



암 검진 안내

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

천안충무병원은 보건복지부에서 선정한 **지역심·뇌혈관질환센터** 지정병원입니다.



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

천안 신경외과 임유석 과장
아산 가정의학과 김응수 과장

부서탐방

천안 중앙공급실
아산 인공지능실
중대재해전담팀



**2026
07-08**

천안충무병원 041-570-7555 | 아산충무병원 041-536-6666 | 천안시립노인전문병원 041-521-1114

충무원(노인요양원) 041-558-7590 | 영서원(노인요양원) 041-554-1230 | 충무노인복지센터(주간보호/재가서비스) 041-579-1675 | 천안충무병원어린이집 041-360-1084

충무 마당

2026
07-08



04	머리말 의료원장 권영욱	30	new wave 3 [의학상식] 마운자로 이야기 천안 가정의학과 박성민 과장	60	재단소식 천안시립노인전문병원 충무원(노인요양원) 영서원(노인요양원) 충무노인복지센터
06	취임사 제6대 병원장 이호근	32	new wave 4 [의학상식] 여름을 이기는 현장의 지혜... 천안 직업환경의학과 이현교 과장	66	칭찬합시다
08	천안·아산충무병원 신규의료진 소개	34	new wave 5 [의학상식] 성조숙증(조발사춘기) 아산 소아청소년과 이금노 과장	70	슈퍼루키 천안 치과[권효리] 아산 내시경실[위혜정]
10	이달의 명의 천안 신경외과 임유석 과장 아산 가정의학과 김응수 과장	38	new wave 6 [의학상식] 햇빛이 세지는 계절... 아산 성형외과 윤근철 과장	72	협력병원탐방 서산365다담은한방병원
16	심방세동 치료 펄스장 절제술 보험 적용 천안 혈관센터 김기성 실장	40	new wave 7 [의학상식] 방광훈련 아산 비뇨의학과 홍재엽 과장	74	마음을 잇다: 우리의 이야기
20	Case Report 1 [의학상식] 장폐쇄가 동반된 구불결장암... 천안 일반외과 홍성곤 과장	42	부서탐방 천안 중앙공급실 아산 인공신장실 중대재해전담팀	80	외래진료안내
22	Case Report 2 [의학상식] 50세 이하에서 발생한 대퇴연골 결손.. 아산 정형외과 김연준 과장	52	충무뉴스		
24	new wave 1 [의학상식] 돌연사 부르는 관상동맥질환... 천안 심혈관센터장 강흥선	58	이달의 친절 사원		
26	new wave 2 [의학상식] 생명의 필수항목 8가지 천안 심장내과 김철민 교수				

올여름도 예외 없이 폭염이 극성을 부릴 것 같습니다.

유럽은 인간의 체온보다 높은 40도가 넘는 폭염으로 1,000명이 넘는 사망자가 속출했다는 보도가 나왔습니다.

전직원이 일사병에 대한 교육이 필요하며, 특히 응급실은 응급상황에 대한 만반의 준비가 필요합니다.

여름철 위생관리, 식중독에 관한 관리, 특히 다중시설에 따른 공동위생관리, 식생활 관리에 만전을 기하며, 원내 전부서는 병원 전체의 청결, 냉방 등 환경관리에 소홀함이 없어야 할 것입니다.

이 모든 것이 환자안전을 최우선으로 하는 저희 병원의 소명일 것입니다.

저희 병원 종사원이 천안 900명, 아산 900명, 노인의료복합단지, 주간보호센터 200명 등 전체 재단식구가 이제 2,000명 정도 됩니다.

차칫 개인주의가 만연할 수 있는 숫자라고 생각합니다.

이럴 때 일수록 올해의 경영목표인 혁신, 변화, 협업을 다시 한번 되새기며 “과연 우리는 환자를 위하여 혁신하고, 변화하고, 협업하려고 노력하고 있는가?” 반문해 봐야 할 때가 아닌가 생각합니다.

어느 한 개인만 잘해서 되는 것이 아니라, 의사를 포함한 전직원이 다함께 협업하는 재단, 병원이 되어야만 합니다.

그러기 위해서는 시스템이 잘되어 있어야 합니다.

수많은 변수, 위기상황은 항상 우리 목전에 놓여있습니다.

거기에 대응할 프로토콜, 매뉴얼이 항상 준비되어 있어야 합니다.

행정분야, 기획분야에서는 전부서의 합리적인 행동지침을 만들어 제공해야 합니다.

그래야 직원들 간에 협업이 잘 이루어지며, 직원들 간의 책임전가, 불만, 다툼이 없어지며 결국 직원들이 오랫동안 근무하고 싶은 병원, 이직률이 낮은 병원이 될 수 있으며, 환자들에게 신속하고 체계화된 진료를 베풀어 환자만족도를 높일 수 있는 병원이 됩니다.

의사들 간에도 협진이 늘어나고, 다학제 진료가 체계화 되어 필요한 경우 전과가 원내에서 자연스럽게 이루어져 의사들끼리 협업하는 문화가 자리 잡아야 합니다.

이는 전국 최고의 종합병원을 지향하는 우리 재단의 소명이며, 환자가 믿고 신뢰하는 병원으로 자리매김 할 수 있습니다.

요즘 FIFA 북중미 월드컵이 화제입니다.

한국 대표팀이 32강에 포함되지 못했습니다.

각 개인은 우수한데 과연 무슨 문제가 있었을까요? 시스템의 부재가 아닐까요?

변수와 위기상황에 대처하는 행동지침이 없었기 때문에 결국 선수들끼리도 서로 책임전가 하고, 반목하며 국가대표에서 은퇴하겠다는 선수가 있을 정도입니다.

우리보다 잘하는 병원을 벤치마킹하고, 전직원이 서로 협업하고, 나보다는 동료들 먼저 생각하는 멋진 병원으로 변화하는 자세를 견지합시다.

그러면 결국 환자와 보호자에게는 진짜 믿을만한 병원, 안전한 병원으로 인식될 것입니다.

친애하는 영서의료재단 임직원 여러분!

무더위에 건강 조심하시고, 휴가철을 맞아 안전하고 행복한 휴가가 될 수 있도록 주의해주시고, 좋은 추억 많이 만드시길 기원합니다.

의료원장 권영욱



36년의 역사를 자랑하며 충남 북부 지역의 거점병원으로 자리매김한 천안충무병원의 제6대 병원장으로 취임하게 되어 감사의 인사를 드립니다.

의료계는 항상 안팎으로 큰 변화와 도전에 직면해 왔습니다. 빠른 접근성과 효율적이고 정확한 진료라는 측면에서는 세계 최고 수준이라 할 만한 우리나라 의료체계이지만, 실제 경영 측면에서는 지속적인 물가 상승과 인건비 상승, 의료인력 부족 등 여러 경영 부담을 안고 있습니다.

이러한 어려운 환경 속에서도 지역 주민의 건강을 위해 끊임없는 노력과 발전에 헌신해 오신 전임 병원장님을 비롯한 모든 임직원 여러분께 깊은 감사와 경의를 표합니다. 아울러 변함없는 지지와 성원을 보내주신 지역 주민과 인근 병·의원 원장님들께도 진심으로 감사드립니다.

천안충무병원은 양질의 진료와 헌신적인 사랑, 꾸준한 연구개발을 통해 지역 주민을 질병으로부터 자유롭게 하고 건강한 사회를 만들고자 하는 사명을 바탕으로 진료에 임하고 있습니다.

이에 천안충무병원은 명실상부한 뇌·심장 전문병원의 역할을 충실히 수행하기 위해 365일 24시간 전문 진료체계를 구축하여 최상의 의료서비스를 제공하고 있으며, 혈관 전문 치료병원으로서 투석 환자의 동정맥루와 당뇨발을 비롯한 전신 혈관질환 치료에도 크게 이바지하고 있음을 자부합니다.

이에 더해 가장 두렵고 절망적인 순간에도 결코 포기하지 않는 희망의 보루가 되기 위해 열린 귀와 따뜻한 마음을 품은 '가슴 따뜻한 병원'으로 지역 주민 곁에서 늘 함께하는 병원이 되도록 최선을 다하겠습니다.



제6대 병원장 이호근

천안충무병원 | 신규 의료진 소개

심장혈관흉부외과
황정주 과장



- 강남세브란스병원 흉부외과 전공의
- 강남세브란스병원 흉부외과 전임의
- 을지대학교병원 흉부외과 부교수
- 을지대학교병원 흉부외과 외상중환자실장
- 부산대학교 외상센터 부교수
- 부산대학교 외상센터 외상중환자실장

- 대한흉부외과학회 회원
- 대한폐암학회 회원
- 흉부종양학회 회원
- 유럽중환자학회 회원

일반흉부질환(기흉, 폐암, 식도암,
흉벽기형), 혈관질환, 외상, 호흡기 질환

치과(구강외과)
이지영 과장



- 구강외과 전문의
- 악안면성형외과 인정의

- 분당서울대학교 전공의 수료

소아치과, 치주질환,
구강악안면외과수술, 임플란트, 보존,
보철, 치주질환

응급의학과
안수란 과장



- 응급의학과 전문의

- 단국대학교병원 인턴
- 단국대학교병원 응급의학과 레지던트

응급의료체계, 중환자응급,
외상응급, 소생학, 내외과계응급

영서의료재단



▲ 천안충무병원



▲ 아산충무병원



▲ 천안시립노인전문병원



▲ 충무원(노인전문요양원)



▲ 영서원(노인전문요양원)



이달의 명의

천안충무병원 신경외과 임유석 과장



간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하세요. 신경외과 전문의 임유석입니다. 경희대학교 의과대학을 졸업한 후 경희대학교병원에서 인턴 및 레지던트 과정을 수료하였으며, 2014년 신경외과 전문의 자격을 취득했습니다. 이후 강동경희대학교병원 척추센터에서 척추 전임의 과정을 거치며 척추 질환에 대한 전문성을 쌓았고, 서울 소재 여러 병원에서 풍부한 임상 경험을 쌓아왔습니다. 2026년 4월부터 천안충무병원 신경외과에서 환자분들을 만나고 있습니다.

신경외과에서 주로 어떤 진료분야를 담당하고 계신가요?

척추 질환을 전문적으로 진료하고 있습니다. 목·허리 디스크, 척추관협착증, 척추전방전위증과 같은 퇴행성 척추 질환은 물론, 외상으로 인한 척추 및 신경 손상 치료도 함께 담당하고 있습니다. 환자분의 상태에 따라 약물치료와 주사치료 같은 보존적 치료부터 비수술적 시술, 그리고 수술적 치료까지 가장 적절한 치료 방법을 선택하여 진료하고 있습니다. 척추는 우리 몸을 지탱하는 중요한 축만큼 정확한 진단과 체계적인 치료가 무엇보다 중요합니다.

천안충무병원 신경외과의 장점은 무엇인가요?

가장 큰 장점은 '팀워크'라고 생각합니다. 신경외과 의료진뿐 아니라 외래, 병동, 수술실 등 다양한 부서가 긴밀하게 협력하여 환자분들이 보다 원활하고 안전하게 진료받으실 수 있도록 노력하고 있습니다. 또한 협진 시스템이 잘 갖춰져 있어 환자분의 증상을 한 가지 문제로만 보지 않고 전반적인 건강 상태까지 함께 고려한 진료가 가능합니다. 약물치료와 주사치료부터 고난도 수술까지 종합병원 수준의 진료 역량을 갖추고 있어 보다 폭넓고 전문적인 치료를 제공할 수 있다는 점도 큰 강점입니다.

의사로서 자긍심을 느끼실 때는 언제인가요?

심한 허리디스크로 걷기조차 힘들었던 환자분이 치료 후 다시 일상으로 복귀하는 모습을 볼 때 큰 보람을 느낍니다. 특히 신경 마비 증상으로 어려움을 겪던 환자분께서 치료 후 회복된 모습으로 외래를 찾아와 밝게 인사해 주실 때면 의사로서의 책임감과 자부심을 다시 한번 느끼게 됩니다. 환자분들의 회복 과정은 저에게도 큰 힘이 되며, 더 나은 진료를 위해 끊임없이 노력하게 만드는 원동력이 됩니다.

천안충무병원을 찾아주시는 분들께 한 말씀 부탁드립니다.

병원을 찾으시는 모든 분들은 통증과 불편함, 그리고 걱정을 안고 오십니다. 저는 환자 한 분 한 분을 제 가족처럼 생각하며 진료하고 있습니다. 모든 질환을 단번에 해결할 수는 없지만, 환자분께 가장 적합한 치료 방법을 찾기 위해 항상 최선을 다하겠습니다. 천안충무병원 신경외과는 환자분들의 건강한 일상 회복을 위해 언제나 곁에서 함께하겠습니다.



이달의 명의

아산충무병원 가정의학과 김응수 과장

간단한 자기소개 부탁드립니다.



1991년 가정의학과 전문의 과정을 수료한 이후, 20여 년간 대전 지역 종합병원에서 가정의학과 전문의로 근무하였습니다. 그동안 건강검진을 기반으로 한 진료와 업무를 주로 담당하며, 신속한 검진 진행과 결과 처리, 유소견자 관리가 원활히 이루어질 수 있도록 검진 시스템 개발 및 운영에 힘써왔습니다.

또한 성인병, 비만, 골다공증, 소화기 내시경 검사, 초음파 검사 등 다양한 분야의 진료를 담당하였으며, 꾸준한 학술 활동을 통해 전문성을 넓혀왔습니다. 대한가정의학회를 비롯해 비만학회, 폐경학회, 골대사학회, 초음파의학회, 위·대장내시경학회, 노인의학회 등 여러 학회 활동에 참여하며 최신 의료 지식을 꾸준히 익혀왔습니다.

이와 함께 여러 연구소 및 기업체의 촉탁의로 근로자 건강관리 업무를 수행하였고, 일반 시민과 공공기관, 기업체 직장인을 대상으로 건강강좌를 진행하며 다양한 의료 정보를 제공하기도 했습니다. 올해 4월부터는 아산충무병원 가정의학과에서 그동안의 경험을 바탕으로 지역 주민들의 건강 증진을 위해 최선을 다하고자 합니다.

가정의학과에서 주로 어떤 진료분야를 담당하고 계신가요?

가정의학과는 성별과 연령, 질환의 종류에 관계없이 개인과 가족 모두를 대상으로 포괄적이고 지속적인 의료 서비스를 제공하는 진료과입니다. 건강할 때는 건강관리와 예방을, 아플 때는 진단과 치료를 통해 전 생애에 걸쳐 가족의 건강을 함께 관리합니다.

가정의학과와 주요 진료 분야는 다음과 같습니다.

첫째, 평생건강관리와 가족 주치의 역할입니다. 감기, 몸살, 피로, 스트레스와 같은 흔한 질환부터 고혈압, 당뇨병, 고지혈증, 관절염, 골다공증 등 만성질환까지 개인과 가족의 다양한 건강 문제를 지속적이고 체계적으로 관리합니다.

둘째, 질병 예방과 건강증진입니다. 각종 질환의 예방과 조기 발견은 물론, 영양 관리, 운동, 금연·절주, 스트레스 관리, 항노화 등 건강한 생활을 위한 다양한 상담과 진료를 제공합니다.

셋째, 보다 정밀한 검사나 전문적인 치료가 필요한 경우에는 환자 상태에 가장 적합한 분과 전문의와 연계하여 최선의 치료를 받을 수 있도록 돕고 있습니다.





아산충무병원 가정의학과 의 장점은 무엇인가요?

아산충무병원 가정의학과는 환자분들이 보다 편안하고 효율적으로 진료를 받으실 수 있도록 노력하고 있습니다. 특히 증상이 애매하거나 어느 진료과를 방문해야 할지 고민되는 경우, 가정의학과에서 우선 진료를 시행하여 적절한 진료 방향을 안내해 드리고 있습니다.

또한 건강검진을 원하시는 분들에게는 연령과 성별에 맞는 검진 항목을 선택할 수 있도록 상담해 드리며, 검진 이후에는 결과 상담을 통해 건강에 대한 궁금증을 해결해 드립니다. 건강검진은 결과 확인에서 끝나는 것이 아니라, 발견된 이상 소견에 대한 적절한 관리와 치료가 무엇보다 중요합니다. 이에 따라 검진 이후에도 필요한 진료와 지속적인 건강관리를 제공하고 있습니다.

무엇보다 아산충무병원 가정의학과는 오랜 임상 경험을 가진 전문 의사가 진료를 담당하고 있어 환자분들이 안심하고 진료받으실 수 있도록 최선을 다하고 있습니다.

의사로서 자긍심을 느끼실 때는 언제인가요?

가정의학과는 환자 한 분 한 분을 오랜 시간 가까이에서 만나게 되는 진료과입니다. 진료를 하다 보면 자연스럽게 가족처럼 정이 들고, 힘든 순간도 있지만 그만큼 큰 보람을 느끼게 되는 경우도 많습니다. 한 번은 20년 동안 진료를 받아오신 80세 환자분께서 손수 접은 종이학 천 마리를 병에 담아 가져오신 적이 있었습니다. “고마운 마음을 전하고 싶는데 형편이 어려워 이것밖에 드릴 것이 없다”며 눈시울을 붉히시던 모습이 아직도 기억에 남아 있습니다.

그 종이학을 보면서 바쁜 진료 중에도 환자분들을 조금 더 세심하게 살피고 배려해야겠다는 마음을 다시금 떠올리게 됩니다.

특히 어르신들을 진료하다 보면 본인의 건강보다 가족의 건강을 더 걱정하시는 경우가 많습니다. 이럴 때 환자분의 질환뿐 아니라 가족에 대한 고민까지 함께 상담해 드리면 큰 위로와 감동을 받으시는 모습을 자주 보게 됩니다.

또한 50세부터 진료를 보기 시작해 어느덧 80세가 되신 환자분께서 지금은 다른 곳에서 진료를 받고 계시지만, 가끔 안부 전화를 주시며 “선생님 덕분에 오래 건강하게 살고 있다”고 말씀해 주실 때 의사로서 큰 자긍심과 보람을 느끼게 됩니다.

아산충무병원을 찾아주시는 분들께 한 말씀 부탁드립니다.

병원을 방문하시면서 불편하거나 궁금한 점이 있으시다면 언제든지 가정의학과를 찾아주시기 바랍니다. 환자분들께 가장 적절한 진료와 건강관리 방향을 안내해 드릴 수 있도록 항상 최선을 다하겠습니다.

미리 준비한 충청권 최초 심방세동 치료 펄스장 절제술 보험 적용

답답하고 불규칙하게 뛰는 심장을 치료하는 부정맥 클리닉입니다. 1년 전부터 천안충무병원에서는 지역사회 환자를 위해 선 제적으로 투자하여 최고의 시스템을 갖추었습니다. 그동안 치료 비용이 너무 비싸 치료 접근이 어려웠던 환자들에게 국가에서 2026년 6월부터 보험을 적용하면서 더 좋은 치료를 받을 수 있게 되어 이렇게 소개하게 되었습니다. 환자들에게 필요한 정보를 빠르게 전달 드리기 위해, 이제 심방세동에 대해 쉽게 소개해 드리겠습니다.

충남뿐만 아니라 전국 최고 수준의 의료진과 시스템을 갖춘 천안충무병원 부정맥 클리닉에서 심방세동 치료를 바로 알기!!

전극도자절제술은
삶의 질을 향상시킵니다.

심방세동이란?



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

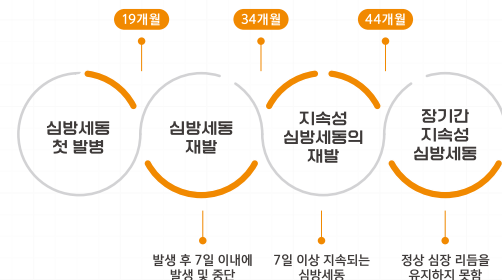
성인
4명중 1명
심방세동 위험²

전세계
3,300만명
심방세동 위험³

심방세동이 있는 경우,
뇌졸중 위험 5배
증가⁴

심방세동 증상
피로,
현기증, 불안,
운동능력 감소⁵

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



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

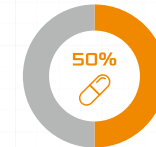
1 심방세동 동안 빠르고 불규칙한 심방 박동으로 인해 비효율적인 수축이 발생하고, 이로 인해 심방 내에서 혈액이 정체되고 혈전이 만들어질 수 있습니다.¹

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 2019.
2. Harvard Heart Letter. Stroke risk when you have AFib. Harvard Medical School, 2015, https://www.health.harvard.edu/heart-health/stroke-risk-when-you-have-atrial-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 환자보다 비교했을 때,
4년 후 증상이 없을 확률이 73% 더 높은 것으로 나타났습니다.^{7,8}

충청권 최초로 심방세동 최신 펄스장 절제술 시스템을 갖춘 천안충무병원에서는 부정맥 환자를 위한 지역 최고의 병원을 만 들고자 경영진의 대대적인 투자로 최고의 시스템을 갖추었으며, 현재 정확한 검사와 시스템을 이용하여 환자들에게 질 높은 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 손상 없이 목표 조직만 정밀하게 제거할 수 있는 치료법으로, 식도와 신경 등 주변 정상 조직의 손상 위험이 현저히 낮고 부작용 감소 및 환자의 빠른 회복 등의 장점이 있습니다.

그리하여 병원 내에 네비게이션 3D 장비가 반드시 갖추어져 있어야 시술을 시행할 수 있습니다. 이에 천안충무병원에서는 충청권에서 유일하게 펄스장 절제술에 필요한 시스템을 갖추고 있습니다. 이는 현재 전국적으로도 몇 군데만 갖추고 있습니다.

1. 왜 펄스장 절제술을 선택해야 할까요?

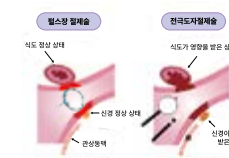


펄스장절제술 (PFA, Pulsed Field Ablation)은 고에너지 전기장을 사용하여 심방세동을 일으키는 병변 조직만을 선택적으로 절제하는 새로운 시술 방법입니다.

23% - 39%
시술 시간 감소

펄스장 절제술의 효율성⁴

임상 실험 결과, 펄스장 절제술은 냉각풍선절제술과 전극도자절제술에 비해 시술시간을 각각 23%, 39% 감소시킬 수 있는 것으로 나타났습니다.



펄스장 절제술의 안전성^{2,3}

고주파 열에너지를 사용하는 전극도자 절제술에 비해 혈관, 신경, 식도 등 주변 조직에 미치는 영향을 최소화 하면서도 효과적인 치료가 가능합니다.

심방세동을 왜 빨리 치료해야 할까요?^{5,6,7}

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



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

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

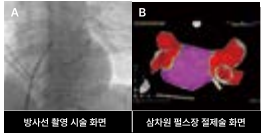
심장을 **3D영상**으로 시각화하여 병변 조직에만 절제가 이루어질 수 있도록 합니다.

