



보건복지부 종합병원 인증의료기관

# 동강원보

2025. 5. 6 제 213 호

동강병원 · 동천동강병원  
강남동강병원 · 동강한방병원



동강병원 외래동 증축 준공식 **더 넓고 더 쾌적한 고객중심 진료**



## 더 넓게, 더 쾌적하게, 더 안전하게. 동강병원 외래동 증축

### ● 울산 유일 지역심뇌혈관질환센터 개소에 이어

- 24시간 진료대응체계 확보 통한 신속한 전문진료 제공
- CP(주요임상경로) 적용 및 관리 모니터링
- 병원 내원 심뇌혈관질환자 DB 구축
- 병원 입퇴원 환자 교육 및 정보제공
- 지역사회 심뇌혈관질환 예방사업 수행

동강병원 지역심뇌혈관질환센터는 뇌혈관센터, 심혈관센터, 심뇌재활센터, 예방관리센터를 운영해 심뇌혈관질환의 예방과 치료, 재활까지 통합 의료서비스를 제공한다. 심뇌혈관환자의 집중치료를 위해 전용 병상, 중환자실, 재활치료실, 특수검사실 가동심뇌혈관조영촬영기, MRI 등 첨단 장비를 확보해 심뇌혈관질환의 진단과 응급수술 치료가 가능하다. 심장내과, 흉부외과, 신경과, 신경외과, 재활의학과 전문의를 비롯해 전담간호사, 물리치료사 등 100여 명의 전담인력이 최적의 치료를 담당하고 있다.



### ● 더 넓게, 더 쾌적하게, 더 안전하게 동강병원 외래동 증축

동강병원은 6월 13일 개원 44주년 기념식 및 외래동 증축 준공식 행사를 가졌다. 준공식은 박성민 국회의원, 이성룡 울산시의회 의장과 김영길 중구청장, 김양국 울산시의사회장 등이 참석한 가운데 경과보고, 감사패 수여, 축사, 테이프 커팅 순 등으로 진행됐다. 새로 지어진 외래동은 241평(790㎡) 규모로 환자 중심의 동선으로 설계돼 내원객의 편의를 극대화했으며, 최첨단 의료 장비 도입과 함께 진료 전문성을 한층 강화했다. 또한 기존 건물과의 연결성을 확보해 더 넓은 1층, 2층의 외래 진료 시설을 확보했으며, 진료과를 전면 재배치했다.

### ● 감염병 사태를 대비한 설계

특히 가장 최근 발생해 전 세계를 혼란에 빠트린 법정 감염병 코로나19처럼 다시 감염병 사태가 왔을 때를 대비해 울산 지역주민들의 안전한 보건의료를 위해 호흡기질환자와의 외래 동선을 분리했으며, 환자의 이동 편의를 위한 에스컬레이터와 엘리베이터 2기도 설치했다. 박원희 동강의료재단 이사장은 “새로 지어진 외래 증축동은 울산 시민들에게 더 나은 의료 서비스를 제공하고, 미래 의료 수요에 선제적으로 대응하기 위한 중요한 발걸음”이라며 “앞으로도 계속 ‘환자 중심의 의료 서비스’를 제공할 것임을 약속드리며, 울산 시민의 곁에 든든한 건강 동반자로서 함께 하겠다”라고 외래동 증축에 관한 앞으로의 포부를 말했다.





## O, X 다리? 각변형 교정

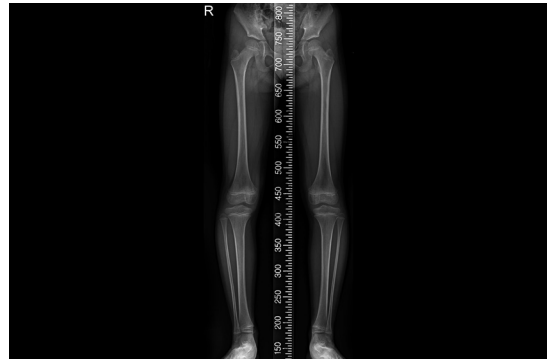
사람은 태어날 때 흔히 O다리라 불리는 무릎 관절의 변형인 내반슬로 태어난다. 2세 이하 아이들의 다리가 자연스러운 상태에서 둥그런 O자 형태를 보이는 것은 정상적 발달 과정이다. 3~4세경이면 차렷 자세로 똑바로 섰을 때 무릎 아래가 바깥으로 퍼지듯 휘어져 외반슬로 불리는 X자 다리, 성장함에 따라 정상적인 상태로 돌아오는 과정을 거친다. 나이에 따라 무릎관절 각의 정상 범위가 달라 환자의 연령을 고려하여 정상 여부를 결정해야 한다.

### ● 병적 각변형

병적인 각변형이 발생하는 이유는 여러 가지가 있는데 만약 아이가 구루병이라면 내반슬 또는 외반슬이 더 심하게 나타날 수 있다. 구루병은 아이에게 잘 발생하는 비타민D 결핍증으로 머리나 가슴, 팔·다리뼈의 변형과 성장장애를 일으키는 질환이다. 비타민D가 부족하게 되면 칼슘과 인이 뼈에 축적되지 못해 약해지고 압력을 이기지 못해 뼈가 휘어지게 되어 정상 범위를 벗어난 각변형을 보이게 된다. 이 밖에도 골단이형성증이나 경골 내반증 또한 병적인 각변형을 일으킬 수 있다. 질병에 의한 각변형은 저절로 좋아지지 않으며 적절한 치료를 받지 못한 경우 보행장애나 퇴행성관절염까지 유발할 수 있어 반드시 전문의의 정확한 진료와



각변형 3세 남아 생리적 X자 다리



각변형 7세 여아 O자 다리

치료가 필요하다. 외반슬 또한 아이의 성장 과정에서 자연스럽게 나타나는 현상이지만 만일 10세 이후에도 변형이 심한 경우 치료를 고려해야 한다. 외반슬은 선천적인 골 변형으로 생기기도 하며 무릎 부위에 부상을 입거나 감염이 되어 발생하는 경우도 있다. 외반슬 또한 내반슬과 마찬가지로 오랫동안 방치했을 때 보행에 불편함이 생기거나 비정상적인 다리 각도로 인하여 통증이 생길 수 있다. 성장기 청소년에게 심한 외반슬이 있는 경우 성장을 저해하는 요인이 될 수 있어 적절한 치료가 필요하다.

### ● 각변형의 비수술적 치료

내반슬이나 외반슬 같은 각변형을 교정하는 방법은 보존적 치료와 수술적 치료로 나눌 수 있다. 보존적 치료법인 보조기 착용은 뼈의 모양 자체를 변형시킨다기보다는 보조기의 도움으로 성장관에 체중 부하를 균등하게 나눠주어 성장이 균형 있게 일어날 수 있도록 도와주는 것에 목적이 있다. 비수술적 방법이라 부담이 덜한 것은 사실이지만 씻거나 옷을 갈아입는 시간을 제외하고 하루의 대부분을 착용하고 있어야 하며, 보조기로 인해 행동이 제약되어 뼈의 강도를 약화시키거나 육체 발달에 지장을 줄 수도 있어 정확한 진단 후 꼭 필요한 경우에만 적절하게 사용하는 것이 좋다.

### ● 각변형의 수술적 치료

보존적 치료가 가능하지 않은 각변형이라면 수술적 방법을 고려해 볼 수 있다. 성장 중인 아이들

의 경우 일시적, 부분적 성장판 억제술을 통해 비교적 간단한 수술로 교정이 가능하다. 무릎관절의 외측과 내측의 성장판이 균일하게 성장하지 않는다면 관절이 틀어져 각변형이 발생할 수 있는데 이때 성장이 빠른 쪽 성장판을 억제하면 성장 속도를 맞추어 각변형을 교정할 수 있다. 변형이 심하거나 성장이 끝난 경우 절골술로 교정이 가능하다. 절골술은 뼈를 절단하여 정상 위치로 재배열하는 교정 방법이다. 만일 다리 변형의 각도가 커서 교정시 혈관이나 신경 손상 가능성이 높다면 외고정장치를 이용한 교정방법을 쓸 수 있다. 하지만, 외고정기를 장기간 착용해야 하며, 균을 통해 감염이 일어날 수 있다.

각변형은 유아기 발달 과정에 보이는 자연스러운 현상이며 대부분 7세 이후에 저절로 좋아지만 만일 그렇지 않다면 치료받을 필요가 있다. 각변형이 있어도 치료의 필요성을 못 느끼거나 치료에 거부감을 느껴서 병원에 방문하기 꺼려 하는 사람들이 있다. 적절한 치료시기를 놓치면 보다 침습적인 치료방법으로 교정해야 하며, 오래 방치하면 더 큰 합병증이 생길 수 있다. 적절한 치료와 재활을 통해 충분히 교정될 수 있으므로 해당 증상이 고민이라면 전문의의 진료를 받는 것이 권장된다.

**황 일 영** 동천동강병원 정형외과 전문의 / 과장  
**진 료 분 야** 소아정형외과, 발 및 발목질환, 사지변형교정 (사지연장 및 힌다리 교정), 스포츠손상, 외상치료, 골절  
**진 료 시 간 표** [오전] 화, 금, 토(주) [오후] 화, 수, 금  
**진 료 예 약 센 터** 052) 702-3114

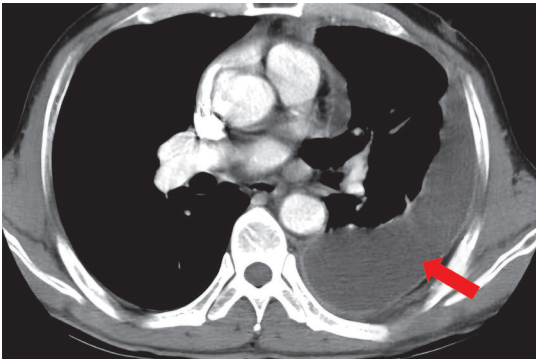


## 늑막염

늑막은 폐의 표면과 갈비뼈로 이루어진 흉곽의 안쪽을 덮고 있는 장막을 말하며 흉막이라고도 한다. 흉곽 안의 폐는 두 겹의 늑막에 둘러싸여 흉벽과 분리된 상태로 호흡을 하며, 정상적인 호흡 시에는 두 층의 늑막이 서로 부드럽게 미끄러져 폐가 원활하게 팽창하고 수축할 수 있다. 그러나 늑막에 염증이 생기면 염증성 흉막액이 고이게 되면서 폐의 팽창과 수축을 어렵게 한다. 이로 인해 숨 쉴 때 날카롭고 심한 흉통을 느낄 수 있는데 이것을 늑막염이라고 부른다.

### ● 늑막염의 원인과 진단

늑막염은 다양한 원인에 의해 유발될 수 있다. 독감 같은 바이러스성 질환이나 폐렴, 혈전, 폐색전증, 결핵 등으로 인해 발생하기도 하며 악성 종양, 류마티스성 관절염, 루푸스 같은 자가면역 질환이 있을 때 늑막염이 생기기도 한다. 늑막염이 발생하면 호흡할 때마다 혹은 몸을 좌우로 움직일 때도 바늘로 찌르는 듯 날카로운 통증이나 둔탁한 흉통이 느껴질 수 있다. 흉막액이 많이 고이기도 하는데 이는 흔히들 폐에 물이 찼다고 하는 현상으로, 흉막액이 폐를 압박하여 숨이 차고 호흡이 어려워지기도 한다.



환자의 폐 CT사진



건강한 폐 CT사진

또 심한 기침과 가래 같은 일반적인 호흡기 증상 및 발열, 오한, 권태감, 체중감소 등의 증상이 생길 수 있다. 간혹 흉막에 고름이 차기도 하는데 고름이 굳어지면서 늑막을 섬유화 시키는 합병증으로 이어질 수 있다.

늑막염은 흉부 청진이나 기본적인 흉부 X-ray 검사를 통해 진단할 수 있다. 늑막염에 걸리면 호흡소리가 감소하고, 가슴을 두드렸을 때 둔탁한 느낌이 들며, 흉부 X-ray 검사 상으로 흉강 내의 흉막액이 관찰될 수 있다. 늑막염의 원인을 감별하기 위해 흉막 내 흉수 일부를 뽑아내는 흉수 천자나 늑막 조직의 일부를 채취해 검사하는 늑막 생검 또는 흉부 CT, 흉강내시경 등 추가적인 검사들을 활용할 수 있다.

