

순천향

愛

SOONCHUNHYANG UNIV. HOSPITAL MAGAZINE

충남권역심뇌혈관질환센터 개소



SCH

순천향대학교
천안병원

vol. 29 | FEBRUARY 2023

순천향대천안병원, 충남권역 심뇌혈관질환센터 개소



순천향대천안병원은 1월 2일 오후 '충청남도 권역 심뇌혈관질환센터' 개소식을 열고 본격적인 운영에 들어갔다. 충청남도 권역 심뇌혈관질환센터 개소식에서 관계자들이 테이프커팅을 진행하고 있다. 좌로부터 서유성 의료원장, 서교일 이사장, 박상흠 병원장, 박윤형 센터장, 최미영 노조위원장.

순천향대학교 부속 천안병원은 1월 2일 오후 '충청남도 권역 심뇌혈관질환센터(센터장 박윤형)' 개소식을 열고 본격적인 운영에 들어갔다. 개소식은 서교일 학교법인 동은학원 이사장, 서유성 순천향대학교 중앙의료원장, 박상흠 순천향대천안병원장, 박윤형 심뇌혈관질환센터장 등이 참석한 가운데 병원 신관1층에서 열렸다. 보건복지부로부터 지난해 9월 지정된 순천향대천안병원 충남권역 심뇌혈관질환센터는 심장혈관 및 뇌혈관 질환에 대한 포괄적이고 전문적인 집중진료 기반을 구축하고 충남권역민들에게 최적의 의료서비스를 제공하는 의료기관이다.

충남권역 심뇌혈관질환센터는 ▲심혈관센터 ▲뇌혈관센터 ▲심뇌재활센터 ▲예방관리센터 등 4개의 전문센터로 구성돼있으며, 전문의에 의한 연중무휴 응급진료, 조기재활치료, 예방관리 활동 등을 수행한다. 심뇌혈관질환센터는 앞으로 병원 내 전문센터간 유기적 협력은 물론 충남지역 의료기관 및 지자체 등 유관기관과도 긴밀한 연계체계를 구축하게 된다. 연계체계 구축이 완료되면 충남지역 어디에서든 환자 발생 시 적정시간(3시간) 내에 전문진료가 가능하게 되고, 퇴원환자 추구관리 서비스 및 지역사회 교육 등 효율적인 예방관리사업도 가능해진다.

박윤형 센터장(예방의학과 교수)은 "심뇌혈관질환 발생률의 증가추세로 인해 센터의 책임과 역할이 매우 막중하다"면서, "지속적인 센터의 고도화를 진행하고 항상 선도적인 활동으로 충남의 심뇌혈관질환 발생률은 낮추고 생존율은 높이는 데 기여하겠다"고 밝혔다.

순천향대천안병원은 센터 본연의 사업 외에도 별도의 심뇌혈관질환 연구활동에도 박차를 가할 계획이다. 병원과 인접한 순천향대의대, 순천향의생명연구원(SIMS) 등과의 협업을 통해 심뇌혈관질환 관련 치료법, 치료제, 치료기기 개발에 나선다는 것이다. 한편, 2024년 초 새병원 개원과 함께 충남권역 심뇌혈관질환센터는 스마트병원 시스템을 활용해 더욱 혁신적인 의료서비스들을 제공하게 될 전망이다. 헬리포트까지 구비함으로써 신속한 이송 치료 또한 가능해진다.

순천향愛

vol. 29 | FEBRUARY 2023

www.schmc.ac.kr/cheonan



CONTENTS

04 의료정보

- 비의료인의 유두-유륜 문신 후 발생한 합병증
_ 변제연, 최환준
- 위과형성용종의 내시경절제술 후 헬리코박터 파이로리 제균 치료 효과_ 조영신
- 난소암 치료를 위한 금 나노입자를 캡슐화하는 히알루론산-덴드리머를 기반으로 한 표적 약물 전달 나노구조체
_ 전설, 김태현

10 아밀로이드 PET 검사

11 방사선 암치료 센터

12 개원의 탐방

천안 김정훈내과의원 김정훈 원장

14 워크&헬스

유형별 응급처치 방법

16 스페셜 서비스

원스톱&원데이 서비스 안내

18 포커스

새병원 개원 맞춰 스마트 병원 구축 나섰다

20 처방전

렘수면의존폐쇄수면무호흡의 임상적 의미_ 양광익, 이승철

22 영양사가 알려주는 똑똑한 영양이야기

꿀잠을 위한 식생활 꿀팁_ 이은주

23 비만대사 수술클리닉 진료안내

24 병원소식·교수동정

26 진료일정표



SCH 순천향대학교
천안병원

2023년 2월호 · 통권 29호 / 병원보 순천향愛 / 발행인·박상흠 / 편집인·양광익 / 발행처·순천향대학교 부속 천안병원 (우)31151, 충청남도 천안시 동남구 순천향6길31 / 대표전화·1577-7523 / 기획편집·이태훈, 김윤숙, 전성완, 송준환, 반명진, 송금종, 유의동, 양영순, 박정완, 이다운, 박제호, 오성혜, 이상원, 유서영 / 디자인·디자인플러스 02-2269-8550 / 병원보 순천향에 게재된 글과 사진 등 모든 내용은 순천향대학교 부속 천안병원 등의 없이 사용될 수 없습니다. 본 병원보에 실린 글은 반드시 순천향대학교 부속 천안병원의 공식적인 의견과 일치하지는 않습니다.

비의료인의 유두-유륜 문신 후 발생한 합병증

Complication after nipple-areolar complex tattooing performed by a non-medical person: A case report



대중들의 문신에 대한 접근성과 인식이 변화함에 따라 문신 시장이 급격하게 증가하고 있다. 특히 눈썹 문신 같은 미용적인 목적의 문신 시술이 증가함에 따라 보고되는 부작용도 크게 늘어나고 있다. 우리나라 경우 문신의 시술은 의료인에 시술 받는 것이 합법적으로 규정 되어있는데, 이는 문신 시술이 침습적인 행위로써 인체에 악영향을 미칠 수 있는 가능성이 있기 때문이다.



켈로이드, 알레르기 반응, 혈액매개 감염병, 피부감염, 육아종, 비대칭, 색상부조화 등의 여러가지 부작용이 보고되고 있다. 따라서 비의료인의 문신 시술로 발생한 합병증을 보고하여 대중들의 문신에 대한 경각심을 깨우고, 의료인들의 관심이 필요함을 알리고자 한다.

부작용

켈로이드

알레르기
반응

혈액매개
감염병

피부감염

육아종 등

국가마다 문신 시술의 합법적인 주체를 규정하는 법이 다르다. 예를 들어 일본은 한국과 동일하게 의료인만이 합법적으로 문신을 시술할 수 있다. 덴마크의 경우에는 얼굴이나 목, 손에 문신을 하는 것을 불법으로 규정하고 있고, 이슬람권의 나라들은 문신 자체를 불법으로 규정하기도 한다. 그 외 여러 나라에서는 문신의 염료나 시술 과정을 엄격하게 통제하는 경우가 많다. 한국에서는 문신의 시술은 극히 일부의 의료인에게서 이루어지고 있고, 대부분의 문신 시술은 비의료인에 의해 수행되고 있다.

눈썹 문신, 속눈썹 라인 문신, 입술 문신, 두피 문신 등의 미용 목적의 문신 소요가 크게 늘고 있는데, 그 영역이 점차 확장되어 유두-유륜 문신이나 흉터 문신 등 다양한 부위와 목적으로 문신이 활용되고 있다. 다만 이상적인 형태와 색에 대한 기준이 없이 주관적인 시술이 일어나는 경우가 많으며, 그에 따른 만족도 하락과 부작용 증가가 동반되고 있다. 엄연히 문신 시술은 염료를 진피층에 삽입하는 침습적인 행위로서 환자에게 위해를 미칠 위험이 있고, 비의료인에 의해 부적절한 디자인, 비체계적인 시술 과정, 비위생적인 처치 및 관리는 부작용과 후유증을 야기시킬 수 있다.

