

성가롤로 비전 2030
신뢰와 감동으로 미래를 열어가는 성가롤로병원

1. 치유자이신 예수성심의 사랑을 실천한다.
2. 책임진료로 고객감동을 실현한다.
3. 지속적인 도전과 혁신으로 지역의료발전에 기여한다.
4. 존중하고 배려하는 행복한 공동체를 만든다.

사랑으로 극진히 존경하십시오.
그리고 서로 평화롭게 지내십시오.
(1테살 5, 13)

핵심가치

1. 생명존중
2. 전인진료
3. 역량강화
4. 소통과 화합
5. 사랑과 섬김



2023년도 재난대비 합동소방훈련 실시



우리 병원은 9월 13일 순천소방서와 합동으로 2023년도 재난대비 합동소방훈련을 실시하였다. 본 훈련은 재난으로부터 안전한 병원을 만들기 위해 자위소방대의 운영능력을 향상하고, 피난 대피 및 응급진료 체계에 숙달하기 위한 목적을 가진다. 이번 훈련은 지하 응급병동에서 화재가 발생한 상황을 가정했으며, 80여 명의 임직원이 참여하여 각자 맡은 역할을 수행하고 반복 훈련할 수 있도록 하였다.

주된 훈련 내용은 ▲화재 발생에 따른 상황 전파 및 신고 체계와 화재 현장 지휘관리 ▲자체 소방시설을 이용한 초기진화 ▲와상 환자를 비롯한 환자의 피난 대피 훈련 ▲DMAT 화재현장 응급의료소 운영 및 환자 분류 후송 ▲왕지안전센터 현장 도착 및 인명구출과 화재진압 훈련 등이다. 훈련 결과 우리 병원은 자위소방대 운영능력을 향상하고 특히 종합병원이라는 특성에 따라 와상 환자를 비롯한 환자에 대한 인명 대피 훈련을 반복적으로 진행함으로써 환자의 피난 대피에 숙달할 수 있었다. 소방훈련을 담당하는 시설관리팀 양기현 계장은 “재난 상황을 가정한 훈련임에도 진지하게 임해주신 자위소방대 대원분들께 감사드리며, 오늘 반복한 훈련을 통해 실제 상황이 발생하더라도 침착하게 대응하여 인명피해를 최소화하는 데 힘써주시길 당부드린다.”라고 말했다.

제9회 ‘치료식 식사요법 제대로 알기’ 캠페인 진행

우리 병원은 10월 11일 별관 3층 건강증진센터에서 제9회 치료식 식사요법 제대로 알기 캠페인을 진행했다.

이번 캠페인은 건강증진센터에서 진행한 만큼 건강검진 고객을 대상으로 평소 걱정되는 질환이나 당뇨, 신부전, 간질환, 심혈관계 질환 등 현재 앓고 있는 질환에 맞는 1:1 영양상담과 6가지 식품군별 식품 모형 전시로 구성되어 영양사 상담을 통해 개인의 상황에 맞는 식단을 조언하고 건강한 식사를 위한 적정섭취량도 한눈에 볼 수 있도록 하였다. 영양팀장 여희주 하비 수녀는 “건강한 식사는 건강을 회복하거나 유지하는 데 꼭 필요한 부분으로, 환



자는 물론 건강한 성인도 평소 식사 습관을 돌아보고 올바른 영양 섭취와 식이요법을 실천해야 한다.”라고 당부했다. 영양팀은 건강한 식사의 중요성을 알리기 위해 매년 상·하반기에 치료식 식사요법 바로 알기 캠페인을 진행하고 있으며, 평소 건강 관리에 관심이 많은 내원객과 환자 그리고 보호자로부터 많은 호응을 받고 있다.

직원 인플루엔자 예방접종 시행



우리 병원은 10월 5일에서 6일까지 병원 임직원을 대상으로 인플루엔자 예방접종을 시행했다. 공기 중에서 전파되는 감염병인 독감은 면역 기능이 저하된 환자나 중환자, 노인 환자 등에서 감염되면 폐렴과 같은 하부호흡기 감염 등을 일으켜 환자의 예후에 심각한 결과를 초래할 수 있다. 이에 직원들에게 무료로 인플루엔자 예방접종을 시행함으로써 개인의 건강증진은 물론 원내 감염 위험을 줄이고 안전한 병원 환경 조성에 힘쓰고 있다.

독감 예방을 위해서는 매년 유행하는 균주에 대응하는 백신을 접종해야 하는데, 인플루엔자가 유행하기 2~4개월 전에 맞아야 가장 효과적이다. 국내에서는 선선한 가을바람이 부는 10월에서 11월 중순에 접종하면 독감이 유행하는 겨울철에 예방 효과가 있다.

개인정보보호 우수부서 표창



2023년 상반기 개인정보보호 우수부서에 질향상팀을 선정하고 10월 4일 직원미사 후 행사를 통해 표창 및 포상을 수여했다.

정보보안 및 개인정보의 중요성이 날로 부각되어 감에 따라 우리 병원은 정기적인 개인정보보호 교육과 매월 정보보안점검의 날을 시행하여 조직 내 정보보호 실천문화 확산과 정보보호 역량을 강화하여 정보보안에 만전을 기하고 있다.

그 일환으로 매년 상·하반기에 개인정보보호 우수부서를 선정하여 포상함으로써 전 직원의 정보보호 실천을 위해 노력하고 있다. 우수부서는 개인정보보호업무와 보안 업무, 불법 소프트웨어 사용 여부, 정보보안점검의 날 참여도 등을 부서별 점수로 환산하여 선정한다.

앞으로도 조직과 전 직원의 정보보호 관리 수준을 높이기 위해 다양한 지원방안을 찾고 연구할 계획이다.

