

소식지

구미차병원

Summer

2023 VOL.2



Health Topics

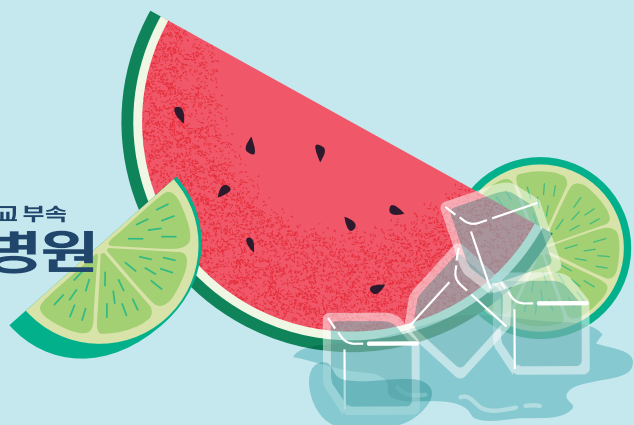
불규칙적인 맥박 '심방세동' 심혈관질환
3대 위험인자 '이상지질혈증'

Doctor's Story

건강증진센터 양진수 교수



CHA 의과학대학교 부속
구미차병원





불규칙적인 맥박 '심방세동' 진단 및 항응고 치료

_ 심장내과 이현상 교수(진료부장, 심혈관 센터장)

심방세동의 정의 및 위험도

상심실성 빈맥의 일종으로, 불규칙적인 심방의 전기적 활성화로 인해 비효율적인 심방 수축을 초래하는 질환이다.

심방세동 환자는 전체 뇌졸중 환자 중 20~30%를 차지하며 인지도 저하를 1.4배, 혈관성 치매를 1.6배 상승시킨다. 이어 여성의 경우에는 2배, 남성의 경우 1.5배까지 사망 위험도를 높인다.

심방세동의 항응고제 치료

- CHA2DS2-VASc 점수

C	울혈성 심부전, 임상적 심부전, 혹은 중등도 이상의 좌심실 기능 저하가 증명되었거나 비후성 심근 병증	1
H	고혈압 혹은 항고혈압 치료받는 환자	1
A2	나이 - 75세 이상	2
D	당뇨 인슐린이나 경구 혈당 강하제 치료를 받거나 공복 혈당이 125 mg/dL (7 mmol/L) 이상	1
S2	뇌졸중, 일과성 허혈성 발작 혹은 혈전색전증 병력	2
V	혈관 질환 조영술상 의미있는 관상동맥 질환, 심근 경색의 병력, 말초혈관 질환, 대동맥 프라크	1
A	나이 65-74 세	1
Sc	성별 (여성)	1

심방세동의 진단

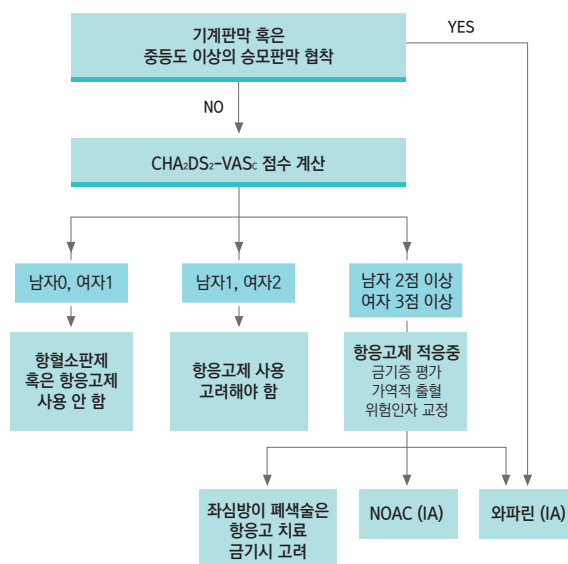
- 심방세동의 진단 도구

심전도, 홀터 검사, 맥박 촉지 및 청진, 자동혈압계, 입원환자 대상 원격 측정, 이식형 심전도 기록계, 스마트폰 연계 간헐적 심전도 측정, 웨어러블 벨트를 이용한 맥박 연속 측정, 1~2주 연속 측정 심전도 패치

- 심방세동의 심전도 특징

- ① R-R 간격이 불규칙적(irregularly irregular)이다.
(*단, 방실전도에 문제가 없는 경우)
- ② 뚜렷한 P파가 보이지 않는다.
- ③ 심방의 활성화가 불규칙적이다.

