

for

you

새로운 내일을 시작하는 힘!
강동경희대학교병원의 건강 에너지

2015. 1



강동경희대학교병원의 내일을 말하다

“의료문화의 중심은
‘환자’에 있습니다.”

강동경희대학교병원 원장 곽영태(흉부외과 교수)

곽영태 강동경희대학교병원 원장은
경희의대 8회 출신으로
강동경희대학교병원 QI부장, 흉부외과
과장, 심장혈관센터장을 역임했다. 또한
대한흉부심장혈관외과학회 상임이사,
대한흉부외과학회 이사를 역임했다.
2012년 5월부터 혈관 질환 치료와 연구를
위해 경희 ACE(Advanced Center for
Endovascular therapy)를 결성하고
진단부터 치료까지 원스톱으로 진행하는
혈관 질환 다학제팀을 이끌고 있다.

표지 사진

강동경희대학교병원 원장
곽영태(흉부외과 교수)





for you

새로운 내일을 시작하는 힘!
강동경희대학교병원의 건강 에너지

2015. 1



경희대학교 의대 · 한의대 · 치대 병원
강동경희대학교병원
KYUNG HEE UNIVERSITY HOSPITAL at GANGDONG

for you

건강한 대한민국 만들기

10p

겨울철
외상 질환에
현명하게
대처하는 방법



겨울철
관절 보호
11p

두부
외상
13p

겨울철
질환
16p

외상 환자
진료
18p

턱얼굴
외상
20p

6p



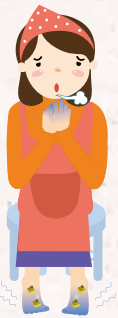
테마 인터뷰
곽영태 원장

22p

치과칼럼
악교정
수술을 위한
교정 치료



24p



한방칼럼
수족 냉증
한방 치료

자연이 담긴 먹을거리
꿀

26p



28p



치유의 손길
구강악안면외과
류동목 교수

30p

문화 속 의학
안구건조증



32p

일월의 풍경
해남 땅끝
오토캠핑리조트



36p



병원 소식
고맙습니다. 고객의 소리
진료시간 안내

보스는 가라고 말하지만
리더는 함께 가자고 말한다

2015 '청양의 해' 조직을 이끄는 리더

개인적으로도 사회적으로도 행복은 중요합니다.

다만 행복이 목표가 될 순 없어요.

행복은 달성의 대상이 아니라 누리는 겁니다.

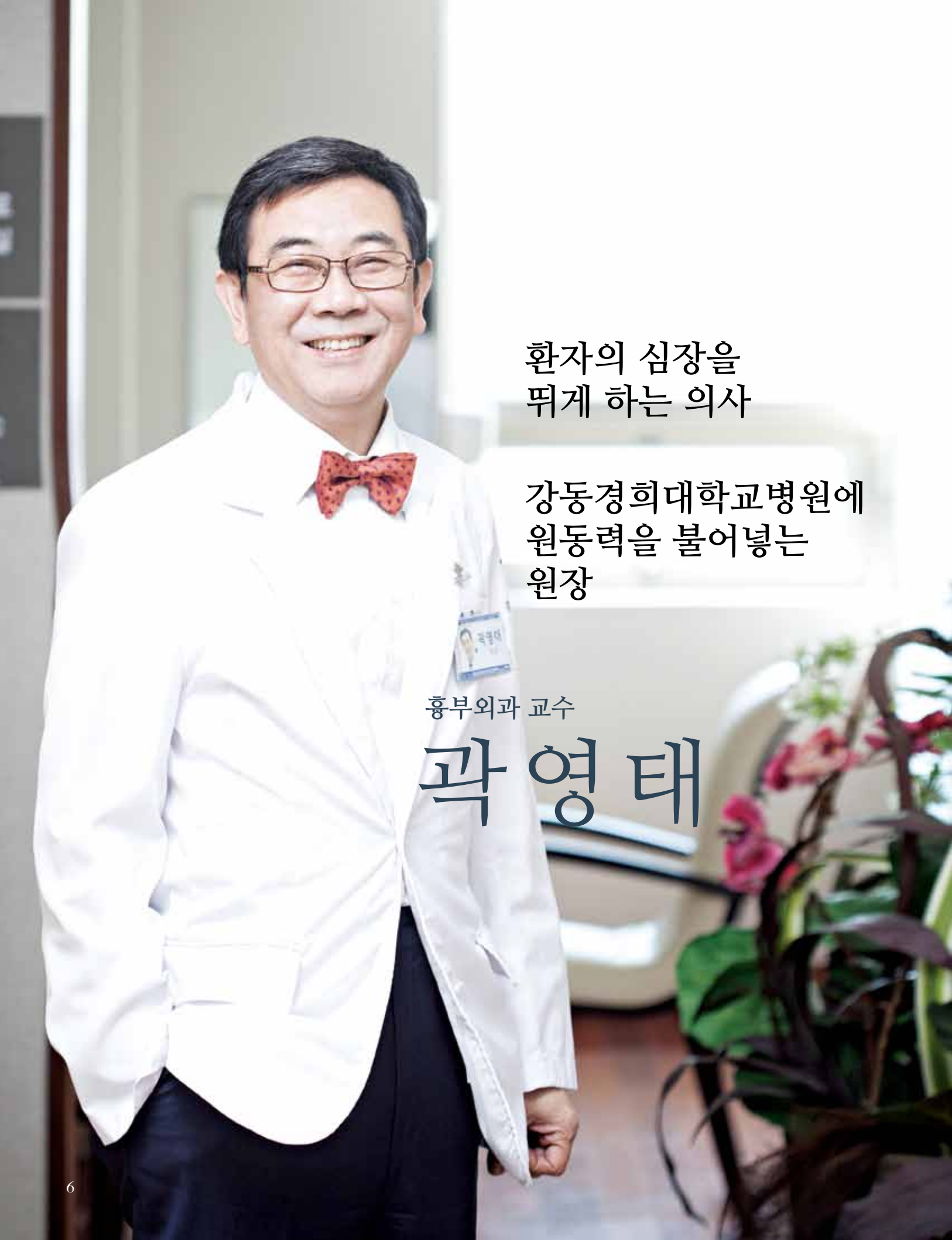
우리가 의미 있는 일을 해나가고, 동료들 배려하면서 격려하고,

신나게 해낼 수 있는 일을 끊임없이 찾아낼 때

자연스럽게 누릴 수 있는 거죠.

-리더의 조건 중 '구성원을 행복하게 만드는 리더', 북하우스





환자의 심장을
뛰게 하는 의사

강동경희대학교병원에
원동력을 불어넣는
원장

흉부외과 교수

곽영태

원장 취임 1주년을 앞두고 있는 광영태 교수. 2015년 새해를 맞이해 강동경희대학교병원의 현주소와 올해의 목표 등 환자중심병원으로 더 높이 도약하기 위한 구체적인 계획을 들어봤다.

이제 원장 취임 1년을 앞두고 계시는데요, 지난 일 년 간 강동경희대학교병원에는 어떤 변화가 있었나요?

강동경희대학교병원은 2006년 6월에 개원하여 금년에 9년째 되어가는 병원입니다. 제가 원장에 취임하고 당면한 중요한 과제 중 하나는 개원 10주년을 대비한 우리 병원의 공간 조정이었습니다. 우리 병원의 특성인 의대, 한의대, 치대병원이 함께 한 건물에 있다 보니 각 병원의 요구를 모두 충족하기에는 물리적인 한계가 있습니다.

이에 단위 면적당 혼잡도와 의료 수익을 주된 축으로 하여 본관 및 별관에 대한 논의와 소통을 경영진 및 교직원과 함께하여 금년 3월까지의 일차로 별관 공사를 마무리 할 예정이며, 그에 따른 본관의 세부적인 공간 조정에 대한 논의를 진행하여 2016년 1월말까지는 결론을 지을 예정입니다.

해가 지날수록 우리나라의 의료정책이 의료경영에 어려운 압박으로 다가오지만, 2014년은 우리 병원을 믿고 찾아온 고객 여러분과 병원을 아끼는 교직원들의 고통 동참으로 어려운 상황을 면할 수 있어 지면으로나마 감사의 인사를 드립니다.

강동경희대학교병원의 가장 큰 장점은 무엇이라고 생각하시나요?

우리 병원은 병원 규모에 비하여 'EBS 명의'가 많고, 모든 교직원들도 환자에 대한 열정으로 한 분 한 분 정성을 들여 치료하고 있습니다. 그 결과 심평원에서 실시하는 암 수술 및 심장질환에 대한 평가에서 좋은 성적을 받고 있습니다.

아시다시피 우리 병원은 의대, 한의대, 치대병원이 서로 긴밀하게 협력하여 환자에게 가장 도움이 되는 치료를 권해 드리고 있습니다. 특히 관절·류마티스센터, 척추센터, 중풍뇌질환센터는 협진에 있어 그 성과가 두드러지며 환자분들의 만족도 또한 높습니다.

그렇다면 보완해야 할 취약점은 어떤 게 있을까요?

선택 진료제도의 변화 및 정부정책인 보장성 강화가 점진적으로 시행될 예정입니다. 그에 따른 보상책으로 의료수가가 그동안 상대적으로 저평가 되었던 난이도가 높은 시술과 수술이 올바르게 평가되는 방향으로 조정될 것이며, 중증도가 높은 질환에 대한 점유가 향상되어야 대학병원으로서의 제대로 된 기능 및 경영유지가 가능할 것 입니다.

그에 따른 준비로 의대병원의 내과, 외과의 전략적인 공간배치 및 진단과 치료 장비의 구입을 할 예정입니다.

2015년도 강동경희대학교병원의 목표는 무엇입니까?

강동경희대학교병원은 대학병원으로서 진료, 교육, 연구를 조화롭게 향상 시켜야합니다. 진료와 교육면에서는 '환자중심병원'의 슬로건 하에 안전하고, 신속하며, 믿을 수 있는 진료시스템을 구축하기 위한 제도 및 교육이 실시될 예정입니다.

그와 더불어 금년 5월에 있을 의료기관인증평가에 대비한 병원 차원의 환자와 교직원을 위한 안전에 대한 재점검이 이루어 질 것 입니다. 연구 면에서는 별관 지하 3층의 동물실험실의 확장 및 개보수를 통하여 교원

들의 연구를 활성화할 예정입니다. 아울러 서울시 강동구의 지역 거점 병원으로서 강동구는 물론 하남시 그리고 인근 지역 의료기관으로서 사회적인 책임을 다하는 병원으로 자리 매김할 것입니다.

흉부외과는 심장혈관과 호흡기로 나눌 수 있는데요, 가슴속에는 같이 있지만 수술에서 어떤 차이점이 있을까요?

저의 흉부외과 수련의 시절에는 훌륭한 스승님의 지도하에 심장과 폐에 대한 수술을 모두 경험할 수 있었습니다. 전 국민 의료보험이 되고 흉부외과 환자가 늘면서 흉부외과도 폐와 심장전공이 나뉘게 되었습니다.

여러해 전부터 출생률이 줄면서 선천성 심장 질환은 그 빈도가 현저하게 감소하여 현재 전국적으로 선천성 심장 질환을 수술하는 병원이 다섯 손가락 이내에 꼽습니다. 성인 심장 질환은 크게 판막 질환, 관상동맥 질환, 대동맥 질환으로 나뉘며 인구의 고령화로 인하여 이 질환의 빈도도 같이 증가할 예정입니다. 수술 및 수술 후 중환자 관리의 발전으로 수술 후 사망률이 현저하게 감소되었습니다.

폐 수술 또한 흉부외과의 영역인데 폐암의 증가 및 김진 기술의 발전으로 이 수술 역시 증가하는 추세입니다. 아울러 수술 대상 인구의 고령화 추세로 수술 자체의 난이도는 높아졌지만 역시 의료기술의 발전으로 인하여 사망률은 감소하고 있습니다.

건강보험심사평가원이 최근 발표한 폐암 진료의 적정성 평가에서 강동구에서는 유일하게 강동경희대학교병원이 최고 등급인 1등급을 받기도 했습니다.

최근 흉부외과 수술 동향은 어떠한가요?

관상동맥 질환의 스텐트 시술에 대한 보건복지부의 고시가 6개월 후로 미루어 졌습니다. 이 고시의 목적은 환자의 경제적인 부담을 줄이면서 환자에게 더 나은 치료 방향을 제시하려는 것입니다.

또한 이 고시에서는 응급인 경우는 제외되어 있기에 고시가 당장 시행된다하여도 고시 자체가 생명을 위협하지



는 않습니다. 다만 관상동맥 질환 일부의 질환군에서는 심장수술(관상동맥 우회로 조성술)의 치료 성적이 스텐트 시술과 비교하여 더 나은 부분이 있기에 그 일부의 질환군은 환자가 심장내과 의사와 흉부외과 의사의 설명을 들으시고 그 치료 방법을 결정하도록 도와주는 제도입니다. 강동경희대학교병원 심장내과와 흉부외과는 심장혈관센터의 울타리 안에서 이미 그렇게 협진을 하고 있으니 걱정하지 않으셔도 됩니다.

흉부외과 질환 중 겨울철에 가장 주의해야 할 질환은 무엇인가요?

급성 심근 경색증과 대동맥 파열은 겨울에 더 발생하는 경향이 있습니다. 평소에 고혈압이 있는 분들은 추운 날씨에 장시간 노출되지 않도록 더 조심하고 혈압 관리가 잘되고 있는지 점검해 보시는 것을 권해 드립니다.

흉부외과는 의대생들이 기피하는 과로 알려져 있습니다. 예비 흉부외과 후배들에게 힘들지만 이런 보람이 있다고 격려의 말씀 부탁드립니다.

의과대학 입학 면접시험을 보면 지원자들은 대다수는 의료봉사 지원, 사회적인 약자를 돕겠다, 심지어 흉부외과를 하겠다는 학생도 있습니다. 그런데 졸업할 때가 되면 현실에 적응 되어서 그런지 심신이 편하고 경제적으로 도움을 주는 과를 선택하게 됩니다. 흉부외과를 지원하지 않는 여러 이유 중 하나만 꼽으라면, 전문의를 취득하고 흉부외과 고유의 일을 할 수 있는 직장이 많지 않다는 것 입니다. EBS 프로그램 중에 ‘극한직업’이라는 것이 있습니다. 그 첫 번째 방송을 탄 직업이 바로 ‘흉부외과 의사’입니다. 응급이 많고 수술시간도 길고 수술 후에는 중환자실에서 살아야 하고... 하지만 내 눈 앞에서 꺼져가던 생명이 다시 살아나고 웃으면서 퇴원하고 눈빛으로 주고받는 인간 사랑에 대한 이심전심은, 배터리가 다 방전 되어가는 듯한 심신의 피곤함을 재충전시켜 줍니다. 2020년부터 흉부외과 전문의 숫자는 감소합니다. 수련기간 약 6~7년을 감안하면 10년

후에는 희소가치가 있는 훌륭한 흉부외과 의사가 될 수 있습니다. 독일어로 직업은 ‘Beruf’라는 단어입니다. 이 단어의 어원은 ‘신(神)의 소명(召命)’입니다. 이 단어에 적합한 직업이 바로 흉부외과 의사가 아닐까요?

평소 후배 의사들이나, 학생들에게 가장 강조하는 덕목은 무엇인가요?

“생각이 말이 되고, 말이 행동이 되고, 행동이 습관이 되고, 습관이 운명을 만든다.”입니다. 사회에서 요구하는 의사의 가치기준이 높기에, 의술뿐 아니라 인문과 예술적인 교양 함양에도 적극적인 자기 계발이 필요합니다. 또한 의사이기 이전에 인간이기에 따뜻한 마음으로 환자와 동료에 대해야 한다고 생각합니다.

2015년 을미년을 맞아, 강동경희대학교병원을 사랑해 주시는 여러분께 한 말씀 부탁드립니다.

‘환자중심병원’으로서 환자와 내원객에게 최선을 다할 수 있는 환경을 만들도록 노력할 것입니다. 교직원들께서는 자긍심과 주인의식으로 활기찬 직장을 만들어 주시기를 부탁드립니다.



