

한양대학교병원에는 보이지 않는 곳에서 병원 전체의 안전을 책임지는 소방안전관리자가 있습니다.
황용기 소방기사는 병원 내 화재 취약 지역을 집중 관리하고, 수시로 전 지역을 순찰합니다.
소화 시설, 피난로, 화재 대응 설비를 유지하고 보수하는 등 보이지 않는 곳에서 병원의 소방 안전을 관리하고,
어떠한 화재도 발생하지 않도록 사전에 철저히 대비합니다. 황용기 기사는 병원을 찾는 모든 분이
걱정 없이 안전하게 치료받는 공간을 만들기 위해 오늘도 병원 곳곳을 누비고 있습니다.

한양대학교의료원
HANYANG UNIVERSITY MEDICAL CENTER

Vol.195
September
October
2025. 9 + 10 Vol.195

Special theme

건강의 날's : 중증 및 희귀질환 이야기
The Days of Health ⑤

황혼의 행복, 건강을 돌보다

한양대학교의료원 매거진

사랑을 실천하는 병원

'2024 대한민국 커뮤니케이션 대상'
올해의 상 - 표지 부문
'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

풍요와 여유가 가득한 가을, 건강한 계절을 보내시길 바라며

더운 숨을 몰아쉬던 때가 언제였나는 듯 어느새 날씨와 풍경이 모습을 바꾸고, 봄과 여름을 지나 열매를 맺기 시작하는 가을에 접어들었습니다. 인생이 사계절이라면, 가을은 삶의 결실과 여유를 찾아가는 황혼의 노년기와 닮았습니다.

이에 맞춰 이번 9+10월 호에서는 '황혼의 행복, 건강을 돌보다'라는 주제로 치매, 심방세동, 골다공증에 대한 정보를 전합니다. 이 질병들은 중장년층과 노년층에서 중요한 건강 문제로 대두되고 있습니다. 세계 알츠하이머의 날(9월 21일), 세계 심장의 날(9월 29일), 세계 골다공증의 날(10월 20일)을 맞아 관련 질환의 증상과 원인, 치료법 등에 대해 알아봅니다. 건강을 개선하고 유지하기 위해 필요한 건강 정보와 노년기 삶의 질을 향상시킬 수 있는 방법을 전합니다.

Dynamic Hanyang에서는 개원 30주년을 맞은 한양대학교구리병원의 이야기를 담았습니다. 30주년을 기점으로 '30년 의술 더하GO, 100년 인술 나누GO'라는 슬로건을 세우고, 새로운 도약과 혁신을 준비하고 있습니다.

Hanyang Topic에서는 한양대학교병원의 응급중환자실2, 신생아중환자실 리뉴얼 소식을 전합니다. 더욱 안전하고 효율적인 치료를 통해 최적화된 의료 서비스를 제공하고, 중증질환에 특화된 치료 역량을 더욱 강화해 나갈 예정입니다.

익어가는 계절처럼 여러분의 삶에도 깊이와 풍요로움이 더해지기를 바랍니다. 몸과 마음을 돌보고 여유를 찾는 따뜻한 가을이 되시기를 기원하며, 한양대학교의료원은 언제나 여러분의 건강과 행복을 위해 노력하겠습니다.

윤호주

한양대학교 의무부총장 겸
의료원장 윤 호 주



SPECIAL THEME

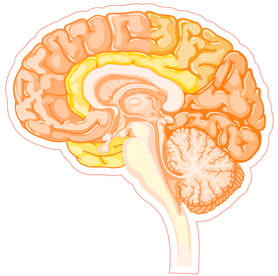
건강의 날's : 증증 및 희귀질환 이야기

THE DAYS OF HEALTH ❺

황혼의 행복, 건강을 돌보다

삶의 결실을 맺는 노년기를 여유롭고 건강하게 보내기 위해
신경과 질환인 치매, 심장내과 질환인 심방세동,
정형외과 질환인 골다공증의 예방법 및 관리법,
주의 사항에 대해 알아본다.

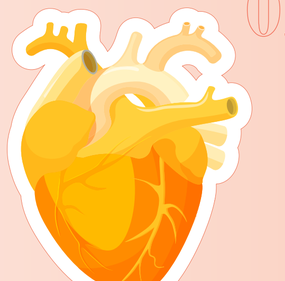
01



퇴행성 뇌질환과 치매 예방을 위한 치료

September 21
세계알츠하이머의 날

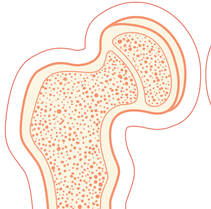
02



심장이 불규칙하게 뛴다면? 심방세동과 최첨단 치료 A to Z

September 29
세계 심장의 날

03



독립적인 노년기를 위해 척추 압박 골절 예방하기

October 20
세계 골다공증의 날

한양대학교구리병원 외래 진료 시간표

■ 대표전화/전화예약 : 1644 – 9118 ■ 진료의뢰 의사전용 : 031–560–2082 http://guri.hyumc.com * 2025년 9월 기준이며, 시간변동이 있을 수 있습니다. 일반진료는 각 의래로 문의 바랍니다.

진료과	의사명	오전	오후	특수진료분야
소화기내과	한동수	목	화	위장관질환(염증성 장질환, 대장암, 기능성 위장질환)
	은창수	수,금,토(2,4주)	월	위질환 대장질환 식도질환 소장질환, 위암, 대장암, 대장용종 용종절제술
	안지현	해 외 연 수		
	주현돈	화,목		췌장질환 담도질환, 담석증, 췌장암, 담도암, 췌장암
	오은혜	휴 진		
	이재곤	월,화	금	위장관, 대장질환
	정병욱	수,금	화	위질환 대장질환 위내시경 대장내시경 조소모시경 용종절제술 위암 대장암, 내시경점막하 박리술 점막하 절제술
	김하일	금	화, 수	식물신경계 기능장애(불면, 긴장성두통, 어지러움증, 간질, 간헐적 경련, 간질
심장내과	박환철	화,목,토(1주)	수	부정맥질환, 심장마비, 심장성 혼절, 가슴두근거림, 심박동기삽입술, 심장재동기화치료, 심장재동기화제세동기삽입술, 혈관성 혼절, 심장성 혼절, 가슴두근거림, 심박동기삽입술, 심장재동기화치료, 심장재동기화제세동기삽입술
	신정훈	월수	목	관상동맥질환 협심증, 심근경색 혈관확장술, 심혈관중재시술, 고혈압, 심부전, 대사증후군
	김병식	화수	금	관상동맥질환, 혈관확장술, 심혈관 중재 시술, 고혈압, 심부전
	이용구	해 외 연 수		
	김현진	금 토(4주)	월, 화	심부전 판막질환, 심근병증, 심박동기술, 고혈압, 고지혈증, 심인성뇌전증심장질환, 심장초음파 및 혈관초음파
신장내과 ▲클리닉	한상웅	월,수,목	화▲	만성콩팥병, 당뇨병 콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석입원, 신장이식
	유미연	화,수▲	월, 목	만성콩팥병, 당뇨병 콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석입원, 신장이식
	이지원	목▲,금	화	만성콩팥병, 당뇨병 콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석입원, 신장이식
	이신영		금	만성콩팥병, 당뇨병콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석입원, 신장이식
내분비대사 내과	이창범	화,수,목	월, 목	비만, 대사증후군 당뇨병제발, 당뇨병치료, 갑상선질환, 골다공증
	유성훈	월,목	월, 화	당뇨병, 갑상선질환 골다공증, 내분비종양 일반내분비질환
	홍상문	화,금	화, 수	당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 일반내분비질환, 비만
류마티스내과 ▲만성통증센터	이혜순	수,목,금▲,토▲(2주)	월▲,화,수▲	류마티스관절염,골관절염,강직척추염,통증류마티스혈관염,소그렌
	방소영	월▲,화,금,토(2주)	월, 목	류마티스관절염 류루스 강직척추염,통증골관절염,베체트병, 소그렌증후군,만성
	주영빈	월, 수▲, 목, 금(1·4주)	수	류마티스관절염,골관절염,강직척추염,통증류마티스혈관염, 베체트병,피부근염, 섬유근육, 소그렌
호흡기내과	김태형	월,목	화	만성폐쇄성폐질환, 천식, 결핵, 폐암, 중환자치료
	박태선		수	중환자실 전담전문의(인공호흡기, 패혈증, ECMO), 중환자초음파, 경피적폐동맥고혈압폐쇄, 초음기질환폐혈액결핵 알레르기, 기침, 가래, 호흡곤란 객혈, 기관지내시경
	이유미	화수	금	간질성폐질환, 폐암, 결핵, COPD, 천식
	과현정	화수	월, 목	폐암, 만성폐쇄성폐질환, 천식, 결핵, 간질성폐질환
	한경일	금	월, 목	폐암, 만성폐쇄성폐질환COPD, 천식, 결핵, 간질성폐질환, 폐암
혈액종양 내과	최정혜	화, 목, 금, 토(2·4주)		위암의 담도암, 췌장암 대장암, 직장암, 림프종 다발골수종
	원영옹	월,수,토(3주)	화, 수	뇌신경과 두개저암 식도암, 폐암, 유방암, 위암, 소장암, 비뇨기암, 부인과암, 백혈병, 골수형성이상증후군 림프종, 다발골수종, 백혈구계통구멍소견이상 등, 기타 혈액질환
감염내과	김지은	목, 토(2·4주)	월, 수	감염질환, 불명열, HIV 감염, 해외여행자
	김태은	금	화	감염질환, 불명열, HIV 감염, 해외여행자
소아청소년과	문진화	월,금	월, 화	소아신경질환 경련 열성경련 뇌연축 뇌염, 뇌막염, 뇌전증, ADHD, 발달지연 발달장애 뇌파검사
	최영진	월, 수, 토(1·3주)	월, 수, 목	소아알레르기질환, 소아호흡기질환, 천식, 알레르기성비염 폐렴, 소아감염질환, 백신접종, 그룹 모세기관지염, 폐렴, 소아감염질환, 백신접종, 그룹 모세기관지염
	최윤수	화,금,토(2주)	화, 수, 금	저신장, 성조숙증, 갑상선 질환 당뇨, 비만, 저혈간
	이경석	해 외 연 수(~2026.2.28.)		
	나재윤	금(9/5, 19)	금(심장초음파 10, 9/5, 19)	소아청소년 심장질환 협착증, 기형사기형, 심장초음파 혈압검증 비만력 심박변이도검사 심전도
	황재균	화목		신생아황달 미숙아황달 영아황달 예방접종, 국가검증이상진단, 예방상담
	유지선	월,목,토(4주)	월, 수, 목	저신장, 성조숙증, 갑상선 질환 당뇨, 비만, 저혈간
신경과	이영주	화금	월, 목	뇌혈관질환, 파킨스병, 어지럼증
	이규용	월,수,금	화	뇌졸중, 두통, 말초신경병증
	고성호	월,화,목	수	뇌졸중, 신경퇴행성질환(치매, 파킨슨병)
	최호진	화,목	월, 목	치매, 두통, 어지럼증
	권혁성	수,토(1·2주)	월, 수	뇌졸중, 어지럼증, 두통, 수면장애, 뇌전증, 치매
	박성호	월 수, 토(3·4주)	금	뇌졸중두통,Intervention clinic
	일반		화	
정신건강의학과 ▲클리닉	김대호	수,목,금▲	월, 화	의생주요피스장애, 트라우마, 불안장애
	최준호	월,수,금	월▲, 수	조현병, 조기정신병, 조울증, 우울증, 재발성우울증
	박선철	화,목,토(1·3주)	월, 화	우울증, 불안증, 노인정신의학
	윤진웅	월,화,토(2·4주)	목, 금	소아청소년정신과, 성인소아정신장애, 소아ADHD
산부인과	류기영	월,화,목,토(2주)	화	조기진통, 조산, 고위험 임신, 초음파, 태아 이상진단 진단치료, 인공임신중절, 난소종양, 갑상선, 자궁이상
	정연석	수, 금, 토(3주)	월	부인자궁경검 난소암, 단일공경검, 복강경 자궁근종, 난소혹수술, 갱년기, 부인암클리닉

진료과	의사명	오전	오후	특수진료분야
신경외과 ▲만성통증센터	정진환	월 토(2주)	화,목	뇌졸중(뇌출혈 뇌동맥류수술 뇌혈전제거술 뇌혈관문합술) 두개저종양(뇌하수체종양 청신경종양 뇌수막종 척수종양 뇌혈관기형 뇌동맥류수술 뇌혈관문합술) 척추질환(목디스크 허리디스크 척추관협착증 척추측만증 척추골절 척추종양 척추염 척추수술 척추내시경수술) 말초신경질환(손목터널증후군 팔꿈치터널증후군 손발저림증 손발떨림증 수근관증후군 족근관증후군 족부통증 족부종양 족부염증 족부외상 족부수술) 통증질환(만성통증 만성두통 만성요통 만성복통 만성골반통 만성관절통 만성근육통 만성신경통 만성암통증 만성수술후통증 만성외상후통증 만성화상후통증 만성욕창통증 만성혈관통증 만성림프부종통증 만성대상포진통증 만성삼차신경통증 만성후두신경통증 만성척추통증 만성척수통증 만성말초신경통증 만성복합부위통증증후군 만성섬유근육통증 만성두통 만성안면통증 만성구강통증 만성턱관절통증 만성치통증 만성이통증 만성비통증 만성인후통증 만성후두통증 만성흉통증 만성유방통증 만성복부통증 만성골반통증 만성회음부통증 만성항문통증 만성생식기통증 만성요로통증 만성방광통증 만성전립선통증 만성고환통증 만성음경통증 만성여성생식기통증 만성자궁통증 만성난소통증 만성질통증 만성외음부





contents

Vol. 195 2025 September / October

02 **즐거운 편지** 풍요와 여유가 가득한 가을, 건강한 계절을 보내시길 바라며

04 **안녕하세요, 선생님** 홍수진 한양대학교구리병원 영상의학과 교수

08 **미래의학 프론티어** 이항락 한양대학교병원 소화기내과 교수

12 **Dynamic Hanyang** 사랑의 실천으로 빛난 한양대학교구리병원의 30년, 앞으로의 100년을 열다

16 **The Days of Health Ⅴ** 황혼의 행복, 건강을 돌보다

18 **Special theme ❶** 퇴행성 뇌질환과 치매 예방을 위한 치료

20 **Special theme ❷** 심장이 불규칙하게 뛴다면? 심방세동과 최첨단 치료 A to Z

22 **Special theme ❸** 독립적인 노년기를 위해 척추 압박 골절 예방하기

24 **Hanyang Topic** 더 안전하게, 더 정밀하게, 더 쾌적하게 최적의 중환자 집중치료 환경을 완성하다

28 **주목할 만한 연구** 골다공증성 척추 압박 골절, 합병증 유발하는 압박 진행의 위험 요인

30 **미디어 속 건강주치의** 드라마 〈미지의 서울〉 속 이호수를 위태롭게 한 돌발성 난청

32 **Best Partner** 한양대학교병원 협력병원 서울특별시 동부병원

34 **Dr. Movie** 혐오와 매혹 사이, 그로테스크와 괴물에 대하여

36 **예술과 의술의 만남** 토머스 게인즈버러를 삼킨 삼키지 못하는 병

38 **고마운 당신에게** 한양대학교구리병원 재활의학과 박재현 교수님께 드리는 편지

40 **언론 속 한양인**

42 **Hanyang News**

44 **Hihy 건강저장소**

46 **발전기금**

48 **이달의 이슈**

49 **외래 진료 시간표**

발행처 서울시 성동구 왕십리로 222-1 한양대학교의료원 대외홍보팀 02-2290-9532~6 **발행일** 2025년 9월 8일 통권 195호 **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.

글. 김혜정 사진. 안용길

나무와 숲을 모두 살피는 의사





홍수진

한양대학교구리병원 영상의학과 교수

복잡한 우리 몸을 면밀히 관찰하고
최적의 치료를 제공하기 위해
병원에는 그만큼 다양한 진료 과목이 존재한다.
그중 영상의학과는 환자의 몸을
가장 세밀하고 내밀하게 분석한다.
홍수진 한양대학교구리병원 영상의학과 교수는
아주 작은 병변을 판독하는 일부터
환자에게 나타난 전체적인 증상까지 살피며
나무와 숲을 모두 보는 의사다.



숨은그림찾기에서 아픈 그림 찾기로

인터뷰를 시작하며 영상의학과의 일에 대해 묻자 홍수진 교수는 "나무와 숲을 동시에 보는 일"이라며 운을 뗐다. 영상 판독 시 아주 작은, 1~2mm의 병변을 들여다봄과 동시에 전체적인 모습 또한 살펴야 하기 때문에 나무와 숲을 모두 보는 일이라는 설명이다. 우리 몸에 발생한 아주 작은 이상 징후를 잡아내기 위해 흑백의 영상을 입자 하나하나까지 분석하는 일은 어쩌면 나무보다도 더 작은, 신체라는 토양에 내린 뿌리부터 세세히 살피는 일이 아닐까.

특히 홍수진 교수가 몸담은 흉부 파트, 그중에서도 폐와 심장은 영상의학과 내 여러 분야 중에서도 더 세밀한 탐구가 필요하다. 병변의 분포에 따라 질환을 진단하는데, 그 병변과 결절이 매우 작게 나타나는 분야이기 때문이다. 작은 점처럼 보이는 병변을 정말 '끝까지', 계속해서 들여다봐야 한다. 판독이 더욱 어렵게 느껴지는 분야이지만, 홍수진 교수는 의대 시절부터 영상의학과 흉부 파트를 희망했다.

그가 의사의 꿈을 키운 건 의사였던 할머니와 아버지의 영향이었다. 가족 중 누구도 의사가 되라고 말하지 않았지만, 홍수진 교수는 두 분을 롤모델로 삼아 어린 시절부터 장래희망은 항상 의사였다. 특히 한양대학교 의과대학 1회 입학생이신 아버지의 후배가 된 홍수진 교수는 "아버지께서 따로 말씀하시지는 않았지만 모교에서 교수를 하는 딸을 매우 자랑스럽게 생각하실 거예요"라고 덧붙였다.

의대 본과에 재학 중이던 홍수진 교수는 영상의학과(당시 진단방사선과)에 큰 흥미를 느꼈다. 어렸을 때부터 틀린 그림 찾기, 숨은그림찾기를 좋아하고 지도와 도면을 들여다보는 일을 재미있어했는데 영상을 통해 사람의 몸을 살펴보는 일이 인체의 새로운 지도를 보는 느낌으로 다가왔기 때문이다. 입체적인 몸을 2차원의 흉부 X선으로 구현한다는 사실에 매력을 느껴 강의 외에 책을 통해서도 더 공부했을 정도다. 당시 자신의 눈에는 보이지 않던 병변을 교수님이 찾아낼 때면 놀랍고 신기해서 그때부터 영상의학과 흉부 파트 전공을 희망했다고. 서브인턴십을 지원할 때도 1, 2, 3순위에 모두 '영상의학과'를 적어낼 정도로, 영상의학과를 향한 홍수진 교수의 열망은 한결같이 뜨거웠다.

경험이 만드는 디테일의 차이

영상의학과에서는 '많이 보는 게 답'이라는 말이 통용된다. 영상을 많이 보고 판독하며 경험이 쌓일수록 작은 병변에서의 차이가 보이고, 디테일이 보이기 마련이다. 어떤 분야도 마찬가지이지만 특히나 더 경험의 중요성이 강조되는 분야라고 할 수 있다. 디테일과 이상을 찾아내는 '감각'은 시간과 경험의 싸움으로 이뤄진다.

"많이 본 사람이 잘 볼 수밖에 없어요. 그래서 영상의학과에서는 '많이 본 사람이 이긴다'라는 말을 하곤 합니다. 하지만 당연히, 눈으로 보기만 해서는 안 됩니다. 판독 결과와 임상을 비교하고, 그 이후의 상황까지 살펴야 합니다. 단편적으로 하나만 보는 게 아니라, 2년 3년까지도 추적해야 해요. 오랫동안 환자를 추적하고 분석할수록 경험이 쌓이고, 쉽게 말해 '보는 눈'이 생긴다고 할 수 있죠. 다른 분야도 그렇지만, 꾸준한 공부가 필수적인 분야입니다."

판독의 정확도를 높일수록 환자의 부담도 줄어든다. 명확한 진단이 가능한 것은 물론, 추가 검사를 줄일 수 있기 때문이다. 홍수진 교수가 경험의 중요성을 강조하는 이유도 결국은 환자에게 최적의 치료를 제공하려는 목표에 있다.

더 넓게, 더 새롭게 들여다보기

앞서 언급한 것처럼, 영상을 통해 발견한 병변이 분포하는 위치에 따라 진단되는 질환이 달라진다. 또한 한 명의 환자를 검사하더라도 당시 상황에 따라 조영제의 증강 정도가 다르기 때문에 영상도 다르게 나타난다. 이런 점 때문에 홍수진 교수는 각 환자에 맞춰 개별화된 조영제 주입 방법에 관심을 두고 연구를 계획 중이다.

지난해 3월부터 올 2월까지 떠났던 연수에서는 색다른 연구를 진행했다. 개인 사정으로 해외연수가 아닌 국내연수를, 병원이 아닌 공과대학으로 향했다. 과 특성상 영상 구현 방법이나 판독을 도와주는 소프트웨어 활용이 잦기 때문에 평소에도 관련 분야를 공부해왔는데, 더욱 본격적으로 뛰어든 것이다. 연수 장소는 한양대학교 공대와 교류하고 있는 강원대학교 공대 연구실이었다. 연수 이후에도 협력을 통해 연구를 이어갈 수 있을 거라는 생각에서였다. 강원대학교 공대 연구실에서는 유체 역학과 관련 있는 4D 플로우(4D Flow)에 관한 연구를 진행했다. MRI를 촬영해 심장과 대동맥의 혈류 역학을 보는 영상 기법으로, 입자의 흐름을 구현한다. 쉽지 않은 작업이었지만 연구를 통해 새로운 기법을 접하며 흥미를 느꼈다. 추후 한양대학교구리병원에 적용하기 위한 논의를 이어갈 예정이다.

혼자, 또 같이 답을 찾아가다

홍수진 교수가 일하는 판독실은 일반 직장인의 사무실과 닮았다. 칸막이가 둘러진 책상에 큰 모니터와 판독 장비가 자리하고, 빛 반사를 최소화한 낮은 조도가 영상 판독을 위한 공간임을 알려준다. 홍수진 교수는 이곳에서 영상 속의 수많은 점을 들여다보며 긴 시간을 보낸다. 이처럼 판독 자체는 혼자 하는 일이지만, 책상 밖을 나서는 순간 다양한 의료진과의 협업이 시작된다.

판독 결과를 담은 판독지를 작성해 전달하는 것으로 역할이 끝나는 게 아니다. 홍수진 교수는 판독지에 세세한 내용을 작성해도 글로 남기는 것과 직접 대화로 소통하는 일의 차이를 느낀다고 설명했다. "글로 적은 기록에 제가 발견하고 고민한 모든 점을 담기는 어려워요. 그래서 주로 콘퍼런스 시간에 다른 교수님들과 많은 대화를 나눕니다."

다른 분야, 다양한 사람과 소통에서 정확한 내용을 원활하게 전달하는 방법에 대해 묻자 홍수진 교수는 '역지사지(易地思之)'라는 네 글자로 노하우를 정리했다. "상대방이 원하는 답을 주기 위해, 그 사람의 입장에서 고민하고 질문해 봐요. 판독 결과가 필요한 이유는 무엇인지, 어떤 점에 집중하고 계시는지, 무엇을 궁금해하시는지 맞춤형 답변을 드리는 거죠. 그러기 위해서 기존 치료 방향 등을 파악하고자 환자분의 의료기록도 꼼꼼하게 살펴보는 편이에요." 그는 판독을 위해 영상을 세밀하게 들여다보듯 타인과의 소통에서도 상대방의 입장과 관점을 깊이 고민하고 세세한 부분까지 신경 쓰고 있다.

어둠 속에서 빛을 찾다

수많은 환자의 영상을 '보는' 일에 시간을 쏟는 홍수진 교수는 병원 밖에서도 '보는' 일을 즐긴다. 부담을 잠시 내려놓고 즐기는 취미는 바로 미술 전시나 뮤지컬 등 공연을 관람하는 것이다. 전시에서도 한 그림을 오래 보거나, 공연을 볼 때에도 무대 미술을 유심히 관찰한다고. 무언가를 세밀하게 들여다보고 살피는 시선이 홍수진 교수의 몸에 배어 있다. 그에게 무언가를 보는 일은 지루함이 아닌 새로움을 발견하는 즐거움으로 다가온다. "판독 영상은 흑백인데 미술이나 공연은 다채롭게 채워져 있어서 색의 조합이 흥미로워요. 미처 몰랐는데, 모두 눈으로 보는 일이네요."

