



보건복지부 종합병원 인증의료기관

동강원보

2026.3·4 제 217 호

동강병원·동천동강병원
강남동강병원·동강한방병원



동강병원 소화기내과 의료진 단체사진 '최고 수준의 진료를 위하여'

‘최고를 위하여’ 소화기센터



● 소화기 장기의 높은 암 발생률

소화기내과는 위·대장 질환, 간 질환, 췌담도 질환 등 다양한 질환을 다루며, 우리나라 의료에서 매우 중요한 역할을 담당하고 있다. 소화기 증상은 신체 기관 중 가장 흔하게 나타나며, 양성 질환부터 암과 같은 악성 질환까지 폭넓게 포함된다. 2023년 통계에 따르면 위암(5위), 대장암(3위)을 비롯해 간암과 췌담도암 역시 높은 발생률을 보이고 있다. 소화불량, 복통, 변비, 설사와 같은 흔한 증상도 암이나 만성질환과 연관될 수 있어, 정확한 진단과 풍부한 임상 경험을 갖춘 의료진의 역할이 매우 중요하다.

● 조기 위암, 조기 대장암 비수술적 내시경 치료

위암과 대장암은 국가 암 검진 사업과 국민들의 건강에 대한 관심 증가로 조기암 진단의 비율이 급속도로 높아지고 있다. 조기암의 경우 위나 장을 개복 혹은 복강경으로 잘라내지 않고, 내시경으로 병변 부위만을 제거하는 내시경 절제술이 가능하다. 이 경우 회복 속도가 매우 빠르며, 수술 자국도 남지 않는다. 합병증 발생률이 수술에 비해 낮고, 후유증은 없다 할 수 있다.

● 점막하종양(상피하종양)에 대한 내시경초음파 검사(EUS)와 치료

건강검진 내시경 검사 시행의 증가로 우연히 발견되는 점막하종양도 급격히 늘어나고 있다. 이런 점막하종양은 대부분 양성이지만 일부는 악성으로 진행될 가능성이 있어 정밀 검사와 추적 검사, 필요시 절제(내시경적 절제 혹은 복강경 수술)가 필요할 수 있다. 동강병원에서는 점막하종양에 대해 내시경초음파 등 정밀 검사가 가능하고 이 분야에 경험이 많은 의료진들이 있다.

● 내시경 역행 췌담관 조영술(ERCP)

담석증, 담낭염, 췌장염, 췌장암 등 췌담도 질환은 중증으로 진행되는 경우가 많아 조기 진단과 치료가 매우 중요하다. 내시경 역행 췌담관 조영술(ERCP)은 내시경으로 담도 및 췌장의 병을 진단, 치료하는 검사 방법으로 고도의 숙련도와 풍부한 경험이 필요하다. 동강병원 소화기센터는 풍부한 경험을 갖춘 의료진과 영상의학과 협진(중재시술) 시스템을 통해 다양한 췌담도 시술을 안전하게 시행하고 있다.

● 만성 간염, 간경화와 간암

만성 간염은 간경화와 간암으로 진행될 위험이 높은 질환이다. 동강병원 소화기센터는 간섬유화 검사 등 최신 장비를 활용하여 간경화를 조기에 진단하고, 환자 맞춤형 치료 전략 및 관리 계획을 제공한다.

● 신속한 검사와 치료

동강병원 소화기센터는 대학병원 대비 신속한 검사 및 치료 시스템을 강점으로 한다. 대부분의 검사와 치료가 당일 또는 수일 내에 가능하며, 고난도 시술 역시 빠르게 진행할 수 있는 시스템을 갖추고 있다. 동강병원 소화기센터는 우수한 의료진, 최신 의료 장비, 체계적인 시스템을 바탕으로 365일 24시간 최상의 진료를 제공하며 환자를 가족처럼 생각하는 마음으로 최선의 치료를 위해 노력하고 있다.



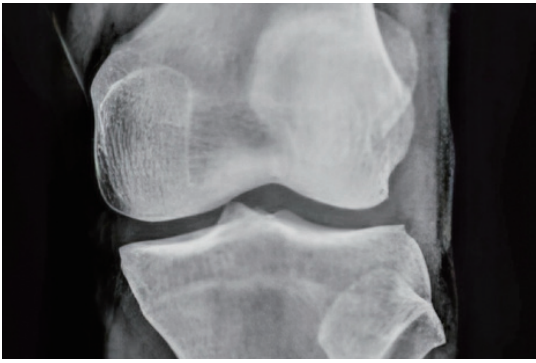


반월상 연골판 손상

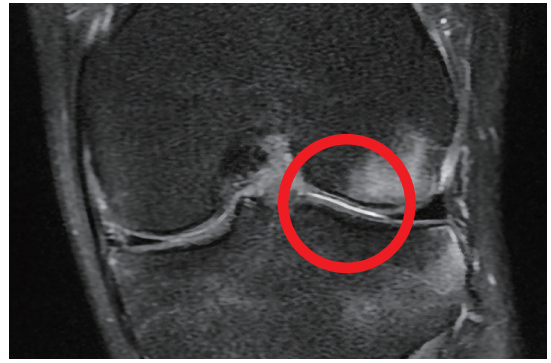
날씨가 풀리면서 야외 활동과 스포츠를 즐기는 인구가 부쩍 늘고 있다. 운동은 건강을 유지하는 최고의 습관이나 부상 위험이 늘 공존하기에 각별한 주의가 필요하다. 특히 무릎은 체중의 부하를 온몸으로 견뎌내는 관절로 운동 중 부상이 가장 빈번하게 발생하는 부위 중 하나다. 그중 ‘반월상 연골판 파열’은 무릎 부상의 대명사격으로 꼽히며 흔히 우리가 “무릎 연골이 찢어졌다”라고 말할 때 지칭하는 부위가 바로 이곳이다.

● 반월상 연골의 역할

반월상 연골판은 대퇴골(허벅지 뼈)과 경골(정강이 뼈) 사이에 위치한 초승달 모양의 섬유연골로 체중을 분산시키고 충격을 흡수하여 관절 연골을 보호하는 핵심적인 역할을 수행한다. 이 연골판은 무릎 내측과 외측에 각각 하나씩 위치하는데 그중 내측 연골판은 외측보다 크고 가동성이 떨어져 외부 충격에 훨씬 취약한 특성을 가진다. 파열의 원인은 연령대에 따라 차이를 보인다. 축구나 농구처럼 급격한 방향 전환이 많은 종목을 즐기는 젊은 층에서는 강한 외상이 주된 원인이 되지만



정상 관절 소견의 X-Ray 사진



반월상연골판손상 소견의 MRI 사진

중장년층에서는 노화로 인해 연골판이 약해지는 퇴행성 변화가 주원인이 된다. 이 경우 특별한 외상 없이도 의자에서 일어나거나 쪼그려 앉는 등의 일상적인 동작만으로도 연골판이 파열될 수 있어 주의가 필요하다.

● 손상 후 증상과 치료

손상 직후에는 통증이 심하지 않아 보행이 가능한 경우가 많지만 시간이 흐를수록 무릎이 뻣뻣하게 붓고 관절 전반에 통증이 퍼진다. 특히 파열된 연골 조각이 관절 사이에 끼어 무릎이 갑자기 펴지지 않거나 구부러지지 않는 ‘잠김 현상(Locking)’이 나타나기도 하며 이때 무릎 내에서 무언가 걸리는 듯한 이질감이나 소리가 동반될 수 있다. 정확한 진단을 위해서는 전문의의 이학적 검사가 선행되어야 하며 파열의 위치와 크기, 동반된 연부 조직의 손상 정도를 정밀하게 파악하기 위해 MRI(자기공명영상) 촬영을 진행하는 것이 바람직하다.

치료 방법은 손상의 위치와 형태에 따라 결정된다. 연골판의 외측 영역은 혈류 공급이 원활하여 ‘봉합술’을 통해 재생을 도모할 수 있지만 혈류 공급이 적은 내측 영역은 자연 치유가 어려워 손상 부위를 매끄럽게 다듬는 ‘절제술’을 주로 시행한다. 절제술은 회복이 빠르다는 장점이 있으나 연

골판의 부피가 줄어들면 장기적으로 퇴행성 관절염의 위험이 높아질 수 있으므로 반드시 필요한 부분만 최소한으로 절제하는 것이 원칙이다. 반면 손상이 경미하고 무릎이 안정적인 초기 단계라면 충분한 휴식과 약물치료, 물리치료 등의 보존적 방법만으로도 충분히 증상을 완화할 수 있다.

● 재활의 중요성

수술만큼이나 중요한 것이 바로 재활 과정이다. 절제술은 약 4주, 봉합술은 연골판이 안착하는 시간이 필요해 약 3개월 이상의 체계적이고 충분한 재활 기간이 소요된다. 이 기간 동안 관절 운동 범위를 단계적으로 회복하고 무릎을 지탱하는 근력을 강화해야 재파열을 방지할 수 있다. 반월상 연골판 손상은 초기 증상이 미미해 치료 적기를 놓치기 쉽지만 이를 방지하면 관절의 퇴행성 변화가 급격히 진행된다. 결국 인공관절 수술이 필요한 상황으로 이어질 수 있다. 따라서 운동 중 무릎에 갑작스러운 통증을 느꼈거나 움직임이 예전 같지 않다면 주저하지 말고 전문의를 찾아 정확한 상태를 점검하고 적극적인 치료를 시작하길 권장한다.

김 한 옥 동천동강병원 정형외과 전문의 / 과장

진 료 분 야 무릎관절, 인공관절수술, 척추관절, 외상

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

진료예약센터 052) 702-3114

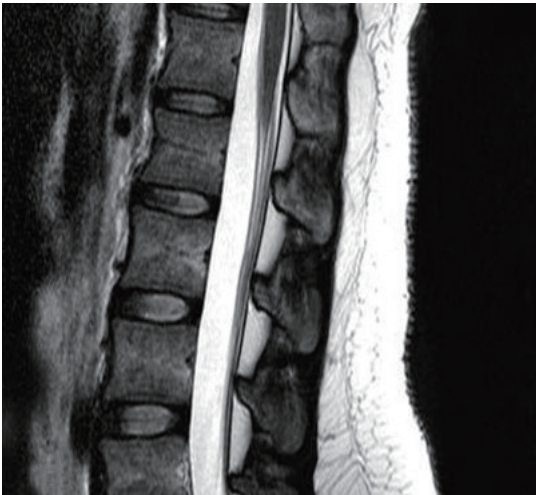


척추골절

따뜻한 날이 이어지며 나들이 계획을 세우는 분들이 많다. 야외활동을 하기에 더할 나위 없는 계절이지만 겨우내 굳어있던 몸을 갑자기 무리해서 사용하면 부상의 위험이 부쩍 늘기 때문에 이에 대한 각별한 주의가 필요하다. 등·허리 부위의 척추뼈는 역학적으로 3개의 부분으로 위치에 따라 전주, 중주, 후주로 불리며 이 세 개의 주가 어떻게 손상되는지에 따라 골절을 분류한다. 그중 압박골절은 늘리는 힘에 의해 전주가 골절되는 것을 말한다.

