

2023년 한국간호과학회
간호대학생 학습역량평가
모의고사 해설지

4회 - 2교시



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

문1. [정답] 5

논리적 설명은 왜 그 행동이 잘못되었나를 설명해 주는 것으로, 나이 든 아동에게 적절하며, 특히 도덕적 문제가 포함되 있는 경우 어린 아동에게 적용하기 어려운 훈육이다.

문2. [정답] 4

청소년기 아동의 건강력 수집 시에는 검진 시 부모와 함께 할 것인지에 대해 청소년과 상의한 후 실시한다. 검진에서 성과 관련된 질문이나 의논을 할 수 있도록 충분한 시간을 준다. 자신의 신체 변화에 대해 표현하고 알아갈 수 있는 기회로 활용한다. 청소년과 면담을 할 때는 비밀보장이 매우 중요하지만, 안전상의 문제가 있거나 기밀을 지킬 수 없는 경우 비밀을 누설할 수 있는 예외가 있음을 분명하게 해둔다.

문3. [정답] 2

3살은 유아에 해당하며, 유아가 병원에 입원하게 되면 수액으로 인하여 자유롭게 움직이지 못하고 식사, 수면, 놀이 등 일상 활동에 한계가 생기고 아이 스스로 어떤 일을 하지 못할 때 자율감과 통제력이 상실될 수 있다. 그러므로 부모와 아이에게 처치 전, 후 상황 설명을 하고, 집에서 놀던 장난감을 가지고 와서 놀게 해주고, 어떤 것을 결정할 때 간단한 것이라도 선택의 기회를 주게 되면 통제력 상실을 예방할 수 있다. 의식주의를 무시하거나 억제대는 통제력을 상실시키는 원인이 된다.

문4. [정답] 5

아동의 낙상 예방을 위해 자는 동안 은은한 조명을 제공하고, 침대는 최대한 낮은 위치를 유지하도록 하며 침대 및 휠체어의 바퀴는 잠금장치를 걸어 움직이지 않도록 한다. 콜벨은 대상자에게서 가장 가까운 위치에 둔다. 바닥이 젖은 경우 아동이 주의를 기울일 수 있도록 ‘바닥 젖음’이라고 써 붙여 놓는 것이 좋다.

문5. [정답] 1

특정한 시기에 환경의 영향을 받으면서 특정 기관이나 기능의 발달이 최적으로 발달하는 시기가 있는데 이때 해로운 환경에 접하게 되거나 적절한 자극이나 환경에 노출되지 못하게 되면 돌이킬 수 없는 발달 결함을 초래하는 결정적 시기 또는 민감기가 있다. 사례 여아의 경우에도 결정적 시기에 청각 자극을 적절히 받지 못해 언어 발달 지연이 초래됨을 알 수 있다.

문6. [정답] 2

출생 시 체중의 3배가 되는 시기는 생후 1세이므로 12개월 영아의 발달단계의 특성을 선택해야 한다. 고개를 가누는 것은 3~4개월이고 붙잡고 서는 것은 10개월이며, 엄마의 젖꼭지를 물고 자주 보채는 것은 6~7개월, 혼자 앉을 수 있는 것은 7~8개월, 혼자 걷기 시작하는 것은 12개월이다.

문7. [정답] 4

학령기 아동은 삶의 중심에서 가족이 점점 밀려난다. 또래는 학령기 아동의 정체성에서 점점 중요해진다. 학령기는 다른 사람들과 협력하는 시기이다. 학령기 아동은 친구를 만들고 유지하는 방법, 과제와 놀이를 할 때 협동하는 방법을 배워야 한다. 학령기 아동은 자라면서 점점 독립적이 되고 학령기 후기에는 같은 성의 친구들과 어울리며 친구와의 우정이 삶에 큰 영향을 주기도 한다. 또래들과 비슷하게 보여야 하고, 어울려야 하고, 또래들이 권하는 행동을 해야 한다는 압력을 느낄 수 있다. 학령기 아동은 중요한 하나 혹은 몇 개의 또래 집단에 참여한다.

문8. [정답] 3

귀 주위에 작은 혹이나 동이 있는 것은 누공이 의심되고 이경으로 고막을 보았을 때 붉은 반점을 띄는 것은 화농성 중이염을 의미한다. 정상 귀는 이경으로 고막에 빛을 비추면 빛이 반사되는 광반사가 나타나고 급만성 중이염이 있을 때는 나타나지 않는다. 삼출성 중이염이 있을 경우 청각 기능이 떨어져 유아를 불러도 응답이 없고 TV 가까이 소리를 듣고자 TV 앞에서 볼 수 있다. 이게 맨 윗부분이 눈의 외각을 따라 가로지르는 선보다 낮은 경우 다운증후군 또는 신장의 기형을 의심해 볼 수 있다.

문9. [정답] 1

영아기의 고형음식을 소개하는 이유식에 대한 설명이다. 이유식은 생후 6개월에 쌀미음으로 시작한다. 8~10개월까지 이유식을 시작하지 않으면 철분결핍성빈혈이 생길 수 있다. 이유식을 적용할 때는 반드시 숟가락으로 먹이며 절대 우유와 섞어서 젖병으로 먹이지 않는다. 또한 새로운 음식을 추가할 때는 음식 알레르기를 확인하기 위해 적어도 3~4일 간격을 두고 시도한다. 1세까지는 보툴리누스 중독이 발생할 수 있으므로 꿀을 주지 않는다.

문10. [정답] 4

유아의 화상 사고를 예방하기 위해 가스레인지 위의 냄비 손잡이는 가스레인지 안쪽으로 돌려놓아야 한다. 그래야만 유아가 냄비 손잡이를 잡아당기는 사고를 예방할 수 있다. 자동차 카시트는 자동차의 뒷좌석에 장착하며, 1세 이후 유아이면서 몸무게가 9Kg 이상인 경우에는 자동차의 전면을 보도록 카시트를 장착해야 한다. 자동차의 후면을 보도록 카시트를 장착하는 것은 1세 이하의 영아에게 해당된다. 세발자전거는 3세부터 탈 수 있고, 세발자전거를 탈 때 안전사고를 예방하기 위해 헬멧, 무릎, 팔꿈치 보호대 등을 반드시 착용하도록 교육하는 것이 필요하다. 유아의 옷과 신발은 크게 입히지 않고 잘 맞게 입혀야지만 넘어지는 낙상 사고를 예방할 수 있다. 침대 매트리스의 높이는 가장 낮게 유지해야 낙상 사고를 예방할 수 있다.

