



보건복지부 종합병원 인증의료기관

동강원보

2026. 1·2 제 216 호

동강병원 · 동천동강병원
강남동강병원 · 동강한방병원



동강병원 심장내과 의료진 단체사진 **생명을 구하는 '골든타임' 사수**

‘골든타임’ 사수 심장혈관센터 심장내과



- 울산 유일 보건복지부 지정 지역심뇌혈관질환센터
- 대한심장학회 심혈관중재시술 인증기관
- 심장혈관 중재시술 인증의 보유
- 365일 24시간 진료
- 심혈관중재술 자격(CTST) 전원 보유

● 울산 유일 지역심뇌혈관질환센터

울산에서 유일한 지역심뇌혈관질환센터인 동강병원은 ‘울산 최고의 고객중심 병원’을 비전으로 지역 내 심뇌혈관질환 환자들의 치료에 큰 비중을 담당하고 있다. 특히 동강병원은 2006년 심장혈관센터를 개소하여 지역사회 심장혈관질환 환자들의 진료와 건강 증진에 도움이 되고자 늘 최선의 노력을 다해왔다.

● 365일 24시간 골든타임 사수

심장혈관질환은 예방과 함께 발생 시 초기의 신속한 진단과 치료가 매우 중요하다. 본원의 심장혈관센터는 심장내과, 흉부내과, 영상의학과 등의 각 분야에서 최신지견을 추구하는 의료진들이 지식과 임상 경험 및 실적을 갖춘 전문의들로 이루어져 있어 응급심장혈관 질환에 유기적인 협력 진료가 가능하다. 또한 일반 병동↔ 심장집중치료실↔ 심장중환자실로 이루어진 체계적인 입원시스템을 구축하여 심장혈관 질환 환자를 신속하고 정확하게 치료하고 있다. 더불어 본원 신관 2층에서 외래 진료와 검사를 위한 심전도, 심장 초음파, 운동부하 검사, 심혈관 조영촬영 등이 모두 이루어져 신속하고 유기적인 진단과 치료가 가능하다.

동강병원은 심장혈관질환 응급진료체계를 구축하여 365일 24시간 심장혈관중재시술 및 수술을 실시하고,



심장혈관질환이 의심되는 환자의 경우 전문의가 응급의료센터에서부터 직접 진료를 진행하여 적정 시간 내 최적의 치료를 시행할 수 있도록 최선을 다하고 있다.

● 지역주민을 위한 예방과 지속관리도 앞장서서 꼼꼼하게

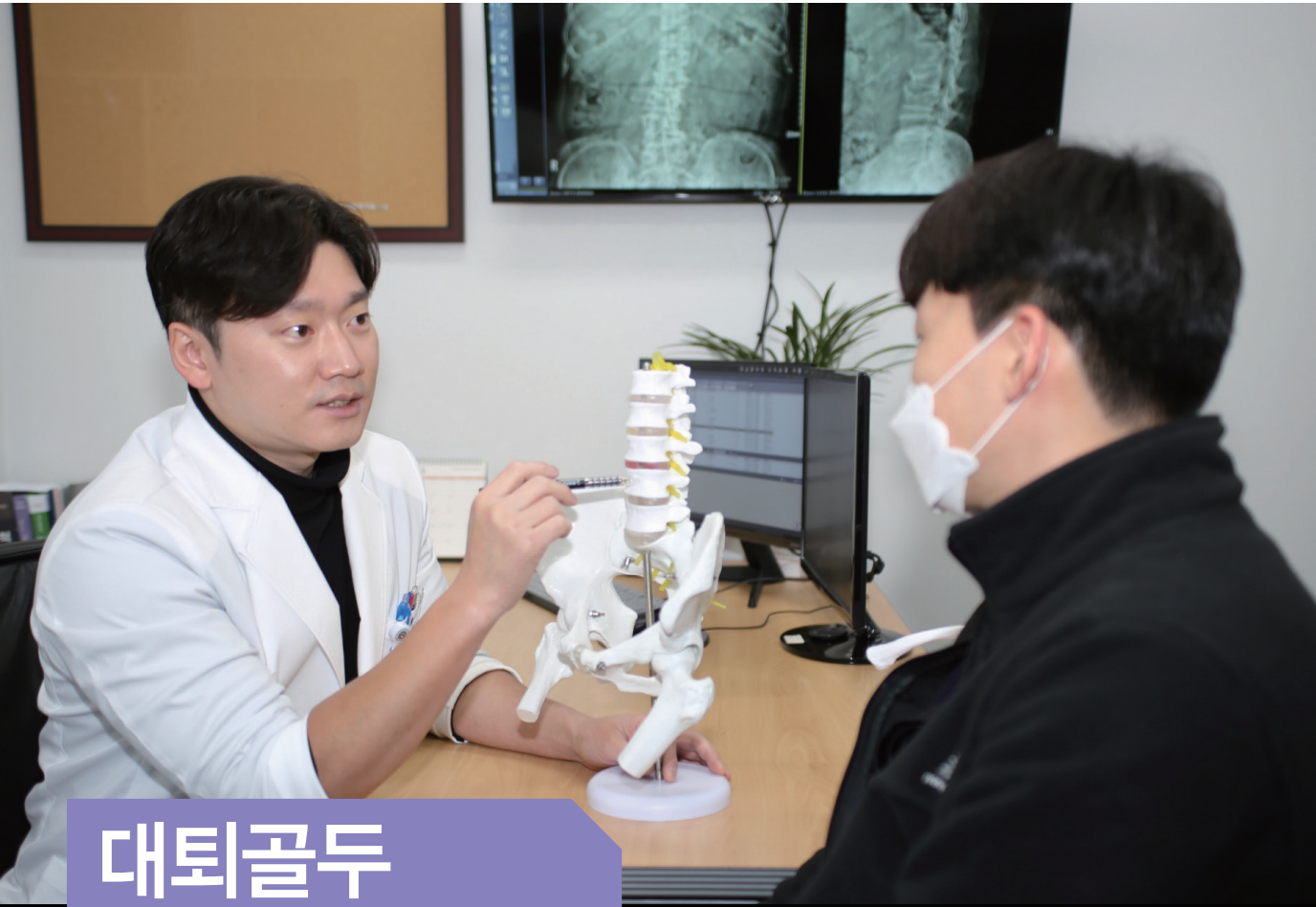
급성심장혈관질환은 예방과 발생 초기 신속한 치료가 매우 중요하며 이후에도 지속적인 관리가 필요하다. 동강병원 심장혈관센터는 환자 및 보호자 교육, 심장혈관 예방관리와 더불어 지역주민을 대상으로 한 심장혈관질환 교육에 이르기까지 심장혈관질환에 대한 통합관리 시스템을 구축하여 지역으로 향상을 위해 노력하고 있다. 지난 2025년 본원은 심장질환자 재택의료 시범사업 및 울산 최초 지역심뇌혈관질환센터로 지정되었다. 따라서 관련질환자에 대한 홍보 및 예방, 진단, 치료와 관리교육을 포함하는 포괄적인 질환관리의 필요성이 증가되었다. 이에 우수한 심장혈관 응급진료체계를 바탕으로 현재 울산 지역 주민의 심장혈관 진료를 넘어 울산 근거리 지역에서 발생하는 급성심근경색, 협심증, 부정맥 등 심장혈관질환과 기타 말초혈관질환 환자들에게 신속하고 정확한 최상의 의료서비스를 제공하기 위해 동강병원 심장혈관센터는 최선을 다하고 있다.

● 공인된 인증기관, 인증의, 인증 의료인

심장혈관 중재시술 인증의를 보유한 동강병원은 심혈관중재시술 인증기관으로 대한심혈관중재학회가 정하는 요건을 충족해 수준 높은 전문적 의료를 수행할 수 있다고 인증하는 임상기관으로 인정을 받았다. 무엇보다 동강병원 심장혈관센터는 2011년부터 시행된 심혈관중재시술 인증에서 울산 유일의 3회 연속인증을 받았고, 4회 연속 인증기관을 신청한 상태다. 심혈관중재시술 인증기관은 대한심혈관기술연구회(KCTA)에서 공인하는 자격증을 취득한 전문 방사선사 1명 이상과 전문간호사 1명 이상이 근무해야 한다. 동강병원은 이에 그치지 않고 전원 심혈관중재시술 전문간호사, 방사선사로 거듭나기 위한 노력을 해왔다.

● 심혈관중재시술(CTST) 자격 전원 보유

의료기술 발전과 함께 의료환경도 빠르게 변화하고 있다. 이러한 변화에 발맞추어 심장혈관센터에서는 전문성을 더욱 확대하고 유지하기 위한 노력을 해왔고 그 일환으로 심혈관중재시술 자격시험에 응시하여 2021년 5명, 2022년 5명, 2024년에는 2명에 이어 2025년에 4명이 합격함으로써 동강병원 심장혈관센터는 총 16명이 CTST 자격을 보유하게 되었다. 이후 심장혈관센터의 큰 관심과 지원으로 인해 현재 심장혈관센터 전원이 심혈관중재시술 자격(CTST)을 보유한 채 근무하고 있다. CTST 자격증은 대한심혈관기술연구회(KTCA)가 심혈관중재시술 전반에 대한 전문 지식과 실무 역량을 평가해 부여하는 자격으로 간호사·방사선사·임상병리사를 대상으로 한다.

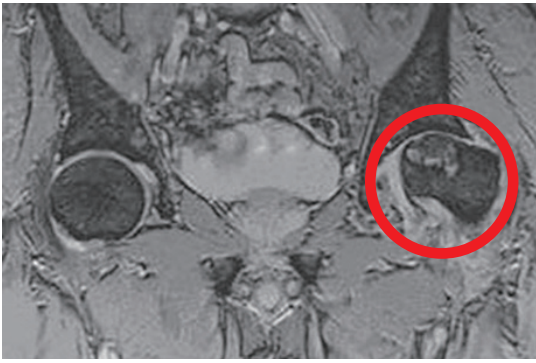


대퇴골두 무혈성 괴사

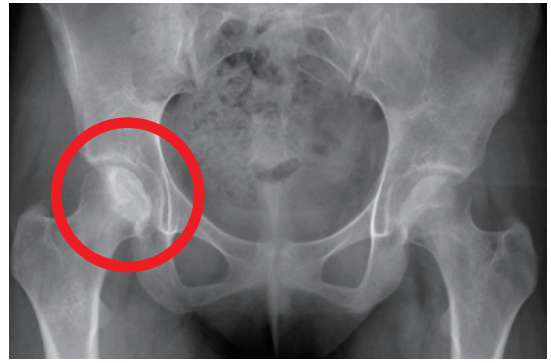
몸에서 두 번째로 큰 관절인 고관절은 우리가 앉거나 설 때, 걸을 때 등 일상생활에 아주 중요한 역할을 한다. 고관절은 허벅지 뼈인 대퇴골과 골반뼈 사이를 잇는 관절로 골반뼈의 일부인 비구와 대퇴골 윗부분에 매끈한 당구공 모양을 한 대퇴골두로 이루어져 있다. 고관절에 문제가 생기면 앉고 걷고 누는 일상 동작을 하기 어려워지며 잠깐의 통증으로 지나가는 경우도 있지만 방치하다 수술이 필요한 상태가 되어서야 뒤늦게 알게 되는 경우도 흔하므로 주의가 필요하다.