○ 흉부외과 곽영태 교수

- 경희대학교 대학원 의학과 석사/박사 취득
- 강동경희대학교병원 원장
- 강동경희대학교병원 의대병원장
- 강동경희대학교병원 심장혈관센터 센터장 역임
- 강동경희대학교병원 QI 실장, 부장 역임
- 강동경희대학교병원 흉부외과 과장 역임
- 대한흉부심장혈관외과학회 상임이사 역임
- 대한흉부심장혈관외과학회 이사 역임
- 경희대학교 의학전문대학원 교수

전문진료분야 (심장혈관센터) 관상동맥수술, 심장판막외과, 혈관외과, 하지정맥류
(호흡기센터) 폐외과, 식도외과, 흉강경외과, 일반흉부외과, 다한증

진료시간 심장혈관센터 오후(화), 호흡기센터 오후(금)

진료상담 및 문의 02) 440-7051

{ 겨울철 외상 질환에 현명하게 대처하는 방법 }

낙상이나 야외활동으로 인한 골절, 추위에 장시간 노출되어 생기는 저체온증, 동상 등은 겨울철에 특히 주의해야 하는 질환이다.

외상을 입지 않도록 미리 예방하는 것이 제일 중요하지만, 부상 시 신속하게 대처해야 치료 결과가 좋아진다.

강동경희대학교병원과 함께 겨울철 외상 질환에 현명하게 대처하는 법을 알아보자.



겨울에 증상이 더욱 악화되는 관절염

겨울은 낮은 온도로 근육이나 관절의 유연성이 떨어지며 외출하는 빈도와 운동량도 줄어들기 때문에 햇볕을 쬐는 시간이 감소한다. 따라서 노인층이나 중년여성들에게 비타민D 생성이 감소하면서 골다공증을 유발할 수 있다. 또한 스키나 스노보드, 겨울철 산행 등으로 인해 근육의 염좌와 골절 환자가 여름보다 증가한다. 빙판길에서 넘어지는 빈도 역시 잦아지는데, 이때 손으로 짚게 되면 손목에 골절을 입고, 반사신경이 떨어지는 사람들의 경우 짚지 못해 허리나 엉덩이 관절 주위 골절이 생기기 쉽다.

평상시 관절염으로 치료받고 있는 환자들은 기온이 떨어지면 혈액순환이 둔해지고, 활동이 줄어들면서 관절 부위의 근육과 인대가 굳어지면서 평상시보다 증상이 더욱 악화된다. 기온이 떨어질수록 관절 통증은 악화되는데 이는 퇴행성관절염으로 진행되며 조기에 정

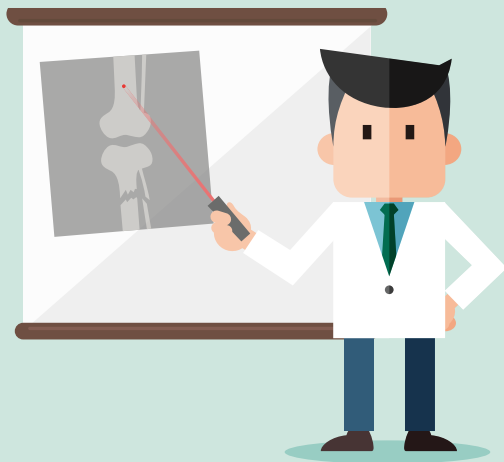
형외과 전문의를 만나지 못하고 대중 치료만 한다면 언젠가 인공관절 치환술을 받아야 할 수도 있다.

겨울에 관절의 불편감이 심해져 활동이 제한된다면, 검사를 통해 정확한 진단을 해야 한다. 이에 따라 약물 치료, 물리 치료, 관절경적 수술로 조기퇴행을 막아줘야 중증 관절염으로의 악화를 막고 무릎 건강을 오래 유지할 수 있다.

평소 생활습관을 바꾸는 것은 예방을 위한 훌륭한 방법이 될 수 있다. 체중을 줄이고, 추운 날은 짚질이나 반신욕 등으로 몸을 이완시켜주는 것이 좋다. 가벼운 조깅이나 체력에 맞는 적당한 운동은 관절염 예방에 큰 도움이 된다.

넘어지면서 손을 짚어 생기는 손목 골절

응급실에 손목 골절이 생긴 중년 아주머니들의 모습이 부쩍 많이 보이면 '어제 눈이 왔구나, 아침에 길이 미



쉽게 경직되고 부러지는 겨울철 관절 컨디션 예방이 최선이다

겨울은 춥고 미끄러운 날들로 '골절'이 많은 계절이다. 눈이 내린 다음날 가장 붐비는 곳은 자동차 정비소와 정형외과라고 하는 말이 있다. 빙판길에 넘어지며 척추뼈나 엉덩이 관절, 손목 관절이 부러지는 환자들이 많아 정형외과 의사에게는 매우 바쁜 시기이다. 넘어지지 않더라도 겨울철에는 야외활동과 신체 활동이 감소하여 몸이 둔해지고 관절들이 굳어있게 된다. 그러므로 조금만 활동을 해도 평소 불편했던 관절염 증상들이 악화되거나 근육에 무리가 많이 가서 정형외과를 찾는 경우가 많다.

끄러웠구나'하고 생각하게 된다. 겨울철 정형외과에 가장 많은 골절 환자 중 하나인 손목 골절 환자는 대부분 미끄러져 넘어지면서 손을 짚어 발생한다.

골다공증을 동반하거나 골감소증이 있는 50대 이상의 여성에게서 많이 발생하며 골절의 정도와 환자에 따라 4~6주 정도의 석고 고정으로 치료하거나 수술로 치료하게 된다. 관절면을 침범한 골절은 관절운동 장애나 변형, 근력 약화 혹은 만성 통증 후유증을 겪기도 한다.

1년 내 사망률이 20%에 달하는 엉덩이 관절 주위 골절

엉덩이 관절 주위 골절은 골다공증이 있고 반사신경이 둔해진 환자, 주로 70대 이상의 노인층에서 자주 나타난다. 대개 보행 중 넘어지면서 생기는 골절이며, 평상시 잘 걷지 못하거나, 파킨슨씨 병을 동반하는 환자가 많다. 하지의 근력 약화와 반사신경의 둔화는 넘어질 때 자신을 방어하지 못해 허벅지나 엉덩이 주위에 타박상을 입으면서 발생하는 골절이다. 따라서 겨울철에 발생률이 높으며 대부분의 경우 걷지 못하고 심한 통증을 호소하며 응급실로 오게 된다.

엉덩이 관절 주위 골절은 대퇴골에서 골절 부위와 환자 나이, 활동 정도에 따라 내원 즉시 수술적 고정을 하거나, 인공관절 전치환술이나 반치환 수술, 내고정을 시행한다. 수술 후 조기 보행이 필요하며 고령 및 여러 병력을 지닌 경우가 많고 조기 보행이 어려운 환자들이 많아 골절 발생 후 1년 내 사망률이 20% 정도에 달하는 심각한 골절이다.

그러므로 환자에 대해 수술 시행 시 위험도 평가를 통해 수술을 결정하는 것 자체가 의사와 보호자들에게 큰 부담이 된다. 수술을 하지 않으면 평생 걷지 못함은 물론이고 앓기도 어렵게 된다. 수술이 완벽하게 된다고 해도 약 50% 정도에서는 보행 능력이 수술 전보다 낮아져 일상생활에 도움이 필요하게 되는, 사회경제적 비용이 증가하는 골절이므로 적극적인 예방이 중요하다.

스키장에서의 외상

스키가 대중화되면서 스키장에서의 사고 역시 비례하여 늘어나 충돌, 넘어짐에 의한 골절과 근육 및 인대손상이

해마다 증가하고 있다. 그중 무릎관절 주변의 인대 손상이 흔하며 발목 주변 염좌, 엉덩이 타박상도 흔하다. 또한 충돌에 의한 어깨뼈의 골절과 탈구, 엄지손가락 관절에 손상을 입는 스키어의 엄지(skier's thumb) 등이 흔한 외상으로, 일단 다치면 바로 정형외과 전문의를 만나 검사를 하는 것이 절대적으로 필요하다.

겨울철 외상 예방법

- **스트레칭과 몸 풀기 운동**을 매일 시행하자.
- **넘어지지 말자.** 넘어짐에 대한 충분한 준비를 하자. 미끄러운 날엔 일단 나가지 말고, 나갈 때는 등산화와 신고 양손은 호주머니에 넣지 말고 장갑을 꼭 끼자.
- **지팡이는 부끄럽지 않다.** 넘어져서 부러진 후 휠체어를 타는 것보다 미리 지팡이나 등산용 스틱을 짚는 것은 넘어지지 않게 도움을 준다.



정형외과 이상학 교수

전문진료분야 슬관절(관절경수술), 스포츠손상, 십자인대 및 연골판 손상, 하지외상, 혈우병성관절염, 소아정형외과

진료시간 오전(토) 오후(수, 금)

진료상담 및 문의 02) 440-7467

심각한 후유증을 남길 수 있는 겨울철 두부 외상



일반적으로 두부 외상은 야외 활동이 많아지기 시작하는 봄, 여름에 늘어나고 가을철부터 점차 줄어들어 겨울철에는 그 빈도가 감소하는 경향이 있다. 하지만 눈이 내리거나 영하의 기온이 오래 유지되는 한겨울에는 미끄러짐 등으로 두부 외상 환자가 늘어난다. 겨울철에는 두꺼운 옷차림으로 몸놀림이 둔해져 작업 중 낙상 사고, 빙판길 교통사고 등 심한 두부 외상 환자들이 발생할 수 있다. 특히 이러한 낙상과 교통사고는 두부 외상뿐 아니라 척추와 흉강 및 복부 손상도 흔히 동반하여 환자의 회복이 더딘 경우가 많다.

두부 외상의 종류

뇌진탕 흔히 뇌진탕이라고 하면 굉장히 심각한 뇌 손상으로 생각하지만 실제로는 그렇지 않은 경우가 대부분이다. 뇌진탕이란 '해부학적인 구조적 변화 없이 뇌가 두개강 안에서 흔들려 일시적으로 뇌 기능이 중단되었다가 완전히 회복되는 가역적인 경한 뇌손상'을 말한다. 즉, 두부 외상 후 두통, 어지럼증, 구역, 구토 등의 경한 증상이 있지만 뇌전산화단층촬영(CT) 또는 뇌자기공명영상촬영(MRI) 상 특별한 이상이 없는 경우를 통칭한다. 이런 증상들은 두부 외상 후 2주 정도가 지나면 완전히 회복되지만 외상 당시 의식소실이 있거나 사고 전후의 기억상실이 있으면 면밀한 검사와 경과 관찰이 필요하다. 일부에서는 만성적인 두통 등으로 이어져 오랜 기간 고통 받기도 한다.

외상성 두개강내 출혈(경막하 출혈과 경막외 출혈)

두개강 내 출혈은 두개골 안쪽에 발생하는 모든 출혈을 말하며 대표적으로 경막하 출혈과 경막외 출혈이 있다. 두개골 안쪽의 공간은 뇌, 뇌척수액, 일부 혈액만이 존재하는 폐쇄된 공간으로 항상 같은 압력을 갖도록 조절되고 있다. 따라서 두개골 안쪽 공간에 출혈이 생기면 뇌압이 상승해 뇌손상을 초래한다.

경막하 출혈과 경막외 출혈은 두개강내 출혈의 대표적인 질환으로 출혈이 뇌를 압박하여 증상이 생기거나 뇌압 상승으로 인해 의식저하가 생길 수 있다. 출혈 양이 적을 때는 자연스럽게 흡수될 수 있지만 출혈 양이 많아 증상이 발생하거나 의식저하 소견이 있으면 수술적 치료를 시행해야 한다.



경막외 출혈, 외상성 경막하 출혈, 좌상성 뇌내출혈

좌상성 뇌내출혈 뇌와 두개골 사이에 출혈이 발생하는 경막하 출혈과 경막외 출혈과는 달리 좌상성 뇌내

출혈은 뇌실질내에 출혈이 발생하는 것으로 출혈로 인해 직접적인 뇌손상이 발생한다. 쉽게 얘기하면 뇌에 멍이 드는 것과 같은 성격의 출혈이다. 피부에 멍이 생기는 것과 마찬가지로 외상 직후 보다 몇 시간 정도 지나면서 출혈이 점차 늘어나거나 새롭게 생기는 경우도 있다. 뇌 안에 출혈이 발생하게 되면 출혈이 생긴 부위의 뇌는 그 기능을 잃게 되어 출혈의 위치에 따라 각기 다른 증상 및 후유증이 나타나게 되며, 뇌출혈이 가장 흔히 발생하는 부위는 전두엽 부위로 이 부위의 손상은 성격 변화, 인지 기능 장애 등의 증상을 일으킬 수 있다.

두개골 골절 두개골은 매우 단단한 뼈 구조물이지만 강한 외상에 의해 골절이 발생할 수 있다. 골절로 인해 출혈이 발생하지 않고 함몰골절로 골절편이 뇌를 압박하지 않으면 자연스럽게 골절이 유합되면서 회복되지만, 함몰골절은 그 정도에 따라 수술적 치료를 필요로 하기도 한다.

두개골 골절 중 두개저 골절은 뇌 밑을 바치고 있는 두개골의 골절로 코나 귀로 뇌척수액이 새어 나오면 뇌염의 위험성이 있어 면밀한 관찰과 치료가 필요하다. 두개저 골절이 일어나면 눈 주위에 너구리처럼 점상출혈이 생기거나(Raccoon's eye), 귀 뒤쪽에 점상출혈이 생기고(Battle's sign) 귀 또는 코로 뇌척수액이 새어나온다.

만성 경막하 출혈 만성 경막하 출혈은 앞서 설명한 경막하 출혈의 만성적인 형태로 두부 외상 직후에는 별다른 증상이 없지만 외상 후 수주에서 수개월이 지나면 두통, 반신마비, 보행장애, 언어장애 등의 증상이 생긴다. 두부 외상 당시 매우 작은 혈관이 손상 받아 출혈이 생기면 두개강 내에 서서히 피가 고이게 되어 어느 정도 피가 고일 때까지는 증상이 없다가 갑작스럽게 증상이 발생하게 된다. 위의 증상들은 뇌졸중의 증상과 비슷하여 뇌졸중으로 오인하기 쉬우나 뇌전산화단층촬영(CT)만으로 간단한 진단이 가능하며 수술적 치료로 완치가 가능하다.

빠른 진단과 치료로 뇌손상을 최소화

두부 외상의 가장 흔한 증상은 두통이며 어지럼증, 구역, 구토가 동반된다. 출혈양이 많거나 뇌손상이 심하면 의식 저하가 발생한다. 두부 외상 진단에 가장 예민하고 빠른

검사는 뇌전산화단층촬영(CT)이다. CT만으로도 출혈, 골절 등 외상으로 인한 병변을 충분히 확인할 수 있다. 두부 외상의 예후는 환자의 나이, 동반 손상 정도, 뇌 손상의 정도, 외상 발생 후 의식 상태 등에 따라 다르다. 하지만 빠른 진단과 적절한 치료로 뇌 손상을 최소화하면 후유증 없이 회복할 수 있는 가능성이 충분하므로 두부 외상 후에는 빨리 응급실 또는 외래로 내원하여 외상성 뇌 손상이 있는지 여부를 확인해야 한다.

외상 발생 후 이런 증상이 있으면 즉시 병원을 방문하세요!

