



암 검진 안내

충무병원에서는 국민건강보험공단에서 실시하는 국가 암 조기검진을 실시하고 있습니다.

대상 암종 : 위암, 간암, 대장암, 유방암, 자궁경부암, 폐암

대상암종	검진대상	검진주기	검진방법
위암	40세 이상 남,녀	2년	위내시경 검사
간암	만 40세 이상 성인 고위험군	6개월	간 초음파 검사 + 혈청알파胎아단백검사
대장암	50세 이상 남,녀	1년	분변암혈검사 : 양성소견시 대장내시경검사
유방암	40세 이상 여성	2년	유방촬영술
자궁경부암	20세 이상 여성	2년	자궁경부세포검사(Pap smear)
폐암	만 54세~만 74세 30갑년 이상 흡연자	2년	저선량 흉부 CT

* 비용부담은 본인부담 10% 해당자만 부담하고, 본인부담없음 해당자는 무료입니다.

* 직장인검진 대상자는 암검진과 1차검진 동시 실시 가능합니다.

cia 천안·아산충무병원 예약 및 문의

천안충무병원 일반검진실

041) 570-7556 / 7557 / 7569
041) 360-1153

아산충무병원 건강검진실

041) 536-6760 ~ 6763

천안충무병원 검진시간

평 일 08:30 ~ 16:00
토요일 08:30 ~ 11:00 까지 접수

아산충무병원 검진시간

평 일 08:30 ~ 16:00
토요일 08:30 ~ 11:00 까지 접수



의료법인 영서의료재단
YOUNG SEO MEDICAL FOUNDATION

사회복지법인 영서복지재단
YOUNG SEO SOCIAL WELFARE FOUNDATION

천안충무병원 041.570.7555 아산충무병원 041.536.6666



이종진

아산충무병원 마취통증의학과
마취통증의학

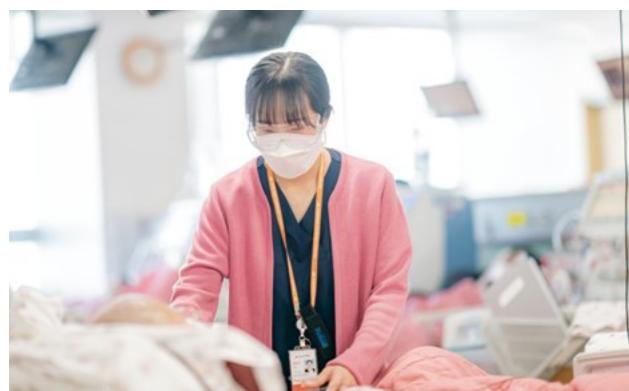


김새인

천안충무병원 소화기내과
소화기질환(위장관, 간, 췌장도),
소화기내시경

충무 마당

2023
01-02



04	권두언 에디터레터	40	new wave 6 [의학상식] 요로 감염 아산 소아청소년과 박준형 과장	58	재단소식 천안시립노인전문병원 충무원 영서원 충무노인복지센터
06	천안·아산충무병원 특화진료 소개	42	case report 1 [의학상식] 경동맥 협착증 천안 신경외과 박재원 과장	64	슈퍼루키 천안 인공신장실 [곽은선] 아산 재활치료실 [김보경]
18	천안·아산충무병원 종합검진센터 신규의료진 소개	46	case report 2 [의학상식] 혈액투석 경로의 협착... 천안 영상의학과 정구성 과장	66	칭찬합니다
20	이달의 명의 천안 소화기내과 김새인 과장 아산 마취통증의학과 이종진 과장	48	case report 3 [의학상식] 팔꿈치 터널 증후군 내시경 치료 아산 정형외과 유재성 과장	68	충무뉴스 아산 자원봉사자의 날 오렌지 봉사단 표창 수상 아산 코로나19 감염병 대응 유공자 표창패 수상 아산 응급의료지원센터 유공자 표창 관절센터 유재성 과장 정형외과 스포츠의학 국제연구상에서 최우수연구자상 수상 천안 구강외과 김여갑 교수 “달인이 될 수 있는 턱교정수술” 책 출간
24	new wave 1 [의학상식] 고혈압의 진단과 치료 천안 심장내과 김철민 교수	50	부서탐방 천안 결핵관리실 아산 심기능검사실		
28	new wave 2 [의학상식] 외래에서 흔히 보는 흉통 천안 흉부혈관외과 김정태 과장	54	원내소식 천안 QI경진대회 천안·아산 심폐소생술 교육 실시 아산 상주성모병원 벤치마킹 방문 아산 취업설명회 개최 아산 직무스트레스 교육 실시 아산 감염관리실 손위생 증진 활동 아산 소아청소년과 크리스마스 행사	70	협력병원 아이본병원
34	new wave 3 [의학상식] 건강도 계획성 있게 아산 가정의학과 윤방부 회장			72	외래진료안내
36	new wave 4 [의학상식] 임신성 당뇨 아산 내분비내과 홍주영 과장				
38	new wave 5 [의학상식] 심혈관질환 예방과 치료 아산 심장내과 장기설 과장				

친애하는 천안, 아산 시민여러분! 임직원 여러분!

2023년 계묘년 새해가 밝았습니다.

새해 복 많이 받으시고 소망하시는 모든 일 다 이루시는 한해가 되시기를 진심으로 기원합니다.

지난 3년 동안 코로나로 인해 얼마나 몸과 마음이 피폐해졌습니까?

전대미문의 바이러스 질환은 인류에게 불안과 공포, 그 자체였습니다.

허나 우리는 끝내 이겨낼 것입니다.

고지가 얼마 남지 않았습니다.

이제 곧 코로나도 풍토병으로 남게 될 것입니다.

저희 의료재단은 지난 1년 동안 천안충무병원 재건축, 노인의료복합단지 시립노인병원 재건축,

충무요양원 · 영서요양원 새 단장으로 진료기능 개선, 입원시설 개선에 최선을 다했으며,

천안충무병원, 시립노인병원은 국가병원인증평가를 통과함으로서 시민들에게 보다 나은

환자안전과 정확한 진단, 우수한 의료의 질을 제공할 수 있게 되었습니다.

2023년에도 새로운 최첨단 전산시스템을 도입하여 편리하고 빠른 외래 진료가 가능하도록 할 것이며, 예약문화가 성숙될 수

있도록 할 것이며, SNS를 통한 정보공유로 환자분들의 질병관리에 기여할 수 있도록 최선을 다할 것입니다.

또한, 응급질환 관리에 최선을 다할 것입니다.

우수한 인력 확보, 지역의료기관 간 협진, 전원시스템과의 소통으로 응급환자 관리에 만전을 기하겠습니다.

천안, 아산 시민여러분!

저희 의료재단과 임직원은 항상 그래왔듯이 2023년에도 천안, 아산 지역에서 선도적으로 앞서가는 병원이 되기 위해
최선을 다하겠습니다.

천안, 아산 시민여러분! 그리고 임직원 여러분!

2023년 계묘년 새해 복 많이 받으시고, 건강하십시오.

감사합니다.

의료원장 권영욱

천안충무병원

심혈관센터 의료진을 소개합니다.

심혈관센터

는 고혈압, 부정맥, 협심증, 심근경색증, 심장판막증 등 심혈관계 질환을 치료하는 전문센터입니다.



심혈관센터 **강홍선** 센터장

- 경희대학교 의과대학원 박사
- 경희대학교 의과대학 교수
- 현 심혈관센터 센터장
- 순환기학회 정보위원회 위원
- 한국심초음파학회 간행위원, 평의원
- 대한고혈압학회 간행위원, 부총무
- 한국지질동맥경화학회 정보위원회 위원
- 내과학회 평생회원
- 대한노인의학회 평생회원
- 대한응급의학과학회 정회원



심장내과 **김철민** 교수

- 내과전문의
- 순환기내과 분과전문의
- 심장초음파 지도전문의
- 가톨릭의과대학 대학원 내과학박사
- 가톨릭의과대학 성모병원 내과 레지던트
- 하버드의과대학 Brigham and Women's Hospital 순환기내과 research fellow
- 가톨릭의과대학 내과학교실 교수
- 가톨릭의과대학 성빈센트병원 내과과장
- 가톨릭의과대학 성빈센트병원 심장혈관 센터장
- 가톨릭의과대학 성빈센트병원 의무원장
- 가톨릭의과대학 내과학교실 명예교수
- 전)한국임상고혈압학회 이사장
- 대한내과학회 정회원
- 대한심장학회 정회원
- 대한고혈압학회 정회원
- 한국심초음파학회 정회원
- 대한노인병학회 정회원



흉부·혈관외과 **김정태** 과장

- 아주대학교 의과대학 박사
- 아주대학교 병원 인턴 및 레지던트 수료
- 아주대학교 의과대학 흉부외과학교실 임상강사
- 삼성서울병원 흉부외과학 교실 성인 심장수술파트 임상강사
- 강북삼성병원 흉부외과학 교실 조교수
- 미국 San Diego 종합병원 (USCD) 성인 심장 및 혈관수술 연수
- 강북삼성병원 흉부외과학 교실 부교수
- 대한흉부외과학회 정회원
- 대한정맥학회
- 대한혈관외과학회
- 대한중환자의학회 평생회원 및 논문심사
- 대한투석접근학회 정회원



천안·아산충무병원 심혈관센터

천안충무병원 상담문의 **041-570-7555**
아산충무병원 상담문의 **041-536-6666**

아산충무병원

심혈관센터 의료진을 소개합니다.



심혈관센터 **심원홍** 센터장

대동맥중재시술, 말초혈관중재술,
승모판 확장술, 각종 심장질환



심장내과 **신현호** 교수

고혈압, 고지혈증, 협심증,
동맥경화증, 부정맥



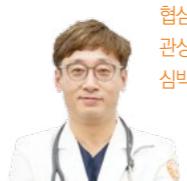
흉부·혈관외과 **황정주** 과장

호흡기질환, 일반흉부질환
(기흉, 폐암, 식도암),
흉부·혈관질환, 흉부·혈관외상



심장내과 **장기설** 과장

고혈압, 고지혈증, 협심증, 심근경색,
관상동맥 & 말초혈관중재시술



심장내과 **최대식** 과장

협심증, 부정맥, 심근경색,
관상동맥 & 말초혈관중재시술,
심박동기시술



심장내과 **이동훈** 과장

고혈압, 고지혈증, 협심증,
심근경색, 심장질환

- 한양대학교병원 인턴
- 한양대학교병원 레지던트
- 한양대학교병원 심장내과 임상강사
- 한양대학교병원 심장내과 외래교수
- 대한내과학회 정회원
- 대한심장학회 정회원
- 대한심혈관중재학회 정회원
- 대한초음파의학회 정회원
- 대한부정맥학회 정회원
- 대한고혈압학회 정회원

- 한양대학교 의과대학 내과학교실 외래교수
- 연세대학교 신촌세브란스병원 심장내과 임상강사
- 대한심장학회 정회원
- 대한심혈관중재학회 정회원
- 대한중재시술학회 정회원
- 대한내과학회 정회원
- 대한심초음파학회 정회원
- 대한부정맥학회 정회원
- 대한고혈압학회 정회원
- 대한심혈관중재학회 정회원

- 한양대학교 부속병원 인턴
- 한양대학교 부속병원 레지던트
- 분당서울대학교 심장혈관센터 임상강사
- 대한내과학회 정회원
- 대한심부전학회 정회원
- 대한고혈압학회 정회원
- 대한심초음파학회 정회원
- 대한심혈관중재학회 정회원

천안충무병원

뇌혈관센터 의료진을 소개합니다.

뇌혈관센터

는 뇌경색, 뇌출혈, 치매, 두통, 어지럼증, 파킨슨병 등 뇌신경계질환을 치료하는 전문센터입니다.



뇌혈관센터 **이호근** 센터장

- 경희대학교병원 외래 교수
- 가톨릭대학교 의과대학 교수
- 현 천안충무병원 부원장
- 대한신경외과학회 정회원
- 대한척추신경외과학회 정회원
- 대한뇌혈관외과학회 정회원



신경과 **최문성** 과장

- 부산대 의과대학 졸업
- 일본 소화대학 대학원 임상병리학박사
- 캐나다 브리티시 콜럼비아대학교 신경과
알쯔하이머 크리닉임상펠로
- 부산대학교 의과대학 신경과 임상교수
- 동아대학교 의과대학 신경과 임상교수
- 인하대학교 의과대학 임상교수
- 가천대학교 의과대학 임상교수
- 중앙대학교 의료원 임상교수
- 국제 혈관성 인지장애학회 정회원
- 국제 알쯔하이머병학회 정회원
- 대한 치매학회 회장



신경과 **이재성** 과장

- 뇌혈관내수술 인증의
- 임상신경생리(신경근전도 및 유발전위) 자격 인증의
- 경희의료원 신경과 인턴 / 레지던트 수료
- 경희대학교 의과대학 외래교수
- 대한신경과학회 정회원
- 대한치매학회 정회원
- 대한임상신경생리학회 정회원
- 대한뇌졸중학회 정회원
- 대한신경집중치료학회 정회원
- 국제 알쯔하이머병학회 정회원

아산충무병원

뇌혈관센터 의료진을 소개합니다.



뇌혈관센터 **임정규** 센터장

- 뇌혈관내수술 인증의
- 가톨릭 중앙의료원 인턴 수료
- 가톨릭 중앙의료원 신경외과 레지던트 수료
- 신경외과 전문의 취득
- 가톨릭대학교 부천 성모병원 임상강사
- 대한 신경외과학회 정회원
- 대한 뇌혈관내수술학회 정회원
- 대한 뇌혈관외과학회 정회원
- 대한 뇌졸중학회 정회원



신경외과 **박강혁** 과장

- 뇌혈관내수술 인증의
- 가톨릭대학교 중앙의료원 인턴 수료
- 가톨릭대학교 중앙의료원 신경외과 레지던트 수료
- 신경외과 전문의 취득
- 가톨릭대학교 부천 성모병원 임상강사
- 대한 신경외과학회 정회원
- 대한 뇌혈관내수술학회 정회원
- 대한 뇌혈관외과학회 정회원
- 대한 뇌졸중학회 정회원
- 대한 노인신경외과학회 정회원



신경외과 **김동희** 과장

- 뇌혈관내수술 인증의
- 연세대 원주세브란스기독병원 인턴
- 연세대 원주세브란스기독병원 레지던트
- 가톨릭대 부천성모병원 신경외과 임상강사
- 대한신경외과학회 정회원
- 대한뇌혈관외과학회 정회원
- 대한뇌혈관내수술학회 정회원
- 대한뇌졸중학회 정회원
- 대한노인신경외과학회 정회원



신경외과 **이상현** 과장

- 강남세브란스병원 신경외과 임상강사
- 신촌세브란스병원 신경외과 임상강사
- 대한신경외과학회 정회원
- 대한뇌종양학회 정회원
- 두개저외과학회 종신회원
- 대한내시경뇌수술학회 정회원
- 대한뇌졸중학회 정회원
- 대한두통학회 정회원
- 대한신경종양학회 정회원



신경외과 **김재현** 과장

- 뇌졸증시술 인증의
- 신경증재치료 인증의
- 경희대학교 의과대학 의학과 학사
- 경희의료원 인턴 수료
- 가톨릭대학교 서울성모병원 신경외과 레지던트 수료
- 가톨릭대학교 부천성모병원 신경외과 전임의
- 대한신경외과학회 정회원
- 대한뇌혈관외과학회 정회원
- 대한뇌혈관내치료의학회 뇌졸증시술 인증의
- 대한신경증재치료의학회 정회원(뇌졸증시술 인증의)
- 대한신경증재치료의학회 회원
(신경증재치료 인증의)
- 대한뇌졸중학회 정회원



신경외과 **박재원** 과장

- 뇌졸증시술 인증의
- 서울대학교병원 신경외과 임상강사
- 가톨릭대학교 부천성모병원 임상강사
- 가톨릭대학교 부천성모병원 임상조교수
- 대한신경외과학회 정회원
- 대한뇌혈관내치료의학회 정회원
- 대한뇌혈관외과학회 정회원
- 대한뇌혈관내치료의학회 뇌졸증시술 인증의
- 대한뇌혈관외과학회 정회원
- 대한신경손상학회 회원



신경과 **홍기무** 과장

- 중앙보훈병원 신경과
- 아산시 명신경과의원 원장
- 대한 신경과학회 정회원
- 대한 뇌졸중학회 정회원
- 대한 두통학회 정회원
- 대한 치매학회 정회원



천안·아산충무병원 뇌혈관센터

천안충무병원 상담문의 **041-570-7555**

아산충무병원 상담문의 **041-536-6666**

천안충무병원

소화기센터 의료진을 소개합니다.

소화기센터

에서는 국내에서 가장 많은 질환을 차지하는 여러 소화기 질환에 대해 대학병원 수준의 최신 첨단 장비들을 이용하여 소화기 전문의들이 서로 협조하여 신속하고 체계적으로 진단하고 합리적인 치료를 함으로써 지역 주민들에게 보다 나은 의료 서비스를 제공하기 위해 노력하겠습니다.



소화기질환, 지방간, 간염,
간경변증, 간암

소화기센터 **김병호** 센터장

- 소화기내과 전문의
- 경희대학교 의학전문대학원 소화기내과 주임교수
- 경희의료원 및 강동경희대병원 통합경영정책실장
- 경희의료원 소화기내과과장
- 경희의료원 동서건강증진센터 소장
- 서울대학교 의료경영고위과정(AHP) 이수
- 미국 알버트-아인슈타인 의대 교환교수
- EBS명의 - '침목의 간 당신을 위협하다' 편 출연
- 前 대한소화기학회 회장
- 前 대한의학술지편집인협의회 부회장
- 前 대한내과학회 간행이사
- 前 대한소화기학회 편집이사
- 現 대한간학회 평의원
- 現 대한내과학회 평의원
- 現 대한소화기학회 평의원



소화기질환, 위대장내시경,
췌담도진료, 내시경역행담췌관조영술

소화기내과 **정지현** 과장

- 소화기내과 전문의
- 경희의료원 인턴 수료
- 소화기 분과 전문의
- 경희대학교 의과대학 의학박사
- 강동경희대병원 내과 레지던트 수료
- 경희의료원 소화기내과 임상강사
- 대한내과학회 정회원
- 대한장연구학회 평생회원
- 대한소화기내시경학회 평생회원
- 대한간학회 정회원



소화기질환(위장관, 간,췌담도),
소화기내시경, 소화기암

소화기내과 **박범수** 과장

- 소화기내과 전문의
- 경희의료원 인턴 수료
- 소화기 분과 전문의
- 경희대학교 의과대학 의학박사
- 강동경희대병원 내과 레지던트 수료
- 경희의료원 소화기내과 임상강사
- 대한내과학회 정회원
- 대한소화기학회 정회원
- 대한임상초음파학회 정회원

아산충무병원

소화기센터 의료진을 소개합니다.



지방간, 간염, 간경변, 간암,
위장관질환

소화기내과 **이정일** 센터장

- 경희의료원 내과 임상 강사
- 경희대 의대 내과 조교수
- Harvard대학 연구원
- 경희대 의대 내과 부교수
- 경희대 의대 내과 교수
- 경희의료원 소화기내과 과장
- 강동 경희대병원 소화기센터장
- 강동 경희대병원 진진센터장
- 강동 경희대병원 내과부장
- 강동 경희대병원 기획진료부장
- 경희대 의대 명예교수
- 대한 간암 연구회 평생회원
- 대한내과학회 정회원, 평의원
- 대한소화기학회 정회원, 평의원
- 대한간학회 정회원, 평의원
- 대한간학회 간행이사
- 대한간학회 재무이사
- 대한간학회 감사
- 대한간학회 회장



위, 대장질환, 간, 담도,
췌장질환, 대장치료내시경

소화기내과 **민선기** 과장

- 경희대학교 의과대학원 석사
- 경희의료원 인턴 수료
- 삼육서울병원 내과 전공의
- 국군대전병원 소화기내과 과장
- 대한내과학회 정회원
- 대한소화기내과학회 정회원
- 대한소화기 내시경학회 정회원
- 대한간학회 정회원



소화기내과 **설재일** 과장

- 의학박사
- 경희의료원 인턴 수료
- 삼육서울병원 내과 전공의
- 국군대전병원 소화기내과 과장
- 대한내과학회 정회원
- 대한소화기내과학회 정회원
- 대한소화기 내시경학회 정회원
- 대한간학회 정회원



위, 대장질환, 간, 담도,
췌장질환, 대장치료내시경

소화기내과 **이정록** 과장

- 소화기내시경 세부전문의
- 경희대학교 의과대학원 석사
- 강동경희대병원 내과 레지던트 수료
- 대한내과학회 정회원
- 대한임상초음파학회 정회원
- 대한소화기학회 정회원



위, 대장질환, 간, 담도, 췌장질환,
대장치료내시경,
내시경역행담췌관조영술

소화기내과 **김종석** 과장

- 내과 전문의
- 내시경 세부 전문의
- 소화기내과 분과 전문의
- 서울순천향대학교병원 인턴 수료
- 삼육서울병원 내과 전공의
- 강동경희대병원 소화기내과 임상강사
- 삼육서울병원 소화기내과 과장 역임
- 강동경희대병원 소화기내과 임상강사
- 삼육서울병원 소화기내과 과장 역임
- 대한췌장담도학회 정회원
- 대한소화기암학회 정회원
- 대한소화기학회 정회원
- 대한내시경학회 정회원



천안·아산충무병원 소화기센터

천안충무병원 상담문의

041-570-7555

아산충무병원상담문의

041-536-6666

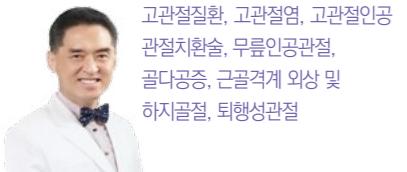
천안충무병원

관절센터 의료진을 소개합니다.



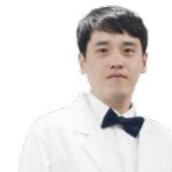
관절센터

는 손상된 관절과 연골을 완벽히 회복할 수 있도록 예방에서 치료까지 정확한 진단을 바탕으로 최적의 치료를 제공합니다.
천안·아산충무병원 관절센터는 관절 수술의 정확도를 높이고 안전한 수술을 위해 풍부한 임상경력과 집도 노하우를 가지고 있는 전문의로 구성하고 있습니다.



관절센터 안덕호 센터장

- 경희대학교 정형외과 전문의
- 경희대학교 외과대학원 외과교수
- 단국대학교 외과대학원 외과교수
- 텍사스 인공관절센터 연수
- 현 천안충무병원 부원장
- 대한정형외과학회 회원
- 대한정형외과 대전충남지회 이사
- 대한고관절학회 회원
- 대한골절학회 회원



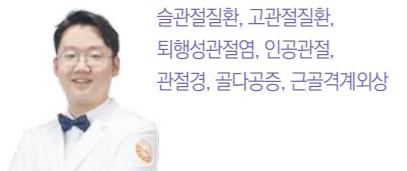
정형외과 김광현 과장

- 순천향대학교 천안병원 인턴수료
- 순천향대학교 서울병원 레지던트 수료
- 순천향대학교 서울병원 임상강사
- 대한 견주관절 학회 정회원
- 대한 슬관절 학회 정회원



정형외과 어일주 과장

- 고신대학교 의과대학 졸업
- 성균관의대 삼성의료원 수련의
- 성균관의대 삼성의료원 정형외과 전공의
- 삼성서울병원 슬관절 전임의
- 대한정형외과학회 정회원
- 대한슬관절학회 정회원
- 대한견주관절학회 평생회원
- 대한관절경학회 정회원
- 대한스포츠의학회 정회원



정형외과 정세훈 과장

- 가톨릭의과대학 인턴 수료
- 가톨릭의과대학 레지던트 수료
- 가톨릭의과대학 임상강사
- AO Trauma Basic Principles course 수료
- 대한정형통증의학회 TPI 과정 수료
- 대한정형외과학회 정회원
- 대한고관절학회 정회원
- 대한슬관절학회 정회원



천안충무병원 관절센터
상담문의 041-570-7581

아산충무병원

관절센터 의료진을 소개합니다.



