JCI 인증의료기관 보건복지부 인증의료기관

2016 1112

Vol. 120

Smart Choice Best Care

인하대병원

특집_ 권역응급의료센터 | 권역응급의료센터를 지키는 의사 5人 **Special People_** 한식대첩 심영순 요리연구가 **Health Report_** 갱년기 남성 우울증

늙은 느티나무에 들다

바람이 전하는 말과
시간이 쌓아둔 흔적,
무수히 드리웠다 사라지는 삶들을
그는 오랫동안 켜켜이
몸 안에 쌓아두었을 것이다

얼음처럼 투명한 세포들이 쌓은 나이테
이제 그는 단단한 풍경이다

나는 아버지처럼
쉽게 흔들리지도 그렇게
일찍 지지도 그렇게
흘러가지도 않을 것이다

곽효환 | 시 '늙은 느티나무에 들다' 일부,
시집 "슬픔의 뼈대"에서

contents

11 + 12

06

20

30

인하대병원

Nov
+
Dec 2016 Vol.120

모바일 홈페이지에서도
인하대병원을 만나실 수 있습니다.

건강 한 걸음

특집	권역응급의료센터
04	Opening Message
06	Center Focus
09	권역응급의료센터를 지키는 의사 5人

01 감염닥터 김아름 / 응급의료센터 감염관리
02 응급닥터 김아진 / 응급 심혈관환자의 골든타임
03 심혈관닥터 박상돈 / 급성심근경색
04 응급닥터 백진휘 / 고압산소치료
05 뇌혈관닥터 심유식 / 5가지 뇌혈관질환 증상

사랑 두 걸음

20	어디까지 가봤니	인천 골목이 품은 이야기 10 – 숭의동
24	Special People	한식대첩 심영순 요리연구가 음식에 사랑만 담으면 모든 것을 아우른다

나눔 세 걸음

26	Health Report	갱년기 남성 우울증
28	Change the INHA	감염관리 병동라운딩
30	INHA Focus	인사 서로 나누기 캠페인
32	인하쉼표	희망 더하기 – 더 따뜻한 세상으로 GO GO
34	톡톡 약물상담	경구용 항암제 복용법과 '산쿠소 패치'
35	병원 탐방	2016년 협력병원 초청 세미나

INHA NEWS

36	병원소식	인하대병원 소식
38		언론에 비친 인하대병원
39	Info Desk	건강교실, 공개강좌, 파랑새 소식

표지_ 권역응급의료센터를 지키는 의사 5人

인하대병원보 2016년 11·12월호(통권 제120호) **등록번호** 인천마01031 **발행일** 2016년 12월 1일 **발행인** 김영모 **발행처** 인하대병원 홍보팀 **기획&편집** 홍보팀 **디자인** 테크포스
인쇄 금강프린텍 **인하대병원 주소** 인천광역시 중구 인항로 27(신흥로 3가 7-206) **전화**(032)890-2603 팩스(032)890-2605 ※본지는 한국간행물윤리위원회의 윤리강령을 준수합니다.
※이 책에 게재된 글과 이미지의 전체 또는 일부를 무단으로 복제할 수 없습니다.

중증응급 환자의 최종치료를 책임지는 거점의료기관으로!

올해는 인하대병원이 개원 20주년을 맞이한 해입니다.
이렇게 뜻깊은 해에 권역응급의료센터 개소라는 또 하나의 의미 있는 소식을 전할 수 있게 되어 영광스럽습니다. 이 자리를 빌려, 모든 교직원 여러분과 유관 기관 관계자분들께 깊은 감사의 말씀을 드립니다.

인하대병원은 이번 권역응급의료센터 개소를 통해, 지역 내 재난상황 발생에 대비하고 중증응급 환자 발생 시, 최종치료를 책임지는 거점의료기관의 역할을 충실히 수행할 것입니다.

신규 지정 이후 개소식을 했다는 사실보다 더욱 중요한 것은 '앞으로 어떻게 할 것인가'에 대한 것이라고 생각합니다.
권역응급의료센터에 걸맞은 인프라도 속속 구축되고 있고 응급센터 내 중환자실도 20병상 이상 확충하였습니다. 기존의 규모에서 2배로 확장해 중증 응급환자 수용 능력을 강화하였고 국가 재난급 감염병 관리를 위한 '국가거점 음압격리병상'은 물론 감염내과 전문의가 수시로 환자를 치료할 수 있는 시스템도 갖추었습니다.

또한, 기존에 운영 중인 권역심뇌혈관질환센터와의 유기적인 시스템 발전으로 응급환자의 생명과 건강을 보호하는 거점 의료기관으로의 책임을 다해 주리라 믿습니다.

인하대병원만이 가지고 있는 장점과 인프라를 십분 활용하여 지역사회의 꼭 필요한 최종 치료기관으로서 골든타임 확보와 더욱 전문적이고 체계적인 중급응급의료서비스를 다하리라 믿습니다.

의료원장 김영모

Regional Emergency Medical Center

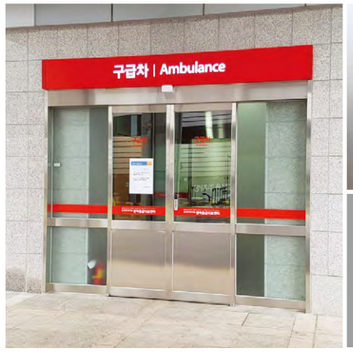
유해 화학물질 누출환자의 경우 이송 차량부터 출입구의 시스템 커튼 내에서 차단, 소독이 이루어진다.

국가 지정 최상, 권역 내 중증응급 최종 책임

권역응급의료 법률 제1조, 더 치열하게 지켜낸다!

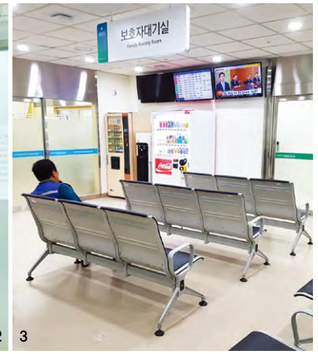
응급의료에 관한 법률 제26조,
중증응급 환자 중심의 진료와 권역 내 다른 의료기관에서 제11조에 따라 이송되는 중중응급환자에 대한 수용 등을 명시하고 있다.
응급 전담 전문의 9명, 전공의 11명, 간호사 45명, 응급구조사 6명, 응급&재난 코디네이터 3명 등 의료진은 최상의 시설과 장비에 맞게 치열하고 더 가까이서 진료할 것을 인하대병원 권역응급의료 법률 제1조로 가슴에 새기리라.
24시간 응급전문의가 상주하며 골든타임 사수 최적의 위치에서 새롭게 태어나는 권연응급의료센터의 시설과 장비를 소개한다.

01 긴급중증응급구역



긴급중증응급구역 – 더 빨리, 더 정확하게!
불시에 발생하는 중중응급환자의 접근성 향상을 위한 동선 구분으로 골든타임을 지키고 생존율을 높이고자 하였다. 사진에서 보이는 소생실의 베드는 환자가 누워 있는 상태에서 X-Ray 촬영 등 응급 검사를 할 수 있어 '더 빨리, 더 정확하게' 진단 · 치료할 수 있다.

02 일반응급구역



일반응급구역 – 환자분류소 거치는 출입 시스템(사진 1~5)
효과적인 중증도 분류를 통해 응급처치의 우선순위를 정하는 환자분류소를 거친 후 일반응급, 소아응급, 중증응급 구역으로 나누어진다.

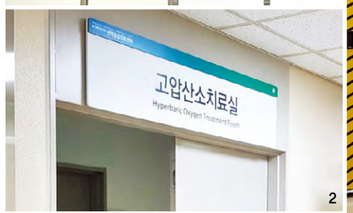
응급 전용 입원실과 중환자실 갖추다(사진 6~8)
응급 전용의 입원실 20병상과 중환자실 30병상을 두고 집중관찰과 조속한 치료에 대처하는 등 최상의 응급의료기관이라는 위상에 맞는 시설을 갖추었다.

03 감염격리구역

안전하게, 철저하게 보호한다!
감염병에 대한 선제적 대응을 위해 선별 진료소를 두었고 국가 재난급 감염 관리를 위한 국가 거점 음압감염격리 병상을 갖추었다. 또한 음압감염격리실에서 입원실로 이동하는 경우 완전 분리된 동선을 이용하고 진료한 의료진 역시 철저한 소독 시스템을 거쳐 격리실을 나가도록 되어있다.

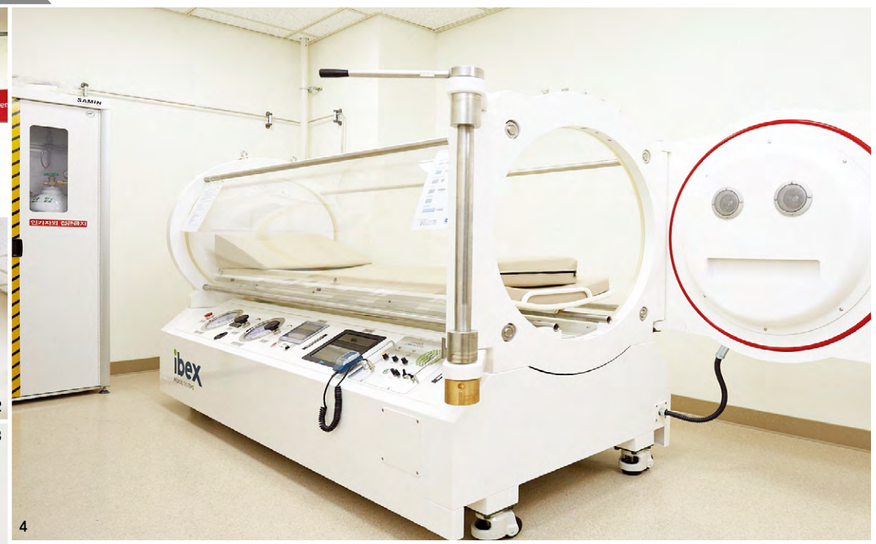
04 고압산소치료실

1



2

3



4

1·2·4 고압산소치료기는 보험수가가 낮아 병원에서 구입을 꺼리는 상황이라 환자들이 병원을 찾다가 시기를 놓치는 경우가 적지 않다. 서해안 고속도로 라인 중 최초로 고압산소치료실을 갖춘 권역응급의료센터는 소중한 생명을 받아들이기 위한 노력을 아끼지 않는다.
3 센터 내 벽면은 응급환자 치료 가능토록 설치, 산소 공급 또는 석션을 해야 할 경우 이용할 수 있는 벽 부착형 치료 장치

INTERVIEW

다른 병원으로 환자를 보내는 일은 절대로 없다!
최종 방어선에 당당히 선 권역응급의료센터를 지키는 의사5人

어려운 상황 속에 우리 인하대병원의 권역응급센터가 개소하였다. 인명은 재천이라 하지만, 물러설 곳 없는 건 환자나 의사나 마찬가지다. 오늘도 그 하늘의 뜻에 기도하며 간절한 마음으로 최종 방어선에 당당히 서는 '만약은 없는' 그들을 만나본다.

기획_ **김옥주 차장**/홍보팀 진행·정리_ **이정희 에디터** 사진_ **송인혁 실장**/다뷰스튜디오, **김승봉·손보광**/홍보팀

Doctor Interview 5人

01 감염닥터 김아름 / Medical Point_ 응급의료센터 감염관리
02 응급닥터 김아진 / Medical Point_ 응급 심혈관환자의 골든타임
03 심혈관닥터 박상돈 / Medical Point_ 급성심근경색
04 응급닥터 백진휘 / Medical Point_ 고압산소치료
05 뇌혈관닥터 심유식 / Medical Point_ 5가지 뇌혈관질환 증상

"제2의 메르스는 없다, 신종감염병 첫 관문을 지킨다!"

권역응급의료센터와 합류한 지 이제 막 1년을 지낸 김아름 교수는 삶과 죽음을 다루면서도 환자의 식사부터 대소변 여부까지 챙겨야 하는 내과의사가 가장 의사답다는 생각을 전한다. 7년 전 존경하는 교수님들이 계신 감염내과를 선택하였고, 10년 뒤 또 그렇게 닮았으면 좋겠다는 바람을 가져본다.

INTERVIEW 01

감염닥터 **김아름**

김아름 교수(권역응급의료센터 내 감염관리)는 인하대학교 의과대학을 졸업하고, 내과 전문의를 거쳐 감염내과 분과전문의를 취득하였다. 2015년 10월부터 응급의료센터 전담의사로 근무하고 있으며, 감염환자의 진료와 격리 결정에 참여하고 있다.

감염내과 의사는 전신의 감염을 보는 전문가이다

단순히 열이 나는 환자뿐 아니라 복통, 설사, 기침, 가래 등을 호소하는 환자, 심지어는 그냥 기운이 없어 내원하는 환자들까지… 본인들은 모르고 있지만 감염내과 의사의 눈으로 보면 실제로 응급의료센터에 내원하는 다수의 환자가 감염 증상이나 징후를 보인다.

꼼꼼한 진료, 가장 적절한 항생제 투여

응급의료센터에 내원하는 환자들을 꼼꼼하게 진료하고, 가장 적절한 항생제를 빠른 시간내에 투여한다. 특히 세균이 피를 통해 온몸으로 퍼지면서 열이 나는 패혈증의 경우, 빠르고 적절한 항생제의 사용이 환자의 생존을 증가시키는 것은 잘 알려진 사실이다. 환자가 응급의료센터에 내원하는 즉시 환자의 감염을 진단하고, 치료할 수 있다는 점에 감염내과 의사로서 보람을 느낀다.

신종감염병 첫 관문, 최전방을 지킨다!

인하대병원은 인천공항 및 인천항과 근접해 있어 해외 신종감염병이 유입되는 첫 관문이 될 가능성이 매우 높다. 이를 대비하기 위해 올해 국립의료원에서 해외 신종감염병 전담 대응 요원 교육을 수료하였고, 매주 전 세계의 감염병 동향을 감염관리실로부터 보고받고 있다. 해외 여행력이 있는 환자나 외국인이 응급의료센터에 내원하는 경우, 전염질환 가능성 및 격리 유무를 결정한다. 인천지역에 메르스와 같은 사태가 생기지 않도록 최전방을 지킬 것이다.

아수라장 속에서도 초심 잃지 않는 따뜻한 의사로~

감염내과 의사로서 응급의료센터에 합류한 지 이제 막 일 년이 지났다. 그동안 경험한 응급의료센터는 병원 내의 어느 곳보다도 바쁘고 정신없는 공간임이 분명했다. 그 아수라장 속에서도 초심을 잃지 않고 따뜻하게 환자의 마음을 어루만져줄 수 있는 의사가 되고 싶다.

발열 호흡기 진료소 내의 음압격리실에서 의료진이 보호장구를 착용하고 환자를 진료하는 모습

닥터 김아름's Medical Point / 응급의료센터 감염관리

권역응급의료센터의 약속 온 국민이 느끼는 감염병 재난, 조금의 틈도 허락하지 않는다!

응급실은 진단이 내려지지 않은 다수의 환자가 제한된 공간을 공유하므로 감염 노출의 위험성을 예측하기 쉽지 않다. 예를 들어 활동성 결핵에 걸린 환자가 응급실에 내원하는 경우, 정확한 진단을 위해서는 컴퓨터 촬영이나 객담검사가 필요하다. 이 검사는 종합병원 응급실에서조차도 수 시간이 걸린다. 주변 환자나 보호자, 심지어는 응급의료센터 의료진도 공기를 통해 결핵에 감염될 위험이 있다.

글_ **김아름 교수** / 감염내과

권역응급의료센터는 분리된 전용 입구를 이용한다

대표적으로 발열과 호흡기 증상이 있는 환자, 3주 내 해외 여행력이 있는 환자, 발열과 피부병변이 있는 환자들은 일반응급환자와 분리된 전용입구를 통해 발열·호흡기 진료소로 들어오게 된다. 또한, 일반응급환자 입구에는 발열감지 화상카메라를 설치하여 혹시라도 이러한 전염의 위험성이 있는 환자가 내원할 경우, 즉시 발열·호흡기 진료소 전용입구로 안내하도록 하고 있다.

독립적인 발열·호흡기진료소 입구

독립적인 발열·호흡기 진료소가 있다

대부분의 응급의료센터는 독립적인 발열·호흡기진료소를 운영하고 있지 않지만 우리는 전용입구와 연결된 발열·호흡기진료소가 있다.

감염의심환자는 전용입구를 통해 발열·호흡기진료소에서 진료를 받으며, 결핵, 수두와 같이 공기감염의 위험성이 있는 질병이 의심되는 경우에는 진료소 내의 음압격리실로 이동하여 검사 및 치료를 받는다. 입원하는 경우에는 역시 전용 엘리베이터를 이용하여 동선이 철저히 차단된 채로 이동한다.

음압격리실

두 개의 음압격리실과 세 개의 일반격리실 보유

발열 호흡기 진료소 내에는 두 개의 음압격리실이 있다. '음압격리실' 이란 병실 내 공기가 밖으로 새어나오지 않게 만들어진 특수 병상이다. 따라서 결핵이나 파종성 대상포진, 수두, 홍역과 같이 공기를 통해 감염되는 질환의 경우, 세균이나 바이러스가 밖으로 퍼지지 않도록 한다. 발열 호흡기진료소에 근무하는 의료진은 보호 장구를 착용하고, 전용 출입구와, 착탈의실, 샤워실을 거쳐 음압격리실을 출입함으로써 응급실 내 감염전파의 위험을 최소화한다. 이외에도 응급의료센터 내에는 세 개의 일반 격리실이 있는데 독감, 폐렴, 혹은 콜레라와 같은 세균성 장염 환자들을 분리하기 위한 공간이다.

일반격리실

"오지랖은 필수, 카멜레온처럼 변색할 수 있어야…"

갑자기 환자 의식이 소실되어 놀랐으나 제세동 후 회복되는 것을 보았던 응급실 인턴 시절 당직 후, 동이 터 올 무렵 맞았던 응급실 밖의 시원한 바람이 주는 매력, 그것이 김아진 교수를 응급의학과에 남게 한 이유란다.

02 INTERVIEW

응급닥터 김아진

김아진 교수는 인하대학교 의과대학을 졸업하고, 생명의료윤리에 많은 관심을 가지고 이화여자대학교에서 생명윤리학 박사를 취득하며 잠시 응급실을 떠나기도 하였으나 '응급실을 떠나 환자를 보는 것은 어렵다'는 결론과 함께 내가 있을 곳은 응급실이라는 정체성을 찾게 된 열혈 응급닥터이다.

