한양대학교의료원 매거진

사랑을 실천하는 병원

Vol.168
March / April



Life for fun

더 재미있게, 더 건강하게

움트는 새싹처럼 희망찬 새봄이 되기를 바랍니다

끝나지 않을 것만 같던 추위가 가시고 봄의 초입, 길가의 나뭇가지 끝에 움트는 새싹을 볼 때면, 새삼 생명의 아름다움과 강인함이 느껴집니다. 우리의 새봄도 그런 모습이었으면 좋겠습니다. 아주 작고 연약하지만, 더 나은 내일에 대한 믿음이 다시 돋아나는 시간이 되기를요.

3+4월호 스페셜 테마는 시시각각 변하는 사회 문화의 흐름에 재빨리 합류하고 예측할 수 없는 이색적인 변주를 즐기는 Z세대와 이들의 문화에 대한 이야기입니다. 의료계에서도 이들의 빠른 생애사 전략에 맞춘 진료법이 개발되고 있습니다. 내원 횟수를 줄여 최소화해 환자 편의를 높이고, 최소침습수술을 통해 치료의 과정이 환자의 일상에 미치는 영향을 줄입니다. 한양대학교의료원에서 진행하고 있는 최신 의료기법과 건강관리법을 소개합니다.

러브라이프에서는 한양대학교구리병원 고객지원팀의 환자경험관리 시스템을 소개합니다. 치료만 잘하면 됐던 과거와는 달리, 환자가 병원에서 느끼는 모든 것에 만족할 수 있는 환자경험을 제공하는 것이 현대 의료서비스의 핵심이 되었습니다. 환자경험 향상을 위한 이들의 노력을 알아봅니다.

모든 사람들이 아프지 않고 건강한 삶을 살아가는 날을 꿈꾸며 한양대학교의료원은 언제나 최선을 다하고 있습니다. 얼어붙은 땅을 어루만지는 봄볕과 함께 행복한 나날 되시기를 바랍니다.



최호순

한양대학교 의무부총장 겸 의료원장 최호순







contents

Vol. 168 2021 March / April

With 코로나 시대,
V-life 건강하게 살기 ❶

Life for fun
더 재미있게, 더 건강하게

롤러코스터를 타듯 자신의 삶을 즐기는 문화가 확산하고 있다. 1995년 이후 출생한 Z세대가 이끌고 있는 이 문화는 앞으로 우리 사회 전반의 양상이 될 것이다. 이에 의료계에서도 현대의 '빠른 생애사 전략'에 맞춘 진료법이 개발되고 있다. 내원 횟수를 최소화하여 환자의 편의를 높이고, 최소침습수술을 통해 수술 안전성을 극대화한다.
한양대학교의료원이 삶의 질을 높이는 치료법, 건강 관리법을 소개한다.

02 **즐거운 편지** 움트는 새싹처럼 희망찬 새봄이 되기를 바랍니다
04 **안녕하세요, 선생님** 박현경 한양대학교병원 소아청소년과 교수
08 **Love life** 병원에서의 행복한 기억을 선물합니다

14 **Special theme ❶** 당일 수술, 당일 보철. 쉽고 빨라진 임플란트 치료
16 **Special theme ❷** 음성 기능 저하 없이 빠른 일상 회복
18 **Special theme ❸** 폐암 조기 진단과 치료를 한 번에
20 **Special theme ❹** 빠르고 정확한 이식수술로 미용과 기능까지 만족

22 **주목할 만한 연구** 꾸준한 검사와 다양한 활동으로 인지저하 막는다
24 **미디어 속 건강주치의** 드라마 '펜트하우스'와 심인성 실어증
26 **베스트 파트너** 풍부한 임상 경력의 강북구 대표 외과병원
28 **Dr. Opera** 표트르 차이콥스키 발레 〈잠자는 숲속의 미녀〉
30 **Dr. Movie** 멍 때리기, 혹은 병 맛
32 **예술과 의술의 만남** 사자와 밀림의 화가 앙리 루소와 패혈증
34 **고마운 당신에게** 한양대학교병원 최호순 교수님께 보내는 편지
36 **언론 속 한양인**
38 **한양뉴스**
40 **Hihy 건강저장소**
42 **발전기금**
46 **코로나19 백신 예방접종계획 안내**
47 **외래 진료 시간표**

발행처 서울시 성동구 왕십리로 222-1 한양대학교의료원 대외홍보팀 02-2290-9532~6 **발행일** 2021년 03월 08일 통권 168호 **발행인** 최호순 **편집인** 김희진 **편집위원** 대외협력위원회 **기획총괄** 손화선
편집디자인 큐라인 02-2279-2209 〈사랑을 실천하는 병원〉은 한양대학교의료원의 '사랑의 실천'이라는 건학이념을 담아 격월간으로 펴내는 매거진입니다. 홈페이지 www.hyumc.com에서도 보실 수 있습니다.
매거진 수령 주소가 변경되신 분은 연락주시기 바랍니다.



안녕하세요, 선생님

세상에 나와 처음 만나는 의사

박현경

한양대학교병원 소아청소년과 교수

이제 막 세상에 나온 아이가 가장 먼저 보게 되는 사람은 엄마가 아닌, 의사다. 출산 직후 곧바로 인큐베이터에 들어가게 된다면 그 의미는 더욱 커진다. 앞으로는 건강할 날만 있으라고, 정성을 다해 진료하는 신생아 전담 전문의 소아청소년과 박현경 교수를 만나보았다.

글. **최소희** 사진. **박찬혁**

그녀가 근무하고 있는 신생아중환자실에선 매일 기적 같은 일이 일어난다. 흔히, 신생아라고 하면 이제 막 태어나, 아주 작은 자극에도 쉽게 다칠 수 있는 연약한 존재라고 생각하기 마련이다. 하지만, 죽음의 경계를 넘나드는 신생아를 돌보는 그녀의 생각은 조금 다르다. 예측할 수 없는 생명력으로 놀라운 호전을 보여주는 신생아야말로 생명에 대한 에너지가 넘치는, '강한' 존재라고 말한다. 모두가 어려울 거라고 말했던 아기가 기적적으로 살아나는 순간, 다른 어떤 것으로도 대체할 수 없는 사명감을 느낄 수 있다.

"아이들은 언제나 천사 같아요. 그 순진무구한 얼굴 안에 짐작할 수 없는 강한 힘을 느낄 때면 새삼 생명에 대한 경외심이 느껴집니다. 신생아실은 겉으로는 조용해 보이지만, 날 것 그대로의 '생명'을 느낄 수 있는 곳이 아닐까 싶습니다."

한양대학교병원 신생아중환자실에는 세 명의 신생아 전담 전문의가 돌아가며 아이들 곁을 지킨다. 코로나 사태로 인해 친부모조차 아이 얼굴을 쉽게 볼 수 없는 상황에서 애정을 가지고 아이들을 돌보다 보면 정말 '제 자식같이' 느껴지기도 한다고. 뱃속에서 모자란 시간만큼, 건강하게 자랄 수 있도록 신생아 전담 전문의가 '두 번째 엄마'가 되어주는 셈이다.

"예전에는 매일 혼자 밤을 새느라 힘들 때도 있었죠. 하지만 이제는 두 명의 전문의가 충원되어 마음이 든든합니다. 아이들도 더욱 섬세한 케어를 받고 있죠. 작은 몸짓 하나하나가 건강과 직결될 수 있기 때문에 한 시도 눈을 떼지 않고 아이들을 돌보고 있습니다."

급변하는 시대 속, 무거워지는 어깨

현대 사회에서 여성과 출산을 둘러싼 많은 요인들이 변화함에 따라 박 교수의 역할 또한 막중해지고 있다. 실제로 고령 산모의 증가, 인공수정으로 인한 다태아 임신 등으로 인해 임신 기간인 37주를 다 채우지 못하고 출생하는 이른둥이의 수가 급격하게 증가하고 있으며, 이 외에도 십대 출산, 기형 등 다양한 이유로 건강하게 태어나지 못한 아기들이 그녀를 찾아온다. 셀 수 없이 많은 아이들을 만나왔지만, 유독 기억에서 잊히지 않는 아이가 있다고.

"엄마 뱃속에 있어야 할 시간을 다 못 채우고 나온 한 이른둥이가 생각나네요. 양수를 통해 영양분을 공급받아야 할 시기에 분유를 먹이니 소화가 안 될 수 밖에요. 배변활동이 이루어지지 않아 생명이 위험한 지경이었죠. 개복수술에 대한 이야기가 나왔지만 그마저도 성공을 기대하기 힘든 상황이었어요. 부모님들까지 포기할 정도로 어려운 상황이었지만, 저까지 아이를 포기할 수는 없었어요. 부모님들을 설득하며 치료를 진행했습니다. 다행히 수술까지 가기 전에 상황이 해결되어 정말 뛸 듯이 기뻤던 기억이 납니다."

한양 공대와의 협력으로 의료 시스템 개발

그녀는 한양대학교 MEB글로벌 발달센터의 센터장이기도 하다. 'MEB'는 의학(medicine), 공학(engineering), 바이오(bio)의 첫 글자를 따서 만든 이름으로, 아동발달 분야에 대한 연구를 다양한 측면에서 접근, 연구하고 있다. 특히 한양 공대의 우수한 기술력으로 4차산업 시대에 맞는 최첨단 의료 시스템을 개발하고 있다. 사운드 스케이프 VR 플랫폼을 통한 개인 맞춤형 진료 시스템, 치료 도구로서의 인공지능/로봇 등 우리가 상상하지 못했던 의료기술이 머지않은 미래에서 사용될 수 있을 것이다.

"한양대학교의 중심에 위치한 HIT 건물 발달센터 사무실은, 아동발달 분야의 연구를 위해 다양한 분야의 전문가들이 모여 회의하는 장소예요. 사무실이 병원과 대학 중간지점에 자리한 이유도 그 때문이에요. 새로운 아이디어가 떠올랐을 때, 어려운 문제에 당면했을 때 등 언제나 쉽고 편하게 이야기 할 수 있어야 하니까요. 의사의 경험에 의존해왔던 진단과 치료 과정에 공대의 기술을 접목해 정확하고 빠른 진단 및 치료가 가능하도록 연구하고 있습니다."

아동발달 분야의 연구를 위해 병원과 대학 연구진들이 직접 만나 수시로 서로의 의견을 나눌 수 있는 시스템은 한양 MEB글로벌 발달센터에서 국내 최초로 운영하고 있다. 이들의 열정을 토대로 더욱 정확하고 안전한 의료기술이 개발되어 모두가 건강한 사회가 될 수 있기를 바라본다.









(왼쪽부터) 박현경 교수, 배선화 간호사

아동발달 분야의 연구를 위해
병원과 대학 연구진들이
직접 만나 수시로 서로의 의견을
나눌 수 있는 시스템은
한양 MEB글로벌 발달센터에서
국내 최초로 운영하고 있다.

병원에서의 행복한 기억을 선물합니다

한양대학교구리병원 고객지원팀

치료만 잘하면 됐던 과거와는 달리, 환자가 주차장에 들어오면서부터 나설 때까지 병원에서 느끼는 모든 것에 만족할 수 있는 환자경험을 제공하는 것이 현대 의료서비스의 핵심이 되었다. 이에 한양대학교구리병원 고객지원팀은 환자경험을 체계적으로 관리하고 '다시 찾고 싶은 병원'이 되기 위한 노력을 이어가고 있다.

글. **최소희** 사진. **김지원**



> 환자의 경험이란, 당신이 병원에서 돌아온 다음 배우자에게 들려주는 이야기다. 어느 환자도 수술을 받고 나서 "내가 본 것 중에서 최고의 봉합 솜씨였어!" 라거나 "여보, 그들이 내 콩팥을 정확히 절제했어요!" 라고 말하지 않는다. 그 대신, 우리는 치료의 모든 과정에 참여하여 우리를 돌봐준 모든 사람들, 접수 담당자들, 간호사들, 그리고 의사들에 관해서 이야기한다. - Paul Spiegelman & Britt Berrett, 「환자는 두번째다」 中

환자가 아닌 사람을 돌봅니다

환자가 병원을 찾는 이유는 질병의 치료를 위해서지만 통원, 혹은 입원을 통해 치료 하는 과정에서 수많은 경험을 하게 된다. 진료를 보기 위해 얼마나 대기해야 했는지, 질환에 대한 충분한 설명을 들을 수 있었는지 등의 소소한 경험들은 결국 한 사람의 기억에 남아 병원의 이미지를 결정하게 된다. 특히 중증도 질환의 환자가 많은 대학병원은 단 한 번의 진료로 끝나지 않는 경우가 대부분이기 때문에 지속적인 환자경험 관리가 더욱 중요하다.

현대 의료서비스의 중심이 의료진에서 환자로 옮겨가고 있는 것은 전세계적인 현상이다. 이러한 흐름에 맞춰 건강보험심사평가원은 지난 2017년부터 500병상 이상 의료기관을 대상으로 환자경험평가를 시행하고 있다. 2019년에는 300병상 이상 의료기관으로 그 대상이 확대되었으며 앞으로도 의료서비스의 평가에 있어서 환자경험의 중요성은 더욱 부각될 것이다. 한양대학교구리병원의 고객지원팀은 병원의 브랜드 이미지 제고는 물론, 의료서비스의 질을 향상하기 위해 동분서주 움직이고 있다.

"환자경험을 관리하고 이를 향상시키기 위해 중요한 것은 '환자의 존재 자체를 인정하는 것'이라고 생각해요. 평가의 항목이나 점수보다 환자 한 분, 한 분에게 집중하고 그의 입장을 헤아려봐야 하는 것이죠. 저희 병원에 방문하신 분들이 '한 사람으로서 얼마나 존중 받으며 진료를 마쳤는지'에 초점을 맞춘다면 그리 어려운 일은 아니랍니다."

아주 작은 소리에도 귀 기울입니다

환자경험 관리를 위한 고객지원팀의 업무는 병원 운영 전반에 걸쳐 운영되고 있다. 어느 한 사람의 노력으로 이루어질 수 있는 일이 아니기 때문이다. '환자경험향상'이라는 단일된 목표로 부서 간 유기체적인 협업이 필요하다. 이에 한양대학교구리병원은 "서로 다른 영역의 지식과 경험이 더해져서 새로운 가치를 만들어 낸다"는 슬로건 아래 각 병동, 외래, 행정 및 진료지원부서에 환자경험향상매니저(Patient Experience Manager : PEM)를 구성했다. 매니저들과의 정기적인 간담회를 통해 '환자에게 어떻게 하면 더 좋은 경험을 줄 수 있을지'에 대한 이야기를 한다. 건의된 안건은 각 부서의 팀장으로 구성된 환자경험향상위원회에서 실현 가능성을 논의하게 되는데 이때 통과된 안건들을 운영위원회에 보고하여 개선활동을 진행하게 된다.

이 외에도 일년에 두 번 병동과 외래 환자 모두를 대상으로 환자 만족도 설문조사를 진행, 객관적 결과를 분석하여 부족한 부분을 중점적으로 개선해가고 있으며, '환자경험향상 아이디어 공모전'을 개최하는 등 현장의 소리를 듣기 위한 다각도의 노력을 펼치고 있다.

"다양한 방법을 통해 현장의 소리를 들어보면 우리가 생각지도 못했던 부분을 필요로 하는 경우가 있더라고요. 환자를 위한 일이라면 작은 안건이라도 귀를 기울이려 노력하고 있습니다."





환자의 입장에서 생각합니다

한양대학교구리병원은 환자경험관리 업무가 신설된 지난 2017년부터 4년간 많은 것이 달라졌다. 고객지원팀은 물론, 병원 내의 전 직원들이 적극적으로 협조해준 덕분이다. 의료진 회진이 시작되면 해당 환자들에게 문자로 알려주는 '회진문화 개선 활동' 덕분에 하루종일 자리에서 회진 순번을 기다리는 일은 없어졌으며, '퇴원침상조 투입'은 깨끗한 입원 자리 준비와 더불어 병실 안 다른 환자들에게도 호평을 얻고 있다. 이외에도 '진료비 하이패스' 도입, 배선실 내 식판보관대 설치, 병동 해피콜, 회진 메모지 제작, 진료실 환자가이드 등 다양한 개선활동을 진행해왔다.

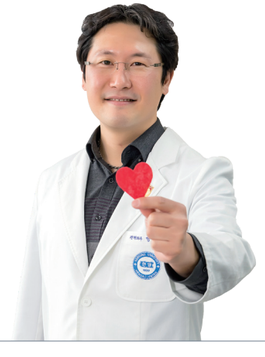
"환자와 의료진 모두에게 가장 반응이 좋았던 것은 환자대기 시스템을 전자화한 일이에요. 예전에는 진료실 앞에 명단을 붙여놓고 일일이 체크하는 방식이었거든요. 수기로 하는 방식이 번거롭기도 하고, 에이포 용지에 프린트 했기 때문에 몇 발자국만 떨어져 있어도 글씨가 보이지 않는 불편함이 있었죠. 고심 끝에 '진료대기모니터'를 각 진료과에 설치하기로 하였고, 그 전까지의 업무형식을 완전히 뒤바꾸어 의료진과 환자분들의 반응이 아주 좋았어요. 현재까지 대기 순서 및 시간과 관련한 환자분들의 불만은 감소하는 추세예요. '내 순서를 알기 쉽다', '눈에 띄게 보여주니 어느 정도 기다리는지 알 수 있어 좋다' 등과 같은 칭찬은 업무를 수행하는데 큰 보람이 됩니다."

모두의 마음을 모아야 할 때

"부서가 처음 신설되었던 2017년보다 '환자경험'에 대한 많은 관심을 가지고 있다는 것을 매번 느끼고 있습니다. 이전에는 '환자경험'이라는 개념 자체를 낯설게 느끼는 분들이 많았는데, 많이 달라졌어요. 복도를 지나치거나 우연히 마주쳤을 때 환자들의 반응을 묻는다거나, '이런 것을 개선하면 환자들이 좋아할 것 같아요'라며 먼저 찾아와서 작은 의견이라도 나누려고 하는 모습들에서 보람을 느낄 수 있습니다.

점차 가시적인 성과가 나타나고 있었으나, 최근 코로나19 상황으로 인해 잠시 주춤한 상황입니다. 우리가 목표한 수준을 달성하기 위해서는 조금 더 적극적인 관심이 필요해요. 병원의 모든 부서가 유기적으로 협조해 움직여야 하기 때문에 환자경험의 중요성에 대해 알리며 동기부여를 위해 노력하고 있습니다. 직원 여러분의 많은 관심 부탁드립니다."

