



서울 시민의 아름다운 삶을 위한  
평생 건강주치의, **서울특별시 서울의료원**

# 왕진 가방

2022. **SPRING** vol.149



# 참 좋은 병원, 참 착한 병원, 참 건강한 병원

항상 서울시민의 건강을 위해  
최선을 다하겠습니다.



천만 서울시민 건강주치의  
**서울특별시 서울의료원**

서울의료원 대표전화 02)2276-7000  
홈페이지 [www.seoulmc.or.kr](http://www.seoulmc.or.kr)  
서울특별시 중랑구 신내로 156 서울의료원/6호선 봉화산(서울의료원)역 2번 출구 400m





# 2004년 서울의료원 임직원이 모여 설립한 다사랑회 여러분의 참여로 2022년에도 따뜻한 마음을 함께합니다.

2004년, 서울의료원 직원들이 자발적 참여로 시작된 다사랑회  
의료원 이용자 중심으로 사회적 약자인 당사자들을 돕기 위해 시작된 모금은  
공익기금으로 발전해 다양한 공공의료사업을 지원할 수 있었습니다.  
2022년에도 다사랑회는 서울의료원 가족 모두가 함께 마음을 모아  
공공의료의 가치가 더욱 빛날 수 있도록 노력하겠습니다.



## 걸어온 길

저소득층 의료비지원  
취약계층 교복지원  
노숙인 진료비지원  
지역사회 무료진료  
공공의료인 활동지원  
코로나19 특별지원사업



다사랑! Public healthcare  
공익의료발전재단



## 걸어갈 길

공공의료인 활동지원  
긴급 의료비지원  
북한이탈주민 의료비지원  
취약계층 의료비지원  
생활건강 시민캠페인  
차세대 공공의료인 장학사업

당신의 기부와 참여가 이웃에 따뜻한 온기로 전달됩니다.

**참여 하나:** 서울의료원 홈페이지에서 다사랑회 배너를 클릭하여 신청하기

**참여 둘:** 홈페이지 [www.publichealth.or.kr](http://www.publichealth.or.kr)로 접속하여 후원하기 클릭

\*후원금은 법인세법 24조, 소득세법 34조에 의거하여 연말정산시 소득공제혜택을 받으실 수 있습니다.

후원문의 전화 02)2276-8198 이메일 [dasarangmain@daum.net](mailto:dasarangmain@daum.net)



Healthy  
Living

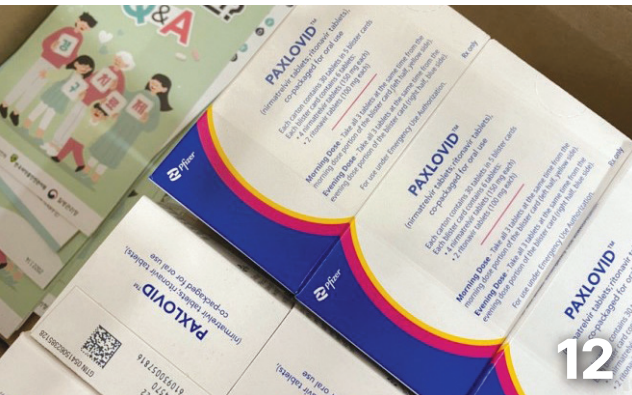
코로나19 극복과 공공의료 발전을 위해  
서울의료원이 최선을 다하겠습니다

왕진  
가방

서울 시민의  
아름다운 삶을 위한  
평생 건강주치의,  
서울특별시 서울의료원



# Contents



- 06 **코로나19 대유행 2년 I** '코로나19 최전선' 서울의료원 지난 2년의 기록
- 12 **코로나19 대유행 2년 II** 코로나19 치료제 어디까지 왔나
- 16 **건강캠페인** 글\_소아청소년과 예혜련 과장  
장기간 마스크 사용이 아이의 발달에 미치는 영향은
- 20 **헬로우 닥터 I** 글\_영상의학과 변준수 과장  
뇌혈관질환의 신경중재술이 무엇인가요?
- 24 **헬로우 닥터 II** 글\_소아청소년과 이은정 과장, 신경과 이승현 과장,  
외과 한상문 과장, 응급의학과 김지선 과장  
신규 과장 소개
- 28 **외래 이야기** 글\_순환기내과 이주호 과장  
'심혈관질환 치료를 위한 최고의 선택'  
서울의료원 순환기내과를 소개합니다
- 32 **지원부서 소개** 글\_재난관리팀 신교섭 팀장  
"환자와 직원 누구나 안전한 병원을 만듭니다"  
중대재해·재난 전담부서 <재난관리팀>
- 34 **의료원 동정** 1분기 서울의료원 주요 소식
- 36 **건강 레시피** 글\_산부인과 황인철 과장  
정성등백 영양만점 <홍합죽>
- 38 **공공의료본부** 글\_진료협력팀 이수정 간호사  
환자 맞춤형 최적의 진료연계 서비스를 제공하는  
'협력기관 간 진료의뢰·회송 시범사업' 소개
- 40 **진료시간표**



2021. **SPRING** vol.149

왕진가방 2022년 봄호 제149호  
병원이념 서울시민이 가장 신뢰하는 병원  
"좋은 병원에서 최고의 병원으로"  
발행인 송관영 편집주간 홍보팀  
발행처 서울특별시 서울의료원(서울특별시 중랑구 신내로 156)  
홈페이지 [www.seoulmc.or.kr](http://www.seoulmc.or.kr) 02)2276-7000  
디자인 해든디앤피



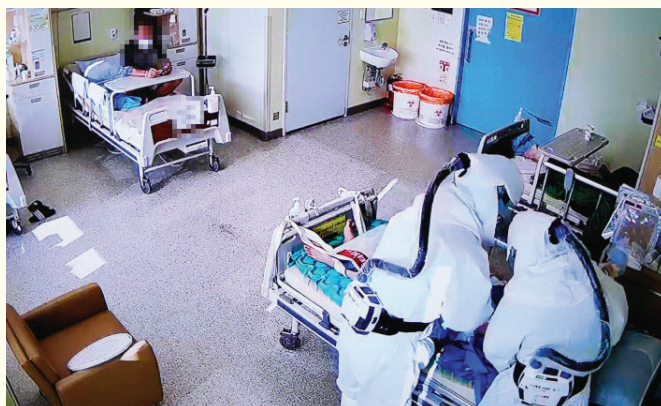
## ‘코로나19 최전선’ 서울의료원 지난 2년의 기록

### 축적된 감염병 대응 노하우, 준비된 병원

서울의료원은 서울특별시를 대표하는 공공의료기관으로 서울시민에게 양질의 의료서비스를 제공하고 의료안전망을 구축하는 역할을 수행하고 있다. 또한 국가적 재난상황이나 감염병 대유행 발생에 대비하여 여러 가지 대응태세를 준비하고 있다. 특히 과거 1급 감염병인 에볼라, 사스(SARS), 신종인플루엔자 등의 발생을 겪으면서 공공병원의 감염병 대응 역량이 강조가 되었다.

그래서 현재의 중랑구 신내동에 서울의료원 신축 이전할 때 의료진 감염 예방과 바이러스 확산 차

단을 위해 별도의 건물로 감염병 관리시설인 ‘국가지정 입원치료병상’을 마련, 감염병 환자 등을 입원 치료할 수 있는 준비를 갖추었다. 2015년 발생했던 메르스(MERS) 사태 당시 이 치료병상을 통해 총 23명의 환자가 입원해 음압병실에서 격리치료를 받아 감염병 확산 방지와 안전한 진료업무를 충실히 수행하였다.







### 코로나19 최일선 활약한 대표 공공병원

서울의료원은 이 같은 감염병 대응 경험을 바탕으로 코로나19 위기 상황에서도 중요한 역할을 수행하였다. 병원 전체 병상을 소개해 확진자를 치료하고, 생활치료센터 2곳을 운영하면서 지금까지 누적입원치료환자가 2만 명을 넘는 등 단일병원으로는 가장 많은 확진자를 진료하였다. 방역에서부터 환자 선별과 확진자 치료, 지금은 재택환자 관리까지 코로나19와 관련된 모든 업무를 수행하면서 감염병 극복을 위해 오늘도 최선을 다하고 있다. 📺



### 국내 코로나19 발생과 서울의료원의 주요 대응일지

2020년 1월 국내에 코로나19 첫 확진환자가 발생하면서 시작된 대유행이 만 2년을 넘겼다.

감염병 발생 초기부터 현재에 이르기까지 방역과 환자진료에 최선을 다하고 있는

서울의료원의 활약을 정리했다.



2020. 1. 21.

#### 서울의료원 선제대응대책반 구성

국내 1번 확진자 발생(1.20) 이후  
주요 보직자 참여한  
긴급대책반 구성,  
코로나19 감염예방 및  
대응방안 모색





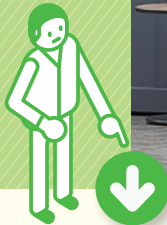


## ‘코로나19 최전선’ 서울의료원 지난 2년의 기록

2020. 1. 23.

### 선별진료소 설치, 국가지정 입원치료병상 가동

선별진료소 운영과 함께  
원내 감염관리 대응 강화,  
국가지정 입원치료병상 가동



2020. 1. 30.

### 코로나19 확진환자 첫 입원, 응급의료센터 코로나 전담 전환

국내 5번 확진자 국가지정 입원치료병상 입원.  
코로나19 유증상자·의심환자 전담치료 위해  
응급의료센터를 전환 운영



2020. 2. 20.

### 감염병 관리기관으로 지정

대구경북지역 대구모 환자 발생에  
따른 1차 대유행 시작으로 확진자  
치료를 위해 서울의료원 전 병동이  
감염병 전담병원으로 지정되어  
환자 소개 및 음압병실 구축 작업 진행





2020. 8. 19.

### 태릉 생활치료센터 운영

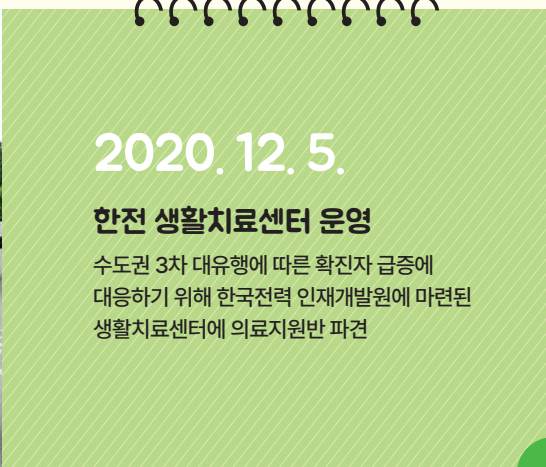
수도권 확진자 급증에 따라  
경증환자 격리 수용을 위한  
태릉선수촌 내 생활치료센터에  
의료지원반 파견



2020. 12. 5.

### 한전 생활치료센터 운영

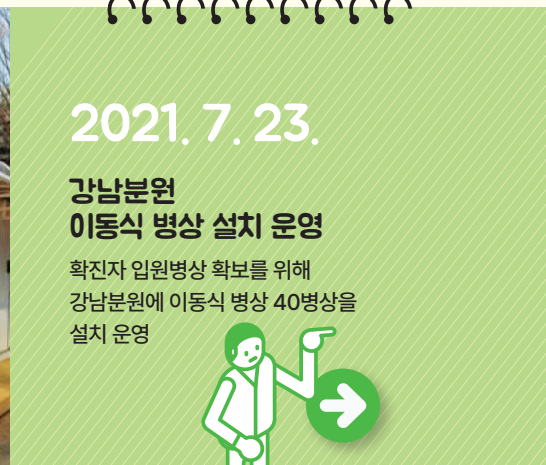
수도권 3차 대유행에 따른 확진자 급증에  
대응하기 위해 한국전력 인재개발원에 마련된  
생활치료센터에 의료지원반 파견



2021. 7. 23.

### 강남분원 이동식 병상 설치 운영

확진자 입원병상 확보를 위해  
강남분원에 이동식 병상 40병상을  
설치 운영







## ‘코로나19 최전선’ 서울의료원 지난 2년의 기록

2021. 10. 8.

### 재택치료관리사업 실시

무증상 및 경증환자 대상  
재택치료관리사업 개시



2021. 12. 13.

### 재택환자 전담 응급센터 운영

재택환자 대상 응급상황 발생 시 응급 처치 및  
처방과 시·수술을 할 수 있도록  
응급센터를 전담 운영



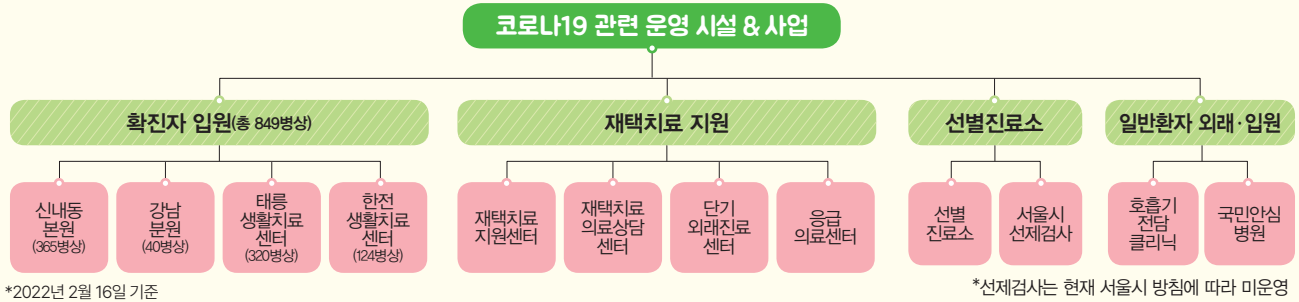
2021. 12. 29.

