

순천향



SOONCHUNHYANG UNIV. HOSPITAL MAGAZINE



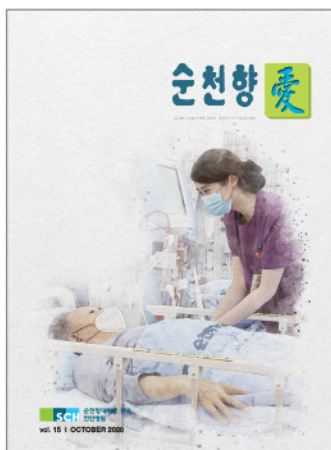
혈액투석 적정성 평가

100점 만점에 3년 연속 1등급



순천향대학교 부속 천안병원이 최근 건강보험심사평가원이 발표한 ‘6차 혈액투석 적정성 평가’에서 100점 만점으로 1등급을 획득했다. 병원은 또 대전·충남지역 상급종합병원 중에서 유일하게 3년 연속으로 1등급을 받음으로써 우리 지역에서 가장 우수한 혈액투석치료기관임을 공식 인정받았다. 평가는 2018년 3월부터 8월까지 외래에서 주 2회(월 8회) 이상 혈액투석을 시행한 만 18세 이상 환자를 대상으로 진행됐다. 병원은 △구조영역 ▲인력, ▲장비, ▲시설, △과정영역 ▲혈액투석적절도, ▲혈관관리, ▲정기검사, △결과영역 ▲혈액투석적절도, ▲무기질관리, ▲빈혈관리 등 총 13개 평가지표에서 모두 만점을 받았다.

길효욱 과장(신장내과)은 “충청지역 최초로 신장이식 수술을 시행하는 등 신장질환 치료에 있어서 선도적 역할을 다하고 있다”며, “환자들에게 최상의 의료서비스를 제공하기 위해 더욱 최선을 다하겠다”고 말했다.



순천향 愛

vol. 15 | OCTOBER 2020

www.schmc.ac.kr/cheonan

CONTENTS

- 04 **의료정보**
 - IgA 신장병에서 나이 보정 사구체 경화 정도가 신장기능 악화를 예측한다_박삼엘
 - 기관지 동맥 색전술과 트라넥삼산 약물 복합요법으로 객혈 치료_이형남
 - 반복적인 담도 산통을 가진 환자의 간담도 스캔 소견과 병리조직적 소견과의 관련성 분석_안혜인, 이상미
- 10 **아밀로이드 PET 검사**
- 11 **방사선 암치료 센터**
- 12 **워크&웰스**
 - 감정 노동에 따른 직무스트레스 예방
- 14 **스페셜 서비스**
 - 원스톱&원데이 서비스 안내
- 16 **포커스**
 - 3D 프린팅을 이용하여 제작된 인공뼈 이식을 통한 하악골 복원술 개발에 대한 연구_박재홍
- 18 **처방전**
 - 간문부 담도암의 효과적인 내시경적 배액술_이태훈
- 20 **영양사가 알려주는 똑똑한 영양이야기**
 - 담도암의 영양관리_이해연
- 21 **비만대사 수술클리닉 진료안내**
- 22 **이슈**
 - 트윈데믹 우려 속 2020년 가을과 겨울을 위한 대비_유시내
- 24 **병원소식 · 교수동정**
- 26 **진료일정표**

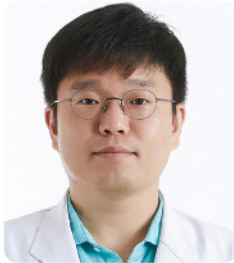
IgA 신장병에서 나이 보정 사구체 경화 정도가 신장기능 악화를 예측한다

만성사구체신염(Chronic Glomerulonephritis)은 말기신부전(End-stage Kidney Disease)의 흔한 원인 중 하나이다. 이 중 IgA 신장병이 가장 흔하다고 알려져 있다. IgA 신장병은 굉장히 다양한 임상경과를 가지고 있다. 그렇기 때문에 예후를 미리 예측하기 위한 여러 노력들이 있어왔다.

이러한 노력의 결과로 말기신부전으로 빠르게 진행되는 IgA 신장병의 특징들에 대하여 많이 밝혀졌다. 조직 검사 소견 상 만성화 된 병변이 많을 경우나 단백뇨가 많은 경우들이 대표적이다. 하지만 사람의 몸이라는 것이 몇 가지로 설명할 수가 없는 법이고, 질병 또한 그러하다. 어떤 경우는 예상보다 빠르게 나빠지고, 어떤 경우에는 예상보다 예후가 좋은 경우도 있다. 아직 인간이 밝혀내지 못한 미지의 영역이 존재하기 때문일 것이다.

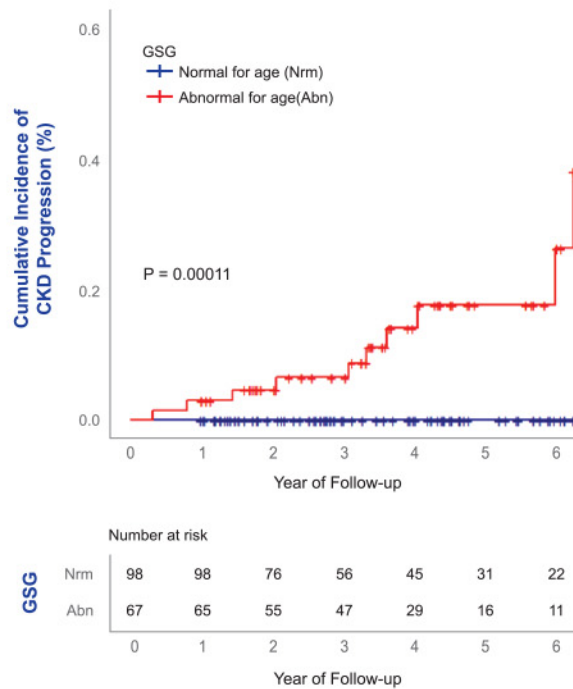
보통 신장 조직 검사 소견 상 만성으로 진행된 정도는 간질 섬유화(Interstitial Fibrosis)나 세뇨관 위축(Tubular Atrophy)로 평가한다. 신장에서 간질 섬유화 혹은 세뇨관 위축이 존재할 때, 이 부분은 완전히 만성화 되어 회복될 수 없음을 의미한다. 사구체 전경화(Global Glomerulosclerosis)는 이러한 간질 섬유화/세뇨관 위축(IF/TA)이 발생하는 과정 중에 발생한다고 생각된다. 사구체란 신장을 구성하는 하나의 기본 단위다. 아파트 단지가 하나의 콩팥이라면, 그에 속한 아파트 한 채가 사구





박삼엘 교수
신장내과

체라고 생각할 수 있겠다. 신장의 손상 혹은 염증성 반응은 이 사구체에 손상을 주게 되고, 손상 받은 사구체에 사구체 전경화가 발생하게 된다. 사구체 전경화가 발생한 후, 그와 관련이 있는 주변 구조물들이 망가지게 되면서 간질 섬유화/세뇨관 위축이 발생하게 된다.



간질 섬유화/세뇨관 위축이 존재하지 않는 환자들 중에서
사구체 전경화가 있는 그룹과 없는 그룹의 예후 비교

간질 섬유화/세뇨관 위축이 없는 환자들은 만성적으로 진행한 상태가 아니라 예후가 좋을 것으로 생각하는 것이 일반적이다.

하지만 <그림>에서 확인할 수 있듯이 간질 섬유화/세뇨관 위축이 없다 하더라도 사구체 전경화가 존재하는 경우에 환자 신장 기능 저하가 저명한 것을 알 수 있다. 본 연구를 통하여 사구체 전경화 존재 여부가 중간 단계의 비가역적 신장 손상 여부를 시사하고, 예후 예측에 도움이 될 것임을 알 수 있었다.

기관지 동맥 색전술과 트라넥삼산 약물 복합요법을 활용한 객혈 치료

객혈의 고전적인 치료 방법으로는 지혈제, 배액법 및 기관지경을 이용한 내과적 처치와 폐 절제술과 같은 외과적 치료가 있다. 객혈이 소량인 경우에는 대부분 내과적 처치로 하루 내에 멈추게 된다. 하지만 대량 객혈은 내과적 처치만 했을 경우 사망률이 80%에 육박하고, 외과적 수술 후에도 합병증이 많기 때문에, 최근에는 중재적 시술인 기관지 동맥 색전술이 중요한 역할을 하고 있다.

기관지 동맥 색전술은 비수술적으로 대퇴동맥을 경유하여 출혈의 원인이 되는 혈관을 직접 지혈하기 때문에 즉각적인 효과를 기대할 수 있다.



