의사 국가시험[실기] 평가목표집

[개정판]

2020

국민이 신뢰하고 감동하는 시험평가기관
한국보건의료인국가시험원

의사 국가시험(실기) 평가목표집[개정판]

2020년 7월 8일 발행

발 행 처 한국보건의료인국가시험원 실기시험본부
주 소 서울특별시 광진구 자양로 45
전 화 1544-4244

의사 국가시험[실기] 평가목표집 온라인 공지 : http://www.kuksiwon.or.kr

발 간 사

안녕하십니까? 한국보건의료인국가시험원장 이윤성입니다.

2009년 의사 실기시험 도입은 **의과대학 내 임상술기센터 구축 및 임상실습 교육 강화**에 큰 영향을 주었고, **직무중심 평가를 통해 우수 의사 인력 배출에 기여**하였습니다. 또한 2015년에 발간한 **「의사 국가시험 [실기] 평가목표집」**은 평가지침으로서 **의사 실기시험의 길잡이** 역할을 하였습니다.

2022년 제86회 의사 실기시험은 진료 중심의 문항으로 전체를 구성하고, 시험 시간 확대 등 큰 변화를 앞두고 있습니다. 이것은 **최근 의료환경과 의학교육의 변화**를 반영한 것입니다. 이 변화를 통해 환자의 병력을 청취하고 신체를 진찰하는 등의 **임상수행능력에 대한 평가를 강화**하고, **환자와의 대면시간을 확대**하는 등 **진료 중심의 시험을 강화**하고자 합니다.

시험방법을 변경하는 **2022년 제86회 의사 국가시험 실기시험에 맞춰 「의사 국가시험[실기] 평가목표집」을 개정·발간**하였습니다. 이 평가목표집이 새롭게 변화·발전하는 의사 실기시험의 길잡이가 되기를 기대합니다.

2020.7월

한국보건의료인국가시험원장 이 윤 성

발 간 사 (초판, 2015)

안녕하십니까?
한국보건의료인국가시험원장 정명현입니다.

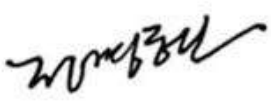
한국보건의료인국가시험원에서는 의사 국가시험 실기시험 평가의 질 제고를 위하여 **평가항목별 임상표현(CP: Clinical Presentation)을 중심**으로 일차진료의사가 갖추어야 할 **'최소한의 핵심 역량(minimal core competency)'을 기술한 의사 국가시험 실기시험 평가목표**를 개발하였습니다.

의사 국가시험[실기] 평가목표집은 한국의과대학·의학전문대학원협회(KAMC)에서 개발한 '기본의학교육 학습성과'와 연계하여 의사 실기시험 평가항목별로 구체적 평가지침을 작성하였습니다.

의사 국가시험[실기] 평가목표집 개발을 위해 초기계획부터 세부목표 작성까지 발간을 위해 수고하여 주신 개발위원 여러분과 국시원 실기시험부 직원들에게 깊은 감사를 드리며, 앞으로도 의사 국가시험에 많은 관심과 성원을 부탁드립니다.

2015.6월

한국보건의료인국가시험원장 **정 명 현**



위 원 명 단

개발위원 (개정판, 2020)

고석봉 | 대구가톨릭의대

구자성 | 가톨릭의대

김경식 | 연세의대

김도훈 | 고려의대

김미영 | 한림의대

김주한 | 전남의대

김찬웅 | 중앙의대

명선정 | 서울의대

민성호 | 연세원주의대

박경덕 | 전북의대

박완범 | 서울의대

박훈기 | 한양의대

서지현 | 경상의대

이병두 | 인제의대

임선주 | 부산의대

정성수 | 충남의대

주광로 | 경희의대

개발위원 (초판, 2015)

고석봉 | 대구가톨릭의대

공미희 | 제주의전원

구자성 | 가톨릭의대

김경식 | 연세의대

김대현 | 계명의대

김두만 | 한림의대

김범택 | 아주의대

김종훈 | 인하의전원

김주한 | 전남의대

김찬웅 | 중앙의대

노혜린 | 인제의대

명선정 | 서울의대

민성호 | 연세원주의대

박훈기 | 한양의대

어은경 | 이화의전원

우향옥 | 경상의전원

윤성상 | 경희의전원

이강욱 | 충남의전원

이병두 | 인제의대

이윤성 | 서울의대

이재길 | 연세의대

임선주 | 부산의전원

진영호 | 전북의전원

한재진 | 이화의전원

머 리 글

국시원은 **2009년도에 의사 실기시험을 도입**하고, **2015년도에는 의사 국가시험[실기] 평가목표집**을 발간하여 일차진료의사가 갖추어야 할 **'최소한의 핵심 역량'**에 대한 구체적이고 명확한 평가지침을 수립하였습니다.

그리고 **2022년도 제86회 의사 실기시험**부터 **진료역량과 환자의사상호작용 평가의 타당도**를 높이기 위하여 **진료문항 중심의 새로운 형식으로 발전**을 추진하고 있습니다. **임상추론을 반영한 중요 병력 청취 및 환자 교육, 정확한 신체진찰, 실제 환자 진료에서처럼 진정성 높은 환자의사상호작용**에 대한 평가가 강화될 것입니다.

이와 같은 의사 실기시험 발전에 맞추어 평가목표를 개편하였습니다.

■ **평가항목 조정**

- **초판**은 **'공개항목'**이라는 개념을 적용하여 시험에 출제 할 수 있는 흔한 임상 문제와 수기를 **54개 진료항목**과 **32개 수기항목**으로 분리하여 공지하였습니다.
- **개정판**에서는 기존의 공개항목의 개념을 **'임상표현'** 및 **'기본진료술기'**라는 용어로 변경하고, 기존 진료항목은 **48개 임상표현**으로, 수기항목은 **9개의 기본진료술기**로 제시하였습니다.

[표] 의사 국가시험[실기] 평가목표 주요 개정사항

초판(2015)	개정판(2020)	개선사항
진료문항 공개항목 **(54개)**	**임상표현** **(48개)**	• **초판에서 분리된 진료항목을 유사항목간 통합** - 가정폭력/성폭력, 목통증/허리통증, 배뇨 이상(소변 찔끔증 포함), 배변 이상(변비/설사), 소변량 변화(다뇨증/핍뇨), 음주 상담/금연 상담 등
수기문항 공개항목 **(32개)**	**기본진료술기** **(9개)**	• **응급처치, 상처 관리, 채혈 및 혈관 확보 등 3개 문항**에 **9개 기본진료술기** 포함

※ 신체진찰에 해당하는 수기항목은 진료문항으로 흡수 통합하였고, 필요한 경우 진료문항에서 모형을 활용한 진찰술기를 평가할 수 있도록 함.

■ **평가목표 구성항목 추가**

- **임상표현**별로 기존과 동일하게 **중요성(rationale), 원인, 평가목표, 구체적인 성과** 등의 순으로 교육적인 내용을 제시하되, 일부 임상표현의 경우 평가 가능한 **필수 임상술기**를 포함하였습니다.
- **기본진료술기**문항에서도 **필수 임상술기**를 포함하여 평가내용을 구체화 하였습니다.

[표] 평가목표 구성항목 변경사항

구분	초판(2015)	개정판(2020)	개선사항
임상표현	• 중요성(rationale) • 원인 • 평가목표 • 구체적인 성과	• 중요성(rationale) • 원인 • 평가목표 • 구체적인 성과 • **필수 임상술기**	**'필수 임상술기'** 추가
기본진료술기	• 중요성 • 평가목표 • 구체적인 성과	• 중요성(rationale) • 평가목표 • 구체적인 성과 • **필수 임상술기**	

의사국가시험[실기] 평가목표는 이미 출간한 한국의과대학·의학전문대학원협회(KAMC)의 기본의학교육 학습성과, 기본 임상술기지침, 기본진료수행지침 등과 연계하여 작성하였습니다.

의사국가시험[실기] 평가목표가 의사국가시험 실기시험의 출제와 의과대학에서의 임상실습교육 및 평가 등에서 유용한 참고 자료로 활용하길 기대합니다.

머 리 글 (초판, 2015)

1. 의사 국가시험[실기] 평가목표 개발 배경

- ❍ 의사 국가시험 실기시험 평가의 질을 제고하기 위하여 일차진료의사가 갖추어야 할 '최소한의 핵심 역량(minimal core competency)'을 임상표현별로 수행과정 중심으로 기술한 의사 국가시험[실기] 평가목표를 개발하고자 함
- ❍ 의사 국가시험[실기] 평가목표 개발을 통해 진료수행술기 및 임상수기, 태도 등에 대하여 구체적이고 명확한 평가지침을 수립하고자 함
- ❍ 본 평가목표를 개발하고 공개하여 의사 국가시험[실기]에 관한 폭넓은 정보를 제공함으로써, 국가시험에 대한 공정성 및 신뢰도 향상에 기여할 수 있을 것으로 기대함
- ❍ 우리나라 기본의학교육(basic medical education)을 위해 2012년 한국의과대학·의학전문대학원협회(KAMC)가 발간한 '기본의학교육 학습성과(진료역량 중심)'와 연계하여 의사 국가시험[실기] 평가목표를 개발함으로써, 의학교육과 평가제도의 상호발전을 도모하고, 궁극적으로 '역량을 갖춘 의사(competent physician)'를 배출함으로써 의료서비스 질 향상에 기여할 수 있을 것으로 기대함

2. 사업추진 경과

일정	내용
2009년	■ 의사 국가시험 문항개발 기준 개정연구 Ⅰ (정명현)
2010년	■ 의사 국가시험 문항개발 기준 개정연구 Ⅱ (신좌섭)
2012년	■ 의사 실기시험 평가목표 개발 연구 (박훈기 한재진 김종훈 박완범)
2012.8.3.~8.5.	■ 의사국가시험 실기시험 평가목표 개발(1차) - 평가목표 개발 개념 및 방향 설정 - 평가목표 개발지침 수립 및 초안 작성
2013.8.2.~8.4.	■ 의사국가시험 실기시험 평가목표 개발(2차) - 진료항목 평가목표 개발지침 수립 - 진료항목(54개) 평가목표 개발
2014.8.1.~8.3.	■ 의사국가시험 실기시험 평가목표 개발(3차) - 수기항목 평가목표 개발지침 수립 - 수기항목(32개) 평가목표 개발
2015.3.	■ 의사국가시험 실기시험 평가목표에 대한 의견조회 ■ 평가목표에 대한 의견회신(전국 41개 의대/의전원 및 KAMC)
2015.4.	■ 의사국가시험 실기시험 평가목표 개발(4차) - 평가목표 개발지침 및 2012년~2014년 개발 평가목표 최종 검토·수정 ■ 의사국가시험 실기시험 전문위원회 최종안 심의 및 확정

3. 평가목표 구성항목 및 작성내용

1) 중요성(rationale)

❍ 환자의 건강과 안녕에 어떤 영향을 주고, 얼마나 흔한 빈도이며, 어떤 위중한 결과를 초래할 수 있는지를 기술함

2) 원인

❍ 흔한 것, 위중한 것(즉각적인 조치가 필요한 것)을 기준으로 작성함

❍ 임상표현에 따라 범주별로 예시하고, 구분하는 범주의 수준은 달라질 수 있으며, 질환명이 예시로 포함될 수도 있음

3) 평가 목표

❍ 해당 임상표현을 통해 평가하고자 하는 목적을 포괄적으로 요약 기술함

❍ 평가 목적은 구체적 성과와 연결되어야 하므로, 구체적 성과의 내용을 함축적으로 표현함

4) 구체적 성과

❍ 평가 목표를 참고하여 구체적으로 서술함

❍ '~할 수 있다'로 기술함

목 차

발간사 ····· i
위원명단 ····· iii
머리글 ····· v

평가목표

1. 가슴통증 ····· 1
2. 가정 폭력/성폭력 ····· 3
3. 객혈 ····· 7
4. 경련 ····· 9
5. 고혈압 ····· 11
6. 관절통증/부기 ····· 13
7. 구토 ····· 15
8. 근력/감각 이상 ····· 17
9. 기분 변화 ····· 19
10. 기억력 저하 ····· 21
11. 기침 ····· 23
12. 나쁜 소식 전하기 ····· 25
13. 두근거림 ····· 27
14. 두통 ····· 29
15. 떨림/운동이상 ····· 31
16. 목통증/허리통증 ····· 32
17. 물질오남용 ····· 34
18. 발열 ····· 36
19. 배뇨 이상 ····· 38
20. 배변 이상(변비/설사) ····· 40
21. 복통 ····· 44
22. 불안 ····· 46
23. 붉은색 소변 ····· 48
24. 산전 진찰 ····· 49