● 척추압박골절의 특징

척추압박골절은 대부분은 고령자에게서 발생한다. 골다공증이나 암 등으로 뼈가 약해진 경우 넘어지거나 주저앉는 충격만으로도 골절될 수 있으며 골다공증이 아주 심한 경우 별다른 충격 없이도 생길 수 있다. 골다공증이 없는 젊은 층에서도 추락이나 교통사고 등 강한 충격이 가해져 골절되는 경우가 드물지 않다. 압박골절이 발생하면 등이나 허리 부위에 통증이 유발된다. 통증은 사람에 따라 정도가 다를 수 있으며 서거나 앞으로 구부릴 때, 또는 장시간 앉아있을 때 더 심해질 수 있다.



정상 소견의 척추 MRI 사진



척추압박골절 소견의 척추 MRI 사진

또 압박골절이 여러 척추에 발생하면 등이나 허리가 뒤로 굽는 후만증이 발생하기도 한다. 아주 높은 곳에서 추락하여 낙상을 입거나 교통사고를 당하는 등 큰 힘에 의해 압박 골절이 발생한 경우 드물게 척수 또는 척수 신경근이 손상될 수 있으며 척수가 손상되면 감각이 상실되고 마비나 배뇨, 배변 조절에 어려움이 따를 수 있다.

● 진단과 치료

척추압박골절을 진단하기 위해서는 우선 환자의 병력이나 기저질환을 알고 검사를 시행하여야 한다. X-Ray를 통해 특징적인 소견을 확인하고, 손상 부위에 심한 통증이 있는지, 두드러거나 눌렀을 때 통증이 유발되는지를 확인한다. 또 마비나 하지 통증의 유무를 확인하고 다른 부위에 동반된 손상은 없는지 검사해 볼 필요가 있다. 압박골절은 척추뼈의 앞부분만 손상되기 때문에 앞이나 뒤에서 촬영한 X-Ray 촬영 영상에서는 대부분 특이한 이상을 찾을 수 없다. 따라서 CT나 MRI 등 정밀검사를 통해 손상 정도가 심한지, 압박 골절이 아닌 다른 척추골절 분류에 포함되는지를 알아볼 수 있다. 압박골절은 대부분 골다공증 환자에게서 발생하는 경우가 흔하기 때문에 골다공증이 의심된다면 우선적으로 골다공증 검사를 시행하는 것이 좋다.

● 압박골절 발생시 대처와 치료

압박골절이 심한 충격에 의한 것일 경우 사고 현장에서 환자를 옮길 때 목뼈, 등, 허리를 보호할 수 있도록 흔들리지 않게 고정하는 것이 중요하다. 압박골절보다 더 심한 척추 손상이 동반될 수 있기 때문이며 이후 추가 검사를 시행하여 명확히 진단하여야 한다. 대부분 신경학적 이상이 없는 압박골절의 경우 등·허리뼈 보조기 혹은 과신전 보조기를 착용하여 치료한다. 보통 2~4주에 걸쳐 통증이 경감되고 점차 걸어도 별다른 허리 통증이 느껴지지 않을 정도가 된다. 만약 척추뼈가 잘 아물지 않거나 보존적 치료를 한 뒤에도 심한 통증이 지속된다면 척추뼈가 더 이상 주저앉는 것을 막기 위해 뼈 강화제인 골 시멘트를 주입하는 추체성형술을 시도할 수 있다. 척추는 우리 몸의 중심을 담당하는 만큼 한번 다치면 회복에 오랜 시간과 노력이 필요하다. 따라서 불편감이 있을 경우 방치하지 말고 병원에 방문하여 전문의의 치료를 받아야 한다.

김 윤 석 동천동강병원 신경외과 전문의 / 과장

진 료 분 야 척추질환(목디스크, 허리디스크, 협착증), 퇴행성 척추질환, 골다공증, 척수시술, 척추미세수술, 내시경수술, 뇌혈관, 뇌종양

진 료 시 간 표 [오전] 월~금, 토(격) [오후] 월~금

진 료 예 약 센 터 052) 702-3114



소화기질환과 내시경검사

소화기 질환은 우리 일상과 가장 밀접하게 연결된 건강 문제 중 하나다. 음식 섭취와 소화, 배설에 이르는 전 과정이 삶의 기본을 이루는 만큼 소화기관의 이상은 삶의 질을 직접적으로 떨어뜨린다. 하지만 많은 이들이 소화불량이나 속 쓰림, 복부 불편감 같은 증상을 가볍게 여기고 지나치는 경우가 많다. 무심코 넘긴 증상이 초기 치료 시기를 놓치고 병을 키우는 원인이 되기도 한다.

● 다양한 소화기 질환들의 특징

위염, 위궤양, 역류성 식도염과 같은 비교적 흔하고 경한 질환부터 위암, 대장암과 같은 중대한 질환까지 다양한 스펙트럼이 존재한다. 국가암지식정보센터의 통계에 따르면 2023년 기준 대장암 발생자수는 32,610명, 위암은 28,943명으로 각각 우리나라 암 발생 3위와 5위를 차지했다. 특히 우리나라에서는 위암과 대장암의 발생률이 높은 편에 속한다. 이는 식습관, 생활환경, 그리고 위암의 경우 헬리코박터 파일로리 감염 등 여러 요인이 복합적으로 작용한 결과로 볼 수 있다. 문제는 이러한 질환들이 초기에는 뚜렷한 증상을 보이지 않는 경우가 많다는 점이다. 위암의 경우 상당히 진행되기 전까지는 단순한 소화불량이나 가벼운 복통 정도로 나타나는 경우가 많다. 대장암 역시 초기에는 특별한 증상이 없거나 배변 습관의 미세한 변화 정도로만 나타나

건강보험공단에서 지원하는 국가검진 / 암검진

의료보험 가입자라면 누구나!

1 만 40세 이상부터는 2년에 한번씩
위내시경 검사를 받아보세요

2 만 50세 이상부터는 5~10년에 한번씩
대장내시경 검사를 받아보세요

건강검진도 성수기와 비수기가 있습니다

10월~12월은 건강검진 수검자가 몰리는 시기이므로 검진센터가 붐비는
성수기를 피하여 쾌적하게 내시경 검사를 받는 것을 추천드립니다.

기 때문에 환자가 스스로 인지하기 어렵다. 복통, 혈변, 배변습관 변화 등의 증상이 뚜렷해졌을 때는 이미 질환이 상당히 진행된 경우가 적지 않다. 이러한 이유로 소화기 질환에서 가장 중요한 것은 '조기 발견'이다. 조기에 발견된 질환은 치료가 비교적 간단하고 예후도 좋은 반면 늦게 발견된 경우 치료가 복잡해지고 생존율 역시 낮아진다. 특히 위암과 대장암은 조기에 발견하면 내시경적 절제만으로도 완치가 가능한 경우가 많다. 이는 환자의 신체적 부담을 줄이고 회복 기간을 단축하는 데 큰 도움이 된다.

● 내시경 검사의 중요성

소화기 질환의 발생에는 생활습관 및 유전, 환경적 요인이 다양하게 작용한다. 자극적인 음식, 과도한 음주, 흡연, 불규칙한 식사, 스트레스 등은 위장 점막을 손상시키고 장 기능을 저하시킬 수 있다. 또한 가공식품과 육류 위주의 식단은 대장 질환의 위험을 높이는 요인으로 작용한다. 따라서 균형 잡힌 식단과 규칙적인 생활, 적절한 운동은 소화기 건강을 유지하는 데 기본이 된다. 하지만 아무리 생활습관을 잘 관리하더라도 질환을 완전히 예방하는 것은 어렵다. 개인의 유전적 요인이나 환경적 요인이 복합적으로 작용하기 때문이다. 특히 가족력이 있는 경우에는 더 높은 주의가 필요하다. 이렇게 눈에 보이지 않는 위험 요소들이 존재하기 때문에, 증상이 없더라도 정기적인 검진과 내시경 검사가 필수적이다.

일부 환자들은 내시경 검사에 대한 불편감이나 두려움 때문에 검사를 미루는 경우가 있다. 그러나 최근에는 수면내시경이 보편화되면서 검사 부담도 크게 줄었다. 검사 시간도 짧고, 비교적 안전하게 시행된다.

연령에 따라 권장되는 검사 주기도 중요하다. 일반적으로 위내시경은 40세 이후 2년에 한 번, 대장내시경은 50세 이후 5년에 한 번 정도를 권장한다. 다만 개인의 건강 상태나 가족력, 이전 검사 결과에 따라 검사 주기는 달라질 수 있다. 내시경 검사는 단순한 질병 진단을 넘어 예방의 의미를 가진다. 소화기 질환은 작은 증상 하나가 중요한 신호일 수 있어 아무런 증상이 없다고 해서 안심할 수 있는 것도 아니다. 자신의 건강 상태를 정확히 알고 위험을 사전에 차단하기 위해서는 적극적인 건강검진이 필요하다. 우리나라는 사망원인 1위인 암을 조기에 발견하여 치료율을 높이고 사망률을 낮추기 위해 국가암검진 사업을 시행하고 있다. 본인의 연령에 맞춰 대상이 되는 검진을 무료 또는 적은 비용으로 받을 수 있으므로 바쁘다고 해서 검진을 거르지 말고 주기적인 검사를 통해 몸 상태에 꾸준히 관심을 가질 것을 권장한다.

