

**2018학년도
아주대학교 편입학 수강능력시험**

간호학 A형



성명	
전형	
수험번호	

1. 간호과정에 대한 설명으로 올바른 것은?

- ① 간호과정은 신체적 건강문제만을 다룬다.
- ② 간호과정은 직관적이고 정적이다.
- ③ 간호과정은 대상자의 간호문제 해결을 위한 비판적 사고과정이다.
- ④ 간호과정은 간호사의 입장에서 대상자의 문제를 중요시한다.
- ⑤ 간호과정은 수정이 불가능하다.

2. 간호과정의 각 단계의 활동이 올바르게 짝지어진 것은?

- ① 사정 : 대상자의 강점과 건강문제 확인, 간호목표 설정
- ② 진단 : 간호력 작성, 신체검진시행, 대상자 기록 검토
- ③ 계획 : 간호를 수행하고 그에 대한 사항을 기록
- ④ 수행 : 기초 자료를 완성, 자료 분석
- ⑤ 평가 : 목표의 달성정도 확인, 재사정 또는 진단과 계획을 수정

3. 대상자가 “머리가 아프고 속이 울렁거려요”라고 말했을 때 이 자료를 올바르게 분류한 것은?

- ① 1차 출처의 객관적 자료
- ② 1차 출처의 주관적 자료
- ③ 2차 출처의 객관적 자료
- ④ 2차 출처의 주관적 자료
- ⑤ 2차 출처의 핵심사정 자료

4. 병원에서 조현병 대상자가 “누가 자신에게 욕을 하고 홍보는 소리가 들리고 누군가 자신을 미행한다”고 하면서 불안해하고 초조하다고 호소하였다. 이 때 간호사의 중재로 가장 적절한 것은?

- ① 타인을 해칠 위험이 있으므로 즉시 격리시킨다.
- ② 자주 질문을 하여 유발요인을 확인한다.
- ③ 불안을 조성할 수 있는 환경적 자극을 최소화한다.
- ④ 다른 사람과 왕래가 없는 공간에 대상자가 혼자 있도록 한다.
- ⑤ 망상적인 사고임을 증명하기 위해 지인의 방문을 권장한다.

5. 치매 대상자의 간호계획에 기본적으로 포함되어야 할 사항은 무엇인가?

- ① 현실과 접촉하도록 현재의 사건에 대해 논의한다.
- ② 사회활동에 참여하도록 새로운 사회적 기술을 훈련시킨다.
- ③ 주변 환경을 변화시켜 정서를 환기시킨다.
- ④ 환자에게 익숙한 규칙적인 일상생활을 유지시킨다.
- ⑤ 집단치료에 참여시켜서 사회화를 돕는다.

6. 간호과정에서의 단기목표를 올바르게 설명하고 있는 것은?
- ① 대상자의 기대하는 결과를 광범위하게 추상적으로 진술한 것이다.
 - ② 대상자의 기대하는 결과를 측정가능한 내용으로 서술한 것이다.
 - ③ 목표를 달성하는데 일주일에서 한 달을 필요로 한다.
 - ④ 단기목표가 달성된 후 장기목표를 계획한다.
 - ⑤ 장기요양시설에 있는 사람에게 특히 유용한 목표이다.
7. 다음 중 고혈압 약을 복용하는 대상자에게 교육할 내용 중 옳지 않은 것은?
- ① 체중조절의 필요성도 함께 교육해야 한다.
 - ② 환자가 약물을 스스로 조절하지 않도록 한다.
 - ③ 적절한 수분 및 염분 섭취의 중요성을 설명한다.
 - ④ 항고혈압약을 복용한 직후 운동을 하게 한다.
 - ⑤ 금주와 금연의 중요성을 교육한다.
8. 하지의 혈전성 폐쇄성 혈관질환을 가진 대상자가 병동을 걷다가 다리 통증을 호소할 때 어떤 자세를 취하도록 하는 것이 가장 좋은가?
- ① 복와위
 - ② 다리를 침상밑으로 내린 양와위
 - ③ 다리를 상승시킨 양와위
 - ④ 무릎을 굴곡시킨 반좌위
 - ⑤ 무릎을 구부린 측와위
9. [불충분한 수분섭취와 관련된 변비]라는 간호진단이 내려진 대상자에게 수행할 간호 중재 중 간호진단의 원인부분에서 도출된 것은?
- ① 식사시 충분한 수분을 공급한다.
 - ② 고섬유질 식이를 제공한다.
 - ③ 변 완화제를 제공한다.
 - ④ 신체활동을 격려한다.
 - ⑤ 복부마사지를 시행한다.
10. 심부전으로 Furosemide(Lasix)와 Digoxin을 투여받고 있는 대상자는 어떤 전해질의 불균형에 대해 주의깊게 관찰해야 하는가?
- ① 칼슘
 - ② 인
 - ③ 마그네슘
 - ④ 나트륨
 - ⑤ 칼륨

11. 간호과정의 계획단계에서 기대되는 결과를 잘못 진술했을 때 이것이 대상자 간호에 미치는 영향은?

