

【 2026학년도 보건교사 임용시험(2025.11.22. 실시) 분석 및 적중 내용 】

1. 총평

(1) 2026학년도 임용시험의 전체 문항 구성의 기초

문항은 최근 3년간(2023~2025년)과 동일하게 단순명칭·정의·핵심개념을 묻는 암기형 문항과 핵심 기전 · 원리 · 근거를 확인하는 이해형 문항이 다수 포함되었습니다. 이는 서술형의 특성상 채점자 간 신뢰도를 확보하기 위한 방안으로, 정답이 명확한 구조화 문항 위주로 출제되었다고 판단됩니다.

예) 방광요관역류 기전, 2도 화상층, 조작적 조건화, 행동계약, HP2030 목표, 비습척도, 인결합제 복용 이유 등 정해진 키워드를 완성하는 형태가 주류를 이룸

➡ 핵심 키워드 기반의 인출 중심 학습이 절대적으로 필요한 시험 구조가 지속되었습니다.

(2) 기출 기반 문항 비율 변화

최근 경향은 다음과 같은 흐름을 보임

- 2023학년도 약 90%
- 2024학년도 약 70%
- 2025학년도 약 49%
- 2026학년도 약 37% (전년 대비 더 큰 폭의 감소를 보임)

2026학년도는 기출 비중이 5년 내 최저 수준을 기록했고,

따라서 수험생 체감 난이도는 2025보다 더 높게 나타났을 가능성이 큼니다.

하지만 기출비중이 줄었다는 의미는 “예상 밖의 새로운 개념이 무제한 출제되었다”는 것이 아니라,

- 확장형 법규·정책 개정 내용
- 간호학 기본 이론 + 사례 적용
- 전공서(아동·모성·성인 등 각론서) 기반 문제가 늘어났기 때문입니다.

➡ 즉, 기출비중은 낮아졌지만 핵심 기초(정의·기전 중심 문항)는 유지되었고
기출 확장형 문항의 비중이 크게 증가한 시험이었습니다.

(3) 전공별 출제 비중: 학교보건·지역사회 비중 상승

년도	과목 및 분야별 비중(%)
2026년	교과교육학(학교보건 17.5%, 지역사회간호 20%) 37.5% 아동간호 15%, 성인간호 21.25%, 모성간호 16.25%, 정신간호 7.5%, 응급간호 2.5%
2025년	교과교육학(학교보건 15%, 지역사회간호 8.75%) 23.75% 아동간호 16.25%, 성인간호 21.25%, 모성간호 17.5%, 정신간호 17.5%, 응급간호 3.75%
2024년	교과교육학(학교보건 12.5%, 지역사회간호 17.5%) 30% 아동간호 5%, 성인간호 25%, 모성간호 17.5%, 정신간호 15%, 응급간호 7.5%
2023년	교과교육학(학교보건, 지역사회간호) 33.75%, 아동간호 16.25%, 성인간호 18.75%, 모성간호 16.25%, 정신간호 12.5%, 응급간호 2.5%
2022년	교과교육학(학교보건, 지역사회간호) 33.75%, 아동간호 7.5%, 성인간호 31.25%, 모성간호 17.5%, 정신간호 10%, 응급간호 2.5%

2026학년도 특징

- 학교보건 + 지역사회간호 비율이 5년 중 가장 높음(37.5%)
- 교과내용학(성인·아동·모성·정신·응급)은 예년보다 다소 감소

- 성인간호 21.25%, 아동 15%, 모성 16.25% 등 안정 출제
- 정신간호는 7.5%로 감소했지만 기본 개념은 출제됨

➔ **전체적으로는 여전히 고르게 출제되었지만**

2026학년도의 핵심 축은 “학교보건-지역사회-성인간호” 3대 영역이었습니다.

(4) **성인 및 아동 관련 질병 문항: 이해 중심 검사 및 기전형이 중심**

2026학년도 문항에서도 다음과 같이 **정답이 명확한 이해·기전형 문제**가 중심이었습니다.

- 방광요관역류 기전
- 선천성 담도폐쇄 병태생리
- 인결합제 복용 이유
- 폐렴의 수포음 발생 원리
- 폐우하엽 체위배액
- 신생아 황달 기전 및 치료

➔ **2020년 이후 이어지는 “기전·정의·원리 중심의 단답형 서술 문항” 기조가 그대로 유지되었습니다.**

(5) **지엽성 문항 출제 여부**

2026학년도에서도 다음 유형의 문항이 등장함.

- HP2030 목표 수치
- 행동이론(조작적 조건화, 행동계약)
- 모성간호(회음열상·산후출혈)
- 아동간호(대상항상성, 애착이론)

일부는 수험생 입장에서 “새롭고 지엽적”처럼 보일 수 있으나,

전체 문항을 분석하면

대부분 ‘기출 기반 + 이해 위주의 학습 기반 + 최신 법규와 정책’ 범위 내에서 대비 가능한 수준이었습니다.

➔ **타당도·변별도 측면에서 논란의 여지가 조금 있을 수 있지만,**

기출 확장 개념에 관한 이해 위주의 학습과 인출연습이 여전히 1차 합격의 핵심 전략임이 확인되었습니다.

분석한 내용을 기반으로 전공과목에 대한 학습 방향을 제안해 드립니다.

첫째, 기출 → 기출확장 개념 중심으로 학습해야 합니다.

2026학년도 기출비중이 37%로 크게 감소하였기 때문에, 향후 대비에서는 단순 기출 개념의 암기만으로는 충분하지 않습니다. 하지만 실제 출제된 다수 문항들은 기출 기반에서 논리적으로 확장된 범위로 제한됩니다.

따라서, 기출 개념의 깊이 + 주변 개념까지 함께 인출할 수 있는 구조로 학습이 필요합니다.

둘째, 모든 영역을 고르게 학습해야 합니다.

2026학년도 시험에서 학교보건·지역사회 출제비중이 급증했지만, 성인·모성·아동은 매년 반드시 일정 비중으로 출제되고 있습니다. 따라서, 몇몇 과목에 대한 편향 학습은 실패 확률이 높습니다.

전 영역에 대한 균형 학습과 강약조절이 필수입니다.

셋째, 범위 확장 금지, 깊이 강화가 필요합니다.

기출비중이 줄었다고 해서 범위를 무한히 넓히는 것은 절대 금물입니다.

범위 넓히기보다 “핵심 개념의 깊이 있는 이해”가 더 높은 점수를 만듭니다.

2. 문항별 분석

전공A					
유형	번호	내용	과목 및 분야	평가영역	평가수준
기입형 (각2점)	1	필수예방접종 백신 종류(MMR, Hib)	지역사회간호	역학과 질병관리	지식
	2	디프테리아 증상, 수족구 명칭	지역사회간호	역학과 질병관리	지식
	3	유도분만가능성 여부(비습척도 검사)	모성간호학	임신, 출산	지식
		척추마취 후 뇌척수액 유출 방지 조치			지식
	4	치료적 관계의 장애요인(저항, 전이)	정신간호학	정신건강관리의 기초	적용
서술형 (각4점)	5	신생아 황달치료방법(교환수혈), 광선요법 부작용	아동간호학	아동의 성장발달	지식
		신생아 안면마비			이해
	6	학교건강검사(대상학교급과 학년, 비만도 판정기준, 귓속말 검사 정상치, 순음청력검사 정상치)	학교보건	학교보건사업	이해, 적용
	7	만성신부전(인결합제를 식사 중이나 식사직후에 복용해야 하는 이유, 적혈구 생성을 자극하는 약물, 엉덩뼈 부분에 이식하는 이유)	성인간호학	성인병 간호와 관리	이해
	8	자궁내막증식증(명칭, 진단검사, 치료법)	모성간호학	여성의 건강문제	이해
	9	알코올 영향(블랙아웃), 블랙아웃 발생과 관련된 변연계 부위, 알코올로 인한 수면양상이 유발되는 수면구조의 변화, 청소년에서 술이나 담배와 달리 본드를 쉽게 구할 수 있는 이유	학교보건	학교건강증진	이해
	10	선천성 담도폐쇄의 증상(변의양상, 황색종 명칭, 야맹증/구루병/신경근육퇴화/저프로트롬빈혈증 이유, Kasai 수술 목표)	아동간호	소아질환의 간호	이해
	11	로이의 적응이론(대처기전 명칭, 적응양상, 적응 개념)	지역사회간호	지역사회간호학의 개요	지식, 이해
	12	환기-관류비, 폐렴에서 청진음으로 거품소리 발생 원인, 폐렴 대상자 흉부물리요법(체위배액명칭, 폐우측 하엽 폐렴 시 체위)	기초건강과학, 성인간호학	호흡기계 질환 병태생리, 성인병 간호	지식, 이해

전공B					
유형	번호	내용	과목 및 분야	평가영역	평가수준
기입형 (각2점)	1	2도 화상에서 손상된 피부층	응급간호	외과적 응급처치	지식
		응급환자 분류(비응급)		응급처치 기본원리	이해
	2	HP2030 총괄목표(건강수명목표, 건강형평성 확보)	학교보건	학교건강증진	지식
서술형 (각4점)	3	애착개념, 아인스워스 애착 이론에 근거한 안정적 애착 형성 시 바람직한 양육행동 특성과 해당 양육행동 서술, 말러의 분리개별화이론에 근거한 대상항상성 용어	아동간호	아동의 성장발달	지식, 이해
서술형 (각4점)	4	듀발의 가족발달이론(학령기가족과 발달과업), 프리드만 가족사정도구	지역사회간호	가족간호	이해, 적용
	5	조기산후출혈(양손자궁압박법 시행방법, 회음열상정도, 조기산후출혈 정의)	모성간호	임신, 출산	지식, 이해
		산재성혈관내응고증(파종성혈관내응고증, DIC)	성인간호	성인병 간호	이해
	6	방광요관역류 질병명과 검사명칭, 방광요관역류에서 요로감염이 반복적으로 재발하는 기전	성인간호	성인병 간호	지식, 이해
	7	학교 내 공기질 등이 유지·관리 기준	학교보건	학교보건사업	지식
	8	행동이론에 근거한 문제행동 원인, 조작적 조건화 용어과 행동변화를 일으키는 원리, 행동계약 용어	정신간호	정신건강관리의 기초	이해
	9	임부의 불편감관리(잇몸염발생원인 호르몬 명칭), 임부의 유방관리(집기검사의 시행목적과 방법, 유두 씻을 때 비누사용하지 않는 이유)	모성간호	임신, 출산	이해
	10	심장율동전환술 명칭과 이유, 부정맥종류(2도방실차단), 심장박동조율기 삽입 후 가끔 딸꾹질 하는 이유	성인간호	성인병간호	이해, 적용
	11	조리실에 국소배기장치 설치 이유, 근로자건강진단(건강관리구분, 업무수행적합여부)	지역사회간호	산업보건	지식, 이해

3. 적중내용

전공A (2교시)	답안	과목	수업관련도	관련교재 및 자료 등
1	㉠ <u>홍역, 유행성이하선염, 풍진</u> ㉡ <u>b형 헤모필루스인플루엔자</u>	지역사회 간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반	기본이론반 암기노트1(250103) 이론서1권 p.529, 533 이론서 복습노트 1권 p.83
2	㉠ <u>위막</u> ㉡ <u>수족구</u>	지역사회 간호	1-3월 기본이론반	이론서1권 p.550 이론서1권 p.552
3	㉠ <u>자궁경부개대</u> (= 경부개대) ㉡ <u>경막외 혈액 패치</u> (epidural blood patch)	모선간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반	이론서4권 p.284
4	㉠ <u>저항</u> ㉡ <u>전이</u>	정신간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반 9-11월 모의고사반	영역별 모고 4주차(251010) B11 문제풀이반 9주차(250904) B4 4-6월 학습밴드(250608) 이론서4권 p.358 이론서복습노트 4권 p.64
5	㉠ <u>교환수혈</u> ㉡ <u>청동아증후군</u> ㉢ <u>비대칭적인 안면의 모습: 1)손상된 쪽의 운동이 소실, 2)손상된 쪽 이마에 주름이 잡히지 않으며 3)눈이 꼭 감기지 않고 4)정상부분의 방향으로 입이 돌아감</u>	아동간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 9-11월 모의고사반	통합모고 3주차(251003) A3 이론서2권 p.72, 75
6	㉠ <u>고등학교 1학년</u> ㉡ <u>과체중은 백분위수 도표의 85이상 95 미만인 경우</u> ㉢ <u>양쪽 귀 모두 각각 불러준 6개 숫자 중 3개 이상을 정확히 따라할 경우</u> ㉣ <u>40dB 미만</u>	학교보건	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반 9-11월 모의고사반	문제풀이반 1회차(250704) A3 4-6월 학습밴드(250419) 요약정리반 암기노트 평가(250509) 6번 요약정리반 암기노트2(250418) 1차 암기노트 평가(250202) 기본이론반 형성평가(250115) 기본이론반 암기노트2(250110) 이론서1권 p.205, 209, 213 이론서 복습노트 1권 p.29
7	㉠ <u>삼투</u> (투석액의 삼투압 차이를 이용해 과잉 수분을 제거하는 것) ㉡ <u>장내 인산염과 결합에 효과적이므로 식사 중이나 식사 직후에 복용해야 한다.</u> (= 음식물 속의 인과 장내에서 직접 결합하여 불용성 화합물로 만들어 대변으로 배출시키기 때문에 음식이 장내에 존재하는 기간에 복용해야 효과가 있다.) ㉢ <u>에포이에틴 알파</u> (epoetin alfa, Epogen, Procrit) ㉣ <u>오른쪽 장골와에 신장을 두면 1)문합을 하기 쉽고 2)장폐색이 잘 생기지 않는다.</u>	성인간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반 9-11월 모의고사반	문제풀이반 7주차(250822) B7 기본이론반 2차 암기노트평가(250312) 기본이론반 형성평가(250121) 기본이론반 암기노트18(250312) 이론서3권 p.605,603 이론서복습노트 3권 p.94,95

전공A (2교시)	답안	과목	수업관련도	관련교재 및 자료 등
8	㉠ 자궁내막증식증 ㉡ 생경 ㉢ <u>자궁내막증식을 억제하기 위함이다.</u> (= 에스트로겐이 자궁내막을 과도하게 자극하는 것을 억제한다.) ㉣ <u>자궁내막증식이 있는 폐경 후 여성의 자궁내막에서 침윤성 선암의 병변이 흔하게 발견되기 때문이다.</u>	모성간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반	문제풀이반 7주차(250822) B7 4-6월 학습밴드(250617) 이론서4권 p.91 이론서복습노트 4권 p.17, 19
9	㉠ <u>단기간의 진행성 기억장애</u> (=일시적 기억상실, 단기기억상실, 블랙아웃) <u>해마</u> ㉡ REM 수면 방해로 수면을 분절시킨다. ㉢ 흡입제는 청소년들 사이에서 사용률이 높은 유일한 물질이다. 이것은 아마 <u>이러한 제품들은 쉽게 구할 수 있으며 어린 심대에게는 유일하게 구할 수 있는 물질이라는 사실과 관련되어 있다.</u>	학교보건	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반	이론서4권 p.342, 376, 455 이론서복습노트 2권 p.99
10	㉠ <u>회색변</u> (=회백색변) ㉡ 황색종(xanthoma) ㉢ <u>지용성 비타민(A·D·E·K) 흡수 저하로 발생된다.</u> ㉣ 간에서 담즙을 배액하기 위해 간문장 문합술(Kasai 수술)을 실시한다. 이 수술은 담관이 모여 총담관을 만드는 지점인 간문에 공장을 문합시켜 장속으로 담즙을 직접 흐르게 하는 것이다. Kasai 수술은 어느정도 장기간의 효과를 가져올 수는 있으나 간 기능 장애는 지속될 것이다. 이 수술의 주된 목표는 <u>간이식을 받을 때까지 아동의 성장과 발달을 지속하게 하는 데 있다.</u>	아동간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반	문제풀이반 6주차(250808) B2 이론서3권 p.139
11	㉠ 대처기전 ㉡ 생리적 양상 ㉢ <u>죄책감과 낮은 자존감</u> ㉣ <u>생존, 성장, 생식, 성숙과 같은 인간의 통합성을 증진시킬 수 있는 긍정적 반응</u> (= 인간이 환경으로부터의 자극에 대하여 효과적인 반응을 산출하기 위해 인지적·조절적 기전을 활용하여 생리적·심리적·사회적 통합성을 유지·증진하는 과정)	지역사회간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반	문제풀이반 2주차(250711) A6 4-6월 학습밴드(250604) 요약정리반 암기노트3(250425) 이론서1권 p.407 기출분석완전학습 1권 p.347 이론서복습노트 1권 p.57

전공A (2교시)	답안	과목	수업관련도	관련교재 및 자료 등
12	㉠ 환기:관류 = <u>0.8:1</u> (=4:5) ㉡ 악설음(crackle, 나음)은 <u>작은 기도에 분비물이 있을 때 발생</u> 한다. (= 폐포나 작은 기도에서 공기가 물속에 들어가는 것과 같은 불연속적인 보글거리는 소리로 <u>폐렴에서 장액성 분비물이 있는 말단 세기관지나 폐포에 공기가 들어가면서 들리는 과열되는 듯한 소리</u>) ㉢ <u>체위배액, 왼쪽 옆 누운 자세(좌측와위)에서 머리를 낮춘 자세(트렌델렌버그 체위)</u>	기초건강과학, 성인간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반	이론서3권 p.161, 166, 193

전공B (3시)	답안	과목	수업관련도	관련교재 및 자료 등
1	㉠ <u>표피와 진피 일부</u> ㉡ <u>비용급</u> (= 3순위)	응급간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반	문제풀이반 4주차(250725) A2 기본이론반 형성평가(250207) 이론서2권 p.260, 190 이론서복습노트 2권 p.56
2	㉠ <u>73.3세</u> ㉡ <u>소득 간</u>	학교보건	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반	이론서1권 p.308 이론서복습노트 1권 p.42
3	㉠ 애착이란 <u>아기와 양육자 간에 형성되는 친밀한 유대감</u> 으로 성격발달에 큰 영향을 미친다. ㉡ <u>허용적 양육태도, 자녀의 요구·신호에 일관되고, 민감하게 반응하고 스스로 노는 것을 충분히 허용한다.</u> ㉢ <u>대상항상성</u> 이다.	아동간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반	기본이론반 형성평가(250207) 이론서2권 p.44, 45, 43
4	㉠ <u>학령기 가족 발달과업은 1)만족스런 부부관계의 유지, 2)자녀의 사회화 및 양육, 3)가족 내 규칙과 규범의 확립, 4)가정의 전통이 관습의 전승</u> 이다. ㉡ <u>애정기능</u> (= 정서적 기능, affective function) ㉢ <u>사회지지체계는 구조적 요인이 아니라 환경적 요인</u> 이며 가족 외부의 친구, 친척, 지역사회 자원 등으로부터 받는 정서적, 물질적 지원체계를 의미한다. <u>사례에 제시된 어머니는 동생 간병과 가사 일을 동시에 수행하는 부담감을 가지는 것은 역할구조에 해당된다.</u>	지역사회간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반	문제풀이반 2주차(250711) A7, B8 요약정리반 형성평가(250502) 기본이론반 형성평가(250122) 기본이론반 암기노트2(250117) 이론서1권 p.446, 488

전공B (3시)	답안	과목	수업관련도	관련교재 및 자료 등
5	㉠ 양손 자궁압박법으로 <u>자궁전벽에 손가락이 닿을 때까지 장갑을 낀 손을 질 내로 삽입하여 주먹을 쥔 다음 전질원 개에 놓고 자궁전벽을 향해 밀고 다른 손은 산모의 복벽에 올려놓고 손바닥으로 자궁의 후벽을 마사지 하는 것이다.</u> ㉡ <u>3도</u> ㉢ 조기산후출혈은 <u>분만 24시간 이내에 산도를 통해 500ml 이상의 출혈이 발생한 것을 의미한다.</u> (= 출산 후 24시간 이내에 발생하는 출혈이다.) ㉣ <u>산재성 혈관내 응고증(DIC)</u>	모성간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반 9-11월 모의고사반	영역별 모고 4회(251010) A7 문제풀이반 9주차(250905) B8 이론서4권 p.313, 이론서3권 p.380-381 이론서복습노트 3권 p.60
6	㉠ <u>방광요관역류</u> ㉡ <u>배뇨방광조영술</u> (=배뇨방광요도조영술) ㉢ 1) <u>정상적으로 방광 요관의 괄약근에 의해 상행성 감염으로부터 병원체들이 요관을 지나 콩팥이 보호되지만, 소변이 역류하면 방광 내에 있던 병원체들이 요관을 지나 콩팥으로 운반된다. 그로 인해 상행성 감염된다.</u> 2) <u>역류로 인해 방광이 완전히 비워지지 않아서 세균증식이 쉬운 환경이 되어 요로감염이 쉽게 재발된다.</u> (= 요로를 통해 방광과 요관으로 상행해서 감염을 일으키고, 요정체는 세균성장을 증진시킨다.)	성인간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반	이론서3권 p.583
7	㉠ <u>이산화탄소</u> ㉡ <u>교무실 및 행정실</u> <u>적용시설 내에 오존을 발생시키는 사무기기(복사기 등)가 있는 경우로 한정</u> ㉢ <u>낙하세균과 진드기가 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것.</u>	학교보건	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반	문제풀이반 1주차(250704) B10 요약정리반 암기노트 평가(250509) 요약정리반 형성평가(250502) 요약정리반 암기노트2(250418) 4-6월 학습밴드(250421) 기본이론반 형성평가(250115) 이론서1권 p.247, 248 기출분석완전학습 1권 p.199-200 이론서복습노트 1권 p.37
8	㉠ <u>문제행동은 자극-반응의 경험, 강화, 처벌 등을 통해서 학습된다.</u> ㉡ <u>조작적 조건화</u> <u>강화는 긍정적 보상을 제공하거나 혐오스러운 자극을 제거해주어 바람직한 행동을 증가시키고, 처벌은 행동의 결과로 혐오스러운 자극을 줌으로써 바람직하지 않은 행동을 감소시키는 것이다.</u> ㉢ <u>행동계약</u> (=우발적 계약)	정신간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반 9-11월 모의고사반	영역별 모고 4회(251010) A11 문제풀이반 10주차(250912) B9 이론서4권 p.422, 427

전공B (3시)	답안	과목	수업관련도	관련교재 및 자료 등
9	<p>㉠ <u>에스트로겐</u></p> <p>㉡ 집기검사를 통해 <u>함몰, 편평, 정상 유두 여부를 확인한다.</u> (= 유두가 함몰 또는 돌출되어 있는지 확인한다.)</p> <p><u>임부가 엄지와 검지를 유륜에 대고 부드럽게 압박을 가하면 정상 유두는 돌출되지만 편평유두나 함몰유두는 함몰된다.</u></p> <p>㉢ <u>몽고메리선은 유두를 촉촉하게 하고 박테리아 성장을 억제하는 윤활물질을 분비하므로 윤활물질이 제거되지 않도록 비누를 사용하지 말고, 물로만 씻어야 한다.</u></p>	모성간호	<p>1-3월 기본이론반</p> <p>4-6월 요약정리반</p> <p>7-9월 문제풀이반</p>	<p>문제풀이반 9주차(250905)B6.</p> <p>기본이론반 형성평가(250326)</p> <p>이론서4권 p.184, 199, 194</p>
10	<p>㉠ <u>심장율동전환술</u></p> <p>동시작용 스위치를 켜고 적용하는 것은 <u>부정맥이 있는 심장에 전기 충격을 가할 때, 심전도 상의 R파에 맞춰 전기 충격이 나가도록 동기화하여 심근을 일시적으로 탈분극시키는 치료법이다.</u> 그로인해 심방세동, 심방조동, 심방빈맥 등 불안정한 빈맥성 부정맥을 정상 심장 박동으로 되돌리는 데 사용된다.(= 심장율동전환술 시 동시작용 스위치는 제세동기가 환자의 심전도에 맞춰 정확한 순간에 전기 충격을 전달하도록 하는 기능이다. 불안정한 빈맥이 있는 환자의 심장 리듬을 정상으로 되돌리기 위해 사용된다.)</p> <p>㉡ <u>2도 방실블럭</u>(= 2도 방실차단, 모비츠 II, 2도 방실차단 제2형)</p> <p>㉢ <u>횡격막의 자극 또는 고전류 사용으로 인해 발생된다.</u> (= 심장박동조율기 전극리드가 직접 횡격막을 자극하거나, 고전류가 횡격막 신경으로 전달되어 발생된다.)</p>	성인간호	<p>1-3월 기본이론반</p> <p>4-6월 요약정리반</p> <p>9-11월 모의고사반</p>	<p>영역별 모고 3주차(251003) B3.</p> <p>기본이론반 형성평가(250307)</p> <p>이론서3권 p.316, 314</p> <p>이론서복습노트 3권 p.44</p>

전공B (3시)	답안	과목	수업관련도	관련교재 및 자료 등
11	<p>㉦ 1) <u>유해물질의 발생원 가까이에서 유해 물질을 빨아들여 밖으로 배출시키는 장치를 설치하여</u> 2) <u>근로자가 유해물질을 흡입하지 않도록 하는 것이다.</u></p> <p>㉧ <u>D₂(= 일반질병 유소전자, 일반질병의 소견을 보여 사후관리가 필요한 근로자)</u></p> <p>㉨ <u>나. 일정한 조건(환경개선, 보호구 착용, 건강진단주기의 단축 등)하에서 현재의 작업이 가능한 경우</u></p>	지역사회 간호	1-3월 기본이론반 4-6월 요약정리반 7-9월 문제풀이반 9-11월 모의고사반	요약정리반 형성평가(250509) 4-6월 학습밴드(250503) 기본이론반 형성평가(250205) 기본이론반 암기노트2(251024) 이론서1권 p.588, 585, 586 기출분석완전학습 1권 p.498 이론서복습노트 1권 p.86

※ 2026학년도 보건교사 임용시험 문항별 적중내용

문항	문제	관련 내용																																																		
A1	<p>1. 다음은 초등학교 보건 교사가 신입생의 필수예방접종률을 파악하기 위해 작성한 표이다. 밑줄 친 ㉠의 백신으로 예방 가능한 감염병 3가지와 밑줄 친 ㉡의 백신으로 예방 가능한 감염병 1가지를 순서대로 쓰시오. [2점]</p> <div> <div> ○ 2025학년도 신입생 필수예방접종 현황 (2025. 3. 15.) <table> <tr> <th rowspan="2">백신</th><th colspan="3">학생 수(명)</th><th rowspan="2">접종률 (%)</th></tr> <tr> <th>접종</th><th>미접종</th><th>전체</th></tr> <tr> <td>㉠ MMR</td><td>92</td><td>4</td><td>96</td><td>95.8</td></tr> <tr> <td>HepB</td><td>91</td><td>5</td><td>96</td><td>94.8</td></tr> <tr> <td>㉡ Hib</td><td>86</td><td>10</td><td>96</td><td>89.6</td></tr> </table> <p>... (하략) ...</p> </div> </div>	백신	학생 수(명)			접종률 (%)	접종	미접종	전체	㉠ MMR	92	4	96	95.8	HepB	91	5	96	94.8	㉡ Hib	86	10	96	89.6	<p>이론서 1권 p.529</p> <table> <tr> <td rowspan="4">예방접종</td><td>필수 예방접종 (19.12.22 국시)</td><td> ① 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 아래 질병(17+기타)에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종을 실시하여야 한다. ② 디프테리아, 폴리오, 백일해, 홍역, 파상풍, 결핵, B형간염, 유행성 이하선염, 풍진, 수두, 일본뇌염, B형에보바이러스인플루엔자, 폐렴구균, 인플루엔자, A형간염, 사람유두종 바이러스 감염증, 그중A형 로타바이러스 감염증 그 밖에 질병관리청장이 감염병의 예방을 위하여 필요하다고 인정하여 지정하는 감염병(장티푸스, 신증후군출혈열) ③ 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 필수예방접종임무를 관할 구역 안에 있는 「의료법」에 따른 의료기관에 위탁할 수 있다. </td></tr> <tr> <td>임시 예방접종</td><td> ④ 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 필수예방접종 대상 아동부 모에게 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 필수예방접종을 사전에 알려야 한다. ① 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 관할 보건소를 통하여 임시예방접종 실시 ③ 질병관리청장이 감염병 예방을 위하여 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장에 계 예방접종을 실시할 것을 요청한 경우 ⑤ 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장이 감염병 예방을 위하여 예방접종이 필요하다고 인정하는 경우 </td></tr> <tr> <td>예방접종 금지자</td><td> ① 백신성분에 대해서 또는 이전 백신 접종 후에 심한 알레르기 반응(아나필락시스)이 발생했던 경우 ② 백일해 백신 투여 7일 이내에 다른 이유가 밝혀지지 않은 뇌증이 발생했던 경우 ③ 면역결핍자 또는 면역억제제 사용자 </td></tr> <tr> <td>접종부위별 예방접종 종류</td><td> <table> <tr> <th>접종부위</th><th>예방접종 종류</th></tr> <tr> <td>피내(상완외측면)</td><td>결핵</td></tr> <tr> <td>피하(상완외측면)</td><td>MMR, 수두, 일본뇌염</td></tr> <tr> <td>근육(영아대퇴부 전외측, 성인과 소아 삼각근)</td><td>A형간염, B형간염, DTaP, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, Hib, HPV, 인플루엔자, 폐렴구균 단백결합 백신(PCV)</td></tr> <tr> <td>피하 또는 근육</td><td>폴리오, 신증후군출혈열, 폐렴구균 다당질 백신, 장티푸스 불활성화 백신</td></tr> <tr> <td>경구투여</td><td>장티푸스 약독화 생백신, 로타바이러스 감염증</td></tr> </table> </td></tr> </table> <div> <p>C 필수예방접종</p> <p>「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조(필수예방접종) : 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 다음 각 호의 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종(이하 "필수예방접종"이라 한다)을 실시하여야 한다(총 17종 + 기타).</p> <table> <tr> <td>MMR</td><td>홍역·유행성 이하선염·풍진</td></tr> <tr> <td>DPT</td><td>디프테리아, 백일해, 파상풍</td></tr> <tr> <td>B × 3</td><td>BCG, B형간염, B형에보바이러스인플루엔자</td></tr> </table> </div>	예방접종	필수 예방접종 (19.12.22 국시)	① 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 아래 질병(17+기타)에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종을 실시하여야 한다. ② 디프테리아, 폴리오, 백일해, 홍역, 파상풍, 결핵, B형간염, 유행성 이하선염, 풍진, 수두, 일본뇌염, B형에보바이러스인플루엔자 , 폐렴구균, 인플루엔자, A형간염, 사람유두종 바이러스 감염증, 그중A형 로타바이러스 감염증 그 밖에 질병관리청장이 감염병의 예방을 위하여 필요하다고 인정하여 지정하는 감염병(장티푸스, 신증후군출혈열) ③ 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 필수예방접종임무를 관할 구역 안에 있는 「의료법」에 따른 의료기관에 위탁할 수 있다.	임시 예방접종	④ 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 필수예방접종 대상 아동부 모에게 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 필수예방접종을 사전에 알려야 한다. ① 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 관할 보건소를 통하여 임시예방접종 실시 ③ 질병관리청장이 감염병 예방을 위하여 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장에 계 예방접종을 실시할 것을 요청한 경우 ⑤ 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장이 감염병 예방을 위하여 예방접종이 필요하다고 인정하는 경우	예방접종 금지자	① 백신성분에 대해서 또는 이전 백신 접종 후에 심한 알레르기 반응(아나필락시스)이 발생했던 경우 ② 백일해 백신 투여 7일 이내에 다른 이유가 밝혀지지 않은 뇌증이 발생했던 경우 ③ 면역결핍자 또는 면역억제제 사용자	접종부위별 예방접종 종류	<table> <tr> <th>접종부위</th><th>예방접종 종류</th></tr> <tr> <td>피내(상완외측면)</td><td>결핵</td></tr> <tr> <td>피하(상완외측면)</td><td>MMR, 수두, 일본뇌염</td></tr> <tr> <td>근육(영아대퇴부 전외측, 성인과 소아 삼각근)</td><td>A형간염, B형간염, DTaP, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, Hib, HPV, 인플루엔자, 폐렴구균 단백결합 백신(PCV)</td></tr> <tr> <td>피하 또는 근육</td><td>폴리오, 신증후군출혈열, 폐렴구균 다당질 백신, 장티푸스 불활성화 백신</td></tr> <tr> <td>경구투여</td><td>장티푸스 약독화 생백신, 로타바이러스 감염증</td></tr> </table>	접종부위	예방접종 종류	피내(상완외측면)	결핵	피하(상완외측면)	MMR, 수두, 일본뇌염	근육(영아대퇴부 전외측, 성인과 소아 삼각근)	A형간염, B형간염, DTaP, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, Hib , HPV, 인플루엔자, 폐렴구균 단백결합 백신(PCV)	피하 또는 근육	폴리오, 신증후군출혈열, 폐렴구균 다당질 백신, 장티푸스 불활성화 백신	경구투여	장티푸스 약독화 생백신, 로타바이러스 감염증	MMR	홍역·유행성 이하선염·풍진	DPT	디프테리아, 백일해, 파상풍	B × 3	BCG, B형간염, B형에보바이러스인플루엔자
백신	학생 수(명)			접종률 (%)																																																
	접종	미접종	전체																																																	
㉠ MMR	92	4	96	95.8																																																
HepB	91	5	96	94.8																																																
㉡ Hib	86	10	96	89.6																																																
예방접종	필수 예방접종 (19.12.22 국시)	① 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 아래 질병(17+기타)에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종을 실시하여야 한다. ② 디프테리아, 폴리오, 백일해, 홍역, 파상풍, 결핵, B형간염, 유행성 이하선염, 풍진, 수두, 일본뇌염, B형에보바이러스인플루엔자 , 폐렴구균, 인플루엔자, A형간염, 사람유두종 바이러스 감염증, 그중A형 로타바이러스 감염증 그 밖에 질병관리청장이 감염병의 예방을 위하여 필요하다고 인정하여 지정하는 감염병(장티푸스, 신증후군출혈열) ③ 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 필수예방접종임무를 관할 구역 안에 있는 「의료법」에 따른 의료기관에 위탁할 수 있다.																																																		
	임시 예방접종	④ 특별자치시장·특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 필수예방접종 대상 아동부 모에게 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 필수예방접종을 사전에 알려야 한다. ① 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 관할 보건소를 통하여 임시예방접종 실시 ③ 질병관리청장이 감염병 예방을 위하여 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장에 계 예방접종을 실시할 것을 요청한 경우 ⑤ 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장이 감염병 예방을 위하여 예방접종이 필요하다고 인정하는 경우																																																		
	예방접종 금지자	① 백신성분에 대해서 또는 이전 백신 접종 후에 심한 알레르기 반응(아나필락시스)이 발생했던 경우 ② 백일해 백신 투여 7일 이내에 다른 이유가 밝혀지지 않은 뇌증이 발생했던 경우 ③ 면역결핍자 또는 면역억제제 사용자																																																		
	접종부위별 예방접종 종류	<table> <tr> <th>접종부위</th><th>예방접종 종류</th></tr> <tr> <td>피내(상완외측면)</td><td>결핵</td></tr> <tr> <td>피하(상완외측면)</td><td>MMR, 수두, 일본뇌염</td></tr> <tr> <td>근육(영아대퇴부 전외측, 성인과 소아 삼각근)</td><td>A형간염, B형간염, DTaP, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, Hib, HPV, 인플루엔자, 폐렴구균 단백결합 백신(PCV)</td></tr> <tr> <td>피하 또는 근육</td><td>폴리오, 신증후군출혈열, 폐렴구균 다당질 백신, 장티푸스 불활성화 백신</td></tr> <tr> <td>경구투여</td><td>장티푸스 약독화 생백신, 로타바이러스 감염증</td></tr> </table>	접종부위	예방접종 종류	피내(상완외측면)	결핵	피하(상완외측면)	MMR, 수두, 일본뇌염	근육(영아대퇴부 전외측, 성인과 소아 삼각근)	A형간염, B형간염, DTaP, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, Hib , HPV, 인플루엔자, 폐렴구균 단백결합 백신(PCV)	피하 또는 근육	폴리오, 신증후군출혈열, 폐렴구균 다당질 백신, 장티푸스 불활성화 백신	경구투여	장티푸스 약독화 생백신, 로타바이러스 감염증																																						
접종부위	예방접종 종류																																																			
피내(상완외측면)	결핵																																																			
피하(상완외측면)	MMR, 수두, 일본뇌염																																																			
근육(영아대퇴부 전외측, 성인과 소아 삼각근)	A형간염, B형간염, DTaP, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, Hib , HPV, 인플루엔자, 폐렴구균 단백결합 백신(PCV)																																																			
피하 또는 근육	폴리오, 신증후군출혈열, 폐렴구균 다당질 백신, 장티푸스 불활성화 백신																																																			
경구투여	장티푸스 약독화 생백신, 로타바이러스 감염증																																																			
MMR	홍역·유행성 이하선염·풍진																																																			
DPT	디프테리아, 백일해, 파상풍																																																			
B × 3	BCG, B형간염, B형에보바이러스인플루엔자																																																			

이론서 1권 p.533

6. **HbS(항헤모필루스인플루엔자)** : 생후 2개월~5세 미만 모든 소아를 대상으로 접종, 5세 이상은 b형헤모필루스인플루엔자 감염 위험성이 높은 경우(결장결핵, 만성 폐질환 등, 흉단치료를 받은 면역저하, 백혈병, HIV 감염, 체액면역 결핍 등) 접종하며, DTaP-IPV/Hib(디프테리아·파상풍·백일해·홍역·b형헤모필루스인플루엔자) 혼합백신으로 접종 가능

7. PCV(폐렴구균 단백결합) : 10가와 13가 단백결합 백신 간에 교차접종은 권장하지 않음

8. PPSV(폐렴구균 다당질) : 2세 이상의 폐렴구균 감염의 고위험군을 대상으로 하며 건강상태를 고려하여 담당의사와 충분한 상담 후 접종

※ 폐렴구균 감염의 고위험군

- 면역 기능이 저하된 소아 : HIV 감염증, 만성신부전과 신중후군, 면역억제제나 방사선 치료를 하는 질환(악성종양, 백혈병, 림프종, 호치킨병) 혹은 고령 장기 이식, 선천성 면역결핍증
- 기능적 또는 해부학적 무배설 소아 : 경장구 비탈 혹은 해모글로빈증, 무배설 혹은 비장 기능장애
- 면역기능은 정상이나 다음과 같은 질환을 가진 소아 : 만성신장질환, 만성폐질환, 당뇨병, 뇌척수액 누출, 인공와우 이식상태

9. **MMR(홍역·유행성 이하선염·풍진)** : 홍역 유행 시 생후 6~11개월에 MMR 백신이 가능하나 이 경우 생후 12개월 이후에 MMR 백신으로 일정에 맞추어 접종

복습노트 1권 p.83

30 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 **필수예방접종의 종류**를 나열하시오.