● 대퇴골두 무혈성 괴사

대퇴골두 무혈성 괴사는 고관절에 발생하는 만성질환 중 가장 흔하며 우리나라를 비롯한 아시아 국가들에서 고관절 질환의 약 70%를 차지하고 있다. 대퇴골두로 들어가는 혈관의 수나 크기가 매우 작기 때문에 혈액순환에 장애가 생기면 대퇴골두의 뼈조직이 썩어들어가기 시작한다. 이것을 대퇴골두 무혈성 괴사라고 한다. 괴사된 뼈조직에 지속적인 압력이 가해지다 보면 해당 부위가 함몰되면서 통증이 생기고 이를 방치하면 고관절 자체를 못 쓰게 된다. 통증은 보통 갑작스럽게 시작되며 걷거나 서있을 때 심해진다. 대퇴골두의 함몰 변형으로 인해 고관절의 운동 범위가 줄어들어 양반다리를 하거나 다리를 꼬는 것이 힘들고, 변형이 심



대퇴골두 무혈성 괴사 소견의 MRI 사진



대퇴골두 무혈성 괴사 소견의 X-ray 사진

해지면 다리 길이가 짧아져 더욱 절뚝이게 된다.

대퇴골두 무혈성 괴사 발병에 영향을 미칠 수 있다고 알려진 몇 가지 위험인자들이 있다. 지나친 음주나 스테로이드 약물 사용, 신장질환, 통풍 등이다. 또 대퇴 경부 골절이나 고관절 탈구가 있었던 경우 후유증으로 발생할 수 있다. 주로 30~50대의 비교적 젊은 남성층에 흔히 발생하는데 가벼운 초기 증상을 대수롭지 않게 생각하고 넘기면 괴사와 함께 관절이 무너질 수 있다.

● 증상과 진단

대퇴골두 조직이 괴사되기 시작해도 초기에는 아무 증상이 나타나지 않아 발견하기 쉽지 않다. 주된 증상인 고관절 통증은 괴사 발생 후 상당한 시간이 흘러 함몰골절이 일어나면서 생긴다. 이미 대퇴골두의 괴사 및 함몰이 상당히 진행된 상태라면 X-ray로도 이상소견이 쉽게 나타나지만, 초기 병변의 경우에는 X-ray 영상으로는 나타나지 않기 때문에 MRI로 검사하는 것이 현재로서 가장 정확하다. 또 괴사의 위치와 크기를 정확하게 평가할 수 있어 치료방법을 결정함에 있어서도 큰 도움이 된다.

● 치료와 예방법

대퇴골두 무혈성 괴사의 치료 방법은 괴사 진행 정도에 따라 다양하다. 괴사가 있지만 크기가 작거나 통증 정도가 심하지 않아 일상생활에 큰 지

장이 없는 경우에는 특별한 치료 없이 경과 관찰만 하는 경우도 흔하며 약물 치료로 병의 진행을 늦추거나 멈출 수 있다. 이런 경우 수술적 치료 없이도 점차 완화되어 자연스럽게 일상생활을 하기도 한다. 괴사가 이미 상당히 진행된 경우에는 수술적 치료가 필요하다. 수술 방법에는 혈류 상태를 호전시켜 괴사 부위를 살리거나 진행을 늦추는 중심감압술, 괴사한 골두 대신 멸절된 골두에 체중이 실리도록 하는 절골술, 괴사한 조직 대신 인공관절을 삽입하는 인공관절 치환술이 있다. 최근에는 인공관절 재료와 술기의 발전으로 인공관절 전치환술을 시행했을 때 좋은 예후를 기대할 수 있다.

대퇴골두 무혈성 괴사는 뚜렷한 예방법은 없지만, 알코올 섭취를 줄이고 스테로이드 사용을 자제하는 등 위험인자에 대한 접근을 차단하면 도움이 될 수 있다. 하지만 발병의 원인이 명확히 밝혀지지 않았고, 대수롭지 않게 생각하고 방치하다가 이미 손쓸 수 없는 상태에서 발견되는 경우가 매우 흔한 질환이므로, 조기에 발견하여 치료하는 것이 가장 중요하다. 따라서 고관절에 이상이 있거나 통증이 생긴다면 지체 없이 병원을 방문하여 전문의와 상담하는 것을 권장한다.

장 성 호 동천동강병원 정형외과 전문의 / 과장

진료 분야 목·허리 디스크, 골절, 척추관협착증, 척추측만증, 척추전방전위증, 척추내시경수술, 경추질환, 골반 및 고관절 질환

진료 시간표 [오전] 월, 화, 목, 토(격) [오후] 화, 수, 목

진료예약센터 052) 702-3114



당뇨병성 말초신경병

당뇨병을 오래 앓다 보면 몸의 여기저기에 여러 변화가 찾아오는데 그중 많은 분들이 겪는 문제가 당뇨병성 말초신경병이다. 이름은 조금 어렵지만 쉽게 말해 혈당이 높은 상태가 계속되면서 신경이 약해지고 그 기능이 떨어지는 증상이다. 당뇨병 환자의 절반 가까이가 경험할 만큼 흔한데 처음에는 특별한 이상을 느끼지 못하다 어느 순간 불편함이 서서히 찾아오는 경우가 많다.

● 증상과 원인

말초신경은 뇌와 척수에서 온몸으로 뻗어나가 감각·운동·자율 기능을 담당하는데 이 신경들이 손상되면 다양한 문제가 발생한다. 당뇨병성 말초신경병은 특히 발에서 먼저 시작되는 경우가 많다. 발끝이나 발바닥이 저릿저릿하거나 화끈거리는 느낌이 들고 전기가 오는 듯한 통증이나 바늘로 콕콕 찌르는 듯한 감각이 나타나기도 한다. 때로는 감각이 무뎠어져 상처가 나도 잘 느끼지 못하는 경우도 있다. 일부 환자들은 다리가 쉽게 피로해지거나 근력이 약해진 느낌을 받기도 하고, 자율신경이 영향

당뇨병 예방관리 5대 생활수칙



① 적정 체중과 허리둘레 유지

정기적으로 체중과 허리둘레를 확인하고, 적정 몸무게 유지

② 규칙적인 운동

최소 일주일에 3일, 하루 30분 이상 약간 숨이 찬 정도의 중강도 운동 시행

③ 균형잡힌 식단

기름기 많은 음식은 삼가고 생선, 야채같은 불포화지방산과 식이섬유가 풍부한 음식 섭취

④ 좋은 생활 습관

적정 수면시간을 지키고 흡연과 과도한 음주 피하기

⑤ 적극적인 정기검진

위험 인자 조기 파악을 위해 국가검진과 암검진 적극적으로 수검

을 받으면 어지럼증, 소화불량, 발한 변화, 배뇨 문제 등이 나타날 수 있다.

이러한 신경 손상의 가장 큰 원인은 지속적인 고혈당이다. 높은 혈당은 신경을 보호하는 작은 혈관을 손상시키고 신경세포 자체의 기능에도 부담을 주어 시간이 지날수록 신경이 약해진다. 당뇨병의 유병 기간이 길수록, 고혈압·고지혈증과 같은 다른 대사질환이 함께 있을수록 신경병의 위험은 더 커진다. 비만, 흡연, 음주 습관 또한 악영향을 미칠 수 있어 생활 습관 관리가 중요한 이유다. 그래서 발이 저리거나 화끈거릴 때는 단순히 ‘혈액순환이 안 되나?’ 하고 넘기지 말고 혹시 신경 문제가 아닌지 한 번쯤 생각해볼 필요가 있다.

● 치료와 예방

치료의 가장 중요한 기초는 혈당을 안정적으로 유지하는 것이다. 혈당이 목표 범위에서 잘 유지되면 신경 손상의 진행을 늦추고 통증이나 저림 증상이 완화되는 데도 도움이 된다. 이를 위해 식습관 조절, 꾸준한 운동, 필요시 약물이나 인슐린 치료가 함께 이루어져야 한다. 통증이나 감각 이상이 이미 나타난 경우에는 신경통을 완화하는 약물을 사용하기도 한다. 당뇨병성 신경병증이 진단된 경우에는 치옥트산이라는 신경비타민 또는 항산화제

라고 불리는 약물을 쓰기도 한다. 또한 감각이 떨어져 있으면 작은 상처도 놓치기 쉬워 상처가 악화되거나 감염으로 이어질 위험이 크다. 그래서 매일 발을 살펴보고 너무 짝 끼는 신발은 피하는 것이 좋다. 금연과 절주, 규칙적인 운동 역시 신경 건강을 지키는 데 큰 도움이 된다.

예방을 위해서는 정기적으로 병원을 방문해 발 감각검사나 진동 감각검사를 받는 것이 도움이 된다. 특히 밤에 발이 화끈거리거나 저릴 때, 발 상처가 잘 낫지 않을 때, 감각이 둔해진 느낌이 있을 때는 너무 오래 기다리지 말고 진료를 받는 것이 좋다. 어지럼증이나 소화불량 등의 자율신경 증상이 생기는 것도 신호일 수 있다. 신경과에 방문하면 신경전도검사를 통해서 신경이 손상되었는지 확인할 수 있다. 당뇨병성 말초신경병은 꾸준한 관리만으로도 충분히 증상을 완화하고 진행을 늦출 수 있다. 내 몸이 보내는 작은 변화에 관심을 갖고 정기적인 검진과 생활습관 관리만 실천해도 훨씬 건강한 일상을 유지할 수 있다.

정 하 늘 동천동강병원 신경과 전문의 / 과장

진 료 분 야 말초신경병, 척수질환, 근육병, 중증근무력증, 루게릭, 근전도 및 생리검사, 어지럼증, 두통, 치매, 파킨슨병

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

진료예약센터 052) 702-3114



탈장

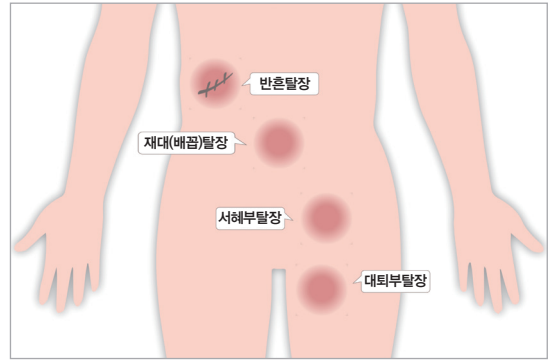
탈장이란 신체의 장기가 제자리에 있지 않고 약해진 조직이나 결손 부위를 통해 돌출되는 질환을 말한다. 신체 어느 곳이나 생길 수 있으며 발생 부위에 따라 사타구니에 생기는 서혜부 탈장, 대퇴와 아랫배가 만나는 부위에 생기는 대퇴 탈장, 수술 상처 부위에 생기는 반흔 탈장, 배꼽 부위의 약해진 부분에 발생하는 제대 탈장 등이 있다.

● 탈장이란?

대부분의 탈장은 복벽에 발생하게 되는데 복벽 근육이나 근막 결손 부위에 약해진 틈 사이로 복강 내 조직이나 장기가 돌출되면서 생긴다. 복벽이 약해지는 요인으로는 ▲성장 과정 중 소멸되거나 축소되어야 하는 구조물인 초상돌기가 남아 있어 공간이 생겨 발생하는 선천적인 경우와 ▲노화 ▲당뇨 ▲만성질환 ▲수술 흉터나 불완전한 봉합 등으로 약해진 복벽 ▲스테로이드 복용 ▲복수 ▲출산 등에 의해 생기는 후천적인 경우가 있다. 후천적 탈장의 경우 대부분 특정 장기가 있는 부위의 복강 내 압력이 올라가면서 그 부위의 복벽이 점차 약해



배꼽 탈장



탈장의 종류

져 발생한다. 탈장을 제때 교정하지 않을 경우 복벽에 끼인 장기에 혈액순환이 되지 않아 썩으면서 장 천공, 패혈증, 장폐색 등의 합병증이 발생할 수 있으므로 빠른 조치가 필요하다.

