

순천향

愛

SOONCHUNHYANG UNIV. HOSPITAL MAGAZINE

지상강좌 2023 소화기내과 연수강좌



SCH 순천향대학교
천안병원

vol. 32 | AUGUST 2023

2023 소화기내과 연수강좌 성료



순천향대학교 부속 천안병원 소화기내과(과장 이태훈)가 7월 15일 오후 병원 강당 송원홀에서 개원의를 대상으로 연수강좌를 개최했다.

강좌는 4개 세션으로 나뉘어 진행됐으며, 8개 연제에 대해 ‘그림 속 인간이야기’를 주제로 박상희 병원장의 특강이 이어졌다.

첫 번째 세션에서는 ‘췌장담도’를 주제로 ▲전원된 증례 중심으로 알아보는 췌장낭성병변의 감별진단(순천향대의대 양재국 교수) ▲담도계 질환의 내시경 치료_담도결석을 중심으로(순천향대의대 조영덕 교수) 등 2개의 연제를 발표했다.

두 번째 세션은 ‘간’을 주제로 ▲만성 B형 간염의 최신지견(순천향대의대 정승원 교수) ▲간암 치료의 최신 업데이트(순천향대의대 이세환 교수) 등을 다뤘다.

세 번째 세션에서는 ‘상부위장관’을 주제로 ▲기능성 소화불량의 내과적 접근(순천향대의대 조영신 교수) ▲기능성 소화불량의 정신과적 접근(순천향대의대 김지선 교수) 등을 발표했다.

네 번째 세션은 ‘하부위장관’을 주제로 ▲저온을가미절제술 완전정복(순천향대의대 고봉민 교수) ▲직장내분비종양_진단, 치료, 추적관찰까지(순천향대의대 정윤호 교수) 등이다.

[▲지상강좌 연제]



CONTENTS

- 04** 의료정보
- 간세포암종 치료의 최신 업데이트_이서환
 - 기능성 소화불량의 내과적 접근_조영신
 - 기능성 소화불량의 정신과적 접근_김지선
 - 직장신경내분비 종양 진단, 치료, 추적관찰까지_정윤호
 - 췌장낭성병변의 감별진단_양재국
- 14** 영양사가 알려주는 똑똑한 영양이야기
췌장염을 예방하는 식습관 Tip_최자형
- 15** 비만대사 수술클리닉 진료안내
- 16** 개원의 탐방
서산열린내과의원 모상일 김재연 원장
- 18** 아밀로이드 PET 검사
- 19** 방사선 암치료 센터
- 20** 워크&헬스
노말헥산(n-Hexane)에 의한 건강장애 예방
- 22** 스페셜 서비스
원스톱&원데이 서비스 안내
- 24** 병원소식·교수동정
- 26** 진료일정표





간세포암종 치료의 최신 업데이트

크기가 2~3 cm 내외인 단일 종괴의 초기 간세포암종(간암)의 경우 간절제(수술)과 고주파열치료의 우열을 가리기 힘들다. 최근 장기 생존과 재발을 분석한 연구결과를 고려하면 수술이 더 우월함을 보고하고 있으나 크 차이가 크지 않고, 실제 임상에서는 환자의 연령, 동반질환 및 간기능을 고려하여 고주파열치료를 우선적으로 고려할 수도 있다. 최근 간동맥화학색전술과 고주파열치료를 동시에 시행하거나 체외 정위방사선 수술(stereotactic radiosurgery)이 특정 환자에서는 수술에 버금가는 성적을 보인다고 하여 추후 장기 성적의 확인이 필요하다.

다발성 간암의 경우 세계적으로 가장 많이 선택하는 치료는 간동맥화학색전술이다. 최근 동아시아를 중심으로 간 외 전이 혹은 문맥 침범이 없다면 크기가 5 cm를 넘기지 않거나 3개 이하인 경우 간기능이 좋고 해부학적으로 절제가 가능한 상황이라면 수술적 치료가 간동맥화학색전술에 비해 장기 생존이 우월함을 확인하였다. 외과의사들의 우수성이 입증된 한국, 일본, 홍콩 등 아시아권의 경우에는 중기 간암에서도 상기 근치적인 치료를 우선적으로 고려할 수 있다.

지난 10여년 간 다양한 면역관문억제제(면역항암제)들의 개발로 암 치료의 신기원이 열렸으며 폐암, 대장암 등에서 면역항암제의 도입으로 환자의 기대 여명이 크게 개선되었다. 조금 늦었지만 간동맥화학색전술 등의 국소치료가 치료가 불가능한 진행성 간

암에서도 간기능이 잘 보존되어 있는 경우 면역항암제를 1차적으로 고려한다. 먼저 아테졸리주맙(티센트릭)과 베바시주맙(아바스틴) 병합요법은 소라페닙(넥사바)에 비해 생존율과 질병 진행 억제에 우월성이 입증되어 우리나라에서도 작년 2분기부터 급여 인정되어 현재 진행성 간암의 1차 치료로 널리 사용되고 있다.

또한 올 해 6월 더발루맙(임핀지)와 트레멜리무맙(이뮤도) 병합요법이 우리나라 식약처 허가를 받아 향후 적절한 약가 책정이 이루어질 것으로 예상된다. 이 외에도 니볼루맙(옵디보)과 이필리무맙(여보이) 병합요법을 포함하여 다양한 면역항암제 간의 병합 혹은 표적치료제와의 병합치료의 효과에 대한 연구가 진행 중으로 진행성 간암 치료에 일대 혁신이 기대된다.



면역항암제 출시 이전까지 사용해온 표적치료제인 소라페닙과 렌바티닙(렌비마)도 1차 치료제로 사용할 수 있다. 면역항암제 사용 중 암종이 진행할 경우 현재까지는 승인된 2차 치료가 없어 상기 약제들을 비급여로 사용하다 질병 진행이 확인되면 2차 치료로 레고라페닙(스티바가)을 급여로 사용할 수 있다. 추가 2차 치료제들도 현재 도입 중이며 우리나라에서도 카보잔티닙(카보메틱스)과 라무시루맙(사이람자)가 간암의 2차 치료제로 식약처 허가를 받아 진료 현장에 도입이 예정이다.



이세환 교수
소화기내과

기능성 소화불량의 내과적 접근

일상 생활이나 진료실에서 소화불량을 호소하는 경우를 흔히 경험하게 된다. 이러한 소화불량이 있는 환자에서 내시경과 같은 검사를 시행하는 경우 위암이나 위궤양과 같은 기질적 질환이 발견되지 않는 경우가 많은데 보통 기능성 소화불량이라 명명하게 된다. 로마기준 IV에서는 기능성 소화불량을 불쾌한 식후 포만감, 불쾌한 조기 만복감, 불쾌한 상복부 통증, 불쾌한 상복부 쓰림 중 한 가지 이상의 증상이 최소 6개월 전부터 시작되고, 최근 3개월 이내에 있을 때로 정의하고 있다. 기능성 소화불량은 식후 포만감이나 조기 만복감을 주증상으로 하는 식후고통증후군(postprandial distress syndrome, PDS)과 식후 통증이나 쓰림이 주증상인 명치통증증후군(epigastric pain syndrome, EPS)으로 나뉜다. 하지만 이러한 두가지 아형은 서로 명확하게 구별되지 않으며 약 35%의 환자들은 두 가지 아형을 중복으로 경험하는 것으로 보고되고 있다.