반면에 의료인들은 여러 전문 지식을 공유하여 본 증례의 유두-유륜 부작용 사례와는 다르게 이상적인 형태와 색상의 문신 염료 및 위생적이고 체계적인 시술 과정을 정립하고 있고, 철저한 시술 전 계획과 시술 후 관리가 가능하여 부작용과 합병증의 발생을 낮추고, 문제가 발생하더라도 효과적으로 대응이 가능하다. 따라서 문신 시술은 의료인에게 받는 것이 안전하고 그 결과가 좋다. 또한 문신을 지우거나 커버하여 덧칠하는 것이 아닌 레이저 등의 기구를 이용하여 효과적으로 불필요한 문신을 제거하고 관리가 가능하다는 장점이 있다. 결론적으로 문신 영역에 대하여 의료인들의 많은 관심과, 대중들의 의료인의 문신 시술에 대한 관심을 끌어올릴 필요가 있다. ■ SCH



학술지 등재 정보
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36579097/>



변제연 교수
성형외과



최환준 교수
성형외과





위과형성용종의 내시경절제술 후 헬리코박터 파일로리 제균치료 효과

Helicobacter pylori eradication reduces risk for recurrence of gastric hyperplastic polyp after endoscopic resection

최근 내시경의 접근성이 높아짐에 따라 위 용종의 발견이 증가되고 있다. 내시경으로 확인되는 위 용종의 조직학적 소견은 과형성 용종, 위저선 용종, 선종 등이 있으며 이 중 과형성 용종이 흔하게 관찰된다. 내시경적 소견은 대부분 1~2 cm 이하의 크기를 보이며 형태는 유경성, 무경성 등 다양하고 표면에 광택이 나면서 중앙에 미란을 동반할 수 있다. 현재까지 위의 과형성 용종의 원인에 대해서는 잘 알려져 있지 않지만 헬리코박터 파일로리 균이 중요한 원인으로 제시되고 있으며 실제 헬리코박터 파일로리 감염의 유병률이 높은 지역에서 발견되는 위용종의 최대 75%는 과형성 용종으로 보고되고 있다.

내시경에서 발견되는 대부분의 위의 과형성 용종은 무증상이며 크기가 작은 경우에는 추적관찰이 가능하다. 하지만 과형성 용종의 크기가 증가할 경우 선암의 위험도가 증가하는 것으로 알려져 있다. 최근 국내 단일 기관에서 1995년부터 2011년까지 1cm 이상의 과형성 용종으로 내시경 절제술을 시행받은 784명을 분석한 결과 3.7%에서 암 혹은 암 전단계인 선종으로 확인되었다. 따라서 크기가 1cm를 초과하는 과형성 용종의 경우 악성 종양의 감별 진단 및 진행을 막기 위해 내시경 절제술이 권장된다. 미국 소화기내시경학회 가이드라인에서는 5mm 이상의 위용종에 대해 내시경적 절제를 권고하고 있다.

앞서 기술하였듯이 위의 과형성 용종은 헬리코박터 파일로리 감염과 관련이 있으므로 제균요법을 시행하는 것이 하나의 치료 옵션으로 고려될 수 있다. 최근 환자-대조군 연구와 무작위 대조 연구에서 헬리코박터 파일로리 제균 요법은 과형성 용종의 크기를 줄이는 것으로 보고하였다. 따라서 일본 및 영국의 가이드라인에서는 위의 과형성 용종에서 헬리코박터 파일로리의 검사 및 치료를 권고하고 있다. 하지만, 과형성 용종의 내시경 제거 후 헬리코박터 파일로리의 제균치료가 과형성 용종의 재발에 영향을 미치는지는 잘 알려져 있지 않았다.

따라서 본 연구에서는 위의 과형성 용종의 내시경 절제술 후 헬리코박터 파일로리 제균치료의 효과를 확인하고자 하였다. 국내 6개 대학병원에서 위의 과형성 용종에 대한 내시경 절제술을 시행받은 201명의 환자를 대상으로 후향적 연구를 진행하였다.

평균 18.3개월의 추적 관찰 기간 동안 내시경적 절제술 후 재발성 위 용종의 발생률은 제균치료를 시행하지 않은 그룹에서 19.2%로 제균 그룹의 8.1%보다 통계학적으로 의미있게 증가하였다($p=0.041$, log-rank test). (figure 1) 위험도 분석에서 헬리코박터 파일로리 제균 치료는 위의 과형성 용종의 재발을 감소시킨 반면(위험비, 0.42; 95% 신뢰 구간, 0.18~0.99), 항응고 요법은 과형성 용종의 재발 위험을 증가시켰다(위험비, 4.91; 95% 신뢰구간, 1.39~17.28).

Helicobacter pylori eradication reduces risk for recurrence of gastric hyperplastic polyp after endoscopic resection

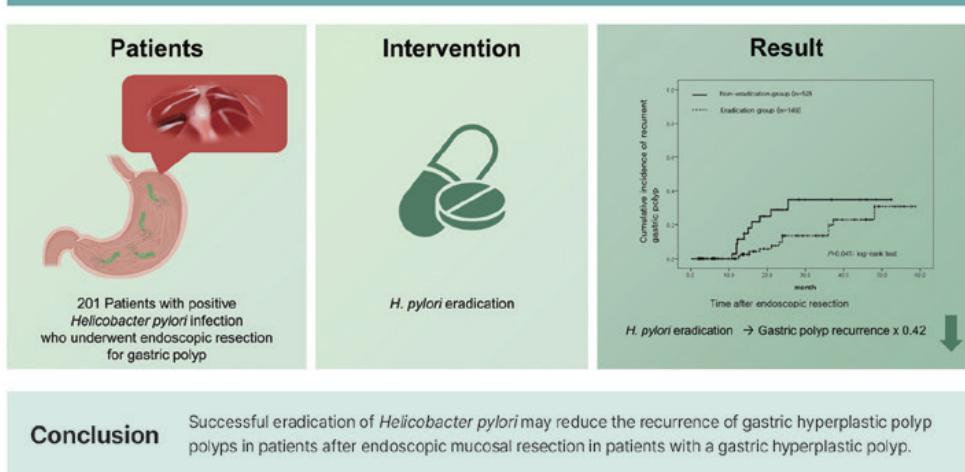


Figure 1. 내시경에서 확인되는 다양한 위 과형성 용종의 소견

본 연구는 후향적 연구로서 선택 편향이라는 한계점이 있지만 국내 6개 3차 의료기관의 환자를 대상으로 했다는 점에서 의의가 있다. 주후 많은 환자들을 대상으로 한 대단위 연구가 필요하다. 향후 위의 과형성 용종에 대한 헬리코박터 파일로리 제균치료의 효과의 의학적 증거가 쌓인다면 보험 급여의 적응증 확대에도 영향을 줄 수 있을 것으로 기대해 본다.



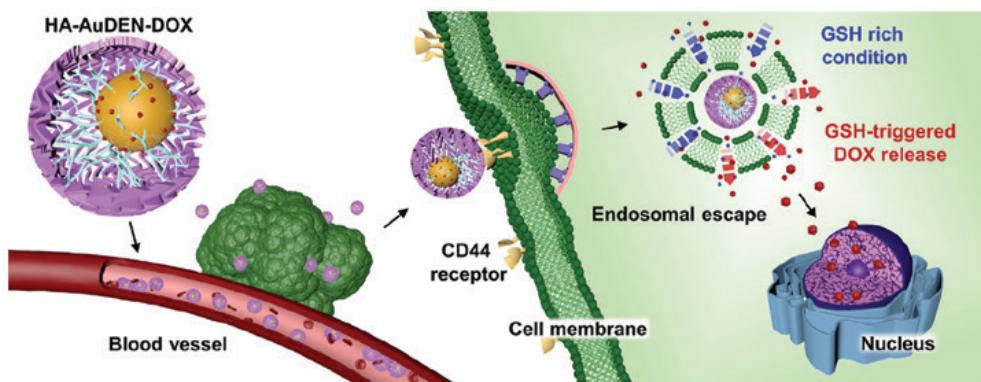
학술지 등재 정보
<https://www.kjim.org/journal/view.php?number=170749>

조영신 교수
소화기내과

난소암 치료를 위한 금 나노입자를 캡슐화하는 히알루론산-덴드리머를 기반으로 한 표적 약물 전달 나노구조체

Targeted drug delivery nanocarriers based on hyaluronic acid-decorated dendrimer encapsulating gold nanoparticles for ovarian cancer therapy

본 연구는 금나노입자에 독소루비신을 탑재하고, 히알루론산-덴드리머 결합체를 금나노입자에 결합시켜, 더 많은 양의 약물을 암세포에 특이적으로 전달하기 위한 나노 구조체를 제작 후 그 효과를 입증했다.