신임 진료과장 소개



신경과
강종수 과장

전문 진료 분야:

뇌졸중, 뇌혈관 중재시술(급성 뇌경색 혈전제거술, 경동맥스텐트 삽입술, 뇌혈관조영술 등), 두통, 어지럼증, 치매, 파킨슨, 일반신경과질환

약력:

前 경상국립대학교병원 신경과 임상교수
前 경남권역심뇌혈관질환센터 뇌혈관센터 임상교수
前 서울대학교병원 신경영상의학 임상강사
前 양산부산대학교병원 뇌혈관중재술 임상강사
대한신경중재치료의학회 인증

순정병원과 협력병원 협약 체결



우리 병원은 9월 25일 순정병원(병원장 허순호)과 협력병원 협약을 체결했다. 지난 8월 30일에 개원한 순정병원은 정형외과·영상의학과·재활의학과 전문의 3인으로 구성된 병원으로, 스포츠 손상 및 재활을 전문으로 한다. 이번 협약을 통해 양 병원은 상호 환자 의뢰 및 회송, 의료 인력의 교육 및 지원, 진료 및 운영에 대한 자문, 기타 협조가 필요한 사항에 대해 상호 협력하기로 하였다. 박명옥 병원장은 “우리 병원에서도 근무한 인연이 있는 허순호 원장님의 순정병원 개원을 진심으로 축하드리며, 앞으로 더 좋은 병원으로 성장하길 기대한다.”라고 말했다. 이에 허순호 병원장은 “상호 간에 도움을 받는 관계가 되어 환자들에게 더욱 나은 치료를 제공할 수 있게 하겠다.”라고 화답했다.

전문의 초대석



돌발성 난청 “귀가 갑자기 안 들려요”



이비인후과 최지영 과장

약력

서남대학교 졸업
가톨릭대학교 대학원 석사수료
가톨릭중앙의료원 수련
이비인후과 전문의
여의도성모병원 이비인후과 임상강사
성빈센트병원 이비인후과 임상강사
제주한라병원 이비인후과 과장
현재 성가톨릭병원 이비인후과 과장

전문분야

두경부종양, 음성질환, 비부비동염, 난청,
중이염, 어지럼증, 소아이비인후과

돌발성 감각신경성 난청은 확실한 원인 없이 수 시간 또는 2-3일 이내에 갑자기 발생하는 난청으로 때로는 이명이나 어지럼을 동반한다. 청각 손실의 정도는 경도 난청에서 전농까지 다양하게 나타나며 대부분 한쪽 귀에서 발생한다.

보통 갑작스럽게 청력 손실이 진행되는데, 육체적·정신적 스트레스 상황에서 자주 발생한다. 처음에는 이명이나 귀 먹먹함을 느끼다가 난청이 발생하기도 하며, 돌발성 난청 환자의 20-60%에서는 초기 2-3일에 어지럼증이 동반되기도 한다. 증상이 발생한 지 며칠 후 청력손실이 느껴지거나 저음이나 고음 영역에서 국소적인 청력 손실이 있거나, 다른 사람의 말을 감지할 때 왜곡(울려서 들리거나, 이중으로 들리는 소리, 소리가 흩어져 들려 명확한 발음을 알아듣기 힘든 현상)이 생기는 증상을 호소하기도 한다. 우리나라 유병률은 10만 명당 10명 이상 발생하는 것으로 보고 되어있고 성별과 좌·우측 빈도의 차이는 없으며 계절적 차이도 없다. 나이와 관계없이 올 수 있으나 30-50대에 가장 많으며 대부분 일측성으로 발생한다. 돌발성 난청의 정확한 원인이 밝혀지지 않았으나, 바이러스 감염과 혈관의 혈류 장애가 주요 발병 기전으로 생각되며 그 외에는 청신경 종양, 뇌경색, 와우막 파열, 자가면역성 질환, 두부외상, 기타(외림프누공, 당뇨, 척추동맥손상, 급작스러운 소음노출)등이 작용한다. 청신경종양 환자의 20% 정도에서 돌발성 난청의 임상 양상이 나타나며, 두부외상 시에는 청각을 담당하는 유모세포의 손상 또는 내이 출혈을 일으켜 난청을 유발할 수 있다.

돌발성 난청은 초기에 발견하여 치료하는 것이 예후에 많은 영향을 미치므로 증상이 발생할 경우 즉시 병원을 방문하여 고막의 상태 확인을 하고 청력검사를 해보아야 한다. 기본 순음청력검사서에서 3개 이상의 연속된 주파수에서 30데시벨 이상의 감각신경성 청력손실이 확인되면 진단이 되며 돌발성 난청 환자의 1-2%에서 내이도 또는 소뇌교각의 종양이 원인이므로 이에 대한 MRI 검사를 시행해 보아야 한다. MRI 상에서 청신경종양이 배제된다면 스테로이드 항염증제, 혈액순환개선제, 혈관 확장제, 항바이러스제, 이노제 등을 투약하여 치료를 하며 80데시벨 이상의 고도의 난청의 경우 고압산소치료가 도움이 된다. 스테로이드는 돌발성 난청에 쓰이는 치료제 중 유일하게 효과를 인정받고 있는 제제로 와우와 청신경염증을 감소시켜 청력의 호전을 가져오는 것으로 알려져 있다. 일반적으로 prednisolone의 경우 하루 60-80mg(1mg/kg/day)부터 시작하여 고용량으로 사용 후 1-2주에 걸쳐 감량한다. 스테로이드약을 복용하지 못하는 환자의 경우는 고막을 통해 고실 내로 직접 스테로이드 약물을 주입하는 고실내스테로이드 주입술을 시행하는데, 이는 내이에서의 약물 농도를 높여 주는 효과가 있다. 중등 고도의 난청 환자에서는 약 복용과 동시에 시행하기도 하고, 초기 치료에 완전히 회복되지 않는 경우 구제요법으로 시행하기도 한다. 스테로이드는 혈당을 올릴 수 있어 고용량 투약 전 피검사를 통해 기본 몸의 상태를 확인하여야 하며, 당뇨가 있는 환자는 반드시 입원하여 혈당을 측정 후 수치에 따라 혈당을 조절하면서 안전하게 투약이 되어야 한다.

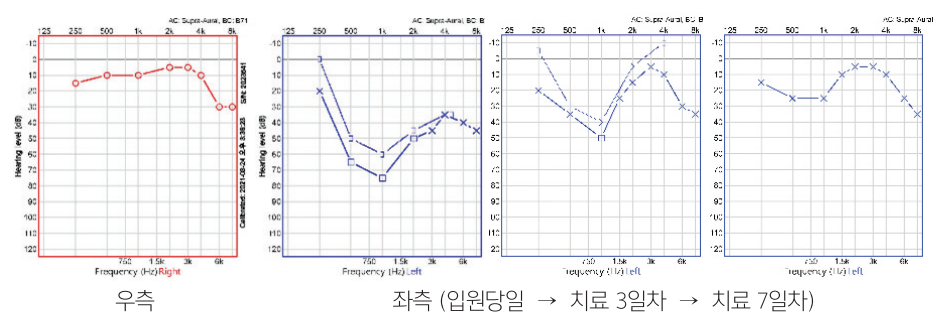
일반적으로 돌발성 난청 환자는 입원하여 안정가료를 하면서 치료하는 것을 원칙으로 하며 치료와 함께 주기적 청력검사를 통하여 치료 경과를 관찰하여야 한다. 예후를 보면, 일반적으로 1/3의 환자는 정상 청력을 되찾지만, 1/3은 청력이 40-60데시벨 정도로 손실이 남으며, 나머지 1/3은 청력 회복이 안 되는 경우가 있다. 처음에 생긴 난청이 심할수록, 순음청력검사서에서 저음보다 고음장애인 경우, 전 주파수대 영역에 청력손실이 있는 경우, 어음명료도가 떨어지는 경우, 어지럼증이 동반되는 경우, 소아나 40세 이상의 성인은 상대적으로 회복률이 떨어진다. 또 청력은 대부분 발병 2주 이내에 회복되기 때문에 치료를 늦게 시작했거나 오래된 돌발성 난청은 그만큼 회복률도 낮아진다. 어지럼은 발병 초기에 심할