기능성 소화불량의 원인은 매우 다양하며 이에 따라 환자의 치료에 대한 접근도 증상에 따라 여러가지 치료 옵션이 존재한다. 가장 먼저 환자에게 권장하는 방법으로는 생활 및 식이 습관 교정이다. 보통 섭취하는 음식의 칼로리와 용량이 환자의 통증과 연관되는 것으로 알려져 있으며 따라서 조금씩 자주 음식을 섭취하는 것이 환자의 증상을 줄이는데 도움이 된다. 그 외에 유발하는 음식을 회피하는 전략을 적극적으로 권장 할 수 있다. 이전 연구들에 따르면 기름진 음식, 알코올, 커피, 매운 음식, 신과일 등



조영신 교수
소화기내과

이 주로 증상을 유발하며 환자와 적극적인 영양 상담이 증상을 줄이는 데 도움이 되겠다.

헬리코박터 파일로리균은 위 점막에 염증을 유발하고 이로 인한 소화기 능의 장애를 유발할 수 있다. 따라서 기능성 소화불량 환자에서 헬리코 박터 파일로리 균의 검사 및 치료를 대부분의 치료 가이드라인에서 권고하고 있다. 메타분석에서 증상 완화에 필요한 환자수가 14명으로 제균 치료의 효과가 크지 않은 것으로 알려져 있으나 최근 제균치료를 성공한 환자에서 증상 개선의 효과가 이전 연구보다 높다고 보고되어 적극적인 치료를 고려해 볼 수 있다. 하지만 높은 헬리코박터 파일로리 유병률, 제균 치료로 인한 약제 비용 및 부작용, 내성균 및 재감염의 위험을 고려하였을 때 선택적인 치료가 필요하겠다.

일반적인 생활 습관 교정에도 호전이 없는 소화불량 증상에서는 약제 투여를 고려한다. 일차적으로 생각해 볼 수 있는 약제로는 위산억제제 및 위장관 운동촉진제가 있다. 위산억제제는 십이지장내의 산도를 정상화 시켜 내장과민성을 줄여주어 기능성 소화불량증 치료에 도움을 준다. 일반적으로 사용되는 위산억제제는 양성자펌프억제제로 8주 이상 사용시에 증상 호전이 뚜렷한 것으로 보고되며 식도고통증후군보다는 명치통 증증후군에서 좀 더 효과가 크다. 위장관 운동 촉진제는 팽만감과 조기 만복감 증상의 개선에 효과적이다. 국내에서 사용 가능한 약제로는 도파민 D2 수용체 길항제, 세로토닌 4형 수용체 작용제, 모틸린 작용제 등이 사용된다. 하지만 도파민 D2 수용체 길항제의 비가역적인 약제 부작용을 야기할 수 있으므로 사용에 주의가 필요하며 사용하는 경우 단기간 사용이 필요하다. 이러한 위산억제제와 위장관 운동촉진제 사용에도 효과가 없는 경우 항우울제등의 사용이 추가로 필요할 수 있다. sci



기능성 소화불량의 정신과적 접근



기능성 위장관 질환이란 뚜렷한 인과관계를 가지는 기질적 질환이 없으면서 만성적이고 반복적인 위장관 증상을 나타나는 경우를 일컫는 말로, 정신건강의학과에서는 뇌-위장관 질환이라는 용어를 사용한다. 뇌와 위장관에는 다양한 신경전달물질과 호르몬들이 관여하여 배가 고프거나 스트레스를 받을 때, 유해한 균을 섭취했을 때 인체가 적절한 반응을 통해서 건강을 유지할 수 있도록 도우며, 이러한 뇌와 위장관 사이의 신경전달체계는 뇌-위장관 축이라고 부른다. 심리적 원인으로 인해 신경전달물질들의 균형이 깨지게 되어 뇌-위장관 축의 전달체계가 손상을 입게 되면 배가 아프고 소화가 안 되는 것 같은 위장관 증상이 발생할 수 있다. 또한 스트레스를 받게 되면 시상하부-뇌하수체-부신 축을 통해서 코티솔이라는 스트레스 호르몬이 분비되는데, 이 때 분비되는 부신피질자극호르몬방출호르몬 (corticotropin releasing hormone, CRH)은 자율신경계를 통해 위와 장의 기능에 영향을 주어 위의 운동성은 감소시키고 대장의 운동성은 증가시키게 된다. 또한 자율신경계의 흥분을 통해 소화기관으로 가는 혈류가 감소하고 스트레스에 대한 이차적 반응으로 위경련, 구역질, 가슴통증 등의 증상을 경험할 수 있다.

이러한 뇌-위장관 축의 이상이 관여하는 기능성 위장관 질환의 경우 우울, 불안, 중심성 통증 조절 이상 등이 관여할 수 있어 일반적인 위산억제제, 위장관 운동촉진제로 조절이 가능하지 않은 경우가 많고 적절한 신경조절제를 사용해야 증상이 조절되는 경우가 많다. 따라서 2000년대부터 amitriptyline, imipramine, nortriptyline과 같은 삼환계 항우울제와 sertraline과 같은 세로토닌 재흡수 억제제, Mirtazapine과 같은 노르아드레날린 및 세

로토닌에 작용하는 항우울제, buspirone 과 같은 항불안제 등에 대한 임상시험들이 진행되고 있고, 2020년 기능성 소화불량증 가이드라인에서도 삼환계 항우울제의 효과를 언급하고 있다.

최근 발표된 메타분석에 의하면 국내에 출시되어 있는 의약품 중 imipramine, amitriptyline 등에 대한 효과성이 유의미하게 보고되고 있고 추가적인 연구가 필요하지만 mirtazapine, buspirone 과 같은 약제에 대해서도 사용해볼 수 있는 약제로 언급되고 있다. 삼환계 항우울제와 같은 경우 졸음, 체중증가, 변비, 입마름, 기립성 저혈압의 부작용이 있고 특히 부정맥과 같은 심혈관계 부작용이 보고되어 있는 바, 사용에 유의하여야 한다. 또한 mirtazapine은 졸음, 체중증가 등의 부작용이 있어 노인에서 낙상이나 대사성질환 등의 부작용 발생에 유의 하며 사용해야 한다. Escitalopram이나 sertraline 등은 아직 효과성 입증이 부족하고 위장관계 부작용 등이 있어 사용 시 부작용으로 인해 복용이 어려울 가능성이 있다. 항불안제 중 신경안정제 계통의 약제들은 기능성 위장장애에서도 사용 빈도가 꽤 되는 것으로 보이나, 그 효과가 일시적이며, 내성 및 의존의 위험성으로 사용에는 신중을 기해야 하고 노인 연령층에서는 기억력 저하나 낙상의 위험 등으로 특히 사용에 주의하여야 한다. Buspirone은 걱정과 불안을 경감시키는데 효과가 입증된 정신건강의학과 약제로 의존 및 내성의 염려가 덜하고 효과가 입증된 연구들이 있어 사용해볼 수 있는 약제이나 두통이나 소화기계 부작용 등에 유의해야 한다.