시술 전



시술 후

기관지 동맥 색전술은 기술적 및 임상적 성공률이 매우 높다. 합병증도 거의 없기 때문에 현재 대량 객혈 처치를 위해 가장 먼저 선택되는 치료 방법이다. 하지만 색전술 후 재발률(10~55%)은 높은 편으로 반복적인 시술이 필요하기 때문에 재발률을 낮추려는 많은 시도들이 이어지고 있다.



효과적이고 안전한 ‘대량 객혈’ 치료법 입증

이번 연구는 기관지 동맥 색전술과 트라넥삼산 약물 복합요법의 잠재적 이점에 대한 통찰력을 제공하고자 하였다. 트라넥삼산 약물은 객혈의 내과적 치료에 있어서 자주 사용되어 온 항혈전제이지만 그 효용성이나 역할은 아직 제대로 입증되지 않았다. 필자를 비롯한 연구진은 4년간 총 64명의 대량 객혈 환자를 대상으로 복합요법을 시행하여 그 효용성과 안전성을 평가하였다.

연구 결과 96.8%의 환자에서 성공적으로 대량 객혈을 지혈할 수 있었으며, 치료 및 추적 관찰 과정에서 주요 합병증은 한 건도 발생하지 않았다. 가장 고무적인 결과는 복합요법 후 단기(2주~3개월) 재발률이 약 12.9%로 기존 기관지 동맥 색전술 단일치료 후 보고된 단기 재발률(20.5~23.8%)보다 월등히 낮았다는 점이다. 추후 단기 재발률에 초점을 맞춘 무작위 임상시험연구가 큰 의미가 있을 것으로 사료된다.

기관지 동맥 색전술과 트라넥삼산 약물 복합요법은 다양한 원인의 대량 객혈 환자를 위한 효과적이고 안전한 치료 방법이다. 또한 현재까지 보고된 기관지 색전술 단일치료 성적과 비교할 때, 단기 재발을 낮추는 데 있어서 잠재적으로 큰 효과가 있을 것으로 기대된다. ■ SCH



이형남 교수
영상의학과

반복적인 담도 산통을 가진 환자의 간담도 스캔 소견과 병리조직적 소견과의 관련성 분석

반복적인 담도산통이 있는 환자는 초음파 등 여러 영상 검사에서 이상 소견이 발견될 수 있다. 하지만 이상 소견 없이 임상적 증상만 있는 경우도 있다. 기존 연구에서 반복적 담도산통이 있는 환자의 90% 이상이 수술적 담낭제거를 통해 증상의 완화를 가져왔다고 보고하고 있다. 지금까지 담도산통이 있는 환자들에서 핵의학 기능 검사인 간담도 스캔이 치료 방침을 결정하기 위해 사용돼왔다. 간담도 스캔은 담낭이 보이는 지 유무 및 담낭의 기능 평가를 통해 영상 검사에서 이상 소견이 없던 환자에게 담낭절제술 시행 여부를 결정하는 데 널리 사용되고 있다.

연구배경

간담도 스캔은 간담도의 기능을 확인하는 검사이므로 조직병리학적인 소견과의 상관관계가 있을 것을 예상할 수 있으나 실제 많은 연구는 이뤄지고 있지 않다. 이에 필자들은 반복적 담도산통을 주소로 내원하여 담낭절제술을 시행 받은 환자들의 간담도 스캔 결과를 비교하여 검사 소견과 조직병리적 소견과의 상관관계를 비교하여 그 임상적 의미를 평가하였다.

연구방법

연구는 순천향대학교 부속 천안병원에서 2011년부터 2017년 동안 간담도 스캔 및 담낭절제술을 시행한 107명의 환자를 대상으로 데이터를 분석하였다. 간담도 스캔에서 특이 소견인 ①담낭이 보이는 지 유무, ②담낭구출률(Ejection Fraction)이 낮은 정도(35% 미만)으로 구분하여 조직병리소견과 비교하였다. 조직병리 소견의 경우 염증세포의 침윤 정도, 담낭 근육층의 두꺼워진 정도, 지방세포의 침착 정도 등 여러 조직병리학적 지표들을 사용하였다.





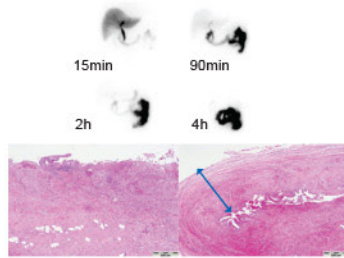
안혜인 교수
병리과



이상미 교수
핵의학과

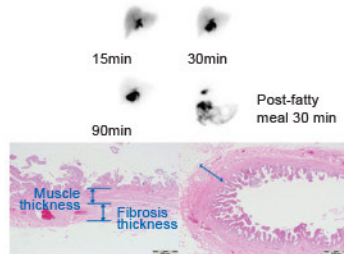
연구결과

담낭이 보이지 않는 그룹



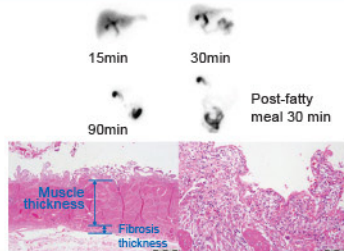
- 간담도스캔에서 담낭이 보이지 않는 소견에서 염증의 정도가 높았으며, 담낭 축농(empyema) 소견이 빈번하였다. ($p < 0.05$) (좌)
- 담낭의 기능을 나타내는 담낭 구출률의 경우 정상, 낮은 그룹, 담낭이 보이지 않는 그룹으로 나눠서 분석해 보았을때 담낭이 보이지 않는 그룹의 담낭관(cystic duct)이 유의하게 두꺼워져 있었다 (우).

담낭 구출률이 정상인 그룹



담낭 구출률이 정상인 그룹에서는 담낭 구출률이 낮은 그룹보다 담낭의 근육층이 비후되어 있지 않았으며 (좌), 담낭이 보이지 않는 그룹과 비교하여 보았을때 담낭관이 두꺼워져 있지 않았다 (우).

담낭 구출률이 낮은 그룹



담낭 구출률이 낮은 그룹에서는 담낭 구출률 정상인 그룹보다 담낭의 근육층이 유의하게 비후되어 있었으며 (좌), 담낭이 보이지 않는 그룹보다 염증 세포의 침윤이 적었다 (우).

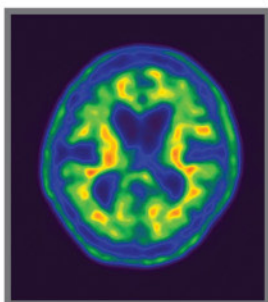
예후 및 현 상태 파악 도움 입증

해당 연구는 반복적 담도산통이 있는 환자에서 시행한 간담도 스캔 결과를 통해 기존에 알려진 진단 목적 뿐 아니라 조직병리학적 소견과의 연관성을 통해 치료 후 예후 예측 및 현재의 정확한 상태 파악에 도움이 됨을 확인할 수 있었다. 

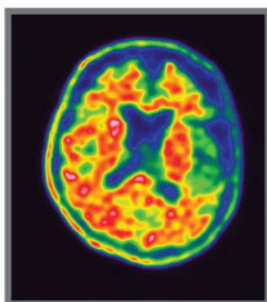
아밀로이드 PET 검사



아밀로이드 PET 검사는 알츠하이머 치매 유발물질인
아밀로이드 신경반(Beta amyloid plaque)을 영상화해
알츠하이머치매를 조기에 진단하는 유일한 검사입니다.



정상 뇌



알츠하이머치매 뇌

검사부터 판독까지 **당일 완료!**

예약 ▶ 진료 ▶ 검사 ▶ 판독

예약 | 041.570.3535 핵의학팀

방사선 암 치료센터



믿음직한센터

가장 정밀하고, 안전한
방사선치료를 제공합니다

- 세계최고 성능의 치료기 2대가동
- 방사선 암 치료기의 양대산맥
노발리스TX·버-사HD

노발리스TX

유명한센터

전국의 환자들이
치료받고 있습니다

- 2011년부터 전국적인 유명세
- 국내는 물론 해외환자도 방문
- 한 해 평균 2만 5천건 치료

버-사HD



토요일에도 방사선치료 합니다

감정 노동에 따른 직무스트레스 예방



I. 주요내용

■ 감정노동(emotional labor)이란?