수 있으나 1주일 이내에 호전이 되는 경우가 많으며, 전정신경 기능 저하나 이석 증 등이 동반되는 경우가 있어 전정기능검사를 통해 정확한 평가가 필요하다. 돌발성 난청에서의 어지럼은 반복되어 나타나지는 않으나, 반복되어 어지럼이 동반되면서 특히 저음역 난청의 돌발성 난청 환자에서는 메니에르병과의 감별을 해야 하므로 청력이 좋아지더라도 증상의 반복성이 나타나는지 잘 살펴봐야 한다. 청력이 회복되지 않는 경우에는 발병 후 6개월 정도까지는 정기적으로 청력의 상태를 관찰하는 것이 좋으며, 소리 방향에 대한 분별력이 떨어지고, 잘 못 알아들음으로써 각종 사고에 노출될 위험이 크므로 생활에 특별한 주의가 필요하다. 양측성으로 발병하여 회복되지 않는 경우 조기에 보청기를 통한 청각 재활이 필요하며 보청기로도 도움을 받지 못하는 고도의 난청인 경우 인공와우 이식술의 대상자가 될 수 있다.

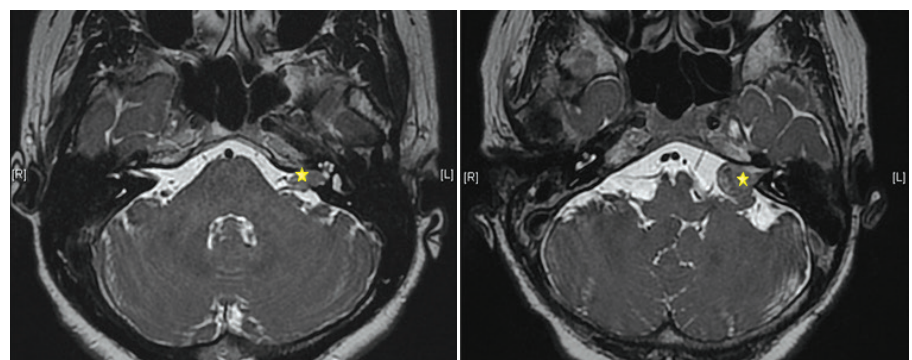
MRI 검사에서 돌발성 난청 환자의 0.8-3%에서 청신경종양이 발견되는데, 청신경 종양은 소뇌교각에 생기는 가장 흔한 양성종양으로 두개내 종양의 약 8%를 차지하며 서서히 진행되는 감각신경성 난청과 이명, 어지럼, 안면 감각의 이상이나 결막반사의 소실 등의 증상으로 나타나나, 약 20% 정도의 환자에게는 돌발성 난청이 증상으로 발현된다. 종양의 기원은 대개 전정신경의 신경초에서 생기며 주변의 혈관, 신경을 직접 침범하기보다는 서서히 누르면서 인접 신경의 기능에 장애를 주게 된다. 신경섬유종증과 동반되기도 하며, 제2형 신경섬유종증은 양측성 청신경종양이 발생한다. 종양의 크기는 내이도(internal auditory canal)에 국한된 종양에서부터 소뇌교각(cerebellopontile angle)으로 확장된 종양 등 다양하며, 크기, 위치, 환자의 나이, 청력의 상태 등에 따라 수술적 치료, 감마나이프를 이용한 방사선 치료, 정기적인 추적관찰 등으로 치료가 이루어진다.

돌발성 난청은 이비인후과적 응급질환으로 회복을 위해 빠른 진단 및 치료에 들어가야 하며, 기본 이비인후과 진료 및 청력검사로 비교적 쉽게 진단이 가능하므로, 갑자기 귀가 안 들리는 경우는 빠른 시일 내 진료를 하여 치료 시기를 놓치지 않는 것이 매우 중요하다.

< 좌측 돌발성 난청 환자의 치료에 따른 청력의 변화 >



< 청신경 종양(★표시 부위) >



내이도 국한된 청신경 종양

소뇌교각 확장된 청신경 종양

약학 교실



약제부에서 알려 드리는 재미있는 약 이야기



디아제팜 Diazepam

디아제팜은 벤조디아제핀계열에 속하는 약물로, 뇌의 가바(gamma-aminobutyric acid, GABA) 수용체에 작용하여 가바(GABA)의 중추신경 억제 효과를 증가시킨다. 불안증 환자에 대해서 가바의 신경흥분 억제효과를 강화시켜 진정을 유도한다. 뇌와 신체 작용에 있어 신경 신호 전달에 관여하는 물질을 신경전달물질이라고 하는데, 크게 흥분성 신경전달물질과 억제성 신경전달물질로 구분된다. 흥분성 신경전달물질은 뇌를 자극하는 효과를 보이며, 억제성 신경전달물질은 뇌를 진정시키거나 균형을 유지하는 효과를 보인다. 억제성 신경전달물질 중 하나인 가바가 불안증에 관여하는 기전은 정확하게 밝혀져 있지 않지만, 지속적인 스트레스 등에 의해서 가바가 작용하는 수용체의 수가 감소하여 뇌의 진정 작용이 감소될 수 있다. 디아제팜은 다른 벤조디아제핀계 약물에 비해 지용성이 높아 효과가 빠르고 지속 기간이 길다.

효능, 효과

디아제팜은 경구약과 주사제가 있으며, 제형에 따라 효능·효과에 약간 차이가 있다.

