

순천향

愛

SOONCHUNHYANG UNIV. HOSPITAL MAGAZINE

협력병원을 위한 의학도서관 홈페이지 리뉴얼



순천향대학교
천안병원

vol. 31 | JUNE 2023

협력 병원을 위한 순천향대학교 부속 천안병원 의학도서관 이용 안내

순천향대학교 부속 천안병원 의학도서관 홈페이지 개편을 통해 학술자원을 이용하실 수 있습니다.
의학도서관 홈페이지에 들어오셔서 가입 후 자유롭게 활용해주세요.

| 의학도서관 홈페이지 접속 방법

- NAVER 또는 Google 검색창에 ‘순천향대학교 천안병원 의학도서관’ 검색
- 순천향대학교 천안병원 홈페이지 하단 [의학도서관] 배너 클릭
- 주소 직접 입력 (schmcca.futurenuri.co.kr)

| 이용 가능 서비스

- 메인 페이지 Discovery 검색 또는 [전자자원] 탭을 통한 문헌 검색 / 열람
(원외 이용 불가한 일부 자원의 경우 도서관 문의)
 - 원문 복사 서비스
- ※ 그 외 자세한 이용방법은 [도서관 안내] > [이용안내]의 ‘홈페이지 이용가이드’ 참조

| 이용 신청 방법



의학도서관 홈페이지 접속

[공지사항]

‘의학도서관 이용신청서’ 게시글 클릭



이용자

이용 신청서 작성

신청서 확인 후 ID/PW 생성, 회신



도서관



CONTENTS

04 의료정보

- 새로 개정된 DIRECT 코딩 시스템을 사용한 당뇨병성 족부 절단 예측: 기준 5개 분류 시스템과의 정확도_이다운
- 양압기가 불편한 수면무호흡 환자에서 코 수술이 양압기의 사용에 미치는 영향_차현경
- 유방암 환자의 수술 전 유방 MRI에서 우연히 발견된 유방 외 소견_김신영

10 아밀로이드 PET 검사

11 방사선 암치료 센터

12 개원의 탐방

탕정열린이비인후과의원 김재욱 원장

14 워크&헬스

폭염에 의한 운동질환 예방

16 스페셜 서비스

원스톱&원데이 서비스 안내

18 포커스

요추탈장의 복강경적 치료에 관한 2종례_송금종

20 처방전

한국인 신경병성통증환자들의 통증표현의 특징_최교민

22 영양사가 알려주는 똑똑한 영양이야기

손발 저림 예방 및 완화를 위한 식생활_서현비

23 비만대사 수술클리닉 진료안내

24 병원소식·교수동정

26 진료일정표

새로 개정된 DIRECT 코딩 시스템을

사용한 당뇨병성 족부 절단 예측:

기존 5개 분류 시스템과의 정확도

당뇨병(DM)은 30대 이상 한국인에서 12%정도 발생하는 아주 질환 만성 질환이다. 당뇨는 시간이 지남에 따라 다양한 합병증을 유발하며, 이러한 합병증 중 하나는 치료가 어렵고 절단으로 이어질 수 있는 당뇨병성 족부궤양(DFU)이다. 당뇨병성 족부궤양은 당뇨 환자의 25%에서 발생한다고 밝혀져 있으며 대부분 조기에 발견하면 잘 치료되거나 조절 가능하지만, 일부 족부궤양은 급속한 괴사로 이어져 하지의 절단을 유발하게 된다. 당뇨성 족부궤양의 20%는 안타깝게도 하지를 절단하게 된다. 하지의 절단은 영구적인 장애를 남기며 지속적인 의료비용을 발생시키기 때문에 하지의 절단은 당뇨족에서 반드시 막아야 하는 마지막 관문이다. 하지의 절단을 예방하거나 예측하기 위해 기존까지 많은 진단체계가 개발되었고 5가지 정도가 널리 쓰이지만, gold standard로 받아들여지는 시스템은 아직 개발되지 없다.

본 연구에서는 2016년부터 2020년까지 본원에서 당뇨병성 족부궤양으로 인해 하지를 절단하게 된 총 131명의 환자 데이터를 후향적으로 수집하였다. 수집된 데이터는 기존의 5가지 분류 체계와 새로 개정된 DIRECT 코딩 체계 간의 정확도 비교 및 하지 절단(LEA) 위험 요인 조사에 사용되었다.

당뇨성 궤양에서 고령, 당뇨병과 고혈압의 지속기간, 헤모글로빈(Hb), C-반응성 단백질(CRP), 궤양의 병력(UH)은 하지 절단의 유의미한 연관 관계를 보였다. 또한, 기존의 5가지 분류 체계와 DIRECT 체계는 당뇨로 인한 하지 절단을 효과적으로 예측할 수 있는 것으로 나타났다. 하지만 기존의 DIRECT 체계를 보완, 수정한 DIRECT3 시스템은 DIRECT 시스템 외에 C-반응성 단백질(CRP), 궤양 병력(UH), 고혈압(HTN)의 3가지 요소를 추가하여 절단 예측력을 극대화하였다. DIRECT3 시스템은 다음과 같다.

$$\text{Formula} = (-8.107 + 0.603 \times D + 1.952 \times I + 2.267 \times R + 0.107 \times E + 0.322 \times C \\ + 2.448 \times T + 0.315 \times \log(CRP) + 0.841 \times UH + 1.518 \times HTN)$$

(D : 상처의 괴사정도, I : 상처의 감염정도, R : 혈관재개통술이 필요한지,
E : 삼출물의 양, C : 만성화 유무, T : 상처의 개방정도)



이다운 교수
성형외과

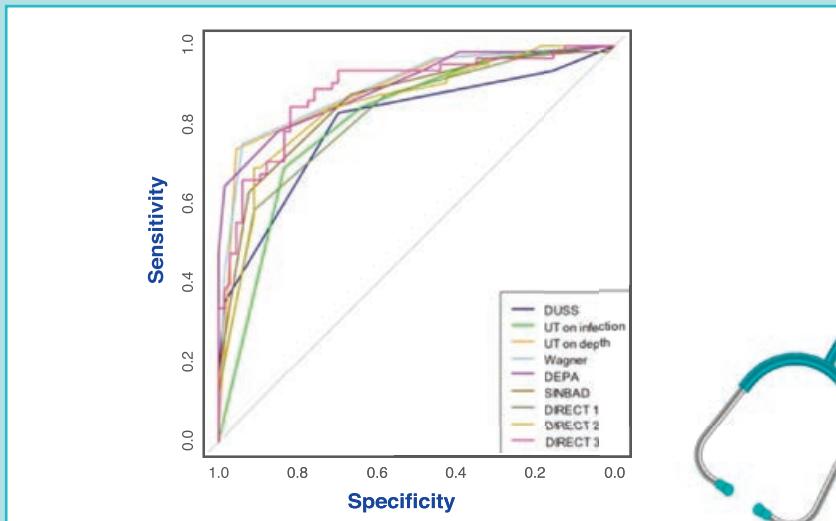


학술지 등재 정보
- <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/iwj.13884>

[그림 1] DIRECT 분류 체계



[그림 2] DIRECT 체계 및 기존 5개 체계의 하지 절단 예측도, 좌측 상단에 위치할수록 정확한 척도 체계이며, 핑크색(DIRECT 3)이 가장 좌 상단에 위치한 것을 확인할 수 있다.



DIRECT 시스템과 기존의 5가지 당뇨성 족부 분류 체계를 비교해 보았을 때, 상처의 깊이에 대해 Wagner 체계, 그리고 University of Texas(UT) 체계와 유사한 높은 예측값과 정확도를 보였다. 또한 DIRECT 체계는 기존 5가지 체계들의 단순한 육안적 소견, 단순한 혈액학적 수치를 넘어서, 혈관 재개통술 등의 혈관상태의 중요성을 반영한 체계다. **SCH**



양압기가 불편한 수면무호흡 환자에서 코 수술이 양압기의 사용에 미치는 영향

폐쇄성 수면무호흡증은 수면 중 상기도의 여러 부위가 좁아져 정상적인 환기가 방해되는 질환이다. 그 중 비강은 기도의 시작 부위이며 전체 기도의 저항 중 50–70%를 차지하는 것으로 알려져 있다. 또한 병적인 문제가 없다면 우리는 일반적으로 수면 시 코로 숨을 쉰다. 때문에 코막힘은 폐쇄성 수면무호흡을 악화시키며 코막힘이 해결되면 폐쇄성 수면무호흡이 호전되는 것이 잘 알려져 있다.



