

순천향



SOONCHUNHYANG UNIV. HOSPITAL MAGAZINE

SCHC NEWS

장기이식센터, 길이 6cm 극소아 공여 신장 이식 성공



SCH

순천향대학교
천안병원

vol. 50 | AUGUST 2026



생명을 이어,
새로운 삶을 완성합니다



순천향대학교
천안병원

장기이식센터

☎ 041-589-6772





순천향 愛

vol. 50 | AUGUST 2026

www.schmc.ac.kr/cheonan

CONTENTS

04 포커스

- 성인 신장의 절반 크기, 극소아 공여신장으로 생명 살린다

06 러브

- 죽음의 벼랑 끝, 극적인 간이식으로 새 삶을 얻다

08 의료정보

- 장기이식, 생명을 잇는 것은 기술이 아니라 시스템이다_배상호
- 간암 치료의 핵심, 수술과 간이식_김혜영
- 투석과 인슐린에서 벗어나는 또 하나의 길, 신·췌장이식_이현용

14 영양사가 알려주는 똑똑한 영양이야기

- 이식환자를 위한 영양관리_서현비

15 5차 환자경험평가 1등급

16 이슈

- 운전재활치료 프로그램 환자 만족도 높아
- 심장재활로 건강한 일상회복 돕는다

18 심장혈관클리닉

19 하이브리드 수술실 운영

20 병원소식·교수동정

22 암환자 패스트트랙

23 방사선 암 치료센터

24 스페셜 서비스

원스톱&원데이 서비스 안내

26 진료일정표

SCH 순천향대학교
천안병원

2026년 8월호 · 통권 50호 / 병원보 순천향 愛 / 발행인·이문수 / 편집인·이화영 / 발행처·순천향대학교 부속 천안병원 (우)31151, 충청남도 천안시 동남구 순천향6길31 / 대표전화·1577-7523 / 기획편집·김윤숙, 정기진, 오혁진, 박정완, 김희동, 민영선, 송금종, 유익동, 이다운, 이종은, 이현아, 이현용, 임승규, 조영신, 조인영, 정의현, 양영순, 김진영, 노운성, 오성혜, 이상원, 황다영 / 디자인·디자인플러스 02-2269-8550 / 병원보 순천향 愛에 게재된 글과 사진 등 모든 내용은 순천향대학교 부속 천안병원 동의 없이 사용될 수 없습니다. 본 병원보에 실린 글은 반드시 순천향대학교 부속 천안병원의 공식적인 의견과 일치하지는 않습니다.

성인 신장의 절반 크기, 극소아 공여신장으로 생명 살리다

길이 6cm 극소아의 양측 공여신장 말기신부전 환자에게 이식 성공



순천향대학교 천안병원이 최근 길이 약 6cm에 불과한 극소아의 공여 신장을 말기신부전 환자에게 성공적으로 이식하며 고난도 장기이식 역량을 다시 한번 입증했다. 이번 사례는 성인 신장의 절반 정도에 불과한 극소아의 공여 신장 양쪽을 동시에 이식한 사례로, 매우 높은 수준의 수술 난이도를 요구하는 고난도 장기이식이다. 환자는 말기신부전으로 장기간 투석 치료를 받아오던 중 이번 신장이식을 성공적으로 받으며 새로운 삶을 시작하게 됐다.

제주에서 시작된 생명나눔… 시간과의 사투 ●●●

이번 장기이식은 수술실에 들어가기 전부터 쉽지 않은 여정이었다. 공여자는 제주지역에서 발생한 극소아의 뇌사 장기기증자로 장기이식팀은 장기 배정이 확정된 직후 제주로 이동해야 했다. 그러나 6월 3일 전국동시지방선거로 인한 임시공휴일과 겹쳐 제주행 항공편을 구하기 어려웠다. 이식팀은 가까운 청주공항 대신 김포공항에서 출발하는 항공편을 어렵게 확보했지만, 돌아오는 항공편마저 매진된 상황이었다. 복귀 방안까지 고민하던 중 다행히 공여자 수술 일정이 하루 연기되면서 의료진은 제주에서 공여 신장을 안전하게 확보할 수 있었고, 이후 허혈시간을 최소화하며 신속하게 천안으로 이송해 성공적으로 이식수술을 마쳤다. 장기 확보부터 이송까지 모든 과정에서 의료진의 신속한 판단과 협력이 만들어낸 값진 성과로 평가받고 있다.

6cm 작은 신장, 고난도 미세혈관 문합술로 안정적 혈류 확보 ●●●

수술에는 순천향대전안병원 외과 이현용 교수를 중심으로 배상호, 김혜영, 정해일, 김영길, 서승희 교수가 참여했다. 장기 확보부터 이식수술, 수술 후 관리까지 긴밀한 협진 체계를 구축했고 가장 큰 난관은 길이 약 6cm에 불과한 작은 신장과 매우 가는 혈관이였다. 의료진은 수술 전부터 공여 장기의 크기와 혈관 상태를 면밀히 분석해 최적의 이식 전략을 수립했으며, 고난도의 미세혈관 문합술을 통해 안정적인 혈류를 확보했다. 수술은 성공적으로 마무리됐으며, 이후에도 체계적인 협진을 통해 이식된 신장의 기능이 안정적으로 회복됐다. 환자는 건강한 상태로 퇴원해 일상으로 복귀했다.

풍부한 경험과 협진 역량이 만든 성과 ●●●

배상호 장기이식센터장(외과)은 "성인 신장의 절반

정도 크기인 공여 신장을 이식하는 것은 혈관이 매우 가늘어 작은 오차도 허용되지 않는 고난도 수술이다"면서, "장기이식팀의 풍부한 경험과 다학제 협진 역량이 좋은 결과로 이어졌다"고 말했다. 이문수 병원장은 "장기기증자의 숭고한 생명나눔과 의료진의 전문성이 함께 만들어낸 값진 결실이다"면서, "지역 거점 병원으로서 고난도 장기이식 역량을 더욱 강화해 지역의 이식환자들이 가까운 곳에서 수준 높은 치료를 받을 수 있도록 최선을 다하겠다"고 말했다.

충청권 장기이식의 중심으로 ●●●



순천향대전안병원 장기이식센터는 1990년대 충청지역 최초로 신장이식을 시행한 이후 신장을 비롯한 다양한 장기이식 분야에서 풍부한 임상경험을 축적해왔다. 특히 지난해 5월 개원한 새병원에서는, 수술 후 이식환자를 위한 외과계중환자실(SICU) 전체 병상을 1인실의 독립된 구조로 설계했다. 이를 통해 환자들의 빠른 치료와 회복을 돕는 집중 치료실을 제공하며, 이식환자의 경우 기증자와 수혜자가 각자의 방에서 창문을 통해 서로를 바라보는 구조로 설계돼 감염 위험을 최소화하면서도 정서적 안정을 주는 최적의 치료 환경을 제공한다. 이 밖에도 축적된 의료기술과 체계적인 다학제 협진 시스템을 바탕으로 고난도 장기이식을 안정적으로 시행하며, 지역에서 수도권으로 이동하지 않고도 수준 높은 장기이식 치료를 받을 수 있는 의료환경을 구축해 충청권 장기이식의료를 선도하고 있다. 

죽음의 벼랑 끝, 극적인 간이식으로 새 삶을 얻다

간경변증 악화...의료진 노력으로 긴급 이식 수술 성공



아내와 단둘이서 수십 년을 함께 하며 평범하지만 행복한 삶을 살아온 성용기 씨는 지난해 12월 자신의 배가 불러오는 것을 느꼈다. 처음에는 대수롭지 않게 생각했지만 배는 점점 더 불러왔다. 처음 찾아가던 병원에서는 간경변증(간경화) 판정을 내리고 큰 병원으로 갈 것을 권유했다. 그래서 찾은 곳이 순천향대학교 천안병원이다.

택시 기사를 하며 자식도 없이 아내와 단둘이서 평범한 나날을 보내던 성용기 환자는 올해 3월 처음 순천향대천안병원을 찾았다. 소화기내과 진료를 통해 말기 간경변증으로 인한 간이식 필요성을 권유받았다. 하지만 자식이 없어 간기증을 해줄 만 한 사람을 찾기 어려웠다. 환자의 아내는 “당시에, 진짜 내 남편이 죽을 수도 있겠구나라고 생각했다”며 눈물을 보였다.

