczema strategies. Cutis 1982;29:569-98.
20. Ake Svenssar. Hand eczema : An evaluation of frequency of atopic background and the difference in clinical pattern between patient with and without atopic dermatitis.Acta Derm Venereol (Stockh) 1988;68:509-13.
21. Jordan WP. Allergic contact dermatitis in hand eczema. Arch Dermatol 1974; 110:567.
22. Margit Forbeck, Erik Skog and Eva Asbrink. Atopic hand dermatitis: a comparison with atopic dermatitis without hand involvement. especially with respect to influence of work and development of contact sensitization. Acta Derm Venereol(Stockh) 1983;63:9-13.
23. Rietschel, RL. Is patch testing cost-effective?. J Am Dermatol 1989;21:885.
24. Rietschel, RL. Patch testing in occupational hand dermatosis. Dermatologic Clinlc 1988;6:43-46.
25. Robert L. Rietschel, Joseph F. Fowler, Jr. The role of patch testing. Fisher's Contact dermatitis. Forth edition. P 11-32.
26. Fisher AA. Possible role of diet in pompholyx and nickel dermatitis-a critical survey. Cutis 1978;22:412.
27. Christensen OB, Moler H. External and internal exposure to the antigen in hand eczema of nickel allergy. Contact Dermatitis 1975;1:136.
28. Menne I Thorbor A. Nickel dermatitis-nickel excretion. Contact Dermatitis 1976;2:353.
29. Hjorth N. Nickel vasculitis. Contact Dermatitis 1976;2:356.
30. Christensen OB. Prognosis in nickel allergy and hand eczema. Contact Dermatitis 1982;8:7.

31. Cronin E. Contact dermatitis XVII: reaction to contact allergens given orally or systemically. Br J Dermatol 1972;86:104.
32. Kaaber K, Veien NK. Chromate ingestion in chromate dermatitis. Contact Dermatitis 1978;4:119.
33. Fisher AA, Shapiro A. Allergic eczematous contact dermatitis due to metallic nickel. JAMA 1956;161:717.
34. Christensen OB, Kristensen M. Treatment with disulfiram in chronic hand dermatosis. Contact dermatitis 1982;8:59.
35. Christensen JD. Disulfiram treatment of three patient with nickel dermatitis. Contact Dermatitis 1985;8:105.
36. Fowler JF. Disulfiram is effective for nickel allergic hand eczema. Am J Contact Dermatitis 1992;3:175.
37. LK Dotterud and ES Falk. Contact allergy in relation to hand eczema and atopic disease in North Norwegian schoolchildren. Acta Paediatric 1995; 84:402-6.
38. Cronin E. Clinical patterns of hand eczema in women. Contact Dermatitis 1985;12:164.
39. Agner T. Skin sensibility in uninvolved skin of hand eczema patients and healthy control. Br J Dermatol 1991;125:140.
40. Thomas B. Fitzpatrick, Arther Z. Eiesen, Klaus Wolff. Allergic contact dermatitis. Dermatology in General Medicine, Forth edition; p1531-1542.
41. Sukanto H. et al. Influence of topically applied corticosteroids on patch test reactions. Contact Dermatitis 1981;7:180.
42. Mitchell JC. Multiple concomitant positive patch test reaction. Contact Dermatitis 1977;3:315-320.

ภาคผนวก

แบบฟอร์มการเก็บข้อมูล

เลขที่.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

HN.....

อายุ.....ปี

1.อาชีพ.....

2.มีสิ่งของหรือสารสัมผัสจากงานอาชีพที่อาจเป็นสาเหตุหรือไม่

() ไม่มี () มี ระบุ 1.....

2.....

3.....

3.ทำงานบ้านด้วยตนเองหรือไม่ () ไม่ทำ () ทำ

3.1หากทำงานบ้านมีสิ่งของหรือสารสัมผัสจากการทำงานบ้านที่อาจเป็นสาเหตุหรือไม่

() ไม่มี () มี ระบุ 1.....