고관절, 슬관절, 골절,
인공관절수술, 관절경



척추, 고관절질환, 골절,
인공고관절 수술



슬관절, 족부·족관절, 골절,
인공관절수술, 관절경,
스포츠손상, 외상

정형외과 안재용 과장

- 경희대학교 대학원 정형외과 박사
- 경희대학교 부속병원 인턴
- 경희대학교 부속병원 레지던트
- 건국대학교 충주병원 정형외과 전임강사
- 성균대학교 삼성제일병원 정형외과 교수
- 대한정형외과 학회지 前 편집위원
- 대한척추외과학회 정회원
- 대한고관절학회 정회원



어깨, 관절경, 스포츠 손상, 외상
대한민국 핸드볼 국가대표 팀닥터 스포츠의학 분과전문의

정형외과 유재성 과장

- 단국대학교 의과대학 정형외과 교수
- 카톨릭대학교 정형외과 의학박사
- 대한민국 핸드볼 국가대표 팀닥터
- 스포츠의학 분과 전문의
- International Society of Arthroscopy, Knee Surgery and Orthopaedic Sports Medicine Member
- Journal of Shoulder and Elbow Surgery 심사위원
- Orthopaedics and Traumatology: Surgery and Research 심사위원
- BMD musculoskeletal disorder 심사위원
- Journal of Arthroscopy and Joint Surgery 심사위원
- Journal of Clinical Medicine 심사위원
- Applied Clinical Research, Clinical Trials and Regulatory Affairs 심사위원
- MDPI Diagnostics 심사위원
- Journal of Minimally Invasive Surgery 편집위원
- Annals of Plastic and Aesthetic Surgery 편집위원
- Orthopedic Surgery and Rehabilitation Journal 편집위원
- Journal of Surgery and Surgical Technique 편집위원
- Journal of Environmental & Life Sciences 편집위원
- Musculoskeletal science & Practice 편집위원
- Annals of Surgical Research 편집위원
- CPQ Orthopaedics 편집위원
- World Journal of Surgical Oncology 심사위원
- International Journal of Pharmacology 심사위원
- Orthopaedic surgery 심사위원
- Brain sciences 심사위원
- Chinese Journal of Traumatology 심사위원
- Annals of Translational Medicine 심사위원
- Sports Journal 심사위원
- Healthcare 심사위원
- Computer methods and programs in biomedicine 심사위원
- Case reports in Orthopaedics 심사위원
- Advances in Orthopaedics 심사위원
- Orthopedic Research and Reviews 심사위원
- International Journal of Surgery 심사위원
- Heliyon 심사위원
- Journal of Neurosurgical Science 심사위원
- Medicina 심사위원
- Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine 심사위원
- Journal of Investigative Surgery 심사위원
- International Congress of Shoulder and Elbow Surgery 연자
- Academic Congress of Asian Shoulder and Elbow Association 연자
- Conmed Linvatec Asia Arthroscopy Symposium 연자
- Surgical Techniques Development 심사위원
- Reports 심사위원
- Technium science 심사위원



아산충무병원 관절센터
상담문의 041-536-6647

아산충무병원

척추센터 의료진을 소개합니다.

척추센터

는 과 별 통합진료시스템을 갖추어 정확한 진단과 치료를 시행하고 있으며, 수술 부위를 최소화시켜, 본래의 척추상태를 유지하는 치료법을 강구하고 있습니다.



척추센터 **하호균** 센터장

- 한양대학교병원 인턴 / 신경외과 전공의, 전문의
- 건국대학교병원 신경외과 부교수 및 과장
- 을지대학교병원 신경외과 교수 및 과장
- 을지대학교 의과대학 의학과장
- 건양대학교병원 신경외과 교수 및 과장
- 고신대학교병원 신경외과 교수
- 미국 피즈버그 의과대학 - 최소침습 미세 신경외과 수술센터 연구
- 현 대한최소침습 척추신경외과학회 특별상임 이사
- 前 대한신경외과학회 대전충청지회 회장
- 前 대한척추신경외과학회 대전충청지회 고문
- 대한척추신경외과학회 이사
- 대한경추연구회 운영위원
- AOSpine Korea Neuro-Education Officer, Council member



척추과 **김진성** 과장

- 서울백병원 인턴
- 강동경희대학교병원 레지던트
- 강동경희대학교병원 임상강사
- 경희대학교 임상강사
- 대한신경외과학회 정회원
- 대한척추신경외과학회 정회원
- 대한침소침습척추학회 정회원
- 대한정형통증의학회 회원



정형외과 **조성우** 과장

- 경희의료원 인턴/레지던트 수료
- 강동경희대학교병원 임상강사
- 경희대학교 임상강사
- 대한정형외과학회 정회원
- 대한척추신경외과학회 정회원
- 대한침소침습척추학회 정회원
- 대한정형통증의학회 회원

천안·아산충무병원

혈관치료센터 의료진을 소개합니다.

혈관치료센터

에서는 환자의 혈관 상태 전반에 대한 초음파, 혈관촬영술, 풍선확장술, 혈전 제거술 뿐만 아니라 환자의 일반적인 혈관 관리, 통증 조절, 부종 관리를 위해 최첨단의 시스템을 구축하고 있습니다.



혈관치료센터 **이도연** 센터장

- 인터벤션 시술 인증의
- 연세대 진단방사선과 임상강사
- University of Michigan Visiting professor
- 연세대 진단방사선과 조교수
- 연세대 진단방사선과 부교수
- 연세대 영상의학교실 교수
- EBS명의 '수술없이 완치를 꿈꾼다' 편 출연
- 대한방사선의학회
- 대한초음파의학회
- Radiologic Society of North America
- Society of Cardiovascular and Interventional Radiology
- Cardiovascular and Interventional Radiology Society of Europe
- 대동맥용 Stent-graft의 개발



흉부혈관외과 **김정태** 과장

- 아주대학교 의과대학 박사
- 아주대학교 병원 인턴 및 레지던트 수료
- 아주대학교 의과대학 흉부외과학교실 임상강사
- 삼성서울병원 흉부외과학 교실 성인 심장수술파트 임상강사
- 강북삼성병원 흉부외과학 교실 조교수
- 미국 San Diego 종합병원 (USCD) 성인심장 및 혈관수술 연수
- 강북삼성병원 흉부외과학 교실 부교수
- 대한정맥학회
- 대한혈관외과학회
- 대한증환자의학회 평생학회員 및 논문심사
- 대한투석접근학회 정회원



흉부혈관외과 **황정주** 과장

- 연세대학교 의과대학 의학석사
- 한국과학기술원(KAIST)박사
- 연세대학교 의과대학 흉부외과학교실 연구강사
- 을지대학교병원 흉부외과학교실 조교수
- 부산대학교병원 외상외과 부교수
- 미국, UPMC 단기연수(2010)
- 호주 Alfred Hospital 단기연수(2015)
- 대한흉부외과학회 중증외상연구회 부회장
- 대한흉부외과학회 교육위원회, 보험위원회 위원
- 대한외상학회 이사, QA위원장
- 외상술기교육연구학회 이사



정형외과 **황창환** 과장

- 단국대학교 인턴
- 단국대학교 레지던트
- 단국대학교 정형외과 임상강사
- 단국대학교 외상센터 임상강사
- 대한정형외과학회 정회원
- 대한척추외과학회 정회원
- 대한경주관절학회 정회원
- 대한슬관절학회 정회원
- 대한관절경학회 정회원
- 대한창상학회 정회원



재활의학과 **전희원** 과장

- 서울대학교 의과대학 졸업
- 서울대병원 인턴 수료
- 서울대병원 재활의학과 전공의 수료



아산충무병원 척추센터
상담문의 041-536-6666



영상의학과 **정구성** 과장

- 인터벤션 시술 인증의
- 인제대학교 일산백병원 인턴 수료
- 인제대학교 일산백병원 영상의학과 레지던트 수료
- 삼성서울병원 영상의학과 인터벤션 임상강사
- 대한인터벤션 영상의학회 정회원



영상의학과 **하일현** 과장

- 건국대학교 병원 인턴 수료
- 건국대학교 병원 레지던트 수료
- 건국대학교 병원 임상강사
- 대한영상의학회 정회원
- 대한인터벤션 영상의학회 정회원



천안·아산충무병원 혈관치료센터
상담문의 010-8673-3119

천안·아산충무병원

호흡기센터 의료진을 소개합니다.

호흡기센터

는 급·慢성 호흡기 질환을 조기에 진단하고 결핵, 기관지 천식, 만성 종증 폐질환에 대한 정확한 치료를 통하여 환자분들이
안심하고 만족할만한 의료서비스를 제공하고자 노력하고 있습니다.



호흡기내과 김영 센터장

호흡기질환, 천식, 만성폐쇄성폐
질환, 결핵, 폐암, 기관지내시경,
기관지질환



호흡기내과 신계철 병원장

호흡기질환, 천식, 만성폐쇄성폐
질환, 결핵, 폐암, 기관지내시경



호흡기내과 황재준 과장

호흡기질환, 폐암, 천식, 결핵,
만성폐쇄성폐질환, 간질성폐질환



호흡기내과 남태현 과장

호흡기질환, 폐암, 천식,
만성폐쇄성폐질환, 결핵

- 가천의과대학 길병원 인턴수료
- 가천의과대학 길병원 내과 레지던트 수료
- 가천의과대학 길병원 호흡기내과 임상강사
- 대한결핵및호흡기학회 정회원
- 대한중환자의학회 정회원



천안·아산충무병원 호흡기센터

천안충무병원 상담문의 **041-570-7555**
아산충무병원 상담문의 **041-536-6666**

천안·아산충무병원

종합검진센터 의료진을 소개합니다.

종합검진센터

는 고객의 건강을 위한 맞춤형 검진센터입니다. 건강검진 부터 결과관리까지 전문의료인의 원스톱 헬스 케어를 운영
하고 있습니다. 이제 천안·아산충무병원에서 한차원 업그레이드된 건강검진서비스를 경험하시길 추천 드립니다.



직업환경의학과 김영준 센터장

건강증진, 직업환경의학, 예방의학



직업환경의학과 정은석 보건관리원장

사업장 보건관리 및 산업보건의



직업환경의학과 이철현 과장

예방의학, 사업장 보건관리



직업환경의학과 안세진 과장

근로자특수검강검진, 직업병,
업무관련성 평가, 업무적합성 평가



가정의학과 윤방부 교수

근로자특수검강검진, 직업병,
업무관련성 평가, 업무적합성 평가



가정의학과 유진호 과장

근로자특수검강검진, 직업병,
업무관련성 평가, 업무적합성 평가



천안·아산충무병원 건강검진센터

천안충무병원 상담문의 **041-570-7556/7557/7569**
아산충무병원 상담문의 **041-536-6760/6763**

천안·아산충무병원 종합검진센터

CHUNG-MU HOSPITAL HEALTH PROMOTION CENTER

♡ 가족의 행복을 위한 검진! 충무병원에서 시작합니다!

One-stop care 시스템



최적화 된 공간으로
안전하고 쾌적한 환경에서
검진합니다.

전문의료진 직접 검진 및 상담



모든 검진은 전문 의료진이
검진합니다.

당일 용종 제거



검진 시 용종이 발견되면
당일 용종절제 시술 및
처방이 가능합니다.

개인별 맞춤 프로그램



작은 것도 놓치지 않고
고객특성의 1:1 맞춤검진으로
프로그램을 조합할 수
있습니다.

최신식 의료장비



최첨단 3.0T MRI,
128C CT, 위·대장내시경,
각종 초음파 장비를 구비하여
최고급서비스를 제공합니다.

진료연계



검진 결과에 따라
외래진료부서와 진료 연계하여
빠른 처방 및 치료가
가능합니다.

기본종합검진

심혈관종합검진

예비부부종합검진

소화기정밀종합검진

폐정밀종합검진

프리미엄종합검진

뇌혈관정밀종합검진

척추정밀종합검진

VIP숙박종합검진

VVIP 전신암종합검진

추가맞춤종합검진

유전자 및 세포활성도검진



뇌

뇌출증(뇌출혈,
뇌경색), 뇌종양,
기타 뇌질환



뇌혈관

동맥류
동·정맥기형, 기타
뇌혈관계 질환



위내시경

위암, 위염,
위궤양, 식도,
십이지장 질환



대장내시경
대장암, 용종,
궤양 등



심장혈관조영 CT
심장의 관상동맥 협착,
심근경색 및 선천성 구조적 질환,
심낭삼출, 대동맥 이상 등
심장질환의 검사

천안충무병원 예약 및 문의

041.570.7650 / 041.570.7673

www.cmhos.co.kr

충남 천안시 서북구 다가말 3길 8 천안충무병원 본관 3층 종합검진센터

아산충무병원 예약 및 문의

041.336.6340-4

www.asancm.co.kr

충남 아산시 문화로 381 아산충무병원 신관 3층 종합검진센터

PEOPLE

천안충무병원

“



- 분당제생병원 인턴수료
- 분당제생병원 레지던트수료
- 서울 아산병원 임상강사
- 단국대학교 의과대학 조교수
- 경희대학교 의과대학 외래교수
- 대한응급의학회 정회원

”

아산충무병원

“



- 외과 전문의
- 대장항문외과 세부전문의
- 한양대학교 의과대학 졸업
- 한양대학교 대학원 석사 취득
- 성균관대학교 의과대학 외래교수 역임

”



이달의 명의

천안충무병원 소화기내과 김새인 과장



간단한 자기소개 부탁드립니다.

저는 울산에서 학창시절을 보내고 고신의과대학을 졸업하여 이대목동병원, 강남세브란스병원에서 수련 받은 뒤 현재 소화기내과 분과 전문의로 2020년부터 현재까지 천안충무병원에 재직중입니다. 실력을 겸비하면서 인술을 펼치는 의사가 될 수 있도록 노력하고 있습니다.

소화기내과에서 주로 어떤 진료 분야를 담당하고 계시나요?

분과전문의로서 소화기 질환의 전반적인 지식을 가지고 있어 세부적인 구분 없이 진료를 하고 있으며 경증을 따지지 않고 입원환자를 보고 있습니다. 전문적인 술기로는 내시경으로 할 수 있는 용종절제, 점막하절개술, 위장관출혈에 대한 지혈술, 위루관 삽입술 등을 할 수 있어 타병원에서 많은 의뢰를 받고 있습니다.

천안충무병원 소화기내과의 장점은 무엇인가요

저를 포함한 5분의 전문의가 각자의 위치에서 성심성의껏 환자를 보고 있으며 진료의 공백이 생기지 않도록 서로 협력하고 있습니다. 특히 경희의료원 주임교수이자 전 대한소화기학회 회

장이셨던 간질환 전문 김병호 교수님을 필두로 담췌질환 전문 정지현 선생님과 함께 조화를 이루며 타병원에서는 감당하기 어려운 소화기 질환을 케어하고 있습니다.

의사로서 자긍심을 느끼실 때는 언제인가요?

소화기 분과 전문의로서 질병의 원치와 만성 질환의 꾸준한 관리를 동시에 해드릴 수 있어 자부심을 느낍니다. 역류성식도염, 만성 위염, 염증성 장질환, 간경화처럼 만성 질환자를 꾸준히 관리해드리면서 덕분에 좋아지고 있다는 말을 들으면 힘이 납니다. 동시에 헬리코박터 제균치료를 해드린다면 대장 용종이나 조기위암처럼 내시경 시술로 원치를 해드릴 수 있을 때 환자분께 만족감을 드릴 수 있어 자긍심을 가지고 있습니다. 또한 중환자 입원치료 후 호전되어 편안한 상태로 퇴원하는 날 환자 손을 잡아드리면 내가 좋은 일을 하고 있구나라는 생각이 듭니다.

천안충무병원을 찾아주시는 분들께 한 말씀 부탁드립니다.

저희 병원을 방문해 주신 환자와 보호자분, 그리고 의료업계 종사자 분들. 여러분들의 선택에 후회 없으시도록 신속 정확한 진료로 보답하겠습니다. 부족한 부분이 있다면 질책해 주시고 질병 회복에 도움이 되었다면 아낌없는 격려와 칭찬 부탁드립니다. 감사합니다.



이달의 명의

아산충무병원 마취통증의학과 이종진 과장



간단한 자기소개 부탁드립니다.

저는 연세대학교 원주의과대학을 졸업하고, 원주세브란스 병원에서 마취통증의학과 전공의 수료 후, 2000년 천안충무병원에서 근무를 시작하였고, 2015년부터 현재까지 아산충무병원에서 근무 중인 마취통증의학과 전문의 이종진입니다.

마취통증의학과에서 주로 어떤 진료분야를 담당하고 계시나요?

아산충무병원은 마취통증의학과 전문의 3명이 근무 중이며, 안전한 수술과 시술을 위한 전반적인 마취를 담당하고 있습니다.

아산충무병원 마취통증의학과의 장점은 무엇인가요?

저의 스승님께서 마취에는 세 종류가 있다고 하셨습니다.

첫째, 마취과 의사를 위한 마취

둘째, 집도의를 위한 마취

셋째, 환자를 위한 마취

이 중 가장 훌륭한 마취는 당연히 환자를 위한 마취겠지요.

저는 지금까지 초심을 잊지 않고, 이런 마음가짐으로 환자를 대해왔고, 앞으로도 그리할 것입니다.

의사로서 자긍심을 느끼실 때는 언제인가요?

생사의 갈림길에 선 환자가 무사히 수술을 마치고 마취에서 깨어난 모습을 보았을 때, 무한한 기쁨과 보람을 느낍니다.

아산충무병원을 찾아주시는 분들께 한 말씀 부탁드립니다.

마취통증의학과는 안전한 수술이 이루어지도록 적절한 수술 전 평가와 수술 중 최선의 마취 방법을 선택합니다. 그리고 수술 후 통증 관리를 위해 최선의 노력을 다하고 있습니다. 감사합니다.

고혈압의 진단과 치료

천안충무병원 심장내과 김철민 교수



고혈압의 관리는 심혈관질환 발생을 예방하는 효과적이고 경제적인 치료법이다. 고혈압 임상연구의 메타분석에 의하면 혈압 115/75 mmHg를 기준으로 혈압이 20/10 mmHg 높을수록 심혈관질환 사망률이 2배씩 증가한다. 평균 수축기혈압을 2 mmHg 감소시키면 혀혈성심질환에 의한 사망률을 7% 낮추고, 뇌졸중에 의한 사망률은 10% 감소시킨다.



[그림1]

고혈압에 의한 대표적인 심혈관질환으로는 뇌졸중, 심부전, 심근경색증, 만성콩팥병, 말초동맥혈관질환, 눈의 망막병증이 속한다. 고혈압의 진단기준은 초기에는 160/95 mmHg (JNC 3, 1984년)에서 140/90 mmHg (JNC 5, 1993년)으로 낮아졌으며, 2017년 미국(AHA/ACC)의 고혈압 관리지침에서는 130/80 mmHg까지 낮춘 진단기준을 발표하였다. 2018년 유럽(ESC/ESH) 고혈압 관리지침에서도 고혈압의 진단기준은 140/90 mmHg로 유지하였지만, 가능하면 혈압을 130/80 mmHg 이하로 조절하도록 권고하였으며, 특히 심혈관질환의 위험도가 높은 경우에는 130/80 mmHg 이하로 혈압조절을 권고하고 있다. 우리나라의 고혈압 관리지침도 유럽의 관리지침과 유사하다.

이러한 변화로 정확한 혈압측정이 중요하게 되었고, 고혈압의 진단에 진료실측정혈압(진료실혈압) 이외에도 24시간혈압측정 또는 가정혈압측정을 추가로 강조하고 있다. 24시간혈압측정은 고혈압진단 초기에 많이 이용하게 되지만 반복적 이용에는 제한점이 있고, 가정혈압은 초기 뿐만 아니라 고혈압치료를 하면서 장기적으로 혈압 관리하는데 유리하다. 이미 가정혈압계는 사회적으로 널리 보급되어 있고 이를 이용한 혈압관리의 효과도 인정되고 있다. 고혈압의 진단기준이 130/80 mmHg로 낮아지면 치료의 대상도 늘어나는데, 특히 생활습관개선을 이전보다 더욱 강조하고 있다. 가정혈압측정, 생활습관개선(생활요법)과 약물치료에 대하여 소개하고자 한다.

1. 가정혈압측정

- 가정혈압 측정은 아침과 저녁(취침 전)에 한다. 아침혈압은 잠자리에서 기상후 1시간 이내에 한다. 측정하기 전에 배뇨하고 5분동안 안정하며, 투약하기 전, 식사하기 전에 측정한다. 저녁혈압은 취침 전에 5분동안 안정한 후에 측정한다.
- 측정 30분 전에는 흡연, 커피, 음식, 음주, 목욕, 운동을 하지 말아야 한다.
- 측정횟수는 아침, 저녁 각각 2회로 하고, 측정간격은 1분으로 한다.
- 측정기간은 진료실 내원 전 1주일 동안 5-7일 측정하도록 한다.
- 약제의 효과판정은 약제를 2주 투여한 후에 가정혈압을 측정한다.

요약하면 7-2-2 이다. 진료하기 일주일 전에 아침에 2회, 취침전에 2회 7일간 가정혈압을 측정한다.

2. 생활습관개선(생활요법)

좋은 생활습관은 고혈압약 한 개 정도의 혈압강하 효과가 있다(표 1). 또 약물치료를 시행하고 있는 경우에도 생활요법을 병행함으로써, 복용약의 용량 및 개수를 줄이고 약의 효과를 최대화하며, 부작용을 줄일 수 있다. 생활습관개선은 혈압을 낮추는 효과 이외에도 혈당, 콜레스테롤 강하효과 등 다른 심혈관질환 위험인자를 감소시키는 효과도 얻을 수 있다. 그러나 생활요법은 지속적으로 유지하기가 매우 어렵고, 효과 면에서 최대한 노력하더라도 2기 고혈압(160/100 mmHg 이상)에서는 목표혈압까지 혈압을 낮추기는 어렵다.

표 1. 생활요법에 따른 수축기혈압 감소 효과

고혈압 조절을 위한 생활양식 개선	강압효과, mmHg
체중감소	체질량지수 BMI < 25 Kg/m ²
소금 섭취 제한	< 6g NaCl/ 하루
DASH 식이	충분한 과일, 야채, 저지방유제품
운동	포화지방산과 지방섭취는 제한
음주 조절	규칙적 유산소운동
	하루 30 분, 주당 150 분
	남자 하루 2 잔 이하
	여자 하루 1 잔 이하

* 알코올 1잔 (에탄올 약 14g, volume 17.7 cc)
= 맥주 1캔(5%, 12온스, 366 cc) = 와인 150 cc (12%, 5온스)
= 위스키 1.5잔(40% 45 cc, 1.5온스) = 소주 2잔(20%, 90 cc)

식이요법으로 DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) 식단은 고혈압을 잡아주는 대표 식사법으로 권고된다. DASH식단의 기본은 과일, 채소, 저지방 또는 무지방 유제품, 통곡물, 생선, 가금류, 견과류, 콩류와 같은 칼륨, 마그네슘, 칼슘, 단백질, 식이섬유가 많이 함유된 식품을 먹고, 소금섭취 제한(6g 이하)과 붉은고기와 지방 등을 피하는 것이다.

