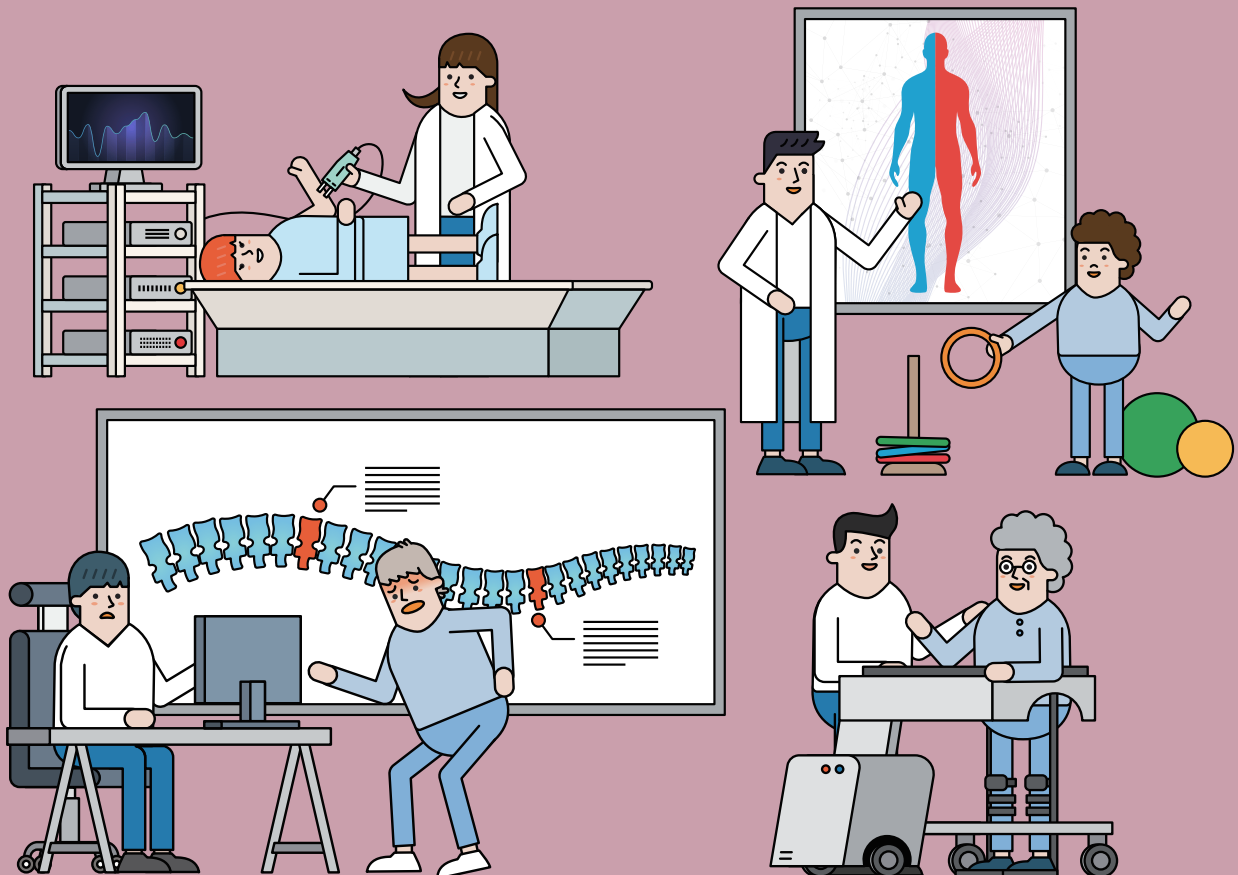


건강하고 행복한 동행

2019 Winter vol.21

Medical Theme

재활의학





contents



Dongguk for you

동국대학교의료원은 여러분의 건강과 행복을 위해 동행합니다.
Medical Theme ▶ 재활의학

03	Intro	또 한번의 희망, 재활
----	-------	--------------

Health _ for you

04	Good Doctor	재활의학에 로봇을 적용하다
08	See a Doctor 1	연하곤란(嚔下困難)
10	See a Doctor 2	척추손상의 재활
12	See a Doctor 3	스트레칭, 운동의 시작과 끝
14	See a Doctor 4	근골격계 질환의 재활치료
16	Checkup	움추려진 몸을 활짝, 스트레칭 하세요!
18	Korean Medicine 1	추나요법 받아보셨나요?
20	Korean Medicine 2	자동차 사고 후유증의 한방 치료
22	Korean Medicine 3	마비환자의 한방재활
24	Focus 1	질병치료 2막을 책임지는 환자의 친구들
26	Focus 2	개방형실험실 구축사업 주관기관으로 선정
28	Story	소통(疏通)

Life _ for you

30	Life	나눔을 실천하는 장소영 작가
----	------	-----------------

DUMC _ for you

32	Introduction	의료진 소개
36	Zoom in Dongguk	DUMC NEWS
40	Together	

intro

또 한번의 희망, 재활

야구를 잘 모릅니다. 즐겨보지도 않지요, 헌데 올핸 좀 달랐네요. 메이저리그를 곧잘 챙겨봤거든요. LA다저스의 ‘류퐁’ 류현진 선수 등판이 예고된 며칠 전부터는 설렘의 날들이었지요. 경기가 열리는 날엔 투구 하나하나를 숨죽여가며 지켜봤고요. 실은 야구를 본다니보다는 긴 재활의 시기를 보내고 다시 마운드에 선 류현진 선수를 응원하고픈 마음이 컸을 거예요. 2013년, 세계 최고의 타자들을 상대로 메이저리그에서 그가 거침없이 승수를 쌓아올릴 때 종종 경기를 보곤 했지요. 긴장감으로 심장이 쫓깃해질 것 같은 순간인데도 전혀 표정 변화가 없는 그를 보면 왠지 든든했고요. 하지만 2015년 어깨, 2016년 팔꿈치 수술을 한 후 지난해까지만 해도 메이저리그 진출 첫해와 같은 인상적인 투구는 기대하기 어려워보였지요. 그런데 올해 평균자책점이 2.32라니. 메이저 리그 전체 평균자책점(ERA) 1위 타이틀을 거머쥐기까지, 그가 얼마나 큰 고통을 견뎌 냈을까란 생각에 코끝이 찡해지더군요.

운동선수에게 부상은 숙명이라지요. 부상을 당하고 재기하고, 다시 부상을 입더라도 또 다시 재기해야 하는 게 운동선수의 숙명이겠지요. 어디 운동선수뿐일까요. 인생길에서 고꾸라지게 하는 사고와 질환은 누구에게나 예외가 없지요. 당장 생명에 가해지는 위협이 없어지더라도 신체적 정신적 기능장애가 반복된다면 삶의 질은 떨어질 수밖에 없고요. 재활의학 범주가 넓어지는 이유가 여기 있지요.

재활의학은 환자가 장애를 벗어나 정상적인 생활을 할 수 있도록 돕는 의학이지요. 장애가 없더라도 일시적 질환, 통증을 회복시키는 치료도 포함하고요. 그만큼 넓은 범주에서 삶의 질을 높이는 의학인 셈이지요. 고령화시대를 맞아 재활의학의 중요성은 더 커지고 있답니다. 고령인구가 많아질수록 뇌졸중, 근골격계 질환 등으로 인한 장애가 늘기 때문이지요. 삶의 질을 중요시하는 시대흐름에도 맞고요. 다시 일상으로 돌아가려는 희망, 재활의학은 그 끈을 놓치지 않게 해주니까요.



재활의학에 로봇을 적용하다

동국대학교일산병원
재활의학과

권 범 선 교수

로봇기술이 발전하면서 사회 곳곳에서 로봇을 활용하는 경우가 증가하는 추세다. 의료환경 역시 예외는 아니다.

많은 병원에서 로봇을 활용한 내시경, 복강경 수술 등이 이뤄지고 있다. 최근에는 재활분야에도 로봇을 적용해 새로운 형태의 재활치료가 가능해졌다.

재활로봇 분야에서는 뇌병변 환자의 재활치료를 전문으로 하는 동국대학교일산병원 재활로봇연구팀이 선두주자다.

그 중심에는 재활의학과 권범선 교수가 있다.

더 많은 환자를 도울 시스템 만들고파

권범선 교수는 직함도 많고 대외활동도 활발하다. 그동안 소아재활발달이사회 이사장, 대한재활의학회 보험이사, 동국대학교 의과대학 자세과학연구소 소장, 동국대학교 의과대학 부학장 등 다양한 직책을 맡아 재활의학의 지평을 넓혀왔다. 지금은 대한재활의학회 법제윤리이사, 동국대학교 의료기기 안전성정보 모니터링센터장, 전국 의료기기 안전성정보 모니터링센터 운영위원장, 동국대학교 의료원 기획처장을 맡아 하루 24시간이 부족한 삶을 살고 있다.

권 교수가 다양한 활동을 하는 이유는 한가지다. “더 많은 환자를 돕기 위해서.” 그는 장애가 있는 사람에게 도움을 주겠다는 생각으로 의사가 되었고, 환자 개개인의 치료도 중요하지만 더 많은 아픈 사람을 돕기 위해서는 시스템을 갖춰야 한다는 생각에 색다른 시도와 활동을 시작했다.

의과대학 재학시절에도 봉사동아리 활동을 많이 했고, 재활의학과를 전공하고 병원에 근무하면서는 불자회인 ‘연우회’ 회장을 맡아 봉사활동을 했다. 늘 나눔과 베품에 대한 고민을 많이 한다.

그는 “어떻게 하면 더 많은 환자들을 도울 수 있을까 고민하다보니 캠페인이나 의료기기 안정성 모니터링이라든가, 좀더 시스템적이고 사회적인 도움을 고민하게 됐다”고 말한다.

재활로봇 엑소워크 개발

권 교수가 고민하는 시스템적이고 사회적인 도움의 하나가 재활로봇이었다. 권 교수는 특히 뇌 재활분야에 관심이 많다. 그래서 나온 것이 뇌 병변으로 팔다리의 움직임이 불편한 환자의 재활을 돕는 로봇이다.

뇌졸중을 비롯한 뇌 병변 환자들은 수술 후에도 지속적인 재활치료가 필요하다. 후유증으로 운동 장애, 편마비가 오기 쉽고, 휠체어에 의존하게 되는 경우가 많기 때문이다. 재활로봇은 재활치료가 필요한 모든 환자에게 최소 시간에 최대의 훈련과 양질의 재활치료를 제공할 수 있다.

기존의 재활치료는 치료사가 환자의 옆에서 도와주면 환자가 균형을 잡아 근력을 기르려 노력하는 형태였다. 재활로봇을 활용하면 치료사가 없어도 환자가 재활로봇을 착용하고 스스로 재활치료가 가능하다. 환자 본인의 의지로 움직임이 있을 때 로봇이 힘을 보태주면서 좌우 균형잡힌 정확한 동작을 하도록 돕는다.

권범선 교수팀은 재활로봇 엑소워크(Exowalk)를 개발했다. 엑소워크는 보행이 불편한 환자들의 하지 근육을 재건시키고, 관절을 회복시키는 재활치료 보행훈련 로봇이다.



이같은 노력의 결과로 동국대학교일산병원은 2017년 ‘의료재활로봇 보급사업’의 로봇활용기관에 선정되었고, 올해는 최근 국립재활원이 주관하는 재활로봇 시범사업에서 성실한 수행결과를 인정받아 ‘재활로봇 우수 활용기관’에 선정됐다.

권 교수는 “40명의 뇌졸중 환자를 대상으로 4주간 재활로봇 엑소워크를 이용해 보행치료를 시행한 결과 치료사에게 보행 치료받은 것과 동일한 결과를 얻으면서도 환자가 실제 보행하는 느낌을 받아 동기부여가 되었고 자신감을 얻었다는 연구 결과를 도출해냈다”고 설명한다. 엑소워크는 지면보행이 가능하고 작고 가볍고 보관이 편하고 별도의 설치공간이 필요없이 병원 복도 등에서도 사용이 가능하다는 장점도 지녔다.

부작용 최소화 위한 의료기기 모니터링제도 만들어

권 교수의 또다른 이력 중 하나는 의료기기 안정성정보 모니터링 활동이다. 그는 2010년부터 전국 의료기기 안전성정보 모니터링센터 운영위원장을 맡아 활동해왔다.

권 교수는 “기존의 관행은 의료기기의 문제점이 있으면 업체에 의견을 전달한 것 아니라, 그냥 다른 기기를 찾아보는 것이었다. 하지만 의료기기 관리시스템은 식약청을 통해 병원과 의료기기 업체에 피드백을 줌으로써 부작용을 최소화시킬 수 있다는 것이 핵심”이라고 말했다.

2010년 식약청에서 실시한 ‘의료기기 부작용 모니터링 시범사업’에서 동국대학교일산병원이 좋은 평가를 받아 2012년에는 제5회 의료기기의 날 대통령 표창을 받았다. 권범선 교수는 동국대학교일산병원의 의료기기 부작용 모니터링 사업을 기획하고 총괄운영을 맡았던 주인공이다. 의료기기 부작용 모니터링 사업은 현재 식약처 산하의 한국의료기기 안전정보원에서 전국네트워크 사업으로 진행하고 있다.

새로운 드림팀, 개방형실험실 수장 맡아

동국대학교일산병원은 올해 2019년 한국보건산업진흥원에서 공모한 개방형실험실 구축사업에 선정됐다.

이 사업은 공학과 기업, 병원이 협업하는 형태다. 대학병원의 우수한 인력과 인프라를 활용해 개방형실험실을 구축하고 기업과의 공동연구와 실용화 지원 프로그램을 운영하여 보건의료분야 창업기업을 육성 지원하는 것을 목표로 한다. 정부 지원금 7억 9천만 원과 병원 대응자금 1억 6천만 원 등 연간 9억 5천만 원으로 3년간 총 28억 5천만 원의 예산을 가지고 의료분야의 창업기업을 지원하는 사업으로 동국대병원 등 전국 5개 병원이 선정됐다.

권범선 교수는 개방형실험실 구축 사업단장을 맡고 있다. 그는 “의사의 아이디어를 공학자가 개발로 구현하고, 다시 의사의

피드백을 받아서 제품을 만들어내고 기업은 기기의 사업성을 판단해준다”며 개방형실험실은 의사와 환자 모두가 편리하고 안전하게 사용할 기기를 개발해내는 ‘드림팀’이 될 것이라고 설명한다.

바른 자세, 곳곳체조 개발

권 교수는 어린이와 청소년의 바른 자세에도 관심이 많다. 동국대학교 의과대학 자세과학연구소 소장을 맡아 범국민 캠페인 ‘꼳꼳 프로젝트’를 진행하고 있다.

청소년기에 과도한 학업과 스마트폰 사용, 컴퓨터 사용으로 인해 자세가 불균형 해지면 성인이 되어서도 만성피로, 요통, 어깨 결림 등 근골격계 질환의 원인이 된다. 이를 예방하기 위해서 청소년기에 바른 자세를 습관화하여 건강한 체형을 유지할 수 있도록 꼳꼳체조를 개발해 IPTV 교육방송 채널에 송출하고 있다.

꼳꼳체조는 바른 자세를 위해 연필이나 볼펜을 들고 간편하게 따라할 수 있는 체조다. 최근에는 미래창조과학부 지원으로 ‘증강현실 기반 모션 바이오 마커를 이용한 재활운동 모바일 헬스케어 시스템 개발’을 하고 있다. 막대 모양의 바이오마커를 들고 스마트폰 앱을 이용해 체조를 따라하는 형태다. 이 사업은 병원에서 시행하던 전문 재활치료를 가정이나 학교에서 쉽고 편하게 따라할 수 있도록 개발되었다.

의사 권범선의 꿈

의사 권범선에게는 꿈이 있다. ‘회복기 재활병원 건립’. 이 꿈을 위해 올해 기획처장의 직책을 맡았다.

권 교수에게는 올해 마음 아픈 일이 있었다. 다른 병원에서는 일찌감치 포기한 소아 낮병동을 동국대학교일산병원은 끝까지 버티오다가 결국 올해 문을 닫게 된 일이다. 지금도 장애인들과 부모에게 미안하고 안타까운 마음이다.

“소아재활을 포함한 재활난민 문제를 해결할 수 있도록 큰 틀의 돌파구를 찾겠다”는 것이 그의 포부다. 회복기 재활병원은 요양, 회복, 재활 개념이다. 재활이 필요한 소아와 부모가 마음 편히 이용할 수 있는 병원, 은퇴하신 스님들이 아프더라도 회복과 요양할 수 있는 병원을 건립하는 것이 그의 목표다.

“에피소드요? 그런 거 묻지 말아요. 진짜 없어요. 재활의학과에 ‘기적’이라는 말은 없어요. 재미없지요? 그래서 메디컬 드라마에 재활의학과가 안 나오는 거예요.”

환자도 의사도 인내와 시간이 필요한 재활의학과. 그래도 함께 긴 시간 노력 끝에 환자가 자기발로 걸어서 나갈 때 가장 보람을 느낀다는 권범선 교수. 사람좋은 미소 속에 약사보살의 미소가 언뜻 느껴지는 것은 착각이었을까.

보다 많은 환자들을 도울 방법을 고민하고 행동하는 권범선 교수의 행보에서 참 의사의 모습을 발견할 수 있었다.

