

만화로 쉽게 이해하는

굿바이 탈장

재발 없고, 통증 없고, 회복도 빠른 국소마취 무인공막 탈장수술 가이드



강윤식(기쁨병원 원장) 지음

탈장수술의 시기

탈장수술, 언제 해야 하나구요?



좋은 병원 선택 방법



직접-봉합 강윤식 탈장수술



국소마취 탈장수술



만화로 쉽게 이해하는
굿바이 탈장

재발 없고, 통증 없고, 회복도 빠른 국소마취 무인공막 탈장수술 가이드

강윤식(기림병원 원장) 지음
신예희 그림



 Chungrim Life

만화로 쉽게 이해하는
굿바이 탈장

1판 1쇄 발행 2015년 1월 30일
1판 2쇄 발행 2017년 9월 5일
개정판 1쇄 발행 2018년 4월 10일

지은이 강윤식
펴낸이 고병욱

기획편집 2실장 장선희 기획편집 양춘미 이새봄 김소정
마케팅 이일권 송만석 황호범 김재욱 김은지 양지은 디자인 공희 진미나 백은주
제작 김기창 관리 주동은 조재언 신현민 총무 문준기 노제경 송민진

펴낸곳 청림Life
출판등록 제2010-000315호
주소 06048 서울시 강남구 도산대로 38길 11(논현동 63)
전화 02)546-4341 | 팩스 02)546-8053 | 홈페이지 www.chungrim.com | 이메일 life@chungrim.com
블로그 cr_life.blog.me | 페이스북 www.facebook.com/chungrimlife | 트위터 @chungrimlife

© 강윤식, 2015

이 책은 저작권법에 따라 보호를 받는 저작물이므로 무단 전재와 무단 복제를 금지하며,
이 책 내용의 전부 또는 일부를 이용하려면 반드시 저작권자와 청림Life의 서면 동의를 받아야 합니다.

일러스트 · 카툰 신예희

* 이 책은 비매품입니다.

재발과 부작용이 없는 무인공막 탈장수술법을 알려드립니다

근대적인 외과 수술이 본격적으로 시작된 지 150여 년의 세월이 흘렀지만, 서혜부 탈장수술 분야에 있어서는 아직도 재발과 수술 후 통증 등 여러 난제들을 완전히 해결하지 못한 안타까운 상태입니다. 더구나 최근에 개발되어 시행되고 있는 인공막 탈장수술법들의 문제들이 속속 드러나면서 새로운 차원의 탈장수술법의 개발이 절실히 요구되는 시대적인 상황에 처해 있습니다.

저는 17년여 전부터 진료 현장에서 탈장수술을 집중적으로 시행해오는 가운데 이런 여러 난제들을 해결할 수 있는 새로운 수술법을 개발할 수 있는 영광스러운 기회를 갖기에 이르렀고, 이에 이 새로운 수술법을 많은 분들께 널리 알려드려야 할 필요가 있다는 생각에 핵심을 정리한 이 만화 책자를 준비했습니다. 많은 도움이 되시길 바랍니다.

2018년 4월
기쁨병원 원장
강윤식



contents

- Dr. Kang's tip 탈장이란 무엇인가? · 6
- Dr. Kang's tip 탈장수술의 시기 · 10
- Dr. Kang's tip 좋은 병원 선택하기 · 12
- Dr. Kang's tip 가장 좋은 탈장수술법은 무엇일까요? · 14
- Dr. Kang's tip 과거에는 어떻게 수술했나요? · 17
- Dr. Kang's tip 현재 많이 시행되는 인공막 서혜부 탈장수술 · 21
- Dr. Kang's tip 인공막의 문제에 대해 알아봐요 · 23
- Dr. Kang's tip 인공막 탈장수술은 재발이 적을까요? · 25
- Dr. Kang's tip 무장력무인공막 직접-봉합 강윤식 탈장수술을 소개합니다 · 27
- Dr. Kang's tip 국소마취로 가능한 직접-봉합 강윤식 탈장수술 · 31
- Dr. Kang's tip 직접-봉합 강윤식 탈장수술의 실제 · 35
- Dr. Kang's tip 세계인들이 찾는 기쁨병원 · 37



Dr.Kang's tip : 탈장이란 무엇인가?



이 사람은 괜찮다지만, 혹시 탈장이 아닐까 걱정이예요.

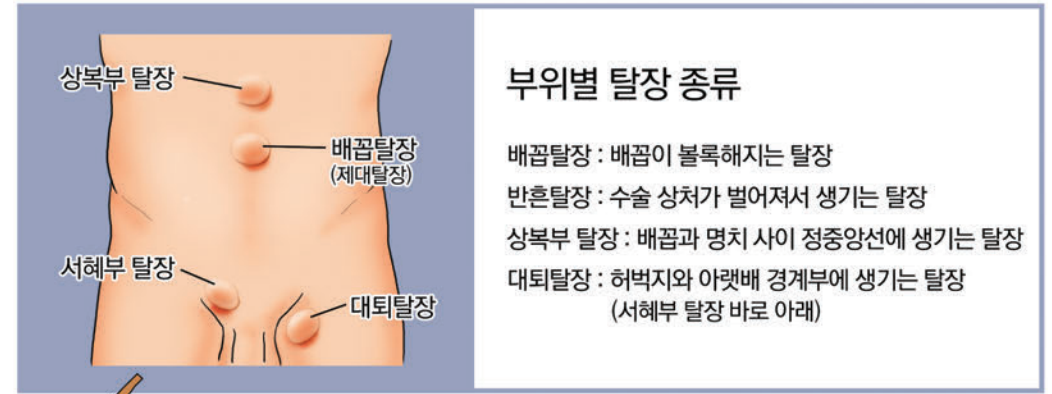


의외로 많은 분들이 탈장을 방치하십니다. 하지만, 시간이 갈수록 증세는 더 심해지고 합병증 위험도 높아집니다. 물론 수술도 더 어려워지죠.

하지만, 탈장은 저절로 낫지 않습니다. 유일한 방법은 바로 수술입니다.

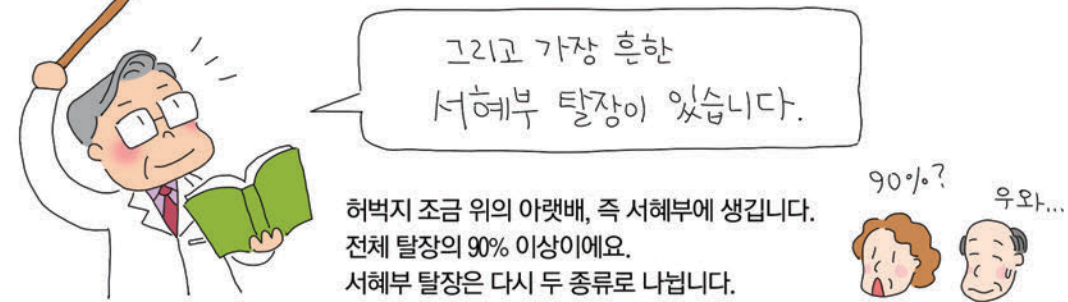


탈장은 복강 안에 있어야 할 장이 근육의 터진 틈을 통해 살 밑으로 불룩하게 탈출한 상태입니다.



