

2023년 한국간호과학회
간호대학생 학습역량평가
모의고사 해설지

5회 - 2교시



본 모의고사의 저작권은 한국간호과학회에 있습니다.
무단 전재와 복제 및 영리적 사용 시 저작권법에 의거 법적 처벌을 받을 수 있습니다.

문1. [정답] 1

아동방임은 가장 흔한 학대의 유형으로 법적으로 아동의 안녕에 책임이 있는 부모나 양육자가 아동의 기본적 욕구에 적절한 돌봄을 제공하는 것에 태만한 경우이다.

문2. [정답] 5

S_1 은 삼첨판과 승모판이 닫힐 때 나는 소리로 심첨에서 가장 잘 들을 수 있고, S_2 는 대동맥판과 폐동맥판이 닫히면서 나는 소리로 심장 기저부에서 가장 잘 들을 수 있다. S_2 분리는 대동맥판과 폐동맥판이 닫히는 간격이 잠깐 벌어지면서 발생하는 소리로 흡기 시에 간격이 넓어지며 모든 연령의 아동에서 쉽게 들리며 정상으로 간주한다. 심잡음은 심장으로 유입되거나 유출되는 혈액 흐름의 방해 때문에 발행하는 거칠고 파열되는 소리이다.

문3. [정답] 5

아동의 연령에 따라 대화하는 의사소통의 방식이 차이가 있다. 영아기는 낯선 사람과 친해질 수 있는 시간을 준다. 유아기는 인형, 이야기하기, 그림책 등을 대화에 사용하도록 한다. 학령전기는 가능하다면 아동에게 선택권을 준다. 학령기는 아동의 솔직한 느낌을 표현하도록 한다. 청소년기는 경험과 수술에 대해 창의적 방법으로 설명한다.

문4. [정답] 2

아동의 요추천자는 보통 옆으로 누운 자세(측위)가 가장 적절한데, 머리를 굴곡시키고 무릎을 가슴을 향해 끌어당긴 체위를 취해준다.

문5. [정답] 2

기기 시작하는 7~9개월에 입체시가 발달하면서 깊이에 대한 지각도 발달한다.

문6. [정답] 4

12개월이 되면 3~5개의 단어를 말할 수 있고, 15개월이 되면 간단한 명령을 이해할 수 있으며, 24개월이 되면 2~3개 단어로 구성된 문장을 사용하고 약 300단어를 사용한다. 3세가 되면 900개 단어 정도의 어휘를 사용할 수 있으며, 3~4개 단어로 구성된 문장을 구사할 수 있다.

문7. [정답] 3

검안경으로 아동의 적색반사를 확인할 때 노르스름하거나 흰색의 빛 반사는 비정상적이며 눈의 후방에 위치한 악성 신경교종인 망막모세포종을 의미할 수 있다.

문8. [정답] 5

성장차트를 이용한 성장에 대한 포괄적인 평가는 성장백분율에 대한 주의 깊은 해석을 요한다. 위 아동은 6개월 동안 신장의 성장은 거의 없어 백분위수가 감소하였으나, 체중은 과도하게 증가하였으므로 성장 문제를 의심할 수 있으므로 추가 검사가 필요하다.

문9. [정답] 3

아주 잠깐 차에 태울 때라도 반드시 영아용 카시트를 사용해야 한다. 카시트는 인증된 제품을 사용하여 단단히 고정하고, 영아는 차 뒷자리에 후면을 바라보는 방향으로 태운다. 영아를 다른 사람이 앉고 타는 행위는 교통사고 시 매우 위험하다. 카시트 주변에 고정되지 않은 물건을 두는 경우 충돌 시 영아에게 상해가 있을 수 있다. 또한 카시트에 영아를 태울 때는 담요 등을 따로 받쳐주지 않도록 한다.

문10. [정답] 5

신생아가 빛이나 소리에 방해받을 수 있으면 저항하는 것이 정상이다.

문11. [정답] 5

평균 초경 시작 연령이 12세이지만, 초경 시작 나이의 정상 범위는 9~15세 사이이므로 13세 여아가 초경을 시작하지 않은 것은 정상 범위 내에 속한다. 태너의 성 발달 단계 중 4단계의 나이는 13~15세(또는 14~17세)에 속하므로 해당 여아는 정상적인 성 발달 단계에 속한다.

문12. [정답] 1

미숙아의 신체적 특성은 돌출된 음핵, 대음순 미발달, 스카프 징후는 2점 이하, 손목 굴곡 각도는 90° 이상, 팔과 다리는 이완되어 있고, 음낭은 미성숙하여 주름이 없고 늘어져 있지 않다.

문13. [정답] 5

수유 저항을 극복할 방법에는 미리 정해진 수유 계획보다는 가능하면 미숙아가 배고파할 때마다 수유하기, 노리개 젓꼭지를 제공하기, 규칙적으로 입술, 뺨, 혀 부위에 구강 자극을 제공하기, 일관성 있게 수유하기 등이 있다. 수유 저항을 보인다고 해서 기존의 위관영양을 계속 시도하는 것은 안 되며, 목욕 직전에 수유하는 것은 구토 위험성을 증가시키므로 금해야 한다.

문14. [정답] 1

안면마비의 증상은 손상된 쪽의 운동이 소실됨으로 인해, 입이 건강한 쪽으로 돌아가고, 손상된 쪽의 이마, 코와 입 주위에 주름이 생기지 않으며, 울 때 손상된 쪽 눈을 뜬 채로 있고, 건강한 쪽의 주름이 더 깊어진다.

문15. [정답] 4

미숙아망막병은 신생아의 미성숙 정도와 비례하여 재태기간이 짧을수록 발생률이 높다. 미숙아망막병의 발생 요인은 과산소증, 저산소증, 탄산과잉증, 저이산화탄소혈증, 동맥관개존증, 무호흡, 뇌실내 출혈, 감염 등이다. 과거에는 고농도의 산소치료로 미숙아망막병이 초래된다고 알려졌으나 최근에는 그 외 다양한 요인이 복합적으로 작용하는 것으로 알려져 있다.

문16. [정답] 2

뇌실내 출혈이 있는 미숙아는 기관 내 흡인, 머리 위치의 잦은 변화, 몸의 움직임 없이 머리만 돌리는 자세, 통증을 주는 시술, 체액량의 급속한 변화에 의해 뇌압이 상승할 수 있으므로 주의한다. 신생아의 머리를 몸의 중심선에 위치하게 하고, 머리를 30° 올려주며, 양와위를 취해주면 뇌압 상승을 방지할 수 있다.

문17. [정답] 4

비대유문협착증의 증상은 담즙이 섞이지 않은 사출성 구토, 탈수, 체중감소, 우상복부의 올리브 모양의 덩어리, 상복부에서 관찰되는 위 연동운동이 특징적이다.

문18. [정답] 3

아동은 성인보다 기도도가 짧고 좁아서 폐쇄 가능성이 크며, 기관지 분지는 성인보다 아래에 있고 각도도 다르다. 유스타키오관은 성인보다 짧고 넓다. 코인두가 성인보다 작아 감염 동안 쉽게 막히고, 폐포 면적이 작아서 환기 장애가 일어나기 쉽다.