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.*



방사선 촬영 시술 화면 삼차원 펄스장 절제술 화면

시술 중 방사선 노출 시간 **최대 0분까지 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 (admirE 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 운영**하며 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.

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

지역의 모든 환자분들의 심장 두근거림과 답답한 증상을 해결해 드릴 수 있도록 천안충무병원 부정맥 클리닉은 환자분들의 삶의 질을 높일 수 있도록 항상 노력하겠습니다.



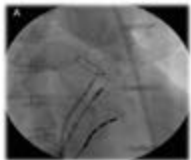
천안충무병원 혈관센터 김기성 실장

3차원 부정맥 진단 및 치료

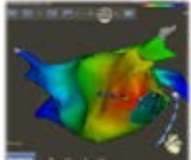
➤ CARTO®3 EP Navigation System (네비게이션의료용입체정위기)



- ✓ 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.

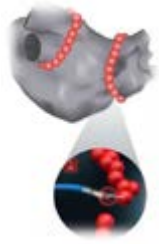
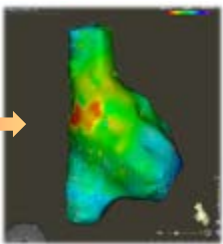
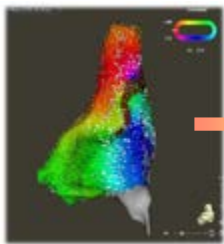


< 2차원 방사선 영상 이미지 >



< 3차원 영상 지도 이미지 >

➤ 3차원 부정맥 진단 및 치료는 어떻게 시행되나?

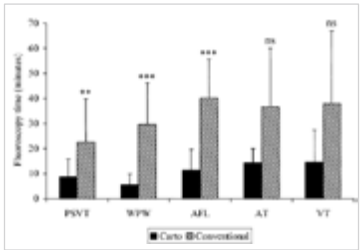


< 치료 전&후 3차원 심장 전자 지도화 > < 실시간 초음파 영상과 3차원 영상 지도화의 합성 > < 치료부위 절제 지수값 > (Ablation Index)

- ✓ 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



< 방사선 노출도 비교표* >

*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)

장폐쇄가 동반된 구불결장암에서 스텐트 삽입 후 복강경 대장절제술 사례

천안충무병원 일반외과 홍성곤 과장



대장암의 약 10~30%에서는 초기 증상으로 급성 장폐쇄가 발생할 수 있으며, 이에 대한 응급수술은 불량한 대장 정결 상태 및 전신 상태 등의 이유로 예정 수술보다 수술 후 합병증의 발생 가능성이 높은 것으로 알려져 있습니다.

전통적인 수술 방법으로는 하트만 술식(대장 절제 후 장루 형성) 또는 대장 아전절제술, 수술 중 대장 세척법 등이 있습니다. 그러나 이러한 수술들은 사망률이 15~20%, 수술 후 합병증이 40~50%에 이르는 것으로 보고되고 있습니다. 이에 따라 1991년 악성 직장 협착의 치료법으로 금속 스텐트가 도입된 이후, 현재 자가팽창성 금속 스텐트는 장폐쇄를 동반한 진행성 대장암 환자의 증상 완화를 위한 방법으로 널리 사용되고 있습니다.



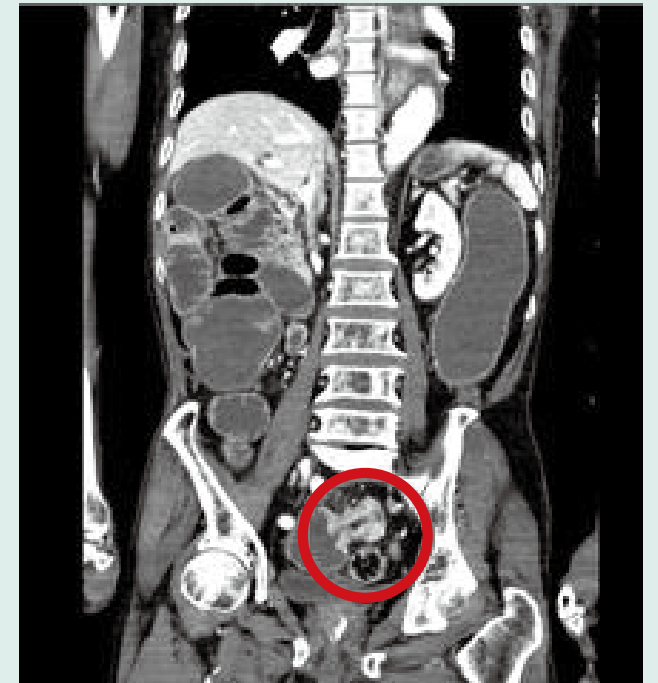
또한 수술 전에 삽입된 스텐트는 급성 장폐쇄 증상을 호전시키고, 동반된 전신질환에 대한 교정뿐만 아니라 충분한 수액 공급, 전해질 교정, 감염 관리, 수술 전 정확한 병기 판단을 위한 시간적 여유를 제공할 수 있습니다.

이에 천안충무병원 일반외과에서도 장폐쇄가 동반된 대장암 환자를 대상으로 수술 전 자가팽창형 스텐트 삽입술 후 복강경하 대장절제술을 시행하고 있으며, 현재 해당 방법으로 치료 중인 환자의 사례를 통해 설명드리고자 합니다.

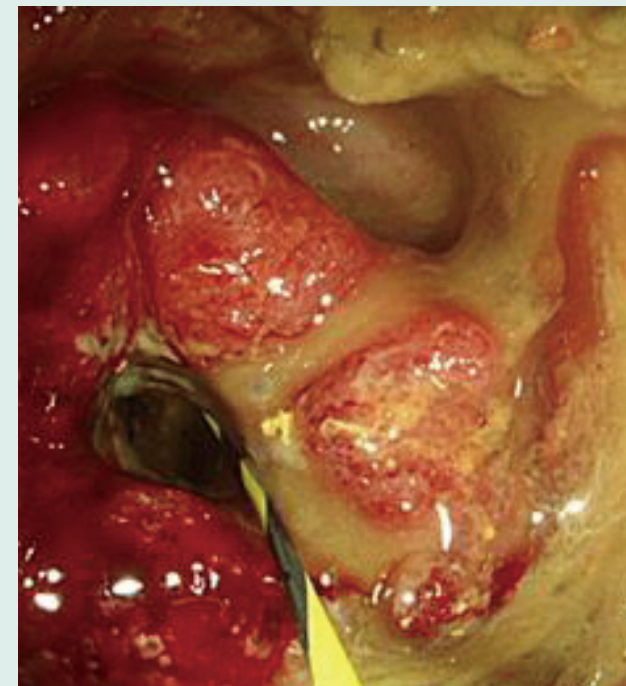
해당 환자는 81세 남성으로 식사가 어렵고 심한 변비를 호소하여 응급실에 내원하였습니다. 응급실에서 시행한 단순 복부 촬영에서 장폐쇄 소견이 관찰되었으며, 이어 시행한 복부 CT 검사에서 구불결장의 대장암에 의한 장폐쇄로 진단되



[그림1. 단순 복부 촬영]



[그림2. 복부 CT 촬영]



[그림3. 대장내시경 시행]

었습니다.

이에 당일 본원 소화기내과에서 대장내시경을 시행하여 스텐트 삽입술을 진행하였고, 다음 날 장폐쇄 증상이 호전되었습니다. 이후 타 장기로의 전이 여부 및 병기 결정을 위해 PET-CT 검사를 시행하였습니다.

또한 고령 환자의 수술 전 평가를 위해 본원 심장내과에서 심장초음파 검사, 호흡기내과에서 폐 CT 검사를 시행하였으며, 전반적인 술 전 평가를 진행하였습니다. 이후 장 청결을 위한 전처치를 시행한 뒤 복강경하 대장절제술을 시행하였고, 특이 소견 없이 퇴원하였습니다.

퇴원 후에는 천안충무병원 중양내과에서 수술 후 항암치료를 진행할 예정입니다.

50세 이하에서 발생한 대퇴연골 결손의 관절경적 치료 결과

아산충무병원 정형외과 김연준 과장



3.진단

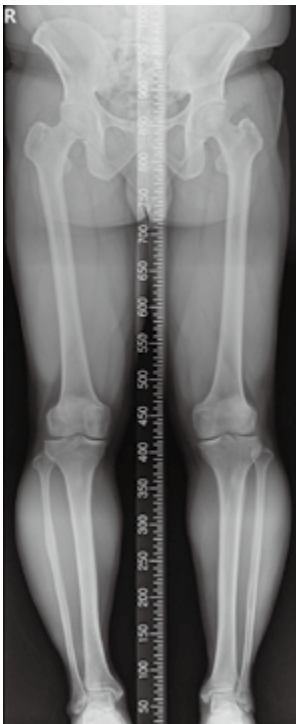
X-ray를 이용하여 양측 하지의 전체적인 정렬을 확인하며, 보존치료에 반응하지 않을 시 연골 및 인대 등 연부조직의 병변을 볼 수 있는 MRI로 진단하게 됩니다.

1. 대퇴연골의 결손이란?

모든 연골은 나이가 들어감에 따라 성분의 변화로 탄력성과 손상되었을 시 회복할 수 있는 능력이 점점 떨어지게 됩니다. 연골의 손상을 조기에 발견하지 못하고 방치할 경우 손상 범위가 점점 넓어져, 이른 나이에 관절염이 진행하여 더욱 큰 수술을 하게 되거나 오랜 세월을 통증과 싸워가며 지내야 할 수 있습니다. 또한 관절연골은 혈액 공급이 없고 재생력의 한계가 있어 치료에 어려움이 많으며, 여러 가지 치료 방법들이 시도되고 있습니다. 그중 한 가지 방법으로 관절경하 다발성 미세천공술을 소개하려 합니다.

2. 증상

주로 보행 시 발생하는 통증을 호소하며, 환자에 따라 무릎에 ‘물이 찬다’는 증상을 호소합니다. 주로 슬관절의 내측부 통증을 호소하며, 이는 하지의 정렬 및 체중부하 위치에 따라 달라질 수 있습니다.



[scano사진]

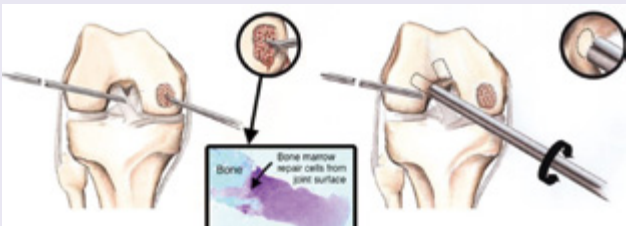


[Preop MRI1사진]

[Preop MRI2사진]

4. 치료방법

하지의 정렬, 병변의 위치와 크기에 따라 여러 가지 치료법을 사용할 수 있고, 그중 한 가지 방법인 관절경하 미세천공술은 작은 크기의 절개만으로 시행할 수 있으며 수술 방법이 단순하다는 장점이 있습니다. 이는 연골의 결손 부위를 변연절제술을 통해 정리하고 작은 크기의 핀이나 드릴을 이용해 많은 수의 구멍을 만들어 골수를 자극하며, 골수로부터 모세포가 비어 있는 연골 결손부에 자라 들어와 섬유연골로 채워줄 수 있는 환경을 만들어 주는 수술입니다. 주로 연골 결손부가 크지 않거나, 50세 미만, 비만이 아닐 경우, 반월상연골의 손상이 치료 가능할 경우, 하지의 정렬이 좋을 경우 시행하게 됩니다.



[fig1사진]

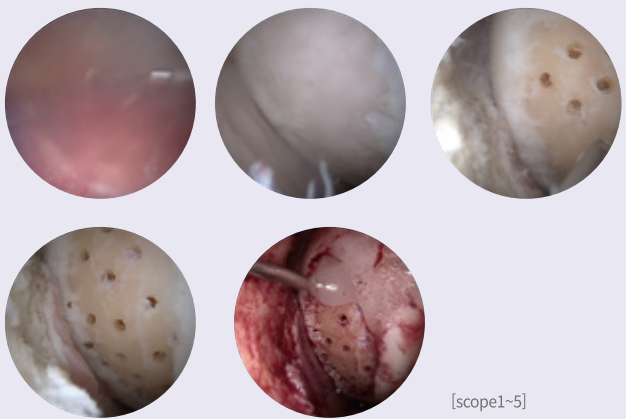
5. 수술 후 관리

수술 후 약 6주간 체중부하를 금지합니다. 이는 섬유연골이 자라고 생각하는 동안 체중으로부터의 압력을 피해주어야 하기 때문이며, 무릎의 굴곡운동은 통증이 소실된 후 조기에 가능합니다.

6. 케이스

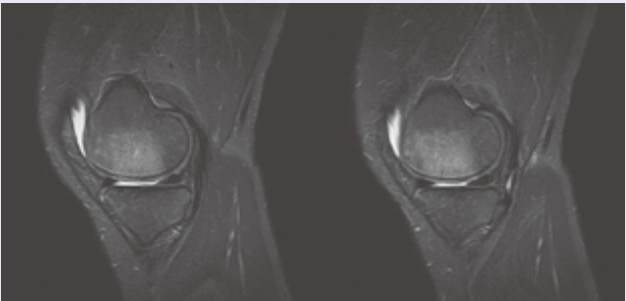
48세 남자 환자로 내원 약 1개월 전부터 통증이 지속되어 내원하였으며, 슬관절 내측부의 통증 및 슬관절의 부종이 관찰되었습니다. 약물치료로 통증은 약간 감소하였지만 통증이 잔존하여 MRI 시행 결과 대퇴골 내과에 국한된 연골의 결손이 관찰되었습니다.

수술 : 관절경하 다발성 미세천공술



[scope1~5]

수술 약 5개월 후 시행한 추시적 MRI에서 이전에 있었던 연골 결손부가 메워진 소견을 보입니다. 환자는 아침에 일어났을 시 약간의 뻣뻣함 이외에는 현재 일상생활에 불편감이 없을 정도로 증상이 호전되었습니다.



[Post op MR1, MR2]

돌연사 부르는 관상동맥질환의 치료와 예방

천안충무병원 심혈관센터장 강흥선



관상동맥은 심장이 지속적으로 박동할 수 있도록 심장근육에 산소와 영양분을 공급하는 직경 3mm 내외의 혈관인데, 이 관상동맥에 콜레스테롤 등이 쌓이면서 죽상동맥경화가 진행되어 동맥의 내강이 좁아지게 되는 것을 관상동맥질환이라고 합니다. 이러한 관상동맥질환은 성인 돌연사의 원인 중 약 80%를 차지하고 있습니다.

죽상동맥경화의 위험인자로는 연령(남자 45세 이상, 여자 55세 이상), 가족력(젊은 나이에 관상동맥질환에 걸린 사람이 있는 경우), 흡연, 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 고밀도 지단백 콜레스테롤이 40mg/dL 미만인 경우 등이 있습니다. 아직까지 동맥경화 여부에 대한 정기적 검사에 대한 진료지침은 없는 상태이나, 동맥경화의 위험인자인 고혈압, 당뇨, 고지혈증 등의 조기 발견을 위해 주기적인 검진을 권유하고 있습니다.

관상동맥질환의 증상은 무증상부터 협심증, 불안정성 협심증, 심근경색, 급사에 이르기까지 다양한 임상 양상으로 나타날 수 있습니다. 일반적으로 혈관 내강이 50~70%까지 좁아지더라도 증상이 없기 때문에 증상이 생겼다는 것은 동맥 협착이 이미 많이 진행되었음을 의미합니다. 관상동맥의 협착으로 발생하는 가슴 통증을 협심증이라 하며, 활동 시 발

생하는 가슴뼈 아래쪽의 쥐어짜는 듯하고 짓누르는 듯한 압박감이 특징적이며 왼쪽 어깨로 방사통이 함께 있을 수 있습니다. 관상동맥 내에 있던 죽상반이 갑자기 파열되면 혈관 내강에 혈전(응고된 피덩어리)이 생기게 되고, 혈전이 관상동맥을 완전히 막아 혈류가 차단되는 것이 급성심근경색입니다.

관상동맥의 죽상동맥경화가 진행되어 심장근육으로의 혈액 공급에 장애가 생겨 증상이 발생했거나 장기의 기능 저하가 초래된 경우에는 좁아진 혈관을 넓히는 치료를 시행하게 됩니다. 관상동맥 조영술을 시행하여 협착 부위가 발견되면 가느다란 철선(와이어)을 통과시키고 혈관성형풍선을 넣어 좁아진 부분을 넓혀주며, 재협착을 방지하기 위해 금속으로 된 그물망인 스텐트를 삽입하는 관상동맥 중재시술(혈관성형술)을 시행합니다(그림 1, 2, 3). 하지만 협착이 너무 심하거나 병변이 다발성이며 매우 긴 경우에는 이러한 혈관성형술이 어려울 수 있으며, 수술적인 방법으로 자신의 다른 혈관이나 인공혈관을 이용하여 협착 부위 아래쪽으로 연결해 주는 우회로이식술을 시행할 수 있습니다.

시술이나 수술을 했다고 치료가 끝나는 것은 아니며, 병의 진행을 예방하기 위해 혈압 관리, 당뇨병 관리, 금연, 혈중

콜레스테롤 개선이 중요합니다. 이를 위한 생활습관 관리 및 약물치료(지질강하제) 등을 지속적으로 시행해야 합니다.

위험한 급성심근경색 초기 증상 5가지는?

심근경색의 초기 증상은 갑작스럽게 극심한 가슴 통증이 시작되고 팔과 목을 따라 통증이 발생하는 것입니다. 또한 소화불량, 복통, 구토를 동반하기도 하며, 호흡곤란과 체온 저하, 창백한 안색이 나타날 수 있고 가슴을 쥐어짜거나 찌는 느낌을 호소하기도 합니다. 대표적인 증상은 다음과 같습니다.

1. 강한 가슴 통증이나 오래 지속되는 둔한 통증 또는 가슴 부위의 무거운 느낌
2. 가슴 부위의 약한 불쾌감
3. 등이나 턱, 왼팔(드물게 오른팔), 위장까지 퍼지는 급성 통증
4. 소화불량과 비슷한 느낌
5. 어지러운 현기증을 수반하는 가슴 통증

심혈관질환 예방법 10가지

1. 반드시 금연합니다.
2. 적정 체중과 허리둘레를 유지합니다.
3. 규칙적으로 운동합니다.
4. 채소와 과일을 충분히 섭취합니다.
5. 염분, 단순당, 동물성 적색 육류, 트랜스지방의 섭취를 제한합니다.
6. 등푸른생선과 견과류를 섭취합니다.
7. 과음을 피하고 음주는 하루 2잔 이내로 제한합니다.
8. 충분한 숙면을 취하고 스트레스와 우울을 멀리합니다.
9. 자연과 가깝게 지내고 공해를 피합니다.
10. 정기적인 건강검진을 받습니다.



[그림 1. 우관상동맥이 중간부위에 심한 협착이 있는 심장혈관촬영 소견]

[그림 2. 협착 부위에 스텐트 삽입순간]

[그림 3. 성공적인 스텐트 삽입후 정상 혈류소견]

생명의 필수항목 8가지 (Life's Essential 8)

천안충무병원 심장내과 김철민 교수



우리 속담에 “구슬이 서 말이라도 꿰어야 보배”라는 말이 있습니다. 건강을 유지하려면 금연, 과체중이나 비만 관리, 건강한 식단, 운동, 고혈압, 고혈당, 고지혈증 관리가 필요합니다. 이러한 건강 상식은 누구나 알고 있으나, 실제로 이를 실행하고 꾸준히 유지하는 일은 어렵습니다. 충분한 동기 부여와 실행이 필요하며, 실행 과정에서는 정기적인 측정과 평가, 문제 해결을 통해 장기간 유지하고 결국 생활화(습관화)되어야 합니다.

미국심장학회(AHA)에서는 2010년 ‘생명의 간단한 7가지 항목 (Life's Simple 7)’을 발표하였습니다. 그리고 2022년에는 기존 7가지 항목에 수면 건강을 추가하여 ‘생명의 필수 항목 8가지 (Life's Essential 8)’를 발표하였습니다.



[그림 1]

이 8가지 항목을 최상의 수준으로 유지하여 위험 인자의 발생을 예방하는 원초적 예방(primordial prevention), 위험 인자를 가진 경우 심뇌혈관질환을 예방하는 일차 예방(primary prevention), 이미 심뇌혈관질환이 발생한 경우 재발을 예방하는 이차 예방(secondary prevention)을 위해 8가지 항목을 관리해야 한다는 것입니다.

생명의 필수 항목 8가지는 임신 중, 영아기, 아동기, 청소년기, 청년기, 중년기, 노년기에 이르기까지 모든 생애 과정에 적용되어야 하며, 이를 통해 심혈관 건강을 유지하고 건강수명을 늘릴 수 있습니다. 2025년에 발표된 우리나라 국민의 기대수명은 83.7세이며, 남자는 80.8세, 여자는 86.6세입니다. 그러나 질병이나 부상으로 고통받는 기간을 기대수명에서 제외한 건강수명은 65.5세입니다. 즉, 인생의 마지막 약 18년은 심뇌혈관질환, 암, 만성콩팥병, 치매, 만성폐쇄성폐질환, 심방세동 등의 질환과 함께 생활하게 됩니다. 따라서 유병 기간을 줄여(compression of morbidity) 건강수명을 길게 유지할 수 있는 방법으로서, 이 8가지 건강 수칙을 심각하게 고려하고 굳은 의지를 가지고 실천해야 합니다.

생명의 필수항목 8가지와 심혈관건강지수

건강한 생활 습관을 유지하고 위험 인자를 치료하여 건강수명

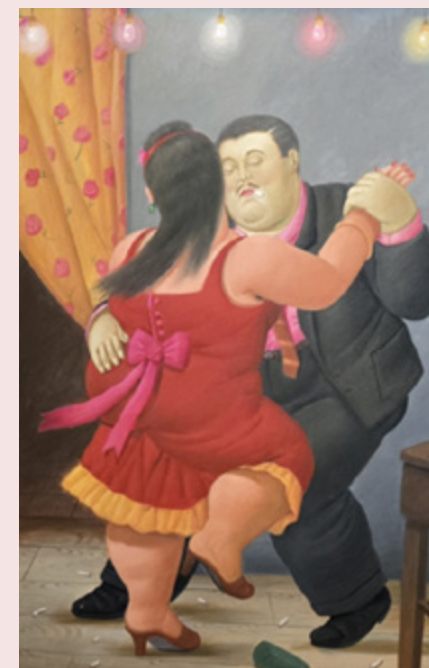
을 증진시키는 8가지 항목을 소개해 드리겠습니다. 크게 위험 인자(건강 요소) 4가지와 행동 양식 4가지로 구분됩니다.

