

# All Together!

## KBSMC



환자중심의 헬스케어를  
선도하는 100년 병원

2023  
Referral Center vol.5



강북삼성병원

# 황반변성에 관한 모든 것



안과 김보희 교수

눈의 가장 안쪽에는 카메라의 필름과 같은 역할을 하는 망막이라는 신경조직이 있습니다. 황반은 망막의 중심부분을 의미하며, 빛과 색상을 감지하는 광수용체가 밀집되어 있어 시력에 가장 중요한 역할을 담당합니다.

**황반변성**은 황반이 변성되는 질환으로, 황반의 변성에는 여러 가지 종류가 있습니다. 일반적으로 황반변성이라는 용어는 대개 나이관련 황반변성 즉, 망막의 노화에 의해서 발생하는 변성을 말합니다. 그러나 넓은 의미로는 여러가지 원인으로 황반에 변성이 오는 질환들을 통틀어서 지칭하기도 합니다. 나이관련 황반변성 이외의 황반변성들의 원인으로는 유전성 망막질환, 근시성 황반변성, 특발성 황반변성 등이 있으며, 근시성 황반변성은 대개 -8디옵터 이상의 고도 근시에서 위험이 높아지고 젊은 층에서도 발생하게 됩니다.

대표적으로 황반변성으로 통칭되는 **나이관련 황반변성(또는 연령관련 황반변성, 노인성 황반변성)**은 **노화와 관련된 여러 요인에 의해서 황반부위가 소실되고 퇴화되어 기능을 잃어버리는 질환**으로 보통 50세 이상에서, 고령일수록 발생 빈도가 높아집니다. 치료 시기를 놓칠 경우 실명으로 이어질 수 있어 각별한 주의가 필요하며 **크게 두 가지 유형**으로 나눌 수 있습니다.

## Q 건성 황반변성

망막에 드루젠이라는 노폐물이 쌓이고 그로 인해 망막색소상피의 위축과 같은 병변이 생긴 경우를 말하며 나이관련 황반변성의 약 90%를 차지합니다. 진행이 느리지만 오랜 기간이 지나면 시력상실의 정도가 심해지고 습성으로 발전할 수 있습니다.

## Q 습성 황반변성

나이관련 황반변성의 약 10%를 차지하며 비정상적인 혈관인 맥락막 신생혈관이 자라는 경우로, 이러한 신생혈관은 약하고 터지기 쉬워 황반부에 삼출물, 출혈 등을 일으켜서 중심시력을 떨어뜨리고 실명을 초래할 수 있습니다.

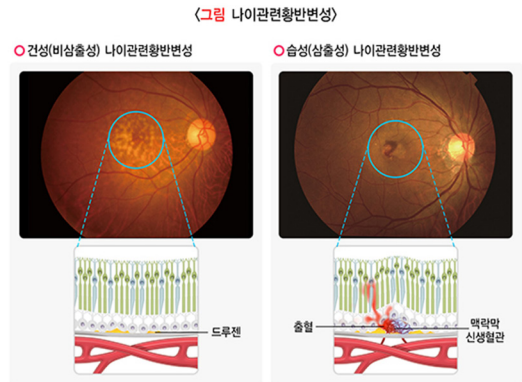
이렇게 시력에 심각한 손상이 동반되는 말기 단계의 나이관련 황반변성은 맥락막 신생혈관 뿐만 아니라 지도형 위축도 있습니다. 점차 드루젠의 크기가 커지고 망막 밑의 노폐물이 축적되면 망막이 산소와 영양분의 공급을 받을 수 없게 되어 위축되는 것으로 심각한 시력 저하를 유발합니다.

황반변성의 증상으로는 직선이 휘어지거나 사물이 찌그러져 보이는 **변형시**, 중앙부위에 안 보이는 부분이 생기는 **중심암점** 등이 있습니다. 이런 증상은 다른 눈을 가리고 한 눈씩 검사를 해야 조기에 발견할 수 있습니다.

질병의 초기에는 증상이 뚜렷하지 않은 경우도 많아 정기적으로 안과를 방문하여 망막검사를 받는 것이 중요합니다. 안저검사와 망막의 단층을 촬영하는 빛간섭단층촬영검사가 진단 및 경과관찰에 필수적입니다.

또한 망막의 혈관상태를 검사하는 방법으로 정맥 내로 형광염색물질을 주입한 후 안저를 촬영하는 형광안저혈관조영술은 습성 나이관련 황반변성의 진단에 사용되고 있습니다.