### 재택치료 외래진료센터 운영

재택치료 중인 환자의 대면진료를  
위해 외래진료센터를  
신규 설치 운영



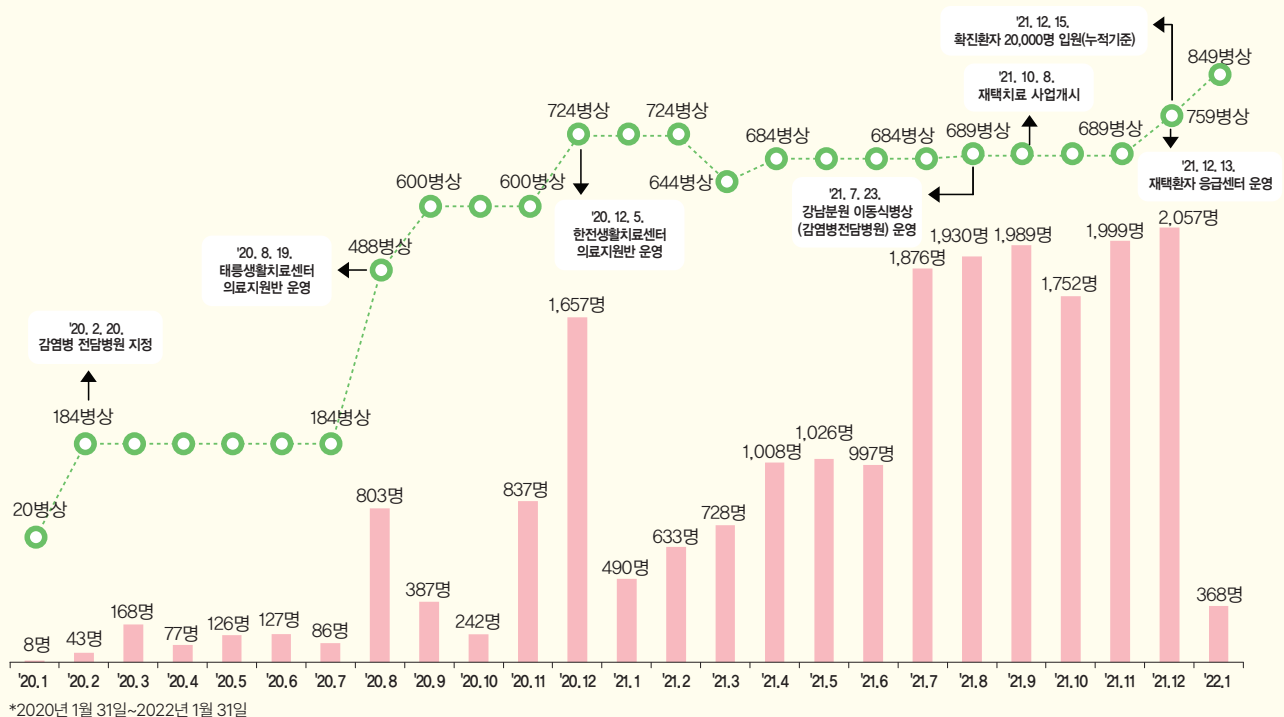
## ●서울의료원 코로나19 관련 운영시설 및 사업



## ●서울의료원 코로나19 환자 치료 실적



## ●서울의료원 코로나19 월별 입원환자 추이





# 코로나19 치료제 어디까지 왔나

국내 코로나19 발생과 대유행이 시작된 지 2년이 넘었지만 아직까지도 많은 확진자가 발생하고 있는 등 감염병 상황이 지속되고 있다. 특히 오미크론 변이 바이러스가 우세종이 되면서 높은 감염력으로 최근 환자가 폭증하면서 재택 및 입원 치료를 받고 있는 환자에 대한 치료제에 대해서도 관심이 높아지고 있다.

현재 국내에서 사용되고 있는 코로나19 치료제에는 어떤 것들이 있으며 이들 치료제는 체내에 있는 바이러스를 어떻게 제거하는지 그 작용원리에 대해서 알아본다.

글 홍보팀(식품의약품안전처, 질병관리청 자료 참조) 감수 약제팀



코로나19 바이러스로부터 우리 몸을 지키기 위해서는 마스크 착용과 손씻기 등 위생관리에 힘쓰고 방역수칙을 준수하는 예방이 최우선이다. 이와 함께 국가에서 승인한 예방백신을 접종하는 것도 매우 중요하다. 하지만 바이러스에 감염이 되었다면 이제 필요한 것은 우리 몸을 다시 건강하게 만들도록 하는 것이다. 체

열을 낮추고 산소를 공급하는 등 감염병 증상에 대응하는 조치가 필요하며 상황에 따라서는 바이러스를 제거할 수 있는 치료제를 투여하는 것도 검토할 수 있다.

## 코로나19 치료제의 종류

코로나19 치료제는 그 작용원리에 따라 크게 중화항체치료제와 혈장분획치료제, 항바이러스제 등으로 나눌 수 있다.

### ▶ 중화항체치료제

코로나19 바이러스를 중화(무력화) 할 수 있는 항체를 유전자재조합 기술로 대량 생산하여 치료제로 이용하는 바이오 의약품 예) 셀트리온 렉키로나주

### ▶ 항바이러스제

중화항체를 활용하는 항체, 혈장치료제와 달리 바이러스를 직접 공격해 체내에 침입한 바이러스의 작용을 약하게 하거나 소멸하게 하는 치료제 예) 길리어드 베클루리주(렘데시비르)

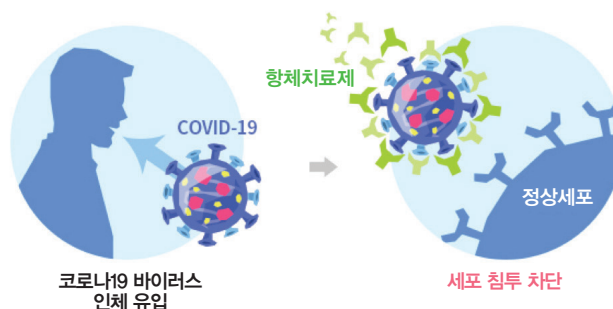
### ▶ 혈장분획치료제

코로나19 완치자의 혈장에서 면역원성을 갖춘 항체를 분획해 치료제로 이용하는 바이오의약품

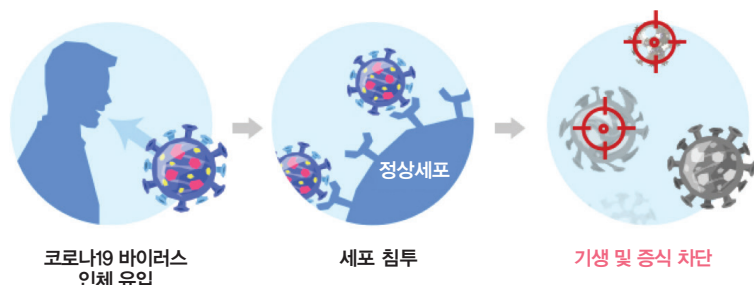
### ▶ 그 외 면역조절제 등

스테로이드제(덱사메타손), 사이토카인 치료제(악템라주, 올루미넌트정) 등 환자들에게 과다하게 나타나는 면역 반응을 억제하는 치료제도 사용 중

### 중화항체치료제 작용 원리



### 항바이러스제 작용 원리





## 국내 사용 승인된 코로나19 치료제

현재(2022년 2월) 국내에서 코로나19 치료제로 허가되거나 긴급사용이 승인된 의약품은 베클루리주와 렉키로나주, 그리고 팍스로비드이다.

이중 베클루리주와 렉키로나주는 주사약 치료제이고 팍스로비드는 경구형 치료제이다. 📌

### ▶ 베클루리주

성분: 렘데시비르 100mg  
개발업체: 길리어드사이언스  
국내허가: 2020년 7월 24일  
투약범위: 중증, 경증 및  
중등증 환자



베클루리주 치료제는 타미플루를 만든 미국의 제약사 길리어드사이언스에서 개발한 항바이러스 치료제로 최초엔 에볼라 바이러스에 대항하기 위해 개발되었다. 그런데 이 치료제가 코로나19 바이러스에 효과가 있다는 사례가 보고되면서 지난 2020년 4월 29일 미국FDA는 중증환자에 한정하여 비상사용을 승인했다. 국내에서도 5월 30일 식약처가 긴급사용을 승인했고 이후 7월 24일에 정식으로 사용을 허가하였다.

#### 투여대상 및 용법(2022. 02. 21. 기준)

①폐렴으로 진단되거나 ②산소포화도가 94% 이하거나 ③현재 산소치료를 시행하고 있는 환자(단, 인공호흡기와 ECOM 치료 환자는 제외)가 투여대상이다. 최근에 투여대상이 확대 되었는데 ①만 60세 이상이거나 ②기저질환이 있는 환자 중에서 증상발생 후 7일 이내이며 산소 치료가 필요하지 않은 경증 및 중등증 환자도 주치의 판단에 따라 투약을 할 수 있게 되었다.

증상별	연령	1인 투약기준량	투여일	최대 투여일
중증 또는 폐렴	성인·소아(3.5kg 이상)	6바이알	5일분	10일간
경증·중등증 (증상발생 7일 이내)	12세 이상 (40kg 이상+기저질환자) 만 60세 이상	4바이알 4바이알	3일분 3일분	

### ▶ 렉키로나주

성분: 레그단비랍 960mg  
개발업체: 셀트리온  
국내허가: 2021년 2월 5일  
투약범위: 경증 및 중등증 환자



렉키로나주 치료제는 국내 제약사인 셀트리온이 개발한 항체치료제로 지난 2020년 2월부터 본격적으로 개발 및 임상실험에 돌입했으며 같은 해 12월에 식약처로부터 개인별 환자 대상 치료목적 사용을 받아 사용되기 시작했다. 이후 2021년 2월에 고위험군 경증 및 중등증 환자로 투여대상을 한정하여 사용허가를 받았다. 유럽연합과 호주, 스위스 등에서도 승인을 받아서 현재 치료제로서 사용되고 있다.

#### 투여대상 및 용법(2022. 02. 21. 기준)

①만 50세를 초과하거나 ②기저질환이 있거나 ③폐렴 진단을 받은 환자 중에 코로나19 증상발생 후 7일 이내인 성인(단, 무증상 환자 제외) 중에서 산소치료가 필요하지 않은 환자가 투여대상에 해당한다.

또한 렉키로나주는 대상 환자에게 1회 투여한다.

한편 방역당국은 "렉키로나주가 오미크론 변이에 대한 효과가 낮은 것으로 보인다"면서, 2월 23일부터 의료기관에 신규 공급을 하지 않기로 결정했다.



#### ▶ 팩스로비드

성분: 니르마트렐비르 150mg\*2정  
+리토나비르 100mg\*1정(회분)

개발업체: 화이자

국내허가: 2021년 12월 27일  
(긴급사용승인)

투약범위: 경증 및 중등증 환자



팩스로비드 치료제는 현재 국내에서 유일하게 사용 승인된 경구형(먹는) 치료제로 작용원리는 단백질 분해효소를 차단해 바이러스 복제에 필요한 단백질 생성을 막는 항바이러스 치료제이다. 지난 2021년 12월 확진자 수 폭증에 따라 고위험군 경증 및 중등증 환자가 스스로 복용이 가능한 팩스로비드가 긴급사용 승인이 되어서 생활치료센터 및 재택치료를 받는 환자들에게 처방되고 있다. 그리고 2022년 1월 29일부터 입원환자들에게도 사용이 확대되었다.

#### 투여대상 및 용법(2022. 02. 21. 기준)

①만 60세 이상이거나 ②면역저하자 또는 ③만 40세 이상의 기저질환자로서 증상 발생 후 5일 이내인 환자 중에서 산소 치료가 필요하지 않은 환자에게 투여된다.

공통(12~60세 이상)	12~39세	40~59세	60세 이상
증상발생 후 5일 이내(무증상자 제외), 산소치료가 필요하지 않은 환자			60세 이상
		기저질환자	
	면역저하자		

팩스로비드는 분홍색의 니르마트렐비르 2정과 흰색의 리토나비르 1정으로 구성되어 함께 투여하며, 1일 2회(12시간마다) 식사와 관계없이 복용하면 된다. 약은 연속으로 5일간 사용하여야 한다.





## 팍스로비드 복용방법 안내 및 유의사항 소개



### Q. 팍스로비드를 복용하기 전에 의료전문가에게 알려야 할 사항은 무엇인가요?

- A.** ①환자가 다음에 해당하는 경우에는 의료전문가에게  
알리세요.
- ▶ 알레르기가 있는 경우
  - ▶ 간질환 또는 신장질환이 있는 경우
  - ▶ 임신했거나 임신 예정인 경우
  - ▶ 수유 중인 경우
  - ▶ 기타 중대한 질환이 있는 경우
- ②현재 복용 중인 모든 의약품에 대해 의료전문가에게  
알리세요.
- ③복합 호르몬 피임제를 복용하는 경우 의료전문가에게  
알리세요.

### Q. 팍스로비드는 어떻게 복용해야 하나요?

- A.** 팍스로비드는 니르마트렐비르와 리토나비르라는 2가  
지 의약품이 함께 포장되어 있습니다.
- ①분홍색 니르마트렐비르 정제 2개와 흰색 리토나비르  
정제 1개를 1일 2회(아침과 저녁) 5일간 복용합니다.  
각 복용 시마다, 정제 3개를 모두 동시에 복용하세요.
- ②신장 질환이 있는 경우 의료전문가와 상담하세요.  
용량 조절이 필요할 수 있습니다.

### Q. 팍스로비드는 복용 시 유의해야 할 사항이 있나 요?

- A.** ①정제를 씹거나 부수지 말고, 통째로 삼키세요.  
②식사 여부에 관계없이 팍스로비드를 복용하세요.

- ③상태가 좋다고 느껴더라도, 의료전문가와 상의 없이  
팍스로비드의 복용을 중단하지 마세요.
- ④팍스로비드 복용을 잊은 경우, 기존 복용 시간에서 8  
시간이 지나지 않았다면 기억나는 즉시 복용하세요.  
8시간 이상 복용을 잊은 경우에는 놓친 용량을 건너  
뛰고 다음 회차 용량을 정해진 시간에 복용하세요. 한  
꺼번에 두 배의 용량을 복용하지 마세요.
- ⑤5일 후에 상태가 악화되거나 상태가 좋지 않다고 느  
낀다면 의료전문가와 상의하세요.

### Q. 투여 중지 또는 복용 후 남은 의약품은 어떻게 하나요?

- A.** 원칙적으로는 남은 의약품은 발생할 수 없으나 이상반  
응에 따른 투약 중지 등으로 남은 치료제가 생길 경우 반  
드시 폐기해야하며 절대로 재활용할 수 없습니다.

### Q. 팍스로비드 복용 후 남은 약은 판매할 수 있나 요?

- A.** 상태가 좋아지더라도 5일간 복용하여야 합니다. 복용  
후 남은 약을 판매(가족 등에게 무상 수여하는 경우 포  
함)하는 행위는 의약품 불법 판매에 해당하여 처벌 받을  
수 있으며, 불법 판매를 알선하거나 광고하는 행위도 처  
벌대상입니다.

### Q. 팍스로비드를 어떻게 보관해야 하나요?

- A.** 팍스로비드 정제를 15°C~30°C의 실온에서 보관하  
세요.







## 장기간 마스크 사용이 아이의 발달에 미치는 영향

코로나19 대유행으로 우리 아이들은 유례없이 긴 시간 동안 마스크를 착용하며 생활하고 있습니다.

이와 관련하여 아이들의 발달에 미치는 영향에 대한 우려의 목소리가 나오고 있다 보니

많은 부모님들께서 불안감을 느끼고 있습니다.