문19. [정답] 4

편도절제술 후 출혈의 징후로는 맥박 상승, 창백, 어린 아동에서 자주 뱉어내거나 삼키는 행동, 밝고 붉은 토혈 등이 해당한다. 혈압 감소는 쇼크의 후기 징후이다.

문20. [정답] 3

세균성 폐렴은 항생제 투여, 침상 안정, 충분한 수분 섭취, 발열에 대한 해열제 투여가 기본적인 치료이다. 폐렴이 일측성이면 침범된 쪽으로 눕는 것이 불편감을 감소시킨다. 분비물 배액을 위해 타진, 진동, 흡인, 체위배액 등의 흉부 물리요법을 실시한다.

문21. [정답] 5

사례 아동의 경우 원래 몸무게의 약 9% 정도가 감소하였으므로 중등도 탈수이다. 구토 및 설사로 인해 중등도 탈수를 나타낸 경우 간호중재는 경구용 재수화 용액(oral rehydration solutions, ORS)을 먹인다.

문22. [정답] 3

신체질량지수(BMI) 95백분위 이상(비만) 아동은 7세 이상이고 합병증(고혈압, 고지혈증, 당뇨병)을 동반하는 경우 체중감량이 필요하다. 합병증이 없는 7세 미만 비만아는 현재 체중을 유지하기만 하면 된다. 소아는 계속 성장을 하고 있는 시기에 있으므로 성장을 위한 충분한 영양 공급이 필요하며, 과잉 섭취하고 있는 잘못된 식사량의 조절과 잘못된 식습관을 고치도록 하는 것이 중요하다. 성장기 아동에게는 엄격한 식이 조절 방법은 추천되지 않으며, 식이요법, 운동요법, 행동 교정요법은 반드시 가족 모두가 참여하여 도와주어야 한다. 비만 아동의 영양 관리는 칼로리는 제한하되, 성장기이므로 필요한 양의 단백질 및 영양이 풍부한 음식과 간식을 제공한다. 소아비만의 치료에 저열량(800~1,000칼로리/일) 식이요법은 금한다.

문23. [정답] 1

인도메타신(indomethacin)은 프로스타글란딘(prostaglandin) 억제제로 동맥관 수축을 발생시켜 동맥관이 닫힐 수 있다.

문24. [정답] 2

철결핍빈혈의 치료 및 관리를 위하여 모유 영양 영아는 철이 풍부한 고형식으로 이유식을 제공하여 충분한 철분 섭취가 이루어져야 한다. 생우유는 1세 이전의 영아에게는 우유 단백질이 알레르기를 유발하여 위장 출혈을 일으키므로 주지 말아야 한다. 경구용 철 보충제는 식간에 투여하는 것이 바람직하고, 감귤류 주스와 함께 투여하면 흡수가 용이하고, 우유에는 철분 흡수를 방해하는 물질이 포함되어 있으므로 철분을 공급할 때는 우유나 유제품을 공급해서는 안 된다.

문25. [정답] 2

꽃가루가 날리는 계절 동안은 아동은 가능한 집 안에 있게 하고 창문을 닫아두어야 한다. 아동이 외출 후 돌아오면 몸에서 꽃가루를 제거하기 위하여 샤워하고 머리를 감아야 한다. 항히스타민제는 알레르기 시즌이 시작되기 2주 전부터 복용하기 시작해야 한다. 온수나 생리식염수의 비강 세척은 점막을 습하게 해주며 응고된 분비물을 부드럽게 하고 자극 물질을 씻어준다. 알레르기 항원을 피해야 하므로 집안에서 애완동물은 키우지 않아야 한다.

문26. [정답] 2

가와사키병 아동에게 아스피린 투약 중 수두나 독감 증상이 있다면 라이증후군(Reye syndrome)의 위험이 있기 때문에 투약을 즉각 중지하고 의사에게 알려야 한다. 아급성기 손발의 피부가 벗겨지는 것은 정상적인 과정이며 통증을 동반하지 않으므로 내원할 필요는 없다. MMR 백신 접종은 면역글로불린 투여 후 11개월 이후에 시행해야 한다. 합병증으로 유발될 수 있는 관상동맥의 변화 정도를 확인하기 위해 퇴원 후 심장초음파를 실시하여 확인해야 한다.

문27. [정답] 4

이 아동은 전체 체표면적의 10% 미만의 부분층 화상으로 경증 부분층 화상에 해당한다. 이때 나타난 증상 중 하나가 가려움증이다. 상처 치유과정에서 새로운 신경종말과 진피가 회복되면서 몇 달 동안 지속될 수 있어 히스타민이 처방된다. 열성 조직손상 및 치유 상처의 긁힘과 관련하여 피부 통합성 장애의 위험이 예상되므로, 가려움증을 감소시켜 추가 피부 손상을 최소화하고 상처 치유와 피부재생을 촉진할 수 있도록 위와 같은 간호를 수행할 수 있다. 이외 간호내용은 다음과 같다.

- 아동의 손은 항상 청결하게 유지하고 손톱을 짧게 자른다.
- 유세린, 니베아와 같은 피부 보습제를 바른다.
- 적절한 수분과 영양 섭취를 증진한다.
- 처방에 의해 비타민과 미네랄을 투여한다.
- 최소한 1년은 치유된 화상 상처가 태양에 노출되지 않도록 아동과 부모를 교육시킨다.

문28. [정답] 1

제시된 증상은 뇌수막염의 증상으로 뇌척수액의 혼탁은 세균성 수막염을 의심한다. 세균성 수막염이 의심되는 경우 연속적인 항생제 정맥 투입이 필수적이다. 항생제 치료를 시작한 후 호흡 격리를 위해 독립된 방에서 치료받아야 한다. 배양검사 결과가 나타나기 전에 조기에 항생제 치료를 시작한다. 예방접종은 11~12세 접종 후 16세에 추가접종을 권유한다. 아픈 아동과 가깝게 접촉한 사람에 대한 예방은 필수적이다. 의식수준이 저하될 수 있으므로 의식수준을 자주 측정해야 한다.

문29. [정답] 4

브라이언트(Bryant) 견인은 2세 이하 아동, 양쪽 다리에 피부 견인으로 적용한다. 무릎은 신전시키고 고관절은 90°로 굴곡시킨 채 아동의 둔부가 침대에서 약간 들릴 정도로 견인한다. 추는 바닥에 닿으면 안 된다.

문30. [정답] 5

소아류마티스관절염은 아침에 불편감이 가장 심하므로 관절이 뻣뻣할 때는 잠시 휴식을 취하게 한 후, 사회적 고립을 막기 위해 아동을 학교에 가도록 한다. 신체활동을 제한하지는 않으며 급성기가 아니라면 따뜻한 찜질이나 목욕이 도움이 된다.

문31. [정답] 2

신증후군은 사구체 손상으로 사구체 여과율 장애를 일으키게 되며 요량이 감소되고, 모세혈관 투과성 증가로 단백과 적혈구가 소변에 나타난다.

