

## 入院中 皮膚科에 의뢰된 患者에 對한 調查分析

梨花女子大學校 醫科大學 皮膚科學教室

咸 姪 希・鞠 泓 一

=Abstract=

### Report of Consulted Patient with Analysis of 320 Cases on Their Admission

—(Jan. 1976~Dec. 1977)—

Jeong Hee Hahm, M.D., Hong Il Kook, M.D.

Department of Dermatology, College of Medicine, Ewha Womans University,  
Seoul, Korea

320 patients who were consulted to the Department of Dermatology during their admission in Ewha Womans University Hospital from Jan. 1976 to Dec. 1977 were analyzed in order to pursue the tendency of skin diseases in developing in-patient period on these days.

The results are as following:

- 1) The most frequent age group is 3rd decade (29.4%).
- 2) The most frequent disease is Erythema and urticaria (25%).
- 3) The commonest department is Internal Medicine (30%).
- 4) There is no significant sex difference (M:F=1.4 : 1).
- 5) There is no remarkable monthly difference.

### 緒 論

皮膚에 나타나는 많은 症狀은 皮膚自體의 疾患뿐만 아니라 全身疾患의 皮膚科的 症狀으로 나타나 全身健康의 거울의 역할을 하고 있다<sup>1)</sup>.

代謝性疾患, 血液性疾患, 惡性癌腫疾患, 消化器疾患 등의 皮膚科的 症狀<sup>2)</sup>은 臨床의으로 매우 重要한 意義를 가지며 診斷學的으로 內部臟器의 變化에 앞서서 나타나는 皮膚發疹樣狀의 重要性이 항상 論議되고 있다.

勿論 皮膚는 內部的인 變化만 아니고 外部的인 要因에 依해서도 예민한 反應을 보이며<sup>3)</sup>, 皮膚가 갖는 第一 重要한 機能으로 생각될 수 있는 全身健康을 保護하는 機能도 限界가 넘으면 언제나 皮膚에 病的인 症狀으로 나타나기 마련이다. 最近 産工業의 發達과 文

化生活의 發展이 가져다준 化工物質의 빈번한 接觸의 機會와 이들에 依한 職業性皮膚炎 내지는 接觸性皮膚炎의 增加추세와 精神的 緊張<sup>3)4)8)9)</sup> 및 藥品の 濫用<sup>5)</sup>으로 皮膚科的 症狀으로 나타나는 醫原性疾患들이 皮膚疾患增加의 要因이라고 하겠다. 이들 皮膚科的 症狀과 疾患들은 그 病態生理나 疫學的 要因分析은 매우 어려우며 아직도 純粹한 皮膚疾患이 皮膚科學의 범주에서 벗어난 分野에서 다루어지는 일들이 많으며 皮膚症狀을 理解하지 못한 結果, 많은 過誤를 가져올 수 있는 위험성도 배제할 수 없다. 이에 本 著者들은 皮膚科가 아닌 他科에 入院하는 동안 皮膚科的 症狀 및 皮膚疾患으로 皮膚科에 의뢰된 患者들을 調查하여 一般 臨床에서 흔히 볼 수 있는 症狀과 疾患들을 分析하였으며 그 結果 몇가지 興味로운 事實을 얻었기에 報告하고자 한다.