[그림 1] 양압기

최근 폐쇄성 수면무호흡증의 대사성 질환, 뇌심혈관 질환 등과의 연관성이 잘 알려지면서 그 치료에 대한 중요성이 점점 강조되고 있다. 현재 폐쇄성 수면무호흡증의 확립된 치료법은 양압기의 사용이며 생명을 위협할 수도 있는 질환들을 예방해주고 주관적인 증상들을 완화시켜주는 것으로 알려져 있다. 하지만 양압기 사용의 순응도는

54–75%로 굉장히 낮은 편이다. 때문에 미국 수면의학회에서도 적절한 치료와 순응도를 유지하기 위해 양압기 사용의 순응도를 낮출 수 있는 임상요소들을 파악하고 이를 교정해 주는 것의 중요성을 강조하고 있다.

양압기 사용 환자들이 가장 빈번하게 겪는 불편사항은 양압기 마스크 착용과 관련된 불편감, 가슴 답답감, 알레르기 반응, 입마름, 숨쉬기 불편함 등이다. 우리가 일반적으로 외래에서 처방하는 자동 양압기(APAP)는 흡기기에 따라 치료 압력을 특정 압력 범위 내에서 조절하여 자동 하여 위에서 언급된 주관적인 불편감들을 완화시켜주지만 그럼에도 불구하고 선행 연구들에서 양압기에 불만족하였던 환자들의 약 9–12%가 코막힘을 사용 불편감의 원인으로 호소하였다. 때문에 양압기 사용 초기기에 코막힘에 대한 불편감이 해결되지 않으면 이것이 양압기 순응도 감소에 결정적인 역할을 할 수 있다.



차현경 교수
이비인후과

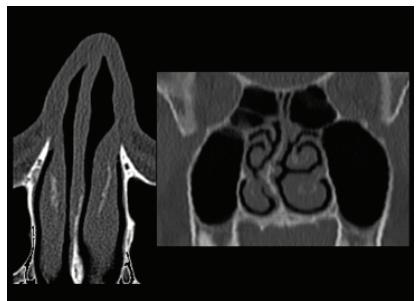


학술지 등재 정보
<https://www.nature.com/articles/s41598-023-31588-7>

이에 과거에도 좁은 비강이 양압기 사용의 증가 및 주관적인 사용 불편감을 일으킬 수 있다고 생각하며 코막힘을 해결하는 양압기 사용에 어떤 영향을 미칠지 많은 의사들이 궁금해하였고 많은 선행연구들이 진행되었다. 하지만 수술 후 단순한 양압기 사용 압력의 감소 혹은 폐쇄성 수면무호흡의 중증도 감소가 모든 환자에서 양압기 순응도 증가로 이어지지는 않았고 이에 본 연구에서는 코막힘이 있는 양압기 사용 폐쇄성 수면무호흡환자에서 어떤 경우가 비중격 및 하비갑개 수술 후 좋은 양압기 순응도를 보이는 환자들의 임상요소들을 파악해보자 하였다. 우리는 양압기를 사용하는 수면무호흡증 환자 중 주관적인 코막힘, 심한 비중격 만곡 및 하비갑개 비대가 있는 환자에서 수술 후 순응도가 좋은 그룹과 순응도가 좋지 않은 그룹을 비교 분석하였다.

환자가 주관적으로 호소하는 문제들을 비교 분석하였을 때는 수술 후 양압기를 잘 사용하는 군은 56%가 코막힘을 유일하게 양압기를 사용하는 장애물로 보고하였고 89%에서 양압기를 사용하는 것의 효과를 경험하였다고 보고하였다. 반대로 수술 후 순응도가 좋지 않았던 군에서는 모든 환자들이 양압기를 사용하는 장애물로써 여러가지 주관적인 문제들을 호소하였고 코막힘 만이 문제가 된다고 응답한 경우는 없었다. 또한 73%에서 양압기 사용에 따른 효과를 경험하지 못하였다고 보고하였다. 이렇게 여러가지 주관적인 불편 사항이 있으면서 양압기 사용의 효능을 느끼지 못했던 환자 중 2명은 비중격 및 비갑개 수술 후 코로 숨쉬는 것뿐 아니라 수면의 질, 그리고 객관적인 폐쇄성 수면무호흡의 중증도가 드라마틱하게 호전이 되자 수술 후 아예 양압기 사용 자체를 거부하였다. 객관적인 수치로써는 수술 후 순응도가 높은 군에서 수술 전 좁은 쪽 비강의 용적 값과 혈중 절대 혈액 호산구 세포수 (absolute eosinophil counts)가 유의미하게 낮은 것을 확인할 수가 있었다.

결국 양압기 처방 후 초기에 치료에 따른 환자들의 주관적 그리고 생체역학적 장애 요인을 잘 파악하는 것이 중요하다. 특히나 비강내 병적 이상이 있는 환자들에서 비수술은 폐쇄성 수면무호흡의 치료에 도움이 될 수 있으니 확인이 필요하며 코막힘이 양압기 사용의 유일한 장애물이면서 양압기를 사용하면서 효과를 경험하였던 환자들 그리고 낮은 알레르기 염증 수치와 작은 비강의 용적을 동반한 폐쇄성 수면 무호흡 환자군은 코 수술 후 좋은 양압기 사용의 순응도를 보일 가능성성이 높다. ■Sci:



(그림 2) 비중격 만곡 및 하비갑개 비대의 CT소견

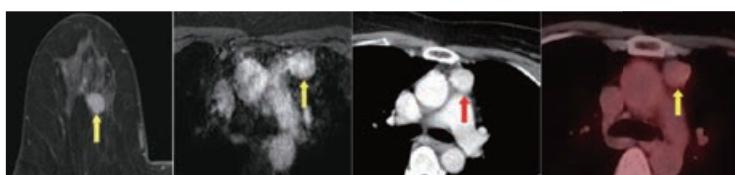
✚ 유방암 환자의 수술 전

유방 MRI에서 우연히 발견된 유방 외 소견

유방암은 여성에서 가장 흔한 암으로, 수술 전 충분한 검사를 통해 전이와 재발을 막는 것이 중요하다. 오늘날 자기공명영상촬영(이하 MRI)은 유방암 수술 전 검사에서 필수적인 방법이다. 유방 MRI에는 유방 뿐 아니라 흉부, 상복부, 근골격계가 같이 포함되는데, 유방 MRI의 사용 빈도가 높아지면서 추가적으로 발견되는 유방 외 병변들이 증가하고 있다. 따라서 이에 대한 정확한 판독은 환자의 생존률을 증가시키고 합병증은 감소시킬 것이다. 유방 MRI에서 발견된 유방 외 질환들을 CT, PET/CT, bone scan 등과 비교하여 알아보고자 한다.

1. 종격동(Mediastinum)

유방 MRI에서 종격동에 종괴가 보여 흉부단층촬영(CT)과 PET-CT를 시행해 흉선종(thymoma)으로 진단되었고 이에 대해 수술 시행함. (Fig. 1. 원쪽부터 유방 MRI의 유방암-유방 MRI에서 발견된 종격동 종괴-흉부 CT/PET-CT에서 확진된 흉선종)



2. 폐(Lung)



유방 MRI에서 폐(lung)에 결절이 보여 흉부단층촬영(CT)과 PET-CT를 시행해 폐전이를 의심하여 조직검사를

통해 유방암의 폐전이로 확진되었고 폐결절도 resection시행함. (Fig. 2 원쪽부터 유방 MRI의 유방암-유방 MRI에서 발견된 폐결절- 흉부 CT/PET-CT에서 확진된 폐전이)



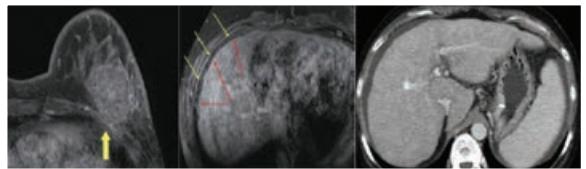
김신영 교수
영상의학과



학술지 등재 정보
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37051390/>

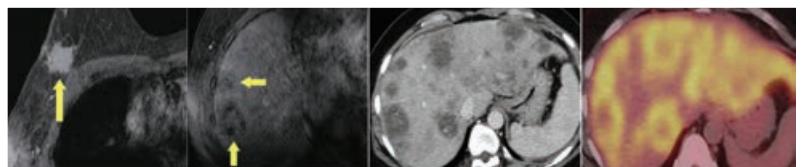
3. 상복부(Upper abdomen)

