

2025

간호대학생 학습역량평가 모의고사

3회차 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 3회차 2교시 정답

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

2교시: 아동간호학(1~35번) 해설

문1. [정답] ⑤

이 상황은 아동의 생명을 위한 의료적 개입(수혈)이 필요한 반면, 부모는 종교적 신념으로 이를 거부하고 있어 윤리적 딜레마가 발생한 경우이다. 간호사는 가족의 신념을 존중하면서도 아동이 최선의 치료를 받을 수 있도록 정보를 제공하고, 가족이 충분히 이해한 뒤 자율적으로 결정할 수 있도록 돕는 역할을 수행해야 한다. 또한, 가족의 결정을 의료진에게 효과적으로 전달하고, 아동의 권리와 건강을 보호하기 위해 필요한 중재를 수행하는 역할이 요구된다.

이러한 역할은 간호사의 '가족옹호자(family advocate)'로서의 책임에 해당하며, 이는 가족 중심 간호의 핵심 요소이다.

문2. [정답] ③

- ① 타임아웃 기간 동안 부모가 옆에 있지 않아도 된다.
- ② 신체적 처벌은 가장 마지막에 고려해야 할 훈육방법으로서 가급적 사용하지 않는 것이 좋다.
- ③ 행위 중심(behavior-orientation): 아동이 아닌 행위 자체에 항상 초점을 맞추어 훈육한다.

④ 종결(termination): 훈육이 끝나면 더 이상 야단치지 않는다.

⑤ 잘못된 행동을 했을 때에는 즉시 나무란다.

문3. [정답] ⑤

방임은 부모 또는 법적으로 책임 있는 사람이 아동의 성장 발달을 위해 제공하여야 할 아동의 기본적인 욕구에 대해 적절한 관리를 이행하지 않는 것이다. 방임에는 의식주, 보호, 의료서비스, 교육과 같은 필수 요소를 박탈하는 신체적 방임과 애정, 관심, 정서적 양육에 대한 아동의 욕구를 충족시키지 못하는 정서적 방임으로 구분된다.

문4. [정답] ④

학령전기 아동은 통증이 수반되는 시술 전에 병원놀이를 하며 친숙하지 않은 의료기구를 만지고 탐색하는 과정을 통해 불안이 감소하여 통증을 잘 견딜 수 있게 된다. 청소년의 경우 통증을 숨기거나 부정하기도 하며, 치료과정에서의 통증을 이해하고, 신체적·정서적·인지적 수준에서 통증을 지각한다.

문5. [정답] ④

낙상 사정은 입원 시 초기 평가를 시행하고, 기록은 입원 후 24시간 이내 작성한다. 3세 미만 입원환자의 경우 낙상 당 연 고위험환자이다. 소아 환자의 진료 시 보호자는 상주하도록 설명한다. 아동이 이름을 말하지 못하는 나이인 경우 보호자를 통해 2가지 이상의 환자 확인 지표를 이용한다.

문6. [정답] ②

24~36개월 이후부터 서서 키를 측정한다. 체중을 잴 때 마다 같은 옷을 입고 측정한다. 유두선을 따라 가슴둘레를 측정한다. 머리둘레는 양쪽 눈썹 위와 후두부 돌출부를 지나는 둘레를 2번 이상 측정한다.

문7. [정답] ②

5살에 삼각형을 그리고, 가위 등을 잘 사용하고, 신발 끈을 맬 수 있다. 4세 아동은 옷을 혼자 벗을 수 있다.

문8. [정답] ①

심장과 호흡기계는 울면 검사하기 어려우므로 먼저 검진한다. 청소년을 상담하는 경우, 검진 시 부모 참여 여부에 대해 아동 스스로 선택하도록 한다. Hirschberg 검사와 차폐검사는 눈동자의 정렬을 확인하는 검사이다. 4~6개월까지는 가성사시가 나타날 수 있다.

문9. [정답] ④

영아기는 감각운동기로 물체를 다루면서 발생하는 결과로 즐거움을 느끼며 이런 행동을 반복하는 기능놀이를 한다. 가상의 인물을 설정하여 역할놀이를 하는 시기는 유아기-학령전기, 협동놀이를 시작하는 시기는 학령전기, 그룹 스포츠나 게임, 경쟁을 통한 성취감을 즐기는 시기는 주로 학령기부터이다.

문10. [정답] ①

학령전기부터 낮잠이 반드시 필요하지 않으며, 학령기 아동은 8~10시간 정도의 수면이 필요하다. 밤에 깨지 않고 쪽 자며 몽유병과 잠꼬대가 가끔 발생하나, 청소년기에 가까워지면서 대개 사라진다.

문11. [정답] ⑤

B형간염 보균자인 산모(HBsAg 양성)에게서 태어난 고위험 신생아는 수직감염 예방을 위해 출생 후 12시간 이내에 B형간염 백신과 B형간염면역글로불린(HBIG)을 각기 다른 주사 부위에 동시에 투여해야 한다.

임산부가 Rh(-), 신생아가 Rh(+)이면 임신 28주 차에 한 번, 분만 후 72시간 이내에 한 번 로감(RhoGAM)을 산모에게 주사하여 다음 임신할 아이에게 Rh인자 부적합으로 인한 태아 용혈성 질환이 생기지 않도록 예방한다.

문12. [정답] ③

이유식 초기에서 철분이 함유된 단일 곡식을 이용해 반유동식을 만들어 숟가락으로 먹인다. 숟가락으로 먹일 경우, 음식을 혀의 안쪽에 넣어 주며, 처음에 1~2 찻숟가락으로 시작, 점차 증량시켜 식숟가락으로 2수저 정도로 하며, 한 번에 한 가지 음식을 준다. 영아가 배고픔을 나타낼 때 주고, 식품알레르기 파약을 위해 새로운 음식을 1가지씩 추가하는데 적어도 4~5일의 간격을 두고 추가하여야 한다. 이유식은 받아 삼키는 능력이 준비된 시기인 생후 4~6개월에 시작하며, 일정한 시간을 정하여 모유나 분유 수유하기 전에 주는 것이 좋다. 이유식과 우유를 섞어서 젖병으로 먹이지 않으며, 점차 이유식의 양을 증가시키고 우유의 양을 감소시킨다.

문13. [정답] ③

학령전기 아동은 성적 탐구와 호기심을 나타내고, 생식기를 만지고 자극함으로써 기쁨을 느낀다. 친구와 숨어서 서로의 신체를 비교하기도 한다. 이러한 과정은 자신의 몸을 배워가는 과정이므로, 부모는 자녀를 혼내거나 수치심을 유발하지 말고, 아동의 관심을 다른 것으로 돌리도록 유도한다.

문14. [정답] ③

커튼이나 줄이 있는 블라인드는 질식의 위험이 있다. 차에 태울 때는 영아용 카시트를 자동차 뒷좌석에 등반이 쪽을 바라보도록 장착한다. 세탁기나 냉장고 등의 뚜껑은 반드시 닫아 질식을 예방한다. 아기용 파우더는 흡입될 경우, 흡인폐렴을 유발할 수 있으므로 로션을 사용한다.