약물치료와 더불어 정신치료적 접근도 도움이 된다고 알려져 있다. 건강에 대한 염려가 심한 분들 중 예민하거나 마음속에 부정적인 생각들을 오래 담아두는 경향이 있는 분들에게는 심리적 불편감에 대한 억압을 말로 표현하도록 도와주고, 부정적인 인지나 사고방식에 대한 교정을 통해 현실에 집중하고 위장 증상에 대한 집착에서 벗어나 현재의 삶을 느끼도록 하는 인지행동치료적 접근을 시도해볼 수 있다.

스트레스나 심리적 어려움으로 인한 뇌-위장관 축의 변화나 자율신경계의 변화로 인해 기능성 위장장애를 경험하는 환자분들의 고통을 경감시키기 위해 적절한 약물치료와 인지행동치료적 접근이 효과적일 수 있다. ■ scb



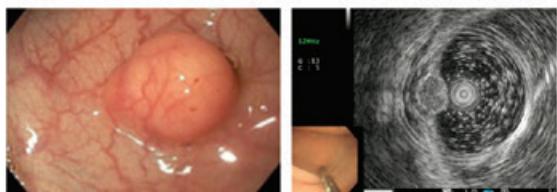
김자선 교수
정신건강의학과



직장 신경내분비종양 진단, 치료, 추적관찰까지

직장 신경내분비종양(neuroendocrine tumor, NET)은 신경내분비세포에서 유래하는 종양으로 위장관 어디에서도 발생할 수 있으나 주로 직장에 발생하는 비교적 드문 질환으로, 최근 유병률이 점차 증가하고 있다. 신경내분비종양에 대해서 세계보건기구(World Health Organization, WHO)에서 크기 및 ki-67 index에 따라 예후가 다르다는 점은 인정해 왔으나, 그럼에도 모든 NET에 대해 악성 코드를 부여해 왔고, 국내에서도 한국표준질병 사인분류(KCD) 8 차개정에서 이를 반영하여 모든 직장 신경내분비종양에 대해 C코드를 부여하고 있다.

> 진단



대부분 무증상이기 때문에 대장내시경 검진에서 발견되는 경우가 종종 있으며, 1000명당 1~2명에서 발견되는 것으로 보고되고 있다. 전형적인 내시경 소견은 상피하층의 모양으로 정상점막 또는 노란색의 색

조를 띠고, 주로 약간 융기된 모양을 보이며, 때때로 점막부위에 궤양을 동반하기도 한다. 주로 항문연에서 5~10cm 정도의 직장에 위치하고, 조직검자로 눌렀을 경우 단단한 양상을 보이는 경우가 많아 지방증과 감별 할 수 있다. 림프절 전이 및 원격전이를 확인하기 위해 내시경초음파(Endoscopic ultrasonography), CT, MRI, Nuclear imaging 등을 이용하여 병기를 설정하고, 추적관찰 한다.

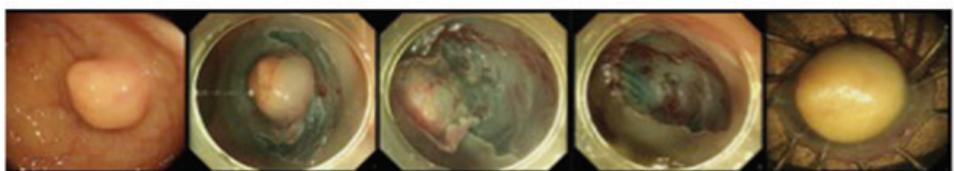
> 치료

치료 방법 및 예후는 주로 직장 신경내분비종양 크기에 의해 결정된다. 내시경 치료는 특히 크기가 2cm 이하이고, 침범 깊이가 점막하층에 국한된 경우에 시도해볼 수 있다. 또한 G1(Grade: Low, mitotic index: <2, Ki-67 Index: <3)와 G2(Grade: Intermediate, mitotic index: 2-20, Ki-67 Index: 3-20) 인 경우에는 내시경치료가 가능하나 G3 부터는 수술적 치료가 권고된다.

- ① <10mm(G1/G2): 직장내분비종양의 80~90%에서 발생하고, 림프절 전이 위험도가 약 3% 미만으로

보고되고 있다. 저온을가미절제술과 고온을가미절제술, 내시경점막절제술(Endoscopic mucosal resection) 등은 상대적으로 높은 불완전 절제율로 추천되지 않고, 주로 밴드나 캡을 이용하거나 변연절제를 시행한 뒤 점막절제술을 시행하는 변형된 점막절제술 방법이 추천되고 있다.

- ② **10~20mm(G1/G2):** 직장내분비종양의 4~20%에서 발생하고, 림프절 전이 위험도가 약 15% 정도까지도 보고되고 있다. 치료방법으로는 내시경점막하박리술(Endoscopic submucosal dissection), 경항문내시경미세수술(Transanal endoscopic microsurgery)를 시행해 볼 수 있다. 하지만 최근 연구에서 종양의 크기가 15mm 이상인 경우 림프절 전이 위험도가 14% 이상으로 보고되고 있어 15mm 이상 크기의 종양은 수술적 치료를 권고하는 경향이다.
- ③ **>20mm:** 직장내분비종양의 0.5%에서 발생하고 림프절 전이의 위험도가 높기 때문에 수술적 절제가 권고된다.

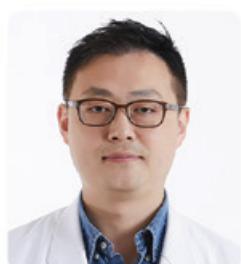


직장 신경내분비종양을 점막하박리술로 제거

➤ 추적관찰

- ① **<10mm(G1/G2):** 완전 절제되었을 경우 한번 정도의 추적관찰 후 괜찮으면 일반검진과 동일한 간격으로 추적관찰해 볼 수 있다.
- ② **10~20mm(G1/G2):** 절제 후 1년 간격으로 CT/MRI/US와 필요시 somatostatin receptor imaging을 권고하고 있다.
- ③ **>20mm:** 절제 후 3~12개월 간격으로 CT/MRI/US와 필요시 somatostatin receptor imaging을 권고하고 있다.

검진 내시경이 활발하게 진행되면서 신경내분비종양을 종종 발견하게 된다. 이러한 경우 신경내분비종양의 특징을 숙지하고, 의심하는 것이 중요하며, 크기와 진행양상에 따른 적절한 치료와 추적관찰이 무엇보다 중요하다. ■sch■



정윤호 교수
소화기내과



췌장낭성병변의 감별진단

초음파, 복부전산화 단층촬영, 복부자기공명영상등 영상 검사의 발전 및 건강 검진의 대중화로 인해 무증상의 췌장낭성질환(pancreatic cystic lesions)의 발견율이 급격히 늘고 있다. 우리나라의 무증상 췌장낭성질환의 유병률은 건강검진환자의 약 2.2%로 연령이 증가함에 따라 증가하는 것으로 보고된 바 있다.

과거에는 우연히 발견된 췌장낭성병변의 대부분이 가성낭종과 같은 비종양성 낭종이라고 알려져왔지만, 최근 보고들에 따르면 전암성 또는 악성화한 낭성종양의 비중이 40%~50% 이상으로 증가하여 종양성 낭성질환의 중요성이 높아졌다. 이로 인해 낭성질환의 감별진단에 더욱 주의가 필요하다.