- 1) 유방 MRI에서 간(liver)의 nodular contour와 ascites가 보여 추가로 시행한 복부



부 CT에서 liver cirrhosis with ascites로 진단되어 이에 대해 치료중임. (Fig 3-1 왼쪽부터 유방 MRI의 유방암–유방 MRI에서 발견된 liver의 nodular contour와 ascites–복부 CT에서 확진된 LC with ascites)

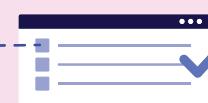
- 2) 유방 MRI에서 간(liver)에 저신호 강도 결절들이 여러 개 보여 추가로 복부 CT와 PET-CT 그리고 조직검사를 시행하였고 유방암의 간전이로 확진되어 치료중임. (Fig 3-2 왼쪽부터 유방 MRI의 유방암–유방 MRI에서 발견된 간의 결절들– 복부 CT/PET-CT에서 확진된 간전이)

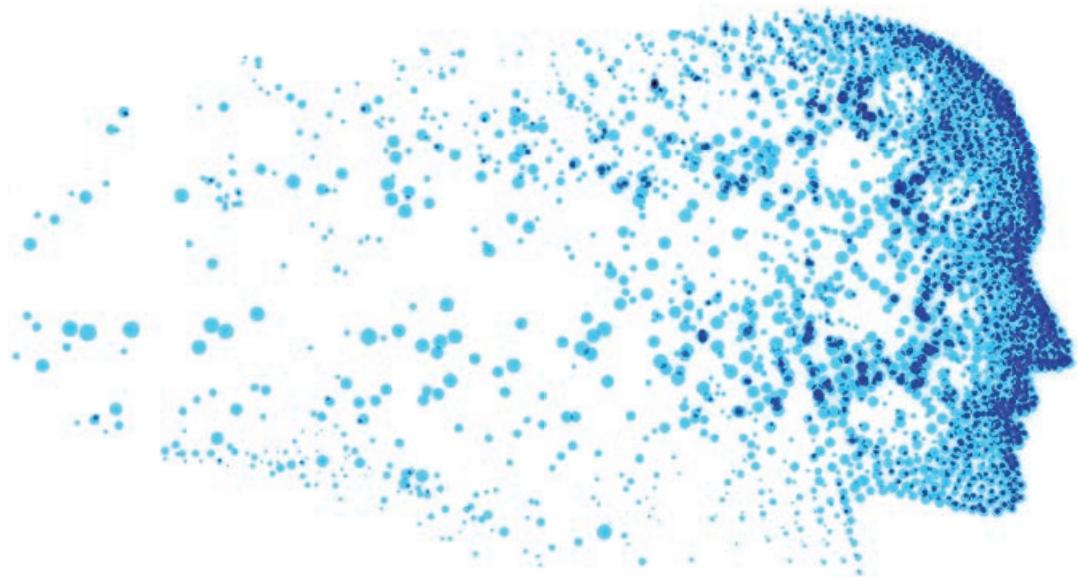


4. 근골격계

유방 MRI에서 복장뼈(sternum)에 조영증가 병변이 보여 bone scan과 PET-CT를 시행해 유방암의 뼈전이로 확진되어 치료중임.

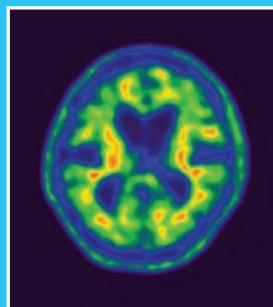
(Fig. 4 왼쪽부터 유방 MRI의 유방암과 sternum의 조영증가–bone scan/PET-CT에서 확진된 뼈전이)



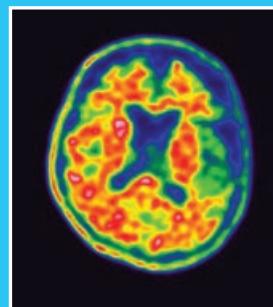


아밀로이드 PET 검사

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



탕정열린
이비인후과의원
김재욱 원장

김재욱 원장은 지난해 7월 개원한 대학병원 교수 출신 개원의다. 텡정열린이비인후과는 개원하기 전부터 인근 주민들에게 큰 화제였다. 이번 탐방은 순천향대천안병원 이비인후과 박재홍 교수의 추천으로 이뤄졌다. 박 교수는 “오랫동안 동료로서 함께 의술을 펼치면서, 최상의 전문성을 갖추고 환자를 가족같이 생각하는 따뜻한 의사”라고 추천했다.

두경부질환 전문

김재욱 원장은 2000년 순천향대의대를 졸업했다. 이후 순천향대학교에서 이비인후과 석사, 연세대학교에서 박사 학위를 취득했다. 연세대학교 신촌세브란스병원과 순천향대학교 부천 병원에서 이비인후과 전임의로 근무하면서 두경부외과를 세부 전공했다. 2022년까지는 순천향대 부천병원과 서울병원에서 교수로 재직했다. 교수 시절 두경부암, 갑상샘암, 침샘암, 후두-음성 질환, 로봇수술 전문가로서 입지를 굳건히 했다. 특히 2017년에는 미국 스탠퍼드 대에서 갑상선, 부갑상선에 대한 연수를 통해 전문성을 높였다.

개원 후에도 높아진 전문성

개원 이후에도 교수 시절 갈고 닦은 두경부질환 검사 및 치료에 대한 전문성을 지속적으로 높여가고 있다. 특히 KTP레이저를 이용한 성대 폴립, 후두 양성 종양 수술의 전문성을 추가했으며, 목소리 개선을 위한 성대 내 필러 주입술, 보톡스 치료를 활발하게 시행 중이다. 이 밖에도 입과 목의 종양, 편도선 수술에도 중점을 두고 있다.

개원 전 취미부자, 지금은?

개원 전까지는 다양한 취미로 취미부자로 유명했다. 틈만나면 공연 및 야구경기 관람, 막집 탐방, 여행 등을 즐겼다. 그땐 ‘쉼’을 위한 취미가 대부분이었다. 하지만 개원 이후에는 건강에 도움이 되는 취미활동으로 세 가지를 한다. 대표적으로 잠들기 전 1시간 정도는 매일 걷는다. 김 원장은 “온 종일 환자진료에 매여 있다보니 스스로 아프지 않기 위해, 살기 위해 걷는다”며 웃는다. 두 번째 취미는 골프다. 개원 전에는 목표 없이 즐기기만 했으나 지금은 싱글을 목표로 운동하고 있다. 목표가 생기면서 더 열정적으로 임하게 되고, 더불어 건강도 따라오는 것 같다고... 최근에는 새로 운 취미로 ‘요리’가 더해졌다. 김 원장은 “지금은 시간이 부족하지만, 요리에 취미를 붙일 생각”이라고 말한다. 그 동안 눈과 입으로만 즐기던 음식들에 건강을 더해 직접 만들어 보고 싶다는 욕심이 추가됐다.

환자는 가족이다!

망설임 없이 즉답한 김재욱 원장의 진료철학은 ‘환자를 가족처럼 생각하는 것’이다. 치료가 어려운 환자를 만났을 때도 ‘내 가족이라면 어떻게 할까’라는 질문을 시작으로 치료에 임하면 최선의 결과가 나오기 때문이라고 설명

한다. 그래서 김 원장은 항상 많은 환자를 봐야하는 환경에서도 최대한 환자의 말에 경청하고자 노력한다. “언제나 문제 해결의 실마리는 환자의 말 속에 있다”는 그의 말에 대기 환자들의 편안한 얼굴이 오버랩되는 것은 당연해 보였다.

환자 만족 높아 고마운 존재, 순천향

김재욱 원장은 인턴부터 개원 전까지 늘 함께 한, 스승과 동료가 있는 순천향대병원에 깊은 애정을 갖고 있었다. 개원의로서 본 순천향대 천안병원은 “진료협력센터에서부터 의료진까지 순천향대 교수로 근무했을 때 보며 느꼈던 그 이상”이라고 칭찬했다. “진료를 보다 보면 병원 이용 환자들의 만족도가 높음을 자주 느껴 순천향인으로서 함께 자부심을 갖게된다”고 말했다. 이어 “최첨단 의료시스템을 갖추게 될 새병원이 건립되면, 지역을 넘어 전국구 병원으로 거듭날 수 있을 것 같다”고 기대감을 표했다. 이에 박재홍 교수는 ”깊은 관심과 애정에 감사하다면서, ”의료서비스 향상과 더불어 지역 개원가에게 든든한 베풀목이 되도록 노력하겠다”고 답했다.

