

2019년 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] 1

아동과 청소년의 비만은 같은 또래 나이와 성을 가진 아동에 비하여 체질량지수(body mass index, BMI)가 95 percentile 이상일 때 정의된다. BMI가 96 percentile인 아동은 식이요법과 운동요법이 권장된다.

문2. [정답] 4

주변에 지지체계가 있는 것은 취업모가 도움을 받을 수 있어 자녀 양육에 긍정적 영향을 미친다. 가사 분담의 어려움, 경제적 어려움, 정서적 긴장, 자녀가 어리고 돌봄이 많이 필요한 것은 자녀 양육에 부정적 영향을 미친다.

문3. [정답] 4

거고근 반사는 고환이 차가운 자극이나 감정적인 흥분에 의해 골반강 내로 당겨져 올라가는 것으로, 이를 예방하기 위해 고환 검진 시 검진자의 손을 따뜻하게 한 후 검진하려는 음낭 쪽의 서혜관을 검지로 살짝 눌러 촉진하거나 큰 아동의 경우 양반다리를 취하게 하여 앉은 자세에서 촉진한다.

문4. [정답] 3

아동의 낙상 예방을 위해 침상 난간은 항상 올려두고 침대는 움직이지 않도록 잠금장치로 잠가둔다. 밤에는 약한 조명을 켜두어 어둡지 않게 하고, 환의가 너무 길거나 크면 바닥에 끌려 넘어질 수 있다.

문5. [정답] 3

생후 1년 이후 체중은 출생 시 3배, 키는 출생 시 1.5배가 된다.

문6. [정답] 4

유아기가 되면 신체 성장 속도가 느려진다. 유아의 배는 복근이 미성숙하기 때문에 주전자같이 볼록하다. 1세 이후 머리둘레보다 가슴둘레가 커진다. 대소변 가리기 훈련은 유아기의 주요 과업으로, 24~30개월까지 기다리면 아동의 거부 행동이 줄어들고 요도괄약근의 성숙으로 대소변 가리기 훈련이 가능하다.

문7. [정답] 4

고형식을 먹일 때 젓병 사용은 아이에게 씹는 경험과 음식의 질과 맛을 느끼는 기회를 박탈하기 때문에 사용을 금한다. 음식 내성 때문에 과일이 혼합된 시리얼은 영아가 자랄 때까지 피한다. 밀어내기 반사가 사라지는 4개월 이후 고형식이 가능하다. 폭이 좁고 손잡이가 긴 숟가락에 고형식을 소량 얹어 혀의 뒤쪽에 넣어준다.

문8. [정답] 5

건강한 만삭아에게 구강과 후두의 다량의 분비물이 흡기 시 넘어가는 것을 예방하기 위해 구강인두를 먼저 흡인하고 비강을 흡인한다.

문9. [정답] 4

아기의 유괴를 예방하기 위해 산모는 아기를 혼자 두고 방을 떠나지 않도록 교육한다.

문10. [정답] 5

부모에 대한 애착은 영아기 후기 6개월 동안 뚜렷하게 나타난다. 애착을 갖고 있는 대상과 떨어짐으로 인해 발생하는 분리 불안은 생후 6~30개월 된 아동의 주요 스트레스이다. 특히 영아가 주양육자로부터 떨어질 때 불안 증상이 가장 심하게 나타나는데, 이는 발달 과정상 정상이므로 부모가 영아의 반응을 잘 이해하고 반응하는 것이 중요하다.

문11. [정답] 5

분노발작은 부모가 평소 용납할 수 있는 행동은 무엇이고, 용납할 수 없는 행동이 무엇인지 명확히 알려주어야 한다. 또한 분노발작을 하지 않고 연령에 맞는 바람직한 행동을 할 때 칭찬해주는 것이 분노발작을 다루는 좋은 방법이 된다. 아동이 아닌 분노발작 행위를 무시해야 한다. 생후 18개월부터는 타임아웃 방법을 써서 행동의 제한을 둘 수 있고, 아동의 신체 처벌은 권고되지 않는다.

문12. [정답] 1

학령전기 아동의 공포에 대한 중재에 있어서, 특히 첫 입원으로 인한 공포는 부모가 아동의 항상 옆에 있어 주어 두려움을 감소시켜 주는 것이 우선되어야 한다.

문13. [정답] 2

학령기 아동의 성장통은 골격 성장이 근육보다 빨라 골막이 늘어나면서 주변 신경을 자극하여 발생한다. 활동적인 아동에서 흔하며 대부분 일시적인 것으로 쉬면 사라진다. 통증은 밤에 더 심하며 잠에서 깨기도 한다. 특별한 치료 없이 자연소멸 되는 것이 일반적이나, 통증 완화를 위해 찜질, 마사지, 근육 신장 운동이나 진통제 사용 등 대증요법을 적용한다.

문14. [정답] 3

출생 직후 아프가 점수가 정상 범위인 이 신생아의 호흡 유지를 위해서는 똑바로 눕히고, 다량의 분비물이 있을 경우 옆으로 눕힌다. 흡인이 필요하면 고무 흡인기로 구강과 인두를 먼저 흡인한 후 비강을 흡인한다. 만일 좀 더 강하게 분비물을 제거하려면 기계 흡인을 사용한다. 기계 흡인 시에는 점막 손상을 예방하기 위해 적절한 카테터를 사용하여 정확하게 흡인해야 하며, 미주신경을 자극하지 않도록 부드럽게 해야 한다. 또한 5초 이내로 실시하되, 흡인 중간에 산소를 제공하기 위해 호흡을 할 수 있는 충분한 시간을 주도록 한다.