Mini interview



양재혁 센터장

의료계 전반에 있어서 환자경험 관리의 중요성은 점차 증대될 것입니다. 저희 한양대학교구리병원은 철저한 환자 중심 의료서비스를 통해 누구나 '만족하는 병원', '다시 찾고 싶은 병원'으로 발돋움하기 위해 최선의 노력을 다하겠습니다.



정미선 팀장

코로나19로 인해 병원 직원들, 환자분들에 이르기까지 모두들 지쳐있는 상황입니다. 어려운 상황이지만, 방역과 고객만족 두 가지 가치를 모두 지켜내, '위기를 기회로' 만드는 한양대학교구리병원이 되겠습니다.



오영숙 파트장

환자경험 관리에 많은 분들이 관심을 가져주신 결과, 점차 성과가 나타나고 있습니다. 코로나19로 인해 어려운 상황이지만 서로 합심한다면 우리의 목표를 이룰 수 있을 것입니다. 고객지원팀 파이팅!



김현주 계장

고객지원팀은 환자와 의료진을 위한 소통의 창구로서 다양한 의견을 수렴, 의료서비스의 질을 향상시키기 위해 최선을 다하고 있습니다. '변화와 혁신'을 통해 하루하루 발전하는 한양대학교구리병원이 되겠습니다.



강지원 계장

환자경험 향상을 위한 고객지원팀 선배님들의 열정을 몸소 느끼고 있습니다. 입원 환자들을 대상으로 만족도 설문조사를 진행하고 있는데요, 아주 작은 소리도 놓치지 않고 오류점을 찾아 서비스 개선에 기여하겠습니다.

Life for fun
더 재미있게, 더 건강하게

롤러코스터를 타듯 자신의 삶을 즐기는 문화가 확산하고 있다. 시시각각 변하는 사회 문화의 흐름에 재빨리 합류하고 예측할 수 없는 이색적인 변주를 즐기는 현상이다. 반짝하고 지나가는 짧은 유행에 우르르 몰려가 참여하고, 유행이 끝나면 뒤도 돌아보지 않고 다음 유행을 찾아 떠나는 모습이 놀이기구를 갈아타는 행태와 닮았다 하여 붙여진 이름이다.
1995년 이후 출생한 Z세대가 이끌고 있는 이 문화는 앞으로 우리 사회 전반의 양상이 될 것이다. 이에 의료계에서도 현대의 '빠른 생애사 전략'에 따라 진료법도 진화하고 있다. 내원 횟수를 최소화하여 환자의 편의를 높이고, 최소침습수술을 통해 수술 안전성을 극대화한다. 한양대학교의료원이 삶의 질을 높이는 치료법, 건강 관리법을 소개한다.



솟케팅

디지털 네이티브

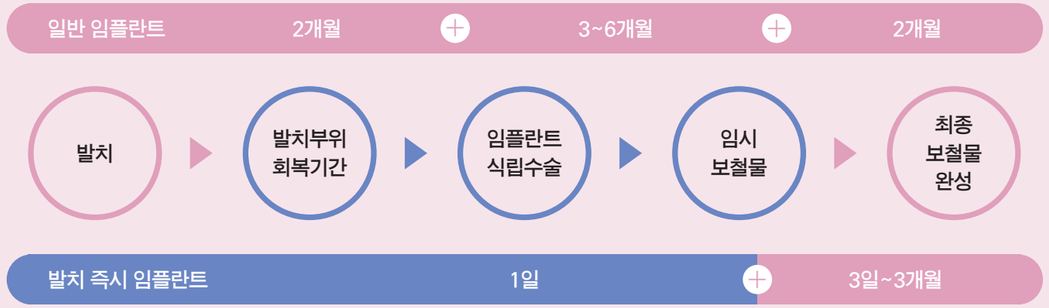
개인주의적 **현재지향적**

디지털 역마살 **솟폼** 밈

챌린지 기승전-재미

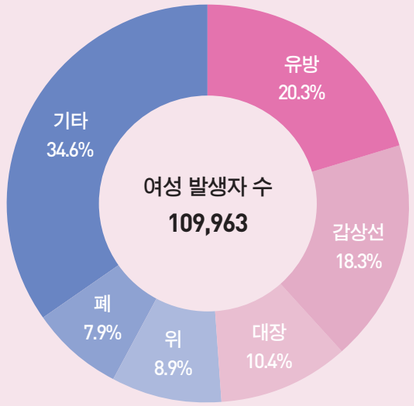
MZ세대

일반 임플란트와 발치 즉시 임플란트의 치료 · 회복 기간 차이



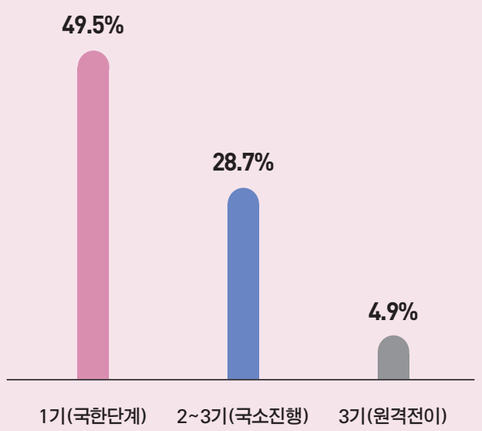
출처: 세종리서치

여성 주요 암종 발생분율



출처: 국가암등록통계

폐암 병기별 5년 생존률



출처: 질병관리본부

01
당일 수술, 당일 보철 쉽고 빨라진 임플란트 치료

디지털 가이드 임플란트 수술



글. **박창주 교수**
한양대학교병원 치과



코로나19 사태와 치과 진료

2020년 한 해는 코로나 감염증으로 인하여 우리의 일상생활에도 많은 변화가 있었다. 이러한 변화 중 감염의 우려 때문에 환자들이 병원 방문을 기피하는 현상이 두드러진다. 특히 치과의 특성상 환자가 입을 벌릴 수밖에 없고 치료 과정에서 침과 물이 합쳐진 에어로졸이 발생하므로 코로나 감염증의 가능성은 더욱 높은 것으로 알려져 있다. 그리하여 환자들은 치통의 아픔과 치아 상실의 불편감에도 불구하고 가능한 치과 방문을 미루거나 방문하더라도 방문 횟수를 줄이려고 하는 경향이 생겼다.

회복 시간 줄이는 '발치 즉시 임플란트'

치아 상실을 해결하기 위해 최근 각광을 받고 있는 치과 임플란트 치료는 잇몸 뼈와 티타늄 임플란트(치아의 뿌리에 해당)가 단단히 결합하도록 대략 6개월 정도의 회복 기간이 필요했다. 그리고 그 위에 보철물(치아의 머리에 해당)을 장착하기 위해서는 추가적으로 대략 3개월 정도의 기간이 걸리게 된다. 이러한 기존의 치과 임플란트 치료는 많은 환자들이 상대적으로 긴 회복 기간과 잦은 치과 방문이 필요했다.

이와 같은 문제점을 해결하고 시간과 비용을 절감하며 환자의 만족도를 높이기 위하여, 발치(이 뽑기)와 동시에 임플란트 수술을 하는 발치 즉시 임플란트가 최근 좋은 결과를 나타내고 있다. 이는 치료 기간의 단축으로 환자들의 심리적, 육체적 고통을 줄일 수 있고 자연치아가 있던 자리에 임플란트를 식립하여 기능적인 잇몸뼈 형성을 유도함으로써 뼈 소실을 감소시킬 수 있는 장점이 있다.

환자 맞춤형 '디지털 가이드 임플란트 수술'

또 다른 방법으로는 디지털 가이드 임플란트 수술이 있다. 이는 여러 개의 임



수술 전 플라스틱으로 된 임시 치아 보철물을 미리 제작할 수 있어 임플란트 수술과 동시에 임시 치아 보철물을 장착해 줌으로써 환자가 수술 당일 일상생활을 할 수 있게 된다.

플란트 수술을 할 때, 치과용 CT나 구강 내 스캐너 등의 최신 디지털 장비를 이용하여 수술 전 정밀 진단을 통해 환자의 정보를 얻고 이를 토대로 환자 맞춤형 수술 가이드를 3D 프린터로 출력하여 활용하게 된다. 이 수술 가이드는 모의수술 과정을 거쳐 최적의 임플란트 위치를 찾게 되어 더욱 정확하며 정밀하게 임플란트 수술을 할 수 있게 되어 수술 시간이 단축된다. 또한, 무절개 혹은 최소한의 잇몸 절개를 통해 환자는 출혈, 부종, 감염 등의 부작용 위험이 적어지고 수술 후 회복 기간도 빨라진다. 그리고 디지털 가이드 수술의 또 다른 장점은 수술 전 플라스틱으로 된 임시 치아 보철물을 미리 제작할 수 있어 임플란트 수술과 동시에 임시 치아 보철물을 장착해 줌으로써 환자가 수술 당일 일상생활을 할 수 있게 된다. 이런 점들에서 디지털 가이드 임플란트 수술은 심미적, 기능적으로 환자에게 많은 만족감을 줄 수 있게 된다. 참고로 금속으로 된 최종 보철물은 환자의 적응 상태를 살펴보면서 천천히 진행할 수 있다.

임플란트가 노년층에게 필수적인 시술이 됨에 따라, 정부는 2016년 7월부터 보험 임플란트의 범위를 확대하여 만 65세 이상 환자에게 상실된 치아 2개까지 저렴한 비용으로 치료를 받게 보장해 주고 있다. 혹시 임플란트 시술을 생각하고 있다면, 빠르고 안전한 발치 즉시 임플란트와 디지털 가이드 임플란트 수술이 좋은 방안이 될 것이다. 특히 요즘 같은 언택트의 시기에 최첨단 디지털 장비와 풍부한 경험을 갖춘 한양대학교병원 치과에서 임플란트 당일 수술과 당일 보철을 통해 최소 방문과 최대 만족을 얻는 것도 좋겠다.



디지털 가이드 임플란트 수술 치료과정

02
음성 기능 저하 없이 빠른 일상 회복

구강 접근 로봇 갑상선 절제술



글. **태경 교수**
한양대학교병원 이비인후과



갑상선암의 빈도는 지난 20년간 약 15배가 증가하여 2009년에 전체 암 중 1위가 되었으며, 2012년에 정점을 찍고 그 이후로는 약간 감소하여 2017년에는 26,000명이 발생하여 전체 암 중 4위, 여성암에서는 2위를 기록했다. 급속한 갑상선암의 증가 이유는 경부 초음파 검사의 증가로 인한 크기가 작은 암의 발견이 늘어난 원인이 가장 크며, 또한 방사선 노출의 증가나 화학물질 노출 등에 의해 암의 절대적인 빈도가 늘어난 것에 기인한다.

갑상선암의 치료는 수술이 주된 치료법이며 고위험군에서는 수술 후 방사성 요오드 치료를 병행할 수 있다. 갑상선암 수술의 기본 단위는 엽절제술로 한쪽 엽을 제거하는 일엽절제술이나, 양쪽 엽을 모두 제거하는 전절제술이 표준화된 수술법이다. 엽의 일부를 절제하거나 암 조직만을 제거하는 방법은 재발률이 높아 권고되지 않는다. 갑상선암의 수술을 위한 접근 방법으로는 전통적으로 목의 앞쪽에 4~6cm의 피부절개를 가하는 목절개술 방법이 이용되고 있으나, 최근에는 수술 후 미용적인 면을 고려하여 목 피부 절개를 피하기 위한 로봇 또는 내시경 갑상선 수술법이 늘어나는 추세이다.

로봇 또는 내시경 갑상선 절제술에는 목이 아닌 구강이나, 겨드랑이, 귀바퀴 뒤, 또는 유방 등을 통하여 접근하는 방법이 있으며, 구강을 통해 접근하는 구강 접근법이 목의 피부에 흉터를 남기지 않아 미용적으로 가장 우수하고 수술에 의한 박리 범위가 적은 최소 침습 수술의 장점이 있어 선호된다.

갑상선암은 생존율이 100%에 가깝고 수술 후 삶의 질에 관심이 높은 암이다. 특히, 기존 목 앞부분을 절개하는 수술 방법은 목에 흉터가 남아 미용적으로도 불만족스럽고, 수술 후 음성 장애의 위험도 높다. 구강 접근법 로봇 갑상선 수술은 목에 흉터가 없어 환자의 미용 만족도가 매우 높으며, 다빈치 로봇을 이용하면 10배 확대된 좋은 시야에서 수술하는 장점이 있다. 구강 접근 로봇 갑상선 수술의 또 다른 장점은, 수술 후의 음성 결과가 더 좋다는 것이다. 갑상선 수술 후에는 갑상선 주변 근육과 조직의 박리로 인하여 수술 후



구강 접근법 로봇 수술 후에는
목소리의 보존 특히 고음의 보존이
기존 목 절개술과 비교하여
유의하게 좋다.

에 유착이 와서 고음이 잘 나오지 않고 목소리 기능의 저하가 따르기 마련인데 구강 접근법 로봇 수술 후에는 목소리의 보존 특히 고음의 보존이 기존 목 절개술과 비교하여 유의하게 좋다.

최근 갑상선 수술 후의 음성 변화에 대한 연구를 2020년 8월호 구강 종양 학회지 『Oral Oncology, 인용지수=3.979』에 발표했다. 갑상선암으로 목을 통한 갑상선 절제술을 시행 받은 여성 환자 47명과 구강을 통해 로봇 갑상선 절제술을 받은 여성 환자 42명을 대상으로 수술 전후의 음성 변화를 측정해 구강을 통한 로봇 갑상선 수술 방법이 흉터뿐만 아니라 음성 기능의 보존에도 우수하다는 것을 증명했다.

연구 방법은 두 비교군을 대상으로 수술 전날, 수술 후 1주, 1개월, 3개월의 음성 변화를 측정했다. 주관적인 음성장애지수(VHI-10) 측정에서 구강을 통한 로봇 갑상선 수술 환자군에서는 수술 전후 기간별 변화가 없었으나, 목 절개 그룹에서는 수술 전 점수에 비해 수술 후 1주, 1개월, 3개월 음성장애 점수가 유의하게 증가한 결과를 나타냈다.

또, 음향분석 데이터에서도 구강을 통한 로봇 수술 환자군은 수술 전과 후의 기간별 변화가 나타나지 않았지만 목 절개 그룹에서는 수술 전보다 수술 후 1주, 1개월, 3개월에서 고음역대(F-high)가 유의하게 감소한 결과를 나타냈다.

갑상선암 수술 후의 경과는 양호한 편으로 수술 후 1~2주면 일상적 생활이 가능하다. 수술 후에 생기는 목의 통증과 유착에 의한 불편감을 빨리 해소하기 위해서는 수술 후 목의 스트레칭 등의 운동을 일찍 하는 것이 도움이 되며, 절개 부위의 흉터가 잘 치유될 수 있도록 흉터 관리가 필요하다. 갑상선암의 수술 후 일상에서 특별한 주의 사항은 없다. 균형 있는 식단으로 영양분을 잘 섭취해야 하며, 갑상선 수술 후에는 약간의 우울증이 올 수 있는데, 이 또한 스트레스를 피하고 적극적이고 긍정적인 생활 태도를 가지면 도움이 될 수 있다. 갑상선암으로 수술 예정이거나 치료하신 모든 분들의 쾌유와 완쾌를 바란다.

구강 접근 로봇 갑상선절제술과 목을 통한 갑상선절제술의 비교

	구강을 통한 로봇 갑상선절제술	목을 통한 갑상선절제술
목 흉터	없음	4~6cm 절개 흉터
음성장애지수 측정	수술 전후 변화 없음	수술 후에 나빠짐
음향 분석 데이터	수술 전후 변화 없음	수술 후 고음역대 주파수 20% 감소

03
폐암 조기 진단과 치료를 한 번에

네비게이션 기관지 내시경을 이용한 조기 폐암의 수술 전략



글. **장효준 교수**
한양대학교병원 흉부외과

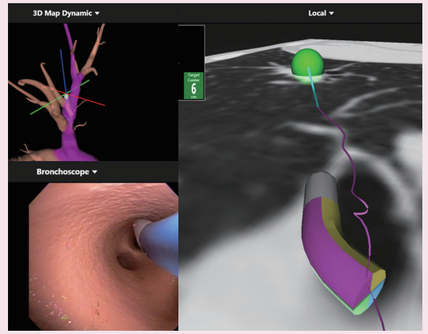


전통적으로 의료는 보수적이며 충분한 근거가 있지 않으면 기존의 틀을 깨기 어려운 분야다. 하지만 코로나19 시대를 맞이하면서 의료 환경도 매우 빠르게 변화하고 있으며, 의료진들도 이러한 의료 환경에 대응해 나아가고 있다. 이에 폐암 분야 또한 의료계 내에서 빠르게 바뀌어 나가고 있다. 비흡연 여성 환자의 증가, 저선량 CT를 통한 폐암 검진의 활용으로 조기 폐암의 발견이 증가하고 있으며, 항암제의 신약 개발로 인한 진행된 폐암 환자의 생존율 증가 등이 두드러진 변화이다. 이러한 변화에 맞추어서 폐암 환자들에 대한 치료 전략도 매우 증가하고 있으며, 다양하고 빠르게 변화해가고 있다.

기존 조기 폐암 치료의 문제점

이 중 조기 폐암 환자를 치료할 때, 폐암을 수술하는 흉부외과 의사들은 그 전략을 잘 세워야 한다. 보통 건강 검진에서 폐암이 의심되는 작은 폐결절이 발견되면, 그 결절의 모양, 크기 및 위치 그리고 환자의 연령, 폐기능 및 위험 인자에 따라서 다양한 접근이 나올 수 있다. 폐암 가능성이 낮다고 판단되면 CT로 추적관찰을 하고, 가능성이 높다고 판단되면 적극적으로 조직을 얻어 암을 확진하려고 한다. 하지만 대부분 이렇게 검진에서 발견된 작은 병변은 기존의 조직 검사 방법으로 접근이 어렵거나 진단적 결과를 얻기 어려운 경우들이 많다. 때문에 CT나 PET-CT의 소견을 근거로 하여 바로 폐절제술을 시행해야 하는 경우들이 많았다.

다행히도 폐결절이 폐의 표면 쪽에 가까이 있다면, 폐결절을 포함하여 폐 일부를 절제하는 쐐기절제술이라는 방법으로 수술실에서 폐암 여부를 확인하고 완치 목적의 추가적인 절제를 진행할 수 있으나, 폐결절이 폐 내에 깊숙한 곳에 위치하고 있으면 한쪽 폐의 1/3을 절제하는 폐엽절제술을 통해야만 해당 병변이 폐암인지 아닌지를 확인할 수 있었다. 암이라면 폐엽절제술이 합당하겠지만, 절제 후 양성 종양으로 나오는 경우 환자나 의사 모두 당혹스러울 수밖에 없다. 이러한 고민에 도움을 주는 방법으로 네비게이션 기관지 내시경을 활용하게 된다.



