

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 5회차 2교시 정답

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

2교시: 아동간호학(1~35번) 해설

문1. [정답] ⑤

아동간호는 급성치료를 요하는 경우보다 고위험신생아, 미숙아 출산의 증가와 더불어 만성질환, 재활간호 등에 대한 관심과 가정간호, 가족중심간호에 대한 관심이 증가하는 추세이다.

입원아동의 신체적·정신적 질병 회복을 다룰 뿐 아니라, 발달선상에 있는 아동의 신체적·발달적·정서적 요구에 초점을 두어 아동의 건강관리 및 건강유지, 증진을 돕는 것에 목적을 둔다.

아동간호는 실제적 건강문제뿐 아니라 잠재적 건강문제가 있는 아동과 그 가족을 대상으로 하여 가족중심간호를 제공하며, 아동과 가족에게 고통을 최소화하면서 치료적 간호를 제공하는 비의상성간호를 수행한다. 또한, 단순히 질병이나 손상이 없는 상태가 아닌 신체적·정신적·사회적으로 안녕한 상태를 목표로 근거기반실무를 적용한다.

문2. [정답] ②

훈육은 바람직한 행동을 늘리고, 바람직하지 않은 행동을 줄이거나 제거하기 위한 과정으로 아동의 나이와 상황에 맞는 훈육이 필요하다. 타임아웃은 유아, 학령전기, 초기 학령기 아동에게 효과적인 방법으로 나이 1년에 1분이 적절하다. 훈육은 아동이 바람직하지 않은 행동을 한 직후 바로 훈육하는 것이 효과적이며, 긍정적 강화는

바람직한 행위를 증가시키는데 도움이 된다.

문3. [정답] ⑤

이 사례는 흔들린아이증후군(shaken baby syndrome)을 의심할 수 있고, 낙상은 외상을 동반하고 영아돌연사는 이미 사망한 상태에서 발견되며 질환이 있는 경우 질환 관련 증상을 동반한다.

문4. [정답] ⑤

대천문은 12~18개월에 닫히고, 4~6개월까지는 가성사시가 나타날 수 있다. 걷는 능력이 증가할수록 척추는 S형으로 바뀐다. 고막에 이상이 없다면 시계의 5~7시 방향에 빛이 반사되어야 한다. 동부정맥은 아동에게 흔히 볼 수 있는데, 숨을 들이마실 때 맥박이 빨라지고 숨을 내실 때 맥박이 느려진다.

문5. [정답] ②

협조가 어려운 경우 억제대를 사용할 수 있다. 아동이 좋아하는 인형에게 주사 시범을 보이는 경우 본인에게 투사될 수 있다. 유아기 아동이라도 설명은 필요하며, 나이의 숫자만큼 교육 시간을 정한다.



문6. [정답] ③

RSV 감염의 경우 세균감염이 아니므로 항생제 투약과는 관련이 없으며, 외과적 무균법을 적용할 필요는 없다. 다른 균으로 인한 상기도감염 아동과는 병실을 따로 배치하는 것이 필요하고, 아동이 사용한 린넨은 따로 분류하는 것이 좋다.

문7. [정답] ⑤

아동의 생리적 발달 특성으로 심박수는 나이가 들수록 느려지며 어린 아동은 이관(eustachian tube)이 짧고 수평이어서 중이염이 잘 발생한다. 면역글로불린은 출생 직후부터 생산할 수 있으며 만삭아의 저장철은 생후 5~6개월 존재하다가 감소한다. 신생아는 녹말분해효소(amylase)가 잘 분비되지 못하여 탄수화물 소화에 어려움이 있다.

문8. [정답] ①

편도와 아데노이드는 림프조직의 일부이고, 출생 시부터 존재하지만, 4~10세에 가장 활발하여 크기도 많이 커진다. 사춘기 이후 활동이 점차 감소하고 크기도 서서히 작아진다. 학령기 아동은 열굴뚝이 성장하면서 얼굴의 비례가 달라진다. 가끔 야간뇨 증상이 나타나는 것은 정상이다. 유치가 빠진 후 영구치가 제자리에 나지 않아 부정교합이 생길 수 있다. 8세에 유방의 성장이나 이차성징이 나타날 수 있지만 초경은 평균 10세에 나타나므로 조숙증 검사가 필요하다.

문9. [정답] ①

아동의 대천문은 12~18개월에 폐쇄되며, 사시는 4~6개월까지 정상적으로 나타날 수 있다. 고막에서 빛이 반사되어야 정상이며, 머리둘레와 가슴둘레가 12개월 이후 비슷해진다. 외반슬은 36개월 정도까지 나타날 수 있고, 그 후 계속될 경우 전문가 검진이 요구된다.

문10. [정답] ④

24개월 아동의 건강선별검사 시 헤모글로빈과 납검사, 자폐선별검사를 실시한다. 혈압, 지질 및 결핵반응검사는 위험요인이 있을 때 실시한다. 시력과 청력검사는 36개월부터 시행하고, 요단백 검사는 학령기에 시행한다. ADHD검사는 6세 이후 위험요인이 있을 때 시행한다.

문11. [정답] ③

가능한 예방접종 후 이상반응에 대해 숙지하고, 접종 부위에 발적, 통증, 부종이 생기면 찬 물수건을 대어준다. 백신 접종 후 간간이 보채고 불안정하며 미열이 있는 경우 진통해열제로 아세트아미노펜을 투여한다.

문12. [정답] ①

유아의 퇴행이 나타날 경우, 가장 좋은 대처 방법은 이런 행동을 무시하는 것이다.

문13. [정답] ⑤

광선요법 중 붉은 변, 녹색 변과 같은 부작용이 나타날 수 있으며, 이때는 잦은 배변이 회음부 피부를 자극할 수 있으므로 피부통합성을 사정하고, 피부를 깨끗하고 건조하게 유지해야 한다.

문14. [정답] ⑤

호흡곤란증후군이 있는 미숙아의 치료 방법은 폐표면활성물질의 투여이며, 이는 기관내삽관을 통해 기도내로 투여한다.

문15. [정답] ⑤

식도폐쇄증과 기관식도색갈이 의심되면 즉시 금식시키고, 분비물 배액축진과 흡인감소를 위해 엎드려 눕히고, 식도 맹관을 자주 흡인하고 기계환기를 가능하면 피하는 것이 흡인폐렴의 위험성을 줄일 수 있다. 즉, 입에서 인두까지 축적된 분비물을 자주 흡인해 주고, 카테터를 상부식도에 삽입하여 간헐적으로 낮은 압력으로 흡인한다.

