

2024년 한국간호과학회

간호대학생 학습역량평가
모의고사 해설지



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



간호대학생 학습역량평가 모의고사 4회차 2교시 정답

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

2교시: 아동간호학(1~35번) 해설

문1. [정답] ⑤

영아사망률은 그 나라의 주요 보건지표로, 전체 국민의 건강수준을 나타낸다. 국가나 지역, 민족에 따라 차이가 나며, 국가별 아동의 건강수준을 판단하는 데 사용된다. 살아서 출생한 영아 1,000명당 첫 1년 동안 발생한 사망자 수를 말하며, 우리나라는 2020년 기준 2.5명으로 지속적으로 감소하는 추세이다. 이환율은 특정기간 동안 일정지역 또는 일정집단에 새롭게 발생한 환자빈도를 말하며, 인구 10만 명당 1년간 사망한 수로 계산된다.

문2. [정답] ①

독재적 성향의 부모들은 자녀들이 가족의 규칙에 의문을 제기하지 않고 따르기를 원한다. 민주적 부모들은 아동의 의견을 존중해 준다. 허용적 부모는 자녀의 행동에 대한 최소한의 통제만 한다. 방임적 부모는 무관심하며 아동의 기본적 욕구에 신경을 쓰지 않는다.

문3. [정답] ②

생식기 통증, 부종, 가려움이나 항문주변의 출혈, 열상 등은 성학대 시 발견될 수 있다. 불량한 위생상태는 방임아동에게서 발견할 수 있으며, 머리뼈의 흉터, 골절, 부모에 대한 공포감 등은 신체학대 시 나타날 수 있다.

문4. [정답] ④

아동이 이해할 수 있는 쉬운 용어를 사용하고, 건강력 수집 시 부모와 함께 있도록 하며, 대부분의 건강 정보는 부모에게서 수집한다. 시선을 떼지 않으면서 큰 웃음으로 면담을 시작하면 두려워할 수 있다.

문5. [정답] ③

입원으로 인한 분리불안 시 울부짖으며 부모를 찾고, 부모에게 매달리는 저항기를 거쳐 말이 없어지고 위축되며, 주변에 무관심해지며 퇴행행동이 나타나는 절망기를 지나 낯선 병원 환경과 의료진에 지나치게 관심을 갖는 분리기를 거칠 수 있다.

문6. [정답] ①

요추천자 후 수분을 공급할 수 있으며, 4~6시간 정도 똑바로 누운 자세로 안정을 취한다. 소변 검사물을 바로 보낼 수 없는 경우에는 냉장고에 보관하고, 청결 소변 수집을 위해 여아의 경우 회음부를 앞에서 뒤로 세 번 이상 닦는다. 신생아의 선천대사이상 검사 시 발뒤꿈치 끝부분을 Tenderfoot을 이용하여 채집할 수 있다.

문7. [정답] ③

- 청소년기의 최대성장속도는 여아는 만 12세경, 남아는 만 14세경이다.
- 사춘기 남아의 여성형 유방은 일시적인 현상이다.
- 사춘기 초기 증상은 여아의 경우 만 8세부터 나타난다. 그 이전에 나타나는 경우는 성조숙을 의심할 수 있다.
- 여아가 만 13세 이후에도 이차성징이 나타나지 않으면 사춘기 지연을 의심할 수 있다.

문8. [정답] ⑤

영아의 항문조임근 사정 시 슬흉위(무릎가슴자세)를 취함으로써 항문 부위의 시야를 확보하여 검진의 용이성을 높일 수 있다.

문9. [정답] ⑤

12개월 아동은 체중이 출생 시의 3배, 신장은 출생 시의 50%, 머리둘레는 출생 시보다 12cm 증가하여 가슴둘레와 비슷해진다. 체질량지수는 95 백분위수 이상일 때 주의해야 한다. 머리둘레는 생후 1년에 12cm, 2년에는 2.5cm, 3~5년에는 매년 1.2cm, 5세에서 사춘기에는 매년 1.2cm씩 증가하며, 성인의 평균 머리둘레는 53cm이다.

문10. [정답] ①

3세 아동은 배변을 가릴 수 있어야 한다. 삼각형을 따라서 그리고, 색칠을 하며, 신발끈을 묶을 수 있고, 공을 던지고 받을 수 있다. 상상력이 풍부해지는 것은 4~5세에 나타난다.

문11. [정답] ①

홍역볼거리풍진백신(MMR)은 생백신으로, 면역결핍증이 있거나 스테로이드요법, 화학요법, 방사선요법을 받고 있는 경우에는 금기이다. 수혈이나 면역글로불린을 투여받은 경우에는 투여 방법과 용량에 따라 다르지만, 약 3~11개월의 기간이 지난 다음에 접종할 수 있다. 미열이 있는 가벼운 감기 증상의 경우는 예방접종이 금기가 아니다.

문12. [정답] ④

12~36개월 사이의 유아는 자율성의 욕구표현으로 거부증이 나타나며, 어떤 질문에 대해 무조건 “싫어” 또는 “안 해” 등의 반응을 보인다. 이런 경우에는 “싫어”, “안 해”라는 대답을 할 기회를 줄이거나 선택의 기회를 주어 “싫어”라는 대답이 나오지 않도록 유도한다.

문13. [정답] ⑤

미숙아는 매우 느린 호흡을 하는 기간과 빠른 보상 호흡을 하는 기간이 있는 주기호흡을 특징적으로 나타낸다. 5~10초의 무호흡 후 10~15초 동안 50~60회/분의 빠르고 얇은 호흡의 발생이 규칙적 또는 간헐적으로 발생할 수 있으며, 이때 피부색 또는 심박수의 변화는 드물게 나타나고, 만삭아보다 미숙아에게 흔히 발생한다.

문14. [정답] ②

과숙아는 자궁 내 태변 배출로 인한 태변흡인의 위험이 높으며, 출생 시 끈적하고 초록색의 양수는 자궁 내 태변 배출을 의미한다. 자궁 내 태변 배출로 인해 태변이 기도 내로 흡인되면 빠른 호흡, 청색증, 날숨 시 그렁거림 등 호흡곤란을 유발하므로, 신생아의 호흡양상을 사정해야 한다.

문15. [정답] ⑤

발달고관절형성이상의 징후로는 엉덩이 및 대퇴 주름의 비대칭, 고관절 외전의 제한, 무릎을 굽혔을 때 무릎 높이의 비대칭, Ortolani와 Barlow 검사 양성 등이 있다.

문16. [정답] ②

모유수유 중인 영아에게 구강칸디다증(아구창)이 나타났을 때에는 재감염을 예방하기 위해 영아와 동시에 어머니도 항진균제를 사용하여 치료받도록 한다. 칸디다증의 증상은 2개월 정도 후 자연적으로 사라지지만, 병소가 후두, 기관, 기관지, 폐, 위장관으로 퍼질 수 있으므로 치료가 필요하다.

문17. [정답] ④

6개월 미만의 영아에서는 합병증 발생 빈도가 높다. 통증이 있다면 통증완화를 위해 아세트아미노펜이나 브루펜을 사용할 수 있다. 배액 축진을 위해 머리를 상승시키고 감염된 귀를 아래로 향하게 한다. 고막절개는 중이염 치료의 첫 단계부터 고려되는 치료법은 아니며, 중이염의 즉각적인 치료가 이루어질 때는 고막절개가 거의 필요하지 않다.

