



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 건강검진실 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

최선의 선택, 최적의 의료서비스

1st Choice

충무 마당

Chungmu Hospital Magazine

이달의 명의
아산 소화기내과 이기명과장

센터탐방
아산 달빛어린이병원
천안 치매·파킨슨병센터



**2025
07-08**

총무 마당 2025 07-08



04	여는 글 의료원장 권영욱	30	Case Report 2 [의학상식] 행복과 건강, 그리고 건강검진 아산 영상의학과 조황희 과장	62	칭찬합시다
06	천안·아산총무병원 신규의료진 소개	32	new wave 5 [의학상식] 풀숲에 숨은 작은 위험 아산 감염내과 라상현 과장	66	마음을 잇다: 우리의 이야기
08	이달의 명의 아산 소화기내과 이기명 과장	34	new wave 6 [의학상식] 폐암에 대한 정보 갖기 아산 호흡기내과 문승혁 과장	70	이달의 친절 사원
10	부정맥장비소개 천안 혈관센터 김기성 실장	36	센터탐방 달빛어린이병원 치매파킨슨병센터	72	협력기관탐방 본한방병원
14	new wave 1 [의학상식] 흉벽외상 천안 심장혈관흉부외과 김정태 과장	44	총무뉴스	74	외래진료안내
18	new wave 2 [의학상식] 만성신부전과 급성신부전 천안 신장내과 김지은 과장	50	재단소식 천안시립노인전문병원 총무원 영서원 총무노인복지센터		
22	new wave 3 [의학상식] 유방 양성 종양에 대해 천안 유방갑상선외과 이형진 과장	58	슈퍼루키 천안 원무부 [최지원] 천안 5병동 간호부 [아명준] 아산 7병동 간호부 [전종수] 아산 진단검사실 [김가영]		
24	new wave 4 [의학상식] 뇌동맥류 코일 색전술 천안 신경외과 박재원 과장				
26	Case Report 1 [의학상식] 우측 난소 한쪽에서 발생한... 천안 산부인과 김승국 과장				

여는 글

폭염과 함께 한여름이 왔습니다.

환자는 물론 직원들 모두에게 힘든 시간이 도래 되었습니다.

입원환자 및 외래환자 모두를 위해 우리 직원 모두의 역량을 키워야 하겠습니다.

여름철 걸리기 쉬운 질병에 대한 지식, 조심해야 할 생활습관, 즉 식생활,

행동습관에 대한 지식함양이 무엇보다 필요합니다.

특히, 상한 음식을 먹지 않도록 조심함은 물론 깨끗한 물을 사용하고,

손위생을 철저히 하며, 야채는 항상 흐르는 물에 잘 씻어 식중독에 걸리지 않도록

항상 조심해야 합니다.

또한, 여름철은 외부활동이 많은 시기입니다.

따라서 고온환경에 오랜시간 노출되지 않도록 하며,

열사병의 대표적 증상인 어지럼증, 두통, 피로감을 느낄 때는

바람이 잘 통하는 그늘에서 휴식을 취함은 물론, 충분한 수분섭취를 취하도록

하는 것이 중요합니다.

직원들은 위와 같은 상식으로 무장하고, 환자 내원 시 잘 지도편달 할 수 있어야 합니다.

또한, 병원 전체가 에어컨이 가동되므로 입원환자 중에 가벼운 감기증상, 몸살,

권태감, 무력감, 두통, 근육통, 소화불량과 같은 냉방병 증상이 생길 수 있습니다.

그에 따른 병원생활을 잘 지도편달 함은 물론, 관리부와 의논하여

적절히 에어컨 작동시간이나, 실내온도를 조절해야 합니다.

외부온도와 실내온도 차이가 5℃가 넘으면 항상 냉방병이 걸릴 수 있습니다.

특히, 소아의 경우 여름철에 수족구병, 결막염, 장염, 알레르기성 질환이 잘 걸릴 수

있으므로 증상발현 시, 소아과 진료가 필요하므로 친절한 안내가 이뤄져야 하겠습니다.

여름철을 대비하여 원내 CS교육팀은 전 직원을 대상으로 위와 같은 상식을 함양할 수

있도록 하며, 여름철 휴가 시 만약의 경우에도 의료인의 자세를 견지할 수 있도록

그동안 쌓아온 CPR교육 등 만반의 준비를 다하여, 비의료인이나, 다른 사람들에게

역시 총무인은 다르다는 인식을 심어줄 수 있도록 해야겠습니다.

친애하는 영서의료재단 임직원 여러분!

힘든 여름철을 맞이하여 병원을 찾는 모든 환자들의 길잡이가 될 수 있도록

의료인의 자세를 견지하며, 여러분들이 환우들의 마지막 보루라고 생각하고

자긍심과 긍정적인 자세로 경청하고, 존중하며, 배려하는 마음으로

최선을 다해주시기를 바라마지 않으며, 휴가철을 맞이하여

항상 안전을 최우선으로 생각하시고 가족들과 혹은 동료들과 즐거운,

추억이 가득한 여름나기가 되기를 기원합니다.

의료원장 권영욱



| 신규 의료진 소개



아산충무병원

임상미생물, 수혈의학

- 전남대학교 의과대학 졸업
- 서울아산병원 인턴 수료
- 서울아산병원 진단검사의학과 전공의 수료
- 서울아산병원 진단검사의학과 진료 교수
- 대한진단검사의학회 정회원



영서의료재단



▲ 천안충무병원



▲ 아산충무병원



▲ 천안시립노인전문병원



▲ 충무원(노인전문요양원)



▲ 영서원(노인전문요양원)



이달의 명의

아산충무병원 소화기내과 이기명 과장



간단한 자기소개 부탁드립니다.

저는 아산충무병원 소화기내과에서 근무하고 있는 이기명입니다. 신촌세브란스병원에서 내과 전공의 수련을 했고, 아주대병원 소화기내과에서 25년 간 근무하며 교육수련부장, 주임교수, 내과부장, 아주의대 학장의 소임을 맡은 바 있습니다.

소화기내과는 어떤 곳 인가요?

소화기내과는 위장관 분야, 간질환 분야, 췌담도 분야로 구분하여 진료의 전문성을 높이고 있습니다. 저의 전문 진료 분야는 위장관 분야로 식도 위장 소장 대장에 발생하는 종양 및 염증성 질환을 치료하고 있습니다.

제가 조교수로 일하던 2004년 김진홍 명예교수님의 추천으로 일본국립암센터, 동경대 의과대학 및 기타사토 의대 부속병원에서 치료 내시경 연수를 받을 수 있는 기회가 있었습니다. 이후 아주대병원에서 위장관 질환의 내시경 치료에 몰두했고, 때마침 시작된 국가 암검진 사업으로 위암 대장암 식도암의 조기 발견이 증가하여, 내시경을 이용한 조기 소화기암 치료에 많은 경험을 축적할 수 있었고 좋은 치료 성과와 함께 환자의 삶의 질 향상에 기여할 수 있었습니다.

아산충무병원 소화기내과의 장점은 무엇인가요?

제가 생각하는 아산충무병원 소화기내과의 장점은, 첫째 경험 많은 의료진, 둘째 빅 5 병원에 비견되는 우수한 장비와 시설, 셋째 환자 중심으로 운영되는 시스템과 직원 분들의 헌신이라고 생각합니다. 각 분야의 탁월한 의료진이 영입되어, senior 과장님의 경륜과 junior 과장의 열정이 최선의 시너지를 내고 있고, 국내 최고 수준으로 구비된 내시경 장비로 인해 대학병원을 넘어서는 시술과 치료가 가능하고, 환자의 치료를 위해 소통하고 고민하는 수평적이고 유기적 병원 문화가 장점이라고 생각합니다.

의사로서 자긍심을 느끼실 때는 언제인가요?

'몸은 부모에게서 받은 것으로 훼손하지 않는 것이 효의 기본'이라는 옛말이 있습니다. 살다 보면 다치기도 하고 나쁜 병이 생겨 외과 의사의 도움을 빌어 신체의 일부를 잘라 내기도 합니다. 그러나 아무리 유능한 외과 의사가 수술을 하더라도 부모님이 만들어 주신 원래 상태와 같을 수 없습니다. 큰 수술을 받은 주위 분들을 보면 장기 절제로 인해 소화 흡수 기능이 저하되어 전신적으로 쇠약해지고 힘들어 하시는 분들이 많습니다. 내시경 치료의 장점은 부모님이 만들어 주신 장기를 그대로 유지하면서 암 조직만 벗겨내기 때문에 치료 후 삶의 질이 높습니다. 내시경 절제 후 일상생활에 불편함 없이 행복하게 살아가시는 환자 분을 볼 때 저는 의사로서 제 업무에 자긍심을 가지고 있습니다.

아산충무병원을 찾아주시는 분들께 한 말씀 부탁드립니다.

전에 일했던 병원에서는 환자가 내시경이나 단층촬영 검사가 필요할 때, 검사 예약에 2-3주가 걸리고 결과를 확인하는데 한 달이 필요했습니다. 또 응급이 아닌 환자인 경우 입원하는 데 한 달 이상 대기해야 했습니다. 아산충무병원은 당일에 내시경 검사는 물론 결과 확인이 가능하고, 입원이 필요할 때 언제든지 수용 가능한 충분한 시설을 보유 있어, 환자가 이용하기에 국내에서 가장 좋은 병원입니다. 저는 아산충무병원 소화기내과를 찾아주신 여러분들을 위해 성심성의껏 최선을 다할 것을 약속드립니다. 감사합니다.

충청권 최초 심방세동 최신 펄스장 절제술 시스템을 갖춘 천안충무병원

답답하고 불규칙하게 뛰는 심장을 치료하는 부정맥 클리닉입니다. 충남뿐이 아닌 전국에서 최고의 의료진과 시스템을 갖춘 천안충무병원 부정맥 클리닉에서의 심방세동의 치료 바로알기!!

전극도자절제술은 삶의 질을 향상시킵니다.

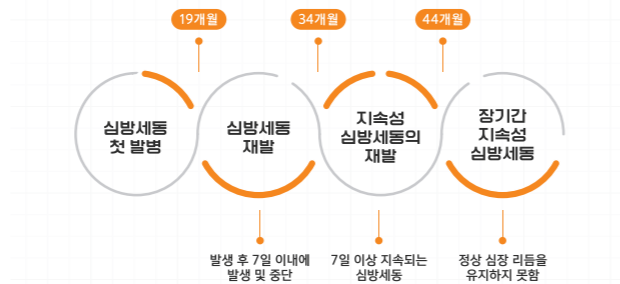
심방세동 치료는 삶의 질을 회복시킬 수 있으며, 최근 연구에 따르면 약물 요법보다 심방세동 카테터 절제술 후 삶의 질이 훨씬 더 향상되는 것으로 나타났습니다.⁹

심방세동이란?



“심방세동을 방지한다면, 점차 진행되어” 치료하기 더 어려워질 수 있습니다.

<p>성인 4명중 1명 심방세동 위험²</p>	<p>전세계 3,300만명 심방세동 위험³</p>	<p>심방세동이 있는 경우, 뇌졸중 위험 5배 증가⁴</p>	<p>심방세동 증상 피로, 현기증, 불안, 운동능력 감소⁵</p>
--------------------------------------	--	--	---

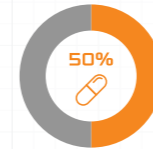


1. Carlo Pappone, Andrea Radicevic, Francesco Mangano, et al. 2008. Atrial fibrillation progression and management: A 5-year prospective follow up study. Heart Rhythm Journal. 5:7
2. Hugh Calkins, Gerhard Haines, Morton Gopstein, et al. 2017. HRS/EHRA/ECAS/APHRS/SOLACE expert consensus statement on catheter ablation and surgical ablation of atrial fibrillation, 2017.

1. 심방세동 동안 빠르고 불규칙한 심방 박동으로 인해 비효율적인 수축이 발생하고, 이로 인해 심방 내에서 혈액이 정체되고 혈전이 만들어질 수 있습니다.¹
2. 규칙적인 심장 박동이 회복되면 혈액의 흐름이 이러한 혈전을 몸 밖으로 옮길 수 있습니다.¹
3. 혈전은 결국 뇌에 도달하여 작은 혈관이나 모세관을 막고 뇌졸중을 일으킬 수 있습니다.²

1. Understand Stroke. www.stroke.org/understand-stroke/what-stroke. Accessed July 2016.
2. Harvard Heart Letter. Stroke: the silent partner. <https://www.health.harvard.edu/heart-health/heart/stroke-risk-will-fibrillation>

치료



약물치료는 종종 심방세동을 조절하기 위한 첫번째 시도로 제공됩니다. 그러나 심방세동 환자의 50%는 약물에 반응하지 않거나, 약물을 견디기 힘들어 합니다.⁵

전극도자절제술



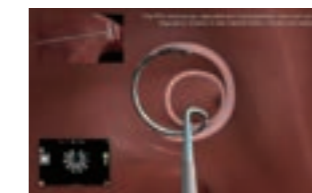
전극도자절제술은 심방세동 예방에 더 효과적입니다. 약물 요법보다 재발률이 낮고 동등하게 안전합니다. 전극도자 절제술을 받는 환자는 약물치료를 받는 환자와 비교했을 때, 4년 후 증상이 없을 확률이 73% 더 높은 것으로 나타났습니다.^{7,8}

충청권 최초 심방세동 최신 펄스장 절제술 시스템을 갖춘 천안충무병원에서는 충청권에서 부정맥 환자의 지역 최고의 병원을 만들어 환자에게 더욱 좋은 의료 서비스를 제공하고자 부정맥 치료를 위한 경영진의 대대적인 투자로 최고의 시스템을 갖추었으며, 현재 정확한 검사와 시스템을 이용하여 환자에게 질 좋은 의료 서비스를 제공하고 있습니다.

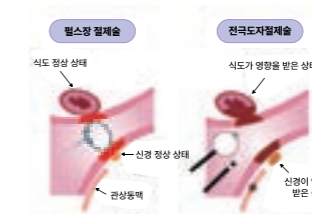
펄스장 절제술(Pulsed Field Ablation, PFA)은 기존의 치료법인 고주파전극도자 절제술(열에너지 이용)이나 냉각 풍선 절제술(냉각에너지 이용)과 달리, 열 손상이나 냉각 손상이 목표 조직만 정밀하게 제거할 수 있는 치료법으로 이에 식도, 신경 등 주변 정상조직의 손상 위험이 현저히 낮고, 부작용 감소 및 환자의 빠른 회복 등의 장점이 있습니다.

그리하여 필히 병원 내에 네비게이션

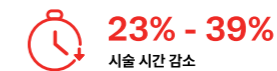
1. 왜 펄스장 절제술을 선택해야 할까요?



펄스장절제술 (PFA, Pulsed Field Ablation)은 고에너지 전기장을 사용하여 심방세동을 일으키는 병변 조직만을 선택적으로 절제하는 새로운 시술 방법입니다.



펄스장 절제술의 안전성^{2,3}
고주파 열에너지를 사용하는 전극도자 절제술에 비해 **혈관, 신경, 식도 등 주변 조직에 미치는 영향을 최소화** 하면서도 효과적인 치료가 가능합니다.



펄스장 절제술의 효율성⁴
임상 실험 결과, 펄스장 절제술은 냉각풍선절제술과 전극도자절제술에 비해 **시술시간을 각각 23%, 39% 감소**시킬 수 있는 것으로 나타났습니다.

심방세동을 왜 빨리 치료해야 할까요?^{5,6,7}

1. 심방세동은 심장이 불규칙하게 뛰는 질환입니다.
2. 심방세동을 빨리 치료하지 않을 경우, 이로 인한 합병증으로 뇌졸중 위험이 최대 5배 높아질 수 있습니다.
3. 부정맥 시술은 장기간 항부정맥제 복용의 필요성을 줄이고, 약물요법에 비하여 재발 가능성을 낮출 수 있습니다.



3D 장비가 꼭 갖추어져 있어야 시술을 시행할 수 있습니다. 이에 천안충무병원에서는 충청권에서 유일하게 펄스장 절제술에 필요한 시스템을 갖추고 있습니다. 이걸 현재는 전국적으로도 몇군데 갖추고 있지 않습니다.

심방세동은 치료가 필요한 부정맥 중 가장 흔한 질환으로, 방치할 경우 뇌졸중, 심부전 등의 심각한 합병증 위험과 사망률을 높입니다.


국내 유병률이 최근 10년간 2배 증가하는 등 효과적인 조기 관리의 필요성이 점점 커지고 있습니다.

보통 약물 치료를 우선 시행하지만, 효과가 미미하거나 재발하는 경우 펄스장 절제술(PFA)과 같은 시술적 치료를 고려합니다.

지역의 모든 환자분들의 심장의 두근거림과 답답한 증상을 해결해 드릴 수 있도록, 천안충무병원의 부정맥 클리닉에서 환자 분들의 삶의 질을 높일 수 있도록 항상 노력하겠습니다.

2. 왜 삼차원 펄스장 절제술인 베리펄스 3D 솔루션을 선택해야 할까요?

베리펄스 3D 솔루션을 이용하면 **환자의 심장에 맞춘 치료**가 가능합니다.

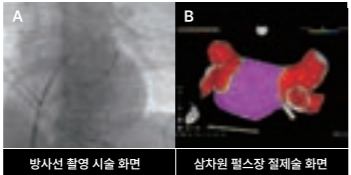


심장을 **3D 영상으로 시각화**하여 병변 조직에만 절제가 이루어질 수 있도록 합니다.
또한, 시술 전과 비교하여 시술 이후 병변 조직에 대한 절제가 잘 되었는지 3D 영상을 통해 확인 가능합니다.




환자 심장크기에 따라 **사이즈 조절** 가능

베리펄스 3D 솔루션을 사용하면 **방사선 노출량을 감소**시킬 수 있습니다.⁸




A 방사선 촬영 시술 화면 B 삼차원 펄스장 절제술 화면




시술 중 방사선 노출 시간 **최대 0분**까지 감소 가능
베리펄스 3D 솔루션은 방사선 영상을 삼차원 시각화로 대체하여 방사선 노출을 최소화하여 시술이 가능합니다.

베리펄스 3D 솔루션의 **안전성은 임상적으로 입증**되었습니다.^{9,10}



주요 부작용 사례 보고 **0%**
유럽에서 진행된 임상시험(INSPIRE Trial)을 통해 발견된 시술 또는 장치 관련 사망, 폐정맥 협착, 식도 및 신경 부작용이 없었음



시술 후 1년 이내 재발 없는 환자율 **85%**
미국에서 진행된 임상시험 (admlRE Trial)을 통해 12개월동안 85%의 환자에서 부정맥이 재발하지 않았음

존슨앤드존슨 메드테크(Johnson & Johnson MedTech)는 글로벌 헬스케어 기업인 존슨앤드존슨(Johnson & Johnson)의 의료기기 부문으로, 본사는 미국 뉴저지에 위치해 있습니다. 1886년에 설립된 이후 약 130년 간 전 세계 60여개국에서 250개 이상의 지사를 운영하며 의료기기 솔루션을 제공하고 있습니다. 존슨앤드존슨 메드테크의 심혈관 사업부는 심장질환, 특히 심방세동과 같은 부정맥 치료에 특화된 기술을 제공합니다. 삼차원(3D) 부정맥 치료 기기인 카토 3시스템(CARTO 3 SYSTEM)을 기반으로 하여 부정맥 치료 분야에서 복잡한 질환의 해결에 주력하고 있습니다.



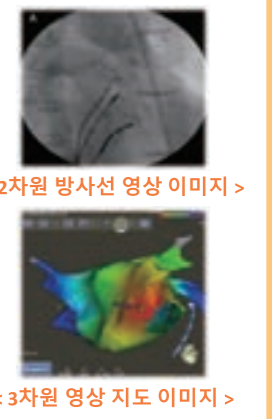
천안충무병원 혈관센터 김기성 실장

3차원 부정맥 진단 및 치료

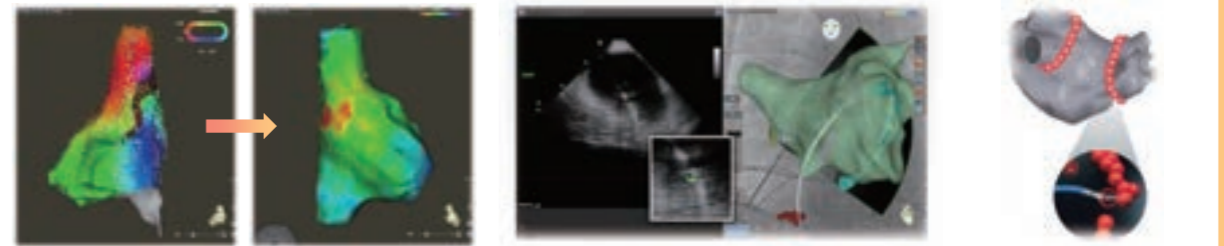
➤ CARTO®3 EP Navigation System (네비게이션의료용입체정위기)



- ✓ CARTO®3 EP Navigation System은 미국 존슨앤드존슨의 부정맥 전문사업부인 Biosense Webster에서 최첨단 기술로 개발되어, 1995년 미국 FDA 승인을 받고 20년 이상 미국, 유럽, 아시아 등에서 널리 사용되고 있습니다.
- ✓ 외부에서 연결된 전극 카테터를 이용하여 심장을 3차원적으로 입체화 하는 장비를 말합니다.
- ✓ 3차원 영상장치의 장점은 심장을 입체적으로 구성할 수 있어 시술에 어려움이 있는 여러 부위에서 발생하는 부정맥을 진단하는데 도움이 되며, 치료 카테터의 위치를 시각화 할 수 있고, 2차원 방사선 조영 장비(fluoroscopy)와 함께 사용할 수 있습니다.



➤ 3차원 부정맥 진단 및 치료는 어떻게 시행되나?

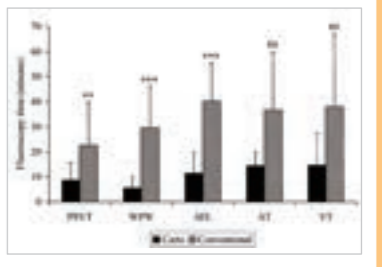


< 치료 전&후 3차원 심장 전자 지도화 > < 실시간 초음파 영상과 3차원 영상 지도화의 합성 > < 치료부위 절제 지수값(Ablation Index) >

- ✓ 3차원적인 심장 지도화를 통하여, 다전극카테터를 사용하여 부정맥을 진단하고, 시술 병변의 컨택 여부를 수치화한 치료용 카테터를 사용합니다.
- ✓ 실시간 초음파 영상 또는 CT/MRI 이미지를 3차원 심장 지도화에 합성하는 프로그램을 활용할 수 있으며, 치료부위 절제 지수값(Ablation Index)을 실시간 확인 할 수 있습니다.
- ✓ 특히, 심방세동(Afib), 심방조동(AFL), 심방빈맥(AT), 심실빈맥(VT) 시술의 검사에 광범위하게 사용 될 수 있습니다.

➤ 기존 치료 방법과 비교하여 어떻게 다른가?