응급의학과란?

한마디로 오지랖 과이다. 다양한 증상을 가진 환자들을 진료하여야 하며, 진료와 관련한 타과 의료진뿐 아니라 119와도 소통할 수 있어야 한다. 재난 상황이 발생하면 현장파견을 명령받을 가능성도 있다. 카멜레온처럼 상황에 맞게 변색할 수 있어야 한다.

응급센터의 진료 원칙

응급실에서는 중한 환자를 먼저 치료하는 것이 진료원칙이다. 그러므로 다른 과처럼 세부전문분야에만 집중하기는 어렵다. 다만 개인적으로 관심 있는 분야는 심혈관 응급질환, 급성 중독, 병원 전 단계의 중증처치이다. 그리고 응급실 진료 중 발생하는 딜레마들에 대하여 좀 더 고민하고 답을 찾으려고 하고 있다.

응급실의 애로사항

여자의사이다 보니 신체적 폭력보다는 언어폭력에 더 많이 시달렸던 것 같다. 전공의나 간호사들까지 다 있는데서 그런 일이 생기면 마음이 더 상하고, 숨어있고 싶은 마음만 든다. 다행히 점차로 사회적으로 '응급실 난동 폭력'에 관심을 가지면서, 의료진을 보호하고, 진료를 방해하지 않으려는 분위기가 조성되는 듯해서 다행이다.

가장 드라마틱한 그 현장의 어려움?

특별히 긴장하게 되는 상황은 병원 도착 후 심정지가 발생할 수 있는 위험이 있을 때, 자발순환 후 그 불안정한 상태에서 원인을 찾기 위한 검사나 추가적인 시술을 해야 할 때, 심정지의 원인을 아무리 찾아봐도 알 수 없을 때 등이다.

옆에서 지켜보게 되는 나의 환자, 비밀로 남겨두고 싶어

심정지 발생 환자였으나 나중에 의식이 명료해져서 타과 외래를 다니고 있는 것을 확인하게 되는 경우, 매일은 아니더라도 깊이 남는 기억들이 종종 있다. 다만 이 기억들은 그냥 내 마음속에 담아 둘 생각이다. 내가 가족이 된 것처럼 옆에서 지켜보게 된 경우가 많아서 비밀로 해 두어야겠다.

2016년을 마무리 하면서...

인하대병원이 꾸준히 자라고 있다. 이제 우리 응급의료센터도 권역응급의료센터였으면 좋겠다는 전공의 때의 막연한 꿈이 이루어졌다. 도움이 필요한 분들께 정말 든든한 옆자리가 되고 싶다.

닥터 김아진's Medical Point / 응급 심혈관환자의 골든타임

무조건 살려야 한다 원활한 연결고리, 시간 단축 시스템 풀가동!

"급성 흉통환자 가고 있습니다. 5분 안에 도착 예정이에요"
119 전화이다. 시간보다 빨리 도착하는 경우가 다반사여서 도착하는 대로 심전도를 찍고 정말 급한 환자인지 확인하여야 한다는 생각에 다른 일을 하는 중에도 환자가 도착하는지 출입구 쪽으로 계속 신경을 쓴다.

글_ **김아진 교수** / 응급의학과

흉통환자 도착

가슴을 움켜쥐고, 식은땀을 흘리며 힘들어한다. 심전도를 찍으니 ST 분절 상승이 보이고 통증도 점점 심해지고 있다. 얼추 응급으로 심초음파를 보니 심장이 부분적으로 잘 움직이지 않는 부분이 있어 심근경색이 맞는 듯하다. 이송 중 119 대원이 의료지도를 받아 니트로글리세린을 주었으나 잠시 증상 호전을 보이더니 계속 아프다고 한다.
순환기내과 당직 전문의에게 급성심근경색 의심되는 환자를 알리자 잠시 후 심초음파를 면밀히 확인한 후 관상동맥중재술을 준비하겠다고 한다. 환자에게 혈관확장제, 헤파린, 진통제 등을 달고 나니 시술이 준비되었다면서 혈관조영실에서 부른다. 약 1시간 남짓. 그렇게 정신없이 환자를 처치하고 보내고 나면, 환자가 나간 자리를 보면서 "다행이다"는 시원한 느낌 순간 휙 지나간다.

섬 주민들에게 각별한 의무감 느껴

심장은 신체 장기 일부로서뿐 아니라 삶과 죽음이라는 선을 긋는데 있어서도 상당한 의미를 가지기도 한다. 인하대병원은 섬을 터전삼아 살아가는 분들에게 특별한 의무감을 느끼고 있다. 바닷길의 한계를 극복하기 위하여 그 지역의 의료진들과 소통하는 방법도 모색하여 왔다. 영상 및 핫라인 등을 이용하여 환자의 응급 전원 필요성 여부를 함께 결정하기도 한다.

골든타임 준수 위해 24시간 응급의학과 전문의 상주

관상동맥 중재술이 필요하다고 판단되는 경우 심혈관 당직 전문의에게 직접 연락하여 골든타임을 준수하고 있다. 24시간 응급의학과 전문의가 상주하면서 응급의료센터에 환자가 도착한 후 관상동맥중재술을 위해서 센터를 떠날 때까지 환자와 과정을 함께한다.

치료 간 원활한 연결고리 역할 하는 권역응급센터

심장을 살리기 위하여 현장에서부터 입원 후까지 이루어지는 각각의 단계에서 가장 중요한 것은 시간이다. 정해진 시간 내에 시행되어야 하는 치료를 최대한 압축하기 위하여 병원 전 단계와 병원 내 최종 치료 간 원활한 연결고리가 있어야 하고, 그 중간에서 응급의료센터가 바로 그 역할을 해내고 있다.

나를 만나는 환자가 행복했으면 하는 바람

가장 드라마틱한 시술, 그래서 0.1초의 틈도 없다!

"물론 모든 과에서 급성기 환자의 올바른 치료가 중요하겠지만, 특히 심장내과 환자의 경우 빠르고 정확한 진단을 통한 약물 및 중재시술이 환자의 예후를 한순간에 결정지을 수 있는 모습을 보면서 흥미를 느끼게 되었죠."

03 INTERVIEW

심혈관닥터 **박상돈**

박상돈 교수는 1999년 인하대학교 의과대학을 졸업하고 인하대병원 심장내과 전임의와 서울대학교병원에서 임상강사를 거쳐 현재 인하대병원 심장내과 조교수이며, 심혈관센터 응급중재시술팀원으로서 심혈관중재시술을 담당하고 있다.

권역응급센터와 권역심혈관센터의 완벽한 협업

우리 병원은 권역응급의료센터와 권역심혈관센터로 지정되었다. 인천지역에서 발생하는 급성심근경색 환자의 치료를 위하여 전문의 상주 당직 시스템을 가동하여 1시간 이내에 일차적 중재시술을 통한 치료가 이루어지고 있다.

가장 드라마틱한 시술, 그래서 0.1초의 틈도 없다!

중재시술은 매 순간이 중요하다. 의료진과 중재시술 팀의 팀워크를 통하여 환자 예후가 결정된다.
모든 의사에게 마찬가지일 것 같은데 치료가 쉽지 않을 수 있을 것 같던 환자가 완쾌되었을 경우 행복하고, 반대로 환자의 상태가 급격하게 나빠지게 되는 경우 늘 힘들고 안타깝다.

기억에 남는 나의 환자

40대 중반의 심장마비 환자였다. 아들이 처음 환자를 발견하고 심폐소생술을 시행하면서 응급실에 내원하였고, 급성 심근경색 진단하에 치료받았던 환자였다. 보통 심방마비 환자의 경우 5분 이상 심정지가 지속되면 저산소성 뇌손상이 생길 수 있다. 하지만 이 환자의 경우 초기에 아들이 심폐소생술을 잘 시행한 덕분에 이러한 합병증 없이 거의 정상 상태로 퇴원한 환자였는데, 지금까지 기억에 남는다.

내실을 기하는 시작점으로

권역 응급의료 센터 및 권역 심혈관센터를 통하여 내년에는 환자 치료에 좀 더 내실을 기할 수 있는 시작점이 되었으면 좋겠습니다.

닥터 박상돈's Medical Point / 급성심근경색

복잡하지만 잘 만들어진 펌프, 심장 작은 곳이라도 원활해야, 흐르고 흐르게 하라!

심장은 몸에서 혈액을 순환시키는 펌프 역할을 한다. 또 조금 복잡하지만 잘 만들어진 기계장치이다. 작은 부분이라도 고장 나서 혈액 순환이 원활하지 않으면, 여러 장기에 손상을 유발하게 된다. 하지만 펌프 기능의 손상 부위 및 원인을 조기에 감지하여 올바르게 치료하면 극적으로 환자의 상태를 개선시킬 수 있다. 따라서 응급실에서의 급성기 환자 진료 중 가장 중요하다.

글_ **박상돈 교수** / 심장내과

멀쩡하게 출근하다 발생한 심근경색

최근에 급성심근경색으로 내원했던 환자의 일이다. 환자는 내원하던 당일 아침, 가슴이 답답하다 호소하면서 집을 나가는 도중 쓰러졌고, 119 구급차로 후송되는 도중 심실 빈맥으로 3차례 전기 제세동을 시행하였고, 25분간 심폐소생술을 하면서 본원 응급실에 도착하였다.
응급실 내원 후에도 심실 빈맥이 발생하여 전기 제세동기로 전기충격을 주어 정상율동으로 돌아왔으나 의식이 없고 자발호흡이 없어 기계호흡을 시작했다. 환자는 응급실에서 바로 심근경색으로 진단되었고, 이로 인한 악성 부정맥으로 심장마비가 온 것으로 판단되어 심혈관센터 응급중재시술팀에 연락이 되었다.

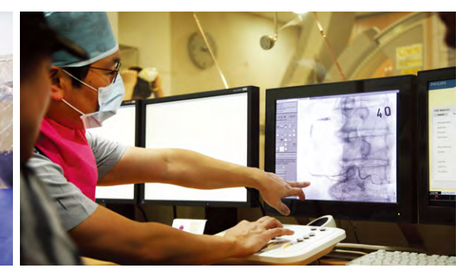
30분 안에 관상동맥 조영술 진행, 막혔던 혈류 흐르다

응급중재시술팀은 30분 안에 검사의 준비를 완료하고, 관상동맥 조영술 검사가 진행 되었다. 우관상동맥의 기시부분에서 완전폐색이 관찰되었으며, 풍선확장술 및 스텐트 삽입술을 시행하였고 시술 시행 후 막혔던 혈류가 다시 흐르는 것을 확인하였다.
심장마비 기간 동안 발생하였을 가능성이 높은 허혈성 뇌손상에 대하여 저체온 요법을 24시간 동안 실시하였으며, 이틀 후 환자의 의식은 회복하였고, 혈압 및 호흡 등을 포함한 활력징후가 안정적이라 일반병실로 옮겨졌다.

퇴원 후, 심장재활치료 지속

환자는 심폐소생술 때문에 발생한 갈비뼈 골절이 있었으나 큰 문제 없이 퇴원 후 심근경색에 대해 약물치료와 함께 심장 재활치료 프로그램을 통한 심장재활 치료를 지속해서 시행 받고 있다.

관상동맥중재술로 급성심근경색증 환자를 시술하는 장면



시술 후 보호자에게 환자상태 및 시술 결과에 대한 설명

"웅크린 몸과 마음의 응급까지 안정화하려 합니다!"

"막무가내로 치료를 거부하는 환자나 보호자를 설득해야 하고, 자살 또는 자해 환자의 경우 경제적으로 어려움이 있거나 환자와 가족 간 단절된 경우도 있고요. 사회 경제학적, 심리학적 부분도 도와주어야 하는 경우가 종종 있습니다."

INTERVIEW 04
응급닥터 백진휘

백진휘 교수(권역응급의료센터)는 전문심폐소생술, 전문외상소생술, 중증환자의 안정화가 주요 업무이고 특별히 관심을 두는 분야는 소생술 후 처치, 중독환자, 고압산소치료 등이다.

경증환자보다는 중증환자 보는 걸 좋아하다

인턴 때 다양한 과를 접하게 되는데 바쁜 과에서는 집에 갈 수가 없다. 응급실에 오니 12시간 일하고 12시간은 쉬게 해 주었다. 힘들게 일하지만 쉴 때는 확실하게 쉬게 해주는 게 좋아 보였고 경증환자보다는 중증환자 보는 걸 좋아했는데 응급실이 중환 비율이 높다 보니 그것도 맘에 들었다.

중증응급환자의 빠른 안정화가 가장 중요한 일

응급의학과 의사에게 가장 중요한 일은 중증응급환자를 빨리 안정화 시키는 것이다. 동시에 빠른 진단으로 해당 과에서 최종치료를 할 수 있게 연결고리를 해주어야 하는 거다. 전공의 땐 이것만 잘하면 되는 줄 알았는데 막상 전문의가 되고 나니 일반인이나 응급의료종사자들에게 교육도 해야 하고 재난 상황에 대처도 해야 하고 연구도 해야 하고 응급의학과 의사가 관여해야 할 부분이 참 많다.

진료가 늦어지면 '죽을병은 아니구나' 생각하기를

응급의학과 의사라면 누구나 다양한 난동을 경험하는 데 오래 있다 보면 이런 부분에 대한 노하우도 생기고 그러긴 합니다. 딱 들어올 때 관상만 봐도 이 환자 또는 보호자가 어떨 것 같으니 이렇게 대처해야겠구나 생각한다. 응급실은 한정된 자원을 가지고 진료를 하다 보니 중증환자를 치료하다 경증환자의 진료는 다소 늦어지는 경우가 종종 발생한다. 진료가 늦어지면 내가 죽을병은 아니구나 하고 긍정적으로 생각해주시면 좋을 것 같다^^. 설명간호사 제도나 전광판 알림 등을 도입해서 환자나 보호자에게 충분한 정보를 드리려고 다양한 노력을 하고 있고 앞으로도 더욱 진료 시스템을 개선하려 하고 있다.

나는 이런 환자, 이런 경험이 가장 기억에 남는다?

의사로서 보람은 당연히 환자가 좋아지는 거다. 가장 최근의 경험이라면 신부전으로 투석하시는 분인데 고칼륨혈증으로 심정지가 발생했다. 한 시간 이상 심폐소생술 시행하면서 여러 치료를 병행했고 심폐소생술하면서 혈액투석까지 돌리면서 환자가 안정화되었다. 나중에 환자가 건강하게 퇴원했다는 얘기를 듣고 꽤 기분 좋았습니다.

죽은 환자 살려내는 것, 살린 환자가 두 발로 걸어서 퇴원하는 것을 먼발치에서라도 보는 것이 응급의학과 의사로서 가장 기분 좋은 일이다.

2016년 한 해를 돌아보니...

개인적으로 거의 2년 가까이 권역응급의료센터 개소를 위해 달려왔다. 힘든 만큼 권역응급의료센터에 선정되어 보람도 크다. 막상 권역응급의료센터가 개소되니 더 할 일이 많아 아무래도 내년은 여러 가지 교육 사업을 진행해야 할 것 같다. 권역응급의료센터로서 우리 병원뿐 아니라 인천지역 내 응급의료수준 향상을 위해서 노력해야겠다.

고압산소치료기 챔버로 환자를 치료 중인 백진휘 교수

닥터 백진휘' s Medical Point / 고압산소치료

인천 권역 내 중증 및 최종치료의 사회적 책임을 다하기 위한 적자 감수, '챔버' 도입

세월호 당시 구조에 나선 잠수부에게 간절히 필요했던 고압산소치료실, 서해안 고속도로 라인 최초로 우리 병원 권역응급센터 설치되다! 글_ 백진휘 교수 / 응급의학과

고압산소치료란?

1.4절 대기압 이상의 환경에서 100%산소를 흡입하게 하는 치료를 말하며 일반적으로 2~3절 대기압 정도의 환경에서 1~2시간 이내로 진행된다. 일상적인 혈액 속 산소 농도보다 훨씬 높은 산소가 혈액에 녹아들어 산소 부족이 발생한 조직 또는 장기로 산소를 운반해 질환을 치료하거나 개선한다. 고압산소치료를 시행하기 위해서는 특수하게 고안된 고압산소챔버가 필요하며 챔버는 크기에 따라 일인용 및 다인용 챔버로 구분한다.

우리나라의 고압산소치료 상황

1960년대 난방으로 연탄사용이 급격히 증가함에 따라 일산화탄소 중독환자가 급증하게 되어 1969년 민간에서는 최초로 서울대병원에서 일산화탄소 중독환자에게 고압산소치료를 시작하였다. 이 후 많은 병원에서 고압산소치료가 활성화되었으나 1990년대 연탄사용이 줄면서 환자 수가 급감하고 안전사고 발생, 낮은 수가로 인한 적자 등의 이유로 고압산소챔버를 구비한 병원이 급감하게 되었다. 2015년도에 일산화탄소 중독을 치료할 수준의 고압산소 챔버를 보유한 병원은 전국 10개 정도밖에 되지 않았다. 이마저도 20년이 넘은 노후장비가 대부분이었기에 연간 발생하는 약 3,000명 정도의 일산화탄소 중독 환자 치료에 어려움이 많았다.

1시간 30분 동안 꼬박 지켜야 하는 챔버 치료, 사회적 책임 다한다!

일산화탄소 중독 및 잠수부에서 발생하는 감압병, 공기색전증에서 필수적으로 시행되어야 하는 치료임에도 인천지역에는 이를 시행할만한 높은 압력을 견디는 고압산소챔버가 전무하여 응급실로 방문하는 환자들이 타 지역으로 이송되어야 하는 안타까운 상황이었다. 현재 의사 한 명이 고압산소치료기가 가동되는 1시간 30분 동안 환자 옆에서 지속적인 관찰과 압력을 조절하는 등 노력의 대가로 받는 수가는 3만 원 정도이나 고압산소챔버의 도입가격은 1인용이 약 2억, 다인용이 약 10억에 달한다. 인하대병원은 인천시민의 안전과 건강을 위하여 적자가 발생할 수밖에 없는 상황에서도 고압산소챔버를 도입하였다. 이는 인천 권역 내 중증 및 최종치료를 책임져야하는 권역응급의료센터로서 사회적 책임을 다하기 위함입니다.