### ● 치료와 예방

늑막염으로 인한 통증과 염증을 완화하기 위해서는 비스테로이드 소염제를 투약할 수 있으며 궁극적으로는 늑막염을 유발하는 원인 질환에 대한 치료가 필요하다. 원인이 폐렴이라면 항생제를, 폐색전증이라면 항응고제를 복용한다. 항생제 치료 후에도 호전되지 않거나 늑막 유착에 의한 호흡 곤란 등 합병증이 발생하는 경우 흉막박피술을 시행하기도 한다. 흉수가 과도한 경우 반복해서 흉수를 뽑아주거나 흉관 삽입으로 흉수가 고이지 않게 물리적으로 배액하여 증상 호전에 도움을 줄 수 있다.

늑막염은 대부분 항생제로 치유할 수 있지만 일부는 염증이 호전되어도 만성 늑막 유착 등의 후유증이 나타나기도 하며 늑막이 섬유화되어 호흡 곤란 등의 후유증으로 인해 흉막박피술을 받아야 하는 경우도 있다. 또 결핵성 늑막염은 항결핵제로 치료하면 저절로 좋아지기도 하나 일시적일 뿐이고 재발 가능성이 높아 꾸준히 치료해야 한다.

늑막염은 특별히 예방법은 없지만 늑막염의 원인 질환인 감염성 폐렴이나 독감 등을 우선적으로 예방하면 도움이 된다. 따라서 손씻기나 청결 유지 등 개인위생을 준수하고 건강한 식습관과 신체 활동으로 면역력을 키우는 것이 가장 좋은 예방법이라 생각된다. 늑막염은 발생 원인을 빠르게 파악하고 적절한 치료를 시행하면 비교적 쉽게 나올 수 있지만 방치하다 치료시기가 늦어지면 만성으로 이어지는 경우도 있어 흉통이 지속되거나 찌르는 듯한 느낌이 나타난다면 주저하지 말고 병원을 찾아 전문의의 진단을 받아보는 것이 중요하다.

**박 상 섭** 동천동강병원 흉부외과 전문의 / 과장

**진 료 분 야** 흉부외상, 폐질환, 늑막질환, 다한증, 하지정맥류

**진 료 시 간 표** [오전] 월~금, 토(격) [오후] 월, 수, 목

**진료예약센터** 052) 702-3114



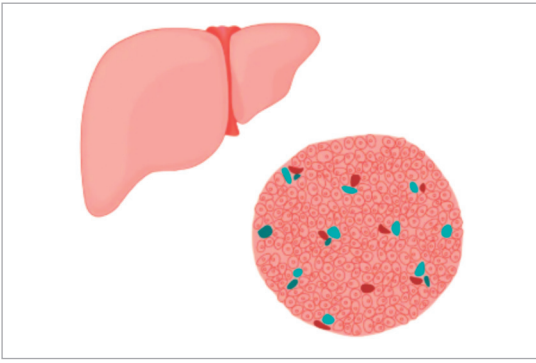
## 대사이상 지방간질환

지방간하면 알코올성 지방간을 떠올릴 것이다. 그러나 술을 먹지 않는 사람에서 발생하는 지방간이 알코올성 지방간과 같은 임상, 병리학적 소견을 보이는 새로운 질환으로 알려지기 시작했다. 지방간으로 인해 간에 염증이 지속되면서 간경화로 진행되는 환자들이 증가하고 있다. 과거에는 이런 지방간 질환을 비알코올성 지방간 질환으로 불렀으나 최근에 대사이상 지방간질환으로 명칭을 변경하였다.

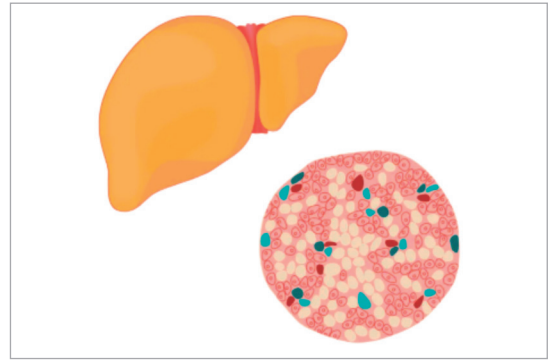
수백만 년 동안 굶주려왔던 우리 몸은 영양분을 저장하는 쪽으로 진화해 왔다. 갑작스레 풍족한 음식물 섭취와 신체 운동이 줄어들며 남아도는 영양분은 몸에 쌓여 성인병 또는 대사증후군이라고 알려진 새로운 병들이 나타났다. 간에서도 유사한 기전으로 남아도는 영양분을 간세포 내에 축적하여 발생한 질환이 지방간이다. 이러한 지방간에서 간염, 간경변, 간암까지 발생하는 지방간 질환에 대해 알아보려고 한다.

### ● 대사이상 지방간

2022년 발표된 국내 20세 이상 성인의 지방간 유병률은 39.3%이고 남성 유병률은 55.6%로 여성의 21.1%와 비교해 2배 이상 높은 것으로 나타났다. 대부분 비만에게서 나타나나 국내 보고에 따르면



정상간



지방간

정상체중이거나 마른 체형에서도 발생하고 유병률은 약 20%로 꽤 높다. 대사이상 지방간 질환 환자의 약 10%는 간염으로 진행하고 이중 약 20-30%가 간경화나 간암으로 진행할 수 있다. 최근에는 간경변 발생 없이 지방간에서 간염으로 진행되는 경우들도 보고되고 있다. 미국 연구에 의하면 대사이상 지방간질환을 가진 환자는 일반인에 비해 1.6배 사망률이 높았다. 주요 사망 원인은 심혈관질환, 악성종양, 간질환이었으며 지방간염이 있을 경우 간질환 관련 사망이 증가했다.

### ● 침묵의 장기 간

대부분 환자들에서 특별한 증상이 없고 간염이나 간경변증, 심지어 간암까지 진행되어도 증상이 나타나지 않는 경우가 많다. 따라서 많은 환자들이 건강검진을 받으면서 혈액검사에서 간수치 상승을 발견하고 초음파 등의 추가검사로 진단받는 경우가 많다. 나쁜 예후를 보이는 지방간염을 확진하기 위해서는 간조직 검사가 필요하다.

### ● 운동과 체중감량이 핵심

대사이상 지방간은 비만이나 당뇨병, 고지혈증 등 대사증후군과 관련된 원인이 많아 다이어트와 운동을 병행하는 것이 치료의 기본이다. 비만을 동반한 비알코올 지방간질환에서 5% 이상의 체중감량은 간 내 지방량을 감소시켜 염증 및 간 섬유화 개선을 위해 10% 이상의 체중감량이 필요하다. 마

른 지방간 환자들은 근육량을 키우는 운동을 권한다. 진료현장에서 대사이상 지방간 질환 환자들이 가장 원하는 게 약물 처방이다. 당뇨병에 쓰이는 약제들, 비타민 E 같은 항산화 약물 등이 연구되었으나 만족할 만한 결과를 보여주지 못했다. 최근에 FDA에서 승인된 갑상선 호르몬 수용체 유사체가 미국에서 시판되고 있으나 아직 국내에서는 처방이 불가능하고 가격 또한 매우 비싸다. 체중감량에 탁월한 효과를 보이는 위고비 같은 약제가 임상 연구 중이며 좋은 결과를 기대한다. 다만 줄었던 체중이 주사치료가 끝나면 유지되지 않는 경우가 많아서 큰 걸림돌이 될 가능성이 높다.

대사이상 지방간 질환은 현대인의 식습관 및 생활습관과 구석기 시대에 머물러 있는 우리 몸의 부조화로 발생하는 흔한 질환이다. 미래에는 만성 B형간염, 알코올성 간질환을 제치고 가장 중요한 만성 간 질환의 원인이 될 것으로 생각된다. 간질환은 진행된 상태가 될 때까지 증상이 나타나지 않는다. 그렇지만 증상이 나타나면 되돌릴 수 없으므로 신체검사나 건강검진에서 발견되는 지방간을 가벼이 넘겨서는 안 될 것이다.

**신 정 우** 동천동강병원 소화기내과 전문의/ 과장

**진료분야** 간기능 이상(지방간, 간염, 간경화, 간암), 소화기 질환

**진료시간표** [오전] 월~금, 토(격) [오후] 월, 화, 수, 금

**진료예약센터** 052) 702-3114



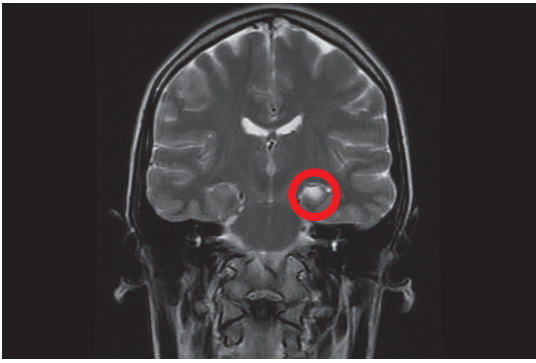
## 편견의 뇌전증, 약물로 완치 가능

뇌전증에 편견이 뒤따르는 이유는 대표적인 증상인 발작 때문이다. 뇌 기능이 일시적으로 마비되면 발작이 나타난다. 손발 떨림, 언어 장애 등이 함께 나타날 수 있으며 의식이 불분명해져 스스로 발작을 인지하지 못할 수도 있다. 특히 정도에 따라 거품을 물고 온몸이 뻗뻗해지는 대발작으로도 이어질 수 있어 주의가 필요하다.

### ● 뇌전증과 뇌전증의 증상

뇌전증은 경련과 의식 장애를 동반하는 발작 증상이 되풀이해 나타나는 증후군이다. 뇌전증의 증상 중 의식을 잃고 눈이 돌아가며 사지가 굳어지고 간헐적으로 떠는 현상이 제일 잘 알려진 증상이지만, 실제 임상에서는 멍하기만 하거나 반응이 늦고 한 팔만 흔든다든지 하는 뇌전증 발작이 더 많다. 소름만 돋는다거나 구토만 하는 형태의 매우 미미한 증상의 뇌전증도 있다.

뇌전증은 아주 흔한 병으로 알려져 있다. 대개 소아 100명 중 3명 정도가 뇌전증을 앓고 성인이 된다고 하며 태어나서 죽을 때까지 100명 중 약 5명이 뇌전증을 앓는다. 앓고 완치되는 사람이 많으므로 지속적인 치료가 필요한 사람은 훨씬 적다. 국내에서



해마 경화증 환자의 뇌 MRI 사진



뇌전증 환자의 뇌파사본

는 약 30만 명으로 추정되며 매년 약 3만 명 정도의 새로운 뇌전증 환자가 발생한다. 65세 이상의 노인의 경우에는 젊은 사람보다 뇌전증이 많아 매년 1만 명 당 15명이 새로 발생한다.

### ● 원인과 진단

뇌전증은 뇌에 국소적 병변이 있는 경우(뇌종양, 뇌졸중, 혈관기형, 뇌외상 및 저산소증 등) 이들이 뇌를 자극하거나 파괴해 국소뇌전증을 유발하게 된다. 어렸을 때 심한 열성경련을 앓았던 사람 중 뇌속 해마의 손상으로 인해 해마 경화증이 생겨 어른이 되면 난치성의 복합부분발작을 일으킬 수 있다. 또 유전적 인자가 관여하지 않을까 하는 정도로 추측되는 특발성 뇌전증도 있다. 뇌전증 진단의 첫 단계이자 가장 중요한 것은 정확하고 자세한 병력청취다. 병력청취를 통해 뇌전증이 의심되면 뇌파검사를 시행해 뇌전증파를 발견함으로써 뇌전증을 확인할 수 있다. 그러나 이때 뇌파 검사가 정상이라고 해도 뇌전증을 배제할 수는 없다. 즉 한 번의 뇌파 검사에서 뇌전증파가 관찰되지 않는다고 해서 뇌전증의 진단이 배제될 수 있는 것은 아니다. 임상적인 판단과 뇌파 검사를 반복적으로 시행하는 것이 중요하다.

### ● 약물치료로 완치 가능

항경련제의 복용은 뇌전증 발작을 억제시키는 가장 효과적인 방법으로 알려져 있다. 실제로 적절한

약물치료를 받는 뇌전증 환자들의 약 60% 이상은 발작 없이 생활하고 있으며 약 20% 정도는 수개월에 한 번 정도의 드문 발작을 보인다. 뇌전증은 불치병이 아닌 난치병이다. 즉 ‘잘 낫지는 않지만 대개는 낫는다’는 말이다. 일반적으로 전체 뇌전증 환자로 보면 10명 중 4명이 2~3년간 적절한 약물치료 후 재발 없이 완치가 된다. 10명 중 4명은 수차례 재발해 항경련제를 5~20년간 복용 후 완치된다. 2명 정도는 난치성 뇌전증이라 평생 지속적으로 또는 주기적으로 약물을 복용해야 한다.