	2차원 방사선 영상 치료	3차원 부정맥 진단 및 치료
치료 효과	• 절제되지 않은 부위의 위치 파악이 되지 않아 재시술의 위험도가 높음	• 절제되지 않은 부위를 정확히 파악할 수 있어서 전기적 차단 치료가 가능함
정밀도/정확성	• 2차원의 평면적인 영상으로 부정확하여 원근의 파악이 힘들 • 위치 기억장치가 없어서 치료부위로 되돌아 가기 어려움	• 3차원 입체적인 지도화 영상을 360도 방향의 다양한 위치에서 이미지 확인이 가능 • 1mm 이하의 센서 정확도로 위치를 표시
방사선 노출	• 평균 22분 동안 방사선에 노출	• 평균 4분 방사선 노출 / 최근 방사선 노출 없이도 시술 가능 • 2차원 방사선 영상보다 평균 82%의 방사선량 감소
시술 효율성	• 2차원 영상장비를 통해 얻은 신호에만 의존하여 해독 및 진단 시간이 오래 걸림	• 진단하기 쉬운 3차원 심장 지도화를 통해서 임상적 상태를 빠르게 진단할 수 있음



*SIMON C. SPORTON, M.D., MARK J. EARLEY, M.R.C.P., ANTHONY W. NATHAN, M.D., and RICHARD J. SCHILLING, M.D. Electranatomic Versus Fluoroscopic Mapping for Catheter Ablation Procedures: A Prospective Randomized Study (J Cardiovasc Electrophysiol, Vol. 15, pp. 310-315, March 2004)
Biosense Webster
COPY:22017-C4

흉벽외상

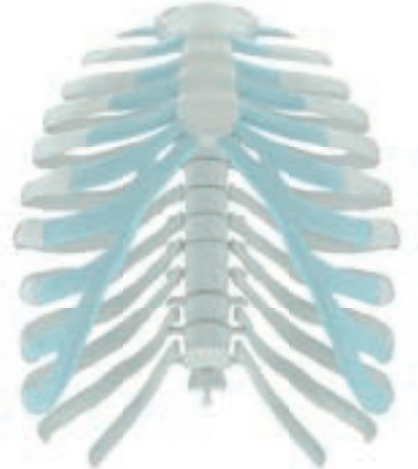
천안충무병원 심장혈관흉부외과 김정태 과장



1. 흉벽 외상이란?

우리 몸의 가슴 부위, 즉 심장과 폐를 감싸고 보호하는 뼈와 근육 구조를 말합니다. 여기에는 갈비뼈(늑골), 흉골(가슴뼈), 흉곽을 감싸는 근육들이 포함됩니다. 이러한 흉벽에 외부로부터 충격이나 손상이 가해질 때를 '흉벽 외상'이라고 합니다.

흉벽 외상은 흔히 자동차 사고, 낙상, 폭행, 운동 중 부상 등으로 발생합니다. 겉으로는 큰 상처가 없어 보여도, 갈비뼈가 부러지거나 내부 장기가 손상될 수 있어 위험할 수 있습니다.



2. 주요 원인

흉벽 외상의 원인은 다양하지만, 대표적으로 다음과 같은 상황에서 자주 발생합니다.

- 교통사고 : 자동차나 오토바이 사고 시 가슴이 핸들 또는 안전벨트에 부딪히면서 손상이 발생합니다.
- 낙상 : 높은 곳에서 떨어지거나 미끄러져 넘어질 때 가슴 부위에 충격이 가해질 수 있습니다.
- 폭력 : 주먹이나 둔기로 가슴을 맞는 경우
- 운동 중 부상 : 격한 운동이나 접촉 스포츠에서 충돌로 인해 발생
- 산업 재해: 공사 현장 등에서 무거운 물건에 가슴이 눌리는 경우

3. 흉벽 외상의 증상

흉벽 외상의 증상은 부상의 정도에 따라 다르지만, 일반적으로 다음과 같은 증상이 나타납니다.

- 가슴 통증 : 숨을 쉴 때나 몸을 움직일 때 통증이 심해집니다.
- 호흡 곤란 : 폐에 손상이 있거나 통증으로 인해 깊게 숨을 쉬기 어려워집니다.

- 멍이나 붓기 : 가슴 부위가 붓거나 색이 변합니다.
- 갈비뼈 골절 : 뼈가 부러지면 "딱" 하는 소리와 함께 심한 통증이 발생하며, 눌렀을 때 아픕니다.
- 기침할 때 통증 : 기침, 재채기, 웃을 때 통증이 심해질 수 있습니다.
- 내출혈 : 폐나 다른 장기에 손상이 있을 경우, 기침 시 피가 나오는 경우도 있습니다.

4. 응급처치 방법

흉벽 외상은 내부 장기 손상과 연결될 수 있으므로 가능한 빨리 병원에 가야 합니다. 하지만 병원에 가기 전까지는 다음과 같은 응급조치를 할 수 있습니다.

1. 움직임 최소화
부상자가 움직이지 않도록 하고, 가능하면 안정을 취하게 합니다.
2. 호흡 확인
숨을 쉬기 어려워하면 상체를 약간 세워주고, 편한 자세를 취하게 합니다.
3. 냉찜질
통증 부위에 얼음찜질을 해 부기와 통증을 줄일 수 있습니다.
4. 과도한 압박 금지
가슴을 꼭 조이는 것은 오히려 해로울 수 있습니다. 옷이 너무 꽉 끼는 경우 느슨하게 해주세요.



5. 즉시 병원 이송
가능한 한 빠르게 119를 불러 병원으로 옮기는 것이 중요합니다.

5. 흉벽 외상으로 인한 질병의 종류

1) 흉벽 타박상

외부충격이 가해져서 생기는 멍(타박상) 또는 조직손상을 말합니다.

- 증상 : 가슴통증, 멍이나 부종, 숨쉬기 불편감 등
- 진단방법 : 외상이 있으면서 흉부 X ray 나 CT등에 특별한 골절소견이 없을 때 진단
- 치료 : 안정 및 휴식, 진통제 및 찜질, 폐렴 등의 합병증 등이 생기지 않도록 유의

2) 늑골골절

늑골(갈비뼈) 중 하나 이상 부러지거나 금이 간 상태를 말합니다.

- 증상 : 통증, 숨쉬기 불편감, 압통, 멍이나 부종, 기침이나 움직임 시 심한 통증
- 진단방법 : 흉부 X ray 나 CT
- 치료 : 진통제, 호흡운동, 기침유도 및 필요에 따라 입원

주의사항

늑골골절의 경우 여러 개가 부러지거나 골절 부위의 전위가 심한 경우 폐의 손상이나 혈흉 등의 피가 고이는 경우가 있을 수 있습니다. 또한 기침이나 숨쉬기가 불편함에 따라 가래 등 분비물이 폐에 고여 폐렴 등의 심각한 합병증을 초래할 수 있으므로 호흡이 점차 힘들어지거나 열이 나고 가래가 많아지고 피 섞인 가래 등 이상 증상이 있을 시에는 바로 병원에서 검사를 받아야 합니다.



3) 흉골골절

흉골은 가슴중앙에 있는 납작한 뼈로 갈비뼈와 연결되어 심장과 폐를 보호하는 뼈로 골절은 흔하지는 않지만 강한 외부 충격에 의해 발생하며 심장과 폐의 손상을 동반 할수 있습니다.

- 증상 : 가슴중앙부위의 통증, 숨쉴 때 통증, 기침 등의 움직임시 통증이 심해짐
- 진단방법 : 흉부 X ray 또는 CT
- 치료 : 진통제, 호흡운동, 기침유도 및 필요에 따라 입원
- 주의사항 : 흉골골절은 정도에 따라 심장 손상의 가능성도 있을 수 있기에 주의를 요합니다.

4) 외상성 혈 기흉

가슴에 강한 충격이나 손상으로 인해 폐와 가슴막사이(흉강)에 공기나 피가 차는 상태입니다.

- 혈흉 : 피가 차는 것
- 기흉 : 공기가 차는 것
- 증상 : 흉통을 동반한 호흡곤란, 기침 시 피가 나옴, 산소부족 현상, 빈혈 및 빈맥, 저혈압 등
- 진단방법 : 흉부X ray 와 CT , 초음파
- 치료 : 가슴관 (흉관) 삽관, 산소공급 및 수액치료, 필요에 따라 수혈 및 응급수술이 필요할 수 있습니다.

6. 회복과 재활

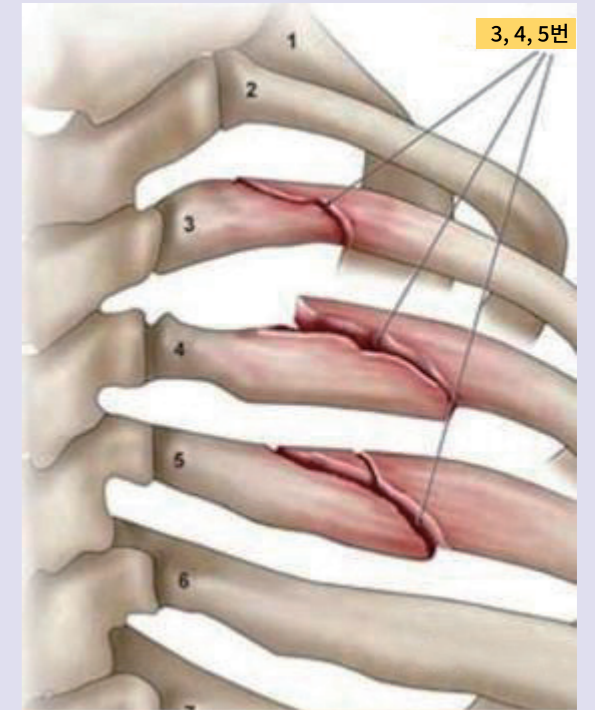
흉벽 외상은 회복까지 수 주에서 수 개월이 걸릴 수 있습니다. 특히 갈비뼈 골절은 통증이 없어지기 위해 보통 수 개월의 회복 기간이 필요합니다. 이 기간 동안 다음을 유의해야 합니다.

- 무리한 활동 금지: 무거운 물건 들기, 격한 운동은 피하세요.
- 깊은 호흡과 기침 연습: 폐의 기능을 유지하기 위해 가벼운 기침이나 깊은 숨쉬기를 꾸준히 해야 합니다.

- 금연: 흡연은 폐 회복을 방해하므로 금연이 필요합니다.
- 충분한 수면과 영양: 회복을 위해 단백질과 비타민이 풍부한 식사를 하세요.

7. 결론

흉벽 외상은 겉으로 보기보다 더 위험할 수 있습니다. 특히 내부 장기 손상 가능성이 있어 응급 처치와 빠른 병원 이송이 중요합니다. 일상생활에서 낙상이나 충돌을 예방하는 것도 매우 중요하며, 사고가 발생했을 경우 당황하지 말고 위의 응급처치 방법을 기억하시기 바랍니다.



만성신부전과 급성신부전

천안충무병원 신장내과 김지은 과장



만성신부전의 진행 단계

만성신부전은 신장 기능이 점차적으로 저하되는 질환으로, 보통 수개월에서 수년에 걸쳐 서서히 진행됩니다. 신장의 기능이 얼마나 남아 있는지를 사구체여과율이라는 수치로 평가하며, 이 수치에 따라 1단계부터 5단계까지 나눕니다. 사구체여과율이 60 이하이거나, 단백뇨·혈뇨 같은 손상이 3개월 넘게 지속될 경우 만성신부전으로 진단합니다.

많은 환자분들이 만성 신부전 3단계부터 빈혈, 골질환, 전해질 이상 등의 합병증을 겪기 시작하며, 이때부터 신장내과 진료의 중요성이 커집니다.

단계	사구체여과율	설명
1단계	90 이상	신장 기능은 정상이나, 단백뇨 등 손상의 증거가 있음
2단계	60-89	경한 기능 저하, 아직 뚜렷한 증상은 없음
3단계	45-30	기능 저하가 눈에 띄게 진행됨, 일부 합병증 발생 가능
4단계	15-29	여러 합병증 동반, 투석 준비 필요
5단계	15 미만	말기 신부전, 투석 또는 이식 필요

만성신부전의 진단과 검사

만성신부전은 정기적인 혈액검사와 소변검사, 그리고 영상 검사 등을 통해 진단하고 진행 상태를 파악합니다. 먼저, 혈액검사를 통해 신장 기능과 관련된 중요한 수치를 확인합니다. 대표적으로 '크레아티닌'과 '사구체여과율'이라는 검사가 있는데, 이 수치들이 신장이 노폐물을 얼마나 잘 걸러내는지 알려줍니다. 그 밖에도 혈액 속 칼륨, 인, 칼슘 같은 전해질 농도와, 빈혈 여부를 확인하는 혈색소 수치도 함께 검사합니다. 신장 기능이 떨어지면 이러한 수치들이 변할 수 있기 때문입니다.

다음으로, 소변검사를 통해 신장에 문제가 있는지를 살펴봅니다. 특히 단백뇨, 즉 소변에 단백질이 섞여 나오는지 검사하는데, 이는 신장 손상의 초기 신호일 수 있습니다. 또한 혈뇨나 요침사라는 신장 내 염증이나 손상을 알려주는 작은 결정체들을 찾아내기도 합니다.

마지막으로, 영상검사인 신장 초음파나 전산화 단층 촬영을 통해 신장의 크기와 모양, 구조적 이상 여부를 확인합니다. 초음파는 통증 없이 간단하게 할 수 있어 신장의 건강 상태를 보는 데 중요한 역할을 합니다. 검사를 통해 신장 기능의 감소 속도, 손상의 원인, 동반된 합병증 등을 파악할 수 있으며, 치료 방향을 결정하는 데 큰 도움이 됩니다.

만성신부전의 증상

만성신부전은 초기에 특별한 증상이 거의 없어 조용히 진행되는 경우가 많습니다. 그래서 단순히 피곤하거나 나이가 들어서 그렇겠거니 하고 넘기기 쉬운데, 사실 합병증이 발생했을 때는 신장 기능이 이미 많이 떨어진 상태일 수 있습니다. 신장 기능이 저하되면 우리 몸에 다양한 이상 신호가 나타납니다.

우선, 쉽게 피로하고 무기력해지는 증상이 나타납니다. 충분히 쉬어도 피로가 가시지 않고, 일상생활에 의욕이 떨어지며 집중력이 저하되는 경우가 많습니다. 몸 안에 노폐물이 쌓이기 시작하면서 전신 상태가 영향을 받기 때문입니다. 또 하나 흔한 증상으로 빈혈이 있으며, 얼굴이 창백해 보이고, 계단을 조금만 올라가도 숨이 차거나 어지러움을 느끼는 경우가 있습니다. 몸이 붓는 증상도 나타날 수 있습니다. 특히 발목, 다리, 눈 주위가 잘 붓고, 갑작스러운 체중 증가를 경험하는 분들도 있습니다. 이는 신장이 수분을 충분히 배출하지 못해 몸 안에 물이 고이기 때문입니다. 식욕이 떨어지고 구역질이 자주 나는 것도 신장 기능 저하의 한 징후입니다. 음식 맛이 없고 자주 메스꺼운 느낌이 들며, 소화가 잘 안 되는 경험을 할 수 있습니다.

마지막으로, 고혈압이 새롭게 생기거나 기존에 있던 혈압이 더 높아지는 경우도 많습니다. 신장은 혈압 조절에 중요한 역할을 하기 때문에 자연스럽게 혈압에도 영향을 주게 됩니다. 이러한 증상들은 하나하나만 보면 흔하고 가벼워 보일 수 있습니다. 하지만 동시에 나타나거나 장기간 지속된다면 단순한 피로나 노화로만 보기 어렵습니다. 신장이 보내는 신호일 수 있으므로, 초기에 검사를 받아보는 것이 중요합니다.

만성신부전의 치료

만성신부전은 시간이 지남에 따라 신장 기능이 점점 떨어지

는 비가역적인 질환입니다. 즉, 손상된 신장 세포는 다시 살아나지 않기 때문에, 치료의 목적은 기능 저하 속도를 늦추고, 합병증을 조절하며, 삶의 질을 유지하는 데에 있습니다.

1. 합병증 관리

만성신부전의 합병증으로 빈혈이 흔히 발생하는데, 이는 신장에서 만들어지는 조혈호르몬이 부족해져서 생깁니다. 빈혈이 심할 경우에는 병원에서 조혈호르몬 주사나 철분 보충 치료를 받게 됩니다.

또한, 뼈 건강에도 문제가 생길 수 있습니다. 신장 기능이 떨어지면 몸속 칼슘과 인의 균형이 깨져서 뼈가 약해지고, 심한 경우 혈관이 딱딱해지는 혈관 석회화가 나타날 수 있습니다. 이를 막기 위해 인 조절 약물이나 비타민 D 제제를 사용해 뼈와 혈관 건강을 관리합니다. 혈압 관리도 매우 중요합니다. 신장이 손상되면 혈압 조절이 어려워져 고혈압이 생기거나 악화될 수 있는데, 고혈압이 심해지면 신장 손상이 더 빠르게 진행되기 때문입니다. 그래서 혈압을 잘 관리하기 위해 꾸준한 약물 치료가 필요합니다.

또한, 전해질 불균형, 특히 혈중 칼륨 농도가 높아지는 '고칼륨혈증'은 심장에 매우 위험할 수 있어 주의해야 합니다. 이를 예방하기 위해 식이 조절과 함께 약물 조절이 필요합니다.

마지막으로, 신장 기능이 떨어지면 몸속에 물이 잘 빠져나가지 않아 부종이 생기고 체액이 과다해질 수 있습니다. 이럴 때는 이뇨제를 복용하거나 수분 섭취를 조절하는 등의 치료를 받게 됩니다. 이처럼 만성신부전은 다양한 합병증을 함께 관리하며 신장 기능이 더 나빠지지 않도록 꾸준한 치료와 관리를 받는 것이 매우 중요합니다.

2. 약물 조절

신장 기능이 떨어지면 몸속에서 약물이 제대로 배출되지 않아 체내에 쌓이게 되고, 이로 인해 약물이 몸에 해로운 작용

을 일으킬 수 있습니다. 그래서 신장내과에서는 환자분마다 복용하는 약들을 꼼꼼히 살펴보고, 필요할 때는 약물 종류나 용량을 조절하는 역할을 합니다.

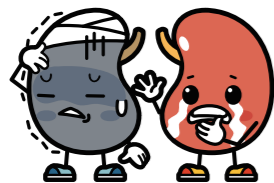
예를 들어, 신장에 부담을 줄 수 있는 일부 진통제나 조영제 같은 약물은 가능한 한 피하거나 다른 약으로 대체합니다.

환자마다 복용하는 약이 다르고, 특히 나이가 많거나 여러 가지 약을 동시에 복용하는 분들, 그리고 당뇨병이나 심장질환 같은 만성 질환을 함께 가진 분들은 이런 약물 관리가 더욱 중요합니다. 그래서 정기적으로 약을 검토하고 조정하는 것이 만성 신부전에서 신장 건강을 지키는 데 꼭 필요합니다.

3. 생활습관 관리

만성신부전 치료에는 약물뿐만 아니라 식사와 생활습관 관리도 매우 중요합니다. 먼저, 저염식 식사가 큰 도움이 됩니다. 소금을 많이 먹으면 혈압이 올라가고 몸이 붓기 쉬운데, 섭취량을 줄이면 혈압과 부종을 효과적으로 조절할 수 있습니다. 이 밖에도, 금연은 만성신부전이 더 악화되는 것을 늦추는 데 도움이 됩니다.

요약하자면, 만성신부전 치료는 단순히 약만 복용하는 것이 아니라, 신장에 부담을 주지 않도록 약물 조절에 신경 쓰고, 여러 합병증이 생기지 않도록 미리 예방하는 역할을 합니다. 즉, 만성신부전에서는 환자분 스스로 꾸준한 식사 조절과 생활습관 개선을 병행하면서, 병원에서 주기적으로 약물과 건강 상태를 확인하는 것이 가장 좋은 관리 방법입니다.



급성신부전

1. 급성신부전의 정의

급성신부전은 신장 기능이 갑자기, 보통 수일에서 1~2주 이내에 급격히 저하되는 상태입니다. 평소에는 잘 작동하던 신장이 며칠 또는 몇 주 사이에 기능을 잃어 몸속 노폐물과 수분, 전해질을 제대로 조절하지 못하게 됩니다.

쉽게 말하면 신장이 기절한 상태라고 할 수 있습니다. 대부분 원인을 빨리 찾아 치료하면 정상으로 회복되지만, 치료가 늦어지거나 오래 지속되면 만성신부전으로 진행될 위험이 있습니다.

2. 급성신부전의 원인

급성신부전은 다양한 원인으로 발생할 수 있습니다. 크게 세 가지 범주로 나눌 수 있습니다.

첫째, 신장으로 가는 혈류가 줄어드는 경우입니다. 우리 몸속에서 신장은 충분한 혈액이 흘러야 제 기능을 할 수 있는데, 심한 탈수 상황에서는 혈액이 부족해져 신장으로 가는 혈류가 줄어듭니다. 예를 들어, 설사나 구토가 오래 지속되거나, 물을 충분히 마시지 못할 때 이런 상황이 생깁니다. 또한, 이뇨제를 너무 많이 복용하거나 몸속 출혈, 쇼크, 심장 기능이 떨어지는 경우에도 신장으로 가는 혈류가 감소할 수 있습니다.

둘째, 신장 자체에 직접 손상이 생기는 경우입니다. 어떤 약물들은 신장에 독성을 줄 수 있는데, 특히 진통제나 항생제를 장기간 혹은 고용량으로 사용할 때 주의해야 합니다. 또한 심한 감염이나 전신에 퍼지는 패혈증이 발생하면 신장에 염증이 생겨 기능이 떨어질 수 있습니다.

셋째, 신장에서 만들어진 소변이 몸 밖으로 제대로 배출되지 못하는 경우입니다. 소변이 빠져나가는 길이 막히면 신장 손상이 진행되게 되는데, 대표적인 원인으로는 전립선 비대증이나 요로결석이 있습니다.

3. 급성신부전의 증상

급성신부전의 증상은 원인과 얼마나 심한지에 따라 다양하게 나타날 수 있습니다. 가장 먼저 눈에 띄는 변화는 소변량의 급격한 감소입니다. 평소보다 소변이 확 줄어들거나, 심한 경우에는 하루 종일 거의 소변이 나오지 않는 무뇨 상태가 될 수 있습니다. 이런 증상이 나타나면 몸속에 노폐물과 수분이 쌓이게 되어 여러 문제가 생길 수 있습니다.

몸이 붓는 것도 흔한 증상 중 하나입니다. 특히 발목이나 다리, 눈 주위가 붓고, 체중이 갑자기 늘어나는 경우가 많습니다. 또한, 몸이 쉽게 피곤해지고 식욕이 떨어지고 구역질이 나 메스꺼움이 동반될 수 있는데, 이는 몸속 노폐물이 쌓이면서 전신 건강에 영향을 미치기 때문입니다.

4. 급성신부전의 치료

급성신부전에서 가장 중요한 치료는 신장에 손상을 준 원인을 찾아 제거하고, 신장이 스스로 회복할 수 있도록 돕는 것입니다. 탈수가 원인이라면 부족한 수분을 충분히 보충하는 것이 필요합니다. 만약 손상을 일으킨 약물을 복용하고 있다면, 약물 중단이 필요합니다. 또한, 감염이 원인이라면 항생제 등 적절한 치료가 필요합니다. 소변이 잘 나오지 않는 경우에는 도뇨관을 넣거나, 필요할 경우 시술을 통해 소변이 빠져나갈 수 있는 길을 확보하는 치료가 필요합니다. 전해질 불균형이나 몸이 심하게 붓는 증상이 있을 때는, 일시적으로 투석 치료를 받을 수도 있습니다. 투석은 신장 대신 혈액 속 노폐물과 과도한 수분을 제거해주는 방법입니다.

이러한 치료들은 대부분 병원에서 입원한 상태로 진행되며, 신장 기능이 정상으로 돌아올 때까지 정기적인 검사와 관리가 필요합니다.

5. 급성신부전의 회복과 예후, 예방

급성신부전은 원인을 빠르게 찾아 치료하면 대부분 잘 회복됩니다. 하지만 이미 신장 기능이 약한 분들, 나이가 많거나

심한 쇼크나 패혈증 같은 심각한 전신 질환이 있는 경우에는 회복이 더 느리거나 완전하지 않을 수 있습니다. 또한 치료가 늦어지면 급성신부전이 만성신부전으로 발전할 위험도 커집니다. 그래서 병원에서 치료를 받고 퇴원한 후에도 꾸준히 신장 기능을 검사하며 관리하는 것이 중요합니다.

급성신부전은 많은 경우에 예방이 가능합니다. 더운 날씨나 설사, 감기처럼 몸에서 수분이 많이 빠질 때는 꼭 물을 충분히 마셔 탈수를 막아야 합니다. 또 소염진통제 같은 약물이거나 컴퓨터 단층 촬영 시 사용하는 조영제는 신장에 부담을 줄 수 있으니, 반드시 상담 후 사용하는 것이 좋습니다. 감염을 예방하기 위해 감기나 독감에 걸리지 않도록 조심하고, 정기적인 건강검진을 통해 신장 기능을 미리 확인하는 것도 큰 도움이 됩니다.