이 문제에 대해 부모님들께 현실적인 도움을 드릴 수 있는 방법을 알아보겠습니다.





### 첫째, 장시간 마스크 착용이 우리 아이 언어발달에 저해가 된다?

아기의 눈을 추적한 연구에서 생후 4개월 된 아기는 산모의 눈을 더 오래 보는 반면, 8개월과 10개월 아기는 입을 더 오래 본다는 점을 발견했습니다. 코로나19 대유행 이후에 태어난 영유아들은 어른들과 혹은 또래 친구들과 마스크를 쓴 채 상호작용을 하고 있습니다.

일반적으로 인간의 의사소통과 상호작용은 언어의 청각적 정보뿐만 아니라 입모양, 얼굴 표정과 같은 시각적 정보에도 크게 의존합니다. 또한 18개월 미만의 어린 아이들의 경우에는 시각적 언어 신호를 통해 의사소통하는 방법을 배우는 것이 중요합니다.

한 연구결과에 따르면 팬데믹 기간에 태어난 아이들은 그 이전에 태어난 아이들에 비해 언어 및 전반적인 인지 능력이 감소했다고 합니다. 연구자들은 공공장소와 어린이

집에서 착용하는 마스크로 인해 아이들이 다른 사람의 얼굴 신호를 볼 수 없어 언어적, 사회정서와 같은 일부 영유아 발달 영역에 악영향을 미치고 있다고 하였습니다. 다만, 마스크 착용 뿐만 아니라 다양한 팬데믹 관련 요인, 특히 사람 사이의 사회적 상호 작용 부족이 원인이 될 수 있다고도 덧붙입니다.

하지만 이 연구는 근거수준이 높지 않다는 점, 발달의 차이가 없다고 주장하는 연구결과들도 함께 존재한다는 점을 고려했을 때 아직까지는 장기적으로 발달에 미치는 영향을 결론지을 수는 없습니다. 대부분의 아이들은 아침과 저녁 시간에 부모와 마스크를 쓰지 않고 의사소통을 꾸준히 하고 있습니다. 이러한 상호 작용은 목욕시간, 식사시간 같은 일상적인 일과시간을 통해서도 충분히 제공될 수 있습니다. 다만 발달이 느린 일부 아이들에게는 충분하지 않을 수도 있습니다.



코로나19 시대에 우리 아이들의 언어 발달을 위해서는  
아이들과 마스크 없이 생활하는 일상적인 일과를  
가능한 한 많이 유지하시고 하루에 15분이라도 아이와 집중해서 놀아주거나  
책을 읽어주는 시간을 갖는 것이 도움이 될 수 있습니다.



그렇다면 이 문제를 어떻게 도와줄 수 있을까요? 부모님께서는 아이들과 마스크 없이 생활하는 일상적인 일과를 가능한 한 많이 유지하시고 하루에 15분이라도 아이와 집중해서 놀아주거나 책을 읽어주는 시간을 갖는 것이 도움이 될 수 있습니다.

마스크를 쓰고 이야기할 때에는 소리가 작게 들리고 입 모양과 전체적인 표정을 파악하는데 어려움이 있어 아이들이 어른의 말을 제대로 이해하지 못해 좌절감을 느낄 수 있습니다. 그래서 마스크를 쓰고 대화해야 하는 경우에는 말하기 전에 먼저 아이의 주의를 끌어주고 방해가 되는 물리적 요소나 소음장벽을 없애고 직접 마주하도록 합니다. 그리고 평소보다 훨씬 더 천천히 말하고 긴장을 유발하지 않는 선에서 큰 목소리로 말해줍니다. 신체언어와 손짓, 목소리 톤을 평소보다 더 과장하여 사용하며 말한 후에 부모님이 말한 내용을 잘 이해했는지 반드시 확인해 줍니다.

아이들은 놀라울 정도로 적응하고 또 적응합니다. 마스크를 착용하더라도 잘 적응할 것이고 마스크를 착용하지 않아도 또다시 잘 적응할 것입니다.

### 둘째, 마스크 사용으로 인해 우리 아이 면역력이 떨어진다?

영유아기는 면역력이 급격히 성장하고 있는 매우 중요한 시기입니다. 코로나19 대유행으로 인해 아이들은 외출 시 마스크를 항상 쓰고 있고 손 소독을 수시로 하며 단체생활을 하는 기회가 줄어들었습니다.

어린 시절에 세균이나 바이러스 등 미생물에 노출되어야 면역력의 조절 기능이 적절하게 훈련이 된다고 주장하는 ‘위생가설’에 따르면 미생물에 노출이 적게 되면 다양한 자가면역질환이나 알레르기 질환을 유발할 수 있다고 합니다. 이 가설은 일부 개발도상국에서 방금 언급한 질환의 발병률이 더 낮은 경향을 보인다는 관찰 결과에서 비롯되었습니다. 실제 이를 입증하기 위해 여러 연구들이 뒷받침되긴 했지만 아직까지 확실하게 입증된 이론은 아닙니다. 또한 이런 장기간의 마스크 사용과 격리생활이 면역학적으로 악영향을 미친다는 것 역시 과학적 증거가 없습니다.

다만 다양한 계절성 호흡기 바이러스에 대해 노출이 장기간 부족하여 평소보다 더 넓은 연령대에서 질병이 퍼질 수도 있고 예상치 못한 급증을 유발할 수는 있습니다. 최근 미국과 호주에서 발표된 보고서에 따르면 1세 미만 아이들에게 호발하는 호흡기 융합 세포 바이러스의 평균 연령이 6개월에서 17개월로 증가하였고 유행 시기 또한 이전과 다른 양상을 보였습니다. 우리나라에서도 앞으로 사회적 거리두기와 격리조치가 완화될 경우 예상치 못한 계절성 호흡기 바이러스 감염이 더욱더 급증하게 될 수 있습니다. 이 경우 방역당국에서 적극적으로 개입하여 감염에 주의하도록 홍보하고 각 가정에서도 아이들의 위생수칙을 보다 철저히 지켜나가도록 노력하는 것이 필요할 것입니다.

아이들의 미생물에 대한 노출과 알레르기 질환 또는 자가면역질환의 유병률과의 상관관계에 대해서는 추가적인 객관적인 연구가 필요합니다. 아직 밝혀지지 않은 우려에 대해 막연히 불안해하고 걱정하기 보다는 아이들의 면역력 발달에 도움이 될 수 있는 것들에 관심을 기울이는 것이 어떨까요? 우리 아이들의 면역력을 키우기 위해서는 영양소가 풍부한 채소나 과일, 생선, 육류, 잡곡류를 골고루 섭취하는 것, 비타민D 보충제를 복용하는 것, 권장 수면 시간을 잘 지키는 것, 규칙적인 신체 활동을 하는 것 등이 중요합니다.

오늘 하루만큼은 텔레비전이나 스마트폰 같은 전자기기를 끄고 건강한 집 밥 한 끼를 만들어 먹고 나서 신나는 엄마표 아빠표 신체 놀이를 가족 모두 함께 해보시기를 추천드립니다. 이것이야말로 우리 아이들의 발달과 면역력 상승에 가장 좋은 솔루션이 될 것입니다. 🍴

예혜련 소아청소년과 과장 진료시간

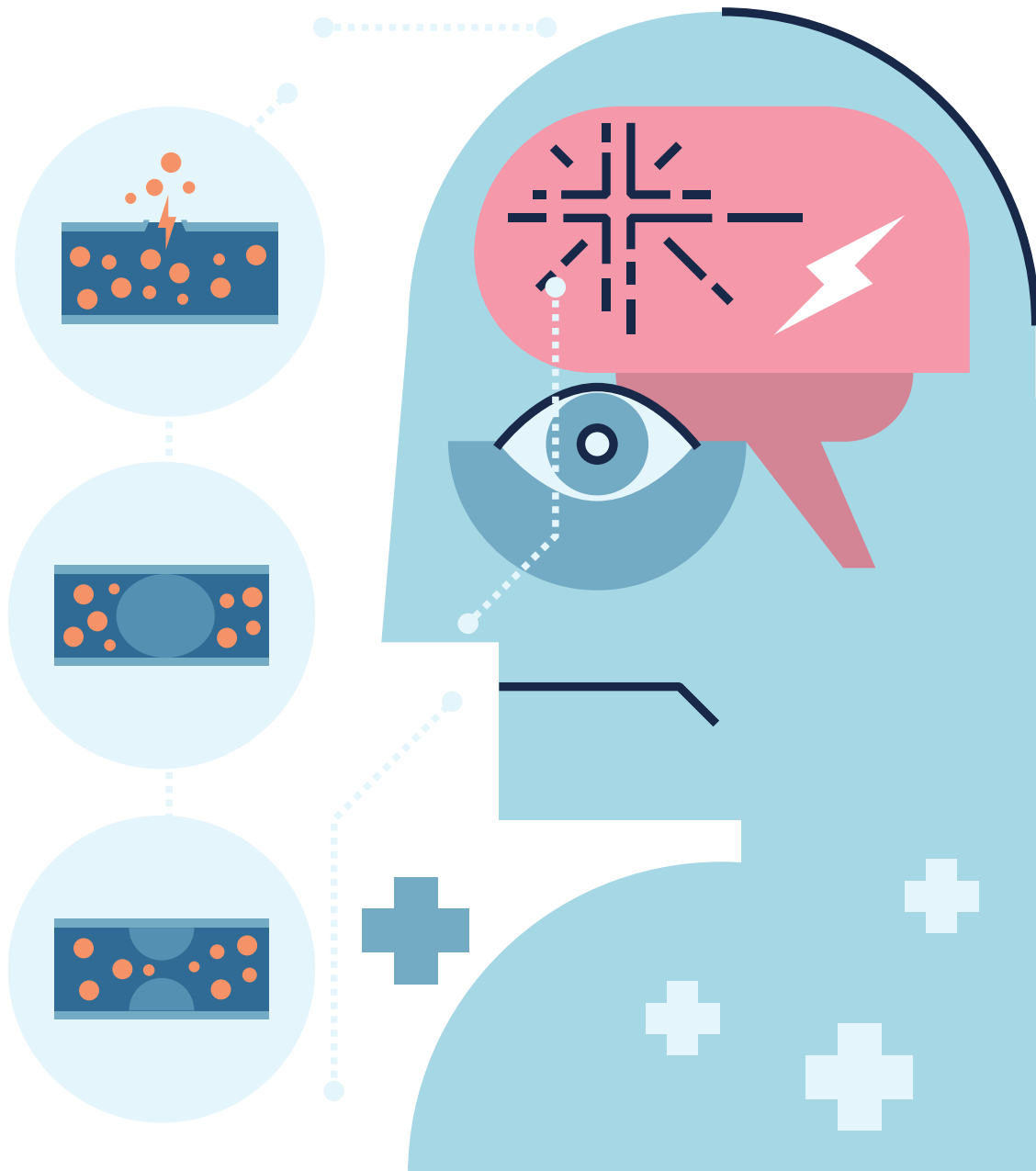
	월	화	수	목	금
오전	○			○	
오후		○	○		○





## 뇌혈관질환의 신경중재술이 무엇인가요?

신경중재술 또는 혈관내수술은 뇌혈관질환을 두피, 두개골이나 뇌막의 절개 없이 혈관을 통하여 치료하는 신기술입니다. X-선을 활용하는 의료장비의 발전과 조영제 개발로 뇌혈관을 동맥기, 모세혈관기, 정맥기로 세분화하여 나누어 볼 수 있게 되면서 이제는 뇌혈관질환을 정밀하게 진단하고 치료할 수 있게 되었습니다



### 뇌혈관질환과 뇌졸중(腦卒中)

‘뇌졸중(腦卒中)’이란 무엇일까요?

‘뇌(腦)’가 ‘갑자기(卒)’ ‘한방 맞았다(中)’는 의미의 한자어입니다.

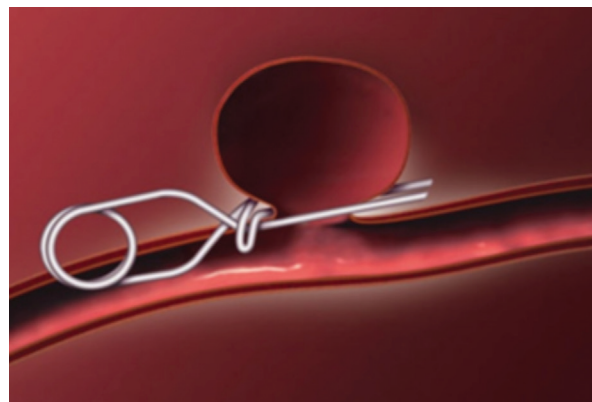
뇌졸중의 많은 경우는 뇌혈관질환이 원인입니다. 뇌혈관질환에는 뇌동맥류로 인한 뇌출혈, 혈전에 의해 뇌동맥이 막혀서 생기는 뇌경색, 동맥경화에 의한 뇌혈관 좁아짐, 선천적 혹은 후천적 뇌동정맥기형 등이 있습니다.

### 뇌동맥류: 코일색전술

‘뇌동맥류’는 혈관이 풍선처럼 부풀어 오르는 병으로, 파열된 환자의 10% 정도는 병원 도착 전에 사망을 하고, 응급치료를 하지 않으면 40~65%의 환자가 사망하게 되는 무서운 질환입니다. 파열되지 않으면 증상이 없거나 일부환자에서는 뇌신경 이상증상을 보입니다.

뇌동맥류 치료방법으로는 과거 100여 년간은 클립이라는 집게 모양의 수술도구를 이용하여 두개골을 절개한 후에 뇌막을 열고 부픈 혈관을 찾아 묶어주는 클립결찰술(그림1)이 보편적이었으나 최근에는 코일색전술이라

그림 1. 클립결찰술



출처: 메이요 클리닉

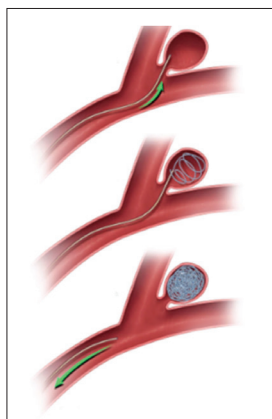
는 혈관내수술을 많이 하고 있습니다. 의료기구의 발달과 더불어, 1991년 세계최초로 원하는 시기에 끊을 수 있는(detachable) 백금코일을 이용한 뇌동맥류 치료법(그림2)이 미국 UCLA에서 Dr. Guido Guglielmi에 의해 시행된 이후 2003년을 전후하여 클립결찰술과 동등한 효과가 입증되면서 현재는 환자 나이와 병원에 따라 60~90%의 뇌동맥류 환자를 코일색전술로 치료하고 있





습니다. 이 치료법의 장점은 두피와 두개골을 절개하지 않고 X-레이의 투시 능력으로 허벅지 상부에 3mm 정도를 절개하고 혈관 내로 의료기구를 넣어 뇌동맥류를 색전할 수 있다는 점입니다. 두피와 두개골절개로 인한 합병증이나 뇌 손상이 거의 없어 시술 후 이틀 정도면 퇴원할 수 있습니다.

