

2025

간호대학생 학습역량평가 모의고사

4회차 2교시

정답 및 해설

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

HAKJISAMEDICAL



간호대학생 학습역량평가 모의고사 4회차 2교시 정답

1	③	2	⑤	3	④	4	②	5	③	6	④	7	④	8	④	9	④	10	①
11	⑤	12	④	13	①	14	⑤	15	②	16	⑤	17	②	18	③	19	①	20	①
21	②	22	⑤	23	⑤	24	⑤	25	②	26	⑤	27	⑤	28	②	29	④	30	④
31	⑤	32	①	33	⑤	34	②	35	⑤	36	⑤	37	⑤	38	②	39	⑤	40	②
41	③	42	③	43	①	44	⑤	45	⑤	46	④	47	⑤	48	④	49	①	50	⑤
51	③	52	⑤	53	③	54	③	55	②	56	⑤	57	⑤	58	②	59	①	60	①
61	④	62	②	63	③	64	②	65	③	66	①	67	④	68	②	69	②	70	④
71	⑤	72	②	73	②	74	④	75	①	76	①	77	⑤	78	⑤	79	②	80	②
81	②	82	⑤	83	①	84	①	85	②	86	⑤	87	③	88	②	89	⑤	90	⑤
91	②	92	①	93	①	94	⑤	95	⑤	96	⑤	97	③	98	②	99	①	100	②
101	②	102	④	103	①	104	⑤	105	⑤										

2교시: 아동간호학(1~35번) 해설

문1. [정답] ③

오랜 치료 후 학교로 복귀하는 아동은 또래 관계, 신체 이미지, 학업 등 다양한 걱정을 경험한다. 교사와 친구들이 아동의 건강 상태를 이해하도록 돕는 교육은 차별을 줄이고 아동의 긍정적인 적응에 효과적인 간호중재이다. 간호사는 아동이 안전하고 지지적인 환경에서 학교생활에 복귀할 수 있도록 조율해야 한다.

문2. [정답] ⑤

간호사가 지역 복지기관 및 자원봉사 단체와 연계하고, 경제적 지원을 받을 수 있는 프로그램을 안내하는 행위는 가족이 직접적인 정서적·경제적 지원을 받을 수 있도록 도와주는 것으로 대표적인 사회적 지지전략에 해당한다.

문3. [정답] ④

보호자가 자녀의 부상 경위에 대한 설명이 모호하거나 정보 제공을 꺼리는 경우와 아동이 어른이 접근하면 두려워하는 태도를 보이는 경우에 아동학대로 의심할 수 있으며 간호사는 아동을 보호해야 할 의무가 있다. 간호사는 부모와 격리된 공간에서 아동에게 다시 병력을 청취해야 하며, 아동학대는 신고사항이므로 아동에게 다른 사람들에게 말하지 않겠다는 약속은 하지 않는다.

문4. [정답] ②

신생아 채혈은 발뒤꿈치에서 진행하며, 요추천자 후에는 바로 누운 자세를 취해야 한다. 동맥혈기체분석 검사를 위한 동맥천자 전에는 알렌검사를 실시하여 손의 혈액순환을 검사한다. 신생아는 가래를 스스로 뱉지 못하기 때문에 흡인이나 비강 세척을 통해 검체를 수집한다. 소변채집 주머니는 청결하게 소변을 채취할 때 사용한다.

문5. [정답] ③

야간에는 수면등을 유지하여 화장실을 이동할 때 도움을 주도록 한다. 아동의 수면 환경 안전을 위해 단단한 표면이 있는 침대가 좋다. 억제대를 적용하는 경우, 의사의 처방과 부모의 동의가 필요하다. 의약품 주입기 사용 시 매 근무 때마다 기기 정상 작동 여부, 설정 속도, 잔량, 개방성 등을 확인한다.

문6. [정답] ④

출생 시 머리에 변형(molding)이나 부종이 있어 가슴둘레와 거의 같을 수 있고, 가슴둘레는 머리둘레보다 약 1~2cm 정도 작다. 만약 머리둘레가 4cm 이상 클 경우, 수두증을 의심할 수 있다.

문 7. [정답] ④

유아는 장난감을 본래의 목적보다 다른 방법으로 이용하는 경우가 많고, 언어발달을 위해 아동이 무엇인가를 원할 때 그것을 물어보도록 하는 것이 좋고, 30개월경에는 자신의 이름을 표현한다. 유아기 아동은 공이 탁자 뒤로 가면 공이 이동한 대로 기어간다.

문 8. [정답] ④

대천문은 12~18개월에 닫히고, 4~6개월까지 가성사시가 있다. 신생아는 정상적으로 C자형의 등근 척추모양을 가지고, 이후 척추모양이 이중 S자형으로 변화한다. 세 번째 심음(S3)은 심실이 빨리 충만되는 것으로 인해 발생하며 이는 아동에게 정상적으로 잘 들린다. 고막의 탄력성이 정상이라면 5시에서 7시 방향에 빛의 반사가 있다.

문 9. [정답] ④

유아의 적당량의 수면과 휴식을 위하여 양육자는 낮잠시간과 취침시간의 일과를 정해야 한다. 목욕을 하거나 껴안아주거나 침대에서 자기 전 책을 읽어주면 잠투정은 줄어든다. 좋아하는 담요나 유아를 달래는 데 도움을 주는 장난감 등은 유아가 수면을 취하는 데 도움이 된다. 낮잠을 거부할 때 확고하고 일관된 제한이 필요하지만, 강제성을 가지고 재우는 것은 바람직하지 않다.

문 10. [정답] ①

영아의 건강한 수면양상을 촉진할 수 있는 방법은 목욕을 시키거나, 책을 읽거나 노래나 이야기를 들려주거나, 안아서 흔드는 등의 방법으로 일상적 잠자리 규칙을 만드는 것이다. 침실은 어두운 조명을 사용하고, 아기침대는 놀이장소로 사용하지 않는다. 가능한 밤에는 수유를 하지 않고 필요시에만 짧게 한다. 기저귀를 교환한다고 아기를 깨우지 않는다.

문 11. [정답] ⑤

폐렴구균백신(pneumococcal conjugate vaccine, PCV)은 근육 주사(IM)로 접종해야 하며, 생후 12개월 미만 영아는 근육량이 충분하고 안전한 대퇴부 전외측(anterolateral thigh muscle)이 가장 적절한 주사 부위이다.

문 12. [정답] ④

유아기에는 성장속도가 느려지고 식욕이 저하되어 이것을 생리적 식욕부진이라고 한다. 스스로 먹게 하는 것이 유아에게 독립심을 강화시킬 수 있으며 의식주의 성향으로 낯선 음식에 손대지 않으려 한다. 패스트푸드에 대한 선호는 학령기와 청소년기에 나타난다.