- 직업상 고객을 대할 때 자신의 감정이 좋거나, 슬프거나, 화나는 상황이 있더라도 사업장(회사)에서 요구하는 감정과 표현을 고객에게 보여주는 등의 고객 응대업무를 하는 노동

■ 감정노동 직업의 특성

- 고객과 직접 대면하거나 일대일로 통화
- 대접받는 느낌, 만족감 등을 느끼도록 다른 사람의 감정상태를 유도해야 하는 일
- 직원연수와 모니터링을 통해서 고용주가 직원들의 감정적 활동에 대해 일정한 통제력 행사 가능

■ 감정노동을 많이 수행하는 직업

- 항공기 객실 승무원, 홍보도우미 및 판촉원, 통신서비스 및 이동통신기 판매원, 장례상담원 및 장례지도사, 아나운서 및 리포터, 음식서비스 관련 종사자

■ 감정노동의 부정적 영향

- 직무관련 : 직무 만족도 하락, 조직 몰입도 하락, 이직 희망자 증가
- 정신건강 : 우울, 자살충동, 외상 후 스트레스 장애
- 건강행위 : 잦은 흡연, 음주
- 신체건강 : 심혈관질환, 암, 근골격계질환 발생 가능

II. 감정노동 작업 근로자 안전대책 및 수칙

■ 감정노동 완화 방안

- 서비스 제공 고객의 적정수 유지
- 친절교육 등의 내용을 시대적 추세에 맞게 변화
- 직무순환
- 서비스에 대한 기준 마련
- 휴식을 위한 편안한 공간 제공

■ 고객과의 갈등이 발생할 때 조치

- 근로자, 고객 모두의 이야기 경청
- 해당 근로자의 성향에 맞는 적합한 조치로 업무부담 감소
- 사람마다 다른 인식, 다른 요구가 결합되어 나타날 수 있음을 고려
- 해당 문제를 발생원인 및 개선대책 등의 종합적 차원에서 파악
- 기존의 조직문화, 훈련, 교육, 고객의 특성 등과 연계하여 문제 파악

- 근로자와 고객의 갈등 유발을 최소화 시킬 수 있는 방안 마련 및 실행
- 고객과의 갈등을 줄일 수 있는 의견 통로 마련 등

■ 새로운 문화 정착

- 회사가 바라는 '모두가 행복한 서비스'가 무엇인지 알리고, 회사가 근로자도 고객처럼 대우하고 싶어하며, 실제로 그러한 지원을 하고 있다는 점을 고객에게 알림으로써 '모두가 행복한 서비스'에 고객이 함께 할 수 있도록 유도

■ 기타

- 감정노동으로 인한 직무스트레스 예방 및 관리의 필요성 인식
- 산업안전보건교육시 감정노동에 관한 내용 포함

III. 감정노동 종사자의 건강관리 방안

■ 회사차원의 대처법

- 고객과의 갈등조정부서 구성
- 서비스 점점별 대응 매뉴얼 개발 및 교육
- 감정노동 관련 전담인력 지정
- 감정노동 관리 예산 책정
- 감정노동 관리 시설 마련(휴게시설, 상담사실 등)
- 근로자 정기교육
- 주기적 정신건강 모니터링 및 이상자 조치
- 근로자 상호지지 프로그램 마련
- 근무순환
- 직장 내 체조 실시

발목운동	양발을 어깨 넓이로 벌리고 발뒤꿈치를 올렸다, 내렸다 10회 반복
다리운동	양손을 허리에 대고 외발을 발 받침대 혹은 상자위에 올렸다가 내려놓기 (좌, 우 교대실시)
허리운동	손을 허리에 대고 엉덩이를 자연스럽게 시계방향으로 회전 (좌, 우 교대실시)

■ 개인 예방 차원의 대처법

- * 건강한 생활습관 유지
 - 일주일에 3회, 회당 30분씩 규칙적으로 운동 실시
 - 하루 7~8시간 수면하기: 오후시간 낮잠은 피하기
 - 일과 여가의 균형 맞추기: 자기 자신을 위한 시간 갖기
- * 감정의 자기조절, 영상, 근육이완법 등을 실천

[점진적 근육이완법]

- 몸의 긴장을 빼고 편안하게 눕거나, 머리와 전신을 받쳐주는 안락 의자에 앉음
- 손>팔>얼굴>목>어깨>가슴>배>등>다리>발>순으로 신체 긴장과 이완을 반복

[고객과의 갈등이 자주 떠오를 때 감정 관리법]

- 고객의 입장에서 생각하기
- 일과 자신을 분리하여 생각하기
- 자신을 스스로 위로하고 격려하기
- 친구와 수다를 떨거나 글, 낙서 등을 통하여 감정 털어내기



협력 병·의원을 위한
Special Service

1 STOP DAY 서비스



홈페이지 진료예약/결과조회

<http://srefer.schmc.ac.kr>

홈페이지에 접속하여 빠른
진료예약은 물론 의뢰된 환자의
진료 내역 및 검사 결과를
조회할 수 있습니다.

ID Password : 면허번호 로그인



신속하고 편리한 예약 Hot-line

응급실 의뢰환자 010-7208-2119

신경외과 응급환자 010-2810-2180

MI(심장내과) 응급환자 010-4611-3671

외래진료의뢰 041) 579-8091~4



본원개최 연수강좌 무료참석

관심있는 연수강좌 있을 경우

041) 570-2988 연락

최고의 의료서비스와 신속한 응대로 신뢰받는 진료협력센터가 되겠습니다.

협력병·의원 검사 의뢰 시스템 041)570-2988

검사의뢰가 필요한 경우 전화를 통해 진료협력센터에 요청하시면
최대한 신속하게 검사진행 및 결과회신을 도와 드리겠습니다.





Arteriovenous Fistula 중재시술

- 진료과 : 신장내과, 영상의학과
- 대상환자 : 협력병의원 의뢰 혈관접근로 협착 및 폐쇄환자
- 검사요일 : 월~금
- 서비스 : 당일 진료 - 당일 입원 - 당일 시술 - 당일 퇴원



가슴기형 초진환자 당일 진료

- 진료과 : 흉부외과 오목가슴 클리닉, 흉부외과 새가슴 클리닉
 - 대상환자 : 오목가슴 및 새가슴 교정을 위해 방문하는 초진환자들
 - 서비스 : 당일 진료 - 당일 검사(CT 등) - 당일 결과확인
- 순천향대천안병원 흉부외과 오목가슴 새가슴클리닉은 고유 교정치료법 개발을 비롯해 다양한 관련 특허를 보유하고 있습니다.



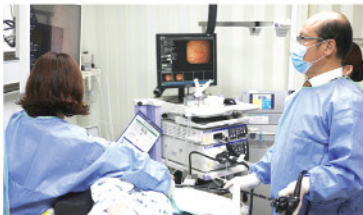
산모 정밀 초음파

- 진료과 : 산부인과
- 대상환자 : 협력병의원 의뢰 산모
- 검사요일 : 월~금
- 서비스 : 당일 진료 - 당일 검사 - 당일 결과확인



근전도 검사

- 진료과 : 재활의학과
- 대상환자 : 협력병의원 의뢰 환자
- 검사요일 : 월~금 / 검사시작 : 오전11시
- 서비스 : 당일 진료 - 당일 검사 - 당일 결과확인



내시경적 용종 절제술

- 진료과 : 소화기병센터
- 대상환자 : 협력병의원 의뢰 위장 및 대장 용종 절제 환자
- 서비스 : 당일 진료 - 당일시술(인터넷영상조회)



갑상선 세포흡인 검사

- 진료과 : 내분비내과
- 대상환자 : 협력병의원 의뢰환자
- 검사요일 : 오전(화, 목, 금), 오후(수)
- 서비스 : 당일진료 - 당일검사



본스캔 / RI 검사

- 진료과 : 핵의학과
- 대상환자 : 협력병의원 영상의학 및 핵의학 검사 의뢰 환자
- 검사요일 : 월~금
- 서비스 : 당일 진료 - 당일 검사



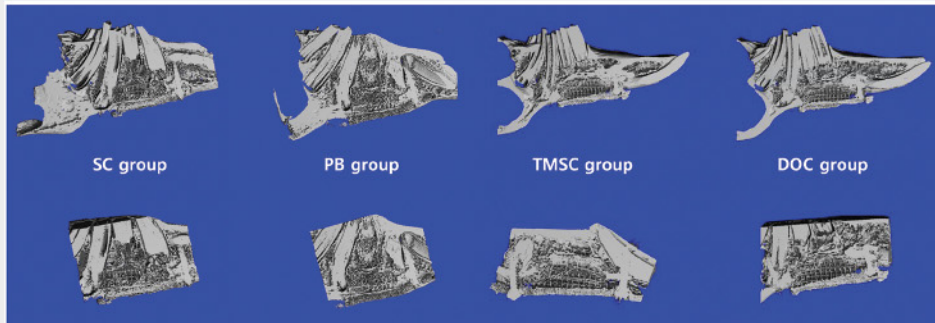
3D 프린팅을 이용해 제작된 인공뼈 이식을 통한 하악골 복원술 개발 연구



박재홍 교수
이비인후과

하악골 결손은 외상 및 암수술에 의해서 드물지 않게 발생하는 문제다. 현재 골결손 부위에 대한 가장 일반적인 재건방법은 골 부위를 포함한 유리피판 재건술을 이용한 자가골이식술이다. 그러나 골재건을 위한 공여부 골량의 한계와 골채취 후 기능의 손실 등이 있을 수 있어 보다 안전하고 한 번에 많은 범위의 골재건이 가능한 이식재의 개발이 요구되고 있다. 이에 필자를 포함한 연구진은 결손된 골부위를 재건하기 위해 다른 골결손을 유발하게 되는 자가 골이식골을 대체할 수 있는 인공 골조직을 개발하고자 본 연구를 계획하였다.