췌장낭성질환은 주로 종양성 낭종과 비종양성 낭종을 구분하는 것이 중요하며, 특히 종양성 낭종의 경우 악성화 가능성에 따라 치료 원칙과 예후가 크게 달라진다. 따라서 임상의는 무증상으로 우연히 발견된 췌장낭성병변의 감별 진단과 최신의 치료 전략에 대해 숙지해야 한다.



췌장의 낭성질환은 병리학적으로 비종양성 췌장낭종과 종양성 췌장낭종(pancreatic cystic neoplasm, PCN), 고형 종양의 낭성변화(cystic degeneration of solid tumor)로 구분할 수 있다. 비종양성 췌장낭종에는 가성낭종(pseudocyst)으로 대표되는 염증성 낭종이 주로 있다. 종양성 췌장낭종은 낭종 내부에 점액이 차 있으



며 악성화가 가능한 점액성 낭성종양(mucinous cystic neoplasm, MCN)과 췌관 내 유두상 점액종양(intraductal papillary mucinous neoplasm, IPMN), 그리고 악성화 가능성이 낮은 장액성 낭성종양(serous cystic neoplasm, SCN)이 대표적이다. 또한, 신경내분비종양(neuroendocrine tumor)이나 췌장관상선암(pancreatic ductal adenocarcinoma)과 같은 고형 종양 내부에 괴사로 인한 낭성변화를 동반한 경우도 낭성질환으로 발견될 수 있다.

최근 췌장낭성종양의 진단과 치료에 대한 국제 가이드라인이 여러 단체에서 발표되었다. 이러한 가이드라인들은 악성화 위험인자, 치료 전략, 관리전략 등에 조금씩 차이가 있지만, 전반적으로 비슷한 접근 방식을 제시하고 있다. 그러나 각 가이드라인은 비교적 낮은 근거에 기반한 부분과 전문가들의 의견에 따른 권고가 많아서 차이가 있다. 임상 의사는 이들을 숙지하여 병변의 악성화 위험도, 환자의 연령, 낭종의 위치, 수술 위험도 등을 함께 고려하여 수술적 치료 및 주적 관찰을 진행해야 한다. 향후 검증된 자료들의 축적으로 통합된 국제 가이드라인 또는 한국인의 실정에 맞는 국내 가이드라인이 정립되기를 기대해 본다. SCH



양재국 교수
소화기내과

당신의 식습관은 어떤가요? 췌장염을 예방하는 식습관 Tip

췌장에서 발생하는 대표적 질환이 췌장염이다. 우리나라에서 췌장염의 발생비율이 점차 증가하고 있다. 이러한 증가는 알코올 섭취의 증가, 담석 관련 질환 증가, 고중성지방혈증 및 비만 인구의 증가와 더불어 혈청검사와 영상 진단법이 발전했기 때문이다. 췌장이 하는 일을 살펴보면 첫 번째는 소화 효소를 분비하여 우리가 먹은 음식을 소화하는 일이다. 두 번째는 우리 몸의 혈당을 조절하는 인슐린이나 글루카곤 같은 혈당 조절 호르몬을 만드는 기능이다. 췌장에 손상이 있을 경우 소화 능력 저하, 흡수불량, 영양실조, 당뇨병 등이 발생할 수 있어 식생활 전반에 불편을 겪을 수 있다. 췌장염을 예방하기 위해서는 원인에 대한 관리가 필요할 것이다. 췌장염을 예방하는 식습관에 관한 팁에 대해 알아보자.



최자형 임상영양사

» 알코올 섭취 제한하기

음주는 췌장염의 주요 원인이다. 췌장염을 일으키지 않는 음주량에 대한 정보가 없고 개인별로 알코올 분해능의 차이가 있기 때문에 권장 음주량은 현재 없다. 대부분 술자리는 적정 음주량을 지키고 어렵고 과음을하게 되는 경우가 많기 때문에 가능한 하루 한두 잔 음주도 피하는 것이 좋다.

» 가당 음료 섭취 주의하기

고중성지방혈증의 경우도 췌장염의 원인 중 하나이다. 단순당의 섭취가 많아지면 중성지방 수치가 높아질 수 있다. 중성지방 수치가 높은 사람들에게서는 가당 음료를 주의해야 할 필요가 있다. 식품의약품안전평가원에 따르면 우리나라 국민은 가당 음료 중 탄산음료와 가당 커피의 섭취가 많았다. 탄산음료보다는 생수나 탄산수를 선택하고, 가당 커피보다는 블랙커피를 이용하는 것이 중성지방 수치 관리에 도움이 될 수 있다.

» 섬유소를 충분히 섭취하고 과도한 포화지방 섭취 주의하기

췌장염의 또 다른 원인 중 하나는 담석과 관련이 있다. 담석은 여러 요인에 의해 발생하는 질환으로 식사 중 식이섬유 섭취 부족과 더불어 과도한 포화지방 섭취는 담석 발생률을 촉진한다. 이를 예방하기 위해서는 식이섬유를 충분히 섭취하는 것과 육류의 지방 섭취를 줄이는 것이다. 먼저 섬유소 섭취를 늘리기 위해 식사 시 흰밥, 흰빵보다는 잡곡밥이나 통곡물빵을 선택하고 매끼 나물이나 쌈, 샐러드와 같은 채소 반찬을 충분히 곁들이며, 하루에 1~2번 간식으로 과일을 알맞은 양 먹는 것을 권장한다. 포화지방의 섭취를 줄이기 위해서는 삼겹살, 돼지갈비, 내장육, 베이컨 등과 같은 기름진 육류보다는 기름기를 제거한 살코기, 생선류, 두부 및 두류, 계란 등 포화지방이 적은 식품 위주로 선택하는 것이 도움이 될 수 있다.

» 규칙적인 식사 습관 갖기

마지막으로 규칙적이고 건강한 식사 습관을 가지는 것이 췌장 건강에 도움이 된다. 불규칙한 식사나 결식으로 인한 다음끼니 과식은 췌장의 기능을 저하시킬 수 있다.

지금부터 식습관 개선을 통해 건강한 췌장을 유지하고, 췌장염의 위험을 감소시키는데 도움이 되시기를 바란다.

출처: 질병관리청, 대한스화기학회, 식품의약품안전평가원, 대한영양사협회

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



손명원 교수



송금종 교수

고도비만수술 전문교수

수술은 대한비만대사외과학회의 공식인증을 받은 고도비만수술 외과 전문의가 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.

서산열린내과의원 모상일·김재연 원장



30대 초반 여성이 서산열린내과의원을 방문했다. 너무 야위고 생기가 없어 30대라고는 보이지 않던 이 여성은 류마티스관절염 환자였다. 대학병원에서 치료를 받던 환자는 첫째 아이 출산 후 육아로 잠시 치료를 중단했다. 그 후 환자는 온갖 통증에 시달렸고, 견디다 못해 가까운 서산열린내과의원을 찾아온 것이다. 지금은 둘째 출산하고 일상생활이 가능할 정도로 건강을 되찾았다. 그녀의 건강을 되찾아 준 이들은 서산열린내과의원 모상일·김재연 원장이다. 이번 탐방은 순천향대학교 천안병원 소화기내과 이태훈 과장의 추천으로 이뤄졌다. 이태훈 과장은 “오로지 환자만 생각하며, 지역에서 수준 높은 의술을 펼치며, 내과 질환 환자들의 건강을 돌보는 참된 의사들”이라며 모상일·김재연 원장을 추천했다.