1) 치료방법



2) 비 비타민 K 길항제 항응고제(NOAC)

◎ NOAC 투약 용량 및 감량 기준

	다비가트란	리바룩사반	아픽사반	에독사반
표준용량	150 mg 하루 2회	20 mg 하루 1회	5 mg 하루 2회	60 mg 하루 1회
저용량	110 mg 하루 2회			
감량용량		15 mg 하루 1회	2.5 mg 하루 2회	30 mg 하루 1회
용량감량 기준	110 mg 하루 2회 사용 : • CrCl 30-50 mL/min • 나이 ≥ 75세 • Verapamil 사용 • 출혈 위험도 증가*	• CrCl 15-49 mL/min • 출혈 위험도 증가 (항혈소판제 사용)	아래 3가지 기준 중 2가지 이상인 경우 : • 나이 ≥ 80세 • 몸무게 ≤ 60 Kg • 혈청 creatinine ≥ 1.5 mg/dL	아래 기준 중 하나 이상인 경우 : • CrCl 15-50 mL/min • 몸무게 ≤ 60 Kg • Dronedarone, cyclosporine, erythromycin, ketoconazole 동시 사용

NOAC = non-vitamin K antagonist oral anticoagulant / CrCl = creatinine clearance

* 출혈 위험도 증가 : 클로피도그렐, 아스피린, 비스테로이드성 소염제 복용, 선천적 또는 후천적 응고이상, 혈소판감소증 또는 기능적 혈소판 결손, 최근의 생검 또는 주요 외상

*아픽사반과 에독사반이 60 kg 이하 저체중 환자와 고령 환자에서 선호되는 약제임.

☑ 심방세동에서의 맥박수 조절

- 권고사항

- ① 좌심실 박출률 40% 이상인 환자의 심박수 조절을 위한 1차 선택으로 베타차단제, 디곡신, 베라파밀 및 딜티아젬이 추천된다.
- ② 좌심실 박출률 40% 미만인 환자의 심박수 조절을 위해 베타차단제 그리고, 또는 디곡신이 추천된다.
- ③ 한가지 약제로 심박수 조절이 되지 않을 경우 다른 약제와 조합으로 심박수 조절을 고려해야 한다.
- ④ 초기 안정시 심박동수를 110회/분 이하로 관대하게 심박수를 유지할 것을 추천한다.
- ⑤ 집중적인 심박수 및 리듬 조절 치료에 반응하지 않거나 약물 치료를 잘 견디지 못하는 환자들에서 박동조율기에 의존을 받아들이는 경우 방실 결절 절제술을 고려할 수 있다.
- ⑥ 혈액학적으로 불안정하거나 심한 좌심실기능저하를 보일 경우 심박수 조절을 위해 아미오다론을 사용할 수 있다.

☑ 경구용 항응고제 「요양급여의 적용 기준 및 방법에 관한 세부사항」(보건복지부 고시)

비판막성 심방세동 환자에서 뇌졸중 및 전신 색전증의 위험감소

비판막성 심방세동 환자 중 다음의 고위험군에 투여시 인정

- ① 뇌졸중, 일과성허혈발작, 혈전색전증의 과거력이 있거나 75세 이상 환자 또는
- ② 6가지 위험인자(심부전, 고혈압, 당뇨, 혈관성질환, 65~74세, 여성) 중 2가지 이상의 조건을 가지고 있는 환자 또는
- ③ 아래와 같은 시술 시행(또는 예정)이 진료기록부 상 확인된 경우

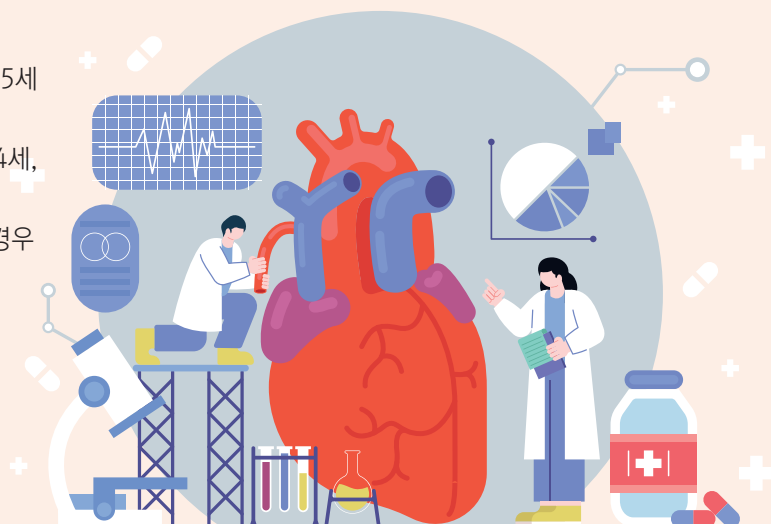
[아 래]

가) 전기적 심율동전환술(Electrical Cardioversion)

: 시술 3주 전부터 시술 4주 후까지 투여 시

나) 도자절제술(Catheter Ablation)

: 시술 3주 전부터 시술 8주 후까지 투여 시



심혈관 질환의 3대 위험인자 중 하나 '이상지질혈증' 치료의 최신지견

_ 심장내과 이은규 교수



● '이상지질혈증'

심혈관 질환의 3대 위험 인자는 고혈압, 당뇨, '이상지질혈증'이다.