문16. [정답] ②

당뇨병 산모로부터 출생한 영아는 출생 직후 저혈당이 나타날 수 있으므로, 혈당이 45mg/dL 이상으로 유지되도록 해야 한다. 만약 혈당이 45mg/dL 이하이면 조기수유를 시작하고, 수유로 혈당이 올라가지 않으면 정맥으로 포도당을 투여한다.

문17. [정답] ②

수유 자세는 귀의 감염에 영향을 미칠 수 있다. 영아가 바로누운 자세로 우유를 삼키면 비인두에서 이관으로 우유가 역류될 수 있다. 모유수유는 모성의 항체를 제공하고 알레르기 발생을 감소시켜 귀의 감염으로부터 보호하는 역할을 한다. 노리게 젓꼭지를 사용하는 것은 귀 감염의 위험성을 3배나 증가시킬 수 있다. 머리를 상승시키고 아픈 쪽 귀를 밑으로 가도록 하여 통증을 완화한다. 재발을 방지하기 위해 처방된 항생제는 기간에 맞게 정확하게 복용해야 한다.

문 18. [정답] ④

비만 아동의 활동 참여를 촉진하기 위해서는 아동의 관심사와 능력에 맞는 활동을 제안하고, 선택권을 제공하는 것이 중요하다. 이는 아동이 자신에게 맞는 활동을 찾아 즐길 수 있게 하고, 지속적인 참여를 유도할 수 있다.

문 19. [정답] ⑤

완전심장차단은 후천이거나 선천일 수 있다. 방실결절을 통한 전도가 없기 때문에 심방과 심실의 완전한 해리가 있고, 심방의 속도는 심실의 속도보다 빠르다.

후천심장차단은 심근염, 심내막염 또는 심장수술 후에 이차적으로 발생할 수 있다.

선천심장차단은 태아 초음파를 통해 자궁내에서 진단되거나 출생 직후 진단된다. 선천심장차단의 가장 흔한 원인은 모체의 전신훙반루푸스이다.

완전 심장차단의 치료는 영구적 심박동기이다. 혈액학적인 상태를 확인하기 위해 혈압, 맥박, 관류, 의식수준을 확인하고 심전도를 모니터링한다. 인공 심박동기 삽입 후, 병원을 방문할 때마다 인공심박동기의 배터리와 남은 수명을 확인한다.

문 20. [정답] ⑤

대동맥축착(CoA)은 혈관의 협착 또는 좁아짐이며 가장 흔한 위치는 흉부대동맥 내이다. 축착의 가장 흔한 위치는 PDA삽입 부위의 반대편이다. 증상이 있는 영아기 대동맥축착은 동맥관이 닫힌 후 울혈심부전을 보일 가능성이 높다. 이것은 좌심실에서 내용물을 분출하지 못하므로 이차적으로 나타나는 것이며, 내과적 중재를 하지 않으면 심박출량의 감소는 쇼크, 산증, 사망을 초래한다. 나이 든 아동은 주로 무증상이며, 아동이 잠을 또는 고혈압을 위한 검진을 받을 때 진단이 내려진다. 임상증상은 상체 고혈압과 상지와 하지의 현저한 혈압 차이이며 하지의 맥박감소가 있다.

문 21. [정답] ⑤

감염심내막염 예방을 위해 예방적 항생제를 투약해야 하는 처치 과정은 다음과 같다.

- 치과 관련 처치: 치아 클리닝, 발치, 잇몸 관련 처치
- 편도절제 및 아데노이드절제
- 기관지경검사
- 호흡점막을 포함하는 수술적 처치
- 식도협착의 확장
- 담도와 장의 점막을 포함하는 수술
- 비뇨생식기 처치: 방광경검사, 요도확장술

문 22. [정답] ②

재생불량빈혈은 혈소판감소에 의한 출혈이 가장 먼저 나타난다. 골수이식을 통해 완치를 기대할 수 있고, 성공률을 높이기 위해서는 잦은 수혈치료가 이루어지기 전에 골수이식을 시행하는 것이 좋다. 간호중재는 출혈과 감염을 예방하고 수혈을 시행하며 견딜 만큼 움직임을 격려하고 아동과 부모에게 질환에 대하여 교육하고 정서적 지지를 제공하는 것이다.

문 23. [정답] ⑤

신생아 및 영유아의 면역계는 미숙하여 면역반응이 완전하지 못하다. 신생아의 일차 방어선은 피부와 점막이다. 신생아의 혈액은 식작용은 있지만 염증반응은 미숙하다. 따라서 신생아의 감염 증상은 애매하고 구체적이지 못하다. 신생아는 임신 3~4개월부터 어머니로부터 태반을 통해 항체를 전달받는데, 이렇게 얻어진 IgG항체는 생후 6~8개월 동안에 소실된다. 그러므로 어머니가 항체를 가진 경우 영아들은 약 3개월 동안 홍역, 디프테리아, 풍진과 같은 아동기 질병으로부터 보호를 받는다. 혈청 IgA는 태반을 통과하지 못 한다.

문 24. [정답] ⑤

사례의 증상은 가와사키병에 해당한다. 가와사키병 치료의 주요 목표는 관상동맥질환을 예방하고 증상을 완화하는 것으로 급성기에 고용량 아스피린과 면역글로불린을 사용한다. 질병의 급성기 동안 아동은 몹시 보채며 괴로워하므로 가능한 조용하고 어둡게 하여 수면을 증진시켜 준다. 피부 증상으로 인한 불편감을 줄이기 위해 시원한 옷감으로 된 부드럽고 헐렁한 옷을 입도록 하고, 아동과는 필요할 때만 접촉하도록 한다. 가려움성 발진과 관련하여 불편감을 호소하면 미온수 목욕이나 냉습포를 활용한다.

문 25. [정답] ④

화학화상을 입었을 때는 화학물질을 피부에서 제거하는 것이 가장 중요하다. 즉시 물로 충분히 세척하여 추가적인 조직손상을 방지해야 한다. 특히, 화학물질은 최초로 피부에 닿은 후에도 오랫동안 지속적인 손상을 일으킬 수 있으므로 최소 30분 동안 행귀야 한다. 특정 공업용 화학물질(예: 금속염)과 관련이 있는 경우에는 이 물질이 실제로 화상을 악화시킬 수 있으므로 물을 사용해서는 안 된다.



문26. [정답] ③

아동의 세균수막염 시 초기증상은 심한 두통, 빛공포증, 경부강직, 발열 외에 기면, 불안정 등의 의식수준 저하, 식욕감소, 구토와 설사, 흥분, 졸음, 근육이나 관절의 통증, 자반증이며, 케르니크징후(Kernig sign, 양와위에서 아동의 고관절과 무릎을 굴곡시킨 후 무릎을 폄을 때 펴지 못하고 허벅지에 통증을 느낌)와 브루진스키징후(Brudzinski sign, 양와위에서 아동의 목을 굴곡시키면 불수의적으로 고관절과 무릎이 굴곡)가 양성이다. 후기 증상에는 의식수준 감소와 발작이 포함된다.