환자의 기관지에 들어간 내시경 장비의 현재 위치가 어떻게 되는지, 어느 방향으로 나아가야 목표 병변에 도달할 수 있는지 실시간으로 장비가 알려주고, 원하는 목적지에 도착하게 된 후 비로소 원하는 조직 검사를 시행할 수 있게 되는 것이다.

네비게이션 기관지 내시경이란

네비게이션 기관지 내시경은 환자의 폐 CT 영상을 통하여 폐 및 기관지의 3차원 지도를 만들고 주기관지에서 목표로 하는 병변까지의 경로를 알려주는 장비이다. 마치 집 주차장에서 자동차에 시동을 걸고 목적지를 입력하면 네비게이션에 자동차의 경로를 알려주는 것과 같은 원리인 것이다. 환자의 기관지에 들어간 내시경 장비의 현재 위치가 어떻게 되는지, 어느 방향으로 나아가야 목표 병변에 도달할 수 있는지 실시간으로 장비가 알려주고, 원하는 목적지에 도착하게 된 후 비로소 원하는 조직 검사를 시행할 수 있게 되는 것이다. 조기 폐암뿐 아니라 기존의 조직 검사가 시행되기 어려운 부위인 폐 첨부, 심장 및 횡격막 근처의 병변에서도 매우 유용하게 활용된다.

하지만 아직까지 진단률이 70%에서 90%까지 다양하게 보고되고 있으며, 시술자의 숙련도에 따라서 그 차이가 많이 나타나게 된다. 최근 이러한 한계를 극복하고 네비게이션 기관지 내시경 검체 획득률을 올리기 위해서 내동탐침(cryoprobe)를 이용하여 조직을 얻는 시도를 하고 있다. 수술방에서 네비게이션 기관지 내시경을 시행할 경우 폐암 진단에 바로 이어서 완치 목적의 수술까지 이어서 한번에 진행할 수 있어 진단과 치료가 한자리에서 이어진다는 것도 이 전략의 장점으로 볼 수 있다.

네비게이션 기관지 내시경은 조직 검사 이외에도 목표한 병변의 위치를 수술자에게 알려주는 방법으로도 활용된다. 폐결절이 폐 표면에 가까운 곳에 있으나, 결절이 작거나 또는 조직이 치밀하지 않은 경우에는 손이나 기구로 병변의 위치를 특정 짓지 못하는 경우가 있다. 이럴 때 네비게이션 기관지 내시경을 통해 목표 병변까지 내시경 장비를 위치시킨 이후 의료용 염료약으로 폐를 염색시키게 되면, 수술 시 해당 염료를 육안으로 확인이 가능하게 되어 촉감으로 느껴지지 않는 병변의 위치를 알 수 있게 된다. 이 방법은 조기 폐암에서 폐의 일부분만 절제하는 구역절제술 또는 쐐기절제술을 시행하는데 매우 유용하다. 전통적으로 폐암의 수술적 치료는 폐의 1/3을 절제하는 폐엽절제술이였다. 하지만 폐암 병변이 작은 경우 폐를 많이 절제하지 않고 부분만 절제하여도 그와 비슷한 효과를 나타낼 수 있다. 때문에 이 방법을 통해서 작은 병변도 만져질 때까지 기다리지 않고 바로 찾아서 쐐기절제술 또는 구역절제술을 통하여 더 빠르게 정확한 진단을 내릴 수 있을 뿐 아니라 폐 절제 범위를 축소시킬 수 있게 된다. 이런 염료약의 단점은 시간이 흐름에 따라 폐내에서 번짐 현상이 발생하고 흡수되어 정확한 위치를 놓치는 경우가 발생할 수 있다는 것이다. 때문에 이러한 부분을 보완하기 위해서 염료약에 다른 성분을 혼합하여 점도를 높여 지속 시간 및 번짐 현상을 최소화하려는 연구가 진행 중이다.

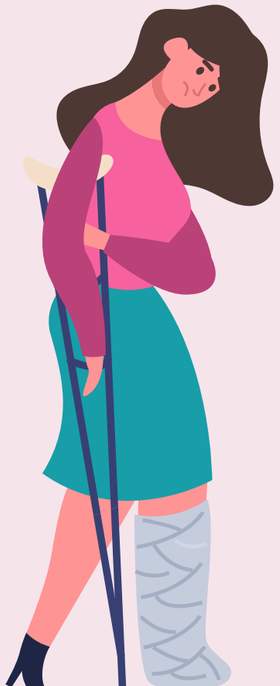
04
빠르고 정확한 이식수술로 미용과 기능까지 만족

하지 미세 재건 수술



글. **김연환 교수**
한양대학교병원 성형외과

비약적인 기술 발전과 여러 가지 우수한 수술 전 혈류 검사, 미세 수술 기구들의 발전이 맞물리면서 수술 성공률이 높아지자 하지 재건 수술에 대한 거부감이 상당히 줄어들었다. 최근 수술시간도 줄어들어 환자가 빨리 회복할 뿐만 아니라, 기능·미용적인 면에서도 만족도가 높다. 하지 재건 시 피부 조직을 전부 떼내 다른 곳으로 옮겨 심는 피판술이 보통 6~8시간 걸리지만 한양대학교병원 하지재건클리닉에서는 2~3시간 만에 끝낼 정도로 뛰어난 술기로 유명하다.



외상에 의한 신체 결손이 대부분

과거에는 교통사고에 의한 다발성 하지 손상, 화상이나 산업 재해에 의한 사고, 악성 종양에 의한 큰 결손, 당뇨발 등에 의한 심한 감염으로 피부나 연부조직의 큰 결손이 발생하는 경우에 다리를 살리지 못하고 절단하는 경우가 흔했다. 그러나 최근에는 발이나 발목 부근을 포함한 하지의 큰 결손이 발생할 경우 다리를 최대한 살리려는 수술을 한다. 다리를 살리려면 우리 몸에서 여유가 있는 다른 부위에서 조직을 떼어 내어 동맥과 정맥을 포함한 복합 조직을 이식하는 유리 피판술과 같은 아주 복잡하고 고난이도의 미세 현미경 수술을 진행한다.

피부이식술과 피판술

다리 재건 수술의 가장 기본이 되는 수술 방법은 피부이식술과 피판술이다. 하지만 상처 부위에 뼈나 인대 등 주요 구조물이 노출되어 있는 경우에는 피부이식술을 해도 피부가 바닥에 붙지 않고 떨어져 나가 간단한 피부이식술만으로는 상처 치료가 불가능하다. 이때는 피판술을 해야 한다. 피판술은 피부이식술과는 달리 두꺼운 지방층이나 근육을 포함하는 피부 조직 전체를 옮기는 수술 방법으로 동맥과 정맥을 포함한 혈관경을 함께 가져가는 방식이다. 특히 원래 위치에 있던 조직을 완전히 떼어 내어 다른 결손부위로 옮겨주는 이식수술을 유리 피판술이라고 한다. 다리 부위에 사고로 살점이 크게 떨어져 나간 경우에 자신의 옆구리나, 허벅지, 뱃살 등을 떼어 내어 다리에 이식하게 된다. 이때 혈관과 혈관을 봉합하기 위해 미세현미경을 이용하기 때문에 미세 수술이라고도 한다. 피판술은 긴 수술 시간이 소요되고, 혈관과 혈관을 미세현미경을 통해 이어줘야 하는 고도의 기술이 필요해 경험이 풍부한 재건의사만이 가능하다. 피판술은 과거 근육이나 근육과 피부를 함께 가져가는 방식을 많이 사용했지만 피판이 두꺼워져 미용적으로 만족하기 힘든 결과가 많았고, 근육을 희생해야 하기 때문에 불편함을 느낄 수밖에 없었다. 최근에는 근육을 이용하지 않고 근육층을 뚫고 올라오는 피부로 가는 아주 가는 혈관인 천공지를 포함한 피부 만을 쓰는 천공지 피판술을 자주 한다.



끊임 없는 노력 끝에
최근 한양대학교병원 성형외과
하지 재건 분야 미세 현미경 수술의
평균 소요 시간은 2~3시간
정도가 되었다.

천공지 피판술은 미세 수술 기법이 발달하면서 근육을 뚫고 올라오는 아주 가는 혈관인 천공지를 이용해 피부만 얇게 떼어가는 수술 방법이다. 천공지 피판술은 최근 가장 발전된 유리 피판술의 한 형태로 수술 후 미용적인 면과 기능적인 면에서 가장 우수한 결과를 보인다. 기존의 근육 피판이나 근육피부 피판술에 비해 수술시간이 훨씬 오래 걸리고 수술 중 가느다란 천공지 혈관을 다칠 수도 있어 어렵지만 최근에는 수술시간이 비약적으로 단축되며 성공률이 92~99%까지 높아졌다.

혈류 확보가 수술 성공의 관건

혈관 이식수술이 성공하려면 이식될 부위 즉 다리 부위에 이어줄 만한 혈관이 있어야 한다. 수술 전 CT 혈관조영술 등을 이용해 다리 부위의 혈관 상태를 확인하고 수술을 결정한다. 사고로 인해 혈관의 손상이 심하거나 당뇨에 의한 동맥 경화로 혈관이 막힌 부분이 있으면 경피적 풍선확장술이나 스텐트 시술 혹은 혈관우회수술 등을 시행하고, 혈류를 확보한 후에 수술하기도 한다. 하지로 가는 혈류 확보나 연결할 만한 혈관이 있지 않으면 이식 수술은 못한다. 또한 심한 뼈의 결손이나 신경 등의 손상으로 다리의 기능을 복원하기 어렵거나 감염이 너무 심해 환자의 전신 상태에 문제가 발생할 경우에는 재건수술 보다는 절단술이 권고된다.

천공지 피판술 시 가장 많이 쓰이는 부분은 대퇴 허벅지, 서혜부, 하복부 및 옆구리 부분이다. 본인의 몸에서 이식하는 것이라 수술 후 면역억제제와 같은 약물 요법도 필요하지 않다. 하복부의 조직은 유방재건에 적합하고 지방층이 두꺼운 특징이 있어 다리 재건에는 흔히 사용하지 않는다. 허벅지의 앞쪽 및 바깥쪽에서 피부와 연부 조직을 떼어 내 이식하면 비교적 큰 범위의 결손을 재건할 수 있고 다리 조직과 비슷한 조직이 이식되어 이질감은 덜하지만 허벅지에 긴 흉터를 남기게 된다. 옆구리 살을 이용하면 큰 결손을 재건하면서도 흉터를 옆구리에 숨길 수 있는 장점이 있다. 또한 서혜부와 그 주변에서 가져오는 피판도 흉터를 숨길 수 있어 최근 사용이 늘어나고 있다.

주목할 만한 연구

꾸준한 검사와 다양한 활동으로 인지저하 막는다



연구자. 권혁성 교수
한양대학교구리병원 신경과

"뇌경색 이후 인지저하가 발생한 사람들은 약을 잘 복용하고, 혈관위험인자(고혈압, 당뇨병, 고지혈증)을 잘 조절하여도, 뇌경색이 재발할 위험성이 더 높았다"

논문『Post-stroke cognitive impairment as an independent predictor of ischemic stroke recurrence: PICASSO sub-study』 중에서

뇌경색 이후 인지저하의 위험성

뇌경색이 발생한 이후 인지능력이 떨어지는 경우는 흔하며, 환자의 예후에 많은 영향을 미치게 된다. 특히 뇌경색을 경험한 환자의 수가 증가하고 있으며, 고령 인구가 증가함에 따라, 뇌경색 이후 인지저하를 보이는 사람 수 역시 점차 증가하고 있는 추세다.

그동안 뇌경색 이후 인지저하가 오게 되면, 환자들이 약을 잘 못 챙겨 먹거나, 고혈압, 당뇨병과 같은 성인병을 잘 관리하지 못해 뇌경색의 예후가 나빴을 가능성을 생각해왔다. 이러한 부분도 중요하지만, 이번 연구에서는 약을 얼마나 잘 복용하는지, 고혈압, 당뇨병과 같은 혈관위험인자에 대하여 잘 관리하는지를 모니터링하면서 환자들을 관찰했다. 결과적으로 뇌경색 이후 인지저하가 발생한 환자의 경우 그렇지 않았던 환자들에 비해 뇌경색의 재발 위험이 상당히 높은 것으로 확인되었다.

물론 환자에게 원래 있던 뇌위축 정도 및 소혈관질환의 진행정도가 영향을 미쳤을 가능성이 있으며, 본 연구만으로 약물이나 재활치료를 통해 인지능력을 향상시키는 것이 환자의 뇌경색 예방에 도움이 된다고 함부로 이야기할 수는 없다. 하지만, 뇌경색이 있었던 환자에서 인지저하의 정도에 관심을 가지는 것이 중요하며, 이를 하나의 위험인자로써 관리해 줄 필요성이 제기된다.

주간보호센터 인지훈련 프로그램의 유익성

이번에는 우리가 일반적으로 치매라고 부르는 알츠하이머 환자와 관련된 연구를 소개하려 한다. 다양한 매체를 통해서, 치매 환자들에게 노래 부르기, 그림 그리기, 기억력 훈련 등을 시키는 것이 인지 훈련의 보편적인 모습이었다. 이렇게 다양한 방식으로 뇌기능을 강화시키고 예비력을 키우는 것을 인지중재치료라고 하며 그 안에 '인지자극', '인지훈련', '인지재활'이 있다. 인지자극은 개인이나 비전문가를 통해 진행을 하는 경우가 많으며, 인지훈련이나 인지재활은 전문적인 트레이너에 의해 진행된다. 차이가 있다면, 인지훈련은 정형화된 프로그램을 그룹에게 적용하게 되며, 인지재활은 개별적 맞춤 프로그램으로 환자 개인에게 적용시키게 된다.

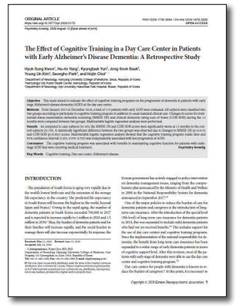
이 연구는 최근 많이 늘어나고 있는 주간보호센터에서 진행되는 인지훈련 프로그램이 초기 치매환자에 있어서 어떤 도움이 되는지 살펴보았다. 결론적으로 일년간 인지훈련 프로그램에 꾸준히 참여한 환자군에서 기억력이나 일상 생활 능력이 유의미하게 잘 유지되고 있음을 확인할 수 있었다. 또한 치매약을 복용하고 계시는 분들을 대상으로 연구가 진행되었으며, 아쉬운 점은 얼마나 열심히 훈련 프로그램에 참여하였는지는 조사되지 않았다는 점이다.

아마도 등록만 하고, 훈련 프로그램에 잘 참석을 하지 않으신 분들도 계셨겠지만 그럼에도 불구하고, 일 년간 꾸준히 인지훈련을 받으신 분들의 인지능력이 잘 보존되었다는 점은 유의미한 결과이다. 주변에 자꾸 기억력이 눈에 띄게 줄어드는 분이 있다면 가까운 병의원이나 치매 안심센터에 방문하여 기억력 검사를 받아보고, 필요하다면 인지훈련 프로그램까지 참여하는 것을 권하고 싶다.

뇌경색 그리고 치매 환자분들을 위하여

뇌경색을 경험한 환자분들 중 또는 치매가 진행되고 있는 환자분들 중, 본인의 인지능력은 괜찮다며 검사를 거부하는 분들이 종종 있다. 또한 외부활동이 껄끄럽다고 하며 집에 앉아 멍하니 텔레비전만 본다거나 심지어 인지능력 향상에 도움이 될만한 활동(새로운 일에 대한 도전, 운동, 다른 사람들과의 만남, 인지훈련 프로그램 참여 등)을 거의 하지 않는 분들도 접하게 된다. 최근 코로나19 사태로 인하여, 강제로 그 비율이 점차 늘어나는 것 같아 안타까운 마음이 든다. 이번 기회에 자기 자신 또는 가까운 분들의 기억력을 포함한 인지능력에 관심을 갖고, 조금이라도 인지능력 저하가 의심된다면 검사를 받아보고, 이를 개선시키기 위한 방안을 고민해 보면 인지능력 보호와 개선에 도움이 될 것이다.

Remarkable research





◀◀ The Effect of Cognitive Training in a Day Care Center in Patients with Early Alzheimer's Disease Dementia
경도 알츠하이머 치매 환자에 있어서 주간보호센터 인지훈련의 효과

◀ Post-stroke cognitive impairment as an independent predictor of ischemic stroke recurrence
허혈성 뇌졸중 재발의 독립적인 예측인자로써의 뇌졸중 후 인지장애

몸과 마음의 병, 실어증

드라마 '펜트하우스'와 심인성 실어증

속도감 있는 전개로 종영까지 많은 시청자를 TV 앞으로 이끌었던 드라마 펜트하우스.
자극적이고 중독적인 소재로 30%가 넘는 시청률을 기록하며 인기리에 시즌1이 마무리 되었다.

정리. **편집실**

드라마 펜트하우스는 상위 1%만 입주할 수 있는 헤라팰리스와 명문 고등학교 청아예고를 배경으로 펼쳐지는 욕망과 허영의 이야기이다. 딸의 인생을 앗아간 사람들에게 수단과 방법을 가리지 않고 복수를 펼치는 심수련, 더 많은 것을 탐하며 어긋난 모성애로 딸을 괴롭히는 천서진, 가난을 물려주지 않으려 욕망을 분출하다가 괴물이 되어버린 오윤희 등 자식을 위해 괴물이 되어버린 세 여자의 이야기를 통해 극강의 몰입력을 이끌어냈다는 평가를 받고 있다.

"지금 이 순간에도 책임과 정의, 양심은 뒤로 한 채 상층만을 바라보며 위로 올라가고자 애쓰는 인간의 끝없는 욕망에 대해 생각해보고자 한다"는 김순옥 작가의 기획의도처럼, 걷잡을 수 없는 욕망의 노예가 되어버린 엄마의 비참한 최후와 가진 자들의 승리로 끝난 시즌1에 이어 시즌2에서는 어떤 복수와 응징, 추락이 펼쳐질지 궁금증이 일고 있다.



천서진과 하윤철의 딸로 어렸을 때부터 엄마의 정신적 학대로 인해 평소 행동에서도 불안한 정신세계가 비춰졌다. 시험에서 실수를 해서 울며 뛰쳐나가거나, 분노를 참지 못하는 등 정신적으로 안정되지 못한 모습을 많이 발견된다.