국내 사망원인 중 암을 제외하고는 심뇌혈관 질환이 가장 큰 비중을 차지하며 국내 20세 이상 성인 10명 중 4명은 이상지질혈증을 앓고 있다. 여전히 임상 현장에선 아직도 치료를 망설이는 환자들을 흔히 만날 수 있다.

● 이상지질혈증 치료 목표치

- ① 2015년 IMPROVE IT 연구 이후 'The lower, the better'라는 concept
- ② 유럽, 미국, 국내 진료 지침의 LDL 치료 목표는 점차 하향 조정
- ③ 관상동맥질환의 경우 LDL을 55mg/dL 미만으로 강력하게 조절
- ④ 뇌경색, 말초동맥질환, 10년 이상의 당뇨병의 경우에도 LDL 70mg/dL 미만으로 조절할 것을 권고

● 어떻게 치료 목표치에 도달할 수 있을까?

- ✓ 현재 널리 쓰이고 있는 '스타틴' 제제로도 충분한 LDL 강화 효과
- ✓ '스타틴' 단독 요법으로 치료 목표치에 도달이 안되거나 고용량 스타틴 투여에 따른 부작용을 호소하는 환자의 경우 '에제티미브'를 병합
- ✓ PCSK9 억제제 - 고농도 스타틴과 에제티미브를 모두 사용했음에도 치료가 잘 안되는 환자
A. 주사제 B. 보험 기준이 까다로운 한계점

● 향후 전망

- ① 고령화가 가속화되고 있고 젊은 층에서도 비만을 포함한 대사질환 환자가 늘어나는 추세이다.
- ② 이상지질혈증 치료도 스타틴, 에제티미브 복합제가 주가 된다.
- ③ 에제티미브 역할이 강조되는 방향으로 가이드라인의 변화가 예상된다.
- ④ 스타틴 관련한 심각한 근육 부작용을 경험한 스타틴 불내성 환자에게 현재까지 마땅한 대안이 없었었다.

A. 최근 베펬도익산(bepedoid acid)이 스타틴 불내성 환자에 있어 LDL 강화, 주요 심혈관 이상 사건을 감소시킨 연구가 발표

심혈관 위험도에 따른 콜레스테롤 및 non-HDL 콜레스테롤 목표치

위험도	LDL콜레스테롤 (mg/dL)	non-HDL콜레스테롤 (mg/dL)
관상동맥질환 ¹⁾ *	< 55	< 85
죽상경화성 허혈뇌졸중 및 일과성 뇌허혈발작* 경동맥질환* 말초동맥질환* 복부대동맥류* 당뇨병 (유병기간 10년 이상 또는 주요 심혈관질환 위험인자 [†] 또는 표적장기손상을 동반한 경우) ²⁾	< 70	< 100
당뇨병 (유병기간 10년 미만, 주요 심혈관질환위험인자 [†] 가 없는 경우)	< 100	< 130
중증도 위험군 (주요 심혈관질환위험인자 [†] 2개 이상)	< 130	< 160
저위험군 (주요 심혈관질환 위험인자 [†] 1개 이하)	< 160	< 190

* LDL 콜레스테롤 기저치 대비 50% 이상 감소시키는 것을 동시에 권고

† 연령(남자 ≥ 45세, 여자 ≥ 55세), 조기 심혈관질환 발생 가족력, 고혈압 흡연, 낮은 HDL콜레스테롤 수치(≤ 40mg/dL)

1) 급성심근경색증은 기저치 LDL콜레스테롤 농도와 상관없이 스타틴을 투약

2) 표적장기손상(알부민뇨, 만성콩팥병(추정사구체여과율60mL/min/1.73m² 미만), 망막병증, 신경병증, 좌심실비대) 또는 3개 이상의 주요 심혈관질환 위험인자를 동반한 당뇨병의 경우 : LDL콜레스테롤 목표치 <55mg/dL 선택적 고려 가능

출처 : 2022 이상지질혈증 진료지침 제5판(한국지질 동맥경화학회)

건강증진센터 양진수 교수

■ 전문분야 : 건강검진, 소화기

양진수 교수는 건강증진센터에서 위·대장 내시경 등 소화기 파트를 전문으로 검진하고 있습니다.



Q 대장내시경 검사를 하는 가장 큰 목적은 무엇인가요?