문11. [정답] 4

성장통은 학령기 아동에게 흔히 나타나며 장골이 근육보다 빨리 자라 골막이 늘어나면서 주변 신경을 자극하기 때문에 정상적으로 나타날 수 있다. 성장통이 있는 아동은 슬관절이나 고관절, 하지관절에 정확한 원인 없이 아프다고 호소한다. 평상시보다 많은 활동량 등으로 유발될 수 있으며 늦은 오후나 밤에 양쪽으로 발생하고 아침이 되거나 휴식을 취하면 사라진다. 마사지, 따뜻한 물에 반신욕이나 목욕 등의 증상 완화 간호가 도움이 된다.

문12. [정답] 1

재태기간 28주 3일에 태어난 신생아는 미숙아이며, 출생 직후 가장 우선적인 간호중재는 호흡을 시작하고 유지시키는 것이다. 이를 위해 구강 및 기도 분비물 흡인, 고개 옆으로 하기, 산소 투여 등의 간호를 수행한다.

문13. [정답] 5

신생아의 두부 손상 중 경계가 명확하고 봉합선을 넘지 않는 머리의 부종은 골막하 출혈에 의한 두혈종의 증상이며, 두혈종이 소실되는 동안 고빌리루빈혈증이 나타날 수 있으므로 관찰이 필요하다.

문14. [정답] 3

호흡곤란증후군이 있는 아기는 표면활성제 부족으로 인해 출생 후 호흡수가 계속 증가하고, 늑간함몰, 검상돌기 수축, 콧구멍 확장, 호기 시 그렁거림 등의 호흡곤란 증상이 보인다. 동맥혈 가스 분석 검사에서는 산증, 저산소혈증, 고탄산혈증이 나타나며, 방사선 소견상 양쪽 폐 전체에 무기폐를 나타내는 뿌옇게 보이는 간유리를 닮은 과립 형태와 확장된 세기관지로 인한 공기 기관지조영 현상(air bronchogram)이 확인된다.

문15. [정답] 4

갈락토오스혈증은 갈락토스가 글루코스로 전환하는데 관여하는 효소의 결함에 의해 유발되며, 모유를 포함한 모든 우유와 락토스가 함유된 음식을 엄격히 금해야 한다. 식이로 섭취된 페닐알라닌을 티로신으로 전환하는 효소의 결함으로 인한 페닐케톤뇨증의 경우에는 모유가 페닐알라닌 함량이 낮기 때문에 페닐알라닌 혈중 수준을 잘 모니터링하면서 전체 혹은 부분 모유 수유가 가능하다. 조기 모유 수유는 신생아 생리적 황달의 예방을 위해 도움이 될 수 있다.

문16. [정답] 1

괴사소장대장염의 증상은 복부팽만, 위 내 잔류량 증가, 담즙성 구토, 혈변 등이며, 복부 방사선 검사에서 가스 생성 세균에 의한 장벽 공기증이 특징적이다. 괴사소장대장염이 의심되면 장천공의 위험이 있으므로 우선적으로 모든 구강 수유를 중단해야 하며, 비위관 흡인을 통한 복부 감압이 필요하다.

문17. [정답] 4

다운증후군 아동의 두드러진 신체적 특징은 손바닥과 발바닥의 단일선, 근긴장도 저하, 짧고 굵은 목, 갈라지는 건조한 피부, 넓고 평평한 코, 튀어나온 혀 등이다.

문18. [정답] 3

편도절제술은 구개편도를 외과적으로 제거하는 것이다. 수술 후 출혈 관찰이 가장 중요하므로 자주 삼키는 증상이 있는지 관찰해야 한다. 아스피린은 출혈 위험을 높이므로 편도절제술 후 투여하지 않는다. 구강을 진공 상태로 만들어 출혈을 자극할 수 있는 빨대는 사용하지 않는다. 유제품 섭취로 인해 구강과 인후에 형성된 막을 제거하려고 하면서 출혈을 유발할 수 있으므로 우유, 유제품, 아이스크림, 푸딩은 제공하지 않는다. 수술 후 배액을 촉진하기 위해 복위나 측위를 취해준다.

문19. [정답] 4

고농도의 습도와 적절한 수분 섭취 및 휴식, 증상 완화를 위한 약물 등의 보존요법으로 치료한다. 호흡부전 시 습한 산소를 공급하여 호흡을 편하게 해주고 상기도에서 점액을 빼내려 할 때는 침상 머리를 올려준다. 아동을 격리시켜서 다른 아동에게 바이러스가 확산되는 것을 최소화한다.

문20. [정답] 5

아동의 구토가 설사를 동반하는 경우 위장관염일 가능성이 높다. 토물에 섞인 혈액이 선홍색이면 혈액이 소화액과 접촉하지 않았음을 의미한다. 위장관염을 일으킨 원인을 찾기 위해 철저한 병력 청취가 도움이 되며, 아동이 먹은 음식의 종류를 확인하는 것이 중요하다.

문21. [정답] 3

유당불내증은 락타아제의 부족이나 결핍으로 유당 소화가 되지 않는 장애이다. 식이에서 유당 성분을 제외하면 증상이 완화된다. 영아의 경우 모유나 우유 대용으로 두유 등 콩으로 만든 제품을 먹이는 것이 좋다.

문22. [정답] 3

디곡신(digoxin)의 기능은 심근세포의 Na-K pump를 억제함으로써 심근수축력 증가와 더불어 심장박동수를 낮춤으로써 심박출량을 증가시킨다. 디곡신을 투여하기 전 1분 동안 심첨맥박을 측정하여, 심박동수가 정상보다 느리면 투약을 중단해야 한다.

문23. [정답] 3

감염성 심내막염은 감염성 병원체에 의해 염증이 유발되는 심내막염으로 치료가 즉시 이루어져야 하고 적어도 4주간 정맥이나 근육으로 대량의 항생제를 투여해야 한다. 또한, 항생제에 대한 치료반응을 평가하기 위해 혈액 배양검사를 주기적으로 한다.

문24. [정답] 2

아토피 피부염 아동의 치료적 관리로 피부 보습이 우선적이며, 자극 물질에 노출되지 않도록 해야 한다. 목욕 시 미지근한 물과 순한 무자극 비누를 사용해야 하며, 스테로이드 연고는 저용량, 저농도 연고를 사용해야 하며, 국소 스테로이드 연고의 과용은 위험하다. 더운 환경은 가려움을 촉발하므로 시원한 환경을 유지해 준다. 옷은 피부에 자극적이지 않은 면 옷을 입혀준다. 보습로션은 목욕 후 물기가 있는 상태에서 3분 이내에 발라주는 것이 효과적이다. 목욕을 너무 자주 시켜주는 것은 오히려 피부 자극을 유발한다.

문25. [정답] 2

5일간의 심한 발열과 양측 결막의 출혈, 딸기 모양 혀 및 림프절 비대를 주호소로 입원한 경우 가와사키병을 의심할 수 있다. 가와사키병의 초기 치료로 고용량 아스피린요법을 실시하며, 이유는 열과 염증 증상을 조절하기 위함이다. 열이 소실된 후에는 혈전 형성의 예방을 목적으로 즉, 항혈소판 목적으로 투여한다.

