

순천향



SOONCHUNHYANG UNIV. HOSPITAL MAGAZINE

2026

새해 복 많이 받으세요



SCH

순천향대학교
천안병원

vol. 47 | FEBRUARY 2026

2026 새로운 시작



존경하는 협력병원 원장님과 의료진 여러분,
동터 온 새해의 첫 빛이 새로운 희망이 되어,
태양처럼 힘차게 솟구치는 한 해를 맞이하시기를 소망합니다.

지난해 순천향대학교 천안병원은 오랜 준비 끝에
최첨단 의료장비와 환자 중심의 진료시스템을 갖춘 새병원을 개원하며,
순천향의 새로운 시작이자 위대한 변화의 역사를 이어가고 있습니다.

오늘의 순천향은 협력병원에서 보내주신
깊은 신뢰와 아낌없는 성원이 빚어낸 소중한 결실입니다.
늘 한결같이 함께해 주신 따뜻한 동행에 깊이 감사드립니다.

순천향대학교 천안병원은 올해 상급종합병원 재지정을 통해
지역의 중증 환자들이 지역 안에서 최종 치료를 받을 수 있는
'지역완결형 의료의 새로운 모델'을 완성해 나가고자 합니다.

순천향의 새로운 도전은
협력병원의 동행과 긴밀한 협력이 가장 든든한 힘이 될 것입니다.

새해에도 변함없는 신뢰와 성원을 부탁드립니다.
협력병원 원장님과 의료진 여러분 모두의 가정에
건강과 평안이 가득하시기를 기원합니다.

순천향대천안병원 병원장 이 문 수





CONTENTS

02 표지설명

- 이문수 병원장 신년사

04 처방전

- 난치성 담도암, 새로운 치료가 필요한가?_이태훈
- 위암 4기, 최신 항암제와 '전환 수술'로 생존율 높인다_윤종혁
- 암치료 잘하는 병원
- 방사선 암 치료센터
- 빠르게 변하는 폐암의 표준치료_원용균
- 암센터 패스트트랙 운영

15 영양사가 알려주는 똑똑한 영양이야기

- 항암화학요법 시 식사 관리_김보경

16 포커스

- 충남 유일 '재관류치료 뇌졸중센터' 인증 획득
- 신경외과 박종현 교수, 충청권 최초 '뇌동맥류 웹 치료' 교육자 자격 획득
- 하이브리드 수술실 "치료효과 크게 높인다" _윤기용

22 병원소식·교수동정

24 스페셜 서비스

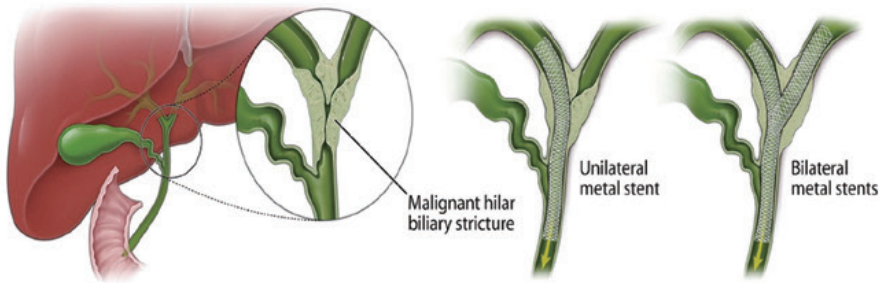
원스톱&원데이 서비스 안내

26 진료일정표

난치성 담도암, 새로운 치료가 필요한가?

제 1편

담도암은 간 안팎의 담도에서 발생하는 비교적 드문 암이지만, 초기에는 증상이 거의 없어 조기 발견이 어렵고, 황달·복통·체중 감소 등의 증상이 나타났을 때는 이미 수술이 불가능한 단계로 진입한 경우가 흔해 치료가 쉽지 않은 질환이다. 특히, 간문부 담도암은 해부학적 구조 등으로 치료가 더욱 어렵다. 그동안 수술이 불가능하거나 수술적 절제 결정이 어려운 진행성 담도암의 표준 치료는 내시경적 감항 후 항암 화학요법이었으나, 치료 효과와 생존 기간의 한계가 분명했다. 이러한 배경 속에서 최근 durvalumab과 같은 면역항암제가 기존 항암치료와 병합되어 새로운 치료 옵션으로 자리 잡게 되었다.



난치성 간문부 담도암의 내시경적 감항. Gastrointest Endosc 2017 이태훈 외

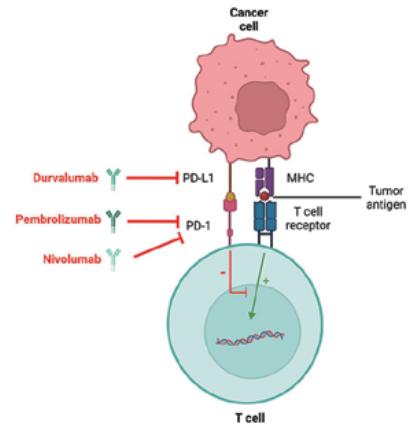
담도암 치료 환경의 변화 ...

진행성 담도암의 1차 치료는 오랫동안 gemcitabine과 cisplatin 병합 항암화학요법이 표준이었다. 이 치료는 일정 부분 종양 억제 효과를 보였으나, 장기 생존율이 떨어지고 항암 후 수술적 전환을 기대하기가 매우 어려운 게 현실이었다. 그러나 최근 면역항암제가 여러 고형암에서 효과를 입증하면서, 담도암에서도 항암화학요법 + 면역항암제 병합 전략이 시도되었고, 그 결과가 바로 durvalumab이라는 면역항암제 치료 도입이다.

Durvalumab은 어떤 약제인가요? ...

Durvalumab (a checkpoint inhibitor, 임핀지주®, Imfinzi)은 면역항암제 중 하나로, PD-L1 (programmed death-ligand 1)을 표적으로 하는 단클론항체인데, 작용기전의 핵심은 “암이 면역을 회피하는 장치를 해제하는 것”이다. 우리 몸의 면역세포, 특히 T 세포는 원래 암세포를 인식하고 제거할 수 있지만 암세포는 표면에 PD-L1이라는 단백을 발현하여, T 세포에 있는 PD-1 수용체와 결합함으로써 T 세포의 활성이 억제되고, 면역 반응이 꺼지면서 암세포는 면역

감시를 피해 살아남게 된다. Durvalumab은 암세포 또는 종양 미세환경에 발현된 PD-L1에 결합하여 PD-L1이 T 세포의 PD-1과 상호작용하는 것을 차단한다. 따라서 T 세포에 걸려 있던 “면역 브레이크”가 해제되고 억제되었던 항종양 면역 반응이 다시 활성화되며 환자 자신의 면역체계가 암세포를 인식하고 공격할 수 있게 된다. 즉, durvalumab은 암세포를 직접 죽이는 약이 아니라, “면역세포가 본래의 역할을 되찾아 암을 공격하도록 만드는 개념의 치료제”이다.