Name of diseases		M : F	Total
<b>I. Dermatoses due to physical factors</b>			
a. Heat and humidity			
Miliaria crystallina		0 : 1	1
Miliaria rubra		2 : 3	5
Miliaria pustulosa		3 : 2	5
b. Heat			
Burn		1 : 1	2
Erythema abigne		1 : 0	1
c. Pressure			
Callus		1 : 0	1
		<b>8 : 7</b>	<b>15</b>
<b>II. Pruritus, Cutaneous neurcsis, neurocutaneous dermatoses</b>			
a. Pruritus			
Essential pruritus		2 : 1	3
Senile pruritus		1 : 1	2
b. Cutaneous neuroses			
Lichen simplex chronicus		4 : 5	9
c. Neurocutaneous dermatoses			
Malum perforans		2 : 0	2
		<b>9 : 7</b>	<b>16</b>
<b>III. Eczema</b>			
ACD		14 : 10	24
Irritation dermatitis		7 : 13	20
Chronic eczematoid dermatitis		1 : 0	1
Seborrheic dermatitis		4 : 1	5
Scrotal eczema		3 : 0	3
Atopic dermatitis		8 : 1	9
Exfoliative dermatitis		1 : 1	2
Autosensitization dermatitis		1 : 0	1
Xerotic eczema		1 : 0	1
		<b>40 : 26</b>	<b>66</b>
<b>IV. Erythema and urticaria</b>			
a. Erythema			
Toxic erythema		27 : 29	56
Erythema annulare centrifugum		1 : 0	1
b. Urticaria			
Acute urticaria		5 : 11	16
Chronic urticaria		0 : 2	2
Factitious urticaria		3 : 2	5
Papular urticaria		4 : 1	5
		<b>40 : 45</b>	<b>85</b>
<b>V. SLE</b>		<b>1 : 1</b>	<b>2</b>
<b>VI. Chronic maculopapulosquamous diseases</b>			
Pityriasis rosea		1 : 0	1
Psoriasis vulgaris		6 : 0	6
Pityriasis alba		0 : 1	1
		<b>7 : 1</b>	<b>8</b>

VII. Chronic vesicobullous diseases		
Bullous pemphigoid	1 : 0	1
Dermatitis herpetiformis	2 : 0	2
EBD	1 : 0	1
	4 : 0	4
-----		
VIII. Acne vulgaris	6 : 4	10
-----		
IX. Bacterial infection		
Impetigo contagiosa	1 : 1	2
Erysipelas	0 : 1	1
Cellulitis	2 : 1	3
Ecthyma	0 : 1	1
Pustular psoriasis	0 : 1	1
Pustular bacterid	1 : 0	1
	4 : 5	9
-----		
X. Fungal infection		
Tinea versicolor	2 : 2	4
Tinea corporis	1 : 0	1
Tinea cruris	11 : 0	11
Tinea pedis	11 : 4	15
Tinea manus	1 : 1	2
Onychomycosis	2 : 0	2
Candidiasis	9 : 3	12
Dermatophytosis	1 : 1	2
Achromia parasitica	1 : 0	1
	39 : 11	50
-----		
XI. Leprosy	1 : 0	1
-----		
XII. Early latent syphilis	1 : 0	1
-----		
XIII. Diseases due to animal parasites		
Insect bite	2 : 0	2
Caterpillar dermatitis	1 : 0	1
Demodicidosis	1 : 1	2
Scabies	5 : 2	7
	9 : 3	12
-----		
XIV. Viral infection		
Verruca vulgaris	1 : 0	1
Verruca plantaris	1 : 0	1
Herpes zoster	1 : 2	3
Herpes simplex	2 : 0	2
Kaposi's varicelliform eruption	1 : 0	1
Molluscum contagiosum	1 : 1	2
Eczema vaccinatum	0 : 1	1
Varicella	1 : 0	1
	8 : 4	12
-----		