문항

문제

관련내용

A2

2. 다음은 보건 교사와 동료 교사가 나눈 대화 내용이다. 관호 앞의 ㉠에 해당하는 명칭과 ㉡에 해당하는 질병명을 순서대로 쓰시오. [2점]

동료 교사: 선생님, 저희 아이가 어린이집을 다니고 있는데요, 격리가 필요한 감염병이 유행한다고 조심하라는 가정통신문을 자주 보내요.

보건 교사: 어떤 내용인가요?

동료 교사: 봐도 어떤 내용인지 이해가 잘 안해서 들고 왔어요.

보건 교사: 그래요? 같이 봅시다.

<가정통신문>

... (중략) ...

II. 디프테리아

1. 원인 병원체 : *Corynebacterium diphtheriae*

2. 증상

1) 특징적 병변 : 코·인두·후두·편도와 주변 조직에 (㉠) 이/가 형성됨.

2) 침범 부위에 따라 다양한 증상

- 코 감염 : 고름 섞인 코 분비물, 비출혈 등
- 편도·인두 감염 : 인두통, 식욕부진, 전신쇠약 등
- 후두 감염 : 쉼 목소리, 기침, 기도폐쇄 등

3) 폐로, 식욕부진, 미열 등

3. 격리기간 : 배양검사상 음성이 2회 나올 때까지

4. 치료 및 간호

1) 항생제 치료
2) 습도 유지

III. (㉡)

1. 원인 병원체 : *Coxsackievirus A16*

2. 증상

1) 혀·입천장·잇몸·입술에 4~8mm 크기의 궤양성 발진
2) 손과 발에 3~7mm 크기의 가렵지 않은 수포성 발진
3) 발열, 탈수, 식욕부진 등

3. 격리기간 : 증상이 나타난 후 7일까지

4. 치료 및 간호

1) 대증 요법

... (하략) ...

이론서 1권 p.550

코(비) 디프테리아	간기와 비숫, 전신증상 없이 혈성농성, 점액성 분비물
편도, 인두 디프테리아	전신쇠약, 식욕부진, 인두통, 미열, 빈맥, 임막(매끈하고 점착성/흰색 또는 회백색의 점막 림프샘염(Bull's neck : 심한 경우 목에 종창에 생기는데 이를 들소목이라고 함))
후두 디프테리아	고열, 목 쉼 소리, 개 짖는 소리, 기도폐쇄, 호흡곤란, 청백

이론서 1권 p.552

31

수족구

특징	① 제4급 법정감염병 ② 소아에게 전염력이 높음 ③ 집단발병 ④ 면역 형성이 안 됨 ⑤ 여름철, 가을철에 호발함
병원체	① 콕사키바이러스 A16(장내바이러스) - 주원인 ② 엔테로바이러스 71(에코바이러스)
병원소	사람
전파양식	대변 또는 호흡기 분비물, 물집의 진물을 접촉
잠복기	3~7일
전염기간	① 수포발생 후 6일간 또는 가피가 형성될 때까지 ② 발병 7일간 가장 전염력이 높음
증상	발열, 발진, 구강 내 물집 ① 열이 나기 시작한 1~2일 후(감기증상) : 발열, 인후통, 식욕부진 ② 구강 내 통증성 물집이 발생 : 수포성 구진 ㉠ 작고 붉은 반점 → 물집, 종종 궤양으로 발전 ㉡ 혀, 잇몸, 뺨의 안쪽에 위치함 ③ 주로 손가락, 손바닥, 발바닥 ④ 대부분 의학적 치료 없이도 7~10일 안에 회복됨

문항	문제	관련 내용																														
A3	<p>3. 다음은 보건 교사와 동료 교사가 나눈 대화 내용의 일부이다. 괄호 안의 ㉠에 해당하는 용어와 밑줄 친 ㉡에 해당하는 치료법 명칭을 순서대로 쓰시오. [2점]</p> <div><p>동료 교사: 선생님, 제가 만삭인데 진통이 없어서 병원에 다녀왔어요. 유도 분만이 가능한지 알아보는 검사를 했는데 9점이 나왔더라고요.</p><p>보건 교사: 비숍(Bishop) 척도 검사를 하셨나 보네요. 그것은 태아하강정도 (㉠), 자궁경부소실, 자궁경부위치, 자궁경부경도를 확인하는 검사예요. 8점 이상이면 유도 분만에 성공할 가능성이 높아요.</p><p>동료 교사: 이전에 제 친구도 9점이어서 유도 분만을 했는데 진행이 잘되지 않아 수술을 했어요. 그때 척추마취 후 생긴 두통으로 고생을 많이 했다고 해서 저도 그럴까봐 걱정이 돼요.</p><p>보건 교사: 뇌척수액이 누출되면 그럴 수 있어요. 그런 경우 ㉡ 척추마취로 생긴 천자부위를 막아 주면 두통이 좋아져요.</p><p>... (하락) ...</p></div>	<p>이론서 4권 p.284</p> <div><p>① 경부상태를 결정하기 위한 기준을 정하여 점수를 부여한 척도</p><p>② 자궁경부의 성숙도를 나타낸 경부의 크고 작음으로 분만의 개시 임박 정도를 알 수 있음</p><p>③ 5개 항목 중 가장 중요한 것은 경관 개대임</p><p>④ 점수가 높을수록 분만 소요시간이 짧고, 유도분만 성공률 높음</p><p>⑤ 경산부의 경우 5점 이상, 초산부는 7점 이상이면 유도분만 가능, 초산부서 9점 이상이면 유도분만에 적합한 상태로 유도분만이 성공적이고 12이상이면 분만이 거의 임박한 상태임</p><p>Bishop 척도</p><p>** Bishop 척도</p><table><tr><th>항목 \ 점수</th><th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th></tr><tr><td>경관 위치</td><td>경관 후방</td><td>경관 중앙</td><td>경관 전방</td><td></td></tr><tr><td>경관 경도</td><td>단단함</td><td>보통</td><td>부드러움</td><td></td></tr><tr><td>경관 개대</td><td>0</td><td>1~2</td><td>3~4</td><td>5~6</td></tr><tr><td>경관 소실(%)</td><td>0~30%</td><td>40~50%</td><td>60~70%</td><td>80%</td></tr><tr><td>하강 정도</td><td>-3</td><td>-2</td><td>-1~0</td><td>+1~+2</td></tr></table></div>	항목 \ 점수	0	1	2	3	경관 위치	경관 후방	경관 중앙	경관 전방		경관 경도	단단함	보통	부드러움		경관 개대	0	1~2	3~4	5~6	경관 소실(%)	0~30%	40~50%	60~70%	80%	하강 정도	-3	-2	-1~0	+1~+2
항목 \ 점수	0	1	2	3																												
경관 위치	경관 후방	경관 중앙	경관 전방																													
경관 경도	단단함	보통	부드러움																													
경관 개대	0	1~2	3~4	5~6																												
경관 소실(%)	0~30%	40~50%	60~70%	80%																												
하강 정도	-3	-2	-1~0	+1~+2																												

문항	문제	관련 내용																								
A4	<p>4. 다음은 중학교 보건 교사가 작성한 상담 일지 내용의 일부이다. 밑줄 친 ㉠, ㉡에 해당하는 치료적 관계의 장애 요인을 순서대로 쓰시오. [2점]</p> <table><tr><th colspan="4">상담 일지</th></tr><tr><th>학년/반</th><td>1학년 / 5반</td><th>이름/성별</th><td>김○○/여</td></tr><tr><th>방 법</th><td>대면상담</td><th>장 소</th><td>보건실</td></tr><tr><th>일 시</th><td colspan="3">상담내용</td></tr><tr><td>7. 5.(수) 16:30</td><td colspan="3"><ul style="list-style-type: none">첫 상담으로 학생의 이름을 확인한 후 간단한 인사 말을 전달하고, 상담을 위해 방문한 것에 대해 환영함.무더운 날씨임에도 긴소매 옷을 입고 있었으며, 소매를 손목 쪽으로 끌어당겨 팔을 가리려는 모습이 여러 차례 관찰됨.㉠ 고개를 숙인 채 손만 만지작거리며 입을 꼭 다물고, 대답하지 않음.학생과 상의 후 7월 10일 월요일 16시 30분에 다시 상담하기로 함.</td></tr><tr><td>7. 7.(금) 12:30</td><td colspan="3"><ul style="list-style-type: none">약속한 상담 일자가 남았음에도 보건실에 와서 먼저 상담을 요청하며, 스스로 소매를 걷어 자신의 팔을 보여 줌.피부 사정 결과, 양팔(손목~팔꿈치 아래)에 피가 맺힌 상처와 흉터가 여러 군데 관찰됨.초등학교 6학년 때부터 팔을 손목으로 세계 굽어 상처가 나고 아물기를 반복했고, 피부에 피가 나면 속상함이 좀 덜해진다고 함.상처 부위를 소독하고 연고를 발라 주며 “우리 ○○(이)가 많이 힘들었니?”라고 묻자, ㉡ “선생님이 꼭 우리 할머니 같아서 갑자기 눈물이 나오 앞으로 선생님과만 이야기하고 싶어요.”라고 말하며 눈물을 글썽임.<p>... (하략) ...</p></td></tr></table>	상담 일지				학년/반	1학년 / 5반	이름/성별	김○○/여	방 법	대면상담	장 소	보건실	일 시	상담내용			7. 5.(수) 16:30	<ul style="list-style-type: none">첫 상담으로 학생의 이름을 확인한 후 간단한 인사 말을 전달하고, 상담을 위해 방문한 것에 대해 환영함.무더운 날씨임에도 긴소매 옷을 입고 있었으며, 소매를 손목 쪽으로 끌어당겨 팔을 가리려는 모습이 여러 차례 관찰됨.㉠ 고개를 숙인 채 손만 만지작거리며 입을 꼭 다물고, 대답하지 않음.학생과 상의 후 7월 10일 월요일 16시 30분에 다시 상담하기로 함.			7. 7.(금) 12:30	<ul style="list-style-type: none">약속한 상담 일자가 남았음에도 보건실에 와서 먼저 상담을 요청하며, 스스로 소매를 걷어 자신의 팔을 보여 줌.피부 사정 결과, 양팔(손목~팔꿈치 아래)에 피가 맺힌 상처와 흉터가 여러 군데 관찰됨.초등학교 6학년 때부터 팔을 손목으로 세계 굽어 상처가 나고 아물기를 반복했고, 피부에 피가 나면 속상함이 좀 덜해진다고 함.상처 부위를 소독하고 연고를 발라 주며 “우리 ○○(이)가 많이 힘들었니?”라고 묻자, ㉡ “선생님이 꼭 우리 할머니 같아서 갑자기 눈물이 나오 앞으로 선생님과만 이야기하고 싶어요.”라고 말하며 눈물을 글썽임. <p>... (하략) ...</p>			<div><div>문제풀이반 9주차(250905) B4</div><p>4. 다음은 페플라우의 치료적 인간관계를 형성한 시 <작성방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p><div><p>보건교사 S는 금연프로그램에 참여한 학생 A와 인간관계 형성을 시작하였다. 보건교사는 ㉠“매주 수요일 오후 4시에 보건교육실에서 교육이 있습니다.”라고 안내 하였다. 이후 학생 A는 금연을 결심했지만, 중도에 흡연 욕구가 강해져 프로그램 참여를 회피하려 하였다. 프로그램 종료 시점에서 학생 A는 금연에 대한 자신감을 표현 하면서도, 이별 상황에 불안을 느끼며 ㉡“선생님이 안 계시면 또 담배를 피울까 봐 걱정돼요.”라고 말하였다.</p></div><div><p>< 작성방법 ></p><ul style="list-style-type: none">밑줄 친 ㉠에 해당하는 단계를 쓰고, 해당 단계에서 보건교사의 과업을 3가지만 제시할 것.치료적 인간관계의 형성 과정에서 저항행위가 나타날 수 있는 단계를 쓰고, 저항행위의 개념을 서술할 것.밑줄 친 ㉡이라고 표현하는 단계는 어느 단계인지 쓰고, 이때 나타날 수 있는 퇴행의 개념을 함께 서술할 것.</div></div>
상담 일지																										
학년/반	1학년 / 5반	이름/성별	김○○/여																							
방 법	대면상담	장 소	보건실																							
일 시	상담내용																									
7. 5.(수) 16:30	<ul style="list-style-type: none">첫 상담으로 학생의 이름을 확인한 후 간단한 인사 말을 전달하고, 상담을 위해 방문한 것에 대해 환영함.무더운 날씨임에도 긴소매 옷을 입고 있었으며, 소매를 손목 쪽으로 끌어당겨 팔을 가리려는 모습이 여러 차례 관찰됨.㉠ 고개를 숙인 채 손만 만지작거리며 입을 꼭 다물고, 대답하지 않음.학생과 상의 후 7월 10일 월요일 16시 30분에 다시 상담하기로 함.																									
7. 7.(금) 12:30	<ul style="list-style-type: none">약속한 상담 일자가 남았음에도 보건실에 와서 먼저 상담을 요청하며, 스스로 소매를 걷어 자신의 팔을 보여 줌.피부 사정 결과, 양팔(손목~팔꿈치 아래)에 피가 맺힌 상처와 흉터가 여러 군데 관찰됨.초등학교 6학년 때부터 팔을 손목으로 세계 굽어 상처가 나고 아물기를 반복했고, 피부에 피가 나면 속상함이 좀 덜해진다고 함.상처 부위를 소독하고 연고를 발라 주며 “우리 ○○(이)가 많이 힘들었니?”라고 묻자, ㉡ “선생님이 꼭 우리 할머니 같아서 갑자기 눈물이 나오 앞으로 선생님과만 이야기하고 싶어요.”라고 말하며 눈물을 글썽임. <p>... (하략) ...</p>																									
	<p>4-6월 학습밴드(250628)/복습노트 4권 p.64</p> <table><tr><td>3 (복습노트 4 p.64)</td><td>치료적 관계의 장애요인인 저항, 전이, 역전이의 개념을 설명하시오.</td></tr></table>	3 (복습노트 4 p.64)	치료적 관계의 장애요인인 저항, 전이, 역전이의 개념을 설명하시오.																							
3 (복습노트 4 p.64)	치료적 관계의 장애요인인 저항, 전이, 역전이의 개념을 설명하시오.																									
	<p>이론서 4권 p.358</p> <p>② 치료적 관계의 장애요인</p> <table><tr><td rowspan="3">저항</td><td>정의</td><td>대상자가 불안을 야기하는 상황을 인식하지 않은 채 버무리고 있으려고 하는 것</td></tr><tr><td>발생</td><td>① 간호사가 감정에 대해 지나치게 빨리 또는 깊숙이 탐색할 때의 대상자의 반응 ② 간호사가 대상자에 대한 존경심이 결핍되었을 때 대상자의 반응 ③ 치료시간에 지각하거나 치료시간에 침묵으로 일관함 ④ 이차적 이득(질병의 결과, 대상자에게 유리한 환경, 대인관계, 상황적인 변화)</td></tr><tr><td>해결</td><td>경청하면서 대상자가 자신의 저항을 인식하도록 도와주어야 함</td></tr><tr><td rowspan="3">전이</td><td>정의</td><td>대상자가 과거 대상자의 삶에서 중요한 인물에 대한 경험이나 태도가 간호사에게 동일하게 나타나는 무의식적 반응으로 불안감소와 관련 있음</td></tr><tr><td>반응</td><td>① 간호사와 대상자 사이에 저항을 유발함 ② 적대적인 반응 전이와 의존적인 반응 전이 - 적대적인 반응 전이 <table><tr><td>내재화</td><td>침묵이나 우울 등의 반응</td></tr><tr><td>외재화</td><td>반항적이거나 공격적인 반응</td></tr></table> - 의존적인 반응 전이: 지나치게 순종적인 반응</td></tr><tr><td>해결</td><td>① 비합리적인 행동과 감정의 가능성을 인식하고 준비가 되어 있어야 함 ② 경청하면서 명료화와 반영기법을 이용해서 대상자의 자기인식을 도와줄 수 있어야 함</td></tr></table>	저항	정의	대상자가 불안을 야기하는 상황을 인식하지 않은 채 버무리고 있으려고 하는 것	발생	① 간호사가 감정에 대해 지나치게 빨리 또는 깊숙이 탐색할 때의 대상자의 반응 ② 간호사가 대상자에 대한 존경심이 결핍되었을 때 대상자의 반응 ③ 치료시간에 지각하거나 치료시간에 침묵으로 일관함 ④ 이차적 이득(질병의 결과, 대상자에게 유리한 환경, 대인관계, 상황적인 변화)	해결	경청하면서 대상자가 자신의 저항을 인식하도록 도와주어야 함	전이	정의	대상자가 과거 대상자의 삶에서 중요한 인물에 대한 경험이나 태도가 간호사에게 동일하게 나타나는 무의식적 반응으로 불안감소와 관련 있음	반응	① 간호사와 대상자 사이에 저항을 유발함 ② 적대적인 반응 전이와 의존적인 반응 전이 - 적대적인 반응 전이 <table><tr><td>내재화</td><td>침묵이나 우울 등의 반응</td></tr><tr><td>외재화</td><td>반항적이거나 공격적인 반응</td></tr></table> - 의존적인 반응 전이: 지나치게 순종적인 반응	내재화	침묵이나 우울 등의 반응	외재화	반항적이거나 공격적인 반응	해결	① 비합리적인 행동과 감정의 가능성을 인식하고 준비가 되어 있어야 함 ② 경청하면서 명료화와 반영기법을 이용해서 대상자의 자기인식을 도와줄 수 있어야 함							
저항	정의		대상자가 불안을 야기하는 상황을 인식하지 않은 채 버무리고 있으려고 하는 것																							
	발생		① 간호사가 감정에 대해 지나치게 빨리 또는 깊숙이 탐색할 때의 대상자의 반응 ② 간호사가 대상자에 대한 존경심이 결핍되었을 때 대상자의 반응 ③ 치료시간에 지각하거나 치료시간에 침묵으로 일관함 ④ 이차적 이득(질병의 결과, 대상자에게 유리한 환경, 대인관계, 상황적인 변화)																							
	해결	경청하면서 대상자가 자신의 저항을 인식하도록 도와주어야 함																								
전이	정의	대상자가 과거 대상자의 삶에서 중요한 인물에 대한 경험이나 태도가 간호사에게 동일하게 나타나는 무의식적 반응으로 불안감소와 관련 있음																								
	반응	① 간호사와 대상자 사이에 저항을 유발함 ② 적대적인 반응 전이와 의존적인 반응 전이 - 적대적인 반응 전이 <table><tr><td>내재화</td><td>침묵이나 우울 등의 반응</td></tr><tr><td>외재화</td><td>반항적이거나 공격적인 반응</td></tr></table> - 의존적인 반응 전이: 지나치게 순종적인 반응	내재화	침묵이나 우울 등의 반응	외재화	반항적이거나 공격적인 반응																				
	내재화	침묵이나 우울 등의 반응																								
외재화	반항적이거나 공격적인 반응																									
해결	① 비합리적인 행동과 감정의 가능성을 인식하고 준비가 되어 있어야 함 ② 경청하면서 명료화와 반영기법을 이용해서 대상자의 자기인식을 도와줄 수 있어야 함																									

영역별 모고 4주차(251010) B11








11. 다음은 보건교사가 A(중1, 남)를 상담한 내용의 일부이다. 프로이트(S. Freud)의 정신분석 이론에 근거해서 <작성방법>에 따라 서술하시오. [4점]

학 생 A: 사람은 거짓말하면 안돼요. 항상 정직해야 해요.
 보건교사: 거짓말을 하지 않고 정직하게 사는 건 좋은데, 거짓말이 반드시 나쁘다고만 할 수 있을까요? 선의의 거짓말이라는 말도 있잖아요.
 학 생 A: 말장난일 뿐이에요. 선의의 거짓말도 결국은 거짓말이잖아요. 남을 속인 거죠.
 보건교사: 혹시 거짓말과 관련해서 가장 기억에 남는 상황이 있을까요?
 학 생 A: 네, 제가 아주 어렸을 때 게임했는데 안 했다고 아빠한테 거짓말을 한 적이 있었거든요. 그때 엄청 혼났어요. 아직도 생생하게 기억나요.
 보건교사: 그때 어떤 생각이 들었을까요?
 학 생 A: '아 거짓말이 이렇게 무서운 거구나. 아빠한테 인정받으려면 다시는 거짓말은 하지 말아야겠다.' 라는 생각이 들었어요.
 보건교사: 그래도 살다 보면 거짓말을 하게 되는 때도 있지 않았나요?
 학 생 A: 몇 번 있었는데, 그런 제 자신을 보면서 굉장히 창피했어요. 아빠가 아시면 엄청 실망하셨을 거예요. 지금은 절대로 안해요.

...(하략)...

< 작성방법 >

- 학생 A의 도덕적 사고와 행동을 지배하는 성격구조의 명칭을 쓰고, 그 기능을 서술할 것.
- 학생 A의 도덕적 사고와 행동을 지배하는 성격구조가 발달하기 시작하는 심리성적발달단계의 명칭과 그 특성을 설명할 것.
- 에릭슨의 심리사회적 발달단계 이론에 근거하여, 학생A의 발달 과정에서 미해결된 단계의 명칭과 주요발달과업을 제시할 것.
- 보건교사가 학생A의 무의식적 갈등을 탐색하기 위해 사용할 수 있는 **정신분석적 치료기법** 2가지를 제시하고, 각각의 목적을 간략히 서술할 것.

문항	문제	관련 내용								
A5	<p>5. 다음은 보건 교사와 동료 교사가 나눈 전화 상담 내용이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <div> <div>  <p>선생님, 저희 아이가 화당이 있는데, 더 심해지면 임원을 하라고 해요. 임원하면 어떤 치료를 받게 되나요?</p> <p>동료 교사</p> </div> <div>  <p>화당은 선생자에게 흔하게 생길 수 있어요. 입작적으로 광선요법을 시행하고요, 화당이 심하거나 광선요법만으로 효과가 없으면 이차적으로 (㉠)을/를 하기도 해요. 임원하면 광선요법부터 시작할 거예요.</p> <p>보건 교사</p> </div> </div> <div> <div>  <p>광선요법을 했으면 부작용은 없나요?</p> <p>동료 교사</p> </div> <div>  <p>물고 푸른색의 변을 볼 수 있고, 피부 병변이나 탈수의 위험이 있어요. 그리고 피부와 쇼텐이 화강색으로 변하는 (㉡)이/가 생길 수 있는데, 광선요법을 중단하면 큰 문제없이 회복돼요.</p> <p>보건 교사</p> </div> </div> <div> <div>  <p>그렇군요. 저희 아이가 태어날 때 얼굴이 보통 아기들과 달랐어요. 병원에서는 뇌신경이 손상되었다고 했어요. 그것 때문에 화당이 생기는 것가 해서 더 걱정되고 미안한 마음이 들어요.</p> <p>동료 교사</p> </div> <div>  <p>7번 뇌신경이 손상된 ㉢ 선생과 안대대비는 화당과 관련이 없어요. 일반적으로 시간이 지나면 괜찮아지는데, 지금은 아기 얼굴이 팽창나요?</p> <p>보건 교사</p> </div> </div> <div> <div>  <p>네, 지금은 보통 아기 얼굴처럼 팽창아졌어요.</p> <p>동료 교사</p> </div> <div> <p>—<작성 방법>—</p> <p>○ 괄호 안의 ㉠에 해당하는 치료법 명칭과 ㉡에 해당하는 명칭을 순서대로 쓸 것.</p> <p>○ 밑줄 친 ㉢의 특징적 증상 2가지를 서술할 것.</p> </div> </div>	<p>이론서 2권 p.75</p> <table> <tr> <td>치료목표</td><td>핵심당 위험이 있는 환자 간접 빌리루빈 농도에 도달하지 못하도록 하는 것으로 광선요법이 실패하면 교환수환 실시</td></tr> <tr> <td>기전</td><td>① 빌리루빈 15mg/dL 이상 시, 피부의 간접 빌리루빈을 체외로 배설시키기 위해서 420~470nm 파장의 청색 광선을 적용함 ② 광선을 피부에 적용함으로써 피부 내 독성이 있는 불포합(간접) 빌리루빈이 광이성화(photoisomerization) 작용을 통해 포합을 거치지 않고 담즙을 통하여 배설되고, 불포합 상태로 신장으로 배설됨</td></tr> <tr> <td>방법</td><td>① 환자의 45cm 위에 특수 청색 형광등을 위치시킴 ② 자외선, 적외선을 차단하고 천구가 깨질 것을 대비해서 플렉시 비닐을 씌우는 것이 좋음 ③ 매 2시간마다 체위 변경 ④ 눈이 빛에 노출되지 않게 안대를 해줄 것 ⑤ 체온 유지를 위해 매 2시간마다 체온을 측정함, 체온 저하 시 대사증가로 산혈이 초래되고, 산증으로 인해 신과 알부민이 결합하여 비결합빌리루빈과 알부민의 결합능력이 저하되어 비결합빌리루빈이 상승함 ⑥ 피부를 통한 불감성 수분 손실이 증가하기 때문에 수분 공급을 10~20% 늘림 ⑦ 6~12시간마다 혈청 빌리루빈 수준 측정</td></tr> <tr> <td>부작용</td><td>① 묽은 변(비포합빌리루빈의 배설) ② 발열과 탈수(불감성 수분손실의 증가) ③ 피부발진(담즙의 파괴와 자외선 영향) ④ 각막 찰상, 망막 손상 → 4~6시간마다 각막 자극 점사 실시 ⑤ 체온 변화 ⑥ 무호흡 발작 ⑦ 장동아 증후군 광선요법으로 빌리루빈이 파괴되면서 그 부산물인 쿠퍼퍼프린인 경체되어 발생하는 것으로, 광선요법 몇 시간 후에 신생아 혈청, 소변, 대변이 황색빛의 갈색으로 변화하는 현상임</td></tr> </table>	치료목표	핵심당 위험이 있는 환자 간접 빌리루빈 농도에 도달하지 못하도록 하는 것으로 광선요법 이 실패하면 교환수환 실시	기전	① 빌리루빈 15mg/dL 이상 시, 피부의 간접 빌리루빈을 체외로 배설시키기 위해서 420~470nm 파장의 청색 광선을 적용함 ② 광선을 피부에 적용함으로써 피부 내 독성이 있는 불포합(간접) 빌리루빈이 광이성화(photoisomerization) 작용을 통해 포합을 거치지 않고 담즙을 통하여 배설되고, 불포합 상태로 신장으로 배설됨	방법	① 환자의 45cm 위에 특수 청색 형광등을 위치시킴 ② 자외선, 적외선을 차단하고 천구가 깨질 것을 대비해서 플렉시 비닐을 씌우는 것이 좋음 ③ 매 2시간마다 체위 변경 ④ 눈이 빛에 노출되지 않게 안대 를 해줄 것 ⑤ 체온 유지를 위해 매 2시간마다 체온을 측정함, 체온 저하 시 대사증가로 산혈 이 초래되고, 산증으로 인해 신과 알부민이 결합하여 비결합빌리루빈 과 알부민의 결합능력이 저하되어 비결합빌리루빈 이 상승함 ⑥ 피부를 통한 불감성 수분 손실이 증가하기 때문에 수분 공급을 10~20% 늘림 ⑦ 6~12시간마다 혈청 빌리루빈 수준 측정	부작용	① 묽은 변(비포합빌리루빈의 배설) ② 발열과 탈수(불감성 수분손실의 증가) ③ 피부발진 (담즙의 파괴와 자외선 영향) ④ 각막 찰상, 망막 손상 → 4~6시간마다 각막 자극 점사 실시 ⑤ 체온 변화 ⑥ 무호흡 발작 ⑦ 장동아 증후군 광선요법으로 빌리루빈이 파괴되면서 그 부산물인 쿠퍼퍼프린인 경체되어 발생하는 것으로, 광선요법 몇 시간 후에 신생아 혈청, 소변, 대변이 황색빛의 갈색으로 변화하는 현상임
치료목표	핵심당 위험이 있는 환자 간접 빌리루빈 농도에 도달하지 못하도록 하는 것으로 광선요법 이 실패하면 교환수환 실시									
기전	① 빌리루빈 15mg/dL 이상 시, 피부의 간접 빌리루빈을 체외로 배설시키기 위해서 420~470nm 파장의 청색 광선을 적용함 ② 광선을 피부에 적용함으로써 피부 내 독성이 있는 불포합(간접) 빌리루빈이 광이성화(photoisomerization) 작용을 통해 포합을 거치지 않고 담즙을 통하여 배설되고, 불포합 상태로 신장으로 배설됨									
방법	① 환자의 45cm 위에 특수 청색 형광등을 위치시킴 ② 자외선, 적외선을 차단하고 천구가 깨질 것을 대비해서 플렉시 비닐을 씌우는 것이 좋음 ③ 매 2시간마다 체위 변경 ④ 눈이 빛에 노출되지 않게 안대 를 해줄 것 ⑤ 체온 유지를 위해 매 2시간마다 체온을 측정함, 체온 저하 시 대사증가로 산혈 이 초래되고, 산증으로 인해 신과 알부민이 결합하여 비결합빌리루빈 과 알부민의 결합능력이 저하되어 비결합빌리루빈 이 상승함 ⑥ 피부를 통한 불감성 수분 손실이 증가하기 때문에 수분 공급을 10~20% 늘림 ⑦ 6~12시간마다 혈청 빌리루빈 수준 측정									
부작용	① 묽은 변(비포합빌리루빈의 배설) ② 발열과 탈수(불감성 수분손실의 증가) ③ 피부발진 (담즙의 파괴와 자외선 영향) ④ 각막 찰상, 망막 손상 → 4~6시간마다 각막 자극 점사 실시 ⑤ 체온 변화 ⑥ 무호흡 발작 ⑦ 장동아 증후군 광선요법으로 빌리루빈이 파괴되면서 그 부산물인 쿠퍼퍼프린인 경체되어 발생하는 것으로, 광선요법 몇 시간 후에 신생아 혈청, 소변, 대변이 황색빛의 갈색으로 변화하는 현상임									
	<p>통합 모고 3주차(251003) A3</p> <p>3. 다음 두 사례를 읽고 <작성방법>에 따라 답하시오. [2점]</p> <div> <div> <p>A 교사(55세, 남성)는 최근 세수하거나 칫솔질을 할 때 오른쪽 뺨에 전기가 오는 듯한 심한 통증을 반복적으로 경험한다. 통증은 수초 동안 지속되지만 하루에도 수십 차례 나타난다. 그는 통증이 두려워 식사량이 줄어 체중이 4kg 감소하였다. 이후 A 교사는 삼차신경통을 진단받았다.</p> <p>적중</p> <p>B 교사(30세, 여성)는 아침에 일어나 보니 왼쪽 얼굴이 마비되어 이마에 주름이 잡히지 않았고, 눈이 감기지 않아 눈물이 흘렀다. 또한 구각이 처져 물을 흘리며 말하기가 불편하였다.</p> </div> <div> <p>—< 작성방법 >—</p> <p>○ A 교사의 식사량 및 체중감소와 관련하여 관리법을 2가지만 제시할 것.</p> <p>○ B 교사에서 예상되는 질환명을 제시할 것.</p> <p>○ B 교사의 눈 표면에 손전등을 옆에서 비추어 표면의 만곡도를 관찰하고 형광물질 염색약을 떨어뜨려 관찰하였다. 이 검사의 목적을 답할 것.</p> </div> </div> <p>이론서 2권 p.72</p> <table> <tr> <td>원인</td><td>분만 시 산모의 천골에 의하여 압박을 받거나 감자(forceps)에 의한 말초 안면신경 손상이 원인으로 신경초 내의 출혈이나 부종에 의해 발생함</td></tr> <tr> <td>증상</td><td>① 비대칭적인 안면의 모습 : 손상된 쪽의 운동이 소실, 손상된 쪽 이마에 주름이 잡히지 않으며 눈이 꼭 감기지 않고 입은 처짐(정실 부분의 방항으로 입이 들어감) ② 대부분 수주 내 회복하며 치료를 필요로 하지 않음</td></tr> </table>	원인	분만 시 산모의 천골에 의하여 압박을 받거나 감자(forceps)에 의한 말초 안면신경 손상이 원인으로 신경초 내의 출혈이나 부종에 의해 발생함	증상	① 비대칭적인 안면의 모습 : 손상된 쪽의 운동이 소실, 손상된 쪽 이마에 주름이 잡히지 않으며 눈이 꼭 감기지 않고 입은 처짐(정실 부분의 방항으로 입이 들어감) ② 대부분 수주 내 회복하며 치료를 필요로 하지 않음					
원인	분만 시 산모의 천골에 의하여 압박을 받거나 감자(forceps)에 의한 말초 안면신경 손상이 원인으로 신경초 내의 출혈이나 부종에 의해 발생함									
증상	① 비대칭적인 안면의 모습 : 손상된 쪽의 운동이 소실, 손상된 쪽 이마에 주름이 잡히지 않으며 눈이 꼭 감기지 않고 입은 처짐(정실 부분의 방항으로 입이 들어감) ② 대부분 수주 내 회복하며 치료를 필요로 하지 않음									

문항

문제

관련 내용

A6

6. 다음은 학생건강검사 결과 통보서의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. (단, 학교건강검사규칙(교육부령 제354호, 2025. 3. 10., 일부개정), 학교 건강검진 실시방법·결과 판정 및 기재방법 등에 관한 기준(교육부 고시 제2022-37호, 2022. 12. 26., 일부개정)에 근거할 것.) [4점]

학생건강검사 결과 통보서

학교명	○○학교	학년/반/번호	○○/○○/○○
성명	최○○	성별	여
		생년월일	○○○○/○○/○○

구분	검사항목	결과	구분	검진항목	결과
신체 발달 상황	키	○○○cm	청력	왼쪽만 검사	㉔ 정상
	몸무게	○○kg		㉕ 순음청력검사	정상
	비만도	㉖ 과체중	결핵	흉부 X-선 검사	정상
			혈액	혈색소	정상

... (하략) ...