문32. [정답] 4

사례 아동의 증상은 수두로 인한 증상이다. 수두의 원인은 수두 바이러스(varicella-zoster virus)로 전염 기간은 발진 1일 전에서 첫 수포 출현 6일 후 가피 형성될 때까지이다. 증상은 전구기에 미열, 전신 쇠약, 첫 24시간 동안 식욕부진, 심한 소양증을 동반한 발진, 반점에서 시작되어 구진, 수포 순으로 진행(홍반으로 둘러싸여 배꼽 모양과 구름 모양이 되며 쉽게 부서져 가피를 형성)되어 구진, 수포, 가피 모두 동시에 볼 수 있다. 모든 상처가 마르고 가피가 떨어질 때까지 격리한다.

문33. [정답] 3

성홍열의 전구기에 갑작스런 고열, 발열에 따른 맥박수 증가, 구토, 두통, 오한, 권태감, 복통, 구취가 나타나며 내발진 시기에 편도선이 커지며, 부종, 붉어지거나 삼출물 반점으로 덮인다. 심한 경우 디프테리아에서 볼 수 있는 유사한 막이 나타난다. 처음 1~2일에는 혀에 막이 덮이고 돌기가 붉어지며 부어오르고(흰딸기 혀), 4~5일에는 백태가 벗겨지면서 눈에 띄는 돌기가 남는다(붉은 딸기 혀). 구개는 홍반성의 작은 반점으로 덮인다. 외발진시기는 전구 증상이 나타난 후 12시간 이내로 발진이 나타난다. 바늘 크기의 붉은 작은 병소가 전신으로 빠르게 퍼지나 얼굴에는 없다. 이마와 뺨은 홍조를 띠며, 입 주위는 창백하게 보인다. 발진은 관절이 접하는 부분에 더욱 심해지고 1주 후 벗겨지기 시작해서(몸통에는 얇고 손바닥과 발바닥에 얇은 종이처럼 벗겨진다) 3주 혹은 그 이상 진행된다.

문34. [정답] 4

항암화학요법은 정상세포와 암세포를 사멸시키는 특수한 약물로 암세포에만 선택적으로 독성을 나타내는 것이 아니다. 그리고 아동은 성인보다 항암화학요법에 반응을 잘 보이고, 급성 부작용을 잘 견디기 때문에 널리 사용하고 있다. 가장 흔한 부작용은 골수억제, 구역과 구토, 위장관 점막염, 탈모 등이 있다. 골수억제 시기는 사용하는 항암제에 따라 다르지만, 일반적으로 시행 후 7~10일 사이에 발생한다. 면역이 억제된 환자에게 홍역, 수두 등과 같이 생백신을 투여해서는 안 된다. 생백신 투여는 면역이 약화된 아동에게 심한 질병을 일으킬 수 있다.

문35. [정답] 5

골육종의 원발성 종양 부위로는 장골의 골간단으로, 특히 하지 부위에서 발생한다.

문36. [정답] 5

- 조산사는 간호사 면허취득자가 1년의 조산사 수습 과정을 마치고 국가시험에 합격해야 한다.
- 1973년에는 첫 분야별 간호사 중 보건의간호사가 지정되었다.
- 1990년 12월에 「산업안전보건법」이 개정되면서 산업장의 간호사는 의사, 위생기사와 함께 보건관리자로서의 역할을 부여받았으며 직무 내용도 산업장의 일차보건의료 제공자로서, 그리고 관리자로서의 역할이 강조되었고 독자적인 역할을 수행할 수 있게 되었다.
- 1980년 12월에 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」이 공포되면서 읍·면 이하 단위의 무의촌 지역에 보건진료소가 설치되고 간호사로서 24주의 직무교육을 받은 보건진료원(현보건진료 전담공무원)이 배치되었다.

문37. [정답] 5

지역사회는 지리적 경계가 있는 일정한 지역에 거주하는 주민들로 공동의식을 갖고 상호관련성이 있는 사람들의 집단이다.

문38. [정답] 5

페베(Phoebe)는 AD 60년경 종교적 활동을 위해 가정을 방문하여 병자를 돌본 최초의 방문간호사로, 사회봉사로서 방문간호를 실시하였다. 1859년 영국의 리버풀에서 방문간호단을 조직하여 구역간호를 수행하기 위해 방문간호단을 최초로 조직한 사람은 윌리엄 라스본이다. 1863년 앙리 뒤낭(Henri Dunant)에 의해 스위스에 국제적십자사가 조직되면서 지역사회 전반에 간호 제공의 기회가 확산되었다. 1893년 릴리안 왈드와 메리 브루스터에 의해 조직된 Henry Street Settlement는 간호 비용지불체계를 확립하고, 감염성 질환으로 인한 사망률을 감소시켰다.

문39. [정답] 2

- 봉급제는 영국의 NHS와 같은 국영의료체계의 병원급 의료기관의 근무의에게 적용되는 방식으로 농어촌 등 벽·오지에 거주하는 국민이라도 쉽게 필요한 때 의료서비스를 제공받을 수 있고, 국민에게 필요한 공공서비스 제공을 보장하는 제도이나 진료 수준은 낮은 편이며, 관료화로 의료의 질과 효율성이 저하될 수 있다.
- 행위별수가제는 최신 의료기술 및 신약 개발 등에 기여할 수 있으나 과잉 진료로 국민 의료비를 증가시킬 수 있다.
- 포괄수가제는 진료비 청구 방법이 간소화되고 투명성이 제고된다.
- 인두제는 진료비 관리 운영이 편리하고 지출 비용의 사전 예측이 가능하다.

문40. [정답] 3

지속가능발전목표(SDGs)는 2016~2030년 모든 나라가 공동으로 추진해 나갈 목표로 새천년개발목표(MDGs)가 추구하던 빈곤퇴치의 완료를 최우선 목표로 하되, 나아가 글로벌하게 전개되고 있는 경제·사회의 양극화, 각종 사회적 불평등의 심화, 지구환경의 파괴 등 각국 공통의 지속가능발전위협요인들을 동시적으로 완화해 나가기 위한 국가별 종합적 행동 및 글로벌 협력 아젠다로 구성되어 있다. ‘모든 형태의 빈곤 퇴치’, ‘기아해소와 지속가능한 농업’, ‘건강과 웰빙’, ‘양질의 교육’, ‘양성 평등’, ‘물과 위생’, ‘깨끗하고 저렴한 에너지’, ‘양질의 일자리와 경제 성장’, ‘혁신과 인프라 구축’, ‘불평등 완화’, ‘지속가능한 도시’, ‘지속가능한 소비와 생산’, ‘기후 변화 대응’, ‘해양 생태계’, ‘육상 생태계’, ‘평화와 정의 제도’, ‘파트너십’ 등 개발도상국에서뿐만 아니라 선진국을 포함한 모든 국가에 해당하는 보편적인 17개 목표를 설정하고 있다.

