



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 + 혈청알파태아단백검사
대장암	50세 이상 남,녀	1년	분변잠혈검사 : 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.

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



Chungmu Hospital Magazine

최선의 선택, 최적의 의료서비스

1st Choice

충무 마당

2024
01-02

謹賀新年



충무 마당

2024
01-02



04	권두언 에디터레터
06	신년사 영서의료재단 행정원장 권준덕
08	천안·아산충무병원 신규의료진 소개
10	new wave 1 [의학상식] 급성 심근경색증의 초기 증상... 천안 심혈관센터장 강흥선
12	new wave 2 [의학상식] 유선염(Mastitis) 천안 유방갑상선외과 홍성훈 과장
14	new wave 3 [의학상식] 성인 서혜탈장 아산 일반외과 이상목 과장
18	new wave 4 [의학상식] 현기증(현훈, 어지럼증) 아산 이비인후과 안희영 과장
20	new wave 5 [의학상식] 자궁근종 천안 산부인과 김승국 과장
22	new wave 6 [의학상식] 뇌출혈에 대하여 천안 신경외과 이호근 부원장

26	부서탐방 천안 여성전문센터 아산 심혈관센터
30	여행수기 천안 혈관센터 김명섭 아산 정신건강의학과 권은화
33	충무뉴스 천안 환자안전의날 천안 금연 캠페인 천안 QI 경진대회 천안·아산 천안시티FC와 브랜드데이... 아산 소아환자 위한 크리스마스 이벤트 아산 아산시 소방서, 합동소방훈련 실시 아산 금연 캠페인 진행 아산 제7회 QI경진대회 개최
38	재단소식 천안시립노인전문병원 충무원 영서원 충무노인복지센터
44	슈퍼루키 천안 QPS [권은지] 아산 응급실 [문현정]
46	협력병원 삼성미라클안과의원

48	외래진료안내
----	---------------

친애하는 천안·아산시민 여러분! 그리고 임직원 여러분!

드디어 2024년 갑진년 희망찬 청룡의 해가 시작되었습니다.

새해 복 많이 받으시고 건강하시고, 연초에 새로운 계획 많이 세우시기 바랍니다.

기획은 노리는 자의 것이라고 했습니다.

많은 목표를 세우시고 그것이 행여 스쳐 지나갈지라도 놓치지 않고 잡을 수 있도록 노력한다면 한, 두가지 정도는 건질 수 있지 않겠습니까.

올해도 경기가 좋지 않을 거라고 말들 합니다.

미국의 물가지수가 안정되고 금리가 내려가면 한국도 환율이 안정되고, 점차 원화 가치가 올라가 외국자본 유입으로 우리 증시는 한번 더 레벨업 될 것 같습니다.

그러나 진짜 중요한 것은 사회전반에 걸친 경제 활성화가 어떻게 하면 이루어질 수 있겠는가가 관건일 것입니다.

자영업, 소상공인, 대기업 모두가 다 잘되는 것, 이것이 정말 중요합니다.

그래야만 파급효과가 국가 전체, 국민에게 미치기 때문입니다.

그러려면 우선 노력 없이 소득만 노리는 투기는, 그것이 자금이 됐든 부동산이 됐든 철저히 막아야만 합니다.

특히, 서민에게 가장 중요한 의식주에 관한 투기는 철저히 막아야만 하고 전 국민의 기본적이고 필수적인 욕구인 자가집에 대한 욕구만은 꼭 지켜져야만 한다고 생각합니다.

다시 말해서 차보다 집이 먼저라는 가치관이 더 중요하다고 생각합니다.

아무리 피곤하고 힘들어도 집에 가면 쉴 곳, 만나고 싶은 사람, 배우자, 아이가 있다는 것...

행복한 사회란 이런 것입니다.

따라서 아파트 투기만은 꼭 막아야만 합니다.

그리고 '노력하면 그 보상은 꼭 따른다. 개천에서도 용이 될 수 있다.

벤처에서 성공할 수 있고, 미국처럼 대기업이 될 수도 있다.'라는 확신을 현 사회가 모든 국민에게 줄 수 있는가가 관건입니다.

이번 총선이 중요한 이유도 바로 그런 측면에서입니다.

저희 재단은 이런 점에서 전 직원에게 평등한 기회, 공정한 평가, 능력에 대한 확실한 상벌제도를 마련할 수 있도록 노력할 것입니다.

또한, 코로나 이후 1년이 지나가고 있는 시점에 천안충무병원은 뇌혈관, 심혈관에 더욱더 매진하기 위해 응급센터의 기능을 강화하여, 8명의 전문의를 배치했으며 하이브리드수술실, 뇌혈관 전용 중환자실, 뇌졸중 집중치료실을 운영하고 있습니다.

또한 아산충무병원은 점차 늘어나는 인구와 서해안 벨트라인의 병원시설 욕구에 발맞춰 병상수를 400병상 이상으로 늘렸으며, 배후거점병원으로서의 역할을 충실히 하기 위해 응급실 기능을 확대하여 미수용을 없애고, 전원을 최소화하기 위해 중증질환관리에 만전을 기했습니다.

또, 체담도 질환과 암 질환 관리에 최선을 다하기 위해 의료진을 대대적으로 보강하였습니다.

이제 아산충무병원은 대학병원과 별반 다르지 않는 외래, 입원, 중환자관리, 긴급치료 병상을 갖추게 되었습니다.

이제 이 시설들을 아산시민, 서해안 환자들이 효율적으로 이용할 수 있도록 시스템있게 직원교육을 편성하겠습니다.

저희 노인의료복합단지는 시민 편의를 위해 개방하여 시민들의 산책코스가 될 수 있도록 하겠습니다. 보호자들이 등산복을 입고 산책로를 따라 아침에 출발하여 점심에 부모님과 식사하고, 보행기나 휠체어를 타고 산책을 할 수 있다면.. 드라마에서나 볼 수 있는 장면...

여하간 최근 노인병원 재건축으로 인한 입원시설개선과 더불어 전국 최고의 노인의료복합단지가 될 수 있도록 최선을 다하겠습니다.

친애하는 천안·아산시민 여러분! 임직원 여러분!

새해 복 많이 받으시고, 소원하시는 일 다 이루시기를 진심으로 기원합니다.

감사합니다.

의료원장 권영욱

안녕하십니까, 사랑하는 영서의료재단 임직원 여러분.

2023년이 가고 2024년 새해가 밝았습니다.

새로 시작하는 갑진년에는 우리 영서의료재단 가족 모두가 소망하시는 일을 성취하시길 바랍니다.

어제와 오늘은 같은 24시간 같은 하루이지만 지나간 어제와 다가올 내일은 분명히 다릅니다.

우리는 어제를 기억하고 더 나은 내일을 만들어가야 합니다.

저는 2024년 갑진년엔 더 “좋은 병원”을 만들고자 합니다.

좋은 병원이란

첫째, 병원의 기본적인 역할을 충분히 잘 해낼 수 있는 병원입니다.

병원의 기본은 질병의 치료입니다. 이를 위해선 영서의료재단 가족 모두가 맡은 바 소임에 최선을 다하고 전문성을 갖춰야 할 것입니다.

둘째, 임직원들의 출근길이 즐거운 병원이어야 합니다.

영서의료재단 가족 간에 예의를 지키고 서로에게 힘이 되어주시길 바랍니다. 말은바 일이 다르고 살아온 세월이 다릅니다. 하지만 우리 영서의료재단 가족은 모두가 존중받아야 하는 인격체입니다. 항상 나와 대화를 하는 사람이 나와 업무를 하는 카운터 파트가 자신과 같은 인격체임을 생각해주십시오. 여러분의 업무적 이기심, 날이 선 말과 행동은 여러분의 직장을 더 일하기 힘들고 일을 못하는, 임직원과 고객 모두가 외면하는 병원을 만들 것입니다. 여러분의 배려가 여러분의 직장을 더 일하기 편하고 일을 잘하는, 임직원과 고객 모두가 사랑하는 병원으로 만들 것입니다.

셋째, 고객들이 신뢰하는 병원이어야 합니다.

우리는 병원입니다. 우리의 고객 응대의 기본은 질병의 치료이며 고객을 응대함에 있어서 소홀함이 없어야 합니다. 우리는 고객에게 단순히 대가를 받고 물건을 파는 게 아닙니다. 질병치료라는 서비스를 제공하고 있습니다. 고객을 대함에 있어서 한 사람 한 사람이 나의 지인 나의 가족이라는

마음으로 돌봐주시기 바랍니다. 우리 영서의료재단을 방문한 고객들에게 행복하고 감사한 경험을 선사해 주시길 바랍니다. 우리 병원에서 최고의 서비스를 받고 갈 거란 믿음이 생길 수 있도록 모두가 미소와 정확한 의료서비스를 제공해 주시길 바랍니다.

좋은 병원은 우리 모두가 노력해야만 만들 수 있습니다. 저 역시 좋은 병원을 만들기 위한 노력과 지원을 아끼지 않을 것입니다. 우리 영서의료재단 가족들이 역량을 키우는데 지원하고, 우리 가족들이 우리병원에 자부심을 가질 수 있는 방법을 고민하고 또 고민하겠습니다. 또한 우리 영서의료재단 가족 간에 폭언, 욕설, 인격적 모독행위에 대해 적극 대응하여 우리 가족 모두가 서로 존중하고 존중받는 문화를 만들어 나가겠습니다.

우리의 무관심과 매너리즘이 고객의 생명을 위태롭게 만들 수 있습니다. 또 우리의 작은 말 한마디, 행동 하나가 나의 동료들에게 또 고객들에게 상처를 주고, 부정적 인식을 심어 줄 수 있습니다. 큰 강도 바다도 결국 물방울이 모여서 만들어집니다. 그 누구도 혼자서 걸작을 만들어 낼 수는 없습니다. 애플의 아이폰도 수많은 협력 업체의 노력의 결과물이며, 키스 해링의 미술 작품도 캔버스, 물감, 붓 없이 존재할 수 없습니다.

2024년 갑진년엔 우리 가족모두 한마음 한뜻으로 고객에게 사랑받고 우리가 자부심을 가질 수 있는 병원을 함께 만들어 나갑시다.

마지막으로 2024년 갑진년에 우리 영서의료재단 임직원 여러분과 가정에 풍요와 행복이 깃들기를 기원합니다.

행정원장 권준덕 드림.

| 신규 의료진 소개

천안충무병원

응급의학과
김경호 과장

응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 중독학,
소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급



“

- 응급의학과 전문의
- 을지대학교 의과대학 의학과 의학사
- 을지대학교 대학원 의학과 의학석사
- 을지대학교병원 인턴
- 을지대학교병원 응급의학과 레지던트 전공의

”

아산충무병원

응급의학과
김택헌 과장

응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 중독학,
소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급



“

- 응급의학과 전문의
- 부천순천향병원 인턴 수료
- 서울성모병원 레지던트 수료

”

천안충무병원

응급의학과
이병근 과장

응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 중독학,
소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급



“

- 응급의학과 전문의
- 소방 구급의료지도의사
- 건양대학교 의과대학 졸업
- 인제대학교 서울백병원 인턴 수료
- 건국대학교병원 응급의학과 레지던트 수료

”

천안충무병원

진료의뢰 및 예약 Hot-Line



외래 진료 의뢰 (진료협력센터)	041-570-7690
응급실 환자 의뢰	041-576-3047
뇌질환 환자 의뢰	010-7528-4941

심장질환 환자 의뢰	010-2672-6874
AVF(동정맥루) 의뢰	010-8673-3119
전신혈관 치료 의뢰	010-8673-3119

급성 심근경색증의 초기 증상과 예방법

천안충무병원 심혈관센터장 강흥선



심장 근육은 관상동맥이라 부르는 3가닥의 혈관을 통해서 혈액을 전신으로 펌프질하는데, 이 관상동맥 일부가 막혀서 혈류가 차단되고 심근이 피가 통하지 않아 심장이 제 기능을 할 수 없게 되면서 심근경색이 발생한다.

심근경색은 심장의 혈관(관상동맥)이 막혀서 심장이 괴사되어 생기며 병원에 도착하기 전에 50% 정도가 사망할 정도로 사망률이 매우 높은 위험한 질환이다.

심근경색의 대표적인 원인은 고령, 흡연, 고혈압, 당뇨병, 유전, 비만 등이며 95% 이상이 동맥경화증으로 인해 발생하게 된다.



동맥경화증, 협심증, 심근경색증의 차이는?

동맥경화증이란 혈관이 막혀서 생기는 병든 상태를 모두 말한다. 협심증은 심장혈관(관상동맥)에 동맥경화증, 혈전, 혈관수축 등이 관여하여 혈관이 좁아질 때 생기는 질환이며 심근경색증이란 관상동맥이 동맥경화증, 혈전, 혈관수축에 의해 완전히 막혀서 생기는 질환이다.

특히 겨울철에 위험한 심근경색 초기증상 5가지는?

심근경색의 초기 증상은 갑작스럽게 극심한 가슴 통증이 시작되고 팔과 목을 따라서 통증이 발생한다. 또한, 소화불량, 복통, 구토를 동반하기도 하며 호흡곤란과 체온이 떨어지고 창백해지며 가슴을 쥐어짜거나 찌는 느낌도 호소하게 된다. 대표적인 증상은 다음과 같다.