그림2. 코일색전술



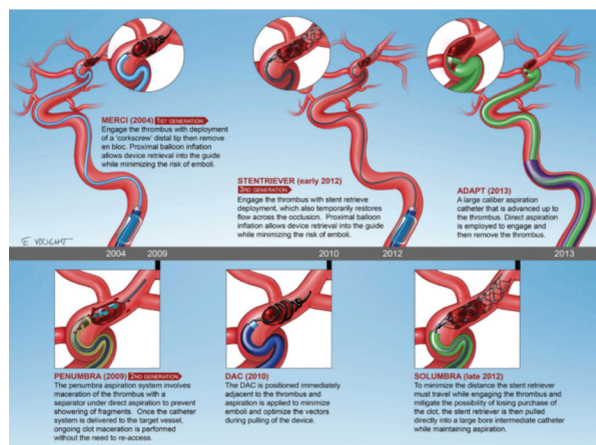
출처: 메이요 클리닉

### 허혈성 뇌졸중: 혈전제거술

‘허혈성 뇌졸중’은 ‘뇌경색’이라고도 하며 뇌혈관이 혈전이나 동맥경화 또는 혈관박리에 의하여 막히거나 좁아졌을 때 발생합니다. 이 질환은 적응증이 되는 환자에서 약물로 혈전을 녹이는 치료가 처음으로 시작되었고, 이후 의료기구의 발전(그림3)으로 기계적 혈전제거술의 치료결과가 좋아지고 있습니다. 현재 70~90%의 치료성공률로 뇌혈관 재개통이 가능하게 되었고 이로 인하여 혈전제거술을 받은 환자가 뇌경색 발생 이전의 생활이 가능하게 된 사례도 증가하고 있습니다.

보통은 증상이 없던 시간부터 처음 증상이 나타난 시간까지 8시간 이내의 환자를 치료하고 있고, 최근에는 뇌

그림3. 혈전제거 기구의 발전



출처: Spiotta AM, et al. JNIS 2015

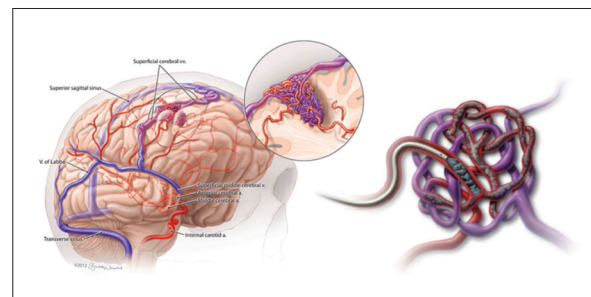
경색 부위가 적고, 증상이 경미한 환자들은 18~24시간까지 시간을 연장하여 시술할 수 있습니다.

혈전제거술의 경우 초기에는 코르크 모양의 철사로 혈전을 제거하였으나(국내에는 도입이 안됨) 2012년 초부터 스텐트를 이용한 혈전제거술이 도입되면서 재개통률이 획기적으로 상승하였습니다. 2013년부터는 카테터 제조기술의 발달로 음압펌프를 카테터에 연결한 직접흡입술이 시작되어 현재는 스텐트와 카테터를 이용한 혈전제거술이 병행되고 있습니다.

### 뇌동정맥기형: 액상색전물질(오닉스) 색전술

‘뇌동정맥기형’이란 동맥과 정맥 사이에 모세혈관이 없이 비정상적인 실타래모양의 혈관(nidus)이나 루(fistula)를 통해 동맥에서 정맥으로 혈액이 바로 새는 것을 말합니다. 문제는 동맥의 압력이 지속적으로 실타래모양의 혈관이나 정맥으로 전달되어 이들이 늘어나다가 터져 뇌출혈이 발생할 수 있다는 겁니다. 치료 방법으로는 진흙 같은 액상치료물질(오닉스 등)을 미세도관을 통하여 실타래모양의 기형혈관이나 정맥에 채우는 혈관내수술(그림4)과 수술적 제거술, 감마나이프술이 있습니다.

그림4. 뇌동정맥기형(좌), 혈관내수술-오닉스 색전술(우)



출처: Neuro Radial Access

### 경동맥 협착증: 경동맥스텐트 설치술

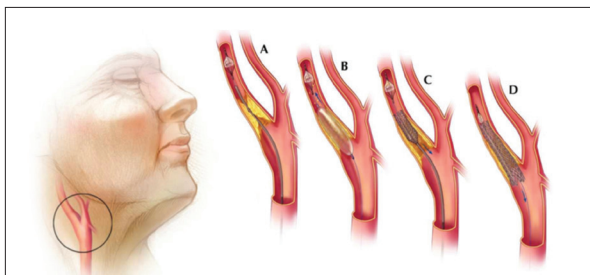
경동맥은 심장에서 뇌로 혈류를 전달하는 역할을 하며 동맥경화나 동맥박리에 의하여 막히거나 좁아지면 뇌경색을 유발합니다.

이 같은 경동맥 협착증의 치료는 목을 절개하여 동맥경화 부위를 제거하는 방법과 혈관내수술을 통한 스텐트 설치술(그림5)이 있습니다. 경동맥스텐트 설치술은 우선 혈전이 날아가는 것(색전증)을 방지하기 위하여 잠자리채 모양



의 색전방지기구를 경동맥 위쪽에 설치한 후 풍선으로 동맥경화로 인해 좁아진 부위를 넓힙니다(풍선확장술). 그 후에 늘어난 혈관이 다시 좁아지는 것을 방지하기 위하여 스텐트를 영구적으로 설치합니다. 이 방법은 수술로 동맥경화판을 제거하는 수술과 비교하여 동등한 효과가 있는 것으로 입증되었고, 허벅지 상부에 3mm 정도의 흉터만 남고 회복이 빠르며 입원 기간이 짧은 장점이 있습니다.

그림5. 경동맥 스텐트 설치술



출처: 메이요 클리닉

## 그 외 시술들

지금까지 설명을 드린 수술과 시술 외에도 뇌종양의 제거 수술 전 과도한 출혈을 막기 위하여 종양으로 가는 혈류를 막아 주는 뇌종양 색전술, 척추 혈관기형을 치료하는 척추 혈관기형 색전술 등 다양한 시·수술이 있습니다.

## 신경중재술의 신기술과 미래

현재도 뇌동맥류를 비교적 단시간에 치료할 수 있는 혈

류차단 기구(Flow Disruptor, WEB)와 매우 큰 동맥류를 치료할 수 있는 혈류전환 스텐트(Flow diverting stent) 등의 신기술들이 상용화 되었고, 쉽고 좋은 다양한 기구들이 개발되면서 시술자의 경험에 상관없이 좋은 결과를 가져올 수 있는 시대가 기대되고 있습니다.

## 환자를 위한 최고의 뇌혈관치료,

## 서울의료원 뇌혈관센터가 책임지겠습니다

17년간의 다양한 신경중재술을 이용한 뇌혈관질환 환자의 치료경험을 바탕으로 서울의료원에서 신기술을 이용한 뇌혈관내치료를 통하여 뇌혈관질환으로 고통받는 환자들에게 도움이 되고 싶습니다. 영상의학과, 신경외과, 신경과, 재활의학과가 하나의 팀으로 뇌혈관질환 환자를 효율과 배려를 최우선으로 치료하여 최고의 서울의료원 뇌혈관센터가 될 수 있도록 최선을 다하겠습니다. 🏥

Introduce	
<b>학력/경력</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 서울의료원 영상의학과 과장</li> <li>• 중앙대학교 의과대학 교수</li> <li>• 중앙대학교 의과대학 부교수</li> <li>• 중앙대학교 의과대학 조교수</li> <li>• 토론토대학교 의과대학 웨스턴병원 연구전임의</li> <li>• 신촌 세브란스병원 강사</li> <li>• 삼성서울병원 전임의</li> <li>• 성균관대학교 의과대학 영상의학과 박사</li> <li>• 인하대학교 의과대학 의학사</li> </ul>	<b>학회활동</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 대한신경중재치료의학회 진료지침이사</li> <li>• 대한신경중재치료의학회 홍보이사</li> <li>• 대한신경중재치료의학회 학술위원</li> <li>• Neurointervention 편집위원</li> <li>• 대한영상의학회 방사선안전관리위원회 위원</li> <li>• World Federation of Interventional and Therapeutic Neuroradiology (WFITN) 정회원</li> <li>• 대한영상의학회 정회원</li> <li>• 대한신경두경부영상의학회 정회원</li> <li>• 대한뇌중재학회 정회원</li> </ul>





## 이은정 소아청소년과 과장

진료과목 선천성 심질환, 가와사키병, 흉통, 심잡음, 부정맥, 고혈압

### 소아청소년들의 심장 건강을 위해 최선을 다하겠습니다

안녕하세요. 서울의료원 소아청소년과 심장분과 전문의 이은정입니다.

저는 소아청소년과의 전반적인 진료와 함께 주로 소아 심혈관계 질환을 담당하고 있습니다.

#### 소아 심장과는 어떤 질환을 진료하나요?

성인의 대표 심질환인 심근경색이나 협심증은 소아 발생이 드물지만, 가와사키병, 바이러스성 급성 심근염, 선천성 심질환 등은 소아에서 주로 볼 수 있는 질환입니다.

사람의 주요 장기는 임신 3주에서 8주 사이에 형성되는데, 수정 후 18~19일에 심장이 형성되고 22일쯤부터 박동하기 시작해 임신 8주차 정도에 구조가 완성됩니다. 이 과정에서 이상이 생긴 경우 선천성 심질환이 발생하는데 출생 전에는 문제가 없는 경우가 많습니다. 주로 출생 후 산소포화도 저하나 심잡음, 심부전 등의 증상이 나타나게 되고, 경미할 경우 성인기에 증상이 나타나 진단되기도 합니다. 소아 심장 분과에서는 이런 선천성 심질환에 대한 진단과 약물 치료를 하고, 수술이 필요한 경우에는 소아 흉부외과에서 진행합니다.

#### 소아에게도 성인병이?

최근 코로나19로 인해 집에 머무는 시간이 늘어나면서 소아·청소년의 비만과 이에 따른 고혈압, 고지혈증 등의 발생이 늘어나고 있습니다. 이러한 성인병 질환이 나타난 소아들은 성인기에 심혈관 질환에 걸릴 위험이 일반 아동에 비해 15배 가까이 높습니다. 소아 심장과에서는 이에 대한 관리를 조기에 실시하여 성인기에 심혈관 질환이 발생하지 않도록 노력하고 있습니다.

소아의 심장 질환이 드물고 큰 병이라고 생각되어 낮설게 느껴질 수 있으나, 흉통이나 빈맥 같은 심혈관계 관련 증상이나 이상 소견이 있으면 언제든지 방문하여 적절한 진단을 받고, 필요 시에는 지속적인 관리를 권유해드립니다.

서울시를 대표하는 공공병원인 서울의료원에서 근무하게 되어 매우 기쁩니다. 앞으로 소아·청소년들의 심장 건강을 위해 최선을 다하겠습니다. 감사합니다.

Introduce

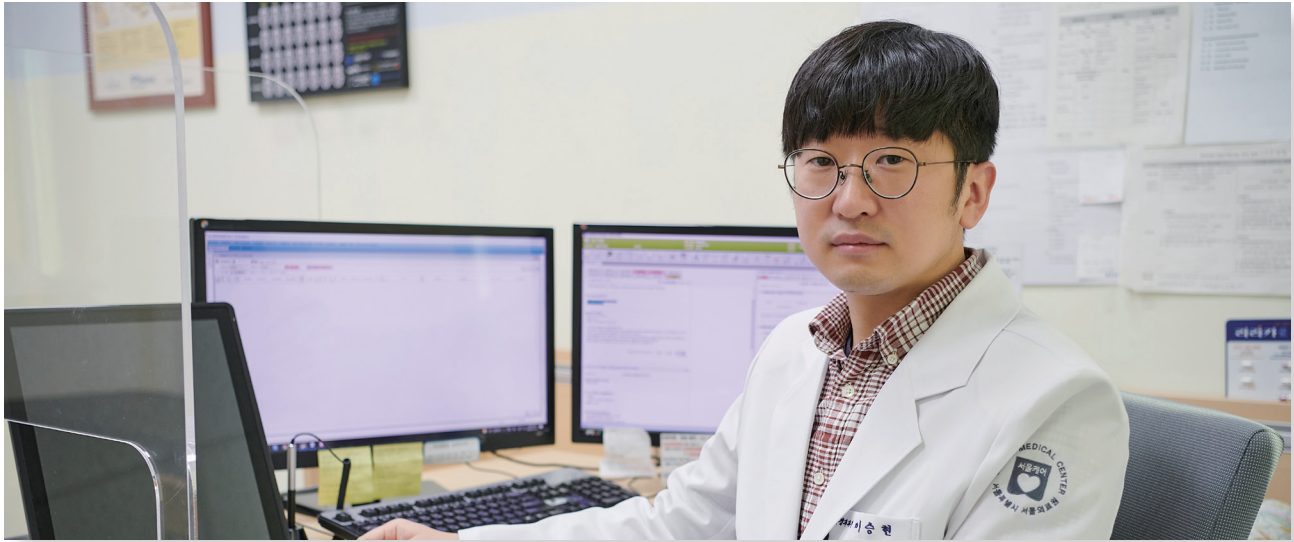
**학력/경력**

- 서울성모병원 소아 심장학 임상조교수
- 서울성모병원 소아 심장학 임상강사
- 서울성모병원 소아청소년과 레지던트 수료
- 가톨릭중앙의료원 인턴 수료
- 이화여자대학교 의과대학 졸업

**학회활동**

- 대한소아청소년과학회 정회원
- 대한소아심장학회 정회원

이은정 소아청소년과 과장 진료시간					
	월	화	수	목	금
오전	○		○	○	○
오후			○	○	



## 이승현 신경과 과장

진료과목 파킨슨병 및 이상운동질환

### 최고의 진료를 위해 노력하겠습니다

안녕하세요. 지난 1월부터 근무를 하고 있는 신경과 전문의 이승현입니다.

저는 고령화 사회의 대표적인 신경퇴행성 질환인 파킨슨병 환자분들을 위한 진료를 하고 있습니다. 그리고 떨림, 근긴장이상, 무도증과 같은 이상운동질환도 함께 진료하고 있습니다.