최 제 형 동천동강병원 소화기내과 전문의 / 과장

진 료 분 야 간염, 간경화, 간질환, 소장 담도, 췌장질환, 조기위암, 대장암치료, 내시경치료, 헬리코박테리아 호기검사, 역류성식도염, 십이지장궤양, 대장용종 치료내시경

진 료 시 간 표 [오전] 월~금, 토(격) [오후] 월~금

진료예약센터 052) 702-3114

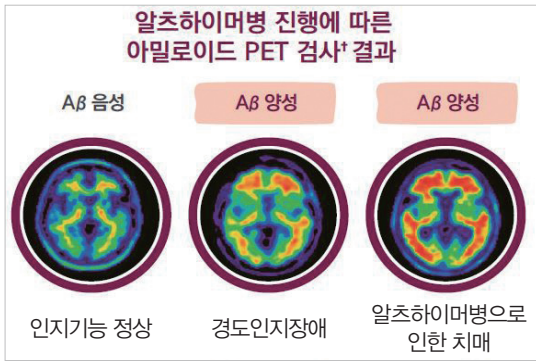


알츠하이머병 치매 치료의 새로운 패러다임

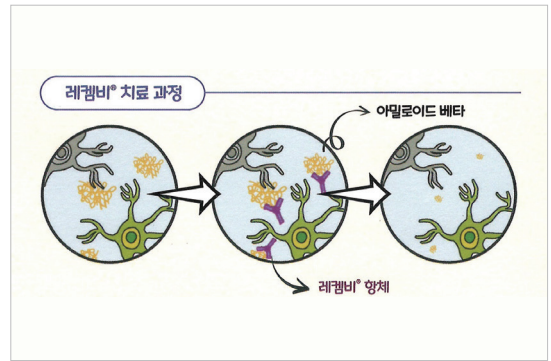
항아밀로이드 항체주사 (레킴비 Leqembi:성분명-레카 네맙 lecanemab) 치료

● 치매란?

치매란 정상적인 일상생활을 유지하던 사람이 나이가 들어서 뇌에 발생한 각종 질환으로 인해 기억력, 언어능력, 시공간 파악능력, 판단력 및 추상적 사고력 등 여러 인지기능의 저하로 인해 일상생활을 수행할 수 없는 상태로 정의한다. 치매라는 증상을 유발하는 원인에는 알츠하이머병, 혈관성 치매, 파킨슨병 치매, 알코올성 치매 등 여러 가지가 있지만 전체 치매의 약 60~70%가 알츠하이머병에 의한 것으로 알려져 있다.



아밀로이드 PET-CT 검사 결과



항아밀로이드 항체주사(레캬비)치료 과정

알츠하이머병 치매란?

알츠하이머병에 의한 치매는 뇌 속에 아밀로이드 베타(Aβ), 타우(Tau)와 같은 단백질이 비정상적으로 축적되어 인지기능의 저하가 나타나는 퇴행성 뇌질환입니다. 일반적으로 인지기능의 저하가 서서히 발병하여 점진적으로 진행하며, 아밀로이드 베타, 타우와 같은 바이오마커의 변화가 20년 전부터 시작되는 것으로 알려져 있다. 이는 뇌 세포 손상을 초래하여 기억력과 언어 표현 능력, 시공간 지각 능력, 계산 능력, 판단력, 성격변화의 저하를 유발하여 일상생활이나 사회생활(음식 준비하기, 돈 관리하기, 외출하기, 물건 구입하기, 친목모임 참석 등)에 지장을 초래할 수 있다.

경도인지장애와 치매치료의 새로운 패러다임

경도 인지 장애는 독립적인 일상생활 능력은 유지하지만 기억력 등 인지기능이 연령, 교육 수준에 비해 유의미하게 저하된다. 이에 경미한 문제를 일으키는 상태를 말하며 1년 내에 10%는 치매로 진행되는 것으로 알려져 있다. 하지만 조기에 지속적으로 치료하고 관리하면 증상 악화를 지연시키고 증상을 호전시킬 수 있다. 치료가 빠를수록 치료 효과는 커진다고 알려져 있다.

요즈음은 mab 치료제의 시대라고 한다. mab이란 monoclonal Antibody를 의미하는데 단일 클론에서 생성된 항체를 치료에 이용한다는 뜻이다. 알츠하이머병에 의한 치매의 치료에도 적용이 되면서, 고칠 수 없는 병이라는 인식에서 근본적

인 치료를 할 수 있다는 희망을 보여주는 패러다임의 변화를 기대할 수 있을 듯하다. 물론 아밀로이드 단백을 제거함으로써 한번 만에 해결되는 것은 아니다. 꾸준한 약물 치료와 인지 치료 등을 병행하는 것이 좋다. 일상생활에서 스트레스를 줄이고 즐겁게 생활하며, 또한 고혈압, 당뇨와 같은 위험인자를 줄이고, 규칙적인 운동과 두뇌를 적극적으로 사용하고 사회활동을 적극적으로 하는 것도 중요하다. 치매는 개인이 혼자서 극복해야 할 병이 아니라 가족, 지역사회, 국가가 같이 해결할 문제이며 거주하고 있는 지역의 보건소 치매안심 센터의 도움을 받는 것도 큰 힘이 될 것으로 생각된다.

아밀로이드 베타(Aβ)란?

알츠하이머병 치매의 인지기능 저하와 관련된 원인 물질중 하나로 인지기능의 저하가 나타나기 약 20년 전부터 뇌 안에 쌓이며 플라크(plaque)형태로 축적된다.

아밀로이드Aβ를 검사하는 방법은?

아밀로이드 PET-CT를 촬영하여 뇌 내의 Aβ 플라크 축적 정도를 측정하거나 요추 천자를 통해 뇌척수액(CSF) 내 Aβ의 농도를 측정할 수 있다.

축적된 Aβ를 제거하는 항체 치료란?(항아밀로이드 항체주사, 레캬비)

플라크가 발생하기 전의 아밀로이드 베타의 응집을 억제하고, 기존의 독성이 강한 아밀로이드

알츠하이머병 치매 치료제 핵심 checklist



- ✓ 아밀로이드 베타를 제거하는 항체 치료제입니다.
- ✓ 질병의 진행 지연 효과를 입증했습니다.
- ✓ 2주에 1회 1시간 정도에 걸쳐 정맥으로 투여되며, 치료 기간은 18개월입니다.
- ✓ ARIA라는 영상학적 이상소견이 나타날 수 있으므로, 안전한 치료를 지속하기 위해 MRI 모니터링 검사가 필요합니다.

베타를 선택적으로 제거하여 알츠하이머병의 진행을 지연시킨다. 연구에 의하면 위약치료 대비 축적도니 Aβ의 78% 정도를 감소시킨 것으로 보고되고 있으며 알츠하이머병의 진행이 약 27% 지연된 것으로 알려져 있다.

● 항아밀로이드 항체주사(레캠비)는 어떠한 환자에게 적합한가?

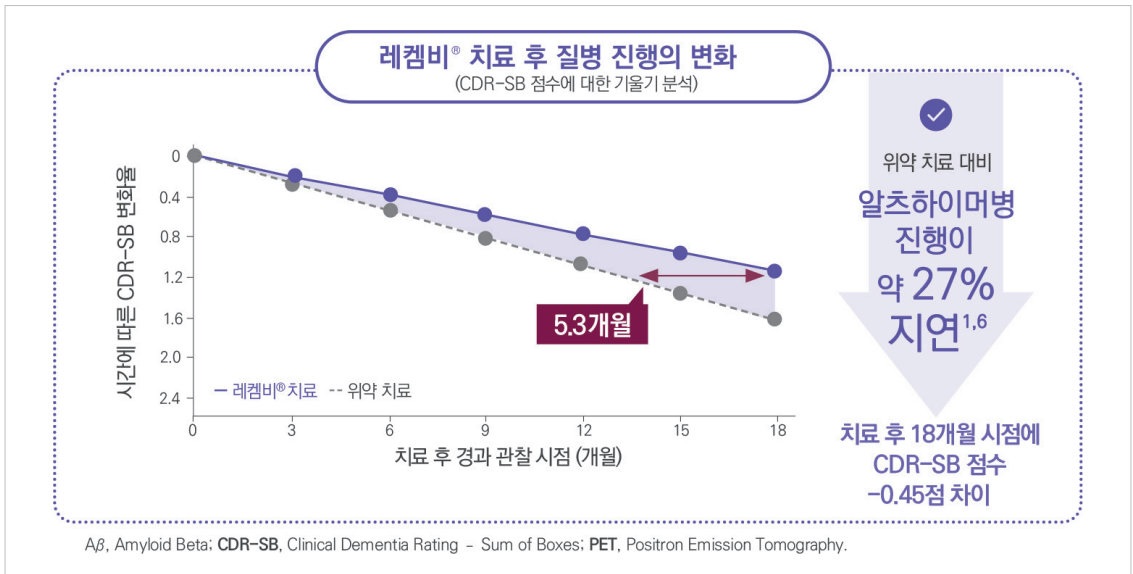
경도인지장애 환자나 초기 치매환자이면서 아밀로이드 PET-CT 검사 상 양성인 경우에 해당된다.

● 항아밀로이드 항체주사(레캠비) 주사를 어떻게 맞나?

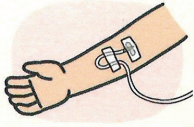
2주에 1회, 약 1시간에 걸쳐 정맥으로 투여되고 권장용량은 체중 kg당 10mg를 맞습니다. 일반적인 투여 기간은 18개월이며 개개인의 상황에 따라 달라질 수 있다.

● 항아밀로이드 항체주사(레캠비)를 뇌경색으로 항혈전제를 먹고 있어도 맞을 수 있나?

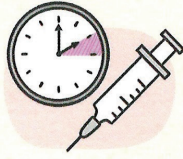
맞을 수 있다. 주의를 필요로 하지만 금기 사항은 아니다.



✓ 레캠비®는 2주에 1회, 약 1시간에 걸쳐 정맥으로 투여됩니다.¹



정맥 내 주입으로
투여



2주마다 1회
1시간 동안 투여



권장 용량
체중 킬로그램 당
10 mg (mg/kg)

항아밀로이드 항체주사(레캠비)의 투여 과정

주입 관련 반응

(Infusion Related Reaction, IRR)

주요 증상¹



발열 및
독감 유사 증상
(오한, 전신 통증, 떨림, 관절통)



구역·구토

✓ 레캠비® 투여 환자 중
주입 관련 반응 발생률¹

26%

중증 1% 미만¹

위약군 발생률 7%

주입 관련 반응

● 항아밀로이드 항체주사(레캠비)의 부작용은 없나?

레캠비 투여 시 주입관련 이상 반응이 나타날 수 있다(발생률: 26%, 중증 1% 미만). 75%가 최초 주입 시 발생하였고 주요 증상은 발열 및 독감 유사 증상(오한, 전신통증, 떨림, 관절통), 구역, 구토, 혈압의 변화, 산소포화도 저하 등이 있을 수 있다. 하지만 병원에서 경과 관찰 후 귀가하기에 걱정하지 않아도 되고 필요시 진통소염제, 항히스타민제, 스테로이드 등의 약제로 해결될 수 있다.