면역항암제 작용기전.
OncoTargets and Therapy 2024

치료 효과와 임상적 의미 ●●●

대규모 임상연구(TOPAZ-1 연구) 결과에 따르면, gemcitabine + cisplatin에 durvalumab을 병합한 군은 기존 항암치료만 시행한 군에 비해 전체 생존기간과 암의 진행 없는 생존기간이 유의하게 연장되었다. 특히 일부 환자에서는 장기 생존 외에도 수술적 치료를 시도해 볼 수 있는 비율이 증가하면서, 담도암 치료의 패러다임을 바꾸는 계기가 되었다.

임상적인 적응증과 부작용은 다음과 같다.

- 수술이 불가능한 진행성 또는 전이성 담도암 환자에서
- 1차 치료로 항암화학요법과 함께 사용 가능
- 전반적인 내약성은 양호하며, 기존 항암치료에 면역항암제 특유의 부작용(피부 발진, 갑상선 기능 이상, 폐·장 염증 등)이 있을 수 있어 정기적인 모니터링과 다학제적 관리가 필요

아직까지 durvalumab과 같은 약제로 “완치”를 보장할 수 없지만, 생존 기간을 연장하고, 일부 환자에서는 질병을 장기간 조절할 수 있는 가능성을 제시하였다.

담도암 치료의 새로운 희망이 될 수 있을까? ●●●

Durvalumab과 같은 약제의 도입은 담도암 치료에 있어 중요한 전환점이라 볼 수 있다. 기존 항암치료의 한계를 넘어, 더 긴 생존과 더 많은 수술적 치료로의 전환 기회를 제공할 수 있는 근거가 마련되었다. 환자분들께는 기존의 세포독성 항암제와 함께 담도암도 면역치료의 시대에 들어섰다는 것을 제시하면서 의미 있는 삶의 질 연장을 이루어 가고 있다는 점에 의미가 있다. 또한 의료진에게도 담도암 환자분들의 치료에 다양한 옵션을 제시할 수 있어 치료에 희망을 주고 있다.

또한 희망적인 소식은 그동안 담도암에 durvalumab을 사용하는 것은 허가되었으나 보험급여가 적용되지 않는 비급여로 고가의 비용이 들었는데, 지속적인 노력으로 건강보험 급여 확대 논의가 진행되어 오는 3월 부터 급여가 이루어질 전망이다.

담도암, 특히 간문부 담도암은 여전히 어렵고 도전적인 질환이지만, durvalumab을 포함한 면역항암치료는 이러한 상황에서 현실적인 희망을 제시하는 새로운 선택지가 될 수 있을 것으로 보이고 향후 급여 적용으로 더 많은 기회를 제공할 수 있을 것으로 보인다. SGI



이 태 훈 교수
취장담도클리닉

위암 4기 ‘포기’는 옛말... 최신 항암제와 ‘전환 수술’로 생존율을 높인다



윤 종 혁 교수
위장관외과

대한민국 위암 치료 성적은 세계 최고 수준을 자랑하지만, 전이성 위암인 4기 단계는 여전히 정복되지 않은 미지의 영역으로 남아 있었다. 실제로 꽤 오랜 기간 4기 위암의 치료 방침에는 획기적인 변화가 없었으며 치료 성적 또한 정체기에 머물렀던 것이 사실이다. 하지만 최근 암 치료의 패러다임을 바꾸는 새로운 치료제들이 등장하면서, 과거 ‘고식적 치료’에 머물렀던 4기 위암 치료에 새로운 전기가 마련되고 있다.

최근 가장 주목받는 변화는 전신 항암 화학 치료에서 면역 항암제와 표적 항암제의 비약적인 발전이다. 니볼루맵(Nivolumab), 펨브롤리주맵(Pembrolizumab), 티슬렐리주맵(Tislelizumab)과 같은 ‘PD-1 억제제’ 계열의 면역 항암제들이 대표적이다. 이는 암세포가 우리 몸의 면역 체계를 피하지 못하도록 차단하여, 환자 본인의 면역력을 활성화해 암세포를 공격하는 근원적인 치료 방식이다. 여기에 암 발생 기전의 특정 타겟을 정밀하게 타격하는 졸베크시맵(Zolbetuximab)과 같은 차세대 표적 치료제가 가세하며 4기 위암의 생존율을 끌어올리고 있다.

이러한 약제 발전은 ‘제한적 전이(Oligometastasis)’ 환자들에게 새로운 희망이 되고 있다. 제한적 전이란 암세포가 다발성으로 전신에 퍼지지 않고 소수의 장기에만 국소적으로 전이된 상태를 말한다. 이 경우 강력한 최신 약물 치료로 전이된 암의 크기를 충분히 줄여, 당초 수술이 불가능했던 상태를 수술이 가능한 상태로 전환하는 ‘전환 수술(Conversion Surgery)’의 가능성을 기대해 볼 수 있기 때문이다.

모든 4기 환자에게 전환 수술이 가능한 것은 아니다. 하지만 전신 항암 및 최신 면역·표적 치료를 선제적으로 적용하여 성공적인 전환 수술을 시행한 사례가 꾸준히 축적되고 있다. 예전과 달리 4기 위암이 진단된다고 해서 그것이 곧바로 치료 불가를 의미하는 것은 아니다. 순천향대학교 천안병원은 외과, 내과, 영상의학과, 핵의학과 등 다양한 전문가들이 협력하는 다학제 진료를 통해 4기 위암 환자들에게 최선의 치료를 제공하고자 노력하고 있다.



특히 위암에서 치료가 가장 어려운 전이 형태로 꼽히는 ‘복막 전이’ 영역에서도 일부 전문기관에서는 복강 내 항암치료(IP chemotherapy)와 같은 국소 치료 전략이 임상 시험 혹은 엄격한 환자 선별 하에 시도되고 있다. 복막 전이는 전신 항암제가 혈관을 타고 전달되기 어려운 구조적 특성 때문에 치료가 매우 어려웠던 영역이다. 이에 대한 대안으로 항암제를 복강 내에 직접 투여하는 ‘복강 내 항암 화학 치료’가 시도되고 있으며, 이는 약물이 암세포에 직접 닿게 하여 치료 효율을 높이는 방식이다. 복강 내 항암 화학 치료는 복막 전이 환자에게 제시할 수 있는 유망한 최신 치료법 중 하나이지만, 현재 표준 치료로 일괄 적용되기 보다는 근거가 축적되고 있는 단계인만큼 의료진과의 충분한 상담이 필수적이다.