메모지에 적힌 말 “사랑해. 미안해. 고마워” ●●●

간이식 수술이 시급한 상황에서 치료를 받던 환자는 지난 4월 5일 상태가 급격히 나빠졌다. 갑작스러운 토혈로 순천향대천안병원 중환자실에 입원했다. 이제는 긴급한 간이식만이 환자를 살릴 수 있을 정도로 상태가 악화됐다. 병세 악화로 인해 뇌사자 간이식 응급도 점수가 올라가면서 대기자 등록 순위가 높아진 것은 그나마 다행이었지만, 응급도 최고 점수로 대기한지 열흘이 넘어가는 동안에도 좀처럼 뇌사자 간이식 수혜의 기회는 생기지 않았다.

환자의 아내는 “속절없이 남편의 죽음을 바라봐야 하는 것처럼 느껴졌습니다. 힘들어하는 남편을 보며 정말 견디기 힘들었습니다”라고 회상했다. 슬픔에 빠져 있던 부인에게, 환자는 간호사의 도움을 받아 간신히 직접 쓴 메모지 하나를 건넸다. 메모지에는 ‘사랑해. 미안해. 고마워’라는 말이 담겨 있었다. 이를 본 아내는 더욱 더 절망했다. 마치 유서처럼 느껴졌기 때문이다.

부부의 사랑·의료진 노력이 만든 기적 ●●●

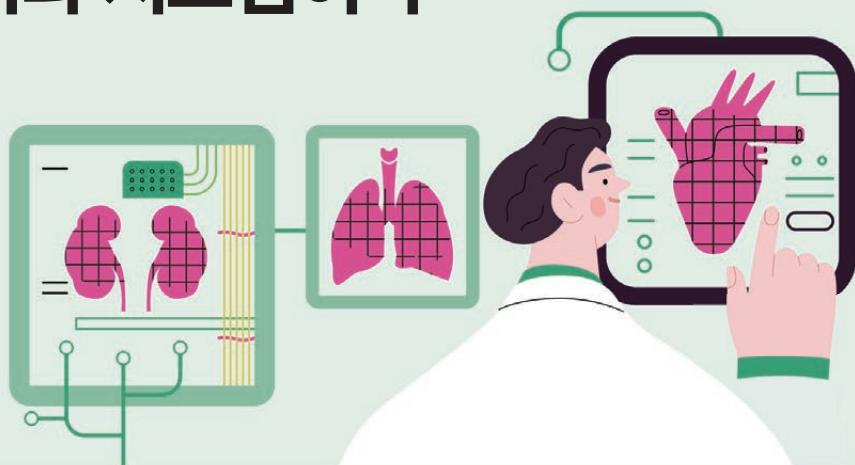
이런 남편을 그저 지켜볼 수밖에 없던 아내의 기도가 통했는지 기쁜 소식이 전해졌다. 순천향대천안병원 장기이식센터의 노력으로 뇌사자 간이식이 가능하게 된 것이다. 배상호 교수(간담체외과·장기이식센터장)는 “저희 간이식팀 모두가 뇌사자 간이식을 위해 동분서주하며 노력했습니다. 그러던 중 기적적으로 뇌사자 간을 받을 수 있었고 이식수술이 가능하게 됐습니다. 마치 하늘이 도와준 것 같습니다.” 수술이 조금만 늦었어도 환자의 생명이 위험한 상황이었기에 간이식 수술은 매우 극적이었다.

장기이식센터의 외과 교수들(배상호, 김혜영, 정해일, 이현용, 김영길, 서승희 교수 등)이 수술에 참여하여 응급 간이식 수술이 진행됐다. 수술은 매우 성공적이었다. 죽음의 벼랑 끝까지 몰렸던 환자는 간이식 수술을 통해 건강과 새 삶을 선물 받을 수 있었다. “슬퍼하는 아내의 모습과 제 몸 상태를 느끼며 죽음을 떠올리기도 했습니다. 포기하려는 순간 교수님들과 의료진의 노력으로 제가 극적으로 다시 살아날 수 있었습니다. 어떤 말로도 이 고마움을 표현하기 힘들 것 같습니다. 정말 감사합니다.”

환자는 순천향대천안병원의 자랑인 이식 전용 중환자실에서 회복 후 일반병실로 전실했다. 수 주의 입원치료 후 빠르게 회복되어 퇴원하였고, 현재는 외래를 다니며 치료를 유지하고 있다. 수술 과정에서 발견된 간암까지 같이 치료를 받아 일반인들과 같은 건강한 간을 가지게 되었다.

환자의 아내는 “저희 부부는 자식이 없어 단둘뿐입니다. 남편이 세상을 떠난다면 저 혼자 어떻게 살아야 할지 하늘이 무너지는 것 같았습니다. 하지만 순천향대천안병원 의료진이 마치 친가족 같은 헌신으로 저희 남편과 제가 다시금 삶을 살 수 있게 되었습니다. 평생 잊지 않겠습니다.”라며 감사의 눈물을 보였다. ■ SCF

장기이식, 생명을 잇는 것은 기술이 아니라 시스템이다



장기이식을 떠올리면 많은 사람들은 고난도의 수술 장면을 먼저 생각한다. 하지만 실제 이식의학에서 성공은 수술실에 들어가기 훨씬 이전부터 시작된다. 공여자가 발생한 순간부터 장기의 상태를 평가하고, 신속하게 적출과 이송을 진행하며, 수혜자의 상태를 최적화하는 과정까지 모든 단계가 하나의 치료다. 특히 장기는 혈류가 중단되는 순간부터 허혈시간과의 싸움이 시작된다. 이 시간을 얼마나 줄이느냐가 이식 후 장기의 기능과 환자의 예후를 좌우한다. 따라서 장기이식은 뛰어난 외과의사 한 명의 역량만으로 완성되지 않는다. 장기조직기증기관, 응급의료체계, 이식외과, 신장내과 및 소화기내과, 마취통증의학과, 심장내과, 재활의학과, 내분비내과, 약제 및 영양과 등등 병원내 거의 모든과의 유기적인 다학제 시스템이 반드시 뒷받침되어야 한다. 순천향대학교 천안병원 장기이식센터 역시 이러한 협진 체계를 기반으로 수술 전 평가부터 수술, 중환자 치료, 면역억제제 관리, 장기 추적관

리까지 환자의 전 치료 과정을 하나의 시스템으로 운영하고 있다.

경험은 고난도 이식을 가능하게 한다 ●●●

장기이식에서 경험은 단순한 수술 건수를 의미하지 않는다. 예상하기 어려운 상황에서 가장 적절한 판단을 내릴 수 있는 임상적 경험의 축적을 의미한다. 최근 순천향대천안병원은 길이 약 6cm에 불과한 극소아 공여 신장을 성인 말기신부전 환자에게 성공적으로 이식했다. 성인 신장의 절반 정도 크기에 불과한 신장 양측을 한꺼번에 이식한 드문 사례였다. 이 수술의 어려움은 작은 혈관을 연결하는 미세혈관 문합술만이 아니었다. 제주에서 발생한 공여 장기를 신속하게 확보하고, 허혈시간을 최소화하며 천안까지 안전하게 이송하는 전 과정이 정교하게 맞물려야 했다. 이처럼 고난도 장기이식은 뛰어난 술기와 함께 오랜 경험을 바탕으로 축적된 시스템이 있을 때 비로소 가능하다. 순천향대천안병원은 1990



배 상 호 교수
장기이식센터장(외과)

년대 충청지역 최초로 신장이식을 시행한 이후 꾸준히 임상 경험을 축적하며 충청권 장기이식의 한 축을 담당해 왔다.

장기이식은 수술만큼, 회복도 중요하다 ●●●

성공적인 장기이식은 수술이 끝났다고 완성되지 않는다. 면역억제제를 사용하는 이식 환자는 감염 관리와 집중 치료, 영양 관리, 재활 등 수술 이후의 과정이 장기 생존율을 좌우한다. 새병원 개원 이후 시행한 첫 생체 간이식은 이러한 유기적인 의료시스템의 중요성을 잘 보여주고 있다. 수혜자와 기증자는 이식 환자를 위한 전용 중환자 치료 시스템에서 회복했으며, 독립된 치료 공간과 체계적인 감염관리 속에서 안정적으로 회복할 수 있었다. 순천향대천안병원은 지난해 5월 새병원 개원과 함께 외과계 중환자실을 전 병상 1인실 구조로 운영하고 있으며, 장기이식 환자를 위한 집중 치료 시스템을 구축했다. 이러한 의료환경은 수술의 성공을 환자의 빠른 일상 회복으로 연결하는 중요한 기반이 되고 있다.