숨은그림찾기를 좋아했던 어린아이가 환자 몸에서 숨은 이상을 찾아내는 영상의학과 의사로 자랐다. 어린 시절부터 흥미를 느끼던 분야가 확장되어 직업에까지 이어진 것. 그저 일하는 것을 넘어 좋아하는 일로 사람을 치료하는 영상의학과 교수가 된 지금, 홍수진 교수는 "제가 원했던 일을 하며 살고 있습니다. 이제 와 생각해 보니 병변을 찾는 일은 숨은그림찾기, 이전 영상과 병변을 비교하는 일은 틀린 그림 찾기와 일맥상통하는 점이 있더군요. 지금은 '일중독자'라는 말까지 듣곤 해요. 제가 좋아하고 흥미를 느끼는 일을 직업으로 삼은 건데, 다른 사람에게 도움을 주고 병을 치료하는 데 한 역할을 한다는 것 자체가 원동력이 됩니다"라는 소회를 전했다.

영상 판독은 시간과 경험이 곧 힘이라며, 새로운 기술을 익히고 임상을 공부하는 등 성장을 멈추지 않는 홍수진 교수. 좋아하는 일을 하며 타인을 돕는 것 자체가 원동력이라는 그는 오늘도 한양대학교구리병원 한편에 자리한 판독실의 어둠 속에서, 환자에게 건강이라는 빛을 찾아주기 위해 묵묵히 제 일을 해내고 있다.

> 제가 좋아하고 흥미를 느끼는 일을 직업으로 삼은 건데,
> 다른 사람에게 도움을 주고 병을 치료하는 데
> 한 역할을 한다는 것 자체가 원동력이 됩니다.



글. 김혜정 사진. 안용길

최초의 길을 개척한 연구자, 내시경 치료의 지평을 넓힌 선구자

이항락 한양대학교병원 소화기내과 교수



새로운 길을 향한
멈추지 않는 도전 ⑰

지금은 효과가 입증되어 널리 쓰이는 시술과 치료법도, 그 처음에는 누군가의 도전이 있었다. 존재하지 않던 치료의 길에 도전한 개척 정신이 오늘날의 의료 기술을 만들었다. 우리나라 상부위장관질환 치료의 권위자이자 내시경 초음파 분야의 선구자인 이항락 한양대학교병원 소화기내과 교수의 연구와 논문에는 '최초'라는 수식어가 따라붙는다. 국내를 넘어 전 세계에서 해당 분야를 이끌어 온 그는 언제나 '최적의 치료'와 '환자의 건강'을 바라보고 나아간다. 2004년부터 한양대학교병원의 교수로 재직하며 수많은 임상적 성과와 학술적 공헌을 남겨온 이항락 교수는 이제 한양대학교병원을 넘어 대한민국 의학계가 자랑하는 자산이자 자부심으로 자리매김했다.

Q. 교수님께서는 소화기내과의 다양한 분야를 연구하며 선도해 오셨는데요. 가장 처음 진행하셨던 연구는 무엇인지 궁금합니다.

2004년 9월 교수로 부임하며 어떤 연구를 진행할지 많이 고민했습니다. 당시 고려했던 분야는 크게 두 가지였습니다.

첫 번째는 조기 위암에 대한 내시경 시술입니다. 우리나라에 위암 환자가 많은데, 과거에는 위를 전부 절제했었어요. 반면 내시경으로 문제 부위 일부를 절제하는 시술인 '내시경 점막하 박리'는 전신 마취를 하지 않고, 입원 기간도 2박 3일 정도이기 때문에 환자에게 부담이 적은 편이에요. 2000년대 초, 일본에서 이 시술을 시작했는데, 당시 우리나라에는 아직 도입되지 않았던 상태라 연구해야겠다는 생각이 들었습니다. 일본에서 시술했던 영상이 담긴 CD 등을 통해 공부했고 한양대학교병원에서는 제가 처음으로 조기 위암에 대한 내시경 시술을 시작했습니다. 당시에는 다소 생소한 시술이었지만, 지금은 정착되어서 의과대학 교재에 실려 있을 정도입니다. 2024년 5월에는 일본소화기내시경학회의 초청을 받아서 '위암에 대한 내시경 점막하 박리술'에 대해 제가 가진 노하우를 발표했습니다. 지금까지 20년간 약 3,000회 정도 시술하며 쌓은 저만의 기술을 공유한 자리였죠.

두 번째로 관심이 있었던 분야는 비만입니다. 지금은 널리 알려진 질병이고, 사람들의 관심도 크지만 당시만 해도 비만이 정확하게 어떤 문제를 일으키는지 등에 대한 연구가 적었어요. 그래서 비만과 여러 질환의 연관성을 많이 연구해 왔습니다. 특히 비만과 역류성 식도염의 관계를 밝힌 논문이 기억에 남는데요. CT 촬영으로 복부 지방과 역류성 식도염의 연관성을 밝히는 연구를 진행해 2006년에 논문을 발표했습니다. 내장 지방이 역류성 식도염 발생에 큰 영향을 미친다는 것을 처음으로 확인한 사례였습니다. 미국소화기학회에서 직접 구연 발표를 요청했던 논문이라 기억에 많이 남습니다.

Q. 말씀해 주신 내용 외에도 많은 연구를 진행하신 만큼 기억에 남는 것도 많으실 것 같습니다. 교수님께서 생각하시기에 큰 의미를 갖는 연구를 몇 가지 더 소개해 주세요.

위 점막하 병변에 관한 연구가 특히 기억이 납니다. 과거에는 명확한 진단 방법이나 가이드라인이 없어서 대부분 내시경 초음파로 추적 관찰하거나 수술을 했었어요. 그래서 내시경을 통한 조직 검사 방법과 정확한 진단 프로세스를 정립하고 싶었습니다. 그 결과와 안정성을 보고한 논문 '내시경 점막하 박리술을 이용한 위 위장관 점막하 종양의 내시경 조직학적 진단(Endoscopic histologic diagnosis of gastric GI submucosal tumors via the endoscopic submucosal dissection technique)'을 2011년 미국소화기내시경학회의 공식 저널인 『Gastrointestinal Endoscopy』에 발표했고, 2014년에는 유럽소화기내시경학회 학술지 『Endoscopy』에 '상부 위장관 상피하 종양에서 내시경적 점막하 박리를 통한 심부 생검: 전향적 연구(Deep biopsy via endoscopic submucosal dissection in upper gastrointestinal subepithelial tumors: a prospective study)' 논문을 발표해 학계에서 중요한 연구와 가이드라인으로 인정받아 지금은 완전히 정립되었습니다.

비만의 내시경 치료에 관해 진행했던 연구도 기억에 남습니다. 여러 종류의 내시경 치료 중 위에 풍선을 삽입해 식사량을 줄이는 치료 방법이 있습니다. 기존에는 보험이 적용되지 않는 비급여 시술로, 미용 시술의 일종으로 시행되곤 했었는데요. 저는 비만 환자에게 적용할 수 있는 치료로 국내 환자를 대상으로 연구를 진행했고 2023년, 대한소화기내시경학회의 학술지인 『Clinical Endoscopy』에 논문 '한국에서 비만 치료를 위한 위 내 풍선의 유효성과 안전성(Efficacy and safety of intragastric balloon for obesity in Korea)'이 실렸습니다. 새로운 의료 기술이 보험 항목에 포함되려면 관련 데이터가 필요한데요. 연구를 통

해 국내 최초로 해당 치료에 대한 실질적인 데이터를 마련하고 안정성과 효과를 입증한 덕분에 2024년 2월부터 고도비만 환자의 위 내 풍선 삽입술이 건강보험 선별 급여 항목에 포함되었습니다. 연구 결과가 환자에게 실질적인 도움을 주는 제도 변화를 이끌었다는 점에서 매우 보람 있는 성과였습니다.

Q. 최근 관심을 두고 계신 분야는 무엇인가요?

요즘 비만 치료에 관심이 상당히 커진 것 같은데요. 특히 '위고비' 같은 치료제가 언론에 많이 소개되면서 약물 치료에 대한 관심이 높아졌습니다. 하지만 약물 치료는 수개월 이상 약을 복용해야 하기 때문에 효과가 서서히 나타난다는 한계가 존재합니다. 그래서 저는 앞서 말씀드린 위 내 풍선 삽입 시술과 약물 치료를 병행했을 때 나타나는 효과를 연구 중입니다. 약물 치료만 진행하는 경우, 풍선 삽입을 함께하는 경우의 차이를 임상으로 확인하고자 합니다.

Q. 교수님께 연구란 어떤 의미인가요?

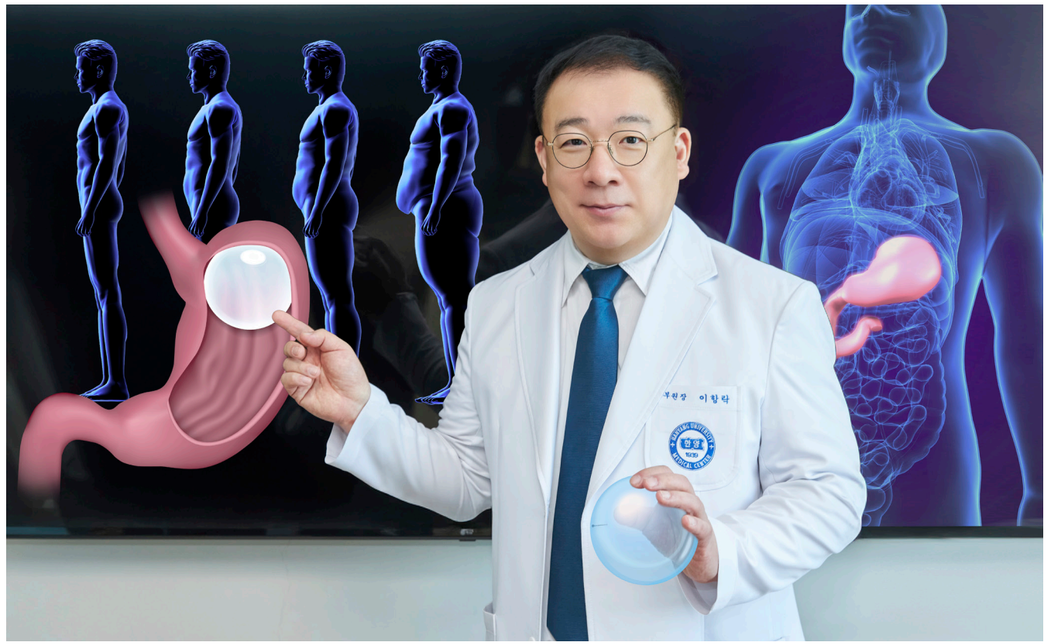
연구에는 여러 형태가 있지만, 저는 임상의로서 실제 현장에서 궁금한 점을 해결하는 것이 바로 연구라고 생각합니다. 기초적인 실험에 그치는 것이 아니라, 가설을 과학적으로 입증해 나가는 과정인 거죠. 예를 들어, 내시경 치료를 진행하며 어떤 방법이 환자에게 더 효과적일지 계속해서 고민합니다. 그런 고민이 자연스럽게 연구로 이어지고, 환자에게 더 나은 치료법을 제공하기 위한 과정이라고 생각합니다.

Q. 연구에서 가장 중요하게 생각하시는 부분은 무엇인가요?

제가 생각하는 연구의 의미와 맞닿아 있는데요. 가장 중요한 것은 무엇보다 실제 의료 현장에 적용할 수 있는 새로운 진단이나 치료 방법을 개발하는 일입니다. 단순한 연구 결과 이상으로, 현장에서 직접 활용해 환자의 치료에 실질적인 도움이 되는 성과를 만들어내는 것이 가장 중요하다고 생각합니다. 그런 부분에서 보람을 느끼기도 하고요.

Q. 언제 가장 뿌듯함과 보람을 느끼시나요?

제가 치료한 환자들이 오래오래 건강하게 잘 지내는 모습을 볼 때 가장 뿌듯합니다. 특별히 기억에 남는 사례는 식도와 기관지 사이에 구멍이 있던 10살 환자입니다. 음식물이 기관으로 계속 넘어가면서 폐렴이 반복되는 상황이었는데요. 내시경으로 그 구멍을 막는 시술을 했고, 해당 사례에 대한 논문 'Histoacryl 접착제를 활용한 기관과 식도 사이의 연결 부위 내시경 치료(Endoscopic treatment of recurrent congenital tracheoesophageal fistula with Histoacryl glue via the esophagus)'가 미국소화기내시경학회의 학술지 『Gastrointestinal Endoscopy』에 실리기도 했습니다. 치료가 쉽지 않았던 만큼 큰 보람을 느꼈던 사례입니다. 논문을 발행했던 게 2009년이니, 이제 그 환자는 건강하게 자라서 어른이 됐는데요. 결혼 소식을 알리러 오기도 해서 기억에 남아요. 그 외에도 위암이 완치되신 환자 등 기억에 남는 분이 많습니다.



Q. 힘들다고 느끼실 때는 어떻게 극복하시는지, 원동력은 무엇인지 궁금합니다.

업무가 많아지면 힘이 들기도 하고, 제 정체성을 고민하게 되는 순간이 오기도 합니다. 그럴 때마다 저는 처음 교수가 되었던 때의 초심을 떠올려 봅니다. 제가 의사, 그중에서도 의대 교수가 된 이유는 의사로서 소명과 명예를 다하고 싶었기 때문입니다. 여전히 그때의 마음가짐을 유지하기 위해 노력하고 있어요. 아무래도 환자를 생각하는 마음이 저의 원동력이자 어려움을 이겨내고 나아가게 하는 힘인 것 같습니다.

Q. 지난 4월, 유럽소화기내시경학회로부터 한국 대표로 초청받아 스페인에서 진행했던 강연은 어떠셨나요?

독일에서 새롭게 개발한 내시경 기구인 '캡 장착형 클립'에 관한 내용이었습니다. 우리나라에 도입된 지 얼마 되지 않았을 때 최초로 다기관 연구를 진행해 논문을 발표했었는데, 관련 연구를 진행한 사람이 저밖에 없었기에 초청해 주신 것 같습니다. 해당 클립은 기존 기구와 조금 다른 것으로, 위장에 출혈이 발생한 경우에 지혈이 가능하고, 천공을 막을 수도 있습니다. 기존에 사용하던 내시경 지혈 클립보다 더욱 효과적이라는 사실을 입증한 연구였습니다. 해당 논문의 제목은 '위장관 누출, 천공 및 천공의 치료를 위한 새로운 클립 시스템의 효과: 한국 다기관 연구(Efficacy of the Over-the-Scope Clip System for Treatment of Gastrointestinal Fistulas, Leaks, and Perforations: A Korean Multi-Center Study)'로, 대한소화기내시경학회 학술대회인 'KSGE Days 2019'에서 대한소화기내시경연구재단 우수논문상을 받기도 했습니다. 유럽소화기내시경학회의 학술대회인 'ESGE Days 2025'에서도 해당 논문을 주제로 강연했습니다.

Q. 교수님께서 지금 품고 계신 목표와 계획은 무엇인지 궁금합니다.

앞으로 10년이라는 임기가 더 남았는데요. 지금 시작한 비만 치료에 대한 연구를 잘 마무리해서 의미 있는 성과를 얻는 것이 가장 큰 목표입니다. 또한, 한양대학교병원의 부원장으로서 병원이 더 좋은 의료기관으로 발전해 나갈 기반을 다지고 싶습니다. 쾌적하고 안전한 시설과 우수한 의료진이 함께하는 만큼, 환자분들이 더욱 편하게 진료받으실 수 있도록 노력하는 것도 저의 역할이라고 생각합니다.



Q. 10년 후에는 지금을 어떻게 기억하실까요?

물론 힘들다고 느끼는 순간도 있지만, 시간이 지나 돌이켜 보면 별것 아니었다고 생각할 것 같습니다. 오히려 제가 한 단계 성장하는 계기이기도 했습니다. 직접 모든 환자를 만나고 치료하면서 과거에 배웠던 것을 되짚어 보고, 다시 공부하기도 했고요. 바쁘고 힘들었지만, 동시에 저를 한 단계 발전시킨 시간이었습니다.

이항락 교수는 연구를 통해 이전에 없던 새로운 치료의 길을 연 의사다. 아무것도 없던 곳에 길을 내고 다지며, 후배 의사와 환자들이 치료라는 목적지를 향해 안전하고 분명하게 나아갈 수 있도록 든든한 이정표를 세웠다. 그 노력과 헌신의 원동력은 언제나 진심을 다하는 의사로서 환자를 향한 고민과 마음에 있었다. 이러한 그의 발걸음은 오늘도 새로운 의학의 길을 열어가는 중이다.

글. 편집실 사진. 안용길

사랑의 실천으로 빚난 한양대학교구리병원의 30년, 앞으로의 100년을 열다

한양대학교구리병원은 지난 30년간 지역사회와 함께 성장하며 어느새 경기 동북부를 대표하는 의료기관으로 굳건히 자리를 잡았다. 첨단 장비와 최신 의료 기술을 도입하며 변화에 발맞춰 나가는 여정에는 언제나 지역사회와 환자라는 동반자가 존재했다. 사랑을 실천하며 든든한 친구이자 신뢰받는 병원으로 거듭난 한양대학교구리병원의 지난 30년의 발자취를 되짚어 보며 100년을 향한 새로운 도약을 기대한다.



'사랑의 실천' 위에 쌓아 올린 30년

한양대학교구리병원은 '사랑의 실천'이라는 한양대학교의 건학 이념을 바탕으로, 지난 30년 동안 환자, 의료진과 함께 성장해 왔다. '하나의 팀워크, 도전과 혁신, 존중과 배려, 유기적 협력'이라는 핵심 가치는 지속적인 성장을 이끄는 원동력이 됐다. 개원 30년을 맞은 한양대학교구리병원의 가장 큰 목표는 변함없이 '환자 중심 병원'이 되는 것이다. 언제나 환자를 최우선으로 생각하며, 환자가 주인이 되는 병원을 만들기 위해 모든 구성원이 한마음으로 노력하고 있다.

이승환 병원장이 의사로서 가장 중요하게 여기는 태도는 "환자는 나의 존재 이유이며 나의 선생님이다"라는 한 문장으로 정리할 수 있다. 그는 환자에게 최상의 치료를 제공하고, 소통과 공감을 통해 진실한 마음을 전달하기 위해 노력한다. 또한 그가 생각하는 한양대학교구리병원의 기본 사명은 "최상의 치료와 따뜻한 마음을 전달하는 것"이라고 전했다.

이러한 가치를 바탕으로 한양대학교구리병원은 어느새 경기 동북부 지역을 대표하는 병원으로 자리 잡았다. 중증 질환 치료와 연구를 선도하고, 지역 내 응급의료체계를 주도하는 핵심적인 역할을 담당하고 있다. 이런 역할을 더욱 강화하기 위한 여러 사업과 혁신을 이어가는 중이다.

이승환 병원장은 지금까지 이뤄온 성과에 대해 "병원 구성원들의 헌신과 단합하는 힘 덕분이라고 생각합니다. 지난 30년간 단순한 의료기관 이상으로 환자와 의료진이 함께 성장하는 공간의 역할을 해왔다는 점에서 큰 보람을 느낍니다. 30년 동안 함께해 준 직원과 신뢰를 보내주신 지역사회, 환자분들께 깊이 감사드립니다. 앞으로 맞을 새로운 100년을 향한 도약을 준비하겠습니다"라며 개원 30주년을 맞은 소감을 전했다.



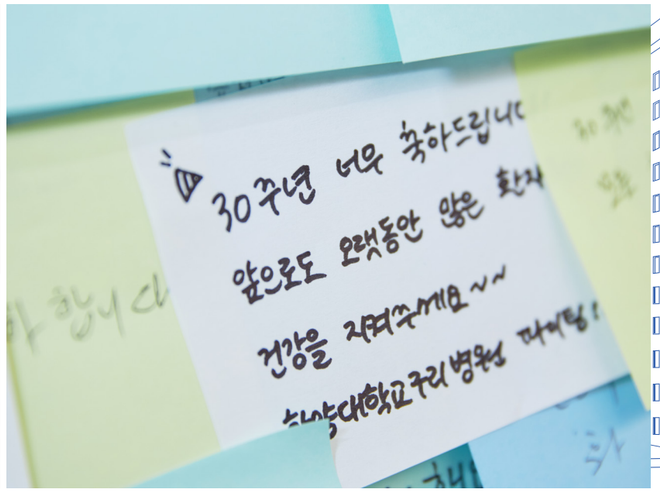
30년 의술 더하GO, 100년 인술 나누GO

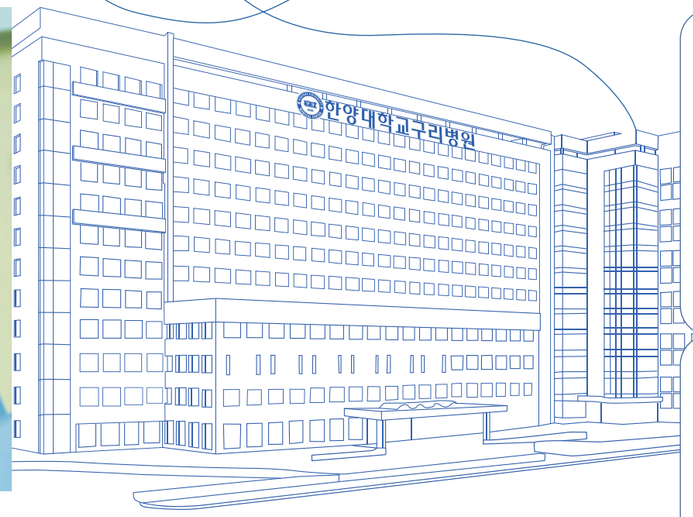
지난 30년의 성장을 디딤돌 삼아, 더 큰 도약을 향한 걸음을 내딛는다. '30년 의술 더하GO, 100년 인술 나누GO'라는 슬로건 아래 정밀한 첨단 의료 실현, 최적의 치료 제공, 의료진 역량 강화, 인재 양성 등을 핵심 목표로 삼고 지속적인 혁신을 이어갈 계획이다.

지난해를 '환자 중심 병원으로의 전환과 혁신의 해'로 선포한 이후, 더욱 선진화된 의료 서비스를 구축하기 위한 변화에 속도를 내고 있다. AI 기반 진단 시스템과 빅데이터 분석을 활용한 맞춤형 치료를 도입했으며, 로봇 수술 시스템 확대와 최신 영상의학 장비 구축을 통해 정밀성과 효율성을 동시에 끌어올렸다. 아울러 하이브리드 수술, 최소 침습 치료 기술도 적극적으로 적용하고 방사선종양학과의 원스톱 서비스 확대와 다학제 협진 체계 강화로 중증 질환 치료의 수준을 높였다. 여기에 더해 진료 공간을 넓히고 스마트 병실과 최신 감염 예방 시스템을 단계적으로 도입하며, 쾌적하고 안전한 진료 환경 조성을 이어가고 있다.

의료진의 전문성을 높이기 위한 교육과 연수도 꾸준히 지원 중이다. 우수 인재 확보에 힘쓰는 한편, 대학병원으로서 교수진의 연구 활동을 적극 뒷받침하고 연구 공간 확충에도 박차를 가하며 만족도를 높여가고 있다. 간호사 교대제 개선, 교육 간호사 확충, 전 직원 대상 업무 능력 향상 교육 프로그램 운영, 한양대학교 MBA 과정 및 AI 교육 지원 등 다양한 노력을 통해 병원의 미래 경쟁력도 함께 키워나갈 예정이다.







환자가 직접 체감할 수 있는 변화도 이어진다. '디지털 헬스케어 혁신'을 핵심 전략으로 삼아, 카카오톡 기반 대화형 예약 시스템과 병상 자동 배정, 스마트 예약 및 원스톱 진료 시스템을 고도화하며 접근성과 편의성을 강화했다. 특히 카카오톡 '케어챗' 서비스를 통해 진료 예약부터 접수, 대기 확인, 진료비 결제, 문서 발급, 사전 문진까지 간편하게 처리할 수 있어 병원 이용 전반에 걸쳐 효율성이 크게 향상되었다.

한양대학교구리병원은 앞으로도 환자 한 사람, 한 사람의 삶에 깊이 스며드는 의료를 실천하며 모두가 신뢰할 수 있는 병원으로 성장해 갈 것이다. 30년의 시간을 넘어, 100년을 내다보는 걸음 속에 따뜻한 의술과 진심 어린 인술을 담아내며 사람 중심 의료를 향해 나아간다.

첨단 의료와 혁신을 선도하는 병원

첨단 의료 기술 도입과 환경 개선을 통해 혁신을 이어가고 있다. 디지털 헬스케어와 스마트 병원 시스템을 구축해 환자의 편의성과 효율성을 높였으며, 외래 진료실과 병동을 전면 리모델링해 병원 환경도 한층 더 쾌적해졌다. 수술실은 개원 이후 처음으로 전면 리모델링을 진행해, 올해 초 더욱 밝고 새로운 모습으로 재정비됐다. 청정도를 개선하는 동시에 전염성 감염병을 안전하게 다룰 수 있는 하이브리드 양·음압 전환 수술실과 고난도 수술에 적합한 저온 수술실도 마련되었다.