동국대학교일산병원
재활의학과

권 범 선 교수

경력

서울대학교 의과대학 졸업
서울대학교 전공의
미국 펜실베니아대학 연수
前 대한재활의학회 보형이사
前 대한소아재활발달의학회 이사장

전문진료분야

뇌신경재활, 뇌성마비 재활,
소아발달지연, 근육통, 근전도,
경직클리닉(보툴리눔독소 주사)



박진우 교수의 진료실

연하곤란 嚥下困難

연하곤란은 무언가를 삼키기가 어려운 상태를 뜻합니다. 다른 말로 연하장애, 삼킴장애 혹은 삼킴곤란이란 용어도 사용됩니다. 전체 노인인구의 8~10% 정도에서 발병한다는 보고가 있고 특히 뇌졸중 환자에서 많게는 70%까지 연하곤란이 생긴다고 알려져 있습니다.



연하곤란(嚥下困難)의 발병 원인으로는 여러 가지가 있는데 크게 세가지로 구분해 볼 수 있습니다. 첫째는 노화에 따른 현상입니다. 노화에 따라 근감소가 생기고 그로 인해 혀나 인두, 턱 등의 삼킴을 만드는 근육이 약해지게 됩니다. 또한 신경전도속도가 감소되고 외부 자극에 대한 반응도 떨어져 이 역시 연하곤란을 만드는데 일조하게 됩니다. 둘째는 신경계통에 생기는 병에 의한 것인데 뇌졸중이나 파킨슨병 치매 등이 모두 원인이 됩니다. 이러한 병은 특히 노인에서 더 많이 발생하므로 연하곤란은 노인병이라 보는 것도 틀리지는 않는 것 같습니다. 셋째 원인은 삼킴을 만드는 부위의 구조적 이상으로 인한 것으로 구강이나 인두, 후두 부위의 종양으로 또 그 종양을 제거하기 위한 수술이나 방사선 치료의 결과로 구조에 변화가 생기고 그로 인해 음식물을 삼키기가 어려워 질 수 있습니다.

진단은 비교적 쉬운 편입니다. 환자가 음식을 삼킬 때 목에 걸린다고 하거나 물을 마시면 사레가 든다고 하면 그 자체로 연하곤란을 진단할 수 있습니다. 또 그 자리에서 물을 먹여보아 기침을 한다든지 쉼 목소리가 나는지를 봄으로써 확인할 수도 있습니다. 하지만 연하곤란 환자 중 많은 수에서 기도흡인이 있음에도 불구하고 겉으로 기침 등의 반응이 나타나지 않는 경우가 있고 또 심리적 원인으로 인해 삼키기 어렵다고 하나 실제 기능적 문제가 없는 경우도 있어 검사실에서 하는 검사가 필수적이며 어느 곳에 문제가 있는 지를 확인하여 어떻게 치료 할 것인가 계획을 세우는 것이 중요합니다. 검사실 검사 중 가장 많이 시행되고 가장 정확한 것으로 인정받는 검사는 비디오 투시 연하검사입니다. 방사선 조영제를 다양한 점도의 음식과 함께 먹으면 마치 슈퍼맨이 몸 속을 뚫어 보듯이 방사선 투시기를 이용하여 연하 과정을 동영상으로 투시해서 보는 것입니다. 그러면 환자가 혀에 문제가 있어 잘 못 삼키는지, 인두의 조임근이 힘이 없어 잘 짜주질 못하는 지, 아니면 연하 반사가 너무 느려 사레가 드는지를 알아 볼 수 있고 그에 따른 치료 계획을 세워 그 즉시 시행해 봄으로써 그 치료방법이 효과 있는지 없는지 또한 확인할 수 있습니다. 단 방사선을 사용하기 때문에 많은 시간을 촬영한다거나 어린이의 경우에는 주의가 필요합니다.



이와 같은 다양한 정보를 종합하여 치료 계획을 세우게 되는데 무엇보다도 중요한 것은 먹어도 되는지를 결정하는 일입니다. 만일 어떠한 상황에서도 먹는 것이 위험하다고 판단이 되면 금지 시켜야 합니다. 이런 경우 영양을 유지시키기 위해 관급 영양을 시행하게 되는데 가장 많이 사용하는 것은 소위 콧줄이라 하여 코를 통해 관을 위까지 거치시켜 유동식을 공급하는 방법입니다. 콧줄을 장기간 사용해야 하는 경우 내시경을 이용하여 위 벽에 구멍을 내고 밖으로 관을 연결시켜 유동식을 공급하는 방법으로 교체하기도 합니다. 하지만 앞서 언급했듯이 연하곤란 치료의 핵심은 환자에게 먹는 즐거움을 찾아주는 것이기 때문에 조금이라도 안전하게 먹을 수 있는 방법을 찾아주는 것이 가장 중요하다고 볼 수 있습니다. 그리하여 정상적이지는 않지만 변형된 형태의 식사(흔히 연하곤란식이라 한다)를 제공하는 경우가 많은데 그 핵심은 점도의 조절, 즉 음식의 끈끈함을 환자에 맞게 조절해 주는 것에 있습니다. 우리 목을 들여다 보면 숨을 쉬는 기도 주변에 웅덩이처럼 파여진 공간이 있어 그곳에 음식물이 고이면서 넘쳐 흘러 기도로 들어가는 경우를 많이 목격하게 됩니다. 점도를 높여주면 웅덩이에 고이더라도 넘쳐 흐를 가능성이 줄어들기 때문에 기도 흡인의 위험성을 줄여주게 됩니다. 물론 모든 환자에서 다 똑같이 도움이 되는 것은 아니므로 검사실 검사를 통해 변형된 점도가 도움이 되는 것을 확인하고서 처방하게 됩니다.

어떤 환자에서는 자세를 바꾸는 것 만으로도 안전하게 먹을 수 있게 만드는 경우도 있습니다. 예를 들면 마비가 한 쪽으로만 와서 반대쪽은 정상인 경우 머리를 마비된 쪽으로 돌리면 마비된 쪽을 사용하지 못하게 하고 정상인 쪽만

사용하게 하여 안전하게 음식을 삼킬 수 있습니다. 또 다른 예로 삼킴이 일어나는 순간에 기도가 잘 닫혀서 보호가 돼야 하는데 이러한 기전이 잘 안 되는 경우는 고개를 숙여서 기도 입구를 좁게 만들어 해결되는 경우도 종종 볼 수 있습니다.

환자에 따라서 운동이 필요한 경우도 많습니다. 약해진 부위가 어디냐에 따라 적용되는 운동이 조금씩 다르지만 핵심적인 것은 기도와 인두를 끌어올리고 인두를 짜주는 근육이 가장 중요합니다. 공을 던지는 투수에서 가장 좋은 운동은 공 던지는 동작을 이용한 운동이듯이 연하곤란의 치료적 운동도 음식을 삼키면서 근력을 끌어올리는 방법이 가장 효과적인 운동으로 알려져 있습니다. 좀 더 효율적으로 근력을 높이기 위해서는 점진적으로 저항을 늘리는 방법이 좋으며 전기 자극을 저항으로 사용하기도 합니다. 연하 반사가 떨어진 환자에서는 감각 자극 치료를 많이 사용합니다. 자극은 얼음을 이용해서 하는 차가운 자극, 신맛을 이용하는 맛 자극, 후추가루 냄새를 이용하는 냄새 자극, 깔끄러운 촉감 자극 등 다양한 방법을 사용하고 있습니다. 최근에는 중추신경계 이상으로 인해 생긴 연하곤란은 근본적으로 중추신경계의 회복을 돕거나 다른 부위에서 그 기능을 담당할 수 있도록 돕는 방법이 연구되고 있어 향후 좋은 치료법으로 자리를 잡을 수 있기를 기대하고 있습니다.

동국대학교일산병원 재활의학과 박진우 교수
전문진료분야 » 뇌졸중재활, 스포츠의학, 어깨 및 무릎통증, 삼킴장애(삼킴장애클리닉)

이호준 교수의 진료실

척수손상의 재활

척수는 대뇌에서 팔, 다리를 이어주는
굵은 신경 조직입니다.
사고나 질병으로 인해 척수가 손상 받으면
신경이 전달되지 않아 다친 곳 아래의
팔과 다리를 움직이지 못하고
감각도 느끼지 못합니다.



재활의학과에서는 신경, 근육 문제로 팔, 다리가 마비된
환자에 대하여 재활치료를 계획하고 수행하고 있습니다.
가장 많이 알려진 대상자는 뇌경색 또는 뇌출혈에 의한 편
마비 환자지만 척수 손상에 의한 다리 마비 또는 팔, 다리
마비 환자도 자주 접하게 됩니다. 그 외 팔 또는 다리 절단,
골절 후 재활, 인대 및 힘줄 수술 후 재활, 내과적 질환에
따른 근육감소(sarcopenia)에 의한 팔, 다리 기능 저하에
대한 재활 등 많은 분야가 있습니다. 여기서는 척수손상
때문에 마비가 생긴 환자의 재활 치료 과정에 대하여
설명드리겠습니다.

척수(spinal cord; 脊髓)는 대뇌에서 팔, 다리를 이어주는
굵은 신경 조직으로 경추부(목)에서는 신경이 척추 밖으로
나가며 5개의 큰 신경으로 팔로 이어지며 요추부(허리)에
서는 신경이 척추 밖으로 4개의 큰 신경이 다리로 이어
집니다. 뼈를 의미하는 척추(spine)와 구별해야 합니다.
척수에 손상이 생기면 대뇌와 팔, 다리의 신경 연결이 손상
되므로 팔, 다리에 감각 마비가 발생하여 보행이 어려워
지며 손상 위치에 따라 뛰거나 앉기도 어려울 수 있습니다.
사지마비는 상지(어깨, 팔꿈치, 손목, 손가락) 마비도 동반
되어 기본적인 일상생활동작(씻기, 양치질, 밥먹기, 옷 입고
벗기, 실내 이동, 화장실 이동, 소변/대변 수행 및 뒤처리
등)을 혼자서 못하게 됩니다. 또한 소변 배출(배뇨)과 대변
배출(배변)의 조절 중추도 손상되어 배뇨, 배변 이상도
흔히 동반됩니다. 손상 위치가 흉수 6번보다 더 높게 되면
자율신경계에 영향을 주어 호흡, 심혈관계 조절(혈압조절)
에도 문제가 생깁니다.

손상 원인은 외상성과 비외상성으로 크게 나눌 수 있습니다.
외상성은 교통사고, 추락, 낙상 등 외부에서의 충격으로 척
추체 골절 또는 척추체 주변 인대 손상과 동반하여 척수에
손상이 생기게 됩니다.
비외상성은 후종인대골화증(경추뼈 후방의 인대가 골화(骨
化)되며 두꺼워 지는 질환), 척추체 퇴행성 질환(추간판탈
출증, 척추협착증, 척추전위증) 등에 의한 척수 압박으로
척수손상이 생기게 됩니다.

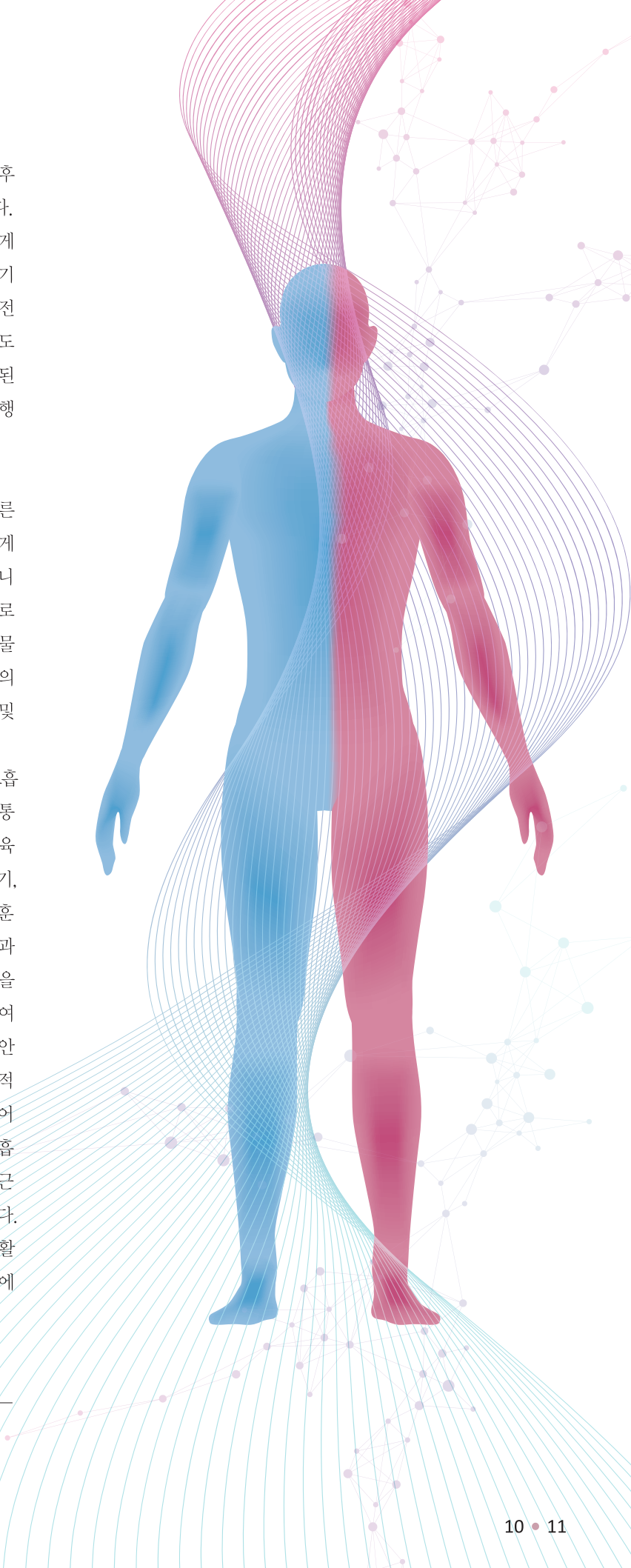
척수 손상에 의하여 마비가 발생하게 되면 신속한 MRI
검사 및 수술로 압박 및 손상 받은 신경을 감압시켜 줘야
신경회복에 도움이 됩니다.

신경외과 또는 정형외과에서 수술하고 1~2주 동안 수술후
관리를 진행하며, 이때부터 재활치료를 시작하게 됩니다.
초급성기에는 침상안정(오래 누워 있게 되는 상황)을 하게
되며 침상에서 재활치료를 수행하게 됩니다. 목적은 장기
간 누워 있으면 생길 수 있는 관절 굳음을 방지하고 불완전
손상의 경우 보조 운동을 통해 근육의 조기 활성화를 유도
하게 됩니다. 다른 합병증이 발생한다면 호전되어 안정된
이후 재활의학과로 전과하여 본격적으로 재활치료를 시행
하게 됩니다.

본격적 재활치료를 하게 되면 의료진은 척수손상에 따른
신경학적 상태를 평가하고 이에 따른 재활치료를 처방하게
됩니다. 또한 동반된 내과 질환에 대한 검사를 통한 모니
터링과 약물 처방을 하며 척수손상에 따라 부수적으로
발생하는 혈압, 호흡, 배뇨, 배변, 통증에 대한 점검과 약물
처방을 통한 조절을 하게 됩니다. 또한 마비가 심한 환자의
경우 욕창 등 상처 관리와 목관, 콧줄 등의 tube 관리 및
교체를 처리합니다.

팔, 다리 마비에 대한 재활치료는 운동치료, 작업치료, 호흡
치료 등으로 구성됩니다. 운동치료는 팔의 큰 근육과 몸통
다리 근육의 마비에 대한 자극과 보조 운동을 통한 근육
활성화를 유도합니다. 그에 따라 앉기, 앉은 상태 유지하기,
서 있기, 보조 하면서 서 있기, 보조 하면서 걷기 등의 훈
련을 진행합니다. 작업치료는 마비된 팔에 대한 자극과
유도를 통해 기본적인 일상생활동작 향상을 위하여 훈련을
합니다. 독립적 활동이 어려운 경우 보조도구를 활용하여
독립성을 향상시킵니다. 마비가 심하여 보행이 전혀 안
되는 환자는 휠체어 탑승 및 운행 훈련을 하게 되어 독립적
인 이동을 돕게 됩니다. 사지마비 환자의 경우 전동휠체어
훈련을 하기도 합니다. 호흡재활은 경수 손상인 경우 호흡
근육 마비로 호흡이 악화된 환자에게 폐활량 유지와 호흡근
근력 운동을 하게 되어 폐렴 예방에 도움이 되도록 합니다.
이러한 재활치료는 유기적으로 연결되어 보행과 일상생활
동작 범위에 있어서 최대한 독립성을 얻도록 하는 것에
목표를 두고 있습니다.

동국대학교일산병원 재활의학과 이 호 준 교수
전문진료분야 » 척수손상 재활, 척추질환(요통), 뇌손상뇌졸중재활



남기연 교수의 진료실

스트레칭, 운동의 시작과 끝

스포츠 중심의 레저생활과 생활체육 활동이 증가하면서 이와 관련된 스포츠 손상이 자주 발생하고 있습니다. 스포츠 손상은 올바른 운동방법과 자신의 신체에 적합한 운동을 통해서 예방할 수 있습니다.