문15. [정답] ③

식도폐쇄증과 기관식도췌관은 식도에 나타나는 선천성 기형으로, 신생아는 특징적으로 입과 코에서 거품 섞인 다량의 타액과 침 흘림이 관찰되며, 수유 시 기침, 청색증 및 질식 증상이 나타난다. 또한 식도폐쇄증으로 인해 코위관이 위까지 내려가지 않는다.

문16. [정답] ④

생후 24시간 이내에 발생하는 고빌리루빈혈증의 원인은 주로 신생아 용혈성 질환이다. 특히 Rh 음성 산모와 Rh 양성 태아 사이에서 발생 시 태아의 적혈구가 산모 항체에

의해 파괴되어 출생 직후부터 심한 황달이 나타날 수 있다. 따라서 출생 첫날에 황달이 관찰되는 경우, 용혈성 질환 여부를 우선 확인해야 한다.

문 17. [정답] ③

안면신경마비의 증상은 손상된 쪽의 운동이 소실되는 것이다. 이마, 코와 입 주위의 주름이 생기지 않고, 눈이 다 감기지 않고 입이 건강한 쪽으로 돌아간다. 아기가 울 때에는 정상 쪽의 입만 올라가고, 주름이 더 깊어지며, 마비된 쪽의 눈은 뜬 채로 있다.

문 18. [정답] ⑤

문항에서 제시된 분당 70회의 빠른 호흡수(빈호흡), 늑간 함몰, 코호흡, 청색증은 모두 호흡곤란증후군(RDS)의 전형적인 증상이다. 미숙아는 폐의 미성숙으로 폐포내 표면활성제(surfactant)가 충분하지 않아 폐포가 쉽게 허탈되고, 이로 인해 산소화가 저하되어 호흡곤란증후군이 발생하게 된다.

문 19. [정답] ③

아동은 후두와 성문이 높게 위치해 있고 기도가 짧고 직경이 작아 기도 폐쇄 가능성이 크다. 폐포 면적이 작아서 환기 장애가 일어나기 쉬우며 유스타키오관은 성인보다 짧고 넓다. 2세 이후 오른쪽 기관지가 왼쪽 기관지보다 짧다.

문 20. [정답] ④

해당 문제의 상황인 경우, 세기관지염이 의심된다. 세기관지염은 대증요법을 적용하고 세균성 감염의 합병증이 있을 때만 항생제를 사용한다. 해열제는 고열인 경우에 투약하고 우선적으로 침상안정을 취해준다. 1세 미만 영아에게는 항히스타민제 투여를 권장하지 않는다.

문 21. [정답] ③

- ① 성인에 비해 수분 요구량은 더 많다.
- ② 콩팥기능의 미숙으로 영아의 소변농축 능력이 성인의 1/2이다.
- ④ 영아는 세포외액이 차지하는 비율이 높아 수분손실 위험이 높다.
- ⑤ 성인에 비해 체표면적의 비율이 크므로 피부를 통한 불감성 수분손실이 많다.

문 22. [정답] ①

폭식증은 날씬함에 대한 끊임없는 추구 및 비만에 대한 두

려움 등 비뚤어진 신체상으로 인해 발생하므로 신체상이 우선적으로 확인되어야 한다.

문 23. [정답] ③

체질량지수 90백분위수는 과체중(85~94백분위수)에 해당하며, 비만은 95백분위수 이상인 경우이다. 가장 과일주스는 비만의 위험을 높이므로 제한해야 한다. 아동의 선택을 고려하여식이 및 운동요법을 제공해야 하나, 장기적으로 중재를 제공하기 위해서는 부모의 적절한 지지가 필요하다. 스크린 시간은 비만의 원인 중 하나로 이를 줄이고 신체활동 시간을 늘리는 것이 추천된다.

문 24. [정답] ①

아동에게 발생하는 울혈심부전은 심장의 구조적 기형인 선천심장병에 의해 심장내의 혈류량과 압력이 증가하거나, 심근병증, 심근염 등에 의한 심근의 기능부전, 즉 심근기능 손상 등의 원인에 의해 이차적으로 발생한다. 울혈심부전의 임상증상은 빈맥(150회/분 이상), 심비대, 발한, 소변량 감소, 약한 말초 맥박, 빈호흡, 운동 시 호흡곤란, 청색증, 간비대, 체중증가, 복수 등이 해당한다.

문 25. [정답] ④

팔로네증후의 임상증상은 폐혈류 정도에 따라 매우 다양하다. 폐혈류가 감소되면 우-좌단락의 증가로 이어져 청색증이 심해지고, 과호흡과 깊고 빠른 호흡이 발생하는 무산소발작이 가장 흔하게 발생한다.

문 26. [정답] ③

면역혈소판감소자반병 아동은 혈소판감소로 인해 출혈 위험이 높기 때문에 활동을 제한하고 손상 위험을 줄이는 것이 중요하다. 근육주사는 출혈 위험으로 금기이며, 경구 또는 정맥 경로를 사용한다.

전동칫솔은 잇몸 손상 및 출혈 유발 위험이 있어 피해야 하며, 부드러운 칫솔을 사용한다. 아스피린은 혈소판기능을 억제하므로 절대 금기이며, 타이레놀이 선호된다. 활력징후는 출혈 징후나 상태 변화 여부를 위해 더 자주 모니터링해야 한다.

문 27. [정답] ⑤

가와사키병으로 인한 증상이 있을 때 항염요법으로 면역글로불린과 같이 아스피린을 사용한다. 심초음파 검사를 시행하여 관상동맥의 상태를 파악하며, 관상동맥의 합병증이 없는 경우에도 항혈소판 효과를 기대하여 6~8주간 저용량으로 아스피린을 투약한다.

문28. [정답] ⑤

화상 응급 초기관리는 다음과 같다.

1. 화상온도보다 낮은 온도로 냉찜질이나 냉수(얼음 아닌)에 담근다.
2. 가능한 한 빨리 뜨거운 물을 흡수한 옷을 벗긴다.
3. 큰 화상을 입은 아동은 응급구조원을 기다리는 동안 깨끗한 천으로 덮어준다.
4. 화상 입은 피부에 달라붙은 옷은 벗기지 않는다.

문29. [정답] ③

세균뇌막염은 중추신경계를 침범하는 급성감염 질환으로, 특히 소아에서 두개내압 상승과 수막자극 징후를 동반한다. 대천문 팽창은 두개내압 상승의 대표적인 징후로, 영아에서 수막염이 있을 때 흔히 관찰되는 중요한 신체검진 소견이다.

문30. [정답] ④

Buck 견인장치는 아동이 침대에 누워있는 동안 다리에 견인을 설치하는 것으로 견인이 지속적으로 당겨지도록 침대 발치 부분을 상승시킨다.