문26. [정답] 3

머리카락이 젓어 있거나 축축하면 서캐(알) 제거가 용이하다. 살충제는 종류에 따라 사용 연령이 제한되어 있고, 처방된 용량만큼만 투약한다. 머릿니는 위생 상태가 나쁘거나 사회경제적 수준이 낮음을 반영하는 것이 아님을 부모에게 확인시킨다. 뜨거운 물로 옷, 침구류를 세탁하고 건조기에서 뜨거운 바람으로 건조시키면 도움이 된다. 닉스(Nix) 크림 린스는 샴푸로 씻어낸 후 사용하며 10분 후에 행군다.

문27. [정답] 1

아동 및 청소년기 수막염은 수막알균수막염에 의한 수막염이 호발된다. 초기증상은 심한 두통, 광선 공포증, 경부강직, 발열 외에 기면 불안정 등의 의식 수준 저하, 식욕감소, 구토 및 설사, 흥분, 졸음, 근육이나 관절의 통증, 자반증이 나타나며, 커니그징후 및 부르진스키징후(양와위에서 아동의 목을 굴곡시켜 보았을 때 불수의적으로 고관절과 무릎이 굴곡)가 양성이다. 후기증상으로는 의식 수준의 감소와 발작을 포함한다.

문28. [정답] 3

석고붕대를 적용하고 가정에서의 관리로 첫 48시간 동안은 영향받은 쪽의 사지를 심장의 위치보다 높게 상승시키고 냉요법을 적용하게 한다. 또한 석고붕대 안쪽이 가려울 때는 드라이어를 이용해 석고붕대 안쪽에 가장 낮은 단계의 시원한 바람을 쐬어주거나 석고붕대를 가볍게 두드려 준다. 더러워지면 약간 물기가 있는 깨끗한 천으로 석고붕대를 닦아주고, 석고붕대를 적용한 사지가 차거나 창백, 심하게 붓거나 움직일 수 없다면 의료진에게 연락하거나 병원에 오도록 설명해야 한다. 부종 여부와 손가락, 발가락 움직임 여부를 자주 확인해야 한다.

문29. [정답] 5

뇌성마비는 비 진행적인 만성질환으로 평생 지속되는 질환이다. 그러므로 제약을 받지 않으면서 독립심을 강조하는 의미 있는 교육프로그램이 필요하고, 아동의 제한된 건강 상태에서 잠재력과 정상적인 삶이 가능하도록 최적의 발달을 도모하는데 치료의 중점을 둔다.

문30. [정답] 1

급성 사구체 신염인 경우 침상에서 안정을 취해야 하고 식이는 식사량을 제한하지 않은 저염식을 하며, 수분 제한이 필요하다. 급성 고혈압은 조기 발견하여 합병증이 발생하지 않도록 4~6시간마다 확인하며 항고혈압제를 이뇨제와 함께 사용하여 관리한다. 이 외에도 체중, 섭취량과 배설량을 규칙적으로 측정하도록 한다. 단백뇨와 육안의 혈뇨가 없어질 때까지 심한 활동은 제한한다.

문31. [정답] 3

1형 당뇨병은 췌장의 β세포가 파괴되어 인슐린이 생산되지 않음으로써 초래되는 질환이다. 갑자기 발병하며 다음 4가지의 비정상 혈당 대사를 근거로 진단한다. 8시간 공복 시 혈당이 126mg/dL 이상, 당뇨병의 전형적인 증상을 동반하면서 무작위 혈당 수치가 200mg/dL 이상이거나, 경구용 당내성검사(oral glucose tolerance test, OGTT)에서 식후 2시간 혈당이 200mg/dL 이상, 당화혈색소(HbA1c)가 6.5% 이상으로 나타나면 당뇨병이 거의 확실하다. 케톤산증(ketoacidosis)이 흔하게 나타난다. 치료는 아동이 생산할 수 없는 인슐린을 보충하는 것이다.

문32. [정답] 2

일본뇌염에 대한 특이적인 치료법은 없고 호흡장애, 순환장애, 세균감염 등에 대해서는 보존적인 치료가 필요하며 고열에 대한 치료와 수분 및 전해질 요법이 중요하다. 사망률을 줄이기 위한 보조 치료로써 뇌압을 감소시키기 위하여 만니톨(Mannitol)을 투여하거나 급성 추체외로(extrapyramidal) 증상을 치료하기 위하여 염산트라이헥시페니딜(Trihexyphenidyl hydrochloride)과 같은 도파민(dopamine) 촉진제를 사용하기도 한다. 불활성화 백신은 생후 12~23개월에 2회 접종하고, 12개월 후 3차 접종하며, 만 6세와 12세에 각각 추가 접종한다. 생백신은 생후 12~23개월에 1회 접종하고, 12개월 후 2차 접종한다. 일본뇌염은 사람 간 전파는 발생하지 않으므로 격리나 환자 접촉자의 예방접종이 필요하지 않다.

문33. [정답] 5

백일해의 원인은 *Bordetella pertussis*이며 호흡기 분비물의 비말전파, 오염된 물건에 간접 전파로 감염된다. 카타르기에 전염성이 가장 강하며, 기침 완화를 위해 진해제를 복용해도 완화되지 않고 점점 심해진다. 합병증으로 폐렴, 기관지확장증, 중이염 등이 발생할 수 있다.

문34. [정답] 1

빌름스종양의 가장 기본적인 치료는 종양이 있는 신장을 수술로 제거하는 것이다. 종양 자체나 종양에 의한 신동맥 압박으로 인해 레닌이 과도하게 생성되어 고혈압이 발생될 수 있기 때문에 수술 전 혈압을 자주 측정한다. 수술 전 가장 중요한 것은 종양의 피막이 파열될 수 있기 때문에 촉진하지 않는다. 수술 후 수술의 합병증으로 장의 유착으로 인한 장폐쇄증의 위험이 있다. 신절제술 후 남아있는 신장의 기능을 사정하기 위해 섭취량과 배설량을 정확히 측정해야 한다. 축구와 농구 같은 심한 접촉 운동은 피한다.

문35. [정답] 4

훈육 시 인지능력이 떨어지는 아동에게 도덕적 교훈을 강조하는 것은 무의미하며 특정 행동을 가르치는 것에 기초한다. 교육 제공 시 다양한 외적 자극은 배제하고 구체적 단일신호로 제공한다. 교육을 계획할 때는 인지장애 아동의 발달 수준을 고려한다. 장난감은 아동 스스로 쉽게 조작할 수 있는 모양이 간단한 것이 좋다.