문15. [정답] 3

미숙아의 부모 역할증진을 위한 교육내용으로는 감염수칙을 지키면서 잦은 면회와 접촉을 격려하며, 광선치료 중인 신생아에게 젖병 수유를 할 경우 안대는 제거하여 눈 맞춤을 할 수 있도록 한다. 비강캐놀라로 산소를 투여받고 있는 경우에도 캔거루 요법이 가능하며 보육기 안으로 외부의 소리가 전달되므로 아이에게 이야기하는 것을 격려한다.

문16. [정답] 2

조기 발현형 신생아 패혈증은 주로 출생 후 3일 이내에 발생하고, 출생 전이나 출생 중에 감염된 양수를 마시거나 흡인한 경우, 모체 혈류가 태반을 통해 유입된 경우, 산도를 통과하는 동안 모체 조직에 직접 접촉되어 발생한다. 반복적인 혈액 배양과 제대, 비인두강, 외이도, 피부 병변, 뇌척수액, 대변, 소변 등을 분석하여 미생물이 검출되면 확진한다. 패혈증의 치료는 원인균에 대한 항생제 치료법과 보조요법의 두 가지로 나누어 고려한다. 일단 패혈증이 의심되면 적절한 배양검사를 실시한 후 즉시 항생제를 투여한다. 균 배양 검사 결과가 나올 때까지 우선적으로 암피실린과 아미노글리코사이드, 또는 3세대 세팔로스포린을 병합 투여한다. 원인균이 밝혀지면 원인균에 맞는 항생제를 7~10일 투여한다. 배양검사에서 균이 검출되지 않으면 항생제는 48~72시간 동안 투여한다. 감염을 조기에 발견하는 것은 매우 중요하며, 감염이 다른 신생아에게 전파되지 않도록 하는 것이 중요하다. 또한 패혈증은 응급수술이 필요한 상황은 아니다. 신생아에서 41°C 이상의 고열이나 열성경련이 있을 때를 빼고는 해열제는 바람직하지 않다.

문17. [정답] 4

항문직장 기형이 의심되는 경우 간호사의 관찰 사항 중에서 24시간 내 태변 배출이 안 되고, 직장 체온계를 삽입하는 것이 불가능한지, 항문에 오목하게 패인 부분이 있는지를 관찰하고 기록해야 한다.

문18. [정답] 2

비인두염은 자연 경과를 보이는 질병으로 특별한 치료법이나 예방법이 없으며 열이 떨어질 때까지 적어도 하루 동안 휴식을 취해준다. 고열인 것을 고려하여 얼음 목도리 및 냉찜질 적용이 필요하다. 필요하다면 해열제를 투약할 수 있다. 그러나 이 아동은 열이 나지 않는 상태이다. 항울혈제는 비강 점막의 혈관을 수축시키며 구강으로 투여하거나 국소적으로 비강에 투여할 수 있다. 항히스타민제는 영유아의 감기 치료에는 적당하지 않다.

문19. [정답] 3

세기관지염 간호로는 가습된 산소를 공급해야 하며, 35~40 %의 농도로 산소텐트, 후드, 마스크를 사용하여 제공할 수 있다.

문20. [정답] 3

신생아는 대장이 짧아 대변으로부터 수분흡수가 적게 되어 부드럽고 잦은 변을 본다. 영아는 위 용적이 적고 하부식도 괄약근이 미숙하여 잦은 역류가 나타날 수 있다. 4~6개월 이전 영아에게 곡류를 주면 탄수화물 초기 소화에 관여하는 췌장 효소 아밀라제가 불충분하여 가스나 설사를 유발할 수 있다. 아동의 간은 우측 쇄골 중앙선 상에서 늑골 밑으로 약 2 cm가량 만져지며 성장하면서 점차 촉진되는 부분이 감소한다. 대천문 함몰은 탈수의 증상이다.

문21. [정답] 5

유분증은 4세 이상의 아동에게 나타나는 불수의적 배변이 반복되는 것으로 종종 예고 없이 배변이 조금씩 배출된다. 유분증으로 인해 아동은 부끄러워하거나 당황하는 원인이 되고, 학교에서도 당혹감을 느끼게 된다. 오랜 기간 지속되면 아동의 자존감과 사회적 관계에 영향을 미친다. 치료는 변비와 비슷한 문제이므로 식이조절과 배변습관의 변화로 해결할 수 있으며, 변실금을 조절할 수 있는 방법을 연습해야 한다.

문22. [정답] 3

소모증은 열량과 단백질의 영양실조로 발생하며 주로 신체적, 정서적 손상 증후군으로 식품공급이 부적절한 지리적 지역뿐 아니라 정서적 문제가 원인인 성장 지연 아동에게 나타날 수 있다. 신체조직 중 특히 피하지방이 점진적으로 쇠약하고 위축되는 특징을 보인다. 부종으로 통통해 보이는 단백 열량 부족증 아동과는 달리 피부가 늘어지고 주름져서 매우 나이 들어 보인다. 지방 대사는 단백 열량 부족증보다 장애를 덜 받으므로 지용성 비타민 결핍은 경미하거나 나타나지 않는다. 비타민 결핍증으로 인한 피부병은 없으며, 모발과 피부의 탈색이 거의 없고 지방 대사 및 지질흡수가 정상이다. 아동은 화를 잘 내고 무감각하고 위축되어 있고, 무기력하여 자주 의기소침해진다

문23. [정답] 2

이뇨제를 사용하는 아동의 섭취량과 배설량을 확인하는 경우에 기저귀 무게를 측정하는 것이 가장 적절하다. 유치도뇨관 삽입은 가장 정확한 소변량을 측정할 수 있는 방법이지만 멸균뇨 검사물을 수집할 때 사용한다.