장기간 움직이지 못하기 때문에 부동으로 인해 발생하는 문제를 예방해야 한다. 즉, 섬유질과 수분섭취 증가, 배변이 어려울 경우에는 처방에 의한 완화제와 직장내 좌약을 투약한다. 능동적, 수동적 ROM을 격려한다. 자세를 자주 바꾸고, 피부를 깨끗하고 건조하게 유지한다.

문31. [정답] ⑤

요로감염 시 구조적 이상을 감별하기 위해서는 첫 요로감염 후에 신장초음파가 권장된다. 신장초음파에서 비정상이거나 아동에게 열을 동반한 요로감염이 재발한다면, 방광요관역류가 있는지 확인하기 위해 배뇨방광요도조영(voiding cystourethrography, VCUG)을 촬영한다.

문32. [정답] ⑤

진성성조숙 아동에게 쓰이는 치료제는 생식샘자극호르몬 방출호르몬작용제(GnRH agonist)이다.

문33. [정답] ①

문제에서 제시하는 아동의 증상은 홍역일 가능성이 크다. 홍역에 이환된 경우에는 발진 4일 전부터 발진 발생 4~6일까지 전파가 가능하므로 이 기간 호흡격리를 한다. 합병증으로는 중이염, 설사, 구토가 흔하며, 기관지염, 모세기관지염, 크룹, 기관지폐렴 등이 있다. 신경계 합병증 등으로 급성뇌염이 나타나기도 하지만 1,000건 중 약 1~2건의 비율로 나타난다.

문34. [정답] ⑤

손발입병의 원인은 콕사키바이러스(Coxsackie virus)이다. 입안의 볼점막, 혀, 잇몸과 입술 등에 통증성 피부병변이 나타나며, 손과 발에 발진이 나타난다. 만일 병변이 입 인두에 넓게 퍼져 있다면 아동은 먹거나 마시는 것을 거부하기 때문에 어린 아동의 경우에는 탈수가 발생할 가능성이 있다. 따라서 수분 전해질균형을 위한 간호를 제공해야 한다.

문35. [정답] ⑤

항암화학요법 시 감염예방을 위해 애완동물은 두지 않도록 하고, 혈소판감소증이 나타날 수 있으므로 직장으로 체온 측정이나 좌약 사용은 피한다. 가글은 예방적인 차원에서 미리 시행하는 것이 적절하다. 또한 NSAIDs 계열의 해열제는 혈소판감소가 나타날 수 있으므로 항암화학요법을 시행하는 아동은 가능한 자제한다. 사람폐포자충 폐렴은 면역저하 환자에서 가장 흔한 원충류 감염으로 예방을 위해 셉트린(박트림) 또는 흡인용 펜타미딘을 이용한다.

2교시: 지역사회간호학(36~70번) 해설

문 36. [정답] ②

보건정책 결정과정은 의제설정(문제인식) → 정책형성 → 정책결정 → 정책집행 → 정책평가의 단계로 설명될 수 있으며, 그중 정책형성 단계는 문제해결에 이바지할 수 있고 실현 가능한 대안들을 발전시키는 단계로 정책 대안 모색 활동이 이에 해당된다.

- 예산 집행, 실행 기관 지정: 정책집행 단계
- 정책 효과 분석: 정책평가 단계
- 국민 투표 시행: 정책결정 단계

문 37. [정답] ④

정책형성 과정을 설명하는 이론은 많고 다양하지만, 크게 분류한다면 합리모형과 제한된 합리성을 인정하는 모형으로 구분할 수 있다. 합리모형이란 ‘합리적인 개인’이 해결해야 할 문제와 자신이 선택한 결과에 대한 완전한 지식을 가지고, 정책결정의 일반적 단계를 순차적으로 거쳐 최선의 정책에 도달한다는 뜻이다. 하지만 이러한 합리모형은 현실에는 존재하지 않으며, 실제로 진행되는 정책형성 과정은 제한된 합리적 과정을 통해 이루어진다.

문 38. [정답] ①

- ① 방문간호사 – 지역보건법, 노인장기요양보험법
- ② 보건교육사 – 국민건강증진법
- ③ 보건진료전담공무원 – 농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법
- ④ 정신건강간호사 – 정신건강복지법
- ⑤ 보건관리자 – 산업안전보건법

문 39. [정답] ③

보건의료체계의 하부구성요소는 다음과 같다.

- ① 보건의료 관리: 보건의료체계 전반을 기획, 운영, 평가, 개선하는 행정적·정책적 활동으로 인력 관리, 자원 관리, 서비스 질 관리, 법적 규제 및 감독 등이 포함된다.
- ② 경제적 자원 확보: 보건의료서비스 제공에 필요한 재원을 조달하는 활동이다.
- ③ 보건의료자원 개발: 보건의료인력, 시설, 장비 및 물자, 보건의료 지식, 정보 등을 확보하고 적정 수준으로 유지한다.
- ④ 자원의 조직적 배치: 개발된 자원을 지역별, 기능별로 효율적이고 공평하게 배분하는 활동이다.
- ⑤ 보건의료서비스 제공: 국민에게 실제로 건강증진, 질병 예방, 치료, 재활 등의 의료서비스를 전달하는 행위이다.

문 40. [정답] ③

- ① 인구 천명 당 활동 의사수는 OECD 평균에 비해 적다(2018년 우리나라 2.4명, OECD 평균 3.5명).
- ② 인구 천명 당 활동 간호사수는 OECD 평균에 비해 적다(2018년 우리나라 7.2명, OECD 평균 8.9명).
- ③ 인구 천명 당 급성기 병상수는 OECD 평균에 비해 현저히 많다(2019년 우리나라 병상 12.4병상, OECD 평균 2.8병상).
- ④ 인구 천명 당 공공병원 병상수는 민간병상수에 비해 현저히 적다(2020년 전체 병상 중 공공병상 8.9%, 그 외는 민간병상).
- ⑤ 국내총생산(GDP) 대비 경상의료비 비율은 OECD 평균에 비해 낮다(2019년 우리나라 8.2%, OECD 평균 8.8%).

문 41. [정답] ②

원인적 연관성과 비원인적 연관성을 판별하기 위해 사용하는 주요 조건은 다음과 같다.