- 경구약과 주사제 모두 신경증에서 발생하는 불안, 긴장의 치료와 알코올 금단증상의 치료에 사용되며, 수술 시 마취 전에 사용된다.
- 경구약은 정신신체장애(소화기 질환, 순환기 질환, 자율신경 실조증, 갱년기 장애)에서 발생하는 불안, 긴장, 우울 치료에 사용된다. 또한 골격근 경련 또는 소발작의 치료 보조제로도 사용된다.
- 주사제는 경련발작 또는 간질 중첩 상태에 사용되며, 내시경 검사, 심장율동 전환술 등의 검사 전에 불안과 긴장을 감소시키기 위해 사용된다.

용법

치료 목적	제 형	용 법
불안, 긴장	경구약	1일 2~10mg, 1일 2~4회 복용
	주사제	증상에 따라 2~10mg을 정맥 또는 근육주사 (필요시 3~4시간 후 반복 투여, 8시간 이내에 최대 30mg)
마취 전 투약	경구약	1일 5~10mg을 취침 전 또는 수술 전 복용
	주사제	수술 전 10mg을 근육주사
알코올 금단증상	경구약	처음에 10mg을 3~4회 복용 후 1회 5mg으로 감량하여 1일 3~4회 복용
	주사제	처음에 10mg을 정맥 또는 근육주사 (필요시 3~4시간 후 5~10mg 반복 투여)
골격근 경련의 완화 보조	경구약	1회 2~10mg, 1일 3~4회 복용
	주사제	5~10mg을 정맥 또는 근육주사 (필요시 3~4시간 후 반복 투여)
경련발작 또는 간질 중첩상태의 치료보조	주사제	처음에 5~10mg을 정맥주사 (필요시 10~15분 간격으로 최대 30mg까지 천천히 정맥주사)
내시경 검사 전	주사제	10mg 또는 그 이하의 용량을 정맥주사 (필요시 10~15분 간격으로 최대 30mg까지 천천히 정맥주사)
심장율동 전환술 전	주사제	5~10분 전에 5~15mg을 천천히 정맥주사

경고

- 디아제팜을 알코올 또는 중추신경 억제제와 병용할 경우 중증의 진정 작용, 호흡기계 또는 심혈관계의 억제 등이 증가될 수 있고, 혼수 또는 사망에 이를 수도 있다.
- 마약류와 디아제팜을 포함한 벤조디아제핀계열 약물 병용 시 진정, 호흡억제, 혼수상태 및 사망이 초래될 수 있으므로, 적절한 대체 치료 방법이 없는 환자의 경우에 한하여 의사의 처방에 의해 병용 투여될 수 있다. 병용 투여가 결정되면 최저 유효용량으로 최단기간 투여되어야 하며, 호흡 억제 및 진정 증상 등을 면밀히 추적 관찰해야 한다.

주의 사항

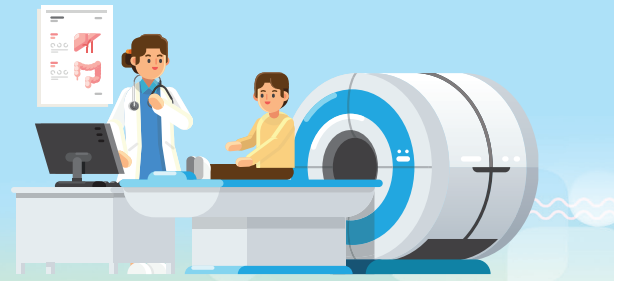
- 심 장애, 신 장애 또는 간 장애 환자, 뇌의 기질적 장애 환자, 척수성 또는 소뇌성 운동실조 환자, 고령자, 쇠약 환자에게는 신중히 투여한다.
- 중등도의 호흡부전 환자가 사용할 경우 호흡부전이 악화될 수 있으므로 신중히 사용한다. 만성 호흡부전 환자에서 호흡억제의 위험이 있으므로 저용량을 사용하는 것이 권장된다.
- 벤조디아제핀계 약물 투여 시, 안절부절못함, 초조함, 과민성, 공격성, 망상, 분노, 악몽, 환각, 정신병, 부적절한 행동이나 이상 행동이 발생할 수 있으며, 이러한 경우에는 약물 투여를 중단해야 한다.
- 우울증이나 우울성 불안에 단독으로 사용할 경우 자살 경향이 증가할 수 있으므로 신중히 투여한다.
- 알코올 또는 약물 남용의 병력이 있는 환자, 수면제, 진통제, 항정신병약, 항우울약 또는 리튬 등의 급성 중독 환자에게는 신중히 투여한다. 알코올 및 중추신경 억제제에 대한 의존성이 있는 환자에게는 투여하지 않아야 한다(알코올 급성 금단증상을 위한 경우는 예외).
- 졸음이 오거나 주의력, 집중력, 반사운동능력 등이 감소될 수 있으므로, 디아제팜 투여 중에는 운전이나 위험한 기계조작은 하지 않도록 주의한다.
- 일반적인 항불안 효과를 목적으로 투여할 때에는 가능한 단기간(2~4주) 투여하여, 총 투여 기간이 4~12주를 넘지 않도록 해야 한다. 장기간 투여 시, 약물에 대한 반응이 감소될 수 있으므로 정기적으로 환자의 증상이 재평가되어야 한다. 투여를 중지할 때는 점진적으로 용량을 감량한다.
- 장기간 투여 시에는 혈액검사, 간 기능 검사 및 요검사를 정기적으로 한다.
- 벤조디아제핀계 약물은 권장 용량에서도 기억상실증을 유발할 수 있으며 고용량 투여 시에는 발생 위험이 증가한다.
- 경구약을 경련 치료에 보조요법으로 투여할 경우 발작의 빈도를 증강시킬 수 있고, 급격히 투여를 중지할 경우에도 일시적으로 발작이 증가될 수 있다.

- 출처 : 약학정보원 (<https://www.health.kr/>)

- 약제팀 선봉무 약사

.. 건강정보 ..

상부소화관 내시경검사



상부소화관(식도·위·십이지장) 내시경검사란?

식도·위·십이지장의 염증, 용종, 종양 등의 병변의 유무를 내시경을 통하여 눈으로 직접 확인하고 필요하면 조직검사를 시행하는 검사입니다.

검사 방법

- 전 처치를 받은 후, 내시경을 구강(입)에 삽입하여 식도·위·십이지장을 내시경을 통하여 직접 보게 됩니다.
- 검사 시에는 몸의 긴장을 풀고, 심호흡을 반복하여 침은 삼키지 마시고 입으로 흘러내리게 하며, 침을 삼키면 기도도 넘어가 기침을 할 수 있으므로 주의를 요합니다.
- 검사 도중 추가 검사 및 내시경 병변에 따라 검사 시간이 연장될 수 있습니다.