제작된 나노구조체의 외부에 있는 히알루론산은 암줄기세포에 주로 과발현 되어있는 단백질인 CD44와 결합되는 물질로, 나노 구조체가 암세포 특이적으로 타겟하여 공격할 수 있도록 한다. 내부의 금나노 입자에 다량의 독소루비신이 결합되어 있어 다량의 독소루비신을 한번에 암세포 내부로 효과적으로 전달할 수 있도록 디자인 하였다. 또한 나노구조체로부터 독소루비신이 방출되는 것은 나노구조체가 세포 내부에 존재하는 GSH(Glutathione)과 반응하여 작용을 시작하기 때문에, 나노구조체가 암세포 내부로 들어가기 전까지는 독소루비신이 작용하지 않아 약물 전달 과정에서 타 장기에 미치는 영향을 최소화 할 수 있도록 되어있다.

난소암 치료효능 입증한 최초의 접근법 ...

기존 연구들에서는 금나노입자, 덴드리머, 히알루론산 그리고 독소루비신을 활용하여 난소

암에서 그 효능을 입증한 연구가 없었다. 본 연구팀은 디자인 및 합성한 나노구조체는 암세포 표적 능력과 다양한 약물 전달능력 및 타장기 독성을 줄인 효과적인 약물임을 증명했다. 본 연구팀이 디자인 한 약물은 *in vivo* 및 *in vitro* 실험 결과 기존 독소루비신과 리포조말 독소루비신(Liposomal doxorubicin) 대비 약 4~5배의 통계학적 유의성을 가지는 항암효과를 보였으며, 표적하는 단백질인 CD44를 억제시킨 경우에는 거의 작동하지 않음을 확인할 수 있었다. 또한 형광현미경을 이용한 전달 능력 확인 실험에서도 세포 내부로 독소루비신을 더 효과적으로 전달함을 확인하였으며, 동물실험 결과에서도 종양 억제능력이 월등히 뛰어 날 뿐 아니라 타 장기에 축적되는 독소루비신의 양도 현저히 적음을 확인할 수 있었다.



새로운 항암치료제 가능성 열어 ...

본 연구팀이 디자인한 약물의 구조는 난소암 뿐 아니라 다양한 암종에 응용이 가능하며, 타장기 독성이 적어 기존 항암치료의 부작용을 감소시킬 수 있기에 이를 통해 암세포 치료의 새로운 방법을 확인할 수 있었다. 향후 연구가 추가적으로 진행된다면, 반응성이 좋은 항암제가 없어 고통 받는 환자들에게 새로운 대안 항암제로 사용될 수 있는 가능성을 열었다고 생각한다.

이번 연구는 순천향대천안병원 산부인과 전섭 교수와 순천향대 화학과 김태현 교수 연구팀이 융합연구단을 구성해 발표한 논문이다. 국제학술지 *Materials Today Chemistry* (IF: 7.613)에 ‘Targeted drug delivery nanocarriers based on hyaluronic acid-decorated dendrimer encapsulating gold nanoparticles for ovarian cancer therapy’를 제목으로 게재됐다. 



학술지 등재 정보
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2468519422003123>



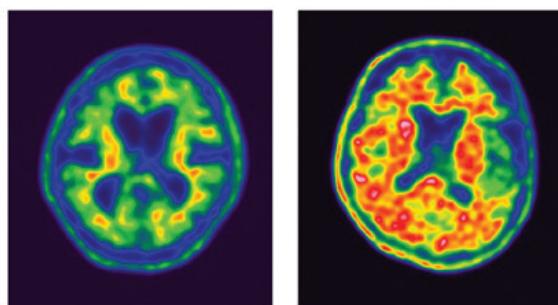
전 섭 교수
산부인과



김태현 교수
순천향대 화학과

아밀로이드 PET 검사

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



정상 뇌

알츠하이머 치매 뇌

검사부터 판독까지 **당일 완료!**

예약 ▶ 진료 ▶ 검사 ▶ 판독

예약 | 041.570.3535 핵의학팀



방사선 암 치료센터

버사HD - 노발리스TX

여러분과 가까운 곳에서 가장 정밀하고, 안전한 방사선치료를 제공합니다

IMRT(세기조절방사선치료) **IGRT**(영상추적방사선치료) **SRS**(방사선수술)

SBRT(체부정위적방사선치료)가 가능한 세계 최고성능의 치료기 2대 가동

수 만명의 환자를 치료한 꿈의 방사선 암 치료기

가까운 곳에서 편리하고 신속하고 안전하게 치료

암 전문교수 직접 진료 : 당일진료 가능

예약 문의 041-570-3550



올해 첫 ‘순천향愛’에서 소개하는 개원의는 천안시 쌍용동에 위치한 김정훈내과의원의 김정훈 원장이다. 김 원장은 2010년 5월 현 병원을 개원해 13년째 10명의 간호사와 함께 내과적 질환으로 고생하는 지역주민들을 돌보고 있다. 김정훈 원장은 순천향대학교 부속 천안병원 신장내과 길효욱 과장의 추천으로 이뤄졌다. 길 과장은 “전원 환자들로부터 김 원장님 칭찬을 자주 전해 듣는다”면서, “겸손하고 따뜻한 성품을 지녀 동료 및 선후배들에게도 귀감이 되는 모범적인 의사”라고 추천 이유를 말했다.



신장질환 및 농약중독 치료 경험 풍부

김정훈 원장은 2001년 순천향대 의대를 졸업하고, 순천향대천안병원에서 전문의 과정을 밟았다. 이후 공군 군의관을 거쳐 다시 순천향대천안병원 신장내과로 돌아와 신장질환 환자 치료를 비롯해 농약 및 독극물 중독 치료 권위자인 홍세용 교수(정년퇴임)와 함께 농약중독 환자 치료와 연구도 담당했다. 당시 발표한 연구논문들은 세계적인 학술지에 게재됐을 만큼 연구자로서도 크게 인정 받았다.



투석 담당 의료진의 최고 덕목은 ‘공감’

김정훈내과를 찾는 환자들은 대부분 혈액 투석을 위해 하루 4시간씩 주 3회 병원을 다녀간다. 김 원장은 “환자들과 오랜시간을 함께하는 만큼 투석을 담당하는 의료진에게 필요한 덕목은 ‘공감’이다”라고 강조한다. 또 “오랜 투석으로 합병증 등 복합적인 질환을 앓고 있는 고령환자가 많아 늘 긴장의 끈을 놓을 수 없다”고 말한다.

어르신들이 주는 보람과 회한 ...

의사로서 보람된 경험을 묻자 김 원장은 한참을 생각하다 “환자의 보호자로부터 ‘그동안 고마웠다 ‘라는 말을 들었을 때”라고 말한다. 환자가 아닌 보호자, 심지어 과거형인 이유는 “고령의 투석환자 특성상 종국에는 요양병원으로 모시는 경우가 많은데 정작 어르신들은 원치 않는다”면서, “어르신 혼자서 어렵게 병원을 다니다 결국 집에서 임종을 맞이한 보호자들에게 듣는 감사인사”라는 것이다. 그래서 김 원장은 유독 어르신 환자들에게 더 친절과 정성을 들인다. 그럼에도 ‘더 잘 보살펴 드릴 걸’ 하는 회한이 남는 건 어쩔 수 없다고 말한다.

진료를 위한 체력관리는 스쿼시로 ...

김정훈 원장은 대부분의 시간을 환자진료에 매진하다보니 본인 건강을 챙기기에는 시간이 턱없이 부족하다. 하지만 체력저하가 환자들에게도 영향을 끼친다는 것을 깨닫고, 11년 전 길효욱 교수의 권유로 스쿼시를 시작했다고 한다. 이후 김 원장은 지금까지도 틈틈이 시간을 내 친구, 동료들과 스쿼시를 통해 열심히 체력관리를 하고 있다.

나를 만든 순천향 ...

김정훈 원장은 의대와 인턴, 레지던트 과정 모두를 순천향에서 보낸 순천향人이다. 그만큼 순천향 사랑이 지극한데, 특히 신장내과에는 특별한 애정을 표한다. 김 원장은 “전공의 시절 높은 학식과 무한한 열정으로 교육, 연구, 진료에 헌신한 홍세용 교수님의 모습에 깊은 감명을 받아 신장내과를 선택했다”면서, “지금의 내가 있기까지는 순천향과 신장내과 가족들이 있어 가능했다”고 회상했다.