엄마인 천서진이 살인 혐의로 체포되고, 아빠가 민설아 사망 사건의 참고인 신분으로 경찰에 연행되며 완전히 넋이 나가버리는데, 거기에 자신의 입시 영상과 채점표가 드러나자 수면제를 과다복용하곤 자살을 기도한다. 다행히 조사를 받고 돌아온 천서진에게 발견되어 병원으로 옮겨져 깨어나게 되지만, 정신적 충격으로 인해 심인성 실어증에 걸리게 된다. 일반적으로 실어증이란 특정 뇌영역에 문제가 발생하여 언어를 이해하거나 구사하는 능력에 장애가 발생하는 증상을 말하지만, 심인성 실어증은 뇌의 문제와 상관없이 심리적인 이유로 언어 기능에 장애가 생기는 것이다.

실어증 진단과 치료



글. **김대호 교수**
한양대학교구리병원 정신건강의학과

최근 드라마 주인공이 심인성 실어증 증세를 보여서 세간의 관심을 끌고 있다. 사실 심인성 실어증은 '심인성 음성장애'라고도 불리우며 과거에는 '히스테리성 실어증'이라고 불리기도 했다. 현재 사용하는 정식 질환명은 전환장애(기능적 신경학적 증상질환) 중 언어증상 동반형으로 분류할 수 있다.

심인성 실어증을 진단하려면 신경학적, 이비인후과적 검사를 통해서 신체의 구조적인 병변이 없거나 불충분하다는 진단이 먼저 필요하고, 말을 하는 것에 대한 갈등이 존재하는 부정적 경험이 선행되어야 한다. 즉, 대개 스트레스 사건이나 트라우마를 경험하고 갑자기 발생하여 수 일 내에 늦어도 1개월 내에 대개 회복된다. 드라마 여주인공도 가족 간의 큰 갈등을 겪고 자살기도를 했다가 깨어나면서 말이 나오지 않는 실어증 증세를 보이다가 회복한다.

이렇게 대부분 일시적이고 스트레스 사건 후 곧바로 발생하지만, 일부 환자들에게는 증상 발현 전 스트레스가 모호하기도 한데, 이런 경우에는 수개월, 혹은 수년 전의 트라우마 경험이 있고 이후에 이 트라우마 사건을 자극하는 환경에서 발생하기도 한다. 또 10% 정도는 만성화되는 경우도 있어, 초반부터 적극적인 치료가 필요하다.

이 질환이 대중매체의 관심을 끄는 이유는 아마도 극적인 발생과 반전이 있는 임상경과 때문이다. 즉, 스트레스나 트라우마 경험 후에 급격히 발생해서 회복되는 드라마틱한 매력이 있다. 또 한 가지는 뇌의 병변 없이 심리적 이유만으로 기억이 없어질 수 있다는 마음과 몸의 신비한 연결 관계를 나타내는 대표적인 질환이기 때문이다. 최근 연구에 따르면 트라우마를 경험한 환자에게 당시 경험을 떠올려보고 뇌영상기능촬영을 했을 때 운동언어중추인 브로카 영역의 기능이 매우 감소하는 것으로 나타났다. 이는 스트레스로 인해 실어증이 생길 수 있는 뇌기능 변화의 기전을 나타내는 좋은 예이다.

심인성 실어증은 현대 사회에서는 드물다. 지금으로부터 130년



전 히스테리아로 불려진 전환장애는 유럽에서 대표적인 정신질환이었으나, 사회가 발전하면서 점점 줄어들고 현재 서구권에서는 거의 보기 힘든 질환이 되었다. 우리나라에서는 90년대까지만 해도 응급실에 이런 증세로 방문한 환자들이 드물게 있었으나, 최근엔 거의 보기 힘들다. 과거 문화정신의학계에서 억압과 전체주의적인 사회문화가 개방과 개인주의화 되면서 심인성 실어증처럼 심리적 갈등을 신체증상으로 나타내는 질환은 감소하고 대신, 성격장애나 중독 같은 외부로 표출하는 질환이 많아질 것이란 예측은 오늘날 맞아 떨어진 것이다.

만약 주위에서 갑자기 실어증 증세를 보이는 분이 있다면, 응급상태로 판단하고 우선 신경과나 이비인후과 진료를 빨리 받아야 한다. 이후 심인성으로 판정이 되면 그때부터 정신건강의학과의 치료가 필요하다. 치료는 우선 스트레스가 신체적 변화를 일으킬 수 있다는 질병생리를 교육하고, 그렇기 때문에 신체장애로 남지 않는다는 안심을 시키는 것이 필요하다.

결론적으로 심인성 실어증은 너무 억울하고 놀라고 슬프지만 표현할 수 없는, 표현해서는 안 되는 환경으로 인해 '유구무언' 상태가 된 것이다. 주변에 있는 사람들이 마음 속의 고민을 이야기 할 때 사회나 조직이 진지하게 받아들여지는 분위기가 조성된다면 심인성 실어증은 역사 속으로 사라지는 질환이 될 것이다.



풍부한 임상 경력의 강북구 대표 외과병원

한양대학교병원 협력병원 / 민병원

많은 병원들이 다양한 특화분야를 내세우고 있는 요즘, 우직하게 한 분야의 전문성을 기르고 있는 이들이 있다. 선택과 집중 전략을 통해 외과수술 특화 병원으로 자리매김하고 있는 민병원을 만나보았다.

글. **최소희** 사진. **박찬혁**

민병원은 풍부한 임상경력을 자랑하는 강북구의 대표 외과병원이다. '서울권을 대표하는 외과 병원'을 목표로 2008년 설립 후, 채 2년도 되지 않은 2009년 12월 복강경 수술 2000례를 달성했고, 2018년에는 갑상선 내시경 수술 3000례라는 성과를 기록하기도 했다. 민병원은 현재 6개 외과에 10명의 전문의가 진료하고 있으며 당뇨대사수술센터, 갑상선센터, 유방센터, 탈장센터, 정맥류센터, 항문병센터, 복강경센터, 소화기치료내시경센터, 심장호흡기센터 그리고 종합검진센터 등을 운영하고 있다.

특히 김종민 대표원장이 센터장을 맡고 있는 당뇨대사수술센터는 민병원의 명성을 전국에 알리는 데에 큰 역할을 하고 있다. 대부분의 병원이 비만환자를 중심으로 대사수술을 진행하는 것과는 달리, 민병원은 당뇨환자의 대사수술을 중점적으로 운영하고 있다. 환자의 유병상태에 따라 선택해야 하는 대표적인 3가지 대사수술을 모두 전문적으로 시행할 수 있는 몇 없는 의료기관이기 때문이다.

"당뇨는 평생 관리해야 하는 질병으로 삶의 질을 크게 떨어뜨릴 수 있습니다. 또한 다양한 합병증의 위험이 도사리고 있기 때문에 수술이 환자의 삶과 건강에 큰 도움이 될 수 있죠. 저희 병원의 대사수술을 통해 건강한 삶을 되찾은 환자들을 볼 때면 외과 의사의 길을 선택하길 참 잘했다는 생각이 들곤하죠."

그가 외과 의사의 길을 선택하게 된 데에는 많은 사람들의 조언이 있었지만, 그 중에서도 가장 큰 영향을 준 스승이 있다. 바로 한양대학교병원의 최동호 연구부원장이다. 김종민 대표와 한양대학교병원의 인연을 말하자면 아주 오랜 시간을 거슬러 올라가야 한다. 그는 학부시절부터 수련기간까지 한양대학교 의과대학 출신의 스승들과 지속적으로 영향을 주고 받으며 실력을 키워왔다.

"전문의 시절 은사님이신 최동호 교수님이 한양대학교 의과대학 출신이세요. 경험이 절실하던 시절, 좋은 기회를 많이 주셨죠. 좋은 관계를 유지하면서 개원 후에도 지속적으로 인연을 이어오고 있습니다. 뿐만 아니라, 저희 송옥편 병원장님께서도 한양대학교 의과대학을 나오셨죠. 이래 저래 한양대학교병원과는 유독 인연이 깊은 것 같아요. 그래서인지 다른 병원들보다도 남다른 애정을 가지고 있습니다."

오랜 인연에 더해 환자를 생각하는 한양대학교병원의 진심을 알고 있기에 응급환자 이송도 종종 맡기고 있다고. 단단한 내공을 가진 민병원과 한양대학교병원과의 교류가 지역사회의 건강이라는 뜻 깊은 열매로 맺어질 수 있기를 바란다.



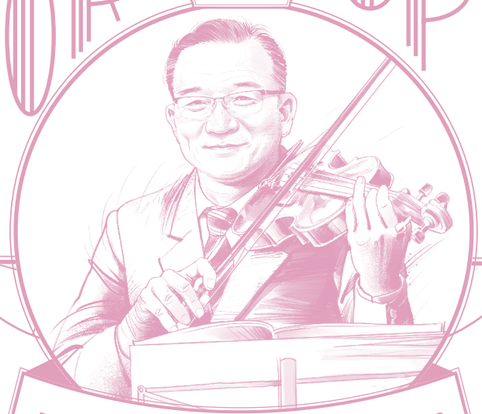


민병원은
당뇨의 유병상태에 따라
선택해야 하는 대표적인 3가지
대사수술을 모두 전문적으로
시행할 수 있는 몇 없는
의료기관이다.

민병원 **위치** 서울특별시 강북구 도봉로 155 **문의** 1899-7529

DOCTOR OPERA

닥터 오페라



표트르 차이콥스키 발레 〈잠자는 숲속의 미녀〉 작품번호 66
Pyotr Ilich Tchaikovsky Ballet <The Sleeping Beauty> Op. 66

구김살 없이 밝고 우아한 발레 음악

러시아 영사로 파리에 근무했던 러시아 제국극장 총감독인 이반 후세보로주스키(Ivan Vsevolozhsky)는 〈신데렐라〉, 〈미녀와 야수〉, 〈장화를 신은 고양이〉 등으로 유명한 프랑스 동화 작가 샤를 페로(Charles Perrault)의 〈선녀 이야기〉를 프랑스 궁정을 배경으로 만들고 싶어 했다. 1888년 12월 그는 차이콥스키에게 발레 작품을 의뢰하게 된다. 작품 구상을 고민하던 차이콥스키는 샤를 페로(Charles Perrault)의 〈선녀 이야기〉 속의 '잠자는 공주'를 선택하게 된다. 오로라 공주의 탄생부터 성장, 사랑, 결혼이 각각 프롤로그와 3막 4장으로 구성된 〈잠자는 숲속의 미녀〉는 궁정발레 안무가인 마리우스 프티파와 후세보로주스키 자신이 대본을 만들고 여기에 곡을 붙인 작품이다.

차이콥스키는 〈백조의 호수〉 초연 실패 이후 10년 남짓 발레 음악에서 멀어져 있었지만 후세보로주스키의 제안에 흥미를 느꼈다. 후세보로주스키는 안무를 맡은 마린스키 극장의 발레 마스터 프티파와 함께 공동으로 대본을 쓴 것은 물론 의상디자인에 관여하는 등 적극적으로 제작에 나섰다. 당시 마린스키 극장의 연간 작품 제작 예산의 1/4이 〈잠자는 숲속의 미녀〉에 투입되는 등 후세보로주스키 덕분에 역대 가장 호화로운 발레가 만들어질 수 있었다. 우울하고 슬픈 음악을 많이 쓰던 차이콥스키이지만 발레곡들은 이상할 정도로 화려하게 작곡되었다. 이 작품에서도 깊은 우울과 말할 수 없는 비애 대신 빛나는 정서, 우아한 음악, 비약적인 리듬이 구김살 없이 담겨있다.

차이콥스키가 49세 때 쓰고 난 이듬해인 1890년 초연된 이 작품은 안무가 꼼꼼하게 기록된 프티파의 대본에 맞춰 음악이 작곡됐는데, 〈백조의 호수〉에서 발레 음악으로는 처음 시도한 교향악적인 기법이 이 작품에서 훨씬 극적으로 전개되고 있다. 그는 당시 영감이 넘쳐 저절로 음악이 써지는 듯한 느낌을 받았을 정도로 수월하게 작곡을 했다고 말했다. 초연 전날 총연습에서 참관을 마친 황제가 "아주 좋다. 바로 그거야!"라고 평가했을 정도로 호평을 받은 후 초연은 대성공을 거둔다. 초연 이후 상트페테르부르크 시민들 사이에선 이 발레 음악이 유행하면서 "〈잠자는 숲속의 미녀〉를 봤어요?"가 인사말이 됐을 정도였다. 이 작품이 1890~1891년 사이 20회 이상 공연됐다는 것은 당시 한 시즌 발레 공연 횟수의 절반을 넘어선 것이었다. 차이콥스키의 발레 음악 중 제일 규모가 크고 등장인물이 많으며 무대장치와 의상 등이 화려해 실제로는 공연을 올리기 쉽지 않았다.

〈프롤로그〉 화려하고 아름다운 꽃장식으로 가득한 플로레스탄 왕궁

옛날 어느 나라에 자식을 낳지 못한 왕비가 정성껏 기도한 결과 예쁜 오로라 공주를 낳게 된다. 이를 축하하는 연회를 열고 여러 하객과 함께 여섯 요정이 초대를 받아 어린 공주에게 한 가지씩 행운을 빌어주었다. 파티가 절정에 이를 무렵 수행관의 실수로 초대받지 못한 요정 카라복스는 공주가 어른이 될 무렵 손가락을 바늘에 찔려 죽을 것이라는 저주를 하지만 상냥한 요정 리라가 나타나 낙심한 왕비에게 공주는 잠을 잘 뿐이며 어느 왕자의 사랑에 의해 눈뜰 것이라고 일러준다.

〈제1막〉 오로라 공주의 16번째 생일 파티 오로라 공주의 16번째 생일 파티가 성대히 열리고 있다. 그녀에게 구혼하는 4명 왕자와의 춤으로 파티가 절정에 다다르는 순간 노파가 등장해 공주에게 장미꽃다발을 전한다. 아름다운 장미에 흠뻑 취한 공주가 갑자기 힘을 잃고 쓰러지고 노파로 변장한 악의 요정 카라보스는 16년 전의 저주를 읊조린다. 꽃다발 속에 숨겨진 바늘에 찔린 공주가 깨어나지 못하자 공주의 수호신 라일락 요정이 왕궁을 100년간 잠들게 하는 마법을 걸고 라일락으로 성을 뒤덮어버린다.

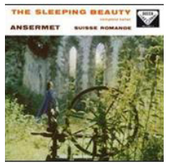
〈제2막〉 제1장 잠든 왕궁으로 찾아 든 사랑 100년이 흐른 후 어느 날 데지레 왕자가 친구들과 함께 숲속에서 사냥을 즐기던 중 왕자는 그를 이끄는 신비한 힘에 이끌려 깊은 숲속으로 가서 라일락 요정과 다섯 요정이 보여주는 오로라 공주의 환상에 빠져들면서 요정은 가시덤불로 가득한 성으로 왕자를 이끌고 떠난다.

악의 요정 카라보스와 박쥐들이 100년간 잠든 왕궁을 지배하고 있는데 라일락 요정은 마법으로 악의 힘을 잃게 하자 왕자는 공주가 잠든 곳으로 향한다. 공주에게 달콤한 키스를 건네자 100년간 잠든 공주와 왕궁 전체를 잠에서 깨어나게 한다. 왕자는 공주에게 청혼하게 되고 왕궁은 다시 기쁨으로 가득하게 된다.

〈제3막〉 오로라 공주와 데지레 왕자의 결혼식

공주와 왕자의 결혼식장으로 축하객들이 모여들고, 사랑스러운 다섯 요정과 라일락 요정이 결혼을 축하하는 춤을 춘다. 파랑새와 플로리나 공주, 장화 신은 고양이와 흰 고양이, 붉은 두건 소녀와 늑대의 축하가 이어지고, 오로라 공주와 데지레 왕자의 그랑 파드뒤로 사랑을 노래하고 라일락 요정의 축복으로 막을 내린다.

들을 만한 ALBUM



에른스트 앙세르메(지휘),
스위스 로망드 오케스트라
(Decca, 1959)



안탈 도라티(지휘),
암스테르담 로열 콘세르트헤보우
오케스트라(Philips, 1981)



제나르 로제스트벤스키(지휘),
BBC 심포니 오케스트라
(Melodiya, 1979)

QR코드를 스캔하시면 해당 홈페이지로 이동합니다

글. **오재원 교수**
한양대학교구리병원 소아청소년과

오재원 교수는 미국 존스홉킨스 앙상블과 스탠포드 팔로 알토 필하모닉 오케스트라에서 제1바이올린으로 활약한 바 있다. 이러한 고전음악에 대한 사랑을 환자를 비롯한 더 많은 이들과 나누기 위해 〈필하모니아의 사계: 클래식501〉이라는 클래식 안내서를 출간하기도 했다.

DOCTOR MOVIE

닥터 무비



내 인생의 영화 77

멍 때리기, 혹은 병맛

밤 10시가 넘어 병원에서 오는 전화는 그날 수술한 환자에게 문제가 생겼다던가, 밤에 해결하지 않으면 위험한 응급환자에 대한 내용일 것이다. 응급환자 전화를 받고 뒤척이다가 연구실에서 잠깐 대기, 그리고 수술이 끝나고 대략 새벽 4시 근방. 옷을 갈아입기 위해 집으로 향한다. 성수대교 북단에서 레드존까지 치닫는 속도에서 빨간 불에 급제동을 하고는 내려앉는 눈꺼풀을 이겨보려고 창문을 여는 순간, 갑자기 유체이탈을 경험하게 된다. '나는 누구고, 여기는 어딘지, 지금 뭐하고 있지?' 잠자는 것만 참는다면 방송에서 보았던 멍 때리기 대회에 나가도 우승할 수 있을 것 같다.

아무런 생각 없이 넋을 놓은 상태로 뇌를 쉬게 하자는 의도에서 시작된 '멍 때리기 대회'라는 게 있다. 2014년도부터 매년 서울광장에서 열리는데, 참가자는 심박측정기를 붙이고 대회가 진행되는 3시간 동안 아무 말 없이 휴대전화(시간)확인, 잠자기(졸기), 잡담, 웃음, 독서, 노래부르기(춤추기), 껌 이외 음식물 섭취 등은 모두 금지 당한 채로 묵음수행을 해야 한다. 관객 투표 다득점자 중에서 가장 안정적인 심박그래프를 보인 사람이 1, 2, 3등을 차지하게 된다.

'적극적으로 아무 일도 안하고 싶다.'라는 CF 문구가 떠오른다. 피로감이 극에 달할 때면 전기 퓨즈가 끊어진 것처럼 무력해지는 '번아웃 증후군'. 극한적인 심신의 피로감에 치달으면 의욕상실, 무기력감에 휩싸여 심할 경우 우울증과 자기혐오에 빠져버리는 개인적, 사회적 병리현상이다. 끊임없이 쳇바퀴를 돌리는 다람쥐가 걸음을 멈추고 옆을 보는 순간 떨어지게 됨을 알기 때문에 그저 바닥만 보고 죽으라고 뛰는 이유와 비슷할 것이다. 기나긴 노동시간과 엄청난 노동강도, 짧은 휴식, 얇은 월급봉투, 군대를 방불케하는 위계질서, 쉼 없이 경쟁을 부추기고 낙오자를 용서하지 않는 복잡한 대인관계 등 사회구조적 측면에서 현재 한국은 전쟁터이다.