XV. Deficiency diseases		
Ariboflavinosis		1 : 0      1
XVI. Errors of metabolism		
Diabetic dermadromes	Diabetic dermatopathy	2 : 0      2
	Diabetic pruritus	0 : 1      1
	Carotenosis	1 : 0      1
		<b>3 : 1      4</b>
XVII. Genidermatoses		
Keratosis palmariset plantaris		3 : 2      5
Ichthyosis		1 : 0      1
Acanthosis nigricans		1 : 0      1
Porokeratosis		1 : 0      1
		<b>6 : 2      8</b>
XVIII. Dermal and epidermal tumor		
Keloid		1 : 0      1
Cutaneous horn		1 : 1      2
Rubby spot		1 : 0      1
Mole		0 : 1      1
Nevus flammeus		0 : 1      1
Hemangioma simplex		1 : 1      2
Blue nevus		1 : 0      1
Nevus anemicus		1 : 0      1
Grnuloma pyogenicum		1 : 0      1
		<b>8 : 3      11</b>
XIX. Diseases of th skin appendages		
Some associate hair follicle diseases		
Lichen spinulosus		1 : 0      1
Folliculitis		1 : 2      3
Diseases of the sweat glands		
Pompholyx		6 : 2      8
		<b>8 : 4      12</b>
XX Cutaneous vascular diseases		
Nodular vasculitis		0 : 1      1
Purpura		0 : 1      1
Erythromeralgia		1 : 0      1
		1 : 2      3
XXI. Disturbances of pigmentation		
Vitiligo		2 : 2      4
Freckle		0 : 1      1
Leukoderma		0 : 1      1
Melasma		1 : 3      4
		<b>3 : 7      10</b>
Total		<b>207 : 133      340</b>

## 調査資料 및 調査方法

### 1. 調査資料

1976年 1월부터 1977年 12월까지 24個月 동안, 梨大 附屬病院에 入院가료중에 皮膚疾患 및 皮膚科의 症狀으로 皮膚科에 의뢰된 患者 320名을 선정하여 조사분석하였다.

### 2. 調査方法

皮膚科에 의뢰된 患者의 병목지를 참고로 연령별, 월별, 질환별, 의뢰한 과별, 성별, 발생시기별로 분류하고 分類된 成績을 토대로 각 項目別로 분석고찰하였다.

疾患別 分類에서는 환자가 가진 질환 전부(1종류 이상)을 기록하여, 全體皮膚疾患 患者數(340명)에 대한

비율로 그 빈도를 살펴보았으며, 질환별 분류는 Andrew의 피부과 교과서<sup>13)</sup>를 따랐으며, 같은 期間中(1976년 1월~1977년 12월)의 皮膚科 外來患者와 비교하여 보았다.

## 成 績

### 1. 연령별 빈도(Table 1)

20代群이 29.4%로서 가장 많은 빈도를 보였으며 그 다음이 10代 以下群으로 20.6%, 第3位가 30代群으로 15%였으며 그 다음이 10代群, 40代群, 50代群, 60代群, 70代群으로 나타났다.

### 2. 월별빈도(Table 2)

1월의 6.3%에서 11월의 10.1%로 아주 심한 차이는 보이지 않고 비슷한 발생빈도를 볼 수 있었다.

Table 1. Age frequency

Age	Number		Total	%	Sex ratio
	Male	Female			M : F
0~9	49	17	66	20.6%	2.9 : 1
10~19	27	11	38	11.9%	2.5 : 1
20~29	46	48	94	29.4%	1 : 1.4
30~39	25	23	48	15%	1.1 : 1
40~49	10	19	29	9.1%	1 : 1.9
50~59	13	11	24	7.5%	1.2 : 1
60~69	15	3	18	5.6%	5 : 1
70~79	3	0	3	0.9%	
Total	188	132	320	100.0	1.4 : 1

Table 2. Monthly frequency

Month	Number		Total	%	Sex ratio
	Male	Female			M : F
Jan.	9	10	19	5.9%	1 : 1.1
Feb.	17	9	26	8.1%	1.9 : 1
Mar.	18	13	31	9.7%	1.4 : 1
Apr.	9	14	23	7.2%	1 : 1.6
May.	19	12	31	9.7%	1.6 : 1
Jun.	10	12	22	6.9%	1 : 1.2
Jul.	13	10	23	7.2%	1.3 : 1
Aug.	21	9	30	9.4%	2.3 : 1
Sep.	15	14	29	9.1%	1.1 : 1
Oct.	14	8	22	6.9%	1.8 : 1
Nov.	23	9	32	10%	2.6 : 1
Dec.	20	12	32	10%	1.7 : 1
Total	188	132	340	100%	1.4 : 1