“투석 중 출혈, 뇌졸중, 패혈증 등이 의심돼 순천향대천안병원 응급실로 전원시키는 고령환자가 종종 있는데 늘 신속하고, 친절한 응대에 감동받는다”면서, “진료협력센터와 여러 진료과 간의 협력 관계가 유기적으로 잘 짜여 있어 늘 든든한 마음으로 환자를 진료 한다”고 말했다. ■sch



유형별 응급처치 방법

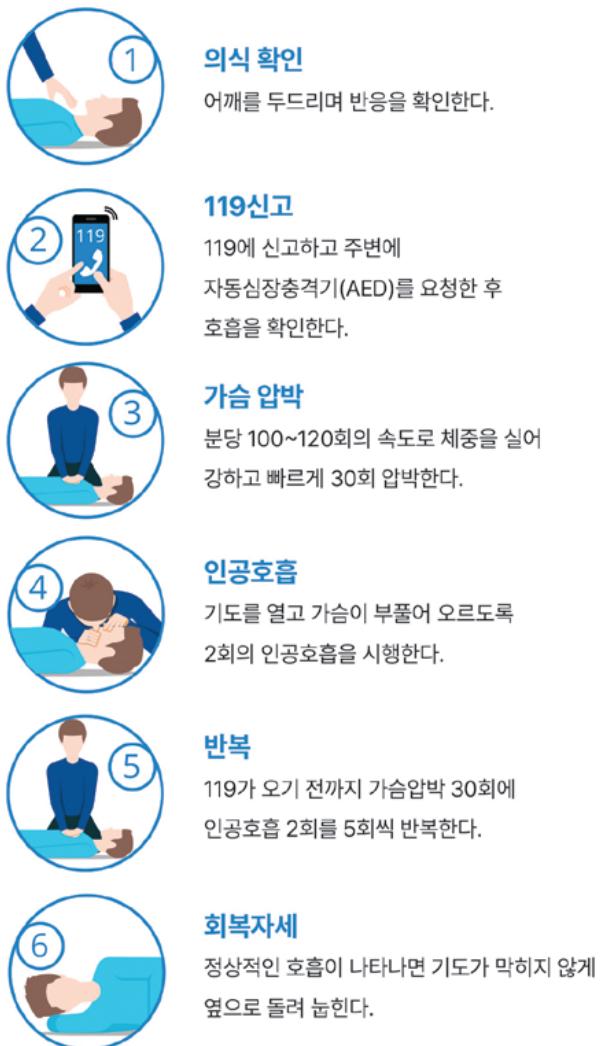


응급처치는 다친 사람이나 급성 질환자에게 사고 현장에서 즉시 취하는 조치로 구급차나 의료진 도착 전에 행하는 응급 의료 행위를 말한다. 산업현장에서는 건설물·설비·원자재·가스·증기·분진 등에 의한 작업 또는 그 밖의 업무로 골절, 베임, 찔림, 질식, 화상 등의 부상을 입을 수 있다. 이러한 신체적 손상에 응급 처치를 하게 되면 장애를 최소화하고 이차 손상을 예방하며 생명을 보존할 수 있다.

+ 응급처치의 일반원칙



+ 심폐소생술 순서





+ 유형별 응급처치 요령

유형	기본 응급처치 요령
골절	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 환자를 함부로 옮기거나 다친 곳을 건드리지 않도록 한다. ▪ 출혈이 있으면 직접 그 부위를 압박하고 부목을 대기 전에 먼저 소독을 한다. ▪ 골절 부위를 지지하여 추가적인 변형과 통증을 방지한다.
절단	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 과다 출혈을 예방하기 위해 출혈부위를 직접 압박하거나 멀균 거즈·패드 등으로 출혈 부위를 덮은 후 탄력 붕대를 이용해 감아 준다. ▪ 절단 부위는 생리식염수로 씻어내고 깨끗한 천이나 거즈로 감싼 후 큰 수건으로 두른 다음 비닐 봉지에 밀봉한다. ▪ 절단 부위는 심장 높이보다 위로 유지한다. ▪ 절단 된 부위는 생리식염수를 적신 후 꼭 짠 멀균 거즈로 감싸서 플라스틱 주머니나 비닐 주머니로 밀봉한다. ▪ 비닐봉지는 얼음과 물을 1:1의 비율로 섞은 용기에 담아 환자와 함께 병원으로 이송한다. ▪ 혈액이 공급 되지 않은 절단 된 부위에 얼음이 닿으면 조직손상으로 재생이 불가능 하니 주의하도록 한다.
기도 폐쇄에 의한 질식	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 의식이 있을 경우 기침을 유도한다. ▪ 환자가 앉아 있거나 서 있을 때는 한 손으로 주먹을 쥐고 다른 손으로 감싸 끈 다음 배꼽과 명치 사이를 위쪽으로 수차례 압박을 가한다. ▪ 의식이 없을 경우 환자를 단단하고 평평한 바닥에 눌힌 후 의식이 있는지 확인하고 반응이 없을 시 119에 신고한다. ▪ 환자의 호흡이 없거나 비정상적일 경우 바로 심폐소생술을 실시한다.
화상	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 화재 지역에서 대피하고 그을린 회복은 제거한다. ▪ 화상 부위를 찬물에 담그거나 젖은 붕대로 덮는다. ▪ 환자가 의식을 잃거나 맥박과 호흡이 희미하면 119에 연락하여 병원으로 이송한다. ▪ 화학물질로 인한 화상일 경우 장갑을 착용 후 깨끗한 물로 씻어 준다. ▪ 산성 물질 일 경우 30분 이상, 알カリ성 물질 일 경우 1시간 이상 현장에서 세척 한다. ▪ 생석회, 소다회와 같은 마른 고형 화학물질은 물과 합쳐지면 더 큰 손상을 유발하므로 반드시 슬 등을 이용하여 털어낸 후 씻어준다. ▪ 화학물질이 피부 깊숙이 침투할 수 있으니 높은 압력의 물을 사용하지 않는다. ▪ 화학물질을 씻어낸 후 건조한 소독 거즈로 화상 부위를 덮어주고 병원으로 이송한다.

1 STOP DAY 서비스

협력 병·의원을 위한
Special Service

최고의 의료서비스와 신속한 응대로 신뢰받는 진료협력센터가 되겠습니다.



홈페이지 진료예약/결과조회

<http://srefer.schmc.ac.kr> ID Password : 면허번호 로그인

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



신속하고 편리한 예약 Hot-line

응급실 의뢰환자 **010-7208-2119**

신경외과 응급환자 **010-2810-2180**

심장내과 응급환자 **010-6705-2120**

외래진료의뢰 **041) 579-2988**



본원개최 연수강좌 무료참석

관심있는 연수강좌 있을 경우 **041) 570-2988** 연락

협력병·의원 검사 의뢰 시스템 **041)570-2988**

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



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.



중증질환 원데이 진료서비스

- 진료과 : 모든 진료과(상담 후 결정 및 배정)
- 대상환자 : 암을 비롯한 모든 중증질환
- 서비스 : 담당교수의 진료시간과 관계 없이 당일진료가 가능하도록 지원



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 - 목 / 오후 - 월, 화
- 서비스 : 당일진료 - 당일검사



본스캔 / RI 검사

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

새병원 개원 맞춰 스마트병원 구축 나섰다



ICT 접목 미래형 병원 마흔 살 지역병원 울타리 넘는다

순천향대학교 부속 천안병원이 2024년 봄, 새병원 문을 연다. 새병원에는 인공지능(AI), 사물인터넷, 로봇공학, 빅데이터와 클라우딩 등 정보통신기술(ICT)이 접목된 미래형 스마트병원이 구축될 계획이다.

