

제1교시(필기시험)

1. ② (P25)

- 65세 이상 ☞ 거동불편
- 65세 미만 ☞ 거동불편 + 노인성질병
- 치매 등으로 인지 저하로 장기요양 필요한 자

2. ⑤ (P35)

- ① 개인활동지원 ② 일상생활지원 ③ 기능 회복훈련 ④ 치매관리지원

3. ⑤ (P37)

그밖에도 책읽기, 의사전달 대행, 일상회화, 물품(편지, 신문 등 배포), 콜벨 대처 등이 있다.

4. ① (P41)

방문요양과 방문간호, 방문목욕과 방문간호의 경우 동일한 시간에 급여를 제공하는 때에는 부득이한 사유를 급여제공기록지에 기재하여야 한다.

5. ① (P57)

- ② 경구약과 외용약 제외한 모든 의료행위 금지 ③ 수직관계가 아닌 상호대등한 관계 ④ 인지능력이 없는 경우 보호자 동의

6. ② (P64)

그밖에 옷을 벗고 있는 이유가 목욕을 위함인지 다른 이유가 있는지 등에 대해 파악한 후 시설장이나 관리책임자에게 보고한다.

7. ④ (P70)

우선 상황을 파악한 후 특별한 문제가 없으면 서비스 시간 외에는 다른 대상자 관리로

인해 통화가 어려움을 대상자에게 이해시킨다. 또 지속적인 전화로 다른 업무를 방해할 경우 가족과 관리책임자에게 보고 한다.

8. ⑤ (P72)

9. ⑤ (P80)

대상자가 타 센터 불법 사례를 예로 들을 경우 불법행위를 신고하면 신고포상금을 받을 수 있다고 정보제공

10. ① (P92)

11. ④ (P106)

노인 스스로 의식주 제공 및 의료 처치 등의 최소한의 자기 보호관련 행위를 의도적으로 포기 또는 비의도적으로 관리하지 않아 심신이 위험한 상황 또는 사망에 이르게 되는 경우

12. ③ (P134)

13. ⑤ (P137)

명상법

14. ① (P152)

[배우자 사별에 대한 적응단계]

- ▶ 1단계 : 상실감의 시기로, 우울감과 비탄
- ▶ 2단계 : 배우자 없는 생활을 받아들이고, 혼자된 사람으로서 정체감을 수립
- ▶ 3단계 : 적극적으로 혼자 사는 삶을 개척

15. ③ (P163)

① 세포수 감소 ② 잘 느낀다. ④ 감소 ⑤ 저하된다.

16. ② (P185)

17. ③ (P192)

18. ③ (P196)

④ 성적 욕구가 감소되는 것은 아니다.

19. ⑤ (P204)

20. ① (P230)

② 인슐린은 입으로 복용하면 위장관에서 파괴되므로 반드시 주사로 주입하도록 한다.

③ 호흡기계 질환자 관찰 ④ 근골격계 질환

21. ① (P235)

③ 치매 말기 대상자 ⑤ 대상자와 접촉하는 사람의 수를 줄이고 가족 구성원이 자주 방문 하도록 격려

22. ① (P240)

23. ② (P244)

① 음식이 뜨거울 때 간을 맞추지 않는다. 음식이 뜨거우면 짠 맛을 제대로 느낄 수 없다. ③ 자제 하도록 한다. ④ 금기가 아니라면 물을 충분히 마시도록 한다. ⑤ 줄인다.

24. ① (P252)

전립선 절제술은 발기하는데 문제를 유발하지 않는다. 강심제, 이뇨제, 항고혈압제, 신경안정제, 항진정제 등은 성문제를 유발할 수 있다.

25. ④ (P257)

- ▶ 파상풍 : 모든 성인(매 10년마다 접종)
- ▶ 폐렴구균 : 65세 이상 성인
- ▶ 대상포진 : 60세 이상 성인

26. ③ (P258)

27. ③ (P402)

① 흰밥보다는 현미, 잡곡을 이용하여 밥을 짓는다. ② 육류보다는 신선한 생선이나 두부 등을 자주 이용한다. ④ 줄인다. ⑤ 가공식품보다는 신선한 식품을 싱겁게 조리해서 먹는다.

28. ③ (P429)

⑤ 그때그때 확인시켜 준다.

29. ① (P443)

30. ① (P450)

‘말벗하기’는 영양보호사와 대상 자간의 의사소통의 출발점이기도 하다.

31. ⑤ (P453)

32. ① (P455)

33. ② (P456)

① 지남력장애 ③~⑤ 주의력 장애

34. ① (P457)

35. ⑤ (P487)

그밖에 급할 때, 일상업무의 사전보고, 서면보고의 사전보고, 장기를 요하는 업무의 중간경과 보고

제2교시(실기시험)

1. ④ (P266)

② 발이 바닥에 완전히 닿게 한다. ⑤ 있는 것이 안정감 있다.

2. ① (P267)

건강한 쪽(왼쪽)을 밑으로 향하게 하고, 불편한 쪽을 지지해서 편안한 상태로 한다.

3. ③ (P268)

4. ③ (P271)

① 열려있는지 확인하고, 간호사에게 연락 하여야 한다. ② 입술 보호제를 발라준다. ⑤ 매우 천천히 주입하는 경우 음식이 상할 수 있다.

5. ① (P274)

② 위로 향하게 ④ 반대쪽으로 ⑤ 눈높이

6. ① (P276)

② 작은 솜을 15~20분 동안 귀에 느슨하게 끼워 놓았다 제거한다. ④ 왼쪽 ⑤ 후상방

7. ④ (P277)

주사는 의료행위로 특이사항 발생 시 즉시 간호사에게 보고한다.