- 구역질, 구토를 동반하는 두통
- 의식이 혼미해지며 졸음이 오는 경우
- 의식을 잃는 경우
- 말이 어눌해진 경우
- 물체가 두 개로 보이는 경우
- 코나 귀로 맑은 액체나 피가 나오는 경우

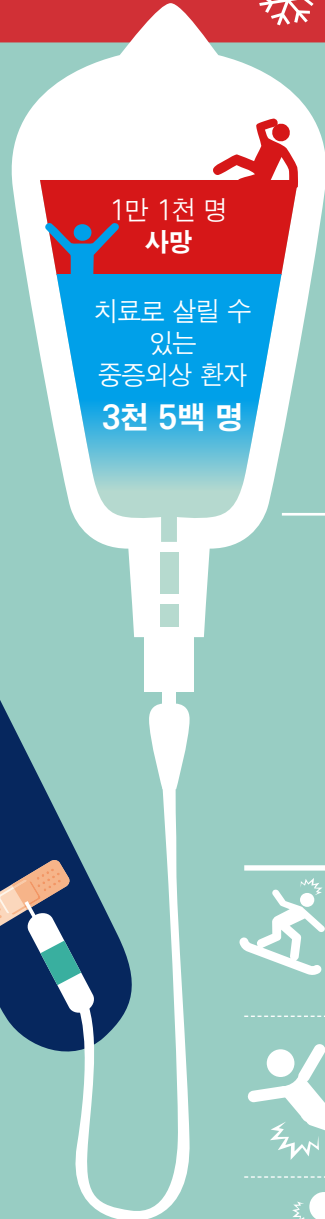


신경외과 신희섭 교수

전문진료분야 뇌졸중(중풍), 뇌혈관 질환(뇌동맥류), 급성기 두통, 외상성 뇌 질환
진료시간 오전(목) 오후(월, 금)
진료상담 및 문의 02) 440-7156

인포그래픽으로 보는 겨울철 외상 질환 주의보

겨울에 외상 환자가 급증한다는 사실, 알고 계셨나요? 눈길에서 넘어져 손목, 발목을 다치는 골절부터 턱과 얼굴뼈를 다치는 얼굴 외상, 추위에 노출되어 생기는 저체온증, 동상 등 겨울철 외상 질환에 대한 건강정보를 확인해보세요!



우리나라 중증외상 환자 매년 12만 5천명

건강한 대한민국 만들기

- 스키장 뇌진탕 및 뇌출혈의 발생 빈도
스키 4.5% / 스노보드 9.1%
- 엉덩이 관절 주위 골절: 1년 내 사망률 20%
- 턱얼굴 외상 원인
교통사고 37.5% / 폭행 16.7% / 낙상 12.5%
- 35도 이하: 저체온증
32도 이하: 중증 저체온증

응급센터를 방문하는 이유는 계절에 따라 조금씩 달라지는데 겨울철에는 기온이 낮아져 몸의 면역력이 떨어지므로 바이러스에 의한 호흡기 질환과 뇌졸중, 심근경색 등 혈관폐색에 의한 질환이 증가한다. 저체온증, 동상 등 추운 날씨에 의한 질병도 늘어난다. 또한 외상성 질환으로 빙판길에 미끄러지면서 내원하는 분들이 늘어나고, 스키와 스노보드 등 속도가 빠른 겨울 스포츠를 즐기다가 다치는 분들도 많아진다. 겨울철에 주로 발생하는 질환들 중에서 외상성 질환과 저체온증, 동상에 대해서 알아보고 적절한 대처법을 살펴보자.

몰아치는 강추위에 급증하는 겨울철 질환



골절, 겨울철 더 조심하세요

예방

- **다리 근력 강화**를 위해 천천히 걷기 운동을 합니다.
- 빙판길이 많아 위험한 날에는 **실내에서 할 수 있는 스트레칭**으로 대체합니다.
- 65세 이상이 되면 주기적으로 **골다공증 검사**를 시행하고 필요시 적극적으로 치료합니다.

응급 조치

- 홀로 거동이 어려울 경우 빠르게 **119에 도움**을 요청합니다.
- 환자가 편안해 하는 **자세 그대로 움직이지 않게** 고정하고 도움을 청합니다.

외상, 야외 활동에 의한 손상

겨울철에는 날씨가 추워 몸이 움츠러 들고 빙판이 있어 미끄러지기 쉽다. 넘어지면서 엉덩방아를 찧으면 골반, 대퇴골, 척추뼈 등에 골절이 생기게 되고, 팔로 땅을 짚게 되면 손목에 골절이 잘 생기게 된다. 따라서 빙판길이 예상될 때는 되도록 외출을 삼가는 것이 좋다. 외출을 할 때는 주머니에 손을 넣지 말고 장갑을 끼고 방한을 충분히 하여 몸을 펴고, 길을 잘 살펴 다녀야 한다. 바다가 넓고 덜 미끄러운 편안하고 따뜻한 신발을 신는 것도 낙상 예방에 도움이 된다. 넘어질 때는 가급적 손을 짚지 않고 구르듯이 넘어지는 것이 외상을 최소화하는 방법이다.

겨울철 대표 스포츠인 스키와 보드를 즐기는 사람들이 증가하면서 다양한 외상으로 응급실을 방문하기도 한다. 스키장에서는 열상, 골절, 뇌진탕이 잘 생기며 때로는 생명을 위협할 수 있는 중증 외상 환자도 발생한다. 무엇보다도 예방이 중요한데 준비운동을 충분히 하여 몸의 근육과 관절들을 이완시킨 상태에서 자신의 실력에 맞는 슬로프를 찾아 운동을 즐겨야 하며 피로를 느낄 때는 즉시 운

등을 중단해야 한다. 가급적 헬멧을 착용하고 손목, 무릎, 엉덩이 부분에 보호대를 착용해야 하며 자신의 장비에 대한 사전 안전 점검도 필수다.

골절이 의심되면 즉시 119에 연락해 병원에서 전문적인 치료를 받을 수 있도록 하는 것이 중요하다. 119에 연락한 후에는 응급처치를 통해 손상 부위를 움직이지 않도록 해야 한다. 가능하면 손상 부위에 부목을 받쳐 움직임을 최소화해야 통증도 완화되고 추가적인 손상을 예방할 수 있다. 외부에 상처가 있다면 깨끗한 거즈나 옷으로 덮어 준다. 주위에 얼음이 있으면 비닐 봉지에 얼음을 담고 수건 등으로 싸 다음 상처 부위에 올려주면 좋다. 다친 팔다리를 들어 올렸을 때 통증이 더 이상 심해지지 않으면 들어 올린 상태를 유지해야 붓기 발생을 줄일 수 있다.

저체온증, 섭씨 32도 이하면

생명이 위태로울 수 있어

추운 날씨에는 음주, 저혈당, 뇌출혈, 중풍, 골절 등으로 인해 몸을 가누지 못하는 상태로 실내외에 방치되면 종종 저체온증이 발생한다. 특히 연말연시에 다양한 모임에 참가하여 과음한 후 발생하는 경우가 많다. 임상적으로 심부체온이 섭씨 35도 이하로 내려가는 경우를 저체온증이라고 정의한다. 저체온증이 생기면 우리 몸의 세포와 장기의 기능에 장애가 오고 심부체온이 섭씨 32도 이하로 내려가면 생명이 위태로울 수도 있다. 체온이 약간 내려가면 우리 몸은 떨림에 의해서 체온을 올릴 수 있지만 체온이 섭씨 32도 이하로 내려가면 이러한 떨림 현상이 사라지고 우리 몸은 체온을 올릴 수 없는 상태가 된다. 따라서 떨림이 없는 저체온증 환자는 체온이 32도 이하의 중증 환자라 볼 수 있다. 이러한 저체온이 의심되는 환자를 발견 즉시 119에 도움을 요청하고 추운 환경으로부터 환자를 격리시키고 환자의 움직임을 최소화해야 한다.

젖은 옷은 마른 옷으로 갈아입히고 담요를 덮어 주어 체온을 상승시켜야 하며 의식이 없는 경우 환자의 입으로 아무 것도 주지 않아야 한다. 체온이 떨어진 경

우 오히려 생존가능성이 높을 수 있기 때문에 환자의 반응이 없으면 즉시 심폐소생술을 시행해야 한다.

동상, 따뜻한 물로 해동해줘야

동상은 인체가 저온에 장시간 노출되어 연조직이 얼면서 혈액순환이 장애를 받아 생기는 질환이다. 주로 손, 발, 코, 귀와 같이 혈액 순환이 원활하지 못하고 외부로 노출되기 쉬운 신체의 끝부분에 주로 발생한다. 손상 받은 정도는 노출된 추위의 정도와 얼어있던 시간과 관계가 있다.

동상은 화상과 유사하게 심한 정도에 따라 가렵고 빨갱게 부어오르는 정도에서부터 수포가 발생하기도 하고 심하면 근육이나 뼈까지 침범하기도 한다. 젊고 건강한 사람보다 영유아, 소아 또는 노인에서 더 잘 생기게 되며, 동절기 야외 훈련이 잦은 군인이나 산악인에서도 잘 생긴다.

동상이 의심되는 환자를 발견하면 일단 환자를 따뜻하게 하고 동상 부위를 압박하는 옷, 양말, 구두 등을 벗긴 후 안정을 취하도록 한다. 동상을 입은 부위는 섭씨 40~42도 정도의 따뜻한 물에 30분 정도 담가서 따뜻하게 해야 한다. 직접적으로 열원에 가까이하여 가온하는 것은 위험하거나 증상을 악화시킬 수 있으므로 주의해야 한다.

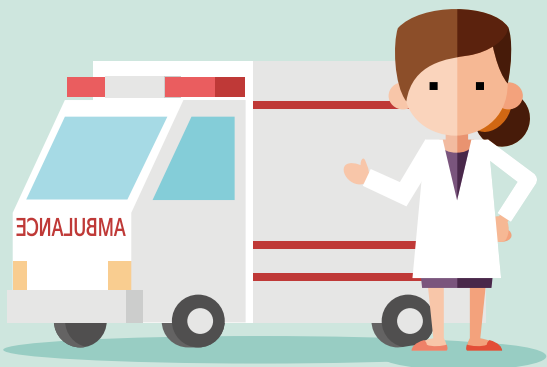


응급의학과 정웅 교수

전문진료분야 응급기도관리, 복부 외상 및 급성 복증, 소크

신속한 치료는 외상 환자의 생명과 직결된다

외과 영역에서의 외상 환자 진료



외상 환자의 지속적인 증가로 최근에는 외과 영역 중 외상-중환자외과 분야의 사회적 관심도가 높아지고, 세부전공으로 선택하는 젊은 외과의들이 늘어가고 있는 추세다. 현재 외상의 정의, 특징 및 외상을 입었을 때의 대처요령과 외상 치료 과정을 소개한다.

우리나라 사망원인 3위를 차지하는 외상

우리나라의 외상 진료체계에 대해 전 국민적인 관심이 생긴 계기는 2009년 아덴만 여명작전에서 석해균 선장이 총상을 입었을 때다. 생명이 위태로울 정도로 심각한 상태였는데, 외상 전문 의료진의 노력으로 건강해진 것을 보며 외상에 따른 적절한 처치가 얼마나 중요한 것인지 새삼 깨닫는 계기가 됐다.

외상은 수년 전부터 우리나라 사망원인 중 3위를 차지하는 질환이다. 외상은 사고로 인해 생긴 질병이며, 다음과 같은 특징을 가지고 있다.

첫째, 소아를 포함하여 45세 이하의 경제 인구를 사망에 이르게 하는 가장 흔한 원인이 되므로 국가의 경제 발전에도 해를 끼치는 '질병'이다. 둘째, 외상은 안전 불감증으로 인해 사고가 발생하지만 예방할 수 있다. 셋째, 외상 환자의 치료는 대부분 응급을 요하며 신속한 치료는 외상 환자의 생명과 직결된다. 특히 중증 외상 환자는 이를 전담하는 병원과 전문 의료진이 부족하고, 중증 외상환자를 이송하는 과정에서 응급처치가 제대로 이루어지지 않아 국민건강보험공단에 따르면 2008년 말 현재 우리나라의 중증외상 환자 예방가능 사망률은 33%로써 미국이나 일본의 10~15%에 비하여 2배 이상이 높은 실정이다. 넷째, 외상 환자는 여러 분야의 의료진을 필요로 한다. 통상 외상사고는 환자 신체의 한 부분에만 일어나지 않는다. 이러한 다발성 외상환자를 치료하는데 여러 분야의 외과 의사를 필요로 하는 경우가 많아 의사들의 협진이 필요하다.

외상에 대처하는 올바른 방법

외상 환자는 빠른 이송과 치료가 가장 중요하기 때문에 발견 즉시 구조 요청을 하는 것을 가장 우선해야 한다. 각 외상 환자별 치료 과정은 다음과 같이 진행된다.

외상 환자의 치료는 중증외상 환자의 급성기 치료 표준지침인 ATLS(Advanced Trauma Life Support)에 따라 일차조사, 소생술, 이차조사, 진단적 평가 및 치료를 진행한다. 이는 순차적으로 이루어지기보다는 거의 동시에 이루어지는 경우가 많다. 외상 환자 발생 시, 발

생 지점에서부터 일차조사를 하고 기도확보, 호흡 및 순환 유지 등의 생명유지를 위한 치료를 우선하여 진행하게 된다.

손상통제수술 사고기전과 일차조사, 이차조사 과정 등을 통해 밝혀진 손상에 대해 매우 위중한 상태로 판단될 경우에는 손상통제수술을 하게 된다. 손상통제수술이란 손상부위를 완전히 치료하는 근치 수술까지 진행하지 않고 제일 생명에 위급한 상황만 통제하는 수술이다. 이후에는 중환자실에서의 집중 치료를 통해서 환자의 상태를 호전시킨 후 다시 수술을 시행하여 근치수술을 진행한다. 대부분의 중증 외상 환자들의 경우, 수술 전에 충분한 검사 및 처치를 할 수 없는 시간적 한계점 때문에 수술 시 불충분한 진단적 검사 결과나 이학적 소견만을 가지고 수술이 이루어진다. 따라서 수술의 목표는 당장 생명에 가장 위급한 상황을 교정하는 것이므로, 손상된 장기에 대한 광범위 절제는 가능한 지양되고, 장기절제 등은 최소한으로 진행한다. 수술 중 저체온증, 산혈증 등이 동반된 쇼크상태가 많기 때문에 최대한 빨리 수술을 마친 후 중환자실에서의 집중 치료 후 재수술을 계획하게 된다.

복부손상 복부 손상은 보통 둔상과 관통상으로 나눈다. 둔상은 복벽을 밀고 들어오는 큰 압력에 의하여 간이나 비장과 같은 고정장기가 파열되거나 장관 자체가 복벽이나 척추와 같은 비교적 단단한 신체 구조물 사이에 끼어서 발생하는 압착손상과 위장관 내 내용물 등이 저류되어 있는 상황에서 압착에 의해 장관 내 압력이 증가함에 따라 폭발하듯이 터져버리는 파열로 유발될 수 있다.

둔상에 의한 복부손상은 외부로 나타나는 손상의 흔적이 거의 없어 환자 평가시 쉽게 발견할 수가 없으며 신체의 다른 부위의 손상들을 동반하기 때문에 사망률이 높을 수 있음을 주의해야 한다. 복부의 둔상은 복부의 직접적인 압박으로 오며 내장을 파열시키거나 혈관을 손상시킬 뿐 아니라 척추와 골반과 같은 골격

계를 파괴함으로써 대량 출혈을 일으킨다. 관통상은 총상과 자상으로 나눌 수 있으며 국내에서 총상은 극히 드물다. 복부의 자상에 의한 사망률은 약 1~2%로 비교적 낮은 편이나 자상 발생 수 시간 후 생명이 위험할 정도의 복막염을 일으킬 수 있으며 대량 출혈을 동반하기도 하므로 주의 깊게 진찰하게 된다. 관통한 흉기가 신체의 어느 부위를 통과했는지는 외견상 상처의 위치만으로 쉽게 알 수 없다는 점이 특징이다.

병원에 도착하기 전 대처요령

1. 압상이란 압케 즉 눌림에 의한 손상을 의미하며, 압케 손상이 발생하면, 가능한 한 빨리 옷을 느슨하게 풀어주고, 응급조치를 하면서 구급차를 부른다.
2. 날카로운 물건에 의해 신체의 일부분이 손상되는 것을 말하는 자상은 자상 부위에 압박을 가하여 외부 출혈을 지혈시키고, 흉기에 찔린 채 있더라도 의사가 안전하게 제거할 때까지 그대로 두는 것이 좋다.