대장내시경을 하는 가장 큰 목적은 대장 용종을 확인하고 제거하는 것입니다. 이 외에도 대장질환(대장암, 대장게실, 크론병 등)을 확인하고 치료할 수 있기 때문에 대장내시경 검사를 하게 됩니다.

대장 용종은 비정상적으로 성장한 대장 점막이 꼭 혹처럼 튀어나온 것을 의미하는데요. 이는 크게 선종성, 비선종성으로 나뉘게 됩니다. 이 중에 선종성 용종이 대장암으로 이어질 가능성이 크다고 보고 되고 있습니다. 비선종성 용종은 대장 용종의 약 30% 정도에 해당하고 대장암과 연관성이 적은 것으로 알려져 있습니다.

대장 용종의 경우에 매번 선종성인지 비선종성인지 육안으로 정확한 구별은 어렵지만 일단 선종성 용종의 가능성이 높은 경우 조직 검사 또는 바로 제거를 하게 됩니다.

✓ Check point! 고위험 대장 용종

대장 용종 크기가 1cm이상인 경우, 울퉁불퉁한 모양을 가진 경우, 3~5개의 대장용종이 모여 있는 경우, 대장용종 표면색이 대장 점막과 다른 경우, 궤양 및 출혈 증상이 동반되는 경우

Q 대장내시경을 얼마나 자주 해야 하나요?

전체 대장경 검사 시행 후 결과가 정상이고 특이 불편사항이나 가족력이 없다면 **3~5년 주기로 확인**하시면 됩니다. 불편 증상, 과거력, 가족력 등이 있으면 **2~3년 주기**, 없으면 4~5년마다 재검진하실 것을 권유해 드립니다. 단, 용종 제거를 하신 경우 2년 뒤 재검사가 필요하며 특히, 제거하신 용종이 선종이라면 반드시 재검사가 필요합니다.

Q 대장 용종과 대장암 예방하는 방법은 무엇일까요?

대장 용종과 대장암을 예방하기 위해서는 기름진 음식이나 육류보다는 과일이나 채소 등의 섬유질이 많은 음식을 섭취하는 것이 좋습니다. 그리고 규칙적인 운동을 통해서 정상 체중을 유지하는 것도 중요합니다.

가족력이 있거나 신체 노화가 시작된 중년층의 경우에는 당연히 예방관리가 먼저 필요하지만, **현실적인 대처 방법으로 정기적인 대장 내시경이 필요합니다.**

최근에는 대장 용종이 젊은 층인 20~30대도 발견되는 비율이 늘어나고 있습니다. 사람에 따라서 대장내시경을 한 번쯤 받아보는 것이 좋다는 말이 나오고 있는데 몸의 어딘가가 불편하시거나 가족력이 있다면, 다른 분들에 비해서 비교적 빨리 검사를 하시는 것도 예방 방법 중에 하나입니다.

✓ Check point! 대장내시경이 필요한 경우

대장암 가족력이 있는 경우, 복부 팽만감과 구토 등의 증상이 동반될 경우, 심한 설사가 반복되는 경우, 배변 시 피가 섞여 나오는 경우, 증상이 없어도 50대 이후에는 정기적인 검사가 필요

종합건강검진 전
주의사항
(대장내시경)





구미차병원, 개원 23주년 기념식 개최 “환자 중심 의료서비스 제공”



5월 12일 개원 23주년을 맞아 구미차병원 강당에서 기념식을 개최했다. 기념식은 김재화 병원장, 김재오 진료부원장, 이현상 진료부장, 권기창 행정부원장 등 100여명이 참석한 가운데 진행 됐다. 행사에서는 내분비 대사내과 정귀화 교수, 응급의학과 이정식 교수 외 10명의 교직원들이 우수 교직원 표창을 받았으며, 근접오류 표창, 손위생 표창, 친절직원 시상 등에 대한 포상이 이뤄졌다. 이후 23주년 기념행사로 본원 정원에서 음료 및 간식 증정, 포토존 등의 이벤트와 버스킹 공연이 진행됐다.

구미차병원, 복막 투석환자 재택관리 시범사업 선정



차의과학대학교 부속 구미차병원이 최근 보건복지부 공모 ‘복막투석 환자 재택관리 시범사업’ 기관에 선정됐다. 사업 기간은 2025년 12월 말까지다.

복막투석 재택 관리 시범 사업은 가정에서 스스로 복막투석하는 환자들에게 전담 의료진이 전문적인 관리와 교육을 정기적으로 실시하는 것이다.

김재화 병원장은 “복막투석 환자가 치료를 잘 이어나갈 수 있게 안전한 자가 관리 의료 서비스를 제공할 것”이라고 말했다.

구미차병원 가정의학과 전근혜 교수, 경상북도의사회 ‘학술상’ 수상



가정의학과 전근혜 교수가 대구에서 열린 경상북도의사회 정기대의원 총회에서 ‘제14회 경상북도의사회 학술상’을 수상했다.