- 시간적 선후관계
위험요인에 대한 노출과 질환발생의 시간적 선후관계, 즉 시간적 속발성은 원인이라고 고려되는 사상이 결과라고 고려되는 사상보다 시간적으로 선행되어야 한다.
- 통계적 연관성의 강도
통계적 연관성의 강도가 클수록 인과관계의 가능성이 높다는 증거가 된다. 두 요인 사이에 우연히 일어날 수 있는 확률(p-value)이 적을수록 통계적으로 연관성의 강도는 강하며 통계적으로 유의하다고 볼 수 있다.
- 기존 지식과의 일치성
이미 확인된 지식이나 소견과 일치할 경우, 원인적 연관성의 강도는 커진다.
- 생물학적 발생 빈도
생물학적 발생 빈도는 질환의 발생 원인에 대한 폭로의 양이나 기간에 따라 상관성이 있어야 한다. 이러한 상관성의 양 반응관계(dose response)는 통계학적 상관관계로 확인할 수 있다.
- 특이성
어떤 요인이 특정 질환에는 관련을 보이거나 다른 질환에는 관련성을 보이지 않는 경우 특정 질환과의 인과관계의 가능성이 높아지는 것을 의미하며, 반면 다른 질환과도 관련성을 보인다면 인과관계의 가능성은 낮아진다.
- 생물학적 설명 가능성
역학적으로 관찰된 두 변수 사이의 연관성을 분자생물학적인 기전으로 설명 가능하다면 인과관계의 가능성이 높다. 예를 들면 19세기 중반까지만 하더라도 수술 전

에 손을 씻는 것이 산욕열을 감소시킬 수 있다는 역학적 관찰은 생물학적으로 설명할 수 없었다.

- 일관성
노출요인과 질환의 관계가 반복하여 같은 결과를 나타내는 경우로서, 즉 다른 연구, 다른 지역, 다른 집단에서도 같은 결과가 입증되어야 하며 이를 일관성 또는 신뢰성이라 한다.
- 실험적 증거
실험을 통해 요인에 노출될 때 질환발생이 확인되거나, 요인 제거로 질환발생이 감소된다면 원인일 가능성이 높다. 요인에 대한 인위적인 조작 혹은 실험적인 연구를 통하여 연관성의 변동을 관찰함으로써 인과성에 대한 증거를 제시하게 된다.

문42. [정답] ⑤

환자-대조군 연구는 대상자 수의 규모가 작고 이미 질환이 발생한 환자와 그 대조군을 비교하는 연구이므로 비용과 시간적 측면에서 효율성을 가지고 있을 뿐 아니라 이미 발생한 환자를 대상으로 하기 때문에 윤리적인 문제도 적다. 한 질환에 대해 여러 가지 위험요인을 밝힐 수 있고 과거의 정보가 잘 보관된 경우에는 후향적인 자료를 모아 연구에 이용할 수 있어 간편하다. 또한 연구의 특성상 희귀질환 연구에 적절하며, 긴 잠복기를 가진 질환에도 적합하다.

문43. [정답] ①

- ① 정시성: 통계가 사전에 공표된 일정에 맞추어 적시에 발표되는지를 평가하는 지표이다.
- ② 일관성: 통계작성 방법과 기준이 시간에 따라 얼마나 일정하게 유지되는지 평가하는 것으로, '작성 기준 시점과 결과발표 시점이 근접한가'는 정시성과 관련된 내용이다.
- ③ 관련성: 통계가 이용자의 요구에 얼마나 부합하는지 평가하는 것으로, 모집단 특성이나 크기를 정확하게 측정하는 것은 정확성 또는 대표성의 개념이다.
- ④ 비교성: 통계가 서로 다른 시점이나 국가 간에 동일한 기준으로 작성되어 얼마나 비교 가능한지를 평가하는 지표로 '얼마나 차이가 나는지 평가'라는 설명은 비교성 개념과 맞지 않다.
- ⑤ 정확성: 통계자료가 실제 현상을 얼마나 정확히 반영하는지, 오류가 적은지를 평가하는 것으로 '포괄범위, 개념, 내용 등에 있어 이용자 요구사항 충족'은 관련성과 관련된 내용이다.

문44. [정답] ⑤

- ① 걷기 운동을 시작한 사무직 근로자: 1차 예방
- ② 유방촬영검사(맘모그래피)를 받은 국가암검진 대상 여자: 2차 예방
- ③ 출산을 위해 가족과 함께 양육계획을 세우고 있는 미혼모: 1차 예방
- ④ 과도한 학업 스트레스와 우울증상으로 상담을 신청한 청소년: 2차 예방
- ⑤ 인공관절 수술 후 가정에서 활동량을 높이고 있는 독거노인: 3차 예방

문45. [정답] ①

오마하체계(Omaha system)의 영역별 문제는 다음과 같다.

- 환경적 영역: 수입, 위생, 주거, 이웃/직장의 안전
- 사회심리적 영역: 지역사회 자원과의 의사소통, 사회접촉, 역할변화, 대인관계, 영성, 슬픔, 정신건강, 성욕, 돌봄/양육, 아동/성인 무시, 아동/성인 학대, 성장과 발달
- 생리적 영역: 청각, 시각, 언어와 말, 구강 건강, 인지, 동통, 의식, 피부, 신경근/골격/기능, 호흡, 순환, 소화와 수분, 배변기능, 배뇨기능, 생식기능, 임신, 산후, 감염병/감염성 상태
- 건강 관련 행위 영역: 영양, 수면과 휴식양상, 신체적 활동, 개인위생, 물질사용, 가족계획, 건강관리 감독, 투약처방

문46. [정답] ⑤

Freshman이 주장한 긍정적 기능에서 적정기능수준이란 개인의 잠재능력을 최대한 개발한 기능의 종합 수단을 의미하며, 자아실현이란 자신에 맞는 목표에 도달하고 유지하는 것을 말한다. 성장은 상황에 맞는 태도의 변화를 의미하며, 대처는 발생한 건강문제를 해결할 수 있는 능력을 의미한다. 자아인식은 건강문제 이해와 지식이 있는 것을 의미한다.

문47. [정답] ②

건강형평성에 대해 WHO는 사회경제적 여건이나 인구학적 또는 지역적 특성 등에 따라 나타나는 건강상의 차이 중 불공평한, 피하거나 개선할 수 있는 차이가 존재하지 않는 상태라고 정의하였다. 건강형평성은 사람들이 그들의 요구에 따라 기회를 갖는 것을 의미하는 것으로 모든 사람들이 동일한 기회를 갖는 건강평등과는 다른 개념이다.

문48. [정답] ④

오렘(Orem)의 자가간호이론에서 간호체계는 전적 보상 체계, 부분적 보상체계, 교육지지적 보상체계로 나누어지며, 자가간호의 결핍 정도에 따라 적합한 간호체계를 설계하고 처방한다. SMART FSC (Smart Fatigue Self Care) 응용 프로그램을 활용하여 피로를 감소시키도록 간호사가 교육하는 간호활동은 교육지지적 보상체계에 해당한다.

문49. [정답] ①

SWOT 분석이란 내부적 강점(Strength)과 약점(Weakness), 외부적 기회(Opportunity)와 위협(Threat)을 분석하여 전략을 수립하는 데 사용되는 방법이다. SO전략(강점-기회 전략), ST전략(강점-위협 전략), WO전략(약점-기회 전략), WT전략(약점-위협 전략)으로 나뉘게 된다.

‘보건소장의 의지와 예방사업 지속적 추진’은 강점이 되고, ‘인구고령화, 사망률 지속’ 등은 위협요인이 될 수 있어 ST전략(강점-위협 전략) 수립이 필요하다.