구분	만성신부전	급성신부전
정의	신장 기능이 천천히 점차적으로 감소하는 상태	신장 기능이 갑자기, 단기간에 감소하는 상태
기간	3개월 이상 기능 저하가 지속될 때 진단	수일에서 수주 이내로 빠르게 기능 저하 발생
회복 가능성	손상된 세포가 회복되지 않음	원인 제거 시 회복 가능, 지속되면 만성화 가능
원인	당뇨, 고혈압, 만성사구체신염 등	탈수, 약물, 감염, 급성출혈, 수술 등
증상 발생	초기에는 증상 거의 없음, 서서히 진행	갑작스러운 소변 감소, 부종, 피로 등 급성 증상으로 나타남
치료 목표	진행을 늦추고, 합병증 예방 및 조절	원인 제거, 전해질·수분 균형 조절, 신장 기능 회복 유도

유방 양성 종양에 대해

천안충무병원 유방갑상선외과 이형진 과장



1. 유방 양성 종양이란?

유방 양성 종양은 유방 내에서 발견되는 비 암성 종양으로, 세포가 비정상적으로 증식하지만 전이 능력은 없는 병변을 말합니다. 이러한 종양은 일반적으로 생명을 위협하지 않으며, 적절한 진단과 치료를 통해 잘 관리할 수 있습니다.

유방 양성 종양은 다양한 형태로 나타나며, 그 성격에 따라 치료 방식도 달라질 수 있습니다. 흔히 발견되는 양성 종양은 섬유선종, 유방 낭종, 유두종, 지방종 등이 있습니다.

이들은 대부분 조직학적으로 양성이며, 필요 시 정기적인 관찰만으로도 충분한 경우가 많습니다. 그러나 일부 병변은 고위험 병변으로 간주되어 추가 검사가 필요할 수 있습니다.

2. 유방 양성 종양의 종류

① 섬유선종

섬유선종은 유방에서 가장 흔히 발견되는 양성 종양으로, 주로 20~30대의 젊은 여성에서 발생합니다. 일반적으로 통증이 없고, 잘 움직이며 말랑한 질감을 가지고 있습니다.

호르몬의 영향으로 크기가 변할 수 있으며, 임신이나 수유 중에 커지기도 합니다. 일부 섬유선종은 시간이 지나면서 저절로 작아지기도 하지만, 크기가 빠르게 커지거나 불편감을

유발하는 경우에는 수술적 절제가 고려될 수 있습니다.

② 유방 낭종

낭종은 액체가 차 있는 주머니 형태의 병변으로, 주로 30대 후반에서 50대 초반 여성에서 흔히 발생합니다.

유방의 생리주기 변화에 따라 크기와 증상이 달라질 수 있으며, 갑작스러운 통증이나 불편감을 호소하는 경우도 있습니다. 초음파 검사로 쉽게 진단할 수 있으며, 필요 시 가나다란 바늘로 액체를 제거하는 천자술을 시행하기도 합니다.

반복적으로 발생하는 경우에는 정기적인 초음파 추적에 필요합니다.

③ 유두종

유두종은 유관 내부에 생기는 작은 종양으로, 유두 분비물(특히 혈성 분비물)의 주요 원인이 될 수 있습니다.

보통 통증은 동반되지 않으며, 유두 바로 아래 유관에 위치하는 경우가 많습니다.

단일 병변의 경우 악성 가능성은 낮으나, 다발성 유두종이거나 세포 이형성이 동반된 경우에는 압과의 감별이 필요합니다.

이러한 경우에는 조직 검사 또는 수술적 절제를 통해 확진을 해야 합니다.

④ 지방종

지방종은 피하 지방조직에서 발생하는 양성 종양으로, 유방 뿐만 아니라 신체 여러 부위에서 나타날 수 있습니다.

대부분은 증상이 없고, 부드러우며 느리게 성장합니다. 초음파 검사나 CT, MRI를 통해 확인할 수 있으며, 일반적으로 특별한 치료는 필요하지 않지만 크기가 크거나 미용적 문제, 압박 증상을 유발하는 경우에는 수술적 제거가 고려될 수 있습니다.

3. 진단 방법

유방 양성 종양의 진단은 신체 진찰과 영상의학적 검사, 조직학적 검사 등을 종합하여 이루어집니다. 초기에는 환자의 병력 청취 및 유방 촉진을 통해 이상 유무를 확인하며, 이후 아래의 방법을 사용합니다.

- 유방 촬영술 (Mammography) : 미세석회화나 고형 병변을 확인하는 데 유용한 엑스레이 검사입니다.
- 유방 초음파 : 고형 종양과 낭종을 구별하는 데 매우 효과적입니다.
- 조직 검사 : 세침흡인검사(FNA), 중심부 바늘 생검(Core needle biopsy), 총 생검(Excisional biopsy) 등이 있습니다.
- 유관 조영술 또는 유방 MRI : 특수한 경우에 정밀 진단을 위해 사용됩니다.

4. 치료 방법 및 관리

치료는 병변의 종류, 크기, 증상 여부, 환자의 나이 및 가족력에 따라 달라집니다. 대부분의 양성 종양은 정기적인 추적 관찰만으로 충분하지만, 일부는 수술이 필요할 수 있습니다.

- 경과 관찰 : 크기가 작고 증상이 없는 경우, 주기적인 영상 검사로 추적합니다.

- 수술적 절제 : 크기가 크거나 악성 가능성이 있는 경우, 혹은 환자가 강력히 원할 경우 수술을 시행합니다.
- 약물 치료: 염증성 병변이나 감염이 동반된 경우 항생제를 사용할 수 있습니다.
- 호르몬 조절: 드물게 호르몬 치료가 도움이 되는 경우도 있습니다.

유방 양성 종양의 치료는 종양의 성격, 크기, 환자의 나이와 선호도에 따라 달라집니다. 최근에는 절개 수술 대신 맘모톰(Mammotome)이라는 최소 침습적 장비를 사용하여 통증과 흉터를 줄이면서 병변을 제거할 수 있습니다.

5. 생활 관리 및 추적 검사

유방 건강을 지키기 위해서는 정기적인 자가검진과 전문가에 의한 진료가 필수적입니다. 새로운 덩어리가 생기거나 모양이 변할 경우, 통증이나 분비물이 동반될 경우에는 즉시 진료를 받으셔야 합니다. 특히 40세 이상의 여성은 국가검진 프로그램을 통해 2년에 한 번씩 유방 촬영술을 받는 것이 권장됩니다.

6. 자주 묻는 질문 (FAQ)

- Q1. 유방 양성 종양도 수술해야 하나요?
A1. 모든 양성 종양이 수술 대상은 아니며, 크기나 증상, 악성화 가능성 등을 고려하여 결정합니다.
- Q2. 수술 후에도 재발할 수 있나요?
A2. 일부 병변은 재발할 수 있으며, 이 경우에도 추가적인 치료가 필요할 수 있습니다.
- Q3. 유방암 예방을 위해 할 수 있는 일이 있나요?
A3. 규칙적인 운동, 건강한 식습관 유지, 적정 체중 관리, 음주와 흡연 자제, 정기검진이 도움이 됩니다.

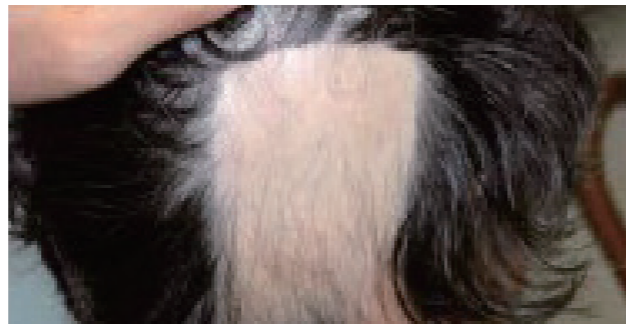
뇌동맥류 코일 색전술 퇴원 후 관리

천안충무병원 신경외과 박재원 과장



지난번엔 뇌동맥류의 파열 위험에 대해 알아보았습니다. 이번엔 뇌동맥류의 치료 방법 중 하나인 혈관내 수술(코일 색전술)의 합병증 및 코일 색전술 시행 이후 관리방법에 대해 알아보겠습니다.

* 이전에 조영제에 대한 알러지 반응을 보였던 경우에 반드시 시술 전 미리 의료진에게 알려야 합니다.



[그림 1. 부분 탈모증]

1. 혈관 내 코일 색전술의 합병증

- 1) 뇌출혈 : 시술 중 뇌동맥류의 파열로 인해 발생할 수 있습니다.
- 2) 뇌경색 : 혈전-색전증이나 코일에 의한 혈관 협착 등으로 인해 발생합니다. 시술 중 뇌출혈, 시술 중 혹은 시술 후 뇌경색은 2~4% 정도로 발생되고 있어 드물지만 발생하는 경우 심한 후유증을 남길 수 있으며 경우에 따라서는 환자가 사망할 수도 있습니다.
- 3) 부분 탈모증 : X-선 투시 장비 하에 실시하는 혈관 내 시술 이므로 시술 후 드물게 탈모증이 생길 수 있습니다. 대부분은 수개월 내에 회복되며 사각형 형태로 발생하는 것이 특징입니다.
- 4) 알러지 반응 : 조영제 과민반응으로 인해 발생하며 가벼운 경우는 피부에 두드러기나 가려움증, 아주 드물게 간이나 신장 손상, 조영제에 대한 심한 과민반응(아나필락시스성 쇼크)을 보일 수 있습니다.

2. 뇌동맥류 코일 색전술 직후 관리

1) 신경학적 증상 변화 : 시술 후 의식 저하, 팔다리에 힘이 빠지는 마비 증상, 경련 발작, 언어 장애, 기억력 장애 등은 합병증 발생 시 발현하는 증상이므로 나타나면 의료진에게 바로 알려야 하고 퇴원 이후 발생할 경우 응급실 이송이 필요합니다. 필자의 경험으로 시술 다음날 환자분께서 몰래 흡연을 하셨고 흡연 이후 바로 팔다리에 힘이 빠지는 마비 증상이 나타났습니다. 혈관 조영술을 해보니 코일을 받치기 위해 삽입하였던 뇌혈관 내 스텐트에 혈전이 생겨 혈관을 막고 있는 것이 보였고 혈관 내 약물 투여를 통해 혈전을 녹여 다행히 혈관을 재개통 하였습니다. 환자분은 뇌경색 없이 퇴원하였으나 뇌혈관에 있어서 흡연이 얼마나 위험한지를 알 수

있는 사건이었습니다. 금연은 뇌혈관 질환 있는 환자분 모두에게 필수적이며 시술 후 흡연은 혈관 폐색 확률을 매우 높인다고 할 수 있겠습니다.

2) 두통과 오심 : 전신마취제와 조영제로 인하여 두통과 오심이 있을 수 있으며 이를 조절하기 위한 약물을 투여하면 대개 2~3일 내로 회복됩니다. 전신 마취 이후 목안의 통증을 느끼시는 분들도 있으나 다음날 대체로 회복됩니다.

3) 서혜부(사타구니) 통증 : 시술 후에는 서혜부에 큰 도관(카테터)이 삽입된 후 제거된 상태이므로 멍이 들거나 혈종(피멍울)이 만져질 수 있습니다. 문지르지 말고 무거운 것을 들거나 오래 서있는 자세는 삼가야 합니다. 완전히 회복되는 데는 1~2주가 소요되나 항혈소판제가 심장질환으로 인하여 항응고제를 복용할 경우 4~6주까지도 지속되는 경우가 있습니다. 서혜부에 부기가 증가하거나 멍이 진행하면 바로 의료진에게 알려야 하고 필자는 1주후에 외래에서 관찰하여 다른 이상이 없는지 확인합니다.

3. 뇌동맥류 코일 색전술 퇴원 후 관리

- 1) 통증 : 간헐적인 두통이 있을 수 있으나 대개 수일 ~ 수주 내에 사라집니다.
- 2) 운동 및 활동 : 무거운 물건을 들거나, 헬스장에서 운동하는 것, 등산, 장거리 운전 등은 1~2주 정도 피해야 합니다. 일상생활과 가벼운 산책은 가능합니다. 수분이 빠져나가고 온도 차이가 심한 사우나, 목욕탕, 찜질방은 4주정도 피하고 직사광선으로 오래 받는 것도 피해야 합니다. 반드시 모자를 쓰고 외출을 하며 충분한 수분 섭취를 권장합니다.
- 3) 투약 : 코일 색전술 시행 전 약 7일(5~14일) 전부터 혈전을 예방하는 약물을 복용하는 경우가 많으며 아스피린과 클로피도그렐을 주로 사용하며 약의 저항성을 확인 하고 다른 약을 사용하는 경우도 있습니다. 코일 색전술 이후 치료 방법, 스텐트 사용 여부, 기저 질환 등에 따라 약물의 종류, 복용량, 복용 기간 등이 다를 수 있으며 약물을 지정된 시간에 잘 복용해야 합니다. 약을 자의적으로 중단할 경우 혈관 폐색 및 뇌경색 위험이 높아집니다.

약물의 종류 및 주의사항

[그림 2. 약물의 종류 및 주의사항]

▣ 항혈소판제

혈전 형성에 중요한 역할을 하는 혈소판의 기능을 억제함으로써 뇌경색의 재발을 막는 약물입니다. 아스피린이 대표적 약물입니다.

1

아스피린 캡슐

2

플라빅스

3

아스피린 프로락트

4

프레탈

주의사항

- 정해진 용법/용량을 잘 지켜주세요.
- 씹거나 깨트리지 말고 충분한 양의 물과 복용합니다.

부작용

- 멍이 잘 생기고 출혈이 멈추는데 시간이 걸립니다.
- 소화불량, 위염, 위장관궤양, 근육통, 관철통 등을 일으킬 수 있습니다.
- 위출혈을 일으킬 수 있으며, 술을 마실 경우 더 심해질 수 있습니다.

▣ 항응고제

뇌경색의 원인이 되는 심방세동과 같은 심장 질환인 경우에 투여하게 됩니다. 와파린, 프라다кса, 자벨토를 복용합니다. 와파린은 정기적인 혈액 검사를 하여 복용량을 조절해야 합니다.

와파린 3mg

와파린 5mg

식사시 주의사항

- 술이나 크랜베리 제품 섭취를 하지 않도록 합니다.
- 콩즙, 녹즙 및 엑기스 등을 복용하지 않습니다.
- 홍삼, 인삼, 농축액 복용을 삼가합니다.
- 비타민 K 식품의 섭취를 주의합니다. (녹황색 채소, 양배추, 녹차, 콩류 등)

프라다кса 110/150mg

자벨토 10/20mg

주의사항

- 씹거나 깨트리지 말고 충분한 양의 물과 복용합니다.
- 상처나 멍들지 않도록 주의합니다.
- 부드럽게 칫솔질 하도록 합니다.

▣ 항고지혈증제

고지혈증은 동맥경화의 중요한 요인입니다. 따라서 고지혈증 치료는 관상동맥질환의 재발 예방에 특히 중요하다고 할 수 있습니다.

리버로 정

리피토 정

크레스토

주의사항

- 복용하는 동안 간기능검사와 혈중지질치를 검사합니다.
- 저지방 식이와 규칙적인 운동을 병행합니다.

부작용

- 근육통, 통증, 무기력증 또는 피곤함이 나타날 수 있습니다.

▣ 기타약물치료

고혈압, 당뇨병, 심장병이 있다면 이에 대한 치료약을 함께 복용해야 합니다.

▣ 약물 복용시 주의사항

▣ 병원에 옵니다.

- 코피, 상처로 인하여 출혈이 멈추지 않는 경우
- 소변에 피가 섞여 나오거나 대변이 핏소보다 붉거나 검은 경우
- 이름 붉거나 수술을 해야 하는 경우

의사의 상담하기

- 약국에서 약을 사거나 다른 병원에서 약을 먹는 경우
- 위내시경이나 대장내시경을 할 경우
- 건강보조식품을 복용할 경우
- 수술을 해야 하는 경우
- 발치 또는 치석 제거를 해야 하는 경우

참조 1. 알기 쉽게 설명하는 뇌혈관 질환 대한뇌혈관외과학회/대한뇌혈관내치료학회(KoNES) 2. 뇌혈관외과학 제2판(Cerebrovascular Surgery) / 대한뇌혈관외과학회 / 고려의학 3. 뇌혈관내 치료의학(Neurointerventional surgery) / 대한뇌혈관내치료학회/ 대한신경중재치료학회 / 범문에듀케이션

Case Report 1

우측 난소 한쪽에서 발생한 복합종양 (기형종+경계성 점액성낭종)

천안충무병원 산부인과 김승국 과장



23세 여환으로 복통으로 응급실 내원하여 CT 상 하복부에서 23x20cm 의 거대 혼합 종괴가 발견되어 복강경으로 수술한 케이스 입니다.

기형종(Teratoma or Dermoid Cyst)

여러가지 서로 다른 세포와 조직으로 구성된 종양으로 teratoma란 어원은 그리스어 괴물 teras에서 유래했으며 여러종류의 세포와 조직으로 이루어져 붙여진 이름입니다. 기형종은 주로 생식선인 난소와 고환에서 발생하지만, 신체의 다른 부위에서도 발생할 수 있습니다.

기형종 안에는 피부, 머리카락, 치아, 근육, 신경조직, 또는 소화관조직 등이 포함될 수 있는데 이는 기형종에서 발생하는 세포가 모든 유형의 조직으로 분화할 수 있기 때문입니다. 기형종은 성숙기형종과 미성숙기형종으로 나누고 그의 갑상선에서만 발생하는 단독기형종이 있는데 성숙기형종은 잘 분화된 조직을 포함하고 있고 주로 성인에서 발견되며 양성입니다.

미성숙기형종은 어린 환자에서 발견되며 덜 분화된 세포를 포함하고 있어 빠르게 성장하거나 전이되는 악성 종양입니다.



다. 기형종의 증상은 대부분은 무증상이지만 염전등이 동반되면 통증을 유발 할 수 있습니다. 진단은 복부 x-ray, 초음파, CT, MRI 등을 통해 발견할 수 있으며 최종진단은 조직검사로 합니다. 치료는 외과적 절제술로 이루어지며 미성숙기형종인 경우는 방사선요법이나 항암요법이 필요할 수 있습니다.

점액성 낭종

****점액성낭종(Mucinous Cyst)****은 주로 난소에 발생하는 종양으로, 내부에 점액질(뮤신, mucin)로 가득 찬 낭종을 의미합니다. 이 낭종은 비교적 흔한 난소 종양 중 하나이며, 다양한 크기로 나타날 수 있습니다.

점액성낭종은 양성, 경계성, 악성으로 나눌 수 있으며, 각 형태에 따라 임상 경과와 치료 방법이 달라질 수 있습니다.

주요 특징

→ 발생 부위

- 난소 : 점액성낭종은 난소에서 가장 흔하게 발생하며, 난소 종양의 약 20-25%를 차지합니다.
- 기타 부위 : 점액성낭종은 드물게 다른 장기, 예를 들어 췌장, 충수돌기(맹장)에 발생할 수도 있습니다.

→ 구조와 내용물

- 낭종의 구조 : 점액성낭종은 한 개 또는 여러 개의 방(낭)으로 구성될 수 있으며, 각각의 낭은 점액질로 채워져 있습니다.
- 내용물 : 낭종 내부의 점액질은 끈적하고, 젤리 같은 물질로, 뮤신이라는 당단백질이 주성분입니다.

→ 분류

- 양성 점액성낭종 (Benign Mucinous Cystadenoma) :

일반적으로 경계가 명확하며, 낭종 벽이 얇고 규칙적입니다. 양성 점액성낭종은 주로 큰 크기로 자라며, 때로는 매우 큰 크기(수십 cm)에 이를 수 있습니다.

- **경계성 점액성낭종 (Borderline Mucinous Tumor) :** 이 유형은 중간 단계에 해당하며, 악성으로 발전할 가능성이 있지만, 완전히 악성이라고 할 수는 없습니다. 낭종 벽이 불규칙하거나 세포의 비정형성이 관찰됩니다.
- **악성 점액성낭종 (Mucinous Cystadenocarcinoma) :** 점액성낭종이 악성으로 변한 형태로, 암세포가 낭종 벽을 침범하여 주변 조직으로 퍼질 수 있습니다. 악성 점액성낭종은 전이가 가능하며, 예후가 좋지 않을 수 있습니다.

→ 증상

대부분의 점액성낭종은 초기에는 무증상입니다. 하지만 크기가 커지면 복부 팽만, 통증, 소화 불량, 빈뇨 등의 증상을 유발할 수 있습니다. 매우 큰 낭종은 주변 장기를 압박하여 소화기계나 비뇨기계의 증상을 일으킬 수 있습니다.

진단

- **초음파 :** 난소 종양을 평가하는 데 가장 널리 사용되는 방법으로, 낭종의 크기와 내용물의 특성을 확인할 수 있습니다.
- **CT/MRI :** 낭종의 성격을 더 자세히 평가하기 위해 사용되며, 경계성 또는 악성 의심 시 활용됩니다.
- **혈액 검사 :** 종양 표지자 검사(예: CA-125)가 때때로 실시되지만, 점액성낭종에 특이적인 표지자는 아닙니다.

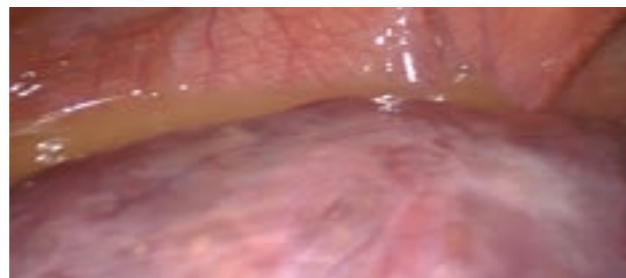
치료

- **외과적 제거 :** 치료는 주로 외과적 절제로 이루어집니다. 양성 낭종의 경우 난소 보존을 고려하여 낭종만 제거할 수 있습니다. 그러나 경계성이나 악성 의심 시 난소 절제술 또는 전자궁절제술이 필요할 수 있습니다.

- **추적 관찰 :** 양성 낭종의 경우, 절제 후 정기적인 추적 관찰이 필요할 수 있습니다.

예후

양성 점액성낭종은 제거 후 예후가 좋은 편입니다. 경계성 및 악성 낭종의 경우에는 병기 및 치료 반응에 따라 예후가 달라지며, 추가적인 치료가 필요할 수 있습니다. 점액성낭종은 비교적 큰 크기까지 자랄 수 있기 때문에 조기에 발견하고 적절한 치료를 받는 것이 중요합니다.



[수술 사진1]



[수술 사진2]



[수술 사진3]



[종양1]



[종양2]



[종양3 기형종]



[종양4 기형종]

Case Report 2

행복과 건강, 그리고 건강검진

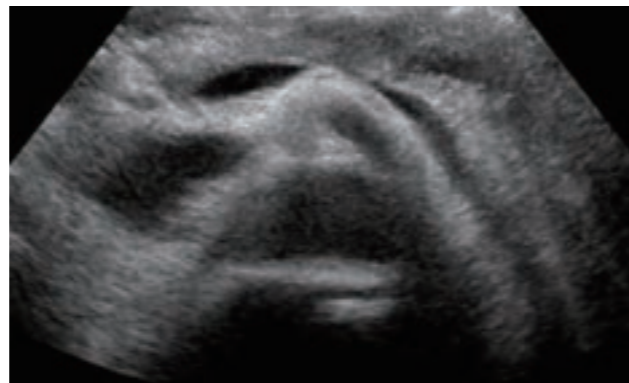
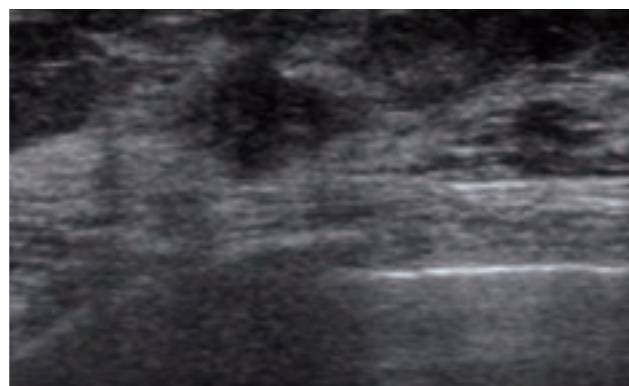
아산총무병원 영상의학과 조항희 과장



1. 행복과 건강

우리 모두는 행복한 삶을 꿈꿉니다. 저마다 행복의 기준과 요건이 무수히 다양하겠지만, 모든 것을 다 충족했어도 '이것' 하나만 없으면 행복하다고 느끼기 어려운 것이 있습니다. 바로 '건강'입니다. 건강을 한 번이라도 잃어본 사람은 이렇게 얘기하곤 합니다. '건강하기만 해도 행복하겠다'고, '건강보다 중요한 건 없다'고. 인간의 삶이 그저 건강하기만 하면 다 되는 건 아니겠지만, 건강은 대부분의 사람에게 행복하기 위한 기본 조건이자 더 큰 행복으로 나아가기 위한 필수 조건입니다. 건강은 개인의 성취를 위해 힘차게 나아갈 수 있게 해주며, 사랑하는 사람들과 더 많은 시간을 함께 보낼 수 있게 해줍니다.