<작성 방법>

○ 위의 검사(검진) 항목으로 유추할 수 있는 최○○의 학교급과 학년을 쓸 것.

○ 밑줄 친 ㉔, ㉕의 판정 기준을 서술할 것. (단, ㉔은 백분위수를 사용할 것.)

○ 밑줄 친 ㉖의 정상 판정 기준을 쓸 것. (단, 단위(dB)를 포함할 것.)

4-6월 학습밴드(250419) / 기출분석완전학습 1권 p.153

10 서술형

다음은 **고등학교 1학년 여학생 예은이의 신체발달상황의 결과표**이다. 이와 관련하여 학교건강검사규칙에 근거하여 <작성방법>에 따라 서술하시오.

건강검사 실시현황

가. 신체발달상황

건강 검사 실시 현황

가. 신체 발달 상황

구분	초등학교(학년)			중학교(학년)		고등학교(학년)		
	1	2	3	2	3	1	2	3
키(cm)	122	125	132	157	160	160		
몸무게(kg)	24	25	30	60	65	70		
비만도	체질량지수	16.1	16.0	17.2	24.4	25.7	㉔	

<작성방법>

• ㉔에 들어갈 값을 구해서 답할 것

• 건강검진 항목 중 예은이가 받아야 하는 혈액검사 항목을 모두 답할 것

요약정리반 암기노트 평가(250509)

6. 다음은 「학교건강검사규칙」에 제시된 학교건강검진 항목이다. 빈칸을 채우시오. (암기노트2, 1번)

검진항목		검진항목(세부항목)
1. 척추		척추염·척추관협착(척추관협착) 검사
2. 눈	가. 시력 측정	1) 공인시력표에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 눈을 각각 구별하여 검사 3) 안경 등으로 시력을 교정한 경우에는 교정시력을 검사
	나. 안질환	(), (), () 등 검사
3. 귀	가. 청력	1) 청력계 등에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 귀를 구별하여 검사
	나. 귓병	중이염, 바깥귀질환(외이도염) 등 검사
4. 콧병		(), () 등 검사
5. 목병		(), () 등 검사
6. 피부병		아토피 피부염, 전염성 피부염 등 검사
7. 구강	가. 치아 상태	충치, 충치발생위험치아, 결손치아(영구치로 한정한다) 검사
	나. 구강 상태	치주질환(잇몸병), 구내염 및 연조직 질환, 부정교합, 구강위생상태 등 검사
8. 병리 검사 등	가. 소변	요액 또는 시편관 등을 이용하여 신선한 요를 채취하여, 시험지를 사용하여 측정((), () 등 검사)
	나. 혈액	외용 주사기나 진공시험관으로 채혈하여 다음의 검사 (), (), (), (), () 및 () → 초4, 중1, 고1 학생 중 비만인 학생에게 실시 () → 고1 여학생에게 실시
		다. 결핵
	라. 혈압	혈압계에 의한 수축기 및 이완기 혈압
9. ()		술자를 이용하여 측정
10. 그 밖의 사항		제1호부터 제9호까지의 검진항목 외에 담당의사가 필요하다고 판단하여 추가하는 항목

요약정리반 암기노트(250418)

번호	문제	정답																																																	
1	「학교건강검사규칙」에 제시된 학교건강검진 항목을 답하시오. (p.209)	<table><tr><th colspan="2">검진항목</th><th>검진항목(세부항목)</th></tr><tr><td colspan="3">2. 척추</td></tr><tr><td colspan="3">2. 눈</td></tr><tr><td colspan="3">3. 귀</td></tr><tr><td colspan="3">4. 콧병</td></tr><tr><td colspan="3">5. 목병</td></tr><tr><td colspan="3">6. 피부병</td></tr><tr><td colspan="3">7. 구강</td></tr><tr><td colspan="3">8. 병리 검사 등</td></tr><tr><td colspan="3">9. 허리둘레</td></tr><tr><td colspan="3">10. 그 밖의 사항</td></tr></table>	검진항목		검진항목(세부항목)	2. 척추			2. 눈			3. 귀			4. 콧병			5. 목병			6. 피부병			7. 구강			8. 병리 검사 등			9. 허리둘레			10. 그 밖의 사항																		
검진항목		검진항목(세부항목)																																																	
2. 척추																																																			
2. 눈																																																			
3. 귀																																																			
4. 콧병																																																			
5. 목병																																																			
6. 피부병																																																			
7. 구강																																																			
8. 병리 검사 등																																																			
9. 허리둘레																																																			
10. 그 밖의 사항																																																			
	<table><tr><th colspan="2">검진항목</th><th>검진항목(세부항목)</th></tr><tr><td>2. 척추</td><td></td><td>척추열골음증(척추측만증) 검사</td></tr><tr><td rowspan="2">2. 눈</td><td>가. 시력 측정</td><td>1) 공인시력표에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 눈을 각각 구별하여 검사 3) 안경 등으로 시력을 교정한 경우에는 교정시력을 검사</td></tr><tr><td>나. 안질환</td><td>결막염, 눈병,눈물샘염, 사시 등 검사</td></tr><tr><td rowspan="2">3. 귀</td><td>가. 청력</td><td>1) 청각계 등에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 귀를 구별하여 검사</td></tr><tr><td>나. 귓병</td><td>중이염, 바깥귀감염(외이도염) 등 검사</td></tr><tr><td>4. 콧병</td><td></td><td>고결골염(부비동염), 비염 등 검사</td></tr><tr><td>5. 목병</td><td></td><td>편도선 비대 · 목부위림프절 비대 · 갑상선 비대 등 검사</td></tr><tr><td>6. 피부병</td><td></td><td>아토피 피부염, 전염성 피부염 등 검사</td></tr><tr><td rowspan="2">7. 구강</td><td>가. 치아 상태</td><td>충치, 충치발생위험치아, 결손치아(영구치로 환전한다) 검사</td></tr><tr><td>나. 구강 상태</td><td>치주질환(잇몸병) · 구내염 및 연조직 질환, 부종괴함, 구강위생상태 등 검사</td></tr><tr><td rowspan="2"></td><td>가. 소변</td><td>요검 또는 시합관 등을 이용하여 신선한 요를 채취하며, 시험지를 사용하여 측정(요단백 · 요잠혈 검사)</td></tr><tr><td>나. 혈액</td><td>1)화을 주사기나 진공시험관으로 채혈하여 다음의 검사 1) 혈당(식전에 측정한다) 총콜레스테롤, 고밀도지단백(HDL) 콜레스테롤, 중성지방, 저밀도지단백(LDL) 콜레스테롤 및 간세포 효소(ALT) → 초4, 초1, 고1 학생 중 비만인 학생에게 실시 2) 혈색소 → 고1 여학생에게 실시</td></tr><tr><td rowspan="2">8. 병리 검사 등</td><td>가. 소변</td><td></td></tr><tr><td>나. 혈액</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">9. 허리둘레</td><td>가. 소변</td><td></td></tr><tr><td>나. 혈액</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">10. 그 밖의 사항</td><td>가. 소변</td><td></td></tr><tr><td>나. 혈액</td><td></td></tr></table>	검진항목		검진항목(세부항목)	2. 척추		척추열골음증(척추측만증) 검사	2. 눈	가. 시력 측정	1) 공인시력표에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 눈을 각각 구별하여 검사 3) 안경 등으로 시력을 교정한 경우에는 교정시력을 검사	나. 안질환	결막염, 눈병,눈물샘염, 사시 등 검사	3. 귀	가. 청력	1) 청각계 등에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 귀를 구별하여 검사	나. 귓병	중이염, 바깥귀감염(외이도염) 등 검사	4. 콧병		고결골염(부비동염), 비염 등 검사	5. 목병		편도선 비대 · 목부위림프절 비대 · 갑상선 비대 등 검사	6. 피부병		아토피 피부염, 전염성 피부염 등 검사	7. 구강	가. 치아 상태	충치, 충치발생위험치아, 결손치아(영구치로 환전한다) 검사	나. 구강 상태	치주질환(잇몸병) · 구내염 및 연조직 질환, 부종괴함, 구강위생상태 등 검사		가. 소변	요검 또는 시합관 등을 이용하여 신선한 요를 채취하며, 시험지를 사용하여 측정(요단백 · 요잠혈 검사)	나. 혈액	1)화을 주사기나 진공시험관으로 채혈하여 다음의 검사 1) 혈당(식전에 측정한다) 총콜레스테롤, 고밀도지단백(HDL) 콜레스테롤, 중성지방, 저밀도지단백(LDL) 콜레스테롤 및 간세포 효소(ALT) → 초4, 초1, 고1 학생 중 비만인 학생에게 실시 2) 혈색소 → 고1 여학생에게 실시	8. 병리 검사 등	가. 소변		나. 혈액		9. 허리둘레	가. 소변		나. 혈액		10. 그 밖의 사항	가. 소변		나. 혈액	
검진항목		검진항목(세부항목)																																																	
2. 척추		척추열골음증(척추측만증) 검사																																																	
2. 눈	가. 시력 측정	1) 공인시력표에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 눈을 각각 구별하여 검사 3) 안경 등으로 시력을 교정한 경우에는 교정시력을 검사																																																	
	나. 안질환	결막염, 눈병,눈물샘염, 사시 등 검사																																																	
3. 귀	가. 청력	1) 청각계 등에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 귀를 구별하여 검사																																																	
	나. 귓병	중이염, 바깥귀감염(외이도염) 등 검사																																																	
4. 콧병		고결골염(부비동염), 비염 등 검사																																																	
5. 목병		편도선 비대 · 목부위림프절 비대 · 갑상선 비대 등 검사																																																	
6. 피부병		아토피 피부염, 전염성 피부염 등 검사																																																	
7. 구강	가. 치아 상태	충치, 충치발생위험치아, 결손치아(영구치로 환전한다) 검사																																																	
	나. 구강 상태	치주질환(잇몸병) · 구내염 및 연조직 질환, 부종괴함, 구강위생상태 등 검사																																																	
	가. 소변	요검 또는 시합관 등을 이용하여 신선한 요를 채취하며, 시험지를 사용하여 측정(요단백 · 요잠혈 검사)																																																	
	나. 혈액	1)화을 주사기나 진공시험관으로 채혈하여 다음의 검사 1) 혈당(식전에 측정한다) 총콜레스테롤, 고밀도지단백(HDL) 콜레스테롤, 중성지방, 저밀도지단백(LDL) 콜레스테롤 및 간세포 효소(ALT) → 초4, 초1, 고1 학생 중 비만인 학생에게 실시 2) 혈색소 → 고1 여학생에게 실시																																																	
8. 병리 검사 등	가. 소변																																																		
	나. 혈액																																																		
9. 허리둘레	가. 소변																																																		
	나. 혈액																																																		
10. 그 밖의 사항	가. 소변																																																		
	나. 혈액																																																		

기본이론반 1차 암기노트평가(250202)

8. 다음은 「학교건강검사규칙」에 제시된 신체발달상황 검사의 키와 몸무게 검사방법과 비만도 판정 및 표기방법이다. 빈칸을 채우시오. (3회, 1번)

항목	검사방법
키	1. 검사대상자의 자세 가. ()에서 ()를 붙일 것 나. () 및 ()를 측정대에 붙일 것 다. 똑바로 서서 두 팔을 () 라. ()인 상태를 유지할 것 2. 검사자는 검사대상자의 ()를 측정
몸무게	옷을 입고 측정한 경우 옷의 무게를 뺀 것
비만도	1. 비만도는 학생의 키와 몸무게를 이용하여 계산된 체질량지수[BMI, Body Mass Index: ()]를 성별 · 나이별 체질량지수 백분위수 도표에 대비하여 판정한다. 2. 비만도의 표기방법은 다음 각 목과 같다. 가. 체질량지수 백분위수 도표의 ()인 경우 : "저체중" 나. 체질량지수 백분위수 도표의 ()인 경우 : "과체중" 다. 체질량지수 백분위수 도표의 ()인 경우 : "비만" 라. 가부터 다까지에 해당되지 않는 경우 : "정상"

문제풀이반 1회차(250704) A3

학교건강검사, 신체발달상황, 건강조사

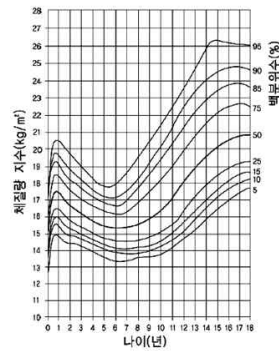
(이론서 1권 p.205, 208)

3. 다음은 K 초등학교 보건교사가 상담한 학생들의 신체 발달 상황과 건강조사 결과의 일부이다. <작성방법>에 따라 답하시오. [2점]

<표 1> 신체발달 상황

이름	연령	성별	키	wt	BMI
A	12	여	154	64	27.0
B	12	여	154	41	17.3

...(하략)...



< 한국 여아(0~18세)의 BMI 백분위수 >

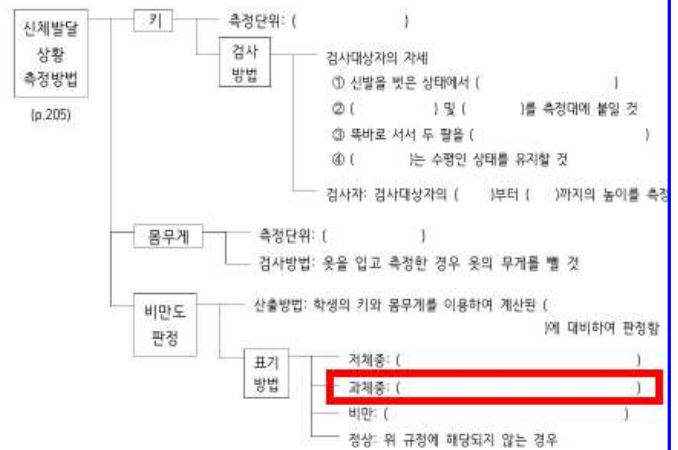
<표 2> 진?

조사 항목	내용		
아침을 규칙적으로 편이다.			
매일 우유나 유제품을 먹는다.			
매일 채소와 과일을 먹는다.	20	80	
평소 단 음식과 짠 음식을 거의 먹지 않는다.	20	80	
콜라나 음료수 또는 과자를 하루에 두 번 이상 먹는다.	100	0	
햄버거나 피자 또는 라면을 거의 매일 먹는다.	100	0	
주 3회 이상 땀이 나거나 숨이 찰 정도로 운동을 한다.	0	100	
잠은 매일 7시간 이상 충분히 잔다.	100	0	

< 작성방법 >

- 학교건강검사 규칙[교육부령 제384호, 2025. 3. 10., 타법개정에 근거하여 A-B 학생의 비만 정도를 각각 제시할 것.
- 학교건강검사 규칙[교육부령 제384호, 2025. 3. 10., 타법개정에 근거하여 <표2>의 ㉠, ㉡에 해당하는 조사항목을 순서대로 제시할 것.

기본이론반 형성평가(250115)



이론서 1권 p.213

귀	청력	귓속말 검사	개수	정상	양쪽 귀 모두 각각 불려준 6개 숫자 중 3개 이상을 정확히 따라할 경우
				정밀검사 요함	한쪽 귀라도 6개 숫자 중 3개 미만을 맞춘 경우
	청력검사	순음	dB	정상	40dB 미만
				정밀검사 요함	40dB 이상

기본이론반 암기노트2(250110)

번호	문제	정답										
1	『학교건강검사규칙』에 따른 신체발달상황 검사의 키와 몸무게 검사방법과 비만도 판정 및 표기방법을 각각 설명하시오. (1권, p.205)	<table border="1"> <tr> <th>항목</th><th>검사방법</th></tr> <tr> <td>키</td><td> 1. 검사대상자의 자세 가. 신발을 벗은 상태에서 발꿈치를 붙일 것 나. 등·엉덩이 및 발꿈치를 측정대에 붙일 것 다. 똑바로 서서 두 팔을 몸 옆에 자연스럽게 붙일 것 라. 눈과 귀는 수평인 상태를 유지할 것 2. 검사자는 검사대상자의 발바닥부터 머리끝까지의 높이를 측정 </td></tr> <tr> <td>몸무게</td><td>옷을 입고 측정한 경우 옷의 무게를 뺀 것</td></tr> <tr> <td>비만도</td><td> 1. 비만도는 학생의 키와 몸무게를 이용하여 계산된 체질량지수(BMI, Body Mass Index: kg/m^2)를 성별·나이별 체질량지수 백분위수 도표에 대비하여 판정한다. 2. 비만도의 표기방법은 다음 각 목과 같다. 가. 체질량지수 백분위수 도표의 5 미만인 경우: "저체중" 나. 체질량지수 백분위수 도표의 85 이상 95 미만인 경우: "과체중" 다. 체질량지수 백분위수 도표의 95 이상인 경우: "비만" 라. 가부터 다까지에 해당되지 않는 경우: "정상" </td></tr> </table>	항목	검사방법	키	1. 검사대상자의 자세 가. 신발을 벗은 상태에서 발꿈치를 붙일 것 나. 등·엉덩이 및 발꿈치를 측정대에 붙일 것 다. 똑바로 서서 두 팔을 몸 옆에 자연스럽게 붙일 것 라. 눈과 귀는 수평인 상태를 유지할 것 2. 검사자는 검사대상자의 발바닥부터 머리끝까지의 높이를 측정	몸무게	옷을 입고 측정한 경우 옷의 무게를 뺀 것	비만도	1. 비만도는 학생의 키와 몸무게를 이용하여 계산된 체질량지수(BMI, Body Mass Index: kg/m^2)를 성별·나이별 체질량지수 백분위수 도표에 대비하여 판정한다. 2. 비만도의 표기방법은 다음 각 목과 같다. 가. 체질량지수 백분위수 도표의 5 미만인 경우: "저체중" 나. 체질량지수 백분위수 도표의 85 이상 95 미만인 경우: "과체중" 다. 체질량지수 백분위수 도표의 95 이상인 경우: "비만" 라. 가부터 다까지에 해당되지 않는 경우: "정상"		
항목	검사방법											
키	1. 검사대상자의 자세 가. 신발을 벗은 상태에서 발꿈치를 붙일 것 나. 등·엉덩이 및 발꿈치를 측정대에 붙일 것 다. 똑바로 서서 두 팔을 몸 옆에 자연스럽게 붙일 것 라. 눈과 귀는 수평인 상태를 유지할 것 2. 검사자는 검사대상자의 발바닥부터 머리끝까지의 높이를 측정											
몸무게	옷을 입고 측정한 경우 옷의 무게를 뺀 것											
비만도	1. 비만도는 학생의 키와 몸무게를 이용하여 계산된 체질량지수(BMI, Body Mass Index: kg/m^2)를 성별·나이별 체질량지수 백분위수 도표에 대비하여 판정한다. 2. 비만도의 표기방법은 다음 각 목과 같다. 가. 체질량지수 백분위수 도표의 5 미만인 경우: "저체중" 나. 체질량지수 백분위수 도표의 85 이상 95 미만인 경우: "과체중" 다. 체질량지수 백분위수 도표의 95 이상인 경우: "비만" 라. 가부터 다까지에 해당되지 않는 경우: "정상"											
㉠ 비만도		<table border="1"> <tr> <th>판정</th><th>① 키, 몸무게 이용하여 체질량지수 계산 ② 성별/나이별 백분위수 도표 대비하여 판정</th></tr> <tr> <td>저체중</td><td>5미만</td></tr> <tr> <td>과체중</td><td>85이상 ~ 95미만</td></tr> <tr> <td>비만</td><td>95이상</td></tr> <tr> <td>정상</td><td>그 외</td></tr> </table>	판정	① 키, 몸무게 이용하여 체질량지수 계산 ② 성별/나이별 백분위수 도표 대비하여 판정	저체중	5미만	과체중	85이상 ~ 95미만	비만	95이상	정상	그 외
판정	① 키, 몸무게 이용하여 체질량지수 계산 ② 성별/나이별 백분위수 도표 대비하여 판정											
저체중	5미만											
과체중	85이상 ~ 95미만											
비만	95이상											
정상	그 외											

이론서 1권 p.209

8. 병리 검사 등 (96,11 회/87/24 국시)	가. 소변	요검 또는 시험관 등을 이용하여 신선한 요를 채취하며, 시험지를 사용하여 측정(요단백·요검혈 검사)
	나. 혈액	1. 화용 주사기나 진공시험관으로 채혈하여 다음의 검사 1) 혈당(식전에 측정한다), 총콜레스테롤, 고밀도지단백(HDL)콜레스테롤, 중성지방, 저밀도지단백(LDL)콜레스테롤 및 간세포 효소(ALT·AST) ② 담·혈3·중·간 2) 혈액색소
	다. 결핵	흉부 X-선 촬영 및 관독
	라. 혈압	혈압계에 의한 수축기 및 이완기 혈압
9. 허리둘레	줄자를 이용하여 측정	
10. 그 밖의 사항	제1호부터 제9호까지의 검진항목 외에 담당의사가 필요하다고 판단하여 추가하는 항목(검진비용이 추가되지 않는 경우에 한한다)	

* 적용범위 및 판정기준

1. 다음 각 목의 검진항목에 대한 검사 또는 진단은 해당 목에 따른 학생을 대상으로 하여 실시한다.
가. 위 표 제8호 나목1) 및 같은 표 제9호의 검진항목: 초등학교 4학년과 중학교 1학년 및 고등학교 1학년 학생 중 비만인 학생
나. 위 표 제8호 나목2)의 검진항목: 고등학교 1학년 이하생
다. 위 표 제8호 다목의 검진항목: 중학교 1학년 및 고등학교 1학년 이하생

이론서 1권 p.205

비만도 (96,09,14,22 임용)	-	1. 비만도는 학생의 키와 몸무게를 이용하여 계산된 체질량지수(BMI, Body Mass Index: kg/m^2)를 성별·나이별 체질량지수 백분위수 도표에 대비하여 판정한다. 2. 비만도의 표기방법은 다음 각목과 같다. 가. 체질량지수 백분위수 도표의 5 미만인 경우: "저체중" 나. 체질량지수 백분위수 도표의 85 이상 95 미만인 경우: "과체중" 다. 체질량지수 백분위수 도표의 95 이상인 경우: "비만" 라. 가부터 다까지의 규정에 해당되지 않는 경우: "정상"
-------------------------	---	--

복습노트 1권 p.29

06	신체발달상황 검사의 비만도 판정 시 비만도는 학생의 키와 몸무게를 이용하여 계산된 (㉠)를 (㉡)에 대비하여 판정한다. 체질량지수 백분위수 도표의 5 미만인 경우는 "(㉢)", 체질량지수 백분위수 도표의 85 이상 95 미만인 경우는 "(㉣)", 체질량지수 백분위수 도표의 95 이상인 경우는 "(㉤)"으로 판정한다.
----	---

문항	문제	관련 내용								
A7	<p>7. 다음은 보건 교사와 학생이 나눈 대화 내용이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <div> <p>학 생: 선생님, 엄마가 만성신부전으로 치료를 받고 계시는데 궁금한 게 있어서 찾아왔어요.</p> <p>보건 교사: 걱정이 많겠구나. 어떤 게 궁금하니?</p> <p>학 생: 엄마 상태가 점점 나빠져서 혈액 투석을 해야 한다고 하는데 어떤 치료인가요?</p> <p>보건 교사: 혈액 투석은 확산 (㉠), 초여과의 원칙에 의해서 신장의 기능을 대신해 주는 치료란다. 혈액 투석을 하게 되면 꼭 복용해야 할 약제들이 있는데, 그중에 ㉡ 인결합제(aluminium hydroxide)는 반드시 식사 중이나 식사 직후에 복용해야 한다.</p> <p>학 생: 그렇군요. 그리고 엄마가 빈혈 때문에 조혈제 주사를 맞고 계시는데 어떤 약인가요?</p> <p>보건 교사: 그것은 ㉢ 적혈구 생성을 자극하는 약물이다. 꾸준히 치료받으면 빈혈이 서서히 나아질 거야.</p> <p>학 생: 그럴 수 있기를 바라고 있어요. 우리 가족은 신장이식도 고려하고 있어요.</p> <p>보건 교사: 신장이식과 관련해 궁금한 것은 없니?</p> <p>학 생: 이식수술은 원래 있던 망가진 신장을 새로운 신장으로 바꾸는 건가요?</p> <p>보건 교사: 엄마의 건강 상태에 큰 문제가 없으면 기능을 못하는 기존의 신장은 그대로 두고, 보통 새로운 신장은 ㉣ 영등뼈오목(장골와) 부분에 이식한다.</p> <p>학 생: 선생님, 감사합니다.</p> </div> <div> <p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 관호 안의 ㉠에 해당하는 기전의 명칭을 쓰고, 밑줄 친 ㉡의 이유를 서술할 것. ○ 밑줄 친 ㉢에 해당하는 약물의 일반명을 쓸 것. ○ 밑줄 친 ㉣의 이유 1가지를 서술할 것. </div>	<p>문제풀이반 7주차(250822) B7</p> <p>7. 다음의 만성 신부전 사례를 읽고 <작성 방법>을 서술하시오. [4점]</p> <div> <p>A 교사(남, 45세)는 만성 신부전으로 투석치하게 되었다. 방학 중에는 ㉠혈액투석을 받았으나, 줄פר의 어려움으로 인해 추후 ㉡복막투석 전환을 고려하고 있다.</p> <p>보건교사는 A 교사와 상담을 진행하면서 다음과 같은 상황을 관찰하였다.</p> <p>혈액투석 후 심한 피로감을 호소하며, ㉢두통과 구토를 경험하였다. 혈액투석 시 동정맥루를 사용 중이며, 팔 부위에서 thrill(진동)이 만져졌다. 복막투석 전환에 대해 A 교사는 “복막투석은 집에서 혼자 관리하기 어려울 것 같아 걱정이 많이 돼요.”라며 불안을 표현하였다.</p> </div> <div> <p>< 작성방법 ></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 밑줄 친 ㉠을 적용하는 대상자에게 나타날 수 있는 출혈 경향의 원인을 1가지만 답할 것. ○ 밑줄 친 ㉡의 원리를 2가지만 설명할 것. ○ 혈액 투석 직후 밑줄 친 ㉢의 발생 원인을 병태생리적 기전으로 설명할 것. </div>								
	<p>2차 암기노트 평가(250312)</p> <p>7. 다음은 제산제의 작용기전과 부작용이다. 빈칸을 채우시오. (12회 2번)</p> <table> <tr> <th>약물</th><th>작용</th><th>부작용</th></tr> <tr> <td>수산화 알루미늄(amphogel)</td><td>염화 알루미늄과 물을 생산하여 위산을 중화시킴</td><td> <ul style="list-style-type: none"> • 변비: 알루미늄이 _____로 작용하여 변비초래 • 독성과 빈혈: 신부전이 있는 경우 알루미늄의 저류로 인해 초래됨 • 저인산혈증: 알루미늄은 소장에서 인산염의 흡수를 저해하여 저인산혈증을 초래할 수 있음 • 만성: 인결합, 인소실로 인한 골다공증, 골연화증 초래 </td></tr> </table>	약물	작용	부작용	수산화 알루미늄(amphogel)	염화 알루미늄과 물을 생산하여 위산을 중화시킴	<ul style="list-style-type: none"> • 변비: 알루미늄이 _____로 작용하여 변비초래 • 독성과 빈혈: 신부전이 있는 경우 알루미늄의 저류로 인해 초래됨 • 저인산혈증: 알루미늄은 소장에서 인산염의 흡수를 저해하여 저인산혈증을 초래할 수 있음 • 만성: 인결합, 인소실로 인한 골다공증, 골연화증 초래 	<p>기본이론반 형성평가(250121)</p> <div> <div>수산화알루미늄 (암포젤)</div> <div> <div>작용 : _____</div> <div>부작용 : _____</div> </div> </div>		
약물	작용	부작용								
수산화 알루미늄(amphogel)	염화 알루미늄과 물을 생산하여 위산을 중화시킴	<ul style="list-style-type: none"> • 변비: 알루미늄이 _____로 작용하여 변비초래 • 독성과 빈혈: 신부전이 있는 경우 알루미늄의 저류로 인해 초래됨 • 저인산혈증: 알루미늄은 소장에서 인산염의 흡수를 저해하여 저인산혈증을 초래할 수 있음 • 만성: 인결합, 인소실로 인한 골다공증, 골연화증 초래 								
	<p>기본이론반 암기노트(250312)</p> <p>10 혈액투석 원리를 설명하시오. (p. 605)</p> <table> <tr> <th>원리</th><th>효과</th></tr> <tr> <td>확산</td><td>노폐물 제거: 반투과막을 통해 용질이 고농도에서 저농도로 이동, 요소, 크레아티닌, 칼륨 등이 투석액으로 이동함</td></tr> <tr> <td>삼투</td><td>수분 제거: 반투과막을 통해 수분이 저농도에서 고농도로 이동</td></tr> <tr> <td>초여과</td><td>제액조절: 혈액과 투석액 사이의 인위적인 압력경사를 만들어 혈액 내 수분이 반투과막을 통과하여 투석액으로 이동</td></tr> </table>	원리	효과	확산	노폐물 제거: 반투과막을 통해 용질이 고농도에서 저농도로 이동, 요소, 크레아티닌, 칼륨 등이 투석액으로 이동함	삼투	수분 제거: 반투과막을 통해 수분이 저농도에서 고농도로 이동	초여과	제액조절: 혈액과 투석액 사이의 인위적인 압력경사를 만들어 혈액 내 수분이 반투과막을 통과하여 투석액으로 이동	
원리	효과									
확산	노폐물 제거: 반투과막을 통해 용질이 고농도에서 저농도로 이동, 요소, 크레아티닌, 칼륨 등이 투석액으로 이동함									
삼투	수분 제거: 반투과막을 통해 수분이 저농도에서 고농도로 이동									
초여과	제액조절: 혈액과 투석액 사이의 인위적인 압력경사를 만들어 혈액 내 수분이 반투과막을 통과하여 투석액으로 이동									

기본이론반 암기노트(250312)

10 혈액투석 원리를 설명하시오. (p. 605)

원리	효과
확산	노폐물 제거: 반투과막을 통해 용질이 고농도에서 저농도로 이동, 요소, 크레아티닌, 칼륨 등이 투석액으로 이동함
삼투	수분제거: 반투과막을 통해 수분이 저농도에서 고농도로 이동
초여과	제액조절: 혈액과 투석액 사이의 인위적인 압력경사를 만들어 혈액 내 수분이 반투과막을 통과하여 투석액으로 이동

이론서 3권 p.605

8

혈액투석

09.13.22 임용 / 10.14 국사

정의	요독증 증상의 개선이 불가능한 경우에 체내 노폐물과 과잉수분을 인공적으로 제거하는 과정
원리	① 확산 반투과막을 통해 용질이 고농도에서 저농도로 이동, 투석액 이동(요소, 크레아티닌, 요산, 칼륨, 인, 전해질 - K ⁺ , P ⁻)
	② 삼투 반투과막을 통해 수분이 저농도에서 고농도로 이동(수분의 양이 많은 곳에서 적은 곳으로 이동), 투석액(포도당을 첨가한 고농도의 용액)
	③ 초여과 혈액과 투석액 사이의 인위적인 압력경사를 만들어 혈액 내 수분이 반투과막을 통과하여 투석액으로 이동
	혈액투석은 확산(혈액과 중탄산염이 풍부한 투석액 사이에서 농도 차이에 의해 체내에 축적된 노폐물과 투석액 구역으로 제거되고 산성화된 혈액을 중화시키는 중탄산염은 혈액쪽으로 공급함), 초여과(인공적으로 만들어진 압력차로 물을 빼내어 혈액 내 수분을 제거함)를 이용하여 노폐물을 제거하고, 삼투(투석액의 포도당 농도가 혈액 내의 포도당 농도보다 높아 혈액 내의 수분이 투석액쪽으로 빠져나감) 원리를 적용함

복습노트 3권 p.94, 95

- 16 혈액투석의 원리 중 확산은 반투과막을 통해 (①)이 (②)에서 (③)로 이동하는 것이다. 삼투 반투과막을 통해 (④)이 (⑤)에서 (⑥)로 이동하는 것이다.
- 13 혈액투석과 복막투석의 기전을 설명하시오.