1. 강한 가슴 통증이나 오래 지속되는 둔한 통증, 또는 가슴 부분의 무거운 느낌

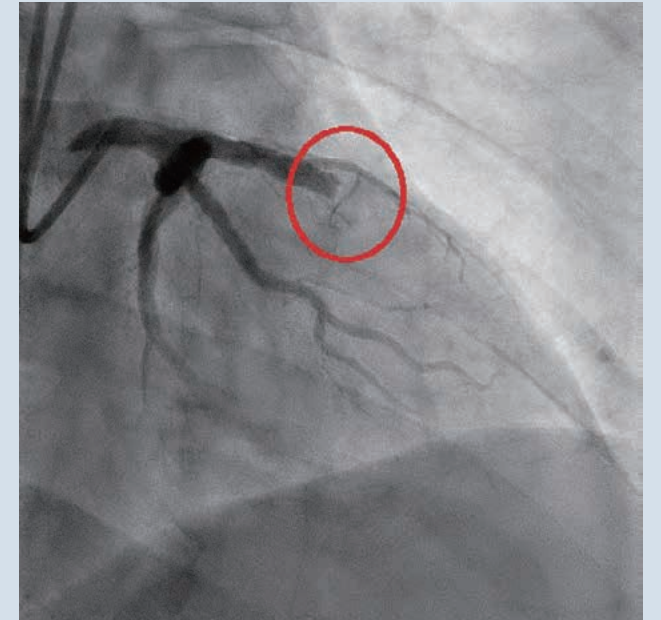
2. 가슴 부분의 약한 불쾌감
3. 등이나 턱, 왼팔(드물게 오른팔), 위장으로까지 퍼지는 급성 통증
4. 소화불량과 비슷한 느낌
5. 어지러운 현기증을 수반하는 가슴 통증

심혈관질환 예방법 10가지

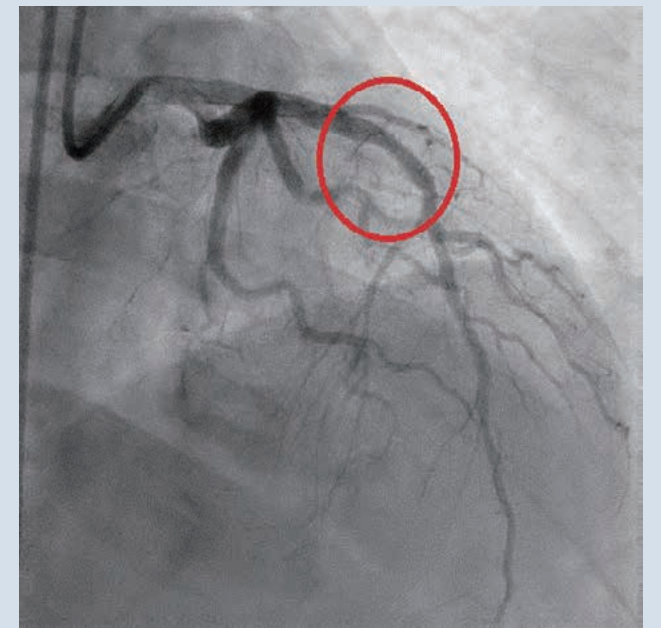
1. 반드시 금연한다
2. 적정 체중과 허리둘레를 유지한다
3. 규칙적으로 운동한다
4. 채소와 과일을 충분히 섭취한다
5. 염분, 단순당, 동물성 적색육류, 트랜스지방의 섭취를 제한한다
6. 등푸른 생선과 견과류를 섭취한다
7. 과음을 피하고 음주는 하루 2잔 이내로 제한한다
8. 충분한 숙면을 취하고 스트레스와 우울을 멀리한다
9. 자연과 가깝게 지내고 공해를 피한다
10. 정기적인 건강검진을 받는다

심근경색증이 일어났을 때 응급조치법

- 가능하면 환자를 움직이지 않는다.
- 혀 밑에 넣거나 뿌리는 니트로글리세린이 있으면 즉시 복용한다.
- 가능한 빨리 119를 불러 3차병원 응급실로 이송한다. 발병 6시간 이내에 반드시 병원에 가야 심장의 괴사를 줄일 수 있다.



[그림 1] 가슴 통증으로 응급실에 내원한 급성심근경색증 환자에서 촬영한 심장혈관으로 심장혈관 하나가 막힌 소견(원내)이 보인다.



[그림 2] 응급으로 시행한 풍선 확장술 및 금속망 삽입술 후 막힌 심장혈관이 완전히 개통된 소견(원내)이 보인다.

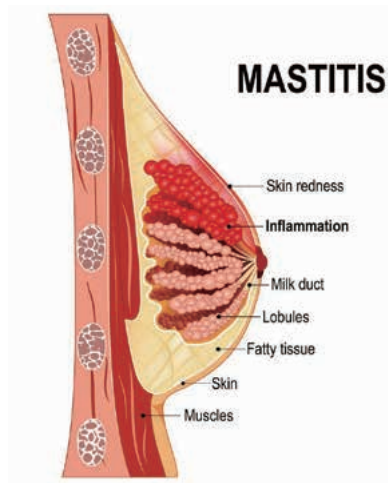
유선염(Mastitis)

천안충무병원 유방갑상선외과 홍성훈 과장



정의

유선염은 유방에 생기는 세균성 감염을 말합니다. 대부분 18세에서 50세 사이의 여성에서 발생하며 심해질 경우 유방의 농양(Breast abscess)로 진행될 수 있습니다. 유선염의 종류는 다음과 같습니다.



① 급성 화농성 유선염

유방 내부가 세균에 감염되는 것입니다. 일반적인 여성의 유선염을 말하며 병원균은 주로 포도상구균이나 연쇄상구균입니다. 유두 표면의 작은 상처를 통해 세균이 침입하면 유관염이 발생하고, 유관염이 진행되면 유선에 염증을 일으킵니다.

다. 보통 아이의 수유기에 유두 상처가 많이 생겨 발병하며 젖을 먹이는 여성의 30%가 유선염을 경험합니다. 유선염은 출산 후 석 달 이내에 가장 많이 발생합니다.

② 수유와 무관한 만성 유선염

특정 시기와 관계없이 전반적으로 발생하나 폐경 직전 많이 생기는 편으로 유방 전체나 일부에 피부 병변이나 멍울이 맺힙니다. 심해질 경우 통증이 유발될 수 있으며 유방의 피부에 주름이 생기거나 피부가 헐어 움푹 패일 수도 있습니다. 겨드랑이 림프절이 붓기도 합니다. 만성 육아종성 유방염, 급성 화농성 유선염 및 유방암과 식별하기 어려우므로 일단 전문의에게 진료를 받는 것이 좋습니다.

③ 만성 수유성 유선염

수유기에 급성 화농성 유선염을 제대로 치료하지 못하여 완치 되지 않고 만성화된 상태입니다. 수유 후 오랜 시간이 경과한 후에 발병하는 경우도 있습니다. 유방이 별장게 부어오르고, 열을 수반하거나 멍울이 맺힐 수 있습니다. 일반적으로 급성 화농성 유선염보다 증세가 가벼운 편이지만 멍울이 생기면 수술로 떼어 내야 할 수도 있고 농양이 발생한다면 절개 배농술을 시행할 수도 있습니다.

원인

유선염은 병균이 유두의 상처로 침범한 뒤 고인 젖에서 자라서 발생합니다. 젖꼭지가 갈라졌거나 젖 구멍이 막힌 경우에 더 잘 발생합니다. 유관에 세균이 번식하거나 유관 내용물이 유방조직으로 역류하여 생기는 경우가 있으며, 수유기에는 수유에 의해 생긴 유두의 상처로 병균이 침범하여 생기기도 합니다. 그 밖에 아기에게 젖을 자주 주지 않은 경우, 빈혈, 스트레스, 피로 등으로 엄마의 면역이 떨어진 경우에 잘 생깁니다.

증상

유방염이 의심되면 유방 촬영술과 유방 초음파를 시행하고, 필요시 조직 생검 등을 시행하기도 합니다. 농양이 형성되었거나 반복적인 염증이 있었던 경우에는 종괴로 나타날 수 있으며 이 경우 염증성 유방암과의 감별을 위해 조직 검사를 시행할 수도 있습니다.

유방 촬영술 결과에는 별다른 이상을 보이지 않는 경우도 많으나 이상을 보이는 경우에는 전체 유방조직과 피부가 비후되고, 뚜렷한 덩어리(종괴)가 없으며, 유방 실질이 전체적으로 증가된 양상으로 보입니다. 유방 초음파에서는 피부층의 증가, 조직의 경계면의 소실, 덩어리(종괴)를 형성하지 않는 경우는 경계가 불분명한 저에코의 소견을 보이며, 농양이 형성되어 덩어리(종괴)를 이루고 있는 경우에는 주변과의 경계가 좀 더 분명해집니다.

농양 형성 이후처럼 만져지는 단단한 덩어리(종괴)가 있거나, 영상의학적인 검사상 덩어리(종괴)를 의심할 때는 다른 질환과의 감별을 위해 조직 검사를 시행할 수도 있습니다. 농양인 경우에는 조직검사를 할 때 고름이 나오는 경우도 있습니다.

치료

증상과 정도에 따라 치료하며 필요한 경우 소염제, 진통제 또는 항생제를 사용합니다. 이러한 치료 중이더라도 피부가 얇아지고 파동이 있으며 피부 일부에 괴사가 생기는 진행된 농양이 발생하면 수술적인 방법으로 치료를 해야 합니다. 수술적인 치료는 가장 심한 부위에 국소 마취를 하고 절개하여 배농을 하는 것입니다. 이러한 수술을 한 후에는 자주 병원을 방문하여 상처 관리를 받아야 하며, 항생제를 동시에 복용하여야 합니다. 상처가 다 아물고 난 뒤 일부에서는 수술 부위가 함몰될 수 있습니다.

농양이 매우 큰 경우에는 확실한 치료를 위해 전신 마취 하에서 수술을 하는데, 범위가 큰 경우에는 상처가 다 회복된 후라도 유방의 변형이 생길 가능성이 있습니다. 그리고 염증성 질환이므로 치료 후에도 재발할 가능성이 있습니다. 정확하게 재발 가능성을 예측할 수는 없으나, 유륜 주위에 생긴 농양은 배농술 후 재발할 확률이 34~78% 정도인 것으로 보고되고 있습니다. 특히 수유기에 발생한 유방염인 경우에는 수유를 계속하는 것이 좋습니다. 모유에 포함될 수 있는 소량의 균이나 항생제는 유아에게 거의 해가 되지 않으며 오히려 수유 자체가 유즙과 농액의 배출을 촉진시켜 치료에 도움이 되기도 합니다. 혹시 그래도 병변 측의 수유가 꺼려진다면 유축기를 이용해서 계속 유즙을 배출을 시키는 것이 치료에 도움이 됩니다.

경과 및 합병증

유선염이 잘 치료되지 않으면, 유방 내 고름 주머니를 형성하는 유방 농양이 생기기도 합니다. 유두 함몰이나 유방 모양 변형이 생길 수 있으며 영구적인 변형을 일으킬 수 있어 초기 치료가 중요합니다.

성인 서혜탈장 (inguinal hernia, 살굴탈장)

아산충무병원 일반외과 이상목 과장



‘Hernia’란 라틴어로 파열(rupture)을 뜻하며 우리 몸 어디에서나 발생하며 둘러싸는 벽의 결함을 통해 장기나 조직이 비정상적으로 튀어나온 것을 의미한다. 발생하는 부위에 따라 탈장 혹은 탈출증 등으로 번역된다. 외과영역에서는 탈장으로 번역한다. 통상적으로 외과에서 말하는 탈장은 복벽 탈장을, 더 좁게는 서혜부탈장을 의미하며 외과에서 가장 흔하게 하는 수술 중의 하나이다.

복벽탈장의 종류

- 1) 서혜부탈장 (살굴주위탈장, groin hernia) - 가장 많다.
 - 2) 복부탈장
(배쪽탈장, ventral hernia, abdominal hernia)
 - 3) 횡경막탈장 (diaphragmatic hernia)
 - 4) 골반부탈장 (pelvic hernia)
- 복벽탈장이란 복강을 싸고 있는 복벽을 구성하는 건막과 근막이 약해져서(musculofascial defect) 복부내부의 장기나 조직이 비정상적으로 튀어나온 것을 말한다.

서혜부탈장 Groin Hernia, 살굴주위탈장

1. 서혜탈장 (inguinal hernia, 살굴탈장)
 - 1) 직접탈장 - 서혜 결손부위를 통해 직접 튀어나옴
 - 2) 간접탈장 - 서혜관을 통하여 음낭쪽으로 간접적으로 튀어 나온다.
2. 대퇴탈장 (femoral hernia, 넓다리탈장)



I. 서혜탈장 (살굴탈장)

1. 빈도

- 남녀노소를 불문하고 서혜탈장이 가장 많고, 남자가 여자보다 7~10배 많다.
- 나이가 들수록 증가한다.

2. 원인

- 선천적 원인과 후천적 원인이 있으며 성인은 복벽의 후천적 결함으로 발생한다고 생각하지만 논란이 있다.
- 복합적 인자가 원인이며 제일 큰 요인은 근육과 근막의 약화(musculofascial defect)이다.

성인 서혜탈장의 원인

1. 일반적 요인 - 노령, 비만, 운동부족, 다산 등
2. 해부학적 요인
3. 선천적 요인
4. 근육과 관련된 요인 - 복벽하부가 약해서
5. 복압의 상승 - 임신, 비만, 복수 등
6. 유전적 요인 및 선천성 대사 이상
7. 흡연, 만성 폐쇄성 폐질환(COPD)
8. 콜라겐 이상 - 콜라겐의 유전적 결함

3. 진단

- 감별진단이 중요하고 대부분 병력과 신체검사로 가능하다.
- 1) 병력
 - 다양하다. 주된 증상은 서혜부의 돌출과 불편감으로 돌출과 함께 통증이나 불편감을 호소하지만 합병증(감돈, 교액)이 생기지 않으면 심하지 않아 통증이 심하거나 돌출 없이 통증을 호소하면 다른 원인을 생각한다.

* 감돈 - 돌출된 상태가 지속되는 것, 교액 - 감돈된 장기가 피사에 빠지는 것

2. 신체검사

- 1) 시진
 - 세운 상태, 누운 상태의 두 가지 자세에서 관찰(시진, 촉진)
 - 복압을 올리는 자세(복근 수축만이 아닌)에서 나오고 복압이 떨어지면 없어진다.
- 2) 촉진
 - 복압을 올린 상태에서 튀어나온 곳을 만지면 부드러운 종물이 만져진다.
- 3) 감별진단(서혜부 종물)
 - 림프종, 고환 종양/정맥류/염전, 후복막 종양, 부고환염, 수종, 이소고환증, 미하강 고환, 림프절, 대퇴 동맥류 등

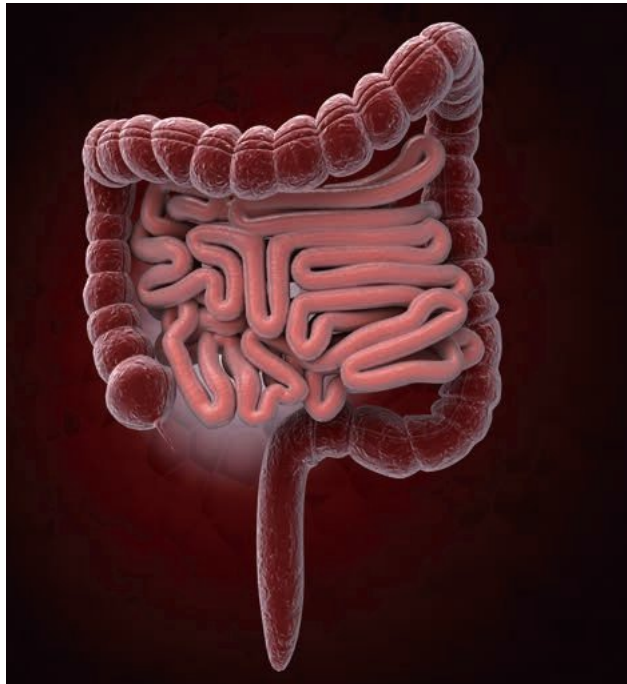
4. 영상검사

- 진단이 애매모호한 경우 : 비만, 신체검사에서 보이지 않는 경우, 재발성 탈장 등
- 1) 초음파 : 높은 민감도, 특이도
- 2) CT, MRI, 복강경 - 일반적으로 사용하지 않는다.

