



▲ 고대 안암병원 갑상선센터에서 내분비내과, 이비인후과, 유방내분비외과 등 의료진이 갑상선암 수술을 고민하는 환자와 함께 치료 방안을 논의하고 있다.

고려대학교 안암병원 갑상선센터

갑상선질환, 크기·형태·증상 고려한 최적의 진료 다학제진료로 환자와의 소통 통한 맞춤형 치료

의료진-환자 원활한 소통이 최적의 진료위한 지름길

갑상선센터는 내분비내과, 내분비외과, 두경부외과(이비인후과), 핵의학과, 영상의학과, 방사선종양학과, 병리과의 7개 진료과 의료진이 협진을 한다. 형식적인 협진이 아니라 의료진이 별도의 갑상선센터 공간에서 갑상선 질환만을 위한 진료를 실시하고, 의료진 간에 수시로 의견을 나눈다.

진료시간도 월요일부터 금요일까지 언제 병원을 방문하더라도 전문 의료진에게 진료가 가능하도록 구성되어있고, 배양 등 검체 확인에 시간이 필요한 핵의학과 검사 등 일부 검사를 제외하고는 모든 검사를 당일에 하는 것을 원칙으로 하고 있다.

갑상선에 혹이 있는 경우는 외래 당일 갑상선암 검사를 실시해 1주일 이내 진단을 내린다. 암이 발견되었다고 해서 무조건 수술하는 것도 아니다. 환자에게 가능한 치료를 충분히 설명하고, 의료진이 생각하는 최적의 치료방법을 알려준다. 환자와 의견이 다를 때는 궁금증에 대해 함께 논의하고, 의료진의 치료 계획에 대해 설득하기도 한다.

매주 화요일 오후 5시는 센터 내 모든 의료진이 모여 중용 관심환자의 사례를 공유하고, 치료계획에 대해서 논의

하는 정례 다학제 회의가 있다. 추이를 지켜볼지, 정밀검사를 추가할지, 수술을 해야 할 지를 관련 의료진이 다 함께 모여 의논하기 때문에 개별 환자의 상황에 따른 개별 치료 계획을 세우고 그에 따른 맞춤형 치료를 한다.

내분비내과 김신곤 교수는 "진료전날 환자의 모든 진료 기록을 미리 확인한다. 그러면 한정된 시간에 더 많은 이야기를 나누고, 환자의 스토리를 알 수 있게된다"고 말하며 "약을 잘 먹지 못한 환자에게 '약 잘 드셔야지 안그러면 큰일납니다' 보다는 '약을 잘 먹지 못한 이유가 있었나요?' 라고 묻는다면 환자는 본인의 진짜 이야기를 털어놓고 이러한 소통이 환자 맞춤형 치료의 시작이 된다"고 강조했다.

첨단 수술로 흉터없는 갑상선 수술

수술이 필요한 경우에는 검사 진행 후 2주 안에 수술을 받을 수 있도록 한다. 타 의료기관에서 이미 암을 진단받고 환자에게 수술이 필요하다고 판단될 경우, 당일 수술 일정을 확정하기도 한다. 특히, 안암병원에서는 갑상선 절개수술, 내시경수술, 로봇수술이 모두 가능하며, 환자의 상태 및 경제적인 상황까지 고려한 최선의 치료를 제공한다.

갑상선 수술의 경우에는 기존의 수술법으로는 목 아래

부분에 밖으로 보이는 5cm정도의 절개 흉터가 남는데 반해, 내시경과 로봇을 이용한 수술은 머리카락 선(hair line)의 안쪽, 구강을 통해 절개하기 때문에 흉터가 거의 보이지 않아 수술 후 환자들의 만족도가 크다.

세포검사만으로 90% '갑상선암' 인지 여부판단할 수 있어 갑상선암을 진단하기 위한 가장 간단하고 정확한 방법은 초음파를 시행하여 암 가능성이 있는 특정한 형태를 확인한 다음 가는 바늘을 이용해 혹에서 세포를 뽑아 검사를 하는 것이다. 대개 초음파와 세포검사만으로 80~95%에서 암인지 여부를 알 수 있다. 이 검사에서 양성 갑상선 혹으로 진단되면, 혹의 크기가 아주 커서 압박 증상이 있거나 미용적으로 문제가 되지 않는다면 정기적으로 경과 관찰만 해도 된다. 지속적으로 혹의 크기가 커지는 경우는 첫 검사 시 위음성(암인데도 양성으로 진단된 경우)을 고려하여 미세침습인 세포검사를 한 번 더 받아보는 것이 좋다.

정광윤 갑상선센터장은 "갑상선암이 착한 암이라서 치료를 하지 않고 관찰해도 된다는 생각은 위험하다. 착한 암이라는 것은 조기에 발견해서 치료했을 경우이다. 진행되어 발견된 경우는 사망에 이르게 되는 경우도 있기 때문이다"*

근거발견의편견 의학발전기금기부

16.11.18	김성태	₩ 12,000,000
16.11.21	서규석	₩ 10,000,000
16.11.25	이석현	₩ 10,000,000
16.11.28	(주)음트 신남철	₩ 29,157,603
16.11.30	이정광	₩ 1,000,000
16.11.28	고려대학교 의료기술지주	₩ 300,000,000
16.12.05	김유국	₩ 1,000,000
16.12.12	이연택	₩ 1,000,000
16.12.13	윤종욱	₩ 7,000,000
16.12.20	서규석	₩ 20,000,000
16.12.20	서규석	₩ 10,000,000
16.12.28	박은수	₩ 1,250,000

17.01.04	김주현(70회)	₩ 3,000,000
16.12.09	이병기	₩ 1,172,650
16.12.12	86학번 입학 30주년 모금	₩ 62,500,000
16.12.28	박희재	₩ 100,000,000
16.12.29	대웅재단	₩ 30,000,000
17.01.05	JNG코리아 김성민	₩ 30,000,000
17.01.06	김리나	₩ 1,500,000
17.01.10	의과대학 38회 동교회	₩ 6,000,000
17.01.11	의과대학 38회 동교회	₩ 6,000,000
17.01.16	곽희중	₩ 1,000,000
17.01.16	이무근	₩ 4,729,200
17.01.26	서규석	₩ 10,000,000

미주지역 기부방법

고려대학교 국제재단 (International Foundation for Korea University, Inc.)

고려대학교 국제재단은 1997년 10월 28일자로 설립되었으며, 미 연방에 등록된 Tax-exempt organization입니다. 미국 납세의무자께서 고려대학교 국제재단을 통해 기부하실 경우 IRS 규정에 따라 세금감면 등의 혜택을 받으실 수 있습니다.

ADDRESS 15 Autumn Hill Road, Princeton, New Jersey 08540, United States

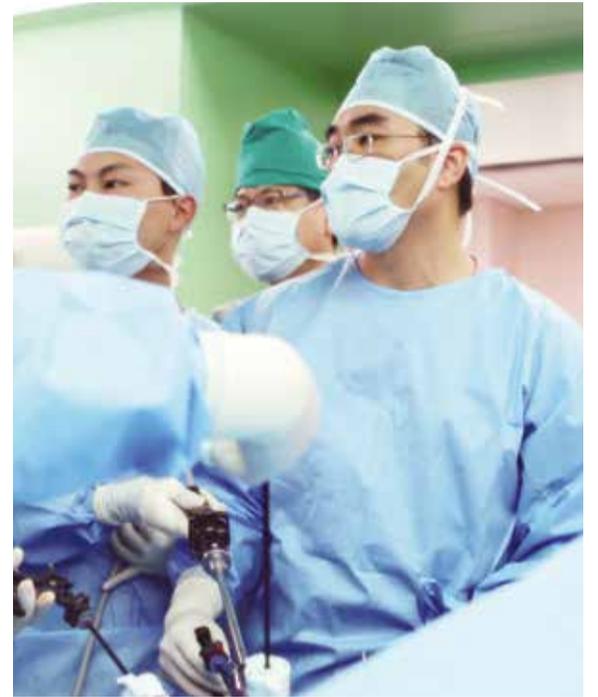
EMAIL info@ifku.net (Attn : Wan-Mo Kang, Chairman 1-609-895-6638

wkang@foxrothschild.com)

고려대학교 국제재단 홈페이지 <http://www.ifku.net>



▲고려대 안암병원 대장암수술센터 의료진 (왼쪽아래부터) 광정면 교수, 김선한 교수, 김진 교수



고려대학교 안암병원 대장암수술센터

개복부터 복강경-로봇수술까지 척척... 5년 생존율 꺾충
개복-복강경-로봇 등 다양한 치료법으로 환자선택 높여
다학제 진료로 환자중심 진료 실시

신속한 진료, 개인 맞춤형 의료시스템

대장암수술센터(센터장 김진)는 개복부터, 복강경 수술, 로봇수술까지 다양한 수술이 모두 가능하다. 대부분 복강경 수술이 진행되지만 2% 환자에서는 여전히 개복 수술을 진행한다. 치료 적합성은 물론 환자의 선택을 높여 필요하다면 어떤 수술법이든 가능하도록 모든 의료진이 숙련되어 있다.