문27. [정답] ②

강직간대발작 시, 응급구조(EMS) 요청이 필요한 상황은 아래와 같다.

- 아동의 호흡이 정지될 때
- 손상을 입었거나 당뇨병 또는 임신의 증거가 있을 때
- 발작이 5분 이상 지속될 때(발작 지속시간이 5분 미만인 아동의 경우)와 의사의 지시가 있을 때
- 뇌전증 지속상태가 있을 때
- 발작 후 동공 크기가 비대칭일 때
- 아동의 발작이 멈춘 후 30분 동안 지속적으로 구토를 하는 경우(급성 문제의 위험 징후)
- 발작 후에 깨어나지 못하고 통증에 반응이 없을 때
- 물속에서 발작을 일으킨 경우
- 아동의 첫 번째 발작인 경우

문28. [정답] ⑤

요로감염의 재발을 방지하기 위해 소변을 산성화시키는 음식을 섭취하도록 하는 것이 좋다. 사과주스, 비타민C, 동물성 단백질 함유식품 섭취를 권장한다.

문29. [정답] ④

선천 갑상샘저하증 영아는 출생 당시 대부분 증상이 없다. 이후 관찰 가능한 증상은 넓은 대천문, 배꼽 탈장, 변비, 오래 지속되는 황달 등이다. 이외에도 창백, 저체온, 크고 두꺼운 혀, 근긴장도의 저하, 수유 시 어려움, 반응 속도가 느리거나 멍한 표정 등이 있다.

문30. [정답] ③

아동의 당뇨병은 1형당뇨병으로 대부분 인슐린 의존형이며, 성인에 비해 케톤증이 흔하다. 췌장의 인슐린분비가 감소되어 있고, 반드시 인슐린을 투여받아야 한다.

문31. [정답] ③

사례 아동의 증상은 수두로 인한 증상이다. 수두의 원인은 수두대상포진바이러스(varicella-zoster virus)로 전염 기간은 발진 1일 전에서 첫 수포 출현 6일 후 딱지가 형성될 때까지이다. 증상은 전 구기에 미열, 전신 쇠약, 첫 24시간 동안 식욕부진이 나타나며, 피부 발진은 심한 소양증을 동반한 발진과 반점에서 시작되어 구진, 수포 순으로 진행(홍반으로 둘러싸여 배꼽 모양과 구름 모양이 되며 쉽게 부서져 딱지를 형성)되어 구진, 수포, 딱지가 모두 동시에 나타난다. 모든 상처가 마르고 딱지가 생길 때까지 격리한다. 발진 발생 1, 2일 전부터 발생 직후까지 전염성이 가장 강하므로 아동이 다니는 유치원에 수두에 걸렸음을 알린다. 질병의 합병증으로 연조직염, 국소 농양, 패혈증, 수막염, 뇌염, 폐렴 등이 발생할 수 있다.

문32. [정답] ④

조혈모세포이식은 크게 자가조혈모세포이식과 동종조혈모세포이식으로 나뉘어진다. 자가조혈모세포이식의 경우 최근 말초혈을 이용해 조혈모세포를 채집하고 냉동보관한 후 이용하게 된다. 동종조혈모세포이식의 공여자는 HLA 항원 일치정도에 따라 결정한다. 조혈모세포이식 전처치로 고용량의 항암화학요법과 면역체계 억제를 위한 약제, 전신 방사선치료를 조합하여 시행한다. 의학적 위험도가 높은 치료로 일반적인 치료로는 완치를 기대하기 어려운 고위험 질환에서 선택되는 치료이다.

문33. [정답] ①

뇌종양이 있는 아동은 침범된 뇌의 영역에 따라 다른 증상과 징후를 나타낸다. 가장 일반적인 증상은 증가된 뇌압으로 인한 두통과 구토이며, 시신경이 침범되면 시력에 변화가 나타나고, 시상하부 기능에 영향을 받으면 호르몬 분비 문제로 인해 요붕증 증상이 발생할 수 있다. 척추로의 전이가 발생하면 운동 장애나 배뇨, 배변의 문제가 발생할 수 있다.

문34. [정답] ③

골육종은 10~14세에 가장 호발하며 청소년기 급성장과 관련이 있다. 청소년 후기에는 남아의 발생비율이 높다. 폐 전이가 일반적으로 흔하다. 주로 장골의 골단선 부근에서 발생하는데, 대퇴골 말단부, 경골 상단부, 상완골 상단부 순이다. 수술 전·후의 항암화학요법과 수술적 절제가 표준치료법이다.

문35. [정답] ②

학령기인 10세 남아는 죽음의 불가역성에 대한 이해가 가능하다. 죽음에 관한 아동의 질문에 정직하고 개방적으로 의사소통하도록 하고, 구체적인 설명을 돕기 위해 그림, 모델 등을 사용하는 것은 도움이 된다. 모든 가족이 각자의 능력에 맞게 임종 과정에 참여할 수 있도록 도와야 한다. 마약성 진통제의 용량은 기준보다는 임상 효과에 의해 결정한다.



2교시: 지역사회간호학(36~70번) 해설

문36. [정답] ⑤

1960년대에 보건정책은 경제정책을 뒷받침할 수 있는 인구 및 가족계획정책, 필수적 질병관리 등의 기본정책만 추진되었다. 1970년대에는 가족계획사업과 모자보건사업 및 결핵관리사업 등 공공부분을 통한 보건사업이 보건정책의 핵심을 이루었다. 1980년대에 건강보험의 도입 후 건강보험제도가 전 국민에게 확대 실시되었으며 국민들의 기본적 의료욕구를 충족시키기 위한 정책적 관심이 태동되었다. 1990년대 이후에는 그간의 보건의료서비스의 양적 확대 정책을 체계화하는 작업을 통해 국민보건의 질적 향상에 중점을 두었으며 의료서비스 공급의 비효율을 해결하기 위한 의료전달체계를 마련하고 의약분업 정책이 시행되었다.

문37. [정답] ⑤

보건간호는 주로 보건기관 간호사가 중심이 되어 법에 근거한 공공정책을 달성하기 위한 서비스를 제공한다. 지역사회간호는 지역사회의 모든 간호사, 전문인력 및 주민이 보건소 관할 구역에 제한되지 않고 다양한 개인, 가족, 지역사회 인구집단을 포괄하여 1차예방, 2차예방, 3차예방 등 포괄적 서비스를 제공하는 것이다.