문36. [정답] 1

정책결정은 어떤 문제가 정책문제로 제기될 경우 이를 해결할 정책목표를 설정하는 것이다.

- 문제정의와 정책의제 형성 단계: 정책 당국이 심각성을 인정하여 해결해야 하는 정책문제를 선정하는 단계
- 정책형성 단계: 문제해결에 이바지할 수 있고 실현 가능한 대안들을 발전시키는 단계
- 정책채택 단계: 최종안을 선택하고 지지를 모아서 권위 있는 기관이 의결하거나 합법성을 부여하도록 하는 단계
- 정책집행 단계: 정부의 행정기구가 결정된 정책을 실행에 옮기는 단계
- 정책평가 단계: 정책이 효과적이었는지를 판단하고 성공이나 실패의 원인을 찾는 단계

문37. [정답] 4

- 상담자: 상담을 통해 대상자 자신이 처한 상황과 요구를 스스로 더 정확히 알 수 있고 상담 과정에서 해결의 실마리를 찾을 수 있다. 즉, 자아 인식을 하도록 돕고 문제 해결 방법을 스스로 찾을 수 있도록 돕는다.
- 연구자: 간호 실무의 발전을 위해서 실무에서 간호 문제를 도출하고 연구하며 연구 결과를 간호 실무에 적용하는 연구자로서의 역할을 수행한다.
- 교육자: 건강과 관련된 습관, 건강증진 행위 등과 관련된 사항이 바람직하게 변화하도록 정보를 제공하는 역할을 한다.
- 의뢰자, 알선자: 문제해결에 유용한 기관이나 자원에 관한 지식을 가지고 주민들의 다양한 요구를 해결하도록 여러 분야와 접촉하며 필요시에 의뢰하는 역할이다.
- 변화촉진자: 대상자의 의사결정 과정에 영향력을 행사하여 대상자의 행동이 바람직한 방향으로 변화되도록 유도하는 역할이다.

문38. [정답] 3

1980년 12월 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」이 공포되면서 일차보건의료가 강화되었고, 의료보험은 1977년 500인 이상 사업장을 대상을 실시되면서 점차 대상 범위가 확대되어 1979년 공무원 및 사립학교 교직원 의료보험, 1988년 농어촌 지역의료보험, 1989년 도시지역 의료보험이 실시됨으로써 전 국민 의료보험 시대가 되었다.

문39. [정답] 1

뢰머(Roemer)는 복지 국가정책의 성격과 관련하여 보건의료체계 유형을 자유기업형, 복지지향형, 포괄형, 사회주의/중앙계획형의 4가지로 구분하였다.

- 자유기업형 보건의료체계는 민간 의료시장의 비율이 높고 정부개입이 미미하며 보건 의료비 지출의 절반 이상을 환자 본인이 부담한다.
- 사회주의/중앙계획형 보건의료체계에서는 정부의 개입이 가장 강한 형태로 민간 의료시장이 존재하지 않고 정부가 중앙에서 보건의료를 완벽하게 통제한다.
- 포괄형 보건의료체계는 복지지향형보다 정부의 개입 정도가 강한 형태로 국가는 전 국민에게 무상의료를 제공한다. 가능한 한 국민들에게 공평하게 의료자원을 배분하고자 하는 정부의 의지가 강하다.
- 복지지향형 보건의료체계에서는 정부나 제3의 지불자들이 다양한 방법으로 민간 보험시장에 개입한다.

문40. [정답] 4

국제보건의료재단은 WHO 사무총장을 지낸 고 이종욱 박사의 뜻을 기리고자 설립되어 개발도상국, 북한, 외국인 근로자, 재외동포에 대한 보건의료 지원사업, 해외재난 긴급구호사업, 고 이종욱 전 세계보건기구 사무총장 기념사업, 의료기기 지원 등의 사업을 수행한다.

문41. [정답] 4

불현성 감염기에는 조기에 집단검진을 하거나 치료함으로써 예방할 수 있으며, 발현성 감염기에는 증상이 악화되는 것을 막기 위해 적극적인 치료를 시행한다. 이 단계의 예방 수준은 2차 예방 수준이다.

문42. [정답] 2

측정 방법의 타당도는 민감도(sensitivity)와 특이도(specificity), 예측도(predictability)로 평가한다. 민감도란 실제 질병이 있는 사람을 질병이 있다고 측정해 내는 능력을 표시하는 척도이다. 특이도는 실제 질병이 없는 사람을 질병이 없다고 측정해 내는 능력을 표시하는 척도이다. 민감도와 특이도 모두 높아야 더 좋은 진단도구이다.

문43. [정답] 2

- 교차비(odds ratio): 특정 질병이 있는 집단에서 위험 요인이 있는 사람과 없는 사람의 비/특정 질병이 없는 집단에서 위험 요인이 있는 사람과 없는 사람의 비

위험 요인	질병	
	있음	없음
예	a	b
아니오	c	d

교차비(odds ratio) = (a/c)/(b/d) = ad/bc

문44. [정답] 5

건강도시 사업은 오타와 현장의 영향으로 1986년 세계보건기구 유럽 및 북미 지역사무국에서 16개 나라 30개 도시에서 시작되었다. ‘모든 인류에게 건강(Health for All)’을 보장하려는 목적을 가지며, 특정 건강 수준을 성취했다고 해서 건강도시가 되는 것이 아니라 건강을 도시의 주요 문제로 인식하고 그것을 개선시키기 위하여 노력한다면 현재의 상태와 관계없이 건강도시가 될 수 있다. 건강도시에서 도시는 행정적인 의미에서의 도시가 아니라 넓은 의미에서의 지역사회이다.

문45. [정답] 5

지역사회 건강사정 영역 중 건강행태 및 수준에 해당하는 지표에는 건강행태에 관한 사항(질병 치료 및 예방행위), 생활 습관(식습관, 음주, 흡연, 운동 등), 보건의료 이용률(건강검진율, 예방 접종률, 보건의료기관 이용률 등)이 있다.

문46. [정답] 2

일차예방은 질병이나 증상이 발현되기 이전에 건강증진이나 건강 보호를 위해 수행하는 활동을 의미한다. 질병이나 증상이 발현한 이후에 증상의 악화를 예방하거나 완화하기 위한 활동은 이차예방 활동에 해당한다.

문47. [정답] 1

가족구조도는 3세대 이상 가족의 나이, 성별, 질병에 대한 정보를 확인할 수 있어 체계 이론적 관점으로 이해할 수 있는 도식이다.

문48. [정답] 2

뉴만의 건강관리체계모형에서 간호중재의 예방단계는 1차, 2차, 3차 예방으로 구별된다. 2차 예방은 스트레스원이 정상방어선을 침입하여 저항선에 도달함으로써 증상이 나타나기 시작했을 때 시행하는 중재 방법이며, 증상을 완화하거나 저항선을 강화하여 스트레스원이 저항선을 뚫고 기본구조를 손상시키지 못하도록 보호하기 위한 조기 발견, 증상의 치료가 2차 예방에 해당된다.

