

Vol. 16

2018.SUMMER
HUMC NEWSPAPER
http://dongtan.hallym.or.kr

헬스매거진



한림대학교 동탄성심병원
QR코드



한림대학교 동탄성심병원 헬스매거진·비매품 | 발행인 유규형 | 발행처 한림대학교 동탄성심병원 | 발행일 2018년 7월 16일 | 기획·편집 총무팀 | 디자인·제작 Designsalt | 헬스매거진에 실린 글과 사진은 허락없이 옮겨올 수 없습니다.

한림대학교 동탄성심병원 개원 5주년

마음으로 약속합니다.
환자의 건강
웃음으로 보답합니다.
환자의 행복

Issue

- 02 심평원이 선정한 '4대 암 치료 잘 하는' 병원 '급성기뇌졸중' 치료 최우수 병원 인증
- 03 [심장혈관센터] 동시 3대 심장수술과 대장암수술로 80세 초고령 환자 살려

건강정보

- 04 [비뇨기과 이성호 교수] 땀 많이 흘리는 계절... '요로결석' 주의보
- 05 [이비인후과 박일석 교수] 카드뉴스로 알아보는 "우리 아이 코골이와 수면무호흡증"

한림인

- 06 "위암"을 다스리는 마더스의 손, 암센터장 신동우 교수

Hallym Story

- 07 한림대학교 동탄성심병원 건강노화클리닉
- 08 [건강증진센터] '맞춤형 건강검진'으로 나와 가족의 건강을 챙기세요.

09 Hallym News

- 10 TV 속 명의(名醫)
- 11 찾아오시는 길
- 12 진료일정 안내

건강보험심사평가원 선정

4대 암



위암



유방암



대장암



폐암

치료 잘 하는 병원

심평원이 선정한 '4대 암 치료 잘 하는' 병원

한림대학교동탄성심병원은 지난 6월 건강보험심사평가원이 발표한 암 적정성 평가에서 4대 암 전 부문 최우수등급인 '1등급'을 획득했다.

이번 '4대 암 적정성 평가'는 건강보험심사평가원이 국민들이 암 질환을 치료할 때 다양한 의료기관을 선택할 수 있도록 하고자 실시했으며, 평가 결과는 심사평가원 홈페이지와 건강 정보 앱을 통해 공개되었다.

이번 평가는 2016년 1월부터 12월까지 대장암·유방암·폐암·위암 환자가 각 암 별로 치료받은 내역을 대상으로 실시되었다. 평가별 대상기관과 환자 수는 대장암 239곳(1만8261명), 유방암 193곳(8624명), 폐암 120곳(1만1241명), 위암 217곳(2만3692명)이다. 평가는 암별로 19~22개 지표로 구성되었으며, 주요 평가 항목은 ▲암 치료 전문 인력 구성 여부 ▲수술, 방사선 등의 치료 적정 시행 여부 ▲평균 입원일수 및 평균 진료비 등이다.

한림대학교동탄성심병원은 ▲대장암 99.94점, ▲위암 100점, ▲유방암 99.21점, ▲폐암 100점을 받아 전 부문에서 평가 대상 병원의 전체 평균 점수(대장암 96.76 점, 위암 97.29점, 유방암 97.71점, 폐암 97.67점)보다 높은 점수를 기록했다.

암은 사망률 1위(27.8%)의 위험한 질병으로 서구화된 식습관과 인구의 고령화 등에 따라 발생이 증가하고 있다. 전체 사망자 중 암으로 사망하는 비율도 2000년 10만명 당 121.4명에서 2016년 153.0명으로 31.6명(26%) 증가했다. 우리나라의 암 사망률과 암 발생률이 높은 질환을 보면 암 사망률 1위는 폐암, 발생률 1위는 위암이다. 대장암은 발생률과 사망률에서 각각 2, 3위다. 여성 암 중에서는 유방암이 갑상선암에 이어 두 번째로 많은 발생률을 나타냈다.

유규형 한림대학교동탄성심병원장은 "우리 병원은 작년에 암센터를 설립했고, 최근 대장암·위암·유방암·폐암 이외에도 급성기 뇌졸중 적정성 평가 등 심평원이 실시한 각종 평가에서 1등급을 얻었다"며 "앞으로도 최상의 의료서비스 제공을 위해 노력하겠다"고 말했다.



골든타임 '3시간'을 잡아라 '급성기 뇌졸중' 치료 최우수 병원 입증

한림대학교동탄성심병원은 최근 건강보험심사평가원이 실시한 급성기 뇌졸중 적정성 평가에서도 100점 만점을 받으며 최우수 의료기관으로 선정됐다.

뇌졸중은 뇌혈관이 막히거나 터지며 뇌세포에 영구적 손상을 입히는 무서운 질환으로 국내 사망 원인 2위에 해당한다.

뇌졸중이 생겼을 때 생명을 구하고 합병증 및 후유증을 최소화하기 위해서는 '골든타임'을 지켜 신속하게 병원에서 진단 및 처치를 받는 것이 매우 중요하다.

건강보험심사평가원은 2016년 7월부터 12월까지 6개월간 급성기 뇌졸중 환자를 진료한 상급종합병원 및 종합병원 246곳을 대상으로 적정성 평가를 시행했으며, 한림대학교동탄성심병원은 100점으로 전체평균(91.55점)보다 월등히 높은 점수를 받았다.

주요 평가 항목은 병원이 얼마나 신속하게 환자 상태를 파악했는지와 뇌혈관을 막고 있던 혈전에 치료제를 빨리 투여했는지 등을 확인하기 위한 ▲전문인력 구성 ▲연하장애선별검사 실시율 ▲1시간 이내 뇌영상검사 실시율 ▲5일 이내 조기재활 평가율 ▲정맥내 혈전용해제 투여 및 고려율 ▲항혈전제 퇴원처방률 ▲항응고제 퇴원처방률 등 9가지이다.





[심장혈관센터] 동시 3대 심장수술과 대장암수술로 80세 초고령 환자 살려

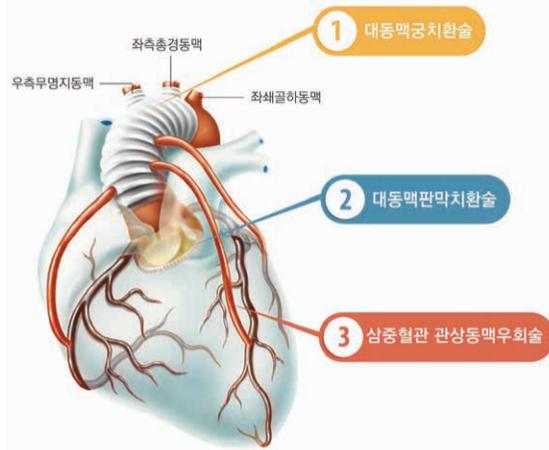
**조국 찾은 고려인, 기망 없으며 장례까지 준비했던
그에게 새 생명 선물**

중앙아시아에 거주하고 있는 고려인 A씨(80)는 4년 전 호흡곤란으로 경기도 한 대형병원을 찾았다. 하지만 의사는 “심장혈관이 모두 막혀 있고 심장 기능도 30%로 떨어진데다가 당뇨병까지 있기 때문에 가슴을 절개하는 순간 사망할 것”이라며 “수술이 불가능하다”고 말했다. 입원 중 A씨는 통증으로 정신을 잃었고 가족들은 장례 준비를 해야 한다는 말까지 들었다.

가족들은 별다른 방법을 찾지 못해 결국 퇴원을 결정했다. A씨는 한국인 교포 고려인으로, 할아버지 때부터 러시아·중앙아시아에 정착해 살다가 2008년 고려인 귀화 장려정책의 도움을 받아 가족들과 함께 고향 땅을 밟고 한국인으로 귀화할 수 있었다. 하지만 어렵게 찾은 조국에서 건강에 이상이 찾아왔다. 2011년 위암 수술, 2014년 담낭 수술을 받았는데 또다시 심장에 이상이 온 것이다. 퇴원 이후 경동맥 혈관이 막혀 중풍이 왔고 몸의 기능이 퇴화하면서 한쪽 팔에 힘이 없었다. 그러던 중 그는 지난해 6월 심부전에 따른 심한 폐부종으로 한림대학교동탄성심병원 응급실을 찾았다. 의료진은 인공호흡기를 사용해 호흡곤란 문제를 일시적으로 해결했지만, 대변잠혈검사서 양성으로 나와 대장내시경을 시행한 결과 대장암 2기로 진단됐다.

문제는 검사 결과 대장암 수술을 하기에는 그의 심장 기능이 너무 떨어져 있었다. 혈액을 내보내는 심장의 펌프 기능을 측정하는 좌심실 구혈률이 20%까지 떨어져 있었고 심각한 대동맥판막 협착증이 발견됐다. 심장 기능이 떨어진 고령 환자는 관상동맥까지 막혔을 가능성이 높는데, 그 역시 심장조영술 검사서 삼중혈관이 막혀 있는 관상동맥 협착증이 발견됐다. 또한 대동맥의 심한 석회화로 우측무명지동맥 기시부와 좌측총경동맥 기시부가 약 95% 이상 협착돼 있었고, 좌쇄골하동맥은 완전히 막혀 있었다. 대장암 수술을 할 경우 마취 과정에서 심장 기능이 더 떨어질 수 있어 반드시 심장 수술을 먼저 해야 하는 상황이었다.