문38. [정답] ⑤

- ① 미군정시기는 지역사회 간호사업이 확대되는 시기였다.
- ② 대한민국 정부가 수립되면서 간호기구가 축소되어 간호사업이 위축되었다.
- ③ 의료불평등을 해결하기 위한 방안으로 정부는 의료보험을 도입하였다.
- ④ 일차의료는 농어촌지역을 중심으로 공급되었다.
- ⑤ 현대의 핵가족화 및 개인주의 경향은 보건의료의 사회적 책임을 증가시켜 공공의료 및 국가중심의 공공보건사업을 점차적으로 확대시키고 있다.

문39. [정답] ⑤

의료비 지급 방법 중 행위별 수가제의 특성은 아래와 같다.

- 진료에 소요되는 약제 또는 재료비를 별도로 산정하고, 의료인의 진료행위 하나마다 항목별로 가격을 책정하여 진료비를 지급하는 제도이다.
- 과잉진료, 의료비 상승의 요인이 된다.
- 자본주의 경제체제를 가진 국가에서 주로 채택된다.

문40. [정답] ④

한국국제보건의료재단은 2006년 보건복지부 산하 공공기관으로 개발도상국을 비롯한 해외, 북한·재외동포 및 외국인 근로자 등에 대한 보건의료 지원사업을 수행함으로써 국제협력증진과 인도주의 실현에 기여함을 목적으로 설립되었다.

한국국제보건의료재단은 개발도상국가 보건의료 지원사업, 북한 보건의료 지원사업, 긴급구호사업, 외국인 근로자 보건의료 지원사업, 재외동포 보건의료 지원사업, 이종욱 기념사업, 의료기기지원센터 등의 활동을 하고 있다.

문41. [정답] ②

환자-대조군 연구에서 요인과 질환 간의 연관성 지표로서 교차비(odds ratio, OR), 즉 두 대응비(odds) 간의 비(ratio)를 산출한다.

교차비는 환자군에서 특정 요인에 노출된 사람과 노출되지 않은 사람의 비에 비해, 대조군에서의 특정 요인에 노출된 사람과 노출되지 않은 사람의 비를 산출한다.

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

문42. [정답] ②

민감도는 실제 질병이 있는 사람을 질병이 있다고 측정해내는 것으로, 즉 질병이 있는 환자 중 검사결과가 양성으로 나타날 확률을 의미한다.

- ① $a/(a+b)$: 양성예측도
- ② $a/(a+c)$: 민감도
- ③ $d/(c+d)$: 음성예측도
- ④ $d/(b+d)$: 특이도
- ⑤ $c/(a+c)$: 위음성률

문43. [정답] ③

- α -index = 특정 연도의 영아사망수 / 특정 연도의 신생아사망수 이다.
- α -index가 1에 가까울수록 영아사망의 원인이 선천적 원인인 경우가 많고, 그 지역의 보건수준은 높다고 할 수 있다. 반면 1보다 커질수록 보건학적으로 영아사망에 대한 예방관리 대책이 필요함을 의미한다.

문44. [정답] ⑤

지역사회 간호문제를 사정하기 위해서는 자료수집 시에는 그 지역의 주민뿐만 아니라 지역지도자, 보건의료인, 단체나 집단의 구성원, 인근 지역의 정보, 기존 자료 등 다양한 자료를 수집한다. 또한 지역주민 전체에 초점을 두고, 보건의료 전문가의 단편적 입장에서 요구를 정의하는 것은 불충분하다는 점을 고려하여 반드시 지역주민을 참여시켜야 한다. 건강요구도가 높은 개인, 집단, 지역사회를 규명하고, 지역사회가 가지고 있는 많은 장점을 파악한다.

문45. [정답] ②

지역사회간호 사정자료의 분석 과정은 범주화 - 요약 - 비교 - 추론 순이다.

- 범주화: 유사한 특성을 가진 자료들을 같은 범주로 분류하는 것이 건강문제 이해에 도움이 된다.
- 요약: 범주별로 묶여진 자료들은 보기 쉽고 효율적으로 이용할 수 있도록 요약한다.
- 비교: 요약된 자료는 다른 지역 또는 국가수준의 유사한 자료나 통계와 비교를 통해 그 지역사회의 건강상태를 판단한다.
- 추론: 범주화, 요약, 비교 과정을 통해 얻은 다양한 자료들의 근거를 가지고 논리적으로 결론을 이끌어 낸다.

문46. [정답] ⑤

문화적 역량의 구성요소 중에서 다양한 문화적 배경을 가진 대상자를 포괄적으로 이해하고 포용하는 것으로 문화적 차이를 존중하는 수용적인 태도와 실무능력을 갖추는 것은 '문화적 민감성'을 의미한다.

문47. [정답] ④

취약 가족은 특별한 요인 때문에 생활 속에서 바람직하지 않은 결과를 좀 더 많이 경험하는 가족, 다시 말해 가족의 구조, 기능, 상호작용 그리고 발달단계에서 다른 가족에 비해 좀 더 큰 위험에 노출된 가족을 말한다.

분류기준	취약 가족의 종류
구조적 취약	불완전 가족, 한부모 가족, 이혼 가족, 별거 가족
기능적 취약	저소득 가족, 극빈 가족, 실업 가족, 취업모 가족, 만성질환자 가족, 장애인 가족
가족의 상호작용	학대부모 가족, 비행청소년 가족, 알코올중독자 가족, 약물중독자 가족
가족의 발달단계	미혼모 또는 미혼부 가족, 미숙아 가족
기타	다문화성 가족, 유랑 가족, 유전적 문제가 있는 가족

문48. [정답] ③

만성 천식 아동을 대상으로 입원 감소를 위한 자가조절 천식프로그램을 제공한 간호활동은 스트레스원에 의하여 대상체계의 균형이 깨진 상태에서 다시 체계의 균형 상태를 재구성함으로써 바람직한 안녕상태로 되돌리기 위한 간호활동으로 3차 예방이다.

문49. [정답] ④

프로그램의 과정평가는 프로그램을 실행하는 과정 중에 프로그램의 계획과 진행 정도를 비교하고, 제공된 프로그램의 적합성과 서비스의 질, 프로그램 이용자의 특성, 효율성 등을 평가하는 것이다.

문50. [정답] ③

지역사회 건강조사자료와 건강보험공단 주민들의 건강 관련 정보를 지리정보와 결합하여 시각화된 정보를 제공하는 시스템은 지리정보시스템이며 의료의 접근성을 파악할 수 있게 하고, 공간적 효율성과 형평성을 제고할 때 활용할 수 있다.