탕정열린이비인후과는?



1호선 전철 탕정역 앞에 위치한 탕정열린이비인후과 의원은 지난해 7월 개원했다. 4층 규모의 신축건물에 2층은 외래, 3층은 검사실 및 수술실, 4층은 수면센터와 입원실이 위치하고 있다.

3명의 이비인후과 전문의를 포함한 25명의 직원이 근무한다. 음성·언어 검사실, 청력검사실(2개), 어지럼증 검사실(2개), 수술방(2개), 수면다원 검사실(3개), 6개의 병상 등을 갖춘으로써 대학병원 규모의 시설을 갖추고 있다. one day surgery system도 갖추고 있다.



폭염에 의한 온열질환 예방



여름철 건강관리

여름에는 태양에 의한 직사광선 및 도로의 지열 및 비닐하우스 등의 복사열 등에 의하여 땀이 많이 흐르는데 땀에 의해 피부 각질이 이동되어 땀구멍을 막으면 붉은 반점이 생겨 가렵고 통풍이 되지 않는 신발을 신으면 발이 습하고 더러워져 무좀 등이 발생할 수 있어 철저한 관리가 필요합니다.

폭염의 정의

2020년 5월부터 기온과 습도를 고려하는 체감온도 기준으로 33°C 또는 35°C 이상이 2일 이상 지속이 예상되거나 중대한 피해 발생이 예상될 때 폭염 특보를 발표합니다.

온열질환의 정의

열에 장시간 노출 되는 경우 발생하는 질환으로 두통, 어지러움, 근육경련, 피로감, 의식 저하 등의 증상이 나타납니다.

관련 법안

산업안전보건기준에 관한 규칙 제 566조에 의거 사업주는 고열·한랭·다습 작업을 하거나 폭염에 노출되는 장소에서 작업하여 열사병 등의 질병이 발생할 우려가 있는 경우 건강장해 예방을 위한 조치를 해야 합니다.

물

시원하고 깨끗한 물이 제공되어야 합니다.

그늘 (휴게시설)

근로자가 일하는 장소에서 가까운 곳에 휴게시설*을 마련하여야 합니다.

* 선풍기, 냉풍기, 이동식 에어컨 등의 설치를 통한 적정온도 유지

휴식

폭염 특보시 1시간 주기로 10~15분 이상 규칙적으로 휴식할 수 있어야 합니다.

- 체감온도 33°C 이상 또는 폭염주의보 발령 시 매시간 10분, 체감온도 35°C 이상 또는 폭염경보 발령 시 매시간 15분

※ 체감온도 38°C 이상 시 매시간 15분 이상씩 휴식하기



온열질환 응급조치



주요 증상

- 고열
- 축축하고 땀이 많이 나거나 건조하고 뜨거운 피부
- 빠른 맥박과 호흡
- 두통
- 피로감과 근육경련



① 이런 분들 조심하세요!



고령자 및
독거노인



야외근로자



만성질환자
(고혈압, 심장병,
당뇨, 보출증 등)



어린이

작은 실천으로 폭염으로 인한 건강 피해를 예방 할 수 있습니다!

폭염대비 건강수칙



여름철에는 기온, 폭염특보 등을 매일 확인하세요!

1 시원하게 지내기

- 샤워 자주 하기
- 헐렁하고 밝은색의 가벼운 옷 입기
- 외출 시 햇볕 차단하기(양산, 모자 등)

2 물 자주 마시기

- 갈증을 느끼지 않아도 규칙적으로 물 자주 마시기
* 신장질환자는 의사와 상담 후 섭취

3 더운 시간대에는 활동 자제하기

- 가장 더운 시간대(낮 12시~오후 5시)에는 야외작업, 운동 등을 자제하고, 시원한 곳에 머물기
* 자신의 건강상태를 살피며 활동강도 조절하기

출처 질병관리청

협력 병·의원을 위한
Special Service

1 STOP DAY 서비스

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

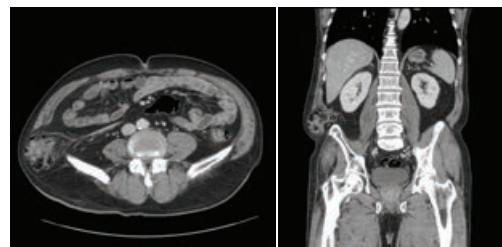


요추탈장의 복강경적 치료 2증례

요추 탈장(lumbar hernia)은 복부에 발생하는 탈장 중에서 매우 드물게 발생하는 질환 중 하나로 1731년에 처음으로 그 증례가 발표되었다. 그러나 외상과 같은 외부 원인에 의한 발생률이 증가하고 진단 방법의 발전으로 인해 최근에는 요추 탈장의 발생빈도가 조금씩 증가하는 추세이다.

요추 탈장은 위 요추공간(superior lumbar spaces)과 아래 요추공간(inferior lumbar spaces)으로 나누어지는, 두 개의 잠재적인 약한 공간을 통해 발생하게 된다. 요추 탈장의 약 20%는 선천적으로 발현되며, 나머지는 일차적으로 또는 이차적으로 발생하게 된다. 후천적으로 발생하는 원발성 요추 탈장의 가장 흔한 원인은 여러 상황에서 증가된 복압으로 알려져 있다. 이차성 요추 탈장은 이전의 외과적 수술, 외상 및 감염과 관련이 있다. 환자는 일반적으로 무증상이지만 허리 통증, 옆구리 통증 또는 땅기는 느낌 등의 증상을 호소하기도 한다. 이러한 요추 탈장은 일반적으로 시간이 지남에 따라 크기가 점진적으로 증가하는 경향을 보인다. 필자는 수술 후 발생한 이차성 요추 탈장 의증 1례와 외상성 요추 탈장 1례를 경험하여 복강경을 통해 성공적으로 수술적 치료하였다.

첫 번째 환자는 58세 남자 환자로 우측 옆구리 부위의 불편감과 튀어나오는 덩이가 있어 내원하였다. 환자는 약 2년전 오른쪽 대퇴골 골절로 본원 정형외과에서 수술을 받은 과거력이 있었으며, 해당 수술을 시행 받은 후부



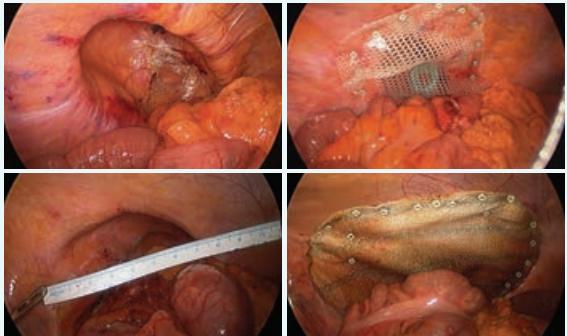
터 오른쪽 옆구리 부위가 튀어나오기 시작하여 점점 커지는 양상을 보였다고 하였다. 환자는 협심증과 당뇨병을 앓고 있었으며, 복부 컴퓨터 단층촬영(computed tomography, CT) 영상에서 장골능과 외복사근의 후외측 사이로 복벽 탈장이 확인되었다. 구멍의 크기는 약 4.6cm으로 측정되었고, 그 안으로 맹장과 상행결장 일부가 탈장되어 있는 하부 요추 탈장이 의심되었다.

두 번째 환자는 78세 남자 환자로, 역시 우측 옆구리의 만져지는 종물로 내원하였다. 환자는 약 한달 전 교통사고로 인해 우측 장골의 골절을 입은 상태로 보존적 치료 중에 우측 복부 탈장이 발견되어 의뢰되었다. 입원 중 폐혈전색전증(pulmonary thromboembolism)이 발생하여 치료 중이었으며, 고혈압의

과거력이 있었다. 복부 컴퓨터 단층촬영에서 하요추삼각(inferior lumbar triangle)내에 상행결장과 주변 지방조직이 탈장된 소견이었다.

두 환자 모두 개복을 하지 않고, 복부에 작은 투관침을 넣어 수술하는 복강경을 통해 탈장의 확인 및 탈장된 장을 복원하였다. 장을 복원한 후 인공그물막을 거치하고 고정핀과 흡수성 봉합사로 봉합하였다. 수술 후 약 3년이 흐른 현재까지 재발이나 다른 합병증은 발생하지 않았다. 요추 탈장의 표준 치료법은 외과적 수술을 통한 교정으로 탈장이 많이 진행된 경우에는 수술이 더 어려워질 수 있기 때문에 탈장 발생 후 가능한 한 빨리 수술을 시행하는 것이 좋다. 최근에는 복강경 수술 술기 및 기구의 발전으로 복강경 요추 탈장 수술이 많이 시행되고 있다. 복강경을 통한 접근은 요추 부위의 해부학에 대한 지식이 있는 숙련된 복강경 탈장 외과 의사가 시행해야 한다. 복강경 수술의 주요 장점은 외과의사가 탈장 부위를 눈으로 정확하게 찾아 평가하는 데 도움이 된다는 것이다. 또한 개복수술보다 입원 기간이 짧으며, 수술 후 통증이 적고 일상 활동으로의 복귀가 더 빠르다는 장점이 있다.