검사 전 준비 사항

- 검사 전날 저녁 식사는 가급적 가볍게 하신 후 밤 10시 이후부터 검사 시간까지 물을 포함한 일체의 음식물을 섭취하여서는 안 됩니다. 단, 혈압약, 심장약을 복용 중인 분은 드셔야 하며, 검사 전에 미리 말씀하셔야 합니다.
- 틀니를 하신 분은 반드시 빼시고 심장질환, 녹내장, 전립선 비대증, 중증 고혈압, 편도선염, 천식, 폐결핵간염, 간경변증, 출혈경향이 있는 혈액질환, 약물 알레르기 반응, 복부 수술을 받은 분, 앞니가 약한 분, 임신 중인 분은 검사 전에 미리 말씀

하셔야 합니다.

- 내시경 검사 시 필요에 따라 조직검사, 헬리코박터 세균 검사 등의 추가 검사를 시행하는 경우가 있으므로 그에 따른 비용은 별도로 수납하셔야 합니다.
- 예약일에 예약 시간까지 소화기센터 접수 창구에 오셔서 예약증을 제출하시면 검사가 신속하게 이루어집니다.

검사 후 유의 사항

- 검사 후 복부 팽만감이나 불편감이 있을 수 있으며 이는 내시경검사 시 장내에 공기를 주입하여 생긴 증상입니다. 시간이 지나면 자연적으로 소실됩니다.
- 식사는 목마취가 완전히 깬 후 1시간 정도 지난 후에 하시는 것이 좋습니다.
- 내시경검사 시 진정제 또는 진경제를 투입하여 어지럼증이나 눈이 부실 수 있으므로 검사받은 당일 운전이나 위험한 작업은 삼가야 합니다.
- 시간이 지나도 소실되지 않는 심한 복통, 토혈, 하혈 및 흑색변이 나오면 소화기센터로 즉시 연락하십시오(야간에는 응급의료센터로 연락하십시오.).
- 조직검사를 시행하신 경우는 통상 약 1주일 후에 결과가 나오나 병변에 따라 특수염색을 추가로 시행한 경우에는 그 이상이 요구됩니다.

문의 : 소화기내과 061)720-2110, 6161~6164 소화기센터 061)720-6170, 6176

일분교리

그리스도인의 삶과 기도

“신앙의 신비는 위대하다.” 교회는 사도신경에서 신앙의 신비를 고백하며, 성사 전례 중에 이를 거행하여, 신자들의 삶이 하느님 아버지의 영광을 위해 성령 안에서 그리스도와 일치하도록 한다. 그러므로 신자들은 이 신비를 믿고 거행하며, 또한 살아 계시는 참하느님과 맺는 생생하고 인격적인 관계 안에서 이 신비로 살아야 하는 것이다. 이 관계가 바로 기도이다. [가톨릭교리서 2558]

가롤로 퀴즈

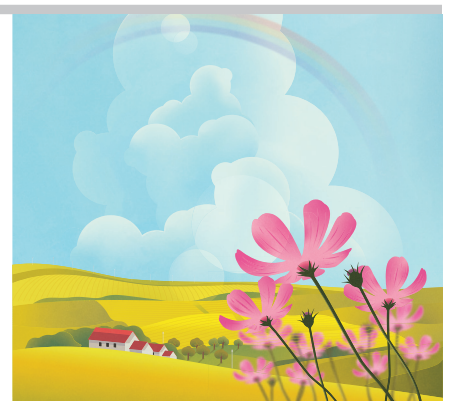
■ 아래의 퀴즈를 풀어주세요. 정답은 이번호 병원보 속에 있습니다.

정답자 5명을 추첨하여 파riba게뜨 빵 교환권(1만원)을 선물로 드립니다.
직원식당에 마련된 응모함에 매월 말일까지 넣어주세요.

1. 우리 병원은 10월 5일에서 6일까지 병원 임직원을 대상으로 ○○○○○ 예방접종을 시행했다.
2. 우리 병원은 2023년 상반기 ○○○○보호 우수부서에 질향상팀을 선정하고 10월 4일 직원미사 후 행사를 통해 표창 및 포상을 수여했다.
3. ○○성 감각신경성 난청은 확실한 원인 없이 수 시간 또는 2-3일 이내에 갑자기 발생하는 난청으로 때로는 이명이나 어지럼을 동반하는 질환이다.
4. 이번 달 병원보에 실리지 않은 기사는 무엇인가?
① 2023년도 재난대비 합동소방훈련 실시
② QI 경진대회 개최
③ '일주일만 덜덜게' 당류가 많은 가공식품을 줄여보세요.
④ 상부소화관 내시경검사

10 월호 가롤로 퀴즈 정답

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



수신 : 홍보팀 소속 : 직종 :
성명 : 직통번호 :
가장 좋았던 기사 및 코너는?
독자의 목소리(여러분의 의견을 소중히 듣고, 반영하도록 노력하겠습니다.)

건강식단

‘일주일만 덜달게’ 당류가 많은 가공식품을 줄여보세요.



당류란? 식품 내에 존재하는 모든 단당류(하나의 당으로 이루어진 당)와 이당류(단당류 두 개가 결합한 당)의 합으로 물에 녹아서 단맛이 나는 물질을 말합니다.

당류는 1g당 4kcal의 에너지를 내는 체내 에너지 공급원으로 특히 뇌는 포도당만을 에너지원으로 사용합니다. 식품의약품안전평가원에서는 '2021 국민건강영양조사'를 바탕으로 한국인들의 당류 섭취 수준을 분석한 결과 한국인들의 가공식품 섭취를 통한 하루 평균 당류 섭취량은 36.4g으로 세계보건기구(WHO)의 하루 권고기준인 50g보다는 낮은 수준으로 나타났지만 연령 및 성별로 세분화해보면 '6세~11세'와 '12~18세' 여성의 경우 하루 평균 당류 섭취량은 각각 51g, 56g으로, WHO 섭취 권고 기준을 이미 넘어섰다고 발표했습니다.

※ 당류 과다 섭취와 관련된 질병 : 충치, 비만, 심장병, 고혈압, 제2형 당뇨병

참고로 설탕 섭취 증가와 심혈관질환 사망 위험 증가 사이에 유의미한 관계가 있음이 연구에서 증명되고 있습니다. 또한 설탕이 직접적으로 당뇨병을 유발하지는 않지만 평균보다 많은 설탕을 섭취하는 사람은 제2형 당뇨병 위험 요소인 과체중일 가능성이 더 높습니다.