문49. [정답] 3

보건사업 기획에서 지역사회 차원의 전략은 ‘이벤트, 매체 홍보, 사회마케팅, 지역사회 역량 강화’ 등이다.

- 개인적 수준: 교육, 행태개선 훈련으로 올바른 걷기 운동법 훈련.
- 개인간 수준: 기존 네트워크 활용, 새로운 네트워크의 개발로 멘토, 동료, 자조 집단 활용, 자발적 걷기운동 동아리 형성, 기존의 경로당 자치회를 활용, 부녀회장을 자생적 지도자로 활용.

문50. [정답] 4

지역사회 건강조사자료와 건강보험공단 주민들의 건강 관련 정보를 지리정보와 결합하여 시각화된 정보를 제공하는 시스템은 지리정보시스템이다.

문51. [정답] 4

- 감시는 지역사회 보건간호중재를 계획, 수행, 평가하기 위해 지속적, 체계적으로 자료를 수집, 분석, 정보를 해석하여 건강 상태를 기술하고 모니터링하는 것이다.
- 아웃리치는 보건의료서비스에 대한 접근성이 낮은 위험군이나 관심 인구집단을 찾아내고, 건강 문제의 원인과 문제 해결 방법, 서비스 이용 방법 등에 대한 정보를 제공하는 것이다.
- 사례발견은 건강위험 인자를 가진 개인과 가족을 찾아내어 필요한 자원을 연결해 주는 것이다.
- 사회적 마케팅은 관심 인구집단의 지식, 태도, 가치, 신념, 행위, 관습 등에 영향을 주기 위하여 기획한 프로그램에 대해 상업적 마케팅 원칙과 기술을 적용하는 것이다.
- 의뢰 및 추후관리는 실제, 잠재적 문제를 예방하거나 해결하는데 필요한 자원을 찾아내고 이러한 자원을 이용하도록 돕는 것이다.

문52. [정답] 5

- 적합성: 대상 인구집단의 필요성에 부합하는 정도를 의미
- 접근성: 시간이나 거리 등의 요인에 의하여 의료 서비스 이용에 제한을 받는 정도
- 가용성: 필요한 서비스를 제공할 수 있는 여건의 구비 정도
- 지속성: 보건사업서비스의 시간적, 지리적, 서비스 종류 간의 연결 정도와 상관성
- 효율성: 서비스 제공에 있어서 자원이 불필요하게 소모되지 않은 정도를 의미

문53. [정답] 4

지역사회 조직화는 지역사회가 공동의 문제나 목표를 설정하고 자원을 개발하며, 공동의 목표를 성취하기 위한 전략들을 개발하고 실행할 수 있도록 돕는 것이다.

문54. [정답] 3

시범은 언어로 설명하기 어려운 기술적인 측면의 교육에 적절한 방법이다. 학습자가 새로운 기술을 습득하는 심리 운동영역의 경우에는 실제 시범을 통한 학습이 가장 효과적이다. 시범 장면을 녹화하여 여러 번 반복해서 보여주는 경우 학습자의 이해를 도울 수 있다.

문55. [정답] 4

건강증진사업 계획단계에서는 프로그램 목적과 목표 설정, 이용 가능한 자원과 장애요인 탐색, 프로그램 방법 및 활동 선택, 수행계획, 평가계획이 포함된다.

‘대상 인구집단에게 나타나야 할 변화를 구체적으로 진술한다’는 목표설정 단계에 대한 설명이다.

‘프로그램 참여에 대한 동의를 구한다’는 사전단계 이전에, ‘대상 인구집단의 건강위험 요인을 파악한다’는 사전, ‘중년 여성에게 새로운 운동 프로그램을 소개한다, 프로그램 참여자에게 식이 및 운동 실천 정도를 매일 기록하게 한다’는 수행단계에 해당한다.

문56. [정답] 5

학습 목표의 정의적 영역의 가장 낮은 수준의 감수부터 가장 높은 수준의 인격화까지 5가지 수준으로 분류되며 그 예는 아래와 같다.

- 감수: 정의적 행동 분류의 가장 기초적인 단계이며, 어떤 자극에 대해 주의나 관심을 기울이는 것을 의미한다.
- 반응: 반응은 현상에 대해 단순한 관심을 기울이는 데서 한 걸음 더 나아간 것으로, 이 단계에서는 자신이 선택한 어떤 활동이나 대상에 대해 선호의 감정과 싫증을 가지게 된다.
- 가치화: 자신이 좋아하거나 싫어하는 것에 대한 감정을 행동으로 나타내는 단계이다.
- 조직화: 어떤 가치를 개념화하여 그것을 사물이나 현상, 활동을 판단하는 기초로 사용하는 단계이다.
- 인격화: 완전히 체계화된 인생철학, 가치관이 확립되어 그것이 일관적인 체계를 가지고 모든 사물, 사건, 행동에 적용되는 단계이다.

문57. [정답] 1

건강증진의 개념을 정립한 오타와 현장에서 건강증진의 3대 원칙을 제시하고, 이러한 건강증진원칙은 5대 활동 요소로 실천되어야 함을 강조하였다. 개인의 기술 개발은 각 개인들이 자신의 건강증진에 필요한 기술을 개발하게 하는 것으로, 건강을 위한 정보 및 교육의 제공과 일상생활에 필요한 여러 기술들을 강화함으로써 이루어질 수 있다고 하였다.

문58. [정답] 5

건강증진에는 건강과 건강 행위에 영향을 주는 여러 수준의 다양한 요인이 관련되어 있으므로, 이런 다양한 부문 간의 협력이 필수적이다. 건강과 건강 결정요인에 영향을 주는 요인을 개선하고 통제할 수 있는 능력을 높이기 위해 관련 부문들과 연계하고, 협력적 관계를 맺으며, 공고한 지역사회 파트너십을 구축하는 것이 필요하다. 파트너십에는 단순한 네트워킹에서 공동사업에 이르기까지 다양한 유형의 파트너십이 있다.

문59. [정답] 5

<지역보건법시행령 제14조(건강생활지원센터의 설치)>

지방자치단체는 보건소의 업무 중에서 특별히 지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성을 지원하는 건강생활지원센터를 대통령령으로 정하는 기준에 따라 해당 지방자치단체의 조례로 설치할 수 있다.

문60. [정답] 2

모자보건 지표 중 영아의 건강 수준과 국민건강, 생활 수준 및 문화 수준을 파악할 수 있는 척도로 1에 근접할수록 그 지역의 건강 수준이 높다고 판단하는 것은 α -index이다.