소화기외과 김상현 교수

전문진료분야 위암, 위장관질환, 비만, 탈장, 복강경수술
진료시간 오전(수) 오후(월)
진료상담 및 문의 02) 440-7033

건강한
대한민국
만들기

피부, 뼈, 치아 외상의 복합적 손상으로 나타나

얼굴 외상은 생명을 위협하는 심각한 응급상황을 초래하거나 치명적인 심미적 기능적 장애를 야기할 수 있다는 점이다. 특히 치아 손상을 동반하는 경우가 많고 치료 후에도 교합이상, 개구장애와 같은 치과적 문제점을 일으킬 수 있어 과거부터 치과 수술을 전문으로 하는 구강악안면(턱얼굴)외과에서 다빈도 질환으로 많이 다루어져 왔다.

얼굴 외상의 원인은 주로 교통사고, 폭력 등이 많으며 운동, 야외활동에서도 자주 발생하고 있다. 요즘과 같은 겨울철에는 스키, 스케이트와 같은 겨울철 스포츠 활동, 빙판 미끄러짐 사고 등에 의해서 자주 발생한다. 또한 자전거와 같은 레저 활동에서도 특별한 주의를 요한다.

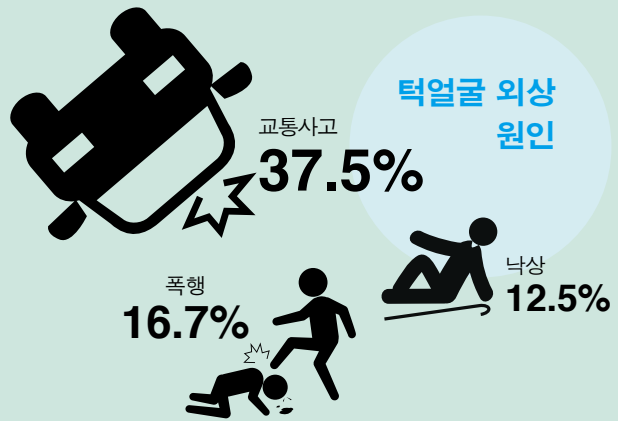
얼굴 외상의 종류는 크게 얼굴 피부 외상과 얼굴뼈, 치아 외상으로 나눌 수 있으며 대부분은 이러한 조직의 복합적 손상으로 나타난다.

병원에 내원한 턱얼굴 외상 환자의 특징

- ❶ 성별 발생 빈도는 6.2:1로 남자에서 많이 호발했다. 연령별로는 20대(25%)가 가장 많았고 10대와 40대(19.4%), 50세 이상(18%), 30대, 10세 미만 순이었다.
- ❷ 원인별로는 교통사고(37.5%)가 가장 많았고, 폭행(16.7%), 낙상(12.5%), 운동과 산업재해 순이었다.
- ❸ 얼굴뼈 골절 분포는 위턱(상악)을 포함한 얼굴 중앙부의 골절이 61.6%, 아래턱(하악골)이 38.4%로 얼굴 중앙



순간 부주의로 생기는 겨울철 턱얼굴 외상



교통수단의 변화와 고속화, 사회활동의 다변화와 같은 현대사회의 특성으로 외상의 형태 또한 다양해지고 있다. 특히 얼굴 외상 역시 지역, 사회경제, 문화 등의 여러 가지 요소에 의해 영향을 받고 있으며 교통사고, 산업재해, 폭력, 운동 등의 원인으로 인해 증가 추세에 있다. 얼굴 외상은 타 부위와는 달리 심미적, 기능적으로 심각한 후유증을 유발할 수 있으며 종종 생명을 위협하는 응급상황을 초래한다.

부 뼈골절이 더 높은 발생을 보였다. 총 얼굴뼈 골절 중 위턱광대뼈 복합 골절(22.1%)이 가장 많았고, 코뼈 및 눈 주위 뼈(15.6%), 광대뼈 단독골절 등의 순이었다. 아래턱(하악골) 골절 중에서는 정중부 골절(35.4%), 우각부 골절(37.5%)이 가장 많았다.

얼굴 형태와 저작 기능을 살리기 위한 치료

얼굴 외상 환자들은 대부분 전신마취 하에 골절부를 맞추고 금속판을 이용한 고정술을 시행한다. 수술 후에는 대부분 정상적 얼굴 형태와 저작 기능을 회복하지만 외상의 정도에 따라 얼굴 부위 감각 및 지각이상 장애, 시각 장애, 치아 통증, 교합 이상, 저작 장애, 상악동염, 턱관절 장애, 외상 후 스트레스 등의 합병증이 나타나기도 한다. 턱얼굴 외상 수술은 난이도가 높은 수술은 아니지만 외상 관련 전문의에게 시행되지 않으면 많은 합병증이 발생할 수 있기 때문에 보다 세밀하고 올바른 치료가 요구된다.

얼굴 외상은 무엇보다 예방이 매우 중요하다. 교통사고 시 안면부 외상 방지를 위해 안전벨트를 착용하여야 하며 스포츠 활동과 관련하여 헬멧, 마우스가드와 같은 보호구를 착용해야 예기치 못한 사고에서 얼굴 외상을 예방할 수 있다.



교통사고로 아래턱뼈와 좌측 얼굴 중앙뼈, 광대뼈, 눈 주위 뼈의 다발성 골절 소견을 보이고 있다.



얼굴뼈 외상 수술 모식도

얼굴 외상! 이렇게 대처하세요

- 구강 내 출혈부터 제거한 후 지혈하고 호흡에 지장이 없도록 조치한다.
- 턱뼈 골절과 치아탈구는 현장에서 즉시 치과전문가가 제자리에 맞추어 임시 고정화 후 치과병원으로 이송 조치한다.
- 치아가 완전히 부러진 경우 치아 신경이 노출되어 심한 통증을 유발하므로 즉시 치과병원으로 이송하여 치료받도록 한다.
- 치아가 완전히 빠져 나온 경우 현장에서 즉시 제 위치에 집어넣고 가능한 한 빨리 치과병원으로 이송한다.
- 만일 빠진 치아를 제자리에 즉시 다시 넣을 수 없는 상황이라면 빠진 치아를 보존액(전용 보존액, 저지방 우유, 일반 우유, 스포츠 음료, 음료수의 순서로 추천)에 넣어 빨리 치과병원에서 치료받도록 조치한다.

건강한
대한민국
만들기



구강악안면외과 자유진 교수

전문진료분야 구강암 및 악안면재건수술, 턱교정 수술, 치과임플란트 수술

진료시간 오전(월, 화, 수, 금, 토(1, 3)) 오후(화, 수, 금)

진료상담 및 문의 02) 440-7517

악교정 수술을 위한 교정 치료, 이것이 궁금해요

악교정 수술은 위턱과 아래턱 뼈의
부조화가 심한 경우 외과적 수술로 턱의
위치나 모양을 변형시키는 수술을 말한다.
악교정 수술은 아래턱만을 교정할 때
하악 수술이 되고, 위와 아래 양쪽의
턱을 교정하면 흔히 말하는 양악 수술이
되는 것이다. 악교정 수술을 통해 턱이
제 자리를 잡게 되면 얼굴 모습 또한 함께
바뀌어서 아름다운 형태가 만들어진다.



악교정 수술에 반드시 선행돼야 하는 조건이 있다. 바로 교정 치료다. 악교정 수술을 위한 교정 치료는 턱뼈가 재위치 된 후 아래 위가 잘 맞도록 치아를 이동시키는 역할을 하기 때문이다. 그럼 평소 환자들이 자주 묻는 질문들을 통해 악교정 수술을 위한 교정 치료에 대해 자세히 알아보자.

Q 악교정 수술을 하려고 하는데 교정 치료를 반드시 받아야 하나요?

A 악교정 수술을 받기 위해서는 반드시 교정 치료가 필요하며, 수술 전에 먼저 교정 치료를 하는 것이 일반적이다. 교정의사는 턱뼈가 재위치 된 후를 기준으로 아

래 위가 잘 맞도록 치아를 이동시키는 역할을 하고, 구강외과의사는 턱뼈를 올바른 자리로 위치시키는 역할을 한다. 또한 수술 후에도 교정 치료가 필요한데, 미세한 치아 이동으로 정확한 교합 관계를 형성해 주어야 기능도 향상되고 치료 결과도 안정적일 수 있기 때문이다.

Q 수술 없이 부정교합을 해결하려는 시도를 해보고, 안되면 그 후에 악교정 수술을 결정해도 되나요?

A 비수술 치료를 진행하고 난 뒤 치료 결과의 만족도에 따라 악교정 수술 여부를 결정하는 것을 '불가능'하다. 왜냐하면 비수술을 전제로 한 교정 치료와 수술을 위한 교정 치료는 치아에 가해지는 힘의 방향과 치아 이

동 방향이 정반대이기 때문이다. 따라서 비수술 치료를 행한 뒤 악교정 수술을 위한 교정 치료로 바꾸는 것은 치아에 심각한 무리를 초래할 수 있다.

Q 아이의 얼굴이 자라면서 점점 턱이 나오고 비뚤어지는 것 같은데, 언제 악교정 수술 및 교정 치료를 시작해야 할까요?

A 악교정 수술은 일반적으로 성장이 완료된 시기에 가능하다. 대개 남자의 경우 18세 이후, 여자는 16세 이후가 좋다. 정확한 시기는 개인차가 존재하며, 1~2년 단위로 축적된 환자 개인의 자료를 통해 보다 정확하게 판단할 수 있다. 따라서 치과 교정의와 상의 및 정밀 검사를 시행할 것을 권한다. 보통 대학 입시가 끝나고 악교정 수술을 받는 것으로 계획하고 입시 1년 전에 교정 검사를 시행하거나, 입시 이후에 교정 검사를 시행하여 치료를 진행하는 것을 많이 선택하고 있다.

Q 저는 악교정 수술을 받아야 하나요?

A 아래 위 치아의 맞물림 이상이 너무나 심하거나, 아래 위 턱뼈 크기나 위치의 이상이 있는 경우 악교정 수술을 동반한 교정 치료가 필요하다. 아래의 항목 중에 그 정도가 심할 때 해당된다.

- 심한 주걱턱이거나 무턱인 경우
- 얼굴이 비뚤어진 경우(안면 비대칭)
- 앞니가 닿지 않는 경우(앞니로 씹어 먹을 수 없는 경우)
- 그 외 악골 부조화의 경우(얼굴이 너무 길거나 짧은 경우)

Q 악교정 수술을 위한 치료 과정을 알고 싶습니다

A 치료 과정은 다음의 세 단계로 나뉜다.

1 수술을 위한 수술 전 교정 치료

악교정 수술을 위해 적절한 위치로 치아를 이동시키는 과정으로 6~18개월 정도 소요된다.

- a. 빼뺨빼뺨한 치아를 가지런하게 만든다.
- b. 치아들을 각각의 턱뼈에 대해 올바른 위치로 이동시킨다.
- c. 수술을 하고 나서 치아가 잘 맞도록 위아래의 조화를 맞춘다.

2 악교정 수술

수술 후 3~4일 정도 입원하게 되고, 본인이 느끼기에 괜찮다면 퇴원하신 직후부터 출근하거나 학교에 가는 등 일상생활이 가능하다. 수술 후 약 2주~한 달 정도가 지나면 붓기가 빠지면서 얼굴 모양이 달라진다. 대략 수술 후 한 달 정도 수술 부위가 아물 때까지 교정 치료는 일시 중단한다.

3 수술 후 교정 치료

위아래 모든 치아가 잘 맞물릴 수 있도록 교정 치료를 진행하며 6개월에서 1년 정도 소요된다.



치과교정과 마수정 교수

전문진료분야 성인교정, 수술교정, 설측교정
진료시간 오전(월, 화, 목, 금, 토(1, 3)) 오후(월, 목, 금)
진료상담 및 문의 02) 440-7511

건강한 대한민국 만들기
 치과 칼럼

손과 발이 뽕뽕뽕! 수족냉증 한방 치료로 건강한 겨울나기



냉증을 일으키는 다양한 원인

차다고 해서 다 이상이 있는 것은 아니고 추위에 대한 반응이 민감하고 몸의 어느 부분이 유난히 차서 일상 생활에 지장을 초래하면 이상이 있다고 판단한다. 이 증상은 주로 여성에게 잘 나타나지만 남성에서도 발견되고, 전신적 증상보다는 국소적으로 특히 여성의 손발과 아랫배, 엉덩이, 무릎 등에 냉감을 호소하는 경우가 많다. 증상이 사지말단 즉 손발에 잘 나타나서 냉증을 주로 수족냉증이라 대표적으로 말한다. 심한 경우 의학적으로 레이노이드 증후군으로 진단되는 사례가 많다.

이러한 냉증의 원인을 살펴보면, 난소의 기능이 약해지거나 난소 호르몬의 분비가 나빠지면 자율신경의 기능이 악화돼 교감 신경 활동은 촉진되고 부교감 신경 활동은 억제되어 피부 혈관을 수축시키고 혈액량을 적게 하며 피부온도를 저하시키므로 냉증이 되는 것이다. 혈관 수축 외에도 심장 기능이 좋지 못할 때, 갑상선 기능이 저하되거나, 영양실조일 때, 골반 내에 염증이 있거나, 성호르몬이 부족하거나, 빈혈, 저혈압, 위하수 등이 있을 때도 냉증이 올 수 있다. 또한 냉증은 부적절한 생활습관이 불러올 수 있는데, 잦은 음주, 흡연, 과로, 편식, 다이어트, 과도한 스트레스, 신경과민도 원인이 될 수 있다. 이외에도 허약한 체질을 타고난 탓으로 발생하는 경우도 있다. 이런 것들이 서로 얽혀 악순환을 낳으며 발생하게 된다.

적외선 체열측정으로 냉증 진단

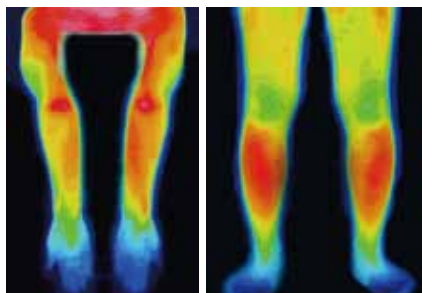
수족냉증은 소화기 기능이 약한 경우에 특히 많이 볼 수 있는데 한의학에서 비위(脾胃) 기능은 소화 흡수기능만이 아니라 이를 사지말단까지 전달해 주는 운송회사와 같은 역할을 한다고 본다. 즉 소화기의 기능이 여의치 못하면 사지 말단부로 영혈(營血)의 순환장애를 일으켜 손발이 싸늘해지는 것이다. 음식에 급체한 사람이나 차멀미하는 사람이 토하려고 할 때 손발이 싸늘해지는 것은 이와 같은 이유이다. 하복냉증이나 무릎의 냉증의 경우 비뇨생식기능인 신(腎)의 기운이 약해져서 잦은 소변, 생리 불순 등을 동반하기도 한다.

이러한 냉증의 진단은 한방에서는 체표의 온도를 색깔로 표시해 주는 적외선 체열측정을 통해 직접 확인할 수 있다. 또한 맥전도, 수양명경경락기능검사, 가속도 맥파 등 검사를 통해 전신의 상태와 신진대사의 정도, 기혈의 순환상태 등을 파악하여 진단과 치료에 활용하고 있다.

한방에서의 냉증 치료

냉증 치료를 위해 가장 먼저 선택할 수 있는 치료법은 뜸(灸法)이다. 뜸은 우리 인체의 냉증을 치료하는데, 전신적인 냉증과 국소적 냉증에 모두 응용할 수 있는 방법이다. 치료혈로는 중완, 기해, 관원, 중극, 삼음교 등이 대표적이며, 각 혈마다 3장 내지 5장씩 시행한다. 냉증에 사용되는 한약은 냉증을 생기게 한 여러 가지 원인과 그 증상의 차이에 따라 결정된다. 침 치료를 하는 것으로도 냉증으로 인해 생긴 온몸의 기혈순환장애를 좋게 해줄 수 있다. 광선요법도 활용되고 있는데 특수방사세라믹에서 방사되는 원적외선을 쬐어 인체의 신진대사와 면역체계를 정상화시켜주면 냉증이 감소되고 기혈순환도 좋아진다. 또한 복부냉증이나 생리불순, 배변장애 등에 활용되는 안복행법, 사지말단의 기혈순환을 정상화시켜주는 기공도 도움이 된다.