일상 속 당류 줄이기 실천요령>>> 건강을 생각한다면 당을 1/2로 줄이세요!

▶ 첫째, 탄산음료를 1/2로 줄이거나 물 또는 탄산수를 마십니다.

※ 탄산음료 1병(350ml)→1/2병(175ml)→당류 20g 감소(40g→20g)

▶ 둘째, 커피를 마실 때는 설탕이나 시럽을 뺍니다.

※ 믹스커피 2잔(24g)→1잔(12g)→당류 6g 감소(12g→6g)

※ 시럽 1번(10ml) = 각설탕 2개 = 당류 6g(24kcal)

▶ 셋째, 음료를 마실 때는 식품포장의 영양정보를 확인하고 덜 단 제품을 선택합니다.

※ 과일·채소류 음료 1병(130ml)→1/2병(65ml)→당류 7.5g 감소(15g→7.5g)

※ 식품포장의 「영양정보」란에서 '당류' 함량을 확인하세요.

▶ 넷째, 간식을 할 때는 과자·빵·떡류, 빙과류보다는 신선한 과일을 먹습니다.

※ 과자 1봉지(50g), 아이스크림류 1스쿱(100g)→사과 3조각(100g), 굴 1개반(100g)→당류 8g 감소(28g→20g)

(영양성분 함량 출처 : 식품의약품안전처 식품영양성분 DB)

* 가공 식품을 통한 당류 섭취는 하루 총 열량의 10% 이내로 드세요.

유아 1,400kcal 섭취 시 당류 35g,

어린이 1,700kcal 섭취 시 43g

청소년 이상 2,000kcal 섭취 시 당류 50g에 해당

-출처 : 식품의약품안전처

-영양팀 한윤지 영양사



가롤로퀴즈정답 & 당첨자(5명)

301호

9월

이형재 | 기획팀 원내향 | 사회복지팀
강현욱 | 감염관리실 이창백 | 교육연구팀
조현영 | 심혈관중환자실

* 이번 달 퀴즈를 추천한 부서는 비서실입니다.

- 성가롤로병원은 다양한 진료과 전문가가 모여 의학지식을 교류하는 '수요강좌'를 9월 6일 오후 1시 10분에 별관 성심홀에서 진행했다.
- 성가롤로병원은 8월 17일 하루 동안 51명의 임직원이 근무 시간을 쪼개어 생명 나눔 헌혈 행사에 동참하였다.
- 9월 6일 우리병원 의료봉사단장으로 재임명된 비뇨의학과 과장의 이름은 무엇인가?
김건평
- 이번 달 병원보에 실리지 않은 기사는 무엇인가?
① 2023년 2분기 환자안전 관련 우수부서 표창
② 2024년 신규 간호사 모집
③ 치매 치료의 최신지견
④ 코팅 프라이팬 올바른 사용법

YouTube

수요강좌 유튜브 보러가기 ▶



복음 묵상

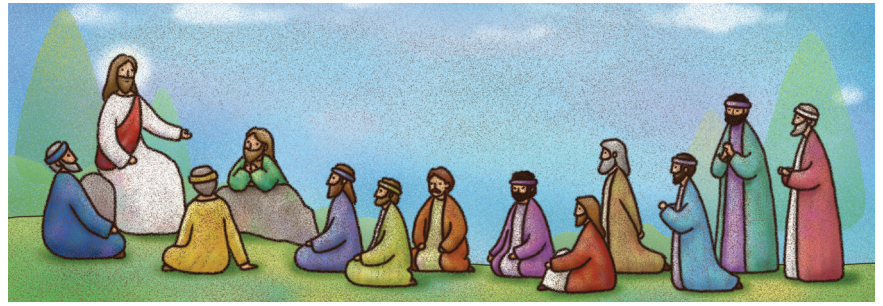
| 연중 제28주일 |

혼인 잔치에 초대받은 우리들

평화를 빕니다. 하늘은 높고 말이 살이 찌는 천고마비의 계절입니다. 쌀쌀해진 가을바람과 떨어지는 낙엽이 가을을 알립니다. 가을도 좀 느껴보시면서 살아가시길 바랍니다. 오늘은 '잔치의 기쁨'에 대해 말씀을 나누고자 합니다. 혹시 여러분들 생일 잔치(회갑, 칠순)에 가족이나 친구를 초대해 보거나 혹은 친구에게 초대받은 적이 있나요? 요새는 잔치를 조그맣게 한다지만 내 생일 때 많은 사람이 축하를 해주면 기쁨이 배가 될 겁니다. 특히나 아들이나 딸들이 아무것도 안 해줘도 그저 와서 축하만 해준대도 정말 좋을 겁니다. 누구나 다 마찬가지겠죠. 예수님도 하느님도 다 그러시겠죠. 주님께서 베푸시는 잔치도 마찬가지입니다. 마태복음(22,1-14)에는 유명한 예언자 이사야가 나옵니다. 이사야는 주님의 잔치를 이렇게 표현하고 있습니다. 주님께서 기름진 음식과 잘 익은 술로 잔치를 베푸신다고 합니다. 그리고 상을 당했을 때 애도의 뜻으로 얼굴을 가리는 너울과 덮개가 필요하지 않도록 슬픔을 치워주신답니다. 희망을 걸었던 하느님이 고기도 주시고 술도 주신다는데 얼마나 좋을까요?.

여러분 각자에게 전해지는 교회 안에서 벌어지는 잔치도 마찬가지입니다.

“하늘나라는 자기 아들의 혼인 잔치를 베풀 어떤 임금에게 비길 수 있다”(마태 22,2). 하늘나라가 된 무슨 잔치냐 하면 임금이 여는 왕자의 혼인 잔치입니다. 구체적인 내용을 함께 보도록 하죠. 임금은 초대장을 보냅니다. 초대장을 보냈지만 혼인 잔치에 초대받은 사람이 안 옵니다. 임금은 다른 종들을 보내어 초대를 반복합니다. 초대를 반복했지만 사람들이 안 옵니다. 자기 일을 하러 가버리고 심지어 임금이 보낸 사람을 죽이기까지 합니다. 임금은 화가 나서 군대를 보내고 만나는 대로 사람들을 초대해 잔치를 벌인다는 것이 오늘 복음의 내용입니다. 그런데 좀 이상하지 않습니까? 왜 사람들이 왕자의 혼인 잔치에 오지 않으려 했