α -index = 특정 연도의 영아 사망수 / 특정 연도의 신생아 사망자 수 \times 1,000

문61. [정답] 1

체계로서의 가족은 가족을 부분의 합 이상으로 상호작용을 미치는 체계로 보는 관점으로, 가족 구성원 간의 상호작용이 간호 중재의 대상이 되며, 전체로서의 가족을 사정한 결과이다. 본 간호사의 질문은 아이의 소아당뇨 진단 이후 남편과의 관계와 가족 전체인 가족의 영향을 질문하였으므로 체계로서의 가족의 관점에서의 접근이다.

문62. [정답] 4

정서적 학대는 가정 내에서 매우 빈번하게 나타나나 잘 드러나지 않고, 성장 후 잦은 문제행동으로 나타난다. 정서적 학대 또한 아동학대에 포함되므로 이와 같은 사실이 밝혀지면 아동보호전문기관에 신고해야 한다.

문63. [정답] 1

- Hippocrates(BC 4세기)는 납중독을 직업병으로 최초 소개하였다.
- Bernardino Ramazzini(1713)는 산업보건의 시조이며, '직업인의 질병' 저서를 편찬하였다.
- Percivall pott(1776)는 굴뚝 청소부로 일하던 10세 미만 남아의 음낭암의 원인을 역학조사로 밝혀 내었다.
- 우리나라는 기업활동 규제완화에 관한 특별조치법(1997년)이 제정되면서 산업보건사업이 쇠퇴하는 시기로 산업간호사의 고용 위기가 되었다.

문64. [정답] 1

의료기관이 아닌 재가장기 요양기관이 방문간호를 하는 경우의 그 방문간호사업의 관리책임자는 2년 이상의 간호업무 경력이 있는 간호사로서 상근하는 사람으로 한다.

문65. [정답] 3

- 오염된 어패류 생식은 비브리오패혈증의 원인이다.
- 감염자와의 성적 접촉은 후천성면역결핍증의 원인이다.
- 가축(개, 고양이)과 견과의 많은 야생동물(여우, 들개, 늑대, 살쾡이)에게 물려서 감염되는 병은 공수병이다.
- 감염된 동물과 직접 접촉, 분비물, 오염된 낙농제품 섭취, 공기감염으로 감염되는 병은 브루셀라증이다.

문66. [정답] 4

[심뇌혈관질환 예방과 관리를 위한 9대 생활 수칙]

- 담배는 반드시 끊습니다.
- 술은 하루에 한두 잔 이하로 줄입니다.
- 음식은 싱겁게 골고루 먹고, 채소와 생선을 충분히 섭취합니다.
- 가능한 한 매일 30분 이상 적절한 운동을 합니다.
- 적정 체중과 허리둘레를 유지합니다.
- 스트레스를 줄이고, 즐거운 마음으로 생활합니다.
- 정기적으로 혈압, 혈당, 콜레스테롤을 측정합니다.
- 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증(고지혈증)을 꾸준히 치료합니다.
- 뇌졸중, 심근경색증의 응급 증상을 숙지하고 발생 즉시 병원에 갑니다.

문67. [정답] 1

가옥구조 개선사업은 장애인이 지역사회에 통합될 수 있는 기초가 되는 사업으로 문제에서 제시된 상황에서는 가옥의 구조로 인해 일상생활에 불편을 초래하고 있으므로 문제의 원인을 개선해 주는 사업이 우선 제공되어야 한다.

문68. [정답] 2

밀폐공간에는 산소가 부족하거나 유해가스가 발생할 수 있는 조건이 형성되기 쉬운데, 오폐수처리장, 정화조, 음식물쓰레기 처리 탱크 등에서는 미생물 증식이나 유기물의 부패, 발효 과정에서 공기 중 산소를 소모하여 산소 부족으로 질식 사고가 일어날 수 있다.

문69. [정답] 3

대장균군은 일반적으로 그 자체가 직접 유해하지는 않으나 대장균의 검출은 다른 미생물이나 분변의 오염을 추측할 수 있으며, 검출 방법이 간단하고 정확하기 때문에 수질오염의 지표로 중요한 의미가 있다.

문70. [정답] 2

- 정보의 전달 대상이 달라지면 전달 내용도 달라져야 한다.
- 의사소통 매체가 달라지면 전달 내용도 적절하게 달라져야 한다.
- 개인 휴대율이 높은 모바일 전화 등은 전달력을 높일 수 있다.
- 통신은 재난 및 통신 관련 문제가 발생할 수 있으므로 신속하고 정확하게 정보를 전달하되 형식에 얽매이지 않는다.
- 주민에 대한 공감이나 감정적 느낌을 포함하여 주관적, 객관적 사실을 통합적으로 정확한 사실 및 효율적으로 재난 시 대처 행동 방향을 제공하는 정보를 전달할 수 있도록 노력한다.

문71. [정답] 5

- 목표 달성 평가 - 종결단계
- 대상자와의 신뢰형성 - 도입단계
- 간호사 자신의 자아인식 - 상호작용 전단계
- 대상자의 강점과 한계점 파악 - 도입단계
- 대상자의 통찰과 현실에 대한 자각 촉진 - 실행단계

문72. [정답] 2

사전동의란 의사가 치료적 절차를 수행하도록 의사에게 부여하는 대상자의 허락이다.

법에 의하면 모든 개인은 치료를 거부하거나 수용하기를 결정할 권리가 있다. 사전 동의에 대한 논리적 근거는 자기의 몸에 생길 일과 생기지 않을 일을 결정하는 데 있어 자율성을 보장해 주는 것이다.

문73. [정답] 1

치료적 관계에서 간호사-대상자 관계에는 반응 영역과 행동 영역이 있으며, 반응 영역에는 진실성, 존중, 공감적 이해, 구체성 등이 포함되고, 행동 영역에는 직면, 즉시성, 자기 노출, 감정의 정화, 역할극이 있다.

문74. [정답] 2

치료적 의사소통 기법 중 명료화는 대상자의 이야기 속에서 표현한 사고나 낱말 중 불명료한 사고나 모호한 낱말이 무엇을 의미하는지 질문하고 설명하도록 하는 것을 의미한다.

문75. [정답] 2

- 이방인: 환자와 간호사가 처음 만났을 때 서로에 의해 가정되는 역할
- 자원인: 건강정보를 제공하고 치료나 의학적 계획을 설명하는 역할
- 교육자: 건강관리 체계 내에서 경험으로부터 학습하고 성장하도록 돕는 역할
- 지도자: 간호과정에 환자가 협동하고 능동적으로 참여하도록 돕는 역할
- 대리인: 과거 환자와 중요한 관계에 있던 사람으로서의 역할

문76. [정답] 5

합리화는 개인이 사회적으로 용납될 수 없는 행동이나 야단맞을 만한 일에 대해 그럴듯한 이유, 변명, 구실을 붙여 개인의 행동을 정당화시키는 것이다. 이 방어기전은 자기 이미지를 보존시키거나 향상시키려는 방법으로 사용되는 보호기전이다.