또한 ARIA라는 영상학적이상소견이 나타날 수 있다. ARIA(아밀로이드 관련 영상 이상)이란 뇌 MRI 촬영에서 보여지는 이상 소견으로 ARIA-E(뇌부종-아밀로이드 제거로 인해 뇌혈관에서 액체가 새어 MRI 사진 상 밝게 보이는 소견),

ARIA-H(뇌 내 미세출혈-아밀로이드 제거로 인해 혈관벽이 약해져 미세출혈이 발생하면서 MRI 사진 상 어둡게 보이는 소견)이 13% 정도에서 보고되고 있다. 이러한 부작용을 최소화하기 위해 레캠비 치료 전 기준 MRI를 촬영하여 기존의 MBS(미세혈관출혈)이 있지는 않은지, ApoE 유전자 검사로 E4상태를 검사하여 약물의 투약 용량을 조절할 수 있다. ARIA의 방사선 소견이 확인이 되는 경우 담당 주치의 선생님과 상담을 통해 이후 투여중단 여부를 결정할 수 있다.

김 성 립 동강병원 뇌신경센터장/ 울산광역시치매센터장

진 료 분 야 치매, 말초신경, 어지럼증, 신경통, 중풍, 두통, 운동장애

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

진료예약센터 052) 241-1004

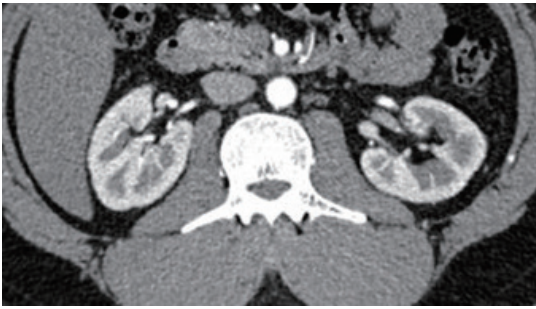


말없이 나빠지는 신장

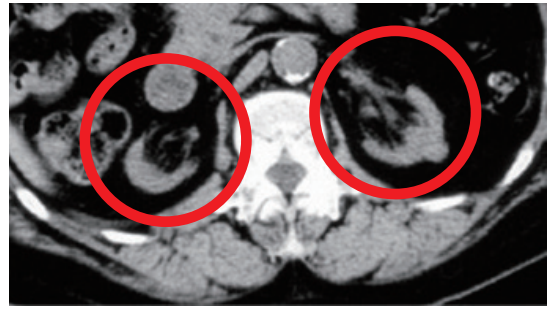
신장질환은 흔히 ‘침묵의 질병’이라 불린다. 증상이 뚜렷하지 않아 나도 모르는 사이에 신장기능이 저하될 수 있고 방치하기 쉽기 때문이다. 특히 중장년층은 신장 기능 저하가 서서히 진행되면서 피로감이나 부종, 수면장애 등의 증상을 단순 노화로 착각하기 쉽다. 하지만 신장은 한 번 손상되면 되돌리기 어렵기 때문에 조기 발견과 관리가 무엇보다도 중요할 것이다.

● 신장의 중요성

신장은 등쪽 갈비뼈 아래 양쪽으로 자신의 주먹만한 크기로 위치하고 있다. 콩의 모양새에 팔의 색깔을 띠고 있다고 해서 우리말로는 콩팥이라고도 불린다. 사람 몸무게의 0.4%에 불과하지만 하는 일은 너무나 많다. 대표적으로 우리 몸에 필요 없는 노폐물인 소변을 만든다. 소변은 동시에 필요 없는 수분이다. 수분을 조절하여 심장과 혈관에 신호를 보내 혈압을 조절하기도 하고 피를 만드는 공장에 신호를 보내 피를 만드는 일을 하기도 한다. 그뿐만 아니라 칼슘과 인의 수치 조절도 도맡아 뼈 건강에도 관여한다. 그 외에도 많은 일들을 하고 있다. 그런데 이렇게 많은 일을 도맡아 하고 있는 신장의 기능을 잃게 되면 어떻게 될까?



정상 소견의 콩팥(신장)의 CT 사진



말기신부전 소견의 콩팥(신장)의 CT 사진

우리가 음식이나 음료를 먹어서 몸에 흡수된 수분이 밖으로 배출되지 않아 몸이 붓고, 노폐물도 밖으로 배설되지 않아 쌓여 오심, 구토 등 요독증이라고 불리는 여러 가지 증상이 나타난다. 또한 혈압을 조절하는 기능이 떨어져 고혈압이 생기고, 피를 만드는 공장은 피를 제대로 만들지 않아 신성 빈혈이 생기게 되며, 피곤하고 숨이 차며 어지러운 증상 등을 동반한다. 몸속 칼슘과 인의 농도가 조절되지 않아 뼈가 약해지고, 혈관벽에는 칼슘이 붙어 혈관이 더 뻣뻣해지며, 결국 혈관 문제를 일으켜 심뇌혈관계 등 중요 장기에 추가적인 문제를 일으키게 된다. 결국 목숨이 위협해지는 상태가 된다. 그런데 더 무서운 점은 이렇게 많은 일을 하는 신장이 서서히 망가지게 되면 다시 회복되기 어렵다는 점이다.

● 소중한 신장을 지키는 방법 ‘조기발견’

신장 기능은 혈액검사와 소변검사로 비교적 간단히 확인할 수 있다. 검사에서 신장 기능의 이상이 3개월 이상 지속된 경우를 만성신장병 혹은 만성 콩팥병이라고 한다. 이와 같은 경우 신장 기능 회복이 잘 되지 않는 것으로 알려져 있다. 신장기능이 많이 나빠져 약물로는 앞서 나열했던 증상들이 조절되지 않게 되면 결국 내 신장을 대신하는 신대체 요법 중에 하나인 투석을 받아야만 생명을 유지할 수 있는 지경에 이른다. 결론적으로 신대체 요법인 신장 이식이나 투석 말고는 다른 치료 방법이 없기에 만성 신장병을 조기에 발견하여 진행을 최대한 늦추는 것만이 유일한 예방법이다. 국가 검진 기본 항목에도 신장 기능

검사, 소변 검사가 있어 검진을 시행해야한다.

● 주의할 점

만성 콩팥병 환자들의 원인 질환을 조사해봤더니 전체 환자의 무려 절반이 당뇨병 때문에 생긴 것으로 나타났고 20%가량이 고혈압 때문에 생긴 것으로 확인되었다. 나머지 30%는 흔하지 않은 원인에 의한 것들이니 그렇다 치더라도, 대부분이 우리에게 너무나도 흔한 당뇨병과 고혈압 때문에 만성 콩팥병이 유발된다. 달리 말하면 혈당과 혈압 관리를 잘 하면서 정기검진만 잘 받는다면 만성 콩팥병의 진행을 상당수를 막을 수 있다는 얘기가기도 하다.

그 외에도 조심해야 할 점들이 있다. 몸이 아플 때 먹는 진통 소염제, 일부 항생제 등도 신장에 손상을 입힐 수 있다. 효과가 검증되지 않은 건강 보조식품이나 영양제, 식물을 끓이거나 달인 물 등의 무분별한 섭취도 역시 신장에는 오히려 독이 될 수 있다. 몸이 좋지 않을 때 잠깐 복용하는 약은 대부분 큰 무리가 없으나 의사와의 상의 없이 장기간 무분별하게 복용하는 약들은 고혈압, 당뇨병만큼이나 신장을 망가트리게 되므로 약의 오남용을 주의해야 하며 가까운 의료기관을 찾아 꼭 의사에게 진료를 받으시는 것을 권한다.

유 미 정 동강병원 신장내과 전문의 / 인공신장센터장
진 료 분 야 급성·만성 신부전, 혈액·복막투석, 신장 이식 후 관리
진 료 시 간 표 [오전] 월, 화, 수, 금, 토(격) [오후] 화, 목
진료예약센터 052) 241-1004



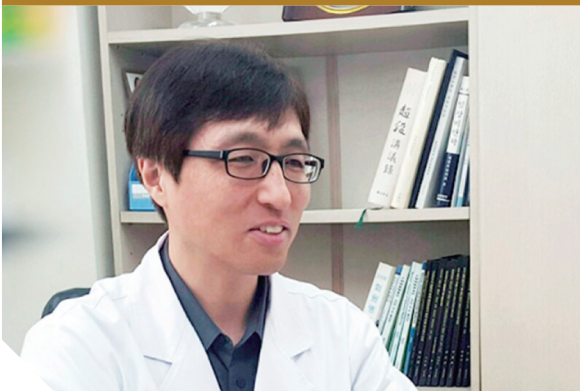
팔꿈치 통증 (테니스 엘보)

야외활동이 늘어나면서 테니스를 즐기는 사람들도 꾸준히 증가하고 있다. 어느 순간 평소와 같이 보통 팔에 힘을 줄 때마다 바깥쪽 팔꿈치에 통증이 심하고 또한 손목부터 팔꿈치까지 시큰거리는 경우가 있을 수 있다.

진료를 받으러 오는 환자분들의 경우 여러 가지 방법으로 이것저것 치료했지만 호전이 없어 내원하는 경우가 많다. 잘 호전이 안 되고 통증이 팔꿈치 뼈 쪽에서 느껴지기에 환자들이 뼈의 이상으로 알고 오는 경우가 흔하다. 하지만 이것은 뼈의 병이 아니라 팔꿈치에 있는 힘줄의 병으로 흔히들 말하는 테니스 엘보 정확한 용어로는 외측부 상과염 (lateral epicondylitis)이라고 한다.

● 원인과 증상

원래는 테니스를 할 때 손목과 팔 근육의 과도한 사용으로 자주 발생하여 테니스 엘보라 불렸으나





현재는 공구를 가지고 팔을 많이 쓰는 작업자나 주부, 칼 사용이 많은 요리사 등에서 잘 발생하는 경향이 있다. 주로 발생하는 동작은 테니스를 칠 때, 무거운 것을 들거나 손목을 자주 반복적으로 돌리는 작업을 할 때, 빨래나 행주를 짜 때, 탁구를 칠 때, 운전할 때 등이다. 또는 평소에 팔 운동을 하지 않아 근육이 약해진 상태에서 과도하게 관절 운동을 하게 되면서도 잘 발생한다.

테니스 엘보의 증상은 예를 들면 문고리를 안쪽에서 바깥쪽으로 돌리면 팔꿈치 바깥쪽 뼈있는 부분이 아프다. 아픈 곳을 누르면 통증이 심하며 쉬면 괜찮다가 다시 쓰다 보면 아파지고 빨래 짜는 동작이나 운전대를 돌리는 동작에서도 통증이 유발될 수 있다.