는다면 암과 같은 커다란 위협을 조기에 발견하여 치료할 수 있는 소중한 기회를 얻을 수 있습니다. 어찌 보면 '요즘 몸이 안 좋은 거 같으니 건강검진 한 번 받아보자'가 아니라 '불편한 건 없지만 혹시 모르니 건강검진을 받아보자'가 건강검진의 목적에 더 부합하는지도 모릅니다.



[어디에 병변이 있을까요?]

2. 건강검진을 왜 받아야 할까?

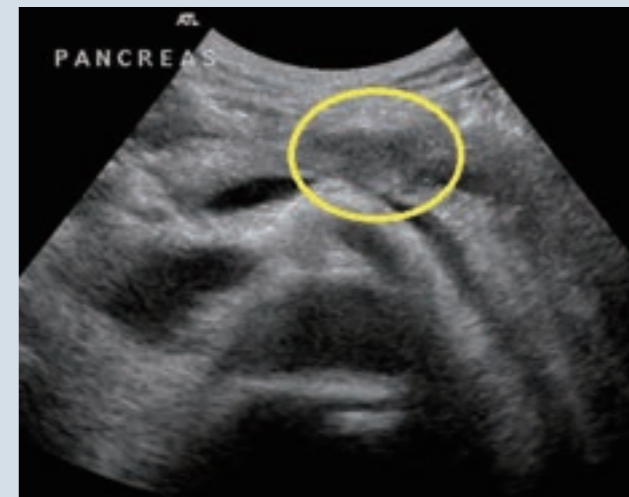
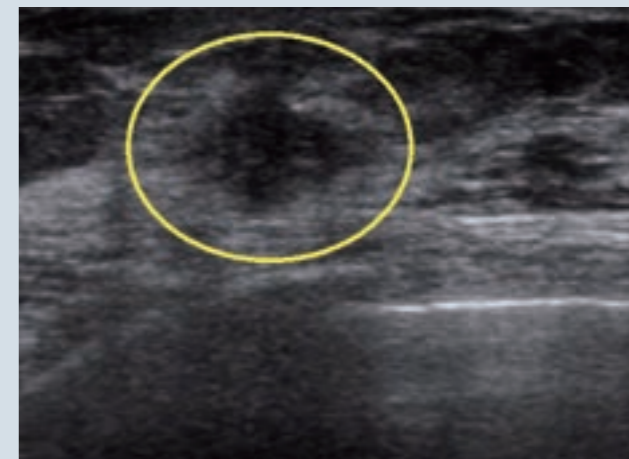
건강검진을 통해 우리는 자신의 건강 상태를 객관적으로 파악하고, 수많은 질병을 조기에 발견할 수 있습니다. 심인병에서부터 암에 이르기까지 여러 질환들이 한참 진행이 되기 전까지 별다른 증상이 없는 경우가 많습니다. 스스로 통증이나 불편감을 느낄 때는 이미 병이 상당히 진행되어 손쓰기 어려운 경우도 종종 봅니다. 그러나 정기적인 건강검진을 받

3. 건강검진은 누구에게 받아야 할까?

건강검진 항목에는 피 검사, 내시경, 초음파, X-ray, CT, MRI 등 여러 가지 검사가 있습니다. 이 중에서 영상의학 검사로는 초음파, X-ray, CT, MRI가 있고, 영상의학 분야의 전문가인 영상학과 전문의에게 직접 검사를 받고 판독을 받는 게 중요합니다. 영상학과 전문의는 수련 과정에서부터 수천, 수만 개의 영상을 보며 질병의 다양한 모습에 대한 경험과 지식을 쌓기때문에 그 누구보다 질병을 초기에 잘 발견할 수 있습니다.

또한 각 검사의 시행 방법, 특징과 장단점, 제한점까지 알고 있어 단순히 질병을 찾는 것에서 그치는 것이 아니라 다음 검사는 어떤 검사를 해야 할지, 질병으로 오인되거나 잘못된 것은 아닌지까지 판단할 수 있습니다.

특히 초음파의 경우 실시간으로 영상을 보며 동시에 판독을 해야 하기 때문에 의사로서의 해부학적 지식과 수많은 질병에 대한 지식, 검사 방법에 대한 이해와 경험이 모두 어우러져야 제대로 된 검사와 진단이 가능합니다. 이것이 바로 영상의학 검사는 영상학과 전문의에게 받아야 하는 이유이며, 그렇지 않을 경우 불필요한 검사를 더 받으며 진단이 늦어지거나 심지어 오진을 받는 경우도 발생하게 됩니다.



[초음파에서 발견된 유방암과 헤징암]

4. 결론

건강검진 자체가 우리 몸을 건강하게 해주지는 않지만, 우리 몸에 생길 수 있는 커다란 위협을 조기에 발견하여 회피하게 하는 데 중요한 역할을 합니다. 건강검진 항목 중 많은 항목이 영상의학 검사인데, 영상의학 검사는 영상학과 전문의에게 받아야 건강검진 본연의 목적인 질병을 조기에 발견할 확률이 올라가고 더불어 불필요한 검사나 오진을 줄일 수 있습니다.

저에게 찾아오시는 모든 분들의 질병을 조기에 발견하여, 적절한 치료를 받고 개인과 가정의 행복을 지켜내는 데 도움을 드릴 수 있도록 최선을 다하겠습니다.



조심하세요! 풀숲에 숨은 작은 위험 - 진드기 매개 감염병 이야기

아산충무병원 감염내과 라상현 과장



날씨가 따뜻해지면서 산과 들, 공원 등 야외로 나들이 가는 분들이 많습니다. 하지만 풀숲이나 잔디밭엔 우리가 잘 모르는 위험들이 숨어 있습니다. 바로 진드기입니다. 진드기 자체는 아주 작고 눈에 잘 띄지는 않지만, 이들이 옮기는 쯤쯤가무시증이나 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)과 같은 감염병은 때때로 생명을 위협할 수 있을 만큼 무섭습니다.



국내 진드기가 옮기는 대표 감염병 두 가지

1) 쯤쯤가무시증

- 가을철(9~11월)에 주로 집중적으로 발생하며, 주로 '털진드기 유충'에 물려 감염됩니다.
- 1~2주 정도 잠복기를 거친 후 갑작스러운 고열, 오한, 근육통, 피부 발진 등 비특이적인 증상들이 나타나고, 물린 자리에 딱지(가피, eschar)가 생기는 것이 특징입니다.



- 조기에 발견하고, 적절한 항생제를 복용하면 대부분 완전히 회복됩니다.

2) 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

- 주로 봄부터 가을(4~11월)까지 발생하며, '작은소참진드기'가 바이러스를 옮깁니다.
- 고열, 구토, 설사, 근육통과 같은 비특이적인 증상들과 함께 혈액검사에서 혈소판이나 백혈구 수치 감소가 확인되고, 심하면 다발 장기 부전으로 사망에 이를 수도 있습니다.
- 아직까지 효과적인 치료제가 없어 예방이 가장 중요한 감염 질환입니다.

	쯤쯤가무시증	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)
호발 시기	주로 가을철(9~11월)	주로 봄~가을철(4~11월)
원인 진드기	털진드기 유충(0.1 ~ 0.3 mm) ▼ 육안으로 잘 안 보임	작은소참진드기(1 ~ 3 mm) ▼ 육안으로 보임
원인 병원균	세균(리케차)	바이러스(SFTS virus)
치료제	항생제 치료	효과적인 치료제 없어 대증 치료가 주된 치료
예방접종(백신)	없음	

어떻게 예방할 수 있을까요?

진드기 질환은 예방만 잘하면 충분히 피할 수 있습니다. 다음과 같은 수칙을 기억해주세요.

- 풀밭에 앉거나 눕지 않기, 야외활동 후엔 꼭 샤워하기
- 긴팔 옷과 긴바지로 피부 노출 줄이기
- 등산이나 야외작업 전에는 진드기 기피제 사용하기
- 반려동물도 산책 후 진드기 확인하기
- 야외활동 후 1~2주 내 열이나 몸살 증상이 있다면 즉시 병원 방문하기

피부에 진드기가 흡혈 중이라면 어떻게 제거하면 되나요?

- 참진드기의 경우 육안으로 관찰 가능해서 피부를 통해 흡혈하는 모습을 발견할 수 있습니다.
- 진드기 제거의 원칙은 피부에 박혀 있는 진드기의 입을 100% 제거하는 것입니다.
- 핀셋이나 포셉으로 진드기의 입을 최대한 피부 가까이에서 잡고, 진드기는 수직으로 세워지도록 포지션을 잡습니다.
- 수직으로 천천히 힘을 주면서 잡아 당깁니다. 이 때 절대로 비틀거나 돌리면서 잡아당기면 안됩니다.
- 이후 해당 부위를 소독합니다.



일반 벌레 물림과 어떻게 구별할 수 있나요?

진드기 질환은 단순 벌레 물림보다 전신 증상(고열, 두통, 구토 등)이 심하고, 쯤쯤가무시증의 경우 딱지(가피)가 피부에 붙어있는 경우가 많습니다. 이런 증상이 있을 땐 자가 진단보다는 빠른 진료가 중요합니다.

진드기 매개 질환은 겉보기엔 흔한 감기나 몸살처럼 보일 수 있지만, 진단과 치료가 늦어지면 위험해질 수 있습니다. 특히 농촌 거주자, 야외 활동이 많은 분들은 더욱 주의가 필요합니다. 작은 주의가 여러분과 가족의 건강을 지키는 큰 예방이 됩니다.

폐암에 대한 정보 갖기

아산총무병원 호흡기내과 문승혁 과장



폐암은 현재 암 발생 1위이며, 암 사망률 1위를 차지하고 있습니다. 이처럼 폐암 발생이 빠르게 증가하고 있고, 폐암치료가 매우 어렵기 때문에, 향후 폐암으로 인한 사망이 심혈관질환으로 인한 사망을 앞지를 수도 있다는 비관적인 전망까지 제기되고 있습니다. 이러한 폐암은 진단당시 환자 4명 중 3명에서 이미 전이가 발견되므로 전체 5년 생존율은 15% 이하에 불과합니다. 폐암환자의 85% 이상에서 이미 진단당시 수술이 불가능한 병기일 것으로 추정되며, 이러한 환자들에서는 최선을 다해 보존적인 치료를 시행하여도 평균 생존기간은 5개월 정도이며, 환자의 1년 후 생존율은 10% 정도입니다. 이러한 연유로 폐암에서는 특히 조기발견의 중요성이 더욱 강조되고 있는 실정입니다. 우리나라 통계에서도 폐암 환자의 70~80%가 생존 가능성이 극히 낮은 말기 폐암이며, 그나마 완치를 바라볼 수 있는 '운 좋은' 폐암 1기 환자는 20%도 채 안 됩니다.

폐암을 조기에 발견하기 위해 과거 대규모로 단순흉부 x-선 촬영과 동시에 객담에서 세포진 검사를 시행한 바 있으나 결과적으로 사망률을 낮추지 못하여, 이러한 선별검사의 유용성에 강한 의문이 제기된 채로 수십년이 지난 2002년에 같은 자료를 Mayo group에서 단순하게 생존율로 재해석하여 보니, 선별검사를 시행한 군에서 유의하게 생존율과 폐암 발

견율이 높았다는 결과를 보여주었으며, 같은 해 나카야마 등이 매년 단순 x-선 촬영을 통해 폐암으로 인한 사망을 20%에서 30% 정도 개선시킬수 있다는 결과를 보고하여, 이러한 선별행위가 상당히 효과적이란 재평가를 받게 됩니다. 한편 미국에서 90년대 말부터 폐암 선별검사에 '저선량-CT' 검사법을 적용하여 대규모 조사가 진행되어 왔으며, 결론부터 보면 2006년 10월에 폐암을 저선량-CT 검사법으로 선별검사 후 추적할 경우 폐암에서도 10년 이상 생존 가능성을 90% 이상일 것이라는 좋은 결과를 공표하게 되었습니다. 흉부 CT scanning 선별검사법이 과연 어느 정도 유용하며, 경제적인가를 보여주는 몇몇 중요한 결과들을 살펴보면, 흉부 CT scanning 을 시행한 15,432예에서 78%가 1병기(평균 1.5cm)를 보였으며, 14%만이 수술이 불가능한 3기, 4기로 판명되었습니다. 40세 이상 폐암 위험군에서 단일 CT 선별법을 시행하여 폐암 발견은 1.3% 60세 이상에서는 2.7%으로 알려져 있으며, 이를 매년 시행한 경우에는 폐암 발견이 각각에서 0.3%, 0.6% 로 대폭 낮아지므로, 저선량-CT 검사법이라는 저용량의 방사선 노출만으로 흉부 CT-scanning 을 시행할 경우에 폐암발견에서 의미 있는 유용성을 보여줍니다.

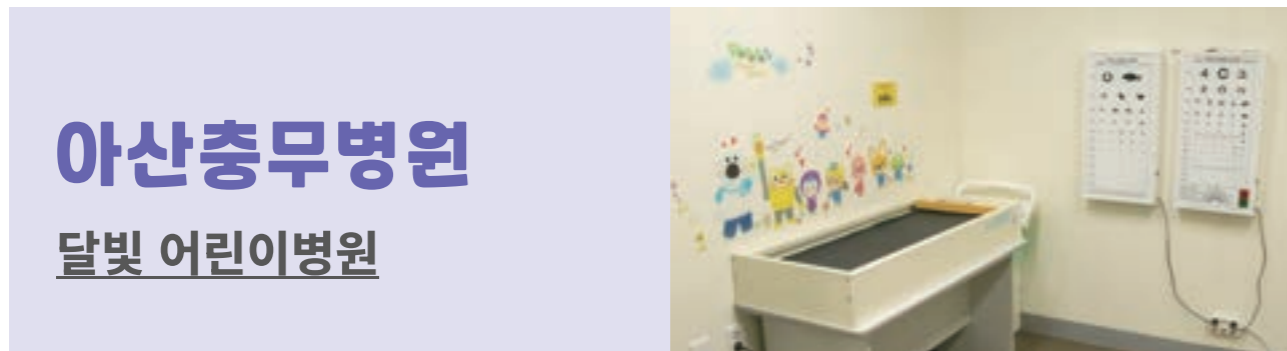
2024 폐암백서에 따르면 국내 폐암 조발생률은 2008년

0.047%에서 2023년 0.073%로 올랐습니다. 성별로 나눠 보면 남성의 폐암 조발생률은 이 기간 0.068%에서 0.097%로, 여성은 0.026%에서 0.049%로 각각 올랐습니다. 전체 환자 가운데 64.4%가 60~79세 사이 폐암에 걸렸습니다. 2023년의 경우 전체 폐암 환자(3만2천672명) 중 70대(1만1천23명)가 33.7%, 60대(1만4명)가 30.6%를 각각 차지했습니다. 폐암 진단 후 환자의 1년 생존율은 2008년 48.6%에서 2023년 68.4%로 올랐습니다. 5년 생존율은 18.5%에서 35.7%로 상승했습니다.

마지막으로 우리가 흔히 갖게 되는 잘못된 상식 3가지만 지적하고자 합니다. 저타르 담배를 피게 되면 폐암은 어떻게 될까요? 저타르 담배는 여전히 많은 암유발물질(carcinogen)을 동일하게 함유하고 있고, 맛은 부드러워져 흡연자가 습관적으로 더 깊이 들이쉬게 되면서, 과거 중심부에 생기던 소세포나 편평 상피성 폐암의 형태에서 그냥 조금 더 폐 안쪽에서 주로 발생하게 되는 폐 선암으로 변형되

니다. 한편 치료결과는 폐선암이 훨씬 악성이라고 생각하면 맞습니다. 다음으로 여성과 비흡연자는 폐암으로부터 얼마나 자유로울까요? 2002년 발표된 Nawa 등의 결과를 봅시다. 이들은 2년간 7956명을 대상으로 흉부 CT-scanning을 시행하여, 일 년 후 재촬영을 5568 예에서 시행하였습니다. 2865 예의 고립성 결절이 발견되고, 이들 중 40명에서 폐암으로 판명되었는데, 흡연자는 17명이었으며, 여성이 오히려 더 많았다는 예상외의 결과를 발표하여, 특히 45세 이상에서는 누구든 폐암으로부터 자유로울 수는 없을 것 같습니다. 하지만 여전히 폐암 원인의 90%는 흡연으로 알려져 있습니다. 하루 한 갑 이상 피우게 되고, 담배를 청소년기에 시작할수록 폐암의 발생은 비흡연자에 비해 10배에서 20배 이상 많아집니다. 다음으로 집안 병력에서 위암이나 대장암 등의 다른 종류의 암병력이 있었던 경우에서 가족들은 폐암의 발생이 다른 사람보다 더 쉽게 발생할 수 있을까요? 현재까지는 '그렇지 않다'가 정답입니다.





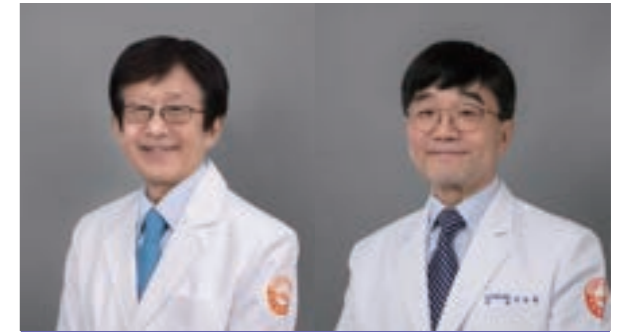
아산총무병원 달빛 어린이병원

달빛 어린이병원은 평일 야간 및 휴일에 소아 경증 환자가 전문의 진료를 받을 수 있도록 2023년부터 정부에서 시행한 제도입니다. 진료 시간은 병원 사정에 따라 평일 밤과 주말 및 공휴일 다양한 시간대 까지 만 18세 이하의 소아 환자를 진료합니다. 이는 저녁 늦은 시간이나 휴일에 소아청소년과 진료를 받기 어려운 상황을 해결하고, 응급실 과밀화를 완화하기 위한 목적을 가지고 있습니다.

아산총무 달빛 어린이병원은 어려운 의료 환경에도 불구하고 권영욱 의료원장님과 권준덕 이사장님의 천안 아산 지역의 어린이와 청소년에 대한 관심과 애정, 그리고 지역 제1의 병원으로서의 자긍심과 책임감으로 시작되었으며, 어느 듯 1년이 훌쩍 넘어 가고 있습니다.



아산총무 달빛 어린이병원의 주요 특징



소아청소년과 김수천 과장

소아청소년과 이동협 과장

- 평일 야간 및 휴일 진료 시간: 평일은 밤 12시까지, 토요일 일요일 공휴일은 오전 9시부터 밤12시까지입니다.
- 어린이와 청소년의 경증 환자 대상: 응급실에 방문할 필요가 없는 경증 질환을 가진 소아 환자를 대상으로 합니다.
- 소아청소년과 전문의 진료: 전문적인 소아 진료를 받을 수 있으며, 응급실보다 비용 부담이 적습니다.
- 응급실 과밀화 완화: 응급실로 가는 환자를 줄여, 응급실 과밀화를 해소하는 데 기여합니다.
- 야간 및 휴일 진료 공백 해소: 늦은 밤이나 휴일에 소아과 진료를 받기 어려웠던 불편을 해소합니다. 늦은 밤이나 휴일에 갑자기 아픈 아이를 둔 부모들에게 큰 도움이 되고 있습니다.
- 기본 혈액검사 소변검사 엑스레이 등 기본 검사와 수액치료 등이 가능합니다. 추가 진료, 입원이 필요한 경우는 주간근무 소아청소년과 과장님들과 연계됩니다.

아산총무 달빛어린이 병원 특성상 아직은 외상환자 진료와 응급환자 진료가 시행되지 않고 있습니다. 앞으로 차차 여러 세부 전문의 과장님들이 충원되고, 진료시설이 좀 더 완비되어 소아청소년 병원 전문센터로 위상이 올라가게 된다면 좀 더 넓은 영역의 소아청소년 환자들에게 도움을 줄 수 있을 것입니다.

아산총무 달빛어린이 병원에 근무하는 간호사 선생님들은 육아와 간호 경험이 풍부하고 노련한 분들로 구성되어 있습니다. 의료술기가 노련하며, 아이들을 좋아하고 잘 달래주며, 보호자의 어려움과 난처함을 잘 이해하고 도와주려고 노력합니다.

늦은 시간에 근심 가득히 방문한 어린이에게 간단한 처치와 처방으로 웃음 띤 얼굴로 귀가시킬 때, 아픈 아이에 어쩔 줄 모르고 허둥대는 보호자에게 입원을 권유하여 며칠 경과 보기를 권하자 그제야 안도한 모습으로 진정될 때, 이 시간에 근무하는 것이 다행스럽고 고맙다고 느낍니다. 그러나 아주 드물지만 상급병원으로 보내야만 하는 아이를 진료하게 되었을 때 어린이와 보호자 근심어린 뒷모습에 마음이 무거워 지기도 합니다.

아산총무 달빛어린이 병원은 아산, 천안, 평택, 예산, 당진, 홍성, 심지어 서산에서도 방문하는 소아와 청소년들이 있습니다. 믿고 찾아와 주시는 분들에게 좀 더 나은 의료를 펼칠 수 있도록 주간 소아청소년과 과장님들과 간호사 선생님들 그리고 달빛 어린이병원 소아청소년과 과장님들과 간호사 선생님들은 한 팀으로 최선을 다 할 것입니다.

센터탐방 | 치매·파킨슨병센터



천안충무병원

치매·파킨슨병센터



치매·파킨슨병센터
최문성 센터장

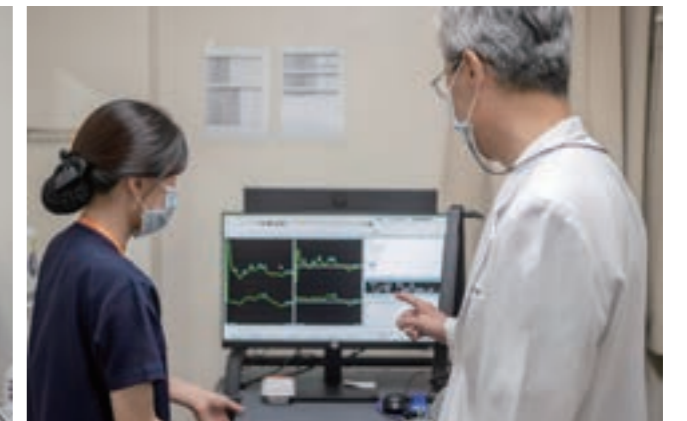
21세기는 뇌과학 시대로 뇌신경계의 근본 원리를 탐구하여 초고령 사회와 현대 물질 문명 심화에 따른 뇌질환(치매, 파킨슨병) 극복 및 건강한 뇌 건강을 위한 진료, 연구, 교육을 통해, 인류의 행복과 건강한 사회 구현을 목적으로 합니다. 초고령 사회로 2040년 경에는 65세 이상 노인 인구가 32.8%로 예상되어 노인성 질환인 치매, 파킨슨병 환자가 급격히 증가할 것으로 예상 됩니다.