골이식 4개 그룹을 중심으로 동물실험 진행



총 18마리의 뉴질랜드 백색토끼를 대상으로 3개월간의 골이식 동물실험을 진행하였다. Polycaprolactone/ β -Tricalcium Phosphat를 50:50으로 혼합한 재료로 미리 측정된 토끼 하악골 결손부위에 꼭 맞는 이식판을 3D 프린팅을 이용하여 제작했다.

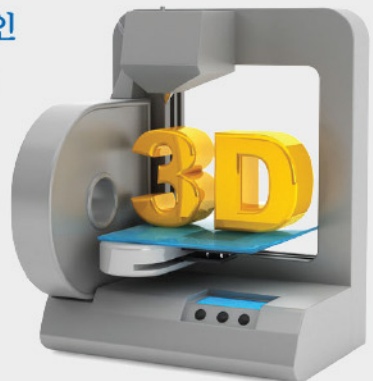
그런 다음 ▲이식판만 골결손부에 이식한 군(2마리), ▲인간유래 편도줄기세포를 직접 이식판에 이식하여 골결손부에 이식한 군(4마리), ▲이식판을 토끼의 말초혈액에 10분간 담궈서 혈액 내 혈청과 성장인자들에 이식판을 노출 후 골결손 부위에 이식한 군(4마리)과 ▲인간유래 편도줄기세포를 체외에서 골세포로 분화 후 이식한 군(4마리)의 이식 후 골형성 정도를 각각 비교했으며, 이식 없이 골결손부를 남겨놓은 군과 각각 어느 정도 이식 효율성을 보였는지 관찰하는 실험을 진행하였다.

모든 그룹에서 이식 후 골형성량 증가

모든 군에서 골결손의 재건 없이 남겨둔 군에 비해 통계적으로 유의한 골형성량의 증가소견을 보였다. 특히 줄기세포와 골세포 이식군에서 효율성의 증가가 보였다. 단기간의 체내이식기간을 감안할 때 이식된 인공골조직의 경도를 주변 골조직 경도와 비교하는 것은 큰 의미가 없지만, 각 이식군간의 비교와 인공골조직 내 형성된 신생골량의 비교를 통해 장기적인 이식 후 결과가 고무적일 것을 예측할 수 있었다.

최소 침습적이고 효과적인 골복원술 개발 가능성 확인

본 실험에서는 동물윤리적인 문제로 3개월의 제한적인 기간에만 골형성을 관찰했지만, 장기적인 실험이 만약 가능하다면 주변 골조직과 유사한 골강도를 기대할 수 있을 만큼 효율적인 골형성을 관찰할 수 있었다. 사용한 3D 프린팅 기법의 이식판 개발은 기존의 자가골을 채취하여 골을 재단하여 복원하는 방법에 비해 훨씬 덜 침습적이며 더 효과적인 차세대 골복원술을 가능하게 할 의료신기술로 생각된다. 



간문부 담도암(클라츠킨 종양)의 효과적인 내시경적 배액술



이태훈 교수
소화기내과

■ 간문부 담도암

클라츠킨 종양으로 잘 알려진 간문부 담도암은 비교적 드문 악성 종양으로 담관의 좌우측 분기부에서 발생하는 담도암이다. 진단 당시 진행된 경우가 많고, 고령이나 동반된 질환으로 인해 수술적 치료가 대부분 어렵다. 대부분 특별한 증상 없이 소화불량이나 체중감소와 같은 증상이 있다가 황달로 인해 병원으로 내원하는 경우가 많다. 조기 진단할 수 있는 뚜렷한 방법이 없고 고령에서 발생이 증가해 초기 진단이 매우 어렵기 때

문에 근치적 치료 역시 쉽지 않다.

따라서 이러한 간문부암에서의 효과적인 치료는 현재 담즙 배액을 통한 황달의 해소로 간기능 개선, 삶의 질 향상에 목표를 두고 있다. 또한 항암치료나 방사선 치료를 병행함으로써 생존기간을 연장하는데 주력하고 있다.

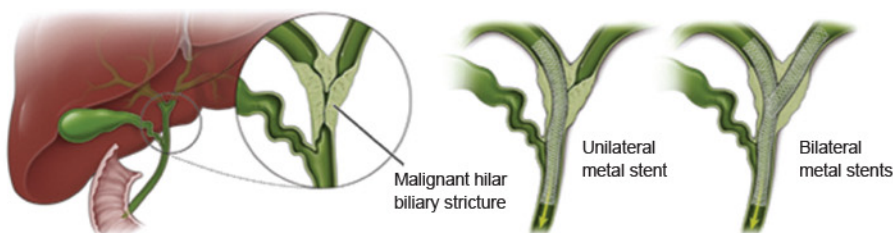


그림 1. 간문부 담도암에서 단측 혹은 양측성 금속스텐트 삽입을 통한 담도 배액 방법(이태훈. Gastrointest Endosc 2018)

■ 담도 배액술

황달 해소를 통한 간기능 개선에 목표를 두고 있는 필수적인 시술이다. 과거에는 경피경간 배액술(Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage)이 많이 시행되었으나 최근에는 내시경기기 및 부속기구들의 발전에 힘입어 내시경적 배액술이 일차적으로 많이 사용되



고 있다. 특히 자가 팽창형 금속 스텐트를 많이 사용하게 되면서 합병증 없이 배액을 지속할 수 있는 기간도 늘어나고 있다. 또한 스텐트 시술과 더불어 광역학치료나 고주파열치료(Radiofrequency Ablation)을 병행함으로써 스텐트 개존기간 및 생존율 향상에 기여하고 있다.

■ 스텐트 폐쇄 시 내시경 치료

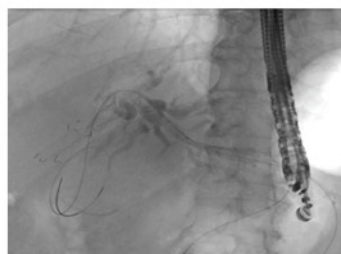
그러나 그런 시술에도 불구하고 종양의 진행에 따라 담도 스텐트 폐쇄는 필연적으로 발생하게 되고, 간문부암의 스텐트 폐쇄 시의 내시경적 치료는 기술적으로 쉽지 않다. 따라서 이러한 경우 여전히 경피경간 배액술이 많이 이용되고 있다. 그러나 경피배액술은 기술적 성공률은 높지만 장기간 배액관을 외부로 유치해야 하는 불편함이 있어 삶의 질이 떨어지고, 배액관 관련 합병증도 적지 않다. 현재 연구 결과에 따르면 내시경을 이용한 2차, 3차 배액술의 효과는 기존의 경피경간 배액술에 비해 합병증 빈도가 적을 뿐 아니라 성공률도 높아 보다 효과적인 대안이 되어가고 있다.

그림2



담도 스텐트 폐쇄 시 플라스틱 스텐트 및 금속 스텐트를 이용한 재관류

그림3



담도 스텐트 폐쇄 시 초음파내시경 유도하 배액술
경유도하 간위배액술

특히 금속스텐트 삽입 후에도 금속 스텐트를 재삽입하거나 플라스틱 스텐트를 이용한 양측성 배액도 가능해지고(그림 2), 특수한 경우 초음파내시경 유도하 배액술(그림 3)도 가능해 선택적으로 시행되고 있다. 여명 기간의 삶의 질 향상에 도움이 되는 시술들이다. 

담도암의 영양관리

간에서 만들어진 담즙을 십이지장으로 보내는 관을 담도(담관)이라 하며 담도에 발생하는 암을 담도(담관)암이라고 한다. 암 치료 시 좋은 영양상태는 치료 효과를 높이고 치료로 인한 부작용을 잘 극복할 수 있도록 도와준다. 따라서 암환자는 균형 잡힌 식사로 영양상태를 개선하기 위한 영양관리가 필요하다.



수술 후 영양관리

수술 방법에 따라 식욕부진, 더부룩함, 소화불량, 설사 등 식사 관련 문제점이 발생할 수 있다. 1회의 섭취량을 줄이고 식사와 간식을 포함하여 1일 5-6회 정도 소량씩 잦은 섭취가 필요하다. 소화불량을 예방하기 위해 25-30회 꼭꼭 씹고 미음부터 시작하여 죽, 진밥, 밥으로 적응도에 따라 이행한다. 빠른 회복을 위해 단백질식품(육류, 생선, 계란, 두부 등)을 매끼 이용한다. 우유는 저지방제품으로 한 잔(200ml)정도, 과일은 중간크기 과일 1개를 1회 섭취량으로 하여 하루 1-2회 섭취한다.