● 치료와 관리

치료의 원리는 손과 손목을 뒤로 젖힐 때 사용되는 팔 바깥쪽의 근육의 뭉침을 풀어주고 그 근육들이 붙어있는 팔꿈치 부분의 기혈의 흐름을 다스리는 것이다.

일단 환자 스스로 뭉쳐있는 근육의 중심부를 가볍게 눌러 팔꿈치 방향으로 밀어주는 근육 마사지를 지속적으로 하고 팔을 덜 사용하면서 며칠간 증상을 지켜보며 증상이 지속될 때에는 침, 뜸, 부항, 약침 등의 적극적인 치료를 받아야 한다. 테니스 엘보의 치료엔 침, 뜸, 약침이 매우 좋은 효과를 보

여준다. 병이 가벼울 경우 몇 번의 침, 뜸 치료만으로도 회복이 되고 증상이 심하거나 만성화가 될 때에는 오랫동안 치료받아야 하며 약침이 중요한 치료의 수단이 된다.

한의원 또는 한방병원을 내원하실 경우 초기에는 침이나 부항요법 등을 통해 몸에 정체된 어혈을 풀어주고 핫팩 등을 이용한 온열요법을 통해 국소 혈류순환을 개선한다. 감소된 운동 범위를 증가시키기 위한 운동요법이 대부분 병행되는데 운동요법이 관절의 경직을 풀며 혈류순환을 개선하기 때 문이다.

침, 뜸, 약침 치료를 받는 동시에 팔꿈치 주변의 근육과 인대 강화를 위한 가벼운 운동을 꾸준히 하는 것이 좋다. 팔을 앞으로 나란히 하듯이 쭉 편 상태에서 손목을 위로 젖히는 동작을 5초, 아래로 굽히는 동작을 5초씩 하는 것을 1회로 보았을 때, 총 10~30회 정도 하는 것이 좋다. 하지만 중요한 것은 절대 무리하지 않아야 한다는 것입니다. 그리고 테니스 엘보는 한번 치료했다고 평생 재발을 하지 않는 것이 아니며, 무리하거나 심하면 언제든지 재발을 할 수 있기에, 평소에 꾸준한 관리 및 무리한 동작은 피하는 것이 좋다.

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

칭찬합니다

칭찬카드



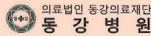
고객사항

성 함 [redacted] 연락처 [redacted]

칭찬하고 싶은 직원 이형채 부원리과
직원이름 김기성 근무부서 연관간호실
작성일자 2026. 1월

칭찬내용

다들 병원에서 다라사들이 안된다 했는데
당행원에서 시범해주셔서 감사드립니다.
신중하게 설명까지 해주셔서
다음이 기간 앞으로 당행원 일생일사
부터.



칭찬카드



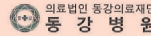
고객사항

성 함 [redacted] 연락처 [redacted]

칭찬하고 싶은 직원
직원이름 이종연 다남일근무부서 저영리과
작성일자 2026. 1. 13

칭찬내용

폐에 수포증으로 힘들어하는 저를 위해 늦은 시간
MR영상에 함께해 주셔서 마음을 지켜주시고
연계나 친절한 진료와 저보다 더 나은 치료로
불안한 환자에게 마음까지 배려하게 신경을
써주셔서 감사한 마음으로
전합니다. 감사합니다. ♥



칭찬카드

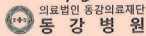


고객사항

성 함 [redacted] 연락처 [redacted]

칭찬하고 싶은 직원
직원이름 노병환 담정법 근무부서 물리치료실
작성일자 26. 1. 19

칭찬내용 나의 큰 아이가 받은 생소한 진단. 목아도
버거운데 물리치료는 더욱 두려웠다.
그런데 아이에게 조금 더 친절하게, 세심하게 지도해
주시는 팀장님 덕분에, 우리 아이는 낯가림 한 번 없이
치료를 받았다. 실용도 참 많은 조부엄마에게
아이의 발달 과정에 맞게 쉽고 따뜻한 조언도 해주셨다.
66 포라백 선생님 우리 아이를 진심으로 대해주셔서
감사합니다. 후속 지원과 관심도 우리도 선생님을
기억하겠습니다. 99
동강병원



칭찬카드



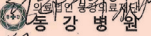
고객사항

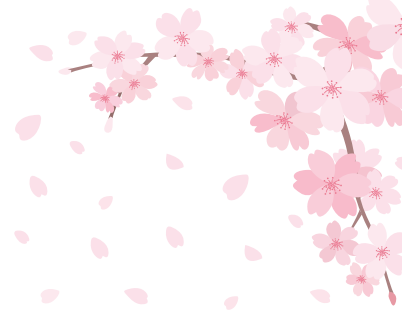
성 함 [redacted] 연락처 [redacted]

칭찬하고 싶은 직원
직원이름 김영규 근무부서 소화기내과
작성일자 2026. 1. 27

칭찬내용

췌장암 "혹"이 작아진 것
수술대 병환 있었는디
수술대 병환 너무 심했기 있어서
저의 건강 모두를 김영규내과에서
치료를 계속하기는 결정 할거라 여쭙는
감사합니다. 동강병원





봄이 달리기를 부르는 날

동천동강병원 행정부장 윤현용

4월 5일 일요일 이른 아침 태화강변에 도착했다. 강물 위로 안개가 살짝 걷히며 유채꽃 노란빛이 강둑을 물들이고 있었다. 대회 시작 전부터 이미 풍경이 선물이었다. 심리대발 축구장 C 구장에 도착하자마자 눈앞에 펼쳐진 것은 만개한 벚꽃 터널과 수백 명의 러너들이 뿔어내는 열기였다.

2026 종갓집 중구 태화강달리기. 이름만 들어도 설레는 이 대회는 울산 중구의 봄을 대표하는 마라톤 행사로 현장은 이미 많은 참가자들로 활기찼고, 무대에서는 개회식과 함께 분위기가 점점 달아오르고 있었다. 다양한 경품과 이벤트 부스도 마련되어 있어서 달리기 전부터 소소한 재미까지 챙길 수 있었다.

수백 명의 참가자들이 운동장에 모여 준비운동을 시작했다. 뒤로는 울산의 산세가 병풍처럼 펼쳐지고, 멀리 아파트 단지가 보이는 풍경 속에서 모두가 하나가 되는 순간이었다.

모자를 눌러쓰고 운동복을 갖춰 입은 채 출발선에 서는 순간, 일상의 무게가 잠시 내려 놓아지는 기분이었다. 오늘만큼은 그냥 달리는 사람이 되기로 했다.

코스를 따라 달리기 시작하니 태화강 특유의 여유로운 풍경이 펼쳐졌다. 노란 유채꽃이 길게 이어진 강변, 잔잔하게 흐르는 강물, 그리고 멀리 보이는 다리와 산까지, 기록보다 풍경과 계절을 즐기는 힐링 러닝이었다.

중간중간 사진 찍고 싶은 포인트가 너무 많아서 솔직히 몇 번은 멈출 뻔했다. 특히 인상 깊었던 건 벚꽃이 터널처럼 이어진 구간이었다. 머리 위로 쏟아지는 꽃잎들 사이를 달리는데 이게 진짜 봄이지 싶어 힘들다가도 다



시 힘이 나는 순간이었다.

완주 후에는 성취감 + 봄날의 여유 + 약간의 피로감(?)이 섞인 묘하게 기분 좋은 상태.

행사 운영도 전반적으로 깔끔했고 참가자들 분위기도 좋아서 혼자였어도 충분히 즐길 수 있는 대회였다.

내년 봄에도 태화강 벚꽃과 유채꽃이 피어 있는 동안 태화강은 우리를 기다리고 있을 것이다. 달리기 끝난 후에도 이 봄날의 기억은 오래 남을 것 같다. 내년에도 꼭 다시 이 자리에 서고 싶다.

종갓집 중구 태화강달리기! 정말 잘 왔다.



누구나 살고 싶은 종갓집중구

2026 종갓집중구 태화강 달리기

2026.04.05.
일요일 오전 09:30
십리대발 축구C구장

코스 십리대발 축구장 (출발) → 오산못 분수대(통과) → 십리대밭교 → 무궁화정원 → 만남의 광장 → 대나무생태원 → 오산광장 → 십리대발 축구장 (도착)

참가방법 현장접수 1,700명 선착순 (참가비 무료)

참가문의 중구체육회 T. 052.245.7330
우천시 우비 및 우산 개별 준비

내 용 코스 완주자에게 기념품 지급, 경품 추첨 등

주최·주관 울산광역시 중구체육회



동강병원 협력병원 간 회신, 회송 우수 진료과 시상식

동강병원은 2월 3일 본관 12층 병원장실에서 2025년도 한 해 동안 협력 의료기관들과 함께 진료 회신 및 회송(외래 및 입원) 우수 진료과에 대한 시상식을 실시했다. 총 25개의 진료과가 선정되었으며 각각 진료회신, 외래회송, 입원회송, 외래회송(간호사) 부분으로 포상이 진행되었다. 외과, 치과가 각각의 1위를 차지하였으며 각 항목별로 5개의 상위 진료과에게 더 나은 진료체계 구축을 위한 격려로 현금 포상을 진행하였다.



동강병원 종합건강진단 캠페인 우수 추천자 시상식

동강병원은 4월 1일 2025년도 한 해 동안 병원 내 종합건강진단 홍보활동에 적극적으로 기여한 직원들에 대한 포상식을 진행했다. 한 해 동안 홍보 캠페인에 참여한 직원 중 1~3위까지의 시상이 이어졌다. 순서대로 건강관리팀 부과장 오상문, 대외협력팀 부과장 서종성, 건강관리팀 부과장 박정숙, 총무팀 팀장 이홍규 직원에 대해 동강병원 행정처장으로부터의 포상이 진행되었다.



동강병원-중구보건소와 결핵예방 합동캠페인

동강병원이 3월 24일 본관 1층에서 제16회 '결핵 예방의 날'을 맞아 중구보건소와 함께 지역 주민과 환자, 보호자를 대상으로 결핵예방 합동캠페인을 진행했다. 이번 캠페인은 결핵에 대한 인식 제고와 조기 검진의 중요성을 알리고자 마련됐다. 행사는 결핵 예방 수칙 안내와 홍보 리플릿, 마스크, 장바구니 배부, 기침 예절 및 생활 속 감염 예방 교육으로 진행됐다.