운동은 속보, 조깅, 자전거 타기, 수영, 줄넘기, 에어로빅 체조 등이 대표적인 유산소 운동이다. 운동의 강도는 최대심박수(220-연령)의 60-80% 정도 또는 그 이하가 바람직하다.

일주일에 5-7회 규칙적으로 실시한다. 준비운동과 마무리운동을 운동 전후에 5분 정도 하는 것이 좋다. 또한 아령 등 근력기구를 이용한 등장성 근력 및 등척성 악력운동도 혈압 감소효과 뿐 아니라, 대사요인들을 호전시키고 근력을 강화시키기 때문에 일주일에 2-3회 시행하도록 권고한다. 심장병의 기왕력, 가슴통증, 어지러움, 심한 운동을 해본적이 없는 65세 이상의 환자 또는 위험인자가 있는 환자는 운동을 시작하기전에 전문의에게 문의한 후 시행하기를 권한다.

흡연은 심혈관질환의 강력한 위험인자이기 때문에 고혈압환자가 혈압을 잘 조절하더라도 흡연을 지속한다면 심혈관질환의 위험을 피할 수 없다. 흡연자에게는 금연을 강력히 권고한다. 금연 후에는 체중이 증가할 수 있으므로 이를 방지하기 위하여 운동 및 식사요법을 병행하도록 권고한다. 체중이 증가하더라도 금연의 효과가 큰 것으로 되어있다.

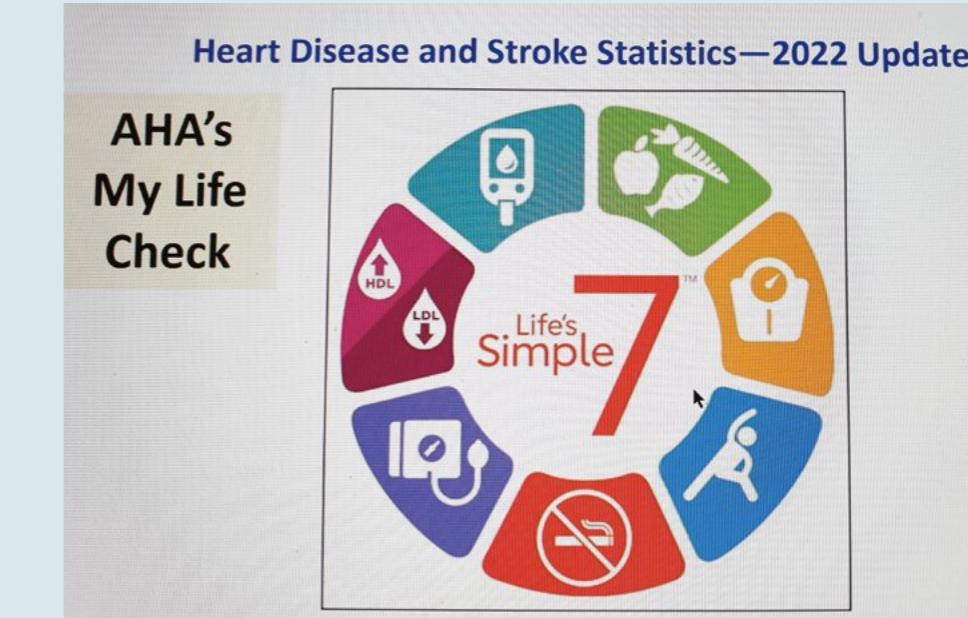
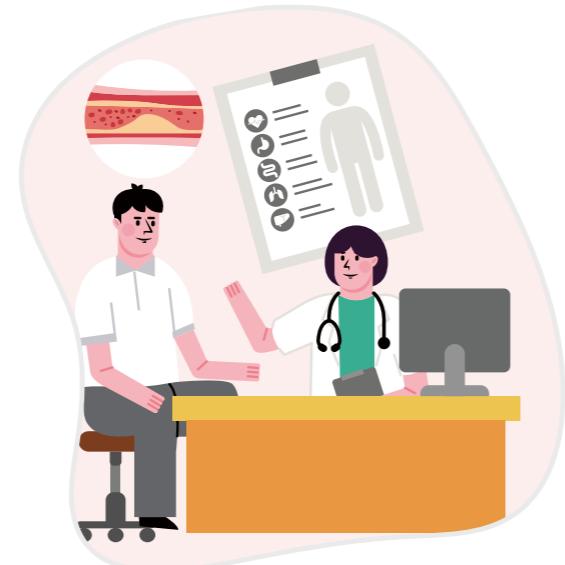
3. 약물치료

일반적으로 생활습관개선(생활요법)은 약물치료의 대체수단이 아니라, 보조적인 수단으로 간주된다. 최근의 약은 값이 싸고 안전하고 효과 면에서 좋은 것으로 평가되었다. 수십만 명을 대상으로 시행한 임상연구 결과에서도 약물의 심혈관질환 예방효과가 입증되었다. 약물치료는 고혈압의 정도와 심혈관질환의 위험도 정도에 따라 결정한다.

표 2. 심혈관계 위험도와 혈압의 정도에 따른 치료지침

혈압 (mmHg)	고혈압전단계 (130-139/80-89)	1 기 고혈압 (140-159/90-99)	2 기 고혈압 (≥ 160/100)
동반 위험인자 0 개	생활요법	생활요법 또는 약물	약물과 생활요법
동반 위험인자 1-2 개	생활요법	약물과 생활요법	약물과 생활요법
동반 위험인자 3 개 이상			
당뇨병과 무증상기손상	생활요법	약물과 생활요법	약물과 생활요법
심혈관질환과 만성콩팥병	약물과 생활요법	약물과 생활요법	약물과 생활요법

* 위험인자: 연령(남≥45세, 여≥55세), 조기 심혈관질환의 가족력(남<55세, 여<65세), 비만(체질량지수≥25 Kg/m²) 또는 복부비만(복부둘레 남≥90 Cm, 여≥85 cm), 이상지질혈증(총콜레스테롤≥220 mg/dL, LDL콜레스테롤≥150 mg/dL, HDL콜레스테롤<40 mg/dL, 중성지방≥200 mg/dL), 당뇨병전단계(100 mg/dL ≤공복혈당 <126 mg/dL), 당뇨병



[그림2]

요약

고혈압의 진단기준은 ≥140/90 mmHg 이지만 심혈관질환 및 콩팥질환인 경우에는 ≥130/80 mmHg에서 약물치료와 생활요법을 권고하고 있다. 여기에 속하는 경우는 뇌: 뇌졸중, 일과성 허혈발작, 혈관성 치매, 심장: 협심증, 심부전, 심방세동, 콩팥: 만성콩팥병 3, 4, 5기, 혈관: 대동맥확장증, 대동맥박리증, 말초혈관질환이 속한다.

고혈압의 진단기준이 이전보다 엄격해지므로 정확한 혈압측정이 중요하고, 이에 따른 진료실 밖의 혈압, 즉 24시간 혈압 측정이나 가정혈압 측정을 권고하고 있다. 가정혈압은 7-2-2 방식, 즉 진료실 내원하기 일주일 전에 아침에 2회, 취침 전 2회 측정하여 7일간 측정하여 기록한다.

고혈압의 치료는 고혈압 이외의 심혈관질환의 위험인자를 함께 관리해야 하고 특히 생활습관개선(생활요법)을 강조하

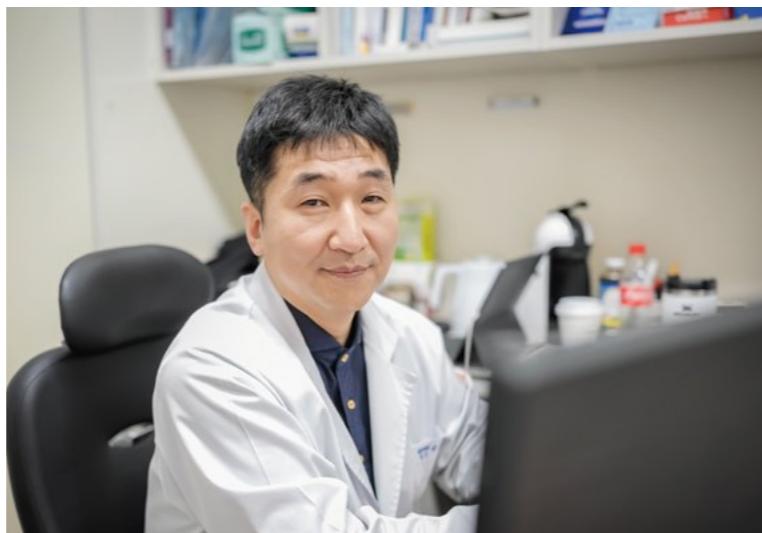
고 있다. 생활요법에는 염분섭취를 하루 6g 이하로 제한하고, DASH식이요법, 적정체중 유지, 규칙적인 운동과 금연을 권고하고 있다. 지속적인 고혈압의 약물치료는 안전하고 사망률, 뇌졸중, 심근경색증, 심부전 발생률을 각각 15%, 35%, 20%, 40% 감소시키는 효과가 있다. 우리나라의 평균 기대수명은 83세(남성 80세, 여성 86세)로 OECD 나라의 평균보다 2세 이상 높다. 향후 의료의 목표는 건강수명을 유지하는 것, 즉 심혈관질환의 예방이므로 고혈압과 심혈관질환의 위험인자를 조절하는 것이 중요하다. 심장병과 뇌졸중 예방에 중요한 7가지 요소에는 고혈압, 고지혈증, 고혈당 관리와 금연, 규칙적인 운동, 적정체중 유지, 건강한 식단을 추천하고 있다.

참고문헌

- 한국임상고혈압학회 학술위원회. 알기쉬운 가정혈압. 인벤티스, 2021.
- 대한고혈압학회. 2022년 고혈압 진료지침. 2022.
- 한국임상고혈압학회 학술위원회. 알기쉬운 고혈압 상식 50. 인벤티스, 2022.

외래에서 흔히 보는 흉통

천안충무병원 흉부혈관외과 김정태 과장



일반적으로 흉통이 있으면 두려운 마음을 가지고 병원을 방문하게 된다. 폐나 심장쪽에 큰 병이 있는지 않을까 하는 걱정스러운 마음으로 폐나 심장쪽에 관한 정밀 검사를 받고 나서 큰 이상이 없고 신경성이라고 이야기를 듣고 안심은 하지만 한편으로는 정확한 진단을 알 수 없어 편치 않은 마음을 가지는 경우가 많다. 이런 경우 주로 외래에서 자주 접하게 되는 질병인 연골늑골이행부증후군, 늑연골염, 갈비뼈 미끄러짐 증후군, 갈비뼈 끝 증후군 또는 검상돌기 통증에 대해 알아보겠다.

1. 연골늑골이행부증후군

1) 개요

연골늑골이행부증후군(Tietze syndrome)은 흉통과 하나 이상의 상부 갈비뼈, 특히 갈비뼈가 흉골에 부착되는 연골의 붓기를 특징으로 하는 염증성 질환이다. 통증의 시작은 점진적이거나 갑작스러운 것일 수 있으며 팔 또는 어깨에 퍼질 수 있다. 티에체 증후군은 양성 증후군으로 간주되며, 정확한 발병원인은 알려지지 않았고 따라서 정확한 치료방법이 없는 병으로 대부분 치료 없이 스스로 해결될 수도 있다. 연골늑골증후군은 1921년 독일의 외과의사인 알렉산더 티에

체에 의해 의학 문헌에 처음 기술되었다.

2) 징후 및 증상

연골늑골이행부증후군은 갈비뼈 하나 이상에 가벼운 국소통증과 압통을 특징으로 하며 두 번째 또는 세 번째 갈비뼈가 가장 자주 영향을 받고 대부분의 경우는 갈비뼈 하나의 연골에만 영향을 받는다. 이 부위는 쑤시고, 꽉 쥐며, 날카롭고, 둔하거나, 신경성 통증이 발생한다. 때로는 통증이 퍼져 목, 팔, 어깨에 영향을 미칠 수도 있다. 또한 환부에 흉조와 열감이 있을 수 있다. 또한 어깨를 움직이지 않고 경직된 자세로 관절을 고정시키려고 하며 어깨를 강하게 퍼거나 위축할 때 또는 깊은 호흡을 할 때, 기침을 할 때 통증이 있다. 경우에 따라서는 관절을 움직일 때 딸깍 거리는 느낌이 날 수도 있다. 통증의 시작은 점진적이거나 갑작스러울 수 있으며 강도가 다양하게 나타난다. 이 통증은 재채기, 기침 또는 격렬한 활동이나 운동으로 인해 악화될 수 있으며 보통 몇 주나 몇 달 후에 가라앉지만 붓기는 지속될 수 있다.

3) 원인

정확한 원인은 알려져 있지 않지만 일부 연구자들은 전흉벽에 대한 다발성 미세외상이 연골늑골이행부증후군의 발병을 일으킬 수 있다고 추측했다. 때로는 만성적이고 과도한 기

침, 구토, 가슴에 대한 외상이나 충격, 바이러스성 또는 세균성 감염, 흉부 수술이 원인이 될 수 있다.

4) 발생 분포

연골늑골이행부증후군은 보통 젊은 성인들에게 많이 발생한다. 대부분의 경우 40세 이전에 발생하며, 대부분은 인생의 2~3번 이상 10년 동안에 발생하기도 한다. 드물긴 하지만, 연골늑골이행부증후군은 유아, 어린이 또는 노인에게서 보고되었는데 정확한 발병률이나 유병률은 알려져 있지 않다.

5) 진단

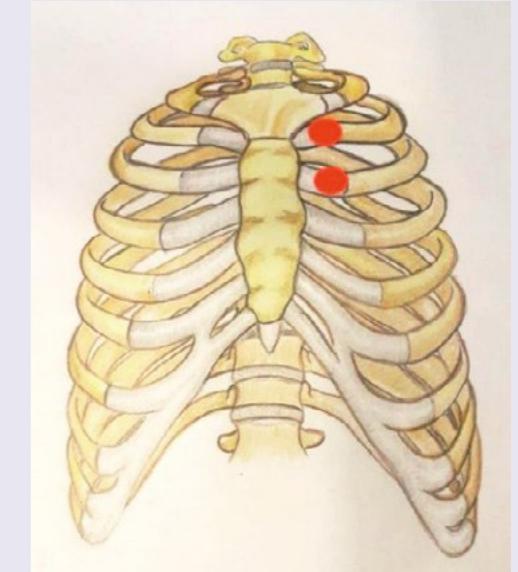
늑골연골이행부증후군의 진단은 철저한 임상 평가, 상세한 환자 병력, 특징적인 증상의 확인, 그리고 가슴 통증의 다른 원인의 배제에 기초하여 이루어진다. 심전도, X선, 생체검사를 포함한 다양한 검사는 심혈관 질환이나 악성 질환을 포함한 더 심각한 흉통의 원인을 배제하기 위해 수행될 수 있다. 자기공명영상(MRI)은 영향을 받은 연골의 두꺼움과 확장을 보여줄 수 있다.

6) 치료

대부분의 경우에는 늑골연골이행부증후군과 관련된 통증이 치료 없이 저절로 해결된다. 일반적인 치료로는 휴식, 격렬한 활동자제, 염증을 가라앉히기 위한 냉찜질, 그리고 비스테로이드 항염증제(NSAIDs) 또는 가벼운 진통제를 복용한다.

7) 예후

대체적으로는 몇 주에서 2-3개월정도 지속될 수 있지만 통증이 저절로 없어지는 경우가 많다. 다만 처음부터 적절한 치료가 수반되지 않으면 수차례 반복하여 생기는 경우가 많고 수년에 걸쳐 반복하는 경우가 많기에 각별히 주의를 요하는 질병이다.



2. 늑연골염 (costochondritis)

늑연골염은 흉곽에 존재하는 연골의 염증이다. 이는 늑골흉골증후군이라 불리기도 하는데, 늑연골 한쪽에서 날카롭고 찌르는 듯한 통증이 발생하는 것이 특징이다. 이러한 통증은 경미한 정도에서부터 중증까지 다양하며 경한 경우 가슴 연골 부위를 누를 때만 약간의 통증이 발생할 수 있다. 심한 통증의 경우에는 숨쉴 때마다 가슴에 통증을 느끼거나 늑연골 한쪽에서 날카롭고 찌르는 듯한 느낌을 받을 수 있으며 이러한 증상이 일상생활을 하는 데까지 영향을 주기도 한다.

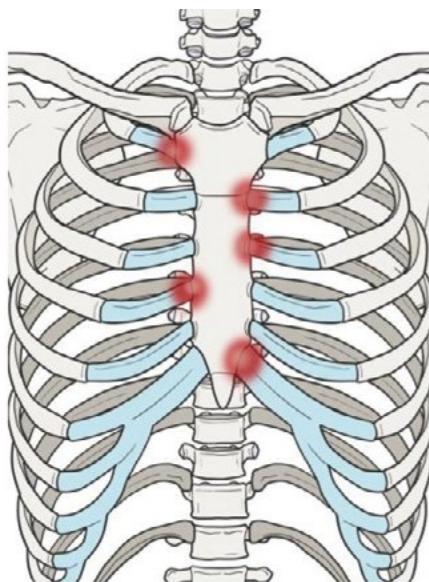
1) 원인

아직까지 늑연골염의 명확한 원인은 밝혀진 바 없으나 교통사고나 추락으로 인한 충격, 가슴의 외상, 신체적 긴장, 관절 염증을 일으킬 수 있는 바이러스 질환, 늑연골의 종양 등으로 인해 나타날 수 있다. 또한 늑연골염은 40세 이상, 여성

에게 보다 자주 발생하는 것으로 알려져 있으며 육체노동을 하는 사람이나 류마티스 관절염 환자, 강직성 척추염 환자 등에게서 발생할 위험이 크다고 알려진다.

2) 진단 및 치료

병원에서는 현재 증상과 악화 또는 완화 요인 등의 병력을 청취하고 통증 위치나 양상을 확인한다. 이후 활력징후와 신체 측정을 하고 필요 시 흉부 엑스레이와 심전도, 운동부하 검사, 폐 기능검사 등을 진행하여 다른 질환과의 감별에 참고할 수 있다. 늑연골염은 대부분 특별한 치료 없이 자연 소실되나 통증이 심한 경우 이부프로펜 또는 나프록센 등과 같은 약물을 처방하기도 한다. 때때로, 늑골연골이행부 증후군이라는 용어는 상호 교환적으로 사용기도 하나 늑골연골이행부증후군에서는 통증 외에도 붓기가 있다는 점에서 두 질환이 구분된다. 늑연골염에는 붓기가 없다.



3. 갈비뼈 미끄러짐 증후군

갈비뼈 미끄러짐 증후군은 아래쪽 갈비뼈가 정상보다 조금 더 움직일 때 생길 수 있는 아랫가슴이나 윗배의 통증을 말한다.

1) 원인

갈비뼈 미끄러짐 증후군은 보통 12개의 갈비뼈 중 아래부분에 있는 8번째에서 10번째 갈비뼈에서 발생한다. 이 갈비뼈들은 흉골에 연결되어 있지 않고 섬유 조직(인대)들로 이 갈비뼈들이 서로 연결되어 안정적으로 유지할 수 있도록 도와주는데 상대적으로 약한 인대는 갈비뼈가 정상보다 조금 더 움직이게 해 통증을 유발할 수 있다..

축구, 아이스하키, 레슬링, 럭비와 같은 접촉 스포츠를 하다가 가슴에 부상을 입거나 넘어지거나 가슴에 직접적인 외상을 입었을 때, 또는 공을 던지거나 수영하는 것과 같은 빠른 비틀기, 밀기 또는 들어올리기 동작 등으로 인해 갈비뼈의 미끄러짐이 유발 되기도 한다. 갈비뼈가 움직일 때, 그들은 주변의 근육, 신경, 그리고 다른 조직들을 압박하여 그 부위에 통증과 염증을 유발한다.

갈비뼈 미끄러짐 증후군은 어느 연령대에서나 발생할 수 있지만 중년층에서 더 흔하며 여성이 남성보다 더 영향을 받을 수 있다.

2) 증상

갈비뼈 미끄러짐 증후군의 통증은 보통 한쪽에서 발생합니다. 드물게 양쪽 모두에서 발생할 수 있습니다. 증상은 다음과 같습니다.

- * 아랫가슴이나 윗배에 심한 통증이 있습니다. 통증은 왔다 갔다 할 수도 있고 시간이 지남에 따라 나아질 수도 있다.
- * 팔깍, 미끄러지는 느낌.

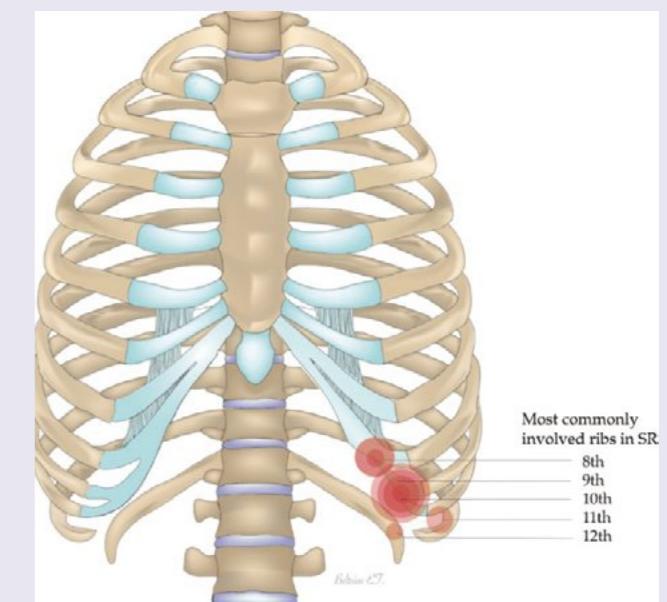
* 한부를 압박할 때 통증이 있다.

* 기침, 웃음, 들어올리기, 비틀기, 그리고 구부리기는 고통을 더 악화시킬 수 있다.

3) 진단

갈비뼈 미끄러짐 증후군의 증상은 다른 늑골에서 나타나는 통증과 비슷하여 상태를 진단하기가 어렵다.

하지만 갈비뼈 들어올림 테스트 (Hooking maneuver)를 시행했을 시 통증이 나타난다면 진단할 수 있다. 갈비뼈 들어올림 테스트는 누워있는 자세에서 의료진이 손가락을 아래 갈비뼈에 걸고 바깥쪽으로 당길 때 팔깍 거리는 느낌과 함께 통증이 유발되면 이 질환을 의심할 수 있으며 다른 조건이나 질환들을 배제하기 위해 엑스레이, 초음파, MRI 등 검사가 행해질 수 있다.