위험 인자로는 고혈압, 고혈당, 고지혈증, 비만이 속합니다. 행동 양식에는 금연, 수면, 건강한 식단, 신체 활동이 포함됩니다 (그림 1, 2, 3).

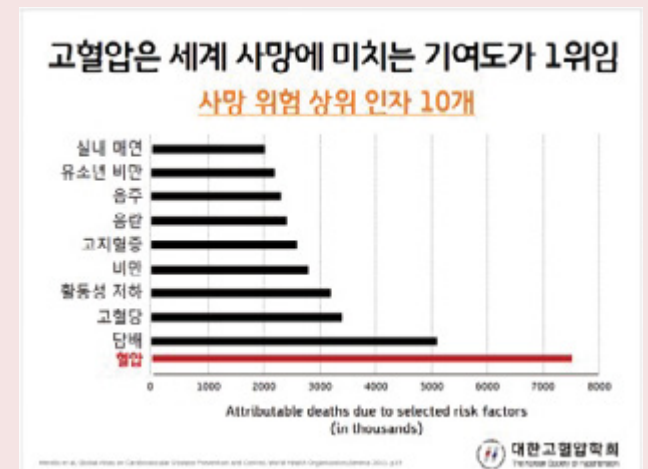
수면건강

생명의 필수 항목 8가지 중 새롭게 추가된 수면 건강에 대해 알아보겠습니다. 수면은 인간 생물학(human biology)의 기본 요소이며 생명의 필수 요건입니다. 수면은 자연스럽게 나타나는 가역적인 지각(perception)의 이탈 상태로, 의식이 저하되고 상대적으로 신체 움직임이 감소하는 현상입니다.

역학 조사에 따르면 불량한 수면 습관은 전체 사망률을 높이는 위험 인자입니다. 수면은 심장대사 건강(cardiometaabolic health)에 관여하며, 수면 건강은 수면 시간, 수면 지속 시간, 규칙성, 효율성, 만족도, 낮 시간 동안의 각성 상태에 미치는 영향



[그림 2]



[그림 3]

등을 통해 평가합니다.

부적절한 수면 지속 시간(너무 짧거나 너무 긴 경우)은 관상동맥 질환과 연관되어 있으며, 수면 지속 시간은 심혈관 건강의 7가지 요소 각각에 영향을 미칩니다. 또한 불량한 수면 건강은 정신 건강 약화에도 관련이 있으며, 건강의 사회적 결정 요인(social determinant of health)이자 심혈관 건강의 중요한 결정 요소입니다. 적절한 수면 시간은 성인의 경우 7~8시간이며, 아이들은 연령에 따른 적정 수면 시간이 필요합니다. 실험실 연구에 따르면 수면은 혈압, 염증 반응, 혈당 항상성(homeostasis) 등에 관여합니다.

평가방법

구체적으로 생명의 필수 항목 8가지를 각 항목별로 평가하는 방법을 알아보겠습니다. 지면의 제약상 20세 이상 성인을 대상으로 하는 지표만 소개하겠습니다. 행동 양식은 건강한 식단, 신체 활동, 흡연, 수면 건강의 4개 항목으로 구성됩니다.

먼저 건강한 식단은 고혈압 예방 식단(DASH diet)과 지중해식 식단(MEPA)으로 나누어 평가할 수 있습니다. 고혈압 예방 식단은 인구 수준(population level)의 평가에 적합하며, 개인 수준(individual level)에서는 지중해식 식단으로 평가하도록 권고함

니다.

고혈압 예방 식단에서 건강에 유익한 품목은 과일, 채소, 견과류와 콩류, 정제되지 않은 곡물, 저지방 유제품이며, 건강에 불리한 품목은 나트륨(소금), 붉은 고기와 가공육(소시지, 햄버거, 베이컨), 가당 음료입니다.

각 품목별로 5분위로 나누어 점수를 산정합니다.

- 100점: 95백분위 초과
- 80점: 75~94백분위
- 50점: 50~74백분위
- 25점: 25~49백분위
- 0점: 24백분위 이하

고혈압예방식(DASH diet) 중 건강에 유익한 품목 5가지는 각 품목별로 다음과 같이 점수를 부여합니다. 1분위(quintile)는 1점, 2분위는 2점, 3분위는 3점, 4분위는 4점, 5분위는 5점을 부여하며, 점수가 높을수록 더욱 이상적인 식사 형태를 의미합니다. 반대로 고혈압예방식 중 건강에 불리한 품목 3가지는 각 품목별로 1분위는 5점, 2분위는 4점, 3분위는 3점, 4분위는 2점, 5분위는 1점을 부여합니다. 분위가 높을수록 건강에 해로운 식사 형태를 의미합니다. 유익한 품목 5가지와 불리한 품목 3가지, 총 8개 품목의 점수를 합산하면 8~40점이 됩니다.

지중해식 식사(MEPA: Mediterranean Eating Pattern for Americans)는 16개 항목으로 구성되며, 조건에 부합하면 1점을 부여하고 해당하지 않으면 0점을 부여합니다.

16개 항목은 다음과 같습니다.

- 올리브오일: 하루 2회 이상 섭취
- 푸른 잎채소: 주 7회 이상 섭취
- 그 외 채소: 하루 2회 이상 섭취
- 산딸기류: 주 2회 이상 섭취
- 그 외 과일: 하루 1회 이상 섭취
- 고기(붉은 고기, 햄버거, 베이컨, 소시지): 주 3회 이하 섭취
- 생선·해산물: 주 1회 이상 섭취
- 닭고기: 주 5회 이하 섭취
- 버터·크림: 주 5회 이하 섭취

- 치즈: 주 4회 이하 섭취

- 콩류: 주 3회 이상 섭취

- 통곡류: 하루 3회 이상 섭취

- 사탕 및 패이스트리: 주 4회 이하 섭취

- 견과류: 주 4회 이상 섭취

- 패스트푸드(fast food): 주 1회 이하로 패스트푸드점 이용

- 주류: 남성은 하루 2잔 이하, 여성은 하루 1잔 이하

지중해식 식사 점수는 15~16점이면 100점, 12~14점이면 80점, 8~11점이면 50점, 4~7점이면 25점, 0~3점이면 0점을 부여합니다. 신체 활동은 중등도 이상의 운동 시간을 기준으로 평가하며, 1주일 동안의 운동 시간에 따라 다음과 같이 점수를 부여합니다. 150분 이상이면 100점, 120~149분은 90점, 90~119분은 80점, 60~89분은 60점, 30~59분은 40점, 1~29분은 20점, 0분은 0점을 부여합니다.

니코틴 노출(흡연 및 간접흡연 포함)은 절대적 비흡연자(never smoker)는 100점, 금연 5년 이상은 75점, 금연 1년 이상 5년 미만은 50점, 금연 1년 미만 또는 전자담배 사용(using inhaled nicotine delivery system, NDS)은 25점, 현재 흡연자는 0점을 부여합니다. 또한 가정 내 실내 흡연자와 함께 생활하는 경우 20점을 감산합니다.

수면 건강(sleep health)은 야간 평균 수면 시간을 기준으로 평가합니다. 7시간 이상 9시간 미만은 100점, 9시간 이상 10시간 미만은 90점, 6시간 이상 7시간 미만은 70점, 5시간 이상 6시간 미만 또는 10시간 이상은 40점, 4시간 이상 5시간 미만은 20점, 4시간 미만은 0점을 부여합니다. 건강 인자(health factors), 즉 위험 인자 4가지인 체질량지수(BMI), 혈중 지질, 혈당, 혈압은 다음과 같이 평가합니다.

체질량지수는 아시아인을 기준으로 살펴보면, BMI 18.5~22.9kg/m²는 100점, 23.0~24.9kg/m²는 70점, 25.0~29.9kg/m²는 30점, 30.0~34.9kg/m²는 15점, 35.0kg/m² 이상은 0점을 부여합니다.

혈중 지질은 non-HDL cholesterol(mg/dL) 수치를 기준으로 평가합니다. 130 미만은 100점, 130~159는 60점, 160~189는

40점, 190~219는 20점, 220 초과는 0점을 부여합니다. 고지혈증 약을 복용하는 경우에는 20점을 감산합니다.

혈당은 공복혈당(mg/dL) 또는 당화혈색소(HbA1c, %) 수치로 평가합니다.

- 당뇨병 병력이 없고 공복혈당 100 미만 또는 당화혈색소 5.7% 미만: 100점

- 당뇨병 병력이 없고 공복혈당 100~125 또는 당화혈색소 5.7~6.4%: 60점

- 당뇨병이 있으며 당화혈색소 7.0% 미만: 40점

- 당뇨병이 있으며 당화혈색소 7.0~7.9%: 30점

- 당뇨병이 있으며 당화혈색소 8.0~8.9%: 20점

- 당뇨병이 있으며 당화혈색소 9.0~9.9%: 10점

- 당뇨병이 있으며 당화혈색소 10.0% 이상: 0점

혈압(mmHg)은 다음과 같이 평가합니다. 120/80 미만은 100점, 120~129/<80은 75점, 130~139/80~89는 50점, 140~159/90~99는 25점, 수축기혈압 160 이상 또는 이완기혈압 100 이상은 0점을 부여합니다. 고혈압 약을 복용하는 경우에는 20점을 감산합니다.

필자의 건강검진 결과를 예로 들어 심혈관 건강 지수를 계산해 보겠습니다. 체질량지수는 24.8kg/m², 공복혈당은 98mg/dL, 당화혈색소는 6.2%, 혈압은 129/76mmHg, non-HDL cholesterol은 117mg/dL이며, 고지혈증 약을 복용하고 있습니다. 또한 비흡연자이며, 수면 시간은 6시간 이상 7시간 미만, 운동은 중등도 강도로 주당 180분 시행하고 있습니다. 식단은 지중해식 식사 16개 항목으로 평가하였을 때 11점이라고 가정합니다.

이를 점수로 환산하면 식단 50점, 운동 100점, 니코틴 100점, 수면 70점, 체질량지수 70점, 혈중 지질은 100점이지만 고지혈증 약 복용으로 20점을 감산하여 80점, 혈당은 전당뇨 단계이므로 60점, 혈압은 75점이 됩니다. 총점은 605점이며, 이를 8로 나누면 75.6점입니다. 심혈관 건강 지수 75.6점은 50~79점 구간에 해당하므로 전체 심혈관 건강 지수는 ‘중(moderate)’ 수준입니다.

세부적으로 살펴보면 식단은 지중해식 식사 점수 11점으로 50점, 당화혈색소 6.2%로 60점, 체질량지수 24.8kg/m²로 70점, 수면 시간 6시간대로 70점, 혈압 129/76mmHg로 75점이었습니다. 따라서 향후 건강한 식단 개선과 체중 감량, 복부 지방 감소가 주요 건강 목표가 됩니다.

결론

생명의 필수 항목 8가지는 일생 전 기간 동안 심혈관 건강을 유지하고 증진시켜 유병 기간을 단축함으로써 건강수명을 향상시킵니다. 생명의 필수 항목 8가지는 금연, 적정 체중 유지(체질량지수 18.5~22.9kg/m²), 운동(중등도 운동 주 150분 이상), 건강한 식단(특히 나트륨 섭취량 하루 2,300mg 이하), 수면 건강(7~8시간)을 권고하며, 고혈압(<130/80mmHg), 고지혈증(non-HDL cholesterol <130mg/dL), 고혈당(공복혈당 <100mg/dL, 당화혈색소 <5.7%)의 관리가 필수적입니다.

8가지 항목은 구슬에 해당하며, 구슬을 꿰는 것은 각 개인의 확실한 동기 부여와 실천입니다. 또한 정기적인 측정과 평가, 문제 해결 과정을 통해 장기간 유지하고 궁극적으로 생활화해야 합니다.



[참고문헌]
Lloyd-Jones DM, Allen NB, Anderson CAM, et al. Life's Essential 8: Updating and Enhancing the American Heart Association's Construct of Cardiovascular Health: A Presidential Advisory From the American Heart Association. Circulation. 2022;146:e18-e43.

마운자로 이야기

천안충무병원 가정의학과 박성민 과장



최근 건강과 체형 관리에 대한 관심이 높아지면서 다이어트와 비만 치료에 대한 사회적 관심 역시 크게 증가하고 있습니다. 특히 단순한 체중 감량을 넘어 건강한 체중 관리와 만성질환 예방의 중요성이 강조되면서 다양한 비만 치료제들이 주목받고 있습니다. 그 가운데 최근 가장 큰 관심을 받고 있는 약제가 바로 미국 제약회사 Eli Lilly and Company의 주 1회 주사형 비만 치료제인 '마운자로(티르제파타이드)'입니다. 이 회사는 마운자로의 성공 이후 전 세계적으로 큰 주목을 받고 있으며, 비만 치료 시장의 중심 기업 중 하나로 떠오르게 되었습니다.

그게 가능했던 이유는 다음과 같습니다. 마운자로는 주 1회만 투여받아도 될 정도로 투여 방법이 간단했습니다. 그럼에도 불구하고 체중 감량 효과는 기존의 비만약을 압도할 정도로 뛰어났습니다. 실제 연구에서는 일부 환자에서 20% 이상의 체중 감소 효과도 보고되었습니다. 결정적으로 해외 유명 인사들의 체중 감량 사례가 SNS 등을 통해 알려지면서 더욱 유명세를 타게 되었습니다. 오늘 제가 다룰 주제는 바로 이 새로운 비만약인 '마운자로(티르제파타이드)'입니다.

마운자로는 사실 완전히 새로 창조된 약은 아닙니다. 지금 이미 널리 쓰이고 있는 비만약물 중 하나인 위고비와 같은 흐름 속에서 발전된 약제입니다. 위고비는 동일 계열 약물인 삭센다를 참

고해 더 강력하게 만든 약물이었고, 마운자로는 여기에서 한 단계 더 발전해 GIP와 GLP-1 두 가지 호르몬을 동시에 자극하는 방식으로 개발된 약물입니다.

그럼 위고비와 삭센다는 처음부터 만들어진 비만약이었을까요? 사실 그렇지 않습니다. 이 계열 약물은 원래 당뇨 치료제로 개발되었습니다. 이 약은 위와 장에서 인슐린(혈당을 떨어뜨리는 호르몬)의 분비를 강하게 자극하는 GLP-1(Glucagon-like peptide-1)의 작용을 강화하는 약물입니다. 그러면 이 호르몬은 췌장에서 인슐린 분비를 증가시키고 글루카곤(혈당을 올리는 호르몬)의 분비를 감소시킵니다. 뿐만 아니라 위에서는 음식물의 통과를 지연시켜 배부른 느낌이 지속되도록 하고, 뇌에서는 식욕을 떨어뜨립니다. 심장과 근육으로 하여금 혈당을 많이 소비하도록 하고, 간이 당을 만들어내는 과정은 억제합니다. 그럼으로써 혈당을 낮추어 당뇨 조절에 도움이 되는 것이 이 약의 목표였지요.

그런데 이 약제에서 예상치 못한 효과가 주목받기 시작합니다. 위에서는 계속 배부른 느낌을 유지시키고, 뇌에서는 식욕을 떨어뜨리며, 몸에서는 에너지 소비를 증가시키니 자연스럽게 체중이 줄어들게 된 것입니다. 이러한 기전에 관심을 가진 제약회사들이 본격적으로 비만 치료제로 개발한 약물이 바로 삭센다,



위고비, 그리고 현재의 마운자로입니다.

초기의 GLP-1 계열 비만약인 삭센다는 3개월간 10~15% 정도의 체중 감소 효과와 장기 사용 가능하다는 점 때문에 출시되자마자 가장 많이 처방되는 비만약 중 하나로 자리매김했습니다. 기존의 약들은 체중 감소 효과가 상대적으로 제한적이었고 장기 사용 시 심장 부담 등의 문제가 있었기 때문입니다.

그러나 삭센다는 단점이 있었습니다. 매일 맞아야 하는 주사제였고, 가격도 꽤 비싼 편이었기 때문입니다. 이후 등장한 위고비는 주 1회 주사가 가능해 편리성이 크게 향상되었고 체중 감량 효과 역시 더욱 강력해졌습니다. 그리고 현재 가장 큰 주목을 받고 있는 약제가 바로 마운자로입니다. 마운자로는 기존 GLP-1 단독 작용이 아닌 GIP와 GLP-1을 동시에 자극하여 더욱 뛰어난 체중 감소 효과를 나타내고 있으며, 일부 연구에서는 기존 약물보다 더 우수한 결과를 보였습니다.

그러나 문제도 두 가지가 있습니다. 첫 번째는 가격입니다. 해외 기준으로 상당히 고가의 약제이기 때문입니다. 두 번째 문제는 공급 부족입니다. 전 세계적으로 수요가 폭발적으로 증가하면서 공급이 부족한 상황이 반복되고 있으며, 국내에서도 안정적

인 공급이 중요한 과제로 남아 있습니다. 저희 가정의학과에서도 이러한 새로운 비만 치료제들이 보다 안정적으로 사용될 수 있기를 기대하고 있습니다.

한편 모든 약이 효과가 있다면 부작용도 있기 마련이고 마운자로 역시 예외는 아닙니다. 마운자로는 구토, 설사, 복통 등의 부작용이 있으며 일부에서는 위 배출 지연 증상이 심하게 나타나기도 합니다. 또한 드물지만 췌장염 등의 위험성 역시 지속적으로 관찰되고 있습니다. 이 약제의 미래 역시 이러한 부작용이 얼마나 심각하고 흔한지에 따라 달라질 것으로 보입니다.

지금은 마운자로를 비롯해 각국의 제약회사들이 새로운 비만 치료제들을 쏟아내는 시기입니다. 과거에는 서양인에게서만 흔히 볼 수 있었던 고도비만 환자가 이제는 우리 사회에서도 빠르게 증가하고 있는 가운데, 이러한 신약들의 등장은 매우 반가운 소식이라 할 수 있습니다. 앞으로 가격과 공급 문제, 그리고 부작용에 대한 충분한 검증이 이루어져 우리 병원을 찾는 비만 환자분들에게도 보다 효과적인 치료 선택지를 제공할 수 있게 되기를 기대하며 글을 마칩니다. 저희 또한 새로운 치료제가 국내에 도입되는 흐름에 맞추어 환자분들에게 보다 나은 진료를 제공할 수 있도록 노력하겠습니다.

여름을 이기는 현장의 지혜, 온열 질환 예방 가이드

천안충무병원 직업환경의학과 이현교 과장



여름철, 현장에서 발생하는 응급질환

올여름도 어김없이 폭염이 이어지고 있습니다. 잠깐 외출만 해도 땀이 줄줄 흐르고 숨이 턱턱 막히는데, 하루 종일 야외 현장이나 밀폐된 작업장에서 일하는 근로자들에게 여름은 그야말로 체력과 생명을 위협하는 계절입니다. 흔히 '덥지만 참고 일하면 된다'고 말하지만, 온열질환은 단순한 불편을 넘어 의학적 응급 상황으로 이어질 수 있습니다. 실제로 매년 많은 근로자들이 열사병과 열탈진 등의 온열질환으로 쓰러지고 있으며, 안타깝게도 생명을 잃는 사례도 적지 않게 발생하고 있습니다.

몸이 보내는 위험 신호에 따른 온열 질환의 종류

온열질환은 다양한 형태로 나타납니다. 가장 심각한 형태는 열사병으로, 체온이 40도 이상 상승하고 땀이 나지 않으며 의식이 혼미해지는 상태를 말합니다. 쉽게 표현하면 몸이 뜨겁게 달궈진 채 체온 조절 기능이 멈춘 상태라고 볼 수 있습니다. 피부는 뜨겁고 건조해지며, 빠른 맥박과 호흡, 심한 두통이 동반되다가 의식을 잃을 수도 있습니다. 이 경우에는 단순히 휴식을 취하는 것을 넘어, 생명을 지키기 위한 즉각적인 응급처치와 신속한 후송이 필요합니다.

열탈진은 과도한 발한으로 수분과 염분이 부족해지면서 발생하는 질환으로, 극심한 무력감과 오심, 어지럼증, 근육경련 등의 증상이 나타납니다. 열경련은 어깨나 팔, 복부 등에 쥐가 나는 증상으로, 충분한 수분과 염분을 보충하고 휴식을 취하는 것이 중요합니다. 열탈진과 열경련은 특히 야외 근로자들에게 흔하게 나타나는 온열질환입니다.

이 외에도 일시적인 의식 소실이 나타나는 열실신, 손발이 붓는 열부종, 땀띠처럼 피부에 붉은 발진이 생기는 열발진 등이 있습니다. 이러한 증상들은 모두 몸이 보내는 과열의 경고 신호이므로 가볍게 여기지 말고 적절한 대응이 필요합니다.

단순한 더위가 아닌 복합적 원인이 작용

온열질환은 단지 날씨가 덥다고 해서 발생하는 것은 아닙니다. 기온뿐만 아니라 습도, 바람의 유무, 작업 강도, 옷차림, 체력 상태, 수분 섭취 여부 등 다양한 요인이 복합적으로 작용합니다. 특히 체감온도가 31도를 넘는 순간부터 위험은 눈에 띄게 증가합니다. 체감온도란 기온과 습도를 함께 고려해 피부가 실제로 느끼는 더위의 정도를 수치화한 것을 의미합니다.

정부 통계에 따르면 온열질환으로 산업재해 승인을 받은 근로자의 약 73%가 체감온도 31도 이상의 환경에서 증상이 발생한

것으로 나타났습니다. 물론 나머지 27%는 이보다 낮은 환경에서도 증상을 겪었다는 점에서, 단순히 수치만으로 안심할 수 없다는 사실을 보여주고 있습니다.

산업안전보건법 개정 - 폭염도 법의 대상이 됩니다

이러한 위험을 예방하기 위해, 2025년 6월부터 산업안전보건법이 개정되어 폭염 환경에서의 근로자 보호 조치가 법적 의무사항으로 강화됩니다. 특히 체감온도 31도 이상이 예보되거나 측정된 작업환경에서는 다음과 같은 조치를 시행해야 합니다.

- 2시간마다 20분 이상 휴식
- 수분과 염분이 있는 음료 제공
- 냉방·통풍장치와 그늘막 설치
- 작업장 온도 측정 및 기록 관리
- 근로자 대상 온열질환 예방 교육 실시

위반 시 최대 5년 이하의 징역 또는 1억 원 이하의 벌금이 부과될 수 있는 처벌 조항이 마련되면서, 이제는 단순한 행정 지도를 넘어 사업장의 중요한 법적 책임으로 인식되고 있습니다.

사전 예방은 의무이자 생존 전략

법적 제도도 중요하지만, 그보다 앞서 근로자 스스로의 인식 변화 또한 필요합니다. '조금만 더 참자'보다는 '지금 잠깐 쉬자'는 판단이 자신의 건강을 지키는 중요한 열쇠가 됩니다. 한 번이라도 열사병이나 열탈진 증상을 경험했다면, 다시 같은 환경에 장시간 노출되는 것을 피하는 것이 좋습니다. 또한 동료에게 이상 증상이 보인다면 주저하지 말고 즉시 알리고 도움을 주어야 합니다.