● 증상과 진단

탈장 초기에는 거의 알아보기 힘들 정도로 작게 돌출되고 특별한 증상이 없는 경우가 대부분이며 피부 밑으로 부드러운 덩어리가 만져지고 통증은 없다. 초기엔 탈장 부위의 튀어나온 부분을 누르면 다시 복강 내 정상 위치로 쉽게 돌아가지만 이렇게 장이 제 위치로 돌아가지 못하는 감돈이 생기면 복통 등의 증상이 발생한다. 적절한 치료를 받지 않으면 혈액순환에 지장이 생겨 장이나 조직이 괴사하는 교액이 생기면서 통증이 심해지고 장폐색 같은 증상이 발생하게 된다.

탈장은 대부분 손으로 촉진할 수 있으며, 기침 등으로 복압을 높여 관찰을 더 용이하게 할 수 있다. 간혹 진단이 모호하면 복부 초음파와 CT를 시행하기도 한다.

● 치료와 예방

탈장은 증상이 없어도 감돈이나 교액 탈장으로 진행될 위험이 있어 대체로 수술이 불가피하다. 탈장 수술은 도수 정복으로 탈장낭 안의 내용물을 복강

내로 넣고 탈장낭 입구를 결찰하는 것이 기본이다. 다만 감돈 상태가 오래되어 교액이 의심되는 경우에는 괴사된 장 분절이 탈장낭과 함께 복강 내로 들어갈 수 있기 때문에 함부로 도수 정복을 시도하면 안 되며 응급수술이 필요하다. 성인은 복벽이 약화되거나 틈이 생겨 탈장되는 경우가 많으므로 재발을 방지하기 위해 인조 그물망(메시)을 사용해 복벽을 보강하는 방법을 많이 사용한다. 이 방법은 조직의 긴장 없이 복벽을 보강할 수 있어 수술 후 통증이 적고 재발률이 낮아 일상생활에 빨리 복귀할 수 있다는 장점이 있다. 최근에는 보강경을 이용한 탈장 교정술도 많이 이용되고 있다. 탈장을 제때 교정하지 않을 경우 장 천공, 패혈증, 장폐색 등의 합병증이 발생할 수 있으므로 빠른 조치가 필요하다.

탈장을 예방하기 위해서는 적절한 체중을 유지하고 규칙적인 운동을 통해 복근을 강화해야 한다. 또식이섬유가 풍부하고 염분이 적은 식단을 하면서 복압을 올릴 수 있는 행위는 자제하는 것이 좋고 당뇨 및 각종 대사 장애를 철저히 관리하는 것이 중요하다.

이 태 석 동천동강병원 외과 전문의 / 과장

진료분야 각종 암(위암, 대장암, 유방암, 갑상선암 등), 신부전, 탈장, 맹장염, 담낭질환(담석증, 담낭염 등), 대장항문질환(痔, 치루 등), 외과질환에 대한 복강경수술

진료시간표 [오전] 월~금, 토(적) [오후] 월~금

진료예약센터 052) 702-3114



심장의 불협화음, '차단'으로 리듬을 되찾다

심방세동 치료의 진화 고주파와 냉각, 그리고 최신 '펄스장' 기술까지

● 지휘자를 잃은 심장, 폭주하는 전기 신호

심장은 우리 몸의 엔진이자, 정교한 전기 시스템이다. 우심방에 위치한 '동방결절'이 규칙적인 전기 신호를 보내면 심장 근육은 그 리듬에 맞춰 일사불란하게 수축하며 혈액을 전신으로 뿜어낸다. 이것이 건강한 심장의 리듬, 동율동(sinus rhythm)이다. 하지만 나이가 들거나 고혈압, 비만, 음주, 수면무호흡 등으로 심방(심장의 윗방)



고주파 전극도자절제술(Cryoballoon ablation) 전

* 심방빈맥(부정맥)이 진행되는 상태



고주파 전극도자절제술(Cryoballoon ablation) 후

* 전극도자 절제술 후 동율동으로 전환된 상태

에 노화와 변성이 생기면, 지휘자가 아닌 엉뚱한 곳에서 불필요한 전기 신호가 끼어들기 시작한다. 주로 좌심방과 연결된 폐정맥 주변에서 ‘제멋대로’ 신호가 발생하며 심방이 불규칙하게 떨리는 심방세동(atrial fibrillation) 이 나타난다. 문제는 이 불협화음이 “불편한 증상”에만 그치지 않는다는 점이다.

하나. 왜 치료해야 하는가? ▲뇌졸중·심부전·질환 진행

심방세동을 방치하면 치명적인 합병증으로 이어질 수 있다. ▲첫째는 뇌졸중이다. 심방이 제대로 수축하지 못하고 떨기만 하면 혈액이 고이면서 혈전(피떡)이 생기기 쉽다. 이 혈전이 떨어져 나가 뇌혈관을 막으면 뇌경색이 발생한다. ▲둘째는 심부전이다. 불규칙한 박동이 지속되면 심장은 효율 없이 헛돌고, 시간이 지날수록 기능이 떨어진다. 숨이 차고 붓는 증상이 나타나며 삶의 질이 급격히 저하될 수 있다. ▲셋째는 질환의 진행이다. 심방세동은 처음에는 가끔 나타났다가 사라지는 발작성으로 시작하지만, 치료가 늦어질수록 더 자주·더 오래 발생하며 지속성 심방세동으로 굳어질 수 있다.

둘. 치료의 두 축 ▲혈전 예방과 ‘리듬 조절’

심방세동 치료는 크게 두 축이다. 하나는 혈전 생성을 막는 치료(항응고 치료) 이고, 다른 하나는 비정상 전기 신호가 심장을 흔들지 못하게 막는 치료(리듬 조절) 이다. 초기에는 약물(항부정맥제)을 사용해 정상 리듬을 유지하려고 시도한다. 그러나 약물은 장기 복용 부담이 있고, 효과가 제한적이거나 부작용이 생길 수 있다. 특히 심방 구조 변화가 진행된 경우에는 약물만으로 정상 리듬을 유지하기 어려운 경우도 많다.

셋. 근본 치료의 원리 ▲‘격리(Isolation)’로 길을 끊는다

그래서 등장한 치료가 전극도자 절제술(카테터 절제술)이다. 핵심 원리는 격리(Isolation)이다. 심방세동을 유발하는 불필요한 전기 신호의 상당수는 폐정맥에서 시작된다. 따라서 폐정맥 입구 주변에 ‘방화벽’을 치듯 띠 모양의 병변을 만들어, 나쁜 전기가 심장 안쪽으로 들어오지 못하게 길을 끊어버리는 것(폐정맥 격리술, PVI)이 시술의 핵심이다. 과거처럼 가슴을 여는 수술이 아니라, 다리 혈관을 통해 카테터(가는 관)를 넣어 심장 안에서 정밀하게 시행한다.



넷. 시술의 진화 ▲세 가지 무기 (고주파 vs 냉각풍선 vs 펄스장)

기술의 발전으로, 의사가 선택할 수 있는 도구는 크게 세 가지로 진화했다.

1) 고주파 전극도자 절제술(RF)

카테터 끝에서 발생하는 열에너지로 목표 부위를 ‘점’처럼 하나씩 절제해 전기 흐름을 차단한다.

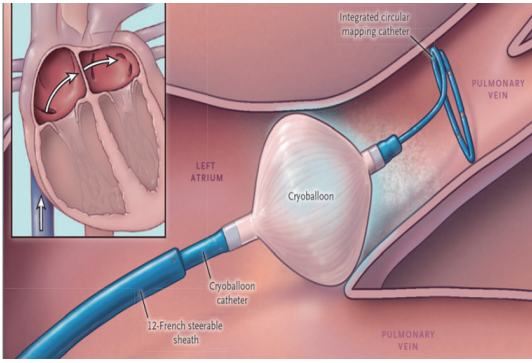
△장점: 원하는 부위를 정교하게 디자인 가능(복잡한 구조에서 유리) ▲특징: 숙련도가 중요하고, 비교적 시간이 걸릴 수 있으나 가장 범용적.

2) 냉각풍선 절제술(Cryoballoon ablation)

풍선 카테터를 폐정맥 입구에 밀착시키고 극저온으로 열려 ‘면(面)’ 단위로 격리하는 방식이다. △장점: 시술 과정이 단순하고 시술 시간이 짧은 편 ▲특징: 해부학적 구조가 맞는 환자에서 효율적, 회복이 빠른 편.

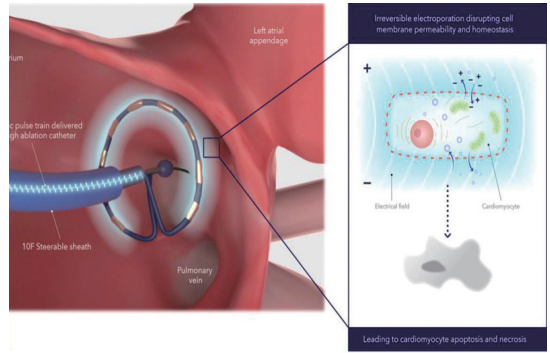
3) 펄스장 절제술(PFA)

열이나 냉기 대신, 짧은 전기 펄스를 이용해 심근세포에 선택적으로 작용하는 최신 방식이다. △장점: 비열(非熱) 방식 특성상 주변 구조물의



냉각풍선절제술(Cryoballoon ablation)

* 냉각풍선절제술 : Kuck KH, et al, N Engl J Med, 2016 Jun 9;374(23):2235-45.



펄스장 절제술(PFA)

* 펄스장 절제술 : Verma A, et al, Circulation, 2023 May 9;147(19):1422-1432.

열손상 우려를 줄일 수 있어 안전성 측면에서 기대가 큼. ▲특징: 시술 시간이 짧아질 수 있고, 향후 중요한 치료 옵션으로 빠르게 자리 잡는 중

다섯. ‘인지’와 ‘접근성’이 치료 성적을 좌우한다

심방세동은 “나이 들면 다 그런 거지” 하며 넘기기 쉬운 질환이다. 하지만 국내 조사에서도 심방세동에 대한 인지도가 낮고, 두근거림이 있어도 병원을 찾는 비율이 낮게 보고된 바 있다. 또한 국내 건강보험 자료 기반 분석에서는, 심방세동 환자 중 그 해 카테터 절제술을 받는 비율이 1% 미만으로 보고되며, 지역별 격차도 관찰된다. 진단과 치료의 골든타임을 놓치기 쉬운 구조다.

이런 현실에서 중요한 것은 ‘어디서 치료받느냐’ 못지않게 ‘얼마나 빨리 평가받느냐’이다.

동강병원 심장혈관센터는 울산 지역에서 냉각풍선 절제술을 조기에 도입해 시행해 왔고, 최근에는 울산 지역 종합병원 최초로 펄스장 절제술을 시행하며 최신 치료의 지역 접근성을 넓혀가고 있다.