로봇수술의 술기는 세계 최고수준이다. 김선한 교수의 직장암 수술법은 세계적인 표준으로 수술용 로봇 다빈치를 만드는 인튜이티브사의 매뉴얼로 제작되어 있을 정도이다. 그만큼 수술 결과 또한 뛰어나다. 특히, 로봇수술은 직장암처럼 몸속 깊고 좁은 공간에 위치하여 기존의 수술 방법으로 수술하기에 어려운 위치의 암을 더욱 정교하고 안전하게 수술할 수 있는 장점이 있다.

또한, 대장항문외과 의료진은 물론 종양내과, 방사선종양학과, 영상의학과 핵의학과, 병리과 등과 다학제 진료를 통한 개인 맞춤형 의료시스템을 통해 환자 중심의 진료를 실시하며, 대장암 환자의 치료 동반자가 되고 있다.

항문 보존을 통해 삶의 질 향상

암 수술에 있어서 암 제거뿐만 아니라 환자의 항문을 보존하는데 최선을 다한다는 것이다. 보통 바깥 항문 입구 5cm 이내에 생기는 하부직장암의 경우 항문을 많이 제거하지만, 고대 안암병원 대장암수술센터 의료진은 암이 3cm 이내에 생길 경우에만 항문을 제거하며, 최근에는 그마저도 보존할 수 있도록 연구 중이다.

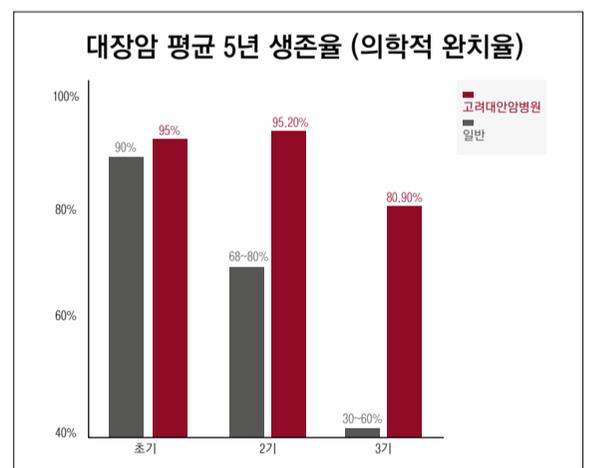
항문이 없으면 환자는 평생 인공장루(인공항문)를 통해 배설주머니 차고 다녀야하는 불편을 환자가 감내해야한다. 때문에 의료진은 이러한 부분을 각별히 고려해 항문 보존 괄약근절제술을 실시하는 덕분에 직장암 수술 후 인공장루를 만드는 비율이 5%로 매우 적고, 그만큼 수술의 환자의 삶의 질도 높고 있다.

고령환자의 빠른 회복, 조기회복프로그램

보통 고령자는 만성질환이나 면역력 약화, 수술 합병증 등을 이유로 젊은 사람보다 수술 회복이 더딜 것이라고 예상하지만, 지난 2012년 김선한 교수가 1년 6개월 정도 김 교수에게 수술 받은 고령자 303명을 대상으로 조사한

결과 회복 결과에 큰 차이가 없는 것으로 나타났다.

조기회복프로그램이란 수술전후 환자의 스트레스를 최소화 하고, 신체의 항상성을 유지해 합병증을 줄이고 빠른 회복을 돕는 프로그램으로, 대장-직장암 수술 환자에게는 ▲수술전 환자 교육 ▲장정소제 복용 생략 ▲최소금식 ▲효과적 마취와 수술후 통증조절 ▲조기음식섭취 ▲조기보행 등을 실시한다.☞



대장암 환우회 “장사랑회”

“따뜻한 차 한잔 드시고 가세요~” 지난해 12월 말, 대장암수술센터 외래 앞에서 차를 나눠주는 서비스가 실시됐다. 대장암환우회 ‘장사랑회’에서 대장암수술을 위해 병원을 찾은 환자들에게 따뜻한 차를 나누고 마음을 위로하고자 봉사활동을 실시했던 것.

장사랑회는 고대 안암병원에서 대장암 수술을 받은 환우들을 중심으로 2015년 9월에 발족되어 지난해 9월 1주년을 맞았다. 대장암 환우간 치료정보를 나누고 경험을 공유하기 위해 시작된 장사랑회는 현재 30여명의 환우들이 모여 대장암을 이기고 일상생활로의 활발한 복귀를 위한 다양한 프로그램을 진행하고 있다.

대표적인 프로그램으로 대장암 환우들의 재활을 돕고, 삶의 질을 향상시키기 위한 ‘힐링트래킹’을 꾸준히

진행하고 있다. 지난해에는 전북 전주와 경남 하동 등으로 2박 3일 트래킹, 문경새재로 의료진과 함께하는 트래킹을 다녀오기도 했다. 이외에도 정기모임과 병원 자원봉사를 실시하는 등 활발한 대외활동을 펼치고 있다.

장사랑회 강영진 회장은 “처음에는 장거리 여행을 꺼리는 환우들이 많았지만, 한번 트래킹을 다녀오면 여행을 두려워하지 않고 자신감을 얻게 된다”고 강조하며 “암이라고 하면 두렵고 움츠러들기 마련인데, 환우회를 통해 비슷한 상황을 사람들을 만나 정보도 공유하고 격려해가며 함께 암을 이겨나가는 동반자가 되었으면 한다”고 말했다.☞



흉부외과 손호성 교수

진료분야:
관상동맥질환, 심장판막질환, 심장이식

고려대학교 의과대학 박사
現 한국인공장기센터 소장
現 보건복지부신의료기술평가위원
現 대한흉부심장혈관외과학회 기획위원
2013 보건의료기술 진흥유공자
(보건복지부 장관 표창)
2020년 미래 100대 기술과 주역 수상
(한국공학한림원 선정)



감염내과 김민자 교수

**신종 감염병 공포...
정체를 알아야 벗어난다
항생제 오남용 맞물려 슈퍼박테리아
출현...확산 억제 대책 시급**

메르스·사스·에볼라 등 듣기만 해도 가슴이 철렁 내려앉는 감염병들은 언제든지 엄습할 수 있다. 신종 감염병이 수만명에서 수천만명의 인류를 사망케 한 사례는 과거에도 얼마든지 있었다.

김민자 감염내과 교수(대한감염학회 이사장)는 “감염질환 예방의 기본 원칙은 무엇보다 감염원(감염병 환자)에 직간접으로 노출되는 것을 피하는 것”이라며 “개인위생의 생활화, 감염원에 취약한 상태가 되지 않도록 하는 건강관리, 항생제 오남용 금지와 더불어 예방백신이 있는 질환은 백신 접종을 통해 감염질환에 적극 대처해야 한다”고 말했다.

“신종 감염병의 유행은 엄청난 사회경제적인 손실과 충격을 초래합니다. 신종감염병과 재출현 감염병, 인수공통 감염병 등 큰 문제를 일으킬 것이 많아요. 국외 인터넷 감시시스템에 의한 발생 보고가 실시간으로 공유되고 있지만 경계심을 늦춰서는 안됩니다. 빅데이터를 이용한 국내외 상황 파악과 예측, 대외적으로 해외 유입 감염병과 신종 감염병들에 대한 체계적이고 지속적인 감시체계를 보다 더 완비할 필요가 있습니다.”