문 13. [정답] ①

학령전기 아동의 자위행위는 자신의 신체에 대한 성적인 호기심과 탐색의 일부이다. 학령전기에 자위행위를 하는 경우가 있는데 지나치지만 않으면 정상이다.

문 14. [정답] ⑤

낙상 시 응급처치법은 이상 징후가 없는지 아동을 관찰한 후 이마가 부었다면 찬 얼음찜질을 20분 정도 실시한다. 아동이 자고 난 후 의식정도와 걸음걸이 등 운동성에 문제가 없는지 확인하며, 음식은 낙상 후 곧바로 먹이기보다 1~2시간 후에 먹이도록 한다. 낙상한 아동의 의식이 저하되거나 잃었을 경우, 갑자기 말을 못 하고 눈이 안 보이거나 물체가 두 개로 보인다고 말하는 경우, 경련을 하거나 분출구토를 3회 이상 하는 경우에는 즉시 병원 진료를 받도록 한다.

문 15. [정답] ②

음낭수종은 고환을 둘러싼 고환초막 사이에 액체가 고이는 현상으로, 사정 시 통증이 없고, 빛이 투과되며 크기와 모양이 변하지 않는 부종이 관찰된다.

문 16. [정답] ⑤

신생아의 급성통증 증상은 활력징후(심박수 증가, 혈압 상승, 빠르고 얇은 호흡)의 변화, 경피적 산소포화도 감소, 근력 증가 등 신체반응과 지속적 울음, 얼굴 찡그림, 사지 움츠림이나 경직 등의 행동반응으로 관찰될 수 있다.

문 17. [정답] ②

안면신경마비 신생아는 구멍이 크고 부드러운 고무젖꼭지를 사용하는 것이 좋으나 질식되지 않도록 주의가 필요하며, 위관영양을 부분적으로 할 수 있으나 전적으로 해야 하는 것은 아니다. 모유수유는 금기는 아니지만 아기가 유륜을 입에 넣어 누르면서 빠는 데 도움이 필요하다. 신생아의 입안에 젖병을 깊숙이 삽입하게 되면 흡인 위험이 증가하므로 주의한다. 또한 만약 눈이 완전히 감기지 않으면 각막 손상 예방을 위해 매일 인공눈물을 점안하고 눈을 덮어준다.

문 18. [정답] ③

과숙아는 자궁내 스트레스로 인해 태변을 배출할 가능성이 높고, 태변흡인 시 기도폐쇄, 무기폐, 저산소증이 발생할 수 있다. 문하의 신생아는 현재 자발호흡이 있고 청색증은 없지만, 태변 노출로 인한 잠재적 호흡기 손상 가능성이 있으므로 우선적으로 호흡상태를 사정해야 한다.

문 19. [정답] ①

폐렴은 하부기도의 감염이고 나머지 비인두염, 인두염, 편도선염, 중이염은 상부기도에 발생하는 감염성질환이다.

문 20. [정답] ①

고농도의 습도와 적절한 수분섭취 및 휴식, 증상 완화를 위한 약물 등의 보존요법으로 치료한다. 고열 시 처방된 해열제를 투여하고 습한 산소를 공급하여 호흡을 편하게 해주고 상기도에서 점액을 빼내려 할 때는 침상 머리를 올려준다. 항생제는 세균감염 치료제이다.

문 21. [정답] ②

하루 동안 15회의 설사와 피부긴장도 저하, 대천문 함몰, 맥박 150회/분, 호흡 45회/분, 체온 37.8℃는 중증 탈수 상태이다. 중증 탈수의 경우에는 정맥내 수액요법(IV hydration)이 가장 우선이다. 이 시기에는 이미 구강 수분요법(ORS)만으로는 충분하지 않으며, 전해질불균형과 순환혈액량감소의 위험이 높으므로 즉각적인 정맥내 수액요법을 제공한다.

문 22. [정답] ⑤

키와 몸무게는 영유아기에 성장을 나타내는 민감하고 기본적인 지표이며, 특히 몸무게는 신체 구성보다 체액상태를 많이 반영하므로 복수, 부종, 탈수 등을 확인하는 데 사용할 수 있다. 머리둘레는 2세까지 의미가 있으며, 2세 이후에는 머리둘레의 성장속도가 느려져 평가수단으로 적합하지 않다. 피부주름두개는 인체에 저장된 지방의 약 절반이 피하에 분포하기 때문에 인체에 분포된 지방의 양을 반영해 주는 지표로 사용된다. 아동의 신체계측은 정기적인 측정을 통해 성장곡선을 작성하여 평가하여야 한다.

문 23. [정답] ⑤

영아비만은 아동 및 성인비만으로 진행될 가능성이 높으며, 고혈압, 이상지질혈증, 2형당뇨병, 다낭난소증후군, 비알코올지방간질환, 대사증후군, 정신심리적 문제 등과 연관되어 있어 조기 중재가 필요하다.

문 24. [정답] ⑤

대동맥축착(coarctation of aorta)은 대동맥궁을 지나 하행대동맥으로 이행하는 부위, 특히 동맥관과 연결되었던 부위 근처가 좁아지는 기형으로 혈액이 하행대동맥으로 가는 혈류를 유지하지 못하므로 상행대동맥에서 하행대동맥으로 혈액의 흐름을 유지하기 위하여 측부순환이 발달한다. 좌심실과 상행대동맥의 수축기압력이 증가하고 하행대동맥의 압력은 감소한다.

문 25. [정답] ②

심한 폐동맥관협착증이나 폐쇄가 있는 팔로네증후 아동을 위해 무산소발작 치료 및 예방을 위한 간호를 수행한다. 안정을 위해 모르핀을 투여하거나 산소를 공급할 수 있다. 아동에게 무릎가슴 자세를 취하게 하거나, 말초혈관수축제를 사용하여 체혈관 저항을 높여서 폐혈류를 늘어나도록 한다.

문 26. [정답] ⑤

면역혈소판감소자반병은 아동과 청소년에서 갑자기 나타나는 혈소판감소증의 가장 흔한 원인으로, 자가면역기전에 의해 발생한다. 일반적으로 바이러스감염이나 상기도감염 후 갑자기 전신적인 점상출혈과 자반병이 아무런 외상 없이 자연적으로 나타나는 것이 특징이다. 특히, 혈소판 수치가 2만/mm² 미만이거나 출혈성 증상이 있을 경우에는 치료가 필요하다. 치료로는 스테로이드, 면역억제제, 리톡시맵은 혈소판 파괴를 억제하고, TPO 수용체 작용제는 혈소판 생성을 촉진한다. Anti-D 면역글로불린은 Rh⁺ 적혈구를 비장 대식세포가 인식하게 하여 혈소판 파괴를 줄이는 면역적 우회 작용을 유도한다.