평소 냉수마찰이나 꾸준한 운동, 저온에서 장시간 목욕, 냉온욕, 목욕물에 말린 무릎, 쭉, 창포, 등겨, 굴껍질, 유자, 홍화 등을 넣어서 목욕하거나, 식사시간과 식사량을 일정하게하고 더운 음식을 섭취하며 단백질, 비타민, 무기질을 고루 섭취하는 것도 냉증의 예방에 도움이 된다.



수족냉증 상지

수족냉증 하지

수족냉증 환자의 경우 적외선 체열측정시 손과 발의 온도가 다른 부위에 비해 낮게 나타난다

tip

냉증의 원인이 될 수 있는 요소

- 혈관 수축으로 인한 피부 온도 저하
- 심장 기능이 좋지 못할 때
- 갑상선 기능이 저하
- 영양실조
- 골반 내에 염증이 있을 때
- 성호르몬 부족
- 빈혈, 저혈압, 위하수 등이 있을 때



한방부인과 이진무 교수

전문진료분야 (한방부인과) 생리불순, 갱년기장애, 불임, 산후풍, 수족냉증
진료시간 오전(화, 금, 토(1, 3)) 오후(월, 목)
진료상담 및 문의 02) 440-7141

건강한
대한민국
만들기

한방
칼럼

비타민 C 섭취, 새콤달콤 귤로 걱정 끝!

새콤달콤한 맛과 향으로 겨울철 즐겨먹는 과일 귤은 89%가 수분이지만 비타민을 비롯한 당분, 유기산, 무기질 등 여러 성분이 들어 있다. 과육뿐만 아니라 껍질도 버릴 것이 없는 작지만 알찬 과일이다.

글. 영양팀 신지원

귤

귤 4개로 하루 비타민 C

권장섭취량 달성

귤의 신맛을 내는 구연산은 식욕 증진에 효과적이고, 겨울철 감기 예방과 피로회복에 도움을 주는 비타민 C는 감귤 100g에 35mg이 들어 있어 귤 작은 것 4개를 먹으면 하루 비타민C 권장 섭취량인 100mg을 섭취할 수 있다. 비타민 C는 칼슘의 흡수를 도와 성장기 어린이와 임산부의 건강관리에 이롭고, 철분 흡수도 도와 철분이 많이 들어 있는 식품과 같이 섭취하면 더욱 좋다. 감귤 알맹이를 둘러싼 속껍질엔 체내에서 합성되지 않는 비타민 P(헤스페리딘)가 들어 있어 조직이 영양소와 산소를 주고받는 모세혈관의 투과성을 지나치지 않도록 억제한다.

콜라겐을 만드는 비타민 C의 기능을 보강하여 모세혈관을 튼튼하게 하며, 순환을 촉진시키는 효과가 있어 속껍질은 벗기지 말고 먹는 것이 좋다. 귤의 흰 껍질 부분에는 점성이 있는 수용성 식이섬유인 펙틴이 들어 있어 콜레스테롤 수치를 떨어뜨려주는 효과가 있다. 귤을 과량으로 섭취 시 손바닥 등 피부가 노랗게 되는데 이는 귤의 카로틴 색소가 몸 속 피부에 남아 있어 생기는 일시적인 현상으로 시간이 지나면 사라진다.

당도가 높고 과즙이 많은 귤 고르는 법

꼭지가 파랗게 붙어 있고 만졌을 때 탱탱한 것이 신선한 귤이다. 껍질은 벗기기 쉽게 얇고 배꼽 부분이 담홍색 빛을 띠는 것이 당도가 높고 과즙이 많은 귤이다.

귤은 겹쳐서 보관하면 상하기 쉬우므로 상온이나 냉장고에 통풍이 잘 되도록 보관해야 한다. 귤껍질에는 비타민 C가 과육보다 4배나 더 들어 있고 향 성분도 많이 들어 있다. 하지만 농약이나 신선도 유지를 위한 피막제가 있을 수 있으므로 껍질을 소금 또는 베이킹소다로 문질러 씻거나 소금물에 담가 사용해야 한다.



브로콜리샐러드 & 귤 드레싱

재료(4인분) 브로콜리 200g(보통 크기의 1/2통), 두부 160g(1/3모), 양파 70g(중간 것 1/2개), 어린잎 채소 30g(1/2접시), 소금 1작은 술, 마늘즙 1작은 술, 참쌀가루 2큰술, 식용유 600ml(3컵)

귤 드레싱 귤 120g(작은 것2개), 올리브오일 1큰술, 꿀 1큰술, 레몬즙 1작은 술, 식초 1작은 술

만드는 법

1. 양파는 잘게 다진 뒤 찬물에 담갔다 체에 바쳐둔다. 브로콜리는 한 입 크기로 썰고, 어린잎 채소는 찬물에 담갔다 건져 물기를 뺀다.
2. 끓는 물에 소금을 넣고 브로콜리를 데친 뒤 찬물에 헹구어 물기를 뺀다.
3. 두부는 적당한 크기로 네모썰기하여 마늘즙과 소금에 밑간하고 종이타월로 물기를 완전히 제거한다.
4. 물기를 제거한 두부는 참쌀가루를 골고루 무쳐 준비한다.
5. 튀김팬에 식용유를 넣고 160도로 열이 오르면 참쌀가루를 묻힌 두부를 넣어 노릇하게 튀겨 낸다.
6. 깨끗하게 씻은 감귤을 껍질째 믹서에 넣고 곱게 갈아 재료의 올리브오일, 꿀, 레몬즙, 식초와 섞어준다.
7. 준비한 재료를 담고 귤 드레싱을 뿌려준다.

이렇게 하면 더 좋아요

브로콜리는 삶을 때 끓는 물에 소금을 약간 넣고 줄기부터 삶으면 비타민 C의 손실을 최대한 줄여서 먹을 수 있다.

턱교정수술로 제 인생에 날개를 달아준 류동목 교수님,

초등학생 때부터 나타난 안면비대칭은 고학년이 될수록 더욱 뚜렷해졌다. 증상 초반 남들과 다른 얼굴에 아이들의 짓궂은 놀림이 많았지만, 중·고등학교에 올라가면서부터 조금씩 줄었다. 아이들의 놀림이 줄어들고, 일상생활을 하는데 당장 큰 불편함이 생기지 않으면서 안면비대칭 치료에 대한 마음은 잠시 접어두었다. 하지만 학교를 졸업하고 사회에 나오자 상황은 다시 달라졌다. 광민주 님이 일하는 미용 분야에서 미(美)는 곧 경쟁력이었고, 그러다보니 심리적으로 늘 위축되고 가진 능력에 비해 자신감이 떨어지기도 했다.

첫 진료부터 마지막 진료까지 완벽했습니다

글. 박현우(홍보마케팅실)
사진. 조태양(홍보마케팅실)



필요했지만 포기해야 했던 턱교정수술

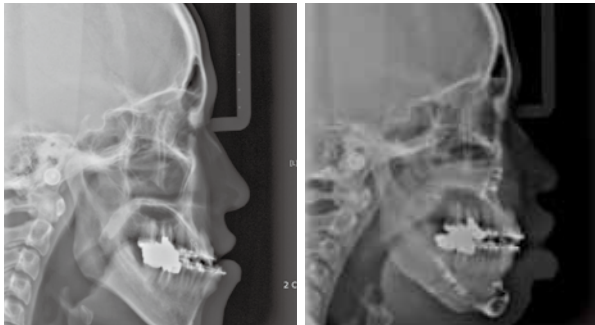
광민주 님의 지인들은 안면비대칭을 턱교정수술(양악수술)로 교정하면 예뻐질 것 같다며 수술을 권유했다. 사실 수술을 생각해보지 않은 것은 아니었다. 겉으로 보이는 외형적인 모습 외에도 점차 통증이 심해졌기 때문이다. 안면비대칭으로 위아래 치아가 맞지 않아 음식물을 잘라내는 앞니가 제 역할을 하지 못했고, 음식물을 잘게 부수지 못해 소화불량을 달고 살았다.

또 어떤 날은 턱에 심한 통증이 와 잠을 이루지 못하기도 했고 턱이 빠지는 일도 허다했다. 스물네 살이 되던 해 안면비대칭을 치료할 수 있는 병원을 알아보기 시작했다. 그러나 6년 전에는 턱교정수술에 많은 비용이 들었고, 워낙

위험도가 높은 수술이라 엄두를 내지 못했다. 이러한 이유로 수술은 더욱 늦어졌다.

앞으로 살아갈 날이 더 많기에 수술 결정

수술을 결심했다 포기하기를 반복한지 수년. 살아온 날보다 앞으로 살아갈 날이 많은 광민주 님은 수술을 결정했다. 2013년 지역병원에서 턱교정수술을 위한 교정치료를 받았고 이듬해인 2014년 9월 강동경희대학교 치과병원을 찾았다. 광민주 님의 턱교정수술은 대한안면성형재건외과학회 학회장과 턱교정수술연구회의 초대 회장을 역임했을 만큼 턱교정수술의 많은 노하우를 가진 구강악안면외과 류동목 교수가 담당하게 됐다.



수술 전

수술 후

곽민주 님의 수술은 안면골격을 대칭으로 맞추기 위해 정밀한 검사와 치밀한 계산 등을 거쳐 두 달 뒤인 11월 시행됐다. 턱교정수술은 장장 7시간의 대수술이었다. 수술은 성공적이었고 2015년 1월 현재 곽민주 님은 치아가 잘 맞물릴 수 있도록 수술 후 교정치료를 받고 있다. 수술 직후 떨어졌던 안면부 감각도 조금씩 돌아오고 있으며, 매일매일 더 나아지고 있다.

수술 후 세상을 대하는 태도와 마음가짐이 변화

곽민주 님에게 턱교정수술은 외과적인 수술 그 이상의 의미가 있다. 단순히 비대칭이었던 안면골격을 대칭으로 맞춘 것이 아니라 그동안 받았던 사람들의 시선과 편견, 그로인해 작아진 자신감을 제자리로 맞춰주었기 때문이다. 곽민주 님은 “예전에는 거울을 잘 보지 않았는데, 요즘엔 자주 꺼내서 보곤 해요. 잘 찍지 않았던 셀카도 찍어 수술 후 좋아진 모습을 SNS에 올리기도 하고요”라며 웃음 지었다.

수술 후 곽민주 님에게 일어난 가장 큰 변화는 세상을 대하는 태도와 마음가짐이 바뀌었다는 점이다. “수술은 제 삶의 많은 부분을 바꿔주었어요. 콤플렉스라고 생각했던 안면비대칭이 균형감 있게 바뀌자 자신감이 생기고, 자신감이 생기자 세상을 대하는 태도와 마음가짐이 달라지게 됐죠. 특히나 미용 분야에서 일하는 저로선 외적인 모습은 물론 사람을 대할 때의 자신감이 매우 중요했거든요. 이렇게 달라진 제 모습을 보면서 왜 진작 류동목 교수님을 찾지 않았을까 생각해요. 류동목 교수님은 마치 아빠와 같이 자상하고, 편하게 대해주세요. 다른 대학병원에서는 안면부 검사를 할 때

얼굴을 물건 만지듯 만져 속상한 적도 있었거든요. 반면에 첫 외래진료에서부터 지금까지 자상함으로 제 인생을 변화시켜준 류동목 교수님께 그저 감사한 마음뿐이에요”

환자의 마음까지 치료하는 의사로 남고 싶어

류동목 교수는 “안면비대칭은 통증이나 미관상의 문제가 있긴 하지만 턱교정수술을 바로 받지 않는다고 당장의 생사에 영향을 미치는 것은 아닙니다. 하지만 겉으로 보이는 모습만 가지고 불편한 시선을 받고, 자신의 능력을 맘껏 펼칠 수 없다면 한사람의 마음에 큰 상처가 될 수도 있는 일입니다. 곽민주 님을 수개월간 진료하면서 마치 내 딸처럼 참하고, 자기가 하는 일에 열정을 가진 분이라고 생각했습니다. 곽민주 님이 가진 그런 능력에 외과적 수술이 날개를 달아주었으면 합니다.”라고 전했다. “구강악안면외과 의사가 되어서 턱교정수술만 수백 번 집도했지만 늘 처음 입한다는 긴장감을 가지고 수술실에 들어갑니다. 곽민주 님의 수술도 제게는 수많은 수술 중 한 번의 수술로 지날 수도 있겠지만, 곽민주 님에겐 인생에 단 한 번뿐인 다시없을 수술이기 때문입니다. 저는 악안면기형으로 인한 통증 치료는 물론, 환자의 마음까지 치유하는 의사로 남고 싶습니다.(웃음)”



치유의
손길

더할 나위 없었다. 미생(未生)

피로에 지친 직장인의 안구건조증!

최근 제일 화제가 된 드라마는 역시 케이블채널 tvN에서 인기리에 종영한 '미생'이다. 출생의 비밀, 불륜 등 막장드라마가 성공한다는 불문율을 깨고 하루하루를 살아가는 직장인의 모습을 사실적으로 표현해 더욱 높은 평가를 받고 있다. 또한 미생은 직장인들이 흔하게 겪는 직업병을 사실적으로 다루고 있다.



자료 제공. 위즈덤하우스

영업3팀의 수장을 맡고 있는 오상식 차장(이성민 역). 실적 압박에 시달리고 임원들에게 눌리고, 승진 경쟁으로 동기들에게 치이다 보니 하루도 마음 편할 날이 없다. 매일 이어지는 접대와 과로로 잠은 부족하고 모니터를 노려보며 업무에 파묻혀 살다보니 눈이 뻑뻑하고 시야도 흐릿하다. 붉게 충혈된 눈이 오차장의 트레이드마크가 될 정도다. 오차장의 진단명은 '안구건조증'. 요즘처럼 난방기를 하루 종일 틀어야 하는 사무실 환경은 눈을 더욱 건조하게 만든다.

피부가 건조해지는 것처럼 눈도 건조해진다. 눈물은 안구를 적셔서 눈이 편안하게 움직일 수 있도록 하는데, 눈물이 부족하거나 빨리 마르면 안구건조증이 생길 수 있다. 안구건조증이 있으면 아침에 일어나 눈을 뜨려고 할 때 뻑뻑함을 느끼거나 눈이 시리고, 쉽게 피로를 느끼게 된다. 또한 눈이 화끈거리거나 찌르는 듯한 증상, 책이나 모니터를 볼 때 눈을 자주 깜빡거리고, 눈이 충혈 되기도 한다.

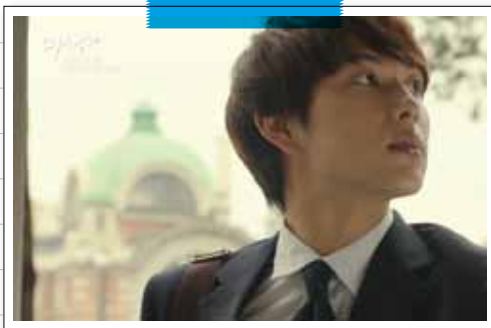


자료 제공. tvN



자료 제공. 위즈덤하우스

안구건조증을 방치하면 만성
결막염이나 각막염 등을 초래할 수
있으며, 증상이 더 심해지면 단순한
눈물 부족이 아닌 각막에 상처
나 혼탁이 발생할 정도의 심각한
상태에 이르기 때문에 반드시
진단과 치료를 받아야 한다.



자료 제공. tvN

노화에 의해 눈물 분비량이 감소되기도 하지만 스마트폰이나
모니터를 많이 봐서 눈의 피로가 쌓이거나 건조한 실내환경,
음주, 과로, 스트레스 등도 안구건조증을 악화시킨다.

눈을 건조하게 만드는 다른 원인으로는 자가면역 질환 중
하나인 쇼그렌증후군을 들 수 있는데, 심한 안구건조증이
동반될 수 있다.

안구건조증을 치료하기 위해서는 안과에서 확실하게 진료를
받아야 한다. 우선 눈의 질병이나 안구건조증을 유발할만한
다른 질환이 있는지, 복용하는 약이 있는지 등을 확인해야
한다.

치료를 받지 않고 증상을 방치하면 만성 결막염이나 각막염
등을 초래할 수 있으며, 증상이 더 심해지면 단순한 눈물
부족이 아닌 각막에 심한 상처나 혼탁이 발생할 정도의
심각한 상태에 이르기 때문에 반드시 진단과 치료를 받아야
한다.