보호자를 만난 이재진 흉부외과 교수는 복잡한 수술 과정을 차근차근 설명했다. 먼저 저체온 요법으로 혈류 순환을 정지시킨 뒤 대동맥궁치환술과 대동



맥판막치환술을 시행하고, 마지막으로 삼중혈관 관상동맥우회술을 시행해 심장 혈류가 원활히 순환하도록 만드는 과정이었다. 흔히 3대 심장 수술이라고 불리는 대동맥 교체, 판막 교체, 관상동맥우회술이 동시에 이뤄져야 한다는 얘기다.

80세 초고령 환자의 성공 확률은 예측하기 힘들었다. 수술 과정을 들은 가족은 “이렇게 위험한 수술을 받을 수 없다”며 퇴원해버렸지만, A씨의 흉통은 계속됐고 결국 다시 병원을 찾아 입원과 퇴원을 반복했다. 의료진은 설득 끝에 결국 그와 가족들은 지푸라기라도 잡는 심정으로 “1%라도 가능성이 있다면 수술을 받겠다”고 어려운 결정을 내렸다. 의료진은 먼저 수술대에 오른 환자의 체온을 20도까지 낮추는 저체온 요법을 시행했다. 수술팀은 인공심폐기를 이용해 뇌로 가는 혈류만 유지하며 모든 혈류를 순환 정지시켰다. 수술팀은 A씨의 대동맥궁혈관 3개 중 우측무명지동맥과 좌측총경동맥 2개의 혈관을 포함한 대동맥궁을 인조혈관으로 바꿔주는 부분 대동맥궁치환술을 시행했다. 좌쇄골하동맥은 오랫동안 폐쇄돼 있었고 수술 시간을 최소화하기 위해 연결을 포기했다. 이후 천천히 체온을 올려주며 대동맥 판막을 조직 판막으로 바꿔주는 대동맥판막치환술이 이뤄졌다. 마지막으로 미리 채취해 둔 양쪽 다리의 대복재정맥을 이용해 관상동맥 세 군데에 연결하는 관상동맥우회술을 시행했다. 수술은 11시간 반 만에 끝났고 A씨 몸의 모든 혈류가 정상적으로 순환되는 것을 확인할 수 있었다. 수술은 성공적이었다. 수술 전 20%에 불과했던 그의 심장 기능은 수술 일주일 뒤 33%까지 호전됐고, 한 달 뒤에는 정상 수준인 41%까지 좋아졌다. 기적과도 같은 결과였고

비로소 대장암 수술도 가능해졌다.

마지막 남은 대장암은 김종완 외과 교수가 맡아 복강경 수술로 종양을 제거했다. 수술 후 대장암 병기는 Ⅲ(3기)B로 항암 치료가 필요한 것으로 진단됐다. 지난해 9월 항암 치료를 받기 시작한 그는 최근 총 12번의 항암 치료를 무사히 마쳤다. 항암치료 과정에서는 한림대학교동탄성심병원 대장암 다학제팀이 빛을 발했다. 대개 항암치료 과정에서 항암제 사용의 부작용으로 암환자들의 심장기능이 악화되는 경우가 많지만, 대장암 다학제팀의 정확한 항암제 사용으로 항암치료 후에도 환자의 심장기능은 정상수준인 43.7%로 유지됐다.

한편 병원의 사회사업팀은 저소득층 국민기초생활수급자로 치료비 마련이 어려웠던 그에게 의료비 지원사업을 연계하여 치료비 전액을 지원했다. 병원 교직원으로 구성된 사나래봉사단도 지난 설 명절에 직원들의 급여 기부로 마련한 생필품을 그에게 전달하는 등 병원 측은 환자가 힘든 항암치료를 끝까지 성공적으로 마칠 수 있도록 다양한 지원을 아끼지 않았다.

수술 전 몸 곳곳에 마비가 와 다리를 질질 끌며 병원을 찾았던 그였지만 현재는 자유롭게 식사와 걷기운동을 할 정도로 몸 상태가 좋아졌다. 그는 “고통이 너무 심하고 치료 가능성도 낮아 보여 가족들을 위해서라도 차라리 죽는 것이 낫다고 생각했었다”며 “끝까지 포기하지 않고 희망을 준 의료진들과 치료비까지 지원해준 병원 관계자분들에게 깊은 감사를 드린다”고 말했다. 더불어 “불가능하다고 생각한 기적과도 같은 수술이 성공해 제2의 인생을 살게 됐다”며 “힘든 투병생활을 하고 있는 다른 환자분들도 포기하지 않고 꼭 이겨내길 바란다”고 말했다.

이재진 교수는 “암을 동반한 고령의 심장질환자의 경우 어떤 수술을 먼저 할 것인지 결정하는 것이 어려운 문제”라며 “A씨의 경우 대장암 수술만 받을 수 있었으나 심장기능이 너무 떨어져 심장수술을 먼저 시행했고 다행히 좋은 결과를 얻을 수 있었다”고 설명했다. 이 교수는 “환자분이 고령의 나이에 이전에도 수술경험이 있어 몸 상태가 완전치 않았지만 힘든 수술을 잘 이겨내주셔서 감사하다”며 “건강하고 행복하게 여생을 보내시길 바란다”고 말했다.

■ 한림대학교동탄성심병원 심장·혈관센터 - 빠르고 긴밀한 협진 체계가 중증심혈관질환 치료 팀의 핵심

A씨와 같이 심각한 관상동맥, 심장판막, 말초혈관 질환에 대장암까지 겹쳐 있는 환자라면 의사들조차도 치료를 포기하는 경우가 많지만, 한림대동탄성심병원 의료진은 치료의 가능성을 포기하지 않았고, 순환기내과, 흉부외과, 외과, 마취과 등 관련된 질환의 전문가들이 머리를 맞대 환자의 수술 방법과 시기를 조율하고 사전에 세운 치밀한 계획대로 수술을 진행함으로써 환자의 생명을 구할 수 있었다.



한림대동탄성심병원 심장·혈관센터는 심정지로 내원한 환자를 만나질 만에 응급 심장수술까지 해내는 등 다른 병원들이 따라올 수 없는 팀워크를 갖고 있다. 팀워크는 시간이 생명인 중증심혈관질환 환자들에게는 소생의 기회를 열어주는 귀한 열쇠다. 이것이 관상동맥우회술 성공률 99%를 기록하는 비결이다.

한성우 심장·혈관센터장은 “고령 또는 다른 질병을 함께 가지고 있는 환자를 의사 한 명이 진단하고 치료 방향을 결정하는 것은 전문가라도 위험할 수 있다”며 “우리 병원은 심혈관조영실을 수술실에 준하는 감염예방 설비를 하고 마취를 할 수 있도록 준비하는 등 순환기내과·외과·흉부외과·영상의학과가 유기적으로 공조할 수 있는 협진 시스템을 갖췄다”고 말했다.



땀 많이 흘리는 계절... ‘요로결석’ 주의보

수분 부족·육류섭취 등 원인 다양
혈뇨·빈뇨·옆구리 통증·구토 증상
대사증후군 중년 남성 가장 취약
크기 작으면 수분섭취 통해 해결
내시경 이용 직접 결석 없애기도
한 수분·굴 섭취 등 예방 도움

김모(54)씨는 지난주 복부 팽만감과 함께 옆구리 통증이 느껴졌다. 하지만 통증은 얼마 지나지 않아 사라져야 대수롭지 않게 생각했다. 그로부터 며칠 후 갑작스럽게 다시 옆구리 통증과 함께 혈뇨까지 보여 응급실을 찾았다. 결국 요로결석이라는 진단을 받고 입원치료를 받았다. 요로결석은 신장, 요관, 방광, 요도에 소변에 있는 물질들이 결정으로 침착돼 돌과 같이 돼 극심한 통증을 유발하는 비뇨기과 대표 질환 중 하나다. 요즘같이 기온이 오르는 날 땀으로 인한 수분 손실이 많아질 때 흔히 생길 수 있다. 젊은층보다는 대사증후군이 있는 중년 남성들이 많이 걸릴 수 있다. 특히 재발률도 50%에 이르는 만큼 한 번이라도 요로결석을 경험한 이들은 각별한 주의가 필요하다.



◆ 수분섭취 부족과 대사증후군, 가족력 등 원인은 다양

건강보험심사평가원 질병통계에 따르면 지난해 요로결석증으로 진단된 환자는 30만 명이 넘는다. 대체로 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 비만 등 대사증후군이 있는 40, 50대 중년 남성에게 주로 생기는 질환으로 여기지고 있다. 흔하지는 않지만 최근 들어 청소년 요로결석 환자도 종종 있다고 한다. 청소년의 요로결석이 생기는 이유는 현재까지 정확히 알려져 있지 않지만 서구화된 식생활로 인한 육류섭취 증가, 비만 및 체질량 지수 증가 등이 원인으로 꼽힌다.

주요 증상으로는 △중증 소변에 피가 섞여 나오고 △소변을 볼 때 통증이 느껴지고 △옆구리 복부 통증과 함께 통증이 음낭 쪽으로 뻗치고 △소변을 보는 횟수가 부쩍 잦아지고 △통증이 꾸준한 것이 아니라 교대로 반복되는 등의 특징이 있다. 그 밖에 혈뇨 또는 구토 증상이나 오한, 고열 등 전신적 증상

이 나타나기도 한다. 요로결석은 정상인에게는 있는 결석 형성 억제 인자가 요로결석 환자에게는 없어서 발생하는 것으로, 이로 인해 한번 생긴 요로결석은 후에 재발하는 경향이 높고, 또한 가족력이 있는 경우 그 가능성이 증가하기도 한다.