을까요? 도대체 왜 이들은 임금의 초대를 거부하며, 임금이 보낸 종들을 죽여가면서까지 모욕감을 주는 것일까요? 이유는 간단합니다. 혼인 잔치에 참여하기가 싫을뿐더러 임금이 자신을 위협한다고 생각하기 때문입니다. 임금은 분명히 기쁨을 나누기 위해 혼인 잔치에 초대를 했는데, 초대받은 이들은 이를 잘 못 받아들인 것입니다. 곧 무서운 임금이 자기들을 혼내려고 부르는 것으로 생각합니다. 마치 학창 시절에 친구가 “선생님이 너 부르셔”라고 하면, ‘나, 뭐 잘못했나?’라고 생각하는 것처럼요. 그런데 이 혼인 잔치는 우리의 이야기입니다. 신앙생활을 한다는 것이 혼인 잔치에 머물러 있는 것을 뜻하기 때문입니다. 하지만 대부분 우리들은 신앙생활을 하면서 하느님으로부터 죄의 감시를 당하고 있다고 생각합니다. 분명히 하느님께서 신앙생활을 하며 우리가 기쁘길 바라시는데, 우리는 이렇게 생각합니다. ‘아, 임금님은 나를 미워할 거야. 임금님은 나에게 뭐라고 하실 거야. 그러니 잔치에 참여하기가 무서워.’ 그래서 잔치 안에 머물러 있으면서도 그 기쁨을 온전히 누리지 못하고, 무서운 하느님께 벌을 받지 않을까 두려워합니다. 주님은 어느 누구나 당신 잔치에 초대하십니다. 주님은 하늘의 잔치를 같이 누리자고 늘 우리를 초대하십니다. 빵과 포도주로 기념하는 성찬의 전례에서 초대하시고, 우리의 땀과 노력이 있는 일상에서 함께 기뻐하자고 초대하십니다. 우리의 죄가 진홍색 같이 붉을지라도 눈과 같이 희게 해 주실 분이 주님이신데, 왜 기뻐하지 못하십니까?

그러니 사랑하는 여러분. 죄는 일단 내려두시고 ‘먼저’ 주님과 함께 기뻐합시다. 하늘의 임금이신 하느님이 우리 곁에 계시는데 두려울 것이 뭐가 있겠습니까? 우리 그분과 함께 천고마비의 계절도 함께 누려보고 기뻐하며 즐겨워합시다. 아멘.
- 광주대교구 청소년사목국 장현욱(비오) 신부

직원 칭찬 릴레이

서한실업 김봉임 미화원

하던 일을 열심히 했을 뿐인데 칭찬을 해주셔서 감사합니다.

다음 칭찬 주인공 : 서한실업 이순옥 미화원

일을 같이하는데 잘 도와주시고 성실하며, 맡은 일을 잘하는 모습을 보고 칭찬하고 싶습니다.

성가롤로병원
발전기금 후원안내

성가롤로병원은 비영리 재단법인으로서 여러분의 귀중한 정성으로 치유자이신 예수성심의 사랑을 실천하며 책임진료로 고객감동을 실현하고 지속적인 도전과 혁신으로 지역의료 발전을 위해 정진하며 불우환자의 지원과 지역민의 보건향상에 기여하고자 합니다. 기금의 투명한 관리를 위해 발전기금조성위원회와 발전기금관리규정에 의해 투명하고 엄격한 절차에 따라 기금을 운영관리함으로써 기부자님들의 고귀한 뜻을 실현해 나가겠습니다.

■ 발전기금 후원 계좌 | 예 금 주 : (재)천주교까리따스수녀회

광주은행 : 700-107-500533

광주은행 : 1127-020-225740

농 협 : 317-0005-2620-81

■ 후원문의 | 재무경영팀 ☎ 061)720-6420~1

■ 후원 해 주시는 분에게는 세제감면 혜택을 받을 수 있는 기부금 영수증을 발급해 드립니다.(법인 포함)

병원 발전기금
기부자

(2023. 9. 1 ~ 9. 30)

고호문, 강성일, 김성례, 김영휴, 김지현, 김향연, 김현실, 나재형, 박소윤, 서빛나, 우초운, 진순선, 최현순, (주)경동직물, 익명 4명, CMS약정자 41명

*이 외 매월 발전기금을 약정해 주신 분들께도 감사드립니다.

성가롤로병원 외래진료 안내

대표전화 061)720-2000, 종합안내 061)720-2500, 방사선 암 치료 061)720-6900

진료일정은 2023년 10월 1일 기준이며 병원 사정에 따라 변경될 수도 있습니다.