### ● 응급상황시 대처법

주변에서 발작하는 환자를 목격하게 되면 일단 환자가 숨을 쉬고 있는지 확인하고 발작이 멈출 때까지 환자를 안전하게 보호해야 한다. 환자의 안전을 위해 주변에 뽕족하거나 단단한 것을 치워 환자를 보호해야 한다. 또 발작 중인 환자를 누르거나 팔다리를 억지로 붙잡지 않아야 한다. 특히 손가락을 입안에 넣어 억지로 입을 벌리지 말아야 하며 환자를 옆으로 눕혀 혀가 기도를 막지 않도록 해야 한다.

**오 학 주** 동강병원 신경과 전문의 / 과장

**진 료 분 야** 뇌졸중, 치매, 뇌전증(경련), 운동이상, 두통, 어지럼증

**진 료 시 간 표** [오전] 월,토(격) [오후] 월, 화, 금(격)

**진료예약센터** 052) 241-1004

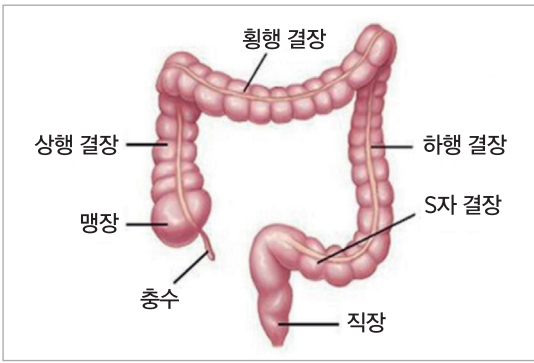


## 대장암

대장암과 직장암은 각각 대장과 직장의 점막에서 발생하는 악성 종양을 의미한다. 대장암은 대장 점막이 있는 대장이나 직장의 어느 곳에서나 발생할 수 있지만 S상 결장과 직장에서 가장 자주 생긴다. 대장암의 대부분은 대장의 점막에서 발생하는 선암이다. 선암의 대부분은 선종이라는 양성종양, 즉 용종, 폴립 등이 진행돼 발생하며 선암 이외에도 드물게는 편평상피암, 유암종 및 림프종 등의 악성종양이 발견되기도 한다.

### ● 대장암의 원인

원인으로는 우선 전체 대장암의 약 10~30%를 차지하는 유전성 요인이 있다. 다음으로 우리가 스스로 조절하고 미리 원인을 피함으로써 예방할 수 있는 환경적인 요인이 있다. 먼저, 유전적 요인은 가족성 용종증과 유전성 비용종증 대장암이 있다. 가족성 용종증의 경우 20~30대에게 잘 나타나며 95%의 환자는 45세 이전에 발병한다. 수백 개에서 수천 개의 선종이 대장에 발생하여 설사, 복통, 직장 출혈 등의 증상이 나타난다. 유전성 비용종증 대장암의 경우 대장암을 포함해 각종 암에 걸릴 위험성이 많은 질환이다.



대장의 형태

환경적인 요인으로는 음식 섭취가 있다. 특히 과다한 동물성 지방 섭취 및 육류 소비(특히 붉은 고기) 등이 대장암의 발생을 촉진하는 인자로 작용한다. 또한 비만 환자의 경우 인슐린 저항성이 높아지고 IGF-1이 증가해 장 점막을 자극하므로 대장암 발생 위험성이 높다.

### ● 대장암의 증상과 진단

대장암은 초기에는 대부분 아무런 증상이 없으며 특징적인 증상이 나타난 경우에는 이미 상당히 진행된 경우가 많다. 갑자기 변을 보기 힘들어 지거나, 변 보는 횟수가 변하는 등의 배변습관 변화, 설사, 변비 또는 배변 후 변이 남은 느낌이 드는 후중기, 혈변 또는 점액변, 예전보다 가늘어진 변 등이 대장암의 대표적인 증상이다. 복통, 체중감소 복부종물 촉진 등의 증상이 나타나면 이미 진행이 많이 된 경우가 많다. 진단방법은 대장내시경, 전산화단층촬영 즉 CT 등이 대표적인 방법이다. 대장내시경은 의사가 직접 출혈 부위와 병변의 표면을 관찰할 수 있는 가장 정확한 진단방법이다. 검사와 동시에 조직검사도 가능하며 용종이 발견되는 경우 바로 제거도 가능하다. 다만 암 등으로 대장내강이 막혀 있으면 더 이상 검사를 진행할 수 없는 단점도 있다.

CT는 대장암 자체의 진단, 인접장기 및 간, 림프절로의 전이 여부를 규명하는 데 사용된다. 대장내시경 보다 불편감이 적고 폐쇄성 대장암의 근위부도

검사할 수 있는 장점이 있으나 초기의 대장암이나 크기가 작은 용종을 발견하는 데에는 한계가 있고 조직검사가 불가능하다는 단점이 있다.

### ● 대장암의 치료

대장암은 진행 정도에 따라 내시경적절제술, 대장절제수술, 항암제 치료를 적절히 적용해 치료해야 한다. 점막에 국한된 초기 대장암의 경우 내시경적절제술 만으로도 치료가 가능하다. 그러나 암의 침윤 정도가 점막 하부 이상으로 깊거나, 분화도가 나쁜 경우 이차적으로 대장절제수술이 필요하다. 대장절제수술은 암을 포함하고 있는 결장 혹은 직장의 부분과 이와 연관된 혈관조직과 림프조직을 한꺼번에 같이 광범위하게 일괄절제하게 된다. 대개의 경우 결장 혹은 직장은 부분 절제를 하더라도 길이에 여유가 있어 남은 부분을 이어서 다시 원래의 위치로 되돌려 정상적인 기능을 계속할 수 있게 한다. 그러나, 항문 부근에 생긴 직장암의 경우에는 항문 혹은 항문 주위의 괄약근도 같이 절제할 수밖에 없다. 이런 경우 어쩔 수 없이 인공적으로 항문을 복부에 조성해야 한다. 복부에 만들어지는 인공항문은 암이 심하기 때문이 아니라 암이 생긴 부위가 항문에 얼마나 가까운가에 따라 결정된다. 최근에는 수술기법의 발전으로 항문을 살릴 수 있는 경우가 과거보다는 많아지고 있다. 또한 주위 장기로의 침범이 없는 경우 복강경수술을 시행해 수술후 통증 및 치유 기간을 최소화할 수 있다.

**박성빈** 동강병원 외과 전문의 / 대장항문센터장

**진료분야** 대장, 항문, 탈장, 맹장, 대장암, 복강경

**진료시간표** [오전] 화, 목, 토(궤) [오후] 화, 목, 금

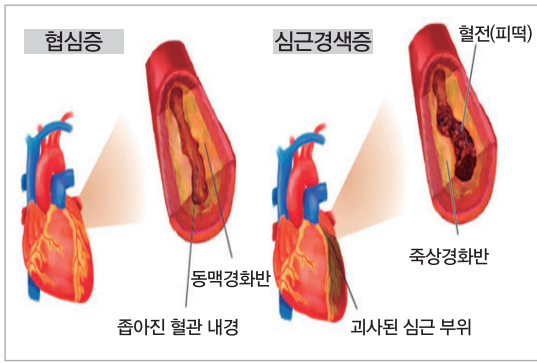
**진료예약센터** 052) 241-1004



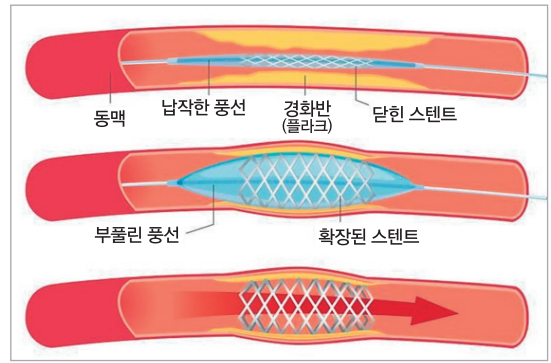
## 허혈성 심질환

### ● 허혈성 심질환

고령, 당뇨, 고혈압, 고지혈증, 흡연, 음주 등 위험요인으로 인하여 동맥혈관 벽에 섬유질, 염증세포, 칼슘 등이 죽 같은 모양으로 쌓이게 되는 것을 동맥경화증이라고 한다. 심장에 산소와 영양분을 공급하여 심장을 생존하게 하고 제 기능을 다할 수 있게 해주는 관상동맥이 동맥경화증으로 인해 좁아지게 되면 허혈성 심질환이 생길 수 있다. 보통 혈관 면적의 70% 이상 혈관이 좁아지게 되면 심장근육에 부담을 주게 되어 흉통, 가슴답답함 등 증상을 유발하는 허혈성 심질환이 발생할 수 있다. 허혈성 심질환 종류에는 협심증과 심근



협심증과 심근경색증



경피적관상동맥중재술을 통한 스텐트 삽입

경색이 있다. 협심증은 관상동맥의 심한 협착으로 인한 증상이 있으나 심장 손상은 없는 상태, 심근경색은 증상도 있고 심장 손상도 동반돼있는 상태다. 심근경색은 심장손상을 동반하므로 증세가 더 중하고 사망에 이를 수 있으므로 응급으로 치료해야 하는 상태다.

### ● 허혈성 심질환의 진단

허혈성 심질환을 진단하기 위해서 심전도, 운동부하 심전도 검사, 심초음파 검사, 심장 CT 검사, 핵의학 검사, 관상동맥조영술이 있다. 운동부하 심전도 검사는 허혈성 심질환의 진단을 위한 전통적인 검사 방법이나 검사상 한계로 인해 20~30% 환자에서는 병이 있어도 진단되지 않을 수 있고 거동이 불편한 환자에서 검사가 제한되는 단점이 있다. 그래서 요즘은 정확한 진단을 위해 심장 CT 검사를 예전보다 많이 사용하고 있고 본원에서도 올해 2월 최신 CT 장비를 도입하여 환자 진료에 많은 도움이 되고 있다. 심장초음파 검사 및 핵의학 검사로 허혈성 심질환에서 심기능 및 심장근육의 생존력을 판단할 수 있다.

### ● 허혈성 심질환의 치료

허혈성 심질환의 치료로는 약물치료와 시술적 치료 수술적치료가 있다. 협심증의 경우에는 약물적 치료를 우선할 수 있으나 관상동맥의 협착이 심한 경우에는 약물치료로 증상 개선되지 않는 경

우가 많아 시술적, 수술적치료가 치료가 필요하다. 심근경색의 경우 빠른 시간 내에 시술적, 수술적 치료가 필요하다. 현대의학에서 주로 시행되는 시술적 치료는 경피적관상동맥중재술이다. 부분마취를 하여 주로 손목이나 사타구니 쪽에 있는 동맥혈관에 작은 구멍을 낸다. 이후 그곳에 가느다란 관을 넣고 밖과 몸 안을 통하게 한 후 가느다란 도관인 카테터를 심장혈관 입구까지 위치시킨다. 그리고 카테터를 통해 가느다란 철사를 좁아진 혈관을 통과시킨다. 철사를 통해 기차가 기차레일을 지나듯이 풍선을 병변 부위에 위치시킨 후 혈관을 확장시키고 그곳에 가느다란 철망같이 생긴 스텐트를 삽입하고 나온다. 여러 기구와 시술의 발전으로 현재 대부분의 허혈성 심질환은 시술적 치료로 치료할 수 있다. 하지만 병이 아주 심한 경우에는 관상동맥우회술이라는 수술적 치료가 필요하다.