4. 갈비뼈 끝 증후군

(Rib tip syndrome or Twelfth rib syndrome)

갈비뼈 끝 증후군이라고도 하는 12번째 갈비뼈 증후군은 움직임이 비교적 자유로운 갈비뼈의 결과로 발생하는 통증을 유발하는 질환이다. 일반적으로 11번째 또는 12번 늑골은 그 끝이 흉골이나 다른 단단한 조직에 붙어 있지 않고 떠 있는 구조로 되어 있으며 늑골이 주변 조직과 신경계를 자극하는 결과로 허리나 아랫배 부위에서 느낄 수 있는 통증으로 나타난다. 진단은 다른 조건을 배제한 후 신체검사를 통해 이루어지는 경우가 많다. 이 질환은 조건의 정의가 불분명하기 때문에 종종 갈비뼈 미끄러짐 증후군으로 분류되며, 12번째 갈비뼈 증후군은 때때로 미끄러지는 갈비뼈 증후군의 하위 유형으로 언급된다.

열두째 갈비뼈 증후군의 발현은 개인마다 다르다. 이 질환을 가진 사람들이 경험하는 주된 증상은 복부, 등, 사타구니, 허리 또는 옆구리 통증이며, 일반적으로 11번째와 12번째 갈비뼈 끝에 국한되는 통증이다. 앓거나, 앞으로 몸을 숙이거나, 몸통을 돌리거나, 물체를 들어올리거나, 몸을 구부리는

등의 움직임으로 통증이 더 심해지는 경우가 많다. 그것은 연속적이거나 간헐적일 수 있으며, 둔하고 아프거나 날카롭다고 표현하며 증상은 보통 몇 주 또는 몇 년 동안 지속될 수 있다.

4) 치료 및 예후

1) 발생원인

질병의 정확한 원인은 밝혀지지 않았지만, 질병의 발병은 11번, 12번 늑골의 과도한 움직임으로 유발되는 가능성이 크다. 이러한 과도한 움직임의 11번째와 12번째 갈비뼈는 늑간 신경의 자극을 초래하여 신경병증적 통증으로 이어진다. 참고로 사람의 갈비뼈의 구조는 참갈비뼈(True rib, 1~7번), 가짜갈비뼈(False rib 8~10번), 부유갈비뼈(Floating rib 11~12호) 등 12쌍의 갈비뼈로 구성된다. 진짜 갈비뼈는 늑골연골에 의해 흉골과 직접 연결된다. 가짜 갈비뼈도 늑골연골을 통해 흉골과 연결되지만, 간접적으로는 늑골 위의 늑골연골과 연결된다. 참갈비뼈와 가짜갈비뼈와 달리, 11번째 갈비뼈와 12번째 갈비뼈는 흉골에 연결되어 있지 않다.

2) 진단

갈비뼈 끝 증후군의 임상 증상이다. 허리, 옆구리, 사타구니, 허리통증 등이 있을 시 이 증상을 유발할 수 있는 다른 원인을 제외한 후 11번째와 12번째 갈비뼈의 검사를 통해 진단을 확인할 수 있다. 검사자는 갈비뼈를 촉진하여 압통 위치를 확인하고 같은 통증이 우발되는 확인함으로써 진단할 수 있다.

3) 감별진단

12번째 갈비뼈 증후군을 가진 일부 사람들은 오진을 당해 불필요한 조사나 수술을 받을 수 있다. 증상의 표현 범위가 넓기 때문에 복부, 등, 사타구니, 허리 또는 옆구리 통증을 유발할 수 있는 상태에 수 많은 검사가 시행될 수 있다. 열두 번째 갈비뼈 증후군을 가진 많은 사람들은 진단 전에 일반적으로 소화기내과 진료소에서 다양한 전문가들과 만난다. 12

늑골 증후군과 유사한 증상으로는 과민성 장 증후군, 소화성 궤양, 신장병, 대동맥류, 좌골신경통, 수술 후 통증, 담도 질환, 늑막염, 폐렴, 대상포진 등이 있다.

4) 치료 및 예후

갈비뼈 끝 증후군을 치료하는 첫 번째 방법은 보존적인 관리이다. 일반적으로 신체 활동이나 증상을 악화시키는 움직임을 줄이고 통증을 관리하기 위해 얼음찜질, 열찜질, 진통제 또는 비스테로이드성 소염제를 사용하기도 한다. 물리치료, 초음파치료, 경피적 전기신경자극(TENS) 또는 저온치료와 같은 다른 보존적 치료법이 사용될 수도 있다. 어떤 경우에는 카이로프랙틱 조작과 전기 자극으로부터 간헐적인 완화가 보고되기도 한다.

보존 조치를 통해 증상이 좋아지지 않는 경우 늑간 또는 추간 신경차단술을 사용할 수 있다. 이러한 주사는 장기적인 완화를 제공하지 않을 수 있기 때문에 반복적인 주사가 필요할 수 있다. 수술적 관리는 반복적인 신경 차단으로 해결되지 않는 경우에 대한 영구적인 해결책으로 영향을 받은 늑골을 외과적으로 절제하면 재발 없이 증상을 즉시 완화할 수 있습니다.

4. 검상돌기 통증 (Xiphoidal process pain)

1) 개요

검상돌기는 흉골 또는 가슴뼈의 가장 작은 부위이다. 태어날 때는 연골로 이루어져 있지만 성인이 되면 뼈로 발달하며 가슴뼈 아래 갈비뼈가 붙어 있는 곳에 있다. 이는 크기는 작지만 횡격막 바닥을 만드는 장기와 큰 근육의 부착점 역할을 한다.

2) 증상

검상돌기로 인한 통증은 다양한 이유로 발생하며 보통 흉골

의 아래부분에서 느낄 수 있다. 흉골은 갈비뼈의 중간 앞부분을 구성하는 뼈이다.

통증은 압박감이나 압통으로 묘사되며, 상복부통, 가슴통증, 요통과 같은 다른 증상을 가질 수 있다. 어떤 사람들은 또한 이 부위에 혹이나 붓기가 있다고 병원을 방문한다.

3) 원인

검상돌기 통증의 원인은 정확한 이유는 알 수 없으나 몇 가지 가능한 설명이 있다. 가슴 외상을 유발하는 사고 후 통증이 발생할 수 있다. 이는 검상돌기의 구조를 손상시켜 휘거나 끊어지게 한다. 잘못된 심폐소생술(CPR)이나 과도한 힘으로 가슴을 눌렀을 경우에도 손상이 발생할 수 있다. 검상돌기가 깨지면 염증이 증가하고, 이는 가슴에 통증을 유발한다. 또한 산 역류와 함께 검상돌기 통증을 경험할 수 있습니다. 이것은 위산이 식도로 역류할 때이며 산성 역류는 식도의 내벽을 자극하며, 식도는 흉골 뒤쪽에 위치하기 때문에 역류 증상과 함께 검상돌기 통증이 나타날 수 있다. 하지만 이 경우는 검사돌기자체의 통증은 아니라 식도하부의 통증으로 검상돌기 통증과 비슷한 통증을 느낄 수 있다. 심장병, 과식, 무거운 물건을 드는 행위들도 검상돌기 통증의 원인이 될 수 있다.

4) 진단

경미한 외상으로 인한 Xiphoid 과정의 통증은 저절로 해결될 수 있다. 몇 주가 지나도 통증이 나아지지 않거나 악화되면 병원을 방문하게 되고 당신의 증상과 가슴뼈 근처에 혹이 있는 것을 근거로 당신의 검상돌기에 의한 통증임을 쉽게 진단할 수 있을 것이다.

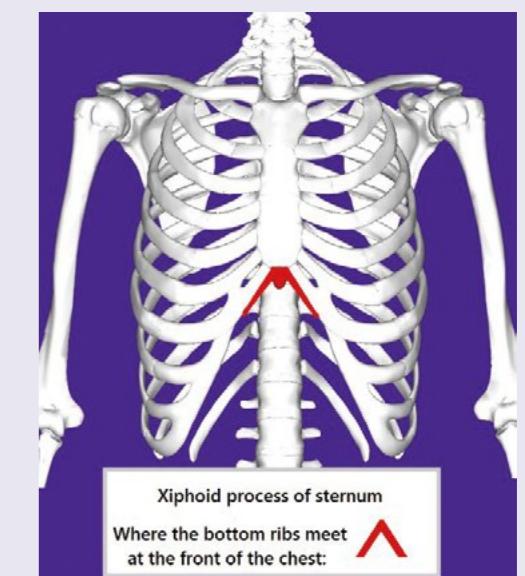
또한 검사돌기 근처의 혹은 종양이나 탈장으로 오인될 수 있으며 정확한 진단을 위해 가슴뼈 아래 부분의 영상 검사를 할 수 있다.

5) 보존적 치료

통증의 치료는 근본적인 원인과 증상의 심각성에 따라 달라진다. 통증을 완화하기 위해 소염제를 처방하거나 뜨거운 찜질과 차가운 찜질을 번갈아 하는 것이 도움이 될 수 있다. 또한 통증이 있는 부위에 압력을 가하지 말고 부상이 치유될 때까지 특정 활동을 제한하는 것이 좋다.

6) 외과적 치료

비록 검상돌기가 구조적으로 우리 몸에서 특정한 역할을 하지만, 검상돌기 골절에 대해 외과적 제거를 권할 수도 있다. 이것은 다른 치료법이 실패했을 때의 최후의 수단으로 이용된다.



건강도 계획성 있게

아산충무병원 가정의학과 윤방부 교수
(영서의료재단 회장)

보통 사람들은 새로운 사업을 시작하거나 결혼할 때 나름의 사업계획을 세우고, 또 장차 아이는 몇을 둘 것이며 내 집 마련은 어떻게 할 것이라는 등 한 가정의 미래를 설계하기 마련이다. 또 작게는 가정에서 매일매일의 생활계획을 가계부를 통해 짜게 된다.

이처럼 다른 많은 일들에 대해서는 계획을 세워놓고 그 일이 성취될 수 있도록 많은 노력을 기울이고 있지만 자신의 건강, 가족의 건강에 대해서는 무관심할 뿐만 아니라 건강계획이란 단어조차 생소함을 느끼고 있는 실정이다.

어떤 사람들은 이 복잡하고 바쁜 현대를 살아가면서 언제 건강을 생각해볼 틈이나 있겠느냐고 반문하는데 사실은 그러한 모든 활동의 근간에는 역시 건강이 따라야 한다는 것을 묻지 않아도 알 수 있다.

그러기 때문에 자신의 건강에 대해서뿐만 아니라 가족의 건강을 위해서도 건강계획을 세워야 당연하다.

우리는 일생을 살아가면서, 나이가 젊었을 때는 자신의 건강 유지에 무관심하고 무절제하기 마련이지만 점차 나이가 들면서 자신의 사회적·경제적 위치가 다져지면서 자신의 역량을 발휘할 때가 되면 그제야 건강의 필요성을 자각하게 되는 것이다. 그러나 필요성을 느낄 때는 이미 늦어 건강을 회복시키기 어려울 때가 많다. 그러므로 항상 활기차고 건강하게 지내기 위해서는 자신의 건강과 가족의 건강을 위해 일찍부터 건강계획을 세워두는 게 좋다.

건강계획을 세우는 데는 평생의 건강계획을 세우는 것도 중요하겠지만 손쉽게 일 년간의 단위로 계획을 세워 실행해나가는 게 관리하기 쉽다. 일 년간의 건강계획을 짤 때는 계절별, 연령별로 주의해야 할 질병들을 살펴서 이를 참고로 하는 게 좋다.



계절에 따른 질병들

건강계획을 세울 때는 다른 계획들과 마찬가지로 일 년을 단위로 해서 세우는 게 좋다. 우리나라는 4계절이 뚜렷하여 계절에 따라 유행하는 질병이 구분된다. 따라서 계절별로 유행하는 질병을 살펴보면 일 년간의 건강계획을 세우는 데 도움이 될 줄로 믿는다.

1. 겨울 : 기온이 낮고 습도가 낮아 호흡기 질환이 많다. 또한 그에 따른 합병증으로 감기, 편도선염, 인후두염, 폐렴, 기관지염 등이 많아진다. 눈이나 얼음으로 인해서 길 가다가 미끄러져 골절상이나 외상을 입기가 쉬우며 동상도 흔히 보게 된다.

2. 봄 : 꽃가루, 먼지 등이 바람에 날려 알레르기 질환이 많고 이에 따른 피부발진, 잡초 열, 천식 등을 볼 수 있다.

3. 여름 : 기온이 높고 습도가 높아 세균의 번식이 가장 활발할 때이다. 가장 흥미로운 질환이 음식물로 인한 질환이다.

데 대표적인 것으로 식중독, 장염, 콜레라, 장티푸스를 들 수 있다. 또한 계절 자체의 특징으로 나타나는 고열 장애, 고열로 인한 실신, 탈수증, 일사병, 무리한 일광욕으로 화상을 입거나 땀의 분비가 많아짐으로 해서 특히 어린이나 비만한 사람에게서 땀띠, 무좀, 습진 등도 많이 보게 된다. 그밖에 물놀이에 따른 익사 사고나 유행 결막염, 모기로 인한 일본뇌염, 해충에 의한 여드름, 에어컨디셔너와 같은 냉방기기의 보급으로 생긴 신종 냉방병 등도 무시할 수 없을 만큼 많다. 그러나 무엇보다도 여름에는 상처가 나며 잘 아물지 않아 이로 인해 앓게 되는 수가 많다. 그래서 여름에는 수술에 애를 먹게 되고 합병증도 종종 보게 된다.

4. 가을 : 늦여름부터 초기을까지 큐렉스 모기에 의한 일본뇌염이 유행하고, 들쥐의 진딧물에 의해 발생하는 유행성 출혈열이라는 질병도 봄가을 두 차례의 유행 시기를 가지며, 논밭에서 일하는 농부나 군인들에게 흔히 보게 된다. 이외에 늦가을에 영유아기 어린이에게서 흔한 가성 콜레라가 있는데 이는 바이러스에 의해 발생하며 심한 설사와 탈수 현상을 보인다.

임신성 당뇨

아산충무병원 내분비내과 홍주영 과장



임신성 당뇨란 전부터 당뇨병이 있는 여성이 임신한 경우가 아니라, 임신 중에 시작되거나 처음 발견되는 모든 당뇨병을 임신성 당뇨라고 합니다.

1. 진단 검사(경구 당부하 검사)

- 1) 50g GTT: 임신 24~28주 사이에 금식 여부나 검사 시간과 관계없이 50g 포도당을 복용하고, 1시간 후 혈당 검사하여 140mg/dL 이상일 경우 100g 경구 당부하 검사를 실시합니다.
- 2) 100g GTT: 8시간 금식 후 공복 시 혈당을 검사하고, 100g 포도당을 복용 후 1시간, 2시간, 3시간 째 혈당을 측정하여 진단합니다.
- 3) 공복 95mg/dL, 1시간 후 180mg/dL, 2시간 후 155mg/dL, 3시간 후 140mg/dL이 중 2가지 이상이면 임신성 당뇨병으로 진단합니다.



2. 치료

임신성 당뇨는 임신 중 태아와 산모에 미치는 합병증을 예방하기 위해 혈당을 조절하는 것이 우선적인 치료입니다. 식이요법과 걷기 등의 가벼운 운동을 기본적으로 하여 공복혈당을 90mg/dL 이하, 식후 2시간 혈당을 120mg/dL 이하로 유지해야 하고 조절이 안 될 경우 인슐린 주사를 맞아야 합니다. 정상 임부보다 더 자주 산전 진찰하며 외래방문 시마다 소변검사, 태아 안녕을 세심히 관찰합니다.

혈당 검사는 하루 4회 측정하며 아침 식전, 매 식후 2시간, 취침 전 측정합니다.

임신 막 달까지 체중 증가가 중요한데 비만한 임산부의 경우 7kg, 보통 임산부의 경우 11.5kg~16kg 정도가 좋습니다. 적절한 체중증가와 정상 혈당을 유지하면서 케톤이 발생하지 않도록 탄수화물을 조절하는 식사 계획이 포함되어야 하는데 케톤뇨가 발생하지 않도록 열량을 1,700~1,800kcal/일 이상이어야 하고 탄수화물은 전체 식이에서 50% 정도로 제한하는 게 좋습니다.

운동요법은 주치의와 상의하여 정하며, 힘들지 않을 정도의 강도로 일주일에 3번 이상 하는 것을 기본으로 합니다. 너무 격렬한 운동은 피하는 것이 좋으며 규칙적인 산보나 수영이 적당합니다. 유산소 운동은 빠르게 걷기 수준의 운동이며 30분 이내의 경도~중등도 운동을 추천합니다. 식사 30분 후의 운동은 식후 혈당 조절에 도움을 줍니다.

임상영양요법과 운동을 실시하고 1-2주 이내 혈당이 정상화되지 않을 때 인슐린 치료 시작을 고려할 수 있습니다. 목표 혈당에 도달하였더라도 초음파상 태아 성장 속도가 빠르다면 치료를 고려할 수 있습니다.



심혈관질환 예방과 치료

아산충무병원 심장내과 장기설 과장



1. 심혈관질환이란?

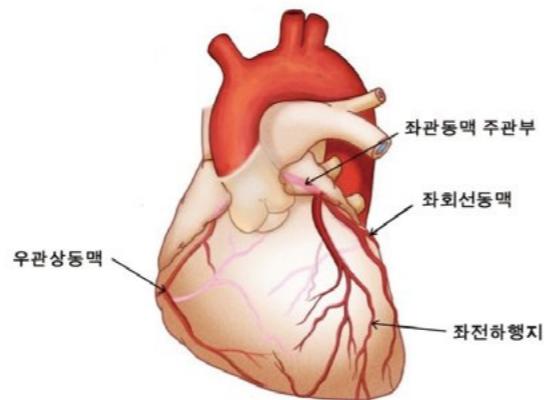
심장 혈관계에 발생하는 질환을 통칭하는 용어로 허혈성 심질환(협심증, 심근경색), 고혈압 등을 포함하며 심부전의 주원인이 되는 질환입니다. 인구의 노령화 및 생활 양식의 변화로 심혈관질환으로 인한 사망률은 앞으로도 계속 증가할 것으로 예측되며 이로 인한 사회 경제적 비용은 이미 악성 종양(암)과 거의 비슷한 수준으로 자리 잡고 있습니다. 우리나라 심혈관질환의 위험 요인으로는 흡연, 고혈압, 고지혈증, 비만 그 외에도 당뇨병이 중요하며 결국 이들 질환에 대한 관리가 질환의 예방에 매우 중요하다고 할 수 있겠습니다.

금연, 활발한 신체활동, 식이 조절 등의 건강 행태의 개선 및 질병의 조기 발견을 통하여 실질적인 예방이 가능한 질환이기도 하며, 혈압 관리, 당뇨병 및 고지질혈증에 대한 적절한 치료를 통하여 심혈관질환의 발생과 진행, 사망을 크게 줄일 수 있습니다.

2. 허혈성 심장질환 (협심증, 심근경색)

허혈성 심장병은 관상동맥(심혈관)에 동맥경화성 변화로 혈관벽이 두꺼워지고 혈관 내경이 좁아져서 심장 근육에 혈액

공급이 감소하여 산소 및 영양분 공급이 제대로 되지 않아 발생하는 위험한 질환입니다.



동맥경화는 쉽게 이해하자면 콜레스테롤이 혈관벽에 침착하여 발생하는 것으로 일종의 혈관 노화현상이지만 고지질혈증, 고혈압 등이 있으면 진행이 촉진되고 혈관 내경이 급속도로 심하게 진행될 수 있습니다. 암을 제외하고 가장 많은 사망 원인으로 자리 잡고 있습니다.

혈액 내 콜레스테롤 수치가 증가하면 비례하여 심장병 발생 및 사망률이 증가하므로 건강한 혈관을 유지하기 위하여 혈액 내 지질 수치를 정상 수치 이하로 유지하여야 합니다. 특히 저밀도 지단백(LDL cholesterol)이 높을수록 허혈성

심장질환의 발생률은 비례하여 증가하므로 이를 감소시키는 것이 치료 및 예방의 주 지표가 될 수 있습니다.

나이 및 가족력 등은 교정이 불가능한 위험 인자이므로 고지혈증, 흡연, 고혈압, 당뇨, 비만, 신체활동 부족 등의 교정 가능한 위험 인자를 개선, 관리하는 것이 중요합니다.

3. 심장질환의 증상

협심증

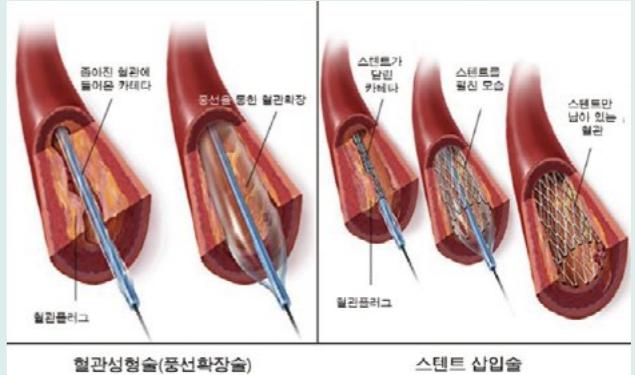
흉골(가슴 중앙부위) 부위의 간헐적인 흉통이 반복되며, 통증의 양상은 압박감이나 둔통 또는 조이거나 쥐어짜는 듯한 통증으로 대개 5~15분 정도 지속되며 통증 강도가 심합니다. 주로 신체 활동이 증가할 때 발생하며, 휴식으로 호전되는 것이 특징입니다.

심근경색

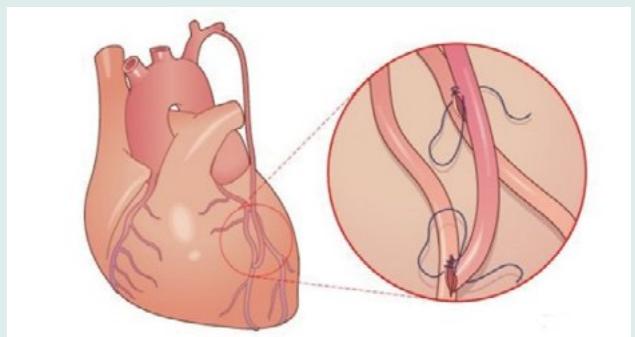
흉통은 협심증에 비해 강도가 훨씬 심하며 지속 시간이 30분에서 1시간으로 매우 길 수 있습니다. 대개 휴식만으로 호전되지 않고 적극적인 치료 없이는 악화되는 양상을 보이며, 땀을 흘리거나 구역질을 느끼는 경우가 많습니다. 불안해하고 창백하며 호흡 곤란이 동반되기도 합니다.

4. 심혈관 질환의 치료

관상동맥(심혈관)의 협착 정도가 심하지 않으면 약물 치료로 항혈전제, 혈관 확장제, 고지질혈증 약제 등을 통하여 병의 진행을 막아볼 수 있으며, 혈관 협착이 중등도 이상(>70%)으로 진행했을 경우 풍선 확장술 및 스텐트 삽입술을 통해 치료할 수 있습니다.



여러 혈관이 막히거나 스텐트 시술이 불가능한 병변을 보이는 경우에는 관상동맥 우회로술과 같은 수술적 치료가 필요할 수 있습니다.



요로 감염

아산충무병원 소아청소년과 박준형 과장



소아 요로 감염은 소아에서 가장 흔한 세균 질환으로 조기 진단하여 적절히 치료하지 않으면 콩팥 흉터를 형성하고 고혈압과 말기 신부전의 원인이 될 수 있다. 요로 감염은 방광염과 급성 신우신염으로 분류된다.