문51. [정답] ④

PATCH의 우선순위 결정은 문제의 중요성과 변화가능성을 평가 기준으로 한다. 건강문제가 지역사회에 얼마나 심각한 영향을 주는지, 건강문제를 변화시키면 건강수준에 어느 정도 효과가 나타나는지 평가하고, 건강문제가 얼마나 쉽게 변화될 수 있는지를 평가한다. 감염병은 확산을 방지해야 하는 상대적으로 중요한 문제이며, 백신은 접종률이 높아 변화가능성이 높다고 볼 수 있다.

문52. [정답] ①

- ① 적합성: 대상 인구집단의 필요성에 부합하는 정도를 의미한다.
- ② 접근성: 시간이나 거리 등의 요인에 의하여 의료 서비스 이용에 제한을 받는 정도를 의미한다.
- ③ 가용성: 필요한 서비스를 제공할 수 있는 여건의 구비 정도를 의미한다.
- ④ 효과성: 서비스가 건강수준 향상에 기여하는 정도를 의미한다.
- ⑤ 효율성: 서비스 제공에 있어서 자원이 불필요하게 소모되지 않은 정도를 의미한다.

문 53. [정답] ④

사례관리의 원칙은 다음과 같다.

- 대상자 중심: 대상자의 문제와 요구의 사정, 서비스 설계, 서비스 제공 전반의 과정에서 대상자의 의견을 중요시하고 대상자와 함께 하는 것을 의미한다.
- 강점관점: 강점관점이란 모든 개인과 가족, 지역사회는 강점과 자원을 가지고 있다는 믿음 하에 대상자가 가지고 있는 내·외부적인 강점과 자원을 발견하고 이를 활용하여 대상자의 변화를 도모하는 관점이다.
- 개별 맞춤형 서비스: 대상자의 문제와 요구는 상이하기 때문에 이를 해결하기 위한 방법 또한 개별화되어야 한다. 대상자를 개별화하고 대상자의 요구와 문제, 상황에 따라 가장 최적의 서비스를 설계, 실천해야 한다.
- 역량강화: 개인이 내부의 힘을 찾아 동기를 보강하여 심리적인 안정감과 자아존중감을 유지시켜 개인의 변화를 유발하고, 대인관계나 환경과의 상호작용능력을 발전시켜 결국은 개인에게 영향을 주는 사회구조의 변화를 가져올 수 있도록 하는 것이다. 사례관리는 대상자의 독립성과 자립심, 자조능력, 문제해결 능력을 강화시키는 방향이어야 한다.
- 서비스의 포괄성: 대상자가 호소하는 문제와 요구는 매우 복합적이다. 대상자의 문제와 요구에 효과적으로 대응하기 위해서는 서비스 또한 포괄적이어야 한다.

문 54. [정답] ⑤

건강신념모형은 건강행동을 심리사회적으로 설명하는 모형이다. 특정 질병에 대한 지각된 민감성, 지각된 심각성, 건강 행위를 함으로써 얻게 될 이득과 행동에 방해되는 장애요인, 행위를 할 수 있다는 자기효능감과 행동의 계기 등이 건강 행위를 결정하는 중요한 요인이다. 특히 지각된 심각성은 특정 질병에 걸릴 것이라고 심각하게 느끼거나, 이미 걸린 경우 이를 치료하지 않고 내버려 두었을 때 발생할 수 있는 결과를 얼마나 심각하게 생각하느냐이다.

문 55. [정답] ①

목표를 진술할 때에는 무엇에 의하여 언제 누가 하였는지에 대해 상세하고 측정가능한 용어로 표현해야 한다. 또한 학습자의 관점에서 진술되어야 한다. 왜냐하면 목표는 학습자로서 대상자가 성취한 것을 측정하기 위한 기준이 되기 때문이다.

문 56. [정답] ④

질문지법은 평가 목적에 달성하기 용이하도록 질문지 개발에 있어 타당도와 신뢰도를 검증하여야 한다.

문 57. [정답] ①

제1차 오타와 국제대회에서 건강증진의 3대 기본 원칙인 옹호, 역량강화, 연합과 5대 활동전략인 건강한 공공정책의 수립, 지지적 환경의 조성, 지역사회활동의 강화, 개인의 기술 개발, 보건의료서비스의 재정립을 제시하였다.

문 58. [정답] ⑤

팬데믹의 건강증진모형 속성 중 행위와 관련된 감정에 해당한다.

- ① 상황적 요인은 어떤 행동이 발생할 것이라고 생각되는 상황에 대한 개인적 지각과 인지로서 행위를 촉진시키거나 저해할 수 있다.
- ② 지각된 유익성은 특정한 행위에 대해 개인이 기대하는 이익이나 긍정적인 결과를 의미한다.
- ③ 지각된 장애성은 어떤 행위를 할 때 부정적인 측면으로 지각되는 것을 의미한다.
- ④ 지각된 자기효능감은 행위를 확실하게 수행할 수 있는 개인의 능력에 대한 판단으로, 행동에 관여하고 다른 사람들에게 의해 주어진 기준 또는 외적인 피드백에 의한 수행의 평가를 받아들이는 것이다.

문 59. [정답] ④

지역보건의료계획은 주민 건강증진 및 건강한 지역사회를 조성하게 하고, 상의하달(top-down) 방식에서 하의상달(bottom-up) 방식으로 사업 전환을 꾀하고, 지방자치단체의 목표에 맞는 보건 행정을 펼칠 수 있다. 지방자치 단체장을 비롯한 각계 각층의 주민들이 함께 계획에 참여할 수 있고, 4년마다 수립하여야 한다. 시·도지사, 시·군·구청장은 지역보건의료계획을 수립하여야 하며, 계획수립 시 지역보건의료서비스에 관한 장기·단기 공급대책, 지역보건의료기관의 인력·시설 등 자원 확충 및 정비 계획을 포함하여야 한다.

문 60. [정답] ⑤

가족간호의 목적은 가족의 건강에 초점을 맞춘 것으로 궁극적인 목적은 가족들로 하여금 그들의 건강문제를 스스로 해결해 나갈 수 있는 능력을 향상시킴으로써 건강한 가족을 형성하는 데 있다. 특히 건강증진적 접근과 현재의 건강문제들에 대한 포괄적·통합적인 건강관리를 지속적으로 제공함으로써 가족의 자가건강관리능력을 향상시킬 수 있다.