문18. [정답] ③

영아기 비만은 성장하면서 아동기 비만으로 연결된 위험이 높고 추후 성인 비만으로 진행될 가능성이 높다. 아동 비만은 단순히 세포의 크기만 커지는 성인 비만과 달리 지방세포의 수와 크기가 모두 증대되기 때문에 성인이 되어서도 조절이 쉽지 않다. 영아 비만의 주요 원인은 과식(수유, 이유식 등), 부모의 부적절한 수유 습관, 내분비장애나 유전, 선천적 요인 등이 있다. 비만 영아는 호흡장애나 심장 기능장애, 고혈압 및 당뇨 등의 질병 이환율이 높다.

문 19. [정답] ①

팔로네증후가 있는 생후 2세 이하(2~6개월)의 아들은 무산소 발작이 나타날 수 있다. 환자는 발작적인 과호흡과 함께 청색증이 심해지고 과민성을 보이며, 계속해서 운다. 심한 경우에는 의식이 없어지고, 때로는 경련이나 반신불완전마비가 나타날 수 있다. 무산소 발작은 아침에 잠에서 깨어난 후 가장 흔히 발생하며, 일반적으로 심하게 울 때 또는 수유나 배변 후에 잘 일어난다. 청색증이 장기간 지속되는 경우에는 손가락이나 발가락에 곤봉손가락을 보인다. 또한 성장 및 발육이 지연되고 적혈구증가증을 보인다. 운동 시에는 호흡곤란을 보이며, 이를 완화시키기 위해 웅크리는 자세(squatting)를 취한다. 웅크리는 자세가 증상을 호전하는 기전은 체혈관 저항의 증가와 관련이 있다.

문 20. [정답] ⑤

울혈심부전의 치료는 용적 과부하 감소, 수축력 향상, 후부하 감소, 심장 부담 감소에 초점을 둔다. 선천심장결손으로 인해 이차적으로 심부전이 있는 영아라면 우선 수술적 교정이 필요하다. 용적 과부하를 위한 일차적 증제는 이뇨제 치료이며, 아동에서는 주로 라식스와 알다톤을 사용한다. 이 성분은 폐와 정맥의 울혈을 감소시켜 준다. 수축력을 향상시키는 약물은 강심배당체, 교감신경작용제, 포스포다이에스테라제 억제제의 세 종류가 있으며, 디곡신은 강심배당체로서 영아나 아동에서 가장 먼저 사용되는 수축력 강화제이다. 혈관확장제는 혈관저항을 감소시킴으로써 심박출량을 증가시킨다. 안지오텐신전환효소억제제는 후부하 감소에 주로 사용되는 약물이며, 캡토프릴과 에나프릴이 있다.

문 21. [정답] ①

대혈관전위는 대혈관(대동맥과 폐동맥)의 위치가 서로 바뀐 결손이다. 대동맥은 우심실과 연결되고 폐동맥은 좌심실과 연결되며, 거의 열린타원구멍이 동반된다. TGA를 가진 영아의 경우, 저산소 혈액이 우심방을 통해 우심실로 들어가 대동맥을 통해 전신으로 흐른다. 폐에서 오는 산화된 혈액은 좌심방을 통해 좌심실로 들어간 후 폐동맥을 통해 다시 폐로 돌아간다. 그러므로 평행 순환이 일어나고 온몸순환에 산화 혈액이 전달되지 않아 출생 후 몇 시간 내에 나타나는 청색증이 가장 중요한 임상증상이다.

영아가 생존할 수 있는 유일한 희망은 산화 혈액과 비산화 혈액을 섞이게 하는 ASD, PFO, PDA와 같은 큰동맥 간 연결이 있는 경우이다. 이에 동맥관을 통해 폐동맥에서 대동맥으로 산화 혈액의 흐름을 촉진하기 위해 프로스타글랜딘(PGE₁)을 투여하고, ASD, PFO를 심장초음파로 확인하고, 풍선심방중격절개가 필요할지 판단한다. 온몸순환의 심실인 좌심실이 강한 힘을 가진 상태로 수술할 수 있도록 생후 1~2주 내로 수술 일정을 정한다. 치료로 대혈관을 서로 바꾸는 수술을 하고, 이 과정에서 어려운 점은 관상동맥을 원래 대동맥 기둥에서부터 제거하고 새로 형성된 대동맥(이전의 폐동맥 기둥)으로 재이식하는 것이다.

문 22. [정답] ⑤

재생불량빈혈 아동은 골수 기능 저하로 인해 면역력이 약해진다. 범혈구감소증으로 인해 감염에 매우 취약하므로, 세심한 감염 모니터링 및 관리가 필수적이다.

문 23. [정답] ⑤

혈청 IgE는 알레르기반응에서 가장 중요한 면역글로불린으로서 알레르기 질병 대부분에서 혈청 IgE 수치가 증가한다. 특히 IgE 항체는 원인 알레르기항원을 확인하는 데 유용한 방법이다. 호산구 검사에서는 연령에 비해 호산구가 증가되어 있으며, 피부반응 검사는 피부에 극소량의 항원을 적용하여 과민반응의 발현 시간과 종류를 검사할 수 있다. 식품 유발 검사는 의심되는 식품을 7~10일간 중지하여 환자의 증상이 소실되는지 여부를 확인한 후, 의심되는 식품을 다시 투여하여 동일한 증상이 다시 나타나는지를 관찰한다. 혈청 면역글로불린은 체액성 면역기능을 검사한다.

문 24. [정답] ⑤

가와사키병의 치료와 간호는 관상동맥의 손상을 예방하고 줄이는 방향으로 이루어진다. 특히 활력징후를 포함하여 심장상태를 세밀하게 관찰해야 한다. 산소를 공급하거나 항생제를 투여하는 것은 우선적인 간호가 아니며, 탈수 방지를 위해 수화상태를 관찰하여 부드러운 음식과 수분을 자주 제공한다. 입술과 구강의 변화로 통증이 있으므로 꿀 종류의 과일은 구강을 자극할 수 있어 피하는 것이 좋다.

문 25. [정답] ④

화상의 부위가 넓은 경우, 냉요법은 심부온도를 떨어뜨려 순환장애를 초래할 수 있다. 수치료는 전해질 소실 위험 때문에 20~30분 이상 시행하지 않는다. 3도 화상에서는 신경 손상이 되어 통증에 둔감하다. 화상 아동의 체액 관리 시 대사 요구량에 맞추어 적절한 양의 체액을 보충하는 것이 중요하다. 중증 화상 후 화상 부위를 통해 혈장 손실이 일어나 저혈량증이 초래될 수 있다. 적절한 체액 보충은 순환혈액량을 확보하고 조직의 회복을 지원하고, 전해질 균형을 유지하는 데 필수적이다.

문 26. [정답] ④

세균뇌막염 아동에게 원인균 확인을 위한 배양검사 후 항생제를 정맥으로 투여한다. 두개내압이 상승하면 필요 시 수분을 제한한다. 합병증으로 청력소실이 발생할 수 있으므로 질병에서 회복된 후 6개월마다 청력을 확인한다. 예방접종은 11~12세에 처음 접종한 후 16세에 추가접종을 한다.