**김 병 준** 동강병원 심장내과 전문의 / 과장

**진 료 분 야** 허혈성 심질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 중재 시술(심장 및 혈관)

**진 료 시 간 표** [오전] 월, 수, 목, 토(격) [오후] 월, 금

**진 료 예 약 센터** 052) 241-1004



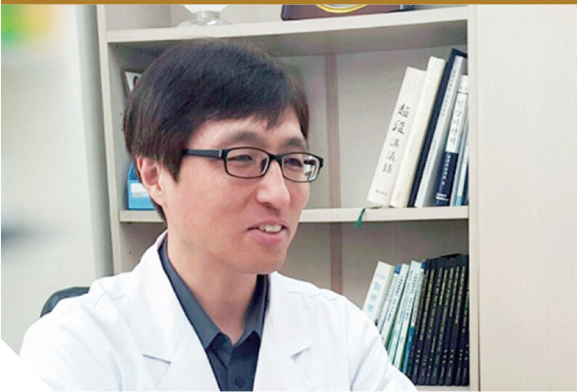
# ADHD의 한의학 치료

ADHD(주의력결핍 과잉행동장애)는 Attention Deficit Hyperactivity Disorder의 약자로 말 그대로 주의집중을 어려워하고, 많이 움직이며, 충동성이 있는 경우라 할 수 있다. 몇몇 아이들에게 흔히 말하는 '장난꾸러기', 크면 다 좋아진다고 대수롭지 않게 넘길 수 있지만 주의력결핍 과잉행동장애(ADHD)는 아닌가 의심을 해볼 필요가 있다.

## ● ADHD의 특징

ADHD 아동들은 산만하고, 가만히 앉아 있기가 힘들며, 가정이나 학교에서는 부모나 선생님의 지시를 따르지 않는 경우가 많다. 학교의 정해진 규칙을 따르지 않는 경우와 학교와 가정에서 사고나 실수를 자주 일으키게 된다. 또래관계에 있어서도 충동성 때문에 친구들과 싸우는 경우도 많이 있다.

주의력결핍 과잉행동장애(이하 ADHD)는 소아 청소년의 약 5%, 성인의 약 2.5% 정도의 유병률을 가지고 있다. 소아기에 발병하여 그 절반 이상이 성인기까지 증상이 지속될 수 있는 만성질환이다. ADHD 환자는 삶의 다양한 영역(학업, 취업, 또래관계, 가족관계, 결혼, 건강, 금전관리, 운전, 여행 등)에서 심각한 어려움을 겪을 수 있다.





### ● 변화하는 ADHD의 치료

대한소아청소년정신의학회는 2007년 ADHD 한국형 치료 권고안을 발표했다. 하지만 치료 권고안은 2007년 이후 국내 도입 약물의 임상적 효용성 및 약물 안전성이 명확하지 않은 상태며 비약물적 치료 효과에 대한 근거 기반 또한 명확하게 제시하지 못한 상태다. 2013년 정신건강의학과 질환의 진단 기준이 DSM-4에서 DSM-5로 개정되었다. 2016년 9월 성인 ADHD 의료보험 적용 확대 등 사회적 변화로 인해 재개정의 필요성이 대두되었다. 그리하여 2017년도에 발표된 ADHD 한국형 치료 권고 개정안(이하 개정안)은 질병 특성을 고려하여 생애 전반에 걸친 임상적 특성, 공존질환, 진단 및 평가, 약물학적 치료와 비약물적 치료를 포함하고 있다. ADHD 환자에게는 비약물 치료 중에서 부모 역할 훈련, 인지 행동치료, 사회성 기술 훈련 등을 추천할 수 있다.

### ● ADHD의 약물치료

ADHD 약물적 치료로 가장 먼저 고려되는 약물은 리탈린(메틸페니데이트)이다. 각성제로 중추신경계의 활동을 증가시키는데 각성 효과를 증진시키거나 유지시켜 피로를 방지하거나 주의력을 향상시키는 효과로 알려져 있다. 최근 학부모 사이에서 ‘공부 잘하는 약’으로 유명한데 장기 복용에 대한 연구는 부족한 실정이다. 리탈린 계열 약물이 환자의 뇌에 긍정적인 변화를 유발할 수 있는지도 알 수 없다. 6세 미만의 아동에 대해서는 안전성이

확립되지 않아 사용에 주의해야 한다. 그리고 부작용도 만만치 않다. 첫 번째는 수면 부족으로 인한 부작용으로 키가 작고 체구가 왜소한 편이며 늘 피곤해 보인다. 이 상태에서 또 약을 복용하니 뇌는 깨어 있지만 신체는 피곤해 몸의 밸런스가 깨져서 예민하고 의욕이 없어 보이게 된다. 두 번째는 식욕부진이며 급식이든 뭐든 잘 먹지 않으려 하기에 성장과 발육에 문제가 생기지 않을지 걱정이 생길 수밖에 없다.

ADHD 아동에 대한 약물 처방은 신중해야 한다. 한창 성장해야 할 아이의 뇌신경을 각성시키는 약이 과연 정상적인 신체발달과 정신심리에 좋을지 심각하게 고민해야 한다. 4세에서 9세까지의 아동은 대부분 주의집중 시간이 짧고 주변의 자극에 쉽게 반응하며 관심거리가 자주 바뀐다. 이런 특성은 자연스러운 행동발달 단계로 성급한 약물 처방에 따른 부작용으로 고생하지 않게 주의해야 합니다. 그리고 필요할 경우는 한·양방 병용 치료를 고려하는 것이 좋다. 침, 뜸, 약침, 한약 등 한방 치료를 통해 과잉행동을 진정시키고 양약의 부작용을 관리하면서 성장에 도움을 줄 수 있다.

**신 대 환** 동강한방병원 한방재활의학과 한의사 / 과장

**진료분야** 오십견, 요통, 중풍후유증, 파킨슨, 치매

**진료시간표** [오전] 월~금, 토(격) [오후] 월~금

**진료예약센터** 052) 241-3114



우리 모두

Fighting!!



## 칭찬카드



고객사항

성 함 연락처

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 김영우 과장님 근무부서 소화과

작성일자 2020년 4월 6일

칭찬내용

저는 직접함 환자로 추후 돌봄으로 양분 됐습니다  
수술은 수습병을 했고 3번전부터 심정지 과장님께 접수. 귀로 받은 환자  
위험이 만만치않은 의사 선생님의 권위적이며 성실한 과장님인 항상  
관과 장에서 더 나은 관을 위해 노력하여 관과에 대한 병환  
의사 선생님 요하는 것 행한 것 같습니

환자 본인 의사 선생님 반쯤에 권위적이지요 멀리 초하는 김영우 과장님  
히포크라테스 신사문 칭찬하는 편지 이상하  
법안장귀로 권위적이며는 아니라 하시  
동강병원  
따뜻한 말에서 관과에 잘 들어주시는 온정적 행장 감사드립니다

## 칭찬카드



고객사항

성 함 연락처

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 김원희 과장님 근무부서 신경외과

작성일자 2020. 4. 21

칭찬내용

김원희 과장님 칭찬하고 싶어요  
과장님을 신뢰하고 응급환자행이나  
환자에 대해서 보여주어 보신  
항상 친절히 대답해 주시고  
비운을 풀어 주셔서 동강병원을  
강추합니다. 바쁘신데도 시간이 지나는 동안  
나눔이 바쁘신데도 시간이 지나는 동안

## 칭찬카드



고객사항

성 함 연락처

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 김수연 근무부서 10층 간호과

작성일자 4월 1일

칭찬내용

간호사 사랑방의 넘쳐남과 다정다감  
차이도 없습니다. 10층 터프 알리미 있던 아끼 다들  
행복한 환자 감사드립니다. 귀에 예민한 환자께  
어렵다면 감사한 간호사분도 감사드립니다!!!  
말씀의 제발이 마음은 안겨 드립니다.   
F.S 다른 여러 선생님들도 감사드립니다

## 칭찬카드



고객사항

성 함 연락처

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 (영은 간호사와 김연우 간호사) 근무부서

작성일자 2020. 04. 25

칭찬내용

환자 입원한 직원들이 직원들이 정말 잘 케어받고  
영은 선생님들 모두 정말 친절하고, 불편한 부분은 안고  
환상 친절하고 각의하고 해부하는 모습이 많은  
경을 받습니다. 간호사분도 과대무다 안기행기 정말  
고맙습니다. 동강 간호사분은 친절하고, 불편한 부분이  
영은 선생님 감사합니다.   
고맙습니다.

# 10병동 이원희 간호사에게 보내는 감사의 편지



내 아내는 '대상포진'이라는 질병으로 이 병원에 입원하게 되었다.

일설에 따르면 이 질병은 예방접종을 하더라도 면역력이 떨어지면 나타난다고 했다. 신경절에 따라 수두바이러스가 침범해 염증을 일으키는데 통증이 오랫동안 남는 경우도 있어 환자에게 힘들게도 한다고 했다.

보통 일주일 정도 입원자료로 상태가 좋아져 퇴원이 가능하지만 내 아내의 경우 면역력의 저하 때문인지 2주 정도 입원 연장이 되고 있어 환자는 물론 보호자의 경우에서도 마음 걱정이 크다.

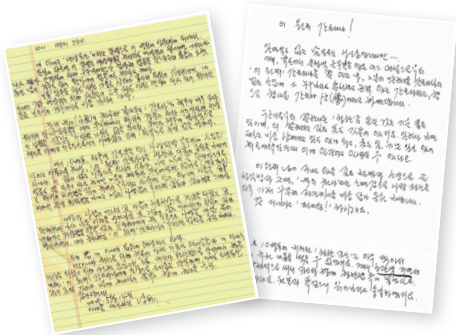
흔히 백의(白衣)의 천사라 불리우는 '간호사'의 책무가 매우 크다. 환자의 일거수일투족을 예의 주시하면서 환자의 경중에 따라 시의적절한 처방에 심혈을 기울임은 두말할 나위도 없으련더러, 주어진 책무에 열성적으로 최선을 다하는 의료인으로서의 사명감을 가히 '천직'으로 추앙받을 만하다.

여기 10병동, 청록색 간호복을 입고 사방팔방 분주하게 소임을 다하는 아름다운 처자 '이원희' 간호사님을 칭찬과 더불어 응원을 보내게 되었다. 이 젊디젊은 아름다운 인성의 소유자. 나는 그분이 늘 위생마스크로 얼굴도 잘 모르고 있긴 하지만 그분의 행동과 주도면밀한 태런트(재능봉사)로 환자의 편안함을 갖게 하면서, 부드럽고 따뜻한 언어, 환자의 아픔을 공유하면서 늘상 친절함을 보내는 그분의 사명감에 무한한 감동과 감사함을 느꼈다.

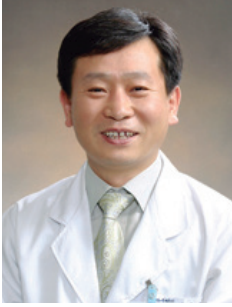
사람과 사람이 만나는 곳, 아픔이 치료 처방으로 건강을 되찾는 곳, 완쾌하여 보다 나은 미래를 바라보는 곳, 그렇게 숨은 미다스의 손길이 깊게 거뒀지고 건강함을 약속받는 위대하기까지 한 의료인의 사명을 새삼 높이 평가하면서 내가 추천하는 '이원희' 간호사님의 무한한 발전을 응원 보낸다.

모레쯤 내 아내의 퇴원이 예상되고 있다. 그간이나마 최선을 다해 치료에 임한 의료진 여러분들과 내 아내의 건강을 되찾기 위해 따스한 진심 어린 소통. 배려와 편안함으로 가까이서 힘을 보탠 '이원희' 간호사님에게 진심으로 고마움을 간직하며 아마도 오랫동안 잊지 못할 것이다. 그분께 하나님의 축복이 함께 하기를 빈다.  
감사합니다.

2025년 5월 14일 아내를 대신하는 남편

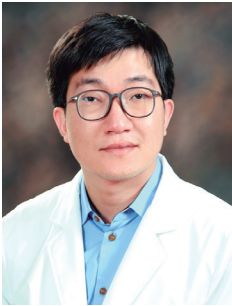


## 동강병원 일체형 흉부 대동맥 분지 스텐트 그래프트 삽입술 성공



### 전국병원 중 3번째, 지방병원 및 종합병원 중 최초

동강병원은 5월 26일 엔도바스테크 (Endovastec)의 castor 분지 흉부 대동맥 그라프트 스텐트 삽입술을 성공적으로 시행했다. 이번 수술은 이형채 진료부장(심장혈관 흉부외과)과 김기성 기획실장(영상의학과)의 협진으로 진행하였으며 전국 병원 중 3번째, 지방 병원 및 종합병원 중 최초로 시행되었다. 이번에 사용된 castor 사의 그라프트 스텐트는 대동맥 박리증 환자에서 혈관 우회술 없이 단일 시술이 가능한 일체형 스텐트로 고령 환자 등 고위험 환자에서 특히 유용할 것으로 기대된다.