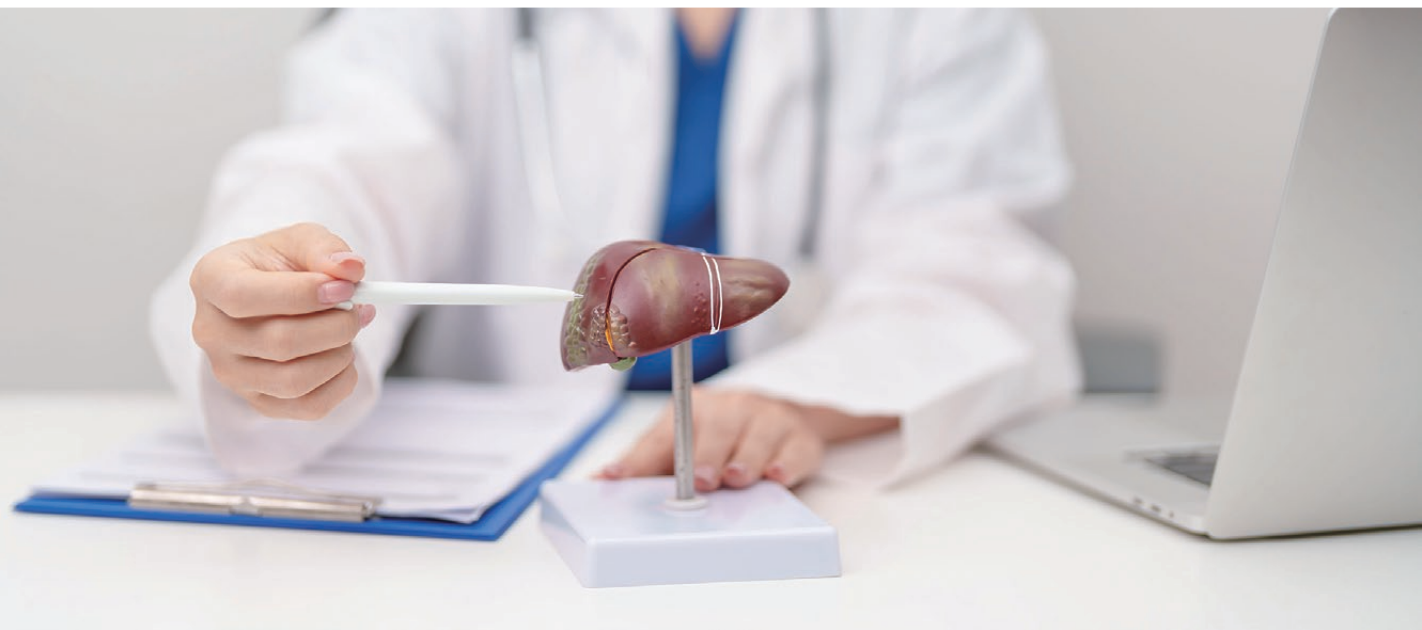
지역완결형 장기이식의 시작은 조기 의뢰다 ●●●

말기 신부전과 간부전 환자는 적절한 시기를 놓치지 않는 것이 무엇보다 중요하다. 투석 기간이 길어질수록 이식 후 예후는 불리해질 수 있으며, 간경변 환자 역시 반복되는 합병증이 시작되면 치료의 선택지는 빠르게 줄어든다. 이 때문에 환자의 변화를 가장 먼저 발견하고 적절한 시기에 전문센터와 연계하는 것 만으로도 치료 결과는 달라질 수 있다. 순천향대천안병원 장기이식센터는 충청권 거점 장기이식센터로서 지역 의료기관과 긴밀한 협력체계를 구축하며, 신장과 췌장, 간을 중심으로 지역에서도 충분히 완결성 있는 장기이식 진료가 가능하도록 노력하고 있다.

생명을 이어가는 의료를 향하여 ●●●

장기이식은 의학이 이론 가장 정교한 치료 중 하나다. 그러나 그 출발점은 기술이 아니라 생명 나눔의 정신이며, 그 완성은 의료진간의 원활한 소통과 협력을 위한 다학제 시스템이다. 이제 장기 이식 수술은 한 명의 외과 의사가 만드는 것이 아니라 장기 이식팀의 풍부한 임상경험과 다학제 협진, 첨단 중환자 치료 시스템, 그리고 지역 의료기관과의 긴밀한 협력이 어우러질 때 더 많은 환자가 새로운 삶을 얻을 수 있다. 순천향대천안병원 장기이식센터는 오랜 임상경험과 축적된 술기, 체계적인 진료 시스템을 바탕으로 충청권 장기이식의 새로운 기준을 만들어가고 있다. 앞으로도 지역에서 치료받고, 지역에서 회복할 수 있는 지역 완결형 장기이식 의료체계를 더욱 공고히 구축해 나갈 것이다. 

간암 치료의 핵심, 수술과 간이식



간암 수술은 암을 수술로 깨끗하게 제거할 수 있고, 수술 후 남아 있는 간이 정상적인 기능을 회복할 것으로 예상될 때 시행한다. 수술 여부는 암의 진행 정도와 크기, 위치뿐 아니라 환자의 건강 상태 및 기저 간질환과 간기능 등을 종합적으로 고려하여 결정한다. 그러나 간암은 초기 증상이 거의 없어 발견이 늦는 경우가 많으며, 진단 당시 진행암이거나 간기능이 저하된 환자가 많아 실제로 수술이 가능한 경우는 전체의 약 20% 정도에 불과하다.

간암 수술, 두 가지 방법 ...

간암의 수술적 치료는 크게 간절제술과 간이식으로 나뉜다. 간절제술은 가장 일반적인 간암 수술로, 암을 포함한 간의 일부를 절제하는 방법이다. 암을 완전히 제거할 수 있으면서 수술 후 남은 간이 충분한 기능을 유지할 수 있을 때 시행한다. 간이식은 간암을 포함한 간 전체를 제거하고 건강한 간을 이식하는 수술이다. 간절제술이 어렵거나 수술 후 재발한 간암에서 고려할 수 있다. 간암을 치료하는 동시에 간암의 원인

간암의 수술적 치료



간절제술



간이식

이 되는 병든 간까지 함께 치료할 수 있다는 점에서 가장 이상적인 수술법으로 평가된다.

생체 간이식과 뇌사자 간이식 ●●●

간이식은 생체 간이식과 뇌사자 간이식으로 구분한다. 생체 간이식은 대부분 가족이 기증자가 된다. 계획된 일정에 따라 수술을 진행할 수 있어 환자의 상태가 악화되기 전에 치료할 수 있다는 장점이 있다. 가족 간의 기증이기에 일반적인 간이식의 기준보다 조금 더 넓은 범위에서 적용할 수 있다. 우리나라 간암의 최근 5년 생존율은 약 35%이지만, 생체 간이식 후에는 5년 생존율이 70~80%이며 경우에 따라서는 90% 이상도 기대할 수 있다. 다만, 생체 간이식은 기증 의사가 있는 건강한 가족이 있고, 기증자의 간기능과 간의 크기 등이 모두 적합해야 이루어 질 수 있다. 또한 건강한 기증자가 큰 수술을 받아야 한다는 부담이 있고, 혈관이나 담도와 관련된 합병증이 발생할 수 있다. 반면에, 뇌사자 간이식은 건강한 기증자의 희생 없이 전체 간을 이식받을 수 있다는 장점이 있다.

그러나 뇌사자가 있어야만 가능하고 현실적으로 장기 기증이 현저히 부족하다는 한계가 있다. 또한 장기는 국립장기조직혈액관리원이 정한 응급도에 따라 분배되므로 일반적인 간암 환자가 뇌사자 간이식을 받을 수 있는 기회는 많지 않다. 응급수술로 진행되는 경우가 많고 뇌사자의 허혈성 간손상 등의 영향을 받을 수 있어 생체 간이식보다 치료 성적이 다소 낮다.