5. 치료

- 탈장의 궁극적 치료는 수술이다 (자연소실이 없고, 시간이 지나면서 합병증 발생)
- 인공그물막을 사용하는 것이 최상의 표준수술법이다.
- 1) 비수술적 치료
 - 크기가 작고 증상이 경미한 경우 경과관찰 가능하다.
 - 노인들에게 적용 가능하나 여성과 대퇴탈장에는 적용해서는 안된다.
- 2) 수술적 치료
 - 가) 개복수술
 - 나) 복강경수술





개복수술

- 부분마취, 구역마취가 가능한 장점이 있다.

1) 전방접근 조직교정술

- 높은 재발률로 거의 사용되지 않으면 인공막 사용이 급기일 때 시행한다.

2) 전방접근 인공그물막 수술법

- 개복수술의 표준수술법으로 다양한 인공막과 수술방법이 있다.

복강경 수술

- 복강경으로 시행하는 전방접근 무긴장 교정술이다.

- 개복수술과 비교하여 장점으로는 적은 통증, 빠른 회복, 적은 창상감염이고 단점으로는 전신마취가 필요하고 숙달하는데 시간이 필요하며 비싸고 상대적 금기증이 있다.

응급수술이 필요한 경우

1) 감돈탈장

- 수술 전 정복술(도수정복)에 실패하는 경우에 시행한다.

2) 교액탈장

- 감돈탈장이 혈액순환이 안되면 발생, 탈장부위에 압통, 피부발적, 발열 등이 보인다.

3) 감돈된 탈장에서 교액이 의심되면 도수정복을 시도하지 않아야 한다.

4) 장의 생존 가능성이 불확실할 때는 개복 혹은 복강경으로 확인한다.

5) 응급 상황에서 진단이 불확실하면 CT 시행, 그래도 불확실하면 진단적 복강경 시행한다.

6. 탈장수술 후 합병증

1) 만성 서혜부 통증

2) 허혈성 고환염, 고환 위축

3) 장액종, 혈종, 수종

4) 상처 감염, 인공막 감염

5) 방광 손상

6) 기타 - 요폐, 치골염, 정관손상, 장마비 등

II. 대퇴탈장 (넙다리탈장)

- 교액, 감돈이 쉽게 발생하기 때문에 진단이 되면 빠른 시간 내에 수술한다.

III. 임신 중 탈장

- 가능하면 출산 후 수술하고 가임기를 고려하여 수술한다.

IV. 복부탈장 (배쪽탈장)

- 배쪽탈장은 배변작용을 방해하고 장기간 방치시 복벽결손이 심해지기 때문에 빠른 교정술이 필요하다.

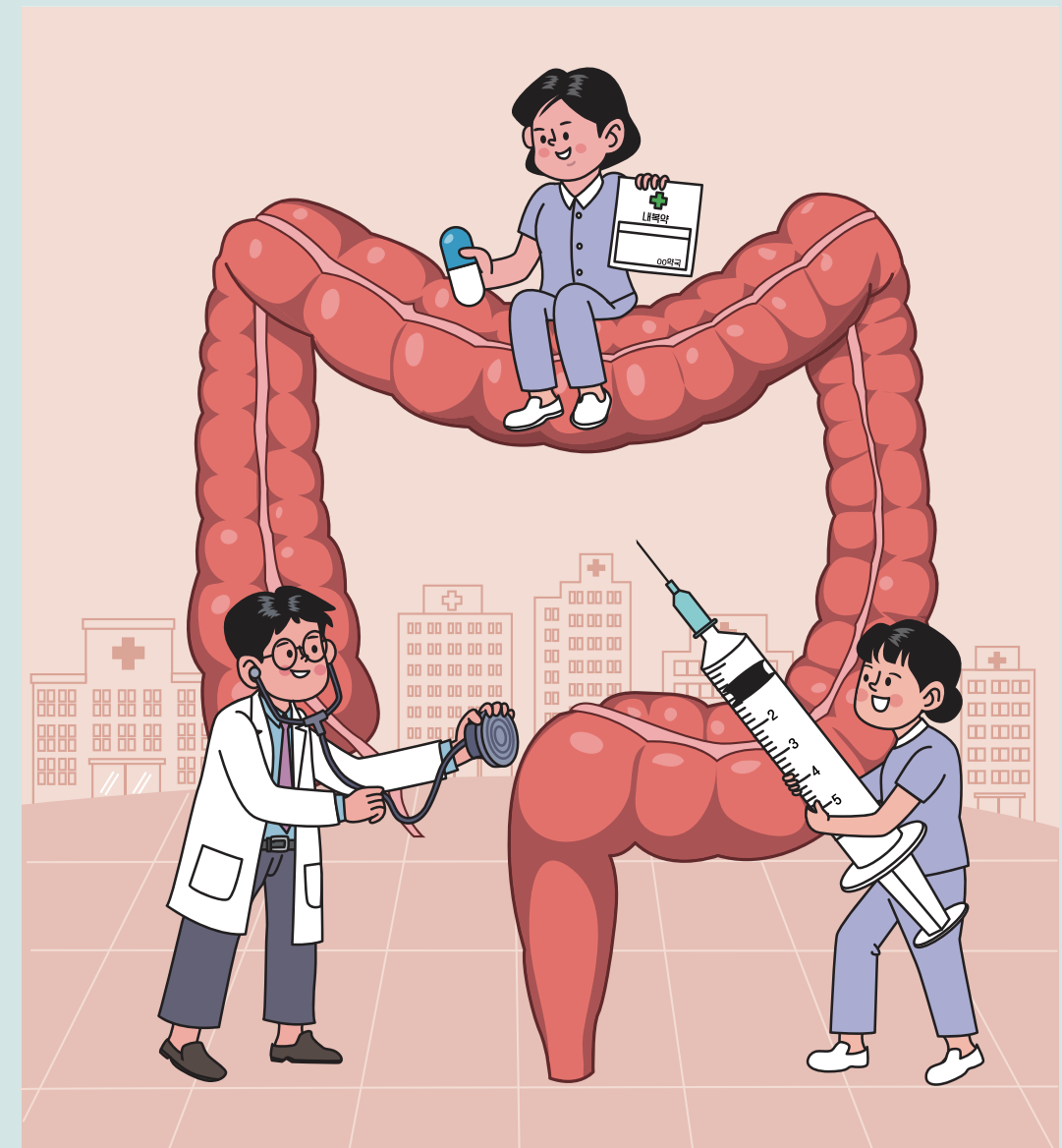
1) 배꼽 및 주변부 탈장

2) 상복부탈장

3) 스피겔씨탈장

4) 요부탈장

5) 창상탈장



현기증(현훈, 어지럼증) -어지럼증은 왜 생기나-

아산충무병원 이비인후과 안희영 과장



여러 가지 현기증상

현기증은 참으로 자각적인 증상이다. “천정이 돈다. 자기 자신이 돈다, 기둥이나 문이 한쪽으로 흐른다, 흔들흔들한다, 몸이 떠있는 느낌, 배 탕을 적에 흔들리는 느낌” 이라고 하는 이상감각 외에도 “눈앞이 어두워진다, 몸이 가라앉는다, 머리의 피가 끌려오는 느낌”과 같은 몸의 안정감을 잃어버린 감각이 생긴다.

현기증은 이와 같이 몸의 위치에 대한 감각이상이므로 현기증을 처음 경험한 사람에게는 강한 공포감을 주게 된다. 격렬한 현기증과 함께 “가슴이 메스거리고 구토하고, 식은땀이 나고 얼굴이 새파래지고, 심장이 두근거린다.” 등의 유쾌하지 않은 증상이 나타난다. 환자들은 서있지를 못한다. 이와 같을 때 눈동자가 격하게 움직이고, 서있으면 후들후들 동요하며, 걸으면 비틀비틀 거리는 등 균형을 잡을 수가 없게 된다.

과거 경제적으로 풍요롭지 못하던 시절에는 충분한 영양을 섭취하지 못했고 그로 인한 위장장애, 만성빈혈 및 영양결핍이 어지럼증의 주된 원인이었다. 따라서 아직도 많은 분들은 어지러우면 빈혈이나 영양 결핍이라고 생각하여 빈혈약이나 영양제 주사를 맞아야 한다고 생각하지만 최근에는 이러한 원인은 거의 없는 실정이다.

우리 몸의 평형기능

귓속의 내이에는 음을 들을 수 있는 ‘와우’와 평형기능을 담당하는 ‘삼반규관(세반고리관)’과 전정기관‘이 있다. 신체의 평형기관은 촉각, 근감각, 관절감각, 건감각, 내장감각 등과 눈 및 전정기관과 산밤규관 등 전정기의 협동작용으로 이루어지며 이들 간에는 전정안반사, 전정척수반사, 시각안반사 및 전정자율신경반사가 있으며 이들의 협동작용은 소뇌에서 이루어진다.

현기증의 원인

어지럼증은 중이나 내이의 장애 이외에도 과로, 흡연, 음주, 감기나 불면증 등 전신질환과 고혈압, 저혈압, 빈혈 등 순환장애, 기립성실조증 등 자율신경장애, 고지혈증, 당뇨병 등 대사내분비장애, 심인성어지럼증과 약시, 굴절이상, 사시 등 안과질환, 기타 고소성 어지럼증 등이 유발원인이 될 수 있다.

현기증을 일으키는 가장 많은 질환은 말초성 원인으로는 ‘양성 발작성 두위현훈증’이며 중추성 원인으로는 ‘추골기저동맥 순환장애’이다. 기타 다른 말초성 질환으로는 메니에르병, 돌발성난청, 전정신경염, 약제에 의한 내이독성, 내이염,

중이염 합병증 등이 대표적이다.

‘양성 발작성 두위현훈증’은 자다가 돌아누울 때나 아침에 잠자리에서 일어날 때 머리를 움직이면 갑자기 회전성의 현기증이 생기는 질환이다. ‘메니에르병’은 스트레스가 많은 중년 연령에서 많이 발생한다. 심한 회전감과 동시에 난청, 이명이 생기며 재발을 반복하는 것이 특징이다.

노인 특히 70세 이상에서의 현기증은 말초성 장애보다 뇌혈관 장애와 같은 중추성 원인이 많다. 현기증이 갑자기 반복해 일어 날 경우 고령자에서는 추골기저동맥 순환장애가 많다. 추골동맥과 기저동맥은 몸의 평형에 관계가 있는 소뇌와 뇌간에 혈액을 보내고 있기 때문이다. 이러한 뇌동맥은 경추를 통해 뇌에 들어간다. 연령이 증가함에 따라 동맥경화가 진행해서 목을 돌리면 이로 인해 현기증이 일어나기도 한다. 그 현기증은 24시간 이내에 완전히 소실하는 수가 많은데 발작 시에 물건이 이중으로 보이며 음식을 잘 넘기지 못하는 등의 증상이 있으면 반드시 주의해야 한다. 극심한 회전성 현기증과 동시에 토하거나 입이나 수족이 원활하게 움직여지지 않으며 두통, 저림 등이 일어나면 소뇌의 순환장애를 생각하게 된다. 뇌종양은 나이 많은 노인에게는 적고 일반적으로 심한 현기증은 일어나지 않는다.

현기증 중에는 갑자기 일어섰을 때 일어나는 현기증이 있다. 기립 시에 뇌혈류를 지배하고 있는 자율신경이 처리를 잘못하여(기립성조절장애) 뇌혈류가 적어지기 때문에 일어나는 경우가 많다. 최근 아동, 학생들에게서 늘어나고 있다.

어지럼증 발작시의 주의할 점과 치료

격심한 현기증이 생길 때에는 몸이나 머리를 움직이지 않는 것이 좋다. 내이나 전정신경의 질환일 경우 대부분 수 시간 이내에 증세가 호전되므로 안정을 하고 전정억제제나 진토제 등의 약물요법이 유효하다. 그러나 뇌혈관장애가 의심스러울 경우 즉시 뇌질환 전문의와 상담을 해야 한다. 또한 진

주종성 중이염이 있는 사람인 경우에는 중이염증이 내이에 파급되었을 가능성이 있기 때문에 이비인후과 전문의의 진료를 받아야 한다.

현기증 발작을 반복할 경우에는 재발방지가 중요하다. 전정 재활 운동요법이 적용이 되는 질환인 경우에는 각 질환에 적절한 운동요법을 하면 훌륭한 치료효과를 거둘 수 있으며 증상의 재발도 현저히 감소한다. 약물 투여가 필요한 질환인 경우에는 적절한 약물을 투여하면서 경과를 관찰한다. 2~3개월 정도 치료하여도 호전이 없으면 다시 한 번 정밀검사를 받는 것이 바람직하다. 대개는 약물치료와 적절한 전정재활 운동요법으로 일상생활에 지장이 없을 정도로 치료가 된다.

예방

현기증은 스트레스병, 문명병이라고 불리는 것과 같이 직장, 가정에 있어서의 스트레스를 제거하는 것이 중요하다. 충분한 수면, 규칙적인 생활을 하고, 동물성 지방이나 염분은 적게 섭취하며 과음하지 말고 금연을 하는 것이 좋다.