<SDGs Goal 3: 건강과 웰빙-모든 사람의 건강한 삶을 보장하고 웰빙 증진 [세부목표]>

- 3.1 - 2030년까지 전 세계 산모사망률을 10만 명당 70명 미만으로 감소시킨다.
- 3.2 - 2030년까지 모든 국가에서 출생 인구 1,000명당 신생아 사망수 최소 12명, 5세 미만 사망수를 25명까지 낮추는 것을 목표로 신생아와 5세 미만 아동의 예방 가능한 사망을 종식한다.
- 3.3 - 2030년까지 AIDS, 결핵, 말라리아, 소외열대질환 등의 전염병의 대규모 확산을 근절하고, 간염, 수인성 질환 및 기타 감염성 질병을 퇴치한다.
- 3.4 - 2030년까지 예방과 치료를 통해 '비감염성 질환으로 인한 조기 사망을 1/3로 줄이고, 정신 건강과 웰빙을 증진한다.
- 3.5 - 마약 남용 및 유해한 알코올 사용을 포함한 약물 오남용의 예방과 치료를 강화한다.
- 3.6 - 2020년까지 전 세계 도로 교통사고로 인한 사상자의 수를 절반으로 줄인다.
- 3.7 - 2030년까지 가족 계획, 정보 및 교육 등을 포함한 성·생식보건 서비스에 대한 보편적 접근과 생식보건을 국가 전략 및 프로그램에 통합하는 것을 보장한다.
- 3.8 - 재무위험관리, 양질의 필수 보건서비스 및 안전하고 효과적이며 적정가격의 필수 의약품 및 백신에 대한 접근을 포함하여 모두를 위한 보편적 의료보장을 달성한다.
- 3.9 - 2030년까지 유해화학물질 및 대기, 수질, 토지 오염으로 인한 질병 및 사망자 수를 대폭 줄인다.
- 3.a - 모든 국가에서 [WHO 담배규제기본협약]의 이행을 강화한다.
- 3.b - 개발도상국에 주로 영향을 미치는 감염성 및 비감염성 질병에 대한 백신 및 의약품의 연구개발을 지원하고, 공중보건의 보호 및 특히, 모든 사람이 의약품에 접근 가능하도록 하기 위해, 무역관련 지적재산권협정(TRIPS)의 모든 조항을 활용할 수 있는 개발도상국의 권리를 확인하는 TRIPS 협정과 공중 보건에 관한 도하선언에 따라 적정가격의 필수 의약품과 백신에 접근 가능하도록 한다.
- 3.c - 개발도상국, 특히 최빈국과 군소도서개발국에서 보건 자원 및 보건인력의 채용, 개발, 훈련과 유지를 대폭 증대한다.
- 3.d - 모든 국가, 특히 개발도상국에서 국내 및 국제적 차원의 건강 위협에 대한 조기 경보, 위험 경감과 관리를 위한 역량을 강화한다.

문41. [정답] 2

뇌염은 기계적 탈출, 홍역은 호흡기, 임질은 비뇨생식기, 폴리오와 장티푸스는 소화기가 탈출 경로이다.

문42. [정답] 2

기술역학연구는 인구집단에서 발생하는 질병의 규모와 분포를 조사함으로써 질병의 원인을 규명하는데 필요한 단서를 제공할 뿐 아니라 질병 발생의 원인에 대한 가설을 얻기 위해 시행되는 연구로 분석역학연구(환자-대조군연구, 코호트연구)와 실험연구(임상실험연구)와 구분된다.

문43. [정답] 4

- 총부양비=((0~14세 인구수 + 65세 이상의 인구수(비경제활동 연령인구))/(15~64세 인구수(경제활동 연령인구))) × 100
- 유년부양비=(0~14세 인구수/15~64세 인구수) × 100
- 노년부양비=(65세 이상 인구수/15~64세 인구수) × 100
- 노령화 지수=(65세 이상 인구수/0~14세 인구수) × 100

문44. [정답] 3

지역주민 면담(정보원 면담)은 지역사회의 가치, 규범, 신념, 권력구조, 건강 문제, 문제 해결 과정 등에 대한 정보를 직접 면담을 통해 수집하는 방법이다. 이를 통해 기존 통계자료에서 파악하기 어려운 부분을 파악하여 보건사업 기획에 반영할 수 있다.

문45. [정답] 4

지역사회 건강사정 영역 중 자원 및 환경 영역은 상호작용을 통하여 긍정적 혹은 부정적으로 지역사회 주민의 건강 상태에 영향을 미친다. 그러므로 이러한 지역사회 자원 및 환경 중 특히 보건의료 자원에 대한 파악이 매우 중요하다. 최근에는 보건복지 연계의 중요성이 높아지면서 복지시설 현황에 대한 확인도 필수적이다.

문46. [정답] 1

- 문화적 역량이란 주류 문화에서 차별되는 소수 집단의 문화와 욕구를 이해하고 반응하는 능력을 말한다.
- 문화상대주의는 절대적인 것은 존재할 수 없다고 주장하며 각 집단의 문화와 그 배경을 상대적으로 바라보는 태도를 지향한다. 따라서 문화 간의 우열을 만들지 않고, 그 지역에 존재하는 개개문화를 동등한 관계로 대한다. 모든 문화는 고유한 환경과 역사를 통해 창출되었고, 그 나름의 존재 이유와 가치를 가지므로 있는 그대로를 존중하며 다양성을 인정한다. 하지만 이러한 문화상대주의도 비판의 목소리가 존재한다. 즉, 문화적 상대주의가 극단적으로 사용될 경우, 예를 들면, 조혼, 명예살인, 순장과 같이 인류의 보편적인 가치와 존엄성을 위배하는 문화에 대해서도 상대주의의 개념에서 보면 이해하고 존중해야 하는 것이다.

문47. [정답] 5

상징적 상호작용 이론은 역할과 정체성 측면에서 가족의 정체성, 역할, 가치, 신념 등에 대한 이해를 돕는다.

문48. [정답] 3

본인이 운동하고 싶어도 야근으로 인해 운동하지 못하고 있으므로 조직 수준의 중재(직장 내 운동시설 설치 등)가 효과적이다.

문49. [정답] 2

보건사업 기획 시 사업전략 중 '개인 간 수준'의 전략으로 '기존 네트워크 활용, 새로운 네트워크 개발, 동아리 형성, 멘토 활용, 동료 활용, 자생적 지도자 활용' 등이 있다.

'개인적 수준'의 전략으로 '행태개선 훈련으로 중년 비만의 위험성 교육, 효과적인 체중 관리 방법에 대한 훈련', '지역사회 수준'의 전략으로 '이벤트, 매체 홍보, 사회마케팅으로 상품권 지급, 인식개선 캠페인' 등이 있다.

문50. [정답] 5

의료인 간 원격의료는 '원격자문'이 해당되며, 원격자문은 원격지 의사가 의료진의 의료과정에 대해 지식이나 기술 자문을 하는 것을 의미한다. 의사-환자 간 원격의료는 '원격진료, 원격 모니터링'이 해당되며, 의료인이 환자의 질병 상태를 지속적으로 모니터링 하기 위해 수행하는 행위를 의미한다.

문51. [정답] 2

사업 진행 과정에 따른 평가로 사전에 사업 목표, 사업에 투입되는 자료의 적절성, 사업 인력의 양적 적절성과 전문성을 평가하는 것은 구조평가이다. 과정 평가는 프로그램 과정 중, 영향평가는 프로그램의 단기적 결과이며, 결과 평가는 궁극적 목표 평가이다.

문52. [정답] 1

'금연 예산 연간 5천만원 배정, 인력 5명 배치, 이동 금연차 2대 배치'는 투입 목표이다.

문53. [정답] 1

강점관점이란 모든 개인과 가족, 지역사회는 강점과 자원을 가지고 있다는 믿음 하에 대상자가 가지고 있는 내·외부적인 강점과 자원을 발견하고 이를 활용하여 대상자의 변화를 도모하는 관점이다.