필자는 효과적인 이차성 요추 탈장의 치료를 위해 환자의 요추탈장 크기 등을 고려하여 복강경을 통한 접근을 시행하였고, 복강경을 통한 수술 및 인공그물막의 거치를 통해 성공적으로 치료된 증례를 2례 경험하였다. 그 증례의 수가 적고 경험한 외과의사도 많지 않은 비교적 드문 질환인 요추 탈장의 치료에 있어 복강경적 수술이 환자에게 큰 도움이 될 것으로 생각된다. ■sch



송금종 교수
위장관외과



학술지 등재 정보
<https://kmbase.medric.or.kr/Main.aspx?d=KMBA&SE&i=1033020220120010005&m=VIEW>

한국인 신경병성통증환자들의 통증표현의 특징

신경병성통증은 당뇨병환자나 항암치료를 받은 환자 등 여러 전신질환의 영향으로 드물지 않게 발생하는 질환이다. 삶의질을 저하시키는 주요한 요소로 적극적인 관리가 필요하지만 진단이 쉽지 않다. 환자들이 호소하는 증상만으로 진단을 내려야 하는 경우가 많은데, 각자 증상을 호소하는 방식이 차이가 크고 심리적 문제가 동반되는 경우가 많기 때문이다. 그래서 국외의 앞선 연구들은 ‘신경병성통증’이 있는 환자들이 어떤식으로 ‘통증 표현’을 하는지 확인하고, 그 내용을 임상적으로 적용하고자 노력해왔다. 이에 본 연구는 한국인 신경병성통증 환자들이 증상을 표현하는 내용과 방식을 분석하여 우리나라의 진료현장에서 실제적인 활용에 참고가 되고자 시행되었다.

국내 5개 대학병원에서 2018년 10월부터 2020년 6월까지 신경과 전문의에게 진단된 신경병성통증 환자들이 한국어로 설명하는 통증 표현들을 수집하였다. 신경병성통증을 일으킨 원인질환, 동반질환, 통증의 중증도 등이 조사되었으며 각 환자들의 통증 표현은 환자중심결과 (Patient Reported Outcome, PRO)라는 설문지를 통해 검증을 실시하였다.

이에 총 400명의 환자 (166명 남성, 233명 여성)들이 말한 1387개의 통증 표현들은 총 17개로 분류되었다. 그 중 가장 흔한 것은 ‘저리다 (372개)’라는 것이었다. 이후로는 ‘찌른다 (142개)’, ‘둔하다 (141개)’, ‘시리다 (143개)’, ‘전기가 흐른다 (119개)’ 순이었다.

하지만 특별히 분류할 수 없는 독특한 표현들이 97개나 있었고 감각표현



대신 ‘슬프다’, ‘우울하다’ 등 감정표현과 같은 다른 내용으로 통증을 설명한 경우도 69개나 되었다.

신경병성통증의 원인이 다발신경병이거나 단일신경병인 경우에는 ‘저리다’를 가장 많이 호소하였으나 대상포진후 신경통 환자들은 ‘전기가 흐른다’를 가장 많이 표현하였다. PRO설문지로 통증의 심한정도를 기준으로 환자들을 분류했을 때 통증이 심한 그룹에서는 일관되게 ‘시리다’를 가장 많이 호소하였다. 그 외 통증이 심할 수록 ‘전기가 흐른다’ 와 ‘욱신하다’라는 표현을 자주 사용하였다.

본 연구를 통해 추정할 수 있는 한국인 신경병성통증 환자들의 통증 표현의 특징은 첫째, 표현의 종류가 매우 다양하다는 것이다. 둘째, 감각표현이 아닌 것을 통증표현으로 활용하려는 경향이 뚜렷하다는 것이다. 이는 ‘한국인의 한국어 통증표현’ 만이 보이는 특이점이라고 할 수 있겠다. 아울러 신경병성통증의 진단에 있어서 가장 참고할 만한 표현으로 저림을 꼽을 수 있었으며 시리다 (차갑다)라는 표현 통해 환자의 중증도를 가늠하는 것 역시 참고가 가능한 요소이겠다.

신경병성통증의 치료제는 효과 외에도 약물 부작용 (졸리움, 입마름, 변비, 부종 등) 역시 중요한 고려사항인데 해당 표현들의 청취가 결국 진단에 활용되어 치료제의 종류와 양을 결정하는데 도움이 될 것으로 예상된다. ■ SCH



최교민 교수
신경과



학술지 등재 정보
<https://thejcn.com/DOIx.php?id=10.3988/jcn.2022.0105>

손발 저림 예방 및 완화를 위한 식생활 팁

손발 저림은 혈액순환이 떨어지는 경우 그 증상이 더욱 심해질 수 있다. 식품의약품안전처에서는 혈전생성을 방해하거나, 혈중 콜레스테롤 및 중성지질을 감소시키는 원료를 혈행개선 기능성 원료로 인정하고 있으며, 대한심장학회에서는 정상적인 혈액순환을 위해 콜레스테롤과 중성지방을 주의해야 한다고 말하고 있다. 즉, 손발 저림 증상을 완화하기 위해서 혈중 콜레스테롤과 중성지방 수치를 낮추는 식생활이 도움이 될 수 있으며, 이러한 식습관을 유지하기 위한 방법은 어떠한 것들이 있는지 알아보자.



1. 적정체중을 유지할 수 있는 열량을 섭취하자.

과다한 에너지 섭취는 간세포 내에서 콜레스테롤 및 중성지방 합성을 촉진시켜 결과적으로 혈액 내 농도를 증가시키게 된다. 성인의 경우 건강한 상태에서는 [적정체중 X 25~35 kcal] 정도의 에너지가 필요하며, 적정체중을 구하는 공식은 아래와 같다.

* 남자 : 키(m) X 키(m) X 22
여자 : 키(m) X 키(m) X 21

2. 콜레스테롤을 적정량 섭취하자.

콜레스테롤이 혈액에 지나치게 많이 존재하면 혈전 생성을 촉진시켜 혈관을 좁힌다. 또한 콜레스테롤이 많은 대부분의 식품은 포화지방 함량 또한 높아 LDL-콜레스테롤 수치를 높일 수 있으므로, 하루 300mg 이내로 섭취량을 조절하는 것을 권장한다.

3. 지방의 양과 종류를 알고 먹자.

식사에 포함된 지방의 양과 종류도 중요하다. 포화지방산은 혈중 콜레스테롤 수치를 높일 수 있고, 불포화지방산은 혈중 콜레스테롤 수치를 낮춰 혈전생성을 억제하여 혈액순환 개선에 좋은 영향을 준다. 따라서 포화지방산이 많이 함유된 버터, 팜유, 지방이 많은 붉은색 육류의 섭취를 줄이고 불

포화지방산이 풍부한 등푸른생선, 견과류 등을 주 2~3회 정도 섭취하는 것을 권장한다.

4. 식이섬유의 섭취를 늘리자.

한국인 영양소섭취기준에서 하루 20~30g의 식이섬유 섭취를 권고하고 있으며, 식이섬유는 혈중 콜레스테롤을 수치를 낮추고 대장에서 콜레스테롤 합성을 방해하는 물질을 만들어낸다. 식이섬유의 섭취량을 늘리기 위해 매끼 채소찬을 2~3접시씩 넉넉히 섭취하고, 전곡류 섭취를 늘리며, 다양한 제철 과일을 하루 2회 정도 섭취하는 것을 권장한다.

5. 알코올은 하루 1~2잔 이내로 줄이자

과도한 알코올 섭취는 혈중 중성지방을 높이며, 알코올 남용 시 고중성지방혈증이 많이 나타난다. 따라서 혈중 중성지방이 높은 경우 금주를 권하는데, 미국심장협회에서는 남자는 하루에 1~2잔, 여자는 하루에 1잔 정도로 알코올 섭취를 제한할 것을 권유하고 있다.