**Table 3.** Frequency rate at every department

1) IM depart.	30%	6) OB & GY depart.	8.9%	11) Dent. depart	0.3%
2) Ped.	18.7%	7) GS	6.3%		
3) NP	11.9%	8) Uro.	2.3%		
4) NS	10.6%	9) ENT	1.0%		
5) OS	9.4%	10) Oph.	0.3%		

**Table 4.**

Frequency of diseases	Male	Female	Total
1. Erythema and urticaria	40	45	85(25%)
Erythema	28	29	57(16.8%)
Urticaria	12	16	28 (8.2%)
2. Eczema	40	26	66(19.4%)
3. Fungal infection	39	11	50(14.7%)
4. Pruritus, cutaneous neuroses, neurocutaneous dermatoses	9	7	16 (4.7%)
5. Dermatoses due to physical factors	8	7	15 (4.4%)
6. Animal parasite	9	3	12 (3.5%)
Viral infection	8	4	12 (3.5%)
7. Dermal and epidermal tumor	8	3	11 (3.2%)
8. Disturbances of pigmentation	3	7	10 (2.9%)
Acne vulgaris	6	4	10 (2.9%)
9. Bacterial infection	4	5	9 (2.6%)
10. Chronic maculopapulosquamous dis.	7	1	8 (2.3%)
Genodermatoses	6	2	8 (2.3%)
Sweat gland diseases	6	2	8 (2.3%)

**Table 5.** Sex distribution

Department	Male	Female	Sex ratio (M:F)
IM depart.	55	40	(1.4:1)
Ped.	43	17	(2.5:1)
N.P.	22	17	(1.3:1)
NS	22	10	(2.2:1)
OS	23	8	(2.9:1)
OB & GY	0	29	
GS	13	7	(1.9:1)
Uro.	5	2	(2.5:1)
ENT	2	1	
Oph.	3	0	
Dent.	0	1	
Total	188	132	(1.4:1)

**3. 의뢰한 파별 빈도(Table 3)**

내과係列이 60.6%로서, 내과가 30%로 1位이며, 소  
 兒科 18.7%로 2位, 神經內科 11.9%로 3位이며, 外科

係列은 神經外科 10.6%, 整形外科 9.4%, 産婦人科  
 8.9%, 一般外科 6.3%의 빈도를 보임으로서 단연 內  
 科係列에서 많은 빈도를 알 수 있었다.

**4. 疾患別 빈도(Table 4)**

紅斑과 두드러기가 25%로서 가장 높은 빈도를 보였  
 고, 濕疹群疾患 19.4%, 眞菌感染症 14.7%의 順序를  
 보였으며, 그 다음이 瘙癢症群, 物理的 要因으로 인한  
 疾患群, virus感染疾患으로 빈도가 減少하였다. 그 다  
 음인 細菌感染, 色素異常, 眞皮 및 上皮 腫瘍, 遺傳性  
 皮膚疾患은 各各 2.3%의 同等한 比率을 보였다.

**5. 性別빈도**

1) 의뢰한 科別(Table 5) : 전체 男女의 比는 1.4:1  
 로서 비슷했으며, 特殊科(産婦人科)를 제외하고 가장  
 현저한 差異를 보인 科는 整形外科 2.9:1, 小兒科, 尿  
 泌器科가 各各 2.5:1, 神經外科 2.2:1로서 男子에서  
 많았고, 一般外科도 1.9:1로서 男子에서 발생빈도가  
 높았다.

內科系列에서는 小兒科를 제외하고는 內科 1.4:1,  
 神經內科 1.3:1로 거의 비슷했다. 의뢰한 科別은

Table 6. Frequency by onset

Name of the diseases	Prior to adm.	After admi.
Fungal infection		
Tinea pedis, other fungal diseases	31	7
Candidiasis		12
Erythema and urticaria		
Toxic erythema		56
Acute urticaria		16
Factitious urticaria, and other urticaria	12	
Eczema		
A.C.D.	2	22
Irritation dermatitis	3	17
Miliaria rubra		
M. pustulosa		11
M. crystallina		

확실히 男子에서의 발생빈도가 높으나, 산부인과 때문에 全體의인 性別比에 差異가 있음을 알 수 있었다.