마무리. 심장의 평화를 위한 골든타임

심방세동은 진행성 질환이다. 방치하면 심방이 더 늘어나고 굳어져 치료가 어려워질 수 있다. 두

근거림, 숨참, 어지럼, 맥박의 불규칙함이 반복된다면 “그럴 수도 있지”가 아니라 ‘검사를 받아야 할 신호’다. 항응고 치료로 뇌졸중 위험을 낮추고, 필요한 경우에는 약물과 시술을 통해 리듬을 되찾는 것. 바로 이것이 현대 심방세동 치료의 핵심이다. 조기에 진단하고 부정맥 전문의와 함께 치료 전략을 세운다면, 심장은 다시 규칙적인 박자로 돌아갈 수 있다.

김 홍 주 동강병원 심장내과 전문의 / 울산지역심뇌혈관질환센터 심장내과 과장
진 료 분 야 부정맥 클리닉
진 료 시 간 표 [오전] 화, 목, 금, 토(격) [오후] 목
진 료 예 약 센 터 052) 241-1004



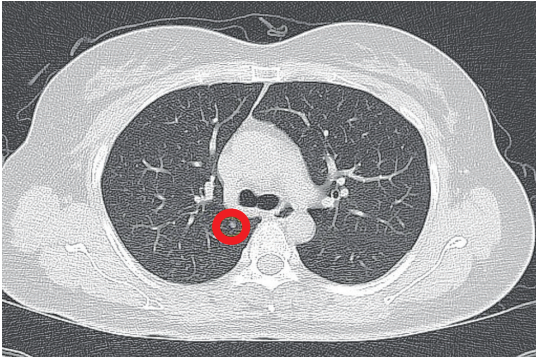
폐결절, 폐암 그리고 흡연

지름 1cm 미만의 작은 폐 결절은 단순 흉부 X선 검사에서는 잘 보이지 않기 때문에 흉부 CT 검사를 통해 발견되는 경우가 많다. "건강 검진 결과 폐 결절이 있으니 호흡기내과에 가 보세요."라는 이야기를 듣게 되면 많은 사람들은 이것이 혹시 폐암은 아닌지 걱정한다. 하지만 다행히 대부분의 폐 결절은 암이 아닌 양성 종양이다.

● 폐결절과 폐암

폐 결절은 폐에 생기는 지름 3cm 이하의 작은 덩어리를 의미하며 병변의 크기가 3cm를 초과할 경우 결절 대신 '종괴(mass)'라는 표현을 사용한다. 폐 결절은 보통 무증상이기 때문에 건강검진 시 단순 흉부 X선 검사나 흉부 CT 검사를 통해 우연히 발견되는 경우가 많다. 실제로 한 대규모 연구에서는 흉부 CT 검사에서 관찰된 폐 결절 중 약 1~2%만이 암이었고, 나머지는 염증성 병변이거나 과거에 지나간 감염의 흔적, 또는 과요종이라고 부르는 양성 종양이었다.

우리나라는 다른 나라에 비해 폐결핵이 매우 흔하기 때문에 결핵 감염으로 인한 육아종성 병변이 결절의 형태로 나타나는 경우도 자주 볼 수 있다. 건강검진에서 우연히 폐 결절이 발견되면 걱정과는 다르게 대부분 단순 흉부 X선 검사와 흉부 CT 검사를 통해

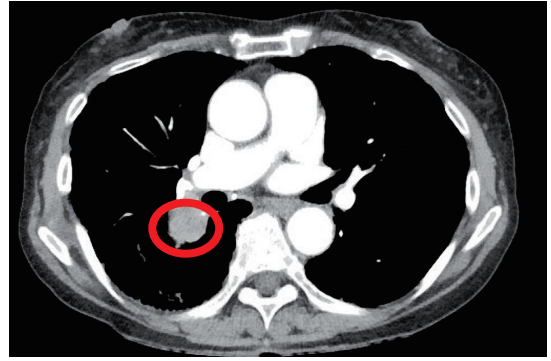


폐결절 환자의 CT 검사 결과 사진

결절을 추적 관찰하며 조직검사와 같은 침습적인 검사를 시행하는 경우는 많지 않다. 하지만 폐암의 가능성이 높아 적극적으로 조직검사와 같은 추가 검사를 시행해야 하는 폐 결절도 있다. 이는 ▲결절의 형태(고형, 부분 고형, 간유리 음영) ▲결절의 크기 ▲추적 관찰 시 결절의 크기 변화 ▲환자의 나이 ▲흡연력 등을 고려하여 폐암의 가능성을 판단한다.

● 폐암의 진단과 치료

30갑년 이상의 흡연력이 있는 54세 이상의 흡연자에서 발견된 폐 결절은 폐암의 가능성이 높기 때문에 주의가 필요하다. 또한 추적 관찰에서 점점 크기가 커지는 폐 결절도 폐암의 가능성이 높아 적극적인 추가 검사를 고려해야 하는 병변이다. 이러한 이유로 단순 흉부 X선 검사 또는 흉부 CT 검사에서 폐 결절이 발견되면 반드시 과거에 시행한 영상 검사와 비교하여 결절의 크기 변화를 확인해야 한다. 폐 결절이 폐암의 가능성이 높은 것으로 판단되면 입원하여 조직검사를 시행한다. 조직검사는 직접 폐 결절에 접근하여 조직을 떼어내야 한다. 기관지 내시경을 이용하여 조직을 얻거나 또는 몸 밖에서 직접 바늘을 찔러 넣어 시행한다. 조직검사 방법을 결정할 때에는 결절의 위치가 매우 중요하다. 결절이 폐의 중심부에 위치하는 경우 기관지 내시경을 이용하고, 결절이 폐의 주변부에 위치하는 경우에는 외부에서 바늘을 찔러 조직검사를 시행하는 경피적 폐 생검을 이용한다. 조직검사 결과 폐암으로 진단되면 암이 얼마나 퍼졌는지를 확인하기 위한 추가 검사를 시행한다. 조영 증강 흉부 CT 검사, 전신 PET 검사, 뇌 MRI 검사 등을 시행하며 검사 결과



폐암 환자의 CT 검사 결과 사진

에 따라 1기, 2기, 3기, 4기와 같은 병기와 그에 따른 치료 방침이 결정된다.

● 조기치료, 금연의 중요성

폐암도 비교적 조기에 진단하여 치료하면 적절한 수술, 항암화학치료, 방사선치료 등을 통해 높은 확률로 완치될 수 있기 때문에 폐 결절 및 폐암에 대한 조기 발견과 치료는 매우 중요하다. 폐 결절 자체에 대한 예방 방법은 없지만 폐암을 예방할 수 있는 가장 좋은 방법은 금연이다. 만일 30갑년 이상의 흡연력이 있는 54세부터 74세까지의 고위험군이라면 저선량 흉부 CT 검사를 시행하여 폐암 조기 검진을 받는 것이 권고된다. 실제로 이러한 고위험군 환자가 매년 저선량 흉부 CT 검사를 시행하면 폐암으로 인한 사망률을 20% 정도 낮출 수 있다는 연구 결과도 있다. 조기 발견 및 치료에 대한 인식이 향상됨에 따라 폐암 환자들의 전반적인 치료 성적은 과거에 비해 크게 개선되었다. 하지만 여전히 높은 흡연율과 폐암 조기 검진에 대한 인식 부족으로 아직도 우리나라는 폐암이 다른 장기로 전이된 상태에서 진단되는 환자의 비율이 40~50%에 이른다. 이들의 치료 성적은 폐암을 조기에 발견하여 치료한 경우에 비해 현저히 나쁠 수밖에 없다. 금연, 정기적인 건강 검진, 의료 전문가와의 상담을 통해 폐 결절과 폐암을 조기에 발견하고 치료하는 것이 매우 중요한 이유이다.

오 동 규 동강병원 호흡기내과 전문의 / 과장
진 료 분 야 호흡기 질환, 중환자의학
진 료 시 간 표 [오전] 월, 수, 금, 토(격) [오후] 화, 수, 목
진 료 예 약 센 터 052) 241-1004

등산이 독이 되지 않으려면

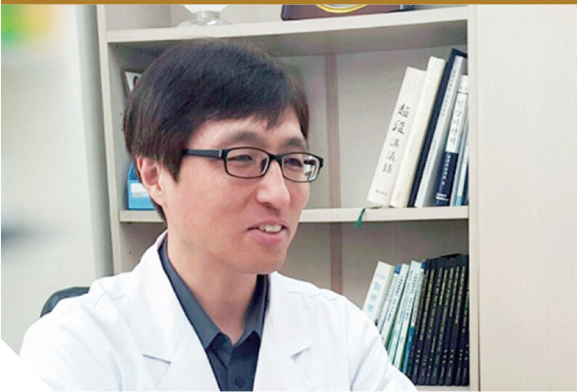
추위가 물러감에 따라 매서운 추위에 비해 며칠씩 비교적 따뜻한 날들이 보이기 시작했다. 이제 꽃들이 만개하기 시작하며 이에 등산이 폭증하는 시기가 다가온다. 코로나19 이후로 폭증하며 전 연령층에게 사랑받는 등산. 건강하게 등산하기 위해선 어떻게 해야 할까?

● 등산 시 주의해야 하는 경우

① 허리 통증이 있거나 무릎 관절염이 심한 사람

등산은 허리와 하체 근육을 튼튼하게 강화해 결과적으로 도움이 되지만, 현재 심한 허리 통증이 있다면 무턱대고 산행을 시작하면 안 된다. 허리 통증은 근육통이든 신경통이든 무리한 등산을 하면 오히려 증상이 심해질 수 있다. 산행을 해도 무리가 없다는 진단을 받은 후 산에 올라야 한다. 산행을 하더라도 흠이 깔려 있고 경사가 완만한 3km 미만의 길을 1시간 이내로 산책하는 게 도움이 된다.

산행을 하면 몸의 하중이 무릎 관절에 집중적으로 가해져 관절이 쉽게 아플 수 있다. 따라서 평지를 걷는 것조차 힘든 중증 관절염 환자는 산행을 피해야 한다. 통증이 심한데도 이를 낮게 하겠다며 무리한 산행을 시도하면 오히려 증상이 악화된다.





단 평지를 걷는 게 무리가 없다면 관절염이 있어도 느린 속도로 가벼운 등산을 하는 것이 하체 근육을 강화해 관절염에 도움이 된다. 산행을 하더라도 양손에 등산용 스틱을 사용하고 무릎 보호대를 착용한다. 등산용 스틱은 발에 의존하는 하중을 정도 팔로 분산시켜 무릎의 부담을 줄여준다.

② 심실성빈맥 또는 심근경색 경험 1년 이내인 사람

심실성 빈맥이 있는 사람은 산행을 하면 안 된다. 빈맥은 심장 박동수가 분당 100회를 넘는 것인데, 심실성 빈맥은 그중에서도 심실의 문제로 빈맥이 생기는 것이다. 심실성 빈맥이 있으면 조금만 숨이 차도 심장마비가 생길 위험이 있어 악성 부정맥으로 분류된다. 또한 심근경색증을 경험한 지 1년이 채 지나지 않은 사람은 산행을 하지 않거나, 하더라도 아주 약한 강도로 해야 한다. 심장병이 있어도 자기 체력의 50~70% 정도만 사용해 산행을 하면 큰 문제가 되지 않는다. 산행 중 다른 사람과 이야기할 때 숨이 차지 않을 정도로 천천히 속도를 유지하면 된다.