#### 파킨슨병, 올바르게 진단하고 치료하면 이겨낼 수 있습니다

우리 뇌에 있는 도파민이라고 하는 신경전달물질은 운동 기능을 조절하는 역할을 합니다. 이 도파민을 분비하는 신경세포가 점차 소멸되어 나타나는 병이 파킨슨병입니다. 이로 인해 파킨슨병 환자들은 몸이 느려지는 서동증과 근육이 뻣뻣해지는 경직, 신체의 일부가 떨리는 진전, 그리고 자세를 유지하지 못하는 자세 불안정과 같은 증상을 보이게 됩니다. 최근 인구 변화로 우리나라도 고령화 사회로 진입하면서 파킨슨병을 진단받는 환자분도 크게 늘었습니다. 그러나 아직도 많은 환자분들이 파킨슨병 증상을 단순히 노화에 따른 증상으로 오해하거나 어깨나 척추 질환에서 온 것으로 오인하여 치료를 잘못하는 경우가 많습니다. 파킨슨병은 약물 치료에 대한 반응이 좋아 가장 극적인 증상의 회복을 보일 수 있는 질환 중 하나입니다. 따라서 파킨슨병은 올바르게 진단하고 치료하는 것이 가장 중요합니다.

#### 파킨슨병, 희망을 가집시다

아쉽지만 파킨슨병을 완치할 수 있는 치료법은 아직 개발되지 않았습니다. 그러나 현재 파킨슨병 증상을 개선시킬 수 있는 약이 있고, 뇌과학과 의학이 계속 발전하면서 이전에 없던 치료법과 기술이 새롭

게 등장하고 있습니다. 그러니 파킨슨병을 진단받았더라도 희망을 가지고 꾸준히 병을 잘 관리해야 합니다. 절대 낙담하지 마세요. 파킨슨병 환자분들이 서울의료원에서 항상 최신의 지식으로, 최고의 진료를 받으실 수 있도록 최선의 노력을 다하겠습니다. 감사합니다. 🍎

Introduce

**학력/경력**

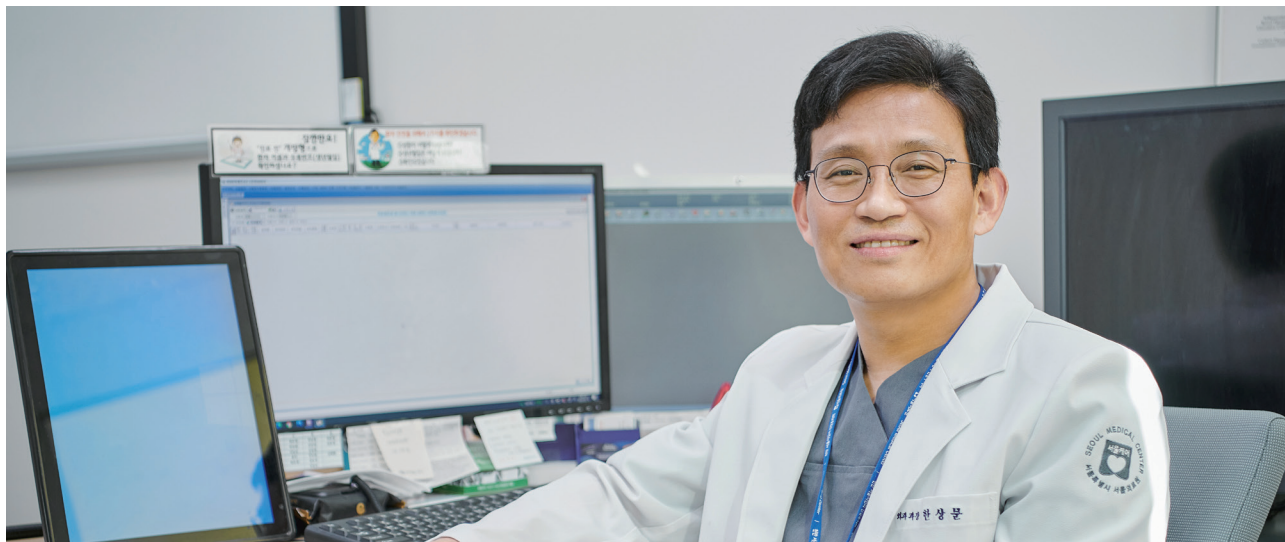
- 서울의료원 신경과 과장
- 서울아산병원 신경과 파킨슨병 및 이상운동질환 임상강사
- 서울의료원 신경과 레지던트 수료
- 강원대학교 의학전문대학원 졸업

**학회활동**

- 대한신경과학회 정회원
- 대한파킨슨병 및 이상운동질환학회 정회원
- 대한두통학회 정회원
- 대한노인신경학회 정회원

이승현 신경과 과장 진료시간					
	월	화	수	목	금
오전	○				
오후		○			○





## 한상문 외과 과장

진료과목 고도비만수술, 당뇨병수술, 상부위장관

### 비만대사수술은 최후가 아닌 최선의 치료입니다

안녕하십니까? 2021년 11월부터 서울의료원에서 근무를 시작한 외과 전문의 한상문입니다. 저는 고도비만수술, 상부위장관 수술을 담당하고 있습니다.

#### 고도비만수술, 상부위장관 외과의사로의 선택

우리나라의 경제가 발전하고 선진국 대열에 합류하면서 고도비만 환자는 꾸준히 증가하고 있습니다. 아직 국내에서는 생소한 분야지만 현재 대한비만대사외과학회가 발족한지도 벌써 10년이 넘어가고 있습니다. 고도비만은 수많은 동반 질환의 발생은 물론 삶의 질을 떨어뜨리는 질환입니다. 이에 보건당국에서도 2019년부터 고도비만을 질병으로 인식하여 고도비만수술에 대하여 건강보험을 적용하고 있습니다. 앞으로도 고도비만 환자는 점점 증가할 것이며 고도비만수술을 받는 환자 또한 비례해서 증가할 것으로 예상되고 있습니다. 고도비만수술은 환자의 체중 감량뿐만 아니라 인생의 행복을 가져다 주는 수술 방법입니다. 고도비만수술은 최후의 방법이 아닌 최선의 치료법이기에 저는 이 같은 새로운 외과 수술의 분야를 선택하여 고도비만 수술 분야에서 최고의 의사가 되기로 다짐하였습니다.

#### 고도비만수술의 미래

고도비만수술은 우리나라에서 향후 5년에서 10년 정도 지나면 수술 건수가 비약적으로 증가할 것이라고 전망되고 있습니다. 관련 수술 기술 또한 엄청난 발전을 하게 될 것입니다. 고도비만수술은 고도비만의 환자에게 있어 최후의 치료가 아닌 최선의 치료입니다. 난치병 수준으로 고통받고 있는 고도비만 환자를 치료하는데 수술적 치료

가 최선의 선택입니다. 현재 최소침습적 외과수술의 발전으로 인하여 가장 안전한 수술을 제공하고 있으며, 환자분들께 최상의 결과를 안겨드릴 수 있도록 항상 최선을 다하는 의사가 되겠습니다. 감사합니다. 🍷

Introduce

학력/경력

- 서울의료원 외과 과장
- 제일병원 비만대사수술센터 센터장
- Cleveland Clinic Florida 비만대사수술센터 Research/Clinical Fellow
- 차의과학대학교 외과학교실 전임강사/조교수/부교수
- 강남차병원 외과 임상조교수
- 가톨릭대학교 외과 의학박사
- 가톨릭중앙의료원 레지던트 수료

학회활동

- 대한외과학회 평생회원
- 대한위암학회 정회원
- 대한내시경복강경외과학회 평생회원
- 미국내시경복강경외과학회(SAGES) 정회원
- 아시아태평양내시경복강경외과학회(ESAS) 평생회원
- 세계비만대사수술연맹(FSO) 정회원
- 대한비만대사외과학회 보훈위원장, 재무위원장
- 대한외과대사영양학회 교육위원, 연구위원
- 대한외과학회지(ASTR) 편집위원

한상문 외과 과장 진료시간					
	월	화	수	목	금
오전			○	○	
오후				○	



## 김지선 응급의학과 과장

진료과목 응급의료체계

### 응급환자의 진료와 치료에 최선을 다하겠습니다

안녕하세요? 응급의학과 전문의 김지선입니다.

서울의 대표 공공의료기관인 서울의료원에서 훌륭한 스태프 분들과 함께 일하게 되어 영광으로 생각하고 있습니다.

#### 서울시민 응급진료의 최전선에 있는 서울의료원

코로나19 대유행으로 인해 병원에서는 발열 및 호흡기 환자들의 진료가 상당히 어려워졌습니다. 감염 확산 우려로 응급실 진료를 받지 못한 채 구급차 안에서 골든 타임을 놓치는 경우가 반복적으로 발생하고 있고 코로나19 대응에 의료자원이 대부분 투입되면서 소외계층 및 행려 환자들의 진료에도 공백이 생기고 있습니다. 서울의료원 응급의료센터는 이러한 환자들을 다른 응급실보다 더 적극적으로 수용하여 진료 및 치료를 받을 수 있도록 최선을 다하고 있습니다. 그리고 코로나19에 감염되었던 환자 혹은 자가격리 중이거나 채택치료 중인 환자들의 응급상황 발생 시에도 가장 먼저 환자들을 응급실로 수용하고 적극적으로 치료하고 있습니다.

저는 서울의료원 응급의료센터의 응급의학과 전문의로서 어느 응급실에도 가기 어려운 환자들의 진료와 치료를 할 수 있다는 사실에 자부심을 갖고 항상 감사하며 최선을 다하고 있습니다.

#### 서울 동북권 중증 응급환자의 지킴이 '권역응급의료센터'

권역응급의료센터는 중증 응급환자 중심의 진료 및 재난과 재해 등의 발생 시 응급의료지원, 권역 내의 응급의료 업무를 수행하게 됩니다. 서울의료원은 2022년도부터 권역응급의료센터에 지정되어 응급 병동과 응급 중환자실을 운영하며 중증 응급환자들의 진료에 더욱

적극적으로 임하고 있습니다. 앞으로 서울 동북부 권역 및 경기 북부 지역 응급환자의 빠른 수용과 적절한 처치에 힘쓸 것입니다. 응급의학과 전문의로서 진료를 더욱 더 적극적으로 하여 응급실 진료의 적정성과 질을 높이고 중증환자의 골든 타임을 지키기 위해 최선을 다할 것입니다. 감사합니다. 🏥

Introduce

학력/경력

- 서울의료원 응급의학과 과장
- 강동경희대학교병원 응급의학과 초빙조교수
- 강동경희대학교병원 응급의학과 전공의 수료
- 경희의료원 인턴 수료
- 경희대학교 의학전문대학원 졸업

학회활동

- 대한의사협회 회원
- 대한응급의학회 정회원

김지선 응급의학과 과장 진료시간

	월	화	수	목	금
오전	외래일정없음				
오후					





글 이주호 순환기내과 과장  
진료과목 관상동맥질환(협심증, 심근경색증), 심장혈관 중재시술



**‘심혈관질환 치료를 위한 최고의 선택’  
서울의료원 순환기내과를 소개합니다**





# #순환기내과

## 최상의 의료서비스를 제공하는 심장기능검사실·심혈관센터

서울의료원 순환기내과는 내원 환자들의 초진과 재진이 이루어지는 ‘외래진료실’, 심장초음파 및 운동부하검사, 24시간 심전도 검사 등의 각종 검사가 진행되는 ‘심장기능검사실’, 혈관조영 장비를 이용하여 관상동맥 및 말초혈관 중재시술 및 각종 부정맥 관련 시술이 진행되는 ‘심혈관센터’로 구성되어 있습니다. 관상동맥질환, 심부전, 판막질환, 부정맥, 고혈압, 말초혈관 질환 등 심장 및 혈관질환 환자에게 최상의 의료서비스를 제공하고 있습니다.

## 순환기내과의 주요 치료분야

### ▶관상동맥 질환

심장혈관이 죽상경화증에 의하여 좁아지거나 막혀서 심장근육으로 공급되는 혈액이 부족하여 생기는 질환으로 주로 흉통, 호흡곤란 증상이 나타나며 대표적으로 협심증, 심근경색증을 포함합니다. 협심증은 일시적인 허혈 상태를 의미하며 심근경색은 허혈상태가 지속되어 심근의 손상이 초래되는 병을 말합니다.

서울의료원 순환기내과에서는 관상동맥 질환자에 대해서 첨단 혈관조영술 장비 및 혈관 내 초음파(IVUS), 관상동맥 내 압력측정술(FFR) 등을 활용하여 정확한 진단과 치료를 시행하고 있습니다.

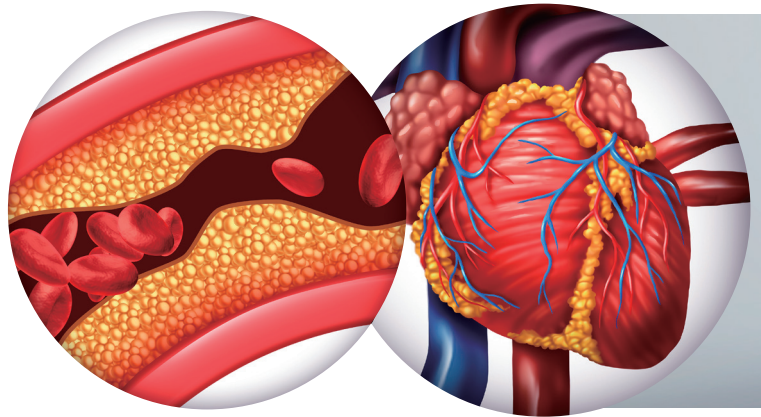
### ▶부정맥

심장의 전기신호 전달체계의 변화나 기능부전에 의하여 심장박동이 불규칙해지는 질환으로 두근거림, 어지

순환기내과는 우리 몸에서 가장 중요한 기관인 심장과 그 심장에 연결되어 온몸으로 혈액을 전달하는 혈관(동맥과 정맥), 그리고 심장을 둘러싸고 있는 심낭에서 발생하는 질환을 다루는 진료과입니다. 또한 혈액 흐름에 의해 발생하는 고혈압과 같은 만성 질환에 대한 진단 및 치료도 담당하고 있습니다.



협심증과 심근경색, 심부전과 같은 병을 갖고 있는 환자들에게 재활의학과와 협력하여 심장재활프로그램까지 진행하고 있어 심장질환자들의 예방과 진단, 치료에서 재활에 이르기까지 포괄적인 치료를 제공하고 있습니다.




러움, 실신, 피로감 등의 증상이 나타날 수 있습니다.