문 61. [정답] ④

구조기능주의이론은 가족을 하나의 사회체계라고 정의하며, 가족 구성원 간 다양한 내적인 관계뿐 아니라 가족과 더 큰 사회와의 관계를 강조한다. 구조기능주의이론은 가족 내에 구성원의 배열, 구성원 간의 관계, 전체와 구성원의 관계에 관심을 둔다. 어떤 가족 형태가 다른 사회기관과 사회의 전반적인 구조와 관련이 있는가에 초점을 두고, 가족의 기본적인 기능인 성·애정기능, 생식기능, 경제적 기능, 사회화 기능, 보호·휴식기능을 강조한다.

이에 가족구조가 이러한 기능을 수행하도록 조직되어 있는지와 가족이 기능할 수 있도록 가족구조를 형성하는 것이 주요 관심사이다. 가족의 건강을 평가하는 데 구조기능주의이론을 적용하는 것은 유용하다.

문 62. [정답] ②

- ① 학생건강검사에서 별도검사 항목은 소변검사 및 시력검사, 결핵검사, 구강검사이다.
- ③ 학생건강검진 중 추가건강검진으로 여학생 혈액소검사는 고등학교 1학년 여학생 대상으로 실시한다.
- ④ 학생건강조사 항목은 병력, 식생활 및 건강생활 행태 등으로 구조화된 문진표를 작성한다.
- ⑤ 학생건강검진 결과 건강이상자의 경우는 병원에서 받은 검사 결과 및 재검사의뢰서를 가정통신문으로 안내하고 건강상담 및 지속적인 관리를 실시한다.

문 63. [정답] ⑤

작업환경관리의 기본원칙은 대체, 격리(보호구 사용), 환기, 교육이다. 이 중 작업환경을 개선하는 가장 효과적이고 근본적인 대책은 물질변경, 공정변경, 시설변경을 통한 작업환경을 개선하는 대체이다.

문 64. [정답] ②

- 홍역, 수두는 감염력과 병원력이 높고 독력은 낮음
- 결핵, 한센병은 감염력, 병원력은 낮지만 독력이 높음
- 풍진, 볼거리리는 감염력, 병원력이 중간이고 풍진은 독력이 낮음

문 65. [정답] ③

- ① 홍역: 호흡기 감염병
- ② 결핵: 호흡기 감염병
- ③ 뎅기열: 혈액매개 감염병(모기)
- ④ 인플루엔자: 호흡기 감염병
- ⑤ 중증급성호흡증후군(SARS): 호흡기 감염병

문 66. [정답] ①

고혈압 환자관리 방법으로는 염분 섭취와 동물성 지방 섭취를 줄이고, 섬유질 섭취량을 늘린다. 냉수 또는 뜨거운 물 목욕과 같이 급격한 온도변화에 노출은 제한한다. 체중조절이 필요하며, 남자는 허리둘레 90cm 미만, 여자는 허리둘레 85cm 미만을 유지한다.

문 67. [정답] ⑤

각 전문가별 역할은 다음과 같다.

- 재활의학과 전문의: 장애 정도의 진단과 평가
- 재활간호사: 재활대상자에게 필요한 직접간호 서비스와 보건 교육 프로그램 실시
- 사회복지사: 지역재활 정보망 구축 및 자원봉사자 교육 및 활용
- 물리치료사: 환자의 순환촉진, 통증감소, 근육긴장 완화를 위한 물리치료 제공
- 언어치료사: 말하기, 쓰기, 듣기, 이해하기, 읽기 등을 위한 방법 지도

문 68. [정답] ①

- ① 물질변경: 석면 대신 섬유유리를 사용한다.
- ② 방사선동위원소 취급 시 배기후드는 의미가 없으며, 원격조정 장치를 사용하는 것은 격리(공정과정과의 격리)에 해당한다.
- ③ 중량물 이송 시 수동 대신 기계로 운반하는 것은 시설변경에 해당한다.
- ④ 도색과정 시 연무법 대신 담금 처리를 하는 것은 공정변경에 해당한다.
- ⑤ 플라스틱통에 담긴 가열성 물질을 철제통으로 옮기는 것은 화재예방을 위한 시설변경에 해당한다.

문 69. [정답] ③

미세먼지 대응을 위한 올바른 생활수칙으로 환기를 전혀 하지 않으면 미세먼지뿐 아니라 다양한 오염물질이 축적되어 실내 공기질이 더 나빠지므로 미세먼지가 심한 날이라도 짧게 자연환기를 주기적으로 시행하고 환기 후 물걸레 청소를 통해 실내 미세먼지 농도를 줄인다. 또한 대중교통을 이용하여 배기가스로 인한 매연을 줄이고 기름을 사용하는 구운 요리나 튀김요리는 미세먼지를 많이 발생시키므로 삼가는 것이 좋다. 호흡기·심혈관 질환자는 미세먼지가 심할 때 보건용 마스크를 착용하면 호흡곤란이나 가슴통증 등의 증상이 생길 수 있으므로, 증상이 심해지면 즉시 마스크를 벗고 무리해서 착용하지 말아야 한다.

문 70. [정답] ①

재난 시의 윤리적 의사결정을 위한 가이드라인은 다음과 같다.

- 합리성: 대응자는 지역사회의 공중보건 요구를 해결하기 위한 행동을 취할 때 과학, 근거, 실무, 경험, 원칙에 근거하여 합리적으로 서비스를 제공해야 한다.
- 민감성: 보건의료인력은 자원이 부족하기 때문에 환자에게 가능한 한 해로움을 최소화해야 하고, 위기가 발생하면 다시 의사결정해야 한다.
- 공정성: 피해 지역사회에 재난으로 인한 이익과 부담을 공평하게 공유할 수 있도록 보건의료자원은 타당하게 할당되어야 한다. 자원의 제한이 예상되기 때문에 공정한 자원의 분배는 개인보다는 지역사회의 입장에서 무엇이 최선인지를 고려하여 이루어져야 한다.
- 연대(solidarity): 사회 구성원들이 서로를 돌볼 것이라고 확신하기 위해, 개개인은 개인의 관심보다는 그들의 가족과 지역사회에 더 유익한 것이 무엇인가를 고려해야 한다.
- 개방(openness)과 투명성(transparency)에 근거한 책임: 재난 피해자들은 그들의 리더가 위기상황에서 윤리적 의사결정을 할 것이라는 확신을 원한다. 이러한 확신은 의사결정에 필요한 정보를 재난의 모든 이해 관계자들이 검토할 수 있을 것인가 혹은 그렇지 못할 것인가에 근거한다.

2교시: 정신간호학(71~105번) 해설

문 71. [정답] ②

불쾌하거나 원치 않는 감정 또는 경험을 의식으로부터 배제시키는 방어기전인 억압에 대한 설명이다.