소화기/내분비/류마티스 질환에 전문성 높아 ...

모상일 원장은 처음부터 의대를 진학한 것은 아니다. 모 대학 일반학부를 졸업한 뒤 늦은 나이에 다시 수능을 치러 2000년 제주대의대를 진학했다. 의대 졸업 후 순천향대천안병원에서 인턴과 내과 전공의 과정을, 류마티스내과와 내분비내과에서 세부 전문의 과정도 밟았다. 전문의 자격 취득 후에는 동군산병원과 아산충무병원을 거쳐 2017년 서산열린내과의원을 개원했다. 내분비 및 류마티스 질환 환자들을 주로 돌보고 있다.

김재연 원장은 2007년 순천향대의대를 졸업했다. 순천향대천안병원에서 인턴과 전공의 과정을 이수했다. 이후 군의관으로 입대해 대전국군병원 내과에서 복무했다. 당시 혁신적으로 병사들을 치료한 공로로 국방부장관 표창도 받았다. 전역 후 다시 순천향대천안병원으로 돌아와 소화기내과 전임의로서 내시경 및 초음파검사와 각종 소화기 질환 진료의 전문성을 고도화 했다.

친절, 경청, 진심이 통했다 ...

서산에 연고가 없는 두 원장은 지인 소개를 통해 2017년 서산열린내과의원을 개원한다. 개원 2년을 조금 넘긴 시점에 코로나19가 발발해 큰 위기를 맞았다. 그러나 낭중지추(囊中之錐: 주머니 속의 송곳)의 존재감으로 위기를 극복했다. 치료 잘한다는 입소문이 지역사회에 퍼져 나갔고, 지금도 환자가 꾸준히 늘고 있다. 입소문 배경에는 두 원장의 경영능력과 전문성, 그리고 인간중심의 진료철학도 한몫하고 있다. 친절은 기본이고, 늘 환자의 목소리를 경청하는 원장들이다. 아무리 바쁘고 환자가 밀려도 환자가 궁금해 하는 부분을 모두 듣고 상세히 설명한다. 또 1차 의료기관으로서 정도를 걷고 있다. 과도한 검사 및 치료는 지양하고 환자를 위해서라면 더 나은 의료서비스를 받도록 2차, 3차 의료기관으로의 전원을 성심껏 권유한다. 그런 두 원장의 진심이 지역사회와 환자들의 마음을 관통했다. 현재 서산열린내과에는 하루평균 100명의 넘는 환자들의 발길이 이어지고 있다.

틈틈이 운동으로 체력관리 ...

두 원장은 여가 시간에는 ‘운동’을 한다. 친절도 진료도 체력이라는 생각에서다. 늘상 전력투구로 환자를 돌보기 때문에 제대로된 취미활동은 엄두도 못내는 상황. 하지만 틈틈이 운동으로 체력관리를 하고 있다. 모상일 원장은 출

퇴근과 점심시간을 이용해 걷기를, 김재연 원장은 인근 헬스장에서 PT를 한다. 나름 취미 활동이라면 모 원장은 시, 소설 등의 독서를 좋아하고, 김 원장은 인터넷 바둑을 즐겨한다.

전원 문의 시 세심한 신경을 ...

두 원장은 순천향대천안병원에 대해 “의사로서 첫 발을 내딛게 해 준 항상 고마운 존재”라고 말한다. 모상일 원장은 특히 “당시 전공의 지원율이 지금은 상상할 수도 없는 3:1이었지만 타 의과대학 출신임에도 불구하고 자신을 선택해 줘 수준 높은 의술을 배울 수 있었다”고 말했다. 김재연 원장은 “인턴시절 바이탈(vital)과에 매력을 느껴 소화기내과를 선택했다”면서, “훌륭한 내과 교수님들의 지도편달로 소화기 질환 관리에 전문성을 갖춘 덕에 수월하게 진료를 보고 있다”고 말했다. 두 원장은 또 아쉬움과 바람도 전했다. 김 원장은 “서산은 지역 특성상 전문적인 의료환경이 받쳐주지 못하는 상황이 많다”면서, “끼니도 잘 못챙길 정도로 많이 바쁜 걸 알지만, 전원 문의 시 충남지역 환자가 수도권 및 타지역으로 가지 않도록 보다 세심하게 신경 써 주시길 바란다”고 말했다. 이에 이태훈 교수는 “말씀하신 바람을 순천향대천안병원에 잘 전달하고, 전원 환자 관리에 더 힘쓰겠다”고 화답했다.

서산열린내과의원은

충남 서산시 예천동에 위치한 서산열린내과의원은 내과 전문의 2명을 비롯해 5명의 직원이 근무한다. 최첨단 진단 장비를 갖추고 종합건강검진, 내시경검진 등 종합병원급 전문 검사 및 진료를 시행하고 있다. 류마티스·갑상선·내시경·간·만성질환 클리닉도 운영하며, 하루평균 130여명의 환자가 서산열린내과의원을 찾는다. 특히 일반적인 지역의원과는 다르게 소화기내과/내분비내과/류마티스내과로 분과를 나누어 전문진료를 시행하기 때문에 환자들은 더 체계적인 맞춤치료를 제공받을 수 있다.

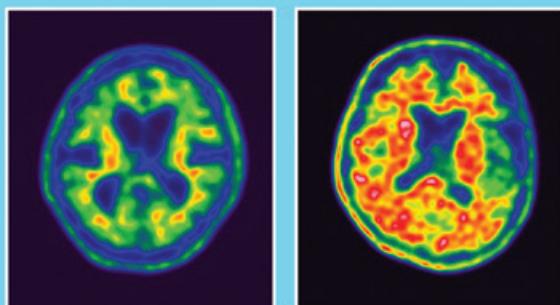




아밀로이드 PET 검사

아밀로이드 PET 검사는 알츠하이머 치매 유발물질인

아밀로이드 신경반(Beta amyloid plaque)을
영상화해 알츠하이머치매를 조기에 진단하는 유일한 검사입니다.



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



노말헥산(n-Hexane)에 의한 건강장해예방

01 노말헥산이란

- 무색의 투명한 액체로 가솔린 비슷한 냄새가 난다
- 액체는 공기중으로 쉽게 증발하여 증기화되고 불이 붙기 쉽다
- 순수한 노말헥산은 비교적 독성이 낮으나 시판되는 공업용 헥산은 벤젠, 메틸펜тан 등 불순물이 들어 있으므로 이들에 의한 건강장해도 고려해야 한다

02 용도 및 발생원

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| ■ 추출제 : 농작물, 동물기름 | ■ 제조업 : 폴리올레핀과 탄성중합체(elastomer) |
| ■ 용매제 : 접착제 | ■ 의약품 : 반응매개물, 혼합되지 않는 용매 |
| ■ 복합체 : 접착제, 인쇄잉크, 락카, 염색 | ■ 검사시약과 일반용제 |

03 노출경로

- 증기 형태로 호흡기를 통해 흡수된다.
- 피부접촉에 의한 피부 흡수된다.
- 섭취로 흡수된다.