25. 성장/발달 지연 ····· 51
26. 소변량변화(다뇨증/핍뇨) ····· 55
27. 소화불량 ····· 59
28. 수면장애 ····· 60
29. 쉽게 멍이 듦 ····· 62
30. 실신 ····· 64
31. 어지럼 ····· 66
32. 예방접종 ····· 68
33. 월경이상/월경통 ····· 69
34. 유방통/유방덩이 ····· 73
35. 음주 상담/금연 상담 ····· 77
36. 의식장애 ····· 81
37. 이상지질혈증 ····· 83
38. 자살 ····· 84
39. 질 분비물/질 출혈 ····· 86
40. 체중 감소 ····· 88
41. 체중 증가/비만 ····· 90
42. 콧물/코막힘 ····· 92
43. 토혈 ····· 94
44. 피로 ····· 96
45. 피부 발진 ····· 97
46. 혈변 ····· 99
47. 호흡곤란 ····· 101
48. 황달 ····· 103
49. 기본진료술기 ····· 105

1. 가슴통증

❑ **중요성(rationale)**

가슴통증은 매우 치명적이고, 응급상황을 일으킬 수 있는 관상동맥질환이나 대동맥질환을 포함하여 심낭질환, 폐질환 등에서 발생하기 때문에 올바른 병력청취와 신체진찰을 통하여 원인질환을 찾아내는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 허혈성 심질환: 급성심근경색증 등
2. 대동맥질환: 대동맥박리 등
3. 폐질환: 폐색전증, 흉막염 등
4. 소화기질환: 위식도역류 등
5. 가슴 벽 통증: 갈비연골염 등
6. 공기가슴증

❑ **평가 목표**

가슴통증을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 원인 장기의 감별과 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있으며, 특히 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 심장이 원인인 가슴통증과 심장 이외 장기의 가슴통증을 구별할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있다.
   다. 심혈관질환의 위험요인을 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 심장과 호흡기의 이상을 확인하는 가슴진찰 및 전신진찰을 할 수 있다.
   나. 심장과 호흡기 이외의 유발 원인 감별을 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 질환의 감별을 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 응급조치에 대해 교육할 수 있다.

나. 심혈관질환의 위험요인이 있는 경우에 이를 줄이는 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

2-1. 가정 폭력

❑ **중요성(rationale)**

가정 폭력/학대는 가족기능과 가족역동을 악화시켜 사회에 악영향을 미칠 수 있다. 가정 폭력/학대의 피해자를 인지하여 진료 및 상담을 통하여 적절히 대처하고, 향후 다시 발생할 수 있는 폭력사태를 예방하는 것이 중요하다.

❑ **원인(유형)**

1. 피해상대별: 배우자학대, 아동학대, 노인학대 등
2. 학대유형별: 신체적학대, 정신적학대, 성적학대, 방임 등

❑ **평가 목표**

가정 폭력/학대가 의심되는 환자에게 피해자의 신체적, 정신적, 성적 문제를 확인하고, 가족의 구조와 기능 및 가족 내·외 지원체계를 평가함과 동시에 다시 폭력에 노출되는 것을 막기 위해 폭력예방과 대처방법을 교육하는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   - 가. 가정 폭력/학대를 인지할 수 있다.
   - 나. 가정 폭력의 폭력/학대 유형과 범위를 평가할 수 있다.
   - 다. 가족 관련 요인을 평가할 수 있다.
   - 라. 가족 내·외 지원체계를 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   - 가. 폭력/학대 유형에 따른 정신, 신체진찰을 할 수 있다.
   - 나. 증거자료를 확보하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   - 가. 폭력/학대 유형에 따른 필요한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치포함)
   - 가. 폭력/학대 유형에 따른 적절한 응급조치 및 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   - 가. 예상되는 심리적 신체적 문제를 교육할 수 있다.
   - 나. 위기 시 대처방법, 법적 대응체계 및 사회지원체계 연결에 관한 교육을 할 수 있다.
   - 다. 필요한 경우 피해자/가족/가해자에게 정신의학 상담이 필요함을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 법적으로 필요한 검사 및 증거자료를 확보할 수 있다.

나. 법적으로 신고해야하는 상황을 파악할 수 있다(아동, 노인 등).

다. 법적으로 격리해야 되는 상황을 파악할 수 있다.

라. 피해자와 보호자의 비밀을 유지할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 병력청취 및 상담을 할 수 있는 편안한 환경을 조성할 수 있다.

나. 피해자의 입장을 공감하면서 협조적인 환자의사관계를 수립할 수 있다.

다. 피해자의 감정이나 반응에 적절히 대응할 수 있다.

라. 증거자료 확보를 위한 동의를 구할 수 있다.

2-2. 성폭력

❑ **중요성(rationale)**

성폭력은 중대한 사회적 범죄행위로 정확한 상태를 파악하고 성폭력이 발생했을 때 환자에 대한 적절한 조처와 객관적인 증거를 수집하는 것은 일차 진료의에게 중요하다.

❑ **원인(유형)**

1. 강간
2. 성추행
3. 성학대

❑ **평가 목표**

성폭력으로 인한 신체적, 정신적 손상을 평가하여 응급조치를 하고 성폭력 상황을 확인하며 객관적인 증거물을 수집하고 법적 의무를 이행할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 가해자 정보를 확인할 수 있다.
   나. 성폭행의 상황을 파악할 수 있다.
   다. 성폭력 이후의 피해자 행동을 확인할 수 있다.
   라. 산부인과 병력을 확인할 수 있다.
   마. 심리상태와 지원체계를 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 손상의 정도를 확인하기 위한 신체진찰을 수행할 수 있다.
   나. 성폭력 응급키트를 사용하여 법적 증거물을 채집할 수 있다.
3. 진단
   가. 임신, 성병, 기타 감염성 질환을 확인하는 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 손상에 대한 응급조치를 할 수 있다.
   나. 성병치료 및 임신예방조치를 할 수 있다.
   다. 사회지원체계와 연결 및 정신건강의학과와 협력진료를 할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 임신과 성병예방 교육을 시행할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 성폭력과 관련된 진료 동의를 구할 수 있다.

나. 성폭력 신고의 의무를 이행할 수 있다.

다. 진료기간동안 제3자(간호사) 동반을 확인할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 환자가 수치심이나 자책감을 느끼지 않도록 적절한 질문기법을 사용해야 한다.

나. 환자의 협조와 동의를 얻고 상세한 설명을 하며 진료를 시행한다.

다. 환자에게 공감하고 배려하는 면담을 할 수 있다.

❑ 필수 임상술기

1. 산부인과진찰(질 분비물 검사)

3. 객혈

❑ **중요성(rationale)**

객혈은 다양한 원인으로 발생할 수 있으며, 증상자체로 인해 환자는 당황하고 응급처치가 필요한 것으로 판단하지만 원인질환 중 정도가 경미하여 즉각적인 치료개입이 요구되지 않은 경우도 있다. 객혈은 최종적으로 입을 통하여 혈액을 뱉어내므로 상기도/구강 출혈 및 토혈과의 구별이 우선 중요하다. 그러나 단시간에 다량의 객혈은 기관지흡인, 기도폐쇄, 혈압강하 등 생명에 위협을 줄 수 있으므로 이를 인식하고 필요한 응급치료와 진단적 접근을 하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 기도관련 질환: 기관지염, 기관지 확장증 등
2. 폐실질 질환: 결핵, 폐렴 등
3. 심혈관계 이상: 폐색전증 등
4. 기타: 혈액응고병증, 약물 등

❑ **평가 목표**

객혈을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 원인 장기의 감별과 적절한 진단 및 치료계획을 수립할 수 있으며, 특히 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 객혈과 다른 출혈의 가능성을 구별할 수 있다.
   나. 객혈의 정도를 추정하고 응급처치가 필요한 대량 객혈을 감별할 수 있다.
   다. 원인질환을 감별할 수 있다.
   라. 출혈성향을 포함한 객혈의 위험요인을 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 원인질환을 감별하기 위한 신체진찰을 수행할 수 있다.
   나. 대량 출혈에 따른 신체증상과 징후를 파악하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 질환의 감별을 위한 계획을 수립할 수 있다.

4. 치료(급성조치 포함)

가. 증상 치료 및 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.

나. 응급치료가 필요한 환자를 선별하고 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 객혈의 심각성과 응급조치에 대해 교육할 수 있다.

나. 위험요인을 줄이는 교육을 할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

❑ **필수 임상술기**

1. 안전수혈술기

4. 경련

❑ **중요성(rationale)**

경련은 뇌의 이상을 포함하는 다양한 원인에 의해 발생할 수 있으며 반복적인 경련은 뇌손상을 일으킬 수 있다. 따라서 진짜 경련인지, 간질성 경련인지 혹은 비간질성 경련인지 구별하고, 필요 시 신속히 조치를 취하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 경련과 유사한 비경련 증상: 실신, 뇌졸중, 일과성허혈발작, 저혈당 등
2. 경련
   가. 간질성 경련: 일차성 간질, 이차성 간질 등
   나. 비간질성 경련: 대사 장애, 내분비 장애 등

❑ **평가 목표**

병력청취, 신경진찰 및 신체진찰을 통하여 경련의 양상을 파악하여 적절한 진단 및 치료계획을 수립할 수 있으며, 특히 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 경련의 양상과 동반 증상을 확인하여 진짜 경련과 경련 유사 증상을 구별할 수 있다.
   나. 경련 유발인자 및 위험인자를 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 신경계 이상을 확인하기 위한 신경진찰을 할 수 있다.
   나. 원인 감별을 위해 필요한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 질환을 감별하기 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 응급조치에 대해 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

5. 고혈압

❑ **중요성(rationale)**

고혈압은 흔한 질환으로 심뇌혈관질환, 신장질환과 말초혈관질환의 중요한 위험인자이다. 일차(본태) 고혈압과 이차 고혈압을 감별하고, 합병증 예방 및 관리를 위해 적절한 치료와 환자를 교육하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 일차(본태) 고혈압
2. 신장질환 관련 이차 고혈압: 신부전 등
3. 내분비질환 관련 이차 고혈압: 알도스테론증 등

❑ **평가 목표**

혈압이 높은 환자에게 병력청취와 신체진찰로 응급상황을 포함하여 고혈압을 올바르게 진단하고 이차 고혈압을 감별할 수 있으며, 고혈압과 연관된 생활습관 인자와 동반된 합병증을 확인하고 그에 대해 알맞은 치료와 교육을 할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 이차 고혈압 감별을 위한 병력청취를 할 수 있다.
   나. 합병증이 있는 환자를 선별하는 병력청취를 할 수 있다.
   다. 고혈압과 관련된 위험인자들에 대한 병력청취를 할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 혈압계를 이용해 혈압을 올바르게 측정할 수 있다.
   나. 이차 고혈압을 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
   다. 합병증이 있는 환자를 선별하는 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 병력과 신체진찰을 고려하여 추정진단을 설명할 수 있다.
   나. 원인에 따른 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 응급상황을 포함하여 추정진단에 따른 기본 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 혈압 조절의 중요성 및 합병증 위험성을 교육할 수 있다.

나. 혈압 조절과 합병증 관리를 위한 적절한 생활습관 개선을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 고혈압에 대한 인지, 질환이 미치는 영향에 대해 가지고 있는 환자의 관점을 이해한다.

나. 만성질환으로서 환자의 치료에 대한 순응도를 높일 수 있는 적절한 환자의사관계를 형성한다.

❑ 필수 임상술기

1. 혈압 측정

6. 관절통증/부기

❑ **중요성(rationale)**

관절통증/관절부기는 관절손상과 장애를 시사하는 중요한 증상일 수 있어 조기 진단과 치료가 중요하다. 단일 혹은 다발성 관절통증/관절부기에 따라 원인을 구별하여 치료하는 것은 예후에 중요하다.

❑ **원인**

1. 관절 병변
   가. 염증성
      1) 단일관절 : 감염관절염 등
      2) 다발관절 : 류마티스성관절염 등
   나. 비염증성 : 골관절염, 외상 등
2. 관절 외 병변
   가. 전신성: 섬유성근육통 등
   나. 국소성: 근막통증질환 등

❑ **평가 목표**

관절통/관절부기를 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 관절통/관절부기의 원인을 감별하고 필요한 환자교육을 시행할 수 있으며, 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 통증/부기의 주요 특성을 평가할 수 있다.
   나. 통증/부기의 원인을 파악하기 위한 동반 증상과 위험 요인을 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 관절의 상태를 확인하는 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 관절통/관절부기의 원인을 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 관절통/관절부기의 원인에 따라 필요한 사항을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

7. 구토

❑ **중요성(rationale)**

구토는 소화기 질환뿐만 아니라 뇌신경계나 다른 원인에 의해서도 생길 수 있다. 지속되거나 심한 경우 체액, 산/염기 및 전해질 대사 장애를 일으킬 수 있으므로 원인에 따른 치료가 중요하다.