노인성 질환인 치매와 파킨슨병은 10-20년에 걸쳐 서서히 진행되고 진단되면 근본적인 치료가 힘들어져 개인 문제를 넘어 가족과 국가의 부담으로 직결됩니다. 중증 치매, 파킨슨병 환자에게 들어가는 의료비는 경도의 치매, 파킨슨병 환자의 8배에 이릅니다. 치매와 파킨슨병을 늦추는데 성공한다면 그 자체로도 막대한 사회, 경제적 비용을 줄일 수 있다는 점에서 국민 인식 개선과 조기 검진 확산이 시급합니다.

천안충무병원 치매·파킨슨병 센터는 치매, 파킨슨병을 정확하게 진단할 수 있는 최신의 뇌영상 장비(CT, MRI & MRA, Cerebral Angiography, FDG-PET, FP-CIT PET, Amyloid PET), 인지기능 이상 감별 진단에 필요한 신경 심리 검사실, 신경 생리 검사(뇌혈류 초음파검사, 뇌파검사, 자율신경검사, 신경전도검사, 근전도검사, 뇌유발 전위검사)을 갖추고 있으며, 신경외과, 정신건강의학과, 내과, 재활의학과, 영상의학과, 핵의학과, 진단 검사의학과와 우수한 의료진과 다학제 진료로 환자분들이 더욱 편하게 최상의 진료를 받을 수 있도록 운영하고 있습니다.



신경 심리검사



신경 생리 검사



뇌 PET-CT검사



조기 진단

정밀한 인지 기능 검사, 유전자 분석 검사, 뇌 MRI, 뇌 PET-CT(양전자 방출 단층 촬영) 검사와 신경과 전문의 진료를 통해 질환의 초기 징후를 파악하여 조기 치료가 가능하도록 지원 합니다.

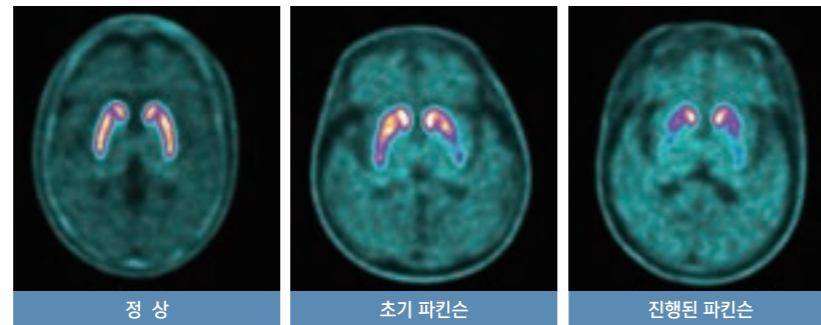
파킨슨병 조기진단을 위한 PET/CT 검사 ^{[18F]FP-CIT 뇌양전자방출단층촬영}

파킨슨병이란?

파킨슨병은 뇌에서 도파민이라는 신경전달물질이 부족하게 되어 발생하는 신경 퇴행성 질환으로 진전(떨림), 서동증(행동이 느려짐), 경직, 불안정한 자세 유지 등이 주된 증상으로 나타납니다. 파킨슨병은 만성적으로 진행되기 때문에 약물 요법 및 치료를 받지 않고 지내면 증세가 서서히 심해지고, 다른 추가적인 질환이 동반될 수 있으므로 조기 발견 및 유사한 증세를 보이는 파킨슨증후군과의 감별진단, 그리고 초기 약물 요법이 매우 중요합니다.

FP-CIT Brain PET/CT

본 PET/CT 검사에 사용하는 방사성의약품은 [F] FP-CIT를 유효성분으로 하는 파킨슨병 진단용 주사제로서 뇌 속에 있는 도파민운반체의 분포를 정량적으로 확인할 수 있어 파킨슨병의 진행상태를 평가하는데 유용한 검사입니다.



- 도파민운반체 영상은 파킨슨병을 조기에 정확하게 진단할 수 있습니다.
- 비전형적 파킨슨 증후군, 본태성진전 등 시냅스전 도파민신경의 퇴행성 소실이 없는 파킨슨증후군과의 감별이 가능합니다.
- 파킨슨병의 진행 정도를 나타내는 객관적, 정량적인 지표입니다.

검사 안내사항



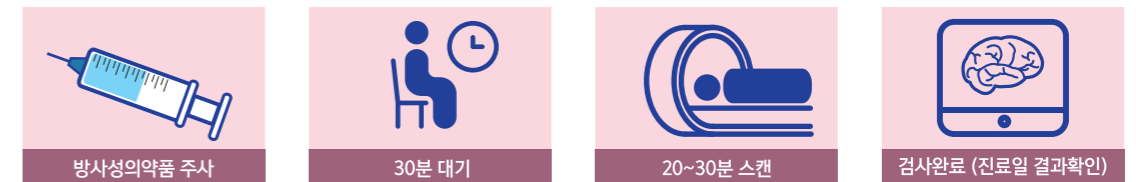
- 금식 등 특별한 전처치가 필요하지 않습니다. 주사 후 12시간 정도 어린이, 임신부와의 접촉을 피하는 것이 좋습니다.
- 기존 병력 및 복용 중이거나 복용한 약이 있다면 의사에게 알려야 합니다.
- 임신 중이거나 임신 가능성이 있는 여성, 모유 수유중인 여성의 경우 의료진과 상담 후 검사를 진행하셔야 합니다.
- 방사성의약품은 사용 시간의 제약이 있으므로 검사 예약 변경을 원할 시 하루 전에 알려 주십시오.

알츠하이머 치매 조기진단 아밀로이드 PET-CT 검사

아밀로이드 PET-CT란?

알츠하이머 치매는 전체 치매의 약 70%를 차지하는 가장 흔한 퇴행성 뇌질환으로 뇌 속에 베타 아밀로이드라는 단백질이 비정상적으로 축적되어 발병하는 것으로 알려져 있습니다. 아밀로이드 PET-CT 검사는 알츠하이머병 또는 성인 인지장애 의심 환자에서 뇌 베타 아밀로이드 신경반의 유무를 추정하여 알츠하이머 치매 및 인지능력 저하의 원인을 조기에 진단할 수 있는 새로운 검사법입니다.

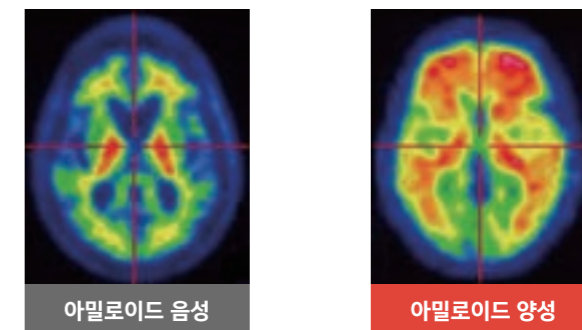
검사 전 주의사항



- 금식 등 특별한 전처치가 필요하지 않습니다.
- 기존 병력 및 복용 중이거나 복용한 약이 있다면 의사에게 알려야 합니다.
- 방사성의약품은 사용 시간의 제약이 있으므로 검사 예약 변경을 원할 시 하루 전에 알려 주십시오.

검사 후 안내사항

- 아밀로이드 PET-CT 검사 시 극히 적은 양의 방사능 노출이 수반됩니다. 주입된 방사성의약품은 자연감쇄하여 소멸되어, 일부는 소변으로 배출되므로 소변을 자주 볼 수 있도록 충분히 물을 섭취하는 것이 좋습니다.
- 주사 후 12시간 정도 어린이, 임신부와의 접촉을 피하는 것이 좋습니다.



기억력 장애, 행동장애, 운동장애, 보행장애, 수면장애, 연하장애 등 흔히 나타나는 증상을 조절하기 위하여 약물 치료와 비약물 치료(인지 중재치료)를 병행하며, 최근 약물 치료인 항체 치료제를 사용 하고 있으며, 아밀로이드 베타는 알츠하이머병의 인지 기능 저하와 관련된 원인 물질 중 하나로, 인지기능 저하가 나타나기 약 20년 전부터 뇌안에 쌓이며 플라그(Plaque)형태로 축적됩니다. 항체 치료제는 이 독성이 강한 아밀로이드 베타를 선택적으로 제거하여 알츠하이머병의 진행을 지연시킵니다. 인지 중재 치료는 기억력 저하를 겪고 있는 환자를 대상으로 인지중재 프로그램을 적용하여 인지치료를 수행하는 비약물적 치료방법입니다. 인지기능을 개선시키는 데 있어 안전하고 유효한 치료입니다. 임상 증상이 나타나기 전 단계에서 발견하고, 발병 이후에는 환자별로 장기적인 예후를 평가하여 환자 개인별 맞춤 치료를 시도하고 있습니다.

향후 계획

AI(인공지능)기반 조기 진단 시스템과 VR(가상현실)운동 프로그램 도입으로 환자 중심의 포괄적 관리 체계를 강화하고, 지역 사회와 함께 치매·파킨슨병에 대한 인식 개선 및 예방 활동을 지속적으로 확대해서 치매 및 파킨슨병 환자와 가족의 부담을 줄이고, 삶의 질 개선에 길잡이가 되도록 노력 하겠습니다.



세계 뇌의 날 기념 시민 건강 강좌

천안충무병원에서도 골수 검사를 시행하고 있습니다.

Bone marrow(골수) 검사는 백혈병, 림프종, 다발성 골수종 등 다양한 혈액질환을 정확히 진단하고 치료 방침을 결정하는 데 필수적인 검사입니다.

정확한 진단의 시작, 골수 검사(Bone Marrow)

+ 왜 골수검사가 필요한가요?

- 혈액 이상이 의심될 때
 - 빈혈, 백혈구 이상, 혈소판 감소 등
- 혈액암 진단 및 치료 반응 평가
 - 백혈병, 림프종, 다발성 골수종 등
- 약물이나 감염으로 인한 골수 기능 저하 평가

+ 골수검사종류?

- 골수흡인(Bone Marrow Aspiration) 목적
 - 세포 하나하나의 모양과 수를 분석
 - 주로 골반뼈에서 시행
- 골수생검(Bone Marrow Biopsy) 목적
 - 골수 조직의 전체적인 구조 파악
 - 섬유화, 세포 분포 등 평가
- 시술 시간 : 약 15~30분
 - * 국소마취 후 시행되어 통증은 최소화됩니다

+ 검사는 이렇게 진행됩니다

1. 간단한 국소 마취
2. 골반뼈 부위에서 안전하게 검사
3. 당일 퇴원 가능

+ 이런 분들에게 필요합니다!

- ☑ 원인 모를 빈혈이나 출혈이 있는 경우
- ☑ 혈액검사서 이상 소견이 보일 때
- ☑ 백혈병, 림프종, 다발골수종 등 혈액암을 진단받았거나 의심되는 경우
- ☑ 항암치료 전후로 상태를 평가할 때



+ 지금 천안충무병원에서 전문의 상담을 예약하세요!

천안충무병원은 관절·류마티스내과, 중양내과 또는 진단검사의학과에서 전문적인 검사를 도와드립니다.

☎ 문의전화 041-570-7509

천안충무병원 2025년 QI 중간보고회



지난 6월 10일 심사위원 및 발표자를 포함한 20명의 인원이 참석한 가운데 '2025년 QI 중간보고회'를 개최했습니다.

QI 중간보고회는 질 향상(QI) 활동의 진행 상황을 함께 공유하기 위해 매년 열고 있습니다.

올해 QI 활동은 모두 11개 팀에서 진행 중이며 환자 안전 부분 2팀(내시경실, QPS실), 고객 만족 부분 3팀(진단검사실, 재활치료실, 작업

환경측정팀), 간호 업무 개선 부분 3팀(5병동, 9병동, 응급실), 행정 업무 개선 부분 3팀(총무행정부, 보험심사실, 관리부)에서 담당하고 있습니다.

모든 발표를 마치고 이어진 총평에서 권준덕 이사장님은 "양질의 안전한 진료와 퀄리티, 수익증대를 위하여 많은 노력을 부탁하며, 진솔하고 적극적인 개선 활동으로 12월에 좋은 결과를 얻을 수 있도록 발전시켜 주기를 바란다"라고 말씀하셨습니다.

천안충무병원 "2025년 환자안전의 날" 행사 개최



천안충무병원은 지난 5월 27일부터 28일까지, 환자와 보호자, 그리고 전 직원을 대상으로 '2025년 환자안전의 날' 행사를 개최하였습니다. 이번 행사는 환자안전에 대한 의식을 높이고, 환자 및 보호자의 적극적인 참여를 유도하여 병원 전반에 환자안전문화를 확산하고자 마련되었습니다.

행사 기간 동안 다양한 프로그램이 진행되었으며, 그 중에서도 '낙상제로 백일 챌린지'는

낙상사고 ZERO 달성을 목표로 100일 동안 시행된 캠페인입니다. 그 결과 간호부 외래, 응급의료센터, 10병동이 성공 부서로 선정되어 6월 4일 수요조회에서 시상식을 가졌습니다.

또한 본관 2층에서는 '진짜 팔찌 감별 능력 시험'과 '환자안전 HERO 포토존'이 운영되어, 환자확인 중요성을 보다 쉽고 재미있는 체험 형식으로 전달하였습니다. 이를 통해 병원 직원뿐만 아니라 환자와 보호자도 정확한 환자 확인에 함께 참여하게 되었으며, 이는 환자안전에 대한 인식을 향상시키고 안전한 병원문화 형성에 큰 도움이 되었습니다. 행사에 참여한 모든 분들께는 감사의 의미로 소정의 기념품이 증정되었으며, 환자와 보호자가 함께한 이번 행사를 통해 병원 전체에 따뜻한 공감과 신뢰의 분위기가 확산되었습니다. 천안충무병원은 앞으로도 환자안전에 대한 지속적인 교육과 다양한 활동을 통해 환자안전문화를 견고히 하고 더욱 신뢰받는 의료서비스를 제공하기 위해 앞장서겠습니다.

천안충무병원 2025년 감염관리 강조주간 행사



천안충무병원 감염관리실에서는 5월 28일부터 2일간 '2025년 감염관리 강조주간 행사'를 개최했습니다. 이번 행사는 직원뿐만 아니라 병원을 내원하는 환자 및 보호자들을 대상으로 감염예방의 중요성을 일깨우고, 감염으로부터 안전한 병원 환경을 조성하기 위해 다양한 활동을 진행하였습니다.

본 행사는 직원, 환자 및 내원객이 참여하는 「형광물질을 이용한 손위생 캠페인」을 시작으로 경영진과 함께 각 부서를 방문하여 「감염관리 OX퀴즈」라는 주제로 감염관리 경영진라운딩을 실시하였습니다.

또한 손위생의 중요성을 강조하기 위해 「손배지를 이용한 찾아가는 손위생 교육」을 실시하고, 전직원을 대상으로 「감염관리 OX퀴즈」를 진행

하여 감염관리의 중요성을 강조하였으며, 감염관리활동에 대한 직원들의 참여를 높이고 감염예방을 강화하기 위해 감염관리활동(부서별 손위생 수행률, 다제내성균 환자관리 지침 수행률, 안전 주사술기 평가, ATP를 이용한 환경 점검) 결과를 평가하여 우수 부서를 선정하고 포상하였습니다.

천안충무병원은 의료진을 비롯해 병원 전직원들이 환자안전 및 감염관리에 대한 중요성을 인식하고 이를 실천하기 위해 매년 다양한 행사와 활동을 실시하고 있습니다.

천안충무병원 "우리 병원의 새싹, 함께 자라납니다"



신규간호사 선생님들의 첫 걸음을 응원하며 간호부에서는 '새싹벤티'를 제작해 달아드렸습니다. 어설피고 낯선 시작이지만, 작은 새싹이 자라 큰 나무가 되듯 하나하나 배워가며 성장해 나갈 선생님들을 모두가 따뜻한 시선으로 지켜봐 주세요. 함께 응원해주시고, 다정한 한마디도 건네주세요. 이 새싹은 우리 병원의 소중한 미래입니다.

천안충무병원 **세계 고혈압의 날 기념 공개 건강강좌 개최**



세계 고혈압의 날을 맞아 지난 5월 13일 천안충무병원에서 건강강좌가 개최되었습니다. 세계 고혈압의 날(매년 5월 17일)은 고혈압에 대한 인식을 높이고, 관련 질환의 예방과 조기 발견, 적절한 관리의 중요성을 알리기 위해 세계 고혈압 연맹에서 지정한 기념일입니다. 세계적으로 그리고 국내에서도 이 날을 기념하여 다양한 건강 캠페인이나 검진, 교육 활동 등이 이루어지며, 천안충무병원은 지난해에 이어 올해도 건강강좌를 개최하였습니다.

이번 건강강좌에서 강사로 나선 천안충무병원 심장내과 김철민 교수님은 고혈압의 개념, 심뇌혈관 질환의 위험인자, 관련 질환의 예방, 생활요법 치료 및 식생활 습관 등에 대한 강의를 진행하였습니다. 강의를 마친 후에는 참석자들을 대상으로 질의응답 시간을 갖고 평소 궁금했던 것들을 자유롭게 질문하고 답변을 듣는 유익한 시간을 가졌습니다. 천안충무병원은 앞으로도 기회가 있을 때마다 환자분들과 지역 주민분들을 대상으로 유익한 건강강좌를 개최할 수 있도록 노력하겠습니다.

천안·아산충무병원 **영서의료재단, 빛나는 겹경사! 천안·아산충무병원 직원 4인 수상 영예**



영서의료재단 소속 천안충무병원과 아산충무병원 직원들이 맡은 자리에서 뛰어난 공헌을 인정받아 올 상반기 권위 있는 상들을 잇따라 수상하며 재단에 겹경사를 안겨주었습니다. 먼저 천안충무병원 김종국 재활치료실장은 지난 4월 국민 보건 향상에 힘쓴 공로로 보건복지부장관 표창을 받았습니다. 5월에는 천안충무병원 이종원 원무부장이 병원 운영에 크게 기여한 공로로 대한중소병원협회회장상(행정 부문)을 수상했으며, 6월에는 천안충무병원 조

원원 관리이사가 병원 발전에 기여한 공로로 대한의료법인협회회장상(행정 부문)을 받았습니다. 같은 6월, 아산충무병원 정의용 재활치료실장은 환자들을 위한 헌신적인 노력에 대한 공로로 한국보건복지인재원장상(의료지원 부문)을 수상하는 영예를 안았습니다. 국민 건강과 영서의료재단 산하 병원 발전을 위해 묵묵히 힘쓰는 우리 직원들의 노력이 빛을 발하는 순간입니다. 앞으로도 영서의료재단 직원들의 활약을 기대합니다.

천안·아산충무병원 **"더 좋은 의료문화를 위해" 2025년 환자경험평가 실시**



환자경험평가란 건강보험심사평가원에서 주관하는 환자가 입원경험으로 의료 질 수준을 측정하는 의료소비자 관점의 평가입니다. 진료과정에서 환자의 가치와 의견이 반영되는 환자중심의 의료문화 확산에 기여하고자 실시합니다. 평가를 통해 병원은 환자를 존중, 환자의 선호, 필요, 가치에 상응하는 치료를 제공하고, 환자는 의료진을 신뢰하고 존중하며 의사결정 과정에 적극 참여하게 됩니다.

설문조사 내용은 크게 ▲입원 중 간호사 영역 ▲입원 중 의사 영역 ▲투약 및 치료과정 영역 ▲정서적 지지 영역 ▲환자안전과 병원환경 영역 ▲환자 권리보장 영역 등으로 나뉘며, 의료진이 환자의 이야기를 주의 깊게 들었는지, 퇴원 후 치료계획 및 입원 중 회진시간 등에 대한 정보를 제공받았는지, 치료결정과정에서 참여 기회가 있었는지 등에 관한 문항을 환자의 경험을 바탕으로 평가합니다.

이번 환자경험평가는 만 19세 이상의 입원환자 본인을 대상으로, 2025년 8월부터 12월까지 모바일 웹 조사 방식을 통하여 실시됩니다. 천안·아산충무병원은 환자분들이 모든 항목에서 "항상 그랬다" 할 때까지 최선을 다하겠습니다.

아산충무병원 **2025년 간호부 중간관리자(수간호사)워크숍**



2025년 간호부 중간관리자(수간호사) 워크숍 교육을 진행했습니다. 오전 시간에는 아산충무병원 신관 지하 4층 문화센터에서 김진숙 본부장님이 PPT로 수간호사 역할에 대한 교육을 진행해주셨습니다. 이후 윤순화 간호과장님이 중소병원간호관리자를 위한 행정과 자원관리 전략에 대해 교재와 PPT를 통해 교육을 맡아주셨습니다.

오후 시간에는 점심식사와 같이 강의를 할 수 있는 파티룸을 대여하여 41병동 고은미 수간호사 선생님이 준비한 MZ세대와 의사소통법을 하는 시간을 가졌습니다. 이번 워크숍은 간호부 중간관리자의 역량 강화에 큰 도움이 되었으며 상호 소통과 협력을 증진하는 기회가 되었습니다.

아산충무병원 손위생 체험, 모의훈련, 골든벨 퀴즈까지



의료관련감염병 예방을 위한 감염관리는 병원에 근무하는 직원뿐 아니라 환자, 보호자, 내원객 모두의 협력이 필요한 과제입니다. 이에 따라 감염예방 및 관리의 올바른 방법을 널리 알리고 실천을 독려하고자 2025년 감염관리 주간행사를 개최하였습니다.

행사는 2025년 6월 24일부터 26일까지 3일간 진행되었으며, 프로그램의 구성은 아래와 같습니다.

- ▲ 손위생 체험행사
- ▲ 신종감염병 대응 교육 및 시나리오 기반 모의훈련
- ▲ 감염관리 골든벨 퀴즈대회



1. 올바른 손위생 체험행사

첫째 날에는 감염예방의 기본이자 핵심인 손위생에 대한 체험행사를 진행하였습니다.

직원, 환자, 내원객 등 총 150여 명이 참여하였으며, 다음과 같은 다양한 체험 프로그램이 운영되었습니다.

- 사례별 손위생 수행 시점 & 손위생 6단계 퀴즈
- 손모양 닥트 던지기
- 형광로션과 View Box를 활용한 손씻기 확인 체험
- 손위생 인증샷 이벤트

본 행사를 통해 올바른 손위생 수행 방법 및 시점에 대한 이해가 향상되었으며, 손위생의 중요성에 대한 인식 제고와 실천 의지를 강화하는 계기가 되었습니다.

2. 신종감염병 대응 교육 및 시나리오 기반 모의훈련

둘째 날에는 조류인플루엔자 인체감염증을 주제로 한 감염관리 교육과 모의훈련을 실시하였습니다.

이는 최근 국외에서 조류인플루엔자 감염 및 사망 사례가 지속적으로 보

고되고 있고, 인플루엔자 팬데믹 가능성에 대한 우려가 커지고 있는 상황을 반영한 대응 훈련입니다.

교육은 국가지정입원치료병상 운영팀 37명을 대상으로 진행되었으며, 최신 감염병 정보 및 대응체계를 학습하는 기회가 되었습니다.

교육 이후에는 실제 외래에서 조류인플루엔자 의심환자가 발생한 상황을 가정한 시나리오 기반 모의훈련이 이어졌습니다.

환자가 안과·호흡기내과 외래 진료 후 의심환자로 분류되어 응급실 음압 격리실에 임시 격리되었다가, 이후 8병동 국가지정입원치료병상으로 이송·입원되는 전체 과정을 실천처럼 훈련하였습니다.

훈련에는 진료과장님을 비롯한 여러 부서가 적극 참여하였고, 전 과정이 성공적으로 진행되었습니다. 참여 직원들로부터 훈련의 실효성과 준비성을 인정받는 긍정적인 피드백을 받을 수 있었습니다.