문 27. [정답] ⑤

가와사키병 아동을 위한 가장 중요한 간호는 활력징후를 포함하여 심장 상태를 세밀하게 관찰하는 것이다. 퇴원 후에도 관상동맥류 발생 확인을 위한 심장검사가 필요하며, 추후 관찰의 중요성을 알려준다. 간호중재의 대부분은 증상 완화에 집중하는데, 시원한 옷감의 부드럽고 헐렁한 복장 등은 피부의 불편감을 최소화하는 데 도움이 된다. 가능하면 조용하고 편안한 환경을 유지하도록 하며, 아스피린은 항혈소판 효과를 위해 관상동맥류 합병증 유무에 따라 지속적으로 투약한다. 생백신(MMR, 수두) 예방접종은 면역글로불린 투여 11개월 이후로 연기해야 하는데, 이는 면역글로불린의 성분이 백신의 면역 형성 과정을 방해하기 때문이다.

문 28. [정답] ②

화상 아동은 대사율이 증가하여 고단백·고탄수화물식이 필요하다.

얼음은 저체온증 및 조직손상을 유발할 수 있어 금기이다. 수포는 감염을 방지하기 위해 무조건 제거하지는 않는다. 통증과 상처 상태를 고려한 점진적 재활운동이 필요하며, 격렬한 운동은 부적절하다. 체표면적 10% 이상 화상 시, 24시간 이내 수액 보충이 필수이다.

문 29. [정답] ④

이 사례는 전형적인 세균수막염(bacterial meningitis)의 소견이다. 중증 세균수막염을 강하게 시사하며, 즉시 항생제를 투여하

여 뇌 손상 및 생명을 위협하는 합병증을 예방해야 한다.

문30. [정답] ④

아동의 신체적 학대가 의심되는 경우는 아래와 같다.

1. 골절이 아동의 나이와 관련해서 있을 수 없는 이유로 일어났다고 진술할 때(예: 신생아가 낙상했다고 하는 경우)
2. 치유단계가 다른 다수의 골절
3. 12~14개월 미만 유아의 대퇴골골절
4. 흉골 또는 늑골의 골절
5. 견갑골 또는 척골의 골절
6. 보호자의 손상 발생에 대한 설명이 손상과 일치하지 않을 때
7. 두개골, 코, 얼굴의 골절

문31. [정답] ⑤

청결 채취 중간뇨는 소변가리기가 가능한 소아에서 정확한 채뇨법이다. 증상이 있는 경우에는 $5 \times 10^4 \text{CFU/mL}$ 이상이면 진단할 수 있다. 무균 채뇨백뇨는 소변가리기가 안 된 영유아에서 가장 손쉬운 채뇨법으로 회음부를 청결하게 닦은 후 무균 채뇨백을 붙여 소변을 얻는다. 음성배양은 의미가 있으나, 양성배양은 항상 오염의 가능성을 고려해야 한다. 특히, 여아나 포경 수술을 받지 않은 남아에서 거짓양성의 빈도가 높다(30~50%). 그러므로 증상이 있고 무균 채뇨백뇨로 소변 분석 검사가 양성이면 확진을 위해 도뇨관 채뇨로 소변 분석 검사와 배양 검사를 다시 시행한다. 도뇨관 채뇨는 무균 조작 후 카테터를 삽입하여 채뇨한다. 침습적인 채뇨법이지만 거짓양성의 빈도가 낮다(< 10%). 단일세균이 $5 \times 10^4 \text{CFU/mL}$ 이상이고, 동시에 소변 분석 검사가 양성인 경우에 확진할 수 있다.

문32. [정답] ①

성조숙은 8세 미만의 여아, 9세 미만의 남아에서 정상 사춘기에 나타나야 할 2차 성징이 빠르게 나타난 경우를 말한다. 성조숙에는 시상하부-뇌하수체-생식샘 축의 조기 활성화가 원인이 되는 진성 성조숙(중추성 성조숙)과 다른 원인에 의해 발생하는 가성 성조숙이 있다.

대상자는 10세이므로 성조숙의 정의에 맞지 않는다. 음모와 유방은 연령에 맞게 고르게 발달되어 있는 상태이다.

문33. [정답] ⑤

홍역 진단을 받은 아동은 발진 후 5일까지 호흡기 격리가 필요하고, 합병증이 있을 경우에는 입원을 권장한다. 또한, 눈부심(수명, 광선공포증)이 나타나면 조명을 약하게 하고, 따뜻한 생리식염수로 눈을 씻고, 눈을 비비지 않도록 보호한다. 찬 습기 및 수분을 공급하여 호흡기의 안위감을 증진할 수 있다.

문34. [정답] ②

손발입병은 Coxsackievirus가 원인이 되어 미열, 손발의 수포성 발진과 함께 입안의 궤양 증상이 동반되는 질환이다. 보통 감기 증상이 대부분 나타나고 전염력이 높아 집단으로 발병하는 사례가 흔하다.

문35. [정답] ⑤

이식편대숙주반응은 공여자와 수여자 간 조직적합성(HLA) 불일치에서 유발되므로, HLA가 일치할수록 GVHD(이식편대숙주병) 발생 가능성이 낮아진다. 특히 형제자매 간 완전일치는 예후가 가장 좋다.

2교시: 지역사회간호학(36~70번) 해설

문 36. [정답] ⑤

정책의제 형성 단계에서는 사회적 관심을 정책 이슈로 전환하기 위해 공청회, 시민참여, 언론보도 등이 사용된다. 공청회는 문제를 공론화하여 정책결정자에게 제안할 수 있는 대표적 수단이다.

문 37. [정답] ⑤

'Health in All Policies'는 국가와 지역사회의 모든 정책 수립에 건강을 우선적으로 고려하여 반영한다는 의미이다.

문 38. [정답] ②

- ① 위기임신 상담제도: 인공임신중절을 예방하고 원치 않는 임신을 방지하며 계획임신을 도모하기 위한 상담이다.
- ③ 혼전관리 및 검진사업: 결혼 전 혼인과 가정생활 보호를 위해 혈액검사, 소변검사, 성병검사, 가슴X선 검사, 내분비 검사 등을 받도록 하고 있다.
- ④ 청소년 산모 의료비 지원사업: 청소년 산모를 대상으로 임신, 출산 의료비를 지원한다. 임신 1회당 120만 원 범위 내에서 지급한다.
- ⑤ 고위험 임신부 의료비 지원사업: 19대 고위험 임신질환(조기 진통, 분만 관련 출혈 등)에 대해 소득수준을 고려하여 입원 치료비를 지원한다.