문50. [정답] ①

지리정보시스템(GIS)은 수집된 자료와 지역을 연결(mapping)시키는 방법으로 지역별로 특성을 나타낼 수 있는 자료와 이를 표시하는 방법을 지도에 결합함으로써 손쉽게 필요한 자료를 눈으로 파악할 수 있게 한다.

문51. [정답] ⑤

지역사회보건간호 실무는 개인, 집단, 지역사회 모든 수준에서 간호과정을 적용한다. 이는 중재수레바퀴 모형의 핵심 가정 중 하나이다.

Public Health Intervention Wheel: 미국 Minnesota Department of Health의 공중보건간호사들이 개발한 지역사회 간호실무 모델로 공중보건간호사의 역할을 3가지 실무 수준(개인/가족, 집단/집단체, 지역사회)과 17가지 중재 활동으로 체계화하였다.

문52. [정답] ②

만족도 평가는 시기에 따라 과정 또는 결과평가에 해당하고, 건강수준과 지식의 변화는 결과평가에 해당한다. 프로그램 일정이 계획대로 진행되었는지를 모니터링하는 것은 과정평가에 해당한다. 인적, 물적, 재정 자원에 대한 평가는 구조평가에 해당한다.

문53. [정답] ⑤

방문활동 우선순위는 취약집단과 감염성 질환자에게 두고 있다. 하루에 여러 곳을 방문할 때에는 면역력이 낮은 영유아 가정을 먼저 방문한다.

문54. [정답] ②

범이론적 모형에서 향후 6개월 이내에 행동 변화의 의도가 있는 ‘계획단계’에서 대상자들은 행위변화의 장단점을 모두 알고 있으며, 행위변화에 대한 양가감정을 가지고 있어서 행위변화에 대한 오랜 숙고 혹은 망설임을 갖게 된다. 구체적인 계획을 세울 수 있도록 긍정적인 부분을 강조한다.

문55. [정답] ④

역할극에 대한 설명이다. 역할극은 흥미와 동기유발이 용이하고 대상자 수가 많아도 적용할 수 있다는 장점이 있다. 또한 대상자들의 태도와 가치관을 제고할 기회와 의사소통 및 의사결정에 대한 경험을 제공한다. 단점은 준비하는 데 시간이 많이 소요되며, 대상자들이 역할을 맡는 것을 불편해할 수 있다.

문56. [정답] ①

- ① 요청한다: 정의적 영역의 가치화 개념에 해당한다.
- ② 수행한다: 심동적 영역의 기계화 개념에 해당한다.
- ③ 조정한다: 심동적 영역의 유도반응 개념에 해당한다.
- ④ 나열한다: 인지적 영역의 지식 개념에 해당한다.
- ⑤ 분류한다: 인지적 영역의 분석 개념에 해당한다.

문57. [정답] ②

자기효능감이란 행위를 변화시키는 개인의 능력에 대한 자신감을 의미한다. 건강행위의 변화가 일어나기 위해서는 행위에 대한 지각된 장애보다 이익이 크다는 인식만으로는 충분하지 않다. 실제 행위가 변화되기 위해서는 행위 변화에 대한 자기효능감이 필요하다.

문58. [정답] ④

성인기 보건교육 전략은 다음과 같다.

- 학습자의 경험을 중시하고, 학습자 중심의 교육을 한다.
- 교육적인 태도를 버리고 교육자도 함께 학습하는 자세를 갖는다.
- 사실을 간단명료하게 전달하여 현실 상황에서 스스로 해결하도록 한다.
- 의견교환을 위해 질문을 하고, 학습자들이 질문을 하도록 유도한다.
- 학습자와 논쟁하지 않는다.
- 교육시간을 짧게 한다.
- 스스로 학습하는 방법을 가르친다.

⑤는 청소년기 보건교육 기법에 해당한다.

문59. [정답] ④

일차보건의료 수행접근전략은 첫째, 일차보건의료를 필요로 하는 모든 사람에게 주어져야 하며, 무시되는 집단이 없도록 공정하고 평등해야 한다.

둘째, 수혜자로서 뿐만 아니라 계획 및 의사결정자로서 실시 과정에서도 지역공동체가 주체적으로 참여해야 하며 이때는 조직의 규범과 외부 조직과의 네트워크 등이 필요하다.

셋째, 치료보다 예방 및 건강증진 활동이 중시되어야 하며 경제적인 관점에서도 중요하다.

넷째, 건강관리에 사용되는 기자재 및 방법, 기술은 널리 수용되는 적절한 것이어야 한다.

다섯째, 인간의 위생상태는 식수공급, 교육 등 다양한 요인이 복합적으로 관계하고 있기 때문에 보건 이외의 복합적이고 다각적인 측면에서의 접근이 필요하다.

문60. [정답] ④

재가노인복지시설에는 방문요양서비스, 주·야간보호서비스, 단기보호서비스, 방문목욕서비스, 방문간호서비스가 있다.

문61. [정답] ①

Duvall의 가족생활주기에 따른 6단계 진수기 가족은 첫 자녀가 독립하여 집을 떠남에서 막내 자녀의 독립까지의 단계이며, 그 가족의 발달과업은 다음과 같다.

- 성인이 된 자녀의 독립 및 결혼
- 자녀의 출가에 따른 부모의 역할 적응
- 부부관계 재조정

문62. [정답] ①

제23조(학교에 두는 의료인·약사 및 보건교사)

④ 법 제15조제1항에 따라 학교에 두는 의사(치과의사 및 한의사를 포함하며, 이하 “학교의사”라 한다) 및 학교에 두는 약사(이하 “학교약사”라 한다)와 같은 조 제2항·제3항에 따른 보건교사의 직무는 다음 각 호와 같다.

3. 보건교사의 직무

- 가. 학교보건계획의 수립
- 나. 학교 환경위생의 유지·관리 및 개선에 관한 사항
- 다. 학생과 교직원에 대한 건강진단의 준비와 실시에 관한 협조
- 라. 각종 질병의 예방처치 및 보건지도
- 마. 학생과 교직원의 건강관찰과 학교의사의 건강상담, 건강평가 등의 실시에 관한 협조
- 바. 신체가 허약한 학생에 대한 보건지도
- 사. 보건지도를 위한 학생가정 방문

아. 교사의 보건교육 협조와 필요시의 보건교육

자. 보건실의 시설·설비 및 약품 등의 관리

차. 보건교육자료의 수집·관리

카. 학생건강기록부의 관리

타. 다음의 의료행위(간호사 면허를 가진 사람만 해당한다)

- 1) 외상 등 흔히 볼 수 있는 환자의 치료
- 2) 응급을 요하는 자에 대한 응급처치
- 3) 부상과 질병의 악화를 방지하기 위한 처치
- 4) 건강진단결과 발견된 질병자의 요양지도 및 관리
- 5) 1)부터 4)까지의 의료행위에 따르는 의약품 투여

파. 그 밖에 학교의 보건관리

문63. [정답] ③

건강진단 의사는 건강관리구분 판정결과에 따라 업무수행 적합여부를 판정하고, 건강진단기관은 특수건강진단을 실시한 날부터 30일 이내에 진단개인표를 근로자에게 건강진단결과표는 사업주에게 송부한다. 사업주는 건강진단 실시결과 질병요관찰자 또는 유소견자의 판정을 받은 근로자에 대해 의사의 사후관리조치 내용에 따라 건강보호 조치를 이행해야 한다.