문54. [정답] 3

구성주의 학습이론의 학습원리는 학습자 주도적 학습 환경 제공, 협동학습 제공, 실제적 성격의 과제 제시로 PBL이 해당된다. ‘학습 과정은 타인의 지식 또는 행동에 따라 좌우된다’와 ‘학습자의 반응에 따라 곧바로 자극을 제공해야 한다’는 행동주의 학습이론이며, ‘모든 학습자가 성공을 경험하게 하고 수용하는 분위기를 조성한다’는 인본주의 학습이론, ‘교수자는 학습자의 인지발달 수준에 따라 학습 내용을 조직하여 제시한다’는 인지주의 학습이론에 관한 내용이다.

문55. [정답] 1

학습 목표에는 학습 내용(내용)과 학습자의 학습을 통한 도착점 행동이 명시되어야 하며(최종 행위에 대한 명시적 행동 용어), 그 도착점 행동이 일어나는 상황 및 조건이 밝혀져야 하고(변화가 일어나는 조건 또는 상황), 도착점 행동이 어느 정도 숙련되어야 하는지를 밝혀 높은 준거(기준)가 명시되어야 한다(Mager, 1984).

문56. [정답] 5

관찰법에서 나타날 수 있는 측정오차 요인은 다음과 같다.

- 관찰자의 편견이나 주의 능력, 기록 능력에 의해 오차가 발생할 수 있다.
- 표본 추출로 인한 오차가 있을 수 있다. 개인이나 집단의 행동을 날마다, 상황마다 평가하는 것이 가능하지 않으므로 표본을 관찰하게 된다.
- 관찰을 통해 행동의 원인을 확인하기 어려우며, 직접 관찰로는 사고나 태도를 측정할 수 없다.
- 간접 측정에서의 행동과 실제 행동이 다를 수 있다.

평정척도를 사용한 관찰을 하기 위해 척도를 만드는 방법은 다음과 같다.

- 구체적이고 측정 가능한 용어로 목표를 설정한다.
- 목표 달성을 나타내는 행동의 하부행동을 열거한다.
- 하부행동들을 3~5단계로 구분하여 바람직한 행동에서 바람직하지 않은 행동까지 순위를 정한다.
- 척도가 측정하려는 행동을 나타내는지 점검한다.
- 동료들에게 척도의 정확성을 평가해 주도록 요청하거나, 한 대상자의 행동을 관찰할 때 동료들의 평가 결과가 비슷하게 나오게끔 점검한다.

문57. [정답] 1

자기효능감을 강화하는 요소에는 수행 경험, 언어적 설득, 생리적 상태, 대리경험이 있는데 그중 가장 효과적인 방법은 목표가 되는 행동을 성공적으로 수행해 보는 경험을 갖는 것이다.

문58. [정답] 3

행동단계는 6개월 미만의 기간 동안 명백한 행동의 변화가 있는 단계로, 칭찬을 하고, 실패를 막을 수 있는 방법을 가르치며, 이전 행동으로 돌아가려는 자극을 조절하는 계획을 세우도록 하는 교육전략을 사용한다.

문59. [정답] 3

보건소와 보건지소, 보건의료원, 건강생활지원센터 설치는 「지역보건법」에 따르며, 보건진료소는 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」에 따라 설치된다.

문60. [정답] 1

「치매관리법」 제6조의 치매관리종합계획 수립에 따라 치매 예방, 상담, 조기진단, 보건·복지자원 연계 및 교육 등 유기적인 ‘치매통합관리서비스’를 제공하기 위한 치매안심센터는 전국 보건소에 설치하여 운영하고 있다.

문61. [정답] 5

가족 이론 중 상징적 상호주의 이론은 가족 구성원들의 상호작용 양상, 건강과 질병 행위와 관련된 가족들의 의사소통 패턴을 파악하는데 간호에서 활용되고 있으며, 이를 통해 역할 갈등, 의사소통, 스트레스에 대한 반응, 의사결정, 사회화 같은 가족의 내적인 과정을 확인할 수 있다. 가족들은 자신들이 형성하는 의미에 따라 가족을 정의하며, 사건이나 상황에 대해 선택적으로 반응하는 가족의 본질과 과정을 이해하고자 한다.

문62. [정답] 1

- 일차예방 활동은 질병 발생에 유리한 요인이 존재하고 있으나 발병하지 않은 상태에서 질병 발생을 억제하기 위한 건강증진, 보건교육, 건강 보호 활동으로 구성된다. 따라서 예방접종은 건강 보호에 해당된다.
- 이차예방 활동은 조기진단과 조기치료로서 질병을 조기에 발견하기 위한 집단검진이 해당된다. 따라서 구강검사, 시력검사, 척추측만증검사는 조기진단에 해당되며, 응급처치는 조기치료에 해당된다.

문63. [정답] 1

- 수은: 구내염, 근육진전, 정신증상, 정신흥분증
- 망간: 무력증, 식욕감퇴, 두통, 현기증, 무관심, 무감동, 정서장애, 행동장애, 흥분성 발작, 망간정신병, 발언 이상 등
- 카드뮴: 급성중독의 경우 고열, 인두부의 통증, 기침, 두통이며, 만성중독의 경우 신장장애, 만성폐쇄성 호흡기 질환 및 폐기종, 골격계 장애, 심혈관계 장애 등
- 베릴륨: 급성중독의 경우 인후염, 기관지염, 모세기관지염, 폐부종 등이며, 만성중독의 경우 호흡곤란, 흉부통증, 피로감, 전신권태, 무력증, 체중감소 등

문64. [정답] 2

제2급 감염병은 결핵, 수두, 홍역, 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, A형감염, 백일해, 유행성이하선염, 풍진, 폴리오, 수막구균감염증, b형헤모필루스인플루엔자, 폐렴구균감염증, 한센병, 성홍열, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증, 카바페넴내성장내세균속군목(CRE)감염증이며, 전파가능성을 고려하여 발생 또는 유행 시 24시간 이내 신고 격리가 필요한 감염병이다.

문65. [정답] 3

파상풍의 잠복기는 3~21일(평균 8일)이며, 사람 간에 전파는 없고, 표준 주의 지침에 따라 환자를 관리하도록 한다. 상처 치료 시 파상풍 예방 백신 접종을 하며, 백신 접종 여부와 상처 오염정도에 따라 면역 글로불린을 투여하기도 한다.

문66. [정답] 3

- 정신장애는 정신보건사업 대상자로 분류되므로 제외이다.
- 예비장애인은 손상이나 질병 발생 후 완전한 회복이 어려워 일정 기간 내 장애인이 될 것으로 예상되는 자를 말한다.
- 정기 관리는 연 2회, 비정기 관리는 연 1회 서비스 제공한다.
- 지역사회중심재활 사업의 담당 인력은 의사, 간호사, 치료사를 필수인력으로 구성한다.