04 건강장해



- 상기도를 약간 자극하고 마취작용이 있다
- 노출되면 근무력증, 발의 통증, 심부 건반사의 상실 등 다발성 신경장해 (일명 앓은뱅이병)를 일으킬 수 있다
- 피부에 닿으면 피부자극, 가려움, 작열감, 통증, 수포가 생길 수 있다
- 메틸에틸케톤에 동시에 노출되면 신경독성이 강화된다



05 노출기준

- n-헥산(노동부고시 제97-65호) 시간가중평균노출기준 : 50ppm(180 mg/m³)

06 경고표지



인화성 액체



급성독성물질 경고



생식독성물질



수생환경유해성 경고

07 안전보건 준수사항

- 작업기계 및 설비는 밀폐하거나 작업장으로부터 격리시킨다.
- 작업 전 국소배기장치가 정상작동 되는지를 확인한다.
- 작업에 필요한 최소량만 환기가 잘 되는 곳에 보관한다.
- 작업 위치에서 가깝되 화염이 미치지 않는 거리에 소화기를 비치한다.
- 작업장 바닥은 불침투성 재질로 청소하기 쉬워야 한다.
- 눈이나 피부 접촉 시 15분 이상 물로 씻어내고 즉시 진찰을 받아야 한다.

08 작업안전수칙

- 모든 작업자는 작업안전수칙 및 물질의 유해성과 응급조치 요령을 숙지해야 한다.
- 작업 전 유해가스농도를 측정하고 환기를 실시 한다.
- 방독마스크, 송기마스크, 보안경, 보호장갑, 안전화, 보호복을 착용한다.
- 6개월마다 작업환경측정을 실시하고 근로자는 12개월마다 특수검진을 받는다.
- 작업 후 작업복과 노출된 신체 부위는 깨끗하게 세척한다.

출처: 안전보건공단

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

신경과 양광익 교수, 대한수면학회 차기회장 선출



신경과 양광익 교수가 대한수면학회 평의원회의에서 차기 회장으로 선출되었다. 임기는 2024년 1월 1일부터 2년이다. 대한수면학회는 신경과, 정신건강의학과, 이비인후과, 호흡기내과, 소아청소년과, 치과 등 다양한 분야의 수면 전문가들이 모인 다학제 학술단체로 2006년 설립됐다. 수면 건강 확립을 목표로 진료, 교육, 연구, 교과서 발간, 국제학술대회 개최, 대국민 홍보활동 등을 활발히 진행하고 있다. 양광익 차기 회장은 국내 내로라 하는 수면전문가로 손꼽힌다. 미국 클리브랜드클리닉 수면장애센터에서 2년간 리서치 펠로우십을 마쳤다. 최근 4년간 30편이 넘는 수면의학 논문을 SCI급 학술지에 발표했으며, 현재 보건복지부 신의료기술전문 평가위원으로도 활동하고 있다.



왼쪽부터 건강보험심사평가원 박한준 대전지원장,
순천향대천안병원 이상철 교수, 박상흠 병원장

종양혈액내과 이상철 교수, 심평원으로부터 감사패 받아

종양혈액내과 이상철 교수가 건강보험심사평가원(이하 심평원)으로부터 감사패를 받았다. 감사패는 박한준 심평원 대전지원장이 직접 순천향대천안병원을 방문해 전달했다. 심평원은 “요양급여 심사 및 평가 업무를 통해 국민보건 향상과 심평원 발전에 기여한 공로로 이상철 교수에게 감사패를 증정했다”고 밝혔다. 심평원 진료심사평가위원회 비상근 심사위원인 이 교수는 병원에서 처방되는 내과적 치료약물 급여의 적정성 및 타당성 평가를 지원하고 있다.

충청 최초 요역동학검사 국제인증 획득

충청지역에서는 처음으로 요역동학검사 관련 국제인증을 획득했다. 비뇨의학과 배지해 간호사는 국제요실금학회의 18시간 오프라인 교육을 이수하고, 30건의 사례분석과 5건의 심층분석을 통과함으로써 국제인증을 획득했다. 요역동학검사는 요실금, 과민성방광, 전립선비대증 등 배뇨장애를 진단하는 검사다. 방광과 요도, 항문 등을 통해 실시하는 침습적인 검사로 전문성을 갖춘 검사자가 실시한다.

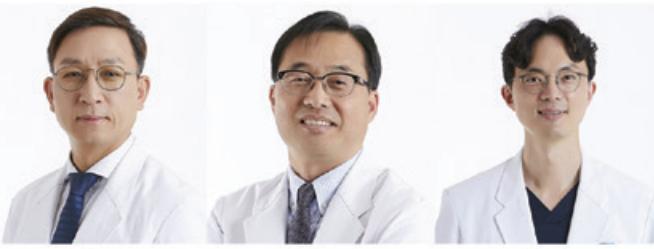
소아청소년과 서려경 교수, 프로복싱 한국챔피언 등극



소아청소년과 서려경 교수가 프로복싱 KBM 여자 라이트플라이급 한국챔피언에 등극했다. 서려경 교수는 지난 14일 서울 센터 이벤트홀에서 열린 'KBM 3 대 한국타이틀매치'에 출전해 임찬미 선수를 8라운드 38초만에 TKO로 꺽고 챔피언 벨트를 획득했다. 서 교수는 이날 승리로 통산 전적 7전 6승(4KO) 1무를 기록함으로써 무패 행진도 이어갔다. 2019년부터 복싱을 시작한 서 교수는 2020년 프로무대에 데뷔했으며, 데뷔한 지 3년만에 한국챔피언에 오르는 영광을 얻었다.

낙상사고 예방 AI 개발 착수

환자 낙상사고 예방을 위한 인공지능(AI) 개발에 나섰다. 과학기술정보통신부가 추진하는 '2023년 인공지능 학습용 데이터 구축 지원사업'에 선정돼 '환자들의 낙상 사고 위험동작 데이터 수집 및 AI모델 개발'에 착수했다. 사업에는 순천향대천안 병원 전섭 교수, 백무준 외과 교수, 길효욱 신장내과 교수를 비롯해 순천향대 ICT융합학과 남윤영 교수, (주)자유로운소프트, (주)어니컴, (주)케이엘큐브, (주)브이런치가 공동으로 참여한다. 사업은 17억원의 정부지원금으로 오는 12월까지 진행된다.



전섭 교수

백무준 교수

길효욱 교수

순천향대천안병원 주요논문

7월 주요논문

1) 이비인후과 강윤진 교수

갑상선암 환자에서 최소 침습 갑상선 절제술의 완전성 및 안전성: 네트워크 메타 분석
Surgical completeness and safety of minimally invasive thyroidectomy in patients with thyroid cancer: A network meta-analysis

2) 재활의학과 김준엽 전공의 김수아 교수

증상동반 평발 환아에서 장기적 인솔 착용의 방사선 학적 변화
Radiologic changes of long term foot insole use in symptomatic pediatric flatfoot

3) 정형외과 김우종 교수

관절염에 의한 유착으로 발생한 장무지 신전건의 파열
A Neglected Extensor Hallucis Longus Tendon Rupture Caused by Arthritic Adhesion

4) 직업환경의학과 민영선 교수

정신건강이 화학사고 노출 후 신체증상 지속에 미치는 영향
The Effect of Prior Mental Health on Persistent Physical Symptoms after Exposure to a Chemical Disaster