수술 후, 꾸준한 관리가 중요 ●●●

간암 수술 후 대부분의 환자는 큰 부작용 없이 회복한다. 그러나 출혈, 감염, 호흡기 합병증 등등 일반적인 복부 수술과 관련된 부작용이 발생할

수 있다. 가장 주의해야 할 합병증은 간절제 후 남은 간의 기능이 회복되지 않는 '간절제 후 간 부전'이다. 간수치 상승부터 복수, 신장기능 저하, 드물게는 간기능이 회복되지 않는 심각한 정도까지 다양한 형태로 나타날 수 있다. 간이식의 경우, 이식 후에는 면역억제제를 일정한 시간에 맞춰 평생 복용해야 한다. 정기적인 외래 진료와 검사를 받아야 하고, 면역력이 저하될 수 있으므로 감염 예방과 식이요법을 철저히 지켜야 한다. B형·C형 간염 예방 치료와 금주, 금연, 건강한 생활습관 관리도 반드시 필요하다. 또한 건강식품이나 건강보조제, 한약, 즈이나 달인 물과 같은 농축액들은 간에 오히려 독성이 될 수 있다. 따라서 임의로 복용하지 말고 반드시 전문의와 상담한 후 섭취하는 것이 바람직하다.

조기 발견, 완치의 기회를 만든다 ●●●

간암은 원인 간질환이 비교적 잘 알려져 있으나, 초기 증상이 거의 없어 진단이 늦어지는 경우가 많다. 이로 인해 수술과 같은 완치 치료의 기회를 놓치는 사례도 적지 않다. B형·C형 간염, 지방간, 알코올성 간질환, 간경변 등 간암의 위험인자를 가진 사람은 증상이 없더라도 정기적인 검진과 꾸준한 관리가 필요하다. 간암은 조기에 발견하면 수술이라는 완치의 기회를 얻을 수 있다. 완치 목적의 간절제술을 시행한 경우에는 5년 생존율이 50% 이상이며, 간이식은 70~80% 이상의 생존율을 기대할 수 있다. 기증이 가능한 가족이 있다면 생체 간이식 역시 간암의 중요한 완치 치료법이 될 수 있겠다. 



김혜영 교수
간담체외과

투석과 인슐린에서 벗어나는 또 하나의 길, 신·췌장이식



신장이식은 말기신부전 환자에게 건강한 기증자의 신장을 이식해 몸속 노폐물과 과도한 수분을 배출하는 신장 기능을 회복시키는 치료이다. 췌장이식은 인슐린을 제대로 만들지 못하는 주로 제1형 당뇨병 환자에게 건강한 췌장을 이식해 정상에 가까운 혈당 조절 기능을 회복시키는 치료이다. 특히 제1형 당뇨병으로 말기신부전까지 발생한 환자에게는 신장과 췌장을 함께 이식하는 신장·췌장 동시이식을 시행할 수 있다. 한 번의 수술로 신장 기능 회복과 혈당 조절을 동시에 기대할 수 있으며, 투석과 인슐린 치료에서 벗어나는 것을 목표로 한다.

환자 상태에 맞는 치료법 선택 ●●●

신장이식은 당뇨병, 고혈압, 사구체신염, 다낭성신장질환 등으로 만성콩팥병이 진행해 말기신부전에 이른 환자가 대상이다. 췌장이식은 주로 제1형 당뇨병 환자 가운데 심한 저혈당이 반복되거나 인슐린 치료만으로 혈당 조절이 매우 어려운 경우에 고려한다. 일부 제2형 당뇨병 환자도 인슐린 분비가 매우 부족하고 전신 상태가 적절한 경우에는 췌장이식을 고려할 수 있다. 신장과 췌장을 이식하는 방법은 신장·췌장 동시이식, 신장이식 후 췌장이식, 단독 췌장이식으로 나눌 수 있다. 각각 적용 대상과 장단점이 다르며, 환자의 신장 기능과 당뇨병 상태, 생체 신장기증자 유무, 심혈관 상태와 전신 건강 상태 등을 종합적으로 평가해 가장 적절한 방법을 선택한다.

충분한 평가와 준비를 거쳐 시행 ●●●

이식을 계획하면 혈액검사와 소변검사, 심혈관 검사, 흉부검사, 복부 CT, 혈관검사, 암 검진, 치과 검진, 감염 검사 등을 시행한다. 또한 혈액형과 사람백혈구항원(HLA) 검사, 교차검사를 통해 이식 적합성을 확인한다. 췌장이식을 고려하는 경우에는 당뇨병의 유형과 인슐린 사용량, C-펩타이드, 저혈당 발생 여부, 비만도와 혈관 상태 등을 추가로 평가한다. 뇌사 기증자가 발생하면 혈액형과 조직형, 교차검사 결과, 대기기간, 연령, 기증자와의 의학적 적합성 및 관련 법령에 따른 배분 기준을 종합해 이식 대상자를 선정한다.



이 현 용 교수
이식 및 혈관외과

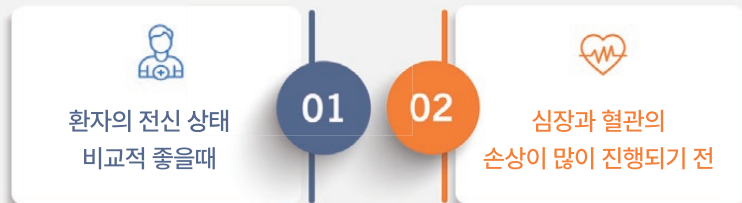
수술 이후의 관리, 치료의 중요한 과정 ●●●

신장·췌장이식은 전신마취로 진행하며, 대부분 환자의 원래 신장과 췌장은 제거하지 않고 그대로 둔다. 기증받은 신장과 췌장을 아랫배에 위치시키고 혈관과 요관, 장을 연결해 기능을 회복하도록 한다. 수술 후에는 중환자실이나 집중관찰병실에서 상태를 면밀히 확인하며, 특별한 합병증이 없다면 보통 2~3주 정도 입원한다. 다만 수술 시간과 입원 기간은 환자의 전신 상태와 회복 속도에 따라 달라질 수 있다. 이식 후에는 면역억제제를 원칙적으로 평생 복용해야 한다. 약을 반복적으로 누락하거나 임의로 중단하면 급성 거부반응이 발생할 수 있으며, 심한 경우 이식한 신장이나 췌장의 기능을 잃고 다시 투석이나 인슐린 치료가 필요할 수도 있다. 따라서 정기적인 혈액검사와 외래 진료를 통해 거부반응과 감염 여부를 지속적으로 확인하는 것이 중요하다.

적절한 시기의 평가 중요 ●●●

신·췌장이식은 간·심장이식 등과 달리 환자가 매우 쇠약해진 뒤에 고려하는 마지막 치료가 아니다. 환자의 전신 상태가 비교적 좋고 심장과 혈관의 손상이 많이 진행되기 전에 이식 가능성을 평가받는 것이 중요하다.

이식 가능성 평가



특히 생체 신장이식이 가능한 경우에는 투석을 시작하기 전에 이식을 시행하는 방법도 고려할 수 있다. 또한 신장·췌장 동시이식도 당뇨병과 신부전의 합병증이 심해지기 전에 평가를 받는 것이 좋다. 다만 모든 환자에게 이식이 같은 답이 되는 것은 아니다. 심혈관 상태와 감염 여부, 면역학적 위험, 전신 상태 등을 종합적으로 평가해 수술과 면역억제제의 위험보다 이식을 통해 얻을 수 있는 이익이 더 큰지를 판단해야 한다. 이식은 수술로 끝나는 치료가 아니다. 수술 후에도 면역억제제를 규칙적으로 복용하고 정기검사와 외래 진료를 지속해야 한다. 환자와 가족, 의료진이 함께 장기간 관리해 나가는 치료라는 점을 기억하는 것도 중요하다. **Sci**



이식환자를 위한 영양관리

장기이식은 제 기능을 하지 못하는 장기를 건강한 장기로 대체하여 그 기능을 회복시키는 치료법으로, 의학적치료 및 면역억제제의 발달로 활성화되고 있다. 이러한 장기이식은 여러가지 영양적 문제를 지니고 있으며, 이는 이식환자의 사망률과 합병증 이환율을 증가시킬 수 있으므로 이식 직후 회복 및 장기적인 합병증의 예방 및 치료를 위하여 지속적인 영양관리가 필요하다.