자궁근종

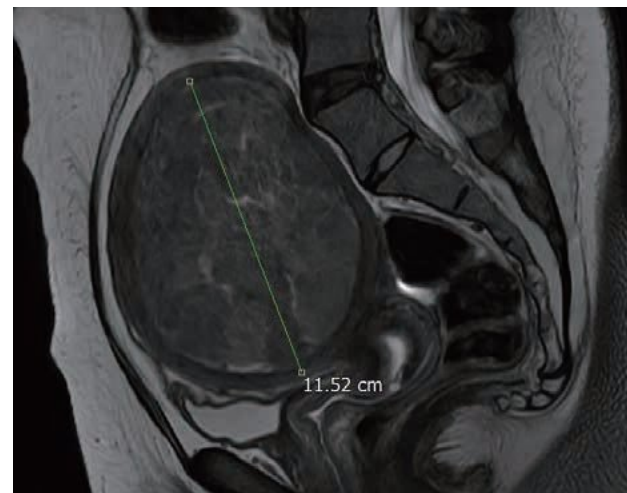
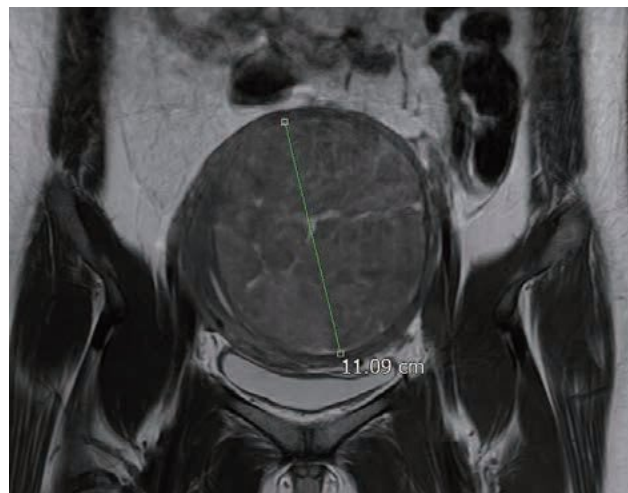
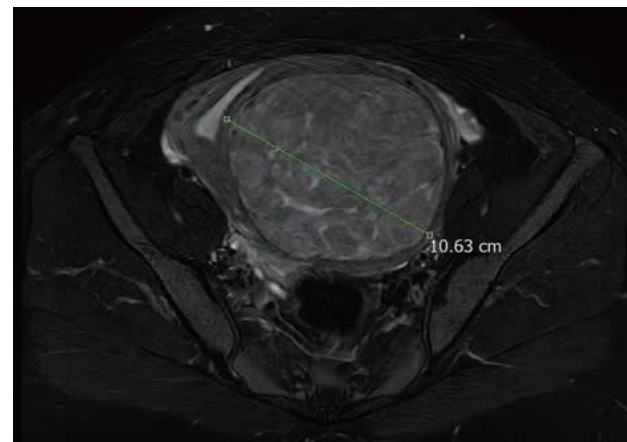
천안충무병원 산부인과 김승국 과장



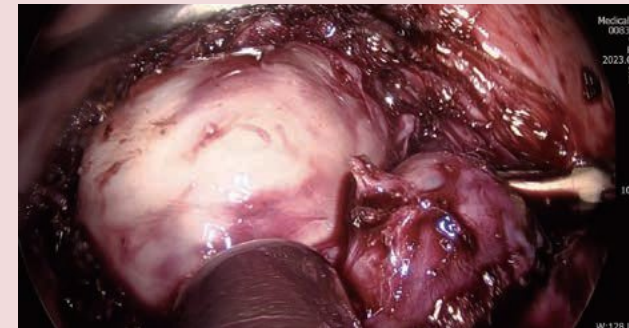
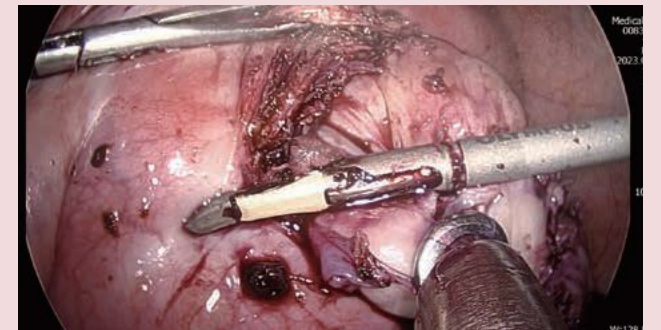
거대자궁근종의 복강경시술 1예

자궁근종은 여성의 흔한 양성질환으로 여성이 평생 근종을 갖게 될 확률은 50-60%입니다. 본원에 내원한 환자는 34세 결혼전이고 자궁보존을 원하는 환자로 개인의원에서 하이푸 시술당시 크기 6cm 정도 였으나 시술후 6개월 지난후 12cm 정도 크기가 커진상태로 내원하였습니다.

보통 자궁보존하는 근종절제술 수술은 6-7cm 이하에서 하는 것이 좋은데 이 환자의 경우 강력하게 결혼과 애기를 원하여 조금 무리해서 복강경 자궁절제 수술을 하게 되었고 성공적으로 마무리 되어 케이스 보고 합니다.



[수술전 사진]



[수술 사진]

수술후 2개월 사진에서 거대 자궁 때문에 약간의 결손은 보이나 출산하는데 문제는 없을 것으로 보이며 출산시 수술을 권하였습니다.

현재 추적관리중이며 추후 점점 좋아지리라 생각합니다.



[수술후 사진]

뇌출혈에 대하여

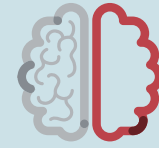
천안충무병원 신경외과 이호근 부원장



뇌출혈이란 뇌 속의 혈관이 혈관속의 압력을 이기지 못하고 파열되어 뇌 속에 혈종(피 덩어리)을 만들게 되는 질환을 말합니다. 갑자기 발생하며, 심한 두통, 어지럼증, 감각 장애(저림 증상), 복시(물체가 둘로 보임),반신 마비(편마비), 언어장애(말이 어눌해짐), 의식장애등의 증상을 보이며, 일단 한번 발생하면 치료가 잘 되어도 큰 후유증을 남기는 경우가 많아 예방이 최선입니다.

평소에 혈압관리, 비만 및 고지혈증 관리, 금연 및 금주 등 건강관리가 중요하며, 규칙적인 운동을 함으로써 뇌출혈을 예방하여 건강한 삶을 영위하실 수 있습니다.

뇌출혈에는 뇌혈관에 파리처럼 부풀에 있던 뇌동맥류가 터져서 (파열되어) 발생하는 지주막하 출혈과 뇌 속 깊은 곳에 있는 작은 혈관이 압력을 이기지 못해 터지는 뇌실질내 출혈로 구분 할 수 있습니다.



지주막하출혈은 인구 10만 명에 9명 (대략 만 명에 1명 정도) 발생한다고 알려져 있으며, 사망률이 거의 50%에 이르는 매우 치명적인 질환이지만, 적절한 치료를 받는다면 정상적인 사회생활로의 복귀 또한 가능한 질환이기도 합니다.

치료 방법을 과거부터 시행해 왔던 고전적인 방법의 수술(개두술 및 뇌동맥류 클립 경부결찰술) 과 최근에 많이 시행되고 있는 혈관 내 수술 (중재시술, 코일 색전술) 이 있습니다.

뇌실질내 출혈의 치료 방법은, 발생한 출혈의 크기에 따라 달라지는데, 작은 크기의 뇌출혈의 경우는 약물 치료만으로 치료가 가능하며, 중등도의 혈종(피 덩어리)은 정위적 뇌혈중제거술이 효과적입니다.

큰 크기의 혈종은 목숨을 구하기 위하여 어쩔 수 없이 머리를 여는 개두술에 의한 혈중제거술 등이 시행되고 있습니다. 그러나 수술적인 치료로 위기를 넘긴다 하더라도 일단 한번

발생하면 치료가 잘 되어도 큰 후유증을 남기는 경우가 많습니다.

뇌지주막하 출혈—코일색전술 시술 증례

54세 남자 분으로 평소 고혈압 및 고지혈증 있던 분으로 하루 전 갑자기 발생한 고도의 두통으로 내원하였으며, 뇌 CT 소견상 지주막하 출혈 소견 보이고 있습니다.(사진 1)

이어서 시행한 뇌혈관 정밀검사 (뇌혈관조영술) 소견상 좌측 후교통 동맥의 뇌동맥류 (파리) 확인되어 (사진 2), 즉시 중재적 시술 (코일색전술)을 시행하여 뇌동맥류를 완전히 폐쇄시킨(사진 3).상태로, 시술 후 남은 증상에 대한 보존적인 약물 치료 후 퇴원하였으며, 현재까지 특별한 이상 증상 없이 정상 생활하고 계십니다.

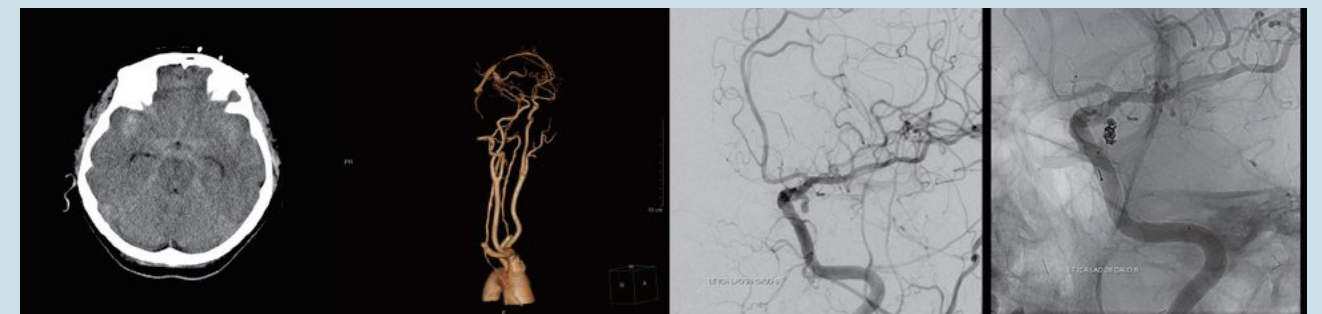


사진 1,
지주막하 출혈 소견 보임

뇌혈관 CT 소견

사진 2,
뇌혈관조영술 소견상 뇌동맥류 확인됨

사진 3,
코일색전술로 뇌동맥류가 완전히 폐쇄된 소견



사진 4,
뇌출혈 소견

사진 5,
뇌정위 수술 장치

사진 6,
뇌정위 수술 장치를 장착한 모습

사진 7,
뇌정위 수술 후 CT 소견

뇌출혈—정위적 뇌수술치료 증례

42세 남자 분으로 당일 갑자기 발생한 고도의 두통 후 이어진 의식저하 및 좌측 반신 편마비를 주소로 내원하였으며, 응급실 도착 후 즉시 시행한 뇌 CT 소견 (사진 4)상 우측 뇌에 뇌출혈 소견 확인되어, 뇌정위수술 계획 하에 뇌정위수술 장비(사진 5)를 머리에 장착하고 뇌CT를 다시 시행(사진6) 하여, 뇌출혈의 위치를 X,Y,Z 좌표로 확인하여, 두개골에 작은 구멍을 하나 뚫고 관을 삽입하여 출혈을 제거하였으며(사진 7) 수술은 성공적이어 혈종제거는 잘되었으나, 우측 뇌출혈에 의한 후유증으로 좌측 반신 편마비가 남아 있는 상태입니다.

뇌출혈—개두술 및 혈종제거술 증례 1

52세 남자 분으로 갑자기 쓰러지면서 반혼수 상태로 내원하신 분으로, 뇌CT 소견상 (사진 8) 좌측 뇌 깊은 부위에 뇌실출혈을 동반한 큰 뇌출혈 소견 보여, 응급 수술 (개두술 및 혈종제거술) 시행하여, 출혈이 잘 제거 되었으나(사진 9), 의식의 회복이 없이 거의 식물인간 상태 지속중 입니다.

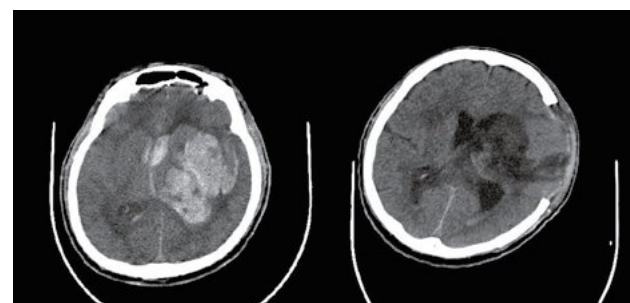


사진 8,
수술전 뇌 CT ~뇌출혈 소견

사진 9,
개두술로 혈종제거후 CT 소견

뇌출혈—개두술 및 혈종제거술 증례 2

70세 남자 분으로 본원 내원 하루전 갑자기 발생한 의식 저하 (혼미한 상태)로 타병원 들렸습니다.

본원으로 전원되어 오신 분으로, 뇌 CT 소견상 (사진 10) 우측 후두엽부에 뇌출혈 및 뇌실출혈 소견 보였으며, 수술 (개두술 및 혈종제거술) 후 뇌 CT 소견 상 (사진11) 출혈은 잘 제거되었으며, 의식도 호전되어 일부 의사 소통이 가능한 상태입니다.

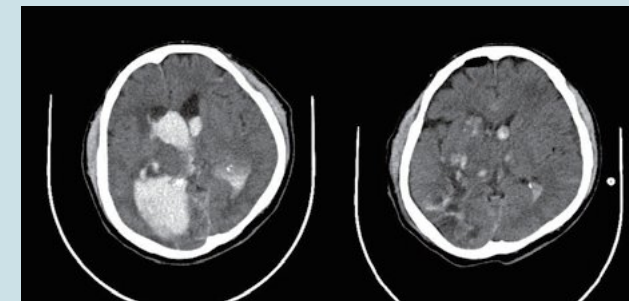
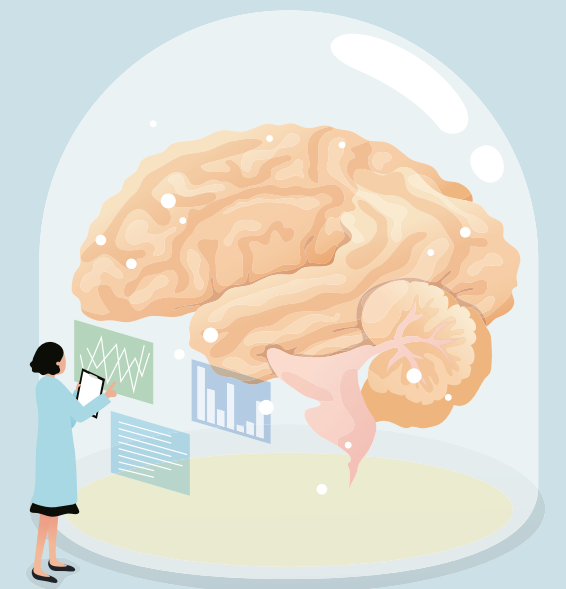


사진 10,
수술전 뇌 CT ~뇌출혈 소견

사진 11,
개두술로 혈종제거후 CT 소견

위의 증례에서 보았듯이 위중한 상태로 내원하여, 시의적절한 시술이나 수술 등 치료를 받아 완전히 회복되어 정상생활로 복귀하는 경우도 있지만, 수술이 성공적으로 끝났음에도 불구하고, 반신불수(편마비) · 의식장애 · 지속적인 식물인간 상태 등 회복 불가능한 심각한 후유장애를 남기는 경우도 있으므로 예방이 최선입니다. 따라서 일상생활에서 혈압관리 · 혈당관리 · 금연 · 금주 · 비만관리 등 실천 가능한 뇌출혈 예방책을 숙지해서 생활화해야 한다는 점은 아무리 강조해도 지나치지 않는다는 것을 명심해야 할 것입니다.



천안충무병원

여성전문센터를 소개합니다.



Q. 천안충무병원 여성전문센터를 소개해주세요.

A. 안녕하세요. 천안 충무병원 여성전문센터를 소개하게 된 유방 갑상선외과 전담간호사입니다.

저희 여성전문센터는 신관 3층에 위치하고 있으며 유방 갑상선외과와 산부인과로 구성되어 있습니다. 유방 갑상선외과는 유방 갑상선 정기 검진을 시작으로 갑상선 질환, 유방암, 양성 유방 질환의 진단 및 치료를 수행하고 있습니다. 산부인과는 여성의 검진, 조기 진단을 통해 양성 및 악성질환, 비뇨부인과에 대한 예방과 관리를 수행하고 있습니다.

진료 당일 대부분의 검사(초음파, 세포 조직검사 등)를 시행하는 원스톱 서비스(one-stop service)와 환자가 원하는 날 진료 받을 수 있는 상시 진료 체계를 구축하고 있으며 신속한 진단과 맞춤형 치료, 정확한 수술과 치료 후 관리를 위해 의료진이 최선을 다하고 있습니다.