3. 2025 도전! 감염관리 골든벨

마지막 날에는 감염관리에 대한 관심을 높이고, 지식 함양과 실천을 독려하고자 '2025 도전! 감염관리 골든벨' 퀴즈대회가 열렸습니다.

이번 골든벨에서는 2025년 개정된 감염관리 지침서의 내용을 중심으로 문제를 구성하여, 사전 문제지를 배포하고 직원들이 자유롭게 학습할 수 있도록 하였습니다.

총 70여 명의 참가자가 열띤 경쟁을 펼쳤으며, 40문제를 연속으로 맞힌 참가자가 무려 6명이나 나오는 높은 수준의 대회였습니다.

최종 순위는 번외 문제를 통해 가려졌으며, 1등, 2등, 3등 수상자가 결정되었습니다. 특히 행정부서의 활발한 참여도 인상적이었으며, 대회를 통해 병원 내 감염관리 지식 향상과 관심 증진이라는 두 가지 목표를 모두 달성하였습니다.

함께 만드는 감염제로, 실천하는 병원 문화

이번 감염관리 주간행사는 교육, 체험, 훈련, 퀴즈 등 다양한 형식을 통해 감염관리 문화를 구성원 모두가 직접 체험하고, 학습하며, 실천하는 기회가 되었습니다.

아산충무병원은 앞으로도 감염병으로부터 안전한 병원을 만들기 위해 지속적인 교육과 훈련, 캠페인을 통해 환자와 직원 모두의 건강을 지키는 데 앞장서겠습니다.





30분의 진심, 천안시립노인전문병원 1층 로비에서 마주한 마음

천안시립노인전문병원 조근석 총무계장



글
총무계장 조근석

짧은 만남 속 피어나는 깊은 사랑과 희망

토요일 오전, 천안시립노인전문병원 1층 로비는 여느 때와 다른, 특별한 분위기로 가득합니다. 평일의 차분함 대신, 사랑하는 이들을 만나러 온 가족들의 조심스러운 활기와, 그들을 기다리는 어르신들의 애뜻함이 공존하는 공간이 됩니다.

대부분은 침대에 누운 채 보호자와의 짧지만 소중한 만남을 위해 조심스럽게 이동합니다. 간혹 휠체어에 앉아 밝은 얼굴로 내려오시

는 분들도 계시지만, 그보다 더 많은 환자분들은 거동이 불편하여 침대에 누운 채로 도착하십니다. 휠체어를 타고 오시는 분들의 얼굴에는 오랜만에 가족을 만난다는 설렘과 기쁨이 역력하고, 침대에 누워 오시는 분들의 눈빛에는 말로 다 표현할 수 없는 애뜻함과 그리움이 깃들어 있습니다. 이 짧은 면회 시간 동안 오고 가는 마음들은 그 어느 때보다 진하고 깊어, 로비 전체를 뭉클한 감동으로 물들입니다.

면회 장소에는 침대가 놓이고, 그 곁에 앉은 가족들은 어르신의 손을 잡으며 조심스럽지만 간절한 목소리로 말을 건넵니다. "아버지, 오늘은 기운 좀 어떠세요? 지난주보다 얼굴이 더 좋아지신 것 같아요." 혹은 "어머니, 제가 제일 좋아하셨던 과일 좀 가져왔어요. 한 입만 드셔보세요. 시원하고 달콤할 거예요." 자식들의 애정 어린 말에도 어르신은 아무런 반응 없이 천장을 멍하니 바라보기도 하고, 흐릿한 눈으로 허공을 응시하기도 합니다. 때로는 입술을 움직여보려 애쓰지만 끝내 말을 잊지 못해 안타까움을 자아내기도 합니다. 자녀들은 그런 부모님의 모습 앞에서 애써 웃음을 지으며 속마음을 감춥니다. "괜찮아, 괜찮아... 다음 주엔 분명 더 좋아지실 거예요. 우리 또 올게요." 짧은 30분, 가족들은 이 소중한 시간 동안 전하고 싶은 말들을 꼭꼭 눌러 담아 건넵니다. 어쩌면 이 짧은 순간이 그들에게는 일주일, 아니 그 이상의 시간을 버티게 하는 힘이 될지도 모릅니다.

반대로, 비교적 건강한 모습으로 휠체어를 타고 오신 어르신 결연 손주와 함께 온 보호자가 밝은 목소리로 인사를 건넵니다. "할아버지! 저 왔어요! 보고 싶었죠? 학교 끝나고 바로 왔어요!" 그 한마디에 할아버지는 언제 아팠냐는 듯 얼굴 가득 환한 미소를 지으며 떨리는 손을 들어 올렸고, 그 모습을 바라보는 가족들의 얼굴에도 덩



달아 따뜻한 미소가 번집니다. 꼬마 손주는 할머니의 손을 잡고 재롱을 부리며 웃음꽃을 피우기도 합니다. 기쁜 마음도, 걱정스러운 마음도, 때로는 체념에 가까운 슬픈 마음도, 30분이라는 한정된 시간 안에서 조용히 교차하며 각자의 무게를 드러냅니다. 시간이 흐를수록 초조해지는 가족들의 시선은 시계 바늘에 고정되고, 짧은 만남의 아쉬움은 점점 커져갑니다.

천안시립노인전문병원의 1층 면회 공간은 단순히 병실에서 벗어나 만남이 이루어지는 특별한 장소 그 이상입니다. 이곳은 가족의 사랑이 그대로 드러나는 곳이며, 삶의 마지막 단계를 살아가는 어르신들에게 외부 세상과의 유일한 창문이기도 합니다. 그곳에서 나누는 대화는 길지 않아도, 때로는 한마디도 오가지 않아도, 표정과 눈빛, 손짓만으로도 충분히 많은 것들이 전달됩니다. 어르신의 앙상한 손을 꼭 잡는 자녀의 손길, 희미한 의식 속에서도 자녀의 목소리에 반응하려는 어르신의 작은 움직임, 그리고 헤어짐을 아쉬워하며 누운 채로 돌아가는 침대 하나하나에 담긴 보호자의 애뜻한 시선은 늘 짠하고 깊은 여운을 남깁니다. 그들의 뒷모습은 언제나 무거운 책임감과 한없는 사랑을 느끼게 합니다.

총무로 근무하며, 저는 그 면회 풍경을 종종 무심코 지나치게 됩니다. 그때마다 느끼는 건, 천안시립노인전문병원이 단지 병을 치료하는 공간이 아니라는 사실입니다. 이곳은 병마와 싸우는 환자들에게 의학적 도움을 제공하는 동시에, 사람과 사람, 가족의 마음이 오가는 삶의 중요한 교차로이기도 합니다. 병원이 가진 또 하나의 중요한 얼굴, 즉 치유와 더불어 사랑과 유대가 이어지는 공간이라는 것을 말합니다.

짧지만 진심이 오가는 30분의 면회 시간. 이 시간은 단순한 만남을 넘어선 의미를 지닙니다. 그 시간을 지켜보는 것만으로도, 우리 병원의 존재 이유와 우리가 나아가야 할 방향을 다시금 되새기게 됩니다. 환자분들과 가족들에게 더 따뜻하고 의미 있는 시간을 제공하기 위해 우리는 무엇을 더 할 수 있을까, 끊임없이 고민하게 만드는 귀한 순간들입니다. 천안시립노인전문병원은 오늘도 이 30분의 기적 같은 시간을 통해 환자들의 마음을 보듬고, 가족들에게는 희망을 전하고 있습니다.



새로운 가치를 보여주는 일

총무원 요양보호사 임규철



글
요양보호사 임규철

만약 주변에서 젊은 나이에 요양보호사 관련된 공부나 일을 한다는 소리를 듣거나 보셨다면 여러분들은 어떤 생각이 드시나요? 아니면 어떤 말을 해주실 건가요?

저는 요양보호사 직업을 공부하면서 주변에서 많은 이야기를 들었습니다.

젊은 나이에 다른 일을 하지 왜 남들이 하지 않는 낯은 일을 하려고 하는 것인지, 젊은 나이에 사무직, 전기설비, 대기업, 자영업 다양하게 할 수 있는 일이 많은데 남자가 왜 요양보호사를 하려고 하는지, 더 좋은 직업을 찾는게 어떤지 본인들이 안 하는 일이라는 이

유로 부정적인 말들을 들었습니다. 흔히 직업에는 귀천이 없다고들 말합니다. 물론 일하는 사람의 주변 환경이 열악하고, 일하는 곳에 갑질하는 사람들은 어디에 가도 있기는 하지만 그래도 저는 직업에는 귀천이 없다고 생각합니다. 예를 들면 온갖 지저분한 쓰레기를 만들어내는 사람들이 있는가 하면, 이를 깨끗하게 청소하시는 아름답고 고귀한 직종에서 일하시는 분들이 계십니다. 직업은 다양하고 깨끗하고 편안한 곳에서 일하는 사람도 있지만, 남들이 기피하는 낯은 일을 하는 사람도 있다고 생각합니다. 저는 부정적이 말들과 편견 속에서도 요양보호사라는 직업을 선택했습니다.

면접을 보기 위해 처음 총무원을 방문하였을 때 아름다운 전경을 눈에 담으며 “이렇게 공기도 좋고 풍경이 좋은 곳에서 생활하시는 어르신들과 직원들은 얼마나 행복할까?” 라고 생각하며 편안한 분위기 속에서 원장님과 이야기를 나누며 총무원의 직원이 되고 싶다고 느꼈습니다.

첫 출근을 앞두고 어르신들을 대하는 것에는 어려움이 없어 걱정은 없었지만 젊은 나이의 남자 요양보호사를 총무원 직원 분들은 어떻게 생각하실지 걱정이 되었습니다.

걱정이 무색할만큼 선생님들께서 저를 반갑게 맞아 주시고 친절하게 요양보호사의 업무를 알려주셔서 총무원에 적응하는데 큰 어려움이 없었습니다. 처음 어르신들께서도 반응은 없으셨지만 요즘은 먼저 반갑게 인사를 해주시면서 “남자가 있으니 든든해서 좋아” 라는 말씀을 해주시고, 특히 원장님을 비롯한 선생님들께서 “선생님이 오면서 어르신들이 활기가 넘쳐서 보기가 좋다” 라며 격려를 해주실 때 제가 선택한 요양보호사란 직업을 인정 받을 수 있는 총무원에 오길 잘했다는 생각이 들었습니다.

요양보호사는 체력적으로도 힘들고 감정 노동이 심한 일이라고들 하지만 거동이 어렵고 치매가 있는 어르신들을 돌보는 일은 아무나 할 수 없는 일이기 때문에 당연히 쉽지 않은 직업입니다. 분명 힘든 순간도 많지만 어르신들의 진심이 담긴 “고맙다”는 한마디에 보상 받는 느낌이 들기도 합니다. 혹시라도 주변에 요양보호사 직업을 갖고 계신 분들이 있다면 “아무나 할 수 없는 의미 있는 일을 하는구나” 라며 격려하고 지지해준다면 큰 힘이 될 수 있습니다.

요양보호사는 여성 비율이 압도적으로 높은 직종이지만 점점 인식이 바뀌면서 남성 요양보호사도 많이 늘고 있다고 합니다.

“남자가 왜 이런 일을 하는가?” 라는 편견도 아직은 존재합니다. 하지만 그 생각의 경계를 허물면 단순한 돌봄이 아닌 어르신 한 사람의 존엄성과 삶을 지켜주는 역할은 성별을 떠나 앞으로 더 많은 사람들에게 필요하고 존중받아야 할 직업이라는 점에서 자부심을 가져야 한다고 생각합니다. 저는 앞으로도 요양보호사로 일하면서 업무적인 성장 외에도 어르신들을 통해 자아성장을 하며 단순히 “직업” 이상의 의미를 넘어 나를 더 단단하게 만드는 사람이 되고 싶습니다.





냉주밭 옆 바닷가의 아기

영서원 간호조무사 방미희



글
간호조무사 방미희

어느새 20여년이 지난 에피소드입니다.
 “엄마! 냉주밭 옆 바닷가에 아기가 살고 있어요!” ‘앵? 도대체 이게 무슨 소리람?’ 어느 날 4살짜리 둘째 딸 아이의 열토당토 않은 말 한마디에...
 “응? 그게 뭐야?” 했더니 “왜~ 우리집 옆 냉주밭 그옆에 바닷가 있잖아. 거기에 아기가 살고 있다고...” 네 살짜리 딸 아이는 자기 말을 알아듣지 못하니 답답한지 한숨까지 쉬며 설명을 반복하는데 아이의 그 해맑은 이 어찌나 웃음이나고 귀엽던지! 훗~ ‘앵? 도대체 이게 무슨 소리지?’ 아파트 옆에 바닷가는 무슨 말이며 아기가 어떻게 바닷가에 살고 있다는거지? 저의 답답함은 또한 궁금증을 풀어야 할 과제가 되었습니다. 한참을 고민했습니다. 도대체 무

슨 말일까!
 결론인 즉은 전날에 제법 날씨도 화창하고 따스해서 아이들과 봄나물이라도 채취해 볼까 해서 나갔다가 냉이를 캐고 있었는데 아이가 궁금했는지 “엄마 이게 뭐야?” 묻기에 “냉이야.” 라고 설명해줬습니다. 그랬더니 냉이가 아이에게는 냉주가 된 것이고 밭 옆 토랑에 물이 고인 게 아이 눈에는 바닷가였던 건데 그 고인 토랑 물 속에 도롱뇽 알이 있었던 겁니다. 그 도롱뇽 알이 아이 눈에는 아기였던 거죠. 그리하여 풀리지 않던 숙제의 정답은 냉이 밭 옆 개울에 도롱뇽 알이 이었던거죠.
 20년 넘도록 내 머리 속에 아이의 말이 오랫동안 기억에 남는 건 어른들은 흥내내기조차 힘든 순박함이지 않을까 싶습니다. 전 순박함이 좋습니다! 동심의 마음을 가져야

건강하고 짧게 살 수 있다고 합니다.
 나이가 들면 아기가 된다고, 무료 와서 무료 돌아가는 것이 인생이라 하지 않던가 삶에 있어 잘나면 얼마나 잘났으며, 못나면 얼마나 못났겠는가 다 거기서 거기인 것들~ 내 아무리 잘났다 위선 아닌 위선을 떨어도 어차피 나이는 들어가고... 나이가 들고 내 몸이 버겁게 되면 약착 같이 쌓아 놓은 재물도, 명예도, 그 무슨 의미가 있을까~ 너무 아등 바등 하지 말자... 영원한 것은 없다는 말입니다.
 나이가 들며 얼굴의 주름살이나 표정에서 그 사람의 살아온 삶을 엿볼 수 있다고 합니다.
 조금 더 나이 들기 전에...내 현 위치의 삶에 만족하며...우아하게 나이들 수 있도록 삶의 여유를 가져보는 건 어떨까 합니다.

적정성평가가 1등급





건강하고 평온한 노후를 위한 선택

총무노인복지센터 간호조무사 남지영

글
간호조무사 남지영



주간보호센터에서 일하고 그동안 수많은 어르신들과 함께 생활하면서 앞으로 다가올 나의 미래에 대해 많이 생각하게 됩니다. 정확히 말하자면 '어떻게 하면 건강하고 평온한 노년을 맞이할 수 있을까'를 생각하게 되는 것이지요. 걱정하고 염려하는 것처럼 50대 중반에 접어든 나 역시 그 걱정에서 쉽게 벗어날 수가 없는 것입니다.

얼마 전 가족여행으로 오사카, 교토를 다녀왔는데 약 10년 만에 방문한 일본은 나에게 많은 생각을 하게 만들었습니다. 간사이 공항에 도착하자마자 제일 먼저 나의 눈에 들어온 것은 나이가 제법 많은 어르신들이 공항에서 열심히 일을 하고 있는 모습이었습니다.

입국장을 들어서면서부터 이루어진 모든 절차 절차마다 허리가 살짝 굽은 고령의 직원들이 각자 자신의 업무를 하고 있는 모습을 보면서 일본이 정말로 초고령사회임을 다시 한번 피부로 느낄 수 있었습니다.

조금 더 과장해서 젊은 직원보다 고령의 직원을 더 많이 본 것 같은 느낌은 저의 착각이 아니었던지 실제로 일본은 70세 이상 근로자가 대략 540만명으로 10년 전에 비해 약 70% 이상 급증했다고 합니다. 즉, 과거에 우리가 꿈꾸었던 정년퇴직 이후의 여유로운 노후의 삶과 일상은 점차 꿈같은 얘기로 바뀌고 있다는 겁니다.

일본의 이웃인 우리나라 역시 2024년 12월 기준으로 65세이상 노인 인구가 20%를 넘어 이미 초고령사회로 진입을 한 상태로, 더 심각한 문제는 우리의 <빨리빨리>문화가 여기에도 영향을 끼쳤던지 고령화 속도가 일본을 추월할 정도로 급속하게 진행되고 있다는 것입니다.

실제로 어르신들 송영 업무를 하다보면 예전 우리 아이를 키울 때 변창했던 어린이집과 유치원 등이 어느 순간에 노인전문기관으로 바뀌어 있음을 보게 됩니다. 아이들이 신나게 뛰어놀던 공간이 노인재활요양원, 노인주간보호센터, 등으로 명칭이 바뀌는 것을 보면

서 미래의 대한민국을 걱정하면서도 '고령화 사회에 나 또한 어떻게 살아가야 좋을까'라는 현실적인 고민도 하게 됩니다.

<백세시대>라는 단어가 낯설지 않은 요즘, 어떻게 하면 건강하고 평온한 노후를 보낼 수 있을까!!! 그동안 수많은 다양한 어르신들을 만나보면서 매번 생각을 하게 만든 지점이 있습니다. '인지기능은 좋은데 신체기능이 힘든 어르신, 신체기능은 너무 좋은데 인지기능이 떨어져 힘든 어르신 중 누가 더 나은 것일까!!'

일하면서 몇 년동안 생각하고 또 생각했던 주제로, 결론은 두 기능 다 골고루 갖추어졌을 때 행복한 노후를 보낼 수 있다는 것이었습니다.

인지기능은 문제가 없지만 신체적 어려움으로 누군가의 도움을 받아야만 하는 경우, 그 정신적 스트레스는 가히 상상을 초월합니다. 반면 신체기능은 너무 좋은데 인지기능이 떨어져 누군가의 도움 없는 생활이 안되는 경우, 본인은 모르겠지만 그 주변인은 너무 힘들다는 것이죠. 분명한 사실은 두 경우 모두 인간으로서의 존엄성이 지켜지기가 쉽지 않아서 결국 불행할 수밖에 없다는 것입니다.

인지적 기능, 신체적 기능이 비슷하게 나아갈 때 인간으로서의 존엄성도 지키고 그해야만 행복한 노후도 맞이할 수 있는 것입니다.

주간보호센터에서 일하다 보면 방문 시기를 놓쳐서 찾아오는 어르신들을 가끔 보게 됩니다. 직접 접해보지 않은 상태에서 정보 및 교육의 부족으로, 또는 인식의 부족으로, 노인기관에 대한 막연한 거부감으로 인해 적절한 시기에 다양한 서비스를 받을 기회를 놓치는 경우가 많습니다.

○○어르신의 경우 삼 년전 배우자가 돌아가신 후 홀로 계시실 엄마를 위해 자녀분들이 주간 보호센터에 다니길 권했지만 어르신의 완강한 거부로 혼자 생활하시다가 치매증상이 점차 심해지고 신체건강까지 나빠져 뒤늦게 센터에 오셨습니다. 모든 프로그램을 접한 뒤에 어르신이 진즉에 오지 못한 것을 후회하셨는데 결국 나빠진 신체적 어려움으로 인해 얼마 다니지 못하고 그만두게 되었습니다.

사람에게 있어서 배우자의 사망은 가장 큰 스트레스로 작용해 실제로 치매가 급격히 진행되는 경우가 많습니다. 서로에게 의지가 되어주던 존재가 없어졌다는 사실만으로도 상실감이 크고, 챙겨줄 대상이 없다는 사실로 인해 삶의 동기를 잃어버리게 되는 것입니다.

그러한 경우 함께 이야기 나누고 서로의 마음을 알아봐 줄 친구가 필요한데 아파트 생활을 하면서 이웃과 단절된 지금의 시대에 그러한 대상을 찾기는 결코 쉬운 일이 아닙니다. 예전에 우리 아이 키울 때, 아파트에 함께 놀 친구가 없어서 학원을 보낸다는 이야기가 있었습니다. 요즘은 어르신들이 함께 이야기 나누고 정을 나눌 대상이 주변에 없다고 말씀하십니다. 그래서 본인 스스로 지팡이를 짚고 센터에 방문해 "나 여기 다니고 싶어요"라고 말한 어르신도 있습니다.

○○어르신은 스스로 정보를 찾고 서비스 내용을 알고 찾아오셨는데 현재 96세가 믿기지 않을 만큼 좋은 인지력과 신체 건강한 상태로 몇 년동안 센터에 잘 다니고 있습니다. 우리 센터에는 대략 7~8년, 최대 10년의 시간동안 함께하고 있는 어르신들이 계십니다. 그들은 주 6회 매일 아침마다 꽃단장을 하고 본인의 두 다리로 송영차에 오르고 드라이브를 즐기면서 센터로 나오십니다. 언젠가 어떤 어르신이 저에게 "선생님, 매일마다 아침에 어딘가 갈 곳이 있다는 게 너무 좋아~, 쉬는 날 집에 혼자 있으면 심심해서 잠만 자고 밥도 먹기 싫어~"라는 말을 하시더군요.

어르신들이 매일 센터에 나가는 일이 중요한 이유는 당신의 존재가 치를 스스로에게 일깨워주고, 오래시가 있고 있었던 당신의 이름 석 자를 누군가가 매일 불러준다는 것 만으로도 어르신들에게는 삶에 큰 동기부여가 된다는 사실입니다.

최근 뉴스를 보니 우리나라 어르신 10명 중 1명만이 자택에서 생을 마감한다고 합니다. 인간이라면 누구나 내 집, 나의 생활공간에서 건강하고 행복하게 살다가 사랑하는 가족과 이별하기를 원할 것입니다. 이 당연한 일이 점차 쉽지 않은 희망으로 다가오는 지금, 한참 나이 어린 제가 매일 아침 조회시간을 통해 어르신들에게 감히 드리는 메시지가 있습니다.

"어르신들~~ 오늘이 가장 젊은 날이에요. 환갑 넘어 자식 걱정 그만하시고!!! 어르신들 만나 거 드시고 즐겁게 생활하세요. 노래 따라 부르고 건강체조 열심히 하면서 재미나게 사세요~~!! 그게 자식들 도와주는 겁니다!!!" 이렇듯 어르신들에게 잔소리 아닌 잔소리를 매일같이 하면서 어찌면 미래의 나 스스로에게 전하는 당부일지도 모르겠습니다. 마지막으로 우리 센터 어르신들 모두 건강하고 평온하게 오래오래 함께 할 수 있기를 바라면서 이 글을 마칩니다.

슈퍼루키

천안충무병원

원무부

슈퍼루키 최지원

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하세요. 천안충무병원 응급 원무과에서 근무하고 있는 원무부 사원 최지원입니다.

2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?

응급실 원무과에 근무하면서 제가 맡고 있는 주된 업무는 응급환자 접수 및 수납, 보험 자격 확인, 진료비 정산, 응급의료 관련 행정처리 등입니다. 응급실은 일반 외래와 달리 환자 상태가 긴급하고 보호자분들도 심리적으로 불안한 상태인 경우가 많기 때문에, 빠른 판단과 신속한 대응이 필수적입니다.