이식 직후 영양관리(4~8주)

장기이식 직후에는 이식과 관련된 신체적 스트레스와 면역억제제의 부작용 등으로 인한 대사적 변화로 감염, 신장기능장애, 고혈당, 소화관 부작용, 전해질 불균형 등이 발생할 수 있으며, 이 시기 영양관리의 목표는 상처회복을 돕고, 감염을 예방하며 부작용을 예방하는 것에 있다.

1. 충분한 열량 섭취

- 이식 직후에는 칼로리 요구량이 증가되므로 여러가지 식품을 골고루 충분히 섭취한다.
- 적당량의 지방(들기름, 참기름, 콩기름 등)을 조리 시에 사용하여 식사 열량밀도를 높일 수 있다.

2. 음식은 모두 익혀서 섭취

- 이식 직후 감염예방을 위해 모든 음식은 충분히 익혀서 먹도록 한다.

3. 매끼 단백질 반찬 1~2가지씩 섭취

- 이식 직후 초기 단백질 요구량은 증가되며, 회복을 위해 매

끼 단백질 반찬(고기, 생선, 계란, 두부 등)을 1~2가지 포함하여 식사하도록 한다.

4. 단순당 섭취 제한

- 혈당 조절을 위해 단순당(설탕, 꿀, 물엿, 사탕 등)의 섭취는 제한하고, 복합당질(쌀, 감자, 식빵 등)로 식사를 구성하도록 한다.

5. 저염식(일 소금 5g)

- 염분 과다 섭취 시 혈압을 높이거나 부종이 나타날 수 있으므로 염분함량이 높은 것갈, 장아찌류, 가공식품 등의 섭취를 제한하도록 한다.

장기적 영양관리

장기이식 후 장기적인 영양관리의 목표는 양호한 영양상태를 유지하고, 장기간 면역억제제의 사용으로 일어날 수 있는 만성합병증(비만, 이상지질혈증, 고혈압, 당뇨, 골다공증 등)을 예방 또는 치료하는 것에 있다. 만성합병증을 예방하기 위해 적정체중을 유지하고, 포화지방 및 콜레스테롤이 높은 음식(삼겹살, 갈비, 버터, 간, 굴창 등)을 제한하도록 한다.

또한 장기간의 스테로이드 사용은 칼슘 흡수를 방해하여 골감소증 또는 골다공증을 유발할 수 있으므로 칼슘함량이 높은 식품(고칼슘우유, 두부, 잔멸치 등)의 섭취를 권장하며, 고혈당이 지속되는 경우에는 단순당의 섭취를 제한하도록 한다. 또 이식 후 혈압관리는 혈관 저항과 신기능 저하를 예방하기 위해 중요하므로 평소보다 싱겁게 먹도록 노력하도록 하고, 고혈압·부종·복수를 동반한 경우 소금을 하루 5g으로 제한하도록 한다.

이 외에도 장기이식 후 합병증(당뇨병, 고혈압, 골다공증 등)의 증상에 따라 각각 다른 영양관리 필요할 수 있으므로, 합병증에 따른 영양관리가 필요한 경우 영양사의 도움을 받도록 한다.

 출처: 대한영양사협회



서현비 임상영양사

 건강보험심사평가원

5차 환자경험평가




1등급



환자의 마음까지
치유하는 병원이 되겠습니다



SCH 순천향대학교
천안병원

운전재활치료 프로그램 환자 만족도 높아



순천향대학교 천안병원이 운영 중인 운전재활치료 프로그램이 운전 능력 회복이 필요한 환자들로부터 좋은 반응을 얻고 있다.

운전재활치료는 뇌졸중, 척수손상, 경도인지장애 등으로 신체·인지 기능이 저하된 환자들의 안전한 운전 복귀를 돕는다.

천안병원은 실제 도로 환경과 유사한 가상 주행 시스템을 활용해 환자의 반응속도, 주의력, 판단력, 상·하지 협응능력 등을 종합적으로 평가하고, 결과에 따라 맞춤형 훈련을 제공한다.

운전시뮬레이터에는 편마비 및 하반신마비 환자를 위한 핸들 조작기와 페달 보조장치도 갖춰져 있

으며, 야간·우천·안개 등 다양한 주행환경을 구현해 실전과 가까운 훈련이 가능하다.

또한 실제 운전에서 다양한 도로 상황과 돌발 변수를 반복적으로 경험할 수 있어 운전 안전성은 물론 자신감 회복에도 도움이 된다.

김수아 심뇌재활센터장은 “재활 전문 의료진이 환자의 기능 상태를 면밀히 평가해 맞춤형 재활 프로그램을 제공하고 있다”면서, “운전은 환자들의 사회 복귀를 상징하는 중요한 활동인 만큼 체계적인 재활치료를 통해 안전하게 일상으로 복귀하도록 최선을 다하겠다”고 말했다. **SCH**

심장재활로 건강한 일상회복 돕는다



순천향대학교 천안병원이 운영 중인 심장재활 프로그램이 심장질환 환자의 건강 회복과 재발 예방에 도움을 주며 큰 호응을 얻고 있다.

순천향대천안병원은 2023년부터 심근경색이나 협심증 등 심장질환 치료를 받은 환자의 빠른 회복과 건강한 일상 복귀를 돕기 위해 총 36회로 구성된 심장재활 프로그램을 운영하고 있다.

심장재활은 환자의 몸 상태를 평가한 뒤 맞춤 운동을 처방하고, 약 1시간 동안 스트레칭과 트레드밀, 자전거타기 등 유산소운동과 근력운동을 실시한다. 운동 중에는 혈압과 맥박 등을 지속적으로 확인해 안전한 치료를 진행하며, 식습관 개선과 금연, 운동요법 등의 교육도 제공한다.

실제로 프로그램을 모두 이수한 한 환자(40대, 남)는 지난해 급성 심근경색으로 응급수술을 받은 뒤 약 10개월 동안 총 36회의 심장재활 치료를 받았다.

그 결과 운동능력과 심폐기능이 약 30% 향상됐다. 현재는 직장에 복귀해 건강한 일상을 이어가고 있으며, 병원에서는 최근 이 환자에게 프로그램 이수패를 전달하며 건강한 회복과 재발 예방을 응원했다.

순천향대천안병원은 국가 지정 충남 유일의 충남 권역심뇌혈관질환센터를 운영하며 심장질환을 비롯한 심뇌혈관질환의 예방부터 치료, 재활까지 아우르는 전문 의료서비스를 제공하고 있다. **sci**

심장혈관클리닉

의료인 전용 핫라인 개설



순천향대학교 천안병원으로 전원을 희망하는 의료기관을 대상으로 운영됩니다.

문의 및 접수

진료협력센터 ☎ 041-570-2988

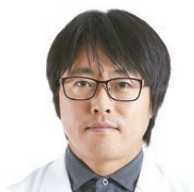
전담의료진

심장내과 박상호 교수 김희동 교수

심장혈관흉부외과 정재한 교수

중환자실 김진영 교수

핫라인 전용
스페셜
진료실 운영



박상호 교수

심장내과

박상호 교수(월, 오전)

▲심혈관 중재시술
(협심증, 심근경색, 말초혈관질환)



김희동 교수

심장내과

김희동 교수(수, 오후)

▲심장판막질환 ▲심근병증 ▲폐동맥고혈압
▲심초음파이상 질환

병원 내 모든 심혈관질환 교수진과 다학제 치료를 통해 검사-치료-사후관리까지
수준 높은 의료서비스가 제공되도록 최선을 다하겠습니다.



하이브리드 수술실 운영

HYBRID OPERATING ROOM

내과적 중재시술과 외과적 수술이
한 공간에서 가능한 **첨단수술실**

권역응급의료센터 재지정 '충남 응급의료 중추역할 입증'



르는 지역 필수의료 체계를 구축하고 지역 응급의료 수준 향상에 힘쓰고 있다.

보건복지부로부터 충남권역응급의료센터로 재지정됐다. 권역응급의료센터는 중증 응급환자 진료, 재난 대비·대응을 위한 거점병원이자, 응급의료종사자 교육 및 훈련 등을 수행하는 최상위 응급의료기관이다. 이번 재지정 평가는 최근 3년간의 운영 실적을 비롯해 시설·장비·인력, 전문진료 역량 등을 종합적으로 심사했다.