Q. 일을 하시면서 힘들거나 보람을 느낀 에피소드가 있을까요?

A. 외래에서 근무하다 보면 다양한 환자와 보호자분들을 만나게 되는데 무례한 언행을 하시는 분들을 응대하게 될 때는 힘이 듭니다. 반대로 작은 도움에도 고마움을 표현해 주시는 분들을 만날 때면 힘을 내서 일하게 되는 것 같습니다. 또 근심 가득한 어두운 표정으로 마주했던 환자가 무사히 치료를 받은 뒤 밝고 건강한 모습으로 외래를 방문했을 때 보람을 느낍니다.



Q. 앞으로의 목표는 무엇인가요?

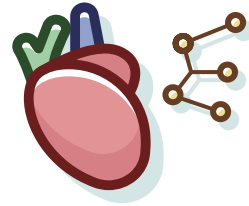
A. 여성의 행복하고 건강한 삶의 질 향상을 목표로 정확한 진단 및 치료를 시행하며, 환자의 마음까지 헤아릴 수 있도록 최선을 다하겠습니다. 믿고 신뢰할 수 있는 천안 충무병원 여성전문센터가 되겠습니다.

Q. 특별히 하고 싶은 말씀 부탁드립니다.

A. 질환의 조기발견을 위해서는 무엇보다 정기적인 검진이 중요합니다. 여성질환의 특성상 대부분이 무증상일 때가 많고 증상을 인식해도 병원을 찾아가기를 꺼려하는 경우가 많은데 이는 질환의 예후, 생존율에 악영향을 끼치게 됩니다. 따라서 정기적인 검진을 실시하고 이상증상 발견 시 즉시 내원하여 진료를 보시기를 바랍니다.

아산충무병원

심혈관센터를 소개합니다.



1. 소개글

아산충무병원 심혈관센터는 심혈관계 각종 질병의 진단과 치료부터 예방과 재활까지 최적의 진료체계를 갖추고 있습니다. 다양한 구조적 심질환, 심혈관(관상동맥) 질환, 말초혈관 및 대동맥 질환에 대해 시술 및 약물 치료를 중점적으로 하고 있으며 특히, 관상 동맥 질환에 대한 시술 및 약물 치료에 풍부한 경험과 노하우를 갖추고 있습니다.

중년층 돌연사의 주요 원인인 급성 심근경색의 경우에는 빠른 시술적 치료가 생과 사를 결정짓는 데에 매우 중요하기 때문에 저희 심혈관 센터는 1년 365일 24시간 항시 준비할 수 있도록 시스템이 갖춰져 있습니다. 또한, 심근경색에 대한 시술 경험이 풍부하여, 환자분들에게 최상의 치료를 제공하고 있습니다.

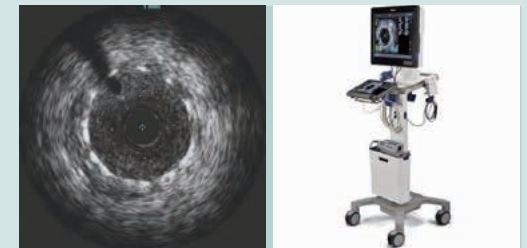
석회화 병변을 혈관 내에서 제거하여 안전한 시술을 가능케 하는

고난도 시술인 회전 죽종 절개술을 포함한 심혈관 시술을 2023년 기준 8,000례 이상 성공적으로 시행했습니다. 저희 심혈관센터에서는 항시 응급 상황에 대처할 수 있는 시설과 인력으로 준비되어 있습니다. 아산충무병원을 방문하시는 환자분들은 급·만성 심혈관 병변에 대해 심혈관센터에서 마음 놓고 편히 진료받으시기 바랍니다.

2. 주요 시설(장비)

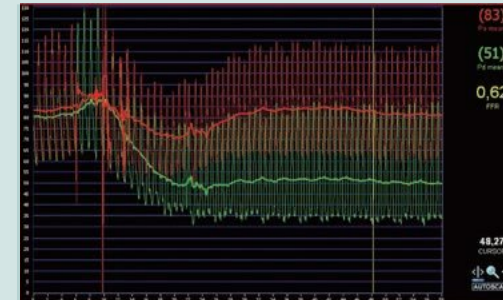
저희 아산충무병원 심뇌혈관 센터에는 총 3대의 최신 심뇌혈관 중재시술 의료가기 및 심폐 체외 순환기를 보유하고 있으며, 심혈관(관상동맥)질환, 말초혈관 질환, 대동맥 질환, 부정맥 질환에 대한 시술을 시행하고 있습니다.

특히, 정확한 진단 및 시술을 위해 분획혈류예비력(FFR) 측정기, 혈관내 초음파(IVUS) 및 회전 죽종 절개술(rotational atherectomy) 기기를 갖추고 있으며, 특히 회전 죽종 절개술의 경우 대학병원을 포함한 우리나라 모든 종합병원을 대상으로 지난 3년간 3번째로 많은 시술을 진행함으로써 충청남도 지역의 많은 환자분들을 치료 해왔습니다.

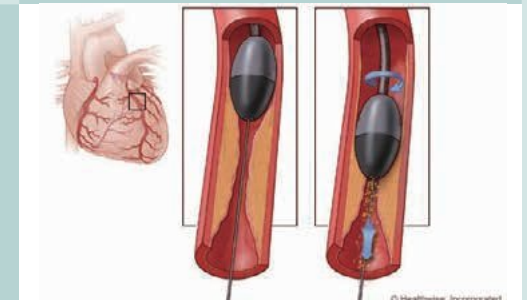


[그림1] 혈관내 초음파(IVUS)

[그림2] IVUS 기기



[그림3] FFR모니터



[그림4] 회전 죽종 절개술

3. 주요 진료 분야 및 시술

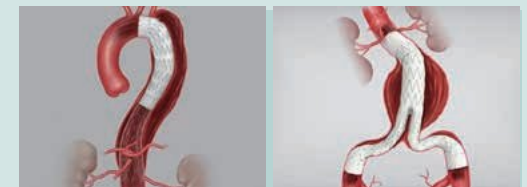
대동맥질환 - 흉부 및 복부 대동맥의 박리 및 대동맥류와 같은 질환에 대해 스텐트 이식을 하여 수술적 치료를 피하고, 최소한의 침습으로 질환을 치료하고 있습니다.

관상동맥 질환 - 협심증 및 심근경색과 같은 심혈관의 협착 및 폐색 병변에 대해 풍선 확장술 및 스텐트 삽입술을 통하여 완전한 재개통 치료를 시행하고 있습니다.

말초혈관 질환 - 심장과 뇌혈관 뿐만 아니라, 신체 말단 부위의 동맥이 좁아지거나 막히는 질환에 대해서 조기 발견 및 약물치료 또는 간단한 시술로 치료를 시행하고 있습니다.

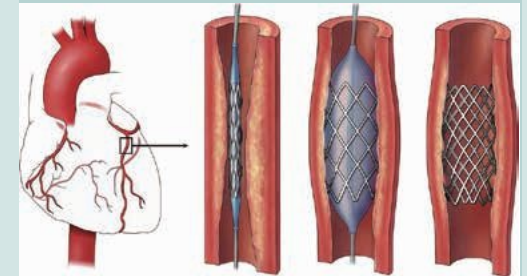
부정맥 질환 - 실신, 어지러움 등의 증상을 유발하는 서맥성 부정맥 질환에 대해 응급 또는 영구적 심장박동기 삽입을 통하여 재발을 방지하고 증상을 완화할 수 있도록 치료해드리고 있습니다.

구조적 심질환 - 난원공 개존증(PFO), 심방 중격 결손(ASD), 심실 중격 결손(VSD)과 같은 심장내 단락(shunt) 질환에 대해서 수술적 치료를 피하고, 최소한의 침습을 통해 간단한 시술로 치료를 도와드리고 있습니다.



[그림5] TEVAR

[그림6] EVAR



[그림7] percutaneous coronary intervention



[그림9] 영구적 심장박동기

[그림8] percutaneous transluminal intervention lower extremity

[그림10] PFO closing device

여행수기



두근두근 신혼 여행기

천안충무병원 혈관센터 김명섭 간호사

글
혈관센터 김명섭 간호사

기분 좋은 웃음이 가득하고 정신없는 하루를 가득 보낸 후, 집으로 돌아와 또 다른 설렘이 가득한 공방으로 떠날 준비를 마무리했다. 벌써 새벽이면 쌀쌀해질 계절에, 우리는 짐을 챙겨 공방에 도착해 비행기에 몸을 실었다. 14시간이라는 비행으로 피곤이 걱정되었지만, 그러한 걱정보다 함께 신혼여행을 떠난다는 설렘이 더 커서 긴 비행 여정을 잘 마칠 수 있었다. 파리공항에 도착 후 중심가까지 택시를 타고 나오는 동안은 별 감흥이 들지 않았다. 낭만의 도시 파리를 느낄 수 있는 무언가가 아무것도 없었기 때문이다. 숙소로 도착해 짐을 풀어두고 저녁 식사를 위해 숙소를 벗어나 첫 파리를 마주하게 되었다.

식당까지 걸어가는 길에서 조그마하게 에펠탑을 마주할 수 있었다. 아주 작은 모습이었지만, 지금 있는 곳이 파리라는 걸 느끼게 해주

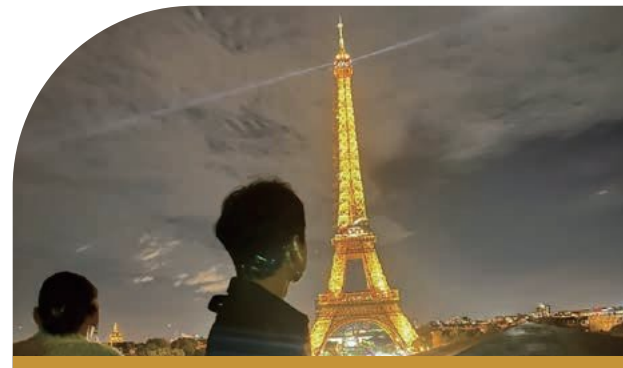
는 충분한 모습이었다. 함께 에펠탑을 마주한 것만으로도 충분한 행복을 느꼈지만, 그 이후 마주한 파리의 거리들은 우리를 더욱 행복하게 만들었다. 상상하던 모습들이었다. 영화나 드라마, CF에서 보던 모습들이었다. 의사소통이 완벽하게 이루어지지 않는 파리 사람들이었지만 그것 또한 여행의 묘미를 나타냈다. 아주 만족스러운 파리의 첫 식사는 아니었지만, 충분히 파리를 느낄 수 있게 해주었고, 숙소로 돌아가는 길은 다시 새로운 모습으로 나타났으며 함께 하는 즐거운 여행의 시작이 될 것 같은 아주 좋은 느낌이었다.

파리 여행에서 제일 기대하고 기대했던 몽생미셸 여행 날이 다가왔다. 우리는 투어로 다양한 사람들과 코끼리바위가 있는 에트르타와 작은 항구도시인 옹플뢰르를 거쳐 몽생미셸에 도착했다. 몽생미셸 = 라퐁젤 성으로 알고 기대하며 방문하였다. 도착 후 가이드가 몽



생미셸에 대해 설명해 주셨는데, 처음 알게 된 정보들이 정말 흥미로웠고, 그 정보들로 인해 몽생미셸을 새로운 시각으로 돌아볼 수 있었다. 몽생미셸은 바다 위의 수도원이며, 유명한 성지순례지라고 한다.

그렇게 몽생미셸을 둘러보고 저녁 식사를 함께한 뒤 몽생미셸에서도 가장 기대했던 순간인, 불빛이 들어오는 수도원을 보기 위해 다시 찾아갔다. 하지만 우리가 방문한 날에는 몽생미셸의 불빛은 빛나지 않았다. 불빛이 바다를 밝혀줄지, 어두운 바다 그대로의 모습만을 보여줄지는 미리 알 수 없고 그날그날 다르다고 했는데, 우리는 몽생미셸의 불빛이 바다를 밝혀주는, 사진에서만 봐왔던 광경을 직접 두 눈으로 볼 수 없어 아쉬웠다. 아쉬움은 남았지만, 그런 모습 그대로의 몽생미셸도 뇌리에 박힐 만큼 아름다웠고 좋았다.



파리에 도착하면 에펠탑을 매일매일 하루에 한 번씩 꼭 보겠다고 다짐했는데, 다짐은 다짐뿐이었다. 파리를 처음 마주해서 그런지, 에펠탑뿐만 아니라 두 눈에 담고 싶은 파리의 모습은 너무 다양하고 많았다. 보러 가야지 보러 가야지 생각하면서 매일 멀리서 보이

는 작은 에펠탑만 바라보면서 마음 한편의 아쉬운 마음만을 달랠 뿐이었다. 파리를 떠나기 전 마지막 날 밤이 되어서야 제대로, 에펠탑만을 보러 갔다. 멀리서 봐도 너무 좋았던 에펠탑, 가까이서 바라보니 정말 말로는 설명할 수 없는 아름다움이었다. 파리 여행 = 에펠탑이라는 말이 부풀려진 말이 아닌 것이었다. 아무것도 하지 않고 바라만 보아도 좋았다. 입이 다물어지지 않았다. 이렇게 아름답게 빛나는데 두 눈에 담을 수 있는 날이 오늘이 마지막이라니..



아쉬움을 뒤로한 채 우리는 피렌체로 떠났다. 우리는 정말 낭만의 도시 피렌체 = 피렌체의 두오모, 산타마리아 델 피오레 대성당 하나만을 바라보고 정했던 여행지였다. 피렌체 대성당이 우리에게 피렌체의 감흥을 주지 못한다면 정말 슬픈, 아무것도 남게 되지 않는 여행지가 될 수도 있는 것이었다. 이런 걱정은 정말 쓸데없고 필요 없는 걱정이었다. 그렇게 원하던 피렌체 두오모 성당을 마주한 순간 정말 온몸에 소름이 돋았다. 왜 그런지 확실한 이유는 알 수 없었지만, 정말 이것 하나만은 확실했다. 에펠탑이 우리에게 준 감동을 넘어선 감동을 준 것. 하루 종일 바라보고만 있어도 좋을 것 같았다. 아무것도 하지 않아도, 후회가 남지 않도록 우리는 매일매일 두오모 성당을 보러 갔다. 피렌체에 머무는 여정 동안, 하루도 빠짐없이. 마지막 날까지 지루함을 느끼지 못했다. 피렌체를 떠난 지 금까지도 다시 너무 보고 싶을 정도로.

2016년 연애부터 시작했던 우리의 두근두근했던 신혼여행은 우리들의 기억 속에 예쁘게 담겼다. 설렘과 행복했고 아쉬웠던, 여행 끝.



강릉 뚜벅이 여행 1박 2일

아산충무병원 정신건강의학과 권은화 사원



글
정신건강의학과 권은화 사원

딸과 함께 처음으로 강릉으로 여행을 나섰다. 뚜벅이 여행이지만 목적지들이 멀지 않아 택시도 버스를 이용하기에 무리가 없었다.