수분 섭취는 갈증을 느끼기 전부터 주기적으로 이루어져야 하며, 하루 2L 이상의 수분 섭취가 권장됩니다. 수분과 함께 전해질 보충도 중요하기 때문에, 물에 소금을 소량 섞어 마시거나 이온음료를 활용하는 것도 도움이 됩니다. 복장은 땀 배출이 잘되는 통풍성 소재의 옷이 좋으며, 모자나 수건 등을 이용해 햇볕을 차단하는 것도 효과적인 예방법입니다.

예방은 결국 '알고 실천하는 것'에서 시작됩니다. 아무리 좋은 제도가 마련되어 있어도 생활 속에서 실천되지 않는다면 그 효과를 기대하기 어렵습니다. 무더운 여름, 현장에서 땀 흘리는 모든 분들이 스스로를 지키기 위한 기본적인 예방수칙을 기억하고 실천하시어 건강하고 안전하게 여름을 보내시길 바랍니다. 감사합니다.



성조숙증(조발사춘기) Precocious puberty

아산총무병원 소아청소년과 이금노 과장



배경

최근 고칼로리 식이와 고지방 식이 중심의 서구화된 식습관, 그리고 운동량 부족으로 인해 비만이 증가하면서 소아의 성조숙증 발생 또한 해마다 증가하고 있습니다. 특히 여아의 발생률이 남아보다 약 10배 정도 높습니다.

1980년대 이전에는 여아의 평균 유방 발달 연령이 11세였으나, 1990년대 후반부터는 평균 유방 발달 연령이 10세로 빨라졌습니다. 성조숙증 여아의 경우 8세 이전에 유방 발달이 시작됩니다. 우리나라 여아의 평균 초경 연령은 12.5세이며, 성조숙증 여아의 경우 1~2년 정도 더 이른 나이에 초경을 시작하게 됩니다.



정의

성조숙증은 제2차 성징의 출현이 여아에서는 8세 이전, 남아에서는 9세 이전에 나타나는 경우로 정의합니다. 이는 시상하부-뇌하수체-생식샘 축이 조기에 성숙되면서 발생합니다.

증상

성조숙증이 의심되는 경우 다음과 같은 증상이 나타나면 병원을 방문하게 됩니다.

여아는 가슴에 멍울이 만져지거나 갑작스러운 체중 증가, 또래보다 큰 키, 머리 냄새의 변화, 음모 출현, 여드름 발생 등이 나타날 수 있습니다. 남아는 성기가 커지거나 음모가 출현하고, 머리 냄새의 변화나 여드름이 발생하며 목소리가 변할 때 내원하게 됩니다.

성적 발달은 어느 연령에서나 시작될 수 있습니다. 사춘기 진행 양상은 다양하지만, 사춘기가 6세 이전에 시작된 대부분의 여아와 남아에서는 성조숙증이 빠르게 진행됩니다. 반면 사춘기가 6세 이후에 시작된 일부 여아들은 천천히 진행

하기도 합니다. 또한 극소수의 여아에서는 조숙증이 저절로 퇴화하기도 합니다.

여아는 유방 비대, 음모 출현, 질 출혈 등의 정상적인 사춘기 발달 양상을 보이며, 남아는 고환 크기의 증가, 음경 비대, 음모 출현 등의 변화를 보입니다. 배란 및 정자 형성이 가능해져 임신이 가능할 수도 있습니다.

또한 신장과 체중의 증가, 골 성숙이 촉진됩니다. 그러나 조기에 골단 융합이 일어나므로 최종 성인 키는 작아질 수 있습니다. 정신 발달은 실제 연령에 맞게 이루어지며, 간혹 정서적 장애를 보일 수 있으나 심각한 정신적 문제는 드문 편입니다.

검사 소견

1. 임상적 진단

현재의 키, 몸무게, 체질량지수를 연령대와 비교하여 큰 키인지, 과체중 또는 비만인지 확인합니다. 또한 신체검진을 통해 여아의 경우 유방 발달 여부를, 남아의 경우 고환 크기를 측정하여 성 성숙도(Tanner stage)를 평가합니다.

이와 함께 출생체중과 임신 주수를 확인하고, 두통·시각장애·경련 등의 중추신경계 질환을 의심할 만한 증상이 있었는지, 뇌에 방사선 치료를 받은 적이 있는지, 성호르몬 노출과 거력이 있는지 등을 확인합니다. 부모나 형제자매 중 성조숙증 가족력이 있는지 여부도 중요한 진단 단서가 됩니다.

2. 내분비 호르몬 검사

1) 성 호르몬

여아는 에스트로겐을, 남아는 테스토스테론을 측정합니다. 성호르몬 측정은 진단에 보조적인 정보를 제공할 수 있으

나, 이 검사만으로 진단하기에는 한계가 있습니다.

2) 황체형성호르몬(LH) 및 여포자극호르몬(FSH)

황체형성호르몬과 여포자극호르몬 수치가 중요하며, 특히 황체형성호르몬이 정상보다 상승한 경우 성조숙증이 강하게 의심되어 확진 검사를 고려하게 됩니다.

3) 확진 검사

생식샘자극호르몬분비호르몬(GnRH) 자극 검사를 시행하여 황체형성호르몬이 기준치 이상 상승하는 경우 성조숙증으로 진단합니다.

3. 골 연령

왼쪽 손목 X-ray를 촬영하여 평가하며, 일반적으로 역연령보다 골 연령이 앞서 있는 소견을 보입니다.

4. 골반초음파 검사

여아의 경우 골반초음파 검사에서 난소와 자궁의 크기가 사춘기 시기의 형태와 유사하게 관찰됩니다.

감별 진단

중추신경계의 기질적 병변에 의한 성조숙증과 감별해야 합니다. 특히 유방 발달이 빠르게 진행되는 여아에서 혈중 에스트로겐 농도가 30pg/mL 이상이거나, 6세 미만인 경우, 그리고 모든 남아에서는 뇌와 뇌하수체의 MRI를 촬영해야 합니다.

치료

사춘기의 진행 속도는 다양할 수 있으므로 치료 시작 전 일



정 기간 추적 관찰이 필요합니다. 임상적·내분비학적으로 진단된 특발성 중추성 성조숙증 환자 중 성장 속도, 골 연령 및 제2차 성징이 빠르게 진행되는 경우, 성호르몬 농도가 증가된 경우, 9세 이하 여아에서 초경이 있는 경우, 성조숙증으로 인해 환자의 정신·사회적 건강이 저해되거나 부모의 불안감이 큰 경우에는 치료를 고려하게 됩니다.

치료는 성선자극호르몬방출호르몬 작용제(성호르몬 억제제)를 이용하며, 일반적으로 4주마다 근육 또는 피하에 주사합니다. 작용 시간에 따라 3개월 제형 또는 12개월간 지속되는 피하 이식 제형도 사용할 수 있습니다.

→ 왜 치료를 받아야 하나?

성호르몬이 이른 나이에 증가하면서 제2차 성징이 조기에 나타나기 때문에 적절한 시기에 진단과 치료가 이루어지지 않으면 최종 성인 키가 예측 신장(유전적으로 물려받은 키)보다 작아질 수 있습니다.

또한 초경이 포래보다 1~2년 정도 먼저 시작되어 환자의 심리적 위축과 부모의 불안감을 초래할 수 있습니다. 더불어 이른 나이에 성호르몬이 증가하면 성호르몬에 노출되는 기간이 길어져 성인이 되었을 때 여아는 유방암, 남아는 전립선암의 위험이 높아질 수 있습니다.

따라서 부모와 아이가 함께 치료 과정을 잘 이해하고 인내하며 치료에 적극적으로 참여하여 적절한 시기에 성 발달을 준비할 수 있도록 심리적 안정을 유지하는 것이 중요합니다.

성조숙증 치료 후 변화

여아의 경우 유방 발달 2~3단계는 대부분 치료 후 퇴화하지만, 유방 발달 4~5단계에서는 변화가 없거나 일부에서는 유방 발달이 더 진행될 수도 있습니다.

음모 발달은 큰 변화가 없거나 치료 중에도 부신 안드로겐 분비 증가에 따라 진행될 수 있으며, 월경이 있었다면 대부

분 중단됩니다.

남아의 경우 고환 크기와 발기 빈도가 감소하며, 음모 발달 양상은 개인에 따라 다양하게 나타날 수 있습니다. 성장 속도는 연령별 표준 범위에 맞게 감소하며, 골 연령의 진행 속도는 그보다 더 크게 감소합니다. 치료 전 골 연령이 많이 진행되어 있었던 경우 성장 속도 저하가 크게 나타날 수 있으며, 저신장이 예상되는 경우에는 성장호르몬 치료를 추가적으로 고려할 수 있습니다.

부작용에 대한 오해와 진실

성조숙증 치료제인 성선자극호르몬방출호르몬 작용제(성호르몬 억제제)는 소아에서 약 30년 이상 사용되어 온 약제로, 부작용이 매우 적고 안전성이 높은 약으로 알려져 있습니다. 주사 부위가 하루 정도 아프거나 부을 수 있으며, 드물게 무균성 농양이나 과민반응이 나타날 수 있습니다.



→ 치료 후 나중에 불임이 되는 건 아닌가요?

성조숙증 주사 치료 후 불임 발생은 현재까지 보고된 바가 없습니다. 치료 종료 후에는 일반적으로 3~6개월 이내에 다시 사춘기 진행이 시작되며, 여아의 경우 초경도 정상적으로 나타납니다. 오히려 성조숙증을 치료하지 않을 경우 향후 생식 건강에 영향을 줄 수 있는 다양한 문제가 발생할 수 있습니다.

→ 치료 주사를 맞으면 살이 찐다는데요?

장기적인 성조숙증 치료는 비만을 유발하거나 악화시키지 않는 것으로 알려져 있습니다. 오히려 비만은 성조숙증의 원인 중 하나로 알려져 있습니다. 성조숙증 환아들은 치료 시작 전부터 체지방률이나 체질량 지수가 높은 경향을 보이는 경우가 많으며, 치료 기간 동안 이러한 경향이 유지되기 때문에 주사를 맞은 후 체중이 증가한 것으로 오해하는 경우가 있습니다.

키가 작은 아이가 성조숙증 치료를 받으면 키가 클 수 있나요?

성조숙증 치료 주사제는 키를 직접 성장시키는 주사제가 아닙니다. 빠른 제2차 성징을 늦추어 성장판이 조기에 닫히는 것을 방지하고, 그 기간 동안 충분한 성장이 이루어질 수 있도록 도와 유전적으로 물려받은 키에 도달할 수 있도록 하는 치료입니다.

즉, 키를 크게 만드는 치료가 아니라 키 성장의 손실을 줄여주는 치료라고 이해하는 것이 맞습니다. 따라서 성조숙증으로 진단되지 않은 정상 소아가 단순히 키 성장을 목적으로 성장판이 닫히는 시기를 늦추기 위해 성조숙증 치료제를 사용하는 것은 적절하지 않으며, 예상치 못한 부작용을 초래할 수 있어 주의가 필요합니다.

햇빛이 세지는 계절이 왔어요.

아산충무병원 성형외과 윤근철 과장



만약 태양이 없다면 우리는 존재할 수 없습니다. 아니, 인류나 지구상의 생명은 아예 없었을 것입니다. 태양은 이 지구를 따뜻하게도 하고 소중한 에너지를 베풀어 각종 농작물을 통해 우리에게 제공합니다. 고마운 태양이지만, 과유불급입니다.

피부와 그 결합조직은 우리 몸을 외부의 자극으로부터 보호하는 것이 주된 임무인데, 과도한 태양광은 피부와 결합조직

에 해를 입히는 주범으로 알려져 있습니다. 피부 노화를 빠르게 진행시키는 것입니다.

피부에 있어서는 이 노화를 촉진하는 주범이 태양광 속의 자외선임이 밝혀졌습니다. 챙이 큰 모자, 선글라스, 자외선 차단제는 더 이상 사치가 아닙니다.

피하 결합조직의 고무줄같이 탄력을 유지하는 엘라스틴이라는 섬유 연결고리를 퇴화시켜 중력에 의해 처져가는 얼굴의 주름살을 만듭니다.

그리고 윤활유 역할을 하는 세포간질액을 감소시켜 척박하게 만들고, 외피에는 피부의 각질세포 분화를 자극하여 소위 나이 잡티와 검버섯이 생기게 합니다.

공상과학 영화에서는 레이저 같은 광선을 쏘여 병이나 외상을 낫게 합니다. 사람의 세포는 퇴화와 재생을 반복하지만 결국은 어쩔 수 없이 늙게 됩니다. 최근 항노화에 대한 연구는 미래의학의 초점이 되고 있으며, 세포 하나하나의 유전자 조작이나 치료는 인류의 영생을 꿈꾸게 합니다.

수백 년 후에는 세포에 유전자적 변화를 꾀하는 신무기가 발명될지도 모릅니다. 그러나 현실에서 레이저 치료의 원리는 근본적인 세포의 항노화 작용과는 거리가 멉니다. 목표 조직에 열을 가하는 것이 가능해졌을 뿐입니다.



치료에 가장 많이 쓰이는 레이저로 CO₂ 레이저가 있는데, 이는 인체의 물에 열을 가합니다. 따라서 모든 조직을 파괴할 수 있습니다. 검버섯의 경우 과도한 각질세포를 벗겨내고 기저세포에서 새 세포가 자라게 하는 것이 치료의 방식이며, 예전에는 물리적이거나 화학적 방법으로 벗겨내던 방식을 깊이와 강도의 조절이 쉬운 CO₂ 레이저가 대체하게 되었습니다.

그런데 잡티 중에는 피부세포 자체가 과도한 자외선으로 퇴화되어 생기는 피부암과 그 형태가 비슷한 경우가 있습니다. 육안적으로 전문적인 피부과 의사는 어느 정도 감별할 수 있으나, 의심이 생기면 조직의 병리학적 검사는 필수적입니다. 이 경우에는 일부를 떼어내어 현미경으로 조직검사를 시행하며, 만약 암이 발견되면 더 광범위한 외과적 절제나 전신 질환으로 인식하여 치료해야 합니다.

암을 세포학적으로 분류하면 크게 편평세포암, 기저세포암, 흑색종으로 나눌 수 있는데, 앞서 언급한 두 종류는 초기 발견과 광범위한 절제로 치유가 가능한 경우가 많습니다. 그러나 흑색종은 멜라닌세포의 변종으로 기인한 것으로 초기에도 멀리 퍼질 수 있어 매우 치명적입니다. 최근 커지거나 짙어지는 점, 새로 생기는 점, 피가 나거나 주변에 염증이 생기는 점은 조직검사를 서둘러 시행해야 합니다.

CO₂ 레이저 외에도 선택적으로 조직에 열을 가하는 레이저가 많이 발명되어 의료에 사용되고 있습니다. 대표적으로 빨간색이나 검은색을 표적으로 하여 열을 가해 파괴함으로써 피부의 전반적인 손상을 최소화하면서 목적을 이루는 레이저가 있습니다. 빨간색은 헤모글로빈, 검은색은 멜라닌 색소가 목표입니다.

그리고 레이저를 조사하는 방식도 많이 연구되어 되도록 깊

피부의 손상 없이 목적을 이루게 되었습니다. 예를 들어 붉은 점을 없애는 Tunable Dye Laser나 진피의 색소질환인 오타모반, 기미 등을 치료하는 Pico Nd Laser가 등장하였습니다.

재차 강조하지만 레이저가 영화 속에서처럼 세포의 재생을 일으키는 것은 아닙니다. 선택적으로 열을 가하여 조직을 파괴하는 것이 현재 레이저 치료의 현주소입니다.

레이저 외에도 고주파, 저주파 등 다양한 방법으로 피하 결합조직에 피부 손상 없이 열을 전달하여 의도된 화상을 일으키고, 흉터조직 즉 콜라겐의 생성을 유도하여 탄력을 복원하고 주름살을 호전시키는 기기가 출현하였습니다. 그러나 상업적인 과도한 PR 결과 마치 요술처럼 피부를 젊게 해준다는 인상을 가지고 찾는 경우가 종종 있습니다.

그런 방식의 주름살 치료나 간단하게 실을 삽입하는 거상이 mm 단위의 거상이라면, 고전적인 외과적 주름살 제거 수술은 적어도 수 cm의 당김을 이루게 하는 방법입니다.

고무줄 팬티가 혈령해져서 못 입게 된 경우 고무줄을 일부 잘라내고 다시 연결하여 탄력을 복원해 주는 것이 안면거상술의 원리입니다. 이 성형수술 분야도 예전에는 피부를 중심으로 잘라내어 어색한 얼굴 표정이 단점이었지만, 요즘은 피부 밑의 결합조직을 정비하는 개념으로 수술함으로써 결과도 훨씬 자연스러워졌습니다.

수세기 후에는 간단한 광선 조사만으로 암과 같은 불치병을 치료하고 완벽한 치유를 유도할 수 있게 되어 지금의 치료법이 원시의학으로 여겨질지도 모르겠습니다. 그러나 현재 주름살 성형 분야에서 그 꽃은 역시 안면거상술이라고 할 수 있습니다.

방광훈련

아산충무병원 비뇨의학과 홍재엽 과장



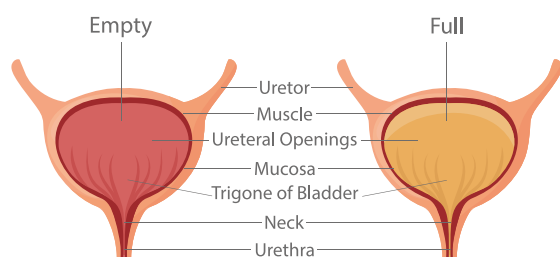
1. 방광훈련

성인은 하루에 소변을 4~6번, 취침 중에는 보지 않거나 1번 정도 보는 것이 정상입니다. 또한 나이가 들면서 방광 용적이 적어지고 방광 신경이 예민해지면 이보다 자주 볼 수 있습니다.

그러나 소변이 마려울 때 참지 못하고 본인의 의지와 상관없이 소변을 흘리는 절박성 요실금이나, 소변을 보아도 소량만 나오는 소변 저장 장애를 가진 사람에게 방광 용적을 늘려 소변을 보는 횟수를 줄이게 하는 것이 방광훈련입니다.

2. 방광훈련방법

1) 방광훈련을 시작하기 전



자신의 배뇨 양상을 아는 것이 중요하므로 3일 동안 배뇨 일지를 기록하게 됩니다.

2) 방광훈련을 처음 시작할 때

배뇨일지에 기록해 놓은 배뇨 간격보다 30분 정도 더 참아 봅니다. 이것이 익숙해지면 30분 간격으로 참는 시간을 늘려 정상적인 배뇨를 할 수 있을 때까지 훈련을 합니다. 정상적인 배뇨 간격은 3~4시간이며, 한 번에 보는 소변의 양은 250~400cc가 되어야 합니다.

3) 소변 참기 어려울 때

다음과 같은 1단계, 2단계를 시행합니다.

1단계:

가능한 움직이지 말고 앉아서 하는 것이 도움이 됩니다. 심호흡(코로 숨을 들이마시고 입으로 숨을 천천히 내쉬는 복식호흡)을 크게 5회 하면서 항문을 조이고 10을 센 후 서서히 풀어주는 골반근육 운동을 소변이 마려운 느낌이 없어질 때까지 반복합니다. 대개 5회 정도 반복하면 소변의 급함과 마려움이 사라집니다.

2단계:

1단계 운동 후 소변이 마려운 느낌을 줄이기 위해 다른 생각을 해보도록 합니다.

예) 100부터 1까지 거꾸로 세기, 복권에 당첨되면 무엇을 할지 구체적으로 생각하기, 사진을 보면서 옛 생각해 보기, 여행 갔을 때 즐거웠던 일 떠올리기 등

- 2) 방광을 자극하는 음료는 피합니다. (커피, 차, 탄산음료, 술)
- 3) 소변이 마렵다고 느껴도 그 즉시 보지 마십시오. 단, 잠자리에 들기 전에 소변을 보는 것은 괜찮습니다.

4) 방광훈련이 잘 되고 있을 때

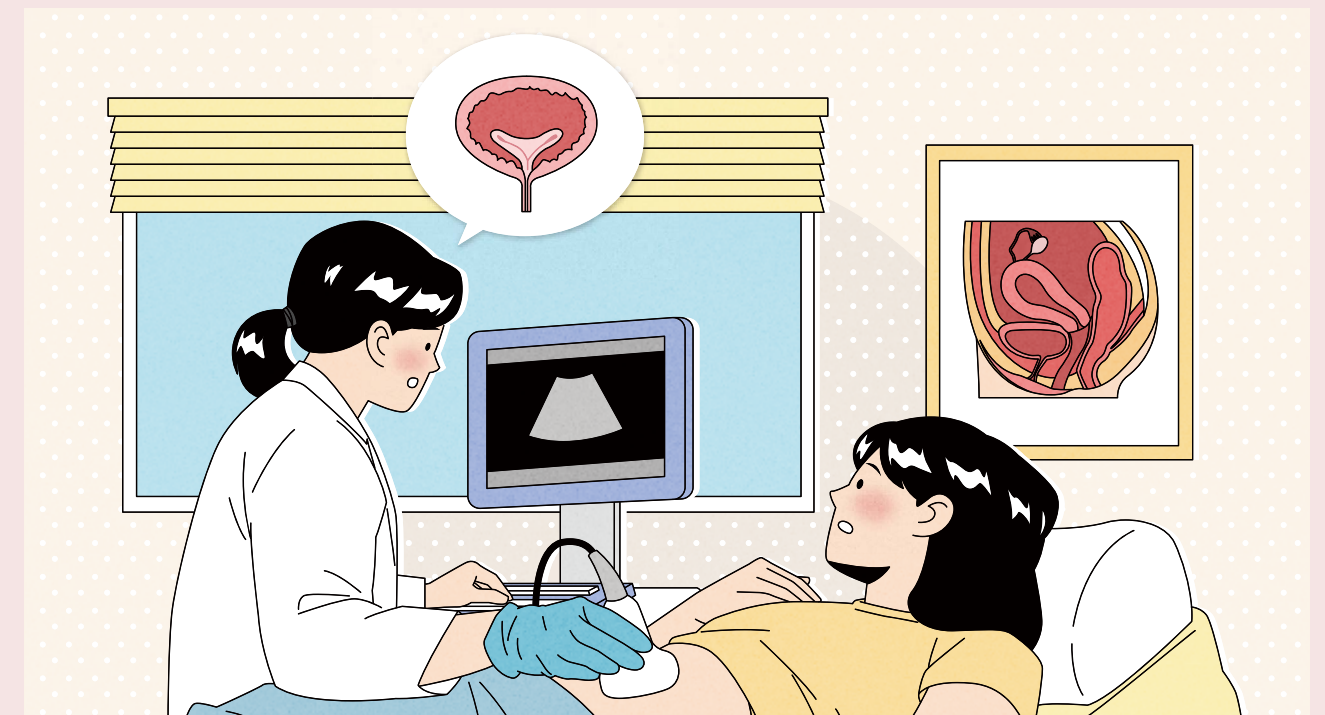
소변 보는 간격이 길어지고 소변의 양도 많아집니다. 소변 보는 횟수가 하루 7회 이하로 감소합니다.