스마트병원 구축 선언

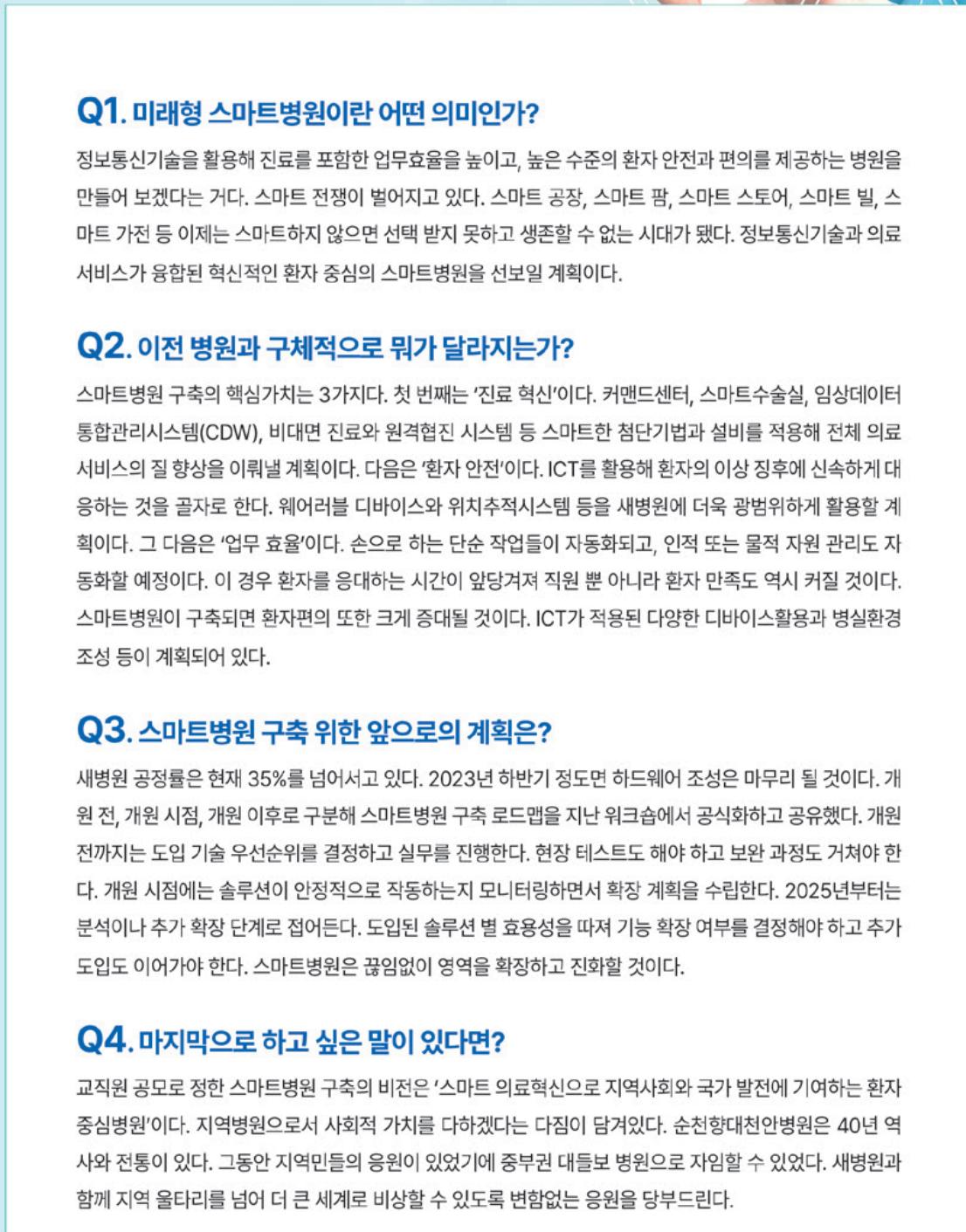


지난해 11월 병원 강당 송원홀에서 스마트병원 워크숍을 개최했다. 워크숍은 스마트병원 구축을 위한 비전 선포 및 교직원 대상 로드맵 공유를 위해 마련됐다. 이 자리에서 박상흠 병원장은 “환자 중심 미래형 병원 모델을 제시할 수 있는 절호의 기회다. 지원을 아끼지 않겠다”라며 강한 의지를 내비쳤다.

백무준 TFT 팀장에게 듣는다

지난해 5월 추진TFT(팀장 백무준 연구부원장)를 구성하고 스마트병원 구축에 본격 시동을 걸었다. 출범 이후 TFT는 국내 병원들을 대상으로 스마트 병원 구축현황 조사를 비롯해 방문 벤치마킹에 나섰다. 외부 전문업체에도 자문 과정을 거치며 최근 들어 종합계획안 구성을 완료했다. 스마트병원이 어디까지 왔고 앞으로 어떤 모양을 갖추게 될지 관심이 쏠린다. 새 병원 추진 테스크포스팀(TFT)을 이끌고 있는 백무준 연구부원장에게 자세한 얘기를 들어본다.





Q1. 미래형 스마트병원이란 어떤 의미인가?

정보통신기술을 활용해 진료를 포함한 입무효율을 높이고, 높은 수준의 환자 안전과 편의를 제공하는 병원을 만들어 보겠다는 거다. 스마트 전쟁이 벌어지고 있다. 스마트 공장, 스마트 팜, 스마트 스토어, 스마트 빌, 스마트 가전 등 이제는 스마트하지 않으면 선택 받지 못하고 생존할 수 없는 시대가 됐다. 정보통신기술과 의료 서비스가 융합된 혁신적인 환자 중심의 스마트병원을 선보일 계획이다.

Q2. 이전 병원과 구체적으로 뭐가 달라지는가?

스마트병원 구축의 핵심가치는 3가지다. 첫 번째는 '진료 혁신'이다. 커맨드센터, 스마트수술실, 임상데이터 통합관리시스템(CDW), 비대면 진료와 원격협진 시스템 등 스마트한 첨단기법과 설비를 적용해 전체 의료 서비스의 질 향상을 이뤄낼 계획이다. 다음은 '환자 안전'이다. ICT를 활용해 환자의 이상 징후에 신속하게 대응하는 것을 골자로 한다. 웨어러블 디바이스와 위치추적시스템 등을 새병원에 더욱 광범위하게 활용할 계획이다. 그 다음은 '업무 효율'이다. 손으로 하는 단순 작업들이 자동화되고, 인적 또는 물적 자원 관리도 자동화할 예정이다. 이 경우 환자를 응대하는 시간이 앞당겨져 직원 뿐 아니라 환자 만족도 역시 커질 것이다. 스마트병원이 구축되면 환자편의 또한 크게 증대될 것이다. ICT가 적용된 다양한 디바이스 활용과 병실환경 조성 등이 계획되어 있다.

Q3. 스마트병원 구축 위한 앞으로의 계획은?

새병원 공정률은 현재 35%를 넘어서고 있다. 2023년 하반기 정도면 하드웨어 조성은 마무리 될 것이다. 개원 전, 개원 시점, 개원 이후로 구분해 스마트병원 구축 로드맵을 지난 워크숍에서 공식화하고 공유했다. 개원 전까지는 도입 기술 우선순위를 결정하고 실무를 진행한다. 현장 테스트도 해야 하고 보완 과정도 거쳐야 한다. 개원 시점에는 솔루션이 안정적으로 작동하는지 모니터링하면서 확장 계획을 수립한다. 2025년부터는 분석이나 추가 확장 단계로 접어든다. 도입된 솔루션 별 효용성을 따져 기능 확장 여부를 결정해야 하고 추가 도입도 이어가야 한다. 스마트병원은 끊임없이 영역을 확장하고 진화할 것이다.

Q4. 마지막으로 하고 싶은 말이 있다면?

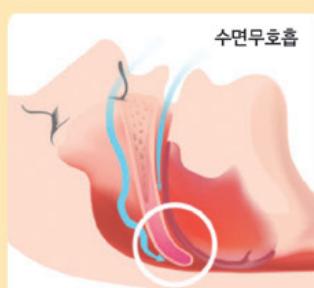
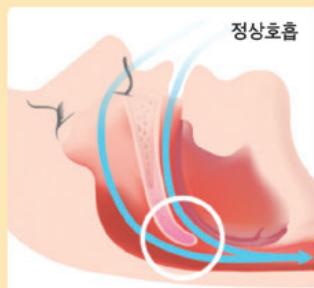
교직원 공모로 정한 스마트병원 구축의 비전은 '스마트 의료혁신으로 지역사회와 국가 발전에 기여하는 환자 중심병원'이다. 지역병원으로서 사회적 가치를 다하겠다는 다짐이 담겨있다. 순천향대천안병원은 40년 역사와 전통이 있다. 그동안 지역민들의 응원이 있었기에 중부권 대들보 병원으로 자임할 수 있었다. 새병원과 함께 지역 울타리를 넘어 더 큰 세계로 비상할 수 있도록 변함없는 응원을 당부드린다.

렘수면의존폐쇄수면무호흡의 임상적 의미

Does REM sleep-dependent obstructive sleep apnea have clinical significance?

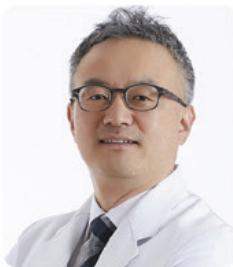
폐쇄수면무호흡이란?