5) 핵의학과 이상미 교수

난소미성숙기형증이 복막 및 림프절 전이로 관찰된 신경아고증증의 FDG PET/CT 사례
Peritoneal and Nodal Gliomatosis Mimicking Metastasis on FDG PET/CT in a Patient With Ovarian Immature Teratoma

6) 성형외과 황용선 전공의 이다운 교수

보형물 파열로 오인된 유방 필러 육아종: 증례보고
Breast filler granuloma mistaken for implant rupture: A case report

8월 주요논문

1) 이비인후과 강윤진 교수

폐쇄성수면무호흡증 환자의 호흡사건 관련 다리 움직임을 점수화하는 규칙 및 방법의 정확성과 차이 분석
The accuracy and difference of scoring rules and methods to score respiratory event-related leg movements in obstructive sleep apnea patients

2) 신경과 양영순 교수

우울증이 동반된 노인환자의 인지기능 관련 fNIRS 평가
fNIRS Assessment during Cognitive Tasks in Elderly Patients with Depressive Symptoms

3) 소화기내과 조영신 교수

2022 서울 기능성 변비 임상진료지침 컨센서스
2022 Seoul Consensus on Clinical Practice Guidelines for Functional Constipation

4) 성형외과 최환준 교수

창상치료 표피성장인자를 탑재한 Alginate-hyaluronic 산의 혼합체 마이크로비드시스템 개발 연구
In vitro and in vivo evaluation of epidermal growth factor (EGF) loaded alginate-hyaluronic acid (AlgHA) microbeads system for wound healing

5) 신장내과 이은영 교수

콩팥의 요여과장벽 모델링을 위한 3차원 세포미세환경모델 개발
Glomerular filtration barrier modeling on a chip with tunable basement membrane deposition and 3D cultured podocytes

6) 신경과 양광익 교수

수면과 뇌전증
Sleep and Epilepsy

외래진료 일정

본 일정은 진료교수의 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

방문 전 반드시 콜센터에 일정을 확인하시기 바랍니다.

[2023. 8. 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			

박상호	목,금	월	췌장 및 담도질환, 혀담도내시경
김홍수	목,금	월,수	간암, 간염
이태훈	월,수	목	췌장, 담낭 및 담도질환, 혀담도 치료내시경, 초음파 내시경사술
이세환	월,화,토(교대)	목,금	간질환, 간증양
정윤호	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, 혀담도 치료내시경, 초음파 내시경사술
최성우	월	수,목	위장관질환, 소화기내암, 염증성장질환(궤양성대장염, 크론병), 조기 위 및 대장
고재성	수		일반 소화기내과 질환
조재운		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, 심혈관계증상, 부정맥, 고혈압, 고지혈증
신원용	월,화,목	화	협심증, 심근경색증, 고혈압, 부정맥, 고지혈증, 심부전
박상호	월,수,금	월,화	협심증, 심근경색증, 말초동맥질환, 고혈압, 고지혈증, 심부전
김희동	금	화,수,금	심장초음파, 심부전, 고혈압, 고지혈증, 부정맥, 심장판막질환, 심근증후군, 협심증, 폐고혈압
최하영	화,토(교대)	수,목,금	부정맥, 안정심박증, 실신, 협심증, 심근경색증, 심부전증, 심장판막질환, 혈관질환, 심근증후군
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, 치료기관지 내시경
나주옥	화,목	월,수	만성폐쇄성폐질환, 천식, 폐결핵, 폐종양, 만성기침
최재성	화,수	월,목	염증성질환 및 만성기침, 폐종양, 급성호흡부전증
이호성	월,수,금	화	만성기침, 만성기도질환, 폐종양
류지원	휴진		결핵, 비결핵항산균폐질환, 중환자관리, 페이식
김진영	월,토(교대)		일반 호흡기내과 질환
이지혜	토(교대)	월	일반 호흡기내과 질환
강유리	월,화,토(교대)	수,금	일반 호흡기내과 질환
김경덕	토(교대)	목,금	일반 호흡기내과 질환
일반의		수,목	

신장내과 570-2110			
이은영	월,수,목	화	신부전증, 신장이식, 혈액복막투석, 고혈압, 당뇨병성 신증
길호숙	화,금,토(교대)	월,수	신부전증, 신장이식, 사구체신염, 혈액복막투석, 농약중독연구소
박삼엔	월,화,토(교대)	화,금	혈액접근로관리, 혈액복막투석, 사구체신염, 농약중독연구소
조남준	수,금,토(교대)	월,목	신장이식, 혈액접근로관리, 시구체신염
이동진		목,금	일반 신장내과 질환
김동섭	목	수	일반신장내과 질환
일반의		월,화	

중장기외과 570-2124			
이규택	수,금,토(교대)	월	각종 암, 번획, 백혈병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료
박상병	수,목	월,수	췌장암, 대장암, 폐암 등 고령암, 악성침습종, 대별종, 길수종 등 각종 혈액암의 항암치료
이상철	월,화,목	화,목	췌장암, 두경부암, 대장암, 폐암 등 고령암, 악성침습종, 대별종, 길수종 등 각종 혈액암의 항암치료
김한조	월,화	수,금	유방암, 위암, 대장암, 등 각종 암의 항암화학요법과 표적치료, 각종 혈액암의 항암치료
일반의		월,화	

내분비대사내과 570-2187, 2847			
김상진	화,목,토(2,4주)	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			
전민혁	월	목	바이러스 감염, 푸즈기무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
조오현	목	월,수	바이러스 감염, 푸즈기무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
유시내	화,금		바이러스 감염, 푸즈기무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
박정완	수,토(3주)	화,금	바이러스 감염, 푸즈기무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
일반의		월,화	

관절류마티스내과 570-2811			
장성혜	휴진		류마티스관절염, 강직성저상증, 반응성관절염, 건선관절염, 전신형반류증,
이성원	월,목	화,수,목	전신성경화증, 통증관절염, 염증성근염, 결세조직질환, 베세트
일반의		월,화	

신경과 570-2290			
박형국	월,화,수,목		뇌진증 및 실신, 뇌출증, 치매, 어지럼증
양광익	월,화,목	월	수면장애 및 노년증, 뇌혈관질환 및 어지럼증, 의사변화 및 치매, 다리저림
정두신	금,토(교대)	월,수,목	뇌혈관질환, 근신경계질환, 파킨슨-운동성질환, 일상역학, 의료감정
왕영순	수,토(교대)	화,수,금	치매 및 기억장애, 뇌출증, 파킨슨병, 두통, 어지럼증
서진명	수,금	월,수	
박종규	월,화,금	목	파킨슨병, 뇌출증, 두통, 어지럼증
최교민	목	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)	
한선옥	월,수,토(교대)	
손명원	휴진	
장해일	월,토(교대)	수
안태성	목,토(교대)	화
김혜영	토(교대)	화,금
이종은	금	화,목
송금종	월,금,토(교대)	
강동현	월,금,토(교대)	
이현웅	수	월
윤종혁	화	목
이수현	월,금	
김명길	금	
조동희	수	
소아청소년과 570-2160, 2169		

소아청소년과 570-2160, 2169		
박준수	화,목,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
승근백	월,토	수,목,금
장한나	월,금	수,목
일반의		월,금
산부인과 570-2150, 2750		

선우근	월,수,목,금	수
최승도	화,목	화,목
전 섭	화,목,금,토(교대)	목
김윤숙	월,수,금,토	화
양은정	목,토(교대)	월,목,금
신경외과 570-2180		