최신 기술을 적극 도입해 정밀 의료 실현에도 박차를 가하고 있다. 최근에는 차세대염기서열분석(NGS) 장비 등 최첨단 기술을 도입해 세밀한 유전체 분석과 개인 맞춤형 정밀 의료의 기반을 다졌다. 특히 작년 말, 경기 동부 지역 최초로 세계에서 인정받는 로봇 수술 기기 '다빈치 Xi'를 도입함으로써 더욱 정밀하고 안전한 수술 환경을 구축했다. 최소 절개로 정교한 수술이 가능해졌고, 통증과 출혈이 줄어든 덕분에 수술 후 회복 기간도 단축됐다. 이처럼 한양대학교구리병원은 환자에게 최상의 치료를 제공하기 위해 끊임없이 노력하며 병원 환경을 지속적으로 개선하고 있다.

지역사회의 친구 같은 병원

지역사회와 가까이 호흡하며, 단순히 의료 서비스를 제공하는 것을 넘어 의료의 사회적 책임도 적극 실천하고 있다. 구리시와 협력해 치매안심센터를 운영하며, 건강 강좌, 이주 배경 아동·청소년 대상 무료 건강검진, 소외 계층을 위한 난방비 지원 등 다양한 지원 사업을 통해 지역 주민들에게 실질적인 건강 관리 혜택을 제공한다.

또한 '직업병원 안심센터'를 운영해 직업성 질병이 의심되는 환자를 체계적으로 모니터링하고, 예방과 관리를 지원하며 경기 북부 지역 근로자들의 건강 관리에도 힘을 보태고 있다. 지역사회와 긴밀히 소통하고 협력하며 공공의료 기능을 강화함과 동시에, 지역과의 유대도 차곡차곡 쌓아가는 중이다.

지역 내 응급의료체계를 선도하며 지역사회의 신뢰도 더욱 단단해졌다. 신속하고 효과적인 응급의료 서비스를 제공하기 위해 다양한 의료기관과의 협력을 넓혀가며, 의료 사각지대 해소에 앞장선다. 누구나 적시에, 최적의 치료를 받을 수 있는 기반을 마련하는 데 주력하고 있다.

개원 30주년을 맞아 지난 8월 11일부터 14일까지는 지역 주민과 환자 등 내원객과 따뜻하게 소통하는 이벤트도 진행했다. 생생한 목소리를 직접 담는 자리를 통해 오랜 시간 진심을 다해 진료해 온 병원과 의료진을 향한 감사의 마음이 수많은 포스트잇으로 전해졌다. 이승환 병원장도 '사랑의 실천 30년, 더 큰 사랑으로 보답하겠습니다'라는 메시지를 직접 남기며, 병원을 찾는 이들에게 진심 어린 감사 인사를 전했다.

한양대학교구리병원은 앞으로도 디지털 전환과 인프라 확충 등 지속적인 재정 투자와 기술 발전을 통해 지역사회와 밀접하게 연결된 병원으로 성장해 나갈 계획이다. 지역 주민에게 더 가까이 다가가는 친구 같은 병원, 언제나 믿고 찾을 수 있는 병원이 되기 위해 끊임없이 고민하며 사랑을 실천하는 중이다.

"한양대학교구리병원을 믿고 찾아주시는 환자분들께 진심으로 감사드립니다. 우리 병원은 지난 30년간 여러분의 건강과 행복을 최우선으로 생각하며 성장해 왔습니다. 우리 의료진의 기본 사명은 최상의 치료와 따뜻한 마음을 전달하는 것입니다. 한양대학교구리병원은 앞으로도 지속적인 혁신을 통해 여러분의 삶에 든든한 친구이자 가장 신뢰받는 병원이 되도록 최선을 다하겠습니다. 모든 분의 건강과 행복을 기원합니다."

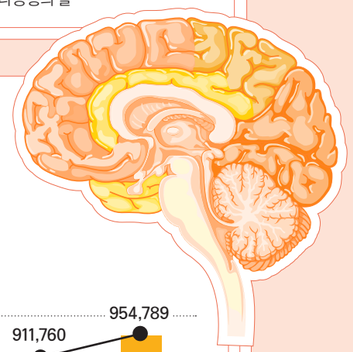
"한양대학교구리병원 임직원 및 의료진 여러분, 지난 30년간 여러분의 헌신과 열정, 노력과 단합 덕분에 우리 병원이 지금의 자랑스러운 위치에 설 수 있었습니다. 저는 여러분이 우리 병원이 더 나은 내일을 향해 나아갈 수 있다는 확신을 주는 소중하고 중요한 존재라고 생각합니다. 앞으로도 함께 성장하는 가족이자 하나의 팀으로서 자부심과 긍지를 가지기를 바랍니다. 서로 존중하고 배려하며 함께 성장하는 병원을 만들어 나갑시다."



황혼의 행복, 건강을 돌보다

삶의 결실을 맺는 노년기를 여유롭고 건강하게 보내기 위해
신경과 질환인 치매, 심장내과 질환인 심방세동,
정형외과 질환인 골다공증의 예방법 및 관리법,
주의 사항에 대해 알아본다.



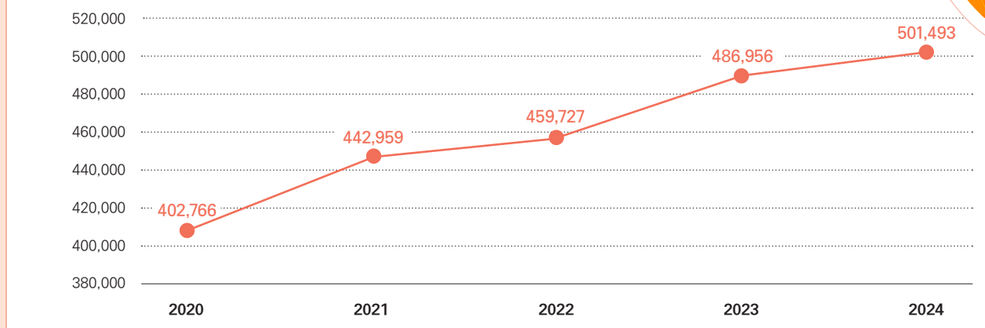




September 29 세계 심장의 날

2020~2024 부정맥 환자 수 추이 (단위: 명)

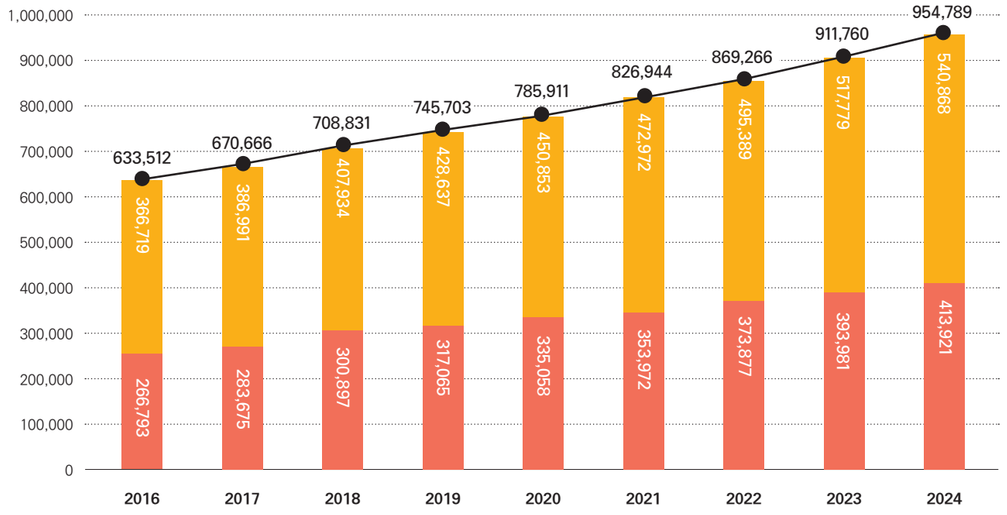
출처: 건강보험심사평가원



September 21 세계알츠하이머의날

2016~2024 전국 60세 이상 추정 치매 환자 수 추이 (단위: 명)

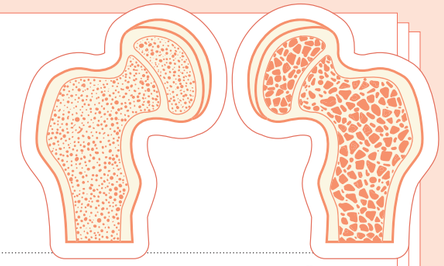
출처: 보건복지부

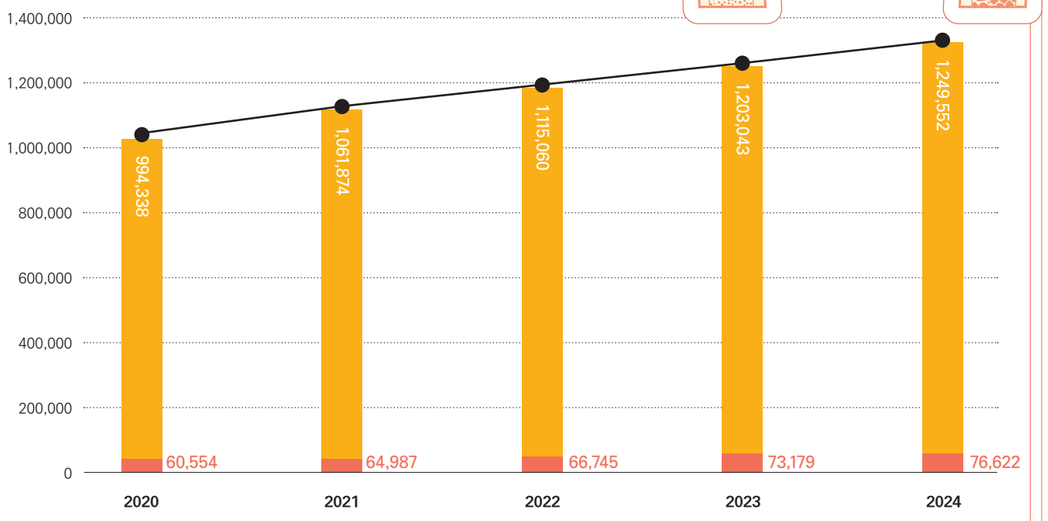


October 20 세계 골다공증의 날

2020~2024 골다공증 환자 수 추이 (단위: 명)

출처: 건강보험심사평가원





‘세계 알츠하이머의 날’

글. 최호진 교수 한양대학교구리병원 신경과



치매는 대표적인 퇴행성 뇌질환으로, 인지기능 저하가 나타나는데 원인에 따라 알츠하이머병, 루이소체 치매, 전두측두엽 치매 등으로 나뉜다. 정확한 원인이 밝혀지지 않은 질환인 만큼 위험 요인을 잘 관리하고, 빠른 치료를 통해 증상을 늦춰야 한다.

퇴행성 뇌질환과 치매 예방을 위한 치료



퇴행성 뇌질환이란?

퇴행성 뇌질환은 뇌의 구조와 기능이 점차 퇴화해 병적 상태로 악화되는 질환이다. 노화가 진행됨에 따라 어느 정도의 뇌세포 손실은 자연스러운 현상이지만 퇴행성 질환에서는 이 과정이 비정상적으로 빠르거나 심하게 발생해 뇌병변과 연관된 다양한 증상이 나타날 수 있다. 그중 인지기능 저하가 나타나는 치매가 대표적이다. 알츠하이머병, 루이소체 치매, 전두측두엽 치매 등이 있으며 각기 다른 원인 단백질의 축적과 뇌 부위별 손상 양상을 보이지만, 결과적으로 인지기능 저하와 행동 변화를 유발한다는 공통점을 가진다.

퇴행성 뇌질환에 의한 치매의 종류와 특징

① 알츠하이머병(Alzheimer’s Disease)

가장 흔한 치매 원인 질환으로, 전체 치매 환자의 약 60~70%를 차지한다. 뇌 속에 베타아밀로이드(β-amyloid) 단백질이 비정상적으로 축적돼 ‘플라크(plaque)’를 형성하고, 타우(tau) 단백질이 변형되어 ‘신경섬유 얽힘(neurofibrillary tangles)’을 만들면서 신경세포가 죽어간다. 초기에는 단기 기억 중심의 기억력 저하가 주로 나타나는데, 질환이 진행될수록 언어능력과 시공간 지각능력 등이 감소하고, 이상행동이 나타날 수 있다.

② 루이소체 치매(Dementia with Lewy bodies)

루이소체(Lewy body)라는 비정상 단백질인 알파시누클레인(α-synuclein)이 뇌 신경세포에 축적되면서 병변을 일으킨다. 주의력과 인지기능의 심한 변동이 주요 증상이며, 질환 초기에 생생한 환시(없는 것을 보는 증상)와 파킨슨병과 유사한 운동 증상(경직, 느린 동작, 떨림)이 나타나기도 한다. 일부 항정신병 약물에 매우 민감하기 때문에 부작용이 심하게 나타날 수 있으므로 약물 치료에 특별한 주의가 필요하다.

③ 전두측두엽 치매(Frontotemporal Dementia, FTD)

전두엽과 측두엽에 신경세포 손상이 집중적으로 일어나며 주로 타우 단백질과 관련이 있다. 임상에서는 언어능력 저하가 빠르게 나타나는 경우와 초기부터 성격·행동 변화가 두드러지는 경우로 구분한다. 다른 퇴행성 뇌질환에 비해 발병률은 낮은 편이지만, 상대적으로 젊은 나이인 50~60대에 많이 발생해 환자와 가족에게 큰 어려움을 준다.

원인과 위험 요인

퇴행성 뇌질환의 정확한 원인은 아직 완전히 밝혀지지 않았다. 다만, 다음 요인들이 복합적으로 작용하는 것으로 알려져 있다. 우선 고령이 가장 강력한 위험 요인이다. 그 외에 APOE 유전자처럼 질환과 연계된 일부 유전자가 있는데, 특히 전두측두엽 치매는 유전적 요인이 작용하는 비율이 상대적으로 높은 편이다. 뇌혈관 위험 요인인 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 비만, 흡연, 음주 등이 퇴행성 뇌질환에도 중요한 위험 요소로 작용한다. 생활 습관과 관련해 운동 부족, 사회적 고립, 불균형한 식습관도 치매 위험도를 높이며 그 외에 외상, 청력 저하, 미세먼지, 시력 저하 등도 위험 요소다.

진단 방법

퇴행성 치매는 인지기능 검사와 뇌영상 검사, 혈액 검사 등 다양한 검사를 통해 진단한다. 인지기능 검사를 통해서 연령과 교육 수준에 비해 인지기능이 얼마나 저하되었는지 파악하고, CT, MRI 등의 뇌 영상을 통해서 뇌병변을 확인한다. 필요한 경우에는 뇌파 촬영도 진행한다. 뇌 기능을 저하시킬 수 있는 내과 질환을 감별하기 위해 혈액검사도 시행할 수 있다. 최근에는 알츠하이머병을 일으키는 아밀로이드 병변을 확인하고자 아밀로이드 PET 검사 또는 뇌척수액 검사를 실시하기도 한다.

치료와 관리

퇴행성 뇌질환에 의한 치매는 완치가 어렵지만, 증상을 완화시키거나 진행 속도를 지연시킬 수 있다. 알츠하이머병과 루이소체 치매의 경우, 콜린에스테라제 억제제, NMDA 수용체 길항제 등 약물 치료로 증상을 늦출 수 있다. 최근에는 아밀로이드 제거 항체 치료제가 도입되어 보다 적극적인 치료가 시작됐다. 이 외에도 인지기능을 유지시키는 운동, 뇌 기능 유지를 위한 인지 프로그램, 식단 관리 등 비약물 치료를 병행할 수 있다.

예방을 위한 활동

완벽한 예방법은 없지만, 다음과 같은 생활 습관이 발병 시기나 진행을 늦출 수 있다. 가장 중요한 예방법 중 하나는 바로 규칙적인 신체활동이다. 독서, 악기 연주, 새로운 학습을 통한 두뇌 활동도 중요하다. 뇌혈관의 혈액순환을 돕기 위해 혈압·혈당·콜레스테롤을 관리하고, 술과 담배도 멀리하는 게 좋다. 균형 잡힌 식단 구성과 사회적 교류 유지, 청력·정신건강 관리도 신경 써야 한다.

결론

퇴행성 뇌질환에 의한 치매는 아직 완치를 기대하기는 어렵다. 하지만 조기 진단과 적절한 관리로 진행 속도를 늦추고 삶의 질을 유지할 수 있다. 따라서 증상이 의심되면 지체 없이 전문의를 찾아 진단받고, 생활 습관 개선과 적극적인 뇌 건강 관리에 힘쓰는 것이 무엇보다 중요하다.

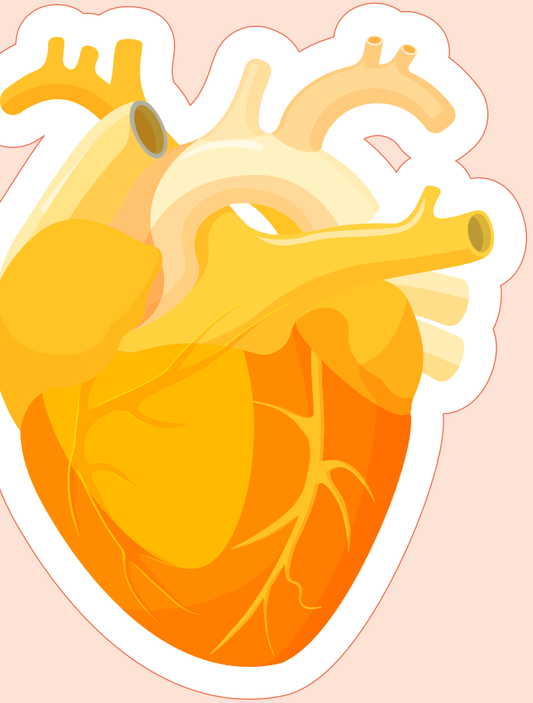
‘세계 심장의 날’

글. 박진선 교수 한양대학교병원 심장내과

심장은 몸 전체에 혈액을 보내는 중요한 역할을 한다.
고혈압, 당뇨, 고지혈증, 흡연 같은 위험인자와 나이 듦으로 인해
심장질환은 여전히 우리나라와 전 세계에서 주요한 사망 원인 중 하나다.



심장이 불규칙하게 뛴다면? 심방세동과 최첨단 치료 A to Z



심방세동

심방세동(Atrial Fibrillation)은 가장 흔한 부정맥질환이고, 뇌졸중이나 심부전 같은 심각한 합병증의 주요 원인이다. 고령화와 만성질환의 증가로 인해 심방세동 환자 수는 꾸준히 늘어나는 추세이며, 환자의 삶의 질과 예후 개선을 위해 적극적인 치료가 점점 더 강조되고 있다. 특히 최근에는 조기 진단과 맞춤형 치료의 필요성이 강조된다.

주요 증상

심방세동의 임상 양상은 다양하다. 일부 환자는 증상이 전혀 없기도 하지만, 두근거림, 가슴 답답함, 호흡곤란, 어지럼증, 피로감 같은 증상으로 병원을 찾는 경우가 많다. 특히 고령자나 심혈관질환이 있는 환자는 무증상으로 진행되다가, 뇌졸중 같은 합병증이 첫 증상으로 나타나기도 한다. 그래서 조기 진단이 중요하다.

진단 방법

심방세동의 진단은 비교적 명확하다. 심전도 검사는 심방세동을 포함한 대부분의 부정맥을 진단하는 표준이며, 심전도 상 P파가 소실되고, 불규칙한 맥을 보이는 것이 특징이다. 24시간 또는 장기 홀터 모니터링 검사는 발작성 심방세동에서 증상이 간헐적으로 나타나는 경우, 장기적 모니터링이 도움이 돼 최근 검사가 많이 이루어진다. 또한 심장 초음파 검사를 통해 심방의 크기, 심실의 기능 판막 이상 등이 동반되는지 평가해 치료 방침을 결정할 수 있다. 뿐만 아니라 혈액 검사를 통한 갑상선 기능 확인, 전해질 이상 등 이차적 원인 감별 및 항응고제 사용 전 평가가 필요하다. 최근에는 스마트 워치, 패치 등으로 부정맥 감지가 가능해져 무증상 환자의 조기 진단에 점점 더 활용되고 있다. 이 외에도 뇌 영상, 심장 CT/MRI 등을 합병증 평가 및 시술 전 해부학적 구조 파악을 위해 보조적으로 시행한다.

카테터 절제술의 발전과 한계

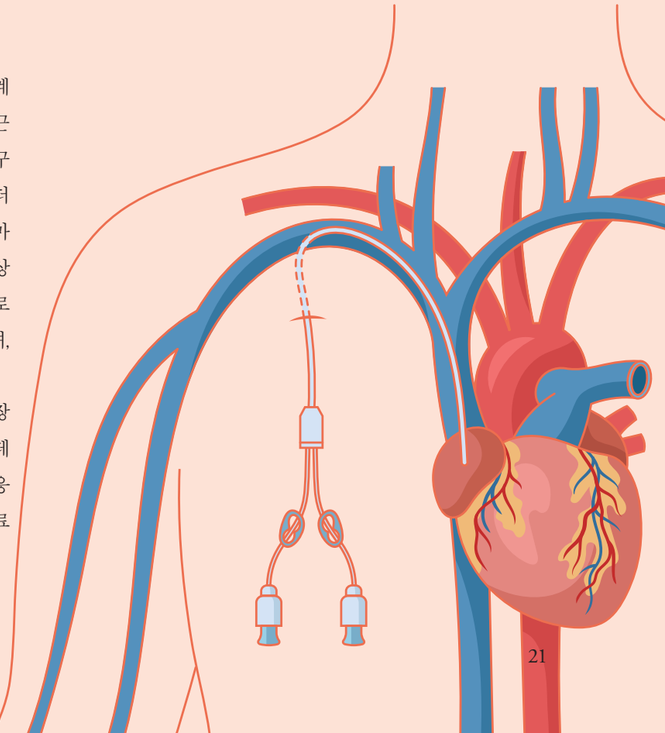
심방세동의 치료 전략은 크게 심박수 조절(rate control), 리듬 조절(rhythm control), 그리고 혈전 예방(anticoagulation)으로 나눌 수 있다. 그중에서도 카테터 절제술(Catherter Ablation)은 리듬 조절에서 대표적인 치료법으로 자리 잡았으며, 여러 임상 연구에서 항부정맥 약물에 비해 우월한 효과를 보여준다.
카테터 절제술은 폐정맥 격리술(Pulmonary Vein Isolation)을 기본으로 하며, 전극도자절제술(RF)과 냉각풍선절제술(Cryoablation)이 주로 사용된다. 이들은 심방세동의 근본적인 치료법으로서 여러 임상연구에서 항부정맥 약물보다 재발률 감소와 삶의 질 향상을 보였다. 하지만 열에 의한 조직 손상, 시술 합병증(식도-심방루, 횡격막 신경 마비, 폐정맥 협착, 심낭압전 등), 시술 난이도, 일부 환자에게서 높은 재발률 등 여러 한계가 존재한다. 특히, 지속성 심방세동의 경우 재발률이 높아 임상적 고민이 이어지고 있다.

펄스장 절제술의 등장과 최신 연구

펄스장 절제술(Pulse Field Ablation)은 기존 열에너지 방식의 한계를 극복한 비열적 기술로, 심근세포만 선택적으로 파괴하고 심근외 조직 손상이 적어 안전성이 높으며, 시술 시간도 짧다. 최근 연구에서 1년 부정맥 자유율이 74~84%로 기존 방법과 비슷하거나 더 좋았고, 주요 합병증 발생률도 3% 미만으로 식도 손상이나 신경 마비 등 심각한 부작용이 더 적었다. 드물게 용혈성 급성 신부전, 관상동맥 경련이 보고됐지만 시술 후 수액 공급과 에너지 조절 등으로 예방 가능하다는 보고가 있다. 카테터와 기기도 다양하게 개발되며, 시술 효율과 안전성은 계속 개선 중이다.
2024년 이후 펄스장 절제술은 임상에 빠르게 도입되고 있다. 중장기 예후와 특이 합병증에 대한 추가 연구가 필요하지만, 기존 카테터 절제술의 한계를 극복할 기술로 평가된다. 앞으로 더 넓은 적응증과 다양한 환자에 대한 장기 데이터가 축적된다면 심방세동 치료의 패러다임이 크게 바뀔 것으로 기대한다.

결론

심방세동은 불규칙한 심장박동으로 인한 증상, 그리고 뇌졸중, 심부전 등 심각한 합병증을 유발하는 질환이다. 심방세동의 조기 진단과 적절한 치료, 특히 카테터 절제술과 펄스장 절제술과 같은 최신 치료법의 발전은 환자의 예후와 삶의 질을 획기적으로 향상시킬 것이다.