* 출처: 경향신문

감염내과 김민자 교수

진료분야:
감염질환, 림프절클리닉, 열병클리닉

고려대학교 의과대학 박사
現 대한감염학회 이사장
現 근로복지공단 자문의사
前 대한에이즈학회 회장
2012년도 과학기술우수논문상
(한국과학기술단체총연합회)

흉부외과 손호성 교수

**“생사 기로 선 환자 살려 보람”
협진시스템 구축, 심장이식 등 심혈관 질환 치료 집중
흉부외과 의사, 경험·기술 기본, 환자 위한 따뜻한 마음 필요**

흉부외과는 심장판막질환 관상동맥질환 대동맥질환 혈관질환 폐질환 등 흉부, 즉 가슴에 있는 심장 폐 식도 대동맥 등 생명유지에 기본이 되는 중요 장기 질환을 수술로 치료하는 진료과다. 흉부외과 전문의는 생사 기로에서 있는 환자를 살릴 수 있는 마지막 열쇠를 가졌다. 외과 영역에서 가장 많이 수술방에 들어가야 하는 의사이기도 하다.

“수술을 해도 살아날 가능성이 희박한 환자를 만나면 하늘에 기도를 합니다. ‘제발 이 환자를 살려주세요’ 라고요. 환자를 살리려고 매 순간 최선을 다하고 있지만 사람을 살리는 것은 신의 영역인 것 같아요.”

고대안암병원 흉부외과에서 수많은 환자를 살리고 있는 손호성(50) 교수의 첫인상은 솔직 담백했다. 하지만 독수리의 눈과 사자의 심장을 갖고 있는 외과의사다.

의사보다 물리학 등 순수과학을 전공하고 싶었던 그가 의사, 그것도 외과전문의가 된 것은 부친의 영향이 컸다. “주말에 가끔 외과의사인 돌아가신 아버지 친구가 우리 집에 오셨는데 선친께서 의사친구를 부러워하셨죠. 선친의 권유로 결국 의대에 들어가게 됐죠.”

손 교수는 의대 시절, 피를 봐야 하는 외과보다 정신건강의학과 전문의가 되고 싶었다. 하지만 인턴시절, 흉부외과 교수가 동공이 풀리고, 심장이 멈춘 환자를 수술로 살리는 것을 목격한 후 마음을 고쳐먹었다. “의사가 신속히 판단을 내려 환자를 살리는 것을 보면서 흉부외과를 선택했습니다.”

의사면 누구나 그렇지만 흉부외과 전문의들은 가족들에게 큰 빚을 지고 산다. 손 교수도 ‘가족’ 이야기 나오니 목소리가 떨렸다. “둘째 아이가 3~4살 정도 됐을 때 같아요. 간단에 집에 일찍 들어갔는데 아내가 ‘아빠 오셨다’고 하자 아이가 전화를 붙잡더라고요. 제가 아이 얼굴을 제대로 보지 못해 늘 전화를 했거든요. 아이가 전화를 잡고 ‘아빠, 아빠’ 하는데 말이 나오지 않더군요.”

“의사인 아내가 ‘나도 의사지만 당신 너무 한다. 당신도 가장이고, 애 아빠인데’라며 눈물을 보이더군요. 겉으로는 화려하고 멋있어 보이는 게 외과의사지만 가족의 희생 없이는 일을 할 수 없습니다. 늘 미안하고 죄스럽죠.”

손 교수는 “환자의 생명을 마지막으로 담보할 수 있는 의사가 흉부외과 전문의”라며 “환자를 살릴 수 있는 판단력과 수술능력은 기본이고 환자에게 따뜻한 마음을 가져야 수술실에서 환자를 살릴 수 있다”고 강조했다.

손 교수가 고대안암병원에서 심장이식, 심부전 등 심혈관 질환 수술에서 괄목할 만한 성과를 거두고 있는 것은 심장내과 등 협진시스템이 완벽하게 구축돼 있기 때문이다. 손 교수는 “수술 전 관련 진료과 스텝과 수시로 회의를 열어 환자상태, 수술법 등을 논의한다”며 “협진을 통해 수술시간을 단축해 안전까지 확보했다”고 말했다.

의대에서 후학을 양성하고 있는 교수로 책임감을 느끼고 있다는 손 교수는 “흉부외과 전문의는 매일매일 선택해야 하기에 고통스럽고 힘들지만 이 과정을 극복해야 환자를 살리는 의사가 될 수 있다”며 “후학들이 무슨 일이 있어도 환자를 살리겠다는 마음을 가질 수 있도록 교육할 것”이라고 말했다. 그는 “지금까지는 흉부외과 전문의로 수술에 집중했지만 이제는 나보다 뛰어난 후학 양성을 위해 의대에서 교육시스템 정비 등 제도보완에도 힘을 쏟을 것”이라고 했다. 그는 “전공의가 비록 힘들지만 병원에서 보람을 찾을 수 있도록 선배의사로 최선을 다할 것”이라고 덧붙였다.

생사 기로에서 있는 환자를 수술하면서 환자 생명은 의사가 정할 수 없다는 진리를 느끼고 있다는 손 교수. 그는 “수술을 하면 할수록 생명의 위대함과 존엄성에 고개가 절로 숙여진다”며 “체력이 뒷받침되는 한 환자를 살리기 위해 모든 것을 쏟아 부을 것”이라고 말했다.

* 출처: 한국일보



위장관외과 박성수 교수

진료분야:

위암, 상부위장관질환, 비만대사수술

고려대학교 의과대학 졸업

일본에서 복강경위암수술, 최소침습수술 연수

현 대한위식도역류질환수술연구회 회장

현 대한비만대사수술 학술위원장

前 국제위암학회 운영위원

前 대한위암학회 총무이사

前 대한암협회 이사

위장관외과 박성수 교수

**위식도역류질환의 근본적 치료는 수술
항역류수술, 건강보험 적용 가능한 검증되고 고전적인 수술
즉시 증상 개선되고, 치료 만족도 높아**

26살 유 모씨, 가끔씩 속쓰린 증상이 계속되었다가 5년 전인 2012년부터 급격하게 심해졌다. 평소에도 불쾌한 느낌은 물론 헛구역질이나 트림이 잦았고, 간헐적으로 가슴이 쓰리고 식도가 타들어가는 증상이 굉장히 심해져 견디기 어려웠다. 병원에서는 위식도역류질환(역류성식도염)이라고 했다. 하지만 처방받은 약을 먹어도 그 때뿐이었다. 민간요법, 한의원, 운동 위식도역류병에 도움이 된다고 하는 것은 무엇이든 다 했고, 증상이 나아지지 않은 채 고통스러운 4년이 흘렀다.

그러다가 위식도역류질환의 수술치료가 가능하다는 기사를 접하고, 고대 안암병원 위장관외과 박성수 교수를 찾아와 2016년 12월, 위저부주름술을 받았다. 유 씨는 수술 후 '확 좋아진 느낌이 체감될 정도'라며 만족해했다. 일단 거북한 느낌이 없어졌고, 매번 나오던 트림도 사라졌다. 수술 직후에는 삼키는 것이 조금 어려웠지만, 2주 정도 지난 지금은 좋아졌고, 수술에 매우 만족하고 있다.

위식도역류병, 수술로 근본적 치료 가능

유 씨가 위식도역류질환 치료를 위해 받은 수술은 '항역류수술(fundoplication)'이다. 이 수술은 위와 식도의 경계를 근처 위 조직으로 둘러 감싸주어 느슨해진 식도 근육을 다시 조여주는 수술이다.

위식도역류질환은 식도와 위 사이에서 위산의 역류를 방지하는 식도 괄약근의 기능이 떨어져 식도 입구에 위산이 역류함으로써 염증이 생기는 질환이다. 식도 괄약근은 평소에는 닫혀 있다가 음식을 먹거나 트림을 할 때만 열려야하는데, 이 괄약근의 조이는 힘이 느슨해지면 위에 있는 내용물이 위산과 함께 역류하면서 나타나는 질병이다.