고압산소치료 사용 분야

급성일산화탄소중독의 치료뿐만 아니라 당뇨병성 상처(족부괴양 포함), 방사선치료에 의한 골 조직 손상 및 혈뇨성 방광염, 만성골수염, 버거시병, 사지 재접합술, 돌발성 난청, 중심성 망막동맥폐쇄증, 잠수질환 등 다양한 분야에서 치료에 도움이 된다. 나아가 선진국에서는 주의력결핍 과잉행동장애·자폐증 질환 개선, 뇌졸중 이후 관리 등에 적극 활용되고 있는 추세이다.

완벽한 치료로 환자를 살려야 한다!

단, 1초의 지체도 있어서는 안 된다!!

신경외과 환자들은 대부분이 중환자이다.
짧은 시간 안에 결정하는 의사의 판단으로 환자의 생사가 결정되기도 하고, 평생 장해를 가지고 살 수도 있다.
뇌가 아픈 중환자들을 살린다는 보람으로 근무한다는 심유식 교수이다.

05 INTERVIEW

뇌혈관닥터
심유식

심유식 교수는 2002년 인하의대를 졸업하고, 연세대학교 강남세브란스병원 강사와 건국대학교 의학전문대학원 신경외과 조교수를 거쳐 현재 인하대학교 의학전문대학원 조교수로 봉직 중이다. 뇌혈관센터에서 뇌혈관질환에 대한 수술적, 혈관내 수술과 신경중재술을 담당하고 있다.

신경외과를 선택하게 된 이유

인턴시절, 의업을 진짜 나의 평생 직업으로 생각한다면, 늘 긴장감을 가지고 중환자를 돌보는 신경외과도 괜찮지 않을까 하는 생각으로 결정했다.

심뇌혈관질환은 왜 중증응급인가?

응급실에 5분, 10분 먼저 도착하느냐, 늦게 도착해서 치료를 받느냐에 따라 걸어서 퇴원할 수도 있고, 집에 영영 돌아가지 못하고 영안실로 내려갈 수도 있다. 단 1초의 지체도 있어서는 안 되며 완벽한 치료로 환자를 살려야 한다.

급성뇌졸중의 수술과 신경중재술을 하는데 인하대병원 뇌혈관센터에는 신경과 1명, 신경외과 4명 등 총 5명의 전문의가 24시간 대기하고 있으며 이는 전국 최고수준이다.

혼밥?.. 혼살이여서 안타까웠던 환자

최근에 젊은 환자가 뇌경색으로 입원했는데 골든타임을 놓치고 왔다. 뇌경색이 심해 뇌부종까지 너무 심각해서 감압을 위한 수술밖에 방법이 없었는데 결국 사망했다. 가족과 떨어져 혼자 살다 발견이 늦게 된 경우인데 이 분도 빨리만 병원에 왔더라면 건강하게 퇴원할 수 있었을 텐데, 지금도 많이 안타까운 환자이다.

기도하는 가족을 위한 의사의 마음

우리 병원에서 중환자실에 환자가 가장 많은 과가 신경외과인데, 인공호흡기 달고 눈도 못 뜨고 있는 환자들, 의사만 바라보면서 그 환자를 위해 기도하고 있을 가족들을 위해 오늘도 삽니다.

초심 그대로 중증응급질환을 책임지는 센터로

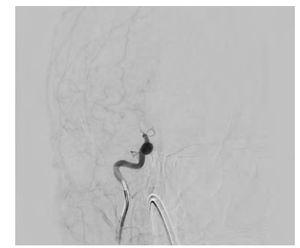
인하대병원의 권역응급의료센터 지정은 개인뿐만 아니라 우리 병원 모두의 자랑이고, 멀리는 인천 중구, 남구 등 지역주민들에게도 희소식이 아닐 수 없다. 선정 당시 초심 그대로 인천시민의 중증응급질환을 책임지는 훌륭한 센터가 되었으면 좋겠다.

닥터 심유식' s Medical Point / 5가지 뇌혈관질환 증상

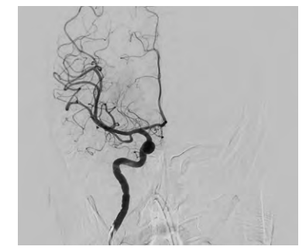
가족에게 전화보다 119요청 병원으로!
가정에서 뇌졸중 환자를 위해 할 수 있는 것은 아무것도 없다

한쪽 팔다리의 힘이 빠지거나, 발음이 느려지고 어눌해지면 "풍 맞았다", "바람맞았다"하여 청심환을 먹이고
뜨거운 방바닥에 눕혀 팔다리를 주무르거나, 사우나를 다녀와서 침을 맞는 모습들을 볼 수 있었다.
이러한 증상은 혈액순환 문제가 아니라 뇌에 문제가 생겨 발생한 신경학적 증상이며 뇌혈관질환을 알려주는 대표적인 증상이다.

글_ **심유식 교수** / 신경외과



▲ 좌측편마비가 발생한 환자의 뇌동맥 사진



▲ 시술 후 막힌 동맥이 재개통된 사진

막혔다 저절로 뚫리는 뇌허혈 증상은 뇌경색 경고증상

뇌혈관이 막혀서 생기는 뇌경색, 터져서 생기는 뇌출혈 그리고 뇌혈관이 일시적으로 막혔으나 곧 저절로 뚫리면서 증상이 사라지는 일과성 뇌허혈 발작 등 세 가지가 있다. 특히 일과성 뇌허혈 발작은 뇌경색이 발생하기 전의 경고증상으로 볼 수 있는데 두 번 이상 경험한 환자가 치료받지 않을 경우 1달 이내 뇌경색이 발생할 가능성은 90%에 달하는 것으로 알려져 있다.

뇌혈관질환은 뇌출혈, 뇌경색에 관계없이 손상 받은 뇌 부위와 정도에 따라 다양하게 증상이 나타난다. 뇌의 기능은 대단히 효율적으로 분담되어 있어서 팔다리의 운동을 명령하는 부위, 언어를 표현하고 이해하는 부위, 시신경을 통해 들어온 시각을 이해하는 부위 등으로 구분되어 있는데 해당 부위가 손상되면 그 기능의 저하나 소실로 나타난다.

뇌혈관질환의 5가지 증상

첫째, 한쪽 팔다리를 움직이려 해도 힘이 들어가지 않거나 감각이 떨어지는 편마비

둘째, 발음이 어눌하고 말을 잘 하지 못하거나 다른 사람의 말을 잘 알아듣지 못하는 언어장애

셋째, 한쪽 눈이 안보이거나 물체가 겹쳐서 보이는 시각장애

넷째, 어지럽고 술 취한 사람처럼 비틀거리며 중심을 못 잡는 어지럼증

다섯째, 구역 구토를 동반하는 심한 두통

가족이 할 수 있는 것은 아무것도 없다

고혈압, 당뇨병이 있거나 특히, 심장질환이 있는 환자들은 증상이 발생할 경우 즉시 119에 요청해서 병원을 방문해야 한다. 멀리 떨어진 가족을 불러 운전을 시키거나, 택시를 기다리면 늦는다. 환자의 안전하고 신속한 이송을 위해서는 오직 119구급차에 의지해야 한다. 가정에서 가족들이 뇌졸중 환자를 위해 할 수 있는 것은 아무것도 없으며 119구급차를 타고서 뇌혈관센터가 있는 응급의료센터에 얼마나 빨리 도착하느냐가 환자의 예후를 결정한다.

응급실에는 또 한 차례 비상, 막힌 혈전 제거

응급의료센터에 도착하고, 초진 의사가 뇌혈관질환이라고 판단하면, 시끌벅적한 응급실에는 비상이 걸린다. 대부분 10분 안에 CT검사가 끝나고, 많은 의사, 간호사, 방사선사, 임상병리사, 이송부 직원들이 분주하게 움직이기 시작한다. 증상이 발생한 지 4시간 30분 이내라면 정맥혈전용해 치료가 시작된다. 혈관조영 CT나 MRI검사를 하는데 막힌 동맥이 뚫리지 않았다면 원내에서 대기하고 있는 신경외과/신경과 전문의가 신경중재술이라고 하는 최신의학기술을 이용하여 혈관을 막고 있는 혈전을 직접 제거한다.

숭의동

과거의 추억도 현재의 풍경도 로터리에서 돌고 돈다

숭의동 교차로에는 오래된 로터리가 있다. 그 로터리를 돌면 여의실도 갔고 깡시장도 갈 수 있었다. 더 돌면 '109번지' 전도관 동네와 옐로우하우스에도 다다른다. 한때 그 로터리를 돌아야 도심에서 교외로, 교외에서 도심으로 오갈 수 있었다. 도시의 경계가 불분명해진 오늘날에도 숭의로터리는 하염없이 자동차를 원심력으로 돌리고 또 돌린다. 로터리는 과거의 추억도 현재의 풍경도 돌리고 있는데 숭의동의 시계 바늘은 멈춰 서있다.

글·사진_ **유동현** / 인천시 '굿모닝 인천' 편집장, '골목, 살아지다' 저자

심하게 낡았음에도 요즘 인천에서, 아니 대한민국 골목 중에서 가장 '핫'한 곳, 숭의동 우각로 문화마을

안전행정부 차관은 예고도 없이 전격 방문해 주민과 함께 골목 구석구석을 돌아보았고 어느 여름날 인천시장은 들렀다가 아예 그곳에서 하룻밤 묵고 갔다. 공중파를 비롯해 거의 모든 TV 화면에 심심치 않게 나오는 이 동네는 얼마 전에는 제1회 대한민국지방자치박람회 우수향토자원 30선에 선정되었다. 전국 145개 향토자원 중에서 뽑혔다니 그 경쟁력이 대단하다.

그러나 그 동네의 어제는 터프하고 와일드한 것으로 '핫'했다. 사람은 밟고 있는 땅을 닮는다고 했던가. 쇠뿔고개, 황골고개라는 거친 옛 이름을 가진 이 동네는 지형만큼이나 거칠기로 유명했다. 창영동, 송림동 등 아랫동네 아이들은 그곳에 오르기를 극도로 꺼렸다. 이유는 단 하나, 이유없이 두들겨 맞을까봐.

600여 가구 중 절반은 빈집이었다. 15년 이상 끌어온 재개발 계획은 계속 공수표만 날렸고 사람들은 하나 둘 떠났다. 체온 없는 빈집은 더 이상 집이 아니었다. '소굴'이었다. 비행청소년, 술주정뱅이 그리고 쓰레기더미가 집 하나씩을 차지했다. 주민들조차 자신의 동네를 무서워했다. 사람들의 기억 속에 동네가 점점 희미해질 즈음 예술한다는 사람들이 동네 언덕으로 올라왔다. 작가·화가·도예가·연극인 등 예술인의 영역도 다양했다.

그들은 빈집부터 색칠했다. 알록달록 울긋불긋 총천연색. '아니 예술한다는 사람들이 저렇게 색감도 없이, 촌스럽게.' 그동안 너무 칙칙한 무채색에 둘러 싸여 살던 주민들을 위한 배려였다. 일단 겉모습만으로도 동네는 생기를 찾기 시작했다. 아예 몇몇 예술인은 짐을 옮겨와 눌러앉고 다른 이들은 빈집을 작업 장소로 쓰기도 했다. 그렇게 삼삼오오 모이기 시작해 20명의 예술인이 마을 주민이 되었다. 빈집이 공예방으로, 영화 제작소로, 작은 도서관으로, 게스트하우스로 변신했다.

한때 인천의 랜드마크였던 '전도관'

우각로 문화마을 위에는 성채와 같은 거대한 건물이 서있다. 흔히 '전도관'이라 불리는 건물이다. 전도관은 한때 인천의 랜드마크였다. 동인천, 주안, 개건너는 물론 앞바다 섬에서 인천 항구로 들어올 때도 희미하게 먼저 눈에 들어오는 게 이 건물이었다.

그곳의 주인은 시대에 따라 계속 바뀌었다. 맨 먼저 등장하는 인물이 알렌이다. 선교사이자 의사로서 초대 주한 미국공사를 지낸 그는 1890년 고종황제의 땅 옆에 여름 별장을 지었다. 둥근 타워의 돔을 곁들인 2층 별장이었다. 1907년 알렌은 미국으로 귀국했고 그 자리를 이완용의 아들 이명구가 차지했다. 1927년에는 이화여전 출신 이순희 남매가 그곳에 흔히들 개미학원이라고 불렀던 계명학원을 세웠다. 광복 직후에는 서울의 한 대학의 분교가 개교하기도 했다. 휴전 후, 한 종교 단체의 집회가 남한 땅을 온통 휩쓸었다. 인천도 예외가 아니었다. 1955년 9월 16일 송림동 동산중학교 앞 넓은 벌판에 엄청나게 큰 천막들이 쳐졌다. 수없이 많은 솥단지들이 돌맹이 위에 올려졌다. 수많은 사람들이 폭우가 내리는 가운데 천막 안에서 열광적인 집회를 가졌다. 그 집회를 인도한 사람은 바로 '불의 사자', '동방의 의인'이라 불린 박태선 장로였다. 그 종교 단체 이름은 한국예수교전도관부흥협회였다. 지금은 천부교라는 새로운 교

1 50년대 초 산 위에 남은 옛 알렌별장의 흔적 2 높은 축대와 담장으로 둘러쳐져 있던 옛 전도관 건물 3 주황색 지붕을 한 커다란 건물이 전도관

명으로 바뀌었다. 그들은 '공사집', '선교사 집'으로 불리던 건물을 헐고 그 자리에 1957년 10월 전도관을 세웠다. 수많은 신도들의 벽돌을 이고 지고 언덕을 올랐다.

1978년 전도관은 이곳을 떠났다. 조 씨라는 서울 사람이 이 건물을 매입했다. 6개월 정도 비어 있다가 신발 공장 세 곳이 세 들어 왔다. 직공들이 많아 별도의 기숙사도 있었다. 2, 3년간 운영하다가 공장은 이전했다. 1984년 이 자리에 예루살렘교회가 들어섰고 다시 열광적인 집회가 이어졌다. 9년 전 예루살렘교회는 다른 곳으로 옮겼다. 다시 전도관은 비었다. 불 꺼진 성채는 을씨년스럽기조차 하다. 산꼭대기의 1,700여 평 땅은 한없이 넓어 보였다. 주황색의 양철 지붕에 올랐다. 주변이 육지로 많이 변했지만 월미도는 물론 멀리 인천 앞바다의 섬들이 한눈에 들어 왔다. 갯바람이 코에 스치는 듯했다. 어디선가 울부짖는 기도 소리가 환청처럼 들렸다.

여의실 그리고 오늘날의 경인교육대학교

숭의동에는 '여의실(如意室)'이란 동네가 있다. 현재의 남구청사와 청소년회관 일대를 일컫는다. 흔히 여우실이라고 부르는 이 동네는 조선왕조 개국공신 김균의 후손들이 600년 동안 살아 온 경주 김씨의 집성촌이었다. 6선 의원으로 국회부의장까지 지낸 고(故) 김은하(1923~2003) 씨가 대표적인 인물이다.

여의실에는 오랫동안 김씨 문중의 선영이 있었다. 일제 말이었던 1940년, 일본 사람의 거주지가 도심에서부터 점점 확장해 오면서 현 숭의로터리 일대까지 밀려왔다. 주변에 도로가 뚫리고 선영과 마을이 두 동강 나자 선영을 시흥시 미산동으로 이장했다.

개성공립사범학교는 6·25 전쟁으로 갈곳을 정하지 못하고 숭의초교 교실 몇 개를 빌어쓰고 있었다. 개성사범학교를 인천으로 유치하기 위해 문중이 땅을 내놓았다. 1953년 4월 숭의동 203번지에 학교 부지를 확보했다. 당시 그 땅은 야산이었고 다른 한편은 온통 미나리밭과 물구덩이었다. 학생들은 방과 후는 물론 일요일에도 등교하여 땅을 고르는 작업을 했다. 이 학교는 인천사범학교에서 인천교육대학으로 이름을 바꾸고 다시 오늘날의 경인교육대학교로 발전했다.

1990년 인천교대가 계산동으로 떠난 그 자리에 남구청과 청소년회관이 들어섰다. 그 중에 가장 눈에 띄는 건물은 교대 본관으로 사용되었던 일자형 건물이다. 한눈에 봐도 주변 건물과는 사뭇 다르다. 건물 모퉁이에 머릿돌이 박혀 있다. '단기 4289년 9월'로 돼 있다. 1956년에 세워진 건물로 현재는 청소년회관으로 사용하고 있다. 건물과 건물을 이어주던 회랑이 고스란히 남아 있다.

경인선 철로변 목공예점과 빛바랜 사진으로만 남은 숭의 깡시장

숭의동 철로변에 가면 나무 냄새가 난다. 나무 켜는 소리와 망치 두드리는 소리가 들린다. 경인선 철도길 따라 목공에 관련 업체 30여 집이 모여 있다. 대부분 30년 넘는 집들로 처음에 배다리에 터를 잡았으나 철도길과 도로가 확장되면서 도원동을 거쳐 이곳 숭의동으로 옮겨오게 되었다. 다시 모이면서 자연스럽게 이곳은 특화 거리가 되었다. 목공예점은 나무 현판부터 계단 손잡이 같은 인테리어 소품을 만들고 목공점은 주로 문짝과 창문틀 등 큰 나무 물건을 만든다. 7,80년대에는 바둑판도 빠지지 않는 인기품목이었다. 명절이 되면 주문이 밀려 철야 작업하기 일쑤였다고 한다.

"중국 기성품이 많이 들어와서 예전만 못했는데 최근에 웰빙 바람이 불면서 조금씩 일감이 늘고 있네요"

신정목공에 안희식 대표의 말이다. 작업장 가운데 나무 물통 하나가 놓여있다. 드라마 '동이'의 소품으로 방송국에 10개를 납품하고 남은 하나다. 드라마 '대장금'의 소품 몇 점도 그의 손을 거쳤다고 한다. 기계대패 소리가 나는 옆 가게 한일공예사에 들렀다.

"이제는 이 일을 배우려고 하는 애들이 없어요. 이곳에서 장사하는 사장들이 그만두면 이 일도 맥이 끊긴다고 봐야죠."

김종필 사장에게 손으로 하는 작업하는 모습을 보고 싶다고 하자 몇 가지 시범을 보이는데 30년 장인답게 손놀림이 민첩하다.