● 건강하게 산행하는 법

① 뒤통치가 아닌 발전체로 땅을 딛고 산행용 스틱 사용

산행할 때는 제대로 걷는 법이 무엇보다 중요하다. 등산 시 발전체를 지면에 디벼야 몸의 하중이 발에 고르게 분산된다. 발 앞부분에만 체중을 실어 걸으면 다리근육과 발목관절에 무리가 가고 체력

소모도 빨라진다. 하산 시 발을 내디딜 때에는 무릎을 구부려 충격을 흡수하고 경사가 심한 경우에는 곧바로 내려오기보다 사선으로 내려온다. 또한 양손으로 스틱을 사용하는 게 무릎 건강에 좋다. 특히 무릎관절에 무리가 많이 가는 하산 시에는 양손에 스틱을 짚도록 한다. 스틱은 땅에 대고 짚었을 때 팔꿈치가 90도로 접히는 정도의 길이를 쓰면 된다.

② 음식·물 조금씩 여러 번 나눠 마시고 술은 금지

다른 운동과 마찬가지로 산행 중에는 한 번에 많은 음식을 먹기보다는 자주 나누어서 먹는 게 도움이 된다. 음식을 많이 먹으면 이를 소화시키는 데 적지 않은 산소가 필요해져 안 그래도 부족한 산소량을 더 부족하게 만든다. 그래서 평소보다 체력이 빨리 소모된다. 음식은 두 시간에 한 번씩 자주, 조금씩 먹어야 한다. 물 역시 조금씩 여러 차례 나눠 먹어야 땀이나 호흡 등으로 빠져나갈 수분을 미리 보충해 준다. 산행 중에 술을 마시면 소변량이 많아지고, 결과적으로 탈수가 생기기 쉽다. 무엇보다 집중력의 저하로 실족이나 낙상하기 쉬워짐으로 사고의 위험이 커지며, 하산 시 다리가 풀려 넘어질 수도 있다.

신 대 환 동강한방병원 한방재활의학과 한의사 / 과장

진 료 분 야 오십건, 요통, 중풍후유증, 파킨슨, 치매

진 료 시 간 표 [오전] 월~금, 토(격) [오후] 월~금

진료예약센터 052) 241-3114

칭찬합니다

칭찬카드



고객사항

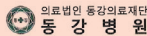
성 함 연락처

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 소공주 과장 부서 의료기내과
작성일자 2026. 11. 31

칭찬내용

과장님께서 친절하
세요 세심한 지도를 하여
수행하시는 감사 합니다



칭찬카드



고객사항

성 함 연락처

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 근무부서 8병동
작성일자 2025. 11. 26

칭찬내용 환양병은 기간동안 다친 다리 때문에
정말 많이 힘들고 불편했지만 작은 틈에도
경쟁해주시고 신경써서 돌봐주는 간호사님들
항상 친절이 되어주신 의사님들, 매일 깨끗한
병동을 만들어주신 미화여사님들도 그동안
잘 지내고 간대 감사의
말씀 전하길 바랍니다.

칭찬카드



고객사항

성 함 연락처

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 전은지 선생님 근무부서 10층
작성일자 25. 11. 14

칭찬내용

6인식 독감병실 사용중 예 환자들 인해
불편한 상황에서 우려와 걱정과
신속한 병실 분리조치로 감동받았습니다.
아이 보호자를 여민해져 있던 마음이
선생님의 배려로 많이 녹았습니다.
환자와 반찬의 양장을
같이 이해해주셔서 진심으로 감사드립니다.

칭찬카드



고객사항

성 함 연락처

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 유유진 근무부서 11병동 간호사
작성일자 2025. 11. 19

칭찬내용

간호사님은 치어 할머니들에게 짜증 한번
없이 친외손녀같은 친근한 받들다 웃음으로
대하시며 바쁜 시간 중에도 수시로 잠깐
주목되는 할머니들 개미 운동은 쿠키 쿠키며
환과 음식 솜씨가 꽤 친절하신 간호사
대독언어 활용해드려
좋은 만큼 사랑받고 기분이 좋았습니다. <3 감사.

우리 모두

Fighting!!



칭찬카드



고객사항

성 함 [redacted] 연락처 [redacted]

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 김강성 근무부서 병원장 95

작성일자 2025. 12. 3

칭찬내용

414호의 2명로 의식이 혼미상태인 채 중환자실에서 처음 볼 수 있음으로 퇴원하는 최정민에게 환자들은 미소로 격려해주신 친절함의 마음보여 감사와 존경을 드리고 싶습니다. 생의 마지막까지 잊지않겠습니다.
의료법인 동강의료재단
동강병원

칭찬카드



고객사항

성 함 [redacted] 연락처 [redacted]

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 하진현 근무부서 중환자실 1

작성일자 2025. 12. 1

칭찬내용

감사드립니다. 쉼 없이의 빠른 반응에 환자는 물론 면담자의 심정과 영려큰 의료 케어에 감사드립니다. 건강하십시오.

의료법인 동강의료재단
동강병원

칭찬카드



고객사항

성 함 [redacted] 연락처 [redacted]

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 강은혜 근무부서 응급간호사

작성일자 25.12.1

칭찬내용

환자 눈물이에 맞게 설명해주시고, 보호자에게 진성기독교인 위로와 응대해주신 덕분에 건강상태가 좋아졌습니다. 선생님, 다시 한번 감사드립니다!
꼭 칭찬해주세요

의료법인 동강의료재단
동강병원

칭찬카드



고객사항

성 함 [redacted] 연락처 [redacted]

칭찬하고 싶은 직원

직원이름 김연현 근무부서 간호사

작성일자 2025. 12. 16

칭찬내용

갑이 많고 걱정이 많은 우리엄마의 손을 너무 잘해주셔서 감사드리고, 진료내내 걱정하게 만들어 유은의 격려해주셔서 제 마음까지 진정되었습니다. 늦은 저녁까지 수동과 전동으로 임하시는 모습 너무 멋있어서 존경합니다.
연호의 치료도 함께 해주셔서 많이 감사드립니다

의료법인 동강의료재단
동강병원

동강병원 2026년 병오년 맞이 시무식



동강병원이 지난 1월 2일 의료진과 임직원 등 100여 명이 참석한 가운데 시무식을 갖고 병오년 새해 업무를 시작했다. 이번 시무식에는 박원희 이사장과 김강성 병원장을 비롯해 임직원이 참여, 서로 덕담을 주고받으며 새해 인사를 나눴다. 이와 함께 보직자 임명장, 신규 입사자 사령장 수여가 진행됐다. 김강성 병원장 인사말을 통해 “울산 최고의 고객중심 병원이라는 비전을 실천하고자 한다. 첫째로는 고품격 의료다. 철저한 안전 수칙 준수로 환자 안전을 최우선으로 하며 중증 환자 진료 강화와 부서 간 협진 활성화를 통해 진료의 수준을 높여야 한다”라며 덕담을 시작했다.

이어 “둘째로 신뢰받는 병원이다. 환자에게 상세히 설명하는 문화, 쾌적한 진료 환경, 지역사회 봉사를 통해 지역민이 믿고 찾는 병원을 만들어 가자”라고 말했다. 또 “셋째로 존중의 문화를 실천, 직원 상호 간 그리고 부서 간의 존중을 바탕으로 협력하고 환자를 진심으로 존중하는 진료 우선 문화를 정착시켜야 한다”라고 덧붙였다.



김상우 동천동강병원장 대한축구협회 의무분과위원 위촉

동천동강병원 김상우 병원장이 대한축구협회(KFA) 의무분과위원으로 위촉됐다. 의무분과위원회는 축구 경기나 관련 사업의 의학적 전문성을 높이기 위해 오랜 기간 경험을 쌓은 의료전문가들로 구성된 선수들의 부상 방지와 치료는 물론 지속적인 건강관리를 맡는다. 경기 중 발생할 수 있는 의료 문제에 대해 신속히 대응 방안을 마련하고 선수단의 건강을 위한 의학적 지원을 전반적으로 담당한다. 김상우 병원장은 “우리나라 대표팀이 최대한의 기량을 발휘할 수 있도록 도울 수 있다는 것에 책임을 느끼며 기쁘게 생각한다, 의무위원으로서 선수단의 최상의 컨디션을 위해 힘쓰겠다”라고 의지를 전했다.



동강병원 2025년 신규간호사 입사 1주년 ‘돌잔치’

동강병원은 지난 12월 12일 입사 1주년을 맞이한 2025년 신규 간호사들을 위한 ‘돌잔치’를 개최했다. 이날 행사는 지난 1년간 환자 곁에서 헌신해온 새내기 간호사들의 노고를 격려하고 간호사로서의 자긍심과 사명감을 되새기기 위해 마련됐다. 행사는 △김강성 병원장의 축사 △간호 골든벨 행사 △선배 간호사들의 응원 영상 △미래 지도 그리기 △신규 교육 시 미래의 자신에게 쓴 편지 △선물전달 순으로 진행됐다. 류은금 간호부장은 “첫돌을 진심으로 축하하고 병원 환경에 적응하며 어려운 상황 속에서도 성장하는 모습을 보여줘 자랑스럽게 생각한다”라고 말했다.



동강병원 자원봉사자 2025년 감사송년회 한 해 봉사 노고 격려

동강병원은 12월 19일 자원봉사자 약 100여 명이 참석한 가운데 ‘자원봉사자 감사 송년회’를 열고 한 해 동안 입원 환자를 위해 헌신한 봉사자들의 노고에 감사를 전했다. 이번 행사는 2025년 한 해 동안 병원과 환자를 위해 묵묵히 봉사해 온 자원봉사자들의 활동을 되돌아보고 우수 봉사자 표창 및 봉사자와 병원 활용부서 간 소통과 친목을 강화하기 위해 마련됐다. 동강병원 자원봉사자들은 올 한 해 병동 영역에서 간병 및 호스피스 봉사, 도서 대여 및 안내 봉사를 진행했으며, 특수 영역에서는 이·미용과 발 마사지 봉사를 통해 환자들의 정서적 안정과 회복을 도왔다.



소중한 병원의 아이들을 위한 행사에 참여하며

울산 스트릿댄스팀 디 아트(윤상필, 박승준, 황재민)



저희 울산 스트릿댄스팀 THE ART는 동강병원의 2025년 안전주간 캠페인에 재능기부로 참여하게 되었는데 캠페인 명이 '2025 다같이 더가치 안전주간 캠페인'이었습니다. 처음에는 단순히 공연을 선보이는 자리라고만 생각했는데 막상 동강병원 안에서 진행되는 안전주간 캠페인 현장을 보고 안전이 얼마나 중요한지 몸소 느낄 수 있었습니다. 동강병원이 환자안전, 감염관리, 직원안전과 관련한 행사를 매년 해왔다는 행사 취지를 전해 듣고 저희도 안전을 테마로 준비했습니다. 특히 올해 세계환자안전의 날 주제가 '모든 신생아와 아동을 위한 안전한 의료(Safe care for every newborn and every child)'임을 듣고 소아들의 진료 과정에서 의료진, 보호자, 소아 모두가 정확한 환자확인 중요성을 느낄 수 있는 아이들의 눈높이에 맞춘 퍼포먼스로 공연을 구성하여 준비하였습니다.