신경외과 570-2180		
윤석만	월,수	목
심재준	월,화,수	수
박준현	금	화,수
오혁진	화,목	월
인재민	목,금	월,목
윤기용	수	목,금
정형외과 570-2170		

박종석	수,금	수
김준범	월,수	수,금
홍창화	월,화,목	월
권세원	화,목	화,목
정가진	월,목	월,목
김우종	수,금	수,금
김강현	금,토(교대)	화,금
왕순도	토(교대)	목
심장혈관흉부외과 570-2190		

이석열	월,화,토(직주)	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
조인학	월,목,토(교대)	월,화
김 창	수, 금, 토(교대)	금
일반의	월,금,토(교대)	금
이비인후과 570-2265 2765		

이비인후과	두경부외과	570-2265 2765
-------	-------	---------------

전문 진료 분야			
담당교수	오전	오후	전문 진료 분야
백병준	월,목	화	비과(부비동염 알레르기), 코鼽기 및 수면무호흡, 코성형 후경장애, 부비동염, 팬도 및 아데노이드 비대
박계호	수,목,토(교대)	월,수	이과(중이염 소아중이염 이자증증 이영), 인공외우이식
최성준	휴진		이과(난청 중이염, 이영, 안면마비, 이성형), 인공외우이식
박재홍	화,금	목,금	갑상선두경부외과(두경부 갑상선증양 태액증양 팬드증양 음성장애)
반영진	월,수	월,수	갑상선두경부외과(두경부 갑상선증양 음성장애 팬드 및 아데노이드 비대)
강윤진	수,목,토(교대)	월,수	비과(코鼽기, 수면무호흡, 후각, 부비동염, 비용증, 비염, 코성형)
차현경	화,금,토(교대)	목,금	비과(축농증, 코鼽기 수면무호흡), 비강증양, 비염, 후각질환, 팬도 아데노이드, 코성형
일반의	월,화,수,금,토	월,화,수,금	일반 비인후과 질환
피부과 570-2270			
이성열	월,화,금,토	수	소아피부질환, 아토피피부염, 백반증, 알리지침증피부염, 대상포진, 간선
김정은	화,금,토(교대)	화,목	안면홍조, 어드름, 흉터관리, 건선, 백반증, 메디길스키케어
정의현	월,수,목,토(교대)	월,금	피부외과(피부암, 모발이식), 피부미용레이저
일반의	수	목,금	일반피부과질환
비뇨의학과 570-2275			
전윤수	월,수,목		비뇨기증양, 내비뇨 및 복강경
이창호	화,토(교대)	화,수,목	배뇨장애 및 요실금, 비뇨기증양
김두상	월,화,토(교대)	월,목	소아비뇨생식기질환, 요로결석
임희조	목,금,토(교대)	화,수	내비뇨 및 복강경, 요로결석(전립선비대증(출혈))
김기홍	휴진		종양, 남성/여성 배뇨장애, 전립선
김시현	수,금,토(교대)	월,금	비뇨 증양, 내비뇨 및 복강경, 일반 비뇨의학과 질환
정신건강의학과 570-2280			
권운주	월,목	화,목	기분장애, 불안장애, 조현병, 치매
신세훈	화,수	월,수	소아청소년증상의학, 자살예방, 학습클리닉, 빌달장애
이화영	월,목,토(교대)	화,목	노인정신장애, 우울증, 치매조기검진클리닉
김자선	화,수,금,토(교대)	수	우울증, 소울증, 조현증, 불안장애, 직장인스트레스관리
이현아	목,금,토(교대)	월,목	일반 신경정신과 질환
한재현	월,수,토(교대)	화,금	정신신체장애, 소아청소년 정신장애, 빌달장애, 정신건강장애 진단
일반의	월,화,수,금,토	월,화,수,목,금	일반 신경정신과 질환
방사선증양학과 570-3550			
김은석	월,화,목	화	유방암, 비뇨기생식기암, 간암
조민영	월,수,목	수,목	두경부암, 부인암, 직장형문암, 갑상샘암, 육종, 위암, 혀암도암, 캘로이드
원용근	화,금	월,화,목,금	폐암, 식도암, 흉선암, 림프종, 뇌종양, 피부암, 소아암, 캘로이드
재활의학과 570-2220			
김수아	화수,금,토(교대)	월,수	소이재활(뇌성마비, 발달장애), 뇌손상재활, 임재활, 근전도, 족부재활
김민수	월,화,금	화,목	뇌졸중, 뇌손상, 파킨슨, 산경장애, 경직, 인지장애, 근전도, 만성통증
임승규	월,수	월,목,금	일반 재활의학과 질환
가정의학과 570-2238			
오정은	화,수,금	월	건강증진 생활습관병관리, 비만, 금연, 급·慢성질환, 건강증진이상소견관리, VIP속박정밀건강진단
조운진	월,목,토(격주)	화,금	건강증진 생활습관병관리, 건강검진이상소견관리, 금연, 금·慢성질환
신형식	월,수,토(격주)	목	
일반의	수		일반 가정의학과 질환
통증클리닉 570-2184			
정호순	월,화,목	화	통증관리(신경병증/척추병증성 통증)
지재영	수,금	목,금	통증관리
치과 570-2146			
최한희	월~토(격주)	월,화,수,목,금	발반보철, 노인보철, 성미보철, 임플란트클리닉, 특수풀니클리닉, 치아미백, 부분교정, 균관치료 및 보존수복
핵의학과 570-3540			
이상미	수		종양핵의학, 혼의학치료, 종양치료
유익동	목		근골격계 종양치료 혼의학
홍서표	화		일반 혼의학과 질환
응급의학과 570-2119			
이동욱	외상, 기타	응급질환	강구식 신경외과마취
문형준	소생의학, 중독, 기타	응급질환	정진현 정맥마취, 중환자관리
정동길	외상, 중독, 소생, 중환자 의학		김난설 신관마취
이한유	외상, 기타	응급질환	서용한 일반마취, 노인마취
신태용, 한장성	일반 응급의학과 질환		공형운 일본마취 심폐마취
김현준, 김대관			정호순 통증관리(신경병증/척추병증성통증)
이현정			전혜림 일반마취, 중환자의학
이주영, 정혜령	소아응급질환		지재영 일반외과마취(이식마취, 부위마취)
김승진, 이현정			서운정 중환자관리
전경희			박진수 일반마취
김예원			김예원 일반 마취
병리과 570-3580			
오미혜			심폐병리, 유방병리, 세포병리
이지혜			비뇨생식기계, 신장병리, 산부인과병리
이현주			유방병리, 피부병리
조현득			소화기병리, 림프계병리
정시형			부인과병리, 분자병리, 두경부병리
안혜인			소화기병리, 림프계병리
진단검사의학과 570-3560			
최영진			임상미생물학, 분자진단
윤영안			임상화학, 진단면역학, 분자진단
김보현			진단혈액학, 수혈의학
김민선			일반 진단검사의학과
직업환경의학과 570-2082			
이용진, 민영선	환경성질환, 특수건강진단, 업무관련성평가		
장은철, 권순찬	노건관리대행, 작업병리, 업무적합성/관련성 평가		
안승환	환경성질환, 특수건강진단, 업무관련성평가		

NEW

순천향대학교병원



순천향은 사랑입니다