숭의 깡시장이 있었다. 한동안 인천 시민의 농산물 공급을 책임지던 숭의철교 옆 도매시장이었다. 지금은 '숭의청과물시장'이란 이름이 붙은 40년 정도의 역사를 지닌 작은 시장이다. 7,80년대까지만 해도 인근의 김포, 강화는 물론 충청도, 전라도에서 신선한 청과물들이 물밀 듯 들어왔다. 중개인의 경매 외침소리가 매일 새벽을 깨웠다. 길 건너편을 포함해 주변에 100여 개의 가게가 문을 열었고 철교 밑에도 노점이 장사진을 쳤다. 이제는 15여 개의 가게만 문을 열 뿐 빛바랜 사진으로만 남은 시장이 되었다.

시장에서 철도길 따라 도원역 방향으로 오르다보면 가로수 공원에 사람 키를 훨씬 넘는 돌 하나가 세워져 있다. '한국철도 최초기공지' 표지석이다. 1897년 3월 22일 중절모를 쓴 서양인과 도포를 입은 조선인 등 수십 명이 구릉에 모였다. 그곳에서 그들은 2년 후 1899년에 개통하는 우리나라 최초의 철도 경인선 기공식 첫삽을 떴다. 그 삽질이 한국철도 110년의 초석이 된 것이다.

4 인천교대 본관과 연결된 회랑의 지붕 5 옛 주인선 옆에 있는 신광이발소, 개업한 지 60년 되었다. 6 경인선 철도 기공식(1897)

그때, 이곳 숭의동

우각역 우각역은 주위에 민가가 없었기 때문에 오로지 알렌만을 위한 역이었다. 알렌이 자신의 별장을 오르기 위해 정차한 역으로 역 건물이 있었다는 증거 사진도 없다. 그가 미국으로 돌아가고 선로가 직선화 되면서 숭의동 쪽으로 지나가자 이 역은 존재 가치가 없어져 1906년에 사라진다. 숭의동 109번지 자동차정비소 뒤쪽 골목길에 선로가 지나갔던 축대 흔적이 남아있다.

일제강점기 관사 마을 남구청 주변에는 일제강점기 나가야(長屋) 주택이 아직도 많이 남아있다. 나가야 주택은 한 건물 안에 여러 가구가 밀집해 거주하는 일본식 다세대 주택이다. 주변에 공장과 관사가 많이 밀집해 있었으며 이 일대는 공장 근로자 마을이었을 것으로 추정된다. 그 영향 탓인지 현재 이 동네에는 일본 종교인 천리교 경인포교소가 자리하고 있다.

음식에 사랑만 담으면 모든 것을 아우른다

어려운 음식에 건강이 있는 것은 아닙니다!

화학조미료를 전혀 쓰지 않는 '향신 양념'의 대가, 명문가 며느리 요리 스승, 옥수동 선생 그리고 요즈음은 한식대첩 심사위원으로 더 가까워진 요리연구가 심영순 원장을 만났다. 올해 77세, 여든을 바라보는 나이에도 고운 피부와 늘 한복에 가려져 몰랐던 날씬한 허리 사이즈에 또 놀라웠다.

에디터 _ 이정희

"김치를 먹는 것만으로도 좋은 유산균 섭취는 충분해요. 일부러 이거저거 좋다는 걸 너무 많이 먹어서 탈이에요. 전통발효 식품으로 만드는 일상적인 '한 끼'가 건강식이죠."

먹고 싶은 어머니 음식은 밥반찬 '가지나물'

불교, 유교 집안의 심 원장 어머니는 정월, 삼월 삼짇날, 오월이면 단오, 유월 명절인 유두 등 4계절에 맞는 음식을 넉넉히 해서 이웃과 함께 나누었다.

항상 음식을 하셨기에 그것을 도와야 했고 연탄불 꺼뜨리면 많이 혼내던 엄한 심 원장의 어머니였지만 '가지나물'은 항상 그리운 음식이다.

"밥 위에 호박잎을 깔고 가지를 쪄요. '쪽쪽' 찢어서 갖은 양념에 묻히면 참 맛있었는데 지금은 옛날의 유기농 맛은 안나요. 또 밀가루 묻혀 찐 후 버무린 풋고추 무침, 무나물, 동치미, 김치 한 그릇만 떠 놓아도 다 먹어지는 그런 맛이 생각나요. 우리 어머니가 전복구이, 갈비찜처럼 특별한 것을 해준 것이 아니고 평범한 밥반찬인데도 하나하나가 그립죠."

우리나라 전통 발효 식품 자체가 보양, 보은, 보혈, 보식

전통 발효식품을 가지고 음식을 만들기 때문에 우리나라 음식은 그 자체가 보양, 보은, 보식, 보혈 음식이라고 심 원장은 말한다.

필수적으로 있어야 하는 장류는 한두 가지가 아니다. 된장, 막장, 청국장, 생선을 말려서 갈아서 같이 섞어서 하는 어육장, 팥장 등이 있고 수삼고추장 대추고추장 등 고추장은 더 여러 가지다.

"자잘한 생선은 젓갈로 담그는 데 빳빳하게 덜 삭은 것을 건져서 풋고추 다져넣고~ 파, 마늘 다져넣고~ 참기름 넣고 물 말아서 한 숟가락 얹어서 먹어봐~"

심 원장의 말 자체가 맛깔스런 음식이다. 담군 젓갈이 산 분해되어 삭아지면 그걸로 김치를 담그는 우리가 그런 민족이었다.

"김치를 먹는 것만으로도 좋은 유산균 섭취는 충분해요. 일부러 이거저거 좋다는 걸 너무 많이 먹어서 탈이에요."

가족을 위한 밥 한 그릇은 '사랑'이다

하루 세 끼 잡곡밥과 나물, 젓갈류, 김치 그리고 심심한 국을 곁들어 늘 식사를 한다는 심 원장은 항상 손수 밥을 짓는다. 가족을 위한 심 원장의 밥 한 그릇은 온전한 '사랑'이다. 그래서 밥 짓는 일은 여전히 신이 난다.

주민자치센터에서 무료 요가를 하고 헬스장을 가고 1주일에 2번 20분 정도 자전거 타기를 한다. 또 1년에 4번, 3~4일간은 탄수화물 등을 절제하고 유기농 야채즙과 주스만 마시는 것은 심 원장의 건강 비결이란다.

건강은 어려운 음식에 있는 것이 아니다

입에서 맛있는 음식이나 염분을 무조건 줄였다고 해서 건강식이 아니고 좋은 영양분이 잘 흡수되도록 전통 자연발효 양념으로 만든 일상적인 '한 끼'라고 전한다. 그리고 질환에 대한 가족력은 음식이 아주 중요한 원인일 수 있다고 조언한다.

인터뷰를 마치고 '옥수동 선생'의 손맛으로 차려진 점심을 함께 했다. 평범한 밥상이었는데 따뜻한 엄마의 사랑이 느껴져 가슴까지 든든해진다. 오늘은 올해 들어 가장 추운 날인데 말이다.

한식대첩 Tip

당신도 옥수동 선생의 명문가 제자

천연 강강제 비법즙 이집트 피라미드를 건설한 사람들의 힘을 불끈 나게 했던 것이 '무, 배, 양파, 마늘'이라는 기록이 있단다. 그래서 매일 먹는 방법을 고민하던 심 원장은 관련 레시피도 공개하고 향신즙, 향신장, 향신유를 개발했다.

술자리 많은 연말, 숙취해소를 위한 북엇국 북엇국에 두부를 넣는데 이때, 새우젓에 썰은 두부를 조물조물 재웠다가 넣으면 숙취해소 두 배!!

크리스마스 파티, 찐 밥을 이용한 칠면조 요리 부럽지 않은 닭요리 크리스마스를 앞두고 칠면조요리가 붓물처럼 쏟아진다. 우리에게 더 익숙한 닭으로 맛과 분위기를 충분히 낼 수 있다. 우선 '약식'처럼 각종 견과류 등을 넣고 밥을 찐다. 찐 밥을 닭 속에 넣어서 오븐에 구우면 된다.

사랑을 담은 건강한 한식을 널리 알리고 싶어 한복을 입는다는 심영순 원장이다.

서로의 상처와 어려움을 이해하고 받아들여 주는 사랑과 포용

누구나 한 번쯤 '우울하다'고 느낀 적이 있을 것이다. 우울이란 마치 자동차 엔진의 연료가 바닥난 상태처럼 정신적인 에너지가 현저하게 떨어져 있는 상태를 가리킨다. 특정 스트레스 상황, 또는 피로가 쌓였을 경우 등에서 일시적으로 겪는 우울함은 정상적인 심리 반응으로써, 원인이 되는 스트레스 요인이 해결되거나 충분한 휴식을 취하면 호전되는 경우가 대부분이다. 그러나, 일시적인 우울감에 그치지 않고 장기간에 걸쳐 우울 증상이 지속되면서 삶의 여러 측면에서 고통을 받는다면, 병적 수준의 우울증이 아닌 지 스스로 의심해 보아야 한다.

글 _ 김지현 교수 / 정신건강의학과

여성이 더 우울증에 잘 걸린다?

임상적으로는 미국 정신건강의학회의 기준에 따라 아홉 가지 증상 중 다섯 가지 이상의 증상이 2주 이상 지속될 때 병적 우울증(주요우울장애)으로 진단하고 치료를 권고하게 된다(표1 참조).

이러한 진단 기준에 따라 우울증을 진단하였을 때, 평생 한 번 이상 우울증에 걸리는 비율은 나라에 따라 10~20% 정도로 알려져 있으며, 이중 남성은 5~10%, 여성은 10~25%로 여성이 남성에 비해 우울증에 걸릴 위험이 두 배 가량 되는 것으로 조사되어 왔다. 외래 진료실에서 느껴지는 체감 유병률 역시 이와 비슷하다. 그러나, 실제로 남성보다 여성이 더 우울증에 취약한 것인가?

남성 우울증, 취약함이나 남성성의 부족으로 받아들여

우울증으로 진단되는 비율은 여성이 남성보다 두 배이지만 자살률은 반대로 남성이 두 배 정도로 높게 나타나는 현상을 보면, 남성의 우울증이 여성보다 과소진단(underdiagnosis)되고 있을 가능성을 배제하기 어렵다. 이와 관련하여 일부 학자들은 남자들의 우울증 발병률은 여자들과 다를 바 없지만, 그 증상 양상이 초기부터 달라서 제대로 진단받지 못하고 있다고 주장한다. 남자들은 우울감을 취약함이나 남성성의 부족으로 받아들이는 경향이 강하며 통증, 소화기계 증상, 성욕감퇴 또는 과도한 성적 행동, 욱하고 쉽게 화를 내는 성질, 알코올 중독이나 일 중독 등의 증상을 보이는 경우가 많다는 것이다.

이들은 우울증보다 '만성피로증후군'이나 '탈진 상태' 라고 자가 진단하는 경우가 많은 것으로 알려져 있다. 몇 년 전 미국의사협회지 '정신건강의학(JAMA Psychiatry)'에 실린 논문에 따르면 남성형 우울증의 경우 분노감, 공격성, 짜증, 알코올 등의 물질 중독, 심리적 고통을 이기기 위해 시도하는 위험감수 행동을 보일 수 있으며, 이러한 증상들을 고려할 경우 남성과 여성의 우울증 발병률은 거의 비슷하다는 연구 결과가 발표된 바 있다.

즉, 기존의 진단기준은 남성 우울증을 진단하기에 다소 부족할 수 있다는 것인데 앞으로 이러한 연구 결과들이 축적되면 남녀에 따라 세분화된 우울증 진단기준이 마련될 수 있을 것이다.

우울증 관련 '남성갱년기' 개념 주목받아

특히 중년 이후 남성 우울증의 원인과 관련하여 최근 '남성갱년기' 라는 개념이 주목받고 있다. 여성의 폐경기와 마찬가지로 남성 역시 중년기 이후 남성 호르몬인 테스토스테론 분비가 서서히 줄어들면서 우울 증상 및 심한 감정의 기복과 짜증, 쉽게 화를 내는 증상과 피로 증후군, 발기부전 등의 성 기능 저하를 보일 수 있는데 이러한 증상들을 이겨내고자 알코올이나 격한 운동, 가짜 성기능보조제 및 혐오성 정력제, 성매매 등에 탐닉하는 경우도 많은 것으로 추정된다.

사회학적인 측면에서 남성갱년기 우울증을 해석하면, 남성우월주의적 가부장제가 여성 뿐 아니라 남성의 삶도 억압하는 대표적인 예라고 할 수 있다. 진료실에서 흔히 볼 수 있는 중장년기 남성 우울증 환자들의 경우, 평생 가장으로서 큰소리만 치며 살다가 우울증이 찾아왔을 때, 이미 돌이킬 수 없을 정도로 가족들로부터 감정적으로 버림받은 분들이 흔하다. 이들은 가족의 지지는 커녕 '당신이 뭐가 힘들다고 우울증이냐?'는 질책의 대상이 되는 경우가 많으며, '평생 가족을 위해 살았는데 아무도 이를 알아주지 않아 억울하다'는 말씀을 하실 때도 있다.

자신의 문제 인정하고 도움 청하는 용기 필요

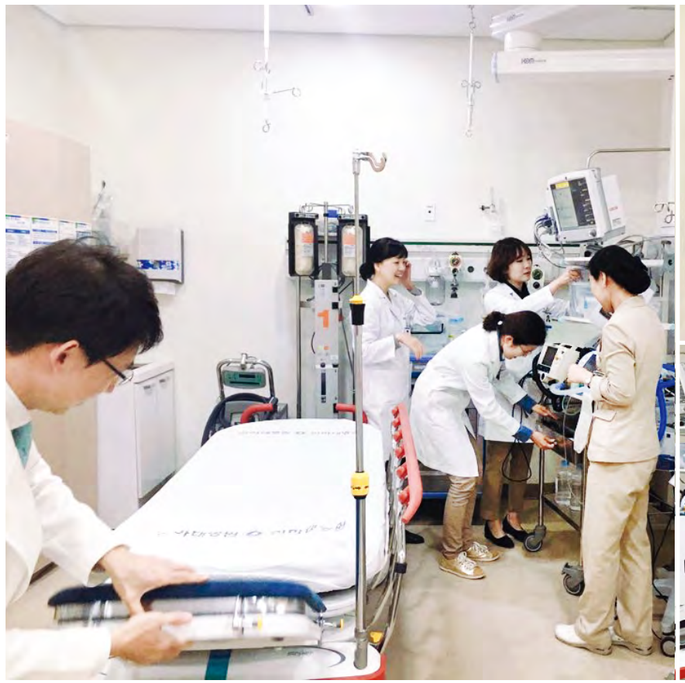
요컨대, 남성의 갱년기 증상으로서 우울증은 결국 자신의 신체적, 정신적 변화에 대한 대응전략의 실패, 이에 수반되는 허무감과 외로움, 가족으로부터의 소외 등이 복합되어 나타나는 것으로 볼 수 있다. 이를 극복하기 위해서는 갱년기 남성들 스스로 자신의 변화와 우울한 감정을 인정하고 주위 사람과 전문가의 도움을 청할 수 있는 열린 마음을 가져야 한다. 10여 년의 임상 경험에 비추어 볼 때 자신의 문제를 인정하고 도움을 청하는 용기, 서로의 상처와 어려움을 이해하고 받아들여 주는 사랑과 포용은 우울증 치료에 있어서 가장 중요한 요소들이다.

• 문의 | 정신건강의학과 ☎ 032-890-3880

표 1. 주요우울장애의 미국 정신건강의학회 DSM-5 진단기준

1. 하루의 대부분, 그리고 거의 매일 지속되는 우울한 기분
2. 거의 모든 일상활동에서의 흥미와 즐거움의 상실
3. 심각한 식욕 또는 체중의 변화
4. 불면 또는 과다수면
5. 심한 초조 증상 또는 지나치게 쳐지는 느낌
6. 심한 피로 또는 활력 저하
7. 스스로 무가치하다는 느낌 또는 과도한 죄책감
8. 집중력 감소 또는 우유부단함
9. 죽음에 대한 반복적인 생각 또는 자살 사고 및 계획

1 또는 2 중 하나는 필수로 총 5가지 증상이 하루 중 대부분, 2주 이상 지속될 경우에 진단함.



감염관리 모니터링을 통한 질 향상을 위하여 감염관리 라운딩을 하고 있는 모습

조직 확대된 감염관리실, 안전한 병원 만들다!

병원 내 구석구석, 감염관리 활동하는 '조력자'

병원과 지역사회의 감염관리에 대한 중요성과 대책의 시급함은 지속해서 언급되어 왔지만 2015년 메르스 사태 이후 실질적인 전환기가 되었습니다. 메르스는 지역사회가 아닌 의료기관을 기반으로 폭발적인 감염 전파를 일으켜우리나라에 큰 충격을 주었고 '감염관리 영역'이 우리 사회에 드러나게 되었습니다.

글_ **문지혜 간호사** / 감염관리실

늦은 감이 있지만 메르스 이후 정부는 의료기관 내 감염관리에 대한 중요성을 인식하고 일부 정책적인 변화가 시작되었습니다. 이 중 감염관리 업무 관련 직원의 활동이 병원의 수가와 연계되면서 병원 단위로 전문인력을 일부 보강할 수 있게 되었습니다. 본원에서도 감염관리실장과 2명의 감염관리간호사가 근무하던 감염관리실이 2016년 9월부터 6명의 감염관리 전담간호사와 3명의 감염관리 전담·관리 의사로 조직이 확대 개편 되었습니다.

그동안 감염관리실은 적은 인력에도 불구하고 국내 병원 인증평가 뿐 아니라 JCI와 같은 국제 의료기관 인증을 거치며 병원 내 감염으로부터 환자의 건강을 지키고 감염관리에 대한 직원들의 인식도를 높이는 역할을 해왔습니다. 그 결과 2015년 메르스 유행에 확진 환자가 입원하였지만 철저한 감염관리로 의료기관 내 감염 발생이 없이 퇴원하여 지역사회로의 감염 확산을 차단함으로써 사회에 공헌할 수 있었습니다. 최근 감염관리실의 확대로 기존 업무의 내실을 다지고 더불어 새로운 활동을 조심스럽게 펼쳐나가고 있습니다.

개인보호구 착탈의 훈련하는 모습

감염관리 전담직원의 전 병원 순회 활동

감염관리실은 원내 감염관리지침을 마련하여 직원들에게 교육하고, 중요한 항목들을 지표화하여 관리하여 왔습니다. 예를 들어 혈관 내 도관(중심정맥관) 삽입 시 최대멸균주의(Maximal Barrier Precaution; MBP) 준수를 과정 지표로, 이에 따른 균혈증은 결과지표로 모니터링과 관리 활동을 지속하였습니다. 그 결과 MBP 준수율은 100%가까이 준수되고 있고, 이에 힘입어 집중치료실의 다제내성 황색포도알균 균혈증은 17개월 동안 한 건도 발생하지 않았습니다.