생활체육의 대중화, 전문화로 스포츠 손상의 빈도가 급증함에 따라 손상 후 스포츠재활에 대한 관심이 증가하고 있습니다. 불과 10년 전만 해도 스포츠 재활은 유명 프로 야구 선수나 축구선수들의 이야기로만 여겨졌으나, 주 5일 근무제도 시행 및 건강에 대한 관심의 증가는 스포츠 중심의 레저생활로 이어져 생활체육 활동의 빈도가 증가하여 관련된 스포츠 손상도 찾아졌습니다. 또한 아마추어 이상의 스포츠 활동으로 인한 손상은 전문적이고 체계적인 재활 치료가 요구되며 점점 그 수요가 높아져 스포츠 재활의 필요성이 커지고 있습니다.

스포츠 손상은 대부분이 근골격계 질환으로, 수술적 치료가 필요한 경우는 10% 미만이며, 비수술적 치료를 요하는 경우가 대부분입니다.

이러한 스포츠 손상은 적절한 운동량과 올바른 운동방법 등 자신의 신체에 적합한 운동처방을 통해서 예방할 수 있습니다. 최근에는 개인의 신체적 특성, 질환을 반영하여 운동의 종류를 고려한 맞춤형 운동처방에 대한 욕구가 점차 증가하고 있습니다. 손상만을 치료하고 관리하던 개념에서 신체 능력 상태와 만성 질환 유무, 부상의 유형, 그리고 운동으로의 복귀까지 고려하는 시스템적인 접근방식을 사용합니다.

여기에서는 가장 기본이 되는 준비운동의 중요성을 이해하고, 재활의학과 전문의의 팁을 통해 올바른 운동 방법을 알아보도록 하겠습니다.

재활의학과 전문의가 환자에게 가장 자주하는 말은 ‘운동하세요!’입니다. 하지만 아이러니하게도 병원을 찾는 상당수의 환자는 운동 중에 발생한 손상 때문에 병원을 찾습니다. 건강을 위한 운동이 오히려 건강에 해가 될 수도 있습니다. 그렇다면 손상 없이 운동을 제대로 즐길 수 있는 방법은 없을까? 여기서 강조되는 것이 ‘준비운동’, 적절한 스트레칭이 매우 중요합니다. 스트레칭에도 원칙이 있습니다. 무조건 몸만 늘인다고 되는 게 아닙니다. 효과적 스트레칭 6가지 원칙을 알아보시다.

첫째, 스트레칭은 시작과 마무리입니다. 보통 본 운동 전에만 스트레칭을 하는데, 운동을 끝낸 후에도 스트레칭을 해서 운동으로 뭉친 근육을 풀어주어야 합니다.

둘째, 스트레칭은 천천히 부드럽게 시행해야 합니다. 반동을 주어서는 안 되며, 한 동작에서 최소 10~15초간 유지해야 합니다.

셋째, 자신이 참을 수 있는 한도 내에서 최대한 당겨야 효과적입니다. 단 통증을 유발하지 않는 범위 내에서 실시합니다.

넷째, 스트레칭을 해야 하는 부위는 주요 관절입니다. 무릎, 허리, 어깨, 목 부위를 중점적으로 스트레칭 합니다.

다섯째, 한 동작을 한 번만 해서는 안 됩니다. 최소 3회 이상 반복해야 합니다.

여섯째, 호흡은 참지 말고, 자연스러운 호흡을 유지해야 합니다. 스트레칭 할 때 호흡을 내쉬는 것이 근육의 긴장을 최소화하는데 효과적입니다.

다음 이야기 되어야 할 주제는 자신의 신체 상태에 맞는 운동 선택입니다. 예를 들어, 고도의 비만과 고혈압으로 달리기가 적합하지 않은 상태에서 무리하게 운동을 하면, 무릎관절과 고관절 부위에 급격한 충격으로 인한 인대와 근육의 손상이 나타납니다. 이러한 환자는 손상 부위에 대한 적절한 처방과 함께, 걷기나 유산소 운동을 통해 기본적인 근력을 키운 후에 점차 운동의 강도를 높이는 운동처방이 필요합니다. 연령이 증가할수록 무산소 운동 보다는 유산소 운동 위주로 처방이 필요합니다.



고혈압이 있는 사람은 순간적으로 혈압을 증가시킬 수 있는 단거리 달리기나 줄다리기는 피해야 합니다. 당뇨병 환자는 항상 저혈당을 주의해야 하며, 저혈당에 대비해 혈당을 상승시킬 수 있는 과자를 준비한 후에 운동을 해야 합니다.

점진적이고, 체계적인 운동강도 조절 프로그램에 의해 운동이 진행되어야 하고, 개인의 신체적 특성에 적합한 운동을 해야 합니다. 점진적인 운동량 증가는 걷기나 달리기에 비교한다면 속도나, 거리 또는 경사도 등을 일주일 당 10% 이내로 증가시키는 것이 적절합니다.

운동처방의 기본은 스트레칭과 근력, 지구력 운동입니다. 신체의 상태, 질환 등을 고려한 적합한 운동처방이 스포츠 손상을 극복 할 수 있습니다.

동국대학교일산병원 재활의학과 남기연 교수
전문진료분야 » 자세교정, 통증클리닉(팔통증, 손/발저림, 발통증, 평발), 스포츠클리닉, 림프부종

김하워드 교수의 진료실

근골격계 질환의 재활치료

근골격계 질환이란 반복적인 동작, 부적절한 작업 자세, 무리한 힘의 사용, 날카로운 면과의 신체 접촉, 진동 및 온도 등의 요인에 의하여 발생하는 건강 장애로써 목, 어깨, 허리, 팔다리의 신경·근육 및 그 주변 신체 조직 따위에 나타나는 질환입니다.



근골격계 재활의 근본적인 목표는 통증을 제거하고 기능적 능력을 회복시켜 생활의 질을 향상시키는 것입니다. 다양한 원인에 의하여 발병되는 통증을 효과적이고 종합적으로 치료하기 위하여 우선 정확한 진단과 통증 상태의 평가를 시행하고 치료계획을 수립하여 다양한 치료방법을 선택하게 됩니다. 특히 일반적인 약물치료에 효과가 없고 일상생활에 지장을 초래하는 지속적인 통증이 있는 사람에게는 완전한 통증의 제거보다는 통증의 완화 및 통증행태(pain behavior)의 개선에 의한 기능향상이 치료 목표가 되므로 여러 치료 전문인이 참여하는 포괄적인 재활치료가 요구됩니다.

오십견

오십견은 어깨관절에 서서히 심해지는 통증과 함께 관절운동의 제한을 유발하는 경우를 일컬어 부르는 말로 발병연령은 30대 이상으로 다양하며 특히 50대에 잘 발생한다고 하여 오십견이라 불려집니다.

증상은 어깨 움직임의 제한은 없고 단지 통증만 있다가 차차 어깨의 움직임에 제한이 있어 일상생활, 특히 옷을 입고 벗기가 어려워지고 야간에 통증이 있는 쪽으로 돌아눕지 못하는 등 수면장애까지 초래하게 됩니다. 진단은 이학적 검사와 X-선 촬영으로 이루어지며 때에 따라서는 관절조영술을 통해 관절의 형태를 검사하기도 합니다. 치료는 주로 통증을 경감시키고 어깨관절 주변조직의 신장도를 증가 시킬 목적으로 어깨 관절에 온열치료 및 전기자극치료를 시행하고 관절의 운동범위를 증가시키기 위한 관절운동을 병행합니다. 증상이 심할 경우 관절강내 및 주변 연부조직에 주사치료를 병행하기도 합니다.

척추측만증

발생원인은 소아의 경우 척추 측만증의 대부분은 원인을 모르는 경우로 아동기 초반이나 중반 즉, 사춘기 이전에 발생하게 됩니다. 남자아이 보다는 여자아이에서 더욱 흔하게 나타나며 대부분은 건강한 아이들에게서 발생합니다. 척추 측만증은 예방이 불가능한 질환입니다. 하지만 성장기 동안 조기에 발견하여 적절한 치료를 하는 것이 더욱더 악화되는 것을 방지할 수 있는 가장 좋은 방법입니다. 치료방법은 환자의 가족력, 측만증이 시작된 나이, 측만증의 정도와 위치에 따라 신중히 결정을 하게 됩니다. 대개의 소아기 때의 측만증은 정도가 심하지 않아서 운동요법을



시행하면서 정기적으로 관찰하게 됩니다. 그 정도가 시간에 따라 진행 하거나 일정 각도 이상이 되면 ‘보조기’를 처방하게 되고 정도가 매우 심할 경우에는 수술을 시행하기도 합니다.

테니스 엘보 및 골프 엘보

팔꿈치 통증을 일으키는 가장 흔한 원인인 테니스 엘보는 주로 테니스와 같은 라켓을 사용하는 운동을 한 후에 많이 발생한다하여 불려졌습니다. 이는 손목을 반복적으로 사용하는 운동이나 작업 후에 많이 발생을 하게 됩니다. 우선은 바른 손목의 자세로 운동이나 작업을 하도록 하며, 필요하다면 팔에 충격을 흡수 할 수 있는 특수 보조기를 착용하기도 하며 염증 부위에 국소주사로 치료를 하게 됩니다.

골프 엘보도 테니스 엘보와 마찬가지로 골프를 친 후 많이 발생한다 하여 이름이 붙여진 것으로 손목의 굴곡근의 반복적인 충격이나 손상이 가해질 때 발생하게 됩니다. 치료는 테니스 엘보와 비슷합니다.

디스크(추간판탈출증)

나이가 들어감에 따라 디스크의 수분이 감소하고 편평해지면서 유동성을 잃게 되어 디스크탈출이 잘 되는 상태가 되는데 이렇게 디스크(추간판)가 탈출되어 증상을 유발하게 되는 질환을 일반적으로 ‘디스크’ 즉, 추간판 탈출증이라 부릅니다. 진단은 이학적 검사와 단순방사선검사를 통해 의심이 되는 환자에게는 자기공명영상과 근전도검사를 통해 진단을 하게 됩니다. 수술은 디스크가 척추 신경을 심하게 눌러서 하지의 근력약화가 진행되거나 너무 심한 통증이 있거나 약 6-8주 정도의 재활치료에도 효과가

없는 경우 시행할 수 있습니다. 약 15%의 환자만이 수술적 치료가 필요하고 나머지 85%는 대개 보전적 치료로 요통이 좋아집니다. 보전적 치료 방법으로는 약물 치료, 경막 외 주사, 열전기 치료와 운동 치료를 포함한 물리치료 및 자세교정을 시행합니다.

근막동통 증후군

근막동통 증후군이라는 진단명은 생소 할 것입니다. 우리 몸에는 수많은 근육을 둘러싸고 있는 얇은 막을 근막이라고 부르는데 원래는 이러한 근막에서 유발되는 통증이라고 해서 근막동통 증후군이라고 불려지나 통증을 유발할 수 있는 곳은 근육 및 근막 뿐 아니라 우리 몸의 어떠한 부위에서든 이러한 통증을 유발할 수 있습니다. 발생원인은 스트레스, 자세불량, 가벼운 외상에서부터 교통사고까지 다양한 외상, 운동부족, 척추뼈의 변형, 오랫동안 침상안정 등 여러 요인들이 있으며 뻣치는 통증 또는 조이는 통증, 두통, 이명, 손에 힘을 줄 수가 없음, 빠근함 등 여러 증상으로 나타나게 됩니다. 진단은 불행히도 정확한 기계(MRI, CT, 근전도 등)를 가 지고도 진단할 수 없고 오직 전문의사의 손끝으로 진단을 하기 때문에 의사의 해부학적 지식과 숙련도가 필요합니다. 최근에는 적외선 체열 촬영을 통하여 진단하기도 합니다. 치료는 열,전기치료나 도수치료 등과 같은 물리치료와 주사침요법, 스트레칭, 자세교정 등을 시행합니다.

동국대학교경주병원 재활의학과 김하워드 교수
전문진료분야 » 뇌졸중, 척추손상, 전문재활, 족부클리닉(척추측만증), 근골격계통증(근막통증유발점주사, 증식치료, 신경차단술), 노인의학, 재생의학



움추려진 몸을 활짝, 스트레칭 하세요!

척추는 관절사슬로 이루어져 있으며 서로 생체역학적인 상호 작용을 하고 있다. 따라서 척추의 한 부분에서의 변화는 다른 인접한 척추 부위의 보상작용을 만들어 정렬에 영향을 주게 된다.

척추의 바른 자세란 긴장과 스트레스를 최소화하여 신체를 최대한 효율적으로 사용 하는 것이다. 그러나 요즘 컴퓨터와 스마트폰을 장시간 사용하며 앉아있는 시간이 늘어나면서 다양한 증상의 영상단말기 증후군이 나타나고 있다.

고개를 내밀거나 숙이는 자세로 대부분의 시간을 앉아서 보내게 되고 이로 인해 발생하는 척추와 체형의 불균형은 여러가지 문제로 나타난다. 목과 어깨의 근골격계 이상을 호소하는 빈도가 증가하고 있으며, 자세 이상 중에서도 가장 흔한 증상으로 일자목과 구부정한 등의 증상이 생긴다.

일자목은 하나 혹은 둘 이상의 척추가 앞으로 치우쳐 머리가 전방으로 돌출되는 것이다. 우리 몸에서 머리의 무게는 체중의 약 1/7이며, 서 있거나 앉은 자세에서 흉추 상부가 둥글게 굽게 되면 보상작용에 의해 머리와 목의 위치도 변하게 된다.

올바른 자세를 유지하기 위해서는 목과 어깨의 근육들이 효율적으로 작용해야 한다.

일자목은 누적성 외상성 질환으로 잘못된 힘과 자세로 인해 다양한 통증을 유발한다. 잘못된 자세로 오랜 작업 시 약 3.6배의 부하를 받게 되며, 뒷목과 어깨가 결리고 아플 수 있다. 두통, 목디스크, 관절염 등을 유발하며 근육의 과긴장 상태가 장기화되면 근막동통증후군이 생겨 올바른 자세를 취하고 있을 때에도 통증은 지속된다. 이러한 통증은 수면을 방해해서 금방 피로해지며 일상 생활에 지장을 준다.

오랜 시간 한 자세로 생활하고 있다면, 잠시 하던 일을 멈추고 잠깐의 시간을 이용한 스트레칭으로 내 몸과 마음에 활력을 불어 넣어 보자.

실내 스트레칭 TIP

간단한 스트레칭으로
몸에 활력을 불어넣어 보세요!

목 stretching

측면 목 근육 늘리기

- ▶ 팔 힘만으로 당기고 고개와 어깨선을 수평으로 유지하며 상체는 움직이지 않는다.
- ▶ 10초간 자세를 유지한 후 천천히 제자리로 돌아온다.



뒷목 근육 늘리기

- ▶ 상체를 굽히지 않고 턱을 아래로 당긴다.
- ▶ 단순히 고개를 숙이는 것이 아니고 뒷목이 스트레칭 되는 것을 느낀다.
- ▶ 10초간 자세를 유지한 후 천천히 제자리로 돌아온다.

측면 목 근육 늘리기



뒷목 근육 늘리기



어깨 stretching

승모근 늘리기

- ▶ 손으로 의자를 잡는다.
- ▶ 다른 손은 뒷머리를 잡고 턱과 쇄골이 맞닿는 느낌으로 스트레칭한다.
- ▶ 10초간 자세를 유지한 후 천천히 제자리로 돌아온다.



삼각근 늘리기

- ▶ 왼팔을 오른쪽으로 보낸 후 오른팔로 팔꿈치를 당긴다.
- ▶ 10초간 자세 유지 후 반대편도 똑같이 실시한다.

승모근 늘리기



삼각근 늘리기



허리 stretching

맥켄지 신전 운동

- ▶ 엉덩이를 의자 깊숙이 넣고 요추 전만을 만들며 상체를 뒤로 젖힌다.
- ▶ 머리를 같이 젖혀주는 것도 목에 도움이 된다.
- ▶ 날개뼈를 등 뒤로 모아주거나 양팔을 넓게 벌린다.
- ▶ 10초간 자세를 유지한 후 천천히 제자리로 돌아온다.



맥켄지 신전 운동



맥켄지 신전 운동



이명중 교수의 한방 건강

추나요법 받아보셨나요?

최근 어린아이부터 어르신층까지도 대부분의 사람들이 하루 종일 컴퓨터, 태블릿 PC와 스마트폰을 사용하고 있습니다. 특히 스마트폰은 단순히 통화를 위한 도구가 아니라 인터넷 검색은 물론 유튜브, SNS 등 다양한 활동을 가능하게 하면서 사용률 또한 증가하고 있습니다. 문제는 이런 전자기기를 사용할 때 목을 꼭 숙이게 되면서 목뼈에 가해지는 하중이 증가합니다. 이때 목은 점차 일자목이나 거북목이 되고 등은 굽어지고 어깨는 기울어지고, 이런 자세가 지속되면 뒷목이 뻣근하고 머리가 아프고 어깨나 등이 결리게 됩니다. 또한 보상성으로 신체의 구조가 전반적으로 비틀리게 되면서 목뿐만 아니라 허리에도 무리가 가해집니다. 이런 신체 불균형을 어떻게 치료하면 좋을까요?