처음으로 옮긴 발걸음은 강릉 안목해변이었다. 안목해변은 가을 바다의 낭만이 그대로 깃든 곳이었다. 도착하자마자 가을해변의 갠성을 내 맘에 저장하고, 커피거리에 한 카페에서 안목해변을 바라보

며 커피를 마셨다. 가을 바다를 바라보며 즐기는 커피의 맛은 당연 직장에서 마시는 커피와는 다른 맛이였다. 이후 강릉중앙시장에 착한 가격 인기쟁이 열린 칼국수로 출출한 배를 채우고 런닝맨 체험관에 갔다. 런닝맨 체험관은 1시간동안 난이도 상·중·하로 나누어진 스테이지와 21가지의 게임을 순서 상관 없이 이용 가능했다.

다음으로는 아르떼뮤지엄 강릉을 다녀왔다. 아르떼뮤지엄은 미디어 아트를 전시하는 미술관으로, 다양한 작품들이 환상적인 영상으로 펼쳐졌다. 전시는 우와~ 소리가 절로 나올만큼 멋졌다. 특히 내 찾잔이 움직이는대로 따라오는, 달이 떠 있던 밀크티는 계속 먹고 싶을 정도로 인상깊었다.

다음날, 짬뽕순두부로 아침을 채우고 후식으로 순두부 젤라토를 먹으며 딸과 함께한 아쉬운 강릉 뚜벅이 여행 1박 2일은 마무리되었다.



천안충무병원 “2023년 환자안전의 날” 행사 개최

환자안전에 대한 인식을 높이고 안전문화를 조성하기 위해 마련



천안충무병원은 내원객과 전 직원을 대상으로 환자안전에 대한 의식을 향상시키고 환자참여의 중요성을 알리고자 환자안전의 날 행사를 개최하였습니다.

이번 행사에서는 환자안전 경영진 라운딩, 환자안전 OX퀴즈, 환자안전관련 단어찾기 퍼즐, 환자안전에 위한 나의 다짐, 환자 참여 캠페인 등을 통해 환자안전에 대한 인식을 높이고 안전문화를 조성하기 위해 마련되었습니다.

“환자안전에 위한 나의 다짐”을 주제로 정확한 환자확인, 낙상예방활동, 약물 알리지 정보 공유, 진료과정 환자참여를 주제로 다짐 서약과 리플렛 및 기념품을 증정하고, 폴라로이드 사진 촬영 및 전시를 진행하였습니다. 환자와 직원이 쉽게 참여할 수 있는 간단한 OX퀴즈를 진행하여 환자안전에 대한 올바른 정보를 교육할 수 있는 계기가 되었으며 참가하신 분들께는 소정의 선물도 지급하였습니다. 환자안전 경영진 라운딩은 이지혜 이사장, 이경희 간호본부장, 조희원 관리이사, 김윤희 QPS팀장, 김지혜 QI전담, 권은지 CP전담이 환자접점부서를 방문하여 [정확한 환자확인 및 낙상예방활동]을 교육하고 시설을 점검하였습니다. 앞으로도 천안충무병원은 환자안전에 대한 지속적인 교육과 다양한 활동으로 환자안전문화를 견고히 하여 더욱 신뢰받는 의료서비스를 제공할 수 있도록 앞장서겠습니다.

천안충무병원 건강하고 안전한 일터 만들기 금연 캠페인

건강하고 안전한 일터 만들기 금연 캠페인



또한 간접흡연은 흡연을 하지 않은 아동과 성인의 조기 사망을 초래할 수 있습니다. 간접흡연이란 흡연자의 담배 연기를 비흡연자가 들어 마시므로써 담배를 피우는 것과 같은 피해를 입는 것으로 하나의 화학적 유해 요인으로 취급되어야 하는 실정입니다. 따라서 흡연자와 비흡연자 모두의 건강을 지킬 수 있는 담배 연기 없는 일터는 직원들의 꾸준한 노력으로 시작됩니다. 나와 동료를 위해 우리 함께 금연해요!

저희 천안충무병원 보건관리실에서는 “건강하고 안전한 일터 만들기 금연 캠페인”을 진행하고 있습니다. 금연 실천이 왜 필요할까요? 나날이 흡연으로 인한 사망이 늘어가고 있는 추세입니다. 폐암으로 인한 사망의 90%, 심장 질환으로 인한 사망의 30%, 만성 폐질환의 82%가 흡연에 그 원인이 있습니다. 또한 흡연은 우리나라 국민 3대 사망원인인 암, 뇌혈관 질환, 심장질환의 주요 요인이기도 합니다.

천안충무병원 제 13회 QI 경진대회

모두 10개 팀이 참여, 이 중 구연발표 8팀이 1년간의 QI활동 성과를 발표



QI 경진대회는 1년 동안 부서에서 열정과 노력으로 진행했던 의료 질 향상 활동의 결과를 함께 공유하기 위해 매년 열고 있습니다.

올해 QI활동은 모두 10개 팀이 참여했으며, 이 중 구연발표 8팀이 1년간의 QI활동 성과를 발표하였습니다.

▲최우수상은 「중환자실 의료관련 감염 예방 및 관리활동」을 주제로 발표한 중환자실이 수상하였고, ▲우수상은 「정확한 환자 확인을 통한 환자안전 증진활동」을 주제로 발표한 외래와 「올바른 Transfer(환자의 기능적 이동)를 통한 의료질 향상」을 주제로 발표한 재활치료실이 수상, ▲장려상은 「환자에게 안전한 병원을 만들기 위한 손위생 수행률 높이기」를 주제로 발표한 응급의료센터, 「FMEA활동을 통한 검체 오류 감소 활동」을 주제로 발표한 진단검사의학과, 「일반검진실 고객 만족도 향상 활동」을 주제로 발표한 일반검진실이 수상, ▲노력상은 「육창발생 감소를 위한 육창예방활동」을 주제로 발표한 62병동, 「CS 교육을 통한 불친절 민원 발생 감소 활동」을 주제로 발표한 진료협력센터가 수상하였습니다.

포스터 참가인 「낙상예방활동」을 주제로 한 12병동, 「Portable X-ray 촬영 시 오류 감소활동」을 주제로 한 영상의학과 2팀의 QI활동도 경진대

회가 진행되는 동안 입구에 포스터를 전시하여 공유할 수 있도록 하였습니다.

모든 발표를 마치고 이어진 총평에서 이지혜 이사장님은 “전산변경으로 원내 큰 변화가 있었음에도 환자안전과 의료질 향상을 위해 전직원이 한마음 한뜻으로 끊임없이 노력하고 한단계 더 발전할 수 있는 계기가 되었습니다. 지속적인 QI 활동을 통하여 다양한 부서가 단일, 혹은 협업을 통해 여러 관점에서 문제점을 찾아내고 해결방안을 도출해 실행 및 개선하며 의료질 향상과 환자의 안전을 위해 힘쓰길 바란다”고 말씀하셨습니다.



천안·아산충무병원

천안시티FC와 함께하는 충무병원 브랜드데이 행사 개최



천안종합운동장에서 천안시티FC와 김포FC의 '2023 하나원큐 K리그2' 38라운드 경기가 개최되었습니다. 특별히 이날 경기는 '천안·아산충무병원 브랜드데이' 행사가 같이 진행되었습니다.

경기를 앞두고 천안·아산충무병원 임직원 자녀들을 대상으로 축구교실 '매치데이 축구클리닉'이 진행되었고, 선수들과 함께 경기장에 입장하는 '에스코트 키즈'의 기회 역시 제공되었습니다.

이날 경기는 시축자로 나선 권준덕 행정원장의 시축으로 경기의 시작을 알렸으며 천안 시민과 충무병원 임직원 및 가족들의 뜨거운 응원 속에서 경기가 펼쳐졌습니다. 전반전 종료 후 하프타임에는 천안충무병원 OX퀴즈를 통하여, 정답을 맞춘 관중들에게 건강검진권을 제공하는 이벤트가 진행되기도 하였습니다. 권준덕 행정원장은 "이번 브랜드데이 행사가 천안시티FC 서포터즈와 천안·아산충무병원 가족들에게 특별한 추억이 됐길 바라며, 앞으로도 지속적인 협력을 통해 천안·아산충무병원 직원들에게 다양한 이벤트를 제공할 수 있도록 노력하겠다."고 전했습니다.

아산충무병원

소아 환자 위한 크리스마스 이벤트 개최

크리스마스 이벤트 '충무의 트리를 밝혀줘'를 개최



아산충무병원은 본관 2층 소아청소년과에서 소아 환자들을 위한 크리스마스 이벤트 '충무의 트리를 밝혀줘'를 개최했습니다.

이번 이벤트는 2023년 한 해 동안의 감사함을 전하고, 소아 환자의 아픔을 위로하기 위해 마련되었습니다. 메인 이벤트는 소아 환자들이 직접 오너먼트 색칠 도안에 색칠한 후 트리에 장식을 할 수 있도록 했으며, 한편에는 산타 망토와 모자를 입고 사진을 찍을 수 있는 포토존

을 마련했습니다. 이벤트에는 내원한 소아 환자와 입원 중인 소아 환자 총 50여 명이 참여했습니다. 참여한 환자들은 직접 오너먼트를 색칠하며 즐거운 시간을 보냈으며, 완성된 트리를 보며 웃음꽃을 피웠습니다.

아산충무병원은 앞으로도 다양한 이벤트와 캠페인을 통해 환자분들이 병원에서 좋은 경험을 할 수 있도록 노력하겠습니다.

아산충무병원 아산시 소방서, 합동소방훈련 실시

자체 모의훈련과 아산시 소방서 참관 하여 진행



아산충무병원내에서 화재 발생을 가정한 소방 훈련을 실시했습니다. 이번 2023년 소방 훈련은 코로나19로 인해 3년 만에 실시했습니다. 6월에 실시한 자체 모의훈련과 아산시 소방서 참관 하여 진행한 이번 소방합동훈련 모두 안전하게 실시했습니다.

소방훈련은 4층 병도에서 화재가 발생했다는 가정으로 시작되었고, 실제 화재가 발생하였을 때 직원들이 당황하지 않을 수 있도록 신고체계, 화재 진압법, 환자 대피법 등 여러 방법론

을 훈련했습니다. 훈련은 약 1시간 동안 진행됐으며, 화재 진압, 환자 대피, 응급처치 등 다양한 상황을 가정하여 진행했습니다.

아산충무병원 관리부는 “이번 훈련을 통해 직원들이 화재 예방 및 대처법에 대해 중요하게 생각할 수 있는 좋은 기회가 되었다”며 앞으로 환자 및 직원들의 화재 예방 및 초동대처 대한 관심을 요청했습니다.

아산충무병원 금연 캠페인 진행

보건관리실과 관리부 직원들이 합동으로 진행



아산충무병원에서 실시한 이번 금연캠페인은 보건관리실과 관리부 직원들이 합동으로 진행됐고, 캠페인에서는 직원, 환자 및 내원객들에게 금연의 중요성을 알리고, 금연을 독려하기 위해 다양한 홍보활동을 펼쳤다.

구체적으로, 원내 곳곳을 돌아다니며 흡연의 위험성과 금연의 장점을 설명하며 노담(NO 담) 캠페인의 일환으로 “노담 2행시”를 진행하여 참여자들에게 소정의 선물을 증정했습니다.

아산충무병원 관계자는 “이번 금연캠페인을

통해 많은 분들이 금연에 관심을 가지는 계기가 되었으면 좋겠다”며 “앞으로도 지속적으로 금연캠페인을 실시해 건강한 병원 환경을 조성하기 위해 노력하겠다”고 말했습니다.

아산충무병원 제 7회 QI경진대회 개최

‘환자중심병원, 시스템구축, 의료질 향상’ 이라는 병원경영목표에 따른 주제로 총 14팀이 참가



2017년 제 1회 QI경진대회를 시작으로 2023년 제 7회 QI경진대회를 맞이하였습니다. 코로나19로 인해 소규모로 QI경진대회를 진행하여 전 직원이 참석하지 못해 아쉬움이 있었으나 올해는 많은 직원이 참석하여 성대하게 QI경진대회를 진행하였습니다. 특히 약 4년 만에 전 직원이 모인 행사로 발표에 앞서 각 팀에서 준비한 열띤 응원전까지 행사 열기가 뜨거웠습니다.

질 향상 활동의 주제로는 2023년 ‘환자중심병원, 시스템구축, 의료질 향상’ 이라는 병원경영목표에 따른 주제로 총 14팀이 참가하였습니다. 그 중 사전 서류심사를 통해 8팀이 구연 발표를 하고 6팀은 포스터 발표를 하였습니다.

최우수상을 수상한 팀은 간호부 외래로 ‘정맥주사 원 라인(one-line), 원 스텝(one-step) 시스템 구축’을 주제로 외래, 검진 처방에 있어 채혈과 수액처치가 동시에 처방되는 경우 한 번에 채혈과 수액처치를 시행할 수 있도록 프로세스를 변경하여 환자만족도를 높였습니다.

또한 장려상을 수상한 일반검진실은 ‘검진 장소 이동시 혼선 예방을 위한 개선 활동’을 주제로 검진자가 검진을 위해 이동시 이동 장소에 혼돈이 있는 부분을 바닥에 유도선을 부착, 검진 차트에 위치 안내도 부착 등 다양한 방법의 개선활동으로 검진 장소 이동시 혼선을 예방하는데 큰 효

과를 얻었으며 그 외 다양한 QI활동이 병원경영목표인 ‘환자중심병원, 시스템구축, 의료질 향상’에 기여하기에 충분하였습니다.

한편 QPS실에서는 지속적인 질 관리를 위해 우수사례에 대해 CQI(지속적인 질 관리)를 진행하고 2024년에는 원내 다양한 부서의 참여를 유도하도록 할 예정입니다.





공립요양병원 치매환자 지원프로그램

천안시립노인전문병원 사회사업실 박수찬 실장

글
사회사업실 박수찬 실장



암보다 더 무서운병이라 불리는 치매, 치매는 나 자신을 비롯하여 가족, 지인 등 주변 사람들까지도 힘들게 만들 수 있는 질환입니다. 천안시립노인전문병원 치매전문병동은 다양한 비약물프로그램 손 기능향상, 원예치료, 미술치료, 음악치료, 미술치료, 인지재활치료, 작업치료 등 다양한 프로그램을 통해 치매를 예방 하고 증상이 악화되는 것을 방지해 드리고자 노력하고 있습니다.

부모님의 말씀에 귀 기울여 들어 드리고 불편하신 부분이 없도록 곁에서 케어해 드리며 도와드리고 있습니다.

천안시립노인전문병원에서는 치매전문병동을 운영하고 있습니다.

●치매전문병동이란?

치매 환자에 대한 전문적인 집중 치료를 제공하여 치매 질환의 악화방지 및 치매환자 가족의 부담 경감을 목표로 2017년 이후부터 공립요양병원에 확충한 병동입니다. 2022년 치매전문병동운영 공공사업 성과평가에서 충남1위를 하였습니다.