준비를 하며 의료진뿐 아니라 환자와 보호자가 함께 정확히 환자를 확인하는 과정은 작은 절차 같지만 환자의 생명을 지키는 가장 기본적이면서 중요한 안전장치라는 것을 새삼 깨달았습니다. 따라서 저희는 댄스를 통해 환자확인의 중요성을 시각적으로 보여주고 즐겁게 관람하는 분들에게 자연스럽게 안전 메시지를 전달하고자 했습니다. 동강병원에서 직원과 환

자, 보호자가 함께 참여하는 캠페인을 통해 안전문화를 알리고 실천하는 모습을 가까이에서 지켜보며 안전은 단순히 한 사람의 책임이 아니라 우리 모두가 함께 만들어가는 것임을 느꼈습니다. 이 경험을 팀원들과 공연으로 풀어내면서 저도 관객도 함께 '안전'에 대해 생각해 보는 시간이 되었다고 생각합니다.

공연을 준비하고 참여하며 단순히 춤을 선보이는 것을 넘어 환자와 보호자, 의료진 모두가 함께 관심을 기울이고 참여할 때 병원이 더욱 안전하고 따뜻한 공간이 될 수 있음을 느꼈습니다. 이는 동강병원이 실천하고 있는 안전 캠페인의 진정한 가치이기도 합니다. 이런 뜻깊은 자리에 재능기부로 함께 참여할 수 있어 영광이었습니다. 저희 울산 스트릿댄스팀 THE ART는 앞으로도 재능을 나누며 더 넓은 장소에서, 더 많은 환자와 보호자, 의료진과 함께 안전의 중요성을 나누고, 안전한 의료 환경을 지키는 캠페인에 꾸준히 참여하고 싶습니다. 마지막으로 동강병원을 찾는 모든 환자분들이 안심하고 치료받을 수 있도록 최선을 다하시는 동강병원 모든 임직원분들께 깊은 존경과 박수를 보냅니다.



동강병원 31회 QI 활동 우수사례 발표회



동강병원이 지난 12월 3일 남관 5층 세미나실에서 의료의 질 향상, 환자안전, 병원성과를 돌아보고 향상된 의료서비스 제공을 다짐하는 ‘QI 활동 우수사례 발표회’를 열었다. 이날 발표회에서는 2025년 12개부서 QI 활동 보고서 심사결과 환자안전, 환자이송, 투석적절도 등으로 올해 성과를 보인 5개 부서에서 우수 QI 활동 사례가 발표됐다. 지소영 적정진료지원실장은 “환자안전은 병원의 가장 기본이자 핵심 가치다. 이번 QI 발표회는 그 가치를 실제로 구현하기 위한 다양한 개선 활동을 공유한 자리였다”라고 말했다.



동강병원 직원모금회 취약계층 난방비 300만 원 후원

동강병원 직원 후원회인 '동강도우리회'가 12월 5일 병원장실에서 지역 독거노인과 저소득층을 위한 겨울철 난방비 300만 원을 태화동 행정복지센터에 전달했다. 이번 난방비는 동강도우리회 회원들이 십시일반 모은 회비로 마련된 것으로 사회복지공동모금회를 통해 태화동 지역의 독거노인, 기초생활수급자, 차상위계층 등 난방비 부담이 큰 취약계층 30가구에 가구당 10만 원씩 지원될 예정이다.



동강병원 간호사회 이웃돕기 후원금 500만 원 전달

동강병원 간호사회는 12월 15일 울산 중구청 구청장실을 방문해 울산사회복지공동모금회를 통해 이웃돕기 후원금 500만 원을 전달했다. 해당 후원금은 지역 내 조손가정을 위한 생계·교육·정서 지원사업 등에 활용될 예정이다. 동강병원 간호사회는 지난 1981년 창립 이후 나이팅게일 바자회 수익 기부, 저소득 가정 학생 장학금 지원 등 다양한 사회공헌 활동을 펼치고 있다. 앞서 지난 1월에는 중구에 이웃돕기 후원금 200만 원을 전달한 바 있다. 김영길 중구청장은 “소중한 뜻에 따라 도움이 필요한 조손가정에 후원금을 잘 전달하겠다”라고 말했다.



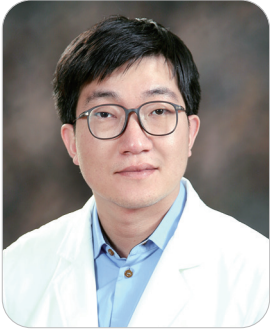
동강병원 소아환자 위한 크리스마스 행사

동강병원은 지난 12월 24일 본관 소아 병실에서 입원 중인 환아들을 위한 크리스마스 행사를 진행했다. 이번 행사는 질병으로 병상 생활을 이어가고 있는 어린이 환아들과 보호자들에게 성탄절의 따뜻한 분위기를 전하고 정서적 위로와 희망의 메시지를 전달하기 위해 마련됐다. 산타 복장을 한 병원 직원들이 병실을 직접 찾아 환아들에게 선물을 전달하고 함께 사진을 촬영하는 포토타임을 진행해 아이들에게 즐거운 추억을 선사했다. 또한 병원 내 영양실과 협력해 크리스마스 특식을 제공했다.





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 심장혈관흉부외과 이형채 (진료부장)

반갑습니다. 심장혈관흉부외과에 근무 중인 동강병원 진료부장 이형채입니다. 많은 분들의 도움으로 심장수술 및 대동맥 수술을 동강병원에서 시행할 수 있어 항상 감사하게 생각합니다. 앞으로도 많은 분들과 함께 멋진 병원을 만들기 위해 노력하겠습니다. 저를 칭찬해 주신 심장내과의 정성운 과장님께 고맙다는 말씀을 드립니다. 감사합니다.

추천인 : 동강병원 심장내과 정성운 (과장)

항상 위급한 환자를 일선에서 진료하시며 한결같이 노력하시는 모습이 모두에게 귀감이 됩니다.



간호부 류마티스내과 권지연 (수간호사)

안녕하세요? 류마티스내과 외래에 근무 중인 간호사 권지연이라고 합니다. 먼저 저를 칭찬해주신 원무팀의 박현명 직원분께 감사의 말씀을 전하고 싶습니다. 과의 특성상 주기적으로 내원하시는 환자분들이 많아 늘 불편함을 느끼지 않게 배려하려고 노력하고 있습니다. 제 노력을 좋게 봐주신 분이 있다는 것이 기쁩니다. 칭찬에 자만하여 변하지 않고 초심을 유지하는 간호사가 되도록 노력하겠습니다.

추천인 : 동강병원 원무팀 박현명 (행정원)

직원들에게 항상 친절하시며 내원하시는 모든 고객분들에게도 변함없이 대하시는 모습을 본받고 싶습니다.



동천동강병원 신경과 전유진 (간호사)

이번에 병원 친절직원으로 선정되어 정말 기쁘고 감사한 마음입니다. 이 자리는 혼자만의 힘으로 얻은 것이 아니라, 함께 웃고 힘이 되어준 동료들과 부서 덕분이라고 생각합니다. 앞으로도 작은 인사와 따뜻한 마음을 잊지 않고, 병원을 찾는 모든 분들에게 편안함과 기분 좋은 하루를 전할 수 있도록 노력하겠습니다. 항상 함께해 주시는 모든 분들께 진심으로 감사드립니다.

추천인 : 동천동강병원 건강증진센터 안소연 (책임기사)

신경과 외래간호사로 근무하시며 환자, 보호자를 막론하고 모두에게 변함없는 태도에 칭찬합니다.





동강병원 공공의료본부 소식

2025년 울산 공공보건의료위원회 및 권역책임의료기관 대표협의체 회의

2025년 하반기 울산광역시 공공보건의료위원회 및 권역책임의료기관 대표협의체 회의가 열렸다. 이날 회의는 안승대 울산광역시 행정 부시장을 비롯하여 권역 및 지역 책임의료기관 본부장들과 공공보건의료위원회 및 권역책임의료기관 원외 대표협의체 위원들과 기관 관계자 등 60여 명이 참석하여 필수의료 강화지원 · 지역 간 의료격차 해소를 위한 특별법에 대하여 논의하였다. 회의에 앞서 [울산 통합돌봄, 공공보건의료의 현재와 미래]를 주제로 한 학술 심포지엄도 개최되었다. 위원회 및 협의체의 주요 역할은 시민의 건강권 보장을 위한 실질적 공공보건의료 정책 제안과 협력 방안 마련 등이다.



- 일시: 2025. 11. 18.(화) 10:00
- 장소: 울산 라한호텔 2층 다이아몬드홀
- 내용: 1) 울산광역시 통합돌봄, 공공보건의료의 현재와 미래
2) 지역필수의료법 제정 및 울산광역시 대비 제언

2025년 제2차 울산 지역책임의료기관 원외 대표협의체 회의 개최



울산광역시 지역책임의료기관 (동강병원·울산병원)은 2025년 제2차 울산 지역책임의료기관 원외 대표협의체 회의를 개최하였다. 이날 회의에는 울산시청을 비롯하여 각 보건소, 소방서, 공공보건의료지원단 등 80여명의 관계자가 참석하여, 1부 순서에서 2025년 지역책임의료기관의 경과보고를, 2부 토론에서는 김기성 동강병원 공공의료본부장이 좌장을 맡아 지역책임의료기관 협의체 중심의 공공의료 연계 및 지속 가능성 강화 전략에 대한 논의를 이끌었다.



- 일시: 2025. 11. 26.(수) 16:00
- 장소: 울산시티컨벤션 안다미로홀
- 내용: 1) 울산 지역책임의료기관 경과 보고
2) 2025년 CRE 집중관리 사업
3) 중증응급 이송·전원체계 적시성 분석
4) 공공의료 연계 및 지속 가능성 강화 종합토론

2025년 재활 전문인력 역량강화 교육

공공보건의료사업실 퇴원환자 지역사회 연계사업에서 재활 전문인력 역량강화 교육을 실시하였다. 지역 보건 의료 기관 전문가의 전문성과 실무역량을 향상시키고자 울산 시 제2장애인체육관 문화교실에서 재활전문인력을 대상으로 역량강화 교육을 진행했다. 이날 교육에는 동강병원 재활의학과 김준연 과장이 [장애인에게 운동이 왜 필요한가요?], 김시훤 물리치료사가 [물리치료사로서의 운동처방]에 대한 내용으로 대상자들의 요구도에 맞추어 진행되었으며, 장애인의 운동 필요성과 재활 전문인력의 운동처방에 대한 이해를 돕는 교육으로 진행되었다.

- 일시: 2025. 11. 19.(수) 15:30
- 장소: 울산광역시 제2장애인체육관 2층 문화교실
- 내용: 1) 운동이 왜 필요한가요?
2) 물리치료사로서 운동처방



제2차 원내대표협의체 회의

공공보건의료 협력체계 구축사업 지역·필수의료 분야 협력 사업 활성화를 위하여 부서 간 협의를 통해 협력 체계를 발전시키고자 [2025년 제2차 원내 대표협의체 회의]를 개최하였다.

- 일시: 2025. 12. 8.(월) 12:30
- 장소: 남관 5층 세미나실
- 내용: 1) 지역사회 연계협력을 위한 체계 구축
2) 사업별 성과 보고
3) 2026년도 추진 방향



2025년 기초조사 최종발표회

울산광역시 공공보건의료지원단은 2025년 기초조사 결과를 공유하기 위해 최종발표회를 개최하였다. 이번 보고회에는 울산공공보건의료지원단을 비롯해 울산광역시청, 울산 권역책임의료기관 울산대학교병원, 울산 지역책임의료기관 동강병원, 울산병원의 관계자들이 참석하였으며 울산 지역 필수보건의료 강화와 중증·응급 의료체계 개선을 위한 기초 자료로 활용될 예정이다.