순천향대천안병원은 24시간 전문의 진료체계와 고난도 중증응급환자 치료 역량, 중증외상·심뇌혈관 응급환자에 대한 신속한 협진 시스템을 바탕으로 강화된 평가 기준을 충족하며, 수준 높은 응급의료 역량을 다시 한번 공인받았다. 순천향대천안병원은 권역응급의료센터를 비롯해 소아전문응급센터, 충남 권역심뇌혈관질환센터, 지역모자의료센터 등을 운영하며 성인과 소아를 아우

충남 유일 '전공의 수련환경 혁신 지원사업' 선정

보건복지부가 지원하는 '2026년도 전공의 수련환경 혁신 지원사업'에 선정됐다. 이번 사업은 인턴 및 8개 전문과목(내과, 외과, 산부인과, 소아청소년과, 응급의학과, 심장혈관흉부외과, 신경과, 신경외과) 전공의 수련병원을 대상으로 수련의 질을 높이고 역량 있는 전문의를 양성하기 위해 추진됐다. 올해 사업은 수련성과와 교육역량을 평가하는 경쟁 방식으로 진행됐으며, 순천향대천안병원은 충남에서 유일하게 이름을 올렸다. 사업 선정은 전년도 사업 수행실적과 수련환경평가 결과 올해 사업계획을 바탕으로 ▲책임지도전문의 및 교육전담 지도전문의 운영 ▲전공의 교육 프로그램의 체계성 ▲수련의 질 관리 ▲교육 인프라 구축 ▲전공의 의견수렴 및 환류체계 등을 종합적으로 반영했다. 병원은 앞으로 약 19억원의 사업비를 지원받아 책임지도전문의와 교육전담지도전문의 운영을 강화한다. 이 밖에도 전공의 교육 및 연구활동, 수련 프로그램 확대, 전공의 역량평가 및 맞춤형 피드백 등을 통해 교육의 질과 수련환경을 지속적으로 개선해 나갈 계획이다.



신장내과 김무준 교수, 대한신장학회 '신진 연구비' 지원자 선정

신장내과 김무준 교수가 '제46차 대한신장학회 국제학술대회(KSN2026)'에서 '신진연구비' 지원자로 선정됐다. 대한신장학회가 수여하는 '신진 연구비'는 신장학 전반에 대한 연구 주제를 공모해 대한민국 신장학 발전에 크게 기여할 것으로 기대되는 신진 연구자에게 지원하는 연구비다. 김 교수는 'Lysyl-tRNA synthetase 1이 신장 섬유화(renal fibrosis)에 미치는 역할 규명'을 통한 새로운 바이오마커 발굴'을 주제로 공모해 올해 연구비 지원 대상에 선정됐다.

앞으로 1년간 사구체 신염 환자를 대상으로 Lysyl-tRNA synthetase 1의 바이오마커 가능성을 연구한다. 해당 물질이 환자의 신장 조직에서 나타나는 세뇨관의 위축과 경화 정도의 연관성 분석해 질환의 진행 예측 지표를 제시할 계획이다.

우즈베키스탄 의료진 초청, 병원 운영 노하우 공유

우즈베키스탄 기묘국제대학교(Kimyo International University) 의과대학 의료진을 초청해 병원 운영 노하우를 공유하는 연수를 진행했다. 순천향대학교 글로벌대학 사업 'AI 의료융합 교육과정 수출 및 공동운영'의 일환으로 마련된 연수는 우즈베키스탄 의료진 20여명이 참석한 가운데 오전과 오후로 나눠 4시간동안 진행됐다. 오전에는 '병원 운영전략 및 기획'을 주제로 순천향대천안병원의 운영 현황과 중장기 발전 전략을 소개했으며, 오후에는 주요 시설을 견학하며 첨단 의료환경과 진료 인프라, 환자 중심 의료서비스 운영체계를 직접 확인하는 시간을 가졌다. 방문단은 병원의 운영 프로세스와 의료서비스 제공 방식, 스마트 의료환경 구축 사례 등에 높은 관심을 보이며, 활발한 질의응답을 통해 병원 운영 전반에 대한 이해를 높였다.



우크라이나 국립심혈관센터 의료진 연수 교육 실시

충남권역심뇌혈관질환센터(센터장 윤석만)가 우크라이나 국립심혈관센터 의료진을 대상으로 연수 교육을 실시했다. 이번 교육은 한국국제협력단(KOICA)의 글로벌 연수 사업인 '우크라이나 국립심혈관센터 의료역량 강화 프로그램'의 일환으로 마련됐다.

우크라이나 의료진 15명이 방문한 연수에서는 순천향대천안병원의 심뇌혈관질환 진료체계와 권역심뇌혈관질환센터 운영 시스템을 소개하고, 전문강의 및 의료현장 견학 등을 진행했다. 교육에서는 심장내과 최하영 교수가 '부정맥 관리 및 전기생리학(EP) 검사'를 주제로 강연을 진행했다. 이어 참가자들은 충남권역심뇌혈관질환센터를 둘러보며 권역센터의 운영체계와 중증 심뇌혈관질환 대응 시스템, 다학제 협진 프로세스 등을 견학했다.



순천향대천안병원 주요논문

7월 주요논문

1) 신장내과 이은영 교수

반려동물 소유 여부에 따른 복막투석 관련 감염의 특성
Characteristics of peritoneal dialysis-related infection according to pet ownership: An 8-year single-center experience

2) 재활의학과 임승규 교수

영양상태에 따른 재활치료 전략의 효과 차이: 노인 고관절 골절 환자에서 기능회복에 미치는 영향
Nutritional status modifies the effect of rehabilitation strategy on functional recovery after hip fracture in older adults

3) 성형외과 최환준 교수

당뇨발 및 외상성 발부위 창상에서 인간유래 무세포포진피 이식술을 이용한 재건 방법의 장기 추시 연구
Long-Term Clinical and Radiologic Evaluation of Micronized Acellular Dermal Matrix-Assisted Reconstruction in Diabetes-Related and Traumatic Foot Wounds With Bone Defects

4) 외과 안태성 교수, 방사선종양학과 조인영 교수

국소 진행성 직장암에서 선행항암방사선치료 반응과 내장 지방 및 피하지방의 차별적 연관성 분석
Differential Association of Visceral and Subcutaneous Adipose Tissue with Treatment Response to Neoadjuvant Chemoradiotherapy in Locally Advanced Rectal Cancer

8월 주요논문

1) 정신건강의학과 김지선 교수

약물 치료 경험이 없는 환자를 대상으로 엔트로피 기반 뇌파(EEG) 바이오마커를 활용한 기계 학습 기반의 주요 우울 장애와 양극성 장애 감별 진단
Machine learning-based differentiation of major depressive disorder and bipolar disorder using entropy-derived EEG biomarkers in drug-naïve patients

2) 신경과 양영순 교수

알츠하이머병에서 은행잎 추출물의 효과: 혼합 치매 임상 시험에서 바이오마커로 확인된 경도인지장애까지 — 지난 20년 동안 우리는 무엇을 배웠으며, 마침내 작은 희망이 보이는가?
Ginkgo Biloba for Alzheimer's Disease: From Mixed Dementia Trials to Biomarker-Confirmed Mild Cognitive Impairment—What Have We Learned over Two Decades, and Is There Finally a Bit of Hope?

3) 방사선종양학과 조인영 교수

미뢰의 형태형성, 항상성 유지 및 재생을 조절하는 통합 신호전달 네트워크
Converging Signaling Networks Drive Taste Bud Morphogenesis, Turnover, and Regeneration

4) 안과 조인환 교수

Rs1 결손 마우스에서 전신 삼투압 변화에 따른 망막 두께 및 망막층간분리 공동의 변화: 혈액-망막 장벽 손상 없이 나타나는 반응
Modulation of Systemic Osmolarity Alters Retinal Thickness and Schisis Cavities Without Blood Retinal Barrier Disruption in Rs1 Knockout Mice.