4. 알아두셔야 할 점

- 1) 요로감염, 피곤함, 감기, 불안, 스트레스, 생리, 추운 날씨 등은 방광훈련을 어렵게 할 수 있는데, 이는 일시적인 것으로 이러한 원인들이 해결되면 소변 저장 증상(빈뇨, 절박뇨)은 다시 좋아집니다.
- 2) 방광훈련을 하는 동안 다른 약물을 복용할 때에는 담당 의사와 상의하십시오.
- 3) 방광훈련을 4주 동안 계속해도 효과가 없으면 담당 의사와 상의하십시오.

3. 방광용적을 늘리는 데 도움이 되는 것

- 1) 물은 하루에 1,500cc 이상 조금씩 자주 마십니다.



천안충무병원

중앙공급실 을 소개합니다.



병원 내 모든 진료 부서에 안전하고
멸균된 의료기기 및 물품을
적시에 공급하기 위하여 의료기기의
세척, 소독, 포장, 멸균, 보관, 공급
전 과정을 관리하며 원 감염 예방과
환자 안전을 책임지는
핵심 부서라고 할 수 있습니다.



중앙 공급실은 어떤 일을 하나요?

1. 의료 기구 세척 및 소독

환자에게 사용된 의료기구를 회수하여 오염물 제거와 세척, 소독
과정을 병원 내 감염관리 지침을 준수하여 진행합니다.



2. 포장 및 멸균 관리

세척 및 건조 공정을 거쳐 의료기기별, 부서별 맞춤 포장을 진행하여 멸균을 시행하며, 멸균 과정의 감시·검증·평가·기록 등을 통해 멸균
표준화를 위한 체계적인 시스템을 관리하고 있습니다. 또한 정기적인 멸균 관리 점검을 통해 안전성과 신뢰성을 유지하고 있습니다.

3. 의료물품 관리 및 공급

멸균 공정을 완료한 의료기기와 병원에서 사용하는 의료소모품을 체계적으로 관리·공급하여 원활한 진료 환경을 지원하고 있으며, 간호부
와 구매부와 긴밀히 협력하여 효율적인 물품 운영과 비용 절감을 위해 노력하고 있습니다.

4. 린넨물 관리 및 공급

병원 내 감염을 방지하기 위해 깨끗한 린넨물을 공급하고 있으며, 부서 요청 시 제작 및 수선 업무를 진행하고 있습니다. 또한 적절한 린넨
물 수량 관리를 위해 구매부와 협력하여 효율적으로 관리하고 있습니다.

5. 감염 예방 및 안전 관리

중앙공급실은 감염 예방을 위해 오염 구역과 청결 구역을 구분하여 운영하고 있습니다. 체계적인 동선 관리와 감염관리 지침을 준수하여
직원과 환자 모두가 안전한 의료 환경을 조성하고자 노력하고 있습니다.

보이지 않는 곳에서 지키는 환자 안전

중앙공급실의 업무는 환자와 직접 마주하는 일은 아니지만, 병원 내 모든 진료 과정과 연결되어 있습니다. 의료진이 안심하고 진료할 수
있도록, 환자가 안전하게 치료받을 수 있도록 보이지 않는 곳에서 묵묵히 역할을 수행하고 있습니다.

천안충무병원 중앙공급실은 앞으로도 철저한 감염관리와 체계적인 물품 관리를 통해 환자 안전을 최우선으로 실천해 나가겠습니다.

아산충무병원

인공신장실 를 소개합니다.



혈액투석은 만성신장질환 환자들에게 제공되는 신대체요법 중 하나로 투석기를 이용하여 혈액으로부터 노폐물을 걸러주고 신체 내의 전해질 균형을 유지하며 과잉의 수분을 제거하는 방법입니다.

“인공신장실은 신장기능이 저하된 환자들을 대상으로 혈액투석이 이루어지는 부서입니다.”

아산충무병원 인공신장실은 신장내과 전문의 과장님의 계획과 처방으로 정해진 일정에 따라 규칙적으로 장기간에 걸친 혈액투석 치료를 하고 있습니다.

환자들은 보통 주 3회로 월·수·금, 화·목·토요일에 진행하고 있으므로 인공신장실은 공휴일과 상관없이 월요일부터 토요일까지 운영하고 있습니다. (일요일 휴무)



혈액투석 환자들은 오심, 구토, 식욕 저하, 전신 쇠약, 정신 혼미, 가려움증, 근육 경련, 신경병증 등과 같은 요독 증상이 있거나 이외에도 빈혈, 영양결핍, 심폐질환, 위장질환, 골이영양증, 호르몬 장애 등의 복합적인 문제가 초래되기도 합니다. 그리고 혈액투석을 유지하고 있더라도 고칼륨혈증, 체액 과다, 대사성 산증과 같은 응급상황들이 언제나 발생할 수 있습니다.

또한 환자들은 신속한 처치, 투약, 능숙한 주사 기술, 정보 제공 등과 같은 전문적이고 과학적인 측면을 중시하면서도 환자를 있는 그대로 받아들이고 포용하는 감성적 돌봄과 간호사와 환자의 관계 형성을 중요하게 인식합니다.

그러므로 혈액투석 간호는 단순하고 획일적인 것이 아니라 환자의 요구 및 동반질환 중증도에 따라 간호의 난이도와 전문성이 요구됩니다.

“인공신장실에서 간호사는 전문기술적, 교육적, 관계적, 감성적, 환경적 측면이 고려되어야 합니다.”

이에 따라 인공신장실 간호사들은 환자에게 제공하는 간호의 질을 높이고 환자 만족도를 향상시키기 위해 혈액투석 환자들에게 생기는 고통을 완화시켜 주기 위한 신속하고 숙련된 대응을 하고 있으며, 전문적인 정보 제공을 통한 환자 맞춤형 교육으로 자가 관리에 도움을 주도록 노력하고 있습니다.



뿐만 아니라 환자들이 4시간 동안 혈액투석을 하는 동안 안정을 취할 수 있는 편안한 환경을 제공하고, 만성질환으로 지친 투병 과정에 힘을 실어주기 위한 따뜻한 지지와 보살핌을 주고 있습니다.

“간호사들의 전문성을 갖춘 감성적 돌봄으로 환자들이 긍정적인 힘을 얻도록 하고 싶어요.”

일의 가치는 그 일을 대하는 태도에 있다고 합니다. 누구에게나 똑같이 느껴지는 것들에 대해 감동을 줄 수 있는 것은 생각보다 아주 작은 차이이고, 그 차이를 우리는 세심함이나 관심과 같은 정성이라고 생각합니다. 단순히 직업이라는 개념이 아니라 어떠한 일을 하나씩 해 나아갈 때 좋아하는 마음으로 정성스럽게 하고 있는 우리라면 그 모습 또한 더욱 빛나 보이지 않을까요?

우리 인공신장실 간호사들은 환자에게 최선을 다하고 있습니다. 많은 응원 부탁드립니다.

아산충무병원 본관 3층 인공신장실
TEL 041) 536-6720, 6721
FAX 041) 536-6700

중대재해전담팀



직원과 시민의 생명을 지키는 중대재해예방의 선봉장!
『중대재해전담팀』을 소개합니다.



안녕하십니까? 1년 365일 의료 현장에서 불철주야로 수고하시는 직원여러분들의 노고에 경의를 표합니다. 새로 신설된 『중대재해전담팀』을 소개해 드리겠습니다.

존경하는 임직원여러분!
우리는 이 세상에 태어나는 순간부터
안전을 중시하며 살고 있음을 아십니까?

아기가 태어나면 부모는 아이의 안전을 걱정하며 90살이 되어도 70살이된 자식의 안전을 죽는 그 순간까지도 걱정을 놓지 못하는 것을 잘 아실 것입니다.

밖에 나가면 차조심해라! 물가에 가면 물조심해라! 환절기가 되면 감기 조심해라! 여름이 되면 상한 음식 조심해라! 겨울이 되면 미끄러지지 않도록 조심해라! 눈이 오면 눈조심해라! 비가 오면 비조심해라! 해가 지면 밤길 조심해라! 등등 부모님의 걱정은 끝이 없습니다. 그러나 안타깝게도 자식은 부모님이 걱정하시는 마음은 아랑곳하지 않고 부모님이 걱정하는 말씀을 그저 잔소리로 생각하고 흘려듣기가 일쑤였습니다.

그러다가 사고를 겪게되는 순간이 오면 그때에서야 평소 부모님께서 걱정하시던 말씀을 떠올리며 부모님 말씀을 좀더 귀담아듣고 더조심을 할 걸하며 후회를 하는 모습을 볼 수가 있습니다. 이러한 안타까운 일은 기업이나 병원에서도 많이 일어나고 있습니다.

설립배경

『중대재해전담팀』은 그동안 ‘산업안전보건법’ 등 안전·보건 관계 법령에 의거하여 관리해온 안전 및 보건 조치를 보다 철저히 관리하여 중대재해를 예방하도록 하기위해 2021년 1월 26일에 제정하여 2022년 1월 27일부터 시행한 ‘중대재해처벌법’ 시행령 제4조 제2호에 명시된 ‘안전·보건에 관한 업무를 총괄·관리하는 전담조직’을 설치하도록 한 법규정에 따라 새로 신설된 부서입니다.

중대재해처벌법이란?

1981년 12월 31일 제정되어 1982년 7월 1일부터 시행되어온 ‘산업안전보건법’에 의거하여 지난 45년 동안 공사현장마다 작업현장마다 무재해·무사고를 목표로 안전제일이라는 구호를 외치며 산업재해를 예방하는 노력을 해 왔음에도 불구하고 해마다 크고작은 안전사고로 인해 산업재해 및 중대재해 건수가 날로 늘어나는 심각한 상황에 직면하여 그로 인해 발생하는 수많은 재산피해와 인명피해로 인한 손실이 너무나 커서 이러한 피해와 손실을 줄이기 위한 대

책으로 ‘중대재해처벌법’을 제정하여 시행하게 된 것입니다.

그러면 ‘산업안전보건법’ 시행 하에 문제점이 무엇이며, ‘중대재해처벌법’은 무엇이 다른지 말씀드리겠습니다.

‘산업안전보건법’은 산업 안전 및 보건에 관한 기준을 확립하고 그 책임의 소재를 명확히 하여 ‘산업재해’를 예방하고 쾌적한 작업환경을 조성함으로써 근로자의 안전 및 보건을 유지·증진함을 목적으로 시행되었지만 법을 위반하더라도 벌칙이 가벼운 탓으로 인해 법을 준수하여 비용이 많이 발생하는 것보다 사고가 발생하더라도 벌금을 내는 것이 낫다는 잘못된 결정을 하도록 만든 법의 모순점이 있었습니다.

‘중대재해처벌법’은 ‘산업안전보건법’의 모순점을 해소하여 중대재해를 예방할 수 있도록 하기위해 ‘사업주와 경영책임자 등에게 안전 및 보건 확보의무 사항을 규정하고, 이를 위반하였을 경우에는 중한 처벌을 하겠다는 것입니다. 특히 양벌규정이 새로 만들어져 법을 위반한 행위자뿐만아니라 법인 및 기관의 경영책임자 등에게도 같이 벌하므로 앞으로는 위반행위를 방지하기 위하여 해당 업무에 관하여 전임직원이 상당한 주의와 감독에 심혈을 기울여야만 합니다.

중대재해전담팀 인적 구성

『중대재해전담팀』의 구성인원은 총3명이며, 인적사항 및 담당업무는 다음과 같습니다.

1. 인적사항

순번	담당 업무	직 책	성 명	중전 담당 업무
1	안전보건업무 총괄·관리	이 사	손 용 식	기획이사, 산업안전보건위원
2	천안 관리 담당	부 장	유 현 중	관리부장, 병원시설현장 관리
3	아산 관리 담당	과 장	김 경 태	건강검진실 과장, 건강검진 업무

2. 담당 업무 범위

(1) 안전보건업무 총괄·관리 : 재단 산하 전 사업장 안전보건업무

- 총괄·관리
- (2) 천안 관리담당 : 천안충무병원, 천안시립노인전문병원, 영서원, 충무원, 충무노인복지센터, 천안충무병원직장이런이집, 도급, 용역, 위탁업체 등 안전보건업무 관리
- (3) 천안 관리담당 : 아산충무병원, 충남권역재활병원, 도급, 용역, 위탁업체 등 안전보건업무 관리

3. 기존 안전보건관리책임자 등 인적사항

직 책	천안충무병원	아산충무병원	비 고
안전보건관리 책임자	이호근 병원장	김현수 병원장	산업안전보건위원회 위원장 안전보건총괄책임자
관리감독자	전 부서장	전 부서장	
안전관리자	김석현 산업안전기사	손영훈 산업안전기사	산업안전보건위원회 간사
보건관리자	한정아 과장	김은미 과장	산업안전보건위원회 위원



중대재해전담팀의 주요 업무

『중대재해전담팀』은 ‘중대재해처벌법’에 의거하여 ‘중대재해예방’을 위한 경영책임자의 의무사항을 이행하기 위해 새로 신설된 이사장 직속 부서로서 재단산하 모든 사업장의 중대재해예방을 위하여 선봉에 서서 직원여러분들과 함께 재단 내 안전문화를 정착시키고, 무재해·무사고라는 목표를 달성해 나갈 것입니다.

중대재해예방으로 무재해·무사고 목표 달성!

중대재해전담팀의 업무는 ‘인간존중의 경영이념’을 바탕으로 중대재해예방을 통한 전직원의 안전보건을 최우선 가치로 두고, 무재해·무사고를 목표로 하는 ‘안전보건 경영’을 실현하고자 하시는 이 사장님의 ‘안전보건 경영방침’에 따라 다음과 같은 업무를 수행합니다.

1. 재해 예방에 필요한 인력 및 예산 등 안전보건관리체계의

구축 및 이행에 관한 사항 (법 제4조 제1항 제1호)

- ① 안전·보건 목표와 경영방침의 설정
- ② 안전·보건 업무 총괄·관리
- ③ 유해·위험요인 확인 개선 절차 마련, 점검 및 필요한 조치(점검 반기 1회 이상)
- ④ 재해예방에 필요한 안전·보건에 관한 인력·시설·장비 구비와 유해·위험요인 개선에 필요한 예산 편성 및 집행
- ⑤ 안전보건관리책임자 등의 충실한 업무수행 지원(권한과 예산 부여, 평가기준 마련 및 평가·관리) - 업무 수행 평가·관리 반기 1회 이상
- ⑥ 산업안전보건법에 따른 안전관리자, 보건관리자 등 전문인력 배치에 관한 사항
- ⑦ 종사자 의견 청취 절차마련, 청취 및 개선방안 마련·이행 여부 점검(점검 반기1회 이상)
- ⑧ 중대산업재해 발생 시 등 조치 매뉴얼 마련 및 조치 여부 점검 (점검 반기 1회 이상)
- ⑨ 도급, 용역, 위탁 시 산재예방 조치 능력 및 기술에 관한 평가 기준·절차 및 관리 비용, 업무수행기관 관련 기준 마련·이행 여부 점검(점검 반기 1회 이상)

2. 재해 발생 시 재발방지 대책의 수립 및 이행에 관한 조치

(법 제4조 제1항 제2호)

3. 중앙행정기관·자치단체가 관계법령에 따라 개선, 시정 등을

명한 사항의 이행에 관한 조치(법 제4조 제1항 제3호)

4. 안전·보건 관계 법령에 따른 의무 이행에 필요한 관리상의

조치(법 제4조 제1항제4호)

- ① 안전·보건 관계 법령에 따른 의무 이행 여부에 대한 점검(점검 반기 1회 이상)
- ② 인력 배치 및 예산 추가 편성·집행 등 의무 이행에 필요한 조치
- ③ 유해·위험 작업에 대한 안전·보건 교육 실시 여부를 점검(점검 반기 1회 이상)
- ④ 미 실시 교육에 대한 이행의 지시, 예산의 확보 등 교육 실시에 필요한 조치

5. 도급, 용역, 위탁 등 관계에서의 안전 및 보건 확보(법 제5조)

6. 기타 중대재해처벌법 및 시행령 등 법규정에 명시된 사항

[안전 스토리] 반복 교육과 훈련이 만드는 기적



[2001년 911 비행기 테러 사진, 미국 뉴욕주 뉴욕시 맨해튼 세계무역센터 쌍둥이빌딩]
※ 인명피해 상황
1. 총 사망자 수 : 2,996명(세계무역센터 2,606명, 펜타곤 125명, 항공기 4대 탑승자 246명)
2. 부상자 수 : 최소 12,000 여 명~ 최대 100,000여 명

안전사고 예방은 반복 교육과 훈련입니다.

안전사고가 위험하다는 것은 누구나 알고 있는 상식이지만 안전사고 예방을 위한 안전수칙을 정확하게 알고, 매 순간 안전수칙을 지킬 수 있도록 하기 위해서는 반복 교육과 훈련이 필요합니다. 반복 교육과 훈련의 중요성을 실감할 수 있는 가장 대표적인 사례를 한 가지 소개해 드리겠습니다.

지금으로부터 25년전인 2001년 비행기를 납치하여 빌딩과 충돌하는 테러로 인해 빌딩이 붕괴되는 미국에서 발생한 9.11테러 사건을 기억하십니까?

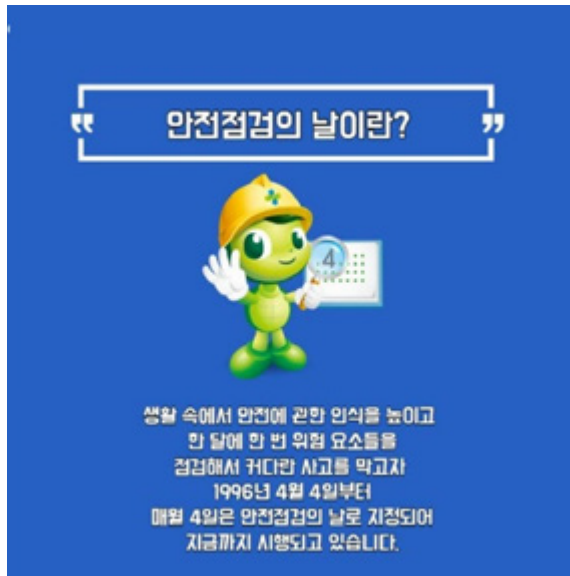
이 사건으로 인해 붕괴된 건물 중 미국, 뉴욕주 뉴욕시 맨해튼에 있었던 110층 높이의 세계무역센터 빌딩 안에는 수많은 기업들이 입주해 있었으며, 그 중 최다 입주 기업인 투자산업을 하는 ‘모건 스탠리’라는 회사는 59층에서 74층까지 입주해 있었습니다.

이 기업의 당시 안전 책임자인 ‘릭 레스콜라’라는 사람은 테러가 일어나기 전 수년 전부터 불의의 사고가 발생할 것을 예측하여 분기마다 안전훈련(대피훈련 등)을 실시해 온 덕에 모건스탠리 직원 2,700명 중 사망자는 단 10명에 불과했습니다.(세계무역센터 전체 사망자 수 : 2,606명) 안타깝게도 안전 책임자인 ‘릭 레스콜라’는 마지막 피해자를 구하려고 건물에 다시 들어갔다가 향년 62세로 사망하였지만 그의 안전 책임자로서의 책임을 다한 덕분에 대부분의 직원들을 살려낸 그의 업적은 우리나라 소방학교에서 실시하는 소방교육 시에 항상 소개하는 대표 사례입니다.

이처럼 반복 교육과 훈련은 소중한 생명을 살릴 수 있게 합니다. 고 ‘릭 레스콜라’님의 명복을 빕니다.

다 함께 만드는 무재해·무사고 병원





중대재해예방이 직원과 시민의 생명을 지킵니다.

중대재해전담팀의 궁극적인 목표는 중대재해 예방입니다. 철저한 중대재해 예방만이 직원과 시민의 생명을 지킬 수가 있습니다. 이를 위해서는 현장에서 법령과 규칙에서 정한 안전보건조치를 준수하는 것이 무엇보다 가장 중요합니다. 중대재해 예방의 성공은 전 직원들의 인식과 행동변화에 달려있습니다.

재단과 전직원이 한마음 한뜻으로 안전수호!

이러한 모든 노력이 중대재해처벌법상 안전보건관리체계를 구축하고 이행하는 활동이며, 재단에서는 안전을 위해 시간과 자원 그리고 지속적인 노력을 투입하겠지만 무재해·무사고라는 목표를 달성하기 위해서는 전직원이 적극적으로 동참하여 안전수칙을 철저히 지켜야만 가능한 일입니다. 재단과 전직원이 한마음 한뜻으로 중대재해 예방을 위해 합심 노력한다면 무재해·무사고라는 목표를 달성할 수 있을 것이라 믿습니다.

작업 전 안전점검이 당신의 생명을 지킵니다.

중대재해 예방은 곧 안전사고 예방입니다. 1년 365일 매 순간 안전의식을 잃지 않고, 매 순간 안전행동을 습관적으로 할 수 있도록 해야 합니다. 각 작업장마다 관련 안전수칙을 눈에 잘 띄는 장소에 부착해 두고, 작업 시작 전에 안전수칙을 확인하고 안전점검을 정확하게 하는 습관이 직원여러분 자신의 생명을 지킬수가 있습니다.

유해·위험요소는 꼭 신고해 주세요!

안전 및 보건의 확보는 경영책임자를 비롯한 관리자들만으로는 충분하지 않습니다. 직원들의 적극적인 동참이 있어야만 합니다. 직원의 참여가 없고, 현장 작동성이 없다면 안전보건관리는 성공할 수가 없습니다. 직원들이 자유롭게 의견을 제시하는 직장문화를 만든다면 서로 신뢰가 형성되어 모든 분야의 다양한 문제를 쉽게 해결할 수가 있을 것입니다.

앞으로 온라인시스템 신고·제안 제도 및 간담회, 작업 전 안전미팅 등 다양한 통로를 통해 신고해 주시기 바랍니다. 절차가 어렵다거나 불편하다고 생각되시면 중대재해전담팀 담당이사에게 직접 전화를 주셔도 됩니다.(H·P. 010-9194-5697 손용식)

병원안전 위험현장 및 유해·위험요소 제보하고 선물도 받아!