환자 개개인의 상태에 맞춘 정밀 의학적 접근으로 최적의 치료 조합을 찾아간다면 이전보다 향상된 치료 결과를 얻을 수 있다. 이처럼 정밀한 항암 전략과 숙련된 수술 기법의 결합은 4기 위암 환자들에게 새로운 희망의 문을 두드리는 원동력이 되고 있다. **sci**

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

방사선 암 치료센터



- ① 최고사양 X선 선형가속기
- ② 장기추적기능 탑재, 까다로운 부위 종양치료 효과
- ③ 환자 몸에 마킹 없이 치료가능
- ④ 여성암 치료도 효과
- ⑤ 치료속도 4배 빠르고, 소음 적고, 내부 공간 넓어
- ⑥ 환자 맞춤형 치료 제공

암 전문교수 직접진료 · 당일진료 가능

☎ 예약 문의 041-570-3550

10년도 길다. 빠르게 변하는 폐암의 표준치료



폐암은 우리나라 유병률 기준으로 남자에서는 2위 여자에서는 4위를 차지하는 흔한 암이지만, 다른 암종에 비해서 예후가 나빠 많은 사람들이 무서워하는 암이다. 또한 폐암의 치료가 쉽지 않다보니 암을 진료하지 않는 의료진들조차도 폐암 치료는 그저 무서운 것으로 생각하는 경우가 많다. 하지만 그만큼 폐암의 치료법이 매우 빠르게 발전하고 있다. 이에 2025년 치료 가이드라인을 기준으로 새롭게 달라진 폐암의 치료법을 소개하고자 한다.

수술과 함께 사용할 수 있는 약제 사용범위 확대 ...

5년전만 하더라도 수술의 결과를 좋게 하기 위해 수술 전후로 쓸 수 있는 항암제가 매우 제한적이었으며, 있다 하더라도 대부분 전통적인 세포독성 항암제들이 주를 이루었다. 효과 측면에서도 최신 약제에 비해 떨어지고, 독성이 높아 고령자에서의 사용이 쉽지 않았다. 하지만 2025년 가이드라인에서는 수술 전과 후를 모두 아우르는 여러가지 항암요법을 권고하고 있다. 특히 면역항암제가 사용 가능한 환자에서는 적극적으로 면역항암제

를 기존 항암제와 같이 쓰도록 권고하면서 수술 전에 사용했을 때는 크기를 많이 줄여 수술을 시도할 수 있게 만들고, 수술 후에 사용할 경우 재발율을 낮추는 데 크게 기여하고 있다. 있다. 대표적 면역항암제인 니볼루맵(상품명: 옵디보)과 펌브롤리주맵(상품명: 키트루다)의 경우, 조건에 맞는 일부 환자에서는 건강보험 급여로 수술 전 요법이 가능하게 되었다.

수술치료의 변화: 꼭 필요한 부분만 수술하는 옵션 ...

2025년 가이드라인(NCCN)에서 폐암 수술에서의 가장 큰 변화는, 일부 조기 폐암에서 절제 부위를 줄이는 것을 권고하기 시작했다는 점이다. 2020년에는 폐엽절제술이 폐암 표준수술로 명시돼 있었다. 그러나 폐엽절제술의 경우, 잔존 폐기능에 주는 영향이 커 폐기능이 좋지 못한 환자들에서는 시행이 어려운 경우도 있었고, 구역절제술·췌기절제술이 아주 제한적인 경우에만 고려할 수 있는 선택지 수준으로 권고됐다. 그러나 2025년엔 2cm 이하의 폐의 말초, 즉 기관지에서 먼 쪽에 위

폐암의 표준치료



치한 종양에서는 오히려 구역절제술을 적극 권고하는 것으로 가이드라인이 변경됐다. 이 같은 폐암 수술에서의 변화가 의미하는 것은 더 많은 경우에서 수술적인 치료를 시도할 수 있게 된 것이다.


표적치료제의 세대교체와 새로운 표적의 등장 ...

폐암 최초의 표적치료제는 2001년에 등장했던 제피티닙(상품명: 이레사)이라는 약제이다. EGFR(표피세포 성장인자 수용체) 돌연변이가 있는 환자에서 쓸 수 있고, 사용시 생존기간(Overall survival)의 놀라운 개선을 가져왔던 1세대 표적치료제인데, 이제 이 약은 더 이상 사용을 추천하지 않는다. 여전히 EGFR 돌연변이를 대상으로 하는 표적치료제가 가장 많으며, 국산 신약으로 더 잘 알려진 레이저티닙(상품명: 텍라자), 오시머티닙(상품명: 타그리소)와 같은 3세대 약제가 주로 사용되고 있다. 4세대 약제인 아미반타맵(상품명: 리브라반트)도 허가를 받았고 지속적으로 급여 등재를 시도중이다. 이외에도 ALK(알렉티닙), MET exon 14, NTRK 등 여러 치료 표적 유전자들과 표적 치료제들이 개발되어 속속 임상 현장에 투입되고 있다.

방사선 치료: 체부정위적방사선 치료의 확대 ...

고령의 환자가 늘어나면서 수술 대신 방사선 치료로 완치를 노리는 체부정위적방사선치료(SBRT, SABR)의 치료 사례가 점차 늘고 있다. 또한 기존 표준 항암방사선 동시 치료를 마친 환자들에서 면역치료를 합당한 조직검사 소견이 있을 경우 면역치료를 더 이어서 시행하여 재발율을 낮출 수 있는 치료법이 도입되었다.

치료 방법의 양적, 질적 개선, 하지만 필요한 검사와 시간은 조금 늘어남 ...

폐암에서 쓸 수 있는 치료법이 질적으로도, 양적으로도 모두 개선됐다. 단순히 쓸 수 있는 약이 늘어난 게 아니라 수술과 방사선치료와 함께 병용하여 더 많은 환자들이 더 적극적인 치료를 상대적으로 안전하게 시도할 수 있게 되었다. 다만 쓸 수 있는 약제의 종류를 정확히 결정하기 위해서 최초 조직검사의 필요성이 더욱 더 중요해졌으며, 이 조직검사서 위에 언급한 면역치료제와 표적치료제를 위한 다양한 검사들이 필수로 도입되면서 진단부터 치료 시작까지의 시간이 다소 늘어나는 경향을 보이고 있지만, 그것은 '꼭 필요한 기다림' 이라고 볼 수 있을 것이다. 