예상과 다르게 흘러간 치료의 시작

- 동강병원 심장내과 과장 손병주 SCIE 등재 학술지 논문 게재


동강병원 심장내과 과장 손 병 주

최근 경험한 한 증례가 국제 학술지 Catheterization and Cardiovascular Interventions(CCI)에 게재되었다. 해당 저널은 심혈관 중재 분야에서 임상과 연구를 폭넓게 다루는 SCIE 등재 학술지로, 해당 분야의 학문적 흐름을 반영하는 저널 중 하나다. 환자는 30대의 젊은 남성이었다. 특별한 병력 없이 지내던 중 갑작스러운 호흡곤란과 하지 부종으로 병원을 찾았다. 검사 결과 폐동맥을 막는 혈전과 광범위한 심부정맥 혈전이 동시에 확인되었고, 우심실 기능 저하까지 동반된 상태였다. 치료가 지연될 경우 생명을 위협할 수 있는 상황이었다. 이러한 경우 표준 치료는 전신 혈전용해 요법이다. 환자에게도 Alteplase를 사용하였다. 그러나 예상과 달리 혈전은 충분히 감소하지 않았고, 치료 반응은 제한적이었다.



● [‘왜 반응하지 않는가’라는 질문]

임상에서 더 중요한 순간은 치료가 성공했을 때가 아니라, 치료가 기대대로 작동하지 않을 때이다. 이 환자에서도 동일한 질문이 필요했다. 왜 표준 치료가 충분히 효과를 보이지 않았는가. 추가적인 평가를 통해 확인된 것은 항트롬빈 III 결핍증이었다. 이는 혈액 응고를 억제하는 기능이 저하된 상태로, 혈전이 쉽게 형성될 뿐 아니라 혈전용해 치료에 대한 반응성도 떨어질 수 있다.

Clinical Management	
Systemic Thrombolytic Resistance in Antithrombin III Deficiency Rescued by Catheter-Directed Thrombolysis: A Case Report	
Submission ID	1d80e1c5-cab6-485c-9e63-289a8238e83b
Submission Version	Initial Submission
PDF Generation	30 Oct 2025 06:57:38 EST by Atypon ReX
Authors	
Dr. Byung-ju Son Submitting Author	
 https://orcid.org/0000-0003-1442-8465	
Affiliations	
Division of Cardiology, Department of Internal Medicine, Dongkang Medical Center, Ulsan, Republic of Korea	

● [치료 전략의 전환: 국소 접근의 의미]

치료 전략은 전신 치료에서 국소 치료로 전환되었다. 카테터를 이용하여 혈전이 존재하는 부위까지 직접 접근한 뒤, 해당 부위에 혈전용해제를 지속적으로 주입하는 방법을 선택하였다. 결과적으로 혈전은 거의 완전히 제거되었고, 혈류는 회복되었다.

● [진단과 치료에서 놓치기 쉬운 것들]

첫째, 표준 치료에 반응하지 않는 경우에는 반드시 그 이유를 찾아야 한다. 둘째, 치료는 환자의 상태에 따라 유연하게 재구성되어야 한다. 셋째, 진료에서 가장 중요한 요소는 기술이 아니라 질문이다.

● [치료의 장소보다 중요한 것과 임상에서 남는 질문]

중요한 것은 치료의 장소가 아니라, 적절한 시점에 필요한 치료가 이루어 지는가 이다. 정답은 항상 명확하지 않다. 그러나 중요한 것은 정답에 도달하기 위한 질문을 멈추지 않는 것이다.

동강병원 울산 최초 심방세동 무료 환자교육

동강병원은 2월 5일 부터 지역 최초로 시민 심방세동 환자교육을 실시하고 있다. 처음 이날 교육에는 100여명이 참석했다. 그동안 울산에서는 부정맥 치료가 어려워 타 지역으로 전원을 가야하는 사례가 많았다. 그런데 이번에 동강병원에서 김홍주 교수를 영입, 부정맥 진료를 본격 가동하게 됐다. 김홍주 교수는 울산의 이 같은 상황을 보고 점심시간에 누구나 참여 가능한 심방세동 환자교육 프로그램을 준비하여 매월 지속적으로 실시하고 있다.



동강병원 울산 최초 초소형 무선 심박동기 아비어 삽입술 성공

동강병원 심혈관센터 부정맥팀은 7일 울산 최초로 초소형 무선 심박동기인 아비어(Aveir) 삽입술을 성공했다. 심박동기는 불규칙한 서맥성 부정맥 환자들에게 전기 자극을 보내 정상적인 심장 박동을 유지하도록 돕는 기구다. 기존의 유선 심박동기는 삽입 과정에서 출혈이나 감염 및 다양한 위험이 존재했다. 반면 아비어(Aveir)는 기존과 달리 이와 관련한 합병증을 없앴으며 시술 및 회복 시간도 단축됐다. 또한 제거와 교체가 가능하며 스크류 형태의 고정 방식을 채택해 시술 관련 안전성도 향상됐다.



동강병원 심장혈관센터 8명 전원 'CTST 자격증' 보유

동강병원 심장혈관센터는 지난해 12월 6일 시행된 2025년 CTST(심혈관중재시술 전문자격) 자격시험에 간호사 4명이 응시해, 최종합격 통보를 받으면서 심장혈관센터 8명 전원이 CTST 자격증을 보유하게 됐다. CTST 자격증은 대한심혈관기술연구회(KTCA)가 심혈관 중재시술 전반에 대한 전문 지식과 실무 역량을 평가해 부여하는 자격으로, 간호사·방사선사·임상병리사를 대상으로 한다. 동강병원 심장혈관센터는 2011년부터 시행된 심혈관중재시술 인증에서 울산 유일의 3회 연속인증을 받았고 4회 연속 인증기관을 신청한 상태다.





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 외과 박성빈 (과장)

안녕하십니까? 동강병원 외과에서 진료 중인 박성빈입니다. 먼저 저를 칭찬직원으로 말씀해 주신 심장혈관흉부외과의 이형채 진료부장께 감사의 말씀을 전하고 싶습니다. 직원, 환자분들과 보호자분들을 막론하고 항상 상대방의 입장에서 먼저 생각하는 태도로 진료하기 위해 최선을 다하겠습니다. 감사합니다.

추천인 : 동강병원 심장혈관흉부외과 이형채 (진료부장)

병원에서 외과 전문의로 근무하시며 근면 성실하시고 변함없는 모습이 귀감이 됩니다.



동강병원 소화기내과 김재희 (과장)

반갑습니다. 소화기내과에서 근무 중인 김재희라고 합니다. 칭찬이라는 기분 좋은 소식을 들으며 한편으로는 자만하지 않고 늘 최선을 다하는 태도를 유지해야겠다고 다짐하게 되기도 합니다. 끝으로 저를 추천해주신 류마티스내과 권지연 수간호사께 고맙다는 말씀을 전달해 드리고 싶습니다. 감사합니다.

추천인 : 동강병원 류마티스내과 권지연 (수간호사)

항상 친절함 태도로 모두에게 최선을 다해 주시는 모습을 본받고 싶습니다.



동천동강병원 총무팀 김진희 (주임영양사)

바쁜 업무 속에서 서로의 수고를 알아봐 주신 마음을 감사히 받겠습니다. 더 노력하라는 응원의 메시지로 여기겠습니다. 뜨거운 열기의 조리실과 배식 현장에서 묵묵히 제 역할을 해주시는 분들 덕분에 즐겁게 일할 수 있었습니다. 동료분들의 신뢰를 잊지 않고, 환자와 직원에게 한결같은 음식을 제공하기 위해 늘 기쁜 마음으로 일하겠습니다. 모두에게 주시는 응원이라 생각하며 소통하겠습니다. 감사합니다.

추천인 : 동천동강병원 신경과 전유진 (간호사)

병원에서 영양사로 근무하시며 항상 밝고 친절함 태도로 모두를 대해주시는 점에 칭찬합니다.



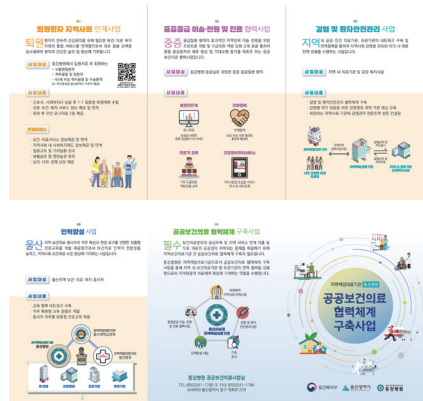


동강병원 공공의료본부 소식

2026년 공공보건의로 협력체계 구축사업

우리 병원은 지역 내 공공보건의로 협력체계 강화를 위해 「공공보건의로 협력체계 구축사업」을 수행하고 있으며, 지역사회 내 의료 연계 및 필수의료 기능 강화를 목표로 하고 있다. 2026년에는 다음과 같은 4개 세부사업을 중심으로 사업을 추진한다.

- 1) 퇴원환자 지역사회 연계사업
- 2) 중증응급·전원 및 진료협력사업
- 3) 인력양성사업
- 4) 감염 및 환자안전관리사업
- 5) 기초조사·연구



통합돌봄 퇴원환자 연계사업 추진을 위한 업무협약식



2026년 3월 27일부터 시행되는 '의료·요양 등 지역 돌봄의 통합지원에 관한 법률'에 대비해 울산시와 5개 구·군 및 책임의료기관 3곳과 '퇴원환자 지역사회 연계 협력체계 구축을 위한 업무협약'을 체결했다.

협약에 따라 책임의료기관은 퇴원을 앞둔 환자 가운데 지역사회 돌봄이 필요한 대상자를 발굴해 지자체에 연계하고, 구·군은 대상자에 대한 욕구 조사와 통합지원계획을 수립해 맞춤형 돌봄 서비스를 제공할 예정이다.

- 일시: 2026. 3. 24.(화) 10:00
- 장소: 울산광역시청 대회의실
- 내용: 1. 지역사회 퇴원환자의 안정적인 재가 복귀 지원에 기여
2. 퇴원환자의 안정적인 지역사회 정착에 적극 협력

감염 및 환자안전관리 사업 원의 실무협의체 회의



중소·요양병원, 정신건강증진시설 개별 특성에 맞는 감염관리 시스템 구축 및 운영할 수 있도록 지침, 기술 자문 및 교육 등의 집중관리 프로그램을 제공함으로써, 카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염 전파를 예방하고자 공동으로 실시하는 [2026년 의료기관 CRE 집중관리 사업]의 원활한 추진을 위하여 울산책임의료기관 동강병원, 울산대학교병원, 울산병원, 울산광역시 감염병관리지원단과 함께 사업 운영 방향에 대한 회의를 실시하였다.

