

순천향



SOONCHUNHYANG UNIV. HOSPITAL MAGAZINE

*Merry
Christmas*



SCH

순천향대학교
천안병원

vol 46 | DECEMBER 2025



성탄 앞두고 환자쾌유 기원 크리스마스트리 설치



순천향대학교 부속 천안병원(병원장 이문수) 로비에 최근 성탄절을 앞두고 대형 크리스마스트리가 설치됐다.

높이 5m 크기의 메인 트리를 중심으로 여러 개의 작은 트리과 형형색색의 오너먼트, 반짝이는 별 장식이 더해진 크리스마스트리는 병원 로비를 환하고 따뜻한 분위기로 채우고 있다.

트리 앞에는 수많은 선물꾸러미와 아기 북극곰 등이 배치된 포토존도 마련돼 병원을 찾은 환자와 보호자들로부터 큰 호응을 얻고 있다.

소아병동에 입원한 한 아이의 보호자는 “아이가 연말을 병원에서 보내게 돼 걱정이 많았는데 트리를 보자 환하게 웃으면서 기뻐하는 모습을 보니 큰 안심과 위안이 된다”고 전했다.

이문수 병원장은 “환자와 지역민들에게 따뜻함과 위로를 전하기 위해 크리스마스트리를 설치했다”면서, “밝게 빛나는 트리를 보며 추운겨울을 따뜻하게 이겨내는 힘이 되고, 희망 가득한 2026년 새해를 맞이하길 바란다”고 말했다. [sch](#)



CONTENTS

02 표지설명

- 성탄 앞두고 환자쾌유 기원 크리스마스트리 설치

04 의료정보

- 위암 치료에도 ‘맞춤형 시대’가 온다_윤종혁
- 비만대사수술, “적극적인 치료 옵션이다”_송금종
- 우리아이 성장 방해하는 소아 코골이,
‘크면 괜찮아지는 문제’ 아니다!_차현경

10 소아 코골이치료

11 비만대사수술센터

12 처방전

- 간암 환자들의 희망, ‘간이식’의 종류와 장단점_김혜영
- 간이식 환자위한 최첨단 의료시스템 갖춘 순천향대천안병원

15 방사선 암 치료센터

16 포커스

- 전국 대학병원 최초 여성암 전용 방사선 암치료기 운영
- 비뇨의학과 김시현 교수, 로봇수술로 4개 장기 동시절제성공

20 암치료 잘하는 병원

21 영양사가 알려주는 똑똑한 영양이야기

- 평소 나의 식습관, 평가해본 적 있으신가요?_한민지

22 병원소식·교수동정

24 스페셜 서비스

원스톱&원데이 서비스 안내

26 진료일정표





‘무조건 항암치료’는 옛말... 위암 치료에도 ‘맞춤형 시대’가 온다

위암은 오랫동안 한국인의 대표적인 암으로 꼽혀왔다. 다행히 조기 진단 기술과 수술법의 발달로 많은 환자들이 완치 가능성을 기대할 수 있게 됐다. 특히 2기와 3기 위암 환자의 경우, 수술 후에 항암 치료를 추가로 받는 것이 표준 치료로 자리 잡은 지는 이미 10년이 넘는다. 이로 인해 재발률이 낮아지고 생존율이 높아졌다는 것은 여러 임상시험을 통해 입증된 바 있다. 하지만 환자 입장에서 항암 치료는 결코 가볍게 지나갈 수 있는 치료가 아니다. 위암 수술 후 지친 몸과 마음으로 다시 항암 치료를 시작해야 한다는 것은 많은 환자에게 또 다른 큰 시련이다. 치료 도중 발생하는 구토, 설사, 손발저림 같은 신체적인 고통은 물론, 직장을 쉬거나 병원에 자주 방문해야 하는 현실적인 부담도 크다. 항암제를 조절하고 투여하는 데 드는 사회적·경제적 비용 역시 결코 적지 않다. 그런데 과연 이런 치료를 모든 환자에게 ‘일률적으로’ 적용하는 것이 정답일까? 최근 들어 의료계는 ‘모두에게 같은 치료’ 대

신 ‘나에게 맞는 치료’를 고민하기 시작했다. 바로 ‘정밀 의학(Precision Medicine)’이라는 새로운 의료의 방향이 그것이다.

정밀 의학이란 무엇인가? ...

정밀 의학이란 환자의 유전 정보, 질병의 분자적 특성, 생활 습관 등을 종합적으로 분석하여 ‘누구에게 어떤 치료가 가장 효과적일지 미리 예측하고 치료하는 방법’이다. 과거처럼 동일한 병명이라고 같은 치료를 모두에게 똑같이 적용하는 것이 아니라, 환자 개인의 특성을 바탕으로 최적화된 치료를 제공하는 것이 목표다. 최근 유전자 분석 기술과 의료 데이터 분석 역량이 크게 발전하면서, 이러한 정밀 의학이 실제 의료 현장에 적용되기 시작했다. 이제는 개별 환자의 유전적 특성을 기반으로 맞춤형 치료법을 선택할 수 있는 시대가 열리고 있는 것이다.



윤 종 혁 교수
위장관외과

위암에도 ‘맞춤형 항암치료’의 필요성이 대두된다...

최근 발표된 연구들에 따르면, 일부 위암 환자들은 수술 후 항암 치료를 받아도 생존율 향상에 별다른 효과를 보지 못하는 반면, 특정한 유전적 특성을 가진 환자들은 항암 치료에 매우 잘 반응한다는 사실이 밝혀지고 있다. 대표적인 예가 MSI-H (Microsatellite Instability-High) 위암이다. 이 유전자 유형을 가진 환자들은 면역 반응이 활발하고, 일반적인 항암제에는 반응이 떨어지는 경향이 있다는 것이 연구를 통해 제시되고 있다. 특히 일부 연구에서는 MSI-H 환자에게는 수술 후 항암치료가 큰 도움이 되지 않을 수 있다는 결과도 보고되면서, 이러한 환자군을 선별하여 치료 강도를 조절하려는 시도가 이어지고 있다. 또한 최근에는 환자의 유전 정보나 종양의 분자적 특성을 분석해 항암치료의 필요성을 더 정밀하게 판단하려는 연구도 활발하다. 국내 연구진에 의해 개발된 유전자 발현 기반 분석 기법(nProfiler®)은 종양 조직에서 발현되는 특정 유전자들의 패턴을 바탕으로, 위암 수술 후 항암치료가 실질적인 생존율 향상에 기여할 환자군을 선별하는 데 활용될 수 있다는 점을 입증했다. 여기에 더해, 최근에는 혈액 속에 떠다니는 미량의 종양 유전자를 분석하는 ‘순환 종양 DNA(circulating tumor DNA, ctDNA)’ 검사도 주목받고 있다. 이 기술은 수술 후 몸에 암세포가 얼마나 남아 있는지를 민감하게 포착할 수 있어, 정말로 항암치료가 필요한 환자를 선별하는 데 큰 도움이 될 수 있을 것으로 기대된다. 아직 일상 진료에서 널리 사용되지는 않지만, 향후 항암치료 여부를 결정하는 중요한 기준이 될 가능성이 높다.

불필요한 항암치료는 줄이고, 필요한 사람에게만

물론 아직까지 이와 같은 연구 결과들이 당장 진료 지침(guideline)에 반영될 정도로 충분한 근거를 갖춘 것은 아니다. 하지만 연구 성과들이 축적되고, 위암의 분자생물학적 특성에 대한 이해가 깊어지면 머지않아 위암 수술 후 보조항암치료도 ‘선별적’으로 시행되는 시대가 올 수 있다. 지금까지는 “2-3기 환자는 수술 후 보조항암치료가 필수”라는 기조가 우세했다면, 앞으로는 “누가 정말로 항암치료가 필요한지”를 먼저 판단한 뒤 치료를 결정하는 시대로 옮겨갈 것이다. 환자에게 꼭 필요한 치료만을 제공하고, 불필요한 고통과 비용은 줄이는 것이 정밀 의학의 궁극적인 목표다. 치료의 정답이 하나가 아닌 시대, 이제 위암 환자에게도 ‘나에게 맞는 치료’가 필요한 시대가 도래하고 있다. SCH

질병 호전과 삶의 질 높여주는 비만대사수술, “적극적인 치료 옵션이다”



비만대사수술은 단순히 체중을 줄이기 위한 다이어트 목적의 수술이 아니다.

당뇨병, 고혈압, 고지혈증, 수면무호흡증 등 각종 대사질환과 합병증을 근본적으로 개선하는 치료적 목적의 수술이다. 음식 섭취량을 줄이고, 위장관의 호르몬 작용을 변화시켜 혈당 조절 능력과 인슐린 감수성을 회복시키는 것이 핵심이다.