서현비 임상영양사

* 출처 : 대한영양사협회, 한국영양학회, 대한신경과학회

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.

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.





영상의학과 이형남 교수, 인터벤션영상의학회 젊은의학자상 수상

영상의학과 이형남 교수가 대한인터넷영상의학회 정기학술대회에서 젊은의학자상을 수상했다. 젊은의학자상은 학회에 소속된 40세 미만 연구자 중 연구 실적이 가장 높은 회원에게 주는 상으로 평생 1회만 수상이 가능하다. 이 교수는 최근 3년간 국내외 유수 학술지에 30편 이상의 SCI 논문을 게재함으로써 학회로부터 인터넷영상의학 발전을 선도하고, 새로운 의학 및 치료 분야를 개척하는 데 탁월한 성과를 보였다는 평을 받았다. 이 교수가 발표한 주요 논문은 ▲객혈 환자의 조기 기관지동맥 색전술 효과 ▲투석혈관 치료를 위한 SUPERA 스텐트 삽입술 ▲간암 환자의 경동맥 화학 색전술 및 방사선 색전술 ▲투석혈관 치료의 해부학적 변이의 중요성 ▲위장관 출혈 환자의 초선택적 색전술 ▲산후출혈 치료를 위한 자궁동맥 색전술 연구 등이다.

'낭만닥터김사부3' 의학자문 활약

순천향대학교 천안병원 교수들이 4월 28일부터 방영을 시작한 SBS 의학드라마 '낭만닥터 김사부3' 의학자문으로 활약해 주목을 받고 있다. 의학자문을 담당한 교수들은 응급의학과 정동길 교수와 외과 송금중 교수(사진 왼쪽부터)다. 두 교수는 시즌1, 2에 이어 시즌3까지 줄곧 의학자문을 담당함으로써 '낭만닥터 김사부'가 완성도 높은 의학드라마로 우뚝 서는데 크게 기여했다. 정동길 교수는 "다양한 임상 경험과 애피소드를 제공하고, 이를 통해 작성된 대본 감수를 비롯해 응급환자 처치, 수술 등 의료행위 전반에 대한 자문을 진행했다"고 말했다. 의료행위 자문을 위해서는 제작진과 배우들을 초청해 응급실과 수술실 등에서 ▲심폐소생술 ▲기관내삽관술 ▲수술기구 사용법 ▲수술복 착용법 ▲피부절개 및 봉합법 등의 다양한 실습 기회도 제공했다.



성형외과 이다운 교수, 충남도의사회 학술상 수상

성형외과 이다운 교수가 충남도의사회로부터 학술상을 받았다. 학술상은 충청남도의사회 소속 회원 중 우수한 연구성과를 이룬 의사 2명에게 수여하는 상이다. 이다운 교수는 지난해 8건의 SCI 논문(주저자 5편)을 발표함으로써 국내·외 성형외과학 발전과 충남도의사회의 위상을 크게 높였다. 이 교수가 발표한 주요 논문은 ▲Prediction of diabetic foot amputation using newly revised DIRECT coding system: Comparison of accuracy with that of five existing classification systems ▲Early diagnosis of craniofacial necrotising fasciitis: Analysis of clinical risk factors ▲Improvement in linear depressed atrophic scar using 755-nm picosecond alexandrite laser vs. ablative fractional carbon dioxide laser ▲A long-term follow-up study of diabetic foot ulcer using micronized acellular dermal matrix 등이다.

베트남 의사에 비뇨기암 복강경수술 노하우 전수



비뇨의학과 전윤수·김시현 교수가 베트남 의사에게 비뇨기암 복강경수술 노하우를 공유했다. 베트남 의사들은 하이퐁의약대병원 비뇨의학과 도민정 (Minh Tung Do) 전문의, 도밍턴 전문의의 수술 참관은 김시현 교수와의 서울대병원 전공의 근무 인연으로 성사됐다. 참관은 전립선암과 요관암 등 2 건의 복강경수술에 대해 진행됐다. 전윤수 김시현 교수는 "순천향대천안병원이 90년대 국내 최초로 도입해 정립한 비뇨기 복강경수술 술식들"이라고 귀띔했다. 도밍턴 전문의는 "로봇수술보다 빠르고 정확한 술기에 놀랐다"면서, "추후 다른 동료들과 함께 재방문하고 싶다"고 말했다.

순천향대천안병원 주요논문

5월

1) 이비인후과 차현경 교수

양압기가 불편한 수면무호흡 환자에서 코 수술이 양압기의 사용에 미치는 영향

The clinical influence of nasal surgery on PAP compliance and optimal application among OSA subjects uncomfortable with PAP device wear

2) 소화기내과 이태훈 교수

간외 담도암에서 금속스텐트 삽입 위치에 따른 효과 비교연구

Efficacy analysis of suprapapillary versus transpapillary self-expandable metal stents in malignant extrahepatic biliary obstruction

3) 신경과 최교민 교수

외상성신경통증과 복합부위통증증후군2형의 감별을 위한 자율신경계기능선별검사에 대한 예비연구

A Pilot Study of Autonomic Function Screening Tests for Differentiating Complex Regional Pain Syndrome Type II and Traumatic Neuropathic Pain

4) 신장내과 이은영 교수

정상 식이 마우스 모델과 0.2% 아데닌 식이를 유도한 만성콩팥병 마우스 모델에서 생체 내 질병 변화

In vivo longitudinal 920 nm two-photon intravital kidney imaging of a dynamic 2,8-DHA crystal formation and tubular deterioration in the adenine-induced chronic kidney disease mouse model

5) 정형외과 윤성준 전공의, 정기진 김우종 교수

Maisonneuve 골절의 급성 경비인대손상에서 봉합테이프를 이용한 해부학적 보강술: 증례 보고

Anatomical Augmentation Using Suture Tape for Acute Syndesmotic Injury in Maisonneuve Fracture: A Case Report

6) 영상의학과 김신영 교수

유방암 환자의 수술 전 유방 MRI에서 우연히 발견된 유방 외 소견: 임상학보

Incidental Extramammary Findings on Preoperative Breast MRI in Breast Cancer Patients: A Pictorial Essay

6월

1) 신경과 양영순 교수

(PSEN1) 돌연변이: 알츠하이머병을 넘어선 임상 표현형
Presenilin-1 (PSEN1) Mutations: Clinical Phenotypes beyond Alzheimer's Disease

2) 성형외과 최환준 교수

괴판 생존 향상을 위한 파파베린 약제를 이용한 온도감응형 하이드로겔 기반 주사제의 개발 후 쥐 실험 모델에서의 적용

Papaverine loaded injectable and thermosensitive hydrogel system for improving survival of rat dorsal skin flaps

3) 신장내과 박삼엘 교수 핵의학과 유익동 교수

알츠하이머 치매에서 TXNIP에 의한 별아교세포 염증 기전

TXNIP contributes to induction of pro-inflammatory phenotype and caspase-3 activation in astrocytes during Alzheimer's diseases

4) 정신건강의학과 김지선 교수

코로나19 감염 관련 심리적 불편감에 대한 가상현실 치료의 효과: 체계적 문헌조사

The Effectiveness of Virtual Reality Intervention for COVID-19-Related Psychological Distress: A Systematic Review

5) 피부과 김정은 정의현 교수

여드름환자에서 새로운 휴대용 저출력레이저의 치료효과에 대한 전향적 연구

A Novel, Hand-held, and Low-Level Light Therapy Device for the Treatment of Acne Vulgaris: A Single-Arm, Prospective Clinical Study

6) 비뇨의학과 김시현 교수

투명 유두 세포 신장암의 임상적 특성과 수술 결과: 전향적 코호트 결과

Clinical features and Surgical Outcome of Clear Cell Papillary Renal Cell Tumor: result from a prospective cohort

외래진료 일정

본 일정은 진료교수의 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

방문 전 반드시 콜센터에 일정을 확인하시기 바랍니다.