문77. [정답] 1

대상자의 경우 우울 사고로 자해와 자살의 위험이 높다고 판단할 수 있으므로 안전한 환경을 조성하는 것이 가장 우선 제공해야 할 간호중재이다. 환자의 자존감을 높일 수 있는 프로그램을 시행하거나 가족의 지지를 강화할 수 있도록 가족 면회 기회를 제공하는 것, 대상자의 성취감을 증진시키기 위해 책임을 부여하는 것 또한 적용이 가능하지만, 우선순위가 가장 높은 것은 안전한 환경 조성이다. 자해와 자살의 위험이 높은 대상자에게 혼자 있는 시간을 충분히 제공하는 것은 바람직하지 못하다.

문78. [정답] 1

- 설거지를 하니, 엄마의 짜증이 줄어들어서 매일 설거지를 한다. → 부적 강화 (어떤 자발적이고 능동적 행동의 결과로써 혐오 자극이 철폐되어 그에 따라 그 행동의 빈도가 증가하는 경우)
- 집을 어지럽히면 엄마가 손바닥을 때려서 집을 어지럽히지 않는다. → 벌 (부적응 행동에 대응하여 혐오자극을 제시함)
- 청소를 하니, 부모님이 칭찬해 주자 칭찬을 받기 위해 매일 청소를 한다. → 정적 강화 (어떤 능동적 행동의 결과로써 자극이 제시되고, 그것에 의해 어떤 능동 행동의 빈도가 증가함)
- 물건을 던지는 아이에게 10분간 생각하는 의자에 앉아서 게임을 하지 못하게 하였다. → 고립(time out) 또는 중지 (부적절한 행동의 출현 시 일정 기간 강화를 얻지 못하게 함)
- 주변 사람들의 관심을 받기 때문에 자해 행위를 계속하다가, 주변에서 관심을 주지 않으니 자해가 감소했다. → 소거 (부적절한 행동의 출현 시 이전에 주었던 강화물을 더 이상 주지 않음)

문79. [정답] 5

사회기술 훈련은 대응하기 어려운 상황에서 사회적응에 필요한 적절한 대인관계와 대화기술을 학습하여 실제 상황에서 활용하도록 돕는 것이다. 이 중 ‘웃 입기’와 ‘개인위생 챙기기’ 등은 일상생활 기술훈련에 속한다.

문80. [정답] 2

[지역사회 정신건강서비스]

- 치료보다 건강증진과 예방을 강조한다.
- 전문인력 즉, 의료인뿐 아니라 비전문 인력이나 준 전문인력 등도 함께 참여해야 한다.
- 자문 또는 교육 등의 간접서비스가 필요하다.
- 지역사회 내의 공공기관, 조직, 단체들이 적극적으로 참여해야 한다.
- 정신질환을 진단받은 개인이 아닌 지역사회 거주 전체 주민을 대상으로 한다.

문81. [정답] 2

자살이나 자해의 위험이 높을 경우 입원이 필요한지 결정해야 한다. 환자 가족 구성원의 지식 부족 정도를 파악하여 질환에 대해 알려주어야 하며, 위기에 대처하고 가족 구성원의 삶의 질을 향상시키는데 도움이 되는 지역사회 지지집단이나 자원을 파악하게 도와준다. 가족 구성원의 다양한 신체적 호소나 스트레스를 적극적으로 해결할 수 있도록 돕는다.

문82. [정답] 4

상황위기는 예상치 못한 위협적인 사건이 개인의 생리적, 사회적, 심리적 통합을 위협할 때 나타나는 반응이다.

문83. [정답] 5

L 씨는 조현병 환자로 망상으로 인해 다른 환자에 대한 공격적 행동을 암시하고 있다. 공격적 행동 단서, 공격적 언어, 긴장증적 흥분, 명령 환청, 분노, 폭력 과거력, 고의적 기물파손 등은 폭력 위험의 증상과 징후이며, L 씨의 경우 타인에 대한 폭력 위험성이라고 진단 내릴 수 있다.

문84. [정답] 2

간호사가 대상자의 망상을 사실로 그대로 받아들이고 망상에 따라 반응하면 대상자는 혼동을 일으킬 수 있다. 초기 사정 시 망상의 내용을 세밀히 사정해야 하지만 망상이라는 것을 증명하려고 해서는 안 된다. 망상의 내용보다는 관련된 감정에 초점을 두어 의사소통한다. 망상을 일으킨 상황적 관계와 환경 자극을 사정하는 것은 중요하다.

문85. [정답] 2

혼란되고 알아듣기 힘든 말을 하는 대상자와 의사소통할 때 적극적으로 경청하는 것이 중요하며, 대상자가 초점 없이 빗나간 말을 할 때는 이야기를 중단시키고 이전의 주제로 돌아오도록 이끌 수 있다. 간호사는 대상자의 이해하기 어려운 말을 무시하지 말고 그가 전달하고자 하는 의미를 파악하려고 노력해야 하며, 간호사가 불분명한 말을 이해하는 척하거나 동조하는 반응을 보이는 것은 대상자와의 신뢰를 해칠 수 있음을 알아야 한다.

문86. [정답] 5

대상자가 환각을 경험할 경우 환자가 경험하는 환청의 내용을 파악하면 환자의 감정과 행위의 본질을 이해하는 데 도움이 된다. 대상자가 환각을 경험하고 있을 때 실제 소리에 집중할 수 있는 전략을 사용한다. 자해, 타해나 명령 환청이 있을 경우 필요에 따라 강박이 필요하다. 환각을 경험하는 사람들과 대화하는 것은 고립과 외로움을 극복하는 데 도움이 된다. 환각을 경험하는 환자에게 환각은 실재이다.

문87. [정답] 5

대상자의 환경이 위험하거나 위협적이거나 개인적 자원이 부족한 경우에 환경적 중재가 필요하다. 대상자가 자살 위험이 있는 경우 입원을 고려하고 특히 회복기에는 자살 시도의 에너지가 생기므로 가장 위험하다.

문88. [정답] 3

조증환자들의 주요 증상의 이해를 요구하는 문제이며, 이들은 사고의 비약이 심해 한가지 대화 주제로 이야기하지 못할 수 있다. 따라서 사고의 비약을 보이는 경우 간호사는 표현하고자 하는 것을 한 가지 주제로 이야기할 수 있도록 격려해야 한다. 이때 더 천천히 말하고, 표현된 감정을 비평하거나 부정하지 않도록 주의해야 한다.