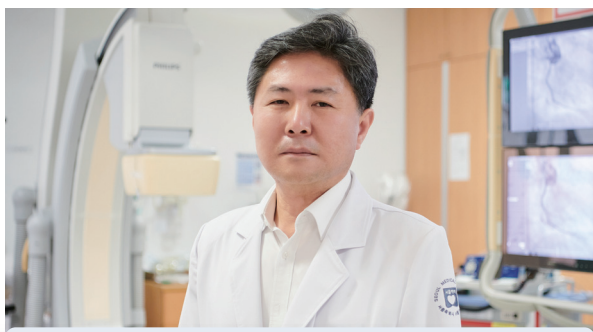
부정맥의 진단 방법은 심전도 검사와 24시간 심전도 검사, 전기생리검사 등을 통하여 판단하며 저희 병원에서는 부정맥 환자분에게 고주파 전극도자 절제술(RFCA), 제세동기 삽입술(ICD), 심장 재동기화 치료(CRT) 등의 시술적 치료를 시행하고 있습니다.

#### ▶기타 순환기 관련 질환 및 협진

이 밖에도 말초혈관 협착에 대하여 풍선확장 및 스텐트 삽입술 등을 이용하여 치료하고 있습니다. 뿐만 아니라 협심증과 심근경색, 심부전과 같은 병을 갖고 있는 환자들에게 재활의학과와 협력하여 심장재활프로그램까지 진행하고 있어 심장질환자들의 예방과 진단, 치료에서 재활에 이르기까지 포괄적인 치료를 제공하고 있습니다.

#### 서울시민 심혈관 질환을 치료하는 최고의 스텝

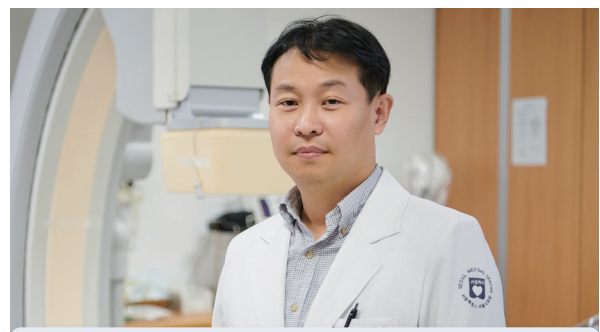
서울의료원 순환기내과는 현재 4명의 전문의가 유능한 스텝들과 함께 환자분들의 심혈관 질환과 관련하여 최적의 진료로 최고의 결과를 내기 위해 노력하고 있습니다. 천만 서울시민의 건강주치의 서울의료원 순환기내과는 앞으로도 심혈관 환자의 완쾌를 위해서 최선을 다하겠습니다. 

**김석연 순환기내과 과장 진료시간**

	월	화	수	목	금
오전		○			
오후					○

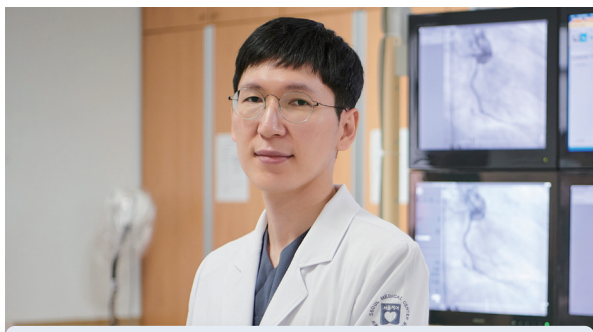
전문분야: 급성관동맥증후군(협심증, 심근경색증), 고혈압, 고지혈증



**원경현 순환기내과 과장 진료시간**

	월	화	수	목	금
오전	○			○	○
오후			○		


전문분야: 허혈성심질환(협심증, 심근경색증), 심혈관 중재시술, 고혈압, 고지혈증



**이주호 순환기내과 과장 진료시간**

	월	화	수	목	금
오전	○		○		○
오후				○	

전문분야: 관상동맥질환(협심증, 심근경색증), 심장혈관 중재시술



**김동연 순환기내과 과장 진료시간**

	월	화	수	목	금
오전					
오후	○				

전문분야: 심근경색, 협심증, 관상동맥중재시술, 심부전, 심박동기, 제세동기, 폐색전증





글 신교섭 재난관리팀 팀장

## “환자와 직원 누구나 안전한 병원을 만듭니다” 중대재해재난 전담부서 <서울의료원 재난관리팀>

서울의료원 재난관리팀은 2022년 1월 27일부터 시행된 「중대재해 처벌 등에 관한 법률」(약칭: 중대재해처벌법)에 따라 시민과 서울의료원 직원의 중대재해 예방을 위해 2022년 1월 1일자로 신설된 부서입니다.

재난관리팀의 주요 업무는 중대재해처벌법 시행에 따라 선제적인 중대재해 예방 및 대응시스템을 구축하여 재난유형 및 단계별 안전관리계획을 마련하여 현장조치 매뉴얼을 수립하고 이를 보급합니다. 그리고 각종 재난대비훈련 및 교육을 실시하여 체계적인 능력을 배양해 직원들의 안전의식을 제고시키고 사전에 현장점검을 실시하여 재난 관련 위험요소의 예방 기능을 강화합니다. 이를 통해 시민과 직원들이 안전하게 시설을 이용하고 일할 수 있는 최적의 근무 환경을 확보하고

유지하는 것이 목표입니다.

서울의료원은 그동안 「산업안전보건법」에 의하여 산업안전관리자와 보건관리자를 선임하여 운영하고 있었으나 이번에 중대재해처벌법이 제정되어 사회적으로 산업안전에 대한 관심과 중요도가 높아지고 더 나아가 시민에 대한 안전 또한 강화되어 산업안전 및 보건관리를 전담할 수 있는 부서가 필요하다는 시대적 요구에 부응하여 재난관리팀을 신설하게 되었습니다.

재난관리팀은 안전·보건 전문가로 구성된 전문조직으로



직원의 안전사고 발생을 방지하고 재해를 예방하여 최적의 근무환경을 조성하고 병원을 이용하는 시민들의 안전까지 담보하는 것이 재난관리팀의 존재 이유입니다. 항상, 안전과 위험은 같은 선상에 놓여 있습니다. 서로 느끼지 못하는 것뿐입니다.

‘바쁘다’, ‘예전부터 했던 것이다’란 핑계로 위험을 느끼지 못하는 상황을 전문가의 입장에서 다시 들여다보고 아주 작은 위험요인도 놓치지 않고 찾아내어 직원 분들의 안전한 일터가 될 수 있도록 노력하겠습니다.

직원 여러분께서는 유해위험요인을 발견하시면 재난관리팀으로 바로 신고해 주십시오. 원내 전화 ☎8793(보건), 8794(산업안전) 또는 이메일(safety@seoulmc.or.kr)로 아주 작은 소소한 것이라도 알려주시기 바랍니다. 재난관리팀이 직원 여러분과 함께 더욱 더 안전한 일터를 만들어나가겠습니다. 🍀



#### 안전·보건관리자의 역할

안전·보건관리자는 재해를 예방하는 것에 목적이 있으며, 위험으로부터 직원들을 보호하는데 안전·보건관리자가 있습니다.  
안전·보건관리자는 안전과 보건에 관련된 내용을 협조하는 역할로 안전한 직장을 의무적으로 이루어야 하는 안전보건관리책임자(의료원장)와 관리감독자(지휘, 감독하는 자)에게 지도 조언을 하고, 안전보건관리책임자와 관리감독자는 이에 상응하는 적절한 조치를 행하여야 합니다.



#### 산업안전보건법(기존)과 중대재해처벌법(신규) 비교

구분	기존 법규(산업안전보건법)	중대재해처벌법
의무주체	사업주(법인+개인)	개인사업주, 경영책임자 등
적용범위	근로자, 수급인의 근로자, 법정특수고용 전 사업장 적용(다만, 안전보건관리체제는 50인 이상 적용)	근로자, 노무제공자, 수급인, 수급인의 근로자 및 노무제공자 5인 이상 사업장(50인 미만 사업장은 3년 후 시행)
재해정의	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 중대재해: 산업재해 중               <ol style="list-style-type: none"> <li>① 사망자 1명 이상</li> <li>② 3개월 이상 요양이 필요한 부상자 동시 2명 이상</li> <li>③ 부상자 또는 직업성 질병자 동시 10명 이상</li> </ol>               (*산업재해란? 노무를 제공하는 자가 업무와 관계되는 건설물, 설비 등에 의하거나 작업 또는 업무로 인하여 사망, 부상, 질병)             </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 중대산업재해: 산업법상 산업재해 중               <ol style="list-style-type: none"> <li>① 사망자 1명 이상</li> <li>② 동일한 사고로 6개월 이상 치료가 필요한 부상자 2명 이상</li> <li>③ 동일한 유해요인으로 직업성 질병자 1년에 3명 이상</li> </ol> </li> <li>● 중대시민재해               <ol style="list-style-type: none"> <li>① 사망자 1명 이상</li> <li>② 동일한 사고로 2개월 이상 치료가 필요한 부상자 10명 이상</li> <li>③ 동일한 원인으로 3개월 이상 치료가 필요한 질병자 10명 이상</li> </ol> </li> </ul>
처벌수준	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶사업주 (사망) 7년 이하 징역 또는 1억원 이하 벌금 (안전·보건조치위반) 5년 이하 징역 또는 5천만원 이하 벌금</li> <li>▶법인 (사망) 10억원 이하 벌금 (안전·보건조치위반) 5천만원 이하 벌금</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶사업주, 경영책임자 등 (사망) 1년 이상 징역 또는 10억원 이하 벌금 (부상·질병) 7년 이하 징역 또는 1억원 이하 벌금</li> <li>▶법인 (사망) 50억원 이하 벌금 (부상·질병) 10억원 이하 벌금</li> </ul>



## 김부겸 국무총리, 재택치료 운영 현황 점검 위해 서울의료원 방문

김부겸 국무총리는 지난 12월 31일 코로나19 재택치료 환자를 위한 외요진료센터, 응급의료센터를 운영 중인 서울의료원을 방문해 현장 점검을 펼쳤다.

김 총리는 송관영 서울의료원장의 안내를 받아 재택치료 관리 현



장을 살펴봤으며 재택치료관리팀 상황실과 선별진료소에서 근무 중인 의료진들과 인사를 나누고 노고를 격려했다.

김 총리는 “현재 전국적으로 다수의 확진자가 재택치료를 받고 있어 이제는 재택치료가 일상적인 의료체계로 자리 잡아 가고 있다”고 설명하면서 재택치료 관리의료기관과 진료센터를 추가적으로 확보하겠다고 말했다. 또한 김 총리는 “국민들이 응급상황이 발생할 경우를 많이 불안해하는 만큼 24시간 진료·입원이 신속히 이뤄지도록 응급이송체계 정착에 더욱 노력을 기울이겠다”고 약속했다. 점검을 마치고 돌아간 김 총리는 이후에 새해를 맞아 코로나19 최전선에서 싸우고 있는 서울의료원 의료진을 위해 감사와 응원의 메시지를 담은 감사패도 보내왔다.



## 서울의료원, 오미크론 대비 재택치료 현장 프레스투어 성료

서울의료원은 오미크론 변이 확산으로 재택치료의 중요성이 부각되는 가운데 보건복지부 출입기자단을 대상으로 재택치료관리의료기관의 건강관리 현황과 시스템을 설명하는 프레스투어를 지난 1월 13일 실시했다. 이번 프레스투어에는 중앙일보와 동아일보, 연합뉴스, KBS, TV조선 등 보건복지부 출입 기자들이 참여했다.

송관영 서울의료원장은 환영사를 통해 “서울의료원은 코로나19 발생 초기부터 현재까지 병상확보와 환자진료 등 선도적 대응을 해왔다”며, “재택치료 관리 역시 안착될 수 있도록 정부와 함께 노력했다”고 말했다.

운영 현황 브리핑을 맡은 김석연 의무부원장은 “서울의료원은 현재 재택치료 관리를 위해 서울동북권역·중랑구 재택치료지원센터와 재택 외래진료센터, 그리고 국내 유일의 재택환자 전담 응급센터를 운영하고 있다”며 “재택치료자의 안전한 관리와 응급상황 시 이송을 위한 체계적인 시스템을 구축했다”고 설명했다.

브리핑 이후 관련 질의응답을 마친 취재진들은 김석연 의무부원장의 안내로 지하 1층에 위치한 재택치료관리 상황실을 먼저 방문했다. 현장 의료진들이 비대면으로 환자의 건강 체크하는 모습을 카메라에 담으며 궁금한 사항을 바로 의료진에게 묻기도 하였다.

다음으로는 재택환자 전담으로 전환된 응급의료센터를 방문, 함은미 과장으로부터 운영 현황을 청취했다. 마지막으로 외부 컨테이너박스에 마련된 재택 외래진료센터로 자리를 옮긴 취재진은 환자 방문 시 이동 동선과 진료과정에 대한 상세한 설명을 김 의무부원장으로부터 들었다.

이번 프레스투어를 통해 총 120건 이상의 언론보도가 이뤄졌으며 서울의료원 재택치료자 관리 전반에 대한 프로세스가 전달되어 국민들이 안심하고 재택치료를 받을 수 있도록 하는 긍정적인 효과를 거둔 것으로 평가된다.



## 중랑구 보건의료 전문가, 오미크론 대응 토론회 개최... 지역 내 완결형 대응체계 제시

서울의료원은 중랑구 지역 개원의와 병원 관계자, 보건소와 지역주민 대표 등이 참석한 가운데 '오미크론 대응 방역체계 전환과 민·관·공 보건의료 협력방안 마련을 위한 전문가 토론회'를 지난 1월 20일과 24일 두 차례에 걸쳐 개최하였다. 이번 토론회에서는 참여기관들이 그동안의 코로나19 현장실무 내용을 공유하고 오미크론 확산에 따른 의료대응체계 구축을 위한 지역사회 대책을 논의하는 취지로 마련됐다.

김석연 서울의료원 의무부원장은 "코로나19의 장기화 속에서 계속되는 대유행에 대응하기 위해서는 지역 민간병원이 재택치료와 같은 1차 대응을 수행하고 서울의료원은 이에 대한 지원을 제공하고 2차 대응을 담당하는 형태가 되어야 한다"고 말했다.

오동호 중랑구의사회장은 "코로나19 대유행 이후 기존의 의료 전달체계가 붕괴된 상황"이라며 "이제는 지역사회의료기관이 새로운 거버넌스를 만들어야 한다"고 말했다.

이번 토론회에서 참석자들은 지역 의사회가 주도하여 병의원 간 연絡망을 구축하고, 지역에서 자체적으로 일부 병상을 배정할 권한을 가지는 이른바 '중랑구 완결형 코로나19 대응 체계'를 가동한다면 환자들이 관외로 이동하지 않고 지역 병원에서 중증도 분류와 입원 결정도 하게 되어 합리적이며 이에 따라 의료 인력을 효율적으로 운용하게 되어 폭증하고 있는 의료기관의 업무도 감소할 수 있을 것이라고 의견을 모았다.