- ① 추가 사정이 필요할 수 있다.
- ② 간호진단을 다시 내려야 할 것이다.
- ③ 장기 목표를 다시 세워야 할 것이다.
- ④ 계획한 중재가 올바르지 않을 수 있다.
- ⑤ 간호과정의 각 단계는 독립적이므로 별 영향은 없다.

12. 다음 자료 중 주관적 자료에 해당하는 것은?

- ① 통증
- ② 체온
- ③ 백혈구 수치
- ④ 의무기록
- ⑤ 기관지 협착음

13. 대상자에게 다음의 간호진단들이 내려졌다. 가장 우선순위가 높은 간호진단은 무엇인가?

- ① 신체 기동성 장애
- ② 출혈의 위험
- ③ 불안
- ④ 가스교환 장애
- ⑤ 체액 부족의 위험

14. [좌측 근육허약과 관련된 자기돌봄 결핍(목욕과 위생)]의 간호진단이 내려진 대상자에게 가장 적합한 간호 목표는?

- ① 퇴원시까지 독립적으로 세수하는 능력을 시범보일 것이다.
- ② 퇴원시까지 하루에 한번 간호조무사가 대상자를 목욕시킬 것이다.
- ③ 면회시 마다 가족은 환자의 위생상태를 점검하고 간호사에게 보고할 것이다.
- ④ 처방이 종료될 때까지 매일 좌측 팔 근력강화를 위한 물리치료를 받을 것이다.
- ⑤ 퇴원시까지 좌측 팔 근력이 정상수준으로 회복될 것이다.

15. 다음 중 당뇨병 대상자를 위한 발간호 교육 내용으로 적절한 것은?

- ① 발 손상을 피하기 위해 딱딱한 신발을 신는다.
- ② 맨발로 다니지 않도록 한다.
- ③ 발톱은 둥근 모양으로 자르도록 한다.
- ④ 비누를 이용해 찬물에 발을 씻도록 한다.
- ⑤ 발이 차면 전열패드나 열패드를 사용하여 발을 따뜻하게 한다.

16. 다음 중 위식도 역류질환(GERD, gastroesophageal reflux disease)의 증상을 호소하는 대상자를 위한 간호교육 내용으로 옳지 않은 것은?
- ① 가능한 소량씩 자주 식사하도록 한다.
 - ② 너무 뜨겁거나 찬 음식 섭취를 피하도록 한다.
 - ③ 딱 끼는 옷을 입지 않도록 한다.
 - ④ 음식은 충분히 잘 씹어 타액과 충분히 섞이도록 한다.
 - ⑤ 잠자기 전 따뜻한 우유를 마시도록 한다.
17. 총비경구 영양요법을 받고 있는 환아가 갑자기 식은 땀을 흘리며 어지럽다고 호소하였다. 다음 중 간호사가 가장 먼저 취해야 할 행동은 무엇인가?
- ① 혈압을 측정한다.
 - ② 맥박을 측정한다.
 - ③ 체온을 측정한다.
 - ④ 혈당을 측정한다.
 - ⑤ 헤모글로빈을 측정한다.
18. 임신 중 생리적 빈혈의 가장 큰 원인은?
- ① 임신 중 철분섭취의 부족 때문이다.
 - ② 적혈구 수치가 감소되기 때문이다.
 - ③ 적혈구 증가량보다 혈장의 증가량이 더 많기 때문이다.
 - ④ 임신 중에는 적혈구와 혈장의 양이 감소되기 때문이다.
 - ⑤ 임신 중 적혈구는 증가하지 않고 혈장량만 증가하기 때문이다.
19. 다량의 객담 배출 장애로 인해 호흡곤란을 호소하는 폐기종 대상자를 위한 간호중재로 가장 적절한 것은?
- ① 호흡곤란을 호소하지 않을 때까지 산소의 농도를 올린다.
 - ② 동맥혈 가스분석을 실시한다.
 - ③ 좌위를 취한다.
 - ④ 제한이 없다면 1일 2,000cc이상의 수분을 섭취하게 한다.
 - ⑤ 따뜻한 생리식염수로 인후를 세척하게 한다.
20. '대상자는 3개월 이내에 오른쪽 상지에 최적의 운동범위를 가질 것이다'라고 했을 때 간호과정 중 어느 단계에 속하는가?
- ① 사정 ② 진단 ③ 계획 ④ 수행 ⑤ 평가

21. 간호진단에서 평가의 이점을 가장 올바르게 진술하고 있는 것은?