즉, 단순히 “먹는 양을 줄이는 수술”이 아니라 몸의 대사 시스템을 정상화하는 수술이다. 실제로 비만 대사수술은 미국, 유럽, 아시아 각국의 당뇨병 치료 가이드라인에도 공식적으로 포함되어 있을 만큼 내과적 치료의 한계를 넘는 효과가 입증된 치료법이다. 그래서 ‘비만 수술’ 보다는 ‘비만대사수술’이라는 용어를 사용한다.

당뇨병·고혈압 등 동반질환 효과적

우리나라에서는 BMI라고 불리는 체질량 지수 35 이상, 또는 체질량지수 30 이상이면 2형 당뇨병이나 고혈압, 관절염 등 동반 질환이 있는 경우 건강보험이 적용되며, 체질량지수 27.5 이상인 2형 당뇨병 환자에서도 일부 보험 적용이 된다. 2019년 급여화 이후 매년 수술 건수가 빠르게 증가하고 있다. 과거에는 ‘마지막 선택’으로 생각했지만, 지금은 ‘적극적인 치료 옵션’으로 인식이 바뀌고 있다. 특히 젊은 여성 환자와 30~40대 당뇨병 환자들이 늘고 있다. 이 시기에는 사회활동이 활발하고 가족생활도 중요한데, 비만으로 인한 합병증을 줄여 삶의 질을 지키는 치료로 접근하는 경우가 많다.

질병 호전과 삶의 질 회복

병적 비만 환자에서 비만대사수술은 단기간 체중감량뿐 아니라, 2형 당뇨병의 70~80%가 완치 또는 약물 중단 수준으로 호전된다. 당뇨병이 오래된 경우라도 인슐린 주사량이 대폭 줄어든다. 또한 고혈압, 고지혈증, 지방간도 함께 좋아지고, 심혈관질환 사망률이 약 40~60% 감소한다는 해외 데이터도 있다. 보통 수술 후 1년 동안 초과 체중의 약 60~80%를 감량하고, 이후에는 체중 유지 단계로 접어든다. 무엇보다 약을 줄이거나 끊을 수 있다는 점에서 ‘삶의 질이 회복되는 수술’이라고 말씀드릴 수 있다.

자르고 우회하고! 대표 수술법 두 가지

대표적인 방법은 위소매절제술과 루와이 위우회술이다. 위소매절제술은 위의 대부분을 세로로 절제해 식사량을 줄이고, 식욕을 유발시키는 호르몬인 ‘그렐린’을 감소시켜 배고픔 자체를 줄여준다. 루와이 위우회술은 작은 위낭을 만들어 이를 소장과 바로 연결해 음식이 짧은 경로로 지나가게 하며, 호르몬 변화로 혈당 조절 효과가 강하다고 알려져 있다. 환자의 당뇨병 조절 정도, 역류성 식도염 유무, 식습관, 위암가족력 등을 종합해 맞춤형으로 수술법을 결정한다.



비만대사수술법 장점과 단점

위소매절제술은 수술이 비교적 단순하고 회복이 빠르다. 다만 일부 환자에게는 역류성 식도염이 생길 수 있다. 반면 위우회술은 체중감량과 당뇨 개선효과가 뛰어나지만, 비타민·철분·칼슘 결핍 가능성이 조금 더 높다. 그래서 환자 상태에 따라 ‘어떤 수술이 더 좋다’기보다는 ‘어떤 수술이 나에게 맞는가’가 더 중요하다.

합병증 1% 미만, 안전한 치료

비만대사수술은 안전성이 매우 높다. 여러 가지 수술 술식에 따라 합병증 빈도와 종류에 차이가 있지만 대한비만대사외과학회 통계에 따르면 합병증 발생률은 1% 이하로, 일반적인 담낭절제술과 비슷한

수준이다. 다만 장기적으로는 영양결핍이나 요요현상이 생길 수 있다. 특히 ‘음식의 양’보다 ‘질’이 문제인 경우가 많다. 기름진 음식, 술, 단 음식을 피하고 정기적으로 추적검사와 영양상담을 받는 것이 중요하다. 수술만으로 끝나는 게 아니라 ‘지속적인 관리가 동반되어야 완성되는 치료’라고 이해하시면 된다.

순천향대천안병원, 수술 후 영양관리까지

수술 후에는 단계적 식이요법이 진행된다. 1~2주는 액상식, 그 다음은 미음과 연식, 이후 일반식으로 서서히 전환한다. 단백질을 충분히 섭취하고, 철분, 비타민, 칼슘 등 보충제를 꾸준히 복용해야 한다. 순천향대천안병원에서는 영양팀과 협력해 환자 개개인에게 맞는 식단과 보충계획을 제공한다. 꾸준한 관리가 장기적인 성공의 핵심이다. 또한 최근에는 스마트폰 기반 체중·식습관 추적 프로그램을 활용해 환자가 병원 밖에서도 스스로 건강을 관리할 수도 있다.

경험 풍부한 전문의에게

비만은 단순히 체중이 늘어난 상태가 아니라 치료가 필요한 질병이다. 하지만 비만대사수술 후 꾸준한 자기 관리 없이는 다시 원상태로 돌아갈 수 있다. 수술은 새로운 삶을 열어주는 ‘도구’이고, 그 이후의 노력들, 식습관, 운동, 정기검진이 진정한 완성이다. 비만으로 고통받는 분들이 용기 내어 정확한 정보를 얻고 전문의와 상의해 건강을 되찾기를 바란다. 비만대사수술은 건강한 인생의 새로운 출발점이 될 것이다. 



송금종 교수
위장관외과/비만대사수술센터

우리아이 성장 방해하는 소아 코골이, ‘크면 괜찮아지는 문제’ 아니다!

성인 코골이와 달리, 소아 코골이는 결코 가볍게 넘길 수 없는 신호이다. 성인에서도 수면무호흡증은 건강에 큰 영향을 미치지만, 아이에게 지속적이거나 빈번하게 나타나는 심한 코골이와 무호흡은 잠자는 동안 숨을 제대로 쉬지 못하고 있다는 뜻일 수 있다. 이런 상태가 계속 되면 수면의 질이 떨어지고, 결국 성장과 발달에도 좋지 않은 영향을 줄 수 있다.

소아 코골이의 원인 ...

코골이는 수면 중 상기도가 좁아지면서 공기가 지나가는 길이 막히거나 떨릴 때 발생한다. 아이들에게서 지속적으로 나타나는 심한 코골이의 원인으로는 편도와 아데노이드 비대, 비염으로 인한 코막힘, 과체중 등이 대표적이다. 특히 소아는 구조적으로 성인에 비해 기도가 좁은데, 성장 과정에서 림프조직인 편도와 아데노이드가 상대적으로 크게 발달하면 기도가 더 좁아져 코골이는 물론 수면무호흡으로 이어지기 쉽다.

소아의 수면무호흡, 왜 더 위험할까? ...

성인의 수면무호흡증은 증상이 있으면서 보통 한 시간에 5회 이상 무호흡·저호흡이 나타나면 진단한다. 반면 소아에서는 한 시간에 1회 이상만 나타나도 비정상적으로 보고 적극적인 평가와 치료를 고려해야 한다. 그만큼 아이에게는 수면 중 산소 공급 저하가 미치는 영향이 크기 때문이다. 성장기 아이들은 하루 중 상당 시간을 잠으로 보내며, 이 시간 동안 뇌와 몸은 회복과



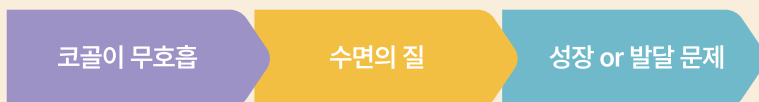
차 현 경 교수
이비인후과

성장을 진행한다. 이 중요한 시간에 무호흡이 반복되어 잠이 계속 끊기면, 단순한 피곤함을 넘어 성장과 인지·정서 발달에도 문제를 일으킬 수 있다.

편도·아데노이드 비대, 수술 효과 뛰어난 대표 원인 ...