문27. [정답] ①

항경련제는 처방에 따라 규칙적으로 정해진 용법대로 투여하도록 하고, 임의로 용량과 횟수를 조정하지 않도록 한다. 발작이 조절 되어도 투약을 지속하고 혈액 속의 약물 농도를 일정하게 유지하는 것이 중요하다. 갑자기 약을 중단하면 뇌전증 지속상태의 위험성이 커진다. 항경련제는 체중에 따라 용량을 조절하므로 성장 발달 상태를 관찰해야 한다. 항경련제 투여 시 알레르기성 약물발진(두드러기), 졸음, 기분 및 시력 변화, 운동실조 등의 부작용을 정확히 확인해야 하며, 페니토인 장기 치료 시에는 잇몸비대 증상이 발생할 수 있으므로 정기적인 치과 검진이 필요하다.

문28. [정답] ④

요로감염은 방광요관역류로 인해 발생할 수 있으며, 배뇨방광요도조영이 실시되는 동안 부분적인 방광요관역류에서 요도와 방광의 이상을 확인할 수 있다.

문29. [정답] ⑤

당뇨병의 진단은 전형적인 당뇨병 증상(다음, 다뇨, 다식)이 있으면서 임의로 측정한 혈당이 200mg/dL 이상이거나 8시간 공복 시 측정된 혈당이 126mg/dL 이상인 경우이다. 특히 왕성한 식욕에도 불구하고 체중감소가 있다. 일반적으로 당뇨병의 확진을 위해 식전과 식후 2시간에 혈당을 검사한다. 소변의 당(요당)은 현재 상태를 정확하게 나타내지 못하기 때문에 진단목적으로는 거의 사용하지 않으며, 케톤산을 측정할 때에 주로 사용한다.

문30. [정답] ①

대부분 출생 시 체중과 신장은 정상이다. 허가 두껍고 큰 편으로 수유에 어려움이 많다. 서맥, 심장잡음, 심장비대가 있고, 간기능 저하로 장기간의 황달이 발생한다.

문31. [정답] ②

이부프로펜은 해열진통 목적으로 투여한다. 모든 병소에서 가피가 형성될 때까지 감염지침을 준수한다. 머무는 공간의 온도를 낮추면 병소가 줄어들고 소양증도 감소한다. 소양증 완화를 위해 가려운 부위를 긁지 않고 누르도록 하며, 오트밀과 아비노 목욕을 시행한다. 또한 항히스타민제를 투여하고 칼라민 로션을 피부에 도포한다.

문32. [정답] ③

소아암 환자에서 항암화학요법은 1차적 치료 방법으로 선택되는 경우가 대부분이다. 간혹 수술이나 방사선치료 전후 치료 효과를 높이기 위해 부가적으로 사용되는 경우도 있다. 전신적인 효과를 나타내는 장점이 있지만, 골수와 모발, 피부, 위장관계 상피세포와 같은 정상세포에도 영향을 미치기 때문에 더 세심한 주의와 교육이 필요하다.

문33. [정답] ②

백혈구의 전구세포인 미성숙 백혈구의 악성 증식으로 인해 발생하는 백혈병은 가장 흔한 아동기 악성 질환이다. 주로 림프구백혈병과 골수세포백혈병으로 구분하고, 소아에서는 급성림프구백혈병이 가장 흔하다. 확진을 위해서는 골수검사가 필수적이다. 소아 림프구백혈병은 1~9세의 연령, 진단 시 50,000/mm³ 미만의 백혈구 수, 치료에 대한 빠른 초기 반응, 골수 외 침범이 없음 등이 좋은 예후인자이다. 소아 골수세포백혈병에서는 진단 시 2세 미만이거나 백혈구 수가 100,000/mm³ 이상일 경우 나쁜 예후인자로 간주된다. 성인 백혈병에 비해 치료 반응이 좋아 최고 위험군에 속하는 일부 환자를 제외하고는 처음부터 조혈모세포이식을 고려하지 않는다.

문34. [정답] ⑤

청소년기는 인지발달과 함께 의사결정 능력이 증가한다. 가치 자율성이 발달하면서 독립적인 의사결정과 자율적 행동 범위가 더욱 중요해진다. 말을 통해 스스로 의사를 전달할 수 없다면, 다른 대체 수단을 제시함으로써 치료 과정에 능동적으로 참여하도록 격려할 수 있다.

문35. [정답] ④

진단 및 치료 과정 동안 치료 관련 모임과 의사결정에 부모를 참여시키며, 임종 관련 의사결정에 완화의료팀과 수시로 상담할 수 있도록 해준다. 또한 다른 소아 종양 환자 부모들과 대화할 수 있도록 부모를 격려하며, 임종 의사결정의 각 세부 내용과 자녀의 외모, 의사소통능력의 변화 등에 대해 자세히 설명한다. 치료 결과가 모호할 때는 부모가 의사결정을 변경시킬 권리가 있다는 점을 존중해야 하며, 어떠한 일이 이루어진 후, 그에 대한 부모의 결정에 대해 질문하지 않는다.

2교시: 지역사회간호학(36~70번) 해설

문 36. [정답] ②

- ① 실제 정책과정은 순차적으로만 진행되지 않고 반복과 생략, 다양한 조정이 일어날 수 있으며, 정책과정은 동태적이고 반복적인 특성을 가진다.
- ③ 정책집행은 단순히 하향식이 아니라, 정책집행자와 이해관계자들 간의 상호작용을 통해 이루어지는 과정으로 이해된다.
- ④ 정책형성 과정은 합리모형, 점증주의모형, 혼합모형 등 다양한 이론적 접근을 포함한다.
- ⑤ 정책의제 형성은 정부뿐만 아니라 시민 주도로도 이루어질 수 있다. 의제 형성 과정은 사회문제화, 공공의제화를 통해 일어나며, 다양한 행위자들의 참여를 통한 복잡한 과정이다.

문 37. [정답] ④

국민건강증진종합계획에서는 건강결정요인을 변화의 대상으로 삼고 있으며, 그중 건강행동, 보건의료서비스 제공환경, 사회물리적 환경요인의 개선을 중점 과제로 하고 있다. 이러한 건강결정요인을 확인하고 해결하기 위해서는 다부처, 다분야의 참여를 추진해야 하며 건강 고려 사항을 정책의 모든 영역에 통합함으로써 이러한 광범위한 결정요인을 보다 효과적으로 해결하여 전체 인구의 건강 결과를 개선할 수 있다.

문 38. [정답] ⑤

- ① 태화여자관은 영유아에 대한 사업을 중점으로 운영하였다.
- ③ 간호사는 전시 총동원체제에 동원되고 희생을 강요받았다.
- ④ 제대로 운영된 첫 간호학교는 보구여관으로, 이는 선교계 여성병원이다.
- ②, ⑤ 일제강점기에는 감염병 예방과 모자보건 중심이었으며, 서양인 선교사의 활동이 두드러졌다.

문 39. [정답] ③

의료법에 의한 의료기관, 지역보건법에 의한 보건소와 보건지소, 농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법에 의한 보건진료소, 약사법에 의한 약국 등이 보건의료시설에 해당한다. 의료법에 의해 병원은 30병상 이상을 갖추어야 한다. 종합병원 중에서 중증 질환에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 하는 병원을 상급종합병원으로 지정할 수 있다. 병원 중에서 특정 질환 등에 대해 난이도가 높은 의료행위를 하는 병원을 전문병원으로 지정할 수 있다.