- ① 간호진단에 필요한 포괄적 사정을 증진한다.
- ② 대상자 요구에 대한 정확한 진단을 제공한다.
- ③ 현실적인 대상자 중심의 성과를 선택하도록 촉진한다.
- ④ 간호사와 의료진간의 협력관계를 촉진한다.
- ⑤ 대상자에게 최적의 간호가 제공되도록 허용한다.

22. 심근경색증이 있는 대상자가 간호사에게 “나는 환자처럼 살 수는 없어, 그런 삶은 나에게 의미가 없어요.”라고 말한다면 Maslow의 어떤 요구를 표현하는 것인가?

- ① 생리적 요구
- ② 안전의 요구
- ③ 자존심의 요구
- ④ 자아실현의 요구
- ⑤ 애정과 소속감의 요구

23. 대상자의 호흡양상에 상관없이 정확한 농도의 산소공급을 보장하여 만성폐쇄성 폐질환자에게 저농도의 산소를 공급하고자 할 때 산소공급 체계로서 옳은 것은?

- ① 안면 텐트
- ② 비강 캐놀라
- ③ 벤츄리 마스크
- ④ 단순 마스크
- ⑤ 비재호흡 마스크

24. 수두 환아를 간호할 때 감염관리를 위한 지침으로 옳지 않은 것은?

- ① 항상 병실문을 닫아둔다.
- ② 항상 장갑을 착용한다.
- ③ 병실은 음압을 유지한다.
- ④ 대상자와 접촉 시 마스크를 착용한다.
- ⑤ 간호중재 후 손씻기를 실시한다.

25. 뇌혈관 장애로 연하장애가 발생한 대상자의 음식물 섭취를 돕기 위해 시행한 간호중재로 옳은 것은?

- ① 잘 씹지 못하므로 액체류를 제공한다.
- ② 마비가 없는 쪽의 입안에 음식이 있도록 한다.
- ③ 식사 시 마비된 쪽으로 측위를 취하여 기도로 넘어가는 것을 방지한다.
- ④ 음식이 앞으로 흐를 수 있으므로 머리와 목을 뒤로 기울인다.
- ⑤ 긴 시간의 식사가 힘들 수 있으므로 적은 양을 빨리 자주 먹을 수 있도록 돕는다.

26. 낙상예방을 위해 억제대를 적용한 대상자가 몸부림을 쳐서 양팔에 멍이 든 경우 가장 적절한 간호중재는?
- ① 진정제를 투여하고 억제대는 그대로 유지한다.
 - ② 억제대를 풀고 침대난간을 올려준다.
 - ③ 찬 음료수를 제공하여 대상자를 각성시킨다.
 - ④ 가족에게 억제대를 제거할 수 없는 이유를 설명한다.
 - ⑤ 억제대를 풀어주고 대상자 곁에 머물며 대화한다.
27. [비효과적 말초조직관류] 라는 간호진단에 적절한 객관적 자료는?
- ① 빈맥
 - ② 모세혈관 충혈시간 2초 미만
 - ③ 우측보다 좌측의 경동맥이 더 강함
 - ④ 후경골맥박과 족배맥박이 촉진되지 않음
 - ⑤ 발목상완지수(ankle brachial index) 1.0
28. 간생검 후 출혈을 예방하기 위해 적절한 체위는 무엇인가?
- ① 양와위
 - ② 좌측위
 - ③ 우측위
 - ④ 복위
 - ⑤ 좌위
29. 복막투석 시 불안으로 비효과적 호흡양상을 보일 때 간호중재로 가장 적절한 것은?
- ① 빠르게 호흡하도록 한다.
 - ② 즉시 투석액을 배액시킨다.
 - ③ 심호흡을 규칙적으로 하도록 하여 안정된 호흡을 유도한다.
 - ④ 움직이지 않도록 한다.
 - ⑤ 양와위를 취해준다.
30. 3세 된 유아가 머리, 다리와 하복부에 심한 화상을 입었으며 그 외의 부위는 가벼운 화상을 입고 입원하였다. 이 환아에게 유치도뇨관이 삽입되었다면 가장 중요한 목적은?
- ① 요로감염을 모니터하기 위해
 - ② 뇨비중을 사정하기 위해
 - ③ 소변검사를 하기 위해
 - ④ 뇨배설량을 정확히 측정하기 위해
 - ⑤ 배뇨통을 감소시키기 위해

31. 8세 아동이 급성사구체신염으로 입원하였다. 이 환자의 간호사정 결과로 옳은 것은?