문 39. [정답] ⑤

국민보건서비스 방식은 서비스 전달의 형평성을 강조하며, 인두제 적용이 대부분이고, 치료보다 예방 서비스에 더 치중한다. 의료인에 대한 보상이 미약하거나 일률적이어서 보건의료의 질적 하락이 문제가 될 수 있다. 대표적인 예로는 영국과 스칸디나비아의 각국 등이 있다.

사회보험 방식은 민간기관의 역할이 크고 의료의 사유화를 전제로 하며, 의료비 역제기능이 취약하고, 치료 중심적이다. 재정 조달 구조는 보험료를 기반으로 하며, 의료비에 대한 국민의 일차적 자기 책임의식을 견지한다. 우리나라, 일본, 독일, 이탈리아 등이 대표적이다.

문 40. [정답] ②

세계보건기구(World Health Organization, WHO)는 국제적인 협력으로 범세계적인 보건수준 향상을 목표로 1948년 국제연합(United Nations, UN)의 보건전문기관으로 정식 발족되었다.

문 41. [정답] ③

- 일차예방: 질병 발생을 예방하는 것으로 질병의 자연사 단계 중 1, 2단계를 예방하는 것이다. 크게 건강증진과 건강보호로 구성된다.
- 이차예방: 조기발견과 조기치료가 이루어지며 질병의 자연사 단계 중 3, 4단계를 위한 예방이다. 감염성 질병인 경우에는 감염 기회를 최소화함으로써 질환의 전파를 막고 치료기간은 물론 경제력과 노동력의 손실을 감소할 수 있으며, 비감염성 질환을 조기에 발견함으로써 치료기간을 단축시키고 생존율을 증가시킬 수 있다.
- 삼차예방: 질병으로 인한 신체적·정신적 손상에 대한 후유증을 최소화하고, 기능장애를 최소한으로 경감시키며 남아 있는 기능을 최대한으로 활용하여 정상적인 사회생활을 할 수 있도록 직업훈련을 시켜주는 것 등 자연사 단계 중 5단계를 위한 예방이다.

문 42. [정답] ③

검진도구가 갖추어야 할 조건은 타당도와 신뢰도가 높아야 한다. 타당도는 검사법이 진단하고자 하는 질병의 유무를 얼마나 정확하게 판정하는가에 대한 능력을 의미하며, 정확도와 같은 의미로 사용된다. 신뢰도란 진단의 시기 및 진단하는 사람 등 검진조건에 따라 검사결과가 얼마나 일관되게 나타나는지에 대한 능력이다. 즉, 대상자에게 검사를 반복해서 실시했을 때 비슷한 검사결과가 얻어지는지를 의미하는 개념이므로 재현성 또는 반복성과 같은 의미로 사용된다.

문 43. [정답] ①

- ② 별형에 관한 설명이다.
- ③ 호로형에 관한 설명이다.
- ④ 종형에 관한 설명이다.
- ⑤ 피라미드형에 관한 설명이다.

문 44. [정답] ⑤

- ① 치료 및 회복을 목적으로 하는 것은 병원중심간호이며, 지역사회간호는 건강증진, 질병예방 및 관리를 목적으로 한다.
- ② 병원중심간호의 재원은 본인부담 및 건강보험이며, 지역사회간호의 재원은 세금과 지역사회 재원이다.
- ③ 병원중심간호의 성과는 비교적 단기간이나, 지역사회간호의 성과기간은 상대적으로 오래 걸린다.
- ④ 지역사회간호는 정부정책과 주민의 요구, 병원중심간호는 의사처방에 따른 접근방식이다.
- ⑤ 지역사회간호는 주민요구에 따라서 수평적 접근방식을 따른다.

문45. [정답] ⑤

약물요법에 관한 문제는 오마하체계(Omaha system)의 영역 중 건강 관리 행위 영역에 속한다.

문46. [정답] ④

건강불평등을 해소하기 위한 접근법 중에서 '취약계층의 문제해결을 위해 이들의 사회적·경제적·정치적·문화적 여건을 고려한 접근' 전략은 '맥락을 고려한 접근'을 말한다. 예를 들면, 가난한 사람들이 흡연, 음주 등을 더 많이 하는 경향이 있는데, 이들의 음주와 흡연은 사회적 맥락에서 일어난다는 것을 이해해야 한다.

문47. [정답] ⑤

가족 전체에 초점을 맞추어 사정하고 신뢰할 수 있는 다양한 정보원을 활용한다. 기존자료를 확인하고 필요한 사정 내용을 결정한다.

문48. [정답] ④

뉴먼의 체계이론에 따르면 간호는 스트레스원에 대한 대상체계의 반응에 영향을 주는 변수들을 중재하는 것이다.

- ① 피로 수준과 건강 수준-유연방어선, 정상방어선
- ② 자아존중감과 모아 애착-유연방어선, 정상방어선
- ③ 불안과 우울, 양육 스트레스-스트레스반응
- ④ 육아 효능감과 부모 역할 만족도-복구
- ⑤ 부모의 지지와 아이 아버지의 지지-저항선

문49. [정답] ①

투입평가는 보건사업에 투입된 인력, 예산, 시설 및 장비 등을 평가하는 것이고, 결과평가는 사업의 장단기 목표달성 정도를 평가하는 것이다.

문50. [정답] ⑤

우리나라 보건소 모바일 헬스케어 서비스 대상자는 환자가 아니라, 건강검진 결과 혈압, 공복혈당, 허리둘레, 중성지방, HDL 콜레스테롤 중 1개 이상 정상범위를 벗어나는 사람이 해당된다.

문51. [정답] ③

우선순위는 BPRS 점수 합계에서 높은 순으로 정한 뒤, PEARL 요소를 필터처럼 적용해 적합하지 않은 문제는 제외한다.

청소년 흡연을 증가 문제는 수용성에 제한이 있어, 현실적으로 사업 추진이 어렵다. 따라서 BPRS 점수가 낮더라도 PEARL 적합성이 확보된 아동 비만을 증가가 우선 추진된다.

문52. [정답] ⑤

- ① 서비스 오류: 서비스 제공의 오류로 진단을 놓치거나 지연시킨다.
- ② 서비스 편향: 서비스 이용이 어느 한쪽으로 치우친다.
- ③ 서비스 남용: 불필요한 진료나 치료를 받는 행위이다.
- ④ 서비스 다양성: 지역 간, 지역 내 서비스 이용의 차이를 의미한다.
- ⑤ 서비스 과소 사용: 필요한 서비스를 이용하지 않는다.

문53. [정답] ③

사례관리는 복잡하고 다양한 문제나 욕구를 가진 대상자에게 필요한 서비스를 보다 용이하고 효과적으로 제공하며 지역사회 내에서 독립적인 생활을 할 수 있게 도와주는 통합적인 서비스 전달방법이다. 사례관리자는 개인의 문제를 해결하기 위해 조정자가 되기도 하고 대상자를 옹호하는 역할을 수행하기도 한다. 또한, 자원과 정보를 제공, 기관이나 개인과의 사이에서 중재 등의 역할을 수행해야 한다. 사례관리의 주요 목적은 각종 자원을 통합하는 것이다.