환자가 응급실에 도착하면, 먼저 응급환자 여부를 확인하고 신속하게 접수를 진행합니다. 이후 의료진이 진료를 진행하는 동안 보험 자격 여부나 본인부담금 수준 등을 파악하고, 진료비 발생 시 수납을 안내합니다. 특히 건강보험 미가입자, 외국인 환자처럼 복잡한 사례들도 많이 관련 제도를 꾸준히 공부하고 현장에 적용하려 노력하고 있습니다. 또한 응급실에는 보호자가 없는 독거노인, 노숙인 등 사회적 취약계층도 자주 방문하는데, 이때는 병원 사회복지팀, 의료진과 협력해 긴급 지원을 연계하거나 서류 처리를 도와주는 등 다양한 상황을 유연하



게 처리해야 합니다. 의료진, 보안팀 등과 협업하는 일이 적지 않고 때로는 폭언이나 고성인 오가는 상황도 있지만, 환자나 보호자 모두 긴급한 상황 속에서 오는 반응임을 이해하며 항상 침착하고 친절하게 응대하려고 노력하고 있습니다. 응급실 원무과는 병원의 최전선에서 환자를 처음 마주하는 부서인 만큼, 병원의 첫 인상을 결정짓는 중요한 위치라는 책임감을 가지고 업무에 임하고 있습니다.

3. 앞으로 어떤 총무인이 되고 싶으세요?

저는 단순히 행정 업무만 처리하는 직원이 아니라, 상황 전체의 흐름을 이해하고 조율할 수 있는 "현장을 이끄는 조력자" 같은 존재가 되고 싶습니다. 환자나 보호자에게 신뢰를 주는 친절한 직원, 의료진에게는 믿고 맡길 수 있는 정확한 행정 파트너가 되기 위해 지속적으로 업무 능력을 향상시키려 노력하고 있습니다. 환자에게는 '처음 마주한

병원 직원이었지만 믿음이 갔다'는 인상을 줄 수 있도록 늘 진심을 다해 응대하는 자세를 유지하겠습니다.

4. 각오 한마디 부탁드립니다.

하루 하루 많은 환자를 접수하지만, 단 한번의 실수도 생기지 않도록 '오늘 하루도 무사히, 정확하게'라는 마음가짐을 늘 지니고 있습니다. 제 업무 하나 하나가 환자의 생명과도 연결될 수 있다는 책임감을 가지고 제 자리에서 조용하지만 단단하게 역할을 해내는 직원이 되겠습니다. 제가 하는 일이 누군가에게는 큰 안심이 될 수 있다는 걸 잊지 않겠습니다.



천안충무병원

5병동

슈퍼루키 아명준

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하세요. 5병동 뇌졸중 집중치료실 간호사 아명준입니다.

2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?

저는 현재 뇌졸중 집중치료실에서 급성기 뇌졸중 환자의 신경학적 변화를 주시하며 질환의 악화 방지를 위해 환자들에게 필요한 간호, 의료 서비스를 제공하고 있습니다.

3. 앞으로 어떤 총무인이 되고 싶으세요?

병원이 필요로 하는 단순한 간호사라는 인력이 아닌 환자분들이 원하고 마음속에 기억될 수 있는 환자에게 필요한 간호사가 되고 싶습니다.

4. 각오한마디 부탁드립니다.

아직 많이 부족하고 미숙해 슈퍼루키로 지명된 것이 부끄럽고 부담되지만 '왕관을 쓰려는 자, 그 무게를 견뎌라'라는 말이 있듯이 마음을 굳게 다지고 열심히 공부하고 노력해서 슈퍼루키에서 베테랑이 되겠습니다. 항상 많은 가르침과 깨달음을 주신 5병동 선생님들께 이 자리를 빌어 감사의 말씀을 전하고 싶습니다.

5병동 사랑하고 감사합니다♥

슈퍼루키

아산총무병원

간호부

슈퍼루키 전종수

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하세요. 저는 아산총무병원 7병동에서 근무하고 있는 신규 간호사 전종수입니다.

2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?

저희 병동에서는 경증 환자부터 중증 환자까지 접촉주의 비말주의 공기주의 등 다양한 감염병 환자를 전문적으로 간호하고 있으며 각 병실은 음압격리실과 일반 격리실로 구분되어 감염 예방 수칙을 철저히 준수하고 환자 안전과 감염 확산 방지에 최선을 다하고 있습니다.

또한 국가지정 음압격리 병상을 운영하며 국가 공중보건 위기 상황에서 메르스 의증 환자와 같은 고위험 감염병 환자를 안전하게 수용하고 치료하는 역할을 수행하고 있습니다.

의료진은 PAPR 과 음압텐트 등 보호장비를 착용하여 고위험 상황에서도 감염 확산을 방지하고 안전한 간호를 제공하기 위해 노력하고 있습니다.

아울러 저희 병동은 임종실을 별도로 운영하여 말기 생애 환자와 가족의 신체적, 정서적, 심리적 고통을 완화하고 마지막 순간까지 환자 중심의 간호를 제공하며 가족 지지와 슬픔 돌봄까지 실천하고 있습니다.

저희 감염 병동 간호사들은 말기 환자의 존



엄과 안전을 최우선으로 따뜻하고 전문적인 완화 간호를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다.

3. 앞으로 어떤 총무인이 되고 싶으세요?

격리 병동에서 일하면서 알게 된 것 중 하나가 환자분들 대부분이 입원 및 격리로 인하여 지내온 상황과 많이 다르다 보니 심리적인 불안감과 외로움을 느낀다는 것을 알 수 있었습니다.

이러한 상황일 때 손을 잡아주고, 눈을 마주보며 대화를 나누는 것, 이러한 것이 반복 되었을 때 종종 환자분들이 웃는 모습을 볼 수 있었습니다.

또한 보호자분들도 면회를 왔을 때 환자가 격리하게 된 것에 대해 많이 불안해하는 경우가 있습니다.

이를 해결하기 위해 환자가 격리하게 된 이유 및 어떠한 격리주의인지, 어떤 치료를 하고 있는지 설명하여 불안해하지 않고 안심

할 수 있게 노력하고 있습니다.

환자에게는 의지와 위로가 되며, 보호자에게는 믿고 안심할 수 있는 간호사가 되고 싶습니다.

4. 각오한마디 부탁드립니다.

환자에게 의지와 위로가 되기 위해서는 먼저 다가가고 따뜻하게 대해주는 것도 중요하지만, 이를 위해서는 간호사의 전문적인 역량이 뒷받침 되어야 한다고 생각합니다. 이를 기르기 위해 7병동에서 주관하는 컨퍼런스 및 아산총무병원 간호부에서 주관하는 간호부 교육에 꾸준히 참여하고, 전공서적 및 신규 간호사 교육 지침서에서 얻을 수 있는 이론적 지식 뿐 아니라 임상에서 습득할 수 있는 다양한 지식과 술기를 끊임없이 탐구하여 전문적 지식 함양을 위해 노력하겠습니다.

전문적 역량과 환자를 생각하는 마음 모두 어제보다 더 나은 간호사가 되도록 노력하겠습니다.



아산총무병원

진단검사실

슈퍼루키 김가영

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하세요. 아산총무병원 진단검사의학과 채혈실에서 근무하는 임상병리사 김가영입니다.

2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?

임상병리사는 병원에서 혈액, 소변, 객담 등 다양한 검체를 채취하고 여러 가지 검사를 실시하여 질병의 진단과 치료에 필요한 정보를 제공하는 역할을 담당하고 있습니다.

저는 채혈실에서 환자의 혈액을 안전하고 신속하게 채취하는 업무를 수행하며 생리 기능검사실에서 심전도 검사를 통해 심장의 전기적 활동을 기록하여 부정맥, 심근경색, 전도 장애 등 심장 건강 상태를 확인합니다.

또한 폐기능 검사를 실시하여 폐의 기능과 상태를 정밀하게 측정하고 있으며 호흡기 질환의 정확한 진단을 위한 신뢰도 높은 검사 결과를 위해서 최선을 다하고 있습니다.

3. 앞으로 어떤 총무인이 되고 싶으세요?

대부분의 환자분들은 혈액 채취를 앞두고



두려움이나 불안감을 느끼시곤 하십니다.

저는 적극적인 소통을 통해 환자분들이 심리적으로도 편안함을 느낄 수 있도록, 작은 배려 하나에도 마음을 담아 진심 어린 관심과 친절을 전하는 총무인이 되겠습니다.

언제나 배려와 공감의 마음으로 환자 한 분 한 분의 입장을 이해하며 환자 중심의 따뜻한 채혈실 분위기를 조성하기 위해 늘 밝은 미소와 친절한 태도로 환자분을 맞이하겠습니다.

4. 각오 한마디 부탁드립니다.

정확한 채혈 절차와 감염 예방을 위한 위생 관리를 철저히 수행하고 환자의 안전과 건강을 최우선으로 생각하겠습니다. 환자의 건강과 생명을 지키는 데 있어 중요한 역할을 한다는 자부심과 책임감을 가지고 항상 성실하게 업무에 임하겠습니다. 정확하고 신속한 검사를 통해 신뢰할 수 있는 데이터를 제공하는 것이 저의 사명감을 깊이 인식하며 의료진과 환자에게 믿음을 주는 임상병리사가 되겠습니다.

칭찬합시다

● 5 병 동 일 동

천안충무병원 5병동 일동



안녕하세요! 이연경 환자의 보호자 딸입니다~수간호사님을 비롯해 5병동 간호사님들 덕분에 엄마가 건강을 많이 회복하고 곧 퇴원합니다^^ 진심으로 감사드려요~
 처음에는 엄마가 환자복을 입고 병원에 계신 것만으로도 마음이 무너졌어요.
 특히, 중환자실에 계시는 동안은 하루하루가 불안하고 애가 탔습니다.
 그런 엄마가 병동으로 간다는 소식을 듣고 얼마나 기뻐는지 몰라요.
 간병 경험이 없는 아빠가 무작정 간병을 한다고 나서서 걱정이 컸지만 엄마의 식사와 기본까지 걱정해 주시는 따뜻한 수간호사님, 소독할 때마다 유난히 밴드를 아파하는 엄마를 걱정하며 애써주는 간호사님, 오며가며 엄마, 아빠에게 친구가 되어주신 간호사님들 덕분에 마음을 놓을 수 있었습니다.
 엄마가 걷고, 숨 쉬고, 웃는 매 순간이 이제는 기적처럼 느껴집니다.
 이 모든 변화가 간호사님들의 노력 덕분이라고 생각하며 지냅니다.
 바쁘고 힘드실텐데, 병원 생활에 미숙한 저희 가족에게 늘 친절하고 따뜻하게 해주셔서 정말 감사드립니다.

천안충무병원 62병동 일동

● 62 병 동 일 동



안녕하세요? 저는 62병동에서 지내던 학생입니다.
 감사하다는 말씀을 전하고 싶었습니다. 제가 쑥스러워서 이렇게 편지를 남깁니다.
 항상 다정하고 살뜰하게 챙겨주셔서 감사합니다.
 최대한 간호사와 모든 의료진분들에게 피해를 안 드리려고 했는데도, 자꾸 불러서 너무 죄송했습니다. 귀찮을 법한데도 매번 묵묵하게 도와주셔서 너무 감사하고 죄송했습니다.
 사실 수술하고 난 직후 너무 아파서 혼자서 아무것도 못했는데 옷 갈아입혀 주시고 도와 주시고, 실수로 물병을 떨어뜨려도 괜찮다며 치워주셔서 감사했습니다.
 한번은, 제가 너무 아파 울자 괜찮다며 위로해주셔서 힘이 날 수 있었습니다.
 원래 외로움을 많이 타는 성격인데 신기하게 병원에 지내면서 몸은 아파도 마음은 아프지 않은 경험을 할 수 있었습니다.
 이제 다 간호사 선생님들과 모든 의료진분들께서 노력해주셔서 가능하다는 것을 압니다.
 새벽에 일어나 밖에 나가도 항상 간호사분들이 계시고, 산책하다가도 급하게 뛰어가던 간호사분들을 보았습니다. 원래 몸이 힘든 사람을 도와주는 게 가장 어렵잖아요.
 심적으로 지치기도 하고, 힘도 많이 들고요. 그런데 힘든 내색도 없이 항상 웃는 얼굴로 말 씌해주시고 해주셔서 너무 감사합니다.
 특히, 궁금한 것들 이것저것 물어봐도 다 대답해주셔서 고맙습니다.
 일을 하시다 보면 힘든 일도 생길 텐데 항상 응원할 테니 힘내세요!

천안충무병원 응급의료센터

● 이성웅 간호사



안녕하세요!저는 대상포진 후유증으로 작열감과 두통이 심하여 응급실에 내원했던 환자입니다. 저는 평소에 혈관이 가늘고 얇아서 라인 잡기가 어려운 편입니다.
 근데 내원당일 이성웅 간호사 선생님께서 제 28년 인생 중에 세 번째로 라인을 한 번에 잡아 주셨습니다. 진짜 최대 13번까지 라인이 잡히지 못한 적이 있어 기본 3번은 그냥 그렇겠구나... 오늘도 그렇겠구나 했습니다. 이렇게 라인 잘 잡는 분이 응급실에 상주해 주셔서 그저 감사했습니다. 진짜 정말 최고세요. 이런 분은 저 같은 환자에게는 그저 빛입니다.
 한 번에 라인 잡아주신 것도 정말 정말 감사하고, 제가 정신이 하나도 없는 와중에도 진심으로 환자를 생각하며 이야기해 주시고 궁금한 사항에 친절히 답변해 주셔서 정말 감사했습니다. 그리고 진료 처방을 내주신 의사선생님께도 정말 감사드립니다.
 과잉 진료 없이 친절히 진료 상담해 주셨고, 응급실 분위기 자체가 환자를 귀찮아하는 분위기가 아닌 진심으로 진료에 힘써주시는 분위기라 더 좋았습니다. 환자가 많아 대기가 조금 길었지만, 정확하고 빠른 진료와 신속한 처방으로 통증이 많이 호전되어 무사히 귀가하였습니다. 정말 감사합니다! 칭찬 많이 많이 해주세요!!!!!!

천안충무병원 응급의료센터

● 국 세 현 응 급 구 조 사



지난 주말 저녁, 아이의 급작스런 외상으로 두 곳의 병원을 찾았으나 치료 받을 수 없다는 말을 듣고 큰 불안감에 마지막 희망으로 천안충무병원 응급실로 왔습니다.
 당황하고 불안한 저희에게 국세현 응급구조사님의 빠르고 섬세한 처치와 함께 두려워 울고 있던 아이에게 건넨 따뜻한 말과 세심한 배려는 저희에게 큰 위로가 되었습니다.
 덕분에 불안감도 덜고, 정성껏 치료해주시는 모습에 깊은 감동을 받았습니다.
 다시 한 번 진심으로 감사드리며 선생님의 따뜻한 마음을 오래도록 기억하겠습니다.
 항상 건강하시고 행복하세요. 고맙습니다.

천안충무병원 5병동

● 임지현 간호사



너무 친절하고, 저희 어머니에게 따뜻함을 선물해주는 천사 같은 남자 간호사가 있어 명찰을 봤더니 신규직원 같더군요. 항상 웃는 얼굴로 엄마와 주먹 인사하며 손자처럼 대해주시는 임지현 선생님을 저희 엄마는 너무 좋아하십니다. 혈압이나 체온을 재러오면 반가워서 손을 막 흔들어요. 오늘은 그래서 컨디션이 좋으신 것 같아요. 덕분에 좋은 기운을 받아서요. 감사합니다! 덕분에 다음 주에는 퇴원할 수 있을 것 같습니다. 늘 건강하세요~

칭찬합시다

● 김 경 일
진 료 과 장

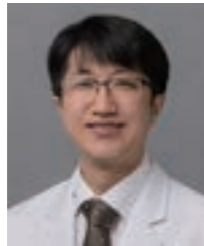
아산충무병원 정형외과



딸아이가 다쳐서 정신없는 와중에 정형외과 방문 시 진료할 때 항상 따뜻한 미소와 아이에게 편안한 마음이 들도록 해주셔서 감사했습니다.
수술도 잘해주시고 경과도 좋아서 김경일 과장님 감히 말씀드리지만 소아 정형외과 선생님 최고이신 것 같습니다. 감사드립니다.

● 한 상 현
진 료 과 장

아산충무병원 척추과



잘 걷지도, 앉아 있지도 못했던 저는 이렇게 앉아서 글을 쓰고 있습니다.
저에게 과장님은 갓상현 과장님이세요. 덕분에 걸어서 퇴원할 수 있게 되었다고 하니 믿어 주신 덕분이래요. 아니죠. 믿음을 주셨죠. 실력 최고 못 잊을 선생님이십니다.
병원에서 말고(이젠 안 아플 테니까) 다른 좋은 곳에서 과장님의 소식을 들을 수 있길 기대 해 봅니다. 정말 최고의 의사선생님이세요.

● 박 힘 찬 계 장

아산충무병원 원무부



한국에 와서 정말 놀랐습니다.
노인이 되어 모든 것이 불편한데 박힘찬 선생님을 뵈게 되고 도움을 받아서 너무 감사하고 편안한 병원일 보고 갑니다.
Thank you very much!!

● 이 소 영

아산충무병원 재활치료실



입원해있는 동안 물리치료 받으면서 진심으로 감동받고 감사했습니다.
뒤늦게나마 칭찬 글 올립니다. 퇴원 내내 생각났어요.
많은 환자 케어 하실 텐데 치료 받으러 간 두 번째 날 제가 뜨거운 거 싫어하는 걸 기억하고 온도 낮춰 드릴게요, 이 말 한 마디도 감동이고, 갈 때마다 이름 먼저 기억해 불러주시고 감사해요. 퇴원 잘 해서 회복하고 있습니다.

● 문 승 혁
진 료 과 장

아산충무병원 호흡기내과



오늘 세 번째 어머니 모시고 왔습니다. 귀원에서 진료받고 좋아지셔서 정말 감사드립니다.
담당 의사이신 문선생님께서 세심히 진료해주셔서 정말 감사하고 실력자이시라고 생각되어 글 올립니다.

● 5 병 동
간 호 사 전 체

아산충무병원 5병동



수간호사 장미라

안녕하세요 간호사님들! 저는 510호실에서 입원중인 환자 000이에요ㅎㅎ 갑작스러운 사고로 처음 입원하게 되어 많이 놀라고 걱정이 많았지만, 간호사님들께서 잘 간호해주시고 따뜻하게 돌봐주셔서 큰 위로를 받았어요.)
아침, 점심, 이른 새벽 가리지 않고 항상 같은 텐션으로 세심하게 챙겨주시는 모습에 진심으로 감사드려요ㅎㅎ 때로는 피곤하기도 하고 여러 환자 신경쓰느라 힘드실텐데 정말 대단하신 것 같아요! 취업 준비로 바쁘던 중에 입원하게 되어 많이 낙담했었는데, 열심히 일하시는 간호사님들을 보면서 다시 열심히 일할 용기를 얻었습니다. 여러모로 감사드리고 존경해요! :)
장미라, 맹미진, 변다정, 김난현, 정재솔, 백혜은, 이나영, 강수민, 임솔정, 김수연, 김예지, 양규리, 장현애, 이다연, 김화준, 김지호, 한은경 간호사님들! 언제나 건강하시고, 충무병원에는 언제나 파이팅이 넘칠 수 있기를 응원할게요♡



칭찬합시다

칭찬합시다

30년 팬심이 만든 하루, 스카이라운지에서의 꿈같은 직관

01
천안 영상학과 김도겸 실장

지금부터 생생한 대전 한화생명 볼파크 스카이라운지 직관 후기를 들려 드리겠습니다. 저는 고향이 천안인지라 어려서부터 아버지 따라 자연스럽게 한화이글스를 응원 했었습니다.



예전 빙그레 시절 장종훈이 이끄는 막강 다이너마이트 타선때부터
니깐 30년이나 되었습니다. 그때부터 뻗속까지 한화이글스 팬이 되
었던거죠^^
새롭게 지어진 한화이글스 볼파크 그중에서도 제일 좋은 좌석이라
할수 있는 스카이라운지에서 관람할수 있는 특별한 경험을 권준덕
이사장님께서 마련 해주셔서 다녀 왔습니다.
요즘 한화이글스 좌석 구하기가 하늘에서 별따기만큼 힘든데 이러
게 좋은 호사를 누릴 수 있게 해주셔서 다시한번 이사장님께 감사
드립니다.
어렵게 티켓을 획득하신 직원분들과 1시 30분에 집결장소에 모여

티켓팅 하고 이동을 했습니다. 이동하면서 새롭게 지어진 한화이글
스 볼파크는 전 경기장보다 훨씬 규모가 크고 깔끔하면서도 세련미
까지 갖추었습니다. 스카이라운지는 3층에 있기 때문에 전용 엘리
베이터를 타고 올라 갔었습니다. 올라 가보니 복도에 주욱 숫자가
새겨진 문들이 있었습니다. 저희가 배정 받은 문을 열고 들어 가는
순간 숨이 멎는거 같았습니다. 눈앞에 펼쳐지는 탁 트인 그라운
드와 관중들로 꽉찬 경기장을 보는데 이렇게 황홀할 수가 없었습니
다. 스카이라운지는 정말 뷰 맛집 그 자체였습니다.
벌써부터 경기장 분위기는 한껏 흥이 돋아져 있었습니다.
팬들의 함성 그리고 음악소리에 맞춰 춤을 추고 있는 응원단들과
팬들... 저도 모르게 온몸이 덩실 거렸습니다. 처음 서먹서먹 했던
직원들과도 힘껏 소리 높여 응원하고 응원가에 맞춰 울동을 하다보
니 많이 친해져 가고 있었습니다. 많은 이야기를 나눌수 있는 계기
가 되었던 것도 같습니다. 그리고 야구장의 꽃 치킨과 맥주를 빠뜨
릴수가 없었죠... 직원분들과 치킨과 맥주를 나누며 분위기에 푹 빠
질수 있었습니다. 지상낙원이 따로 없었던거 같습니다.
무엇보다 업무 외적으로 타부서 직원들과 더 가까워질 수 있었던
시간이었습니다. 서로 웃고 이야기 하며 응원하고 자연스럽게 팀워
크도 다져진 거 같아 뜻깊은 자리였습니다.
마지막으로 꿈같은 하루를 직원들과 함께 즐기고 행복하게 해주신
권준덕 이사장님께 다시한번 깊은 감사 드립니다.

EULAR 2025 학회 참관기

02
천안 관절·류마티스내과 정예지 과장

2025년 6월, 스페인 바르셀로나에서 열린 유럽 류마티스학회(EULAR 2025)에 참석해 경희대학교 대학원 박사과정 중 수행한 연구 결과
를 포스터 발표로 소개할 기회를 가졌습니다.

해당 연구는 류마티스 관절염 환자에서 동반되는 간질성 폐질
환(RA-ILD)과 관련된 단백질체 분석을 통해, Apolipoprotein
A2(APOA2)가 진단 또는 예후 예측에 활용될 수 있는 가능성을
제시한 내용이었습니.
이 연구는, 실제 진료 현장에서 자주 마주하는 RA-ILD 환자들에
게 조기에 위험 신호를 포착할 수 있는 바이오마커의 필요성에서
출발했습니다. RA-ILD는 진단과 예후 평가가 까다로운 질환 중 하
나로, 보다 정밀한 예측 지표에 대한 임상인들의 요구가 점점 커지
고 있는 분야이기도 합니다.

● 현장에서 느낀 흐름

이번 학회에서는 단순한 약물 치료를 넘어, 질환을 정밀하게 정의
하고 환자의 상태를 예측하려는 시도들이 두드러졌습니다.
다양한 국가의 연구자들이 유전자, 단백질, 영상 데이터 기반의 기
술을 통해 치료 전략을 세분화하고 있었고, 그 흐름은 결국 환자 개
인에 맞춘 맞춤형의학(Personalized Medicine)으로 향하고 있었습
니다.
이번 학회 참석을 계기로, 진료실에서 마주하는 환자 한 분 한 분에
게 더 앞선 진료를 제공하기 위해 기초 연구와 임상 현장을 연결하
는 다리 역할에 더 집중해야겠다는 생각을 하게 되었습니다.
학문적 성과가 진료의 정밀성과 예측력을 높이는 데 기여할 수 있

도록, 앞으로도 연구와 진료의 균형을 고민하며 발전시켜 나가겠습
니다.