한병철은 「피로사회」에서 '피로는 폭력이다. 그것은 모든 공동체, 모든 공동의 삶, 모든 친밀함을, 심지어 언어 자체마저 파괴하기 때문이다.'라고 말했다. 시간이 나야 힐링도 하고 킨포크적으로 살 수 있을 텐데 도통 짬을 낼 틈이 없다. 하지만 쉬긴 쉬어야 한다. 몸을 잃으면, 아니 이 세상에 내가 없으면 세계는 존재의미가 없어진다. 만고불변의 진리이다.

2001년 마커스 라이클 교수진은 '휴지상태 네트워크(rest state network)' 혹은 '디폴트 모드 네트워크(default mode network; DMN)'란 개념을 발표하였다. '디폴트'란 컴퓨터를 리셋할 때 초기 설정으로 돌아가는 상태를 말한다. 연구진은 기능성 MRI나 PET를 통해 뇌의 활동상황을 관찰한 결과, 사람의 뇌는 사고, 기억, 판단 등의 인지활동을 할 때보다도 멍하니 있을 때 오히려 평소보다 더 활성화되는 뇌부분이 있음을 밝혀냈다. 대뇌의 전전두엽 내측, 측두엽 바깥쪽, 두정엽 일부가 그런 부위이며, 창조적인 아이디어를 낼 때 관여하는 부위로 알려져 있다. 자극없이 가만히 눈을 감고 누워있어도 뇌는 몸 전체 산소 소비량의 20%를 차지하며 우리가 몽상을 즐기거나 잠을 자는 동안에도 위의 DMN 부위는 활발한 활동을 하는 것으로 알려져 있다. 아무런 생각 없이 뇌를 비운 상태에서 측정한 뇌혈류가 DMN 부위 백질에서 증가한 것을 보면, 뇌의 휴식을 보장할 때 놀라운 창의력이 발휘될 수 있다는 가설이 비로소 입증된 셈이다.

멍 때리면서 영화를 보기는 사실상 불가능하기 때문에 깊이 몰입하지 않아도 시청이 가능한 영화, 즉 내용 전개 자체가 비정상적이어도 문제가 없을 영화에 대해 생각해 보았다. 통상 이런 류의 영화는 B급 감성이 충만한 똘끼 넘치는 마이너 레이블, 혹은 소수의 극성 매니아를 거느린 컬트영화일 것이다. 올 초에 개봉한 영화 〈차인표, 2019〉는 그야말로 병맛으로 점철된 허무한 블랙 코메디 영화이다. 27년 전 데뷔하여 젠틀하고 반듯한 이미지 하나로 먹고 사는 그가 진지충에서 스스로 무너졌다. 나이를 먹으면 주연이 아닌 조연으로 역할 변환을 해야 할 시점이 다가오지만 옛날 리즈 시절만 고집하다 보면 아무도 인정해주지 않는 연기 4대 천황에 낄 수 없다. 여고 탈의실에 갇힌 채 자신을 되돌아보며 시원하게 날리는 육두문자는 그와 묘하게 어울린다. 우리는 우리 자체가 아닌 외피를 포장한 직함과 사회적 위치에 매몰되어 진정한 내가 아닌 공식적인 이름으로 불리워지고 있다는 동질감이 든다. 솔직해져야 한다는 게 영화의 주제인 것 같다.

병맛이란 '맥락이 없고 형편없으며 무엇보다도 어이없음'을 의미하는 인터넷 신조어로서 웹툰을 통해 알려졌다. 최근에는 패배의식과 결부되어 완전무결함만 살아남는 답답함에서 벗어나기 위해 어설픈 낙서를 통해 재미와 카타르시스를 느끼면서 병맛 개념이 다시금 주목받고 있다.

〈울트라 미라클 러브스토리, 2009〉란 일본영화가 있다. 정신지체가 있는 시골 청년이 도시에서 온 유치원 여선생님을 보고 사랑에 빠진다는 설정인데, 익히 보아왔던 기존의 아름다운 사랑이야기와는 차원이 다르다. 농약이 자신의 두뇌를 진화한다고 믿는 청년은 농약으로 샤워를 하는 지경까지 이른다. 바보같지만 순진한 청년의 푸근한 해피엔딩을 기대했다면 당혹감과 엽기적인 결말에 불쾌함까지 느낄 수 있다. 요코하마 사토코라는 감독의 작품은 대부분 일본 오타쿠의 기묘한 정신세계를 보는 듯하여 러닝 타임 2시간 동안 '이게 뭐지'라는 기분으로 넋을 놓고 보다가 귀를 찢는 극악한 기타 소리에 영화가 끝남에 놀라게 된다. 멍 때리다가 결국 병맛이라는 완전히 새로운 영화 장르에 입문하게 된다. 축하할 일이다.

카톡과 SNS 때문에 직장과 사회, 가정의 구분이 없어진 지금, 쓸데없이 덧붙이기만 했던 부정적인 일중독, 불안감, 강박감, 완벽주의적 성향, 타인을 향한 시선을 얼마나 덜어내고, 또한 깨끗이 비울 수 있을까. 현재의 모순된 시스템이 이를 대신해 줄 수 없다. 평생 나를 위해 희생하고 있는 내 몸과 내 마음을 돌이켜 보고 미안한 마음을 가진다면, 가끔은 스마트 폰을 꺼놓고 코로나 이전의 시대를 그리워하며 어느 남국의 정취를 생각하며 진한 커피 한잔 할 여유를 가지는 것이 그렇게도 불가능할까 반문해본다.

QR코드를 스캔하시면 해당 홈페이지로 이동합니다

글. **이형중 교수**
한양대학교병원 신경외과

이형중 교수는 기자를 꿈꾸던 학창시절의 재능과 영화에 대한 사랑을 더해 '영화 이야기'를 재미있게 풀어내고 있다. 그의 글이 깊이 있으면서도 쉽게 읽히는 까닭은 해박한 영화 관련 지식을 풀어내는 내공은 물론 대중영화와 예술영화 등 장르를 가리지 않는 폭넓은 시각 덕분이다.

관습에 얽매이지 않은 환상의 세계를 그린 앙리 루소의 이야기

사자와 밀림의 화가 앙리 루소와 패혈증



글. **배현주 교수** 한양대학교병원 감염내과



이향의 숲을 걷는 여인

프랑스 가난한 배관공의 아들로 태어난 앙리 루소는 20세부터는 파리 세관원으로 근무했다. 전문적인 미술 교육을 받은 적은 없었지만, 틈틈이 그림을 그리기 시작했는데 30대 중반에는 환상과 원시성으로 표현되는 그만의 세계를 구축한 것으로 알려졌다. 초기에는 그가 독학으로 미술을 시작했다는 것과 어색한 인체 비례, 상상 속의 세계를 그린다는 이유로 세간의 조소와 비난을 받았지만, 사후에는 참신성과 원시적인 자연스러움을 근거로 높이 평가되고 있다.

이국적인 자연을 상상을 통해 그려낸 '사자와 밀림'의 화가 앙리 루소. 전문적인 교육을 받지 않았다는 사실로 살아생전 일반인들로부터 무시와 멸시를 당했다. 그럼에도 불구하고 그림에 대한 열정 하나로 평생을 작업에 온 힘을 쏟았다. 그러던 중 66세에 몸이 크게 쇠약해져 패혈증으로 사망한 것으로 알려졌다.

패혈증은 흔하고도 중한 감염질환이다. 이는 '감염으로 인하여 여러 신체 장기의 기능이 저하된 상태'로 정의하는데, 흥미롭게도 이러한 현상은 감염 자체보다는 감염이 촉발한 신체 면역반응이 잘 조절되지 못하여서 발생한다. 최근 유행하는 COVID19 감염증에서도 코로나 바이러스 감염이 일으킨 부적절한 면역반응이 심한 폐렴을 일으키는 것과 유사하다. 수십 년 간 여러 학자들이 패혈증의 진단 및 치료에 많은 연구를 해왔으나 아직도 이 병은 치사율이 매우 높고 생존하여도 병적 상태가 장기간 유지되는 중증 질환이다. 이에 전세계적으로 '패혈증 살리기 캠페인(Surviving Sepsis Campaign)'이 시작되어 글로벌 네트워크를 통한 패혈증 연구가 활발히 진행되고 있다. 2017년에는 WHO에서 패혈증을 '글로벌 우선 질환'으로 선정하고 이 질환의 예방, 빠른 진단 및 치료에 대한 캠페인을 시작하였다.

패혈증은 흔한 질환이지만, 실제적인 발생률은 잘 알려져 있지 않다. 선진국에 일부 자료가 있는데, 미국에서는 일 년에 75만 명의 중증 패혈증이 발생하고 이는 인구 10만명 당 300명이 패혈증을 앓는 셈이라고 한다. 저개발국가에서 좀 더 흔할 것으로 예상되나 발생률은 거의 알려진 바 없어서 이에 대한 자료가 필요하다. 이 병은 나이가 많거나, 여러 이유로 면역이 저하된 사람들, 만성 폐질환자, 수술 후 환자 등에서 흔히 발생하고 요관이나 혈관 카테터 등 몸에 이물질이 있으면 패혈증이 잘 생긴다. 지역사회와 병원 모두에서 발생하고 대략 80%가 지역사회에서 발생한다. 폐가 가장 흔한 1차 감염 장소이고 순서대로 복부 감염, 혈류 감염, 비뇨기 감염이 패혈증을 일으킨다.

> 패혈증은 흔하고도 중한 감염질환이다. 이는 '감염으로 인하여 여러 신체 장기의 기능이 저하된 상태'로 정의하는데, 흥미롭게도 이러한 현상은 감염 자체보다는 감염이 촉발한 신체 면역반응이 잘 조절되지 못하여서 발생한다.

패혈증이 발생하는 환자와 원인은 매우 다양하고 지역에 따라 다르며 질병 양상도 다양하다. 일반적으로 초기에 발열 혹은 저체온증, 빈맥, 빈호흡 등이 염증반응으로 시작하여 저혈압으로 진행하면서 뇌, 심장, 신장, 폐 등 여러 장기 기능이 저하되는 공통 경로를 거친다. 초기 혈압 유지와 장기 기능 저하를 줄이는 것이 중요하므로 패혈증의 초기 진단과 치료가 매우 중요하다.

현대 의학의 놀라운 발전에도 패혈증의 치사율과 중증도는 아직 과거에 머물러 있다. 진단과 치료의 발전을 위해서는 '패혈증 살리기 캠페인'을 통하여 의사들과 일반인들의 교육과, 글로벌 연구를 통한 조기 진단과 치료법의 개발이 무엇보다도 중요할 것이다.

희망을 지켜주는 의료진의 따뜻한 마음

한양대학교병원 소화기내과 최호순 교수님께 보내는 편지

살아가다 보면 누구나 한번쯤 예기치 못한 고난 앞에서 주저앉게 된다. 김명식 환자 또한 췌장암 진단을 받았지만, 성공적으로 수술을 마치고, 치료를 이어가며 좋은 예후를 보이고 있다.

글. **최소희** 사진. **김재이**



진료부터 치료에 이르는 모든 과정에서
꼼꼼하게 살펴주시고 친절하게 설명해주시는
교수님 덕분에 마음 편하게
치료받을 수 있었습니다.

항암치료로 인한 다양한 합병증에도
단 한번도 불평을 한 적이 없으시고
언제나 미소를 잃지 않는
신사이십니다.

건강한 삶에 대한 믿음을 심어준 최호순 교수님께



지난해 꼭 이때였어요. 따뜻한 일본 남부지방으로 친구들과 함께 골프 여행을 갔어요. 5박 6일 일정이었는데 마지막 날 저녁 맥주를 마시는데 맛이 쓴 거예요. 음식도 아무 맛이 안 났고요. 이상한 낌새를 느끼고 귀국 하자마자 동네 병원으로 가니, 큰 병원으로 가라고 하더라고요. 바로 한양대학교병원에 와서 췌장암 진단을 받았어요. 그래도 바로 수술에 들어간다고 하니 '아주 손쓸 수 없는 상황은 아니구나' 하는 마음에 안심이 되었죠. 진료부터 치료에 이르는 모든 과정에서 꼼꼼하게 살펴주시고 친절하게 설명해 주시는 부총장님 덕분에 마음 편하게 치료받을 수 있었습니다. 수술 후 6개월간 항암치료를 받고 이제는 통원하며 일상생활을 하고 있습니다. 사실 10년 전에도 급성 폐렴으로 한양대학교병원에서 치료를 받은 적이 있는데 위급한 순간을 두 번이나 무사히 넘기게 해준 의료진분들에게 정말 감사한 마음입니다.

김명식드림

언제나 밝은 미소의 신사, 김명식님께



김명식님은 평소 건강하셨던 분으로 갑작스러운 체중 감소와 함께 식욕저하, 속 쓰림을 호소하며 내원하셨습니다. 당시에는 급성 병색을 보였고 흰자에도 황달이 관찰되던 상태였습니다. 검사 결과, 십이지장 유두부 암으로 판정되었고 수술 후 보조항암치료를 시행, 관찰하던 중에 간에 전이 소견이 발견되어서 경구 항암치료를 시행 중에 있습니다. 항암치료로 인한 다양한 합병증에도 단 한 번도 불평을 한 적이 없으시고 언제나 미소를 잃지 않는 신사이십니다. 또 곁에 계신 할머니께서 불안해하시면 안심하시도록 오히려 보호자를 다독여 주시는 모습이 참 인상 깊었습니다. 어르신께서는 항상 긍정적이시고 매사 치료에 적극적이셔서 향후 치료 및 추적관찰 과정에 어려움은 없으나 가족들과 함께 치료과정에 대해서 함께 논의를 하시고, 지금처럼 즐겁고 긍정적으로 저희와 함께 치료에 임하시길 바랍니다.

최호순 드림

언론 속 한양인

TV와 신문에 등장한 한양人을 소개합니다.
2020년 12월 ~ 2021년 1월



연합뉴스TV **노성원** 교수
음주운전, 치료해야 예방



KBS Radio 건강365 **안성준** 교수
망막혈관폐쇄증



KBS 생로병사의 비밀 **고성호** 교수
블루존의 늙지 않는 비밀



SBS 세상에 이런일이 **박성열** 교수
신장암

On-Air



KBS Radio 건강365 **안병규** 교수
변실금



KBS Radio 건강365 **배재만** 교수
자궁내막암



의학신문 유튜브채널 **김정은** 교수
만성 염증성 피부질환



SBS CNBC보통사람들 **엄지은** 교수
혈액암

한양대학교병원

박진석 신경과 교수 KBS Radio [건강365] 12월 4일 / 미주신경성 실신 안성준 안과 교수 KBS Radio [건강365] 12월 6일 / 황반변성 / 12월 21일 / 망막혈관폐쇄증 박성열 비뇨의학과 교수 SBS [세상에 이런일이] 12월 8일 / 지적장애 쌍둥이 아빠_신장암 / SBS [세상에 이런 일이] 12월 22일 / 지적장애 쌍둥이 아빠 수술 그 후 / JTBC [미라클 푸드] 1월 23일 / 배뇨장애 노성원 정신건강의학과 교수 연합뉴스TV 12월 28일 / "음주운전은 질병…치료해야 예방 가능" / KBS Radio [건강365] 12월 10일 / 코로나19로 인한 마음방역 안병규 외과 교수 KBS Radio [건강365] 12월 17일 / 치핵 / 12월 28일 / 변실금 이창화 신장내과 교수 KBS Radio [건강365] 12월 20일 / 만성콩팥병 / 12월 24일 / 콩팥병 김승현 신경과 교수 의학채널 [비온뒤] 케이블TV 12월 21일 / 코아스템, 루게릭병 임상 3상 연구자 회의 개최 박훈기 가정의학과 교수 의학채널 [비온뒤]12월 23일 / '대사증후군과 운동' 배재만 산부인과 교수 KBS Radio [건강365] 12월 31일 / 자궁내막암 최동호 외과 교수 KBS Radio [건강365] 1월 4일 / 췌십이지장 수술 태경이비인후과 교수 KBS Radio [건강365] 1월 8일 / 갑상선암 김희진 신경과 교수 채널A [특별기획] 1월 10일 / 노화의 증거, 탄력감소를 잡아라 전대원 소화기내과 교수 KBS Radio [건강365] 1월 13일 / 간질환 엄지은 혈액종양내과 교수 SBS [보통사람들]1월 19일 /혈액암 최규선 신경외과 교수 KBS Radio [건강365] 1월 29일 / 자발성 뇌내출혈

한양대학교구리병원

고성호 신경과 교수 KBS [생로병사의 비밀] 1월 6일, 13일 / 블루존의 늙지 않는 비밀

한양대학교류마티스병원

배상철 류마티스내과 교수 YTN, 한국경제TV 12월 14일 / 국내 연구진, 루푸스 발병 새 원인 유전자 46개 세계 최초 규명 / 한국경제TV 1월 13일 / 류마티스관절염 발병 유발하는 유전변이 메커니즘 규명

2020년 12월 9일(수)



2020년 12월 21일(월)



NEWS
News Paper

2021년 1월 4일(월)



2021년 1월 19일(화)



한양대학교병원

박정환 내분비대사내과 교수 매일경제 / 12월 2일 / 뱃살 자꾸 주무르면 빠질까? / 중앙일보 / 12월 21일 / 누워서 TV 보고 콜라 마시면 '거지 뼈', 밝은 햇살 쐬며 줄넘기 하면 '부자 뼈' / 서울신문 / 1월 27일 / 중년 여성의 '소리 없는 뼈도둑'… 칼슘·비타민D 챙기세요 김용주 소아청소년과 교수 조선일보 / 12월 2일 / 집밖에서 노는 아이들이 없다… 비타민D 부족 위험 수위 윤호주 호흡기알레르기내과 교수 국민일보 / 12월 4일 / 무심코 구운 생선·고기, 천식 환자 폐활량 좀먹어 박성열 비뇨의학과 교수 한국일보 / 12월 8일 / 소변에서 피가 섞여 나온다고? 비뇨기암 적신호 이오영 소화기내과 교수 서울신문 / 12월 9일 / 주 3회 이상 화장실에 못 가면 술·육류·밀가루 음식 줄이세요 / 한국일보 / 1월 18일 / 길어진 집콕으로 늘어난 '코로나 변비' 방치하다간? 태경 이비인후과 교수 매일경제, 조선일보 외 / 12월 11일 / 구강 로봇 갑상선암 수술 흉터 없이 음성까지 보전 규명 조정기 비뇨의학과 교수 매일경제 / 12월 14일 / 여성이 더 걸리기 쉬운 질환들, 방광염 박창주 치과 교수 서울경제 / 12월 14일 / 오스템 'SOI' 대한민국기술대상 국무총리상 영예 김희진 신경과 교수 조선일보 / 12월 17일 / "아이고, 뒷목이야" 혈압 때문만 아니야 / 조선일보 / 1월 25일 / 비만은 두통을 유발하고 시력을 해친다 김승현 신경과 교수 한국경제 / 12월 21일 / 코아스템, 루게릭병 임상 3상 연구자 회의 개최 김현영 신경과 교수 서울신문 / 12월 23일 / '겨울철 불청객' 뇌졸중 이항락 소화기내과 교수 서울신문 / 12월 30일 / 손 안 씻고 해산물 날로 먹으면 겨울에도 식중독 / 한국일보 / 1월 19일 / 길어진 집콕으로 늘어난 '코로나 변비' 전형준 신경외과 교수 중앙일보 / 1월 4일 / 10대는 손 씻기, 30대는 스트레칭 수시로 / 국민일보 / 1월 10일 / 집콕족 거북목 증후군 주의보… 자칫 디스크질환 유발 김석현 정신건강의학과 교수 서울신문 / 1월 5일 / 숨 갑갑하고 터널이 무서워… 공황장애 방치하지 마세요 나민균 신경외과 교수 조선일보 / 1월 7일 / 머리 많이 쓰면 살 빠질까… "두뇌 활동 1분, 1.5㎖ 소모" 김상헌 호흡기알레르기내과 교수 국민일보 / 1월 9일 / 한파 지나면 몰려오는 미세먼지… 도심 외출·환기 삼가야 / 국민일보 / 1월 11일 / 미세먼지 심하면 외출 자제를 심혈관 질환자 부정맥 위험 커져 / 서울신문 / 1월 13일 / 어르신 노리는 '겨울 살인자' 폐렴… "2주 이상 기침땐 의심" 김봉영 감염내과 교수 서울신문 / 1월 12일 / 코로나 신규 확진 41일 만에 400명대… "아직 방심은 금물" 김정은 피부과 교수 중앙일보 / 1월 18일 / 촉촉한 입술? 보습제 바르고 물 마시기 / 서울신문 / 1월 20일 / 꽁꽁 언 손·발, 비비거나 마사지 말고 따뜻한 손 얹어주세요 김인향 정신건강의학과 교수 매일경제 / 1월 21일 / 피만 보면 어지러워요! 이유는?