폐쇄수면무호흡(obstructive sleep apnea)은 수면 중에 반복적인 상기도의 완전 또는 부분적 폐쇄로 인하여 공기 흐름의 제한, 산소 포화도 감소, 잦은 각성을 야기시킴으로써 다양한 애간 및 주간 증상을 일으키게 되는 질환이다. 깨어 있는 동안에는 근육이 긴장되어 있어 자세를 잡아주듯이 상기도를 이루고 있는 근육 역시 긴장된 상태로서 정상적인 상기도를 유지해준다. 정상인에서는 수면 중 상기도가 좀 아침으로서 발생하는 음압에 적절히 반응하는 신경-뇌-근 조절에 의해서 상기도를 잘 유지시켜준다. 하지만 이런 조절 기능이 저하된 경우에는 잠이 들면 근육 긴장도가 떨어지고 상기도 유지가 불안정해짐으로서 기도가 좁아지거나 막히게 되면서 수면 중 무호흡이 발생하게 된다. 폐쇄수면무호흡 정도는 수면다원검사를 통한 시간당 무호흡-저호흡 발생 횟수에 따라 정상(5 미만), 경도(5 이상 15 미만), 중등도(15 이상 30 미만), 중증(30 이상)으로 나눈다. 동반 질환에 대한 조사에서 고혈압, 비만, 제2형 당뇨, 만성허혈성 심장질환, 만성폐쇄성폐질환, 고콜레스테롤혈증, 울혈성심부전, 심방세동, 위식도역류 순의 동반질환을 보여주었다. 특히, 신경과 영역에서는 수면무호흡이 두통 및 인지기능저하, 뇌졸중의 위험인자로서 일찍이 관심의 대상이 되어 왔다.



폐쇄수면무호흡의 치료

폐쇄수면무호흡에 대한 적절한 치료를 통해 삶의 질을 증가시키고 만성질환을 예방할 수 있다. 중등도 이상의 수면무호흡환자를 대상으로 한 지속양압기는 뇌-심혈관 질환의 예방, 악성고혈압 및 당대사조절에 효과가 있으며 대단위 연구에서 보면 사망률 및 교통사고율을 낮춰주는 효과가 있다. 미국수면학회에서는 중등도 이사의 폐쇄수면무호흡증 환자에서 양압기 사용이 가장 중요시해야 하는 치료로 선택하라고 권하고 있다.



양광익 교수
신경과



이승철 교수
신경과

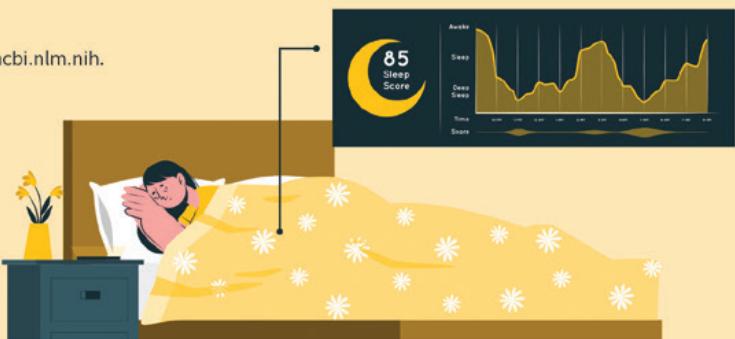
양압기에는 압력 전달 방식에 따라 여러 종류가 있는데 그 중에서도 단일압력으로 고정된 지속양압기는 폐쇄수면무호흡증 환자에서 가장 선호되는 치료다. 이는 마스크를 통해 압력을 코나 입으로 유입시켜 상기돌고 전달하여 줌으로서 상기도 폐쇄를 막아주는 장비다. 자동양압기는 기기 자체 센서 및 알고리즘에 의해 무호흡-저호흡을 감지해서 압력이 변화하며 상기도 폐쇄를 막아주는 방식이다. 단일고정양압기 및 자동양압기의 순응도 및 주간졸립등 효과의 차이는 비슷하나 만성질환 예방에 대한 자동양압기 효과에 대해서는 단일고정양압기에 비해 현재까지 연구가 미흡한 상태로써 향후 이런 효과를 입증할 만한 충분한 연구가 필요하다.

렘의존폐쇄수면무호흡의 임상적 의미

렘의존폐쇄수면무호흡(Rapid eye movement-obstructive sleep apnea)은 폐쇄성 무호흡과 저호흡이 주로 렘수면 중에 발생하는 경우 진단된다. 렘수면에서 선택적으로 발생하는 수면 분절의 영향은 명확하게 알려져 있지 않으며, 렘의존폐쇄수면무호흡의 임상적 유용성에는 논란이 있다. 충분한 총 수면 시간과 렘수면 시간을 갖는 환자들의 데이터를 이용하여 렘의존폐쇄수면무호흡의 임상적 유용성을 확인하고자 연구를 진행하였다. 수면다원검사를 통해 수면 무호흡이 진단된 1824명을 대상으로 연구를 진행하였고, 렘의존폐쇄수면무호흡을 보인 환자와 비의존폐쇄수면무호흡을 보인 환자의 임상적 데이터와 수면다원검사 데이터를 비교하였다. 총 140명의 대상자가 렘의존폐쇄수면무호흡으로 분류되었다. 이 군에서 여자가 더 많은 것으로 나타났다. 렘의존폐쇄수면무호흡은 경증 및 중등도의 폐쇄수면무호흡 증후군 환자에서 더 높은 비율로 나타났다. 이는 서양 인구를 대상으로 한 이전 연구의 결과와 비슷한 결과이며, 본 연구의 결과에서 렘의존폐쇄수면무호흡이 폐쇄수면무호흡 증후군의 아형으로서 임상적 유용성을 보이지는 않았다. 따라서 렘의존폐쇄수면무호흡 양상을 보인다 하더라도, 총 무호흡-저호흡 지수에 따라 폐쇄성수면무호흡 치료를 선택하는 것이 필요하겠다. ■ SCH



학술지 등재 정보
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36361024/>



꿀잠을 위한 식생활 꿀팁



일생의 3분의 1정도를 차지하는 것은 무엇일까? 바로 잠이다. 충분한 수면은 몸의 피로 회복 및 생체리듬을 일정하게 유지해 건강에 도움을 준다. 대한수면학회에서 권고하는 일상생활을 잘 유지하기 위한 수면시간은 하루 총 6~8시간 정도이다. 이보다 부족하게 수면을 취한다면 우리 몸은 어떻게 될까? 피로가 쌓아지고 집중력과 운동력이 저하된다. 그러나 적정 시간보다 더 많이 수면을 취한다고 긍정적 효과를 기대하기는 어려우니 권고 수면시간을 지키는 것이 좋겠다. 세계수면학회, 대한수면학회에서 숙면을 위해 몇 가지 가이드 라인을 제시하였는데 꿀잠을 위한 식생활팁은 다음과 같다.

1. 잠들기 4~6시간 전 카페인 섭취 절제

잠들기 4~6시간 전에는 카페인(커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)이 들어 있는 음식을 되도록 먹지 않도록하고 하루 중 카페인 섭취를 최소화하는 것이 좋다. 카페인은 뇌를 자극하여 각성 상태를 유지하게 하므로 숙면과는 거리가 멀다.

2. 잠들기 4시간 전 과식, 맵고 단 음식 섭취 절제

과식은 위장에 많은 부담을 줄 뿐 아니라 자율신경계와 심장이 쉬지 못해 숙면을 어렵게한다. 또한 맵고 단 자극적인 음식은 위장 장애를 유발할 수 있다. 특히 수면무호흡증(자는 중에 10초 이상 숨을 쉬지 않는 상태)이 있으면 더욱 증상을 악화시키고 다른 질환을 일으킬 수도 있다.

3. 잠들기 4시간 전 과음, 흡연 자제

술을 마시면 일시적으로 졸리지만 밤늦게 잠을 깨울 수 있으며 아침 일찍 깨어나게 한다. 또한 담배의 니코틴은 뇌를 각성시킬 뿐 아니라 금단 증상으로 잠을 깨우고 호흡기 계통에 자극을 주기 때문에 숙면을 보장할 수 없다.