부위별 탈장 종류

- 배꼽탈장: 배꼽이 볼록해지는 탈장
- 반흔탈장: 수술 상처가 벌어져서 생기는 탈장
- 상복부 탈장: 배꼽과 명치 사이 정중양선에 생기는 탈장
- 대퇴탈장: 허벅지와 아랫배 경계부에 생기는 탈장 (서혜부 탈장 바로 아래)



직접 서혜부 탈장

약해진 근육층이 찢어지면서 탈장이 직접 뚫고 나오는 경우입니다.

서혜부 탈장의 약 30%를 차지합니다.

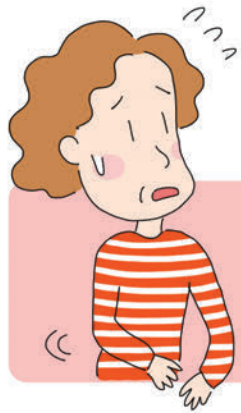
간접 서혜부 탈장

남성의 경우 고환 혈관과 정관이 근육을 관통하는 틈이 느슨해 벌어지면서 탈장이 됩니다.

여성의 경우 자궁을 고정시키는 원형인대가 관통하는 근육틈이 느슨해지면서 탈장이 됩니다.



수술전 초음파검사로 정확히 진단하는게 원칙입니다. 각 경우에 맞게 서로 다른 수술법을 사용해야 합니다.



저는 사타구니 부위에
물혹 같은 것이 만져지는데요?

네. 배와 허벅지 경계부위에 생긴 대퇴탈장입니다.
서혜부 탈장보다 조금 아래 부위입니다.
주로 여성에서 생기지요.
이 탈장은 혈액순환이 차단될 위험이 높으니, 수술을 서두르셔야 합니다.

그러면, 탈장인지 아닌지 어떻게 알 수 있을까요?

서서 활동하면 볼록하게 솟아오르고 눕거나 자고 나면 없어질때,
기침이나 재채기를 하면 더 크게 볼록해질때,
만지면 말랑말랑하고 꼬르륵 소리가 나기도 하며
뱃속으로 쑥 들어가기도 할때,
가끔 빠르할때 (단, 전혀 통증이 없는 분도 많습니다)

이런 증상이 있을 경우
탈장일 가능성이 높습니다.



잠깐 전에는 들어가던게 잘 들어가지 않거나 아예 들어가지 않는다면
매우 심해진 상태이니 더 이상 수술을 미루시면 안됩니다!



단단하고 동글동글한 콩알 같은게 만져질때,
생길 때부터 누워도 그대로 있거나
오히려 더 잘 만져질때는
탈장이 아닐 가능성이 많습니다.



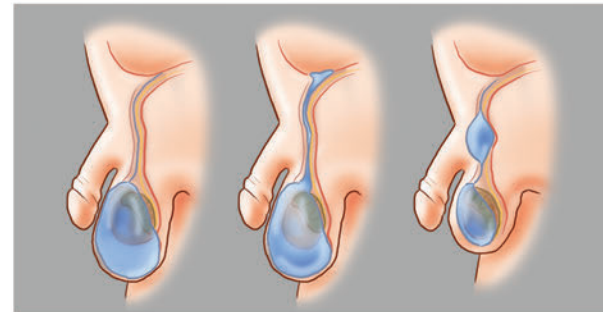
정확한 진단을 위해
꼭! 병원을 방문하세요!

근데 제 동생은 어릴적에 탈장이 있었는데
자라면서 그냥 없어졌어요.
이런 일이 꽤 있다던데, 어떻게 된 건가요?



그런 경우는
탈장이 아니라

음낭수종이었을
가능성이 높아요.



음낭수종은 음낭에 생긴 물혹으로,
아기들에게 잘 생깁니다.
볼록한 속에 있던 물이 흡수되며
서서히 없어지는 경우가 있어요.
탈장이 저절로 사라졌다고 착각할수 있죠!



다양한 형태로 나타납니다.

하지만 탈장은 저절로 낫지 않습니다.
민간요법이나 탈장대 등으로도 치료가 되지 않습니다.



앗지 마세요!
탈장의 치료법, 수술이 유일합니다!



무조건 빨리, 최대한 빨리, 끝!



하나씩 알려드릴게요~ 탈장수술, 왜 빨리 해야 할까요?

합병증 위험!

- 1. 서혜부탈장, 대퇴탈장은 감돈, 교액 등 합병증이 있습니다.
- 2. 남성의 경우 음낭까지 내려오는 탈장을 장기 방치시 고환 기능 장애가 생길 수 있습니다.
- 3. 남아의 경우 서혜부탈장과 고환 발육이상이 함께 생길 수 있어, 조기 교정하지 않으면 고환 기능 장애 및 고환암의 원인이 될 수 있습니다.

재발 위험!

오래 방치할수록 벌어진 근육 틈이 점점 커져 수술 후 재발 위험이 높아집니다.

특히 반흔탈장의 경우 재발률이 무척 높아 빠른 수술이 필요합니다.



제가 바로 *감돈이었잖아요~

병원에 가야지 하면서도 일이 바빠서 차일피일 미루시던 환자 분! 어느 날 갑자기 통증이 심해져 급히 병원을 찾으셨어요.



탈장구멍에 장이 끼어 빠지지 않는 상태인 감돈! 다행히 크게 악화되어 있지 않아 20분 만에 수술을 잘 끝냈습니다. 이렇게 간단한 걸, 그동안 왜 미루셨어요~

* 감돈 : 장이 탈장구멍이 끼어서 빠지지 않는 상태

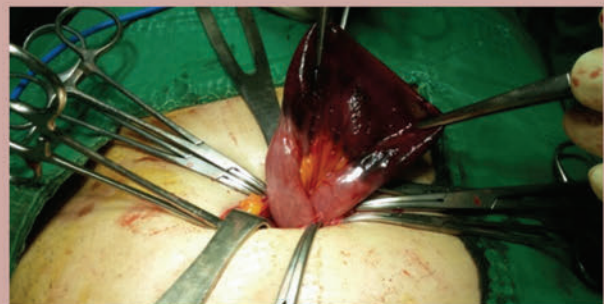
전 감돈에서 진행된 *교액으로 수술했지요~



서혜부가 단단하게 부어 아프고 방귀도 나오지 않는다는 환자 분! x-ray에선 장폐색의 소견이, 혈액검사에선 백혈구 수치가 정상치의 3배 이상이라는 결과가!



교액상태입니다. 어서 수술받으세요!!



이 분은 탈장된 소장이 썩어 있는 교액 상태였지만 다행히 터져 있진 않은 상태. 만약 터졌다면 복막염과 패혈증 등 심각한 상황으로 연결되거든요. 썩은 부분을 잘라내고 건강한 부위를 서로 이어주는 수술, 무사히 마쳤습니다.

* 교액 : 감돈이 지속되어 혈액순환이 되지 않아 장이 썩는 상태

· 실제 사례입니다



자극 미루지 마시고

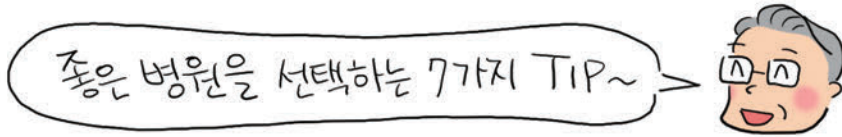
빠른 수술로 완치의 기쁨을!



Dr.Kang's tip : 좋은 병원 선택하기



간단해 보이지만 실은 가장 신경 써서 해야 하는 수술인 탈장수술! 재발이 많고 후유증도 많이 생길 수 있어 좋은 병원을 선택해야 해요.