천안충무병원 신규간호사, 첫돌을 맞다

03

천안 간호부 교육팀

“그날의 눈물, 오늘의 자부심으로”

2025년 6월 12일, 천안충무병원 간호부는 특별한 자리를 마련했습니다. 바로 2024년 입사한 신규간호사 입사 1주년을 기념하는 ‘돌잔치’입니다. ‘돌잔치’라는 이름처럼, 간호사로서의 첫 걸음을 내디딘 이들의 1년을 축하하고 따뜻하게 되돌아보는 시간이었습니다.



낯설고 두려웠던 첫 출근의 떨림부터, 이제는 환자 곁을 지키는 단단한 간호사로 성장한 지금까지 그 여정은 결코 가볍지 않았습다.

1년이라는 시간은 단순한 숫자가 아닌, 울고 웃으며 버텨낸 날들의 총합이자, 한 사람의 정체성과 전문성을 만들어가는 귀한 과정이었습니다. 이날의 자리는 그 모든 순간을 함께 기억하고, 서로를 다정하게 안아주는 뜻깊은 시간이었습니다.

진심이 전해진 축하, 웃음과 감동이 어우러진 답사

이날 행사는 신계철 병원장님과 이경희 간호본부장님의 따뜻한 축하 말씀으로 시작되었습니다. 특히 이경희 간호본부장님은 신규간호사 이름을 하나하나 정성껏 불러주셨습니다. 그 호명은 단순한 이름 부르기를 넘어, 각자의 1년을 품에 안아주는 깊은 위로이자 격려였습니다. 이름이 불릴 때마다 누군가는 조용히 눈을 감았고, 누군가는 살짝 미소 지었습니다.

처음 병원 문을 두드리던 긴장된 발걸음, 낯선 상황 속에서 흘렸던 눈물, 혼자라고 느꼈던 외로움까지... 모든 시간이 이름 속에 녹아 돌아왔습니다. 그 호명은 이렇게 말해주는 듯했습니다.

“당신은 이곳에서 분명히 존재했고, 성장해 왔습니다.” ‘간호사’라는 이름은 단지 직함이 아니라, 수많은 순간을 지나 만들어진 여정



이며, 그 길을 함께 걸어주는 누군가가 있을 때 그 여정은 더욱 따뜻하고 단단해진다는 것을.

그리고 박승완 간호사는 떨리는 목소리로 답사를 시작했습니다. 병원에 첫 발을 디디던 날의 낯설고 두려움, 작은 실수에도 움츠러 들었던 시간들을 지나올 수 있었던 건, 늘 곁에서 따뜻하게 지켜봐 준 선배들과 함께 버틴 동료들이 있었기 때문이라는 그의 고백은 짧지만 깊은 울림을 남겼습니다. 그의 말은 단순한 답사를 넘어, ‘간호사’라는 이름이 기술이 아닌 서로를 지지하고 응원하는 마음에서 비롯된다는 것을 다시금 느끼게 해준 순간이었습니다.



이후 기념케이크 커팅, 기념촬영, 행운권 추첨과 선물 증정 등 다양한 프로그램이 이어지며 행사장은 웃음과 박수로 가득했습니다. 식사 시간과 부서별 자유 시간을 통해 수간호사와 신규간호사 간의 소통과 유대감도 자연스럽게 이루어졌습니다.

이처럼 이번 돌잔치는 단순한 기념을 넘어, 서로의 노고를 함께 기억하고 응원하는 따뜻한 시간이었습니다. 처음의 떨림을 지나 한 해를 잘 견뎌낸 이들에게 “당신은 충분히 잘해왔습니다”라는 진심을 전하는 순간이었고, 천안충무병원 간호부가 추구하는 따뜻한 조직문화가 그대로 녹아든 자리였습니다.

그리고 이 따뜻한 자리를 함께 준비한 간호부 교육팀에게도 이번 돌잔치는 깊은 의미로 남았습니다. 낯설고 서툴던 순간부터 하나씩 자리를 찾아가는 모습까지, 그 여정을 가장 가까이에서 함께하며, 응원하고 기다려온 시간들이 스쳐 지나갔습니다.



여러분의 1년을 함께 걸어온 교육팀 역시, 이 자리를 통해 많은 감동과 울림을 느낄 수 있었습니다. 앞으로도 간호사들이 서로의 길을 응원하며 단단히 연결되는 문화를 이어가겠습니다.

이달의 친절사원

천안충무병원

영상의학과 안수빈 사원

친절사원으로 뽑히게 되어 너무 감사하다는 말씀 드리고 싶습니다. 앞으로도 더욱 열심히 일하는 모습 보여드리겠습니다. 감사합니다.



아산충무병원

61병동 간호사 강경은

아산충무병원에서 친절직원으로 선정되어 진심으로 감사드립니다. 앞으로도 환자과 동료들에게 따뜻한 마음으로 다가가는 모습을 꾸준히 실천하겠습니다.



천안충무병원

응급의료센터 이성용 간호사

친절간호사로 선정되어 감사드립니다. 응급의료센터는 신속한 처치와 간호가 우선적인 곳이지만 낮은 환경에 불안감을 가질 수 있는 환자들에게 정서적인 지지를 통해서 조금이나마 안정감이 들 수 있도록 더욱 더 노력하겠습니다.



아산충무병원

의료지원실 이진 주임

안녕하세요. 평소와 같이 근무하는데 이렇게 칭찬을 받게되어 쑥스럽습니다. 앞으로도 이 상에 누가 되지 않도록 밝은 미소와 친절한 자세로 환자에게 서비스 할 수 있도록 노력하겠습니다. 감사합니다.

천안충무병원

원무부 이정수 주임

좋은상 주셔서 감사합니다. 앞으로 더욱더 환자분들에게 친절하게 다가가도록 노력하겠습니다. 감사합니다.



아산충무병원

내시경실 우미영 간호조무사

의미있는 상을 받게되어 기쁘고 감사드립니다. 늦은 나이에 입사하여 힘든점도 많았지만, 잘 적응할 수 있도록 도와주신 수선생님과 내시경실 식구들에게 감사 인사를 드립니다. 앞으로도 지치지 않는 열정으로 병원에 꼭 필요한 사람이 되도록 노력하겠습니다.



천안충무병원

12병동 양미순 간호사

너무 뜻깊은 상을 주셔서 감사드립니다. 이 상은 제가 받은 상이 아니라 함께 일하는 모든 동료 선생님들의 배려 덕분에 받은 것이라 생각합니다. 함께 일하는 성실하고 친절하 12병동 선생님들 진심으로 감사드립니다. 앞으로 미소로 따뜻하게 가족을 대하는 마음으로 성실히 최선을 다하겠습니다. 감사합니다.



아산충무병원

원무부 안서현

안녕하세요 이번 친절사원으로 선정된 원무부 안서현입니다. 이번 기회를 통해 환자들의 니즈를 보다 정확히 파악하고, 그에 맞는 도움을 제공하는 직원이 되겠다는 다짐이 생겼습니다. 병원에 처음 방문하는 환자분 들께는 원무부서가 첫인상을 결정하는 중요한 역할을 하기에, 신뢰와 편안함을 드릴 수 있는 친절한 서비스를 실천하는 직원이 되겠습니다. 감사합니다.

“마음과 정성을 다해 치료하는 가족 같은 병원, 노력하는 병원 본한방병원입니다.”

한의학 치료와 의학 진료를 더한 통합진료로 한층 높아진 수준의 의료서비스로 지역사회에 제공하고자 시작하게 되었습니다.



365일(연중무휴 정상진료)하며 환자를 위한 최상의 서비스와 최고의 재활치료



저희 본한방병원은 환자분들이 편안하고 쾌적한 상태로 치료를 받을 수 있게 프라이빗 한 공간에서의 치료와 지친 몸과 마음을 건강하게 만들기 위해 노력하고 있습니다. 또한 환자분들의 빠른 사회 복귀를 위해 한방 재활치료, 도수체형교정, 비수술 치료방법으로 최선을 다해 효과적인 치료를 약속드리겠습니다.

본한방병원은 교통사고 후유증, 수술 후 재활, 근골격계 질환을 집중 치료하고 있으며, 추나요법 및 도수치료, 체형교정을 진행하고 있습니다.



본한방병원은 지난 2025년 5월 19일 개원을 시작으로 천안과 아산지역의 중심 탕정에 자리하고 있으며, 탕정역 1번 출구 바로 앞에 있습니다. 365일 연중무휴 평일 09:00부터 21:00, 주말 및 공휴일 09:00부터 16:00까지 진료 및 입원병동 운영하고있습니다.

본한방병원 오세웅 대표 원장님은 “환자만을 위한 쾌적한 병원만들기”



- 대전대학교 한의과대학을 졸업
- 호주 퍼스 curtin university 스포츠재활치료과정 이수
- 아테네 ICMART 통증치료 논문 발표
- 대한한의학통증학회 정회원
- 제중학회 학술이사
- 전) 화성시 바른몸한의원 원장
- 전) 김포시 바른몸한의원 원장
- 전) 제중한방병원 진료원장
- 전) 사랑한방병원 진료원장
- 전) 부인당한방병원 진료원장
- 현) 본한방병원 대표원장

본한방병원 오세웅 대표원장님께서 한의원 원장을 시작으로 한방병원 진료원장을 역임하면서 환자분들의 최적의 재활치료와 병원마다의 불편사항들을 고려하고 받아드려 지금의 본한방병원으로 거듭났습니다. 환자분들의 건강한 재활치료와 아늑한 분위기로 입원하실 수 있게 안점감 있는 진료를 지향하고있습니다.

외래진료안내 [천안/아산충무병원]

2025.06.30. 기준

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
천안 360-1039, 1040				
소화기내과	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
	이지영	월~토	월~금	위·대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장 치료 내시경
아산 536-6691 / 6692 336-6150 / 6151				
소화기내과	이정일	월 화 수 목 토	월~목	간암, 간경변, 간염, 지방간, 위장관 질환
	설재일	월 수 목 금 토	월 수 금	위·대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장치료 내시경
	이정록	화~토	화~금	위·대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장치료 내시경
	김진홍	월 화 목 금	월 화 목	위장관 치료내시경, 췌·담도 질환
	조훈길	월 화 수 금 토	월 화 금	간염, 지방간질환, 간경변증, 간세포암종, 기타 간질환, 위장관 출혈 지혈술, 위·대장내시경 및 치료내시경
이기영	월 화 수 금 토	월 화 금	위·대장질환, 간, 담도, 췌장 질환, 대장치료 내시경	
천안 360-1024 / 1208				
심장내과	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
	윤성규	월~토	화 금	허혈성 심질환(심근 경색증, 협심증)심부전, 고혈압, 판막질환, 부정맥, 고지혈증, 여성심장질환, 말초혈관질환
	이상수	월 화 수 금 토	월 수	부정맥 시술, 부정맥, 실신, 고혈압, 고지혈증, 심부전
	아산 536-6660 / 6658 336-6235 / 6236			
심장내과	심원홍	월~수	월~수	대동맥중재시술, 말초혈관중재술, 승모판 확장술, 각종 심장질환
	신현호	화~금	화~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
천안 570-7653/ 360-1023				
호흡기내과	신계철	월~금	월 화 목	호흡기질환, 천식, 만성폐쇄성폐질환, 결핵, 폐암, 기관지내시경
	김영	월~토	월~금	호흡기질환, 천식, 만성폐쇄성폐질환, 결핵, 폐암, 기관지내시경, 기관지질환
	아산 536-6674 / 336-6192			
호흡기내과	강신명	월~토	월~금	호흡기질환, 폐암, 천식, 결핵, 만성폐쇄성폐질환
	문승혁	월~토	월~목	급성-만성기침, 기관지염, 폐렴, 기관지확장증, 늑막질환, 천식, 만성폐질환, 결핵, 폐암
	아산 336-6151			
감염내과	라상현	월~토	월~금	세균/바이러스 감염, 결핵, 말라리아, 불명열, 감염질환, HIV 감염, 감염관리
천안 360-1030 / 1015				
신장내과	백은기	월~토	월 화 수 금	급만성신염, 신증후군, 신부전, 요로감염, 혈액투석, 당뇨병 신장병, 고혈압 및 고혈압성신장병, 혈뇨, 단백뇨
	조성호	월~토	월~금	만성콩팥병, 투석, 말기신부전, 혈뇨, 만성신부전, 당뇨병성신질환, 단백뇨, 사구체신염, 신성고혈압, 신장질환, 부종
	김지은	월~토	월~금	만성콩팥병, 급성신부전, 혈뇨, 단백뇨, 부종, 투석, 당뇨병성 신장병, 신증후군, 고혈압 및 신성 고혈압, 요로감염, 사구체신염
아산 536-6673 / 336-6183				
신장내과	이설라	월~토	월~금	급만성신염, 신증후군, 신부전, 요로감염, 혈액투석, 당뇨병 신장병, 횡문근융해증, 혈뇨 및 단백뇨
	최재신	월~토	월~금	급성신부전, 만성신부전, 혈액투석, 신증후군, 전해질 이상, 부종
	천안 360-1173			
내분비내과	손영석	월~토	월~금	당뇨, 갑상선질환, 골다공증, 부신질환, 뇌하수체질환, 비만
아산 336-6198				
내분비내과	한정희	월~토	월~금	당뇨병, 비만, 동맥경화증, 고지혈증 및 골다공증관련 질환을 담당, 갑상선 기능이상 진단 갑상선결절 진단 및 치료
천안 570-7509				
관절·류마티스내과	정예지	월~토	월~금	류마티스질환, 퇴행성 관절염, 통풍, 양성혈액질환
천안 360-1038				
신경과	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
	아산 536-6626			
신경과	홍기무	월~토	월~금	뇌졸중, 두통, 치매, 어지럼증, 파킨슨, 뇌전증, 안면신경마비, 손발저림, 손떨림증

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야	
천안 360-1083					
소아청소년과	정사준	월~목	월 수 목	열성경련, 뇌전증(간질)등 경련성질환, 운동/정신발달장애, 급·만성두통, 기타 소아신경질환, 영유아검진, 육아상담	
	아산 536-6678 / 6630				
	신학휴	월~토	월~금	소아/청소년 질환, 성장발달, 소아아토피, 유학검진, 예방접종, 학생건강검진	
	이금노	월~토	월~금	호흡기알레르기, 소화기질환, 소아내분비질환(성조숙증, 저신장, 소아당뇨), 영유아검진	
	이동협	아간 진료 전담		호흡기알레르기, 소화기질환, 소아내분비질환, 성조숙증, 저신장, 소아당뇨	
김수천	아간 진료 전담		호흡기·소화기 질환		
천안 360-1019					
가정의학과	박성민	금 토	월 화 목 금	건강검진센터 결과상담, 소화기내시경, 비만클리닉, 금연클리닉, 피부질환, 성인병	
	아산 536-6748				
	윤방부	월 화 수 금	-	가정의학, 노인의학, 피부, 정신건강, 비노기, 스트레스, 만성피로, 항노화, 영양요법	
	유진호	월~토	월 화 수 금	가정의학, 노인의학, 금연클리닉, 비만클리닉, 예방접종, 만성피로 영양요법	
김덕현	월~토	월~금	소화기내시경		
천안 570-7571					
신경외과	이호근	화 수 금	월 목	뇌출혈/뇌혈관질환, 두부외상, 척추손상, 척추디스크, 척추미세현미경수술	
	정봉섭	목	월 수 금	뇌종양 수술, 뇌동맥류 개두술 클립 및 코일 색전술(뇌 미세수술 전문)	
	박재원	월 화 금	수 목	뇌혈관질환, 뇌출혈, 뇌경색, 뇌혈관시술, 두부외상, 안면마비, 두통, 뇌동맥류, 뇌혈관협착	
	김진성	월 목	화 수 금	척추내시경수술(최소침습), 목, 허리디스크, 협착증, 척추외상, 신경성형술, 치단술	
	박승성	월 수	화 목 금	뇌혈관질환, 뇌출혈, 뇌경색, 중재적 뇌혈관내 수술, 두부외상, 두통 및 어지럼증, 신경계 중환자 치료	
아산 536-6663 / 6664 / 6662					
신경외과	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	
	천안 570-7581/ 360-1047				
정형외과	안덕호	화 목	월 수 금	고관절질환, 고관절염, 인공관절치환술, 골다공증, 근골격계외상및하지골절, 퇴행성관절	
	김병설	월 목	화 수 금	인공관절술, 슬관절경술, 골절 및 기타 외상수술, 피판술	
	어일주	월 수 목 금	화	견주관절질환 (회전근개오십견, 테니스엘보), 슬관절질환, 관절경, 인공관절, 근골격계외상	
	정세훈	월 화 수 금	목	슬관절질환, 고관절질환, 퇴행성관절염, 인공관절, 관절경, 골다공증, 근골격계외상	
	아산 536-6647 / 6648 / 6765 / 6780				
	정형외과	조성우	월 화 토	수 목 금	척추, 고관절 질환, 골절, 인공 고관절 수술
김연준		화 수 금 토	월 목	슬관절, 족부, 족관절, 골절, 인공관절 수술, 관절경, 스포츠 손상, 외상	
김경일		월~토	-	어깨·팔꿈치 통증, 관절경 및 인공관절, 소아청소년 정형외과	
강한빛		월 수 목 토	화 금	수부 및 손목관절, 팔꿈치의 외상 및 질환, 말초 신경 질환, 미세 수술	
문지원		목~토	월~수	인공관절 및 관절내시경 수술, 견주관절 질환, 슬관절 질환, 족부 질환, 외상, 골절, 스포츠 손상	
아산 536-6675 336-6160					
척추과	하호균	월 목 금 토	화 수 목	척추미세현미경, 내시경수술, 목, 허리디스크, 협착증, 척추골절, 신경차단술, 시술	
척추과	한상현	월~토	월	척추의 퇴행성/변형질환, 목·허리통증, 손발저림, 상하지 마비, 척추 비수술적 치료	
천안 360-1169					
심장혈관흉부외과	김정애	월~토	월~금	흉부외상 및 흉강경수술, 성인심장수술, 혈관질환수술, 동정맥루조형술, 하이브리드수술, 폐암, 식도암	
아산 536-6581					
심장혈관흉부외과	황정주	월~토	월~금	호흡기 질환, 일반흉부질환(기흉, 폐암, 식도암), 흉부·혈관질환, 흉부·혈관외상	
천안 360-1082					
일반외과	홍성근	월~토	월~금	대장항문질환, 복강경수술, 탈장, 치질, 간·담낭·췌장, 지방종	
	정원준	월~토	월~금	대장직장암, 대장항문질환, 대장내시경, 탈장, 단일공복강경수술, 담석증, 외상, 화상	
	윤진명	월~토	월~금	대장항문질환, 복강경수술, 탈장, 치질, 담낭, 지방종	
아산 536-6668 / 6669					
일반외과	권순하	월~토	월~금	위·대장·직장암, 담석증, 탈장, 치질, 복강경 수술, 외상, 화상	
	원달연	월~토	월~금	위·대장·직장암, 담석증, 탈장, 치질, 복강경 수술, 외상, 화상	

외래진료안내 [천안/아산충무병원]

2025.06.30. 기준

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
정신건강의학과	천안 360-1013			
	이정태 월~금	월 화 목 금	일골증독증, 공황장애, 수면장애, 조현병, 우울불안장애, 조울증, 성인정신질환	
	아산 336-6227			
정문용 월 화 수 금	월 화 수 금	기분장애(우울증, 양극성 장애), 불안장애, 노인정신(우울, 치매), 수면 장애, 조현병		
비뇨의학과	천안 570-7567			
	정호현 월~토	월~금	요로결석, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환, 요로감염, 방광질환	
	아산 536-6677			
서준규 월 수 금	월 화	요로결석, 요로감염, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환, 방광질환		
이충현 화 목	수 목 금	요로결석, 요로감염, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환		
종양내과	천안 360-1161			
	이승세 월~금	월 수	폐암, 소화기암 및 기타 암 (항암치료전문)	
안과	아산 336-6199			
	박세민 월~토	월~금	백내장, 녹내장, 각막질환, 망막질환, 택시운송사업 의료적성검사	
피부과	아산 336-6223			
	유희준 월 화 금	월 금	아토피, 피부염 및 알레르기질환, 무좀 및 조갑백선	
성형외과	천안 570-7685			
	박병일 월~토	월~금	미용성형, 안면외상 및 재건, 종양재건, 흉터성형 및 레이저	
	아산 536-6782			
윤근철 월~토	월~금	미용성형, 안면외상 및 재건, 종양재건, 흉터성형 및 레이저		
구강외과(치과)	천안 570-7566			
	이지혜 월~토	월 화 목 금	소아치과, 치주질환, 구강악안면외과, 교정, 임플란트	
	김여강 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	
	신재훈 월~토	월~금	구강검진	
아산 536-6689				
김상엽 월~토	월 화 수 금	임플란트, 사랑니 발치, 구강내소수술		
진단검사의학과	천안 570-7631			
	안재준 월~토	월~금	감염관리전문의사, 수혈의학, 검사의학	
	아산 536-6522 / 6523			
최중현 월~토	월~금	진단면역, 임상 화학		
윤경아 월~토	월~금	임상미생물, 수혈의학		
이비인후과	아산 536-6778			
	안회영 월 목 금 토	수 목 금	코막힘, 코골이, 축농증, 구강인후두, 음성장애, 난청, 이명, 어지럼증, 두경부종양	
	홍남표 화~토	월 화 목 금	중이염, 비과질환, 난청, 어지럼증	
마취통증의학과	천안 570-7563			
	김동수 월~토	월~금	마취통증의학	
	최수은 월~토	월~금		
	배정호 월~토	월~금		
	박조영 월~토	월~금		
	아산 536-6620 / 6621			
	권영욱 월~토	월~금	마취통증의학	
김현수 월~토	월~금			
이중진 월~토	월~금			
김기선 월~토	월~금			
김동욱 월~토	월~금			
재활의학과	천안 360-1144			
	박찬혁 월~토	월~금	중추신경재활, 뇌신경재활, 척추손상재활, 관절통증, 근전도	
	아산 536-6650			
전희원 월~토	월~금	뇌신경재활, 척추손상재활, 근골계통증, 신경차단시술, 연하장애		

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
유방갑상선외과	천안 570-7666			
	이형진 월~토	월~금	유방갑상선 질환	
영상의학과	천안 570-7543			
	이도연 월~금	월~금	영상진단 및 판독, 전신혈관 및 비혈관중재술	
	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)	
	유선진 월~금	월~금	영상진단 및 판독	
	김태건 월~금	월~금	영상진단 및 판독	
	박상민 월~금	월~금	영상진단 및 판독	
	아산 536-6654			
오배근 월~토	월 화 수 금	영상진단 판독, 인터벤션, 초음파		
김형천 월~토	월 화 목 금	영상진단 판독, 초음파, 비침습적 중재술(영상유도, 종양치료 및 혈관치료)		
조황희 월~토	월 화 목 금	의료영상(CT, MRI, X-ray) 진단 및 판독, 의료 영상 품질관리, 초음파 검사, 초음파 유도하 조직 검사		
도윤아 월~토	월 수 목 금	근골격/척추		
김재근 월~토	월 화 수 금	복부영상진단, 초음파		
산부인과	천안 360-1012			
	김승국 월~토	월~목	불임, 갱년기, 부인질환, 복강경 수술	
	이서영 월~토	월~금	산부인과 검진 전문	
아산 536-6688				
김수곤 월~토	월 화 목 금	자궁경수술, 복강경수술, 단일공 복강경수술, 자궁근종 및 난소 종양		
병리과	천안 360-1026			
	김규호 월~토	월~금	조직 및 동결결절	
직업환경의학과	천안 570-7635, 7585			
	김영준 월~토	월~금	간강증진, 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	
	이현교 월~토	월~금	특수건강진단 및 판정, 업무적합성 평가, 산업보건자문, 근골격계 질환, 뇌심혈관계 질환	
응급의료센터	천안 570-7519, 7520 / 360-1119			
	김재우			24시간 응급 진료
	강승운			
	최일국			
	이상현			
	조현영			
	안승배			
	김경호			응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 중독학, 소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급
	아산 536-6519 / 6619 / 6719 / 6747			
	신태용			
	김우진			
	윤철수			
	유경환			
손준원				
한병근			24시간 응급진료	
최석재				
이세규				
박상현				
정동길				
김철				

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