추나요법은 ‘황제내경’에서 유래한 전통 추나에 수기요법과 기능해부학, 생리학 등 현대의학, 과학정보가 합쳐져 지금의 추나의학으로 발전했습니다. 추나요법은 한의사가 직접 수기 또는 보조기구를 이용하여 환자의 신체 구조에 유효한 자극을 가하여 몸의 구조나 기능상의 문제를 치료하는 수기요법입니다. 추나치료의 뜻을 풀어보면 밀고 당긴다는 뜻으로 손가락과 손바닥으로 밀고 당기거나 마찰을 일으켜 비틀어진 체형을 교정하여 눌린 신경 및 혈관을 풀어줍니다. 이런 원리로 척추와



주변 조직의 기혈 순환을 촉진하고, 통증을 완화시키며, 질병의 근본 문제를 해결합니다. 인체 중심인 척추의 정렬을 바로 잡아 막혔던 기혈을 순환시키고 손상된 조직을 그대로 보존하면서 추나요법을 통해 스스로 낫는 힘을 키워주는 것이 특징입니다.

추나요법은 척추 추간판탈출증, 협착증 등 여러 퇴행성 및 외상성 질환으로 인한 목, 허리 등의 근골격계 통증이 있는 환자들에게 효과적입니다. 특히 체형과 자세의 문제가 병행되어 각종 치료에도 불구하고 통증이 지속되는 환자들은 다른 치료와 함께 추나요법을 받으면 보다 더 나은 효과를 얻을 수 있습니다. 또한 두통, 소화불량 같은 내과 질환 그리고 출산 후 골반변위나 척추변위에도 효과적입니다.

2018년 한국보건사회연구원에서 실시한 추나요법 시범 사업 평가 연구에 따르면 시범 평가 사업에 참여하여 3회 이상 추나치료를 받은 성인 환자 416명중 92.8%는 추나치료에 만족감을 나타냈고 그 이유로 ‘효과가 좋아서’가 75.1%로 1위를 했습니다. 추나요법의 임상적인 유효성에 대한 연구(2014, 척추신경추나의학회)에 따르면 추나치료는 경추 및 요추의 추간판탈출증, 염좌, 어깨 통증 등에 있어 일반적인 한방치료를 한 대조군에 비해 통증 수준이 유의하게 감소하였습니다. 또한 두통, 안면신경마비, 불면증 등 비근골격계의 다양한 질환에서도 유의한 효과 및 증상 개선 효과를 나타냈습니다. 그리고 추나요법은 개개인의 골반 및 전신 불균형의 정도에 따라 강도를 조절하기 때문에 부작용 우려가 거의 없습니다.

추나요법이 점차 대중화, 일반화되면서 보건복지부는 더 많은 환자들이 치료 혜택을 받을 수 있도록 올해 4월부터 건강보험 항목에 적용시켜 환자들의 경제적인 부담이 크게 감소하였습니다. 연간 20회까지 본인부담률 50%(단순)~80%(복잡)로 치료비가 종전에 비해 절반 이하로 줄어든 것이 지요. 이렇게 추나치료는 효과가 입증되고(effectiveness) 저비용에(low cost) 안전한 치료법(safety)입니다. 척추관련질환이나 교통사고 등 사고로 인한 증상으로 고생하신다면 추나 전문의료진에게 안전하고 효과적인 추나요법을 받아보시는 건 어떨까요?



몸의 균형과 조화
건강한 생활을 위한

추나요법



2019년 4월 8일부터
건강보험 적용

경제적 부담 감소



연간 **20회**
본인부담률 **50~80%**



92.8%가 만족

2018 추나요법 급여 전환을 위한
시범 사업 평가 연구



동국대학교일산한방병원
한방재활의학과

이명중 교수

전문진료분야
척추질환, 디스크, 추나요법,
뇌척수마비, 교통사고 후유증

김호준 교수의 한방 건강

자동차 사고 후유증의 한방 치료

얼마 전까지만 해도 자동차 사고 후유증을 한방병원에서 치료하는 것을 낯설어 하는 분들이 많았습니다. 하지만 심사평가원의 통계 수치를 보면 자동차 사고 치료에서 한방이 차지하는 비율이 매우 빠르게 상승하고 있는 것을 볼 수 있습니다. 치료 만족도 또한 상당히 높은 것으로 조사되고 있습니다.

자동차 사고로 인한 손상은 대부분 염좌와 타박상 등의 경상이지만 심한 경우 골절과 뇌손상, 척수손상, 내장기 손상 등의 중상도 드물지 않습니다. 경상의 경우 방사선 검사에서 이상 소견이 발견되지 않는 경우가 대부분이므로 '문제 없다'라고 병원에서 듣고는 '아프고 불편한데 왜 이상이 없다고 하나'하는 억울한 마음이 들기도 합니다. 하지만 통증이나 관절 가동 제한 등 기능적인 문제는 근육이나 인대 등 연부조직의 문제가 중요한 역할을 하므로 아무리 정밀한 검사를 하더라도 문제를 찾아내기가 힘든 것이며 이럴 경우에 한방의 역할이 돋보이게 되는 것입니다.

가장 많은 자동차 사고 유형인 후방추돌의 경우 피해자의 목과 머리가 앞뒤로 흔들리며 마치 채찍을 휘두르는 모습으로



다친다고 하여 '편타손상'이라는 용어를 쓰기도 합니다. 문제는 이 편타 손상이 목과 허리의 통증, 두통 등의 근골격계 문제뿐 아니라 어지럼증, 소화불량, 메스꺼움, 불안감 등의 불특정적인 증상을 동반한다는 점 입니다.

한방에서는 어혈이라는 개념으로 손상 후 통증을 설명하고 치료하는데 어혈은 멍들고 덩어리진 혈액만 말하는 것이 아니라 정상적으로 흐르지 못하고 있는 혈액을 통칭하는 한의학적 용어입니다. 그러므로 국소적으로 생긴 혈행장애, 혈관내의 혈전 등이 다 포함되며 피로감, 무력감, 손발 저림증 등의 전신 증상과 관련되기도 합니다. 이 어혈로 비롯된 증후군은 자동차 사고 후유증과 공통점이 많으며 어혈치료를 통해 사고 후유증이 잘 개선되는 것을 볼 수 있습니다.

한방에서는 침, 부항, 한약, 약침 등의 치료를 통해 어혈 상태를 개선시킵니다. 한편, 사고 당시의 충격으로 목과 허리 골반 등이 틀어지고 근육과 인대가 굳고 긴장되어 생긴 구조적인 불균형을 추나요법으로 교정하는 등의 치료를 병행하게 됩니다. 특히 평소 목이나 허리의 디스크 문제, 척추 정렬의 문제, 골반 비대칭 등의 문제가 있던 분들은 편타손상을 받으면 증상이 더 심하게 나타나는 경우가 많기 때문에 사고 후유증을 가볍게 여기지 말고 증상이 있으면 적극적으로 치료를 하는 것이 좋습니다.

경증의 경우는 위에서 소개한 방법대로 초기부터 적극적으로 한방치료를 하면 오래지 않아 일상 복귀가 가능하고 후유증도 거의 남지 않지만 중증 손상의 경우는 장기적인 치료 계획과 다양한 진료과의 협진이 필요하게 됩니다. 골절이나 출혈 등 외과적인 처치가 필요한 경우에는 수술 후 재활의 역할을 한방에서 하고 있으며 뇌손상, 척추 손상 등으로 인한 전신마비, 하반신마비에서도 통증 개선, 근력 회복, 합병증 최소화, 삶의 질 개선 등을 목표로 한방 재활치료를 하고 있습니다. 또한 침, 한약, 부항 등의 한방 치료들은 골절 유합 속도를 촉진하고 일상 회복 속도를 빠르게 하는 등의 효과가 있음이 다양한 연구를 통해 알려져 있습니다. 한방 의료기관에서의 이러한 치료들은 자동차 보험이 적용되기 때문에 환자들은 치료 비용 부담없이 치료를 받을 수 있습니다.

동국대학교한방병원에서는 신경외과, 정형외과, 재활의학과 등 병원 진료과와 협진으로 상황별, 시기별로 자동차 사고 후유증에 대한 가장 적절한 치료를 제공하고 있습니다.

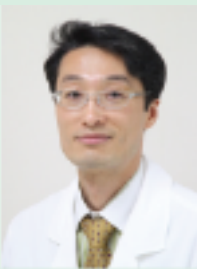


자동차사고 발생 시
본인부담금 없이 한방치료 가능

두통, 어지럼증, 메스꺼움,
목 통증, 허리 통증, 팔다리 저림,
두근거림, 불면, 불안

교통사고 후 발생한 다양한 증상,
치료가 늦을수록 어렵습니다!

맞춤형 한방치료
침·부항·(봉)약침·추나·한약



동국대학교일산한방병원
한방재활의학과

김 호 준 교수

전문진료분야
척추질환, 뇌척수마비,
교통사고 후유증,
체형교정

금동호 교수의 한방 건강

마비환자의 한방재활

마비란 신경이나 근육이 형태의 변화 없이 기능을 잃어버리는 상태로서 감각이 없어지거나 움직일 수 없는 상태를 말합니다. 마비를 초래하는 원인은 매우 다양하나 뇌졸중으로 인한 경우가 가장 많습니다. 대한뇌졸중학회에 따르면 성인 60명 중 1명이 뇌졸중 환자이며(뇌졸중 유병률: 1.71%), 매년 10만 5천명의 새로운 뇌졸중 환자가 발생하고 있습니다.

뇌졸중의 증상은 마비 외에도 운동 조절의 소실, 감각의 변화, 인지 또는 언어의 결손, 혹은 의식 소실 등을 특징으로 합니다. 한번 발병하면 약 40~60%가 후유장애를 겪기 때문에 회복에 있어서 무엇보다도 조기 발견 및 지속적인 재활 치료가 필요한 질환입니다.

뇌졸중 발병 후 응급 처치가 끝난 후 부터는 적절한 재활 치료가 필요합니다.

재활 치료를 통해 동반된 질환의 관리 및 내과적 합병증 방지, 최대한의 기능적 독립을 위한 훈련, 환자와 가족의 정신사회적 인지 및 적응 촉진, 집, 가족, 여가활동, 직업활동 등에 대한 사회로의 복귀 장려, 삶의 질 향상 등을 기대해 볼 수 있습니다. 또한 발병 후기부터는 뇌의 가소성으로 인한 재조직화, 부분적으로 손상된 경로의 복원, 훈련으로 인한 신경계 네트워크의 변화로 인해 회복과정이 일어나고 적절한 재활 치료가 이러한 일련의 회복 과정을 도와줍니다.



뇌졸중 후 마비 재활에 있어서 한방의 치료적 접근으로는 침구치료, 약물 치료 및 재활치료 등이 있습니다.

침구치료는 급성기 병의 진행을 막고 회복기에는 언어장애, 사지운동장애와 이로 인한 관절의 변형, 구축 등 후유증에 대한 기능회복이 최대한 발휘되도록 기혈(氣血)의 순환을 원활히 하기 위한 치료법입니다. 뇌 조직은 한번 손상 되면 다시 살아나지 않지만 망가진 조직 주변의 뇌세포는 손상된 부위를 피해 새롭게 연결되는데, 이를 ‘뇌의 가소성’이라 합니다. 뇌의 가소성을 좋게 만드는데, functional MRI를 이용한 연구에서 침 자극이 그 위치에 해당 되는 뇌의 운동신경 및 감각신경 부위를 활성화시키는 것이 밝혀지기도 하였습니다.

약물치료는 한약물의 투여를 통해 급성기에는 뇌부종을 억제하고 막힌 기혈(氣血)을 소통시키며, 전조증(前兆證)이 있을 때는 장부(臟腑)의 불균형을 바로 잡고 체질을 개선하여 전신의 기능을 조화시키는 치료법이 됩니다.

재활치료로는 침상 동작 및 일상생활동작 훈련, 운동치료 및 물리치료, 작업 치료, 언어 치료, 삼킴 치료, 인지 치료, 환자 및 가족 교육 등으로 구성 됩니다. 많은 환자들이 한방병원, 재활병원, 요양병원을 거치면서 재활치료를 받고 퇴원 후 자가에서 ‘스스로 할 수 있는 재활’, ‘가족이 해줄 수 있는 재활’에 대해 요청하는 경우가 많습니다. 집에서 실천할 수 있는 재활 치료법을 소개하자면 다음과 같습니다.

첫 번째로는 유산소 운동이 있습니다. 유연성 그리고 지구력을 유지 시킬 수 있는 운동으로, 걷기, 고정식 자전거 타기, 체조 및 수영 등의 유산소 운동을 환자한테 맞게 선택하여 시행 하는 것이 좋습니다. 운동 강도는 가볍게 땀이 날 정도로 시행하며 1회에 20~60분, 일주일에 3~5일 시행합니다.

두 번째는 마비된 부위의 관절 구축 예방을 위한 스트레칭입니다. 움직임이 어렵다면 침상에서 올바른 자세 유지가 중요합니다. 손은 가볍게 주먹을 쥐는 형태를 유지하고, 발목은 90도가 유지될 수 있도록 발받침을 잘 만들어주어야 합니다. 빠른 시일 내에 운동을 시작하여야 하고, 가능하다면 조기에 거동할 수 있도록 하는 것이 중요합니다. 스트레칭은 관절통을 느끼 지 않는 범위에서 운동을 시행하고 동작 당 10초, 8~10회, 일주일에 4~6일 시행합니다.

뇌졸중이 보내는 신호는 어떤 것들이 있을까요? 대한뇌졸중학회에서는 뇌졸중의 주요 증상을 기억하고 인지할 수 있도록 FAST 캠페인을 진행하고 있습니다.

Face

얼굴 마비

웃었을 때 얼굴의 좌우 모양이 다른가요?



Arms

팔·다리 마비

한 쪽 팔과 다리의 힘이 약하거나 처지나요?



Speech

언어장애

발음이 어눌하고 대화를 잘 이어가지 못하나요?



Time

신속한 응급치료

한가지 증상이라도 의심된다면, 즉시 응급치료가 필요합니다.



동국대학교분당한방병원
한방재활의학과

금 동 호 교수

전문진료분야
비만요법, 퇴행성관절,
마비재활, 척추재활

질병치료 2막을 책임지는 환자의 친구들

동국대학교의료원
재활의학과

질병과 사고는 치료될 수 있다. 그러나 그 흔적을 남긴다. 그 흔적은 단순한 흉터일 수도 있지만 신체와 정신, 사회적 능력의 장애로 나타나기도 한다. 재활의학은 이런 질병과 사고로 인한 장애를 최대한 본래 상태로 되돌리는 것을 목적으로 하는 의학이다. 다른 사람의 도움을 받지 않아도 신체적, 정신적, 사회적 활동을 통해 생활을 할 수 있게 하는 것이다. 재활의학 분야는 크게 뇌신경재활 분야질환과 전기진단학 분야가 있다. 뇌신경재활 분야는 척추나 사지의 근골격계 질환, 뇌졸중(중풍), 척수손상, 뇌성마비, 말초신경염, 근육병 등을 다루며 전기진단학 분야에서는 근전도 검사를 통해 신경근육계의 질환을 진단한다. 동국대학교의료원은 산하에 소속된 동국대학교일산병원,

동국대학교경주병원에 재활의학과를 두고 있으며, 동국대학교일산한방병원과 동국대학교분당한방병원, 동국대학교경주한의원에도 한방재활의학과를 설치하고 있다. 특히, 분당 한방병원에는 양방 재활의학과가 함께 설치돼 있다. 각 병원 재활의학과에는 다양한 의료설비가 갖추어져 있으며 분야별로 각 과와 한방 병원이 협진체제를 구축하고 있다.

● 동국대학교일산병원

동국대학교일산병원 재활의학과는 분야별 각 과 및 한방 병원과의 협진을 통하여 특화된 서비스를 제공하고 있다. 첨단 진단 장비를 갖춘 근전도실, 초음파실을 운영하고 있으며, 성인운동 치료실, 운동 분석실, 소아운동 치료실, 아쿠아 치료실, 열전기 치료실, 성인작업 치료실, 소아작업 치료실, 일상생활동작분석실, 재활언어 치료실 그리고 재활 사회사업실을 운영하며 보다 전문화된 재활치료 서비스를 제공하고 있다 .

● 동국대학교일산한방병원

동국대학교일산한방병원 한방재활의학과는 근골격계, 중추 및 말초 신경계의 외상 및 질환, 류마티스 관절염 질환, 심폐질환, 뇌성마비 등의 질환을 대상으로 이로 인해 발생한 신체적인 문제나 장애를 극복하고 가능한 정상에 가까운 생활을 할 수 있도록 환자들의 건강증진과 삶의 질을 개선하는데 최선을 다하고 있다. 또한 교통사고 후유증 클리닉, 추나 클리닉, 비만 클리닉, 해독 클리닉 등 환자의 증상에 맞춘 재활치료 서비스를 위한 다양한 클리닉을 운영하고 있다 .

● 동국대학교경주병원

동국대학교경주병원 재활의학과는 의사, 물리치료사, 작업치료사 등이 팀을 이루어 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 척수손상, 뇌성마비 등의 장애환자를 대상으로 개개인에게 적합한 포괄적 재활치료를 제공하고 있다. 뇌졸중, 척수손상, 전문재활, 족부클리닉(척추측만증), 근골격계통증을 치료한다.

