

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 3회차 3교시 정답

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

### 3교시: 간호관리학(1~35번) 해설

#### 문1. [정답] ③

- ① '간호는 직업이 아니라 사명이다.'
- ② '간호사는 자신을 희생하는 것이 아니다.'
- ④ '간호사업은 비종교적이어야 하나 간호사는 신앙인이어야 한다.'
- ⑤ '간호란 질병을 간호하는 것이 아니라 병든 사람을 간호하는 것이다.'

#### 문2. [정답] ⑤

- ① 간호사 감정고시 제도를 완전히 폐지하였다.(1962년)
- ② 의사, 치과의사, 한의사는 면허를 위한 국가시험을 부과하였으나 간호원, 조산원, 보건원에 대해서는 국가시험을 부과하지 않았다.
- ③ 의료업자를 의사, 치과의사, 한의사, 조산원, 간호원으로 명시하였다.(1962년)
- ④ 간호원은 매년 5월 취업동태를 보건사회부에 보고하도록 의무화하였다.(1962년)
- ⑤ 간호부, 산파, 보건부라는 명칭을 간호원, 조산원, 보건원으로 변경하였다.(1951년)

#### 문3. [정답] ⑤

①~④는 길리간(Gilligan)의 도덕발달이론이다.

#### 문4. [정답] ⑤

공리주의는 최대 다수의 최대 행복을 추구하는 영국의 윤리사상이다. 행위는 행복을 증진하는 경향이 있을 때 옳은 것으로 보고, 불행 초래하는 경향이 있는 경우는 그릇된 것이라고 보기 때문에 어떤 행위의 옳고 그름은 그 결과에 의해 판단된다.

#### 문5. [정답] ③

장기이식과 관련된 자율성 존중의 원칙에 대한 설명이다.

#### 문6. [정답] ③

간호전문직관의 5가지 구성요소 중 직업에 대한 정체성은 간호자격을 갖춘 전문가만이 할 수 있는 전문적인 업무로, 간호사만이 할 수 있는 고유한 지식과 기술영역을 확보하고 사회적으로 인정받으며, 조직 내에서 정신적 보상과 충분한 대우를 받는 직업으로 여기는 것이다.

## 문7. [정답] ②

이 사례는 정맥주사 도중의 수유가 문제를 일으킬 수 있는 상황을 설명하고 있다. 아기가 수유 후 바로 주사를 맞으면 모유가 기도로 넘어가 무호흡 상태를 일으킬 수 있다. 따라서 응급상황이 아니라면 수유 후 약 30분 정도 기다린 후에 주사를 놓아야 한다. 그러나 이 사례에서 간호사는 주의를 기울이지 않아 이러한 사항을 준수하지 않았고, 이로 인해 문제가 발생하였으므로 이는 간호사가 주의 의무를 위반한 것이다.

## 문8. [정답] ②

간호관리는 투입을 산출로 바꾸는 전환과정으로, 조직의 목표 달성을 위하여 자원을 투입하여 관리과정과 관리지원기능 등의 전환과정을 거쳐 양질의 간호서비스를 산출해 내는 과정이다. 간호 조직은 외부환경의 상위체계와 상호작용하는 개방체계이다.

- ① 정보 - 투입요소
- ② 재원기간 - 산출요소
- ③ 직무기술서 개발률 - 전환과정(조직/직무관리)
- ④ 팀조직체제로 개편 - 전환과정(조직관리)
- ⑤ 간호실무교육 프로그램 운영 - 전환과정(인사/개발관리)

## 문9. [정답] ⑤

관리자의 역할 중 고충처리자(문제해결자)는 조직이 당면한 중요한 문제해결을 모색하는 역할로, 파업과 계약위반, 각종 민원 등 조직내외에서 발생하는 분쟁 등을 해결한다.

## 문10. [정답] ②

고전적 관리이론에는 과학적 관리론, 행정관리론, 관료제이론이 있다.

- ① 체계이론에 대한 설명이다.
- ② 고전적 관리이론이 비판받은 이유이다.
- ③ 인간관계론에 대한 설명이다.
- ④ 상황이론에 대한 설명이다.
- ⑤ 해당 이론이 있다고 보기 어렵다.

## 문11. [정답] ①

간호관리과정 중 기획의 개념이다.

- 조직이 달성해야 할 목적과 목표를 설정하고 달성하기 위한 과정
- 조직활동에서 무엇을, 어떻게 달성해야 하는가를 사전에 결정하는 과정

## 문12. [정답] ①

〈전술적 기획의 특성〉

- 중간관리층에서 개발되고 수행된다.
- 조직 각 부서에 해당되는 내용이다.
- 중기적인 기획을 다룬다.
- 전략적 기획에 비해 빠른 시간 내에 분명해지고 구체적인 행동으로 나타난다.

## 문13. [정답] ④

영기준예산제(zero based budgeting, ZBB)란 예산을 편성하고 결정하는 데에서 전 회계연도의 예산에 구애되지 않고, 조직체의 모든 사업과 활동에 대한 영기준(zero based)을 적용하여 각각의 효율성, 효과성, 중요성을 체계적으로 분석하고, 그에 따라 우선순위가 높은 사업 및 활동을 선택하여 실행예산을 결정하는 예산제도이다. 즉, 영기준예산에서는 계속되는 사업이라 할지라도 무(無)의 수준으로 되돌아가 신규 사업과 같이 새롭게 분석하고 평가하여 우선순위를 정하고, 그에 따라 예산을 편성하고 결정하게 되는 것이다.

## 문14. [정답] ③

유통이란 상품 혹은 서비스제공자의 위치와 고객접근성에 관련되는 개념으로, 제품 또는 서비스를 이용할 수 있도록 배포하고 보급하는 것을 말한다. 여기에는 물리적 접근성뿐 아니라 의사소통 접근성과 접촉의 용이성까지 포함된다.

## 문15. [정답] ③

권한위임의 장점은 관리자가 조직 내의 중요한 문제를 해결할 수 있는 시간적 여유를 가질 수 있고, 부하직원의 능력과 잠재력을 개발할 수 있는 계기가 되며, 조직 내 구성원들과의 인간관계를 증진시키고 사기를 높일 수 있다는 점이다. 반면, 단점으로는 권한의 분산으로 부서별 이기주의가 팽배해질 수 있고, 조직의 분산으로 조직 전체의 비용이 증가하는 점이 있다.

## 문16. [정답] ⑤

직무특성모형은 허즈버그(Herzberg)의 직무충실화 개념에 기반을 두고, 현재의 직무를 진단하여 기존 직무를 수정하는 데 초점을 두고 있다. 이 방법은 개인의 다양성을 고려하여 어떤 직무가 어떤 사람에게 적합하고, 어떻게 하면 최상의 동기를 부여할 수 있는지, 그리고 그 결과는 어떤 방법에 의해 측정되고 평가될 수 있는지 등을 고려하여 직무를 설계하는 것이다.