문24. [정답] 4

심장 수술 후 절개 부위에는 크림, 로션, 파우더 등을 바르지 않는다.

문25. [정답] 4

통상적으로 고형식 섭취를 통해 음식으로 철분을 보충해야 할 시기는 생후 6개월 전후이며, 그 이후 점진적으로 분유(우유) 섭취를 감소시켜 나가야 한다. 생후 12개월이 지난 아동은 하루 700 mL 이상의 분유(우유) 섭취를 피해야 철 결핍성 빈혈을 예방할 수 있다. 따라서 돌이 지난 아동에게 철 결핍성 빈혈이 의심될 때는 어머니에게 하루에 먹이는 우유의 총량을 물어보아 혹시 여전히 우유를 주식으로 섭취하여 고형식을 통한 철분 보충에 지장이 있는 것은 아닌지 확인해야 한다.

문26. [정답] 5

류마티스열은 A군 β -용혈성 연쇄상구균 감염 후 1~3주 지난 후 발병한다. 주증상은 심염(carditis), 다발성 관절염, 무도증, 피하결절, 홍반성 반점 등이며, 부증상으로 관절통, 발열, ESR과 CRP 상승, PR 간격 연장 등이 있다. 류마티스열의 진행 과정은 6~8주로, ESR, CRP 수치와 맥박수가 정상으로 돌아올 때까지 침상안정을 취해야 한다. 무도증이 있을 경우 격한 움직임으로 다치지 않도록 침대에서 활동하게 한다. 재발에 주의해야 하며 예방적 항생제를 투여한다. 소양감이 없는 홍반성 반점이 몸통과 사지 안쪽에 일시적으로 나타난다. 다발성 관절염이 주로 큰 관절에 호발하며 발적, 열감, 부종, 통증이 있다.

문27. [정답] 4

- 출생 시 신체 움직임은 피질에 의한 통제로 이루어지지 않고, 주로 원시 반사에 의해 이루어진다.
- 아동의 머리는 상대적으로 커서 만삭 출생 시 신체의 약 1/4에 해당한다.
- 출생 후 1년 동안 뇌의 무게는 출생 시의 2배가 되고, 5~6세가 되면 출생 시의 3배가 된다.
- 출생 시 두개골은 유합되지 않아서 대천문이 존재하고, 이는 생후 약 12~18개월에 닫힌다.

문28. [정답] 1

- 아동의 뼈는 구멍이 많고 유연하다.
- 어릴수록 골절 치유 속도가 빠르다.
- 두개골은 만 2세가 되면 거의 성장한다.
- 아동 골막은 성인에 비해 두꺼워 골 생성이 잘된다.
- 사춘기까지 아동의 인대와 건은 뼈보다 강하다.

문29. [정답] 2

- 신장의 발달은 태아기 일주일 정도에서부터 시작된다.
- 출생 시 24시간 소변량은 적고 신생아기에 빠르게 증가한다.
- 신원의 수는 태아기 때 계속 증가하여 분만 시 최고에 이르나, 아직은 성숙하지 않고, 효율적이지 않다.
- 영아기에는 사구체 여과나 흡수가 상대적으로 낮으며 생후 1, 2년이 되어야 성인의 기능에 도달한다.

문30. [정답] 4

1형 당뇨병은 보통 전구기 증상 없이 갑자기 나타나 다뇨, 다갈, 다식의 증상이 관찰된다. 인슐린 부족에 의한 세포의 포도당 이용이 제한되어 지방분해가 증가하고 케톤산증이 초기 증상으로 흔하게 나타난다. 비만은 2형 당뇨병과 관련이 깊다. 췌장에서 인슐린 생산이 되지 않아 발생하므로 식이요법만으로는 치료가 어려우며 인슐린 요법이 필수적이다.

문31. [정답] 4

라이 증후군(Reye syndrome) 발생 위험이 있으므로 해열 목적으로 아스피린은 사용하지 않는다. 모든 병소에서 가피가 형성될 때까지 감염지침을 준수한다. 수두는 바이러스 감염이기에 2차 감염이 합병증으로 발생하지 않는 한 항생제를 사용하지 않는다. 머무는 공간의 온도를 낮추면 병소가 줄어들고 소양증도 감소한다. 소양증 완화를 위해서는 병소부위에 압력을 주거나, 시원한 칼라민로션을 바른다.

문32. [정답] 4

감염은 계절에 상관없이 1년 내내 발생한다. 바이러스 감염이지만, 항바이러스제는 사용하지 않고, 해열제 복용과 같은 대증적 치료를 한다. 표준격리법을 이용하여 전파를 예방한다. 고열 시 열성경련의 가능성이 있다. 발진 발생 이후에 열은 떨어진다.

문33. [정답] 5

아동기 종양의 특성

- 아동기 암은 연령, 성별, 인종에 따라 발병에 차이가 있다.
- 주로 백혈병, 뇌종양, 림프종양, 신장 종양, 연조직종양, 골종양 등이 많다.
- 성인보다 발생 빈도가 낮다.
- 암의 원인은 잘 알려져 있지 않아 예방이 불가능하다.
- 암은 소아 질병 사망의 가장 흔한 원인이다.
- 소아암의 발생은 5세 미만과 청소년기에 두 정점을 이룬다.
- 생존율이 80 % 정도로 높다.
- 소아암의 초기 증상은 원발암에 의한 것보다 전이에 의한 것이 많다.
- 소아 종양은 심부 종양이 많아 조기 진단이 어려우나 조기 발견이 예후에 중요하다.
- 항암치료에 반응이 잘 나타난다.