문 72. [정답] ③

정신질환 문제로 자신이나 타인에게 위험한 행동을 보이는 대상자를 위한 입원은 경찰관과 의료인에 의해 공휴일을 제외한 3일 이내의 응급입원이 가능하다.

문 73. [정답] ①

대상자가 종결단계에서 거절당하는 느낌 등 부정적인 감정을 느끼면 퇴행이 일어날 수 있다. 간호사는 종결이 스트레스를 유발할 수 있음을 인식하여 요인을 탐색하고 대상자가 적응할 수 있도록 지지한다.

문 74. [정답] ⑤

다른 말로 표현하는 것은 대상자가 말한 내용을 다른 언어적 표현으로 반복해 말하는 것으로 대상자의 말이 이해되고 있음을 알도록 하는 것이다.

문 75. [정답] ③

정신간호사는 학사, 전문학사로서 간호사 면허를 갖고 정신건강 분야에서 일하는 자이며, 정신전문간호사는 의료법에 의한 자격 간호사로 간호사 면허를 소지하고 정신과 분야의 간호실무 3년 이상 경력자로서 전문간호사 교육과정(대학원 또는 그 수준에 준한 전문간호사 교육과정)을 수료하고 정신전문간호사 자격 시험에 합격한 자를 의미한다.

문 76. [정답] ④

대상 아동은 개인의 심리적인 불안을 감소시키기 위해 이미 지난 간 행동 수준으로 후퇴하여 의존적인 행동을 보인다. 동생이 태어난 시점에서의 아동의 퇴행은 정상적인 과정으로 볼 수 있다.

문 77. [정답] ③

전치(displacement)는 특정한 사람, 대상 또는 상황과 관련된 감정을 실제로 자극한 대상보다 덜 위협적인 사람, 대상 혹은 상황으로 돌리는 것을 의미한다.

문 78. [정답] ④

치료적 환경은 물리적 · 사회적 · 기능적 환경으로 고려될 수 있다. 물리적 환경은 안전과 보호를 제공해야 하며, 사회적 환경 중 병원 직원들의 상호작용이 영향을 미치므로 갈등이 있을 경우 제거해야 하고 모범사례를 제공할 수 있어야 한다.

문 79. [정답] ④

이분법적 사고(all or nothing thinking)는 자신의 경험을 두 가지 범주 즉, 대단한 성공 혹은 완전한 실패, 좋은 사람 혹은 나쁜 사람과 같이 양극단으로 판단하는 경향이 있다.

문 80. [정답] ⑤

적극적 지역사회 치료는 지역사회를 기반으로 한 팀이 하루 24시간 매일 신체적 · 정신사회적 재활 서비스를 제공하는 프로그램으로 대상자의 가정, 이웃, 직장 등 일상적인 상황에서 이루어진다.

문 81. [정답] ①

정신사회재활 모형의 4단계는 손상, 불능, 불구, 불이익 단계로 손상 단계는 정신질환으로 생긴 심리적, 생리적, 해부학적 구조나 기능 상실이 생긴 단계이다. 불능 단계는 사회적 접촉과 사회적 활동 수행능력이 제한되거나 부족하게 된다. 불구 단계는 정상적으로 수행해야 할 사회적 역할과 수행능력이 제한되는 상태이며, 불이익 단계는 사회적 편견과 차별로 인해 대상자의 기능과 역할이 제한되는 상태이다.

문 82. [정답] ①

재난 발생 직후에는 디브리핑하도록 하지 않아야 한다. 신체적 문제도 심리적 문제만큼 중요하게 다루어야 하며, 스스로 대처하기 어려운 상황에서 대응 방법을 교육하는 것은 적절하지 않다. 대상자에게는 아웃리치(outreach)를 기본으로 접근해야 한다.

문 83. [정답] ②

조현병 대상자가 환청을 경험할 때는 환청에 대한 가족의 현실감을 말하고 느낌을 수용한다. 환청으로 인한 불안이나 공포에 대한 이해가 필요하다. 망상을 가진 대상자에게 그 내용을 논쟁하는 것은 대상자로 하여금 더욱 망상에 몰입하게 만든다. 망상의 느낌과 의미 등에 초점을 두고 공감적 태도를 보이는 것이 대상자의 욕구를 충족시키고 현실감을 강화시킴으로써 자극하는 일 없이 잘못된 신념으로부터 분리시킨다.

문 84. [정답] ③

조현병 대상자를 돕는 간호사는 현실감을 명료화하고 지각을 확인하도록 돕는데 중점을 두어 실제의 사건이나 상황을 대상자에게 알려주고, '지금-여기'에 초점을 둔 대화나 활동에 대상자를 참여시킨다.

문 85. [정답] ⑤

조현병 대상자가 보이는 양성증상에는 환각, 망상, 지리멸렬한 사고, 와해된 언어, 부적절한 정동, 긴장증적 행동 등이 있으며, 음성증상으로는 정동의 둔마, 무의욕증, 무언증, 무쾌감증, 무사회성 등이 포함된다.

문 86. [정답] ⑤

- 망상을 나타내는 대상자에게 신체적 접촉은 위협이나 공격으로 오인될 수 있으므로 신체적 접촉은 금하고, 일관성 있는 태도로 대하며, 안정감을 위협하지 않는 환경을 제공해 주어 망상을 강화시키지 않는 것이 중요하다.
- 환각증상이 있는 대상자를 위한 간호중재 목표는 대상자가 자신의 증상을 잘 지각하도록 하여 정신병적 세계와 현실세계 사이를 구별하도록 돕는 것이다. 따라서 간호사는 대상자가 주장하는 환각을 듣거나 보지 않았다는 점을 분명하게 이야기해야 한다.

문 87. [정답] ⑤

인지치료는 자신의 느낌을 탐색하는 과정에서 사고방식이 왜곡되어 있음을 깨닫게 하여 대상자의 사고를 변화시키는데 초점을 둔다. 따라서 기대효과는 자신의 부정적인 생각을 확인하고 이를 멈추거나 희망적인 다른 생각으로 대체시킴으로써 부정적인 생각을 감소시키는 것이다.

문 88. [정답] ①

인지이론에 관한 설명이다. 우울증이 있는 사람은 자기 자신을 부정적으로 보며 자신을 둘러싼 세상에 대해 자신을 못살게 굴거나 요구만 하는 대상으로 생각하고 미래에 대해서는 비관적으로 생각하는 인지적 왜곡을 지니고 있다.

문 89. [정답] ③

〈양극성장애 대상자의 심리사회적 요인〉

조증과 우울증은 모두 상실의 고통을 피하기 위한 것이다. 조증은 초자아의 멍에를 벗어던진 상태로 가혹한 자아이상이 자어로 흡수되거나 융합되어 나타난다. 자신과 세상에 대한 잘못된 믿음과 높은 성취목표에 기인하고, 사회적으로 받아들일 수 없는 감정을 미성숙한 방어기전으로 표현한다.