5) 소화기내과 최근혁, 양재국, 정윤호 교수

실험적 시뮬레이션 모델에서 대형 구불결장 천공의 봉합을 위한 혈관클립과 Endoloop-클립 기법의 효과 비교 분석
Endoloop-clip closure versus hemoclips for large sigmoid colon perforations: a randomized controlled ex vivo study



암 환자 패스트트랙

진단부터 치료까지 가장 빠른 선택

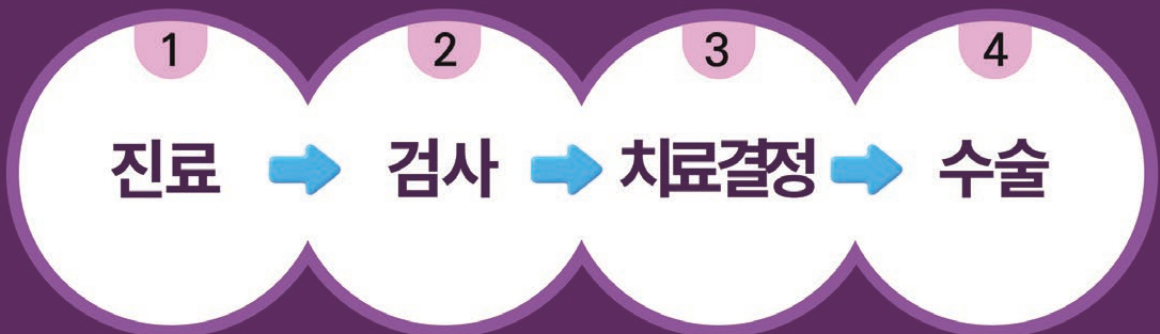
당일 또는 3일 이내 검사, 1주일 내 수술 일정 확정

문의 | 암센터 코디네이터

041-570-3982

| 암환자 패스트트랙

진단부터 치료까지, 대기 시간을 줄인 환자 중심 의료서비스



| 대상 암종



위암



대장암



폐암



유방암

방사선 암 치료센터

- ① 최고사양 X선 선형가속기
- ② 장기추적기능 탑재,
 까다로운 부위 종양치료 효과
- ③ 환자 몸에 마킹 없이 치료가능
- ④ 여성암 치료도 효과
- ⑤ 치료속도 4배 빠르고, 소음 적고,
 내부 공간 넓어
- ⑥ 환자 맞춤형 치료 제공

암 전문교수

직접진료 · 당일진료 가능

☎ 예약 문의 041-570-3550



1 협력 병·의원을 위한 STOP 1DAY 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

외래진료의뢰
041) 570-2988



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.



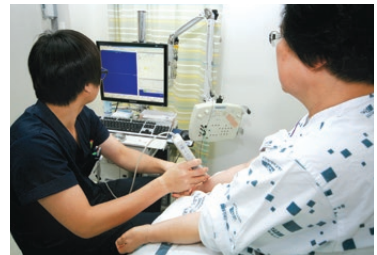
중증질환 원데이 진료서비스

- **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



갑상선 세포흡인 검사

- **진료과** : 내분비내과
- **대상환자** : 협력병의원 의뢰환자
- **검사요일** : 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



외래진료 일정

본 일정은 진료교수의 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

방문 전 반드시 콜센터에 일정을 확인하시기 바랍니다

[2026. 8. 1. 현재]

토요일은 '토' 표기되어 있는 교수들이 교대로 진료합니다.

교수명	오전	오후	전문진료분야
소화기내과 570-2120, 2810			
박상훈	월금토(격주)	수	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경
정일권	화수금		위암, 식도암, 내시경수술, 위장관질환, 식도질환
이태훈	화, 목	월	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경기술
이세환	화	월목	급만성간염, 간경변증, 간암
정윤호	화수목		위장관질환, 소화기관암, 염증성장질환(예양성대장염, 크론병), 조기 위 및 대장암치료내시경
조영신	월금토(화)	화	위장관질환, 소화기관암, 위식도역류질환, 위장관치료내시경
양재국	수	목,금	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경기술
최근혁	월	수,목	위장관질환, 염증성장질환, 위장관치료내시경, 소화기일반
안영환	월수	금	간염, 간질환, 간종양, 소화기일반
온하늘		화	일반 소화기내과 질환
김주하		금	일반 소화기내과 질환
심장내과 570-2820			
이승진	월수	수,목	협심증, 심근경색증, 심부전증, 심혈관계중재시술, 부정맥, 고혈압, 고지혈증
신원호	월화목	화	협심증, 심근경색증, 고혈압, 부정맥, 고지혈증, 심부전
박상호	월수금	월화	협심증, 심근경색증, 말초동맥질환, 고혈압, 고지혈증, 심부전
김희동	금	화,수,금	심장초음파, 심부전, 고혈압, 고지혈증, 부정맥, 심장판막질환, 심근병증, 협심증, 폐고혈압
최하영	화,금	목,금	부정맥,인공심박동기,심신협심증,심근경색증,심부전증,심장판막질환,관상동맥질환,심초음파
주신영	화수목	월,금	일반 심장내과 질환
호흡기 알레르기내과 570-2812, 2192			
김용훈	월화수목		폐종양
사기현	목,금	월화	환경 및 면역성 폐질환, 폐종양, 치료기관지 내시경
나주옥	화,목	월수	만성폐쇄성폐질환, 천식, 폐결핵, 폐종양, 만성기침
최재성	화,수	월,목	염증성질환 및 만성기침, 폐종양, 급성호흡부전증
이호성	월화,금	수	만성기침, 만성기도질환, 폐종양
류지원	수	화,수,목	결핵, 비결핵항산균폐질환, 중환자관리, 폐이식
김진영	월		일반호흡기내과 질환, 중환자관리, 급성호흡부전증, 체외순환장치 관리
이지혜		화	일반 호흡기내과 질환
강유리	월	화,수,금	일반호흡기내과
김경덕		금	일반호흡기내과
신장내과 570-2110			
이은영	월수목	화	거품뇨, 혈뇨, 신부전증, 신장이식, 혈액복막투석, 고혈압, 당뇨병콩팥병, 파브리병
길호욱	화,금	수	신부전증, 신장이식, 사구체신염, 혈액복막투석, 농약중독연구소
박삼열	휴진		혈액접근로관리, 혈액복막투석, 사구체신염, 농약중독연구소
조남준	수	월,목	신장이식, 혈액접근로관리, 사구체신염
이동진	목		일반 신장내과 질환
김무준		수,금	신부전증, 신종후군, 사구체신염, 혈액접근로 관리, 신장이식
중앙혈액내과 570-2124			
이규택	수,금	월	각종 암, 빈혈, 백혈병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료
배상범	수,목	월수	각종 암, 빈혈, 백혈병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료
이상철	월, 화,목	목	췌장도암, 두경부암, 대장암, 폐암 등 고형암 악성림프종,다발성골수종등 각종혈액암의 항암치료
김한조	월화,금	수	유방암
정재훈	목	화,금	일반 중앙혈액내과 질환
내분비대사내과 570-2187, 2847			
김상진	화,목	월수	당뇨병, 갑상선, 부신, 기타 내분비질환
김여주	수,목	화,목	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
이명식	월		당뇨병, 갑상선
김대연	휴진		당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
강선미	월수,목	월	당뇨병, 고지혈증, 갑상선, 비만, 기타 내분비질환
김영숙	금	화,수,금	당뇨병, 뇌하수체, 갑상선 기능이상, 기타 내분비질환
감염내과 570-2809			
조민혁	월	목	바이러스 감염, ㅍㅍㅍ가무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
조오현	목	월수	일반감염내과, 바이러스 감염, ㅍㅍㅍ가무시, 각종열성질환, 결핵, 성병, 에이즈
유시내	휴진		일반감염질환
박정완	수토(화)	화, 금	일반감염질환
관절류마티스내과 570-2811			
이성원	월수목	화,목	류마티스관절염, 강직성척추염, 반응성관절염, 건선관절염, 전신홍반루푸스, 전신성경화증, 통풍관절염, 염증성근염, 결핵조절질환, 배케트
신동혁	화,금	월, 수	강직척추염, 류마티스관절염, 골관절염, 염증성근염, 전신홍반루푸스, 항인지질항체중증후군, 전신경화증, 혈관염, 배케트병, 쇼그렌중후군, 통풍
신경과 570-2290			
박형국	월,수,목	화	뇌전증 및 실신, 뇌졸중, 치매, 어지럼증
양광익	월화,목	월	코골이(수면장애), 기면증, 뇌전증, 의식변화 및 치매, 뇌졸중, 하지불안증후군
정두신	금	월수,목	뇌혈관질환, 근신경계질환, 파킨슨-운동성질환, 임상역학, 의료감정
양영순	수,금	수,금	치매 및 기억장애, 뇌졸중, 파킨슨병, 두통, 어지럼증
이화령		화,수	일반 신경과 질환
일반의		목	
외과 570-2140, 2840			