❑ **원인**

1. 소화기: 위장관 폐색, 위식도 역류 등
2. 뇌신경: 뇌압증가, 수막염 등
3. 기타: 요독증, 임신, 심인성 구토 등

❑ **평가 목표**

구토의 정도와 동반된 체액이나 산/염기 및 전해질 장애를 확인하고, 응급조치를 할 수 있으며, 원인에 따른 치료계획을 설명할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 위배출 지연이나 소화기 질환에 의한 구토를 감별할 수 있다.
   나. 소화기계 이외의 원인에 의한 구토를 감별할 수 있다.
   다. 구토와 동반된 체액부족이나 산/염기 및 전해질 장애를 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 응급 처치가 필요한 체액감소와 산/염기 및 전해질 장애를 평가하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 소화기계 폐색을 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
   다. 소화기계 이외의 원인을 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 산/염기 및 전해질 불균형을 평가하기 위한 진단계획을 세울 수 있다.
   나. 원인질환에 따른 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 체액 부족과 산/염기 및 전해질 불균형에 대한 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 체액, 산/염기 및 전해질 교정의 필요성을 설명할 수 있다.

나. 구토에 따른 합병증 예방법을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

❑ 필수 임상술기

1. 정맥주사

8. 근력/감각 이상

❑ **중요성(rationale)**

팔다리의 근력 약화와 감각 이상은 신경-근육계 질병에서 흔히 나타나는 증상이다. 사소한 문제에서 심각한 질병까지 다양한 원인에 의해 발생할 수 있어 올바른 병력청취와 신경 진찰을 통하여 원인질환을 찾는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 뇌질환: 뇌졸중, 뇌종양 등
2. 척수질환: 척수염, 추간판 탈출 등
3. 신경뿌리질환: 추간판 탈출, 척추 협착 등
4. 말초신경질환: 다발성 말초신경병, 국소말초신경병 등
5. 신경근육접합부: 중증근무력증 등
6. 근육: 근염 등
7. 기타: 약물, 대사장애 등

❑ **평가 목표**

원인 부위를 신경-근육 체계(뇌, 척수, 신경뿌리, 말초신경, 신경-근육 접합부, 근육)에 따라 추정하고 이를 바탕으로 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있으며, 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 근력 약화와 감각이상의 양상을 파악할 수 있다.
   나. 관련된 동반 증상을 파악할 수 있다.
   다. 응급을 요하는 적신호를 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 신경계 이상을 확인하기 위한 신경 진찰을 할 수 있다.
   나. 원인 감별을 위해 필요한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인 부위를 추정하고 적절한 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 신속한 진단이 필요한 환자를 구별할 수 있다.

4. 치료(급성조치 포함)

가. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 신속한 검사와 응급치료에 대해 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

9. 기분 변화

❑ **중요성(rationale)**

기분 변화는 일상생활에 지장을 가져올 정도의 비정상적인 기분장애의 중요한 증상이기도 하지만, 일상생활 중에 나타나는 일시적인 기분의 변화나 사별 후에 나타나는 기분저하와 같은 정상적인 애도반응도 해당된다. 기분장애는 다른 질환과의 감별이 필요하고, 약물치료와 정신치료를 지속하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 정상범위의 기분 변화: 애도반응 등
2. 우울증: 주요우울장애, 지속성우울장애 등
3. 조증과 우울증이 반복: I형 양극성장애, 순환성장애 등
4. 다른 정신질환에 동반된 기분 변화: 적응장애, 조현병 등
5. 시점, 물질사용, 신체질환 등으로 유도된 기분 변화

❑ **평가 목표**

일시적인 기분의 변화와 우울삽화 및 조증삽화를 구별하고, 기분장애와 다른 정신질환을 감별하며, 진단 및 치료 계획을 수립하는 능력을 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   - 가. 정상적인 기분 변화와 병적인 기분장애를 구별할 수 있다.
   - 나. 우울증의 기본증상(흥미상실 등)을 확인할 수 있다.
   - 다. 조증의 기본증상(기분고양 등)을 확인할 수 있다.
   - 라. 기분 변화의 유발요인이나 악화요인을 확인할 수 있다.
   - 마. 다른 정신질환이나 물질사용장애 또는 신체질환에 의한 기분변화를 구별할 수 있다.
   - 바. 자살사고와 자살시도를 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   - 가. 정신상태를 평가할 수 있다.
   - 나. 물질사용이나 신체질환에 의한 기분변화를 감별할 수 있다.
3. 진단
   - 가. 기분변화를 확인할 수 있는 평가척도(심리검사)를 의뢰할 수 있다.
   - 나. 물질사용이나 신체질환에 의한 기분변화의 감별을 위한 진단계획을 수립할 수 있다.

4. 치료(급성조치 포함)
   가. 환자를 안심시키고 격려할 수 있다.
   나. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   다. 급성기의 증상완화를 위한 약물치료와 정신치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 우울증의 치료의 개요를 쉽게 설명할 수 있다.
   나. 조증의 치료의 개요를 쉽게 설명할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

10. 기억력 저하

❑ **중요성(rationale)**

노령인구 증가에 따라 기억력 저하를 호소하는 사람들이 많아지고 있다. 기억력 저하의 원인은 주관적 기억력 저하(정상)부터 중증 치매까지 다양하며, 치매의 원인도 비가역적 치매, 가역적 치매, 가성치매 등으로 다양하다. 따라서 기억력 저하를 호소하는 사람에서 인지기능의 평가와 감별진단 및 치료를 시행하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 주관적 기억력 저하: 정상노화
2. 경도인지장애
3. 일차성 치매: 알츠하이머 치매 등
4. 이차성 치매: 뇌혈관, 파킨슨병, 알코올 등
5. 심인성 기억저하: 가성치매(우울장애), 해리성기억상실 등

❑ **평가 목표**

기억력 장애를 호소하는 환자의 인지기능을 객관적으로 평가하고, 기억력이 저하되는 대표적 질환을 감별하며, 진단 및 치료 계획을 수립하는 능력을 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 기억력 저하의 정도를 파악할 수 있다.
   나. 기억력 저하의 원인을 감별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 기본적인 인지기능검사를 시행할 수 있다.
   나. 원인질환에 따른 신경학적 진찰을 시행할 수 있다.
   다. 원인질환에 따른 정신상태를 평가할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인 감별을 위한 검사계획(신경심리검사 등)을 수립할 수 있다.
   나. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 치료계획 및 목표, 관리 원칙을 환자에게 설명할 수 있다.

나. 치료계획 및 목표, 관리 원칙을 보호자에게 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 보호자로부터 적절한 정보를 얻을 수 있다.

나. 치매 환자 및 보호자의 입장을 이해하고 공감할 수 있다.

11. 기침

❑ **중요성(rationale)**

기침은 매우 흔하게 접하는 증상이지만 비정상적인 기침인 경우 폐장이나 심장에서 유발된, 보다 위중한 질병에 의한 증상일 수 있으므로 이를 감별하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 급성 기침: 상기도 감염 등
2. 만성 기침
   가. 호흡기관: 만성폐쇄폐질환 등
   나. 심혈관기관: 심부전
   다. 기타: 위식도역류질환 등

❑ **평가 목표**

기침을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 급성 또는 만성 기침의 원인을 장기 및 유발 인자별로 감별할 수 있으며, 원인질환을 구분하기 위한 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 급성과 만성 기침을 감별할 수 있다.
   나. 원인 장기의 감별을 위한 기침의 특성을 확인할 수 있다.
   다. 감염 등 유발 원인 구분을 위한 증상을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 심장과 호흡기의 이상을 확인하는 가슴진찰 및 전신진찰을 할 수 있다.
   나. 호흡기나 심장 이외의 유발 원인을 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 기침 유발 요인 제거를 위한 교육을 할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 결핵 등 법정 감염성 질환의 가능성이 있을 때 이를 설명하고 적절한 조치를 취할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 만성 기침 환자의 경우 지속적인 치료의 성과를 위하여 환자의 고통에 대한 공감 표현과 인간적인 유대 관계 증진을 위해 적절한 대화를 할 수 있다.

❑ 필수 임상술기

1. 동맥혈채혈

12. 나쁜 소식 전하기

❑ **중요성(rationale)**

나쁜 소식을 적절한 절차와 방법을 통해 전달해 환자의 정서적 충격을 최소화하고, 환자와의 공감대를 유지함으로써 치료적인 관계를 지속하여 환자의 추후 치료 효과와 예후를 좋게 할 수 있어 매우 중요하다.

❑ **원인**

1. 암소식 전하기
2. 치료 불가능 및 실패 소식 전하기
3. 합병증 발생 혹은 상태 악화 전하기
4. 뇌사 상태 전하기
5. 말기 환자 상태 전하기
6. 격리 치료 필요성 전하기

❑ **평가 목표**

나쁜 소식을 전해야 하는 환자를 대상으로 병력청취를 통하여 환자 또는 가족의 정서적 충격을 최소화하고, 환자에게 공감대를 표현함으로써 치료적 관계를 형성하면서 나쁜 소식을 정확히 전달할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 나쁜 소식을 전달하기에 적절한 환경과 장소를 선정할 수 있다.
   나. 상태나 질병에 대한 환자의 생각이나 감정을 나쁜 소식을 전하기 전에 파악할 수 있다.
   다. 나쁜 소식을 들을 준비 정도를 확인할 수 있다.
   라. 나쁜 소식 전달 과정에서 환자의 감정을 파악하고 적절히 반응할 수 있다.
   마. 가족내외 지원 체계를 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
3. 진단
   가. 나쁜 소식을 접하는 환자의 반응을 평가할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)

5. 환자교육

가. 진단명이나 상태를 솔직하고 명료하게 전달할 수 있다.

나. 환자의 이해 수준에 맞추어 단순명료하게 치료와 예후 등에 대하여 정보를 제공할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 일시적인 격리 치료가 필요한 감염병의 경우 이에 대한 윤리적, 법적 고려를 하여야 한다.

나. 사전의향서에 대한 윤리적, 법적 고려를 할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 환자가 감정 표현을 할 수 있도록 배려할 수 있다.

나. 환자가 감정의 변화를 보일 경우에 충분히 시간을 배려하여 정서적 지지를 수행할 수 있다.

다. 환자와 의사소통이 가능한 시기를 판단할 수 있다.

라. 환자와 정확히 정보가 공유되었는지 평가할 수 있다.

마. 환자와 공감대를 표현함으로써 전인 치유적인 동맹관계를 유지할 수 있다.

13. 두근거림

❑ **중요성(rationale)**

두근거림은 흔한 임상증상으로 올바른 병력청취와 신체진찰을 통하여 원인질환을 찾아내는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 심장전도 이상(부정맥): 심실위빈맥 등
2. 심장구조 이상: 판막질환 등
3. 정신성: 신체화장애 등
4. 내분비계 이상: 갑상샘항진증 등
5. 기타: 약물 등

❑ **평가 목표**

두근거림을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 두근거림의 유형과 원인 장기의 감별, 이를 확진할 수 있는 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있으며, 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 심장이 원인인 두근거림과 심장 이외 장기의 두근거림을 구별할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 빈맥의 양상을 구분하는 촉진이나 청진을 할 수 있다.
   나. 심혈관계 이외의 두근거림의 원인을 확인하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 응급 조치에 대해 교육할 수 있다.
   나. 두근거림의 요인을 줄이는 방법을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

14. 두통

❑ **중요성(rationale)**

두통은 다양한 원인에 의해 생길 수 있는 흔한 증상이며 심각한 뇌질환에 대한 우려를 가지는 경우가 많다. 따라서 심각한 원인에 의한 이차두통을 구별하고 일차두통에 대해 환자를 이해시키고 두통 완화를 위한 적절한 치료가 중요하다.

❑ **원인**

1. 일차두통: 긴장형두통, 편두통 등
2. 이차두통
   가. 두경부 질환에 의한 두통: 뇌졸중, 염증성질환 등
   나. 두경부 질환 이외 원인에 의한 두통: 약물, 감염성질환 등

❑ **평가 목표**

병력청취, 신체진찰 및 신경 진찰로 일차두통과 이차두통을 구별하고, 이차두통 감별을 위한 적절한 진단계획과 일차두통의 치료계획을 수립할 수 있으며, 특히 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 두통의 구체적 양상을 파악할 수 있다.
   나. 일차두통의 특징적 임상 양상을 파악할 수 있다.
   다. 이차두통의 주요 동반 증상을 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 신경계 이상을 확인하기 위한 신경 진찰을 할 수 있다.
   나. 원인 감별을 위해 필요한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 일차두통과 이차두통을 감별하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 위중한 혹은 응급을 요하는 원인에 의한 두통을 구별할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 일차두통의 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 일차두통과 만성두통의 관리를 교육할 수 있다.