현재까지의 감염관리업무는 인력의 한계로 집중치료실 등 감염의 위험도가 높은 부서 위주로 집중할 수밖에 없었습니다. 하지만 감염관리 지침의 실제 준수 여부에 대한 모니터링 결과 병원 전체를 대상으로 하는 감염관리 개선 활동의 필요성이 절실했습니다.

이에 조직개편을 통해 업무를 확대하여 고위험 부서는 물론 전 병원을 대상으로 각 감염관리 전담간호사에게 배분하여 감염관리 라운딩(Infection Control & Prevention Rounding; ICPR)을 주기적으로 시행하게 되었습니다. 18층의 VIP 병동부터 지하에 있는 검사·지원 부서, 장례식장, 지하 입주업체까지 인하대병원 안의 모든 구역들이 감염관리 대상에 포함됩니다. 감염관리 라운딩을 통하여 지침은 마련되었지만 실제로 준수되지 않는 부분, 개선이 필요한 사항, 시스템적으로 변경이 필요한 부분을 살피고 매주 정기적인 주간 감염관리실무 회의를 통하여 문제점 분석과 개선사항 마련을 위해 토의하게 됩니다.

아직은 감염관리 라운딩 활동이 시작 단계이다 보니, 부서에서도 평가기간도 아닌데 점검을 나온 것(?)에 대하여 깜짝 놀라는 분들도 있습니다. 감염관리실에서 라운딩을 나가는 것은 단순 '지적질'이 아니고 부서와 함께 감염관리에 대해 고민하고 환자와 직원의 안전을 위한 감염관리 '조력자' 역할을 하기 위한 것임을 알아주었으면 좋겠습니다.

손 위생의 상시 모니터링

변경된 주요 업무의 하나는 바로 손 위생의 상시 모니터링입니다. 감염관리에 있어서 가장 단순하지만 가장 효과적인 방법은 손 위생으로 아무리 강조해도 모자람이 없습니다. 어떠한 강력한 항생제를 쓰거나 철저한 개인 보호구 착용을 하였더라도 마지막에 손 위생이 이루어지지 않는다면 감염관리는 밑 빠진 독에 물 붓기가 되고 맙니다. 손 위생은 의료기관 직원뿐 아니라 환자와 보호자에게도 매우 중요한 감염관리 방법입니다. 기존에는 손 위생 수행률을 분기별로 모니터링 하였지만, 현재는 매일 감염관리 전담간호사에 의한 모니터링을 하고 있습니다. 훈련된 인력에 의한 신뢰도 높은 손 위생 수행률이 상시 모니터링이 되고 있으며, 의료진 등의 직원 뿐 아니라 이송 요원, 간병인, 실습 학생 등 모니터링 가능한 모든 직종을 관찰하고 있습니다. 모니터링 결과는 부서별, 직종별로 정리하여 수행률이 낮은 부서에 대한 교육과 개선활동을 시행할 것입니다.

인하대병원 감염관리실은 '의료 관련 감염으로부터 안전한 인하대병원'을 미션으로 하여 환자와 직원, 방문객의 감염을 예방하고, 감염전파를 차단하기 위한 노력하고 있습니다. 확대된 조직의 위상에 걸맞은 활동을 펼쳐나갈 것입니다. 의료관련감염 예방을 위하여는 감염관리실 직원들의 활동만이 아닌 실제 의료현장에서 의료활동을 하는 직원과, 환자와 보호자의 병원의 감염관리 지침의 준수와 협조가 없이는 이루어질 수 없다고 생각합니다. 모두의 노력으로 환자, 보호자와 직원이 감염으로부터 안전한 인하대병원이 되도록 감염관리실이 함께 하겠습니다.

호감을 갖게 하는 가장 쉽고 절대적인 방법, '미소와 인사'

21세기는 '3D 시대'라고 한다. 디지털(Digital), 디자인(Design), 유전정보(DNA)를 가리키는 3D 가운데 한 사람의 외적 이미지는 3D의 디자인에 해당된다고 볼 수 있다. 즉 인간관계에서도 좋은 이미지(디자인)를 가진 사람에 대해 호감이 커진다는 이야기이며 상대에게 호감을 주는 이미지를 구축할 수만 있다면 대인관계가 원만해지고 나아가 삶의 질은 점차 높아지기 마련일 것이다.

글_ **유미애 파트장** / 서비스혁신팀 사진_ **손보광** / 홍보팀

누구나 알고는 있지만, 모두가 실천하지 않고 있는 것이 인사 나누기이다. 또한, 미소는 가장 자연스러운 인사 방법이다. 아무리 진료를 잘하고 완벽하게 치료과정을 수행한다고 해도 무표정하고 무심한 얼굴로는 상대에게 결코 좋은 느낌을 전달할 수 없다.

몸과 마음이 아픈 상태, 더 따뜻한 환대와 정성 필요

본원 직원들에게 스스로 매너 점수를 측정하게 한 결과 대부분은 "인사매너"가 부족하고 그로 인해 서로 간의 소통도 부족하다는 진단 결과가 나왔다.

환자에게 인사를 건네는 것도 부족하고 직원 간 인사도 잘하지 않아서 소통이 어렵고 환자에게도 좋은 인상을 주지 못하고 있다는 것이다.

그래서 자체 개선하자는 강한 의지에 힘입어 '인사 나누기 캠페인'을 2016년 11월 8일부터 시행하였다.

아침 6시부터 출근하는 직원 및 내원객에게 "안녕하세요? 반갑습니다. 행복한 하루 되세요!" 라는 인사말과 환한 미소로 맞이했다.

처음에는 쑥스러워하던 직원들과 내원객들도 점점 익숙해지는 듯 환한 미소로 화답한다.

"안녕하세요, 감사합니다~", "이렇게 아침에 인사를 받으니 치료가 다 된 듯 기분이 좋습니다!" 라며 덕담을 건네주는 환자도 있었다.

점심시간을 이용해서 직원 간 인사 포토존을 두어 인사하고 사진도 찍어 인사를 일상생활 속에서도 실천할 수 있도록 했으며 직원이 존중 받고 행복해져야 고객에게도 최선을 다할 수 있음을 알기에 더욱 열심히 참여하는 직원들도 많았다.

인사만 잘해도 세계 최고가 된다

'친절하게 인사만 잘 해도 세계 최고가 된다.'는 일본의 MK택시 이야기가 있다.

타임지 선정 세계 최고의 서비스기업, 택시 대상 수입 및 기사 1인당 수입 1위, 기사의 월급을 파일럿 수분으로 주는 기업 등 친절과 서비스로 성공한 기업의 대표적 사례이다. 사회생활에서도 인사를 잘하는 건 아주 좋은 스팩(spec)이 될 수 있다고도 했다.

법과 제도만을 바꾼다고 인사를 잘 하는 것이 아니고 모르는 사람과 마주쳐도 공손히 인사를 할 때 너와 나 우리의 관계가 달라지고 변화되어 갈 수 있다.

직원과 나누는 따뜻한 인사, 나의 행복과 환자를 향한 마음 담아

나 자신이 먼저 인사를 할 때 대접을 받게 된다. 공손하고 겸손한 인사로 주변에 있는 사람들을 내 인생의 울타리로 불러 들여야 한다. 분명하고 쾌활한 인사는 이 험난한 세상을 헤쳐갈 수 있는 지혜를 터득할 수 있게도 한다.

우리 사회가 인간 상호간 친밀감과 좋은 감정을 회복하는 방법 중 진심에서 울어 나오는 인사예절은 매우 중요하며 병원이라는 곳에서 치료를 받는 환자나 의료서비스 제공자인 의료인 등 직원 모두가 행복해지는 길은 상대방에 대한 존중과 그 표현인 '인사'일 것이다.

인하대병원 공공의료사업지원단

더 따뜻한 세상으로 GO GO

인하대병원 공공의료사업지원단은 모두가 더불어 행복해지는 세상, 그것을 실천하기 위해 존재하며 그 소중하고 행복한 경험을 지역사회와 함께 나누기 위해 오늘도 달린다.

글 · 사진_ **김시현 차장** / 공공의료사업지원단

인하대병원의 공공의료사업지원단은 인간존중과 공존공영의 정신을 바탕으로 기업의 이익을 사회에 환원하는 나눔 문화 실천을 통해 사회적 책임을 수행한다는 미션아래 2014년 3월 1일 자로 발족했다.
우리나라 공공보건의료 비중은 전체 의료기관 대비 기관 수 5.9%, 병상 수는 10.4%로 국공립병원을 중심으로 공공보건의료 기능을 수행하기에는 의료자원이 매우 궁핍했다. 그래서서 2013년 2월 공공보건의료법이 개정되면서 공공보건의료의 범위가 '국공립병원 등 공공보건의료기관이 제공하는 서비스'로 한정하던 것을 '민간의료기관에 의해 제공되는 공익적 보건의료서비스'까지 확대되었다.
민간의료기관의 역할이 필요한 환경에서 인하대병원은 더욱 효율적이고 체계적인 의료서비스를 확충하고 공공성과 공익성 강화를 실현하기 위해 의료지원, 교육, 봉사부문을 통합 및 보강해 공공의료의 질적, 양적 확대에 기여하고 있다.

공적사회공헌의 주요 사업으로는 국내외 의료지원사업, 민관협력사업, 의료사회복지사업, 공공교육사업, 지역사회봉사 등이 있다.

국내외 의료지원사업 국내 지원사업으로 인천출입국관리사무소 미등록 외국인 진료, 인천공항 스카이 페스티발 등 지역사회 다양한 행사에 의료지원을 하였으며, 국외로는 몽골, 우즈베키스탄, 베트남, 카자흐스탄 등에서 의료봉사를 통해 현지인들과 소통하며 한국의 수준 높은 의료를 전파하였다.

민관협력사업 인천시청과 함께하는 "섬 프로젝트", "애인섬 만들기", "보호아동 지원사업"을 시행하고 있다. 문갑도, 지도, 대이작도, 승봉도, 자월도, 소이작도, 연평도, 백아도 등에서 의료지원 활동을 했으며 인천관내 시설 아동들에 대한 의료비 지원사업과 학대아동에 대한 지원사업을 활발히 진행하고 있다.

의료사회복지사업 주변 어려운 이웃들의 의료비 지원사업 등이며, 이 사업의 재원은 인하대병원 직원들의 급여 자투리를 모아서 하는 복지사업이라 그 의미가 남다르다.

공공교육사업 심폐소생술교육, 청소년나눔학교, 청소년 직업체험 교실 등 공공의 목적에 부합하는 교육사업이다. 인천남부교육지원청과 함께하는 심폐소생술교육은 올해 인천 운서초등학교를 시작으로 12개 학교에서 1,000여 명의 학생과 학부모들이 교육을 받았다.

지역사회봉사 인하대병원 직원들의 자발적인 봉사는 보육. 미혼모. 양로원. 장애인 시설, 노숙자쉼터 및 환경개선 활동 등에서 13개의 봉사단체가 활발하게 움직이고 있다.
INHA HAPPY PLUS의 일환으로 여러 가지 활동도 하고 있다. 독쟁이마을 우마쉼터에 예쁜 벽화를 그려서 주민들의 뜨거운 응원을 받았고, 연탄과 도서나눔 활동도 준비되어 있다. 특히 올해는 사회적으로 큰 이슈가 되었던 문제로 접근해 사회의 아픔을 함께하고자 노력했다. 여성용품 지원사업에 동참했으며, 자살예방 · 아동학대 금지를 주제로 송도 트라이볼 야외무대에서 "생명존중 콘서트"를 열어 생명의 존귀함을 지역주민들과 함께 공유하며 큰 호응을 얻었다. INHA HAPPY PLUS는 인하대병원의 다양한 나눔활동이며, 이 활동의 대상은 지역사회다.

앞으로의 계획은 민 · 관이 함께하는 의료소외계층에 대한 전인적이고 통합적인 진료를 통해 의료접근성을 향상시키고, 적절한 치료의 기회를 제공하여 공공의료를 더욱 성숙시키는 것이다. 또한, 지역사회와 함께 나누는 지속적인 사회공헌 활동의 모델을 개발 완성하고, 정착시키는 것이다.

◀ **독쟁이 마을 우마쉼터에 꽃피운 공공예술**
쓱싹 쓱싹 붓이 지나간 자리에 알록달록 꽃이 피어나고… 롤러 지나간 자리에 일곱빛깔 무지개가 뜨고…삭막한 콘크리트 벽, 답답한 회색벽이 사랑의 마음을 담은 붓질에 순식간에 환해진다.

▲ **보호아동에 대한 의료지원사업 협약식**
우리의 아이들이 건강하고 행복하길 소망하며...

▲ **학익동 일원에서 사랑의 연탄 나눔활동**
우리 이웃들의 따뜻한 겨울나기를 바라며…

옹진군 도서지역 의료봉사 ▲
매월 1회 서해바다에 떠있는 작은 섬들로 인하대병원의 따뜻한 마음을 전하고 있다.

◀ **생명존중콘서트**(송도트라이볼 야외무대)
자살예방 · 아동학대 금지를 소리 높여 외쳐본다. 건강한 대한민국을 꿈꾸며…

▲ **찾아가는 무료검사**
건강을 응원하며 시민들에게 무료 검사를 제공한다.

기본 심폐소생술 교육 ▶
아이들도 열심히 잘 따라한다.
인천시민 모두가 기본 심폐소생술의 달인이 될때까지 교육은 쭈욱 계속된다.

▲ **우즈베키스탄 의료봉사**
매년 우즈베키스탄, 몽골, 베트남, 카자흐스탄에 대한민국의 사랑을 전하고 있다.

스카이페스티발 의료봉사 ▶
어마어마한 인파가 몰리는 행사에 인하대병원이 응급상황에 대비합니다.

INHA
HAPPY PLUS

경구용 항암제 복용법과 '산쿠소 패치' 사용법 및 주의사항

Q 전이성 유방암으로, 경구용 항암제를 처방받았습니다.
공복에 복용하라고 하는데 위장장애가 걱정됩니다. 꼭 공복에 복용해야 하나요?

A 암 환자에게 항암제 투여 시 정확한 용량과 용법을 지키는 것은 치료의 효과와 삶의 질 향상에 있어서 매우 중요한 부분입니다. 특히 경구용 항암제의 경우 음식과 상호작용을 일으킬 수 있으므로 반드시 의료진의 지시에 따라 복용하여야 합니다.
음식과 함께 복용 시 주의하여야 하는 대표적인 경구용 항암제는 아래와 같습니다.

성분	상품명	적응증	용법	상호작용
Capecitabine	젤로다 정, 젤로빅 정	결장직장암, 유방암, 위암, 췌장암	식후 30분 이내 복용	위장관 부작용 감소
Imatinib	글리벡 정, 글리닙 정	급성림프구성백혈병, 위장관기질종양	식사와 함께 다량의 물과 함께 복용	
Tegafur/Gimeracil/ Oteracil potassium	티에스원 캡슐	위암, 두경부암	식후복용	
Estramustine	에스트라시트 캅셀	진행성 전립선암	최소 식사 1시간 전 또는 최소 식사 2시간 후 복용	음식과 함께 복용 시 혈중농도 감소 (특히 유제품, 칼슘제제, 제산제)
Erlotinib	타세바 정	비소세포폐암, 췌장암	공복에 복용	음식과 함께 복용 시 혈중농도 증가
Nilotinib	타시그나 캡슐	만성골수성백혈병		
Sorafenib	넥사바 정	신세포암, 간암		
Lapatinib	타이커브 정	진행성 또는 전이성 유방암		

Q 항암요법 전 '산쿠소 패치'를 처방받았습니다. 사용법과 주의사항에 대해 알려주세요.

A '산쿠소 패치'는 granisetron 성분의 패치형 항구토제로 중등도 내지 중증의 구토를 유발하는 화학요법제를 연속 5일까지 투여하는 환자의 구역 및 구토 예방을 위해 사용됩니다.
본 패치는 1매당 granisetron 34.3mg을 포함하고 있으며 1일 granisetron 전달 용량은 3.1mg입니다. 항암화학요법제 투여 최소 24시간 전에 상완부 바깥쪽에 1매를 적용하며 경우에 따라 항암제 투여 최대 48시간 전에 적용할 수 있습니다. 치료가 종료되면 최소 24시간 경과 후에 패치를 제거하며 화학요법 기간에 따라 최대 7일까지 적용할 수 있습니다.
패치를 적용하기 전에는 부착할 부위를 깨끗하게 씻고 건조시키되 약물 흡수에 문제가 될 수 있으므로 크림, 오일, 로션 등을 바르지 않도록 하며, 패치를 부착한 부위에 직접적인 일광 노출을 피하기 위해서 적용 기간 동안 패치 적용 부위를 의복 등으로 가리도록 하는 것이 좋습니다.

♣항상 환자분들 곁에 인하대병원 약사들이 함께합니다.
♣약에 대한 문의는 : **주간 032) 890-3327 | 야간 032) 890-3315**

협력병원 간 교수직통 핫라인, 함께 지키는 생명의 골든타임

단순한 환자교류 넘어 상생의 의료문화 구축하는 내일을!

한 해 동안 애쓴 협력병원 의료진의 노고에 감사하고 더 나은 지역사회 보건의료의 발전방향을 모색하기 위해 '2016년 협력병원 초정 세미나'를 마련하는 시간을 가졌다.

글 · 사진_ **손보광** / 홍보팀

인하대병원은 인천지역 내 의료기관과 진료협력을 체결하고 병원경영정보 교류 및 환자의뢰와 회송 등을 위한 긴밀한 협진체계로 지역사회 의료발전을 위해 상생하고 있다.

인천광역시의사회 이광래 회장, 인하대학교 의과대학 동문회 구지회 동문회장, 인천기독병원 유수일 병원장 등 협력병원 병원장, 진료과장 및 인하대병원 의료진을 포함 150여 명이 참석하였다. 연세대학교 보건대학원 이상규 교수의 '환경변화와 병원경영전략 혹은 작은 혁신'을 주제로 한 강연이 진행되어 의료계의 향후 방향에 대해 의견을 나누는 의미 있는 시간도 가졌다.

김영모 병원장은 인사말에서 지역사회 의료발전을 위해 많은 도움을 준 협력병원 관계자에 대한 감사와 긴밀한 상호 협력관계로 인천지역의 건강과 행복이 보장되는 의료 환경을 위해 함께하자고 전했다.