2) 연령별 (Table 1): 10代 以下群, 10代群이 各各 2.9:1, 2.5:1로 男子에서 많았고 20代群, 30代群은 각각 1:1.0, 1.1:1로서 男女 비슷하였으며, 40代群은 1:1.9로서 女子에서 많았고, 50代群은 1.2:1로 女子가 조금 많았으며, 60代群은 5:1로 男子에서 많았고, 70代群은 3명 모두 男子로서, 40代, 50代群를 제외하고는 男子에서 더 많은 빈도를 볼 수 있었다.

3) 월별 (Table 2): 가장 현저한 차이는 11월에 2.6:1로서 男子에서 많았으며, 그 다음이 8월의 2.3:1이었고 2월, 10월, 5월에 各各 1.9:1, 1.8:1, 1.6:1로 男子에 많았고, 3월, 7월에 各各 1.4:1, 1.3:1로 男子에 많았으며, 4월, 6월에 1:1.6, 1:1.2로서 女子에 많았고 1, 6, 9월에는 男女가 비슷하였다.

女子가 많았던 4, 6월을 제외하고, 비슷한 빈도를 보인 1, 6, 9월을 제외하고는 男子의 빈도가 높았음을 알 수 있었다.

6. 發生時期別빈도 (Table 6)

真菌感染疾患에서 candidiasis 12例는 全部 入院後에 發生했으며, 他絲狀菌疾患에서 31例는 入院前, 7例는 入院後에 發生하였다.

紅斑 및 두드러기 疾患에서 毒姓紅斑 56例 모두가 入院後에 發生했으며, 急性 두드러기 16例 全部도 入院後에 發生했으며, 그의 他두드러기는 入院前부터 發生했었다고 한다.

濕疹群疾患에서 알러지성 接觸性皮膚炎은 入院前後에 各各 2例, 22例發生했으며, 刺戟性皮膚炎은 入院前後에 各各 3例, 17例가 發生하였다.

紅色汗疹, 膿疱性汗疹, 水晶樣汗疹의 11例 全部는

Table 7. Frequency difference between in-patient and out-patient

	Out-patigent	In-patient
Toxic erythema	126(1.2%)	57(16.8%)
Urticaria	705(7.1%)	28 (8.2%)
ACD	511(5.2%)	24 (7.5%)
Irritation dermatitis	293(2.9%)	20 (5.9%)
Fungal infection	758(7.7%)	50(14.7%)
Candidiasis	150(1.5%)	12 (3.5%)
Total	9818(100%)	340(100%)

入院後에 發生하였으며, 體溫變化에 의해서도 皮膚症狀이 나타날 수 있음을 알 수 있었다.

急性두드러기 등 小數의 例는 皮膚疾患이면서도 皮膚科 아닌 他科에 入院하던 중에 皮膚科로 의뢰되었었다.

考 察

入院中이라는 特殊 환경 하에서의 皮膚症狀 내지는 皮膚疾患으로 皮膚科에 의뢰된 患者들에서 皮膚疾患發生의 重要한 因子들은 비교적 高溫高濕의 환경적 要因<sup>1)</sup>은 물론 疾病으로 인한 機動性的 장애, 皮膚衛生에 대한 관심도의 결여, 手術部位등에 施行한 消毒藥劑들의 接觸機會의 증가와 疾病치료의 목적으로 投與한 諸藥劑들에 對한 皮膚反應<sup>2)</sup>의 기피들을 들 수 있겠다.

本著者들의 調査分析에서도 皮膚疾患別 分類에 의한 빈도를 보면, 毒姓紅斑과 두드러기를 第一 흔히 볼 수 있으며 이들 두 疾患은 그 機轉에 있어서 어떤 藥劑에 對한 毒姓反應내지는 過敏反應으로써 생각할 수 있고

入院中 投與하는 諸藥劑에 對한 反應으로 發生했다고 간주되며 이는 皮膚科外來를 訪問한 毒性紅斑 및 두드러기보다 더 많음을 알 수 있었으며(Table 7) 入院中 투여하는 藥劑에 對한 事前檢査나 혹은 過敏性 與否에 對한 皮膚反應등도 施行하는 것이 좋으리라 생각된다.