- 일시: 2025. 12. 15.(월) 14:00
- 장소: 울산대학교병원 별관 3층 회의실





동강병원
치매센터소식

동강병원·동천동강병원에서 전해드리는

울산광역시치매센터 소식

2025 온기나눔 드림-U 프로젝트 『나눔:ON 페스타』 치매 홍보

치매인식개선 및 치매에 대한 올바른 정보를 확산하기 위해 울산광역시자원봉사센터에서 주관한 나눔:ON 페스타에서 홍보부스를 운영했다.

- 일시: 2025.11.07.(금) 09:30~16:00
- 장소: 울산달동문화공원
- 대상: 울산 시민 800여명
- 내용: 치매예방 인지훈련 도구 체험, 간편 치매검사, 치매 정보 안내 및 홍보물 배부 등



맞춤형 사례관리 담당자 교육 및 간담회 개최



치매안심센터 맞춤형 사례관리 사업 담당자를 대상으로 역량 강화 교육과 간담회가 진행됐다.

사업 운영 활성화 및 지원을 위한 자원 연계·협력 체계 구축 마련에 대한 논의가 진행됐다.

- 일시: 2025.11.13.(목) 14:00~17:20
- 장소: 울산광역시치매센터 5층 세미나실
- 대상: 총18명
- 내용: 맞춤형 사례관리 사업 이해와 실무사례 공유 및 역량 강화 교육, 사례에 대한 솔루션, 담당자 간담회

울산광역시치매센터 온라인 채널

치매에 대한 다양한 정보를 알아보고 싶다면 울산광역시치매센터 온라인 채널을 통해 알아보세요!



홈페이지



페이스북



인스타그램



유튜브



카카오톡 채널

18세의 기억을 99세까지, 99세까지 88하게

치매에 대해 궁금하다면, 치매 때문에 도움이 필요한 누구나
치매상담콜센터로 전화주세요



치매에 대해 궁금할 땐?

치매상담전화 ☎1899-9988을 이용해보세요.

언제?



365일 오전 7시부터
오후 10시까지

누가?



치매에 대해 궁금한
누구나

☑ 정보상담

치매의
원인질병, 증상, 예방법 등

☑ 돌봄상담

치매환자의 일상생활 케어기술,
가족들의 정서적 상담 등

☑ 집중사례관리

복합적인 어려움을 가진
치매환자나 보호자 대상
연속적이고 지지적인 상담 지원

전문 상담사들이 맞춤형 치매상담 서비스를 도와드립니다.

울산 지역의 치매관련 소식지를 구독 신청을 원한다면?

울산광역치매센터(☎241-1593)로 문의

치매환자 가족을 위한 힐링시간

'돌봄가족을 위한
마음챙김'
시청하러 가기



📞 치매가 의심될 때! 보건소 치매안심센터 치매조기검진!

중구치매안심센터 290-4366	남구치매안심센터 226-2323	동구치매안심센터 209-4060	북구치매안심센터 241-8257	울주군치매안심센터 204-2878
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-----------------------



이모저모

동강병원 입사를 축하합니다.(11월~12월)

심장내과	김홍주(과장, 2026년 1월)
2중환자실	김진서(간호사)
2중환자실	송준희(간호사)
수술실	조은경(간호사)
수술실(마취)	엄지민(간호사)
심장내과	김태은(간호사)
응급의료센터	이수현(간호사)
응급의료센터	이현진(간호사)
7병동	김혜진(간호사)
7병동	권미정(간호사)
8병동	이은우(간호사)
8병동	김지혜(간호사)
8병동	이준영(간호사)
11병동	박나형(간호사)
11병동	박홍주(간호사)
건강증진팀	이성미(간호사)
방사선검사팀	공인석(방사선사)
방사선검사팀	박승윤(방사선사)
방사선검사팀	정희재(방사선사)
약제팀	손예지(약무보조원)
원무팀	나경미(행정원)
원무팀	박채희(행정원)
총무팀	신동주(조리원)

동천동강병원 입사를 축하합니다. (11월~12월)

수술실	김주현(간호사)
수술실	김지은(간호사)
수술실	김채림(간호사)
수술실	방지영(간호사)

수술실	이지은(간호사)
응급실	김주영(간호사)
5병동	최성은(간호사)
6병동	서지안(간호사)
6병동	성연희(간호조무사)
7병동	박민주(간호사)
7병동	이선민(병동보조원)
방사선검사팀	박병진(방사선사)

동강병원 그동안 수고하셨습니다.(11월~12월)

방사선검사팀	이철호(기사장), 정년퇴임
방사선검사팀	허남욱(부기사장), 정년퇴임
간호부	박도연(간호보조원), 정년퇴임
응급의학과	하진근(과장)
1중환자실(내과)	박예진(간호사)
2중환자실	최해림(간호사)
수술실	이예슬(간호사)
수술실(마취)	문소연(간호사)
8병동	이현진(간호사)
9병동	황원철(간호보조원)
10병동	성지민(간호사)
건강관리팀	곽준서(산업위생관리기사)
건강관리팀	노금미(임상병리사)
건강관리팀	장신혜(임상병리사)
건강증진팀	김희연(임상병리사)
건강증진팀	서수현(임상병리사)
건강증진팀	윤예슬(간호사)
건강증진팀	이성미(간호사)
공공보건의료사업팀	김성화(사회복지사)
방사선검사팀	정선우(방사선사)

병리검사팀	이수현(임상병리사)
약제팀	권희은(약사)
약제팀	이은희(약사)
원무팀	이부영(행정원)

동천동강병원 그동안 수고하셨습니다.(11월~12월)

수술실	공주은(간호사)
수술실	김채림(간호사)

동강병원 결혼을 축하합니다. (11~12월)

뇌졸중집중치료실	김다솜(간호사)
심장혈관흉부외과	배서연(간호사)
이비인후과	김혜민(간호사)
5병동	박노을(간호사)
6병동	박지은(간호사)
6병동	정하늘(간호사)
8병동	이미정(간호조무사)
9병동	박재희(간호사)
건강관리팀	김단비(산업위생관리기사)
구매팀	김기영(행정원)
방사선검사팀	노정윤(방사선사)
의료정보팀	이유진(보건의료정보관리사)

동천동강병원 결혼을 축하합니다. (11~12월)

일반내과	최수지(간호사)
중환자실	손은희(간호사)
5병동	나연서(간호사)
7병동	장유진(간호사)
약제팀	김유리(약사)

동강병원 · 동천동강병원 의료진 국내·외 학회 참석일정

진료과	전문의	일시	장소	내용
유방갑상선외과	오정은	2025. 11. 6.(목)~11. 8.(토)	스위스 그랜드 호텔	2025 대한외과학회 국제학술대회(ACKSS 2025)
		2025. 11. 22.(토)~11. 23.(일)	삼정호텔	제8회 아시아외과총회(ASUS 2025)
척추센터	김응하	2025. 11. 7.(금)	경희대학교병원	제8회 경희 척추 심포지엄
		2025. 11. 14.(금)	호텔 인터볼고 대구	(8th Kyung Hee Spine Update 2025)
마취통증의학과	전상윤	2025. 11. 7.(금)~11. 8.(토)	파라다이스시티	2025년 대한척추외과학회 제42차 추계학술대회
		2025. 11. 21.(금)~11. 23.(일)	코엑스 마곡	대한마취통증의학회 제102차 연례학술대회(KoreAnesthesia 2025)
		2025. 11. 7.(금)~11. 8.(토)	파라다이스시티	2025년 대한통증학회 추계 학술대회(KPS 2025)
		2025. 11. 7.(금)~11. 8.(토)		대한마취통증의학회 제102차 연례학술대회 (KoreAnesthesia 2025)
		2025. 11. 21.(금)~11. 23.(일)		2025년 대한통증학회 추계 학술대회(KPS 2025)
소화기내과	김병규	2025. 11. 13.(목)~11. 15.(토)	그랜드 워커힐 서울	제9차 소화기연구학회 국제 소화기 학술대회(KDDW 2025)
		김혜지	고려대학교 안암병원	제9회 대한소아중환자학회 연수강좌
소아청소년과	유민희	2025. 11. 15.(토)	고려대학교 안암병원	제9회 대한소아중환자학회 연수강좌
신경과	김예슬		파라다이스 호텔 부산	2025년 대한뇌졸중학회 국제학술대회 및 제11차 아시아 뇌졸중 학술대회(ICSU&ICA 2025)
신경외과	하진현	2025. 11. 27.(목)~11. 29.(토)	파라다이스 호텔 부산	2025년 대한뇌졸중학회 국제학술대회 및 제11차 아시아 뇌졸중 학술대회(ICSU&ICA 2025)
	김원기		그랜드 워커힐 서울	제10회 고난도 관상동맥 중재시술 국제 연수강좌 (10th COMPLEX PCI 2025)
심장내과	정성운	2025. 11. 27.(목) ~ 11. 28.(금)	그랜드 워커힐 서울	제10회 고난도 관상동맥 중재시술 국제 연수강좌 (10th COMPLEX PCI 2025)
신경외과	김원기	2025. 12. 4.(목) ~ 12. 5.(금)	서울대학교병원	제32차 권역지역심뇌혈관질환센터 전국회의
동천동강병원				
외과	이태석	2025. 11. 6.(목)~11. 8.(토)	스위스 그랜드 호텔	2025 대한외과학회 국제학술대회(ACKSS 2025)
신경과	정하늘	2025. 11. 14.(금)	연세암병원 서암강당	2025년 대한신경두경부영상의학회 추계 심포지엄
정형외과	김한욱	2025. 11. 12.(수)~11. 14.(금)	핀란드 헬싱키	2025년 제13회 정형외과 및 외상학 학술대회 (Orthopedics and Traumatology Days 2025)
		김상우	2025. 11. 28.(금)~11. 29.(토)	스위스 그랜드 호텔
	황일영			

매주 수요일, 동강병원 “찾아가는 금연서비스” 중구보건소 이동금연클리닉 운영

동강병원과 중구보건소는 2008년 5월 20일부터 관내 의료기관과 연계하는 이동금연클리닉을 운영함으로써 지역 주민은 물론, 동강병원을 이용하는 환자와 보호자분들에게 찾아가는 금연지원 서비스를 제공하고 있다. 16년째 매주 수요일(1월~12월)에 운영하는 이동금연클리닉을 통해 매년 400여 명이 넘는 흡연자의 금연을 돕고 있다.



이동금연클리닉 운영개요

일 시 매주 수 09:30~12:00
(1월~12월)

* 운영 일정은 보건소 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

장 소 동강병원 본관 외래동 1층

운 영 팀 중구보건소 금연클리닉

지원내용

- 호기 일산화탄소 검사
- 일대일 전문 금연상담 및 교육
- 금연보조제(니코틴 패치, 구강청결제 등)지원
- 지압기, 칫솔 등 금연행동용품 지급
- 6개월 금연 성공자 선물 지급

제 호 : 동강원보
간 별 : 정보간행물/격월간
발행일 : 2026. 2. 28.
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, 조정숙
 김영희, 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 양

4 4 4 5 5

다른그림 찾기

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

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

지난 호(215호) 정답



ubc tv닥터처방전 동강병원 외과 김세원 전문의 방송사진



ubc라디오 동강병원 신경과 오학주 전문의 방송사진

지난 호(215호) 엽서 당첨자

정유정(충구)

손미진(충구)

도종선(남구)

최유정(북구)

이상현(양산)

김홍석(김해)

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(216호) 정답



언론에 비친 동강병원 · 동천동강병원

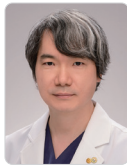


동천동강병원
정형외과 김한욱 전문의

U울산매일

[2025. 11. 06.]