원용균 교수
방사선종양학과



‘암 환자 패스트트랙’ 환자 만족도 매우 높아

순천향대학교 부속 천안병원(병원장 이문수)이 암 환자의 빠른 치료를 위해 도입한 ‘암 환자 패스트트랙’ 시스템이 환자들로부터 큰 호응을 얻고 있다.

암 환자 패스트트랙은 암 진단 이후 환자가 겪는 불안과 부담을 최소화하고, 진단부터 치료까지의 절차를 체계화해 치료 대기 시간을 단축하는 환자 중심의 의료서비스다.

대상 암종은 위암, 대장암, 폐암, 유방암 등 4대 암으로 신규 암 환자는 확진 후 30일 이내에 진단, 검사, 수술까지의 모든 치료 과정을 마칠 수 있다. 필요시 다학제 진료도 포함된다.

기존에는 진료와 검사, 결과 확인, 수술 일정 조율 등을 위해 여러 차례 병원을 방문해야 했다. 하지만 패스트트랙을 이용하면 당일 또는 3일 이내 검사가 가능하며, 최소 1주일 내 수술 일정까지도 확정이 가능해 신속한 치료 결정이 이뤄진다.

 **당일 또는 3일 이내 검사**



 **최소 1주일 내 수술 일정**

또한 암 치료와 관련한 상담과 예약, 중증암환자 등록, 입·퇴원 수속 등 전 과정에 암 분야 전문 코디네이터가 전담으로 참여해 환자가 치료에 집중할 수 있도록 지원한다.

실제 60대 여성 A씨는 지난해 8월 위암 진단 후 당일 검사를 받고, 1주일 뒤 수술을 마친 후 건강하게 퇴원했다. 또 다른 유방암 환자 B씨는 올해 1월 초 진단 및 모든 검사를 완료하고 2주 만에 수술을 받았다.

이문수 병원장은 “패스트트랙은 수술 대기 기간을 줄이는 것은 물론, 암 진단 이후 수술 전까지의 모든 과정도 체계적으로 관리해 환자들의 만족도가 높다”면서, “앞으로도 암 환자들의 불안감을 줄이고, 신속하게 치료 받도록 최선을 다하겠다”고 말했다.

한편, 순천향대전안병원은 2023년 유방암을 시작으로 폐암, 대장암, 위암으로 암 환자 패스트트랙을 확대해왔으며, 지금까지 총 1,200여명이 암 패스트트랙을 통해 치료 받았다.



순천향대전안병원의 '암 환자 패스트트랙' 시스템이 환자들로부터 큰 호응을 얻고 있다.
순천향대전안병원 암 전문 코디네이터 상담 모습.



암 환자 패스트트랙

진단부터 치료까지 가장 빠른 선택

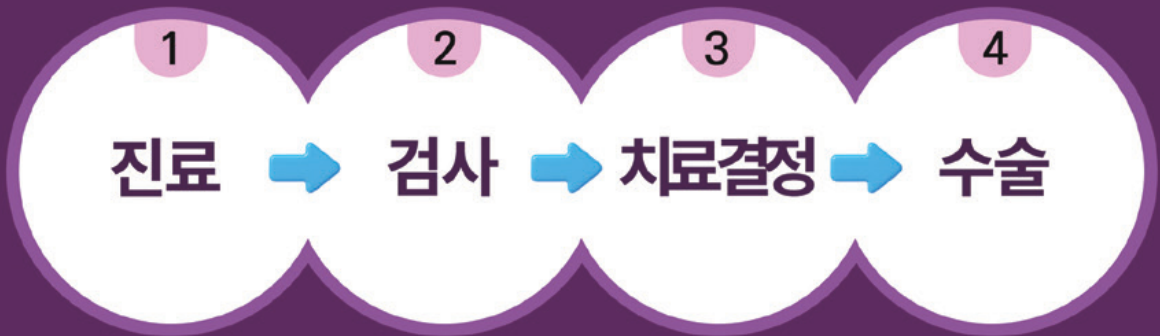
당일 또는 3일 이내 검사, 1주일 내 수술 일정 확정

문의 | 암센터 코디네이터

041-570-3982

| 암환자 패스트트랙

진단부터 치료까지, 대기 시간을 줄인 환자 중심 의료서비스



| 대상 암종

위암

대장암

폐암

유방암

항암화학요법 시 식사 관리

암 치료방법 중 항암 화학요법을 받는 환자는 영양 관련 부작용으로 인해 경구 섭취가 어려운 경우가 많으므로 경구 섭취량을 증가시킬 수 있는 대처 방법이 필요하고, 균형적인 식사로 영양 결핍과 체중 감소를 막아 좋은 영양 상태를 유지하는 것이 중요하다. 식사를 구성할 때는 매일 신선한 채소류, 과일류와 함께 곡류, 어육류(고기, 생선, 해산물, 달걀, 콩류 등), 우유·유제품류, 지방류 등 6가지 식품군을 활용해 균형적인 섭취를 하도록 한다.

영양적 부작용 시 대처방법

1. 식욕부진 및 조기 포만감

- 가급적 일정한 시간에 먹도록 하고, 소량씩 자주 섭취한다.
- 평소 좋아하던 음식이나 에너지 밀도가 높은 음식을 선택하여 섭취한다.
- 식사량이 적을 땀 영양보충음료를 활용한다.

2. 오심 및 구토

- 소량씩 자주 섭취하며 음식을 차게 혹은 상온으로 식혀 섭취한다.
- 섭취 전 실내 환기를 하거나 향이 강한 음식은 피한다.
- 탈수 예방을 위해 충분한 수분 섭취가 필요하다.
- 오심이 심할 경우 음식을 억지로 먹지 않고 잠시 휴식한 뒤 미음, 음료, 죽과 같은 부드러운 음식을 조금씩 섭취한다.

3. 미각 및 후각의 변화

- 냄새로 인해 고기를 먹을 수 없을 경우 달걀이나 두부, 콩, 유제품, 생선, 해산물 등과 같은 다른 단백질 급원 식품을 이용한다.
- 음식에서 금속성 맛이 난다면 플라스틱이나 나무로 된 식기, 수저를 사용해 본다.
- 따뜻한 음식보다는 차게 혹은 상온으로 식히면 음식 냄새를 줄일 수 있다.
- 조리 중 냄새로 어려움이 있다면 외식이나 조리된 음식을 섭취한다.

4. 입과 목 통증 / 구강건조증

- 신 음식, 매운 음식 등 자극적인 음식을 피하고 넘기기 쉽고 부드러운 음식을 먹도록 한다.
- 입안을 청결히 유지하고 물이나 음료를 자주 마셔 구강을 촉촉하게 유지한다.
- 얼음을 물고 있거나 얼린 과일 조각을 물고 있으면 도움을 줄 수 있다.