● 동국대학교경주한의원

동국대학교경주한의원 한방재활의학과에서는 근골격계 통증 질환(척추디스크, 관절질환), 교통사고 후유증, 마비질환 및 비만 등의 질환을 치료하고 있다. 척추디스크 질환, 척추관협착증, 척추 수술후 후유증, 일자목증후군, 퇴행성 골관절염, 턱관절 질환, 비만, 체형교정 등이 주요한 대상 질환이다. 특히 봉독요법, 추나요법 등의 특화된 치료로 더욱 우수한 치료결과를 얻을 수 있다.



● 동국대학교분당한방병원

한방재활의학과

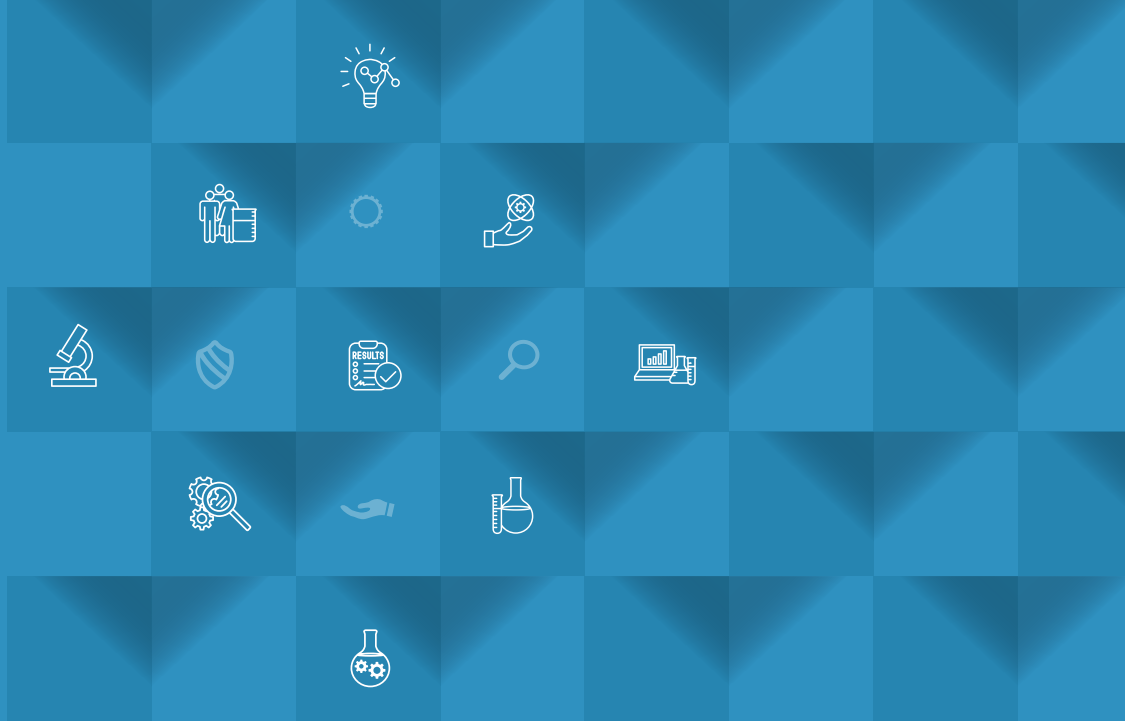
한약, 침, 뜸, 부항과 같은 전통적인 한방적인 치료법과 더불어 한방이학요법, 운동요법, 자연요법, 추나요법 등을 중심으로 재활치료를 실시하고 있다. 1996년 7월, 동국대학교분당한방병원의 개원과 동시에 진료 과목으로 개설됐다. 현재 추나치료실을 갖추어 척추추나클리닉을 운영하고 있으며, 환자의 체질과 생활 양식에 맞는 비만클리닉 및 재활 클리닉 등을 운영하고 있다.

양방재활의학과

뇌졸중과 같은 신경계질환과 근골격계 질환에 대해 양·한방 협진을 통해 특화된 서비스를 제공한다. 특히, 운동치료실, 작업치료실, 열·전기치료실에서 환자와 일대일 치료를 행하며 환자 및 보호자 교육을 통해 치료의 효과를 극대화 하고 있다. 주요 진료대상은 뇌졸중 재활, 척추손상 재활, 뇌손상 재활, 근골격계 통증 질환, 삼킴 장애 등이며 운동치료팀, 작업치료팀, 언어치료팀, 물리치료팀, 도수치료팀 등 전문화된 치료팀을 운영하고 있다.

병원과 기업의 상생협력 기반 개방형실험실 구축사업 주관기관으로 선정

동국대학교일산병원
개방형실험실



동국대학교일산병원은 2019년 한국보건산업진흥원에서 공모한 개방형실험실 구축사업에 주관 기관으로 선정되었다. 이 사업은 우수한 연구 인력과 인프라를 보유한 병원이 개방형실험실을 구축하고, 기업과의 공동연구와 실용화 지원 프로그램을 운영하여 보건의료분야 창업기업을 육성·지원하는 것을 목표로 한다.

이번 공모로 전국 5개 병원이 선정됐다.

2019년 3월부터 12월까지 기관당 정부지원금 7억 9000만 원과 병원 대응 자금 1억 6000만 원 등 연간 9억 5000만 원, 3년간 총 28억 5000만 원의 예산으로 의료분야의 창업기업을 지원하는 사업이다.

개방형실험실은 병원과의 협력이 필요한 기업을 대상으로 임상관련 컨설팅을 하고, 이들 기업들이 병원 인프라를 활용함으로써 초기비용을 절감하고, 시장진입 장벽을 낮추고, 임상과의 협업을 통하여 기술경쟁력을 확보할 것을 기대하고 있다. 바이오헬스 오픈 이노베이션(개방형 혁신) 사업의 일환이다.

개방형실험실의 사업책임자인 권범선 단장은 “개방형 실험실은 공학과 의사가 협업하는 형태”라면서 “의사와 공학자가 머리를 맞대고 도출한 아이디어를 공학자가 개발로 구현하면 의사가 사용해보고 불편한지 안전한지 평가를 해주게 된다. 의사의 피드백을 토대로 제품을 개발하게 될 것”이라고 설명했다.

개방형실험실은 병원의 우수한 역량과 인프라를 활용한 개방형 혁신플랫폼을 구축하는 사업이다. 바이오헬스 분야는 기초연구와 실험이 중요하지만 벤처기업은 고가의 연구시설이나 실험장비를 구입할 자금여력이 부족하고, 병원이나 의료진에 접근이 어려워

기술개발과 상용화에 어려움을 겪는 것이 현실이다. 이 문제를 해결하기 위해 대학병원 내에 개방형실험실을 설치해 공동 연구와 혁신을 이뤄낸다는 것이 이 사업의 핵심이다.

동국대학교는 동국대학교일산병원과 약학대학, 바이오시스템학과, 식품공학과 등이 집적하는 일산바이오메디캠퍼스를 설립해 바이오산업분야의 산업경쟁력을 강화하는 선순환 구조를 구축해왔다. 동국대학교 중심의 클러스터는 대학과 병원뿐 아니라 의료기기 기업, 바이오텍, 기업부설연구소, 기술사업화 지원그룹(협회 등)과의 상호 유기적 협력에 유리하며 개발된 기술의 상용화가 용이해진다. 특히, 바이오메디캠퍼스에는 창업보육센터가 있어 입주기업과의 협력 연구에 더욱 유리하다.

동국대학교일산병원은 개방형실험실 구축사업단에 연구책임자 겸 단장으로 재활의학과 권범선 교수, 부단장에 한의학과 박성윤 교수와 성형외과 홍기용 교수 등 역량있는 교수들이 팔 걷고 나섰다. 개방형실험실 운영지원실에 전담인력 5인을 배치해 지원 플랫폼을 구축하고 기업지원비 운영, 맞춤형 지원을 총괄하고 있다. 그 아래에 중개연구 지원팀, R&D기술지원팀, 실용화 연계 지원팀, 입주 및 창업기업 지원팀이 실무를 맡았다.

4월 25일 개방형 실험실 구축사업단 개소식을 갖고, 입주협력기업 모집, 외부 평가위원 위촉, 사업참여희망기업 평가 등의 과정을 거쳐 5월 21일 11개 수혜기업을 선정하고 각종 프로젝트를 추진해왔다.

2019년 ‘창업 아이디어 및 아이템 발굴지원 500프로젝트’를 추진해 의료보건용 보호복 시작품 제작 완료, 썬뎀패치 제작 완료, 성형시뮬레이션 어플리케이션 제품설계 완료 등 다양한 성과를 거두기도 했다. 또한 5가지 공동연구회를 구성해 다수의 기업들과 연구진이 함께 참여해 연구를 진행 중이다.

유창국 운영지원실 파트장은 “개방형실험실 사업에 선정된 이후 숨가쁘게 준비하고 달려왔다”며 바이오헬스 개방형 혁신사업의 취지에 맞게 좋은 성과가 나오도록 최선을 다하겠다”고 말했다.

소통 疏通

동국대학교일산병원 PI실



2019 Happy Hospital 캠페인

Happy Hospital 캠페인은 매년 이슈가 되는 주제를 선정하여 캠페인 활동들을 시작합니다. 올해는 심사평가원에서 주관하는 ‘2차 환자경험평가’에서 긍정적인 환자경험평가를 이끌어 내기 위한 캠페인을 준비하였습니다.

2019 슬로건은 ‘똑똑! 먼저 물어봐주세요’로 정하고 직원들이 먼저 환자에게 다가가서 물어보고 대화하고, 환자들도 의료진에게 궁금한 점은 언제 어디서든 먼저 편하게 물어볼 수 있는 환경과 분위기를 만드는 캠페인입니다.

입원 환자들은 말합니다. “회진 때 물어볼려고 했는데 또 까먹었네”, “회진때 ‘획’ 와서 ‘획’ 가버리니까 물어볼 새도 없어” 하고, 어떻게 하면 짧은 시간이지만 회진을 좀 더 효율적으로 할 수 있을까? 의료진들이 모여서 의견을 나누었습니다.

그래서 첫 번째 활동으로 가장 평범한 방법이지만 소통의 매개체가 될 수 있는 다용도 메모장을 활용하기로 했습니다. 그래서 회진 때 물어보고 싶은 내용을 먼저 적어서 비치할 수 있도록 각 병상마다 메모지와 메모함을 비치하고 회진 때 의료진들이 술선수범하여 먼저 소통 할 수 있도록 격려하였습니다.



두 번째로 열린 라운딩을 실시하였습니다.

주 1회 병동 수간호사님들이 열린 라운딩으로 병실 환자들과 먼저 소통하고 신속한 해결을 위해 노력해 주는 시간을 가졌습니다. 아울러 병원 경영진들 즉 병원장, 부원장, 행정처장, 간호부장 외 PI실장이 병실로 직접 환자들을 찾아가서 라운딩을 하였습니다. 경영진들이 직접적으로 환자들의 소리를 듣는 만큼 긴장감도 있었으나 반겨주며 칭찬을 아낌없이 해주 시는 분, 내 병원이라고 생각하고 좋은 제안을 해 주 시는 분, 필요한 쓴 소리를 해주시는 분 등 입원생활을 하며 보완해야 할 부분들에 대해 현장의 소리를 아낌 없이 들려주는 유익한 시간을 가졌습니다.

사람마다 다른 얼굴, 다른 모습으로 살아가기에 모두를 만족시킬 수는 없지만 캠페인을 진행하며 여기서 한발 더 나아가, 새로운 시선으로 바라보며 이행하고자 하는 노력이 중요하다는 것을 새삼 다시 한 번 느끼는 소중한 시간이었습니다.

2019 환자안전 주간행사

동국대학교일산병원 · 한방병원은 환자안전에 대한 의식 고취 및 환자 안전 문화 조성을 위해 매년 환자안전주간행사를 개최하고 있습니다. 올해에는 Speak Up 캠페인, 리더십 워크라운드, 환자안전 관련 퀴즈 및 환자안전 다짐 나무 키우기를 준비하였습니다.

‘당신의 건강을 위해 환자안전에 함께 참여해요!’라는 슬로건을 내건 Speak Up 캠페인은 주요 보직자들이 입원 병실로 찾아가 직접 환자 및 보호자를 대상으로 진료과정 참여 중요성에 대해 홍보하였습니다. Speak Up은 정확한 환자확인 참여하기, 손씻기 시행, 평소에 먹던 약과 다르면 질문하기, 정확한 부위 확인 참여하기, 낙상 주의, 상태에 대해 염려스러운 점이 있으면 이야기하기 등 환자들의 적극적인 진료 과정 참여가 환자안전사고 예방을 위해 중요하다는 내용을 담고 있습니다.

또한 환자안전에 대한 직원들의 목소리를 듣기 위해 병원장, 행정처장을 비롯한 주요 보직자들이 현장의 안전문제를 파악하고 개선방안에 대해 직접 소통하는 리더십 워크라운드 활동을 진행하였습니다. 리더십 워크라운드를 통해 그동안 미처 파악하지 못했던 크고 작은 문제점들과 안전한 병원을 만들기 위해 직원들이 환자안전에 대해 깊은 생각을 하고 있음을 새삼 한 번 더 느끼게 되었습니다.

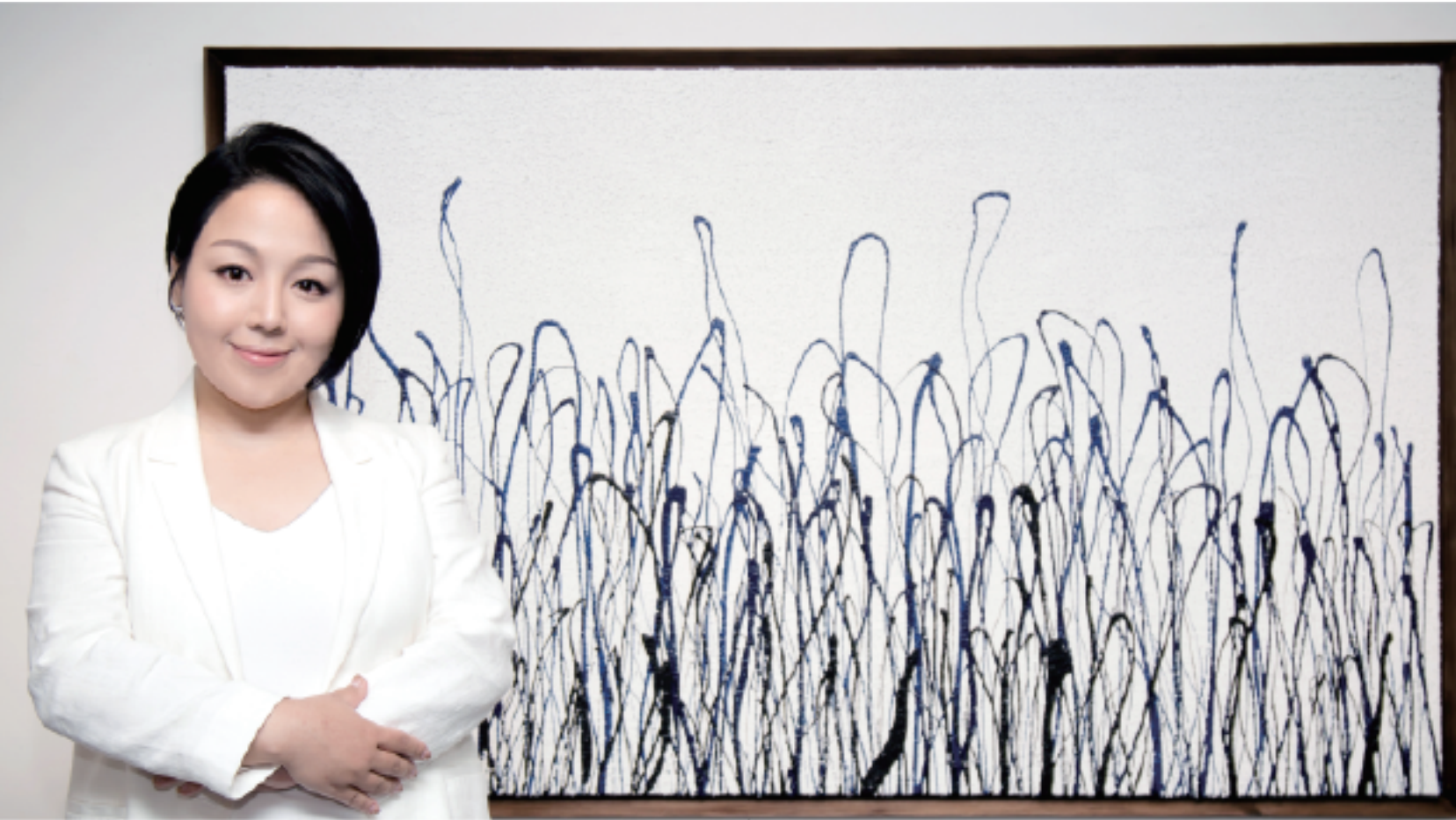
환자안전주간행사 마지막 날에는 전 직원들을 대상으로 환자안전 관련 퀴즈 맞히기와 환자안전 다짐 나무 키우기를 함께 진행하였습니다. 환자안전과 관련된 퀴즈를 내고 직원들이 직접 맞히는 활동은 환자를 돌보는 의료진뿐만 아니라 전 직원들의 환자안전에 대한 지식 및 인식을 고취시키는 좋은 계기가 되었습니다.