문 40. [정답] ②

유엔(United Nations, UN)이 제안하고 있는 지속가능발전목표(SDGs) 중 보건과 관련된 목표는 'SDG 3[건강한 삶과 안녕]. 모든 연령대의 건강한 삶을 보장하고 안녕을 증진'이다. 그 내용으로는 산모사망률 경감, 영유아 예방이 가능한 사망률 종식, 감염병 근절, 조산사망률 경감과 정신건강 증진, 약물남용의 예방과 치료 강화, 도로 교통사고 사상자 경감, 성 건강 및 출산 서비스 접근 평등성 보장 및 평등한 보건혜택 제공으로 제시되어 있다.

문 41. [정답] ③

비례사망지수는 특정 연도의 사망자 수 중 50세 이상의 사망자 수의 구성 비율이다. 비례사망지수는 연령별 사망자 수만 파악할 수 있으면 산출할 수 있으므로 조사망률, 평균수명과 함께 국가 간 건강 수준을 비교할 때 흔히 사용하는 대표적인 보건지표이다.

문 42. [정답] ④

환자-대조군 연구에서 요인과 질환 간의 연관성 지표로서 교차비(odds ratio, OR), 즉 두 대응비(odds) 간의 비(ratio)를 산출한다. 교차비는 환자군에서 특정요인에 노출된 사람과 노출되지 않은 사람의 비에 대조군에서의 특정요인에 노출된 사람과 노출되지 않은 사람의 비를 산출한다.

$$\text{교차비} = \frac{\text{환자군에서 특정요인에 노출된 사람과 노출되지 않은 사람의 비}}{\text{대조군에서 특정요인에 노출된 사람과 노출되지 않은 사람의 비}}$$

문 43. [정답] ⑤

1. 피라미드형(pyramid form)
피라미드형은 출생률과 사망률이 모두 높은 다산다사형(多産多死形)이다. 사망률보다 높은 출생률로 인해 0~14세 인구가 50세 이상 인구의 2배가 넘으므로 인구가 증가한다. 전형적인 후진국형의 구조로서 인구의 급격한 증가가 예상된다.
2. 종형(bell form)
종형은 출생률과 사망률이 모두 낮은 소산소사형(小産小死形)이다. 인구가 정지해 있는 구조로서 0~14세 인구가 50세 이상 인구의 2배와 같아지는 선진국형이다. 노인인구의 증가로 인해 이에 대한 대책이 요구된다.
3. 항아리형(pot form)
항아리형은 출생률이 사망률보다 더 낮아 결국에는 인구가 감퇴하는 형이다. 0~14세 인구가 50세 이상 인구의 2배가 되지 않으므로 인구 감소에 대한 대책이 필요하다.

4. 별형(star form)

별형은 생산연령층 인구가 도시로 들어오는 유입형 또는 도시형 인구구조이다. 15~49세 생산층 인구가 전체 도시인구의 50%를 차지함에 따라 출산율에도 영향을 미쳐 유년층의 비율도 높다.

5. 호리병형(guitar form)

호리병형은 생산연령층 인구가 농촌에서 도시로 이동하여 생기는 유출형이다. 15~49세 인구가 전체 농촌인구의 50%가 되지 않는다. 청·장년층의 저하로 인해 출산력이 저하되어 유년층의 비율이 낮으며, 노동력과 시설 및 자본의 부족현상을 가져올 수 있다.

문44. [정답] ①

- ① 이차자료분석(간접자료): 보건복지통계연보로 지역의 사망원인 분포를 조사한다.
- ② 차창 밖 조사(직접자료): 지역사회를 걸어 다니면서 지역사회의 환경을 관찰한다.
- ③ 참여관찰(직접자료): 지역축제에 참여하여 주민들의 자발적 참여 정도를 관찰한다.
- ④ 설문조사(직접자료): 일부 주민을 대상으로 건강행태 수준을 설문조사한다.
- ⑤ 정보원 면담(직접자료): 지역의 종교지도자를 대상으로 지역사회의 가치에 대한 정보를 수집한다.

문45. [정답] ①

체계적 접근을 통한 자료수집 활동으로 지역사회 건강진단을 위한 영역은 인구와 건강상태, 자원 및 환경, 상호작용, 목표, 경제 등에 대한 구체적인 정보 수집이 요구된다.

- ① 가족구조: 인구
- ② 농약 사용 정도: 인위적 자원
- ③ 보건의료전문인 분포: 인적 자원
- ④ 보건의료사업 예산 규모: 경제적 자원
- ⑤ 의사결정을 위한 공식적 절차: 상호작용

문46. [정답] ④

사례발굴은 대상자 발굴이라고도 하며, 지역사회에 거주하는 많은 인구 중에서 서비스가 필요한 개인이나 특정 건강문제가 있는 대상자를 발견해내는 것을 의미한다. 이러한 사례발굴은 인구집단 전체에 영향을 주므로, 인구집단 중심 지역사회 간호사의 역할에 해당한다.

문47. [정답] ②

- 가족밀착도: 현재 동거하고 있는 가족구성원 간의 애정적 결속력, 애착 정도, 갈등 정도를 알 수 있다.
- 사회지지도: 가족 중에서 가장 취약한 가족구성원에게 가족 내(부모, 형제 등), 외적(친척, 친구, 이웃, 지역사회 등)으로 주어지는 지지의 흐름과 단절을 알 수 있다.
- 외부체계도: 현재 동거하고 있는 가족구성원들이 가족체계 외(직장, 이웃, 지역사회 등)와의 관계를 알 수 있다.
- 가족생활사건도구: 가족이 경험하는 일상 사건의 수를 표준화한 도구이다.
- 가족구조도: 가족구성원의 구조로서 보통 3세대를 나타내며, 가족력과 질병력 등을 알 수 있다.

문48. [정답] ②

환경에 대처하기 위한 개인의 능력에 영향을 주는 자극을 Roy는 3가지로 분류하였으며, 이는 서로 복합되어 있으므로 자극을 사정할 때 3가지를 구분하여 사정해야 한다고 하였다.

- 초점자극: 인간의 행동유발에 가장 큰 영향을 미치고 있는 즉각적이며 직접적으로 직면하고 있는 사건이나 상황변화이다.
- 관련자극: 초점자극에 의해 유발되는 행동에 관련된 다른 모든 자극을 말하는 것으로, 현 상태에 영향을 주고 측정될 수 있는 내·외적 세계에 존재하는 자극이다.
- 잔여자극: 인간행동에 간접적으로 영향을 줄 수 있는 요인으로, 현 상태와 관련되어 있지만 대부분 측정되기 어려운 신념, 태도, 성격 등 파악하기 어려운 개개인의 특성이다.

문49. [정답] ⑤

건강문제의 우선순위를 정할 때, 유병률의 절대적 크기도 무시할 수 없지만, 전국 평균이나 다른 지역과의 유병률의 차이가 더 중요할 수 있다는 점을 고려하여 우선순위를 결정하는 방법은 황금다이아몬드 모델(Golden Diamond Model)이다.