6. 변비

- 수분과 식이섬유가 많은 음식 (도정이 안 된 잡곡, 과일, 채소, 견과류, 해조류 등)을 충분히 섭취한다.
- 가능한 한 신체 활동이나 가벼운 산책, 스트레칭 등의 운동량을 늘린다.

7. 설사

- 탈수 예방을 위해 충분한 수분 섭취를 한다.
- 너무 차갑거나 뜨거운 음식은 피하고, 소량씩 자주 섭취한다.
- 기름진 음식이나 식이섬유가 많거나 가스 유발 식품(잡곡, 과일 껍질, 콩, 양배추, 브로콜리 등)은 주의한다.

8. 면역 기능 저하

- 음식은 익혀서 섭취하며, 조리한 음식은 가능한 한 빨리 섭취한다.
- 가급적 외식은 삼가고 집에서 깨끗이 조리해서 섭취한다.

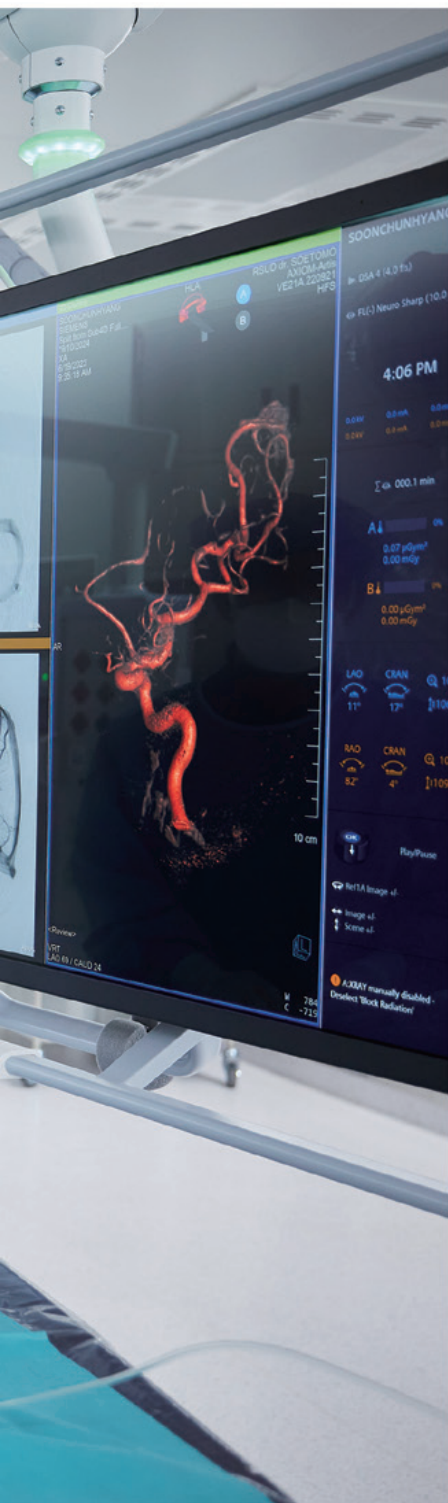


김보경 임상영양사

* 출처: 대한영양사협회







충남 유일 재관류치료 뇌졸중센터 인증 획득

순천향대학교 부속 천안병원이 대한뇌졸중학회로부터 충남에서 유일하게 '재관류치료 뇌졸중센터' 인증을 획득했다. 인증 기간은 2028년 10월까지이다. 재관류치료는 급성 뇌경색 환자의 막힌 뇌혈관을 열어주는 치료다. 정맥 혈전용해제를 투여해 혈전을 용해 시키거나, 기구(카테터 및 스텐트)를 이용해 혈전을 제거하는 혈관내치료(혈전제거술) 같은 재관류 치료가 대표적이다.

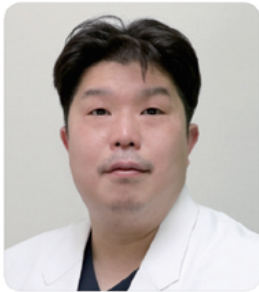
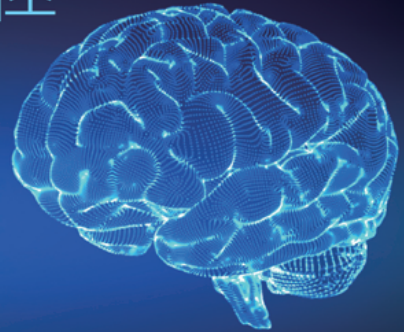
대한뇌졸중학회는 지난 2018년부터 인증 제도를 실시하고 있으며, 전문 인력, 시설 등 표준화된 진료 프로세스에 대한 심사를 실시·인증하고 있다.

순천향대천안병원은 뇌졸중집중치료실 운영을 비롯해 2022년 9월 충남권 역심뇌혈관질환센터 지정 이후 지역 내 중증 뇌혈관질환 치료의 핵심 역할을 수행하고 있다. 특히 신경과, 신경외과, 재활의학과, 응급의학과, 영상의학과 등 관련 전문의가 참여하는 다학제 협진 체계를 기반으로 24시간 재관류치료가 가능한 시스템을 구축했다.

이 밖에도 △119구급대 핫라인 운영 △뇌졸중집중치료실 전담 간호사 배치 △선별·검사·치료 프로토콜 표준화 적용 등을 통해 뇌혈관 치료 모든 과정에서 의료 질 향상 체계를 지속적으로 고도화하고 있다.

이문수 병원장은 "충남권 의료기관 중 유일하게 인증을 받음으로써 급성기 뇌졸중 치료에서 지역 대표 의료기관임을 공인 받았다"면서, "앞으로도 전문 인력 확충 등 뇌혈관질환 치료의 체계적인 의료 질 향상을 위해 최선을 다하겠다"고 말했다. ■SCH

신경외과 박종현 교수, 충청권 최초 ‘뇌동맥류 웹 치료’ 교육자 자격 획득



박종현 교수
신경외과

순천향대학교 부속 천안병원 박종현 교수(신경외과)가 최근 대전·충청 지역 최초로 뇌동맥류 치료의 신의료기술인 ‘웹 치료 교육자 자격증(프록토십_PROCTORSHIP)’을 획득했다.

웹(WEB: Woven EndoBridge) 치료는 니티놀 와이어로 촘촘하게 엮은 금속망을 공처럼 부풀어 오른 뇌동맥류 속에 넣어 채움으로써 혈류를 차단해 파열위험을 제거해 주는 기술이다.

최근 전 세계적으로 웹 치료가 각광을 받으면서 기존 뇌동맥류 치료로 시행된 결찰술과 코일색전술을 대체하는 새로운 치료법으로 자리를 잡아가고 있다.