환자안전 다짐 나무 키우기는 많은 직원들이 참여하여 사과모양 메모지에 환자안전에 대한 본인들의 다짐을 직접 작성하였습니다. ‘환자안전을 위해 진료 전 환자확인을 꼭 하겠다.’ ‘안전한 병원 시설을 위해 힘쓰겠다.’ ‘손 위생을 철저히 하겠다.’ 등 직원들의 환자안전 다짐으로 직원 식당 앞에 두 그루의 사과나무가 자랐습니다.

각자 가슴에 새긴 환자 안전 다짐을 잊지 않고 환자들이 믿고 찾는 안전한 병원을 만들기 위해 동국대학교일산병원 · 한방병원 전 직원이 함께 고민하고 실천해 나가겠습니다.

PI실(Performance improvement)

PI실은 병원 내에서 일어날 수 있는 환자안전 사고에 다각도로 대비하고 의료의 질 향상 및 고객만족을 위해 관련된 활동 및 교육 업무를 전담하여 수행하는 부서입니다.



나눔을 실천하는 서양화가 겸 메이크업 아티스트 장소영 작가

동국대학교일산병원 11층에 새롭게 문을 연 호스피스·완화의료센터 ‘정심형 완화의료센터’에는 눈길을 사로잡는 서양화가 걸려있다.

‘심안여해(心安如海): 마음이여 바다처럼 평안하라’라는 제목의 작품이다. 이 작품은 서양화가이자 메이크업 아티스트로 활발히 활동 중인 젊은 작가 장소영 씨의 기증으로 이 자리에 걸리게 되었다.

마음에 위로를 주는 그림, 심안여해

물감이 흘러 여러 개의 선이 얹힌 듯 보이는 작품 ‘심안여해’에는 어떤 의미가 담겨있을까? 장소영 작가는 이렇게 설명했다. “누구에게나 마음속 깊은 곳에는 바다가 있다고 생각해요. 행복한 이들의 마음속에는 따뜻하고 잔잔한 물결이 일 것이고, 삶이 고되고 힘든 이들의 마음속엔 차갑고 거친 파도가 출렁일 것입니다. 하지만 봄이 가면 여름이 오고, 가을이 가면 겨울이 오듯, 힘들고 고된 시간도 언젠가는 지나가게 되어있습니다. 이처럼, 작품 ‘심안여해’는 아무리 힘든 상황이 닥치더라도 마음만큼은 언제나 따뜻한 봄 바다처럼 평안하라는 바람과 희망을 담은 작품입니다.”

그는 작품을 완성하고 바로 기증을 생각하게 되었고 동국대학교일산병원에 기증의사를 밝혔다. 전시 중에 작품이 팔리면 기증할 수 없기 때문에 미리 기증의사를 밝힌 것이다.

“심안여해의 대표작을 완성하고 나서, 작업실에서 멍하니 작품을 바라보고 있는데, 제 스스로 작품을 보면서 마음의 위로가 되더라구요. 그래서 저뿐만 아니라 더 많은 사람들이 이 작품을 보면서 위로받았으면 좋겠다는 생각이 들었어요. 투병생활로 몸과 마음이 지친 환우들에게 희망을 전하면 더 좋겠다고 생각했습니다.”

자비행을 실천하는 젊은 예술가

많은 병원 중에 왜 동국대병원이었을까? 장소영 작가는 불교와 인연이 깊다. 스님의 딸로 태어나 12살까지 절에서 자랐다. 부모님이 이혼을 하고 나중에 만난 새아버지 역시 독실한 불자였다. 새아버지는 로타리클럽 활동을 하면서 봉사와 나눔을 실천하는 분이였다. 사업이 힘들 때도 거리의 구세군 멤버를 그냥 지나치지 못하는 따뜻한 분이다. 스님인 친아버지 역시 신도들과 소외된 이웃에게 배필기를 아끼지 않는 분이다. 그래서일까, 장 작가도 누군가에 도움을 줄 때 행복하다고 말한다. 고등학교 때 로타리클럽 활동을 하시는 부모님을 따라서 장애인 복지시설과 고아원에서 봉사활동을 했던 경험이 나눔활동의 계기가 된 듯하다는 장 작가.

“건강한 신체, 작지만 편히 발 뺄 수 있는 보금자리, 가족 등 제가 그동안 당연하다 생각하며 누리던 사소한 것들이 누군가에게는 평생을 노력해도 힘든 일이라는 것을 느끼며 많이 안타까워했던 기억이 있어요.”

학창시절에는 돈을 못 버니 봉사활동을 열심히 다녔고 성인이 되어 어느 정도 수입이 생긴 이후로는 적은 금액이지만 틈틈이 기부도 한다. 쉬는 날에는 서부장애인복지센터에서 장애 어린이를 대상으로 교육봉사를 하거나, 시립노인복지관에서 어르신들의 엔젤 메이크업(영정사진 메이크업)을 해드리는 봉사활동도 꾸준히 하고 있다. 1년 전부터는 청소년들을 대상으로 하는 ‘드릴쇼’(드림릴레이강연쇼)라는 강연을 기획해서 진행하고 있다. 청소년들에게 귀감이 될 만한 연사를 초청해서 방황하는 청소년이나 꿈을 찾는 청년들에게 멘토링을 해주는 강연이다.

이야기를 나눌수록 장소영 작가는 서양화가로, 메이크업 아티스트로 누구보다 바쁜 일상을 살고 있지만 일부러 시간을 내서 나눔을 실천하는 따뜻한 마음의 소유자임을 확인할 수 있었다.

“힘들 땐 부모님이나 친구들의 어깨에 기대어 위로받듯, 누군가가 힘들 때 제 어깨를 잠시 내어주는 것도 행복이지요. 무엇보다도 나눔이란 소외된 이웃들과 더불어 살아갈 수 있도록 해주는 소중한 가치가 아닐까요?”

자비행을 실천하는 장소영 작가의 작품에서 따뜻한 에너지가 느껴지는 것은 기분 탓만은 아닐 듯하다.

지금도 법당에 있을 때 가장 마음이 편하다는 장소영 작가. 동국대학교일산병원을 처음 방문했을 때도 웬지 모를 포근함을 느꼈다고 한다. 불자로서 바람이 있다면, 동국대학교병원이 더욱 발전해서 불교계, 그리고 지역의료계에서 불자들이 아플 때 제일 먼저 기댈 수 있는 최고의 의료기관이 되기를 응원한다고 말했다.



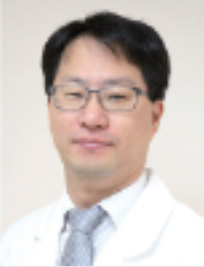
1

동국대학교일산병원 재활의학과

의료진 소개

 권 범 선	전문진료분야 뇌신경재활, 뇌성마비 재활, 소아발달지연, 근육통, 근전도, 경직클리닉(보툴리눔독소 주사) 경력 • 서울대학교 의과대학 졸업 • 서울대학교 전공의 • 미국 펜실베이니아대학 연수 • 前 대한재활의학회 보험이사 • 前 대한소아재활발달의학회 이사장	[논문] • Effects of Electromechanical Exoskeleton-Assisted Gait Training on Walking Ability of Stroke Patients: A Randomized Controlled Trial. Arch Phys Med Rehabil. 2019 • Does the sequence of rotations in Multiple Mini Interview stations influence the candidates' performance? Med Educ Online. 2018 • Korean Database of Cerebral Palsy: A Report on Characteristics of Cerebral Palsy in South Korea Ann Rehabil Med 2017 외 다수 [학회발표] • Comparison of high intensive and low intensive robot-assisted gait training with Exowalk in chronic stroke patients, European Congress of NeuroRehabilitation 2019 외 다수 [주요활동] • 전국 의로기기 안전성정보 모니터링센터 운영 위원장 • 대한재활의학회 법제윤리이사 • (전) 대한소아재활발달의학회 이사장 • (전) 대한재활의학회 보험이사 등
--	---	--

 박 진 우	전문진료분야 뇌졸중재활, 스포츠의학, 어깨 및 무릎통증, 삼킴장애 (삼킴장애클리닉) 경력 • 서울대학교 의과대학 졸업 • 서울대학교병원 전공의	[논문] • Cho Y, Park JW, Nam K. The relationship between foot posture index and resting calcaneal stance position in elementary school students. Gait Posture. 2019 Oct;74:142-147. doi:10.1016/j.gaitpost.2019.09.003. Epub 2019 Sep 5. PubMed PMID: 31525651. • Kim HJ, Park JW, Nam K. Effect of extracorporeal shock wave therapy on muscle spasticity in patients with cerebral palsy: meta-analysis and systematic review. Eur J Phys Rehabil Med. 2019 Oct 15. doi:10.23736/S1973-9087.19.05888-X. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31615195. 외 다수 [학회발표] • The changes of cortical activation in swallowing after the application of high frequency rTMS in elderly. 22nd Annual Meeting of the Organizatino for Human Brain Mapping. 2016 외 다수 [주요활동] • 대한연하장애학회 이사 • 대한장애인올림픽위원회 의무분과위원 • IPC para ice hockey international classifier 등
---	--	--

 이 호 준	전문진료분야 뇌손상질환 재활, 척수손상 재활, 척추질환 경력 • 서울대학교 의과대학 졸업 • 서울대학교병원 전공의 • 미국 노스캐롤라이나 대학 연수	[논문] • Lee HJ. Essential Clinical Tips about Ultrasound GuidedCervical Intervention. Clinical Pain 2018;17:26-35. • Nam YG, Lee JW, Park JW, Lee HJ, Nam KY, Park JH, Yu CS, Choi MR, Kwon BS. Effects ofElectromechanical Exoskeleton-Assisted Gait Training on Walking Ability ofStroke Patients: A Randomized Controlled Trial. Arch Phys Med Rehabil. 2019 Jan;100(1):26-31 • Cho YJ, Ryu WS, Lee HJ, KimDE, Park JW. Which Factors Affect the Severity of Dysphagia in Lateral Medullary Infarction? Dysphagia. 2019 Aug 3. • Kim H, Lee HJ, Park JW. Clinicalcourse and outcome in patients with severe dysphagia after lateral medullarysyndrome. Ther Adv Neurol Disord. 2018 Feb 28;11:1756286418759864. 외 다수 [학회발표] • 13th ISPRM (International Society of Physical & Rehabilitation medicine Congress), 2019, 6. 외 다수 [주요활동] • 대한재활의학회 법제윤리위원회 간사와 다수 위원회 활동 • 대한신경근골격 초음파학회 다수 위원회 활동 등
--	---	---

 남 기 연	전문진료분야 자세교정, 통증클리닉(팔통증, 손/발저림, 발통증, 평발), 스포츠클리닉, 림프부종 경력 • 동국대학교 의과대학 졸업 • 동국대학교 일산병원 전공의	[논문] • Isolated hook of hamate fracture in sports that require a strong grip comprehensive literature review. Medicine (Baltimore). 2018 Nov;97(46):e13275. • Perineural cyst with intracystic hemorrhage following aneurysmal subarachnoid hemorrhage: A case report. Medicine (Baltimore). 2019 Feb;98(8):e14184. • Abdominal curl-up with elastic band prevents excessive activation of superficial cervical flexors Medicina dello Sport 2019 March;72(1):152-63 • The relationship between foot posture index and resting calcaneal stance position in elementary school students. Gait Posture. 2019 Oct;74:142-147. • Isolated oculomotor nerve palsy in mild traumatic brain injury. Am J Phys Med Rehabil. 2019 Oct 11. • Effect of extracorporeal shock wave therapy on muscle spasticity in patients with cerebral palsy: meta-analysis and systematic review. Eur J Phys Rehabil Med. 2019 Oct 15. 외 다수
--	--	---

2

동국대학교일산한방병원 한방재활의학과

의료진 소개

 이 명 종	전문진료분야 척추질환, 디스크, 추나요법, 뇌척수마비, 교통사고 후유증 경력 • 경희대학교 한의과대학졸업 • 미국 Palmer대학교졸업, 카이로프랙틱 의사(D.C.) • 동국대학교 LA 한의대(DULA) 교환교수 • 한방재활의학회 회장	[논문] • 요추부 추간판 탈출정도와 SLR, Valsalva test의 관계, 한방재활의학과학회지 Vol 23, NO 2, pp 129-138, 2013 • 표고발효흑미 추출물의 NH4Cl 및 아세타미노펜유도 간독성에 대한 간 보호효과, 한방재활의학과학회지 Vol 22, NO 2, pp 31-46, 2012 • 비만한 한국인에서 GNB3 유전자다형성과 비만지표, 혈압, 혈당, 지질대사의 관계, 한방재활의학과학회지 Vol 21, NO 4, pp 157-166, 2011 • 방풍통성산 관련 연구 분석, 한방재활의학과학회지 Vol 21, NO 2, pp 189-202, 2011 • 비만환자에서 한방비만변증에 따른 방풍통성산과 방기황기탕의 치료효과 및 부작용 비교 : 무작위배정,이중맹검,위약대조군 임상시험, 한방재활의학과학회지 Vol 21, NO 2, pp 265-278, 2011 외 다수 [주요활동] • 한방재활의학회회장 역임 • 대한스포츠한의학회장 역임 • 대한체육회(KOC) 의무위원 역임 • 부산아시아게임 선수촌 의무위원 역임 등
--	--	---

 김 호 준	전문진료분야 척추질환, 뇌척수마비, 교통사고 후유증, 비만, 해독, 체형교정 경력 • 경희대학교 한의과대학 졸업 • 경희대학교 한방병원 전공의 • 포천중문의대 조교수 • 한방비만학회 학회장 • 건강보험심평원 자동차보험 전문위원 • 사이언티픽 리포트 에디터	[논문] • Shin NR, Bose S, Wang JH, Ansari A, Lim SK, Chin YW, Choi HS, Kim H. Flos Lonicera Combined with Metformin Ameliorates Hepatosteatosis and Glucose Intolerance in Association with Gut Microbiota Modulation. Front Microbiol. 2017 • Wang JH, Bose S, Lim SK, Ansari A, Chin YW, Choi HS, Kim H. Houttuynia cordata Facilitates Metformin on Ameliorating Insulin Resistance Associated with Gut Microbiota Alteration in OLETF Rats. Genes (Basel). 2017 • Han K, Bose S, Wang JH, Lim SK, Chin YW, Kim YM, Choi HS, Kim H. In vivo therapeutic effect of combination treatment with metformin and Scutellaria baicalensis on maintaining bile acid homeostasis. PLoS One. 2017 외 다수 [주요활동] • 등록 국내 특허 5건 PCT 2건 • 비만 대사질환 관련 정부 연구비 수주 30여 건 등
--	---	--

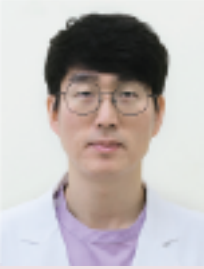
3

동국대학교경주병원 재활의학과

	전문진료분야 뇌졸중, 척추손상, 전문재활, 족부클리닉(척추측만증), 근골격계통증(근막통증유발점주사, 증식치료, 신경차단술), 노인의학, 재생의학	[논문] - Howard Kim, Factors That Affect the Rehabilitation Duration in Patients With Congenital Muscular Torticollis. Ann Rehabil Med 2015;39:18-24 - Howard Kim, The Effects of the VFSS Timing After Nasogastric Tube Remobal on Swallowing Function of the Patients With Dysphagia. Ann Rehabil Med 2015;39:517-523 - Howard Kim, Intramuscular Hematoma Following Radial Extracorporeal Shock Wave Therapy for Chronic Neurogenic Heterotopic Ossification: A Case Report. Ann Rehabil Med 2017;41:498-504 - Howard Kim, Compensatory Technique Using Therapeutic Band for Dysphagia. J Korean Dysphagia Soc 2017;7:59-64 - Howard Kim, An Analysis between Pre- and Post-exercise of the Respiratory and Metabolic State for the Acute and Subacute Stroke Patients. Brain Neurorehabil 2017;10:e14 외 다수
	경력 - 조선대학교 의과대학 졸업 - 전남대학교 대학원 석사 졸업 - 광주기독병원 재활의학과 전공의 수료 - 목포기독병원 재활의학과 진료과장 - 대한스포츠의학회 스포츠의학 분과전문의	

4

동국대학교경주한의원 한방재활의학과

	전문진료분야 척추관절질환, 스포츠손상, 교통사고 후유증, 비만, 추나요법, 거북목증후군, 긴장성두통, 족저근막염	[논문] - 추나요법을 병행한 한방치료로 호전된 만성 긴장성 두통 치험 1례; 척추신경추나의학회지, 2013 - 봉침요법과 침전기자극술을 적용한 족근관 증후군 치험 1례; 동서의학, 2014 - 완관절 결절종의 한의학적 치료에 대한 연구 경향 분석; 한방재활의학과학회지, 2014 - 회전근개 파열 수술 후 한방재활치료 치험 1례; 동서의학, 2014 - 압박손상으로 발생한 비골신경마비 환자 치험 1례; 척추신경추나의학회지, 2014 - 계지가부자탕(桂枝加附子湯)이 MIA로 유도된 골관절염 Rat 모델에 미치는 영향; 한방재활의학과학회지, 2015 - 긴장성 두통에 대한 추나요법 치험 3례; 척추신경추나의학회지, 2015 - 保安萬靈丹의 임상적 부작용에 대한 후향적 연구; 동서의학, 2015 - Meridian-Test를 이용한 어깨질환의 임상증례 보고; 한방재활의학과학회지, 2019 외 다수
	경력 - 대구한의대학교 한의과대학 졸업 - 대구한의대학교 대학원 박사 졸업 (한방재활의학 전공) - 대구한의대학교 한방병원 전공의 - 한방재활의학과학회 평생회원 - 척추신경추나의학회 정회원 - 한방비만학회 회원	