## 문 17. [정답] ②

팀간호방법은 팀리더로 지정된 간호사의 지시하에, 일련의 팀원인 간호사와 간호보조인력 등이 환자를 중심으로 간호를 수행하도록 업무를 분담하는 방식이다. 팀리더는 각 인력의 능력과 환자의 요구에 기반을 두고 구성원들에게 환자 간호를 위임한다. 팀간호방법은 환자에게 총체적인 간호를 제공할 수 있고 팀원들의 책임감과 소속감을 높일 수 있으며, 간호사의 능력이 발휘될 수 있는 장점이 있다.

- ① 사례방법
- ③ 일차간호방법
- ④ 모듈간호
- ⑤ 사례관리법

## 문 18. [정답] ①

조직문화를 구성하는 요소에는 공유가치, 전략, 구조, 관리시스템, 구성원, 기술, 리더십스타일 등이 있으며, 이 중 전략(strategy)에 대한 설명이다.

## 문 19. [정답] ③

- ① 서술적 접근방법: 관리자의 경험을 근거로 하여 주관적으로 간호사 수와 종류를 결정하는 간호인력 산정방법이다.
- ② 요인평가적 접근방법: 직접간호의 대표적인 지표를 설정하고 평가하는 방법이다. 객관적으로 환자를 간호해야 함에 있어 특정한 요소나 질병의 위급정도를 나타내는 요소들을 이용하여 환자를 분류하는 방법으로, 간호의 위급성 요인을 설명하고 간호에 대한 환자의 간호의존도의 몇 가지 요인을 찾아내어 각 요인별 간호의존도 점수를 총점으로 하여 환자를 분류한다.
- ③ 원형평가적 접근방법: 전형적인 환자의 특성을 문장형식으로 기술하여 이를 기준으로 환자를 분류하는 방법이다. 환자를 전형적인 환자 특성에 따라 3~4개 군으로 나누어 범주별로 간호요구량을 광범위하게 기술함으로써 각 범주를 대표하는 환자의 특성을 평가하는 환자분류체계이며, 열거된 간호행위의 유사성에 따라 환자를 순위적으로 분류하는 방법이다.
- ④ 관리공학적 접근방법: 간호부서를 위한 행동목표를 기술하고 환자의 유형에 따라 간호표준을 기술한 후, 그 표준에 따라 정해진 간호업무수행 빈도와 난이도를 근거로 간호사 대 환자의 비율을 결정하여 간호인력을 산정하는 방법이다.
- ⑤ 산업공학적 접근방법: 시간-동작 분석방법을 적용하여 모든 간호활동을 분석하고, 각각의 활동에 소요된 간호시간을 측정하여 간호업무의 흐름을 분석한 후, 각 업무에 필요한 간호인력을 산정하는 방법이다.

## 문 20. [정답] ⑤

- ① 실무교육: 구성원의 직무수행을 강화시키기 위해 제공되는 모든 현장교육으로, 훈련과 교정을 위한 교육이다.
- ② 유도훈련: 예비교육의 첫 번째 과정으로, 신규간호사가 새로운 근무환경에 잘 적응하도록 근무할 기관의 철학, 목적, 정책, 역사, 조직구조, 건물구조, 근무규정, 복리후생규정 등의 정보를 제공하는 것이다.
- ③ 보수교육: 간호사 면허 취득 후, 간호사의 실무능력을 강화시키기 위해 제공되는 계획적인 학습활동을 의미한다.
- ④ 관리자훈련: 현 직위에서의 전반적인 문제해결능력을 증진시키고 경영기술을 향상시키기 위해 시도된다.
- ⑤ 직무오리엔테이션: 주어진 특정업무에 대한 교육훈련으로, 유도훈련 후에 이루어진다. 배치된 각자의 위치에서 효과적으로 일할 수 있도록 준비시키고, 간호체제 내로 신속하게 동화시키며, 분담된 역할에 대한 올바른 수행방법을 가르치는 것이다.

## 문 21. [정답] ⑤

A 간호부장이 원하는 임금체계는 직능급으로, 직능급은 직무급과 연공급을 절충한 방식이다.

- ① 결정급: 종합결정급이라는 임금체계는 있으나, 결정급이라는 임금체계는 존재하지 않는다.
- ② 성과급: 구성원의 조직에 대한 공헌도를 기준으로 임금액을 결정하는 방식으로, 개인의 성과에 따라 임금액이 달라지는 변동급이다.
- ③ 법정급: 법정수당이라는 용어는 있으나, 법정급이라는 용어는 존재하지 않는다.
- ④ 변동급: 변동급(가변급여)은 고정급여와 달리 구성원 개인이나 팀의 성과 등과 연결되어 급여가 달라진다.
- ⑤ 직능급: 연공급과 직무급을 절충한 방식으로, 직무의 특성에 직무수행능력까지 고려하여 임금수준을 결정하며, 많은 조직의 임금체계가 이 임금체계를 선택하고 있다.

## 문 22. [정답] ①

제시된 상황은 간호사가 관리자의 행동에 불공정성을 느끼고 불만을 제기하는 상황이다. 이와 같은 상황은 조직 내의 고충처리제도를 통해 해결할 수 있다. 조직이 활용할 수 있는 고충처리방법은 관리자가 직접 고충을 처리하거나, 고충자가 불만을 제기할 수 있는 시스템을 조직 내에 설치하거나, 고충자가 언제든지 상담할 수 있도록 문호를 개방하거나, 전문 인사상담자를 고용하는 방법 등이 있다. 제시된 상황은 불법이라기보다는 인사상의 부당한 사항에 해당되므로, ① 조직의 고충처리제도를 활용하여 관련인의 불평, 불만을 해결하는 것이 좋은 방법이다.

## 문23. [정답] ②

- ① 리더는 장기전망을 중시한다.
- ③ 리더는 경쟁보다는 부서 간 경계를 낮추어 협동을 증가시키며, 구성원들이 스스로의 가치를 창조하게 하여 같은 팀으로 생각하게 한다.
- ④ 리더는 성장과 지원을 통해 구성원의 동기유발 및 격려를 중시한다.
- ⑤ 리더의 역할은 '해야 할 일을 하고 싶게 만드는 것'이고 관리자의 역할은 '해야 할 일을 하게 만드는 것'이다.

## 문24. [정답] ②

직무만족을 주는 동기요인은 일에 대한 성취감, 책임감, 인정, 자기계발, 업무 자체 등과 같은 내적요인이며, 직무 불만을 일으키는 위생요인은 급여, 복리후생, 회사의 정책과 행정, 동료나 상급자와의 인간관계, 작업조건, 직업의 안정성 등과 같은 외적요인이다.

## 문25. [정답] ③

완전연결형은 원형을 확대한 형태로, 강력한 리더가 없으며 의사소통 경로에 제한을 두지 않아 구성원이 다른 모든 구성원과 자유롭게 의사소통할 수 있다. 또한 가장 구조화되지 않은 유형으로, 원형과 유사하지만 모든 구성원이 평등하게 의사소통의 제약을 받지 않는다는 특징이 있다. 주로 창의적인 문제해결을 위한 브레인스토밍을 하는 경우에 적합하다.

## 문26. [정답] ②

- ① 회의를 할 때는 반드시 기록하여 회의의 전형적인 폐해인 쓸데없는 반복, 초점 상실, 정보 과다 등을 방지한다.
- ③ 업무에 책임을 지고 있는 감독자는 피감독자를 감시하고 직접적인 피드백을 제공한다.
- ④ 위계적 관계가 아닌 개인 간 문제해결 시 비공식적 의사소통을 통해 상호조정한다.
- ⑤ 특별하거나 비일상적인 상황에서는 전문간호사 또는 의사에게 의뢰한다.