황반변성의 정확한 원인은 아직 밝혀지지 않았지만 **노화, 유전적 요인, 흡연, 비만, 고지혈증 등 여러 가지 요인이 발병 위험을 증가시킬 수** 있습니다. 이러한 요인을 피하거나 관리함으로써 황반변성의 발병 가능성을 줄일 수 있습니다. 신경 조직인 황반은 한번 손상되면 회복하기 어려워 젊을 때부터 평소 황반을 건강하게 유지하려는 노력이 필요하고 황반변성이 진행된 상태라면 더 악화하지않게 평생 관리해야 합니다. **완치는 어려운 질환이지만 다른 질병들과 마찬가지로 조기에 발견하면 조금이나마 위험인자를 줄일 수 있고, 발병 후에도 잘 관리하면 시력저하 속도를 최대한 늦출 수 있습니다.**



출처: 국가건강정보포털




출처: 국가건강정보포털

우선 황반을 이루고 있는 성분을 충분히 보충해줘야 하는데 **루테인과 지아잔틴이 대표적입니다.** 현재까지 대규모 연구 결과로 확립된 건성 황반변성의 치료는 병의 진행을 늦추는 일종의 예방 수단으로 **AREDS 유형 식이 보충(루테인, 지아잔틴, 비타민 C, 비타민 E, 아연, 구리)**입니다. 눈영양제로 알려진 건강기능식품을 통해 영양소를 보충하는 것도 좋은 방법입니다.

이미 습성 황반변성이 시작되었다면 시력 보존을 위한 적극적인 치료가 필요한 상태로 **항혈관내피세포성장인자 항체를 눈 속으로 주사하는 치료**가 대표적 치료방법입니다. 통상 약제의 종류와 환자의 약제에 대한 반응을 고려하여 4~16주 간격으로 주사를 반복하는 등 다양한 양상으로 치료와 관찰이 이루어지게 됩니다. 이외에도 광역학치료 등도 활용되고 있습니다.

황반변성은 **진행성인 질환**으로, 초기 단계에서 조기 진단과 치료가 핵심입니다. 한 눈씩 가리고 체크하면서 이상이 발생되면 지체 말고 안과 전문의에게 확인받아야 하며 정기적인 안과 검진과 건강한 라이프스타일 습관을 유지하여 눈 건강을 챙기는 것이 중요합니다.



**진료분야**  
당뇨망막병증, 황반변성, 망막/유리체질환, 포도막염

**진료일정**  
오전 : 수 / 오후 : 월, 목

**안과 김보희 교수**

우리 병원 의사 이야기

# 바람만 스쳐도 아픈 통풍이란?

류마티스내과 윤영희 교수

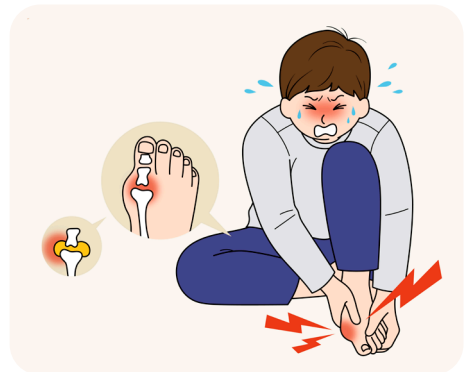
식습관이 서구화되면서 당뇨, 고혈압, 비만 등 다양한 대사성 질환이 증가하고 있습니다. 관절 질환 중에서는 고요산혈증과 연관한 통풍의 발생률과 유병률이 지속적으로 증가하고 있으나 적절한 치료가 이루어지지 않는 경우가 많아 관심이 필요합니다.

## 01 통풍이란?

통풍은 요산의 과다 생성 혹은 배설 장애로 인해 높아진 요산이 관절과 관절 주변 조직에 결정으로 침착되어 **반복적으로 염증을 만드는 만성적인 대사성 질환**입니다. 증상이 없는 고요산혈증 시기와 급성 통풍 관절염, 발작 사이 무증상기, 만성 통풍 관절염의 4단계로 나눌 수 있습니다.