5

동국대학교분당한방병원

한방재활의학과		
	전문진료분야 비만요법, 퇴행성관절, 마비재활, 척추재활	[논문] - 경판상근의 阿是穴 침치료로 눈과 관련된 증상 치험 2례 - 한방재활의학과학회지 p.225~234 (2012.07.31) - 만성 통증(NNPS) 환자에서 Molecular Targeting by Acupuncture의 유효성 연구 - 한방재활의학과학회지 p.193~218(2012.04.30) - 상부경추 추나 및 두개저 이완기법을 적용한 안구건조증 치험2례 - 한방재활의학과학회지 p.299~307 (2011.04.30) - 침치료 및 Cox 수기요법을 이용한 요천추 신경근병증 환자의 치험 2례 (침근전도 검사상의 호전을 중심으로) - 한방재활의학과학회지 p.203~217 (2009.10.31) - 자기공명영상을 통한 요통 환자의 다열근 위축에 대한 후향적 연구 - 한방재활의학과학회지 p.151~163 (2009.10.31) - 족저근막 이완요법과 침치료를 이용한 족저근막염 치험2례 - 한방재활의학과학회지 (2008.04.30) 외 다수
	경력 - 동국대학교 인천한방병원 한방재활의학과과장 역임 - 現 동국대학교 분당한방병원 한방재활의학과 과장	
	전문진료분야 관절재활 클리닉, 추나·도인 운동요법 클리닉	[논문] - 이학적 검사상 장요인대 증후군으로 진단된 환자에 대한 침과 추나치료 치험 2례 - 요추부 선택적 신경근 차단술 이후 발생한 Wallenberg's syndrome의 한방복합치료 1례 - 침치료 후 근건이완수기요법을 적용한 주관절 외상과염 환자 치험 3례 - 경추부 중심의 침치료로 호전된 비정형 안면통의 치험 2례 - 교통사고환자 122례에 대한 한방치료 만족도 및 호전도 조사 - 중뇌경색이후 발생한 병적웃음과 울음환자 : 증례보고 및 문헌고찰 - 복부전방피부신경 영역의 자침으로 유발한 자율신경 및 위장관기능 변화에 대한 연구 - 관통피부신경 포착으로 발생한 꼬리뼈 통증 환자 약침치료 치험 2예 외 다수
	경력 - 동국대학교 한의과대학 졸업 - 동국대학교 한의과대학 한의학석사 (한방재활의학 전공) - 동국대학교 분당한방병원 전공의 수료 - 한방재활의학과학회 평생회원 - 척추신경추나의학회 정회원 - 한방비만학회 편집이사 - 대한스포츠한의학회 정회원	
재활의학과		
	재활의학과 전문진료분야 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 척추손상, 재활	
	경력 - 동국대학교 의과대학 졸업 - 동국대학교 일산병원 전공의 - 안산 세화병원 재활의학과 과장 - 現 동국대학교 분당한방병원 재활의학과 임상교수 - 現 대한재활의학회 회원	

DUMC NEWS

위례 상월선원에서는 매주 토요일 오후 2시부터 재가불자 등 사부대중이 참여하는 법회를 열고 천막결사 정진 중인 스님들의 원만 회향과 한국불교 증흥을 기원한다. 네이버에서 '상월선원' 밴드명을 검색해 가입하고 활동하는 것도 가능하다.



사진출처_불교신문 제공

동국대학교일산병원 동국대학교일산한방병원

위례 천막결사 동안거 입재식

한국불교 증흥을 발원한 천막결사 대중들이 11월 11일 위례 상월선원에서 입재식을 갖고 한국불교 최초의 동안거 천막결사 옹맹정진에 돌입했다. 조계종 전 총무원장 자승스님을 비롯해 천막결사에 들어간 9인의 스님들은 이날부터 2월 7일까지 외부와 접촉을 끊은 채 하루 14시간 이상 수행하게 된다.

이들 스님들은 또 △하루 한 끼 공양 △묵언 △옷 한 벌만 허용 △양치만 허용, 삭발 묵욕 금지 △규약을 어길 시 조계종 승적 제외 등의 청규를 실천하며 불퇴전의 각오로 정진하게 된다. 한편, 천막결사가 시작된 첫 토요일인 11월 16일 오후 2시부터는 결사 정진 중인 스님들과 뜻을 함께 하는 많은 불자들이 상월선원을 찾아와 법회를 열고 한국불교 증흥을 발원했다. 이날 법회에는 동국대 정충래 이사를 비롯한 동국대학교 임직원들과 이해원 동국대학교일산병원장을 비롯한 동국대학교의료원 임직원들도 참석해 결사중인 스님들의 건강과 원만 회향을 발원했다.

개원 14주년 기념식 개최

동국대학교일산병원과 일산한방병원은 지난 9월 27일 개원 14주년을 맞아 개원기념식을 개최하고 미래를 향한 새로운 도약을 다짐했다. 이날 기념식에는 대내외 귀빈을 비롯해 교직원 300여 명이 참석해 개원 14주년을 축하했다. 이날 조성민 의료원장은 축사를 통해 “개원 14주년을 맞아 모든 교직원께 축하 인사를 드린다. 교직원들의 협조 속에 병원은 지속적으로 성장해 나가고 있다. 특히 올해는 병원 설립 목표에 부합하는 호스피스병동을 오픈하게 됐다”라며, “어려운 상황에서도 항상 새로운 목표를 설정하고 도약하며 지속해서 성장해나가는 동국대학교병원이 되길 바란다”고 당부했다.



관상동맥우회술, 3회 연속 1등급 획득

동국대학교일산병원은 지난 8월 21일 건강보험심사평가원에서 발표한 관상동맥우회술

적정성 평가에서 최우수 등급인 1등급을 획득했다. 관상동맥우회술은 협심증과 급성 심근경색 등 허혈성 심장질환 환자의 관상동맥이 막혔을 때 다른 부위의 혈관을 이용해 막힌 부위를 우회하여 통로를 만들어주는 고난도 수술법이다. 동국대학교일산병원은 각 평가부문에서 고루 높은 점수를 받아 전체평균 93.51점 보다 높은 95.62점을 기록했다.

재활로봇 우수 활용기관 선정

동국대학교일산병원은 최근 국립재활원이 주관하는 재활로봇 시범사업에서 성실한 수행결과를 인정받아 '재활로봇 우수 활용 기관'에 선정됐다.

'의료재활로봇 보급사업'은 산업통상자원부, 한국로봇산업진흥원 및 보건복지부 국립재활원에서 추진 중인 시장창출형 로봇보급 사업이다.

동국대학교일산병원 재활의학과 권범선 교수 연구팀은 지난 2017년 '의료재활로봇 보급사업'의 로봇 활용기관에 선정됐으며, 상지 재활로봇(가밀로)과 외골격제어형 보행재활로봇(엑소워크)을 도입하여 활발한 연구 활동을 펼치고 있다.



스마트헬스케어센터와

서울시 대사증후군사업단 업무 협약

동국대학교일산병원 스마트헬스케어센터(가정 의학과 오상우 센터장)와 서울시 대사증후군 관리사업지원단은 지난 9월 2일 업무 협약을 체결하고 25개 보건소에서 스마트폰을 이용한 음성기반의 영양과 운동 프로그램을 개시했다.

기존의 유사 프로그램의 한계점을 넘어 음식 종류만 3만 여개에 달하는 공인된 데이터베이스를 기반으로 음성인식 시스템을 적용하여 고령층도 쉽게 사용할 수 있도록 대사증후군 그리고 만성질환 관리에 효율적으로 사용할 수 있다.



고위험 임신부 · 태아 집중치료실 개소식 개최

동국대학교일산병원은 지난 9월 3일 고위험 임신부들의 안전한 분만을 위해 고위험 임신부 · 태아 집중치료실 개소식을 하고 운영을 시작했다.

이번에 개설된 고위험 임신부 · 태아 집중치료실은 총 4개 병실과 8개의 병상으로 운영되며, 전담인력을 갖추고 고위험 산모와 태아가 분만 때까지 안전하고 건강하게 지낼 수 있도록 갖춰진 최적의 치료공간이다. 이와 함께 산모의 활력 징후, 태아 안녕 검사 등 중앙 집중식 모니터링 기기를 설치해 집중치료를 할 수 있도록 했으며, 최신 장비와 함께 응급상황 발생 시 즉각적으로 대처할 수 있도록 모든 시스템을 갖췄다.

2019 DULA 국제 교육 연수 프로그램

동국대학교일산한방병원은 지난 9월 16일부터 27일까지 2주간 동국대학교 LA캠퍼스 학생들을 위한 'DULA(Dongguk University Los Angeles) 프로그램'을 진행했다. 이번 교육은 동국대학교 LA 캠퍼스 소속 한의학과대학 학생을 대상으로 한방 침구과, 한방 내과 등 8개 진료부서의 치료를 관찰하며 발표와 토론의 시간을 가졌다.

김동일 한방병원장은 “이번 연수 프로그램을 통해 각국의 교육시스템을 기반으로 글로벌 인재 양성에 협업하는 기회가 되길 바란다”라고 말했다.



2019년 미래 진로 탐색을 위한 메디컬캠프 진행

동국대학교일산병원은 미래 의대생을 희망하는 중 · 고생들을 대상으로 '제2회 메디컬캠프'를 개최했다.

이번 캠프는 중 · 고등학생 40여 명을 대상으로 다채로운 의학체험 프로그램과 의료 현장 체험을 통해 학생들의 미래 진로선택에 도움을 주기 위해 마련됐다.

이날 캠프는 의과대 부학장 신성준 교수와 최한석 교수, 정재우 교수 등이 참석해 학생들에게 직접 강의하며 다채로운 의학체험 프로그램을 진행했다.



한방으로 더 건강하게, 한방의 날 행사

동국대학교일산한방병원은 한방의 날을 맞아 지난 10월 7일부터 14일까지 일주일간 '한방으로 더 건강하게' 행사를 진행했다.

한방의 날은 매년 10월 10일로 한의학의 우수성을 알리기 위해 대한한의학협회에서 지정한 날이다.

이날 행사에서는 한약재와 보양제를 전시하고 약초로 만든 향기주머니 나눔과 환자들이 직접 자신의 체질을 검사할 수 있는 자리를 마련해 지역주민과 내원객들로부터 큰 호응을 얻었다.

남양주 봉선사에서 여성암 환우를 위한 가을 힐링 캠프

동국대학교일산병원은 지난 10월 23일 남양주 봉선사에서 '여성암 환우와 함께하는 가을 힐링 캠프'를 진행했다.

이번 행사는 동국대학교일산병원에서 치료중인 여성암 환자의 심리적 · 정서적 안정을 돕기 위해 진행된 프로그램이다.

참가자들은 의료진과 함께 스님 안내에 따라 봉선사 돌레길을 걸으며 산책을 즐겼으며, 사찰 음식 만들기를 체험했다. 또 봉선사 내 비밀의 숲 포행을 통해 자연을 느끼며 '나를 들여다보다'라는 주제로 명상의 시간을 가졌다.

목동 반야사 주지 원옥 스님, 병원발전기금 1천만 원 후원

서울 양천구 목동에 자리한 반야사 주지 원옥 스님이 지난 9월 27일 동국대학교의료원 발전기금으로 1천만 원을 전달했다.

반야사 주지 원옥 스님은 '나를 바꾸는 화엄경'이란 저서로 사대부중에 널리 알려져 있으며, 강의와 방송 등 매주 경전 강좌를 이어오며 전법 활동에 매진하고 있다.

동국대학교일산병원 이해원 병원장은 “소중한 정재를 보내주셔서 깊이 감사드립니다”며, “교계 유일한 종립대학 부속병원으로서 최고의 병원이 되어 불교발전에 기여할 수 있도록 노력하겠다”며 감사의 마음을 전했다.



동국대학교경주병원 동국대학교경주한의원

동국대학교경주병원장 이·취임식

동국대학교경주병원은 9월 26일 조성민 의료
원장 및 주요 보직자, 교직원들이 참석한 가운데 경주병원장 이·취임식을 개최했다.
나득영 전임 병원장은 “민고 찾는 동국대학교
병원이 되도록 물심양면으로 노력해 준 교직
원들의 노고에 감사드리며, 이제 교직원의
한명으로서 병원 발전을 위해 응원하고 맡은
바 최선을 다하겠다”며 이임사를 마쳤다.
이동석 신임 병원장은 취임사를 통해 “병원의
큰 축은 첫째 환자이며, 둘째는 직원이다.
환자와 직원 모두가 만족하여 두 개의 축이 잘
연동하여 돌아갈 수 있도록 함께 노력하겠다”
고 전했다.
조성민 의료원장은 “어려운 의료환경이지만
교직원 모두 합심하여 슬기롭게 대처하고 신임
병원장을 중심으로 화합을 다진다면 병원이
더욱 발전할 것”이라고 격려를 아끼지 않았다.



개원 28주년 기념식 개최

동국대학교경주병원은 이동석 병원장을 비롯
한 교직원들이 참석한 가운데 10월 21일 개원
28주년 기념식을 개최하였다.
이날 기념식에서는 30년 근속상(23명), 20주년
근속상(6명), 10년 근속상(6명), 모범상(12명)에
대한 수상이 있었다.
이동석 병원장은 기념사에서 “그동안 동국
대학교경주병원에도 많은 어려움이 있었지만
지금의 발전된 병원이 있기까지 노고를 아끼

지 않은 교직원들께 감사 인사를 전하며, 평소
각자의 자리에서 맡은 바 직무에 매진함으로써
진정한 고객 중심의 병원이 되도록 최선의
노력을 다해달라”고 당부했다.



스님 무료 독감예방접종 실시

동국대학교경주병원 불교회에서는 10월 24일
인근 사찰 및 선방 스님 등 140여 명을 대상
으로 추운 겨울을 건강하게 잘 이겨내도록
독감예방 무료접종을 실시했다.
이번 접종은 불교회 후원으로 의사 1명, 간호
사 3명이 병원 약사전에서 스님들을 대상으로
안전하게 예방접종을 마쳤다.
법사 무구 스님은 “수행정진을 하는 스님들이
추운 겨울을 건강하게 보낼 수 있도록 불교회
에서는 매년 스님들의 건강복지 증진을 위해
무료 독감 예방접종을 시행하고 있다”고 말했다.



3D 연성 복강경 도입

동국대학교경주병원은 최근 연성 복강경(3D
Flexible Videoscope)을 도입했다.
이번에 도입한 연성 복강경은 2D 이미지로는
가늠할 수 없었던 인체 내의 실제 깊이와 거리
감을 3D로 제공함으로써 빠르고 정확한 수술
이 가능하다. 또한 세계 유일의 관절 스코프로
3D 복강경은 실제 눈 앞에 복부 내 장기를

입체적으로 보여주기 때문에 보다 정확한 수
술이 가능하며, 최대 100도까지 구부러지는
카메라가 장착되어 있어 장기 뒤편까지도 손
쉽게 확인할 수 있다.

QI활동 중간발표회 개최

동국대학교경주병원은 8월 23일 의료질 향상
과 환자안전을 위한 QI 활동 중간 발표회를
개최했다.
이번 발표회는 2019년 QI활동을 지속하고
있는 16개 팀에 대한 중간 활동 과정을 평가
하고 하반기 진행에 대한 의견을 논의하는 시
간으로 꾸며졌다. 동국대학교경주병원은 매년
QI 활동 발표회 등을 통해 전 교직원들이 의
료의 질 향상을 위한 주요내용을 공유하고,
토의하면서 환자 중심의 의료서비스를 위한
노력을 기울이고 있다.

‘소망의 글’ 나눔으로 환자 쾌유 기원

환자 및 보호자, 내원객들을 위한 ‘소망의 글
나눔’ 행사가 9월 23일부터 27일까지 2층
로비에서 열렸다.
이번 행사는 비영리단체인 사단법인 한국문화
마을협회 소속의 서예가 현곡 신명섭 선생이
직접 고급 한지에 원하는 내용의 글 또는 가훈
을 즉석으로 써주는 재능기부를 하며 환자의
쾌유와 가족의 행복을 기원하기 위해 진행되
었다.
이동석 병원장은 “재능기부를 해주신 신명섭
서예가님께 감사드리며 소망의 글 나눔 행사
를 통해 질병으로 고통 받는 환자와 가족들이
인생의 버팀목이 되는 말을 간직하여 희망을
품고 쾌유하길 기원한다”고 전했다.



동국대학교분당한방병원

23주년 개원 기념식

동국대학교분당한방병원은 10월 11일 개원
23주년을 맞이하여 조성민 의무부총장겸 의
료원장, 박성식 병원장, 김민호 사무국장 등
교직원 70여 명이 참석한 가운데 개원 기념식
을 거행했다.
이번 개원식에서 박성식 병원장은 그동안 병
원발전을 위해 노력해주신 모든 교직원에게
감사의 인사를 전했다.
조성민 의무부총장겸 의료원장은 30년 장기
근속대상자 및 병원모범상 대상자 5명에게
직접 표창장과 격려패를 수여하고 노고를 치
하하며 전교직원이 일심단결하여 나날이 발전
하는 병원으로 거듭나기를 기원하였다.