전근혜 교수는 ‘Smoking cessation, but not reduction, reduces cardiovascular disease incidence (흡연량을 줄이는 것이 아닌 금연만이 심뇌혈관질환 발생위험을 낮춘다)’는 연구로 이번 학술상을 받게 됐다.

전근혜 교수는 “학술상을 받게 되어 영광이고, 논문의 공동연구자인 신동욱, 정수민 교수님에게 감사드립니다”며 “앞으로도 의학 발전을 위해 꾸준한 연구를 이어 나가겠다”고 말했다.



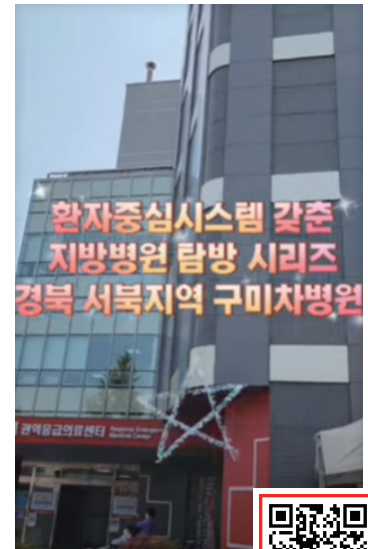
구미차병원



위식도 역류질환, 비만일 경우에 더 위험하다?



특수건강이진한TV



갑작스러운 복통, '급성 충수염(맹장염)' 바로 수술해야 할까?

급성 충수염은 10~30대 비교적 젊은 나이대 환자 비율이 높는데 특히 20대 초반에 많이 발생합니다.

충수염 증상과 진단과 치료는 어떻게 진행할까요?

- 외과 김재오 교수



늦어지는 임신, '고령 산모'의 건강한 출산방법!

실제 고령 산모의 출산율은 해마다 꾸준히 늘어나고 있습니다. 고령 산모의 안전하고 건강한 출산을 위해 준비해야 할 사항을 알아보을까요?

- 산부인과 이건호 교수



“구미차병원 종합건강검진센터는 친절한 상담에서 철저한 사후 관리까지 보장하는 평생건강관리의 동반자로서 가족과 같은 마음으로 관리하고 있습니다.”

- 구미차병원 종합건강검진센터는 고객 맞춤형 건진프로그램을 제공 및 검진결과 발견된 건강문제에 대해 신속하게 외래 진료를 연계하여 보다 정확한 사후관리를 받을수 있도록 최선을 다하고 있습니다.

- 종합건강검진센터 운영시간 : 오전 8시 30분 ~ 오후 5시 30분
- 종합건강검진센터 위치 : 구미차병원 본관 지하1층
- 종합건강검진 담당 상담 연락처 : 개인 및 재종검 : 450-9800 / 기업 : 450-9849

- ◎ **종합건강검진 예약방법**
전화, 홈페이지, 방문으로 예약 → 주소지로 준비물발송(설문지 등) → 예약당일 예약됨 문자발송 → 특수검사자(대장, 심장CT,복부CT) 7일전 유선안내 → 검사2일전과 검진당일 검사예약 안내문자 발송
- ◎ **종합건강검진 진행방법(검사일)**
접수 → 검사복으로 환복 → 신체계측 → 채혈 → 심전도 → 영상검사 → 초음파검사 → 여성검사 → 내시경
- ◎ **종합건강검진 사후관리**
검사결과관리 : 의사선생님 상담, 희망지 우편발송, 이메일결과지 발송
유질환자 신속한 외래진료과 연계로 철저한 질병관리
- ◎ **종합건강검진 유형**

기본 검진 - 상복부검진	뇌혈관 검진 - 뇌검진	심혈관 검진 - 심장혈관검진
✔ 생애 첫 검사자 ✔ 간,담낭,췌장 위 등 기저질환 환자 분	✔ 뇌질환 가족력 있는 분 ✔ 뇌 기저질환 환자 분 ✔ 혈관성질환(혈압, 당뇨 등)	✔ 심장질환 가족력 있는 분 ✔ 심장 기저질환 환자 분 ✔ 혈관성질환(혈압, 당뇨 등)

종합건강검진 검사항목
자세히 보기 ▶



*구미차병원은 국가유공자 및 유가족들에게
14년째 무료 건강검진을 진행하고 있습니다.



코로나 방역 완화 그러나!

