저는 한양대학교의료원의 생명 지킴이 입니다



PM 3:00

늘 웃는 얼굴로 마주하는 관리 반장

한양대학교병원 보안 담당 에스텍시스템

김경곤 소장

한양대학교병원 동관 1층에는 항상 웃는 얼굴로 환자와 보호자를 맞이하고 있는 보안 요원이 있습니다. 병원 안내와 휠체어 대여 업무를 맡고 있는 동관 보안 반장 김경곤 소장. 병원을 오자마자 길 찾기에 어려움을 겪는 환자분들의 길 안내와 휠체어 대여 서비스를 비롯해 중환자실 면회도 수월히 진행되도록 관리 감독하는 일을 담당합니다. 이외에도 병원 곳곳을 순찰하고 병원 안 어디에서든 도움을 필요로 하는 환자 및 보호자에게 맞춤 서비스를 제공하고 있는 김경곤 소장은 환자와 보호자에게 늘 진심의 마음을 전하고 있습니다.

한양대학교의료원
HANYANG UNIVERSITY MEDICAL CENTER

Vol.189

September
October

2024 9+10 Vol.189

Special theme

만성질환의 합병증까지 철벽 방어
Guardians of Health 5

면역 세포가 나의 몸을 공격하는 '류마티스관절염'의 합병증

한양대학교의료원 매거진

사랑을 실천하는 병원

'2022 대한민국 커뮤니케이션 대상' **올해의 기획상**
'2017 대한민국 커뮤니케이션 대상' **보건복지부 장관상**
'2010 대한의사협회 원보콘테스트' **동상**
'2010 대한민국 커뮤니케이션 대상' **특별상**
'2010 한국병원홍보협회 사보대상' **대상**



즐거운 편지

이 가을을 마음껏 느끼고 사색하는 시간을 가져보길

무더위가 한풀 꺾인 가을의 초입입니다. 언제 그랬냐는 듯이 폭폭 찌는 더위가 수그러들고 조금은 선선한 바람이 불어옵니다. 가을은 독서의 계절이라는 말이 있습니다. 가을은 하늘이 높고 말이 살찐다는 천고마비(天高馬肥)의 계절이라고도 합니다. 올 가을 책 한 권 읽어보시면 어떨까 추천해 봅니다.

이번 9+10월 호에서는 류마티스관절염의 합병증에 대해 알아봅니다. 류마티스관절염은 자가면역질환으로 많은 조직과 장기에 만성적인 전신 염증을 일으킵니다. 통증과 운동 장애를 비롯해 적절히 치료되지 않으면 합병증도 동반하게 됩니다. 한양대학교의료원 의료진의 이야기를 통해 류마티스관절염의 합병증을 짚어보고, 특히 안과적 합병증과 정형외과적 수술에 대해 자세히 살펴보는 시간을 가져봅시다.

Hanyang Topic 코너에서는 최근 건강보험심사평가원에서 발표한 '제3차 마취 적정성 평가'에서 3회 연속 1등급을 받은 한양대학교병원을 찾아갑니다. 총 9개의 평가 지표에서 우수한 점수를 받아 3회 연속 1등급을 받은 마취통증의학과의 이야기를 들어봅니다.

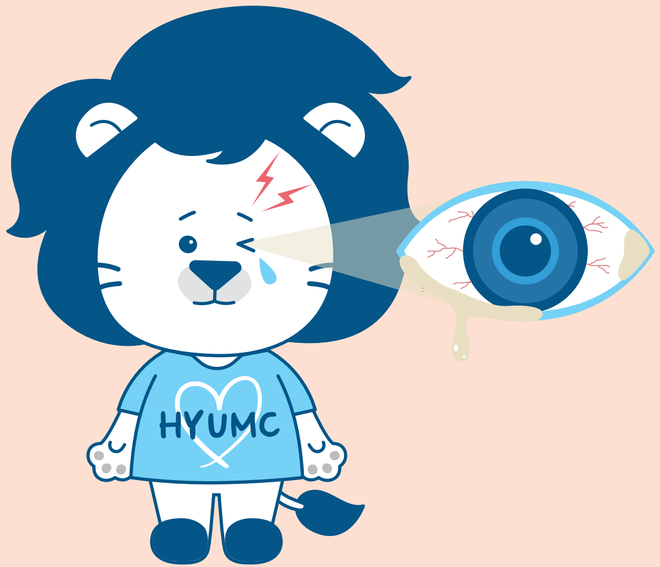
Love Life 코너에서는 한양대학교구리병원에서 열린 '제12회 신생아중환자실 졸업생 모임' 현장을 찾아가 보았습니다. 출생 체중 1500g 미만, 출생 주수 32주 미만으로 신생아중환자실에서 치료를 받았던 어린이와 부모님을 모시고 진행된 당시의 현장 분위기를 생생하게 전합니다.

2024년 여름을 뜨겁게 달려왔습니다. 그리고 이제 더운 여름을 보내고 곡식이 무르익는 가을을 맞이합니다. 등화가친(燈火可親)이라는 말이 있습니다. 가을밤은 시원하고 상쾌하기 때문에 등불을 가까이해서 글을 읽기에 좋은 계절이라고 합니다. 이 가을을 마음껏 느끼며 사색에 잠겨 보시길 바랍니다. 여러분의 가을이 평온하길 한양대학교의료원이 응원하겠습니다.

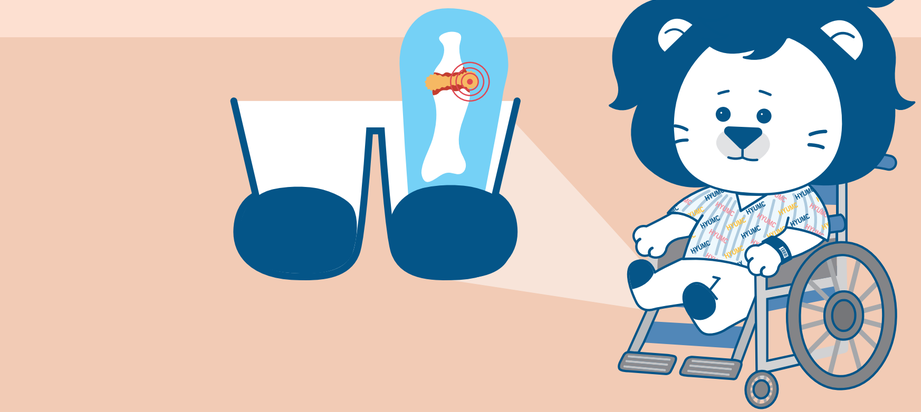
윤호주

한양대학교 의무부총장 겸
의료원장 윤 호 주









면역 세포가 나의 몸을 공격하는 '류마티스관절염'의 합병증

류마티스관절염은 자가면역질환으로 많은 조직과 장기에 만성적인 전신 염증을 일으킨다.
류마티스관절염은 통증과 운동 장애뿐만 아니라 적절히 치료되지 않으면 합병증을 동반하게 된다.
이번 호에서는 류마티스관절염의 합병증과 함께 류마티스관절염으로 인한 안과질환과
정형외과적 수술에 대해 알아본다.

한양대학교구리병원 외래 진료 시간표

■ 대표전화/전화예약 : 1644 - 9118 ■ 진료의뢰 의사전용 : 031-560-2082 http://guri.hyumc.com * 2024년 9월 기준이며, 시간변동이 있을 수 있습니다. 일반진료는 각 외래로 문의 바랍니다.

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
통합내과	일반			모든 내과 분과의 일반내과 진료
소화기내과	손주현	화	월, 목	각종 간질환(지방간, 알코올성간질환, 바이러스간염, 간경변증, 간암)
	한동수	월, 목	화	위장관 질환(염증성장질환, 대장암, 기능성위장질환)
	전윤철	월, 금	수	소화기, 위장관질환
	은창수	수, 금 토(2,4주)	월	위질환 대장질환 식도질환 소장질환 위암 대장암 대장용종
	안지현	병	가	각종간질환 바이러스 간염 간경변증 간암 지방간 알코올성 간질환
	주현돈	월, 화, 목		췌장 담도 질환 담석증 췌장암 담도암 췌장염
	오은혜	육	아 휴 직	
	정병욱	수, 금 토(1주)	화	위궤양환 위천공수술후유증 위장관암 내시경검사 및 치료
	김하일	금	화, 수	각종 간질환 바이러스 간염 간경변증 간암 지방간 알코올성 간질환
심장내과	박한철	화, 목, 토(1주)	수	부정맥(심실성부정맥, 심방세동) 인공박동기삽입술 및 리드교체술(인공박동기제거술 및 재삽입술), 인공심박동기 및 부속심장박 리술입 심장성신경계통 및 자율신경계 이상에 관련한 증후사냥 및 일반적인 허혈성 심장질환(협심증 혹은 심장마비 등) 및 지질이상증 심장판막질환
	신정훈	월 수	목	관상동맥질환(협심증,심근경색 등)및혈관확장술, 고혈압 심부전
	김병식	월 수, 토(2주)	목	관상동맥질환 말초혈관질환 심房중 조직 시술 고혈압 심부전
	이용구	화, 토(3주)	수, 금	관상동맥 질환 심혈관 중재술 심부전 말초혈관 질환 및 중증 위치 이형 질환
	김현진	금 토(4주)	월 화	심부전 판막질환 심근병증, 심부전환, 고혈압 고지혈증, 선천성부정맥질환 심장내중양 및 혈관초음파
신장내과	한상웅	월 수, 목	화(클리닉)	만성콩팥병 당뇨병 콩팥병증, 고혈압 사구체신염 투석요법 신장이식
	유미연	화 수(클리닉)	월, 목	만성콩팥병 당뇨병 콩팥병증, 고혈압 사구체신염 투석요법 신장이식
	이지원	목(클리닉), 금	화	만성콩팥병 당뇨병 콩팥병증, 고혈압 사구체신염 투석요법 신장이식
	이신민			만성콩팥병 당뇨병 콩팥병증, 고혈압 사구체신염 투석요법 신장이식
내분비대사내과	이창범	화 수, 목 금	월, 목	비만 대사증후군 당뇨병의 예방 및 치료, 갑상선 골다공증
	유성훈	월 목 토(3주)	월 화	당뇨병 갑상선질환 골다공증 일반적내분비질환
	홍상모	화 금 토(2주)	화 수	당뇨병 갑상선질환 골다공증 일반내분비질환 비만
류마티스내과	이혜순	월 수 목	화	류마티스관절염 대동맥염증 전신홍반성 루푸스 혈관 염증성질환
	방소영	화 금 토(2주)	월 목	류마티스관절염 치료방법관절염 루푸스 혈관 갑작성혈관염 베체트병 전신경화증(강피증) 섬유근통증후군 레이노증후군
	주영빈	월 목 금 토(1,4주)	수	류마티스관절염 치료방법관절염 루푸스 갑작성 베체트병 피부근염 섬유근통
호흡기내과	김태형	월 목	화	만성폐쇄성폐질환, 천식, 결핵 폐암, 종격자시괴
	문지용	화	월, 목	천식, 만성폐쇄성폐질환(COPD), 간질기질 폐렴 결핵 폐암
	박태선		수	종격자상 전단면만약인경추종양기폐혈증,ECMO, 중환자초음파 갑미폐렴(간기관지염)노출기관폐폐렴 폐결핵폐색전증), 기침/호흡곤란/객담 기관지내시경
	어유미	수, 금 토(2주)	화	만성폐쇄성폐질환, 천식, 결핵
혈액종양내과	최정혜	화 목 금 토(4주)	월	위암암 간암 담도암 췌장암 소장암 대장암 직장암 기타 전이암제발암 다발골수종 악성림프종
	원영웅	월 수, 금 토(3주)	화 수	두경부암 식도암 폐암 위암 비뇨기암 부인과암 기타 전이암제발암 전혈이상 백혈병 골수형성이상
	허준영	월 화 토(1주)	목, 금	위암 비뇨기암 부인과암 간암 담도암 폐암암 소장암 대장직장암 기타 전이암제발암 전혈이상 다발골수종 악성림프종 기타 혈액질환
감염내과	김지은	수, 목 토(2,4주)	월 화	감염질환 불명열 HIV 감염 해외여행자
	김진영	화 토(1주)	수, 목 금	감염질환 불명열 HIV 감염 해외여행자
소아청소년과	김창렬		화	신생아의숙아/영아건강상담 호흡기증상 분리수상 흉팔 수유영양장애 발열 설사 알레 성장발달 예방접종 및 육아상담
	오재원	수, 금	수	소아알레르기 및 면역질환 천식 아토피피부염 알레르기비염 소아호기관지염
	문진화	월, 목	월 금	소아고혈압 소아과 경련 영양장애 난치성 소아당뇨 비만 대사장애 혈액종양
	최영진	월 화 목 토(2,4주)	월, 목	소아알레르기질환 소아호흡기질환 천식 알레르기성비염 아토피피부염 아나필락시스 크룹 모세기관지염 폐렴
	최윤수	화 금 토(1주)	화 수, 금	소아내분비, 성장 유전대사질환
	이경석	토(3주)	화, 목, 금	소아응급 및 일반질환 소아일래르기호흡기질환 (수, 금요일 오후 시사에서 10시까지 응급실 직접 진료)
	나채윤	금	금	소아성장질환
	황재균	월 수		신생아, 마숙아, 영유아검진
신경과	이영주	화 금	월, 목	뇌혈관질환 파킨스병 이차증후
	이규원	월 수, 금	화 수	뇌졸중 두통 양호시경변증
	고성호	월 화 목	수	뇌졸중, 신경치료성질환(치매, 파킨슨병)
	최준진	목 토(4주)	월 목	치매 두통, 어지럼증
	권혁성	수, 토(1-3주)	월 수	뇌졸중 어지럼증, 두통, 수면장애, 뇌전증, 치매
	일반		화 목	
정신건강의학과 클리닉▲	김대호	수, 목	월, 화	외상 후 스트레스 장애, 트라우마, 불안장애, EMDR
	최준호	월 수, 금	월▲, 수	조현병 조기정신병, 조울증, 우울증, 치매성우울증
	박선철		해 외 연 수	
산부인과	윤진동	월 화 토(2,4주)	목, 금	소아청소년정신장애, 성인소아발달장애, 소아ADHD
	류기영	월화목 토(1주)	화	조기진통 및 조산, 고위험임신 초음파, 태아 이상의 진단 및 치료, 일반부인과복강경수술)
	정연석	수, 금	월	부인암치료의 선도와 간담암절제경화수술산소투 자궁근종 갑선기

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신경외과	정진환	월, 토(1주)	화 목	뇌혈관질환 뇌종양뇌수술 뇌혈관내수술뇌혈관내수술신경외과 두부외상외상외과 세부전문의
	류제일	화 수, 토(2주)	금	뇌혈관질환 뇌종양뇌수술 뇌혈관내수술뇌혈관내수술신경외과 두부외상외상외과 세부전문의
	한명훈	해 외 연 수		
심장혈관흉부외과	원유덕	금 토(3주)	월 수	뇌종양 외상외과 뇌혈관질환 뇌종양 뇌졸중 혈관개형 혈관내수술 외상상
	하병진	목 토(4주)	월 화	타원형 부정맥(심방 및 심실) 부위는 최소침습술 부위수술을 통증관리술 마취상
	강상욱	월 목	수	뇌종양 뇌혈관질환 뇌졸중 뇌출혈 혈관내 수술 두부외상
	노선균	화 금	금	심장질환(관상동맥 선천성심장병) 심장판막질환 대동맥 및 폐동맥 질환 심장질환(관상동맥 선천성심장병) 심장판막질환 대동맥 및 폐동맥 기흉 폐와 종격동의 수술 및 폐암 및 식도암 기흉 흉관삽입술 폐암 식도암 기흉 대동맥 흉부대동맥 흉부외상 기흉 흉관삽입술 폐암 식도암 기흉
	최수환	월	월, 목	흉관삽입술 폐암 식도암 기흉 대동맥 흉부대동맥 흉부외상 흉폐기형
정형외과	박예수	월, 수, 금		타원형 골다공증성 척추골절 척추기형 및 근막성척추 척추소견 경추골절 척추외상
	박기철	수, 금	월	척관절다시사절절 골반절절 시지변골개술 골다공증 골절 흉배및 요골수염
	장구성	화, 토(2주)	수, 목	무릎관절, 스포츠손상인대 및 연골, 관절경 및 인공관절
	조정훈	화, 목, 토(3주)	월	견관절 전방성 스포츠손상인대 및 연골, 관절경 및 인공관절
	이영석	월	화, 금	견관절 전방성 스포츠손상인대 및 연골, 관절경 및 인공관절
	소재윤	목, 토(4주)	수, 금	타원형 골다공증성 골절, 골절 수술 및 재건술 척추 수술 척추외상
	김현조	토(1주)	목, 금	척추외상 척추 질환 척추이상변형 골다공증성 골절
성형외과	최승석	목	월	얼굴신경수술 수부외과 관절성형 안면 재건
	이상현	화 토(1-4주)	목	안검하수 안면기형 피부이식 창상봉합 미용성형
	장정우	월, 금	수	미세수술 안면 목정 안면이상 미용성형
	정재아	수	화, 금	유방 재건 및 성형 흉터 성형 안면 안면이상 미용성형
외과, 유방클리닉▲	박원경	월, 목	화	간담췌외과(복강경수술, 췌장암 치료 및 연구)
	김한조	화, 금	목	간담췌외과 복강경수술
	김민규	화, 수	월	상부 위장관질환 복강경수술 위암 위폐암 비만 및 대사질환 소장
	김경석	월 목 토(1-4주)	월▲, 화	유방암상피내암유방질환 유방암 갑상선질환 갑상선암
	이주호	수	월, 수	대장암(대장, 소장)질환
	김현일		목	중환자상진단분야 복강경수술 위장관 소장 질장
	조유정	화 금	수	소아외과 소아복강경수술 소아탈장 생식기질환
	황정환		화 금	항문질환 일반질환
	최경우	수	월 금	혈관질환 신장이식
	일반	월, 화, 수, 목	수, 목, 금	
안과, 클리닉▲	강민호	화, 목, 토(3주)	월	간이, 갑상 안검전조증 황반변화질환 안검수장애 탈구 시각장애다스트조
	신옥순	월 목	월▲, 수, 목▲	갑작 및 유리체질환 당뇨망막병증 황반변성 포도막염
	홍은희	화 토(3주)	수, 금	시신경과 시시, 신경안과 자극적 시장애염 선행안과 눈물길 클리닉
	황선진	수, 토(4주)	화 수▲, 금	갑작 및 유리체질환 당뇨망막병증 황반변성 포도막염
	윤주영	월 금 토(2주)	화 목	녹내장 고안압증
	홍림경	금	월	백내장 갑작 및 유리체 질환 일반 안과질환
피부과	김정수	월, 화, 목 금	화	여드름 주사 소아피부질환 피부종양 및 사마귀성 질환 건선
	서현민	수, 토(1-5주)	월, 수, 목	아토피피부 두드러기, 접촉피부염 백반증 자가면역성 피부질환 피부감염
	일반		수, 금	일반 피부질환
이비인후과	이승환	월, 토(1주)	목	만성중이염 난청 이명 어지럼증 인공와우이식
	장진택	화, 금 토(4주)	수	위궤양 재발각 고려한 약물 갑상선기능 조절이 난 비만대사 수술 양측성 유방종양
	지봉배	월, 목, 토(2주)	화	두경부암(구강인후 종양 등)의 갑상선암 내시경수술 양측성 유방종양
	정선민	수	월, 금	갑작성기능성 호흡기 및 수면장애 폐암 폐결절 등 폐질환 수술 소아아토피피부염 천식 알레르기비염 소아폐렴 기관지염 소아기관지염
	서희원	목, 토(3주)	월, 수, 금	어지럼증 이명 난청 중이염 소아폐렴 폐기능검사 및 수면장애
비뇨의학과	문홍상	수, 목, 토(2주)	월	전립선비대증, 배뇨장애 및 요실금, 과민성방광 결석
	이승욱	월, 금 토(1주)	화	전립선질환 비뇨기계질환 복강경수술 남성의학 결석
	심명선	월, 토(3주)	수, 목	비뇨기계질환 복강경수술 소아비뇨기 전립선질환 결석
	송병도	화 토(4주)	월, 금	비뇨기계종양 결석 전립선질환
재활의학과	장성호	월, 금	월, 수	근골격계 재활 보행분석 족부질환
	한승훈	화, 수, 목	화, 목	근골격계 재활수상기 등 어깨 팔꿈치, 손 허리, 목 엉덩이, 무릎 및 통증 소아재활 스포츠의학 뇌신경이학 상담장애
	박재현	월	화, 금	근골격계 장애어깨통증 무릎통증 허리통증 목통증의 재활치료 상담재활 호흡재활 일반재활의학과 질환 운동치료
치과	윤여준	목, 금	월	뇌졸중(뇌혈관질환)으로 인해 마비된 팔다리를 정상으로 회복하기 위한 재활치료
	박원희	월-목, 토(4주)	수	심미보철, 일반보철, 임플란트, 치아미백, 턱관절질환
	김양영	화 금 토(1주)	월 화 목 금	심미보철, 일반보철, 임플란트
핵의학과	김지영		화	중앙핵의학
직업환경의학과	정태원		목	업무 관련성 평가, 업무 적합성 평가, 직업 및 환경성 질환
	김경우		목	업무 관련성 평가, 업무 적합성 평가
영상의학과	김영태	월-금	월-금	인체변선 영상의학
진단검사의학과	박중은		목	유전성 여성암(난소&유) 유방암 유전상담
마취통증의학과	일반			수술 마취전 처치
통증클리닉	심재원	수, 금	월	급 - 만성 통증관리 및 치료
	박형준	화 목 토(1주)	수, 목	오통, 관절통, 만성통증, 암성통증, 통증질환
관절퍼마티스클리닉	이혜순	금 토(3주)	월	류마티스관절염 대동맥염 전신홍반성 루푸스 혈관 염증성질환 베체트병 전신경화증(강피증) 섬유근통증후군 레이노증후군
	방소영	월		류마티스관절염 치료방법관절염 루푸스 혈관 갑작성혈관염 베체트병 전신경화증(강피증) 섬유근통증후군 레이노증후군
	주영빈	수		류마티스관절염 치료방법관절염 혈관 베체트병 루푸스 안검통증
발걸음클리닉	장성호	목		이혜순증 뇌졸중재활 관절염 장애판정
관절재활클리닉	박재현	화	목	근골격계 장애어깨통증 무릎통증 허리통증 목통증의 재활치료 상담재활 호흡재활 일반재활의학과 질환 운동치료
척추신경외과클리닉	류제일		화	척추질환 최소침습척추수술 척수종양
통증심리 클리닉	김대호			통증 스트레스 상담





contents

Vol. 189 2024 September / October

02 **즐거운 편지** 이 가을을 마음껏 느끼고 사색하는 시간을 가져보길

04 **안녕하세요, 선생님** 신정훈 한양대학교구리병원 심장내과 교수

08 **미래의학 프론티어** 오재훈 한양대학교병원 응급의학과 교수

12 **Hanyang Topic** 안전하고 수준 높은 마취 환경 제공 마취통증의학과의 팀워크가 빛나다!
마취 적정성 평가 3회 연속 1등급 획득

16 **Guardians Of Health Ⅴ** 면역 세포가 나의 몸을 공격하는 '류마티스관절염'의 합병증

18 **Special theme ❶** 만성적 관절 염증으로 인한 류마티스관절염과 합병증

20 **Special theme ❷** 류마티스관절염으로 인한 '안과적 합병증'

22 **Special theme ❸** 류마티스관절염 환자와 '손 수술'

20 **Love Life** 희망과 용기의 이야기를 함께 나누다
제12회 신생아중환자실 졸업생 모임

28 **주목할 만한 연구** 위암 환자에게 장기 추적 관찰의 중요성

30 **미디어 속 건강주치의** 배우 이제훈과 허혈성 대장염

32 **Best Partner** 한양대학교구리병원 협력병원
러스크서울병원

34 **Dr. Opera** 움베르토 조르다노 오페라 〈페도라〉

36 **Dr. Movie** 나를 되짚어 보는 순간

38 **예술과 의술의 만남** 앙리 마리 레이몽드 툴루즈 로트렉 몽파와 농축이골증

40 **고마운 당신에게** 이경석 한양대학교구리병원 소아청소년과 교수님께 보내는 편지

42 **언론 속 한양인**

44 **Hanyang News**

46 **Hihy 건강저장소**

48 **발전기금**

50 **이달의 이슈**

51 **외래진료시간표**

발행처 서울시 성동구 왕십리로 222-1 한양대학교의료원 대외홍보팀 02-2290-9532~6 **발행일** 2024년 9월 10일 통권 189호 **발행인** 윤호주 **편집인** 노성원 **편집위원** 대외협력위원회 **기획총괄** 손화선 **디자인** 김미진 **편집디자인** 큐라인 02-2279-2209 〈사랑을 실천하는 병원〉은 한양대학교의료원의 '사랑의 실천'이라는 건학이념을 담아 격월간으로 펴내는 매거진입니다. 홈페이지 www.hyumc.com 혹은 '한양대학교병원' 카카오톡 채널 추가를 하시면 카카오톡 메시지로 온라인 매거진을 받아보실 수 있습니다.
매거진 수령 주소가 변경되신 분은 연락주시기 바랍니다.

표지모델: 한양대학교의료원 캐릭터 HY-Leo(하이레오)

글. 최민지 사진. 안용길

늘 환자의 곁에서
최적의 치료를 고민하며
꾸준히 연구하는 의사



신정훈

한양대학교구리병원 심장내과 교수

**꾸준히 연구하고 노력하는 사람은 결국 이길 수 없다는 신정훈 교수.
어려운 환자일수록 환자의 옆에서 고민하다 보면 반드시 더 해줄 것이
있다고 믿는 모습에서 신뢰성은 더욱 차곡차곡 쌓여간다.
인생에 있어 포기는 절대 없다고 말하는 의사, 그래서 환자에게 꼭
필요한 의사. 신정훈 교수를 만났다.**

깊이 공부해보고 싶었던
내과, 그리고 심장내과

세상에는 두 가지 부류의 사람이 있다. 자신에게 어려움이 닥쳤을 때 이것을 받아들이고 더 나아가느냐, 아니면 깔끔하게 돌아서서 새 길을 가느냐. 전자나 후자나 어떤 선택이라고 해도 틀린 것은 없다. 받아들이는 차이일 뿐. 그러나 전자를 선택해 어려움을 극복하고 잘 나아갔을 때 우리는 뿌듯함과 희열을 느낀다. 신정훈 교수가 심장내과를 선택해 지금의 자리에 이르게 된 것은 바로 이러한 결과였다.