소아 코골이의 가장 대표적인 원인은 편도와 아데노이드 비대이다. 아이가 심한 코골이와 함께 무호흡이 있고, 그로 인해 수면의 질이 떨어지면서 성장이나 발달에 문제가 의심된다면 수술적 치료를 고려할 수 있다. 아데노이드는 성장하면서 자연스럽게 작아지는 경우가 많지만, 편도는 그렇지 않은 경우가 많고, 성인이 되면서 목 둘레가 커지면서 증상이 다소 완화되더라도 성장기 동안에는 계속 수면의 질이 떨어져 성장과 발달에 불이익을 줄 수 있다. 또한 최근 3년간, 1년에 3회 이상 열을 동반한 편도선염이 반복되었다면 이런 편도선염 또한 성인이 되어서도 계속될 가능성이 있어, 원인이 분명하고 증상이 심한 경우에는 소아기에 수술을 고려하는 것이 좋다.

수술적 치료



편도절제술과 피타(PITA) 수술 ...

편도의 크기는 대부분 입을 벌리고 보는 것만으로도 어느 정도 확인할 수 있다. 반면 아데노이드는 코 안쪽 깊은 곳에 위치해 있어, 코 내시경이나 측면 X-ray 검사로 크기를 평가한다. 편도와 아데노이드가 지나치게 커서 기도를 막는 경우, 근본적인 치료는 비대한 조직을 줄여 주는 수술이다. 대표적인 편도의 수술법이 편도(전)절제술과 피타(PITA) 수술이다. 편도절제술은 편도와 이를 둘러싼 캡슐(피막)까지 모두 제거하는 수술이고, 피타수술은 캡슐은 남기고 편도 조직만 일부를 줄여 주는 수술법이다. 코골이에 더해 편도선염이 자주 생기는 아이는 편도 조직을 남기지 않는 편도절제술이 도움이 될 수 있고, 주로 코골이와 수면무호흡이 문제인 경우에는 피타수술을 고려해 볼 수 있다.

아이의 코골이는 “크면 저절로 좋아지겠지”라기보다, “언제, 어떻게 도와줘야 하는지 잘 살펴봐야 하는 신호”에 가깝다. 심한 코골이, 수면 중 숨이 멎는 듯한 모습, 자고 일어나도 피곤해 보이거나 성장·학습에 문제가 의심된다면, 이비인후과 전문의와 상의해 정확한 진단과 적절한 치료 시기를 잡아 주는 것이 무엇보다 중요하다. 

우리 아이 성장 방해 하는

편도·아데노이드 비대증

수술로 치료

편도 PITA(피타) / Coblator (코블레이터) 수술 가능



수술 이럴 때는 미루지 마세요



코골이, 수면무호흡



고열을 동반한 편도염이 연 3-4회 이상 반복되는 경우



아데노이드 비대로 인한

코막힘, 만성 구호흡, 만성 축농증, 반복적 중이염

방학기간 수술로 빠르게 케어하세요



문의 | **이비인후과** 041-570-2265, 2765

병적 고도비만 **수술로 '치료'**

비만대사 수술센터

비만대사 수술 건강보험 적용 가능

체중감량 및 당뇨치료에 우수한 효과

(.)

병적 고도비만

운동도, 식이요법도
소용 없다면
의학적 접근이 필요

). (

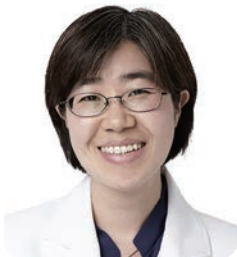
수술 치료

비만대사외과학회 인증
전문의가 시행하는
복강경 고도비만 수술

비만대사수술센터 | 041-570-2989



간암 환자들의 희망, ‘간이식’의 종류와 장단점



김혜영 교수
간담췌외과

간암 수술은 크게 간절제술과 간이식으로 구분할 수 있다. 간절제술은 간암의 상태와 기저 간질환 및 간기능 등을 고려하여 일부분을 잘라낸다. 간이식은 간암을 포함한 간 전체를 제거하고 건강한 다른 간을 이식한다. 간암의 이상적인 치료법, 간이식은 생체간이식과 뇌사자간이식으로 나뉜다.

생존율 높은 ‘생체간이식’ ...

생체간이식은 수술 가능 범주가 넓다. 일반적으로 간이식이 가능하려면 암이 너무 심하지 않아야 한다. 혈관 침범이 없는 간암에서 5cm 이하인 단일암이거나, 3cm 이하인 간암이 3개 이하일 때 간이식을 할 수 있다. 하지만 생체간이식은 대부분 가족 중 기증이 이루어지기 때문에 가능 기준을 더 확대해서 적용할 수 있다. 그리고 준비된 일정에 따라 수술하기 때문에 환자의 병세가 악화되기 전에 미리 진행해 성공확률도 매우 높다.

간암 최근 5년 생존율



생체간이식 후 5년 생존율



우리나라 간암의 최근 5년 생존율은 35% 정도 밖에 안되지만, 생체간이식 후 5년 생존율은 70~80%, 경우에 따라 90% 이상도 기대해 볼 수 있다. 생존율 높고 수술 범주가 넓은 생체간이식이지만 건강하고 기증의사가 확실한 가족이 있을 때 가능하다. 검사를 통해 간기능 및 크기 등이 기증에 적합해야 한다.

세계최고 수준의 이식 성적 ...

생체간이식의 성인 기증자 대부분은 간의 2/3를 절제하는 변형된 확대우간절제술을 받는다. 따라서 대부분 안전하게 수술을 받고 큰 문제 없이 회복되지만, 기증자는 남겨진 1/3의 간 만으로 평생을 살아가야 한다. 결국 생체간이식의 높은 생존율은 기증자의 희생을 담보로 얻어진 결과물이다.

현대의학의 최고봉이요, 예술의 경지라고까지 일컬어지는 생체간이식의 성적은 매우 우수하다. 특히 우리나라는 세계 최고 수준의 성적을 자랑한다. 하지만 생체간이식은 여전히 기술적으로 어렵고, 혈관이나 담도 관련해서 아직 풀어야할 숙제도 남겨져 있다.

통째로 이식하는 ‘뇌사자간이식’ ...

뇌사자간이식의 장점은 우선 건강한 기증자의 희생 없이도 이식이 가능하다는 것이다. 또한 간 전부를 통째로 이식 받기 때문에 부분 간 이식하는 생체간이식과 비교했을 때 결과가 더 좋을 수 있다.

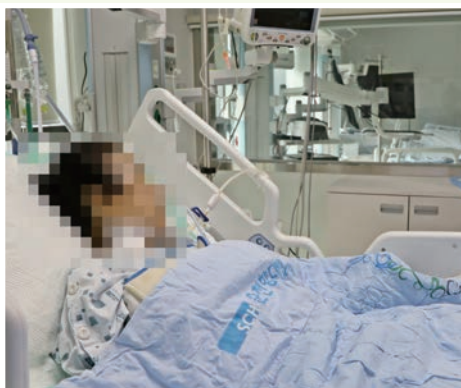
단점은 뇌사자가 있어야 이식이 가능하고, 이식 희망자에 비해 뇌사자 수가 많이 부족하다는 점이다. 뇌사자간이식 배정은 국립장기조직혈액관리원에서 정한 ‘응급도’에 따라 이뤄진다. 따라서 중증도가 매우 높고 응급을 요하는 급성 간부전증이나 말기 간경변증 환자들에게 기회가 돌아간다.

보통의 간암 환자는 뇌사자간이식을 기대하기 어렵고, 일부에서만 간기능이 다소 떨어지는 뇌사자의 간을 받을 수 있다. 게다가 갑자기 선정되다보니 응급 수술로 진행되고, 뇌사자의 허혈성 간손상 등의 영향을 받아 생체간이식보다는 생존율이 떨어진다.

간이식 후 관리 ...

거부반응을 막기 위해 평생 매일 일정한 시간과 용법을 지켜 면역억제제를 복용해야 한다. 정기적인 외래 방문과 검사는 필수다. 면역억제제 복용으로 면역력이 떨어져 감염에 취약할 수 있어 감염예방 원칙과 치료들을 잘 따라야 한다. B형 및 C형 감염의 예방을 위한 치료와 금주가 필수적이고, 꾸준한 건강관리와 식습관 관리, 금연도 필요하다. 

간이식 환자위한 최첨단 의료시스템 갖춘 순천향대천안병원



좌_생체 간이식 환자와 의료진 단체사진. 우_기증자와 수혜자가 창문을 통해 서로를 바라보는 구조로 설계된 이식환자 전용 중환자실.

순천향대학교 부속 천안병원이 지난 10월 난이도 높은 말기간경변 환자의 생체 간이식 수술을 성공적으로 시행해 눈길을 끈다. 간이식을 받은 환자는 이 모씨(40대, 여)로 지난 7월 순천향대천안병원에서 알코올성 말기 간경변을 진단 받았다. 이 씨의 유일한 치료법은 간이식 뿐. 다행히도 환자의 아버지가 기증자로 나섰고, 병원 장기이식센터(센터장 배상호)는 지난 9월 24일 12시간의 대수술 끝에 생체 간이식을 성공적으로 마쳤다.