◆ 수분섭취 충분히 하고, 제때 치료해야 합병증 막을 수 있어

일단 증상이 있으면 비뇨기과를 찾아 소변을 검사하고 복부 엑스레이를 촬영해 요로결석 여부를 확인해 볼 필요가 있다. 단순 촬영을 통해 진단하는 경우도 있으나, 단순 촬영에서 결석이 보이지 않는 경우도 있으므로 CT 촬영을 통해 결석 존재의 여부를 확인한다. 치료는 크게 대기요법, 체외충격파쇄석술, 내시경 치료, 수술적 치료가 있다. 대기요법은 요로결석이 크지 않고 증상이 가벼운 경우 수분을 많이 섭취해 결석이 자연적으로 배출되도록 하는 방법이다. 대체로 결석 크기가 4mm 이하로 작으면 시도한다. 체외충격파쇄석술의 경우 결석의 크기가 5~10mm 미만일 때 시행된다. 외부에서 충격파를 쏘아 결석에 미세한 균열을 일으켜 자연 배출될 수 있도록 하는 시술이다. 마취나 입원이 필요 없고 시술시간도 20~30분 정도로 짧은 편으로 외래에서 간단히 시행할 수 있다. 이 밖에도 소변 길을 통해 얇은 내시경을 이용해 직접 결석을 제거하는 내시경적인 방법도 있다. 일종의 수술적 치료이긴 하지만 기존의 수술방법과는 다르게 피부를 절개하지 않고 치료하



는 방법이다. 피부를 절개하고 직접 결석을 제거하는 수술적 치료가 있지만 현재는 이런 수술적 치료는 거의 시행하지 않고 있다. 요로결석은 방치하면 신부전증, 수신증, 패혈증과 같은 합병증이 올 수 있으므로 평소 예방적인 생활습관을 유지하고 정기검진을 받는 것이 최선의 방법이다.



요로결석 예방에도 물이 보약이다. 적어도 하루에 2~3ℓ의 수분은 섭취해야 한다. 물을 자주 마실수록 신장에 득이 된다는 연구결과가 많다. 충분한 수분섭취는 기본이고 결석 형성의 원인이 될 수 있는 음식인 염분 또는 단백질이 많이 포함된 육류의 섭취를 줄이고, 오렌지·굴·레몬 등 결석 형성을 억제하는 구연산이 들어 있는 음식을 즐겨 섭취하는 것도 도움이 된다. 🌸



비뇨기과(로봇수술센터)
이성호 교수

전문진료분야

로봇수술(비뇨기종양, 여성골반장기탈출증, 정관복원술), 여성비뇨/요실금, 전립선비대증, 요로결석, 소아비뇨, 배뇨장애/신경인성방광

학력 및 경력, 소속학회

- 한림대학교 의과대학 졸업
- 한림대학교 대학원 박사
- 비뇨기과 초빙교수, University of Virginia, Charlottesville, VA, USA (2011 - 2012)
- 비뇨기과 선임연구원, Neurourology lab, University of Virginia, Charlottesville, VA, USA (2011 - 2012)
- Marquis Who's Who in the World 인명사전 등재 (2018)
- 現 한림대학교동탄성심병원 로봇수술센터장, 비뇨기과 과장, 수련교육부장, 적정진료지원실장

[한림인]

“위암”을 다스리는 마이더스의 손, 암센터장 신동우 교수

작년 말 새롭게 문을 연 한림대동탄성심병원 암센터. 우리는 그곳에서 위암 명의이자 현재 암센터장으로 계신 신동우 교수를 만나보았습니다.

위암은 점차 줄어드는 추세, 그러나 초기 발견에도 발생위험에 따라 위 전체를 절제하기도

경제·문화가 발전하면서 전 세계적으로 위암 발병률이 점차 줄어들고 초기 위암 환자가 늘어나고 있지만, 식도와 위경계부 가까이 있는 상부위암의 경우 진행성 위암으로 발견되는 경우가 많다고 합니다.

“상부위암은 진행성 위암이 돼서 발견되기 쉽고 대체로 위전절제술을 통해 위 전체를 잘라내게 됩니다. 초기에 발견되면 근위부 위절제술로 위의 상부를 자르기도 합니다. 하지만 문제는 위는 아래쪽이 운동력이 더 있다는 거예요. 자른 부위를 식도에 연결하면 위가 운동을 많이 하니까 역류성식도염 같은 부작용이 발생해요.”

환자는 위 상부 절제 후, 역류와 같은 부작용으로 일상 생활에 어려움이 따를 수 있다고 하는데요. 물론 역류를 방지하는 수술법도 있지만 수술시간이 길어져 환자의 부담이 커지고 합병증 발생 확률이 커지기 때문에 대중화 되기는 힘든 현실이라고 합니다.

“이런 이유로 상부위암의 경우 대개 위 전체를 절제하는 위전절제술을 하게 되는데, 위전절제술이 가진 위험성은 위와 그 주위의 광범위한 림프절을 절제해야 하기 때문에 부분 절제술에 비해 수술 난이도가 높고 수술 중 출혈이 많이 발생할 수 있어요.” 신동우 교수는 위 절제술의 까다로움과 부작용을 최소화하기 위해 로봇수술을 통한 안정적인 위 절제술을 시행합니다.



“다빈치 Xi를 이용한 로봇수술로 종양을 절제하고 출혈을 줄인 상태에서 안정적으로 식도와 소장을 연결했더니, 합병증을 최소화할 수 있었고 흉터가 거의 남지 않았어요. 환자는 수술 다음날부터 걷고 물을 마실 정도로 빠른 회복세를 보였습니다.” 섬세한 손 끝으로 환자들의 위암을 수술하던 신동우 교수. 최첨단 로봇수술을 통해 수술의 안정성을 더욱 높일 수 있었고, 환자와 의료진 모두가 만족할 만한 수술결과를 얻을 수 있었다고 합니다.

조기발견이 관건인 위암, 주기적인 건강검진을 통한 관리의 중요성을 당부

위암수술을 하더라도 위의 기능을 최대한 보존하고 싶은 것이 모든 환자들의 마음. 신동우 교수는 위 기능 보존률을 높이기 위해서는 무엇보다 주기적인 건강검진을 통한 위암의 조기발견과 사전예방이 가장 중요하다고 말했는데요. 위암 가족력이 있거나 과거에 위 수술을 받았다면 위암 고위험군에 해당하므로 40세 이전이라도 내시경 검사를 받는 것이 좋다고 말했습니다.

“결국엔 암의 조기 발견이 핵심입니다. 증상이 없더라도 정기적으로 내시경 검사를 받으시길 권합니다. 위 부위 자체가 심장, 폐, 종격동, 목의 임파선까지 원격 전이를 일으킬 수 있기 때문에 발견을 해도 이미 전이되어 치료의 예후가 좋지 않은 경우가 많아요. 그러니 조기발견과 사전예방이 가장 중요하죠. 꼭 주기적인 건강검진을 받기를 권합니다.”

환자의 안전을 최우선으로 생각하는 위암명의의 안전강박증, 그리고 로봇수술

외과의사로서 가장 중요하게 생각하는 것이 바로 ‘안전’이라고 재차 강조하는 신동우 교수. 그는 수술을 집도하는 의료진의 안전강박증은 필수요건 같은 것이라며, 늘 확인하는 습관은 의사가 절대 놓쳐서는 안될 필수덕목이라고 전했습니다.

“안전이 가장 중요해요. 강박증이 있어야 할 정도로 중요합니다. 환자의 생명을 다루는 직업의 특성상, 한번의 실수가 환자에게 큰 피해로 돌아갈 수 있기 때문에 저는 반복해서 확인합니다. 환자의 수술 계획을 세우는 것에서부터 수술이 끝날 때까지, 그리고 수술하는 과정에서도 혹시 잊었을 만한 것들을 재차 되묻고, 전공의들은 두 번 세 번 대답합니다.” 작년까지 병원의 로봇수술센터장을 역임한 신동우 교수는 로봇수술의 장점 또한 결국 환자의 안전이라고 말합니다.

“로봇수술은 확실히 안전상의 불안요소를 해결해주는 부분이 있어요. 제일 강조할 만한 것은 바로 시야입니다.”

로봇수술로 10배 확대된 3D화면은 외과적 입장에서는 수술을 편안하게 그리고 천천히 할 수 있게 해주며 그건 결국 환자의 안전과 연결됩니다. 또한 손의 작은 떨림 조차 허락되지 않는 위암수술은 로봇수술을 통해 미세한 오차까지도 섬세하게 컨트롤 할 수 있다고 말했습니다.

“의사가 2센치를 움직이면, 로봇은 1센치를 움직일 수 있도록 세세한 컨트롤이 가능하죠. 그리고 의사도 사람이기에 손을 떨 수 있지만, 기계는 절대 그렇지 않아요. 물론 모든 수술에서 로봇수술이 무조건 좋은 것은 아니지만, 분명한 부분은 환자의 안전성을 높이고 여러 이점을 만들어 낼 수 있다는 것이죠. 담낭 절제술의 경우, 단일공(배꼽 아래에 하나의 구멍만 뚫는 수술) 로봇수술이 가능해, 수술 후

배꼽 아래에 작은 흉터 하나만을 남기기 때문에 다른 지역에서 이 수술을 받기 위해 찾아오시는 환자들도 많아요.”

이와 같이 보다 안전하고 환자로 만족할 수 있는 로봇수술의 케이스들을 늘리기 위해 신동우 교수는 각 분야의 교수들과 끊임없이 노력하고 있습니다.

“로봇수술이 가진 첨단기술은 앞으로도 다양한 암수술 분야에 효과적으로 적용될 것입니다. 심장을 비롯해 식도와 폐 수술 쪽에 발전이 있을 것으로 기대됩니다. 최근의 연구동향을 보면 식도암이 임파선 절제 부분에서 복강경 개흉수술을 로봇수술로 대체하고 있어요. 저는 흉부외과의는 아니지만, 향후 식도암 혹은 식도 위경계부 암에 좀 더 관심을 갖고 연구를 진행해보려고 합니다.”