두드러기의 경우 몇에는 皮膚科가 아닌 他科에서 入院시켜 의뢰의 형식으로 치료하는 일이 있었으며 이는 患者의 관리면에서 볼때 잘못된 일이 아닌가 생각된다.

調査患者中 그 順位를 보인 濕疹群疾患은 全體의 19.4%로서 이 중에서도 allergy接觸皮膚炎 患者가 第一 많았으며 大部分이 入院後에 發生되었고 濕疹患者中 次順位인 刺戟性皮膚炎 患者는 거의 全部가 入院後에 發生한 것으로서 (Table 6) 역시 內服藥劑뿐만 아니라 消毒用劑에 대한 毒性내지는 過敏性에 대한 사건의 관리가 필요하리라고 생각되며 경우에 따라서는 患者가 使用하는 個人用品에 對한 皮膚有害有無까지도 관리해야 될것으로 믿는다. 이 濕疹群疾患도 外來患者에 對한 比率에서 볼 때 入院의 경우가 더 많은 발생 빈도를 보였다(Table 7).

感染性皮膚疾患의 경우는 眞菌性疾患이 全體의 14.7%로 第3位를 차지하고 있으며 足部白癬, candida 症이 이차에서도 많이 볼 수 있었으며, 足部白癬은 入院前부터 이환된 例가 大部分이었으나 candida 症 12例는 모두 入院後 發生한것으로 보아 高溫高濕의 氣溫的 여건은 물론 항생제 濫用에 의한 菌交代현상으로 思料되어 역시 抗生劑의 投與에 의한 問題點으로 생각될 수 있겠다.

이들 感染性疾患도 皮膚科 外來患者의 比率과 비교할 때(Table 7) 入院中 의뢰된 患者의 경우가 훨씬 많음을 알 수 있으며 眞菌의 病室內 存在, 의복의 관리 등 그 發生要因을 病院이라는 特殊환경과도 관련시켜 생각할 수 있겠다.

調査患者中 第4位를 보인 癢疹症群은 의뢰된 患者의 4.7%를 보였으며, Hodgkin's disease 등의 內的腫瘍의 흔한 증상<sup>11)</sup>으로서 또한 內的疾患의 증상으로서 癢疹症이 나타나며<sup>6)</sup> 정상적으로도 化學的 刺戟, 機械的 刺戟, 熱刺戟, 電機的 刺戟에 의해서도 소양증이 나타나며 그의 觸指, 溫度變化같은 刺戟이나 경서적인 억압에도 소양증이 생긴다.<sup>8)9)11)12)</sup>는 사실을 뒷받침한다고 思料된다.

연령별빈도를 볼때 高等學校를 卒業하고 가장 活動이 많은 20代群에서 29.4%로서 最高의 빈도를 보이며 10代以下群에서 20.6%로 2位를 보이는데 이는 成長期의 特殊性<sup>13)</sup>으로 인하여 發生빈도가 높아진것이 아닌가 생각된다.

그 다음 3位가 30代群으로서 社會生活에 어느 정도 적응된 年齡群이며, 그 다음이 國民學校에서 高等學校

에 이르는 10代群이고 그 다음이 40代, 50代 順序로 빈도가 감소하였다. 20代, 30代, 50代에서는 性別의 차이는 없었으며, 40代群을 제외하고는 男子에서의 빈도가 높았다. 매달마다의 특징적인 변화는 찾을 수 없었으며, 계절적 변화도 발견할 수 없었다.