## 문27. [정답] ⑤

회피형 전략은 갈등의 원인이 중요하지 않거나 해결하기 위한 노력이 그 가치보다 클 때 사용된다. 이 방식은 갈등을 직면하는 것보다는 피하는 것을 선택한다.

## 문28. [정답] ①

통제 기능이 필요한 이유는 조직의 규모 확대와 이로 인한 분권화의 강화 때문이다. 또한, 조직구성원의 실수를 모두 통제할 수 없기 때문이며, 조직을 효율적으로 관리하고 외부평가에 대비하기 위함이다.

## 문29. [정답] ③

간호의 질 향상 활동을 위한 접근방법 중 결과적 접근방법은 서비스를 제공받은 개인이나 집단의 건강상태가 얼마나 변화되었는지 평가하는 것이다.

## 문30. [정답] ⑤

의료기관의 안전시스템 설계는 인간의 한계를 고려하여 인간의 기억에 의존하지 않도록 해야 한다. 학습환경을 조성하기 위해 오류를 보고해도 제재가 없음을 보장하고, 오류에 대한 피드백과 학습매커니즘을 실행한다. 또한 오류보고율을 높이기 위해 자발적인 보고시스템을 개발하고, 핵심적인 프로세스를 단순화하며, 업무프로세스를 표준화해야 한다. 성공적인 보고시스템은 보고자를 처벌할 권한이 있는 당국으로부터 독립적이어야 하며, 보고 내용은 전문가가 분석하여 권고안을 신속하게 전파해야 한다. 권고안은 개인의 성과보다는 시스템, 프로세스, 제품의 변화에 초점을 두어야 하며, 보고를 받는 기관은 권고안을 실행할 의지를 가지고 이를 전파해야 한다.

## 문31. [정답] ④

환자안전 시스템이 갖추어야 할 요건에는 비처벌성, 독립성, 전문가분석, 적시성, 시스템 지향성, 반응성 등이 있다.

- ① 독립성: 보고시스템은 보고자 또는 기관을 처벌할 권한을 가진 당국으로부터 독립적이어야 한다.
  - ② 반응성: 보고서를 받는 기관은 권고안을 전파할 능력을 갖추고 있어야 하며, 보고에 참여하는 기관은 가능한 경우 언제나 권고안을 실행할 의지가 있어야 한다.
  - ③ 적시성: 보고서를 신속하게 분석하고(특히 심각한 위해인 경우), 권고안을 알아야 할 사람들에게 빨리 전파해야 한다.
  - ④ 비처벌성: 보고의 결과로 자신이나 다른 사람이 처벌을 받을 것이라는 두려움이 없어야 한다. 환자, 보고자, 기관을 식별할 수 없어야 한다.
  - ⑤ 시스템 지향성: 권고안은 개인의 성과보다는 시스템, 프로세스, 제품의 변화에 초점을 맞추어야 한다.
- 따라서 문제에서 제시하는 설명에 해당되는 정답은 ④ 비처벌성이다.

**문32. [정답] ④**

퇴원환자관리에서 간호사는 환자의 건강상태를 정확히 파악하고, 퇴원 후 환자와 가족이 집에서 자기 관리를 올바르게 할 수 있도록 필요한 치료계획과 약물사용에 대해 자세히 교육해야 한다.

**문33. [정답] ①**

간호단위의 물품관리체계는 환자관리에 필요한 물품의 관리 및 공급을 원활하게 함으로써 간호단위 운영의 효율성을 높이고, 의료의 질을 향상시키는 것을 목적으로 한다.

**문34. [정답] ③**

밤에는 출구 쪽에 약한 조명을 켜서 환자가 화장실에 가거나 이동할 때 편리하도록 한다. 직접적이고 강한 광선은 눈의 피로 등을 유발하므로 피해야 한다. 병원환경에서 습도는 40~60% 내에서

각 단위마다 특수성을 고려하여 조정한다. 수술실, 중환자실, 이식병동 등 특수구역은 별도의 환기시스템을 적용하여 관리한다. 수술실은 내부 유입으로 인한 외부공기의 감염을 방지하기 위해 내부 양압을 환경기준으로 포함한다.

**문35. [정답] ⑤**

임상기록정보는 기밀정보로, 권한이 없는 사용으로부터 보호가 필요하다. 따라서 의료인과 병원종사자 모두 환자개인정보 보안 서약서를 작성한다. 환자개인정보에 대한 접근 권한은 사용자의 근무장소와 직위에 따라 차등 부여하고, 컴퓨터를 사용할 때는 자료 접근에 필요한 암호관리를 철저히 해야 한다. 환자정보를 저장하는 환경에는 출입통제시스템을 설치하여 안전하게 유지하고 관리한다.

## 3교시: 기본간호학(36~65번) 해설

## 문 36. [정답] ④

저산소증이 있는 경우 빠르고 얇은호흡, 빠른맥박, 동맥혈 내 산소분압 저하, 산소포화도 저하, 호흡보조근 사용, 안절부절못하며 불안해함, 청색증 등의 특징이 나타난다.

- ① SpO<sub>2</sub> 95%: 정상범위 95~100%
- ② 호흡수 16회/분: 정상범위 12~20회/분
- ③ 맥박수 60회/분: 정상범위 60~100회/분
- ④ PaO<sub>2</sub> 68mmHg: 정상보다 낮음(정상범위 80~100mmHg)
- ⑤ PaCO<sub>2</sub> 40mmHg: 정상범위 35~45mmHg

## 문 37. [정답] ④

- ① 1시간마다 정기적으로 흡인하는 것은 근거가 없으며 흡인은 미주신경을 자극하게 되어 서맥, 심부정맥, 심장마비를 유발할 수 있으므로 불필요한 흡인은 피하도록 한다. 흡인의 빈도는 시진이나 청진으로 사정했을 때 분비물이 확인되면 흡인이 필요한 것으로 판단한다.
- ② 기관내관 흡인은 멸균법을 적용하고 입인두 흡인은 청결법을 적용하므로 두 영역을 모두 흡인해야 할 경우에는 반드시 기관내관 흡인 후에 구강분비물을 흡인한다.
- ③ 1회 흡인 시간을 10~15초 이상 시행하면 저산소증을 유발할 수 있다.
- ④ 성인의 흡인 압력은 110~150mmHg 정도로 적용한다.
- ⑤ 흡인카테터는 인공기도 내경 1/2 이하의 크기를 선택한다.

## 문 38. [정답] ④

코삽입관(비강캐놀라)은 저농도의 산소를 전달하는 산소요법으로 코안에 삽입되는 2개의 짧은 관이 있는 플라스틱관으로 구성된다.

- ① 가능하면 코로 숨을 들이쉬어야 효율적으로 산소를 흡입할 수 있다.
- ② 산소를 투여하면서 식사나 대화가 가능하다.
- ③ 저장백이 부착되어 있지 않다.
- ④ 반앉은자세를 취해주어야 산소 흡입이 원활하다.
- ⑤ 가슴용기에 증류수를 가득 채우면 증류수가 흘러 넘쳐 비강캐놀라 관을 따라 대상자의 코안으로 들어갈 수 있다.