- 의료기관(병원급 이상) 마스크 착용은 그대로 유지됩니다.
- 환자분들의 안전을 위해 마스크를 꼭! 착용해 주세요.
- “대기중, 진료중에도 마스크를 착용해주세요”



✓ 올바른 마스크 사용법

*마스크 선택

- KF94마스크 : 코로나19 의심환자를 돌보는 경우
- KF80이상 마스크 : 기침, 목아픔 등 호흡기 증상이 있는 경우
- 비말차단용, 수술용 마스크 : 장시간 착용해야 하는 환경, 더운 여름철, 호흡이 불편한 경우 사용이 편리

*마스크 착용 시 주의 사항

- 마스크 착용 전 손씻기
- 얼굴 크기에 맞는 마스크를 선택해 잘 밀착되도록 착용하기
- 입과 코를 완전히 가리기
- 착용 중 마스크 걸면을 만지지 않도록 주의
- 한번 사용한 마스크는 재사용 금지
- 마스크 사용 후 호흡 곤란 시 사용 중지

QUIZ - 다른 그림 찾기



2개의 사진을 비교하여 **다른 그림 3개**를 찾아 표시 후 구미차병원 메일로 보내주세요.
추첨을 통해 ‘**이디야 아이스 아메리카노**’를 보내드립니다. (이디야 아이스 아메리카노(10명 추첨))

- 이벤트 마감 : ~ 2023. 7. 14.(금)
- 당첨자 발표 : 구미차병원 가을 소식지 (*당첨자는 먼저 개별 연락 드리겠습니다.)
- 구미차병원 메일 : cha_gumi@naver.com

*봄 소식지 당첨자 : cor***, mmk****, rlaaudrbs****, slobb***, hys****,
383***, thffhahs****, bhlo****, comboyz****, popi****



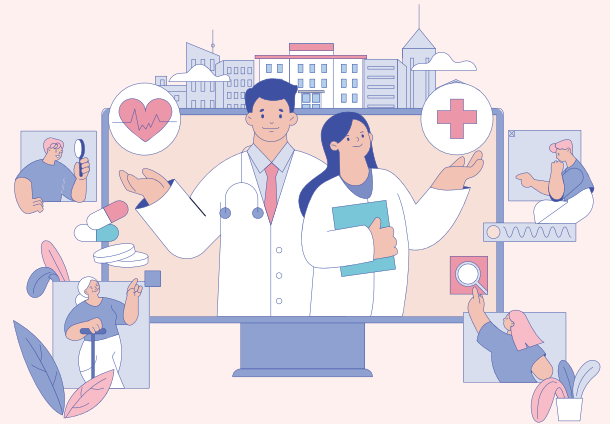
진료협력센터 평일 : 오전 8시30분 ~ 오후 5시 30분

병 · 의원과 협력을 통하여 환자에게 원활한 진료의뢰, 회송이 되도록 최선을 다해 중재 역할을 합니다.

구미차병원은 현재 전 지역 약240여개 의료기관과 협력관계를 유지하고 있습니다.

“진료협약으로 상급종합병원과의 진료 정보를 공유할 수 있어 더 정확하고 빠르게 예약 및 진료를 도와드릴 수 있으며, 상급종합병원 진료 후에도 저희 병원에서 후속적인 치료가 가능합니다.”

진료의뢰(예약). 054)450-9797, 9280 Fax. 054)450-9798



진료의뢰

타 의료기관 의뢰서 지참 후 내원 → 원무부, 진료협력센터 방문 → 해당진료과 접수 및 예약 → 해당 과 진료 → 처치 및 검사 → 수납 후 귀가

진료예약

CRC에서는 환자들의 신속하고 정확한 진료 예약을 위해 전문 인력을 배치 운영하고 있습니다.
정밀 검사 및 전문진료가 필요하다고 판단되는 환자에 대해서 진료를 받을 수 있도록 예약해드립니다.

진료결과 회신

CRC로 의뢰된 환자의 진료진행이나, 검사결과, 향후 치료계획 등을 환자의 동의가 있는 경우에 한하며 의뢰한 의사에게 우편, 이메일, 팩스 등의 방법으로 송부하고 있습니다.

외래회송

외래 환자 중 본원의 진료가 종료된 환자는 의뢰한 CRC회원병원으로 회송하고 있습니다.

입원회송

본원에서 급성기 및 중증질환 치료가 종료된 후 지속적인 입원치료가 필요한 경우 환자와 보호자 상담을 통해 의뢰한 협력병원으로 회송하고 있습니다.

✓ 새로운 진료 협력 의료기관을 소개합니다.