1. 아는 것이 힘!

많이 들어본 병원이라서? 집에서 가까운 곳이라서? 이렇게 골라선 안 되죠~ 인터넷 검색을 통해 공부하시면 큰 도움이 됩니다.



2. 어떤 마취가 안전한가?

탈장수술을 위한 최선의 마취, 꼼꼼히 살펴보세요. 편안하고 안전한 수술, 그리고 재발을 막기 위해선 좋은 마취의 선택이 중요합니다.

3. 부작용 없는 수술은 무엇일까?

아무리 좋은 수술도 부작용이 생기면 안하느니만 못하겠죠. 심한 만성통증, 감염, 복강경 투관침으로 인한 또 다른 종류의 탈장 발생 등 수술 종류 별 부작용을 꼭 알아보셔야 합니다.



4. 재발률은 얼마나?



서해부탈장은 수술 후 재발이 많은 병으로 알려져 있어요. 집도의의 경험과 실력도 중요하지만 수술법의 선택이 더 중요합니다. 따라서 재발률이 얼마나 되는지 구체적인 수치로 밝혀 놓은 병원의 수술법을 선택하시는 것이 좋겠죠!

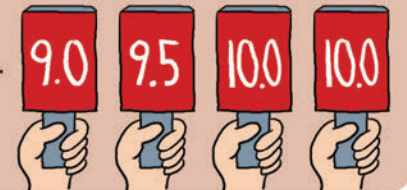


5. 얼마나 많은 수술을 한 곳일까?

경험이 많을수록 더 능숙하고 정확합니다. 수술을 많이 하는 병원에 가시면 좋은 결과를 얻을 확률이 더 높아지지요!

6. 얼마나 오래 입원하요?

입원 기간은 수술에 대한 종합 평점이라고 할 수 있어요. 간단한 수술, 정확한 수술, 이게 바로 좋은 수술이죠~ 짧을수록 좋다는 사실, 잊지 마세요!



7. 경험자 이야기를 들어보자!

탈장수술을 경험한 사람의 이야기도 중요한 정보가 됩니다. 문제는, 홍보를 위한 가짜 후기도 많다는 것~ 진정성 있는 후기를 잘 분별해 읽어보셔야 해요!





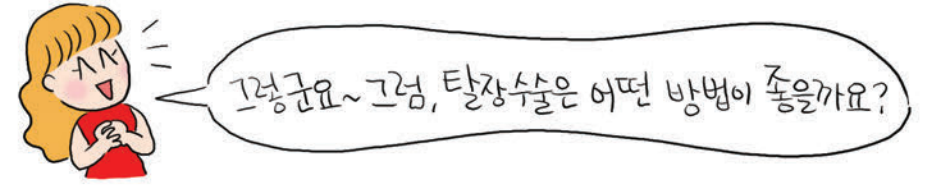
Dr.Kang's tip : 가장 좋은 탈장수술법은 무엇일까요?



다들 뭘 보냐구요? 오늘 우리 원장님 TV 나오시는 날이거든요! ㅎㅎ



그럼 강윤식 박사를 만나볼까요? 안녕하세요 박사님~ 전국 뿐 아니라 해외에서도 수술받으러 많이 오신다면서요?



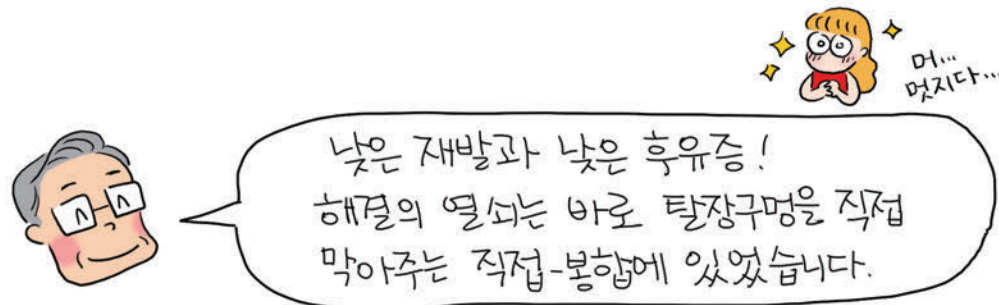
네. 가장 좋은 수술법, 결론부터 딱! 말씀드릴게요.



안타깝게도, 지금까지 널리 시행되는 탈장수술법 중에는 이 조건들을 다 만족시키는 방법이 없었습니다. '앗! 그럼 어찌죠?' 안돼!



바로 새로운 개념의 무인공막 탈장수술인 직접-봉합 강윤식 탈장수술(Kang repair)입니다.

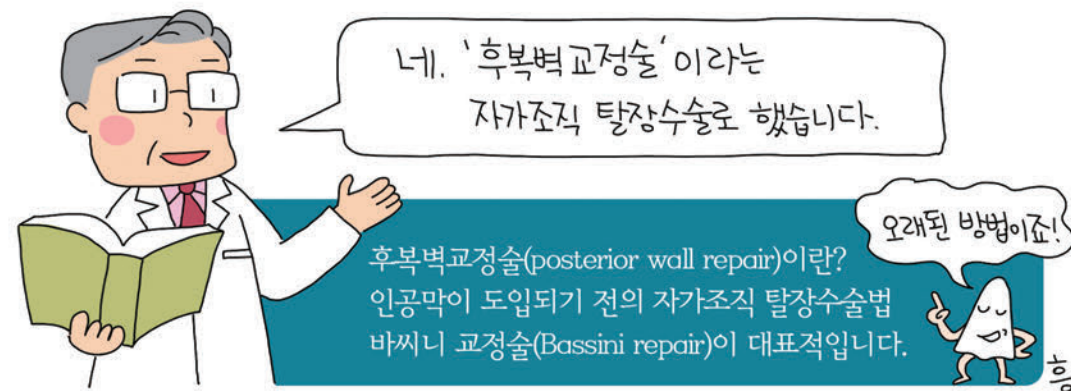


Dr.Kang's tip : 과거에는 어떻게 수술했나요?

네~<질병 정복의 비결>! 오늘은 탈장에 대한 이야기를 나누고 있는데요~

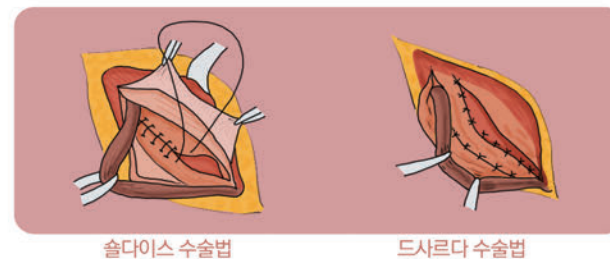


원장님, 예전에는 어떤 방법으로 서혜부 탈장수술을 했나요?

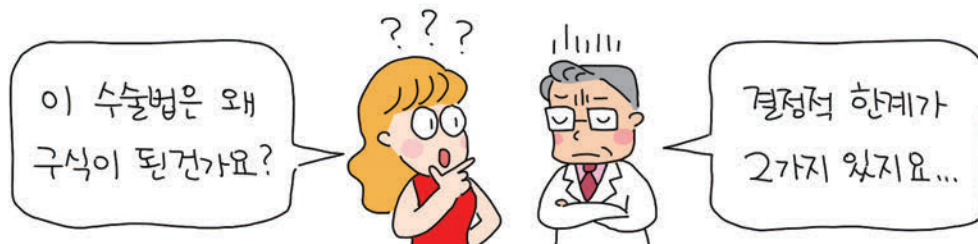


후복벽교정술(posterior wall repair)이란? 인공막이 도입되기 전의 자가조직 탈장수술법 바씨니 교정술(Bassini repair)이 대표적입니다.