- 일시: 2026. 1. 20.(화) 16:00
- 장소: 울산대학교병원 권역외상센터 회의실
- 내용: 의료기관 CRE 집중관리 사업 운영 방향 논의

퇴원환자 지역사회 연계사업 원내 실무협의체 회의

퇴원환자 지역사회 연계사업의 효율적 운영과 원내 부서 간 협력 강화를 위해 실무협의체 회의를 개최하였다. 협의체는 사업 대상자와 관련된 각 진료과 전담간호사 등으로 구성되어 있으며, 이번 회의에서는 2026년도 사업 변동 사항과 사업 수행 활성화 방안에 대해 논의하였다.



- 일시: 2026. 3. 6.(금) 12:30
- 장소: 동강병원 본관 12층 병원장실
- 내용: 1) 2026년도 퇴원환자 지역사회 연계사업 변동 사항 안내
2) 사업수행 활성화 방안 모색

기초조사 연구 전담 실무협의체 회의



울산서남 지역책임의료기관 동강병원, 울산 권역 책임의료기관 울산대학교병원, 울산동북 지역책임의료기관 울산병원, 울산광역시 공공보건의료지원단과 함께 2025년 기초조사·연구 결과를 공유하고, 이를 기반으로 2026년 사업 추진을 위한 환류 과제 도출 및 기관별 역할 분담을 논의하기 위해 실무협의체 회의를 개최하였다.

- 일시: 2026. 3. 18.(수) 10:30
- 장소: 울산대학교병원 예방관리센터 회의실
- 내용: 1) 2025년 기초조사·연구 결과 공유 및 2026년 사업 환류 과제 도출
2) 2026년 기관별 기초조사·연구 계획 공유 및 역할 분담 조정·확정



동강병원·동천동강병원에서 전해드리는

울산광역시치매센터 소식

울산광역시치매센터 치매정보실 견학프로그램 운영

울산광역시치매센터는 시민들이 치매관련 도서를 열람할 수 있는 공간인 '치매정보실'을 운영하고 있으며, 기관·단체를 대상으로 견학프로그램을 신청받아 운영하고 있다. 울산노인보호전문기관 사회복지실습생을 대상으로 치매이해교육과 다양한 치매인지훈련 도구체험 등을 진행하였다.

- 일시: 2026. 1. 9.(금) 14:00~15:30
- 장소: 광역치매센터 세미나실(동강병원 남관 5층)
- 대상: 울산노인보호전문기관 사회복지실습생 등 12명
- 내용: 치매이해교육, 치매이해 체험프로그램(활동지, 화폐 퍼즐, 스마트하모니 등)



유관기관 실무자 대상 치매이해교육 실시



한울산로타리클럽과 연계하여 유관기관 실무자대상으로 치매이해교육을 실시하였다.

- 일시: 2026. 2. 7.(토) 11:30~12:30
- 장소: 새롬요양보호사교육원
- 대상: 총29명
- 내용: 치매현황, 치매 정의와 증상, 치매의 원인, 치매안심센터 및 치매상담콜센터 안내, 돌봄 정보 등

울산광역시치매센터 온라인 채널

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



홈페이지



페이스북



인스타그램



유튜브



카카오톡 채널

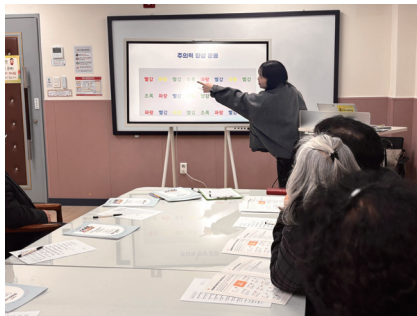
2026 한마음 치매극복 걷기행사 간담회

치매예방에 효과적인 '걷기'를 실천하며 치매극복을 기원하는 「한마음 치매극복 걷기행사」의 원활한 공동 개최를 위해 구·군 치매안심센터와 간담회를 개최하였다.

- 일시: 2026. 2. 23.(월) 14:00~15:10
- 장소: 광역치매센터 5층 세미나실
- 내용: 걷기행사 공동개최 운영 관련 논의



지역 내 노인복지관 이용자 대상 치매예방교육 실시



도산노인복지관 선배시민 자원봉사단 어르신 대상 치매 예방교육을 진행하였다.

- 일시: 2026. 2. 23.(월) 10:30~12:00
- 장소: 도산노인복지관 프로그램실
- 대상: 총11명
- 내용: 치매의 정의와 원인에 따른 종류, 치매관련기관과 조기검진, 치매예방을 위한 치매 위험인자 14가지, 치매예방활동 실습

2026년 1차 광역치매센터 운영위원회

울산광역치매센터는 센터 사업 검토 및 조직 운영의 투명성 제고를 위해 운영위원회를 개최하였다.

- 일시: 2026. 2. 25.(수) 14:00~15:30
- 장소: 광역치매센터 프로그램실(동강병원 남관 6층)
- 대상: 광역치매센터, 울산광역시청, 수탁병원(동강병원), 외부위원
- 내용: 2025년 추진실적 및 정산보고, 2026년 사업계획 및 예산편성 보고, 주요 안건 논의 등



이모저모

동강병원 입사를 축하합니다.(1월~2월)

1중환자실(외과)	박지영(간호사)
수술실	최수아(간호사)
수술실(마취)	이지은(간호사)
9병동	강건수(간호보조원)
건강관리팀	손지영(간호사)
건강관리팀	이은정(임상병리사)
건강관리팀	이서온(임상병리사)
건강관리팀	최원균(산업위생관리기사)
공공의료본부	조채원(사회복지사)
구매팀	김희중(행정원)
물리치료팀	이재민(물리치료사)

동천동강병원 입사를 축하합니다. (1월~2월)

6병동	이가영(병동보조원)
-----	------------

동강병원 그동안 수고하셨습니다. (1월~2월)

간호부	류은금(간호부장), 정년퇴임
방사선검사팀	김지원(부기사장), 정년퇴임
진단검사의학과	김승용(기사장), 정년퇴임
건강증진팀	김동민(과장)
마취통증의학과	김현태(과장)
정형외과	김기웅(과장)
1중환자실(외과)	박주환(간호사)
내분비내과	최정인(간호사)

수술실(마취)	엄지민(간호사)
수술실	최수아(간호사)
응급료센터	정민희(간호사)
흉부외과	배서연(간호사)
5병동	박나경(간호사)
5병동	장채림(간호사)
5병동	한지은(간호사)
6병동	배채윤(간호사)
9병동	전지윤(간호사)
10병동	김민지(간호사)
물리치료팀	송준혁(물리치료사)
약제팀	손예지(약무보조원)
원무팀	김미주(행정원)
원무팀	박채희(행정원)

동천동강병원 그동안 수고하셨습니다. (1월~2월)

소화기내과	신정우(과장)
응급실	김세영(간호사)
6병동	이지은(병동보조원)
6병동	황주석(간호사)
7병동	김보경(간호사)
7병동	백광렬(간호사)
7병동	장유진(간호사)
7병동	강영선(병동보조원)

동강병원 결혼을 축하합니다. (1~2월)

1중환자실(외과)	김진경(간호사)
1중환자실(외과)	안소현(간호사)
수술실(마취)	이선명(간호사)
호흡기내과	김하윤(간호사)
7병동	이두나(간호사)

동천동강병원 결혼을 축하합니다. (1~2월)

처치실	고영동(간호사)
7병동	윤예지(간호사)
건강증진센터	이예승(행정원)



동강병원 · 동천동강병원 의료진 국내·외 학회 참석일정

과	전문의	기간	장소	내용
동강병원				
류마티스내과	김학준	2026. 1. 9.(금)	대한류마티스학회 사무실	제1분기 척추관절염연구회 심포지엄
심장내과	김형준	2026. 1. 15.(목) ~ 1. 16.(금)	서울 신라호텔	대한심혈관중재학회 제22회 동계국제학술대회
신경외과	김명수	2026. 1. 6.(금)	곤지암 리조트	대한뇌혈관외과학회 제18차 동계학술대회
	김원기	2026. 1. 16.(금) ~ 1. 17.(토)		
심장내과	김병준	2026. 1. 22.(목) ~ 1. 24.(토)	싱가포르	제35회 싱가포르 라이브(Singapore Live 35year)
소아청소년과	유민혁	2026. 2. 1.(월)	부산성모병원	소아알레르기호흡기학회 제74회 연수강좌
소화기내과	이무열	2026. 2. 9.(월) ~ 2. 12.(목)	말라가 스페인	제25회 위장병학 및 기능성 질환 국제 학술대회(ICGFD-25)
유방갑상선외과	오정은	2026. 2. 21.(토)	강남 삼성호텔	2026년 대한외과초음파학회 최소침습적 유방생검 심포지엄
동천동강병원				
정형외과	김광호	2026. 1. 29.(목) ~ 1. 30.(금)	에테보리, 스웨덴	제2회 북유럽 정형외과 골감염 심포지엄 (NOBIS 2026)
신경과	정하늘	2026. 1. 30.(금)	가톨릭대학교 의학대학 성의회관 마리아홀	제18회 대한암학회 동계 워크숍
		2026. 2. 8.(월)	온라인 대체	대한기능의학회 동계심화 연수강좌

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. 4. 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, 조정숙
김영희, 이아름, 김영석, 이체연
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(216호) 정답



KBS뉴스 동강병원 뇌신경센터장, 울산광역시치매센터 김성률 센터장 방송사진



KBS뉴스 동강병원 호흡기내과 오동규 전문의 방송사진

지난 호(216호) 엽서 당첨자

서범근(중구)

김혜경(중구)

전우정(울주군)

이번 호에서 가장 좋았던 내용 :

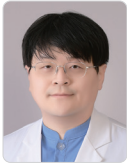
이번 호를 읽고 느낀점이나 편집자에게 하고 싶은 말은?

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

이번 호(217호) 정답



언론에 비친 동강병원 · 동천동강병원



동강병원
심장내과 김홍주 전문의

mbc 뉴스

[2026. 01. 06.]

'울산 종합병원 최초 부정맥
신의료기술 펄스장 절제술 성공'

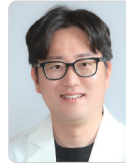


동천동강병원
정형외과 김한옥 전문의

울산신문

[2026. 01. 09]

'겨울철 스포츠 활동,
충분한 준비운동, 스트레칭 중요'

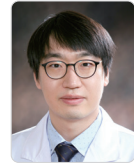


동강병원
성형외과 박승기 전문의

울산제일일보

[2026. 01. 13.]