‘세계 골다공증의 날’

글. **최성훈 교수** 한양대학교병원 정형외과

골다공증은 뼈의 강도가 약해져 작은 충격에도 쉽게 골절이 발생하는 상태로,
근감소증과 동반되면 노년기의 삶의 질을 크게 떨어뜨린다.
척추 압박 골절은 척추 변형, 만성 통증, 전신 건강 악화로 이어질 수 있어 각별한 주의가 필요하다.



독립적인 노년기를 위해 척추 압박 골절 예방하기

척추 압박 골절이란?

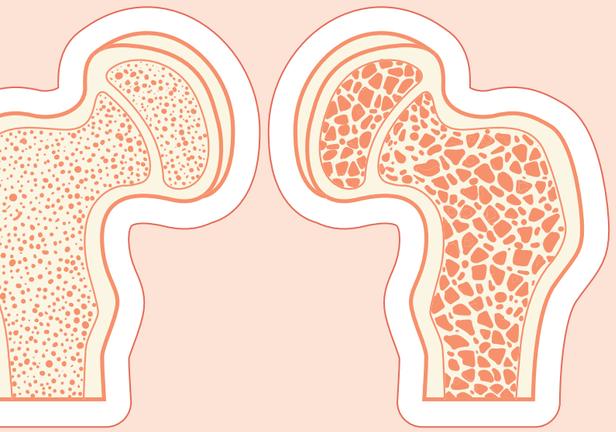
척추 압박 골절은 주로 골다공증 환자에게서 발생한다. 넘어지거나 무거운 물건을 드는 사소한 충격만으로도 척추체가 눌려 찌그러지고, 심한 경우 신경이 압박될 수 있다. 특히 흉추와 요추의 경계 부위인 제12흉추와 제1요추가 가장 취약하며, 노년 여성에서 흔히 나타난다.

국내 50세 이상 인구의 약 3명 중 1명이 골다공증을 앓고 있으며, 이에 따른 척추 골절은 해마다 증가하는 추세다. 문제는 절반 이상이 ‘나이 탓’으로 여기거나 통증이 줄었다고 방치하여 치료 시기를 놓친다는 점이다. 실제로 외래를 방문하는 환자 중 이사나 김장 이후 발생한 허리·옆구리 통증을 단순 염좌로 생각하고 치료하다가 통증이 지속돼 정밀검사에서 척추 압박 골절이 발견되는 경우가 적지 않다.

대표 증상

가장 흔한 증상은 허리와 옆구리에 발생하는 갑작스러운 통증이다. 특별한 사고가 없어도 바닥에 떨어진 물건을 줍거나 기침, 재채기 때문에 통증이 시작될 수 있다. 허리를 펴기 힘들고 움직일 때 통증이 심하며, 골절 부위를 누르면 압통이 발생한다.

시간이 지나 골절 부위가 눌리며 유합되면 키가 줄고 등이 굽는 후만 변형이 생길 수 있다. 심하면 복부 압박으로 소화 장애나 폐활량 감소가 나타나기도 한다. 특히 한 번 골절이 생기면 다른 부위의 골절 위험도 급격히 커져 ‘연쇄 골절’로 이어질 수 있으며, 이 경우 독립 보행이 어려워져 삶의 질이 크게 떨어진다.



진단 방법

척추 압박 골절 진단의 첫 단계는 세심한 병력 청취다. 단순히 의자나 소파에 털썩 주저앉은 정도의 작은 충격에도 골절이 생길 수 있으므로 최근 낙상 여부를 반드시 확인해야 한다. 이와 함께 폐경 여부, 가족력, 체중 변화 등 위험 인자도 평가한다.

영상 검사에서는 단순 X-ray로 척추체 높이 감소나 직사각형 모양의 변형을 확인할 수 있으며, MRI는 골절의 시기와 신경 압박 여부 평가에 가장 정확하다. CT는 세밀한 골절 양상 파악에 유용하다. 또한 골밀도 검사를 통해 골다공증 여부와 재골절 위험도를 평가해 치료 방침을 결정한다.

치료 방법

보존적 치료

안정된 척추 압박 골절은 보존적 치료가 우선이다. 통증이 심한 급성 골절은 2~3주 정도 단기 안정이 필요하며, 통증 조절 약물과 흉요추 보조기를 사용할 수 있다. 다만 모든 환자에게 반드시 보조기가 필요한 것은 아니기 때문에 환자 상태에 따라 다르다.

골강도를 높이기 위한 골다공증 약물치료는 필수적이다. 전통적으로 비스포스포네이트(Bisphosphonates) 같은 파골세포 억제제가 널리 쓰였으나, 최근에는 데노수맙(Denosumab), 로모소주맙(Romosozumab) 등 단일항체 기반 주사제의 사용이 늘고 있다. 특히 최근 12개월 이내 골절 이력, 다발성 골절, T-score −3.0 이하와 같은 조건을 가진 주요 골다공증성 골절 초고위험군(very high risk patients)에서는 로모소주맙이나 부갑상선호르몬 제제 같은 골형성 촉진제를 적극 권장한다.

수술적 치료

통증이 심하거나 골절이 불안정한 경우 수술을 고려한다. 가장 많이 시행되는 척추성형술(Vertebroplasty)은 국소마취로 골시멘트를 주입해 뼈를 안정화하고 통증을 완화한다. 변형이 심해 척추 높이 회복이 필요한 경우 풍선척추성형술(Kyphoplasty)을 적용한다. 불안정성이나 신경 압박이 심한 경우에는 후방 감압술과 함께 고정술을 시행하며, 이때 후만 변형 교정도 가능하다.

최신 연구 동향

최근 척추성형술과 풍선척추성형술의 장기적 안정성과 효과를 분석한 대규모 연구들이 발표됐다. 기존 골시멘트보다 체내 흡수성이 우수한 생체 재료를 개발 중이며, 3D 프린팅 기반 맞춤형 척추 보형물의 임상 적용 가능성도 활발히 연구되고 있다.

약물 분야에서는 로모소주맙 같은 새로운 골형성 촉진제가 재골절 위험을 줄이는 데 효과적이라는 근거를 확인했다. 더불어 체질량지수(BMI)와 골절 발생 위험 간의 상관관계를 분석한 최근 연구에서는 낮은 체중은 척추·고관절 골절 위험을 동시에 높이는 반면, 높은 BMI 역시 특히 여성과 65세 미만 연령에서 척추 골절 위험을 증가시키는 것으로 나타났다. 이는 환자 개인의 특성에 맞춘 맞춤형 골절 예측 및 예방 전략의 필요성을 보여준다.

예방과 조기 발견

척추 압박 골절을 막기 위해서는 예방과 조기 발견이 핵심이다. 폐경 이후 여성이나 65세 이상 남녀는 정기적으로 골밀도 검사를 받아야 하며, 가족력이나 체중 감소 같은 위험 인자가 있다면 더욱 주의가 필요하다.

뼈 건강을 지키려면 칼슘과 비타민 D를 충분히 섭취하고, 근력과 균형 감각을 유지할 수 있는 규칙적인 운동을 해야 한다. 또한 금연, 절주, 적정 체중 유지와 같은 생활 습관 관리가 필수다. 가정 내 환경 개선도 중요하다. 미끄러운 바닥을 정리하고 조명을 밝게 하며, 욕실이나 계단에 안전 손잡이를 설치하면 낙상 위험이 크게 줄어든다. 이러한 생활 관리와 정기 검진을 통해 골절을 조기에 발견하고 치료한다면 노년기 삶의 질을 지키고 독립적인 생활을 오래 유지할 수 있다.

마무리

척추 압박 골절은 단순한 허리 통증에 그치지 않는다. 한 번 발생하면 연쇄 골절로 이어질 가능성이 높고, 이는 곧 보행 장애와 독립적인 생활의 상실로 연결된다. 그러나 미리 대비한다면 충분히 예방 가능하고, 정기적인 골밀도 검사와 생활 습관 관리, 조기 치료만으로도 골절 위험을 크게 줄여 건강한 노년을 지킬 수 있다.

세계 골다공증의 날을 맞아 지금 자신의 척추 건강을 돌아보고 작은 실천부터 시작해 보자. 오늘의 관심과 노력이 곧 건강한 내일을 만든다.

글. 편집실 사진. 안용길

더 안전하게, 더 정밀하게, 더 쾌적하게 최적의 중환자 집중치료 환경을 완성하다

한양대학교병원 응급중환자실2, 신생아중환자실 병상 리뉴얼

한양대학교병원이 응급중환자실2와 신생아중환자실을 리뉴얼해 중환자 집중치료의 질을 한층 더 끌어올렸다. 상급종합병원으로서 더욱 안전하고 쾌적한 환경에서 정밀한 의료 서비스를 제공할 예정이다. 신경계 중환자 치료에 특화된 공간으로 전문성과 효율성을 높인 응급중환자실2, 고위험 신생아 집중 치료를 위한 새로운 시설과 환경을 구축한 신생아중환자실의 새 단장 소식과 변화를 소개한다.

신경계 중환자 치료에 특화된 전문적, 효율적 시스템

한양대학교병원은 이번 응급중환자실2 리뉴얼을 통해 중환자 집중치료의 질을 한층 높였다. 이곳에서는 주로 급성기 및 중증 뇌졸중, 뇌전증 지속상태, 뇌염, 신경근육질환으로 인한 호흡부전, 그리고 신경계 환자의 내과적 합병증 등 불안정한 상태에 놓인 환자들을 전반적으로 치료하고 있다.

상급종합병원 구조전환 지원사업의 일환으로 추진된 이번 리뉴얼에서 가장 눈에 띄는 변화는 병상 수의 확장이다. 기존 7병상에서 9병상으로 늘어나면서, 음압격리 병상 2개, 독립병실 2개, 개방형 병실 5개로 구성됐다. 이로써 중환자 치료 중심 병원의 역할을 더욱 강화할 수 있게 되었다.

또한 시설과 장비, 전담 인력 모두 신경계 중환자 치료에 특화되었다. 이에 따라 지역 내 병상 부족이나 이송 지연 등으로 골든타임을 놓치는 상황을 줄이는 데에도 기여할 것으로 기대된다. 단순한 병상 확충을 넘어, 응급·중증 환자가 적시에 전문적인 치료를 받을 수 있도록 접근성과 전문성을 높여 지역 거점 병원으로서의 기반을 더욱 단단히 했다.

환자 치료에 필요한 장비도 대폭 보강했다. 8개 병상에 인공호흡기를 갖췄고, 호흡부전이 나타나는 신경계 중환자에게 효율적인 산소 치료를 제공하는 장비 중 하나인 고유량 비강 캐뉼라를 모든 병상에 설치했다. 특히 한양대학교병원에는 루게릭병과 같은 신경근육질환 환자가 많은 만큼, 이러한 장비 확충의 의미가 크다. 이어서 뇌전증 발작이나 뇌염 환자를 위해 지속 뇌파 모니터링 장비도 추가로 도입할 예정이다.







응급중환자실2

신생아중환자실











응급중환자실2는 응급실과 같은 구역에 위치해 있어 응급 상황 발생 시 진료 연계가 빠르고 유기적이다. 전용 엘리베이터를 통해 병실 이동과 대기 시간을 최소화했다.

이번 리뉴얼을 계기로 응급중환자실2는 폐쇄형 중환자실로 전환되었고, 중환자 전담전문의 2명이 상주하며 환자의 주치의로서 진료와 입퇴원까지 치료 전반을 담당하는 시스템을 갖췄다. 간호사 스테이션을 보강해 인력을 재배치했으며 중앙 모니터링 시스템을 개선해 환자의 활력징후뿐 아니라 의식 상태까지 확인해 환자의 안전 확보에 더욱 세심하게 신경 쓸 수 있도록 환자 모니터링 체계도 강화했다. 이곳에서 영상을 통해 환자를 모니터링하며 임상적 발작이나 의식 상태 변화를 신속하게 파악하고 대응할 수 있다.

강일모 신경과 교수는 "환자와 보호자가 느낄 불안을 덜고 위로와 희망을 주는 중환자실이 되겠다"며 "더 나아가 지역사회의 더 많은 신경계 중환자를 수용함으로써 믿고 맡길 수 있는, 우리나라에서 손꼽는 중환자실로 발전시켜 나가겠다"라는 포부를 전했다.



강일모 한양대학교병원 신경과 교수

작은 몸으로 세상에 맞서는 아기들에게 최적의 치료를

신생아중환자실은 무엇보다 아기들이 감염으로부터 더욱 안전하고 편안한 환경에서 치료받을 수 있도록 하는 데 이번 리뉴얼의 가장 큰 목표를 뒀다. 공간을 확장하면서 진료 동선을 새롭게 구성해 의료진이 아기에게 보다 가까이 다가가고, 보호자 역시 안심하고 돌봄에 참여할 수 있는 환경을 조성했다.

신생아 집중치료실(NICU) 병상 수는 기존 20개에서 25개로 늘었고, 최신 장비를 구축했다. 태아의 환경을 모사한 인큐베이터를 비롯해 환기 전략을 지원하는 고빈도 환기기, 비침습성 양압환기기를 새롭게 도입했고, 뇌파와 뇌산소를 정밀하게 관찰할 수 있는 모니터링 장치를 더욱 적극적으로 활용하도록 전용 공간을 마련했다. 여기에 중앙 모니터링 시스템까지 갖춰지면서 중증 호흡부전이나 뇌손상 위험이 큰 초미숙아의 치료는 물론, 발달 상태를 더욱 세심하게 지켜볼 수 있는 기반을 조성했다.

신생아중환자실은 다양한 진료과가 협업해 중증 신생아 집중 치료에 힘쓰고 있다. 소아청소년과 신생아 분과를 중심으로, 소아심장외과, 소아신경외과, 소아외과, 소아정형외과, 소아성형외과, 영상의학과, 마취통증의학과, 재활의학과 등 다양한 진료과와 긴밀하게 협력 중이다. 더불어 간호사, 영양사, 약제팀, 사회복지사까지 포함된 다학제 통합 케어팀이 아기와 가족에게 최적의 의료 서비스를 제공하기 위해 적극적으로 참여한다.

아기가 신생아중환자실 치료를 마치고 퇴원했다고 해서 모든 치료가 끝나는 것이 아니다. 특히 저체중 출생아, 뇌출혈이나 호흡기 합병증을 겪었던 아기들은 학령기까지 추적 관찰이 필요하다. 때문에 발달의학센터와 긴밀히 연계해 미숙아·고위험군 아동의 추적 관리 시스템 운영하며 장기적인 맞춤 진료를 이어가고 있다. 한양대학교병원 발달의학센터 행동발달증진센터는 국내에서 손꼽는 다학제 통합 진료 기반의 소아·발달 전문 치료 기관이다. 이처럼 한양대학교병원은 신생아중환자실 치료 후 퇴원한 아기들의 조기 개입 치료에 특화되어 발달 검사, 신경인지 평가, 재활치료까지 체계적으로 지원한다. 성장 단계마다 필요한 도움을 받을 수 있도록 하고, 더 나아가 학령기 이후 학습 및 사회 적응까지 돕고 있다.

신생아중환자실장을 맡고 있는 이현주 소아청소년과 교수는 "작은 몸으로 세상에 맞서는 아기들에게 꼭 필요한 모니터링 시스템이 새롭게 자리 잡았다"며 "단순히 치료의 공간을 넘어, 연구와 교육까지 아우르는 '뇌·발달 집중 케어 허브'의 요람으로 발전시키고자 한다. 첨단 AI·빅데이터 분석을 활용해 치료 성과를 높이고, 보호자 교육 프로그램을 강화하여 가족이 함께 회복하는 신생아중환자실을 만들어 가겠다"라는 뜻을 전했다.



이현주 한양대학교병원 소아청소년과 교수

환자 중심 의료를 실현하는 상급종합병원, 한양대학교병원

이번 리뉴얼을 통해 한양대학교병원은 응급중환자실2와 신생아중환자실을 개선해 중증질환 치료의 중심 병원으로서 역할을 더욱 강화하고, 중증 환자에게 보다 신속하고 전문적인 치료를 제공할 수 있는 환경을 조성했다. 또한, 보다 안전하고 쾌적한 치료 환경으로 환자와 보호자가 치료 과정에서 느낄 수 있는 입원 스트레스와 불편을 최소화했다.

이와 함께 개정된 「의료법 시행규칙」에 따라 300병상 이상의 종합병원으로서 임종실을 새롭게 마련해, 환자와 가족이 마지막 순간을 존엄하고 품위 있게 맞이할 수 있도록 했다.

한양대학교병원은 앞으로도 환자 중심의 의료를 실현하고, 응급·중증 환자 치료 역량을 더욱 강화하며 상급종합병원으로서의 역할을 다할 것이다.



주목할 만한 연구

연구자. **소재완 교수** 한양대학교구리병원 정형외과

골다공증성 척추 압박 골절, 합병증 유발하는 압박 진행의 위험 요인

"최초 추체 압박률이 30% 미만이었을 경우, 수상 1개월째 추체 압박의 진행과 연관성이 높았다."

국제학술지 『Journal of Korean Medical Science(JKMS)(IF: 2.3)』 2025년 8월 온라인판에 게재된 'Compression Rate Progression of Osteoporotic Vertebral Compression Fracture in Conservative Treatments' 중에서

골다공증성 척추 압박 골절이란?

골다공증성 척추 압박 골절은 골다공증으로 인해 발생하는 주요 골절 중 하나로, 척추골의 골밀도가 감소해 상대적으로 경미한 외상이나 일상생활 동작에 척추체가 압박받으면서 발생하는 골절이다. 기대 여명이 증가하고 고령화 사회가 되면서 골다공증 환자도 늘어나는 추세로, 골다공증성 척추 압박 골절의 발생도 지속적으로 늘어나고 있다. 척추 압박 골절은 급성 또는 만성 요통과 함께 신장 감소 및 후만 변형을 동반한다. 이로 인해 일상생활과 삶의 질이 저하되고, 장애 및 사망의 위험까지 증가한다. 한국에서 발생률은 10만 명당 852건으로 높은 편에 속해 사회경제적 및 의료적 부담이 커지고 있다.

골다공증성 척추 압박 골절의 치료

일반적인 치료 방법은 보존적 치료로, 초기 침상 안정을 시행한 후 보조기를 착용하고 진통제 등으로 통증을 조절하며 골다공증의 약물 치료를 병행한다. 대부분은 보존적 치료로 좋은 결과를 얻는다. 하지만 일부 환자에게서는 골절이 발생한 척추의 추체 압박이 진행되거나, 그와 관련된 신경학적 합병증이 유발되거나, 견디기 힘들 정도의 통증이 지속되기도 한다. 그런 경우엔 수술적 치료를 고려한다. 따라서 골다공증성 척추 압박 골절 발생 시 압박 진행에 영향을 미치는 요인들을 알 수 있다면, 이런 합병증을 예측하고 골절 초기 단계에서 이를 평가 및 예방하는 데 도움이 될 것이라는 가설에서 본 연구를 시작했다.

골다공증성 척추 압박 골절의 보존적 치료에서 압박률 진행에 대한 분석

골다공증성 압박 골절로 내원한 환자 총 150명 중에서 골시멘트 삽입이 필요했던 환자 17명, 2개 이상 다분절 골절이 발생했던 5명, 전이성 암으로 인한 골절 2명, 추시가 되지 않았던 4명을 제외한 뒤 흉-요-천추 보조기 착용으로 보존적 치료를 시행하고 6개월 이상 추시가 완료된 환자 122명을 대상으로 했다.

환자의 나이, 성별, 골절 부위, 골밀도 정도, 체질량 지수, 수상 전 골다공증약 복용 여부, 최초 압박률, 추체 내 골절 위치, 골반 경사각을 측정하여 최초 압박 정도에 비해 최종 추시 시 50% 이상 압박률이 진행된 환자와의 연관성을 분석했다. 또한 최초 내원 시, 1개월째, 2개월째, 3개월째, 6개월 최종 추시 시 압박률을 측정해 시기에 따른 압박률의 추이를 분석하고 임상 결과와 연관성을 알아봤다.

그 결과, 보존적 치료를 시행한 환자의 45.1%에서 최초 압박률에 비해 최종 추시 시 압박률이 50% 이상 증가했다. 나이, 성별, 골절 부위, 골밀도 정도, 체질량 지수, 수상 전 골다공증약 복용 여부, 추체 내 골절 위치, 골반 경사각은 골절의 압박률 진행에 영향을 미치지 않았다. 그러나 최초 압박률이 30% 미만이었을 경우 최종 추시 시 50% 이상 압박률이 진행될 가능성이 컸다. 또한 시기에 따라 골절 1개월째에 압박률이 가장 많이 진행됐고, 압박률이 50% 이상 진행됐을 경우, 임상 증상도 좋지 못했다.

따라서 골다공증성 압박 골절의 최초 압박률이 30% 미만이면 추후 압박이 진행될 가능성이 더 크며, 수상 1개월째까지 세밀한 추시 관찰을 통해 압박 진행을 방지하는 것이 좋다.

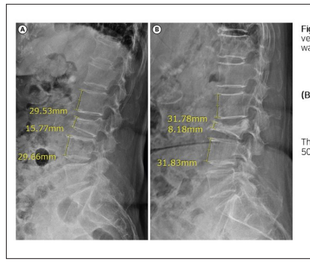


Fig. 1. These simple lateral X-rays show the compression rate of the vertebral body height. **(A)** At the initial visit, the L3 compression fracture was measured as 46.7% according to the calculation formula.

$$\text{Compression Rate (\%)} = \left(1 - \frac{15.77\ \text{mm} \times 2}{29.53\ \text{mm} + 29.66\ \text{mm}}\right) \times 100 = 46.7\%$$

(B) At the final follow-up, the compression rate was measured as follows:

$$\text{Compression Rate (\%)} = \left(1 - \frac{8.18\ \text{mm} \times 2}{31.83\ \text{mm} + 31.78\ \text{mm}}\right) \times 100 = 74.3\%$$

The compression rate progression was 26.85%, which was equivalent to 50% of the remaining 53.3% at the initial visit.

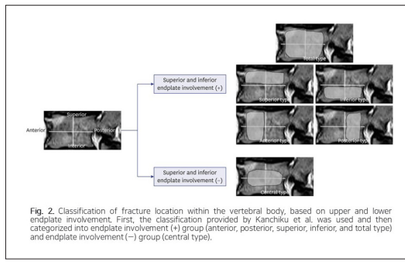


Fig. 2. Classification of fracture location within the vertebral body, based on upper and lower endplate involvement. First, the classification provided by Kanchiku et al. was used and then categorized into endplate involvement (+) group (anterior, posterior, superior, inferior, and total type) and endplate involvement (−) group (central type).

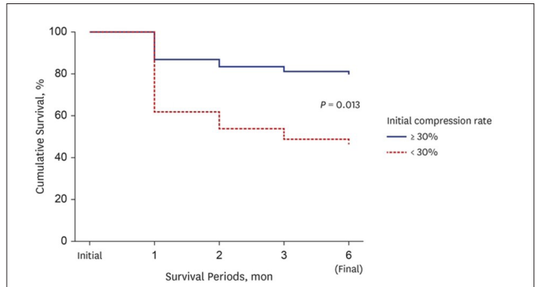


Fig. 3. Cumulative survival duration. Comparison between patients with an initial compression rate of ≥ 30% and those with < 30%, showing a statistically significant difference (P = 0.013). In patients with < 30%, the compression rate rapidly progresses at 1 month.

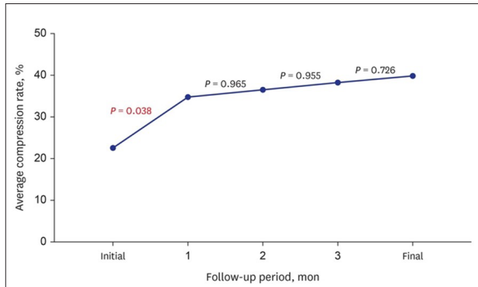


Fig. 4. Compression rate progression over time. Comparing the differences between the initial to 1 month (P = 0.038), 1 to 2 months, 2 to 3 months, and 3 to the final 6 months, the compression rate progression between the initial to 1 month was statistically the most significant.

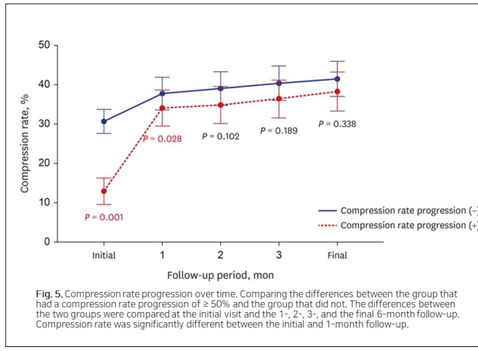
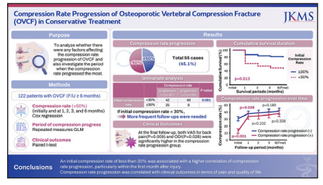


Fig. 5. Compression rate progression over time. Comparing the differences between the group that had a compression rate progression of ≥ 50% and the group that did not. The differences between the two groups were compared at the initial visit and the 1-, 2-, 3-, and the final 6-month follow-up. Compression rate was significantly different between the initial and 1-month follow-up.