8. ② (P280)

9. ① (P286)

② 기저귀는 가능한 착용하지 않는다.(꼭 필요

요한 경우만) ③ 침대를 높여준다.

10. ⑤ (P287)

변기 밑에 화장지를 깔고 TV를 켜거나 음악을 틀어놓는다.

11. ① (P291)

12. ② (P292)

③ 허리를 들 수 있는 대상자

13. ⑤ (P294)

14. ⑤ (P311)

④ 45도

15. ③ (P313)

② 입욕 삼가 ④ 39~40℃(체온보다 약간 높은 온도) ⑤ 마비된 쪽 겨드랑이

16. ① (P317)

17. ⑤ (P324)

그 외 화농성 염증, 접촉성피부염이 있는 대상자

18. ④ (P328)

대상자가 협조를 할 수 있는 경우 대상자가 침대머리 쪽 난간을 잡게 한 후 영양보호사는 대상자의 대퇴 아래에 한쪽 팔을 넣고 나머지 한 팔은 침상면을 밀며 신호를 하여 대상자와 같이 침상머리 쪽 방향으로 움직인다.

19. ① (P336)

그림의 자세는 엎드린 자세(복위)로 등에 상처가 있거나 등의 근육을 쉬게 해줄 때 필요

20. ④ (P340)

[휠체어 작동 기본원칙]

- ▶ 지그재그 : 막길 / 경사길 / 비탈길 / 언덕길 → '길'
- ▶ 뒤로 이동 : 무조건 내려갈 때
- ▶ 앞바퀴 들어 올린 경우 : 'ㅌ'(턱, 통) → 문턱, 도로턱, 울퉁불퉁
- ▶ 엘리베이터 : 뒤로 들어가서 앞으로 나온다 (주차와 같은 방법).

21. ① (P340)

뒤로 들어가고, 앞으로 나온다.

22. ① (P340)

건강한 쪽(오른쪽)이 침대 30~45° 비스듬히 붙인다.

23. ② (P349)

보행벨트는 대상자의 허리 부분에 맞춰 묶고 요양보호사는 대상자의 불편한 쪽(왼쪽) 뒤에 위치한다.

24. ⑤ (P351)

지팡이 → 건강한 발 → 마비된 발

25. ② (P379)

앉는 면이 높지 않고, 등받이가 높고, 팔걸이가 있으며, 기대어 앉아도 넘어지지 않는 안정적인 것이 좋다.

26. ⑤ (P406)

신장기능이 저하될수록 나트륨, 칼륨, 인 및 단백질의 섭취를 제한하고, 수분을 너무 많이 섭취하지 않도록 한다.

27. ① (P421)

- ▶ 요(매트리스), 베개 : 습기배출 가능
- ▶ 시트, 속옷 : 흡습성이 좋은 면

28. ② (P421)

소재가 두껍고 풀을 먹이거나 재봉선이 있는 것은 욕창의 원인이 되므로 피한다.

29. ② (P432)

① 대상자의 손이 닿는 높이로 조정하고, 일상생활에 자주 사용하는 물건은 손이 쉽게 닿는 곳에 정돈한다.

30. ④ (P435)

① 직접조명 ② 대상자에게 닿지 않도록 간접환기방법 ③ 전체난방 ⑤ 40~60%가 적합

31. ② (P474)

32. ② (P498)

물 컵을 볼에 밀착시켜 입안의 물이 흘러내리도록 해 뱉어내도록 한다. ③ 잇몸에서 치아 쪽으로 ⑤ 물치약이나 2% 생리식염수 사용

33. ④ (P499)

34. ⑤ (P504)

반복 질문이나 반복 행동에 대한 관심을 다른 곳으로 돌리도록 한다.

35. ① (P506)

36. ③ (P508)

37. ④ (P511)

질문하거나 일을 시키는 등의 자극을 주지 말고 조용한 장소에서 쉬도록 한다. ② 갑자기 움직여 대상자가 놀라게 하지 않는다. ③ 가능한 다른 자극을 주지 않는다. ⑤ 끊임없이 난폭한 발작을 하지 않는 한, 신체적 구속은 사용하지 않는다.

38. ④ (P512)

39. ① (P516)

40. ⑤ (P559)

① 가슴에서 돌 구르는 것 같은 가래 끓는 소리가 들린 때 ② 불안정하기 때문에, 같은 동작을 반복하게 될 때 ③ 점점 잠자는 시간이 길어 질 때 ④ 가끔씩 무호흡 상태가 동반되는 호흡을 하게 된 때

41. ② (P571)

① 응급처치 교육을 가장 많은 받은 사람 ③ 가급적 옮기지 말 것 ④ 상비약품을 제외하고 사용금지 ⑤ 함께 가져간다.

42. ① (P574)

43. ① (P576)

[화상환자의 1차 관찰내용]

▶ 기도확보 확인 : 열손상이나 흡입손상을 확인한다.

▶ 기도부종으로 호흡곤란이 있는 경우에는 119 등을 통하여 병원으로 바로 이송 한다.

[화상환자의 2차 관찰내용]

▶ 의식과 반응수준을 평가한다.
▶ 신체 주요 부위 화상(얼굴, 손, 발, 관절, 생식기 등)을 확인한다.

44. ③ (P579)

① 방문을 열기 전 ② 바람이 불어오는 쪽 ④ 배는 바닥에 닿지 않게 ⑤ 젖은 수건

45. ⑤ (P582)