전형적인 통풍 증상은 주로 하지에 발생하고, 치료하지 않아도 대개는 5-8일 정도 지속 되다가 자연히 호전되는 경과를 보입니다. 하지만 대개 걷기도 힘들 정도의 매우 심한 통증을 호소하기 때문에 치료를 요하는 경우가 많습니다. 첫 통풍 발작의 80%는 관절염 형태로 발생하며, 첫 번째 발, 허리, 발가락 관절을 가장 흔하게 침범합니다. **유병기간이 길고, 적절한 치료가 이루어지지 않는 경우에는 상지를 침범하거나 여러 관절을 침범하기도 합니다.**

급성기 증상이 호전된 이후 다음 번 발작 때까지 증상이 없는 시기를 발작 사이 무증상기라고 합니다. 발작 사이의 간격은 다양하고, 7%는 10년 이상이 지나도 재발하지 않는다는 보고도 있지만, 일반적으로 적절한 치료를 받지 않는 경우 발작 빈도가 잦아지고 급성기는 길어지게 됩니다. 또한 요산 결정 침착으로 인한 관절 손상은 급성 발작이 없더라도 진행할 수 있기 때문에 **만성적인 통풍 관절염**으로 진행할 수 있습니다.



## 02 통풍의 진단은?

급성 발작 시기에 증상이 있는 관절에서 천자를 한 관절액으로 요산 결정을 편광현미경을 통해 확인하면 확진할 수 있습니다. 관절액 천자가 어려운 경우에는 전형적인 임상 증상과 혈청 요산 농도, 영상검사 소견을 종합하여 진단합니다. 최근에는 초음파나 이중 에너지 컴퓨터단층촬영 등의 영상 검사가 진단에 도움을 주고 있습니다.

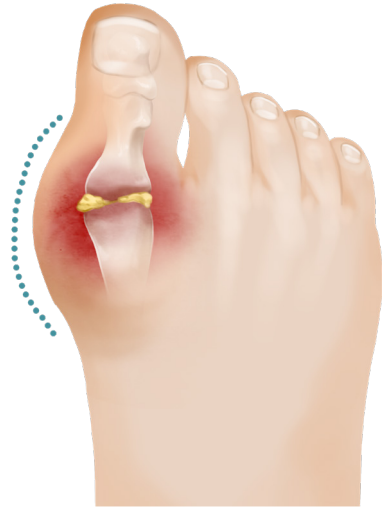
진료예약안내 | 진료협력센터 02) 2001-1100 (운영시간 외에는 핫라인으로 연결)

운영시간 : 평일 오전 8:00 ~ 오후 6:30 / 토요일 오전 8:00 ~ 오후 1:00

### 03 통풍 언제 어떻게 치료해야 하나요?

무증상의 고요산혈증의 경우에는 아직까지 약물 치료를 권고하고 있지는 않습니다. 하지만 요산을 낮추기 위한 생활습관 교정 (금주, 운동, 체중 감량 등)에 대한 교육은 필요합니다.

급성 통풍 발작이 온 경우에는 항염증 치료가 필요한데, 비스테로이드성 소염진통제, 콜히친 (colchicine), 스테로이드 중에서 환자의 특성에 맞추어 약물을 선택할 수 있습니다. 1년에 두 번 이상 반복적인 통풍 발작이 있거나, 요로 결석이나 신질환이 동반된 경우, 통풍으로 인한 관절 손상이 있거나 요산이 9 mg/dL 이상으로 많이 높다면 요산 강하 치료가 필요합니다.



**요산 강하 치료**에는 요산 생성을 억제하는 알로푸리놀 (allopurinol), 페복소스탯 (febuxostat)과 요산 배설을 촉진하는 벤즈브로마론 (benzbromarone) 제제가 포함되며, 요산을 6 mg/dL 이하 (통풍 결절을 동반한 경우에는 5mg/dL 이하)로 유지하는 T2T 전략 (Treat to target approach)으로 치료할 것이 권고되고 있습니다.

또한 통풍 치료의 초기에는 급성 발작이 빈번하게 발생할 수 있으므로 예방을 위하여 콜히친이나 저용량 소염진통제 혹은 스테로이드 등의 약물을 병용하는 것이 필요합니다.

통풍은 대사성 질환의 하나로 고혈압, 당뇨, 고지혈증과 같은 다른 대사성 질환과 동반되는 경우가 많고, 심혈관 질환 및 만성 신질환과도 연관성이 있기 때문에 동반 질환을 평가하고 함께 치료하는 것도 중요합니다

**통풍은 중년 남성에서 가장 흔한 염증성 관절염**으로, 단순히 관절만을 침범하는 질환이 아니라 심혈관 질환의 위험도 증가 및 사망률 증가와도 연관된 대사성 질환입니다. 따라서 통풍을 적절히 치료하는 것은 환자의 예후에 매우 중요합니다.