〈건강관리 구분 판정〉	
건강관리 구분	건강관리 구분 내용
A	건강관리상 사후관리가 필요 없는 근로자(건강한 근로자)
C	C ₁ 직업성 질병으로 진전될 우려가 있어 추적검사 등 관찰이 필요한 근로자(직업병 요관찰자)
	C ₂ 일반 질병으로 진전될 우려가 있어 추적관찰이 필요한 근로자(일반 질병 요관찰자)
	C _N 질병으로 진전될 우려가 있어 야간작업 시 추적관찰이 필요한 근로자(질병 요관찰자)
D ₁	직업성 질병의 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 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 질병이 의심되는 근로자(제2차 건강진단 대상자)

문64. [정답] ③

- ① 방문간호서비스의 건강관리는 주로 보건소 소속 간호사에 의해 진행된다.
- ② 건강문제가 있고 증상조절이 안되는 경우, 집중관리군으로 분류된다.
- ③ 대상자의 건강수준에 따라 집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군으로 분류되며, 재평가를 통해 군을 재배치하거나 퇴락 결정 등을 한다.

- ④ 건강문제가 있으나 증상이 없는 경우, 방문건강관리사업의 대상에서 자기역량지원군으로 분류되어 6개월마다 1회 이상 건강관리서비스를 받게 된다.
- ⑤ 사전 건강상태 스크리닝은 방문간호사에 의해 수행된다.

문65. [정답] ⑤

- ① 결핵 예방접종은 유아기 때 접종한다.
- ② 결핵 환자가 감염력이 없어질 때까지 입원치료를 받게 한다.
- ③ 결핵 환자에게 약제감수성 검사를 받도록 한다.
- ④ 잠복결핵에 노출된 경우 학생 및 교직원을 대상으로 예방적 항생제를 투여받게 한다.

문66. [정답] ⑤

고혈압·당뇨병 등록관리 사업의 참여 기관과 그 역할은 다음과 같다.

- 지정 의료기관(첫 방문): 동의서 작성, 전산시스템 등록
- 지정 의료기관(매월): 진료상담, 치료비 본인 부담금 감면, 진료정보 입력, 다음 예약일 입력
- 지정 약국(매월): 약제비 본인 부담금 감면, 복약지도, 조제정보 입력
- 보건소: 진료비 및 약제비 상환
- 등록교육센터: 치료일정 알람서비스, 교육자료 제공, 전화상담 등

문67. [정답] ④

우리나라 지역사회중심재활사업의 장애인 건강보건관리 영역은 건강관리서비스(장애인 건강관리, 재활교육 및 훈련), 사회참여서비스(장애인 사회참여), 자원 연계서비스(지역자원 연계), 자기역량서비스(자기역량 강화), 기타(사업홍보 등)이다.

문68. [정답] ④

산업재해통계지표에 대한 설명은 다음과 같다.

- 도수율(frequency rate): 100만근로시간 당 재해발생 건수
- 강도율(severity rate): 1,000근로시간 당 손실근로일수
- 재해율(accident rate): 상시근로자 100명 당 재해자 수
- 건수율(incident rate): 1,000명 근로자 당 재해발생 건수

문69. [정답] ④

대기오염 물질 중 미세먼지는 천식과 같은 호흡기계 질병을 악화시키고 폐기능 저하를 초래하며, 먼지의 직경에 따라 PM_{2.5} 이하는 초미세먼지, PM₁₀ 이하는 미세먼지로 구분된다.

일산화탄소(CO)는 대기 중에서 직접 오존(O₃)을 만들지는 않지만, 휘발성 유기화합물(VOCs), 메탄(CH₄), 질소산화물(NOx) 등과 광화학 반응을 거치면서 오존 생성의 전구물질(precursor) 역할을 한다.

PM_{2.5}인 초미세먼지의 경우 폐포까지 침투하고 혈관으로 들어가 심혈관질환도 일으킬 수 있다. 아황산가스는 인체의 점막을 자극하며 진한 기체를 계속 흡입하면 호흡곤란을 초래하며, 일산화탄소는 산소의 운반기능을 저하시켜 빈혈을 유발한다.

문70. [정답] ②

지진을 포함한 재난피해를 최소화하기 위한 대비단계 간 호실무는 비상훈련, 자원비축, 재난대책위원회 참여, 재난신고체계 확립, 안전문화의식 고취, 대피로 및 대피소 지정, 병원 재난계획 준비 및 지속적인 훈련, 재난훈련 참여, 전문요원의 양성(교육) 등이 있다. 보건교사의 업무로 구체화하면, ‘지진 위험지도 작성’과 ‘지진 위기감지 및 원인 제거 활동’은 예방단계, ‘학생들과 대피훈련 참여’는 대비단계, ‘피해학생들에 대한 집단 구호’와 ‘피해학생들의 급성 스트레스 반응관리’는 대응 및 복구단계에 해당한다.

2교시: 정신간호학(71~105번) 해설

문 71. [정답] ④

일반적응증후군은 경고기, 저항기, 소모기의 3단계를 거친다. 경고기는 신체 방어력과 대항-도피 반응이 활성화되어 심장 수축력 및 박동률의 증가, 호르몬 수준 상승, 부신피질의 증대, 위점막의 자극, 기민성의 증가, 불안 수준이 증가되는 반응을 보인다. 저항기는 호르몬 수준이 재조정되어 부신피질의 활동과 크기 감소, 림프절 크기 회복 및 방어기전이 강화된다. 소모기는 스트레스에 대한 저항력 상실로 면역반응의 감소, 부신피질과 호르몬 생성 고갈, 림프 기능 부전, 사고 및 성격 붕괴 등의 반응을 보인다. 인체는 다양한 스트레스원이 동시에 작용하거나 반복적으로 지나친 스트레스를 경험하는 경우, 소모기 단계에 보이는 반응이 두드러진다.

문 72. [정답] ①

존중이란 대상자를 조건과 이유 없이 가치 있는 인간으로 바라보며 있는 그대로 수용하는 것을 뜻한다. 치료자의 존중을 나타내는 행동으로는 대상자와 함께 있으며, 가치 판단을 일시적으로 중단하고 대상자 자신의 자원을 개발하도록 돕는 것이다.

문 73. [정답] ①

반영은 대상자의 느낌, 경험, 생각을 대상자에게 다시 거울처럼 되돌려 알려주는 것으로 내용반영과 감정반영으로 구분한다. 내용반영은 대상자가 가지고 있는 주요 생각을 좀 더 새롭고 간략한 언어로 표현하며, 감정반영은 대상자가 표현한 느낌에 초점을 두어 모호한 감정을 분명하게 표현하는 것이다.