빈도

요로 감염은 1세 이하에서 흔하지만 연령에 따라 유병률은 다양하다. 영아기에는 남아에서의 빈도가 높으나(남녀 비 3~5:1), 영아기 이후에는 여아에서의 빈도가 훨씬 높다(남녀 비 1:10).

발병 기전 및 위험 요인

대부분 장내 세균의 상행 감염이고 혈행 감염은 드물다. 장내 요로 병원균이 회음부와 요도구 주위에 집락 된 후 요도를 통해 방광과 신장으로 상행한다. 위험 요인으로는 여아(짧은 요도), 비 포경 수술 남아, 방광 요관 역류, 대소변 훈련 지연, 변비, 위생 상태 불량, 분유 수유 등이 있다.



증상

1. **신생아, 영·유아:** 38도 이상 설명이 되지 않는 발열이 가장 흔하고 보챔, 수유 감소, 설사, 구토 등 비 특이적인 증상이 대부분이다.

2. **연장아:** 방광염은 빈뇨, 배뇨 곤란, 요실금 및 하복부 통통 등이 주 증상이고, 급성 신우신염은 39도 이상 고열, 옆구리 통증, 동통 및 구토가 특징이다.

진단

진단은 소변 배양 검사로 하게 되나, 결과가 나오는 데 24~48시간이 소요된다.

소변 배양 검사의 종류는 다음과 같다.

① 청결 채취 중간뇨: 소변 가리기가 가능한 소아에서 정확한 채뇨법. 남아에서는 포피를 벗기고, 여아에서는 회음부를 벌린 후에 중간 소변을 받는다.



② 무균 채뇨백뇨: 소변가리기가 안 된 영·유아에서 가장 손쉬운 채뇨법. 회음부를 청결하게 닦은 후 무균 채뇨백을 붙여 소변을 얻는다.

③ 도뇨관 채뇨: 무균 조작 후 카테터를 삽입하여 채뇨한다.

④ 방광 천자뇨: 소변가리기가 안 된 영·유아에서 가장 정확한 채뇨법이나 침습적인 검사이다.

과에 따라 항생제를 바꾸어야 한다. 독성 증상이 없는 발열성 요로 감염은 처음부터 경구 항생제로 치료할 수 있다. 방광염이 의심되는 연장아에서는 증상이 확실하면 즉시 경구 항생제를 3~5일간 투여한다.

2. 일반 관리

포피와 회음부의 위생 관리가 필요한데, 남아는 포피를 부드럽게 견인하고, 여아는 대음순을 벌려서 물과 비누로 청결하게 씻겨야 하며 배변 후에는 앞에서부터 뒤로 닦도록 교육한다.

치료

1. 항생제 치료

급성 신우신염은 요성 패혈증이나 콩팥 흉터로 진행할 수 있고, 방광염은 신우신염으로 진행할 수 있기 때문에 증상이 있는 요로 감염에서는 항생제의 신속한 투여가 필요하다.

독성 증상이 있는 발열성 요로 감염, 3개월 미만 영아, 급성 신우신염 환아에서는 입원하여 경험적 항생제를 정맥으로 투여하는 것이 필요하며 열이 내리면 경구 항생제로 바꿔 총 7~14일간 투여한다. 치료 48시간 후에도 증상의 호전이 없으면 저항성 세균 감염일 가능성이 높으므로 세균 감수성 결

합병증

요로감염의 합병증으로 콩팥흉터, 요성 패혈증, 신 농양 등이 있는데 이 중 콩팥흉터는 급성 신우신염의 중요한 합병증이다. 방광 요관 역류, 어린 연령, 급성 신우신염이 콩팥흉터의 위험 요소이며, 치료가 지연되거나 감염이 반복될 때 잘 생긴다.

Case Report 1

경동맥 협착증

Carotid artery stenosis

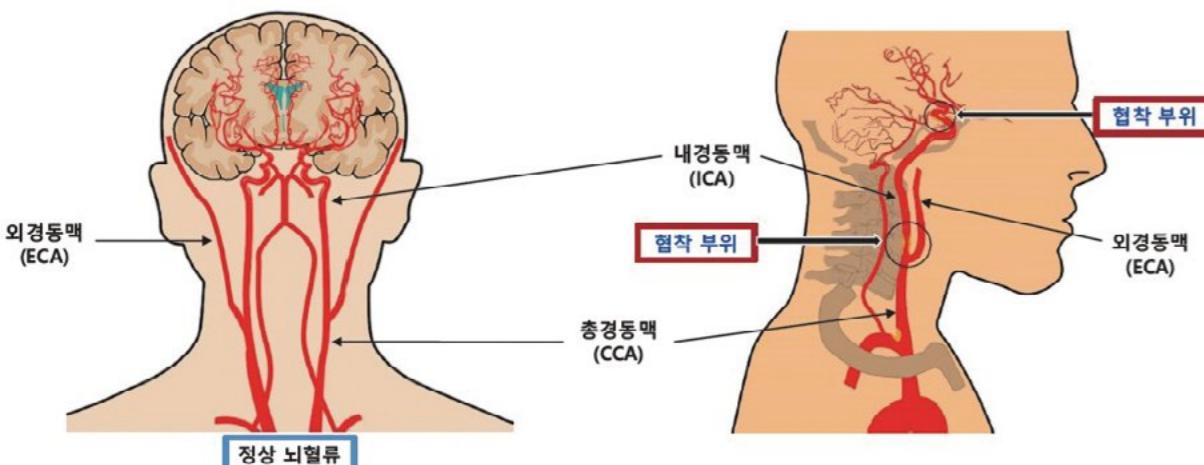
천안충무병원 신경외과 박재원 과장



1. 개요

건강검진 결과지에서 경동맥 협착증(carotid artery stenosis)이란 문구를 보고 신경외과 외래에 오는 환자들이 증가하고 있다. 경동맥 협착증 이란 질병은 매우 생소할 것이다. 경동맥(목동맥)은 혈액이 심장에서 나와 머리로 가는 중요한 혈관으로 총경동맥(Common carotid artery)이 뇌로 가는 내경동맥(Internal carotid artery)과 두피로 가는

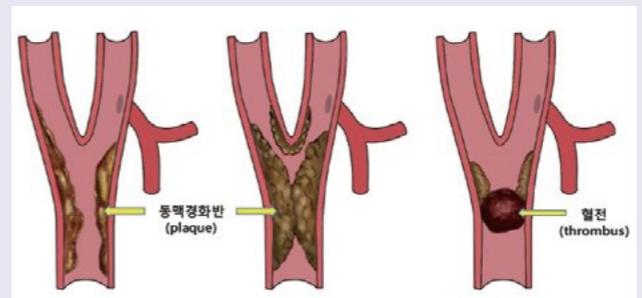
외경동맥(External carotid artery)로 분지한다. 이중 총경동맥에서 내경동맥으로 갈라지는 분기점에 동맥경화성 변화가 생겨 좁아지는 것을 경동맥 협착이라고 한다. 경동맥 협착이 중요한 이유는 혈栓성 뇌졸증(뇌경색)의 주된 원인이며 70% 이상 좁아지면 뇌경색의 위험성이 높아서 약물치료만으로 예방이 불충분한 경우가 많아 뇌혈관 시술 혹은 수술적 치료를 요하기 때문이다.



[그림1]

2. 발병 원인

경동맥에 콜레스테롤 등이 유해물질(흡연 혹은 연기 흡입시 섭취되는 물질)과 결합하여 침착하게 되며 동맥경화(죽상경화증)를 유발한다. 염증 반응, 섬유화, 석회화 등이 동반되며 동맥경화증이 발생하여 경동맥의 내강이 좁아지고 일과성 혈혈 발작(일시적으로 팔다리의 힘이 빠짐, 실어증, 시야장애 의식 소실 등이 발생하는 것)을 유발 되게 된다. 혈전이 발생하거나 침착된 동맥경화반(Plaque)등이 떨어져 나가서 뇌혈관을 막으면 뇌경색이 발생하게 된다.



[그림2]

3. 증상

협착이 심하지 않으면 대부분
"무증상"

협착진행

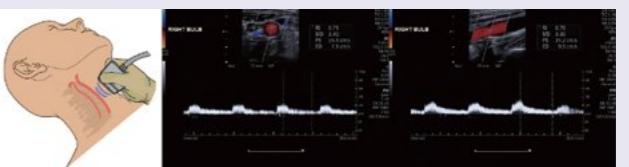
"뇌졸중 증상 발생"
· 갑작스런 시력 소실
· 한쪽 팔다리 혹은 얼굴의 마비
· 언어 장애
· 균형 감각의 장애
· 의식 저하 등

- 뇌졸중 전조 증상인 일과성 혈혈 발작이란?
→ 뇌졸중 증상 발생 후 수분~수시간 내에 저절로 회복됨
- 일과성 혈혈 발작시 무증상이더라도 검진 필수
(특히 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 흡연력, 심장 혹은 뇌혈관 질환의 가족력이 있을 경우)

[그림3]

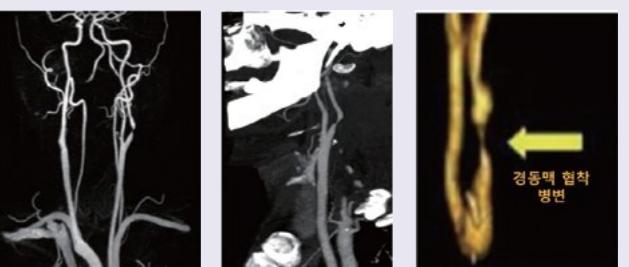
4. 진단

1) 경동맥 초음파 : 건강검진에서 쉽게 할 수 있으나 민감도는 높지만 특이도는 낮아 다른 검사를 통해 확진이 필요하다.



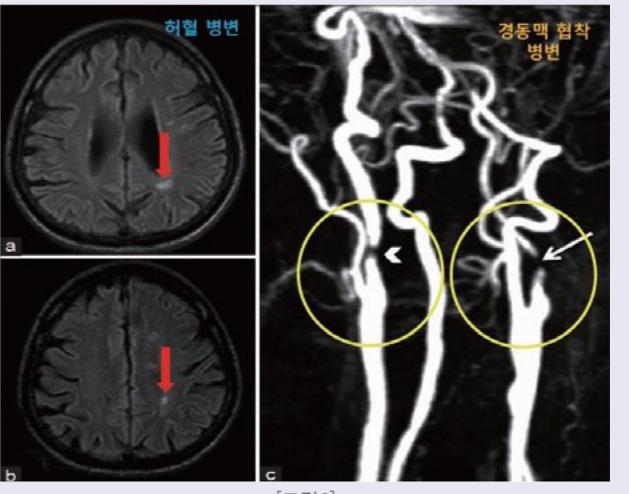
[그림4] 경동맥 초음파(Carotid duplex) 분석을 통한 협착 위치, 성상, 혈류 속도 등을 측정

2) CTA (뇌혈관조영 CT) : 민감도 특이도 모두 높으나 조영제를 사용하여 신장 질환이 있는 환자들에겐 적용할 수 없다.



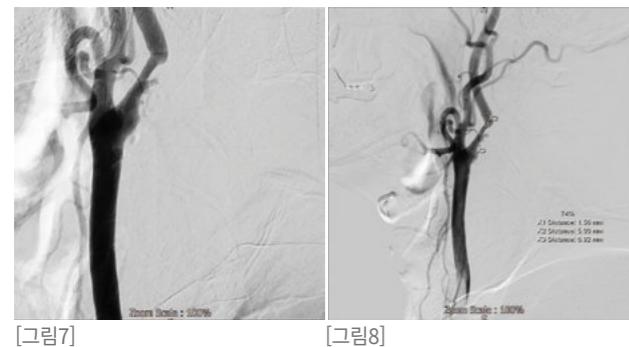
[그림5] 경동맥 컴퓨터 단층촬영(CT) 및 CT 혈관조영술(CTA)

3) MRA (뇌혈관조영 MRI) : 정확도가 높으며 조영제 없이도 가능하다.



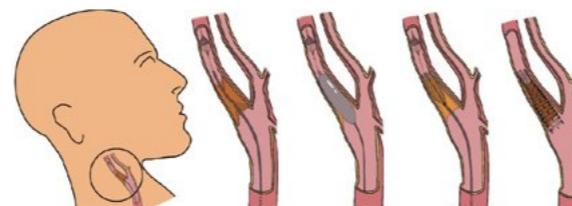
[그림6]

4) DSA (뇌혈관 조영술) : CTA, MRA에서 심하게 협착증이 있는 경우 뇌혈관 조영술을 통해 경동맥 협착 정도를 평가할 수 있다.



[그림7]

[그림8]



[그림10]

5. 치료

생활습관의 교정 (금연, 식이습관 변화, 적절한 운동)과 위험 인자의 조절 (고혈압, 당뇨, 고지혈증 등의 기저질환 조절)이 필요하고 항혈소판제등의 복용이 필요하다.

뇌경색을 예방하기 위해 신경학적 증상 있는 50% (NASCET criteria) 이상 혹은 70% (NASCET criteria) 이상 경동맥 협착증의 경우 적극적인 치료가 시행될 수 있다.

1) 경동맥 내막절제술 (Carotid Endarterectomy, CEA)

전신마취 하 경동맥을 절개하여 협착 부위에 쌓여 있는 동맥 경화반(Plaque)을 직접 제거하는 수술이다.



[그림9]

2) 경동맥 스텐트 삽입술 (Carotid artery stenting, CAS)

국소마취 하 대퇴동맥을 통하여 도관을 삽입하여 경동맥 협착 부위에 스텐트(Stent)라는 금속으로 된 그물망을 삽입하여 좁아진 경동맥을 넓혀주는 시술

6. 경동맥 스텐트 삽입술 (Carotid artery stenting, CAS)

1) 준비

A. 항혈소판제 복용 : 아스피린(Aspirin), 클로피도그렐 (Clopidogrel), 고지혈증약(Statin 제)을 일주일 이상 복용

2) 수술 전 검사

- A. 피검사 (일반 혈액검사, 항혈소판제 저항성 검사 등)
- B. 심전도, 흉부 X선 촬영
- C. CT, MRI, 뇌혈관 조영술, MRI perfusion
(뇌혈류 자기공명영상 검사)
- D. 심장 관련 검사 : 경동맥은 심장과 밀접한 관계가 있으며 심장 검사를 통해 시술 중 심장마비 등을 예방 할 필요가 있다.

3) 시술 사진 및 시술 전후 경동맥 변화



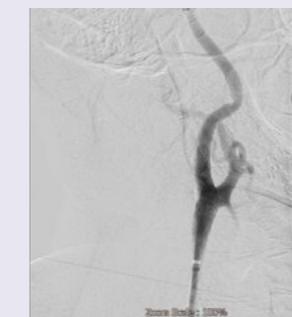
[그림11]

[그림12]



[그림13]

[그림14]



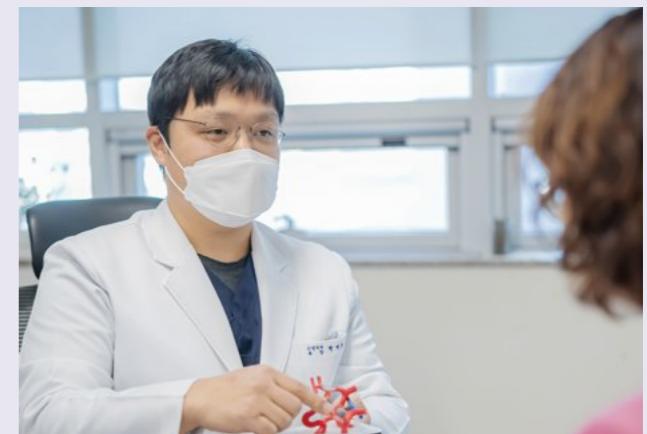
[그림15]

4) 시술 후 관리

지속적인 검사를 통하여 재발이 없는지 확인 하여야 하며 항혈소판제의 지속적 복용이 필요하다.

7. 결론

뇌세포는 재생이 되지 않기에 뇌경색이 발생하면 평생 후유증이 남는 경우가 많다. 그렇기에 건강검진 혹은 신경외과 외래에 방문하여 미리 경동맥 및 뇌혈관을 확인하고 그에 따라 예방적 치료를 하는 것이 중요하다.



[신경외과 박재원 과장 진료모습]



심뇌혈관질환 예방 관리를 위한 9대 예방 수칙

- ① 담배는 반드시 끊습니다.
- ② 술은 하루에 한 두 잔 이하로 줄입니다.
- ③ 가능한 매일 30분 이상 적절한 운동을 합니다.
- ④ 정기적으로 혈압, 혈당, 콜레스테롤을 측정 합니다.
- ⑤ 고혈압, 당뇨병, 고지혈증을 꾸준히 치료합니다.
- ⑥ 적정 체중과 허리둘레를 유지합니다.
- ⑦ 스트레스를 줄이고, 즐거운 마음으로 생활합니다.
- ⑧ 음식은 싱겁게 골고루 먹고, 채소와 생선을 충분히 섭취합니다.
- ⑨ 뇌졸중과 심근경색의 응급 증상을 숙지하고 발생 즉시 병원에 갑니다.

[그림16]

참조 : 대한뇌혈관내치료의학회 (KoNES) "알기 쉽게 설명하는 뇌혈관 질환(뇌졸중)" 2022.10. 1st edition

Case Report 2

혈액투석 경로의 협착 또는 폐쇄 치료를 위한 영상의학적 중재 시술

천안충무병원 영상의학과 정구성 과장



1. 서론

현재 우리나라 콩팥 대체 요법 (Renal replacement therapy) 환자는 해를 거듭할수록 꾸준히 증가를 나타내고 있습니다.

2021년도에 보고된 바에 따르면 말기 콩팥 질환 환자의 발병자 수는 지난 10년 동안 빠르게 증가하던 시기를 넘어 최근 3년 동안 둔화 양상을 나타냈으나, 전체 유병자 수는 127,068명으로 꾸준히 증가하고 있으며, 콩팥 대체 요법 방법으로는 혈액투석 99,198명(78.1%), 복막투석 5,610명(4.4%), 신장이식 22,260명(17.5%)으로 나타났습니다.

콩팥 대체 요법의 원인으로는 당뇨(47.0%), 고혈압(21.0%), 사구체신염(9.8%), 남성 신질환(1.6%)의 순서였습니다. 새로 발병하는 만성 콩팥 질환 환자는 50대와 60대가 많고, 고령이며 여러 가지 내과적 질환을 가진 환자에서 콩팥 이식 수술 또는 복막투석이 적합하지 않을 경우 콩팥의 기능을 대신하기 위한 혈액투석이 필수적입니다. 이런 분들에게 있어 혈액투석을 위한 동정맥루(Arteriovenous fistula)의 기능유지는 매우 중요한 문제입니다.

동정맥루(Arteriovenous fistula)는 자가혈관 또는 인조 혈관으로 만들고 이를 통해 투석을 합니다. 동정맥루 기능에 이상이 생긴 경우 우선 영상의학적 중재 시술로 접

근을 해볼 수 있습니다. “영상의학 중재술”은 “인터벤션(Intervention)”으로도 불립니다. 이는 수술을 하지 않고 의료용 바늘과 실 그리고 관을 이용하여 우리 몸 속 혈관을 실시간 영상으로 확인하며 치료하는 방법입니다.

영상의학 중재술의 장점

- 수술에 비하여 짧은 시술 시간
- 입원 없이 당일 시술 가능
- 당일 혈액 투석 가능

2. 시술 방법

보통 동정맥루가 위치한 피부에 부분마취만을 합니다. 이후 샛길조영술(Diagnostic fistulogram)을 촬영하여 협착부위의 개수, 위치를 확인합니다. 좁아진 부위에 의료용 풍선을 삽입하여 좁은 부위를 넓혀주는 풍선성형술을 진행합니다. 만약 풍선성형술만으로 해결되지 않거나 수술적 접근이 어려운 병변이 남아 있다면, 스텐트(그물망)을 이용하여 좁은 부위를 넓게 유지시켜줄 수도 있습니다. 동정맥루가 혈전으로 막혀 있다면, 약물을 이용하여 녹이거나, 관을 이용하여 흡입 또는 기계를 이용하여 갈아내고 혈류를 돌아오게 합니다.



[사진 1. 샛길조영술로 투석혈관이 막힌 정도를 파악합니다. 위 사진에서는 투석혈관 안에 혈전이 차있고, 좁아진 부위가 의심됩니다.]



[사진 2-A (좌측). 혈전을 흡입하여 제거 후 촬영한 샛길조영술에서 정맥쪽 인조혈관에 좁아진 부분(화살표)가 확인되어, 사진 2-B (우측). 풍선성형술을 진행하였습니다.]



[시술 시작할 당시의 샛길조영술 (사진 1,좌측)과 비교시, 최종 샛길조영술(사진 4, 우측)에서 투석혈관에 좁아진 부위 없이 혈류가 성공적으로 돌아왔음을 확인할 수 있습니다.]



[사진 3-A (좌측). 동맥쪽 인조혈관에 막힌 부분(화살표)이 확인되어, 사진 3-B (우측) 혈전을 흡입하여 제거 후 풍선성형술을 진행하였습니다.]



[AVG thrombosis]

3. 시술 후 정기점검의 필요

풍선성형술 후 6개월 1차 개통률은 50% 정도입니다. 따라서 풍선성형술 후 동정맥루에 문제가 없는지 확인을 하기 위하여 3개월 후에 샛길조영술을 시행하는 것이 좋습니다.

동정맥루 기능 부전으로 인한 응급시술 또는 수술, 의료 비용의 증가를 예방하는데 주기적으로 점검(3개월 또는 6개월)을 받거나, 동정맥루 기능에 이상이 있는 경우 조기에 의료기관을 방문하는 것이 도움이 됩니다.

투석혈관에 문제가 발생하였다면, 언제든 천안충무병원 혈관센터로 문의주시기 바랍니다.

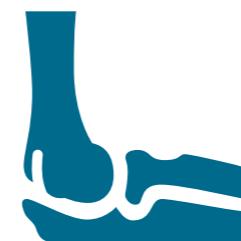
천안충무병원 혈관센터 : 010-8673-3119

아산 충무병원 관절센터, 팔꿈치 터널 증후군 내시경 치료

아산충무병원 정형외과 유재성 과장



팔꿈치 터널 증후군이란, 팔꿈치 터널 (cubital tunnel)에서 척골 신경이 압박되어 나타나는 증상으로 손바닥과 새끼손가락, 약손가락의 저린 증상 및 통증과 근력약화가 발생하는 질환입니다.

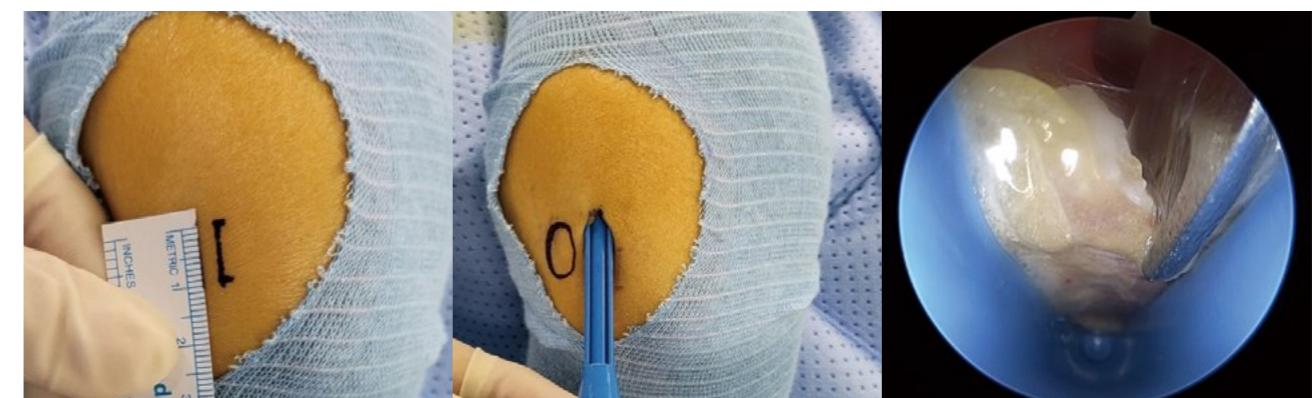


팔꿈치 터널 증후군은 손목 터널 증후군과 유사하게 압박된 신경의 문제로 초기에는 보존적 치료가 가능하지만 증증으로 진행하였을 경우 근 위축 및 구축 등이 발생하게 되며 오랜 시간 경과되는 경우 회복하지 못해 영구적인 장애를 보이기도 합니다. 이러한 경우 불가피한 경우 술적 치료를 시행하게 됩니다.