문67. [정답] 4

- 희망복지지원단은 복합적 요구를 가진 대상자에게 통합사례관리를 제공하기 위한 지역단위 통합서비스 제공 전담 조직으로 지역사회 중심 재활사업 내 조직이 아니다.
- 주민자치위원회는 자치회관의 운영에 관한 사항을 심의하거나 결정하기 위한 주민대표기구로 주민의 자치활동, 지역공동체 형성에 관한 사항을 심의한다.
- 통합사례관리팀은 지역 내 공공·민간 자원에 대한 체계적인 관리·지원체계를 토대로 복합적이고 다양한 욕구를 가진 대상자에게 복지, 보건, 고용, 주거, 교육, 신용 등 필요한 서비스를 통합적으로 제공하기 위한 팀으로 탈빈곤, 자활 지원을 목적으로 한다.
- 지역사회재활협의체는 장애인의 재활과 사회복귀를 돕고자 조직된 민관협력 협의체로 지역 보건 의료-복지 자원의 효율적 운영을 통한 통합적 서비스를 제공하기 위해 필수적으로 구성하게 되어 있다.
- 지역사회보장협의체는 복지, 보건, 고용, 주거, 교육 등 지역의 사회보장 증진을 위해 운영되는 민·관협력 기구로, 지역사회 중심 재활사업 내 조직이 아니다.

문68. [정답] 5

안전난간 설치는 공학적 통제, 추락위험 표지판 설치, 작업 허가제 도입은 행정적 통제, 안전모 착용은 보호구 착용이며, 설계·시공 시 개구부를 최소화하는 것이 구조 변경으로 위험 요소를 물리적으로 제거하는 방법이다.

문69. [정답] 1

웰치균 식중독은 Clostridium welchii 균주가 분비하는 외독소에 의하여 발생하며 웰치균은 열에 강하여 100°C에서 4시간 가열해도 사멸하지 않는다. 혐기성 균이므로 대량의 식사를 한꺼번에 조리할 때 잘 발생하여 집단식중독을 유발한다.

문70. [정답] 3

재난 예방과 대비 단계에서는 인구집단 또는 지역사회에서 재난에 따른 영향과 위험을 줄이기 위해 간호사들은 재난에 대한 예방 또는 완화 계획, 프로그램 개발, 지역사회 수준에서 훈련과 교육에서 주요 역할을 할 수 있다. 따라서 간호사는 지역사회의 인적, 물적자원 및 취약 인구에 대해 파악하고 있어야 하고, 재난을 대비한 교육을 할 수 있어야 하며, 가정과 직장 및 지역사회 수준에서 위험을 줄이기 위한 활동과 재난훈련에 참여하고 평가하는 활동을 수행해야 한다. 대응 단계에서 재난의 유형에 따라 간호사의 역할에 다소 차이가 있을 수 있다.

자연 재난에서는 주로 현장으로 파견되어 임시진료소나 순회진료를 하며 일차 건강 관리 수준의 직간접 간호 활동을 하게 되며, 사회재난에서는 현장보다 응급센터를 중심으로 서비스가 제공되므로 보다 전문적인 간호활동이 수행된다. 복구단계에서 간호 활동은 주로 지역사회에서 수행되는데 피해자 추후 방문 진료와 간호, 외상후스트레스 장애와 같은 심리적인 문제해결을 위한 심리적지지, 자조 그룹 지원 등이 수행된다.

문71. [정답] 3

- 망상으로 인한 자·타해 위험 정도를 사정한다. - 간호사정단계
- 간호중재가 기대되는 결과 성취에 적절했는지 판단한다. - 간호평가단계
- 환자를 위한 안전한 환경 유지 필요성에 우선순위를 둔다. - 간호계획단계
- 환자의 환청이나 망상의 내용과 증상 발생 빈도를 관찰한다. - 간호실행단계
- 환청이나 망상으로 힘들면 간호사에게 도움을 청하도록 약속한다. - 간호실행단계

문72. [정답] 2

'정신건강증진 및 정신장애인 복지서비스 지원에 관한 법률'에 의하면 입원은 자의입원, 동의입원, 응급입원, 보호의무자에 의한 입원, 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장에 의한 입원이 있다. 동의입원은 정신질환자가 정신건강의학과 전문의와 상담 후 입원의 필요성을 인지하여, 보호의무자 1인의 동의를 받아 입원하는 경우를 의미한다. 보호입원은 대상자가 정신장애인으로 추정되고 자·타해 위험이 크다고 판단될 때, 정신건강의학과 전문의가 입원이 필요하다고 판단한 경우 보호의무자 2인의 동의를 받아 진행되는 입원을 의미한다. 행정 입원은 정신장애로 자·타해 위험이 있다고 의심되는 자를 발견한 정신건강의학과 전문의 또는 정신건강전문요원이 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장에게 진단 또는 보호를 신청하여 입원하는 것을 의미한다. 응급입원은 정신질환자로 추정되는 대상자가 자신이나 타인을 해칠 입원이 큰 경우, 신고받은 경찰이 의사의 동의를 얻어 의료기관에 입원을 의뢰하는 경우를 의미한다. 자의 입원은 대상자가 정신치료기관의 입원 양식에 서면 동의하여 이루어지는 입원을 의미한다.

문73. [정답] 5

치료적 난관에는 저항, 전이, 역전이 등이 있으며 간호사와 대상자 관계의 진행에 장애물이 되는 것을 의미한다.

- 전이는 대상자가 간호사에 대해 중요한 사람과 관련된 느낌과 태도를 갖는 무의식적 반응이며, 중요한 타인에 대한 감정 및 태도가 치료자에게 전이된 것을 의미한다.
- 저항은 자신이 고통스런 무의식적인 것을 알기 원하지 않는 것으로 의식화를 반대하는 정신적인 힘을 의미하며, 스스로를 보호하고 방어하려는 무의식적인 소망이 깔려있는 것을 의미한다.
- 역전이는 간호사의 정서적 반응으로, 간호사가 자신의 과거에 중요했던 사람과 관련된 감정과 행위를 무의식적이고 부적절하게 대상자에게 전달할 때 발생하는 것을 의미한다.
- 영역 침범은 간호사가 대상자에게 특별한 관심을 갖고 특별대우를 해주거나 또는 해주고 싶은 생각이 있을 때 흔히 발생할 수 있다.

문74. [정답] 3

“저희 엄마는 제가 엄마와 함께 살면서 엄마를 돌본 것은 전혀 생각하지 않죠.”라고 대상자가 말하자, 간호사는 “엄마가 고마워하지 않아 미운 감정이 들었겠군요.”라고 반응했다는 것에서 간호사의 반응은 간호사의 견해를 섞지 않고 대상자의 감정, 생각을 다시 전달해 주는 반영하기이다.

문75. [정답] 1

행동 모형은 학습이론을 기반으로 하며 모든 행동이 학습된 것으로 보며, 무의식적으로 행동이 습득되는 과정인 고전적, 조작적 행동의 조건화에 관심을 두고 접근하는 이론적 모형이다.

문76. [정답] 1

전치란 무의식적으로 어떤 충동, 감정, 관념이 실제 대상과는 전혀 다른 대치물로 향하게 되는 것을 말한다. 사례의 환자는 감정을 유발시킨 상황보다 다른 손 씻는 행동에 감정을 쏟아붓는 일종의 전이 현상인 전치의 방어기전을 사용하고 있다.