이론서 3권 p.68

약물	작용	부작용	증제
수산화 알루미늄 (amphogel) 92.11 임용	<ul style="list-style-type: none"> 염화알루미늄과 물을 생산 → 위산을 중화시켜 위내 pH를 증가시킴 알루미늄이 수렴제 작용 → 변비 초래 	<ul style="list-style-type: none"> 변비 제산제와 수크랄레이트에 포함된 알루미늄은 장에서 흡수된 후 신장을 통하여 배설되며 요 중농도는 1~3주 동안 상승됨 정상에서 알루미늄의 혈중농도 상승은 이상반응을 초래하지 않지만 신부전이 있는 경우 알루미늄의 저류로 인한 신경독성과 빈혈이 발생할 수 있음 알루미늄은 소장에서 인산염의 흡수를 저해하여 저인산혈증을 유발 	<ul style="list-style-type: none"> 적응증: 신부전 환자 만성산혈증 시에 암포겔 투여 시 위장관에서 인과 결합하여 배설되므로 인 결핍은 요과 저칼슘혈증(암포겔이 인산결합제로 혈중 인수치를 낮춰 혈중 칼슘농도 증가 효과) 인 결핍은 인 부족 식사 시 나타남 (단백질 부족, 알코올중독자에서 흔히 발생) 흔들어서 복용해 함 변비 발생 시 약물 교체나 완화제 처방

이론서 3권 p.603

- 빈혈 ① 헤마토크릿(적혈구 용적률) 수치를 33~36% 유지 - 항성에리스로포이에틴 투여
② 헤마토크릿 수치가 심하게 떨어졌을 경우 - 수혈

문항

문제

관련 내용

A8	8. 다음은 고등학교 보건 교사가 작성한 교수·학습 지도안의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]																																
	<table><tr><th colspan="4">교수·학습 지도안</th></tr><tr><td>단원</td><td>여성 생식기 관련 건강 문제</td><td>보건 교사</td><td>이○○</td></tr><tr><td>주제</td><td>자궁내막 질환</td><td>대상</td><td>2학년 5반</td></tr><tr><td>차시</td><td>2/3</td><td>장소</td><td>2-5 교실</td></tr><tr><td>학습 목표</td><td colspan="3">1. 자궁내막 질환의 정의, 위험인자를 설명할 수 있다. 2. 자궁내막 질환의 증상 및 진단, 치료방법을 설명할 수 있다.</td></tr><tr><td>단계</td><td colspan="2">교수·학습 활동</td><td>시간</td></tr><tr><td>도입</td><td colspan="2">• 진시 학습 확인하기 • 동기 유발: 자궁내막 질환 동영상 시청하기 • 본시 학습 문제 확인하기</td><td>5분</td></tr><tr><td>전개</td><td colspan="2"><div>... (상략) ...</div><div>1. 정의 • ㉠ 자궁내막의 분비샘과 버팀질(간질, stroma)이 비정상적으로 증식하여 자궁출혈을 동반함.</div><div>2. 위험인자 • 비만, 무월경, 장기간의 타복시퀀 사용 등</div><div>3. 증상 및 진단 • 증상: 월경과다, 자궁출혈, 지연월경 등 • 진단 - 초음파: 자궁내막 두께 측정 - 자궁내막 (㉡): 자궁내막 침윤 정도 및 악성 여부 확인 - 자궁경, 소파술 등</div><div>4. 치료방법 • 10대 여성: ㉢ 프로게스테론 투여 • 가임기 여성: 클로미펜 또는 메노트로핀 투여 • 폐경 후 여성: ㉣ 자궁절제(hysterectomy), 간헐적 프로게스테론 투여</div><div>... (하략) ...</div></td><td>35분</td></tr></table> <div><작성 방법></div> <div>○ 밑줄 친 ㉠에 해당하는 질병명과 관호 안의 ㉡에 해당하는 검사명을 순서대로 쓸 것. ○ 10대 여성에게 밑줄 친 ㉢을 투여하는 목적을 서술할 것. ○ 폐경 후 여성에게 밑줄 친 ㉣을 시행하는 이유 1가지를 서술할 것.</div>	교수·학습 지도안				단원	여성 생식기 관련 건강 문제	보건 교사	이○○	주제	자궁내막 질환	대상	2학년 5반	차시	2/3	장소	2-5 교실	학습 목표	1. 자궁내막 질환의 정의, 위험인자를 설명할 수 있다. 2. 자궁내막 질환의 증상 및 진단, 치료방법을 설명할 수 있다.			단계	교수·학습 활동		시간	도입	• 진시 학습 확인하기 • 동기 유발: 자궁내막 질환 동영상 시청하기 • 본시 학습 문제 확인하기		5분	전개	<div>... (상략) ...</div> <div>1. 정의 • ㉠ 자궁내막의 분비샘과 버팀질(간질, stroma)이 비정상적으로 증식하여 자궁출혈을 동반함.</div> <div>2. 위험인자 • 비만, 무월경, 장기간의 타복시퀀 사용 등</div> <div>3. 증상 및 진단 • 증상: 월경과다, 자궁출혈, 지연월경 등 • 진단 - 초음파: 자궁내막 두께 측정 - 자궁내막 (㉡): 자궁내막 침윤 정도 및 악성 여부 확인 - 자궁경, 소파술 등</div> <div>4. 치료방법 • 10대 여성: ㉢ 프로게스테론 투여 • 가임기 여성: 클로미펜 또는 메노트로핀 투여 • 폐경 후 여성: ㉣ 자궁절제(hysterectomy), 간헐적 프로게스테론 투여</div> <div>... (하략) ...</div>		35분
교수·학습 지도안																																	
단원	여성 생식기 관련 건강 문제	보건 교사	이○○																														
주제	자궁내막 질환	대상	2학년 5반																														
차시	2/3	장소	2-5 교실																														
학습 목표	1. 자궁내막 질환의 정의, 위험인자를 설명할 수 있다. 2. 자궁내막 질환의 증상 및 진단, 치료방법을 설명할 수 있다.																																
단계	교수·학습 활동		시간																														
도입	• 진시 학습 확인하기 • 동기 유발: 자궁내막 질환 동영상 시청하기 • 본시 학습 문제 확인하기		5분																														
전개	<div>... (상략) ...</div> <div>1. 정의 • ㉠ 자궁내막의 분비샘과 버팀질(간질, stroma)이 비정상적으로 증식하여 자궁출혈을 동반함.</div> <div>2. 위험인자 • 비만, 무월경, 장기간의 타복시퀀 사용 등</div> <div>3. 증상 및 진단 • 증상: 월경과다, 자궁출혈, 지연월경 등 • 진단 - 초음파: 자궁내막 두께 측정 - 자궁내막 (㉡): 자궁내막 침윤 정도 및 악성 여부 확인 - 자궁경, 소파술 등</div> <div>4. 치료방법 • 10대 여성: ㉢ 프로게스테론 투여 • 가임기 여성: 클로미펜 또는 메노트로핀 투여 • 폐경 후 여성: ㉣ 자궁절제(hysterectomy), 간헐적 프로게스테론 투여</div> <div>... (하략) ...</div>		35분																														

<div>문제풀이반 7주차(250822) B7</div> <div>7. 다음은 여성의 자궁내막 질환과 관련된 사례이다. <작성 방법>에 따라 서술하시오. [4점]</div> <div>A씨(35세)는 최근 몇 달 간 심한 ㉠월경통과 골반통으로 인과를 방문하였다. 초음파 검사 결과, 난소 주변에 자궁내막조직이 존재하는 소견이 확인되었다.</div> <div>B씨(48세)는 폐경 전후로 ㉡부정자궁출혈과 ㉢월경과다가 지속되어 검사를 받았으며, 자궁내막세포가 과도하게 증식된 것이 관찰되었다.</div> <div>C씨(41세)는 출산력이 많고 평소 월경과다와 심한 월경통이 있어서 내원하였다. 검진결과 ㉣자궁은 커져 있으나 임신반응검사는 음성이고, 자궁조음파에서 자궁의 선과 간질조직이 자궁근층 내에 존재함이 확인되었다.</div> <div>< 작성 방법 ></div> <div>○ A씨의 사례에서 의심되는 질환과 관련하여 밑줄 친 ㉠의 발생 기전을 서술할 것. ○ 밑줄 친 ㉡, ㉢의 정의를 각각 설명할 것. ○ B씨의 사례에서 의심되는 질환이 폐경 전후기 여성에서 발생하기 쉬운 이유를 시상하부-뇌하수체-난소 축과 관련지어 서술할 것. ○ C씨의 사례에서 의심되는 질환과 관련하여 밑줄 친 ㉣이 나타나는 기전을 설명할 것.</div>

4-6월 학습밴드(250617) / 복습노트 4권 p.19						
<table><tr><th colspan="2">【 개인(개념인출)학습 문제 】</th></tr><tr><th>번호</th><th>문제</th></tr><tr><td>1 (복습노트 4 p.19)</td><td>자궁내막증, 자궁내막증식증, 자궁선근증 각각의 정의를 답하시오.</td></tr></table>	【 개인(개념인출)학습 문제 】		번호	문제	1 (복습노트 4 p.19)	자궁내막증, 자궁내막증식증, 자궁선근증 각각의 정의를 답하시오.
【 개인(개념인출)학습 문제 】						
번호	문제					
1 (복습노트 4 p.19)	자궁내막증, 자궁내막증식증, 자궁선근증 각각의 정의를 답하시오.					

복습노트 4권 p.17
09 자궁내막증식증은 자궁내막에 여성 호르몬 중 (㉠)의 길항작용 없이 (㉡)이 지속적으로 작용할 발생한다.

이론서 4권 p.91

7 자궁내막증식증

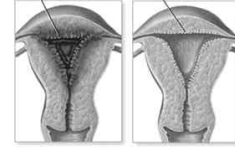
정의

비정상적인 자궁출혈을 동반하는 자궁내막선과 기질의 비정상적인 증식을 말하며, 과도한 월경변화에서 상피내암까지 다양한 상태를 보임

◆ 모든 연령에서 발생 [96 국사]

자궁내막증식증

정상자궁내막



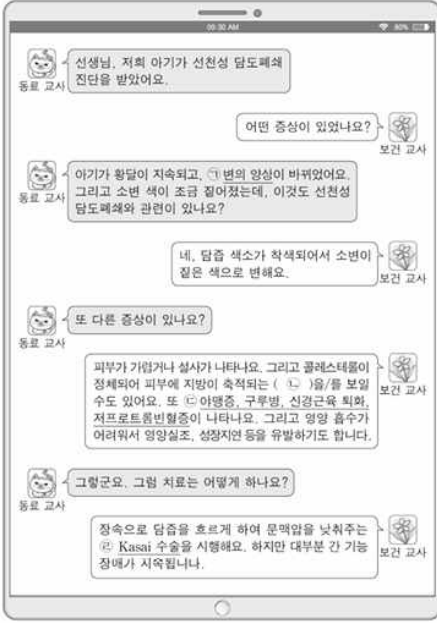
치료 방향 설정 시 가장 중요한 것은 여성의 연령과 조직학적 유형임

치료 및 간호

[19, 23 국사]

아기를 원하는 젊은 여성	보존적 치료
10대 소녀	무배란성 주기인 경우 6개월 이상 치료(3개월 후에 자궁내막 생검으로 정상 월경주기의 자궁내막 조직으로 회복되었는지 사정)
	배란유도 치료제 클로미펜, 메노트로핀
가임기 여성	인위적인 에스트로겐-프로게스테론 주기를 3개월 동안 치료(3개월 후에 자궁내막 생검으로 정상 월경주기의 자궁내막 조직으로 회복되었는지 사정)
	• 자궁절제술 또는 적당량의 프로게스테론 제제를 간헐적으로 사용
주배경기 여성	자궁절제술 중등도와 고도의 비정형증식증을 가진 대상자
	프로게스테론 프로베라 20mg을 2개월에 한 번씩 6개월간 반복 투여
폐경 이후 여성	선종성 또는 비정형성 선종성 증식증 자궁절제술 및 양측 난소난관절제술
	자궁내막암 보존적 치료 전에 자궁내막 생검 필요

문항	문제	관련 내용																					
A9	<p>9. 다음은 고등학교 보건 교사와 물질 남용의 문제가 있는 학생이 나눈 상담 내용의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <p>... (상략) ...</p> <p>보건 교사: 술을 마시면서 어떤 증상을 경험했니?</p> <p>학 생: ㉠술을 많이 마시면 필름이 끊기기도 해요. 다음날 일어나면 술 마시던 어느 순간 이후부터는 기억이 하나도 나지 않아요. 그런데 술 좀 마신다고 하는 애들은 다 그런 적이 있대요.</p> <p>보건 교사: 그렇구나. 그밖에 다른 증상은 없었니?</p> <p>학 생: ㉡술을 마시면 취해서 나도 모르게 금방 잠이 드는데, 막상 다음 날 깨면 잔 것 같지 않고 엄청 피곤하더라고요.</p> <p>... (중략) ...</p> <p>학 생: 술도 술인데, 친구들이랑 모여서 많이 하는 건 ㉢분드예요. 본드는 싸면서도 효과가 빠르거든요.</p> <p>... (하략) ...</p> <p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 밑줄 친 ㉠에 해당하는 용어와 ㉠과 관련된 변연계(limbic system)의 부위를 순서대로 쓸 것. ○ 알코올로 인해 밑줄 친 ㉡의 수면 양상이 유발되는 수면 구조(단계)의 변화 1가지를 서술할 것. ○ 청소년이 밑줄 친 ㉢을 줄이나 담배와 달리 쉽게 구할 수 있는 이유를 서술할 것. 	<p>이론서 1권 p.342</p> <p>알코올의 영향(중추신경 억제제): 소량에서는 중추신경계 흥분작용, 대체로 비특이성 억제작용</p> <p>① 망상계나 대뇌피질 억제: 기억, 인지, 판단, 주의 정보처리 등 사고기능과 반응시간, 운동조화, 언어 등에 장애를 야기함</p> <p>② 중추신경계의 통제기능 억제: 흥분, 고양, 공격성, 충동성 등의 정동장애</p> <p>③ 사망: 호흡과 심장기능에 대한 대뇌기관의 억제</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="5">신체에 미치는 영향</td><td>소화기계</td><td>구강암, 식도암, 식도정맥류, 위염, 위궤양, 위출혈, 위 천공, 영양결핍, 피로, 지방간, 알코올성 간염, 간경변증, 간암, 췌장암</td></tr> <tr> <td>호흡/순환기계</td><td>호흡곤란, 심장기능부전, 고혈압, 심장마비</td></tr> <tr> <td>중추신경계</td><td>뇌세포 손상, 방향감각상실, 기억장애, 지능저하, 성격장애, 기질적 정신장애</td></tr> <tr> <td>근육/말초신경계</td><td>근육의 무력감, 말초 신경염</td></tr> <tr> <td>생식기계</td><td>남성의 생식능력 저하, 여성의 수유 및 임신율 저하, 월경불순</td></tr> <tr> <td rowspan="2">정신에 미치는 영향</td><td>기타</td><td>우울증, 기형아 출산, 산만한 아이 출산</td></tr> <tr> <td>정신에 미치는 영향</td><td>① 이성적 사고와 판단장애 ② 자기조절능력 저하 ③ 학습능력 저하 ④ 우울증, 비관적 생각 ⑤ 일시적 기억상실: 취한 상태에서 일어났던 일에 대해 단기간의 전회성 기억상실</td></tr> </table> <p>이론서 1권 p.376</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">변연계 22 국시</td><td>해마</td><td> <ul style="list-style-type: none"> 단기기억을 장기기억으로 전환시키는 다량의 신경전달물질을 포함한 알코올 중독 알츠하이머 질환 → 세포성 변성이 있으면 새로운 기억을 하지 못함 인지능력 전반에 영향을 미침 </td></tr> <tr> <td>편도체 18 국시</td><td> <ul style="list-style-type: none"> 사고와 지각으로부터 감정을 만들 성난 감정을 유발하고 불안과 공포의 조절기능을 함 </td></tr> </table> <p>이론서 2권 p.455</p> <p>① 카페인은 야간 수면을 방해하므로 커피나 홍차는 오전으로 제한함</p> <p>② 알코올은 쉽게 잠들 수 있기는 하지만 REM 수면을 방해하여 수면을 분절시키므로 제한함 11 원문</p> <p>③ 흡연은 불면을 악화시킬 수 있으므로 제한함</p> <p>복습노트 2권 p.99</p> <p>14 늦은 밤 (㉠) 간식(한 잔의 우유, 과자, 바나나 등)은 일부분 환자에게 입면을 쉽게 한다. (㉡)은 야간 수면을 방해하므로 커피나 홍차는 오전으로 제한한다. 또한, (㉢)은 쉽게 잠들 수 있기는 하지만 수면을 방해하여 수면을 분절시키므로 제한한다.</p>	신체에 미치는 영향	소화기계	구강암, 식도암, 식도정맥류, 위염, 위궤양, 위출혈, 위 천공, 영양결핍, 피로, 지방간, 알코올성 간염, 간경변증, 간암, 췌장암	호흡/순환기계	호흡곤란, 심장기능부전, 고혈압, 심장마비	중추신경계	뇌세포 손상, 방향감각상실, 기억장애, 지능저하, 성격장애, 기질적 정신장애	근육/말초신경계	근육의 무력감, 말초 신경염	생식기계	남성의 생식능력 저하, 여성의 수유 및 임신율 저하, 월경불순	정신에 미치는 영향	기타	우울증, 기형아 출산, 산만한 아이 출산	정신에 미치는 영향	① 이성적 사고와 판단장애 ② 자기조절능력 저하 ③ 학습능력 저하 ④ 우울증, 비관적 생각 ⑤ 일시적 기억상실: 취한 상태에서 일어났던 일에 대해 단기간의 전회성 기억상실	변연계 22 국시	해마	<ul style="list-style-type: none"> 단기기억을 장기기억으로 전환시키는 다량의 신경전달물질을 포함한 알코올 중독 알츠하이머 질환 → 세포성 변성이 있으면 새로운 기억을 하지 못함 인지능력 전반에 영향을 미침 	편도체 18 국시	<ul style="list-style-type: none"> 사고와 지각으로부터 감정을 만들 성난 감정을 유발하고 불안과 공포의 조절기능을 함
신체에 미치는 영향	소화기계	구강암, 식도암, 식도정맥류, 위염, 위궤양, 위출혈, 위 천공, 영양결핍, 피로, 지방간, 알코올성 간염, 간경변증, 간암, 췌장암																					
	호흡/순환기계	호흡곤란, 심장기능부전, 고혈압, 심장마비																					
	중추신경계	뇌세포 손상, 방향감각상실, 기억장애, 지능저하, 성격장애, 기질적 정신장애																					
	근육/말초신경계	근육의 무력감, 말초 신경염																					
	생식기계	남성의 생식능력 저하, 여성의 수유 및 임신율 저하, 월경불순																					
정신에 미치는 영향	기타	우울증, 기형아 출산, 산만한 아이 출산																					
	정신에 미치는 영향	① 이성적 사고와 판단장애 ② 자기조절능력 저하 ③ 학습능력 저하 ④ 우울증, 비관적 생각 ⑤ 일시적 기억상실: 취한 상태에서 일어났던 일에 대해 단기간의 전회성 기억상실																					
변연계 22 국시	해마	<ul style="list-style-type: none"> 단기기억을 장기기억으로 전환시키는 다량의 신경전달물질을 포함한 알코올 중독 알츠하이머 질환 → 세포성 변성이 있으면 새로운 기억을 하지 못함 인지능력 전반에 영향을 미침 																					
	편도체 18 국시	<ul style="list-style-type: none"> 사고와 지각으로부터 감정을 만들 성난 감정을 유발하고 불안과 공포의 조절기능을 함 																					

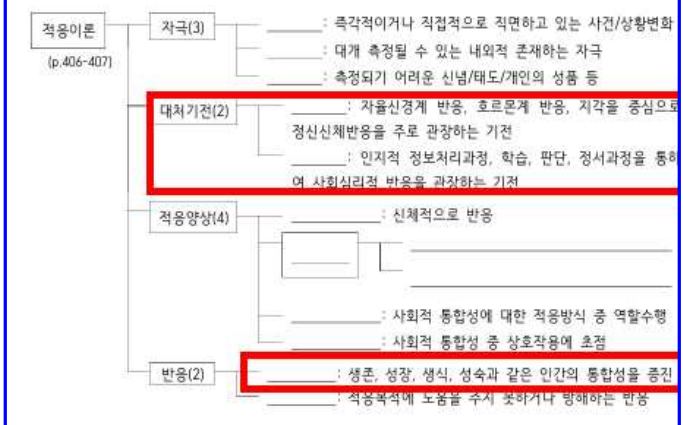
문항	문제	관련 내용
A10	<p>10. 다음은 보건 교사와 동료 교사가 나눈 SNS 대화 내용이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p>  <p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 밑줄 친 ㉠의 특징과 괄호 안의 ㉡에 해당하는 명칭을 순서대로 쓸 것. ○ 밑줄 친 ㉢의 증상이 나타나는 이유를 서술할 것. ○ 밑줄 친 ㉣의 목표를 서술할 것. (단, 본문의 내용은 제외할 것.) 	<p>문제풀이반 6주차(2508008) B2</p> <p>2. 다음 사례를 읽고 <작성방법>에 따라 제시하시오. [2점]</p> <p>중학생 이 군은 최근 발열, 쇠약감, 오심, 구토, 식욕 부진과 우측 상복부 통증이 수일간 지속되었으며, 소변 색이 짙어지고 회색변 진한 소변과 황달 증상이 나타났다. 병원에서는 혈청검사 결과 anti-HAV 항체 양성으로 진단되었다.</p> <p>< 작성방법 ></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 밑줄 친 ㉠의 발생기전을 간단히 설명할 것. ○ 밑줄 친 ㉡의 의미를 간략하게 제시할 것. <p>이론서 3권 p.139</p> <p>담석이 총담관 폐쇄(폐쇄로 인해 십이지장으로 흘러 들어가지 못한 담즙은 혈류로 흡수되어 피부나 점막을 노랗게 변화시키고 심한 소양감을 유발함)</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 황달(폐쇄성 황달) ② 심한 소양증 ③ 지방변, 회색변 ④ 지용성 비타민 흡수 × ⇒ 총혈성 경향

문항	문제	관련 내용																																													
A11	<p>11. 다음은 고등학교 보건 교사 로이(C. Roy)의 적응이론을 학생 상담에 활용한 간호과정의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="4">상 답 일 지</th></tr> <tr> <td>학년/반/이름</td><td>1학년/8반/이○○</td><td>성별/연령</td><td>여/만 16세</td></tr> <tr> <td>일 시</td><td>○월 ○일 ○시</td><td>장 소</td><td>보건실</td></tr> <tr> <td>상담내용</td><td colspan="3"> <ul style="list-style-type: none"> 제1형 당뇨병으로 자가혈당관리 중이며, 월 1회 주기적으로 건강 상담을 진행하고 있음. 고등학교 진학 후에 친구들과 어울리며 군것질 횟수가 증가함. 쉬는 시간에 구내매점에서 주로 탄산음료, 카페인 음료, 컵라면, 사탕, 젤리 등을 사 먹는다고 함. 또래 집단에 소속감을 가지고 있으나 친구 관계로 인한 스트레스를 호소함. 혈당 조절이 잘 안되는 문제로 인해 수업시간에 보건실 방문이 잦으며 죄책감과 낮은 자존감을 보이고 있음. 점심 식사 전 공복혈당이 190mg/dL로 측정됨. <p>... (하략) ...</p> </td></tr> </table> <table border="1"> <tr> <th colspan="2"><간호 과정></th></tr> <tr> <td rowspan="3">자극</td><td>초점자극</td><td>공복혈당 190mg/dL</td></tr> <tr> <td>연관자극</td><td>또래 집단 문화</td></tr> <tr> <td>잔여자극</td><td>소극적 태도</td></tr> <tr> <td rowspan="2">(㉠)</td><td>조절</td><td>제1형 당뇨병</td></tr> <tr> <td>인지</td><td>혈당 조절의 어려움을 느낌. 친구 관계로 인한 스트레스가 있음.</td></tr> <tr> <td rowspan="4">적응 양상</td><td>(㉡)</td><td>공복혈당 190mg/dL로 측정됨.</td></tr> <tr> <td>자아개념</td><td>(㉢)</td></tr> <tr> <td>역할기능</td><td>수업 결손이 있음.</td></tr> <tr> <td>상호의존</td><td>또래 집단 안에서 스트레스가 있음.</td></tr> <tr> <td colspan="3">... (중략) ...</td></tr> <tr> <td>기대되는 ㉤ 적응 반응</td><td colspan="2"> 혈당 조절이 잘 됨. 죄책감이 감소하고 자존감이 향상됨. ... (하략) ... </td></tr> </table> <p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 괄호 안의 ㉠, ㉡에 해당하는 용어를 순서대로 쓸 것. ○ 괄호 안의 ㉢에 해당하는 내용 1가지를 서술할 것. (단, 상담 내용에 근거하여 작성할 것.) ○ 로이(C. Roy)의 적응이론에 근거하여 밑줄 친 ㉤의 개념적 정의를 서술할 것. 	상 답 일 지				학년/반/이름	1학년/8반/이○○	성별/연령	여/만 16세	일 시	○월 ○일 ○시	장 소	보건실	상담내용	<ul style="list-style-type: none"> 제1형 당뇨병으로 자가혈당관리 중이며, 월 1회 주기적으로 건강 상담을 진행하고 있음. 고등학교 진학 후에 친구들과 어울리며 군것질 횟수가 증가함. 쉬는 시간에 구내매점에서 주로 탄산음료, 카페인 음료, 컵라면, 사탕, 젤리 등을 사 먹는다고 함. 또래 집단에 소속감을 가지고 있으나 친구 관계로 인한 스트레스를 호소함. 혈당 조절이 잘 안되는 문제로 인해 수업시간에 보건실 방문이 잦으며 죄책감과 낮은 자존감을 보이고 있음. 점심 식사 전 공복혈당이 190mg/dL로 측정됨. <p>... (하략) ...</p>			<간호 과정>		자극	초점자극	공복혈당 190mg/dL	연관자극	또래 집단 문화	잔여자극	소극적 태도	(㉠)	조절	제1형 당뇨병	인지	혈당 조절의 어려움을 느낌. 친구 관계로 인한 스트레스가 있음.	적응 양상	(㉡)	공복혈당 190mg/dL로 측정됨.	자아개념	(㉢)	역할기능	수업 결손이 있음.	상호의존	또래 집단 안에서 스트레스가 있음.	... (중략) ...			기대되는 ㉤ 적응 반응	혈당 조절이 잘 됨. 죄책감이 감소하고 자존감이 향상됨. ... (하략) ...		<p>문제풀이반 2주차(250711) A6</p> <p>6. 다음은 보건교사가 학교 흡연학생을 대상으로 로이의 적응이론을 적용한 건강증진 상담 사례이다. 이를 읽고 <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <div> <p>고등학교 2학년 A학생은 흡연사실이 발각되어 보건실에서 금연상담을 받게 되었다. A학생은 '특목고에 진학한 후에 공부 잘하는 친구들이 많아서 성적이 계속 떨어졌어요. 열심히 하려고 해도 집중이 잘 안돼요. 그럴 때면 스트레스가 커져서 담배 생각이 나요. 솔직히 금연할 자신이 없어요. 저희 형도, 아버지도 다 담배 피워요. 전 크게 문제가 되지 않는다고 생각해요'라고 말했고, 스트레스가 심할 때 두통, 소화불량, 불면 등의 증상이 나타난다고 호소하였다.</p> <p>보건교사는 이를 바탕으로 자극과 적응양상을 평가하고 간호중재를 계획하였다.</p> </div> <p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A학생의 흡연과 관련된 자극을 초점자극, 관련자극, 잔여자극으로 구분하여 서술할 것. ○ A학생이 나타내는 반응 중 생리적 기능양상과 '역할 기능양상'에 해당하는 문제를 각각 1가지씩 제시할 것.
상 답 일 지																																															
학년/반/이름	1학년/8반/이○○	성별/연령	여/만 16세																																												
일 시	○월 ○일 ○시	장 소	보건실																																												
상담내용	<ul style="list-style-type: none"> 제1형 당뇨병으로 자가혈당관리 중이며, 월 1회 주기적으로 건강 상담을 진행하고 있음. 고등학교 진학 후에 친구들과 어울리며 군것질 횟수가 증가함. 쉬는 시간에 구내매점에서 주로 탄산음료, 카페인 음료, 컵라면, 사탕, 젤리 등을 사 먹는다고 함. 또래 집단에 소속감을 가지고 있으나 친구 관계로 인한 스트레스를 호소함. 혈당 조절이 잘 안되는 문제로 인해 수업시간에 보건실 방문이 잦으며 죄책감과 낮은 자존감을 보이고 있음. 점심 식사 전 공복혈당이 190mg/dL로 측정됨. <p>... (하략) ...</p>																																														
<간호 과정>																																															
자극	초점자극	공복혈당 190mg/dL																																													
	연관자극	또래 집단 문화																																													
	잔여자극	소극적 태도																																													
(㉠)	조절	제1형 당뇨병																																													
	인지	혈당 조절의 어려움을 느낌. 친구 관계로 인한 스트레스가 있음.																																													
적응 양상	(㉡)	공복혈당 190mg/dL로 측정됨.																																													
	자아개념	(㉢)																																													
	역할기능	수업 결손이 있음.																																													
	상호의존	또래 집단 안에서 스트레스가 있음.																																													
... (중략) ...																																															
기대되는 ㉤ 적응 반응	혈당 조절이 잘 됨. 죄책감이 감소하고 자존감이 향상됨. ... (하략) ...																																														
	<p>4-6월 학습밴드(250426)/기술분석완전학습 1권 p.347</p> <p>32 서술형</p> <p>다음은 보건교사와 수석교사의 대화 내용이다. <작성방법>에 따라 답하시오.</p> <div> <p>수석교사 : 보건교사로 임용한 첫 해인데 어려움은 없으신가요? 보건교사 : 로이(C. Roy)의 적응이론을 적용해서 새로운 학교보건사업을 기획하려고 하는데 궁금한 게 있습니다. 수석교사 : 궁금한 게 무엇인가요? 보건교사 : 로이의 적응이론에 따르면 인간은 스스로 환경의 변화를 효과적으로 조정하기 위해서 개인의 능력이 중요한데, 그 능력에 영향을 주는 자극으로 초점자극, 연관자극, 잔여자극을 제시하더라고요. 이 중 저는 잔여자극이 잘 이해되지 않아서요. 수석교사 : 잔여자극은 ㉠ 보건교사 : 그래서 이러한 자극들이 (㉡)과 인지기전에 영향을 미치는 거군요. 수석교사 : 맞습니다. 이러한 두 기전의 활동으로 ㉢ 네 가지 적응양상이 나타나고, 적응양상이 긍정적으로 반응할 때 (㉣)이라고 합니다.</p> </div> <p><작성방법></p> <ul style="list-style-type: none"> • 밑줄 친 ㉠에 들어갈 내용으로 잔여자극의 개념을 답할 것 • 괄호 안의 ㉡에 해당하는 용어를 제시하고, 개념을 설명할 것 • 밑줄 친 ㉢에 해당하는 구체적인 양상 4가지를 답할 것 • 괄호 안의 ㉣에 해당하는 용어를 답할 것 																																														