문54. [정답] ③

행동주의 학습이론의 학습원리에 의하면 동기유발은 외부의 보상, 목표에 도달하고자 하는 욕망과 흥미에 의해서 제공된다. 금전적 포상은 보상에 해당한다.

문55. [정답] ②

인지적 영역은 보건교육을 통해 지식의 증가, 지식을 이용하는 능력의 증가를 나타내는 영역이다. 블룸에 따르면 인지적 영역은 그 복잡성에 따라 가장 낮은 수준부터 지식, 이해, 적용, 분석, 합성, 평가의 6가지 수준으로 분류할 수 있다. '고혈압의 원인과 증상을 설명할 수 있다.'는 인지적 영역의 '이해' 수준으로 '이해'는 자료나 기호, 언어의 의미를 파악할 수 있는 능력을 의미하며, 보통 자신의 말로 설명하거나 해석할 수 있는 상태이다.

문56. [정답] ⑤

- ① 출산율: 역학적 진단
- ② 인구현황: 사회적 진단
- ③ 방사선노출: 환경적 진단
- ④ 건강위험요소: 행위적 진단
- ⑤ 의료기관 이용 가능성: 교육적 진단의 가능요인

문57. [정답] ⑤

범이론적 모형(transtheoretical model)의 행위변화과정 중 역조 건화(counterconditioning)에 해당하는 증재로 더 건강한 행위 나 인식으로 건강하지 않은 행위를 대체하는 것이 해당한다.

- ① 금연정보를 제공한다: 의식고취
- ② 금연서약서를 작성한다: 자극조절
- ③ 흡연 횟수와 흡연 이유를 파악한다: 자기재평가
- ④ 금연 시 금연성공에 따른 보상을 강화한다: 강화관리

문58. [정답] ②

- ① 측정결과가 평가자의 주관에 의해 흔들리지 않는가: 객관도
- ② 교육목표에 도달 정도를 얼마나 잘 측정하고 있는가: 타당도
- ③ 반복하여 측정할 때마다 오차 없이 측정할 수 있는가: 신뢰도
- ④ 경제성, 간편성, 편의성을 고려하여 쉽게 적용할 수 있는가: 실용도
- ⑤ 평가 시간이나 상황을 달리하여 평가해도 동일한 결과가 나오 는가: 객관도

문59. [정답] ①

세계보건기구가 제안한 일차보건의료의 핵심요소에는 '접근성, 수용가능성, 주민참여, 지불부담능력' 등이 있다.

접근성은 지역주민이 원할 때는 언제나 서비스 제공이 가능하 여야 한다. 지역주민이 보건의료 이용에 지역적·지리적·경제 적·사회적 이유 등으로 차별이 있어서는 안 되고, 특히 국가의 보건의료 활동은 소외된 지역 없이 벽·오지까지 전달될 수 있 어야 하며, 이러한 지역이 일차보건의료 활동의 핵심이다. 따라서 외국인 근로자에게 서비스를 제공하는 것은 접근성이다.

문60. [정답] ①

지역사회간호사가 이용하는 가족간호의 접근방식은 간호현장, 가족상황, 간호사의 자원에 따라서 결정되며 접근방식에 따라 가 족간호의 목적도 달라진다. Hanson(2001)의 일반적인 가족간호 접근법은 개인발달 배경으로서의 가족, 대상자로서의 가족, 체계 로서의 가족, 사회의 구성요소로서의 가족이 있다.

- 개인발달 배경으로서의 가족: 가족이라는 배경 내에서 개별 대 상자의 사정과 간호에 중점을 두는 것으로 개인에 초점을 주고 가족을 배경으로 보는 관점이다.
- 대상자로서의 가족: 가족을 대상자로서 간호의 중심에 두고 모 든 가족구성원을 사정하는 것으로 모든 가족구성원을 전경에 두고 개인에서 전체를 상호배제하지 않는다. 가족을 가족구성 원의 합으로 보는 관점이다.
- 체계로서의 가족: 체계로서의 가족에 중점을 두고 가족을 부분 의 합 이상으로 상호영향을 미치는 체계로 보는 관점이다.
- 사회 구성요소로서의 가족: 사회의 많은 조직 중 하나로 가족 을 보며 가족은 사회를 구성하는 일차적이고 기본적인 단위이 며 사회 전체 체계의 일부로 간주한다.

문61. [정답] ④

구조기능주의 이론에서 가족은 지역사회와 그보다 큰 사회 안에 존재하는 하나의 사회체계로 보며, 하부체계인 가족구성원이 서 로 상호작용하면서 다른 체계인 지역사회 상위체계와 서로 상호 작용한다는 관점이다. 그러므로 구조기능주의 이론은 가족구성 원 간의 다양한 내적인 관계뿐만 아니라 가족과 더 큰 사회와의 관계를 강조하는데, 특히 거시적인 차원에서는 가족이 사회통합 에 어떻게 기여하는가에 초점을 둔다.

문62. [정답] ②

학교 내 감염병 확산방지를 위한 대응조치로 감염병 환자(의심자 포함) 발생 시 해당 학생의 등교증지를 명하고, 학부모에게 의료 기관 진료를 안내하는 등 신속한 대응을 통하여 학교 내 확산을 방지한다.

대상 감염병(11종)에는 인플루엔자, 수두, 유행귀밀샘염, 홍역, 결핵, 결막염, 손발입병, 백일해, 성홍열, 뇌수막염, 신종·재출현 감염병이 있다.

보건교사는 학교 감염병 발생 시 환자 발생 현황을 교육청에 즉시 유선보고 후 교육행정정보시스템(NEIS)으로 보고한다. 학 교장은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 의거하여 보건소 에 신고한다.

문63. [정답] ③

수시건강진단은 특수건강진단 대상 업무로 인하여 해당 유해인자 에 의한 직업성 천식, 직업성 피부염, 그 밖에 건강장해 증상을 보 이거나 의학적 소견이 있는 근로자에 대하여 사업주가 실시한다.

수시건강진단을 실시해야 하는 경우는 다음과 같다.