20~30년전까지만 해도 전세계적으로 가장 많이 시행되던 서혜부탈장 수술법입니다.

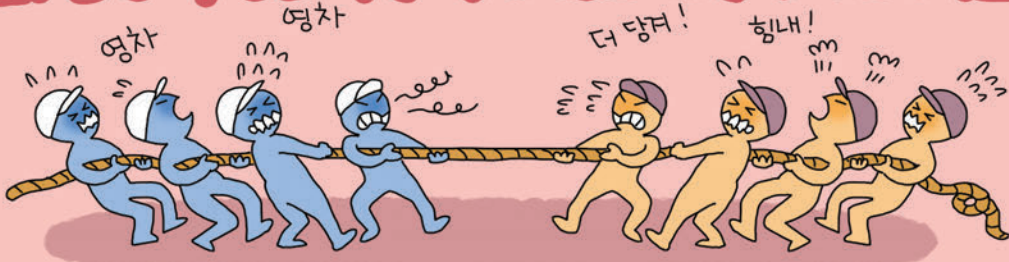


숄다이스(Shouldice) 수술법이나 드사르다(Desarda) 수술법 등의 자가조직 탈장수술을 지금도 시행하는 일부 병원이 있지만, 대체는 아닙니다.



함께 알아볼까요? 후복벽교정술의 문제점!

1. 탈장 구멍을 직접 막지 않는 간접적 수술이에요.



즉, 간접적인 수술법입니다.

자가조직 탈장수술인 후복벽교정술은 장이 빠져나오는 탈장 구멍을 직접 막는 대신 주변 근육을 강제로 당겨 막아주는 수술입니다.



왜 문제가 생긴 부위를 직접 수술하지 않나요?

좋은 질문!

서혜부의 구조가 해부학적으로 무척 복잡해



수술이 쉽지 않기 때문이기도 하답니다.

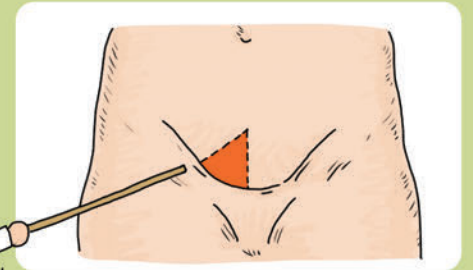
직접서혜부탈장은 뚫린 근육이 매우 약해, 구멍대신 다른 층의 근육과 인대를 당겨서 꿰맹니다. 간접서혜부탈장은 다음 페이지에서처럼 탈장구멍의 위치와 전혀 다른 부위를 주로 수술하는 방식이니 결국 탈장구멍을 막지 않기는 마찬가지입니다.

2. 탈장의 차이를 무시하고 한 가지 방법으로만 수술했어요.



서혜부탈장은 두 종류로 나뉩니다. 간접, 그리고 직접서혜부탈장이예요.

사실, 자가조직 탈장수술은 직접서혜부탈장이 생기는 자리인 헤셀바하 삼각지(Hesselbach triangle)라는 부위를 보강해주는 수술입니다.



바로 이 부위!



그런데, 그보다 윗쪽에 생기는 간접서혜부탈장에도 똑같은 수술을 사용한 것이죠.

곤란하다구요!

우리집 담이 무너졌는데, 뜯금없이



멀쩡한 옆집 담만 주로 고친 셈!

간접탈장 환자들에게는 큰 문제겠군요!



게다가 간접탈장의 비율이 전체 서혜부탈장의 70%를 차지하니 더욱 심각합니다.



뿐만 아니라 수술 직후의 통증이 심하다는 것도 문제입니다,

무리하게 근육을 당겨 꿰맬기 때문이랍니다.



솔다이스, 드사즈다 수술법은 이런 단점을 일부 개선한 방법이지만...

역시... 곤란해...



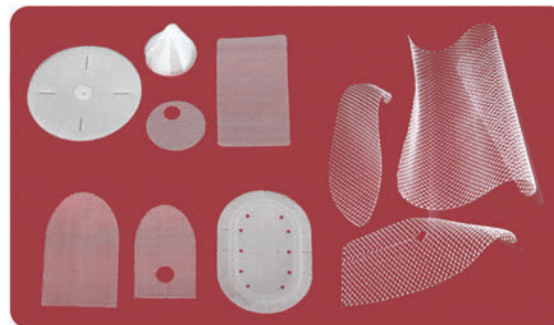
이들 역시 직접탈장 부위만 주로 교정하는 수술법이라서 간접서혜부탈장에는 매우 부적절하고 비효율적입니다. 수술상처도 크고, 회복 과정의 통증도 꽤 심한 편이지요.

후복벽교정술, 더 이상은 안되겠네요!



Dr.Kang's tip : 현재 많이 시행되는 인공막 서혜부 탈장수술

그래서 오늘날의 서혜부 탈장수술은 대부분 인공막을 사용해 이루어집니다. 그 이유에 대해 함께 알아보까요?



인공막은 화학섬유로 만든 그물망(mesh)입니다. 이 망을 사용해서 시행하는 탈장수술을 인공막 탈장수술이라고 합니다.



인공막 탈장수술은

크게 두가지로 나뉘는데요...

<인공막 탈장수술의 종류>

탈장 구멍의 안쪽을 인공막으로 덮어주는 복강경 인공막 탈장수술
탈장 구멍의 바깥쪽을 인공막으로 덮어주는 절개 인공막 탈장수술



1980년대 후반부터 널리 시행된 방법이라구요!

역사가 길다구!

지금은 국내외를 막론하고, 가장 많이 시행되는 서혜부탈장수술법입니다.

알다시피 인공막이 개발되기 전의 자가조직 탈장수술법에 문제가 있었습니다.

과거에 주로 시행되었던 자가조직 탈장수술인 후복벽교정술은 주변 근육을 무리하게 당겨 꿰매는 방식이며 탈장구멍을 직접 봉합하지 않기 때문에 수술 후 통증이 심하고 재발이 많았습니다.



인공막으로 덮어 보강해주는 인공막 탈장수술은 통증이 비교적 적고, 질긴 인공막을 사용하니 재발이 적을 것이라는 기대가 있습니다.