[2022. 6. 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			
박상희	목,금	월	췌장 및 담도질환, 췌담도내시경
김홍수	7월 휴진, 8월 목,금(오전)/월,수(오후)	간암, 간염	
이태호	월,수	목	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경술
이세화	월,화,토(교대)	목,금	간질환, 간증양
정규호	화,수,목		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 내시경술
최성우	월	수,목	위장관질환, 소화기내암, 염증성장질환(궤양성대장염, 크론병), 조기 위 및 대장
고재성	수		일반 소화기내과 질환
조재용		월	일반 소화기내과 질환
전임의	화	수,금	일반 소화기내과 질환

심장내과 570-2820

진동규	월,화,목,금	월	협심증, 심근경색증, 고혈압, 심장질환, 부정맥, 고지혈증
이승진	월,수	수,목	협심증, 심근경색증, 심부전증, 신혈관계증제증후증, 부정맥, 고혈압, 고지혈증
신원용	월,화,목	화	협심증, 심근경색증, 고혈압, 부정맥, 고지혈증, 심부전
박상호	월,수,금,토(격주)	월,화	협심증, 심근경색증, 일조증증마질환, 고혈압, 고지혈증, 심부전
김희동	금	화,수,금	심장초음파, 심부전, 고혈압, 부정맥, 심장판막질환, 심근병증, 협심증, 폐고혈압
최하영	화,토(교대)	수,목,금	부정맥, 인공瓣동기, 심신 합심증, 심근경색증, 심부전증, 심장판막질환, 관상동맥질환, 심초음파
일반의		월,화	

호흡기 알레르기내과 570-2812, 2192

김용훈	월,화,수,목		폐종양
서기현	목,금,토(교대)	월,화	환경 및 면역성 폐질환, 폐종양, 치료기판지 내시경
나주우	화,목	월,수	민성폐쇄성폐질환, 천식, 폐결핵, 폐종양, 만성기침
최재성	화,수	월,목	염증성질환 및 만성기침, 폐종양, 급성호흡부전증
이호성	월,수,금	화	만성기침, 만성기도질환, 폐종양
류자원	휴진		결핵, 비결핵항산균페일란, 중증자판리, 폐이식
김진영	월토(교대)		일반 호흡기내과 질환
이지혜	토(교대)	월	일반 호흡기내과 질환
김우리	월,화토(교대)	수,금	일반 호흡기내과 질환
김경덕	토(교대)	목,금	일반 호흡기내과 질환
일반의		수,목	

신장내과 570-2110

이운영	월,수,목	화	신부전증, 신장이식, 혈액보막투석, 고혈압, 당뇨병성 신증
길효우	화,금,토(교대)	월,수	신부전증, 신장이식, 사구체신염, 혈액보막투석, 농약중독연구소
박신열	월,화토(교대)	화,금	혈액접근로관리, 혈액보막투석, 사구체신염, 농약중독연구소
조금준	수,금,토(교대)	월,목	신장이식, 혈액접근로관리, 사구체신염
이동진		목,금	일반 신장내과 질환
김동섭	목	수	일반 신장내과 질환
일반의		월,화	

종양혈액내과 570-2124

이규택	수,금,토(교대)	월	각종 암, 뇌혈, 백혈병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료
배상병	수,목	월,수	
이상철	월,화,목	화,목	췌장도암 두경부암 대장암 폐암 등 고령암 악성릴프증, 다발성 골수증 등 각종 혈액암의 항암치료
김한조	월,화	수,금	유방암, 위암, 대장암, 등 각종 암의 항암화학요법과 표적치료, 각종 혈액암의 항암치료
일반의		월,화	

내분비내과 570-2187, 2847

김상진	화,목,토(2주)	월,수	당뇨병, 갑상선, 부신, 기타 내분비질환
김여주	수,목	화,목	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
이명식	월		당뇨병, 갑상선
전성완	월,수,금	수	당뇨병, 고지혈증, 비만, 기타 내분비질환, 골다공증
김대연	화,금	목,금	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
일반의		월,화	

감염내과 570-2809

전미혁	월	목	바이러스 감염, 짜증기무사, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
조오현	목	월,수	바이러스 감염, 짜증기무사, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
유시내	화,금		바이러스 감염, 짜증기무사, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
박정완	수,토(3주)	화,금	바이러스 감염, 짜증기무사, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
일반의		월,화	

관절류마티스내과 570-2811

장성혜	휴진		류마티스관절염, 강상성척추염, 반응성관절염, 건선관절염, 전신홍반루푸스, 전신성경화증, 통증관절염, 염증성근염, 결제조직질환, 베제트
이성원	월,목	화,수,목	
일반의		월,화	

신경과 570-2290

박형국	월,화,수,목		뇌전증 및 실신, 뇌출증, 치매, 어지럼증
양광의	월,화,목	월	수면장애 및 노년증, 노발관질환 및 어지럼증, 의사변화 및 치매, 다리저림
정두신	금,토(교대)	월,수,목	노혈관질환, 근신경계질환, 파킨슨-운동성질환, 인상연역, 의료간접
양명순	수,토(교대)	화,수,금	치매 및 기억장애, 뇌출증, 파킨슨병, 두통, 어지럼증
석진명	휴진		
박종규	화,목,금	월	파킨슨병, 뇌출증, 두통, 어지럼증
최교민	토(교대)	화,목,금	자율신경질환, 어지럼증, 뇌출증, 말초신경질환 통증, 두통

담당교수 오전 오후

외과 570-2140, 2840

이문수	화,금		
백무준	수	월	
김성용	화,목,토(교대)		
배상호	화,목,토(교대)		
한선우	월,수,토(교대)		
손명현	휴진		
정해일	월,토(교대)	수	
인대성	목,토(교대)	화	
김혜영	토(교대)	화,금	
이종은	금	화,목	
송금중	월,금,토(교대)		
강동현	월,금,토(교대)		
이현용	수	월	
윤종혁	화	목	
이수현		월,금	
김영길		금	
조동희	수		

소아청소년과 570-2160, 2169

박준수	화,목,금,토	월,	
박경배	수,목	월,화	
유경희	월	화,목	
김승수	화,수	월,금	
송준환	화,목		
김호	수,금		
정활림	수	월,화,목	
고지원		수	
송근백	월,토	수,목,금	
장한나	월,금	수,목	
일반의		월,금	

산부인과 570-2150, 2750

선우재	월,수,금	수	
최승도	화,목	화,목	
전설	화,목,금,토(교대)	목	
김윤숙	월,수,금,토	화	
양은정	목,토(교대)	월,목,금	

신경외과 570-2180

윤석준	월,수,만	목	
심재준	월,화,수	수	
박종현	금	화,수	
오현진	화,목	월	
안재민	목,금	월,목	
윤기용	수	목,금	

정형외과 570-2170

박종석	수,금	수	
김준범	월,수	수,금	
홍장화	월,화,목	월	
권세원	화,목	화,목	
정기진	휴진		
김우종	수,금	수,금	
김창현	금,토(교대)	화,금	
왕순도		목	

심장혈관흉부외과 570-2190

이석열	월,화토(격주)	월,화	
이승진	수,금,토(교대)	수	
송인학	목,토(교대)	목,금	
김정원		화,목	

성형외과 570-2195

김준혁	월,수,목		
최환준	화,금	월	
이다운	월	화,목	
변제연	토(교대)	수,금	
안과 570-2260			
김소영	화,목,토(1,3주)	월,목	
온영훈	수,금	화,수	
김훈동	화,수,토(교대)	수,목	
조인환	월,목,토(교대)	월,화	
일반의	월,화,목	금,토(교대)	