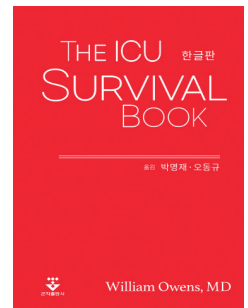


이형채 진료 부장은 “이번에 수술을 시행한 환자는 87세 고령 환자로 기존의 수술적 치료를 시행하기에는 위험 요소가 많아 이번 수술이 특히 많은 도움이 되었다. 하지만 일반 기존의 대동맥 스텐트에 비해서는 수술의 난도가 높아 대동맥 수술 및 시술의 노하우가 필요할 것”이라고 말했다. 동강병원 대동맥 센터는 연간 80례 이상의 대동맥 시술, 80례 이상의 대동맥 및 동맥 수술을 시행하고 있으며 지방 병원으로는 드물게 응급 대동맥 수술 및 응급 심장 수술을 시행함으로써 울산 지방뿐만 아니라 부산, 경남, 경북 지역의 중증 응급 환자 진료에 최선의 노력을 다하고 있다.

## 호흡기내과 오동규 전문의 중환자 진료 입문서 공동 번역 출간



동강병원의 호흡기내과 오동규 전문의와 경희대병원 호흡기내과 박명재 교수가 공동 번역한 중환자실 초보자를 위한 실전 안내서 'The ICU Survival Book'이 국내 독자들을 찾아왔다. 미국 중환자의학 전문가 William Owens 교수의 풍부한 임상 경험과 교육 노하우가 담긴 이 책은 중환자실에서 첫발을 내딛는 의료인들에게 든든한 길잡이가 될 전망이다. 'The ICU Survival Book'은 기존 중환자의학 교과서와 차별화된 접근법을 제시한다. 계통별 분류 체계



에 따라 혈류역학, 호흡부전, 신경중환자의학, 대량수혈프로토콜 등 중환자실에서 필수적인 주제들을 다루면서도, 실제 회진이나 진료 현장에서 즉시 활용할 수 있는 형태로 구성됐다. 특히 각 장의 첫머리에는 회진 중 알아야 할 핵심 개념과 필수 지식이 간결하게 정리돼 있어 바쁜 임상 현장에서 빠르게 참고할 수 있다.

동강병원 호흡기내과 오동규 전문의는 "중증 환자를 진료하는 것은 정확한 상태 파악과 신속한 대응능력뿐 아니라 세심한 관찰력, 팀워크, 환자와 보호자를 배려하는 태도가 필수적"이라고 강조했다.

## 동강병원·동천동강병원 박원희 이사장 인구문제 인식개선 캠페인 동참

동강의료재단 박원희 이사장은 지난 5월 16일 인구문제 인식개선 릴레이 캠페인에 동참했다. 이번 캠페인은 저출산과 고령화 등 인구문제에 대한 국민적 공감대를 확산하고 가족 친화적 사회 분위기 조성을 목적으로 전국 지방자치단체와 공공기관이 릴레이 형식으로 참여하고 했다. 박원희 이사장은 “인구감소는 단지 수치의 문제가 아니라 지역과 국가의 존립과 직결된 중요한 과제”라며 “인구문제의 심각성을 함께 인식하고 모색하는 계기가 되길 바란다”고 말했다.

박원희 이사장은 다음 참여자로 인석의료재단 보람병원 김성민 이사장, 국민건강보험공단 울산중부지사 김금옥 지사장을 지목하고 저출산·고령화 사회 문제 해결을 위한 적극적인 동참을 요청했다. 이번 릴레이 캠페인은 인구구조 변화에 따른 사회적 위기 상황에 경각심을 높이고, 지속 가능한 미래 사회를 위해 전국적으로 확산되었다.



## 이병철 대외협력팀장, 김영희 보건관리자 보건복지부 장관 표창

동강병원 이병철 대외협력팀장과 김영희 보건관리자가 보건복지부 장관 표창을 받았다. 이병철 팀장은 지난 ▲2017년부터 2019년까지 취약 지역 의료봉사 진행 19회, 지역주민 대상 건강강좌 진행 10회 및 병원과 연계한 다양한 기관과의 활동으로, 김영희 보건관리자는 ▲동강병원 간호사로 근무하면서 지역주민을 위한 당뇨교실 및 당뇨인 캠프 운영, 지역 내 만성 질환자 관리 체계구축 사업에 참여하였고 현재는 보건관리자로서 사업장 건강증진 및 지역사회 안전보건 문화 형성에 기여하여 표창을 받았다. 이병철 팀장과 김영희 보건관리자는 각각 "지역사회 건강 향상을 위한 다양한 활동을 통해 지역주민이 서로 이해하고 함께 웃으며 공감하는 자리가 일상에서도 자연스럽게 이어지도록 노력하겠다", "앞으로도 보건관리자로서 울산 지역주민의 건강증진에 힘쓰겠다"라고 소감을 밝혔다.



## 동강병원·동천동강병원 제14회 울산건강박람회 성료



동강병원·동천동강병원은 지난 4월 5일 태화강국가정원 왕버들마당에서 ▲지역심뇌혈관센터 지정과 역할 ▲심뇌혈관 골든타임 적시치료 ▲365일 24시간 진단·치료·예방 ▲‘하이브리드 진료시스템’ 구축 등을 시민들에게 적극적으로 홍보하기 위해 제4회 울산건강박람회에 참가했다. 두 병원은 시민들에게 ▲심장질환 동맥경화 검사 93명 ▲당뇨검사 650명 ▲혈압검사 720명 ▲전문간호사 동맥경화, 당뇨, 혈압상담 ▲즉석 팝콘 제공 2000명 ▲기념품 증정 등을 제공해 시민들의 많은 발길을 끌었다. 또 제53회 보건의 날 행사에서 동천동강병원 김은희 간호팀장은 시민 보건 향상과 건강증진에 기여하여 울산시장 표창을 받았다.



## 동강병원 소화기내과 이무열 과장 조기 위암 치료 사례 학회 발표

동강병원 소화기내과 이무열 과장이 2025년 2월에 대한내과학회 울산지회 연수강좌에서 ‘점막하 종양의 내시경 초음파 검사’ 치료사례를 발표했다. 내시경 초음파를 통한 위암 환자 사례 및 점막하 박리술로 위암을 조기에 제거하여 완치까지 진행된 사례, 외과와 연계한 수술 치료로 완치된 환자의 사례까지 발표되었다. 이는 위암의 조기 발견은 지역사회 병원에서 충분히 치료할 수 있어 울산 내 지역 보건 의료 발전에 더욱 좋은 소식으로 다가왔다.



## 동강병원, 응급의료센터 전용 최첨단 CT 가동

동강병원은 2월 14일부터 응급의료센터 전용 최첨단 3세대 듀얼소스 CT ‘소마툼 포스’를 가동했다. 소마툼 포스는 다중 튜브 방식이 적용돼 서로 다른 두 개의 데이터를 동시에 얻을 수 있다. 촬영 시간도 대폭 단축돼 선명하고 입체적인 영상을 확보할 수 있다. 상용되는 CT 중 가장 빠르고 정확하며 검사 도중 호흡을 멈출 필요도 없다. 특히 한 번의 촬영만으로 넓은 범위를 선명하게 영상화할 수 있어 심근경색, 협심증, 부정맥 등과 뇌경색, 뇌출혈, 뇌종양 등 진단이 가능하다.



## 동강병원-울산대학교병원 심뇌혈관질환 신속진료 업무협약

동강병원과 울산대학교병원이 울산지역 심뇌혈관질환 환자의 골든타임 내 신속한 진료 제공과 예방 관리 강화를 위해 손을 맞잡았다. 협약에 따라 양 기관은 △24시간 전문진료체계 운영 및 의료 질 향상 △지역 주민 대상 예방관리 교육 및 홍보 △응급심뇌혈관질환 진료협력 네트워크 개선 △퇴원환자 예방관리 및 지역사회 돌봄 연계 △신속한 환자 정보 제공 및 전달 체계 구축 등 다양한 분야에서 협력할 예정이다. 또 두 기관은 울산권역 심뇌혈관질환관리협의회 구성 원으로서 실무 협의체에 함께 참여하고 있다.



## 동강병원 울주 산불 구호 성금 2천만 원 기부

동강병원은 울산 울주군 온양읍 일원에서 발생한 산불 피해 복구와 주민 지원을 위해 성금 2천만 원을 대한적십자사 울산지사에 전달했다. 성금은 산불 피해 복구와 이재민 지원을 위해 기부되었다. 이번 산불 피해 면적은 931ha로 집계됐는데, 이는 역대 울산지역 최대 산불 피해 규모다. 박원희 이사장은 “갑작스러운 산불 피해로 어려움을 겪는 분들이 하루빨리 일상을 되찾는 데 도움이 되고자 성금을 마련했다”라고 기부 소감을 말했다.



## 동강병원 생명을 이어주는 사랑의 헌혈행사

동강병원은 2월 27일 임직원 50명이 참석하는 사랑의 헌혈행사를 실시했다. 이번 행사는 1~2월 혈액 부족 상황이 심각한 수준으로 치닫고 있어 마련되었다. 헌혈 인구가 급감해 울산혈액원 혈액 보유량이 겨우 하루분에도 미치지 못하고 있는 상황에서 병원 직원들이 직접 참여해 혈액 수급에 도움이 되고자 진행됐다. 김강성 병원장은 “병원 개원 이래 꾸준히 임직원들이 자발적으로 참여해 사랑의 헌혈행사를 했으며 지속적으로 행사를 진행할 예정”이라고 밝혔다.



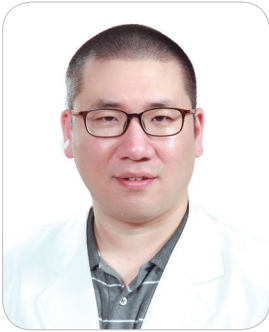
## 동강병원 ‘사랑의 도서바자회’ 행사

동강병원은 3월 11일부터 21일까지 10일간 본관 1층에서 ‘사랑나눔 도서바자회’ 행사를 개최했다. 이번 바자회는 동강병원과 도서할인행사 전문 업체인 ‘Open book’이 함께 마련했다. ‘Open book’은 행사 기간 발생한 총 판매금액의 25%를 동강병원에 기부해 경제적 어려움으로 진료를 받지 못하는 환자와 난치병 환자를 돕는다. 시중 가격보다 45~65% 할인된 가격(신간 10%)으로 도서를 판매하고 있으며 신간 소설과 스티커북, 색칠, 퍼즐, 소설, 에세이 등 다양한 장르의 도서를 만나볼 수 있었다.





항상 밝고 긍정적인 모습으로 팀 분위기 향상에 공헌한 직원에서부터, 묵묵히 선행을 실천하는 직원까지 모두가 주인공이 될 수 있습니다. 우리의 작은 칭찬이 직원들을 웃게하고, 더 나아가 내원하는 환자와 고객님을 행복하게 만들 수 있습니다.



### 동강병원 마취통증의학과 김현태 (과장)

안녕하세요. 동강병원 마취통증의학과에서 근무하고 있는 김현태라고 합니다. 먼저 저를 칭찬해 주신 산부인과과 주시은 간호사께 감사의 말씀을 드립니다. 수술실을 관리하는 과의 특성상 여러 진료과 및 부서들과 조율이 많이 필요한 것이 사실입니다. 나름대로 노력한 일들이 최선을 다하고 있음을 인정받아 기쁘면서도 부담이 되기도 합니다. 칭찬에 힘입어 더욱 모두에게 최선을 다해서 노력하겠습니다. 감사합니다.

#### 추천인 : 동강병원 산부인과 주시은 (간호사)

병원의 핵심이라고 할 수 있는 수술실을 총괄하시며 늘 부단하게 노력하시는 모습에 칭찬하고 싶습니다.



### 동강병원 전산팀 강경수 (과장)

안녕하십니까? 전산팀의 강경수입니다. 칭찬직원이라는 말이 어색하지만 열심히 노력한 보람이라 생각이 되기도 하여 뿌듯한 마음도 같이 생깁니다. 칭찬을 통해 자만하지 않고 한결같이 열심히 노력하는 전산팀의 직원이 되도록 하겠습니다. 마지막으로 저를 칭찬해 주신 원무팀의 서정욱 행정원에게 감사의 말씀을 드립니다.

#### 추천인 : 동강병원 원무팀 서정욱 (행정원)

여러 부서들이 각기 부탁하는 일에도 불구하고 항상 긍정적인 태도로 임하시는 면이 모두의 귀감이 됩니다.