환자와 의료진 모두에게 좋은 한림대동탄성심병원 암센터의 밝은 시작과 미래

암 치료의 첨단을 달리는 곳, 새롭게 문을 연 한림대동탄성심병원 암센터! 본원 암센터장을 맡고 있는 신동우 교수는 암센터의 향후 목표와 방향성에 있어 남다른 계획과 포부를 밝혔습니다.

“본원 암센터는 외과적인 수술에서 위암·대장암·유방암·갑상선암, 비뇨기과의 전립선암, 산부인과의 자궁·난소암 등이 굉장히 특화되어 있습니다.” 외과적 수술에서의 안정성과 각종 인증평가에서 1등급을 받을 만큼 전문성을 갖추고 있으며, 외과에서 로봇수술 시행률이 타 병원에 비해 훨씬 많은 빈도로 이루어지고 있다는 한림대동탄성심병원 암센터.

“본원 암센터는 언제나 환자를 중심으로 생각하는 의료기관, 높은 수준의 수술 안정성과 전문성, 원스톱 진료 프로세스 구축을 통해 환자와 의료진에게 모두 좋은 최고의 의료시설이 되고자 합니다.”

환자와 의료진 모두에게 좋은 암센터를 이끌어 나갔다는 신동우 교수의 진심 어린 포부. 앞으로 한림대동탄성심병원 암센터가 경기 남부지역의 대표 암센터로 어떻게 성장할지 그 밝은 시작과 미래가 기대되는 뜻깊은 인터뷰였습니다.

한림대학교동탄성심병원 건강노화클리닉

노인환자에 '회복기의료'
가정복귀율 85%로 향상
급성질환으로 악화된 몸 상태
요양병원 연계 3개월 추가치료
통합 질병관리로 빠른 재활 도와



한림대학교동탄성심병원 건강노화클리닉은 노인환자의 급성질환 치료 후 만성질환·건강문제를 치료하는 '회복기(전환기)의료'로 가정복귀율을 높이고 있다.

회복기의료는 입원치료 후 몸 상태가 악화된 노인들에게 1주일 이상의 추가 치료·관리를 통해 입원 전 상태로 회복시켜주는 데 초점을 맞추고 있다. 골절·뇌졸중 등 급성질환으로 병원에 입원한 노인들이 이를 치료한 뒤 곧바로 퇴원하면 낙상 등 또 다른 부상으로 다시 병원을 찾는 경우가 적지 않기 때문이다. 장기간 입원생활로 몸의 다른 기능이 악화된 경우가 많아서다.

고령의학 권위자인 윤종률 가정의학과 교수팀은 지난해 고관절(엉덩관절) 골절, 뇌혈관질환, 거동장애·전신허약·식욕저하·감염증·다발성 통증 등 노인병증후군으로 병원 노인병클리닉에 입원한 65세 이상 노인환자에게 1주일~1개월 간 회복기医료를 시행해 퇴원 후 가정복귀율을 65% 이하에서 75%로 끌어올렸다. 또 요양병원과 연계, 3개월 이내의

추가 회복기医료를 시행해 가정복귀율을 85%까지 높이는 성과를 거뒀다.

윤 교수는 "70대 노인의 경우 평균 6~7가지의 질병을 앓고 있는 경우가 많다"며 "현재 질병 중심의 세분화되고 분절적인 치료법으로는 노인환자에 대한 통합적 치료가 이뤄지기 힘들다"고 말했다.

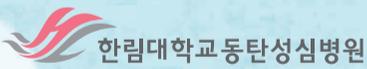
고관절 골절이나 뇌졸중 등 급성질환으로 입원한 고령환자라면 치료종료 시점에 노인병 전문분과 또는 재활의학과 의료진으로 이뤄진 회복기의료팀에 협의진료를 의뢰한다. 협진 대상이 되는 노인환자는 선별질문을 통해 결정된다. 전환기의료팀은 의뢰된 고령환자에게 포괄적인 노인건강평가를 통해 필요한 치료를 결정한다. 이후 급성질환 외 남아있는 건강문제 관리와 기능회복을 위한 재활치료가 이뤄진다. 통증·섭망 조절, 기립·보행·균형·일상생활 동작훈련, 합병증 예방 등이 시행된다.

고관절 골절 치료를 받은 노인환자의 경우 초기에는 수술 후 통증 등으로 36%만 정상적인 보행이 가능

했지만 재활치료 등이 이뤄진 회복기의료 후에는 그 비율이 82%로 높아지고 보행속도도 빨라졌다. 뇌혈관질환을 앓은 노인환자에게 요양병원과 연계해 3개월 이내의 추가 회복기医료를 제공한 결과 인지·운동기능이 향상되고 우울증이 개선됐다. 노인병증후군 환자의 경우 지역사회로 복귀할 수 있을 정도로 생활기능이 회복됐다.

윤 교수는 "노인 환자에게 회복기医료를 시행할 경우 가정복귀율을 85%까지 향상시킬 수 있음을 확인했다"며 "다만 뇌혈관질환은 발병 후 신체마비를 비롯한 기능손상 등 후유증을 앓게 될 가능성이 높기 때문에 한 달 이내의 회복기의료로는 부족하며 요양원·요양병원과 연계한 회복기의료의 필요하다"고 강조했다.

재원일수 증가로 인한 우려에 대해서는 "급성기 치료 후에는 재원일수가 크게 증가하지 않으며 오히려 세분화된 분절적 의료 때문에 퇴원이 어려워지거나 재입원하는 문제를 해결함으로써 장기적으로 재원일수를 감소시킬 수 있다"고 설명했다.



따뜻한 희망동행 5년

건강한 행복동행 100년



한림대학교동탄성심병원 개원 5주년

‘맞춤형 건강검진’으로 나와 가족의 건강을 챙기세요.



건강에 대한 관심이 높아지면서 정기적으로 건강검진을 받고 있는 분들도 많고 직원들을 위해 해마다 건강검진을 제공하는 회사도 많습니다. 그러나 해마다

반복되는 똑같은 검진으로 더러는 검사가 낭비되는 경우도 있고 간혹 미처 생각지 못했던 부분에서 질병이 발생하기도 합니다. 또, 검진을 하면서도 결과에 대해서는 무관심하고 치료를 권고 받고도 대단치 않게 여기고 지나가는 경우도 있습니다.

한림대학교동탄성심병원 건강증진센터에서는 개인의 의료기록들을 참고하여 특별히 필요한 검사내역들을 안내하고 각각의 질환별로 바람직한 검사 간격을 고려하여 개인의 특성에 맞게 개별화된 맞춤형 건강검진을 제공합니다. 또, 결과에 대해서는 항상 직접 상담을 원칙으로 진행하여 발견된 문제가 어떤 의미를 갖는 것인지 의료진을 통해 설명을 들으실 수 있

도록 합니다.

한번 건강증진센터에서 검사를 마치신 분에 대해서는 가족과 같은 마음으로 언제나 궁금하신 점을 묻고 확인할 수 있도록 하여 병원 안에 ‘내가 잘 아는, 그리고 나를 잘 아는 의사’가 한 명 있다는 안도감을 가지실 수 있도록 주치의 역할에 최선을 다하겠습니다. 질병은 잘 치료하는 것도 중요하지만 위험요인을 미리 파악하여 발병하지 않도록 예방하는 것이 더 중요합니다. 건강검진 결과에서 큰 질병이 발견되지 않았다고 하더라도 건강 위험 요인들을 파악하여 ‘건강을 증진’시킬 수 있도록 좋은 안내자, 친절한 동반자가 되도록 하겠습니다.

한림대학교동탄성심병원 건강증진센터는?



국내 최고의 전문 의료진

각 분야의 전문의로 이루어진 교수진의 축적된 경험과 실력을 바탕으로 전문의가 판독 시행하며 질병을 조기 진단합니다.

최첨단 의료장비를 이용한 정확한 건강검진

PET-CT, CT, MRI(MRA), 디지털 유방촬영기, 최신내시경 검사기, 초음파진단기 및 체지방 측정기 보유. 정확한 검사와 진단으로 고객의 건강 증진을 도모합니다.

개인맞춤형 검사와 다양한 신개념 건강검진 프로그램

전문 간호사와 충분히 상담 후 개인 맞춤형 건강 진단을 통한 운동, 영양, 음주, 생활습관 개선의 Total Life Style을 제시합니다.

외래진료와 연계한 헬스케어시스템 도입

이상소견이 발견되면 신속하고 편리하게 치료 받을 수 있도록 임상교수님들과의 진료 연계 및 협진 체계가 구축되어 있습니다.

지속적 건강관리

건강진단 후 지속적인 관리를 위한 전문 간호사의 상담과 관리가 이루어지며 개개인의 매년 검진결과를 비교, 분석하여 체계적인 건강관리가 가능합니다.

디지털 통합 의료정보체계 구축

EMR(전자의료기록), OCS(처방전달시스템), PACS(의료영상저장전송시스템) 등을 구축하여 검진결과가 임상진료와 효율적으로 연계됩니다.

연령별 필수, 선택 검진항목 알아보기

기본 종합건강진단 항목(2030 종합검진)

먼저 한림대학교동탄성심병원 건강증진센터에서 모든 연령대에 공통으로 포함하는 기본 건강진단 항목으로는 신장, 체중, 비만도, 체지방 측정, 안과 검사, 청력 검사, 심·폐기능 검사, 면연혈청 검사, 뇨 검사, 혈액 검사, 위장검사, 상복부초음파 검사, 여성질환 검사(유방, 자궁세포진)가 있습니다. 이와 같은 종합건강진단 항목들은 현재의 몸 상태를 파악하기 위해 기본적으로 받아야 할 필수 검사라 할 수 있습니다.