수술은 외과 장기이식팀(배상호·김혜영·정해일·이현용·김영길·서승희 교수)이 집도했으며, 환자는 빠른 회복세를 보이며 10월 14일 건강하게 퇴원했다.

담당 주치의인 김혜영 교수는 “장기이식 분야의 꾸준한 경험과 노하우를 통해 성공적인 수술을 시행할 수 있었다”면서, “특히 새병원 개원 후 달라진 최첨단 중환자 케어 시스템이 환자의 빠른 회복을 도왔다”고 말했다. 김 교수의 말처럼 이번 생체 간이식은 새병원에 도입된 최첨단 중환자 의학 시스템의 성과로도 평가된다. 이식 환자가 수술 후 입원하는 외과계중환자실(SICU)은 전체 병상이 1인실의 독립된 구조로 설계돼 환자들의 빠른 치료와 회복을 돕는 집중 치료실을 제공한다.

김진영 중환자실장(호흡기내과)은 “이식 환자는 전용 치료실을 별도로 운영하고 있으며, 기증자와 수혜자가 각자의 방에서 창문을 통해 서로를 바라보는 구조로 설계돼 감염 위험을 최소화하면서도 정서적 안정을 주는 최적의 치료 환경을 제공한다”고 설명했다. 실제 환자는 수술 후 중환자실에서 집중 치료를 받고 기증자는 12일, 수혜자는 21일만에 건강하게 퇴원할 수 있었다.

배상호 장기이식센터장은 “생체 간이식은 여러 진료과의 협업과 체계적인 시스템, 의료환경이 매우 중요하다”면서, “새병원의 첨단 시스템과 의료진 역량을 바탕으로 이식 환자들의 생존율과 삶의 질 향상을 위해 최선을 다하겠다”고 말했다.

한편, 순천향대천안병원은 1990년대 지역 최초 신장이식을 시작으로 수많은 장기이식수술로 새생명을 되찾아 주고 있다. 특히, 2016년부터는 간이식 분야에서 탁월한 성과들을 거둬으로써 지역 장기이식분야 발전을 선도하고 있다. 

방사선 암 치료센터



트루빔



헬서온



버사HD

- ☑ 현존하는 X선 선형가속기 중 최고사양 갖춰
- ☑ 움직이는 장기추적기능 탑재, 까다로운 부위 종양치료 효과적
- ☑ 환자 몸에 마킹 없이 치료가능
- ☑ 여성암 치료에도 효과적
- ☑ 치료속도 4배까지 빠르고, 소음 적고, 내부 공간 넓어
- ☑ 환자 맞춤형 치료 제공

암 전문교수 **직접진료** · **당일진료** 가능

☎ 예약 문의 041-570-3550

전국 대학병원 최초 여성암 전용 방사선 암치료기 운영

순천향대학교 부속 천안병원이 지난 11월부터 전국 대학병원 최초로 여성암 전용 방사선 암치료기 운영에 들어갔다. 병원은 현재 세계적 수준의 방사선 암치료기 3대를 가동 중이며, 이중 미국 배리안 사의 ‘헬시온’을 여성암(유방암, 자궁경부암, 자궁내막암, 난소암 등) 치료 전용기로 운영키로 했다.

헬시온은 고해상도 영상 기능을 갖춘 환자 맞춤형 암 치료기로 종양과 주변 장기의 위치를 정확히 파악해 정상 조직은 보호하고, 치료 정확도는 크게 높인다. 또 기존보다 치료 속도가 최대 4배까지 빠르며, 소음은 적고 내부 공간이 넓어 환자에게 보다 편안한 치료 환경을 제공한다.

헬시온에는 특히 신의료기술인 표면유도방사선치료(SGRT) 시스템이 함께 도입돼 기존과 다르게 환자의 몸에 별도의 마킹(표식) 없이 치료받을 수 있다.

조인영 과장(방사선종양학과)은 “기존에는 치료 부위에 잉크 또는 타투를 그려 피부염 등의 부작용이 발생하거나 표식이 지워지지 않게하기 위한 생활 속 불편함이 뒤따랐다”며, “SGRT는 치료 부위에 표식을 하지 않아도 치료가 가능한 여성 친화적인 최신 방사선 기술이다”고 설명했다.

순천향대천안병원은 이 밖에도 여성암 치료 중 발생하는 환자들의 프라이버시를 보호하고, 정서적 안정을 돕기 위해 여성 방사선사를 추가 배치할 계획이다.

이문수 병원장은 “여성암 환자들의 불편을 최소화하고, 마음까지 돌보는 치료 환경을 마련했다”면서, “권역민에게 신뢰받는 대표 암치료 병원으로 자리매김 하겠다”고 말했다. **SCH**





순천향대천안병원이 여성암 전용 방사선 암치료를 운영한다. 여성암 전용 방사선 암치료가 치료 모습

비뇨의학과 김시현 교수, 로봇수술로 4개 장기 동시 절제 성공



순천향대학교 부속 천안병원 김시현 교수(비뇨의학과)가 최근 다빈치 로봇수술로 방광암에서 여러 부위로 전이된 환자의 다장기 동시 절제 수술을 성공적으로 시행했다.

환자는 70대 고령 방 모씨(여)로 순천향대천안병원에서 로봇수술을 받고 10월 초 건강한 모습으로 퇴원했다.



순천향대전안병원 김시현 교수가 최근 로봇수술로 방광암에서 여러 부위로 전이된 70대 고령 환자의 다장기 동시 절제 수술을 성공적으로 시행했다. 좌) 김시현 교수 로봇수술 모습. 우) 김시현 교수와 환자, 보호자 모습.

김 교수가 시행한 로봇수술은 방광, 요관, 신장(좌측), 자궁 등 4개의 장기를 동시에 절제하고 복강 내 인공방광을 재건한 초고난도 사례다.

특히 절제한 장기를 환자의 질을 통해 빼냄으로써 복벽의 절개를 최소화하고 통증과 흉터, 감염 위험을 크게 낮췄다는 평가를 받는다.

이번 사례는 로봇수술의 안정성과 임상적 우수성을 입증했다는 점에서도 의미가 크다.

김시현 교수는 “수술 환자는 고령임에도 불구하고 다장기 절제와 인공방광 재건을 로봇을 활용해 완성도 있게 시행한 의미 있는 성과”라며, “로봇수술은 정밀한 절제와 봉합이 가능해 환자의 안전과 회복에 도움이 된다”고 말했다.

한편, 순천향대전안병원이 시행한 방광 전절제술의 경우 로봇수술 시행 시 회복이 빨라 입원 기간이 크게 단축되고, 출혈과 수혈량도 70% 이상 감소한 것으로 나타났다. 이는 수술 후 부작용 및 합병증 등의 위험이 적어 추가적인 경제적 부담은 줄이고, 환자 만족도는 크게 높였다. 

암 치료 잘하는 병원

건강보험심사평가원 적정성평가 결과



위 암

전체평가
6회연속

1등급



대장암

전체평가
8회연속

1등급



유방암

전체평가
8회연속

1등급



폐 암

전체평가
6회연속

1등급



간 암 * **최우수**



* 간암 치료 특성상 등급 구분 없으며 전 지표에서 가장 우수한 결과 입증



평소 나의 식습관, 평가해본 적 있으신가요?

매일 먹는 식사, 너무 익숙하다 보니 대수롭지 않게 생각하고 있는 건 아닌지요. 바쁘다는 이유로 대충 때우거나, 배고프지 않다는 핑계로 건너뛰고, 인스턴트 식품에 손이 가는 날들이 반복되다 보면, 어느새 좋지 않은 식습관이 자리 잡을지도 모릅니다. 이런 식습관은 당장 눈에 띄는 변화가 없어 더 소홀하기 쉬운데요, 오래 지속되면 결국 건강에 악영향을 미치게 되겠죠. 그래서 가끔은 '지금 나의 식습관'을 돌아보는 시간이 꼭 필요합니다.

연말을 맞아 잠시 시간을 내어, 한번 점검해보면 좋겠습니다. 순천향대학교 천안병원에서 2025년 한 해 동안 환자분들에게 약 4,000여 건의 영양상담을 진행했는데, 그 결과 상담을 진행했던 영양사들이 다음의 5가지 주요 영양문제를 꼽을 수 있었습니다. 이는 특정 질환이 있는 환자 뿐만 아니라 우리 모두의 건강을 위협할 수 있는 흔한 문제들인데요, 만약, 내 식습관 중에 해당되는 부분이 있다면 앞으로 어떤 점을 개선하면 좋을지 함께 생각해보는 계기가 되길 바랍니다.