### 동천동강병원 시설팀 김영광 (시설기사)

안녕하십니까 시설팀 김영광 기사입니다. 먼저, 친절사우로 추천해주심에 감사를 드립니다. 저는 엘리베이터를 탈 때 직원분들이 휠체어 환자를 우선시 해주시고 어르신들을 배려해주는 모습을 많이 접했습니다. 모든 직원분들의 몸에 밴 친절함이 환자분 개인 개인에게 본원에 대한 좋은 인상을 남겼으리라 확신합니다. 이를 본받아 저 또한 더욱 배려하는 직원이 되도록 노력하겠습니다. 감사합니다.

#### 추천인 : 동천동강병원 내과 박경현 (과장)

시설팀에서 근무하시며 모두에게 몸을 사리지 않고 늘 한결같이 성실하게 해주셔서 칭찬합니다.





# 울산중구고혈압·당뇨병 등록·교육센터 소식

## 당뇨병 고위험군 집중 추후관리

고·당 센터는 '24년 교육 이수생 중 당뇨병 등록자 및 고위험군 대상으로 당뇨병 추후관리 및 합병증 예방을 위한 『당화 데이』 행사를 진행하였다.

4월 첫 주 7일간 간이 당화혈색소 및 개별 건강상담을 진행하여 당화혈색소 7.0% 이상의 대상자들은 고위험 관리군으로 1년간 추후관리를 받게 된다.

행동 체크리스트를 활용하여 생활습관, 식습관, 운동관리 등의 맞춤형 건강서비스를 제공하여 당뇨인들의 혈당관리 및 합병증을 줄이고자 노력하고 있다.

(교육문의 052-292-4400)



## 지역사회 협력기관 업무 협약 체결



### ▶ 종갓집노인복지관 업무협약 체결

- 일시: 2025. 4. 2.(수) 10:00
- 장소: 종갓집노인복지관
- 내용: 지역사회 어르신 건강증진 서비스 연계  
지역사회 통합을 위한 협력 활동  
건강 및 복지증진을 위한 공동프로그램 개발

### ▶ 『고·당 타파』 프로그램 운영

- 월 2회 고혈압 당뇨병 질환 및 영양교육 지원
- 분기별 『혈압·혈당 체크 데이』 운영





동강병원·동천동강병원에서 전해드리는

# 울산광역시치매센터 소식

## 민관협력 '기억신호등' 사업 설명회



치매환자 및 조기 발견을 위한 치매안심센터로의 조기검진 연계 강화를 위해 가정방문서비스 수행기관(노인맞춤돌봄서비스 수행기관)을 대상으로 '기억신호등' 사업설명회를 실시했다.

- 일시: 2025. 3. 27.(목) 15:00
- 장소: 사회복지법인 함께하는 사람들
- 대상: 노인맞춤돌봄서비스 수행기관 담당자

## 2025 치매공공후견사업 간담회

공공후견인 후보자를 대상으로 간담회를 개최했다. 이 날 회의에서는 후견활동사례 공유 및 애로사항을 청취하는 시간과 향후 활동을 위한 필요사항에 대해 논의하는 시간을 가졌다.

- 일시: 2025. 3. 28.(금) 16:00
- 장소: 광역치매센터 프로그램실
- 대상: 공공후견인 후보자



## 2025년 상반기 치매관리사업 실무자 간담회



울산광역시 치매관리사업 실무자를 대상으로 간담회가 진행됐다. 이 날 회의에서는 2025년 치매사업 추진 연계 활성화 방안에 대한 논의와 2024년 하반기 실무자회의결과 후속 처리사항에 대해 안내하는 시간을 가졌다.

- 일시: 2025. 2. 24.(월) 14:00
- 장소: 광역치매센터 세미나실
- 대상: 시청, 광역치매센터, 치매안심센터, 공립요양병원 치매관리사업 실무자 19명

# 함께하는 치매극복 기억하는 행복울산



치매는 조기발견과 빠른 치료가 가장 중요합니다.

## 보건소 치매 안심센터

무료 치매조기검진 안내

단계	검진기관	내용
1단계	치매안심센터	선별검사(CIST)
2단계	치매안심센터 또는 협약병원	진단검사(신경인지검사, 전문의 진료 등)
3단계	협약병원	감별검사(혈액검사, 뇌 영상 촬영 등)

※ 치매의 위험이 높은 지역주민을 대상으로 치매 선별검사 실시  
(선별검사에서 이상소견이 있을 경우 진단검사 및 감별검사 시행)



치매환자의 자기결정권과 법적 권리를 보호합니다.

## 치매 공공후견 사업이란?



✓ 지원대상 | 치매환자이면서 아래의 기준에 해당하는 자

- 기초생활수급자, 차상위자 등 저소득자 및 기초연금수급자
  - 권리를 대변해 줄 가족이 없는 경우
  - 후견인의 도움을 원하거나 의사결정 지원이 필요한 자
- ※ 단, 위 조건을 충족하지 못하여도 후견이 필요하다고 지자체장이 인정한 경우 지원가능

✓ 지원내용

- 노인장기요양보험 등 사회복지서비스 신청 및 이용 지원
  - 의료서비스 이용, 일상생활비 및 일상생활 관련 사무 지원 등
- ※ 자세한 사항은 거주지 치매안심센터로 문의바랍니다.

## 문의처

울산광역시치매센터  
☎ 241-1596

중구치매안심센터  
☎ 290-4366

남구치매안심센터  
☎ 226-2323

동구치매안심센터  
☎ 209-4060

북구치매안심센터  
☎ 241-8257

울주군치매안심센터  
☎ 204-2878



18세의 기억을 99세까지, 99세까지 88하게

치매상담콜센터  
☎ 1899-9988

365일

07:00~22:00 운영



# 이모저모

## 동강병원 입사를 축하합니다.(4월~5월)

건강증진센터	김정숙(과장)
건강증진센터	김은빈(과장)
마취통증의학과	박선정(과장)
심장내과	김병준(과장)
이비인후과	전재민(과장)
수술실	손은서(간호사)
수술실	최다슬(간호사)
응급의료센터	김유정(간호사)
응급의료센터	이해인(간호사)
인공신장실	김민지(간호사)
인공신장실	최산(간호사)
5병동	배주연(간호사)
9병동	서유진(간호사)
9병동	허혜연(간호사)
10병동	황자선(간호사)
물리치료팀	강현모(물리치료사)
방사선검사팀	여정민(방사선사)
시설팀	오준혁(설비기사)
시설팀	정승열(설비기사)
원무팀	최하은(행정원)
진단의학검사팀	황서영(임상병리사)

## 동천동강병원 입사를 축하합니다. (4월~5월)

응급의학과	금창렬(과장)
건강증진센터	김주희(간호사)
수술실	황세연(간호사)
처치실	김근희(간호사)
5병동	김유빈(간호사)
5병동	오서빈(간호사)

5병동	최유경(간호사)
5병동	홍미란(간호사)
6병동	박주원(간호사)
6병동	신성규(간호사)
7병동	이소은(간호사)
6병동	정규열(간호사)
6병동	정나현(간호조무사)
6병동	최수진(간호사)
7병동	박지은(간호사)
7병동	추성란(간호조무사)

## 동강병원 그동안 수고하셨습니다.(4월~5월)

1중환자실(내과)	박선애(간호사)
1중환자실(내과)	박수빈(간호사)
1중환자실(내과)	지소영(간호사)
1중환자실(내과)	전유정(간호사)
1중환자실(외과)	최유빈(간호사)
2중환자실	김주호(간호사)
교육전담실	정희정(수간호사)
소아청소년과	박예찬(간호사)
심장내과	금지은(간호사)
심장내과	박지원(방사선사)
응급의료센터	정원주(간호사)
5병동	김서영(간호사)
6병동	박여영(간호사)
5병동	이윤진(간호사)
6병동	이종미(간호사)
6병동	정혜미(간호사)
7병동	임남경(간호사)
7병동	정보경(간호사)
7병동	정연지(간호사)

8병동	고결(간호사)
10병동	박정현(간호사)

## 동천동강병원 그동안 수고하셨습니다.(4월~5월)

소화기내과	박이슬(간호사)
수술실	최미주(간호사)
처치실	전도현(간호사)
5병동	김수연(간호사)
5병동	이세영(간호사)
5병동	정건식(간호사)
6병동	김태진(간호사)
7병동	이예슬(간호사)
총무팀	이부선(보건관리자)

## 동강병원 결혼을 축하합니다.(4월~5월)

뇌출중집중치료실	김보민(간호사)
수술실	김연수(간호사)
흉부외과	정혜민(간호사)
5병동	이혜영(간호사)
6병동	차민하(간호사)
9병동	박수빈(간호사)
11병동	김소진(간호사)
진단의학검사팀	김민비(책임기사)

## 동천동강병원 결혼을 축하합니다.(4월~5월)

수술실	심진희(간호사)
3병동	김가영(간호사)
물리치료팀	장은선(물리치료사)
방사선검사팀	이길성(책임기사)
총무팀	김재원(행정원)

## 동강병원·동천동강병원 의료진 국내·외 학회 참석일정

진료과	전문의	일시	장소	내용
진단검사의학과	김민경	2025. 4. 3.(목)~4. 4.(금)	경주 화백컨벤션센터(HICO)	대한진단검사의학회 2025년 춘계심포지엄
	강명희	2025. 4. 5.(토)~04. 6.(일)	세종대학교	대한세포병리학회 제38차 봄 학술대회
정형외과	김기웅	2025. 4. 10.(목)~4. 12.(토)	부산 벅스코 컨벤션센터(BEXCO)	대한정형외과학회 2025년 제69차 춘계학술대회
	김도균	2025. 4. 10.(목)		
정신건강의학과	탁희중	2025. 4. 17.(목)~4. 18.(금)	롯데호텔 서울	대한신경정신의학회 제68차 정기총회
	김준연	2025. 4. 18.(금)	부산항 국제전시컨벤션센터(BPEX)	대한재활의학회 2025년 춘계학술대회
재활의학과		2025. 4. 26.(토)	연세대학교 의과대학 종합관	제1차 심포지엄&가대바 워크샵
	오법진	2025. 4. 20.(일)	분당서울대학교병원	대한척추통증학회 제43차 학술대회
마취통증의학과	김형준	2025. 4. 24.(목)~4. 25.(금)	서울 코엑스(COEX)	제30회 관상동맥 중재시술 국제학술회의(30th TCTAP 2025)
심장내과	유민혁	2025. 4. 25.(금)	온라인 대체	제21회 통계국제학술대회
소아청소년과	김영수	2025. 4. 25.(금)	그랜드 하얏트 서울	대한뇌졸중학회 2025년 춘계학술대회
신경외과	강명희	2025. 5. 8.(목)~5. 9.(금)	인터볼고호텔 대구	대한병리학회 2025년 봄 학술대회
소화기내과	김병규	2025. 5. 8.(목)~5. 12.(일)	일본, 삿포로	일본소화기내시경학회 제109회 학술대회
이비인후과	김지훈	2025. 5. 8.(목)~5. 9.(금)	서울 코엑스(COEX)	제56회 대한초음파학회 국제학술대회(KSUM 2025)
신경과	김성률	2025. 5. 9.(금)	롯데호텔 월드	제19차 아시아치매학회 국제학술대회(ASAD) 및 대한치매학회 국제학술대회(C-KDA 2025)