위식도역류질환의 경우 일반적으로 PPI라는 위산분비억제제 약물로 치료한다. 위산분비억제제는 위산의 분비를 억제하여 위산의 식도 자극 증상을 완화시키는 작용을 한다. 그러나 음식물 역류는 그대로 남아있기 때문에 근본적인 치료는 되지 못한다.

반면, 항역류수술은 느슨해진 하부식도주변을 조여주어 위내용물의 역류자체를 방지하기 때문에 위식도역류를

차단하는 근본적인 치료가 가능하다. 이 수술법은 위식도역류질환이 많이 발생하는 서구에서는 이미 실행된 지 오래된 표준화된 수술로서 고난도의 위암수술에 익숙한 국내의 위장관외과 의료진에게 그다지 부담없는 수술에 속한다. 최근에는 개복을 하지않고 복강경으로 수술을 진행하기 때문에 후유증과 합병증도 미미하다.

위장관외과 박성수 교수는 "국내 위식도역류질환 환자의 100%가 약물치료에 의존하고 있고, 대부분의 환자들이 수술적 치료가 가능하다는 자체도 알지 못하고 있다. 수술적 치료가 반드시 필요한 경우에도 외과적인 상담조차 받지 못하는 경우가 허다하다. 서구에서는 항역류 수술이 매우 흔하게 시행되고 있어 미국의 경우 한해 4만명의 환자들이(국내 연간 탈장수술 건수와 유사)수술로 치료된다."

이어 "항역류수술은 검증된 수술방법으로 국내에서도 의료급여가 되며, 비용도 저렴한 수술이다. 특히, 하부식도괄약근 주변을 직접 수술로 교정하여 효과를 보는 것으로, 위식도역류질환의 원인을 고려해 봤을때, 수술이 가장 근본적인 치료법이다"고 강조했다.

위식도역류질환으로 수술까지 받아야하나?

앞서 사례로 언급한 유 씨는 위식도역류질환 발병 초기에는 '위식도역류질환으로 수술까지 받아야하나?' 하는 했다고 한다. 하지만, 위식도역류질환이 심해졌을 때는 무슨 방법을 써서라도 나아야겠다는 생각이 들만큼 증상이 심하고, 견디기 어려웠다.

상부위장관외과 박성수 교수 역시 "가벼운 증상을 갖고 있는 사람이 대부분이지만, 증상이 심한 경우에는 사람을 만나고, 집중해서 공부를 한다든지, 누워서 잠을 자는 것조차 힘들어하는 사람도 있다"며 "이런 경우 위산억제제를 먹더라도 근본적인 치료가 되지 않으며 언제든 증상이 재발할 수 있다"고 설명했다.

특히, "위가 횡경막 위로 올라오는 식도열공탈장으로 항역류수술을 받은 환자들에게서 위식도역류질환이 극적으로 호전되는 결과를 보이고 있다."

이어 "위산분비억제제를 장기 복용할 경우 골다공증, 감염 등 부작용이 발생할 수 있다. 약을 끊을 수 없어 평생 복용해야 한다면, 부작용을 고려해서라도 반드시 전문의와 상의해야한다. 수술의 위험도가 과거와는 비교될 수 없을 정도로 감소되었기 때문이다."고 강조했다.

어떤 경우에 수술을 고려해야하나?

식도열공탈장을 동반한 경우, 약물을 중단하면 증상이 재발하는 경우, 약물의 부작용 때문에 복용이 수월하지 않은 경우, 속쓰림이나 통증은 조절되지만 음식물 자체의 역류 증상 때문에 견디기 힘든 경우, 식도염이 진행되어 식도하부염증의 정도가 심해지는 경우

상부위장관외과 박성수 교수는 "서구화된 식생활로 국내도 위식도역류병 환자가 증가하고 있다. 이를 예방하기 위해서는 건강한 식생활과 생활패턴을 바꾸는 것이 무엇보다 중요하다"며 "또한, 위식도역류질환이 있으면 과식이나 고지방 음식을 피하고, 취침 3시간 전에는 음식을 섭취하지 않으며 금연을 하는 것이 중요하다"고 권했다.





연구중심병원 5년차 고대안암병원에 복지부 현장방문

기술실용화 성과공유 및 발전방향논의 이뤄져

고려대학교 안암병원(원장 이기형)은 1월 10일 오후 2시 보건복지부 현장방문단을 접견한 자리에서 기술사업화 추진현황 및 성과를 공유하고 발전방향을 논의했다.

이날 방문에는 지난해 12월 5일 부임한 복지부 김강립 보건의료정책실장을 비롯하여 염민섭 보건산업정책과장, 엄보영 보건산업진흥원 산업진흥본부장 등 복지부 관계자 일행이 고려대학교 의료원(의무부총장 겸 의료원장 김효명) 및 안암병원(병원장 이기형)을 방문했다.

이번 방문은 연구중심병원 현장을 방문하여 기술사업화 추진현황과 성과를 공유하고 병원 애로사항 청취 및 발전 방향 논의를 위해 기획됐다. 이날 일정은 고려대학교 안암병원 연구중심병원 추진 성과 현황보고, 고려대학교 의료원산학협력단 및 의료기술지주회사 운영성과 소개, 주요 기술사업화 성과물 시제품(시작품) 전시 및 시연, 주요 개방형 연구시설 및 국산의료기기 테스트베드 참관, 10개 연구중심병원 협의회 회의로 진행됐다.

고대안암병원은 연구중심병원 초기 3년간 구축해온 개

방형 연구 플랫폼을 기반으로 국가R&D 협력기업 및 공동연구개발 업체 등과 의료기기 분야에서 특히 가시적 성과를 거두고 있으며 이날 주요 협력기업들이 참가해 제품을 시연하고 설명했다.

이날 현장방문을 통해 연구중심병원이 바이오헬스산업 생태계에서 핵심 역할을 수행할 잠재력을 나타내고 있음을 거듭 확인하는 계기가 됐으며, 동기부여와 성장 동력을 얻는 자리가 될 것으로 기대를 모으고 있다.



성형외과 윤을식 교수, 국제학술대회에서 최우수학술상 수상

고려대 안암병원 성형외과 윤을식 교수가 제 74차 대한성형외과학회 국제학술대회(PRS KOREA 2016)에서 줄기세포로부터 유래한 인간의 지방조직과 냉동지방의 조합과 지방의 생존률의 연관성을 규명한 공을 인정받아 최우수학술상을 수상했다.

2015년에 'Facial Soft Tissue Augmentation using Autologous Fat Mixed with Stromal Vascular Fraction' 논문으로 2015 우수피인용 논문상을 수상한 윤을식 교수는 이번 학회에서도 2015년도 Archives of Plastic Surgery(APS) 학술지에 발표한 논문 중 'The Relationship of a Combination of Human Adipose Tissue-Derived Stem Cells and Frozen Fat with the Survival Rate of Transplanted Fat'이 기초부분 우수 논문으로 선정돼 수상의 영예를 안는 등 연말에 학술상을 받으며 수준 높은 연구 역량을 다시 한 번 인정받았다.



환자 간병 부담 경감, 간호·간병통합서비스병동 오픈

1월 10일 '간호·간병 통합서비스병동 오픈식'을 가졌다.

'간호·간병통합서비스'는 사적간병의 문제와 병원간병의 문제를 해소하기 위해 보건복지부와 국민건강보험공단에서 시행하는 제도로 입원기간동안 보호자와 간병인 대신 전문간호인력이 환자를 돌보는 서비스이다.

안암병원은 지난 12월 19일부터 88병동에서 내과계 항암치료환자를 주대상자로 하여 간호·간병통합서비스를 운영하고 있다. 간호·간병의 공백을 없애기 위해 Substation, 볼록거울, Central monitor 등을 설치하였고, 환자 안전을 위해 에어매트리스, 낙상감지센서 등을 도입하였다.

또한 간호·간병 업무의 효율성을 높이기 위해 전 침상을 전동침대로 구비하고 있으며 의자형 체중계, 이동식 변기 등을 추가로 구비했다.