나. 신속한 진단 혹은 응급치료가 필요한 두통을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

❑ 필수 임상술기

1. 안저검사

15. 떨림/운동이상

❑ **중요성(rationale)**

떨림은 사소한 생리적 긴장뿐만 아니라 약물, 내분비 이상 등에 의해서도 쉽게 발생할 수 있지만 신경계질환의 초기 증상일 수 있어 떨림의 양상과 동반 증상을 파악하고 원인을 구별하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 생리적 떨림
2. 신경계 이상: 파킨슨병, 본태떨림 등
3. 기타 원인: 갑상샘항진, 약물 등

❑ **평가 목표**

병력청취와 신체진찰을 통해 손 떨림의 특징을 파악하고, 원인을 감별하기 위한 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 떨림의 특성(양상, 유발요인 등)을 파악할 수 있다.
   나. 떨림의 동반 증상을 확인할 수 있다.
   다. 떨림 유발 요인을 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 신경계 이상을 확인하기 위한 신경진찰을 할 수 있다.
   나. 원인 감별을 위해 필요한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 신경계질환 및 기타 원인에 의한 손 떨림의 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 떨림을 완화할 수 있는 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

16. 목통증/허리통증

❑ **중요성(rationale)**

목통증/허리통증은 흔한 증상으로 목이나 허리 주위의 뼈나 근육, 인대, 관절, 추간판 등 다양한 부위의 이상으로 인해 증상이 발생할 수 있으며, 다른 계통의 주요 질환의 연관통으로도 나타날 수 있어 이를 정확히 평가하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 물리적 이상
   가. 외상성 질환: 목/허리삠, 긴장, 골절 등
   나. 퇴행성 질환: 추간판탈출증, 뼈관절염, 척추관협착 등
   다. 기타: 근막통증후군 등
2. 비물리적 이상: 감염(수막염), 자가면역(강직척추염), 종양(전이뼈암) 등

❑ **평가 목표**

목통증/허리통증을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 통증의 원인을 감별하고 필요한 환자교육을 시행할 수 있으며, 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 통증의 중요 특성을 평가할 수 있다.
   나. 통증의 원인을 파악하기 위한 동반 증상과 위험 요인을 평가할 수 있다.
   다. 신경 이상 증상이 있는지 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 목 및 허리 주위조직의 상태를 확인하는 진찰을 할 수 있다.
   나. 신경의 이상을 확인하는 진찰을 할 수 있다.
   다. 연관통을 확인하는 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 목통증/허리통증의 원인에 따라 필요한 사항을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

17. 물질오남용

❑ **중요성(rationale)**

물질오남용은 개인건강에 심각한 피해를 줄 수 있기 때문에 의사는 오남용 가능 물질을 주의하여 처방해야 하고, 사용자 교육을 시행해야 하며, 물질의 오남용 판단과 의존성을 평가하여 환자를 찾아내고 그 문제를 해결하는 것이 사회 건강증진 차원에서 중요하다.

❑ **원인**

1. 물질 오용
2. 물질사용장애

❑ **평가 목표**

물질을 오남용하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 의존상태와 생활과 건강에 미치는 긍정적, 부정적 영향을 설명하고 사용원칙을 교육할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 물질 사용 상황을 확인할 수 있다.
   나. 물질에 의한 영향(의존, 합병증 등)을 확인할 수 있다.
   다. 물질 사용 조절 능력을 평가할 수 있다.
   라. 물질 사용과 관련된 다른 건강 위험을 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 물질 사용에 따른 신체 이상을 확인하는 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 정신상태를 평가할 수 있다.
3. 진단
   가. 물질사용장애 정도를 평가하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 물질 사용으로 인한 신체적 이상을 확인하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 물질오남용의 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 합병증 및 금단증상의 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 응급조치에 대해 교육할 수 있다.
   나. 물질오남용에 대한 폐해와 예방 및 치료원칙을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 마약류와 향정 의약품에 대한 정보를 요구받을 경우 비밀을 유지할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

18. 발열

❑ 중요성(rationale)

발열은 감염 이외에도 염증질환이나 신생물과 같은 비감염성 원인으로 인해 나타날 수 있기 때문에 올바른 병력청취와 신체진찰을 통하여 원인질환을 찾아내고 즉각적인 조치가 필요한 상황을 판단하는 것이 중요하다.

❑ 원인

1. 감염성 : 바이러스, 세균 등
2. 비감염성
   가. 신생물: 림프종, 백혈병 등
   나. 염증: 콜라겐병, 육아종성질환 등
   다. 기타: 약물, 불명열, 고체온증 등

❑ 평가 목표

발열을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 원인 장기의 감별과 적절한 진단 및 치료계획을 수립할 수 있으며, 특히 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ 구체적인 성과

1. 병력청취
   가. 발열의 양상을 확인할 수 있다.
   나. 원인이 되는 감염성 및 비감염성 질환을 감별할 수 있다.
   다. 원인질환의 중증도와 관련된 위험요인을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 감염성 원인을 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 신생물이나 염증 원인을 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 응급조치에 대해 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 법정 감염병의 종류를 알고, 보고할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

❑ 필수 임상술기

1. 혈액배양을 위한 채혈

19. 배뇨 이상

❑ **중요성(rationale)**

배뇨 시 불편감, 통증, 빈뇨, 급박뇨, 소변찔끔증 등은 일차의료에서 흔한 증상으로 감염, 폐쇄, 신생물 등 요로계질환과 요로계 이외의 질환 감별이 중요하다. 요로 감염이 반복될 때 해부학적인 이상 유무를 평가하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 요로계질환: 감염, 종양 등
2. 요로계 이외의 질환: 생식기 감염 등
3. 방광/골반 이상: 복압(스트레스)요실금, 절박요실금 등
4. 중추신경계 이상: 뇌졸중, 치매 등

❑ **평가 목표**

배뇨 이상을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 상부와 하부 요로계의 원인을 구별하고, 반복 요로계 감염을 조치할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 배뇨 이상의 특성을 평가할 수 있다.
   나. 요로계 병변과 요로계 이외의 부위에서 발생한 증상을 구별할 수 있다.
   다. 상부 요로계와 하부 요로계의 원인을 감별할 수 있다.
   라. 반복 요로 감염의 위험요인을 확인할 수 있다.
   마. 소변이 새는 증상과 관련이 있는 임상상황을 확인할 수 있다.
   바. 소변이 새는 흔한 위험요인을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 상부요로계 원인을 감별하는 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 하부요로계 원인을 감별하는 비뇨생식기 진찰을 할 수 있다.
   다. 소변찔끔증과 관련된 신경학적 검사를 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 반복 요로 감염의 예방법을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 생식기 및 골반 진찰 시 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려할 수 있다.

20-1. 배변 이상(변비)

❑ **중요성(rationale)**

변비는 흔하게 접하는 증상이며 전신질환이나 위장관암 같은 위중한 질환을 시사하는 증상일 수 있다. 기능성 원인에 의한 변비와 기질성 원인에 의한 변비를 구별하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 기능성
   가. 식생활습관
   나. 약물
   다. 특발성 장운동 변화
2. 기질성
   가. 위장관폐쇄
   나. 대사성
   다. 신경성

❑ **평가 목표**

변비를 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 추가 검사가 필요한 경우와 증상 치료만 해도 되는 경우를 구분하고, 추가 검사가 필요한 경우 원인 장기의 감별과 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 변비의 양상(기간, 특징 등)을 평가할 수 있다.
   나. 기질적 원인에 의한 변비를 감별할 수 있다.
   다. 동반 증상과 위험 요인을 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육

가. 기능성 변비의 원인에 따른 조치를 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 신체진찰을 할 때 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려할 수 있다.

❑ 필수 임상술기

1. 항문직장 진찰

20-2. 배변 이상(설사)

❑ **중요성(rationale)**

설사는 흔한 증상으로 원인을 감별하고 치료가 필요한 환자를 가려내는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 급성
   가. 급성 감염성 설사
   나. 급성 비감염성 설사: 젖당 불내성, 약물 등
2. 만성
   가. 만성 기능성 설사: 과민성 대장 증후군 등
   나. 만성 염증성 설사: 염증 창자질환 등
3. 전신 질환에 의한 설사: 카르시노이드 등의 악성 종양, 내분비 질환 등

❑ **평가 목표**

설사의 원인(감염성, 기능성 등)을 감별하기 위한 병력청취와 신체진찰을 시행하고, 설사와 관련된 수분, 전해질 이상에 대한 치료계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 설사의 양상(기간, 특징 등)을 평가할 수 있다.
   나. 설사의 원인을 감별할 수 있다.
   다. 동반 증상과 위험 요인을 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 탈수정도를 확인하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 유발 원인을 감별하기 위한 복부진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인질환에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 설사에 관련된 탈수 및 전해질 이상을 교정할 수 있다.
   다. 전문적 치료가 필요한 환자를 골라낼 수 있다.

5. 환자교육

가. 탈수 및 전해질 이상 교정의 필요성을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 법정 감염병과 관련된 설사를 신고할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

❑ 필수 임상술기

1. 정맥주사

21. 복통

❑ **중요성(rationale)**

급성복통은 흔하게 접하는 증상이며, 응급조치를 필요로 하는 경우가 많으므로 응급치료나 수술이 필요한 환자를 가려내어 치료계획을 수립하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 위장관: 급성충수염, 궤양천공, 소장폐쇄 등
2. 췌담도: 급성담낭염, 급성췌장염, 담석 등
3. 여성생식기: 자궁외임신, 난소꼬임 등
4. 비뇨기: 요관돌 등
5. 복강외: 복부대동맥류파열 등

❑ **평가 목표**

응급수술이 필요한 환자를 감별하고, 원인에 따라 진단 및 치료 계획을 설명할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 복통의 양상(기간, 위치 등)을 평가할 수 있다.
   나. 원인에 따른 동반 증상과 위험 요인을 평가할 수 있다.
   다. 응급 수술이 필요한 상황을 시사하는 증상 또는 징후를 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 응급 수술이 필요한 상황인지 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 유발 원인을 감별하기 위한 복부진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인에 따라 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급조치가 필요한 환자를 감별할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인질환에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 응급수술이 필요한 환자에게 수술의 필요성을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 비뇨생식기 관련 면담 혹은 신체진찰을 할 때 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려한다.

나. 응급처치나 수술이 필요한 경우, 환자의 불안감을 최소화 할 수 있도록 설명할 수 있다.

22. 불안

❑ **중요성(rationale)**

불안은 일상생활에 지장을 초래하는 비적응적인 병적 불안을 의미하기도 하지만, 일상적인 스트레스에 의한 정상적인 감정 반응도 불안에 포함된다. 불안 증상을 나타내는 다양한 질환들을 감별하고, 그에 상응하는 대책과 치료를 선택하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 정상적인 불안 및 급성스트레스반응
2. 불안장애, 외상 및 스트레스 관련 장애
3. 신체질환으로 유도된 불안
4. 물질사용으로 유도된 불안
5. 다른 정신질환에서의 불안

❑ **평가 목표**

정상적인 불안과 병적인 불안을 구별하며 불안을 일으키는 원인을 파악하고, 불안장애 또는 외상 및 스트레스 관련 장애의 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 정상적인 불안과 병적인 불안을 구별할 수 있다.
   나. 불안장애별로 불안의 특성과 유발요인을 확인할 수 있다.
   다. 불안에 동반되는 다양한 신체증상을 확인할 수 있다.
   라. 다른 정신질환이나 물질사용장애 또는 신체질환에 의한 불안을 구별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 정신상태를 평가할 수 있다.
   나. 신체질환이나 물질사용에 의한 불안을 감별할 수 있다.
3. 진단
   가. 불안을 확인할 수 있는 평가척도(심리검사)를 의뢰할 수 있다.
   나. 신체질환이나 물질사용에 의한 불안의 감별을 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 환자를 안심시키고 격려할 수 있다.
   나. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   다. 급성기의 증상완화를 위한 약물치료와 정신치료계획을 수립할 수 있다.

5.) 환자교육

가. 원인에 따른 치료의 개요를 쉽게 설명할 수 있다.

나. 불안의 치료원칙에 대해 환자를 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 항불안제 및 수면-진정제의 남용을 유의한다.