'겨울철 손발 저림...
조직괴사 '동상' 초기 증상'

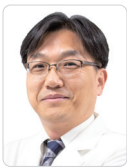


동강병원
소화기내과 이무열 전문의

U울산매일

[2026. 01. 15]

'여름보다 위험한 겨울 식중독
제철음식 '생굴' 무턱대고 먹으면 낭패'



동강병원
외과 김세원 위암센터장

ubc tv닥터처방전

[2026. 01. 16]

'위암 수술사례
울산에서 원치 가능하다'



동강병원
심장내과 손병주 전문의

U울산매일

[2026. 01. 22.]

'조용한 장기 심장이 보내는 신호
놓치지 마세요'



동강병원
외과 박성빈 전문의

TBN 교통방송

[2026. 01. 28.]

'젊다고 안심할 수 없는 대장암'



동강병원
신경외과 오현주 전문의

ubc 라디오

[2026. 01. 29.]

'겨울철 뇌졸중 골든타임'

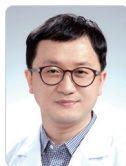


동천동강병원
정형외과 김민석 전문의

울산제일일보

[2026. 02. 10.]

'손, 발에 생긴 작은 혹
통증 느껴지면 병원으로'

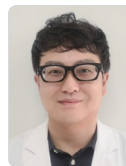


동강병원
지역심뇌혈관센터 김원기 센터장

U울산매일

[2026. 02. 12.]

'심한 두통이 신호...
골든타임 잡아라'



동강병원
소아청소년과 이상배 전문의

JCN 뉴스

[2026. 02. 25.]

'환절기 B형독감 유행'



동천동강병원
신경외과 김윤석 전문의

U울산매일

[2026. 02. 26.]

'주머니에 손 넣고 걷다 '쿵'
척추 건강 빨간불'

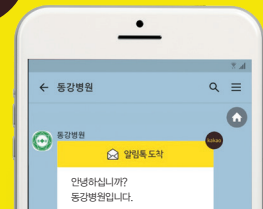
동강병원 · 동천동강병원

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. 4. 30. 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	
심장내과 (1223, 1226)	김형준	화, 수, 금, 토 (격)	월	허혈성 심근질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 중재 시술(심장 및 혈관), 부정맥, 말초혈관 질환, 대동맥 질환
	정성윤	월, 토 (격)	화, 목, 금	허혈성 심근질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 심장 중재술, 대동맥 혈관 중재술, 생리형 선천성 심장질환
	손병주	수, 토 (격)	월, 화, 수	허혈성 심근질환(협심증, 심근경색), 심부전, 고혈압, 중재시술(심장 및 혈관)
	김병준	월, 목, 토 (격)	수, 금	허혈성 심근질환(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
	박취음	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 만성 신부전, 사구체신염, 단백뇨, 혈액투석, 신생아, 전립선 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, 소그렌중후군, 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 위장관중양, 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	화, 수, 금, 토 (격)	월, 목	슬관절 (인공관절, 관절경, 퇴행성 관절염), 어깨
	이충열	월, 목, 토 (격)	화, 수, 금	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	안면부외상, 수부외과, 레이저클리닉, 미용성형
	박슬기	화, 목, 금, 토 (격)	수, 금	안면부외상, 수부외과, 레이저클리닉, 미용성형

진료과	전문의	오전	오후	전문분야
신경외과 (1250)	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(복강경, 자궁내시경), 비뇨부인과(자궁탈출증, 요실금)
비뇨의학과 (1275)	김하영	월~수, 토 (격)	월, 수, 목	요로결석, 요실금, 전립선
재활의학과 (1530)	김준연	월~수, 토 (격)	월, 화, 목	근골격계질환, 중추재활치료, 근전도검사
	전상윤	월~금, 토 (격)	월~금	심폐마취, 만성통증클리닉
마취통증의학과 (1296-1299)	최은영	월~수, 토 (격)	월~금	전신마취, 부위마취
	오범진	월~수, 토 (격)	월~금	전신마취, 부위마취
	박선정	월~수, 토 (격)	월~금	전신마취, 근·만성 통증 관리
	김진혁	월~수, 토 (격)	월~금	전신마취, 부위마취
통증클리닉 (1277)	전상윤	월, 수, 금		퇴행성관절염, 각종 만성통증, 오십견, 디스크
	오범진	화, 금		기존 통증클리닉 전문분야 동일
영상의학과 (1345)	김기성	월~금, 토 (격)	월~금	두경부, 중재적방사선학
	고종근	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
진단검사의학과 (1356)	홍영애	월~금, 토 (격)	월~금	혈액학, 분자유전학, 임상미생물학, 진단면역학
	김민경	월~수, 토 (격)	월~금	혈액학, 분자유전학, 임상미생물학, 진단면역학
	강명희	월~수, 토 (격)	월~금	신경병리, 세포병리
응급의학과 (1190)	정재봉	전문의 24시간 진료		응급의학
	조민수			
	김지수			
	전두정			
	오은찬			
	전광수			
	현태규			
	서소원			
한규근				
직업환경의학과 (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 건강검진, 건강검진 업무관련성 질환
	홍석우	월~금, 토 (격)	월~금	근로자 건강검진, 업무관련성 질환
치과 (1337)	김동윤	월~수, 토 (격)	월, 화, 수, 금	임플란트, 턱관절장애, 악안면 양성 및 악성 종양, 양악수술, 안면윤곽수술
	정미정	월~수, 토 (격)	월~금	치은치주성형, 심미보철, 임플란트
건강증진센터 (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 기타영상의학(CT, MRI, X-ray) 등 초음파 검사
	정여진	월~금, 토 (격)	월~금	
	박재은	월~금, 토 (격)	월~금	
	심용기	월~수, 토 (격)	월~금	위·대장 내시경, 치료내시경
	김은빈	월~수, 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

동천동강병원 의료진 안내

365일 24시간 전문의가 진료하는 병원

(적) : 격주진료

2026. 4. 30. 현재

센터	진료과	전문의	오전	오후	전문분야
내과 (3220)		박경현	월~금, 토 (적)	월~금	당뇨병합병증, 갑상선질환, 호흡기질환, 폐종양, 폐렴, 폐결핵, 만성폐쇄성질환, 기관지천식, 신장질환, 성인병관리
소화기 내시경센터	소화기내과 (3223)	최제형	월~금, 토 (적)	월~금	간염, 간경화, 간질환, 소장, 담도, 췌장질환, 조기위암, 대장암치료, 내시경치료, 헬리코박티균 호기검사, 역류성식도염, 십이지장제양, 대장용종 치료내시경
복강경 수술센터	외과 (3160)	이태석	월~금, 토 (적)	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 (적)	월, 수, 목	기흉, 다한증, 하지정맥류, 폐결핵, 폐농양
뇌혈관신경센터 신경외과 (3180)		김윤석	월~금, 토 (적)	월~금	척추질환, 퇴행성 척추질환, 목디스크, 허리디스크, 협착증, 골다공증, 척수시술, 척추미세수술, 내시경수술, 뇌혈관, 뇌종양
뇌혈관신경센터 신경과 (3160)		정하늘	월~금, 토 (적)	월, 화, 수, 금	말초신경병, 척수질환, 근육병, 중증근무력증, 루게릭, 근전도 및 생리검사, 어지럼증, 두통, 치매, 파킨슨병
척추센터	신경외과 (3180)	김윤석	월~금, 토 (적)	월~금	척추질환, 퇴행성 척추질환, 목디스크, 허리디스크, 협착증, 골다공증, 척수시술, 척추미세수술, 내시경수술, 뇌혈관, 뇌종양
	정형외과 (3170)	장성호	월, 화, 목, 토 (적)	화, 수, 목	척추 및 흉추 척수증, 골절, 척추관협착증, 척추측만증, 척추전방전위증, 척추퇴행성질환, 오십견, 어깨회전근개질환, 석회성건염, 어깨관절 내시경수술
	영상의학과 (3181)	권종원	월~금, 토 (적)	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 (적)	화, 수, 금	소아정형외과, 발 및 발목질환, 사지변형교정(사지연장 및 힌다리교정), 스포츠손상, 외상치료
		김민석	월, 화, 목, 토 (적)	화, 금	어깨 및 팔꿈치, 손 및 손목관절, 외상
		김한욱	수, 목, 토 (적)	월, 목, 금	무릎관절, 인공관절수술, 척추관절, 외상
		김광호	수, 금, 토 (적)	월, 수, 목	어깨 및 팔꿈치, 손 및 손목관절, 관절경수술, 외상
		장성호	월, 화, 목, 토 (적)	화, 수, 목	척추 및 흉추 척수증, 골절, 척추관협착증, 척추측만증, 척추전방전위증, 척추퇴행성질환, 오십견, 어깨회전근개질환, 석회성건염, 어깨관절 내시경수술
소아청소년과 (3180)		정철주	월~금	월~금	소아경련, 성장클리닉, 소아신경, 소아내분비 및 호흡기
영상의학과 (3122)	영상의학과 (3122)	권종원	월~금, 토 (적)	월~금	근골격계 영상진단, 척추 (목, 허리)통증, 척추성형술, 사지관절통증 (오십견, 팔꿈치, 수근관증후군)의 비수술적 주사치료
		조성재	월~금, 토 (적)	월~금	검진 및 외래 CT/MRI/X-ray 판독, 초음파검사
		박기선	월~금, 토 (적)	월~금	검진 및 외래 CT/MRI/X-ray 판독, 초음파검사, 유방·갑상선 및 기타 조직검사
		김민성	월, 금, 토	월~금	심폐마취, 뇌신경마취, 장기이식마취, 통증클리닉
마취통증의학과 (3210)	김정호	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)	최재홍	24시간 응급진료		경·중증 전문의상 처치	
	김승후	24시간 응급진료			

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(적)	월~금	소화기질환, 성인병, 위,대장 내시경, 혈압, 당뇨
재활의학과1 (3211)	곽수현	월, 수, 목, 토(적)	화, 금	뇌졸중 재활치료, 연하장애, 인지치료, 근전도검사
재활의학과2 (3800)	강정일	화, 금, 토(적)	월, 수, 목	

동강한방병원 의료진 안내

센터	한의사	오전	오후	전문분야
침구과 (3121)	김경실	월~금, 토(적)	월~금	중풍, 마비질환, 안면마비, 자율신경계 질환
한방재활의학과 (3131)	신대환	월~금, 토(적)	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**