"인턴 생활 중 여러 과에 관심을 가졌지만 결국 내과를 선택했어요. 결정적인 계기는 제주도의 한 병원에 파견을 나가 응급실에서 근무를 할 때였어요. 내과 질환으로 응급실을 내원한 환자가 많았는데, 그들을 어떻게 치료해야 할지 막막하더라고요. 그때 '내과를 깊이 공부해봐야겠다'는 생각이 들었고 그 결심이 저를 여기까지 이끌었네요."

한양대학교구리병원 심장내과에서는 심장질환뿐만 아니라 대동맥부터 말초혈관까지 전신의 혈관질환을 다룬다. 고혈압, 이상지질혈증, 대사증후군 등의 만성대사질환과 관상동맥질환, 말초동맥 및 대동맥 질환, 부정맥, 심부전, 판막질환, 선천성 심질환 등에 대한 약물 치료 및 중재적 시술을 통해 치료하고 있다.

"내과 중에서도 심장내과를 선택하게 된 계기는 의외로 단순했습니다. 내과 전공의로서 첫 번째 수련 과가 심장내과였기 때문이죠. 응급 상황에서 삶과 죽음의 문턱을 넘나드는 환자를 치료하는 과정이 매우 힘들었지만 동시에 큰 매력으로 다가왔어요. 그리고 또 하나, 두 달 간의 심장내과 파트 수련 후 마련된 회식자리에서 교수님들께서 '두 달 간 열심히 잘했어. 심장내과 해야겠네'라고 하셨고 그 말은 들은 제가 순진하게 '열심히 하겠습니다'라고 한 것이 계기가 되었어요."



환자에게 자신의 질환을 이해시키는 의사

심혈관질환은 만성질환이기 때문에 심장질환 자체만이 아니라 생활습관, 동반질환 등 질환을 유발할 수 있는 요인에 대한 포괄적인 이해와 함께 환자별 맞춤 치료가 함께 이루어져야 한다.

"적절한 시술이나 약 처방이 중요하지만 환자의 개별적인 특성과 상태를 충분히 고려해 치료하는 것이 중요해요. 단순 만성질환자의 경우에는 심뇌혈관질환이 발생하지 않도록 예방하고 관리하는 1차 예방을 위한 진료를 하며, 이미 심혈관질환이 발병해 시술이나 수술을 받은 경우에는 질환의 재발이나 악화를 막는 치료를 적절히 받을 수 있도록 노력하고 있어요."

신정훈 교수는 주로 관상동맥질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 대사증후군, 심혈관질환의 예방과 치료를 담당하고 있다. 특히나 만성질환인 심혈관질환은 노인에게서 많이 나타나기 때문에 더욱 세심한 관리가 필요하다. 동반된 다른 질환에 대한 정기적인 검진은 물론 복용 중인 약제 조절 등 전반적인 관리에도 신경을 써야 한다.

"협심증이나 심근경색으로 스텐트 시술이나 수술을 받은 환자 중에 자신이 완치되었다고 생각해 약물 복용이나 생활 습관 개선을 소홀히 하는 경우가 종종 있어요. 그래서 지속적인 약물 치료와 생활습관 관리를 주도적으로 할 수 있도록 조언하는 데 심혈을 기울이고 있어요. 또한 삶과 죽음의 문턱에 있는 분들을 지켜보면서 더 열심히 치료해야겠다는 다짐을 하는 것과 동시에 겸허한 자세로 마음을 다잡아야겠다라는 마음도 들어요. 늘 배우고 꾸준히 연구해야 되는 이유이죠."

진료, 토론, 연구까지 쉴 틈 없었던 해외연수

신정훈 교수는 지난 2022년 8월부터 2023년 7월까지 1년간 미국 매사추세츠주 보스턴에 위치한 보스턴 의과대학 부속병원인 보스턴 메디컬 센터(Boston Medical Center) 내 영양, 대사질환 및 비만(Endocrinology, Diabetes, Nutrition and Weight Management) 분과에서 해외연수를 진행했다.

"주로 비만, 대사질환 환자 진료, 영양 상담 관련 진료와 연구 미팅에 참여해 다양한 경험을 쌓을 수 있었어요. 비만 펠로우 프로그램(Obesity Fellow Program)과 학생 실습을 담당하는 지도교수의 도움으로 의과대학 학생의 실습 교육 과정에도 참여하는 등 흥미롭고 귀중한 경험을 쌓을 수 있었어요. 보스턴 메디컬 센터의 의과대학생, 전공의, 펠로우가 작성한 의학 증례와 논문을 검토하고 교정하는 작업도 수행했어요."

신정훈 교수는 진료를 하고 미팅에 참여하는 것은 물론 논문 검토까지 빼곡한 스케줄을 소화하면서 연구에까지 참여했다. 오래도록 있었던 병원에서 벗어나 새로운 세상과 마주하며 연구를 게을리하지 않고 꾸준히 이어 나갔다.

"보스턴 메디컬 센터의 데이터를 이용한 임상 연구, 미국 입원 환자 빅데이터 분석을 통한 연구도 진행했어요. 또한 인공지능(AI)을 활용한 식단 관리에 대한 설문조사 연구와 하버드 대학교 의과대학 MGH & BWH 데이터 센터의 AI 연구에도 참여했죠. 뉴잉글랜드 한인의사 연구회 주관으로 교민을 위한 건강 강좌에 고혈압을 주제로 건강 칼럼을 연재한 것도 기억에 남아요."



> "저는 '어려움에도 계속 앞으로 나아간다'라는 뜻의 '킵 고잉(Keep Going)'이라는 말을 좋아해요. 꾸준함을 이길 수 있는 것은 없다고 생각해요. 그 마음을 담아 꾸준히 노력할게요."

환자를 위해 앞으로 계속 나아간다

앞으로 해야 할 것도, 하고 싶은 것도 많은 신정훈 교수. 그래서일까? 의사로서의 이상과 목표는 계속해서 변하고 있다. 이는 자신이 의사로서 할 수 있는 것에 대한 고민을 끊임없이 해 나가고 있다는 말과 다름없다.

"처음에는 환자를 진료하면서 사회에 도움이 되는 일을 하고 싶다는 생각이었어요. 그러나 교원의 길을 걸어가면서 단순히 진료지침대로 잘 치료하는 의사가 아니라 임상 진료지침을 개발하고 그 근거를 만들어 제시할 수 있는 의사, 교수로 성장하고 싶다는 목표를 가지게 되었어요."

신정훈 교수는 현재 한양대학교구리병원 보건의료데이터심의위원회 위원장을 맡고 있으며, 대한고혈압학회 학술이사, 대한혈관학회 총무이사 등 다양한 학회 활동을 하고 있다. 또한, 한국보건의료정보원 기관생명윤리위원회 위원, 한국의약품안전관리원 전문위원, 국방부 의무자문관으로서도 중요한 역할을 수행하고 있다. 이 모든 것은 앞서 말한 '되고 싶은' 목표로 향하기 위함이다.

"환자 진료 외에도 고혈압, 대사증후군, 심장대사질환, 심뇌혈관질환 관련 의료 빅데이터 분석 연구나 다양한 학회 활동을 통한 다기관 임상 연구, 의공학 융합 연구 등에 최선을 다하며 바쁜 하루하루를 보내고 있어요. 앞으로 어떤 목표를 더 가지게 될지는 모르겠지만 계속해서 노력할 계획입니다. 저는 '어려움에도 계속 앞으로 나아간다'라는 뜻의 '킵 고잉(Keep Going)'이라는 말을 좋아해요. 꾸준함을 이길 수 있는 것은 없다고 생각해요. 그 마음을 담아 꾸준히 노력할게요."

글. 최민지 사진. 안용길

병원 밖을 나서는 환자의 미래까지 생각하는 진정한 연구로 소생의학의 중요성을 깨우친다

오재훈 한양대학교병원 응급의학과 교수



새로운 길을 향한
멈추지 않는 도전 ⑪

오재훈 교수는 응급의학의 한 분야인 소생의학에 집중하며 전문심장구조술을 통해 심정지 환자의 생존율을 높이는 고품질 심폐소생술을 연구하고 있다. 심정지 환자의 응급처치는 다섯 단계로 구성된 생존 사슬을 따르는데, 오재훈 교수는 새롭게 추가된 '회복'이라는 고리에 관심을 갖고 연구를 진행 중이다. 심정지 환자의 소생 후 치료에서 끝나는 것이 아니라 퇴원 후 '잘' 살아갈 수 있도록 하는 연구이다. 환자의 미래까지 생각하는 것이야말로 진정한 소생의학이라 말하는 오재훈 교수의 신념에 새로운 길을 향한 도전이 보인다.

Q. 안녕하세요. 교수님께서는 응급의학과에서 소생의학을 세부 전공으로 하신다고 들었습니다. 주로 어떤 연구를 하는지, 어떻게 연구를 시작하게 되었는지 말씀을 부탁드립니다.

응급의학에는 응급기도관리학, 중환자의학, 응급초음파학, 임상중독학, 외상학, 환경의학, 국제보건의료학, 응급의료체계학 등 다양한 세부 분야가 있습니다. 그 중에서 제가 연구하는 전문 분야는 소생의학입니다. 심장이 멈춘 환자에게 심폐소생술을 한다는 것을 알고 계실 겁니다. 심정지 환자에게 어떻게 하면 고품질 심폐소생술을 할 수 있을지에 대해 연구하고 있습니다. 그리고 다시 심장의 자발 순환으로 심장이 스스로 뛰는 상황이 되었을 때, 심정지 후 통합 치료를 어떻게 할 것인가에 대한 연구를 주로 해왔습니다. 저는 한양대학교 의과대학 의학과를 졸업하고 한양대학교 의과대학원에서 석·박사 시절 의용생체공학을 전공하며 자연스럽게 소생의학에 대해 연구하게 되었습니다. 첫 번째 연구 주제는 '심폐소생술 중에 흉부 압박의 깊이를 정확하게 잘 전달할 수 있을까'였습니다. 이를 위해 기기를 개발하고 검증하는 제 첫 번째 연구가 잘 되어 여기까지 올 수 있었습니다.

Q. 약 15년 간 소생의학 관련 논문을 50여 편 정도 발표했고 지난 2023년에는 '대한응급의학회 추계학술대회'에서 '2023년 소생의학 연구자상'을 수상하기도 하셨습니다. 이 수상에는 2020년 미국심장협회에서 새롭게 제시한 회복(Recovery) 단계에 대한 다양하고 선도적인 연구가 뒷받침되었습니다. 어떤 연구인지 알려주세요.

심정지 환자의 소생 과정의 지침으로 사용되는 생존 사슬이 있습니다. 심정지 환자가 다시 생존해서 나가기까지의 과정을 5단계로 구성한 것입니다. 저는 이 5단계에서 한 단계 더 나아가 새로운 여섯 번째 고리인 '회복'에 대해 연구하고 있습니다. 국제 공용 가이드라인이 2000년부터 5년 마다 발표되고 있는데 2020년에 미국과 유럽은 여섯 번째 고리를 생성했습니다. 이 고리가 가지는 의미가 큽니다. 기존에는 심정지 환자가 다시 살아났을 때 '병원을 걸어 나가는 것'까지에만 관심이 있었다면 이제 이 사람들이 나가서 '어떻게 잘 살 수 있느냐'에 집중하게 된 것입니다. 심정지 환자에게 고품질의 심폐소생술 및 통합 치료를 제공한 후 퇴원을 했을 때 무관심하게 두면 안 된다는 뜻입니다. 장기적인 사망률을 보면 이러한 환자가 한 달 이내에 많이 사망하며 60%가 1년 안에 사망을 한다는 보고가 있습니다. 그렇기 때문에 이 사람들이 퇴원을 해서 잘 지내고 있는지에 대한 추적 관찰이 첫 번째이고, 두 번째는 뇌에 손상이 와서 거동이 불편하거나, 식사를 못 하거나, 경제적인 활동을 못해 생활이 어려워지고 불안과 우울증이 오는 것까지도 국가적으로 관심을 가지고 지원을 해줘야 합니다. 치료 후 병원 문 밖을 나선 환자가 경제적, 심리적, 사회적으로 얼마나 잘 살 수 있는 지에 대해 관심을 가지고 지지를 해줘야 된다는 뜻으로 이에 대한 연구를 2021년부터 2023년까지 진행했습니다.

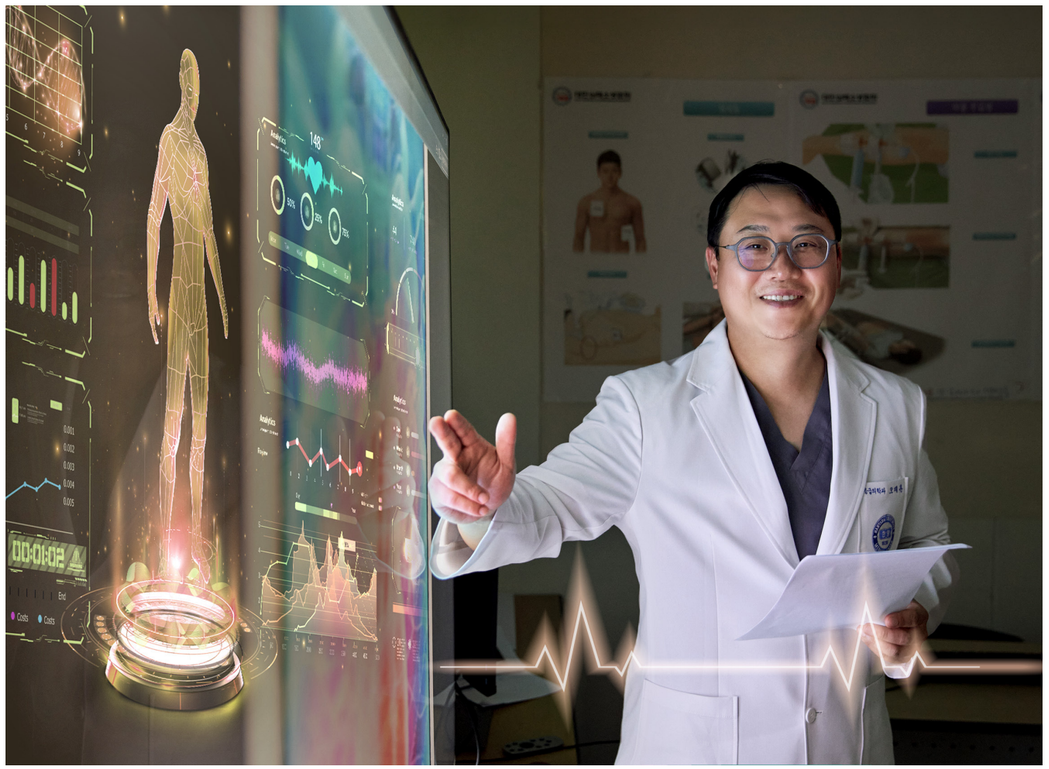
Q. 2022년 학술지 『리서스테이션(Resuscitation)』 온라인판 2월호에 소개된 '병원 밖 심정지 후 생존자의 장기 예후 및 사망 원인: 인구 기반 종단 연구(Long-term prognosis and causes of death among survivors after out-of-hospital cardiac arrest: A population-based longitudinal study)' 논문을 시작으로 회복에 대한 연구를 계속 해오고 계십니다. 이 논문에 대해 말씀해 주세요.

심정지 환자가 다시 살았을 때 얼마나 살 수 있는지에 대한 이야기입니다. 심장이 멈췄던 사람이 30일 뒤에 사망하는 경우라면 참 안타깝지 않습니까? 그래서 환자가 건강하게 얼마나 살 수 있는지가 궁

금해졌습니다. 이러한 결과 데이터가 세계적으로도 거의 없었기 때문입니다. 그래서 심정지 환자의 장기 생존율에 대한 조사를 하게 되었고 『리서스테이션(Resuscitation)』 온라인판 2월 호에 소개되었습니다. 연속적인 결과물로 2023년에는 학술지 『자마 네트워크 오픈(JAMA Network Open)』 온라인판 4월 호에 '병원 밖 심정지 생존자의 불안 또는 우울과 장기사망률 분석(Analysis of Anxiety or Depression and Long-term Mortality Among Survivors of Out-of-Hospital Cardiac Arrest)' 논문이 수록되었습니다. 그 사람들에게 이러한 우울과 불안이 생기고, 만약 우울과 불안이 생겼다면 그렇지 않은 사람들보다 얼마나 더 빨리 사망할 수 있는지에 대한 연구였습니다. 또 다른 연구는 '이 사람들의 경제력에 따라 수명이 달라질 수 있을까?'에서 시작되었습니다. '경제적으로 어려운 사람들은 양질의 의료 서비스를 받고도 오랫동안 건강하게 삶을 영위할 수 없는 것인가'라는 의문에서 시작되어 연구가 진행되었고 '병원 밖 심정지 생존자의 사회경제적 환경과 장기적 생존율과의 연관성: 전국 인구기반 종단 연구(Association of Socioeconomic Status With Long-Term Outcome in Survivors After Out-of-Hospital Cardiac Arrest: Nationwide Population-Based Longitudinal Study)'라는 논문이 학술지 『JMIR 공공보건 및 감시(JMIR Public Health and Surveillance)』 2023년 9호(온라인판 7월 호)에 소개되었습니다.

Q. 위에서 말씀하신 것을 보면 데이터가 없어서 연구에 어려움이 있으셨을 것 같습니다. 이 연구를 어떻게 진행했는지 궁금합니다.

환자의 장기간의 생존율은 물론이며 심정지 이외에 어떠한 병이 새로 생겼는지를 알아야 되기 때문에 국민건강보험공단과 통계청의 자료를 활용했습니다. 1~2년의 데이터가 아니라 길게는 10년 이상까지도 확보해 내용이 방대하고 정리하기도 쉽지 않았습니다. 분석 방법 역시 일반적인 통계만 사용하는 것이 아니라 고급 통계를 사용해야 하므로 통계 전문가와 협업을 했고 이외에도 여러 다양한 전문가들과 팀을 꾸려서 다년간 진행했습니다.



Q. '한국의 COVID-19 대유행 기간 동안 병원 밖 심정지의 발생률 및 결과: 다기관 레지스트리'로 학술지 『JMIR 공공보건 및 감시(JMIR Public Health and Surveillance)』 2024년 10호(온라인판 6월 호)에 소개되었습니다. 또한 서울시 응급의료 분야 발전을 위해 헌신하고 장기간에 걸친 코로나19 대유행 상황에서 서울시민의 생명을 살리기 위해 기여한 공로로 2022년 12월에는 '제11차 서울 국제 응급의료 심포지엄'에서 '서울특별시장 표창'을 받기도 하셨는데요, 어떤 연구였는지 말씀해 주세요.

코로나19 시기 전과 코로나19 초반, 그리고 사망률이 높았을 때 '우리가 과연 심폐소생술을 잘 전달하고 있을까'라는 생각이 들었습니다. 당시를 생각해 보면 서로가 격리를 하고 살았고 병원에 방문하기도 쉽지 않았습니다. 이러한 상황에서 병원 밖에서 심정지가 발생했을 경우에는 환자가 어떤 이유로 심정지가 왔는지도 모를뿐더러 혹시나 하는 감염 여부 때문에 심폐소생술을 하기도, 병원에 방문하기도 힘들었을 것이기 때문에 심정지 환자의 생존율 감소가 있을 것으로 예측되어서 한양대학교구리병원 응급의학과 이희경 교수와 함께 연구를 시작했고 연구 결과 '확실히 중증도가 높았을 때는 심정지 환자에게 의료진이 고품질의 심폐소생술을 전달하기 힘들었고 치료가 힘들어져 생존율이 낮았다'라는 결과를 얻었습니다. 여기에 '앞으로 또 이런 감염병이 발생했을 경우 어떻게 대처를 할 것인지에 대해 의료진이 고민을 해봐야 된다'라는 내용을 함께 넣어 올해 발표를 했습니다. 이에 앞서 2015년 메르스가 유행할 당시에도 비슷한 논문을 발표한 적이 있습니다. 제 논문을 통해 '신종감염병으로 인해 고품질의 심폐소생술을 잘 전달하는 것이 어렵겠지만 적절한 보호 장비를 착용한다면 그래도 전달할 수 있을 것이며, 그래도 어려운 상황이라면 자동 흉부압박장치를 잘 사용하자'라는 메시지를 전달할 수 있었습니다.

Q. 지금까지의 말씀을 들어 보니 소생의학과 관련해 정말 다양한 연구가 있다는 것을 알게 되었습니다. 앞으로 또 어떤 연구를 계속 이어 나가실 예정인지 궁금합니다. 앞으로의 계획이나 바람에 대해 말씀해 주세요.

의사가 연구를 하는 목적 중 하나는 단순히 '연구를 통해 결과를 만들어냈다'가 아니라 내 연구를 근거로 국제 치료 방침이 바뀌거나, 환자에게 적용했을 때 건강하게 퇴원해서 잘 지내고 있다 등 정말 눈에 보이는 '좋은 결과'를 만들어내는 것입니다. 그런 의미에서 소생의학 연구를 통해 양질의 데이터를 만들어내고, 또 이 데이터를 바탕으로 좋은 결과가 나오는 것이 지속되길 바라는 마음입니다. 그게 제 목표이기도 합니다. 제가 필요한 분들이 있다면 조력자로 다양한 연구를



해보고 싶기도 합니다. 좀 더 나은 진료 환경을 만들기 위해 2018년부터는 응급 중증환자를 위한 인공지능(AI) 연구도 하고 있습니다. 응급의료센터에서는 응급 환자에게 신속하고 정확한 진단을 내려야 합니다. 예를 들어 복부가 아파서 오면 X선 촬영(X-ray)을 하게 되는데 상황에 따라 정확도가 달라질 수 있습니다. 이에 한양대학교병원이 가지고 있는 수많은 데이터를 활용해 알고리즘을 개발했고 현재 진단의 정확도를 90%까지 끌어올리는데 성공했습니다. 또한 최근 2~3년 동안은 긴급으로 발견해 치료해야하는 초응급질환인 대동맥박리와 관련해 컴퓨터단층촬영(CT) 상에서 콩팥, 요로, 방광으로 이어지는 길을 AI가 자율주행으로 추적하는 시스템을 개발해 실증 단계에 있습니다. 또한 응급의학과에서는 의사가 하루에 100개 이상 차트를 작성하기 때문에 업무 강도가 높고 힘든 부분 중 하나였는데, 이런 의무 기록을 목소리로 정확하게 입력하도록 하는 프로그램도 개발하고 있습니다. 아무래도 의용생체공학을 전공해서인지 융합적인 관점으로 연구를 많이 생각하게 되는 것 같습니다.

누군가의 궁금증, 문제 제기, 연구와 결과. 그런 노력 덕분에 우리는 더 나은 환경에서 양질의 의료 서비스를 받으며 살아간다. 많은 연구를 통해 성과를 내는 것에서 끝내지 않고 이를 실제로 적용하는 것에 초점을 두며 또 다른 연구 주제를 찾아가고 있는 오재훈 교수. 의사로서, 아니 이 세상을 살아가는 한 사람으로서 이루고자 하는 것들이 모두 이루어지기를 바라본다. 소생의학의 중요성을 다시금 깨닫는다.

글. 최민지 사진. 안용길

안전하고 수준 높은 마취 환경 제공 마취통증의학과의 팀워크가 빛나다!

마취 적정성 평가 3회 연속 1등급 획득

한양대학교병원이 최근 건강보험심사평가원에서 발표한 2023년 3차 마취 적정성 평가에서 1등급을 획득하며 3회 연속 1등급 기록을 세웠다. 이러한 평가는 한양대학교병원 마취통증의학에서 수준 높은 마취 환경의 제공이 가능하다는 사실이 입증된 결과로 그 의미를 더한다. 깊은 유대 관계로 빛나는 팀워크를 자랑하는 마취통증의학과를 찾아가 보았다.



강조되는 마취의 중요성, 환자 삶의 질 회복에 최선

한양대학교병원 마취통증의학과에서는 마취 전 환자 평가 실시, 회복실 운영, 수술 후 오심 구토 및 통증 조절, 마취 중 후 정상 체온 유지 등 마취 의료의 모든 분야에 걸쳐 환자의 안전을 위해 진료를 시행하고 있다. 또한 통증클리닉을 통해 다양한 만성 통증 환자를 진료하고 있으며 고위험 수술 환자를 대상으로 외과계 중환자실을 운영하고 있다. 이 밖에도 혈관조영실, 신생아중환자실, 심혈관촬영실, 하이브리드수술실 등 수술실 외 환자의 수술과 시술을 위한 마취와 진정을 담당하고 있다. 1972년 개원 시 마취과로 시작했으며 2002년 3월 마취통증의학과로 명칭이 변경되었다. 다양하고 새로운 지식, 정보를 통한 진료와 연구, 그리고 교육에 매진하고 있으며 타과 전문의 및 직원과의 협업을 통해 점차 발전하고 있다. 한양대학교병원 마취통증의학과 과장인 김규남 교수는 마취통증의학과의 최대 장점이 팀워크라고 말한다. "한양대학교병원 마취통증의학과는 팀워크가 좋습니다. 평소 자유롭게 토론하고 소통하는 것은 물론 눈빛만 봐도 서로의 몸 상태나 기분을 알 수 있을 정도로 유대감이 형성되어 있습니다. 그렇다 보니 자연스럽게 마취를 할 때에 말하지 않아도 서로 돕고 배려하는 분위기가 형성되어 있습니다"라며 말을 이어갔다.

마취 적정성 평가 1등급이 갖는 의미는
환자에게 안전하고 수준 높은 마취 환경 제공이
가능하다는 지표라고 생각합니다.



"이러한 분위기는 마취가 어려운 환자가 있을 때나 혹은 수술을 할 때에 함께 해결해 최상의 마취가 될 수 있게 해줍니다"라며 마취통증의학과의 뛰어난 팀워크에 대한 자부심을 드러냈다.