1. 올바르게 못한 식습관

(불규칙한 식사시간, 잦은 결식, 빠르게 먹는 습관)

불규칙한 식사와 반복되는 결식은 인슐린 저항성 및 콜레스테롤을 증가와 연관되어 있고, 식욕조절 호르몬의 균형을 깨뜨릴 수도 있습니다. 매일 비슷한 시간에 식사하는 '나만의 식사리듬'을 만들고, 끼니를 거를 상황이라면 '호밀빵+삶은달걀+양상추', '고구마+연두부+샐러드'처럼 간단한 균형식으로도 식사를 대체할 수 있습니다. 의식적으로 천천히 식사하는 노력도 필요합니다.

2. 식이섬유 섭취 부족

매끼 야채 반찬 2접시 정도 챙기고, 과일은 과당이 많으니 적당량(사과 1/2개 혹은 귤 1개 정도)으로만 섭취하는 것이 좋습니다. 야채·과일은 색깔마다 고유의 식물성 화학물질, 즉 '파이토케미컬'이 들어있으므로 알록달록 다양한 색으로 선택하는 것이 도움이 됩니다.

3. 염분섭취 과다

조리 시에는 양념을 조금씩이라도 덜 넣고, 식초·후추·겨자 등의 향신료를 활용하는 것도 좋은 방법입니다. 식사 시에는 국물보다 건더기 위주로 섭취하고, 김치를 포함한 염장식품을 좋아

한다면 이 또한 주의가 필요합니다. 가공식품 구매 시에는 '영양성분표시', '나트륨 함량 비교표시'를 꼼꼼히 살펴보는 습관도 중요합니다.

4. 부적절한 탄수화물 섭취

설탕·시럽 등 단순당, 가당음료, 흰빵·국수 등 정제 탄수화물은 혈당 변동을 크게 만들 수 있습니다. 특히 최근 유행하는 '제로 식품'의 과도한 섭취도 우려가 되는데요, 이런 제품에 포함된 아스파탐, 에리스리톨, 스테비아 등 설탕을 대신하는 '대체당'은 단맛을 내지만, 세계보건기구(WHO)에서도 장기적인 체중 조절이나 건강관리 목적으로 꾸준히 사용하는 것을 권장하지 않는다고 밝힌 바가 있습니다. 결국 단맛에 대한 의존도를 줄이는 것이 가장 중요합니다.

5. 불규칙한 식사구성

한 끼 식사에서 주식(곡류) 외에 단백질 반찬과 야채 반찬을 함께 구성하는 것이 건강한 식사법입니다. 단백질은 과해도 문제, 적어도 문제인데요, 특정 질환이 없다면, 매 끼니 한 두 토막 정도의 식품(살코기, 생선, 달걀, 두부 등)을 섭취하는 것이 적당합니다. 단백질 보충제 등을 통한 과도한 섭취는 주의가 필요합니다.



한 민 지 임상영양사

오늘의 식습관을 돌아보는 것만으로도 건강은 이미 한 걸음 가까워졌다고 생각합니다. 부족한 부분이 있었다면, 새해에는 조금씩 개선해보면서 건강한 변화가 함께하길 바라겠습니다.



소아청소년과 박경배 교수, 대한소아청소년과학회장 취임

소아청소년과 박경배 교수가 '제75차 대한소아청소년과학회 추계학술대회'에서 신임 회장으로 취임했다. 임기는 2025년 11월부터 2026년 10월까지 1년이다. 대한소아청소년과학회는 1945년 창립해 올해로 80주년을 맞이한 전통과 역사가 깊은 학회다. 국내 소아청소년 건강증진에 기여하고, 활발한 국제 교류를 통해 학문적 발전도 선도하고 있다. 박경배 교수는 순천향대 의대를 졸업하고 동 대학원에서 의학 석사, 박사 학위를 받았다. 또 소아청소년과 전문의 취득 후, 소아혈액종양학을 전공해 1994년부터 현재까지 순천향대천안병원에서 지역 혈액종양 및 신장 질환 소아청소년들을 돌보고 있다. 박 교수는 이 밖에도 △의사국가고시의 위원 △대한소아청소년과학회 전문의자격시험 담당 고시이사 △대한소아혈액종양학회 교육이사 등을 역임했다.



응급의학과 류정민 교수, 대한소아응급의학회장 취임

응급의학과 류정민 교수가 대한소아응급의학회 7대 회장으로 취임했다. 임기는 2025년 12월부터 2027년 11월까지 2년이다. 대한소아응급의학회는 소아응급의료의 질적 향상과 전문인력 양성을 목표로 2014년 창립했다. 류정민 교수는 중앙대 의대를 졸업하고, 울산대에서 의학 석사, 박사 학위를 취득했다. 순천향대천안병원에는 올해 4월 부임해 소아전문응급의료센터 센터장으로 활동하고 있다. 이 밖에도 현재 대한소아청소년과학회 소아청소년보호위원장, 대한영유아청소년돌연사학회 회장, 국회어린이안전포럼 돌연사예방분과위원장 등을 겸하고 있다.

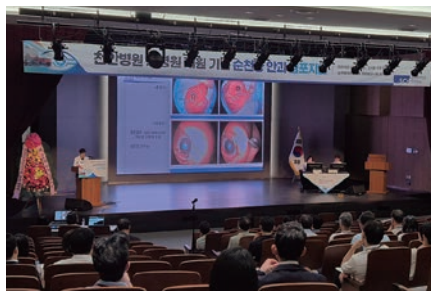


응급의학과 이한유 교수, 스마트의료지도 모범 사례 표창 수상

응급의학과 이한유 교수가 정부가 시행하는 '스마트 의료지도 사업' 모범 사례로 선정돼 국립중앙의료원장 표창을 받았다. '스마트 의료지도'는 심정지환자 발생 현장에서 119구급대원에게 의사가 영상통화로 의료 지도를 시행하고, 치료 가능한 병원으로 빠르게 이송시키는 사업이다. 이 센터장은 지난해 12월 신고를 받고 출동한 119구급대원에게 심정지 환자(36세, 여)의 심전도 확인, 약물투여, 심폐소생술기 등의 응급처치를 지도했으며, 환자는 15분만에 스스로 호흡을 되찾아 안전하게 응급실로 이송돼 모범 사례로 선정됐다.

안과, 2025년 심포지엄 성료

'2025년 안과 심포지엄'을 성황리에 개최했다. 심포지엄은 녹내장, 전안부, 소아, 성형, 망막 등에서 발생하는 다양한 부위별 안질환 분야를 주제로 개원가에서 환자 진료에 바로 적용할 수 있는 실질적인 교육들로 구성됐다. 충청 지역 안과 개원의 100여명이 참석한 심포지엄은 3개 세션에서 12개의 연제가 발표됐다. 한편, 이날 연수강좌에서는 남양주 누네안과병원 박성희 원장(전 순천향대 서울병원 안과 교수)이 발전기금 1천만원을 기부했다. 기부금은 순천향대천안병원 안과 진료, 교육, 연구 등의 역량 강화를 위한 다양한 사업에 활용될 예정이다.

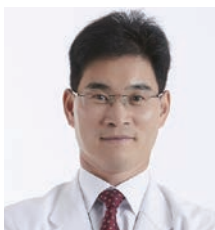


충남권역심뇌혈관질환센터 심포지엄 성료

'충남권역심뇌혈관질환센터 심포지엄'을 성황리에 개최했다. 심포지엄은 보건복지부가 지정한 전국 14개 권역 심뇌혈관질환센터의 경험과 운영현황을 공유하고 발전 방향을 논의하기 위한 자리로 3부로 나뉘어 8개의 연제가 발표됐다. 순천향대천안병원 충남권역심뇌혈관질환센터는 ▲심혈관센터 ▲뇌혈관센터 ▲심뇌재활센터 ▲예방관리센터 등 4개의 전문센터로 구성돼있다. 24시간 365일 심장혈관 및 뇌혈관 질환에 대한 포괄적이고 전문적인 집중진료기반을 갖추고 권역민들에게 최적의 의료서비스를 제공한다.