요약정리반 암기노트(250425)

번호	문제	정답
2	로이의 간호이론에 따른 대처기전 2가지와 적응 모드 4가지를 답하시오. (p.407)	<div> <div>대처기전</div> <div> <div>조정 기전 (=조절 기전)</div> <ul style="list-style-type: none"> 자극이 투입되었을 때 중추신경계의 통로를 통하여 척수 뇌를 중심으로 하는 자율신경계 반응 또는 내분비계를 중심으로 하는 호르몬계 반응, 지각을 중심으로 하는 정신신체 반응을 주로 관장하는 기전 대개 자동적이고 무의식적인 반응을 나타냄 </div> <div>인지 기전</div> <ul style="list-style-type: none"> 자극이 투입되었을 때 인지적 정보처리 과정, 학습, 판단, 정서과정을 통하여 사회 심리적 반응을 관장하는 기전 인지적 정보처리 과정은 주의집중·기억에 대한 행동을 포함하고, 학습은 모방·강화의 행동을, 판단은 문제 해결과 의사결정에 관한 행동을, 정서과정을 통해서서는 애착·애장·불안해소 등의 행동을 관장함 </div> <div>적응모드(적응양상)</div> <div> <div>생리적 양상</div> <ul style="list-style-type: none"> 환경자극에 대해 인간이 신체적으로 반응하는 방법으로 신체의 기본욕구에 반응한 방법 생리적 통합성에 대한 기본욕구인 수분과 전해질, 영양, 배설, 산소, 감각, 체온, 내분비 등의 문제에 대한 조절이 이루어짐 <div>자아 개념 양상</div> <ul style="list-style-type: none"> 정신적 통합성을 유지하기 위하여 일어나는 적응양상 신념과 느낌의 복합체로서 신체적 자아와 개인적 자아로 구분 <div>역할 가능 양상</div> <ul style="list-style-type: none"> 사회적 통합성에 대한 적응방식 사회적 통합성을 유지하기 위해 환경내의 다른 사람과 상호작용하고, 적합한 행동역할을 하며 능숙하게 역할을 수행해야 함 역할기능은 일차적 역할 (연령, 성, 이차적 역할 (남편, 아내), 삼차적 역할(일시적 코치역할)이 있음 역할기능에 문제가 생기면 역할상실이나 역할갈등을 초래함 <div>상호 의존 양상</div> <ul style="list-style-type: none"> 사회적 통합성 중에서 특히 상호작용에 초점을 둔 적응방법 상호의존감이란 독립심과 의존심 사이의 균형으로 의미있는 타인이나 지지체계와의 관계, 사랑, 존경, 가치를 주고받은 것과 관련됨 부적절한 적응의 문제로 소외감, 거부, 경쟁심, 이타성, 지배성 등이 나타나게 됨 </div>

기본이론반 형성평가(250122)






이론서 1권 p.407

	인간은 변화하는 환경에 대처하는 생물학적·심리학적 능력이 있는데, 이를 대처기전이라 설명하고 다. 일부 생물학적 대처기전은 유전으로 결정되기도 하나, 대부분 후천적으로 학습을 통해 습득된다.								
대처기전 [19 원론]	<p>조절기전 (= 조절기전)</p> <p>자극이 투입되었을 때 중추신경계의 통로를 통하여 척수·뇌를 중심으로 하는 자율신경계 반응 또는 내분비계를 중심으로 하는 호르몬계 반응, 지각을 중심으로 하는 정신신경 반응을 주로 관장하는 기전으로, 대개 자동적이고 무의식적인 반응을 나타낸다.</p> <p>인지기전</p> <p>자극이 투입되었을 때 인지적 정보처리 과정, 학습, 판단, 정서과정을 통하여 사회심리 반응을 관장하는 기전이다. 인지적 정보처리 과정은 주의집중·기억에 대한 행동을 포함하고, 학습은 모방·강화의 행동을, 판단은 문제해결과 의사결정에 관한 행동을, 정서과정을 통해서서는 애착·애정·불안해소 등의 행동을 관장한다.</p>								
	(1) 대처기전의 활동으로 나타나는 적응방법의 종류로서, 인간의 기본적인 욕구를 나타내는 행위들의 임이라고 할 수 있다.								
적응양상 [08.19 원론 / 07.16 국시] ① 생지각상	<p>생리적 양상</p> <p>① 환경자극에 대해 인간이 신체적으로 반응하는 방법으로 신체의 기본욕구에 반응하는 방법임 ② 이 적응양상은 생리적 통합성에 대한 기본욕구인 수분과 전해질, 영양, 배설, 산소, 감각, 체온 내분비 등의 문제에 대한 조절이 이루어짐</p> <p>자아개념 양상</p> <p>① 정신적 통합성을 유지하기 위하여 일어나는 적응양상 ② 자아개념은 신념과 느낌의 복합체로서 신체적 자아와 개인적 자아로 구분할 수 있음 • 신체적 자아: 신체적으로 자신을 지각하고 형성하는 능력 또는 자신의 신체에 대한 주관적인 생각으로, 감각과 신체상이 포함됨 • 개인적 자아: 자신의 성격, 기대, 가치에 대한 평가로서 도덕·윤리적 자아, 자아일관성, 자아이상·기대가 포함됨</p> <p>역할기능 양상</p> <p>① 사회적 통합성에 대한 적응양상 ② 사회적 통합성을 유지하기 위해서는 환경 내의 다른 사람과 상호작용하고, 적합한 행동역할을 하며 능숙하게 역할을 수행하여야 함 ③ 역할기능은 세 가지 유형으로 일차적 역할(연령, 성), 이차적 역할(남편, 아내), 삼차적 역할(일시적 코치역할)이 있음 ④ 역할기능에 문제가 생기면 역할상실이나 역할갈등이 초래됨</p> <p>실호의존 양상</p> <p>① 사회적 통합성 중에서도 특히 상호작용에 초점을 둔 적응방법 ② 상호의존이란 독립성(솔선수범, 일에서의 만족감)과 의존성(도움, 관심과 애정을 구함) 사이의 균형으로 의미 있는 타인이나 지지체와의 관계, 사랑, 존경, 가치를 주고받는 것과 관련됨 ③ 부적절한 적응의 문제로 소외감, 거부, 경쟁심, 이타성, 지배성 등이 나타날 수 있음</p>								
	(2) A형 간염환자 발견 시 적응 예								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>항목</th><th>적응모드</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>간염환자가 피로와 오심을 호소함</td><td>생리적 양상</td></tr> <tr> <td>간염환자가 친구들로부터 따돌림을 당해 외로움을 경험함</td><td>실호의존 양상</td></tr> <tr> <td>간염환자가 황달로 인해 신체상 손상을 경험함</td><td>자아개념 양상</td></tr> </tbody> </table>	항목	적응모드	간염환자가 피로와 오심을 호소함	생리적 양상	간염환자가 친구들로부터 따돌림을 당해 외로움을 경험함	실호의존 양상	간염환자가 황달로 인해 신체상 손상을 경험함	자아개념 양상
	항목	적응모드							
	간염환자가 피로와 오심을 호소함	생리적 양상							
간염환자가 친구들로부터 따돌림을 당해 외로움을 경험함	실호의존 양상								
간염환자가 황달로 인해 신체상 손상을 경험함	자아개념 양상								
반응 [19 원론]	<p>적응반응 생존, 성장, 생식, 성숙과 같은 인간의 통합성을 증진시킬 수 있는 긍정적인 반응</p> <p>비효율적 반응 적응목적(생존, 성장, 생식, 성숙)에 도움을 주지 못하거나 방해가 되는 반응을 의미</p>								

복습노트 1권 p.57

- 12 로이의 적응이론에서 대처기전은 ①과 ②이다. ①은 자극이 투입되었을 때 중추신경계의 통로를 통하여 척수·뇌를 중심으로 하는 자율신경계 반응 또는 내분비계를 중심으로 하는 호르몬계 반응을 지각을 중심으로 하는 정신신경반응을 주로 관장하는 기전으로, 대개 자동적이고 무의식적인 반응을 나타낸다. ②은 자극이 투입되었을 때 인지적 정보처리 과정, 학습, 판단, 정서과정을 통하여 사회심리적 반응을 관장하는 기전이다. 인지적 정보처리 과정은 주의집중·기억에 대한 행동을 포함하고, 학습은 모방·강화의 행동을, 판단은 문제해결과 의사결정에 관한 행동을, 정서과정을 통해서서는 애착·애정·불안해소 등의 행동을 관장한다.

문항	문제	관련 내용																																															
A12	<p>12. 다음은 보건 교사가 작성한 보건교육 자료의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <table border="1"> <tr> <th>주제</th><th>케럼</th><th>대상</th><th>교직원</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td>장소</td><td>교직원연수실</td></tr> <tr> <td>교육 목표</td><td colspan="3"> 1. 케럼의 원인과 유발 요인을 설명할 수 있다. 2. 케럼의 증상과 징후를 설명할 수 있다. 3. 케럼의 치료 및 관리를 설명할 수 있다. </td></tr> <tr> <td>단계</td><td colspan="2">교육내용</td><td>시간</td></tr> <tr> <td>도입</td><td colspan="2">○ 동기유발: 폐 구조에 대한 퀴즈</td><td>5분</td></tr> <tr> <td>전개</td><td colspan="2"> 1. 원인과 유발 요인 - 고령, 공기 오염, 장기간의 부동, 흡연, 영양실조, 상기도 감염, 만성질환, 유해 물질 흡인 등 2. 증상과 징후 - 발열, 오한, 기침, 가래, 호흡곤란, 빈맥 등 - ㉠환기-관류(ventilation-perfusion) 불균형 - 흉부 촉진 시 진동감(진탕음, fremitus) 증가 - 흉부 타진 시 둔탁음(dullness) 증가 - 폐 청진 시 ㉡거품소리(수포음, crackle) 3. 치료 및 관리 - 호흡운동: 심호흡과 기침, 복식호흡, 강화 폐활량계 적용 등 - 흉부물리요법: (㉢), 타진법, 진동법 - 산소요법 - 수분과 영양공급 ... (하략) ... </td><td>30분</td></tr> </table> <p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 안정 상태에서 정상 폐의 밀출 천 ㉠의 비(V/Q ratio)를 쓸 것. ○ 밀출 천 ㉡의 원인을 서술할 것. ○ 관호 안의 ㉢에 해당하는 방법을 쓰고, 폐 우측하엽 케럼 시 ㉢을 위한 자세를 서술할 것. 	주제	케럼	대상	교직원			장소	교직원연수실	교육 목표	1. 케럼의 원인과 유발 요인을 설명할 수 있다. 2. 케럼의 증상과 징후를 설명할 수 있다. 3. 케럼의 치료 및 관리를 설명할 수 있다.			단계	교육내용		시간	도입	○ 동기유발: 폐 구조에 대한 퀴즈		5분	전개	1. 원인과 유발 요인 - 고령, 공기 오염, 장기간의 부동, 흡연, 영양실조, 상기도 감염, 만성질환, 유해 물질 흡인 등 2. 증상과 징후 - 발열, 오한, 기침, 가래, 호흡곤란, 빈맥 등 - ㉠환기-관류(ventilation-perfusion) 불균형 - 흉부 촉진 시 진동감(진탕음, fremitus) 증가 - 흉부 타진 시 둔탁음(dullness) 증가 - 폐 청진 시 ㉡거품소리(수포음, crackle) 3. 치료 및 관리 - 호흡운동: 심호흡과 기침, 복식호흡, 강화 폐활량계 적용 등 - 흉부물리요법: (㉢), 타진법, 진동법 - 산소요법 - 수분과 영양공급 ... (하략) ...		30분	<p>문제풀이반 1주차(250702) A2</p> <p>2. 다음은 K 양(여, 18세)의 간호기록지이다. <작성방법>에 따라 답하시오. [2점]</p> <p>< 간호기록지 ></p> <table border="1"> <tr> <th>이름</th><th>K</th><th>나이</th><th>18세</th><th>성별</th><th>여</th></tr> <tr> <td></td><td></td><th>신장</th><td>160cm</td><th>체중</th><td>55kg</td></tr> <tr> <td>간호력</td><td colspan="5"> * 사고 경위: 조리 학교에서 한국 요리 실습 중 끓는 물 양동이가 었어지면서 양쪽 팔 전체와 몸통 전면 에 ㉡도 화상을 입었다. ... (하략) ... </td></tr> </table> <p>< 작성방법 ></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 밀출 천 ㉠의 피부손상정도를 답할 것. ○ K 양에게 보충해야 할 수액의 총량을 Parkland(Baxter) 방법을 이용하여 4mL/kg/%로 계산하여 제시하고, 이를 공급하는 구체적인 방법을 서술할 것. <p>이론서 3권 p.161</p> <p>효율적인 가스교환을 위한 필수조건은 폐포에 적절한 혈액의 흐름(관류)과 공기의 흐름(환기)이 필수적이며, 적절한 환기와 관류의 비율이 중요한 (폐침에서 환기 : 관류 = 1 : 1, 폐 기저부에서 환기 : 관류 = 0.8 : 1)</p> <p>이론서 3권 p.166</p> <table border="1"> <tr> <td> ③ 악설음(crackle, 거품소리) = 나음  </td><td> <ul style="list-style-type: none"> • 기침해도 계속 들림 • 작은 기도에 분비물에 있을 때 발생 • 유헤성 심부전, 폐렴, 초기 결핵에서처럼 장액성 분비물이 있는 말단 세기관지나 폐포에 공기가 들어가면서 들리는 과열되는 듯한 소리 • 5~10초, 고음, 짧은 소리 </td></tr> </table> <p>이론서 3권 p.193</p> <p>④ 체위변경 제위배액(식전, 오후 늦게, 잠자기 전 15분간 지속/식후에는 피로와 구토를 유발할 수 있음) ㉠ 표시</p> <p>⑤ 흉부물리요법, 두드리기(경타법)</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">객담 배출</td><td> 타진법 <ul style="list-style-type: none"> • 끈끈한 분비물을 이동시키기 위한 • 손으로 컵 모양을 만들어 흉벽을 두드리 • 컵 모양 손 안의 공기는 흉벽을 통해 분비물까지 진동을 전달함 • 방법 : 한 부위 여러 번, 30~60초 동안 시행 • 금기 : 척추, 유방, 흉골, 신장, 늑골연 등 돌출부위를 피할 것 (∵ 조직손상의 위험이 있음) </td></tr> <tr> <td> 진동법 <ul style="list-style-type: none"> • 손을 펴서 강한 떨림을 만들어 흉벽에 전달함 • 진동 전, 분비물을 액화시키기 위해 약물 투여, 가슴 시행함 • 진동 후, 기침하여 분비물을 배출하도록 대상자를 격려함 • 방법 : 한 부위 여러 번, 천천히 호기하는 동안 200회/분의 속도로 진동을 적용함 • 금기 : 척추, 유방, 흉골, 신장, 늑골연 등 돌출부위를 피함 </td></tr> </table>	이름	K	나이	18세	성별	여			신장	160cm	체중	55kg	간호력	* 사고 경위: 조리 학교에서 한국 요리 실습 중 끓는 물 양동이가 었어지면서 양쪽 팔 전체와 몸통 전면 에 ㉡도 화상을 입었다. ... (하략) ...					③ 악설음(crackle, 거품소리) = 나음 	<ul style="list-style-type: none"> • 기침해도 계속 들림 • 작은 기도에 분비물에 있을 때 발생 • 유헤성 심부전, 폐렴, 초기 결핵에서처럼 장액성 분비물이 있는 말단 세기관지나 폐포에 공기가 들어가면서 들리는 과열되는 듯한 소리 • 5~10초, 고음, 짧은 소리 	객담 배출	타진법 <ul style="list-style-type: none"> • 끈끈한 분비물을 이동시키기 위한 • 손으로 컵 모양을 만들어 흉벽을 두드리 • 컵 모양 손 안의 공기는 흉벽을 통해 분비물까지 진동을 전달함 • 방법 : 한 부위 여러 번, 30~60초 동안 시행 • 금기 : 척추, 유방, 흉골, 신장, 늑골연 등 돌출부위를 피할 것 (∵ 조직손상의 위험이 있음) 	진동법 <ul style="list-style-type: none"> • 손을 펴서 강한 떨림을 만들어 흉벽에 전달함 • 진동 전, 분비물을 액화시키기 위해 약물 투여, 가슴 시행함 • 진동 후, 기침하여 분비물을 배출하도록 대상자를 격려함 • 방법 : 한 부위 여러 번, 천천히 호기하는 동안 200회/분의 속도로 진동을 적용함 • 금기 : 척추, 유방, 흉골, 신장, 늑골연 등 돌출부위를 피함
주제	케럼	대상	교직원																																														
		장소	교직원연수실																																														
교육 목표	1. 케럼의 원인과 유발 요인을 설명할 수 있다. 2. 케럼의 증상과 징후를 설명할 수 있다. 3. 케럼의 치료 및 관리를 설명할 수 있다.																																																
단계	교육내용		시간																																														
도입	○ 동기유발: 폐 구조에 대한 퀴즈		5분																																														
전개	1. 원인과 유발 요인 - 고령, 공기 오염, 장기간의 부동, 흡연, 영양실조, 상기도 감염, 만성질환, 유해 물질 흡인 등 2. 증상과 징후 - 발열, 오한, 기침, 가래, 호흡곤란, 빈맥 등 - ㉠환기-관류(ventilation-perfusion) 불균형 - 흉부 촉진 시 진동감(진탕음, fremitus) 증가 - 흉부 타진 시 둔탁음(dullness) 증가 - 폐 청진 시 ㉡거품소리(수포음, crackle) 3. 치료 및 관리 - 호흡운동: 심호흡과 기침, 복식호흡, 강화 폐활량계 적용 등 - 흉부물리요법: (㉢), 타진법, 진동법 - 산소요법 - 수분과 영양공급 ... (하략) ...		30분																																														
이름	K	나이	18세	성별	여																																												
		신장	160cm	체중	55kg																																												
간호력	* 사고 경위: 조리 학교에서 한국 요리 실습 중 끓는 물 양동이가 었어지면서 양쪽 팔 전체와 몸통 전면 에 ㉡도 화상을 입었다. ... (하략) ...																																																
③ 악설음(crackle, 거품소리) = 나음 	<ul style="list-style-type: none"> • 기침해도 계속 들림 • 작은 기도에 분비물에 있을 때 발생 • 유헤성 심부전, 폐렴, 초기 결핵에서처럼 장액성 분비물이 있는 말단 세기관지나 폐포에 공기가 들어가면서 들리는 과열되는 듯한 소리 • 5~10초, 고음, 짧은 소리 																																																
객담 배출	타진법 <ul style="list-style-type: none"> • 끈끈한 분비물을 이동시키기 위한 • 손으로 컵 모양을 만들어 흉벽을 두드리 • 컵 모양 손 안의 공기는 흉벽을 통해 분비물까지 진동을 전달함 • 방법 : 한 부위 여러 번, 30~60초 동안 시행 • 금기 : 척추, 유방, 흉골, 신장, 늑골연 등 돌출부위를 피할 것 (∵ 조직손상의 위험이 있음) 																																																
	진동법 <ul style="list-style-type: none"> • 손을 펴서 강한 떨림을 만들어 흉벽에 전달함 • 진동 전, 분비물을 액화시키기 위해 약물 투여, 가슴 시행함 • 진동 후, 기침하여 분비물을 배출하도록 대상자를 격려함 • 방법 : 한 부위 여러 번, 천천히 호기하는 동안 200회/분의 속도로 진동을 적용함 • 금기 : 척추, 유방, 흉골, 신장, 늑골연 등 돌출부위를 피함 																																																

25점 가능

문항	문제	관련 내용																										
B1	<p>1. 다음은 중학교 보건 교사가 작성한 보건 일지의 일부이다. 밑줄 친 ㉠으로 손상된 피부층과 관호 안의 ㉡에 해당하는 단계의 명칭을 순서대로 쓰시오. [2점]</p> <table><tr><th colspan="2">보 건 일 지</th></tr><tr><th colspan="2">11월 5일(수)</th></tr><tr><th>시 간</th><th>내 용</th></tr><tr><td>12:30</td><td><ul style="list-style-type: none">2학년 3반 쉼표(남) 학생이 컵라면을 들고 가다 넘어지면서 뜨거운 국물이 왼쪽 손등에 쏟아져 보건의실을 방문함.신체검진 결과: ㉠ 2도 화상<ul style="list-style-type: none">-왼쪽 손등의 통증 호소함. (NRS: 6점)-홍반과 발적, 부종, 약 8mm 수포 관찰됨.응급처치 시행:<ul style="list-style-type: none">-멸균 생리식염수로 20분 세척함.-멸균 주사기로 수포액 제거 후 멸균드레싱 적용함.사후조치: 보호자에게 연락함.-신속한 치료가 요구되지만 생명의 위험은 없음.-3단계 응급환자 중증도 분류체계 중 (㉡) 단계임.</td></tr></table>	보 건 일 지		11월 5일(수)		시 간	내 용	12:30	<ul style="list-style-type: none">2학년 3반 쉼표(남) 학생이 컵라면을 들고 가다 넘어지면서 뜨거운 국물이 왼쪽 손등에 쏟아져 보건의실을 방문함.신체검진 결과: ㉠ 2도 화상<ul style="list-style-type: none">-왼쪽 손등의 통증 호소함. (NRS: 6점)-홍반과 발적, 부종, 약 8mm 수포 관찰됨.응급처치 시행:<ul style="list-style-type: none">-멸균 생리식염수로 20분 세척함.-멸균 주사기로 수포액 제거 후 멸균드레싱 적용함.사후조치: 보호자에게 연락함.-신속한 치료가 요구되지만 생명의 위험은 없음.-3단계 응급환자 중증도 분류체계 중 (㉡) 단계임.	<div>문제풀이반 4주차(250725) A2</div> <p>2. 다음은 K 양(여, 18세)의 간호기록지이다. <작성방법>에 따라 답하시오. [2점]</p> <p>< 간호기록지 ></p> <table><tr><th>이름</th><td>K</td><th>나이</th><td>18세</td><th>성별</th><td>여</td></tr><tr><th></th><th></th><th>신장</th><td>160cm</td><th>체중</th><td>55kg</td></tr><tr><td>간호력</td><td colspan="5"><ul style="list-style-type: none">• 사고 경위: 조리 학교에서 한국 요리 실습 중 끓는 물 양동이(가) 었어지면서 양쪽 팔 전체와 몸통 전면 에 ㉡도 화상을 입었다.... (하략) ...</td></tr></table> <p>< 작성방법 ></p> <ul style="list-style-type: none">○ 밑줄 친 ㉡의 피부손상정도를 답할 것.○ K 양에게 보충해야 할 수액의 총량을 Parkland(Baxter) 방법을 이용하여 4mL/kg/%로 계산하여 제시하고, 이를 공급하는 구체적인 방법을 서술할 것. <div>적중</div>	이름	K	나이	18세	성별	여			신장	160cm	체중	55kg	간호력	<ul style="list-style-type: none">• 사고 경위: 조리 학교에서 한국 요리 실습 중 끓는 물 양동이(가) 었어지면서 양쪽 팔 전체와 몸통 전면 에 ㉡도 화상을 입었다. ... (하략) ...				
보 건 일 지																												
11월 5일(수)																												
시 간	내 용																											
12:30	<ul style="list-style-type: none">2학년 3반 쉼표(남) 학생이 컵라면을 들고 가다 넘어지면서 뜨거운 국물이 왼쪽 손등에 쏟아져 보건의실을 방문함.신체검진 결과: ㉠ 2도 화상<ul style="list-style-type: none">-왼쪽 손등의 통증 호소함. (NRS: 6점)-홍반과 발적, 부종, 약 8mm 수포 관찰됨.응급처치 시행:<ul style="list-style-type: none">-멸균 생리식염수로 20분 세척함.-멸균 주사기로 수포액 제거 후 멸균드레싱 적용함.사후조치: 보호자에게 연락함.-신속한 치료가 요구되지만 생명의 위험은 없음.-3단계 응급환자 중증도 분류체계 중 (㉡) 단계임.																											
이름	K	나이	18세	성별	여																							
		신장	160cm	체중	55kg																							
간호력	<ul style="list-style-type: none">• 사고 경위: 조리 학교에서 한국 요리 실습 중 끓는 물 양동이(가) 었어지면서 양쪽 팔 전체와 몸통 전면 에 ㉡도 화상을 입었다. ... (하략) ...																											
		<div>기본이론반 형성평가(2502007)</div> <table><tr><td>치료 및 간호</td><td><div>화상간호목록: 통증감소, 감염 및 쇼크 예방</div><div>심도별 화상처치</div><div>1도: _____</div><div>2도: _____</div><div>3도: _____</div><div>p. 260</div><div>1, 쇼크예방(2) - _____</div></td></tr></table>	치료 및 간호	<div>화상간호목록: 통증감소, 감염 및 쇼크 예방</div> <div>심도별 화상처치</div> <div>1도: _____</div> <div>2도: _____</div> <div>3도: _____</div> <div>p. 260</div> <div>1, 쇼크예방(2) - _____</div>																								
치료 및 간호	<div>화상간호목록: 통증감소, 감염 및 쇼크 예방</div> <div>심도별 화상처치</div> <div>1도: _____</div> <div>2도: _____</div> <div>3도: _____</div> <div>p. 260</div> <div>1, 쇼크예방(2) - _____</div>																											
		<div>이론서 2권 p.260</div> <table><tr><th></th><th>1도(발적)</th><th>2도(수포성)</th><th>3도(괴사성)</th></tr><tr><td>원인</td><td><ul style="list-style-type: none">• 태양광선• 낮은 강도의 빛</td><td><ul style="list-style-type: none">• 끓는 물, 불꽃</td><td><ul style="list-style-type: none">• 불꽃• 뜨거운 용액에 장시간 노출• 전류에 노출</td></tr><tr><td>피부손상 정도</td><td><ul style="list-style-type: none">• 표피층</td><td><ul style="list-style-type: none">• 표피와 진피의 일부</td><td><ul style="list-style-type: none">• 피부전층 전층• 신경, 혈관, 근육, 뼈의 파괴</td></tr></table>		1도(발적)	2도(수포성)	3도(괴사성)	원인	<ul style="list-style-type: none">• 태양광선• 낮은 강도의 빛	<ul style="list-style-type: none">• 끓는 물, 불꽃	<ul style="list-style-type: none">• 불꽃• 뜨거운 용액에 장시간 노출• 전류에 노출	피부손상 정도	<ul style="list-style-type: none">• 표피층	<ul style="list-style-type: none">• 표피와 진피의 일부	<ul style="list-style-type: none">• 피부전층 전층• 신경, 혈관, 근육, 뼈의 파괴														
	1도(발적)	2도(수포성)	3도(괴사성)																									
원인	<ul style="list-style-type: none">• 태양광선• 낮은 강도의 빛	<ul style="list-style-type: none">• 끓는 물, 불꽃	<ul style="list-style-type: none">• 불꽃• 뜨거운 용액에 장시간 노출• 전류에 노출																									
피부손상 정도	<ul style="list-style-type: none">• 표피층	<ul style="list-style-type: none">• 표피와 진피의 일부	<ul style="list-style-type: none">• 피부전층 전층• 신경, 혈관, 근육, 뼈의 파괴																									
		<div>복습노트 2권 p.56</div> <p>02 화상의 심도별 피부손상 정도는 1도 화상은 (㉠) 2도 화상은 (㉡)과 진피의 일부 3도 화상은 피부 (㉢)과 신경, 혈관, 근육, 뼈의 파괴이다.</p>																										
		<div>이론서 2권 p.190</div> <table><tr><th>응급 (환색)</th><th>비응급 (녹색)</th></tr><tr><td><div>1~2시간 내에 중재가 필요한 응급상태, 생명이나 사지의 손상 가능 ABC의 잠재적 위험 有, 초기응급치료를 받은 후 기다릴 수 있는 대상자</div><table><tr><th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>기타</th></tr><tr><td>• 전신, 폐쇄성 폐질환(COPD), 중풍</td><td>• 화상 내 출혈, 진행성 출혈, 계속되는 오심과 구토, 설사, 위장관 천공, 미노생식기 손상, 복부장상</td><td>• 30% 미만의 3도 화상/중등도 화상: 10~20% 체표면 화상</td><td>• 경주 외 화상, 다발성 골절</td><td>• 뇌졸중, 폐쇄성 뇌손상, 갑작스런 마비</td></tr><tr><td>• 고열, 심한 통증(신장, 급성 복통), 안구출혈, 외상, 감염화상 등</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td><div>중재가 몇 시간 지연되어도 생명에는 지장이 없는 상태로 손상이 국소적, 긴급한 전신적 영향을 주지 않음</div><div>(1) 이미 알고 있는 만성질환 중재: 만성 두통, 요통</div><div>(2) 활력징후가 안정된 단순골절 및 열상, 탈골, 염과, 좌상, 타박상, 순환장애가 없는 사지골절, 피부손상, 동상</div><div>(3) 활력징후가 안정된 복통</div><div>(4) 경증의 화상</div></td></tr></table>	응급 (환색)	비응급 (녹색)	<div>1~2시간 내에 중재가 필요한 응급상태, 생명이나 사지의 손상 가능 ABC의 잠재적 위험 有, 초기응급치료를 받은 후 기다릴 수 있는 대상자</div> <table><tr><th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>기타</th></tr><tr><td>• 전신, 폐쇄성 폐질환(COPD), 중풍</td><td>• 화상 내 출혈, 진행성 출혈, 계속되는 오심과 구토, 설사, 위장관 천공, 미노생식기 손상, 복부장상</td><td>• 30% 미만의 3도 화상/중등도 화상: 10~20% 체표면 화상</td><td>• 경주 외 화상, 다발성 골절</td><td>• 뇌졸중, 폐쇄성 뇌손상, 갑작스런 마비</td></tr><tr><td>• 고열, 심한 통증(신장, 급성 복통), 안구출혈, 외상, 감염화상 등</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A	B	C	D	기타	• 전신, 폐쇄성 폐질환(COPD), 중풍	• 화상 내 출혈, 진행성 출혈, 계속되는 오심과 구토, 설사, 위장관 천공, 미노생식기 손상, 복부장상	• 30% 미만의 3도 화상/중등도 화상: 10~20% 체표면 화상	• 경주 외 화상, 다발성 골절	• 뇌졸중, 폐쇄성 뇌손상, 갑작스런 마비	• 고열, 심한 통증(신장, 급성 복통), 안구출혈, 외상, 감염화상 등					<div>중재가 몇 시간 지연되어도 생명에는 지장이 없는 상태로 손상이 국소적, 긴급한 전신적 영향을 주지 않음</div> <div>(1) 이미 알고 있는 만성질환 중재: 만성 두통, 요통</div> <div>(2) 활력징후가 안정된 단순골절 및 열상, 탈골, 염과, 좌상, 타박상, 순환장애가 없는 사지골절, 피부손상, 동상</div> <div>(3) 활력징후가 안정된 복통</div> <div>(4) 경증의 화상</div>							
응급 (환색)	비응급 (녹색)																											
<div>1~2시간 내에 중재가 필요한 응급상태, 생명이나 사지의 손상 가능 ABC의 잠재적 위험 有, 초기응급치료를 받은 후 기다릴 수 있는 대상자</div> <table><tr><th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>기타</th></tr><tr><td>• 전신, 폐쇄성 폐질환(COPD), 중풍</td><td>• 화상 내 출혈, 진행성 출혈, 계속되는 오심과 구토, 설사, 위장관 천공, 미노생식기 손상, 복부장상</td><td>• 30% 미만의 3도 화상/중등도 화상: 10~20% 체표면 화상</td><td>• 경주 외 화상, 다발성 골절</td><td>• 뇌졸중, 폐쇄성 뇌손상, 갑작스런 마비</td></tr><tr><td>• 고열, 심한 통증(신장, 급성 복통), 안구출혈, 외상, 감염화상 등</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A	B	C	D	기타	• 전신, 폐쇄성 폐질환(COPD), 중풍	• 화상 내 출혈, 진행성 출혈, 계속되는 오심과 구토, 설사, 위장관 천공, 미노생식기 손상, 복부장상	• 30% 미만의 3도 화상/중등도 화상: 10~20% 체표면 화상	• 경주 외 화상, 다발성 골절	• 뇌졸중, 폐쇄성 뇌손상, 갑작스런 마비	• 고열, 심한 통증(신장, 급성 복통), 안구출혈, 외상, 감염화상 등					<div>중재가 몇 시간 지연되어도 생명에는 지장이 없는 상태로 손상이 국소적, 긴급한 전신적 영향을 주지 않음</div> <div>(1) 이미 알고 있는 만성질환 중재: 만성 두통, 요통</div> <div>(2) 활력징후가 안정된 단순골절 및 열상, 탈골, 염과, 좌상, 타박상, 순환장애가 없는 사지골절, 피부손상, 동상</div> <div>(3) 활력징후가 안정된 복통</div> <div>(4) 경증의 화상</div>												
A	B	C	D	기타																								
• 전신, 폐쇄성 폐질환(COPD), 중풍	• 화상 내 출혈, 진행성 출혈, 계속되는 오심과 구토, 설사, 위장관 천공, 미노생식기 손상, 복부장상	• 30% 미만의 3도 화상/중등도 화상: 10~20% 체표면 화상	• 경주 외 화상, 다발성 골절	• 뇌졸중, 폐쇄성 뇌손상, 갑작스런 마비																								
• 고열, 심한 통증(신장, 급성 복통), 안구출혈, 외상, 감염화상 등																												