- 산업보건의, 보건관리자, 보건관리 업무를 위탁받은 기관이 필 요하다고 판단하여 사업주에게 수시건강진단을 건의한 근로자
- 해당 근로자나 근로자 대표 또는 명예산업안전감독관이 사업 주에게 수시건강진단을 요청한 근로자

문64. [정답] ②

- ① 제42조1항에 따라 질병관리청장, 시·도지사, 시장·군수·구청장은 감염병 환자 또는 의심자에게 입원·격리 명령이 가 능하다.
- ③ 일반적으로 의료법 위반이나 형사적 사안이 아니므로 경찰 개 입보다 먼저 행정적 절차가 우선이다.
- ④ 제42조7항에 따라 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 조사거부자를 자가 또는 감염병관리시설에 격리할 수 있으며, 제4항에 따른 조사·진찰 결과 감염병 환자 등으로 인정될 때에는 감염병관리시설에서 치료받게 하거나 입원시켜야 한다.
- ⑤ 제42조1항에 따라 질병관리청장, 시·도지사, 시장·군수·구청장은 감염병 환자 또는 의심자에게 입원·격리 명령이 가 능하다.

문 65. [정답] ③

CRE(카바페넴내성장내세균속균종) 감염증은 의료 관련 감염병으로 항생제 사용이 증가하면서 발생빈도가 증가하는 감염병이다. 감염병 분류 체계상 제2급 감염병에 해당된다. 제2급 감염병은 전파 가능성을 고려하여 발생 또는 유행 시 24시간 이내에 신고하여야 하고, 격리가 필요한 감염병이다.

문 66. [정답] ①

지역사회 전 주민을 대상으로 심뇌혈관질환 위험인자에 대한 교육과 홍보를 하는 것은 1차 예방 활동으로 만성질환 발생률 감소를 목표로 한다.

문 67. [정답] ④

지역사회 재활사업팀 간호사의 역할은 재활대상자에게 필요한 직접간호 서비스와 보건교육 프로그램 실시, 재활상담, 장애 발생 고위험군에 대한 장애 예방 교육 등의 제공이다.

재활전문의의 역할은 장애 정도의 진단과 평가, 약제 등의 지급, 재활기구나 편의시설 설치에 대한 자문 등이다.

사회복지사의 역할은 지역조직 결성, 관련 기관 간의 연계활동 체계와 지역재활 정보망 구축, 자원봉사자 교육 및 활용 등이다.

문 68. [정답] ②

「화학물질 및 물리적 인자의 노출기준」에 의거하여 단시간노출기준(threshold limit value-short-term exposure limit, TLV-STEL)이란 근로자가 1회에 15분간 노출될 수 있는 최고 허용 농도의 시간가중평균값으로, 짧은 시간 동안 고농도 유해물질에 노출되는 것을 제한하여, 급성 자극, 현기증, 장기 손상 등의 방지를 목적으로 한다.

1회 노출이 15분을 초과해서는 안 되며, 1일 최대 4회까지 허용한다. 또한, 노출 간 최소 60분 이상의 휴지시간이 필요하다.

「화학물질 및 물리적 인자의 노출기준」에 의거하여 사업장 유해인자 노출기준의 설명은 다음과 같다.

- TLV-STEL: 15분 동안의 단기 노출 허용 한계치
- TLV-TWA: 8시간 기준의 평균 노출농도
- TLV-C (Ceiling): 즉시 초과해서는 안 되는 절대 한계 농도

문 69. [정답] ②

낙동강 폐놀 오염 사건은 경상북도 구미시에 위치한 구미국가산업단지 안의 두산전자에서 1991년 3월 14일과 4월 22일 두 차례에 걸쳐 각각 폐놀 30여 톤과 1.3톤이 낙동강으로 유입된 사건이다. 임산부가 유산을 경험하고, 대구지역 주민들은 엄청난 악취와 환경오염 공포에 시달리는 등 피해를 입었다. 특히 이 사건은 환경오염 등 사회적으로 물의를 일으킨 기업이 시민들의 불매운동으로 파산할 수도 있다는 경각심을 일깨워 준 우리나라 최초의 자발적인 시민불매운동의 계기가 된 사건으로 기록되었으며, 1999년 녹색연합에서는 “1950년대 이후 발생한 대한민국 환경 10대 사건” 중 낙동강 폐놀 오염 사건을 1위로 선정하였다.

문 70. [정답] ④

재난관리 단계별 간호실무 중 피해방지 및 피해 최소화를 위한 대응단계 간호실무는 피해자 인명구조, 지역사회 주민들의 재난으로 인한 손상과 피해 정도 사정, 다수사상자 중증도 분류, 현장진료소 설치 운영 및 현장진료소에서의 응급처치, 병원 재난대응, 급성 스트레스반응 관리, 감염관리 등의 활동이 있다.

2교시: 정신간호학(71~105번) 해설

문71. [정답] ⑤

문제해결형 적응적 대처전략은 스트레스 상황에 대한 실제 사실을 평가하고 상황을 해결하기 위한 목표를 설정하며, 상황에 대처하기 위한 대안의 장점과 단점을 파악한다. 그뿐만 아니라 대안을 선택하고 대안을 적용하며 대안을 적용한 결과도 평가한다.

문72. [정답] ②

존중은 조건과 이유 없이 대상자를 가치 있는 인간으로 바라보고 있는 그대로 수용하는 것을 뜻한다. 대상자는 자신이 고유한 인간으로 존중받고 있음을 인식할 때 자기가치감과 존중이 향상될 수 있다.

문73. [정답] ②

- ① 비치료적 의사소통: 평가/비판
- ② 치료적 의사소통: 반영
- ③ 비치료적 의사소통: 화제전환(주제 바꾸기)
- ④ 비치료적 의사소통: 상투적 반응
- ⑤ 비치료적 의사소통: 반대/거부

문74. [정답] ④

행정입원은 특별자치시장, 특별자치도지사, 시장, 군수, 구청장이 진행하는 비자의적 입원 유형으로(정신건강복지법 제44조제1항), 특별자치시장, 특별자치도지사, 시장, 군수, 구청장에 의한 입원으로 불린다.

문75. [정답] ①

광선치료는 임상에서 자외선을 차단한 흰색의 밝은 형광등을 주로 사용하며, 같은 시간 동안에 주어지는 빛은 밝으면 밝을수록 더욱 치료적인 효과를 볼 수 있다. 또한 내성이 없어 비교적 안전하고 가정에서도 치료가 가능하나, 주요우울장애 대상자에게 충분한 치료는 아니다. 빛을 직접적, 규칙적으로 반드시 볼 필요는 없으며 독서, 수공예, TV 시청 등을 하면서 할 수 있고, 대체로 노출시간은 15분에서 3시간 정도이다.

문76. [정답] ①

정신건강복지법에 의하면 정신건강전문요원에는 정신건강간호사, 정신건강사회복지사, 정신건강임상심리사 및 정신건강작업치료사가 있고, 1급과 2급으로 나누어져 있다.

정신건강간호사는 1년의 수련과정을 거쳐 보건복지부장관에 의해 자격증이 교부된다.