문50. [정답] ②

- 응급의료 통합정보망: 전국 응급의료기관의 실시간 응급의료 정보를 수집하여 119구급대 등의 이송을 지원한다.
- 의약품 유통정보 시스템: 우리나라 전체 의약품의 생산, 공급, 구입, 사용내용에 대한 데이터웨어하우스 기반으로 정책 및 연구자료, 의약품 시장 분석에 필요한 정보유형을 개발하고 제공한다.
- 질병보건 통합관리 시스템: 질병관리청, 국가산하기관, 시도 보건소, 의료기관 등의 기관에서 근무하는 보건의료 종사자가 사용하며, 희귀질환과 감염병, 결핵, 고혈압, 당뇨 등의 질환을 관리할 때 사용하는 시스템이다.

- 보건소 통합정보 시스템: 보건소의 보건행정 업무를 효율적으로 처리하고 주민에 대한 양질의 공공보건의료서비스를 제공한다.
- 지방의료원 전자의무기록 정보시스템: 병원 정보화 사업으로 보건복지부 소속 국립병원 정보화 사업을 시작하여 지방의료원 정보화 지원사업을 통해 EMR(전자의무기록 정보시스템)을 구축하였다.

문 51. [정답] ③

효율성 평가는 투입에 대해서 산출이 충분한지, 사업의 수행 과정에서 부족한 부분이나 불편함이 없었는지를 평가하는 것이다.

문 52. [정답] ②

PDCA 모델은 PLAN-DO-CHECK-ACT 순서로 진행된다. ACT 단계는 질 향상 활동의 개선방안을 모색하는 단계로, 표준화와 우수팀 포상 등의 활동이 포함된다.

문 53. [정답] ④

방문간호활동의 절차는 다음과 같다.

- 방문 전: 시간약속, 기록과 보고서 검토, 물품가방 정리, 대상자 재가여부 확인
- 방문 중: 간호요구 파악, 간호계획 수립, 가족의 참여 유도
- 방문 후: 간호활동 기록, 제공된 서비스 평가

문 54. [정답] ①

학습이론은 학습이 일어나는 현상의 원인과 과정에 대한 설명으로, 학습을 설계할 때에 어떠한 요인이 학습을 가능하게 하는지 그 요인을 고려하도록 돕는다. 학습이론은 크게 행동주의, 인지주의, 인본주의 등으로 나뉜다. 그중 행동주의는 학습의 초점이 행동이며, 행동의 변화를 중요시한다. 이를 위해서는 즉각적 피드백이나 정적 강화 활동(예: 칭찬, 보상 등)을 활용할 수 있다.

문 55. [정답] ⑤

브레인스토밍은 주로 12~15명이 한 그룹을 이루어 10~15분 정도 단시간 토의를 한다. 진행 절차는 주로 창의적인 아이디어를 나열한 후, 이를 통합하고 우선순위를 정하는 과정을 거친다. 브레인스토밍은 모든 참여자가 중요한 사람으로 역할을 하고, 별도의 장비가 필요 없으며, 협력적인 분위기를 조성하는데 유용하다.

문 56. [정답] ④

인지적 학습목표는 지식-이해-적용-분석-종합-평가로 능력 수준이 증가한다.

- ① 지식, ② 적용, ③ 분석, ④ 평가, ⑤ 종합

문 57. [정답] ②

건강증진은 건강보호와 질병예방과는 달리, 인간과 환경 간의 상호작용과정에서 건강잠재력을 기르고 건강을 유지 및 증진하여 삶의 질을 향상하기 위한 적극적인 건강행동이다.

문 58. [정답] ⑤

성향(소인)요인은 대상자의 지식, 태도, 신념, 가치관, 인식 등을 의미한다. 강화요인은 대상자의 행동과 환경변화에 영향을 미칠 수 있는 요인들로 부모, 동료들의 태도, 행동을 의미하며, 가능요인은 대상자의 행동이나 환경변화에 장애를 일으킬 수 있는 것들, 예를 들어 자원의 이용성, 접근성, 서비스 이용 및 제공에 대한 규칙, 개인의 기술 등을 의미한다. 강화요인으로서는 흡연 시 처벌, 주변 친구들의 흡연이 있으며, 성향요인은 흡연에 대한 부정적 인식과 흡연의 위험에 대한 지식 부족이 있다. 따라서, 가능요인은 청소년 담배 판매 제한으로 구입이 어려움이다.

문 59. [정답] ①

일차보건의료의 접근에 대하여 세계보건기구는 접근성, 수용가능성, 주민의 적극적인 참여, 지불부담능력 4가지를 필수요소로 제시하였다. 접근성은 지역주민이 원할 때 언제든지 서비스 제공이 가능해야 한다. 지역주민이 보건의료 이용에 지역적·지리적·경제적·사회적 이유 등으로 차별이 있어서는 안 되고, 특히 국가의 보건의료 활동은 소외된 지역 없이 벽·오지까지 전달될 수 있어야 하며, 이러한 지역이 일차보건의료 활동의 핵심이다. 수용가능성은 지역주민이 쉽게 받아들일 수 있는 방법이며, 지역주민의 적극적인 참여를 통해 이루어져야 한다. 지불부담능력은 지불능력에 맞는 보건의료수가로 제공되어야 한다.

문 60. [정답] ⑤

노인장기요양보험의 보험급여에는 재가급여, 시설급여, 특별현금급여가 있다.

- 재가급여를 제공하는 재가노인복지시설은 방문요양서비스, 주·야간보호서비스, 단기보호서비스, 방문목욕서비스, 그 밖의 서비스 중 하나 이상의 서비스를 제공한다.
- 시설급여를 제공하는 노인의료복지시설에는 노인요양시설과 노인요양공동생활가정이 있으며, 장기요양기관에 장기간 입소한 수급자에게 신체활동 지원, 심신기능 유지 및 향상을 위한 교육과 훈련 등을 제공한다. 특히 노인요양공동생활가정은 치매, 중풍 등 노인성 질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 도움이 필요한 노인에게 가정과 같은 주거 여건과 함께 급식, 요양, 그 밖에 일상생활에 필요한 편의를 제공한다.

문 61. [정답] ⑤

가족간호 관련 이론 중 상징적 상호작용이론은 1937년 블루머(Herbert Blumer)에 의해 처음 상징적 상호작용(symbolic interactionism)이라는 용어가 사용되었으며, 가족 분석을 위한 개념들로 가장 많이 사용되는 이론이다. 상징적 상호작용이론은 다음 7가지 가정으로 요약할 수 있다.

- 인간은 그들이 부여하는 사물의 의미에 근거하여 행동한다.
- 의미는 사람들이 상호작용하는 과정에서 형성되는 것으로, 인간 행동의 이해는 그 행위의 동기 및 의미를 통해 파악된다.
- 의미는 개인이 사물을 다루면서 사용하는 해석적 과정을 통해 조정되고 수정된다.
- 개인의 자아개념은 타고나는 것이 아니라 사회적 상호작용을 통해 발달시킨다.
- 일단 발달된 자아개념은 행동에 중요한 동기를 부여한다. 이는 상징적 상호작용 이론의 핵심적 전제로서 자아감과 긍정적 자기평가뿐 아니라 자기가치와 자기신념 역시 행동에 영향을 준다.
- 개인과 소집단은 그보다 큰 문화적·사회적 과정의 영향을 받는다.
- 개인들은 일상에서의 사회적 상호작용을 통해 사회구조의 미세한 부분들을 이루어간다.