고식적인 방법으로는 약 5cm정도의 피부 절개 후 팔꿈치 터

널 감압술을 시행하게 되며 증례에 따라서 척골 신경 전방 이전술 및 골극제거술 등을 동반하여 시행하게 됩니다.

아산충무병원 관절센터 유재성 과장은 기존의 절개없이 3mm 초소형 내시경을 이용하여 척골 신경 감압술을 시행하고 있으며 따라서 절개로 인한 통증과 미용적 부담, 회복 기간을 최소화하고 있습니다.



[내시경을 이용한 척골 신경 감압술]

천안충무병원

결핵관리실을 소개합니다.



Q. 천안충무병원 결핵관리실을 소개해주세요.

A. 결핵관리실은 국가결핵관리사업을 수행하는 곳입니다.

결핵은 우리나라 법정감염병 중 발생 및 사망이 가장 많고 막대한 질병부담을 초래하는 질병으로 국가적인 관리가 필수적으로 요구됩니다. 그렇다면 결핵이란 무엇일까요?

● 결핵이란?

결핵균의 감염에 의해 생기는 호흡기 감염병으로 주로 폐에 발생하지만 다른 신체부위에도 질환을 일으킬 수 있다.

● 감염경로?

전염성 결핵환자의 기침, 재채기 또는 대화 등을 통해 배출된 결핵균이 공기를 통해 다른 사람의 폐로 들어가게 되면 결핵균에 감염된다.

● 주요증상?

2주이상 기침, 발열, 수면 중 식은땀, 체중감소 등

● 진단?

흉부X선 및 객담검사

● 치료방법?

6개월 이상 결핵약을 복용하면 완치가 가능하며 치료 시작 후 약 2주가 경과하면 전염성이 소실됨

〈국가결핵사업을 수행하는 결핵관리실의 업무〉

- 결핵환자 신고 및 보고
- 결핵환자 및 잠복결핵 치료자 교육
- 결핵환자 사례조사, 가족접촉자 조사 및 검진수행, 결핵환자 관리
- 사례분석(비순응, 중단, 사망, 실패 등)

Q. 일을 하시면서 힘들거나 보람을 느낀 에피소드가 있을까요?

A. 보험이 없는 외국인 환자의 경우 고액의 치료비 때문에 치료를 고민하는 경우 보건소나 국립병원으로 연결해주어 환자의 완치를 돋고 지역으로의 전파를 예방할 수 있었습니다.

결핵으로 진단받고 주변에서 알게 되는 것이 부끄럽고 창피하게 여겨지며 죽고 싶다고 생각하는 경우가 종종 있었습니다.

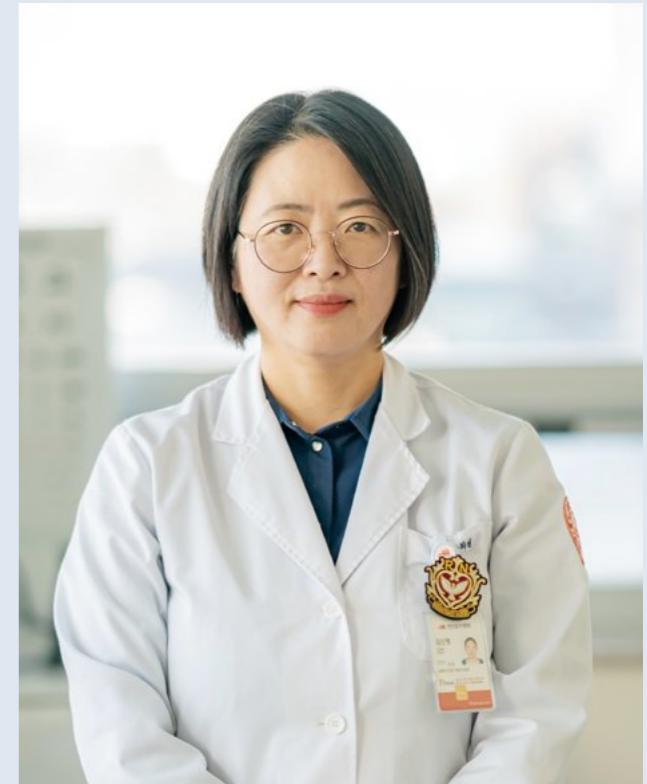
호흡기결핵의 경우 2주간의 격리가 필요하지만 6개월간 치료하면 낫는 질환이라고 용기를 북돋아 주고 본인도 누군가에게 전염된 것 이지 부끄럽거나 죄책감을 갖지 않도록 이야기를 들어주려고 합니다 그러면 아무에게도 털어놓지 못했던 마음이 편안해지시는 것을 보면 보람을 느낍니다.

Q. 앞으로의 목표는 무엇인가요?

A. 우리나라 결핵관리는 1962년 국가결핵관리체계를 구축하여 꾸준히 감소하고 있으나 OECD 가입국 중 결핵환자 발생률이 가장 높고 사망률은 3위로 해외에서 유입되는 결핵환자의 증가, 학교시설 등을 중심으로 집단발병이 지속되고 있습니다.

2030년 결핵퇴치 달성을(인구 10만명당 발생률 '22년 40→'30년 10명 이하)

위와 같은 현재 국가결핵관리 사업의 목표에 발맞추어 신고가 누락되지 않으며 결핵치료가 중단이 되거나 실패하지 않도록 환자를 교육하고 치료를 독려하는 것이 결핵관리실의 가장 중요한 소임이라고 생각합니다.



Q. 특별히 하고 싶은 말씀 부탁드립니다.

A. 주변에 결핵환자 뿐만 아니라 코로나로 인해 호흡기를 통한 전염성 질환에 대한 관심과 경각심이 높아진 상태입니다.

우리가 발병 후 치료를 잘하는 것도 중요하지만 예방을 할 수 있다면 그것이 최선이겠지요.

결핵을 예방하기 위해 균형있는 영양섭취와 꾸준한 운동, 적절한 환기, 2주 이상 기침할 때는 결핵검진을 하며 평상시에 기침예절을 실천한다면 결핵뿐 아니라 다른 호흡기 전염성 질환의 예방에도 큰 도움이 될 듯합니다.

아산충무병원

심장기능검사실을 소개합니다.



Q. 아산충무병원 심장기능검사실을 소개해주세요.

A. 저희 심장기능검사실은 아산에서 유일한 비침습적 심장 및 뇌혈관 검사실로 지역 주민들에게 선진화된 검사 기술과 수준 높은 의료 혜택을 제공하기 위해 저희 담당 교수님들과 불철주야 노력하고 있으며 아산충무병원이 지역의 거점병원으로 역할을 하는데 일조하고 있습니다.

저희 검사실은 크기가 작지만, 검사 종류는 무척 다양합니다. 초음파와 같은 비전리 방사선을 사용해서 환자들의 심장 및 혈관 기능 평가 검사를 시행하고 있으며 대표적으로 심장 초음파 검사와 뇌혈류 초음파, 혈관 초음파 검사가 있겠습니다. 그 외에 24시간 혈압 측정, 24~48시간 심전도 기록, 기립성 저혈압 검사, 운동부하 검사, 동맥경화 검사 등을 진행하고 있고 검사 외에도 중증 코로나 환자 치료에서 중요한 체외막산소화장치(ECMO)의 운영을 도맡아 하고 있습니다.

아산충무병원 개원 당시에 1명이 근무 하였지만 검사 양의 증가와 종류의 다변화로 현재는 5명이 근무하고 있습니다. 또한 검사 양도 매년 2배씩 성장하였고 현재 안정기에 접어들었습니다. 이러한 양적인 성장뿐 아니라 질적인 성장도 함께 해왔습니다. 특히 검사의 주체가 되는 인력들 모두 국제 초음파 자격증(ARDMS)을 취득하고 검사 수준을 국제적 수준에 맞게 향상 시키는 결과를 얻기도 하였습니다.

Q. 일을 하시면서 힘들거나 보람을 느낀 에피소드가 있을까요?

A. 일하면서 가장 보람 있었던 에피소드는 심근경색으로 응급실을 방문하셔서 치료를 받으신 환자분의 일화가 생각납니다. 그 환자분은 너무 늦게 발견되시는 바람에 치료 시기가 늦어져 상태가 무척 안 좋으셨습니다. 응급실 치료 후에 혈관 조영을 하시고 중환자실에서 장기간 치료를 하셨는데 계속 된 심장 발작으로 상황이 무척 안 좋으셨습니다. 담당 교수님께서도 가망이 없다고 말씀하셨고 보호자분들도 마음의 준비를 하신 상황이었습니다. 검사실에서도 매일 아침저녁으로 환자분의 심장을 살폈고 그 상황에 맞게 교수님께서 적절한 약물과 처치를 진행하셨습니다. 3주 뒤에 기적적으로 그 환자분은 상태가 호전되어 일반 병실로 옮기셨고 걸어서 퇴원하셨다는 이야기를 들었습니다.

1년 뒤에 외래 검사장에 낯익은 성함이 있어 찾아봤더니 그 환자분이셨습니다. 초음파 검사를 진행하면서 근황을 여쭈어보니 걷기 운동도 하시고 지금은 많이 좋아지셨다는 이야기를 들었습니다. 당시에 환자분은 의식이 없는 중환자이셔서 저희를 기억하지 못하셨지만, 저희는 환자분이 완쾌되셔서 건강하게 삶을 영위하시는 걸 보면서 중요한 장기의 검사자로서 다시 한번 정확하고 꼼꼼하게 검사를 해야겠다는 책임감을 느꼈고 보람을 느낄 수 있었습니다.

Q. 앞으로의 목표는 무엇인가요?

A. 얼마 전에 아산충무병원의 뇌혈관 시술 7000례, 심혈관 시술 6100례, 전신 혈관 시술 6700례를 기록했다는 병원 기록을 보았습니다. 이 기록을 보면서 감회가 새로웠고 그동안 저희 검사실도 발전해 왔음을 느꼈습니다. 특히 개원 초기에는 검사실에서 심장 검사만 시행하였지만, 흉부혈관외과와의 협력으로 혈관 수술 전, 후 혈관 평가를 진행하고 있고 신경외과와의 협력으로 뇌 수술과 시술 전, 후 뇌혈류 초음파 검사를 같이 진행하고 있습니다.

또한 검사실은 아산 유일의 체외막산소화장치(ECMO) 운영부서로써 초음파 검사 뿐만 아니라 중재적 시술 분야에서도 활동하고 있습니다.

심장기능검사실은 아산충무병원이 발전하면서 같이 발전해 왔습니다. 앞으로도 저희 검사실은 한 분야에만 머무르지 않고 검사 종류의 다변화로 병원의 성장과 변화에 발맞추어 나가는 검사실이 되겠습니다.

Q. 특별히 하고 싶은 말씀 부탁드립니다.

A. 두통이나 가슴 통증이 있으면 지체 없이 진료 받으시길 부탁드립니다.

심장기능검사실에서 근무하면서 느낀 점은 뇌망 심장은 시간 싸움이라는 것이었습니다. 치료시기를 놓쳐 후유증으로 고생하시는 환자분들을 많이 보았고 항상 가슴이 아팠습니다. 전문가의 빠른 진단과 치료는 환자의 앞으로 인생의 큰 방향을 좌지우지할 수 있습니다. 꼭 빠른 진단과 치료를 받으시길 부탁드리겠습니다.

천안충무병원 제 12회 QI 경진대회

13개 팀이 참여했으며, 이 중 구연발표 9팀이 1년간의 QI활동 성과를 발표



지난 11월 16일 심사위원 및 발표자를 포함한 40명의 인원만 참석한 가운데 '2022년 제 12회 QI 경진대회'를 개최했습니다. QI 경진대회는 1년 동안 부서에서 열정과 노력으로 진행했던 의료 질 향상 활동의 결과를 함께 공유하기 위해 매년 열리고 있습니다. 올해 QI활동은 모두 13개 팀이 참여했으며, 이 중 구연발표 9팀이 1년간의 QI활동 성과를 발표하였습니다.

▲최우수상은 「수술실 간호사의 업무수



행능력 향상을 위한 간호업무 개선활동」을 주제로 발표한 수술실이 수상하였고, ▲ 우수상은 「정확한 환자확인율 향상활동」을 주제로 발표한 응급의료센터와 「내시경 소독지침 수행을 향상을 위한 감염 관리」를 주제로 발표한 내시경실이 수상, ▲ 장려상은 「간호간병통합서비스 환자 및 보호자 만족도 향상」을 주제로 발표한 11병동, 「MRI실 고객만족도 향상활동」을 주제로 발표한 MRI실, 「낙상예방활동」을 주제로 발표한 9병동이 수상, ▲ 노력상은

「조제오류 감소활동」을 주제로 발표한 약제과, 「퇴원 심사 시간 단축」을 주제로 발표한 적정진료과, 「중복코드 진단코딩 정확도 향상활동」을 주제로 발표한 의무기록실이 수상하였습니다. 포스터 참가 4팀의 QI활동도 경진대회가 진행되는 동안 입구에 포스터를 전시하여 공유할 수 있도록 하였습니다. 모든 발표를 마치고 이어진 총평에서 이지혜 이사장님은 3주기 의료기관 인증준비와 부서 내 여러 어려움이 있었음에도 한마음 한뜻으로 환자안전과 의료의 질 향상을 위해 끊임없이 노력한 각 부서에 아낌없는 격려와 칭찬의 말씀으로 직원들의 사기를 북돋아주었으며 “바쁜 여건 속에서도 환자 중심의 의료환경 개선을 위해 우수한 QI 활동을 지속해 주신것에 감사드리며, QI 경진대회를 통해 환자안전과 의료 질 향상 활동이 더욱 활성화되고 계속 발전해 나가길 바란다”고 말씀하셨습니다.

천안·아산충무병원 심폐소생술 교육 실시

심폐소생술의 이론 교육부터 제세동기와 AED 실습까지 진행



천안·아산충무병원에서 전 직원을 대상으로 심폐소생술 교육을 진행했다.

이번 심폐소생술 교육은 심폐소생술의 이론 교육부터 제세동기와 AED 실습까지 진행했다. 이번 교육의 목표는 의료계 종사자로서 언제 어디서든 응급처치를 할 수 있도록 하는 것으로 직원들은 응급의료센터 진료과장과 간호사들의 도움을 받아 진행했다.

아산충무병원 상주성모병원, 아산충무병원 벤치마킹 방문

아산충무병원의 QPS 및 감염관리 현황을 확인



지난 10월 26일 상주성모병원에서 병원 행정, 환자안전, QPS, 전산 등 자문하기 위해 감염관리 전담자, 환자안전 전담자, 기획팀장을 포함해 6명이 아산충무병원을 방문했다.

병원소개, 성과보고, 병원 라운딩, 각 부서 별 토의 등의 순으로 진행되었으며, 상주성모병원 관계자들은 병원 라운딩을 통해 수술실, 응급의료센터, 병동 등을 돌아보며 아산충무병원의 QPS 및 감염관리 현황을 확인 각 부서별로 이동해 각종 행정 절차에 대해 자문했다.

아산충무병원 충남권 간호대학 방문, 취업설명회 개최

학생들에게 취업의 장을 제공하고 아산충무병원에 우수한 인력 채용을 위해 마련



아산충무병원은 혜전대, 신성대, 선문대, 순천향대 등 충남권 대학에 방문, 취업설명회를 열었다. 이번 취업설명회는 간호사 및 방사선사 등 진료지원 취업희망자와 병원 취업에 관심이 있는 학생들과의 만남의 자리를 통해 학생들에게 취업의 장을 제공하고 아산충무병원에 우수한 인력 채용을 위해 마련되었다. 취업설명회는 김진숙 간호본부장의 병원소개와 상담부스 운영으로 재학생들이 직접 방문해 인터뷰하는 것으로 구성되었다.

아산충무병원 직무 스트레스 교육 실시

한국산업안전보건공단과 직업건강간호협의회의 주체로 전문 강사와 함께 진행



아산충무병원에서는 지난 10월 31일 직무 스트레스 교육을 진행했다. 한국산업안전보건공단과 직업건강간호협의회의 주체로 전문 강사와 함께 진행된 이번 강의는 마음 건강·상호존중 문화 확산 교육 및 자살 예방 게이트키퍼(자살 위험 대상자를 조기에 발견해 전문 기관의 상담 및 치료를 받을 수 있도록 연계하는 사람) 양성을 주제로 중간관리자 등 약 30명 내외의 인원과 교육을 진행했다.

아산충무병원 감염관리실 중환자실 손 위생 증진활동

손 위생은 의료기관에서 감염예방관리 활동을 위한 가장 효과적인 방법입니다



아산충무병원 감염관리실은 ATP 측정기를 이용한 손 위생 증진활동 행사를 중환자실 직원 및 출입자(의사, 재활치료실, 심장기능검사실, 진단검사실, 미화부, 실습 학생 등)를 대상으로 2022년 12월 27일 오전 9시부터 11시까지 중환자실 입구에서 진행하였습니다.

행사는 ATP 측정기로 손 위생 전·후의 손의 오염도를 측정하여 손 위생 전보다 후의 수치가 많이 감소하는 것을 수치로 보여주었습니다. 이를 통해 직원들은 손 위생의 효과를 객관적인 방법으로 확인하였고 손 위생의 필요성을 인지하는 계기가 되었으므로 행사 후 중환자실 출입 인력의 손 위생 수행률이 향상 될 것으로 기대합니다.

“손 위생은 의료기관에서 감염예방관리 활동을 위한 가장 효과적인 방법입니다.”

아산충무병원 소아청소년과 크리스마스 행사

소아청소년과에서 외래환자를 대상으로 선물 증정 행사를 진행



12월 23일(금) 아산충무병원 소아청소년과에서 외래환자를 대상으로 선물 증정 행사를 진행했다.

의료진들은 산타 모자와 머리띠를 착용하고 방문한 환자들과 가벼운 게임을 하는 등 즐거운 추억을 만들고, 준비한 선물을 나눠주면서 건강을 기원했다.



겨울의 절기와 음식들

천안시립노인전문병원 영양사 이정아

겨울과 건강

겨울은 춥고 건조한 날씨로 건강관리에 더욱 신경을 써야하는 계절이다. 추운 날씨로 인해 체온이 떨어지면 면역력도 함께 떨어진다. 떨어진 면역력을 높이고 건강을 보호하기 위해서는 평소 꾸준한 운동과 함께 충분한 휴식이 필요하다. 겨울철에는 평소보다 많은 양의 음식을 섭취하기 쉽고 간식까지 자주 찾게 된다. 이때, 면역력을 높이는 겨울철 영양간식을 섭취하면 더욱 이상적이다. 대표적인 겨울간식으로는 봉어빵, 호떡, 호빵, 어묵 등이 있지만 대부분 고열량 저영양 식품으로 이루어져 있다. 보다 우리에게 좀 더 유익한 겨울철 영양간식에는 어떤 것들이 있을까.



겨울철 영양간식

-고구마

고구마에는 탄수화물, 단백질, 지방 등의 영양성분을 비롯하여 칼륨, 칼슘, 인과 비타민 A, B₁, B₂, C, E, 섬유질이 풍부하다. 풍부한 섬유질을 함유하고 있어 변비를 완화해주고 혈중 콜레스테롤 수치를 낮추어준다. 또한 소화도 천천히 되는 특성이 있어 포만감이 오래가기 때문에 적정량 섭취하였을 때 다이어트에도 도움이 된다. 고구마에 들어있는 비타민 C는 다른 식품의 비타민 C와는 달리 익혀 먹더라도 50~70%까지 남아 있어 파괴되지 않고 섭취할 수 있으며 면역력 증진에도 도움이 된다. 고구마에는 항암성분도 함유되어 있다. 노란 색소의 베타카로틴은 암세포의 증식을 억제하고 진행을 지연시키는 효능이 있다. 고구마는 겹질 채 먹는 것이 가장 좋으며 겨울철 찬바람이 불기 시작할 때 제일 당분이 높아, 겨울에 먹는 것이 가장 맛있다.



-굴

겨울철 영양간식의 대표주자인 굴에는 비타민C가 100g당 약 44mg 정도 들어있다. 중간크기의 굴 2개 정도면 비타민C 하루 권장량을 충분히 채울 수 있다. 비타민C는 저하된 면역력을 높여주고, 신진대사를 원활히 하여 감기예방에 도움이 된다. 또한 멜라닌 색소형성을 억제하는 효과도 있어 자외선 및 노화로 생기는 손상된 피부를 회복하는데 좋다고 알려져 있다.

굴을 까보면 굴을 감싸고 있는 하얀 막을 발견할 수 있는데 이를 '굴락'이라고 부른다. 굴락에는 비타민p라고 불리는 항산화 물질 헤스페리딘 성분이 함유되어 있다. 이는 중성지방과 콜레스테롤 수치를 낮추는 데 효과가 있다. 또한 식이섬유와 페틴 성분이 풍부하게 들어있어 독소 배출에도 좋아 굴은 굴락까지 온전히 다 먹는 것을 추천한다.

-밤

밤은 탄수화물, 지방, 단백질, 비타민 그리고 무기질까지 우리 몸에 필요한 5대 영양소를 골고루 갖춰 각종 영양소가 풍부하다. 특히 항산화 물질인 카로티노이드가 함유되어 있어 활성산소를 제거하고 신체기능을 증진하는데 도움을 준다. 밤에는 전분의 함량이 많아 삶거나 구워 먹으면 소화도 잘되고 당도가 높아진다. 생으로 먹기보다 굽거나 찐먹는 것을 추천한다.

-곶감

곶감은 베어 물었을 때 입안 가득 퍼지는 단맛과 쫀득한 식감으로 오래전부터 겨울철 인기 간식으로 손꼽힌다. 곶감에는 비타민A와 C가 풍부히 들어있는데 비타민C의 경우는 사과의 10배 이상 들어있다. 곶감표면의 흰 가루는 과당, 포도당, 만니톨 등 당류로 이루어져 있으며 만니톨은 폐를 촉촉히 만들어주어 기침, 가래, 만성 기관지염 완화에 도움을 준다. 또한 포도당, 과당은 숙취 원인이 되는 아세트알데히드를 분해하는데 효능이 있어 곶감은 숙취해소에 도움이 된다. 그리고 곶감을 먹다보면 떫은 맛이 느껴지는데 이는 탄닌이란 성분 때문이다. 탄닌은 천연 지사제라고도 불리며 설사를 멎게 하고 위장의 점막을 보호하는 효능이 있다.