문77. [정답] 2

정신건강의학과 병동에서는 환자 안전이 매우 중요한 문제이며, 이를 위해 치료적 환경을 조성하는 것이 중요하다. 환자의 자해와 타해 가능성을 최소화하기 위해 깨지는 물건(유리 소재), 길이가 긴 물건(샤워 타올, 블라인드 조작용 선, 선물용 리본 등), 날카로운 물건(칼, 면도칼, 가위, 금속 젓가락 등)은 병동 내 반입이 금지된다. 환자의 사생활 보호보다는 환자의 안전이 우선순위가 높으므로, 병상마다 커튼을 설치하는 것은 바람직하지 못하다.

문78. [정답] 2

정신분석이론에 기반한 정신치료 방법은 자유연상과 꿈의 분석이다. 자유연상은 치료 시 긴장을 풀고 마음속에 떠오르는 것을 판단하지 말고 모두 이야기하는 방법이다.

체계적 둔감법, 점진적 근육 이완법, 모델링, 바이오피드백은 모두 인지행동치료의 기법에 해당한다.

문79. [정답] 4

정신건강간호사의 역할로는 사회복귀 시설의 운영, 생활 훈련 및 작업 훈련, 대상자와 가족에 대한 교육, 지도, 상담, 진단 및 보호 신청, 사례관리 등이 있다.

문80. [정답] 5

[지역사회 정신건강사업의 원칙]

- 치료의 접근성: 대상자와 가족은 자신의 집과 가장 가까운 곳에서 서비스를 이용할 수 있도록 해야 한다.
- 포괄적 서비스: 입원 등의 치료뿐 아니라 아동과 노인에 대한 서비스, 알코올 중독 관리, 추후 관리, 거주시설 등 다양한 서비스 및 사례관리를 제공하고 있다.
- 다학제 팀 접근: 의사, 간호사, 사회복지사뿐 아니라 다양한 인력이 참여하여 팀 접근을 해야 한다.
- 지역주민의 참여: 지역주민의 욕구를 반영하여 보다 나은 서비스를 제공할 수 있어야 한다.
- 보건의료와 사회복지서비스 연결: 의료적인 것뿐 아니라 사회복지서비스도 연계하여 제공하여야 한다.

문81. [정답] 1

간호사는 비판단적 태도로 모든 전문가와 가족들 사이에서 개방적이고 유연한 의사소통을 촉진시킬 수 있다. 결정이 어려울 경우에도 정보를 이해하기 쉽고 명확하게 제공하여 모든 구성원이 그 정보를 이용하여 결정을 내릴 수 있도록 한다. 이것이 가족이 책임을 지는 사람이며 선택에 대한 책임이 있다는 것을 알리는 방법이다. 가족 구성원에 대한 치료자의 부정적 언급은 간호사들이 삼각관계 과정에 관계된 영향이다. 각각의 가족 구성원의 입장이 다를 수 있으므로 중립성을 유지하며 모든 구성원의 의견을 경청해야 한다.

문82. [정답] 4

위기 상황 발생 시 위기 중재자는 대상자의 건강적인 측면을 강조하고, 현재의 문제에 근거한 문제해결을 원칙으로 하며, 위기 중재자는 문제해결에 있어 직접적으로 관여하거나 대상자를 비판하지 말고 평온함을 유지해야 한다. 때로는 지시적으로 대상자의 주변 상황에 직접적으로 변화를 준다.

문83. [정답] 5

조현병 환자는 추상적 사고능력이 결여되어 있어 문자적으로 해석하고, 추상적 언어를 이해하기 어렵다. 감정은 일관성이 없고 감정표현의 깊이와 초점이 결여되어 있다. 또한 자아의 경계가 확산되어 있어 외적 환경이 어디에서 시작하고 끝나는지를 알지 못한다. 대상자는 단기 기억장애가 있어 같은 질문을 자주 반복해서 물어본다. 정보처리의 문제와 관련하여 기억, 주의집중, 판단 등의 문제를 포함한 인지적 결함이 있다.

문84. [정답] 3

조현병 대상자는 혼자 있도록 해서는 안 되며 자주 접촉해야 한다. 전혀 말을 하지 않는 대상자는 비언어적으로 의사를 표현하므로 비언어적 의사소통에 관심을 기울여야 한다. 상호작용은 짧게 자주 하고 상호작용을 강요해서는 안 된다. 직접적인 시선 접촉과 관심은 대상자에게 관심을 전달하기 위한 방법이다. 기이한 행동은 지적하지 않고 있는 그대로 받아들인다.

문85. [정답] 3

편집형 조현병 대상자들은 자신이나 타인 또는 주변에 대해 강한 의심과 불신감을 나타내므로 대상자와의 치료적 관계 형성이 중요하다. 지나친 친절은 위협을 줄 수 있다. 치료, 약물, 검사, 기타 치료 절차는 명확히 직접적인 태도로 설명한다. 대상자와 만나는 시간은 짧게 자주 만날 수 있도록 계획한다. 가능한 한 대상자의 자율성을 허용하며 지나친 행동 통제를 금한다.

문86. [정답] 5

망상을 가진 대상자가 현실검증력이 향상되기 전까지는 망상에 대한 논쟁이나 동조 또는 망상으로부터 빠져나오도록 대상자를 설득하려 하는 것은 유용하지 않다. 이 경우 환경에 대한 잘못된 해석을 명료하게 하고 대상자의 상태에 따라 조심스럽게 현실적인 관점을 제안하는 것이 도움이 된다.

문87. [정답] 5

중증 우울증에서는 항우울제 치료를 우선적으로 고려하며 약물치료에 반응을 보이지 않는 난치성일 경우에만 전기경련치료를 시행한다. 낮에 활동을 격려하여 야간 수면을 유도하고 고통스러운 감정을 억압하지 않고 표현하도록 해야 한다. 정신운동 지연 증상이 있으므로 일상 활동에 있어 시간을 충분히 보장해 주어야 한다.

문88. [정답] 4

조증 환자들은 치료에 비협조적이고 병동을 혼란스럽게 하며, 말을 많이 하고 직원이나 환자 집단을 조종하여 집단모임이나 치료를 지배하려 하고, 다른 사람의 취약한 부분이나 집단의 갈등 영역을 알아내 이를 악용하기도 한다. 이러한 행동 특성들 때문에 치료진들은 방어적이거나 분노하게 되고 치료적인 관계 형성하거나 유지하기 어려울 수 있다. 간호사는 조증 환자가 어떻게 다른 사람들을 조종하며 이유가 무엇인지 이해해야 하며, 긴 토론이나 논쟁보다는 사실적이고 간결하게 요약된 설명을 하는 것이 효과적이다. 또한 일관성 있는 규칙을 정하여 환자의 지나친 개입이나 조종 행동을 교정하고 자기 조절력을 향상시키도록 한다.

문89. [정답] 5

공황발작 동안 간호사의 주요 업무는 안전한 환경을 제공하는 것과 대상자의 프라이버시를 지켜주는 것이다. 즉, 공황발작을 일으킬 정도로 극도의 불안 상태에 있는 환자는 현재 있는 곳으로부터 안전한 장소로 옮기고 안정감을 느낄 때까지 치료자가 함께 있어 준다.