## 문 39. [정답] ④

경장영양은 삼키기가 곤란하지만 소화력이 있는 환자의 영양 제공에 이용된다. 완전비경구영양은 장이 운동하지 않을 경우와 장기간 장관으로 음식을 흡수해야 할 경우 적용한다. 이에 큰 수술을 받거나 패혈증 환자, 암 환자 등 소화기능이 저하되어 영양 결

핍이 우려되는 환자에게 적용한다.

- ① 27세의 장염으로 탈수가 심한 환자는 완전비경구영양 대상자에 해당한다.
- ② 30세의 체표면적 40% 이상 광범위 화상 환자에게는 음성질소 균형이 나타나므로 완전비경구영양이 필요하다.
- ③ 35세의 구역, 구토 증상이 심한 항암요법 환자도 장의 기능이 우려되는 상황이므로 완전비경구영양 대상자에 해당한다.
- ④ 67세의 연하곤란으로 사례가 심한 뇌졸중 환자는 위의 기능은 정상이므로 코위관(비위관) 영양에 적합하다.
- ⑤ 70세의 의식이 없고 구토반사가 없는 뇌졸중 환자는 위의 기능은 정상이지만 흡인의 위험성이 높으므로 비장관영양 또는 완전비경구영양이 적합하다.

## 문 40. [정답] ②

영양문제는 인간의 다른 기능에도 영향을 미칠 수 있기 때문에 어떤 간호진단은 연관된 다른 간호진단의 관련요인이 될 수 있다. 예를 들어, 이 사례의 경우 부적절한 식이와 수분섭취로 인한 변비로 간호진단을 내릴 수 있다. 변비란 일주일 동안 배변횟수가 3번 미만이고 건조하고 딱딱한 변을 보거나 변을 보지 못하는 것을 의미한다.

## 문 41. [정답] ①

- 코위관(비위관) 영양을 하는 환자의 경우 코위관(비위관)이 막힐 수 있다. 영양액과 약물 투여 전후에 물을 주입하여도 관이 막히는 경우가 있다. 이런 상황은 주입용기를 깨끗이 세척하지 않거나 약물이 잘 녹지 않았을 때 약물이 영양액과 섞여서 발생할 수 있다. 또한 위 잔여량을 확인하기 위해 관을 흡인해보는 것도 관을 막히게 하는 원인이다. 관이 막히는 것을 방지하기 위해 60mL 주사기를 이용하여 약물 주입 전, 중간, 후에 물을 30mL 정도 주입한다.
- 관이 막히지 않게 하기 위해 가장 먼저 시도해 볼 만한 방법은 꼬인 관을 풀기 위해 대상자의 체위를 변경하는 것이다. 관에 물을 주입했다가 흡입하는 방법을 반복해 볼 수도 있다. 관 외부에 막힘이 있으면 엄지와 나머지 손가락 사이에 두고 굴려서 막힌 것을 제거한다. 췌장 효소와 중탄산나트륨은 막힘 제거에 효과적인 것으로 나타났다. 만약 이 방법들로 해결되지 않으면 관을 제거한다.
- 영양액의 온도는 체온과 비슷하게 맞추기 위해 영양액을 따뜻한 물이 담긴 그릇에 데우거나 실온에 이르도록 실내에 잠시 두었다가 주입한다. 영양액이 너무 뜨거우면 응고되거나 점막을 자극할 수 있다.



문42. [정답] ⑤

- ① 반사요실금은 방광이 차 있을 때 다소 예측 가능한 간격의 비자발적인 소변이 배출되는 것으로 반사궁 영역을 포함하여 대뇌중추 인식을 차단하는 상부척수의 손상이나 질병 등이 원인이다.
- ② 범람실금은 방광의 소변배출 기능저하로 인해 방광에 소변이 가득 차 넘쳐 흐르는 상태로 요도협착증, 전립샘비대 등이 원인이다.
- ③ 긴박요실금(절박요실금)은 갑작스럽게 강한 요의를 느끼며 즉시 소변이 배출되는 것이다. 증재로는 항콜린제제 치료, 바이오피드백, 방광자극을 최소화시키기 위한 식이 변경 등이 있다.
- ④ 비병리적 상태에서의 요실금은 비뇨계와 관련된 병리적 상태 또는 문제와 연관 없이 비자발적으로 소변이 흐르는 것이다.
- ⑤ 긴장요실금(스트레스요실금)은 복압이 증가함에 따라 발생하는 요실금으로 기침이나 재채기, 무거운 물건을 들거나 크게 웃을 때 또는 운동을 할 때 소변이 자기도 모르게 흐르는 것이다.

문43. [정답] ③

- ① 회음부는 대음순, 소음순, 요도구 순서대로 소독한다.
- ② 멸균장갑은 외과적 무균법을 적용하여 착용한다.
- ③ 도뇨관을 삽입하여 소변이 나오면 2~4cm 정도 더 삽입하도록 한다.
- ④ 소변수집주머니는 방광 위치보다 낮게 유지하여 역류를 방지하고 감염을 예방하도록 한다.
- ⑤ 생리식염수는 풍선 내에서 결정체를 형성할 수 있고 또한 유치도뇨관 풍선을 부식시킬 수 있으므로 증류수를 사용한다.

문44. [정답] ③

변비의 원인은 부동, 불충분한 섬유소와 수분섭취, 규칙적인 습관의 변화, 습관적인 배변의 긴박감 억제, 물질 오용 등이다. 항문조임근의 기능이 손상된 대상자, 척수손상으로 근긴장도가 저하된 대상자는 변실금과 관련이 있고, 경장영양 후 복통과 장음향진을 보이는 대상자는 설사와 관련이 있다. 인지기능이 손상되어 수의적 배변기능이 불가능한 대상자는 변실금과 관련이 있다.

문45. [정답] ④

- 용수관장 시 간호중재에 관한 문항이다.
- 대상자는 옆누운자세(측위)를 취하게 한다.
  - 손소독제로 손위생을 실시한 후 일회용 장갑을 착용한다.
  - 관장을 시행할 때 침대를 작업하기 편안한 높이로 올려 간호사의 허리와 등 근육의 긴장을 예방한다.
  - 손가락으로 직장에 자극을 주는 것은 미주신경을 자극해 심박수를 떨어뜨릴 수 있으므로 부드럽고 천천히 손가락으로 굳은 변을 부순 후 조각을 제거하여 변기에 버린다.
  - 집게손가락에 윤활제를 바르고 배꼽을 향해 부드럽게 집게손가락을 삽입한다.

문46. [정답] ③

장기 부동은 근긴장도, 관절가동범위를 감소시킨다. 방광근육의 긴장도가 감소되어 실금이 발생하고, 혈청 및 소변의 칼슘농도가 증가되어 골다공증 위험이 크다. 또한 장기 부동은 심박출량을 감소시키고, 누워 있는 동안 다리의 무게가 장딴지정맥을 압박하여 울혈을 일으키고 혈관벽 손상을 초래할 수 있다. 이로 인해 다리의 골격근이 펌프작용 능력을 잃게 되어 울혈이 발생하고, 심장으로 돌아가는 혈액의 양이 감소하게 된다.