문89. [정답] 2

친숙한 상황에서 공포에 직면하는 것은 공포반응과 예기불안을 감소시킨다. 대상자를 공포 자극에 점진적으로 노출시켜 대상에 대한 공포심을 줄이는 체계적 탈감작을 이용한다. 체계적 탈감작이란 역조건화를 이용한 행동요법으로서 우선 두렵거나 불안을 유발하는 상황의 위계를 만든다. 다음 단계로 대상자에게 이완하는 방법을 훈련한 후 대상으로 하여금 이완 상태에서 점차적으로 높은 불안반응을 유발하는 위계 상황을 상상하거나 대면하게 함으로써 불안이나 공포 증상을 제거하는 방법이다.

문90. [정답] 5

강박장애 환자가 반복 행위에 대한 정신역동은 불안을 감소시키기 위함이다.

문91. [정답] 5

외상 후 스트레스 장애의 주요 행동 특성은 재경험, 회피, 부정적 인지와 감정 상태, 각성 등을 포함한다. 따라서 각성이 나타나는 동안 불안 감소를 위해 간호사가 함께 있어 주는 간호중재가 적당하다.

문92. [정답] 2

전환장애의 증상은 직면하기에 불유쾌한 사건이나 상황의 현실을 무시하거나 최소화하려는 성공적이지 못한 시도이므로 '비효과적 부정'이다.

문93. [정답] 4

해리성 정체성장애는 한 사람이 둘 또는 그 이상의 다른 성격을 가지며 한 번에 한 성격이 그 사람의 행동을 지배한다. 이들 각각의 성격은 서로 모순되고 때에 따라서는 전혀 반대되는 성격을 지닌다.

문94. [정답] 3

편집성 성격장애의 경우 과도한 의심과 공격에 대한 두려움이 있으므로 지나치게 친절하거나 사교적인 태도, 사회적 잡담이나 농담은 의심을 촉발한다. 따라서 사실에 근거한 사무적인 태도로 대상자를 대하되 대상자를 존중하며, 간단하고 구체적인 용어로 소통해야 한다. 간호계획에 대상자를 참여시키는 것도 중요하다.

문95. [정답] 4

B군 성격장애 대상자의 환경치료에서 간호사의 역할은 구조화된 환경을 제공하고, 대상자의 정서적 표현을 들어주며, 대상자 행동의 갈등을 명확히 하고, 진단해야 한다. 환경치료 원칙은 참여를 회피할 대안의 여지가 없도록 통제해야 하며, 경험이 풍부하고 일관성 있는 간호사를 배치하고, 확고하고 일관성 있게 시행규칙을 적용하되 엄격하게 구조화된 체계로 실행해야 한다.

문96. [정답] 2

중추신경 자극제로는 코카인, 카페인, 니코틴, 암페타민이 포함된다. 알코올은 대표적인 중추신경 억제제이다.

문97. [정답] 4

알코올 중독자는 부정, 합리화, 투사 등 다양한 방어기전을 사용하면서 자신의 문제를 인식하지 못하는 부분이 있다. 또한 음주 문제는 중독의 개념을 이해했을 때 자신의 문제를 아는 것으로 판단할 수 있다.

문98. [정답] 1

복합적인 금단증상들을 보이는 알코올 금단섬망/진전섬망은 장기간 지속적으로 많은 양의 알코올을 사용한 사람이 단주하였을 때 발생하는 급성 정신증적 상태이다. 단주 후 48~72시간에 주로 발생하며 보통 3~10일 정도 계속된다. 보통 안절부절, 주의산만, 식욕부진, 떨림, 악몽, 때로 착각, 환시가 심하게 나타난다.

문99. [정답] 1

치매 환자와의 의사소통은 폐쇄형 질문방식인 ‘예, 아니오’로 답할 수 있는 물음이 좋다.

분노 행동을 보이며 바로 지적하기보다 비판에 민감하므로 주의를 돌려 환기를 시킨다. 기억이 손상되었다고 해도 어린이로 취급하지 않고 항상 성인으로 대하여 자존감을 유지토록 한다. 또한, 반복적인 질문을 할 때 응대하지 않으면 무시한다고 생각할 수 있으므로 일관성 있게 간략하게 답변하고 주의를 전환시키도록 한다.

문100. [정답] 2

섬망은 갑작스럽게 발병하고 진행은 넓은 범위의 변동을 보인다. 지남력 상실을 나타내고 감정의 기복도 보인다 우울과 슬픔의 정서는 우울한 환자의 감정에 적합하다.

문101. [정답] 3

신경성 식욕부진증 대상자에게 자신의 부정적 정서를 명료하게 인식하고 표현하게 하며, 문제해결을 위해 함께 참여하도록 인지행동치료를 수행한다. 처음에는 매일 체중을 같은 시간, 같은 상황에서 측정하고, 다음에는 주 2~3회 측정한다. 또한, 대상자의 체중에 대해 논쟁하지 않는다. 주당 2.3kg 이상의 체중증가는 폐부종을 유발할 수 있고, 식사 후 음식을 버리거나 숨기는 것을 막기 위해 1시간 동안 관찰한다.

문102. [정답] 5

야경증이 있는 아동의 수면 간호로는 수면 환경을 조성하는 것이 중요하다. 침대에서 잠들기 전에 TV나 핸드폰 등을 보는 것은 두뇌활동을 자극하므로 수면에 방해가 된다. 또한 간접조명으로 조도를 낮추어 주고 규칙적인 운동이 도움이 되나 취침 전에는 피해야 한다. 야경증은 아동이 성장하면서 사라지는 경우가 많으므로 보호자에게 교육하는 것도 중요하다.

문103. [정답] 2

부부치료는 전문적으로 훈련받은 전문가가 부부에게 과제를 주어 행동을 교정하는 방법이다. 상호책임감을 갖도록 하며 적절한 성교육을 통해 자기표현을 하도록 하며 개인을 치료하는 것이 아니라 부부가 함께 참여하도록 한다. 성에 대한 표현은 모호하게 하는 것이 도움 되지 않으며 신체검사는 필요한 부부에게만 시행하여야 한다.

문104. [정답] 3

충동적인 행동으로 자해 행동을 하는 대상자의 우선적 간호중재는 안전을 확보하는 것이다. 주의력결핍 과잉행동장애 아동의 안전을 확보하기 위해서는 안전하지 않은 행동을 멈추게 하고, 세심하게 관찰하며 받아들일 수 있는 행동과 받아들이지 못할 행동에 대해 분명한 지침을 준다.

문105. [정답] 5

주의력결핍장애의 가장 잘 알려져 있고 광범위하게 사용되는 약물은 중추신경 자극제로 메틸페니데이트, 암페타민, 페몰린이 있으며, 국내에서는 주로 메틸페니데이트(리탈린)가 처방되어 사용되고 있다.