소아청소년당뇨교실, 제11회 참살이캠프 실시

소아청소년당뇨교실은 1월 13일(금)~15일(일)까지 용인 한국민속촌 유스호스텔에서 '제11회 고려대의료원 참살이캠프'를 실시했다.

'시작은 열정으로, 마무리는 건강으로'를 주제로 실시된 이번 캠프에는 당뇨를 갖고있는 소아청소년 총 31명과 50여명의 의사, 간호사 등 지원인력이 참석했으며, 2박 3일 동안 다양한 교육 프로그램과 레크레이션으로 신나는 야외활동은 물론 소아당뇨에 대한 정보와 치료의지를 다짐하는 시간을 가졌다.

캠프에서는 ▲스마트한 시대, 스마트한 혈당관리(간호분과) ▲쿠킹 월드컵(영양분과)희망이 열리는 교육(사회사업분과) ▲퍼즐게임(의료분과) 등 소아당뇨와 관련된 교육을 놀이와 함께 재밌게 진행되었으며, 다양한 레크리에이션과 눈썰매 등 야외활동도 진행됐다.

[콜센터 : 1577-0083]

●:선택진료비 유자격 교수 ★:선택진료비 발생 교수

부서	의사명	오전	오후	전문진료과목	
소화기센터 3층 ☎ 6551	●김창덕	수금	월목	췌담도질환(담석, 담낭염, 담도암, 췌장염, 췌장암)	
	★엄순호	화수목	수	간질환(간염, 간경변, 간암)	
	★전훈재	화목금	금	위장관질환, 식도암, 위암, 대장암	
	●이홍식	월목		췌담도질환(담석, 담낭염, 담도암, 췌장염, 췌장암)위장관질환	
	●진윤태	월수금	수	위장관질환, 식도암, 위암, 대장암, 염증성장질환	
	★서연석	월목토	월금	간질환(간염, 간경변, 간암)[토오전:2주]	
	●금보라	해외연수 (2016.09.01.~ 2017.08.31)			
	★김은선	수	월금	위장관질환, 식도암, 위암, 대장암, 염증성장질환[토오전:4주]	
	★최현수	화	화목	위장관질환, 식도암, 위암, 대장암	
	김승한		수목	위장관질환	
	이재민	화	금	췌담도 질환	
	유인경	금	화	위장관질환 [토 오전:4주]	
	김태형		화목	간질환	
	박승운	토		위장관질환	
	이상엽	토		위장관질환,간질환 [토오전:1주]	
	이한아	토		위장관질환,간질환	
	최병광	토		위장관질환,간질환	
박상정	토		위장관질환,간질환		
이정민	토		위장관질환,간질환 [토오전:2주]		
내과 3층 ☎ 5410	신장	●조원용	수금	월수	고혈압, 신장질환
		★조상경	월화목	목	고혈압, 신장질환
		김명규	해외연수(2015.8.10.~2017.8.31.)		
		임성윤	금	화	고혈압, 신장질환
	양지현	화	금	고혈압, 신장질환	
	신장이식 클리닉	김명규	해외연수(2015.8.10.~2017.8.31.)		
		★김민자	수금	월	감염질환, 림프절클리닉, 열병클리닉
	감염	●손장욱	월목		감염질환, 림프절클리닉, 열병클리닉
		●윤영경	화	수금	감염질환, 림프절클리닉, 열병클리닉
		김중훈		화목	감염질환, 림프절클리닉, 열병클리닉
혈액	★박용	목	화	빈혈, 자반증(명)클리닉	
	강가원		금	빈혈, 자반증(명)클리닉	
류마티스	●지종대	목금	월수금	관절염, 류마티스, 루프스	
	●이영호	월화수	화목	관절염, 류마티스, 루프스	
내과일반의 휴진(2016.10.19.~2017.2.28.)					
당뇨센터 (내분비내과) 3층 ☎ 5421	●김신곤	월수	수	내분비	
	●김희영	화	월수금	내분비	
	●안지현	월목토		내분비 [토오전:2주]	
	●김남훈	목금토	화목	내분비 [토오전:1주]	
	김경진A	수토	화	내분비 [토오전:3주]	
	김경진B	화토		내분비 [토오전:4주]	
	내과일반의 휴진(2016.10.19.~2017.2.28.)				
암센터 2층 ☎ 5980	종양내과	●김철홍		월목	위암, 소화기암, 흉암치료
		●신상원	수목	화	두경부암, 폐암, 호스피스
		●김병수	화금		혈액암(백혈병, 림프종, 다발성골수종)골수이식, 혈액질환
		●박경화	월목	화	유방암, 부인과암, 비뇨기암
		★박용	월	수	혈액암(백혈병, 림프종, 다발성골수종)골수이식, 혈액질환
		최윤지	화금	목	고형암의 항암화학치료
		장원진	화	수금	고형암의 항암화학치료
	방사선 종양학과	강가원	수	월	혈액암(백혈병, 림프종, 다발성골수종)골수이식, 혈액질환
		최정윤	금		고형암의 항암화학치료
		문선영	화		고형암의 항암화학치료
		●김철용	화목금	월목	소화기암, 두경부암, 유방암, 종양학
		★박영제	화수	월~목	뇌종양, 부인암, 비뇨기암, 폐암, 종양학
		이남권	월수	화수금	림프종, 소아암, 육종, 유방암, 갑상선암, 전이암, 종양학
		일반의		화금	종양학
신혈관센터 4층 ☎ 6700	순환기	★심완주	월목	화	고혈압, 협심증, 심부전, 심장판막질환
		★김영훈	화금	화금	부정맥, 심박동기&제세동기
		●임도선	화		협심증 임상연구, 심혈관중재시술(화오전:초진만)
		★유철웅	월수목토	수	협심증, 판막질환, 심혈관중재시술, 말초혈관 (목:말초혈관질환만)[토오전:2주]
		★홍순준	목	월화목	협심증, 심혈관중재시술, 고지혈증, 고혈압, 심장판막질환 (월요일은 초진만)
		●박성미	화금	목	협심증, 심부전, 고혈압, 여성심장질환, 심장초음파
		●최종일	수목토	월	부정맥, 빈맥, 서맥, 심방세동, 동맥성심장마비, 실신, 유전성 심장질환, 심박동기, 제세동기[토오전:2주초진만]
	특수 클리닉	★박재형	월수금	수금	협심증, 심근경색, 고지혈증, 심혈관중재시술, 성인 선천성 심질환, 경동맥확장시술
		★심재민	월금토	화	빈맥, 서맥, 심방세동, 실신, 금사, 심박동기&제세동기 [토오전:3주]
		김미나	수토	금	심부전, 심장이식, 고혈압, 심장판막질환 [토오전:1,3주]
		●주형준	월		협심증, 심혈관중재시술, 고지혈증, 고혈압 [토오전:4주]
		●노승영	화	금	심장질환, 고혈압, 부정맥, 심박동기&제세동기[2/24까지 진료]
		조재영	월금		협심증, 고지혈증, 심혈관중재시술, 고혈압[2/20까지진료]
		이광노	목		심장질환, 고혈압, 부정맥, 심박동기&제세동기
이상훈	화		심장질환, 고혈압, 심부전, 심장판막질환		
박희순		월수	심장질환, 고혈압, 부정맥, 심박동기 & 제세동기		
백용수	금		심장질환, 고혈압, 부정맥, 심박동기 & 제세동기 [2월17일 진료종료]		
고혈압, 심부전클리닉		심완주, 박성미, 김미나			
부정맥클리닉, 인공심박동기 & 제세동기클리닉		김영훈, 최종일, 심재민, 노승영, 이광노, 박희순, 백용수			
홍통 클리닉		임도선, 유철웅, 홍순준, 박재형, 주형준, 조재영, 이상훈			
대동맥 및 말초혈관질환 클리닉		유철웅			
유전성 심장질환 클리닉		최종일			