문항	문제	관련 내용												
B2	<p>2. 다음은 중학교 보건 교사를 대상으로 한 'Health Plan 2030'에 대한 연수 자료의 일부이다. 관호 안의 ㉠에 해당하는 목표 나이 (소수점 첫째 자리까지 작성)와 ㉡에 해당하는 내용을 순서대로 쓰시오. [2점]</p> <p>제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030)</p> <p>1. 수립배경 및 결과</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 국민건강증진법(제4조)에 따라 질병예방 및 건강증진을 위해 2021년부터 향후 10년 간의 건강 정책을 제시한 제5차 종합계획(HP 2030, '21~'30) 마련이 필요함. <p>2. 장기 비전과 목표</p> <ul style="list-style-type: none"> □ 비전: '모든 사람이 평생 건강을 누리는 사회' □ 총관목표: 건강 수명 연장, 건강 형평성 제고 <ul style="list-style-type: none"> ○ 건강 수명: 2030년까지 건강 수명 (㉠) 달성 ○ 건강 형평성: 건강 수명의 (㉡) 및 지역 간 형평성 확보 <p>... (하략) ...</p>	<p>복습노트 1권 p.42</p> <p>03 HP 2030의 비전과 목표를 각각 제시하시오.</p>												
B3	<p>3. 다음은 보건 교사와 동료 교사가 나눈 대화의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <p>동료 교사: 선생님, 생후 18개월 된 첫째 아이가 어린이집에 보내기 시작했는데 아침마다 저장 떨어지지 않으려고 울어요.</p> <p>보건 교사: 네, 지금 분리불안이 한창 심할 때네요. 분리불안은 주로 ㉠ 애착이 강한 대상과 떨어지게 될 때 나타나기 때문에 아이와 엄마 간에 안정적 애착이 형성되면 괜찮아져요. 아이와 엄마 사이 상호작용의 질이 중요한데, 이때 엄마에게 가장 요구되는 바람직한 양육 행동의 특성은 (㉡)이예요.</p> <p>동료 교사: 아, 그렇군요.</p> <p>... (중략) ...</p> <p>보건 교사: 대부분 생후 24개월에서 36개월 정도가 되면 (㉢)을/를 획득하면서 엄마랑 자연스럽게 분리가 돼요.</p> <p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 밑줄 친 ㉠의 개념적 정의를 위 대화를 예로 들어 '유대감'을 사용하여 서술할 것. ○ 아인스워스(M. Ainsworth)의 애착이론에 근거하여 관호 안의 ㉡에 해당하는 용어를 쓰고, ㉢이 적용된 어머니의 양육 행동을 '신호'와 '반응'을 사용하여 서술할 것. ○ 말러(M. Mahler)의 분리개별화이론에 근거하여 관호 안의 ㉢에 해당하는 용어를 쓸 것. 	<p>기본이론반 형성평가(250207)</p> <p>보물비 애착발달 단계</p> <ul style="list-style-type: none"> 1단계(전애착기) 시기 : _____ 물음 등 다양한 _____로 주위사람과 관계유지 인간에 대한 _____ 2단계 애착 아기와 양육자 간에 형성되는 친밀한 정서적 유대감 성격발달에 큰 영향을 미침 시기 : _____ 애착반응 : 6~8개월경 어머니에 대한 발달 시작 3단계 시기 : _____ 애착이 형성된 사람에게 애착반응 : 12개월경 4단계 시기 : _____ 분리불안은 _____ 개념 획득 증거 어머니와 협상, 자신이 원하는 대로 행동수정하려 함 <p>p. 44</p> <p>이론서 2권 p.44</p> <p>애착이론 애착 아기와 양육자 간에 형성되는 친밀한 유대감으로 성격발달에 큰 영향을 미침 [15 점(중략)]</p> <p>이론서 2권 p.45</p> <p>10 Ainsworth의 애착 유형</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>낮선 상황</th><th>엄마 특징</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>안정적 애착</td><td>분리 시 울거나 안 울 수도 있으나 재결합 시 긍정적인 상호작용을 회복함</td><td>자녀의 요구·신호에 일관되고 민감하게 반응하고 스스로 노는 것을 충분히 허용함</td></tr> </tbody> </table> <p>이론서 2권 p.43</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>나이</th><th>특징</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>④ 통합 분기</td><td>24~36개월</td><td> <ul style="list-style-type: none"> • 아동은 어머니의 이미지를 내면하고 사랑해주는 사람으로 내면화시켜서 외부세계에서도 어머니를 분리된 사람으로 계속해서 지각하게 됨 • 대상항상성을 획득함(눈에 보이지 않아도 사랑하는 대상이나 사람의 일관된 이미지를 내면화할 수 있음) • 대상항상성 다른 사람이나 물체의 존재나 속성이 변하지 않는다는 믿음 • cf) 대상영속성: 다른 사람이나 물체가 시야에서 사라져도 그것이 존재하고 있다고 인식하는 능력 </td></tr> </tbody> </table>	구분	낮선 상황	엄마 특징	안정적 애착	분리 시 울거나 안 울 수도 있으나 재결합 시 긍정적인 상호작용을 회복함	자녀의 요구·신호에 일관되고 민감하게 반응하고 스스로 노는 것을 충분히 허용함	구분	나이	특징	④ 통합 분기	24~36개월	<ul style="list-style-type: none"> • 아동은 어머니의 이미지를 내면하고 사랑해주는 사람으로 내면화시켜서 외부세계에서도 어머니를 분리된 사람으로 계속해서 지각하게 됨 • 대상항상성을 획득함(눈에 보이지 않아도 사랑하는 대상이나 사람의 일관된 이미지를 내면화할 수 있음) • 대상항상성 다른 사람이나 물체의 존재나 속성이 변하지 않는다는 믿음 • cf) 대상영속성: 다른 사람이나 물체가 시야에서 사라져도 그것이 존재하고 있다고 인식하는 능력
구분	낮선 상황	엄마 특징												
안정적 애착	분리 시 울거나 안 울 수도 있으나 재결합 시 긍정적인 상호작용을 회복함	자녀의 요구·신호에 일관되고 민감하게 반응하고 스스로 노는 것을 충분히 허용함												
구분	나이	특징												
④ 통합 분기	24~36개월	<ul style="list-style-type: none"> • 아동은 어머니의 이미지를 내면하고 사랑해주는 사람으로 내면화시켜서 외부세계에서도 어머니를 분리된 사람으로 계속해서 지각하게 됨 • 대상항상성을 획득함(눈에 보이지 않아도 사랑하는 대상이나 사람의 일관된 이미지를 내면화할 수 있음) • 대상항상성 다른 사람이나 물체의 존재나 속성이 변하지 않는다는 믿음 • cf) 대상영속성: 다른 사람이나 물체가 시야에서 사라져도 그것이 존재하고 있다고 인식하는 능력 												

문항

문제

관련 내용

B4

4. 다음은 초등학교 보건 교사가 프리드만(M. Friedman)의 가족 사정 도구를 적용하여 작성한 상담 일지 내용의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]

상 담 일 지			
학년/반/이름	5학년/3반/김○○	성별/연령	남/만 11세
일 시	○월 ○일 ○시	방 법	전화(어머니)
주요문제	습관적 복통		
상담내용			
<p>[학생 현황]</p> <p>김○○은 습관적 복통을 호소하며 보건실에 자주 방문함. 심인성 복통으로 추정되어 학생 어머니와 전화로 상담함.</p>			
<p>[가족 사정]</p> <p>○ 사회문화적 요인</p> <ul style="list-style-type: none"> ㉠ 아버지(회사원), 어머니(회사원), 김○○(학생), 동생(유치원생)의 4인 가족 동생이 소아암으로 장기 입원 중임. 생활수준: 양호함. <p>○ 기능적 요인</p> <ul style="list-style-type: none"> ㉡ () : 학생은 부모의 관심이 동생에게 집중되어 있어 소외감을 느낀다는 말을 자주 한다고 함. 사회화기능: 어머니는 역할 부담으로 인해 자녀 교육에 관심을 가지고 있지 못함. 대처기능: 가족 구성원의 스트레스가 과다함. 보건의료기능 <ul style="list-style-type: none"> - 건강행위: 인스턴트 음식 위주의 불규칙적인 식사 습관, 불규칙한 수면 패턴을 가지고 있음. - 보건서비스 이용: 동생 이외에 가족 구성원의 건강을 돌보지 못함. <p>○ 구조적 요인</p> <ul style="list-style-type: none"> ㉢ 가치체계: 가족 구성원들은 소아암으로 입원 중인 동생의 건강이 우선순위로라고 인식함. ㉣ 사회지지체계: 어머니는 동생 간병과 직장 및 가사 일을 동시에 수행하는 부담감을 가짐. ㉤ 의사소통 양상: 어머니를 중심으로 한 Y유형임. 어머니와 학생 간의 대면 기회가 부족함. ㉥ 권력구조: 주 의사결정자는 아버지이며 지나치게 엄격함. <p>... (하략) ...</p>			

<p>— <작성 방법> —</p> <p>○ 듀발(E. Duvall)의 가족발달단계에 근거하여 밑줄 친 ㉠의 단계를 쓰고, 해당 단계의 발달과업 1가지를 서술할 것.</p> <p>○ 환호 안의 ㉡에 해당하는 기능적 요인의 유형을 쓸 것.</p> <p>○ 밑줄 친 ㉢-㉥의 구조적 요인 중에서 잘못된 것을 찾아 그 이유를 서술할 것.</p>
--

문제풀이반 2주차(250711) A7

7. 다음은 보건교사가 상담 중 만난 학부모의 가족구조에 대한 기록이다. 사례를 읽고 <작성방법>에 따라 서술하시오. [4점]

보건교사는 51세 A 여교사의 요청으로 가족 상담을 실시하였다. A교사는 고등학교 1학년 아들과 대학교에 진학하여 기숙사에서 생활 중인 첫째 딸을 두고 있으며, 남편은 최근 은퇴를 준비 중이다. 또한 최근 알츠하이머 치매 진단을 받은 친정어머니의 간병 부담이 커져서 정서적 스트레스가 높아졌다고 호소하였다.

<p>— <작성방법> —</p> <p>○ 듀발(E. Duvall)의 가족발달이론에 근거하여 A 교사의 가족이 해당되는 가족생활주기의 명칭을 쓰고, 그 근거를 함께 설명할 것.</p> <p>○ A 교사의 가족은 기능적으로 취약한 가족이다. 가족의 기능을 확인하기 위해 스티븐스(Stevens)의 가족기능지수를 적용하고자 한다. 이 도구의 평가항목을 설명할 것.</p>
--

문제풀이반 2주차(250711) B8

8. 다음은 보건교사가 학생의 가족을 사정한 자료이다. <작성방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]

<p>[학생 현황]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 평소 짜고 자극적인 음식, 라면, 고기, 피자, 고지질 음식을 선호함 • 운동하는 것을 싫어함 • 키 : 165cm, 몸무게 : 100kg, 혈압 : 140/100mmHg • ㉠혈과는 대화를 거의 하지 않음 • 친구들과는 자주 갈등을 겪으며, 혼자 있는 경우가 많음 • ㉡부모는 맛벌이로 식사와 생활습관에 대한 지도가 거의 없고, 함께 보내는 시간도 거의 없음
<p>[가족 사정]</p> <p><그림 1> 가계도</p> <p>... (하략) ...</p>

<p>— <작성방법> —</p> <p>○ 사례 학생의 건강문제와 관련된 가족기능 결론 1가지를 제시할 것.</p> <p>○ 상징적 상호작용주의 가족이론의 관점에서 사례 학생의 건강문제 발생 원인을 설명할 것.</p> <p>○ <그림 1> 가계도를 보고 듀발(E. Duvall)의 가족발달 단계에 근거하여 이 가족에게 해당하는 발달단계의 발달과업을 2가지만 제시할 것.</p>

요약정리반 형성평가(250502)

15. Duvall은 가족의 생활주기를 8단계로 구분하고 있다. 다음은 단계별 발달과업이다. 빈칸을 채우시오. (p.446)

단계	발달과업
1. _____ 가족 : 결혼에서 첫 자녀 출생 전까지	① _____ 부부관계 수립 ② 자녀 출생에 대비 ③ _____에 대한 이해와 관계 수립
2. 양육기 가족 : 첫 자녀의 출생 ~ _____	① _____ 부부관계의 유지 ② 부모의 역할과 책임에 대한 적응 ③ 각 가족구성원 간의 역할 조정 ④ 가족의 생활비 비용 충족, 시간, 시설과 같은 자원분배
3. 학령전기 가족 : 첫 자녀가 _____ ~ _____	① _____ 부부관계의 유지 ② 자녀의 _____ 및 _____ ③ 부모역할로 인한 에너지 소모와 사생활 부족에 적응
4. 학령기 가족 : 첫 자녀 _____	① _____ 부부관계의 유지 ② 자녀의 _____와 _____ 격려 ③ 가족 내 _____과 _____의 확립 ④ 가정의 전통과 관습의 전승

기본이론반 암기노트(250117)

번호	문제	정답	
9	Duvall은 가족의 생활주기를 8단계로 구분하고 있다. 이들 각 단계별 발달과업을 3가지씩 답하시오. (p.446)	단계	발달과업
		신혼기 가족	① 원만한 부부관계 수립 ② 자녀출생에 대비 ③ 새로운 친족관계의 결속 유지
		양육기 가족	① 안정된 부부관계의 유지 ② 부모의 역할과 책임에 대한 적응 ③ 각 가족구성원 간의 역할 조정 ④ 가족의 생활비 비용 충족, 시간, 시설과 같은 자원분배
		학령전기 가족	① 안정된 부부관계의 유지 ② 자녀의 사회화 및 양육 ③ 부모역할로 인한 에너지 소모와 사생활 부족에 적응
		학령기 가족	① 만족스런 부부관계의 유지 ② 자녀의 사회화와 학업성취 격려 ③ 가족 내 규칙과 규범의 확립 ④ 가족의 전통과 관습의 전승
		청소년기 가족	① 안정된 결혼관계 유지 ② 10대 자녀들의 독립성 증가에 따른 자유와 책임 조화 ③ 자녀들의 심문제 대처 ④ 세대 간의 충돌 대처 ⑤ 직업(수입)의 안정

이론서 1권 p.446

첫 자녀의 나이, 학교 취학을 가족생활주기의 기준으로 삼아 8단계 제시(듀발, 1977)
구분기준 : 핵가족 중심으로 결혼, 첫 자녀의 나이, 학교취학을 가족생활주기의 기준으로 함

단계	발달과업
(1) 신혼기 가족 : 결혼에서 첫 자녀 출생 전까지	① 원만한 부부관계 수립 ② 자녀 출생에 대비 ③ 새로운 친족관계의 계속 유지
(2) 양육기 가족 : 첫 자녀의 출생~30개월	① 안정된 부부관계의 유지 ② 부모의 역할과 책임에 대한 적응 ③ 각 가족구성원 간의 역할 조정 ④ 가족의 생활비 비용 충족, 시간, 시설과 같은 자원분배
(3) 학령전기 가족 : 첫 자녀가 30개월~6세 [96 간호직]	① 안정된 부부관계의 유지 ② 자녀의 사회화 및 양육 ③ 부모역할로 인한 에너지 소모와 사생활 부족에 적응
(4) 학령기 가족 : 첫 자녀 6~13세 [14,19 간호직]	① 만족스런 부부관계의 유지 ② 자녀의 사회화와 학업성취 격려 ③ 가족 내 규칙과 규범의 확립 ④ 가정의 질서와 관습의 전승
(5) 청소년기 가족 : 첫 자녀 13~19세 [02 임종]	① 안정된 결혼관계 유지 ② 10대 자녀들의 독립성 증가에 따른 자유와 책임 조화 ③ 자녀들의 성문제 대처 ④ 세대 간의 충돌 대처 ⑤ 직업(수업)의 안정
(6) 전수기 가족 : 첫 자녀 결혼~마내 자녀 결혼 (자녀들이 집을 떠나는 단계) [13,21 임종 / 14,20 간호직]	① 부부관계의 재조정 ② 성인인 된 자녀의 독립과 결혼 ③ 자녀의 출가에 따른 부모의 역할 적응 ④ 들어가는 부모들의 지지
(7) 중년기 가족 : 자녀들이 집을 떠난 후~은퇴할 때까지	① 부부관계의 재확립 ② 자녀(사위, 며느리 포함) 및 손자녀와 적절한 관계 유지 ③ 경제적 풍요
(8) 노년기 가족 : 은퇴 후~사망 [19 공직]	① 배우자 상실, 권위의 이양, 의존과 독립의 균형과 전환 ② 은퇴에 대한 대처, 사회적 지위 및 경제적 감소의 대처 ③ 만족스러운 생활유지 ④ 건강문제에 대한 대처

문항	문제	관련 내용
B5	<p>5. 다음은 보건 교사와 동료 교사가 나눈 대화 내용의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <p>보건 교사: 안녕하세요, 선생님. 생동이 출산 후 건강은 어떠세요? 동료 교사: 지금은 괜찮지만 너무 힘들었어요. 정말 죽다 살아난 거 같아요.</p> <p>보건 교사: 무슨 문제가 있으셨나요? 동료 교사: 아기가 나온 후 자궁수축이 잘 안되고 출혈이 많아 의사 선생님이 ㉠ 양손으로 자궁을 압박(bimanual uterine compression)하고 약도 쓰고 수혈도 했어요.</p> <p>보건 교사: 고생이 많으셨겠네요. 동료 교사: 게다가 회음 절개할 때 ㉡ 회음체와 항문 괄약근까지 찢어져 출혈이 또 있었어요.</p> <p>보건 교사: 2가지 문제가 겹친 ㉢ 조기 산후출혈이었으니 정말 큰일 날 뻔했네요. 동료 교사: 네, 의사 선생님에게 들었는데 그때 제가 출혈이 많아서 혈액소량 혈소판 수치가 많이 내려갔고, 섬유소분해산물과 D-이합체는 정상보다 많이 증가되어 있었대요. 그리고 프로트롬빈 시간과 활성화 부분 트롬보플라스틴 시간까지 지연이 많이 되어서 아주 위험한 상태였다고 했어요.</p> <p>... (하략) ...</p> <p><작성 방법></p> <p>○ 밑줄 친 ㉠의 시행 방법을 서술할 것. ○ 밑줄 친 ㉡에 해당하는 회음 열상의 정도를 쓰고, 밑줄 친 ㉢의 정의를 서술할 것. ○ [A]의 내용을 통해 유추할 수 있는 질병명을 쓸 것.</p>	<p>영역별 모고 4회(251010) A7</p> <p>7. 다음은 보건교사와 학생들과의 대화내용이다. <작성 방법>에 따라 답하시오. [4점]</p> <p>보건교사: 당뇨병은 제1형 당뇨병, 제2형 당뇨병, ㉠ 임신 병 등으로 분류됩니다. 그 중 임신성 당뇨병은 임신 전과 임신 중의 혈당 변화 여부에 따라 개념을 설명할 수 있습니다.</p> <p>학 생 A: 제2형 당뇨병은 노화, 비만, 가족력, 임신성 당뇨병의 과거 경력 및 스트레스 등으로 인해 인슐린 저항성이 증가하여 혈당 조절이 잘 되지 않아요.</p> <p>학 생 B: 임신 중에 발생한 당뇨병은 산모와 태아에게 모두 위험하다고 들어있어요. 어떤 합병증이 생길 수 있나요?</p> <p>보건교사: 네. 임신성 당뇨병이 있으면 ㉡ 거대아, 조산, ㉢ 저혈당, 호흡곤란증후군, 임신성고혈압, 감염 등이 나타날 수 있어요. 그래서 임신 24~28주에 ㉣ 선별검사를 해야 해요.</p> <p>... (하략) ...</p> <p>< 작성방법 ></p> <p>○ 밑줄 친 ㉠의 개념을 임신 전·중·후의 혈당변화를 중심으로 설명할 것. ○ 밑줄 친 ㉡ 상태의 신생아를 분만 한 후 초래된 자궁이완 관리를 위해 자궁저부마사지와 자궁수축제를 투여하는 2가지 중재의 공통된 목적을 간단히 답할 것. ○ 밑줄 친 ㉢의 구체적인 사례로 임신성 당뇨병 임부에서 태어난 신생아의 혈당이 25mg/dL로 확인되었을 때 중재법을 1가지 답할 것. ○ 밑줄 친 ㉣의 결과평가방법을 설명할 것.</p>

이론서 4권 p.313	
(1) 조기 산후 출혈	
정의	① 분만 24시간 이내에 산도를 통해 500mL 이상 출혈 ② 이환율 높음 ③ 다량의 실혈 : 산모의 저항력 저하, 산후감염 초래, 합병증 유발
분류	1도 열상이 피부 및 피하조직에 국한된 것으로 출혈이 심할 수 있는 요도주위 열상이 포함됨 2도 열상이 질 괄약근 등의 근막과 근육층에 영향을 미침, 항문괄약근에는 손상 없음 3도 열상이 항문 괄약근 및 직장, 질 중격에 영향을 미치는 것 4도 열상이 항문괄약, 직장괄약에 미치는 것으로 완전하게 치유하지 않으면 직장절개가 발생키도 함

문제풀이반 9주차(250905) B8



8. 보건교사는 여고생을 대상으로 '임신 합병증'에 건교육을 진행하였다. 교육 중 한 학생이 다음과 같이 하였다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. |

학 생: "선생님, 인터넷에서 '㉠태반조기박리'라는 말을 봤는데 정확히 어떤 상태인가요?"
 보건교사: "태아가 나오기 전에 태반이 자궁벽에서 부분적 또는 완전히 떨어져 나가는 거예요. 원인은 자궁 혈관의 변성, 외상, 고혈압, 약물 복용 등이 있지요."
 학 생: "그럼 출혈은 어떻게 나타나나요?"
 보건교사: "출혈은 자궁 밖으로 드러나는 ㉡외출혈일 수도 있고, 자궁 내에 고여 보이지 않는 ㉢은닉출혈일 수도 있어요."
 학 생: "산모는 어떤 증상이 나타나나요?"
 보건교사: "대표적으로 갑작스러운 심한 복통, 자궁 압통, 질 출혈이 있고, 심한 경우 ㉣파종성혈관내응고(DIC)가 동반되어 생명이 위협할 수 있습니다."
 학 생: "그럼 태아에게는 어떤 영향이 있나요?"
 보건교사: "태아는 저산소증으로 인한 질식이나 사망이 발생할 수 있어요. 또 산모는 과다출혈로 저혈량 쇼크가 생기고, 드물게 시한증후군도 나타날 수 있습니다."

< 작성방법 >

- 밑줄 친 ㉠의 진단을 위해 실시한 양수검사에서 확인할 수 있는 특징적인 결과를 설명할 것.
- 밑줄 친 ㉡, ㉢이 발생하는 원인을 태반박리 양상과 연관지어 서술할 것.
- 밑줄 친 ㉣ 발생 시 복부촉진에서 확인되는 자궁상태와 자궁수축양상을 서술할 것.
- 밑줄 친 ㉣으로 인해 생명을 위협하는 기전을 서술할 것.

복습노트 3권 p.60

20 산재성 혈관 내 응고증() 병태생리는 비정상적으로 혈액응고계가 활성화되면 광범위하게 ()이 형성된다. 이 과정에서 (), (), ()이 모두 고갈된다. 과도한 혈전형성은 ()를 활성화하여 심한 출혈을 야기한다.

이론서 3권 p.380-381

8

산재성 혈관 내 응고증(DIC)

19 일제시험

성인질환

정의

응고기전이 갑작스럽게 비정상적으로 항진되는 상태

원인

악성종양, 심폐관계 질환, 패혈증, 태반조기박리 등

- ① 비정상적으로 혈액응고계가 활성화되면 광범위하게 미세혈전이 형성됨
- ② 이 과정에서 혈소판, 응고인자, 섬유소원 모두 고갈됨
- ③ 과도한 혈전형성은 섬유소 용해계를 활성화하여 심한 출혈을 야기함

병태생리

```

    graph TD
      A[응고 활성화] --> B[혈전을 초래하는 사건]
      B --> C[모든 기관의 미세순환이 혈전으로 폐색]
      C --> D[미세혈관 혈전의 증후]
      B --> E[출혈을 초래하는 사건]
      E --> F[순환하는 혈에서 섬유소 분해산물]
      F --> G[혈소판과 응고인자의 소모]
      G --> H[출혈의 증후]
  
```

[DIC에서 발생하는 현상]

문항

문제

관련 내용

B6

6. 다음은 보건 교사와 동료 교사가 나눈 대화 내용의 일부이다.
<작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]

동료 교사: 선생님, 저희 딸이 요로감염이 또 생겨서 어제 입원을 했어요.

보건 교사: 그럼 신장성 방광이나 요정체, 요로 막힘이 있는지 확인하는 것이 필요해요. 그리고 방광 요도 밸브의 문제인 (㉠)이/가 있는지도 확인해 봐야 해요.

동료 교사: 네, 그래서 병원에서 소변줄을 꽂아서 하는 조영제 검사를 해 보자고 해요. 어떻게 하는 검사인가요?

보건 교사: ㉡방광에 조영제를 주입하고 소변보기 전, 중, 후에 방사선 촬영을 해요.

동료 교사: 아이한테 소변줄을 꽂는 것이 너무 걱정돼요. 꼭 이 검사를 해야 하나요?

보건 교사: 이 검사는 (㉢)을/를 확진할 뿐만 아니라 등급을 확인하는 데에 필수적인 검사입니다.

... (하략) ...

<작성 방법>

- 괄호 안의 ㉠에 해당하는 질병명과 밑줄 친 ㉡의 검사명을 순서대로 쓸 것.
- 밑줄 친 ㉢의 기전 2가지를 서술할 것. (단, 요로감염의 재발 원인이 ㉣일 경우에 한정할 것.)

이론서 3권 p.583

2

비뇨기계 감염

06.04 일제

성인질환

원인균

가장 흔한 원인균: E-coli (박테리아/위문지)

원인 (위험 요인)

① 여성 [04.24 일제]	구조	요도가 짧고 질과 항문에 가까운 거리
	시기	갱년기 이후 감염 방지 역할을 하는 에스트로겐 감소, 질 점막 감소
	임신	에스트로겐, 프로게스테론으로 임신 중 골반 내 장기의 순환증가로 방광과 요도충혈 → 방광 정맥이 쉽게 손상
	피임기구	<ul style="list-style-type: none"> • 살정제(질)의 pH 증가, 질상주균 변경시킴, E-coli 군집 증가 • 질 삽입기구가 잘 맞지 않은 경우에 방광압력으로 방광이 완전히 비워지지 않아서 발생됨
	자극	합성섬유로 된 속내의, 조이는 옷, 거품목욕, 향기 화장지 등 자극에 의한
② 소변배설장애 요인	내적요인	결석, 요로계 종양, 요도협착, 전립선 비대 등
	외적요인	종양, 요로계를 압박하는 섬유종
	요정체요인	신경성 방광을 포함한 배뇨근 수축력 저하
③ 구조적 문제	선천성 기형	방광요관역류
	누공	파루, 질, 직장으로 연결되는 비정상적 요로
④ 요로계 이물질	요로결석	
	카테터: 유치도뇨 및 간헐적 도뇨, 요관부목	
⑤ 면역기능 저하	요로계검사 기구: 내시경, 요역동학 검사 등	
	노화	당뇨병이나 악성종양과 같은 소모성 질환
⑥ 기타 요인	후천성면역결핍증	
	탈수, 폐경기여성, 골밀도 감소(승관적으로 배뇨를 감소), 불결한 개인위생, 빈번한 항생제 또는 살균제 사용, 다수의 성 파트너, 피임기구 사용	
병태생리	① 감염과 세균증식: 세균은 요로를 통해 방광과 요관으로 상행해서 감염을 일으키고, 요정체는 세균정착을 촉진시킨다.	
	② 염증이 있는 조직은 출혈발생이 쉬움	

문항	문제	관련 내용																																																				
B7	<p>7. 다음은 학교 교직원을 대상으로 한 학교 실내 공기 질 관리 방안에 대한 연수 자료의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. (단, 학교보건법 시행규칙(교육부령 제306호, 2025. 9. 19., 일부개정)에 근거할 것.) [4점]</p> <div> <div> <p style="text-align: center;">학교 실내 공기 질 관리 방안</p> <p>1. 정기점검 주기 및 관리 방안</p> <ul style="list-style-type: none"> 학교장은 상·하반기별로 1회 이상 공기 질을 점검하고, 그 결과를 학교 홈페이지 또는 관련 공지 사이트에 공개해야 함. <p>2. 공기 질 등의 유지·관리 기준</p> <p>1) 유지 기준</p> <table> <tr> <th>오염 물질 항목</th><th>기준(이하)</th><th>적용 시설</th></tr> <tr> <td rowspan="3">미세먼지</td><td>35 $\mu\text{g}/\text{m}^3$</td><td>교사 및 급식시설</td></tr> <tr> <td>75 $\mu\text{g}/\text{m}^3$</td><td>교사 및 급식시설</td></tr> <tr> <td>150 $\mu\text{g}/\text{m}^3$</td><td>체육관 및 강당</td></tr> <tr> <td>(㉠)</td><td>1,000 ppm</td><td>교사 및 급식시설</td></tr> <tr> <td>오존</td><td>0.06 ppm</td><td>(㉡)</td></tr> <tr> <td colspan="3">... (하략) ...</td></tr> </table> <p>2) 대상 시설별 중점 관리 기준</p> <table> <tr> <th>대상 시설</th><th>중점 관리 기준</th></tr> <tr> <td>개별 난방(직접 연소 방식의 난방으로 한정한다.) 교실 및 도로변 교실</td><td>일산화탄소 및 이산화질소가 유지 기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것</td></tr> <tr> <td>보건실</td><td>(㉢)</td></tr> <tr> <td colspan="2">... (하략) ...</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">— <작성 방법> —</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 괄호 안의 ㉠에 해당하는 오염 물질 항목을 쓸 것. ○ 괄호 안의 ㉡에 해당하는 적용 시설을 쓰고, 그 시설에 유지 기준이 적용되는 경우를 서술할 것. ○ 괄호 안의 ㉢에 해당하는 보건실 중점 관리 기준의 내용을 서술할 것. </div> </div>	오염 물질 항목	기준(이하)	적용 시설	미세먼지	35 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	교사 및 급식시설	75 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	교사 및 급식시설	150 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	체육관 및 강당	(㉠)	1,000 ppm	교사 및 급식시설	오존	0.06 ppm	(㉡)	... (하략) ...			대상 시설	중점 관리 기준	개별 난방(직접 연소 방식의 난방으로 한정한다.) 교실 및 도로변 교실	일산화탄소 및 이산화질소가 유지 기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것	보건실	(㉢)	... (하략) ...		<p style="text-align: center;">문제풀이반 1주차(250704) B10</p> <p>10. 다음은 보건교사가 수집한 2025년도 학교보건 검사 자료이다. <작성방법>에 따라 서술하시오. [4점]</p> <table> <tr> <th>영역</th><th>내용</th></tr> <tr> <td>학교 소개</td><td>도시 근교에 위치한 50년 역사의 중학교</td></tr> <tr> <td>교외 환경</td><td>학교 정화 구역 내에 유해시설 없음</td></tr> </table> <div> <p>1. 공기</p> <p style="text-align: center;"><표 1> 교사 내 공기의 질 검사결과</p> <table> <tr> <th>검사항목</th><th>결과</th><th>조사 시설</th></tr> <tr> <td>미세먼지 (직경 10μm이하 먼지)</td><td>90$\mu\text{g}/\text{m}^3$</td><td rowspan="3">모든 교실</td></tr> <tr> <td>이산화탄소</td><td>900ppm</td></tr> <tr> <td colspan="2">... (중략) ...</td></tr> <tr> <td>㉠석면</td><td>0.04개/cc</td><td>지하 음악실</td></tr> </table> <p>2. 교사 내 소음 : 50dB(A)</p> <p>3. 교실 내 환경</p> <p>1) 온도 및 습도 : 중앙 자동 조절장치(법적 기준 충족)</p> <p>2) 조도 및 환기</p> <p style="text-align: center;"><표 2> 교실 내 검사결과</p> <table> <tr> <th>검사항목</th><th>결과</th></tr> <tr> <td rowspan="3">조도 (인공 조명)</td><td>책상면 조도 320Lux</td></tr> <tr> <td>최대조도와 최소조도 비율 10 : 1</td></tr> <tr> <td>1인당 환기량 21.6m^3/hr</td></tr> </table> <p>4. ㉡식수</p> <p style="text-align: center;">... (하략) ...</p> <p style="text-align: center;">— <작성방법> —</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 학교보건법 시행규칙[교육부령 제270호, 2022. 6. 29., 일부 개정]에 규정된 정상기준에서 벗어난 항목 3가지를 찾아서 각각의 정상 기준치와 함께 제시할 것. </div>	영역	내용	학교 소개	도시 근교에 위치한 50년 역사의 중학교	교외 환경	학교 정화 구역 내에 유해시설 없음	검사항목	결과	조사 시설	미세먼지 (직경 10 μm 이하 먼지)	90 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	모든 교실	이산화탄소	900ppm	... (중략) ...		㉠석면	0.04개/cc	지하 음악실	검사항목	결과	조도 (인공 조명)	책상면 조도 320Lux	최대조도와 최소조도 비율 10 : 1	1인당 환기량 21.6 m^3/hr
오염 물질 항목	기준(이하)	적용 시설																																																				
미세먼지	35 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	교사 및 급식시설																																																				
	75 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	교사 및 급식시설																																																				
	150 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	체육관 및 강당																																																				
(㉠)	1,000 ppm	교사 및 급식시설																																																				
오존	0.06 ppm	(㉡)																																																				
... (하략) ...																																																						
대상 시설	중점 관리 기준																																																					
개별 난방(직접 연소 방식의 난방으로 한정한다.) 교실 및 도로변 교실	일산화탄소 및 이산화질소가 유지 기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것																																																					
보건실	(㉢)																																																					
... (하략) ...																																																						
영역	내용																																																					
학교 소개	도시 근교에 위치한 50년 역사의 중학교																																																					
교외 환경	학교 정화 구역 내에 유해시설 없음																																																					
검사항목	결과	조사 시설																																																				
미세먼지 (직경 10 μm 이하 먼지)	90 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	모든 교실																																																				
이산화탄소	900ppm																																																					
... (중략) ...																																																						
㉠석면	0.04개/cc	지하 음악실																																																				
검사항목	결과																																																					
조도 (인공 조명)	책상면 조도 320Lux																																																					
	최대조도와 최소조도 비율 10 : 1																																																					
	1인당 환기량 21.6 m^3/hr																																																					

기본이론반 형성평가(250502)

6. 다음은 학교보건법 시행규칙에 제시된 교내 공기 질 등의 유지 기준과 관리기준이다. 빈칸을 채우시오.
(p.247~248)

【유지기준】		
오염물질 항목	기준(이하)	적용 시설
가. 미세 먼지	직경 2.5μm 이하 먼지	교사 및 급식시설
	직경 10μm 이하 먼지	교사 및 급식시설 체육관 및 강당
나. 이산화탄소		교사 및 급식시설
다. 폼알데하이드		교사, 기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다) 및 급식시설
라. 총부유세균	800CFU/m ³	교사 및 급식시설
아. 오존	10CFU/실	보관실 등 급식시설
바.	10ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실
사.	0.05ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실
아.	148Bq/m ³	기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다), 1층 및 지하의 교사
자.	400μg/m ³	건축한 때부터 3년이 경과되지 아니한 학교
차. 석면		「석면안전관리법」 제22조제1항 후단에 따른 석면건축물에 해당 하는 학교
가. 오존		교무실 및 행정실
가.	100마리/m ³	보관실
파.	30μg/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
하. 톨루엔	1,000μg/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
거. 메틸벤젠	360μg/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
너. 자일렌	700μg/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
더. 스티렌	300μg/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사

【관리기준】	
대상시설	중점관리기준
신속학교	1) 「실내공기질 관리법」 제11조 제1항에 따라 오염물질 방출 건축자제를 사용하지 않을 것 2) 교사 안에서의 원활한 환기를 위하여 환기시설을 설치할 것 3) 책상 의자 및 상판 등 학교의 비품은 「산업표준화법」 제15조에 따라 인증을 받은 제품을 사용할 것 4) 교사 안에서의 이 유지기준에 적합하도록 필요한 조치를 강구하고 사용할 것
개교 후 3년 이내인 학교	유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것
개교 후 10년 이상 경과한 학교	1) 이 유지기준에 적합하도록 중점 관리할 것 2) 기존 시설을 개수 또는 보수하는 경우 「실내공기질 관리법」 제11조 제1항에 따라 오염물질 방출 건축자제를 사용하지 않을 것 3) 책상 의자 및 상판 등 학교의 비품은 「산업표준화법」 제15조에 따라 인증을 받은 제품을 사용할 것
「안전관리법」 제22조 제1항 후단에 따른 건축물에 해당하는 학교	이 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것
개별난방 교실 및 도로변 교실	이 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것
급식시설	이 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것
보관실	이 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것

4-6월 학습밴드(250421)/기출분석완전학습 1권 p.192

03

학교환경을 위생적이고 안전하게 관리하는 것은 학생 자신의 건강을 유지·증진시키고, 몸과 마음을 편안히 하도록 해주며, 학습능률을 향상시켜 준다. 아래 질문에 답하시오.