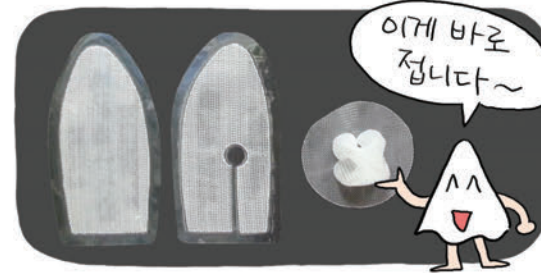
Dr.Kang's tip : 인공막의 문제에 대해 알아보요

1980년대, 새로운 탈장수술의 총아로 떠오른 인공막~

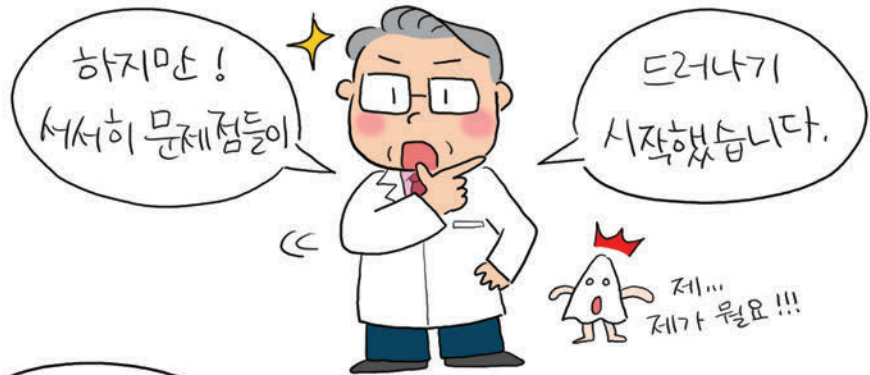
내가 좀 잘나가지! ㅎㅎ



이후 인공막 탈장수술은 지금까지도 널리 행해지고 있지요!



polypropylene이라는 화학 합성섬유를 그물망 형태로 짜 여러 모양으로 만들었죠. 전 세계적으로 인공막을 이용한 수술이 널리 행해지고 있구요. 으쓱으쓱~



하지만! 서서히 문제점들이

드러나기 시작했습니다.

인공막의 부작용들입니다!

- 주변 장기와 신경, 혈관 손상
- 심한 만성 통증
- 혹처럼 만져져 불쾌감 유발
- 인공막 울에 감염 발생
- 인공막 알려지로 심한 가려움증 유발 등



껄끄럽고 날카로운 재질의 인공막이 빚어낸 결과였습니다.

인공막의 문제점들은
저도 슬하게 경험했어요 ...



인공막 탈장수술 수개월 후
수술 부위에 고름이 잡힌 환자 분!
확인해보니 인공막이 주변 장을 뚫고 들어가
천공이 생겼던 거예요.



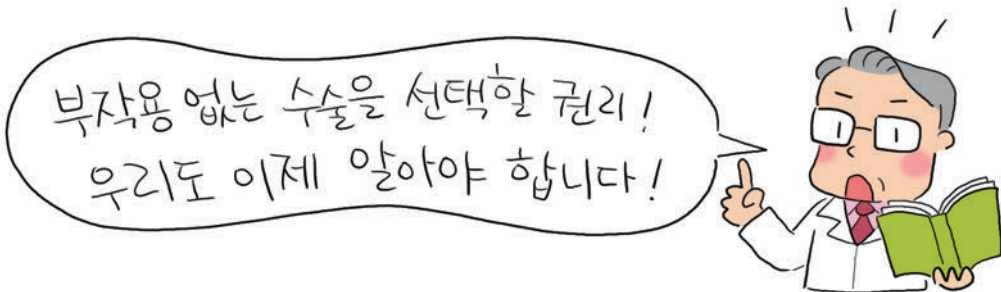
장 절제수술로 문제를 해결했지요!

그 외 수술 후 심한 만성 통증으로 인공막을 제거한 경우도 40여 건이 넘습니다.



결국 미국 FDA에서
부작용 위험성을 경고하고
일부 hernia mesh는
회수(recall)하기도 했습니다.

하지만 많은 병원에서 아직도 인공막 탈장수술을 당연시하고 있어 안타깝습니다.

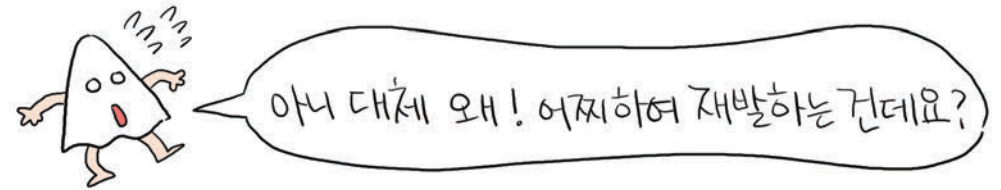


Dr.Kang's tip : 인공막 탈장수술은 재발이 적을까요?



재발을 줄이기 위해 하는
인공막 탈장수술~
▶ 하지만!! 쿠궁

인공막 탈장수술 후에도 재발하는 경우는
약 2~5%가 됩니다. 최근엔 10%가 넘는다는
연구결과도 나오고 있고요.



탈장수술의 가장 중요한 기본은
<탈장 구멍자체를 확실하게 막아줘야 한다> 는 것



실제로 이 기본이 잘 지켜지지 못하는 게 현실이에요.

튼튼한 인공막을 사용하더라도 인공막서혜부 탈장수술 후 왜 재발할까요?

탈장구멍을 그대로 둔 채 인공막으로만 넓게 덧대주기 때문이지요.



즉 탈장구멍을 정확히 막아주지 않으니 재발될 수 있는 것입니다.



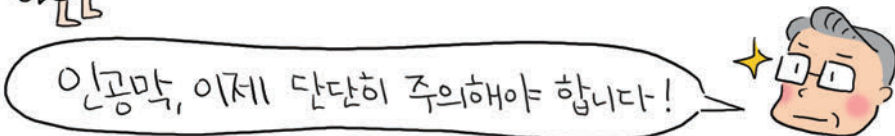
아아...그날이 떠오른다...--
인공막 탈장수술을 받으시고 재발되어 찾아오신 두 명의 환자 분과 20년 전 받은 자기조직 탈장수술 후 재발해서 찾아오신 환자 분까지... 이분들의 공통점은 탈장구멍을 직접 막지 않았다는 것이지요. 하루 세 건의 재수술이라니, 그만큼 탈장의 재발률이 높다는 얘기겠지요?



인공막이 주변 조직과 심한 유착을 일으켜 재수술 후 또 재발할 확률이 높고 재수술 과정에서 주변 조직이 손상을 입을 가능성도 높아집니다



재발률을 낮추기 위해 인공막을 쓰지만 여전히 재발이 있고, 일단 재발하면 문제가 커진다는 사실. 꼭 아셔야 합니다.



Dr.Kang's tip : 무장력 무인공막 직접-봉합 강윤식 탈장수술을 소개합니다



인공막을 쓰지 않으면서도 제일 튼튼한, 그리고 매우 간단한 수술!
바로 직접-봉합 강윤식 탈장수술이죠!



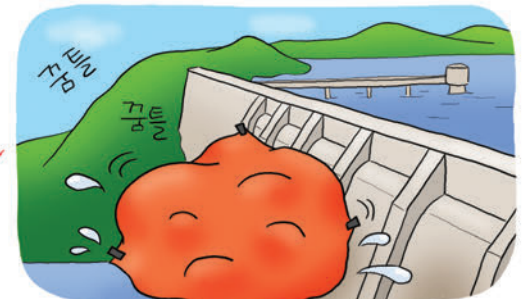
하지만요 원장님~ 제 주변 사람들은 다들 인공막 탈장수술을 하셨는걸요~ 역시 큼직한 인공막으로 막아줘야 좋은 것 아니에요???



인공막 수술, 튼튼할 것 같아도 재발률이 2~5%나 되는 이유가 있습니다.

인공막 수술은 탈장구멍을 그대로 방치한 채 인공막으로 덮어주는 수술이기 때문입니다. 땀 일부가 무너진 상황에 구멍을 메우지 않고 질긴 비닐포를 덮는 것과 다르지 않죠.

참고로 후복벽교정술도 탈장구멍을 그대로 방치한 채 인공막 대신 주변 근육을 당겨 봉합하는 옛날 방식이라 통증이 심하고 재발도 아주 많았어요!