마취통증의학과 교수로서 기본적이지만 풍부한 의학 지식, 다양한 경험, 마취 업무와 환자 안전에 대한 책임감, 그리고 무엇보다도 사명감이 가장 중요하다고 생각한다고. 많은 것을 알고 경험해야 그만큼 환자가 처한 상황에 따라 즉각적인 대처와 중재가 가능하기 때문이라고 강조했다. 마취는 수술이나 시술을 위해 한시적인 진정 상태를 유도하거나 유지하는 것으로 활력 징후의 급격한 변동 및 의식의 변화 등으로 환자의 안전에 중요한 영향을 주는 의료 행위이다. 환자를 진정 상태로 유도하는 과정에서 인체 활력 징후의 급격한 변동이 수반되며 기도 관리가 되지 않으면 저산소증에 의한 영구적 뇌손상이나 사망 같은 심각한 결과를 초래할 수 있다. 마취는 환자의 생명과 직결되는 만큼 그 중요성을 강조하고 또 강조해도 모자람이 없다. 현대 의학의 비약적인 발전으로 고위험 환자에서의 수술이 증가됨에 따라 마취의 중요성도 함께 높아져 가고 있는 상황이다. 수술이 진행되는 과정뿐만 아니라 수술 전 환자의 건강 상태, 과거 병력, 검사 결과 등을 분석해 적합한 마취를 준비하는 계획 단계를 시작으로 수술 중 후 환자의 활력 징후, 통증 조절, 오심 구토 조절 등 모든 전신 상태를 관리하게 된다. 또한 급성 및 만성 통증의 치료를 통해 환자의 삶의 질 회복에 최선을 다하고 있다.

마취 적정성 평가 3년 연속 1등급

마취통증의학과는 이러한 노력의 결과로 최근 마취 적정성 평가 3년 연속 1등급이라는 결과를 받았다. 마취 적정성 평가는 마취 영역의 전반적인 관리 실태를 파악해 환자의 안전 관리 기반 마련 및 의료의 질 개선을 위해 실시하고 있다. 앞서 1차 평가(2018년 10~12월), 2차 평가(2021년 1~3월)에 이어 3차 평가(2023년 1~3월)에서도 1등급을 획득했다. 이번 마취 적정성 평가는 2023년 1월부터 3월까지 30건 이상의 마취를 받은 입원 진료가 발생한 1,079개 의료 기관(상급종합병원, 종합병원, 병원)을 대상으로 실시되었다. 주요 평가 지표는 마취통증의학과 전문의 1인당 월평균 마취 시간, 회복실 운영 여부, 마취 전 환자 평가 실시율, 회복실에서의 오심 및 구토와 통증 점수 측정 비율, 마취 중·후 정상 체온(35.5℃ 이상) 유지 환자 비율, 수술 병상 수 대비 마취 전담 간호사 비율, 마취통증의학과 특수 장비 보유 종류 수, 마취 약물 관련 관리 활동 여부, 주술기 신경근 감시 적용 비율 등 총 9개이다. 이러한 평가 결과 한양대학교병원은 모든 평가 지표에서 우수한 점수를 받아 전체 평균 89.7점과 종별 평균 97.2점을 가뿐하게 넘어서는 성적을 받았다. 이는 환자에게 안전하고 수준 높은 마취 환경 제공이 가능하다는 것을 인정받은 셈이다.



현대 의학의 비약적인 발전으로 고위험 환자에서의 수술이 증가됨에 따라 마취의 중요성도 함께 높아져 가고 있는 상황이다.







MINI INTERVIEW

"환자의 안전이 최우선입니다."

마취통증의학과 과장 김규남 교수



마취는 수술을 가능하게 하는 굉장히 중요한 요소임에도 불구하고 마취 관련 의료 서비스의 질 및 환자 안전 실태 파악이나 관리 방안은 부족한 실정입니다. 마취 적정성 평가에서 좋은 평가를 받을 수 있었던 것은 보험심사팀을 비롯한 병원의 많은 지원과 교수, 전공의, 회복실 간호사 모두가 양질의 서비스를 제공하고자 최선을 다한 결과라고 생각합니다. 다시 한번 수고해 주신 모든 분들께 감사의 말씀을 드립니다. 자주 발생하지는 않지만 초응급수술이나 대량 출혈 등이 있는 경우 적절하고 빠른 대처로 무사히 수술이 끝나고 환자가 회복실에서 편안하게 회복하는 모습을 볼 때 보람을 느낍니다. 수술을 받으러 오는 환자는 모두 누군가의 소중한 가족입니다. 매일 하고 있는 의료 행위이지만 수술방에 들어오는 환자에게 안전하고 수준 높은 마취 환경을 제공해 믿고 찾을 수 있는 병원이 되도록 지속적으로 노력하겠습니다. 앞으로도 환자의 안전을 최우선으로 최선을 다하겠습니다.

면역 세포가 나의 몸을 공격하는 '류마티스관절염'의 합병증



류마티스관절염은 자가면역질환으로 많은 조직과 장기에 만성적인 전신 염증을 일으킨다. 류마티스관절염은 통증과 운동 장애뿐만 아니라 적절히 치료되지 않으면 합병증을 동반하게 된다. 이번 호에서는 류마티스관절염의 합병증과 함께 류마티스관절염으로 인한 안과질환과 정형외과적 수술에 대해 알아본다.

류마티스관절염 분류 기준

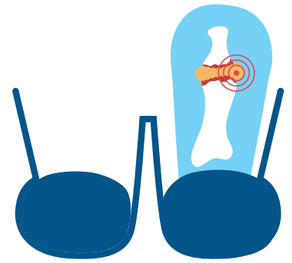
출처: 대한류마티스학회(류마티스관절염 질환 극복을 위한 안내서)



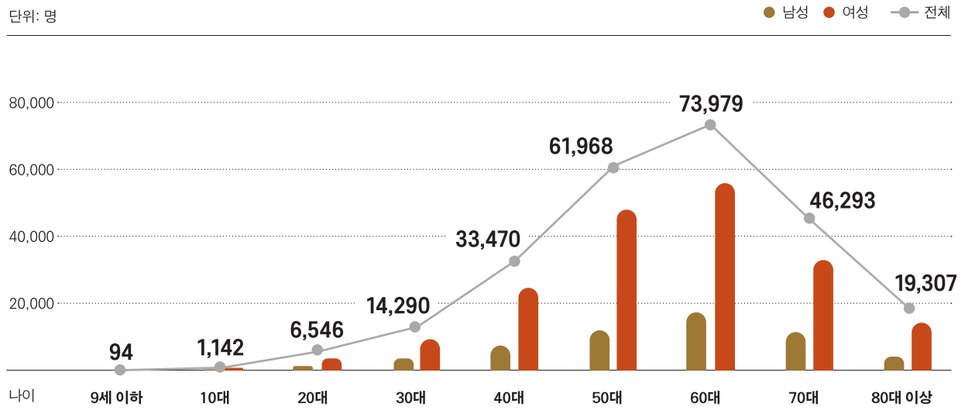
항목	점수
관절 침범 양상	
큰 관절 1개	0
큰 관절 2~10개	1
작은 관절 1~3개	2
작은 관절 4~10개	3
〉10개 관절(적어도 1개의 작은 관절 포함)	5
혈청 검사	
류마티스인자 음성 및 항CCP 항체 음성	0
류마티스인자 약양성 또는 항CCP 항체 음성	2
류마티스인자 강양성 또는 항CCP 항체 음성	3
급성기 반응 물질	
CRP와 ESR 모두 정상	0
CRP 또는 ESR 비정상	1
증상 지속 기간	
6주 미만	0
6주 이상	1

2022년 성별·연령별 류마티스관절염 환자 수 분포

출처: 국민건강보험공단(2022년 건강보험통계연보)



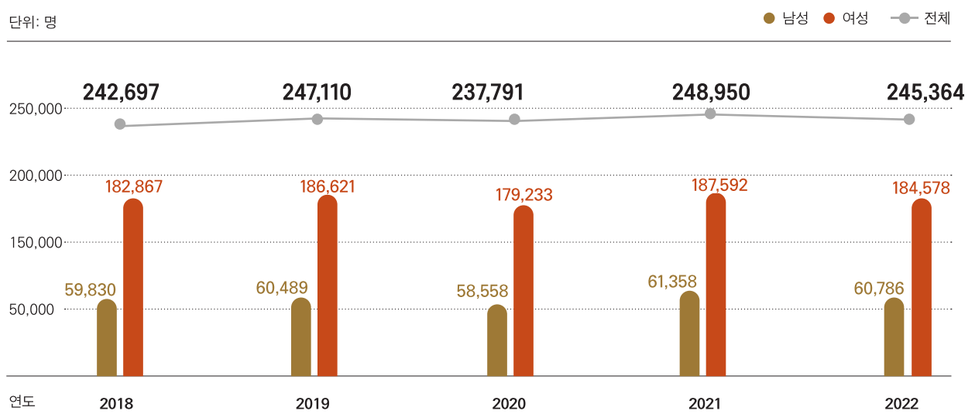
2022년 한 해 동안 류마티스관절염 환자 수는 60대 여성이 6만 명에 육박하며 가장 많았다. 40대부터 80대 여성에게서도 높게 나타났다.



최근 5년간 환자 수 변화(2018~2022년)

출처: 국민건강보험공단(2022년 건강보험통계연보)

2022년 기준 류마티스관절염으로 진료를 받은 환자는 총 245,364명이며 이중 여성이 184,578명으로 남성(60,786명)보다 3배 이상 많은 것으로 나타났다.



01 면역 세포가 나의 몸을 공격하는
‘류마티스관절염’의 합병증

만성적 관절 염증으로 인한 류마티스관절염과 합병증

환자의 건강과 삶의 질에 심각한 영향



글. **남보라 교수** 한양대학교류마티스병원 류마티스내과



“류마티스관절염은 만성적인 관절 염증으로 인해 통증과 부종을 초래하며 심한 경우 관절 변형까지 일어나 미용적 및 기능적인 문제를 유발할 수 있다. 류마티스관절염은 이러한 관절 증상 외에도 다양한 합병증을 초래할 수 있으며 이는 환자의 건강과 삶의 질에 심각한 영향을 미칠 수 있다.

류마티스관절염의 합병증

류마티스관절염은 만성적인 관절 염증으로 인해 통증과 부종을 초래하며 심한 경우 관절 변형까지 일어나 미용적 및 기능적인 문제를 유발할 수 있다. 류마티스관절염은 이러한 관절 증상 외에도 다양한 합병증을 초래할 수 있으며 이는 환자의 건강과 삶의 질에 심각한 영향을 미칠 수 있다. 이전 연구에 따르면 류마티스관절염 환자의 19%가 관절염 이외의 만성질환을 가지고 있으며 이중 20%는 중등도 이상의 심각한 동반질환을 앓고 있다고 한다. 이에 류마티스관절염에서 동반될 수 있는 주요 합병증에 대해 살펴본다.

피부 합병증

류마티스관절염의 가장 흔한 피부 증상은 류마티스 결절로 류마티스관절염의 질병 경과 중 약 20~35%의 환자에서 피하 결절이 혹이나 덩어리처럼 발생한다. 주로 압력이 가해지는 관절 부근에 잘 생기지만 드물게는 폐를 비롯한 내부 장기에서도 발견될 수 있다. 일반적으로 치료를 요하지 않으나 미용적인 이유나 혹은 관절의 운동 제한이 있는 경우, 주변 신경을 압박하는 경우 스테로이드와 국소 마취제 주입으로 호전될 수 있으며 수술적 제거를 고려하기도 한다. 드물지만 류마티스혈관염이 생기는 경우가 있으며 이 경우 피부 궤양 등의 피부 병변이 나타날 수 있다. 피부 궤양은 정맥 울혈, 동맥 부전, 호중구의 침착 등에 의해 발생할 수 있는데 만성적인 류마티스관절염 환자의 피부 궤양은 복합적인 원인이 작용했을 가능성이 높다. 감별 진단을 위해 피부 조직검사를 시행하기도 하며 적극적인 면역 억제 치료로 호전을 보일 수 있다.

폐 합병증

류마티스관절염은 간질성 폐렴 및 기질화 폐렴을 유발할 수 있는데 일부 환자에서는 급격하게 중증 폐침범으로 진행해 사망률이 증가할 수 있는 심각한 합병증이다. 기침이나 운동 시 호흡 곤란 등의 증상은 섬유화가 많이 진행된 후에 나타나며 보통 관절염 발생 5년 이후에 주로 발견되지만, 때로는 급성 간질 폐렴으로 관절염 초기에도 나타날 수 있다. 간질 폐렴의 발생 위험인자는 고령, 남성, 흡연, 높은 류마티스 인자 농도, 관절 외 증상 등이 있으며 레플루노마이드 같은 항류마티스약제도 간질 폐렴을 유발할 수 있어 사용 시 주의가 필요하다. 이외에도 흉막 삼출액, 기관지 확장증 등 다양한 폐 병변이 나타날 수 있기 때문에 단순 흉부 X선 촬영(X-ray)을 주기적으로 해보는 것이 필요하다.

심혈관계 합병증

심혈관계 합병증은 류마티스관절염에서 사망률을 높이는 주요 원인이다. 류마티스관절염으로 인한 심막염이나 심근염은 매우 드물지만 관상동맥질환의 위험도가 증가하기 때문인데, 심부전과 심방 세동의 발생도 증가하는 것으로 알려져 있다. 고혈압, 흡연, 당뇨, 고령 및 고지혈증 등 전통적인 관상동맥질환의 위험 인자가 류마티스관절염 환자에서 증가되어 있기도 하지만 류마티스관절염 그 자체도 관상동맥질환의 위험 인자로 작용한다. 류마티스관절염의 긴 이환 기간(10년 이상), 높은 류마티스 인자 또는 항CCP 항체, 관절 외 증상의 동반, 염증 수치 상승, 비스테로이드성 소염제 사용, 스테로이드 사용 등이 관련이 있는 것으로 알려져 있다. 이에 유럽 류마티스학회에서는 류마티스관절염 환자의 심혈관질환 위험 조절을 위해 고지혈증의 적극적인 조절, 비스테로이드 소염제 및 스테로이드 사용 시 주의, 금연 등을 권고하고 있다.

류마티스관절염 환자의 감염

류마티스관절염 환자는 면역 체계의 이상과 항류마티스 약물의 면역 억제 효과, 그리고 스테로이드의 사용으로 인해 감염의 위험성이 올라간다. 특히 골수염, 감염성 관절염, 피부 감염, 복부 감염 및 호흡기 감염 등이 증가할 수 있다고 알려져 있다. 대부분은 경미하지만 중증 감염이 생길 경우 생명을 위협할 수 있으므로 주의가 필요하다. 항류마티스 약물 및 생물학적 제제를 사용할 때 스테로이드를 고용량으로 사용하거나 장기간 사용하면 감염의 위험성이 높아지는 것으로 알려져 있으므로 스테로이드는 최소한으로 짧은 기간을 쓰려는 노력이 필요하다. 감염의 예방을 위해 백신 접종이 도움이 되는데 생물학적 제제를 사용하거나 면역 억제제를 복용하고 있는 환자에서는 생백신은 금기이며 사백신을 권고하고 있기에 백신 접종 전 담당 의사와의 상의가 필요하다.

골다공증 및 골다공증성 골절

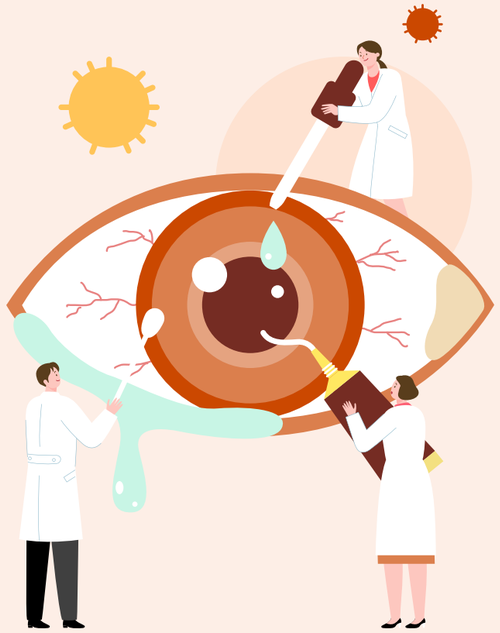
골다공증은 초기에는 특별한 증상이 없어 ‘침묵의 병’으로 불리지만 점진적으로 진행해 골절을 일으킬 수 있다. 골절이 생기면 이로 인한 통증 및 활동 제한도 삶의 질을 현저히 떨어뜨리지만 합병증으로 인해 사망률이 증가하기도 한다. 특히 고관절 골절의 경우 처음 6개월 이내에 높은 사망률을 보이는 것으로 알려져 있다. 류마티스관절염 환자는 골다공증 및 골다공증성 골절의 위험이 높은데 만성 염증과 스테로이드 사용이 주요한 원인이다. 특히 스테로이드는 칼슘대사에 이상을 일으키며 골 형성을 감소시키고 골 흡수는 증가시켜 사용 첫 3개월부터 골밀도가 빠르게 감소하는 것으로 알려져 있다. 이에 세계 보건 기구(World Health Organization, WHO)에서 제시한 골절 위험 예측 프로그램인 FRAX에서는 류마티스관절염과 스테로이드 사용을 각각 독립적인 위험 인자로 포함하고 있다. 따라서 류마티스관절염 환자는 조기에 골절 위험을 평가하고 적절하게 골다공증을 치료하는 것이 중요하며 특히 스테로이드를 사용하는 환자에게는 가능한 스테로이드를 감량 또는 중단을 시도하는 한편, 칼슘과 비타민D 보충 및 정기적인 골다공증 검사 등 더욱 각별한 관리가 필요하다.

류마티스관절염은 다양한 합병증을 유발할 수 있는 전신적인 자가면역질환이다. 하지만 정기적인 검사와 적절한 치료를 통해 많은 합병증을 효과적으로 관리하고 예방할 수 있다. 따라서 류마티스관절염의 관절 증상뿐 아니라 생길 수 있는 다양한 합병증에도 관심을 갖고, 환자와 의사가 긴밀하게 협력해 개인 맞춤형 관리 계획을 세우는 것이 필요하다.

02 면역 세포가 나의 몸을 공격하는 '류마티스관절염'의 합병증

류마티스관절염으로 인한 '안과적 합병증'

자가면역의 공격 대상, 비교적 흔하게 발생



류마티스관절염의 눈 침범

류마티스관절염은 관절과 관절 주위 조직과 같은 결합 조직에 주로 염증을 일으키는 전신적인 질환이다. 류마티스관절염은 내 몸에서 만들어진 항체나 세포가 자기 신체의 조직을 공격하는 자가면역이 원인이 되는데, 눈에도 각막이나 공막과 같은 결합 조직이 있어 자가면역의 공격 대상이 될 수 있다. 이런 특징으로 류마티스관절염이 있는 환자는 관절뿐만 아니라 눈에도 영향을 미칠 수 있다.

건성안

건성안은 류마티스관절염에서 가장 흔하게 나타나는 눈 합병증이다. 류마티스관절염 환자의 18~90%에서 발생하며 증상은 이물감, 건조감, 자극감, 가려움, 광과민증, 시야 흐림 등 다양하게 나타날 수 있다. 건성안은 일반적으로 시력을 위협하는 질환은 아니지만 심한 건조증은 감염이나 혼탁, 각막 얇아짐 등의 합병증이 생길 수 있고 이는 환자의 삶의 질을 떨어뜨릴 수 있다. 건성안은 증상이 있으면서 눈 표면에 있는 눈물층이 빨리 깨질 때 진단하게 된다. 눈물 분비량이 부족한 형태도 있고 정상인 경우도 있는데 류마티스관절염 환자에서 동반되는 건성안은 눈물샘에 염증세포가 침범하고 파괴되어 눈물 분비가 줄어드는 눈물 부족 건성안 형태가 많다.

이 경우 눈 표면 염증이 심하고 눈 표면에 상처도 더 잘 생기며 각막 혼탁과 얇아짐 등의 합병증 위험도 높다. 건성안의 치료는 환자의 증상과 눈 상태에 따라 치료하게 된다. 경미한 경우는 인공눈물이나 연고를 사용해 환경을 개선시켜 준다. 더 심한 경우에는 항염증제, 눈물 분비 촉진제, 눈물점 폐쇄술, 자가 혈청 안약, 치료용 렌즈나 공막렌즈 등이 필요할 수 있다. 전신적인 면역조절치료나 분비 촉진제는 부작용에 비해 건성안에 대한 치료 효과는 분명하지 않아 추천하지 않는다.

상공막염, 공막염

공막은 눈에서 흰자 부분의 조직을 말한다. 공막 위에는 혈관들이 얽혀 있다. 상공막염은 보다 표면 쪽 혈관의 염증이고 더 깊은 공막 쪽 혈관의 염증을 공막염이라고 한다. 상공막염은 증상도 경미하고 저절로 좋아지거나 점안약으로 치료되는 경우가 많다. 반면 공막염은 더 심한 충혈이나 통증이 발생하고 치료가 오래 걸리거나 재발되는 경우에는 안약만으로 좋아지지 않아 먹는 약이 필요한 경우도 많다. 상공막염은 류마티스관절염 환자에서 두번째로 흔한 안과 합병증이다. 류마티스관절염 환자의 약 1~5% 정도에서 발생한다. 상공막염의 증상은 경미하며 충혈이나 불편감을 호소하고 시력 저하를 유발하는 경우는 거의 없다. 류마티스관절염을 동반하는 경우에 전신질환이 없는 경우보다 좀 더 만성적이고 재발하는 경향이 있다. 상공막염은 자연 치유되는 경우도 많고 인공눈물이나 비스테로이드성 항염증제나 스테로이드 점안제로 치료한다. 다른 증상이나 징후가 없는 경우 경구스테로이드나 면역조절요법이 필요한 경우는 드물다. 공막염은 일반적으로 드문 질환이지만 공막염의 40%는 전신 자가면역질환이 있거나 나중에 진단받게 된다.

그중 류마티스관절염이 가장 많은 질환이다. 공막염은 상공막염보다 더 심각한 질환으로 통증을 동반한다. 류마티스질환과 관련된 공막염은 류마티스질환이 없는 경우보다 재발률이 높다. 공막염은 일반적으로 앞공막염과 뒤공막염으로 나누고 앞공막염은 광범위 공막염, 결절성 공막염, 괴사성 공막염, 그리고 염증이 없는 상태인 천공성 공막연화증으로 분류한다. 앞공막염 중 괴사성 공막염이 가장 심한 형태이고 공막이 괴사해 얇아지고 혈관이 사라지며 주변부 각막 궤양, 포도막염, 녹내장 등으로 합병될 수 있고 시력저하 가능성도 높다. 뒤공막염도 심한 형태이며 심한 통증과 시력 저하가 있을 수 있다. 공막염의 치료에는 주로 경구스테로이드가 필요하다. 경미한 앞공막염의 경우 국소적인 스테로이드 치료나 경구비스테로이드성 항염증제로 치료할 수 있지만 대부분의 공막염은 급성 염증을 조절하기 위해서 경구스테로이드가 필요하다.

결막 또는 테논 아래에 스테로이드를 주사하는 것도 괴사가 없는 공막염에서 유용하며, 스테로이드의 전신 부작용을 줄일 수 있지만 안압 상승, 백내장 등의 위험을 고려해야 한다. 스테로이드로 좋아지지 않거나 자주 재발하는 경우 등에서는 전신적인 면역조절요법이나 생물학적 제제가 필요하다.

각막염

각막은 흔히 까만 동자라고 하는 부분의 가장 바깥쪽에 위치한 조직으로 혈관이 없어 투명하게 유지된다. 류마티스관절염이 있는 경우 각막의 주변부에 초승달 모양으로 염증이 생기면서 얇아지는 주위 궤양성 각막염이 생길 수 있다. 주위 궤양성 각막염은 드물게 나타나지만 심각한 합병증이다. 류마티스관절염 환자의 약 3% 정도에서 발생하나 류마티스관절염 치료가 개선되면서 발생이 줄어들고 있다. 주위 궤양성 각막염은 잘 치료되지 않으면 각막을 녹여 각막 천공이 생길 수 있고 심각한 시력 저하를 일으킬 수 있다. 증상은 통증, 충혈, 눈물 흘림, 광과민증, 시력저하 등을 호소한다. 주위 궤양성 각막염은 보통 동반하는 전신질환의 악화와 관련이 있어 발생하는 경우 류마티스관절염을 더 적극적으로 조절해야 한다.

주위 궤양성 각막염의 치료 역시 적절하게 염증을 조절하는 것이 필요하다. 천공이 발생하면 조직 접착제나 치료용 렌즈, 양막이나 각막이식 등 천공의 크기에 따라 시술이나 수술적인 치료가 필요할 수 있고 염증이 잘 조절되어야 한다.

괴상성 공막염이나 주위 궤양성 각막염이 있는 경우 잘 치료하지 않으면 눈 합병증과 사망률이 증가하므로 안과 의사와 류마티스내과 의사가 협업해 적극적으로 면역조절치료를 시행해야 한다. 류마티스관절염은 비교적 흔하게 눈에 영향을 준다. 질병을 빨리 알아차리고 진단하는 것이 효과적으로 평가하고 치료하는 데 도움이 되므로 충혈, 시력저하, 통증 등의 증상이 있다면 안과를 방문하여 확인하는 것이 중요하겠다.

글. **김유정 교수** 한양대학교병원 안과



"류마티스관절염은 관절과 관절 주위 조직과 같은 결합 조직에 주로 염증을 일으키는 전신적인 질환이다. 류마티스관절염은 내 몸에서 만들어진 항체나 세포가 자기 신체의 조직을 공격하는 자가면역이 원인이 되는데, 눈에도 각막이나 공막과 같은 결합 조직이 있어 자가면역의 공격 대상이 될 수 있다.