## 서울의료원, 대한의사협회로부터 의료진 격려물품 전달받아

코로나19 장기화 속에서 번아웃된 서울의료원 의료진을 응원하기 위한 기부 행렬이 이어지고 있다.

대한의사협회(회장 이필수)는 지난 1월 4일 코로나19 전담병원인 서울의료원을 방문해 진료와 방역에 전념하며 지쳐있는 의료진에게 힘이 되고자 세척사과를 후원물품으로 전달했다.

이필수 회장은 "의협이 앞장서서 코로나 의료현장의 고충을 대변하고, 지원책을 찾아보고자 한다"며 "국민의 소중한 생명을 지키기 위해 헌신하고 있는 의료진들을 보호하고 사기진작을 위해 최선을 다하겠다"고 밝혔다.

이에 송관영 의료원장은 "2년 넘게 지속된 코로나19로 힘든 상황이 이어지고 있지만 서울의료원은 서울시민은 물론 국민을 위한 방역과 진료에 매진하고 있다. 의료진을 격려하기 위해 달려

와 준 의협이 발걸음이 고맙고 달갑다"며, "서울시 대표 공공병원으로서 앞으로도 최선을 다하겠다"고 화답했다.





건강 레시피 홍합죽



글 확인철 산부인과 과장  
진료과목 산전관리, 고위험임신, 정밀초음파



‘아기 받는 남자’의

# 건강 레시피





코로나19가 전 세계를 강타한지도 2년이 넘어가는데 오히려 전파력은 더 강해져 나타났다. 하루 확진자가 1천 명만 넘어도 나라가 망할 것 같이 말하던 이들이 이제는 10만 명을 넘어서도 깜짝하지 않는다. 코로나19에 대해 오랫동안 접하다보니 정신적 면역의 결과가 아닐까 생각이 든다. 물론 강한 전파력만큼 낮아진 치명률도 한몫을 단단히 차지함에는 이견이 없다. 위드 코로나 시대라고, 더불어 살아야 된다고 말하지만 바이러스와 같이 생존하면서 살아간다는 현실을 받아들이기엔 아직 마음의 준비가 안 된 것 같다.

### 집에서도 마스크 생활... '생존'을 위한 식사

식구들이 하나씩 기침을 하며 감기증상을 보인다. 이 시기만 되면 연례적으로 하는 행사지만 과거와 다른 것은 혹시 코로나에 걸린 것이 아닐까 하는 불안감이다. 그때마다 자가 검사를 해서 음성을 확인하는 것이 새롭게 추가되었을 뿐 과거 감기 증상과 다르지 않다. 혹시나 하는 생각에 집에서도 마스크를 쓰고 있고 서로의 눈을 마주치지 않으려다가 혹시나 딱 마주치면 서로 숨어버리는 웃지 못할 풍경이 매일 벌어지고 있다.

가장 문제가 되는 것은 식사다. 한 식탁에 둘러 앉아 식사를 하는 식구의 의미보다는 각자 생존을 위해 식사를 해결한다. 이미 식사시간만큼은 식구가 아님에는 분명하다.

### 정성이 듬뿍 담긴 영양만점의 <홍합죽>

아침에 출근을 하면서 죽을 쑤고 나왔다. 어제 싱싱한 홍

합을 아는 지인이 산만큼이나 많이 주어서 홍합으로 죽을 끓였다.

잘 불린 쌀에 들기름을 두르고 손으로 10분 정도 치대준다. 들기름의 고소함이 밥에 배인 맛은 다 끓여진 죽에 들기름을 두르는 것과는 비교불가의 맛을 보여준다. 잘 치댄 쌀에 홍합국물을 붓는다. 쌀이 잠길 정도로 붓고 계속 저어주면 금새 국물이 줄어들어 없어지고, 다시 국물을 붓고 저어주고를 반복한다. 처음부터 많은 양의 국물을 붓고 죽을 쑀면 국물의 진한 맛이 없고 밍밍해진다. 위의 과정을 30분 남짓 반복하면 홍합국물이 진하게 쌀에 배어 감칠맛뿐 아니라 바다의 향까지도 전해질 수 있다.

죽은 정성이라는 말이 딱 맞다. 잠시라도 한 눈을 팔면 죽이 늘어붙어 그동안의 노고는 한순간에 날아간다. 잘 저어 만든 죽 한 숟가락 맛을 보면 파스타의 알단테처럼 쌀 속에 심이 느껴진다. 그러면 불을 최대한 줄이고 약 10분 정도 뜸을 들인다. 풀어지지도 않은 찰진 맛의 죽을 맛보는 최상의 순간이다. 마지막에 달걀 노른자를 하나 올려주면 시각적으로도 환상이고 영양학적으로도 최고다. 단백질의 화룡점정이라고 할까?

병원에 출근하는 마음이 편하지 않다. 아무쪼록 코로나와 같이 살건 어찌건 간에 이 기나긴 재난 상황이 빨리 사라지기를 바랄뿐이다.

모두 뜨끈한 죽 한 그릇 드시고 환절기 건강 조심하세요. 파이팅입니다! 🍷

Recipe

**홍합죽**

**재료**  
삶은 홍합과 국물,  
쌀 4인분, 들기름,  
소금

① 쌀을 잘 불린다.



② 불린쌀에 들기름 두 스푼을 두르고 10분 정도 치대준다.



③ 홍합국물을 한 국자씩 부어주면서 죽을 쑀다.



④ 마지막에 소금 간을 하고 달걀 노른자를 올려준다.



37





글 이수정 진료협력팀 간호사

## 환자 맞춤형 최적의 진료연계 서비스를 제공하는 「협력기관 간 진료의뢰·회송 시범사업」을 소개합니다



서울의료원 진료협력팀은 공공의료의 중심의료기관으로서, 서울시 산하 병원 및 전국 병·의원, 요양원 간의 긴밀한 진료협력 네트워크를 통해 환자 중심의 의료전달체계를 갖추어 최적의 의료서비스를 제공하기 위해 오늘도 노력하고 있습니다.

### ‘진료의뢰·회송 시범사업’이란?

의뢰를 담당하는 1단계 진료기관과 회송을 담당하는 2단계 진료기관 사이에 구축된 협력진료체계를 활용하여 연속성 있는 의료서비스가 이루어질 수 있도록 내실 있는 진료정보의 제공과 함께 이루어진 진료의뢰·회송에 대하여 건강보험 수가를 적용하고 있습니다.

### 사업의 목적

협력기관 간 진료의뢰·회송 시범사업은 환자 상태와 중

별 기능에 맞게 적절한 진료 that 이루어질 수 있도록 건강보험수가를 시범 적용하여 첫째, 수가모양의 타당성과 확대 적용 가능성을 평가·검증, 이를 통해 제도적 기반을 구축하고 둘째, 대형병원 간 충실한 협력진료의 유도 및 대형병원의 환자 쏠림 현상을 완화하고자 진료협력을 갖추고 있는 의료기관을 중심으로 시작되었습니다. 서울의료원은 1단계 진료의뢰 기관이면서 2단계 진료회송 기관으로 2016년도부터 진료의뢰·회송 시범사업에 참여하고 있습니다.

### 추진경과

- (‘16.5.) 협력기관 간 진료의뢰·회송 시범사업 시작
  - 상급종합병원 13개 기관을 중심으로 협력관계를 맺은 종합병원, 병·의원 등 1단계 진료기관을 의뢰기관으로 인정
  - 서울의료원은 1단계 진료의뢰 기관으로 참여 시작
- (‘17.12.) 전체 상급종합병원으로 시범사업 확대
  - 입원·외래별 ‘회송환자관리료’ 수가 차등 및 의뢰서 서식개선
- (‘18.4.) 300병상 이상 종합병원 61개 기관을 회송기관으로 추가 확대
  - 서울의료원은 2단계 진료회송 기관으로 협력기관 간 진료의뢰·회송 시범기관으로 선정
- (‘19.7.) 전체 종합병원 및 전문병원으로 회송기관 확대
  - 종합병원 94개 기관, 전문병원 36개 기관 확대
- (‘19.9.4.) 「보건복지부 의료전달체계 개선 단기대책 발표」
  - 적정 의료기관에서 진료 받도록 의뢰 내실화
  - 경증·중증치료 후 관리 환자의 지역 병의원 회송 활성화
- (‘20.10.8.) 상급종합병원 본 사업 전환(‘회송환자관리료’→‘회송료’)
- (‘20.11.1.) 2단계 시범사업 추진
  - ‘의뢰료’ 일부 본인부담으로 전환 및 표준화된 진료·영상정보 교류 수준에 따른 수가 차등

## 사업대상

### ●대상기관

- 의뢰를 담당하는 1단계 시범기관 : 2단계 시범기관과 협력관계에 있는 1단계 진료기관
- 회송을 담당하는 2단계 시범기관 : 보건복지부 장관이 지정한 종합병원 이하 2단계 진료기관(종합병원·전문병원)

### ●대상환자

- 적절한 요양급여를 위해 요양급여 의뢰 또는 회송이 필요한 자

### ●급여의 대상자

- 국민건강보험법에 의한 가입자 또는 피부양자 중
- 요양급여를 받고자 시범기관에 내원(입원)한 환자 중 의사의 판단에 따라 적절한 요양급여를 행하기 위해 다른 요양기관으로 진료의뢰·회송이 필요한 자
- 요양급여를 받고자 1단계 진료기관에 내원한 환자 중 의사의 판단에 따라 적절한 요양급여를 행하기 위해 상급종합병원으로 의뢰가 필요한 자  
(※ 다만, 이를 위해 개인정보 제공에 동의한 자에 한함)

## 현황신고

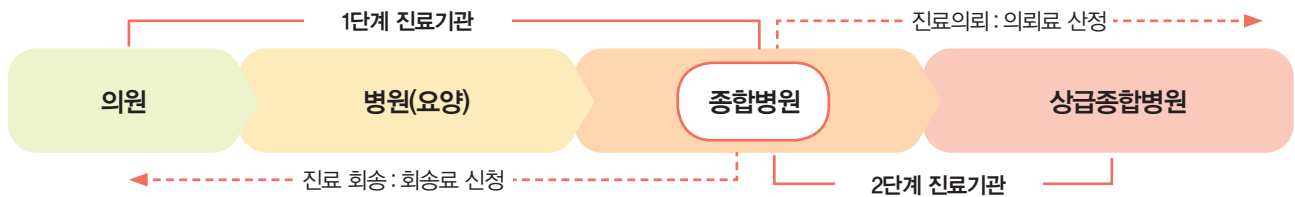
협력기관 간 진료의뢰·회송 시범기관은 보건복지부장관으로부터 시범사업에 참여하도록 지정받은 기관으로서 최초 지정 시 제출한 현황으로 현황신고를 갱신하며, 시범사업 운영 중 시범사업 추가 참여를 원하는 협력관계에 있는 1단계 진료기관이 있는 경우 매년 반기 마지막 월에 보건복지부로 변경현황을 신고·제출하고 있습니다.

## 향후계획

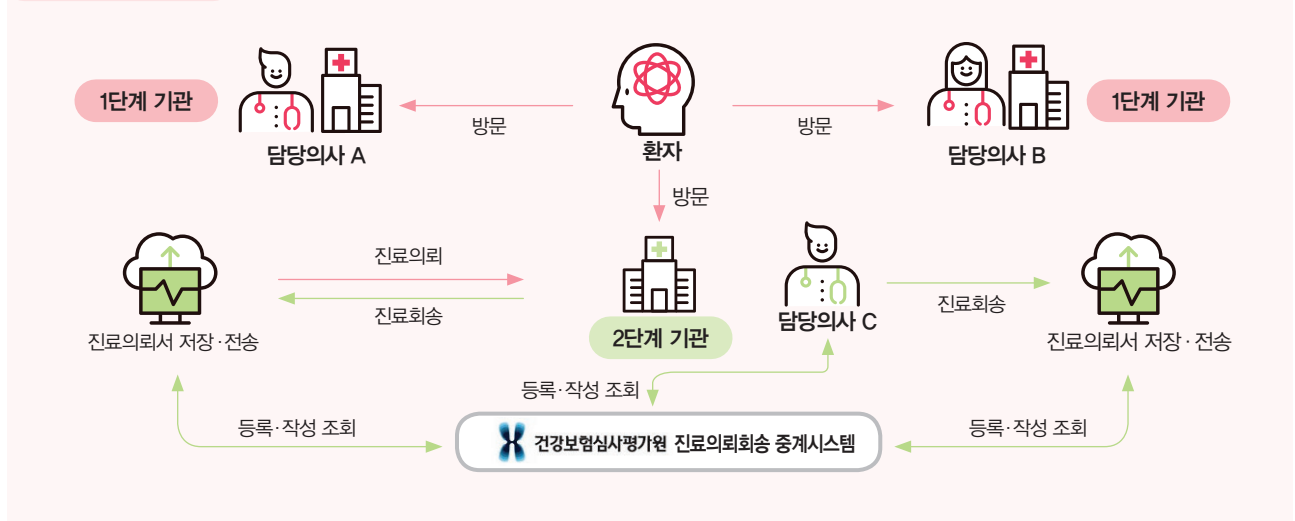
서울의료원은 2단계 진료의뢰·회송 시범기관으로 1단계

진료기관이 적극적으로 시범사업에 참여할 수 있도록 진료협력팀을 중심으로 의뢰·회송을 위한 긴밀한 협력체계를 갖추고 의뢰결과를 1단계 진료기관으로 회신하고 있습니다.