03-1 기입형

학교환경관리 기준이다. 틀린 것을 고르고, 바르게 고치시오.

- (가) 오염공기의 처리기준 : 교실 내 이산화탄소는 1시간 평균 1,000ppm (0.1%) 이하로 할 것
(나) 교실의 조명도 : 책상 면을 기준으로 300룩스 이상 되도록 할 것
(다) 소음의 기준 : 교사 내의 소음은 65dB(A) 이하로 할 것

4-6월 학습밴드(250421)/기술분석완전학습 1권 p.190-200

08 기입형

다음은 학교보건법 시행규칙(교육부령 제270호, 2022. 6. 29., 일부개정) [별표 4의2]에 제시되어 있는 교사 내 공기의 질 유지기준과 관리기준의 일부내용이다. 이와 관련하여 <작성방법>에 따라 답하시오.

1. 유지기준

오염물질 항목	기준(이하)	적용시설	비고
미세먼지	㉔	교사 및 급식시설	직경 2.5 μ m 이하 먼지
	㉕	교사 및 급식시설	직경 10 μ m 이하 먼지
	150 μ s/m ³	체육관 및 강당	
이산화탄소	1,000ppm	교사 및 급식시설	해당 교실 및 급식시설이 기계 환기 장치를 이용하여 주된 환기를 하는 경우 1,500ppm 이하
㉖	80 μ s/m ³	교사, 기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다) 및 급식시설	건축에는 증축 및 개축 포함
총부유세균	800CFU/m ³	교사 및 급식시설	
낙하세균	10CFU/실	보건실 식당 및 급식시설	
일산화탄소	10ppm	개별난방 및 도로변교실	난방교실은 직접 연소방식의 난방 교실로 한정
이산화질소	0.05ppm	개별난방 및 도로변교실	개별난방 교실로 한정
라돈	148Bq/m ³	기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다), 1층 및 지하의 교사	건축에는 증축 및 개축 포함
㉗	400 μ s/m ³	건축한 때부터 3년이 경과되지 아니한 학교	건축에는 증축 및 개축 포함
석면	0.01개/cc	『석면안전관리법』 제22조 제1항 후단에 따른 석면건축물에 해당하는 학교	
오존	0.06ppm	교무실 및 행정실	적용시설 내에 오존을 발생시키는 사무기기(복사기 등)가 있는 경우로 한정
진드기	100마리/m ³	보건실	
벤젠	50 μ s/m ³		
톨루엔	1,000 μ s/m ³		
에틸벤젠	360 μ s/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사	건축에는 증축 및 개축 포함
자일렌	700 μ s/m ³		
스티렌	300 μ s/m ³		

2. 관리기준

대상 시설	중점관리기준
개교 후 3년 이내의 학교	
개교 후 10년 이상 경과한 학교	
개별난방 교실 및 도로변 교실	
급식시설	미세먼지, 이산화탄소, 폼알데하이드, 총부유세균 및 낙하세균
보건실	

요약정리반 암기노트 평가(250509)

7. 다음은 학교보건법 시행규칙에 규정된 교사 내 공기의 질 유지기준이다. 빈칸을 채우시오. (암기노트2, 3번)

오염물질 항목	기준(이하)	적용 시설
가. 미세먼지(직경 2.5 μ m 이하먼지)	()	교사 및 급식시설
미세먼지(직경 10 μ m 이하먼지)	()	교사 및 급식시설
	()	체육관 및 강당
나. 이산화탄소	()	교사 및 급식시설
다. ()	80 μ g/m ³	교사, 기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다) 및 급식시설
라. ()	800CFU/m ³	교사 및 급식시설
마. ()	10CFU/실	보건실 및 급식시설
바. ()	10ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실
사. ()	0.05ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실
아. ()	148Bq/m ³	기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다), 1층 및 지하의 교사
자. ()	400 μ g/m ³	건축한 때부터 3년이 경과되지 아니한 학교
차. 석면	()	「석면안전관리법」 제22조제1항 후단에 따른 석면건축물에 해당하는 학교
카. 오존	()	교무실 및 행정실
타. 진드기	()	보건실
파. 벤젠	30 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
하. 톨루엔	1,000 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
거. 에틸벤젠	360 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
너. 자일렌	700 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
더. 스티렌	300 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사

요약정리반 암기노트(250418)

번호	문제	정답																																																												
3	다음은 「학교보건법 시행규칙」에 규정된 교사 내 공기의 질 유지기준이다. 오염물질 항목의 명칭을 답하시오. (p.247)	<table> <tr> <th>오염물질 항목</th><th>기준(이하)</th><th>적용 시설</th></tr> <tr> <td>가. 미세먼지 (직경 2.5μm 이하먼지)</td><td>35μg/m³</td><td>교사 및 급식시설</td></tr> <tr> <td>미세먼지 (직경 10μm 이하먼지)</td><td>75μg/m³</td><td>교사 및 급식시설</td></tr> <tr> <td></td><td>150μg/m³</td><td>체육관 및 강당</td></tr> <tr> <td>나. 이산화탄소</td><td>1,000ppm</td><td>교사 및 급식시설</td></tr> <tr> <td>다. 폼알데하이드</td><td>80μg/m³</td><td>교사, 기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다) 및 급식시설</td></tr> <tr> <td>라. 총부유세균</td><td>800CFU/m³</td><td>교사 및 급식시설</td></tr> <tr> <td>마. 낙하세균</td><td>10CFU/실</td><td>보건실 및 급식시설</td></tr> <tr> <td>바. 일산화탄소</td><td>10ppm</td><td>개별 난방 교실 및 도로변 교실</td></tr> <tr> <td>사. 이산화질소</td><td>0.05ppm</td><td>개별 난방 교실 및 도로변 교실</td></tr> <tr> <td>아. 라돈</td><td>148Bq/m³</td><td>기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다), 1층 및 지하의 교사</td></tr> <tr> <td>자. 총휘발성 유기화합물</td><td>400μg/m³</td><td>건축한 때부터 3년이 경과되지 아니한 학교</td></tr> <tr> <td>차. 석면</td><td>0.01개/cc</td><td>「석면안전관리법」 제22조제1항 후단에 따른 석면건축물에 해당하는 학교</td></tr> <tr> <td>카. 오존</td><td>0.06ppm</td><td>교무실 및 행정실</td></tr> <tr> <td>타. 진드기</td><td>100마리/m³</td><td>보건실</td></tr> <tr> <td>파. 벤젠</td><td>30μg/m³</td><td>건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사</td></tr> <tr> <td>하. 톨루엔</td><td>1,000μg/m³</td><td>건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사</td></tr> <tr> <td>거. 에틸벤젠</td><td>360μg/m³</td><td>건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사</td></tr> <tr> <td>너. 자일렌</td><td>700μg/m³</td><td>건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사</td></tr> <tr> <td>더. 스티렌</td><td>300μg/m³</td><td>건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사</td></tr> </table>	오염물질 항목	기준(이하)	적용 시설	가. 미세먼지 (직경 2.5 μ m 이하먼지)	35 μ g/m ³	교사 및 급식시설	미세먼지 (직경 10 μ m 이하먼지)	75 μ g/m ³	교사 및 급식시설		150 μ g/m ³	체육관 및 강당	나. 이산화탄소	1,000ppm	교사 및 급식시설	다. 폼알데하이드	80 μ g/m ³	교사, 기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다) 및 급식시설	라. 총부유세균	800CFU/m ³	교사 및 급식시설	마. 낙하세균	10CFU/실	보건실 및 급식시설	바. 일산화탄소	10ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실	사. 이산화질소	0.05ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실	아. 라돈	148Bq/m ³	기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다), 1층 및 지하의 교사	자. 총휘발성 유기화합물	400 μ g/m ³	건축한 때부터 3년이 경과되지 아니한 학교	차. 석면	0.01개/cc	「석면안전관리법」 제22조제1항 후단에 따른 석면건축물에 해당하는 학교	카. 오존	0.06ppm	교무실 및 행정실	타. 진드기	100마리/m ³	보건실	파. 벤젠	30 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사	하. 톨루엔	1,000 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사	거. 에틸벤젠	360 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사	너. 자일렌	700 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사	더. 스티렌	300 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사
오염물질 항목	기준(이하)	적용 시설																																																												
가. 미세먼지 (직경 2.5 μ m 이하먼지)	35 μ g/m ³	교사 및 급식시설																																																												
미세먼지 (직경 10 μ m 이하먼지)	75 μ g/m ³	교사 및 급식시설																																																												
	150 μ g/m ³	체육관 및 강당																																																												
나. 이산화탄소	1,000ppm	교사 및 급식시설																																																												
다. 폼알데하이드	80 μ g/m ³	교사, 기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다) 및 급식시설																																																												
라. 총부유세균	800CFU/m ³	교사 및 급식시설																																																												
마. 낙하세균	10CFU/실	보건실 및 급식시설																																																												
바. 일산화탄소	10ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실																																																												
사. 이산화질소	0.05ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실																																																												
아. 라돈	148Bq/m ³	기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다), 1층 및 지하의 교사																																																												
자. 총휘발성 유기화합물	400 μ g/m ³	건축한 때부터 3년이 경과되지 아니한 학교																																																												
차. 석면	0.01개/cc	「석면안전관리법」 제22조제1항 후단에 따른 석면건축물에 해당하는 학교																																																												
카. 오존	0.06ppm	교무실 및 행정실																																																												
타. 진드기	100마리/m ³	보건실																																																												
파. 벤젠	30 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사																																																												
하. 톨루엔	1,000 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사																																																												
거. 에틸벤젠	360 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사																																																												
너. 자일렌	700 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사																																																												
더. 스티렌	300 μ g/m ³	건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사																																																												

기본이론반 형성평가(250115)

공기의 질 유지기준	미세먼지 ① 교사, 2.5 μm : () ② 교사, 10 μm : () / ③ 체육관/강당, 10 μm : ()
	이산화탄소 ()
	폼알데하이드 (교사, 기숙사) ()
	총부유세균 (교사, 급식시설) ()
	낙하세균 (보건실, 급식시설) ()
	일산화탄소 10 ppm
	이산화질소 0.05 ppm
	라돈 ()
	총휘발성유기화합물 (건축 3년경과되지 않은 학교) ()
	석면 ()
	오존 0.06 ppm
	진드기 (보건실) ()
	벤젠 30 $\mu\text{g}/\text{m}^3$
	톨루엔 1000 $\mu\text{g}/\text{m}^3$
	에틸벤젠 360 $\mu\text{g}/\text{m}^3$
	자일렌 700 $\mu\text{g}/\text{m}^3$
	스틸렌 300 $\mu\text{g}/\text{m}^3$

이론서 1권 p.247

(7) 공기의 질 관리기준

① 유지기준 [표 13 국사/ 06 권중학]

오염물질 항목	기준(이하)	적용 시설	비고
가. 미세먼지 [14 원문]	35 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	교사 및 급식시설	직경 2.5 μm 이하 먼지
	75 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	교사 및 급식시설	직경 10 μm 이하 먼지
	150 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	체육관 및 강당	직경 10 μm 이하 먼지
나. 이산화탄소 [14 원문]	1,000ppm	교사 및 급식시설	해당 교사 및 급식시설이 기계 환기장치를 이용하여 주된 환기를 하는 경우 1,500ppm 이하
다. 폼알데하이드	80 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	교사, 기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다) 및 급식시설	건축에는 중축 및 개축 포함
라. 총부유세균	800CFU/ m^3	교사 및 급식시설	
마. 낙하세균	10CFU/실	보건실 및 급식시설	
바. 일산화탄소	10ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실	난방 교실은 직접 연소 방식의 난방 교실로 한정
사. 이산화질소	0.05ppm	개별 난방 교실 및 도로변 교실	난방 교실은 직접 연소 방식의 난방 교실로 한정
아. 라돈	148Bq/ m^3	기숙사(건축 후 3년이 지나지 않은 기숙사로 한정한다), 1층 및 지하의 교사	건축에는 중축 및 개축 포함
자. 총휘발성유기화합물	400 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	건축한 때부터 3년이 경과되지 아니한 학교	건축에는 중축 및 개축 포함
차. 석면 [14 원문]	0.01개/cc	『석면안전관리법』 제22조 제1항 후단에 따른 석면건축물에 해당하는 학교	
카. 오존	0.06ppm	교류실 및 행정실	적용 시설 내에 오존을 발생시키는 사무기기(복사기 등)가 있는 경우로 한정

복습노트 1권 p.37

- 03 학교보건법 시행규칙에 근거하여 학교 공기의 질 관리기준 중 미세먼지, 이산화탄소, 석면의 관리기준을 각각 제시하시오.

이론서 1권 p.248

나. 개교 후 3년 이내인 학교	폼알데하이드 및 휘발성유기화합물 등이 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것
다. 개교 후 10년 이상 경과한 학교	1) 미세먼지 및 부유세균이 유지기준에 적합하도록 중점 관리할 것 2) 기존 시설을 개수 또는 보수하는 경우 『실내공기질 관리법』 제11조 제1항에 따라 오염물질 방출 건축자재를 사용하지 않을 것 3) 책상·의자 및 상판 등 학교의 비품은 『산업표준화법』 제15조에 따라 한국산업표준 인증을 받은 제품을 사용할 것
라. 『석면안전관리법』 제22조 제1항 후단에 따른 석면건축물에 해당하는 학교	석면이 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것
마. 개별 난방(직접 연소 방식의 난방으로 한정한다) 교실 및 도로변 교실	일산화탄소 및 이산화질소가 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것
바. 급식시설	미세먼지, 이산화탄소, 폼알데하이드, 총부유세균 및 낙하세균이 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것
사. 보건실	낙하세균과 진드기가 유지기준에 적합하도록 중점적으로 관리할 것

문항	문제	관련 내용
B8	<p>8. 다음은 보건 교사를 대상으로 한 품행장애에 대한 연구 자료의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">품행장애</p> <p style="text-align: center;">... (중략) ...</p> <p>○ 행동특징</p> <p>1. 공격성: ㉠ 다른 사람들을 위협하거나 괴롭히고 자주 몸싸움을 하기도 하며, 때로는 심각한 신체적 손상을 입힐 수 있는 도구를 사용하기도 한다.</p> <p style="text-align: center;">... (중략) ...</p> <p>○ 행동치료</p> <p>1. 목표: 행동교정</p> <p>2. 행동치료에 근거가 되는 개념</p> <p>1) (㉡): 스키너(B. Skinner)와 공동 연구자들의 연구에서 제시된 것으로, 자발적인 행동과 환경 간의 관계에 관심을 둔다. 강화(reinforcement)가 중요한 개념인데, 강화에는 정적 강화(예: 보상)와 부정 강화(예: 회피)가 있다. 반대인 경우에는 정적 처벌(예: 체제나 처벌)과 부정 처벌(예: 소거)이 있다.</p> <p style="text-align: center;">... (중략) ...</p> <p>○ 치료기법</p> <p>1. (㉢): 대상자와 치료자 간에 원하는 행동 변화와 변화된 행동에 따른 결과에 대한 약속을 서면으로 구체화하는 것이다.</p> <p>2. 체계적 탈감작: 불안을 야기하는 자극을 약한 것부터 차츰 강한 것으로 단계적으로 부여함으로써 자극에 의해 발생하는 불안과 공포 반응을 서서히 경감시키는 기법이다.</p> <p style="text-align: center;">... (하략) ...</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><작성 방법></p> <p>○ 행동이론에 근거하여 밑줄 친 ㉠과 같은 문제행동의 원인을 서술할 것.</p> <p>○ 괄호 안의 ㉡에 해당하는 용어를 쓰고, 행동을 변화시키는 ㉡의 원리(기본 가정)를 '강화'와 '처벌'을 사용하여 서술할 것.</p> <p>○ 괄호 안의 ㉢에 해당하는 용어를 쓸 것.</p> </div>	<p style="text-align: center;">영역별 모고 4주차(251010) A11</p> <p>11. 다음은 보건교사와 상담교사가 상담 중인 학생들의 해 논의한 내용이다. 이를 읽고 <작성방법>에 따라 답을 오. [4점]</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>보건교사: 보건실을 자주 찾는 학생 A가 주요우울장애를 진단 받았어요. 학교에 오지만 대부분 엎드려 있고, 예전에 좋아하던 활동에도 전혀 참여하지 않아요. 기분이 가라앉고, 아무것도 할 의욕이 없다고 해요.</p> <p>상담교사: 주요우울장애에서는 '쾌감상실'로 인해 강화가 줄어드는 경우가 많아요. 그럴 때는 (㉠) 기법을 통해 학생이 즐거움을 느낄 수 있는 활동이나 성취감을 주는 행동을 계획적으로 늘려주는 것이 효과적이에요.</p> <p>보건교사: 얼마 전 엘리베이터에 갇힌 경험 이후로 엘리베이터만 보면 식은땀이 나고 심장이 빨리 뛰는 증상이 있어서 무조건 계단으로 다닌다는 B 학생은 지금도 나아지지 않고, 여전하대요.</p> <p>상담교사: 이런 특정공포증의 (㉡) 유형이에요. 공포자극을 회피하지 않고, 불안수준이 낮은 상황부터 점진적으로 접근하도록 하는 (㉢) 기법이 도움이 될 거예요. 그 과정에서 학생과 함께 불안위계표를 작성하는 게 중요합니다.</p> <p>보건교사: 책을 읽을 때마다 '이 부분을 제대로 이해하지 못하는 것 같아요'라는 생각이 들어서 같은 문장을 수십 번 반복해서 읽는 다는 학생 C는 여전히 공부에 늦어져서 힘들다고 호소해요. 강박사고와 강박행동이 결합된 형태 같지요?</p> <p>상담교사: 네, 이런 경우에는 (㉣) 기법을 사용해서 강박사고에 노출시키되, 그 불안을 완화하기 위한 반복행동은 하지 않도록 도와주어야 해요.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">< 작성방법 ></p> <p>○ 괄호 안의 ㉠, ㉡, ㉢에 해당하는 행동치료기법의 명칭과 함께 이들 기법이 정서적·행동적 증상을 변화시키는 기전을 각각 서술할 것.</p> <p>○ 행동치료의 목적을 서술할 것.</p> <p>○ 괄호 안의 ㉣에 해당하는 특정공포증의 하위유형(공포자극을 기준으로 한 부호화)을 답할 것.</p> </div>

이론서 4권 p.422

행동이론에서 '행동'이란 관찰, 기록, 측정이 가능한 행위 또는 반응을 말하는 것															
고전적 조건화	<p>① 무의식적 행동이 습득되는 과정에 관한 것</p> <p>② 파블로프의 고전적 조건형성 모델: 무조건반응(타액 분비)이 무조건자극(음식을 먹다)에 반응하여 나타난다는 것을 발견하고, 무조건자극과 함께 주었을 때 연관성이 없던 자극만으로도 동일한 특정반응, 즉 조건반응을 이끌어낼 수 있음을 발견함, 연관성 없는 자극을 조건자극이라고 함</p> <p>● 생후 6개월 된 영유아</p> <p>① [조건자극] 흰색 유니폼을 입은 간호사 A가 방에 들어옴 → 반응 없음</p> <p>② [무조건 자극] 간호사 A가 주사를 놓음 → [무조건 반응] 운다.</p> <p>③ [조건자극] 흰색 유니폼을 입은 간호사 A가 방에 들어옴 → [조건반응] 운다.</p> <p>④ [조건자극] 흰색 유니폼을 입은 간호사 B가 방에 들어옴 → [조건반응] 운다.</p> <p>또는 흰옷 입은 가족이 방에 들어옴 → [조건반응] 운다.</p> <p>⑤ 높은 곳이나 공공장소에 대해 불안함을 느끼는 사람들은 그러한 상황에서 공포심을 느끼도록 조건화되었기 때문에 탈조건화를 통해서 부적응행동에 초점을 두어야 한다고 봄</p> <p>④ 고전적 조건형성에 기초한 대표적인 치료기법: 체계적 둔감법, 홍수법</p>														
행동 이론	<p>① 어떤 행동이 긍정적인 결과를 가져오면 그 행동이 반복되며, 부정적인 결과를 가져오는 행동은 약화되어 반복비도도 낮아진다는 것</p> <p>② 이에 근거하여 사용되는 기법들은 행동수정에 속함, 행동을 증가시키는 방안과 행동을 감소시키는 방안</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">행동증가 [15,16,17,18 국시]</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 적극적 강화 (=정적강화) [20 일종]</td><td> <p>행동의 결과로 긍정적인 보상자극을 제공함으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 증가시킨(칭찬, 용돈, 상급 제공 등)</p> <p>토근강화 [24 일종(지문)]</p> <p>● 행동 → 보상자극 → 행동 ↑</p> <p>교사가 교실에서 자신의 의자에 가만히 앉아있는 학생을 칭찬한다면, 학생들은 칭찬을 받기 위해 각자 자리에 가만히 앉아있을 것이다.</p> <p>행동의 결과로 혐오스러운 자극을 제거함으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 증가시킨(청소나 숙제 면제 등)</p> </td></tr> <tr> <td>2. 소극적 강화 (=부적강화)</td><td> <p>● 혐오스러운 자극 → 행동 → 혐오스러운 자극 제거 → 행동 ↑</p> <p>아이가 말쑥을 부리고 나서 어머니를 깨우고 뽀뽀를 했더니 어머니가 꾸중하지 않았다는 것을 경험하게 되면, 아이는 꾸중을 피하기 위해 어머니에게 이런 행동을 하는 횟수가 많아짐</p> </td></tr> <tr> <th colspan="2">행동감소 [17 국시]</th></tr> <tr> <td>1. 법 (=정적처벌)</td><td> <p>행동의 결과로 혐오스런 자극을 줌으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 감소시키는 것(회초리나 찰소 부라 등)</p> <p>● 행동 → 혐오스런 자극 → 행동 ↓</p> <p>동생들 태린 형에게 벌을 시켜 하여 동생들 때리는 행동을 감소시킨</p> </td></tr> <tr> <td>2. 반응대가 (=부적처벌, 권력박탈) [24 일종]</td><td> <p>● 행동의 결과로 강화물(토근, 특권 등)을 제거 또는 감소시켜 그 행동이 일어날 가능성을 감소시키는 것</p> <p>● 재자극 제거, 타인아웃 포함</p> <p>타인아웃 [24 일종(지문)]</p> <p>● 행동 → 강화물의 제거 → 행동 ↓</p> <p>아이가 자신의 요구대로 되지 않을 때 태를 쓰면 어머니가 아이의 요구를 들어주게 되는 결과가 반복되어 그 행위가 강화되었다. 하지만 아이가 태를 쓸 때 어머니가 더 이상 관심이나 눈길을 주지 않게 되면 아이의 태쓰는 행동은 감소됨</p> </td></tr> <tr> <td>3. 소멸(=소거, 강화물 유보)</td><td> <p>바람직하지 못한 행동을 했을 때 관심이나 강화를 중단하는 것</p> <p>● 행동 → 강화 → 행동 → 강화 없음(강화유보) → 행동 ↓</p> </td></tr> </tbody> </table>	행동증가 [15,16,17,18 국시]		1. 적극적 강화 (=정적강화) [20 일종]	<p>행동의 결과로 긍정적인 보상자극을 제공함으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 증가시킨(칭찬, 용돈, 상급 제공 등)</p> <p>토근강화 [24 일종(지문)]</p> <p>● 행동 → 보상자극 → 행동 ↑</p> <p>교사가 교실에서 자신의 의자에 가만히 앉아있는 학생을 칭찬한다면, 학생들은 칭찬을 받기 위해 각자 자리에 가만히 앉아있을 것이다.</p> <p>행동의 결과로 혐오스러운 자극을 제거함으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 증가시킨(청소나 숙제 면제 등)</p>	2. 소극적 강화 (=부적강화)	<p>● 혐오스러운 자극 → 행동 → 혐오스러운 자극 제거 → 행동 ↑</p> <p>아이가 말쑥을 부리고 나서 어머니를 깨우고 뽀뽀를 했더니 어머니가 꾸중하지 않았다는 것을 경험하게 되면, 아이는 꾸중을 피하기 위해 어머니에게 이런 행동을 하는 횟수가 많아짐</p>	행동감소 [17 국시]		1. 법 (=정적처벌)	<p>행동의 결과로 혐오스런 자극을 줌으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 감소시키는 것(회초리나 찰소 부라 등)</p> <p>● 행동 → 혐오스런 자극 → 행동 ↓</p> <p>동생들 태린 형에게 벌을 시켜 하여 동생들 때리는 행동을 감소시킨</p>	2. 반응대가 (=부적처벌, 권력박탈) [24 일종]	<p>● 행동의 결과로 강화물(토근, 특권 등)을 제거 또는 감소시켜 그 행동이 일어날 가능성을 감소시키는 것</p> <p>● 재자극 제거, 타인아웃 포함</p> <p>타인아웃 [24 일종(지문)]</p> <p>● 행동 → 강화물의 제거 → 행동 ↓</p> <p>아이가 자신의 요구대로 되지 않을 때 태를 쓰면 어머니가 아이의 요구를 들어주게 되는 결과가 반복되어 그 행위가 강화되었다. 하지만 아이가 태를 쓸 때 어머니가 더 이상 관심이나 눈길을 주지 않게 되면 아이의 태쓰는 행동은 감소됨</p>	3. 소멸(=소거, 강화물 유보)	<p>바람직하지 못한 행동을 했을 때 관심이나 강화를 중단하는 것</p> <p>● 행동 → 강화 → 행동 → 강화 없음(강화유보) → 행동 ↓</p>
행동증가 [15,16,17,18 국시]															
1. 적극적 강화 (=정적강화) [20 일종]	<p>행동의 결과로 긍정적인 보상자극을 제공함으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 증가시킨(칭찬, 용돈, 상급 제공 등)</p> <p>토근강화 [24 일종(지문)]</p> <p>● 행동 → 보상자극 → 행동 ↑</p> <p>교사가 교실에서 자신의 의자에 가만히 앉아있는 학생을 칭찬한다면, 학생들은 칭찬을 받기 위해 각자 자리에 가만히 앉아있을 것이다.</p> <p>행동의 결과로 혐오스러운 자극을 제거함으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 증가시킨(청소나 숙제 면제 등)</p>														
2. 소극적 강화 (=부적강화)	<p>● 혐오스러운 자극 → 행동 → 혐오스러운 자극 제거 → 행동 ↑</p> <p>아이가 말쑥을 부리고 나서 어머니를 깨우고 뽀뽀를 했더니 어머니가 꾸중하지 않았다는 것을 경험하게 되면, 아이는 꾸중을 피하기 위해 어머니에게 이런 행동을 하는 횟수가 많아짐</p>														
행동감소 [17 국시]															
1. 법 (=정적처벌)	<p>행동의 결과로 혐오스런 자극을 줌으로써 그 행동이 다시 일어날 가능성을 감소시키는 것(회초리나 찰소 부라 등)</p> <p>● 행동 → 혐오스런 자극 → 행동 ↓</p> <p>동생들 태린 형에게 벌을 시켜 하여 동생들 때리는 행동을 감소시킨</p>														
2. 반응대가 (=부적처벌, 권력박탈) [24 일종]	<p>● 행동의 결과로 강화물(토근, 특권 등)을 제거 또는 감소시켜 그 행동이 일어날 가능성을 감소시키는 것</p> <p>● 재자극 제거, 타인아웃 포함</p> <p>타인아웃 [24 일종(지문)]</p> <p>● 행동 → 강화물의 제거 → 행동 ↓</p> <p>아이가 자신의 요구대로 되지 않을 때 태를 쓰면 어머니가 아이의 요구를 들어주게 되는 결과가 반복되어 그 행위가 강화되었다. 하지만 아이가 태를 쓸 때 어머니가 더 이상 관심이나 눈길을 주지 않게 되면 아이의 태쓰는 행동은 감소됨</p>														
3. 소멸(=소거, 강화물 유보)	<p>바람직하지 못한 행동을 했을 때 관심이나 강화를 중단하는 것</p> <p>● 행동 → 강화 → 행동 → 강화 없음(강화유보) → 행동 ↓</p>														

문제풀이반 10주차(250912) B9

9. 다음은 고등학교 보건교사가 작성한 교수·학습 지도안이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]



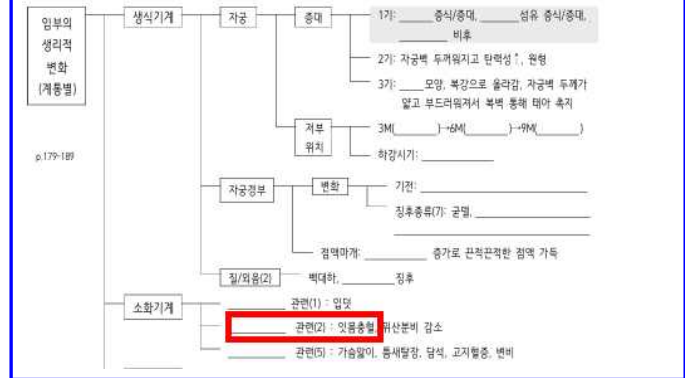
< 교수·학습 지도안 >			
단원	정신 건강	보건교사	박○○
주제	섭식장애/인지행동치료법	대상	2학년
차시	2/3	장소	2-1 교실
학습 목표	<ul style="list-style-type: none"> • 주요 섭식 장애의 유형과 특성을 이해할 수 있다. • 인지 행동 치료기법의 종류를 설명할 수 있다. 		
단계	교수·학습 내용		시간
도입	<ul style="list-style-type: none"> • 전시 학습 확인 • 동기유발: 섭식 장애에 관한 동영상 시청 • 본시 학습 문제 확인 		5분
전개	<p>1. 섭식 장애의 유형과 특성</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(㉠) • 지나치게 음식물 섭취를 제한함</p> <p>• 체중 증가나 비만에 대한 극심한 두려움이 있음</p> <p>• 체중증가를 막기 위한 행동을 지속함</p> <p>• 심각한 저체중 상태이나 이에 대한 심각성을 인지하지 못함</p> </div> <p>(㉡) • 식사 조절감을 상실함</p> <p>• 반복적이고 부적절하게 스스로 구토를 유발하거나, 이뇨제나 설사제 등을 복용함</p> <p>• 자기 가치에 대한 평가에 체형과 체중이 과도하게 영향을 미침</p> <p>• 최소 3개월 동안 일주일에 1회 이상 지나치게 많은 양의 음식을 섭취하고 부적절한 보상 행동이 나타남</p>		35분
	<p>2. 인지 행동 치료기법의 종류</p> <p>가. 토큰강화(토큰 경제)</p> <p>나. ◎행동계약(우발적 계약)</p> <p>... (하략) ...</p>		