Remarkable research



◀ Compression Rate Progression of Osteoporotic Vertebral Compression Fracture in Conservative Treatments

글. **서희원 교수** 한양대학교구리병원 이비인후과

예고 없이 찾아오는 고요, 돌발성 난청

드라마 〈미지의 서울〉 속 이호수를 위태롭게 한 돌발성 난청



돌발성 난청은 갑자기 발생하는 감각신경성 난청으로, 명확한 원인은 밝혀지지 않았다. 주로 이명이나 어지럼증을 동반하고, 대부분 한 쪽 귀에서 발생하지만 양쪽에서 발생하는 경우도 있다. 많은 사람이 '순간적으로 잘 들리지 않는 현상'이라고 여기곤 하지만 돌발성 난청이 의심되면 빠르게 이비인후과를 찾아 진단과 치료를 받아야 한다.

tvN 드라마 〈미지의 서울〉은 일란성 쌍둥이 자매 '유미래', '유미지'가 서로의 일상을 대신 살며 스스로를 돌보는 법을 배우고, 성장하는 이야기다. 버거웠던 자신의 역할을 벗어나 다른 이의 삶을 통해 나와 상대방을 더욱 깊게 이해한다. 진짜 나의 모습, 내가 진정 원하는 것을 찾아가는 주인공의 여정이 시청자에게 깊은 위로를 전했다. 극 중 미래와 미지의 고교 동창이자 미지의 첫사랑인 '이호수'는 갑자기 아무 소리를 듣지 못하고, 돌발성 난청을 진단받는다. 의사는 호수에게 스테로이드 주입 치료를 권하고, 현실적으로 청력을 완전히 회복할 가능성은 없다고 설명한다. 예고 없이 찾아온 질환에 호수는 좌절하지만 이내 주변의 도움으로 극복해 낸다. 최근 젊은 층에서 증가하고 있는 돌발성 난청의 증상과 치료법에 대해 살펴본다.

돌발성 난청이란?

돌발성 난청은 말 그대로 특별한 전조 없이 갑자기 찾아오는 난청을 뜻한다. 의학적으로는 72시간 이내에 세 개의 연속된 주파수에서 30dB 이상의 청력 감소가 발생할 때 돌발성 난청으로 정의한다. 대부분 한쪽 귀에서 발생하나 약 5%에서는 양측 귀에서 발생한다고 알려져 있으며, 청력이 떨어지는 원인이 정확히 밝혀지지 않아 특발성 난청으로 불리는 경우가 많다. 갑작스럽게 한쪽 귀가 들리지 않으면 많은 사람이 일시적인 현상이나 귀지가 막힌 것으로 오해해 대수롭지 않게 넘길 수 있지만, 돌발성 난청 증상이 의심되면 응급 상황으로 인식하고 신속히 병원을 찾아야 한다. 자연 회복되는 사례도 일부 있지만, 진단과 치료가 늦어지면 치료 효과가 떨어지기 때문에 돌발성 난청은 이비인후과적 응급질환으로 간주한다.

주요 증상과 진단



돌발성 난청 환자들이 호소하는 주요 증상은 갑작스러운 청력 저하다. 예를 들어, 평소 건강하던 사람이 아침에 일어났더니 한쪽 귀가 멍하고 잘 들리지 않거나, 전화 통화를 하려다 한쪽 귀로 소리가 잘 들리지 않아 증상을 알아차리는 경우가 흔하다. 이때 함께 나타날 수 있는 증상으로 귀가 꽉 찬 느낌, "삐" 혹은 "윙" 하는 이명(귀에서 소리가 나는 증상), 어지럼증 등이 있다. 이러한 증상으로 병원을 찾으면, 먼저 이경 검사를 통해 외이도나 고막에 이상(막힌 귀지, 염증 등)이 없는지 확인한 뒤 청력 평가를 진행해서 어느 음역에서 얼마나 청력이 떨어졌는지를 객관적으로 진단해야 한다.

발생 원인과 위험인자

돌발성 난청의 명확한 원인은 안타깝게도 아직 밝혀지지 않았다. 전체 환자의 약 90%는 검사상 뚜렷한 원인을 찾지 못해 특발성으로 분류된다. 가능성 있는 원인으로 바이러스 감염, 미세혈관 순환 장애, 자가면역 반응, 두부 외상 등을 주로 거론한다. 약 1% 미만에서 청신경을 누르는 양성종양이 발견되기도 하는데, 이를 감별하기 위해 자기공명영상(MRI) 검사가 필요하다. 발병 위험을 높이는 요인으로 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 심혈관질환 등 같은 전신 질환, 흡연, 만성 소음 노출, 극심한 스트레스, 수면 부족 등을 꼽지만 직접적인 인과관계가 밝혀진 것은 아니다.

치료 및 예후

돌발성 난청은 치료 시점이 매우 중요한 질환이다. 얼마나 빨리 치료를 시작하느냐에 따라 회복 가능성이 크게 달라지기 때문이다. 일반적으로 돌발성 난청으로 진단되면 가능한 한 빨리 치료를 시작해야 하며, 적어도 2주 이내에 치료를 시작하는 게 이상적이다. 가장 표준이 되는 일차 치료법은 고용량의 스테로이드 투여다. 스테로이드의 전신 투여가 어렵거나 초기 반응이 미흡한 경우 고실(鼓室)내 스테로이드 주사를 추가할 수 있다. 환자 상태에 따라 보조적으로 고압산소치료, 이뇨제, 혈액순환 개선제, 비타민제 등을 병행하기도 한다. 예후는 매우 다양한데, 어떤 환자는 치료 후 청력이 완전히 정상으로 돌아오는 반면, 어떤 환자는 아무리 치료해도 청력 개선이 거의 없기도 하다. 통계적으로 약 1/3은 청력을 정상 수준으로 완전히 회복하고, 1/3은 초기보다는 좋아지지만 정상으로 돌아오지 못한 채 일부 청력 손실이 남고, 나머지 1/3은 청력을 거의 회복하지 못한다고 알려져 있다. 청력 회복 시기도 환자마다 편차가 존재하는데, 치료 후 며칠 만에 호전을 보이는 경우가 있는가 하면 치료를 끝내고 몇 주가 지난 뒤 서서히 개선되기도 한다. 대체로 회복될 청력은 발병 6주 안에 대부분 돌아오므로, 초기 치료 후 두 달이 지나도록 청력 변화가 없다면 남은 청력 손실은 영구적일 가능성이 크다.

치료 후 관리와 재활

돌발성 난청의 급성기 치료 후에도 지속적인 경과 관찰과 재활이 필요하다. 치료 뒤 6주간은 청력이 변동하기 쉬우므로 1~2주 간격으로 청력 검사를 반복한다. 이후 6개월까지는 간격을 늘려 추적하면서 청력 회복 추세와 이명, 어지럼증의 지속 여부를 확인한다. 초기 치료로 청력을 정상 수준까지 회복하면 별다른 추가 처치는 필요 없다. 하지만 일부 청력 손실이 남았거나 청력이 거의 돌아오지 못한 경우에는 남은 청력을 보존하고 환자의 삶의 질을 높이기 위한 다양한 재활 전략이 요구된다. 청력 손실 정도가 크다면 가장 먼저 보청기 착용을 고려해 볼 수 있다. 보청기는 외부에서 들어오는 소리를 증폭시켜 난청 환자의 의사소통 능력을 높이는 데 큰 도움을 준다. 하지만 한쪽 귀의 청력을 완전히 잃었다면 보청기로도 재활이 어려울 수 있는데, 이러한 환자에게는 인공와우 이식 수술을 고려할 수 있다. 재발과 추가 손상을 막기 위해서는 소음 회피, 금연, 충분한 수면, 규칙적인 운동, 전신 질환(고혈압, 당뇨 등)의 꾸준한 관리가 필요하다.



Best Partner

글. 김혜정 사진. 안용길

누구나 언제든, 쉽게 찾는 공공의료를 실현하다

한양대학교병원 협력병원 / 서울특별시 동부병원

모두에게 열려있는 공공병원인 서울특별시 동부병원은 따뜻하고 세심한 마음을 담아 최적의 의료 서비스를 제공한다. 지역사회의 자랑이자, 신뢰를 바탕으로 언제든 편하게 찾을 수 있는 병원으로 거듭나고 있는 서울특별시 동부병원의 이야기를 전한다.

서울 시민의 건강을 책임지는 공공병원

1929년 부민병원으로 개원한 뒤 오랜 시간 동안 지역사회의 건강을 책임지고 있는 서울특별시 동부병원은 한양대학교병원과 차로 15분 내외 거리로 매우 가까이에 위치한다. 2019년 5월부터 진료 협력을 시작해, 가까운 거리만큼 긴밀한 관계를 이어 나가는 중이다.

동부병원은 '시민의 건강 증진을 실현하는 최고의 공공병원'을 목표로 삼고 누구나 편리하게 이용할 수 있는 2차 종합병원으로 자리매김했다. 내과, 신경과, 외과, 정형외과, 소아청소년과, 산부인과, 정신건강의학과 등 총 17개 과에서 진료하며 호스피스 완화의료 분야에서도 선도적 역할을 하고 있다. '보호자 및 간병인 없는 병원'으로, 전 병동을 간호간병통합병동으로 운영하며 간호사와 간호조무사 및 공공의료사업지원팀 의사, 사회복지사, 간호사 등으로 다학제팀을 구성했다.

2024년 6월부터 병원장을 맡은 이평원 병원장은 동부병원에서 18년째 진료 중인 신경과 전문의로, 병원의 발전을 위한 새로운 시도를 이어가는 중이다. 그는 "서울특별시 동부병원은 모든 계층에게 열린 종합병원입니다. 최근 시설 리모델링을 마쳐 쾌적한 공간에서 편리하고 친절한 의료 서비스를 제공하고 있습니다. 동부병원을 한 번도 방문하지 않은 분은 있어도, 한 번만 방문하는 분은 없도록 신뢰와 감동을 드리는 병원이 되고자 힘쓰겠습니다."라고 전했다.

우수한 의료진과 최신 장비를 갖춰, 기존 의료취약계층을 전담할 뿐만 아니라, 일반 보험 환자에게도 최적의 의료 서비스를 제공한다. CT, MRI, 초음파, 내시경 등 일반적인 의료 장비를 모두 구비한 건 물론이고, 뇌신경센터, 신경계 검사실, 통증클리닉을 특화했다. 고령화 사회에 접어들수록 의료 비용 부담이 늘어나는 상황에서 합리적인 의료 비용은 공공병원으로서의 강점이다.

지역사회 곁에 있는 병원

공공의료사업단, 호스피스완화의료팀 등을 마련해 공공병원의 역할을 다하고 있다. 공공의료사업단은 지역사회에서 의뢰한 의료취약계층의 원내 진료 및 복지 지원을 연계한다. 사업단 산하 건강돌봄네트워크팀은 다학제 개입을 통해 사회경제적 취약계층, 의료사각지대 대상자 등을 지원하며 초기 의료상담부터 의료 서비스, 경제적 상담 및 교육, 진료 후 사후 모니터링으로 지역 사회 복귀까지 책임진다.

이와 더불어 동부병원은 '앳홈(At Home)'이라는 이름의 호스피스를 운영 중이다. 이름 그대로, 치료가 어려운 말기 질환 환자가 집처럼 편안한 공간에서 삶을 끝까지 온전히 살아낼 수 있도록 가족 같은 돌봄팀, 친구 같은 자원봉사자가 함께하는 호스피스 서비스다. 호스피스완화의료팀은 마지막 순간까지 존엄성과 삶의 질을 유지할 수 있도록 세심한 돌봄과 의료 서비스를 제공한다.

편견을 깨고 지역사회의 자랑으로

서울특별시 동부병원은 올해 상반기, 한양대학교병원의 협력병원 중 가장 많은 의뢰·회송을 기록했다. 이평원 병원장은 한양대학교병원과의 협력에 대해 "지역적으로 매우 가까운 만큼 항상 편안하게 환자를 의뢰, 회송하며 긴밀한 소통을 지속해 나가겠습니다. 특히 응급실 내원 환자는 본원에서 가능한 치료의 범위를 넘어서는 경우, 대학병원으로 의뢰가 필수적인데요. 응급실 핫라인을 구축해 환자를 바로 이송할 수 있는 시스템을 마련해 효율성을 높였습니다. 또한 한양대학교병원에서 급성기 치료가 끝났거나, 치료 후 지속적인 관리가 필요하다고 판단되는 환자를 본원으로 이송받아 치료의 연속성을 이어가는 등 협력을 강화했습니다"라고 덧붙였다.

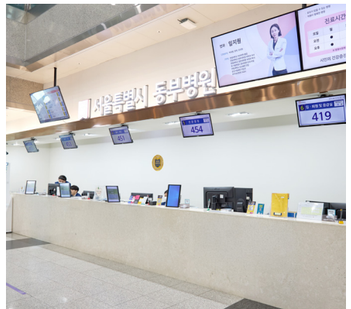
올 상반기까지 전반적인 시설 리뉴얼을 진행했고, 미니도서관을 마련하는 등 의료 서비스뿐만 아니라 더욱 쾌적하고 편리하게 이용할 수 있는 병원 환경을 완성했다. 공공병원에 대한 부정적인 선입견과 편견을 깨고 최신 시설과 쾌적한 환경, 믿고 찾을 수 있는 병원으로 거듭나겠다는 목표다.

"서울특별시 동부병원이 동대문구뿐만 아니라 모든 서울 시민에게 신뢰를 받고, 감동을 주는 종합병원으로 자리매김하기를 바랍니다. 병원을 새롭게 단장한 만큼 기존의 낙후된 공공병원 이미지를 벗고, 내원하는 모든 분이 언제든 쉽게 양질의 진료를 받을 수 있는 병원으로 인정받고자 합니다. 병원장으로서 목표는 공공병원의 위상을 높이고 환자분들이 가장 가까이에서 편리하게 이용할 수 있는 병원을 만들어 나가는 것입니다. 급변하는 의료상황 속에서도 굳건히 공공병원 및 종합병원의 역할을 다하고, 지역사회의 자랑으로 여기실 수 있는 병원으로 거듭나겠습니다."

위치 서울 동대문구 무학로 124
문의 02-920-9114~9115







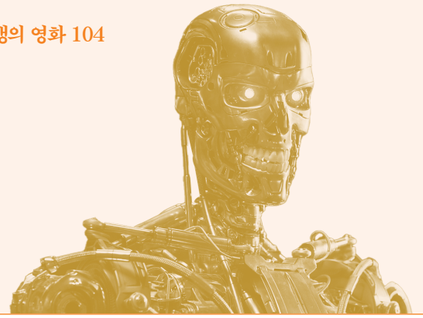




Dr. Movie

혐오와 매혹 사이, 그로테스크와 괴물에 대하여

내 인생의 영화 104





시커먼 화면을 배경으로 사람의 머리와 팔을 뜯어 먹는, 이성을 상실한 듯 흰자위를 번뜩이는 늙은 거인이 있다. 최초의 신(神)인 우라노스의 막내아들 크로노스(사투르누스)는 아버지의 남근을 자른 후 최고의 신이 되지만, 아버지는 크로노스에게 "너도 역시 자기처럼 자식에게 당할 것"이라는 저주를 남기자 그는 아기가 태어나는 족족 잡아먹는다. 결국 그 역시 아들 제우스에게 폐위당하는 고대 서양의 살부(殺父)의 전통을 보여준다. 이를 그린 스페인 화가 고야의 '아들을 잡아먹는 사투르누스'는 그로테스크함의 절정을 보여주는 충격적인 작품이다.

살바도르 달리는 그림 '기억의 고집'에서 카망베르 치즈처럼 녹아내린 시계를 통해 빈틈없을 것 같은 엄밀한 시간이라는 것이 얼마나 보잘것없는지 조롱하며, 식탁 위의 회중시계 위에는 썩어버린 치즈처럼 개미들이 들러붙어 있다. '비키니섬의 세 스핑크스'에서는 핵실험을 실시했던 태평양의 비키니 섬과 파멸을 상징하는 스핑크스를 통해 원자폭탄으로 인해 발생한 버섯구름을 의인화해 현대의 비극을 정적으로 풍자한다.

이탈리아어 그로타(grotta, 동굴)에서 유래한 그로테스크는 15세기 말 이탈리아 곳곳에서 발굴된 특정 고대미술을 지칭하는 용어에서 비롯되었다. 고대 로마 황제 티투스의 목욕탕으로 가는 지하통로(동굴) 폐허에서 발굴된 유물은 식물과 사람의 머리, 동물의 몸과 새의 꽁지, 물고기의 꼬리가 결합해 기이함과 놀라움, 불편함, 매혹, 공포, 호기심 등이 복합되어 충격적이자 매력적인 표상이 됐다. 이렇듯 뒤틀린 사조는 예술이 의당 갖추어야 할 절대적이고 순수한 아름다움의 추구를 거부하여 반주류적이며, 세계가 온전하게 이성적이며 질서정연하게 이루어지지 않는다는 점을 부각했다. 기존의 가치관을 전복시키며 이를 접하는 관객들에게는 불편함과 당혹감을 불러일으켜 아이러니하게도 몰입에 방해를 주기 때문에 이성적으로 판단하게 만드는 기능을 하기도 한다.

2025년 상반기의 할리우드 영화는 번외 작품인 스핀오프(spin-off)가 주를 이루거나, 종래의 개념을 뒤집는 새로운 형태의 주인공(전혀 하얀 눈 같지 않은 백설공주, 불로를 거절하고 나이 먹기를 선택했던 캡틴 아메리카를 대신한 허트 로커의 샌본 하사)이 등장하는 식이었다. 한국 영화는 연이어 천만 관객을 돌파한 원펀치 스타일의 '마동석 유니버스'로 대표되는 하드보일드 액션영화가 대세였다. 유튜브에서 쏟아내는 잘 제련된 짧은 영상들과 쇼츠, 그리고 무차별적인 OTT의 위세 앞에 짧은 시간 안에 누가 센 자극으로 관객의 시선을 사로잡을지에 대한 경쟁이 치열해진 지금은 그로테스크한 표현 방식이 일상이 되어 버린 채 혐오와 매혹 사이 어디쯤인지 모를 시점에서 표현의 수위를 무차별적으로 건드린다. 영화보다 더 영화 같은 지금의 대한민국 현실이 이러한 상황을 만

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.

들지 않았을까 싶다.

그로테스크는 혐오의 존재이자 불편함을 수반한 매혹의 경계선에 걸친 오묘한 존재이다. 아름답지만은 않은 현실을 투영하다 보면 폭력, 죽음, 질병, 피, 체액, 배설물, 섹스 등의 단계를 거쳐 결국 괴물이라는 존재에 이른다. 괴물은 일단 보편적인 모습을 벗어난 존재로서, 육체적으로는 종(種)의 경계를 넘나드는 이종(異種) 간의 결합물이라는 공통점이 있다. 때로는 경이로운 숭배의 대상이 되기도 하지만 보통은 혐오와 추방이라는 사회적 반응을 동시에 부른다. 즉, 괴물은 대중에게 매혹과 공포, 찬탄과 경멸, 신성화와 모독이라는 상반된 반응을 일으켰으며, 영화는 시대상을 반영하는 괴물을 만들어왔고 스스로의 법칙에 따라 괴물을 단죄하면서 대책을 촉구했다.

〈메이드, 2024〉에서 심장이식을 앞두고 입원한 아내를 대신해 가사와 육아를 할 AI 로봇을 메이드로 집에 들인 남편은 여성 로봇을 앨리스라고 불렀다. 지치지 않고 빈틈없이 업무를 수행하던 앨리스는 어느덧 사람의 감정까지 흉내 내면서 그를 유혹하고 아내 역할까지 넘본다. 수술 후 집에 돌아온 아내를 계단에서 넘어뜨리고, 육아로 힘들어하는 남편의 짐을 덜기 위해 둘째 아기를 물에 빠뜨려 죽이려 하는 앨리스. 어느덧 AI는 우리가 인지하지 못하는 사이에 삶 곳곳에 파고들었다. 집안의 비스포크 가전기기는 버튼을 누르는 순간, 사물인터넷과 결합돼 친절하게 다음 경로를 안내해 주는 알고리즘이라는 위험한 연산을 진행하고, Chat GPT로 대표되는 방대한 정보의 집합체는 인간이 스스로 생각하지 않게끔 만들고 있다. 인간의 모습을 한 휴머노이드 로봇이 AI를 장착하고, 인간의 감정을 흉내 내고, 선악을 스스로 판단하게 된다면 영화 〈터미네이터, 1984〉 같은 일이 벌어지지 말란 법이 없다. 인간이 편의를 위해 생각하는 일을 멈추고 이를 대신해 줄 괴물을 창조해 낸 후 파멸에 이를지도 모른다고 생각하면 모골이 송연해진다.

우리는 종교 지도자들을 다른 시선으로 보려 한다. 일반적인 사람은 갖추지 못한, 인간을 초월한 저 너머의 신에 근접한 도덕적 기준을 가지고 있을 거라는 상상을 가미하면서 말이다. 교황님의 선종이 실제로 있었을 즈음 〈콘클라베, 2025〉가 조용히 개봉했다. 이미 〈천사와 악마, 2009〉에서 새로운 교황을 선출하는 고대 의식인 콘클라베에 대해 상세히 묘사한 뒤라 큰 흥미를 느끼지 못했는데, 다시 보니 대통령 선거를 저리 가라 할 정도로 깊이를 알 수 없는 인간 본연의 역대급 탐욕을 그리고 있었다. 이 영화가 충격적인 이유는 그만큼 교황이 인간 세상에서 의미하는 바가 남다르기 때문일 것이다. 영화 속 괴물은 추악한 외형을 드러내지 않고 교황을 선출하는 과정에서 추기경들 내면의 정치관, 사회관, 그리고 다른 인종 간 문제들을 포함해 다양한 대립각을 그린다. 신뢰할 수 있는 마지막 존재로서의 인간인 교황을 선출하는 과정에서 일어나는 일이라 더욱더 충격적이다. 모습을 드러내지 않고 마음에 숨은 괴물은 그 자체로서 더 무섭고 충격적이다.

영원한 것은 없다. 젊고 아름다운 육체로써 세상을 풍미했던 그녀는 잊히고 버림받고, 무엇보다 자신의 자리를 더 젊은 누군가에게 빼앗긴다는 상실감에 금단의 약물에 손을 대고 만다. 〈서브스턴스, 2024〉는 언제나 젊은 도리안 그레이로 살기를 희구하던 퇴물 여배우의 욕망에 대한 경고를 그린 영화다. 하지만 비참하고 기괴한 괴물이 되어버려 최후를 맞이하는 장면은 젊음을 강요하는 타인의 이율배반적 시선은 그녀만의 잘못이 아니며 암묵적인 대중의 합의로 이루어졌다는 점에서 씁쓸하기만 하다. 사람들은 겉으로는 혐오하면서도 속으로는 궁금해하고 계속 바라본다. 주체는 쾌락의 원칙을 넘어 금기를 위반하려는 욕망을 가지는데, 감당할 수 있는 쾌락의 범위는 정해져 있기 때문에 위반의 결과는 고통을 수반한다. 이 고통을 수반하는 쾌락이 바로 자크 라캉이 말했던 주이상스(Jouissance)이다.

현대에 이르러서는 혼종 내지는 잡종 수준의 하이브리드적 존재가 의학의 힘을 빌려 가능해진 수준이 되었다. AI에 어울릴법한 미녀는 그 천편일률적인 아름다움 때문에 비록 사람이지만 '불쾌한 골짜기'를 유발할 정도의 '성괴(성형 괴물)'가 넘쳐나는 시점이다. 결국 자신만의 고유성을 갖는 주체라는 의미와 이에 대비되어 외부로 비치는 낯선 존재인 타자라는 개념은 이분법적인 구획을 거부하는 포스트모던한 지금, 더 이상 생경함에 대한 까닭 모를 공포를 덜어내고 대안적인 연결고리를 만들어야 하는 시대적 사명을 강제적으로 떠맡게 되었다. 그래서 요즘은 하이브리드가 대세인지도 모르겠다.