그러나, 기쁨병원에서 개발한
직접-봉합 강윤식 탈장수술은
탈장 구멍을 찾아 단단히 막아줍니다.

유레카!

새로운 방법이죠!

가장 쉽고 좋은 방법이네요?
그럼 왜 다들 그렇게 못한거예요?

달걀 세우기?
이러면 되지~

아!!!

마치 콜럼버스의 달걀 같은 거랄까요?
누군가 하고 나니 쉬워 보이지만
실은 많은 경험과 연구의 결과입니다.

서혜부는 해부학적 구조가 무척 복잡한 부위라
정확한 이해가 쉽지 않았기 때문이지요.

알아볼까요? 새로운 무인공막수술인 직접-봉합 강윤식 탈장수술의 장점!

1. 재발이 거의 없습니다.

부담스런데...

현재 가장 널리 시행되는
인공막 탈장수술의 재발률은
최소 2~5%에 달합니다.

그러나 직접-봉합 강윤식 탈장수술법의
재발률은 현재까지 0.5%에 불과합니다.

2. 수술 직후 통증이 적고 회복이 매우 빠릅니다.

3cm 크기의 최소 범위로, 주변 손상을 최소화하며
탈장구멍만 찾아 막아줍니다. 통증이 아주 적어
당일 퇴원이 가능하고 회복도 매우 빠릅니다.

바로 다음날부터
출근하는 분도 계십니다.

비행기 여행도 물론 가능해요!

3. 후유증이 적습니다.

인공막 탈장수술은 인공막을 삽입할 공간을 만들기 위해 수술범위가 넓어집니다.
인공막을 고정하기 위해 철심을 박거나, 많은 봉합을 하니 후유증의 위험이 높아요.
이물질인 인공막이 주변 조직과 유착을 일으켜 문제가 커질 수 있고요.
직접-봉합 강윤식 탈장수술은 인공막을 전혀 사용하지 않아 이런 문제가 없습니다.

인공막은 안되겠네...



4. 가장 안전한 국소마취로 수술합니다.

어? 전신마취나
척추마취가 아니군요?



저희는
다릅니다.

전신마취, 척추마취는 환자의 체력과 나이 등에 따라 위험할 수 있습니다.
수술 중에도 혈압, 맥박수, 체온 등이 급격히 변할 수 있어 매우 조심스럽습니다.
직접-봉합 강윤식 탈장수술은 가장 안전하고 간단한 마취법인 국소마취로 수술합니다.
그래서 103세 어르신도 안전하게 탈장수술을 받으셨지요.

여기서 잠깐!
서혜부 탈장에는

두 가지 종류가
있습니다.

간접탈장 : 근육의 틈새를 비집고 나오는 탈장.
선천적인 경향이 있습니다.

직접탈장 : 약해진 근육을 찢고 나오는 탈장.
나이가 많아질수록 발생 비율이 높아집니다.

저도 직접탈장이던데... 나이 탓인건가요...

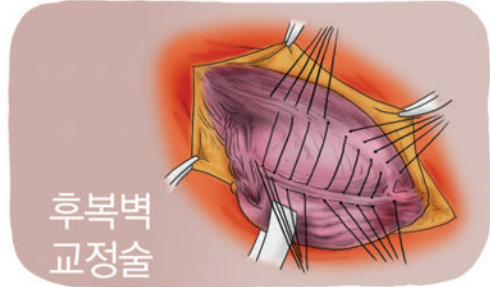


탈장의 종류와 위치에 맞게
각각 다른 수술을 해야 해요!

어디에
발생했는지



어떤
탈장인지
간접 탈장과 직접 탈장,
각 증세에 맞는 맞춤 수술법인 거군요~

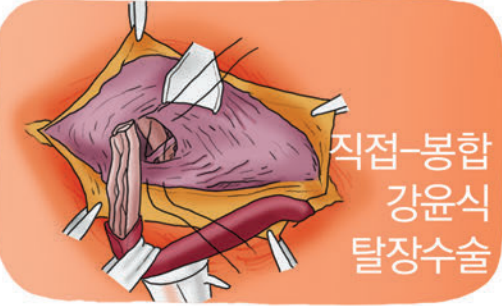


그런데 말씀드린 대로 예전의 자가조직 탈장수술법인 후복벽교정술은 간접 탈장, 직접 탈장 가리지 않고 같은 방법으로 수술을 했습니다.

재발이 많았던 주요 원인이
바로 여기에 있다고 봅니다.

그러나 직접-봉합 강윤식 탈장수술은
간접서혜부탈장, 직접서혜부탈장을
각각 다르게 하는 맞춤 탈장수술법입니다.

수술법이
2 가지인 것이죠!



간접 탈장, 직접 탈장에 최적화된 수술로 재발률을 획기적으로 낮추었습니다.
수술범위가 매우 작아, 국소마취 탈장수술이 가능합니다.
피부 상처도 가장 작고, 수술후 회복 역시 매우 빠릅니다.

장점이 월등히 많네요! 안심이에요!

Dr.Kang's tip : 국소마취로 가능한 직접-봉합 강윤식 탈장수술

탈장수술,
왜 미루냐구요?

그야 다 걱정이지만~
특히 마취 때문에 그렇지~



나이 들수록 점점 더 많이 생기는 탈장!
지병이 있는 경우는 물론, 병이 없더라도
고령 때문에 마취는 부담스럽기 마련입니다.

뭇개어나면 어찌나...
별생각이 다 들어...

손주들 봐서라도 건강해야 할텐데...

걱정되지쇼?
그럼 국소마취는
어떨까요?

1. 누구나 안전하게!
고령이셔도, 지병을 가지신 분들도 매우 안전한 수술이 가능합니다.
2. 정확하고 튼튼하게!
수술 중에도 의사의 지시에 따라 기침하거나 배에 힘을 줄 수 있어
탈장주머니를 쉽게 찾을 수 있어요.
아주 정확한 수술을 하게 되니 재발률이 현저히 줄어들겠쥬!
3. 수술 직후 통증 No!
국소마취 약 기운이 서디시간이상 지속되기 때문에
수술후에도 한동안 통증을 전혀 느끼지 않습니다.

국소마취,
장점이 많습니다!

4. 자유로운 거동!
전신마취, 척추마취처럼 오랜 시간 안정이 필요한 마취법과 달리
수술이 끝나자마자 걸을 수 있습니다.
소변을 호스로 빨 필요도 없습니다.

5. 수술 당일 퇴원!
수술 과정이 간단해지고 수술 직후 거동에 제한이 없어 당일 퇴원도 가능합니다.

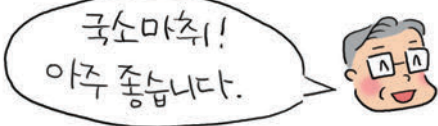
6. 금식 No!
전신마취, 척추마취는 수술 전 8시간 이상 금식이 필요하죠.
당뇨가 있거나 고령인 환자 분께는 무리가 될 수 있는 부분입니다.
금식이나 약을 끊을 필요가 없는 국소마취, 정말 좋겠죠!