앞으로 온라인시스템 신고·제안 제도 및 간담회, 작업 전 안전미팅 등 다양한 통로를 통해 병원안전 위험현장 및 유해·위험요소에 대한 의견을 신고해 주시면 신고접수 건당 선물을 지급하고, 접수된 신고 내용을 확인 및 평가를 하여 결과에 따라 합당한 선물을 추가 지급할 예정입니다. 이는 유해·위험요소를 단 하나라도 놓치지 않겠다는 안전보건 경영방침에 따라 재단 내 모든 직원들에게 안전하고 건강한 환경을 제공하고자하는 이사장님의 확고한 의지와 신념입니다.

유해·위험요인 발굴 우수부서 및 유해·위험요인 관리 우수부서 포상!

중대재해전담팀에서는 전 직원의 안전의식을 강화하고 참여를 독려하기 위해 유해·위험요인 발굴 우수부서 포상제도와 안전·보건 관리 우수부서 포상제도를 도입하여 성공적인 중대재해 예방을 실현함으로써 재단 내 모든 직원과 시민들의 생명을 지키는데 기여할 예정입니다.

안전을 위한 철저한 대비, 임직원 여러분의 적극적인 동참이 필요합니다.

“국민안전, 과하다 싶을 정도로 대비해야”

이재명 대통령 주재 국무회의(2025.10.21.)

국가적 차원의 안전 강화 기조와 대폭 강화된 법적 기준에 발맞추어, 우리 재단에서도 실질적인 안전을 확보하기 위해서는 일상 속 자발적인 안전 점검이 무엇보다 중요합니다.

매일 일과 시작 전에 개인 및 부서 전체가 위험요인을 인식하고, 안전점검을 실시하고, 안전수칙을 확인한 후에 일과를 시작하는 습관을 들이는 것이 중요합니다.

이러한 습관을 통해 안전의식을 함양해 나갈 수 있도록 반복적인 교육, 캠페인, 현장점검 등을 통해 안전문화를 확산하는 활동을 지속적으로 해 나가는 것이 중요합니다.

전 임직원이 모두 한마음 한뜻이 되어 안전문화를 정착시킴으로써, 매년 무재해·무사고 제로라는 목표를 달성할 수 있기를 소망합니다. 감사합니다.

이 외에도 궁금하신 사항이 있으실 경우에는 언제든지 문의하여 주시면 감사하겠습니다.

(문의처 : 중대재해전담팀 내선번호 6382, HP.010-9194-5697 손용식 이사)



천안충무병원 제5·6대 병원장 이·취임식 개최



영서의료재단 천안충무병원(이사장 권준덕)은 본관 2층 로비에서 제 5·6대 병원장 이·취임식을 개최했습니다. 이날 행사에는 권준덕 이사장과 권영욱 의료원장을 비롯한 경영진 및 임직원 100여 명이 참석해 제 5대 병원장의 노고에 감사를 전하고, 제6대 병원장의 취임을 축하하며 새로운 도약을 위한 뜻을 함께했습니다.

제5대 신계철 병원장은 이임사를 통해 "그동안 아낌없는 격려와 성원을 보내주신 임직원 여러분께 진심으로 감사드립니다"며 "천안충무병원의 발전과 지역민의 건강증진을 위해 함께할 수 있었던 시간은 매우 뜻깊었다"고 소회를 밝혔습니다. 이어 "앞으로도 병원의 발전을 위해 신임 병원

장과 함께 최선을 다하겠다"고 전했습니다.

제6대 이호근 병원장은 신경외과 전문의로, 경희대학교병원 외래교수와 가톨릭대학교 의과대학 교수를 역임했으며, 천안충무병원 부원장을 지내며 병원의 발전에 기여해 왔습니다.

이호근 병원장은 취임사를 통해 "신계철 병원장님께서 보여주신 소통과 화합의 리더십을 이어받아 천안충무병원의 지속적인 발전과 새로운 도약을 위해 최선을 다하겠다"며 "앞으로 P.R.I.D.E. LOVE Community Service를 바탕으로 환자 중심의 의료서비스를 실천하고, 지역사회와 함께 성장하며 신뢰받는 병원을 만들어 가겠다"고 포부를 밝혔습니다.

천안충무병원 “2026년 환자안전의 날” 행사 개최



천안충무병원은 내원객과 전 직원을 대상으로 환자안전에 대한 인식을 높이고 환자안전 활동에 대한 환자 보호자의 적극적인 참여를 독려하기 위해 05월 27일부터 28일까지 「2026년 환자안전의 날」 행사를 개최하였습니다.

이번 행사에서는 환자안전 경영진 라운딩을 비롯하여 낙상 위험요인 탐지 미션, 「환자확인 3초의 약속」 캠페인 등 다양한 프로그램을 운영하며 환자안전의 중요성을 알리는 시간을 가졌습니다. 특히 낙상 위험요인 탐지미션은 병원 내 숨어있는 위험요인을 직접 찾아보는 참여형 활동으로

진행되어 낙상 예방에 대한 관심을 높였으며, 「환자확인 3초의 약속」 캠페인을 통해 정확한 환자확인의 중요성과 환자의 적극적인 참여 필요성을 공유하였습니다. 아울러 행사에 참여한 환자, 보호자 및 직원에게는 소정의 기념품을 제공하여 높은 참여와 호응을 이끌어냈습니다.

천안충무병원은 앞으로도 환자와 보호자, 직원이 함께 참여하는 다양한 환자안전 활동을 통해 환자안전 문화를 지속적으로 확산하고, 안전을 최우선 가치로 하는 의료기관으로서 신뢰받는 의료서비스 제공을 위해 최선을 다할 예정입니다.

천안충무병원

세계 고혈압의 날 기념 공개 건강강좌 개최



세계 고혈압의 날을 맞아 지난 5월 14일, 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 고혈압연맹에서 지정한 기념일입니다. 세계 각국은 물론 국내에서도 이날을 기념하여 다양한 건강 캠페인과 검진, 교육 활동을 진행하고 있으며, 천안충무병원 역시 지난해에 이어 올해도 건강강좌를 개최하였습니다.

이번 건강강좌에서는 천안충무병원 심장내과 김철민 교수가 강사로 나서 고혈압의 개념과 심뇌혈관질환의 위험인자, 관련 질환의 예방 방법, 생활요법 및 올바른 식습관 등에 대해 알기 쉽게 설명하였습니다. 강의 후에는 참석자들과 질의응답 시간을 마련하여 평소 궁금했던 사항에 대해 자유롭게 질문하고 답변을 들으며 유익한 시간을 가졌습니다.

천안충무병원은 앞으로도 환자와 지역 주민을 대상으로 건강 증진에 도움이 되는 다양한 건강강좌를 지속적으로 개최할 수 있도록 노력하겠습니다.

천안충무병원

2026년 Q1 중간보고회



부서별 Q1 활동의 수행정도를 파악하기 위해 지난 6월 10일 심사위원 및 발표자를 포함한 20명의 인원이 참석한 가운데 '2026년 Q1 중간보고회'를 개최했습니다.

올해 Q1 활동은 모두 11개 팀에서 진행 중이며 환자 안전 부분 4팀(4병동, 중환자실, 신경외과 집중치료실, QPS실), 간호 업무 개선 부분 3팀(11병동, 응급실, 수술실), 행정 업무 개선 부분 1팀(구매부), 진료 지원 업무 개선 부분 3팀(영상의학실, 진단검사실, 의무기록실)

이 천안충무병원의 환자안전과 더 나은 의료질 향상을 위해 Q1활동의 주제를 선정하고 과학적인 기법을 이용해 현재의 수준을 파악, 원인분석을 통해 개선활동을 진행하고 있습니다. 총 11팀의 Q1활동 진행사항에 대해 중간발표를 하였고, 경영진의 시각에서 원인분석의 타당성, 개선활동의 적절성 및 자료 보완 필요성에 대해 의견을 교환하였습니다. 각 부서의 활동 결과를 공유하며 개선과제에 대한 다양한 의견이 제시되었으며, 실질적인 개선방안과 향후 추진 방향에 대한 논의가 활발하게 이루어졌습니다. 또한 현재 추진 중인 개선활동을 지속적으로 발전시켜 다가 오는 12월 Q1 경진대회에서 우수한 성과를 거둘 수 있도록 노력해 줄 것을 당부하며 중간보고회를 마무리하였습니다.

천안·아산충무병원

충남어린이집연합회 가정분과위원회 업무협약 체결



이번 협약을 통해 양 기관은 상호 협력 체계를 구축하고, 충남어린이집연합회 가정분과위원회 회원들에게 보다 나은 의뢰서비스와 건강관리 지원을 제공하기 위해 긴밀히 협력해 나갈 예정입니다. 천안·아산충무병원은 앞으로도 충남어린이집연합회 가정분과위원회와 상호 협력을 강화하며, 회원들의 건강한 삶과 의료복지 향상을 위해 최선을 다할 계획입니다.

천안·아산충무병원은 충남어린이집연합회 가정분과위원회와 회원들의 건강증진과 양질의 의뢰서비스 제공을 위한 업무협약을 체결했습니다.

이날 협약식은 천안·아산충무병원 송종규 대외협력이사, 김태현 진료협력센터 소장, 이종원 원무부장과 충남어린이집연합회 가정분과위원회 이혜란 위원장, 시미경 부위원장, 최경화 총무이사, 최옥주 홍보이사 등 양 기관 관계자들이 참석한 가운데 진행됐습니다.

아산충무병원

Q1활동 중간보고회 실시



아산충무병원은 지난 5월 12일 신관 지하 4층 문화센터에서 '2026년 Q1(의료 질 향상) 활동 중간보고회'를 개최했습니다. 이번 보고회는 환자분들에게 더욱 안전하고 질 높은 의료 서비스를 제공하기 위해 병원 곳곳에서 진행 중인 개선 노력들을 함께 점검하는 자리였습니다.

올해 Q1 활동은 '혁신, 변화, 협력, 환자안전'이라는 네 가지 핵심 가치를 중심으로 기획되었습니다. 이날 보고회에서는 총 13개 부서가 참여하여 다양한 개선 사례를 발표하였습니다. 첫 번째 세션에서는 간호업무 개선과 환자안전을 주제로 심도 있는 논의가 이어졌습니다. 두 번째 세션에서는 지원업무 개선과 관련한 내용을 발표하며 의료 질 향상을 위한 구체적인 방안들이 논의되었습니다.

이번 중간보고회는 각 팀이 수립한 개선 전략의 창의성과 현황 분석의 적절성 등을 꼼꼼히 살펴보고 병원이 나아갈 방향을 다시 한번 확인하는 계기가 되었습니다. 아산충무병원은 이번 보고회에서 논의된 의견들을 바탕으로 부족한 점은 보완하고 잘된 점은 더욱 강화하여, 하반기 동안 환자 중심의 의료 환경을 만드는 데 모든 역량을 집중할 계획입니다.

아산충무병원

2026년 신종감염병 대응 감염관리교육 실시



지난 6월 9일, 감염관리실 주관으로 '2026년 신종감염병 대응 감염관리 교육'을 진행하였습니다. 이번 교육은 세계보건기구(WHO)가 우선 감시 병원체로 지정하고, 국내에서도 제1급 감염병으로 관리하고 있는 '니파바이러스 감염증'을 중심으로 실무적인 대응 체계를 점검하는 자리였습니다. 이날 교육에서는 신종감염병 환자 발생 시 즉각적인 대응을 위한 국가지정입원치료병상 운영 체계를 확인하고, 의사환자 초기 대응 수준 및 방법, 확진 환자의 격리 입원 치료 및 격리 해제 기준, 개인보호구 착·탈의 절차 등을 면밀히 살펴보았습니다. 현장의 모든 직원들이 긴장의 끈을 놓지 않고 안전한 진료 환경을 만들기 위해 노력하고 있음을 다시 한번 확인할 수 있었습니다. 앞으로 도 아산충무병원은 이번 교육 내용을 바탕으로 감염병 대응 역량을 강화하고, 안전한 진료 환경을 유지하기 위한 노력을 지속해 나갈 계획입니다.

아산충무병원

경영진 라운딩 실시



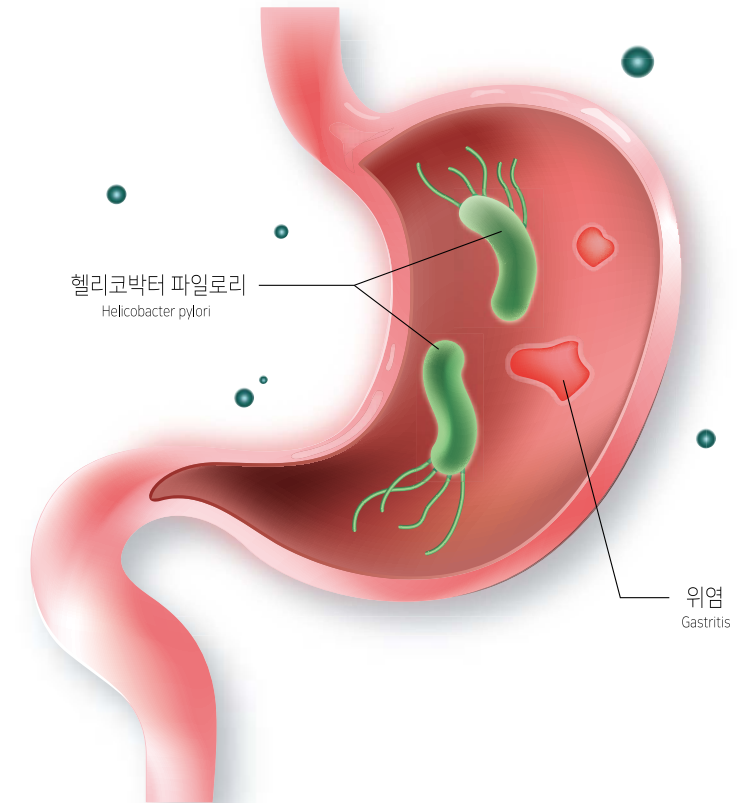
최근 아산충무병원에서는 현장 곳곳을 직접 살피는 경영진 라운딩을 통해 의료 서비스의 본질인 '환자 안전'을 다시 한번 강조했습니다. 그동안 관찰했던 미흡한 사례와 보완이 필요한 사항들을 점검하고, 엄격한 절차를 기준으로 라운딩을 실시했습니다.

이번 라운딩에서는 안전 수혈을 위한 3단계 확인 과정을 중점적으로 점검했습니다. 병동을 대상으로 현장 점검을 실시한 결과, 모든 병동에서 2인 1조의 개방형 질문부터 소리 내어 읽고 눈으로 확인하는 교차 대조, PDA 시스템의

철저한 적용까지 원칙에 따라 충실히 이행되고 있음을 확인할 수 있었습니다. 바쁜 업무 속에서도 흔들림 없이 기본 절차를 준수해 준 병동 직원들의 노고 덕분에 우리 병원의 안전 수준은 한층 더 높아졌습니다. 아산충무병원은 수혈 전 환자 확인이 병원의 당연한 문화로 정착될 수 있도록 지속적인 모니터링과 현장 교육을 이어가겠습니다. 또한, 보완이 필요한 사항은 즉시 개선하여 오류 가능성을 최소화하고, 환자분들이 안심하고 진료받을 수 있는 안전한 병원 환경을 만드는 데 최선을 다하겠습니다.

헬리코박터균 즉석검사

헬리코박터균 쉽고 빠르게 즉석에서 검사하세요!



헬리코박터균 즉석검사는

- 내시경을 할 필요가 없어 환자의 고통과 불편함이 없습니다.
- 단 한번 호흡샘플을 채취하여 측정합니다.
- 20분 이내에 결과 확인이 가능합니다.

헬리코박터균(Helicobacter Pylori)이란?

위궤양, 위염, 십이지장궤양, 위암의 원인균으로 세계보건기구(WHO)에서 1급 발암인자로 규정하였습니다.



천안충무병원(내시경실) 041.570.7554
아산충무병원(소화기내과) 041.536.6692

이달의 친절사원

천안충무병원

12병동 영양보호사 김순열

친절사원으로 선정해 주셔서 감사드립니다.

앞으로도 환자분들께 따뜻한 돌봄과 진심 어린 마음을 전할 수 있도록 최선을 다하겠습니다.

천안충무병원

관리부(미화) 이점숙

뜻깊은 상을 받게 되어 감사드립니다.

함께하는 동료분들께 감사드리며, 밝은 미소와 성실한 마음으로 더욱 노력하겠습니다.

천안충무병원

영상의학실 신승준 방사선사

친절사원이라는 과분한 상을 받게 되어 감사한 마음과 동시에 막중한 책임감을 느낍니다. 아프고 불편한 몸으로 병원을 찾으시는 분들께 제가 드린 것은 작은 친절이었지만, 환자분들이 저에게 돌려주신 것은 그보다 훨씬 더 큰 감사와 위로였습니다.

오히려 제가 환자분들을 통해 매일 성장하고 있음을 느낍니다. 또한, 저보다 훨씬 더 친절하고 묵묵하게 환자분들을 돌보시는 병원의 많은 선배, 동료분들이 계시기에 이 상을 받는 것이 송구스럽기도 합니다. 동료분들의 노고를 대신해 받는 상이라 생각하고, 앞으로도 초심을 잃지 않고 한 분 한 분께 진심을 다하는 직원이 되겠습니다. 감사합니다.

천안충무병원

외래(소화기내과) 이현주 간호사

이렇게 뜻 깊은 상을 주셔서 진심으로 감사합니다. 저 혼자가 아닌 같이 일하는 과장님과 선생님 덕분에 늘 배려하는 마음으로 환자한테 친절할 수 있었던 것 같습니다.

항상 웃으며 노력하고 따뜻한 마음으로 환자를 대할 수 있도록 더욱더 노력하겠습니다. 감사드립니다.

아산충무병원

7병동 간호사 정다운

모두에게 긍정적인 영향을 주는 간호사가 되고 싶다는 목표를 가지고 시작했던 것 같습니다. 저의 목표를 이룰 수 있게 되어 뜻깊고, 앞으로도 더욱 따뜻하고 유능한 간호사가 될 수 있도록 노력하겠습니다. 7병동 최고!!

아산충무병원

미화부 김편순

감사합니다. 귀한 상을 주셔서 정말로 감사드립니다.

늘 맡은 자리에서 열심히 하려고 노력했는데 이렇게 큰 상을 받게 되어 기쁘고 감사한 마음입니다. 앞으로도 변함없이 성실한 모습으로 맡은 일을 열심히 하겠습니다. 다시 한번 감사드립니다.

아산충무병원

간호부 교육부서팀 김기선

안녕하세요~ 이번에 친절직원으로 선정된 교육부서팀 응급실 현장교육간호사 김기선입니다.

우선 저에게 이렇게 뜻깊은 상을 주신 병원 관계자분들과 현장에서 늘 묵묵히 함께 땀 흘리며 서로의 버팀목이 되어주는 부서 동료분들께 진심으로 감사 인사를 전합니다. 이 상은 제가 특별히 친절해서가 아니라 앞으로 환자분들의 마음을 더 깊이 헤아리고 동료들에게도 선한 영향력을 전하는 사람이 되라는 격려의 의미로 받겠습니다. 이번 수상을 계기로 저 자신의 태도를 다시 한번 돌아보며, 아산충무병원의 얼굴이라는 자부심을 가지고 더욱 친절하고 전문적인 자세로 늘 긍정적인 에너지를 나누는 직원 되겠습니다. 마지막으로 항상 처음에 가졌던 따뜻한 마음을 잃지 않고 우리 병원을 찾으시는 모든 분들께 위로와 안심을 드릴수 있는 간호사가 되도록 노력 하겠습니다.

아산충무병원

진단검사실 현재훈

생각하지 못한 상을 받게 되어 감사한 마음입니다.

앞으로도 지금처럼 맡은 업무에 성실히 임하고, 환자과 보호자분들께 친절한 응대를 위해 노력하겠습니다.

함께 일하는 동료들에게도 좋은 영향을 주는 직원이 되도록 하겠습니다.



요양병원 입원, 누가 가능할까요? 자격조건과 입원 절차 안내

글
원무과 조은진



우리 사회가 빠르게 고령화되면서 요양병원의 중요성이 날로 커지고 있습니다. 요양병원은 지속적인 의료 서비스와 간병을 제공하며, 환자의 삶의 질을 크게 향상시키는 데 중요한 역할을 합니다. 요양병원에 입원하기 위한 자격조건과 입원 절차에 대해 알아보겠습니다.

요양병원에 입원하기 위한 자격조건

1. 재활치료가 필요한 경우

뇌손상, 파킨슨병, 뇌경색 등으로 인해 재활치료가 필요한 경우

2. 치매 및 노인성 질환

치매와 같은 노인성 질환으로 인해 요양 및 간병이 필요한 경우

3. 암 진단 후 보존치료

암 진단 후 보존치료나 영양관리 및 통증관리가 필요한 경우

4. 욕창 및 기타 치료가 필요한 경우

욕창이나 기관절개관 등으로 인해 지속적인 치료 및 관리가 필요한 경우

5. 산소치료가 필요한 경우

자가호흡이 어려워 산소치료가 필요한 경우

원이나 전문 요양병원 등 여러 종류가 있으며, 환자의 건강 상태와 필요한 치료 방법에 따라 선택됩니다.

4. 입원 신청 및 절차 진행

요양병원에 직접 방문하거나 전화로 입원 신청을 진행합니다.

5. 입원 심사 및 결정

요양병원은 환자의 의료기록을 검토한 후 입원 심사를 진행합니다. 이 과정에서 환자의 건강 상태와 병원의 수용 가능 여부를 평가하며, 필요 시 추가 의료정보를 요청할 수 있습니다.

6. 입원 승인 및 일정 조정

입원이 승인되면 환자 또는 보호자와 병원 측이 입원 일정 및 관련 사항을 협의합니다. 이는 입원 날짜, 필요한 의료장비와 시설, 비용 관련 사항 등을 포함할 수 있습니다.

7. 입원 준비 및 이송

입원이 승인되면 환자는 요양병원으로 이송됩니다.

요양병원 입원 절차

1. 의료 상담 및 진단

먼저 환자는 의료기관에서 의사와 상담을 통해 요양병원 입원이 필요한지 여부를 결정합니다. 보통 만성질환이나 심각한 건강 문제로 인해 지속적인 의료관리가 필요한 환자들이 요양병원에 입원하게 됩니다.

2. 의료기록 준비

입원을 위해서는 환자의 의료기록을 요양병원에 제공해야 합니다. 이는 환자의 병력, 진단서, 처방전 등의 의료 문서를 포함합니다.

3. 요양병원 선택

환자 또는 보호자는 요양병원을 선택합니다. 종합병원 부설 요양병

8. 입원 후 치료 및 관리

요양병원에서는 환자의 건강 상태에 따라 적합한 치료와 간호 서비스를 제공합니다. 의료진은 환자의 상태를 지속적으로 모니터링하고, 필요한 경우 치료 계획을 조정하여 최상의 의료 결과를 도모합니다.