일상생활에서 안구건조증을 예방하기 위해선 우선 과도한
음주와 흡연, 스트레스를 피해야 하며, 모니터나 스마트
기기를 장시간 사용하는 것을 피해야 한다. 눈과 모니터는
30cm 이상 거리를 유지시키고 물을 자주 마셔야 한다. 실내가
건조하면 가습기나 젖은 빨래를 사용해 습도를 유지하는 것도
좋은 방법이다. 인공눈물로 부족한 눈물을 보충할 수 있지만
보존제가 들어간 인공눈물을 너무 자주 넣는 경우 이에 의한
염증이 발생할 수도 있으니 전문의와 상의 후 사용해야 한다.

문화
속
의학




갑수 안과 신재호 교수

전문진료분야 안성형, 눈물길, 안와, 사시, 소아안과
진료시간 오전(화, 토(1~4)), 오후(월, 목, 금)
진료상담 및 문의 02) 440-7760



땅끝에서
새로운 시작을
꿈꾸다,

해남 땅끝
오토캠핑리조트



송년의 아쉬움과 신년 계획으로 마음이 분주한 때다. 한 해를 보내고 새로운 해를 맞이하는 의미 있는 장소를 고민 중이라면 한반도의 땅끝으로 가보자. 해남 송호리는 한반도 땅의 끝이다. 최남단 해변인 송호해변과 파도소리 어우러진 소나무 숲에 오토캠핑리조트가 들어섰다. 송호해변의 아름다운 일몰과 땅끝전망대에서 맞이하는 일출을 동시에 즐길 수 있는 뜻 깊은 캠핑장이다. 금수강산의 마지막이자 시작인 해남의 바다와 산을 누빌 수 있는 감동의 베이스캠프다.

글, 사진 제공. 한국관광공사

땅끝에서 맞이하는 특별한 해넘이와 해맞이

땅끝오토캠핑리조트는 한반도 땅 가장 남쪽에 자리한 캠핑장이다. 한반도에서 가장 남쪽 해변인 송호해변 바로 옆에 자리 잡은 덕분이다. 해남에서 가장 이름난 송호해변은 수령 100년에서 200년에 이르는 해송으로 둘러싸여 있고, 1년 내내 아름다운 일몰을 감상할 수 있는 일몰 포인트로 손꼽힌다. 지는 해를 바라보기 가장 좋은 자리는 송호해변의 소나무 숲이다. 해송 아래 벤치에 앉아 바라보는 일몰은 감동이다. 하늘과 갯벌을 붉게 물들이며 지는 해와 점점이 떠 있는 섬, 분주히 항구로 돌아가는 어선이 그림 같은 풍경을 만든다.

땅끝오토캠핑리조트는 송호해변이 내려다보이는 언덕에 있다. 경사면을 따라 층층이 자리한 사이트는 어느 자리에서나 바다를 감상할 수 있다. 하염없이 바다를 바라보며 캠핑장에 머물러도 좋고, 해변을 산책해도 좋다. 썰물 때면 갯벌에서 조개를 줍는 재미도 쏠쏠하다. 캠핑장에 우뚝 솟은 해송 위로 붉은 노을이 뒤덮이는 저녁시간은 최고의 자랑거리다.

캠핑장의 매력은 계절에 상관없이 빛난다. 여름이면 바다에 풍덩 뛰어드는 맛이 그만이고, 겨울에는 펑펑 눈 내리는 풍경에 사로잡히는 행운을 누릴 수 있다. 캠핑장의 진가가 가장 두드러지는 때는 바로 해가 바뀌는 연말이다. 일몰과 일출을 모두 볼 수 있는 땅끝은 목은해를 보내고 새해를 맞이하는 뜻 깊은 장소로 손색이 없다. 끝은 또 다른 시작이라고 했던가. 땅끝에 선 사람들은 지난해의 아쉬움을 훌훌 털어버리고 새로운 희망을 꿈꾼다.

2008년 7월에 개장한 땅끝오토캠핑리조트는 1만 6,628㎡ 부지에 조성된 캠핑장으로 오토캠핑과 카라반캠핑을 동시에 즐길 수 있는 리조트형 캠핑장이다. 9대의 카라반과 40면의 오토캠핑 사이트가 마련되어 있다. 카라반은 4인 가족이 쉴 수 있는 넉넉한 침대와 아늑한 거실, 작지만 편리한 욕실까지 갖추었다. 전기레인지가 설치된 부엌에는 전기밥솥과 냉장고, 그릇과 냄비가 준비되어 있어 식재료만 가져가면 된다. 온돌시설과 히터 덕분에 추운 겨울에도 따뜻한 캠핑을 즐길 수 있다. 카라반은 인터넷





땅끝오토캠핑리조트

- 주소: 전남 해남군 송지면 갈산길 25-15
(땅끝관리사무소)
- 문의: 061-534-0830,
- <http://autocamp.haenam.go.kr>

을 통해 예약제로 운영한다.

캠핑 사이트는 데크가 설치된 곳과 일반 황토 사이트로 나뉜다. 데크는 모두 19개로 다양한 크기별로 있다. 사이트마다 원목 테이블이 구비되어 있고, 취사장에 가스레인지가 설치되어 있어 편리하다. 전기 사용이 가능하며 24시간 온수가 나오는 샤워실과 놀이터도 갖췄다. 캠핑 사이트는 선착순으로 운영한다.

바다와 산이 시작되는 땅

일몰과 일출을 모두 볼 수 있는 땅끝전망대는 캠핑장에서 4km 거리다. 전망대에 오르면 남도의 바다가 가슴까지 뿜 뿜릴 만큼 시원스레 펼쳐진다. 백일도, 흑일도, 보길도 등 섬들이 점점이 떠 있고, 땅끝 선착장에서 출발한 배가 궤적을 그리며 바다를 가로지른다. 그 위로 솟아오르는 해를 맞이하는 일은 특별한 경험을 선사한다. 전망대에서 일출을 보았다면 땅끝탑을 놓칠 수 없다. 땅끝탑까지는 약 400m, 가파른 나무계단을 내려가면 바다 끝에 홀로 선 땅끝탑을 만날 수 있다. 땅끝탑 앞에는 바다를 향해 뱃머리처럼 만들어놓은 전망대가 있다. 그곳에 서면 땅끝의 감동이 파도처럼 밀려온다. 캠핑장에서 땅끝탑까지 해안을 따라 산책로가 연결되어 있어 걸어도 된다. 1시간 정도 소요되며, 일출을 보러 가는 길이라면 랜턴을 꼭 챙기자. 땅끝 못지않은 감동을 선사하는 곳이 또 하나 있다. 바로 두륜산.

이곳의 겨울 설경은 말 그대로 감동이다. 눈꽃을 입은 나무들이 만든 하얀 터널과 백발의 능선이 연출하는 장관을 만날 수 있다. 정상의 설경도 케이블카가 있으니 염려할 필요가 없다. 우리나라에서 두 번째로 긴 두륜산 케이블카는 8분이면 고계봉(해발 638m)에 닿는다. 상부역에 내려서 산책로계단을 따라 10분 정도 올라가면 고계봉 정상 전망대에 도착한다. 눈부신 설경 아래 펼쳐진 우리나라 땅 끝자락의 풍경은 곧 금수강산의 시작이다. 새로운 시작을 향해 땅끝으로 떠나는 캠퍼들의 마음은 이미 희망으로 가득하다.



강동경희대학교병원의 건강한 소식을 전해 드립니다

경희의료기관과 경희병설학교 업무 협약식 진행



2014년 12월 4일(목) 경희의료기관(경희의료원, 강동경희대학교병원)과 경희병설학교(유치원, 초등학교, 중학교, 고등학교) 간의 경희가족 건강증진 도모 및 화합을 위한 업무 협약식이 각 기관 대표들이 모인 가운데 화기애애한 분위기 속에 경희의료원 원장실에서 진행됐다. 이번 협약식을 계기로 경희병설학교 대표들은 “2015년 신학기에 입학하는 학생, 학부모 그리고 동문 대상으로 적극적인 홍보를 하도록 학교 차원에서 만전을 다할 것”이라 말하며, 경희병설학교 가족들의 편이를 위해 많은 노력을 해주신 양 기관 원장님 이하 실무자들에게도 감사의 마음을 전했다.

주한 온두라스 대사관과 의료협력 MOU 체결



지난 12월 17일 강동경희대학교병원(원장 곽영태)과 주한 온두라스 대사관이 의료협력을 위한 MOU(양해각서)를 체결했다. 이번 MOU 체결은 콜롬비아 대사관, 네팔 대사관에 이어 세 번째다. MOU 체결로 강동경희대학교병원을 찾는 온두라스 대사관의 직원, 가족, 한국 내 거주 온두라스인들이 진료 시 통역을 비롯한 여러 진료 편의를 제공받게 된다. MOU 체결식은 곽영태 원장을 비롯해 김강일 국제교류실장 등 병원 관계자와 주한 온두라스 대사가 참여한 가운데 진행됐다. 김강일 국제교류실장(정형외과)은 “강동경희대학교병원(KUIMS)은 글로벌 병원으로서 자리매김을 위해 다각적인 노력을 하고 있고, 주한 외국대사관들과 MOU 체결을 통해 의료서비스를 제공하는 것은 그중 하나”라며, “앞으로도 국내를 넘어 전 세계인의 건강파트너가 되도록 더욱 힘쓸 것”이라고 전했다.

강동경희대학교병원 의료진이 염증성장질환 환우들과 함께 하다



염증성장질환 환자 단체인 크론가족사랑회·염증성장질환협의회는 지난 12월 20일(토) 서울아산병원 대강당에서 ‘염증성장질환과 함께 하는 삶’이란 행사를 진행했다. 강동경희대학교병원 소화기내

과의 차재명 교수는 유일하게 외부 강사로 참여하여 ‘염증성장질환 환자들의 삶의 질’이라는 제목으로 강의를 진행했다. 행사를 총괄 지휘한 양석균 교수는 “이제껏 들어본 강의들 중 가장 감동적인 강의”였다고 차재명 교수의 강의를 치켜세워 주었다. 한편 강동경희대학교병원에서도 오는 2015년 1월 24일(토) ‘염증성장질환과 친구되기’라는 제목으로 염증성장질환 환자들을 위한 집중 캠프를 준비하고 있다.

다낭성난소증후군

임상연구 참여자 모집

강동경희대학교한방병원(병원장 고창남) 한방여성건강클리닉 박경선 교수팀은 ‘다낭성난소증후군에 대한 한약제제의 효과’ 임상연구에 참여할 지원자를 모집한다. 대상자는 최근 3년 이내에 다낭성난소증후군을 진단받은 만 18세 이상 43세 이하로, 월경주기가 40~90일의 희발월경을 호소하는 과체중 여성이다. 참가자는 12주간 한약제제를 복용하게 되며, 골반 초음파검사, 혈액검사, 호르몬(FSH/LH/E2/testosterone), 콜레스테롤(total cholesterol, TG, HDL, LDL), 혈당, 자율신경계 기능검사 등이 무료로 제공된다. 또한 소정의 교통비와 참가비가 지급된다. 단, 최근 3개월 이내에 임신, 출산 및 모유수유를 했거나, 2개월 이내에 경구피임약 복용 및 배란유도를 받은 여성은 제외된다.

문의: 한방여성건강클리닉,

02) 440-7128

강동경희대학교병원 사보 'for you'
2014 대한민국커뮤니케이션
'기획대상' 수상



강동경희대학교병원(원장 곽영태)에서 발행하는 인쇄사보 'for you'가 지난 12월 3일(수) 한국프레스센터에서 열린 '제24회 대한민국 커뮤니케이션대상' 시상식에서 '인쇄사보 사외보 부문 기획대상(한국사보협회장상)'을 수상했다.

'for you'는 탁월한 기획력을 바탕으로 다소 어렵게 느낄 수 있는 의학정보를 다양한 콘텐츠로 구성해 사외보의 품격과 고객의 만족도를 높인 점을 크게 평가받았다. '건강한 대한민국 만들기'라는 캠페인을 진행해 지난 1년간 중년남성, 중년여성, 소아청소년, 노인 등 전 연령층에 알맞은 건강정보를 제공했다. 또한 다문화가정을 위한 '우리는 한가족 캠페인'을 기획해 우리 이웃이 희망을 잃지 않고 건강한 미래를 준비해 나갈 수 있도록 지원한 바 있다. 병원보 편집위원회 위원장인 송정윤 교수(외과)는 "독자들이 일상 생활에서 실용적으로 활용할 수 있는 건강정보를 사보에 담는 방법을 많은 의료진과 함께 고민해 왔다"며 "대학병원으로서 지역사회에 기여하고 글로벌 병원 위상에 맞는 콘텐츠를 담고자 더욱 노력할 계획"이라고 전했다.

홍보마케팅실
서울도시철도 감사장 및
강동구 노인회 감사패 수여



강동경희대학교병원(원장 곽영태) 홍보마케팅실이 지난 12월 15일, 지하철 역사를 시민 문화공간으로 가꾼 공로로 서울도시철도로부터 감사장을 받았다.

서울도시철도는 강동경희대학교병원이 '2014년 5678서울도시철도 가을문화축제'에 참여하여 지하철 역사를 즐겁고 활력이 넘치는 문화공간으로 가꾸는데 힘써 주었기에 감사장을 전달했다고 밝혔다.

또한 지난 12월 23일 홍보마케팅실 박유경 파트장이 강동구 지역 어르신 복지사업에 많은 관심과 지원을 아끼지 않은 공로로 대한 노인회 강동구지회(지회장 정용권)로부터 감사패를 받았다. 박유경 파트장은 저소득 어르신들의 건강지킴이 사업에 많은 도움을 제공해 지역 어르신과 해당 가족에게 희망과 용기를 준 공이 높다고 평가했다.

 Gallery 마음



2015년 을미년 청양띠 전
양떼들이 여러분을 찾아 갑니다

2015년 1월 1일(목)~31일(토)

강동경희대학교병원 본관 1층 갤러리 마음

참여작가: 강주현, 유종민, 이완호, 안승규

작가노트

양떼들이 여러분을 찾아 갑니다. 2015년은 을미년. 양띠의 해 그것도 '청양의 해'라고 합니다. 청색은 우리에게 많은 의미가 있는 색이죠. 새롭고, 신선한 것, 순수하고 깨끗함, 젊음과 영원함, 생명을 상징하는 색이라고 합니다. 청색은 또한 복을 기원하는 색으로 좋은 일, 행복한 일들을 불러들인다고 합니다. 푸른 양의 해 무리지어 다니는 양떼들처럼 생명을 상징하는 청색처럼 2015년 청양의 해 진실, 성실, 화합으로 개인과 가정에 만사형통 하시고 만복이 가득하길 바랍니다.

갤러리 문의. Grace Park 010-9030-8902
 gracejiin@naver.com

정리. 조태양(홍보마케팅실)



가정간호파트 김남규 간호사님께



고정순 환자와 자녀

텐데 항상 웃음 띤 미소로 인사해 주시며 친절히 찾아주십니다. 저희 어머니 치료 부위가 불편한 발끝인데도 싫은 기색 없이 세심하게 또한 온화한 마음으로 환자를 편안하게 치료해 주시고 다정다감하게 그동안의 안부까지 물어주십니다.

그리고 자가 간호 및 주의사항 등 집에서 지켜야 할 사항에 대해서 친절하게 설명해 주셔서 정말 든든합니다. 병원에서 하는 것처럼 집에서도 최상의 의료서비스를 받을 수 있어서 너무 좋습니다.

친절하게 모든 것을 미소로써 해결해주는 간호사님이 계셔서 저희 어머니 병이 방문간호로 다 나올 거 같습니다. 다시 한 번 정말 감사드립니다.

고정순 환자 자녀 드림

환자를 위하여 수고하시는 모든 분들께 감사드립니다. 특히 저희 어머니께서 중풍으로 병원에 다녀온 후에도 침대에만 누워있어 방문 치료를 받아야 되는 입장이었습니다. 그런데 다행히도 방문 간호를 통하여 친절을 베풀어주시는 간호사 선생님이 계셔서 정말 감사한 마음으로 치료를 잘 받고 있습니다.