항암화학요법/방사선 치료 시 영양관리

치료 계획에 따라 항암화학요법/방사선치료 시 우리 몸의 정상 세포에 영향을 주어 여러 가지 부작용이 나타날 수 있다. 메스꺼움과 구토 증상이 있을 경우 음식 냄새가 나지 않도록 실내 환기를 자주 시키고 음식은 상온으로 식혀서 섭취한다. 증상이 가라앉으면 음료나 미음, 죽과 같은 부드러운 음식을 조금씩 먹어보고 차츰 양을 증가시킨다. 설사가 지속될 경우 탈수 및 전해질 불균형 문제를 개선시키기 위해 충분한 수분과 칼륨이 풍부한 식품(바나나, 삶거나 으깬 감자, 껍질 벗긴 토마토, 이온음료 등)을 이용한다. 섭취량 부족으로 인한 지나친 체중감소는 암에 대한 저항력에 영향을 미칠 수 있으므로 간식(죽, 감자, 빵, 만두, 과일 등)을 통한 열량 보충과 단백질 식품을 이용한 조리법을 활용하고 필요에 따라 경구영양보충제(Oral Nutrition Supplement, ONS)를 이용한다. 

단백질과 비타민, 무기질 보강!

소화와 입맛 잡는 **출연양술밥** 양념장

재 료 : 쌀 1컵, 밥물 1컵, 굴 70g, 무 1토막(7x3cm), 은행 5알, 밤3개
양념장 : 진간장/다시마물 각각 1큰술, 다진 양파/다진 대파 각각 0.5작은술, 다진 마늘 고추가루/깨소금 각각 0.3작은술

만드는 방법

- ① 쌀은 씻고 굴은 엷은 소금물에 씻어 체에 받쳐 물기를 빼고 양념장을 준비한다.
- ② 밤은 4등분하고 은행은 살짝 볶아 껍질을 벗기고 무는 4-5cm 길이로 채썬다. 불린 쌀과 밤을 섞어 불에 올려 끓어오르면 중불에서 밥을 짓는다.
- ③ 쌀이 거의 다 익고 물이 자작하게 줄어들면 무채, 은행, 굴을 올려 약불에서 5분정도 익힌 후 불을 끄고 5분정도 뜸들여 양념장을 곁들인다. [출처]요리백과 만개의 레시피



이해연 영양사

비만대사수술클리닉



고도비만수술을 비롯해 모든 고도비만 치료를
종합적이고 체계적으로 진행하며, 사후관리까지 실시합니다.
우선 가능한 모든 내과적이고 비수술적인 치료를 선행하고,
그래도 개선되지 않을 경우엔 최종적으로 수술치료를 적용합니다.

문의 및 접수

진료협력센터 ☎ 041)570-2988~9

진료/시술 상담

가정의학과 오정은 교수 월(오후), 수(오전)

내분비내과 전성완 교수 수(오후), 금(오후)

소화기내과 내과적시술 상담 정신건강의학과 심리상담

영양팀 영양평가·관리 재활치료팀 운동처방

수 술

외과 위소매절제술 / 루와이위우회술 / 위밴드술 건강보험 적용



손 명 원 교수



송 금 종 교수

고도비만수술 전문교수

수술은 대한비만대사외과학회의
공식인증을 받은 고도비만수술 외과
전문가가 시행합니다.

당뇨병도 고도비만수술로 치료

고도비만환자 외에도 당뇨환자를 대상으로 수술치료를 제공합니다.
고도비만수술은 약물치료로 해결이 되지 않는 당뇨병 치료에도 매우 효과적입니다.
특히 비만도가 높지 않은 당뇨환자에서 고도비만수술의 치료효과는 획기적입니다.

‘트윈데믹’ 우려 속 2020년 가을과 겨울을 위한 대비

코로나19 확산이 쉽게 끝나지 않을 것이라는 우려와 함께 이미 4월경부터 가을, 겨울의 2차 유행에 대한 경고가 있었다. 대구와 이태원, 최근의 수도권 집단 발생까지의 굴곡점을 넘다보니 우려했던 ‘트윈데믹(twindemic)’의 계절이 코앞으로 다가왔다.



유시내 교수
감염내과



마스크 착용과 사회적 거리두기 감염병 감소효과 커

WHO의 보고에 따르면 올해 6월에서 8월까지 남반구인 호주에 서는 오히려 인플루엔자 유행이 감소했다. 국내에서도 올해 초 2020년 9주부터 17주까지 사회적 거리두기 강화 기간 동안 인플루엔자와 관련된 입원 건수가 지난 시즌에 비해 11.9~26.9배 감소했다는 보고가 있었다. 상반기 동안 인플루엔자뿐 아니라 다른 호흡기 감염병들도 전반적으로 같이 감소했다. 이러한 결과들은 짐작할 수 있듯이 마스크 착용, 손씻기 강화, 사회적 거리두기 등의 방역 조치에 대한 결과이다.



‘집단면역 효과’ 기대 불투명

그러나 8개월간 이어진 강화된 방역조치들로 해이해진 모습들도 종종 보인다. 일부 기대를 갖던 집단면역의 효과는 요원하다. 최근 국민건강영양조사 잔여혈청을 활용한 국내 코로나19 항체조사 2차 검사 결과 1440건 중 1건만 양성으로 확인되었다. 항체형성 비율이 높게 나오더라도 대부분의 연구에서 3~4개월 후 항체의 감소를 보고하고 있어 집단면역을 통한 방어는 어려워 보인다. 유전자 분석을 통해 확인한 재감염 사례도 보고되고 있다. 홍콩, 미국, 벨기에, 에콰도르, 인도에서 1차 감염 후 48~142일 뒤 재감염이 확인된 사례가 보고되었다. 그렇다면 어떻게 트윈데믹을 대비해야 할까?



인플루엔자 백신 접종

우선 정부에서는 올해 인플루엔자 백신 무료 접종 대상을 집단생활을 하는 만13~18세 청소년과 만62~64세 연령까지 확대하고, 4가 백신을 지원한다. 전 국민 접종에 대한 요구도 있었지만 반드시 필요하지도 않고, 확보된 백신 수도 충분하지 않다. 젊고 건강한 사람이더라도 꼭 접종해야 하는 대상은 있다. 바로 의료진이다. 매년 병원 직원을 대상으로 인플루엔자 백신 접종을 지원하고 있지만 다양한 이유로 100% 접종이 완료되지는 않는다. 올해 의료진을 대상으로 한 인플루엔자 백신 접종을 특히 홍보하고 신경 써야 하는 이유다.



호흡기 발열 증상 있으면 근무하지 말고 즉시 검사 받아야

겨울철 호흡기 발열 환자에 대한 진료지침 마련도 중요하다. 증상만으로는 코로나19와 인플루엔자를 진단하기 쉽지 않다. SARS-CoV-2와 인플루엔자를 포함한 대표적 호흡기 감염병들을 동시에 진단할 수 있는 진단 키트의 확보를 통해 빠른 진단을 할 수 있다면 의료 부담을 감축할 수 있을 것이다. 직장에서는 호흡기 증상이 있으면 근무를 쉬고 검사를 받게 하는 지침을 적용해 왔지만, 겨울철에 호흡기 증상을 호소하는 직원이 늘

어나는 경우 근무 공백이 발생할 수 있다. 바빠서 검사를 받지 못하는 경우가 없도록 하는 충분한 지원과 이해가 필요하다.



무증상 감염환자 내원 시 철저히 대비해야

의료진은 항상 마스크 착용 및 손 위생 준수 겨울철 증가하는 비감염 중증 질환에 대한 대비도 중요하다. 심근경색이나 뇌경색 환자가 안전하게 치료 받을 수 있도록 응급 진료 체계의 정비가 필요하다. 신속진단키트를 활용하여 중증 응급 환자가 골든타임 내에 진료를 받을 수 있게 하면서 무증상 감염환자를 통해 중환자실과 같은 필수 의료 체계가 노출되지 않도록 하는 것이 방법이 될 수 있다.

평소 기저질환을 동반한 만성질환자의 경우는 미처 경미한 호흡기 증상을 인지하고 병원에 내원하는 경우가 종종 있다. 호흡기전담 클리닉에 근무하는 의료진이 아니더라도 항상 마스크 착용과 손 위생을 준수하고 대비해야 하는 이유다. 입원 전 검사를 확대하고, 입구에서 열을 재더라도, 잠복기 내 환자나 무증상 환자까지 인지하기는 어렵다. 혹시 모를 노출에 대비하기 위해서는 결국 우리가 잘 알고 있는 마스크 착용, 손위생 등 기본적인 원칙을 지키는 것이 가장 중요한 대비가 될 것이다. 

twindemic



신·변종 감염병 조기 진단키트 개발 착수

신·변종 감염병을 조기에 진단할 수 있는 체외진단키트 개발 및 상용화에 나섰다. 이를 위해 12일 바이오 유전체 분석 및 임상진단 분야 전문기업인 ㈜셀레믹스와 관련 업무 협약을 체결했다.