이와 같은 절차를 통해 요양병원 입원은 환자의 건강을 지속적으로 관리하고 개선하기 위한 전문적인 환경을 제공합니다. 또한 환자와 가족의 부담을 줄이고 보다 안정적인 치료와 돌봄 서비스를 제공하는 데 중요한 역할을 합니다.



햇살처럼 따뜻한 공간, 충무원

글
사회복지사 김규엽



태조산 자락과 용연저수지의 잔잔한 풍경이 어우러지는 곳, 충무원에는 부드러운 햇살이 공간을 따뜻하게 채우고 있습니다. 처음 출근했을 때 창가 너머로 보이던 정원과 조용히 흐르는 분수, 그리고 그 위로 내려앉던 햇살이 인상 깊게 다가왔습니다. 실내에는 잔잔한 온기가 퍼져 있었고, 어르신들께서 창밖을 바라보며 햇볕을 쬌는 모습에서 이곳만의 편안한 분위기를 느낄 수 있었습니다.

어르신들은 각자의 방식으로 하루를 보내고 계십니다. 가벼운 운동으로 몸을 풀거나 따뜻한 햇살 아래에서 휴식을 취하고, 때로는 노래를 부르며 시간을 보내십니다. 그중에서도 100세가 넘으신 한 어르신께서 정해진 시간마다 한자 쓰기를 이어가시는 모습이 특히 기억에 남습니다. 오랜 시간 이어온 생활을 지금도 지켜가시는 모습을 보며, 일상을 유지하는 것이 얼마나 중요한지 다

시 한번 느끼게 되었습니다.

충무원은 어르신들의 일상이 자연스럽게 이어질 수 있도록 돕고 있습니다. 함께 모여 노래를 부르거나 이야기를 나누는 시간 속에서 어르신들끼리 인사를 나누고 웃는 모습을 보며, 단순한 돌봄을 넘어 서로 교류하는 공간이라는 생각이 들었습니다.

충무원에서 첫 사회복지 현장 근무를 시작하며 시설 요양의 의미에 대해서도 다시 생각해 보게 되었습니다. 초고령사회로 접어든 지금, 요양원은 단순한 생활 공간이 아니라 어르신들이 안전하고 편안하게 일상을 이어가는 중요한 삶의 공간이라는 것을 느끼고 있습니다.

무엇보다 인상 깊었던 것은 어르신들을 대하는 직원들의 태도였습니다. 어르신 한 분 한 분을 세심하게 살피고 작은 변화도 놓치지 않으려는 모습에서 많은 것을 배우고 있습니다. 아직은 부족한 점이 많지만, 선배

직원들의 모습을 보며 어르신을 대하는 방법을 하나씩 익혀가고 있습니다. 특히 경험이 많은 선배 직원들의 능숙한 케어는 신입 직원인 저에게 큰 배움이 되고 있습니다. 현장에서 직접 보고 배우며, 돌봄에는 세심함과 책임감이 함께 필요하다는 것을 느끼고 있습니다.

이러한 노력들이 모여 충무원이 시설평가에서 A등급을 유지하고 있다는 점도 점차 이해하게 되었습니다. 보이지 않는 곳에서도 꾸준히 노력하는 직원들의 모습 속에서 기관의 가치와 방향성을 느낄 수 있었습니다. 아직은 배워야 할 것이 많은 신입 사회복지사이지만, 충무원에서의 하루하루를 통해 조금씩 성장하고 있습니다. 앞으로도 선배 직원들의 경험과 마음가짐을 배우며 어르신들의 편안한 일상을 돕는 사회복지사로 나아가고자 합니다.



낮선 시작, 익숙한 웃음

글
요양보호사 정소라



오늘 하루를 마무리하며 퇴근 버스 안에서 문득 많은 생각이 들었습니다. 어느덧 이곳에 온 지도 두 달이 지나 있었습니다. 처음에는 모든 것이 낯설고 서툴러 긴장되는 순간이 많았고, 때로는 힘들고 포기하고 싶다는 생각이 들기도 했습니다.

하지만 하루하루 시간을 보내며 조금씩 변화하는 제 모습을 발견하게 되었습니다. 원장님과 선생님들에게 많은 것을 배우고, 부족한 부분은 하나씩 채워가며 점차 이곳의 일상에 익숙해졌습니다. 힘들고 지치는 순간도 있었지만, 어르신들의 따뜻한 미소와 “고생한다”는 한마디는 큰 힘이 되어주었습니다.

특히 어르신들과 함께 웃고 이야기를 나누는 시간 속에서 단순히 일을 배우는 것이 아니라 사람을 대하는 마음과 배려를 배우고 있다는 생각이 들었습니다. 처음 요양보호사 자격증을 준비하던 때의 마음처럼 초심을 잃지 않고 더 좋은 사람이 되고 싶다는 다짐도 하게 되었습니다.

아직은 부족한 점도 많고 배워야 할 것도 많지만, 이곳에서 조금씩 성장하고 있다는 사실에 감사함을 느낍니다. 앞으로도 하루하루 최선을 다하며, 어르신들께 따뜻한 웃음과 편안함을 드릴 수 있는 사람이 되고 싶습니다.



주간보호센터에 나오시니 어떤가요?

글
사회복지사 최은영



주간보호센터란, 어떤 곳이라고 생각하시나요?

막연하게 어르신께서 잠시 쉬었다 가시는 곳? 아니면 어르신 유치원? 아무래도 어떻게 생각하느냐의 차이가 있겠죠?

제가 충무노인복지센터에 근무하면서 제일 많이 느낀 점이 “아, 조금 더 일찍 센터에 나오셨더라면...”이라는 아쉬움과 그래도 이제라도 오셨으니 다행이다라는 여러 감정이 교차합니다.

아무래도 처음에는 많이들 거부하세요. 사회생활이란 것을 해보지 않았고 생각보다 가정에서만 터를 이루어 평생을 지내셨으니 다른 사람과 어울린다는 것이 생각보다 쉽지 않고, 두려움이 먼저 앞서게 되는 것이 당연할 것 같아요.

누구나 같은 상황이 되면 그렇게 될 수밖에 없다는 생각이 드는 것은 당연한 이치일 테니까요.

현재 저희 센터에 나오시는 어르신 한 분 중에도 그런 분이 계세요. 등급은 미리 받아두셨는데, 나오는 것이 겁도 나고 두렵기도 하고, 또는 내가 아직 그곳에? 나는 아직 괜찮은데? 나는 아직 갈 때가 아 닌데! 라고 생각하시다가 시간만 지체되다 보니, 진작 받은 등급보 다 현재의 상태는 더 좋지 못한 상황이 되었어요. 신체적인 상태는 너무 좋지만 기억력이나 지남력은 훨씬 낮은 상태로 오셨습니다.

장기 기억은 남아 있지만 단기 기억력이 많이 떨어져서 좀 전에 했던 일들도, 말들도 모두 잊게 되고 같은 질문을 반복하는 모습을 보이기도 하고, 분명 말씀은 너무 잘하시는데 실제로 의사소통은 제대로 이루어지지 않는 상태로 이제는 일상생활조차 어려운 부분이 점차 많아질 거라고 예상이 됩니다.

그런데 어르신이 주간보호센터에 나오신 후 센터 분위기가 많이 달라졌습니다. 분위기 메이커로 말입니다.

점잖으시고, 친절하시고 다른 어르신들과 쉽게 친해지셔서 인기가 높습니다. 가수 뽐치는 어르신의 노래 실력으로 노래교실 시간에는 항상 돋보이셔서 어르신들과 빨리 친해지셔서 전에 느꼈던 센터 분위기가 아닌 늘 웃음이 떠나질 않고, 직원들은 “할아버지”, “할아버지”~ “할아버지”라고 여러 번 불러도 그때마다 “야!”라고 답하시면서 즐거워하십니다.

만약 다른 어르신들과 대화나 생활이 없다면, 그런 상황에 있는 가족들과 함께 있다 보면 가족들도 점차 지쳐가는 게 눈에 보이더라고요.

그래서 상담 오시는 어르신들 또는 보호자님들께 항상 말씀드려요. 함께 계시는 모든 사람이 지치기 전에 현재의 상태를 유지시키기 위해서는 가정에 계시는 것보다 센터에 나오셔야 한다는 걸요.

그리고 어떤 일이든 처음이 어려운 거라고, 센터에서 일일 체험을 해보시면 “오! 이런 곳이 있었어? 재미있네.” 하시면서 마음을 달리 먹고 나오시는 분들도 계시거든요.

저희 센터에도 “진작 올걸~ 집에서 혼자 있는 것보다 훨씬 좋아.”, “집에 혼자 있으면 뭘해~ 여기는 같이 밥도 먹고 재미있는 활동도 많잖아.”, “나는 센터 나올 시간만 기다려요~ 일요일에는 심심해서 시간이 안 가.” 하시면서 월요일마다 이야기하시는 분들도 계신답니다.

생각의 차이는 있겠지만 가족과 함께 있으면 가족이라는 울타리에서 사랑과 관심은 받을 수 있지만 사실 제대로 케어를 받지 못하는 경우가 흔히들 보이곤 해요. 그저 함께 산다고 해서 어르신에게 무작정 도움이 되진 않는다고 생각해요.

그저 나의 공간에서 누웠다가 식사하고, TV 조금 보시다가 다시 놓고... 이런 생활이 반복되리라 생각도 들고, 그저 사랑과 관심이 다가 아니라 하루라도 빨리 주간보호센터를 다니시거나 방문요양을 받으셔서 전문적으로 배운 우리 요양보호사 선생님들, 사회복지사 선생님들께 케어를 받으면서 함께 활동하고, 함께 소소한 추억도 만들다 보면 현재의 상태를 유지하거나 오히려 호전할 수 있는 시간이 될 수도 있을 것 같아요!

혹시 주위에 도움의 손길이 필요한 어르신이 계신다면 충무노인복지센터로 오시면 대환영입니다.

어르신을 가족같이 사랑으로 잘 보살펴 드리겠습니다~

(저희 충무노인복지센터가 가족 같은 분위기 속에서 어르신들께 사랑을 듬뿍듬뿍 전달해드리고, 기분 좋은 추억을 많이 만들어가고 있다는 것은 비밀!입니다.)

칭찬합시다

● 안덕호 부원장

천안충무병원 정형외과



이번 수술이 두 번째인데요, 친절하시고 상냥하십니다.
환자 입장에서 잘 대해주시고, 무엇보다 잘 들어주시면서 답변도 잘해주셔서
말씀해주시는 것을 이해하기가 쉬웠습니다. 이런 모습에 칭찬을 하고 싶습니다.

● 김새인 과장

천안충무병원 소화기내과



김새인 과장님의 담당 환자입니다.
매번 몸이 아플 때 입원하는데, 저의 상태와 불편한 점은 없는지
잘 봐주시고 항상 웃는 모습으로 따뜻하게 해주셔서 마음을 안정시켜 주십니다.
과장님, 건강하게 퇴원할 때까지 곁에서 함께 해주셔서 감사드립니다.

● 이하빈 간호사

천안충무병원 4병동



수술을 해야 해서 불안한 마음이 있었는데, 간호사 선생님이 상냥하게 설명해주시니 기분
이 편해졌습니다. 저 뿐만 아니라 환자들에게 상냥한 모습으로 뭐 필요한 것 있으시냐고 물
으며 대해주시는 모습에 감동 받았습니다.

● 박수빈 간호사

천안충무병원 61병동



환자들을 대할 때 항상 밝은 얼굴로 해주세요.
친절하고 환자의 이야기를 끝까지 잘 들어주고 최대한 바로 바로 해결해주려는 모습을 보
았습니다. 이렇게 친절한 박수빈 간호사 선생님을 칭찬하고 싶습니다.

● 기정미 주임

천안충무병원 진료협력센터 홍보팀



처음 병원을 찾은 어머니께서 길을 몰라 어려움을 겪으시던 중, 한 여성 직원분이 직접 동
행하며 진료 부서까지 안내해 주시고 접수 방법과 대기 절차까지 친절하게 설명해 주셨다고
합니다.
덕분에 낯설고 막막했던 순간 큰 도움을 받으셨다며, 홍보실 직원으로 들은 그분께 꼭 감사
의 마음을 전하고 싶다고 하셨습니다.
작은 배려가 큰 감동이 되었습니다. 감사합니다.

● 권영윤 간호사

천안충무병원 11병동



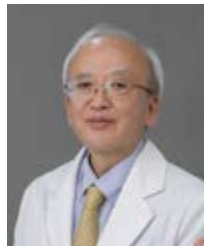
존경하는 천안충무병원 원장선생님께
안녕하십니까?
저의 남편은 방광암으로 정호현 과장님께 수술을 받고 11병동에 입원하게 되었습니다.
입원 기간 동안 권영윤 간호사님께서 환자와 보호자들에게 너무도 친절하게 해주셨습니
다. 환자와 가족들이 이것저것 문의해도 귀찮아하지 않으시고, 항상 미소를 지으며 친절하
게 답변해 주시는 모습에 큰 감동을 받았습니다.
특히 암환자들에게는 이러한 따뜻한 배려와 친절이 큰 힘이 됩니다.
모든 간호사 선생님들이 권영윤 간호사님처럼 친절하시다면 얼마나 좋을까 하는 생각이 들
었습니다.
너무도 감사한 마음에 이렇게 원장님께 글을 올리게 되었습니다.
모든 분이 항상 친절하기는 어려울 수 있겠지만, 권영윤 간호사님 덕분에 천안충무병원에
대한 좋은 기억을 갖게 되었습니다.
진심으로 감사드립니다.
권영윤 간호사님께 다시 한번 감사의 말씀을 전합니다.

한 암환자의 아내 드림

칭찬합시다

● 홍재엽 과장

아산충무병원 비뇨의학과



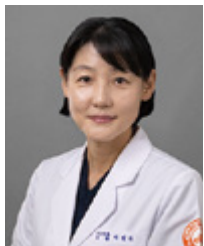
다른 병원에서의 약 처방과 환자 상태 관리 소홀, 그리고 치료 거부로 인해 저희 가족은 매우 힘든 시간을 보내고 있었습니다.

그러한 시기에 아산충무병원 비뇨의학과 홍재엽 과장님을 처음 뵈었고, 진료실에서 나오셔서 환자를 직접 살펴보신 뒤 “너무 걱정하지 마세요.”라고 말씀해 주셨던 순간이 아직도 기억에 남습니다.

환자뿐만 아니라 보호자의 마음까지 헤아려 주신 홍재엽 과장님의 따뜻한 배려와 진심 어린 진료에 깊이 감사드립니다.

● 이설라 과장 및 권은화 간호조무사

아산충무병원 신장내과



안녕하세요. 저는 아산충무병원에서 정기 진료를 받고 있는 김○○이라고 합니다.

이번에도 진료를 받고 약을 처방받기 위해 아산충무병원을 방문하였습니다. 병원을 방문하여 처음 마주하는 권은화 간호사님은 환자를 마치 자신의 일처럼 세심하게 해주셔서 늘 고맙고 친절하다고 느껴집니다.

매번 받던 일반 검사였지만 그날따라 컨디션이 좋지 않아 시간이 오래 지체되고 평소와 다르게 많이 초조해지는 순간이 있었습니다. 그런 점을 먼저 살펴보시고 말을 건네주셔서 환자의 마음이 안정될 수 있었고, 큰 고마움을 느꼈습니다.

또 진료 담당 선생님이신 이설라 과장님은 환자를 대할 때 어떤 부분에 치료가 필요한지 쉽고 이해하기 좋게 설명해 주시고, 침착하고 자상하게 해주셔서 매우 만족스럽게 진료를 받았습니다. 환자에게 신뢰감을 주시는 이설라 과장님께 깊은 감사를 드립니다.

이 두 분에게서 느껴지는 좋은 인상과 밝은 모습, 친절한 태도에 정말 감사드립니다.

많이 많이 칭찬합니다.

● 71병동 전체

아산충무병원 71병동



71병동 간호사님들께 진심으로 감사드립니다.

어머니께서 전두엽 뇌경색으로 인해 감정 기복이 심해지고 표현이 거칠어져 간호에 어려움이 많으셨을 텐데도, 항상 차분하고 따뜻하게 해주셔서 보호자로서 깊이 감사드립니다.

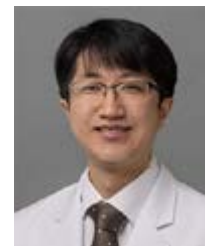
환자 한 분 한 분을 정성껏 돌봐주시는 모습에서 큰 위로와 힘을 얻었습니다.

간호사님들의 헌신과 배려를 오래도록 기억하겠습니다.

진심으로 감사드립니다.

● 한상현 과장 및 척추과 외래

아산충무병원 척추과



항상 뵈 때마다 친절하게 해주시고, 환자들에게 건네는 따뜻한 말 한마디로 힘과 용기까지 주셔서 진심으로 감사드립니다.

수술도 너무 잘해주신 덕분에 오랜 시간 겪어왔던 고통에서 벗어날 수 있었고, 무사히 퇴원하게 되어 감사한 마음으로 이 칭찬 카드를 씁니다. 모든 것이 과장님 덕분입니다. 진심으로 감사드립니다.

또한 척추과 간호사 세 분께도 진심으로 감사드리며 칭찬의 말씀을 전하고 싶습니다. 늘 친절하게 해주시고 세심하게 살피주셔서 큰 힘이 되었습니다.

아울러 상담실 선생님께도 감사와 칭찬을 아낌없이 드립니다. 환자를 가족처럼 반겨주시고 따뜻하게 걱정해 주신 덕분에 안심하고 치료를 받을 수 있었으며, 무사히 퇴원할 수 있었습니다.

특히 상담실 선생님 덕분에 수술 일정도 빠르게 진행할 수 있었고, 지금은 건강한 모습으로 걸어서 퇴원할 수 있게 되었습니다. 힘들고 방황하던 순간에도 많은 도움과 용기를 주셔서 여기까지 잘 이겨낼 수 있었습니다.

과장님과 간호사 선생님들, 그리고 상담실 선생님께 다시 한번 진심으로 감사드립니다. 항상 건강하시고 행복하시길 바랍니다.

천안충무병원

치과

슈퍼루키 권효리

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하십니까. 천안충무병원 치과에서 근무하고 있는 치과위생사 권효리입니다.

치과에 대한 두려움과 긴장감으로 내원하시는 환자분들께서 조금이라도 편안한 마음으로 진료받으실 수 있도록 따뜻하게 소통하고 세심하게 살피는 것을 중요하게 생각하며 근무하고 있습니다.

2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?

치과에서 스케일링을 비롯해 임플란트, 보철 및 보존 진료 등 전반적인 치과 진료를 보조하며, 환자분들께서 원활하게 치료 받으실 수 있도록 돕고 있습니다. 특히 치과 진료에 대한 두려움으로 긴장하시는 환자분들이 많기 때문에, 진료 전 충분한 설명



과 편안한 분위기를 통해 불안감을 덜어드리기 위해 노력하고 있습니다. 또한 환자분들의 작은 불편함도 세심하게 살피며 안전한 진료가 이루어질 수 있도록 치과 과장님들과 협력하고 있습니다.

3. 앞으로 어떤 총무인이 되고 싶으세요?

‘실력에 감동을 더하는 치과’라는 슬로건을

바탕으로, 단순히 진료를 보조하는 것을 넘어 환자분들의 마음까지 편안하게 해드릴 수 있는 치과위생사가 되고 싶습니다. 치과에 대한 두려움으로 긴장하시는 환자분들께 따뜻한 말 한마디와 세심한 배려로 신뢰를 드리고, 치과 과장님들과의 원활한 협력을 통해 보다 안정적인 진료 환경을 만들어가고 싶습니다. 마지막으로 꾸준한 배움과 성장을 통해 더 나은 진료 환경을 만들어가며, 환자분들에게 실력과 진심 모두로 기억되는 총무인이 되고 싶습니다.

4. 각오 한마디 부탁드립니다.

처음의 마음가짐을 잃지 않고 언제나 환자분들의 입장에서 먼저 생각하며 행동하겠습니다. 맡은 자리에서 책임감을 가지고 꾸준히 배우고 노력하며, 환자분들께서 안심하고 찾으실 수 있는 치과를 만드는 데 보탬이 되는 치과위생사가 되겠습니다. 감사합니다.



아산충무병원

내시경실

슈퍼루키 위혜정

1. 먼저 간단한 자기소개 부탁드립니다.

안녕하세요. 아산충무병원 간호부 내시경실에 근무하고 있는 신규 사원 위혜정입니다. 신뢰받는 의료기관인 아산충무병원의 일원으로 함께하게 된 것을 매우 뜻깊게 생각합니다. 아직은 배워야 할 부분이 많은 신입이지만, 매 순간 성실하고 진지한 자세로

업무에 임하고 있습니다. 조직에 빠르게 적응하여 내시경실 팀원들에게 보탬이 되는 구성원이 되도록 노력하겠습니다.

2. 하고 있는 업무는 무엇인가요?

저는 내시경실에서 위·대장내시경 검사가 원활하고 안전하게 진행될 수 있도록 지원하는 업무를 담당하고 있습니다. 검사 중에는 시술 의사를 보조함과 동시에 환자의 활력징후를 면밀히 모니터링합니다. 특히 진정제를 사용하는 검사 특성을 고려하여 검사 전에는 필요한 약물을 정확하게 준비하고, 검사 후에는 환자분들이 안전하게 귀가하실 수 있도록 회복 상태를 관찰하고 안내합니다.

3. 앞으로 어떤 총무인이 되고 싶으세요?

업무의 전문성을 갖추어 신뢰받는 총무인이 되고 싶습니다. 내시경실은 정확하고 신속한 대처가 요구되는 곳인 만큼, 철저한 업무 숙지를 통해 실수를 줄이고 기본에 충실



한 간호사가 되는 것을 우선적인 목표로 삼고 있습니다.

현재에 안주하지 않고 필요한 지식과 역량을 꾸준히 쌓아나가겠습니다. 나아가 검사를 앞두고 긴장하시는 환자분들의 입장을 한 번 더 생각하고 배려함으로써, 아산충무병원이 추구하는 환자 중심의 의료 서비스를 현장에서 묵묵히 실천하는 직원이 되겠습니다.

4. 각오 한마디 부탁드립니다.

"오늘보다 성장하는 내일을 만들자"라는 마음가짐으로 임하겠습니다. 철저한 안전 관리가 필요한 내시경실 업무의 특성을 항상 유념하고, 사소한 부분도 당연하게 넘기지 않는 꼼꼼함을 유지하겠습니다. 배움의 자세를 잃지 않고 꾸준히 노력하여 앞으로 내시경실에서 제 역할을 톡톡히 해내는 직원이 될 테니, 지켜봐 주시면 감사하겠습니다.



다담은한방병원은

서산 내 최대규모 한방병원으로 최고급 입원시설과 고주파 온열 암치료기, 폐인솔루션, 초음파기 등 최신 의료기기를 완비하고 있습니다.