진료과	전문의	일시	장소	내용
내분비내과	정성창	2025. 5. 9.(금)~5. 10.(토)	경주 화백컨벤션센터(HICO)	대한당뇨병학회 제38차 춘계학술대회
영상의학과	윤정희	2025. 5. 13.(화)~5. 16.(금)	네덜란드, 암스테르담	제36회 연례 회의 및 대학원 과정
심장내과	김형준	2025. 5. 15.(목)~5. 17.(토)	중국, 베이징	Demax in china
성형외과	박슬기	2025. 5. 16.(금)~5. 17.(토)	대구 동산병원	제14회 기초재건성형 학술대회(The 14th R&R Forum)
소화기내과	이무열	2025. 5. 16.(금)~5. 17.(토)	미국, 시카고	국제 위장병학 및 소화기질환 및 치료 학술대회(ICGDDT-25)
신장내과	배진숙	2025. 5. 16.(금)	부산 벡스코 컨벤션센터(BEXCO)	대한고혈압학회 제62회 춘계학술대회
유방갑상선외과	김연선	2025. 5. 16.(금)~5. 17.(토)	광주 김대중컨벤션센터	대한내분비외과학회 2025년 춘계학술대회
정신건강의학과	탁희종	2025. 5. 16.(금)	백범김구기념관	대한노인정신의학회 2025년 춘계학술대회 및 연수교육
척추센터	김응하	2025. 5. 22.(목)~5. 23.(금)	롯데호텔 서울	대한척추외과학회 2025년 춘계학술대회
마취통증의학과	전상운	2025. 5. 23.(금)~5. 25.(일)	경주 화백컨벤션센터(HICO)	2025년 제79차 학술대회 및 연수교육
소화기내과	김재희 최보식	2025. 5. 29.(목)~5. 31.(토)	경주 화백컨벤션센터(HICO)	2025년 아시아 간질환 국제학술대회 (THE LIVER WEEK 2025)
<b>동천동강병원</b>				
진단검사의학과	박재선	2025. 4. 3.(목)~4. 4.(금)	경주 화백컨벤션센터(HICO)	대한진단검사의학회 2025년 춘계심포지엄
정형외과	김민석	2025. 4. 10.(목)	부산 벡스코 컨벤션센터(BEXCO)	대한정형외과학회 2025년 제69차 춘계학술대회
	장성호			
	조성도			
	김상우			
	황일영	2025. 4. 11.(금)		
	김광호			
	김한욱			
영상의학과	권종원	2025. 4. 11.(금)~4. 12.(토)	제주 매출글래드 호텔	제35회 대한근골격영상의학학회 정기학술대회
신경과	정하늘	2025. 4. 17.(목)~4. 18.(금)	롯데호텔 서울	2025년 대한신경정신의학회 춘계학술대회 및 제68차 정기 총회
신경외과	김윤석	2025. 4. 17.(목)~4. 19.(토)	인터불고호텔 대구	대한신경외과학회 제43차 춘계학술대회
정형외과	조성도	2025. 5. 16.(금)	SC컨벤션센터	2025년 대한슬관절학회 국제학술대회(ICCKS)
흉부외과	박상섭	2025. 5. 29.(목)~5. 30.(금)	서울 드래곤시티 호텔	2025년 제39차 대한신장혈관흉부외과학회 춘계통합학술대회
진단검사의학과	박재선	2025. 5. 29.(목)~5. 30.(금)	스위스그랜드호텔 컨벤션센터	제30차 대한의료관련감염관리학회 학술대회 및 연수교육
소화기내과	신정우	2025. 5. 29.(목)~5. 31.(토)	경주 화백컨벤션센터(HICO)	대한간학회 The Liver Week 2025
외과	이태석	2025. 5. 30.(금)~5. 31.(토)	부산 벡스코 컨벤션센터(BEXCO)	2025년 대한외과학회 춘계학술대회

제 호 : 동강원보  
간 별 : 정보간행물/격월간  
발행일 : 2025. 6. 30.  
등록(신고)연월일 : 2017. 1. 18.  
등록(신고)번호 : 울산중, 마00003

간행물사업자 성명 : 의료법인 동강의료재단  
주 소 : 울산광역시 중구 태화로 239  
대표전화 : TEL : (052) 241-1114  
FAX : (052) 241-1034  
http://www.dkmc.or.kr

발행인 : 박원희      편집인 : 박원희  
발행처 : 동강병원 기획팀 (T. 052-241-1033)  
편집위원 : 김학준, 정영태, 유영신, 조성숙, 김영희  
이원섭, 김호식, 김영석, 이채연  
발행소 : 대일인쇄(주) (T. 052-260-3110)

## 우 편 엽 서

보내는 사람

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

□ □ □ □ □



울산광역시 중구 태화로 239  
동강의료재단 동강병원 기획팀  
「동강원보」 편집 담당자 앞

4 4 4 5 5

# 다른그림 찾기

다른 곳 총 2군데 (각 1군데)를 표시해서 동강원보 편집 담당자에게 보내주세요.  
최대 10분을 주첨하여 문화상품권을 보내드립니다.

\*주소를 정확하게 적지 않은 경우 주첨되더라도 상품권이 반송될 수 있습니다.

## 지난 호(212호) 정답



ubc 뉴스 동강병원 지역심뇌혈관질환센터 김원기 센터장 방송사진



ubc 라디오 동천동강병원 신경과 정하늘 전문의 방송사진

## 지난 호(212호) 엽서 당첨자

김용문(충구)

오래경(충구)

이상현(북구)

한금신(남구)

김동엽(울주군)

이번 호에서 가장 좋았던 내용 :

이번 호를 읽고 느낀점이나 편집자에게 하고 싶은 말은?

주소가 바뀌신 분은 독자번호와 바뀐 주소를 적어주세요.  
무료 정기구독을 원하시면 주소를 적어서 보내주세요. T.052) 241-1033

## 이번 호(213호) 정답



# 언론에 비친 동강병원 · 동천동강병원

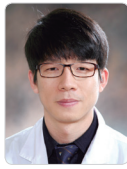


동강병원  
호흡기센터 이승현 센터장

**경상일보**

[2025. 03. 05.]

‘폐렴’ 한국 사망원인 3위,  
임산부·노인 치명적’



동강병원  
정형외과 이충열 전문의

**울산매일**

[2025. 03. 06.]

‘관절경, 수술자 경험 중요...  
숙련도 따라 결과 달라져’



동천동강병원  
정형외과 황일영 전문의

**TBN 교통방송**

[2025. 03. 12.]

‘아이들 성장시기  
다양한 소아정형 질환 치료’



동강병원  
외과 김강성 병원장

**JCN뉴스**

[2025. 03. 14.]

‘동강병원 지역심뇌혈관질환  
센터 지정과 역할’

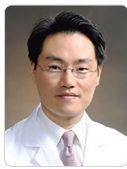


동천동강병원  
신경외과 김윤석 전문의

**울산제일일보**

[2025. 03. 18.]

‘20~30대들도 생기는  
척추질환, 조기치료 ‘필수’



동강병원  
심장혈관센터 김형준 센터장

**울산매일**

[2025. 03. 18.]

‘심정지 대처법 골든타임 5분,  
심폐소생술로 신속 대처’



동천동강병원  
내과 박경현 전문의

**경상일보**

[2025. 03. 26.]

‘대상포진 주의보 바늘로 찌르는듯한  
통증 치료 늦으면 수년장 지속’



동강병원  
소화기내과 김재희 전문의

**울산매일**

[2025. 03. 27.]

‘위암 조기 발견 시 높은 완치율,  
정기검진 중요’



동강병원  
공공의료본부 송향미 팀장

**ubc 라디오**

[2025. 04. 01 ~ 04.30.]

‘지역책임의료기관  
공공보건업무 소개’

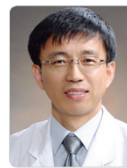


동강병원  
외과 박성빈 전문의

**울산매일**

[2025. 04. 03.]

‘대장암 꾸준히 증가 정기검진,  
식습관 개선 중요’



동강병원  
직업환경의학과 정경동 전문의

**울산제일일보**

[2025. 04. 04.]

‘산불 연기 마시고 목 아프고  
기침 계속 될 때 대처’



동강병원  
이비인후과 전재민 전문의

**JCN뉴스**

[2025. 04. 29.]

‘꽃가루 알레르기  
증상과 예방’

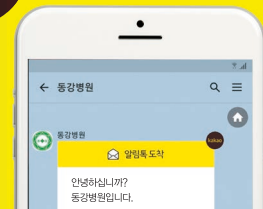
동강병원 · 동천동강병원

## 카카오 알림톡 서비스 제공

동강병원은 진료예약 문자를

고객에게 친근한 “카카오 알림톡”으로 받아보실 수 있습니다.

TALK



카카오 알림톡처럼 친숙함으로 고객님의 건강을 위해 동강병원·동천동강병원이 함께 하였습니다.

※ 카카오톡 기능을 사용하지 않는 고객님의게는 일반문자로 전송됩니다.

(격) : 격주진료

2025. 6. 30. 현재

진료과	전문의	오전	오후	전문분야
소화기 내과 (1205)	김병규	화, 목, 토 (격)	월, 수	위, 대장, 간, 췌담도 질환, 치료내시경, 초음파내시경
	음준범	월, 수, 목, 토 (격)	화, 금	
	이무열	월, 수, 금, 토 (격)	화	
	김형욱	월, 화, 토 (격)	화, 목, 금	
	김재희	수, 금, 토 (격)	월, 수, 목	
	최보식	화, 목, 금, 토 (격)	월, 수	
심장내과 (1223, 1226)	김형준	화, 수, 금, 토 (격)	월, 수	허혈성 심질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 중재 시술(심장 및 혈관), 부정맥, 말초혈관 질환, 대동맥 질환
	정성윤	월, 화, 토 (격)	화, 목, 금	허혈성 심질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 심장 중재술, 대동맥 혈관 중재술, 성형형 선천성 심장질환
	손병주	목, 토 (격)	월, 화, 수, 목	허혈성 심질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 중재시술(심장 및 혈관)
호흡기내과 (1217)	이승현	화, 목, 금, 토 (격)	월, 화, 수	폐렴, 기관지천식, 만성폐쇄성폐질환, 폐결핵
	오동규	월, 수, 금, 토 (격)	화, 수, 목	호흡기 질환, 중환자 의학
	박취웅	월, 화, 수, 목, 토 (격)	목, 금	중환자집중치료, 폐렴, 폐결핵
내분비내과 (1222, 1225)	정성창	월~금, 토 (격)	월, 화, 금	당뇨, 갑상선, 부신, 뇌하수체, 골다공증, 고지혈증
	유미정	월, 화, 수, 금, 토 (격)	화, 목	급·만성신부전, 혈액투석, 복막투석, 신시(신수) 관리
신장내과 (1227)	양병윤	월, 화, 목, 금, 토 (격)	월, 수	급·만성 신부전, 사체신염, 단백뇨, 혈액 투석, 신생아, 전립샘 이상
	배진숙	월, 화, 수, 목, 토 (격)	월, 금	급만성콩팥병, 만성사구체신염, 혈액투석, 복막투석
일반내과 (1263)	김혜지	월~금, 토 (격)	월, 화, 수	일반내과 질환
류마티스내과 (1224)	김학준	월~금, 토 (격)	월, 화, 목	류마티스관절염, 쇼그렌중후군, 레이노병, 골관절염, 루푸스, 강직성척추염, 통풍, 배터렛병, 섬유근통
가정의학과 (1432)	김보미	월~금, 토 (격)		건강검진, 예방접종, 만성질환, 금연, 비만
소아청소년과 (1281-1286)	이상배	월~금, 토 (격)	월, 수, 목, 금	성조숙증, 성장클리닉, 호흡기, 알레르기, 아토피부염, 천식, 비염
	유민혁	월~금, 토 (격)	월, 화, 수, 목	호흡, 알레르기, 신생아-미숙아질환, 위장관 질환, 소아신장, 오토감염
신경과 (1255)	김성률	월~금, 토 (격)	화, 목, 금 (격)	말초신경, 어지럼증, 신경통, 중풍, 두통, 운동장애
	오하주	월~금, 토 (격)	월, 화, 금 (격)	뇌졸중, 치매, 뇌전증(경련), 운동이상, 두통, 어지럼증
	김예슬	월~금, 토 (격)	월, 수, 금 (격)	뇌졸중, 어지럼증, 두통, 간질, 중풍, 치매
정신건강 의학과 (1258)	탁희중	월~금, 토 (격)	월, 화, 수, 금	신경증, 스트레스장애, 우울증, 불면증, 소아청소년 정신과
외과 (1232-1234)	김강성	월, 수, 금, 토 (격)	월, 수	간담도외과, 복강경외과, 상부위장관
	김세원	화, 목, 토 (격)	월, 화, 목	위암, 소화성궤양 및 위장관종양, 횡격막탈장, 개복술 및 복강경 수술
	박성빈	화, 목, 토 (격)	화, 목, 금	대장, 항문, 탈장, 맹장, 대장암, 복강경
유방 갑상선 외과 (1231)	김연선	월, 목	화	갑상선 클리닉
	오정은	화, 수, 금, 토 (격)	월, 수, 목	유방질환 (양성유방질환, 유방암) 갑상선질환 (양성결절, 갑상선암)
심장혈관 흉부외과 (1235)	이형채	월~금, 토 (격)	월~금	성인 심장 및 혈관, 흉부질환
정형외과 (1241)	이수원	월, 수, 금, 토 (격)	화, 목	슬관절 (인공관절, 관절경, 퇴행성 관절염), 어깨
	이종열	화, 수, 금, 토 (격)	월, 목	고관절 (인공관절, 골반골절), 척추, 어깨
	김기웅	화, 목, 토 (격)	월, 수, 금	소아정형, 족부 및 족관절, 외상
	김도균	월, 목, 토 (격)	화, 수, 금	견주관절, 척추, 슬관절
척추센터 (1241)	김응하	화, 수, 금	월, 목	척추질환, 척추외상
성형외과 (1235)	지소영	월, 수, 토 (격)	월, 화, 목	안면부위상, 수부외과, 레이저클리닉, 미용성형
	박솔기	화, 목, 금, 토 (격)	수, 금	안면부위상, 수부외과, 레이저클리닉, 미용성형