문 62. [정답] ⑤

- ① 응급처치 교육의 계획은 학교장의 업무이다.
- ② 감염병 발생 시 등교가 중지된 학생은 출석으로 인정한다.
- ③ 위급한 응급환자가 발생하면 보건교사는 응급조치를 실시하고 이송 시 동승해야 한다.
- ④ 학교 환경위생관리에서 교실 내 오염의 판정기준인 이산화탄소 농도는 1,000ppm이다.

문 63. [정답] ①

〈건강관리 구분 판정〉

건강관리 구분	건강관리 구분 내용
A	건강관리상 사후관리가 필요 없는 근로자(건강한 근로자)
C	C ₁ 직업병으로 진단될 우려가 있어 추적검사 등 관찰이 필요한 근로자(직업병 요관찰자)
	C ₂ 일반 질병으로 진단될 우려가 있어 추적관찰이 필요한 근로자(일반 질병 요관찰자)
	C _N 질병으로 진단될 우려가 있어 야간작업 시 추적관찰이 필요한 근로자(질병 요관찰자)
D ₁	직업병의 소견을 보여 사후관리가 필요한 근로자(직업병 유소견자)
D ₂	일반 질병의 소견을 보여 사후관리가 필요한 근로자(일반 질병 유소견자)
D _N	질병의 소견을 보여 야간작업 시 사후관리가 필요한 근로자(질병 유소견자)
R	건강진단 1차 검사 결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 질병이 의심되는 근로자(제2차 건강진단 대상자)

U: 2차 건강진단 대상자임을 통보하고 30일을 경과하여 해당검사가 이루어지지 않아 건강관리 구분을 판정할 수 없는 근로자

문 64. [정답] ⑤

		보건소 방문건강관리	노인장기요양 급여방문간호	의료기관 가정간호
①	운영 주체	보건소	노인복지관 → 장기요양기관	의료기관
②	서비스 대상	건강관리가 필요한 주민	장기요양등급 판정자 등급외자 → 해당되지 않음	수술 후 조기퇴원환자 만성호흡기질환자 기타 의사가 필요하다고 인정하는 자
③	재원	건강보험 → 조세	노인장기요양보험	조세 → 국민건강 보험 및 조세
④	제공 인력	간호사, 간호조무사 → 의사, 간호사 등 다학제 접근	간호사, 간호조무사	의사, 간호사 등 다학제 접근 → 전문간호사
⑤ 정답	수가	무료	방문시간당 수가	방문당 수가, 행위별 수가

문 65. [정답] ④

- ① A형간염에 감염된 경우, 혈액매개 감염에 준하여 관리한다.
→ 혈액 및 성 접촉에 의해서도 전파될 수 있으나 주로 경구로 감염된다.
- ② 60세 이상인 경우, 항체검사 후 예방접종을 실시한다. → 40세 이상부터 실시한다.
- ③ 예방접종은 6~12개월 간격으로 3회 접종을 해야 한다. → 2회 접종한다.
- ④ A형간염 환자나 접촉자는 2주 이내에 예방접종을 하는 것이 좋다. → 정답
- ⑤ 증상 완화를 위해 고단백식을 피해야 한다. → 손상된 간세포의 재생을 위해 고단백식을 해야 한다.

문 66. [정답] ①

만성질환의 주요 위험인자 중 교정 불가능한 것에는 연령과 유전적 소인이 있다. 교정 가능한 위험인자에는 불량한 식이, 신체활동 부족, 흡연, 음주 등이 있다.

문 67. [정답] ①

- ① 지역사회 내 기존의 자원을 충분히 활용한다.
- ② 지역사회의 경제적·사회적 발전 수준에 적합하며 저렴한 비용이면서 효과도 기대할 수 있는 익히기 쉬운 기술을 활용한다.
- ③ 재활의 주체는 장애인 자신과 그 가족으로, 재활서비스의 소비자로서 지역사회 재활프로그램의 계획과 평가 과정에 장애인과 가족이 적극 참여해야 한다.

- ④ 기존의 기관이나 재활서비스 전달체계에 통합되어 수행되는 것이 바람직하다.
- ⑤ 지역사회는 그 지역사회 내의 장애 발생 예방 및 장애인에 대한 재활서비스 제공에 일차적 책임을 진다. 국가와 지방자치단체에서 지역사회를 지도, 감독한다.

문 68. [정답] ③

크롭은 특수건강진단 대상 유해인자(산업안전보건법 시행규칙 [별표 22])로 만성 중독 시 코, 폐 및 위장 점막에 병변을 일으킨다. 특히 비점막 염증과 비중격 궤양의 증상 및 비중격 천공이 발생하기도 하며, 초기에는 비염과 구분이 어렵다.

산업안전보건법 제130조(특수건강진단 등) ③ 사업주는 특수건강진단 대상업무에 따른 유해인자로 인한 것이라고 의심되는 건강장해 증상을 보이거나 의학적 소견이 있는 근로자 중 보건관리자 등이 사업주에게 건강진단 실시를 건의하는 등 고용노동부령으로 정하는 근로자에 대하여 건강진단(이하 '수시건강진단'이라 한다)을 실시하여야 한다.

문 69. [정답] ①

엘니뇨 현상은 태평양 적도지역의 중앙부근부터 남미 페루 연안에 걸친 넓은 해역에서 해수면 온도가 평년에 비해 높아져 발생하는 기후현상으로, 폭우 및 가뭄 등의 이상기후를 초래하여 자연재해의 원인이 되며, 최근 기후 온난화로 인해 발생빈도가 증가하고 있다.

엘리뇨 현상과 반대로 라니냐 현상은 적도무역풍이 평년보다 강해지면서 서태평양의 해수면과 수온이 평년보다 상승하게 되며, 찬 해수의 바닷물이 위로 솟구치는 현상 때문에 적도 동태평양에서 저수온 현상이 발생하여 일어나는 기후현상이다.

문 70. [정답] ③

START 성인분류체계

- 흑색(지연): 생존가능성이 희박한 경우
- 적색(긴급): 수 분 혹은 수 시간 이내 응급처치가 필요한 경우
- 황색(응급): 몇 시간 내에 심각하게 악화되지 않을 것으로 예상되는 경우
- 녹색(비응급/경증): 상태가 며칠 동안 악화되지 않음

2교시: 정신간호학(71~105번) 해설

문 71. [정답] ④

정신질환 치료의 문제점이자 정신건강과 관련하여 삶의 질에 영향을 미치는 사회적 결정요인은 빈곤, 폭력, 강제이주 및 정신건강 낙인 등이 있다.

문 72. [정답] ①

- ② 선행: 환자의 개별적 요구와 상황을 고려하여 최선의 이익을 위해 행동한다.
- ③ 악행금지: 환자에게 해를 끼치지 않고 불리한 결과를 초래할 수 있는 행동을 피한다.
- ④ 자율성: 환자의 선택 사항을 이해하고 환자의 가치와 선호에 맞는 결정을 한다.
- ⑤ 정의: 자원의 분배와 치료 제공에 있어 공정성과 형평성을 수반한다.