박 교수가 획득한 프록토십은 WEB 설치술의 안정적인 기술을 위해 관련 경험이 풍부한 의사에게 지급되는 공식 자격증이다.

프록토십을 획득한 의사는 웹 치료를 시행하는 병원에 방문해 의료진 교육을 실시하고, 기술에 함께 참여함으로써 안전하고 성공적인 치료를 돕는다.

박 교수는 2024년 10월 충청권 최초로 뇌동맥류 환자에게 웹 치료를 성공적으로 시행하고, 현재까지도 지역에서 유일하게 활발한 기술을 이어오고 있다.

박종현 교수는 “웹 치료는 머리를 열지 않고 재발률도 낮아, 다양한 뇌동맥류 질환에 적용할 수 있는 환자에게 매우 유익하고 효과적인 치료법이다”면서, “앞으로 뇌동맥류 환자에게 희망을 주는 웹 치료가 널리 시행되도록 노력해 나가겠다”고 말했다. **SCF**

HYBRID OPERATING ROOM



하이브리드 수술실 운영

“ 내과적 중재시술과 외과적 수술이 ”
한 공간에서 가능한 **첨단수술실**

뇌혈관 질환, 시술·수술 모두 가능한 하이브리드 수술실 “치료효과 크게 높인다”

뇌혈관 질환은 크게 혈관이 막히거나, 혈관이 터지는 형태로 나뉜다. 대표적으로 뇌동맥류 파열, 뇌혈관 기형, 뇌동정맥기형 등이 있다. 이들 질환은 혈관 내 시술이나 개두 수술 중 한 가지 방법으로 치료가 가능하지만, 복잡하거나 위험한 경우에는 단일 치료법만으로는 한계가 있다. 이를 극복하는 치료로 최근 하이브리드 수술실 치료가 큰 주목을 받고 있다.

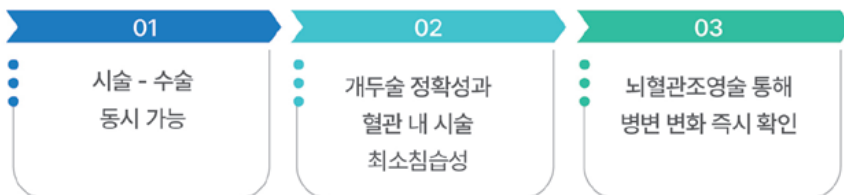
시술-수술 동시 가능 ‘하이브리드’ ...

하이브리드 뇌혈관 수술은 미세현미경 개두술과 뇌혈관 내 시술을 하나의 수술실에서 동시에 진행하는 방식이다. 기존의 수술 방법은 따로 진행을 위해 여러 번 전신마취를 하거나 한가지 수술만으로 치료가 어려울 때가 있었는데, 이런 한계를 극복한 수술로써 효과적인 맞춤형 치료법이라고 할 수 있다.

개두술-혈관내 시술 장점 결합 ...

하이브리드 수술은 개두술의 정확성과 혈관 내 시술의 최소침습성이란 장점을 결합한 수술이다. 개두술 시행 중에도 뇌혈관조영술을 통해 병변의 변화를 즉시 확인할 수 있고, 각각의 수술로 접근이 어려운 부분을 서로 보완할 수 있어, 두 가지 방법의 장점을 극대화할 수 있다. 복잡한 뇌동맥류 혹은 뇌혈관 기형의 경우 개두술 혹은 혈관 내 시술만으로 치료하기 힘든 경우가 많다. 이럴 때 하이브리드 뇌혈관 수술을 이용한다면 보다 안전하게 치료할 수 있어 환자에게 더 나은 치료를 제공한다. 하이브리드를 이용한 뇌혈관 수술은 ‘하이브리드 수술실’에서 이뤄진다. 전신마취 이후에 환자는 추가 이동 없이 개두술과 혈관 내 시술, 뇌혈관 조영술 등을 공간과 시간에 구애받지 않고 필요에 따라 자유롭게 검사 및 치료를 진행할 수 있다.

하이브리드 수술





마취 회복 전, 수술결과 확인 가능 ...

하이브리드 수술실의 수술은 기존 수술 방법과 동일하게 진행 중 각각의 수술로 전환이 매우 손쉽게 이뤄진다는 점이 가장 큰 장점이다. 이를 통해 마취 중 환자의 안정성이 올라가고 수술 시간을 획기적으로 감소시킬 수 있다. 또한, 두 가지 치료법의 장점을 결합하여 한 번의 수술로 완치가 가능해 환자에게 신체적, 정신적, 경제적 부담을 줄여 줄 수 있다는 장점도 있다. 마지막으로 개두술만 가능한 예전에는 수술 후 검사를 하기까지 결과를 장담할 수 없었지만, 하이브리드를 이용하면 마취 회복 전 미리 수술 결과를 정확히 평가할 수 있다. 이를 통해 조금 더 안전하고 높은 치료 성공률을 보장할 수 있다.

성공률 및 예후 크게 향상 ...

하이브리드를 이용한 수술은 치료 성공률과 장기 예후를 크게 향상시킬 수 있다. 최근 뇌동맥류 파열에 의한 지주막하뇌출혈 환자를 집도했고 하이브리드 수술을 통해, 혼수상태에서 의식이 회복한 사례가 있다. 이처럼 수술 후 신경학적 손상이나 장애 발생률도 낮출 수 있어 환자의 예후에 큰 기여를 한다.

최첨단 수술법 '환경 갖춘 숙련된 전문의에게' ...

하이브리드 뇌혈관 수술은 첨단 기술과 의료진의 숙련도가 접목된 최첨단 수술법이다. 따라서 뇌혈관 관련 경험이 풍부한 전문 의료진이 있는 병원에서 진료와 수술을 받는 것이 매우 중요하다. 무엇보다, 뇌혈관 질환은 증상이 없거나 가볍더라도 방치하지 말고 전문의와 상담하여 조기에 진단받고 예방하는 것이 중요하다. 순천향대학교 천안병원은 국가 지정 충남 유일의 충남 권역심뇌혈관질환센터를 운영하고 있다. 그만큼 뇌혈관 질환에 대해 전문적이고 포괄적인 진료를 제공할 수 있고, 하이브리드를 이용한 뇌혈관 수술과 시술 모두 가능한 의료진으로 구성되어 있다. **SCH**