진료과		과장명	전문 진료 분야		진료일 오전 / 오후	진료과	과장명	전문 진료 분야		진료일 오전 / 오후		
가정의학과 720-2160		손효림 최현정	일반내과질환, 만성피로, 건강증진, 호스피스완화의료, 성인예방접종 일반내과질환, 만성피로, 갱년기질환, 건강증진, 가족주치의 치료, 항노화		화목/월수금 월수금/화목	신경과 720-2170, 2179	조은미 신대수 박수신 김진석 강종수	두통, 뇌졸중, 치매, 어지럼증, 파킨슨병, 일반신경과질환		월화수금/월화목 월화목금/월수목 월화수목/월수금 월수목금/월화금 월/월화수목금		
건강증진센터	종합검진 907-7200	박병록	선택정밀건강진단 : 소화기, 심혈관, 폐질환, 뇌, 갑상선, PET/CT, 암정밀, 여성·남성 정밀검진 특성화 MDCT : 특성화기초, 폐·심장, 뇌·경동맥 추가선택검사 : 초음파, 골밀도, MRI, CT, PET/CT 건강진단 초음파 종합건강진단 전반 종합건강진단 전반 종합건강진단 전반 건강진단 위·대장 내시경 건강진단 초음파·판독		월~금 월~금 월~금 월~금 월~금(오전만) 월~금			신경외과 720-2140	임병찬 김성현	뇌혈관질환, 일반신경외과질환 뇌혈관질환, 일반신경외과질환		월목/월금 화수금/화
		국가검진 907-7100	김현실	일반건강진단 전반(건강보험공단검진)		월~금/월화수금	영상의학과 720-6118			전동권 주정현 정태석 김영민 이상민 이승욱 김한준	근골격영상의학, 유방영상의학, 심장혈관영상의학 신경두경부영상의학 복부영상의학 흉부영상의학, 유방영상의학 인터벤션영상의학 신경두경부영상의학 복부영상의학	
내과	감염내과 720-6152	정영곤	감염질환, 불명열, 여행의학, 성인예방접종		월~금/월	외과 720-2270		김영진 김태균 성진식 송영주 김광용 송 옥	대장암, 대장항문질환, 복강경수술 위암, 대장항문질환, 복강경수술, 일반외과질환 간담체, 위, 내시경갑상선수술, 복강경수술, 일반외과질환 유방암, 갑상선암, 양성질환 위암, 복강경수술 대장암, 대장항문질환, 복강경수술, 일반외과질환		화 수금 월목 화목 화금 월수	
	내분비내과 내과 720-6193	김정민	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 부신질환		월~금/월화금		응급의학과 응급의료센터 720-2070		김철성 노재훈 최인철 김지주 류현욱 성화용 이두환 이정주 박민우 송재우 이청조 김 원	응급의학 (24시간 진료)		전일
	소화기 내과 720-2110	김호동 김도현 황유정 진석재 명형준 신혜영	간질환, 위장질환, 내시경 간질환, 위장질환, 내시경, 간담도질환 간질환, 위장관질환, 내시경, 간담도질환, 담도내시경 소화기내과질환 소화기내과질환 소화기내과질환		화목 화목 월목 월금 수금 월수					고압산소치료센터 720-6041	김영진	고압산소치료 (가스중독, 갑압병, 당뇨병성 족부궤양)
	순환기 내과 720-6200	조장현	관상동맥질환(심장혈관 중재시술), 인공 심장박동기, 심근심낭 대동맥질환, 말초혈관질환, 심장판막질환, 심장조기세포치료법, 심부전증, 부정맥, 고혈압, 실신, 이상지질혈증		월화금/월화	이비인후과 720-2210		최지영 정신철				두경부종양, 음성질환, 비부비동염, 중이염, 어지럼증, 소아이비인후과, 난청 비염, 축농증, 부비동 내시경 수술, 음성질환, 양성종양, 어지럼증, 소아이비인후과, 난청
		김수현 이민구	관상동맥질환, 심장판막질환, 심부전증, 부정맥, 허혈성 심질환, 고혈압, 고지혈증 관상동맥질환(심장혈관 중재시술), 말초혈관질환, 심장판막질환, 심부전증, 부정맥, 고혈압, 실신		화수/월수 월목금/목		재활의학과 907-7400		김재홍			근골격계, 재활치료, 언어재활, 연하장애재활
		김재민 김경환 임영민	협심증, 심근경색, 심부전증, 고혈압, 동맥경화증, 부정맥, 인공심장박동기, 고지혈, 심장판막증 관상동맥질환(심장혈관 중재시술), 말초혈관질환, 심부전증, 고혈압, 실신, 이상지질혈증 부정맥, 전극도자절제술, 인공심장박동기 및 자동제세동기 삽입술, 실신, 심부전증, 심방세동 및 조동, 발작성 빈맥		화금/월화 화목 월수목/월					정신건강의학과 720-2290	강 일	우울증, 불안증, 불면증, 치매, 일반정신과질환
		박준성	관상동맥질환(심장혈관 중재시술), 심부전증, 고혈압, 실신, 이상지질혈증		수금	정형외과 720-2130		정우철 김세진 함동훈 최병열				고관절, 슬관절, 스포츠 손상, 관절염, 인공관절 치환술, 관절경수술 견관절, 주관절, 스포츠손상, 관절경수술, 인공관절 치환술 척추질환 및 골절, 스포츠 손상 척추질환(요추 및 경추 디스크, 척추관 협착증), 척추 외상, 감염, 종양, 척추 측만증, 골다공증, 척추 압박 골절
	신장내과 720-6167	김병기	사구체신염, 신증후군, 만성신부전, 투석치료, 전해질 이상		월수금/화		진단검사의학과 720-6243		김영휴			혈액학, 수혈의학, 임상화학, 면역혈청, 임상미생물학, 분자생물학, 바이러스학
	혈액종양내과 720-2150	김민지	혈액종양질환		월~금/월수목					치과 907-7230	마주리	일반치과 진료, 치주치료, 임플란트, 보철치료
	호흡기 알레르기 내과 720-2189	이기동 김건우 임정환	호흡기질환, 폐결핵, 폐암, 폐렴, 간질성폐질환, 중환자, 천식 호흡기질환, 천식, 비염, 두드러기, 약물·음식물 알레르기, 면역치료, 만성기침, 아토피피부염 호흡기질환, 천식, 폐결핵, 폐암, 폐렴, 중환자		월화목 월수금 월화목금/월화금	피부과 720-6270		최달용				일반피부질환
마취통증 의학과 통증클리닉 720-6316	김명원 김대희 김밝네 서동학	통증치료, 마취 통증치료, 마취 통증치료, 마취 통증치료, 마취		전일	해의학과 720-2191		허영준		순환기해의학, 뇌신경해의학, 소아해의학, 종양해의학, 비뇨생식해의학, 내분비해의학, 근골격계해의학			월~금
방사선종양학과 720-6900	최치환	방사선 치료		월수목/월목					호스피스완화의료 907-7530	정종승 손효림	호스피스 완화의료 호스피스 완화의료	
병리과 720-6220	이영직 김영희	조직병리검사, 세포병리검사, 분자병리검사, 셸프립검사 조직병리검사, 세포병리검사, 분자병리검사, 셸프립검사		월~금 월~금		심장혈관흉부외과 720-2260 * 월금 외래문의		이원용 김성룡 오정우			심장판막질환, 대동맥질환, 하지동맥질환, 관상동맥질환수술 폐, 식도암질환, 종격동질환, 기흉, 최소침습적 폐암수술 말초동맥질환, 정맥질환(하지정맥류), 동맥류조형수술, 흉부외상, 손·다·한증	
비뇨의학과 720-2280	김건평 정세현	요로결석, 소아비뇨, 배뇨장애, 전립선질환, 요로감염 요로결석, 비뇨기계종양, 배뇨장애, 전립선질환, 요로감염		월~금/월화목 월수금								
산부인과 720-2230, 2239	나재형 강창구 김호준 최효성	고위험산모, 복강경수술, 여성암조기진단, 폐경기관리, 일반부인종양 진단 및 치료		화목금 월수금 월수금 화목금								
소아청소년과 720-2240		이천오	소아 내분비학 (성장장애, 성조숙증, 소아당뇨, 소아갑상선질환), 소아 신경학(뇌전증, 두통, 어지럼증, 뇌파검사, 뇌MRI), 소아 알러지 (아토피성피부염, 비염, 천식, 두드러기), 영유아 건강검진		월~금							