문 73. [정답] ①

존중이란 상대방이 수용 불가능한 행동을 하더라도 대상자의 존엄과 가치를 인정하는 것으로, 간호계획 시 대상자의 생각, 선호, 의견을 고려하고 충분한 시간을 기다려주어야 한다.

문 74. [정답] ②

대상자가 한 말을 반복하면서 대화 속에 내포된 생각이나 감정을 공감하며 말하는 것을 반영이라고 한다.

문 75. [정답] ③

역전이는 치료자의 과거 갈등 경험이 무의식적으로 대상자에게 옮겨져 치료자가 대상자에 대해 부적절하고 왜곡된 반응을 보이는 현상이다.

문 76. [정답] ①

부정은 의식적으로 감당할 수 없는 생각과 충동, 외부 현실에 대한 인식을 무의식적으로 회피하거나 부인하여 편안한 상태를 유지하는 것을 말한다.

문 77. [정답] ②

에릭슨은 전 생애를 통해 생애주기별 발달시켜야 할 과업이 있고 이를 성공적으로 해결할 때 균형 잡힌 성격이 형성된다고 하였다. 초기아동기는 혼자 견고 말하게 되면서 스스로 외부세계를 탐색하고 자율성을 발달시키게 된다. 그러나 자율성을 성취하지 못하면 수치심과 의심을 갖게 된다.

문 78. [정답] ④

정신사회재활은 3차 예방 과정으로, 정신질환자가 가능한 가장 높은 기능 수준으로 복귀하도록 돕는 과정이다. 따라서 목표는 남아있는 결함을 최소화하고 사회성 장애를 예방하며, 대상자와 가족의 삶의 질을 향상시키는 것이다. 이는 개인차를 고려한 광범위하고 장기간의 서비스를 필요로 하므로, 간호사는 장기 목표와 관련된 치료 계획을 세워야 한다.

문 79. [정답] ③

인지삼체의 영역은 자신, 환경, 미래이다. 인지모형은 대상자가 스스로에게 자신의 증상과 관련된 질문을 하고 그에 대한 검토를 통해 왜곡된 인지를 확인할 수 있도록 돕는다. 왜곡된 신념을 하게 하는 자동적 사고는 합리적인 사고로 대체되어야 하며, 이러한 탐색은 '지금 여기'에 집중된다.

문 80. [정답] ③

지역사회 정신건강증진 사업의 1차 예방은 정신질환을 예방하고 새로운 환자의 발생을 감소시키는 건강 교육, 환경변화, 사회적 지지 등의 활동이 포함된다.

2차 예방사업은 정신건강문제를 조기에 확인하고 학교나 지역사회에서 정신질환 여부를 조기에 선별해 의뢰하는 조기중재와 위기중재 사업이 포함된다.

3차 예방사업은 정신사회재활과 정신건강문제를 최소화하기 위한 자조그룹, 직업재활, 주거시설 등이 포함된다.

문 81. [정답] ③

정신사회재활은 대상자와 가족이 재활의 주체가 되고 과거의 문제보다는 '지금 여기 현재'를 강조한다. 또한 대상자의 욕구, 강점과 약점에 대한 사정을 기반으로 개별화된 서비스를 제공하며, 의학적 건강관리모델보다 통합적 건강관리모델을 더 강조한다.

문 82. [정답] ①

정신과 안정병동에 입원이 필요한 경우는 자·타해 위험성이 있거나 스스로 돌봄 능력이 심하게 손상된 경우, 현실의 병인적 위기나 과도한 자극으로부터 환자를 보호해야 할 필요가 있는 경우, 약물의 신속한 변경과 부작용을 면밀히 관찰해야 할 경우, 병원시스템 내에서 재구성된 환경을 통해 건강한 인간관계를 재현시킴으로써 자아기능의 새로운 변화를 도모하려는 경우이다.

문 83. [정답] ①

장기지속형 주사제는 복용 순응도를 높이고, 재발을 예방하기 위해 사용된다. 따라서 병식이 없는 경우 장기지속형 주사제 처방이 가장 적합할 수 있다.

문 84. [정답] ③

1세대 항정신병약물은 환각, 망상, 혼란된 사고 등 주로 양성증상에 효과가 있으며, 대표적인 약물로는 클로자핀, 할로페리돌, 리스페리돈 등이 있다.

문 85. [정답] ⑤

간호사가 대상자의 망상 자체에 초점을 두고, 망상을 사실로 받아들이며 망상에 따라 반응하면 대상자는 혼동을 일으킬 수 있다. 초기 사정 시 망상의 내용을 세밀히 사정해야 하지만, 망상이라는 것을 증명하려고 해서는 안 된다. 환자의 경험을 인정해 주고 두려움에 대한 감정이입을 전달하는 것처럼 망상의 내용보다는 관련된 감정에 초점을 두어 의사소통한다. 망상을 일으킨 상황적 관계와 환경 자극을 사정하는 것은 중요하다.

문 86. [정답] ⑤

연상의 이완, 혼란된 말을 하는 환자와 의사소통할 때는 환자의 말을 경청하고 불분명한 말을 무시하지 않으며, 의미를 이해하기 위해 노력해야 한다. 환자의 반응을 이해하지 못했을 때는 이해한 것 같은 반응을 보이지 않고 이해하지 못했음을 지지적으로 언급해 주고 반응해 주어야 한다.

문 87. [정답] ②

모노아민산화효소억제제(MAOI)를 복용하는 환자가 티라민이 함유된 음식을 제한 없이 섭취할 경우, 부작용으로 고혈압, 고혈압성 위기, 뇌졸중까지도 일어날 수 있다. 또한 리튬을 복용할 경우에는 갑상샘과 심장기능에 대한 사정과 지나친 염분 제한이나 탈수가 일어나지 않도록 주의사항을 교육해야 한다.

문 88. [정답] ⑤

수면장애가 있는 환자의 간호중재는 다음과 같다.

- 환자의 실제 수면량과 질을 확인한다.
- 낮 동안 누워있게 되면 환자는 고립과 함께 수면문제가 발생된다. 따라서 낮에 누워있지 않게 한다.
- 낮잠을 자거나 자극제를 복용하는 것은 수면장애를 악화시키기 때문에 제한한다.
- 환자의 체력상태에 따라 활동을 계획하여 깨어 있는 시간동안 규칙적인 식사와 활동을 할 수 있도록 권유한다.
- 카페인을 절제하도록 한다.

문 89. [정답] ③

제한설정은 수용될 수 있는 행동과 수용될 수 없는 행동에 대해 미리 대상자에게 알려주는 활동이다. 제한하는 이유를 설명하고 수용될 수 없는 행동을 보일 때 적용되는 제한에 대해 의사소통하는 것은 잠재적인 공격행동의 가능성을 줄일 수 있다. 따라서 일단 제한이 설정되면, 수용될 수 없는 행동을 했을 때는 반드시 제한을 적용해야 한다. 제한은 일관성 있게 중재되어야 하며, 명확하고 확고하게, 비징벌적으로 적용되어야 한다.

문 90. [정답] ①

공포장애 대상자는 특정 대상이나 상황으로 불안이 전치되어 공포를 느끼게 되고, 공포의 대상은 상징화된다.