류마티스내과 **은영희** 교수

#### 진료분야

류마티스관절염, 통풍, 강직성척추염, 베체트병, 루푸스, 퇴행성관절염, 쇼그렌증후군, 전신경화증, 기타 결체조직질환

#### 진료일정

오전: 월,목/ 오후: 수,목,금

# 2023년 하반기 신규의료진 소개



## 뇌전증 명의 소아청소년과 김흥동 교수

- 약력** 사단법인 한국뇌전증협회 회장  
2022년 국민훈장 동백장  
연세대 의과대학졸업  
연세대학교 의과대학 소아과학교실 교수(세브란스 어린이병원)
- 진료분야** 뇌전증, 영아연축
- 진료일정** 오전 : 수, 금 / 오후 : 월



## 이비인후과 변하영 교수

- 약력** 성균관대 의과대학 졸업  
삼성서울병원 이비인후과 전공의  
한양대학교 이비인후과 조교수
- 진료분야** 이명, 어지럼증, 난청,  
소아귀질환, 중이염,  
안면신경질환
- 진료일정** 오전 : 화, 금 / 오후 : 금요일 (토요일 4주)



## 영상의학과 김민철 교수 (신경두경부)

- 약력** 을지대학교 의과대학 졸업  
노원을지대학교병원 영상의학과 전공의  
한림대학교 강남성심병원 임상조교수
- 진료분야** 신경두경부 영상의학

## 소아청소년과 응급실전담교수



성학승  
교수



조양환  
교수



최영환  
교수

## 병원소식. 02

# 피부과 이가영 교수 International Contact Dermatitis Research Group 회원 선정



강북삼성병원 피부과 이가영 교수는 세계 접촉 피부염 연구 및 학문 발전에 기여한 점을 인정받아, International Contact Dermatitis Research Group의 회원으로 선정되었습니다.

International Contact Dermatitis Research Group은 철폐검사의 표준화에 기여한 Bertil Magnusson경이 1966년에 창립한 접촉 피부염 분야 최고 연구자 모임입니다. 현재 세계 접촉 피부염 분야 권위자 중 20여명이 활동 중인 학술단체로, 접촉피부염 분야의 임상진료지침 발간, 교과서 출간, 국제학술대회 개최 등 접촉피부염 분야 학문 발전에 주도적인 역할을 수행하고 있습니다.

이가영교수는 접촉 피부염 분야의 국제적으로 인정받는 의학자로, 지난 7월부터 대한 접촉피부염 및 피부 알레르기 학회 회장을 맡아 다양한 활동을 펼치고 있습니다.

## 병원소식. 03

# 대한종양내과학회 국제 학술대회 (KSMO 2023) 최우수 구연상 수상

강북삼성병원 혈액종양내과 구동회 교수는 최근 대한종양내과학회에서 주관한 국제 학술대회 (KSMO 2023)에서 최우수 구연상(Best Oral Presentation)을 수상했습니다.

구동회 교수는 "Analysis of ctDNA in EGFR/HER2 co-expressing advanced gastric cancer treated with second-line valitinib and paclitaxel chemotherapy (K-MASTER-13)" 제목의 연구를 통해, EGFR/HER2를 발현하는 위암환자들을 대상으로 2차 항암요법으로 valitinib/paclitaxel 약제를 투여하는 K-MASTER13 임상시험에서 국내 6개 병원 다기관 환자들의 ctDNA에 대한 분석 자료를 토대로 예측인자로서의 유용성에 대한 결과를 보고했습니다. 암환자 진료의 질을 향상시키기 위해 구동회 교수는, 국내 임상종양학과 관련한 여러 연구를 진행하며 국민 보건 향상에 기여한 점을 평가받았습니다.



## 병원소식. 04

# 한국국제보건의료재단(KOFIH) 창립 17주년 기념식

본원은 한국국제보건의료재단(KOFIH) 창립 17주년 기념식에서 보건복지부 장관 표창을 수상하였습니다. KOFIH는 코로나19 상황에도 정부 국제개발협력 사업에 적극 참여하여 개발도상국 보건 의료 역량강화와 글로벌 건강불평등 해소에 기여하고 우리나라 보건 의료의 위상을 제고한 본원의 공로를 높이 평가하였다고 밝혔습니다.



진료예약안내 | 진료협력센터 02) 2001-1100 (운영시간 외에는 핫라인으로 연결)

운영시간 : 평일 오전 8:00 ~ 오후 6:30 / 토요일 오전 8:00 ~ 오후 1:00

## 병원소식. 05

# 칠레 공공의료서비스 디지털화 정책자문 수주

본원은 기획재정부 주관 및 한국개발연구원(KDI)이 총괄하는 경제발전경험 공유사업(KSP)의 사업수행기관으로 선정되어 1년간 칠레의 공공의료서비스 디지털화 정책자문 사업을 실시하게 되었습니다.