부서	의사명	오전	오후	전문진료과목	
호흡기내과 2층 ☎ 5111	●인광호	월수목		호흡기, 폐암, 결핵, 천식, 만성폐쇄성질환	
	★이상엽	월화목	수	호흡기, 폐암, 결핵, 천식, 만성폐쇄성질환	
흉부외과 2층 ☎ 5436	●이은주	연구년(2016.09.01.~2017.08.31.)			
	정원재	금	화금	호흡기, 폐암, 결핵, 천식, 만성폐쇄성질환	
	최수인		월목	호흡기, 폐암, 결핵, 천식, 만성폐쇄성질환	
	●김광택	화수		폐, 기관지, 식도외과, 다한증, 하지정맥류	
	●선경	토		심장, 혈관외과, 인공심장 [토오전:2주 초진불가]	
	★이성호	목	화	흉곽기형, 폐, 식도질환, 하지정맥류, 흉곽기형클리닉 (오목가슴) 화요일만진료	
	★손호성	월금		관상동맥질환, 심장판막질환, 심장이식	
	●김태식	화		중환자관리, 심장이식, 심장 및 폐, 늑막질환	
	★정재승	월수		ECMO(체외막산소화), 말초혈관질환, 부정맥수술, 선천성심장수술	
	●정재호	목		흉부외상, 흉막질환	
외과 3층 ☎ 5401	위장관	●김종석	수	월	위암, 상부위장관질환
		★박성흠	월	목	위암, 상부위장관질환
		●박성수	금	수	위암, 상부위장관질환, 비만대사수술
		★김동식	화금		간, 담도질환, 췌장질환, 간이식
	간담체	★유영동	월	목	간, 담도, 췌장질환
		●한재현	목	월	간, 담도, 췌장질환
		윤영인	금	수	간, 담도, 췌장질환
		이재명		화	중환자관리, 장기조직기증관리
	이식혈관	★정철용	화목	목	장기이식(신장, 췌장), 혈관질환, 췌장질환, 하지정맥류 (목 오전은 신장이식 환자만 진료)
		●전홍만	월금	금	혈관질환, 하지정맥류, 장기이식(신장, 췌장)
소아	●부윤정	해외연수(2016.9.1.~2017.8.31.)			
대장항문외과 2층 ☎ 6420	★김신한		월수	대장, 직장, 항문질환	
	★김진	목	화	대장, 직장, 항문질환	
	●곽정면	해외연수(2016.09.01.~ 2017.08.31)			
	●백세진	월화	목	대장, 직장, 항문질환, 여성전문, 염증성장질환	
유방센터 ☎ 6670	★배정원	월목	화	유방암 및 갑상선암	
	★정승필	화수금	월수	유방암 및 갑상선질환	
	김홍규		금	유방암 및 유방질환	
성형외과	★윤윤식		목	유방재건성형수술	
정형외과 3층 ☎ 5430	★이순혁	수	월	소아정형외과, 사지연장술, 족부	
	●박종훈		화	종양(근골격계종양)	
	서승우		화	척추측만증, 소아척추[화오후격추진료:2.4주]	
	●박종웅	월	수	수부외과, 미세재건외과, 수부및상지외상, 말초신경질환 (약성색종클리닉, 손목통증클리닉, 수부외과 미세재건외과 클리닉)	
	★한승범	월목	목	인공슬관절, 인공고관절, 골절, 외상학	
	●정용교	화금	화	어깨, 팔꿈치, 스포츠의학(상지)	
	★박시영	수	월수	척추종양, 허리, 목디스크, 척추협착증, 골다공증, 외상학, 외상성척추질환(척추측만증및변형교정(화오후:척추센터진료))	
	★장기모	화목토	목	슬관절, 슬관절관절경술, 스포츠외상, 인공슬관절 치환술, 인대재건술 [토오전:4주]	
	장우영	토		소아정형, 족부질환	
	황현정	토		어깨 팔꿈치, 스포츠외상[토오전:1주]	
이동기	토		고관절, 슬관절, 외상[토오전:3주]		
박지현	토		수부질환, 미세수술, 수부 및 상지외상[토오전:2주]		
일반의		금	외상		
신경외과 3층 ☎ 5550	★정용구	수목	화	뇌종양, 척추종양, 뇌혈관질환, 두통	
	★박정울	월	월목	통증외과, 척추질환, 신경기능이상, 노인질환	
	●조태형	수		척추질환, 척추외상, 척추종양, 줄기세포치료	
	★강신혁	월목	목	뇌종양, 소아뇌질환, 뇌혈관질환, 두통, 안면경련	
	●이장보	화	화	척추질환, 척추종양	
	●박동혁		월수	뇌혈관질환(뇌동맥류, 허혈성뇌질환, 모야모야병, 뇌졸중) 안면경련, 삼차신경통, 두부외상	
	★박경재	화금		뇌혈관 조영술 및 뇌 두경부 중재시술, 뇌혈관질환 (뇌동맥류), 뇌종양, 안면경련, 삼차신경통	
허준석 파견(2016.2.22.~2017.2.28.)					
일반의		금	두부외상, 척추질환		
성형외과 3층 ☎ 5440	●박철	월금		귀성형, 소이증, 매몰귀	
	●안덕선	수		손저림증, 화학박피	
	●박승하	금	화	소아기형, 안면마비, 턱성형, 눈성형, 보톡스, 필러, 레이저피부성형, 주름성형, 혈관종	
	●이병일	월수		안면외상및윤곽성형, 눈, 코, 주름성형, 유방암재건(근육보존), 유방미용성형	
	★윤윤식	화목		유방재건및성형, 지방성형, 눈, 코, 주름성형, 수부재건, 암재건, 레이저	
	조희은	토	월수목	악안면외상재건, 수부외상, 피부암, 화상및급만성창상, 레이저 [토오전:2주]	
	황나현		화목	미용(성형, 흉터, 레이저, 보톡스, 필러)피부암, 악안면재건성형, 선천 환수술, 모발성형	
	김진우	월수토		악안면외상재건, 화상및급만성창상, 레이저, 수부외상 [토오전:4주]	
	일반의	월수금토	화목금	외상 [토오전:1,3,5주]	
	통증센터 3층 ☎ 5529	★이혜원	월목		통증관리
●박지용	수	월수목	통증관리		
외국인진료센터 ☎ 6896	최세롬	월~금	월~금	일반적인 외국인 내과, 소아과 질환	
●김진용	금		일반적인 외국인 내과		
통합의학센터 ☎ 6930	●이성재		수	심장건강, 뇌정신건강, 피부건강, 여성건강, 암건강, 만성통증관리, 학습장애클리닉, 만성피로클리닉	

진료시간표

[콜센터 : 1577-0083]