토머스 게인즈버러를 삼킨 삼키지 못하는 병



토머스 게인즈버러와 구강암 및 인두암

Oral cancer and Pharynx cancer

18세기 영국을 대표하는 화가 중 한 명인 토머스 게인즈버러. 그는 당시 상류층에게 큰 인기를 누린 초상화가이자 뛰어난 풍경화가였다. 그림의 주인공을 완벽한 모습으로 묘사하기보다 자연스럽고 감성적인 느낌을 담은 독창적인 화풍을 선보인 점이 특징이다. 그의 영향으로 영국의 초상화는 이후 인물의 개성을 그림에 녹여내는 방향으로 발전했다. 초상화를 전문으로 다루는 국립 미술관이 따로 존재할 만큼 초상화 자체를 중요한 장르로 여기는 영국 미술계에 그의 등장은 하나의 전환점이 됐다. 토머스 게인즈버러는 1788년 초, 목에서 작고 단단한 혹의 존재를 느꼈는데, 사라지지 않고 점점 커져 음식을 삼키는 데 어려움을 겪기까지 했다. 결국 그해 봄, 암을 진단받았다. 당시 의학 기술로는 정확한 암의 종류를 진단하기 어려웠으나 현재 관점에서 분석해 볼 때, 림프절 전이가 일어난 구강암이나 인두암이었을 가능성이 높다. 토머스 게인즈버러는 끝내 1788년 8월 2일, 향년 61세로 사망했다. 그의 죽음 뒤에 있었던 구강암, 인두암에 대해 자세히 알아보자.



글. **송창면 교수** 한양대학교병원 이비인후과

구강암과 인두암은 초기 증상이 뚜렷하지 않아
조기 발견이 매우 중요한 질환이다.
금주와 금연, 철저한 구강 위생이 예방에 도움이 된다.
인유두종바이러스 예방접종도 발병 위험을 낮추는 데 효과가 있다.



구강암과 인두암

구강암과 인두암은 입안과 목에 생기는 암으로, 비교적 드물지만 조기 발견이 무엇보다 중요한 질환이다. 입술, 혀, 잇몸, 입천장 등 입 안쪽에 생기는 암을 구강암이라고 하고, 편도, 혀뿌리, 코의 뒷벽, 목구멍 부위, 즉 인두에 생기는 암을 인두암이라 부른다. 두 암은 흡연, 과음, 그리고 인유두종바이러스(HPV) 감염과 깊은 관련이 있는 것으로 알려졌다. 과거에는 흡연과 음주로 인해 생기는 경우가 많았던 반면, 최근에는 대부분 인유두종바이러스가 원인이다.



증상의 발견

구강암과 인두암은 초기 증상이 뚜렷하지 않아 발견이 늦어지는 경우가 많다. 입안에 잘 아물지 않는 상처가 생기거나, 혀나 잇몸에 붉거나 흰 반점이 나타나고, 음식을 삼킬 때 통증 또는 목에 뭔가 걸린 듯한 이물감이 이어진다면 그냥 넘겨서는 안 된다. 쉰 목소리나 목의 덩어리, 설명되지 않는 체중 감소 역시 암의 신호일 수 있다.

구강암과 인두암은 전문의의 시진과 촉진을 시작으로, 필요시 내시경이나 조직 검사를 통해 진단한다. 구강암은 간단하게 입안의 혹에 대한 조직 검사를 시행할 수 있으나, 인두암은 위치가 깊기 때문에 내시경 또는 수술적 방법을 통한 조직 검사가 필요한 경우가 많다. 또한 두경부에 생기는 암이기 때문에 목의 림프절로 쉽게 전이된다. 진단 당시 이미 림프절 전이가 발견되는 경우도 많다. 컴퓨터 단층촬영(CT), 자기공명영상(MRI), 초음파 등 영상 검사를 통해 암이 퍼진 범위를 확인한다. 전신 전이를 확인하기 위해 PET-CT 검사를 시행하는 것도 중요하다.

치료와 예방

암 원발 부위에 대한 치료, 목의 림프절에 대한 치료를 함께 시행해야 한다. 암의 진행 정도에 따라 수술, 방사선 치료, 항암 약물 치료가 병행된다. 최근에는 면역 치료나 표적 치료 같은 최신 기법도 활용한다. 면역력을 높이기 위해서 인유두종바이러스에 대한 백신을 권하는 경우도 있다.

무엇보다 질환의 예방이 중요하다. 담배를 끊고 술을 줄이는 건 기본이고, 구강 위생을 철저히 하는 것도 도움이 된다. 인유두종바이러스 백신 접종 역시 일부 구강암과 인두암의 위험을 낮추는 데 효과가 있다. 이전에는 여성에 한해서 자궁경부암 예방을 목적으로 했지만, 최근에는 두경부암 예방을 위해 남성에게도 백신 접종을 권유한다. 입안, 목에 궤양이나 혹이 생긴 지 2주가 지났다면 반드시 이비인후과 검사를 받아야 한다. 초기 두경부암은 간단한 수술로 치료가 가능하지만, 이미 진행된 경우에는 경부 림프절에 대한 수술 또는 방사선 치료를 시행해야 한다. 큰 범위의 수술과 방사선 치료는 합병증의 위험이 있고, 평생 그 합병증을 안고 살아가야 할 수도 있다. 따라서 구강과 목구멍의 증상에 항상 주의를 기울이고, 작은 이상이 생기면 우선 가까운 이비인후과 의원에서 검사를 받아 보자. 이후 암을 진단하기 위해서는 대학병원 이비인후과 진료를 권유한다.

글. 김혜정 사진. 안용길

다시 걸을 수 있는 희망을 주셔서 고맙습니다

한양대학교구리병원 재활의학과 박재현 교수님께 드리는 편지

인터뷰를 위한 장소에 들어서는 신애순 님은 지난봄, 뇌졸중 입원 치료를 받았던 모습이 그려지지 않을 정도로 건강해 보였다. 뇌졸중 진단 당시 다른 사람의 도움 없이는 밥을 먹거나 앉았다 일어나는 동작마저 불가능했다던 모습이 상상되지 않았다. 박재현 교수와 재활치료를 통해 첫걸음마를 떼듯 기초부터 노력한 결과다. 신애순 님은 박재현 교수 덕분에 다시 두 발로 걸어 퇴원할 수 있었다며 감사의 마음을 전했다.



세심하게 보살펴주신 박재현 교수님께



세심하게 챙겨주신 덕분에
다시 걷게 됐습니다.

갑자기 온몸에 힘이 빠지고 걸을 수가 없어서 택시를 타고 한양대학교구리병원 응급실에 갔는데, 뇌졸중을 진단받아 바로 입원 치료를 시작했습니다. 처음에는 밥도 혼자 먹지 못하고, 앉았다가 일어나거나 화장실도 가지 못했어요. 균형을 잡지 못해서 하나부터 열까지 도움이 없으면 생활 자체가 어려운 상태였습니다. 박재현 교수님을 만난 건 재활 치료를 위한 뇌졸중 집중 치료실에서였어요. 아기에게 걸음마를 가르치듯 재활의 기초부터 차근차근 알려주셨습니다. 뇌졸중뿐만 아니라 지병을 고려해 맞춤형 운동 치료를 알려주셔서 열심히 재활했습니다. 당시 교수님께서는 재활 치료를 잘 받고, 열심히 운동하면 다시 걸어서 퇴원할 수 있을 거라고 격려해 주셨어요. 희망적인 말씀에 가슴이 뛰었고, 긍정적으로 생각하기 위해 노력했습니다. 퇴원 때는 정말 두 발로 걸어서 집에 갈 수 있었어요. 박재현 교수님께서 당직이시던 늦은 저녁, 갑자기 가슴에 통증이 생겼는데 교수님께서 직접 봐주시고, 검사도 해주시며 괜찮다고 안심시켜 주셨어요. 편하게 마음먹으면 된다고 다독여 주셔서 감동했습니다. 며칠 후에는 감기 증상으로 열이 39도까지 올랐는데, 아침저녁으로 상태를 봐주시고 딱 3일만 기다리면 나아질 거라고 하시더라고요. 교수님 말씀처럼 정말 3일 뒤에 열도 내려가고 컨디션도 회복했습니다. 입원 기간이 길어지는 탓에 재활병원으로 전원 예정이던 일정에 문제가 생길까 봐 막막했었는데요. 교수님께서 신경 써서 조정해 주신 덕분에 답답하고 조급했던 마음이 뻥 뚫리는 느낌이었습니다. 이렇게 사소한 부분까지 세심하게 챙겨 주시고, 잘 치료해 주셔서 진심으로 감사했습니다. 다른 환자분들에게도 다시 걸을 수 있다는 꿈과 희망을 많이 전해주셨으면 좋겠습니다. 항상 건강하세요.

신애순 드림

밝은 얼굴로 반겨주셨던 신애순 님께



당연히 해야 하는 일을
칭찬해 주셔서 감사합니다.

신애순 님은 뇌졸중으로 신경과에 입원 중이신 상태에서 재활치료를 위해 처음 뵀습니다. 조금 불안해하시는 모습도 있었지만 부드러운 표정으로 반겨주시고, 치료에 협조해 주셨습니다. 신경과에서 뇌 MRI 등 진단을 위한 검사는 모두 시행한 상황이었습니다. 좌측 교뇌 뇌경색을 진단받으셨고, 재활의학과에서는 기능 상태를 평가하기 위해 도수근력검사, 휴글마이어(Fugl-Meyer)평가, 수정바델지수(MBI), 수부기능평가, 인지평가 등을 진행했습니다. 우측의 편측 부전마비가 있었고, 수정바델지수 상 56점으로, 일상생활 동작에 중간 정도로 타인의 도움이 필요한 상태였습니다. 다행히 편마비가 심하지 않아 재활치료를 열심히 수행하면 앞으로 많이 호전될 수 있을 것 같다고 격려해 드렸어요. 치료에 협조를 잘 해주셔서 어려운 점은 없었지만, 무릎에 퇴행성 관절염, 요추 디스크 질환, 팔꿈치 통증 등이 나타나 보행 훈련에 다소 어려움이 있었습니다. 기저에 협심증이 있으셔서 토요일 저녁에 가슴 통증을 호소하시기도 했어요. 심전도 검사, 혈액 검사 등을 진행했는데 다행히 큰 문제는 없으셨습니다. 심장내과에서도 주말에 진료를 해주셔서 증상이 좋아지셨고요. 신애순 님은 항상 밝은 표정으로 치료를 잘 받아주시는 모범적인 환자셨습니다. 재활 치료를 성실히 받아주셔서 많이 호전되셨고, 보행도 많이 좋아지고, 수정바델지수 상에서도 82점으로 일상생활 동작에 대해 일부에서만 타인의 도움이 필요한 상태로 좋아지셨습니다. 당연히 해야 하는 일을 했을 뿐인데 이렇게 마음을 표현해 주셔서 감사합니다. 앞으로 다시 뇌경색이나 심장질환이 오지 않도록 약도 잘 드시고, 운동도 잘하시고, 먹는 것도 신경 쓰셔서 건강하게 지내시면 좋겠습니다.

박재현 드림

언론 속 한양인

TV와 신문에 등장한 한양人을 소개합니다.
2025년 6월 ~ 7월



KBS 무엇이든 물어보세요 장성호 교수
혈액순환



EBS 명의 노성원 교수
알코올성 치매



SBS 모닝와이드 김정은 교수
벌레 물린 후 대처법



YTN 메디컬 인사이트 김연환 교수
당뇨발





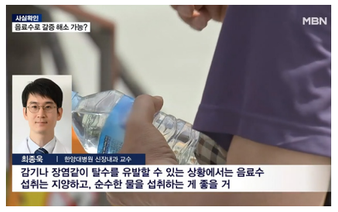
MBC 생방송 오늘 아침 강형구 교수
온열질환



SBS 모닝와이드 임승원 교수
구강청결



KBS 무엇이든 물어보세요 박재현 교수
뇌졸중



MBN 뉴스7 최종욱 교수
갈증 해소

한양대학교병원

최종욱 신장내과 교수 MBN [뉴스7] / 6월 9일 / "음료수로 수분 채워도 될까요"…조사 결과는? / KBS Radio [건강635] / 7월 14일 / 당뇨병콩팥병 **이창화 신장내과 교수** KBS Radio [건강365] / 6월 10일 / 투석치료 **김상헌 호흡기알레르기내과 교수** KBS [취재후] / 6월 12일 / 공포 속에 홀대받는 '중증 천식' 환자 **임승원 치과 교수** SBS [모닝와이드] / 6월 13일 / 구강청결제 / SBS [모닝와이드] / 6월 20일 / 세균관리 / KBS Radio [건강365] / 6월 29일 / 성인 교정치료 **김정은 피부과 교수** SBS [모닝와이드] / 6월 13일 / 벌레 물린 후 대처법 **차치환 외과 교수** YOUTUBE [비온뒤 뜨는 한양] / 6월 16일 / 여성 호르몬 대체 요법과 유방암의 발생 **박성실 외과 교수** / KBS Radio [건강 365] / 6월 19일 / 대장암 **김봉영 감염내과 교수** SBS [모닝와이드] / 6월 20일 / 세균관리 **김연환 성형외과 교수** YTN [메디컬 인사이트] / 6월 27일 / 성형외과 전문의가 알려주는 '당뇨발의 증상과 재건 치료법' **김희진 신경과 교수** KBS [무엇이든 물어보세요] / 7월 2일 / 뇌건강 / 7월 28일 / 닥터의 경고, 뇌혈관질환 **유경헌 응급의학과 교수** MBN [뉴스7] / 7월 3일 / 온열질환자 벌써 500명 / 7월 17일 / 폭염과 사투 중인 택배기사 **김지홍 안과 교수** KBS Radio [건강365] / 7월 4일 / 백내장 **노성원 정신건강의학과 교수** EBS [명의] / 7월 4일 / 알코올성 치매 **강형구 응급의학과 교수** MBC [생방송 오늘 아침] / 7월 16일 / 버티다 쓰러진다, 방치된 생존권 **최수진 재활의학과 교수** YOUTUBE [비온뒤 뜨는 한양] / 7월 21일 / 허리 통증과 비수술적 치료 **김진수 응급의학과 교수** KBS Radio [건강 365] 소아 응급상황

한양대학교구리병원

이창범 내분비대사내과 교수 KBS [무엇이든 물어보세요] / 6월 2일 / 닥터의 경고, 여름철 혈당 관리 **서현민 피부과 교수** SBS [모닝와이드] / 6월 6일 / 여름철 피부질환 **유지선 소아청소년과 교수** YOUTUBE [구리비전] / 6월 13일 / 나를 지켜주는 건강특강 '소아비만' **하병진 신경외과 교수** KBS Radio [건강 365] / 6월 16일 / 척추관협착증 **박재현 재활의학과 교수** KBS [무엇이든 물어보세요] / 7월 4일 / 뇌졸중 **심명선 비뇨의학과 교수** YOUTUBE [구리비전] / 7월 4일 / 나를 지켜주는 건강특강 '비뇨기계질환에서의 노인성 질환' **장성호 재활의학과 교수** KBS [무엇이든 물어보세요] / 7월 16일 / 백년 습관, 종아리 / 7월 25일 / 혈당관리 / 7월 30일 / 백년 습관, 엉덩이

한양대학교류마티스병원

남보라 류마티스내과 교수 KBS Radio [건강 365] / 6월 6일 / 류마티스관절염
최찬범 류마티스내과 교수 KBS [무엇이든 물어보세요] / 7월 7일 / 닥터의 경고, 통풍

2025년 6월 17일(화)


어지럽고 숨 못 쉬어 약 먹었다가 꾸벅꾸벅… '약물 운전'은 조심

2025년 7월 1일(화)


"4세부터 성장호르몬 주사? 하위 3% 아니면 비용·시간만 허비"

NEWS
News Paper

2025년 7월 8일(화)


스타틴 복용 중 허벅지 계속 힘 빠지면 근육

2025년 7월 8일(화)


안 나고 피부는 뜨끈뜨끈… '열사병' 주의보

한양대학교병원

박성열 비뇨의학과 교수 서울신문 / 6월 2일 / 짠맛 즐기는 당신… 칼로 찌르는 듯한 옆구리 통증 부른다 **권준수 정신건강의학과 교수** 동아일보 / 6월 2일 / 동네의원서 '정신과 치료' 권고, 10명중 1명만 따랐다 / 동아일보 / 6월 3일 / 동네의원서 '정신과 치료' 권고받은 고위험군, 11%만 병원 찾았다 / 세계일보 / 6월 18일 / 무너진 한국 의료, 새롭게 재건하자 / 서울신문 / 6월 24일 / 진보와 보수정치 성향도 '유전' 되나요 / 매일경제 / 6월 25일 / "또 출연자 구속" 관찰 예능의 민낯… '관음증' 환자로 변해가는 대중 / 경향신문 / 7월 18일 / 특급 폭염 · 폭우에 화나거나 무기력?… '기후우울' 주의 **이형중 신경외과 교수** 세계일보 외 1건 / 6월 5일 / 이형중 한양대학교병원장, '인구문제 인식개선 캠페인' 동참 **안병규 외과 교수** 머니투데이 / 6월 12일 / 젊다고 안심? 유상무 앓은 대장암, 3040 노린다… '이 증상' 있으면 의심 **주민숙 피부과 교수** 동아일보 / 6월 12일 / '탈밍아웃' 유행… 탈모에 대한 인식이 달라졌다 **나재윤 소아청소년과 교수** 동아일보 / 6월 14일 / "10대가 돌연 고혈압?… 자율신경계 문제일 수도" **차치환 외과 교수** 스포츠조선 / 6월 16일 / BRCA1/2 유전자 변이 유방암 환자, 보존치료 효과 **이건석 정신건강의학과 교수** 서울신문 / 6월 17일 / 어지럽고 숨 못 쉬어 약 먹었다가 꾸벅꾸벅… '약물 운전'은 조심 / 중앙일보 / 7월 18일 / 숨막혀 응급실 가도 "이상 없음"… 이경규 울린 병, 22만명 습격 / 매일경제 / 7월 26일 / "챗GPT가 유일한 내 친구"… 생성형 AI에게 위로받는 싱글족들 / 서울신문 / 7월 29일 / 새벽 1시, 2시, 3시… 날 새겠네, 나 잡겠네 **김인향 정신건강의학과 교수** 세계일보 / 6월 17일 / 김인향 교수, '아동청소년정신건강캠페인 대국민 공개강좌' 초청 강연 **양승 소아청소년과 교수** 한국일보 / 7월 1일 / 키 크는 영양제 먹여야 하나?… "효과 없다, 차라리 운동 시키세요" **정규환 비뇨의학과 교수** 서울신문 / 7월 1일 / 여름에 요실금, 더 냄새나고 자칫하다간 피부 질환까지… 혼자 끙끙? 살 빼고 변비 치료를 **박진선 심장내과 교수** 서울경제 / 7월 5일 / "폭염에도 끄떡없다" 살인적 더위 속 심장 살리는 수칙 7가지 **조용일 응급의학과 교수** 서울신문 / 7월 8일 / 체온 40도인데 땀 안 나고 피부는 뜨끈뜨끈… '열사병' 주의보 **성원재 신경과 교수** 국민일보 / 7월 8일 / 스타틴 복용 중 허벅지 계속 힘 빠지면 근육손상 의심 **윤재훈 소화기내과 교수** 서울경제 / 7월 12일 / 툭하면 체하고 속이 더부룩… 'ㅇㅇ암' 의심되는 몸속 SOS 신호 **노성원 정신건강의학과 교수** 세계일보 외 2건 / 7월 13일 / 청소년 약물 사용 경험 1.63%… 코로나 때 줄었다 큰 폭 반등 **김인아 직업환경의학과 교수** 한겨레 / 7월 17일 / '늘' 건강한 노동자만 필요하다고? **박정환 내분비대사내과 교수** 서울경제 / 7월 19일 / 허리둘레 또 늘었다? 심장 · 뇌 건강에 '비상등' 켜졌다는 신호 **김상헌 호흡기알레르기내과 교수** 서울신문 / 7월 22일 / 폭염에 에어컨만 믿다간 으슬으슬 '냉방병'… 환기 자주 하세요 **박혼기 가정의학과 교수** 머니투데이 / 7월 22일 / 시원한 실내에서도 땀이 줄줄… '나쁜 땀'이 보내는 건강 이상신호 / 머니투데이 / 7월 26일 / "살 빠진대" 찜통더위에 땀복 입고 뻘뻘… "이게 뭐야" 황당 결과 **안성준 안과 교수** 서울경제 / 7월 26일 / 당뇨 있는데 안개 낀 듯 뿌연 시야… 이 증상 방치하면 실명? **생명사랑 위기대응센터 정선아 사회복지사** 중앙일보 외 13건 / 7월 29일 / 정선아 한양대병원 사회복지사, 마포대교서 자살 시도자 극적 구조

한양대학교구리병원

송병도 비뇨의학과 교수 서울경제TV / 7월 1일 / 방광암 재발, '소변 산성도' 로 예측한다

한양대학교병원

중환자 집중치료를 위한 환경 구축





한양대학교병원은 지난 6월 30일 응급중환자실2 병동 리뉴얼 완료 후 기념식을 한 데 이어, 지난 7월 22일에는 신생아중환자실 리뉴얼을 마무리하고, 본관 6층에서 기념행사를 개최했다. 응급중환자실2 병동은 신경계 중환자 치료에 특화된 구조로 재구성해, 최적화된 설비와 쾌적하고 안전한 환경을 조성해 전문성과 효율성을 갖춘 집중 치료가 가능해졌다. 신생아중환자실은 고위험 신생아 집중 치료를 위한 음압·양압 격리실, 환기설비, 모니터링 시스템 등을 최신 장비로 구축해 보다 쾌적하고 안전한 치료 시스템을 갖췄다.

2025년 후반기 정년퇴임식



한양대학교병원은 지난 7월 25일 신관 6층 세미나실에서 '2025년 후반기 정년퇴임식'을 개최했다. 이날 행사에는 송재철 교수, 황정혜 교수를 비롯한 퇴직자와 병원 주요 관계자 및 많은 교직원이 참석해 정년퇴임자를 축하하는 자리를 가졌다.

폐렴 적정성 평가 6회 연속 1등급

한양대학교병원은 건강보험심사평가원이 발표한 '제6차 폐렴 적정성 평가'에서 100점 만점을 기록하며 6회 연속 1등급을 획득해 폐렴 치료의 우수성을 입증했다. 이번 평가는 2023년 10월부터 2024년 3월까지의 진료분을 대상으로 했으며, 한양대학교병원은 종합점수 100점 만점을 받으며 전체 평균 82.9점과 상급종합병원 평균 99.2점을 상회하는 최고 수준의 성과를 보였다.

영상검사 적정성 평가 1등급

한양대학교병원은 건강보험심사평가원이 최근 발표한 '영상검사 적정성 평가'에서 종합점수 100점 만점을 획득하며 최고 등급인 1등급을 획득했다. 이번 평가는 2023년 7월부터 9월까지 시행된 영상검사 진료분을 바탕으로 이뤄졌으며 한양대학교병원은 상급종합병원 평균 98점 및 전체 의료기관 평균 67.6점을 웃도는 100점 만점을 기록해 영상진단의 질과 환자 안전 관리 수준을 입증했다.

유방암 적정성 평가 1등급

한양대학교병원은 건강보험심사평가원이 최근 발표한 '유방암 적정성 평가'에서 최고 등급인 1등급을 획득했다. 이번 평가는 2023년 1월부터 12월까지 시행된 유방암 진료분을 대상으로 진행됐다. 한양대학교병원은 총점 94.39점을 기록하며 상급종합병원 평균(93.75점) 및 전체 의료기관 평균(88.13점)을 웃돌며, 유방암 치료 분야의 전문성과 우수성을 입증했다.

퇴행성 뇌질환 신약 표적 개발 공동 심포지엄



한양대학교병원 세포치료센터는 지난 8월 12일 한양대학교 의과대학 계단강의동 임우성국제회의실에서 '퇴행성 뇌질환 신약 표적 개발을 위한 공동 심포지엄'을 개최했다. 이번 심포지엄은 보건복지부 치매극복연구개발사업의 글로벌 치매 예방 및 치료기술 개발 연구의 일환으로 마련됐으며, 신경퇴행성질환 치료 전략에서 신규 표적 발굴과 정밀의학적 접근을 공유하고, 최신 연구 동향을 논의하는 자리였다.

의료정보연구센터 공동 심포지엄



한양대학교병원 정보관리부와 의료정보연구센터는 지난 8월 28일 의과대학 본관 6층 TBL룸에서 '의료데이터 활용과 임상연구 발전 방안'을 주제로 공동 심포지엄을 개최했다. 이번 심포지엄은 급격히 발전하는 의료 빅데이터와 인공지능(AI) 기술을 임상현장에 어떻게 접목할 수 있을지 모색하기 위해 마련됐다.

한양대학교구리병원

폐렴 적정성 평가 6회 연속 1등급

한양대학교구리병원은 최근 건강보험심사평가원이 발표한 6차 '폐렴 적정성 평가'에서 6회 연속 최고 등급인 1등급을 받았다. 이번 적정성 평가는 2023년 10월부터 2024년 3월까지 지역사회획득 폐렴으로 입원하여 항생제(정맥 내)를 3일 이상 투여한 18세 이상 성인 환자를 대상으로 한 결과를 평가했으며, 한양대학교 구리병원은 만점에 가까운 점수를 획득하며 최고 등급인 1등급을 받았다.