문34. [정답] 1

백혈병 아동의 임상적 특징은 백혈구 감소로 인한 발열, 감염, 혈소판 감소로 인한 출혈 경향(점상 출혈), 적혈구 감소로 인한 빈혈 증상, 창백이 나타나고 아세포 침범으로 인한 뼈의 통증, 유두 부종, 기관의 비대 등이 나타난다.

문35. [정답] 3

빌름스 종양(Wilms' tumor)의 가장 빈번하게 나타나는 증상으로 복부 내 부종 혹은 덩어리가 있다. 그 외의 임상 증상은 종양 덩어리의 압박과 전이의 결과로 인해 발생된다. 혈뇨는 Wilms 종양 아동의 1/4 이하에서 발생되며 빈혈은 보통 종양 내 출혈에 대해 2차적으로 나타나는데, 그로 인하여 창백, 식욕부진 및 기면 상태가 나타난다. 고혈압은 종양으로 인해 과도한 양의 레닌 분비가 원인이 되어 나타난다. 그 외 악성 종양으로 인해 체중 감소와 발열이 있고, 만일 전이가 일어나면 폐 전이 증상인 호흡곤란, 기침, 짧은 호흡, 흉부 통증 등이 나타난다.

문36. [정답] 5

소득 편차에 따라 신체활동 실천율이 다르므로 격차를 줄일 수 있도록 취약계층을 위한 프로그램을 개발, 보급하는 것이 건강형평성 강화 전략이다.

문37. [정답] 1

보건진료소에서는 진료지침에 따라 상병 상태를 판별하기 위한 진찰과 검사를 실시할 수 있으나 혈당 검사, 총콜레스테롤 검사를 실시할 수 있고, 빈혈 검사, 자궁경부암 검사, 간염 항원·항체 검사, 흉부 엑스레이 촬영은 보건소로 의뢰를 해야 한다.

문38. [정답] 4

보건간호사회는 1970년에 조직되었고, 1956년 보건소법이 제정되면서 보건소에 간호사가 배치되기 시작하였다. 1960년대 국립보건원에서 보건간호 교육을 담당하였고 간호학 교과과정 중 보건간호 교육은 1940년대 미군정 초기에 시작하였다.

문39. [정답] 2

국가보건의료체계의 구성요소 중 지도력, 의사결정, 규제를 포함하는 것은 보건의료 관리이다.

문40. [정답] 5

유엔개발계획(United Nations Development Programme)의 설립목적은 다음과 같다.

- 아·태 지역의 빈곤감소, 노령화, 인구문제, 자연재해 등 경제·사회 개발 협력
- 개발도상국의 경제적·사회적 개발을 촉진하기 위한 기술원조 제공

문41. [정답] 3

알레르기를 일으키는 물질로부터의 보호는 예방적 조치의 적용수준 중에서 건강보호에 해당한다.

문42. [정답] 4

집단검사에서 선별해 내려는 상태는 중요한 건강 문제이어야 하고, 검사가 지역사회 인구집단을 대상으로 실시하므로 검사 방법 자체가 기술적으로 시행하기 쉽고, 검사의 단가가 싸야 하며, 주민들이 검사 방법 자체를 거부감 없이 받아들일 수 있어야 한다. 70대의 치매 선별을 위해 인지기능검사가 적절하고, 30대는 대장암 발생위험 대상이 아니므로 부적절하다. B형간염 검진을 위하여 혈중 항원·항체검사가 더 비용 효과적이고, 40대 여성보다는 소녀의 척추측만 검사를 조기에 실시하는 것이 적절하다.

문43. [정답] 1

노령화지수는 노인 인구의 증가에 따른 노령화 정도를 나타내는 지표로 유년 인구 100명에 대한 노인 인구의 비율을 말한다. 공식은 65세 이상 인구/0~14세 인구 × 100이다.

문44. [정답] 3

지역사회 유형 중 조직은 특정 목표를 추구하는 일정한 구조를 가진 사회단위로 조직은 목표지향적이고 합리성과 보편성을 지니고 있다. 예를 들면 보건소, 병원, 학교, 산업장 등이 있다.

문45. [정답] 5

간호목표는 일반적 목표 및 구체적 목표로 구분된다. 일반적 목표는 지역사회 간호진단 중 ‘문제’를 해결할 수 있는 목표로 제시하고, 구체적 목표는 ‘관련 요인’을 해결할 수 있는 목표로 기술한다.

문46. [정답] 2

인구집단의 건강 수준을 측정하는 지표에는 사망지표, 상병지표, 의료이용지표 등이 있다.

문47. [정답] 5

가족 이론 중 상징적 상호작용론은 가족의 문화적, 제도적 측면보다 가족 구성원에게 초점을 맞추어 가족 현상의 내면적 갈등, 의사결정 관계, 문제해결, 위기에 대한 반응과 역할이행, 지위 관계 등에 관해 설명하여 사건이나 상황에 대해 선택적으로 반응하는 가족의 본질과 과정을 이해하는 데에 도움을 준다.

문48. [정답] 4

오렘(Orem)은 자가간호 요구를 일반적 자가간호 요구, 발달적 자가간호 요구, 건강이탈 자가간호 요구로 분류하고 있는데 발달적 자가간호 요구는 인간의 발달과정과 생의 주기의 다양한 단계 동안 생기는 임신, 가족 사망 등과 같이 성장발달과 관련된 상황에서 필요로 하는 자가간호 요구를 의미한다.