양측은 공동연구팀을 구성해 2023년까지 ▲신·변종 감염병 셀렉티드 차세대 염기서열 진단키트 개발 및 상용화 ▲신·변종 바이러스 서열 데이터베이스 개발 등을 함께 추진해 나갈 계획이다.

제23회 신경외과 심포지엄 개최

신경외과(과장 윤석만)는 14일 오후 2시 호텔 신라스테이 천안 연회장에서 제23회 신경외과 심포지엄을 개최했다. '신경외과의 현재와 미래'를 주제로 열리는 심포지엄은 2개 세션에서 총 6개의 연제가 발표됐다. '뇌혈관질환 치료의 현재와 미래' 세션의 연제와 발표자는 ▲Endovascular Neurosurgery in Cerebral Aneurysm Treatment(순천향대서울병원 박석규 교수), ▲Mechanical Thrombectomy in Acute Ischemic Stroke(순천향대구미병원 김성호 교수), ▲Role of Neurovascular Surgery in Cerebrovascular Lesions(충남대병원 고현송 교수) 등이다. '방사선 치료 도입 이후 뇌종양 치료의 변화' 세션에서는 ▲The Experience of Novalis SRS as the first starter in Korea(인제대일산백병원 이태혁 교수), ▲Multisession Cyberknife Radiosurgery: Our Experience & Future(순천향대서울병원 박형기 교수), ▲Dosimetric Analysis of Spine SBRT using Myelography(순천향대천안병원 안재민 교수) 등이 발표됐다. 또 금년 8월 정년을 맞이한 신경외과 배학근 교수의 퇴임식을 겸해 열린 심포지엄의 마지막 세션은 배학근 교수의 특별강연으로 진행됐다. 배학근 교수는 우리병원 신경외과에서 33년을 재직하는 동안 뇌종양과 뇌혈관질환 치료 영역의 발전에 크게 기여 했으며, 특히 뇌종양 방사선치료의 권위자로서 지역 환자들에게 큰 희망을 전해왔다.



오재상 교수

김정은 교수

정부지원 연구사업에 2개 과제 선정

정부가 지원하는 '2020년도 제1차 범부처 전주기 의료기기 연구개발 사업'에 2개의 과제가 선정됐다. 선정된 과제는 ▲뇌혈관질환 환자에서 혈관조영용 카테터의 효능과 안정성을 평가하기 위한 전향적 등록 관찰 연구(오재상 신경외과 교수), ▲항암 방사선 또는 항암치료 이후 발생한 구강점막염에 대한 저출력 레이저 치료기의 효능 및 안정성 평가(김정은 피부과 교수) 등이다. 두 교수는 각각 2억 원의 연구비를 지원받아 연구를 2년간 수행한다.

성형 및 공팔병 관련 정부지원 기초연구 수행

정부가 지원하는 '2020년도 하반기 기초연구사업'에서 성형 및 공팔병 관련 2개의 연구과제가 선정됐다. 과학기술정보통신부와 한국연구재단이 주관하는 기초연구사업은 이공학 분야 우수 연구자를 양성하고 과학기술 분야 연구기반 확대를 목적으로 진행되는 사업이다. 사업에서 우리병원은 중견연구와 생애초연구 분야에서 각각 1개씩 선정됐다. 중견연구 과제는 '임상 환자 치료를 위한 맞춤형 하이드로젤 기반 Microbeads와 약물 전달체 시스템 개발 연구(성형외과 최환준 교수)'로 5년간 진행한다. 생애초연구 과제는 '인공지능 기반의 입원환자 대상 급성공팔손상 조기 발견을 위한 모델 구축(신장내과 조남준 교수)'이며 3년간 연구를 진행한다.



최환준 교수

조남준 교수

3년 연속 감염병 예방관리사업 우수기관 선정

감염관리실(실장 유시내)이 2019년 의료관련 감염병 예방관리사업 평가에서 3년 연속 우수기관으로 선정됐다. 최근 보건복지부 질병관리본부가 2019년 실시한 평가는 전국 33개의 권역 중심병원과 190개의 참여병원을 대상으로 실시됐다. 순천향대학교 천안병원은 평가에서 권역 중심병원으로서 ▲주기적 교육 및 세미나 운영, ▲의료관련 감염병 관리 및 유행 대책자문, ▲의료관련 감염병 예방관리 증진활동 기획 및 운영, ▲참여병원 관리(감염병 예방관리 기술 지원 등) 등 사업 전반에서 우수한 평가를 받았다.

정부지원으로 '감염병 진단장비' 개발 착수

정부가 지원하는 '감염병 방역기술개발 사업'에 최종 선정됐다. '범부처(보건복지부, 과학기술정보통신부, 산업통상자원부, 식품의약품안전처) 전주기 의료기기 연구개발 사업단'이 주관하는 사업은 신·변종 감염병 대응에 필요한 방역 및 진단장비 개발을 목적으로 진행된다. 우리병원은 사업에서 감염병 선별검사에 활용할 '저선량 포타블 흉부 X-ray 기기'를 개발한다. 개발기간은 1년 6개월, 9억원의 사업비가 투입된다. 개발에는 최성준(이비인후과 교수), 정기진(정형외과 교수), 유익동(핵의학과 교수), 박정완(감염내과 교수), 박찬호(영상의학과 교수) 등 5명의 교수가 참여한다. 백무준 연구부원장은 "무증상 폐렴환자 선별검사에 유용한 장비"이며, "체온과 산소포화도 측정기능을 포함한 인공지능 기반의 호흡기진단 통합시스템이다"라고 설명했다.



최 성 준 교수



정 기 진 교수



유 익 동 교수



박 찬 호 교수



박 정 완 교수

순천향대천안병원 발표 9월 주요논문

1) 소화기내과 양재국 이태훈 교수

Can prophylactic argon plasma coagulation reduced delayed post-papillectomy bleeding? A prospective multicenter trial

내시경 유두절제술 후 지연출혈 발생 감소를 위한 예방적 아르곤플라즈마 응고술에 대한 전향적 다기관 연구

2) 비뇨의학과 김기홍 교수

Comparison study of learning curve using cumulative sum analysis between Holmium laser enucleation of the prostate and transurethral resection of the prostate: Is Holmium laser enucleation of the prostate difficult procedure in beginner urologists?

HoLEP과 TURP의 CUSUM 분석을 이용한 학습곡선 비교 연구: HoLEP은 beginner urologist가 시행하기에 어려운 수술인가?

3) 정신건강의학과 김지선 교수

Mismatch negativity indices and functional outcomes in unipolar and bipolar depression

단극성 및 양극성 우울증에서의 MMN 지표와 기능적 예후

4) 병리과 이현주 교수

Ephrin Receptor B2 Expression May Be a Prognostic Marker for Patients With Cancer: A Meta-analysis

Ephrin Receptor B2 발현은 암의 예후를 예측하는 마커가 될 수 있다: 메타분석

5) 병리과 장시형 교수

Loss of ARID1A expression is associated with poor prognosis in non-small cell lung cancer

비소세포성폐암에서 ARID1A 단백질 발현과 예후 사이의 관계연구

2020년 9월 신입교원



소아청소년과

양재영

순천향대학교 의과대학

<전문진료분야>

NICU 전담전문의

■ 방사선종양학과 여승구 교수

순천향대학교 부천병원으로 전출(2020. 10월)

외래진료 일정

본 일정은 진료교수의
사정에 따라 변경될 수
있습니다.

[2020. 10. 1. 현재]

토요일은 '토' 표기되어
있는 교수들이 교대로
진료합니다.

조기진료

붉은색 : 7시 30분
초록색 : 8시
파란색 : 8시 30분

부터 진료 시작합니다.