수술 중, 혹은 수술 후 출혈의 위험성을 높일수 있는 항응고제와 아스피린은
전신마취, 척추마취를 하는 수술 전에 며칠간 복용을 중단해야 하는 게 원칙이지만

**국소마취로 하는 직접-봉합 강윤식 탈장수술이라면
끊지 않아도 됩니다!**

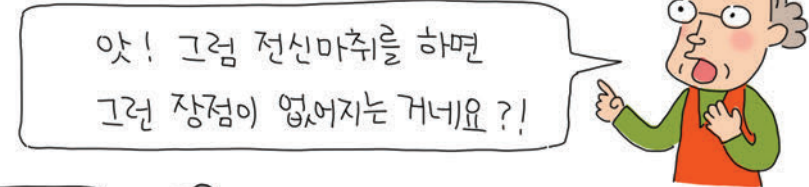
출혈이 매우 적고 수술이 간단하기 때문입니다.
복용중인 약을 중단하기 힘든 분들과
급한 수술을 하실 분들께 희소식이죠!



이 중에서도 특히 수술 중에
기침을 할 수 있다는게 큰 장점입니다.

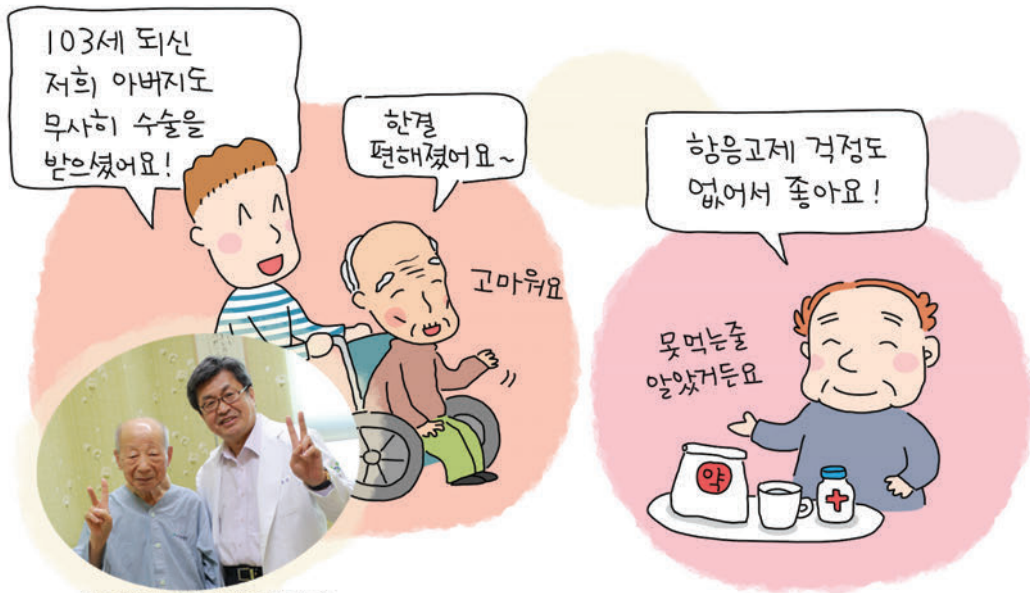


기침을 할 때마다 탈장 주머니가
볼록하게 볼거져 나오기 때문에
환부를 빠르고 정확하게 찾을 수 있어
수술에 큰 도움이 되죠.



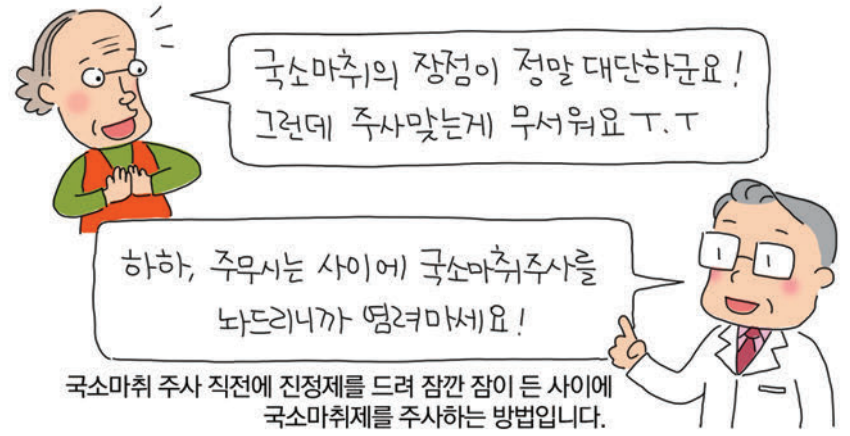
전신마취는 물론이고, 척추마취 역시
복근이 마비되기 때문에 기침할 수 없습니다.
정확한 부위를 찾지 못해서 애를 먹는 경우도 종종 있습니다.
재발한 탈장이 또다시 재발하는 원인일 수 있습니다.





<103세 어르신과 강윤식원장>

암 투병 중 탈장으로 고생하시던 고령의 환자분도 나이 체력 걱정 없이, 뇌경색으로 항응고제를 복용 중인 환자분도 지혈이 잘 안 되는 부작용 걱정 없이 정확하고 안전하게 수술받으실 수 있습니다.



탈장의 고통, 무통증 수면 국소마취로 하는 직접-봉합 강윤식 탈장수술로 빠르고 안전하게 벗어나세요!

Dr.Kang's tip : 직접-봉합 강윤식 탈장수술의 실제



걱정마세요. 직접-봉합 강윤식 탈장수술의 과정은 생각보다 간단하답니다!

Q & A로 알아볼까요?

<p>Q:수술전 준비요?</p> <p>초음파검사, 혈액검사 등 간단한 사전 검사를 해요!</p> <p>금식은요?</p> <p>국소마취 수술이라 금식이 필요없어요! 평소 복용하시는 약도 똑같이 드시면 되구요~</p>	<p>Q:얼마나 걸려요?</p> <p>무통증 국소마취를 하고 20분 정도 수술합니다.</p> <p>일반적으로 절개인공막 수술은 40여분, 복강경 탈장수술은 60여분이니 직접-봉합 강윤식 탈장수술 참 간단하죠?</p>	<p>Q:통증, 두려워요!</p> <p>먹는 진통제로 충분히 조절 가능한 정도입니다.</p> <p>진통제는 안좋지 않나...</p> <p>통증은 스트레스 호르몬의 분비를 촉진시켜 상처 치유에 좋지 않은 영향을 줄 수 있어요. 적절한 진통제 복용을 권장합니다.</p>
---	---	--

Q:며칠이나 입원해야 할까요?

75%가 수술 당일 저녁 퇴원을 하십니다. 연세가 많으시거나 멀리서 오신 분들은 하룻밤 입원하시지만요. 2~4일 입원이 필요한 기존의 탈장수술에 비해 부담이 없어요!

정확하고 안전하고 간편하게!

Q: 출근은 언제쯤?



통계에 따르면
직접-봉합 강윤식 탈장수술 후
평균 3.3일째부터 출근!
수술 바로 다음날
출근하신 분은 42.6%입니다.

Q: 통원치료는요?

직접-봉합 강윤식 탈장수술은
피하지방층만 꿰매고
피부 봉합은 하지 않아요.
방수피부접착제(dermabond)로
피부를 붙이니
드레싱을 할 필요가 없습니다.



Q: 비행기 타도 될까?

기압 차이로 상처가 터질까
걱정하시는 분들 많으시죠?
그럴 일은 전혀 없습니다.

직접-봉합 강윤식 탈장수술을
받으신 후 2-3일 내로
비행기 여행을 해도 됩니다.

Q: 운동은 언제부터 할수있어요?