문49. [정답] 3

기획이론은 지역사회 보건사업이 최적의 수단으로 목표를 달성하기 위하여 미래의 활동에 관해 일련의 결정을 준비하는 지속적이고 동태적 과정이다.

문50. [정답] 1

홈케어는 현재 실용화가 이루어지고 있는 분야로 유헬스(Ubiquitous Health) 중 가장 빠르게 발전하고 있다. 혈압계, 혈당계, 체중계 등 가정용 생체정보 측정기기를 이용하여 가정 내에서 건강과 관련된 생체정보를 간편하게 측정하고 이를 서비스 센터로 전송하여 건강 상태를 지속적으로 모니터링하고 만성 질환을 관리하고 응급상황을 감시하는 형태의 서비스이다.

문51. [정답] 4

사업의 적합성 평가는 사업의 목표나 사업 자체가 지역사회의 요구에 적합한지, 투입된 노력에 비해 결과는 합당한지 등에 관해 전반적인 평가를 하는 것이다. 즉, 사업의 목표나 그 사업 자체가 지역사회의 요구와 적합했는지, 투입되는 노력이나 인적·물적 자원의 공급 정도가 충분했는지, 사업의 실적은 합당했는지 등에 대한 충족 정도를 평가한다.

문52. [정답] 4

결과지표는 사업의 효과를 평가하는 것으로 지식, 태도, 신념의 변화, 건강수준의 변화 등을 들 수 있다.

문53. [정답] 3

스크리닝은 건강위험 요인이나 증상이 없는 질병 상태에 있는 개인을 찾아내는 것이다.

문54. [정답] 1

규범적 요구는 보건의료 전문가의 전문적인 판단에 의해 규정되는 요구로 표준이나 준거에 의해 설정되고 제시되며 교육대상자의 주관적 느낌이나 생각과는 차이가 발생할 수 있다.

문55. [정답] 4

학습 목표는 일반적 목표와 구체적 목표로 구분된다. 구체적 학습 목표는 학습 과정을 마친 후 수행할 수 있는 과제나 임무에 해당하며, 그 결과를 관찰하고 측정할 수 있는 행동지침이다.

문56. [정답] 1

- 절대평가: 시작하기 전에 도달해야 할 목표를 설정하고 교육을 실시한 후 교육목표에 도달했는지 평가하는 것이다. 대상자의 교육목표 달성 여부에 초점을 둔다.
- 상대평가: 다른 사람과 비교하여 어느 정도 목표에 달성하였는지 다른 사람보다 얼마나 더 잘하는지 순위를 매겨 우열을 가림으로 더 잘하기 위한 학습 동기유발을 하는 방법이다.

문57. [정답] 3

- 영유아기: 칭찬은 즉시 해야 한다.
- 청소년기: 또래 친구들의 격려와 인정을 강조한다.
- 성인기: 최근 통계 등 사실을 간단명료하게 전달한다.
- 교육내용은 긍정적인 것부터 교육한다.

문58. [정답] 5

WHO에서 제시한 건강증진학교 전략은 응급처치나 만성질환 치료제 제공보다는 사전예방적 접근을 강화한다. 건강 문제가 있는 대상자보다는 대다수 일반 학생을 중심으로 사업한다. 학교 주변과 교내 환경 모두 중요하다.

문59. [정답] 5

건강생활지원센터는 진료 수행은 불가능하며, 질병 예방 및 건강증진을 위해 관할지역에 특화된 통합건강증진사업을 추진한다.

문60. [정답] 5

영아사망의 대부분이 출생 첫 주에 발생하였으므로 신생아기에 발생한 사망이며, 신생아기의 주요 사망원인은 조산과 선천성 기형이므로 이를 겨냥한 산전관리가 필요하다.

문61. [정답] 3

전통적으로 가족의 형태는 핵가족과 확대가족으로 구분할 수 있다. 핵가족이란 부부와 그 자녀로 이루어진 가족을 의미하며 핵가족의 변형으로 자녀 없이 부부만으로 구성된 2인 핵가족, 한부모가족, 혼합가족(재혼가족)을 포함한다. 확대가족은 결혼한 자녀가 부모와 동거하는 경우를 말한다.

문62. [정답] 4

복통의 일반적 처치로는 편안하게 느끼는 자세(다리를 약한 굽힌 자세)를 하고 복압을 높이는 것을 피한다. 구토 시에는 학생을 옆으로 눕혀 흡인을 방지하고 대변을 보고 싶다면 보게 한다. 금기사항(충수염, 장 출혈, 장염) 외에는 복부를 따뜻하게 하고 지사제를 함부로 투여하지 않는다.

문63. [정답] 3

근로자의 업무상 재해를 신속하고 공정하게 보상하고 이에 필요한 보험시설을 설치, 운영하는 기관은 근로복지공단이다.

문64. [정답] 5

의료기관이 실시하는 가정간호 서비스를 제공하는 인력은 의료법 시행규칙 제24조 2항에 따른 가정전문간호사이다.

문65. [정답] 5

<감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조(필수 예방접종)>

특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 다음 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수 예방접종(이하 "필수 예방접종"이라 한다)을 실시하여야 한다.

