



대장암수술센터 개소

대장암 및 대장항문질환 맞춤형 진료시스템 도입



지난 7월 대장암 및 대장항문질환을 전문으로 진료하는 대장암수술센터를 개소했다.

최근 국내에서 높은 증가율을 보이고 있는 대장암 환자 수에 발맞춰 외과 내에서 진료하던 것을 대장암을 전문으로 진료하는 수술센터로 따로 분리하여 운영하기로 결정했다. 좀 더 정확하고 신속한 진료와 맞춤형 의료 시스템을 도입하여 환자에게 최상의 편의성을 보장하기 위해서다.

경직장 초음파, 비디오항문경 등 전문 의료기기를 대거 갖춘 대장암수술센터는 진료실, 검사실 뿐 아니라 화장실, 탈의실 등 대장질환 환자에게 꼭 필요한 개인 시설들을 많이 구

비한 것이 큰 장점이다. 대장암수술센터를 기획하면서 가장 중요시 여긴 요인은 환자 편의를 증진시키는 것 뿐 아니라 환자의 프라이버시를 온전히 보장하는 것이었다. 진료 특성상 관장을 하거나 개인적으로 관리해야 할 일이 많기 때문에 환자 개인의 공간을 많이 설치한 것은 환자 만족도를 높이는 데 핵심 요소가 될 것이다.

대장항문외과장 김진 교수는 “빠르고 신속한 대장암 집중치료를 선도할 대장암수술센터 개설로 인해 환자에게 더욱 정확한 진료와 치료 서비스를 제공하고 편안한 공간을 마련할 수 있게 되었다. 환자의 불편을 최소화하면서 더욱 안전하고 고품격 진료를 제공하기 위해 적극 힘쓰겠다” 고 밝혔다. 🍀

이화발전기금기부 기부(약정)이내

14.04.08	김태연	₩ 1,000,000
14.03.22	최재욱	₩ 5,000,000
14.03.26	석림회장학금	₩ 12,459,000
14.03.26	의전원 학부모회	₩ 2,500,000
14.03.31	의과대학 38회 동교회	₩ 5,000,000
14.04.21	의대 교우회 장학금	₩ 58,352,211
14.04.29	박수완	₩ 10,000,000
14.04.29	동은상	₩ 6,000,000
14.05.08	홍정훈	₩ 20,000,000
14.05.12	이상달	₩ 5,000,000
14.05.14	이경욱	₩ 10,000,000
14.05.14	김기섭	₩ 10,000,000

14.05.19	이명주	₩ 3,600,000
14.05.19	(주)그래미	₩ 74,690,000
14.05.20	김원	₩ 5,000,000
14.05.19	(주)그래미	₩ 74,690,000
14.05.28	김상형	₩ 10,000,000
14.05.29	김정출	₩ 200,000,000
14.06.03	배영일	₩ 30,000,000
14.05.30	윤을식	₩ 5,000,000
14.06.11	이광원	₩ 1,000,000
14.06.11	김태훈	₩ 3,000,000
14.06.11	김태환	₩ 10,000,000
14.06.11	오경아	₩ 1,000,000

14.06.11	조중형	₩ 100,000,000
14.06.11	이정규	₩ 500,000
14.06.24	의과대학 49회 동교회	₩ 8,000,000
14.06.13	조국형	₩ 1,000,000
14.05.27	전지민	₩ 10,000,000
14.06.25	단대부고교대의대동문회	₩ 1,555,000
14.06.18	김(차)경희	₩ 10,136,000
14.08.07	이상덕	₩ 10,000,000
14.08.07	정도광	₩ 5,000,000
14.08.07	정원균	₩ 5,000,000
14.08.07	조성연	₩ 5,000,000
14.08.07	최재욱	₩ 5,000,000

환자가 깨어있는데 뇌 수술한다! 드라마가 따로없네, 각성하 개두술

[기획특집]



43세 남성, 좌측 뇌 부위에 4cm 가량의 뇌종양이 발견되어 수술적 제거가 필요한 상황. 하지만 이 남성의 뇌종양은 언어와 운동신경이 지나가는 부위에 자리 잡고 있어, 뇌종양 절제에 따른 신경손상이 가해지면 언어능력과 운동능력이 떨어질 위험성이 컸다. 이에 고대 안암병원 신경외과 강신혁 교수는 '각성하 개두술'을 실시하기로 했다. 환자를 수면마취한 뒤 두피절개 및 두개골을 열고, 다시 환자를 깨운 상태에서 종양변위 부위의 대뇌에 전기자극을 주면서 환자와 대화 및 움직임을 통해 언어와 운동신경이 지나가는 곳을 확인한다.

수술은 뇌의 중요기능이 확인된 부분을 피하면서 최소한의 뇌 절제로 종양까지 접근하는데, 이는 눈에는 보이지 않는 중요 신경다발을 확인하면서 수술할 수 있어 수술 후 언어장애나 운동장애 등의 합병증을 최소화할 수 있다. 강신혁 교수는 마취통증의학과, 영상의학과, 재활의학과, 신경과 등 다양한 진료과들과 다학제 협진을 통해 이 남성의 각성하 개두술을 성공적으로 실시했고, 이 남성은 뇌종양 수술 후에도 특별한 장애 없이 뇌종양 수술을 마치고 일상으로 복귀했으며, 직장생활도 정상적으로 하고 있다.

유명한 미국의 의학드라마 '그레이 아나토미'를 보면 신경외과 전문의 데릭 셰퍼드가 환자를 깨운 상태에서 대화를 나누며 뇌수술을 하는 장면이 나온다. 뇌의 특정부분에 자극을 준 상태로 환자와 대화를 나누고 피드백을 받으며 절제하고자 하는 뇌 부분의 기능을 확인하며 수술해 신경손상을 최소화하는 것이다. 이처럼 환자가 깨어있는 상태에서 뇌를 수술하는 꿈의 뇌종양 수술이 국내에서도 가능할까? 답은 '물론이다'이다.

▲ 언어, 운동장애 없는 뇌수술을 꿈꾼다, '각성하개두술'

'각성하개두술'이란 환자의 의식이 깨어있는 각성상태에서 뇌수술을 하는 것을 말한다. 일반적으로 뇌종양이나 뇌혈관 기형 환자들의 뇌수술을 할 때는 MRI 뇌영상 자료를 참고로 뇌수술이 실시되는데, 단순히 종양이나 혈관기형 부분의 제거에만 주력하게 되면 술 후 신경장애가 남게 될 가능성이 커지고, 만약 신경장애를 우려하면 병변제거를 충분히 못하게 되는 결과를 초래한다. 이는 뇌질환을 수술하는 의사에게 병변의 완전절제에 따른 치료 효과 및 생존율 증가를 유도하는 것과 수술 후 신경손상을 최소화하여 환자가 수술 전과 동일하게 건강한 삶을 유지시켜야 하는 두 가지의 서로 다른 조건을 만족시켜야 하는 일에서 매우 고민되며 사항이다.

때문에 수술 중 환자를 깨워 뇌에 전기자극을 줌과 동시에 직접 대화를 나누고, 숫자를 세거나 글자 그림을 읽고, 손가락을 움직이거나 팔·다리를 움직여 보도록 함으로써 언어신경과 운동신경이 지나가는 길을 확인하면 신경손상을 최소화 하면서 뇌종양이나 혈관기형을 완전절제 할 수 있게 되는데 이것이 바로 '각성하 개두술'이다.

그렇다면 수술 중 깨어난 환자는 극심한 통증에 시달리지 않을까? 전혀 그렇지 않다. 일반적으로 뇌수술을 할 때 머리를 고정하게 되는데 수면마취 전 국소마취제로 두피를 마취하여 통증을 일차적으로 차단하고, 이후 두개골 연 다음 통증신경이 있는 경막(뇌를 둘러싼 막)에도 국소마취를 하여 다시 통증유발을 차단한다. 이렇게 한 후 환자를 수술 중에 깨우게 되면 뇌 안에는 통증신경이 없기 때문에 환자는 의사와 대화도 하고 의사의 지시에 따라 손가락 등을 움직일 수도 있지만, 전혀 통증을 느끼지 못한다.