20, 30대는 위장과 간염!

20~30대의 젊은 나이에는 본인의 건강에 대해 과신하기 쉽지만, 젊은 나이에에서의 암 발생률이 꾸준히 높아지고 있고, 식습관·생활습관·환경 등의 영향으로 성인병도 증가하고 있습니다. 따라서 젊은 나이 때부터 건강관리에 관심을 갖고, 건강검진의 중요성을 인지할 필요가 있습니다.

젊은 사람은 스트레스, 술, 담배, 자극적 음식 등으로 소화액이 과잉분비돼 십이지장궤양이 자주 발생하므로 위장 검사를 받을 필요가 있고, 생후 B형간염 접종과 A형간염 접종을 했어도 항체보유 여부를 확인해보아야 합니다.

2030 종합검진은 기본 종합건강진단 항목으로 구성되며, 위장, 간염 항체 유무, 비뇨기 감염 및 여성질환, 고혈압, 심혈관계 질환 등 20, 30대에 필요한 종합적인 검사들로 구성되어 있습니다.

40, 50대는 본격적으로 암 검사 시작!

40~50대의 중·장년층에게 필수적인 검사는 바로 암 검진입니다.

우리나라에서는 위암, 간암, 대장암, 유방암, 자궁경부암이 5대 암으로 불리는데, 이를 위해 CT 검사를 통한 정밀 건강검진이 필요합니다.

CT 촬영을 통해서 일반 엑스레이 촬영 때 보지 못한 미세한 조직까지 확인할 수 있으며, 기본 초음파 검사로 관찰하기 힘든 어려운 질환도 확인됩니다. 남성은 흉부 CT를 통해 남성에게서 많

이 나타나며 치료가 어렵고 사망률이 높은 폐암을 검사할 수 있습니다. 반대로 여성은 유방초음파, 자궁초음파를 통해 여성질환을 정밀검사하고, 임신·수유·폐경 등으로 칼슘을 대량 소비해 잘 생기는 골다공증 검사를 합니다.

이 외에도 심장질환을 대비해야 하며, 40, 50대부터는 직장암과 대장암 예방을 위해서 대장내시경을 5년에 한 번씩 받으셔야 합니다.



60대 이후는 퇴행성 질환 악화 주의!

노년기로 접어드는 60대 이후에는 심장질환, 뇌혈관질환, 암 등과 같은 장기적으로 진행되는 질환의 발병률이 높아지고 이로 인해 사망률도 증가합니다.

또한 본격적으로 각종 신체 기능이 퇴화하기 시작해 질병 발병을 막기 어려우므로, 이때에는 질병이 더 악화하지 않도록 진행 속도를 늦추기 위해 현재의 상태를 유지하려고 노력하는 것이 제일 중요합니다.

60대 이후는 뇌졸중, 파킨슨병, 알츠하이머 등의 뇌신경계질환과 심장혈관질환, 근골격계 질환과 관련하여 필요한 검사를 진행하고, 영양상담, 우울검사 등 다양한 검사와 상담을 진행합니다. 연령대별 검진 프로그램 외에도 맞춤형 특성화 검진과 프리미엄 검진까지 한림대학교동탄성심병원 건강증진센터의 다양한 검진 프로그램을 통해 건강한 노년기를 준비하시기 바랍니다. 🏡

건강증진센터 예약전화

031)8086-2230~1



Hallym News

한림대학교동탄성심병원-농촌진흥청, '이동식 농업 종합병원' 운영



한림대학교동탄성심병원과 농촌진흥청은 지난 6월 30일(토) 충남 논산 금성마을을 찾아 '이동식 농업종합병원'을 열고 의료봉사활동을 펼쳤다.

'이동식 농업종합병원'은 농촌지역 고령자·장애인·다문화가정 등을 대상으로 한림대학교의료가원이 의료봉사를 실시하고, 농촌진흥청에서는 영농기술 지원, 농기계·생활시설 수리, 일손돕기, 이미용 봉사, 가전제품 수리 등을 펼치는 종합적인 봉사활동이다.

이날 한림대학교동탄성심병원에서는 가정의학과·정형외과·재활의학과·약제팀 등 총 18명으로 구성된 의료지원단을 구성해 무료진료와 물리치료 봉사활동을 펼쳤다. 의료지원단은 농촌주민들이 주로 호소하는 근골격계와 척추 질환·내과 질환 등 만성 퇴행성 질환을 중심으로 진료했다. 특히 골밀도 검사를 비롯해 X-Ray·심전도검사 등 각종 장비를 활용한 건강검진 및 물리치료·운동치료·건강 예방교육을 함께 진행했다.

이번 이동식 농업종합병원에 의료지원단장으로 참석한 조정진 가정의학과 교수는 "한림대학교의료원은 2010년 6월 농촌진흥청과 의료지원활동 협약을 체결하여 이동식 농업종합병원을 지속적으로 운영하고 있다"며 "앞으로도 농진청과 지속적인 연대를 통하여 전국 곳곳의 농촌현장에 실질적이고 효과적인 맞춤형 의료서비스를 제공하여 '농촌마을의 홀로 사는 어르신, 다문화가정 등 어려운 환경에 있는 분들에 대한 나눔과 소통의 신개념 봉사활동 실천을 위해 노력하겠다'고 말했다.

제15회 한림-컬럼비아-코넬-뉴욕프레스비테리안 국제학술 심포지엄 성료



지난 6월 8일(금) 한림대학교동탄성심병원 4층 대강당에서 한림대학교의료원과 미국 컬럼비아의대, 코넬의대, 뉴욕프레스비테리안병원이 공동으로 '장기 이식의 현황과 미래 발전방향' 국제학술 심포지엄을 개최했다. 총 12개의 발표로 구성된 이번 심포지엄은 세계적인 대가 미국 컬럼비아의대 마크 하디(Mark A. Hardy) 교수, 메리제인 파(Maryjane Farr) 교수, 로이드 라트너(Lloyd E. Ratner) 교수, 요시후미 나카(Yoshifumi Naka) 교수, 셀림 알카소이(Selim Arcasoy) 교수, 코넬의대 카림 하라준(Karim J. Halazun) 교수, 한림의대 이재진 교수, 윤종찬 교수, 김성균 교수, 박성훈 교수, 서울아산병원 이승규 교수, 한덕중 교수 등 국내외 전문가가 대거 참석해 장기이식의 최신동향을 다루었다.

특강과 세션에서는 ▲이식의 미래-손상된 장기의 치료와 장기의 대체 ▲간세포암에서의 간이식: 크기와 숫자를 넘어서 ▲생체간이식에 대한 도전을, 세션2에서는 ▲2018 미국에서의 심장이식: 대기자 명단 최적화와 이식 후 생존율 ▲심장이식에서 면역 억제 균형에 대한 도전 ▲심장 대체 요법-과거, 현재, 미래 ▲한국인 말기 심부전 환자의 수술적 치료 현황이 발표되었다.

정기석 한림대학교의료원장은 "이식 분야의 세계적 권위자들이 심포지엄에 참여해 최신지견과 미래 발전상에 대해 발표와 토론을 했다"며 "이번 심포지엄은 국내 장기이식술의 수준을 상향평준화 하고, 미래 사회 장기이식이 어느 수준까지 발전할 수 있을지 예측해보는 계기가 되었을 것"이라고 말했다.

한편, 한림대학교의료원은 2004년부터 컬럼비아-코넬-뉴욕프레스비테리안병원과 함께 국제학술 심포지엄을 개최해왔으며 고령화, 비만, 인공장기, 유전자 맞춤형치료 등 다양한 의학적 현안을 폭넓게 논의했다.

개원 5주년 기념 오산시 오색시장 찾아가는 무료검진 및 심폐소생술 교육 개최



한림대학교동탄성심병원은 지난 6월 5일(화) 개원 5주년을 기념해 오산시 오색시장을 방문해 '찾아가는 의료봉사활동'을 실시했다.

작년에 이어 올해 4번째로 열린 이번 행사는 한림대학교동탄성심병원과 오색시장 상인회가 공동으로 기획했으며, 병원 측은 의사, 간호사 등 총 24명의 의료지원단을 파견했다.

의료지원단은 이날 오전 10시부터 오후 3시까지 오산시 지역주민 100여명을 대상으로 신체 계측에서부터 혈압 및 혈당 측정, 골밀도 검사, 체성분 측정, MMSE 치매검사, 국제 전립선 증상 검사, 과민성 방광설문, 건강상담 및 심폐소생술 교육까지 체계적인 의료지원 활동을 했다.

이날 무료진료를 받은 주민 대다수는 60~70대 노인으로서, 이 중 거동이 불편해 평소 병원을 찾기 어려웠던 어르신들도 일부 포함되어 있어 행사에 의미를 더했다. 행사에 참여한 한 주민은 "매년 시장을 직접 방문해 의료봉사를 실시하고 있는 병원 관계자 분들께 감사하다"며 "친절한 안내와 상담으로 건강관리에 많은 도움을 받았다"고 말했다.