KSP사업은 한국의 경제발전 경험과 지식을 바탕으로 협력국 맞춤 정책 제언을 제공하는 지식기반 개발 협력사업입니다.



## 병원소식. 06

# 장기기증희망등록 생명나눔 그린라이트 캠페인 개최

2023년 9월 18일 월요일 본원은 장기기증희망등록 생명나눔 그린라이트 캠페인을 하였습니다. 캠페인에는 200여명의 직원과 내원객의 참여로 26건의 장기기증희망 등록 신청을 하여 생명 나눔의 정신을 사랑으로 연결되는 귀한 시간을 가졌습니다.



## 병원소식. 07

# 제3회 성균관의대 강북삼성병원 소아청소년과 연수강좌 개최

2023년 9월17일 본원 대회의실에서 대한 의사협회 5평점으로 제3회 소아청소년과 연수강좌가 ▲혈관종과 혈관 기형의 최신 치료 ▲신생아 황달 ▲소아운동 발달과 언어 및 인지 발달 ▲만성 복통 ▲알레르기 호흡기 질환 ▲발열과 관련된 심장질환 ▲성장에 대한 최신지견의 주제로 일선 진료에 도움이 되는 주제로 진행되었습니다.





# 우수 논문 소개

**학술지** JAMA †JCR JIF Rank기준MEDICINE, GENERAL & INTERNAL 분야172개지널중3위

**F(상위%)** 157.375 (1.7%)

**논문제목** Intensive vs Conventional Blood Pressure Lowering After Endovascular Thrombectomy in Acute Ischemic Stroke The OPTIMAL-BP Randomized Clinical Trial

**저자역할** 공저자

**주관기관** 세브란스병원

## IMPORTANCE

Optimal blood pressure (BP) control after successful reperfusion with endovascular thrombectomy (EVT) for patients with acute ischemic stroke is unclear.

## OBJECTIVE

To determine whether intensive BP management during the first 24 hours after successful reperfusion leads to better clinical outcomes than conventional BP management in patients who underwent EVT.

## DESIGN, SETTING, AND PARTICIPANTS

Multicenter, randomized, open-label trial with a blinded end-point evaluation, conducted across 19 stroke centers in South Korea from June 2020 to November 2022 (final follow-up, March 8, 2023). It included 306 patients with large vessel occlusion acute ischemic stroke treated with EVT and with a modified Thrombolysis in Cerebral Infarction score of 2b or greater (partial or complete reperfusion).

## INTERVENTIONS

Participants were randomly assigned to receive intensive BP management (systolic BP target <140mmHg; n = 155) or conventional management (systolic BP target 140-180mmHg; n = 150) for 24 hours after enrollment.

## MAIN OUTCOMES AND MEASURES

The primary outcome was functional independence at 3 months (modified Rankin Scale score of 0-2). The primary safety outcomes were symptomatic intracerebral hemorrhage within 36 hours and death related to the index stroke within 3 months.

## RESULTS

The trial was terminated early based on the recommendation of the data and safety monitoring board, which noted safety concerns. Among 306 randomized patients, 305 were confirmed eligible and 302 (99.0%) completed the trial (mean age, 73.0 years; 122 women[40.4%]). The intensive management group had a lower proportion achieving functional independence (39.4%) than the conventional management group (54.4%), with a significant risk difference (-15.1%[95%CI, -26.2%to -3.9%]) and adjusted odds ratio (0.56 [95%CI, 0.33-0.96]; P = .03). Rates of symptomatic intracerebral hemorrhage were 9.0% in the intensive group and 8.1% in the conventional group (risk difference, 1.0%[95%CI, -5.3%to 7.3%]; adjusted odds ratio, 1.10 [95%CI, 0.48-2.53]; P = .82). Death related to the index stroke within 3 months occurred in 7.7% of the intensive group and 5.4% of the conventional group (risk difference, 2.3%[95%CI, -3.3%to 7.9%]; adjusted odds ratio, 1.73 [95%CI, 0.61-4.92]; P = .31).

## CONCLUSIONS AND RELEVANCE

Among patients who achieved successful reperfusion with EVT for acute ischemic stroke with large vessel occlusion, intensive BP management for 24 hours led to a lower likelihood of functional independence at 3 months compared with conventional BP management. These results suggest that intensive BP management should be avoided after successful EVT in acute ischemic stroke.