문77. [정답] ⑤

가장 높은 수준의 자살 위험 징후는 대상자가 현재 매우 높은 치명적 자살 계획이 있으며, 실제 자살에 성공할 수 있는 수단 접근이 가능하고, 자살 시도 과거력이 있으며, 모든 지지그룹으로부터 단절된 상태인 경우이다. 또한 자살 시도 시 구조 가능성이 없을 때 치명적 결과를 초래할 수 있으며, 삶보다는 죽음에 마음이 기울어져 있으며, 현재와 미래의 자살 위험성이 매우 높고, 만성적인 자기파괴 행동을 하는 경우에도 가장 높은 수준의 자살 위험 징후에 해당한다.

문78. [정답] ⑤

지연이상운동증(tardive dyskinesia, TD)은 주로 정형적 항정신병 약물을 장기간 복용한 대상자에게서 나타나는 약물 부작용으로 비가역적이고, 심한 손상을 유발한다. 얼굴과 혀의 이상한 움직임, 목의 경직, 연하장애 등의 근육이상을 보인다.

문79. [정답] ②

사회적 고립 간호진단은 위축되어 있거나, 슬프고 멍한 표정, 자신만의 생각에 몰두 또는 거부당하거나 외로움들의 표현이 있으며 혼자 있으려는 경향이 있을 때 내리는 진단이다.

문80. [정답] ②

무과립구증(agranulocytosis)은 클로자핀의 복용 시 부작용으로, 치명적이고 심각한 혈액질환이다. 투약 시작 전 백혈구와 중성구 수치를 검사해야 하고, 투약 시작 후 6개월 동안은 매주 검사해야 한다.

문81. [정답] ②

자살시도에 대한 이력이 있는 경우, 자살 위험은 높아진다. 자살 혹은 자살사고를 위한 중재는 간호의 첫 번째 우선순위에 해당된다. 간호사는 대상자들이 안전을 유지할 수 있도록 돕는 역할을 해야 한다.

문82. [정답] ⑤

- ① 우울장애 대상자의 30%에서 자살을 시도하며, 자살시도는 우울의 중요한 위험인자이다.
- ② 파괴기분조절장애는 고도의 분노발작이 1년 이상 지속되는 것이 특징이다.
- ③ 월경전불쾌장애는 월경 시작 1주일 전에 증상이 시작된다.
- ④ 반복성 단기우울증은 주요증상의 지속기간이 적어도 1년 이상 나타난다.

문 83. [정답] ①

사회적 상호작용장애는 사회적 교류가 부족하거나 지나치거나 혹은 비효율적 상태로 정의될 수 있다. 대상자가 다른 대상자의 행동에 대해 간섭하는 것은 자기중심적이고 비효율적인 행동이라고 볼 수 있다.

문 84. [정답] ①

특정공포증 간호에서 최근 체계적 둔감법 또는 점진적 노출요법이 가장 널리 적용되고 있다. 대상자가 두려워하는 자극에 대해 점진적으로 노출시키며 불안을 조절할 수 있도록 돕는 것이 효과적인 간호계획이다. 비판하거나 강제로 노출시키는 것은 대상자의 공포를 악화시킬 수 있다.

문 85. [정답] ②

광장공포증이 있는 대상자의 경우, 행동치료가 필요할 수 있다. 공황장애와 함께 나타나는 경우가 대부분이므로 인지행동 치료 및 점진적 노출요법 등이 효과적이다.

문 86. [정답] ⑤

강박장애 대상자들은 대개 병전 성격으로 지나친 도덕성, 완벽주의, 융통성 부족, 세부에 대한 과도한 집착 등의 특성을 가진다. 이러한 성격 경향은 강박적인 사고나 행동이 나타나기 쉬운 심리적 기반이 된다. 반면, 다른 선택지들은 강박장애의 병리기전과 부합하지 않거나, 다른 질환의 설명이다. 예를 들어, 도파민 조절 장애는 주로 조현병과 관련된다.

문 87. [정답] ③

문을 잠갔는지 반복해서 확인하는 행동은 강박사고로 인한 불안을 줄이기 위한 강박행동(compulsion)이다. 강박장애는 자기가 원하지 않아도 떠오르는 사고(예: 불안, 의심 등)로 인해 불안이 높아지고, 이를 해소하기 위해 반복적인 행동을 하게 된다. ③은 이러한 행동의 핵심 원인을 정확히 설명하고 있다. 다른 선택지는 조현병, 해리장애, 신체화장애 등과 관련된 설명이다.

문 88. [정답] ②

외상후스트레스장애 대상자 간호중재는 무조건적인 수용과 공감 등을 통해 치료적 관계를 확립하고, 지지적 상담을 제공하고, 대상자가 원할 때 외상사건에 대해 이야기하도록 격려해야 한다. 또한 외상사건과 관련된 각성반응이나 불안반응을 보일 수 있으므로 대상자 곁에 머물며 안정감을 준다.

문 89. [정답] ⑤

안구운동 민감소실 및 재처리 기법은 양측성 안구운동과 인지행동 치료적 요소를 갖춘 치료법으로 외상과 관련한 목표 기억과 이미지, 신념을 확인하고, 긍정적인 사고와 이미지로 재설정하며, 신체 스캔으로 긴장이나 신체의 감각에 초점을 맞추는 치료법이다.

문 90. [정답] ⑤

신체증상장애는 다양한 신체증상을 호소하나 뚜렷한 병리적 이유가 없이 나타나므로 신경학적 검사의 중요성을 강조한다. 대상자는 자신의 질병 원인에 대한 인식이 없으며, 증상 호소가 서로 연관성이 없고 과장되고 애매한 것이 특징이며 건강이나 증상에 대한 지속적으로 높은 단계의 불안을 가지고 있다. 증상의 경과 는 일생에 걸쳐 만성적이며, 대상자는 자신의 신체적 증상을 과도하게 위협적이고 해롭거나 귀찮은 것으로 평가하며, 가장 나쁜 상황을 두려워한다.

문 91. [정답] ②

해리장애 대상자는 기질적 원인으로 인한 기억상실과 달리 최면술과 같은 통찰 위주의 정신치료가 도움이 될 수 있다. 환경에 대한 생소함, 당황감 등으로 안전에 부주의할 수 있으므로 안전한 환경을 제공하며, 혼자 있지 않도록 한다. 너무 빨리 해리증상을 촉진시킨 사건이나 갈등의 원인을 탐색하도록 하면 증상이 악화될 수 있다. 자존감 증진을 위해 일상생활활동은 스스로 관리하고 결정하도록 한다.

문 92. [정답] ①

편집성 성격장애는 타인을 질투하거나 행동을 조종하거나, 타인을 피하는 특성을 나타낸다. 근거 없이 타인이 자신을 착취하고 해를 주거나 속인다고 의심한다. 또한, 타인이 하는 사소한 말이나 사건 속에 숨겨진 위협적인 의도를 해석하려는 특징을 보인다.