▲ 각성하 개두술에 뇌신경 감시방법들을 총 동원해 수술

이러한 수술을 시도할 때 각성하 개두술 자체로만 뇌신경을 완벽히 감시하는 것은 아니다. 뇌 수술을 할 때는 다양한 방법들을 통한 뇌신경 감시장치들이 총 동원되어 뇌의 일부분을 효과적으로 제거하면서도 장애를 최소화하기 위한 노력이 시작된다.

먼저 수술 준비과정에서 MRI, PET-CT 등 의학적, 신경학적 영상검사를 실시한 후 이를 바탕으로 수술 계획을 잡고, ▲MRI 확산 텐서영상(MRI diffusion tensor image)을 통해 운동 또는 언어 신경다발이 종양 또는 혈관기형과 어떤 관계가 있는지 확인한다. 이후 수술 중에는 ▲뇌항법장치(Neuro Navigation)를 통해 최소절개로 정확히 종양이 위치한 곳으로 접근해서 ▲수술 중 신경계 감시장치(IOM, Intraoperative monitoring)를 통해 환자의 신경

다발 주행을 모니터링 하면서 병변부위를 절제해 나간다. 이러한 일련의 과정을 통해서 종양 또는 혈관기형을 최대한 제거하면서도 수술에 따른 신경손상으로 인한 합병증은 최소화시키는 것이다.

하지만, 이 방법들만 시행할 때 문제점은 수술 전 검사한 영상을 바탕으로 하기 때문에 2mm 전후의 오차가 발생할 수 있고, 종양을 제거해 나가면서 뇌신경의 위치가 움직일 수 있으며 뇌변위로 인해 기존의 신경구조의 위치가 변경될 수 있어서 실제 수술 중 100% 신경구조를 모니터링 하는 것이 불가능하다는 것이다.

때문에 더 효과적인 뇌 기능 감시장치가 필요했고, 직접적으로 뇌의 기능을 확인하면서 수술하는 각성하 개두술이 대두되게 되었다.

실제로 각성하 개두술을 실시하기 전에는 언어·운동 신경계 장애가 15~25%정도로 보고된 반면, 각성하 개두술을 실시한 이후에는 5%이하로 장애가 현격히 줄어든 것으로 나타났다.

▲ 다학제적 협진을 통한 각성하 개두술의 준비 및 시행

각성하 개두술을 이용한 뇌질환의 수술적 치료는 신경외과 의료진 단독으로 진행하기는 매우 어렵다. 따라서, 수술 전부터 다양한 진료과의 협진이 필수적이며, 고대 안암병원 역시 신경외과 강신혁 교수, 마취통증의학과 신혜원 교수, 영상의학과 손규리 교수, 재활의학과 편성범 교수 등 각 분야의 시니어급 전문의들이 모인 각성하 개두술팀을 통한 다학제 협진을 실시하고 있다.

먼저 수술 전 영상의학과와 재활의학과 의료진이 기존의 MRI 영상을 통한 종양의 크기, 악성도 등에 대한 분석정보를 제공하고, MRI 확산텐서 영상을 통한 뇌의 모양에 운동신경과 언어신경 다발이 지나가는 길을 구체화해 재구성을 하게 된다. 이러한 작업은 기존 영상장비를 통해 자동적으로 수행 할 수 있지만, 이는 정확성이 떨어질 가능성이 매우 많으므로 고대 안암병원에서는 신경질환 전문 교수가 직접 확산텐서영상에 대한 이미지 구현을 하고 있다. 이 영상을 바탕으로 신경외과 의료진이 수술 전 수술방향, 절제범위 등을 계획하고 준비하기 때문에 이 영상의 정확도는 확실한 뇌종양 제거에 많은 도움을 주며 수술 후 신경장애 후유증을 줄이는데 매우 중요하다.

수술 시작 전 도 하나 진행해야 하는 중요한 과정이 있다. 바로 마취통증의학과, 신경외과 의료진과 환자가 만나 수술과정에 대해 상세히 설명하고 동의를 구함으로써, 수술 중 환자가 깨어났을 때 놀라거나 당황하지 않도록 환자를 안심시키는 것이다. 환자가 깨어서도 의료진의 지시에 적극적으로 협조해야만 각성하 개두술이 가능하며, 그렇지 않은 경우에는 오히려 더 큰 위험을 초래할 수 있기 때문에 소아 환자나, 정신이상자 등에는 적용하기 어렵다. 또한, 협조가 어려운 고령환자 역시 각성하 개두술을 실시하기 어려울 때가 많다.

수술 중에는 환자를 깨운 상태에서 두개골을 열고, 두피와 경막만 마취한 상태에서 환자를 깨운다. 이는 마취통증의학과와 신경외과 의료진의 치밀하고 안정적인 계획이 필요한 단계다. 혹시 발생할 수 있는 사고를 막기 위해 호흡과 심박수를 지속적으로 체크하고 환자를 안정시키며, 종양이 제거되면 환자의 편안을 위해 다시 재우는 등 일련의 수술과정을 마취통증의학과와 신경외과 의료진에 의해 원활하게 진행되어야 이러한 수술이 가능하게 된다.

또한 수술 중 환자를 깨운 상태에서 환자의 신경계 감시장치를 통한 신경모니터링은 신경과와 신경외과 의료진이 함께 진행한다. 환자와 대화를 하고, 움직임을 확인하면서 뇌를 절제해 나가게 되는데 이러한 일련의 과정에서 신경다발에 전달되는 전기신호의 변화에 따른 신경이상을 정확히 감지할 수 있어야만 각성하 개두술을 이용한 치료가 그 목적을 달성할 수 있게 된다. 때문에 고대 안암병원에서는 수술 중 신경감시장치에 대한 임상 및 학술연구 전문가인 신경과 전문의와 신경외과 강신혁 교수가 협진하여 수술적 치료를 진행하고 있어 세심하고 정밀한 뇌 기능의 감시가 가능하다.

▲ 신경장애가 적은 뇌부위에도 각성하개두술 도입 가능

의료진이 숙련되지만 하면 각성하 개두술을 실시했을 때와 그렇지 않을 때 수술시간은 4~6시간으로 거의 비슷하다. 오히려 수술시간 동안 모두 전신마취를 하는 것이 아닌 부분적으로만 전신마취를 하며 뇌 수술을 실시하기 때문에 빠른 회복을 기대할 수 있다.

대부분 언어와 운동 등 생활과 밀접한 기능을 하는 신경다발 부위 주변에 위치한 뇌종양을 절제해야할 때 각성하 개두술을 시행 하지만, 외국에서는 입원기간을 줄이고 조금의 합병증이라도 최소화하기 위해 신경장애가 적은 부위에 위치한 뇌종양의 수술에도 각성하 개두술을 도입하고 있다.

신경외과 강신혁 교수는 "환자에게 충분히 설명하고 협조를 구하면, 수술 중 깨어난다고 해서 특별히 불안해하거나 두려워하지 않는다"고 설명하며 "뇌는 우리 몸 전체를 관할하는 조종석인 만큼 모든 방법을 총 동원해 수술적 치료에 대한 목적을 충분히 달성하면서 신경손상을 최소화 해야하고, 그런 점에서 뇌 수술에 있어서 각성하 개두술은 현재 실시할 수 있는 가장 효과적인 방법이다"고 강조했다. 📖

남성 '짹' 가슴앓이, 로봇으로 해결한다

[건강정보 1]

폴란드 증후군 환자 흉터 없이 치료 등 근육 이용한 로봇수술로 완벽재건



대학생 B씨(25,남)는 남모를 가슴앓이를 했다. 얇은 반팔티셔츠를 입을 수도, 수영장이나 사우나 등과 같은 곳에 갈 엄두도 못 냈다. 점점 위축되어 대인관계나 사회생활에 장애까지 생길 지경이었다. 폴란드 증후군으로 인한 짹가슴이라는 신체적 결함이 있기 때문이었다. 큰 흉터가 남을 것이 걱정되어 수술을 미뤘지만, 몇 일전 흉터 없는 로봇수술을 받고 퇴원을 준비하고 있다. B씨는 회복 후 아버지가 평소 즐기시는 사우나에 함께 갈 계획을 하고 있다.