- ① 얼굴과 눈주위 부종
- ② 사구체여과율 증가
- ③ 열은 소변색
- ④ 수축기혈압 감소
- ⑤ 나트륨과 수분 소실

32. 다음 중 신생아 괴사성 장염을 앓고 있는 환자의 간호중재로 옳은 것은?

- ① 복부를 따뜻하게 지지하기 위해 기저귀를 단단하게 채운다.
- ② 영양공급 부족이 원인이므로 조기 수유가 필요하다.
- ③ 비위장을 흡인하여 복부의 압력을 감소시킨다.
- ④ 복위로 눕힌다.
- ⑤ 위장관계 미성숙이 원인이므로 항생제 치료는 필요하지 않다.

33. 교통사고로 경추가 손상되어 입원한 대상자이다. 키는 160cm이고, 체중은 80kg으로 간호사가 체위변경을 실시하고 피부순환을 확인한 후 간호진단을 내렸다. 이 대상자의 현재 상황 진술에 가장 적절한 간호진단 진술문은 무엇인가?

- ① 교통사고와 관련된 혈액순환 장애
- ② 부동과 관련된 피부 통합성 장애의 위험
- ③ 척수 손상과 관련된 활동지속성 장애
- ④ 배뇨장애와 관련된 절망감
- ⑤ 과체중과 관련된 비만

34. 지속되는 구토로 입원한 환자에게 가장 주의깊게 관찰해야 하는 것은?

- ① 설사
- ② 체온변화
- ③ 장음증가
- ④ 대사성 산증
- ⑤ 대사성 알칼리증

35. 임신성 당뇨 대상자의 식이원칙으로 옳지 않은 것은?

- ① 3대 영양소를 균형있게 섭취하도록 한다.
- ② 알맞은 열량을 섭취하도록 한다.
- ③ 적당량의 비타민과 무기질을 섭취하도록 한다.
- ④ 저섬유질 식이를 섭취하도록 한다.
- ⑤ 당질 음식과 지방 음식을 제한한다.

36. 스테로이드 약물요법으로 인해 발생할 수 있는 건강문제와 관련하여 교육해야 할 내용으로 가장 적절한 것은?

- ① 소화성 궤양을 유발할 수 있으므로 식사는 자주 조금씩 먹고 필요시 제산제를 복용한다.
- ② 감염증상이 덜 심하게 나타나므로 항생제 투여는 필요 없다.
- ③ 단백질 고갈로 인한 골다공증 및 체중감소가 나타난다.
- ④ 혈청 칼륨치가 증가하므로 칼륨이 적게 포함된 음식을 섭취하도록 한다.
- ⑤ 식욕이 감소되므로 열량증가를 위해 고열량 식이를 권장한다.

37. [우울로 인한 식욕상실과 관련된 영양부족]이라는 간호진단이 내려졌다. 이 대상자의 문제 중심의 기대되는 결과를 가장 적절하게 설정한 것은?

- ① 하루에 한번 이상 울지 않는다.
- ② 병동활동에 적극적으로 참여한다.
- ③ 식욕이 늘었다고 말한다.
- ④ 기분이 좋아졌다고 말한다.
- ⑤ 최소한 하루에 2,000Kcal를 섭취한다.

38. VRE (Vancomycin-resistant Enterococcus)에 감염된 대상자를 간호할 때 교차감염을 막기 위한 적절한 간호 행위는?

- ① 검사실로 대상자 이송 시 대상자에게 마스크를 씌운다.
- ② 대상자의 방 출입 시 항상 가운과 무균장갑을 착용한다.
- ③ 병실 공기를 음압으로 유지한다.
- ④ 혈압계와 청진기는 대상자 방에 두고 다른 환자와 공용으로 사용하지 않는다.
- ⑤ 대상자에게 기침 예절을 교육한다.

39. 아래 대상자에 대해 내려진 보기의 간호진단 중 우선순위가 가장 높은 것은?

자전거를 타고 가다 교통사고를 당한 28세 직장 여성 대상자가 응급으로 비장절제술을 받고 정형외과 병동으로 입원하였다. 여러 군데 타박상을 입었고 우측 경골부위 골절로 우측 다리에 석고붕대를 하고 있다.

- ① 수면 장애
- ② 불안
- ③ 보행장애
- ④ 피부 통합성 장애의 위험
- ⑤ 비효과적 호흡 양상

40. 우심부전으로 부종이 발생한 대상자에게 간호중재를 수행한 후 간호목표를 평가하고자 한다. 목표를 평가하는 지표가 될 수 있는 것은 무엇인가?

- ① 동맥압의 감소
- ② 중심정맥압의 감소
- ③ 소변량의 감소
- ④ 체중의 증가
- ⑤ 간의 비대