담당교수	오전	오후	전문 진료 분야
소화기내과 570-2120, 2810			
김선주	수,목	월,화,수	위장관질환, 식도질환
박상홍	화,목	월,수	췌장 및 담도질환, 췌담도내시경
김홍수	화,금	월,수	간암, 간염
정일권	월,화,금	목	위암, 식도암, 내시경수술, 위장관질환, 식도질환
이태훈	월,수,금,토(교대)	목	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경시술
이세한	월,목,토(교대)	화,목,금	간질환, 간종양
정은호	화,수,목,토(교대)	금	위장관질환, 소화기내암, 염증성장질환(궤양성대장염, 크론병), 조기위 및 대장암치료내시경
조영신	월,금,토(교대)	화	위장관질환, 소화기내암, 위식도역류질환, 위장관치료내시경
양재국	목,토(교대)	화,금	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경시술
윤홍진	수,금,토(교대)	월	위장관 질환, 소화기내암
일반의	월,화	수,목,금	
심장내과 570-2820			
진동규	월,화,목,금	월	협심증, 심근경색증, 고혈압, 심장질환, 부정맥, 고지혈증
신원용	월,화,목	화	협심증, 심근경색증, 고혈압, 부정맥, 고지혈증, 심부전
이승진	월,수	수,목	협심증, 심근경색증, 심부전증, 심혈관계중재시술, 부정맥, 고혈압, 고지혈증
이세한	화,수	화,목	협심증, 심근경색증, 고혈압, 심부전, 판막질환, 성인선천성심질환, 부정맥, 고지혈증
박상호	월,수,금	월,화	협심증, 심근경색증, 말초동맥질환, 고혈압, 고지혈증, 심부전, 부정맥
전 웅	수,목,토(교대)	월,금	협심증, 심근경색증, 심부전증, 심장판막질환, 관상동맥질환, 심초음파
김희동	금,토(격주)	수,금	심장초음파, 심부전, 고혈압, 고지혈증, 부정맥, 심장판막질환, 심근병증, 협심증, 폐고혈압
주신영	토(격주)	수,목	일반 심장내과 질환
일반의	월,화	월,화	
호흡기 알레르기내과 570-2812, 2192			
김용훈	월,화,수,목		폐종양
서기현	목,금	월,화	환경 및 면역성 폐질환, 폐종양, 치료기관지 내시경
나주옥	화,목	월,수	만성폐쇄성폐질환, 천식, 폐결핵, 폐종양, 만성기침
최재성	월,수	화,금	염증성질환 및 만성기침, 폐종양, 급성호흡부전증
이호성	월,금	화,수	만성기침, 만성기도질환, 폐종양
류지원	화,수,토(격주)	목,금	결핵, 비결핵항산균폐질환, 중환자관리, 폐이식
김진영	금,토(격주)	월,수,목	일반 호흡기내과 질환
지태현	화	금	일반 호흡기내과 질환
일반의	월,화	월,화	
신장내과 570-2110			
이은영	월,수,목	화	신부전증, 신장이식, 혈액복막투석, 고혈압, 당뇨병성 신증
길효옥	화,금,토(교대)	월,수	신부전증, 신장이식, 사구체신염, 혈액복막투석, 농약중독연구소
박삼열	월,목,토(교대)	화,금	혈액접근로관리, 혈액복막투석, 사구체신염, 농약중독연구소
조남준	수,금,토(교대)	월,목	신장이식, 혈액접근로관리, 사구체신염
유진영		수,목	일반 신장내과 질환
이가영	화	금	일반 신장내과 질환
일반의	월,화	월,화	
종양혈액내과 570-2124			
이규택	휴진		각종 암, 빈혈, 백혈병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료
배상병	수,금,토(교대)	월,수	혈장도양, 두경부암, 대장암, 폐암 등 고형암, 악성림프종, 다발성 골수종 등 각종 혈액암의 항암치료
이상철	월,화,목	화,목	유방암, 위암, 대장암, 등 각종 암의 항암화학요법과 표적치료, 각종 혈액암의 항암치료
김한조	월,화	수,금	
일반의	월,화	월,화	
내분비대사내과 570-2187, 2847			
김상진	화,목,금	월,수	당뇨병, 갑상선, 부신, 기타 내분비질환
김여주	월,수,금,토(격주)	화,목	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
전성완	월,수,토(격주)	화,수,금	당뇨병, 고지혈증, 비만, 기타 내분비질환, 골다공증
김대연	화,목,토(격주)	목,금	일반 내분비대사질환
일반의	월,화	월,화	
감염내과 570-2809			
전민혁	월	수,목	바이러스 감염, 쯤쯤가무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
유시내	화,금	월	바이러스 감염, 쯤쯤가무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
박정완	수,목	화,금	바이러스 감염, 쯤쯤가무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
일반의	월,화	월,화	
관절류마티스내과 570-2811			
장성혜	화,수,금	월,금(심층)	류마티스관절염, 강직성척추염, 반응성관절염, 건선관절염, 전신홍반루푸스, 전신성경화증, 통풍관절염, 염증성근염, 결체조직질환, 베타트
이성원	월,목	화,수,목	
일반의	월,화	월,화	
신경과 570-2290			
박형국	월,화,수,목,토(교대)	목	뇌전증 및 실신, 뇌졸중, 치매, 어지럼증
양광익	월,화,목,토(교대)	화	수면장애 및 뇌전증, 뇌혈관질환 및 어지럼증, 의식변화 및 치매, 다리저림
정두신	금,토(교대)	화,수,목	뇌혈관질환, 근신경계질환, 파킨슨 운동성질환, 임상역학, 의료감정
석진영	수,금,토(교대)	월,수	
박종규	화,목,토(교대)	월,금	파킨슨병, 뇌졸중, 두통, 어지럼증
일반의	금	월,화	일반 신경과 질환
외과 570-2140, 2840			
이문수	화,금,토(교대)		위암센터(위암, 위장관외과, 복강경)

담당교수	오전	오후
백무준	수	월
김성용	화,목,토(교대)	
배상호	목	화
한선옥	월,수,토(교대)	
손영원		화,목
정해일	월,토(교대)	수
인태성	월,토(교대)	목
이종은	금,토(교대)	화,목
송금중	화,금,토(교대)	
홍성훈	토(교대)	월,수,금
강동현	토(교대)	월,금
이현용	수	금
소아청소년과 570-2160, 2169		
박준수	화,수,목,금	월
박경배	수,목,토(교대)	월,화,수
유경희	월,토(교대)	화,금
김승수	화,수	월,목,금
송준환	월,수,토(교대)	
김 호	화,목,토(교대)	
정형림	월,금	화,수,목
고지원	금	수
일반의		월,금
산부인과 570-2150, 2750		
선우재근	월,수,목,금	월,수,금
최승도	화,목	월,화,목
전 섭	화,목,금,토(격주)	목
김윤수	월,수,금,토	화
문성택	월,화,수,목,토	수
류애리	화	월,수,금
전혜지	금,토(격주)	화,목
장용수		목
심상민		월
정지백		수
서희경		금
신경외과 570-2180		
윤석만	월,수	목
심재준	월,화,목	금
오재산	화,목	월
오혁진	금	화,수
안재민	수,금	월,목
이성호		금
정형외과 570-2170		
박종석	수,금	수
김준범	월,수	수,금
홍창화	월,화,목	월
권세원	화,목	화,목
소재완	화,금	화,금
정기진	월,목,토(교대)	월,목
김우중	수,금	수,금
김창현	금	월,화,금
흉부외과 570-2190		
이석열	월,화,토(격주)	월,화
이승진	수,금,토(교대)	수
송민화	목,토(교대)	목,금
성형외과 570-2195		
김준혁	월,수,토(교대)	월(레이저), 수
최환준	화,금	월
이다은	월,목,토(교대)	월(레이저), 화
안승기	수	금
이준호	화	목
안과 570-2260		
김소영	화,목,토(교대)	월,목
정문선	월,수	수,목
김훈동	화,수	수,금
조인환	월,금	월,화
인정희	목,금,토(교대)	화,금
이정우	화,수,토(교대)	목
김 참	목,토(격주)	금
이비인후과 - 두경부외과 570-2265, 2765		
백병준	화,목	월