- 디프테리아, 폴리오, 백일해, 홍역, 파상풍, 결핵, B형간염, 유행성이하선염, 풍진, 수두, 일본뇌염, b형헤모필루스인플루엔자, 폐렴구균, 인플루엔자, A형간염, 사람유두종바이러스 감염증, 그 밖에 보건복지부장관이 감염병의 예방을 위하여 필요하다고 인정하여 지정하는 감염

문66. [정답] 3

중성지방 '높음' 200 mg/dL 이상, 총콜레스테롤 '높음' 240 mg/dL 이상, 저밀도지단백 콜레스테롤 '적정' 100 mg/dL 미만, 저밀도지단백 콜레스테롤 '높음'은 160 mg/dL 이상이다. (질병관리본부 이상지질혈증 가이드라인, 2015년)

문67. [정답] 1

뇌졸중 재발 방지 교육은 2차 장애 예방 프로그램이며, 장애 체험 교육은 지역주민이 장애인에 대한 이해를 높이고 배려하는 분위기를 조성한다.

문68. [정답] 4

건강진단 판정등급의 의미는 다음과 같다.

A: 건강한 근로자, C₁: 직업병 요관찰자, C₂: 일반 질병 요관찰자, C_n: 야간작업 요관찰자, D₁: 직업병 유소견자, D₂: 일반 질병 유소견자, D_n: 야간작업 유소견자, R: 제2차 건강진단 대상자

문69. [정답] 3

지구온난화로 인해 해수의 온도변화로 이상기후 현상인 폭염과 폭한으로 매년 온열 질환자와 한랭 질환자 발생하며, 해수면 상승으로 어획량이 감소한다. 기후변화는 식량 생산 변화로 인한 영양실조 및 후천성 장애 증가를 야기할 수 있다.

문70. [정답] 3

재난의 대응 단계에서의 중증도 분류체계

- 적색(긴급환자): 수 분 혹은 수 시간 이내 응급처치가 필요한 중증환자
- 황색(응급환자): 수 시간 이내 치료가 필요한 중증 환자
- 녹색(비응급): 수 시간/수 일 후에 치료해도 생명에 관계가 없는 환자
- 회색(지연환자): 소생 가능성이 거의 없는 환자
- 흑색(사망): 사망한 환자

문71. [정답] 1

‘공감’은 대상자의 관점에서 세상을 이해하려고 노력하는 것이다. 공감 능력이 있으면 간호사는 대상자의 생각과 느낌의 의미와 타당성을 정확하게 지각하고 이해할 수 있다.

문72. [정답] 3

페플로우에 의해 확인된 대인관계에서의 간호사의 역할은 ‘이방인’, ‘자원인’, ‘교육자’, ‘지도자’, ‘대리인’, ‘상담자’이며, 문제에서 제시된 설명은 ‘상담자’의 역할에 해당한다.

문73. [정답] 4

체계적 둔감법은 대상자에게 비슷한 유형의 상황이나 경험에 점진적으로 노출시켜서 결과적으로 특정한 자극에 둔감하게 해주고 고통을 일으키는 요소를 감소시키는 치료법이다. 환자가 고통스러운 과거 회상에 의해 조정 당하지 않고 적용 가능한 전략을 사용하여 과거 회상에 대처함으로써 분노와 자기 의심을 관리할 수 있도록 도와준다.

문74. [정답] 4

에릭슨의 정신 사회적 발달이론에 따르면 노년기(65세 이후)는 통합성 대 절망감의 시기로 이 시기의 노인은 체력과 건강이 쇠퇴하고, 퇴직으로 직업과 수입원을 잃게 되며, 시간이 흐르면서 그들의 배우자, 친척, 친구들이 사망한다. 대부분의 노인들은 삶을 마무리하면서 자기 통합성을 느끼지만, 그렇지 않은 경우 지나온 생애가 후회스럽게 느껴지며 절망감을 경험한다.

문75. [정답] 2

Hans Selye의 일반적응 증후군

- 경고단계 : 스트레스에 직면하여 놀라는 단계, 부신피질과 임파절 증대 등 교감신경계 흥분
- 저항단계 : 자극에 대해 적응 또는 저항하는 단계, 스트레스 호르몬 분비
- 소진단계 : 내부 에너지가 고갈하는 단계, 우울 및 질병 발생

문76. [정답] 1

치료공동체를 촉진시키는 조건들에는 기본적인 생리적 욕구 충족, 치료적인 물리적 시설과 공간, 대상자가 자기 의지로 참여할 수 있는 민주적인 형태의 공동체 모임, 대상자의 능력을 고려한 책임감 부여, 구조화된 활동계획, 그리고 퇴원을 촉진하기 위한 노력의 일환으로 치료 프로그램에 지역사회와 가족을 포함하는 것이다.

문77. [정답] 4

1995년에 처음 제정된 ‘정신보건법’은 2016년 5월 29일 ‘정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률’(이하 ‘정신건강복지법’)로 전면 개정되어 2017년 5월 30일부터 시행되었다. 이 법의 가장 중요한 취지는 신체의 자유 제한을 최소화하고, 정신질환자의 자기결정권을 확대하여 기본권을 보장하고자 하였다.

문78. [정답] 3

지역사회 정신간호 중재 중 1차 예방 활동은 건강증진과 질병 예방 목적의 활동을 의미한다. 예를 들어, 일반 지역주민 또는 건강한 사람들을 대상으로 정신적 안녕 상태를 개선하고 정신건강 문제를 예방하기 위한 정신건강 서비스가 해당된다.