한양대학교구리병원

고성호 신경과 교수 조선일보 / 1월 8일 / 심장 해치는 단백질을 치매 신약으로? 'TTR'의 신비

한양대학교류마티스병원

최찬범 류마티스내과 교수 매일경제 / 12월 14일 / 여성이 더 걸리기 쉬운 질환들, 류마티스관절염 배상철 류마티스내과 교수 매일경제, 조선일보 외 / 12월 14일 / 국내 연구진, 루푸스 발병 새 원인 유전자 46개 세계 최초 규명 / 아시아투데이 / 12월 13일 / 류마티스관절염 발병 유발하는 유전변이 메커니즘 규명

HANYANG NEWS

2021년 1월 ~ 2월

한양대학교병원

코로나19 중증환자 전담치료병상 운영



본원은 최근 코로나19 중증환자를 전문으로 치료하는 '코로나19 중증환자 전담치료병상' 운영과 함께 방역시스템을 한층 강화한 '감염병 전문병동' 운영을 시작했다.
현재 정부 지침보다 강화된 감염 수칙을 적용해온 본원은 지난해 12월 26일부터 음압시설을 갖춘 9개 중증환자 전담치료병상 운영을 시작했고, 지난 2월부터 코로나19 중증환자를 전담치료할 감염병 전문병동을 오픈했다.
이 감염병 전문병동은 입원병동 1개 층 전체를 최신 방역시스템을 적용해 리모델링하고, 코로나19 중증환자들의 전문적 치료와 격리음압병실을 비롯한 전용 엘리베이터 등 감염방지를 위한 관련 시스템 설치에도 만전을 기했다.

보직자 대상 병원경영 교육 진행



본원은 지난 2021년 1월부터 8주간 본교 경영관에서 경영대학원 교수들을 초빙해 원장단을 비롯한 보직자에게 '병원 보직자 병원경영' 교육을 진행했다.
윤호주 병원장은 "한양대학교병원의 현재와 미래의 성장동력인 리더들을 위해 병원경영에 대한 전반적인 이해와 비전의 의미, 리더의 역할 등의 강의를 준비했다"면서 "모두가 병원을 대표하는 글로벌 전문가라는 자부심과 열정을 가지길 바란다"라고 말했다.

대한병원협회 마스크 1만장 기증



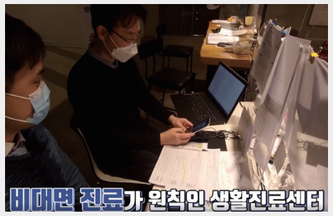
본원은 코로나19 감염예방과 확산방지에 사용해 달라고 대한병원협회로부터 마스크1만장을 기증받았다.
이에 따라 지난 2월 9일 동관8층 제1회의실에서 '마스크 기증식'을 진행했다.
윤호주 병원장은 "코로나19 3차 대유행으로 의료진뿐만 아니라 모든 구성원들이 어렵고 힘든 시기에 마스크를 기증해주셔서 진심으로 감사드린다"며 "방역 최일선에서 고생하고 있는 의료진과 관계자들이 코로나19 극복을 위해 소중하게 사용하겠다"라고 말했다.

서울시의사회 방호복 500벌 기증



본원은 코로나19의 예방 및 확산 방지를 위해 지치고 힘든 의료진에게 사용해달라고 서울시의사회로부터 방호복 500벌을 기증받았다.
이에 따라 지난 2월 9일 본원 동관 8층 제1회의실에서 '방호복 기증식'을 진행했다.
윤호주 병원장은 "코로나19는 시간이 지나고 대유행을 거듭하면서 점점 더 방역을 어렵게 하고, 모든 구성원들의 안전과 건강을 위협하고 있다"면서 "어렵고 힘든 시기에 기증된 방호복은 코로나19의 종식을 위해 노력하고 있는 의료진에게 소중하게 사용하겠다"라고 말했다.

성동구민을 위한 생활치료센터 운영



본원은 성동구민의 안전한 생활 지원과 코로나 치료서비스를 제공하기 위해 지난 2020년 12월 17일부터 2021년 2월 11일까지 생활치료센터를 전담하여 운영했다. 생활치료센터에서는 본원 의료진과 간호사들이 상주하면서 입소자의 건강 상태를 지속적으로 모니터링하고 진단하면서 일상 생활로의 복귀를 도왔다.

한양대학교구리병원

전반기 정년퇴임식



본원은 지난 2월 16일 전반기 정년퇴임식을 진행했다.
이번 퇴임식에서는 김경헌 교수, 박용천 교수, 박흥일 부장이 정년퇴임을 했다.
퇴임식에는 병원장을 비롯한 주요 보직자와 교직원이 축하하는 자리를 가졌으며 한동수 병원장은 "명예로운 정년 퇴임을 맞은 퇴직자 분들 모두 진심으로 축하드리며 감사의 마음을 전한다"라고 말했다.

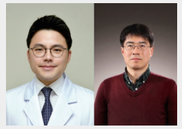
한양대학교류마티스병원

류마티스 질환 개원의 연수강좌 개최



본원은 지난 2월 21일 온오프라인으로 '진료에 바로 활용할 수 있는 류마티스질환 감별 진단과 치료'를 주제로 '2021년 개원의 연수강좌'를 개최했다.
유대현 병원장은 "코로나19는 의료환경에 많은 변화를 가져왔고, 본원 뿐만 아니라 개원가 여러분도 많은 어려움이 있었을 것이라 생각한다"면서 "이번 연수강좌에는 개원가 여러분이 진료에 바로 활용 가능한 류마티스질환에 대해 준비했으니 많은 학술교류와 소통의 장이 되길 바란다"라고 말했다.

인물동정



이원준 교수팀
국제학술지
연구논문 게재
한양대학교병원 안과 이원준 교수팀과 한양대학교 기계공학부 박준홍 교수팀이 공동연구를 통해 얻은 연구논문이 세계적인 학술지인 『네이처 자매지 사이언티픽 리포트 IF=3.998)』 1월호에 게재됐다.



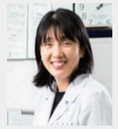
권혁성 교수
대한신경과학회
우수 발표상 수상
한양대학교구리병원 신경과 권혁성 교수가 지난해 11월 29일 열린 '2020년 대한신경과학회 추계학술대회'에서 '허혈손상을 유도한 신경줄기세포에서 텔미살탄(telmisartan)의 신경 보호 효과'로 우수 발표상을 수상했다.



배준원 전임의사
대한응급의학회 우수구연상 수상
한양대학교병원 응급의학과 배준원 전임의사가 지난해 12월 10일 열린 '2020 대한응급의학회 추계학술대회'에서 '우수구연 브론즈상'을 수상했다. 지도교수는 오재훈 교수이며, 수상논문은 '심층신경망을 이용한 골반 단순 방사선 촬영 상 전위 및 비전위 대퇴경부골절의 검출'이다.



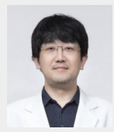
한우주 언어재활사
보건복지부장관 표창
한양대학교병원 행동발달증진센터 한우주 언어재활사가 지난해 12월 11일 보건복지부로부터 장애인복지 증진과 가족관계 향상에 기여한 공로로 '보건복지부장관 표창'을 수상했다.



남민경 간호사
보건복지부장관 표창
한양대학교병원 이식센터 남민경 간호사가 지난해 12월 15일 보건복지부로부터 장기기증 활성화와 생명나눔 문화 확산에 기여한 공로로 '보건복지부장관 표창'을 수상했다.



김승현 교수
보건복지부장관 표창
한양대학교병원 신경과 김승현 교수가 지난해 12월 18일 온라인으로 개최된 '2020년 보건의료기술진흥 유공자 정부포상 시상식'에서 '보건복지부장관 표창'을 수상했다.



강보승 교수
경기도지사 표창
한양대학교구리병원 응급의학과 강보승 교수가 지난해 12월 29일 경기도 119구급대 품질관리 향상 및 발전에 기여한 공로로 경기도지사 표창을 수상했다.



이창범 교수
대한비만학회 이사장 취임
한양대학교구리병원 내분비대사내과 이창범 교수가 대한비만학회 이사장에 취임했다. 임기는 2021년 1월부터 2년간이다. 또한 신임 이창범 이사장은 2021년과 2022년 2회 연속, ICOMES 조직위원회 위원장도 겸임한다.



배상철 교수
류마티스관절염 발병
메커니즘 규명
한양대학교류마티스병원 류마티스내과 배상철 교수가 지난 1월 12일 류마티스 분야 최고 학술지인 『류마티스 질병연보』 온라인판에 '유전변이가 DNA 메틸화를 통하여 CD4+ T 세포의 류마티스관절염 특이적 전사체 특징을 만들어 내고 상당 부분의 류마티스관절염 유전성을 설명한다'라는 논문이 게재됐다.



노성원 교수
법무부장관 표창
한양대학교병원 정신건강의학과 노성원 교수가 지난 1월 20일 법무부로부터 지역사회의 범죄예방 및 보호행정 발전에 기여한 공로로 '법무부장관 표창'을 수상했다.



최동호 교수
한양대학교 'HYU 학술상'
한양대학교병원 외과 최동호 교수가 지난 2월 19일 한양대학교 신본관 2층에서 개최된 '2020학년도 연구실적 우수교원 간담회'에서 'HYU 학술상'을 수상했다.

Hihy 건강저장소

한양대학교병원 건강전문채널
2021년 1월 ~ 2월

YouTube 하이하이 건강저장소 TV





카카오톡 채널
'한양대학교병원'
https://pf.kakao.com/_WxgaRu

YouTube
'한양대학교의료원(HYUMC)'
https://www.youtube.com/user/HYUnivMedical

네이버 포스트
'Hihy 건강저장소'
https://post.naver.com/hyumc-pr

NAVER 포스트 하이하이 건강저장소 포스트





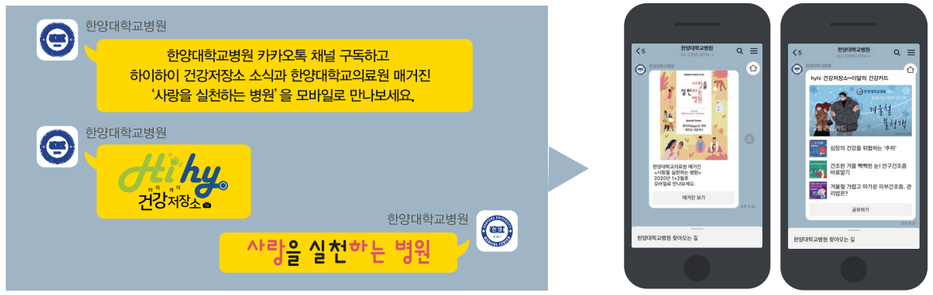
한양대학교병원 포스트가 여러분의 궁금증을 해결해드립니다!

한양대학교병원 Hihy건강저장소 포스트, 이렇게 바뀝니다.

1 더 쉽게 보는 전문적인 건강정보!
전문 교수진이 집필한 내용을 바탕으로 구성된 신뢰도 높은 콘텐츠

2 일상 속 건강 궁금증 해결!
이유없이 온몸이 아플 때, 원인이 궁금하셨죠? 한양대학교병원 포스트에서 정확한 이유를 알려드립니다!

3 쉽고 간단하게 보는 콘텐츠!
모바일에 최적화된 콘텐츠 구성으로 필요한 건강정보를 더 쉽게!



한양대학교의료원 발전기금

발전기금은 의료원 발전의 디딤돌입니다.

기부자 여러분이 보내주신 따뜻한 나눔이 한양대학교의료원을 더욱 빛내고 있습니다.



여러분의 소중한 나눔이
한양대학교의료원
발전의 디딤돌입니다

질병 극복의 꿈을 안고
새로운 연구로 끊임없이 희망을 찾는
한양대학교의료원과 동행해주십시오.

발전기금은 한양대학교의료원을 아껴주시는 동문, 환자 및 보호자, 학생 및 학부모, 재단 가족 및 교직원, 일반인 등 누구나 참여하실 수 있습니다.

*QR코드를 스캔하시면 한양대학교의료원 발전기금 홈페이지(fund.hyumc.com)로 바로 이동합니다.

후원 분야

- 의료원(병원)발전기금 : 의료원(병원)의 교육, 연구, 시설 등에 사용됩니다.
- 교실(진료과)발전기금 : 교실(진료과)의 연구, 교육, 학술활동 등을 지원합니다.
- 특정발전기금 : 특정 센터, 클리닉 등 특정용도를 지정하여 기부합니다.

※ 문의 : 한양대학교의료원 대외협력실 대외홍보팀
Tel. 02-2290-9535~6

후원 방법

1. 무통장입금
   - 신한은행 100-031-815946(예금주: 한양대학교병원)
   - 신한은행 100-031-811944(예금주: 한양대학교구리병원)
2. 자동이체(CMS)
3. 급여공제(교직원)

* 온라인 약정 : 발전기금 홈페이지(fund.hyumc.com) ▷ '발전기금 참여' ▷ '온라인 기부' ▷ 약정내용 작성

Step → 약정하기

Step → 기부금 납입하기

Step → 기부금 영수증 수령

기부자 명단

2020년 12월 ~ 2021년 1월

5천만원 미만~ 1천만원 이상	김호중	류기영	이상현	최준석	김춘애	오홍석
	5십만원 미만~ 1십만원 이상	박태선	이성필	최충혁	김현창	유은희
김명식		박혜경	이승욱	한명훈	김황룡	유혜경
김영호	강일규	박희철	이영석	한승훈	김희나	육수영
김중훈	강창남	백운철	이진규	한주희	명영숙	윤선미
하헌영	강홍구	서승표	이창우	허동렬	박경숙	윤인숙
1천만원 미만~ 5백만원 이상	고병우	서우영	이창훈	황규태	박미숙	윤향순
	공동의	서정심	이희제	1십만원 미만	박미옥	음희재
김종민(민병원)	공상훈	신대현	임종선	권난희	박상혁	이경철
정자헌	김경중	신정철	장태원	권연희	박선영	이미경
차상석	김도윤	신태양	전재범	권오균	박소은	이정희
5백만원 미만~ 1백만원 이상	김동윤	심경아	정규성	김기라	박지경	이현주
	김문성	심지훈	정우성	김나영	박진희	임연희
김재홍	김성재	염상철	정재홍	김대호	방성주	임지영
이영준	김승현	오영하	조영훈	김명환	성명순	장경희
정효경	김예슬	윤원구	조주열	김병숙	손진석	진춘희
한주현	김용호	이경석	주일한	김애경	신정미	한경수
황규혁	김이석	이경섭	최경진	김자윤	안미경	한현남
1백만원 미만~ 5십만원 이상	김충현	이규용	최성환	김창금	양미영	황미현
	김태완	이두연	최성훈	김창복	오기향	
고영선	김학수	이봉근	최완식	김철웅	오정님	

기부자 예우 프로그램

한양대학교의료원에 아낌없는 사랑을 담아 후원하여 주셔서 감사드립니다.
기부자님께 더 나은 예우를 제공하고자 2020년 9월 1일부터 일부 예우를 변경하여 제공하고 있습니다.
기부자님께는 세제 혜택 등 별도의 예우를 제공해 드립니다.
기부자님의 숭고한 정신을 늘 가슴에 새기며 끊임없이 노력하는 한양대학교의료원이 되도록 노력하겠습니다.



세제 혜택

한양대학교의료원 발전기금은 법정기부금으로 개인인 경우 소득의 100% 이내,
법인인 경우 50% 이내에서 세액공제 대상이 됩니다.
근거 : 소득세법 52조 6항(기부금공제), 소득세법 34조 2항 6호(개인 및 개인 사업자), 법인세법 24조(법인).