- ① 근긴장도 감소
- ② 관절가동범위 감소
- ③ 혈중 칼슘농도 증가
- ④ 방광근육 긴장도 감소
- ⑤ 심박출량과 정맥귀환 감소

문47. [정답] ④

- ① 머리에 높은 베개를 대어주면 목뼈굽힘(경추굴곡)이 증가하므로 낮은 베개를 대어준다.
- ② 손가락의 펴고 엄지의 벌림(외전)을 예방하기 위해 핸드롤을 사용한다.
- ③ 팔의 바깥돌림을 방지하기 위해 위팔(상완)에 작은 베개를 적용한다.
- ④ 허리(요추) 부분에 작은 베개를 지지하여 허리굽이(요추만곡)를 유지한다.
- ⑤ 대전자두루마리를 넓적다리큰돌기(대전자)부터 무릎(슬와부)까지의 길이로 놓아 고관절의 바깥돌림을 방지한다.

문48. [정답] ①

악몽(nightmare)은 보통 급속한 안구운동이 나타나는 REM 수면 단계에서 발생하는 생생하고 충격적인 무서운 꿈을 경험하는 것으로 정상 성장발달단계에서 나타날 수 있다.

문49. [정답] ⑤

- ①, ③ 잠자기 전에 자극적인 활동(예: 운동, TV 시청)은 삼간다.
- ② 수면을 촉진하기 위해 따뜻한 물로 목욕한다.
- ④, ⑤ 침대에서 계속 머무르지 말고 나오도록 한다. 15~30분 이내에 잠들지 않으면 이완을 주는 활동(예: 독서)을 한다.

문50. [정답] ⑤

좌욕 수행 시 물의 온도는 40~43℃ 정도가 적절하며, 회음부 또는 항문부위가 15~20분간 잠기도록 한다. 수술 후 대상자는 현기증을 느끼거나 실신할 수 있으므로 맥박과 피부상태 변화 등을 주의 깊게 관찰하며 전조증상이 발생하면 좌욕을 중지하도록 한다. 좌욕 물은 끓일 필요 없이 온수와 냉수를 적당히 섞고 소독약이나 소금 등을 넣을 필요는 없다.



**문51. [정답] ④**

- ① 임종 대상자는 고칼로리, 고비타민 음식이 필요하다. 그러나 근긴장 감소 때문에 삼킴곤란이 발생하면 반유동식이나 유동식 또는 정맥 주입이 필요할 수도 있다. 간호사는 삼킴능력을 파악하기 위하여 구역반사를 사정해야 한다.
- ② 눈에 눈물이 고이면 탈지면과 생리식염수로 깨끗이 닦아준다. 안구 윤활제나 인공눈물이 각막건조를 감소시킨다.
- ③ 요저류(요정체)가 있으면 도뇨가 필요한데, 경우에 따라 유치도뇨관을 삽입하며 제거하지 않고 유지한다.
- ④ 배설간호 시 변기나 소변기를 준비하여 쉽게 이용하게 하거나 간호사가 일정한 간격으로 변기를 대주거나 도와준다. 흠이 붙은 필요한 만큼 자주 갈아주어야 하고 실금 대상자는 기저귀와 패드를 자주 갈아주어 청결을 유지한다.
- ⑤ 임종에 임박한 말기환자는 통증을 조절하기 위하여 많은 약물을 사용한다. 팀원들과 협의하여 적절한 약물 및 비약물적 중재로 통증 감소와 편안함을 제공해야 한다.

**문52. [정답] ⑤**

노인의 낙상 예방에 관한 문제이다.

- ① 노출된 전기코드에 걸려 넘어질 수 있다. 전기코드는 안전하게 벽면에 부착하여 고정한다.
- ② 낙상을 예방하기 위해 계단, 실내의 복도, 활동구역의 조명을 적절하게 조절해야 한다.
- ③ 벽난로 사용을 하면 일산화탄소가 생성되므로 적절한 환기가 필요하다. 일산화탄소는 산소혈색소(산화헤모글로빈) 형성을 저해하고 조직의 산소공급을 감소시킨다. 또한 감각 감소로 통증이나 열에 둔감하기 때문에 목욕이나 온열기구 사용 시 화상에 조심해야 한다.
- ④ 편안함을 제공하는 적절한 온도는 18.3~23.8℃, 습도는 60~70%이다.
- ⑤ 계단의 경우 계단 바닥을 나뭇결이나 무난한 색깔로 균일하게 설치하고 끝 모서리 부분은 바닥과 대조되는 색깔로 표시하여 계단 끝을 시각적으로 감지할 수 있는 단서를 제공해 준다.

**문53. [정답] ③**

간호사는 병원에 입원한 모든 대상자의 낙상예방을 위한 간호중재활동을 실시하여야 하며, 낙상의 내·외적 요인을 확인하여 간호활동을 수행해야 한다.

- ① 전기코드는 안전하게 벽면에 부착하여 고정해야 한다.
- ② 대상자의 침대 높이는 최대한 낮게 유지하고, 대상자가 침대에서 천천히 일어나게 한다.
- ③ 대상자가 앉기 전에 휠체어 잠금장치는 잠겨 있어야 하고 안전띠, 보행벨트를 적용한다.
- ④ 욕실이나 침상가의 호출장치를 대상자 가까이 놓아준다.
- ⑤ 대상자에게 고무창이 있는 실내화나 구두를 신겨 넘어지지 않게 한다.

**문54. [정답] ①**

- ① 전신보호대: 영아의 머리나 목의 검사 및 치료 시에 사용하는 신체보호대로 영아가 움직이지 못하도록 담요나 시트로 감싸는 것이다.
- ② 사지보호대: 침상에서 떨어질 우려가 있는 대상자가 의식이 없거나 혼동 대상자의 사지부동을 위해 적용한다.
- ③ 장갑보호대: 엄지손가락이 없는 병어리장갑으로 손을 억제하여 정맥주사나 각종 튜브, 드레싱을 제거하지 못하게 하고, 굽어서 피부손상을 일으키는 것을 방지한다.
- ④ 벨트보호대: 주로 침대에 누워 있는 대상자나 앉아 있는 대상자에게 적용한다. 운반차나 휠체어로 대상자를 이동할 때 낙상방지를 위해 적용한다.
- ⑤ 자켓보호대: 혼동 대상자나 진정제를 투여한 대상자에게 적용한다. 침대나 의자에서의 낙상방지, 휠체어 이동 시 낙상방지 목적으로 사용한다.

**문55. [정답] ④**

내시경은 점막에 접촉하는 장비로 고수준 소독제로 소독해야 한다.