약제급여 적정성 평가 1등급

한양대학교구리병원은 최근 건강보험심사평가원이 실시한 2024년 '약제급여 적정성 평가'에서 최우수 등급인 1등급을 획득했다. 주요 평가 지표는 ▲급성상기도감염 항생제처방률 ▲급성하기도감염 항생제처방률 ▲주사제 처방률 ▲처방건당 약품목수 등이며, 특히 주사제 처방률이 1.45%로 동일 종별 평균 6.04%보다 월등히 낮은 수치를 기록해 약물 사용에 오남용이 없도록 관리되고 있음을 입증했다.

영상검사 적정성 평가 1등급

한양대학교구리병원은 최근 건강보험심사평가원이 시행한 2023년 1차 '영상검사 적정성 평가'에서 최우수 등급인 1등급을 획득했다. 이번 적정성 평가는 2023년 7월부터 9월까지 CT, MRI, PET 등 방사선 영상검사 진료분을 대상으로 평가했으며, 한양대학교구리병원은 모든 평가지표에서 우수한 점수를 획득하며 최고 등급인 1등급을 받았다.

유방암 · 간암 적정성 평가 우수기관

한양대학교구리병원은 최근 건강보험심사평가원이 발표한 2주기 1차 '유방암·간암 적정성 평가'에서 우수한 성적을 획득해 신속하고 체계적인 암 치료에 뛰어난 병원임을 입증했다. 유방암 적정성 평가에서는 최우수 성적인 1등급을 획득했고, 간암 적정성 평가 결과는 2주기 평가 지표 대부분을 신규 도입 후 수행한 첫 평가인 점을 고려해 등급을 공개하지 않았다.

첫 뇌사자 신장이식 성공

한양대학교구리병원이 지난 6월 27일 첫 뇌사자 신장이식 수술을 성공적으로 시행했다. 이번 수술은 단순한 한 건의 이식 성공을 넘어 장기이식 시스템의 완전한 구축과 센터의 독립적 운영 역량을 입증한 사례다. 이번 이식은 뇌사자의 발굴과 관리, 수혜자 선정, 수술, 회복까지 전 과정을 병원 내부에서 진행하며 원내 일괄 이식 프로세스의 첫 사례로 기록됐다. 수술은 최광우 이식혈관외과 교수가 집도했으며, 수술 전후 관리는 신장내과와 외과가 협력해 담당했다. 현재 수혜자는 건강하게 회복 중이며, 이식 성적과 경과 모두 양호한 결과를 보이고 있다.

2025년 후반기 정년퇴임식



한양대교구리병원이 지난 7월 25일 본관 사랑의 실천홀에서 '2025년 후반기 정년퇴임식'을 개최했다. 이날 행사에는 박훤겸 교수, 전용철 교수를 비롯한 정년퇴직자와 주요 관계자 및 많은 교직원이 참석해 정년을 축하하는 자리를 가졌다.

한양대학교류마티스병원

제14차 국제 심포지엄

한양대학교류마티스병원은 지난 8월 22일 의과대학 계단강의동 임우성국제회의실에서 '제14차 한양대학교류마티스병원 국제 심포지엄'을 개최했다. 이번 심포지엄 주제는 '정밀의학과 환자 중심 진료: 류마티스질환에서의 혁신과 실제 진료의 연결'로, 국내외 류마티스 질환 분야 전문가들이 최신 연구성과와 임상 적용 사례를 공유하고 논의하기 위해 마련됐다. 김태환 원장은 "이번 심포지엄이 연구자와 임상의 간의 활발한 교류를 이끌고, 환자 치료의 새로운 지평을 여는 계기가 되길 바란다"고 말했다.

인물동정



김미정 교수,
보건복지부 장관 표창 수상

한양대학교병원 재활의학과 김미정 교수가 발달장애인의 의료환경 개선과 의사소통 능력 향상에 기여한 공로를 인정받아 지난 7월 7일 보건복지부 장관 표창을 받았다.



배상철 교수팀,
전신홍반루푸스 발병
핵심 유전변이 규명

한양대학교류마티스병원 류마티스내과 배상철 교수팀은 경희대학교와 국립보건원과의 공동 연구를 통해 MHC 면역유전자 영역을 정밀 분석할 수 있는 새로운 유전자 분석 도구를 개발하고, 전신홍반루푸스 발병에 관여하는 핵심 유전변이를 규명했다. 이 같은 내용은 최근 류마티스질환 분야의 국제 최상위 학술지 『Annals of the Rheumatic Diseases』에 게재됐다.



노성원 교수,
질병관리청장 표창 수상

한양대학교병원 정신건강의학과 노성원 교수가 흡연의 중독성에 대한 인식 제고와 흡연 정책 기반 마련에 기여한 공로로, 지난 7월 25일 열린 '2025년 담배폐해 예방 조사·연구 성과보고회'에서 질병관리청장 표창을 받았다.



김희진 교수팀,
치매 환자 기억력과
감정 개선 규명

한양대학교병원 신경과 김희진 교수 연구팀이 최근 발표한 연구에서 AI 기반 '케어콜(Care Call)' 서비스가 치매 환자의 기억력 향상과 우울 증상 완화에 효과적임을 입증했다. 이 같은 내용은 국제 최상위 학술지인 『네이처(Nature)』 자매지 『사이언티픽 리포트(Scientific Reports)』 2025년 7월 온라인판에 게재됐다.

박진규 · 박진선 교수팀,
차세대 심방세동 치료
펄스장절제술(PFA) 성공 도입



한양대학교병원 심장내과 부정맥클리닉 박진규·박진선 교수팀은 최근 차세대 심방세동 치료 기술인 '펄스장절제술(Pulse Field Ablation)'을 성공적으로 임상에 도입해 시술에 연이어 성공했다. 기존 고주파나 냉각 방식과 달리 치료 효율성과 환자 안전성을 동시에 끌어올리며 부정맥 치료의 새로운 기준으로 주목받는 신기술이다. 식도, 신경, 혈관 등 주변의 비표적 조직 손상을 최소화할 수 있어 시술 안전성이 높고 회복 기간도 단축된다.



정선아 사회복지사,
마포대교 자살시도자 극적 구조

한양대학교병원 생명사랑위기대응센터 소속 정선아 사회복지사가 자살 시도 현장에서 한 생명을 구조하며 감동을 전했다. 지난 7월 11일 새벽, 친구와 함께 마포대교를 지나던 중 우연히 극단적인 선택을 시도하는 사람을 발견하고 지체 없이 현장으로 달려가 몸을 붙잡아 끌어내며 구조에 성공했다.

Hihy 건강저장소

한양대학교병원 건강전문채널
2025년 7월 ~ 8월

YouTube

Hihy 건강저장소 TV





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

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

네이버 블로그
'Hihy 건강저장소'
https://blog.naver.com/hyumc-pr

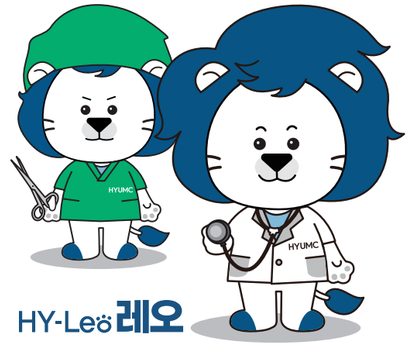
페이스북
'한양대학교의료원'
https://www.facebook.com/hyumc

인스타그램
'한양대학교병원'
https://www.instagram.com/prhanyang

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

NAVER 블로그

Hihy 건강저장소 블로그



한양대학교병원 블로그가
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?





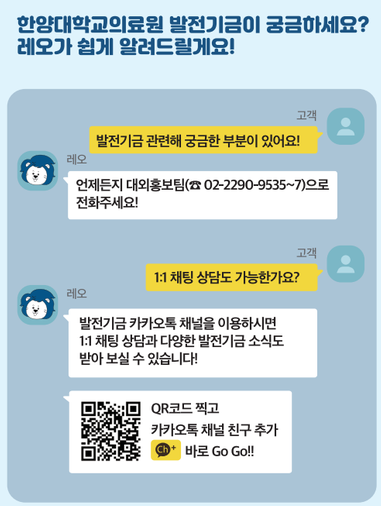
한양대학교의료원 발전기금

미래 의료를 선도해 나가겠습니다.

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



더 자세한 내용은 홈페이지를 통해 확인 가능합니다.



▲ 발전기금 홈페이지 QR코드

기부 분야

환경개선	연구개발	학술지원	인재양성
진료환경 개선으로 환자중심병원 실현	연구역량 강화로 스마트한 메디컬 허브 구축	활발한 학술활동 지원으로 의학발전 선도	우수 인재 발굴 및 교육지원으로 글로벌 인재양성

※ 문의 : 한양대학교의료원 대외협력실 대외홍보팀 Tel. 02-2290-9535~7

기부 방법

방법 1 약정서 제출

- ▶ 발전기금 홈페이지 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 또는 QR코드 인식
- ▶ '온라인 기부' 클릭
- ▶ 약정 내용 작성 및 제출

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

기부자 명단

2025년 6월 ~ 7월

1천만 원 이상 ~ 3천만 원 미만	익명 고객	서울 간호국 직원			
50만 원 이상 ~ 1백만 원 미만	오영하 교수	한은정 고객			
10만 원 이상 ~ 50만 원 미만	강창남 교수	강홍구 한양정형외과	고주연 교수	공상훈 직원	국인철 노원을지대학교병원
	김도윤 새움병원	김명숙 직원	김명희 직원	김병제 김병제내과의원	김성재 한림대동탄성심병원
	김연주 직원	김용호 김용호정신건강의학과	김이석 교수	김자윤 해민정신건강의학과	김진녀 직원
	김태완 홍익안과	남은미 직원	박미숙 직원	박정하 직원	박희철 서울정형외과
	배근형 교수	서정심 고객	손유경 직원	손희중 노원을지대학교병원	신태양 부평힘찬병원
	양 현 직원	이경섭 이경섭정신건강의학과	이규용 교수	이두연 새움병원	이봉근 교수
	이성필 메디인병원	이진규 교수	이희제 연세정형외과	임영효 교수	정규성 교수
	정승원 산본상쾌한이비인후과	정우성 새움병원	정재홍 더정형외과	최경진 최경진정형외과	최성훈 교수
	최윤영 교수	최진미 직원	최혁중 교수	한경수 동문	한주희 한주희정형외과
	한현수 직원	황규태 교수			
10만 원 미만	권난희	권연희	김나영	김명환	김소윤
	김애경	김춘애	문병임	민이현	민지훈
	박경숙	박미옥	박미숙	박상혁	박신준
	박유순	박지경	박진희	서혜영	손진석
	신정미	안계현	안미경	양미영	연제호
	염주일	오기향	오정님	오홍석	유혜경
	윤용호	음희재	이경철	이의산	이정희
	이현주	임연희	임지영	전순아	진춘희
	최순익	황미현	황운택	황희복	

한양대학교병원은,

더 나은 진료로 더 큰 만족을 드리기 위해 항상 노력하겠습니다!

환자경험평가 안내

건강보험관리공단 심사평가원에서 2025년 8월 15일 부터 12월까지 약 5개월간 **환자경험평가를 실시합니다.**

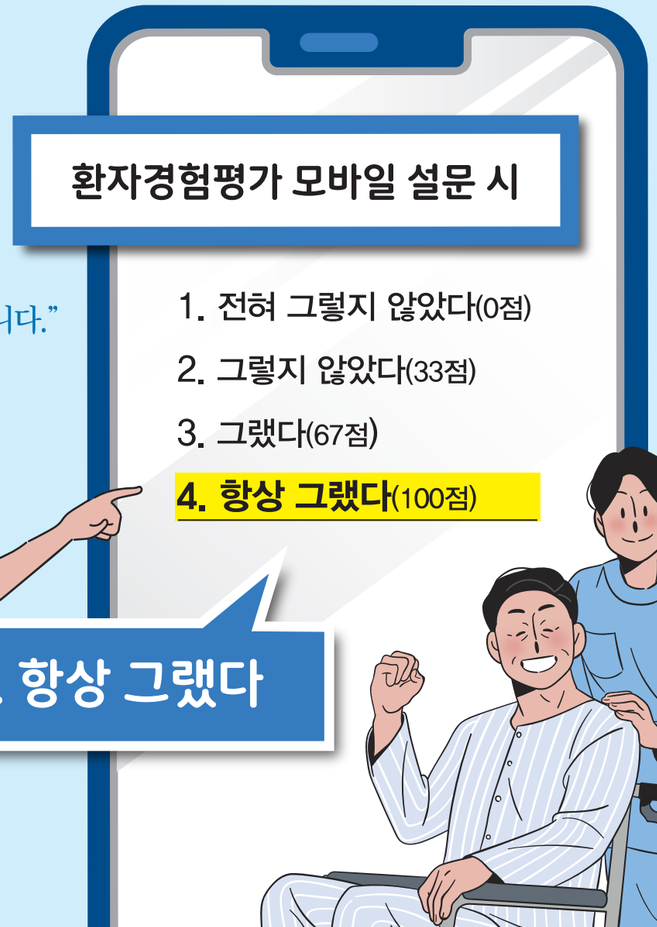
병원을 이용하시는 동안 만족하신 경우,

3. **그랬다** 보다

4. 항상 그랬다에

점수를 주시게 되면 병원의 발전과 개선에 큰 도움이 됩니다.

"환자분의 쾌유를 기원합니다."



한양대학교병원 외래 진료 시간표

■ **대표전화 / 전화예약** : 02 - 2290 - 8114 ■ **진료의뢰 의사전용** : 02 - 2290 - 9717

* 2025년 9월 기준이며, 시간변동이 있을 수 있습니다. 일반진료는 각 외래로 문의 바랍니다

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
소화기내과 ▲ 내시경	이오영	월화▲수금▲	목	식도, 위 장질환 용종 각종치료,내경
	전대원	월 화 수 목	수	간질환 간암
	이항락	월▲수▲금토(2주)	월 화 수▲ 목▲	식도, 위 장질환 용종 조기암 내시경절제술 각종치료,내경
	이강녕	월▲ 화 토(3주)	월▲화▲수금	식도, 위 장질환 용종 조기암 내시경절제술 각종치료,내경
	윤재훈	화 목▲	월▲수▲목금▲	담낭 담도, 췌장
	이상표	월화▲목▲금	화 목▲	식도, 위 장질환 용종 조기암 내시경절제술 각종치료,내경
	윤아일린	해 외 연 수(~2026.08.31.)		
	박준화	수▲목금▲토(2주)	월 화▲ 수 금▲	식도, 위 장질환 용종 조기암 내시경절제술 각종치료,내경
	이효영	화 수 토(2주)	수▲목금	간질환 간암
	임대현	화▲목금토(3주)	월▲ 화 목▲	췌담도, 간위 장내시경
	이윤석	월 수 금▲	금	췌장 담도질환
심장내과	신진호	월 수 금	수	고혈압 심혈관질환 예방 심혈관중재술 심장초음파
	임영효	수 금	월	심혈관 및 대동맥 중재시술 관상동맥질환협심증 심근경색 경피적 대동맥 판막치환시술 대동맥판막협착증
	박진규	월목부동기클리닉	화	부정맥심실심방세동, 심방세동 심실빈맥 서맥, 전기생리학검사 및 전극도자절제술 냉각 풍선 도자 절제술 ※박동기클리닉-화목 심방세동기 심실재동기 삽입형 제세동기 심장재동기 화 치료
	허 란	화	월 목	심근병증 심부전 심장판막증 고혈압 성인선천성심질환 심장초음파
	김우현	목	화 금	관상동맥질환협심증 심근경색 심혈관 및 말초혈관 중재술(
	국형돈	해 외 연 수(~2026.2.28.)		
	박진선	화 (박동기클리닉)	월 수	부정맥심실심방세동, 심방세동 심실빈맥 서맥, 전기생리학검사 및 전극도자절제술 냉각 풍선 도자 절제술 ※박동기클리닉-화목 심방세동기 삽입형 제세동기 심장재동기 화 치료
	박수정	토(1주)	수 목	관상동맥질환협심증 심근경색 심혈관 중재시술 심장초음파 일반질환
	조하혜	목 토(3주)	화 금	심근병증 심부전 심장판막증 고혈압 성인선천성심질환 심장초음파
신장내과	김근호	월 금 토(3주)	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(2주)	화 수	일반 신장내과질환
	최종욱	화	월 목 금	만성콩팥병 고혈압 부종 사구체신염
내분비대사내과	안유헌	월 - 목 토(2주)	수	당뇨병 갑상선 골다공증 비만
	김동선	화 목	월 화	당뇨병 노화수체질환 갑상선질환 각종 호르몬이상당뇨병 말단비대증
	박정환	월 수 금 토(3주)	수 목	당뇨병 노화수체 부신 비만 갑상선 골다공 뼈관절질환
	문신제	월 수 목 토(1주)	화 목	당뇨병 노화수체 부신 비만 갑상선 골다공 뼈관절질환
호흡기 알레르기내과 ▲기관지 내시경	윤호주	월 수	목	초음기종폐암 조기암 폐암
	손장원	목	금	초음기종폐암 조기암 폐암
	김상헌	화 금 토(2주)	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, 간질성 폐질환
	이 현	월-목▲금	월▲ 화 수 - 금▲	기도조절천식폐쇄성폐질환 천식, 기관지확장증, 폐결절, 폐암, Post-Covid 증후군결핵기결핵성신염폐질환 간질성폐질환 기침
	한동우	월▲, 화, 수, 목-금▲	월-목▲금	일반 호흡기질환
혈액종양내과	박병배	화 목	목	림프종 다발성골수종/아밀로이드 두경부종양 노종양 두경부종양 식도암
	엄지은	금	월 화 수	급성백혈병 만성백혈병 골수이형성증후 다발성골수종 (아밀로이드 조절도세포이식
	이종욱	화 수 목		재생불량성빈혈발작성야간혈색소뇨증후군혈혈소판감소증
감염내과	배현주	장 기 출 장		
	김봉영	화	수	감염질환 불명열, 항생제 내성균 항생제 스튜어드십 성인 예방접종
	김진남	목	월, 금(9/5, 19)	감염질환 HIV/AIDS, 불명열 항생제 내성균 성인 예방접종, 여행의학
	박세윤	월	목, 금(9/12, 26)	감염질환 불명열 항생제 내성균 항생제 스튜어드십 성인 예방접종, 여행의학 HIV/AIDS
	윤초석	금	화	감염질환 불명열 항생제 내성균 성인 예방접종, 여행의학 HIV/AIDS, 감염관리
중환자실 내과계	손장원	월 화 수 금	월-목	초음기 말기신기 투석 중환자실 진료 전문의 08:30-17:30
중환자실 외과계	김중권	월-금	월-금	마취통증의학과 중환자실 진료 전문의 08:30-17:30
중환자실 EICU1	장영은	월-금	월-금	응급중환자실 진료전문의 08:30-17:30
중환자실 EICU2	강일모	월-금	월-목	응급중환자실 진료전문의 08:30-17:30
중환자실	이정수	월 화 수	화 수 금	
소아청소년과	구자욱	월 수	화 수	소아신장 혈뇨, 단백뇨, 신증후군, 요로감염 야뇨증, 신장낭종
	김용주	화(내시경분과) 금(내시경후진료)	월 목	크론병 궤양성대장염 간-췌-담도질환 식도-위-십이지장질환 소아비만 영양퍼진 특수 영양치료, 중금속 중독, 내시경치료
	양 승	목 금 토(2·4주)	화-목-금 (동관3층)	성장장애 성조숙증 갑상선질환 당뇨 비만 희귀유전질환 희귀대사질환
	문진화		수	두통 뇌전증 발작장애 뇌수막염 뇌기능장애 신경유전대사질환 염유전체질병평가
	박현경	월(육아지도실), 화		산생아 및 미숙아질환 육아지도실
	이현주	목 금		산생아 및 미숙아질환 육아지도실
	안지혜	휴 직		
	나재윤	수 토(1주)	화-수(심장초음파)	소아심장 및 혈관질환 부정맥 성인선천성심장병 기형사구병 소아종양자
	임성민	월 목 토(2주)	화▲수목▲금▲	소아 감염성 질환 발열 불명열
	최진주	월 수 토(4주)	월 목	일반소아질환 소아 폐렴백질환혈관염 성조숙증 갑상선 비만 당뇨
	유명진		화 금	저신장 성조숙증 비만 당뇨, 갑상선질환 부신질환 유전대사질환
	강윤구	월		일반소아질환

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신생아중환자실	박현경	수, 목, 금	월~금	신생아중환자실 전담 전문의 08:30~17:30
	이현주	월 화 수	월~금	신생아중환자실 전담 전문의 08:30~17:30
육아지도실	박현경	월		육아상담실 신생아 및 미숙아질환
	영유아검진분			
	예방접종분			육아상담 예방접종
신경과& 세포치료센터 &▲클리닉 서관 7층	김승현	월▲(루게릭), 목	월-수▲(루게릭)	퇴행성질환(루게릭병 -초조은 수요일 오후만 예약, 말초신경 및 근육질환
	김희태	화 수(이상운동장애 초진), 목▲	화 목▲(파킨슨)	이상운동질환(파킨슨) (★초조은 수요일만 기능, 화목 초진 불가, 손열림
	김현영	수, 토(4주)	화 수, 목	뇌졸중, 어지럼증, 경동맥협착, 안면마비
	김희진	화▲, 금	화▲, 금	치매 및 인지기능장애 뇌졸중 뇌수막염 안면신경마비 어지럼증
	김영서	월금토(1·5주)	월, 수	뇌졸중, 어지럼증, 경동맥협착, 안면마비
	오기욱	수▲(루게릭)	월▲(루게릭) 수▲(루게릭초진), 목	말초신경계질환, 근육병질환, 두통
	박진석	월화목토(3주)	월	노전증, 실신, 수면장애 말초신경 및 근육질환 두통, 치매, 하지불안증후군
	성원재	월▲, 화, 금▲, 토(2·5주)	월▲	퇴행성질환(루게릭병, 치매, 유전성신경계질환, 두통, 어지럼증
	정 수	목, 토(1주)	화 목	뇌졸중, 어지럼증, 경동맥협착 안면마비
	김용성	수▲목▲토(4주)	목▲	일반 신경과질환
	강일모	토(3주)	금	일반 신경과 질환
	강성우	수, 토(2주)	수 금▲	치매, 퇴행성질환 뇌혈관질환, 두뇌건강
	이정수	금▲	월	
	일반	화▲	화▲	동일 신경과 약처방 가능, 보험 희사 제출용 진단서
정신건강 의학과	권준수	수, 목	월	조현병 강박증
	노성원	화 금 토(3주)	월, 목	중독질환(알코올 담배, 도박 게임, 우울증 불면증 공황장애 조현병
	이건석	화, 목, 금	화, 수	조현병정신분열증, 양극성장애조울증, 조울병, 불안장애공황장애, 우울증주요우울장애
	김인향	월 수, 토(2·4주)	수, 금	소아·성인 ADHD(집중력문제), 틱, 발달지연, 소아정소년트라우마, 학교스트레스, 가족치료
	김낙영	월 토(1·3주)	화 목 금	치매, 노인우울증, 조현병, 기분장애, 공황장애
피부과	고주연	화 금	월, 금	아토피 피부염 여드름 탈모, 건선
	김정은	월 수, 목	화, 수	여드름, 피부미용, 레이저 알레르기성 피부질환 결절조직검사, 피부암, 건선
	주민숙			피부미용, 레이저, 색소질환 건선 백반증 대상포진, 무좀 및 진균성질환 피부암
외과 상부위장관	하태경	화	월	고도비만대사수술 복강경로봇 위암수술 복강경췌장수술
	이주희	해 외 연 수(~2026.2.28.)		
외과 혈관	최지윤	화 금	수	혈관외과 신장이식
외과 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
	이준선		금	간 담도, 췌장질환
외과 대장, 항문	안병규	월, 수	수	대장암 대장항문질환 복강경수술 로봇수술
	박성실	화	금	대장암 대장항문질환 복강경수술 로봇수술 지방종 복강경 탈장수술
외과 유방, 갑상선	정민성	목	월 목	유방질환 유방암 갑상선종양 갑상선암 로봇수술
	차치환	수	화, 수	유방암 로봇수술
외과 갑상선, 부갑상선	박신정	목	금	갑상선질환 부갑상선질환 갑상선암 부갑상선암 내분비외과 부신질환 로봇질환 양성유방질환
외과 소아	손준혁	금	화	소아·소아외과질환 / 성인 성인탈장
심장혈관 흉부외과	김 혁		월, 수	심장판막질환 관상동맥질환 대동맥질환 심장질환
	장효준	월 수		폐암 종격동 종양 기흉 흉강경수술 로봇수술
	송승환	목	화	흉부종양(폐암 종격동종양 흉막종양& 흉벽) 횡격막(식도기능) 기흉 다한증 흉부외상 (7/29, 31 휴진)
	김현수	수, 금		관상동맥질환 판막질환 부정맥 동정맥류 말초혈관질환 (말초동맥 협착증 및 폐쇄 심부정맥 혈전증 및 폐동맥색전증)
	김연수	화	목	폐 식도, 흉강경 수술, 하지정맥류, 누두흉, 다한증
정형외과	최충혁	월, 수	수	슬관절클리닉-로봇절관학, 인공슬관절치환술, 스포츠의학
	성일훈	화, 목		족부클리닉, 당뇨발 변형교정 스포츠의학
	강창남	월, 수	월	척추클리닉, 골다공증
	이봉근	화, 목		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	월, 금	수	수부 및 주관절질환 미세 수술
	최성훈	해 외 연 수(~2026.07.31)		
	배근형		화 금	소아정형&수부절제 족관절 고관절