향후에는 환자가 안전하고 신속·편리한 진료를 받을 수 있도록 「진료기록전송지원시스템」을 통해 의료기관 간 paperless 전자의뢰 송·수신시스템을 고도화하여 공공보건의료계획에 따라 진료의뢰·회송 기관 간 필수 및 미충족 보건의료서비스를 아우르는 진료연계 체계를 구축해 나갈 수 있도록 최선을 다할 것입니다. 🏥



## 진료의뢰·회송 흐름도





# 2022년 서울의료원 진료시간표

2022. 03

진료과명	의사	오전	오후	전문진료분야	클리닉		
내과	소화기	장유현	월, 화, 목	-	소화성 궤양, 대장염, 위 내시경		
		김봉룡	월, 수, 목	-	상·하부 위장관 질환, 치료 내시경, 체담도 진단·치료 내시경		
		김장언	금	화, 수	소화성 궤양, 대장염, 치료 내시경		
		배준용	월, 수	목	위장관 질환, 치료내시경, 간경화, 간염, 체담도 진단·치료 내시경		
		박혜원	금	월, 화	위 식도 대장 질환 및 치료내시경		
		박성재	화	월, 금	상하부 위장관 질환, 치료내시경		
		강형목	목	월, 수	식도, 위, 대장 등 소화기질환		
		신수린	화	목, 금			
	순환기	김석연	화	금	고혈압, 심부전, 심혈관조영술		
		원경현	월, 목, 금	수	흉통, 심장판막질환, 고혈압, 고지혈증, 심혈관조영술		
		이주호	월, 수, 금	목	관상동맥질환(협심증, 심근경색증), 심장혈관 중재시술		
		박연정	목	화, 수	협심증, 심근경색증, 대동맥질환, 혈관질환		
	호흡기·알레르기	김동연	-	월	심근경색, 협심증, 관상동맥중재시술, 심부전, 심박동기, 제세동기, 폐색전증		
		송숙희	월, 수, 목, 금	월, 수, 목	천식, 호흡기질환	성인천식 및 만성기침 클리닉	
		김수현	화, 목	월, 수	중환자 치료, 폐결핵, 폐렴 및 호흡기 질환	호흡곤란 클리닉	
		함초를	수, 금	화, 목	폐렴, 폐결핵, 다제내성 폐결핵, 천식, 만성폐색성 폐질환, 기관지 확장증, 늑막 질환, 만성기침		
		위승범	월, 화	수, 금	호흡기 일반질환		
		김지혜	-	화	중환자치료 및 호흡기일반		
		전공의	-	-	일반진료		
		신장	강나리	월, 화, 수	목	급만성 신장병, 사구체신염, 투석(혈액, 복막)	
			유연실	화, 금	월, 수	급성 신부전, 만성 신부전, 사구체신염, 혈뇨, 단백뇨, 혈액투석, 복막투석	
		혈액종양	전현정	월, 수	화, 수, 금	항암치료(유방, 폐, 식도, 백혈병, 림프종, 다발성골수종 등), 암검사, 빈혈	암생존자 클리닉
			이덕주	화, 목, 금	월, 목	항암치료(위, 대장, 간, 담도, 췌장, 신장, 전립선), 암검사, 빈혈	
		감염	최재필	월	수	감염성 질환, 불명열	해외여행자 클리닉
	오동현		-	-	불명열, 면역저하감염·성인예방접종		
	안미영		-	-	불명열, 면역저하감염·성인예방접종		
	김무현		-	-	감염성질환, 불명열, 성인예방접종, 에이즈		
	양은미		목	화	감염성질환, 불명열, 신종감염병, 성인예방접종		
	전공의		-	-	일반진료		
	류마티스	최병용	화, 수, 금	월, 목	류마티스관절염, 강직척추염, 통풍, 섬유근통		
		내분비대사	범선희	화, 수, 금	월, 목	당뇨, 갑상선질환, 비만, 이상지질혈증, 부신 및 뇌하수체질환, 골다공증	
			김태호	월, 수, 금	화, 수	당뇨, 갑상선질환, 비만, 이상지질혈증, 부신 및 뇌하수체질환, 골다공증	
			김현목	월, 화, 목	목, 금	당뇨, 갑상선질환, 비만, 이상지질혈증, 부신 및 뇌하수체질환, 골다공증	
	일반	전공의	-	-	일반진료		
신경외과	송관영	수	-	뇌종양, 뇌혈관, 척추, 혈관성 치매	뇌혈관 클리닉		
	공민호	화, 목, 금	화	척추질환, 뇌졸중, 뇌종양, 뇌외상	척추통증 클리닉		
	김정희	월, 목	월	경추질환 및 요통, 뇌졸중, 뇌내시경	말초정위기능 클리닉		
	장세연	화, 수	수	뇌혈관, 뇌종양, 뇌졸중, 뇌외상, 척추	뇌혈관 클리닉		
	홍순오	월	월, 목	뇌종양, 뇌외상, 척추			
	김성훈	금	목, 금	뇌혈관, 뇌졸중, 혈관 내 수술			
신경과	안진영	화, 수, 목	화, 목	뇌졸중, 파킨슨, 운동장애, 두통, 어지럼증	파킨슨병 및 운동질환 클리닉		
	박태환	수, 목	화, 목	뇌졸중, 뇌경색, 뇌혈관질환, 두통	뇌졸중 예방 클리닉		
	허재혁	화, 금	수	치매, 알츠하이머병, 혈관성치매, 건망증, 뇌졸중	치매 및 기억장애 클리닉		
	박상순	월, 금	월, 수	뇌졸중, 뇌경색, 뇌혈관질환, 두통, 어지럼증	뇌졸중 클리닉		
	오단아	화, 금	월, 수	뇌전증, 수면장애(불면증), 두통, 치매, 어지럼증			
	박기홍	월, 수	목, 금	말초신경질환, 근육질환, 다발성경화증, 루게릭병, 중증근무력증			
	최진교	목	월, 금	뇌졸중, 뇌혈관질환, 두통			
	이승현	월	화, 금	파킨슨병 및 이상운동질환			
	전공의	-	-	일반진료			
외과	윤진	-	수	간, 담도, 췌장	담석증 클리닉		
	박상수	수	월, 목	대장암, 항문양성질환, 변실금	대장암 클리닉		
	권유진	-	-	간담체외과, 혈관외과, 이식, 탈장, 기타 복강경 수술	하지정맥류 클리닉		
	이슬	화	화	위암, 위양성종양, 위궤양수술 소장질환, 위식도역류질환, 비만수술, 상부위장관, 복강경 수술			
	김민정	월, 목	월	간담체외과(간종양, 담도질환, 췌장종양), 위종양, 복강경 수술			
	조영규	화(15~)	화, 금(15~)	대장암, 항문질환(치핵, 치루)			
	김태현	-	-	외상, 중환자외과			
	최수정	수, 금	수	유방, 갑상선			
	김성후	월, 목	목	대장, 항문외과			
	권수경	화, 금	목	혈관외과			
	한상문	수, 목	목	고도비만수술, 당뇨병 수술, 상부위장관			
	전공의	-	-	일반진료			





진료과명	의사	오전	오후	전문진료분야	클리닉
흉부외과	손진성	월,수	수	심장 및 혈관외과, 폐·식도외과, 흉부종양 및 외상, 하지정맥류, 기흉	하지정맥류 클리닉
	백강석	화,목	월,목	대동맥 및 말초혈관의 혈관내 치료 및 수술, 정맥질환, 일반흉부질환	
정형외과	서재성	수,목	월	슬관절질환, 인공슬관절술, 슬관절관절경술	슬관절인공관절 클리닉
	신성기	월,화	목	척추질환 및 외상, 척추변형, 미세척추수술	
	김기천	-	-	족부족관절 질환, 족부 외상, 당뇨발, 스포츠족부질환	
	최혜연	화,금	수	견관절학, 스포츠의학	
	류형근	월,수	목	고관절질환, 인공관절, 대퇴골절	
	김규진	목	월,금	수부 및 미세수술	
비뇨의학과	배중권	금	화,수	슬관절질환	
	김민수	화,수,금	수	내비뇨, 전립선비대, 요로결석, 배뇨장애, 종양	
	이신영	월,목	월,화	비뇨기암, 요로결석, 전립선, 여성요실금, 소아비뇨	요실금 클리닉
	최승권	화	화,목	전립선, 비뇨기암, 복강경수술, 남성	
산부인과	이신우	목	월,금		
	황인철	월,수,목,금(4,18)	월,목,금(4,18)	산전관리, 고위험임신, 정밀초음파	
	이현주	월,수,금	화	난임, 난임시술, 난임내시경수술, 반복유산, 착상전유전진단, 월경이상, 다낭성난소증후군	가임 클리닉
	안명진	월,수,목	금	난임, 난임시술, 난자 동결, 반복유산, 반복착상 실패, 월경 이상	가임 클리닉
	김민정	화,금	월,목	난임, 난임시술, 난자 동결, 반복유산, 반복착상 실패, 난임내시경수술, 다낭성난소증후군	가임 클리닉
	배동한	화,수	화,수	부인과, 폐경기, 골다공증, 비뇨부인과	
	이원식	월,목(3,10,24,31),금(11,25)	월,수(2,23,30),금(11,25)	부인과 복강경 및 자궁내시경 수술, 비뇨부인과	
	전공의	-	-	일반진료	
소아청소년과	엄혜영	수,금	월	소아 천식, 아토피피부염, 식품알레르기	소아아토피피부염, 천식 클리닉
	서현주	화	목(3,17,24,31)	신생아, 미숙아, 육아상담	미숙아 클리닉
	임미선	-	-	소화기, 영양, 비만, 복통	영양, 비만 만성복통 클리닉
	예혜련	월(7,21,28),목(3,10,24,31)	화,수(16,23,30),금	소아신경, 경련질환, 두통	
	김중곤	화	월,금	소아 면역, 류마티스 질환	
	이은정	월,수(23,30),목(3,17,24,31),금	수(2),목(10)	선천성 심장질환, 가와사키 병, 흉통, 심잡음, 부정맥, 고혈압	
	전공의	-	-	일반진료	
안과	오주연	월,화,금	화,목	백내장, 녹내장	
이비인후과	이동익	수,목	월,수,금	망막, 유리체, 백내장, 당뇨망막병증	
	정우찬	월,수,금	화,목	목 종양, 부비동염(코질환), 중이염(귀질환)	어지럼증 클리닉
정신건강의학과	장용이	수,목	월,수,목	정신약물학, 인지기능검사, 사고장애, 정서장애, 정신유전학	
	심현보	월,수	월,수,목	우울증, 불안장애	우울증 클리닉
	이해우	화,수	월,화	치매, 노인우울, 기억장애, 수면장애, 심인성통증	수면 클리닉
	남희정	월,화,금	화,수	조현병, 양극성 정동장애	
	김성년	화,목,금	화,목,금	조기정신증, 조현병, 강박장애, 정신치료	
	송호광	목	월,화,목	소아정신과, 발달지연, 소아/성인 ADHD(주의집중력), 틱, 학습장애, 통교거부, 가족치료	소아정신건강 클리닉/발달장애 클리닉
	나은진	월,금	금	노인, 기분장애, 불안장애, 자살	
피부과	전공의	목	수,금	일반질환	
	김수경	월,화,금	수,목	건선, 백반증, 탈모, 흉터, 레이저	
치과	신수미	월,화,금	화,수,목	보존수복, 근관치료, 심미수복	
	최영하	화,수,목,금	월,금	일반보철, 심미보철, 임플란트(인공치아), 보철, 총의치보철	북한이탈진료
	류혜인	월,수,목	화,목,금	발치, 임플란트 수술, 구강내 소수술	
재활의학과	박희동	화,수,금	월,수	뇌졸중, 오십견, 요통, 손발저림	통증 클리닉
	오주선	월,수	화,목,금	뇌신경재활, 어깨통증, 목통증, 무릎통증	안면마비, 삼킴장애 클리닉
	김종규	월,목	화,수,금	척추손상재활, 소아재활, 근골격계 통증, 전기진단, 암재활	척추손상 클리닉/소아마비 클리닉
	전공의	화	목	일반진료	
침구과	김미경	월,수,금	월,수,금	체질진단(사상체질, 팔체질), 체질침, 내과질환, 부인과질환	
	최방섭	화,목	화,목	근골격계 질환, 급만성 통증과 마비, 교통사고 후유증, 중풍 후유증	
호스피스 완화의료센터	전현정	-	-	암통증관리	
	이덕주	-	-	암통증관리	
가정의학과	이수형	월,금	수	비만, 건강증진, 노인의학, 아토피피부염	
	박기현	수,목	화	건강증진, 비만, 항노화클리닉	
	전공의	-	월,목	일차진료, 예방접종, 여행자의학	

- 진료시간 중 **후황색**은 클리닉 진료시간, **파란색**은 강남분원, **초록색**은 신환자 진료시간, **남색**은 소아진료입니다.
- 진료시간표는 변경될 수 있으니 자세한 안내는 각 진료과로 문의하시기 바랍니다.

**코로나19로 인해 진료일정이 수시로 변경될 수 있습니다.**





## 왕진가방을 웹진으로 만나 보자

「왕진가방」을 이제는 웹진으로 만나볼 수 있습니다.  
서울의료원의 다양한 소식과 의학관련 정보를  
이젠 웹진을 통해 스마트폰이나 PC로 쉽게  
만날 수 있습니다.  
왕진가방 웹진은 3월 말경에 오픈할 예정입니다.



## 원고를 기다립니다

함께 꾸려가는<왕진가방>은  
직원분이나 환우 여러분 누구나 환영합니다.  
병원소식, 문학단상, 의학상식, 병실 동정, 동호회 소식,  
의료장비 소개, 여행감상, 여행기, 제언 등 살아가는 얘기들,  
나누고 싶은 이야기 언제든지 기다리고 있겠습니다.

**제출처: 서울의료원 홍보팀**

Tel. 02-2276-8285

E-mail. seoulmcpr@hanmail.net



편집주간  
편집위원

홍보팀  
한순웅, 윤재식, 박문수, 김상희, 김주영







아기와 만나는 그날까지  
**with you**

서울의료원 가임센터에서

# 시험관 아기시술

을  
시작하세요!

홈페이지 주소 : <https://www.seoulmc.or.kr/fertilitycenter/>  
상담 문의전화 : 02) 2276-8474





# 천만 서울시민의 건강주치의, 서울특별시 서울의료원



## 지하철

- **6호선 봉화산역** 2번출구에서 도보 8분  
3번출구에서 버스승차(2012, 2234, 1122)
- **7호선 중화역** 3번출구 앞 횡단보도 건너 버스승차(1122, 2115)
- **경춘선 신내역** 1번출구에서 도보 8분

## 버스

- 신내9단지 서울의료원 정문  
(240, 241, 1122, 1221, 2012, 2113, 2115, 2234, 2311, 2312)
- 서울의료원 후문(241, 2012, 2114, 2115, 2311, 2312)

## 승용차

- 강남방면: 성수대교-동부간선도로-신내길-신내동방면-서울의료원
- 강북방면: 동1로에서 태릉입구역-신내동방면-서울의료원
- 강서방면: 성산대교-북부간선도로-태릉-신내IC-서울의료원
- 강동방면: 올림픽대로-강일IC-구리IC-신내IC-서울의료원

## 진료시간

- **상담시간** 평일 08:30~17:30 토요일 08:30~12:30
- **상담방법** 전화예약 후 진료당일 예약시간 10분 전까지  
접수창구 방문 및 진료
- **오전 진료** 09:00~12:30
- **오후 진료** 13:30~17:30
- **토요일** 09:00~12:30

콜센터 예약전화 : 02)2276-7000



## 셔틀버스

- **강남분원 노선**  
강남분원-수서경찰서-일원1동-수서역-신내동 본원
- **중랑구 노선**  
서울의료원-상봉역-중화역-봉화산역-서울의료원-북부병원-서울의료원

※ 코로나19 감염 예방을 위해 셔틀버스의 운행은 당분간 중단됩니다.



서울시 중랑구 신내로 156 [www.seoulmc.or.kr](http://www.seoulmc.or.kr)