폴란드 증후군은 한쪽 가슴의 대흉근이 없어 비대칭을 이루는 희귀질환이다. 대흉근이 없기 때문에 한쪽 가슴만 비대칭적으로 오목가슴을 보이게 되는 것이 가장 특징적인 증상이다. 또한, 증상이 있는 가슴과 같은 쪽 겨드랑이의 털이 소실되고, 손에 병변이 나타나는 특징이 있으며, 유두 또는 유륜이 없거나 털 발달하는 증상도 나타날 수 있다. 2만 명당 1명 정도의 유병률을 보이는데, 여성보다는 남성에서 3배정도 많이 나타난다. 폴란드 증후군이 있다고 해도 생명이나 건강에는 지장이 없기 때문에 대부분 치료하지 않고 숨기는 경향이 있어 정확하지는 않지만, 최근엔 남성들도 외형에 많이 신경을 쓰는 추세여서 폴란드 증후군을 치료하기 위해 병원을 찾는 발길이 늘고 있다.

폴란드 증후군의 치료를 비롯한 가슴재건 수술법에는 여러 가지가 있다. 가슴재건은 크게

두 가지 방법으로 나뉜다. 보형물을 사용하는 방법과 자가조직을 이식하는 방법이다. 자가조직을 이식할 때는 등의 근육 조직을 떼어 이식한다. 특히, 폴란드 증후군 남성 환자의 경우에는 등 근육으로 가슴을 복원하는 방법이 본인의 조직을 이용하므로 보형물을 사용하는 것보다 안전하고 자연스럽다. 하지만, 기존의 등에 직접적인 절개를 가하는 수술은, 환자의 등에 2~30cm 이상의 큰 흉터를 남겨야 하기 때문에 삶의 질을 낮춘다는 단점이 있었다.

최근 고대 안암병원 성형외과 윤을식 교수는 국내 최초로 로봇을 이용한 흉터 없는 가슴재건술로 폴란드 증후군을 치료해 환자의 만족도를 높이고 있다. 로봇을 이용한 유방재건의 가장 큰 장점은 흉터가 적다는 점이다. 기존의 절개수술을 통한 가슴재건수술은 2~30cm 가량의 흉터가 등 부위에 크게 남는다. 하지만 로봇수술을 이용하면 5cm 가량의 절개만으로 충분하고, 그 절개선도 겨드랑이 위쪽에 존재하기 때문에 흉터가 전혀 걸로 보이지 않는다. 또한 수술하는 의사의 조작이 로봇팔을 거치면서 손떨림이 보정되고 훨씬 더 미세한 조작이 가능하기 때문에 신경 및 근육 손상을 최소화 할 수 있어 치료 효과를 극대화 할 수 있다.

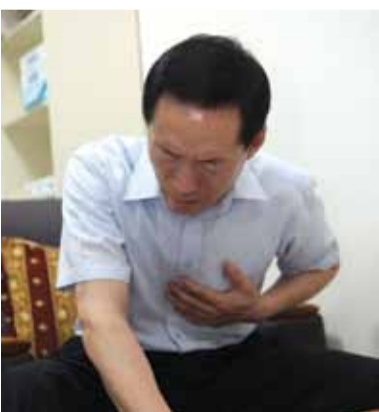
일반수술에 비해 부작용도 적다. 일반 절개수술은 빈번하게 등 조직을 떼어낸 빈 공간에 물이 차는 장액종이 생겨 오랜 시간동안 배액관을 가지고 있거나 주사기로 고인 것을 빼내야 하며, 심한 경우에는 피막을 제거하는 수술까지 받아야하는데, 로봇을 이용하면 등 부위에 정밀하게 꼭 필요한 조직만 떼어내는 것이 가능하기 때문에 일반 수술에 비해 조직을 떼는 범위가 훨씬 줄어들고, 장액종이 발생하는 기간 역시 매우 짧다. 3~4일의 짧은 입원기간 후 정상생활을 할 수 있기 때문에 환자의 부담이 적다는 장점도 있다.

이처럼 기능적, 미용적으로 기존의 수술방법에 비해 장점을 가진 로봇수술에 대해 고려대 안암병원 성형외과 윤을식 교수는 “로봇수술의 장점인 최소절개로 흉터 걱정 없이 정밀하고 안전한 수술을 받을 수 있다”고 설명하며 “특히 폴란드증후군으로 고민하고 있는 환자들의 자존감을 지키고 정신적·육체적 고통을 최소화하며 최상의 치료 결과를 얻을 수 있는 방법이 로봇수술”이라고 강조했다. 📌

50대 이상 대사증후군 4명중 1명 심장혈관 경고등

[건강정보 2]

심혈관질환 위험률 연령 높을수록 급격히 증가 적극적 관리와 생활습관 개선 등 예방이 중요



대사증후군을 앓고 있다면 심장혈관 건강에 각별히 주의해야 한다는 연구결과가 나왔다. 최근 순환기내과 임도선 교수가 대사증후군을 가지고 있는 서울시민 1,500명을 대상으로 코호트 조사를 시행했다. 이 중 1,000명에게 심장의 건강상태를 확인 할 수 있는 다양한 검사를 실시한 결과, 연령이 높을수록 심장혈관질환 위험이 급격히 증가하는 것으로 나타났다. 특히 50대에 심장혈관이 좁아지는 증세가 급격히 증가하고 25.2%에서 심장혈관 이상이 발견됐다.

심장혈관 컴퓨터 단층촬영검사(CT) 결과, 조사자의 21.7%가 별다른 증상이 없음에도 심장혈관(관상동맥)이 좁아지는 초기의 동맥경화 현상이 진행되고 있으며, 6.6%는 심장혈관이 40% 이상 좁아져 언제라도 심장마비 등의 심장질환이 발생할 수 있는 위험한 상태인 것으로 나타났다.

관상동맥협착이란 심장에 산소와 영양을 공급하는 관상동맥에 과다한 콜레스테롤이 축적되면서 좁아지거나 막히는 것으로, 심장마비를 일으키는 사망의 한 원인이나 70%이상

진행될 때까지 증상을 못 느끼는 경우가 많아 사전 관리가 중요하다.

관상동맥이 좁아지는 이유는 주로 고지혈증, 고혈압, 흡연, 당뇨, 비만 등이 있으며 여성의 경우에는 폐경기 이후에 관상동맥질환이 발생할 확률이 높아진다. 관상동맥이 좁아지거나 막히면 심장근육에 산소와 영양을 충분히 전달하지 못하게 되는데, 관상동맥의 내벽에 콜레스테롤 등의 찌꺼기가 붙어 좁아지는 동맥경화가 일어나면 혈관이 좁아져 피가 잘 흐르지 못하고 이에 따라 심장근육으로 가는 피가 부족해 가슴부위에 심한 통증을 느끼게 된다.

그러나 당뇨환자나 고령자에서 나타나는 협심증은 증상이 약하게 나타나거나 증상이 없을 수도 있기 때문에 평소 생활습관이나 기존 병력, 가족력 등을 종합하여 고위험 군에 속한다면 주기적인 검진으로 혈관건강을 체크하는 것이 좋다. 관상동맥질환을 예방하기 위해서는 혈당, 혈압을 조절해야하며, 스트레스를 줄이고 금연하는 것도 혈관 건강에 좋다. 본인에게 맞는 적당한 강도의 규칙적인 운동을 하는 것도 중요하다.

임도선 교수는 “고혈압, 당뇨병, 비만, 고지혈증 등이 한꺼번에 나타나는 대사증후군은 생활습관병의 근원일 뿐만 아니라 상호작용을 일으켜 질병을 더욱 심각하게 만든다”며 “관상동맥 협착 역시 대사증후군으로 나타나는 심각한 질환중의 하나다. 특히 평소 증상이 없더라도 50대 이상이라면 지속적인 관리를 통해 심장건강을 지키는 것이 중요하다”고 조언했다. 📌

간이식 환자들이 모여 또 다른 환자 생명 구했다!