-유자차

비타민C와 구연산이 풍부한 유자는 피로회복, 식욕촉진, 스트레스 해소, 감기예방에 좋다. 특히 유자의 리모넨이라는 성분은 목의 염증을 가라앉혀주고, 기침을 완화시켜 감기에 걸렸을 때 차로 따뜻하게 마셔주면 도움이 된다. 또한 유자는 겹질에도 유용한 성분이 있는데, 바로 헤스페리딘이란 성분이다. 헤스페리딘은 혈관을 튼튼하게 하고 혈액순환을 개선하여 혈관질환예방에 효과가 있다. 영양이 풍부한 유자는 그 자체로 먹기에는 시고 씹을하기 때문에 주로 설탕을 넣어 청으로 만들어 먹게 된다. 여기서 주의할 점은 설탕으로 만든 청은 당분의 함량이 매우 높기 때문에 많은 양을 섭취하지 않는 것이 좋다. 특히 당뇨 환자의 경우 섭취량을 조절하는 것이 바람직하다.

몸에도 좋고 맛도 좋은 겨울철 간식과 함께 건강하고 행복한 겨울 보내시길 바랍니다.



글
영양사 이정아

사랑의 실천

충무원 요양보호사 김경숙

비] 줄기가 후두둑 후두둑 온몸을 시리게 한다. 시린 등에 이불을 둘둘말아 바람을 막으며 마치 지금이 천국에 온 마지막 시간인양 하늘을 보고 늙는다. 그칠 것 같지 않던 비가 그치고 난 주섬주섬 옷을 걸치고 일어나 일터로 나간다.

출근길, 새소리 바람소리가 좋다. 뿐연안개너머로의 세상, 차디찬 가을아침을 맞이하고 어슴프레 먼산 위로 물안개가 내려앉는다. 아름다운 우리강산, 새삼 눈물겹도록 아름다운 산하를 보니 가슴이 저민다. 큰 숨 한번 내리쉬며 서리찬 아침을 바라본다. 내가 서 있는 이곳, 이자리...눈안에 담뿍 넣어 큰 숨 내쉬며 내안으로 담는다.

겨울이 얼마나 아름다운지, 이 곳, 충무원이 아니면 느낄 수 있었을까? 무작정 천안으로 온지 만3년!

낯선 곳에서의 나를 찾기는 쉽지 않았다. 심한 우울증과 코로나백신후유증으로 문 밖 출입도 하지 않고 집안에서 눈물만 흘리며 나 자신을 잊어갈 때 나를 일어서게 해준 이곳, 충무원이 지금은 내게 행복의 궁전이 되었다.

3년 전 엄마가 소천하시고 난 요양보호사 선생님들의 노고와 감사를 뼈저리게 느꼈고 그 고마움을 표현하고 싶었다.

고마움을 극구 사양하시며 “우리 일인 걸요~”라고 하시던 선생님들...나도 그런 일을 해보고 싶다는 생각이 들었다. 나도 할 수 있을거란 생각에 일을 시작하였지만 서툴고 어설파 내가 하기엔 너무 힘들고 버거웠다. 무작정 일을 시작했지만 낯선 곳, 낯선 사람들, 서툰 일솜씨로는 자리 잡기가 힘들었다. 일을 시작한 첫날부터 내가 할 수 없는 일이라 후회를 하고 나 자신을 힐책하였다.

매일매일 나 자신을 믿지 못하고 “그만 해야하지 않을까?”를 생각하며 난 8개월째 일하러 나온다.

항상 지쳐있을 때 내게 조언해 주시며 용기를 준 선배님들, 나의 실수를 보듬어 주고 이것저것 세심히 알려주기에 바쁘셨던 팀장님, 산책길에서 “예쁜 꽃들과 산 나무들이 좋은 환경 때문에 그만 뜯두겠죠?”하시던 원장님.

매일 보는 얼굴인데도 반갑게 맞아주시고 두손 꼬워 쥐어 주시는 어르신들. 이 모든것이 나를 불들고 있었다.

나는 지금 어르신들과 행복한 시간을 보내고 집으로 간다.

어둠이 깔린 밤안개를 뚫고 신나게 달린다. 차창 밖으로 스쳐 지나는 나무결의 흔들림, 바람소리를 가르며 라디오에서 나오는 음악에 어깨를 들썩이며 차가운

길 위에 자동차의 무게가 깃털처럼 가볍게 날아간다. 어르신들과 함께하며 남은 삶의 남겨진 부분을 채워가고 싶다. “잘 견딜 수 있을까?, 이곳에서 내 작은 소망을 찾을 수 있을까?” 의문이 들지만 “지금 잘하고 있고 열심히 즐겁게 해낼 꼴야!”라며 나를 위로하고 다독이며 잡이 듈다.

이 밤도 난 어르신들의 건강과 내일의 빛을 소망하여본다. 이 세상에 나를 아는 사람. 내가 아는 모든 사람들이 건강하고 행복해지길.....

오늘밤에도 난 내몸의 혜약함과 밤새 싸우겠지만 내일을 위해 보충을 하고 내게 행복을 주는 이곳으로 달려올 것이다.



글
요양보호사 김경숙



우리 어르신들의 겨울

영서원 간호조무사 이애경

작은 것들의 빛깔은 아름답다기 보다 곱다고 하는 게 더 어울린다고 합니다. 세상에 아름다운 색은 많지만 잘 익은 것, 잘 물든 것의 빛깔을 빼놓을 수는 없습니다. 그 빛 속에는 충분히 견디고 보낸 시간들이 들어 있습니다. 시간 속에서 익을 대로 익은 것들의 빛깔 속에는 고운 영혼도 함께 녹아 있을 테니까요.

영서원의 식구가 된지도 1년이 다 되어갑니다.

출,퇴근길 하루하루 달라지는 들녘의 빛깔속에 노랗게 고개숙여가는 벼이삭들을 바라보며 매일매일 마주하는 어르신들을 떠올리게 됩니다. 익을수록 고개 숙여 지금의 우리에게 주어지는 풍요로움이 바로 그 어르신들의 몸과 마음이 꼬부라져버린 고단한 인생이기도 한 것 같은 마음입니다.

긴장된 마음으로 실수도 있었고 어르신들과의 안타까운 이별도 마주하면서 일찍 제 곁을 떠나신 부모님을 떠올리며 제 자신 마음가짐을 다시 추스려 보게 됩니다.

사람이 늙으면 자신의 가치를 확신하는 게 어려워진다고 합니다. 그래서 푸념으로 표현하며 자신의 가치를 인정받으려하고 집착, 조급함, 충동성, 새로운 것에 대한 거부감이 모든 것은

그 동안 병에 걸리기 전에는 억누르며 살아온 그 사람의 본성이며 그 끝자락에서 터지듯 표현되어지는 게 치매라고 합니다. 치매노인 역시 안전한 곳에서 존중과 인정을 받으면서 살고 싶은 똑같은 사람일 것입니다. 치매노인이 아닌 그냥 우리의 엄마, 우리의 아버지처럼 살피는 것 뿐이겠죠.

이 겨울 좀 더 애정어린 자세로 좀더 익어가는 마음으로의 하루하루를 다짐해봅니다. 더불어 항상 파스하고 든든한 동료 선생님들이 있어 마음이 참 따뜻해집니다. 여러분들의 건강을 기원하며 마무리 하려 합니다.

감사합니다.

글
간호조무사 이애경





지역사회에 도움이 되는 일꾼, 요양보호사

충무노인복지센터 요양보호사 윤갑중

5년 전 은퇴후 쉬는 동안 평소 생업에 바빠 놓친 공부를 다시 해보고 싶어 고민하던 중 연일 고령화 사회 관련 뉴스들을 접하게 되었고, 저 역시 노년기에 접어드는 나이가 되어 이왕이면 노인과 관련된 공부를 해보고 싶다는 생각을 하게 되었습니다.

그러다 우연히 요양보호사 자격증에 대한 정보를 접하게 되었고, 처음에는 웬지 남자고 나이도 있는 내가 과연 잘 해낼 수 있을까라는 선입견과 두려움이 있어 머뭇거려지기도 했으나, 용기를 내어 시작하게 되었는데 예상대로 교육기관의 교육 첫날부터 청일점이었던 저는 다소 멋쩍었던 것도 사실이었지만 시간이 갈수록 젊은 분들이 아버지 대하듯 친절히 도와주시고 편하게 대해주시어 자칫 왕따처럼 지낼 수 있었던 교육 시간을 그리 어렵지 않게 무사히 즐거운 마음으로 잘 마칠 수 있었습니다.

그렇게 교육과 실습 이수까지 하고, 자격증을 따면 요양원이나 주간보호센터에 근무해보고 싶다는 생각을 하고 있었는데 갑자기 서울에 거주중이었던 90세 아버지께서 돌아가시면서 홀로 남겨진 어머니를 그냥 그렇게 서울에 머물러 지내시게 할 수가 없어 아내와 상의 후 천안으로 모셔오기로 하고는 요양보호사

자격증을 취득한 제가 어머님의 돌봄을 자청해 보살펴드리기로 하였습니다. 무엇보다 어머님을 전문적인 지식을 바탕으로 제대로 잘 모실 수 있다는 것이 저나 어머니 포함 가족 모두에게 다행스러운 일이 아닐 수 없었습니다. 어머니는 천안에 내려오실때만 해도 혼자서 거동이 힘드셨는데 저의 요양보호사로서의 역할과 매달 정기적으로 방문해주시는 사회복지사 선생님의 노력으로 몸 상태가 날로 호전되셨고, 지금은 혼자서 뽀시락 뽀시락 움직이며 거실을 왔다갔다 하실 수 있을 정도로 좋아지셨습니다. 이제 어머니는 요양보호사인 아들을 전적으로 믿고 의지하시며, 매월 1회 다녀가시는 사회복지사님도 매일 기다리실 정도로 좋아하시며 날로 건강이 회복되고 계십니다.

한편, 지역사회 통장이자 노인정 회장이기도 한 저는 무엇보다 지역내 복지 사각지대에 계신 분들을 발굴해 주민센터에 보고하고 복지혜택을 누리실 수 있도록 협조하는 일을 병행하고 있으며, 더불어 요양보호사 공부를 하며 익힌 전문 지식과 장애돌봄자격증, 노인치매교육이수등 노인에 관한 공부를 확장하면서 얻은 정보들을 건강과 돌봄이 필요한 많은 이웃 어르신분들께도 공유, 조언을 해드리고

있어 무엇보다 많은 보람을 느끼고 있습니다. 또 계속 매월 충무센터에서 진행해주시는 재교육도 꾸준히 받고 있으며, 제공해주시는 새로운 정보와 소식을 접할때마다 요양보호사로서의 마음가짐과 자세도 다시금 다잡는 소중한 시간과 기회가 되고 있습니다.

이제 한국도 노인이 노인을 돌보는 고령화 사회가 되어 가고 있습니다. 저 역시 그 중 한 사람으로 앞으로도 요양보호사로서 내 가족뿐 아니라 도움이 필요한 많은 이웃과 어르신들을 살피어 복지 사각지대가 발생하지 않고, 지역사회 누구나 국가의 복지 혜택을 고루 다 누리며 행복하게 살아갈 수 있도록 작고 미약하지만 계속해서 최선을 다해 노력해나가도록 하겠습니다.

글
요양보호사 윤갑중



지역사회 누구나
국가의 복지 혜택을 고루 다 누리며
행복하게 살아갈 수 있도록...



슈퍼루키

천안충무병원
인공신장실

슈퍼루키 곽은선

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드릴게요.
안녕하세요. 인공신장실에서 일하고 있는 곽은선입니다. 졸업 후 첫 병원인 천안충무병원 인공신장실에서 일하며 숙련된 간호사가 되기위해 다양한 배움을 얻고있습니다.

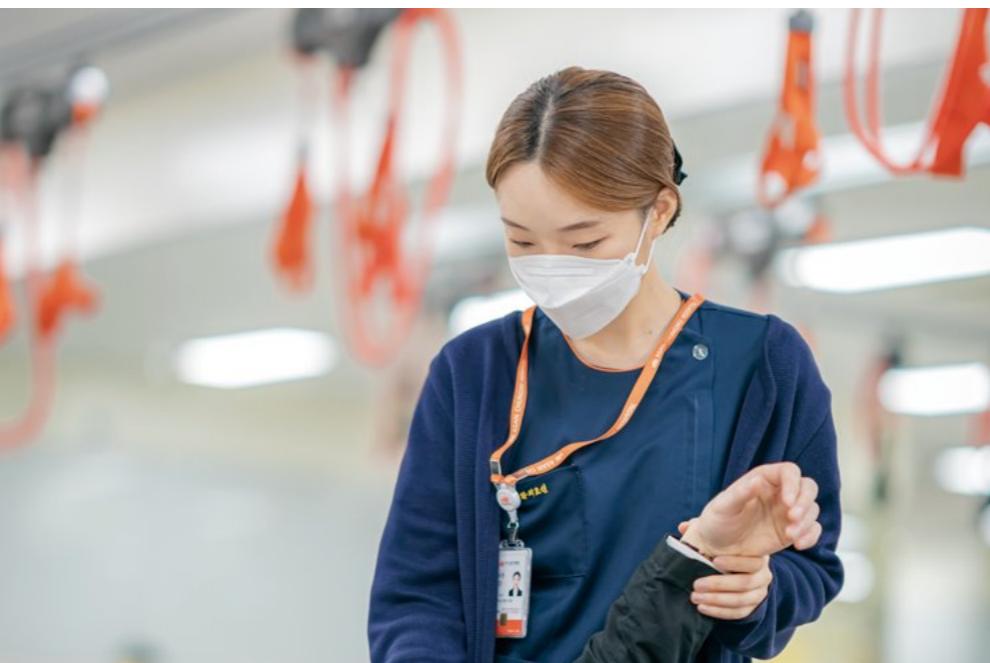
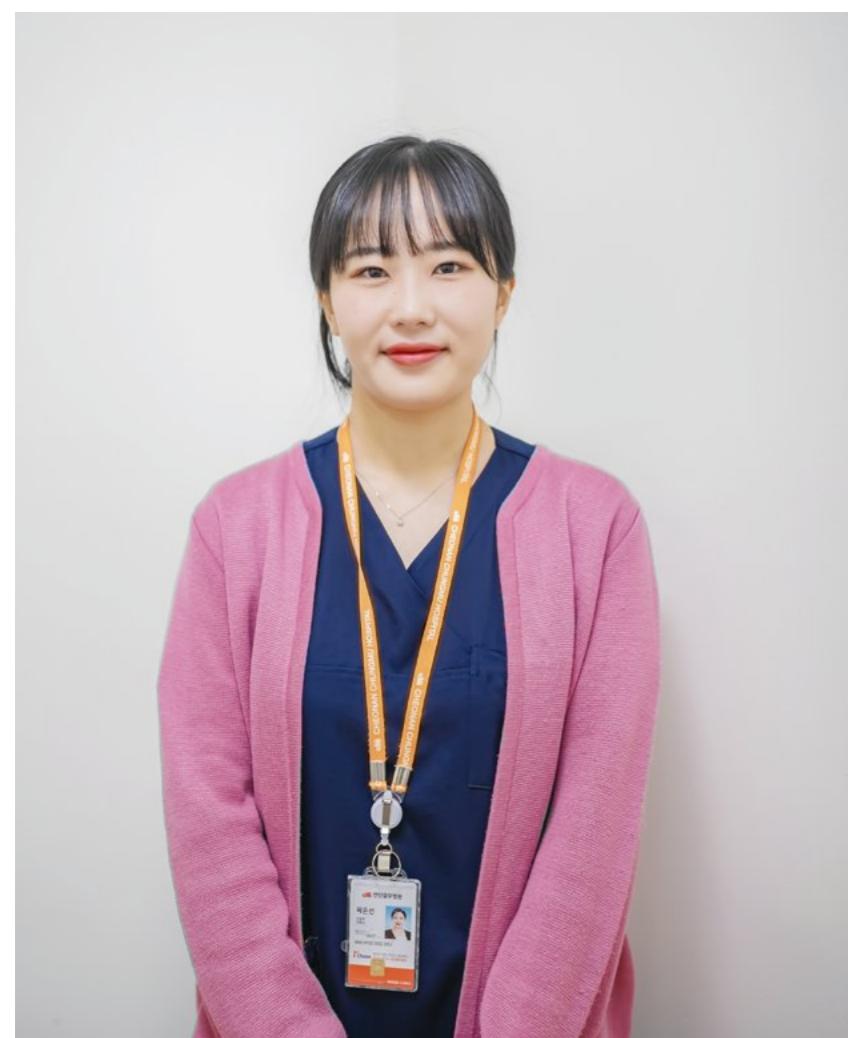
2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?
환자들의 혈액투석을 돋고있습니다. 환자의 동정맥루나 중심정맥관 등을 이용



하여 혈액투석기계와 연결시켜 투석을 진행하고 투석진행동안의 환자상태를 확인하여 그 상태에 적절한 간호를 제공하고있습니다. 투석환자 특성상 주3회 또는 주2회 투석을 진행해야해서 환자와의 라포형성을 통해 환자에게 필요한 부분을 파악하여 간호를 제공하기도 합니다.

3. 앞으로 어떤 충무인이 되고 싶으세요?
환자에게 제공하는 간호가 환자가 만족할 수 있었으면 합니다. 또한 우선순위를 파악하며 응급상황에 적절하게 대처하여 환자가 믿을 수 있는 충무 간호사가 되고싶습니다.

4. 각오한마디 부탁드립니다.
다양한 환자를 만나왔다고 생각했지만 매번 보는 환자도 하루하루 다른 증상을 보입니다. 이런것들을 보며 배움은 끝이 없다는 것을 알게되었고 어느상황에서든 겸손하게 배움을 얻어가려합니다. 그 배움을 통해 도움이 필요로하는 환자에게 적절한 간호를 제공하는 간호사가 될 것입니다.



2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?
먼저 각 과에서 내려진 의사의 진단 및 처방에 따라 환자의 기록지와 병력 등을 확인합니다. 그런 후 평가를 토대로 환자의 상태에 따라 열, 전기, 광선 등의 물리적인 치료 방법을 적용해 잔존기능과 통증을 개선, 완화시키는 업무를 수행하고 있습니다.

3. 앞으로 어떤 충무인이 되고 싶으세요?
원활한 치료가 이루어지기 위해서는 환자를 이해하고 의사소통하여 환자에 대해 정확히 파악하는 것이 치료과정에서 중요한 부분이라고 생각합니다. 따라서 따뜻한 봉사 정신으로 치료뿐만이 아닌 환자에게 관심을 갖고 공감할 줄 알며, 환자의 삶의 질이 유지되고 나아질 수 있도록 노력하여 신뢰할 수 있는 물리치료사가 되고 싶습니다.

4. 각오한마디 부탁드립니다.
숙련되어있는 치료사 선생님들께 부족한 점은 배우고 채워나가며, 치료실 내에 불필요한 사람이 되지 않도록 노력해 책임감을 갖고 성실히 근무에 임하는 물리치료사가 되겠습니다.

아산충무병원
재활치료실

슈퍼루키 김보경

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드릴게요.
안녕하세요. 근골격계 또는 신경계 환자를 대상으로 여러 의료장비, 기구를 사용해 통증치료와 기능훈련 및 재활운동 등이 이뤄지는 아산충무병원 재활치료실에서 근무 중인 10개월 차 물리치료사 김보경입니다. 유동성 있는 치료실 환경에서 숙련된 작업치료사, 물리치료사 선생님들과 함께 적응하며 근무하고 있습니다.

칭찬합니다

칭찬합니다

칭찬합니다

천안충무병원 5병동

이현경 수간호사



아버지께서 심근경색 때문에 스텐트를 두 개 심으시고 코로나 병동에 입원해 계셨습니다. 일주일 있는 동안 좀 예민해지셔서 간호사분들께 불평을 심하게 하셨는데 차분하게 잘 대응해 주셨습니다. 코로나 병동 간호사분들이 참 힘들겠구나 하는 생각이 들었습니다. 일반인들 출입이 금지되어 있어서인지 청소부터 투약, 주사, 환자들의 감정까지 다 받아 주시더군요. 특히, 수간호사 선생님은 환자들이 이해하기 쉽게 병을 잘 설명해주시고, 심적인 안정도 취할 수 있도록 도와주시는 모습에 프로페셔널하다는 느낌을 받았답니다. 일주일 간 너무 감사했습니다.

천안충무병원 10병동



요양보호사님들부터 간호조무사 선생님 그리고 간호사 선생님들 덕분에 잘 회복하고 갑니다. 특히, 수간호사 선생님의 친절함은 물론 자세한 설명에 감탄했습니다. 감사드립니다.

천안충무병원 응급의학과

김재우 과장



교통사고로 응급실 내원하여 치료 중에 받은 김재우 과장님의 친절과 직원분들의 한결같은 호의에 깊이 감사드립니다. 병이 다 나은 것 같은 감동을 받았습니다. 모든 응급실 직원분들께 감사드립니다.

천안충무병원 진료협력센터

김지원 간호사



김지원 선생님에게 매우 감사합니다. 궁금하고 모르는 것들이 많아 이것저것 물었는데, 싫은 티 내지도 않으시고 잘 알려주시고 궁금증을 풀어주셔서 감사합니다. 도움을 주셔서 정말 고맙습니다.

아산충무병원 62병동

이승민 간호사



차분한 말로 환자를 안정시켜주시고 따뜻한 말 한마디로 편안하게 진료받게 해주셔서 환자가 정말 안정된 마음으로 진료받았습니다. 그 외 모든 간호사분도 친절했지만 이승민 간호사가 기억 속에 남는군요. 간호사님들 그동안 감사했습니다.

아산충무병원 51병동

전 직워



항상 긍정적으로 환자 모두를 섬기고 보살피며 주어진 근무에 충실하고 하나의 생명을 소중히 여겨주시는 간호사님들 감사합니다. 모두가 혼연일체가 되어 밤낮으로 근무하는 것을 보고 감탄했습니다.

모두 잠든 시간에도 한 사람이라도 생명을 보호한다는 사명감으로 임해 주는 직원 분들 감사 인사드립니다.

아산충무병원 재활치료실

김광남 물리치료사



도수치료 시 말씨도 부드럽고 운동법도 자세히 알려주고, 너무 잘해주셔서 3번 받으려다 퇴원할 때까지 받으려 합니다. 감사합니다.

충무병원 오렌지봉사단 제17회 아산시 자원봉사자의 날 이명수 국회의원 표창 수상



지난 12월 5일 아산시자원봉사센터 주관 제17회 아산시 자원봉사자의 날 행사가 아산터미널 웨딩홀에서 개최됐다. 이날 박경귀 아산시장과 김희영 아산시의회 의장, 자원봉사자 등 300여 명이 참석한 가운데 충무병원 오렌지봉사단은 이명수 국회의원 표창을 수여받았다.

아산충무병원 코로나19 감염병 대응 유공자 표창패 수상



아산시(시장 박경귀)가 1일 아산시청 시민홀에서 직원과 표창 수상자 440여 명이 참석한 가운데 11월 월례 모임을 진행했다. 월례 모임은 공무원 현장 낭독과 유공자 시상, 박경귀 아산시장 인사말 순으로 진행됐으며, 이날 유공자 시상에는 아산충무병원 이지영 기획과장과 거점전담 7병동 남지윤 수간호사가 아산시 감염병 재난대응 업무에 기여한 공적으로 아산시장 표창패를 전달받았다.