영천요양병원



인동탐비뇨기과

구미차병원 진료협력
의료기관 찾기 ▼





외래진료일정표

진료과 (층별)	교수	진료일정		진 료 분 야
		오전	오후	
소화기 내과 (2층)	황성규	수,목	월,수,목	간염, 간경변증, 만성간염, 지방간, 췌장세포 치료, 급성/만성 바이러스성 간염, 알코올성 간질환, 간염, 간세포암, 간질환, 바이러스성 간염, 간장
	박성준	화,수,목,금	월,목	일반위장관질환, 기능성 장질환, 수,금(위장관)
	김태연	월,수,목,금	화,금	위장관질환, 기능성 장질환, 목,금(위장관)
	이승연	월,화,금	화,수	위장관질환, 기능성 장질환, 화,금(위장관)
내분비대사 내과 (2층)	이지은	월,화,수,목,금	월,화,수,금	당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 부신질환, 내분비대사 질환, 뇌하수체질환, 비만, 화,금(당뇨), 금,금(갑상선)
	이정은	월,화,수,목,금	월,화,목,금	당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 부신질환, 내분비대사 질환, 뇌하수체질환, 화,금(당뇨), 목,금(갑상선)
	정귀화	월,화,수,목,금	월,화,수,목	당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 부신질환, 내분비대사 질환, 뇌하수체질환, 월,금(당뇨), 수,금(갑상선)
심장내과 (2층)	이현상	화,수,금	월	심근경색, 협심증, 고혈압, 고지혈증, 부정맥, 심부전, 혈관조영술, 동맥경화증, 판막질환
	이주환	월,목	화,수	협심증, 심근경색, 혈관조영술, 심부전, 고혈압, 부정맥, 고지혈증, 판막질환
	류현민	화,수	월,금	협심증, 심근경색, 혈관조영술, 말초혈관질환, 동맥경 화증, 부정맥, 고혈압, 고지혈증, 심부전, 판막질환
	윤재용	월,금	화,목	협심증, 심근경색, 혈관조영술, 심부전, 고혈압, 고지혈증
	이은규	월,화,목	금	협심증, 심근경색, 혈관조영술, 심부전, 고혈압, 고지혈증, 부정맥
호흡기내과 (2층)	나동집	수,목,금	월,화,목	천식, 만성폐쇄성폐질환, 폐렴, 결핵, 만성기침, 목,금(천식)
신장내과 (2층)	김준철	월,화,수,목,금	월,목,수,금	사구체질환, 단백뇨, 만성신부전, 투석, 금(신장)
	조지형	월,화,수,목,금	월,화,수,목,금	사구체질환, 단백뇨, 만성신부전, 투석, 금(신장)
신경과 (2층)	김성제	월-금	월,화,목	뇌졸중, 간질, 두통, 말초신경병
	우민희	월,화,수,금	월,수,목,금	치매, 인지장애, 파킨슨병, 운동장애, 뇌졸중, 두통, 어지럼증
외과 (2층)	김재오	화,수	월,목,금	대장, 직장, 항문질환, 복강경수술
	기세국	월,수,목,금	화	간, 담도(담낭, 담관), 췌장질환, 탈장, 복강경수술
	남순영	월,목,금	화,수	유방외과, 갑상선질환(내분비외과), 복강경수술
정형외과 (2층)	김병국	월,목	화,수	고관절, 소아정형, 인공관절수술, 외상, 족부
	단진명	월,목	화,금	견주관절, 류마티스관절염, 외상
	이호재	수,금	월,목	수부, 미세수술, 외상
	정석환	화,수	월,금	고관절, 외상, 인공관절, 족부
	남준호	화,금	수,목	슬관절, 외상, 인공관절 및 관절경 수술, 족부
신경외과 (2층)	조준범	월,수,목,금	월,수	목디스크, 허리디스크, 신경통, 팔다리저림 통증, 등·허리골절, 척추 및 척수질환, 뇌출혈, 외상
	권성오	월,화,목	화,목,금	척추디스크 및 척수질환, 급·만성통증, 뇌출혈, 두부외상, 최소침습척추수술
	권태형	화,수,금	월	뇌혈관질환, 두경부혈관질환, 뇌동맥류, 척추질환
흉부외과 (2층)	김덕실	월,수,금	월,수	기흉, 늑막염, 다한증, 흉강경수술, 이온영동치료, 폐 식도 종격동질환, 흉부외상, 폐결핵
	김성완	화,목	화,목,금	혈관질환, 대동맥류, 사지동맥경화, 하지정맥류, 동정맥루수술
성형외과 (2층)	윤경태	월,수,목	월,금	미용성형, 재건성형, 화상, 외상, 피부종양
산부인과 (신관5층)	이건호	월,수,금	월,수	복강경수술, 자궁경수술, 부인과종양, 조기부임, 고위험산과
	공두식	월,화,목	월,화,목	산과, 부인과, 고위험산과, 부인과내시경, 복강경수술
	백종우	월,화,목	화,목,금	산과, 복강경수술, 유전상담, 고위험산과
	김소현	월,수,금	월,수,금	산과, 부인과, 고위험산과, 부인과내시경, 복강경수술