정신건강의학과 이화영 교수, 정부지원 학술연구 기반 구축 사업 선정



정신건강의학과 이화영 교수가 '이공학 학술연구 기반 구축(R&D)' 사업에 선정됐다. '이공학 학술연구 기반 구축(R&D)'은 대학 이공학 분야의 학술연구 기반을 강화하고, 기초과학 연구자를 육성하기 위해 추진되는 사업이다. 이화영 교수는 '韓-英 유전체-신경영상 빅데이터 공동활용: 맞춤형 비침습적 뇌 자극 프로토콜 개발을 통한 지역사회 정신건강 관리 전략 제시'를 주제로 3년간 6.9억원의 연구비를 지원 받는다. 한국과 영국에서 일반인 120명을 선별해 ▲경두개직류자극 ▲경두개초음파자극 ▲경두개자극 기장자극 등의 검사 후 뇌 신경가소성 변화를 뇌 영상·유전체 데이터와 함께 분석한다. 이를 통해 뇌 자극 반응과 관련된 유전자 마커를 발굴하고, 통합 모델을 구축하는 등 예측 가능한 환자 맞춤형 정신건강 관리 플랫폼을 개발할 계획이다. 연구책임자인 이화영 교수를 중심으로 순천향대 의과학과 김정안 교수, 영국 노팅엄대 심리학과 정제영 교수, 순천향대천안병원 정신건강의학과 이현아 교수가 공동으로 참여한다.

엄상훈 병리사, 유전전문임상병리사 자격 시험 전국 수석



엄상훈 병리사가 대한임상병리사협회가 주관한 '제1회 유전전문 임상병리사 자격 시험'에서 전국 수석을 차지했다. 유전전문임상병리사는 유전체 분석과 유전자 관련 질환 진단, 맞춤의료에 특화된 임상병리 분야를 의미하며, 임상병리사는 혈액, 체액, 조직 등 다양한 검체를 분석해 질병의 원인을 규명하고, 유전자 변이나 질환 위험 인자를 진단하는 역할을 담당한다. 유전전문임상병리사 자격 시험은 의리기관에서 관련 업무를 8년 이상 수행하고, 두 달여간의 양성 교육 과정을 수료한 임상병리사에게 자격이 부여된다. 엄 병리사는 지난 10월 서울 대한임상병리사협회 본관에서 실시한 자격 시험에서 전국에서 유일하게 만점을 받아 수석의 영예를 안았다. 대한임상유전검사학회는 10월 8일 가톨릭대서울성모병원에서 열린 '제6회 추계학술대회'에서 엄상훈 병리사에게 성적 우수상과 자격 인정서를 수여했다.

순천향대천안병원 주요논문

11월 주요논문

1) 성형외과 이다운 교수, 병리과 장시형 교수

경도가 다른 실리콘 코 임플란트에 의해 유발되는 염증 및 섬유화 반응의 비교 연구

Comparative Study of Inflammatory and Fibrotic Reactions Induced by Silicone Implants with Different Hardness

2) 성형외과 최한준 교수

말초 혈류 측정을 이용한 예방적 근막절제술과 음압치료를 이용한 조영제 누출 합병증의 치료법의 개발

Transcutaneous oxygen pressure-guided prophylactic fasciotomy and negative pressure wound therapy for contrast extravasation injury of the hand

3) 이비인후과 김수빈 교수

점막부착성 폴리도파민 코팅 나노입자를 이용한 난청 치료용 내이 약물 전달

Mucoadhesive polydopamine-coated nanoparticle-mediated inner ear drug delivery for hearing loss treatment

12월 주요논문

1) 신경과 양영순 교수

혈장 아밀로이드 베타 올리고머와 수술 후 섬망에 관한 전향적 파일럿 연구

A prospective pilot study on plasma amyloid beta oligomers and postoperative delirium

2) 안과 김승훈 교수

의료 취약 지역에 거주하는 환자에서의 이차 척추 골절 위험: 인구 기반 연구

Secondary spinal fracture risk among patients residing in medically vulnerable areas: A population-wide study

3) 이비인후과 최성준 교수

노화성 난청에서 miR-5195 및 miR-3941에 의한 FASLG의 발현 차이와 조절

Differential expression and regulation of FASLG by miR-5195/miR-3941 in age-related hearing loss

4) 정신건강의학과 김지선 심세훈 교수

주요 우울장애 청소년에서의 비자살적 자해행동 유무에 따른 기계학습을 활용한 EEG 마이크로스테이트 기반 분류
EEG microstate-based classification using machine learning in depressed adolescents with and without non-suicidal self-injury

1 협력 병·의원을 위한 STOP 1DAY Special Service

최고의 의료서비스와 신속한 응대로 신뢰받는 진료협력센터가 되겠습니다.



홈페이지 진료예약/결과조회

<http://srefer.schmc.ac.kr>

ID Password
면허번호 로그인

홈페이지에 접속하여
빠른 진료예약은
물론 의뢰된 환자의
진료 내역 및 검사 결과를
조회할 수 있습니다.



신속하고 편리한 예약 Hot-line

응급실 의뢰환자

010-7208-2119

외래진료의뢰

041) 570-2988



본원개최 연수강좌 무료참석

관심있는 연수강좌
있을 경우

041) 570-2988

연락

협력병·의원 검사 의뢰 시스템 041)570-2988

검사의뢰가 필요한 경우 전화를 통해 진료협력센터에 요청하시면
최대한 신속하게 검사진행 및 결과회신을 도와 드리겠습니다.

가슴기형 초진환자 당일 진료

- **진료과** : 흉부외과 오목가슴 클리닉, 흉부외과 새가슴 클리닉
- **대상환자** : 오목가슴 및 새가슴 교정을 위해 방문하는 초진환자들
- **서비스** : 당일 진료 - 당일 검사(CT 등) - 당일 결과확인
순천향대천안병원 흉부외과 오목가슴 새가슴클리닉은 고유 교정치료법 개발을 비롯해 다양한 관련 특허를 보유하고 있습니다.



중증질환 원데이 진료서비스

- **진료과** : 모든 진료과(상담 후 결정 및 배정)
- **대상환자** : 암을 비롯한 모든 중증질환
- **서비스** : 담당교수의 진료시간과 관계 없이 당일진료가 가능하도록 지원



근전도 검사

- **진료과** : 재활의학과
- **대상환자** : 협력병의원 의뢰 환자
- **검사요일** : 월~금 / 검사시작 : 오전11시
- **서비스** : 당일 진료 - 당일 검사 - 당일 결과확인



갑상선 세포흡인 검사

- **진료과** : 내분비내과
- **대상환자** : 협력병의원 의뢰환자
- **검사요일** : 오후 - 월, 화
- **서비스** : 당일진료 - 당일검사



본스캔 / RI 검사

- **진료과** : 핵의학과
- **대상환자** : 협력병의원 영상의학 및 핵의학 검사 의뢰 환자
- **검사요일** : 월~금
- **서비스** : 당일 진료 - 당일 검사



외래진료 일정

본 일정은 진료교수의
사정에 따라 변경될 수
있습니다.

방문 전 반드시 콜센터에
일정을 확인하시기
바랍니다

[2025. 12. 1. 현재]

토요일은 '토' 표기되어
있는 교수들이 교대로
진료합니다.