윤기용 교수
신경외과

충남권역 심뇌혈관질환센터 윤석만 센터장, 보건복지부장관 표창 수상



윤석만 센터장(충남권역 심뇌혈관질환센터)이 '제32차 심뇌혈관질환센터 전국 회의'에서 보건복지부장관 표창을 수상했다. 표창은 정부가 지정한 충남권역 심뇌혈관질환센터의 모범적인 운영을 통해 지역 심뇌혈관 질환 환자 치료에 기여한 공로를 인정 받았다. 윤 센터장은 권역심뇌혈관센터장으로서 의정사태로 인한 전공의 부재 기간에도 24시간 365일 센터의 원활한 운영을 위해 노력했다. 특히 지난해 5월 개원한 순천향대전안병원 새병원에서 심뇌혈관 질환 환자들이 최상의 의뢰서비스를 받을 수 있도록 조영실·수술실·중환자실 등을 효율적으로 배치하고, 하이브리드수술실, 혈관조영기 도입 등 최적화된 의료환경 개선에 앞장섰다. 이 밖에도 지역 12개 의료기관과 △응급환자 이송 △전문인력 교육 및 예방·관리 △정보교류 등을 담은 업무협약을 체결해 긴밀한 협력체계를 구축했다. 순천향대전안병원 충남권역 심뇌혈관질환센터는 △심혈관센터 △뇌혈관센터 △심뇌재활센터 △예방관리센터 등 4개의 전문센터로 구성돼있다. 연중무휴 심장혈관 및 뇌혈관 질환에 대한 포괄적이고 전문적인 집중진료기반을 갖추고 권역민들에게 최적의 의뢰서비스를 제공한다.

감염병 대응 유공 충남도지사 표창 수상

순천향대학교 부속 천안병원이 '2025년 감염병 예방관리 성과 보고대회'에서 충청남도지사 표창을 받았다. 표창은 충남도의 감염병 대비·대응 역량을 강화하고, 지역민의 건강보호 및 보건향상에 기여한 공로로 수상했다. 순천향대전안병원은 충청권 감염병전문병원으로서 지역 의료기관의 감염병 예방 교육을 비롯해 급성 감염병 환자의 조기발견·대응·확산방지 등 위기관리 전반에 대해 중추적 역할을 수행하고 있다. 특히 △법정 감염병 신고 및 표본감시 운영 △충청남도 감염병관리지원단 운영 △감염병전문병원 중심의 의료대응체계 구축 등 정부가 시행하는 감염병 사업을 성실히 운영하고 있다.



메타버스 활용 신종감염병 대응 훈련 실시

순천향대학교 부속 천안병원이 메타버스 플랫폼을 활용한 신종 감염병 대응 훈련을 실시했다. 훈련은 병원 내 신종 감염병 의심환자 발생 상황을 가정해 교직원들의 신속하고 체계적인 대응 능력을 강화하기 위해 마련됐다. 훈련에 참여한 교직원들은 한 장소에 모여 3D맵으로 구현된 시뮬레이션 대응훈련을 통해 △감염병 초기 인지 및 상황 전파 △법정 감염병 신고 △환자 격리 시행 △환경 속도 △환자 이송 단계 수행 등 감염관리지침에 따른 역할과 협력 체계를 종합적으로 점검·수행했다. 훈련에 활용된 메타버스 플랫폼은 순천향대전안병원과 순천향대 산학협력단이 공동으로 개발했다. 병원 응급의료센터 평면도를 기반으로 3D 맵을 구현함으로써 실제 병원 내부 동선과 동일한 환경에서 훈련이 가능하다.



로봇수술 심포지엄 개최



순천향대학교 부속 천안병원이 '순천향 로봇수술 심포지엄'을 성황리에 개최했다. 심포지엄은 순천향의료원 산하 천안·서울·부천 등 3개 병원에 도입된 다빈치Xi 로봇수술 시스템의 운영 성과와 경험, 노하우를 공유하기 위해 마련됐다. 심포지엄은 의료진 200여명이 참석한 가운데 4개 세션에서 15개의 연제가 발표됐다. 각 세션별 주제는 ▲일반외과 및 두경부외과 분야 로봇수술의 발전 ▲수술실에서의 로봇수술 준비 노하우 ▲부인과 및 비뇨의학과 로봇수술의 발전 ▲로봇수술의 미래 전망 등이었다. 특히 이번 심포지엄에서는 '로봇수술 필름 어워드'가

새롭게 신설돼 참가자들에게 큰 호응을 얻었다. 각 부속병원에서 제출한 로봇수술 성과 영상을 별도의 부스를 만들어 상영하는 프로그램으로 로봇수술의 다양한 수술기법과 노하우 등이 공유됐다. 전섭 로봇수술센터장(산부인과)은 “로봇수술은 앞으로 시, 진단영상 이미지, 로봇기술이 통합된 디지털 수술로 패러다임이 변화할 것으로 예상된다”면서, “심포지엄을 통해 혁신적인 변화의 물결에 적응하고, 미래를 논의한 유익한 자리였다”고 말했다. 이문수 병원장은 “로봇수술은 환자들에게 보다 안전하고 효율적인 치료를 제공하는 데 중요한 역할을 한다”며, “이번 심포지엄은 순천향 의료진 간 협업을 강화하고, 로봇수술의 기술적 발전과 지역 의료 수준을 한층 높이는 계기가 될 것이다”고 말했다. 한편, 순천향대천안병원은 2024년 2월 충남 최초로 다빈치Xi 로봇수술 시스템을 도입해 지역 로봇수술 분야에서 선도적인 역할을 수행하고 있다.

특수건강진단기관 평가 최우수 S등급 획득

순천향대학교 부속 천안병원이 고용노동부가 실시한 특수건강진단기관 평가에서 최우수 S등급을 획득했다. 특수건강진단은 소음, 분진, 화학물질 등 유해요인 노출에 취약한 근로자 검진으로 고용노동부는 2년마다 검진 기관을 대상으로 평가를 실시하고 있다. 이번 평가는 2023년부터 2024년까지 전국 244개 특수건강진단기관을 대상으로 △운영체계 △업무 신뢰도 △업무성과 등을 종합적으로 평가했으며, 순천향대천안병원은 모든 항목에서 우수한 점수를 받아 최고 등급을 획득했다. 한편, 순천향대천안병원은 이번 평가 외에도 보건관리전문기관 및 작업환경측정기관 등 두 개의 평가에서도 최우수 S등급을 획득한 바 있다. 이를 통해 산업보건서비스 전 분야에서 우수성을 공인 받음으로써 중부권 최고의 산업보건 전문기관으로 자리매김하고 있다.