●:선택진료비 유자격 교수 ★:선택진료비 발생 교수

부서	의사명	오전	오후	전문진료과목
소아청소년과 3층 ☎ 5650	•손창성	월화	목	소아심장질환,신생아
	•박상희	화금	화	청소년질환,소아위장관 질환
	•정지태	금	월수	만성기침,가려움증
	•이광철	수목	월	백혈병,빈혈,혈액질환,대사질환
	•이기형	토	월수	소아내분비질환(성장장애,성조숙증,갑상선질환,비만,소아당뇨) [토오전:3주]
	•유영	월수	화금	소아호흡기,천식,아토피,알레르기
	•이윤	월목토	수목	소아위장관질환,소아간및췌장질환,소아염양,소아내시경,비만클리닉 [토 오전]
	★이은희	금	화	미숙아,고위험신생아,신생아질환
	•변정혜	화수토	화금	경련,두통,발달장애,어지럼증,수면장애 [토 오전]
	•부윤정	해외연수(2016.9.1.~2017.8.31.)		
김해련	목토	금	소아내분비 [토 오전]	
일반의	화목	화수목	수 오후진료. 예방접종(오전10:30~11:30, 오후14:30~15:30)	
소아클리닉	소아심장질환/심장초음파:손창성(월 오후/심장초음파실) 비만클리닉:이윤(수 오후 1,3째주만)			
안과 2층 ☎ 5520	•김효명			
	•김승현		월화목	사시,소아안과,신경안과,약시
	★오재령	월수		망막클리닉,유리체
	•유정권	안식년(2016.3.1.~2017.2.28.)		
	이화		금	성형안과(눈물질환,의안,종양,갑상선,안검하수),미용성형(쌍꺼풀,눈썹치검교정),주름제거(레이저,보톡스,필러주입)
	•강수연	화수금		백내장클리닉,각막클리닉,근시교정(라식)클리닉
	엄영섭	화목		백내장,각막,근시교정
	박지혜	금	화수	녹내장클리닉,백내장 [토오전:3주]
	안재문	목	월금	망막질환,유리체질환,유리체혼탁,유리체출혈,일반안과학 [토오전:1주]
	일반의	토	월목금	안과 일반학 [토오전: 2,4주]
가정외과학 2층 ☎ 5104	•조경환	월금	수	노인학,골다공증,만성질환,호스피스,금연상담
	•김양현	목토	월목	금연,대사증후군,비만,건강증진 [토오전:매주]
	박석원	화수토	금	건강증진,비만,골다공증,금연 [토오전:매주]
	김지현	월목토	월화	건강증진,비만,골다공증,금연,성인예방접종 [토오전]
	윤진희	화금토	수	노인질환,만성질환,예방접종,건강검진,비만,금연 [토오전:매주]
	일반의	월~금	월~금	신체검사,건강상담,성인예방접종
정신건강의학과 2층 ☎ 5505	•이민수	월수목	수	우울증,치매,조현병
	•김린	화	월화목	수면장애,적응장애,조현병
	•함병주	월금	월수	우울증,조울증,불안장애
	•이현정	화수목	화	조울증,수면장애,조현병
	•조철현	금토	화목	기분장애,불안장애,조현병,수면장애 [토오전:1,3주]
	원은수	화토	월금	우울증,불안장애,치매,조현병 [토오전:2,4주]
일반의	월수~토	수목금	일반정신의학	
신경과 2층 ☎ 5510	•박건우	화목		신경변성질환 임상연구클리닉(화,목 9시~11시)
	•김병조	월수	화	다발성경화증,말초신경질환,척추·근육질환
	★유성욱	화목	월화	뇌졸중,뇌혈관질환,어지럼증
	•조경희	월수금	수	뇌졸중,뇌혈관질환,두통 [토오전:2주]
	•이찬녕	수금	화목	파킨슨병,치매,기억장애,운동장애
	•구용서	월수	수목	뇌전증(간질),두통 [2017.2.18. 진료종결]
	석흥열	월금	월목	말초신경질환,근육질환,신경과질환
	김유환		화목	말초신경질환,근육질환,신경과질환 [2017.2.18. 진료종결]
	임희진	화금	월금	간질(뇌전증),수면장애,두통,어지럼증
	일반의	화목	수금	신경과질환
산부인과 2층 ☎ 5450	•김탁	월목	화	폐경기관리,골반경수술,자궁근증,난소종양.(월:오전)로봇수술,자궁근증,골반경수술클리닉(화:오전)불임폐경(골다공증클리닉)
	•홍순철	화목	월	산과,임신 중 약물상담,고위험 임신클리닉 [토오전: 2주]
	★송재윤	수금	월	부인암(자궁경부암,난소암,내막암)자궁근증,난소종양,로봇수술,부인종양클리닉,임환자 가임력 보존수술
	•박현태	화수	수	불임 내분비,월경 이상,폐경,가임력보존,내시경수술 월~금 오전:불임 난임 클리닉
	•안기훈	금토	화	산과,임신중약물상담,고위험 임신클리닉
	★이상훈	월	수목	부인암(자궁경부암,난소암,내막암), 로봇수술, 젊은 암 환자 가임력 보존, 자궁근증, 난소종양
	이주학		목금	생식 내분비,일반 산부인과
	•구은주	월목		일반산부인과(산과,부인과)
	일반의	화수금	월화수	일반산부인과
	갑상선센터 1층 ☎ 6360	★정광윤	수목	화
★백승국		월		갑상선암
★김훈엽			월수목	갑상선암(로봇갑상선수술)부갑상선종양,부신종양
곽희용		금		갑상선암,부갑상선종양,부신종양
이도영			금	갑상선암(내시경,로봇수술)부갑상선종양
김홍규		화		갑상선암, 부갑상선종양, 부신종양
•김신곤			월화	갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암
•김희영		수목		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암
•김남훈		화		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암
•안지현			수목	갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암
김경진A	금		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암	
김경진B	월		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암	

부서	의사명	오전	오후	전문진료과목
비만대사센터 3층 ☎ 6390	•박성수	금		고도비만 복강경 수술
	•김양현	화	금(격주)	비만관리,고도비만,비만수술환자전후관리,대사증후군
	•안지현	월		비만관리,고도비만,과체중 당뇨병,대사증후군 오전8:30-9:30 [1,3째주 격주진행]
	•김남훈		목	비만관리,고도비만,과체중 당뇨병,대사증후군 오후1:00-2:00 [2,4격주진행]
	김경진	화		비만관리,고도비만,과체중 당뇨병,대사증후군 오후1:00-2:00 [매주진행]
	윤진희	화		비만관리,고도비만,비만수술환자전후관리,건강증진
	박석원	수(격주)		비만관리,대사증후군,건강증진
	•계영철	월화목	화	건선,탈모,아토피,레이저
	•안효현	수금토	수목	아토피,백반증,레이저 [토오전:1주]
	•서수홍	월화금토	월	피부암,백반증,레이저 [토오전:3주]
피부과 2층 ☎ 5470	•최재은	수	월수금	여드름,아토피,레이저 / 해외연수(2017.2.6.~2019.2.6.)
	일반의		목금	일반피부과학
	•김제중	화목	목	남성과학,불임,전립선비대증
	★이정구	월수	월	배뇨장애,요실금,전립선비대증
	•천준	화목	화	종양학,전립선암,로봇-복강경수술
	★강석호	월수	수	종양학,로봇-복강경수술
	•강성구	금	화금	전립선암,종양학,요로결석
	편종현		수	일반비뇨기과학,요로결석
	심지성		월	일반비뇨기과학,요로결석
	김재운	금		일반비뇨기과학,요로결석
일반의	화	월화수목금	일반비뇨기질환,요로결석	
재활의학과 2층 ☎ 6471	•권희규	월수금		전기진단,뇌성마비,척추손상
	•강윤규	화금	월목	통증,관절염
	•편성범	수목	화	뇌질환재활,인지장애(소아성인),연하(삼킴장애)
	임성규	월토	수금	근골격계질환,척추질환,일반재활의학 [토오전:2,4주]
	일반의	화목	월화수목	일반재활의학
	•류재준	목토	월목금	심미보철,임플란트,턱관절장애 [토오전:1주]
치과 2층 ☎ 5423	•전경아	월목토	월목	근관치료 및 현미경 치근단 수술, 치아미백 [토오전:3주]
	•최연조	월화수토	화수금	틀니, 임플란트, 악안면 보철 [토오전:5주]
	•전상호	월화수토	수	양악수술,턱관절 질환,타액선 질환 [토오전:5주]
	정겨운	수목토	월화목	치주재생수술,임플란트주위염치료,심미치주수술,잇몸이식술[토오전:4주]
	•송인석	수토	화수금	턱관절외상및감염,턱교정수술,구강종양,임플란트 [토오전:1,3주]
	•이언화	월목토	월화목금	성인심미교정,악교정수술,설측교정,부분교정 [토오전:2주]
	김윤지	월수금토	수목금	심미교정, 설측교정,턱수술교정 [토오전:4주]
	일반의	월~금	월~금	치과일반
	•정학현	목	월목	만성중이염, 소아 이비인후과, 어지럼증
	•임기정	월금	수	인공와우,만성중이염,어지럼증,보청기
이성호	화	화금	중이염,난청,이명,어지럼증	
이비인후과 2층 ☎ 5485	★이상학	월수토	월	알레르기,후각,코성형,부비동염,비부비동종양[토오전:4주]
	•김태훈	화목		코골이,수면무호흡증,알레르기,부비동염,비중격만곡증,후각,코성형
	김하균		화수목금	알레르기,후각,코성형,부비동염
	★정광윤	화	목	설암, 편도암, 구강암, 구인두암,경부종양
	★백승국	수	월수	후두암,하인두암,경부종물
	이도영	목금		음성장애,연하장애,경부종물 [토오전:3째주]
	일반의	월수	월	중이염,어지럼증, 난청, 알레르기, 비염, 부비동염, 편도질환, 연하장애
	•이남준	월수금	금	뇌혈관조영술 및 뇌동경부 중재시술
	•조성범	월수금	월수금	간암 및 혈관 인터벤션시술
	•김병준		월수금	뇌혈관조영술 및 뇌동경부 중재시술, 뇌동경부 신경중재치료,신경동경부 영상의학
•김윤환	화목	화목	간암 및 혈관 인터벤션시술	
•김정은	월~금	월~금	종양 핵의학	
척추센터 3층 ☎ 5529	•박정울	화목금		척추질환,만성 및 수술후 통증증후군,신경병증성 통증
	•조대형	월		척추질환,척추외상,척추종양,줄기세포치료
	•이장보	수		척추질환,척추외상,척추종양
	•박시영	화		척추종양,목디스크,척추협착증,골다공증,외상학,외상성 척추질환,척추측만증 및 변형교정
	•이상현	화목	수	척추질환,통증
	■ 인터넷(병원홈페이지) 제증명 발급안내 ▷ 진료비납입확인서, 통원확인서, 입퇴원확인서, 재원확인서 ⇨ 홈페이지 (http://anam.kumc.or.kr) 에서 회원가입 후 【병용 공인인증서(유료)사용, 진료비납입확인서(연말정산 또는 보험회사제출용)만 무료】 발급 가능. ▷ 전화 예약 : 1577-0083 (콜센터) ▷ 대표 전화 : 920-5114 ▷ 인터넷 예약 : http://anam.kumc.or.kr ▷ 응급 센터 : 920-5373			
■ 외래예약 - 요양급여안내 ▷ 우리병원에 오실 때에는 1단계 요양기관(병, 의원)에서 발급한 진료의뢰서(요양급여 의뢰서)를 건강보험증과 함께 제시하셔야 보험적용이 됩니다. ▷ 응급의뢰센터, 가정의학과, 치과, 분만 및 혈우병환자는 진료의뢰서 없이 진료가 가능합니다.				
■ 선택진료(지정진료)제도 선택진료는 일정한 자격을 갖춘 전문의로부터 진료를 받을 경우 선택진료에 관한 규칙에 의거 환자본인이 별도로 추가비용 전액을 부담하셔야 합니다. [예약 진료시 사정에 따라 진료 일정이 변경될 수 있습니다.]				