7. 의사소통/환자의사관계

23. 붉은색 소변

❑ **중요성(rationale)**

지속적 혈뇨인 경우 사구체 질환 혹은 비사구체 질환에 의하여 발생할 수 있으므로 적절한 감별진단이 중요하다.

❑ **원인**

1. 일과성 혈뇨
2. 사구체 질환
3. 비사구체 질환

❑ **평가 목표**

실제 혈뇨가 맞는지 확인하고 일과성 혈뇨 원인질환을 감별하며 지속성 혈뇨의 원인을 장기 수준에 따라 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 실제 혈뇨인지 구분할 수 있다.
   나. 일과성 혈뇨의 원인을 감별할 수 있다.
   다. 지속성 혈뇨의 특성과 동반증상을 파악하여 토리와 토리외 장기 수준으로 구별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 출혈 성향을 확인할 수 있다.
   나. 혈뇨의 유발요인과 원인질환을 감별하는 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 혈뇨 원인을 감별하는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계
   가. 신체진찰 시행 시 적절히 환자를 배려하며, 필요한 예절과 위생 절차를 지킨다.

24. 산전 진찰

❑ **중요성(rationale)**

산전 진찰은 임신 기간 동안 모체와 태아의 건강한 상태를 유지하고 분만할 수 있도록 돕는 과정으로 임신부의 생리적 변화와 즉각적인 치료가 필요한 합병증을 이해하고 정기적인 산전관리 일정을 숙지하는 것이 중요하다.

❑ **원인(임신 상태)**

1. 정상 임신
2. 임신합병증: 절박유산 등
3. 고위험 임신: 고령산모 등

❑ **평가 목표**

산전 진찰이 필요한 산모에게 병력청취와 신체진찰을 통하여 모체와 태아의 건강한 상태를 구별하여 정기적인 산전관리 일정을 세울 수 있으며, 치료가 필요한 산모를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 임신여부를 확인하고 현재 임신 주수와 분만 예정일을 확인할 수 있다.
   나. 임신의 정상 반응과 비정상 증상을 구별할 수 있다.
   다. 산모와 태아의 건강 상태를 확인할 수 있다.
   라. 임신 분기별 비정상적인 징후를 확인하고 설명할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 임신 단계와 분만 진행단계를 확인하는 골반진찰을 할 수 있다.
   나. 태아와 임신 단계를 확인하는 복부진찰을 할 수 있다.
   다. 태아의 심음상태를 확인할 수 있다.
3. 진단
   가. 삼분기별 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 추후 진료계획을 수립할 수 있다.
   나. 합병증이 있는 임신의 관리계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 임신 중 필요한 영양소 공급에 대하여 교육할 수 있다.

나. 생활 습관(흡연 등)에 대하여 교육할 수 있다.

다. 임신 중 약물복용, 신체운동, 성생활, 예방접종 등에 대하여 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 태아 성감별에 대한 법적인 규정을 설명할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려할 수 있다.

❑ 필수 임상술기

1. 산부인과 진찰(분만 진행 단계 진찰, 자궁경부펴바름 검사, 질 분비물 검사)

25-1. 성장 지연

❑ **중요성(rationale)**

성장 계측치의 변화 추이는 신체적인 측면뿐만 아니라 정신적, 사회적 건강상태와도 밀접한 관계가 있으며 발달에도 상호 영향을 준다. 나이에 따른 성장 저하 여부를 확인하고 원인을 찾아 정상적인 성장을 유도하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 골격: 가족저신장, 터너증후군, 자궁내성장지연
2. 전신
   가. 체질성장지연
   나. 만성질환, 영양결핍, 정신사회적박탈
   다. 내분비: 성장호르몬 결핍 등

❑ **평가 목표**

성장계측치의 백분위수와 성장패턴을 판단하고, 성장지연을 야기하는 유전, 환경요인 및 질환을 감별하며, 치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 성장지표를 확인할 수 있다.
   나. 성장패턴을 확인할 수 있다.
   다. 성장지연을 야기하는 유전, 환경요인 및 질환을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 발달 정도와 신체 이상 유무를 확인할 수 있다.
   나. 내분비 이상 유무를 파악하기 위한 진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 성장을 촉진하는 생활환경 개선에 대해 교육할 수 있다.
   나. 치료에 대한 정보를 제공할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

   가. 보호자의 걱정에 대해 아이의 상태에 따라 안심시키거나 배려할 수 있다.

25-2. 발달 지연

❑ **중요성(rationale)**

소아의 정상적 발달 단계를 인지하여 발달 지연을 보이는 소아를 조기 발견하고 원인을 확인하는 것이 장기 예후에 중요하다.

❑ **원인**

1. 전반적 발달 지연
   가. 유전, 대사, 염색체이상
   나. 신경손상: 출생손상
   다. 정신/사회/환경: 자폐증, 자극결핍
2. 국소적 발달 지연
   가. 언어발달 지연: 청력손상
   나. 운동발달 지연
      1) 신경손상: 뇌성마비
      2) 유전: 근디스트로피

❑ **평가 목표**

발달 지연의 유무, 영역 및 정도를 확인하고 발달 지연의 원인을 감별하며, 추가 검사와 전문 치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 운동, 언어, 사회성 영역의 발달 지연 여부와 정도를 확인할 수 있다.
   나. 발달 지연의 위험인자(출생력, 과거력, 가족력 등)를 확인할 수 있다.
   다. 발달 지연과 관련된 정신/사회/환경적 원인을 찾아낼 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 성장 정도 및 신체 이상 유무를 평가할 수 있다.
   나. 영유아발달검사를 할 수 있다.
   다. 이경검사를 포함한 신경학적 진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 특수검사(염색체검사 등)가 필요한 환자를 감별할 수 있다.

4. 치료(급성조치 포함)

가. 필요한 경우 전문치료를 의뢰할 수 있다.

5. 환자교육

가. 치료에 대한 정보를 제공할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 보호자의 걱정에 대해 아이의 상태에 따라 안심시키거나 배려할 수 있다.

26-1. 소변량변화(다뇨증)

❑ **중요성(rationale)**

다뇨증은 당뇨병의 중요한 증상이며 빈뇨와 구별이 어려운 경우가 자주 있다. 용질이뇨와 수분이뇨에 의해 발생하고 원인에 대한 감별이 중요하다.

❑ **원인**

1. 수분이뇨
   가. 수분섭취과다: 원발다음증 등
   나. 수분배설과다: 요붕증 등
2. 용질이뇨
   가. 전해질배설증가: 이뇨제 등
   나. 비전해질배설증가: 당뇨병 등

❑ **평가 목표**

다뇨증을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 원인인자를 구별하여 적절한 진단 및 치료계획을 수립할 수 있으며, 치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 다뇨와 빈뇨를 구별할 수 있다.
   나. 용질이뇨와 수분이뇨를 구분할 수 있다.
   다. 다뇨와 관련된 질환을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 체중 감소와 탈수 정도를 확인할 수 있다.
   나. 감별이 필요한 질환에 대한 적절한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 용질이뇨와 수분이뇨를 구분하는 검사를 처방할 수 있다.
   나. 다뇨와 관련된 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 탈수 및 전해질이상에 대한 응급조치를 처방할 수 있다.
   나. 전문 진료가 필요한 환자를 감별할 수 있다.

5. 환자교육

가. 탈수 예방법을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

26-2. 소변량변화(핍뇨)

❑ **중요성(rationale)**

핍뇨는 심각한 혈량저하, 콩팥질환 또는 방광출구 폐색 등에 의해 발생하며, 콩팥기능 상실을 동반할 수 있어 원인 감별과 즉각적인 치료가 중요하다.

❑ **원인**

1. 콩팥 전 원인: 혈량저하증 등
2. 콩팥 내 원인: 사구체질환, 신독성 물질 등
3. 콩팥 후 원인: 방광출구 폐쇄 등

❑ **평가 목표**

핍뇨의 원인을 콩팥 전, 콩팥 내, 콩팥 후로 구분하고 적절한 응급치료계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 핍뇨와 무뇨를 구별할 수 있다.
   나. 핍뇨의 특성과 동반증상을 파악하여 원인을 감별할 수 있다.
   다. 콩팥 전, 콩팥 내, 콩팥 후 수준별 증상을 감별할 수 있다.
   라. 콩팥기능 상실의 위험 요인이나 악화 요인을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 혈량상태를 평가할 수 있다.
   나. 원인을 감별하는 비뇨생식기 진찰을 할 수 있다.
   다. 방광출구 폐쇄 여부를 구별할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인 감별을 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 도뇨관 삽입, 투석 등 응급치료가 필요한 환자의 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 응급조치에 대해 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

27. 소화불량

❑ **중요성(rationale)**

소화불량은 복통과 함께 나타나거나 단독 증상으로 흔히 발생할 수 있다. 소화불량/만성복통의 원인 중 기능성 원인과 기질적 원인을 감별하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 신생물: 위암
2. 소화성궤양
3. 역류: 역류성 식도질환
4. 염증/허혈: 위염, 간염, 담도 질환, 췌장염 등
5. 위창자 운동이상

❑ **평가 목표**

기능적 원인과 기질적 원인을 감별하기 위한 병력청취와 신체진찰을 시행할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 소화불량/만성복통(기간, 위치 등)을 평가할 수 있다.
   나. 기질적 원인에 의한 소화불량/만성복통을 감별할 수 있다.
   다. 의심되는 원인질환에 따른 동반 증상과 위험 요인을 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 의심되는 원인질환에 따른 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 기질적인 원인을 감별하는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 가능성 높은 질환의 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 기능성 장애의 관리방법을 설명할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계
   가. 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려할 수 있다.

28. 수면장애

❑ **중요성(rationale)**

불면증은 수면장애의 대표적인 질환이다. 성인의 1년 유병률이 35~45%나 되는 매우 흔한 질환이다. 수면장애에 의해 개인적으로 삶의 질이 저하되고, 사회적으로도 손실이 심각하다. 원인도 매우 다양하므로 수면장애를 유발하는 다양한 질환들을 감별하고, 그에 상응하는 치료를 선택하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 일과성 수면장애: 수면환경변화, 스트레스, 교대근무 등
2. 일차성 수면장애: 일차성 불면증, 기면병, 호흡관련 수면장애 등
3. 신체질환(신경계질환 포함)으로 유도된 수면장애
4. 물질사용으로 유도된 수면장애
5. 다른 정신질환에서의 수면장애

❑ **평가 목표**

수면의 양상을 평가하여 정상과 수면장애를 구별하며, 수면장애를 일으키는 원인을 파악하고, 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 수면 및 주간의 수면관련 행동을 평가할 수 있다.
   나. 수면환경과 수면위생을 평가할 수 있다.
   다. 다른 정신질환이나 물질사용장애 또는 신체질환의 동반여부를 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 정신상태를 평가할 수 있다.
   나. 신체질환이나 물질사용에 의한 수면장애를 감별할 수 있다.
3. 진단
   가. 수면장애를 확인하고 감별할 수 있는 검사계획(심리검사, 수면다원화검사 등)을 수립할 수 있다.
   나. 신체질환이나 물질사용에 의한 수면장애의 감별을 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획(수면-진정제, 비약물치료 등)을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 적절한 수면-진정제의 사용을 교육할 수 있다.

나. 수면환경 및 수면위생에 대해 환자를 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 수면-진정제의 남용을 유의한다.

7. 의사소통/환자의사관계

29. 쉽게 멍이 듦

❑ **중요성(rationale)**

쉽게 멍이 드는 증상은 일차의료에서 흔하고 종종 심각한 기저질환을 의미할 수 있으므로 체계적인 접근과 응급조치가 중요하다.