문90. [정답] 1

학습이론에 근거한 행동 치료적 기법으로서, 두려워하는 자극이나 사고에 노출시키되 강박행동을 하지 못하게 하는 방법으로 이러한 시행을 통해서 두려워하는 자극과 사고를 강박행동 없이 견디어 내는 둔감화 효과가 나타날 뿐만 아니라 강박행동을 하지 않아도 두려워하는 결과가 일어나지 않는다는 것을 경험할 수 있게 된다.

문91. [정답] 2

적응장애는 정신사회적인 스트레스 요인이나 개인적 재난을 겪은 후 일정 기간 이내에 일어나는 임상적으로 의미 있는 감정적 또는 행동적 장애나 비적응적 반응이다. 가장 흔한 스트레스 요인은 환경의 변화와 같은 전학, 이주 등이 있다.

문92. [정답] 5

‘신체증상 장애’는 심리적 원인에 의해 의학적 근거가 없는 신체 증상을 호소한다. 신체 증상보다 느낌 자체에 초점을 맞추어 대상자의 불안을 표현하도록 돕는다. 이는 대상자를 한 인간으로서 관심을 갖고 대하는 것이며, 이는 신체 증상 호소를 통해 관심받으려고 하는 대상자의 욕구를 감소시킬 수 있다.

문93. [정답] 1

- 이인증: 비현실감, 분리감 또는 자신의 사고, 느낌, 감각, 신체나 행동에 관하여 외부의 관찰자가 되는 경험을 의미하며 이인증을 경험하는 중에도 현실검증력은 본래대로 유지
- 해리성 기억상실: 뇌의 기질적 손상 없이 기억회상 능력이 급작스럽게 변화된 기억 회상 장애
- 해리성 정체성 장애: 자기 고유의 인격이 한 가지 혹은 그 이상의 다른 인격과 교체되어 새로운 인격에 의해 지배되는 상태

문94. [정답] 3

편집성 성격장애 환자의 특성은 다른 사람에 대한 불신과 의심이 주된 특징으로, 타인의 동기를 악의적으로 해석한다는 특징이 있기 때문에 지나치게 친절하거나 친한 행동은 피하고, 단순하고 분명한 언어를 상용한다. 대상자는 논쟁적이고 빈정거리고, 적대적이므로 중립적, 사무적인 태도로 대한다.

문95. [정답] 2

회피성 성격장애의 주된 특징은 대인관계 접촉이 필요한 모든 상황에서 회피와 사회적 억압을 하는 것이다. 대인관계가 친밀해지기를 원하지만, 거절에 대한 두려움과 과민반응을 보이며, 만약 대인관계가 발전하면 상대방에게 의존적인 방법으로 집착하게 된다.

문96. [정답] 5

정신역동적 접근에선 물질 관련 중독의 원인은 무의식적 불안과 충동을 감소시키고, 충족되지 않은 구강기 욕구를 채우는 방어적 행동이라 본다. 또한 낮은 자존감, 잦은 우울감, 수동성 등의 성격특성을 보이며, 종교도 음주 행위에 영향을 준다. 사회학습요인은 초기 아동기부터 관찰되는 행동에 대한 모델링, 모방의 효과로 중독 행동을 설명한다.

문97. [정답] 3

환각제 중독은 사용 후 몇 분, 몇 시간 이내에 심한 불안, 우울, 관계사고, 공포, 편집증적 사고, 판단력 장애 등을 나타낸다. 특히 LSD 중독 시 지각의 왜곡이 발생하여 지각의 강화, 이인증, 비현실감, 착각, 환각, 신체상의 왜곡, 공감각, 황홀경 등이 나타난다.

문98. [정답] 5

동기강화면담은 중독대상자의 변화에 대한 동기를 파악하고 이를 강화함에 효과적인 치료이다. 모든 대상자가 변화할 의지가 없는 것이 아니므로 대상자가 변화에 대한 희망이나 가능성을 갖도록 지지한다. 직접적으로 문제가 있다고 하는 것은 저항만 촉진할 수 있어 논쟁이나 직접적인 직면은 피하면서 간호사는 대상자의 저항을 이해하며 질문을 하는 것이 필요하다.

문99. [정답] 5

알츠하이머치매 환자의 증상은 경도, 중기, 말기로 구분할 수 있다. 대인관계를 회피하고 말이나 행동을 반복하거나 미묘하게 성격이 변하는 것은 경도단계이다. 최근 사건에 대해 혼동하는 것은 중기에 나타난다. 가족을 포함한 친숙한 사람을 못 알아보는 수준의 지남력장애는 말기에 나타난다.

문100. [정답] 4

- 지남력을 상실한 상황에서 큰 소리로 말하는 것은 자극 요인이 된다.
- 지남력 상실로 인해 상해 가능성을 줄이고자 병실 조명을 밝게 유지한다.
- 현실감을 제공하고자 대상자가 있는 곳은 병원이고 간호사는 돕는 사람임을 알려준다.
- 의사소통의 장애를 줄이기 위해 단순하고 명료하게 설명한다.

문101. [정답] 2

심한 체중 저하, 저혈압, 서맥, 솜털, 노란 피부, 빈혈, 골밀도 감소 등은 신경성 식욕부진증의 증상과 징후이며, 위확장, 파열은 신경성 폭식증에서 가능한 증상이다.

문102. [정답] 1

수면위생은 다음과 같다.

- 규칙적인 수면시간: 수면-각성 일정을 주말이나 휴가 중이라도 규칙적으로 수립하고, 아침에 일정한 시간에 일어난다.
- 적절한 수면 환경: 적당한 온도의 어둡고 조용한 침실환경이 좋다.
- 마음의 진정: 취침 30분 전에는 스트레스로부터 이완하는 시간을 갖는다.
- 자극조절: 침대는 잠잘 때만 사용한다.
- 잠이 오지 않으면 일어나 다른 일 하기: 잠자리에 누운 지 15~20분이 지나도 잠들 수 없다고 생각되면 일어나서 다른 일을 한다.
- 저녁 시간에 알코올이나 카페인 음료 금지한다.
- 늦은 밤 고트립토판 간식: 한 잔의 우유, 과자, 바나나 등은 입면에 도움이 될 수 있다.
- 규칙적인 운동: 일주일에 최소 3~4일간 20~30분씩 운동한다. 취침 전 3시간 전부터는 운동을 하지 않는다.

문103. [정답] 2

성 관련 장애의 생물학적 원인으로는 노화, 다양한 내외과적 질환, 신체 기관의 상실 등이 있으며 심리적 원인으로는 긴장감, 죄의식, 임신에 대한 두려움, 올바르지 못한 신체상, 성학대 경험, 문화적 영향, 종교적 영향, 성적 대상에 대한 적대감, 의사소통에 결여 등 다양한 원인이 있다.

문104. [정답] 4

주의력결핍 과잉행동장애는 부주의성, 과잉행동 충동성의 특징을 가진다. 집중하지 못하고, 충동적 행동을 하여 학령기 학교생활 적응이나 다른 사람과 상호작용하는 것에 어려움이 있다.

문105. [정답] 5

적대적 반항장애의 특징은 분노/과민한 기분, 논쟁적/반항적 행동 또는 보복적 특성이 빈번하고 6개월 이상 지속되는 것이다. 대상자가 보이는 증상은 형제나 자매가 아닌 적어도 한 명 이상의 다른 사람과의 상호작용에서 나타나야 한다.