03 면역 세포가 나의 몸을 공격하는 '류마티스관절염'의 합병증

류마티스관절염 환자와 '손 수술'

손과 손목에 큰 영향, 정기적 관찰이 중요



류마티스관절염과 손 질환

류마티스관절염을 앓고 계신 분들 중에는 일상생활에서 어려움을 겪는 분들이 많다. 이 질환은 특히 손과 손목에 자주 영향을 미치며 통증과 관절 변형, 기능 저하를 초래할 수 있다. 이런 증상은 삶의 질을 크게 떨어뜨릴 수 있으며 이를 해결하기 위해 수술이 필요한 경우도 있다. 이번 글에서는 류마티스관절염 환자들이 손 수술이 필요할 때와 수술이 어떻게 도움이 될 수 있는지에 대해 알아보겠다.

손 수술이 왜 필요할까

류마티스관절염이 손과 손목에 먼저 나타나는 경우가 많다. 처음에는 약물로 염증을 조절하고 통증을 완화할 수 있지만 시간이 지나면서 관절이 변형되거나 기능이 저하될 수 있다. 이런 상황에서는 손 수술이 필요할 수 있다.

관절 변형과 통증

류마티스관절염은 관절에 염증을 일으켜 관절이 붓고 통증이 심해진다. 염증이 계속되면 관절이 변형될 수 있는데 이는 손과 손목의 정상적인 움직임을 방해한다. 예를 들어 손가락이 휘어지거나 손목이 변형되면 물건을 잡거나 쓰는 것 같은 기본적인 활동이 어려워질 수 있다. 이럴 때 손 수술은 변형을 교정하고 통증을 줄이는 데 도움이 될 수 있다.

기능 저하

질환이 진행되면서 손과 손목의 기능이 점점 떨어질 수 있다. 이는 일상생활에서 독립적으로 활동하기 어렵게 만들고 직장 생활이나 취미생활에도 지장을 줄 수 있다. 손 수술을 통해 관절 기능을 회복하면 보다 독립적으로 생활할 수 있게 된다. 류마티스관절염 환자는 여러 가지 경우에 수술을 통해 도움을 받을 수 있다.

약물 치료의 한계로 특정 관절의 염증이 지속될 때

처음에는 약물로 염증과 통증을 조절하려 하지만 약물의 효과가 떨어지거나 특정 관절의 염증이 가라앉지 않는 경우가 있다. 이런 경우에는 수술이 필요할 수 있다. 약물은 신체 전체의 염증을 조절할 수 있지만 특정 관절의 염증이 계속 남아 있을 때는 수술이 도움이 된다.

글. **이영석 교수** 한양대학교구리병원 정형외과



"류마티스관절염을 앓고 있는 분들 중에는 일상생활에서 어려움을 겪는 분들이 많다.
이 질환은 특히 손과 손목에 자주 영향을 미치며 통증과 관절 변형, 기능 저하를 초래할 수 있다.
이런 증상은 삶의 질을 크게 떨어뜨릴 수 있으며 이를 해결하기 위해 수술이 필요한 경우도 있다.

손목터널 증후군, 손목 건초염, 방아쇠 손가락 등

류마티스관절염 환자는 손목터널 증후군, 손목의 건초염, 방아쇠 손가락 같은 질환이 더 잘 생길 수 있다. 손목터널 증후군은 손목의 신경이 눌려 통증과 저림을 유발하고 손목의 건초염은 손목 힘줄에 염증이 생기는 질환이다. 방아쇠 손가락은 손가락 힘줄이 염증으로 인해 걸리는 현상을 말한다. 이런 질환들은 류마티스관절염 환자에게 더 흔히 발생할 수 있으며 심할 경우 수술이 필요할 수 있다.

건파열 및 손목 변형

류마티스관절염 환자는 손목과 손가락의 힘줄이 파열되는 경우가 있다. 힘줄이 파열되면 손가락이 갑자기 움직이지 않게 되는데 특히 손가락을 펴는 힘줄(신전건)이 파열되는 경우가 많다. 이럴 때는 수술을 통해 파열된 신전건을 복원해야 한다. 신전건은 손가락을 펴는 데 필수적인 힘줄로 이 힘줄이 파열되면 환자는 손가락을 제대로 움직일 수 없게 된다. 손가락을 펴는 기능이 급격히 저하되면서 물건을 잡거나 문을 여는 간단한 동작조차 수행하기 힘들어지고 이는 환자의 일상생활에 큰 지장을 초래한다. 신전건 파열을 치료하기 위해서는 건 이식술이나 건 이전술과 같은 수술적 방법이 사용된다. 이러한 수술적 치료는 손가락의 기능을 회복하고 환자가 일상생활에서 손을 정상적으로 사용할 수 있도록 돕는 중요한 치료법이다. 하지만 신전건 파열은 단순히 신전건 자체의 문제로 끝나는 것이 아니라 손목의 염증과 변형이 이차적으로 큰 영향을 미친다. 손목의 염증이 지속되면 신전건 주변의 조직이 약해지면서 파열 위험이 커지고 이는 손목과 손가락의 전체적인 기능에 큰 영향을 미치게 된다. 특히 손목의 척골 부위, 즉 새끼손가락 쪽에 있는 뼈가 염증으로 인해 변형되어 위로 튀어나오는 문제가 생길 수 있으며 이로 인해 손목의 회전이 어려워지고 손목의 움직임이 제한된다. 이러한 손목의 문제는 신전건 파열과 함께 고려되어야 하며 치료 계획을 세울 때 손목의 상태를 종합적으로 평가하는 것이 중요하다. 손목에 발생한 염증과 변형이 신전건 파열의 주요 원인이 될 수 있으므로 손목의 상태를 개선하는 수술적 치료도 신전건 파열 치료의 중요한 부분이다. 손목의 염증을 제거하고 관절의 변형을 교정하는 수술을 통해 손목의 기능을 회복할 수 있으며 이를 통해 추가적인 신전건 파열을 예방할 수 있다. 손목의 수술적 치료는 손목의 구조를 안정화시키고 손의 전반적인 기능을 향상시키는 데 기여한다. 결국, 류마티스관절염 환자에게는 신전건 파열과 손목의 염증 및 변형을 동시에 관리하는 종합적인 접근이 필요하다. 신전건 파열은 손의 기능을 심각하게 저하시킬 수 있는 중요한 문제이며 이를 치료하기 위해서는 손목과 손가락의 전반적인 상태를 고려한 수술적 치료가 필요하다.

정기적인 관찰과 협진의 중요성

류마티스관절염 환자는 정기적으로 류마티스내과 의사와 만나 자신의 상태를 점검하고 필요할 경우 정형외과 의사의 협진을 받아야 한다. 한양대학교의료원의 정형외과와 류마티스내과 의료진은 정기적인 학술 교류와 협진을 통해 환자의 상태를 종합적으로 관리하고 있다. 수술이 필요한 시점을 혼자서 판단하기는 어려울 수 있으므로 정기적으로 만나는 류마티스내과 교수의 의견과 판단이 중요하다.

손 수술로 통증 줄이고 기능 회복

류마티스관절염은 손과 손목에 큰 영향을 미치며 관절 변형이나 통증, 기능 저하를 초래할 수 있다. 이런 상황에서는 손 수술이 환자에게 큰 도움이 될 수 있다. 약물 치료의 한계를 느끼거나 특정 관절의 염증이 지속될 때 손목터널 증후군, 건초염, 방아쇠 손가락 같은 질환이 발생할 때, 건파열이 생겼을 때 수술을 통해 통증을 줄이고 기능을 회복할 수 있다. 환자는 정기적으로 의료진과 협력해 최선의 치료 방법을 찾고 건강한 일상을 되찾을 수 있다. 의료진과의 긴밀한 소통을 통해 더 나은 삶을 위한 도움을 받길 바란다.

글. 최민지 사진. 안용길

희망과 용기의 이야기를 함께 나누다

제12회 신생아중환자실 졸업생 모임

지난 7월 25일 오후 2시 한양대학교구리병원 12층 중회의실에서 〈제12회 신생아중환자실 졸업생 모임〉이 개최되었다. 2000년 5월 시작된 이 행사는 코로나19로 인해 2021년 비대면으로 진행한 후 약 3년 만에 재개되었다. 올해 12회를 맞은 이번 행사에는 어떤 희망과 용기의 이야기가 오고 갔을까? 그 현장을 찾아가 보았다.



지난 7월 25일 오후 2시 한양대학교구리병원 신생아집중치료지역센터의 주최로 12층 중회의실에서 〈제12회 신생아중환자실 졸업생 모임〉이 열렸다. 이날 행사에는 한양대학교구리병원 신생아중환자실을 담당하고 있는 김창렬 소아청소년과 교수, 황제균 소아청소년과 교수를 비롯해 신생아집중치료지역센터 전경신 파트장과 의료진, 신생아중환자실에서 치료를 받은 어린이와 부모가 참석해 자리를 빛냈다. 이날 행사는 김창렬 교수와 황제균 교수의 인사말을 시작으로 의료진 소개, 참석자 소개, 졸업생 선배 축사 순으로 진행되었다. 소개 이후에는 김창렬 교수의 특강과 질의응답, 힐링 프로그램인 센터피스 만들기, 기념사진 촬영 등이 이어졌다.

〈제12회 신생아중환자실 졸업생 모임〉은 2000년 5월부터 시작된 행사로 1500g 미만의 극소 체중아, 출생 주수 32주 미만의 극소 미숙아, 출생 시 인공호흡기 착용 등 어려운 과정을 겪으며 신생아중환자실에서 치료를 받은 어린이와 부모를 초대해 유대관계를 형성하는 행사다. 이른둥이에 대한 사회적 편견을 중재하고 육아 교육 기회의 제공 및 입원 중인 환아의 부모를 격려하는 등의 지지를 거의 1년에 한 번씩 진행되어 왔지만 2020년 코로나19로 2021년에는 비대면으로 진행됐으며 이후 약 3년 만에 재개되었다.

김창렬 교수는 "당시 제가 처음 이 행사를 시작했습니다. 당시 이른둥이에게 가지고 있던 사회적 편견을 깨기 위해서 시작한 행사가 벌써 12회를 맞이했습니다. 건강하게 태어난 우리 아이들과 부모님이 모여서 이야기를 나누며 정보를 교환하고, 조언을 해주면서 희망과 용기를 나누기 위함이었습니다. 오늘 함께 해 주셔서 고맙습니다"라고 인사말을 전했다.









우측부터
김창렬 소아청소년과 교수,
황제균 소아청소년과 교수

이날 행사를 주최한 전경신 파트장은 "신생아중환자실에 근무하는 간호사들은 아이가 퇴원 후 몇 년이 지나 어린이가 되어 가끔 외래를 보러 병원에 왔다가 신생아중환자실에 들러 인사를 할 때면 정말 기쁘고 뿌듯합니다. 아무래도 짧게는 한 달, 길게는 백일까지 키운 아기들이다 보니 정도 많이 듭니다. 오늘 행사에서 건강하게 자란 아기들을 보면 우리의 업무가 얼마나 중요한지 다시 한 번 느끼게 됩니다. 이른둥이를 분만한 어머니는 자신이 무엇인가 잘못해서 그렇게 되었다고 생각해 아기에게 미안함과 죄책감을 가지십니다. 전혀 그렇게 생각할 필요가 없습니다. 이런 사회적 편견을 버리고 아기가 건강하게 자랄 수 있다는 마음이 들 수 있도록 앞으로 이 모임이 육아 체험 및 육아 교육의 공유의 장이 되었으면 하는 바람입니다"라고 소감을 전했다.

이번 모임에는 2022년 이후 출생한 이른둥이 가족들이 주로 참석했으며 1998년부터 2006년 사이에 출생한 이른둥이 가족과 현재 입원 중인 환아 가족도 함께했다. 행사에 초청된 어린이와 부모의 얼굴에서는 웃음이 넘쳐났고 오랜만에 대면으로 진행된 행사이기에 반가운 인사가 오고 갔다. 못 본 사이 건강하게 성장하고 있는 어린이들의 모습에 의료진의 얼굴에도 웃음꽃이 피었다.

이날 참여 인원은 약 20여 명으로 차례대로 인사를 하는 시간을 가졌다. 특히 이날 행사에는 2006년 3월 출생 당시 840g의 극소 저체중 출생아로 태어났으나 현재 건강하게 성장한 고등학교 3학년 학생인 주민철 군이 참석해 그 의미를 더했다. 아이의 출생 당시를 떠올리며 눈물을 보인 가족도 있었으며 의료진의 노고에 대한 깊



은 감사의 마음을 전하는 자리도 마련되었다. 각자 가지고 있는 이야기를 꺼내 놓으며 공감하고 응원하며 한 마음 한 뜻으로 서로에게 희망을 전했다.

이날 김창렬 교수는 〈Life is WHY & HOW〉를 주제로 미니 강연을 진행했다. 인생의 파동(Wave)에 대해 이야기하며 힘겨운 시간을 잘 이겨내고 현재를 건강하게 살아가고 있는 어린이와 부모의 마음을 달래는 시간이었다. 힐링 프로그램으로 준비한 센터피스 만들기는 큰 호응을 얻었다. 꽃꽂이 전문 강사의 설명에 집중하며 각자 자신의 센터피스를 완성해 나갔다. 예쁘게 포장까지 마무리한 이들의 얼굴에서는 뿌듯함이 느껴졌다. 행사의 마무리는 바로 기념사진 촬영. 희망과 용기의 이야기를 함께 나누고 돌아가는 뒷모습은 경쾌했다.

한양대학교구리병원 신생아집중치료지역센터

지난 2017년 1월 문을 연 한양대학교구리병원 신생아집중치료지역센터는 임신 37주 미만의 이른둥이나 출생 체중 2500g 미만의 저체중 출생아 등 신생아를 집중적으로 치료할 수 있는 신생아 전용 중환자실이다. 고위험 신생아 집중치료 시설과 장비를 지원하는 국가사업에 참여해 경기도 동북부 지역의 고위험 신생아를 위한 의료전달 체계를 확립하고 의료의 질 향상을 위해 꾸준히 노력해오고 있다. 신생아집중치료지역센터는 소아청소년과 전문의의 24시간 집중 케어 시스템으로 운영되고 있다. 중앙 모니터를 통해 모든 신생아의 혈압 및 산소포화도를 실시간으로 확인할 수 있으며 격리실의 CCTV로 언제든지 아이의 상황을 모니터링할 수 있다. 또한 집중 관리, 치료 등에 최적화된 인큐베이터와 함께 신생아집중치료지역센터만을 위한 심장 초음파, 뇌 초음파, 청력 검사, 저체온 치료 기기를 마련했다. 분초를 다투며 생명의 기로에 선 미숙아 치료를 위한 최상의 조건을 갖추었으며 소아심장, 소아신경, 소아내분비대사, 소아혈액종양 등을 담당하는 각과 전문의와 협진이 원활하게 이루어지고 있다.

INTERVIEW

〈제12회 신생아중환자실 졸업생 모임〉에
참여해 주신 분들의 이야기를 들어봤습니다.

신생아중환자실 졸업생모임

박은경 회장



안녕하세요. 저는 2003년에 아이를 출산한 박은경입니다. 이 모임이 시작될 당시부터 함께해 모임의 회장을 역임하기도 했습니다. 아이는 750g으로 태어났고 100일 동안 인큐베이터에 있었습니다. 그 아이가 잘 자라 벌써 대학교 3학년이 되었습니다. 출산을 하고 나면 엄마가 그 상황을 이겨내는 것이 가장 중요합니다. 엄마의 마음이 강해야 합니다. 자신의 잘못이라고 생각할 수 있는데 전혀 아닙니다. 건강을 회복하고 극복해 나가는 것이 중요합니다. 항상 응원해 주셨던 김창렬 교수님과 간호사분들에게도 참 고맙습니다. 이런 자리가 계속되어 희망과 용기를 나눌 수 있는 시간이 될 수 있었으면 좋겠습니다.

신생아중환자실 졸업생모임

구광미 회원



저희 아이는 28주에 1150g으로 태어났습니다. 태반 괴사가 진행 중이어서 두 달 정도 입원을 하고 2021년 8월 퇴원을 했습니다. 당시 코로나19가 심해서 퇴원할 때 아이를 처음 봤습니다. 뇌출혈 영향이 커서 지금도 재활 치료를 받고 있지만 무럭무럭 커서 어린이집 생활도 잘 해내고 있어 뿌듯합니다. 아이를 보면 기특하다는 생각이 많이 듭니다. 이 자리를 빌려 출산 직전에 저를 돌봐주셨던 간호사님께 정말 고맙다는 인사를 전합니다. 당시 진통이 심해서 혼자 방문했는데 밤새도록 곁을 지켜 주시고 많이 다독여 주셨습니다. 경황이 없어 성함은 모르지만 꼭 제 마음이 전달되었으면 좋겠습니다. 고맙습니다.

한양대학교구리병원 소아청소년과

김창렬 교수



첫 모임을 가졌을 때가 엊그제 같은데 벌써 12회 째가 되었습니다. 당시 국내 처음으로 이런 모임이 만들어졌습니다. 이른둥이에 대한 사회적 편견이 있을 때라 잘 자라서 건강한 국민의 한 사람으로서 살아갔으면 하는 마음에서 시작했습니다. 지금은 신생아중환자실 졸업생 모임으로 불리지만 당시 명칭은 '새롭게 태어난다'라는 의미의 새롬회였어요. 아이들의 성장을 위해 많은 노력을 기울여주고 있는 부모님들이 행복해야 아이들도 행복합니다. 인생이 행복하지 않으면 삶을 살아갈 수가 없습니다. 사랑이 있는 삶, 행복한 삶을 만들어 가세요. 오늘 이 자리가 여러 분들에게 의미 있는 시간이 되었으면 좋겠습니다.

한양대학교구리병원 소아청소년과

황제균 교수



저는 신생아중환자실을 맡고 있는 황제균 교수입니다. 고위험 신생아를 돌보며 아이들이 건강하게 퇴원할 수 있도록 돕고 있습니다. 만삭으로, 좀 더 건강하게 태어났어야 될 아이들이 조금 아프거나 일찍 태어나서 부모님들의 걱정이 많으실 겁니다. 그런 아이들을 다시 부모님 곁으로 건강하게 돌려보내는 것이 제 역할입니다. 엄마의 품에서 자라는 것처럼 저희가 잘 돌보고 있으니 많이 걱정하지 마시고 안심하고 믿어주시면 좋겠습니다. 소통이 제일 중요하다고 생각합니다. 궁금한 것을 언제든 물어봐 주시면 다 말씀드리겠습니다. 사랑을 실천하는 병원에 걸맞은 신생아중환자실이 되도록 노력하겠습니다.



주목할 만한 연구

연구자. **이주희 교수** 한양대학교병원 외과

위암 환자에게 장기 추적 관찰의 중요성

"우리나라 국민건강보험 청구 데이터를 활용해 위 절제술 후 5년이 지난 시점에서도 정기적인 추적 관찰이 전체 생존율과 재발 후 생존율을 크게 향상시킬 수 있음을 시사한다."

학술지 『JAMA Surgery』(피인용지수: 16.9) 2024년 6월 온라인판에 게재된 'Feasibility of Extended Postoperative Follow-Up in Patients With Gastric Cancer' 중에서

내시경과 CT로 추적 관찰 중요

위암 치료를 받은 40,468명의 환자를 대상으로 후향적 코호트 분석을 수행했다. 환자들은 5년 후부터 정기적으로 추적 관찰을 받은 그룹과 그렇지 않은 그룹으로 나누었고 결과는 두 그룹 간의 유의미한 차이를 보여줬다. 전체 사망률과 관련해 정기적인 추적 관찰은 전체 사망률을 현저히 낮추는 것으로 나타났다. 15년 사망률은 정기적인 추적 관찰을 통해 49.4%에서 36.9%로 감소했다.(P < .001). 재발 후 생존율은 늦은 재발 또는 위 잔위암을 경험한 환자 중 정기적인 추적 관찰을 받은 경우 5년 재발 후 생존율이 훨씬 높은 것으로 분석되었다.(71.1% 대 32.7%; P < .001). 최적의 추적 관찰 방법으로는 내시경과 복부 골반 컴퓨터 단층촬영(CT)의 조합이 가장 효과적인 추적 관찰 방법으로 확인되었으며 두 검사를 모두 사용해서 추적 관찰을 시행한 경우 5년 재발 후 생존율이 74.5%로 가장 높았다. 반면, 단독 내시경 및 단독 복부 CT는 각각 54.5%와 47.1%의 생존율을 보였다. 추적 관찰의 간격은 이전 내시경 또는 복부 골반 CT와 늦은 재발 또는 잔위암 진단 사이의 추적 관찰 간격이 2년을 넘는 경우 재발 후 생존율이 크게 감소했다. 내시경의 경우 사망 위험비율이 1.72배, 복부 골반 CT의 경우 1.48배 증가했다.

실제 임상에서의 적용과 연구의 중요성

여러 연구에 따르면 위암 수술 후 정기적인 추적 관찰이 생존율에 이득이 없다고 제안하고 있다. 기존 지침에 따르면 위암 수술 후의 추적 관찰은 주로 위 절제술 후 증상의 탐색 및 치료, 심리적 지원 제공, 재발성 또는 이시성 악성 종양의 신속한 발견을 목적으로 권장한다. 또한 대부분의 연구와 지침은 수술 후 5년 이내의 상황에 주로 초점을 맞추고 있다. 수술 후 5년 이후 추적 관찰에 대해서는 권고 사항을 제시하지 못하고 있다. 그러나 위암 치료 성적이 향상되면서 장기 생존 환자의 수가 점차 증가함에 따라 장기 추적 관찰의 필요성에 대한 연구가 필요하다. 우리의 연구는 5년 이상의 장기 추적 관찰 결과를 평가한 최초의 연구이다. 이 결과는 위암 환자에게 5년 이상의 추적 관찰의 중요성을 강조한다. 위암 환자에서의 추적 관찰은 일반적으로 수술 후 처음 5년 동안만 집중적인 추적 관찰을 권장하는데, 현재의 가이드 라인은 재평가가 필요할 수 있다. 본 연구의 데이터는 5년을 넘어서도 정기적인 추적 관찰이 늦은 재발 또는 잔위암을 조기에 발견하고 환자 결과를 크게 개선할 수 있음을 시사한다.

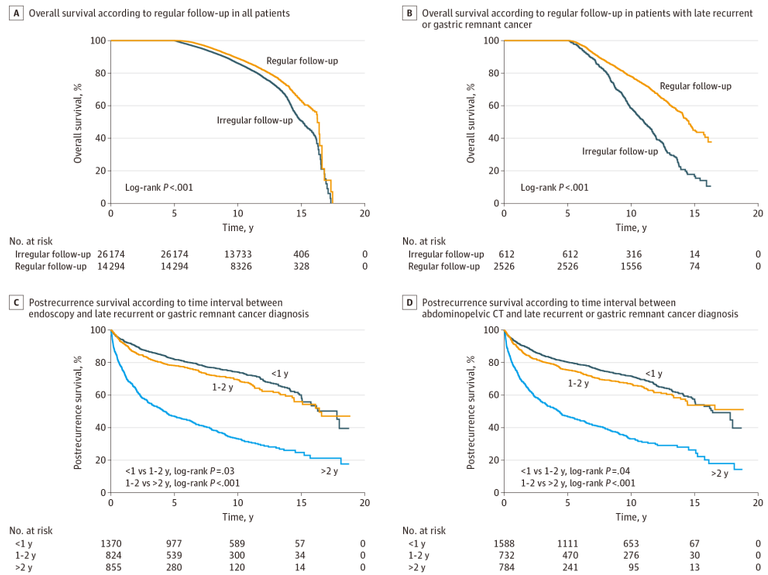
연구의 강점과 제한점

이 연구의 강점은 대규모 샘플 크기와 전국의 국민건강보험 데이터 베이스를 활용한 포괄적인 장기 데이터 사용으로 추적 관찰 손실의 위험을 최소화한 점이다. 그러나 이 연구는 암 병기와 같은 개별 임상 정보의 부족과 재발 암과 잔위암을 구분할 수 없었던 한계가 있다. 이러한 결과를 검증하기 위해서는 더 상세한 임상 데이터를 포함하는 추가 연구가 필요하다.

결론

위 절제술 후 5년 이상 정기적인 추적 관찰은 생존율 향상에 중요한 역할을 한다. 의료진은 내시경과 복부 CT의 조합을 포함한 추적 관찰 전략을 채택하고, 추적 관찰 간격을 2년 이상 넘지 않도록 할 것을 권한다. 이러한 수술 후 관리 프로토콜의 변화는 위암 환자의 장기 생존에 큰 영향을 미칠 수 있다.

Figure. Overall and Postrecurrence Survival According to Follow-Up Timing in Patients With Resected Gastric Cancer



CT indicates computed tomography.

Remarkable research



◀ Feasibility of Extended Postoperative Follow-Up in Patients With Gastric Cancer

위암 환자에게 장기 추적 관찰의 중요성

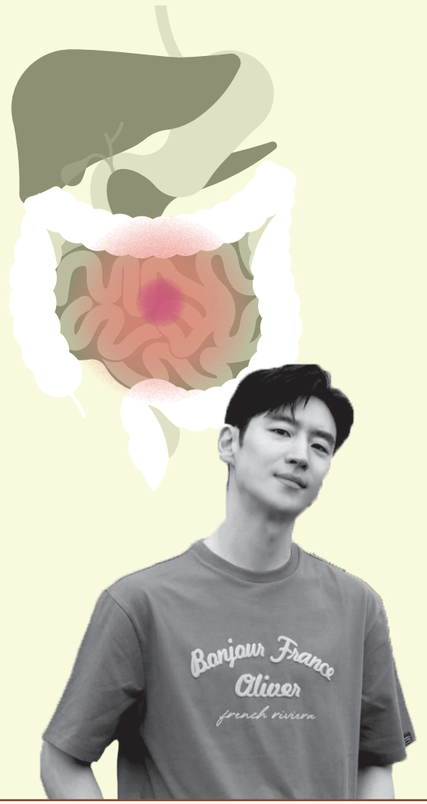
글. **이준호 교수** 한양대학교구리병원 외과

적절한 치료와 관리로 대부분 회복될 수 있는 질환

배우 이제훈과 허혈성 대장염

허혈성 대장염은 대부분 자연적으로 치유되지만 일부에서는 대장 전체의 괴사로 진행될 수 있는 질환이다. 이 질환은 배우 이제훈을 통해 대중에게 알려졌다. 이제훈은 지난 2023년 10월 허혈성 대장염으로 응급 수술을 받은 후 공동 사회를 맡은 〈부산국제영화제〉에 불참했으며, 당시 촬영 중이던 MBC 드라마 〈수사반장 1958〉도 잠시 멈춘 바 있다. 평소 건강관리에 힘쓰고 있었지만 불현듯 이 같은 상황을 마주했던 이제훈. 이제훈이 겪었던 허혈성 대장염에 대해 알아보자.