‘매일건강’ 손상 초기 ‘충분한 휴식·냉찜질로 부종 관리 중요’



동강병원
신경외과 김명수 전문의

U울산매일

[2025. 11. 13.]

‘매일건강’ 뇌동맥류, 자각증상 없지만 터지면 치명적 머릿속 시한폭탄’

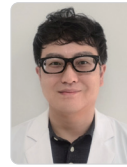


동강병원
지역심뇌혈관질환센터 김원기 센터장

울산신문

[2025. 11. 14.]

‘전조증상 없는 뇌졸중, 일교차 커지면 발생 확률 높아진다’



동강병원
소아청소년과 이상배 전문의

JCN뉴스

[2025. 11. 19.]

‘독감 소아중심 급확산 예방접종 권고’

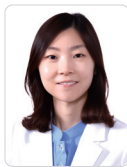


동강병원
신경과 오학주 전문의

ubc 라디오

[2025. 11. 25.]

‘뇌졸중 골든타임’



동강병원
소화기내과 김재희 전문의

TBN 교통방송

[2025. 12. 03.]

‘연말연시 잦은 술자리 알코올성 지방간 주의’



동강병원
외과 김강성 병원장

울산종합일보

[2025. 12. 08.]

‘동강병원 직원후원회 대화동 취약 계층 겨울 난방비 300만원 지원’



동천동강병원
정형외과 황일영 전문의

경상일보

[2025. 12. 10.]

‘부주상골 증후군 운동 전후 발목 찌릿 방지하면 평발 불러’

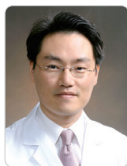


동천동강병원
정형외과 김상우 병원장

U울산매일

[2025. 12. 10.]

‘김상우 동천동강병원장 KFA (한국축구협회) 의무분과위원 위촉’



동강병원
심혈관센터 김형준 센터장

경상일보

[2025. 12. 17.]

‘심뇌혈관질환, 기온 떨어질수록 혈관은 힘들다’

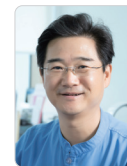


동천동강병원
내과 박경현 전문의

울산제일일보

[2025. 12. 16.]

‘빠르게 확산되는 독감... 예방접종은 선택 아닌 필수’



동강병원
김성률 뇌신경센터장/울산광역시메센터장

TBN 교통방송

[2025. 12. 31.]

‘알츠하이머와 파킨슨병’

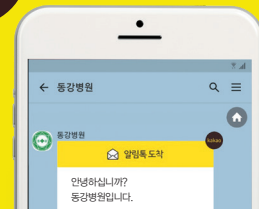
동강병원 · 동천동강병원

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 하겠습니다.

※ 카카오톡 기능을 사용하지 않는 고객님의께서는 일반문자로 전송됩니다.

(격) : 격주진료

2026. 2. 28. 현재

진료과	전문의	오전	오후	전문분야
소화기내과 (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	허혈성 심장질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 중재 시술(심장 및 혈관), 부정맥, 말초혈관 질환, 대동맥 질환
	정성윤	월, 토 (격)	화, 목, 금	허혈성 심장질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 심장 중재술, 대동맥 혈관 중재술, 생형형 선형성 심장질환
	손병주	수, 토 (격)	월, 화, 수	허혈성 심장질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 중재시술(심장 및 혈관)
	김병준	월, 목, 토 (격)	수, 금	허혈성 심장질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 중재시술(심장 및 혈관)
	김홍주	화, 목, 금, 토 (격)	목	부정맥 클리닉
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	근·민생신부전, 혈액투석, 복막투석, 신이식후 관리
신장내과 (1227)	양병윤	월, 화, 목, 금, 토 (격)	월, 수	근생 신부전, 사구체신염, 단백뇨, 혈액투석, 신생이식, 전혈액 이상
	배진숙	월, 화, 수, 목, 토 (격)	월, 금	급만성콩팥병, 만성사구체신염, 혈액투석, 복막투석
	김혜지	월~금, 토 (격)	월, 화, 수	일반내과 질환
류미티스내과 (1224)	김학준	월~금, 토 (격)	월, 화, 목	류미티스관절염, 쇼그렌중후군, 레이노병, 골관절염, 루푸스, 강직성척추염, 통풍, 배체트병, 섬유근통
가정의학과 (1432)	김보미	종합검진상담		건강검진, 예방접종, 만성질환, 금연, 비만
	이상배	월~금, 토 (격)	월, 화, 목, 금	성조숙증, 성장클리닉, 호흡기 알레르기, 아토피비염, 천식, 비염
소아청소년과 (1281-1286)	유인혁	월~금, 토 (격)	월, 화, 수, 목	호흡, 알레르기, 신생아·미숙아질환, 위장관 질환, 소아신장 요로감염
	김성률	월~금, 토 (격)	화, 목, 금 (격)	말초신경, 어지럼증, 신경통, 중풍, 두통, 운동장애
신경과 (1255)	오학주	월~금, 토 (격)	월, 화, 금 (격)	뇌졸중, 치매, 뇌전경련, 운동이상, 두통, 어지럼증
	김예슬	월~금, 토 (격)	월, 수, 금 (격)	뇌졸중, 어지럼증, 두통, 간질, 중풍, 치매
	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, 소화식육암 및 위장관종양, 횡격막탈장, 개복술 및 복강경 수술
	박성빈	화, 목, 토 (격)	화, 목, 금	대장, 항문, 탈장, 맹장, 대장암, 복강경
유방갑상선외과 (1231)	김연선	월, 목	화	갑상선 클리닉
	오정은	화, 수, 금, 토 (격)	월, 수, 목	유방질환 (양성유방질환, 유방암) 갑상선질환 (양성결절, 갑상선암)
심장혈관흉부외과 (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
	이충열	화, 수, 금, 토 (격)	월, 목	고관절 (인공관절, 골반골절), 척추, 어깨
척추센터 (1241)	김응하	화, 수, 금	월, 목	척추질환, 척추외상
성형외과 (1325)	지소영	월, 수, 토 (격)	월, 화, 목	인면부외상, 수부외과, 레이저클리닉, 미용성형
	박솔기	화, 목, 금, 토 (격)	수, 금	인면부외상, 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, 수, 목, 금, 토 (격)	화, 금 (격)	뇌혈관질환, 척추질환, 두부외상, 두통, 어지럼증
	김원기	월, 화, 목, 금, 토 (격)	목, 금 (격)	뇌혈관질환, 뇌종양, 두부외상, 두통, 안면경련, 어지럼증
산부인과 (1260)	윤중혁	월, 수, 금, 토 (격)	월~금	부인종양학, 부인과내시경(보경경, 자궁내시경), 비뇨부인과(자궁탈출증, 요실금)
안과(1332)				
이비인후과 (1320)	전재민	월~금, 토 (격)	월~금	이비인후과 질환
비뇨의학과 (1275)	김하영	월~금, 토 (격)	월, 수, 목	요로결석, 요실금, 전립선
재활의학과 (1530)	김준연	월~금, 토 (격)	월, 화, 목	근골격계질환, 중추재활치료, 근전도검사
마취통증의학과 (1296~1299)	전상윤	월~금, 토 (격)	월~금	심폐마취, 만성통증클리닉
	최은영	월~금, 토 (격)	월~금	전신마취, 무부위마취
	오병진	월~금, 토 (격)	월~금	전신마취, 무부위마취
	박선정	월~금, 토 (격)	월~금	전신마취, 근·만성 통증 관리
	통증클리닉 (1277)	전상윤	월, 수, 목	수
	오병진	화, 금		기존 통증클리닉 전문분야 동일
영상의학과 (1345)	김기성	월~금, 토 (격)	월~금	두경부, 중재영상사선헌학
	고종곤	월~금, 토 (격)	월~금	유방, 흉부방사선헌학
	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	복부영상의학, 고해상도 초음파, 핵의학, 선형영상의학
진단검사 의학과 (1356)	홍영애	월~금, 토 (격)	월~금	혈액학, 분자유전학, 임상미생물학, 진단면역학
	김민경	월~금, 토 (격)	월~금	혈액학, 분자유전학, 임상미생물학, 진단면역학
병리과 (1365)	강명희	월~금, 토 (격)	월~금	신경병리, 세포병리
응급의학과 (1190)	정재봉	전문의 24시간 진료		응급의학
	조민수			
	김지수			
	전두정			
	오은찬			
	전광수			
	현태규			
서소원				
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 건강진단, 건강검진 업무관련성 질환
	홍석우	월~금, 토 (격)	월~금	근로자 건강진단, 업무관련성 질환
치과 (1337)	김동욱	월~금, 토 (격)	월, 화, 수, 금	임플란트, 턱관절장애, 악안면 양성 및 악성 종양, 양악수술, 인면윤곽수술
	정미정	월~금, 토 (격)	월~금	치은치주생성, 심미보철, 임플란트
건강 증진센터 (1420)	설창효	월~금, 토 (격)	월~금	홍·복부, 유방방사선헌학
	김정숙	월~금, 토 (격)	월~금	유방영상의학, 복부영상의학, 흉부방사선헌학
	최나리	월~금, 토 (격)	월~금	영상영상 및 진단영상 (CT, MRI, X-ray) 등 초음파 검사
	정여진	월~금, 토 (격)	월~금	
	박재은	월~금, 토 (격)	월~금	
	심용기	월~금, 토 (격)	월~금	위·대장 내시경, 치료내시경
	김은빈	월~금, 토 (격)	월~금	
	전희정	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

(격) : 격주진료

2026. 2. 28. 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
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 (치핵, 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	월, 화, 목, 토 (격)	화, 수, 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	수, 목, 토 (격)	월, 목, 금	무릎관절, 인공관절수술, 척추관절, 외상
		김광호	수, 금, 토 (격)	월, 수, 목	어깨 및 팔꿈치, 손 및 손목관절, 관절경수술, 외상
소아청소년과 (3180)	영상의학과 (3122)	장성호	월, 화, 목, 토 (격)	화, 수, 목	척추 및 흉추 척수증, 골절, 척추관협착증, 척추측만증, 척추전방전위증, 척추퇴행성질환, 오십견, 어깨회전근개질환, 석회성건염, 어깨관절 내시경수술
		정철주	월~금	검사	소아경련, 성장클리닉, 소아신경, 소아내분비 및 호흡기
		권종원	월~금, 토 (격)	월~금	근골격계 영상진단, 척추(목, 허리)통증, 척추성형술, 사지관절통증(오십견, 팔꿈치, 수근관증후군)의 비수술적 주사치료
마취통증의학과 (3210)	진단검사의학과 (3551)	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
		김신성	월, 금, 토	월~금	심폐마취, 뇌신경마취, 장기이식마취, 통증클리닉
응급실 (3119)	김정호	월, 금, 토	월~금	심폐마취, 뇌신경마취, 장기이식마취, 통증클리닉	
	최재홍 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
재활의학과1 (3211)	곽수현	월, 수, 목, 토(격)	화, 금	뇌졸중 재활치료, 연하장애, 인지치료, 근전도검사
재활의학과2 (3800)	강정일	화, 금, 토(격)	월, 수, 목	

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**