교수명	오전	오후	전문진료분야
소화기내과 570-2120, 2810			
박상훈	화,목,금	월	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경
김홍수	목,금	월,수	간암, 간염
정일권	화,수,금		위암, 식도암, 내시경수술, 위장관질환, 식도질환
이태훈	월,수	목	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경시술
이세환	화	월,수,목	급만성간염, 간경변증, 간암
정윤호	화,수,목		위장관질환, 소화기내암, 염증성장질환(폐양성대장염, 크론병), 조기 위 및 대장암치료내시경
조영진	월,금	화	위장관질환, 소화기내암, 위식도역류질환, 위장관치료내시경
양재국	목	화,금	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경시술
최근혁	월	수,목	위장관질환, 염증성장질환, 위장관치료내시경, 소화기일반
안영현	월,수	화,금	간염, 간질환, 간종양, 소화기일반
심장내과 570-2820			
진동규	월,화,목,금	월	협심증, 심근경색증, 고혈압, 심장질환, 부정맥, 고지혈증
이승진	월,수	수,목	협심증, 심근경색증, 심부전증, 심혈관계중재시술, 부정맥, 고혈압, 고지혈증
신원용	월,화,목	화	협심증, 심근경색증, 고혈압, 부정맥, 고지혈증, 심부전
박상호	월,수,금	월,화	협심증, 심근경색증, 말초동맥질환, 고혈압, 고지혈증, 심부전
김희동	금	화,수,금	심장초음파, 심부전, 고혈압, 고지혈증, 부정맥, 심장판막질환, 심근병증, 협심증, 폐고혈압
최하영	화,금	목,금	부정맥,인공심박동기,심신협심증,심근경색증,심부전증,심장판막질환,관상동맥질환,심초음파
주신영	수,목	월,목,금	일반 심장내과 질환
호흡기 알레르기내과 570-2812, 2192			
김용훈	월,화,수,목		폐종양
서기현	화,목,금,토(교대)	월	환경 및 면역성 폐질환, 폐종양, 치료기관지 내시경
나주옥	화,목	월,수	만성폐쇄성폐질환, 천식, 폐결핵, 폐종양, 만성기침
최재성	화,수	월,목	염증성질환 및 만성기침, 폐종양, 급성호흡부전증
이호성	휴진		만성기침, 만성기도질환, 폐종양
류지원	수	화,수,목	결핵, 비결핵항산균폐질환, 중환자관리, 폐이식
김진원	월		일반호흡기내과 질환, 중환자관리, 급성호흡부전증, 체외순환장치 관리
이지혜		화	일반 호흡기내과 질환
강유리	월	화,수,금	일반호흡기내과
김경덕		금	일반호흡기내과
신장내과 570-2110			
이은영	월,수,목	화	거품뇨, 혈뇨, 신부전증, 신장이식, 혈액복막투석, 고혈압, 당뇨병공합병, 파브리병
길효욱	화,금	월,수	신부전증, 신장이식, 사구체신염, 혈액복막투석, 농약중독연구소
박상열	휴진		혈액접근로관리, 혈액복막투석, 사구체신염, 농약중독연구소
조남준	수	월,목	신장이식, 혈액접근로관리, 사구체신염
이동진	목		일반 신장내과 질환
김무준		수,금	신부전증, 신중후군, 사구체신염, 혈액접근로 관리, 신장이식
중앙혈액내과 570-2124			
이규택	수,금,토(격주)	월	각종 암, 빈혈, 백혈병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료
배상병	수,목	월,수	
이상철	월, 화,목	목	췌장도암,두경부암, 대장암, 폐암 등 고형암, 악성림프종, 다발성 골수종 등 각종 혈액암의 항암치료
김한조	월,화,금	수	유방암
정재훈		화,금	일반 중앙혈액내과 질환
내분비내과 570-2187, 2847			
김상진	화,목	월,수	당뇨병, 갑상선, 부신, 기타 내분비질환
김여주	수,목	화,목	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
이명식	월		당뇨병, 갑상선
김대연	화,금	월,목	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
강선미	월,수	월,목	당뇨병, 고지혈증, 갑상선, 비만, 기타 내분비질환
김영숙	금	화,수,금	당뇨병, 뇌하수체, 갑상선 기능이상, 기타 내분비질환
감염내과 570-2809			
전민혁	월	목	바이러스 감염, ㅅㅅ가무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
조오현	목	월,수	일반감염내과, 바이러스 감염, ㅅㅅ가무시, 각종열성질환, 결핵, 성병, 에이즈
유시내	화, 금		일반감염질환
박정완	수,토(3주)	화, 금	일반감염질환
관절류마티스내과 570-2811			
장성혜	화,금	월,수	류마티스관절염, 강직성척추염, 반응성관절염, 건선관절염, 전신홍반루푸스,
이성원	월,수,목,토(격주)	화,목	전신성경화증, 통증관절염, 염증성근염, 결체조직질환, 베타트
신경과 570-2290			
박형국	월, 수,목	화	뇌전증 및 실신, 뇌졸중, 치매, 어지럼증
양광익	월,화,목	월	코골이(수면장애), 기면증, 뇌전증, 의식변화 및 치매, 뇌졸중, 하지불안증후군
정두신	금	월,수,목	뇌혈관질환, 근신경계질환, 파킨슨-운동성질환, 임상약학, 의료감정
양영순	수,금	수,금	치매 및 기억장애, 뇌졸중, 파킨슨병, 두통, 어지럼증

교수명	오전	오후
외과 570-2140, 2840		
이문수	화,금	
백무준	수	월
배상호	화	목
손명원	월	수
정해일	수	월
안태성	목	화
김혜영	월	수
송금중	금	화
강동현	월	목
이현용	목	월
윤종혁	화	목
이수현		월,금
김영길		화,금
서승희	수,금	
신현섭		금
유방갑상선외과 570-2140, 2840		
김성용	화,목,금	
한선욱	월,수	
이종은		화,목
홍성훈		수,금
김경환	목	월
소아청소년과 570-2160, 2169		
박준수	화,목	월,금
박경배	수,목	월,화
유경희	월	화,목
김승수	화,금	수
송준환	화,목	
정할림	월	월, 화,목
산부인과 570-2150, 2750		
신우재근	월,수,목	수
최승도	화,목	화
전 섭	화,금	목
김윤숙	월,수,금,토	화
양은정	휴진	
조상현	수	화,수,금
신경외과 570-2180		
윤석만	월, 수	목
심재준	월,화,목	목
박종현	금	화,수
오혁진	화,목	월
안재민	수,금	월,수
윤기용	수	목,금
노효호	월	
정형외과 570-2170		
박종석	수,금	수
김준범	월,수	수,금
홍창화	월,화,목	월
권세원	화,목	화,목
정기진	월,목	월,목
김우중	수,금	수,금
이동우	수,금	월,화
심장혈관흉부외과 570-2190		
이석열	월,화,토(격주)	월,화
이승진	수,금,토(교대)	수
송인학	목,토(교대)	목,금
정재한		화,목
성형외과 570-2195		
김준혁	월,수,목	
최환준	화,금	월
이다운	월	화,목
변제연	수	수,금
안과 570-2260		
김소영	화,목	월,목

전문진료분야
위암센터(위암, 위장관외과·복강경)
대장암, 직장암, 대장암클리닉, 복강경수술
간암, 담도암, 췌장암수술, 간이식, 신장이식
상부위장관질환, 비만대사수술, 탈장, 복강경수술
간·담도·췌장계질환, 장기이식, 외상
하부 소화기질환, 양성항문질환, 외상, 복막암클리닉
간암 및 간이식, 간·담도·췌장계 질환
위암 및 위장관질환, 탈장, 비만대사수술, 위식도역류수술, 로봇수술
대장·직장질환, 양성항문질환, 외상, 복막암클리닉, 로봇수술, 미세침수술
급성 및 만성ตับ염·폐종, 복부대동맥류, 비거병, 하지정맥류, 심부정맥혈전증, 동맥류, 후복강내 종양, 신장이식 및 간이식
위암센터, 위장관질환, 탈장, 로봇수술, 비만대사수술, 위식도역류수술
대장·직장질환, 양성항문질환, 일반외과질환
일반외과질환
일반외과질환
일반외과질환
유방암
유방암 및 갑상선암클리닉, 내분비외과
유방암, 유방질환 및 갑상선클리닉, 외과초음파
유방갑상선외과 질환
일반 유방갑상선외과 질환
소아알레르기 호흡기 알레르기 면역치료(피하주사, 설향면역, 중증 아토피피부염, 두드러기, 식품알레르기, 천식, 알레르기 비염)
소아혈액종양학, 소아신장학
소아심장학, 심장초음파, 소화기학, 가와사끼병
수면무호흡, 불면증, 어경증, 몽유병, 기면증, 하지불안증후군, 수면 연관 학습장애, 발달지연, 두통, 어지럼증
신생아학, 영유아발달클리닉, 소아진료
소아성장클리닉, 내분비학(저신장, 성조숙증, 소아당뇨, 갑상선질환, 내분비질환)
부인비뇨학, 폐경클리닉, 골다공증, 일반부인과(자궁, 난소종양)
부인과내분비, 폐경, 일반부인과
부인암(자궁암, 난소암), 부인종양(자궁근종, 난소종양), 복강경(자궁경클리닉, 자궁경부이형증클리닉)
고위험임신(양수, 조산, 전치태반, 무력증, 다태임신), 복강경(자궁근종, 난소낭종)
부인암(자궁암, 난소암), 부인종양(자궁근종, 난소종양), 복강경, 자궁경
부인종양학
뇌혈관질환(뇌졸중수술 및 시술), 혈관내 치료
척추(척추디스크)질환, 척수질환, 척추신경 말초신경질환, 척추외상
뇌혈관 질환 (뇌동맥류, 동맥벽 기형 등) 경동맥협착증, 뇌혈관내 중재시술, 뇌혈관 수술
뇌종양(뇌·뇌신경 수술), 방사선 수술, 편측안면경련, 삼차신경통, 소아신경외과, 수두증
퇴행성 척추질환, 척추변형, 척추종양, 척추외상
뇌혈관질환(뇌동맥류, 동맥벽기형 등), 경동맥협착증, 뇌혈관중재시술, 뇌혈관수술
일반 신경외과 질환
고관절질환 및 골반부외상, 인공관절성형술
어깨, 팔꿈치, 새골질환 및 외상, 어깨 및 팔꿈치 관절경 수술, 견주관절 인공관절성형술
척추질환 및 변형, 척추외상, 골다공증
무릎인공관절수술(로봇수술), 관절경수술, 무릎관절 질환 및 골절, 스포츠 손상
수부, 소아, 류마티스관절염
족부, 족관절, 스포츠 외과, 당뇨발, 외상, 족관절 인공관절 치환술, 족관절 관절경, 하지 통증, 골다공증
일반 정형외과 질환
폐, 식도질환, 심장혈관질환, 흉강경수술, 정맥류클리닉, 새기클리닉, 세미로봇수술, 다한증클리닉
폐, 식도질환, 심장혈관질환, 흉강경수술, 오목가슴클리닉
기흉, 최소침습 흉강경수술, 폐암수술, 종격동종양 수술, 식도질환, 말초혈관 질환
심장혈관외과 : 관상동맥, 판막, 대동맥, 부정맥, 최소침습수술 / ECMO(에크모) 치료
악성종양(피부 및 연부조직, 유방선형, 뇌교상형, 뇌교상외, 흉터/켈로이드 치료, 수부외과, 연안외과, 천천식 기형)
미용레이저/흉터상형, 당뇨발/하지미세재건, 피부암/연부조직 종양, 얼굴뼈 골절
유방재건/성형, 유방축소술, 고성형 원고 교정, 고재수술, 미용레이저, 미세수술, 피부암, 연안외과, 흉터 외상
두경부외상, 두경부종양, 두경부재건, 안면가상, 내시경가상, 수부외상, 수부미세재건, 하지미세재건
소아안과, 안성형, 신경안과, 보톡스, 사시클리닉, 소아백내장