고대 안암병원에서 간 이식을 받은 환자 이 모 씨(남,44세)가 간이식을 한 환자들의 도움을 받아 이식에 성공한 것으로 밝혀져 화제다. 안암병원에서 간이식을 받은 환자들이 모인 일명 '간 사랑회' 모임이 이 씨가 간이식을 성공적으로 받을 수 있도록 적극 도움을 준 것이다. 간경화가 심해져 간성혼수로 치료를 받던 이 씨는 지인의 소개로 고려대학교 안암병원에서 치료를 받기 시작했다. 간이식을 받아야 하는 와중에 형편이 너무 어려운 것을 알게 된 '간 사랑회' 모임(회장 이춘실)이 병원에 이 사실을 전달하였고, 의료사회사업팀이 한국간이식인협회에 의료비 지원을 요청한 것이다. 이에 협회 측에서 '나눔행복재단'을 통해 모금하고 있던 금액을 환자에게 전달하여 환자가 간이식을 받는데 큰 도움이 된 것이다. 이씨는 "이렇게 큰 도움 주셔서 정말 감사하다. 잊지 않고 꼭 건강한 모습으로 다시 찾아뵙겠다." 고 감사의 인사를 전했다. 또한 의료사회사업팀은 "환자분이 하루빨리 완쾌하시길 바란다. 앞으로도 도움의 손길을 필요로 하는 많은 분들을 적극 찾아 지원하겠다." 고 말했다. 한편, '간 사랑회' 모임은 메신저를 통해 꾸준히 연락하고, 한 달에 한 두번 주기적으로 모임을 가져 등산을 하는 등 취미생활을

김중만 작가 작품 '원더랜드' 기증 받아



8월 7일 오전 10시 3층 로비에서 사진작가 김중만과 46회 의대교우(의료원 대외협력실장 최재욱, 하나비비인후과 이상덕·정도광, 차이정성형외과 정원균, 하늘병원 조성연)로부터 사진작품을 기증받아 기념식을 가졌다. 이날 기증식에는 김우경 의무부총장, 김영훈 병원장, 김호용 경영관리실장, 조윤수 간호부장 등 주요 인사와 김중만 사진작가, 최재욱 대외협력실장, 하나비비인후과 이상덕 원장, 차이정성형외과 정원균 원장 등 기증자가 참석한 가운데 진행됐다. 이번에 기증받은 작품 '원더랜드'는 김중만 작가가 2009년 강원도 영월군 요선암에서 촬영한 가로 3.6m 세로 2.8m 크기의 작품으로 병원 3층 로비공간에 설치되었으며, 신비롭고 역동적인 느낌으로 환자와 보호자의 심리적 안정에 도움을 줄 것으로 기대된다. 한편, 김중만 작가는 고려대의료원과 함께 2008,2009년 아프리카 의료협력 활동을 공동으로 진행한 바 있으며, 2011년 암환자를 위한 기부사진전, 2012년 안과질환자를 위한 'Eyes of Vega' 사진전 등을 진행해왔다.

중복 더위, 시원한 수박으로 이겨내요!



고대 안암병원은 7월 28일 중복(中伏)을 맞이해 원내 전 교직원에게 수박을 전달했다. 김영훈 원장은 중복더위에 지치기 쉬운 교직원들을 격려하기 위해 준비한 수박이 잘 익었는지 일일이 두드려 확인하는 등 교직원에 대한 특별한 애정을 보였다. 수박을 받은 한 교직원은 '더운 날씨와 바쁜

업무에 지쳐 중복인줄도 몰랐는데, 이렇게 원장님이 직접 챙겨주시니 올여름은 더위 없이 시원하게 보낼 수 있을 것 같다' 며 감사의 마음을 전했다.

'비만대사센터 세미나' 개최



지난 7월 9일 오후 4시 본부회의실에서 의료진을 대상으로 '비만대사센터 세미나, All about Obesity in One Center' 를 개최했다.

비만 대사에 대한 최신 지견과 정보를 공유하기 위해 개최된 이번 세미나에는 고려대 안암병원 재활의학과, 가정의학과, 순환기내과, 소화기내과, 위장관외과, 마취통증

의학과, 성형외과, 내분비내과, 영양팀 등의 의료진 20여명이 참석해 성황을 이루었다.

세미나는 ▲체중조절에 있어서의 영양관리(영양팀 최정현) ▲체중감량과 유지를 위한 운동요법(재활의학과 강윤규) ▲비만 환자를 위한 효과적인 약물치료(가정의학과 김양현) ▲대사증후군 환자의 심혈관질환 조절(순환기내과 주형준) ▲고도비만의 내시경적 치료(소화기내과 금보라) ▲고도비만의 수술적 치료(위장관외과 박성수) ▲비만대사수술 시 고려할 요소(마취통증의학과 최성욱) ▲지방흡입 시술의 효과 및 근거(성형외과 유희진) 등에 대한 강연으로 이루어졌으며, 주제들에 대해 토론하는 시간을 가지며 세미나를 마무리했다.

한국보건복지인력개발원과 MOU 체결



지난 7월 4일 오전 11시 본부회의실에서 보건의료산업 인재양성 발전을 위해 한국보건복지인력개발원과 업무협력협약 MOU를 체결했다.

이날 협약식은 김영훈 병원장과 류호영 한국보건복지인력개발원장을 비롯하여 양 기관의 주요 인사들이 참석한 가운데 진행됐다. 양 기관은 국가 보건의료산업의 발전을

을 위해 상호 협력하고자 ▲보건의료산업 인력 역량강화사업 개발 및 수행 ▲보건의료산업 인재양성관련 정책개발 및 조사, 연구 ▲보건의료산업 발전을 위한 공동 세미나 개최 ▲보건의료산업 인재양성을 위한 인적·물적 자원교류 등 다양한 사항에 대하여 서로 협력할 것을 약속했다.

원내 직원 교육, 두근두근 프로젝트 이어져



7월에는 2번의 두근두근 프로젝트가 성황리에 개최됐다. '고대의대 역사의 재조명 - 자랑스런 민족의 대' (정신건강의학과 이헌정 교수), '도전과 변화' (테너 조용갑)를 주제로 유광사홀에서 7월 16일과 22일에 각각 진행되었으며 매회 300여석의 객석을 가득 메우는 등 교직원들에게 큰 호응과 공감을 얻었다.

이헌정 교수의 특강에서는 1890년경 여자는 남자의사에게 진료를 받을 수 없었던 시대 상황에서 모성보호와 민족 생존의 시대적 사명으로 여의사 양성을 위해 힘썼던 로제타홀 여사의 휴머니즘을 재조명했다.

테너 조용갑 씨는 '도전과 변화' 라는 주제로 한 특강에서 시골 섬에서 가난과 폭력 등 힘든 어린 시절을 겪은 이야기와 북상선수에서 세계적인 테너가 되기까지 역경을 딛고 일어난 성공스토리를 재치 있는 말솜씨와 드라마틱한 노래 실력으로 풀어내며 감동적인 특강을 교직원들에게 선물했다.

성북구와 함께 웃는 안암병원 의료봉사!

[라이프 플러스]



무더운 날씨가 이어지고 있는 지난 7월 4일(금) 성북장애인복지관 4층에는 많은 장애우와 지역주민들의 발길이 이어졌다. 이 날은 고대 안암병원이 무료진료를 실시하는 날로 가정의학과 및 재활의학과 의료진과 간호사들이 장애우와 지역주민 약 100여명을 대상으로 진료를 실시하였다.

진료가 시작된 오후 1시 20분부터 인원이 대거 몰려, 대기시간을 한 시간 훌쩍 넘기기도

하였다. 우선 간호사로부터 혈압·혈당 등 건강상태 체크 후, 의료진들로부터 구체적인 진단과 처방을 받았다. 특히 평소 거동이 불편하여 의료기관을 찾지 못했던 장애우와 고령자들에게 호응을 얻고 있다.

성북장애인복지관에서 2011년에는 매월, 2012년부터는 격월로 장애우와 지역주민들에 대한 무료진료를 실시하여 성북지역주민의 좋은 반응을 얻고 있다.

지난 2010년 고대 안암병원과 성북구는 건강하고 살맛나는 지역사회를 만들기 위한 협력체계구축을 위한 MOU를 체결한 이후부터 3년 넘게 성북장애인복지관에서 무료진료를 실시하여오고 있다.

성북구 유일의 대학병원인 고대안암병원은 무료건강검진, 의료장비 및 약품지원 등 지역사회의 건강증진을 위해 다양한 의료서비스를 제공하며 지역사회 의료봉사를 꾸준히 실천해오고 있다.