http://seoul.hyumc.com

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신경외과	백광흠	월수		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 재진료도 가능)
	최규선		월수	뇌혈관질환, 혈관내 수술, 뇌동맥류, 뇌혈관기형, 두부외상
	나민균	금	화	뇌종양, 뇌하수체 종양, 두부외상, 수두증
	홍승우	화	목	파킨슨병 및 이상운동질환, 삼차신경통 및 통증성질환, 뇌종양 및 동정맥기형 방사선수술(노발리스 TX)
	한건희	화	금	뇌혈관질환, 응급실 통해 온 두부외상 환자 f/u 진료
성형외과	김연환	화,목	화	상하지재건, 화상 및 외상후 재건, 욕창, 골수염, 미용성형(코), 두경부암재건
	장란숙	월	월,목	하지재건(미세수술) 및 당뇨발, 소아성형, 안면외상, 만성창상, 레이노 증후군
	김효성	화	수,금	미용성형(눈), 양성종양, 만성창상, 욕창
	김지영	수,금	월	유방성형 및 유방재건, 피부암, 안면외상, 흉터&켈로이드, 안면마비재건, 림프부종
산부인과	황정혜		목	여성생식, 갱년기, 불임상담(난임시술X)
	최중섭	월수	수,금	난소암, 자궁암, 일반산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술
	호정규	화,목	화,목	고위험임신, 조산, 일반산부인과, 자궁경 및 복강경수술
	배재만	목,토(3주)	월,목	난소암, 자궁암, 일반산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술 (24주) 목요일 오전: 여성암생존자클리닉
	이원무	화,금,토(2주)	화	난소암, 자궁암, 일반산부인과, 로봇수술, 자궁경 및 복강경수술
	금지현	월,수,토(1주)	금	일반산부인과
안과	임한웅	화	월,목	성인사시, 마비사시, 소아안과, 약시, 신경안과, 성형안과, 백내장
	안성준	화,금	화	망막, 유리체, 포도막, 백내장, 미숙아망막증
	이원준	해 외 연 수(~2026.07.31)		
	김유정	월금	수	각막질환, 건성안, 류마티스안과질환, 쇼그렌증후군, 백내장
	김지홍	월,목	수	망막, 유리체, 포도막, 백내장, 미숙아 망막증
	박혜민	수	월,금	녹내장, 백내장, 시신경질환
이비인후과	태 경	월수	수	갑상선암, 두경부종양, 로봇갑상선, 두경부종양수술, 후두음성질환
	조석현	월,화,토(3주)	목	부비동염, 알레르기비염, 코골이와 수면무호흡증, 후각장애, 내시경수술, 코성형
	송창면	목	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(4주)	월,수	난청, 이명, 중이염, 어지럼증, 보청기, 전이개누공, 일반 이비인후과질환
비뇨의학과	김용태	화,목,토(3주)	화	배뇨장애질환, 여성비뇨기질환, 비뇨기암, 요로결석, 남성 성기능장애, 불임
	박성열	월,목	월,목	전립선암, 신장암, 방광암, 로봇수술, 전립선질환, 소아 비뇨기과
	조정기	수,토(4주)	수,목	비뇨기 종양(전립선암, 신장암, 방광암), 로봇 수술, 전립선비대증
	윤영은	월,화	월,화	결석, 로봇/복강경 수술, Endourology, 신장암, 방광암, 비뇨기종양 항암치료, 신장이식, 전립선비대증
	정규환	수,금,토(12주)	수,금	신장암, 전립선암, 방광암, 결석, 혈뇨, 방광염, 전립선비대증, 로봇수술
재활의학과	김미정	월,수,금,토(4주)	월, 수	소아재활, 근골격계재활, 노인재활, 뇌신경재활
	최수진	월▲, 목	화, 목, 금	심폐재활, 뇌신경재활(이상운동), 통증재활 (▲: 서관 7층 루게릭클리닉)
방사선종양학과	박혜진	월, 화, 목	화	유방암, 폐암, 두경부암, 신경과 침샘치료, 방관암연구환자(p.박관호)
	정주현	수, 금	월, 수	부인암, 전립선암, 소화기암, 림프종, Sarcoma, Brain Tumor, 기타

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
핵의학과	최윤영			갑상선 동위원소 치료
	이수진	수		RI 치료
치과	황경균	월,화	월,화,목	턱얼굴성형(기형)수술, 임플란트, 턱관절질환, 침샘(타액선)질환, 코골이장치
	박창주	화,목,금	화	임플란트, 잇몸/뼈이식술, 턱얼굴 성형수술, 턱얼굴 골절수술, 기타 구강외과 수술
	한지영	월,화,수,금	월,금	치주질환, 치주성형, 치주조직재생, 임플란트
	정혜전	월,화,금	월,화,금	보존치료, 심미수복치료, 근관치료, 치아미백
	임승원	월,목	월,수,목,금	심미교정, 수술교정, 투명교정, 중장년교정, 소아교정(치아맹출장애, 턱성장조절, 예방교정), 소아예방치료(불소, 홈메우기), 소아충치치료
	인희진	월-목	화,수	임플란트, 완전/부분틀니, 심미보철, 일반보철, 충치치료
	일반	월-금	월-금	일반진료
	스케일링	수,목,금	수,목,금	
가정의학과	박훈기	수	월,목	스포츠의학
	황환식	월,목	화,금	건강증진의학, 노인의학
	박계영	화,금	수	노인의학, 금연, 비만
맞춤형 비만치료센터	황환식		화,금	
	박계영	화,금	수	
직업환경 의학과	송재철	화,수,목	화	특수건강진단, 업무관련성, 업무적합성 평가
	이수진	월,화,수	목	특수건강진단, 업무관련성, 업무적합성 평가
	김인아			특수건강진단, 업무관련성, 업무적합성 평가
	민지희	수,금	수,금	특수건강진단, 업무관련성, 업무적합성 평가(7/4, 9, 18, 25, 30 휴진)
	김양우	월,화	월,화	
	일반	월,수-금 토(2주)	금	

한양대학교류마티스병원
동관 1층

류마티스내과	배상철	월,수,목	월,목	류마티스관절염, 루푸스, 골관절염2
	전재범	화,수,금, 토(1주)	목,금	통풍, 경피증(전신경화증), 레이노현상, 류마티스관절염, 재발성류마티즘
	김태환	화,수,목 토(2·4주)	월,화	강직척추염, 척추관절병증
	성윤경	월,수,목,금	월	류마티스관절염, 루푸스, 쇼그렌병, 골다공증, 골관절염, 강직척추염
	최찬범	화,수,목	수,목	류마티스관절염, 혈관염, 건선관절염, 강직척추염, 베체트병, 통풍, 루프스, 골관절염
	조수경	월,수,목	수	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스, 염증성근염, 통풍
	남보라	화,금	월,화,목	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스, 통풍, 강직척추염, 섬유근육통
	최세림	수,목,금	화,수	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스, 통풍, 강직척추염, 섬유근육통
	김용범	월,금	월,목,금	류마티스관절염, 골관절염, 루푸스, 통풍, 강직척추염, 섬유근육통
관절재활의학과	박시복	수,금,토(3주)	월,수	족부재활, 류마티스재활, 근골격재활, 발크라닉
	이규훈	월,화,목,토(1주)	화,목	족부재활, 스포츠의학, 노졸증, 류마티스재활
통증의학과	김초롱	화,금	화,금	신경병증성통증, 척추통증, 급만성통증
류마티스안과	김유정		월	소그렌 증후군 강직척추염 관련 안질환, 류마티스질환 관련 건성안증후군 렙포모멀백혈구막질환 콘택트렌즈
	안성준	목(2·4주)		포도막염, 류마티스 관련 안질환
류마티스피부과	고주연	월		류마티스 피부질환

한양대학교국제병원
서관 3층

종합검진센터	박훈기		수	스포츠의학
	황환식		월,목	건강증진의학, 노인의학
	박계영	월,수,목,토(2주)	화,금	가정의학

한양대학교구리병원 외래 진료 시간표

■ 대표전화/전화예약 : 1644 - 9118 ■ 진료의뢰 의사전용 : 031-560-2082 http://guri.hyumc.com * 2025년 9월 기준이며, 시간변동이 있을 수 있습니다. 일반진료는 각 외래로 문의 바랍니다.

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
소화기내과	한동수	목	화	위장관질환(염증성 장질환, 대장암, 기능성 위장질환)
	은창수	수,금,토(24주)	월	위질환, 대장질환, 식도질환, 소장질환, 위암, 대장암, 대장용종, 용종절제술
	안지현	해 외 연 수		
	주현돈	화,목		췌장질환, 담도질환, 담석증, 췌장암, 담도암, 췌장염
	오은혜	휴 진		
	이재곤	월,화	금	위질환, 대장질환
	정병욱	수,금	화	위질환, 대장질환, 위,식시경, 대장,내시경, 소장,내시경, 용종절제술, 위암, 대장암, 내시경절제술, 점중성 장질환
	김하일	금	화, 수	각종간질환, 지방간, 알코올성간질환, 바이러스간염, 간경변증, 간경화증, 간암
심장내과	박환철	화,목,토(1주)	수	부정맥성질환, 심방세동, 상심실성빈맥, 동기능부전증후군, 서맥형부정맥, 허혈성심질환 관혈환스텐트시술, 급성심근경색증, 협심증
	신정훈	월수	목	관상동맥질환, 협심증, 심근경색, 말초혈관질환, 심혈관중재시술, 고혈압, 심부전, 대사증후군
	김병식	화,수	금	관상동맥질환, 말초혈관질환, 심혈관 중재 시술, 고혈압, 심부전
	이용구	해 외 연 수		
	김현진	금,토(4주)	월, 화	심부전, 판막질환, 심근병증, 심막질환, 고혈압, 고지혈증, 심인산전심성심질환, 심장초음파 및 혈관초음파
신장내과 ▲클리닉	한상웅	월,수,목	화▲	만성콩팥병, 당뇨병 콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석요법, 신장이식
	유미연	화,수▲	월, 목	만성콩팥병, 당뇨병 콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석요법, 신장이식
	이지원	목▲,금	화	만성콩팥병, 당뇨병 콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석요법, 신장이식
	이신영		금	만성콩팥병, 당뇨병콩팥병증, 고혈압, 사구체신염, 투석요법, 신장이식
내분비대사 내과	이창범	화,수,목	월, 목	비만, 대사증후군, 당뇨병예방, 당뇨병치료, 갑상선질환, 골다공증
	유성훈	월,목	월, 화	당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 내분비종양, 일반내분비질환
	홍상모	화,금	화, 수	당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 일반내분비질환, 비만
류마티스내과 ▲만성통증센터	이혜순	수,목,금▲,토(2주)	월▲,화,수▲	류마티스관절염,루푸스,강직척추염,통풍,골관절염,베체트병 소그렌염증성근염
	방소영	월▲,화,금,토(2주)	월, 목	류마티스관절염,루푸스,강직척추염,통풍,골관절염,베체트병 소그렌염증성근염
	주영빈	월, 수▲, 목, 금(1·4주)	수	류마티스관절염,골관절염,강직척추염,통풍,루푸스,경피증, 베체트병,피부근염,섬유근통,소그렌
호흡기내과	김태형	월,목	화	만성폐쇄성폐질환, 천식, 결핵, 폐암, 중환자치료
	박태선		수	중환자실 전담전문의(집중호흡기 패혈증, ECMO, 중환자초음파, 경피기관절개술(기관절개술), 호흡기질환폐렴폐결핵/폐색전증), 기침/호흡곤란/객혈, 기관지내시경
	여유미	화,수	금	간질성폐질환,폐암,결핵,COPD,천식
	곽현정	화,수	월, 목	폐렴, 만성폐쇄성폐질환, 천식, 결핵, 간질성폐질환
	한경일	금	월, 목	폐렴, 만성폐쇄성폐질환(COPD), 천식, 결핵, 간질성폐질환, 폐암
혈액종양 내과	최정혜	화, 목, 금, 토(2·4주)		유방암, 담도암, 췌장암, 대장암, 직장암, 림프종, 다발골수종
	원영웅	월,수,토(3주)	화, 수	뇌신경암, 두경부암, 식도암, 폐암, 흉선암, 위암, 소장암, 비뇨기암, 부인과암, 육종, 기타 전이암/폐암, 백혈병, 골수형성이상증후군, 림프종, 다발골수종, 백혈구/적혈구/혈소판 이상증, 기타 혈액질환
감염내과	김지은	목, 토(2·4주)	월, 수	감염질환, 불명열, HIV 감염, 해외여행자
	김태은	금	화	감염질환, 불명열, HIV 감염, 해외여행자
소아청소년과	문진화	월,금	월, 화	소아신경질환, 경련, 열성경련, 뇌전증, 뇌염, 두통, 편두통, 어지러움, ADHD, 발달지연, 발달장애, 뇌파검사
	최영진	월, 수, 토(1·3주)	월, 수, 목	소아알레르기질환, 소아호흡기질환, 천식, 알레르기성비염 아토피피부염, 아나필락시스, 크룹, 모세기관지염 폐렴,소아알레르기질환 변비,설사,복통,소아감염
	최윤수	화,금,토(2주)	화, 수, 금	저신진,성조숙증,비만 당뇨,갑상선질환,부신질환,뇌하수체질환 유전대사질환
	이경석	해 외 연 수(~2026.2.28.)		
	나재윤	금(9/5, 19)	금(심장초음파, 9/5, 19)	소아청소년 심장질환 선천성, 기타부정맥 심잡음,고혈압 혈관질환 부정맥 실신 심인선천성심장병
	황제균	화,목		신생아황달, 미숙아황달, 영아황달, 예방접종, 국가영유아검진, 육아상담
	유지선	월,목,토(4주)	월, 수, 목	저신진 성조숙증, 갑상선 질환, 당뇨, 비만, 지방간
신경과	이영주	화,금	월, 목	뇌혈관질환, 파킨스병, 어지럼증
	이규용	월,수,금	화	뇌졸중, 두통, 말초신경병증
	고성호	월,화,목	수	뇌졸중, 신경퇴행성질환(치매, 파킨슨병)
	최호진	화,목	월, 목	치매, 두통, 어지럼증
	권혁성	수,토(12주)	월, 수	뇌졸중, 어지럼증, 두통, 수면장애, 뇌전증, 치매
	박성호	월, 수, 토(34주)	금	뇌졸중,두통,Intervention clinic
	일반		화	
정신건강 의학과 ▲클리닉	김대호	수,목,금▲	월, 화	외상후스트레스장애, 트라우마, 불안장애
	최준호	월,수,금	월▲, 수	조현병, 조기정신병, 조울증, 우울증, 재발성우울증
	박선철	화,목,토(13주)	월, 화	우울증, 불안증, 노인정신의학
	윤진웅	월,화,토(2·4주)	목, 금	소아청소년정신장애, 성인소아발달장애, 소아ADHD
산부인과	류기영	월,화,목,토(2주)	화	초기진통, 조산, 고위험 임신, 초음파, 태아 이상의 진단 치료, 만성골반 복강경자궁근종 난소혹수술 갱년기, 자궁탈수
	정언석	수, 금, 토(3주)	월	부인자궁암 난소암, 단일공벌 복강경 자궁근종, 난소혹수술, 갱년기, 부인암클리닉

진료과	의사명	오전	오후	특수전문분야
신경외과 ▲만성통증센터	정진환	월,토(3주)	화,목	뇌혈관질환, 뇌종양수술, 뇌혈관내수술, 척추관내수술(종양외), 두부외상(종양외), 척수외상(종양외), 서혜부탈장
	류제일	화,수,토(2주)	화▲,금	척추질환(비소침습수술 척추내시경, 척수종양 척추외상(종양외), 서혜부탈장
	한명훈	월,목,토(3주)	수	뇌종양수술,정위기능뇌수술,뇌신경수술▲,종양외뇌혈관기형,두부외상
	원유덕	금,토(1주)	월,수	뇌종양뇌막, 모야모야병, 뇌혈관내협착, 뇌출혈, 뇌종양, 혈관기형 혈관내수술, 뇌외상
	하병진	목,토(4주)	월,화	두경부척추질환(디스크협착증), 척추외상(최소침습수술,척추내시경수술, 통증중재시술
	강상묵	수	금	뇌종양뇌막, 뇌혈관협착, 뇌출혈, 뇌종양, 혈관 내수술, 두부외상
	나민균		금	뇌종양, 뇌하수체 종양, 두부외상
	고신웅	화,금	목	뇌종양뇌막(모야모야병), 뇌혈관협착, 뇌출혈, 뇌종양, 혈관기형 혈관내수술, 뇌외상
심장혈관 흉부외과	노선균	화,금	금	심장판막질환,심장혈액순환장애,폐동맥혈전색전증, 흉강경수술,폐암수술,흉선종양
	최수환	월	목	흉강경수술,폐암수술,식도암 기흉,대동맥중격동물환,폐동맥혈전색전증 흉곽기형
정형외과	박예수	월,수,금		두부외상 골다공증성 척추질환, 척추기형및 강직성척추염 척추손상 경추질환및척추관협착
	박기철	수,금	월	외상클리닉 시지골절, 골반골절, 사지변형교정술, 골다공증 골절, 불유합, 골수염, 고관절, 인공관절치환술
	정규성	화	수,목	무릎관절 스포츠손상(인대및연골) 관절염 및 인공관절
	조영훈	화,목,토(3주)	월	견주관절 관절경, 스포츠손상 오십견 회전근개질환 수부외과골절과 내시경수술, 골절 및 외상
	이영석	월	화,금	수부미세수술 류마토이드 수부질환 손목 팔꿈치 관절경
	소재완	목,토(4주)	화,수	두부외상 경추손상 척추수술,미세현미경수술 척추내시경수술
	김현준	토(2주)	목,금	척추 일반 질환 경추, 흉추, 요추
	김성재	월,금,토(1주)	월	발과 발목의 모든 중증 질환 및 외상 발목인공관절 최소침습적 무지외반증교정수술, 최소절개 종골미끄럼무릎뼈 골절 수술 중증족부노발 및 사지관절병증 재건 발목관절인대재건술, 평발 및 요족재건술
성형외과	최승석	목	월	말초신경수술 수부외상 유방성형 당뇨발 욕창
	이장현	화,토(1-4주)	목	안검하수, 안면기형, 안면골절, 피부암, 침샘종양, 미용성형, 욕창, 당뇨발, 신체감정
	장정우	월,금	수	미세수술 당뇨족 욕창 안면외상 미용성형
	정재아	수	화,금	유방재건및 성형 흉터성형 당뇨발 미용성형
외과	김한준	화,금	목	간담췌외과 복강경수술
	김민규	화,수,토	월	상부위장관질환 복강경수술 위암, 위궤양 바란 및 대사질환 소장
	김형석	월,목,토	화	유방암상피내암유방절제 유방암 갑상선질환 갑상선암
	이준호	해 외 연 수		
	김현일		금	중환자실전담전문의 복강경수술 위장관
	조유정	화,금	수	소아외과 소아복강경수술 소아탈장 소아외과질환 상은탈장
	황성환	월,수	수	항문질환 치질
	최광우	금	월,목	동정맥류, 하지정맥류, 심부정맥혈전증, 말초혈관질환 중심정맥관 복부대동맥류, 신장이식
	박예종	목	월,화	간담췌 외과 복강경 수술
안과	강민호	화,목,토(1주)	월	각막,결막안구건조증,홍채염,백내장,유리체망막질환,안와질환,안구암,안과외상
	홍은희	화,토(3주)	수,금	신경안과 사시,소아안과,자극 약시,안검하垂성형,성형안과,눈물길질환사
	황선진	수,토(4주)	화,금	망막및 유리체질환 당뇨망막병증, 황반변성, 포도막염
	윤주영	월,토(2주)	화,목	녹내장, 고안압증, 백내장
	홍림경	금	월	백내장, 망막 및 유리체질환, 일반 안과질환
피부과	김정수	월,화,목,금	화	여드름 주사,소아피부질환 피부종양사회적성질환 건선 내성질환
	서현민	수,토	월,수,목	아토피피부염, 두드러기, 접촉피부염, 백반증, 자가면역질환, 피부외과, 피부감염
	일반		금	일반피부질환
이비인후과	이승환	월	목	만성중이염 난청 이명 어지럼증 인공와우이식
	정진혁	화,금,토(2주)	수	부비동염 비중격및 코전절수술 알레르기비염 코골이및 수면무호흡, 비후비동증장 코성형
	지용배	월,목,토(4주)	화	두경부종양 구강 인두, 후두, 침샘 갑상선종양 내시경갑상선수술, 경부종양 음성질환 성대결절
	정선민	수,토(3주)	월,금	알레르기비염, 코골이, 수면무호흡, 부비동염, 내시경부비동수술, 비중격수술, 소아이비인후과, 편도수술, 아데노이드수술, 이비인후과감염질환, 일반이비인후과질환
	서희원	목,토(1주)	월,수,금	어지럼증 이명 난청 중이염 소아이비인후과 편도수술 아데노이드수술
비뇨의학과	문홍상	수,목,토(3주)	월	전립선비대증, 배뇨장애, 요실금, 과민성방광, 노인비뇨의학
	이승욱	월,금,토(1주)	화	전립선암,방광암 복강경수술,남성과학
	심명선	월,토(4주)	수,목	전립선암, 신장암, 방광암, 다빈치로봇수술, 복강경수술, 소아비뇨기과질환, 전립선질환, 결석
	송병도	화,토(2주)	월,금	배뇨장애 비뇨기계종양 결석 전립선질환
재활의학과 ▲만성 통증센터	장성호	월,목,금	월,수	근골격계재활, 소아재활, 스포츠의학, 뇌신경재활, 도수치료
	한승훈	화,수,목	화,목	근골격계재활, 보행분석, 족부질환, 도수치료
	박재현	월,화▲	화,목▲,금	근골격계재활,심장재활호흡기재활일본자율신경계재활,폐암재활, 운동처방도수치료
	윤여준	목▲,금	월	노인골관절염의심상자,손목신경통증의심자,어깨관절손상, 삼킴장애재활,근막통증후군,도수치료
치과	박원희	월-목, 토(1,3주)	수	심미보철 임플란트 상악동거상술 치아미백 턱관절질환 치주질환
	김윤영	화, 금, 토(2,4주)	월,화,목,금	심미보철 임플란트 치주질환
핵의학과	김지영		화	종양핵의학
직업환경 의학과	장태원		화	업무관련성평가, 업무적합성평가, 직업및환경성 질환
	김형두		목	업무관련성 평가, 업무적합성 평가
영상의학과	김응태			인트벤션 영상의학
진단검사의학과	박종은		목	유전성 암, 유전성 질환, 유전성 상담
마취통증의학과	일반			수술 마취전 처치
통증클리닉	심재항	수, 금	월	급성통증치료,만성통증치료,모체,관절염,암성통증,신경병증성통증,대상포진,척수신경통,척추통증
	박형준	화, 목, 토(3주)	수, 목	토병성관절통,근골격계질환에 의해무릎목허리,요통,관절통,신경병증성통증,암성통증,척추통증,디스크협착증,두통,대상포진,척수신경통
관절류마티스 클리닉	이혜순	금,토(3주)	월, 수	류마티스관절염, 골관절염, 강직척추염, 통풍, 루푸스, 베체트병, 섬유근통, 만성통증, 소그렌
	방소영	월		류마티스관절염, 루푸스, 강직척추염, 통풍, 골관절염, 베체트병, 소그렌, 염증성근염
	주영빈	수		류마티스 관절염, 골관절염, 강직척추염, 통풍, 루푸스, 경피증, 베체트병, 피부근염, 섬유근통, 소그렌
발걸음 클리닉	장성호	목		근골격계재활,소아재활,스포츠의학,뇌신경재활,도수치료
관절재활 클리닉	박재현	화	목	근골격계재활,심장재활호흡기재활일본자율신경계재활,폐암재활, 운동처방도수치료
척추신경외과 클리닉	류제일		화	척추질환(비소침습수술,척추내시경)경추종양,서혜부탈장,척수종양,척추외과내부전문의