침구과 김은정 교수 ‘동국학술대상’ 수상

동국대학교분당한방병원 침구과 김은정 교수
는 지난 9월 27일 동국대학교일산불교병원
개원 기념식에서 ‘동국학술의학상’을 수상
했다.
이번 수상은 한 해 동안 뛰어난 연구 성과를
기록한 교수에게 주어지는 상으로 한의학 학
술분야에 기여한 공로를 인정받은 것이다.
수상소감으로 김은정 교수는 “한의학을 기반
으로 연구 활동과 환자 치료를 위해 더욱 노력
하겠다”며, “향후 한의계가 더욱 더 발전할 수
있도록 활발한 연구 활동을 펼쳐나가겠다”고
말했다.



동국대학교의과대학 동국대학교한의과대학

동국대학교 의과대학, 지역사회 협력 의학위원회 구성

동국대학교 의과대학은 지난 10월 7일 경주
지역 20개 병·의원의 원장을 초청하여 ‘지역
사회 협력 의학교육위원회’를 구성하고 워크숍
을 개최했다.
이날 워크숍은 동국대학교 의과대학과 경주
지역 의료계 협력강화와 의과대학과 지역의료
발전을 위한 것으로, 의과대학생들의 의료직업
체험과 의학교육 발전에 대한 다양한 의견이
제시됐다.
특히 이날 워크숍에서는 경주지역 20개 병·
의원 원장 32명으로 구성된 ‘지역사회 협력
의학교육위원회’를 발족하고 위촉장을 수여
했다.

한의학과 교학영 학생, ‘도전! 허준 골든벨’ 1등 수상

동국대학교 경주캠퍼스 한의학과 교학영 학생
이 지난 10월 5일 경남 산청군에서 열린 ‘도전!
허준 골든벨’ 대회에서 1등을 차지했다.
이 대회는 매년 동국대를 비롯해 대전대, 동의
대, 세명대, 원광대 등 전국 한의과대학에서
80명의 학생이 참여해 본초학 및 기초한의학

지식을 겨루는 퀴즈대회이다.
총 900만 원의 장학금과 상장을 수여하는 이번
대회에서 동국대 한의학과 2학년 교학영 학생
이 1등(최우수상)으로 골든벨을 울려, 문화체육
관광부장관 표창과 함께 상금 500만 원을 수
상했다.



태국 치앙마이 의대 개교 60주년 기념 국제학술포럼 발표

동국대학교 의과대학은 태국 치앙마이 의과
대학 개교 60주년을 맞이하여, 10월 23일부터
27일까지 4일간 기념 행사 및 국제학술포럼에
참석했다.
7개국(미국, 영국, 한국, 태국, 중국, 파키스탄,
말레이시아) 22개 의과대학이 참석하는 국제
학술포럼에서 의과대학 김경지 교수가 ‘학생
중심의 의학교육’에 대한 내용을 발표했으며,
한국의학 교육의 변화에 대하여 다른 나라 의과
대학 관계자들의 많은 관심과 질문을 받았다.
2012년부터 동국대학교 의과대학과 치앙마이
의과대학은 학술교류 협정 체결과 함께 매년
의과대학 재학생중 2~4명이 약 4주간에 걸쳐
상호교환 인턴십 프로그램을 시행하고 있으며
두 대학은 앞으로도 지속적으로 상호교류에
관심을 가지고, 향후 ‘공동연구’에 관한 필요성
을 확인하였다.



동국대학교의료원 발전기금 내역

동국대학교의료원에 아낌없는 후원과 관심을 보내주시는 여러분들께 감사드립니다.

기부자	기부액(원)	100만원 미만 기부자
경산스님	100,000,000	강보라 김덕희 김영현 김희영 박옥석 손주영 유광욱 이선희 이준길 정경철 진영숙 한송이 강석진 김도현 김예경 김희진 박완임 손효정 유묘상 이세임 이지영 정길석 차옥련 한우식 강연주 김동일 김용배 나득영 박재경 손희진 유상일 이소영 이지영 정다영 채기수 한윤희 강은경 김명숙 김용숙 남유화 박재희 송동현 유은정 이숙향 이지원 정미라 채봉희 한은숙 강지영 김무종 김율리 남현미 박정아 송창숙 유정임 이순옥 이지은 정미선 채석래 한정훈 강혜진 김문식 김은경 남화연 박정화 신경근 유주형 이승욱 이지호 정석화 최규형 한주형 계수스님 김미경 김은미 남희련 박종현 신경민 유형주 이승철 이진호 정수스님 최문전 허 불 고기연 김미숙 김은영 노미경 박준재 신경수 윤복연 이애영 이진희 정승희 최봉용 허순례 고유삼 김미숙 김은정 덕유스님 박진우 신대규 윤수임 이양희 이해원 정승택 최상돈 허은경 고현걸 김미영 김은정 류대안 박철용 신석재 윤재문 이연재 이항년 정원기 최상식 현미숙 구병수 김민선 김은희 모종은 박현숙 신성준 윤혜진 이영실 이항미 정윤정 최예지 현옥스님 구복심 김민선 김응중 요담스님 박현숙 신은재 윤효영 이영일 이현정 정은경 최완우 혜철스님 구순점 김방희 김이수 모담스님 박효민 신은희 이강현 이영찬 이형경 정은자 최유안 홍민재 권경순 김상기 김정민 문금석 박효진 신태형 이경미 이웅찬 이형열 정이선 최윤희 홍민희 권기업 김상규 김정배 문병모 방선호 신현모 이경미 이원상 이해선 정인원 최윤희 홍범진 권기현 김선경 김정숙 바라밀 배상만 신희정 이경순 이원찬 이호준 정재우 최은희 홍성임 권도윤 김선순 김정숙 간병인 배서영 안가혜 이경애 이원호 이효숙 정재현 최은희 홍승욱 권두경 김선희 김주현 소개소 배수현 안대승 이광규 이유나 이희지 정지유 최인주 홍은순 권범선 김성겸 김지연 박동우 배진영 안숙자 이구슬 이윤미 인승순 정호근 최재연 홍은희 권삼숙 김성권 김지예 박동진 배효상 안영길 이귀숙 이은미 임선희 정취수 최정미 홍주혜 권성욱 김성원 김창환 박명조 백윤정 양경수 이나현 이은주 임성희 제아람 최정민 홍지혜 권수민 김세민 김치선 박미형 서경진 엄희경 이다현 이익수 임종대 조경애 최정숙 황윤자 권일진 김세희 김태련 박상희 서미경 여민영 이도권 이자경 임춘화 조동삼 최종기 황인봉 권태용 김소원 김태숙 박서연 서석준 여민혁 이동욱 이재우 자비나 조민주 최준용 황인준 권희재 김솔아 김태영 박선자 서영진 여현스님 이문정 이재환 늑세상 조승호 최진영 황정희 김가영 김수희 김태은 박성미 서 준 여취경 이문희 이정백 장경희 조현선 최창익 김강림 김숙자 김필자 박성식 서 찬 염윤정 이미숙 이정우 장순자 조혜영 최해용 김경섭 김순만 김하겸 박성원 서희주 염주홍 이미영 이정하 장유민 조혜원 최희정 김경숙 김순애 김한성 박성주 소선기 오도현 이미희 이정화 장충섭 조혜진 추경희 김경욱 김순희 김해정 박세진 소행연 오미정 이민우 이정희 장태연 주선영 평일스님 김경희 김시연 김현서 박수연 손귀득 오민구 이병기 이종득 장태영 주성채 하경임 김국현 김연화 김현정 박수혁 손기원 오성은 이상숙 이종철 장형선 주순호 하순출 김귀연 김영미 김형관 박순자 손정은 오숙희 이상현 이종현 장호근 주은명 하정희 김남희 김영복 김혜미 박신애 손정화 오진숙 이서현 이주는 전순영 지영한 하현지 김덕례 김영진 김혜진 박영근 손주연 원우성 이선아 이주현 정경윤 진경애 한미정

본 명단은 2019월 8월 1일부터 2019년 10월 31일까지 기부해주신 분들입니다. 자세한 내용은 동국대학교의료원 대외협력홍보팀 031-961-5755으로 문의해 주시기 바랍니다.

여러분의 따뜻한 나눔 동참에 다시 한 번 감사의 마음을 전합니다.

도경스님	100,000,000	정진스님	50,000,000	청후스님	30,000,000	명성스님	10,000,000	화영스님	10,000,000
국민은행	75,000,000	김홍순	50,000,000	항적스님	20,000,000	태연스님	10,000,000	보원스님	10,000,000
진성스님	50,000,000	정묵스님	50,000,000	(사)생명나눔실천본부	17,920,790	도원스님	10,000,000	민재스님	10,000,000
영진스님	50,000,000	현진스님	50,000,000	정념스님	15,000,000	돈관스님	10,000,000	자인스님	10,000,000
태안스님	50,000,000	조명순	30,000,000	보광스님	10,000,000	법용스님	10,000,000	우룡스님	10,000,000

2018. 1. 1 ~ 2018. 12. 31

기부자 인적사항

성 명 (기관명)	(대표자 :)	☐ 익명요청 (모든 홍보물에 익명으로 표시)			
주민등록번호(사업자등록번호)	—	생년월일	년	월	일 (양/음)
본 의료원과의 관계 (※ 중복 체크 가능)	☐ 일반 ☐ 동문 (입학년도 :)	☐ 불교계	☐ 교직원	☐ 기업/단체	☐ 기타 ()
직장명	부서		직위		
우편물 수령주소 (우편번호)					☐ 자택 ☐ 직장
휴대폰번호	유선전화				

약정

약정액	현금	원 (₩)	☐ 현물기부(원)상당				
약정기간	년	월	일 ~	년	월	일까지	월()원씩 / 총()회
기부금 용도	☐ 의료원발전기금위원회 일임 ☐ 학교발전기금 (□ 의과대학 □ 한의과대학)			☐ 병원발전기금 (□ 일상병원 □ 경주병원 □ 분당한방병원) ☐ 지정기금 (지정)			

납부방법

본인 자동이체 신청	월정기납 : 매월 ()일	예금주 :	이체은행 :			
본인 자동이체 신청은 본인이 직접 은행에 자동이체를 신청하는 방법입니다. 가까운 은행에서 신청해주시기 바랍니다.						
무통장입금	입금방법 (☐ 일시납 ☐ 분납)	입금자명 :				
☐ 입금계좌 : 국민은행 778037-00-000011		예금주 : 동국대학교의료원(일산)				
☐ 입금계좌 : 우리은행 1005-202-076965		예금주 : 동국대학교의료원(경주)				
☐ 입금계좌 : 국민은행 368137-01-001162		예금주 : 동국대학교의료원(분당)				
자동이체(CMS)	출금일 : 매월()	☐ 1일	☐ 18일	☐ 25일	(총	원)
예금주 :		☐ 기부자와 같음		은행명 :	계좌번호 :	
급여공제	사번 :		(※ 재직 교직원에 한함)			

정보동의

- ☐ 약정서에 기재된 개인정보와 기부금 납입사항은 개인정보보호법 제15조, 법인세법 제24조 제1항에 따른 기부금 영수증 발행과 기부자관리 용도로만 사용됩니다.
☐ 고유식별정보(주민등록번호) 수집에 동의하십니까? (수집목적 : 기부금 영수증 발행 / 보유기간 : 5년)

개인정보 제3자 제공동의

- ☐ 자동이체 동의여부 통지 안내 : 효성에프엠에스㈜ 및 금융기관은 안전한 서비스의 제공을 위하여 예금주 휴대전화번호로 자동이체 동의 사실을 SMS(또는 LMS)로 통지합니다.
☐ 후원자는 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집 · 이용 및 제 3자 제공에 상기와 같이(효성에프엠에스㈜), 국제청(기부금 세제혜택 근거자료)동의합니다.
-제공항목 : 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 연락처, 주소, 계좌번호 등

위와 같이 기부(약정)합니다.

20 년 월 일

기부(약정)인 : 서명(인)

동국대학교 의무부총장 겸 의료원장 귀하

- 동국대학교의료원에 출연하신 기부금은 나눔의 기쁨과 더불어 소득공제의 세제혜택을 받으실 수 있습니다.
- 약정서 송부 : 주소 ▶ 10326 고양시 일산동구 동국로 32 / 이메일 ▶ hongbo@dumc.or.kr / 팩스 ▶ 031•961•5759
- 문의 : 동국대학교의료원 대외협력홍보팀 발전기금 담당 031•961•5755

보내는 분

주소

연락처



받는 사람

경기도 고양시 일산동구 동국로 32

동국대학교의료원

대외협력홍보팀

10326

건강하고 행복한 동행 동국대학교의료원 MAGAZINE 2019 Winter | VOL. 21

“기부자의 마음을 기쁘게 하고, 기부금 극대화도 함께 하고, 기부자의 마음을 기쁘게 하고, 기부금 극대화도 함께 하고”

문서인쇄 비용 등
상세 극대화도 함께



이곳에 붙찰하세요.

정확한

동국대학교의료원의 발전을 염원하는 큰 뜻 ! 자비 나눔으로 동참해주십시오.

동국대학교의료원과 함께하는 건강하고 행복한 동행, 여러분이 주인공입니다.
여러분의 숭고한 뜻에 보답하기 위해 동국대학교의료원은
약사여래부처님의 12대원을 실천하고 정진할 것을 약속드립니다.

발전기금 사용처

- 의료, 교육 환경 개선
- 의료장비, 임상실험 기자재구입 등
- 학술연구, 장학기금
- 불우환자 지원
- 기타 병원 및 의과대학, 한의과대학의 발전

발전기금 안내

- 동국대학교의료원을 아껴주시는 분은 누구나 참여 하실 수 있습니다.
- 후원금은 현금, 주식, 기타자산이나 부동산, 귀중품 등 어떠한 형태로도 가능합니다.
- 기부하신 후원금에 대해서는 세제 혜택을 받으실 수 있습니다.
- 후원금은 우선 약정하시고 추후 납입하셔도 됩니다.

기부자 예우

구 분		의료비 감면					
		건강검진 (년 1회)	진료비 (외래입원 본인부담금)	주치의	한방보약	영안실	비 고 (진료비 무료 연간 적용기간)
회원예우	누적기부총액	본인(배우자)	본인(배우자)	본인	본인(배우자)	본인(배우자)	
다이아몬드	50억	무료(무료)	무료(50%)	배정	무료(50%)	무료(무료)	연간 180일 이내(입원)
에메랄드	10억	무료(무료)	무료(50%)	배정	50%(50%)	무료(무료)	연간 90일 이내(입원)
사파이어	5억	무료(무료)	무료(20%)	배정	50%(30%)	50%(50%)	연간 90일 이내(입원)
루비	1억	50%(50%)	20%(20%)		20%(20%)	30%(30%)	
도세/자애	5천만원	30%(20%)	20%		20%(20%)	20%(20%)	
산실/섭심	1천만원	20%(20%)	15%		20%(20%)		
	1백만원		10%				

1. 상기 내용 중 배우자는 기부자 생존시까지로 한정됩니다.
2. 치과는 진료비 감면에서 제외하며 영안실은 사실사용료에 한합니다. 상기 내용 중 보다 구체적인 사항은 해당 기관에서 따로 정한 바에 따릅니다.
3. 진료비와 한방보약의 감면은 별도로 적용되며, 한방보약은 직접복용 이외의 목적으로 처방받을 수 없습니다.

기부자 문의

동국대학교의료원 대외협력홍보팀 발전기금 담당
▶ TEL 031. 961. 5753 FAX 031. 961. 5759 e-mail hongbo@dumc.or.kr

동국대학교일산병원·동국대학교일산한방병원 발전기금 담당
▶ TEL 031. 961. 5753 FAX 031. 961. 5759 e-mail hongbo@dumc.or.kr

동국대학교경주병원·동국대학교경주한의원 발전기금 담당
▶ TEL 054. 770. 8126 FAX 054. 770. 8500 e-mail dumccs@dumc.or.kr

동국대학교분당한방병원 발전기금 담당
▶ TEL 031. 710. 3711 FAX 031. 710. 3780 e-mail dumcbh@dumc.or.kr



**동국대학교일산병원
동국대학교일산한방병원**

대표전화 1577. 7000
주소 경기도 고양시 일산동구 동국로 27

**동국대학교경주병원
동국대학교경주한의원**

대표전화 054. 748. 9300
주소 경상북도 경주시 동대로 87

동국대학교분당한방병원

대표전화 031. 710. 3700
주소 경기도 성남시 분당구 불정로 268

**동국대학교의과대학
동국대학교의학전문대학원**

대표전화 054. 770. 2114
주소 경상북도 경주시 동대로 123

동국대학교한의학대학

대표전화 054. 770. 2114
주소 경상북도 경주시 동대로 123

Dongguk for you

건강하고 행복한 **동행**

동국대학교의료원 MAGAZINE

발행인 조성민

발행처 동국대학교의료원

발행일 2019년 12월 1일 (통권 21호)

주소 경기도 고양시 일산동구 동국로 32

대표전화 1577 · 7000

홈페이지 www.dumc.or.kr

기획·편집·디자인 동국대학교의료원 편집위원회