진료과	전문의	오전	오후	전문분야
신경외과 (1250)	김명수	월, 수, 금, 토 (격)	월, 수, 금 (격)	뇌동맥류, 뇌출혈, 뇌경색(중풍), 뇌종양, 두부외상, 두통, 척추질환
	하진현	화, 목, 금, 토 (격)	화, 목, 금 (격)	뇌혈관질환, 척추질환, 두부외상, 두통, 어지럼증
	김원기	화, 목, 금, 토 (격)	화, 목, 금 (격)	뇌혈관질환, 뇌종양, 두부외상, 두통, 안면경련, 어지럼증
	김현수	월, 수, 금, 토 (격)	월, 수, 금 (격)	뇌혈관질환, 두부외상, 뇌종양, 두통, 어지럼증
산부인과 (1260)	윤종혁	월, 수, 금, 토 (격)	월~금	부인종양학, 부인과내시경(복강경, 자궁내시경), 비뇨부인과(자궁탈출증, 오실증)
안과(1332)	윤현철	월~금, 토 (격)		눈물질환
이비인후과 (1320)	김지훈	월, 화, 목, 토 (격)	월, 화, 목	두경부, 음성, 비파, 알레르기, 이과, 중이염
전재민	월~금, 토 (격)	월~금	이비인후과 질환	
비뇨의학과 (1275)	김하영	월~금, 토 (격)	월, 수, 목	요로결석, 오실증, 전립선
재활의학과 (1530)	김준연	월~금, 토 (격)	월, 화, 목	근골격계질환, 중추재활치료, 근전도검사
마취통증 의학과 (1296~1299)	전상윤	월~금, 토 (격)	월~금	심폐마취, 만성통증클리닉
	김현태	월~금, 토 (격)	월~금	소아마취
	최은영	월~금, 토 (격)	월~금	전신마취, 부위마취
	오범진	월~금, 토 (격)	월~금	전신마취, 부위마취
통증클리닉 (1277)	박선정	월~금, 토 (격)	월~금	전신마취, 근·만성 통증 관리
	전상윤	월, 수, 목	수	퇴행성관절염, 각종 만성통증, 오실증, 디스크
오범진	화, 금		기존 통증클리닉 전문분야 동일	
영상의학과 (1345)	김기성	월~금, 토 (격)	월~금	두경부, 중추재활사신학
	고중곤	월~금, 토 (격)	월~금	유방, 흉부방사선학
	김석준	월~금, 토 (격)	월~금	복부, 비뇨생식 영상의학
	김민경	월~금, 토 (격)	월~금	유방, 갑상선영상의학
	김동현	월~금, 토 (격)	월~금	근·골격, 심혈관영상의학
윤정희	월~금, 토 (격)	월~금	부위영상 영상과 과의 협진 전문의로 진료하는 전문의 영상의학	
진단영상 의학과 (1356)	홍영애	월~금, 토 (격)	월~금	혈액학, 분자유전학, 임상생물학, 진단면역학
	김민경	월~금, 토 (격)	월~금	혈액학, 분자유전학, 임상생물학, 진단면역학
병리과 (1365)	강명희	월~금, 토 (격)	월~금	신경병리, 세포병리
응급의학과 (1190)	정재봉			응급의학
	조민수			
	김지수			
	전두정			
	오은찬	전문의 24시간 진료		
	전광수			
현태규				
서소원				
하진근				
직업환경 의학과 (1480)	정경동	월~금, 토 (격)	월~금	각종검진, 직업병, 보건관리대행
	하영애	월~금, 토 (격)	월~금	직업병역학
	신성환	월~금, 토 (격)	월~금	특수건강진단, 직업성질환상담
	이소룡	월~금, 토 (격)	월~금	근로자 건강진진, 건강검진 업무관련성 질환
	홍석우	월~금, 토 (격)	월~금	근로자 건강진진, 업무관련성 질환
치과 (1337)	김동울	월~금, 토 (격)	월, 화, 수, 금	임플란트, 턱관절장애, 악안면 양성 및 악성 종양, 양악수술, 안면윤곽수술
	정미정	월~금, 토 (격)	월~금	치은치주성형, 심미보철, 임플란트
건강 증진센터 (1420)	설창효	월~금, 토 (격)	월~금	홍·복부, 유방방사선학
	김정숙	월~금, 토 (격)	월~금	유방영상의학, 복부영상의학, 흉부방사선학
	최나리	월~금, 토 (격)	월~금	영상영상 및 진단영상, 영상영상 CT, MRI, X-ray, 핵의학 영상
	정여진	월~금, 토 (격)	월~금	
	박재은	월~금, 토 (격)	월~금	
	김동민	월~금, 토 (격)	월~금	위·대장 내시경, 치료내시경
심용기	월~금, 토 (격)	월~금		

당일접수 및 예약, 변경 가능합니다. 진료시간표는 각 과별 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

■ 동강병원 전화예약센터 052) 241-1004  
 ■ 응급의료센터 052) 241-1190, 1290

## 동천동강병원 의료진 안내

365일 24시간 전문의가 진료하는 병원

(격) : 격주진료

2025. 6. 30. 현재

센터	진료과	전문의	오전	오후	전문분야
내과 (3220)		박경현	월~금, 토 (격)	월~금	당뇨병합병증, 갑상선질환, 호흡기질환, 폐종양, 폐렴, 폐결핵, 만성폐쇄성질환, 기관지천식, 신장질환, 성인병관리
소화기 내시경센터	소화기내과 (3223)	최제형	월~금, 토 (격)	월~금	간염, 간경화, 간질환, 소장, 담도, 췌장질환, 조기위암, 대장암치료, 내시경치료, 헬리코박터균 호기검사, 역류성식도염, 십이지장궤양, 대장용종 치료내시경
	소화기내과 (3360)	신정우	월~금, 토 (격)	월, 화, 수, 목 (격), 금	간기능 이상(지방간, 간염, 간경화, 간암), 소화기 질환
복강경 수술센터	외과 (3160)	이태석	월~금, 토 (격)	월~금	각종 암 (위암, 대장암, 유방암, 갑상선암 등), 신부전, 탈장, 맹장염, 담낭질환 (담석증, 담낭용종 등), 대장항문질환 (痔, 치루 등), 외과질환에 대한 복강경수술
흉부외과 (1235)		박상섭	월~금, 토 (격)	월, 수, 목	기흉, 다한증, 하지정맥류, 폐결핵, 폐농양
뇌혈관신경센터 신경외과 (3180)		김윤석	월~금, 토 (격)	월~금	척추질환, 퇴행성 척추질환, 목디스크, 허리디스크, 협착증, 골다공증, 척수시술, 척추미세수술, 내시경수술, 뇌혈관, 뇌종양
뇌혈관신경센터 신경과 (3160)		정하늘	월~금, 토 (격)	월, 화, 수, 금	말초신경병, 척수질환, 근육병, 중증근무력증, 루게릭, 근전도 및 생리검사, 어지럼증, 두통, 치매, 파킨슨병
척추센터	신경외과 (3180)	김윤석	월~금, 토 (격)	월~금	척추질환, 퇴행성 척추질환, 목디스크, 허리디스크, 협착증, 골다공증, 척수시술, 척추미세수술, 내시경수술, 뇌혈관, 뇌종양
	정형외과 (3170)	장성호	화, 목, 토 (격)	월~목	척추 및 흉추 척수증, 골절, 척추관협착증, 척추측만증, 척추전방전위증, 척추퇴행성질환, 오십견, 어깨회전근개질환, 석회성건염, 어깨관절 내시경수술
	영상의학과 (3181)	권종원	월~금, 토 (격)	월~금	근골격계 영상진단, 척추(목, 허리)통증, 척추성형술, 사지관절통증(오십견, 팔꿈치, 수근관증후군)의 비수술적 주사치료
관절센터	정형외과 (3170)	조성도	화, 금	화	무릎관절, 인공관절수술, 관절경 수술
		김상우	월, 수	월, 목	발 및 발목질환, 골절, 스포츠손상, 사지변형교정, 소아 및 청소년 정형외과 질환
		황일영	화, 금, 토 (격)	화, 수, 금	소아정형외과, 발 및 발목질환, 사지변형교정(사지연장 및 힌다리교정), 스포츠손상, 외상치료
		김민석	월, 화, 목, 토 (격)	화, 금	어깨 및 팔꿈치, 손 및 손목관절, 외상
		김한욱	월, 수, 목, 토 (격)	목, 금	무릎관절, 인공관절수술, 척추관절, 외상
		김광호	수, 금, 토 (격)	월, 수, 목	어깨 및 팔꿈치, 손 및 손목관절, 관절경수술, 외상
		장성호	화, 목, 토 (격)	월~목	척추 및 흉추 척수증, 골절, 척추관협착증, 척추측만증, 척추전방전위증, 척추퇴행성질환, 오십견, 어깨회전근개질환, 석회성건염, 어깨관절 내시경수술
		김상곤	화, 목, 토 (격)	화, 목, 금	정형외과 질환
오상헌	월, 수, 금, 토 (격)	월, 수	정형외과 질환		
소아청소년과 (3180)		정철주	연수		소아경련, 성장클리닉, 소아신경, 소아내분비 및 호흡기
영상의학과 (3122)	권종원	월~금, 토 (격)	월~금	근골격계 영상진단, 척추(목, 허리)통증, 척추성형술, 사지관절통증(오십견, 팔꿈치, 수근관증후군)의 비수술적 주사치료	
	김강민	월~금, 토 (격)	월~금	외래 및 검진 CT, MRI, X-Ray 판독, 초음파검사	
	조성재	월~금, 토 (격)	월~금	검진 및 외래 CT/MRI/X-ray 판독, 초음파검사	
마취통증의학과 (3210)	김신성	월, 금, 토	월~금	심폐마취, 뇌신경마취, 장기이식마취, 통증클리닉	
	김정호	월, 금, 토	월~금	심폐마취, 뇌신경마취, 장기이식마취, 통증클리닉	
진단검사의학과 (3551)		박재선	월~금	월~금	진단혈액, 수혈의학, 분자유전학, 진단면역학, 진단미생물학, 분자생물학
응급실 (3119)	김창렬	24시간 응급진료		경·중증 전문의상 처치	
	최재홍	24시간 응급진료		경·중증 전문의상 처치	
	김승후	24시간 응급진료		경·중증 전문의상 처치	

진료시간표는 각 과별 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

■ 동천동강병원 052) 702-3114, FAX, 052) 702-3816

■ 건강증진센터 052) 702-3551~3

■ 응급실 052) 702-3119

## 강남동강병원 의료진 안내

센터	전문의	오전	오후	전문분야
내과 (3210)	배수경	월~금, 토(격)	월~금	소화기질환, 성인병, 위,대장 내시경, 혈압, 당뇨
재활의학과 (3211)	곽수현	월~금, 토(격)	화, 금	뇌졸중 재활치료, 연하장애, 인지치료, 근전도검사

## 동강한방병원 의료진 안내

센터	한의사	오전	오후	전문분야
침구과 (3121)	김경실	월~금, 토(격)	월~금	중풍, 마비질환, 안면마비, 자율신경계 질환
한방재활의학과 (3131)	신대환	월~금, 토(격)	월~금	오십견, 요통, 중풍후유증, 파킨슨, 치매

진료시간표는 각 과별 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

■ 강남동강병원·동강한방병원 052) 241-3114

# 동강병원

## 울산 유일 보건복지부 지정 지역심뇌혈관질환센터 지정

지정기간 :

2025년 1월 31일~2027년 12월 31일

**부장관인**

제 2025-3 호

**지역심뇌혈관질환센터 지정서**

1. 기 관 명 : 동강병원
2. 대 표 자 : 박원희
3. 소 재 지 : 울산광역시 중구 태화로 239
4. 지 정 유 형 : 통합형[] 수술형[  ] 시술형[  ]
5. 지 정 기 간 : 2025.1.31. ~ 2027.12.31.

위 기관을 「심뇌혈관질환의 예방 및 관리에 관한 법률」 제13조 및 같은 법 시행규칙 제8조에 따라 위와 같이 지정합니다.

2025년 1월 31일

보건복지부장관 **관장인**