이 공로를 인정받아 2013년 성북구청이 주최한 '제14회 사회복지의 날' 행사에서 '사회복지분야 유공자 표창' 을 수상하기도 하였다.

< 무료진료봉사 참가자 인터뷰 >

성북장애인복지관 무료진료의 날에 항상 참석하며 의료 봉사를 꾸준히 실천해오고 있는 가정의학과 한병덕 교수와 심혈관일일입원실 이미나 간호사를 만났다.

[가정의학과 한병덕 교수]



한병덕 교수

1. 어떤 계기로 봉사활동에 참여하게 되셨나요?

- 특별한 계기가 있지는 않았습니니다. 3년전쯤 OCS에 공지되어 있는 의료봉사 모집 공고를 보고 처음 참가하게 되었고 이후 듀티가 겹치지 않을때는 참가하려고 노력하고 있습니다. 다른 훌륭한 분들처럼 다른이들을 위해 희생하면 살지는 못하겠지만 제시간 조금 아껴서 사회에 도움이 될 수 있다는 것에 감사하는 마음도 있었고 의국에서도 흔쾌히 허락해주셔서 참석 할 수 있었습니다.

그리고 전공의때 부터 외부에서(대한

전공의 협의회) 의료봉사단을 만들어 활동을 하였는데, 당시 원내 의료사회사업팀의 전승룡 선생님께 많은 조언을 구하며 인연이 있었기 때문에 조금 더 편하게 접근하고 신청할 수 있었던 것 같습니다.

2. 구체적으로 어떤 봉사활동(역할)을 하시나요?

-성북구 지역의 저소득 장애인 및 복지관에 방문해주시는 지역주민들을 대상으로 만성질환 관리, 통증관리 등 급성증상관리를 해드리고 있습니다.

3. 봉사활동을 하면서 느끼신 점이 있으시다면?

-세상에 어려운 분들이 많다는 것을 새삼스레 느끼고 제가 나눌 수 있는 능력을 가지고 있다는 것에 감사한 마음을 가지게 됩니다.

짧은 시간이지만 고마워 해주시고 아쉬워하시는 모습을 보면 안타깝기도 하고 감사하기도한 마음이 들곤 합니다.

[심혈관일일입원실 이미나 간호사]



이미나 간호사

1. 어떤 계기로 참여하게 되셨나요?

- 대학 때부터 봉사활동에 관심이 많아서 지속적으로 해오다 병원 들어오면서 바쁘고 새로운 곳에 적응하다 보니까 실천은 못하고 생각만 하고 있었습니다. 병원에 들어온지 1년반 정도 되니 하나씩 익숙해져 가면서 OCS게시판에 성북장애인 복지관 무료진료 봉사 참가자 모집글을 발견하게 되어 신청하게 되었습니다. 참여해 보니 의료사회사업팀 전승룡 선생님도 너무 좋으시고 복지관 선생님들도 다들 좋으셔서 시간이 될 때마다 참여하게 되었습니다.

2. 구체적으로 어떤 봉사활동(역할)을 하시나요?

- 기본검사인 혈압과 혈당을 검사해 드리고 현재 불편한 곳과 과거력, 복용중인 약물에 관해 문진합니다.

3. 봉사활동을 하면서 느끼신 점이 있으시다면?

-간호사로서 가진 저의 재능으로 봉사를 할 수 있는 것이 행복합니다. 사실 전혀 무관한 직업을 가지고 있으면 봉사에 참여하는 것도 어렵게 느껴질 텐데 저는 아주 작은 노력이라도 시간만 들이면 상당히 많은 사람들에게 도움을 줄수 있구나 하는 생각이 많이 듭니다. 또한 몸이 불편하신 노인 분들을 볼 때 마다 건강의 소중함을 다시 생각하게 되며 누군가를 위해 봉사할 수 있다는것에 대해 항상 감사함을 느껴며 돌아옵니다.

봉사활동을 한 것에 대해서 자랑하는 게 잘하는 행동이라고는 생각하진 않습니다. 하지만 그게 분명히 자랑스러운 일이라는 생각은 하고 있습니다. '정말 봉사가 좋았다. 같이 하자'고 제안도 많이 하는 편입니다.