의뢰한 과별로 볼때 內科가 의뢰된 患者의 30%로서 가장 많은 빈도를 보이고, 그다음 小兒科가 18.7%, 神經內科 11.9%로서 內科系列이 의뢰된 患者의 60.6%를 보임으로서 皮膚症狀이나 皮膚疾患에 全身疾患에 對한 거울이라는<sup>1)</sup> 事實을 뒷받침하고 있다고 생각된다.

그 외에도 皮膚는 個人의 營養狀態, 社會的배경, 循生狀態, 習慣과 職業을 反影하며, 직접 간접으로는 氣候에 따른 影響을 받게되며 醫療혜택의 量과 質에도 影響을 받게된다<sup>14)</sup>는 사실을 다시 생각해 한다.

## 結 論

1976년 1월부터 1977년 12월까지 24개월간 이대부속 병원에 입원가료중 피부과에 의뢰된 환자 320명을 대상으로, 질환별, 연령별, 월별, 의뢰된 과별, 성별 등으로 분류하고 그 성적을 토대로 다음과 같은 결론을 얻었다.

1) 연령별 빈도 : 20대로 29.4%서 가장 많은 빈도를 보였고, 10代以下群이 2위이며, 그다음이 30代로서 15%였다.

2) 월별빈도 : 계절이나 월별에 따른 특별한 변화는 관찰할 수 없었다.

3) 질환별빈도 : Erythema and Urticana 25%, Eczema 19.4%, Fungal infection 14.7%, Pruritus group 4.7%.

4) 의뢰된 과별빈도 : 內科 30%, 小兒科 18.7%, 精神科 11.9%, 神經外科 10.6%, 整形外科 9.4%.

5) 성별빈도 : 男女의 比가 1.4 : 1로서 男子에서 빈도가 높았다.

## —References—

- 1) Cormia, F.E., and Domonkos, A.N.: Cutaneous reactions to internal malignancy. In Domonkos, A.N. (ed.): Med. Clin. N. Amer. 49 : 655~680 (may) 1965.
- 2) S.O.B. Robert: The skin in systemic disease, Textbook of Dermatology, 2nd ed., Blackwell Scientific Publications, Oxford London, 1972.
- 3) England, O.S.: Role of emotion in disorder of the skin, Arch. Derm. Syph. 60 : 1063~1076, 1949.



- 4) Arnold, H.L.: Incidence of dermatoses in office practice in Hawaii, Arch. Derm. Syph. 53 : 6~9, 1946.
  - 5) Rudolf, E. Baer, Bernard B. Levine: Adverse cutaneous reactions to drugs, Dermatology in General Medicine, McGraw-Hill, New York, 1971.
  - 6) Andrew's Diseases of the skin, 6th ed., Saunders, Philadelphia, pp 62~74, 1971.
  - 7) Cormia, F.E.: Psychosomatic factors in dermatoses, Arch. Derm. Syph. 55 : 601~608, 1947.
  - 8) Obermayer, M.E.: Correlation of emotional status and reactivity to cutaneous stimuli, AMA Arch. Derm. 65 : 291~302, (Mar)1952.
  - 9) Rostenberg, A. Jr.: Role of psychogenic factors in skin diseases, Arch. Derm. 81 : 119~124 (Jan) 1960.
  - 10) 조백기 : 피부과 질환의 통계적 고찰(1968~1972) 가톨릭대학 의학부 논문집, Vol. 26 : 763~769 1974.
  - 11) Wittkower, E., and Russell. B.: Emotional factors in skin disease, London, Cassell, 1953
  - 12) Joseph Honigman: Psychogenic and neurogenic skin diseases, Dermatology (Mo shella) Saunders, Philadelphia, 1975.
  - 13) 함정희 외 : 소아피부질환의 통계적 고찰(1969~1973), 중앙의학 29 : 605~613, (Dec.) 1975.
  - 14) A. Rook, D.S. Wikinson: The prevalence, incidence and ecology of diseases of the skin Textbook of Dermatology, 2nd ed., Blackwel Scientific Publications, Oxford London, 1972
  - 15) Andrew's Disease of the skin, 6th ed., Saunders, Philadelphia, 1971.
-