❑ **원인**

1. 혈관의 이상: 혈관염 등
2. 혈액응고장애: 혈우병 등
3. 혈소판 이상: 특발성저혈소판자색반병, 약물 등

❑ **평가 목표**

혈소판이상, 혈관이상, 응고장애를 구별하고 출혈 위험도를 확인하며 환자에게 자가관리 방법을 교육할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 멍의 특성을 확인할 수 있다.
   나. 멍의 유발요인을 확인할 수 있다.
   다. 혈액응고장애 증상을 확인할 수 있다.
   라. 출혈 성향을 보이는 동반질환이나 위험요인을 확인할 수 있다.
   마. 출혈 성향 정도를 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 멍 부위를 포함하여 피부진찰을 할 수 있다.
   나. 출혈의 심한 정도를 확인할 수 있다.
   다. 출혈과 관련된 장기를 진찰할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립 할 수 있다.
   나. 전문진료가 필요한 환자를 감별할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 환자의 자가관리 방법을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

❑ **필수 임상술기**

1. 안전수혈술기

30. 실신

❑ **중요성(rationale)**

실신은 일시적인 의식 소실 후 바로 회복 되는 경미한 경우가 많지만 발작 및 응급조치가 필요한 심장 혹은 뇌질환일 경우를 감별해야 하므로 올바른 병력청취와 신체진찰을 통하여 원인질환을 찾아내는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 자율신경장애: 혈관미주신경실신 등
2. 뇌혈관계질환: 일과성허혈 발작 등
3. 심혈관계질환: 부정맥 등
4. 기타: 저혈당 등

❑ **평가 목표**

실신 환자를 대상으로 병력청취와 신체진찰로 발작을 구별하여야 하며, 실신을 유발한 원인 장기의 감별과 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있으며, 특히 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 실신과 발작을 구별할 수 있다.
   나. 심장질환과 뇌질환에 의한 실신을 감별할 수 있다.
   다. 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 심혈관계의 이상을 확인하는 가슴진찰 등을 할 수 있다.
   나. 뇌혈관질환을 확인하는 신경 진찰을 할 수 있다.
   다. 심혈관계나 뇌혈관 이외의 유발 원인 감별을 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 질환의 감별을 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 선별하고 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 응급 조치에 대해 교육할 수 있다.

나. 유발요인이 있는 경우에 이를 방지하는 교육을 할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

❑ 필수 임상술기

1. 혈압 측정

31. 어지럼

❑ **중요성(rationale)**

어지럼증은 흔한 증상으로 가볍고 사소한 원인부터 심각한 뇌질환까지 다양한 원인에 의해 발생한다. 특히 어지럼의 표현은 다양하기 때문에 올바른 병력청취와 신경 진찰을 통하여 원인질환을 찾는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 전정어지럼(현훈)
   가. 말초성 어지럼: 양성발작위치 현훈, 전정신경염 등
   나. 중추성 어지럼: 뇌졸중, 소뇌 질환 등
2. 비전정어지럼(현기): 저혈압, 정신성어지럼 등

❑ **평가 목표**

전정성과 비전정성, 말초성과 중추성을 구별하고 적절한 진단 및 치료 계획을 수립하며, 특히 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 어지럼의 특징(회전성 등)을 파악할 수 있다.
   나. 어지럼의 동반 증상(구토 등)을 확인할 수 있다.
   다. 어지럼의 유발 요인을 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 신경계 이상을 확인하기 위한 신경 진찰을 할 수 있다.
   나. 원인 감별을 위해 필요한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 신경계질환 및 기타 원인에 의한 어지럼의 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 어지럼의 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 선별하고 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 말초성 어지럼의 비약물 치료를 교육할 수 있다.
   나. 중추성 어지럼의 대처 방법을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

❑ **필수 임상술기**

1. 이경검사
2. 혈압측정
3. 안저검사

32. 예방접종

❑ **중요성(rationale)**

성인의 예방접종은 건강증진의 중요한 방법이고 소아의 필수예방접종률을 높이는 것이 공중보건에 필요하다. 예방접종의 필요성을 설명하여 필수 예방접종을 시기별로 권고하고 안전하게 예방접종을 시행하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 소아 예방접종
2. 성인 예방접종
3. 기타 특수 상황: 임신 중, 해외여행 예방접종

❑ **평가 목표**

연령 혹은 특수상황에 따라 예방접종 계획을 수립하고, 예방접종의 적응증과 금기사항을 판단하며, 예방접종 후 주의사항과 이상반응을 설명할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 예방접종력을 확인할 수 있다.
   나. 연령 혹은 특수상황에 따라 예방접종의 적응증을 확인할 수 있다.
   다. 예방접종의 금기사항을 파악할 수 있다.
   라. 예방접종에 고려해야 할 상황(접종지연 등)을 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 활력징후를 포함하여 건강상태를 파악하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 소아의 성장과 발달 상태를 점검할 수 있다.
3. 진단
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 적절한 백신을 권장 접종방법에 따라 시행할 수 있다.
   나. 예방접종 후 기록을 작성할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 예방접종 후 주의사항, 이상반응 및 향후 접종계획에 대해 교육할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

33-1. 월경이상

❑ **중요성(rationale)**

월경이상(무월경, 월경과다, 비정상 자궁출혈 등)은 가임기 여성이 병원을 방문하는 가장 흔한 원인 중 하나이다. 월경량과 양상이 정상적이지 않는 경우를 의미하며 정상월경과 구별이 중요하다.

❑ **원인**

1. 무월경
   가. 신경내분비이상: 시상하부이상 등
   나. 자궁/하부생식기 이상: 선천성, 후천성 등
2. 월경과다 : 자궁근종 등
3. 비정상 자궁출혈
   가. 기능장애: 배란장애 등
   나. 기질적장애: 임신 등

❑ **평가 목표**

월경이상을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 원인인자를 구별하여 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있으며, 치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 정상과 비정상월경을 평가할 수 있다.
   나. 임신과 관련된 월경이상을 확인할 수 있다.
   다. 나이에 따른 월경이상 원인을 확인할 수 있다.
   라. 호르몬 불균형 관련 증상을 확인할 수 있다.
   마. 원발과 속발 무월경을 감별하고 유발요인과 원인질환을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 원인을 감별할 수 있는 비뇨생식기 진찰을 할 수 있다.
   나. 원인을 감별할 수 있는 복부진찰을 할 수 있다.
   다. 내분비 원인을 감별하는 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 월경이상의 원인을 구별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.

4. 치료(급성조치 포함)

가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.

나. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 비정상 자궁출혈을 조절하기 위한 약물치료를 교육할 수 있다.

나. 내분비질환 관련 무월경의 치료계획을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려한다.

❑ 필수 임상술기

1. 산부인과 진찰(자궁경부펴바름 검사, 질 분비물 검사)

33-2. 월경통

❑ **중요성(rationale)**

월경통은 월경이 있는 여성에게서 나타나는 비교적 흔한 증상으로, 심한 경우 여성의 학업 및 사회적 업무의 손실을 초래하는 등 삶의 질에 미치는 영향이 크기 때문에 중요하다.

❑ **원인**

1. 일차(원발)월경통
2. 이차(속발)월경통: 자궁내막증 등

❑ **평가 목표**

월경통을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 원인인자를 구별하여 적절한 진단 및 치료계획을 수립할 수 있으며, 치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 통증의 특성을 확인하여 일차(원발)와 이차(속발)월경통을 확인할 수 있다.
   나. 월경과 산과력을 확인할 수 있다.
   다. 월경통의 유발요인과 병태생리요인을 추론할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 원인을 감별할 수 있는 비뇨생식기 진찰을 할 수 있다.
   나. 원인을 감별할 수 있는 복부 진찰을 할 수 있다.
   다. 내분비 원인을 감별하는 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 월경통의 원인을 구별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 월경통에 대한 적절한 교육을 할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계
   가. 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려한다.

❑ **필수 임상술기**

1. 산부인과 진찰(자궁경부펴바름 검사, 질 분비물 검사)

34-1. 유방통

❑ **중요성(rationale)**

유방통은 가장 흔한 유방 증상 중 하나로 젊은 여성부터 폐경 후 여성까지 모든 연령대에서 발생한다. 단순 불편감 뿐만 아니라 유방암이 아닐까 하는 불안감을 유발할 수 있어 이에 대한 감별이 중요하다.

❑ **원인**

1. 호르몬 요인: 생리주기, 약물 등
2. 기질적 요인: 감염, 비감염 등

❑ **평가 목표**

유방통이 있는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 유방통을 분류하고, 경과와 치료계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 유방 외 질환과의 감별을 할 수 있다.
   나. 유방통의 특성을 확인을 할 수 있다.
   다. 유방암의 위험인자를 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 압통의 부위를 확인할 수 있다.
   나. 유방덩이의 유무를 확인할 수 있다.
   다. 주변 림프절의 이상 소견을 확인할 수 있다.
3. 진단
   가. 확진 및 감별 진단을 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 통증 완화를 위한 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 생리주기와의 관련성을 교육할 수 있다.
   나. 통증 완화를 위한 치료의 필요성을 설명할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 유방통에 대해 불안해 하는 환자를 배려하며 면담할 수 있다.

나. 유방 신체진찰 시 환자가 수치심을 느끼지 않도록 심리적 지지를 시행할 수 있다.

34-2. 유방덩이

❑ **중요성(rationale)**

유방덩이는 흔한 증상으로 덩이의 변화 및 월경 주기와의 관련성 등을 확인함으로써 원인 감별이 필요하며 특히 유방암의 빈도가 증가하고 있어 조기 진단이 중요하다.

❑ **원인**

1. 정상: 정상 유방, 섬유낭 변화 등
2. 악성 종양: 유방암 등
3. 양성 종양: 섬유샘종, 단순낭 등
4. 감염: 고름집, 유방염 등

❑ **평가 목표**

유방덩이가 있는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 유방덩이의 특성, 모양과 성질을 올바르게 파악하여 양성과 악성 질환의 가능성을 구분하고, 유방암이 의심되는 경우 위험인자를 찾아내어 필요한 진단과 기본적인 치료계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 유방덩이의 성상에 대해 파악할 수 있다.
   나. 유방덩이의 생리 주기에 따른 변화를 확인할 수 있다.
   다. 유방암의 위험인자를 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 유방의 정상 여부를 확인할 수 있다.
   나. 유방덩이의 유무를 확인 할 수 있다.
   다. 신체진찰 후 덩이의 특징을 기술할 수 있다.
   라. 악성 병변이 의심될 경우 악성 병변의 진행 정도를 평가할 수 있다.
3. 진단
   가. 적절한 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 급성 조치가 필요한 경우를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 수술적 치료가 필요한 환자를 감별할 수 있다.

5. 환자교육

가. 유방의 자가 검진법을 교육할 수 있다.

나. 유방암 발생의 위험이 있는 여성에게 선별 검사의 유용성에 대해 상담할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 유방 신체진찰 시 환자가 수치심을 느끼지 않도록 심리적 지지를 시행할 수 있다.

35-1. 음주 상담

❑ **중요성(rationale)**

과다 음주는 개인의 건강에 피해를 줄 뿐만 아니라 심각한 가정적, 사회적 문제가 되고 있다. 음주로 인한 여러 문제를 파악하고 그에 따른 적절한 대책을 강구하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 위험음주: 과음, 폭음 등
2. 알코올사용장애

❑ **평가 목표**

음주 정도와 이로 인한 건강문제, 사회/가정적 문제를 평가하고 금주에 도움이 되는 환자 교육과 조치를 시행할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 음주로 인한 건강위험도와 병적상태를 평가할 수 있다.
   나. 음주 습관을 평가할 수 있다.
   다. 알코올 의존 및 남용 정도를 평가할 수 있다.
   라. 음주로 인한 가정 및 심리사회적인 문제를 평가할 수 있다.
   마. 금주 방해요인이나 실패요인을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 음주와 관련된 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 알코올 의존 정도를 파악하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 음주로 인한 신체적 상태를 파악하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
   다. 음주로 인한 정신적 상태를 파악하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 금주/절주에 도움이 되는 약물과 처치, 행동 요령 등 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 음주에 따른 위험과 금주/절주의 이득을 설명할 수 있다.
   나. 금주/절주에 도움이 되는 약물, 처치, 행동 요령 등을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

   가. 면담 시 환자의 태도에 따라 설득력 있게 교육을 할 수 있다.

35-2. 금연 상담

❑ **중요성(rationale)**

흡연은 심각한 건강 위험요인이며 우리나라 성인 남성 흡연율은 40% 정도로 높다. 대부분의 흡연자들은 금연을 원하지만, 니코틴 중독으로 금연에 실패하는 경우가 많다. 그러므로 적절한 상담과 필요 시 보조제를 사용하는 것이 금연성공률을 높이는데 중요하다.

❑ **원인**

1. 고려전단계(pre-contemplation) 흡연자
2. 고려단계(contemplation) 흡연자
3. 준비(결심)단계(preparation) 흡연자

❑ **평가 목표**

흡연 정도와 이로 인한 건강문제를 평가하고, 금연에 도움이 되는 환자교육과 조치를 시행할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 흡연으로 인한 건강위험도와 병적상태를 평가할 수 있다.
   나. 흡연 습관을 평가할 수 있다.
   다. 흡연 행동의 변화 단계를 평가할 수 있다.
   라. 니코틴 중독정도를 평가할 수 있다.
   마. 금연 방해요인이나 실패요인을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 흡연과 관련된 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 니코틴 의존 정도를 파악하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 흡연으로 인한 신체적 상태를 파악하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 금연에 도움이 되는 약물과 처치, 행동 요령 등 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 흡연의 피해와 금연의 이득을 설명할 수 있다.