이 외에 하루 중 약 40분의 규칙적인 운동은 긴장을 풀고 수면을 유도하는데 이점이 있다. 또한 적절한 체중유지에 도움을 주어 비만할수록 상관관계가 높아지는 수면무호흡증 예방에도 효과적이다. 끝으로 숙면을 위한 권고 사항을 실천하다 보면 어느덧 꿀잠을 취하고 있는 나 자신을 발견할 것이다. ■sch

출처 : 세계수면학회, 대한수면학회



이은주 임상영양사

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

수술

외과 **위소매절제술** / **루와이위우회술** / **위밴드술** 건강보험 적용

고도비만수술 전문교수

수술은 대한비만대사외과학회의
공식인증을 받은 고도비만수술
외과 전문의가 시행합니다.

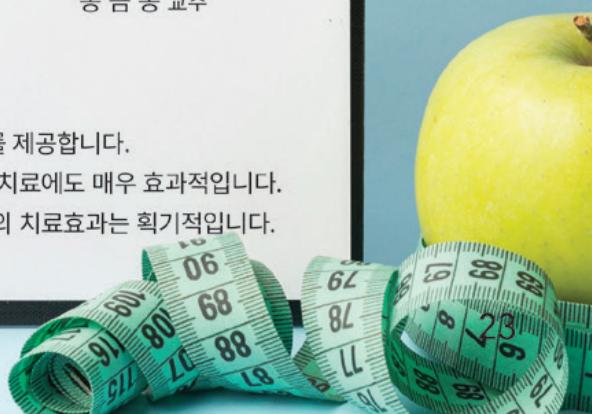


손 명 원 교수

송 금 종 교수

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.





박상호 병원장, '건강력(力)을 기르자' 발간

박상호 병원장이 자신의 여섯 번째 건강서적 '건강력(力)을 기르자'를 발간했다. '건강력(力)을 기르자'는 100세 시대를 사는 현대인들에게 도움이 될 건강 길잡이 책이다. 책에는 내과의사로서 저자가 40년 경험을 통해 얻어낸 질병과 인간에 대한 통찰이 담겨있다. 책자는 ▲인간이해력 ▲마음경영력 등 2부로 구성돼 있다. 저자는 강조하는 건강력 구성요소다. 저자는 책자의 총 26개의 세부 목록 속에 각각의 힘을 기르는 방법을 도식과 명화를 곁들여 쉽게 풀어놓았다. 난해한 전문영역임에도 어린 세대도 이해함에 어려움이 없어 보인다.

질병발생은 각자의 사연과 사연에 따른 희로애락의 감정에서 출발한다. 사연과

감정을 지혜롭게 잘 대처하고 우직하게 견뎌내야만 질병을 예방하고 건강을 지켜낼 수 있다. 그 힘이 바로 내면의 힘이요, 건강력이라는 것이다. 박상호 병원장은 척장·담도 질환 치료의 명이다. '질병의 원인은 과연 무엇일까'라는 질문에 천착해 얻은 내용으로 꾸준히 집필활동을 이어왔다. 저서는 ▲웰빙마음(2007) ▲친절의학(2011) ▲건강을 위한 마음경영 4단계: 지知, 관觀, 공空, 통通(2013) ▲'암 극복전략: 암의 인문학적 이해(2017) ▲의사가 들려주는 그림 속 인간이야기(2019) 등이 있다.



신경외과 심재준 교수, 제15대 대한말초신경학회장 취임

신경외과 심재준 교수가 대한말초신경학회 정기학술대회에서 제15대 회장으로 선출됐다. 임기는 2023년 1월 30일부터 1년이다. 대한말초신경학회는 각종 통증과 신경병증, 종양 등 광범위한 분야를 다루는 다학제 학회다. 신경외과, 재활의학과, 신경과, 정형외과, 통증의학과 등에서 500명이 넘는 전문의가 회원으로 활동하고 있다. 학회는 학술지 'The Nerve' 출간과 다양한 정기 학술행사 개최를 통해 말초신경 손상 치료분야의 연구 및 발전을 선도하고 있다. 심재준 신임회장은 "학회의 내실을 더욱 다지고 회원간 소통과 교류에 힘쓰겠다"면서, "특히 하계에는 전공의와 의대생들이 필수적인 신

경학적 소양을 쌓을 수 있는 'NEXT(neurologic examination contest) 캠프'도 개최할 계획"이라고 말했다.

직업환경의학과 장은철 교수, 환경부장관 표창 수상

직업환경의학과 장은철 교수가 가습기살균제 사건 피해자 구제 공로로 환경부장관 표창을 받았다. 가습기살균제 사건은 지난 1994년부터 2011년까지 17년 동안 판매된 가습기살균제로 수많은 이용자가 사망 및 폐손상 등의 질병을 일으킨 사건이다.

장은철 교수는 2020년부터 가습기살균제피해구제-조사판정전문위원으로 활동하며, 피해자 구제를 위한 각종 의학심의를 담당하고 있다. 장 교수는 위원회 활동을 통해 피해자들의 건강상태와 피해여부 등을 확인하고, 구제급여 제도를 통한 경제적인 도움을 주는데 기여해왔다. 가습기살균제 사건 피해자는 지난해까지 7,805명이 신청해 3,354명이 피해자로 인정돼 구제급여를 받았다.



응급의학과 이한우 교수, 행정안전부장관 표창 수상

응급의학과 이한우 교수가 119구급서비스 수준향상 및 구급대원 역량강화에 기여한 공로로 행정안전부장관 표창을 받았다. 이 교수는 지난해 전국의 각 소방학교에서 실시하는 119구급대원 신임-전문화-특별구급대 교육 등의 모든 교육과정에서 지도의사로 참여했다. 표창은 교육에 참여한 119구급대원과 소방학교 교관, 구급지도관들의 강의평가에서 점수가 높은 전국의 지도의사 4명에게 수여됐다.



외과 송금종 교수, 대한탈장학회 우수논문상 수상

외과 송금종 교수가 '2022년도 대한탈장학회 정기총회'에서 우수논문상을 수상했다.

송 교수는 인공그물막(mesh)을 활용한 요추탈장 치료법을 보고한 논문, '요추탈장의 복강경적 치료에 관한 2증례(Laparoscopic Repair of Lumbar Hernia: A Report of Two Cases)'로 수상했다.

희귀·난치성질환 세포치료제 개발 나서



포, 이종세포 등을 이용해 희귀·난치성 질환의 세포치료제를 공동 개발하고, 개발 후 치료제 생산을 위한 GMP센터도 설립해 공동 운영할 계획이다.

순천향대천안병원이 희귀·난치성 질환자들을 위한 세포치료제 개발에 나섰다.

병원은 1월 31일 병원 회의실에서 케이스 템바이오(대표 이승구), 휴먼바이오텍(주)(대표 이효증)과 첨단 재생의료 및 바이오 약품 사업에 대한 업무협약을 체결했다. 병원과 협약을 맺은 두 업체는 줄기 세포 및 배양물 생산과 항생물질 제조기술을 보유한 바이오 벤처기업이다.

협약에 따라 순천향대천안병원과 두 기업은 병원 내에 공동연구공간을 마련하고 세포생산 및 세포치료제 개발 연구를 함께 진행한다. 줄기세포, 체세포, 면역세

순천향대천안병원 주요논문

1월

1) 소화기내과 조영신 교수

위과형성 용종의 내시경질제술 후 *Helicobacter pylori* 파일로리 제거치료 효과
Helicobacter pylori eradication reduces risk for recurrence of gastric hyperplastic polyp after endoscopic resection

2) 성형외과 변제연 최환준 교수

비의료인의 유두-유륜 문신 후 발생한 합병증 증례
Complication after nipple-areolar complex tattooing performed by a non-medical person: A case report

3) 영상의학과 김혜지 전공의, 김승수 교수

만성 간질환 환자의 간세포암 진단을 위한 Gadoxetate disodium-enhanced MRI: 후기문맥기 단계는 강화 캡슐의 식별을 향상시킬 수 있다.
Gadoxetate disodium-enhanced MRI for diagnosis of hepatocellular carcinoma in patients with chronic liver disease: Late portal venous phase may improve identification of enhancing capsule

2월

1) 성형외과 변제연 최환준 교수

짧은 임지 편근에 발생한 재발성 근육내지방종: 증례보고 및 고찰
Recurrent intramuscular lipoma at extensor pollicis brevis : A case report

2) 정형외과 김우종 교수

당뇨발 상처에서 피부 관류압 측정의 임상적 유용성
Clinical utility of skin perfusion pressure measurement in diabetic foot wounds: An observational study

3) 신경과 양광익 교수

기면병 진단시 다중수면잠복기검사에서 애매한 소견에 대한 견해: 신경과 의사 대상 설문
The grey zone in multiple sleep latency test for diagnosis of narcolepsy: A survey of Korean Neurologist