- ① 마른열멸균(건열멸균): 160~170℃의 열에서 1~2시간 정도 멸균하는 방법이며, 증기나 습기가 있으면 안 되는 파우더, 기름, 유리제품, 쉽게 부식되는 기구, 열에 강한 기구를 멸균할 때 이용한다.
- ② 아이오딘(iodine): 낮은/중간 수준의 소독제로 일부 준위험기구, 비위험기구에 적용한다.
- ③ 70% 알코올(alcohol): 낮은/중간 수준의 소독제로 일부 준위험기구, 비위험기구에 적용한다.
- ④ 2% 글루타르알데하이드(glutaraldehyde): 높은 수준의 소독제로서 렌즈장착기구, 고무, 플라스틱을 손상시키지 않고 급속 표면이 부식되거나 착색되지 않는다. 내시경류, 마취장비, 인공호흡기의 부속물품, 투석기 등에 사용한다.
- ⑤ 100ppm 차아염소산나트륨(sodium hypochlorite): 낮은 수준의 소독제로 비위험기구에 적용한다.

**문56. [정답] ③**

활동결핵은 공기로 전파되는 대표적인 질환으로 공기주의지침을 준수한다.

- ① 대상자는 1인실에 배치한다.
- ② 대상자의 병실문은 항상 닫아둔다.
- ④ 활동결핵은 균주의 특성과 전염력이 다를 수 있어 코호트를 적용하지 않는다.
- ⑤ 가능하면 병실 밖으로 나가지 않도록 하며, 격리병실 밖으로 나가야 할 경우 수술용 마스크를 착용한다.



문 57. [정답] ①

- ① 채혈진단에 사용된 혈액이 담긴 튜브, 용기는 조직물류폐기물로 분류한다.
- ② 의료폐기물을 생활폐기물과 혼합 배출할 경우, 100~1,000만 원의 과태료가 부과된다.
- ③ 수액병 및 100mL 이상의 주사약병은 생활폐기물로 분류한다.
- ④ 의료폐기물 전용용기에 들어 있는 것은 모두 의료폐기물로 취급한다.
- ⑤ 의료폐기물 전용용기는 의료폐기물 이외의 다른 용도로 사용할 수 없다.

문 58. [정답] ④

- ① 장갑 사용이 손씻기를 대신할 수는 없다.
- ② 손씻기와 물 없이 적용하는 손소독은 동시에 적용하지 않는다.
- ③ 항균비누를 이용하여 최소 15초간 손을 문질러 씻는다.
- ⑤ 눈에 보이는 오염이 있으면 물과 비누로 손위생을 실시한다.

문 59. [정답] ②

약물 흡수에 영향을 미치는 요소는 약물의 양이 많을수록, 약물의 농도가 높을수록, 흡수표면적이 넓을수록, 혈관분포가 많을수록 빨리 흡수된다. 혈관분포가 많은 점막과 호흡기계는 빨리 흡수된다. 지질용해성이 높은 약물들은 한 개의 지질층으로 만들어진 세포막을 쉽게 통과하기 때문에 인체에 더 잘 흡수된다.

- ① 약물의 양이 많을수록 흡수가 빠르다.
- ② 흡수표면적이 넓을수록 흡수가 빠르다.
- ③ 약물의 농도가 높을수록 흡수가 빠르다.
- ④ 혈관분포가 많은 점막은 흡수가 빠르다.
- ⑤ 약물의 지질용해성이 높을수록 흡수가 빠르다.

문 60. [정답] ②

- ① 경구투여 시 가능한 앉아서 복용하도록 한다. 앉는 것이 금기라면 옆누운자세를 취하게 한다.
- ② 반신마비가 있는 경우, 머리는 건강한 쪽을 밑으로 하여 건강한 쪽으로 약물을 투여한다.
- ③ 약물복용을 빠뜨렸더라도 한 번에 2회 용량을 투여하지 않도록 하며, 이 경우 의사와 상의한다.
- ④ 장용제의 경우 약물이 위에서 용해되지 않도록 표면처리가 되어 있으며, 분쇄되면 위산의 강산작용으로 약물의 피막이 파괴되어 위자극이 발생된다. 따라서 임의로 부수거나 씹어서 복용하지 않아야 한다.
- ⑤ 점적기로 약물을 투여할 때에는 약물이 인두 후면에 닿아 구개반사가 일어나지 않도록 유의한다. 이러한 약물은 잇몸과 뺨 사이에 넣어준다.

문 61. [정답] ④

- ① 투베르쿨린 피부반응검사 시, 주사 부위를 펜으로 표시하지 않는다.
- ② 결핵감염 진단 시, 투베르쿨린 피부반응검사는 몸에 결핵균을 가지고 있는지를 알려주는 것으로 이 검사만으로는 결핵진단을 할 수 없다.
- ③ 임신 및 BCG 접종력은 투베르쿨린 피부반응검사의 금기사항이 아니다.
- ④ 1차 검사에서 경결이 10mm 이상이면 양성으로 잠복결핵을 의미한다. 이는 결핵균에 노출된 것으로 결핵 확진을 의미하는 것은 아니며, 가슴X선, 가래도말검사 등의 검사가 필요하다.
- ⑤ PPD시약은 주사 직전에 준비하고, 2분 이내 다시 냉장고에 보관한다. 단, 온도변화가 심한 냉장고 문 쪽에는 보관하지 않는다.

문 62. [정답] ③

- ① 왼쪽 팔의 정맥은 왼쪽 반신마비로 인해 말초혈액순환과 혈전의 위험이 있으므로 오른쪽 팔의 정맥을 선택한다.
- ② 정맥주입세트는 감염 예방을 위해 96시간마다 교체한다.
- ③ 수액세트의 점적통을 1/2 정도 수액으로 채워 공기가 수액세트로 흘러 들어가는 것을 막는다.
- ④ 손목의 안쪽 면에서 위쪽으로 5cm 이내의 정맥을 천자하면 말초신경이 손상될 위험이 있다.
- ⑤ 정맥 상태가 양호한 부위보다 10~15cm 위쪽을 지혈대로 묶어 정맥의 흐름을 차단한다.

문 63. [정답] ③

- ① 패혈증: 원인은 오염된 혈액의 투여이며, 증상으로는 고열, 오한, 구토, 설사, 저혈압 등이 나타난다.
- ② 열성반응: 원인은 대상자의 백혈구, 혈소판 또는 혈장단백질에 대한 민감성이며, 증상으로는 발열, 오한, 따뜻하고 홍조된 피부, 두통, 불안, 근육통 등이 있다.
- ③ 용혈반응: 원인은 대상자의 혈액과 공여자의 혈액의 부적합이며, 증상으로는 오한, 발열, 두통(수혈시작 15분 이내 주로 발생), 호흡곤란, 청색증, 흉통, 빈맥, 저혈압 등이 있다.
- ④ 순환과잉 부담: 원인은 너무 빠른 주입속도이며, 증상으로는 기침, 호흡곤란, 수포음, 팽대된 경정맥, 빈맥, 고혈압 등이 있다.
- ⑤ 알레르기반응(중증): 원인은 항체·항원반응이며, 증상으로는 호흡곤란, 흉통, 순환 허탈, 심정지 등이 있다.

**문 64. [정답] ⑤**

욕창에 영향을 미치는 요인은 피부 습기/실금, 영양상태, 기동력/활동결여 등이며, 인공 고관절치환 후 침상안정을 취하고 있는 83세 남자 대상자는 욕창발생 위험이 높은 노인이다.