이론서 4권 p.427

행동계약 (= 우발적 계약)	<ul style="list-style-type: none"> • 대상자에게 어떤 행동이 변화되어야 하며, 변화된 행동에 대해 어떤 결과가 따르게 되는에 대해 대상자와 치료자 간의 계약 • 서면으로 작성, 강화물 및 벌 제시, 계약에 대한 공통책임 강조
---------------------------	---

문항	문제	관련 내용																								
B9	<p>9. 다음은 보건 교사가 작성한 보건교육 자료의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <table border="1"> <tr> <th>주제</th><th>임부의 건강관리</th><th>대상</th><th>여교사</th></tr> <tr> <td></td><td></td><th>장소</th><th>세미나실</th></tr> <tr> <th>교육 목표</th><td colspan="3">1. 임부의 불편감 관리 방법을 설명할 수 있다. 2. 임부의 유방 관리 방법을 설명할 수 있다.</td></tr> <tr> <th>단계</th><th>교육내용</th><th colspan="2">시간</th></tr> <tr> <th>도입</th><td>○ 동기유발: 임부의 불편감 및 유방 관리에 대한 퀴즈</td><td colspan="2">5분</td></tr> <tr> <th>전개</th><td> 1. 임부의 불편감 관리 1) 잇몸염(gingivitis) • 원인: (㉠)의 자극에 의한 혈관 및 결합 조직의 증가 • 증상: 잇몸 출혈, 잇몸 붓대, 잇몸 통증 등 • 관리법: 부드러운 칫솔질, 신선한 과일 섭취, 정기적 치과 검진 등 2) 발목 부종 …(중략)… 2. 임부의 유방 관리 1) 유두 • ㉡ 집기검사(pinch test), 호프만법 • 유두 씻기: 따뜻한 물로 씻으며, ㉢ 비누를 사용하지 않음. 2) 유방 …(하략)… </td><td colspan="2">30분</td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;"><작성 방법></p> <p>○ 괄호 안의 ㉠에 해당하는 호르몬의 명칭을 쓸 것. ○ 밑줄 친 ㉡을 시행하는 목적과 방법을 순서대로 서술할 것. ○ 밑줄 친 ㉢의 이유 1가지를 서술할 것.</p> </div>	주제	임부의 건강관리	대상	여교사			장소	세미나실	교육 목표	1. 임부의 불편감 관리 방법을 설명할 수 있다. 2. 임부의 유방 관리 방법을 설명할 수 있다.			단계	교육내용	시간		도입	○ 동기유발: 임부의 불편감 및 유방 관리에 대한 퀴즈	5분		전개	1. 임부의 불편감 관리 1) 잇몸염(gingivitis) • 원인: (㉠)의 자극에 의한 혈관 및 결합 조직의 증가 • 증상: 잇몸 출혈, 잇몸 붓대, 잇몸 통증 등 • 관리법: 부드러운 칫솔질, 신선한 과일 섭취, 정기적 치과 검진 등 2) 발목 부종 …(중략)… 2. 임부의 유방 관리 1) 유두 • ㉡ 집기검사(pinch test), 호프만법 • 유두 씻기: 따뜻한 물로 씻으며, ㉢ 비누를 사용하지 않음. 2) 유방 …(하략)…	30분		<div style="border: 2px solid blue; padding: 10px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: blue;">문제풀이반 9주차(250905) B6</p> <div style="text-align: right; font-size: 2em; color: magenta; font-weight: bold; opacity: 0.5;">적중</div> <p>6. 임신 28주차 초임부인 A교사가 보건실을 찾아와 내용이다. <작성방법>에 따라 서술하시오. [4점]</p> <p>A 교 사: 선생님 인터넷에서 임신 관련 글을 봤는데 제를 먹으면 좋다고 해서요. 지금부터 먹어도 되나요?</p> <p>보건교사: (㉠)</p> <p>A 교 사: 요즘 다리가 붓고 가끔 머리도 아파요. 인터넷에 서는 '임신 후반에는 부종이 당연히 생기는 것이니 걱정할 필요가 없다'고 하던데 맞나요?</p> <p>보건교사: (㉡)</p> <p>A 교 사: 진통이 시작되면 산부의 자세가 분만 과정에 영향을 준다고 들었습니다. 분만을 촉진시킬 수 있는 자세가 있나요?</p> <p>보건교사: 걸거나 앉아있는 자세가 분만에 도움이 됩니다.</p> <p>A 교 사: 가슴과 상복부에 타는 듯한 통증이 느껴집니다. 특히 누웠을 때와 허리를 구부리면 더욱 심해지는 것 같습니다.</p> <p>보건교사: ㉢도움이 되는 운동이 있습니다. 또한, 심한 경우에는 제산제를 투여할 수 있습니다.</p> <p style="text-align: center;">…(중략)…</p> <p>A 교 사: 모유수유를 계획하고 있는 임신 6개월째 예비맘입니다. 저는 함몰 유두인데 모유수유를 하기 위한 유방 관리는 어떻게 하나요?</p> <p>보건교사: 임신 2기 말부터 1일 1~2시간 착용하고 그 후 점차 착용시간을 늘려주세요. 또한 ㉣물만을 사용하여 유두를 세척하세요.</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">< 작성방법 ></p> <p>○ 괄호 안 ㉠, ㉡에 들어갈 내용으로 보건교사의 올바른 설명을 각각 서술할 것. ○ 밑줄 친 ㉢에 해당하는 구체적인 운동의 명칭을 답할 것. ○ 밑줄 친 ㉣과 같이 유두관리를 해야 하는 이유를 서술할 것.</p> </div> </div>
주제	임부의 건강관리	대상	여교사																							
		장소	세미나실																							
교육 목표	1. 임부의 불편감 관리 방법을 설명할 수 있다. 2. 임부의 유방 관리 방법을 설명할 수 있다.																									
단계	교육내용	시간																								
도입	○ 동기유발: 임부의 불편감 및 유방 관리에 대한 퀴즈	5분																								
전개	1. 임부의 불편감 관리 1) 잇몸염(gingivitis) • 원인: (㉠)의 자극에 의한 혈관 및 결합 조직의 증가 • 증상: 잇몸 출혈, 잇몸 붓대, 잇몸 통증 등 • 관리법: 부드러운 칫솔질, 신선한 과일 섭취, 정기적 치과 검진 등 2) 발목 부종 …(중략)… 2. 임부의 유방 관리 1) 유두 • ㉡ 집기검사(pinch test), 호프만법 • 유두 씻기: 따뜻한 물로 씻으며, ㉢ 비누를 사용하지 않음. 2) 유방 …(하략)…	30분																								

기본이론반 형성평가(250326)



이론서 4권 p.184









구강	잇몸 출혈	에스트로겐 증가로 잇몸이 충혈되고 부드러워져 약한 충격에도 쉽게 출혈(치은종에 의한 잇몸증대현상 때문), 치아 주위막에 병변 발생
	타액 분비 증가	① 타액 분비가 증가, 때로는 과다하게 분비되기도 함 ② 구토 시 무의식적으로 침을 적게 삼키거나, 전분 섭취로 인한 침샘 자극 때문에 나타날 수 있음

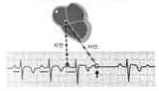

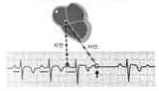

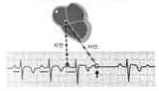

이론서 4권 p.199

유두유형 확인	모유수유를 하고자 하는 여성은 집기잡사(Pinch test)를 통해 한물, 편평, 정상 확인하기
---------	---

이론서 4권 p.194

유두세척	세척	① 12(16)주부터 전초유 분비되므로 매일 씻어줌(유관 막힘 방지) ② 모유수유를 위한 준비로 유두를 튼튼하게 하는 방법은 목욕이나 샤워 후 타월로 닦되 자극과 짓무름의 원인이 될 만큼 심하게 해서는 안됨 ③ 비누 사용금지, 물만 사용하여 씻을 것 ④ 라놀린이 들어있는 크림으로 건조된 유두를 부드럽게 해 줄 것 ※ 물고 배리선은 유두를 촉촉하게 하고 박테리아 성장을 억제하는 유원물질들을 분비하므로 알코올이나 다른 소독제의 사용이 필요하지 않음
	건조	유두는 공기나 햇빛에 노출시켜 건조시킬 것

문항	문제	관련 내용								
B10	<p>10. 다음은 보건 교사와 동료 교사가 나눈 대화의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <p>동료 교사: 선생님, 저희 남편이 심방세동으로 입원했는데 의식이 있는 상태에서 전기충격치료를 받은 적이 있어요. 의사 선생님께서 설명을 듣기는 했지만 잘 이해가 안돼서요.</p> <p>보건 교사: 네, 그런 치료는 부정맥을 안정된 리듬으로 바꾸어 주기 위한 거예요. ㉠ 제세동기를 이용해서 동시작동 스위치(synchronized switch)를 켜(on) 상태로 전기충격을 실시합니다. 지금 남편의 상태는 좀 어떠세요?</p> <p>동료 교사: 전기충격 치료 후 많이 좋아졌는데 또 다른 부정맥이 생겼다고 해서 걱정이예요. 남편의 심전도인데 한번 봐 주실래요?</p>  <p>보건 교사: 이것은 심방의 전기자극이 심실로 전달되는 것이 실패할 때 발생해요. 부정맥 종류 중에서 (㉡) 인데 혹시 심장박동조율기(cardiac pacemaker)를 삽입하셨나요?</p> <p>동료 교사: 네, 그런데 ㉢ 심장박동조율기를 삽입한 후 가끔 팔뚝질을 해요.</p> <p>... (하략) ...</p> <p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 밑줄 친 ㉠에 해당하는 치료의 명칭을 쓰고, 그 이유를 서술할 것. ○ 괄호 안의 ㉡에 해당하는 부정맥의 명칭을 쓸 것. ○ 밑줄 친 ㉢의 발생 원인을 서술할 것. 	<p>영역별 모고 3주차(251003) B3</p> <p>3. 다음을 읽고 <작성방법>에 따라 제시하시오. [4점]</p> <p>출근길에 '심장이 불규칙하게 두근거리다'며 병원을 갔던 교사(55세, 남)의 심전도가 다음과 같았다.</p>  <p><작성방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A 교사의 심전도 소견에 해당하는 부정맥의 명칭을 답할 것. ○ A 교사에게 나타난 부정맥에서 항응고제를 먼저 투여하는 이유를 간단히 설명할 것. ○ A 교사에게 심장을동전환술을 적용할 때 동시작동 스위치를 켜고 적용하는 이유를 서술할 것. 								
	<p><작성 방법></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 밑줄 친 ㉠에 해당하는 치료의 명칭을 쓰고, 그 이유를 서술할 것. ○ 괄호 안의 ㉡에 해당하는 부정맥의 명칭을 쓸 것. ○ 밑줄 친 ㉢의 발생 원인을 서술할 것. 	<p>이론서 3권 p.316</p> <p>전기충격요법</p> <table border="1"> <tr> <td>심장동전환술</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • 낮은 전력(50Joules)의 전기충격부 쇼크 • 약물요법으로 잘 치료되지 않는 만성 부정맥 제거, 각종 기외성 부정맥 등(발작성 심실상부빈맥, 심방조동, 심방세동) </td> </tr> <tr> <td>심장충격기</td> <td> <p>심실세동을 제거하는 가장 효과적인 방법(심실세동 발생 15~20초 이내 실시)</p> <p>(1) 준비</p> <ul style="list-style-type: none"> • 제세동 준비할 동안 CPR 실시 • CPR을 하는 동안 제세동기 전기 충전(미리 충전) + 동시 작동 스위치 off <p>(2) 심장충격기 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> • 위치: 우해골 하부위(우해골 중앙선상 2번째 늑간), 심장부위(좌측 전 액와선상 4번째 늑간) • 환자 침상에서 모두 뒤로 물러나도록 주의 • 초기 1회 제세동 후 즉시 CPR 실시(2분간) → 심장리듬 확인 </td> </tr> </table>	심장동전환술	<ul style="list-style-type: none"> • 낮은 전력(50Joules)의 전기충격부 쇼크 • 약물요법으로 잘 치료되지 않는 만성 부정맥 제거, 각종 기외성 부정맥 등(발작성 심실상부빈맥, 심방조동, 심방세동) 	심장충격기	<p>심실세동을 제거하는 가장 효과적인 방법(심실세동 발생 15~20초 이내 실시)</p> <p>(1) 준비</p> <ul style="list-style-type: none"> • 제세동 준비할 동안 CPR 실시 • CPR을 하는 동안 제세동기 전기 충전(미리 충전) + 동시 작동 스위치 off <p>(2) 심장충격기 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> • 위치: 우해골 하부위(우해골 중앙선상 2번째 늑간), 심장부위(좌측 전 액와선상 4번째 늑간) • 환자 침상에서 모두 뒤로 물러나도록 주의 • 초기 1회 제세동 후 즉시 CPR 실시(2분간) → 심장리듬 확인 				
심장동전환술	<ul style="list-style-type: none"> • 낮은 전력(50Joules)의 전기충격부 쇼크 • 약물요법으로 잘 치료되지 않는 만성 부정맥 제거, 각종 기외성 부정맥 등(발작성 심실상부빈맥, 심방조동, 심방세동) 									
심장충격기	<p>심실세동을 제거하는 가장 효과적인 방법(심실세동 발생 15~20초 이내 실시)</p> <p>(1) 준비</p> <ul style="list-style-type: none"> • 제세동 준비할 동안 CPR 실시 • CPR을 하는 동안 제세동기 전기 충전(미리 충전) + 동시 작동 스위치 off <p>(2) 심장충격기 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> • 위치: 우해골 하부위(우해골 중앙선상 2번째 늑간), 심장부위(좌측 전 액와선상 4번째 늑간) • 환자 침상에서 모두 뒤로 물러나도록 주의 • 초기 1회 제세동 후 즉시 CPR 실시(2분간) → 심장리듬 확인 									
	<p>기본이론반 형성평가(250307)</p> <p>2도방실결절 p.314</p> <table border="1"> <tr> <td>정의</td> <td>심방에서 전달되는 전기자극이 부분적으로 차단되어 심실로 전달되면서 심실수축이 지연되거나 느려지는 현상</td> </tr> <tr> <td>원인</td> <td>방실결절 기능장애 또는 심장질환자, 디지털리스 중독, 심실성 빈맥 치료제(아미오다론) 투여에 대한 반응</td> </tr> <tr> <td>증상/징후</td> <td> <p>맥박수: 규칙적임</p> <p>심전도 - 모비츠 I:</p>  <p>모비츠 II:</p>  </td> </tr> <tr> <td>치료</td> <td> <p>증상없는 모비츠 I: 치료불필요</p> <p>모비츠 II:</p> </td> </tr> </table>	정의	심방에서 전달되는 전기자극이 부분적으로 차단되어 심실로 전달되면서 심실수축이 지연되거나 느려지는 현상	원인	방실결절 기능장애 또는 심장질환자, 디지털리스 중독, 심실성 빈맥 치료제(아미오다론) 투여에 대한 반응	증상/징후	<p>맥박수: 규칙적임</p> <p>심전도 - 모비츠 I:</p>  <p>모비츠 II:</p> 	치료	<p>증상없는 모비츠 I: 치료불필요</p> <p>모비츠 II:</p>	
정의	심방에서 전달되는 전기자극이 부분적으로 차단되어 심실로 전달되면서 심실수축이 지연되거나 느려지는 현상									
원인	방실결절 기능장애 또는 심장질환자, 디지털리스 중독, 심실성 빈맥 치료제(아미오다론) 투여에 대한 반응									
증상/징후	<p>맥박수: 규칙적임</p> <p>심전도 - 모비츠 I:</p>  <p>모비츠 II:</p> 									
치료	<p>증상없는 모비츠 I: 치료불필요</p> <p>모비츠 II:</p>									

		<div data-bbox="753 230 1433 555"> <p style="text-align: center;">이론서 3권 p.314</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="769 275 826 544"> <p>심방에서 전달되는 전기 자극이 부분적으로 차단되어 심실로 전달되면서 심실수축이 팔박되거나 드러지는 현상</p> <p>2도 방실블록</p> </td><td data-bbox="826 275 1161 544"> <p>(1) 백박수, 리듬 : 규칙적</p> <p>(2) Mobitz I : PR간격 연장, QRS 1회 탈락 (→ 특별한 치료하지 않음)</p>  <p>(3) Mobitz II : PR간격 일정, 예고 없는 QRS 탈락 (→ 인공심박동기 삽입)</p>  </td><td data-bbox="1161 275 1359 544"> <p>(1) 원인 : 방실결절 기능장애 또는 심장질환자(MI, CHF, IHD, RF 등), 디기탈리스 중독(→ 저칼륨혈증), 심실성 빈맥치료제(amiiodrone) 부여에 대한 반응 등</p> <p>(2) 치료</p> <p>① 증상이 없는 모비츠 I : 치료불필요</p> <p>② 모비츠 II : 심박동지원(인공심박동기 삽입), 항콜린제 투여</p> </td></tr> </table> </div> <div data-bbox="753 607 1433 741"> <p style="text-align: center;">복습노트 3권 p.44</p> <p>51 2도 방실블록은 심방에서 전달되는 전기 자극이 부분적으로 (㉠)되어 발생한다. Mobitz I은 PR 간격이 (㉡)되고, QRS는 (㉢)로 탈락한다. Mobitz II은 PR 간격이 (㉣)되고, 예고없는 QRS 탈락이 나타난다. Mobitz II의 치료로 (㉤)를 삽입한다.</p> </div>	<p>심방에서 전달되는 전기 자극이 부분적으로 차단되어 심실로 전달되면서 심실수축이 팔박되거나 드러지는 현상</p> <p>2도 방실블록</p>	<p>(1) 백박수, 리듬 : 규칙적</p> <p>(2) Mobitz I : PR간격 연장, QRS 1회 탈락 (→ 특별한 치료하지 않음)</p>  <p>(3) Mobitz II : PR간격 일정, 예고 없는 QRS 탈락 (→ 인공심박동기 삽입)</p> 	<p>(1) 원인 : 방실결절 기능장애 또는 심장질환자(MI, CHF, IHD, RF 등), 디기탈리스 중독(→ 저칼륨혈증), 심실성 빈맥치료제(amiiodrone) 부여에 대한 반응 등</p> <p>(2) 치료</p> <p>① 증상이 없는 모비츠 I : 치료불필요</p> <p>② 모비츠 II : 심박동지원(인공심박동기 삽입), 항콜린제 투여</p>
<p>심방에서 전달되는 전기 자극이 부분적으로 차단되어 심실로 전달되면서 심실수축이 팔박되거나 드러지는 현상</p> <p>2도 방실블록</p>	<p>(1) 백박수, 리듬 : 규칙적</p> <p>(2) Mobitz I : PR간격 연장, QRS 1회 탈락 (→ 특별한 치료하지 않음)</p>  <p>(3) Mobitz II : PR간격 일정, 예고 없는 QRS 탈락 (→ 인공심박동기 삽입)</p> 	<p>(1) 원인 : 방실결절 기능장애 또는 심장질환자(MI, CHF, IHD, RF 등), 디기탈리스 중독(→ 저칼륨혈증), 심실성 빈맥치료제(amiiodrone) 부여에 대한 반응 등</p> <p>(2) 치료</p> <p>① 증상이 없는 모비츠 I : 치료불필요</p> <p>② 모비츠 II : 심박동지원(인공심박동기 삽입), 항콜린제 투여</p>			

문항	문제	관련 내용
B11	<p>11. 다음은 보건 교사와 급식 조리사가 나눈 대화 내용의 일부이다. <작성 방법>에 따라 순서대로 서술하시오. [4점]</p> <div><p>급식 조리사: 선생님, 업무적합성평가서 좀 봐 주세요요. 제가 폐렴에 걸린 후에 천식이 재발되어서 6개월 휴직 후에 복직했거든요. 앞으로 건강관리를 어떻게 하면 좋을까요?</p><p>보 건 교 사: 처방된 약을 사용과 천식의 원인 물질을 피하는 것이 가장 중요해요. 원인 물질이 아니더라도 온도, 담배 연기, 분진, 진드기 등은 증상을 악화시키는 요인이 될 수 있으니 주의하셔야 해요.</p><p>급식 조리사: 조리실에서 일할 때 주의사항이 있을까요?</p><p>보 건 교 사: 조리 시에 ㉠국소배기장치의 작동이 잘되는지 확인하셔야 해요.</p><p>... (하략) ...</p></div> <div><p>업무적합성평가서</p><p>... (중략) ...</p><p>㉡ 소견</p><p>상기인은 급성기관지폐렴으로 인한 기관지천식의 악화로 입원 치료와 약물 치료를 시행하였음. 현재 기침, 호흡곤란 증상은 주 1회 미만, 야간 증상은 월 2회 미만, 폐기능 검사상 FEV₁이 80% 이상, FEV₁ 변동치가 20% 미만으로 중증도 1단계의 상태임. 작업장 요인에 의한 증상 악화 소견이 발견되지 않은 비직업성 천식 이므로 아래의 조치 사항을 준수한다면 업무 수행에는 지장이 없을 것으로 판단됨.</p><p>업무수행 적합여부 (㉢)</p><p>조치사항</p><p>1) 병원 외래를 통한 지속적인 약물 치료</p><p>2) 건강 상담(생활 습관 개선)</p><p>3) 보호구 지급 및 착용 지도(안면부 여과식 마스크)</p><p>4) 증상이 악화되는 경우 업무적합성 재평가 필요</p></div> <p><작성 방법></p> <p>○ 밑줄 친 ㉠을 조리 기구에 설치해야 하는 이유 2가지를 서술할 것.</p> <p>○ 밑줄 친 ㉡을 근거로 건강관리구분 판정을 쓰고, 판호 안의 ㉢에 해당하는 내용을 서술할 것.</p>	

요약정리반 형성평가(250509)																																																										
<p>18. 다음은 근로자 건강진단실시기준(고용노동부고시 제2005-21호, 2005.3.31. 시행) [별표4]에 제시된 건강관리구분, 업무수행적합 여부 판정에 관한 내용이다. 빈칸을 채우시오. (p.585-586)</p> <p>1. 건강관리구분 판정</p> <table><tr><th>건강관리구분</th><th>건강관리구분 내용</th></tr><tr><td>A</td><td></td></tr><tr><td>C₁</td><td></td></tr><tr><td>C₂</td><td></td></tr><tr><td>D₁</td><td></td></tr><tr><td>D₂</td><td></td></tr><tr><td>R</td><td>건강진단 1차 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 (제2차건강진단 대상자)</td></tr></table> <p>* "U"는 2차건강진단대상임을 통보하고, 을 경계하여 해당 검사가 이루어지지 않아 건강관리구분을 판정할 수 없는 근로자 "U"로 분류한 경우에는 해당 근로자의 퇴직, 기한 내 미입시 등 2차 건강진단의 해당 검사가 이루어지지 않은 사유를 사용규칙 제209조제3항에 따른 건강진단결과표의 소견서 검토소견란에 기재하여야 함</p> <p>19의 2. "아간작업" 특수건강진단 건강관리구분 판정</p> <table><tr><th>건강관리구분</th><th>건강관리구분 내용</th></tr><tr><td>A</td><td>건강관리상 사후관리가 필요 없는 근로자(건강한 근로자)</td></tr><tr><td>C₁</td><td></td></tr><tr><td>C₂</td><td></td></tr><tr><td>D₁</td><td></td></tr><tr><td>R</td><td>건강진단 1차 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 질병이 의심되는 근로자(제2차건강진단 대상자)</td></tr></table> <p>* "U"는 2차건강진단대상임을 통보하고, 을 경계하여 해당 검사가 이루어지지 않아 건강관리구분을 판정할 수 없는 근로자 "U"로 분류한 경우에는 당 근로자의 퇴직, 기한 내 미입시 등 2차 건강진단의 해당 검사가 이루어지지 않은 사유를 규칙 제209조제3항에 따른 건강진단결과표의 소견서 검토소견란에 기재하여야 함</p> <p>2. 사후관리조치 판정</p> <table><tr><th>구분</th><th>사후관리조치 내용⁽¹⁾</th></tr><tr><td>0</td><td>필요없음</td></tr><tr><td>1</td><td>건강상담⁽²⁾ ()</td></tr><tr><td>2</td><td>보호구지급 및 착용지도 ()</td></tr><tr><td>3</td><td>추적검사⁽³⁾ ()</td></tr><tr><td>4</td><td>근무중 ()에 대하여 치료</td></tr><tr><td>5</td><td>근로시간 단축()</td></tr><tr><td>6</td><td>작업제한()</td></tr><tr><td>7</td><td>근로제한 및 금지 ()</td></tr><tr><td>8</td><td>신체요양시설서 직접 작성 등 해당 근로자에 대한 직업병학진의뢰 안내⁽⁴⁾ ()</td></tr><tr><td>9</td><td>기타⁽⁵⁾ ()</td></tr></table> <p>* (1) 사후관리조치 내용은 한 근로자에 대하여 중복하여 판정할 수 있음 (2) 등 구체적으로 내용 기술 (3) 건강진단대상자 ()에 대하여 추적검사를 실시하여야 함 경우에는 사업주는 반드시 건강진단대상자 지정한 검사항목에 대하여 지정한 시기에 추적검사를 실시하여야 함 (4) () 중 요양 또는 보상이 필요하다고 판단되는 근로자 에 대하여는 건강진단을 한 의사(가) 반드시 직접 신체요양시설서를 작성하여 해당 근로자로 하여금 근로복지공단 관할지사에 신체요양 신청을 할 수 있도록 안내하여야 함 (5) () 고대근로 일정 조정, 야간작업 중 시야감 제공, 광발암물질합성평가 의뢰 등 구체적으로 내용 기술</p> <p>3. 업무수행 적합여부 판정</p> <table><tr><th>구분</th><th>업무수행 적합여부 내용</th></tr><tr><td>가</td><td></td></tr><tr><td>나</td><td></td></tr><tr><td>다</td><td></td></tr><tr><td>라</td><td></td></tr></table>	건강관리구분	건강관리구분 내용	A		C ₁		C ₂		D ₁		D ₂		R	건강진단 1차 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 (제2차건강진단 대상자)	건강관리구분	건강관리구분 내용	A	건강관리상 사후관리가 필요 없는 근로자(건강한 근로자)	C ₁		C ₂		D ₁		R	건강진단 1차 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 질병이 의심되는 근로자(제2차건강진단 대상자)	구분	사후관리조치 내용 ⁽¹⁾	0	필요없음	1	건강상담 ⁽²⁾ ()	2	보호구지급 및 착용지도 ()	3	추적검사 ⁽³⁾ ()	4	근무중 ()에 대하여 치료	5	근로시간 단축()	6	작업제한()	7	근로제한 및 금지 ()	8	신체요양시설서 직접 작성 등 해당 근로자에 대한 직업병학진의뢰 안내 ⁽⁴⁾ ()	9	기타 ⁽⁵⁾ ()	구분	업무수행 적합여부 내용	가		나		다		라	
건강관리구분	건강관리구분 내용																																																									
A																																																										
C ₁																																																										
C ₂																																																										
D ₁																																																										
D ₂																																																										
R	건강진단 1차 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 (제2차건강진단 대상자)																																																									
건강관리구분	건강관리구분 내용																																																									
A	건강관리상 사후관리가 필요 없는 근로자(건강한 근로자)																																																									
C ₁																																																										
C ₂																																																										
D ₁																																																										
R	건강진단 1차 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 질병이 의심되는 근로자(제2차건강진단 대상자)																																																									
구분	사후관리조치 내용 ⁽¹⁾																																																									
0	필요없음																																																									
1	건강상담 ⁽²⁾ ()																																																									
2	보호구지급 및 착용지도 ()																																																									
3	추적검사 ⁽³⁾ ()																																																									
4	근무중 ()에 대하여 치료																																																									
5	근로시간 단축()																																																									
6	작업제한()																																																									
7	근로제한 및 금지 ()																																																									
8	신체요양시설서 직접 작성 등 해당 근로자에 대한 직업병학진의뢰 안내 ⁽⁴⁾ ()																																																									
9	기타 ⁽⁵⁾ ()																																																									
구분	업무수행 적합여부 내용																																																									
가																																																										
나																																																										
다																																																										
라																																																										

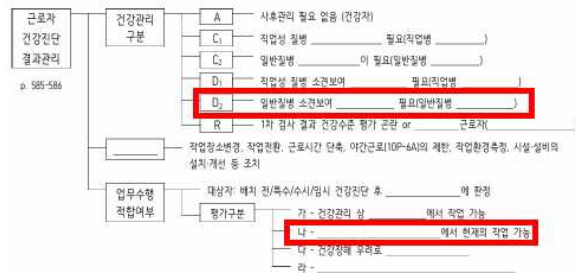
이론서 1권 p.588				
<p>신선한 공기로 치환, 오염된 공기의 농도를 경감, 오염된 공기를 작업자로부터 제거</p> <table><tr><th>전체환기</th><td>작업장의 유해물질을 희석하는데 쓰이므로 희석환기라고 함. 주로 고온, 다습을 조정하는데 이용되며, 분진, 냄새, 유해증기를 희석하는 데도 사용됨</td></tr><tr><th>국소환기</th><td>유해물질의 발생원 가까이에서 유해물질을 빨아들여 밖으로 배출시키는 장치를 설치하여 근로자가 유해물질을 흡입하지 않도록 하는 것</td></tr></table>	전체환기	작업장의 유해물질을 희석하는데 쓰이므로 희석환기라고 함. 주로 고온, 다습을 조정하는데 이용되며, 분진, 냄새, 유해증기를 희석하는 데도 사용됨	국소환기	유해물질의 발생원 가까이에서 유해물질을 빨아들여 밖으로 배출시키는 장치를 설치하여 근로자가 유해물질을 흡입하지 않도록 하는 것
전체환기	작업장의 유해물질을 희석하는데 쓰이므로 희석환기라고 함. 주로 고온, 다습을 조정하는데 이용되며, 분진, 냄새, 유해증기를 희석하는 데도 사용됨			
국소환기	유해물질의 발생원 가까이에서 유해물질을 빨아들여 밖으로 배출시키는 장치를 설치하여 근로자가 유해물질을 흡입하지 않도록 하는 것			

4-6월 학습밴드(250503)/기술분석완전학습 1권 p.498										
<p>14 기입형</p> <p>건강관리 구분은 건강진단 실시 결과 근로자 본인의 건강 유지, 보호를 위해 필요한 사후관리 조치의 결정에 참고하기 위한 건강관리 목적이 기준이며, 건강의 등급을 구분하는 기준은 아니다. 다음 건강관리 구분 판정에 대한 내용을 쓰시오.</p> <table><tr><th>건강관리구분</th><th>건강관리 구분 내용</th></tr><tr><td>C</td><td>C₁</td></tr><tr><td></td><td>C₂</td></tr><tr><td>D</td><td>D₁</td></tr><tr><td></td><td>D₂</td></tr></table>	건강관리구분	건강관리 구분 내용	C	C ₁		C ₂	D	D ₁		D ₂
건강관리구분	건강관리 구분 내용									
C	C ₁									
	C ₂									
D	D ₁									
	D ₂									

기본이론반 암기노트(250124)

2	근로자 건강진단 실시결과, 건강관리 목적의 기준으로 판정하는 건강관리 구분판정기준을 답하시오. (p. 585)	구분	내용
		A	건강관리상 사후관리가 필요 없는 근로자(건강한 근로자)
		C ₁	직업성 질병으로 진전될 우려가 있어 추적검사 등 관찰이 필요한 근로자(직업병 요관찰자)
		C ₂	일반질환으로 진전될 우려가 있어 추적관찰이 필요한 근로자(일반질환 요관찰자)
		D ₁	직업성 질병의 소견을 보여 사후관리가 필요한 근로자(직업병 유소견자)
		D ₂	일반질환의 소견을 보여 사후관리가 필요한 근로자(일반질환 유소견자)
		R	건강진단 1차 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 질병의 의심되는 근로자(제2차 건강진단대상자)

기본이론반 형성평가(250205)



이론서 1권 p.585

건강관리 구분판정 [18.22.임용 / 05.07.03.14.19.국AI / 05.08.09.간호직]	
구분	내용
A	건강관리상 사후관리가 필요 없는 근로자(건강한 근로자)
C ₁	직업성 질병으로 진전될 우려가 있어 추적검사 등 관찰이 필요한 근로자(직업병 요관찰자)
C ₂	일반질환으로 진전될 우려가 있어 추적관찰이 필요한 근로자(일반질환 요관찰자)
D ₁	직업성 질병의 소견을 보여 사후관리가 필요한 근로자(직업병 유소견자)
D ₂	일반질환의 소견을 보여 사후관리가 필요한 근로자(일반질환 유소견자)
R	건강진단 1차 검사결과 건강수준의 평가가 곤란하거나 질병의 의심되는 근로자(제2차 건강진단대상자)

이론서 1권 p.586

업무수행 적합여부 1) 임용 / 15.19.간호직	① 업무수행 적합여부는 배치전건강진단, 특수건강진단, 수시건강진단 및 임시건강진단 실시결과와 건강관리 부분이 일반질환 유소견자(D ₂) 또는 직업병 유소견자(D ₁)로 판정받은 근로자에 대하여 반드시 판정하도록 되어 있음	
	② 건강진단결과에 따른 업무수행 적합여부 평가기준	
	평가구분	업무수행 적합여부 평가기준
	가	건강관리상 현재의 조건하에서 작업이 가능한 경우
	나	일정한 조건(환경개선, 보호구 착용, 건강진단주기의 단축 등)하에서 현재의 작업이 가능한 경우
	다	건강상태가 유지되어 현재의 작업이 가능할 경우 또는 일정한 건강상태를 유지하여 현재의 작업을 할 수 있는 경우
	라	건강상태의 악화 혹은 영구적인 장애의 발생이 우려되어 현재의 작업을 해서는 안 되는 경우

복습노트 1권 p.86

07 근로자 건강진단 결과 **업무수행 적합여부** 판정은 배치전건강진단, 특수건강진단, 수시건강진단 및 임시건강진단 실시결과와 건강관리 부분이 (㉠) 또는 (㉡)로 판정받은 근로자에 대하여 (㉢) 판정하도록 되어 있다.