진료과 (층별)	교수	진료일정		진 료 분 야
		오전	오후	
소아 청소년과 (2층)	김정호	월,화,수,목,금	월,화,수,목	소아신경질환(뇌전증, 두통, 발달지연), 소아내분비(저 신장, 성조숙증), 소아알라지(비염, 아토피, 면역치료), 화,금(뇌전증), 목,금(발달지연)
	김정은	월,화,수,목,금	월,화,수,금	소아심장질환, 선천성심질환, 수,금,금(소아심장)
이비인후과 (1층)	김귀옥	월,수,금	월,수	비과, 두경부외과
비뇨의학과 (2층)	김건남	월,화,수,목,금	월	전립선질환, 요로결석, 배뇨장애 및 요실금, 비뇨내시경
정신건강 의학과 (2층)	조정민	화,수,목,금	월,화,수,목,금	기분장애, 불안장애, 공황장애, 정신병적장애, 수,금,금(인지행동치료, 정신치료)
재활의학과 (1층)	남현욱	화,목	월,화,수,금	소아 족부질환, 척추측만증, 뇌손상 재활, 척추손상 재활, 근골격계 재활, 소아발달장애, 사경
치과 (2층)	한병돈	월-금	월,수,목	보존, 보철, 치주
진단검사 의학과 (지하1층)	정보찬	월-금	월,화,목,금	진단검사의학, 혈액검사의학, 수혈의학
마취통증 의학과 (3층)	이병상	월-금	월,화,수,금	산과마취, 뇌신경마취
	배정인	화,수,금	화,수,금	산과마취, 뇌신경마취
	신동욱	월-금	월,화,목,금	산과마취, 신경마취, 통증
	길소현	월-금	월,수,목,금	산과마취, 뇌신경마취
	정지윤	월-금	화,수,목,금	산과마취, 뇌신경마취
영상 의학과 (지하1층)	주진우	월-금	월,화,수,금	산과마취, 뇌신경마취
	변경환	월-금	월,화,목,금	신경두경부, 척추
	임진섭	월-금	월,화,수,금	종합검진, 암검진, 신체검사
	윤민재	월-금	월,화,수,금	신경두경부, 갑상선, 흉부
	이은진	월-금	월,수,목,금	갑상선, 유방, 흉부
건강증진 센터 (지하1층)	김주애	월-금	월,화,수,금	복부, 비요생식기
	전근혜	건진	월	[가정의학과] 비만, 생활습관병, 건강검진
	김진희	건진	금	[가정의학과] 비만, 건강검진
	서남경	건진		[가정의학과] 건강검진
	양진수	건진		[소화기내과] 건강검진
병리과 (지하1층)	권영식	건진	건진	[외과] 건강검진
	김영애	건진	건진	[예방의학] 건강검진
	김동훈	월-금	월,화,목,금	병리학, 소화기병리, 부인과병리
	최승필			응급의학, 외상학, 환경응급, 재난응급
	이정식			응급의학, 외상학, 독성학, 소생학
응급 의료센터 (1층)	제동욱			응급의학, 외상학, 소생학, 중독학, 소아응급
	최대해			소생의학, 응급진료체계, 환경응급, 재해의학
	김신우			응급의학, 외상학, 독성학, 소생학
	이수형			응급의학, 외상학, 독성학, 소생학
	조선희			응급의학, 외상학, 독성학, 소생학
	김형욱			응급의학, 외상학, 독성학, 소생학
	최기환			응급의학, 외상학, 독성학, 소생학

◎ 진료예약 안내

전화 예약 : 054)450-9970-1 (전화예약 가능시간 : 평일 08:30~17:30, 토요일 8:30~12:30)

※ 진료 일정은 진료과의 사정상 변경될 수 있으므로 당일 진료를 원하신 경우에는 사전에 확인 후 방문하여 주십시오.

※ 토요일 진료(오전)-각 진료과별 전문의가 교대 진료

구미차병원

공식 홈페이지 & 카카오톡 채널

“ ‘처음 오신분’ 창구 ”

본원에 처음 방문하시는 분은
1층 ‘처음 오신분’ 창구를 이용하면
빠른 접수 및 예약을 하실 수 있습니다.



구미차병원 홈페이지와 카카오톡 채널을 통해
다양한 정보와 이벤트 소식을 받아보세요!



공식홈페이지



카카오톡 채널



CHA 의과학대학교 부속
구미차병원



발행처 차의과학대학교 부속 구미차병원 편집 · 기획 구미차병원 총무팀

주소 경북 구미시 신시로 10길 12 대표전화 054)450-9700 예약전화 054)450-9970~1 응급의료센터 054)450-9997~8 홈페이지 <http://gumi.chamc.co.kr>