병원에서 여러 가지 일로 지치고 힘드실



가정간호파트 김남규 간호사

“두렵고 힘든 병원 생활을 내 집, 내 가족처럼 만들어 준 고마운 사람들이 있습니다.”, “하루 대부분의 시간을 보내는 내 직장에서 나의 작은 행동을 칭찬하고 격려하는 따뜻한 분들이 계십니다.” ‘고맙습니다, 고객의 소리’는 서로 칭찬하고 칭찬받는 아름다운 병원문화를 만들어가고 이를 환자, 보호자, 직원과 나누고자 매월 고객의 소리 중 엄선된 미담사례를 공유하는 페이지입니다.

강동경희대학교병원 진료시간표

내선번호는 02) 440-△△△△ 입니다.

동서협진센터

진료과	교수명	선택 진료	진료 일		전문진료분야
			오전	오후	
중풍·뇌질환센터 (440-7156) 1층	신경외과	고준석 ★	화	화(신환), 목	뇌졸중(중풍), 급성기 두통, 경동맥내막절제술, 뇌혈관내 중재술(뇌동맥류 코일색전, 스텐트), 뇌내시경 수술(총양/수두종)
		이승환 ★	월, 수, 금		뇌종양(양성 및 악성), 뇌허수체선종, 안면경련, 삼차신경통, 뇌기저부외과(총양 및 혈관 질환), 외상성 뇌 질환
		신희섭	목	월, 금	뇌졸중(중풍), 뇌혈관 질환(뇌동맥류), 급성기 두통, 외상성 뇌 질환
	신경과	일 반	토	수	뇌혈관 질환, 급성기 두통, 외상성 뇌 질환
		신원철 ★	월, 화, 목, 토(교대)	수, 목(신환/1,3)	뇌진동, 경련성 질환, 뇌졸중예방, 수면 장애(수면무호흡, 불면증, 주간수면과다, 하지불안증후군 등), 실신, 이상운동 질환, 두통
		김상범 ★	수, 금, 토(교대)	월, 수	말초신경 및 근육 질환, 유전성 말초신경 질환, 근무력증, 다발성경화증, 신경병성 통증 질환, 두통, 뇌졸중
		이학영 ★	수, 목(1,3), 금, 토(교대)	월, 화	기억 장애, 치매, 혈관성 치매, 언어 장애, 실어증, 건망증, 치매 예방, 뇌졸중, 파킨슨병, 어지럼증, 두통
		최혜연 ★	월, 화, 목(2,4), 토(교대)	목, 금	뇌졸중, 뇌졸중 예방, 두통, 어지럼증
		정유진	토(교대)	화, 목, 금	수면장애, 경련성질환, 이상운동장애, 두통, 어지러움
	한방내과	일 반	금	월	두통, 어지럼증, 뇌졸중, 삼차신경통 등 신경과 질환
		배형섭 ★	월, 수, 금		중풍예방, 중풍, 두통, 어지러움증, 고혈압, 저혈압, 고지혈증, 부정맥
		고창남 ★	월, 수, 금	화	중풍, 어지러움증, 부정맥, 협심증, 심장신경증, 고혈압, 저혈압, 중풍예방, 두통, 운동실조, 파킨슨병, 치매, 뇌진동
		박정미 ★	화, 목, 토(4)	월, 목, 금	중풍, 만성통증(서리), 두통, 건망증, 어지러움증, 치매예방, 중풍예방, 떨림증, 고지혈증, 부정맥, 수면장애
		박성욱 ★	화, 목, 토(2)	월, 수, 금	중풍, 파킨슨병, 두통, 어지러움증, 손발저림(서리), 중풍예방, 안면경련, 뇌진동, 고혈압, 부정맥
	재활의학과	조승연	월, 목, 토(1,3,5)	화, 수, 금	두통, 심장질환, 호흡기질환(감기, 기침, 천식), 말초신경질환, 수면장애, 만성통증, 파킨슨병, 어지러움증, 중풍, 중풍예방
		유승돈 ★	월, 수	수, 목	뇌졸중, 통증, 언어/인지 재활, 신경근골격 초음파, 손발저림, 삼킴, 치매, 회귀근육 질환, 소아재활, 족부/보조기 클리닉, 체외충격파 치료
		이승아	화, 토(2)	월, 화, 금	뇌졸중, 통증, 언어/인지 재활, 신경근골격 초음파, 손발저림, 삼킴, 치매, 회귀근육 질환, 소아재활, 족부/보조기 클리닉, 체외충격파 치료
		이장복	목, 토(4)		뇌졸중, 통증, 언어/인지 재활, 신경근골격 초음파, 손발저림, 삼킴, 치매, 회귀근육 질환, 족부/보조기 클리닉, 체외충격파 치료
관절·류마티스센터 (440-7467~8) 1층	정형외과 (7467)	김강일 ★	수	월	무릎(슬관절), 인공관절수술, 관절보존 절골술, 컴퓨터응용 수술, 로봇수술, 다리교정 수술, 하지교정
		전영수 ★	목, 금	화	고관절(엉덩이관절)질환 및 수술, 인공고관절 수술, 고관절 외상, 표면치환술, 골관절 종양, 연부조직 종양, 골다공증
		유기형 ★	월	수, 목	고관절(엉덩이관절)질환 및 수술, 인공고관절 수술, 고관절외상, 소아정형외과, 골다공증
		이재훈 ★	화, 목	목	수부·손목관절·팔꿈치 관절 질환 및 외상, 미세재건술, 족부·외상
		조남수 ★	해외연수(2015.1.19~2016.1)		어깨 및 팔꿈치 관절(견주관절), 스포츠손상 및 외상, 관절염 및 인공관절수술
		이상학 ★	토	수, 금	슬관절(관절경수술), 스포츠 손상, 십자인대 및 연골판 손상, 하지외상, 혈우병성관절염, 소아정형외과
	침구과 (7455)	일 반	월, 화, 수	월, 화, 금	일반정형외과
		박동석 ★	화, 목		퇴행성관절염, 류마티스관절염, 견관절통증, 오십견
		백용현 ★	수, 금, 토	월	어깨통증(오십견), 관절염, 섬유근육통, 강직성척추염, 통풍, 골다공증
	류마티스내과 (7452)	박연철	월, 토(2,4)	월, 수, 금	턱관절이상, 통증 질환(어깨 팔꿈치 무릎 손 발), 통풍, 골다공증, 교통사고 후유증
		김민정	월	화, 목	통증(어깨, 무릎, 손, 발), 염좌(손목, 발목), 퇴행성·류마티스관절염, 교통사고 후유증
		양형인 ★	월, 수, 목	월	류마티스관절염, 루푸스, 자가면역 질환, 통풍, 퇴행성관절염, 만성관절염, 섬유근통증후군
이상훈 ★		화, 금, 토(1,3,5)	월, 수	강직성척추염, 류마티스관절염, 루푸스 및 자가면역 질환, 통풍 및 퇴행성관절염, 만성관절염	
재활의학과	송 란	월, 목, 토(2,4)	화, 목, 금	통풍, 류마티스관절염, 섬유근통증후군, 루푸스, 강직성척추염, 퇴행성관절염, 기타자가면역 질환	
	유승돈 ★	금		통증(어깨, 무릎, 손, 발 등)치료, 관절재활, 신경근골격 초음파, 근전도, 자세교정, 운동교육, 손발저림, 수술 후 재활	
척추센터 (440-7482~4) 2층	정형외과	김기택 ★	월, 목	월	척추 질환(외과), 골다공증, 강직성척추염, 척추측만증
		이상훈 ★	수	수, 금	척추 질환(외과), 골다공증
		일 반		수	척추 질환(외과)
	신경외과	김성민 ★	화, 금	화	척추 질환(외과), 골다공증, 말초신경
		조대진 ★	토	목	척추 질환(외과), 골다공증
	재활의학과	김동환 ★	월, 금	월, 화, 수	수술 전후 척추통증, 골다공증, 근전도, 통증물리 치료, 척추손상
		이장복	수	금	수술 전후 척추통증, 골다공증, 근전도, 통증물리 치료, 척추손상
	마취통증 의학과	이봉재 ★	목	목	수술 전후 척추통증, 급성 및 만성 통증 관리
		강중만 ★	화		수술 전후 척추통증, 급성 및 만성 통증 관리
	한방재활의학과	조재홍	화, 목, 금, 토(2,4)	수, 목	추나 요법, 척추통증, 교통사고 증후군
침구과	서병관	월, 수, 토(1,3,5)	월, 화, 금	척추통증, 봉독 요법, 교통사고증후군, 척추관협착증	
건강증진센터 (440-6000) 4층	양방검진 및 판정	내과	월~금	건강검진 결과 상담(내과 전문의), 유전체 상담(정중구)	
	검진 및 판정	내과	월~금, 토(토요일검진은 센터로 문의)	정중구(영상의학), 김이혜(영상의학), 김교남(영상의학), 박종욱(소화기), 김민경(소화기), 백관미(소화기), 김소라(산부인과)	
	한방검진	내과	월~금, 토(토요일검진은 센터로 문의)	박영재(월), 권수영(화, 수, 목, 금, 토)	

진료과	교수명	선택 진료	진료 일		전문진료분야
			오전	오후	
치과 (440-7500) 4층 <small>*영유아 구강검진은 사전예약필요 (440-7000)</small>	치주과 (7515)	박준봉 ★	월, 화, 금, 토(3)	월, 수, 금	일반치주 치료, 치주성형술, 치과임플란트, 치조골재생분야, 고령자치과분야
		강경리 ★	월, 수, 목, 금, 토(1,5)	월, 화, 수	일반치주 치료, 치주성형술, 치과임플란트, 치조골재생분야, 고령자치과분야
		홍지연	월~목, 토(2,4)	화, 수, 목, 금	일반치주 치료, 치주성형술, 치과임플란트, 치조골재생분야, 고령자치과분야
	구강외과 (7517)	류동목 ★	화, 수, 목, 금, 토(5)	월, 화, 금	구강암 및 악안면재건수술, 턱교정수술 및 안면윤곽수술, 치과임플란트수술
		지유진 ★	월, 화, 수, 금, 토(1,3)	화, 수, 금	구강암 및 악안면재건수술, 턱교정 수술, 치과임플란트 수술
		이덕원 ★	월, 수, 목, 금, 토(2,4)	월, 수, 목	치과임플란트수술, 턱교정수술 및 안면윤곽수술, 턱관절 장애, 턱악골외상 및 재건수술
	보철과 (7519)	이상복 ★	월, 수, 목, 금, 토(5)	월, 수, 목	턱관절 기능 및 교합 장애, 치과임플란트, 심미보철, 스포츠 치의학
		이석원 ★	월~금, 토(3,5)	월, 화, 수, 목, 금	임플란트보철, 심미보철, 가철성 의치보철
		안수진	월~금, 토(2,4)	월, 목	임플란트보철, 심미보철, 가철성 의치보철
	교정과 (7511)	박수정	화, 수, 금, 토(1,3)	월, 화, 수, 금	임플란트보철, 심미보철, 가철성 의치보철
		강윤구 ★	월, 수, 목, 토(2,4)	월, 화, 수, 금	성인교정, 투명교정, 금속교정, 악안면기형교정, 턱관절교정
		미수정	월, 화, 목, 금, 토(1,3)	월, 목, 금	성인교정, 수술교정, 설측교정
	보존과 (7513)	박상혁 ★	화, 수, 목, 금, 토(1,3)	월, 화, 목	충치 치료, 신경 치료, 레진, 미세현미경수술
		장지철	월, 화, 수, 목, 토(2,4,5)	월, 수, 목, 금	충치 치료, 신경 치료, 레진, 미세현미경수술
	소아치과 (7506)	김광철 ★	월, 수, 금, 토(3,4)	월, 화, 수, 금	수복 치료, 치아외상, 진정 치료, 소아교정, 장애인치과
		이은영	월, 화, 목, 금, 토(1,2)	월, 화, 목, 금	수복 치료, 치아외상, 진정 치료, 소아교정, 장애인치과
		일 반	월~토	월~금	일반 소아치과진료