교수명	오전	오후	전문진료분야
온영훈	수	화, 수	망막, 유리체, 포도막
김훈동	화,수,금	목	망막, 유리체, 포도막
조인환	월,목	월,화	망막, 유리체, 포도막
김승훈	월,목	수,목	녹내장, 고안압증, 백내장
이창환	화,금	월,금	망막, 유리체, 포도막
김효신	수	금	망막, 유리체, 포도막, 일반 안과 질환
이비인후과 두경부외과 570-2265, 2765			
박계훈	수,목	월,목	이과(중이염, 소아중이염, 어지럼증, 이명), 청각재활(인공와우이식, 보청기)
최성준	화,금	화	이과(난청, 중이염, 이명, 안면마비, 이성형), 인공와우이식, 어지럼증, 소아 이비인후과
박재홍	화,금	화,금	구강암, 인두암, 후두암, 침샘종양, 갑상선종양, 두경부종양, 갑상선암 로봇수술, 두경부종양 로봇수술
반명진	휴진		음성수술, 갑상선두경부외과 (구강, 인후두, 침샘종양, 두경부재건, 갑상선종양, 음성장애, PTA, 코블레이터수술)
차현경	화,목	화,목	비과(축농증, 코골이(수면무호흡), 비강종양, 비염, 후각질환, 코성형)
김수빈	월	월,수,금	난청, 이명, 중이염, 어지럼증, 보청기, 인공와우이식, 전정재활, 안면신경마비, 소아 귀질환
피부과 570-2270			
이성열	월,수,금		소아피부질환, 아토피 피부염, 건선, 알레르기 접촉 피부염, 만성두드러기, 대상포진
서성준		월,수,목	아토피, 색소이상증(백반증, 기미, 검버섯), 건선, 여드름
김정은	휴진		아토피 피부염, 건선, 화농성 한선염, 주사, 안면홍조, 혈관증, 피부병리, 메디컬스킨케어
정의현	화,수,목	화,금	피부외과(피부암, 모발이식, 표피이식), 탈모증, 화농성 한선염, 백반증, 건선, 검버섯, 피부미용레이저
비뇨의학과 570-2275			
전윤수	월,수,목		비뇨 종양, 신장, 방광, 전립선 질환, 복강경 및 로봇수술
이창호	화	화,수,목	종양 및 배뇨장애
김두상	월,화	월,목	전립선, 요로결석, 소아 비뇨생식기질환
양희조	화,수,목	화	종양, 요로결석, 전립선 레이저수술
김기홍	수,금	월,금	비뇨 종양 및 합암치료, 인공 방광, 전립선, 배뇨장애
김시현	월,금	수,금	비뇨 종양, 로봇수술, 요로결석, 전립선 비대증
김형주	금		전립선암, 비뇨기 종양, 로봇수술
정신건강의학과 570-2280			
권영준	월,목	화,목	기분장애, 불안장애, 조현병, 치매
심세훈	화,수	월,수	소아청소년정신의학, 자살예방, 학습클리닉, 발달장애
이화영	월,목	화,목	노인정신장애, 우울증, 치매조기검진클리닉, 조현병
김지선	휴진		우울증, 조울증, 조현증, 불안장애, 직장인스트레스관리
나의현	화,금	수,금	중독정신의학, 청소년정신의학, 3방향 인지행동치료, 명상기반 정신의학, 학교정신건강
이현아	수,금	월,금	노인성 질환, 노인정신질환, 우울증, 조울증, 불안장애, 조현병
방사선종양학과 570-3550			
김은석	월,화,목	화	유방암, 비뇨기생식기암, 간암
조인영	월,수,목	수,목	두경부암, 부인암, 직장항문암, 갑상샘암, 육종, 위암, 췌장·담도암, 켈로이드
원용균	화,금	월,목,금	폐암, 식도암, 흉선암, 림프종, 뇌종양, 피부암, 소아암, 켈로이드
재활의학과 570-2220			
김수아	화,수,목	월, 수	소아재활(뇌성마비, 발달지연), 뇌손상재활, 암재활, 근전도, 족부재활
임승규	월,화,금	화,목	근골격계 질환, 뇌질환, 소아발달장애, 척추근염, 관절염, 관절염, 노인질환, 학습장애, 스포츠질환, 외상 및 보지, 근전도, 뇌진탕
가정의학과 570-2238			
오정은	화,수,금	월	건강증진, 생활습관병관리, 비만, 금연, 급 만성질환, 건강검진이상소견관리VIP속박질환건강증진단
조용진	월,목,토(격주)	화,금	건강증진, 생활습관병관리, 건강검진이상소견관리, 금연, 급·만성질환
신황식	월,수,토(격주)	목	건강증진, 생활습관병관리, 건강검진이상소견관리, 금연, 급·만성질환
김민현	화	수	건강증진, 만성질환(고혈압, 당뇨, 고지혈증, 골다공증 등), 비만, 금연, 예방접종
통증클리닉 570-2184			
정호순	월,화,목	화	일반마취통증관리(신경병증/척추병증성통증)
지재영	수,금		일반마취통증관리(신경병증/척추병증성통증)
치 과 570-2146			
이기철	월,수,금,토(교대)	월,수	턱절치 치료, 임플란트, 턱열골성형, 두경부 동통, 코골이 및 이빨이 정지출치 치료, 신경치료, 치아미백, 치근단수술
김신재	월,화,수,목,금,토(교대)	월,화,수,목,금	근관치료(신경치료), 재근관치료, 치아재식술, 군열치 치료, 치아미백술, 전구치부 임시수복
배혜성	화,목,금	화,목,금	연관결합, 연부조직, 치아 외상, 치과골결합, 연부 조직, 연부 조직, 연부 조직, 연부 조직, 연부 조직, 연부 조직, 연부 조직, 연부 조직
신연아	월,화,수,목,금,토(교대)	월,화,수,목,금	임플란트 수술 및 보철, 심미보철, 외치, 특수치(임플란트 외치), 발치, 치아 외상, 신경치료, 치아 수복, 우식 치료
핵의학과 570-3540			
이상미	휴진		종양 핵의학, 방사성동위원소 치료, 일반핵의학
이정원	화		일반핵의학, 종양핵의학, 동위원소치료
홍선표	수		일반 핵의학과 질환
유익동	목		근골격계핵의학, 방사성동위원소 치료, 신경핵의학
응급의학과 570-2119			
문형준, 이한유, 김보성, 공민규, 김대단			권역응급의료센터
김성호, 김진혁, 김학수, 신한재, 안광민			
인용남, 한창성			
류정민, 윤인애, 김승진			소아전문응급의료센터
김종현, 김주현, 박정미, 조형래, 박정미			

New Beginning

◆◆ 2025. 5. 7 ◆◆

새로운 시작 · 위대한 변화



순천향은 사랑입니다