고려대학교병원 진료시간표

과 별	의 사 명	오전	오후	전 문 진 료 과 목	과 별	의 사 명	오전	오후	전 문 진 료 과 목		
소화기 센 터 3층 ☎6551	*류 호 상	화,목	화,목	위장관질환,간질환	호흡기내과 2층 ☎5111	*인 광 호	월,수,목		호흡기, 폐암, 결핵, 천식, 만성폐쇄성질환		
	*김 창 덕	수,금	월,목	담석,담도암, 췌장염,췌장암		*이 상 업	월,화	화,수	호흡기, 폐암, 결핵, 천식, 만성폐쇄성질환		
	*엄 순 호	월,수,금	수	간질환(간염,간경변,간암)		*이 은 주	금	월,목	호흡기, 폐암, 결핵, 천식, 만성폐쇄성질환 (목오전:폐섬유화증,간질성 폐질환)		
	*전 훈 재	화,목,금	금	위장관양성질환, 식도암, 위암, 대장암		정 원 재		화,금	호흡기, 폐암, 결핵, 천식, 만성폐쇄성질환		
	*이 흥 식	월,화,목		담석,담도암, 췌장염,췌장암, 위장관질환		흉부외과 2층 ☎5436	*김 광 택	화,목		폐, 기관지, 식도외과, 다한증, 하지정맥류	
	*진 윤 태	수,금	화	위장관양성질환, 식도암, 위암, 대장암	*선 경		수		심장, 혈관외과, 인공심장 (수오전:홀수 주 진료)		
	*서 연 석	월,목,토	월,금	간질환(간염,간경변,간암) [토오전:2주]	신 재 승		수		관상동맥, 대동맥, 심부전, 판막질환 (수오전:췌수 주 진료)		
	*금 보 라	월	수,목	위장관양성질환, 식도암, 위암, 대장암	*이 성 호			화,목	흉곽기형, 폐, 식도질환, 하지정맥류		
	*김 은 선	수	월,금	위장관질환	*손 호 성		월,금		심장(관상동맥, 판막), 혈관질환, 심장이식		
	최 혁 순	화	화,목	위장관질환	*정 재 승			수,금	대동맥, 관상동맥, 말초혈관질환, 심장판막, 심장이식		
	임 선 영	토	화,수,목	간질환(간염,간경변,간암) [토오전:1,3주]	*김 희 중			월,금	심장 혈관질환		
	정 창 호	토		위장관질환 [토오전:3주]	외과 3층 ☎5401		*김 종 석	수	월	위암, 상부위장관질환	
	김 승 한	토		위장관질환 [토오전:2주]			*박 성 흥	월	목	위암, 상부위장관질환	
	남 승 주	토		위장관질환 [토오전:5주]			*박 성 수	금	수	위암, 상부위장관질환, 비만대사수술	
	이 재 민	토		위장관질환 [토오전:4주]		간담체 ☎5401	*서 성 옥	월,수		간, 담도, 췌장질환	
유 인 경	토		위장관질환 [토오전:1주]	*김 동 식			화,금		간, 담도, 췌장질환, 간이식		
김 태 형	토		위장관질환 [토오전:4주]	*유 영 동			목	월	간, 담도, 췌장질환		
내과 3층 ☎5410	신장	*김 형 규	월,금	화			고혈압, 신장질환	정 성 원		화,금	간, 담도, 췌장질환
		*조 원 용	수,금	월,수			고혈압, 신장질환	이식 혈관 ☎5401	*정 철 응	화	목
*조 상 경	화,목	수,목	고혈압, 신장질환	*전 흥 만		월	금		혈관질환, 하지정맥류, 장기이식(신장, 췌장)		
*김 명 규	월,토	화	고혈압, 신장질환	*부 윤 정		화,목	화		소아외과, 탈장(화오전:소아청소년과)		
김 선 철	화,토	금	고혈압, 신장질환[토오전:4주(홀수달)]	대장항문 외과 2층 ☎6420		*김 선 한			월,수	대장, 직장, 항문질환	
장 효 정	토	월,목	고혈압, 신장질환[토오전:4주(짝수달)]			*김 진	금		화	대장, 직장, 항문질환	
신장외 클리닉	*김 명 규	수				신장이식	*곽 정 면	월,수,목		대장, 직장, 항문질환	
	김 정 선		금			빈혈, 자반증(명)클리닉	성 낙 송		목	대장, 직장, 항문질환	
류마 티스	*지 종 대	목,금	월,수,금			관절염, 류마티스, 루프스	곽 한 덕	화		대장, 직장, 항문질환	
	*이 영 호	월,화,수	화,목		관절염, 류마티스, 루프스	강 동 우		금	대장, 직장, 항문질환		
내과 일반의		월~금	월~금		내과질환	유방센터 (유방내분비 외과) 2층 ☎6670	*배 정 원	월,목	화	유방암 및 갑상선 질환	
당뇨센터 (내분비내과) 3층 ☎5421	*최 동 섭	화,목,금	목		내분비		*정 승 필	수,금	월,수	유방 및 갑상선 질환	
	*김 신 곤	월,수	수		내분비		이 혜 윤	화	목,금	유방 및 갑상선 질환	
	*김 희 영	화	월,수		내분비		정형외과 3층 ☎5430	*채 인 정	목	화	무릎, 인공무릎관절, 관절경, 척추 (목오후:3~5시 block만 시술)
	안 지 현	월,목,토		내분비[토오전:2주]	*이 순 혁			수	월	소아정형외과, 사지연장술, 족부	
	*김 남 훈	토,일	화,목	내분비[토오전:1주]	*박 종 훈	화			근골격계 종양(수오전 암센터 진료)		
	김 선 화	토	월,금	내분비[토오전:3주]	서 승 우	화			척추측만증, 소아척추		
김 경 진	수,토	화	내분비[토오전:4주]	박 종 응	금			수부, 미세수술			
암센 터 2층 ☎5510 ☎5980	종양 혈액 내과	*김 열 흥		월,목	위암, 소화기암, 항암치료	*한 승 범		월,목	목	인공관절(무릎, 고관절), 고관절골절, 외상	
		*신 상 원	수,목,금	화	두경부암, 폐암, 호스피스	*정 응 교		연구년		어깨, 팔꿈치, 스포츠의학(상지)	
		*김 병 수	화,금		혈액암(백혈병, 림프종, 다발성골수종)골수이식, 혈액질환	*박 시 영		화,수	월,수	허리, 목디스크, 척추협착증, 골다공증, 외상학, 외상성 척추질환, 척추측만증 및 변형 교정 (화요일:11시 이후)	
		박 용	월		혈액암(백혈병, 림프종, 다발성골수종)골수이식, 혈액질환	*이 대 희		화,토	목	무릎(인대, 연골파열), 스포츠의학(하지) [토오전:1,2주]	
	방사선 종양 학과	최 윤 지	월,목	화	고형암의 항암화학치료	*강 종 우		토	화,금	외상, 수부질환, 손목, 팔꿈치, 체외충격파치료(상지) [토오전:2,4,5주]	
		김 정 선		화,수	혈액암(백혈병, 림프종, 다발성골수종)골수이식, 혈액질환	박 지 순	월,금,토	수	어깨 질환, 초음파클리닉(어깨)		
		장 원 진	화	수,금	고형암의 항암화학치료	박 성 철		금	고관절, 무릎, 외상		
		*김 철 응	화,목,금	월,목	소화기암, 두경부암, 유방암	일 반 의		수,금	외상		
정형외과 소아청소년과	*박 영 제	화,수	월,화,수,목	뇌종양, 부인암, 비뇨기암, 폐암, 림프종, 소아종양, 육종	신경외과 3층 ☎5550	*서 중 근	화,목	수	척추질환, 척추외상		
	이 남 권	월,수	화,수,금	방사선 종양학		*정 용 구	수,목	화	뇌종양, 척추종양, 뇌혈관질환, 두통		
일 반 의		화,금	종양학	*박 정 울		월	월,목	통증외과, 척추질환, 신경기능이상, 노인질환			
*박 종 훈	수		근골격계 종양	*조 태 형		수		척추질환, 척추외상, 줄기세포치료			
*이 광 철		화	소아혈액종양	*강 신 혁		월	목	뇌종양, 소아뇌질환, 뇌혈관질환, 두통, 안면경련			
심혈관 센터 4층 ☎6700	순환기	*심 완 주	월,목	화,수		고혈압, 협심증, 심부전, 심장판막질환 (수요일은 초진만)	*이 장 보		화	척추질환, 척추외상	
		*김 영 훈	화,금,토	화,금		부정맥, 심박동기&제세동기(토요일은 초진만) (화,금 오전은 대진)	*박 동 혁		월,수	뇌혈관질환, 안면경련, 삼차신경통, 두부외상	
		*임 도 선	월,화,수	월		협심증, 심혈관중재시술(화오전:초진만)	성형외과 3층 ☎5440	*박 경 재	화,금		뇌혈관 조영술 및 뇌 두경부 중재시술, 뇌혈관 질환(뇌동맥류), 뇌종양, 안면경련, 삼차신경통
		*박 상 원	수,목,토	월		부정맥, 심박동기&제세동기(토요일은 초진만) [토오전:5주]		허 준 석		금	척추질환, 두부외상
		*유 철 응	월,수,목,토	수		협심증, 고지혈증, 심혈관중재시술, 판막질환말초혈관 (목:말초혈관질환만/토:초진만)[토오전:휴진]		*박 철		월,금	귀성형, 소이증, 매몰귀
		*홍 순 준	목	화,목		협심증, 고지혈증, 심혈관중재시술, 심장판막질환		안 덕 선		수	손저림증, 화학박피
		*박 성 미	화,수,금,토	수		고혈압성심장질환, 여성심장질환, 협심증, 저혈압, 호흡곤란(수오전, 토요일은초진만)[토오전:2,4주]		*박 승 하	금	화	소아기형, 안면마비, 레이저수술, 턱성형, 눈성형, 보톡스, 필러
		*박 재 형	금	수,금		협심증, 고지혈증, 심혈관중재시술	*이 병 일	월,수		미용성형, 유방재건, 안면재건, 미세수술	
		*심 재 민	월,금,토	화		부정맥, 심박동기&제세동기, 실신, 급사 (토요일은 초진만)[토오전:3주]	*윤 을 식	화,목		유방재건 및 성형, 지방성형, 눈, 코, 주름성형, 수부재건, 암재건, 레이저	
		김 미 나	수	금		심장질환, 심장이식, 고혈압, 심부전, 심장판막질환	김 현 석	월	목	악안면외상재건, 수부외상재건, 눈성형, 지방성형, 흉터성형, 피부암	
		이 대 인	화	금	심장질환, 고혈압, 심부전, 심장판막질환	유 희 진		수,금	악안면외상재건, 수부외상, 화상, 피부미용, 레이저, 피부암		
		김 수 아		월,목	심장질환, 고혈압, 심부전, 심장판막질환	일 반 의	수,금	월,화,목	외상		
		주 형 준		목	협심증, 고지혈증, 심혈관중재시술, 고혈압						
노 승 영		목	심장질환, 고혈압, 심부전, 심장판막질환								
특수 클리닉	고혈압, 심부전클리닉		심완주, 박성미, 김미나, 김수아								
	부정맥클리닉, 인공심박동기&제세동기클리닉		김영훈, 박상원, 심재민, 이대인, 노승영								
	흉통클리닉		임도선, 유철응, 홍순준, 박재형, 주형준								
	대동맥 및 말초혈관질환 클리닉		유철응								

* 선택진료 의사 | 대표번호-전화예약 1577-0083 | 인터넷 예약 http://anam.kumc.or.kr | 응급의료센터 02)920-5373 2014년 8월 25일 현재