치과대학병원

진료과	교수명	선택 진료	진료일		전문진료분야
			오전	오후	
심장혈관센터 (440-7685~6) 2층	심장혈관내과	김중진 ★	월, 수	목	심근경색증, 협심증, 동맥경화, 고혈압
		조진만 ★	화, 수	월	협심증, 심근경색, 고혈압, 말초혈관 질환
		손일석 ★	목	월, 화(신환), 수	심장판막 질환, 심부전, 성인선천성심장 질환
		박창범 ★	월, 토(교대)	수, 금	협심증, 심근경색, 고혈압, 말초혈관 질환
		진은선 ★	목, 금, 토(교대)	화	부정맥, 고혈압, 협심증, 심부전, 혈관 질환
	흉부외과	황희정	화, 금, 토(교대)	목	심장판막 질환, 심부전, 고혈압
		곽영태		화	관상동맥수술, 심장판막외과, 혈관외과, 하지정맥류
		조상호 ★	화, 금		관상동맥수술, 심장판막외과, 선천성심장외과, 혈관외과, 하지정맥류
		박호철 ★	수		말초혈관 질환, 이식외과
		조진현 ★	목	월	하지정맥류, 동맥류수술, 경동맥내막절제술, 당뇨발 말초혈관 인터벤션
호흡기센터 (440-7051) 1층	호흡기내과	유지홍 ★	화		만성폐쇄성폐 질환, 기관지천식, 만성기침, 폐암, 간질성 폐 질환
		최천웅 ★	월, 금	목	기관지천식, 폐결핵, 폐암, 만성폐쇄성폐 질환, 중환자 치료
		김이형 ★	수, 목, 토(5)	월	결핵 및 항산균폐 질환, 만성폐쇄성폐 질환, 기관지천식, 간질성폐 질환, 폐렴
		장복순	목, 토(1,3)	화, 금	폐암, 결핵 및 항산균폐 질환, 기관지초음파내시경, 만성폐쇄성폐 질환, 기관지천식
		박소희	토(2,4)	수	만성폐쇄성폐 질환, 천식, 폐렴, 결핵, 중환자 치료
	흉부외과	곽영태		금	폐외과, 식도외과, 흉강경외과, 일반흉부외과, 다한증
		박주철 ★		화	폐외과, 식도외과, 흉강경외과, 일반흉부외과, 다한증
		김대현 ★	화, 금		폐외과, 식도외과, 흉강경외과, 일반 흉부외과, 다한증
		정호연 ★	월, 수, 목	화	골다공증, 갱년기 질환, 갑상선, 당뇨병, 내분비 질환
		안규정 ★	화, 목, 금	수	당뇨병, 갑상선, 비만, 뇌하수체, 부신
내분비내과	정인경 ★	월, 수, 토(1,3)	월, 목	당뇨병, 갑상선, 비만, 뇌하수체, 부신	
	황유철 ★	해외연수(2014.7 ~ 2015.6)		당뇨병, 갑상선, 골다공증, 뇌하수체, 부신	
	조인철	화, 금, 토(2,4,5)	금	당뇨병, 갑상선, 골다공증, 뇌하수체, 부신	
	송정윤 ★		수	갑상선암, 부갑상선, 부신 질환	
	한상아		목	갑상선암, 유방암	
신장센터 (440-7064) 1층	신장내과	이상호 ★	월, 화, 목	월	신이식, 당뇨병성신증, 고혈압, 신장염
		문주영 ★	화, 수, 금, 토(1,3)	수	사구체 신장염, 당뇨병성 신증, 투석
		김양균	월, 수, 토(2,4)	화	급성신부전, 만성신부전, 투석
		김세연	토(5)	목, 금	급성신부전, 만성신부전, 투석
		이정일 ★	월, 목	화	지방간, 간염, 간경변, 간암, 위장관 질환
소화기센터 (440-7033~4) 1층	소화기내과	주광로 ★	화, 금	화	담석증, 담도 및 췌장 질환, 소화기내시경(위, 대장, 회장), 위장관 질환
		백일현 ★	화, 목	수, 금	위암, 식도암, 위궤양, 식도염, 대장암, 대장용종, 변비, 염증성 장 질환
		차재명 ★	월, 수	화, 목(대장암)	대장내시경, 대장암, 대장용종, 변비, 염증성장 질환, 위내시경, 위암, 식도암
		신현필 ★	화, 수	월, 목	지방간, 간염, 간경변, 간암, 소화기내시경
		정정원	월, 금, 토(2,4)	수, 목	위암의 내시경적 치료, 위염, 위궤양, 헤담관 질환, 대장내시경, 대장용종, 위장관 질환
		임준욱	수, 목, 토(1,3,5)	월, 금	담도 및 췌장 질환, 위·대장 질환, 위장관종양, 치료내시경
		채명준		수	소화기 질환, 위내시경, 대장내시경
		배준호		금	소화기질환, 위내시경, 대장내시경
		오유미		월	소화기질환, 위내시경, 대장내시경
		외과 (440-7033~4) 1층	소화기외과	이석현 ★	목
주선형 ★	화, 금				간암, 담도암, 췌장암, 담석증, 간이식, 신장이식, 복강경 수술
최성일 ★	해외연수(2014.11~2015.10)				위암, 대장암, 복강경수술, 탈장, 치질
김범수 ★	월			수	간담도, 담석, 췌장 질환, 간이식, 신장이식, 복강경 수술
한민수				금	외과 질환, 복강경수술
김천동				목	외과 질환, 복강경수술, 대장항문질환
김상현	수			월	외과 질환, 복강경수술
여성외과	일 반		수, 목	월, 화	외과 질환
	송정윤 ★		월, 수		유방암, 갑상선암
	한상아		화, 금		유방암, 갑상선암
여성의학센터 (440-7111~2) 1층	산부인과	이선경 ★	월, 목	화	부인종양, 질확대경·레이저, 부인과내시경
		유은희 ★	월, 화, 금		요실금, 골반장기탈출증, 부인과 양성종양, 복강경수술, 갱년기·골다공증
		이종민 ★	수	월, 목	부인종양(자궁경부암, 난소암, 자궁체부암), 재발암 및 난치성암
		설현주 ★	수, 목, 토(교대)	월	산과, 산전관리, 태아정밀초음파, 고위험임신, 일반부인과
		기경도 ★	화, 금, 토(교대)	수	부인과 복강경 수술, 부인종양, 양성종양(자궁근종, 난소종양, 자궁내막증), 갱년기 골다공증
		홍혜리	토(교대)	화, 목, 금	산과, 산전관리, 태아정밀초음파, 일반부인과
		일 반	월~금	월, 수	일반부인과
		여원규 ★	월, 수, 금	수	위암, 대장암, 림프종, 혈액암 (※금요일 진료는 2층에서 진행합니다)
혈액종양내과(440-7280) 1층	이하연	화, 목	월, 화, 금	폐암, 육종, 유방암, 두경부암, 비뇨기종양	
	장재정	월, 금	월, 수, 목	식도암, 간담도암, 위암, 대장암, 위성암, 여성암, 뇌암, 빈혈, 혈액암 (※진료는 1층 다학제 암센터에서 진행합니다)	
방사선종양학과(7400) 지하1층	정원규	월, 화, 수, 금	월	악성 종양 방사선 치료, 방사선 수술, 회전 세기 변조 방사선 치료(brain, head & neck, lung, breast, cervix, prostate)	
	박문서 ★	월, 수	수	난청, 이명, 중이염, 보청기, 안면신경마비, 편도 질환(편도수술)	
이비인후과 (440-7321~3) 2층	변재호 ★	목, 금, 토(5)	월, 목	난청, 중이염, 어지럼증, 보청기(인공외우), 소아이비인후과, 안면신경마비, 편도 질환(편도수술)	
	이건희 ★	화, 수	수	코성형, 알레르기비염, 축농증, 코골이, 소아이비인후과, 편도 질환(편도수술)	
	이영찬	월, 토(2)	화, 금	두경부종양, 갑상선 질환, 구강 질환, 음성 장애, 비파 질환, 편도 질환(편도수술)	
	정지현	금, 토(1,3)	월, 화	알레르기 비염, 축농증, 코골이, 난청, 중이염, 어지럼증, 소아이비인후과, 편도 질환(편도수술)	
	일 반	화, 목, 토(매주)	목, 금	이비인후 질환, 편도 질환(편도수술)	
비뇨기과 (440-7735~6) 6층	이형래 ★	월, 목		전립선비대증, 전립선암, 여성요실금, 남·여성배뇨 장애, 비뇨기종양학, 남·여성기능 장애, 불임, 남성갱년기	
	민경은 ★	화, 금, 토(5)	목	비뇨기복강경수술, 비뇨기 종양, 비뇨기 손상, 요로결석	
	유규한	수, 토(1)	월, 금	비뇨기복강경수술, 비뇨기 손상, 신우신염, 요로결석	
	이동기	금, 토(3)	화, 수	소아비뇨기 질환, 배뇨 장애, 요로결석, 남성 질환	
일 반	토(2,4)		비뇨기계 질환		

※ 진료시간의 ★ 표시는 선택진료가 가능한 의사입니다.

※ 토요일 진료 숫자는 해당 센터(과)의 주간 진료 순서를 뜻합니다.(1,3 - 첫째, 셋째 토요일)

진료과	교수명	선택 진료	진료일		전문진료분야	
			오전	오후		
소아청소년과 (440-7173~4) 1층 *토요일은 당일접수 불가 (예방접종 제외) *영유아 검진은 사전예약 필요 (440-7000)	배중우 ★	월, 수, 금	화	신생아 질환, 미숙아관리, 신생아 집중 치료, 유전 질환		
	심계식 ★	화, 수	월, 목	성장·발달클리닉(저신장, 발달지연), 소아내분비 질환, 소아대사성 질환, 소아신경 질환		
	윤경림 ★	월, 목	수, 금	소아심장병(선천성 심장병, 가와사키병), 흉통, 태아심초음파, 부정맥, 소아감염 질환		
	박영실 ★	화(2,4), 수, 금	월, 화	소아혈액 질환(빈혈, 혈소판감소증), 소아암, 소아백혈병, 혈우병		
	최선희	화, 목, 토(2,4)	수, 금	알레르기 및 호흡기(천식 및 비염, 아토피)		
	정성훈	화(1,3,5), 토(1,3,5)	월, 목	신생아 질환, 미숙아관리, 신생아 집중 치료		
	강병호	월, 금, 토	수	저신장, 성조숙증, 갑상선 질환, 소아당뇨, 소아비만		
	일 반	수	화	소아 일반진료		
	일반의(독감집중)	목, 토	화, 목, 금	소아 독감집중		
일반의(접종)	목, 토	화, 목, 금	소아 예방접종			
안과 (440-7760) 6층	녹내장 클리닉	강자현 ★	월, 목	화	녹내장, 백내장, 기타안 질환	
		문상웅 ★	해외연수(2014.3~2015.2)		망막 유리체, 황반 질환, 백내장, 포도막염	
	망막 클리닉	서경훈	수, 금		망막 유리체, 황반 질환, 백내장, 포도막염	
		소이안과 & 사시 클리닉	신재호	화, 토(1~4)	월, 목, 금	안성형, 눈물길, 안와, 사시, 소이안과
		이 평	수	수	백내장, 각막 및 외안부 질환	
일 반	화, 수, 목	화, 목	일반안과 질환			
피부과 (440-7329~30) 2층	심우영 ★	목, 금, 토(2,4)	월, 화	모발 질환, 조각 질환		
	유박린 ★	월, 화, 토(1,3,5)	수, 금	아토피피부염, 탈모, 피부 종양, 피부미용외과 및 레이저, 흉터 및 켈로이드, 여드름		
	일 반	수	목	일반피부 질환		
정신건강의학과 (440-7094) 2층	조이방 ★	해외연수(2014.9~2015.8)		소아청소년정신과, 치매, 우울증, 수면 장애, 스트레스성 질환		
	박진경	수, 목, 토(3,5)	월, 목, 금	우울증, 공황장애, 불안장애, 강박장애		
	김 태	월, 화, 금, 토(2,4)	화, 수	불면증, 수면장애, 스트레스성 질환, 치매, 건망증		
중앙감염관리센터 1층 감염내과(7051)	손준성 ★	수, 목	월	감염성 질환, 원인불명열, 패혈증, 해외여행상담		
	문수연	월	수, 목, 금	감염성 질환, 원인불명열, 패혈증, 해외여행상담		
핵의학과 (6901) 지하 1층	양우정	수		방사성 동위원소 치료		
영상의학과 (6954) 2층	이선정		목	갑상선고주파 치료클리닉		
수면센터	신경과 1층(7160)	신원철 ★	월, 화, 목	수, 목(신환/1,3)	코골이, 수면 장애(수면무호흡, 불면증, 주간수면과다, 하지불안증후군 등)	
	이비인후과 2층(7321)	이건희 ★	화	수	코골이, 수면무호흡	
건강보험심사평가원 (440-7800) 지하1층			월~토		국민건강보험공단검진, 5대 암검진	

진료과	교수명	선택 진료	진료일		전문진료분야
			오전	오후	
한방안센터 (440-7279) 2층	사상체질과	이수경 ★	월, 화, 목, 금	월, 목	전이암, 진행암, 한양방협진(재발방지, 항암치료 부작용), 암증상완화
		정의홍	월~토, 토(2,4)	월, 화, 목	전이암, 진행암, 한양방협진(재발방지, 항암치료 부작용), 암증상완화
	한방내과	윤성우 ★	월, 수, 금	월, 수, 금	전이암, 진행암, 한양방협진(재발방지, 항암치료 부작용), 암증상완화
		이진우 ★	수	화	한양방협진(유방암, 여성암의 수술 후 보양, 항암치료 부작용), 암증상완화(유방암, 여성암의 피로, 통증)
침과	박연철	화, 금		암증상완화(암성통증, 말초신경경육근, 암환자 근골격계질환)	
안면마비센터 (440-7141~2) 1층	침과	박동석 ★	수, 금, 토(2,4)	월	안면신경마비, 안면경련, 안면통(삼차신경통), 기타 안면 질환, 기타 말초신경계 마비 질환
		백용현 ★	월, 토	수, 목	안면신경마비, 안면경련, 안면통(삼차신경통), 기타 안면 질환, 기타 말초신경계 마비 질환
		박연철	목	화	안면신경마비, 안면경련, 안면통(삼차신경통), 기타 안면 질환, 기타 말초신경계 마비 질환
		김민정	화, 토(1,3,5)	금	안면신경마비, 안면경련, 안면통(삼차신경통), 기타 안면 질환, 안면부종
화병/스트레스클리닉 (440-7141~2) 1층	한방	김중우 ★	화, 목, 금	월, 목	화병, 스트레스성 질환, 우울증, 수면 장애
	신경정신과	정선웅	월, 수, 토	화, 수, 금	틱, 수면 장애, 불안 장애, 우울증, 치매, 중독(흡연, 음주, 약물과다)
체질개선클리닉 (440-7141~2) 1층	사상체질과	황민우 ★	월, 화, 목, 금, 토(1,3)	월, 목	면역질환, 과민체질, 냉증/열증, 체질보양, 생활습관병(성인병)관리, 다한증, 부종
	사상체질판정실	일 반	월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	사상체질진단 Solution(태양인, 소양인, 태음인, 소음인 판정)
한방여성건강 클리닉 (440-7141~2) 1층	한방부인과	이진우 ★	화, 금, 토(1,3)	월, 목	생리불순, 갱년기 장애, 불임, 산후풍, 수축냉증
한방건강증진클리닉 (440-7227~8) 2층	침과	박경선	월, 수, 목, 토(2,4,5)	화, 수, 금	생리불순, 갱년기 장애, 불임, 산후풍, 수축냉증
소아청소년클리닉 (440-7141~2) 1층	한방소아과	박영재	토	월, 수	한방건강평가, 한방건강관리, 아간강관리, 한방항노화
		장규태 ★	화, 수, 토(2,4)	월, 수, 금	허약체질, 성장 및 발달 장애, 성조숙, 경기, 경련
		이선형	월, 목, 금, 토(1,3,5)	월, 화, 목, 금	식욕부진, 복통, 기침, 천식, 알레르기 질환, 수면 장애, 학생건강증진
일 반	화, 수, 목	화, 수, 목	소아 제반 질환		
한방소화기/보양클리닉 (440-7141~2) 1층	한방내과	배중우 ★	해외연수(2014.7~2015.7)		소화가 질환, 피로, 보양, 구취 및 구강 질환, 대장포진, 면역, 내분비계 질환
		고석재	월, 화, 수, 금, 토(매주)	수, 목, 금	소화기계 질환, 만성피로, 면역, 보양, 구취 및 구강 질환, 만성변비, 대장포진, 내분비계 질환, 비뇨기계 질환, 전립선 질환, 만성기침, 급주
		일 반	목	월, 화	소화가 질환, 만성피로, 면역, 보양
알레르기/피부미용클리닉 (440-7141~2)	한방 안이비인후 피부과 1,2층	최인화 ★	화, 금, 토(2,4)	월, 수, 금	아토피피부염, 여드름, 탈모, 알레르기 접촉피부염, 두드러기, 건선, 주부습진
		윤영희	월, 수, 목, 토(1,2,5(주차출 제외), 3,5)	화, 목, 금	여드름, 탈모, 아토피피부염, 건선, 주사, 두드러기, 알레르기 피부질환, 한방피부미용성형(미용침, 메손요법), 안면성형수술후관리
		일 반	월, 수, 목, 금	화, 목	여드름, 얼굴미용침, 피부 질환
		최인화 ★	화, 금, 토(2,4)	월, 수, 금	비염, 축농증, 이명, 어지럼증, 근시, 안구건조증, 녹내장, 망막 질환
한방안이비인후 클리닉 (440-7319)	한방안이비인후 클리닉	이규진	월, 수, 목, 금, 토(2,4,5)	월, 화, 목	알레르기비염, 급만성비염, 부비동염, 급만성편도염, 만성중이염, 이명, 난청, 어지럼증, 안구건조증, 마비성사시, 혀 질환, 구내염
		윤영희	토(1,3)		알레르기비염, 급만성비염, 부비동염, 만성중이염, 이명, 난청
		일 반	월, 수, 목, 금	화, 목	안구건조증, 마비성사시, 혀 질환, 구내염, 알레르기 질환
웰니스센터 (440-7575) 4층	한방비만체형클리닉	송미연 ★	월, 수, 금, 토(2,4)	수, 금	비만, 부분비만, 체형, 질식(해독)
		김고운	화, 목, 금, 토(1,3,5)	월, 화, 목	부분비만(매선 요법), 소아비만, 산후비만
	한방재활클리닉	송미연 ★	월, 수, 금, 토(2,4)	수, 금	만성통증, 체형
		김고운	화, 목, 금, 토(1,3,5)	월, 화, 목	체형(원더라, 굽은등, 거북목), 추나 요법(만성통증, 턱관절, 안면비대칭)
	마음건강 클리닉	김중우 ★	목, 토(2,4)	화	스트레스관리프로그램
정선웅	금, 토(1,3,5)	월, 수	월, 수	두뇌향상프로그램, 스트레스관리프로그램	

... 해외연수 및 학회 참가 등으로 진료 일정이 변경될 수 있으니, 자세한 문의는 각 진료과로 확인하시기 바랍니다.

... 전화예약은 02) 440-7000 입니다



The center of Korean medicine

대한민국 의료의 중심

신개념의 메디컬 허브 강동경희대학교병원

의과대학, 한의과대학, 치과대학 부속병원이
질환별로 새롭게 융합된 新의학으로 21세기
의료서비스의 패러다임을 바꿉니다.



의과대학병원



한의과대학병원



치과대학병원

- 新기술, 新개념의 정확한 원스톱 서비스 의과대학병원
- 질병 중심으로 특화된 한의과대학병원
- 편리와 신뢰의 고품격 치과 서비스 치과대학병원
- 동서협진센터-중풍뇌질환센터, 관절류마티스센터, 척추센터
- 양·한방·치과 협진을 통한 건강관리 동서건강증진센터



· 서울시 강동구 동남로 892
· 대표전화: 1577-5800
· 진료협력센터: 02)440-7771