4) 소화기내과 이태훈 교수

진행성간문부담도암 환자에서 고주파열치료 효과
Role of radiofrequency ablation in advanced malignant hilar biliary obstruction

5) 심장내과 최하영 신장내과 조남준 길효욱 교수

혈액투석 환자에서 긴 투석 사이기간 동안 심박변이도와 부정맥 발생에 대한 분석
Arrhythmia and Heart Rate Variability during Long Inter-dialytic Periods in Patients on Maintenance Hemodialysis: Prospective Observational Cohort Study

외래진료 일정

본 일정은 진료교수의 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

방문 전 반드시 콜센터에 일정을 확인하시기 바랍니다

[2022. 2. 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	담당교수	오전	오후
소화기내과 570-2120, 2810						
박상희	목,금,토	월	췌장 및 담도질환, 췌담도내시경	이문수	화,금	
김홍수	목,금	월,수	간암, 간염	백무준	수	월
이태운	월,수	목	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경시술	김성용	화,목,토(교대)	
이세한	월,화,토(교대)	목,금	간질환, 간종양	배상호	목	화
정우호	화,수,목		위장관질환, 소화기내암, 염증성장장질환(예상성대장염, 크로hn), 조기위 및 대장암치료내시경	한선우	월,수,토(교대)	
조영신	월,금,토(교대)	화	위장관질환, 소화기내암, 위식도역류질환, 위장관치료내시경	손명원	휴진	
양재국	목,토(교대)	화,금	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경시술	정해일	월,토(교대)	수
고재성	수		일반 소화기내과 질환	안태성	목,토(교대)	화
조재용	목		일반 소화기내과 질환	이종은	목,토(교대)	화,목
심장내과 570-2820						
진동규	월,화,목,금	월	협심증, 심근경색증, 고혈압, 심장질환, 부정맥, 고지혈증	송금종	월,금,토(교대)	
이승진	월,수	수,목	협심증, 심근경색증, 심부전증, 심혈관계증후군, 부정맥, 고지혈증	강동현	월,금,토(교대)	
신인용	월,화,목	화	협심증, 심근경색증, 고혈압, 부정맥, 고지혈증, 심부전	이현용	수	금
박상호	월,수,금	월,화	협심증, 심근경색증, 밀초동맥질환, 고혈압, 고지혈증, 심부전	윤종혁	화	목
김희동	금,토(격주)	화,수,금	심장초음파, 심부전, 고혈압, 부정맥, 상장관막질환, 심근병증, 협심증, 폐고지압	이수현	월	금
최하영	화,토(교대)	수,목,금	부정맥, 인공심박증기 실신 협심증, 심근경색증, 심부전증, 심장판막질환, 균상동맥질환, 심초음파	김현정	수	금
일반의		월,화		소아청소년과 570-2160, 2169		
호흡기 알레르기내과 570-2812, 2192						
김용훈	월,화,수,목		폐증양	박준수	화,목,금	월,
서기현	목,금,토(교대)	월,화	환경 및 면역성 폐질환, 폐증양, 치료기전지 내시경	박경배	수,목,토(교대)	월,화
니주옥	화,목	월,수	민성폐쇄성폐질환, 천식, 폐결핵, 폐증양, 만성기침	유경희	월,토(교대)	화,목
최재경	화,수	월,목	염증성질환 및 만성기침, 폐증양, 급성호흡부전증	김승수	화,수	월,금
이호성	월,수,금	화	만성기침, 만성기도질환, 폐증양	송준환	화,목,토(교대)	
류자원	휴진		결핵, 비결핵항산균폐질환, 중환자관리, 페이식	김호	수금,토(교대)	
김진영	월(토(교대))		일반 호흡기내과 질환	정활림	수	월,화,목
이지혜	수(토(교대))	월	일반 호흡기내과 질환	고지원	월,토(교대)	수
일반의		월,화		송근백	월,토(교대)	수,목,금
신장내과 570-2110						
이은영	월,수,목	화	신부전증, 신장이식, 혈액복막투석, 고혈압, 당뇨병성 신증	일반의	570-2150, 2750	
길효욱	화,금,토(교대)	월,수	신부전증, 신장이식, 사구체신염, 혈액복막투석, 농약중독연구소	선우재근	월,수,금,토	수
박상열	월,화,토(교대)	화,금	혈액접근로관리, 혈액복막투석, 사구체신염, 농약중독연구소	최승도	화,목	화,목
조남준	수,금,토(교대)	월,목	신장이식, 혈액접근로관리, 사구체신염	전 섭	화,목,금	목
송호섭	목	수	일반 신장내과 질환	김윤숙	월,수,금,토	화
이동진	목,금		일반 신장내과 질환	양은정	목	월,목,금
일반의		월,화		신경외과 570-2180		
증양혈액내과 570-2124						
이규택	수,금,토(교대)	월	각종 암, 빈혈, 혈액병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료	윤석만	월,수	목
배상병	수,목,토	월,수	신부전증, 혈액복막투석, 고혈압, 당뇨병성 신증	심재준	월,화,수	수
이상철	월,화,목,토	화,목	췌장도입, 두경부암, 대장암, 폐암 등 고령암, 암성임프종, 다발성 골수증 등 각종 혈액암의 항암치료	오현진	화,목	월,목
김한조	월,화,토	수,금	유방암, 위암, 대장암, 등 각종 암의 항암학제요법과 표적치료, 각종 혈액암의 항암치료	인재민	목,금	월,목
일반의		월,화		윤기용	화,토(교대)	금
내분비대사내과 570-2187, 2847						
김상진	화,목,토(2주)	월,수	당뇨병, 간상선, 부신, 기타 내분비질환	정형외과 570-2170		
김여주	월,수	화,목	당뇨병, 간상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환	박종식	수,금	수
이명식	목		당뇨병, 간상선	김준범	월,수	수,금
전성완	월,수,금	수	당뇨병, 고지혈증, 비만, 기타 내분비질환, 골다공증	홍창학	월,화,목	월
김대연	화,금	목,금	당뇨병, 간상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환	권세원	화,목	화,목
일반의		월,화		정기진	휴진	
감염내과 570-2809						
전민혁	월	수,목	비이러스 감염, 쪼쓰가무시, 각종 염증질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉	김우종	수,금	수,금
유시내	화,금	월	비이러스 감염, 쪼쓰가무시, 각종 염증질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉	김창현	금,토(교대)	화,금
박성완	수,목,토(3주)	화,금	비이러스 감염, 쪼쓰가무시, 각종 염증질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉	정형외과 570-2190		
일반의		월,화		이석열	월,화,토(격주)	월,화
관절류마티스내과 570-2811						
장성혜	화,수,금	월,금(심층)	큐마티스관절염, 강직성경추염, 반응성관절염, 간선관절염, 전신홍반루푸스,	이승진	수,금,토(교대)	수
이성원	월,목	화,수,목	전신성강화증, 통증관절염, 염증성근염, 결체조직질환, 베체트	송인학	목,토(교대)	목,금
일반의		월,화		김정원		화,목
신경과 570-2290						
박형국	월,화수 목(토(교대))	목	뇌전증 및 실신, 뇌출증, 치매, 어지럼증	김준혁	월,수,목	
양병의	월,화,목,토(교대)	화	수면장애 및 뇌전증, 노혈관질환 및 어지럼증, 의식변화 및 치매, 다리마비	최희준	화,금	월
정두신	금,토(교대)	월,수,목	뇌혈관질환, 근신경계질환, 파킨슨-운동성질환, 임상역학, 의료감정	이다운	월	화,목
양영순	수	화,수,금	치매 및 기억장애, 뇌출증, 파킨슨병, 두통, 어지럼증	변제연	토(교대)	수,금
석진명	휴진			안과 570-2260		
박병준	화,목	월,금	파킨슨병, 뇌출증, 두통, 어지럼증	김소영	화,목,토(1,3주)	월,목
박계훈				온영훈	월,금	금
김준동		화,수		김준동	화,수	수,목
조인환		월,화		조인환	월,화	월,화
일반의		월,금,토(교대)		일반의	월,금,토(교대)	금
외과 570-2140, 2840						
이비인후과 - 두경부외과 570-2265, 2765						
박병준		월,목		박병준	월,목	화
박계훈		월,수,목,토		박계훈	월,수,목,토	목

NEW

순천향대학교병원



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

순천향은 사랑입니다