교수명	오전	오후
이문수	화,금	
백무준	수	월
배상호	화	목
손명원	월	수
정해일	수	월
안태성	목	화
김혜영	월	수
송금중	휴진	
강동현	휴진	
이현용	목	월
윤종혁	화	목
이수현		월,금
김영길		화,금
서승희	수,금	
신현섭		금
유방갑상선외과 570-2140, 2840		
김성웅	화,목,금(격주)	
한선욱	휴진	
이종은		화,목
홍성훈		수,금
소아청소년과 570-2160, 2169		
박준수	화	월수,금
박경배	수,목	월화
유경희	월	화,목
김승수	화,금	수
송준환	화,목	
정윤희	월	월, 화,목
산부인과 570-2150, 2750		
신우재근	월수,목	수
최승도	화,목	화
전 섭	화,금	목
김윤숙	월수,금토	화
양은정	월화,목	월
김희범	목	월수,목
임경빈	수,금	월,금
신경외과 570-2180		
윤석만	월, 수	목
심재준	월화,목	목
박종현	금	화,수
오혁진	해외연수(휴진)	
안재민	수,금	월수
윤기용	수	목,금
노윤호	월	
정형외과 570-2170		
박종석	수,금	수
김준범	월수	수,금
홍창화	월화,목	월
권세원	화,목	화,목
정기진	월,목	월,목
김우중	수,금	수,금
이동우	수,금토(격주)	월화
심장혈관흉부외과 570-2190		
이석열	월화토(격주)	월화
이승진	수,금	수
송인학	목토(격주)	목,금
정재한		화,목
성형외과 570-2195		
김준혁	월수,목토(화)	
최환준	화,금토(매주)	월
이다운	휴진	
변제연	수토(화)	수,금
황용선		화
안과 570-2260		
김소영	화,목토(화)	월
윤영훈	수,금	화, 수
김홍동	화수,금	목

교수명	오전	오후	전문진료분야
조인환	월목토(회)	월화	만악, 유리체, 포도막
김승훈	휴진		녹내장, 고안압증, 백내장
노주희	월수	수금	
일반의	금	화금	
이비인후과 570-2265, 2765			
최성준	화금		이대난청, 중이염, 이명, 안면마비, 이성형), 인공와우식, 어지럼증, 소아 이비인후과
박재홍	화금	화금	구강암, 인두암, 후두암, 침샘종양, 갑상선종양, 두경부종양, 갑상선암 로봇수술, 두경부종양 로봇수술
반영진	휴진		음성수술, 갑상선두경부외과 (구강 인후두, 침샘종양, 두경부개관, 갑상선종양, 음성장애, PTA, 코블레이터 수술)
차현경	화목	화목	비교(축농증, 코골이(수면무호흡), 비강중양, 비염, 후각질환, 코성형)
김수빈	월수목	월	난청, 이명, 중이염, 어지럼증, 보청기, 인공와우식, 청정재활, 안면신경마비, 소아 귀질환
오자영	월수	월수	비염, 난청, 비파괴동등(축농증, 비파괴 및 두개저 종양, 재발성 비인두염, 난청생리비, 비중격만곡증, 코골이, 수면무호흡, 코성형)
일반의	월수	월수금	
피부과 570-2270			
이성열	월수금토(격주)		소아피부질환, 아토피 피부염, 건선, 알레르기 접촉 피부염, 만성두드러기, 대상포진
서성준		월수목	아토피, 색소이상증(백반증, 기미, 검버섯), 건선, 여드름
정정은	수토(회)	화수금	아토피 피부염, 건선, 화농성 한선염, 주사, 연변홍조, 혈관증, 피부병리, 메디컬스킨케어
김희연	화목토(회)	월화	피부와피부암, 모발(탈모, 탈락), 탈모증, 화농성 한선염, 백반증, 건선, 검버섯, 피부미용레이저
일반의	월목	금	
비뇨의학과 570-2275			
전윤수	월수목		비뇨 종양, 신장, 방광, 전립선 질환, 복강경 및 로봇수술
이창호	화토(회)	화수	종양 및 배뇨장애
김두상	월화토(회)	월목	전립선, 요로결석, 소아 비뇨생식기질환
양희조	화목	화목	종양, 요로결석, 전립선 레이저수술
김기흥	수금	월	비뇨 종양 및 항암치료, 인공 방광, 전립선, 배뇨장애
김시현	월	수금	비뇨 종양, 로봇수술, 요로결석, 전립선 비대증
김형주	금토(격주)	금(2·4주)	전립선암, 비뇨기 종양, 로봇수술
일반의	금	목금	
정신건강의학과 570-2280			
권영준	월목	화목	기본장애, 불안장애, 조현병, 치매
심세훈	화수	월수	소아청소년정신의학, 자살예방, 학습클리닉, 발달장애
이화영	월목	화목	노인정신장애, 우울증, 치매조기검진클리닉, 조현병
김지선	화	화수금	우울증, 조울증, 조현증, 불안장애, 직장인스트레스관리
나익현	화금	수금	중독정신의학, 청소년정신의학, 3중항 인지행동치료, 명상기반 정신의학, 학교정신건강
이현아	월수금	월	노인성 질환, 노인정신질환, 우울증, 조울증, 불안장애, 조현병
일반의	월목	월목금	
방사선종양학과 570-3550			
김은석	월화목	화	유방암, 비뇨기생식기암, 간암
조인영	월수목	수목	두경부암, 부인암, 직장항문암, 갑상샘암, 육종, 위암, 췌담도암, 켈로이드
원용균	화금	월목금	폐암, 식도암, 흉선암, 림프종, 뇌종양, 피부암, 소아암, 켈로이드
재활의학과 570-2220			
김수아	화수목	월수	소아재활(뇌성마비, 발달지연), 뇌손상재활, 암재활, 근전도, 족부재활
임승규	월화금	화목	근력장애, 척추장애, 어깨장애, 손목터널증후군, 좌골신경증, 관절염, 뇌졸중, 학습장애, 스트레스, 재활치료, 근전도, 뇌진탕장애
일반의		금	
가정의학과 570-2238			
오정은	화수금	월	건강증진, 생활습관병관리, 비만, 금연, 금단정질할 건강검진이상소견관리MP속박정밀건강진단
조웅진	월목토(격주)	화금	건강증진, 생활습관병관리, 건강검진이상소견관리, 금연, 금단정질할
신황식	월수토(격주)	목	건강증진, 생활습관병관리, 건강검진이상소견관리, 금연, 금단정질할
김민현	화수	화수	건강증진, 만성질환(고혈압, 당뇨, 고지혈증, 골다공증 등), 비만, 금연, 예방접종
마취통증의학과(통증클리닉) 570-2184			
정호순	월화목		일반마취통증관리(신경병증/척추병증성통증)
지재영	수금		일반마취통증관리(신경병증/척추병증성통증)
최정수	화목		일반마취통증관리(신경병증/척추병증성통증)
치 과 570-2146			
이기철	월수금	월수	턱관절치료, 임플란트, 턱알맞춤형 두경부 통증, 교합이 맞지 않아 장치는 치료, 신경 치료, 치아미백, 치근단수술
신연아	월화수목금	월화수목금	임플란트 수술 및 보철, 심미보철, 외치, 특수치(임플란트 외치) 발치, 치아외상, 신경치료, 치아수복, 우식치료
김현준	화수금	화수금	일반 치과 질환
핵의학과 570-3540			
이상미	금		종양 핵의학, 방사성동위원소 치료, 일반핵의학
이정원	수		일반핵의학, 종양핵의학, 동위원소치료
홍선표	화		일반 핵의학과 질환
유익동	목		근골격계핵의학, 방사성동위원소 치료, 신경핵의학
응급의학과 570-2119			
이한유, 김보성, 공민규, 김대단, 김성호			관역응급의료센터
김학수, 신한재, 안광민, 이용남, 한창성			
류정민, 윤인애, 김승진			
김충현, 김주현, 윤재훈, 조형래			소아전문응급의료센터

New Beginning

◆◆ 2025. 5. 7 ◆◆

새로운 시작 · 위대한 변화



순천향은 사랑입니다