문79. [정답] 5

사례관리란 정신의료 전달체계 내에서 발생하는 어려운 문제들을 해결하는 과정으로, 사례발견과 현장 접근, 개별화된 대상자 사정과 평가, 서비스 계획, 사례관리서비스 제공, 점검·평가 및 재사정, 대상자의 권익옹호를 지원하는 것이다. 의료기관 연계는 사례관리서비스 제공으로 사례관리자의 업무 범위에 해당된다. 답가지 ①, ②, ③, ④번은 정신건강복지법에서 정신건강심의위원회에서 보고를 받은 시장, 군수, 구청장이 결정하는 사항이다.

문80. [정답] 4

관계망상은 자신을 포함한 환경 내에서 일어나는 모든 사건을 자신과 관련지어 생각하는 것을 말한다.

문81. [정답] 4

자해, 타해를 명령하는 환청이 있을 때는 적절한 안전장치가 필요하다. 명령 환청은 명령하는 소리뿐 아니라 자신이나 누군가를 해치라는 소리를 듣기도 하는데, 이는 대상자에게 두려움을 일으키고 위험한 행동을 유발한다. 이러한 이유로 대상자가 환각의 내용을 묘사하도록 하고, 현실 인식능력과 명령에 저항할 수 있는 능력을 사정하는 것이 중요하다. 이 시기에 격리는 증상을 더 심하게 강화하므로 해서는 안 된다.

문82. [정답] 3

조현병의 전구증상에는, 기능변화, 수면장애, 불안, 초조, 우울, 주의집중의 어려움, 피로 등의 다양한 증상을 포함한다. 전구증상기의 후반에는 관계망상, 사고의 왜곡 등의 양성 증상이 나타나며, 이는 정신증의 발병이 임박했음을 알리는 신호이다.

문83. [정답] 1

- 전두엽의 뇌 혈류 감소, 대사저하 및 기능저하와 관련이 있다.
- 항뇌 항체 발견, 뇌척수액 내 면역 글로불린 생성 증가와 관련이 있다.
- 도파민의 과잉활성은 조현병의 양성증상을 유발하고, 활성화저하는 음성증상을 유발한다고 알려져 있다.
- 글루타메이트의 주요 복합수용체인 NMDA의 기능 차단은 망상, 환청 등 양성증상뿐 아니라 사회적 위축, 정서둔마, 인지장애 등의 증상과 관련이 있다.

문84. [정답] 2

간호사는 망상 대상자의 경험을 인정해 주고, 환자의 불안에 대한 감정이입을 전달한다. 망상과 관련된 내용 자체에 초점을 두기보다는 대상자의 감정 상태를 언급하며 감정과 망상 저변의 의미를 탐색하는 것이 도움이 된다. 현실검증능력이 향상되기 전에는 망상에 대한 논쟁이나 동조 또는 망상으로부터 빠져나오도록 대상자를 설득하려는 시도는 유용하지 않다.

문85. [정답] 5

자살 행동의 개념 중 실제적인 자살 행동이라기보다 관심을 얻기 위한 자살 시도를 자살 의사표시(suicide gesture)라고 한다.

문86. [정답] 3

우울장애 대상자가 주로 사용하는 방어기전은 함입으로, 상실에 대한 분노나 공격성이 자기 자신에게로 향하게 되는 것을 의미한다.

①번은 부정, ②번은 전치, ③번은 함입, ④번은 억압, ⑤번은 반동형성에 대한 내용이다.

문87. [정답] 4

자살에 대한 간호중재가 필요한 상황으로 이에 대한 중재는 다음과 같다.

- 간호사실 가까이 있는 병실을 배정하고 개인 방을 제공하지는 않는다.
- 불규칙적으로 자주 순회함으로써 직원감시를 예측할 수 있는 것을 예방한다.
- 분노가 위협적이지 않은 환경에서 언어화하도록 격려하고 안전한 환경을 제공한다.
- 대상자에게 현실감을 안내할 필요가 있는 경우 감각적 오해나 환경적 오해를 지적한다.
- 자살에 대해 있는 그대로 솔직하게 말하되 도덕적 판단을 피하는 방식으로 환자의 감정에 동의한다.

문88. [정답] 5

양극성 장애의 조증 상태에서는 쉽게 자극받고 흥분되어 위생과 식사와 같은 자기 돌봄에 무관심해지므로 들고 다니면서 먹거나 마실 수 있는 고단백과 고칼로리의 음식을 제공한다.

문89. [정답] 3

공포장애를 가진 대상자의 간호중재로 확인된 공포의 상황에 대상자가 노출되지 않도록 하며, 대상자의 두려움이 비합리적으로 보여도 관심을 두고 경청하여 주어야 한다. 대상자가 자율신경계 반응을 부인하거나 회피하지 않고 대면하도록 교육하면 대상자가 자신의 감정을 훨씬 잘 인식할 수 있도록 도울 수 있다. 그리고 친숙한 상황에서 공포에 직면하는 것은 공포반응과 예기불안을 감소시킨다. 또한 공포상황에 강제로 순응하도록 요구하면 무기력함과 조절력 상실이 증가하고 의료진과 치료법에 대한 신뢰가 감소하게 된다.

문90. [정답] 3

강박장애는 강박사고가 불합리하다는 것을 알고 있지만, 불안을 해결하기 위해 강박행동을 하게 된다. 그러므로 답가지 ③번처럼 강박행동을 하면 어느 정도 긴장감과 불안이 감소한다.

문91. [정답] 3

공황장애 때 불안 수준의 간호목표는 답가지 ③번처럼 자해나 타해의 위험으로부터 보호적인 안전한 환경을 조성하여 불안 수준을 낮추는 것에 중점을 둔다.