기부금액	세액공제율
1천만원 이하	기부금액의 15%
1천만원 초과	1천만원 초과분의 30%

기부자 예우표

		1천만원 미만	1천만원 이상	3천만원 이상	5천만 원이상	1억원 이상	3억원 이상	5억원 이상	10억원 이상
기부자 명부 영구 보존		●	●	●	●	●	●	●	●
기부증서(영수증) 발행		●	●	●	●	●	●	●	●
감사카드(모바일) 발송		●	●	●	●	●	●	●	●
생일축하카드(모바일) 발송		●	●	●	●	●	●	●	●
의료원 정기 간행물 발송		●	●	●	●	●	●	●	●
명예의 전당 등재			●	●	●	●	●	●	●
의료원장명의 감사패 증정					●	●	●	●	●
의료원 행사 VIP 초청						●	●	●	●
평생 차량출입증 발급 (※ 재직교직원은 퇴직 후 발급)			●	●	●	●	●	●	●
* 의료혜택	전담직원 안내서비스				●	●	●	●	●
	우선진료 편의 제공				●	●	●	●	●
	우선입원 편의 제공				●	●	●	●	●
	진료비 본인				20%	30%	50%	50%	80%
	진료비 배우자				20%	외래 20% 입원 25%	30%	50%	80%
	건강검진 의료원(병원) 발전기금				기부 구간에 따른 건강검진 제공 1억원 이상 3회 분할사용 가능				
	건강검진 교실(진료과), 센터 등 특정발전기금				기부 구간에 따른 건강검진 제공 1억원 이상 3회 분할사용 가능				
예우기간			5년	5년	5년	10년	10년	20년	20년
장례식장(※일부 비용은 제외)					20%	30%	50%	100%	100%

의료 혜택

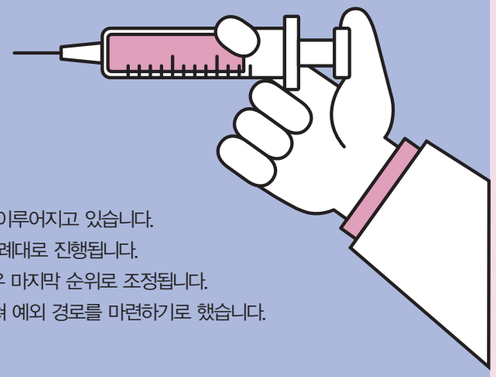
변경된 건강검진은 기부구간의 5~10% 범위 내에서 제공하여 한층 업그레이드 된 건강검진으로 찾아뵙게 되었습니다.
더불어 예우기간도 기부총액 구간에 따라 5년~20년으로 변경되었습니다.

1천만원 ~ 1억원 미만
예우기간 5년

1억원 ~ 5억원 미만
예우기간 10년

5억원 이상
예우기간 20년

한눈에 보는 코로나19 백신
예방접종계획 안내



2021년 2월 26일 고령층 집단 시설 입소자, 종사자를 시작으로 코로나19 백신 예방접종이 이루어지고 있습니다.
코로나19 백신 접종은 전 국민을 대상으로 하되, 접종 순서 및 백신의 공급 상황에 맞춰 차례대로 진행됩니다.
백신의 종류는 개인이 선택할 수 없으며 대상 군별 접종 기간에 백신 접종을 거부하는 경우 마지막 순위로 조정됩니다.
필수적인 공무 및 중요 경제활동으로 긴급 출국이 필요한 경우 엄격한 증명 및 절차를 거쳐 예외 경로를 마련하기로 했습니다.

| 접종 순서 |

	1분기	2분기	3분기	4분기
	130만명	900만명	3,325만명	
가군 (중증 및 사망 예방)	요양병원·요양시설 입원·입소자, 종사자	재가노인복지시설 이용자·종사자 65세 이상 (고령자부터 순차 접종)	성인 만성질환자 성인 50~64세	2차 접종자,미접종자 또는 재접종자 (항체유지기간 고려)
나군 (의료·방역,사회 필수기능 유지)	코로나19 환자를 치료하는 기관 종사자 고위험 의료기관종사자 (보건의료인) 1차 대응요원 (역학조사·구급대 등)	의료기관 및 약국 종사자 (보건의료인) (1분기 접종대상 外)	군인, 경찰, 소방 및 사회 기반시설 종사자	
다군 (지역사회 전파 차단)	정신요양·재활시설등 입소자·종사자	장애인·노숙인 등 시설 입소자·종사자	소아, 청소년 교육, 보육시설 종사자 성인 18~49세	

| 접종 기관 |

예방접종센터	위탁의료기관	방문접종팀
중앙예방접종센터 (국립중앙의료원)	코로나19 예방접종 의료기관 중, 요양병원 자체 접종 및 요양시설 방문 접종의사가 소속된 의료기관	의료기관 내원 접종이 곤란한 기관에 찾아가는 방문팀 구성
권역예방접종센터 중부–순천향대학교 천안병원 영남–양산부산대학교병원 호남–조선대학교병원 대구–지역예방접종센터 우선 개소		

자료출처: 질병관리청

한양대학교병원 외래 진료 시간표

■ **대표전화 / 전화예약** : 02 – 2290 – 8114 ■ **진료의뢰 의사전용** : 02 – 2290 – 9717 http://seoul.hyumc.com

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
소화기내과 2290–8303	최호순	금	월	간질환, 담낭, 담도, 췌장
	윤병철	월, 목	수	식도, 위, 장질환, 용종, 각종치료내시경
	이오영	월, 수, 토(1주)	화, 목	식도, 위, 장질환, 용종, 각종치료내시경
	전대원	월~목, 토(1주)	수	간질환
	이항락	금, 토(4주)	월, 화	식도, 위, 장질환, 용종, 조기암, 내시경절제술, 각종치료내시경
	이강녕	화	목, 금	식도, 위, 장질환,용종,조기암, 내시경절제술, 각종치료내시경
	윤재훈	월, 화, 토(3주)	목	담낭, 담도, 췌장
	최성지	목, 토(2주)	화,금	담낭, 담도, 췌장
	윤아일린	화, 수	목,금	일반 소화기내과질환
	박수현	월, 목	목	일반 소화기내과질환
	유찬규	금	월	일반 소화기내과질환
	이관홍		화, 수, 금	일반 소화기내과질환
	허윤성	수, 금, 토		일반 소화기내과질환
심장내과 2290–8700	신진호	월, 수, 금, 토(4주)	수	고혈압, 심부전, 심혈관중재술시술
	임영효	수, 금	월, 수	관상동맥질환,대동맥 및 말초동맥질환, 심혈관중재술,성인선천성심질환
	박진규	월,목(뇌동기클리닉), 토(1주)	화	부정맥, 인공심장박동기
	허 란	화, 토(3주)	월, 목, 금	판막질환 심부전 심근병증, 폐고혈압, 심초음파
	차승주	화, 목	화, 금	심장질환
	김우현	화, 목, 토(2주)	화, 금	심장질환
신장내과 2290–8300	김근호	월, 금, 토(4주)	화, 목	전해질장애, 고혈압, 신부전, 부종, 복막투석
	이창화	화, 수, 금, 토(2주)	월, 목	사구체신염, 신장이식, 혈액투석, 복막투석
	박준성	월, 목, 토(3주)	화, 수, 금	일반 신장내과질환
내분비대사내과 2290–8300	안유헌	월~목, 토(2주)	수	당뇨병, 갑상선, 골다공증, 비만, 뇌하수체
	김동선	월, 수, 목, 토(1주)	월, 화	당뇨병, 뇌하수체, 갑상선
	박정환	화, 수, 금, 토(3주)	수, 목	당뇨병, 뇌하수체, 부신, 비만, 갑상선, 골대사
호흡기 알레르기내과 2290–8302	윤호주	월, 수	수, 목	천식, 만성폐쇄성폐질환, 면역성 폐질환, 기침, 알레르기, 폐암, 결핵
	손장원	목, 토(2주)	월	호흡기중환자관리, 만성폐쇄성폐질환, 결핵, 폐암
	김상헌	화, 금, 토(1주)	월, 화	기침, 천식, 알레르기비염, 만성폐쇄성폐질환, 기관지확장증, 간질성 폐질환, 약물 부작용, 면역치료
	박동원	화	목, 금	폐암, 만성폐쇄성폐질환, 결핵, 중환자진료, 간질성폐질환
	이 현	목, 금, 토(4주)	수	호흡기 알레르기질환
	정승준	월, 수, 토(3주)	화, 금	호흡기 알레르기질환
	김준경	화	목	호흡기 알레르기질환
혈액종양내과 2290–8300	박병배	월, 화, 목	금	림프종, 다발성 골수종, 두경부종양, 뇌종양, 비뇨생식기계종양, 육종
	엄지은	금	월~수	급성백혈병, 골수이형성증, 재생불량성빈혈, 조혈모세포이식
감염내과	배현주	목	월, 목	감염질환, 불명열, HIV클리닉, 여행자클리닉
	김봉영	화, 금	수	감염질환, 불명열, HIV클리닉, 여행자클리닉
중환자실 내과계	손장원	월~수, 금	화~금	중환자실 전담 전문의
중환자실 외과계	전종헌	월~금	월~금	중환자실 전담 전문의
소아청소년과 2290–8380 제대혈클리닉▲	이영호	월(구리), 화(세포치료), 토(3주)	화, 목	조혈모세포이식, 소아혈액, 소아암
	김용주	화(내시경), 목, 금(내시경), 토(1주)	월, 목	소아소화기영양
	양 승	수, 토(2,4주)	수, 금	저신장, 성조숙증, 비만, 갑상선질환, 부신질환
	박현경	화		신생아 및 미숙아질환, 육아지도실
	문진화		수	소아신경질환, 소아뇌파, 경련, 열성경련, 뇌전증, 뇌염, 두통, 편두통, 어지러움, 발달검사, 발달지연
	이현주	해 외 연 수		
	김진섭	토(1,3주)	월, 화, 목	소아내분비
	안지혜	수, 금		신생아 및 미숙아질환,육아지도실
	나재윤	월, 수, 목, 토(2주)	화, 수(심초음파)	소아심장 및 혈관질환, 부정맥, 성인선천성심장병, 가아사끼병, 소아 중환자

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신생아 중환자실	박현경	수~금	월~금	신생아중환자실 전담 전문의
	이현주	해 외 연 수		
	안자혜	월~금	화, 목, 금	신생아중환자실 전담 전문의
육아지도실 2290–8871	박현경	월		육아상담실, 신생아 및 미숙아질환
신경과 2290–8367~8368 세포치료센터 &클리닉▲ 2290–9377 서관 7층	김승현	월금(루게릭)▲, 목	월(루게릭)▲	말초신경 및 근육질환, 치매 및 루게릭병
	김희태	화, 수, 목▲	화, 목 (파킨슨)▲	이상운동질환(파킨슨), 손떨림, 뇌졸중
	김현영	수▲, 토(4주)	화, 수▲, 목	뇌졸중, 어지럼증, 경동맥협착, 안면마비
	김희진	화▲, 금, 토(3주)	화▲, 금	치매 및 인지기능장애, 뇌졸중, 뇌수막염, 안면신경마비, 어지럼증, 불면증
	김영서	월, 금, 토(1주)	월, 수	말초신경 및 근육질환, 치매 및 루게릭병
	오기욱	해 외 연 수		
	박진석	월, 화, 목, 토(2주)	월	뇌전증, 실신, 수면장애, 말초신경 및 근육질환, 두통, 치매, 하지불안증후군
	이상곤	월·금▲(루게릭), 토(1주)	월▲(루게릭), 수	말초신경 및 근육질환, 두통, 어지럼증, 일반 신경과질환
	류창환	토(2주)	화, 금	일반 신경과질환
	성원재	화, 수, 토(3주)		일반 신경과질환
정신건강의학과&발달의학센터▲ 2290–8419	김석현	월 목, 토(2,4주)	화, 금	정신약물학, 외상 후 스트레스장애
	노성원	화, 금, 토(1,3주)	월, 목	중독질환, 우울증, 불면증, 공황장애, 인지장애, 조현병
	김인향	월, 수, 토(4주)	수, 목, 금	소아정신의학,소아/성인 ADHD,발달지연
	이건석	화, 목, 금	화, 수	양극성 장애, 조현병, 불안장애, 우울증
피부과 2290–8434 레이저 클리닉▲	노영석	월, 목, 토(2주)	월	아토피 피부염, 여드름, 탈모, 건선
	고주연	화, 목▲(1,3주), 금, 토(3주)	목, 금	여드름, 피부미용, 레이저, 알레르기성 피부질환, 결체조직질환, 피부암, 건선
	김정은	월, 수, 금▲(2,3주), 토(1,4주)	화, 수	피부미용, 레이저, 색소질환, 건선, 백반증, 대상포진, 무좀 및 진균성질환, 피부암
외과 2290–8444	권오정	월	월, 수	이식, 혈관질환
	이경근	화, 금	목	간, 담도, 췌장질환, 복강경수술
	최동호	수	월, 수	간, 간이식, 담도, 췌장질환, 복강경수술, 로봇수술
	이강홍	화, 목	화	대장항문질환, 복강경수술, 로봇수술
	정민성	목	월목(맘모톰 시술)▲	유방질환, 유방암, 갑상선암, 갑상선질환, 로봇수술
	하태경	화	월(비만), 금	복강경/로봇위암수술, 고도비만대사수술, 복강경탈장수술
	안병규	월	수, 금	대장항문질환, 복강경수술, 일반 외과질환, 복강경탈장수술
	이주희	월	목	위암, 위장관질환, 탈장복강경, 로봇수술
	최지윤	화	금	혈관외과, 신장이식
	차치환	금	화	유방질환, 유방암, 갑상선암, 갑상선질환, 로봇수술
	정윤경	월 목	화	간담도, 췌장질환, 복강경수술
소아외과	손준혁	금	화	복강경/소아외과수술, 선천성질환, 탈장수술
흉부외과 2290–8461	김영학	화, 금		관상동맥질환, 심장판막질환, 심장이식
	정원상	화, 목	목	폐 및 식도외과, 종격동, 흉강경수술, 폐이식
	김 혁	수	월, 수	심장판막질환, 선천성 심장질환, 흉강경수술, 대동맥수술
	장효준	월, 수	수	폐암, 식도암, 종격동종양, 자발성 기흉, 다한증, 흉강경수술, 로봇수술
	이준호	목, 금	목	대동맥질환, 관상동맥질환, 심장판막질환, 에크모, 심장이식, 흉부외상
	정용호		월, 화, 금	폐암, 식도암, 종격동 종양, 기흉, 흉부외상, 흉강경수술, 로봇수술
정형외과 2290–8473	최충혁	월, 수	수	슬관절클리닉(관절경학, 인공슬관절치환술), 스포츠의학
	성일훈	화, 목		족부클리닉, 당뇨발, 변형교정, 스포츠의학
	강창남	월, 수	월	척추클리닉, 골다공증
	이봉근	화, 목	화	견관절클리닉, 관절경, 외상학, 미세수술, 스포츠의학
	김이석	금	월, 금	고관절 클리닉, 외상학, 골다공증, 스포츠의학
	황규태	화	목	골절, 외상, 골반골절, 다발성 손상, 골다공증성 골절, 골수염, 불유합, 고관절 골절
	이진규	목	화, 목	슬관절클리닉(관절경학, 인공슬관절치환술), 스포츠의학
	이창훈	금	수, 금	수부외과 클리닉(미세수술), 주관절학
	최성훈	토	월, 수	척추 클리닉, 골다공증

한양대학교구리병원 외래 진료 시간표

■ 대표전화/전화예약 : 1644 - 9118 ■ 진료의뢰 의사전용 : 031-560-2082 http://guri.hyumc.com * 2020년 11월 기준이며, 시간변동이 있을 수 있습니다. 일반진료는 각 외래로 문의 바랍니다.