인하대병원은 협력병원 간 교수직통 핫라인 운영, 권역심뇌혈관질환센터, 권역응급의료센터와 함께 골든타임을 지켜내며 인천지역 거점의료기관으로의 소임을 다하고 있다. 그뿐만 아니라 보건복지부 지정 '협력의료기관 간 진료의뢰 · 회송 시범사업'에 선정되어 협력병원과 협력과 상생의 모범적인 진료전달체계를 구축하는 데도 노력하고 있다.

협력병원과 단순히 환자 교류하는 것을 넘어서 앞으로도 상호신뢰를 바탕으로 협력해 상생의 의료문화를 구축하는 내일이 기대되는 시간이었다.

인하대병원, 인천권역응급의료센터 개소식 및 심포지엄 개최

지난 10월 25일, 보건복지부로부터 인천권역 응급의료센터로 신규 지정받은 인하대병원은 11월 2일(수), 병원 본관 3층 강당에서 '권역응급의료센터 개소식 및 심포지엄'을 개최했다.

안상수 국회의원, 박판순 인천시청 보건복지국장, 김홍섭 중구청장, 이광래 인천시 의사회장, 양혁준 대한응급의학회 이사장을 비롯해 인하대학교 최순자 총장, 인하대병원 김영모 병원장 등 의료계, 지역사회의 주요 인사들이 참가한 가운데 개최된 이날 행사는 사전행사의 형태인 개소식과 개소기념 심포지엄으로 나뉘어 진행되었다.

지난 2015년 12월, 인천권역 권역응급의료센터로 선정된 이후 기존 인천권역 심뇌혈관질환센터와 연계한 응급 중환자실 병상, 국가 거점 음압격리 병상을 구축하며 인프라를 강화했다. 인하대병원은 24시간 응급의학전문의가 상주하며 중증응급환자의 최종 치료 기관으로서 역할을 수행하게 된다.

개소식에 이어 진행된 심포지엄에서는 ▲권역응급의료체계 및 역할 ▲인천 권역 응급의료센터의 하모니, 두 가지의 주제로 각 세션이 진행되며 지역의료계 주요 인사들 간의 의견을 교환하는 장이 되었다. 박판순 인천시청 보건복지국장은 축사에서 "드넓은 인천 권역에서 인하대병원의 역할을 기대한다며 앞으로 물샐 틈 없는 응급의료체계를 부탁드린다."고 말했다.

인하대학교 최순자 총장은 격려사에서 "지역을 대표하는 대학병원으로서 중증응급환자들을 밝히는 등불이 되어주길 바란다."고 말했다.

김영모 병원장은 인사말에서 "신규 지정 이후 개소식을 했다는 사실보다 더욱 중요한 것은 '앞으로' 어떻게 할 것인가에 대한 것이라고 생각한다. 인하대병원만이 가지고 있는 장점과 인프라를 십분 활용해, 시너지 효과를 내고 지역사회 골든타임을 준수하는 최종 치료기관으로서 역할을 다하겠다."고 말했다.

환자 안전과 의료서비스 만족을 위한 '입원전담전문의' 심포지엄 개최

보건복지부가 올해부터 추진하는 '입원전담전문의 제도' 시범사업 참여 병원인 인하대병원은 11월 1일(화), 제도 확대와 활성화를 위한 심포지엄을 개최했다.

입원전담전문의 제도란 전문의가 입원 초기 진찰부터 경과 관찰, 상담, 퇴원계획 수립 등 입원 환자의 전반적인 주치의 역할을 전담하는 제도이다. 기존 전공의에 의존하는 입원 환자 관리를 넘어, 환자의 안전과 의료 서비스의 전문성을 높이고 환자들도 전문의가 직접 제공하는 치료와 상담을 받는 등 국가적 의료 서비스의 수준을 한 단계 높이고자 하는 시도이다.

인하대병원은 외과계 병동에서 전담전문의가 직접 환자를 보는 외과계 입원전담전문의 시범사업에 인천에서 유일하게 선정되어 시작하였으며, 정부관계자와 지역 의료계 관계자들을 초청해 이번 심포지엄을 개최했다.

앞으로 입원전담전문의 제도를 시행하는 기관은 1~2개 병동을 전용 병동으로 지정, 전문의들이 병동에 상주하며 입원환자를 관리하는 시스템을 구축하며 특히, 중증·응급 입원환자 진료의 질 향상에 큰 도움을 가져다줄 것으로 예상된다.

이날 심포지엄에서는 '입원전담전문의 활성화를 위한 새로운 모델 개발'을 주제로 환자안전을 위한 새로운 의료서비스의 적용에 대한 고견을 나누는 자리가 되었다.

간호사의 날 '1004 데이 이벤트' 개최

2016년 10월 5일, 인하대병원은 간호사의 날인 '1004-Day'를 기념하여 건강상담을 비롯한 다채로운 이벤트를 실시했다.

본 행사는 병원간호사회 주관, 인하대병원 간호본부 주최로 매년 실시하는 의료봉사 이벤트로 환자 및 보호자와 내원객들에게 인하대병원 간호사들이 따뜻한 사랑을 전하는 이벤트다.

1층 로비에서 진행된 이번 이벤트는 '건강한 목 지키기(목 디스크 관리)'를 주제로 목 운동법을 교육하고 당뇨, 혈압 체크 등 건강상담을 실시하면서 진행되었다. 어린 환아를 대상으로는 풍선을 선물했고 건강 퀴즈, 따뜻한 '차 서비스' 등 다양한 이벤트가 진행됐다.

인하대병원 이수연 간호 본부장은 "이번 행사를 통해 앞으로도 지속적인 지역사회 나눔 활동을 하며 늘 발전하고 환자에게 한 발 더 다가갈 수 있는 인하대병원이 될 수 있도록 노력하겠다."고 말했다.

인하대병원 환경보건센터, 알레르기 질환 공개강좌 개최

인하대병원 환경보건센터는 수원시 환경성질환 아토피센터와 공동으로 10월 11일(화) 수원시 환경성질환 아토피센터 강당에서 알레르기 질환 무료 공개강좌를 개최했다.

이날 강좌에는 아주대 의료원 소아청소년과 이수영 교수(수원시 환경성질환 아토피센터 센터장)가 '두드러기, 어떻게 관리할 것인가'를 주제로, 인하대병원 소아청소년과 임대현 교수(인하대병원 환경보건센터 센터장)가 '환경과 알레르기비염'를 주제로 강의가 진행되었다.

인하대병원 환경보건센터는 그동안 알레르기 질환으로 인한 아이들의 고통을 경감시키고자 알레르기 질환에 대한 체계적인 연구와 교육 및 홍보, 취약 민감 계층의 알레르기 질환 무상검진 프로그램 등 다양한 활동을 꾸준히 해왔다.

지역사회와 함께 하는 유방암 건강공개강좌 실시

지난 2011년, 인천 유일의 '한국 유전성 유방암 유전상담 거점 병원'으로 지정되었다. 모든 유방암 환자 및 가족에게 정확한 정보전달 및 조기진단과 적절한 치료를 통해 지역사회 유방암 극복을 위해 힘쓰는 인하대병원은 항상 지역사회와 소통하기 위해 노력하고 있다.

유방갑상선외과센터는 10월 19일, 병원 본관 3층 강당에서 암 환자와 가족 그리고 모든 지역 주민들을 대상으로 '인하대병원과 한국유방암학회가 함께 하는 유방암 유비무환 핑크리본 캠페인-유방암 건강공개강좌'를 실시했다.

지역사회 유방암 예방과 치료를 위해 개최된 이번 행사에서는 ▲유방암 치료의 최신지견 ▲유방암과 식이 등 강의로 구성되어 참가자들의 큰 호응을 얻었다.

인하대병원 유방갑상선외과센터장 김세중 교수(외과)는 "앞으로도 환자들과 공감하고 소통할 수 있는 의료서비스를 제공하여, 지역사회 여성암 극복을 함께하기 위해 최선을 다하겠다."고 말했다.

'뇌졸중의 날' 건강공개강좌 성료

인하대병원 인천권역심뇌혈관질환센터(권역센터장 정한영 교수)가 지난 10월 28일, 병원 3층 강당에서 지역 시민을 대상으로 '뇌졸중의 날' 건강공개강좌를 실시했다.

이번 건강강좌는 10월 29일 '뇌졸중의 날'을 맞아 시민들에게 뇌졸중에 대한 올바른 이해와 예방관리의 중요성을 알리기 위해 마련되었다. 시민 80여 명이 참여한 가운데 뇌졸중의 치료, 재활, 예방과 관련한 종합적인 강좌를 진행하여 평소 궁금했던 내용을 해소할 수 있는 의미 있는 시간이었다.

특히, 이 날 강좌에는 뇌졸중 예방관리를 위한 혈압 및 체성분 분석 등의 무료 건강상담이 진행되어 시민들에게 큰 호응을 얻었다.

인하대병원 뇌혈관센터는 지난 2012년 보건복지부가 지정한 인천권역심뇌혈관질환센터의 한 축을 담당하며 지역사회 뇌혈관질환 문제를 해결하는 중추적 역할을 수행하고 있다. 24시간 365일 전문의 진료체계를 운영하는 등 뇌졸중 치료의 최적화된 시스템을 구축하여 지역사회 골든타임 사수를 위해 다각적인 노력을 기울이고 있다.

인하대병원, SK와이번스 초청 팬사인회 개최

2016년 11월 23일 인하대병원은 박정권 선수 등 SK와이번스 스타급 선수들을 초청하여 팬사인회를 개최했다. 이번 사인회는 박정권 선수, 박정배 선수, 박재상 선수, 신재웅 선수가 초청되어 진행되었으며, 병원 1층 로비에서 환자 및 보호자, 내원객 등을 대상으로 사인회 개최 후, 8층 소아병동을 찾아 60여 명의 환아들에게 사인볼을 선물하며 쾌유의 희망을 선물했다.

특히, 박정권 선수는 22일(화), '행복드림 홈런' 캠페인을 통해 적립된 1,800만원의 성금을 인하대병원에서 오랫동안 희귀난치병인 '윌슨병'을 치료해 온 배 모씨 형제(28세, 26세)에게 전달하기도 했다.

호스피스 완화의료 센터, '2016 호스피스 완화의료 바로 알기' 캠페인 개최

인하대병원 호스피스 완화의료센터는 신세계백화점 인천점 앞 광장에서 '2016년 호스피스 바로 알기 캠페인'을 개최했다.

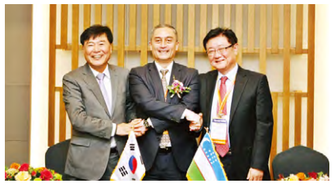
'아름다운 만남, 행복한 동행'을 주제로 진행된 이 날 행사는, 인하대병원을 비롯해 가톨릭대 인천성모병원, 가톨릭관동대 국제성모병원 등 8개 기관이 함께 참여해 진행되었다. 이날 행사에서는 호스피스 완화의료에 대한 상담과 완화의료정보 안내, 환자들의 작품을 전시하는 행사, 재능기부 공연 등을 진행하며 뜻깊은 행사를 만들었다.

호스피스 완화의료센터장 이현규 교수는 "앞으로도 환자의 마지막을 아름답게 만들기 위해 최선을 다하겠다."고 말했다.

NEWS 1112

Inha Univ. Hospital 2016

인하대병원, 우즈베키스탄 보건의료 발전을 위해 우즈벡 보건부, 한국보건산업진흥원과 3자 간 업무 협약 체결



인하대병원이 우즈베키스탄과 본격적인 협력 관계를 구축하고, 양국의 의료발전을 위한 교두보를 마련한다.

2016년 10월 20일, 인하대병원은 코엑스와 그랜드 인터콘티넨탈 호텔(서울 강남구 삼성동 소재)에서 개최되는 '2016 Mediacl Korea Hospital Fair' 행사에서 우즈베키스탄 보건부, 한국보건산업진흥원과 3자 간 업무 협약 체결을 통해 우즈베키스탄의 의료기술 발전 및 교육 개발 지원을 약속했다.

김영모 병원장은 "인하대병원과 우즈베키스탄과의 관계는 매년 진행되는 해외 의료봉사활동을 통해 뜻깊게 형성되어 있다."며, "지난해 타슈켄트 의과대학과의 업무협약에 이어 오늘의 협약식을 바탕으로 우즈베키스탄 보건의료의 실질적 발전을 위해 최선을 다하겠다."고 말했다.

인하대병원 건강문화 최고경영자과정 총원우회, 불우환우돕기 기금 전달

2016년 9월 27일, 인하대병원 건강문화 최고경영자과정 총동문회(회장 김맹희)는 불우환자를 돕기 위한 자선 골프대회를 개최, 이날 모인 기금을 인하대병원에 전달했다.

인천 스카이 72 골프장(영종도 소재)에서 개최된 자선 골프대회에는 김맹희 인하대병원 건강문화 최고경영자과정 총동문회장을 비롯한 120여 명의 동문 회원들이 참석해 진행되었다.

진단검사의학과 수혈의학검사실 이은영 대한적십자사 총재 표창 수여

방사선종양학과 김완선 팀장, 세계방사선사 학술대회 수상

언론에 비친 인하대병원

2016. 9. 1

출연 : **재활의학과 김창환 교수**
프로그램 : 포토기호
내용 : 어깨가 아플때, 어떻게 할까요?

2016. 9. 8

출연 : **이비인후과 최정석 교수**
프로그램 : 경기일보
내용 : [기고] 마성의 목소리로 이성을 유혹한다

2016. 9. 13

출연 : **피부과 최광성 교수**
프로그램 : 건강다이제스트
내용 : 부모님 얼굴에서 나이 흔적 지우려면

2016. 9. 14

출연 : **정신건강의학과 김원형 교수**
프로그램 : 교통방송(TBS) 추석특집 방송
내용 : 졸음운전

2016. 9. 21

출연 : **호흡기내과 류정선 교수**
프로그램 : 국민일보
내용 : 전자담배의 오해와 진실

2016. 9. 22

출연 : **외과 박근명 교수**
프로그램 : 동아일보
내용 : [인하대병원 메디스토리] 신장이식 수술

2016. 9. 29

출연 : **직업환경의학과 임종한 교수**
프로그램 : MBC 뉴스데스크
내용 : 가습기 살균제 성분 치약

2016. 10. 5

출연 : **심장내과 권성우 교수**
프로그램 : 데일리푸드앤메드
내용 : 잇따른 택시기사 사망 사고 예방법은 무엇?

2016. 10. 6

출연 : **신장내과 황선덕 교수**
프로그램 : 중구청 인터넷 방송 〈건강을 탐하다〉
내용 : 혈뇨와 신장이식

2016. 10. 11

출연 : **마취통증의학과 김병건 교수**
프로그램 : 기호일보
내용 : 100세 시대의 대표 척추 질환, 척추관 협착증

2016. 10. 13

출연 : **안과 문연성 교수**
프로그램 : SBS 〈세상에 이런일이〉
내용 : 시각장애인 맥가이버

2016. 10. 18

출연 : **호흡기내과 류정선 · 김정수 교수, 직업환경의학과 임종한 교수**
프로그램 : 동아일보
내용 : [인하대병원 메디스토리] 호흡기질환과 미세먼지

2016. 10. 24

출연 : **혈액종양내과 이문희 교수**
프로그램 : KBS 특집다큐
내용 : 400cc의 기적, 헌혈

2016. 10. 26

출연 : **피부과 변지원 교수**
프로그램 : KBS 〈생로병사의 비밀〉
내용 : 가을 자외선, 피부암 부른다

건강교실 안내

건강교실명	내용	개최일시	개최장소	문의전화
유방암 환자 교육	●유방암 환자의 식이 ●유방암 수술 후 관리 및 림프부종 관리 ●유방암 환우들이 받을 수 있는 사회복지 지원 ●유방전문의와의 상담 및 환우들과의 대화 – 유방암 환우 및 가족(유선신청)	12월 15일(목), 2017년 1월 11일(수), 2월 9일(목) 오후 2시 ~ 4시 30분	3층 예방센터 회의실	유방·갑상선외과센터 032–890–2560~1
대장암 환자 교육	●대장암의 이해 ●대장암 환자의 영양 – 교육을 원하는 경우 사전 신청 바랍니다.	홀수달 넷째 주 화요일 오후 1시 30분	3층 2 세미나실	암 진료 상담실 032–890–3600, 3638
암 환자 음악 요법	●암 환자를 위한 음악요법(우쿨렐레 배우기) – 희망하시는 분은 암 진료 상담실로 문의 바랍니다.	매주 수요일 오전 10시	3층 1 세미나실	
심뇌혈관질환 예방관리	●심뇌혈관질환 위험요인 무료검사 및 금연/영양 상담	매월 첫째, 셋째 목요일 오후 4시	신관3층 예방관리센터 간병술기실	예방관리센터 032–890–2135, 2137
	●고혈압 당뇨 집중교실(심뇌재활센터 좌경림 교수)	11월30일(수) 10:00~11:00	계양구 보건소 2층 보건교육실	

교육 안내

주관	구분	교육과정명	일정 및 교육비	문의전화
인하대병원 심폐소생술 훈련센터	의료인과 일반인을 위한 기본심폐소생술(BLS)	●의료인 신규과정 ●의료인 갱신과정 ●일반인 과정	대한심폐소생협회 홈페이지 참조 (www.kacpr.org)	인사교육팀 032–890–2887
	의료인을 위한 상급전문심폐소생술(ACLS)	●KALS 신규과정		

파랑새 소식_ 교육일정은 건강교실 안내 참조

10월 13일, 전국에서 가장 긴 파주 감악산 출렁다리 야유회

개성 송악산, 포천 운악산, 가평 화악산, 서울 관악산과 더불어 경기 5악(五岳)으로 불리우는 명산으로 단풍구경을 다녀왔다. 전국에서 가장 길다는 출렁다리를 건너면서 담력을 기르고 함께 의지하며 힘든 치료를 잘 받고 이겨내겠다는 다짐과 서로 격려하는 뜻깊은 시간을 보냈다.

10월 19일, 대국민 핑크리본 건강공개강좌 개최

환우들이 항상 궁금해 하는 유방암을 유발하는 음식, 유방암의 특효가 되는 건강보조식품 등 전반적인 유방암 발생 원인 및 치료방법 등을 허민희 교수의 깔끔한 강의로 명쾌한 해답을 얻을 수 있었다. 또한 올바른 식품 섭취에 대해 홍기연 영양사의 강의로 풀어보는 유익한 시간을 가졌다.