허혈성 대장염(Ischemic Colitis)은 대장으로의 혈류가 감소해 염증과 손상을 일으키는 질환이다. 이는 대장의 어느 부위에서도 발생할 수 있지만 특히 대장의 좌측 부위에서 더 흔히 발생한다. 이 질환은 주로 노인에게서 발견되며 정확한 원인은 명확하지 않으나 혈관의 협착이나 혈류 감소와 관련이 있다.

허혈성 대장염의 증상

허혈성 대장염의 증상은 매우 다양하다. 복통이나 경련은 주로 왼쪽 하복부에 집중되며 혈변이 나타날 수 있다. 설사도 빈번히 발생하며 구역질이나 구토가 동반될 수도 있다. 또한 대변을 보고 싶은 급박함과 미열이 있을 수 있다. 이러한 증상은 비특이적이어서 다른 소화기 문제로 오인될 수 있다.

해부학적 원인과 호발 부위

대장은 해부학적으로 혈류가 비교적 약한 부위들이 있으며 이런 부위에서 허혈성 대장염이 잘 발생한다. 특히 대장의 좌측 부분은 상장간막동맥과 하장간막동맥이 만나는 부위로 이곳의 혈류가 불안정해 허혈성 대장염이 호발할 수 있다. 이 부위의 혈류가 감소하면 조직이 충분한 산소와 영양분을 공급받지 못해 염증과 괴사가 발생한다.

허혈성 대장염의 원인 및 위험 요인

허혈성 대장염의 정확한 원인은 명확하지 않지만 다양한 요인이 위험을 증가시킬 수 있다. 나이가 들수록 혈관이 좁아지거나 경화되는 경향이 있어 발생 위험이 높아지며 심혈관질환이 있는 경우 혈류가 감소할 수 있다. 저혈압이나 탈수도 대장의 혈류를 감소시킬 수 있다. 또한 혈액 응고 장애로 인해 혈관이 막히는 경우도 원인이 될 수 있으며 과도한 운동도 대장으로의 혈류를 감소시킬 수 있다.

허혈성 대장염의 진단

허혈성 대장염의 진단은 먼저, 환자의 증상과 병력을 토대로 초기 평가를 시행하고 혈액 검사를 통해 감염 여부와 염증의 상태를 확인한다. 컴퓨터단층촬영(CT)을 통해 혈관의 상태를 확인하고 대장의 염증 정도를 평가한다. 이후 대장 내시경을 통해 직접 대장을 관찰해 정확한 진단을 내린다.

허혈성 대장염의 치료

허혈성 대장염의 치료는 질병의 심각도에 따라 다르게 진행된다. 경미한 경우는 보통 금식을 통해 장을 쉬게 하고 수액 치료와 항생제로 완치될 수 있다. 하지만 대장 점막의 손상이 심하거나 괴사가 진행된 경우 손상된 대장 부분을 제거하는 수술이 필요할 수 있다. 치료 과정에서 환자의 상태를 지속적으로 모니터링하고 필요에 따라 적절한 조치를 취하는 것이 중요하다.

허혈성 대장염의 예방 및 관리

허혈성 대장염의 예방은 위험 요인을 관리하는 것에 중점을 둔다. 충분한 수분 섭취는 특히 격렬한 활동 시에 더 중요하며, 정기적인 건강검진으로 조기에 문제를 발견하고 치료하는 것이 중요하다. 심혈관질환을 관리해 혈류를 안정적으로 유지하는 것도 중요한 예방 방법 중 하나이다. 허혈성 대장염은 적절한 치료와 관리로 대부분 회복될 수 있는 질환이다. 증상이 나타나면 즉시 의료진과 상담해 적절한 조치를 취하는 것이 중요하다. 또한, 건강한 생활 습관과 정기적인 건강검진을 통해 예방하는 것이 중요하다.

Best Partner

글. 최민지 사진. 안용길

오직 환자를 위해 의료의 정도를 걸어간다

한양대학교구리병원 협력병원 / 러스크서울병원

러스크서울병원은 재활치료를 전문 병원으로 지난 2007년 3월부터 환자를 만나고 있다. 2007년 3월 러스크강동병원으로 시작해 2020년 8월 지금의 망우동으로 이전하면서 러스크서울병원으로 병원명을 변경했다. 이전보다 더욱 넓은 공간에서 퀄리티 높은 양질의 의료 서비스를 제공하며 재활 치료 전문이라는 명성을 쌓아가고 있는 러스크서울병원을 찾아가 봤다.



재활의 중요성과 함께 확장 이전

서울 강동구에서 시작한 러스크서울병원은 2020년 8월 중랑구 망우동으로 이전했다. 처음 시작할 당시에만 해도 재활을 전문적으로 하는 병원은 거의 없었다. 한양대학교병원 재활의학과 전공의를 거친 양두창 원장은 우리의 가족이 전문적인 재활 치료를 필요로 할 때, 가정과 사회로 복귀해야 하는 중요한 재활 시기에 도움을 주고 싶다는 생각을 갖고 남들이 쉽게 가지 않는 길을 걸어가 보기로 결정했다.

양두창 원장은 "우리 병원에는 중추신경계 중에서도 특히 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 뇌성마비 및 퇴행성 뇌질환 등으로 고통받고 있는 분들이 주로 찾아옵니다. 척수에 손상이 발생하면 그 이하로 마비가 오는 경우가 많아 이에 대한 전문 재활 치료도 하고 있습니다. 확실히 예전보다 재활의 중요성이 강조되고 있습니다. 병원을 확장 이전한 이유도 이 때문입니다. 환자에게 더 좋은 의료 서비스를 제공하고, 한 사람이라도 더 재활 치료를 빨리 받을 수 있도록 하고 싶었습니다"라고 말했다. 그 결과 러스크서울병원은 인근 주민뿐만 아니라 다른 지역에서도 찾아오는 인정받는 재활 치료 전문 병원이 되었다.

축적된 노하우로 암 재활 치료까지

현재 러스크서울병원에는 약 200병상이 있다. 재활 치료와 함께 특히 암 재활 치료에도 관심을 가지기 시작하면서 병원의 진료 과목이 더욱 확장되었다. 양두창 원장은 "보통 암을 진단받으면 수술, 항암 치료, 방사선 치료의 과정을 거치게 됩니다. 그 자체로 치료가 잘 되면 병원을 찾지 않지만 이후에 힘들어지는 경우가 있습니다. 수술 후 관리, 항암 후 관리, 방사선 후의 관리가 매우 중요한데 손발 저림을 비롯해 근육을 쓰지 않아 발생되는 어려움도 있습니다. 아무래도 항암 치료를 하다 보면 면역력이 떨어지기 때문입니다. 그래서 일반 중추 신경계 환자와 운동기구도, 치료법도 약간 다르게 운영하고 있습니다. 생소한 분야라 우리 병원이 할 수 있는 것들이 더 많습니다. 재활 치료 전문 병원이라는 이름에 걸맞게 암 재활 치료를 계속해 나갈 계획입니다"라고 말했다. 축적된 노하우는 환자의 발길을 이끌 수밖에 없다. 병원을 이전 오픈할 때 가장 중점을 둔 부분은 환자와 보호자가 이곳에서 편안하게 생활할 수 있도록 하는 것이었다. 모든 병실은 4인실로 구성했으며 침대 간의 간격도 최대한 넓혀 공간을 확보할 수 있도록 했다. 복도는 침대 2개가 무리 없이 지나갈 수 있도록 넉넉하게 만들었다. 건물 옥상에는 환자와 보호자가 잠시나마 야외에서 쉼을 느낄 수 있도록 야외 정원을 조성했다. 이러한 작은 배려가 모여 지금의 러스크서울병원을 만들어냈다.

의료의 정도(正道)를 걷는 것이 목표

양두창 원장은 한양대학교 의과대학 재활의학과 91학번으로 인턴과 전공의 과정을 수료했으며 한양대학교구리병원과의 긴밀한 파트너십을 구축하고 있다. 양두창 원장은 "재활 치료가 필요한 환자라면 무조건 빠르게 시작하는 것이 중요합니다. 한양대학교구리병원과의 연계로 우리 병원에서 재활을 시작하고 싶어 하는 환자를 연결해 주고 있으니 서로에게 도움이 되고 있습니다. 반대로 합병증이나 다른 내과 질환으로 방문하는 환자가 우리 병원을 방문할 경우 한양대학교구리병원으로 연결해 주기도 합니다. 환자와 관련된 문의를 하면 빠르게 응답해 주셔서 도움을 많이 받고 있습니다"라고 말했다. 앞으로 한양대학교구리병원과 어떤 시너지를 만들어 나갈지 더욱 궁금해진다.

17년가량 재활 전문 치료를 전문으로 달려온 러스크서울병원은 그동안 쌓아온 노하우를 발판 삼아 더 높은 곳으로의 도약을 꿈꾼다. 러스크서울병원의 목표는 명확하다. 의료의 정도를 걷기 위해 부단히 노력하고 있다.

"회복기 재활의료기관 인증을 받는 것이 목표입니다. 그다음은 2022년부터 1개 병동 52병상 규모로 운영하고 있는 간호간병통합서비스 재활병동을 늘리는 것입니다. 그리고 더 큰 바람이 있다면 동북부 내 대표적인 재활 치료 병원으로 자리매김하는 것입니다. 정도를 걷겠다는 우리의 다짐과 노력을 많은 분들이 더 알아주지 않을까 생각합니다. 의료의 정도를 걷는 병원을 위해 늘 힘쓰겠습니다."



위치 서울시 중랑구 망우로 470
문의 0507-1473-0107

Dr. Opera

사랑하는 남자의 어머니와 형을 죽인 여인







움베르토 조르다노 오페라 〈페도라〉

Umberto Giordano Opera <Fedora>

움베르토 조르다노(Umberto Giordano)의 작품 중 가장 극적이면서 격정적인 현실주의 베리스모(Verissmo) 오페라 중 하나로 이탈리아 오페라 중에서 유일하게 러시아를 배경으로 했다. 이 작품의 원작자는 오페라 〈토스카〉를 쓴 빅토리앙 사르두이다. 그는 치밀하고 세밀한 묘사와 함께 빠른 전개로 극적인 반전을 구사하는 최고의 극작가였다. 나폴리 음악원을 갓 졸업한 21살의 젊은 조르다노는 연극 〈페도라〉를 보자마자 오페라로 만들어야겠다고 결심하지만, 당시 무명의 작곡가였던 그가 사르두를 찾아가 오페라로 만들겠다고 하자 사르두는 완곡한 표현으로 그의 무모한 도전을 거절하였다. 그 후 1896년 조르다노가 오페라 〈안드레아 셰니에〉로 밀라노의 라 스칼라 극장에서 초연하며 데뷔에 성공하면서 작곡가로서의 실력을 인정받게 되자 12년이 지난 그때야 비로소 사르두는 오페라 제작을 인정했다. 조르다노는 자신의 모든 것을 이 오페라 제작에 부어 넣었지만 예상치 못한 어려움으로 우여곡절을 겪은 후 1898년 밀라노 리리코 극장에서 자신의 지휘로 초연을 하게 된다. 이때 주역 로라스 역을 맡은 가수가 바로 28세의 젊은 테너 엔리코 카루소였는데 그가 불렀던 아리아는 그 후 카루소를 유명하게 알리는 계기가 되었다. 줄거리는 제정 러시아 말, 황족들을 중심으로 펼쳐지는 비극적 내용이다. 제정 러시아 말기에 황족 페도라(Fedora Romanoff) 공주는 결혼을 앞두고 있었는데 약혼자 블라디미르 백작이 살해당하게 된다. 살인자로 의심되는 젊은 귀족 로리스(Loris Ipanov)는 페도라를 목숨처럼 사랑한다. 페도라는 그가 사랑때문에 살해했다는 고백을 받아내고 그를 고발한다. 하지만 곧 자신의 약혼자 블라디미르와 로리스의 아내와의 불륜이 살해 이유인 것을 알게 되어 로리스를 용서하고 진짜로 사랑에 빠지게 된다. 그러나 페도라의 고발 때문에 로리스의 어머니와 형이 죽게 된 것을 알게 되자, 페도라는 독약을 먹고 스스로 자살하면서 로리스의 용서를 구한다.

제1막 상트페테르부르크의 블라디미르 안드레비치 백작의 집 백작이 돌아오기를 기다리는 고용인들은 다음날 결혼하기로 되어 있는 백작의 품행을 화제로 해, 빌린 돈을 메꾸기 위해서 부유한 미망인인 페도라 로마조프 황녀와 결혼하는 것이라며 이야기하고 있다. 그곳에 페도라가 나타나자 마부 디미트리는 클럽에 백작을 마중하러 간다. 액자에 넣어진 백작의 사진을 발견한 페도라는 사랑의 아리아를 부른다. 곧 경찰관인 그레크가 뛰어 들어와서 백작의 방은 어디인지를 묻고, 이어서 부상한 백작이 두 명의 남자에게 안겨서 들어온다. 페도라가 놀란다. 그레크는 조사를 시작하는데 마부인 키릴는 '2발의 총성이 들리고 남자가 피를 흘리면서 어떤 집 안에서 쓰러져 있는 백작을 발견했다'고 증언한다. 오후 백작에게 전해졌던 편지가 없어졌음을 알고, 그것을 훔친 사람은 앞집의 로리스 이파노프 백작이라며 체포하러 간다. 의사는 백작의 죽음을 알리고, 그레크가 되돌아와서 로리스가 도망쳤음을 말하자 페도라는 쓰러진다.

제2막 파리에 있는 페도라의 집 파티가 열리고 있다. 로리스가 파리에 망명하고 있음을 안 페도라는 그로부터 블라디미르 살해에 대한 자백을 받기 위해 그에게 접근하고 있다. 로리스는 페도라에게 유명한 아리아 〈멈출 수 없는 사랑(Amor Ti Vieta)〉을 정열적으로 부른다. 그러나 다음날 귀국하는 페도라와 동행할 수 없다고 말하는 로리스는 그 이유를 그녀에게 추궁당하자 블라디미르의 살해를 고백하고, 왜 죽였는지에 대해서 잠시 후에 말하겠다고 하고는 떠난다. 러시아 황제 암살 소식이 들려오자 손님들은 돌아가고, 혼자 남은 페도라는 편지를 쓴다. 그녀는 그레크를 불러서 상트페테르부르크로 보내는 편지를 부탁하고 로리스 살해를 명령한다. 로리스가 되돌아와서 블라디미르를 죽인 경위를 말한다. 로리스는 자기 아내 완다와 블라디미르가 부정하게 통정했던 것을 시녀에게서 듣고, 페도라와의 결혼식 전날 밤에 자기 아내와 밀회하고 있는 곳에 들어가자 블라디미르가 총을 쏴서 자신도 쐈다며 증거로서 편지 다발을 꺼낸다. 그녀는 놀라 블라디미르와의 사랑은 증오로 바뀌었다며 로리스를 동정하며 사랑을 고백한다. 그를 체포하기 위한 그레크의 경적이 들리자 그녀는 도망가려는 그를 껴안는다.

제3막 스위스에 있는 페도라의 별장 페도라와 로리스는 행복한 생활을 보내고 있다. 피아니스트인 라진스키에게 버림받은 페도라의 사촌 동생인 올가 부인은 기운이 없다. 프랑스 외교관 드 시리에가 찾아와서 라진스키는 비밀경찰의 스파이일 것이라고 말하자 올가 부인이 충격을 받는다. 드 시리에는 페도라에게 공범으로 의심받은 로리스의 형인 발레리아노가 체포되어 감옥에 갇혔는데 홍수로 인해 감옥에서 빗물이 넘쳐 익사하자 로리스의 어머니 역시 충격으로 죽었다고 말한다. 그녀는 '그들을 죽인 사람은 나'라고 말한다. 밖에서 들어온 로리스는 친구 보로프로부터 자신이 사면되었다는 전보를 읽고 기뻐하지만 보로프가 보낸 다른 편지에 형과 어머니의 죽음을 알리고 그 이유가 파리 주재의 한 러시아 여인이 밀고한 것이라고 씌어 있었다. 로리스는 그 여자에게 복수를 맹세한다. 두려운 페도라는 로리스가 밖에 나가자 숨겨 둔 독약을 홍차 잔에 넣는다. 밀고한 부인이 페도라임을 바로 깨달은 로리스가 그녀를 격렬하게 나무라자 페도라는 홍차를 단숨에 마시면서 로리스에게 용서를 빌고 죽으면서 막이 내린다.

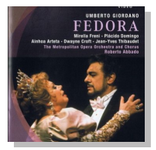
글. **오재원 교수** 한양대학교구리병원 소아청소년과

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.

들을 만한 ALBUM



미렐라 프레니(페도라 로마초프),
플라치도 도밍고(로리스 이파노프),
조난드레아 가바찌니(지휘),
라 스칼라 오페라
(Arthaus musik DVD, 1993)



미렐라 프레니(페도라 로마초프),
플라치도 도밍고(로리스 이파노프),
로베르토 아바도(지휘),
메트로폴리탄 오페라
(DG DVD, 1998)



에바 마튼(페도라 로마초프),
호세 카레라스(로리스 이파노프),
주세페 파타네(지휘),
헝가리 Radio TV 오케스트라
(CBS, 1986)



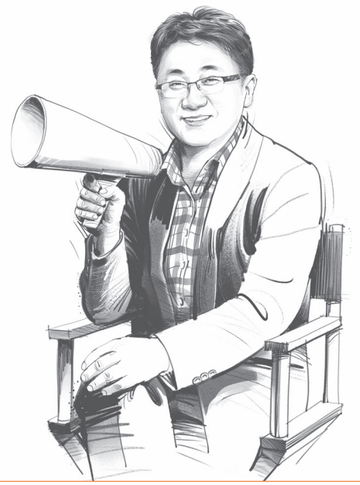
마그다 올리베로(페도라 로마초프),
마리오 델 모나코(로리스 이파노프),
람베르토 가르델리(지휘),
라 스칼라 오페라
(Decca, 1969)

Dr. Movie

나를 되짚어 보는 순간

내 인생의 영화 98







나에 대해 말해보련다. 책 제목을 빌려서 표현해 보자면 나는 내가 어떻게 할 수 없는 일 때문에 고민하거나 괴로워하지 않고, 남의 말을 지나치게 의식하지 않으며, 체면을 차리는데 집착하지 않고, 어떤 실패를 해도 손해를 봤다고 생각하지 않는, 유창하지는 않으나 '제대로' 말을 할 줄 아는 EQ가 높은 사람이라고 자부한다. 그래서 『나는 합리적 이기주의가 좋다』(저자 미명)라는 책이 바로 나 자신을 대변한다고 생각했다.

또한, 나는 '낙관주의란 후퇴나 좌절이 있음에도 불구하고 결국엔 모든 것이 잘 될 것이라고 확고하게 믿는 태도를 뜻한다. 감성 지능의 측면에서 낙관주의는 사람들이 냉담, 실의, 혹은 침체에 빠지는 것을 예방한다'라고 세계적 심리학자 대니얼 골먼이 말한 것처럼 무기력과 불평으로 변하는 건 세상에 아무것도 없다고 믿는 『지적인 낙관주의자』(저자 엔스 바이드너)이기도 하다.

마지막으로, 깨닫지 못하고 루틴대로 살아가는 일상의 사소한 착각이 우리의 삶을 좌우할 수 있다는 인지능력의 한계점을 지적한 『보이지 않는 고릴라』(저자 크리스토퍼 차브리스, 대니얼 사이먼스)가 그것이다. 오류를 극복하기 위해서는 항상 보이지 않는 고릴라를 찾아야 한다는 이면의 교훈을 일깨워 주는 책이다.

누구나 살다 보면 현장의 주인공을 뜻하는 man of moment가 되는 순간이 있다. 소소하게는 첫 월급을 받았을 때, 자식이 태어날 때, 학회에서 상을 받았을 때, 그도 아니면 하룻밤을 꼴딱 샌 응급수술 후 포기했던 환자가 의식을 되찾았을 때가 극한의 희열감을 느끼게 되는 순간들이 될 것이다.

내가 '이 자리'에 앉기 전까지는 몰랐다. '이 자리'는 그냥 직함 자체로 멋있어 보이고 말 한마디면 모든 것이 일사천리로 이루어지며 원하는 대로 살 수 있는 자리라고 생각을 했다. 이런 착각은 금방 깨어졌다. '자리'는 권력을 행사하는 것도 아니거니와 무소불위의 권력을 휘두를 수 있는 것은 더더욱 아니다. 그 반대로 타협과 조정을 위해 다른 생각을 가진 사람들을 끊임없이 만나서 경청하고 생각의 간극을 좁히는 속없는 사람이 되어야 하는, 자의 반 타의 반 소통과 공감의 달인이 되어야 하는 자리이다. 구성원들이 가진 제각각의 생각을 좁히고 좁혀서 미래를 위해 함께 같은 방향으로 달려가기 위해서는 많은 인내심과 뚝심, 그리고 무엇보다 현실 파악을 위한 냉철한 분석과 판단이 필요하다. 기회를 발견하게 되면 위험 요소를 간과하지 않으면서 목표가 달성 가능한 것인지, 노력해 볼만한 것인지 저울질하고 만일 '그렇다'는 판단이 들면 결정하고 실행에 옮기되 비판이 있더라도 긴 호흡으로 추진해 나가야 한다. 무엇보다 그 자리는 무한한 책임감이 뒤따르는 인고의 자리이다. 쉬울까?

인류 역사에도 milestone이 되는 순간들이 있었다. 인간을 동물과 구별하게 만든 불의 발견, 농작물의 경작으로 인한 정착생활의 시작, 철을 주조해서 사용하게 된 수많은 일들, 증기기관의 발명에 따른 근대 산업혁명의 시작, 그리고 핵의 도래가 그것이다. 영화 〈오펜하이머, 2023〉는 부제 그대로 원자 폭탄을 제조한 미국의 프로메테우스인 로버트 오펜하이머에 대한 페이크 다큐멘터리이자 결코 서사적이지 않은 서사시이다.

케임브리지 대학교에서 수학하던 오펜하이머는 실험에 서툴러 머릿속으로만 플롯을 만들어 나가던 곰발바닥 이론 물리학자였는데, 다행히 닐스 보어 교수의 추천으로 미국으로 이주해 교수가 된다. 독일의 폴란드 침공으로 세계대전이 촉발되자 그는 핵폭탄 제조를 뜻하는 맨해튼 프로젝트의 책임자가 된다. 뉴멕시코 주의 광활한 로스 앨러모스에 연구소를 만들고 연구의 효율성을 높이기 위해서는 연구자들을 모아야 한다는 오펜하이머에 국방성의 그로브스 대령은 보안을 위해 구획으로 나눠야 한다고 맞선다.

한창 실험이 진행 중이던 무렵 히틀러가 자살을 하고 독일은 항복하지만 미국 정부는 아직도 가열하게 항전하던 일본을 완전히 굴복시키기 위해 핵폭탄을 완성해야 한다고 몰아붙인다. 포츠담 선언 직전 최초의 핵실험인 '트리니티 실험'이 성공적으로 끝나고 트루먼 대통령은 일본의 히로시마, 그리고 며칠 후 나가사키에 핵폭탄 투여를 승낙한다. 오펜하이머는 트루먼 대통령과의 면담에서 '내 손에 피가 묻은 것 같다'라고 말하지만 트루먼은 그에게 손수건을 건넨 후 원자탄과 향후 수소폭탄에 대한 더 이상의 영향력을 봉쇄해버린다. 종전 이후 소련도 핵을 보유하게 되자 처음에는 파시즘에 대항한다는 기치로 뭉쳤으나 이후 매카시즘 광풍으로 몰아친 반공산주의 이념 때문에 오펜하이머는 미국 정부 비공개 청문회에서 스파이로 매장당한다.

없던 조직을 새롭게 만들어 톱니바퀴처럼 빈틈없이 돌아가게 만드는 것은 결국 관리자의 몫이다. 주체성을 주장하는 과학자들과 조직의 일원으로 행동하길 바라는 정부 사이에서 결국은 둘 중 어디에도 치우치지 않고 태양을 가리키며 자기의 손가락만 보게 만들었던 그의 정치적, 비과학적 역량에 찬사를 보낸다. 핵분열로 대기와 연쇄 폭발이 발생해 돌이킬 수 없는 재앙이 벌어질 수도 있다는 계산이 나온 후에도 그는 자신의 직감을 믿었고, 세상에 존재하지 않던 엄청난 무기의 개발로 많은 사람이 희생당할 것이라는 우려에 그렇게 함으로써 종국에는 모든 전쟁을 종식시킬 수 있다는 신념을 설파한다. 일본에 핵폭탄을 투여한 후 박수를 치며 환호하는 연구소의 모든 과학자들 앞에서 시대적 사명과 무기 개발의 필요성에 대해 연설하면서 핵폭발로 인해 그들의 얼굴이 한겹씩 녹아내리는 환영은 멈출 수 없는 대량학살 무기의 개발을 점화시킨 장본인이 자기라는 연민에 빠지게 하는, 영화 중에서 가장 스펙터클한 장면이었다.

완전한 시스템은 없다. 고치고 또 보완하며 그러면서 완벽에 가까워지고 있다고 교묘히 세뇌할 뿐이다. 타인에게 그리고 자기 자신에게도. 이제껏 없었던 새로운 과업을 시작할 때는 두려운 생각이 들게 된다. 과연 제대로 하고 있는 건지, 나중에 후배, 제자들로부터 손가락질은 받지 않을지. 그러나 누군가, 무엇을 해야 한다면, 그리고 지금이 바로 그 때라면 그것을 피할 용기는 없다고 말하련다.