●공립요양병원 치매환자지원프로그램의 도입배경 — 「치매국가책임제」 시행 (‘17.9월)에 따라 공립요양병원의 치매관련 지역사회 주요 의료기관으로서의 역할 강화를 위한 '치매환자 지원 프로그램'을 시행하고 있습니다.



●주요내용

1) 퇴원 치매환자 일상생활 복귀지원

- ㉠ 환자 개인 별 상태에 따른 퇴원지원계획 수립, 퇴원 직후 일정 기간 서비스(유선상담, 방문간호, 방문지도)제공
- ㉡ 보호자가 없거나 보호자가 있어도 이동에 어려움이 있는 치매 퇴원환자에 대해 거주지까지의 이동서비스 제공
- ㉢ 수급자 및 차상위계층인 치매환자 퇴원 시 거주지 환경 개선 지원
- ㉣ 담당의 지시에 따라 치매환자 보호자에 대해 사례관리 형식의 맞춤형 교육 및 심리지원

2) 병원 내 치매환자 및 가족지원

- ㉠ 입원중인 치매환자의 가족자조모임 운영, 여가활동 지원, 전문 의 Q&A 코너운영 등 온라인 및 오프라인 서비스 제공
- ㉡ 입원 중인 치매환자를 대상으로 비약물치료프로그램 서비스 제공

3) 치매 친화적 환경 조성

치매환자가 주로 활동하는 공간에 치매 치료에 효과적이고 치매 친화적인 환경 조성



4) 치매인식개선사업 지원

- ㉠ 치매극복의 날, 걷기대회 등 치매 관련 지역행사 시 치매안심센터(광역,시) 및 지자체와 협력 가능한 형태로 지원
- ㉡ 직원 또는 치매가족 대상으로 노인학대예방 및 신고의무에 대한 교육 시행
- ㉢ 그 밖에 치매인식개선을 목적으로 민간단체 등과 협력 또는 자체 기획방식으로 행사를 개최하거나, 치매관련 봉사활동 등 실시

5) 지역 내 연계·협력사업 수행

- ㉠ 지역사회 내 유관기관과 협력사업을 통해 긴밀한 치매 인프라 및 정보연계망 구축
- ㉡ 퇴원하는 치매환자 치매안심센터 연계를 통한 모니터링 체계 구축
- ㉢ 치매환자에 대한 전문적 진료서비스 제공

천안시립노인전문병원에서는 입원중인 치매환자 와 가족들이 입원 중에 걱정없이 지낼수 있도록 병원내 치매환자 비약물프로그램 운영 및 가족지원, 병원 치매친화적 환경조성에 중점을 두고 있으며 퇴원 후에도 원하는 분들에게 방문간호 및 상담을 진행중에 있습니다.

입원치료 후 집으로 퇴원 시

천안시 치매안심센터와 연계하여 위생용품 및 치매 치료관리비를 1년 동안 보조 받으실수 있도록 연계 해드립니다.



감사합니다

총무원 영양보호사 하금안

글
영양보호사 하금안



문득 생각하니 시간이 빨리 지나가는 것 같습니다.
직장생활 한지 오래 되었지만 아둥 바둥 살아온 지난날들을 되새겨보니 오늘도 보람되고 감사한 하루입니다.

총무원에 입사한지도 5년이란 시간이 다가옵니다.
자격증을 따서 처음으로 총무원에서 일하게 되었고 서툴고 힘들었지만 친절하신 원장님의 안내와 배려 그리고 선생님들의 격려와 가르침에 감사한 마음으로 여기까지 온 것 같습니다.
'잘 할수 있어!' 라고 내 자신을 다독거리며 임했습니다.
처음 통근버스를 타고 출근길은 '아~~~멀구나!' 하는 생각이 들었지만 그런데도 저는 좋았습니다.
창밖으로 보이는 자연과 풍경이 너무 아름다워 마냥 좋았습니다.
총무원에서의 자연은 봄, 여름, 가을, 겨울 어느 것 하나 빠지지 않고 절경을 우리에게 선사합니다.

5년이 다가오는 지금은 어르신들을 보면서 생각하게 되고 느낍니다.
지금 누워 있는 분이 나라고 생각하고 어르신들을 위해 미소를 잃지 않고 친절환 자세로 임하도록 노력하겠다고 다짐합니다.
바쁘게 돌아가는 시간들 속에서 미소와 친절환 자세로 어르신들에게 잠시나마 행복이라는 단어가 떠오르실 수 있도록 따뜻하게 다가가도록 노력하겠습니다.

어르신께 직접 케어 하는 저로서는 어르신들의 일상생활 뿐만 아니라 감정이나 정서부분까지 살피게 되고 모든 선생님들도 그러하리라 생각합니다.

총무원에 계신 모든 선생님 감사합니다.
항상 건강과 행복이 함께 하시길 빕니다.

처음처럼

영서원 사회복지사 김미영

글
김미영 사회복지사



12월의 첫째 주..
본격적인 추위가 시작되는 신호탄을 쏘듯..
일주일 일기예보에도 최저 온도가 영하를 얘기하듯..
바람이 차가워지고, 입에서는 입김이 나오기 시작했다.

가기 만을 기다리게 된다..
그런 우리에게 겨울은 속삭인다..
추위가 지나고 다가올 봄날의 파스함과 다시 시작되는 생명에 대해..
그리고 봄의 시작이 멀지 않았다고..

이 모든 것들은 다시 따뜻함이 오리라는 것을 의미한다.
산 정상에 힘들게 등반을 한 후 느껴지는 쾌감이 있듯.. 이 추위를 견디고 이겨냈을 때 비로소 봄의 파스함에 감사하고 더욱더 큰 의미로 다가온다.

우리는 느낄 수 있다.
사람들의 두꺼워진 옷차림..
카페에서 흘러나오는 캐럴송..
사람에게서 느껴지는 따뜻한 체온..
하지만 사람의 마음은 신기하게도 겨울철 차가운 바람에 몸이 움츠러들듯 생각과 마음도 덩달아 움츠러들고 작아진다.
아무것도 하고자 하는 의욕도 사라진 채..
그저 이불 안에서 웅크리고 이 시간이 지나

언제나, 누구에게나 겨울이 온다.
나의 어린 시절 겨울은 눈 위를 뛰어다니며 친구들과 눈싸움을 하고, 논에서 썰매를 탈 수 있는 놀이터를 만들어주는 겨울이었는데..
수년이 흘러 어른이 된 나의 겨울은 걱정거리만 쌓여가는 계절이 되어 버렸다..
겨울이 왔다.. 춥다... 걱정이 쌓여간다..

비록 지금은 추위에 움츠러들어 구겨진 인생처럼 느껴질지라도...
겨울이 가고 봄이 오듯, 나에게 앞으로 다가올 봄을 생각하며 이겨 내야 한다.
매섭게 차가운 바람을 이끌고 겨울이 시작되었지만, 파스한 봄을 맞이하며 웃고 있을 나를 상상하며 이 겨울을 담담하게 받아들이려나..





관절 구축 예방 운동의 중요성

충무노인복지센터 방문간호 간호사 박은정



글
방문간호 간호사 박은정

충무 노인복지센터의 장기요양 방문간호 서비스를 받는 수급자의 절반 이상이 걷지 못하는 분들입니다.

걷지 못한다고 하여도 보호자의 관심과 노력에 따라서 저마다 다른 상태를 가지고 있습니다. 예를 들어 2010년 패혈증으로 인해 무의식 상태가 되어 대학병원에서 입원 동안 재활 치료를 받은 수급자의 경우 보호자가 퇴원 후에도 매일 오전, 오후 수동 관절구축 예방 운동을 시행하여 팔, 다리, 골반이 굳지 않아 관절의 움직임이 가능합니다. 현재도 비위관과 목관을 유지함에도 보호자가 지극 정성으로 돌보고 있어 전반적인 상태 또한 양호합니다.

이렇게 매일 오전, 오후로 관절구축 예방 운동을 시행하는 경우에는 관절이 굳지 않지만 반대의 경우 보호자도 연세가 많고, 기력이 없어 방문간호사가 관절구축 예방 운동 방법을 알려드려도 힘이 없어 시행하지 못하면, 팔이 오므라진 채로 그대로 굳어 퍼지지 않고,

무릎은 그대로 쭉 뻗어서 구부러지지 않게 됩니다.

관절 구축예방 운동의 목적은 관절의 운동력을 유지, 증진 시켜서 근육의 긴장과 힘을 회복시키며 관절의 구축을 예방하는 것입니다. 보호자가 연세가 많아 기력이 없어 관절구축 예방 운동을 시행하지 못하고, 수급자가 조금은 기력이 있어 움직임이 가능한 경우에 할 수 있는 운동법을 소개하겠습니다.

바로 문방구에서 쉽게 구매할 수 있는 탱탱볼을 의자에 앉아있는 상태에서 아래로 던져 바닥에 튕겨 서로 주고받는 ‘공놀이’입니다. 치매가 있는 어르신이라면 탱탱볼을 주고받을 때 1부터 10까지, 조금 더 업그레이드해서 1부터 100까지 숫자를 세어가며 공을 주고받는 것도 운동에 재미를 더 할 수 있습니다.

치매가 진행되어 움직이는 것을 잊어버리고, 침대에 누워계시는 어르신의 경우 관절구축 예방 운동법을 알려드리겠습니다.

가장 먼저, 상체의 경우 어깨관절을 풀어주기 위해 한 손으로 어깨 바닥 부분을 지지하고 다른 한 손으로 어깨 부분을 돌려가면서 15번 동그랗게 문질러 관절을 풀어줍니다. 이후에는 팔꿈치관절을 풀어주기 위해 한 손으로 팔꿈치 바닥 부분을 지지하고 다른 한 손으로 수급자의 손을 잡고 배로 갔다가 바닥으로 돌아가는 운동을 15번 해줍니다. 이후에는 손목과 손가락 관절을 풀어주기 위해 한 손을 수급자의 손가락 사이에 걸고, 다른 한 손으로는 손목을 잡은 상태에서 15번 돌려줍니다. 이후에 한 손은 수급자의 손을 짹 펴서 잡고, 다른 한 손은 수급자의 손바닥을 15번 소리가 나게 부딪혀 줍니다. 이후에 한 손은 수급자의 팔꿈치, 다른 한 손은 수급자의 손목을 잡고 180도로 위로 올렸다가 바닥에 내려놓는 동작을 15번 시행합니다. 이후에는 한 손을 손목을 잡고, 다른 한 손은 팔꿈치를 잡아 수급자의 팔을 안에서 바깥 방향으로 원을 만드는 동작을 15번 시행합니다. 이후 하체의 경우 한 손은 수급자의 발 뒷꿈치를 잡고, 다른 한 손은 무릎 아래를 지지하여 수급자의 무릎을 90도 굽혔다가 펴주는 동작을 15번 시행합니다. 이후에는 고관절을 풀어주기 위해 한 손을 수급자의 발 뒷꿈치를 잡고, 다른 한 손은 무릎 아래를 지지하여 수급자의 무릎을 90도 굽힌 상태에서 안쪽에서 바깥쪽으로 15번 등글게 돌려주는 동작을 시행합니다.



관절구축 예방 운동의 주의 사항은 목욕 직후나 핫팩을 사용한 다음에 운동하면 관절이 유연해져 더욱 효과적입니다. 운동을 처음부터 15번 시행하면 수급자분이 무리하게 되어 오히려 아프다고 할 수 있으므로 처음에는 각각 3회 시행하고 이후에는 5회 시행하고, 이후에는 10번 시행하고 이후에 무리가 없으면 15번 시행하는 방법으로 천천히 진행하는 것이 중요합니다.

운동 수행 시 수급자의 얼굴을 보면서 표정이 찡그려지지 않는지 확인하면서 운동을 수행해야 안전하게 다치지 않고 무리 없이 운동을 진행할 수 있습니다.



천안충무병원 QPS

슈퍼루키 권은지

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하세요. 천안충무병원 QPS실에서 근무중인 CP전담 간호사 권은지입니다.

본원 QPS실에서 근무한지 2개월 되었고 이전에는 6년 정도 임상에서 환자간호업무를 하였습니다. 우연한 기회에 간호행정업무를 병행하다, 더 넓은 영역으로의 업무확장을 위해 QPS실에 입사하게 되었습니다.

2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?

저는 QPS실에서 표준진료지침(CP) 담당자로 근무하고 있습니다. 표준진료지침은 질 향상과 환자안전의 목표를 달성하기 위해 입원 및 수술환자의 진료절차를 표준화함으로써 자원을 효율적으로 사용하고, 시의적절한 진료와 환자간호를 제공하기 위해



우리 병원의 특성을 반영하여 개발된 지침입니다. 진료과의 다빈도, 주요질환 등 표준진료지침 개발의 필요성이 있다고 판단될 때 개발팀을 구성하고 근거에 기반한 지침을 개발하며 CP 전산 프로그램을 설정 후 개발된 지침에 대한 수행 및 일관성, 유효성에 대한 모니터링을 시행하고 관련 성과를 지속적으로 관리하고 있습니다. 그리고 진료지침 수행에 필요한 정보 및 내용에 대한 직원 교육 업무도 하고 있습니다.

3. 앞으로 어떤 총무인이 되고 싶으세요?

이전에는 임상에서 환자를 직접 마주하고 간호하였지만 현재는 병원의 전체적인 진료의 효율성을 향상시키고 타부서와의 소통과 협업이 필요한 업무를 하고 있어, 이에 익숙해지기 위해 노력하고 있습니다. 양방향에서 소통하며 최고보다는 최선을 다하는 총무인이 되고 싶습니다.

4. 각오한마디 부탁드립니다.

의료 패러다임이 환자중심으로 변하는 만큼 양질의 의료서비스를 제공하기 위해 항상 배우는 자세로 임하는 간호인이 되어야 한다 생각합니다. 저 또한 이전과는 다른 부서에서 새로운 일을 배우기 위해 열심히 노력하고 있습니다. 변하는 시대에 맞추어 항상 배우는 자세로, 맡은 업무를 충실히 수행하여 부서에 보탬이 되도록 노력하겠습니다.



아산충무병원 응급실

슈퍼루키 문현정

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하세요. 아산충무병원 응급실에서 근무하고 있는 간호사 문현정입니다.

2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?

응급실에 오는 환자 분류, 처치, 간호, 응급시 필요한 물품 카운트 등 응급실 내 응급 환자들이 빠르게 안정화되고 나아질 수 있도록 간호를 제공하고 있습니다.

3. 앞으로 어떤 총무인이 되고 싶으세요?

너무나 실력 있고 좋은 과장님들과 선배님들을 본받아 저 또한 실력있는 간호사로 거듭나도록 노력하고 발전하도록 하겠습니다. 또한 아산충무병원의 슬로건인만큼 응급실에 방문하는 환자들이 빠른 처치와 간호를 받아 보다 안정화되고 건강한 상태로 퇴원할 수 있도록 노력하는 총무인이 되겠습니다.

4. 각오한마디 부탁드립니다.

많이 부족하고 또 부족하지만 최선을 다해 공부하고 습득하여 응급실 간호사로서 빠르고 정확한 간호를 제공하도록 노력할 것이며, 믿음직스럽고 현명한 간호사가 되겠습니다.