다담은한방병원의 특별함

한 의사와 의사가 협진하여 증상을 다각화 분석합니다.



한방 치료

침술/한약/공진단/경옥고/뜸/부항요법
약침/침도요법/추나요법/변증/양생



양방 치료

면역치료/싸이모신알파1, 미슬토/면역수액치료
비타민B, 비타민C, 알파리포산, 셀레늄,
글루타치온/고주파 온열 암치료
페인 컨트롤러/도수치료/크라이오 테라피

다담은 철학과 비전

정성과 친절을 다담은, 치료와 휴식을 다담은, 양방과 한방을 다담은 환자분들께 필요한 모든 것을 다 담아 제공하는 다담은 한방병원이 되도록 노력하겠습니다.

체계화된 분석을 통해 증상에 맞는 맞춤형 치료를 제공합니다.



✔ 교통 사고 클리닉

교통사고에도 숙련의가 필요합니다. 사고 시 예상치 못한 큰 충격 때문에 외상이 없더라도 내부 연부조직의 손상이 생깁니다.

연부조직은 방사선 검사로는 진단이 어렵기 때문에 "검사결과는 정상인데 왜 아프지?"라는 의문이 생기곤 합니다. 이 때 손상된 조직들이 회복하는데 3주 정도의 회복기간이 필요하고 이 시기의 치료는 후유증 발생 여부를 좌우합니다

✔ 다이어트 클리닉

다담은한방 다이어트는 나를 위한 운동, 건강 개인의 체질 및 식습관 분석을 통해 진행하는 1:1 맞춤다이어트 프로그램 입니다. 개인의 체질에 맞춘 목표 설정을 통해

건강한 생활습관을 유지할 수 있도록 도와주고 보다 구체적이고 확실한 체중감량을 유도합니다.

✔ 수액 클리닉

개인의 연령, 건강 상태, 기저 질환, 증상 등을 고려한 맞춤 수액 치료를 처방합니다.

✔ 암 면역 센터

다담은한방병원은 면역 증진에 특화된 치료방법으로 한의학·의학 협진을 통해 암 중 별 맞춤 치료를 제공합니다. 신체의 면역력을 키우는 치료법으로 항암치료의 부작용 완화와 항암 방사선 치료 효과를 상승시킵니다. 항암치료 전·후 과정에서 일상생활에서 관리하기 어려운 부분까지

한약처방 / 한방 물리요법 / 도수치료 / 재활치료 / 침·약침 치료 / 뜸 치료



서산365다담은한방병원

충청남도 서산시 중앙로 82

041-429-0705 / 010-7623-7766

진료시간 안내

- 평일 오전 9:00 - 오후 8:00(야간진료)
- 토요일 오전 9:00 - 오후 4:00
- 점심시간 오후 1:00 - 오후 2:00
- 일요일, 공휴일 오전 9:00 - 오후 4:00

부산 인터벤션 기술학회 참가 후기

01

천안충무병원 혈관센터
실장 김기성



지난 부산에서 개최된 인터벤션 기술학회에 직원들과 함께 전문적 기술 자격 유지 및 최신 동향을 알아보고자 참석하고 돌아왔습니다. 오랜만에 학회 현장에서 국내외 연구자 및 실무자들을 만나 최신 연구 동향과 임상 경험을 공유할 수 있었던 뜻깊은 시간이었습니다.

이번 학회에서는 인터벤션 분야의 최신 기술 기술과 영상의학적 적용 사례, 그리고 다양한 임상 연구 결과들이 발표되었습니다. 특히 실제 의료 현장에서 활용되고 있는 새로운 기술 기법과 영상 기술 관련 연구들은 현재 수행하고 있는 업무와 연구를 다시 한번 돌아보고 발전 방향을 고민하는 좋은 계기가 되었습니다.

무엇보다 이번 학회에서 가장 의미 있었던 시간은 일본 연구진과의

만남이었습니다. 제가 현재 대한인터벤션기술학회의 정도관리이사 직을 맡으면서 전국적인 피폭선량 감소 등 환자의 피폭을 최소화할 수 있는 방법을 마련하기 위해 진행 중인 한·일 공동연구에 대해 직접 의견을 나누며 연구 진행 상황을 점검하고, 향후 연구 방향과 데이터 수집 계획에 대해서도 심도 있는 논의를 할 수 있었습니다. 연구라는 공통된 목표 아래 서로의 경험과 지식을 공유하는 과정은 매우 유익하고 인상적이었습니다.

또한 부산 방문 기간 동안 따뜻하게 맞아주시는 여러 연구자분들 덕분에 학문적 교류뿐만 아니라 인간적인 정과 배려도 함께 느낄 수 있었습니다. 국제 공동연구는 단순히 데이터를 공유하는 것을 넘어 상호 신뢰와 협력을 바탕으로 이루어진다는 사실을 다시 한번 실감할 수 있었습니다.



Dear Dr. Seo and Dr.Kim

Hello.
How are you?
Here in Japan, we've been having hot weather day after day.

I would like to take this opportunity to once again express my gratitude for the warm hospitality I received during my visit to Busan last week.

Above all, it was extremely meaningful to be able to confirm the details of the joint research between South Korea and Japan.

I look forward to conducting many more surveys together and collecting valuable data in the future.

I look forward to seeing you again.

Please take care of yourself.

Sincerely,
Dr. Seo, Dr. Kim

안녕하세요.

잘 지내시나요?

여기 일본은 연일 무더운 날씨가 이어지고 있습니다. 지난주 부산을 방문했을 때 받은 따뜻한 환대에 대해 이 자리를 빌려 다시 한번 감사의 말씀을 전하고 싶습니다.

무엇보다 한국과 일본의 공동 연구에 대한 세부 사항을 확정할 수 있어 매우 의미있는 시간이었습니다. 앞으로도 함께 많은 조사를 수행하고 귀중한 데이터를 수집할 수 있기를 기대합니다.

다시 뵙기를 고대합니다.
건강 유의하시기 바랍니다.

진심을 담아,
서정범 박사, 김기성 박사

이번 학회 참가를 통해 새로운 지식과 연구 아이디어를 얻었을 뿐만 아니라 앞으로 함께 수행할 연구에 대한 기대와 책임감도 더욱 커졌습니다. 앞으로도 지속적인 교류와 협력을 통해 인터벤션 분야의 발전에 기여할 수 있는 의미 있는 연구 성과를 만들어 나가도록 노력하겠습니다.

부산에서의 짧지만 알찬 일정은 연구자이자 의료인으로서 한 단계 더 성장할 수 있었던 소중한 경험으로 오래 기억될 것 같습니다. 또한 직원들의 자부심을 높이고, 인터벤션 분야에서 전국적으로 우수한 병원으로 인정받고 있는 천안충무병원의 위상을 알리는 데에도 뜻깊은 자리였다고 생각합니다.

감사합니다.



신규간호사 돌잔치 02 함께 걸어온 1년, 함께 걸어갈 내일



처음 병동의 문을 열고 들어오던 날의 긴장된 표정과 조심스러운 인사가 아직도 선명한데, 어느덧 신규간호사들이 입사 1주년을 맞이하게 되었습니다.

낮선 환경 속에서 서툴지만 누구보다 진심으로 배우고자 했던 시간들, 수많은 고민과 노력 끝에 조금씩 자신의 자리를 찾아가던 순간들이 차곡차곡 쌓여 이제는 병동의 든든한 구성원으로 성장해가고 있습니다.

지난 1년은 신규간호사들에게 결코 쉽지 않은 시간이었습니다.

처음 접하는 업무와 익숙하지 않은 병동 생활 속에서 작은 처치 하나에도 긴장했고, 전화벨 소리만 들어도 마음이 조급해지던 날들이 있었습니다.

실수하지 않기 위해 몇 번이고 메모를 확인하고, 퇴근 후에도 하루를 되짚어보며 스스로를 다잡던 시간들 속에는 간호사로 성장하고

자 하는 진심 어린 노력이 담겨 있었습니다.

때로는 예상치 못한 상황 앞에서 스스로 부족함을 느끼며 위축되기도 했고, 마음처럼 되지 않는 하루 끝에 조용히 눈물을 삼키던 순간들도 있었습니다.

그러나 그 시간들을 지나며 신규간호사들은 단순히 업무를 배우는 것을 넘어 환자를 대하는 마음과 동료들을 배려하는 태도, 그리고 간호사로서의 책임감을 함께 배워나갔습니다.

무엇보다 그 성장의 과정에는 늘 함께 걸어온 선배 간호사들과 동기들의 따뜻한 응원이 있었습니다.

이번 신규간호사 돌잔치는 그렇게 함께 걸어온 지난 1년의 시간을 돌아보고, 서로의 성장을 진심으로 축하하기 위해 마련되었습니다.

이날 행사에서는 신계철 병원장님, 강홍선 진료부장님, 이경희 간호본부장님의 따뜻한 축사와 신규간호사 대표인 응급실 신현준 간



호사의 소감, 그리고 지난 시간을 함께 추억할 수 있는 영상 등 다양한 순서가 이어졌습니다.

특히 이경희 간호본부장님은 신규간호사 한 사람 한 사람의 이름을 정성껏 불러주셨습니다. 이름이 불릴 때마다 그 이름 안에는 지난 1년 동안의 수많은 순간들이 함께 담겨 있는 듯했습니다.

처음 병동에 적응하기 위해 애쓰던 모습, 서툴지만 누구보다 열심히 배우려 했던 시간들, 그리고 이제는 환자 곁을 지키며 자신의 역할을 해내고 있는 현재의 모습까지.

그 모든 과정은 결코 당연한 시간이 아니었으며, 서로의 노력과 응원이 있었기에 가능한 성장의 시간이었습니다.

이번 돌잔치는 단순히 입사 1주년을 기념하는 자리를 넘어 서로의 노고를 진심으로 격려하고, 앞으로의 길을 함께 응원하는 따뜻한 시간이 되었습니다.

“잘 버텨줘서 고맙습니다.”

“당신은 충분히 잘해왔습니다.”

라는 마음이 행사 곳곳에 자연스럽게 스며들어 있었습니다.

간호사로서의 첫 1년은 누구에게나 쉽지 않은 시간입니다.

하지만 그 시간을 묵묵히 견디고 지나온 신규간호사들은 이제 분명 각자의 자리에서 빛나고 있습니다. 아직은 배우고 성장해야 할 순간들이 많이 남아 있겠지만, 지난 1년 동안 보여준 진심과 노력이라면 앞으로의 시간 또한 충분히 잘 걸어갈 수 있을 것이라 믿습니다.

앞으로도 천안충무병원 간호부는 신규간호사들이 서로의 성장을 응원하며 따뜻하게 함께 걸어갈 수 있는 문화를 이어가고자 합니다. 그리고 이번 돌잔치가 신규간호사들에게 “혼자가 아니었다”는 따뜻한 기억으로 오래 남기를 바랍니다.

함께 울고 웃으며 지나온 첫 번째 해를 진심으로 축하하며, 앞으로 펼쳐질 새로운 시간들도 함께 응원합니다.

간호부교육팀
주하진 팀장



천안충무병원 11병동 최선영 수간호사님께

03

백석문화대 실습생 정보금



안녕하세요. 백석문화대 실습생 정보금입니다.

내일이면 정들었던 병동을 떠나 실습의 마지막 날을 맞이하게 되어 감사하는 마음을 담아 편지를 드립니다. 4학년이 되어 그동안 정말 많은 병원으로 실습을 다녀봤지만, 이곳만큼 분위기가 따뜻하고 화목한 곳은 처음이었습니다.

실습생의 시선에서도 병동의 밝은 에너지가 고스란히 느껴졌고, 이는 모두 수간호사님께서 유하고 성격 좋으신 리더십으로 병동을 포용력 있게 이끌어주신 덕분이라는 것을 관리 실습을 통해 깊이 배웠습니다. 수간호사님의 선한 영향력 덕분인지 간호사 선생님들께서도 바쁘신 와중에 실습생 한 명 한 명을 정성스럽게 챙겨주시고 가르쳐주셨습니다.

더불어 간호조무사 선생님, 영양보호사 선생님들께서도 늘 다정하게 대해주시고 배려해주셔서 매일 출근하는 길이 진심으로 행복했습니다.

수많은 실습 중에서도 이번 관리 실습은 “앞으로 어떤 간호사가 되어야 하는가”에 대한 답을 찾은 가장 뜻깊은 시간이었습니다.

구성원 모두가 이렇게 서로를 존중하는 병동에서 실습할 수 있었다는 것은 저에게 큰 행운이었습니다.

학생으로서 이렇게 좋은 기억과 가르침으로 마무리할 수 있게 배려해주셔서 진심으로 감사드립니다. 수간호사님께 배운 따뜻한 리더십을 기억하며 훌륭한 의료인으로 성장하겠습니다.

항상 건강하시고 행복하세요!



천안충무병원 핫라인

외래진료의뢰

041-570-7698

응급실환자

041-570-7519

심장질환

010-5565-7619

뇌질환

010-3992-7619

전신혈관질환 및 투석혈관

010-8673-3119

통화
부재시

 천안충무병원

외래진료안내 [천안/아산충무병원]

2026.06.25. 기준

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
소화기내과	천안	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, 채담도진료, 치료내시경, 내시경역행담체관조영술
	박범수	월 수 목 토	월 수 목	소화기질환(위장관, 간, 채담도), 소화기내시경, 소화기암
	김새인	화 수 금 토	화 금	소화기질환(위장관, 간, 채담도), 소화기내시경
	이지영	월~토	월~금	위·대장질환, 간, 담도, 채장 질환, 대장 치료 내시경
	아산	536-6691 / 6692	336-6150 / 6151	
	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, 채장 질환, 대장치료 내시경
	이정록	화~토	화~금	위·대장질환, 간, 담도, 채장 질환, 대장치료 내시경
	김진홍	월 화 목 금	월 화 목	위장관 치료내시경, 채·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 목 토	월 수 목	위·대장질환, 간, 담도, 채장 질환, 대장치료 내시경
	천안	360-1024 / 1208		
심장내과	강홍선	월~토	월~금	심근경색, 관상동맥&말초혈관 중재시술, 협심증, 심부전증, 심장판막질환, 고혈압, 부정맥
	김철민	월~금	월 화 목	관상동맥질환(심근경색증, 협심증), 고혈압, 고지혈증, 심부전증, 심장판막질환, 부정맥
	김수중	월~토	화	심근경색, 관상동맥&말초혈관 중재시술, 협심증, 허혈성 심질환(협심증, 심근경색증), 고혈압, 동맥경화증, 고지혈증, 심부전, 심장판막질환
	이상수	월 화 수 금	월 금	부정맥 시술(고주파절제술, 펄스장절제술, 인공심박동기 시술), 실신, 고혈압, 고지혈증, 심부전, 심방세동
	아산	536- 6660 / 6658	336-6235 / 6236	
	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
	천안	570-7653/ 360-1023		
	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		
	강신명	월~토	월~금	호흡기질환, 폐암, 천식, 결핵, 만성폐쇄성폐질환
감염내과	문승혁	월~토	월~목	급성-만성기침, 기관지염, 폐렴, 기관지확장증, 늑막질환, 천식, 만성폐질환, 결핵, 폐암
	아산	336-6183		
	라상현	월~금	월~금	세균/바이러스 감염, 결핵, 말라리아, 불명열, 감염질환, HIV 감염, 감염관리
	천안	360-1030 / 1015		
	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
	아산	536- 6673 / 336-6183		
	이설라	월~토	월~금	급만성신염, 신증후군, 신부전, 요로감염, 혈액투석, 당뇨병 신장병, 황문근용해증, 혈뇨 및 단백뇨
	최재신	월~토	월~금	급성신부전, 만성신부전, 혈액투석, 신증후군, 전해질 이상, 부종
	천안	360-1173		
	손영석	월~토	월~금	당뇨, 갑상선질환, 골다공증, 부신질환, 뇌하수체질환, 비만
	아산	336-6198		
	한정희	월 화 수 금 토	월 화 수 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		
	홍기무	월~토	월~금	뇌졸중, 두통, 치매, 어지럼증, 파킨슨, 뇌전증, 안면신경마비, 손발저림, 손떨림증

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
신경외과	천안	570-7571		
	이호근	화 수 금	월 목	뇌출혈/뇌혈관질환, 두부외상, 척추손상, 척추디스크, 척추미세현미경수술
	정봉섭	수 목	월 화 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, 차단술
	임유석	화 수 금	월 목	목·허리 디스크 수술, 척추관협착증, 척추전방전위증, 최소침습 척추수술, 노인성 척추골절, 비수술 척추치료
	아산	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
	천안	360-1083		
	정시준	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
소아청소년과	이금노	월~토	월~금	호흡기알레르기, 소화기질환, 소아내분비질환(성조숙증, 저신장, 소아당뇨), 영유아검진
	이동협	달빛어린이병원 전담		호흡기알레르기, 소화기질환, 소아내분비질환, 성조숙증, 저신장, 소아당뇨
	김수천	달빛어린이병원 전담		호흡기·소화기 질환
	천안	360-1019		
	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, 비뇨기, 스트레스, 만성피로, 항노화, 영양요법
	유진호	월 수 금 토	월 화 수 금	가정의학, 노인의학, 금연클리닉, 비만클리닉, 예방접종, 만성피로 영양요법
	김응수	화 목 토	월~금	가정의학, 건강검진, 골다공증, 성인병 관리, 비만, 예방접종
	김덕현	월~토	-	소화기내시경
	천안	570-7581/ 360-1047		
	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 금	화 목	견주관절질환 (회전근개오십견, 테니스엘보), 슬관절질환, 관절경, 인공관절, 근골격계외상
	정세훈	화 수 금	월 목	슬관절질환, 고관절질환, 퇴행성관절염, 인공관절, 관절경, 골다공증, 근골격계외상
정형외과	아산	536- 6647 / 6648 / 6657 / 6765		
	조성우	월 목 토	화 수 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
	문지원	월 수 금 토	화 수	인공관절 및 관절내시경 수술, 견주관절 질환, 슬관절 질환, 족부 질환, 외상, 골절, 스포츠 손상
	고반석	화 수 토	월 목 금	회전근개 질환, 오십견, 외상, 스포츠 손상, 관절경 수술, 고관절 골절, 수부외상, 인공관절
	아산	536- 6675 336-6160		
	하호균	월 목 금 토	화 수 목	척추미세현미경, 내시경수술, 목, 허리디스크, 협착증, 척추골절, 신경차단술, 시술
	한상현	월~토	월	척추의 퇴행성/변형질환, 목·허리통증, 손발저림, 상하지 마비, 척추 비수술적 치료
	천안	360-1169		
	김정태	월~토	월~금	흉부외상 및 흉강경수술, 성인심장수술, 혈관질환수술, 동정맥루조형술, 하이브리드수술, 폐암, 식도암
	황정주	월~토	월~금	일반흉부질환(기흉, 폐암,식도암, 흉벽기형), 혈관질환,외상, 호흡기 질환
	천안	360-1082		
	정학재	월~토	월~금	위·대장·직장암, 담석증, 탈장, 치질, 복강경수술, 외상, 포경수술, 화상
	홍성곤	월~토	월~금	대장항문질환, 복강경수술, 탈장, 치질, 간·담낭·채장, 지방종
	정원준	월~토	월~금	대장직장암, 대장항문질환, 대장내시경, 탈장, 단일공복강경수술, 담석증, 외상, 화상
일반외과	아산	536-6668 / 6669 / 6281		
	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
	조동희	월~토	월~금	복강경수술, 탈장수술, 항문외과수술, 양성종양수술, 대장내시경

 외래진료안내 [천안/아산충무병원]

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
정신건강의학과	천안	360-1013		
	이정태	월~금	월 화 목 금	알콜중독증, 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		
	이충현	월 화 목	수	요로결석, 요로감염, 남성의학, 전립선질환, 음낭 및 음경질환
	홍재엽	수 금 토	월 화 목	여성배뇨장애, 전립선질환, 요로결석
종양내과	천안	360-1161		
	이승세	월~금	월 수	폐암, 소화기암 및 기타 암 (항암치료전문)
안과	아산	336-6199		
	박세민	월~토	월~목	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
	김여간	월 화 목 금	월 화 목 금	구강악안면외과, 턱관절외과
	김태균	월~토	월~금	소아치과, 치주질환, 구강악안면외과, 교정, 임플란트
	김은실	월~토	월~금	구강검진
	지현정	월~토	월~금	구강검진
	최수현	월~토	월~금	소아치과, 치주질환, 보철, 임플란트
	이지영	화 수 목	수 목	소아치과, 치주질환, 구강악안면외과수술, 임플란트, 보존, 보철, 치주질환
	아산	536-6689		
	황주선	월~토	월 화 수 금	구강검진
진단검사의학과	천안	570-7631		
	안제준	월~토	월~금	감염관리전문의사, 수혈의학, 검사의학
	이태환	월~토	월~금	진단혈액
	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~금	코막힘, 코골이, 축농증, 구강인후두, 음성장애, 난청, 이명, 어지럼증, 두경부종양
	홍남표	화~토	월 화 목 금	중이염, 비파질환, 난청, 어지럼증
마취통증의학과	천안	570-7563		
	김동수	월~토	월~금	마취통증의학
	최수은	월~토	월~금	
	배정호	월~토	월~금	
	예상희	월~토	월~금	
	아산	536-6620 / 6621		
	권영욱	월~토	월~금	마취통증의학
	김현수	월~토	월~금	
	이종진	월~토	월~금	
	김기선	월~토	월~금	
	김동욱	월~토	월~금	

2026.06.25. 기준

진료과	전문의	오전	오후	전문진료분야
재활의학과	천안	360-1144		
	박찬혁	월~토	월 화 수 금	중추신경재활, 뇌신경재활, 척추손상재활, 관절통증, 근전도
	아산	536-6650		
	전희원	월~금	월 수 목 금	뇌신경재활, 척추손상재활, 근골계통증, 신경차단시술, 연하장애
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)
	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)
	조창희	월~토	월 수 목 금	의료영상(CT, MRI, X-ray) 진단 및 판독, 의료 영상 품질관리, 초음파 검사, 초음파 유도하 조직 검사
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
	최창환	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
	아산	536-6519		
	김동건	월~토	월~금	특수건강검진
응급의료센터	천안	570-7519, 7520 / 360-1119		
	김재우			24시간 응급 진료 응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 중독학, 소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급
	강승윤			
	이상현			
	조현영			
	안승배			
	김경호			
	황정성			
	안수란			
	아산	536-6519 / 6619 / 6719 / 6747		
	신태용			24시간 응급진료 응급의료체계, 중환자응급, 외상응급, 중독학, 소아응급, 소생학, 내외과계응급, 산부인과응급
	윤철수			
	유경환			
	한병곤			
	이세규			
	박상현			
	정동길			
	전치현			

진료시간은 병원사정에 의해 사전 예고없이 변경될 수 있습니다.

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