'문화가 있는 날' 교직원 및 환우들을 위한 뮤지컬 공연 개최



지난 5월 30일(수) 한림대학교동탄성심병원 4층 대강당에서 뮤지컬 공연이 열렸다. '문화가 있는 날'을 맞아 우리 병원과 문화체육관광부가 함께 마련한 이날 공연은 직업 특성상 평소 자리를 쉽게 비우지 못하는 의사, 간호사 등 교직원들과 환우들에게 문화향유의 기회를 제공하고자 진행되었다. 오후 4시 30분부터 1시간 동안 진행된 이날 공연은 '뮤지컬 러브러브'팀의 무대로 이루어졌으며, 90여 명의 교직원 및 환우들이 참석해 공연을 즐겼다.

응급의학과 전공의, 화성소방서와 합동근무 중 심정지 환자 소생



지난 5월 23일(수) 한림대학교동탄성심병원 의료진은 화성소방서와의 합동근무 중 발생한 심정지 환자를 빠르고 효율적인 응급처치로 소생시켰다.

이 합동근무는 지역사회 병원 전 현장 응급의료 품질향상 양자 협약에 따른 것으로, 지난 5월 23일 낮 12시경 응급의학과 조효립 전공의가 구급차 동승 합동근무 중 심정지 환자가 발생한 화성시 향남읍 현장에 출동해 전문적이고 효율적인 응급처치로 심정지 환자의 소중한 생명을 구했다. 당시 63세 여성 환자는 방 안에서 의식과 호흡, 맥박이 없는 심정지 상태였으나 조효립 전공의의 현장 전문소생술을 받아 5분여 만에 현장에서 맥박이 돌아왔고, 병원이송 중 의식이 점차 회복돼 현재 의사소통 및 일상생활이 가능한 상태다.

한림대학교동탄성심병원과 화성소방서는 앞으로도 지속적인 합동근무를 통해 지역 주민들의 안전지킴이 역할에 최선을 다할 예정이다.

한림대동탄성심병원 순환기내과, 주산기심근증 분석한 국내 첫 연구결과 발표



순환기내과 유규형·한성우·최석원·윤종찬·이선기 교수 연구팀과 고려의대 김은주 교수팀은 공동 연구로 국내 주산기심근증 환자들을 분석한 연구결과를 국내 최초로 발표했다. '국내 주산기심근증의 발생률, 위험인자 및 임상적 특징에 대한 연구'라는 제목의 이 논문은 미국심장학회 저널인 'Circulation: Heart Failure' 4월호에 게재됐으며, 이번 호 중 유일하게 관련 편집자주(Editorial)가 실리는 영예를 얻었다. 주산기심근증은 출산 전후 산모의 좌심실 확장으로 수축기능이 약화되면서 심부전을 일으키는 임신합병증으로 드물지만 사망률과 재입원률이 높아 치명적일 수 있으며, 고령사회 진입으로 주산기심근증의 발생률이 증가할 것으로 예측되고 있다. 순환기내과 이선기 교수는 "저출산이 사회적으로 큰 문제가 되고 있는 가운데 이번 연구를 통해 국내 주산기심근증의 정확한 발생률, 위험인자, 사망률 등에 대해 확인할 수 있었다"며 "본 연구결과를 통해 주산기심근증 발생위험이 높은 산모에 대한 모니터링을 강화하여 조기진단 및 치료에 활용할 수 있을 것"이라고 말했다. 또 "주산기심근증이 만성 심부전으로 발전하여 영구적인 심장 손상이 발생하거나 재발하는 것을 막는 데도 기여할 것으로 기대된다"고 설명했다.

TV 속 한림대학교동탄성심병원 언론에 소개된 명의(名醫)를 소개합니다.



MBC 기분 좋은 날

“달는足足 괴롭다! 여름 발 건강법”



신경과
장민욱 교수

전문분야 : 뇌혈관질환, 뇌졸중, 뇌경색, 뇌출혈, 치매, 두통, 어지럼증

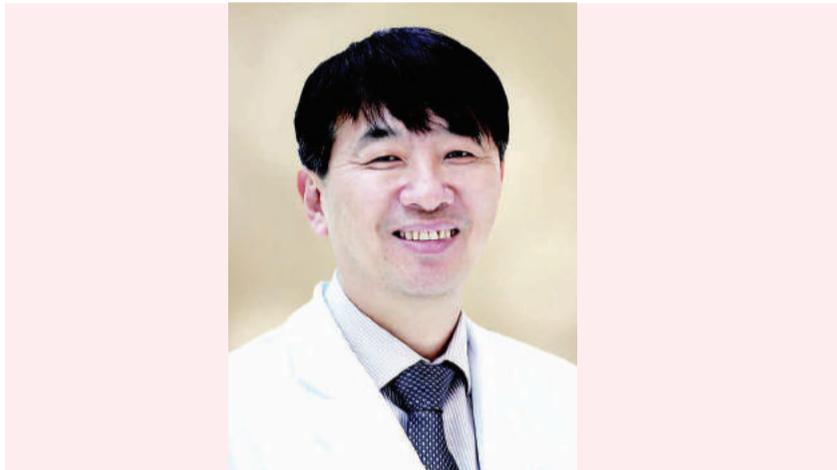
“휘고 꺾이는 발 변형 ‘무지외반증’

무지외반증의 경우 발 변형이 심하게 초래되는데요, 정상적인 걸음걸이는 엄지발가락에 체중의 60%가 실리지만, 무지외반증이 있을 경우 엄지발가락 쪽 통증이 굉장히 심하기 때문에 다른 발가락 쪽으로 체중이 이동하게 됩니다. 이러한 무지외반증을 적극적으로 치료하지 않고 방치할 경우 ①걸음걸이가 변형되면서 발바닥에 굳은살이 증가하게 되고, ②발목, 무릎, 허리 등의 관절 및 척추 질환까지 유발할 수 있으며, ③체형 불균형으로 인한 안면 비대칭이 생길 수도 있습니다.



연합뉴스

대한건주관절학회회장에 유연식 한림대병원 교수 취임



정형외과
유연식 교수

전문분야 : 어깨 관절, 팔꿈치 관절, 스포츠 손상

유연식 한림대학교동탄성심병원 정형외과 교수가 지난 3월 31일 제26대 대한건주관절학회 회장으로 취임했습니다. 임기는 내년 3월 30일까지입니다. 대한건주관절학회는 어깨관절(견관절) 및 팔꿈치 관절(주관절)과 관련된 질환을 연구하는 학회입니다. 유 신임 회장은 한림대학교동탄성심병원 정형외과 과장을 거쳐 한림대학교 어깨관절 연구회를 이끌고 있으며, 대한정형외과학회와 대한건주관절학회, 세계스포츠관절경학회(SAKOS) 등에서 활동해왔습니다.



YTN사이언스 [호모 마키나 : 인간과 기계의 미래, 우리의 선택은?]

“인간보다 섬세해진 수술 로봇, 로봇을 통해 생명연장의 꿈을 꾸다”



산부인과
경민선 교수

전문분야 : 난소암, 자궁암, 자궁근종, 난소종양, 자궁탈출증, 복강경수술, 로봇수술, 싱글포트 복강경수술 (단일구멍 복강경수술), 자궁내시경수술

로봇수술은 기존에 시행하는 개복수술과 복강경 수술의 장점만을 이용할 수 있는 수술입니다.

기존의 개복수술로 자궁내막암 수술을 할 경우 환자의 복벽 전체를 수직으로 크게 절개해야 하므로 수술 정확도는 높아지지만, 수술 후 많은 통증과 큰 흉터가 남게 됩니다. 이를 보완하기 위해 지금까지는 복강경 수술을 많이 시행했는데, 복강경 수술은 흉터가 남지 않는 장점은 있지만 아무래도 카메라를 이용해 수술을 하기 때문에 수술 시야에 제한이 있고 기구가 곡선이 아닌 직선으로 이루어져 있어 수술기구 조작에 제한이 있었습니다. 반면 로봇수술은 수술자의 핸들링을 로봇이 데이터로 전송 받아 곡선형태의 로봇팔이 수술을 대신하는 시스템이며, 카메라 시야가 10배 이상 확대되어 보이므로 미세한 수술이 가능하고, 적은 출혈과 통증, 그리고 작은 흉터 등의 장점이 있습니다.



KBS 생생정보

“올바른 손톱 관리법”



피부과
박경훈 교수

전문분야 : 레이저, 탈모증, 아토피피부염, 건선, 손발톱질환, 습진

“매니큐어를 바르면 손톱 건강을 해친다”

손톱과 발톱은 피부와 마찬가지로 숨을 쉬고 바깥에서 수분이나 영양분을 공급 받고 또 안에 있는 노폐물을 배출하는 역할을 하는데, 따라서 매니큐어는 바른 후 1주일 내에 제거하는 것이 좋고, 다시 매니큐어를 바르기 전까지 1~2주 휴식기를 가지는 것이 좋습니다.

매니큐어를 지울 때 사용하는 아세톤은 손톱의 수분량을 저하시킵니다. 때문에 아세톤을 자주 사용할 경우 손톱이 건조해져서 쉽게 부러질 수 있는 약한 손톱이 될 수 있습니다.

큐티클(상조피)은 매니큐어를 예쁘게 바르는 데 방해가 된다고 많은 분들이 제거하지만, 손톱과 손톱뿌리를 연결해주는 중요한 구조물입니다. 따라서 큐티클을 자주 제거하게 되면 손톱이 영양분을 공급받지 못해 약해지고, 세균이나 바이러스에 감염되기 쉬워 염증을 유발할 수 있습니다.