나. 금연에 도움이 되는 약물, 처치, 행동 요령 등을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 면담 시 환자의 태도에 따라 설득력 있게 교육을 할 수 있다.

36. 의식장애

❑ **중요성(rationale)**

의식장애는 응급상황이 대부분이므로 신속하고 정확한 평가와 처치가 이루어져야 한다. 그러나 환자로부터 직접병력을 청취할 수 없는 경우가 대부분이어서 보호자나 목격자로부터 병력이나 발생상황을 파악하여야 하며, 중추신경계 이상 이외에도 전신질환, 독성대사질환 등의 원인 감별이 중요하다.

❑ **원인**

1. 중추신경계 : 뇌경색, 뇌출혈, 외상 등
2. 전신성
   가. 대사성: 저혈당, 간성혼수 등
   나. 약물: 알코올, 수면제 등

❑ **평가 목표**

의식장애를 호소하는 환자(보호자)를 대상으로 병력청취와 신체진찰로 원인질환의 감별과 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있으며, 특히 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 의식 상태를 확인하고 환자(보호자)로부터 발생시점과 경과를 파악할 수 있다.
   나. 유발요인 및 원인질환을 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 의식상태를 평가하고 신경학적 이상을 확인하는 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 전신성 원인의 신체적 이상을 확인하는 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 질환의 감별을 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 선별하고 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 응급조치에 대해 교육할 수 있다.

나. 의식이 없는 환자의 경우 동행한 보호자에게 진단과 치료계획을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 검사와 치료에 대한 동의를 구할 수 있는 상태인지 판단할 수 있다.

나. 환자의 권리를 존중하며 의사결정을 할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 보호자나 목격자로부터 적절한 정보를 얻을 수 있다.

❑ 필수 임상술기

1. 안저검사

37. 이상지질혈증

❑ **중요성(rationale)**

일차성 이상지질혈증은 건강검진이나 다른 혈액검사에서 우연히 발견되는 경우가 많다. 심혈관합병증 예방에 이상지질혈증의 조기 발견과 치료가 중요하다.

❑ **원인**

1. 일차성 이상지질혈증
2. 이차성 이상지질혈증
3. 가족성 이상지질혈증
4. 기타: 대사증후군 등

❑ **평가 목표**

검사결과를 설명하고, 가족성 및 이차성 이상지질혈증의 원인질환을 감별하며, 심혈관질환의 위험을 평가하고 적절한 치료방법을 선택할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 이차성 이상지질혈증의 특성을 확인하여 원인질환을 감별할 수 있다.
   나. 심혈관질환의 위험요인을 확인할 수 있다.
   다. 고지혈증에 의한 합병증을 감별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 신체진찰을 할 수 있다.
   다. 심혈관 질환의 유무를 확인할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별하는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 약물치료가 필요한 이상지질혈증 환자를 감별할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 식이조절 및 운동 교육을 수행할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

38. 자살

❑ **중요성(rationale)**

자살은 우리나라 4대 사망원인 중의 하나이다. 환자는 물론 보호자나 목격자로부터의 병력청취가 필요하며, 자살을 유발하는 다양한 원인들을 감별하여 그에 상응하는 위기 개입과 치료를 선택하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 정신질환: 우울장애, 알코올사용장애 등
2. 심리적 원인: 충동성, 절망감 등
3. 사회적 원인: 가족의 붕괴, 실직 등
4. 신체질환: 만성통증 등

❑ **평가 목표**

자살경향성(suicidality)과 재시도 가능성을 평가하며, 자살의 위험인자와 보호인자를 파악하고 자살계획이나 자살시도의 진단 및 치료 계획을 수립하는 능력을 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 현재와 과거의 자살시도(의도, 계획, 유발원인 등)를 평가할 수 있다.
   나. 자살의 위험인자를 파악할 수 있다.
   다. 자살의 보호인자를 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 정신상태를 평가할 수 있다.
   나. 자살시도를 유발한 신체질환이 있는 경우 이를 평가할 수 있다.
   다. 자살시도로 인한 신체 상태를 평가할 수 있다.
3. 진단
   가. 자살위험성과 재시도 가능성을 평가하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 자살시도로 인한 신체 상태를 평가하기 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 응급상황에 대해 적절히 위기개입을 할 수 있다.
   나. 전문가에게 자문하고 유사기관과 연계할 수 있다.
5. 환자교육

가. 자살 재시도에 대한 주의사항을 가족이나 지지체계에게 교육할 수 있다.

나. 자살을 유발할 수 있는 위기상황에 대한 대처방법을 환자와 보호자에게 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 위기상황인 경우에는 사법기관, 정신건강증진센터 및 자살예방센터의 도움을 요청할 수 있다.

나. 의료분쟁의 예방을 위해 진료내용 및 의사결정사항을 주의해서 기록할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 환자의 무망감, 수치심, 분노 등을 충분히 공감하며, 적절히 대처할 수 있다.

나. 환자와 치료적 동맹을 맺을 수 있다.

39. 질 분비물/질 출혈

❑ **중요성(rationale)**

질 분비물/질 출혈은 여성에게 흔한 증상이다. 환자의 연령과 성생활을 고려하여 질 분비물/질 출혈의 원인을 구별하는 것이 근본적인 치료를 위해 중요하다.

❑ **원인**

1. 생리적(정상) 질 분비물 혹은 질 출혈
2. 감염: 캔디다질염 등
3. 염증/신생물: 위축성질염, 신생물 등
4. 기타: 이물질, 손상 등
5. 에스트로겐, 프로게스테론 이상에 의한 질 출혈
6. 사춘기 호르몬 변화에 따른 질 출혈

❑ **평가 목표**

질 분비물/질 출혈을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 생리적 혹은 질병에 의한 것인지 구분하고, 질 분비물의 특성에 따른 원인을 추정하되 성 접촉성 질환 여부를 감별할 수 있으며, 치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 요로 감염과 질 감염을 감별할 수 있다.
   나. 원인균에 따라 특징적인 질 분비물의 특성을 확인할 수 있다.
   다. 유발 요인이나 악화 요인을 확인할 수 있다.
   라. 골반 내 감염 소견을 확인할 수 있다.
   마. 연령에 따른 호르몬 이상에 의한 질 출혈을 감별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 원인을 감별할 수 있는 비뇨생식기 진찰을 할 수 있다.
   나. 원인을 감별할 수 있는 복부 진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 질 분비물 검사 결과를 해석할 수 있다.
   나. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)

가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 성병 및 비감염성 질염의 예방을 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 성병이 의심되는 경우, 환자 기밀유지와 감염병 예방 조치의 중요성을 함께 고려할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려할 수 있다.

❑ 필수 임상술기

1. 산부인과 진찰(자궁경부펴바름 검사, 질 분비물 검사)

40. 체중 감소

❑ **중요성(rationale)**

체중 감소는 일차의료에서 흔한 증상이며, 과도한 체중 감소는 원인을 찾아 근본적인 치료를 하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 수의적
   가. 에너지 섭취 감소: 식이요법, 섭식장애
   나. 에너지 소모 증가: 운동과다
2. 불수의적
   가. 식욕감소: 위장질환, 정신질환, 약물 등
   나. 에너지 소실 증가: 당뇨, 갑상샘항진증, 신생물, 만성질환 등

❑ **평가 목표**

의미 있는 체중 감소를 구별하고, 불수의적 체중 감소의 원인을 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 체중 감소의 양상을 파악할 수 있다.
   나. 수의적 에너지 섭취와 소모 변화를 확인할 수 있다.
   다. 체중감소를 유발하는 기질적 원인을 감별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 신체계측을 통하여 체중감소를 확인할 수 있다.
   나. 기질적 질환을 감별하기 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 수의적 체중 감소 환자에게 생활습관에 대해 교육할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

❑ **필수 임상술기**

1. 항문직장진찰

41. 체중 증가/비만

❑ **중요성(rationale)**

체중 증가(비만, 부종 등)는 다양한 원인으로 발생한다. 체중 증가(비만)는 만성질환으로 심혈관질환, 당뇨병, 암, 관절질환 및 수면무호흡 등과 밀접한 관련이 있으므로 원인에 따라 체중 조절을 하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 에너지 섭취 증가
2. 에너지 소모 감소: 운동부족
3. 신경내분비 이상: 쿠싱증후군 등
4. 유전질환
5. 부종

❑ **평가 목표**

병적 체중 증가를 구별하고, 내분비 질환에 의한 체중 증가(비만)를 감별하며, 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 체중 증가 양상을 확인하여 부종과 비만을 구별할 수 있다.
   나. 에너지 섭취 또는 소모와 관련된 생활습관의 변화를 확인할 수 있다.
   다. 내분비질환 유무를 확인할 수 있다.
   라. 체중 증가로 인한 합병증을 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 신체계측을 통하여 비만 상태를 확인할 수 있다.
   나. 부종에서 나타나는 신체 이상을 확인할 수 있다.
   다. 내분비질환을 확인하기 위한 진찰을 할 수 있다.
   라. 체중 증가의 합병증을 확인하는 진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 체중 증가의 원인을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 체중 증가의 합병증에 대한 진단계획을 수립할 수 있다.

4. 치료(급성조치 포함)

가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 체중관리를 위한 생활습관에 대해 교육할 수 있다.

나. 비만치료의 필요성과 방법에 대해 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

42. 콧물/코막힘

❑ **중요성(rationale)**

콧물이나 코막힘은 일차의료에서 흔한 증상으로 여러 원인질환의 동반 증상으로 나타나는 경우가 많다. 비강 자체의 병변에 대한 확인과 원인질환을 감별하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 알레르기성: 알레르기 비염 등
2. 비알레르기성
   가. 감염성: 단순상기도염 등
   나. 비감염성: 혈관운동비염 등
   다. 기타: 이물 등

❑ **평가 목표**

콧물이나 코막힘을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 알레르기성 여부와 감염성 여부를 감별할 수 있으며, 기타 원인질환을 적절히 진단하고 치료계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 알레르기성 여부를 감별할 수 있다.
   나. 감염이나 다른 원인을 구분하기 위한 증상을 확인할 수 있다.
   다. 콧물을 유발하는 물질에 대하여 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 비경 진찰을 시행하고 그 결과를 표현할 수 있다.
   나. 비강 이외의 유발 원인 감별을 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 유발요인이 있는 경우에 이를 방지하는 교육을 할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

❑ **필수 임상술기**

1. 이경검사

43. 토혈

❑ **중요성(rationale)**

토혈은 대부분 상부 위장관 출혈에 의해 발생하며 실혈의 정도 평가, 출혈의 원인 감별을 시행하여야 한다. 특히 환자의 상태에 따라 응급 상황에 대한 신속한 파악 및 적절한 처치는 중요하다.

❑ **원인**

1. 궤양/미란
2. 문맥고혈압
3. 종양
4. 기타: 말로리-바이스 증후군, 혈관 기형 등

❑ **평가 목표**

토혈을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 혈역학적 안정성과 출혈의 지속성을 신속하게 판단하여 응급 처치 여부를 결정하고, 출혈의 원인을 찾기 위한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 객혈과 비인후강 출혈과 토혈을 감별할 수 있다.
   나. 실혈의 정도와 지속성을 평가할 수 있다.
   다. 토혈의 유발 요인과 원인을 확인할 수 있다.
   라. 출혈성향의 유무를 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 활력 징후 및 실혈량을 파악하여 응급 및 중증 여부를 판단할 수 있다.
   나. 원인 감별을 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 실혈량 평가를 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
   나. 출혈성 질환에 대한 평가를 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
   다. 원인질환을 감별할 수 있는 검사계획을 수립할 수 있다.

4. 치료(급성조치 포함)

가. 출혈 정도에 따른 응급 처치를 시행하고, 수혈이 필요한 환자에게 조치를 할 수 있다.

나. 출혈의 원인에 따른 기본 치료계획을 수립할 수 있다.

다. 응급 시술이나 응급 수술이 필요한 환자에게 조치를 할 수 있다.

5. 환자교육

가. 토혈이 발생할 경우 응급 처치와 내원의 필요성을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

가. 응급처치나 수술이 필요한 경우, 환자의 불안감을 배려하면서 설명할 수 있다.