우리는 살면서 의식적이든 아니든 간에 매일 수천 번의 선택을 한다고 한다. 이러한 선택이 쌓이고 쌓여 그의 생각, 태도, 습관을 만들게 되고 결국 그의 인생이 된다. 그러나 때로는 거꾸로 한 번의 선택이 인생을 기로에 놓이게 만들 수도 있다. 'Arbeit macht frei(노동이 너희를 자유롭게 하리라)'. 일하지 않는 자여, 먹지도 마라라는 표현은 성경에서 데살로니가 후서 3장 10절에 등장하는 어구이다. 이후 레닌이 1917년 『국가와 혁명』에서 자본가들을 대상으로 일하지 않으면서 노동자들의 노동을 구매하는 자본가들은 대접을 받을 필요가 없다고 해석되었다. 독일의 아우슈비츠 수용소 대문 위에 쓰인 문구로 가장 잘 알려진 문구이기도 하다. 40년도 더 지난 영화 〈소피의 선택, 1982〉에서 주인공 소피가 두 아이를 데리고 수용소로 향하던 중 한 독일군 장교가 그녀에게 가스실로 보낼 아이를 선택하라고 윽박지르는 장면이 생각난다. 그녀 인생 중 가장 가혹한 선택이지 않을까 싶다.

책으로 시작해 영화를 지나면서 다시 책으로 끝을 맺게 되는, 되짚어 본 나의 순간들이었다. 인생은 선택으로 인해 결정되며 수많은 업보가 쌓인 우연의 집합체라고 말하고 싶다. 다만 모든 선택과 결정에는 반드시 책임이 따르며 어느 하나 우연히 생겨난 것은 없다.

"결정은 스스로 내리는 것이다. 다른 사람들이 기분이 상할 정도로 독불장군 행세를 할 필요는 없지만, 무엇보다도 자신에게 진실해야 한다. 스스로에게 어떤 일을 해도 좋다고 허락하는 것으로도 충분하다." -앤드류 매튜스-

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.

QR코드를 스캔하시면
해당 홈페이지로 이동합니다

150cm 이하의 높이에서 바라본 세상 툴루즈 로트렉





앙리 마리 레이몽드 툴루즈 로트렉 몽파와 농축이골증 Pyknodysostosis

앙리 마리 레이몽드 툴루즈 로트렉 몽파(이하 툴루즈 로트렉)는 14세와 15세 때 넘어져 좌우의 허벅지가 차례로 부러진 뒤 키가 거의 자라지 않았다. 당시 여러 차례 수술을 했지만 약 150cm 정도에서 성장이 멈추었다.

툴루즈 로트렉은 짧은 팔다리로 인해 줄곧 지팡이 신세를 져야 했다. 그런 그의 예술적 감각은 남달랐다. 프랑스 파리 몽마르트에 있는 카바레 〈물랭루주(Moulin Rouge)〉에서 그의 키는 그저 하나의 개성이었고, 이곳에서 인간의 순수한 모습에 반해 작품 활동을 펼치며 유명세를 떨쳤다.

그가 사망한 뒤 연구되기 시작해 '로트렉 증후군'으로도 불리는 '농축이골증'에 대해 알아본다.

글. **최진주 교수** 한양대학교병원 소아청소년과

농축이골증 환자의 치료에서 가장 중요한 문제는 골절이다.
작은 외상으로도 골절이 발생할 수 있기 때문에
골절을 예방하는 것이 중요하다.



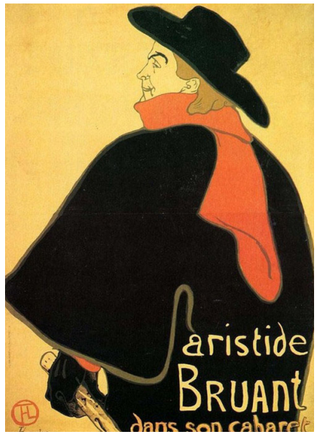
농축이골증은 상염색체 열성 방식으로 유전되는 극히 드문 유전질환으로 출생 100만 명당 1~1.7명꼴로 발생하는 것으로 추정된다. 이 질환은 짧은 팔다리의 단신, 특징적인 얼굴 모양, 잦은 골절을 특징으로 하며 지능은 일반적으로 정상이다.

농축이골증의 증상으로는 유아기에는 두개골 뼈의 봉합선이 정상적으로 닫히는 것이 지연되어 두개골의 천문이 넓게 열려 있게 된다. 얼굴의 특징으로는 이마 돌출, 돌출된 눈, 청색 공막, 작은 턱 등이 있다. 또한 뼈가 비정상적으로 경화되고 밀도가 증가하는 상태인 골경화증으로 인해 뼈가 약하고 부서지기 쉬워져 반복적인 골절을 겪을 수 있다. 다리가 골절되는 경우가 가장 많으며 하부 척추뼈의 스트레스 골절, 손가락뼈의 융해로 손가락 끝뼈(원위지골)가 비정상적으로 짧고 뭉툭할 수 있다. 또한 대부분 단신을 특징으로 하며 최종 성인 남성의 키는 150cm 미만, 성인 여성은 이보다 더 작다. 이외에도 유치와 영구치가 늦게 나타나며 불규칙하고, 치아결손(치아결손증)이 있을 수 있다. 쇄골은 종종 형성이 저하되고 변형된다. 손가락 피부는 매우 주름지며 손톱은 편평하고 홈이 있다.

농축이골증은 카텝신 K(Cathepsin K, CTSK) 유전자의 변이에 의해 발생한다. 카텝신 K는 정상 뼈세포(파골세포)에서 중요한 요소로 뼈 재흡수(또는 재흡수)에 중요한 역할을 한다. 농축이골증 환자의 파골세포는 카텝신 K의 부족으로 인해 정상적인 뼈 유지에 필수적인 유기 기질을 적절히 재흡수할 수 없다. 이로 인해 뼈는 비정상적으로 밀도가 높고 부서지기 쉽다. 상염색체 열성 유전 방식으로 유전되어 두 부모로부터 각각 하나씩 변이 유전자를 받으면 질환이 발생한다. 따라서 근친 간의 부모는 같은 변이 유전자를 가질 확률이 높아져 질환의 위험이 높아질 수 있으며 하나 또는 두 부모로부터 정상 유전자가 있으면 질병을 예방할 수 있다. 농축이골증 환자의 치료에서 가장 중요한 문제는 골절이다. 작은 외상으로도 골절이 발생할 수 있기 때문에 골절을 예방하는 것이 중요하다. 예를 들어 아기를 다룰 때는 주의가 필요하며 소아청소년 시기에는 수영과 같은 안전한 형태의 운동을 권장해야 한다.

1996년 Soliman과 동료들은 농축이골증에서 성장 호르몬 결핍증이 있음을 보고했다. 성장 호르몬의 대체 치료는 뼈의 길이 성장을 증가시키는 것으로 나타났다. 이외에도 농축이골증의 치료는 다학제적인 협력이 필요하다. 소아청소년과, 정형외과, 내분비대사내과, 치과 등의 전문가들이 포괄적인 접근을 해야 하며 적절한 유전 상담 제공이 필요하다.





글. 최민지 사진. 안용길

아이의 입장에서 생각해 주셔서 고맙습니다

한양대학교구리병원 소아청소년과
이경석 교수님께 보내는 편지



천식의 증상 중 하나인 천식발작으로
한양대학교구리병원에 내원한
박이준 어린이는 지금도 내원하며
이경석 교수에게 치료를 받고 있다.
적극적으로 치료를 받고 있는
박이준 어린이와 안신영 보호자는
따뜻한 미소와 응원을 아끼지 않는
이경석 교수의 마음에 고마움을 전했다.

늘 다정하고 이해심 많으신 이경석 교수님께



면역 치료도 잘 해보겠습니다!

이경석 교수님께 진료를 보게 된 것은 올해 초입니다. 이준이는 천식으로 병원을 다니면서 관리를 하고 있었습니다. 그러던 중에 이경석 교수님이 환자 한 명 한 명을 성심성의껏 잘 봐주신다는 이야기를 듣고 지인의 소개로 내원하게 되었습니다. 내원 당시에도 천식으로 인한 야간기침과 천식발작이 있었습니다. 이경석 교수님께서는 천식발작이 천식의 전형적인 증상이라고 하시면서 소아 호흡기질환으로는 매우 위급한 응급질환이라고 하셨습니다. 그러나 다행히 제때 방문해서 입원을 했고 조치를 취할 수 있었습니다. 이준이가 낯가림이 심한 편이라 낯설어 하는데도 이경석 교수님께서는 그 마음을 잘 이해하고 이준이를 귀여워해 주셨습니다. 그러다 보니 이준이도 진료를 받을 때 무서워하지 않고 병원에 가는 날을 기다리기도 했습니다. 이경석 교수님은 어린이에게 맞는 알레르기 치료에 대해 공부하시고 면역 치료법도 소개해 주셨는데요, 그런 부분에서 에너지가 정말 상당하다는 생각이 들었습니다. 이경석 교수님은 소아천식을 적절하게 치료하면 좋아진다고 항상 말씀해 주십니다. 소아 진료의 경우 보호자의 의지와 선택이 절대적으로 크다며 이준이를 맡겨 주셔서 고맙다는 말씀도 하셨습니다. 그래서 저는 이경석 교수님을 더 믿고 의지하며 치료를 받고 있습니다. 천식 치료가 안정기에 접어들면서 면역 치료도 시작했습니다. 시작을 앞두고 이경석 교수님이 그런 말씀을 하셨습니다. 면역 치료가 시작되면 시간이 좀 걸리는데 이준이의 성장을 같이 지켜보는 마음으로 천천히 나아가 보자고. 문제가 되는 알레르기항원의 면역 관용을 기대하면 좋겠다고 말입니다. 면역 치료는 매주 한 번씩 두 달 동안 진행되는데 이준이와 함께 면역 치료도 잘 받아보겠습니다. 교수님, 이준이를 항상 예뻐해 주셔서 고맙습니다!

안신영 드림

설명도 치료도 잘 받는 박이준 어린이에게



이렇게 괜찮아져서 정말 고마워요!

박이준 어린이는 올해 저와 처음 만났습니다. 내원 당시 심한 야간기침과 천식발작으로 내원했습니다. 입원 후 검사를 해본 결과 리노바이러스라는 감기 바이러스에 감염되었다는 사실이 확인되었습니다. 리노바이러스는 천식을 유발하고 천식의 발생을 높이는 위험 요인으로 알려져 있는 바이러스입니다. 즉 천식이 어느 정도 관리되고 있다가 리노바이러스에 의해 갑자기 악화되어 발작이 발생되었던 것입니다. 특히나 소아 천식발작은 소아 호흡기질환 중 매우 위급한 응급질환입니다. 심한 경우에는 중환자실에서 치료를 받아야 할 수도 있습니다. 다행히 박이준 어린이의 보호자인 안신영 님께서 제때 우리 병원으로 데려와 주셔서 응급 상황은 아니었습니다. 입원 시에는 네블라이저, 정맥스테로이드주사 등 천식에 대한 치료와 함께 동반된 폐렴 치료를 받았습니다. 이후 입원 시 시행한 알레르기 검사 및 정확한 병력과 과거력을 조사해 등급을 평가하고 퇴원 직후부터 천식 유지 치료로 흡입 약물 치료를 시행하고 있습니다. 그리고 천식 치료가 안정기에 접어들어 면역 치료도 시작했습니다. 박이준 어린이는 정말 귀엽습니다. 진료실에 들어오면서 해맑게 웃으며 본인이 하고 싶은 말을 할 때면 가만히 지켜보게 됩니다. 진료와 관련된 이야기, 천식 약물 사용법을 이야기하면 아주 잘 듣고 촌철살인으로 궁금한 것을 질문할 때는 놀랍기도 합니다. 저와 함께 있을 때 항상 밝게 웃고 이야기하다 가는 모습을 보면 '괜찮아지고 있구나', '박이준 어린이가 나를 편하고 좋게 생각해 주는구나'라는 생각을 하게 만듭니다. 소아천식은 적절히 치료하면 회복탄력성이 좋기에 앞으로도 치료를 잘 받길 바랍니다. 저도 부모이지만 누군가에게 자녀를 맡기는 일이 쉽지 만은 않습니다. 그 많은 의사 중에 저에게 자녀의 건강을 맡겨 주셔서 고맙습니다. 박이준 어린이, 이렇게 괜찮아져서 정말 고마워요!

이경석 드림

언론 속 한양인

TV와 신문에 등장한 한양人을 소개합니다.
2024년 6월 ~ 7월



EBS1 명의 **박정환 교수**
갑상선 기능 저하증



EBS1 명의 **신진호 교수**
갑상선 기능 저하증



SBS 모닝와이드 **김지영 교수**
상처 치유를 방해하는 딱지



JTBC 중독자들 어벤져스 **박진화 교수**
장건강





KBS2 무엇이든 물어보세요 **장성호 교수**
백년 습관 '키 키우는 법'



KBS1 생로병사의 비밀 **노성원 교수**
알코올 중독



YTN 다큐24 **김희진 교수**
치매



KBS1 생로병사의 비밀 **박재현 교수**
당신이 알고 있던 게단 운동은 틀렸다

한양대학교병원

박진화 소화기내과 교수 JTBC [중독자들 어벤져스]/ 6월 1일/ 장건강 **최성훈 정형외과 교수** MBC [다큐프라임]/ 6월 9일/ 골다공증 **김영서 신경과 교수** KBS Radio [건강 365]/ 6월 10일/ 재발 뇌졸중 **노성원 정신건강의학과 교수** KBS1 [생로병사의 비밀]/ 6월 12일/ 질병코드 F10, 나는 알코올 중독입니다 **윤아일린 소화기내과 교수** KBS1 [생로병사의 비밀]/ 6월 12일/ 질병코드 F10, 나는 알코올 중독입니다 **김지영 성형외과 교수** SBS [모닝와이드]/ 6월 13일/ 상처 치유를 방해하는 딱지? **윤재훈 소화기내과 교수** KBS Radio [건강 365]/ 6월 13일/ 담석증/ KBS Radio [건강 365]/ 6월 27일/ 안면마비 재건 **박정환 내분비대사내과 교수** EBS1 [명의]/ 6월 14일/ 침묵의 살인자 갑상선 기능 저하증 **김희진 신경과 교수** EBS1 [명의]/ 6월 14일/ 침묵의 살인자 갑상선 기능 저하증/ YTN [다큐24]/ 7월 27일/ 위드치매 **신진호 심장내과 교수** EBS1 [명의]/ 6월 14일/ 침묵의 살인자 갑상선 기능 저하증 **정재호 이비인후과 교수** KBS Radio [건강 365]/ 6월 26일/ 소아 중이염 **박진석 신경과 교수** MBN [명을 사수하는 사람들 명사수]/ 7월 3일/ 인지장애(치매) **김우현 심장내과 교수** KBS Radio [건강 365]/ 7월 5일/ 협심증 **이건석 정신건강의학과 교수** KBS Radio [건강 365]/ 7월 10일/ 기면증 **최종욱 신장내과 교수** JTBC [중독자들 어벤져스]/ 7월 13일/ 탈수 **안병규 외과 교수** KBS Radio [건강 365]/ 7월 17일/ 치질 **정형화 성형외과 교수** MBN [뉴스센터]/ 7월 21일/ 덥고 습한 날씨엔 당뇨 환자 '당뇨발' 주의… 샌들 · 슬리퍼 피해야 **임승원 치과 교수** KBS Radio [건강 365]/ 7월 30일/ 소아청소년 치아교정

한양대학교구리병원

지용배 이비인후과 교수 유튜브 [구리비전]/ 6월 7일/ [나를 지켜주는 건강특강] 목소리가 변했어요 **장성호 재활의학과 교수** KBS2 [무엇이든 물어보세요]/ 6월 12일/ 백년 습관 '키 키우는 법'/ 7월 3일/ 백년 습관, 몸 망치는 운동법 **박환철 심장내과 교수** KBS Radio [건강 365]/ 6월 17일/ 부정맥 **박재현 재활의학과 교수** 유튜브 [구리비전]/ 7월 5일/ [나를 지켜주는 건강특강] 뻐건강과 근육건강을 위한 운동/ KBS1 [생로병사의 비밀]/ 7월 17일/ 당신이 알고 있던 게단 운동은 틀렸다

한양대학교류마티스병원

주영빈 류마티스내과 교수 KBS Radio [건강 365]/ 6월 5일/ 류마티스관절염

2024년 6월 10일(월)



2024년 7월 9일(화)



2024년 7월 22일(월)



2024년 7월 27일(토)



한양대학교병원

김희진 신경과 교수 서울신문/ 6월 3일/ 치매 예방엔 화투? 일기 쓰고 운동하세요/ 경향신문/ 6월 8일/ '젊은 뇌' 비결은? **박계영 가정의학과 교수** 중앙일보/ 6월 8일/ 술 적게 마셨는데 생명 위독… 이런 약과는 상극/ 한국경제/ 6월 22일/ 비타민 섭취는 '비싼 오줌' 만들기?/ 서울신문/ 7월 2일/ 힙플레서 잘 풀어 고관절 지키세요 **김현영 신경과 교수** 서울신문/ 6월 10일/ 두통 일기 기록해 잡아 보세요 **양승 소아청소년과 교수** 조선일보/ 6월 12일/ 4년간 2배 가까이 증가한 성조숙증… '키 성장' 치료 탓? **강형구 응급의학과 교수** 머니투데이/ 6월 13일/ 쓰러진 훈련병에 '버럭', 아쉬운 초기 대처/ 머니투데이/ 6월 14일/훈련병 사인 밝혀지자 아쉬워한 의사들, 왜 **임영호 심장내과 교수** 한국일보/ 6월 15일/ '국내 사망 원인 2위' 심혈관 질환 **김승현 신경과 교수** 세계일보/ 6월 16일/ "급성뇌졸중 안전망 '인증의 제도' 추진… / 이데일리, 서울경제/ 6월 17일/ "중증 · 응급의료 곧 무너져' 환자 결 못 떠나는 교수의 호소 **금지현 산부인과 교수** 중앙일보/ 6월 17일/ 고혈당, 임신 후 식사량 늘어난 탓? **조정기 비뇨의학과 교수** 한국일보/ 6월 17일/ 방광염, 여름철 중년 여성 노린다 **박춘기 가정의학과 교수** 조선일보/ 6월 28일/ 고용량 비타민, 면역력 높이고 항산화 효과? 전문가들 "장기적인 연구 필요해" **김보근 호흡기알레르기내과 교수** 세계일보, 아시아투데이/ 6월 27일/ 특발성 폐섬유증 환자, 일반인보다 자살률 1.8배 높아 **이원무 산부인과 교수** 한국일보/ 7월 7일/ 생리 불순과 질 출혈이 지속적으로 생긴다면 자궁내막암 때문? **임성민 소아청소년과 교수** 조선일보/ 7월 9일/ 마이코플라스마 **정재호 이비인후과 교수** 서울신문/ 7월 9일/ 물놀이 후, 장시간 이어폰 쓴 후… '귓속 제습'/ 머니투데이, 중앙일보/ 7월 18일/ 안면마비 발병 늘었다… '이 바이러스' 때문? **장란숙 성형외과 교수** 중앙일보/ 7월 13일/ 발 절단할 뻔… 이 증상 보이면 '당뇨발' **노성원 정신건강의학과 교수** 조선일보/ 7월 13일/ 난 민속촌 '인턴 귀신'… 손님들이 비명 지를수록 짜릿했다 **성원재 신경과 교수** 중앙일보/ 7월 15일/ "시차 적응 없이 꿀잠"… 해외여행 고수만 알고 있는 필살기 **한상윤 이비인후과 교수** 머니투데이/ 7월 16일/ 주먹 불끈 쥔 트럼프, 청력 잃을 수도 **김상헌 호흡기알레르기내과 교수** 서울신문/ 7월 16일/ 시큰한 무릎, 널뛰는 혈당, 가려운 피부… 장마철은 괴로워 **오재원 소아청소년과 교수** 세계일보/ 7월 22일/ "20년간 환자 위한 연주회… **정윤경 외과 교수** 한국일보/ 7월 28일/ 담낭암, 조기 발견하면 90% 이상 생존…

한양대학교구리병원

최호진 신경과 교수 국민일보/ 6월 11일/ 20년 만의 치매 신약 '레켐비' / 중앙일보/ 6월 19일/ 건망증이야? 치매야?/ 중앙일보/ 6월 28일/ 탈모 · 불면 · 치매 그리고 불안… 중년의 적들 **고성호 신경과 교수** 조선일보/ 6월 30일/ "혈관성 치매, 세계 첫 연구에 도전"

한양대학교류마티스병원

배상철 류마티스내과 교수 조선일보/ 6월 4일/ 류마티스 세계 권위자 배상철 한양대 교수 **전재범 류마티스내과 교수** 한국일보/ 6월 9일/ 탄산음료 · 주스 등에 포함된 액상과당이 '통풍 주범'? **최찬범 류마티스내과 교수** 서울신문/ 6월 17일/ 시리고 색까지 변한 내 관절, 혹시?… / 서울신문/ 7월 16일/ 시큰한 무릎, 널뛰는 혈당, 가려운 피부… 장마철은 괴로워/ 동아일보/ 7월 27일/ "옷깃만 스쳐도 아프다… 혹시 섬유근통?"

HANYANG NEWS

2024년 7월 ~ 8월

한양대학교의료원

제8대 한양대학교 의무부총장 겸 의료원장 취임식



한양대학교의료원은 지난 7월 19일 한양대학교 의과대학 계단강의동 임우성 국제회의실에서 '제8대 한양대학교 의무부총장 겸 의료원장 취임식'을 개최했다. 제8대 윤호주 신임 의무부총장 겸 의료원장은 취임사에서 "지속가능한 미래의료를 위해 의과대학을 중심으로 양 병원의 연구역량을 더욱 강화해 최첨단 연구중심 의료원으로 자리매김할 수 있는 기반 조성에 최선의 노력을 기울이겠다"며 "의료원의 전 교직원이 한마음으로 '동행'해 나아가자"라고 말했다.

마취 적정성 평가 3회 연속 1등급

한양대학교병원과 한양대학교구리병원은 건강보험심사평가원에서 최근 발표한 '제3차 마취 적정성 평가'에서 3회 연속 1등급을 받아 마취영역 의료질이 최고 수준의 병원임을 다시 한 번 입증했다. 평가 결과 한양대학교병원과 한양대학교구리병원은 마취통증의학과 전문의 월평균 마취시간, 회복실 운영 여부, 마취 전 환자 평가 실시율 등 모든 평가지표에서 우수한 점수를 받았다.

중환자실 적정성 평가 3회 연속 1등급

한양대학교병원과 한양대학교구리병원은 건강보험심사평가원에서 최근 발표한 '중환자실 적정성 평가'에서 3회 연속으로 최우수 등급인 1등급을 받았다. 평가지표는 ▲전담전문의 1인당 중환자실 병상 수 ▲간호사 1인당 중환자실 병상 수 ▲중환자실 전문장비 및 시설 구비 여부 ▲중환자실 감염관리 활동 여부 ▲48시간 이내 중환자실 재입실률 등 총 5개 항목으로 한양대학교병원과 한양대학교구리병원은 모든 항목에서 높은 점수를 획득해 1등급을 받았다.

한양대학교병원

급성기 뇌졸중 적정성 평가 10회 연속 1등급

한양대학교병원은 건강보험심사평가원에서 최근 발표한 '제10차 급성기 뇌졸중 적정성 평가'에서 10회 연속 1등급을 획득했다. 한양대학교병원은 ▲Stroke Unit(인력 및 시설) 구성여부 ▲정맥 내 혈전용해제 투여율(60분 이내) ▲조기재활 평가율 및 실시율 ▲입원 중 폐렴 발생률 등 평가지표 대부분에서 만점을 받아 10회 연속 급성기 뇌졸중 치료의 최우수 기관임을 입증했다.

2024년 AI 바우처 지원사업 의료분과 선정

한양대학교병원이 과학기술정보통신부가 주관하는 '2024년 AI 바우처 지원사업'에서 의료분과 부문에 선정됐다. 이번 구축사업의 총괄책임자인 이승훈 "한양대학교병원의 의료현장에 인공지능 솔루션을 도입할 수 있게 되어 매우 기쁘다"면서 "국내 보건의료 발전을 이끌어온 한양대학교병원에 이번 AI를 이용한 최첨단 솔루션의 도입은 근골격계 환자 맞춤형 특화병원으로 발돋움하기 위한 초석이 될 것"이라고 말했다.

2024년 후반기 정년퇴임식



한양대학교병원은 지난 7월 30일 신관 6층 세미나실에서 '2024년 후반기 정년퇴임식'을 개최했다. 이날 행사에는 배상철 교수와 이도희 선임부장을 비롯한 퇴직자 및 병원 주요 관계자와 많은 교직원이 참석해 정년퇴임자를 축하하는 자리를 가졌다.

2024 인체유래물은행 확대 개편 심포지엄



한양대학교병원 인체유래물은행은 지난 7월 31일 본관 3층 강당에서 '2024 인체유래물은행 확대 개편 심포지엄'을 개최했다. 이번 행사는 인체유래물은행의 그간 운영 성과를 돌아보고 다양한 국내 사례를 바탕으로 앞으로의 운영 방향을 모색하기 위해 마련됐다.

의학연구원, 한양대학교 간호대학 업무협약



한양대학교병원 의학연구원은 지난 8월 8일 동관 8층 제2회의실에서 한양대학교 간호대학과 업무협약을 체결했다. 이번 협약을 통해 양 기관은 인적 자원 협조에서부터 연구 실적 관련 자료와 정보 상호 이용 등 다양한 분야에서 협력하게 된다.

한양대학교구리병원

2024년 명예퇴임식



한양대학교구리병원은 지난 6월 25일 본관 12층 사랑의 실천홀에서 명예퇴임식을 진행했다. 이날 행사에는 이형중 한양대학교 의무부총장 겸 의료원장 직무대행도 참석해 명예 퇴직자들의 마지막을 함께하며 그간의 수고와 노력에 감사의 뜻을 전했다.

건강증진센터 최우수기관 선정

한양대학교구리병원 건강증진센터는 최근 보건복지부 주관 국가건강검진기관 4주기(2021년~2023년) 평가에서 최우수기관으로 선정됐다. 최첨단 진단 장비 보유, 정확한 검사, 쾌적한 검진 환경, 친절한 직원, 개인 맞춤형 건강관리 프로그램 운영 등 환자 맞춤형 의료 서비스를 높게 평가받았다.