- ① 근육량 증가: 일반적으로 노인은 근육량이 감소하며, 침상안정을 취하고 있는 대상자의 근육량은 더욱 감소한다.
- ② 통증에 대한 민감도 증가: 노인은 감각에 대한 인지 수준이 저하되어 통증인지가 저하된다.
- ③ 혈관벽의 노화로 인한 혈류 증가: 노인은 혈관벽의 노화로 인해 혈류가 감소한다.
- ④ 피지분비 증가로 인한 피지선 염증발생 증가: 피지선 염증발생은 피지분비 증가로 인해 발생하지만 일반적으로 노인은 피지분비가 감소한다.
- ⑤ 진피의 콜라겐 변화로 인한 피부탄력성 저하: 노인은 진피의 콜라겐이 감소하여 피부탄력성이 저하된다.

**문 65. [정답] ②**

- ① 등마사지는 근육을 이완시킨다.
- ② 뼈 돌출부위를 마사지하면 혈류 감소 및 조직손상의 위험이 있으므로 하지 않는다.
- ③ 너무 강하면 조직손상이 올 수 있다.
- ④ 붉어진 피부 부분에 등마사지를 시행하지 않는다.
- ⑤ 알코올이 함유된 윤활제는 피부를 건조시킨다. 피부가 건조한 노인 대상자, 탈수 또는 영양상태가 불량한 대상자에게는 자주 사용하지 않는다.

3교시: 보건약관계법규(66~85번) 해설

문 66. [정답] ③

〈의료법 제2조(의료인) 제1항〉

- ① 이 법에서 “의료인”이란 보건복지부장관의 면허를 받은 의사·치과의사·한의사·조산사 및 간호사를 말한다.

문 67. [정답] ④

〈의료법 제7조(간호사 면허)〉

간호사가 되려는 자는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자로서 제9조에 따른 간호사 국가시험에 합격한 후 보건복지부장관의 면허를 받아야 한다.

문 68. [정답] ④

〈의료법 제24조(요양방법 지도)〉

의료인은 환자나 환자의 보호자에게 요양방법이나 그 밖에 건강 관리에 필요한 사항을 지도하여야 한다.

문 69. [정답] ②

〈의료법 제27조(무면허 의료행위 등 금지) 제1항〉

- ① 의료인이 아니면 누구든지 의료행위를 할 수 없으며 의료인도 면허된 것 이외의 의료행위를 할 수 없다. 다만, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 보건복지부령으로 정하는 범위에서 의료행위를 할 수 있다.

문 70. [정답] ③

〈의료법 제33조(개설 등)〉

- ① 의료인은 이 법에 따른 의료기관을 개설하지 아니하고는 의료업을 할 수 없으며, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우 외에는 그 의료기관 내에서 의료업을 하여야 한다.
- ② 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자가 아니면 의료기관을 개설할 수 없다. 이 경우 의사는 종합병원·병원·요양병원·정신병원 또는 의원, 치과의사는 치과병원 또는 치과의원을, 한의사는 한방병원·요양병원 또는 한의원을, 조산사는 조산원만을 개설할 수 있다.
  1. 의사, 치과의사, 한의사 또는 조산사
  2. 국가나 지방자치단체
  3. 의료업을 목적으로 설립된 법인(이하 “의료법인”이라 한다)
  4. 「민법」이나 특별법에 따라 설립된 비영리법인
  5. 「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관, 「지방의료원의 설립 및 운영에 관한 법률」에 따른 지방의료원, 「한국보훈복지의료공단법」에 따른 한국보훈복지의료공단

- ③ 제2항에 따라 의원·치과의원·한의원 또는 조산원을 개설하려는 자는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 시장·군수·구청장에게 신고하여야 한다.
- ④ 제2항에 따라 종합병원·병원·치과병원·한방병원·요양병원 또는 정신병원을 개설하려면 제33조의2에 따른 시·도 의료기관개설위원회의 심의를 거쳐 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 시·도지사의 허가를 받아야 한다.
- ⑥ 조산원을 개설하는 자는 반드시 지도의사(指導醫師)를 정하여야 한다.
- ⑧ 제2항제1호의 의료인은 어떠한 명목으로도 둘 이상의 의료기관을 개설·운영할 수 없다.

문 71. [정답] ⑤

〈의료법 시행규칙 제36조(의료기관의 운영)〉

- ① 법 제36조제3호에 따른 요양병원의 입원 대상은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자로서 주로 요양이 필요한 자로 한다.
  1. 노인성 질환자
  2. 만성질환자
  3. 외과적 수술 후 또는 상해 후 회복기간에 있는 자
- ② 제1항에도 불구하고 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조제1항에 따라 질병관리청장이 고시한 감염병에 걸린 같은 법 제2조제13호부터 제15호까지에 따른 감염병환자, 감염병의사환자 또는 병원체보유자(이하 “감염병환자등”이라 한다) 및 같은 법 제42조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 감염병환자등은 요양병원의 입원 대상으로 하지 아니한다.
- ③ 제1항에도 불구하고 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 정신질환자(노인성 치매환자는 제외한다)는 같은 법 제3조제5호에 따른 정신의료기관 외의 요양병원의 입원 대상으로 하지 아니한다.

문 72. [정답] ③

〈감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제11조(의사 등의 신고)〉

- 제11조(의사 등의 신고) ① 의사, 치과의사 또는 한의사는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사실(제16조제6항에 따라 표본감시 대상이 되는 제4급감염병으로 인한 경우는 제외한다)이 있으면 소속 의료기관의 장에게 보고하여야 하고, 해당 환자와 그 동거인에게 질병관리청장이 정하는 감염 방지 방법 등을 지도하여야 한다. 다만, 의료기관에 소속되지 아니한 의사, 치과의사 또는 한의사는 그 사실을 관할 보건소장에게 신고하여야 한다.
1. 감염병환자등을 진단하거나 그 사체를 검안한 경우
  2. 예방접종 후 이상반응자를 진단하거나 그 사체를 검안한 경우



3. 감염병환자등이 제1급감염병부터 제3급감염병까지에 해당하는 감염병으로 사망한 경우
4. 감염병환자로 의심되는 사람이 감염병병원체 검사를 거부하는 경우

**문73. [정답] ①**

〈감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제47조(감염병 유행에 대한 방역 조치)〉

제47조(감염병 유행에 대한 방역 조치) 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 감염병이 유행하면 감염병 전파를 막기 위하여 다음 각 호에 해당하는 모든 조치를 하거나 그에 필요한 일부 조치를 하여야 한다.