3~4일 후부터 산책 등의 가벼운 운동을, 1주일 후부터 수영도 가능하세요.
본격적인 등산, 골프, 웨이트 트레이닝은 3주 이후부터 하시는 게 좋습니다.



음식섭취는
수술 당일부터
자유롭게 하시고



다음날부터
샤워를
하실수 있습니다.

일상생활은 보통 수술 3~4일 후부터는 가능합니다

어때요? 직접-봉합 강윤식 탈장수술, 궁금증이 풀리셨나요?



네~ 완전 안심이에요 !!



Dr.Kang's tip : 세계인들이 찾는 기쁨병원

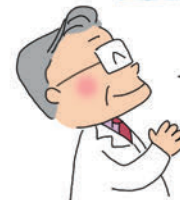


풍부한 수술경험을 갖춘 병원, 많은 환자분이 찾으시는 병원이 아닐까요?



기쁨병원은 지금까지(2018.3.현재) 14,000건 이상의 탈장수술을 성공적으로 완료했습니다.
국내 최다입니다. .

전국 곳곳에서,
그리고 해외에서도
많이 오신답니다!



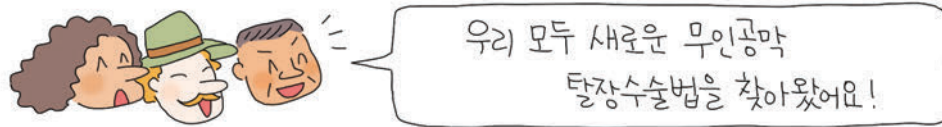
많은 해외 교민뿐만 아니라,
외국인들도 기쁨병원을 찾아 오십니다.

지금까지 총 24개국에서 200명 이상의 외국사람이 방문해 탈장수술을 받고 가셨습니다.

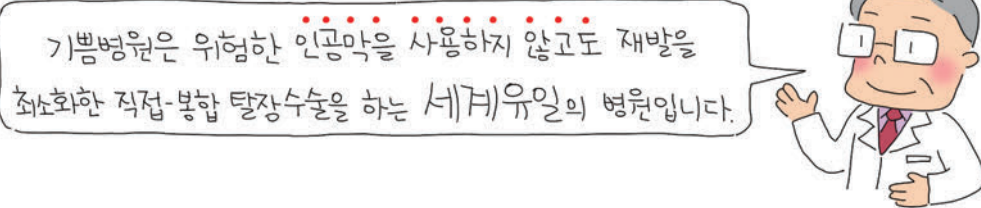
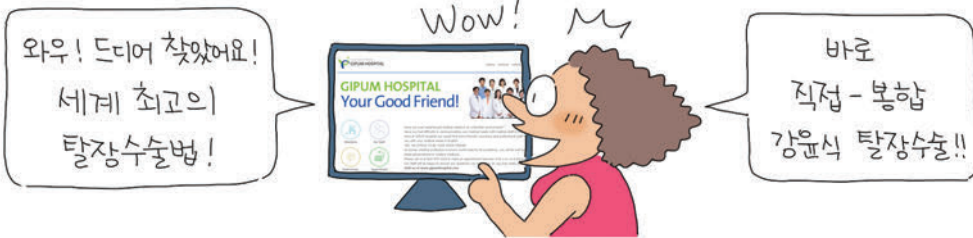
그것을 알려주마



대체 무엇이 이분들을 이 먼곳까지 이끈 걸까요?



인공막 탈장수술, 복강경 탈장수술을 하는 병원은 세계 곳곳에 매우 많지만, 인공막의 부작용과 전신마취의 부담이 큼니다. 탈장에 대해 진지하게 연구해 본 환자라면 누구나 이런 위험성을 잘 알고 계십니다.



세계인이 인정하는 병원, 세계인이 먼저 찾는 병원, 차원이 다른 기쁨병원의 직접-봉합 강윤식 탈장수술로 건강을 찾으세요!

무인공막 탈장수술 병원, 기쁨병원

강남구 도곡로(뱅뱅사거리)에 위치한 기쁨병원은 1990년에 설립된 대장항문 전문 서울외과의 전통을 이어 2005년 12월에 개원한 병원입니다.

저희 기쁨병원은 17명의 전문의와 120여 명의 직원들이 탈장, 맹장(급성충수염), 항문병, 담석, 하지정맥류, 유방, 갑상선, 부인과, 소화기내과 등의 진료를 하고 있으며 내시경센터 및 검진센터를 운영하고 있습니다.

특히, 인공막 부작용을 예방하기 위해 자체 개발한 무인공막 탈장수술법을 기반으로 세계 최고의 탈장병원으로 발전해 가고 있습니다.

세계 1등 탈장 병원이 우리의 최종 목표입니다.

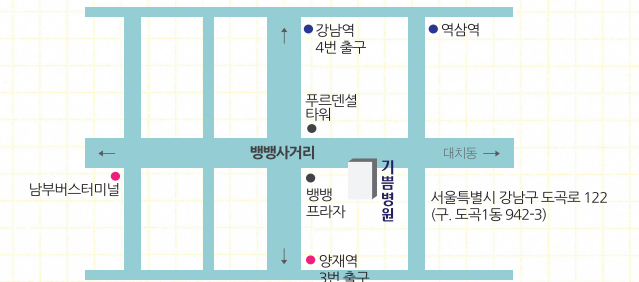
진료시간

- 외과 평일(월~금) 8:30~18:00 토요일 8:30~12:30
- 내과 평일(월~금) 8:30~17:00 토요일 8:30~12:30
- 부인과 월~토 8:30~12:30

진료과목

- 탈장 ■맹장(급성충수염) ■항문병(치핵, 치루, 치열)
- 담석 ■하지정맥류 ■여성클리닉(부인과, 유방·갑상선)
- 내과 ■위·대장내시경
- 건강검진(종합검진, 보험공단건강검진)
- 예약상담 02-570-1234

약도



환자의 고통을 최소화하고 재발이 적은 새로운 탈장수술을 소개한 책!

탈장은 한자로 脫腸이라고 쓰며 '장이 탈출'되는 병을 말합니다. 탈장수술은 성형수술에 가깝습니다. 성형수술을 아무 병원에서나 하는 분은 없을 것입니다. 그렇다고 큰 종합병원에 가야만 한다고 생각하는 분도 많지 않을 것 같습니다. 탈장수술도 마찬가지입니다. 탈장수술을 집중적으로 하고 있는 특성화된 병원을 찾으시는 것이 좋습니다. 매우 신중하게 살펴보고 병원을 선택해야, 재발이나 고통스러운 합병증이 없는 만족스러운 결과를 얻을 수 있습니다. 이 책은 환자 분들이 현명한 선택을 할 수 있도록 도와주는 길잡이가 되어줄 것입니다.

강윤식 원장이 개발한 무인공막 탈장수술법으로 인해 지금까지의 많은 탈장 수술법에 종지부를 찍을 수 있을 것 같습니다.

서경석 _서울대학교 의과대학 외과학교실 교수

소아탈장을 가진 자녀들 때문에 걱정을 많이 하실 아기 부모님들께도 좋은 지침서가 될 것입니다.

정성은 _서울대학교 의과대학 외과학교실 교수, 소아외과

강윤식 원장님의 저서가 마음에 와 닿는 이유는 탈장의 가장 기본적인 수술 원칙을 바탕으로 간편하면서도 환자들에게 도움이 되는 새로운 수술 방법을 소개하고 있기 때문입니다.

박규주 _서울대학교 의과대학 외과학교실 교수