문 74. [정답] ⑤

간호사가 자신에 대한 인식을 증가시키는 방법은 다음과 같다.

1. 자신을 경청한다. 이는 자신의 생각, 감정, 충동 등을 탐색하는 것을 포함한다.
2. 타인의 말을 경청하고 타인으로부터 배운다.
3. 자신을 표현한다. 자신의 중요한 측면을 타인에게 나타내 보인다.

문 75. [정답] ①

가족치료기법 중 역설명령은 증상에 대응하지 않고 시도되었던 해결책을 180° 전환시켜 목표와 반대되는 것을 지시하여 보다 효과적인 결과를 얻고자 하는 것이다.

문 76. [정답] ⑤

정신건강복지센터는 「정신건강복지법」 제15조에 의거하여 지역사회 중심의 통합적인 정신질환자 관리체계를 구축하고 정신질환의 예방, 정신질환자의 조기발견, 상담, 치료, 재활과 사회복귀 훈련, 사례 관리 등 지역사회 정신건강증진사업을 기획, 조정 및 수행한다.

문 77. [정답] ④

건강관리자로서의 역할을 가장 잘 수행할 수 있는 간호사들은 대상자가 위기에 직면했을 때 효과적으로 도울 수 있는 위치에 있다. 위기중재는 사람들이 스트레스에 직면했을 때 적절히 대처하도록 도와주는 효과적인 응급간호이며 위기중재와 관련된 기술과 지식은 모든 간호사들에게 요구되는 중요한 임상 기술이다. 위기중재의 목적은 대상자가 위기 이전의 기능 수준을 회복하도록 하는 것이다. 위기중재의 마지막 단계인 평가단계에서 간호사와 대상자는 중재가 위기중재의 목적을 달성했는지를 평가한다.

문 78. [정답] ⑤

환청이 실재임을 인정하는 듯한 발언은 삼가야 한다. 망상의 내용을 두고 논쟁하는 것은 대상자로 하여금 더욱 망상에 몰입하게 만든다. 대상자의 현실감을 강화시키되 환청, 망상의 느낌과 의미 등에 초점을 두고 공감적 태도를 보이는 간호가 요구된다.

문 79. [정답] ⑤

지각의 변화는 현실에 대한 인식 오류를 포함한다. 지각 변화의 가장 흔한 형태는 환각이다.

환각은 외부자극이 없는 상태에서 경험하는 감각지각으로 실재하는 외부자극을 잘못 지각하거나 해석하는 착각(illusion)과는 다르다. 환청, 환시가 대부분이며 환촉, 환후, 환미 등이 있다.

문 80. [정답] ⑤

피해망상이 있는 대상자는 우선적으로 담당 간호사와 신뢰관계를 형성하는 것이 중요하다. 간호사는 망상에 대한 논리적 설명을 시도해서는 안 되고, 간호사가 대상자의 망상을 사실로 그대로 받아들이며 대상자의 망상에 따라 반응한다면 대상자는 혼동을 일으킬 수 있다. 병원이 안전한 환경이라고 이야기함으로써 안심시키는 것이 필요하나 혼자 있게 해서는 안 된다.

문81. [정답] ⑤

유쾌한 이야기로 분위기를 바꾸면 대상자에게 다른 감정은 허용되지 않는다는 인식을 줄 수도 있다. 대상자의 표현된 감정을 일반화시키거나 간호사 자신의 감정과 동일시한다면, 대상자의 감정은 별로 중요하지 않다고 하는 것과 같다. 수용적인 태도는 자기가치감을 증진시키므로 대상자의 감정을 수용하고, 실패에 주목하지 않는 것은 부정적인 반추를 감소시키는 데 도움이 되므로 대상자의 장점을 인식하도록 돕는다.

문82. [정답] ②

모노아민산화효소억제제를 복용하는 대상자가 타이라민이 포함된 음식을 먹었을 때 가장 심각한 부작용은 고혈압위기이며 이는 목숨을 위협하는 상태가 될 수 있다.

문83. [정답] ③

양극성장애의 조증삽화에서는 연상이 이완되고 집중력이 감소하여 횡설수설하며 사고의 비약, 말비빔, 신어조작증이 나타날 수 있다.

문84. [정답] ⑤

- ①, ②: 경증불안에 대한 설명으로 정상적인 경험에서 발생된다.
 ③: 중증 불안에 대한 설명이다.
 ④: 공황 수준의 불안으로 공포감에 대한 설명이다.

문85. [정답] ⑤

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

문86. [정답] ⑤

이 사례는 반복적인 손 씻기와 확인행동을 보이는 강박장애 대상자에 대한 문제이다. 강박장애는 세로토닌 기능 이상과 관련이 있으며, SSRI 계열 약물이 1차 선택이다. 에스시탈로프람은 대표적인 SSRI로 강박사고와 강박행동을 효과적으로 줄인다. 벤조다이아제핀(예: 로라제팜)은 단기 불안 완화에 사용되지만, 장기 치료에는 부적절하다. 따라서 정답은 SSRI 계열인 ⑤ 에스시탈로프람이다.

문87. [정답] ②

강박장애 대상자는 비합리적인 사고로 인해 불안감을 해소하기 위해 반복적인 강박행동을 보인다. 이때 간호사는 대상자의 행동이 현실적이지 않음을 지적하며, 병원 자원 낭비나 생활의 어려움을 인식시켜 현실 감각을 회복할 수 있도록 돕는 것이 중요하다. 무조건적인 금지나 수용보다는 행동의 결과와 맥락을 통찰하도록 돕는 접근이 효과적이다.

문88. [정답] ⑤

외상후스트레스장애에서 나타나는 행동특성 중 자신과 다른 사람 또는 세계에 대한 지속적이고 과장된 부정적 믿음이나 예상은 인지와 감정의 변화에 해당한다. 침습증상은 외상성 사건과 관련된 반복적이고 불수의적이면서 침습적인 고통스러운 기억이나 사건이 재생되는 것처럼 느끼는 플래시백 증상을 포함한다.

문89. [정답] ⑤

외상후스트레스장애 대상자를 위한 간호중재는 대상자가 자신의 속도에 맞춰 외상경험에 대해 이야기하도록 격려하고, 대상자가 표현하는 죄책감이나 자책감을 부정하지 않고 있는 그대로 인정하고 경청해야 한다.

문90. [정답] ①

전환장애 대상자는 무의식적인 정신적 갈등으로 인한 것으로, 증상은 갑자기 극적으로 심해진다. 자신의 내적 긴장을 푸는 1차적 이득과 주위 환경으로부터 관심을 받는 2차적 이득이 있다.

비현실적인 과도한 걱정으로 인한 증상을 보이는 것은 질병불안장애의 특징이며, 관심받을 목적으로 의도적으로 자해를 하는 경우는 허위성 장애에 해당한다.