1. 감염병환자등이 있는 장소나 감염병병원체에 오염되었다고 인정되는 장소에 대한 다음 각 목의 조치
  - 가. 일시적 폐쇄
  - 나. 일반 공중의 출입금지
  - 다. 해당 장소 내 이동제한
  - 라. 그 밖에 통행차단을 위하여 필요한 조치
2. 의료기관에 대한 업무 정지
3. 감염병의심자를 적당한 장소에 일정한 기간 입원 또는 격리시키는 것
4. 감염병병원체에 오염되었거나 오염되었다고 의심되는 물건을 사용·접수·이동하거나 버리는 행위 또는 해당 물건의 세척을 금지하거나 태우거나 폐기처분하는 것
5. 감염병병원체에 오염된 장소에 대한 소독이나 그 밖에 필요한 조치를 명하는 것
6. 일정한 장소에서 세탁하는 것을 막거나 오물을 일정한 장소에서 처리하도록 명하는 것

**문74. [정답] ⑤**

〈검역법 제12조(검역조사)〉

- ① 검역소장은 다음 각 호의 사항에 대하여 검역조사를 한다. 다만, 자동차의 경우에는 제2호 외의 사항을 생략할 수 있다.
  1. 운송수단 및 화물의 보건·위생 상태에 대한 경과(經過)와 현황
  2. 출입국자의 검역감염병 감염·위험요인 여부 및 예방관리에 관한 사항
  3. 운송수단의 식품 보관 상태
  4. 감염병 매개체의 서식 유무와 번식 상태

**문75. [정답] ③**

〈후천성면역결핍증 예방법 제5조(의사 또는 의료기관 등의 신고)〉  
 감염인을 진단하거나 감염인의 사체를 검안한 의사 또는 의료기관은 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 24시간 이내에 진단·검안 사실을 관할 보건소장에게 신고하고, 감염인과 그 배우자(사실혼 관계에 있는 사람을 포함한다. 이하 같다) 및 성 접촉자에게 후천성면역결핍증의 전파 방지에 필요한 사항을 알리고 이를 준수하도록 지도하여야 한다. 이 경우 가능하면 감염인의 의사(意思)를 참고하여야 한다.

**문76. [정답] ④**

〈국민건강보험법 제9조(자격의 변동 시기 등)〉

- ① 가입자는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하게 된 날에 그 자격이 변동된다.
  1. 지역가입자가 적용대상사업장의 사용자로 되거나, 근로자·공무원 또는 교직원(이하 “근로자등”이라 한다)으로 사용된 날
  2. 직장가입자가 다른 적용대상사업장의 사용자로 되거나 근로자등으로 사용된 날
  3. 직장가입자인 근로자등이 그 사용관계가 끝난 날의 다음 날
  4. 적용대상사업장에 제7조제2호에 따른 사유가 발생한 날의 다음 날
  5. 지역가입자가 다른 세대로 전입한 날
- ② 제1항에 따라 자격이 변동된 경우 직장가입자의 사용자와 지역가입자의 세대주는 다음 각 호의 구분에 따라 그 명세를 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 자격이 변동된 날부터 14일 이내에 보험자에게 신고하여야 한다.
  1. 제1항제1호 및 제2호에 따라 자격이 변동된 경우: 직장가입자의 사용자
  2. 제1항제3호부터 제5호까지의 규정에 따라 자격이 변동된 경우: 지역가입자의 세대주

**문77. [정답] ①**

〈국민건강보험법 제41조의 4(선별급여)〉

요양급여를 결정함에 있어 경제성 또는 치료효과성 등이 불확실하여 그 검증을 위하여 추가적인 근거가 필요하거나, 경제성이 낮아도 가입자와 피부양자의 건강회복에 잠재적 이득이 있는 등 대통령령으로 정하는 경우에는 예비적인 요양급여인 선별급여로 지정하여 실시할 수 있다.

**문78. [정답] ④**

〈지역보건법 제5조(자료 또는 정보의 처리 및 이용 등) 제7항〉  
 ⑦ 관계 중앙행정기관의 장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 제4항 및 제5항에 따라 지역보건의료정보시스템을 이용하거나 연계하고자 하는 경우에는 지역보건의료정보시스템을 이용하여 처리하고자 하는 자료 또는 정보와 그 범위, 처리 목적·방식, 해당 자료 또는 정보의 보유기관 등을 특정하여 보건복지부장관과 미리 협의하여야 한다.

**문79. [정답] ③**

〈지역보건법 시행령 제19조(교육훈련의 대상 및 기간)〉  
 법 제16조제3항에 따른 교육훈련 과정별 교육훈련의 대상 및 기간은 다음 각 호의 구분에 따른다.  
 1. 기본교육훈련: 해당 직급의 공무원으로서 필요한 능력과 자질을 배양할 수 있도록 신규로 임용되는 전문인력을 대상으로 하는 3주 이상의 교육훈련

**문80. [정답] ⑤**

〈마약류 관리에 관한 법률 제5조의3(마약류안전관리심의위원회) 제1항〉  
 ① 다음 각 호의 사항을 심의하기 위하여 식품의약품안전처에 마약류안전관리심의위원회(이하 "심의위원회"라 한다)를 둔다.  
 1. 마약류의 오남용 방지를 위한 조치기준에 관한 사항  
 2. 마약류의 안전사용 기준에 관한 사항  
 3. 제11조의2제1항에 따른 마약류 통합정보의 제공 및 활용에 관한 사항  
 4. 그 밖에 식품의약품안전처장이 필요하다고 인정하는 사항

**문81. [정답] ②**

〈응급의료에 관한 규칙 제3조(응급의료에 관한 설명·동의의 내용 및 절차) 제3항〉  
 ③ 응급의료종사자가 의사결정능력이 없는 응급환자의 법정대리인으로부터 제1항에 따른 동의를 얻지 못하였으나 응급환자에게 반드시 응급의료이 필요하다고 판단되는 때에는 의료인 1명 이상의 동의를 얻어 응급의료를 할 수 있다.

**문82. [정답] ⑤**

〈보건의료기본법 제31조의(평생국민건강관리사업) 제1항〉  
 ① 국가와 지방자치단체는 생애주기별 건강상 특성과 주요 건강위험요인을 고려한 평생국민건강관리를 위한 사업을 시행하여야 한다.

**문83. [정답] ②**

〈국민건강증진법 제19조(건강증진사업 등) 제2항〉  
 ② 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장은 지역주민의 건강증진을 위하여 보건복지부령이 정하는 바에 의하여 보건소장으로 하여금 다음 각호의 사업을 하게 할 수 있다.  
 1. 보건교육 및 건강상담  
 2. 영양관리  
 3. 신체활동장려  
 4. 구강건강의 관리  
 5. 질병의 조기발견을 위한 검진 및 처방  
 6. 지역사회의 보건문제에 관한 조사·연구  
 7. 기타 건강교실의 운영 등 건강증진사업에 관한 사항

**문84. [정답] ①**

〈혈액관리법 제10조(특정수혈부작용에 대한 조치) 제1항〉  
 ① 의료기관의 장은 특정수혈부작용이 발생한 경우에는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 그 사실을 시·도지사에게 신고하여야 한다.

**문85. [정답] ⑤**

〈호스피스·완화의료 및 임종과정에 있는 환자의 연명의료결정에 관한 법률 제2조(정의) 제6호〉  
 "호스피스·완화의료"(이하 "호스피스"라 한다)란 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 질환으로 말기환자로 진단을 받은 환자 또는 임종과정에 있는 환자(이하 "호스피스대상환자"라 한다)와 그 가족에게 통증과 증상의 완화 등을 포함한 신체적, 심리사회적, 영적 영역에 대한 종합적인 평가와 치료를 목적으로 하는 의료를 말한다.  
 가. 암  
 나. 후천성면역결핍증  
 다. 만성 폐쇄성 호흡기질환  
 라. 만성 간경화  
 마. 그 밖에 보건복지부령으로 정하는 질환