아산충무병원 응급의료지원센터 유공자 표창



지난 12월 1일 충남응급의료지원센터 주관으로 응급의료 발전을 위한 워크숍이 열렸다. 민·관 응급의료분야 성과 공유와 협력체계 강화를 위해 도내 보건기관, 소방, 응급의료기관 관계자 130여 명이 참석한 가운데 유공자 표창에서 응급·재난·의료 분야 발전에 기여한 아산충무병원 응급의료센터와 김지웅 기획과장 등 민간·공공기관 관계자 9명과 홍성의료원 등 6개 기관이 그동안의 공로를 인정받았다.

천안·아산충무병원 관절센터 유재성 과장 정형외과 스포츠의학 국제연구상에서 최우수연구자상 수상

어깨에서 회전근개 파열은 중년 및 노년층에서 가장 흔한 견관절 질환 중 하나이며, 5cm 이상의 광범위 회전근개 파열은 봉합이 어렵고 재파열률이 높아 치료가 까다로운 질환 중 하나로 꼽힌다. 이를 극복하기 위해 천안·아산충무병원 관절센터 유재성 과장은 자가 이두건을 이용하여 전방 관절낭 재건술을 회전근개 봉합술과 함께 시행하였으며, 이를 통해 기존의 회전근개 봉합술의 재파열을 예방하고, 견봉-상완 간격의 유의미한 증가를 얻어 수술 후 환자의 우수한 회복이 가능함을 확인했다.

이는 정형외과 수술 관련 국제학술지 'Journal of Orthopaedics'에 "Anterior Cable Reconstruction Using the Proximal Biceps Tendon for Reinforcement of Arthroscopic Rotator Cuff Repair Prevent Retear and increase Acromiohumeral Distance"라는 제목의 논문으로 발표된 바 있다.

이처럼 유재성 과장은 그동안 정형외과



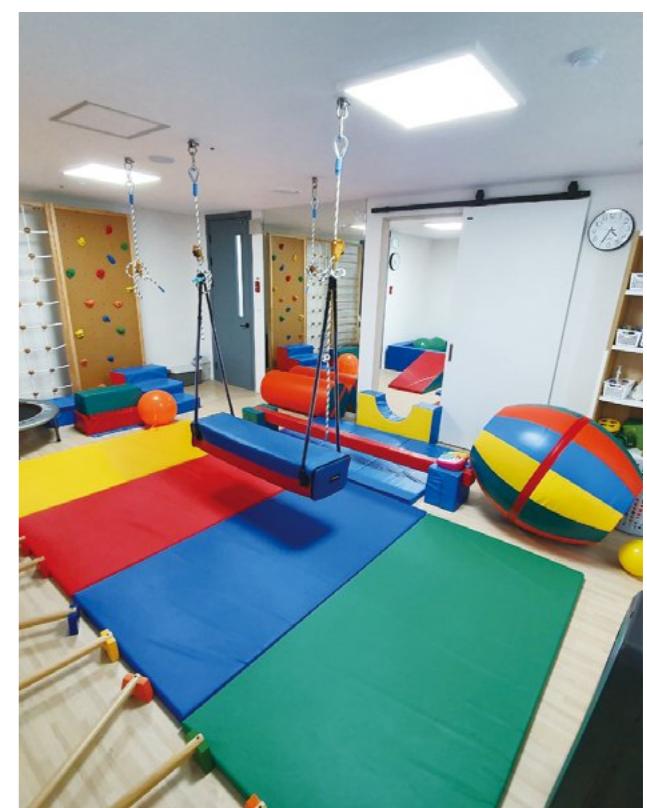
수술 결과에 대한 다수의 임상논문을 국제학술지에 발표하였고, 다양한 논문 심사위원 및 편집위원으로 활동하는 등 활발한 연구·학회활동을 펼쳐왔으며, 그간의 연구 업적을 인정받아 미국 샌프란시스코에서 개최 예정인 정형외과 스포츠 의학 국제 연구상(International Research Awards on Orthopedic and Sports Medicine)에서 최우수연

구자상(Best Research Award) 수상을 확정하였다. 유재성 과장은 "그동안 수많은 연구를 통해서 의미 있는 성과를 보였음을 인정받은 것이라 생각하니 보람되고 기쁜 마음이다. 앞으로도 꾸준한 연구 활동과 최선의 진료를 통해 환자치료는 물론 학술발전에도 기여할 수 있도록 노력하겠다."고 말했다.

천안충무병원 구강외과 김여갑 교수 "달인이 될 수 있는 턱교정수술" 책 출간



이 책의 저자이자 천안충무병원 구강외과 김여갑 교수는 교정치료를 위한 체계적인 진단분석과 구체적인 치료 방법 등 구강악안면외과 전문의들이 그들이 전공에 필요한 프로토콜이 담긴 "달인이 될 수 있는 턱교정수술" 책을 출간했다. 저자인 김여갑 교수는 구강악안면외과 전문의들이 그들이 전공을 계속 이어 나가기를 간절히 바라는 마음을 담아 이책이 이를 위한 첫걸음이 되길 바란다고 말했다.



아이본병원, 환자의 빠른 회복을 견인한다



소아청소년과 전문의
김동운

중앙대학교 소아청소년과 교실
중앙대학교 소아청소년과 외래교수
강북 장스여성병원 소아과 임상자문의
구리 장스여성병원 소아과 진료과장
수원 쉬즈메디여성병원 진료과장
대한 소아과학회 진료과장
대한 소아신생아학회 정회원
대한 소아내분비학회 정회원
대한 소아심장학회 정회원
대한 소아성장학회 정회원
대한 모유소유학회 정회원
대한 비만학회 정회원

지역 불균형 발전은 우리나라의 고질적 문제다. 특히 국민의 생명과 건강이 직결되는 의료 분야 역시 지역 불균형에서 벗어날 수 없다. 이러한 가운데 아이본병원(대표원장 김동운)은 풍부한 경험과 정직한 진료로 천안을 넘어 충남을 대표하는 병원으로 자리매김하며 주목받고 있다.

지난 2019년 9월 천안시 불당동에 확장 개원한 아이본병원은 '인간다움·존중의 정직한 진료를 통하여 건강하고 바르게 자라나는 우리 아이들처럼 항상 인간 존중의 가치를 드높이는 병원'을 가치로 고객이 항상 신뢰할 수 있는 안전한 의료와 최상의 서비스를 제공하고 있다. 그 일환에서 이곳은 소아병동, 재활병동 등 총 100병상을 갖췄으며, 소아청소년과를 비롯해 내과, 가정의학과, 재활의학과, 정형외과, 직업환경의학과 등을 완비했다. 또 일반 소아청소년과와는 달리 MRI, CT, 초음파 등 15종에 달하는 진단 및 치료 특수장비를 완비하고 있을 뿐만 아니라, 성장, 초음파, 내시경, 도수치료, 어린이 재활치료 클리닉 등 토털 의료서비스를 제공하며 환자의 빠른 회복을 견인하고 있다.

아울러 아이본병원은 보호자 없는 공동간병실을 운영하고 있으며 숙련된 간병인력이 간호와 환자 일상생활 지원 등 환자의 빠른 회복을 위한 서비스를 제공하여 환자 및 보호자의 시간적, 경제적 부담을 덜어주고 있다.

정형외과 전문의가 골절 및 근골격계, 수술후 재활 치료를 하고 있으며 빠른 일상생활의 복귀를 목적으로 최선의 치료를 하고 있다.

또한, 아이본 건강검진센터에서는 종합검진 및 기업형 검진 프로그램을 바탕으로 CT, MRI, 초음파 검사를 통하여 질병예방과 조기발견, 조기치료가 가능하여 체계적이며 지속적으로 환자분들의 건강관리를 하고 있다.

충남 천안시 서북구 불당25로 206 중원타워 대표전화 041-563-0000



외래진료안내 [천안충무병원]

2023. 01. 01 기준

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
소화기내과	360-1039, 1040			
김병호	월 화 목 금	월 화 목 금	소화기질환, 지방간, 간염, 간경변증, 간암	
정지현	월 화 목 금 토	월 화 금	소화기질환, 위대장내시경, 췌담도진료, 치료내시경, 내시경역행담췌관조영술	
박범수	월 수 목 토	월 수 목	소화기질환(위장관, 간, 췌담도), 소화기내시경, 소화기암	
이강록	월 화 수 금	월 화 수	소화기질환(위장관, 간, 췌담도), 소화기내시경	
김새인	화 수 목 토	화 목 금	소화기질환(위장관, 간, 췌담도), 소화기내시경	
이지영	월~토	월~금	위 · 대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장 치료 내시경	
심장내과	360-1024			
강홍선	월~토	월~금	관상동맥질환(협심증, 심근경색증), 심부전증, 심장판막질환, 고혈압, 부정맥, 심방세동	
김철민	월~금	월 화 목	고혈압, 고지혈증, 관상동맥질환(협심증, 심근경색증), 심부전증, 심장판막질환, 부정맥	
호흡기내과	360-1023, 570-7563			
신계철	월~금	월 화 목	호흡기질환, 천식, 만성폐쇄성폐질환, 결핵, 폐암, 기관지내시경	
김영	월~토	월~금	호흡기질환, 천식, 만성폐쇄성폐질환, 결핵, 폐암, 기관지내시경, 기관지질환	
내분비내과	360-1173			
손영석	월~토	월~금	당뇨, 갑상선질환, 골다공증, 부신질환, 뇌하수체질환, 비만	
신장내과	360-1030			
백은기	월~토	월 화 수 금	급만성신염, 신증후군, 신부전, 오로감염, 혈액투석, 당뇨성 신장병, 고혈압 및 고혈압성신장병, 혈뇨, 단백뇨	
신경과	360-1038			
최문성	월 수 금 토	월~목	치매, 파킨슨병 및 이상운동질환, 두통, 어지러움증, 말초신경질환	
이재성	월~토	월 수 금	뇌출증, 뇌혈관질환(뇌혈관사슬), 두통, 어지러움증, 밀초신경질환, 뇌전증	
소아청소년과	360-1083			
신학휴	월~토	월~금	소아/청소년 질환, 성장발달, 소아아토피, 유학검진, 학생건강검진, 예방접종	
정시준	월~목	월 수 목	열성경련, 뇌전(간질) 등 경련성질환, 운동/정신발달장애, 만성두통, 영유아검진, 육아상담	
가정의학과	360-1019			
박성민	금 토	월 화 목 금	건강증진센터 결과상담, 소화기내시경, 비만클리닉, 금연클리닉, 피부질환 및 피부레이저, 성인병	
신경외과	570-7571			
이호근	화 수 금 토	월 목	뇌출혈/뇌혈관질환, 두부외상, 척추손상, 척추디스크, 척추미세현미경수술	
이상현	월 목 토	화 수 금	뇌혈관질환, 뇌혈관사슬, 두부외상, 뇌종양	
김재현	수~토	월 화	뇌혈관질환, 뇌혈관사슬, 두부외상	
박자원	월 화 토	수~금	뇌혈관질환, 뇌출혈, 뇌경색, 뇌혈관사슬, 두부외상, 안면마비, 두통, 뇌동맥류, 뇌혈관협착	
정형외과	570-7581, 360-1047			
안덕호	목 토	월~금	고관절질환, 고관절염, 고관절인공관절치환술, 무릎인공관절, 골다공증, 근골격계 외상 및 하지골절, 퇴행성관절	
김광현	월 화 목 토	수 금	건/주관절질환(회전근개, 충돌증후군, 오십건, 테니스엘보 등 상과염), 슬관절질환, 관절경, 인공관절	
어일주	월 수 금 토	화 목	건주관절질환 (회전근개오십건, 테니스엘보), 슬관절질환, 관절경, 인공관절, 근골격계외상	
정세훈	화 수 금 토	월 목	슬관절질환, 고관절질환, 퇴행성관절염, 인공관절, 관절경, 골다공증, 근골격계외상	
흉부·혈관외과	360-1169			
김정태	월~토	월~금	흉부외상 및 흉강경수술, 성인심장수술, 혈관질환수술, 동정맥루조형술, 하이브리드수술, 폐암, 식도암	
일반외과	360-1082			
김기상	월~토	월~금	대장항문질환, 복강경수술, 탈장, 치질, 간·담낭·췌장, 지방증, 대장내시경	
홍성곤	월~토	월~금	대장항문질환, 복강경수술, 탈장, 치질, 간·담낭·췌장, 지방증	
정원준	월~토	월~금	대장직장암, 대장항문질환, 대장내시경, 탈장, 단일공복강경수술, 담석증, 외상, 화상	
정신건강의학과	570-7571			
이정태	월~금	월 화 목 금	알콜증독증, 공황장애, 수면장애, 조현병, 우울불안장애, 조울증, 성인정신질환	
비뇨기과	570-7567			
정호현	월~토	월~금	요로결석, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환, 요로감염, 방광질환	
종양내과	360-1169			
이승세	월~금	월 수	폐암, 소화기암 및 기타 암 (항암치료전문)	
성형외과	570-7685			
박병일	월~토	월~금	미용성형, 안면외상 및 재건, 종양재건, 흉터성형 및 레이저	

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
구강외과(치과)	570-7566			
이지혜	월~토	월 화 목 금	소아치과, 치주질환, 구강악면외과, 교정, 임플란트	
김여갑	월 화 목 금	월 화 목 금	구강악면외과, 턱관절외과	
김태균	월~토	월~금	소아치과, 치주질환, 구강악면외과, 교정, 임플란트	
김민희	월~토	월~금	소아치과, 치주질환, 구강악면외과, 교정, 임플란트	
김은실	월~토	월~금	구강검진	
진단검사의학과	570-7631			
안제준	월~토	월~금	감염관리전문의사, 수혈의학, 검사의학	
마취통증의학과	570-7563			
김동수	월~금	월~금		
최수은	월~토	월~금	마취통증의학	
배정호	월~토	월~금		
길예원	월~토	월~금		
재활의학과	360-1144			
박천혁	월~토	월~금	중추신경재활, 뇌신경재활, 척수손상재활, 관절통증, 근전도	
영상의학과	570-7543			
이도연	월~금	월~금	영상진단 및 판독, 전신혈관 및 비혈관증재술	
정종구	월~금	월~금	영상진단 및 판독, 초음파	
권태안	월~토	월~금	영상진단 및 판독, 초음파	
정구성	월~금	월~금	영상진단 및 판독, 초음파	
산부인과	360-1012			
조진호	월 수 목 금	월 수 목 금	자궁내시경수술, 부인종양, 비뇨부인과, 간경기장애	
김승국	월~토	월~목	불임, 간경기, 부인질환, 복강경 수술	
이서영	월~토	월~금	산부인과 검진 전문	
병리과	360-1026			
조상호	월~토	월~금	조직 및 동결결절	
김규호	월~토	월~금	조직 및 동결결절	
직업환경의학과	570-7635, 7585			
김영준	월~토	월~금	건강증진, 직업환경의학, 예방의학	
정은석	월~토	월~금	사업장 보건관리 및 산업보건의	
이철현	월~토	월~금	예방의학, 사업장 보건관리	
안세진	월~토	월~금	근로자특수검강검진, 직업병, 업무관련성 평가, 업무적합성 평가	
응급의료센터	570-7519, 7520, 360-1119			
김재우				
강승윤				
최일국				
최은호				
이상현				24시간 응급 진료
최민우				응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 종독학, 소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급
조현영				

평일 오전 8:30~오후 5:30(점심시간 : 오후 12:30~오후 1:30) / 토요일 오전 8:30~오후 12:30



외래진료안내 [아산충무병원]

2023. 01. 02 기준

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
소화기내과	536-6691/6692, 336-6150/6151			
	이정일	월~목	월~목	간암, 간경변, 간염, 지방간, 위장관 질환
	민선기	월 화 목 금 토	월 화 목 금	위·대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장치료 내시경
	설재일	월 수 목 금 토	월 수 금	위·대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장치료 내시경
	이정록	월~금	월 화 목 금	위·대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장치료 내시경
	김중석	월 화 수 금 토	월 화 수 금	위·대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장치료 내시경, 내시경적행담췌관조영술
심장내과	536-6660/6658, 336-6235/6236			
	심원흠	월 화 수	월 화 수	대동맥증재시술, 말초혈관증재술, 승모판 확장술, 각종 심장질환
	신현호	화 수 목 금	화 수 목 금	고혈압, 고지혈증, 협심증, 동맥경화증, 부정맥
	장기설	월~토	월 목	고혈압, 고지혈증, 협심증, 심근경색, 관상동맥 & 말초혈관증재시술
	최대식	월 화 수 금 토	화 수 금	협심증, 부정맥, 심근경색, 관상동맥&말초혈관증재시술, 심박동기시술
	이동훈	월 화 수 목 토	월 화 목 금	고혈압, 고지혈증, 협심증, 심근경색, 심장질환
호흡기내과	536-6674			
	남태현	월~토	월~금	폐암, 천식, 만성폐쇄성폐질환, 결핵
	황재준	월~토	월~금	호흡기질환, 폐암, 천식, 만성폐쇄성폐질환, 결핵
내분비내과	336-6198			
	홍주영	월~토	월~금	당뇨, 갑상선, 골다공증, 부신, 비만, 뇌하수체
신장내과	536-6673, 336-6183			
	이설라	월~토	월~금	급만성신염, 신증후군, 신부전, 오로감염, 혈액투석, 당뇨성 신장병, 횡문근융해증, 혈뇨 및 단백뇨
	황성조	월~토	월~금	급만성신염, 신우신병, 말기신장병, 투석, 고혈압, 당뇨, 혈뇨, 단백뇨, 전신부종, 전해질 이상, 혈관초음파
신경과	536-6626			
	홍기무	월~토	월~금	뇌졸중, 두통, 치매, 어지러움, 파킨슨, 뇌전증, 안면신경마비, 손발저림, 손떨림증
소아청소년과	536-6678, 6630			
	이금노	월~토	월~금	호흡기알레르기, 소화기질환, 소아내분비질환(성조숙증, 저신장, 소아당뇨), 영유아검진
	김혜은	월~토	월 화 수 금	감염, 호흡기알레르기, 소화기질환, 영유아검진
	박준형	월~토	월~금	감염, 호흡기알레르기, 소화기질환, 영유아검진
가정의학과	536-6748			
	윤방부	월 화 수 금	월 화 수 금	가정의학, 노인의학, 피부, 정신건강, 비뇨기, 스트레스, 만성피로, 항노학, 영양요법
	유진호	월~토	월~금	가정의학, 노인의학, 금연클리닉, 비만클리닉, 예방접종, 만성피로 영양요법
신경외과	536-6663, 6664, 6662			
	임정규	월 수 목 토	월 수 목	뇌혈관질환, 뇌혈관내증재술, 두통, 두부외상, 어지럼증
	박강혁	화 목 금 토	월 화 목 금	뇌혈관질환, 뇌혈관내증재술, 두통, 두부외상, 어지럼증
	김동희	월 화 수 금 토	화 수 금	뇌혈관질환, 뇌혈관내증재술, 두통, 두부외상, 어지럼증
정형외과	536-6647, 6648, 6765, 6780			
	조성우	월 화 목	수 금	척추, 고관절 질환, 골절, 인공 고관절 수술
	안재용	월 수 금	화 수	고관절, 슬관절, 골절, 인공관절수술, 관절경
	김연준	화 수	월 목 금	슬관절, 족부, 족관절, 골절, 인공관절 수술, 관절경, 스포츠 손상, 외상
	유재성	월 목 금	월 수	어깨, 관절경, 스포츠손상, 외상
	황창환	수 금 토	월 화 목	척추, 슬관절, 고관절, 골절, 인공관절수술, 관절경, 족부, 족관절
척추과	536-6675, 6160			
	하호균	월 수 목 금 토	월 화	척추미세현미경, 내시경수술, 목, 허리디스크, 협착증, 척추골절, 신경차단술, 시술
	김진성	화 수 금 토	월 수 목 금	척추내시경수술(최소침습), 목, 허리디스크, 협착증, 척추외상, 신경성형술, 차단술
흉부·혈관외과	536-6581			
	황정주	월~토	월~금	호흡기 질환, 일반흉부질환(기흉, 폐암, 식도암), 흉부·혈관질환, 흉부·혈관외상
일반외과	536-6668, 6669			
	정학재	월~토	월~금	위·대장·직장암, 담석증, 탈장, 치질, 복강경수술, 외상, 포경수술, 화상
	권순하	월~토	월~금	위·대장·직장암, 담석증, 탈장, 치질, 복강경 수술, 외상, 화상
	박재준	월~토	월~금	위·대장·직장암, 담석증, 탈장, 치질, 복강경 수술, 췌장증양, 유방·갑상선
정신건강의학과	336-6227			
	정문용	월 화 수 금	월 화 수 금	기분장애(우울증, 양극성 장애), 불안장애, 노인정신(우울, 치매), 수면 장애, 조현병
비뇨의학과	536-6677			
	서준규	수 목	화 수 목	요로결석, 요로감염, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환, 방광질환
	김영수	월 화 금	수	배뇨장애, 전립선 질환, 요로생식기 감염, 여성 방광염, 남성의학, 소아비뇨생식기 질환

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
안과	336-6199			
	박세민	월~토	월~금	백내장, 녹내장, 각막질환, 망막질환, 택시운송사업 의료적성검사
피부과	336-6223			
	유희준	월 화 금	월 금	아토피, 피부염 및 알레르기질환, 무좀 및 조갑백선
성형외과	536-6782			
	윤근철	월 화 수 금	월 화 수 금	미용성형, 안면외상 및 재건, 종양재건, 흉터성형 및 레이저
구강외과(치과)	536-6689			
	김원정	월~토	월~목	통합치학-치주질환, 보존치학, 임플란트(외과진료), 소아치과, 보철치학
진단검사의학과	536-6522, 6523			
	강윤희	월~토	월~금	검사실 전반
이비인후과	536-6778			
	안희영	월 목 금 토	수 목 금	코마침, 코골이, 축농증, 구강인후두, 음성장애, 난청, 이명, 어지럼증, 두경부종양
	홍남표	화 수 금 토	월 화 금	중이염, 비과질환, 난청, 어지러움증
마취통증학과	536-6620, 6621			
	김현수	월~토	월~금	
	이종진	월~토	월~금	마취통증의학
	김기선	월~토	월~금	
	김애라	월~토	월~금	
재활의학과	536-6650			
	전희원	월~토	월~금	뇌신경재활, 척추손상재활, 근골격통증, 신경차단시술, 연하장애
영상의학과	536-6654			
	오배근	월~토	월 화 수 금	영상진단 판독, 인터벤션, 초음파
	하일현	월~토	월~금	비수술적 혈관질환 치료, 비수술적 종양치료, 영상진단(종양질환, 혈관질환 전문) 및 판독
산부인과	536-6688			
	박충학	월 화 수 금	월 화 수 금	자궁경부암, 자궁내막암, 난소암, 자궁근증, 용종, 난소증양(낭종), 노년기 질환
	김수곤	월~토	월 화 목 금	자궁경수술, 복강경수술, 단일공 복강경수술, 자궁근증 및 난소 종양
응급의학과	536-6519, 6619, 6719, 6747			
	김우진			
	나준호			
	성태영			
	윤철수			24시간 응급진료
	유경환			외상응급질환
	김지혁			
	손준원			
	전치현			

진료시간은 병원사정에 의해 사전 예고없이 변경될 수 있습니다.

평일 오전 8:30~오후 5:30(점심시간 : 오후 12:30~오후 1:30) / 토요일 오전 8:30~오후 12:30