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
소화기내과	손주현	화	월, 목	작종 간질환(자방간 알코올성 간질환 바이러스 간염 간경변종 간경화종 간암)
	한동수	월, 목	화	위장관질환(염증성 장질환, 대장암, 기능성 위장질환)
	전용철	월, 금	수	소화기, 위장관질환
	은창수	수, 금, 토(2주)	월	위질환, 대장질환, 식도질환, 소장질환, 위암, 대장암, 대장용종
	박찬혁	목	수, 금	
	안지현	수, 목, 토(1주)	화, 금	각종간질환, 바이러스 간염, 간경변종, 간암, 지방간, 알코올성 간질환
	이재곤	화, 금, 토(3주)	목	소화기, 위장관질환
	주현돈	월, 수	목	
심장내과	박환철	화, 목, 토(1주)	수	
	신정훈	월, 수, 토(2주)	화, 목	협심증, 심근경색, 말초혈관질환, 고혈압, 심부전
	김병식	월, 수	목	
	이용구	화, 토(3주)	월, 수, 금	관상동맥질환, 심혈관 중재술, 심부전, 말초혈관질환 및 중증하지허혈질환
	김현진	목, 금, 토(4주)	월, 화	심부전, 판막질환 심근병증, 심막질환, 고혈압, 고지혈증, 성인선천성심질환
신장내과	한상웅	월, 목(클리닉), 금	화, 수	만성콩팥병, 당뇨병, 콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석요법, 신장이식 말기신부전클리닉
	유미연	수,토(2,4주)	월, 목	만성콩팥병 당뇨병 통팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석요법, 신장이식
내분비대사내과	이창범	화, 수, 목, 금	월, 목	비만 대사증후군, 당뇨병의 예방 및 치료, 갑상선, 골다공증
	홍상모	월, 토(1,3주)	화, 수, 금	당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 일반내분비질환, 비만
류마티스내과 관절류마티스 클리닉▲	이혜순	월, 수, 목	화	류마티스관절염, 퇴행성 관절염, 통풍, 베체트병, 루푸스, 강직성 척추염, 경피증, 섬유근통, 피부근염
	방소영	화, 금, 토(2,4주)	수, 목	류마티스관절염, 퇴행성관절염, 통풍, 베체트병, 루푸스, 강직성척추염, 경피증, 섬유근통, 레이노증후군
	주영빈	월, 수, 목, 토(1,3주)	월, 금	류마티스관절염, 퇴행성 관절염, 통풍, 베체트병, 루푸스, 만성통증
호흡기내과	김태형	월, 수, 목, 토(3주)	화	만성폐쇄성 폐질환, 천식, 결핵
	문지용	화, 금, 토(1주)	월, 목	만성기침, 호흡곤란, 천식, COPD, 결핵, 폐암
	박태선	토(4주)	수	중환자의학 폐렴, 호흡부전, 급성호흡곤란 중증부전 폐혈증, 인공호흡기, 체외심폐보조요법(ECMO) 기관지내시경 중환자초음파
	여유미	수, 금, 토(2주)	월, 화	만성폐쇄성 폐질환, 천식, 결핵
중환자실 내과계	박태선	월~금	월, 화, 목, 금	내과계 중환자실 전담전문의
중환자실 외과계	김현일	월~금	화, 수, 금	외과계 중환자실 전담전문의
혈액종양내과	최정혜	화, 목, 금, 토(2,4주)	월	위암, 간암, 담도암, 췌장암, 대장암, 소장암, 직장암, 기타 전이/재발암 양성혈액질환 및 혈액암(림프종, 다발성골수종, 골수형성이상증후군 등)
	원영웅	월, 수, 금	화, 목	두경부암, 폐암, 식도암, 위암, 비뇨기암, 부인과암, 기타 전이/재발암 양성혈액질환 및 혈액암(림프종, 다발성골수종, 골수형성이상증후군 등)
	허준영	월, 화, 토(1,3주)	수, 목, 금	통증의학부-위암, 비뇨기암, 부인과암, 간암, 담도암, 췌장암, 소장암 대장/직장암, 기타 암, 다발골수종(형질세포종양), 양성림프종, 양성혈액질환
감염내과	김지은	수, 목, 토(2,4주)	월, 화	감염질환, 불명열, HIV, 해외여행자
	김진영	월, 화, 토(1,3주)	목, 금	감염질환, 불명열, HIV, 해외여행자
소아청소년과	김창렬	금	화	신생아, 미숙아, 영아신경발달
	오재원	수, 금, 토(1주)	월, 수	소아호흡기, 알레르기 및 면역질환
	문진화	월, 화	월, 목	소아신경질환(경련, 두통, 발달지연)
	이영호	월		소아혈액종양
	최영진	월, 화, 목, 토(2주)	월, 수	소아호흡기질환, 알레르기질환
	양승	화, 목, 토(3주)	화, 목	소아내분비, 성장, 유전대사질환
	이경석	월, 수, 토(4주)	금	소아응급, 소아일반질환
	나재윤	금	금	소아심장
	황제균	수	목	신생아, 미숙아
신경과	이영주	화, 금	월, 목, 금	뇌졸중, 치매, 파킨슨병, 어지럼증, 하지불안증후군
	이규용	월, 수, 금	화, 수	뇌졸중, 손저림, 두통, 말초신경병증,하지불안증후군
	고성호	월, 화, 수, 목	수	뇌졸중, 신경퇴행성질환(치매, 파킨슨병)
	최호진	화, 목, 토(2,4주)	월, 목	치매, 뇌졸중, 두통
	권혁성	수, 토(1,3주)	월, 수, 금	뇌졸중, 두통, 뇌전증, 어지럼증, 수면장애
정신건강의학과	박선철	수, 목, 토(3주)	월, 목	문화정신의학, 정신분석, 정신치료, 횃병, 우울증
	김대호	화, 목, 토(1주)	월, 화, 금(클리닉)	PTSD, EMDR, 불안장애
통증심리클리닉▲	최준호	월, 수, 금	수	신경영상학, 조현병 조울증
	김일빈	월, 화, 토(2,4주)	수, 금	일반정신의학, 노인정신의학, 치매, 인지기능 장애
신경외과 척추신경외과클리닉▲	김재민	수, 목, 토(1주)	월	뇌종양, 뇌혈관질환, 두개저부뇌종양 및 뇌동맥류
	정진환	월, 토(2주)	화, 목	뇌혈관질환, 뇌혈관내수술, 두부외상
	류제일	화, 수, 토(3주)	금	척추질환(최소침습척추수술), 척수종양, 두부외상
	한명훈	월, 금, 토(4주)	수	뇌종양, 뇌정위기능, 두부외상, 방사선수술
	원유덕	화, 금	수	뇌혈관질환, 뇌혈관내수술, 두부외상
흉부외과	노선균	화, 금	수, 금	심장질환(관상동맥, 심장판막질환, 심장종양), 대동맥 및 혈관질환(동장맥류, 말초동맥질환, 하지정맥류 등), 흉부외상, 기흉

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
정형외과	박태수	월	수, 금	견관절
	박예수	월, 수, 금		퇴행성 및 골다공성 척추질환, 척추기형
	박기철	수, 금, 토(3주)	월	사지골절, 골반골절, 사지변형교정술
	양재혁	화, 목	수	슬관절(관절경, 인공관절), 스포츠 손상
	조영훈	화, 토(2주)	월, 목	견주관절, 스포츠 손상, 회전근개질환 골절 및 외상
	문준기	목, 토(1주)	화, 금	고관절질환 및 외상, 고관절 인공관절 치환술 및 재치환술, 고관절 관절경 수술, 골다공증
	이영석	월, 토(4주)	화, 목	수부미세수술, 류마티스 수부질환 손목, 팔꿈치 관절경
산부인과	류기영	월, 화, 목, 토(1주)	화	조기진통 및 조산, 고위험임신, 초음파, 태아 이상의 진단 및 치료, 일반부인과(복강경수술)
	정언석	수, 금, 토(3주)	월, 수	단일공법 복강경수술(난소혹, 자궁혹), 부인암, 고위험산모
성형외과	이장현	월, 화, 토(1주)	목	안면기형 및 재건, 피부암, 유방성형, 침샘종양, 미용성형
	장정우	수, 금, 토(3주)	월	미세수술, 당뇨족, 욕창, 안면외상, 미용성형
	정재아	목, 토(2,4주)	화, 금	유방성형, 흉터성형, 당뇨족, 미용성형
외과	이홍기	수, 금	월	혈관(대동맥, 경동맥, 족부교사, 당뇨발), 이식, 간담췌질환, 탈장
	박훤겸	월, 목	화	간담췌질환, 복강경수술
	김한준	화, 금	목	간담췌질환
	김민규	화, 금	수	상부 위장관질환, 복강경 위절제술, 탈장
	김형석	월 목, 토(1,2,3,4주)	월(류마티스클리닉), 화	유방, 갑상선질환
	이준호	수	월, 수	대장항문
	김현일		목	중환자, 외상
	조유정	화, 수, 토(1,2,3,4주)	금	소아외과
안과	조희윤	화, 목	목	망막 및 유리체질환, 당뇨망막변증, 황반변성, 포도막염
	성민철	수	월, 수	녹내장, 백내장
	강민호	월, 토(1,3주)	화, 목	외안부(각막,결막,건성안,눈꺼풀질환), 백내장(외상성, 안굴수정체 탈구 및 교환), 굴절교정, 시각장애인 스포츠
	임한웅		화(1,3주)	성인사시, 마비사시, 소아안과, 약시, 신경안과, 성형안과, 백내장
	신용운	월 금	수	망막 및 유리체질환, 당뇨망막병증 황반변성, 포도막염
	홍은희	목, 토(2,4주)	화(2,4,5주),금	신경안과, 사시, 소아안과, 저시력, 성형안과
	박승훈	토(4주)	월, 금	망막질환 및 일반안과
	김대성	화, 수, 토(2주)		외안부(각막,결막,건성안,눈꺼풀질환), 백내장, 일반안과
피부과	김정수	월 목 금(1,3주) 토(2,4주)	월, 화	여드름 주사, 소아피부질환 피부종양 및 사마귀성질환 건선
	서현민	화, 수, 금(2,4주), 토(1,3주)	수, 목	아토피피부염, 두드러기, 접촉피부염, 백반증, 자가면역질환, 피부외과, 피부감염
이비인후과	이승환	월, 수	목	만성중이염, 난청, 이명, 어지럼증, 인공와우이식
	정진혁	화, 금	수	부비동염 비중격질환 코막힘 알레르기비염 코골이 코성형
	지용배	월, 목, 토(3주)	화	두경부종양, 갑상선종양, 경부종물, 음성장애
	정재호	화, 금, 토(2주)	월, 수	어지럼증, 이명, 난청, 중이염
	김형규	수, 목, 토(1주)	월, 금	부비동염, 비중격 만곡증, 알레르기 비염, 일반 이비인후과질환
	강태욱	토(4주)	화,목,금	이과, 두경부질환 및 일반 이비인후과질환
	김경래		수	수면클리닉
비뇨의학과	최홍용	화, 목	수	결석, 전립선질환, 요실금, 비뇨기종양
	문홍상	수, 토(3주)	월, 금	전립선비대증, 전립선질환, 배뇨장애, 요실금
	이승욱	월, 금, 토(1주)	화	종양, 남성과학, 복강경수술
	김규식	월, 토(2,4주)	목	결석, 소아비뇨기질환
재활의학과	장성호	월, 금	월, 수	근골격계, 스포츠의학, 노인의학
발걸음클리닉▲	한승훈	화, 수, 목	화, 목	근골격계재활(오십견, 요통, 관절염, 목통증, 발통증), 스포츠 의학, 소아재활, 뇌신경재활, 삼킴장애
관절재활클리닉●	박재현	월	금	근골격계재활, 일반 재활의학과질환, 운동치료(목통증, 어깨통증, 허리통증, 무릎통증)
치과	박원희	월,화,수,목,토(2,3주)	수	보철, 임플란트, 틀니, 미백, 턱관절질환
	김윤영	화, 금, 토(1,4주)	월, 화, 목, 금	보철, 임플란트, 틀니, 미백
핵의학과	이수진		수	종양핵의학
직업환경의학과	장태원		화	직업성질환, 업무 관련성 평가, 업무 적합성 평가
영상의학과	김응태	월~금	월~금	혈관 및 비혈관계 인터벤션시술
마취통증의학과	일반		목	당일수술 마취전처치
통증클리닉	심재항	월, 수, 금	월, 금	요통, 관절통, 만성통증, 암성통증, 통증질환

* 2020년 11월 기준이며, 시간변동이 있을 수 있습니다. 일반진료는 각 외래로 문의 바랍니다.

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신경외과 2290-8491	고 용	월, 수	월	뇌종양질환, 내시경뇌하수체 수술, 뇌신경질환, 척추질환
	김영수	화	목	뇌종양, 파킨슨병 및 이상운동질환, 삼차신경통 및 통증성질환, 방사선수술(노발리스TX)
	백광흠	월, 수, 토(2주)	금	요통, 디스크, 척추관협착증, 척추골절, 척추기형, 척수종양
	이형중	목, 토(1주)	화	뇌혈관질환, 혈관내수술, 뇌동맥류, 수두증
	전형준	금	수	척추질환, 척추외상, 척추종양, 두부외상
	최규선	금	수	뇌혈관질환, 혈관내수술, 뇌동맥류, 뇌혈관기형, 두부외상
	나민균	목	월, 목	뇌종양, 뇌하수체 종양, 두부외상, 수두증
성형외과 2290-8560	안희창	수, 금	월	유방재건 및 성형, 선천성 얼굴기형, 레이노드병, 손재건
	김연환	화, 목	화	하지재건(미세수술) 및 당뇨발, 안면외상, 미용성형(코), 욕창
	박성오	월, 토(2,4주)	월, 수	안면외상(골절 및 신경재건), 수부외상, 선천기형, 미용성형, 미세재건, 두경부재건
	장란숙	월, 수, 토(1,3주)	목	소아성형, 안면외상, 화상, 미세성형, 만성창상, 액취증, 지방흡입, 미용성형
	민경현	화	수, 금	일반 성형외과질환
산부인과 2290-8400	황정혜	수	월, 목, 금	폐경, 일반산부인과, 자궁경 및 복강경 수술
	최중섭	월, 수	수, 금	난소암, 자궁암, 일반산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술
	호정규	해 외 연 수		
	배재만	화, 토(1,3주)	월, 목	난소암, 자궁암, 일반산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술
	이원무	목, 금, 토(2,4주)	화	난소암, 자궁암, 일반 산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술
	엄정민	금, 토(2,4주)	월, 수	난소암, 자궁암, 일반 산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술
	금지현	월, 수	금	일반 산부인과질환
	김연경	월, 목, 토(1,3주)	화	일반 산부인과질환
안과 2290-8570	이병로	화, 목	목	망막, 유리체, 포도막, 백내장
	임한웅	금, 토(4주)	월, 수	소아안과, 사시, 신경안과, 안성형
	안성준	수, 금, 토(1,3주)	화	망막, 유리체, 백내장, 포도막, 미숙아망막증
	김유정	월, 토(2주)	화, 목	외안부, 굴절교정, 백내장
	이원준	월, 수, 토(4주)	월, 금	녹내장, 백내장, 시신경질환
	문예지		금	소아안과, 사시, 신경안과
이비인후과 2290-8580	김경래	목	월, 목	부비동염, 알레르기성비염, 부비동내시경
	태 경	월, 수	수	갑상선암, 두경부암, 후두암, 구강암, 로봇수술, 음성질환
	조석현	월, 화, 금(수면클리닉), 토(1주)	수	부비동염, 알레르기비염, 부비동내시경, 코골이, 코성형, 악안면외상, 수면 무호흡
	송창면	목, 토(3주)	화, 목(음성클리닉)	후두음성질환, 성대질환, 편도질환, 구강질환, 갑상선암, 두경부암
	변하영	화, 토(4주)	월, 화(어지럼증클리닉), 금	어지럼증, 난청, 소아이비인후과질환, 이명, 중이염, 안면신경질환
	김건호	금	월	일반 이비인후과질환
	강희정	수, 토(2주)	목, 금	일반 이비인후과질환
비뇨의학과 2290-8593	김용태	화, 목	화, 수	배뇨장애질환, 여성비뇨기질환, 비뇨기암, 요로결석, 남성 성기능장애, 불임
	박성열	월, 목, 토(4주)	월	전립선암, 신장암, 방광암, 복강경 및 로봇수술, 요로결석, 전립선질환, 소아비뇨기질환
	조정기	월, 금	월, 목	전립선암, 신장암, 방광암, 복강경 및 로봇수술, 요로결석, 전립선질환
	윤영은	화, 수	화, 금	결석, 혈뇨, 로봇수술, 신장암, 신장이식, 최소침습수술, 항암치료
재활의학과 2290-9350	김미정	월, 수, 금, 토(3주)	월, 수	소아재활, 근골격계재활, 노인재활, 뇌신경재활
방사선종양학과 2290-8614	전하정	월, 수	화, 수, 목	부인과종양, 유방암, 비뇨기종양
	박혜진	월, 화, 금	화	두경부암, 폐암, 소화기암, 림프종, 유방암, 방사선수술

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
핵의학과 2290-9260	최윤영			갑상선 동위원소 치료
	이수진	수		갑상선 동위원소 치료
치과 2290-8671	심광섭	금	수	턱얼굴외상, 임플란트, 턱관절질환
	황경균	월, 화, 목, 토(2주)	월, 화, 목	턱얼굴성형수술(기형), 임플란트, 턱관절질환, 침샘질환(타액선), 코골이장치
	박창주	화, 수, 목, 금, 토(4주)	화, 수	턱얼굴 성형수술, 임플란트, 턱관절질환, 치과진정법
	한지영	월 수 금 토(2주)	목, 금	치주질환, 치주성형, 치주조직재생, 임플란트
	정혜전	월, 화, 금, 토(4주)	월, 화, 금	보존치료, 심미수복치료, 근관치료, 치아미백
	임승원	월, 화, 목, 토(4주)	월, 화, 목	심미교정, 수술교정, 투명교정, 성장기교정, 성인교정
가정의학과 2290-8738	박훈기	수, 금, 토(2주)	월, 목	스포츠의학
	황환식	월, 화, 목, 토(4주)	금	건강증진의학, 노인의학
	박경민		수	노인의학, 금연, 비만
맞춤형 비만치료센터 2290-9720	박훈기	월	목	맞춤형 비만관리 및 검진
	황환식	화	금	맞춤형 비만관리 및 검진
	하태경		화	고도비만대사 수술
직업환경의학과 2290-9777	이수진	월, 수, 금	월, 금	근골격계질환, 새집증후군
	송재철	화, 목, 토(4주)	화, 수, 목	환경 및 산업의학, 직업성 천식

한양대학교류마티스병원

동관 1층 : 02-2290-9216, 9217, 9226

류마티스내과 2290-9216	유대현	월, 화, 목, 토(2주)	화, 수	류마티스관절염, 성인형스틸병,염증성근염
	배상철	월, 수, 목	월, 목	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스
	전재범	화, 수, 금, 토(1주)	화(경피증클리닉), 목, 금	통풍, 경피증(전신경화증),레이노현상,류마티스관절염,재발성류마티즘
	김태환	화-목, 토(1,3주)	월, 화	강직척추염, 척추관절병증
	성윤경	월, 수, 금, 토(3주)	월, 수	류마티스관절염, 루푸스, 쇼그렌병, 골다공증,골관절염
	최찬범	화, 수, 금, 토(3주)	수, 목	류마티스관절염혈관염,건선관절염 강직성척추염베체트병, 통풍,루프스
	조수경	월, 수, 목, 금, 토(3주)	금	류마티스관절염,골관절염,루푸스,염증성근염통풍
	신정민	월, 수, 토(1,4주)	목, 금	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스, 근염, 통풍, 강직성척추염
	김형영	목, 금, 토(3주)	월~수	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스, 근염, 통풍, 강직성척추염
	남보라	화, 금, 토(2주)	월, 목	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스, 근염, 통풍, 강직성척추염
	박대진	월, 화		일반 류마티스질환
	송여진	목		일반 류마티스질환
관절재활의학과 2290-9226	박시복	수, 금, 토(3주)	월, 수	족부재활, 류마티스재활, 근골격재활
	이규훈	월, 화, 목, 토(2주)	화, 목	족부재활, 관절재활, 스포츠의학
통증의학과 2290-9216	김초롱	화, 금	화, 금	신경병증성통증, 척추통증
골관절외과 2290-9216	최충혁		월	슬관절클리닉(관절경, 인공슬관절치환술), 류마티스 슬관절염
	이봉근		목	견주관절, 회전근개 질환, 류마티스 질환, 관절경
	최성훈	월		퇴행성척추증, 류마티스성 척추질환, 추간판탈출증, 경추 척수증 및 신경근증, 척추관 협착증, 노인성성후만증
류마티스안과	김유정	목	월	쇼그렌 증후군, 강직성 척추염 관련 안질환,류마티스관련 안 질환, 건성안, 공막염 포도막염 백내장, 각막질환 콘택트렌즈

한양대학교국제병원

서관 3층 : 02-2290-9550, 9551, 9552

종합검진 2290-9550	이오영	목	월	식도, 위, 장질환, 용종, 각종치료내시경
	박훈기		화, 수	스포츠의학
	황환식		월, 목	건강증진의학, 노인의학
	박계영	월-금, 토(2,4주)	목, 금	가정의학



폐렴안심병동 양길녀 파트장의 하루는 마스크를 비롯한, 페이스 쉴드, 장갑, 헤어캡 등으로 구성된 보호구와 함께 합니다. 결핵, 폐렴환자가 주를 이루고 있는 이곳은 코로나 바이러스로부터 다른 어떤 곳보다도 안전해야 합니다. 한 치의 양보도 없는 양길녀 파트장의 원리 원칙 안에서 폐렴안심병동의 안전은 오늘도 '이상무'입니다.

한양대학교의료원
HANYANG UNIVERSITY MEDICAL CENTER