문92. [정답] 5

전환장애 대상자는 전환반응과 그 결과로 인하여 생기는 장애에 대해 불안해하거나 걱정하지 않는다. 이러한 증상을 만족스러운 무관심이라고 한다.

문93. [정답] 1

해리성 기억상실은 정서적 갈등이나 외적 스트레스를 다루기 위해 의식을 변경하는 것이다. 최면을 통해 회복되기도 하고, 스트레스 상황이 해소되면 회복되기도 한다. 의식의 변화로 인한 혼돈과 자해, 타해 위험성을 줄이기 위해 외적 자극을 줄이고 안전한 환경을 제공한다. 안전한 환경에서 스트레스 사건에 대해 개인 정신치료를 통해 서서히 회상하고 감정을 언어화하도록 돕는다. ④번은 해리성 정체감장애에 대한 설명이다.

문94. [정답] 5

답가지 ①번은 조현형 성격장애, ②번은 조현성 성격장애, ③번은 자기애성 성격장애, ④번은 연극성 성격장애의 특성이다.

문95. [정답] 5

약물치료는 대상자의 증상 완화에 초점을 둔다. 특히 항정신병 약물은 초조, 분노, 단기 정신증의 문제를 단기간에 조절하는데 유용하다. 리튬과 같은 항조증제와 벤조디아제핀계 계통의 약물은 공격성을 치료하는데에 효과적이다.

문96. [정답] 5

알코올은 중추신경억제제이다.

문97. [정답] 2

혐오 치료에 사용하는 디설피람(disulfiram)은 알코올의 신진대사과정을 차단하여 중간 대사물질인 아세트알데히드를 축적시켜 아주 소량의 알코올을 섭취하더라도 피부의 홍조, 두통, 기절, 어지럼증, 메스꺼움, 구토, 빈맥, 흉부 통증, 호흡곤란 등을 경험하게 한다.

문98. [정답] 4

베르니케 뇌증(Wernicke's encephalopathy)은 지속적인 과음에서 유발되며 만성적으로 비타민 B1(티아민) 결핍에 의해 발생한다. 안근육 마비, 보행실조, 안구진탕, 혼미 등을 보이며, 응급으로 티아민을 투여한다.

문99. [정답] 1

간호사가 대상자와 함께 있어 주는 것은 간호사가 자신을 제공하는 것으로 대상자가 불안하거나 긴장된 상태일 때 함께 있어 주는 것이다.

문100. [정답] 1

대상자의 기능 수준을 파악해 규칙적인 일상생활의 한계를 정하고 일과를 계획하는 것이 좋다. 배회 행동 시에는 안전하고 자유롭게 돌아다닐 수 있는 장소를 마련해주는 것이 좋다. 어떤 일에 참여하려는 욕구는 간호사나 돌보는 사람이 환자의 안전을 도모하면서 어떤 일에 참여하는 능력이나 욕구를 지지해 주어야 한다. 환자가 요구하는 것을 파악하여 필요 이상의 도움을 주지 않도록 한다. 이것은 오히려 자존심이나 자립심을 저하시키게 된다.

문101. [정답] 5

섭식장애는 가족 구성원 간 부적응적 관계에 대한 일상적인 반응으로 가족들에 대한 부정적인 감정에서 도피하려 하고, 외모와 같은 외부세계에 강한 관심을 보인다. 가족들의 식이 행동 및 외모에 대한 관심은 오히려 대상자가 감정적인 문제로부터 도피하게 해준다.

문102. [정답] 1

과다수면 장애 대상자이다. 수면장애 대상자 사정 시 평소 수면 양상과 문제가 되는 수면의 특성을 조사하고, 다음으로 수면장애를 일으킬만한 정신장애, 의학적 상태가 있는지 확인한다.

문103. [정답] 5

사람들은 성적인 문제에 직면하는 것을 회피하기 위해 부정이나 합리화를 사용한다. 합리화는 “나는 성행위가 필요치 않아. 성행위가 없어도 난 잘 지내. 행복한 결혼생활은 성행위를 하지 않아도 다른 할 일이 많아.” 등의 반응이다.

문104. [정답] 3

주의력 결핍 과다행동장애는 가장 빈번한 아동정신질환으로, 발병연령은 12세 전후로 보통 학령기에 확실히 진단할 수 있다. 발달력을 보면 유아기 때부터 까다롭고 변덕스러우며 수면 양상이 불안정했음을 알 수 있다. 항상 바쁘고, 아무 곳이나 들어가며, 앞뒤로 돌진하고, 가구 위를 기어 올라가고, 뛰어내리고, 집안에서 뛰며 조용한 활동을 견디지 못한다. 하지만 이 시기에는 부모가 아동의 활동이 정상인지 과잉 행동인지 구별하기 어렵고, 학교에 가면서 이런 증상이 아동의 행동과 수행능력을 눈에 띄게 방해하면서 알게 된다.

문105. [정답] 3

자폐스펙트럼장애 아동의 행동 특성은 의사소통과 사회적 상호작용의 장애가 광범위하고 지속적이다. 사회적 상호작용능력은 결여되어 감정을 전혀 공유하지 못한다. 타인의 행동을 모방하는 행동이 저하되거나 결여되어 있으며, 언어는 사회적 상호작용을 위해 사용하기보다 자신의 요구를 밝히는 용도로 주로 사용한다. 손을 흔들거리는 등 단순한 운동상동증을 보인다. 즉 장난감을 일렬로 나열하거나 자동차 바퀴를 반복적으로 굴리는 일 등을 한다. 비언어적 의사소통 또한 결여되어 눈 맞춤 등을 잘하지 못한다.