전문 진료 분야
대장암, 직장암, 대장임클리닉·복강경수술
유방암
간암, 담도암, 췌장암수술,간이식, 신장이식
유방암 및 갑상선클리닉, 내분비외과
상부위장관질환, 복강경, 소아외과, 탈장, 외상, 비만대사수술
간·담도·췌장질환, 탈장, 외상
하부 소화기질환, 양성항문질환, 외상, 복막임클리닉
유방암, 유방질환 및 갑상선클리닉, 외과초음파
위장관질환
유방암 및 갑상선 임클리닉, 내분비외과
대장암, 직장암, 대장임클리닉·복강경수술
급성 및 만성동맥질환, 복부대동맥류, 경동맥질환, 비개방, 하지정맥류, 심부정맥혈전증, 동정맥류, 후복강 내 종양, 신장이식 및 간이식
소아알레르기
소아혈액종양학, 소아신장학
소아심장학, 심장초음파, 소화기학, 기와사끼병
소아신경학, 영유아발달클리닉
신생아학, 영유아발달클리닉, 소아진료
소아진료, 내분비학
신생아학, 영유아발달클리닉, 소아진료
일반 소아청소년과 및 질환
부인비뇨학, 폐경클리닉, 골다공증, 일반부인과(자궁, 난소종양)
부인과내분비, 폐경, 자궁근증, 난소종양, 복강경, 일반부인과
부인임자궁암, 난소암, 부인종양자궁근증, 난소종양, 복강경자궁경클리닉, 자궁경부이형성클리닉
고위험임신(조산, 전치태반, 무력증, 다태임신, 임신전자간증), 복강경, 자궁근증
부인임자궁, 난소암, 부인종양자궁근증, 난소종양, 자궁내막증, 산과학, 복경클리닉(자궁경, 난임), 자궁경부이형성클리닉
일반산과, 일반부인과
일반 산부인과 및 질환
일반 산부인과 및 질환
일반 산부인과 및 질환
일반 산부인과 및 질환
뇌혈관질환(뇌졸중수술), 혈관내치료, 뇌종양
척추(척추디스크)질환, 척수질환, 척추신경·말초신경질환, 척추외상
뇌혈관내수술(뇌졸중수술), 뇌종양, 뇌외상
뇌종양(뇌내시경 수술), 방사선 수술, 뇌외상
퇴행성 척추질환, 척추변형, 척추종양, 뇌·척추 외상
일반 신경외과 및 질환
고관절질환 및 골반부위상, 인공관절성형술
어깨·팔꿈치·쇄골질환 및 외상, 어깨 및 팔꿈치 관절경 수술
척추질환 및 변형, 척추외상, 골다공증
무릎관절염(관절경 수술 및 인공관절치환술), 스포츠손상(무릎인대손상, 연골손상), 무릎관절주위외상
척추질환 및 외상(경추 및 요추), 하지통증
수부, 소아, 류마티스관절염
족부/족관절 질환 및 외상
골반 및 고관절 외상, 스포츠 손상
폐, 식도질환, 심장혈관질환, 흉강경수술, 정맥류클리닉, 세기관지클리닉, 세미로봇수술, 다한증클리닉
폐, 식도질환, 심장혈관질환, 흉강경수술, 오목기슴클리닉, 정맥류클리닉, 다한증클리닉
기흉, 식도질환, 흉강경수술(대동맥경장 수술), 폐암수술, 종격동종양 수술, 식도질환, 말초혈관 질환(혈액투석용 위한 동정맥류 수술, 하지정맥류)
재건성형(유방), 미용성형(눈, 코), 미용레이저, 수부외과, 선천성기형
레이저/홀터성형, 보톡스/주름개선, 눈노반/하자재건,
피부연부조직종양 및 피부암, 두경부미세재건, 악연면외상, 화상
일반 성형외과 및 질환, 수부외상, 안면외상
일반 성형외과 및 질환, 수부외상, 안면외상
소아안과, 안성형, 신경안과, 보톡스, 사시클리닉, 소아백내장
각막, 외안부, 백내장, 녹내장, 콘택트렌즈, 각막이식클리닉, 안성형클리닉
망막, 유리체, 포도막
망막, 유리체, 포도막
백내장, 녹내장
일반 안과 및 질환
일반 안과 및 질환
비과(부비동염, 알레르기, 코골기 및 수면무호흡, 코성형, 후각장애, 부비동염), 편도 및 아데노이드비대

담당교수	오전	오후	전문 진료 분야
이치규	월,목	수	이과(중이염, 난청, 이명, 안면마비, 이성형), 인공와우이식
박계훈	수,금	월,금	이과(중이염, 소아중이염, 어지럼증, 이명), 인공와우이식
최상준	화,토	화,목	이과(난청, 중이염, 이명, 안면마비, 이성형), 인공와우이식
박재홍	화,목,금	화,목	갑상선두경부외과(두경부종양 갑상선종양 타액선종양 음성장애 편도 및 아데노이드비대)
반명진	월,수	월,수	갑상선두경부외과(두경부 갑상선종양 음성장애 편도 및 아데노이드비대)
류광희	월,금,토(각주)	금	비과(부비동염, 알레르기, 코골기 및 수면무호흡, 코성형, 후각장애, 부비동염) 편도 및 아데노이드비대
일반의	월,화,수,금,토	월,화,수,금	일반 이비인후과 및 질환
피부과 570-2270			
이성열	월,화,금,토	월,수	소아피부질환, 아토피피부염, 백반증, 알러지접촉피부염, 대상포진
김정은	화,목,금,토(교대)	화,목	안면홍조, 여드름, 흉터관리, 건선, 백반증, 메디컬스킨케어
정의현	월,수,목,토(교대)	월,금	피부외과(피부암, 모발이식), 피부미용레이저
일반의	수,목	화,수,목,금	일반피부과질환
비뇨의학과 570-2275			
전윤수	월,수,목,토(교대)		비뇨기종양, 내비뇨 및 복강경
이창호	화,토(교대)	화,수,목	배뇨장애 및 요실금, 비뇨기종양
김두상	월,화,토(교대)	월,목	소아비뇨생식기질환, 요로결석
양희조	금,토(교대)	월,화,금	내비뇨 및 복강경, 요로결석(전립선비대증(홀렙))
김기홍	수,목,금,토(교대)	수	종양, 남성/여성 배뇨장애, 전립선
정신건강의학과 570-2280			
권영준	월,목	화,목	기분장애, 불안장애, 조현병, 치매
심세훈	화,수	월,수	소아청소년정신의학, 자살예방, 학습클리닉, 발달장애
이희영	월,수,목,토(교대)	월	노인정신장애, 우울증, 치매조기검진클리닉
김지선	화,금,토(교대)	화,수,금	우울증, 조울증, 조현증, 불안장애, 직장인스트레스관리
일반의	월,화,수,목,금,토	월,화,수,목,금	일반 신경정신과질환
방사선종양학과 570-3550			
김은석	월,화,목	월,화,목	유방암, 비뇨기생식기암, 간암
조인영	월,수,목,금	월,수,목,금	두경부암, 소아암, 뇌종양, 부인암, 담도암, 췌장암
재활의학과 570-2220			
김수아	화,수,목,토(교대)	월,화	소아재활(뇌성마비, 발달장애), 뇌손상재활, 암재활, 근전도, 족부재활
오기영	월,수,금	화,목	뇌졸중, 뇌손상재활, 신경·근골격계재활, 스포츠의학, 노인성질환, 장애평가
김윤태	월,금,토(교대)	수,목,금	척수손상, 신경·근골격계 초음파, 근전도, 척추증재치술, 스포츠의학
가정의학과 570-2238			
오정은	화,수,금	월	건강증진, 생활습관병관리, 비만, 금연, 금·만성질환, 건강검진이상소견관리, VIX백신접종건강진단
조용진	월,목,토(각주)	화,금	건강증진, 생활습관병관리, 건강검진이상소견관리, 금연, 금·만성질환
신환식	월,수,토(각주)	목	
일반의		수	일반 가정의학과 및 질환
통증클리닉 570-2184			
정호순	월,화,목	화	통증관리(신경병증/척추병증성 통증)
지재영	수,금	목,금	통증관리
치 과 570-2146			
최우성	월,화,수(각주),목,토(각주)	월,화,수(각주),목,금	사랑니, 매복치클리닉, 임플란트클리닉, 턱관절클리닉, 악연면외상클리닉, 근관치료 및 치근단 수술 클리닉
이동인	월~토(각주)	월,화,수,목,금	일반보철, 노인보철, 심미보철, 임플란트클리닉, 특수틀니클리닉, 치아미백, 부분교정, 근관치료 및 비존수복
핵의학과 570-3540			
이상미	수		중앙핵의학, 핵의학치료, 중앙치료
유익동		목	근골격계 중앙치료 핵의학
응급의학과 570-2119			
김재우	외상, 기타 응급질환(외과, 응급의학과 전문의)	배원경	신경영상
문현준	소생의학, 중독, 기타 응급질환	신형철	소화기영상
이동욱,이대욱		김영철	흉부영상, 소아영상
이한유,박수진	외상, 기타 응급질환	한종규	근골격계영상
송동원,정지수		조성식	흉부영상, 심장영상
김도의	일반 응급질환	김신영	유방영상, 갑상선영상
이현정,이은지		이종희	중재시술 및 영상
김승진,이주영	소아응급질환	김승수	복부영상
정혜림		바친호	흉부영상, 심장영상
병리과 570-3580			
오미혜	심폐병리, 유방병리, 세로병리	이형남	일반영상의학과
오지혜	비뇨생식기계, 신장병리, 산부인과병리		
이현주	유방병리, 피부병리		
조현득	소화기병리, 림프계병리		
장시형	부인과병리, 분자병리, 두경부병리		
안해인	소화기병리, 림프계병리		
직업환경의학과 570-2081			
이웅진, 장은철	보건관리대행, 직업병관리	공형훈	일반마취 심폐마취
권순찬	특수건강진단, 업무관련성평가, 환경성질환	정호순	통증관리(신경병증/척추병증성통증)
박상진, 민영선		전혜림	일반마취, 중환자의학
		지재영	일반외과마취(이식마취, 부위마취)
진단검사의학과 570-3560			
최영진	임상미생물학, 분자진단	이동훈	일반 마취통증의학과 및 질환
윤영안	임상화학, 진단면역학, 분자진단	강진구	
김보현	진단혈액학, 수혈의학		

NEW

순천향대학교병원

새롭게 신축될 순천향대학교 새병원 투시도
입니다. 새병원은 기존 병원의 인접부지에
건립됩니다. 대한민국 의료문화의 새로운
품격을 완성하고 도시의 성장을 견인하는
한국의 메이오클리닉으로 중부권의 자부심이
될 것입니다.



순천향은 사랑입니다