## TRIAL REGISTRATION

ClinicalTrials.gov Identifier: [NCT04205305](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT04205305)



신경과 백장현 교수

### 진료분야

뇌졸중, 뇌경색, 뇌혈관 및 경동맥질환  
검진, 신경중재시술, 두통, 어지러움증

### 진료일정

오전 : 화, 수 / 오후 : 월, 금

### 동문/협력병원 서비스안내

※ 본원 미소장 자료의 타기관 신청 대행 서비스는 제공 불가

연구지원팀에서는 병원 동문과 협력병원을 대상으로 원문복사서비스를 제공하고 있습니다. 본원에서 소장하고 있는 저널의 복사본을 우편으로 제공합니다.

**이메일 신청** : [sujeong1.kim@samsung.com](mailto:sujeong1.kim@samsung.com) (연구지원팀 김수정)

**내용** : 학술지명, 권/호, 저자, 논문명, PMID, 수령하실 주소 및 연락처 기재

**문의** : 02-2001-2793 또는 상단 이메일

진료예약안내 | 진료협력센터 02) 2001-1100 (운영시간 외에는 핫라인으로 연결)

운영시간 : 평일 오전 8:00 ~ 오후 6:30 / 토요일 오전 8:00 ~ 오후 1:00

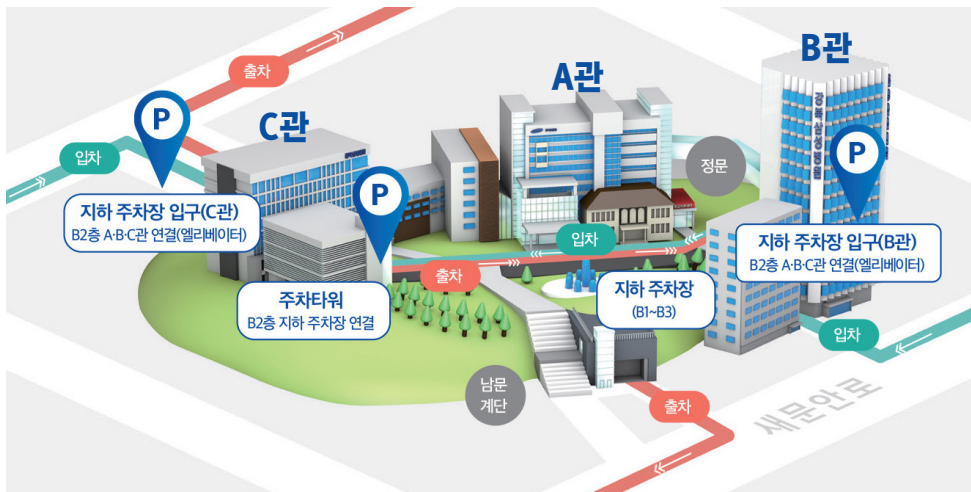
# 외래 진료 일정표 (2023. 10)

진료과	성명	진료일정	
		오전	오후
소화기암센터 소화기내과	김병익	화,목,금	월
	전우규	화,수,금	월
	손정일	월,목,토(교대)	수
	조용균	월,목	수,목
	박동일	월,수,토(교대)	화
	김홍주	월,수,토(교대)	화,목
	박정호	금,토(교대)	월,목
	정윤숙	화,금,토(교대)	수
	양효준	화,수,토(교대)	월
	박수경	목,토(교대)	화,금
	손원	수,토(교대)	월,화,금
	김남희	수,토(교대)	수,금
	김민지	화	금
	박서현	월(교대)	월(교대)
중앙혈액내과	조예지	월(교대)	월(교대)
	구동희	월,목,토(격주)	화,수,금(1주)
소화기암센터 외과	김홍대	월,수,금	월
	신준호	화,금	화
	류창학	월,화,목	화
	손병호	수,금	월,수
	김형욱	목,토(1,2,3,5주)	화,목
	정경욱	화	월,수
	이성열	연수(2023.03.01.~2024.02.29.)	
	권재우	월,목	금
	박용준	화	
심장혈관센터 순환기내과	강진호	화,금	월,수
	김범수	화,금	월
	성기철	월,목	화,수
	김병진	월,수	화,목
	이종영	수,목,토(교대)	월
	이성호	화,토(교대)	목,금
	최효인	수,목,토(교대)	금
	이승재	화,토(교대)	수(혈관질환&구조심질환 클리닉), 금
	김현아		화
	윤주희		목
	신장내과	김향	수,금
이규백		화,목	화,금(2째주 복막)
현영울		연수(2023.03.01.~2024.02.29.)	
양지현		월,수,금,토(2주)	
김건화		토(1주)	수
허다슬		토(3주)	목
당뇨센터 내분비내과	오기원	월,수,목,토(교대)	월,화
	이월영	월,수,목,토(교대)	월,화
	박철영	화,수,금,토(교대)	화,목
	이은정	월,수,금,토(교대)	수,목
	박세은	월,화,금,토(교대)	월,수
	권혜미	목,토(교대)	월,수,목,금
	문선준	화,목,금,토(교대)	수(인공체장클리닉),금
	고지희	화	목,금
	신경과	김용범	월,화,토(5주)
문희수		수,금,토(3주)	화,목
정필욱		월,금,토(2주)	화,목
서법천		화,목,금,토(1주)	월
윤원태		수,목,토(4주)	월,화(금 2,4주 보톡스)
백장현		화,수	월,금
선우준상		월,목	수,금
일반			수,금