찾아오시는 길
QR코드

경부고속도로 기흥·동탄IC에서 1분거리

한림대학교동탄성심병원 찾아오시는 길

네비게이션에 “한림대학교동탄성심병원”을 검색하고 오시면 편리합니다



○ 자가용을 이용하시는 분

- ※ 찾아오실 때 기흥·동탄IC 도로표지판을 따라 오시면 편리합니다.
- ※ 고속도로이용시
경부고속도로→기흥·동탄IC→한림대학교동탄성심병원(1분거리)

○ 지하철을 이용하시는 분

- 1호선 병점역(1번출구) 이용시 : 5-1, 11-3, 27, 45, 73-1, 708, 712
- 분당선 망포역(3번출구) 이용시 : 5-1, 5-2, 13-5, 15-1, 51, 63, 92-1, 99, 150, 203, 720-3, 721

○ 버스를 이용하시는 분

※ 27번(마을버스)은 병원 정문 앞 버스정류소에서 하차하시면 됩니다.

- 버스종류별

일반버스 5-1, 5-2, 13-5, 15-1, 45, 51, 63, 73-1, 92-1, 99, 116-1, 116-2, 150, 203, 708, 712, 720-3, 721, 1001
마을버스 11-3, 27

좌석버스 1551, 1551B, 6001(강남/양재역), 6003(판교역)
광역버스 M4108(서울역), M4403(강남/양재역)
※ 예당마을.롯데캐슬 정류장 승하차

- 지역별

화성(동탄)방면

73-1 병점역사거리(1호선)-신미주@-센트럴파크-한림대병원-동탄4동주민센터
92-1, 13-5 동탄국제고교-동탄2동주민센터-동탄1동주민센터-한림대병원
116-2 리베라CC - 한화.호반 - 우남퍼스트빌 - 한림대병원
708 병점역사거리(1호선)-서동탄역(1호선)-메타폴리스-한림대병원
712 병점역-주공7.8.11단지-센트럴파크-한림대병원
720-3 신일해피트리아파트-동탄고교-센트럴파크-한림대병원
1001 화성시청-남양읍주민센터-수원대학교-병점역(1호선)-한림대병원
11-3 병점역(1호선) - 롯데시네마 - 삼성반도체 - 한림대병원
27 병점역사거리(1호선)-진안동-센트럴파크-한림대병원
5-1, 5-2, 15-1, 45, 51, 63, 99, 150, 203, 1001 동탄역

(분당선)-한림대병원

13-5 경기대명고교-수원역(1호선)-수원버스터미널-망포역(분당선)-한림대병원
15-1 수원여대-수원역(1호선)-망포역(분당선)-한림대병원
45 장안동-매교역(분당선)-세류역(1호선)-병점역(1호선)-한림대병원-동탄역
51 수원여대-수원역(1호선)-수원시청(분당선)-망포역(분당선)-경희대-한림대병원
63 이목동-장안동-광고호수공원-영통역(분당선)-망포역(분당선)-한림대병원
92-1 성균관대역(1호선)-수원역(1호선)-수원시청역(분당선)-매탄권선역(분당선)-망포역(분당선)-한림대병원
99 수원여대-금곡동주민센터-성균관대역(1호선)-아주대-망포역-한림대병원
150 수원여대-수원역(1호선)-수원버스터미널-망포역(분당선)-한림대병원
203 영통역(분당선)-망포역(분당선)-빅마켓-한림대병원 -동탄역
720-3 광고호수마을-영통역(분당선)-망포역(분당선)-한림대병원
721 영통역(분당선)-망포역(분당선)-빅마켓-한림대병원

분당/판교/죽전/기흥방면

116-1 정자역(분당선)-오리역(분당선)-보정역(분당선)-신갈오거리-한일마을-한림대병원
720-3 단국대-죽전역(분당선)-수지구청-상현역(신분당선)-광고호수마을-영통역(분당선)-망포역(분당선)-한림대병원
6003 판교역-한림대병원-동탄역-LH65블럭

오산방면

116-1 갈곶동-오산역.오산터미널-오산시청-동탄면사무소-한림대병원
116-2 오산역(1호선),오산터미널-오산시청-한화.호반-한림대병원

평택방면

1호선 병점역 하차 후 버스(5-1, 27, 45, 73-1, 708, 712, 1001) 이용

서울방면(강남/양재역) 1551, 1551B, 6001 / M4403 (예당마을.롯데캐슬 정류장 승하차)

서울역 M4108 (예당마을.롯데캐슬 정류장 승하차)

○ 동탄2신도시 시내버스 노선 현황

노선번호	경유지	중점	배차간격
5-1	동탄역 - 한미약품 - 예당고교 - 동탄보건지소.우체국 - 예당에원초 - 한림대병원	이목동차고지(복수원)	35~85분
5-2	KCC스위첸 - 한화.호반 - 동탄역 - 한미약품 - 예당고사거리 - 한림대병원	이목동차고지(복수원)	42~55분
15-1	동탄4동주민센터 - 반도.모아아파트 - 호반3차 - 반도유보라 - 리베라CC - 동탄역 - 한미약품 - 한림대병원	수원여자대학교	25~35분
45	동탄역 - 우남퍼스트빌 - 반도.모아아파트 - 한화.호반 - 동탄역 - 한미약품 - 예당고사거리 - 한림대병원	연무동차고지(복수원)	150~200분
51	동탄역 - 리베라CC - 호반3차 - 예술초 - 모아.반도아파트 - 동탄4동주민센터 - 치동초교 - 한림대병원	수원여자대학교	15~45분
63	반도.모아아파트 - 한화.호반 - 동탄역 - 리베라CC - 동탄2신도시홍보관 - 메타폴리스 - 한림대병원	이목동차고지(복수원)	50~60분
73-1	서희스타힐스 - 예술초.호반2차 - 모아미래도.KCC스위첸 - 동탄4동주민센터 - 한미약품 - 한림대병원	병점역사거리	15~20분
99	예술초.호반2차 - 한화.호반 - 동탄역 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	수원여자대학교	14~21분
116-2	산척리 - 나래학교.LH65블럭 - 리베라CC - 한화.호반 - 모아.반도아파트 - 영천초.계룡 - 한림대병원	지역난방공사(영통)	20~30분
150	만 의사.마을회관 - 상록골프장 - KCC스위첸 - 영천초.계룡 - 동탄역 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	수원여자대학교	80~90분
203	호수부영3차.우미린2차 - 반도3.금강 - 리베라CC - 동탄역 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	지역난방공사(영통)	25~40분
708	나래학교.LH65블럭 - 리베라CC - 한화.호반 - 모아.반도아파트 - 영천초.계룡 - 한미약품 - 한림대병원	병점역사거리	9~20분
712	동탄2휴먼시아4단지 - 동탄2부영아파트 - 한백초중고교 - 동탄4동주민센터 - 한미약품 - 한림대병원	병점역사거리	30~70분
721	호반3차.신리교 - 예술초.호반2차 - 모아.반도아파트 - 영천초.계룡 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	지역난방공사(영통)	15~25분
1001	동탄역 - 한화.호반 - 모아.반도아파트 - 영천초.계룡 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	화성시청(남양읍)	80~200분
6001	동탄2차고지 - 호수부영3차.우미린2차 - 반도3.금강 - 리베라CC - 동탄역.포스코 - 한미약품 - 한림대병원	강남역	30~40분

한림대학교동탄성심병원 진료 안내

- 토요일 진료는 각 진료과에 문의해 주시기 바랍니다.
- 진료시간은 진료과의 사정상 변경될 수 있으니, 먼저 문의해 주십시오.
- 병원 홈페이지에서 진료시간표의 실시간 정보를 확인하실 수 있습니다.