2.....

3.....

4.มีสิ่งของหรือสารสัมผัสในชีวิตประจำวันที่อาจเป็นสาเหตุหรือไม่

() ไม่มี () มี ระบุ 1.....

2.....

5.ผู้ป่วยมีประวัติภูมิแพ้(atopy)หรือไม่ () ไม่มี () มี

6.ผู้ป่วยมีประวัติครอบครัว(first degree relationship) มีประวัติภูมิแพ้ (atopy) หรือไม่

() ไม่มี () มี

7.ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ต่างหู,สายสร้อย,นาฬิกาสายโลหะหรือไม่

() ไม่มี () มี

8.ผู้ป่วยมีประวัติเคยเป็นผื่นอักเสบบริเวณมือมาก่อนหรือไม่

() ไม่มี () มี

8.1หากผู้ป่วยมีประวัติเคยเป็นผื่นอักเสบบริเวณมือ เคยเป็นมาแล้วกี่ครั้ง.....

9.ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน

10. ตำแหน่งของผื่นที่พบจากการตรวจร่างกาย

10.1 พบผื่นบริเวณมือขวา-ซ้าย () มือขวา () มือซ้าย () ทั้งสองมือ

10.2 บริเวณที่พบผื่น () ฝ่ามือ () หลังมือ () นิ้วมือ

11. ตรวจพบผื่นแห้งแตกเป็นร่องหรือไม่ () ไม่มี () มี

12. ตรวจพบตุ่มน้ำหรือไม่ () ไม่มี () มี

12.1 หากตรวจพบตุ่มน้ำเป็นตุ่มน้ำชนิด () ชนิดตื้น () ชนิดลึก

13. ผลการทดสอบ patch test () ผลบวก () ผลลบ

TEST SUBSTANCES	2 DAY	4 DAY
1. Potassium dichromate 0.5%		
2. Neomycin sulphate 20%		
3. Thiuram mix 1%		
4. Paraphenylenediamine free base 1%		
5. Cobalt chloride (CoCl ₂ ,6H ₂ O) 1%		
6. Benzocaine 5%		
7. Formaldehyde(in water) 1%		
8. Colophony 20%		
9. Clioquinol 6%		
10. Balsum of peru 25%		
11. N-Isopropyl-N-phenyl Paraphenylene-diamine 0.1%		
12. Wool alcohol 30%		
13. Mercapto mix 1%		
14. Epoxy resin 1%		
15. Paraben mix 16%		
16. Paratertiarybutyl Phenol Formaldehyde Resin (BPF-Resin) 1%		
17. Fragrance mix 8%		
18. Quaternium-15 1%		
19. Nickel sulphate 6H ₂ O 5%		
20. (CI) Me-isothiazolinone 0.01%		
21. Mercaptobenzothiazole 2%		
22. Sesquiterpene lactone mix 0.1%		
23. Primin 0.01%		
24. Vaseline		

ผล PATCH TEST

1.
2.
3.
4.

INTERPRETATION

() Relevance

() Non-relevance

COMPLICATION OF PATCH TEST

1.
2.
3.

INTERPRETATION KEY

- ? Doubtful reaction; faint macular erythema only.
- + Weak (non vesicular) positive reaction; erythema, infiltration, possibly papules.
- ++ Strong (vesicular) positive reaction; erythema, infiltration, papules, vesicles.
- +++ Extreme positive reaction; bullous reaction.
- Negative reaction.
- IR Irritation reaction.
- NT Not tested.

ประวัติผู้เขียน

นางสาวจงกลณี วงศ์ปิยะบวร เกิดเมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2513 ที่อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต(เกียรตินิยมอันดับสอง) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2535 สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร Diploma in dermatology สถาบันโรคผิวหนังแห่งประเทศไทย ในปี 2537 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาอายุรศาสตร์ ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี 2538 ปัจจุบันเข้ารับราชการในตำแหน่งแพทย์ ประจำโรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