안과 570-2260

백병준	월,목	화	

전문 진료 분야			
담당교수	오전	오후	전문 진료 분야
위암센터(위암, 위장관외과, 복강경)	박계호	월, 수, 목, 토	이과(중이암 소아중이암 어지럼증, 이명) 인공외우이식
대장암, 직장암, 대장암클리닉·복강경수술	최성준	휴진	이과(난청, 중이염, 이명, 안면마비, 이성형), 인공외우이식
유방암	박재웅	화, 금	갑상선수술(경부외과) 갑상선종양, 타액선종양, 편도종양, 음성장애)
간암, 담도암, 췌장암수술, 간이식, 신장이식	반명진	월, 수	갑상선두경부외과(두경부) 갑상선종양, 편도 및 아데노이드 비대)
유방암 및 간상선암클리닉, 내분비외과	강윤진	수, 목, 토(교대)	비과(코골이, 수면무호흡, 후각, 부비동염, 비염, 코성형)
상부위장관질환, 복강경, 소아외과, 탈장, 외상, 비만대사수술	차현경	화, 금, 토(교대)	비과(죽동증, 고열이수면무호흡), 비강증양, 비염, 후각질환, 편도 아데노이드, 코성형)
간·담도·췌장거진질환, 탈장, 외상	일반의	월, 화, 수, 금, 토	일반 이비인후과 질환
하부 소화기질환, 양성향문질환, 외상, 복막암클리닉	피부과 570-2270		
간암 및 간이식, 간·담도·췌장게 질환	이성열	월화금토	소아피부질환, 아토피피부염, 백癜증, 알러지접촉피부염, 대상포진, 건선
유방암, 유방질환 및 간상선클리닉, 외과조음파	김정은	화, 금, 토(교대)	안면홍조, 여드름, 흉터관리, 건선, 백癜증, 메디컬스킨케어
위장관질환, 탈장, 비만대사수술, 위식도역류수술	정의현	월, 수, 목, 토(교대)	피부외과(피부암, 모발이식), 피부미용레이저
대장·직장질환, 양성향문질환, 일반외과질환	일반의	수	일반피부과질환
급성 및 만성동맥질환, 복부내장질환, 바이러스, 하지관류, 시부정맥질환, 동맥류수술, 후복강 내 종양, 신장이식 및 간이식	비뇨기외과 570-2275		
위장관질환, 탈장, 위식도역류수술	전유수	월수목	비뇨기증양, 내비뇨 및 복강경
대장·직장질환, 양성향문질환, 일반외과질환	이정호	화, 토(교대)	배뇨장애 및 요실금, 비뇨기증양
일반 외과 질환	김두상	월, 화, 토(교대)	소아비뇨생식기질환, 요로결석
일반 외과 질환	양희조	목, 금	내비뇨 및 복강경, 요로결석(전립선비대증(홀렙))
김기룡	화	화, 수	증양, 남성 여성 배뇨장애, 전립선
김시현	수, 금, 토(교대)	월, 금	비뇨 증양, 내비뇨 및 복강경, 일반 비뇨의학과 질환
소아알레르기	정신건강의학과 570-2280		
소아혈액증양학, 소아신장학	권영준	월, 목	기분장애, 불안장애, 조현병, 치매
소아심장학, 심장초음파, 소화기학, 가와사끼병	심세훈	화, 수	소아청소년정신의학, 자살예방, 학습클리닉, 불달장애
소아신경학, 영유아발달클리닉	이화연	월, 목, 토(교대)	노인정신장애, 우울증, 치매조기검진클리닉
- 신생아학, 영유아발달클리닉, 소아진료	김지선	화, 수금, 토(교대)	우울증, 조증증, 조현증, 불안장애, 직장인스트레스관리
소아진료, 내분비학	이현아	독, 금, 토(교대)	일반 신경정신과질환
신생아학, 영유아발달클리닉, 소아진료	한재현	월, 수, 토(교대)	정신신체장애, 소아청소년 정신장애, 불달장애, 정신건강장애 전반
일반 소아청소년과 질환	일반의	월, 화, 수, 금, 토	일반 신경정신과질환
부인비뇨학, 폐경클리닉, 골다공증, 일반부인과(자궁, 난소증양)	방사선종양학과 570-3550		
부인과내분비, 폐경 일반부인과	김수아	화, 수, 목, 토(교대)	유방암, 비뇨기생식기암, 간암
부인암(자궁암, 난소암), 부인증양(자궁증양, 난소증양), 복강경자궁경관리, 자궁경부이상증클리닉	조인영	월, 수, 목	두경부암, 부인암, 직장항문암, 갑상샘암, 육종, 위암, 혀담도암, 켈로이드
고위험임신(조산, 전자주변, 무력증, 디비우신, 임신자살증), 복강경, 자궁근증	원용균	화, 금	폐암, 식도암, 헝선암, 림프종, 뇌종양, 피부암, 소아암, 켈로이드
부인암(궁상 난소암), 부인증양(자궁증양, 난소증양, 자궁내막증, 신관내), 산과학, 복강경클리닉(자궁경, 단기과), 자궁부이상증클리닉	재활의학과 570-2220		
뇌혈관질환(뇌출증수술), 혈관내치료, 뇌종양	김수아	화, 수, 목, 토(교대)	소아재활(뇌성마비, 발달장애), 뇌손상재활, 암재활, 근전도, 족부재활
척주(척주디스크)질환, 척수질환, 척주신경·밀초신경질환, 척주외상	김민수	월, 화, 금	뇌출증, 뇌손상, 파킨슨, 삼킬장애, 경직, 인지장애, 근전도, 만성통증
뇌혈관질환(뇌동맥류, 동정맥, 경기형 등), 경동맥혈栓증, 뇌혈관내 중재시술, 뇌혈관 수술	임승규	월, 수, 목, 금	일반 재활의학과 질환
뇌종양(뇌나경경 수술), 방사선 수술, 뇌외상	가정의학과 570-2238		
퇴행성 척주질환, 척주변형, 척주증양, 뇌·척주 외상	오정은	화, 수, 금	건강증진, 생활습관병관리, 비만, 금연, 금·만성질환, 건강검진이상소견관리, VIP속박정밀기장진단
일반 소아청소년과 질환	조운진	월, 목, 토(격주)	건강증진, 생활습관병관리, 건강검진이상소견관리, 금연, 금·만성질환
일반 소아청소년과 질환	신황식	월, 수, 토(격주)	일반 가정의학과 질환
뇌혈관질환(뇌출증수술), 혈관내치료, 뇌종양	통증클리닉 570-2184		
척주(척주디스크)질환, 척수질환, 척주신경·밀초신경질환, 척주외상	정호순	월, 화, 목	통증관리(신경병증/척추병증성 통증)
뇌혈관질환(뇌동맥류, 동정맥, 경기형 등), 경동맥혈栓증, 뇌혈관내 중재시술, 뇌혈관 수술	지재영	수, 금	통증관리
뇌종양(뇌나경경 수술), 방사선 수술, 뇌외상	치과 570-2146		
퇴행성 척주질환, 척주변형, 척주증양, 뇌·척주 외상	최희원	월~토(격주)	일반보철, 노인보철, 심미보철, 임플란트클리닉, 특수틀니클리닉, 치아미백, 부분교정, 근관치료 및 보존수복
일반 소아청소년과 질환	최재원	월, 화, 목, 금	일반 치과 질환
고정의학과 570-3540	핵의학과 570-2240		
이상미	수	종양핵의학, 핵의학치료, 종양치료	
유의동	목	근골격계 종양치료 핵의학	
홍선포	화	일반 핵의학과 질환	
수부, 소아, 류마티스관절염	응급의학과 570-2119		
족부/족관절 질환 및 외상	이동욱	외상, 기타 응급질환	강구식 신경외과마취
고관절 외상 및 질환, 고관절 이공관절치환술, 골반, 대퇴부 외상 및 질환, 스포츠손상	문형준	소생의학, 중증, 기타 응급질환	신경외과마취, 중환자관리
일반 정형외과 질환	정동길	외상, 중증, 소생, 중환자 의학	정진현 신경외과마취
이현우	외상, 기타 응급질환	김나설 신경외과마취	
신태용, 한창성	일반 응급의학과 질환	서용한 일방마취 노인마취	
김현준, 김대년		공정윤 일방마취 심폐마취	
이현정		정호순 통증관리(신경병증/척추병증성 통증)	
이주영, 정혜령	소아응급질환	전혜림 일반마취, 중환자의학	
김승진, 이현정		지재영 일반외과마취(이식마취, 부위마취)	
전경희		서은정 중환자관리	
영상의학과 570-3500, 3515	마취통증의학과 570-2721		
배원경	신경영상	박진수 일반마취	
신형철	수화기영상	길예원 일반 마취	
김영동	흉부영상, 소아영상	오미해 신경병리, 유방병리, 세포병리	
한중규	근골격계영상	이지혜 비뇨생식기계, 신경병리, 신부인과병리	
조성식	흉부영상, 심장영상	이현주 유방병리, 피부병리	
김신영	유방영상, 갑상선영상	조현득 소화기병리, 림프계병리	
김승수	복부영상	정시형 부인과병리, 복부병리, 두경부병리	
박진호	흉부영상, 심장영상	인애인 소화기병리, 림프계병리	
이형남	증식성질환, 혈관영상	진단검사의학과 570-3560	
박혜림	일반 영상의학과	최영진 임상미생물학, 분자진단	
직업환경의학과 570-2082	병리과 570-3580		
이용진, 민영선	환경성질환, 특수건강진단, 업무관련성평가	윤영안 인상화학, 진단면역학, 분자진단	
장은철, 권순천	보건관리대행, 직업병관리, 업무적합성/관련성 평가	김보현 진단혈액학, 수혈의학	
안승환	환경성질환, 특수건강진단, 업무관련성평가	김민선 일반 진단검사의학과	

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.



새병원 건축현황(2023년 6월 기준)

전경사진

지상7층
2Zone 수직자 배근

지하4층
폐수조 배관 및 덕트 마무리 작업

순천향은 사랑입니다