■ **다음 행사**

- 12월 8일 : 송년회(청학동 나우베베 6시30분)
- 2017년 2월 : 파랑새 총회 예정
  (일시/장소 추후공지 예정)

파랑새는 인하대병원 유방암 환우회의 이름입니다.

▶ **문의** 유방·갑상선외과센터
☎ 032–890–2560
▶ **홈페이지** www.inha.com
→ 유방·갑상선외과센터
▶ **카페** cafe.daum.net / inhabluebird

인하대병원 진료안내

2016. 12. 1 현재

- **대표전화** 1600-8114(전국)
- **외래진료예약** (032)890-2000
- **가정간호사업실** (032)890-3590
- **종합검진센터** (032)890-3331
- **종합검진플러스센터** (032)890-3300
- **암진료상담실** (032)890-3600

전체 진료과 토요일 오전 진료합니다. 각 진료과로 문의해 주시기 바랍니다. (각과의 사정에 따라 진료시간이 변경될 수 있습니다.)

• 청색 : 클리닉과 일반진료 병행 • (청색) : 클리닉만 진료

진료과	교수명	선택진료	세부전공분야	진료요일 오전	진료요일 오후	비고
심혈관센터 심장내과 (☎2200 2440)	박금수		관동맥질환, 고혈압, 심낭질환	월, 화	월, 목	
	권 준	*	심부전(허혈성 또는 비허혈성 심근증, 판막 질환), 심장 초음파, 관상동맥 질환	수, 금	월, 수	
	김대혁	*	부정맥, 실신, 심박동기, 관동맥질환	월, 수, 목	수	
	우성일	*	심근경색, 협심증, 심혈관 중재시술	화, 금	월, 화	
	신성희		심장 질환, 심부전(허혈성 또는 비허혈성 심근증), 판막질환, 협심증, 심장 초음파	화, 목	목, 금	
	박상돈	*	관동맥질환, 말초혈관질환, 대동맥질환, 고혈압	월, 수	수, 금	
	권성우		허혈성 심장질환, 협심증, 심근경색, 관상동맥질환 및 말초동맥질환 중재시술	목, 금	화, 목	
	장지훈		관동맥질환, 고혈압, 심부전		화, 금	
흉부외과	백완기		연구년(2016. 10. 1 ~ 2017. 3. 3)			
	김정택		성인심장 혈관외과, 일반흉부질환		수	
소화기내과 (☎2224)	신용운	*	위암, 대장암, 위 · 대장질환	월, 목	목	내시경센터 (☎2540~1)
	김형길	*	소화관암(위암, 대장암), 염증성 장질환	수	월, 수	
	이돈행		담도, 췌장질환, 위 · 대장내시경	화		
	권계숙	*	위암, 대장암, 염증성 장질환, 역류성 식도질환, 변비	수, 금	화	
	이진우	*	간암, 간경변증, 간염, 간이식, 지방간 클리닉	화, 수, 목(◆)		◆간암클리닉 : 간암환자만
	정 석	*	췌장 · 담도 질환, 췌장암, 담도암, 담낭암, 담석질환, 췌장염	월, 금	화	
	방병욱	*	위암, 대장암, 염증성 장질환	월, 화	금	
	진영주	*	간암, 만성 B형 간염, 만성 C형 간염, 알코올성 간질환, 지방간	월	화, 수, 금	
	박진석		소화관, 간, 담도, 췌장질환	화, 목	월	
호흡기내과 (☎2217, 2219)	이홍렬	*	호흡기질환, 만성폐질환, 폐종양	화, 목, (금■)	월, 금	■폐암센터 ( ) : 주별진료 (초진만)
	곽승민	*	호흡기질환, 만성폐질환, 폐종양	월, 화, (수■), 금	수, 목(1,3주)	
	류정선	*	폐암, 폐결절, 항암화학치료, 맞춤치료, 흉막질환	월, (화■), (목■)	(월■), 목	
	조재화	*	호흡기질환, 만성폐질환, 집중진료의학	수, 목	월, 화	
	남해성		폐종양, 폐결절, 폐암 조기검진	수, 금	(화■), (금■)	
	김정수		호흡기질환, 만성폐질환, 폐종양	(금■)	수	
폐암센터 (☎3890) 호흡기내과	이홍렬	*	폐종양	금		
	곽승민	*	폐종양	수		
	류정선	*	폐종양, 폐결절, 폐암조기검진	화, 목	월	
	남해성		폐종양, 폐결절, 폐암 조기검진		화, 금	
	김정수		폐종양, 폐결절, 폐암조기검진	금		
흉부외과	윤용한		폐종양	목	월, 목	
	김영삼	*	폐종양	수	수, 금	
당뇨내분비센터 (☎3360, 2215)	남문석		당뇨병, 뇌하수체, 내분비	월, 화, 목	화	
	홍성빈		갑상선, 골다공증, 부갑상상선질환, 내분비희귀질환	목, 금	월, 수	
	김소헌		당뇨병, 내분비, 비만, 갑상선	월, 수, 금	화	
	안성희		갑상선, 부신, 골다공증, 기타 내분비질환	화, 수	목, 금	
비만센터 (☎3360, 2215) 외과	허윤석	*	비만 · 당뇨 · 위수술(고도비만수술)	화		
소아청소년과	이지은		소아비만상담, 종합검사, 식이요법, 운동요법		금*	*소아과 외래에서 오후진료 : 14:00~16:00
가정의학과	이연지		인지행동요법, 체중감량 후 체력증진	월, 목	목	
	일반의				금	
신장내과 (☎2229)	김문재		신장질환, 고혈압, 혈액투석, 복막투석	화, 목	월	
	이승우		신장질환, 당뇨병성신증, 혈액투석, 복막투석	월	화, 수, 금	
	송준호		신장질환, 당뇨병성신증, 혈액투석, 복막투석	월, 수, 금	목	
	황선덕		신장질환, 당뇨병성신증, 고혈압, 혈액투석, 복막투석	목	월, 금	
	일 반			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
신장이식클리닉 (KTC) 신장내과	김문재		신장이식	수		08:30~09:00
	황선덕		신장이식	수		
외과	박근명	*	신장이식	금	화	금(11~12시), 화(13~14시)
복막투석클리닉 (PDC) (☎2535)	김문재		투석치료(혈액, 복막투석)	수		
	이승우		투석치료(혈액, 복막투석)		목	
	송준호		투석치료(혈액, 복막투석)		수	13:00~15:00
	황선덕		투석치료(혈액, 복막투석)	수		
	일 반			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	

진료과	교수명	선택진료	세부전공분야	진료요일 오전	진료요일 오후	비고
혈액종양내과 (☎2216, 2219)	이문희		암 진단, 항암 치료[유방암, 위암, 대장암, 여성암(자궁암, 난소암), 희귀암]	수, 목	월, 목	
	이현규	*	혈액학, 종양학(림프종, 백혈병, 조혈모세포이식, 혈액질환, 폐암	월, 화, 목	화	
	임주한	*	항암 화학요법, 종양내과[소화기암(위암, 대장암), 두경부암, 육종, 유방암, 기타 고형암의 항암화학요법, 완화의료]	화, 금	화, 금	친자확인(HO)
	박지선		휴직(2016. 11. 18 ~ 2017. 2. 17)	월, 금	수, 목	HPCC : 이문희, 이현규, 임주환
	조진현		혈액학, 종양학, 완화의료	월, 금	수, 목	
	HPCC		호스피스완화의료	월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
감염내과 (☎2216, 2219)	이진수		감염성질환, 병원감염, 발열질환	목	월	
	백지현		감염성질환, 병원감염, 발열질환	월, 금	수	
	권혜윤		감염성질환, 병원감염, 발열질환		화, 금	
류마티스내과 (☎2210~1)	박 원		관절염, 골다공증, 루프스	화, 수	월	
	권성렬		관절염, 혈관염, 베체트, 레이노	월, 목, 금	화, 목	
	임미진		해외연수(2016. 9. 1 ~ 2017. 8. 31)			
	정경희		관절염, 자가면역질환(관절염, 강직성 척추염, 통풍, 전신성 경화증)	월, 화, 수	수, 금	
알레르기내과 (☎2216)	김철우		천식, 만성기침, 두드르기 및 알레르기 질환	월, 목	화, 목	
	일 반			수		
임상약리학과 (☎1124)	김철우		임상약리/약동분석	수, 금		정석빌딩 1층
	조상헌		임상약리학/초기임상시험	목		임상시험센터내
정신건강의학과 (☎3880)	이정섭		ADHD, 틱장애, 학습 · 주의력 · 언어	월, 화	화, 목	조기우울병/조기정신병클리닉
	배재남		노년기 우울증, 기억장애, 치매, 노년기 정신장애	화, 수, 목	월, 목(▲)	학습장애클리닉/청소년:고3까지
	김지현		우울장애, 불안 및 스트레스장애, 정신신체의학	수, 금	월, 목	▲치매조기검진클리닉
	김원형		스트레스장애, 수면장애, 우울증, 정신분열증	월, 목	화, 수, 목(★)	★유방갑상선외과
	김희연		성인·소아정신과		월, 수, 금	
	일 반			월, 화, 수, 목(□), 금	화, 목(□)	□상담실
소아청소년과 (☎2260)	김순기		혈액종양, 내분비, 비만, 성장	수, 금	월, 화	
	전용훈	*	신생아, 미숙아, 발달	목	화	만18세까지 소아과진료
	임대현		소아 알레르기, 호흡기	화, 금	월, 수	
	김정희		소아 알레르기, 호흡기 · 중환자의학 세부전문의	월, 수, 금	목	
	권영세		소아신경[뇌전증(간질), 두통, 신경]	월, 금	화, 목	
	이지은		사춘기조숙증, 저신장, 당뇨, 갑상선, 내분비질환, 신장질환	수, 목	월, 목, 금(★)	★비만센터진료 14:00~16:00
	이주영		신생아, 미숙아, 발달		수, 금	
	일 반		일반 소아진료, 예방접종 및 육아상담	월, 화, 목	수, 목, 금	*일반진료/외래진료 시간은 외래 문의
뇌신경센터 (☎2370 2375) 신경과	나정호		뇌졸중, 뇌혈관질환, 뇌경색, 두통		목(■)	△운동장애클리닉
	최성혜		기억장애,치매,두통,어지러움증	월, 수(◆), 금		■두통클리닉
	박희권		뇌졸중, 말초신경, 두통, 어지러움증	화		◆기억, 언어장애클리닉
	배은기		뇌전증(간질), 수면장애, 두통, 어지러움증	목, 금	월, 목(★)	
	윤병남		말초신경, 다발성경화증, 신경근(육)질환, 척수질환, 수술중감시, 두통, 어지러움증, 신경통증	수, 목(목●)	화, 금	★수면클리닉 ●신경근(육)질환클리닉
	윤혜원		뇌졸중, 치매	월		
	일 반				수, 금	
신경외과	김은영		뇌신경외과, 뇌종양, 안면경련, 3차신경통, 소아	월, 금	수	
	현동근	*	뇌혈관질환, 혈관내수술, 신경손상, 두부외상	목		
	심유식	*	뇌혈관질환, 신경중재술, 두부외상	수	월, 화	
	오세양		뇌혈관내 수술, 뇌동맥류, 뇌혈관기형, 뇌졸중	화	금	
	김도근		두통, 두부외상		목	
뇌혈관센터 (☎3860 3865) 신경과	나정호		뇌혈관질환, 뇌졸중	화, 목	월	
	최성혜		기억장애, 치매, 두통, 어지러움증		수	
	박희권		뇌졸중, 말초신경, 두통, 어지러움증	월, 금	목(●)	●뇌졸중클리닉
	윤혜원		뇌졸중, 치매	수	화, 금	
신경외과	박현선		뇌동맥류, 경동맥혈관증, 모야모야병, 뇌혈관기형	월, 화, 목		
	현동근	*	뇌혈관질환(뇌졸중, 뇌동맥류, 뇌출혈), 혈관내 중재시술(코일 색전술), 경동맥 스텐트삽입술), 두부손상	수	월, 수	
	심유식	*	뇌혈관질환, 신경중재술, 두부외상	금		
	오세양		뇌혈관내 수술, 뇌동맥류, 뇌혈관기형, 뇌졸중		화, 목, 금	
재활의학과 (☎2480~1)	정한영		뇌졸중(중풍), 소아발달장애, 장애평가, 뇌성마비	월, 금	수, 목(◊), 금(□)	□뇌성마비클리닉 ◊삼킴장애클리닉
	김창환		근골격계통증(요통, 오십견), 말초신경병변	화, 수, 금(△)	수(△), 목	△초음파신경 관절클리닉
	김명옥		척추손상, 언어장애, 발통증, 의지보조기	목, 금(■)	월, 화(■), 목(○), 금(☆)	○족부클리닉(1,3주) ■척추센터
	좌경림		심장재활, 호흡재활, 뇌재활, 인지재활, 어지럼증재활, 두경부, 통증	화(★), 수(●★)	월(★), 화(◊), 금(★)	☆언어장애 ●어지럼증클리닉 ★심뇌재활센터
	일 반		일반재활	월, 화(■), 목(■), 금	월(■), 화, 수, 목, 금	

진료과	교수명	선택진료	세부전공분야	진료요일 오전	진료요일 오후	비고
심뇌재활센터 (☎2480)	정한영		뇌졸중(중풍), 소아발달장애, 장애평가, 뇌성마비	월, 금	수	
	좌경림		심장재활, 호흡재활, 뇌재활, 인지재활, 어지럼증재활, 두경부, 통증	화, 수	월, 금	
	일 반		일반재활	화, 목	월	
가정의학과 (☎2240)	최지호		평생 건강관리, 금연	월, 화, 목	월(◆), 수(◆), 금	◆건진센터
	이연지		해외연수(2016. 12. 1 ~ 2017. 11. 30)			△비만센터(목요일 10시부터)
	조세욱		건강검진, 노인의학(노인 만성통증, 노인 약물정리)	화(◆), 목(◆)	화(◆), 목(◆)	
	오정민		일반진료	목	목	
	일 반			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
외 과 (☎2250)	신석환		소화기외과, 위암	월, 목	월	
	홍기천		혈관이식외과(복부 대동맥류, 동맥 폐색, 심부정맥 혈전증, 하지 정맥류)	수, 목	월	2층 혈관외과
	안승익		간담췌외과, 이식외과(담석증, 간암, 췌장암, 담도암, 간이식)	화, 목	화	
	김세중	*	유방, 내분비외과	수, 금	월	3층 유방 · 갑상선외과센터
	이건영	*	간담도외과, 이식외과	금	수	
	허윤석		위암, 고도비만수술, 소화성궤양, 기질종양	화(★)	화, 목	★비만센터
	최선근	*	소화기외과, 대장암(결장암, 직장암, 항문암), 복강경 대장절제술, 치질, 치루, 치열 등 대장항문질환	화→월, 목, 금		→12월 12일부터 시간변경
	최윤미		갑상선수술, 소아외과	화, 수	금	
	신우영	*	간담도외과, 이식외과	월	월, 목	
	박근명	*	혈관이식외과, 신장이식(동정맥류, 하지정맥류, 당뇨족, 하지통증, 하지궤양)	화, 금(●)	화(●), 화, 금	●신장이식클리닉 2층 혈관외과
	박신영		유방, 내분비외과	월(♥)	금(♥)	♥유방 · 갑상선외과센터
	이문일		일반외과	화(♥)	금	
	조원표		일반외과, 혈관이식외과		월, 목(☆)	☆2층 혈관외과
	홍정범		일반외과	수	목(♥)	
	일 반			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
유방갑상선외과센터 (☎2560~1) 외과	김세중	*	유방, 내분비외과	수, 금	월, 수(●)	서비스진료
	박신영		유방, 내분비외과	월	금	
	이문일		유방, 내분비외과	화		
	홍정범		유방, 내분비외과		목	
영상의학과	김가람		유방방사선학	월, 화, 금	화, 목(■)	■맘모톰 시술
	구유진		유방·갑상선 초음파	화, 목, 금	월, 금	
정신건강의학과	김원형		스트레스장애, 수면장애, 우울증, 정신분열증		목	
흉부외과 (☎2280)	백완기		연구년(2016. 8. 1 ~ 2017. 1. 31)			
	김정택		심장혈관질환, 일반흉부질환	월, 금		
	윤용한		폐, 종격동, 식도질환, 기흉, 다한증, 흉곽기형	목	월, 목	
	김영삼	*	폐, 종격동, 식도질환, 기흉, 다한증, 흉곽기형, 흉부외상	수	수, 금	
	일반의			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
혈관외과 (☎2166) 외과	홍기천		혈관이식외과	수, 목	월	2층 혈관외과
	박근명	*	혈관이식외과	화	화, 금	
	조원표		혈관이식외과		목	
흉부외과	백완기		연구년(2016. 8. 1 ~ 2017. 1. 31)			
	김정택		심장, 혈관질환, 일반흉부질환	월, 금	수	
정형외과 (☎2380)	문경호	*	인공고관절성형술(고관절, 슬관절), 골다공증, 관절염	화, 목	화	
	김명구	*	슬관절(인공관절, 퇴행성관절염, 스포츠손상)	월, 수	수	
	강준순		슬관절 인공관절 치환술, 고관절 치환술, 관절염, 종양, 골다공증	월, 수	월	
	김려섭		스포츠의학(견관절, 슬관절, 주관절, 관절경), 관절염	화, 목	목	
	조규정	*	척추질환 : 추간판 탈출증, 척추관 협착증, 척추 측만증, 척추 골절	월(◆), 금(◆)	수(◆)	◆척추센터
	이동주	*	상지, 수부, 종양, 관절염	월, 목, 금		
	김범수	*	족부, 족관절, 외상	수	수, 금	
	권대규	*	소아정형, 뇌성마비, 종양, 외상	화	월, 목	
	박재우		척추질환, 디스크, 척추측만증, 골다공증	수(◆)	월(◆), 목(◆)	
	박주현		슬관절, 견관절		금	
	일 반		일반정형	화, 수, 목, 금	화, 수, 목	오후 2시부터 진료
척추센터 (☎2619) 정형외과	조규정	*	척추질환 : 추간판 탈출증, 척추관 협착증, 척추 측만증, 척추 골절	월, 금	수	
	박재우		척추질환, 디스크, 척추측만증, 골다공증	수	월, 목	
신경외과	윤승환	*	척추, 척수, 디스크질환, 척추측만증, 척추종양	화, 목	화	
	김도근		척추질환, 디스크, 요통		금	
재활의학과	김명옥		척추손상, 언어장애, 발통증, 의지보조기	금	화	
	일 반		일반재활	화, 목	월	
비뇨기과 (☎2360)	서준규		성기능장애, 여성배뇨장애, 불임	수, 금		
	박원희		요실금, 종양, 전립선질환	화, 목		
	윤상민		종양, 결석, 신이식	월, 금	월	
	성도환		종양, 결석, 전립선질환			
	이 택		전립선, 종양, 결석, 소아	월, 목	목	
	류지간		성기능장애, 남성불임, 전립선질환, 요로결석	수	월, 수	
	박수환		종양, 복강경, 전립선, 결석, 소아		월, 화, 금	