당신의 미라클은 무엇인가요?

신뢰할 수 있는 병원, 믿고 맡길 수 있는 안과. 환자의 두 눈에 기적을 담아 드립니다.



독일ZEISS社 비쥬맥스 스마일라식 도입

독일ZEISS社 세계적 권위의 최고급 백내장 검안·수술 통합 시스템 운영 중
ZEISS Cataract Suite Forum Network System

시력교정전문클리닉 [ZEISS 스마일라식, 라식,라섹 / 안내렌즈삽입술(ICL) / 재교정수술]
노안백내장전문클리닉 [프리미엄 백내장수술, 노안/백내장 동시교정 다초점 백내장수술]
안질환 / 정밀 안종합검진 클리닉 [안질환 / 익상편 / 결막모반 / 안종합 검진]
소아근시클리닉 [시력검사 및 사시검사 / 드림렌즈, 마이오가드]
건조증클리닉 [IPL 건조증레이저 치료 / 누점폐쇄술 / 자가혈청 안약]
녹내장 / 유리체·망막클리닉 [녹내장 / 당뇨망막병증 / 망막혈관폐쇄증 / 황반변성 / 망막레이저치료]

‘환자의 마음을 읽는 의사, 나눔의 가치를 실천하는 병원’
시력교정, 노안백내장 거점 수술전문병원 삼성미라클안과입니다.

Since 2005 천안김안과로 부터 시작한 삼성미라클안과는 안과전문의료진이 보다 정확하게 진단하고 개인에 맞는 치료방향을 세웁니다.
공정형 진료, 수술이 아닌 한 분 한 분 최선을 다해 책임감 있는 치료중심 안과의료서비스를 약속드립니다.

진료시간 월 ~ 금 09:00 ~ 18:00
토 09:00 ~ 13:00
일요일 및 공휴일 휴진

문의전화 041-576-0022

오시는길 천안시 서북구 충무로 125, BYC빌딩 2층
(1호선 쌍용역 앞, 예일병원 옆)
쌍용동 이마트에서 아산방향 300m거리

홈페이지 www.samsungmiracle.co.kr



천안점
삼성미라클안과
Samsung miracle eye clinic

충남 천안시 쌍용2동 446 BYC빌딩 2층
Tel_041.576.0022

TALK 삼성미라클안과 천안점

NAVER 삼성미라클안과 천안점

외래진료안내 [천안충무병원]

2024.01.01 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, 체담도진료, 치료내시경, 내시경역행담체관조영술
	박범수	월 수 목 토	월 수 목	소화기질환(위장관, 간, 체담도), 소화기내시경, 소화기암
	김새인	화 수 금 토	화 금	소화기질환(위장관, 간, 체담도), 소화기내시경
심장내과	360-1024			
	이지영	월~토	월~금	위·대장질환, 간, 담도, 체장 질환, 대장 치료 내시경
	강흥선	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
	윤성규	월~토	화 금	허혈성 심질환(심근 경색증, 협심증) 심부전, 고혈압, 판막질환, 부정맥, 고지혈증, 말초혈관질환
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 수 금 토	월 수 금	당뇨, 갑상선질환, 골다공증, 부신질환, 뇌하수체질환, 비만
신장내과	360-1030			
	백은기	월~토	월 화 수 금	급만성신염, 신증후군, 신부전, 요로감염, 혈액투석, 당뇨병, 신장병, 고혈압 및 고혈압성신장병,혈뇨, 단백뇨
	조성호	월~토	월~금	부종, 고혈압, 만성콩팥병, 혈액투석, 신장질환
신경과	360-1038			
	최문성	수 금 토	월~목	치매, 파킨슨병 및 이상운동질환, 두통, 어지러움증, 말초신경질환
	이재성	월~토	월 수 금	뇌졸중, 뇌혈관질환(뇌혈관시술), 두통, 어지러움증, 말초신경질환, 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	건강검진센터 결과상담, 소화기내시경, 비만클리닉, 금연클리닉, 피부질환, 성인병
신경외과	570-7571			
	이호근	화 수 금 토	월 목	뇌출혈/뇌혈관질환, 두부외상, 척추손상, 척추디스크, 척추미세현미경수술
	김재현	수~토	월 화	뇌혈관질환, 뇌혈관시술, 두부외상
	박재원	월 화	수 목 금	뇌혈관질환, 뇌출혈, 뇌경색, 뇌혈관시술, 두부외상, 안면마비, 두통, 뇌동맥류, 뇌혈관협착
	김진성			척추내시경수술(최소침습), 목, 허리디스크, 협착증, 척추외상, 신경성형술, 차단술
정형외과	570-7581, 360-1047			
	안덕호	목 토	월 화 수 금	고관절질환, 고관절염, 인공관절치환술, 골다공증, 근골격계외상및하지골절, 퇴행성관절
	김광현	월 화 목 토	수 금	견/주관절질환(회전근개, 충돌증후군, 오십견, 테니스엘보 등 상과염), 슬관절질환, 관절경, 인공관절
	어일주	월 수 금 토	화 목	견주관절질환 (회전근개오십견, 테니스엘보), 슬관절질환, 관절경, 인공관절, 근골격계외상
	정세훈	화 수 금 토	월 목	슬관절질환, 고관절질환, 퇴행성관절염, 인공관절, 관절경, 골다공증, 근골격계외상
심장혈관흉부외과	360-1169			
	김정태	월~토	월~금	흉부외상 및 흉강경수술, 성인심장수술, 혈관질환수술, 동정맥루조형술, 하이브리드수술, 폐암, 식도암
일반외과	360-1082			
	홍성곤	월~토	월~금	대장항문질환, 복강경수술, 탈장, 치질, 간,담낭,체장, 지방종
	정원준	월~토	월~금	대장직장암, 대장항문질환, 대장내시경, 탈장, 단일공복강경수술, 담석증, 외상, 화상
정신건강의학과	570-7571			
	이정태	월~금	월 화 목 금	알콜중독증, 공황장애, 수면장애, 조현병, 우울불안장애, 조울증, 성인정신질환
비뇨기과	570-7567			
	정호현	월~토	월~금	요로결석, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환, 요로감염, 방광질환
혈액종양내과	360-1169			
	이승세	월~금	월 수	폐암, 소화기암 및 기타 암 (항암치료전문)
유방갑상선외과	570-7666			
	홍성훈	월~토	월~금	유방·갑상선

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
성형외과	570-7685			
	박병일	월~토	월~금	미용성형, 안면외상 및 재건, 종양재건, 흉터성형 및 레이저
구강외과(치과)	570-7566 (월, 목 야간 20:00까지 진료)			
	이지혜	월~토	월 화 목 금	소아치과, 치주질환, 구강악안면외과, 교정, 임플란트
	김여갑	월 화 목 금	월 화 목 금	구강악안면외과, 턱관절외과
	김태균	월~토	월~금	소아치과, 치주질환, 구강악안면외과, 교정, 임플란트
	김민희	월~토	월~금	소아치과, 치주질환, 구강악안면외과, 교정, 임플란트
	김은실	월~토	월~금	구강검진
진단검사의학과	570-7631			
	안재준	월~토	월~금	감염관리전문의사, 수혈의학, 검사의학
마취통증의학과	570-7563			
	김동수	월~토	월~금	마취통증의학
	최수은	월~토	월~금	
	배정호	월~토	월~금	
재활의학과	360-1144			
	박찬혁	월~토	월~금	중추신경재활, 뇌신경재활, 척수손상재활, 관절통증, 근전도
영상의학과	570-7543			
	이도연	월~금	월~금	영상진단 및 판독, 전신혈관 및 비혈관중재술
	정종구	월~금	월~금	영상진단 및 판독, 초음파
	권태안	월~토	월~금	영상진단 및 판독, 초음파
	정구성	월~금	월~금	혈관 및 비혈관계 중재적 시술, 영상진단 및 판독
	하일현	월~금	월~금	비수술적 혈관질환 치료, 비수술적 종양치료, 영상진단 (종양질환, 혈관질환 전문)
산부인과	360-1012			
	김승국	월~토	월~목	불임, 갱년기, 부인질환, 복강경 수술
	이서영	월~토	월~금	산부인과 검진 전문
	김승현	월~토	월 화 목 금	부인종양, 일반 부인과 질환, 부인 양성 질환, 갱년기 질환, 복강경수술(자궁근종, 자궁 선근증 , 자궁내막증 난소 종양 가임력 보존 수술), 자궁내시경 수술, 부인암 질환 (초기암 가임력 보존 치료)
병리과	360-1026			
	조상호	월~토	월~금	조직 및 동결결절
직업환경의학과	570-7635, 7585			
	김영준	월~토	월~금	건강증진, 직업환경의학, 예방의학
	이철현	월~토	월~금	예방의학, 사업장 보건관리
	김교현	월~토	월~금	감염관리전문의사, 예방의학, 사업장 보건관리
	안세진	월~토	월~금	근로자특수건강검진, 직업병, 업무관련성 평가, 업무적합성 평가
응급의료센터	570-7519, 7520, 360-1119			
	김재우			24시간 응급 진료 응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 중독학, 소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급
	강승운			
	최일국			
	이상현			
	조현영			
	안승배			
	이병근			
	김경호			

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

외래진료안내 [아산충무병원]

2024.01.02 기준

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
소화기내과	536-6691/6692, 336-6150/6151			
	이정일	월~목	월~목	간염, 간경변, 간염, 지방간, 위장관 질환
	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
심장내과	536-6660/6658, 336-6235/6236			
	심원홍	월 화 수	월 화 수	대동맥중재시술, 말초혈관중재술, 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 & 말초혈관중재시술
	최대식	월 화 수 금 토	화 수 금	협심증, 부정맥, 심근경색, 관상동맥&말초혈관 중재시술, 심박동기시술
	이동훈	월 화 수 목 토	월 화 목 금	고혈압, 고지혈증, 협심증, 심근경색, 심장질환
내분비내과	336-6198			
	손영석	화목	화목	당뇨, 갑상선질환, 골다공증, 부신질환, 뇌하수체질환, 비만
신장내과	536- 6673, 336-6183			
	이설라	월~토	월~금	급만성신염, 신중후군, 신부전, 요로감염, 혈액투석, 당뇨병 신장병, 황문근용해증, 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
가정의학과	536-6748			
	윤방부	월 화 수 금	월 화 수 금	가정의학, 노인의학, 피부, 정신건강, 비뇨기, 스트레스, 만성피로, 항노화, 영양요법
	유진호	월~토	월 화 수 금	가정의학, 노인의학, 금연클리닉, 비만클리닉, 예방접종, 만성피로 영양요법
신경외과	536-6663, 6664, 6662			
	임정규	월 수 목 토	월 수 목	뇌혈관질환, 뇌혈관내중재술, 두통, 두부외상, 어지럼증
	박강혁	화 목 금 토	월 화 목 금	뇌혈관질환, 뇌혈관내중재술, 두통, 두부외상, 어지럼증
	김동희	월 화 수 금 토	화 수 금	뇌혈관질환, 뇌혈관내중재술, 두통, 두부외상, 어지럼증
정형외과	536-6647, 6648, 6765, 6780			
	조성우	월 화 목 토	수 금	척추, 고관절 질환, 골절, 인공 고관절 수술
	안재용	월 화 수 금	화	고관절, 슬관절, 골절, 인공관절수술, 관절경
	김연준	화 수 토	월 목 금	슬관절, 족부, 족관절, 골절, 인공관절 수술, 관절경, 스포츠 손상, 외상
	유재성	월 목 금 토	월 수	어깨, 관절경, 스포츠손상, 외상
척추과	536-6675, 6160			
	하호균	월 목 금 토	화 수	척추미세현미경, 내시경수술, 목, 허리디스크, 협착증, 척추골절, 신경차단술, 시술
심장혈관흉부외과	536-6581			
	황정주	월~토	월~금	호흡기 질환, 일반흉부질환(기흉, 폐암, 식도암), 흉부·혈관질환, 흉부·혈관외상
일반외과	536-6668, 6669			
	정학재	월 화 목 토	-	위·대장·직장암, 담석증, 탈장, 치질, 복강경수술, 외상, 포경수술, 화상
	권순하	월 수 목 금 토	화 수 금	위·대장·직장암, 담석증, 탈장, 치질, 복강경 수술, 외상, 화상
	이상목	화 수 금 토	월 목 금	간담체외과(담석증, 담낭암, 췌장종양, 간암), 탈장, 부신종양, 비장질환
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 금	화 수 목	요로결석, 요로감염, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환, 방광질환
	김영수	월 목 토	월	배뇨장애 , 전립선 질환, 요로생식기 감염, 여성 방광염, 남성의학, 소아비뇨생식기 질환
	이충현	월 화 토	수 금	요로결석, 요로감염, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환
안과	336-6199			
	박세민	월~토	월~금	백내장, 녹내장, 각막질환, 망막질환, 텍시운송사업 의료적성검사
피부과	336-6223			
	유희준	월 화 금	월 금	아토피, 피부염 및 알레르기질환, 주름 및 조갑백선
성형외과	536-6782			
	윤근철	월~토	월~금	미용성형, 안면외상 및 재건, 종양재건, 흉터성형 및 레이저

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
구강외과(치과)	536-6689			
	송명성	월~토	월 화 목 금	통합치학-치주질환, 보존치학, 임플란트(외과진료), 소아치과, 보철치학
진단검사의학과	536-6522, 6523			
	최중현	월~토	월~금	검사실 전반
이비인후과	536-6778			
	안희영	월 목 금 토	수 목 금	코막힘, 코골이, 축농증, 구강인후두, 음성장애, 난청, 이명, 어지럼증, 두경부종양
	홍남표	화 수 목 금 토	월 화 목 금	중이염, 비과질환, 난청, 어지러움증
마취통증학과	536-6620, 6621			
	김현수	월~토	월~금	
	이종진	월~토	월~금	
	김기선	월~토	월~금	
	김동욱	월~토	월~금	
재활의학과	536-6650			
	전희원	월~토	월~금	뇌신경재활, 척추손상재활, 근골계통증, 신경차단시술, 연하장애
영상의학과	536-6654			
	오배근	월~토	월 화 수 금	영상진단 판독, 인터벤션, 초음파
	박소윤	월~금	월~금	영상진단 판독, 초음파
	김형천	월~토	월~금	영상진단 판독, 초음파, 비침습적 중재술(영상유도, 종양치료 및 혈관치료)
산부인과	536-6688			
	박충학	월 화 수 금	월 화 수 금	자궁경부암, 자궁내막암, 난소암, 자궁근종, 용종, 난소종양(낭종), 노년기 질환
	김수곤	월~토	월 화 목 금	자궁경수술, 복강경수술, 단일공 복강경수술, 자궁근종 및 난소 종양
응급의학과	536-6519, 6619, 6719, 6747			
	김우진			
	나준호			
	성태영			
	윤철수	24시간 응급진료	응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 중독학, 소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급	
	유경환			
	손준원			
	김택현			

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