문91. [정답] ④

여러 정체성이 나타나며 기억 단절이 있는 경우, 해리성 장애의 증상이다.

문92. [정답] ②

조현성 성격장애는 냉담하고 다른 사람들과 동떨어져 있으며 타인의 인정이나 비판에 무관심하다.

① 자기애성 성격장애, ③ 경계성 성격장애, ④ 반사회성 성격장애, ⑤ 편집성 성격장애에 대한 설명이다.

문93. [정답] ④

반사회적 성격장애 대상자의 행동특성은 타인의 권리 무시, 충동성, 무책임, 공감 부족, 후회 결여가 핵심이며, 타인에게 피해를 끼치는 행동에 양심의 가책을 느끼지 않는다.

문94. [정답] ④

성격장애 대상자에게 치료적 환경이나 구조를 제한하는 것은 치료적일 수도 있고, 비치료적일 수도 있으므로 효율적으로 적용해야 한다. 억압적이면서 엄격한 제한적 환경은 대상자의 자기탐색이나 변화에 방해가 될 수 있다. 대상자를 통제하기 위한 수단으로 환경을 제한해서는 안 되고, 대상자의 저항에 대해 명확하게 한계를 설정해야 한다. 또한, 충동조절 능력이 없는 대상자의 충동행동에 대해 필요한 경우 억제대를 사용할 수 있으나 우울한 감정을 유발할 수 있으므로 주의해야 한다.

문95. [정답] ③

초기 알코올중독 단계에서는 음주 후 일시적인 기억상실(blackout)과 몰래 술을 마시는 행동 그리고 음주에 대한 심한 죄책감과 과도한 부정 및 합리화를 하는 방어적 양상이 나타난다. 즉, 기억상실과 음주 후 죄책감 및 합리화는 초기 알코올중독 단계의 특징으로 음주가 기분상승이나 스트레스 해소를 위한 수단이 아니게 되고, 몰래 음주하거나 술을 구하는 데 몰두하게 된다.

문96. [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. 환각이 끝난 직후, 공포, 공황, 무서운 환각과 더불어 자살, 폭행, 살인충동 등이 나타나는데 이를 '지옥여행'이라고 부른다. 또한 장기적으로 사용하다가 중단하면 몇 개월 후에 자동적으로 반복되는 위험한 환각상태인 플래시백을 경험한다.

문97. [정답] ⑤

콜린에스테라이스 억제제(예: donepezil, rivastigmine)는 아세틸콜린 분해를 억제하여 인지기능을 보완하는 약물로, 약물 복용 초기에 위장관 부작용(구역, 설사), 현기증 등의 부작용이 흔하게 나타나므로 모니터링이 필요하다. 복용 시간은 보통 취침 전 또는 아침이며, 식사와 함께 복용하는 것이 위장 자극을 줄인다. 병의 진행을 지연시키는 역할은 가능하나 완치하거나 중단 가능한 약은 아니다.

문98. [정답] ④

알츠하이머병 대상자는 병식이 부족하고 혼란, 불안을 경험하기 때문에 정서적 안정감과 신뢰감을 형성하는 것이 초기 간호에서 가장 우선시된다. 신뢰관계는 이후의 인지 자극, 교육, 기능 유지 개입의 기반이 된다.

정보 반복은 중요하지만, 병식이 없는 대상자에게 이성적 설득만으로는 효과적이지 않으며 오히려 방어적 태도를 유발할 수 있고, 현실지남 훈련은 점진적이고 부드럽게 적용되어야 하며, 강제적 방식은 혼란을 심화시킬 수 있다. 치료적 대화는 대상자 중심으로 진행해야 하며, 대상자를 배제한 가족 중심 중재는 대상자의 수용감을 저하시킬 수 있다. 복잡한 과제는 좌절감을 높이며, 인지기능 수준을 고려한 단계적 접근이 필요하다.

문99. [정답] ③

섬망은 주요신경인지장애와 비교하여 다음과 같은 특성을 나타낸다. 급성으로 발병하며 몇 시간에서 며칠 정도 증상이 나타날 수 있다. 단기 기억의 손상이 있으며 의식이 혼탁해지고, 발음은 불분명하고 횡설수설한다. 사고과정은 일시적으로 손상되며 환시, 환촉, 망상 등의 인지지각장애가 있다.

문100. [정답] ⑤

신경성식욕부진 대상자가 심각한 영양결핍 상태인 경우, 신체적 안정을 도모하는 것이 가장 우선적인 간호중재이다.

문101. [정답] ②

신경성식욕부진 대상자는 식사 중과 후에 관찰이 필요하며, 원하는 간식이나 선택 메뉴를 선택할 수 있도록 하고, 방문객이 다녀간 후에는 음식물 섭취나 설사제 혹은 이노제 사용을 했는지 확인하기 위해 사물 확인, 화장실 점검 등이 필요하다. 식사시간은 약속으로 설정하며, 엄밀한 식사시간, 규칙적인 체중 측정이 필요하다.

문102. [정답] ④

REM 수면의 기능은 정신적으로 소모된 뇌기능을 회복시키고, 체온조절 기능이 상실되어 생체에너지 효율적으로 관리하고 저장하게 한다. 또한 낮 동안 학습된 정보를 정리하여 불필요한 것을 버리고 유용한 것을 재학습시키거나 기억하도록 한다. 이는 성장이 활발한 신생아에게서 더 활발하게 나타난다. non-REM 수면은 신체와 근육을 회복시킨다. 특히 낮 동안 소모되고 손상된 중추신경계를 회복시킨다. 뇌 온도와 뇌 혈류량을 감소시킨다.

문 103. [정답] ⑤

기면증은 주간에 깨어있는 상태에서 갑자기 주체할 수 없이 잠에 빠져드는 현상이 적어도 주 3회 이상, 3개월 이상 지속되는 경우를 말한다. 수면발작이 주증상이며, 보조증상으로 탈력발작, 수면마비, 입면환각, REM 수면 행동장애 등의 증상을 보인다.

문 104. [정답] ④

성 관련 정보수집 시에는 일반적인 표현으로 질문을 시작하여 서서히 대상자의 경험에 대한 내용으로 진행한다. 또한 성뿐만 아니라 필요한 분야에 대한 정보를 수집하고, 대상자에 대한 도덕적 판단을 하지 않는다. 비지시적인 방법으로 면담하고 개인적인 프라이버시를 보호한다.

문 105. [정답] ③

주의력결핍과다활동장애 치료약물로 메틸페니데이트를 많이 사용한다. 이 약물은 반감기가 짧아 하루 2~4회 복용하게 되는데 오후에 투여하면 불면증이 나타날 수 있다. 가장 흔한 부작용으로 식욕감퇴, 두통, 위통, 구역 등이 있다. 과거에 틱장애가 있었거나 가족력에 뚜렛장애가 있는 경우에는 사용하지 않는 것이 좋다.

3회차 2교시

정답 및 해설