진료과	교수명	선택진료	세부전공분야	진료요일 오전	진료요일 오후	비고
성형외과 (☎3870)	노 영		미용성형, 필러, 보톡스, 양성종양	월, 금	수	
	황 건		얼굴외상 및 골절, 흉터 성형술	화, 목	화	
	기세휘		사지접합 및 재건, 미세현미경 조직재건, 유방미용수술 및 재건, 미용성형수술, 흉터성형	수	월, 목	
	일 반			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
산부인과 (☎2270, 2117)	이병익		종양학, 불임, 폐경기	수, 목, 금	월	
	송은섭		부인과종양	월, 수, 금	수	
	황성욱	*	종양학, 복강경	월, 화	화, 목	
	최수란		고위험임신, 정밀초음파	월, 화(□), 목	화, 수	□정밀 초음파
	김호연		고위험임신, 정밀초음파	수, 금(□)	월, 목, 금	
	이정훈		고위험임신, 정밀초음파	화	월, 금	
	일 반			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
안과 (☎2400)	문연성		망막, 유리체, 포도막	월, 화	목	
	진희승	*	망막, 유리체, 백내장	수, 금	월	
	강성모	*	소아안과, 성형안과, 사시, 약시	월	수, 목	
	김나래		녹내장, 백내장	목	화, 금	
	정지원		백내장, 각막, 안구건조증, 렌즈삽입술	목	월, 금	렌즈클리닉(매월 둘째주 토요일)
	일 반			월, 화, 수, 금	화, 목, 금	항공기승무원진료클리닉
안과레이져	EYAL		레이져클리닉	금	수, 목, 금	
이비인후과 (☎2420~1)	장태영		수면무호흡, 비과, 코(성형), 알레르기	수, 목	월	
	김규성		어지럼, 난청, 인공와우이식, 중이염	월, 수	수(■)	■어지럼증클리닉
	임재열	*	갑상선두경부종양, 음성장애, 구강 및 타액선질환, 타액선내시경	목	화, 목	
	김영효		해외연수(2016. 9. 1 ~ 2017. 8. 31)			
	최정석	*	무통증편도수술, 소아이비인후과, 갑상선두경부종양 후두 및 음성, 침샘 및 구강질환	월, 화, 금		
	김현지		어지럼,난청,중이염,이명,보청기	화	월, 화(★), 금	★보청클리닉
	일 반			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
치과 (☎2470)	김일규		구강악안면외과, 임플란트, 매식	월, 화, 수(■), 금	화, 목	■임플란트클리닉
	오남식		보철과, 임플란트보철, 심미보철	화, 목, 금	월(■), 화, 목	
	조가영		보존과(근관치료, 보존치료, 치아외상, 심미수복, 미세현미경치료)	화, 수, 목, 금	화, 수, 금	
	조현영		구강악안면외과	화, 수	월, 화, 수, 금	
	일 반			월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수(■), 목, 금	
피부과 (☎2230)	최광성		모발, 모발이식, 조갑질환, 건선, 레이저	월, 화, 목(■), 금	화(▲), 목	■탈모 및 모발이식 ▲피부레이저클리닉 ★혈관레이저클리닉 ◀여드름홍조클리닉(2, 4주) ●피부노화 ♠피부미용색소 ♦피부암/미용외과
	신정현		색소질환, 아토피피부염, 여드름, 홍조, 피부병리, 피부미용	수, 금	월(◀), 화, 수(●), 금(♠)	
	변지원		피부암(피부 양성 종양 및 악성 종양), 피부미용이과 피부노화, 흉터, 여드름, 피부과 전반적인 질환	월(♦), 목, 금(▲)	월(♦), 목(★), 금	
	일 반			월, 화, 수	월, 수	
영상의학과 (☎2740~3)	조순구	*	중재적 영상의학	월, 수, 목	월, 수	
	전용선	*	중재적 영상의학	화, 금	화, 금	
방사선종양학과 (☎3070)	김우철	*	소화기암, 폐암, 뇌암, 두경부암, 혈액암, 유방암	월(★), 화, 목, 금	월, 화(★), 목	★사이버나이프센터
	김헌정		유방암, 비뇨기암, 두경부암, 부인암	월, 수, 목	월(★), 수, 목(★), 금	
사이버나이프센터(☎3076) 방사선종양학과	김우철	*	소화기암, 폐암, 뇌암, 두경부암, 혈액암, 유방암	월	화	
	김헌정		유방암, 비뇨기암, 두경부암, 부인암		월, 목	
신경외과	박현선		뇌종양, 뇌혈관기형	수		
직업환경의학과 (☎2861)	임종한		환경성질환, 화학물질관리, 직업성호흡기질환, 고엽제		화, 목	
	박신구		직업관련 근골격계질환, 사업장 보건관리		월, 금	
	김환철		뇌, 심혈관질환평가 및 관리, 업무적합성평가, 업무관련성평가		수	
응급의학과(☎2301)	일 반		응급의학, 약물중독	월, 목	월, 목	
핵의학과(☎3160)	현인영		동위원소치료	화, 목, 금	화, 목, 금	
	이민경		동위원소치료	월, 수, 목	월, 수, 목	
통증센터 (☎3921)	차영덕	*	통증치료	월, 수, 금	월, 금	
	김병건		통증치료	화, 목	화, 수, 목	
국제진료센터(☎2301)	박흥재		일반내과	월, 화, 수, 목, 금	월, 화, 수, 목, 금	
신경외과 (☎2370)	김은영		뇌신경외과, 뇌종양, 안면경련, 3차신경통, 소아	월(★), 금(★)	수(★)	★뇌신경센터 ■사이버나이프센터 ♦척추센터 ●뇌혈관센터
	박현선		뇌동맥류, 경동맥혈관증, 모야모야병, 뇌혈관기형	월(●), 화(●), 수(■), 목(●)		
	현동근	*	뇌혈관질환, 혈관내수술, 신경손상, 두부외상	수(●), 목(★)	월(●), 수(●)	
	윤승환	*	척추,척수,디스크질환,척추측만증, 척추종양	화(♦), 목(♦)	화(♦)	
	심유식	*	뇌혈관질환, 신경중재술, 두부외상	수(★), 금(●)	월(★), 화(★)	
	오세양		뇌혈관내 수술, 뇌동맥류, 뇌혈관기형, 뇌졸중	화(★)	화(●), 목(●), 금(★●)	
	김도근		척추질환, 디스크, 요통, 두통, 두부외상		목(★), 금(♦)	
신경과 (☎3860)	하충건		운동장애, 퇴행성질환	화(★), 수(★)	수(△), 목(★)	★뇌신경센터 △운동장애클리닉 ●뇌혈관센터 ○뇌졸중클리닉 ♦기억, 언어장애클리닉 ▲수면클리닉 ■신경근(육)질환클리닉
	나정호		뇌혈관질환, 뇌졸중	화(●), 목(●)	월(●), 목(★)	
	최성혜		기억장애, 치매, 두통, 어지러움증	월(★), 수(♦), 금(★)	수(●)	
	박희권		뇌졸중, 말초신경, 두통, 어지러움증	월(●), 화(★), 금(●)	목(●○)	
	배은기		뇌전증(간질), 수면장애, 두통, 어지러움증	목(★), 금(★)	월(★), 목(▲)	
	윤병남		말초신경,다발성경화증,신경근(육)질환,척수질환, 수술중감시,두통,어지러움증,신경통증	수(★), 목(★■)	화(★), 금(★)	
	윤혜원		뇌졸중, 치매	월(★), 수(●)	화(●), 금(●)	
	일 반				수(★), 금	만15세이상 진료가능

인하대병원 암진료안내

2016. 12. 1 현재

암진료상담실 : (032)890-3600

★ : 사이버나이프센터 ▣ : 유방·갑상선외과센터 ■ : 폐암센터

구분	진료과	교수명	선택진료	세부전공분야	진료요일 오전	진료요일 오후	비고
위암	소화기내과 (소화기센터)	신용운	*	위암,대장암,위 · 대장질환	월, 수*, 목	목	*08:30~09:30 서비스진료
		김형길	*	위암,대장암,소화기질환,대장질환	수, 금*	월, 수	
		권계숙	*	위암,대장암,소화기질환, 변비클리닉	수, 금	화	
		방병욱	*	위암, 대장암, 염증성 장질환	월, 화	금	암 다학제 통합진료 : 목요일 오후
	외과	신석환		위암,소화기외과	월, 목	월	
		허윤석		위암,소화성 궤양		화, 목	
	종양내과	이문희		혈액학,종양학	수, 목	월, 목	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
대장암	소화기내과 (소화기센터)	신용운	*	대장암,위암,위 · 대장질환	월, 수*, 목	목	*08:30~09:30 서비스진료
		김형길	*	대장암,위암,소화기질환 · 대장질환	수, 금*	월, 수	
		권계숙	*	대장암,위암,소화기질환,변비클리닉	수, 금	화	
		방병욱	*	위암, 대장암, 염증성 장질환	월, 화	금	암 다학제 통합진료 : 목요일 오후
	외과	김경래		대장암,대장질환,항문질환	월, 수	수	
		최선근	*	대장암(결장암,직장암),항문암,소화기외과,대장항문	화, 목	금	
	종양내과	이문희		혈액학,종양학	수, 목	월, 목	
		임주한	*	종양학,혈액학	화, 금	화, 금	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
간암	소화기내과 (소화기센터)	이진우	*	간암클리닉,간염,간경변	화, 수, 목	목(♠)	♠간암클리닉
		진영주	*	간암,만성간염,알코올성간질환,지방간	월	화, 수, 금	
	외과	안승익		췌장암,담도암,간담췌외과,이식외과	화, 목	화	암 다학제 통합진료 : 금요일 오후
		이건영	*	간담도외과,이식외과	금	수	
		신우영	*	간담도외과,이식외과	월	월, 목	
	종양내과	임주한	*	종양학,혈액학	화, 금	화, 금	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
췌 · 담도 계암	소화기내과 (소화기센터)	이돈행		담도,췌장질환,위 · 대장내시경	화		암 다학제 통합진료 : 금요일 오후
		정 석	*	췌장암,담도암,담낭암,췌장 · 담도질환,담석질환,췌장염	월, 금	화	
	외과	안승익		췌장암,담도암,간담췌외과,이식외과	화, 목	화	
		이건영	*	간담도외과,이식외과	금	수	
		신우영	*	간담도외과,이식외과	월	월, 목	
	종양내과	이문희		혈액학,종양학	수, 목	월, 목	
		임주한	*	종양학,혈액학	화, 금	화, 금	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
폐암	호흡기내과	이홍렬	*	폐종양,호흡기질환,만성폐질환	화, 목, (금■)	월, 금	암 다학제 통합진료 : 화요일 오후
		곽승민	*	폐종양,호흡기질환,만성폐질환	월,화,(수■),금	수, 목(1,3주)	
		류정선	*	폐종양,호흡기질환,만성폐질환	월,(화■),(목■)	(월■), 목	
		남해성		폐종양, 폐결절, 폐암 조기검진	수, 금	(화■), (금■)	
	흉부외과	김정택		폐질환,심장,혈관,정맥류	월, 금		
		윤용한		폐암,식도암	목	월, 목	
		김영삼	*	폐암,식도암,흉선암	(수■)	수, (금■)	
	종양내과	이현규	*	혈액학,종양학	월, 화, 목	화	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
흉부 관련암	흉부외과	김정택		흉선암	월, 금		
		윤용한		폐암,식도암	목	월, 목	
		김영삼	*	폐암,식도암,흉선암	(수■)	수, (금■)	
	종양내과	이현규	*	혈액학,종양학	월, 화, 목	화	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
혈액암	혈액내과	이현규	*	혈액학,종양학	월, 화, 목	화	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
소아암	소아청소년과	김순기		혈액,종양,내분비,비만,성장	수, 금	월, 화	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	

구분	진료과	교수명	선택진료	세부전공분야	진료요일 오전	진료요일 오후	비고
갑상선암	내분비내과	남문석		갑상선,당뇨병,뇌하수체	월, 화, 목	화	암 다학제 통합진료 : 화, 수요일 오후
		홍성빈		갑상선,내분비,골다공증,당뇨병	목, 금	월, 수	
		김소헌		갑상선,당뇨병,내분비,비만	월, 수, 금	화	
	외과	김세중	*	내분비외과(갑상선암),유방	(수▣), (금▣)	(월▣), (수*▣)	*13:30~15:30 서비스진료
		최윤미		갑상선수술, 소아외과	화, 수	금	
		박신영		내분비외과, 유방	월	금	
	이비인후과	임재열	*	갑상선,두경부종양,음성장애	목	화, 목	
		최정석	*	무통증편도수술,소아이비인후과,갑상선, 두경부종양,후두 및 음성, 침샘 및 구강질환	월, 화, 금		
	핵의학과	현인영		갑상선, 동위원소 치료	화, 목, 금	화, 목, 금	
	방사선종양학과	김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
		김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
유방암	외과	김세중	*	유방,내분비외과	(수▣), (금▣)	(월▣)	암 다학제 통합진료 : 화, 수요일 오후
		박신영		내분비외과, 유방	월	금	
	종양내과	이문희		혈액학,종양학	수, 목	월, 목	
	방사선종양학과	김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
		김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
부인암	산부인과	이병익		종양학,불임,폐경기	수, 목, 금	월	암 다학제 통합진료 : 월 오후
		송은섭		부인과종양	월,(수▣), (금▣)	수	
		황성욱	*	종양학,복강경	월, 화	화, 목	
	종양내과	이문희		혈액학,종양학	수, 목	월, 목	
	방사선종양학과	김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
		김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
비뇨기암	비뇨기과	박원희		종양,전립선질환,요실금	화, 목	화	암 다학제 통합진료 : 목요일 오후
		윤상민		종양,결석,신이식	월, 화, 금		
	종양내과	이문희		혈액학,종양학	수, 목	월, 목	
		임주한	*	종양학,혈액학	화, 금	화, 금	
	방사선종양학과	김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
		김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
두경부암	이비인후과	임재열	*	두경부종양,갑상선,음성장애	목	화, 목	
		최정석	*	두경부종양,무통증편도수술,소아이비인후과, 갑상선,후두 및 음성, 침샘 및 구강질환	월, 화, 금		
	종양내과	임주한	*	종양학,혈액학	화, 금	화, 금	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
종양스트레스 클리닉	정신건강의학과	김원형		스트레스장애, 수면장애, 우울증, 정신분열증		(목*▣)	*13:30~15:30 유방·갑상선외과센터 진료
임파부종 클리닉	재활의학과	김명옥		척추손상,언어장애,발통증,의지보조기	목	월	
피부암	피부과	최광성		피부 양성종양 및 악성종양,조갑질환,탈모	월, 화, 금	목	( ) : 주별 진료
		신정현		피부 양성종양 및 악성종양,색소질환,피부미용	수, 금	월(1,3,5주), 화	
		변지원		피부암(악성종양),피부양성종양,피부미용외과,피부노화,흉터	목	금	
	종양내과	이문희		혈액학,종양학	수, 목	월, 목	
		임주한	*	종양학,혈액학	화, 금	화, 금	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
뇌종양	신경외과	김은영		뇌종양,뇌신경외과,안면경련,3차신경통	월(▲), 금	수	▲뇌종양, 안면경련증, 삼차신경클리닉
		박현선		뇌종양(사이버나이프),뇌암,전이성종양,뇌동맥류, 안면경련,경동맥협착증,모야모야병,뇌혈관기형	월, 화, 수, 목		
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
척추종양	신경외과	윤승환	*	척추종양(사이버나이프),척추,척수,디스크질환	화, 목	화	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	
연부육종 및 골육종	정형외과	강준순		골종양,인공관절성형술(고관절,슬관절),관절염	월, 수	월	
		이동주	*	종양,상지,수부,관절염	월, 목, 금		
		권대규	*	종양,소아정형,뇌성마비,외상	화	월, 목	
	종양내과	임주한	*	종양학,혈액학	화, 금	화, 금	
	방사선종양학과	김우철	*	방사선종양학	(월★),화,목,금	월, (화★), 목	
		김헌정		방사선종양학	월, 수, 목	(월★),수,(목★),금	

인하대병원의
특별한 '내일'을 만드는 가치기부

♣ 인하대병원의 발전을 기원하시는 여러분 모두가 후원에 동참하실 수 있습니다.

* 개인 또는 단체 및 법인 명의로 후원하실 수 있습니다.
* 후원해주신 금액은 세제혜택을 받으실 수 있습니다.
* 후원해주신 분들께는 병원 이용 혜택이 마련되어 있습니다.

◆ 후원방법

① **약정서 작성**_ 방문, 온라인, 전화, 팩스, 이메일 등으로 연락주시고 참여하실 수 있습니다.
② **납부방법**_ 일시납 혹은 분할 납부 하실 수 있습니다.
▶ **온라인입금** : 하나은행 748-910002-39804 (예금주 : 인하대병원)
▶ **자동이체(CMS)** : 은행에 방문하지 않고, 본인의 지정계좌에서 매달 일정 금액이 자동으로 이체되는 서비스입니다(정기출금일 : 15일, 25일).

▶ **급여공제** : 매월 급여에서 일정금액을 분할 납부 하실 수 있습니다(교직원에 한함).
▶ **방문납부** : 인하대병원 지하2층 대외협력팀
♠ **문의사항**_ 궁금하신 내용은 대외협력팀으로 전화를 주시면 친절히 안내해 드리겠습니다.

TEL : 032)890-3392 FAX : 032)890-3061 e-mail : hc@inhauh.com
인하대병원 대외협력팀

인하대병원 권역응급의료센터

"300만 인천시민의
생명을 지키는 빛이 되겠습니다"

World Best Safety, Global INHA

인하대병원