제12회 신생아중환자실 졸업생 모임



한양대학교구리병원 신생아집중치료지역센터는 지난 7월 25일 '제12회 신생아중환자실 졸업생 모임(새롬회)'을 개최했다. 이 모임은 2000년도 이른둥이에 대한 사회적 편견을 중재하고 육아경험 공유, 육아교육 기회 제공 및 입원 중인 환아 부모 격려 등 지지 모임을 만들고자 시작했다.

2024년도 생명 나눔 캠페인 개최



한양대학교구리병원은 지난 7월 24일부터 26일까지 본관 지하 1층 로비에서 '2024년도 생명 나눔 캠페인' 행사를 진행했다. 이번 행사는 한양대학교구리병원과 한국장기조직기증원(KODA)이 공동으로 마련했으며 행사 기간 동안 내원객 및 교직원을 대상으로 생명 나눔 스토리전을 통한 장기기증 홍보활동을 펼쳤다.

2024년 후반기 정년 및 명예퇴임식



한양대교구리병원은 지난 7월 29일 본관 12층 사랑의 실천홀에서 '2024년 후반기 정년 및 명예 퇴임식'을 개최했다. 이날 행사에는 김창렬 교수와 박일규 교수를 비롯한 정년 및 명예 퇴직자들과 주요 보직자와 많은 교직원이 참석한 가운데 정년 및 명예 퇴임식을 맞이하는 교직원들에게 축하의 박수와 마음을 전했다.

2023년 약제급여 적정성 평가 1등급

한양대학교구리병원은 건강보험심사평가원이 최근 발표한 '2023년 약제급여 적정성 평가'에서 최우수 등급인 1등급을 획득했다. 주요 평가 지표는 ▲급성상기도감염 항생제처방률 ▲급성하기도감염 항생제처방률 ▲주사제 처방률 ▲처방건당 약품목수 등으로 한양대학교구리병원은 모든 평가항목에서 우수한 점수로 1등급을 받았다.

한양대학교국제병원

베트남 Viet Tiep 병원 대표단 방문



베트남 Viet Tiep 병원 팜반툭 병원장 등 19명으로 구성된 대표단이 지난 6월 21일 한양대학교국제병원을 방문했다. 대표단은 한양대학교국제병원과 류마티스병원, 권역응급의료센터, 방사선종양학과 등 본원의 우수한 의료시스템을 견학했다. 이번 행사는 2023년 9월 한양대학교국제병원과 '외국인 환자 유치 업무 협약'을 체결한 씨젠의료재단의 초청으로 이뤄졌다.

한양대학교류마티스병원

류마티스평가관리실 개소



한양대학교류마티스병원이 지난 7월 4일 동관 2층에서 류마티스평가관리실 개소식을 진행했다. 류마티스평가관리실에서는 류마티스질환 신환 예진, 관절 평가, 모세혈관검사 등의 업무를 진행할 예정이다.

인사



최동호 교수,
한양대학교의료원
의과학연구단장 임명

한양대학교의료원은 7월 1일자로 신설된 의과학연구단 단장에 한양대학병원 외과 최동호 교수를 임명했다. 의과학연구단은 의료원내 연구조직을 일원화하고, 연구역량을 강화하여 연구 선순환체계를 구축하는 역할을 수행할 예정이다.



경영지원실장 권오균 선임부장
운영지원국장 공상훈 부장 임명

학교법인 한양학원은 8월 1일자로 한양대학교의료원 경영지원실장에 권오균 선임부장, 한양대학교병원 운영지원국장에 공상훈 부장을 각각 임명했다.

인물동정



원영웅 교수,
세계마약퇴치의 날
대통령 표창 수상

한양대학교구리병원 혈액종양내과 원영웅 교수가 지난 6월 26일 식품의약품안전처 주관 '제38회 세계마약퇴치의 날' 행사에서 불법 마약류 퇴치에 기여한 공로로 대통령 표창을 수상했다.



노성원 교수,
정신건강정책
혁신위원회 위원 선정

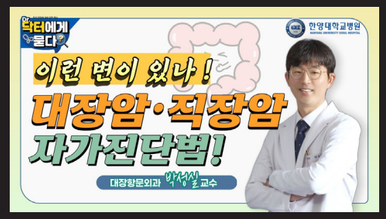
한양대학교병원 정신건강의학과 노성원 교수가 최근 정부에서 출범한 정신건강정책 혁신위원회에서 위원으로 선정되어 정신건강정책 혁신의 이행 로드맵을 마련하는 역할을 이행하게 됐다.

Hihy 건강저장소

한양대학교병원 건강전문채널
2024년 7월 ~ 8월

YouTube

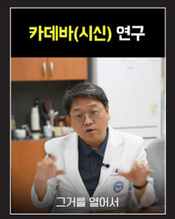
Hihy 건강저장소 TV



박성실 교수 대장암·직장암



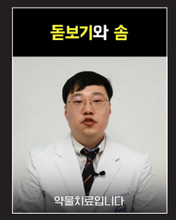
홍승우 교수 뇌종양



이승훈 교수 카테바 연구



최규선 교수 지주막하출혈



홍승우 교수 삼차신경통



이승훈 교수 딥러닝



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

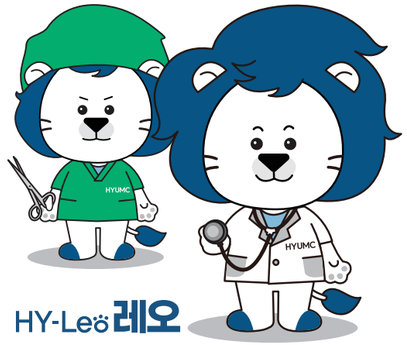
YouTube
'한양대학교병원(HYUMC)'
http://www.youtube.com/user/HYUnivMedical

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

카카오톡 채널
'한양대학교구리병원'
http://pf.kakao.com/_xlxbMku

NAVER 포스트

Hihy 건강저장소 포스트



한양대학교병원 포스트가
여러분의 **궁금증**을 **해결**해드립니다!

01 카더라통신 파헤치기
누구나 한번쯤은 들어본 '카더라' 소문, 정말일까? 일상 속에서 쉽게 접할 수 있는 건강과 관련된 궁금증에 대해 한양대학교병원 전문의가 명쾌한 해답을 알려드립니다.

02 건강 크리에이터
평소의 생활을 통해 당신의 건강을 바꿔드립니다. 행동 패턴, 식습관 등 나의 생활과 밀접한 부분에 대해 전문의의 조언을 들어볼 수 있는 코너입니다.

03 카드로 보는 건강 Tip
짧고 임팩트 있게! 한번 보면 잊히지 않는 건강 정보를 직관적인 이미지와 함께 전달합니다.

04 바로 아는 건강정보
건강이 궁금하다면 드루와! 증상, 질병, 원인, 치료방법 등 보다 깊이 있는 건강 정보를 전문의에게 직접 물어볼 수 있는 코너입니다.

05 로봇수술에 대한 모든것! 로보닥
다양한 질환을 좀 더 섬세하고 안전하게 진행하는 로봇 수술! 각 분야의 어떤 질환들을 로봇으로 수술하는지 자세하게 알려드리는 코너입니다.

어떤 정보가 궁금하세요?



최성훈 교수



하태경 교수



이원무 교수



이창화 교수



임성민 교수



백광흠 교수



남보라 교수



이항락 교수



손준혁 교수



주민숙 교수



한양대학교의료원 발전기금

발전기금은 의료원 발전의 디딤돌입니다.

발전기금은 의료원의 발전을 기원하는 기부자님의 뜻에 따라
인재양성, 연구개발, 학술지원, 환경개선 등에 소중하게 사용됩니다.



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

한양대학교병원이
새로운 모습으로
미래를 함께하겠습니다!

미래의학을 선도할
최첨단 스마트병원 신축에
동행해주십시오.

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

기부 분야

인재양성기금
우수 인재 발굴 및 교육지원으로
글로벌 인재양성

학술지원기금
활발한 학술활동 지원으로
의학발전 선도

연구개발기금
연구역량 강화로 스마트한
메디컬 허브 구축

환경개선기금
진료환경 개선으로
환자중심병원 실현

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

기부 방법

방법 1 약정서 제출
- ▶ 발전기금 홈페이지(fund.hyumc.com) 접속 후 약정서 다운로드 및 출력
- ▶ 약정서 내용 작성
- ▶ 대외협력실 팩스(02-2296-3806) 또는 이메일(hmcfund@hyumc.com)

방법 2 온라인 약정
- ▶ 발전기금 홈페이지(fund.hyumc.com) 또는 QR코드 인식
- ▶ '온라인 기부' 클릭
- ▶ 약정 내용 작성 및 제출

※ 계좌번호 : 신한은행 100-031-815946(예금주: 한양대학교병원)
신한은행 100-031-811944(예금주: 한양대학교구리병원)

발전기금 카카오톡 채널

카카오톡 '한양대학교의료원 발전기금' 채널이 신설되었습니다.
앞으로 발전기금과 관련한 다양한 소식 전달 및
기부자님과의 1:1 소통은 카카오톡 채널에서 가능합니다.

QR코드를 스캔하시면

'한양대학교의료원 발전기금' 채널로
연결됩니다! (+채널추가)

기부자 명단

2024년 6월 ~ 7월

1억 원 이상	김덕록 고객				
3천만 원 이상 ~ 5천만 원 미만	배상철 교수				
1천만 원 이상 ~ 3천만 원 미만	김무건 BS송이비인후과성형외과				
5백만 원 이상 ~ 1천만 원 미만	남경메탈 고객				
1백만 원 이상 ~ 5백만 원 미만	김경래 교수	안유헌 교수	오영하 교수	유태석 유태석내과의원	최원준 다채움피부과의원
50만 원 이상 ~ 1백만 원 미만	국은영 직원				
10만 원 이상~50만 원 미만	강창남 교수	권오균 직원	김성재 한림대동탄성심병원	김진녀 직원	박희철 서울정형외과
	손희중 노원을지대학교병원	신태양 부평힘찬병원	양현 직원	이경석 교수	이경섭 이경섭정신건강의학과
	이규용 교수	이두연 새움병원	이봉근 교수	이성필 메디인병원	이진규 교수
	이창훈 교수	이희제 연세정형외과	정규성 교수	정승원 산본상쾌한이비인후과	정우성 새움병원
	정재홍 더정형외과	주일한 메디인병원	최경진 최경진정형외과	최성훈 교수	최윤영 교수
	최진미 직원	최충혁 교수	최혁중 교수	한주희 한주희정형외과	한현수 직원
	황규태 교수	익명 고객			
10만 원 미만	권난희 직원	권연희 직원	김나영 직원	김명환 직원	김소윤 직원
	김애경 직원	김춘애 직원	김희수 수원제일정형외과의원	문병임 직원	민지훈 고객
	박경숙 직원	박미숙 직원	박미옥 직원	박상혁 직원	박선영 직원
	박유순 직원	박지경 직원	박진희 직원	서혜영 직원	성명순 직원
	손진석 직원	신정미 직원	심경아 직원	심지훈 양평병원	안계현 삼성무지개소아청소년과
	안미경 직원	양미영 직원	연제호 활기찬의원	염주일 고객	오기향 직원
	오정님 직원	오홍석 건양대학교병원	유혜경 직원	육수영 직원	윤용호 아이사랑소아청소년과
	음희재 직원	이경철 직원	이승권 새움병원	이의산 고객	이정희 직원
	이현주 직원	임연희 직원	임지영 직원	전순아 직원	진춘희 직원
	최순익 고객	황미현 직원	황운택 직원	황희복 직원	익명 고객
	TCRC(탄천러닝크루) 고객				

"삶의 마지막 순간 당신의 의견을 존중합니다."



사전연명의료의향서 상담 안내

한양대학교병원은 보건복지부 지정을 받은 사전연명의료의향서 등록기관으로 2024년 8월부터 사전연명의료의향서 상담실 운영을 통해 사전연명의료의향서 상담 및 등록이 가능합니다.

대 상	시 간	장 소
외부고객, 외래 및 입 • 퇴원 환자	오전 10시~12시	서관6층 입원지원센터
외래 및 입 • 퇴원 환자	오후 1시 ~4시	본관3층 퇴원계 연명의료상담창구

※점심시간(12:00~13:00), 주말 및 공휴일 제외, 본인 신분증 지참

사전연명의료의향서란?

19세 이상 성인이 향후 자신이 임종과정에 있는 환자가 되었을 때를 대비하여 연명의료 중단 등 결정 및 호스피스에 관한 의사를 문서로 작성한 것

연명의료결정제도란?

임종과정에 있는 환자의 의사를 존중하여 치료의 효과 없이 생명만 연장하는 의학적 시술(연명의료)을 유보(시행하지 않는 것)하거나, 중단(시행하는 것을 멈추는 것)할 수 있는 제도

(보건복지부, 국립연명의료관리기관 2018. 2. 4. 「연명의료결정법」 시행)

상담을 받고자 하는 본인이 직접 상담실에 방문하여 상담 진행합니다.
단, 입원환자 중 의식은 명료하나 거동이 불편한 환자인 경우 병실 내 상담 가능하니 연락 바랍니다.

병동 환자인 경우, 입원환자가 몰릴 오후 상담(본관 3층 퇴원 수납창구) 시간에는 대기가 길어질 수 있어 오전 상담(서관 6층 입원 지원센터)을 권장하고, 필요시 **연명의료 상담(02-2290-9339)**으로 문의하세요.

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 내시경▲	이오영	월, 화▲, 수, 금▲	화, 목	식도, 위, 장질환, 용종, 각종치료내시경
	전대원	해 외 연 수		
	이항락	월▲,수▲,금 토(3주)	월 화 수▲,목▲	식도, 위 장질환 용종 조기암 내시경절제술, 각종치료내시경
	이강녕	월▲, 화	월▲, 화▲, 수, 금	식도, 위 장질환 용종 조기암 내시경절제술, 각종치료내시경
	윤재훈	화, 목▲	월▲,수▲,목금▲	담낭, 담도, 췌장
	윤아일린	화, 수	수▲,목,금	간질환
	박진화	수▲, 목, 금▲, 토(4주)	월, 화▲, 수, 금▲, 토(4주)	식도, 위, 장질환,용종,조기암,내시경절제술, 각종치료내시경
	이상표	월, 화▲, 목▲, 금	화, 목▲	식도, 위, 장질환 용종 조기암 내시경절제술, 각종치료내시경
	이효영	월, 화, 수, 목		
심장내과 2290-8700	신진호	월, 수, 금	수	고혈압, 심혈관질환 예방, 심혈관중재술, 심장초음파
	임영효	수, 금	월	심혈관 및 대동맥 중재시술, 관상동맥질환(협심증, 심근경색), 대동맥 및 말초동맥질환, 선천성 심질환
	박진규	월, 목 (박동기클리닉)	월(판독), 화	부정맥상심실성맥 서맥,빈맥, 심방세동, 심실빈맥, 서맥, 급사, 실신 전기생리학검사 및 전극도자절제술 냉각풍선 도자절제술 ※박동기클리닉- 심박동기 삽입용 제세동기 심장재동기화 치료
	허 란	화, 목(판독)	월, 목	판막질환, 심부전, 심근병증, 폐고혈압, 심초음파
	김우현	목	화, 금	관상동맥질환(협심증, 심근경색), 말초동맥질환(동맥경화), 대동맥질환, 심혈관 및 말초혈관 중재술
	국형돈	화	수, 목	심혈관질환, 대동맥 판막 협착증, 대동맥질환, 심혈관 중재시술, 경도관대동맥 판막치환술, 일반 심장질환
	박수정		금	심장내과 일반 진료
신장내과 2290-8300	김근호	월, 금, 토(4주)	화, 목	전해질 장애, 신부전, 복막투석, 고혈압, 부종
	이창화	화, 수, 금, 토(2주)	월	사구체신염 신장이식 혈액투석, 복막투석 만성신부전 고혈압
	박준성	월, 목, 토(3주)	화, 수	일반 신장내과질환
	최종욱	수	월, 목, 금	만성콩팥병, 고혈압, 부종, 사구체신염
내분비대사내과 2290-8300	안유헌	월~목, 토(1주)	수	당뇨병, 갑상선, 골다공증, 비만
	김동선	화~목	월	당뇨병, 뇌하수체질환, 갑상선질환, 각종 호르몬이상 당뇨병, 말단비대증
	박정환	월, 수, 금, 토(3주)	수, 목	당뇨병, 뇌하수체, 부신, 비만, 갑상선, 골대사관련 질환
	문신제	월, 목, 토(1주)	화, 목, 금	당뇨병, 뇌하수체, 부신, 비만, 갑상선, 골대사관련 질환
호흡기 알레르기내과 2290-8302 기관지내시경▲	윤호주	월, 수	목	천식, 만성폐쇄성폐질환, 면역성 폐질환, 만성기침, 알레르기, 폐암, 결핵, 간질성 폐질환
	손장원	목		호흡기중환자관리, 만성폐쇄성폐질환, 결핵, 폐암
	김상헌	화, 금	월, 화	천식, 기침, 기관지염, 알레르기 비염 두드러기 면역치료, 약물부작용
	박동원	월 화▲ 수▲ 목▲ 금▲	월▲ 화▲ 수▲ 목▲ 금▲	폐암, 만성폐쇄성폐질환, 결핵, 중환자진료, 간질성폐질환
	이 현	월▲, 화▲, 수▲, 목▲, 금▲	월▲, 화초진, 수▲, 목초진, 금▲	기도질환(만성폐쇄성폐질환, 천식, 기관지확장증), 폐결절, 폐암, Post-Covid 증후군 결핵비결핵항산균폐질환, 간질성폐질환 기침
	문성미	월▲, 화, 수, 목▲, 금▲	월▲, 화▲, 수▲, 목▲, 금	일반 호흡기 질환, 간질성 폐질환, 폐결절, 폐암, 결핵비결핵항산균폐질환 기도질환 (만성폐쇄성폐질환, 천식, 기관지확장증)
혈액종양내과 2290-8300	박병배	화, 목	목	림프종, 다발성골수종(70세 이상), 두경부종양, 뇌종양, 두경부종양, 식도암, 폐암
	엄지은	금	월, 화, 수	급성백혈병 만성백혈병, 골수이형성증, 다발성 골수종(70세 미만), HLH, 재생불량성빈혈 및 기타혈액질환, 조혈모세포이식
	오석중			혈액질환
	박권오	월, 목	화	비뇨기계암(방광암,전립선암,신장암,생식세포암), 육종, 신경, 내분비종양 부신암, 흑색종, 내분비 종양, 간췌담도암 (간암, 췌장암 담도암), 부인과암 (난소암 자궁암, 자궁경부암), 위암, 대장암
	이종욱	화, 수, 목		재생불량성 빈혈 발작성야간혈색뇨증, 빈혈, 혈소판감소증
감염내과	배현주	장 기 출 장		
	김봉영	화	수	감염질환, 불명열, HIV클리닉, 여행자클리닉
	김진남	목	월	감염질환, 불명열, HIV클리닉, 여행자클리닉
	박세윤	월	목	감염질환, 불명열, HIV클리닉, 여행자클리닉
	윤초석	금	화, 금	감염질환, 불명열, HIV클리닉, 여행자클리닉
중환자실 내과계	손장원	월, 화, 수, 금	월~금	호흡기알레르기내과: 중환자실 전담 전문의 08:30~17:30
중환자실 외과계	김동원	월~금	월~금	마취통증의학과: 중환자실 전담 전문의 08:30~17:30
소아청소년과 2290-8380	구자욱	월, 수	화, 수	소아신장
	오재원		월	알레르기, 아토피 피부염, 면역치료, 천식, 호흡기질환
	김용주	화(내시경만), 금(내시경)	월, 목	크론병, 궤양성대장염, 간-췌-담도질환, 식도-위-십이지장질환, 내시경치료
	양 승	목, 금, 토(24주)	화, 목, 금	성장장애, 성조숙증, 갑상선질환, 당뇨, 비만, 희귀유전질환, 희귀대사질환
	박현경	화		신생아 및 미숙아질환, 육아지도실
	이현주	목, 금		신생아 및 미숙아질환, 육아지도실
	안지혜	수	월	신생아 및 미숙아질환, 육아지도실
	나재윤	수, 토(1·3주)	화, 수 (선천초음파)	소아심장 및 혈관질환, 부정맥, 성인선천성심장병, 가와사끼병, 소아 중환자
	임성민	월, 목, 토(2주)	수	소아 감염성질환, 발열, 불명열, 면역저하자 감염
	최진주	월, 화, 토(3주)	월, 목	저신장, 성조숙증, 비만, 당뇨, 갑상선질환, 부신질환
	이경미			
	이인욱	월		

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신생아중환자실 2290-8859	박현경	수, 목, 금	월~금	신생아중환자실 전담 전문의 08:30~17:30
	안자혜	월, 화, 목	화~금	신생아중환자실 전담 전문의 08:30~17:30
육아지도실 2290-8871	박현경	월		육아상담실, 신생아 및 미숙아질환
	영유아검진 (일반)			
	예방접종 (일반)			육아상담, 예방접종
신경과 2290-8367~8368 세포치료센터 &클리닉▲ 2290-9377 서관 7층	김승현	월(루게릭)▲, 목	월수(루게릭)▲	말초신경 및 근육질환, 치매 및 루게릭병
	김희태	화, 수(이상운동장애 초진), 목▲	화, 목 (파킨슨)▲	이상운동질환(파킨슨), 손떨림
	김현영	수, 토(4주)	화수목	뇌졸중, 어지럼증, 경동맥협착, 안면마비
	김희진	화▲, 금	화▲, 금	치매 및 인지기능장애, 뇌졸중, 뇌수막염, 안면신경마비, 어지럼증
	김영서	월, 금, 토(1주)	월, 수	뇌졸중, 어지럼증, 경동맥협착, 안면마비
	오기욱	수▲(루게릭)	월▲(루게릭), 수▲(루게릭초진), 목	말초신경계질환, 근육병질환, 두통
	박진석	월, 화, 목, 토(4주)	월	뇌전증, 실신, 수면장애, 말초신경 및 근육질환, 두통, 치매, 하지불안증후군
	성원재	월금▲, 화, 토(1주)	월▲	퇴행성질환(루게릭병, 치매), 유전성 신경계 질환, 두통, 어지럼증
	정 수	목, 토(1주)	월,화,목	뇌졸중, 어지럼증, 경동맥협착, 안면마비
	김용성	수, 목금▲, 토(4주)	목▲	일반 신경과질환
	김현기	수▲, 토(1주)	금▲	일반 신경과 질환
	일반			
정신건강의학과 2290-8419	권준수	수	월	조현병, 강박증
	김석현	월, 목, 토(2주)	화, 금	스트레스관련질환, 외상후스트레스장애
	노성원	화, 금, 토(1·3주)	월, 목	중독질환(알코올 담배, 도박, 게임), 우울증, 불안증, 공황장애, 조현병
	김인향	월, 수, 토(3주)	수, 목, 금	소아/성인 ADHD(집중력문제), 틱, 발달지연, 소아청소년트라우마,학교스트레스, 가족치료
	이건석	화, 목	화, 수, 금	조현병(정신분열증), 양극성장애(조울증,조울병), 불안장애(공황장애), 우울증(주요우울장애)
피부과 2290-8434	고주연	월(류마피부과), 화, 금(1·3주) 토(2주)	월, 금	아토피 피부염, 여드름, 탈모, 건선
	김정은	월, 수, 목, 토(2·4주)	화, 수	여드름 피부미용, 레이저 알레르기성 피부질환 결節조직 질환 피부암, 건선
	주민숙	수, 목, 금, 토(1주)	월, 목	피부미용 레이저 색소질환 건선 백반증 대상포진 무좀 및 진균성질환 피부암
외과 2290-8444	하태경	화	월(비만)	고도비만대사수술, 복강경로봇 위암수술, 복강경탈장수술
상부위장관	이주희	월, 목	목	비만, 위암, 위장관질환 탈장, 지방종, 복강경, 로봇수술
혈관	최지윤	화, 금	수	혈관외과, 신장이식
췌장, 간담도	이경근	목	화	간, 담도, 췌장질환, 복강경수술
	최동호	수	월	간, 간이식, 담도, 췌장질환, 복강경수술, 로봇수술
	김경식	금	수	담낭, 간암, 복강경수술, 간이식
	정윤경	월, 화	목	간, 담도, 췌장질환, 간이식, 복강경수술, 로봇수술
대장, 항문	안병규	월, 수	수	대장암, 대장항문질환, 복강경수술, 로봇수술
	박성실	화	금	대장암 대장항문질환 복강경수술 로봇수술 지방종 복강경 탈장수술
유방, 갑상선	정민성	해 외 연 수		
	차치환	수	화, 수	유방암, 로봇수술
	문소현	월, 금	금	유방암 로봇수술
갑상선, 부갑상선	박신정	목	월, 목	갑상선질환, 부갑상선질환, 갑상선암, 부갑상선암, 내분비외과, 부신질환, 로봇질환 양성유방질환
외과 질환	손준혁	금	화	소아: 소아탈장, 음낭수종, 소아외과질환 성인: 지방종, 복강경 탈장수술, 외과일반질환
일반				
심장혈관 흉부외과 2290-8461	김 혁	수	월, 수	심장판막질환 관상동맥질환 대동맥질환 선천성 심장질환
	장효준	월, 수	목	폐암, 식도암 종격동 종양, 기흉, 흉강경수술, 로봇수술 (7/22~25 휴가)
	김완기	화, 금		판막질환 대동맥 및 말초혈관질환 동정맥루 수술
	이연주		화, 금	관상동맥질환 말초혈관질환 동정맥루 수술 (7/26 휴가)
	송승환	화, 목	화	흉부종양(폐암, 식도암 종격동종양 흉벽종양), 흉벽기형(오목가슴 새가슴), 기흉, 다한증, 흉부외상
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, 금		견관절클리닉, 관절경, 외상학, 미세수술, 스포츠의학
	김이석	수	월	고관절 클리닉, 외상학, 골다공증, 스포츠의학
	황규태	화	목	고관절, 골절 외상(스포츠손상), 근골격계 다발성 손상
	이진규	목	화, 목	슬관절 클리닉(관절경학, 인공슬관절치환술), 스포츠의학
	이창훈	해 외 연 수		
	최상훈	금	화금	척추 클리닉, 골다공증
	배근형		화, 금	소아정형(소아골절, 족관절, 고관절)
	정수영		수	일반 정형외과질환

한양대학교구리병원 외래 진료 시간표

■ 대표전화/전화예약 : 1644 - 9118 ■ 진료의뢰 의사전용 : 031-560-2082 http://guri.hyumc.com * 2024년 9월 기준이며, 시간변동이 있을 수 있습니다. 일반진료는 각 외래로 문의 바랍니다.