문 93. [정답] ①

조현형 성격장애는 편집증적인 사고, 부적절한 정서, 괴이하고 엉뚱한 외모나 행동, 신체적 착각이나 별난 지각의 경험 등으로 대인관계에 장애가 있는 성격유형이다.

문 94. [정답] ⑤

연극성 성격장애는 관심받고자 과장된 행동을 하기 때문에, 주의를 주지 않고 관심을 분산시킨다.

문 95. [정답] ⑤

동기강화상담(motivational interviewing)이란 중독자의 중독행위를 변화시키기 위한 방법으로 동기 부족이나 약화를 대상자의 결점으로 보지 않고 대상자가 가진 느낌, 관점, 가치관을 이용해 내재된 변화의 동기를 강화하는 전략이다. 즉, 중독자의 과거 행동 중에서 긍정적인 면을 찾아내어 격려하면서 올바른 행동에 대한 동기 유발을 자극한다.

문 96. [정답] ⑤

중추신경자극제로 기분이 좋아지고 피곤함을 줄이며 에너지가 상승하는 것 같은 느낌을 준다. 급격한 쾌감과 다행감, 피로나 지루함에 의한 장애 호전, 식욕감퇴와 통증을 덜 느끼게 한다. 의학적으로 수면발작, 주의력결핍과다활동장애, 비만증 치료제 등으로 쓰인다. 강박적일 정도의 갈망을 일으킬 만큼 심리적 의존과 내성이 생긴다. 신체적 의존이 높은 마약은 아편제제이다.

문 97. [정답] ③

외상성 뇌손상(traumatic brain injury, TBI)은 DSM-5에서 주요신경인지장애의 하위 유형 중 하나로 분류된다. 인지영역의 손상이 외상 이후 명확하게 시작되며, 기억력·주의력·집행기능 등이 저하된다.

가성치매는 노인성 우울증을 말하며, 해리성 기억상실은 정신적 외상과 관련된 해리장애의 일종이고, 인위장애는 불안 관련 장애, 공황발작 후 일시적인 혼란은 진단상 급성 스트레스반응 또는 공황장애와 관련 있으며 지속적 인지 손상과는 관련이 없다.

문 98. [정답] ②

섬망은 망상보다는 혼동, 환각, 주의력 저하가 특징이며, 망상이 주증상은 아니다. 섬망은 급성이고, 가역적일 수 있다. 점진적이고 비가역적인 경과를 주로 치매의 특징이다. 주요신경인지장애(치매)는 서서히 시작되어 서서히 악화되고, 시간 → 장소 → 사람 순으로 지남력이 점점 상실되는 특성이 있다.

문 99. [정답] ①

섬망은 인지변화에 의해 수반되는 의식장애와 관련되는 증후군이다. 따라서 주요신경인지장애와의 특성구별이 필요하다.

문 100. [정답] ②

사지의 냉감은 신경성식욕부진에서 나타날 수 있는 증상이다. 그 외에도 체중감소, 노란 피부, 변비, 골밀도 감소 등이 나타난다. 신경성폭식증은 많은 양의 음식을 폭식함으로써 복통, 위확장, 위천공이 있을 수 있으며 잦은 구토로 손등 흉터(Russell's sign), 치아와 잇몸 손상, 이하선종창이 있으며, 구토 및 하제 남용으로 전해질불균형이 나타나는데 특히 저칼륨증으로 심장기능의 저하가 있을 수 있다.

문 101. [정답] ②

신경성폭식증 대상자는 신체적인 안정이 가장 우선이며, 하제 사용으로 인해 전해질과 체액불균형 및 심장기능의 문제가 발생하므로 철저한 의학적 검진이 필수적이다. 정신과적 공존 질병에 대한 평가는 치료적 결과에 중요한 영향을 미치므로 필수적이다. 초기에는 신체적·정신적으로 질병같이 보이지 않으며, 지속적인 사정과 관찰을 통해 문제가 드러난다. 대상자는 폭식과 하제 복용 등에 대해 솔직하게 보고하지 않을 수 있다.

문 102. [정답] ④

수면보행증은 non-REM 수면 상태일 때 증상이 나타나며, 야경증은 non-REM 수면기 중 수면 초반 1/3 앞쪽에서 일어나고 갑자기 잠에서 깨어 비명을 지르며 공황상태를 보인다. 악몽장애는 거의 수면 후반부의 REM 수면 단계에서 나타난다. REM 수면 행동장애는 근육의 긴장도가 떨어져 있지 않아 꿈의 내용을 실제로 행동화할 경우, 동침자에게 위협적이다.

문 103. [정답] ①

이상적인 수면제는 빠르게 수면을 유도하면서 잔류효과가 없고, 기억력에 대한 영향이 없으며 내성이나 신체적 의존성이 없고, 호흡계와 중추신경계의 억제제가 없어야 한다. 바비튜레이트는 독성이 있고 습관성을 일으켜 사용하지 않는 추세이고, 조현병에서 나타나는 수면-각성장애에는 항정신병 약물을 취침 전에 투여하면 4단계 수면과 REM 수면이 늘어나 총 수면량이 증가하며 수면 지속 및 아침에 일찍 깨는 일이 줄어든다. 벤조다이아제핀은 수면 잠복기를 감소시키고 총 수면시간을 증가시킨다.

문 104. [정답] ⑤

의상도착장애는 성적흥분을 위해 이성의 옷을 입는 성적 공상과 충동, 행동을 통해 성적흥분이 있는 것이다. 관음장애는 다른 사람의 성기나 성행위를 동의 없이 몰래 훑쳐봄으로써 성적흥분과 만족을 얻는 것이고, 노출장애는 자신의 성기를 낯선 사람에게 노출시키는 성적 공상, 충동, 행동을 통해 만족을 얻는 것이다. 마찰도착장애는 동의하지 않는 사람에게 접촉하거나 성기를 문지르는 행위나 공상을 하면서 성적인 쾌감을 느끼는 것이고, 물품음란장애는 신체의 일부 혹은 속옷, 스타킹, 구두 같은 여자의 물건에서 성적 흥분을 느끼는 장애를 말한다.

문 105. [정답] ⑤

무조건적인 허용이나 금지보다 금지와 허용을 명확하게 해주는 것이 좋다. 부모의 허용적 태도보다 일관된 태도가 도움이 된다. 가정과 학교생활 모두 중요하며, 가능하면 안전한 환경에서 사회성을 배울 수 있는 접촉의 기회를 늘려 주는 것이 좋다. 어렵거나 지루한 과제를 완성하기 어렵고 쉽게 지루해하여 과제 완성을 위해서는 지도 감독이 필요하다.

4회차 2교시

정답 및 해설