❑ 필수 임상술기

1. 혈압측정
2. 정맥주사
3. 안전수혈술기

44. 피로

❑ **중요성(rationale)**

피로는 지역사회 주민이나 의사를 찾는 사람들이 흔히 호소하는 증상 중의 하나로 대개는 일과성이고 단기간 나타나 특별한 치료 없이 좋아진다. 전신질환의 비특이적인 증상으로도 나타날 수 있으므로 이를 구별하고 적절히 대처하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 일과성 원인
   가. 정신질환: 우울증 등
   나. 신체질환: 갑상선기능저하증 등
2. 만성 피로
   가. 약물: 항우울제 등
   나. 원인 불명: 만성피로증후근 등

❑ **평가 목표**

피로를 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 피로의 원인을 감별하고 필요한 환자 교육을 시행할 수 있으며, 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 피로의 중요 특성을 평가할 수 있다.
   나. 피로를 유발하는 질환의 동반 증상과 위험 요인을 평가할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 피로를 유발하는 원인을 감별하기 위해 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 피로를 유발하는 질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 피로의 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 피로의 원인에 따라 필요한 사항을 교육할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

45. 피부 발진

❑ **중요성(rationale)**

피부 발진은 일차적인 질환으로 올 수도 있고 다른 전신질환의 단서가 될 수 있다. 피부 병변의 특성을 파악하여 원인질환을 조기에 감별하는 것은 질병의 치료와 전파 예방에 중요하다.

❑ **원인**

1. 알레르기 피부염: 접촉성 피부염, 약진 등
2. 감염성 피부질환: 바이러스 발진 등
3. 면역성 질환: 루푸스 등

❑ **평가 목표**

피부 병변의 특성을 파악하여 피부 발진의 원인적인 진단과 치료 방침을 수립하고, 필요한 경우 환자의 자가 조치에 대해 교육할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 피부 발진의 특성을 확인할 수 있다.
   나. 피부 발진을 유발하는 피부 이외 장기 질환과의 인과관계를 확인할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 국소적인 병변의 특성을 파악하는 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 피부 발진과 관련된 다른 질환의 소견을 확인하는 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 가려움증 등 병변 조절에 필요한 처치를 열거할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 유발요인이 있는 경우에 이를 방지하고 자가 조치를 할 수 있는 경우 이를 교육할 수 있다.
6. 윤리적 법적 고려
   가. 전염성 피부질환에 대한 신고 혹은 격리를 포함하여 적절한 조치를 할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

가. 성매개성 질환을 의심하는 경우 환자에게 심리적인 지지를 얻은 다음 자발적 답변을 얻는 병력청취를 시행할 수 있다.

46. 혈변

❑ **중요성(rationale)**

혈변의 원인이 되는 위장관 출혈은 환자상태에 심각한 영향을 줄 수 있는 증상으로 출혈정도를 평가하여 응급치료나 수술이 필요한 응급상황인지 파악할 수 있어야 하며, 출혈부위 및 원인에 대해 진단 및 치료 계획을 수립하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 상부위장관: 위/십이지장궤양, 식도정맥류, 위암 등
2. 하부위장관: 염증성장질환, 결장암, 치핵 등

❑ **평가 목표**

혈변이 발생한 위치와 원인을 파악하고 원인에 따른 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있으며, 출혈정도를 파악하여 응급상황여부를 파악하고 응급조치를 할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 출혈의 양을 파악하여 응급상황여부를 가려낼 수 있다.
   나. 혈변의 성상을 확인하여 출혈부위를 추정할 수 있다.
   다. 출혈성향을 확인할 수 있다.
   라. 원인에 따른 동반 증상과 위험 요인을 평가하고 원인질환을 파악할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 출혈상태를 파악하여 응급상황 여부를 가려낼 수 있는 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 원인감별을 위한 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 출혈의 양과 부위를 평가할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 원인질환을 감별할 수 있는 진단계획을 수립할 수 있다.
   다. 출혈성향 확인을 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치포함)
   가. 대량출혈에 따른 응급상황 시 적절한 응급처치를 할 수 있다.
   나. 원인질환에 따른 초기 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 응급처치가 필요한 환자에게 그 필요성을 설명할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계
   가. 직장항문수지 검사를 하는 동안 환자가 수치심을 느끼지 않도록 배려할 수 있다.

❑ 필수 임상술기

1. 항문 직장 진찰
2. 혈압측정
3. 정맥주사
4. 안전수혈술기

47. 호흡곤란

❑ **중요성(rationale)**

호흡곤란은 숨을 쉬는데 불편감을 느끼는 주관적인 경험을 말하는 것으로 일반적인 호흡기계나 순환기계에 의한 것 외에도 정신적, 사회적, 환경적 요인으로 호흡곤란을 호소할 수 있다. 환자의 후유증과 사망률을 감소시키기 위해 호흡곤란의 정확한 진단과 신속한 치료가 중요하다.

❑ **원인**

1. 호흡기계: 기흉, 만성폐쇄폐질환 등
2. 순환기계: 허혈성심장질환, 판막질환 등
3. 기타: 대사산증, 과호흡증후군, 천식, 폐색전증 등

❑ **평가 목표**

호흡곤란을 호소하는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 원인 장기의 감별과 적절한 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있으며, 응급치료가 필요한 환자를 감별할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 급·만성 호흡곤란을 구별하고 중증도를 평가할 수 있다.
   나. 호흡기, 순환기계 및 기타 질환에 관련된 호흡곤란을 감별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 심장과 폐의 이상 유무를 확인하는 신체진찰을 할 수 있다.
   나. 심장과 폐 이상 이외의 원인감별을 위해 신체진찰을 할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환 감별 중증도 평가를 위한 진단계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치포함)
   가. 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 응급치료가 필요한 환자를 감별하고 치료계획을 수립할 수 있다.

5. 환자교육

가. 응급조치에 대해 교육할 수 있다.

나. 위험요인을 줄이는 교육을 할 수 있다.

다. 필요한 경우, 장기적인 관리와 치료에 대해 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

❑ 필수 임상술기

1. 동맥혈 채혈

48. 황달

❑ **중요성(rationale)**

황달은 용혈이나 간담도 질환에 의해 나타나며 유발 요인에 대한 병리 생리의 구별이 필요하다. 간혹 간기능 상실, 패혈쇼크 등에 빠질 수 있어 신속한 치료가 필요한 상태인지 감별하는 것이 중요하다.

❑ **원인**

1. 가성 황달
2. 비결합 고빌리루빈혈증: 용혈, 약물 등
3. 결합 고빌리루빈혈증: 간염, 담관염, 담관암 등

❑ **평가 목표**

황달이 있는 환자에게 병력청취와 신체진찰로 진성 황달인지 확인하고, 황달을 일으키는 유발 요인을 감별하여 진단 및 치료 계획을 수립할 수 있는지 평가한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 병력청취
   가. 가성 황달과 진성 황달을 구별할 수 있다.
   나. 유발 요인의 병태 생리를 파악할 수 있다.
   다. 원인 및 유발 요인을 감별할 수 있다.
2. 신체진찰
   가. 신체진찰을 통하여 황달 여부를 확인할 수 있다.
   나. 원인질환의 신체 징후를 평가할 수 있다.
3. 진단
   가. 원인질환을 감별하기 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
   나. 중증도 평가를 위한 검사계획을 수립할 수 있다.
4. 치료(급성조치 포함)
   가. 응급 처치가 필요한 경우 치료계획을 수립할 수 있다.
   나. 황달의 원인에 따른 치료계획을 수립할 수 있다.
5. 환자교육
   가. 식이와 생활 습관의 교정이 필요한 경우 이를 교육할 수 있다.

6. 윤리적, 법적 고려

가. 법정 감염병의 경우 적절한 법적 조치를 시행할 수 있다.

7. 의사소통/환자의사관계

49-1. 기본진료술기(응급처치)

❑ **중요성(rationale)**

심정지 환자에게 신속하고 정확한 초기 처치는 생존과 직결된다. 따라서 원내 심정지 환자를 발견했을 때, 주변 의료인과 효과적인 팀워크를 통해 소생팀 활성화, 고품질의 심폐소생술과 조기 제세동, 그리고 기관내삽관을 적절하게 제공하여 생존율 향상을 도모할 수 있다.

❑ **원인**

1. 심장성 원인: 심근경색, 전해질 장애 등
2. 비 심장성 원인: 급성 호흡부전, 과다출혈 등

❑ **평가 목표**

병원 내 심정지가 의심되는 환자를 발견하고 병원내 소생팀 호출을 활성화 하며, 동료와 함께 적절한 심폐소생술과 제세동, 그리고 기관내삽관을 시행할 수 있다.

❑ **구체적인 성과**

1. 심정지 확인
   가. 환자 반응을 확인할 수 있다.
   나. 필요한 도움 요청을 할 수 있다.
2. 고품질의 심폐소생술 시행
   가. 강하고 빠른 가슴압박을 시행할 수 있다.
   나. 가슴압박 중단을 최소화 할 수 있다.
   다. 과도한 호흡을 예방할 수 있다.
3. 조기 제세동
   가. 제세동을 신속하고 정확하게 시행할 수 있다.
   나. 가슴압박의 중단을 최소화하며 제세동을 시행할 수 있다.
4. 기관내삽관
   가. 기관내삽관을 정확하게 시행할 수 있다.
5. 효과적인 팀워크
   가. 서로에 대한 존중을 바탕으로 역할을 적절하게 나눠 수행할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려
7. 의사소통/환자의사관계

❑ **필수 임상술기**

1. 기본심폐소생법
2. 심장전기충격요법
3. 기관삽관법

49-2. 기본진료술기(상처관리)

❑ **중요성(rationale)**

상처는 여러 단계를 거쳐 회복한다. 그 과정에서 상처 감염을 예방하고 회복을 촉진할 수 있는 환경을 유지하는 것이 상처관리의 주된 목적이다. 특히 절연된 상처의 경우 상처 기전 확인과 상처 평가를 통해 적절한 봉합을 시행하는 것이 중요하다.

❑ **상처종류**

1. 열상
2. 자상
3. 타박상

❑ **평가 목표**

상처의 초기 평가를 통해 감염 예방과 관련한 조치를 취하며 적절한 국소마취 후 봉합을 무균적으로 할 수 있고 환자교육을 정확하게 수행할 수 있어야 한다.

❑ **구체적인 성과**

1. 상처 확인
   가. 상처의 기전을 확인할 수 있다.
   나. 상처의 깊이와 크기를 확인할 수 있다.
2. 상처 소독
   가. 오염된 상처의 경우 적절한 세척을 시행할 수 있다.
   나. 오염이 의심된 상처의 경우 적절한 감염 예방 조치를 계획할 수 있다.
3. 국소 마취
   가. 봉합을 위한 적절한 국소 마취를 시행할 수 있다.
   나. 국소 마취 후 마취 정도를 평가할 수 있다.
4. 봉합술
   가. 봉합 기구를 적절하게 선택하며 정확한 방법으로 상용할 수 있다.
   나. 적절한 간격과 봉합 깊이를 판단 할 수 있다.
5. 상처 드레싱
   가. 상처 치유에 적합한 드레싱 종류를 선택할 수 있다.
   나. 상처 드레싱 간격과 봉합 제거 시기를 교육할 수 있다.
6. 윤리적, 법적 고려

7. 의사소통/환자의사관계

❑ **필수 임상술기**

1. 상처드레싱(상처소독)/화상드레싱
2. 국소 마취
3. 봉합술

49-3. 기본진료술기(채혈 및 혈관확보)

❑ **중요성(rationale)**

혈액검사를 위해 동맥 혹은 정맥으로부터 혈액을 확보하는 것은 진단과정에서 중요하다. 또한 주사치료를 위한 혈관 확보는 치료과정에서 우선적으로 필요한 경우가 많다. 목적에 따라 검체 채취를 적절하게 하며 안전한 주사치료를 수행해야 한다.

❑ **평가 목표**

혈관 확보와 검체 채취 과정에서 환자의 입장을 배려하면서 안전하고 무균적으로 시술을 시행할 수 있다. 또한 수혈의 과정에서 필요한 환자 안전 확인 요소들을 빠짐없이 점검할 수 있다.

❑ **구체적인 성과**

1. 혈액배양을 위한 채혈
   가. 적절한 채혈부위를 선택할 수 있다.
   나. 필요한 혈액양을 확보할 수 있다.
   다. 채혈한 혈액을 혈액배양병에 정확하게 분주할 수 있다.
2. 안전수혈술기
   가. 환자 및 혈액을 2인 이상 의료인을 통해 확인할 수 있다.
   나. 수혈 시작 후 초기 부작용 발생에 대해 관찰 할 수 있다.
3. 동맥혈검사
   가. 혈액순환 분포에 대한 사전 검사를 시행할 수 있다
   나. 동맥혈 채혈 후 지혈에 대한 충분한 교육을 시행할 수 있다
4. 윤리적, 법적 고려
5. 의사소통/환자의사관계

❑ **필수 임상술기**

1. 정맥주사/안전수혈술기
2. 정맥혈채혈/혈액배양을 위한 채혈
3. 동맥혈 채혈