생명을 잇는 다리가 되기 위해, 응급의료센터 조경훈

24시간 매일 수백 명의 환자가 밀려오는 응급실. 삶과 죽음의 경계선을 넘나들며 생명을 잇는 다리가 되기 위해 꺼지지 않는 열정으로 살아가는 청년 의사가 있다.

한 명의 생명을 살리기 위해 고군분투해야 하는 의료 현장에서 처음에는 개인적인 관심에서 시작한 작은 행동들이 생명 나눔의 큰 의미로 다가와 보람을 느낀다는 응급의료센터 조경훈 선생님을 만나 이야기를 들어봤다.

Q. 인체조직기증은 숭고한 생명 나눔임에도 대국민 인지도가 낮아 기증 활성화에 큰 어려움을 겪고 있는데요. 힘든 의료현장에서도 선생님께서 기증자 발굴에 적극적으로 임하셔서 국내 인체조직기증 활성화에 큰 기여를 하고 계시다고 들었습니다. 인체조직기증에 대해서는 어떻게 알게 되셨고, 어떠한 계기로 동참하게 되셨는지요?

고대안산병원 응급실 레지던트로 근무할 때, 한국인체조직기증원의 의료진 설명회에 참석한 적이 있어요. 그 때 처음 인체조직기증에 대해 알게 되었죠.

응급의학과에 근무하면 사망자들을 많이 접하게 되거든요. 인체조직기증에 대해 알게 된 후 내가 도울 수 있는 일이 무엇일까 고민하다 잠재조직기증자의 보호자에게 기증을 권유하게 되었습니다.

솔직히 대다수의 의료진이 장기기증은 잘 알지만 인체조직기증은 잘 모릅니다. 저도 그랬고요. 그래서 처음 인체조직기증을 권유할 때는 어려움이 많았습니다. 그렇게 시행착오를 거치다 보니까 보호자가 무엇을 원하는지 그리고 어떤 상황일 때 기증을 권유해야 거부감 없이 받아들일 수 있을지 조금 알 것 같더군요. 지금은 처음과 달리 노하우가 많이 쌓였죠.

Q. 생명을 살려야 하는 의사로서 오히려 기증을 권유하다 보면 오해도 받으시겠어요. 어떤 점이 가장 어려우신가요?

응급실의 특성상 환자는 많은데 의사는 늘 부족하거든요. 실제로 사망한 환자의 보호자에게 기증을 권유하다가

살리려고 노력하지도 않고 포기한 것 아니냐는 오해도 많이 받았어요.

그런데 의료진으로서 기증을 권유하는 것보다 더 어려운 점은 사망한 환자가 인체조직기증이 가능한지 여부를 판단하는 거예요. 응급실에 오는 환자의 대부분이 갑작스런 교통사고나 질병 혹은 원인 미상이 많거든요.

그런데 인체조직은 이식 후 치명적인 감염의 우려가 있어서 매우 엄격하게 안전성을 관리하고 있기 때문에 상세 불명의 내인사는 물론 교통사고나 추락사 등 사고로 인한 외인사의 경우에도 경찰 조사와 부검이 진행될 때는 기증으로 연결이 안 되는 경우가 많습니다.

Q. 사랑하는 이의 죽음 앞에서 슬퍼하는 유가족들에게 의료진이 기증을 권유하는 게 쉽지 않을 것 같은데, 선생님만의 노하우가 있다면 알려주세요.

사랑하는 이의 갑작스러운 죽음을 받아들이지 못하고 슬퍼하는 유가족에게 기증까지 참여하라는 건 매우 어려운 일이죠. 하지만 저는 기증이라는 것 자체가 매우 가치 있는 일이라고 생각하기 때문에 유가족에게 기증을 선택할 수 있는 기회를 드려야 한다고 생각합니다.

이 때 가장 중요한 건 유가족의 입장에서 생각하고 행동하는 것입니다. 유가족에게는 사랑하는 이의 죽음을 인정하고, 충격과 작별이라는 심리적 변화를 받아들일 수 있는 시간이 필요하죠.

보통 사망 진단서를 작성할 때까지는 시간이 필요한데,

저는 이 시간동안 유가족 상담을 진행하면서 고인의 사망 경위를 자세히 설명해드립니다. 그리고 유가족이 궁금해하는 것들에 대해 충분히 답변을 해드리죠. 그러다 보면 유가족들도 가족의 죽음을 받아들여지게 되는데, 그 후에 기증을 권유하면 거부감이 확실히 줄어들게 됩니다.

Q. 해외 기증 선진국과는 달리 국내 의료인들은 장기 및 조직기증 활성화를 의료인의 윤리적 의무로 인식하지 못하고 있습니다. 장기 및 조직기증이 활성화 되려면 기증 현장인 의료기관의 협조와 기증 접점에 있는 의료진의 동참이 무엇보다 중요할 것 같습니다. 이를 위한 어떠한 제도적 개선이나 노력이 필요하다고 생각하시나요?

의료진 개인의 관심과 참여도 중요하지만 국가와 의료기관의 시스템이 뒷받침 되어야 합니다. 장기의 경우, 뇌사 추정자 신고제가 있어서 잠재 기증자 발굴이 수월하죠. 그리고 현재 이원화된 장기 및 인체조직 기증자 관리 기관이 통합된다면 기증 활성화에 큰 도움이 될 것 같습니다.

또한 의과대학에서 장기 및 조직기증에 대한 커리큘럼을 제정해 의무 교육화하거나 잠재조직기증자 발굴이 가능한 신경외과, 응급의학과, 일반외과 그리고 흉부외과 등과 연계하여 관련 연구를 지원함으로써 의료진의 인식 변화를 유도한다면 기증의 가치에 공감하는 의료진들이 뜻을 모아 동참하지 않을까 싶습니다.