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
통합내과	일반			모든 내과 분과의 일반내과 진료
소화기내과	손주현	화	월, 목	각종 간질환(지방간, 알코올성간질환, 바이러스간염, 간경변증(간경화증, 간암)
	한동수	월, 목	화	위장관 질환(염증성장질환, 대장암, 기능성위장질환)
	전용철	월, 금	수	소화기, 위장관질환
	은창수	수, 금, 토(2,4주)	월	위질환, 대장질환, 식도질환, 소장질환, 위암, 대장암, 대장용종
	안지현	병	가	각종간질환 바이러스 간염 간경변증 간암 지방간 알코올성 간질환
	주현돈	월, 화, 목		췌장 담도 질환 담석증 췌장암 담도암 췌장염
	오은혜	육	아 휴 직	
	정병욱	수, 금, 토(1주)	화	위궤양질환 위재발(소장)사망 응종양매술 위암대장암 내시경절제술 염증성장질환
	김하일	금	화, 수	각종 간질환 바이러스 간염 간경변증 간암 지방간 알코올성 간질환
심장내과	박환철	화, 목, 토(1주)	수	부정맥(심실심방 빈맥 심방세동) 전단전기생리학검사 및 치료(고주파전기자극절제술 및 약물치료), 인공심박동기 및 제세사인정 제세동기 삽입술 급성심근경색증 치료(일차적 관통력 풍선사술) 및 일반적인 허혈성 심질환(협심증 혼은 안정형 협심증) 진단 및 치료(스텐트 삽입술)
	신정훈	월, 수	목	관상동맥질환(협심증, 심근경색, 말초혈관질환, 심혈관장애)술, 고혈압 심부전
	김병식	월 수, 토(2주)	목	관상동맥질환 말초혈관질환, 심혈관 중재 시술, 고혈압 심부전
	이용구	화, 토(3주)	수, 금	관상동맥 질환 심혈관중재술, 심부전 말초혈관 질환 및 중증 하지 허혈 질환
	김현진	금, 토(4주)	월, 화	심부전, 판막질환, 심근병증, 심막질환, 고혈압, 고지혈증, 성인선천성심질환, 심장초음파 및 혈관초음파
신장내과	한상웅	월, 수, 목	화(클리닉)	만성콩팥병 당뇨병 콩팥병증 고혈압, 사구체신염 투석요법 신장이식
	유미연	화, 수(클리닉)	월, 목	만성콩팥병 당뇨병 콩팥병증 고혈압, 사구체신염 투석요법 신장이식
	이지원	목(클리닉), 금	화	만성콩팥병 당뇨병 콩팥병증 고혈압, 사구체신염 투석요법 신장이식
	이선민			만성콩팥병 당뇨병 콩팥병증 고혈압 사구체신염 투석요법 신장이식
내분비대사내과	이창범	화, 수, 목, 금	월, 목	비만 대사증후군 당뇨병의 예방 및 치료, 갑상선 골다공증
	유성훈	월, 목, 토(3주)	월, 화	당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 일반내분비질환
	홍상모	화, 금, 토(2주)	화, 수	당뇨병, 갑상선질환 골다공증, 일반내분비질환, 비만
류마티스내과	이혜순	월, 수, 목	화	류마티스관절염 퇴행성관절염 강직성척추염 통풍 루푸스 경피증 베체트병 피부근염 섬유근통
	방소영	화, 금, 토(2주)	월, 목	류마티스관절염 퇴행성관절염 루푸스, 통풍, 강직성척추염 베체트병 전신경화증(경피증) 섬유근통증후군 레이노증후군
	주영빈	월, 목, 금, 토(1·4주)	수	류마티스관절염 퇴행성관절염 루푸스, 경피증, 베체트병, 피부근염 섬유근통
호흡기내과	김태형	월, 목	화	만성폐쇄성폐질환, 천식, 결핵, 폐암, 중환자치료
	문지용	화	월, 목	천식, 만성폐쇄성폐질환(COPD), 만성기침, 폐렴 결핵, 폐암
	박태선		수	중환자실 전담전문의(인공호흡기,폐혈증,ECMO), 중환자초음파, 경피적확장기관절개술), 호흡기질환(폐렴/폐결핵/폐색전증), 기침/호흡곤란/객혈, 기관지내시경
	여유미	수, 금, 토(2주)	화	만성폐쇄성폐질환, 천식, 결핵
혈액종양내과	최정혜	화, 목, 금, 토(2,4주)	월	유방암 간암 담도암 췌장암 소장암 대장암 직장암, 기타 전이암/재발암 다발골수종 악성림프종
	원영웅	월, 수, 금, 토(3주)	화, 수	두경부암 식도암 폐암 위암 비뇨기암 부인과암 기타 전이암/재발암 완화의료, 백혈병 골수형성이상
	허준영	월, 화, 토(1주)	목, 금	위암 비뇨기암 부인과암 간암 담도암 췌장암 소장암 대장직장암 기타 전이암/재발암 완화의료, 다발골수종 악성림프종 기타 혈액질환
감염내과	김지은	수, 목, 토(2,4주)	월, 화	감염질환, 불명열, HIV 감염, 해외여행자
	김진영	화, 토(1·3주)	수, 목, 금	감염질환, 불명열, HIV 감염, 해외여행자
소아청소년과	김창렬		화	신생아·미숙아·영아(건강상담, 호흡기증상, 분만순상, 황달, 수유/영양장애, 발열, 설사, 발진, 성장발달, 예방접종 및 육아상담
	오재원	수, 금	수	소아알레르기 및 면역질환, 천식, 아토피피부염 알레르기비염 소아호흡기 질환
	문진화	월, 목	월, 금	소아성장환 소아내과 경련 혈당장애 빈혈, 식염 두통, 편두통, 아이마음 발달장애 발달지연
	최영진	월, 화, 목, 토(2,4주)	월, 목	소아알레르기질환 소아호흡기질환 천식, 알레르기성비염, 아토피피부염, 아나필락시스, 크룹, 모세기관지염, 폐렴
	최윤수	화, 금, 토(1주)	화, 수, 금	소아내분비, 성장, 유전대사질환
	이경석	토(3주)	화, 목, 금	소아응급 및 일반질환, 소아알레르기호흡기질환 (수, 금요일 오후 4시부터 10시까지 응급실 직접 진료)
	나재윤	금	금	소아심장질환
	황제균	월, 수		신생아, 미숙아, 영유아검진
신경과	이영주	화, 금	월, 목	뇌혈관질환 파킨스병, 어지럼증
	이규용	월, 수, 금	화, 수	뇌졸중, 두통, 말초신경병증
	고성호	월, 화, 목	수	뇌졸중, 신경퇴행성질환(치매, 파킨슨병)
	최호진	목, 토(4주)	월, 목	치매, 두통, 어지럼증
	권혁성	수, 토(1~3주)	월, 수	뇌졸중, 어지럼증, 두통, 수면장애, 뇌전증, 치매
	일반		화, 목	
정신건강의학과, 클리닉▲	김대호	수, 목	월, 화	외상 후 스트레스 장애, 트라우마, 불안장애, EMDR
	최준호	월, 수, 금	월▲, 수	조현병, 조기정신병, 조울증, 우울증, 재발성우울증
	박선철	해	외 연 수	
	윤진웅	월, 화, 토(2,4주)	목, 금	소아청소년정신장애, 성인,소아발달장애, 소아ADHD
산부인과	류기영	월, 화, 목, 토(1주)	화	조기진통 및 조산, 고위험임신, 초음파, 태아 이상의 진단 및 치료, 일반부인과(복강수술)
	정언석	수, 금	월	부인암(자궁암 난소암) 단일공팽 복강경수술난소종 자궁근종) 갱년기

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신경외과	정진환	월, 토(1주)	화, 목	뇌혈관질환 뇌동맥류수술 뇌혈관내 특수술(뇌혈관내 시술술인증의), 두부외상(외상외과, 세부전문의)
	류제일	화, 수, 토(2주)	금	뇌혈관질환 뇌동맥류수술 뇌혈관내 특수술(뇌혈관내 시술술인증의), 두부외상(외상외과, 세부전문의)
	한명훈	해 외 연 수		
심장혈관흉부외과	원유덕	금, 토(3주)	월, 수	뇌동맥류, 모야모야병 뇌혈관협착 뇌출혈 뇌졸중 혈관기형 혈관육종 뇌외상
	허병진	목, 토(4주)	월, 화	퇴행성 척추질환(디스크 협착증) 척추외상 척추비정상술 통증클리닉 척추외상술 두부외상
	강상묵	월, 목	수	뇌동맥류, 뇌혈관협착 뇌출혈 뇌졸중 혈관 내 수술, 두부외상
	노선균	화, 금	금	심장질환(관상동맥,심장판막질환,심장종양), 대동맥 및 혈관질환(동맥류,말초동맥질환,뇌졸중), 흉부외상 기흉
	최수환	월	월, 목	흉강경수술, 폐암 식도암, 기흉, 다한증, 종격동질환, 흉부외상, 흉막기형
정형외과	박예수	월, 수, 금		퇴행성 골다공증성 척추질환, 척추기형 및 강직성척추염 척추손상 경추질환 및 척추과염
	박기철	수, 금	월	외상골절사/사지골절 골반골절), 사지변형교정술 골다공증 골절 불유합 및 골수염
	정규성	화, 토(2주)	수, 목	무릎관절, 스포츠손상(인대 및 연골), 관절염 및 인공관절
	조영훈	화, 목, 토(3주)	월	견관절, 팔꿈치, 스포츠손상, 외상, 회전근개 질환, 슈퍼파괴증후군(어깨석증) 골절 및 외상
	이영석	월	화, 금	수부미세수술, 류마티스 수부질환, 손목 팔꿈치 관절염
	소재완	목, 토(4주)	화, 수	퇴행성 경추 및 요추 질환, 경추, 요추 디스크 협착 외상, 척수, 척추관 협착 수술 척추 내시경
	김현준	토(1주)	목, 금	퇴행성 척추 질환, 척추의 일반질환
성형외과	최승석	목	월	말초신경수술, 수부재건, 유방성형 당뇨발 욕창
	이장현	화, 토(1~4주)	목	안검하수, 안면기형, 피부암, 침샘종양 미용성형
	장정우	월, 금	수	미세수술 당뇨족 욕창 안면외상 미용성형
	정재아	수	화, 금	유방 재건 및 성형, 흉터 성형 당뇨발 미용성형
외과, 유방클리닉▲	박휘경	월, 목	화	간담췌외과(복강경수술, 줄기세포 치료 및 연구)
	김한준	화, 금	목	간담췌외과, 복강경수술
	김민규	화, 수	월	상부 위장관질환 복강경수술, 위암 위궤양 비만 및 대사질환 소장
	김형석	월, 목, 토(1~4주)	월▲, 화	유방갑상선외과(유방질환, 유방암, 갑상선질환, 갑상선암)
	이준호	수	월, 수	대장외과(대장 소장질환)
	김현일		목	중환자실전담전문의, 복강경수술, 위장관, 소장, 탈장
	조유정	화, 금	수	소아외과, 소아복강경수술, 소아탈장, 성인탈장
	황성환		화, 금	항문질환, 일반질환
	최광우	수	월, 금	혈관질환, 신장이식
	알반	월, 화, 수, 목	수, 목, 금	
안과, 클리닉▲	강민호	화, 목, 토(3주)	월	각막, 결막, 안구건조증 환형백내장, 인공수정체, 탈구, 시각정체안스포츠안과
	신용운	월, 목	월▲, 수, 목▲	망막 및 유리체질환 당뇨망막병증, 황반변성, 포도막염
	홍은희	화, 토(3주)	수, 금	신경안과, 사시, 소아안과, 저시력, 신경망막염 선행안과, 눈물길 클리닉
	황선진	수, 토(4주)	화, 수▲, 금	망막 및 유리체질환 당뇨망막병증, 황반변성, 포도막염
	윤주영	월, 금, 토(2주)	화, 목	녹내장, 고안압증
	홍림경	금	월	백내장, 망막 및 유리체 질환 일반 안과질환
피부과	김정수	월, 화, 목, 금	화	여드름, 주사, 소아피부질환 피부종양 및 사마귀성 질환 건선
	서현민	수, 토(1~5주)	월, 수, 목	아토피피부염 두드러기, 접촉피부염 백반증 지루면역질환 피부암과, 피부감염
	일반		수, 금	일반 피부질환
이비인후과	이승환	월, 토(1주)	목	만성중이염 난청, 이명 어지럼증, 인공와우이식
	정진혁	화, 금, 토(4주)	수	부비동염 비중격 및 코막힘 수술, 알레르기비염 코골이 및 수면무호흡 비후성 중합 코골증
	지용배	월, 목, 토(2주)	화	두경부종양(구강암,후두,침샘) 갑상선종양 내시경갑상선 수술, 경부종양 음성질환
	정선민	수	월, 금	알레르기비염 코골이 및 수면무호흡 부비동염 비중격 및 코막힘 수술, 소아이비인후과 편도 절제술, 이비인후과 감염질환 구강질환 알반 이비인후과
	서희원	목, 토(3주)	월, 수, 금	어지럼증 이명 난청 중이염 소아이비인후과 편도 및 아데노이드 수술 알반 이비인후과질환
비뇨의학과	문홍상	수, 목, 토(2주)	월	전립선비대증, 배뇨장애 및 요실금 과민성방광 결석
	이승욱	월, 금, 토(1주)	화	전립선질환 비뇨기계종양 복강경수술, 남성과학, 결석
	심명선	월, 토(2주)	수, 목	비뇨기계종양 복강경수술, 소아비뇨기 전립선질환 결석
	송병도	화, 토(4주)	월, 금	비뇨기계종양 결석, 전립선질환
재활의학과	장성호	월, 금	월, 수	근골격계 재활, 보행분석 족부질환
	한승훈	화, 수, 목	화, 목	근골격계 재활(모십견 등 어깨, 팔꿈치, 손 허리, 목 엉덩이, 무릎, 발 통증), 소아재활, 스포츠의학, 뇌신경재활, 삼킴장애
	박재현	월	화, 금	근골격계 질환(어깨통증, 무릎통증, 허리통증, 목통증)의 재활치료, 심장재활, 호흡재활, 일반재활의학과 질환 운동치료
	윤어준	목, 금	월	뇌졸중재활(외상성뇌손상 뇌졸중, 와상환, 파킨슨병 등) 삼킴장애 경직치료
치과	박원희	월~목, 토(2·4주)	수	심미보철, 일반보철, 임플란트, 치아미백, 턱관절질환
	김윤영	화, 금, 토(1·3주)	월, 화, 목, 금	심미보철, 일반보철, 임플란트
핵의학과	김지영		화	종양핵의학
직업환경의학과	장태원		화	업무 관련성 평가, 업무 적합성 평가, 직업 및 환경성 질환
	김양우		목	업무 관련성 평가, 업무 적합성 평가
영상의학과	김응태	월~금	월~금	인터벤션 영상의학
진단검사의학과	박종은		목	유전성 여성암(난소암, 유방암) 유전상담
마취통증의학과	일반			수술 마취전 처치
통증클리닉	심재항	수, 금	월	급·만성 통증관리 및 치료
	박형준	화, 목, 토(1주)	수, 목	요통, 관절통, 만성통증, 암성통증, 통증질환
관절류마티스클리닉	이혜순	금, 토(3주)	월	류마티스관절염 퇴행성관절염 강직성척추염 통풍 루푸스 경피증 베체트병 피부근염 섬유근통
	방소영	월		류마티스관절염, 퇴행성관절염, 루푸스, 통풍, 강직성척추염 베체트병, 전신경화증(경피증), 섬유근통증후군, 레이노증후군
	주영빈	수		류마티스관절염 퇴행성관절염 통풍, 베체트병 루푸스 만성통증
발걸음 클리닉	장성호	목		아개통증, 뇌졸중재활, 관절염, 장애판정
관절재활 클리닉	박재현	화	목	근골격계 질환(어깨통증, 무릎통증, 허리통증, 목통증)의 재활치료, 심장재활, 호흡재활, 일반재활의학과 질환 운동치료
척추신경외과 클리닉	류제일		화	척추질환 최소침습척추수술, 척수종양
통증심리 클리닉	김대호			통증 스트레스 상담

* 2024년 9월 기준이며, 시간변동이 있을 수 있습니다. 일반진료는 각 외래로 문의 바랍니다.

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신경외과 2290-8491 ▲경추클리닉	백광흠	월, 수		요통, 디스크(머리,허리), 척추관협착증, 척추골절, 척추기형, 척수종양
	이형중	목	화	뇌혈관질환, 혈관내수술, 뇌동맥류, 수두증
	전형준	목	월	척추질환, 척추외상, 척추종양, 두부외상, 목요일 오전 경추클리닉(요추 재진진료도 가능)
	최규선		월, 수	뇌혈관질환, 혈관내 수술, 모야모야병, 뇌동맥류, 뇌혈관기형, 두부외상
	나민균	금	화	뇌종양, 뇌하수체 종양, 두부외상, 수두증
	홍승우	화	목	뇌종양, 파킨슨병 및 이상운동질환, 삼차신경통 및 통증성질환 방사선수술(노발리스 TX)
	한건희	화	금	뇌혈관 질환, 혈관내 수술, 뇌동맥류, 뇌혈관기형, 동정맥류, 모야모야병, 두부외상
성형외과 2290-8560	김연환	화, 목	화	상하지재건, 화상 및 외상후 재건, 욕창 골수염, 미용성형(코)
	장란숙	월	월, 목	하지재건(미세수술) 및 당뇨발, 소아성형, 안면외상, 만성창상, 레이노 증후군
	김효성	화	수, 금	미용성형(눈), 양성종양, 만성창상, 욕창
	정형화	월 수	목	두경부암재건, 안면외상, 림프부종, 욕창, 상하지&체간재건, 유방성형, 눈(안검하수, 노인성 상안겹), 흉터&켈로이드, 레이노현상
	김지영	수, 금	월	유방성형 및 유방재건, 피부암, 안면외상, 흉터&켈로이드, 안면마비재건
산부인과 2290-8400	황정혜		월, 화, 목	폐경, 일반산부인과, 자궁경 및 복강경 수술
	최종섭	월, 수	수, 금	난소암, 자궁암, 일반산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술
	호정규	화, 목	화, 목	고위험임신, 조산 일반산부인과, 자궁경 및 복강경수술
	배재만	목, 토(4주)	월, 목	난소암, 자궁암, 일반산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술 (24주) 목요일 오전: 여성암생존자클리닉
	이원무	화, 금, 토(1주)	화	난소암, 자궁암, 일반 산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술
	금지현	월, 수, 토(3주)	금	일반산부인과
안과 2290-8570	임한웅	화	월, 목	성인사시, 마비사시, 소아안과, 약시, 신경안과 성형안과 백내장
	안성준	해 외 연 수		
	이원준	수, 토(2주)	월, 금	녹내장, 백내장, 시신경질환
	김유정	월, 금, 토(3주)	수	각막질환, 건성안, 류마티스안과질환, 쇼그렌증후군, 백내장
	김지홍	월, 목, 토(1·4주)	화, 목	망막, 유리체, 포도막, 백내장, 미숙아 망막증
	신용운	금		망막, 유리체, 포도막, 백내장
이비인후과 2290-8580	태 경	월, 수	수	갑상선암, 두경부종양 로봇갑상선 두경부종양수술, 후두음성질환
	조석현	월, 화, 토(3주)	목	부비동염, 알레르기비염, 코골이와 수면무호흡증, 후각장애, 내시경수술, 코성형
	송창면	목	월, 화(클리닉), 목(음성클리닉)	갑상선암, 두경부종양, 로봇갑상선, 두경부종양수술, 후두음성질환
	정재호	화, 목, 토(2주)	화	난청 이명 중이염 어지럼증, 보청기, 소아이비인후과질환, 안면신경질환
	한상윤	수, 금, 토(1주)	월, 수	난청, 이명 중이염, 어지럼증, 보청기, 전이개누공, 일반 이비인후과질환
비뇨의학과 2290-8593	김용태	화, 목	화	배뇨장애질환, 여성비뇨기질환, 비뇨기암, 요로결석, 남성 성기능장애, 불임
	박성열	월, 목	월, 목	전립선암, 신장암, 방광암, 로봇수술, 전립선질환, 소아 비뇨기과
	조정기	해 외 연 수		
	윤영은	월, 화	월, 화	결석, 로봇/복강경 수술, Endourology, 신장암, 방광암, 비뇨기 종양 항암치료, 신장이식, 전립선 비대증
	정규환	수, 금	수, 금	신장암 전립선암 방광암 결석 혈뇨, 방광암 전립선비대증, 로봇수술
	일반			일반 비뇨기계질환
재활의학과 2290-9350	김미정	월, 수, 금, 토(4주)	월, 수	소아재활, 근골격계재활, 노인재활, 뇌신경재활
	김준엽	월(루게릭), 화, 목	목	심폐재활, 뇌신경재활(이상운동), 암재활
방사선종양학과 2290-8614 ▲CT sim	박혜진	월, 화, 목	화	유방암, 폐암, 두경부암, 신경과 침샘치료, 방관암연구환자(p.박권오)
	정주현	수, 금	월, 수	부인암, 전립선암, 소화기암, 림프종, Sarcoma, Brain Tumor, 기타

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
핵의학과 2290-9260	최윤영			갑상선 동위원소 치료
	이수진	수		RI치료
치과 2290-8671	황경균	월 화	월, 화, 목	턱얼굴성형수술(기형), 임플란트, 턱관절질환, 침샘질환(타액선), 코골이장치
	박창주	화, 목, 금	화	임플란트, 잇몸/뼈이식술, 턱얼굴 성형수술, 턱얼굴 골절수술, 기타 구강외과 수술
	한지영	월, 화, 수	월, 금	치주질환, 치주성형, 치주조직재생, 임플란트
	정혜전	월, 목, 금	월, 목, 금	보존치료, 심미수복치료, 근관치료, 치아미백
	임승원	월 수, 목	월, 수, 목	심미교정, 수술교정, 투명교정, 중증년교정, 소아교정(치아맹출장애, 턱성장조절, 예방교정), 소아예방치료(혈소, 홈메우기), 소아충치치료
	인희진	월, 화, 수, 목	월, 화	임플란트, 완전/부분틀니, 심미보철, 일반보철, 충치치료
	일반	월-금	월-금	일반진료
가정의학과 2290-8738	박훈기	금	월, 수, 목	스포츠의학
	황환식	월, 화, 목	금	건강증진의학, 노인의학
	박계영		화, 수	노인의학, 금연, 비만
맞춤형 비만치료센터 2290-9720	박훈기	월	목	
	황환식	화	금	
직업환경의학과 2290-9777	송재철		화, 수(1·3·5주)	업무 관련성 평가, 업무 적합서 평가, 직업병 안심센터 치료
	이수진	월	월, 수(2·4주)	업무 관련성 평가, 업무 적합서 평가, 직업병 안심센터 치료
	김인아		월	직업병 안심센터 치료
	민지희		수, 목	업무 관련성 평가, 업무 적합서 평가, 직업병 안심센터 치료
	일반	월 수, 목 금, 토(3주)	금	직업병 안심센터 치료

한양대학교류마티스병원

동관 1층 : 02-2290-9216, 9217, 9226

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
류마티스내과 2290-9216	배상철	월, 수, 목	월, 목	류마티스관절염, 루푸스, 골관절염2
	전재범	화, 수, 금, 토(2주)	목, 금	통풍 경피증(전신경화증) 레이노현상 류마티스관절염 재발성류마티염
	김태환	화, 수, 목, 토(2·3주)	월, 화	강직척추염, 척추관절병증
	성윤경	월, 수, 금	월, 수	류마티스관절염 루푸스 쇼그렌병 골다공증 골관절염 강직척추염
	최찬범	화, 수, 목, 금	수, 목	류마티스관절염, 혈관염, 건선관절염, 강직척추염, 베체트병, 통풍, 루프스, 골관절염
	조수경	월, 수, 목, 금	금	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스, 염증성근염, 통풍
	남보라	화, 금	월, 화, 목	류마티스관절염 골관절염 루푸스 통풍 강직척추염 섬유근육통
	김용범	금	월, 목	류마티스관절염 골관절염 루푸스 통풍 강직척추염 섬유근육통
	최세림	월 수, 목	수, 금	류마티스관절염 골관절염 루푸스 통풍 강직척추염 섬유근육통
관절재활의학과 2290-9226	박시복	수, 금, 토(2주)	월, 수	족부재활, 류마티스재활, 근골격재활, 발목관절
	이규훈	월, 화, 목, 토(2주)	화, 목	족부재활, 스포츠의학, 노졸증, 류마티스재활
통증의학과 2290-9216	김초롱	화, 금	화, 금	신경병증성통증, 척추통증, 급만성통증
골·관절외과 2290-9216	최충혁			슬관절클리닉(관절경 인공슬관절전치환술), 류마티스 슬관절염 골관절염 인대손상 관절연골손상
	이봉근			회전근개 질환 류마티스 질환 견주관절클리닉
	최성훈			경추클리닉(목디스크,골절)류마티스성 척추질환
류마티스안과	김유정		월	소그렌 증후군, 강직척추염 관련 안질환, 류마티스 관련 건성안, 공막염, 포도막염, 백내장, 각막질환, 콘택트렌즈
	안성준	해 외 연 수		
류마티스피부과	고주연	월		류마티스 피부질환
류마티스 예방접종 클리닉	김봉영		화	류마티스 예방 접종
	김진남			류마티스 예방 접종
	박세윤			류마티스 예방 접종
	윤초석		화	류마티스 예방 접종

한양대학교국제병원

서관 3층 : 02-2290-9550, 9551, 9552

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
종합검진센터 2290-9550	박훈기		화, 수	스포츠의학
	황환식		월, 목	건강증진의학, 노인의학
	박계영	월-금, 토(2주)	금	가정의학