과 별	의 사 명	오전	오후	전 문 진 료 과 목	과 별	의 사 명	오전	오후	전 문 진 료 과 목
소아 청소년과 3층 ☎5650	*손 창 성	안식년		소아심장질환,신생아	피부과 2층 ☎5470	*계 영 철	월,화,목	화	건선,탈모,아토피,레이저
	*박 상 희	화,금	수	청소년질환,소아위장관질환		*안 효 현	수,금,토	목,금	아토피,백반증,레이저 [토오전:4주]
	*정 지 태	화,금	월	만성기침,가려움증		서 수 흥	화,금	수	피부암,백반증,레이저
	*이 광 철	월,목	목	백혈병,빈혈,혈액질환,대사질환		유 화 정	월,목,토		피부미용,레이저,여드름
	*이 기 형	월,토	월,수,목	소아내분비질환(성장장애,성조숙증,갑상선질환,비만,소아당뇨) [토오전:3주]		최 재 은	수,토	월,화,목	여드름,아토피,레이저 [토오전:2주]
	*유 영	월,수	화,금	소아호흡기,천식,아토피,알레르기	일 반 의		월,금	일반피부과학 [토오전:5주]	
	이 윤	화,목	월	소아위장관질환,소아간및췌장질환,소아영양,소아내시경[토오전:1주]	비뇨기과 2층 ☎5530	*김 제 중	수,금	수	남성과학,불임,전립선비대증
	*이 은 희	토	화,목,금	미숙아,고위험신생아,신생아질환[토오전:2,3주]		*이 정 구	월,목	월	배뇨장애,요실금,전립선비대증
	변 정 혜	목,토	화,금	경련,두통,발달장애,어지럼증,수면장애 [토오전:4주]		*천 준 화	화	화,목	종양학,전립선암,로봇-복강경수술
	백 준 우	금,토		소아내분비질환(성장장애,성조숙증,갑상선질환,비만,소아당뇨)[토오전:2주]		*강 석 호	월	수	종양학,로봇-복강경수술
부 윤 정	화		소아탈장,선천성기형,소아항문질환	*강 성 구		수	화	내 비뇨기과학(요로결석),종양학,로봇-복강경수술	
일 반 의	화,목	화,목	예방접종(오전 10:30~11:30 오후 14:30~15:30)	조 석		금	일반비뇨기과학,요로결석		
소아 클리닉	소아심장질환/심장초음파: 하기수(금오후/심장초음파실)				재 활 의학과 2층 ☎6470	*권 희 규	월,수,금		전기진단,뇌성마비,척추손상
	소아신장질환: 임형은(수오후:2,4주)					*강 윤 규	화,금	월,목	통증,관절염
	소아내분비질환(성장장애,성조숙증,갑상선질환,비만,소아당뇨):남효경(몽골파견)					*편 성 범	수,목	화	뇌질환재활,인지장애(소아성인),연해(삼킴)장애
				윤 형 석		금	월,목	근골격계질환,심폐재활,일반재활의학	
				문 현 임		월,목	금	림프부종,척추손상,일반재활의학	
안과 2층 ☎5520	*김 효 명	화		백내장클리닉,각막클리닉,근시교정 클리닉	치과 2층 ☎5423	*권 종 진	월	화	구강외과
	*오 재 령	월,수		망막 클리닉,유리체(월오후:레이저환자만)		*류 재 준	목,금	월,목,금	보철과
	*유 정 권	금	화,수	녹내장 클리닉,백내장		전 경 아	화,목,금	월,화,목	보존과
	*서 영 우	목	월,화	사시,약시,안성형		최 연 조	월,수,목	화,수,금	보철과
	이 화		금	성형안과(눈물질환,안안,종양,갑상선,안검하수),미용성형(쌍꺼풀,눈썹제거교정),주름제거(레이저,보톡스,필러주입)		전 상 호	화,금	월,화,수	구강외과
	*강 수 연	월,화,금		백내장,각막,근시교정(라섹)	*지 숙 화	수,목,금	목,금	치주과	
	임 재 원	수	목,금	백내장,각막,근시교정,망막질환	김 예 진	월,수,토	월,수,목,금	교정과 [토오전:격주(2,4주)]	
	엄 영 섭	목		백내장,각막,근시교정	송 인 석	월,화,수	수,금	구강외과	
	안 소 은	목	월	망막 클리닉	이 언 화	월,목~토	화,목	[토오전:격주(2,4주)]	
	일 반 의		수,목,금	안과 일반학	일 반 의	월,수~금	월~금		
가 정 의학과 2층 ☎5104	*조 경 환	월,수,금		노인학,골다공증,만성질환,호스피스	이 비 인 후 과 2층 ☎5485	*정 학 현	안식년:2014년 8월까지		만성중이염,소아 이비인후과,어지럼증
	김 양 현	목	월,목	금연,대사증후군,비만,건강증진		*임 기 정	월,화,금	금	인공와우,만성중이염,어지럼증,보청기
	한 병 덕	화,금	수	노인병,여행의학,건강증진(비만,피로,노화)		안 윤 숙	수,토	월,수,목	어지럼증,보청기,난청,인공와우,만성중이염 [토오전:1주]
	김 현 진	월,수	화,금	신체검사,건강상담,성인예방접종		코 - 알 레 르 기 ☎5571	*이 상 학	월,수,토	월
일 반 의	월~금	월~금		*김 태 훈			목,토	화,목	코성형,알레르기,축농증수술,부비동 종양 [토오전:2주]
*이 민 수	월,수,목	수	우울증,치매,조현병	국 진 호	화,금		금	알레르기,후각,코성형,부비동염[토오전:5주]	
*김 린 화	화	월,화,목	수면장애,적응장애,조현병	두 경 부 - 갑 상 선 ☎5485	*정 광 윤		화	목	두경부종양,음성장애,편도질환
*함 병 주	해외연수:2014년 8월까지		우울증,불안장애,조현병		*백 승 국	수	월,수	두경부암 (후두암,구강암,편도암,인두암,경부종물)	
*이 현 정	화,수,목	화	조울증,수면장애,조현병		박 민 우	목,금,토		두경부,음성장애,연하장애	
조 철 현	금,토	화,목	일반정신의학 [토오전:1,3주]		일 반 의	월	화	편도질환,연하장애	
원 은 수	화,토	월,금	일반정신의학 [토오전:2,4주]		영 상 의 학 과 3층 ☎5571	*김 윤 환	화,목	화,목	일반이비인후과학
일 반 의	월수목금토	월,수,금	일반정신의학	*조 성 범		월,수,금	월,수,금	간암 및 혈관 인터벤션시술	
*박 건 우	화,목,토		신경변성질환 임상연구 클리닉(화,목 9시-11시)	*김 병 준		월,수,금		뇌혈관조영술 및 뇌두경부 중재시술, 뇌두경부 신경중재치료,신경두경부 영상의학	
*김 병 조	월,수,토	화	다발성경화증,말초신경질환,척추-근육질환	이 남 준		월,수,금	금	뇌혈관조영술 및 뇌두경부 중재시술	
*유 성 옥	화,목	월	뇌졸중,뇌혈관질환,어지럼증	해 의 학 과 ☎5529		*김 성 은	월~금	월~금	종양 핵의학
*조 경 희	월,금	수	뇌졸중,뇌혈관질환,두통[토오전:4주]		척 추 센 터 3층	*조 태 형	월		척추질환,척추외상,줄기세포치료
*이 찬 녕	수,금	목,금	파킨슨병,운동장애,치매,기억장애			*이 장 보	목		척추질환,척추외상
*강 봉 수	화	월,금	간질(뇌전증),실신,뇌염,두통,어지럼증[토오전:3주(초진)]			*이 상 현	월,화,수,목	화,수	척추디스크,관절염,어깨통증 (화,수오전 신래,초진만)
구 용 서	월,토	목	간질(뇌전증),수면장애,두통			*박 시 영		화	허리,목디스크,척추협착증,골다공증,외상학,외상성 척추질환,척추측만증 및 변형 교정
석 흥 열	목,토	월,수	말초신경질환,근육질환,신경과질환	통 증 센 터 3층 ☎5529	*이 혜 원	월,목		통증관리	
일 반 의	금	월~금	신경과질환		*박 수 영	화,금	월,화,수,금	통증관리	
산부인과 2층 ☎5450	*김 탁	월,목	화	폐경기관리,골반경수술,자궁근종,난소종양	외국인 진료센터 ☎5677	이 희 순	월~금	월~금	일반적인 외국인 내과,소아과 질환
	*홍 순 철	화,목	월	산과,임신중 약물상담,고위험 임신클리닉		김 진 용		금	일반적인 외국인 내과
	*박 현 태	월,수,금	수	불임,난임,자궁내막증,월경이상,자궁근종,난소혹,폐경기,골다공증 로봇수술	통 합 의 학 센 터 ☎6930	이 성 재	금	화,수,목	심장건강,뇌정신건강,피부건강,여성건강,암건강,만성통증관리,학습장애클리닉,만성피로클리닉
	*안 기 훈	수,금,토	금	산과,임신중약물상담,고위험임신클리닉[토오전:후진]					
	*이 상 훈	화	수,목,금	부인암(자궁경부암,난소암,내막암),로봇수술,젊은암환자가입력보존					
	장 향 용		월,목	부인과,생식내분비,복강경수술					
	염 선 경		화	산과,일반 부인과					
일 반 의	월,화,목	화,수,목,금	일반산부인과						
갑상선센터 1층	*배 정 원	유방센터 진료		갑상선암	<ul style="list-style-type: none"> 인터넷(병원홈페이지) 제증명 발급안내 진료비납입확인서, 통원확인서, 입퇴원확인서, 재원확인서 = 병원홈페이지(http://anam.kumc.or.kr)에서 회원가입 후 [비용 공인인증서(유료) 사용, 진료비납입확인서(연말정산 또는 보험회사제출용)만 무료] 발급 가능. 외래예약 전화예약 1577-0083 (콜센터) > 대표전화: 920-5114 > 인터넷예약 http://anam.kumc.or.kr > 응급센터: 920-5373 요양급여안내 우리병원에서 오실 때에는 1단계요양기관(병, 의원)에서 발급한 진료의뢰서(요양급여 의뢰서)를 건강보험증과 함께 제시하셔야 보험적용이 됩니다. 응급의료센터, 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 부담하게 됩니다. [예약진료 시 사정에 따라 진료 일정이 변경될 수 있습니다.] 				
	*정 광 윤	목,금	화	갑상선암(내시경,로봇수술),부갑상선종양					
	*백 승 국	월		갑상선암					
	*김 훈 업	수	월,수	갑상선암(로봇갑상선수술),부갑상선종양,부신종양					
	박 민 우		금	갑상선암					
	곽 희 용	화	목	갑상선암					
	*김 신 곤		월,화	갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암					
	*김 희 영	수,목		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암					
	안 지 현		수,목	갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암					
	*김 남 훈	화		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암					
김 선 화	월		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암						
김 경 진	금		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암						
손 규 리		금	갑상선종양 고주파 시술 클리닉						