Facebook <http://www.facebook.com/HUDSHH>

한림대학교동탄성심병원 공식 페이스북



한림대학교 동탄성심병원

콜센터(대표전화)
1522-2500
Fax 031-8086-2029

진료안내
031-8086-2255,6

진료협력센터
031-8086-2100,2200

응급의료센터
031-8086-2119,3119

종합안내
031-8086-2707,8
Fax 031-8086-2709

센터	관련진료과	교수명	월		화		수		목		금		토		전공분야	
			오전	오후	오전	오후	오전	오후	오전	오후	오전	오후	오전	오후		
소화기내과 (본관2층)	이진	이진	○											1주	간, 폐담도, 위장 및 치료내시경	
	계세현	계세현	○											2주	상부위장관, 대장, 간 및 치료내시경	
	장현주	장현주	○											3주	상부위장관, 대장, 간 및 치료내시경	
	고동희	고동희	○											간, 폐담도 위, 대장 및 치료내시경		
	최민호	최민호	○										4,5주	상부위장관, 대장, 간 및 치료내시경 (위-대장 내시경 절제술, 스킨드 삽입, 내시경 초음파)		
	박세우	박세우	○											간, 폐담도질환 및 치료내시경, 초음파내시경 유도하 치료내시경		
	정창환	정창환	○											급성간염, 만성간염, 간염, 위/대장내시경 및 내시경초음파		
	정두철	정두철	○											일반 소화기, 위/대장 내시경		
	이훈구	이훈구	○											소화기내과학		
	김영옥	김영옥	○											소화기 일반 질환		
소화기외과 (본관2층)	이승연	이승연	○											○	일반소화기, 위/대장내시경	
	박영도	박영도	○											○	일반소화기, 위/대장내시경	
	박성길	박성길	○												○	월관이식외과, 갑상선내분비외과, 말초외과, 소아외과
	신동우	신동우	○											5주	위암 외과(개복, 복강경, 로봇), 상부위장관 외과, 복강경 담낭절제술, 임상영양	
	김정연	김정연	해외 연수 2017년 9월 1일 ~ 2018년 8월 30일											로봇수술, 대장암, 직장암, 복강경, 내시경, 항문 외과		
	유태석	유태석	○											3주	간이식, 최소침습, 복강경, 로봇 수술 (간암, 담낭암, 담관암, 췌장암), 1cm-단일종양 담낭절제술 (무통수술)	
	김종환	김종환	○											2주	대장, 항문, 복강경	
	조원태	조원태	○											4주	간이식, 신장이식, 간암, 복강경 담낭절제술, 최소침습수술	
	박준호	박준호	○											1주	위암, 무통수술(단일종양수술), 로봇수술, 담낭절제술, 비만대사수술	
	전승준	전승준	○													위암외과, 외과 증환자
호흡기내과 (본관2층)	이희성	이희성	○													분자병리, 소화기병리, 외과병리, 세포병리
	이희성	이희성	○													배설원, 감염성폐질환, 기도질환
	김철호	김철호	○											1,3주	배설원, 기도질환, 알레르기질환 (두드러기, 악몽/음식물 알레르기)	
	백문선	백문선	○											5주	중환자치위, 폐렴, 폐혈종, 급성호흡곤란증후군	
	박소정	박소정	○											4주	배설원, 감염성폐질환, 중환자치위	
	이희성	이희성	○													흉부, 폐식도 외과질환
	유규형	유규형	○													고혈압 합병증, 협심증(죽상 동맥경화증), 심부전, 심장중재술, 부정맥
	한성우	한성우	○													고혈압, 심부전, 협심증
	최석원	최석원	○													흉통클리닉(협심증, 심근경색증), 관상동맥/대동맥/말초혈관 중재 시술, 고혈압, 심부전
	윤준찬	윤준찬	○													고혈압, 협심증, 심부전, 심장이식, 심장재활
심장검찰관센터 (본관2층)	이진기	이진기	○													심혈관 질환, 심부전, 판막질환, 심장이식
	박명수	박명수	○													순환기질환
	이재진	이재진	○													심장 및 혈관 수술
	심민식	심민식	○													심장외과(관상동맥, 판막, 대동맥, 선천성심장병, 부정맥 등), 혈관외과(하지동맥, 동맥류, 죽상경화증 및 교정술)
	홍은경	홍은경	○													당뇨, 내분비질환(갑상선/포도당), 골다공증, 비만
	홍은경	홍은경	○													내분비 및 대사질환 (당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 비하수체, 부신, 비만)
	최유미	최유미	○													내분비 및 대사질환
	홍상모	홍상모	○													갑상선/내분비 외과
	박성길	박성길	○													갑상선질환, 두경부암, 림프절비대, 음성질환, 기도-식도질환, 음성검사 및 음성치료
	박일석	박일석	○													말초신경, 근육질환, 뇌졸중, 중증 근무력증, 다발성 경화증, 루게릭병, 척수질환
내분비당뇨갑상선센터 (본관2층)	권기환	권기환	○													간질(뇌전증), 실신, 두통, 어지러움, 뇌강역, 수면질환
	김주영	김주영	○													편두통, 군부두통, 편두통보통치료, 뇌혈관질환, 뇌졸중, 치매, 긴장성, 혈관외과, 긴장성두통, 어지러움
	조수진	조수진	○													파킨슨병, 이상운동질환, 치매, 보행장애, 두통, 어지러움, 보폭, 신경과전반
	강석옥	강석옥	○													뇌혈관질환, 뇌전증, 두통, 어지러움
	장민욱	장민욱	○													두통 및 신경통증, 뇌혈관, 뇌졸중, 기능성신경
	황형식	황형식	○													뇌졸중(뇌기저부종양), 소아신경계질환(뇌졸중, 선천성기형), 미세혈관질환(안면경련, 삼차신경통), 뇌혈관질환(뇌동맥류수술)
	신일영	신일영	○													중재적 뇌혈관내 수술, 뇌혈관질환 (뇌동맥류, 뇌혈관 기형, 동맥류, 허혈성 뇌졸중), 두부외상
	박정현	박정현	○													두부, 척추 외상, 일반 신경외과
	김태경	김태경	○													노인정신의학, 기분장애
	서국희	서국희	○													치매, 기억결핍, 우울, 불안, 스트레스, 정신증, 소아청소년 및 일반 신경정신과
정신건강의학과 (별관4층)	김지옥	김지옥	○											2주	소아 청소년 및 일반 신경정신과, 치매, 불안증, 기분장애, 불안장애, 조현병	
	최영민	최영민	○											1,3,4주	소아 청소년 및 일반 신경정신과, 치매, 불안증, 기분장애, 불안장애, 조현병	
	정수진	정수진	○													소아재활, 전기진단검사, 발달지연, 뇌성마비, 사경 및 사두증, 언어발달지연, 미숙아 스크리닝, 죽부 교정 및 자세 이상, 림프부종, 심폐질환재활
	서경호	서경호	○													뇌질환 재활 (뇌손상, 뇌졸중), 연하장애, 근골격계재활
	황현철	황현철	○													근골격계재활 및 스포츠재활, 척수손상재활, 신경근육질환, 요통, 경부통, 견관절통, 슬관절통, 절단지 재활
	일반	일반	○													전공의 진료
	김영우	김영우	○													척추질환 및 외상, 골다공증, 척추기형 교정
	유연식	유연식	○													어깨 - 팔꿈치관절 및 스포츠 손상
	서영진	서영진	○													관절내시경, 무릎, 어깨, 발목관절 외상
	신재혁	신재혁	○													척추(경추, 흉추, 요추)질환 및 외상, 노인성척추질환, 근골격계 외상
정형외과 (본관1층)	송시영	송시영	○													무릎관절(관절내시경), 스포츠 손상 및 외상
	김성재	김성재	○													수부, 손목 및 팔꿈치 관절수근관증후군, 손목내시경, 최상 및 외상 후 수부변형재건술, 족부 및 발꿈치(부지외반증, 발관절증), 당뇨발
	김형진	김형진	○													중증외상
	정중열	정중열	○													어깨 관절, 팔꿈치 관절(소아), 스포츠 손상
	차명수	차명수	○													무릎관절, 무릎관절내시경, 스포츠손상
	문승명	문승명	○													척추/척추외과, 척추변형/기형, 뇌졸중, 척추종양, 신경손상(뇌, 척추)
	최일	최일	○													요추/경추 디스크(최소 침습 척추 치료), 척추관 협착증, 척추 전위증, 후궁 인대 골화증, 전이성 척추 종양, 척추/두부 외상
	김태경	김태경	○													두부, 척추 외상, 일반 신경외과
	서경호	서경호	○													뇌질환 재활 (뇌손상, 뇌졸중), 연하장애, 근골격계재활
	황현철	황현철	○													근골격계재활 및 스포츠재활, 척수손상재활, 신경근육질환, 요통, 경부통, 견관절통, 슬관절통, 절단지 재활
근골격센터 (본관1층)	손경민	손경민	○													류마티스 관절염, 골관절염, 통풍, 강직성 척추염
	장준중	장준중	○													인공관절(고관절, 슬관절), 고관절외과, 무릎관절염
	김인성	김인성	○													인공관절(고관절, 슬관절), 고관절 외과, 무릎관절염
	구자룡	구자룡	○													신장질환(단백뇨, 혈뇨, 부종, 요로감염), 고혈압, 만성콩팥병, 투석치료, 중환자치료, 통풍 및 신장관련 류마티스질환
	서장원	서장원	○													신장질환(단백뇨, 혈뇨, 부종, 요로감염), 고혈압, 통풍, 만성콩팥병, 급성신장증, 투석치료, 중환자치료
	백선하	백선하	○													신장 질환 (혈뇨, 단백뇨, 부종, 요로감염), 고혈압, 당뇨병 및 합병증 관리 (신장, 혈관 합병증), 만성콩팥병, 급성신장증, 투석치료, 중환자 치료, 이식환자 관리

센터	관련진료과	교수명	월		화		수		목		금		토		전공분야	
			오전	오후	오전	오후	오전	오후	오전	오후	오전	오후				
내과 (본관1층)	김영내과 (본관1층)	우홍정	○												감염병(세균, 바이러스, 진균, 기생충)·발열, 성인백신, 여행자 감염	
	정은주	정은주	○												감염병	
	정주영	정주영	○												소화기암 (위암, 직장암, 대장암, 간담도암 및 기타 소화기암)	
	염영준(내과) (본관2층)	김병수	○												급성/만성 백혈병, 다발성 골수종, 림프종, 골수이형성 증후군, 골수중독성 증양 (악혈구/혈소판 증가증, 골수섬유화증), 빈혈, 혈소판감소증	
	방사선종양학과	하보람	○												두경부암, 폐암, 유방암, 소화기암, 부인과암, 전립선암, 전이성암 및 기타암의 방사선치료	
	소아청소년과 (본관2층)	김성구	김성구	○	◆											소아신경(두통, 경련성질환 발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아암(림프종, 소아신경발달장애)
		신선희	신선희	○		◆										감염병, 신생아, 소아감염병클리닉
		전유준	전유준	○						◆						소아알레르기 및 호흡기, 이토피부부염, 비염, 천식, 식품알레르기, 두드러기
		최수환	최수환	○							◆					감염성 질환 및 발열질환, 소아결핵, 여행자 질환, 예방접종
		심영석	심영석	○												성장과 발달, 소아내분비 질환, 선천성 유전자 질환
최서희		최서희	○												신생아, 미숙아 질환	
김민지		김민지	○			◆									소아알레르기 및 호흡기	
진선미		진선미	○		◆										소아심장학(선천성심장병, 심장초음파, 심실, 소아고혈압, 기와사기(병) 심장초음파)	
일반		일반	○												전공의 진료	
피부과 (본관1층)		박경훈	박경훈	○												레이저, 탈모증, 아토피피부염, 건선, 손발톱질환, 습진