진료과	성명	진료일정	
		오전	오후
심장혈관 흉부외과	오태윤	목	월,금
	강두영	월,화,토(2,4주)	목
	정의석	화,금,토(1,3주)	목
이식외과	김민수	목	화
	이지연	화,수	화
중앙혈액내과	이윤규	수,목,금,토(교대)	월
	김어진	화,수,금,토(교대)	목,금(3,5주)
호흡기내과	임시영	월,금	화,수
	임성용	화,수	월,목
	송재욱	월,수,목,토(1,3주)	금
감염내과	김현일	금,토(2,4,5주)	월,화,목
	주은정	화,목,토(3주)	월,금
	정혜숙	금,토(1주)	화,수
근골격질환센터 정형외과	김보미	월,수,토(2,4주)	목
	신현규	월,목,금,토(교대)	
	박윤수	화	목
	김유진	수,토(교대)	화,수
	박재형	월,목,토(교대)	월
	박세진	화,금,토(교대)	화
	안지현	월,수,토(교대)	금
	손동욱	화,금,토(교대)	목
	홍석우	목,토(교대)	월,목
	임정택		수
재활의학과	박기태	토(교대)	금
	일반	(수 드레싱)	(월,목 드레싱)
	이용택	월,목(족부),(금시술)	화,(수 시술)
	윤경재	화,금,토(3,5주)	월,(화 시술),수,목
류마티스내과	박철현	월,(화 시술),수,토(2,4주)	월,금
	안중경	화,수,금,토(격주)	월,화
마취통증의학과	은영희	월,목,토(격주)	수,목,금
	이승현	월,화(목 시술),금,토(4주)	(월,화 시술),목
신경외과	연지은	수	수,금
	신현철	화	목
	권영준	수,토(교대)	월,수,(목 시술)
	원유삼	월,금,토(교대)	수
	정연구	수,토(교대)	화,금
	홍제범	화,목,토(교대)	목
	이종주	월,목,토(교대)	화
산부인과	이교원	화,금	월,목
	김계현	월,목	화
	김우영	수,목	월
	송태중	화,금	수
	백이선	월,토(1주)	화,금
소아청소년과	김서연	월(2,4주),수,토(2,4주)	수,금
	김홍동	수,금	월
	정혜림	월,수,토(5주)	화,목
	심정연	화,금,토	월,수
	김덕수	목,토(4주)	월,화,금
	심재원	화	목
	곽지희	월,목,토(2주)(수 심장클리닉)	목,(월,목 심장클리닉)
	양아람	금,토(1주)	월,화,수
	김은실	월,수,토(3주)	수,금
	임수연	목	
안과	일반	화,토	금
	김준모	(화 시술), 목	화,목
	최철영	화,수,금	(금 라섹)
	송수정	월,금	(월 시술),수
	한지상	화	(화 시술),목,금
	한소영	수,목	월,(수 드림렌즈)
	공민귀	화(목 오전 시술)	화,금
	김보희	수	월,목(수요일 오후 시술)
	김보경	월,토(1,3주)	수(금 라섹)
	일반	금	화,금

※ 토요진료는 변동사항이 있을 수 있으므로 진료과로 문의 바랍니다.