천안·아산시민 건강증진 위한 업무협약 체결

순천향대학교 부속 천안병원이 천안·아산시에 거주하는 60세 이상 시민을 대상으로 종합검진비 20% 할인 혜택을 제공한다. 순천향대천안병원과 순천향대는 21일 천안시, 아산시와 각각 ‘노인 건강증진 및 글로벌대학30 성과 확산을 위한 업무협약’을 체결했다. 협약은 글로벌대학30에 선정된 순천향대가 대학의 혁신 성과를 지역사회에 환원하고, 노년층의 실질적인 의료 혜택을 강화하기 위해 마련됐다. 협약에 따라 순천향대천안병원은 만 60세 이상 천안·아산시민에게 종합건강검진 비용의 20%를 감면키로 하고, 구체적인 시행 시기와 세부 절차는 추후 논의해 확정하기로 했다. 이문수 병원장은 “지역사회가 있었기에 병원의 성장도 가능했다”면서, “그 고마움을 시민 건강으로 조금이나마 돌려드리고 싶었다”고 말했다.

순천향대천안병원 주요논문

1월 주요논문

- 1) 소아청소년과 양지나 일반의, 정할림 교수
복합 이형접합 SECISBP2 유전자 변이에 따른 갑상선호르몬 대사 이상: 국내 최초 보고 사례
Thyroid hormone metabolism defect due to compound heterozygous SECISBP2 mutations: first reported case in Korea
- 2) 성형외과 최환준 교수
열화상 카메라를 이용한 어블레이브 글라스 프락셀 레이저의 유용성 연구
Thermal Response-Based Evaluation of Non-Ablative Fractional Er:Glass Laser Therapy for Scar Management: A Retrospective Observational Study with Forward-Looking Infrared (FLIR) Monitoring

2월 주요논문

- 1) 호흡기내과 강유리 나주옥 교수
기관지확장제 반응은 기관지확장증의 중증도를 예측하는

- 독립적인 지표이다.
Bronchodilator response as an independent predictor of severity in bronchiectasis
- 2) 신경과 양광익 교수
수면 환경 조절을 통한 혈중 산소 포화도 향상: 비침습적 실내 산소 확산에 대한 교차 연구
Augmenting blood oxygen saturation via the sleep environment: a crossover trial of non-invasive indoor oxygen diffusion
 - 3) 소화기내과 이태훈 교수
악성 간문부 담도암에서 피막형 금속스텐트와 내시경치료 전략
Endoscopic strategy and covered self-expandable metal stents for malignant hilar biliary obstruction
 - 4) 이비인후과 차현경 교수
비용종 유래 대식세포의 염증 자극에 대한 반응과 제2형 비용종 동안 만성 비부비동염에서의 잠재적 병리적 역할
Responses of nasal polyp-derived macrophages to inflammatory cues and potential pathological roles in type 2 chronic rhinosinusitis with nasal polyps

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
순천향대전안병원 흉부외과 오목가슴 새가슴클리닉은 고유 교정치료법 개발을 비롯해 다양한 관련 특허를 보유하고 있습니다.



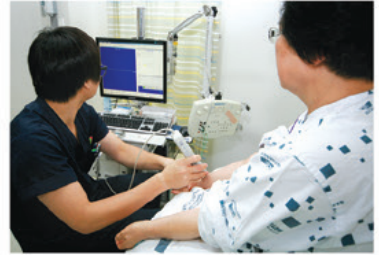
중증질환 원데이 진료서비스

- **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

[2026. 2. 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
정일권	화,수,금	월	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
정운호	화,수,목	월	위장관질환, 소화기관암, 염증성장질환(레앙생대장염, 크론병), 조기 위 및 대장암치료내시경
조영신	월,금	화	위장관질환, 소화기관암, 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,목	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,화,금	일반 심장내과 질환
호흡기 알레르기내과 570-2812, 2192			
김용훈	월,화,수,목	월	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	염증성장질환 및 만성기침, 폐종양, 급성호흡부전증
이호성	휴진	월	만성기침, 만성기도질환, 폐종양
류지원	수	화,수,목	결핵, 비결핵항산균폐질환, 중환자관리, 폐이식
김진영	월	월	일반호흡기내과 질환, 중환자관리, 급성호흡부전증, 체외순환장치 관리
이지혜	화	화	일반 호흡기내과 질환
강유리	월	화,수,금	일반호흡기내과
김경덕	금	금	일반호흡기내과
신장내과 570-2110			
이은영	월,수,목	화	거품노, 혈노, 신부전증, 신장이식, 혈액복막투석, 고혈압, 당뇨병공합병, 파브리병
길호욱	화,금	월,수	신부전증, 신장이식, 사구체신염, 혈액복막투석, 농약중독연구소
박삼열	휴진	월	혈액집근로관리, 혈액복막투석, 사구체신염, 농약중독연구소
조남준	수	월,목	신장이식, 혈액집근로관리, 사구체신염
이동진	목	월	일반 신장내과 질환
김무준	수,금	수,금	신부전증, 신중추근, 사구체신염, 혈액집근로 관리, 신장이식
종양혈액내과 570-2124			
이규택	수,금,토(격주)	월	각종 암, 빈혈, 백혈병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료
배상병	수,목	월,수	췌장암, 두경부암, 대장암, 폐암 등 고형암, 악성림프종, 대립성 골수종 등 각종 혈액암의 항암치료
이상철	월, 화,목	목	유방암
김한조	월,화,금	수	유방암
정재훈	화,금	화,금	일반 종양혈액내과 질환
내분비내사내과 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	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, 프프기무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
조오현	목	월,수	일반감염내과, 바이러스 감염, 프프기무시, 각종열성질환, 결핵, 성병, 에이즈
유시내	화, 금	월,수	일반감염질환
박정완	수	화, 금	일반감염질환
관절류마티스내과 570-2811			
이성원	월,수,목,토(격주)	화,목	류마티스관절염, 골관절염, 백혈병, 전신성 홍반성 루푸스, 전신성 경직증, 통풍관절염, 염증성 근육 질환, 관절염, 백혈
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, 임상역학, 의료감정
양영순	수,금	수,금	치매 및 기억장애, 뇌졸중, 파킨슨병, 두통, 어지럼증

교수명	오전	오후
외과 570-2140, 2840		
이문수	화,금	월
백무준	수	월
배상호	화	목
손명원	월	수
정해일	수	월
안태성	목	화
김혜영	월	수
송금종	금	화
강동현	월	목
이현용	목	월
윤중혁	화	목
이수현		월,금
김영길		화,금
서승희	수,금	
신현섭		금
유방갑상선외과 570-2140, 2840		
김성용	화,목,금	
한선옥	월,수	
이정은		화,목
홍성훈		수,금
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		
선우재근	월,수,목	수
최승도	화,목	화
전 섭	화,금	목
김윤숙	월,수,금,토	화
양은정	휴진	
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
노윤호	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
김우종	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
정재환		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

New Beginning

◆◆ 2025. 5. 7 ◆◆

새로운 시작 · 위대한 변화



순천향은 사랑입니다