세계에서 인정받는 귀성형 명의 - 성형외과 박철 교수

[기획특집 2]

국내 유일 美성형외과학회지에 전문가 토론자로 초청 '캐나다 성형외과학회지' 에 박철 교수 소이증 수술법 소개되기도



귀가 제대로 형성되지 않는 소이증 수술의 명의 고대 안암병원 성형외과 박철교수가 첨단 술기와 연구역량을 세계 유수 학회에서 다시 한 번 재조명받으며 세계적인 명성을 인정받고 있다.

박철 교수는 지난 30여년간 귀성형수술만 7천건 이상 집도한 자타가 공인하는 국내 최고의 귀성형 전문가다. 현재도 귀 수술을 받기위한 외래진료환자가 줄지 않고 있으며, 향후 3년 반 가량의 수술환자가 예약되어 있는 상태이다. 또한 그 경력을 인정받아 지난 2014년 2월 정년퇴임한 이후에도 병원에서 진료를 계속할 수 있도록 연임되기도 했다. 정년 이후 진료 연임된 경우는 거의 없다시피 할 정도로 매우 드문 케이스다.

특히 올해 초 세계 최고 권위의 성형외과학술지인 '美성형외과학회지(Plastic Reconstructive surgery)' 에 전문가 토론자(Expert Discussant)로 지명되어, 이곳에 게재된 두 편의 논문에 대한 평가와 의견이 담긴 논고(Discussion)가 2014년 3월과 5월 성형외과학술지에 각각 게재 됐다. 美성형외과학회지에 전문가 토론자로 지명된 것은 국내에서 박철 교수가 최초이자, 유일하다.

美성형외과학회지는 임팩트 팩터(impact factor)가 3.535 인 세계 최고 권위의 성형외과 학술지로 국내의 모든 성형외과대학교수들이 한편의 논문이라도 게재되는 것을 명예로 생각하는 전문학술지다. 모든 국내외 성형외과의사들이 일차로 구독하는 전문 학술지이며, 논문의 게재가 곧 명예로 연결될 만큼 영향력이 큰데, 박 교수는 지난해 이 학술지에 한국 대표 국제 부편집장으로 선임되기도 하였다. 특히 승인률(accept rate)이 20% 미만으로 전체 외과분야 학술지 198 개중 8%이내로 평가되는 영향력이 높은 학술지라 더욱 의미가 있다.

전문가 토론자 역시 美성형외과학회에서 지명하는 해당분야의 최고 전문가로 전 세계적으로 명예로운 일이다. 박철 교수는 美성형외과학회지에 지난 26년간 30여 편의 귀 관련 논문을 게재했으며, 지난 2002년에 한국 성형외과의사 최초로 이 학술지에 전문가 토론자로 지명받아 논고가 게재되는데 이어 이번엔 두 편의 논고까지 게재됨으로서 이 분야 최고 전문가임을 다시 한 번 대내외에 인정받게 됐다.

박철 교수는 "성형외과의사로서 美성형외과학회지로부터 전문가토론자로 지정받는다는 것은 국내 성형외과는 물론 전 세계적으로 명예로운 것으로, 귀성형 분야에서는 최고의 실력을 갖추고 있는 학자들 중 한사람임을 인정받은 것으로 생각한다" 고 강조했다.

이외에도 캐나다 토론토 대학 데이비드 피셔(David Fisher) 주임 교수가 캐나다 성형외과학회지에 세계적으로 대표적인 늑연골을 이용한 소이증 수술방법으로 박철 교수와 일본의 나가타 교수의 수술법을 소개했다. 이로써 현재 자가 늑연골을 이용한 소이증 수술로 많이 알려진 박철 교수의 수술법이 2014년 봄 캐나다 성형외과학회지에 게재되었으며, 이로써 고려대학교병원 귀성형센터가 국제적으로 널리 인정받는 또 한 번의 계기가 되기도 했다.


언제나, 항상, 늘 논문 준비를 하고 있다는 박 교수는 1989년부터 귀성형에 대한 해부학 논문을 과학논문인용색인(SCI)급 저널에 게재하면서 귀성형분야에 대한 전문성을 키워왔고, 진료, 연구 모든 분야에서 이 분야 최고 권위자로 인정받고 있다.

〈美성형외과학회지 논고 요약〉

논문1.

토론토 대학 David Fisher 주임교수가 소이증 수술에 대해 투고한 논문이며 소이증 수술은 돌출된 귀를 만들어 주는 것이 일반적 상식으로 되어 있으나, Fisher교수는 귀를 돌출시키지 않고 측두부에 붙어 있는 귀를 붙인 상태로 그대로 유지하는 것이 좋다고 서술했다. 이에 대해 박철교수는 현재 치료하고 있는 환자들을 통한 설문 조사통계와 본인의 수술한 결과를 통해 돌출시킨 귀를 만드는 것을 환자나 보호자가 원하며 또 그 미용적 결과가 좋다는 것을 증명, 서술 했다.

논문 2

상해대학 장 루홍 교수가 소이증 연골 제작 시 본인의 방법을 기술한 논문으로 정상 형태의 귀를 만들기 위해서 환자의 늑연골을 자유롭게 세밀하게 깎아내야 한다고 서술했다. 이에 대해 박철교수는 사람마다 연골의 형태와 성상이 달라 너무 과도하게 깎아내면 연골이 휘어지거나 흡수된다는 것을 해부학적 근거로 증명하며 서술했다. 

癌(암)

병원에 처음 오시는 암환자는 무조건 hi-pass~
빠르고 정확하게 진단하고, 치료합니다.

*hi-pass 시스템이란?

초진 암환자를 위해

당일 진료, 당일검사, 1주내 진단, 진단 후 1주내 입원,
수술까지 신속하게 이루어질수 있도록 하는
고대병원만의 암환자 맞춤 진료 프로세스입니다.

* 환자의 임상적 상태에 따라서 상기 기간은 달라질 수 있습니다.