문 91. [정답] ④

비효과적 대처는 스트레스원에 대한 정확한 평가를 할 수 없고 이에 대한 적절한 반응을 선택하지 못하며 유용한 자원을 활용하지 못하는 상태로 정의된다.

문 92. [정답] ③

강박장애의 약물치료는 선택세로토닌재흡수억제제(SSRI)가 1차 약물로 사용된다. 플루옥세틴(fluoxetine)은 SSRI 약물로 강박증상에 효과적이다.

문 93. [정답] ③

외상후스트레스장애의 행동 특성은 상처받은 사건의 재경험으로 인해 고통을 받는 것이다. 외상 발생장소에 가기를 거부하거나 사건에 대한 이야기를 회피함으로써 사건과 관련된 경험, 느낌, 생각, 자극을 피한다. 또한 외상 사건에 대해 반복적 회상, 악몽, 사회적 철회 등이 나타난다.

문 94. [정답] ③

해리장애 대상자는 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 일상생활 활동은 스스로 관리하고 결정하도록 한다.

문 95. [정답] ②

편집성 성격장애는 타인에 대한 불신과 의심이 특징이다. 간호사는 일관적이고 중립적인 태도로 환자와 신뢰 관계를 구축해야 하며, 단순하고 분명한 언어를 사용하고 애매모호한 표현은 피하도록 하여 불필요한 의심을 주지 않는다.

문 96. [정답] ⑤

회피성격장애가 있는 대상자는 자신에 대한 타인의 평가가 부정적이거나 거부당할까봐 대인관계가 위축되어 있다. ① 의존성격장애, ② 편집성격장애, ③ 경계성격장애, ④ 강박성격장애

문 97. [정답] ④

알코올중독자의 금단증상 조절을 위해 다이아제팜(diazepam), 프로프라놀롤(propranolol), 디설피람(disulfiram), 비타민 B 복합제 등을 투여하며, 알코올중독자와 물질중독자는 집단치료를 통해 각각의 집단원으로부터 지지를 받을 수 있다. 알라논(Alanon)은 AA와는 독립적으로 운영되는 자조집단으로서, 알코올중독자의 배우자와 친구들로 구성된 지지집단이다. 펜사이클리딘중독자는 섭취 후 1주일 동안 페노티아진을 피한다. 아편제제 과량 투여 시에는 날록손(naloxone)과 산소를 투여하고, 금단 시에는 메타돈(methadone)을 투여한다.

문 98. [정답] ⑤

금단증상이 나타나는 즉시 활력징후를 확인하고 이상이 있을 때는 의사에게 보고한다. 또한 조용하고 자극이 적은 환경을 제공하며, 야간에는 불을 켜두어야 한다. 알코올로 인한 수분저류로 과수분 상태의 위험이 있으므로 금단 후 24시간 동안 설정된 최소량의 수분만 섭취하도록 권장한다.

문 99. [정답] ③

- ① 뇌, 신경, 근육, 심장의 활동을 억제시킨다.
- ② 과량 사용 시 저혈압이 발생하며, 뇌혈류를 감소시킨다.
- ③ 진정수면제를 장기간 사용하다가 갑자기 줄이면 불면이 생길 수 있다.
- ④ 반감기가 짧은 로라제팜(lorazepam)의 금단증상은 12~24시간 내에 시작된다.
- ⑤ 바비투르산염계(barbiturate) 약물은 뇌간의 망상조직 활성체계를 억제한다.

문 100. [정답] ⑤

진정제 투여는 섬망의 유발요인을 밝혀내는 데 방해가 될 수 있으므로 가급적 제한한다. 섬망 또는 혼란 상태에 있는 대상자는 밝은 방에 있도록 해야 한다. 그 이유는 어두운 방에서 그림자를 보고 착각함으로써 더 두려워할 수 있기 때문이다. 섬망 상태에서 환자는 매우 위협적이므로 다칠 수 있는 물건이나 가구를 최소화해야 한다. 섬망 환자에게는 단순하고 직접적인 지시가 환자의 안도감을 증진시키고 바람직한 반응을 이끌어 낼 수 있다. 신체손상을 예방하기 위해 안전한 치료가 중요하며, 특히 대상자의 초조함을 감소시키도록 항정신병약물인 할로페리돌을 투여할 수 있다. 신경안정제나 벤조다이아제핀계 약물은 섬망을 더 악화시킬 수 있으므로 투여하지 않는다.

문 101. [정답] ②

이상체중보다 급격한 감소를 보이며, 현재 영양 섭취를 제대로 하지 않고 있는 신경성식욕부진 대상자에게 가장 우선적으로 내릴 수 있는 간호진단은 영양불균형이다. 이는 대상자의 생명과 직결될 수 있다.

문 102. [정답] ③

불면장애는 가장 흔한 수면각성장애로, 피로감 호소를 비롯한 다양한 신체증상이 나타날 수 있으며, 수면위생 교육은 기본적인 간호중재 방법이 될 수 있다. 늦은 밤일지라도 고트립토판이 함유되어 있는 따뜻한 우유, 소량의 바나나 등은 입면에 도움이 될 수 있으며, 취침 직전에는 과식뿐만 아니라 활발한 활동도 금해야 한다. 낮 동안의 활발한 활동은 격려해야 하나, 취침 직전에는 각성을 높일 수 있다. 침상에서의 수면 외 자극은 모두 제거하는 것이 필요하다. 따라서 침상에서의 독서 및 TV 시청 등의 활동도 금지해야 한다. 취침 전 공복상태는 수면에 도움이 되지 않으며, 너무 많은 수분 섭취도 도움이 되지 않는다. 대상자가 만약 20분이 지나도 잠들 수 없다고 생각한다면, 일어나서 다른 일을 하는 것이 좋다. 이는 억지로 자려고 애쓰면 수면 환경에 조건화된 각성을 더 악화시킬 수 있어 입면에 도움이 되지 않기 때문이다.

문 103. [정답] ③

노출장애는 경계하지 않고 있는 낯선 사람에게 자신의 성기를 노출하고 싶은 충동이 들거나 노출함으로써 성적 흥분을 느끼고 노출 후 자위를 통해 만족을 얻는 변태성욕장애이다. 소아기 호장애는 13세 이하의 아동을 성 상대로 취하는 경우이고, 물품 음란장애는 성적 만족감을 위해 물건이나 다른 신체 부위를 이용하는 경우이며, 성적가학장애는 상대방의 심리적·신체적 고통을 통해 성적 흥분을 느끼는 경우이다.

문 104. [정답] ③

주의력결핍과다행동장애는 부주의, 과잉행동 및 충동성을 특징으로 한다. 협동놀이를 하거나 순서를 기다리지 못하고 지속적으로 타인을 방해하기 때문에 긍정적인 또래관계를 형성하는 것이 어렵다.

문 105. [정답] ⑤

주의력결핍과다행동장애 아동에 대한 간호중재는 다음과 같다.

- 아동과 다른 사람의 안전을 확보한다.
- 과업 완수를 위해 산만하지 않은 조용한 장소를 제공한다.
- 아동을 주의집중시키고, 실현 가능하도록 지시를 나누어 단 순화한다.
- 매일의 계획을 세우고 변화를 최소화하여 구조화된 일상생활을 유지한다.