문 90. [정답] ②

대상자의 불안에 대해 충분히 말로 표현할 수 있는 기회를 제공하여 대상자의 불안을 완화시킨다.

문 91. [정답] ①

외상후스트레스장애는 불안을 주호소로 하고 있으며 사건에 대한 자신의 감정을 적절하게 표현하지 못한다. 이에 대한 적절한 간호중재는 불안이나 죄책감 등의 감정표현이 우선이 되어야 한다.

문 92. [정답] ①

강박장애 대상자는 강박적 사고가 불합리하다는 것을 알고 있으며, 강박행위에 의해 긴장과 불안이 감소된다. 가장 흔한 강박행동은 손씻기, 셈하기, 정돈하기, 확인하기 등이다.

문 93. [정답] ②

적응장애는 스트레스 요인 발생 후 3개월 이내에 나타나며, 요인이 사라지면 6개월 내 증상이 사라진다. 스트레스 요인으로는 금전문제, 건강문제, 결혼과 관련된 사건, 이사 등 거주환경의 변화, 은퇴 등 개인적인 사건에서부터 자연재해나 정리해고로 인한 실직 같은 사회적 스트레스도 포함된다. 적응장애는 사회적·직업적 기능에 부정적 영향을 끼치며, 청소년의 경우 비행이 동반될 수 있다.

문 94. [정답] ⑤

해리장애 대상자는 환경에 대한 생소함, 당황감 등으로 안전에 부주의할 수 있으므로 안전한 환경을 제공하는 것이 가장 우선순위가 높다.

문 95. [정답] ①

조현성 성격장애 대상자는 타인에 대해 무관심하고 정서적으로 무감동, 냉담하고 고립된 생활을 하여 타인과의 관계형성에 심각한 결함이 있다.

문 96. [정답] ⑤

사례의 대상자는 편집장애에 해당된다. 지나친 친절은 피하고 사전에 검사나 방법에 대해 분명하게 설명한다. 대상자를 존중하되 중립적이고 사무적인 태도로 접근한다. 애매모호한 표현은 피하고 단순하고 명백한 언어를 사용한다.

문 97. [정답] ⑤

베르니케뇌병증(Wernicke encephalopathy)은 만성 알코올중독자에게서 비타민B₁(티아민)의 결핍으로 인해 나타나며 주된 증상은 안면근육 마비와 운동실조, 안진, 혼미이며 발병시기가 분명치 않고 섬망으로 시작되면서 점차 악화되어 혼수상태에 빠지는 것이 특징이다.

문 98. [정답] ④

코케인(cocaine)은 급작스러운 금단증상으로 약물에 대한 강한 갈구와 자살, 우울, 기면, 피로, 무쾌감증, 권태감을 호소하는 것이 특징이다.

모르핀(morphine)은 아편계에 속하며 진통작용, 의식감소, 다행감과 쾌감의 효과를 나타낸다.

다이하제팜(diazepam)은 벤조다이아제핀 제제로써 진정 및 중추신경 억제효과가 있고 신제적·심리적 의존이 나타난다.

펜사이클리딘(phencyclidine)은 환각제로써 내성이 생기기 않고 금단증상이 없으나 정신적 의존이 생기는 것이 특징이다.

문 99. [정답] ④

알코올사용장애(alcohol use disorder)는 내성과 금단증상이 있으며 사회적·직업적 활동에 문제가 발생하거나 악화되며, 신체적으로 해가 되는 상황에서도 알코올사용을 지속한다.

문 100. [정답] ④

지남력 상실과 환각을 보이는 섬망 대상자는 자신 혹은 타인에게 상해를 입힐 수 있으므로, 간호 시, 대상자가 다칠 우려가 있는 가구 혹은 물건을 제거하는 등의 병실 안전에 관심을 기울여야 한다.

지남력을 상실한 대상자는 충분한 조명이 필요하기 때문에 어렵게 병실을 유지하지 않으며, 억제대를 하지 않고, 혼자 두어서는 안 된다. 환각이 있는 대상자가 자신의 환각대상을 제거할 수 있도록 도와주는 행동은 대상자에게 환각의 대상이 실제로 존재한다고 알리는 의미가 될 수 있으므로 치료적이지 못하다.

문 101. [정답] ①

극심한 체중감소를 보이는 신경성식욕부진 입원 대상자에게 수행해야 하는 간호교육의 일차적 목표는 대상자의 체중증가를 촉진하는 것이다.

문 102. [정답] ⑤

기면병(narcolepsy)의 가장 대표적인 생리학적 특징 중 하나가 hypocretin 결핍이다. 기면병은 뇌척수액 검사에서 hypocretin의 결핍이 두드러져 대표적 원인으로 손꼽히고 있는데, hypocretin은 중추신경계에서 수면과 각성을 조절하는 데 중요한 역할을 하며, 이의 결핍은 수면 패턴의 균형을 크게 무너뜨릴 수 있다.

문 103. [정답] ④

성에 관한 정보를 수집하는 과정에서 간호사가 고려해야 할 사항은 다음과 같다.

- 인터뷰 전반에 걸쳐서 간호사는 비판단적 태도를 가지고, 조용하고 프라이빗한 곳에서 상담한다.
- 성과 관련된 질문은 일반적으로 개방형 질문으로 시작하는 것이 적당하다.
개방형 질문인 '당신은 처음 어떻게 자위행위를 배웠나요?'라고 질문하는 것이 폐쇄형 질문인 '당신은 침대에 자위행위를 배웠나요?'라고 질문하는 것보다 훨씬 더 좋은 방법이다.
- 상호작용 전 단계에서 간호사는 대상자를 만나기 전에 자신의 성에 대한 태도, 가치, 신념, 느낌들을 확인하여야 대상자에게 객관적이고 중립적인 태도를 유지할 수 있으며 역전이라는 것을 통제할 수 있다.

문 104. [정답] ⑤

뚜렛장애는 주로 4~5세 사이에 시작되며, 1년 이상 하루에 여러 차례 발생하는 다양한 운동 틱과 하나 이상의 음성 틱이 특징이다. 스트레스가 틱을 악화시키며, 남아에게서 더 흔하게 나타난다.

문 105. [정답] ⑤

유노증은 정서적으로 스트레스를 받는 아동에게 흔하며 부모의 강압적인 배변훈련에 대한 거부로서도 나타날 수 있다. 치료는 긍정적 강화와 같은 행동치료가 효과적이며 기타 정신치료, 가족치료, 약물치료도 적용된다.