진 료 과	성 명	진 료 일 정	
		오 전	오 후
유방·갑상선 암센터	박찬흔	월,화,금	
	박용래	수,목,토(교대)	월,목
	윤지섭	화,수,토(교대)	화,목
	김은영	목,토(교대)	월,수,금
	이관호	월,금,토(교대)	화,수
피 부 과	김원석	수,목,토(격주)	월,화
	이가영	월,화,금,토(격주)	월,목
	최영준	월,수	수,금
	일반	목,금	화,수
성 형 외 과	오갑성	월	화
	김준규	화,목	금
	신현우	월,수,토(2,4주)	목
	김규남	금,토(1,3,5주)	월,수
	일반	월,화,수,목,금,토	월,화,수,목,금
이비인후과	백정환		월,수
	진성민	수,목	월
	이경철	화,금	화
	이상혁	월,토(5주)	화,금
	김민범	수,토(1주)	월,수
	홍석진	월,목,토(3주)	목
	변하영	화,금(토 4주)	금
	일반	화,목,토	금
비 뇨 의 학 과	최한웅	수,토(교대)	목
	박홍재	금	월,화,수
	주관중	화,금,토(교대)	월,화
	조영삼	월,수,목,토(교대)	금
	정재용	월,목,토(교대)	금
	편종현	화(전립선),금,토(교대)	목
정신건강의학과	오강섭	화,금	월,수
	신영철	월	화
	신동원	화,금-소아정신	월,수-소아정신
	전상원	월	화
	조성준	화,목,토(2,4주)	월,목
	김은수	월,목,토(1,3,5주)	금
	일반	월,화,수,목,금	월,화,수,목,금
가정의학과	신호철	화,금	
	강재현	목	월
	김철환	화,목,금	월,수
	성은주	월,수,토(3,5주)	화,목,금
	배예슬		화,수
	신수정	월,수,토(2,5주)	목,금
방사선종양학과	일반	화,목,금,토(1주)	월,목,금
	이해빈	해외연수(2023.02.01~2024.01.31)	
	이준복	수,금	화,금
직업환경의학과 ※ 일반 교대 진료일정 문의 필수	김원술	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
	서병성	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
	정진숙	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
	한복순	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
	박환진	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
	이원철	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
	이창환	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
	김규성	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
	안준호	(교대)월,화,수,목,금,토	(교대)월,화,수,목,금
치 과 (T.2875)	최원식	월,화,목,금	월,수,목
	서종철	월,화,수,목	화,목,금
	이동주	토	수,목,금
	김학수	월,수,금	월,화,수,금



## 버스 이용시

### 간선

- 강북삼성병원 : 101
- 서대문역사거리, 적십자병원 : 470, 601, 704, 720, 741, N37
- 서대문역사거리, 농협중앙회 : 470, 702A(서오릉), 702B(용두초교), 705, 720, 741, N37
- 서대문역사거리 : 160, 260, 270, 271, 273, 721, N26
- 서대문역사거리(중) : 160, 260, 270, 271, 273, 370, 600, 602, 721, N26
- 서대문역(중) : 701, 704, 708, 750A, 750B, 752
- 서울역사박물관, 경희궁 앞 : 160, 260, 270, 271, 273, 370, 470, 600, 602, 702A(서오릉), 702B(용두초교), 705, 720, 721, 741, N26, N37
- 서울역사박물관, 경교장, 강북삼성병원 : 101, 470, 601, 704, 720, 741, N37

### 지선

- 강북삼성병원 : 종로05
- 서대문역사거리, 농협중앙회 : 790, 7019
- 서대문사거리 : 서대문02소
- 서대문역사거리(중) : 1002
- 서대문역(중) : 799, 7021, 7024

### 광역

- 서대문역사거리(중) : 1004, G6005, 8600, 8601, 9701
- 서울역사박물관, 경희궁 앞 : 1004, G6005, 8600, 8601, 9701

## 지하철 이용시

- 5호선** 서대문역 4번 출구 (도보 5분)
- 2호선** 시청역 2번 출구 (도보 20분)
- 5호선** 광화문역 7번 출구 (도보 20분)
- 3호선** 독립문역 3번 출구 (도보 30분)

### 강북삼성병원 진료협력센터

평일 오전 8:00 ~ 오후 6:30 / 토요일 오전 8:00 ~ 오후 1:00

전화 | 02-2001-1100 (운영 시간외에는 핫라인 자동 연결)

진료의뢰회송 중계시스템 | <https://ef.hira.or.kr>

진료정보교류 | mychart.kr

진료협력센터 홈페이지 | <http://irefer.kbsmc.co.kr>

응급환자 발생시 협력병원 의료진을 위한 교수직통 핫라인 24시간 운영  
핫라인 정보는 진료협력센터 홈페이지에서 확인 가능합니다.