

2021년 대비

KOREA MEDICAL LICENSING EXAMINATION

PACIFIC K M L E

최신 5개년

정오집

2020 | 2019 | 2018 | 2017 | 2016

Cardiology Pulmonology Gastroenterology Nephrology Infection Endocrinology  
Allergy Hematology Oncology Rheumatology Surgery Obstetrics Gynecology  
Pediatrics Psychiatry Minor Preventive Medicine Medical Law

pb Pacific Book



| 페이지 | 분류 | 위치   | 수정 전  | 수정 후   |
|-----|----|------|---|--|
| 15  | 오타 | 감별진단 | • 복장뼈~ Chronic AR로 <b>인해</b>  | • 복장뼈~ Chronic AR로 <b>인한</b>   |
| 55  | 오타 | 감별진단 | • 심전도 상~ sawtooth F wave가 <b>이며</b><br>• Tachycardia를~ calcium channel <b>block</b><br>5) <b>non-DHP</b> CCB는 | • 심전도 상~ sawtooth F wave가 <b>보이며</b><br>• Tachycardia를~ calcium channel <b>blocker</b><br>5) <b>DHP</b> CCB는 |
| 69  | 오타 | 감별진단 | • 의식을~ 환자이다. 의식 회복 <b>시</b>   | • 의식을~ 환자이다. 의식 회복 <b>후</b>  |
| 130 | 오타 | 감별진단 | • 심초음파에서~ <b>EF</b> 의 확인되므로   | • 심초음파에서~ <b>EF</b> 의 <b>감소</b> 가 확인되므로  |
| 250 | 오타 | 감별진단 | • 왼쪽 가슴에서 <b>뽁뽁</b> 거림이 들리며   | • 왼쪽 가슴에서 <b>뽁뽁</b> 거림이 들리며  |
| 251 | 오타 | 감별진단 | 1) 폐색전증은 경우 깊은정맥혈전증과 <b>같이</b><br>4) 기관지결석은~ 주변 구조들이  | 1) 폐색전증의 경우 깊은 정맥혈전증과 <b>같은</b><br>4) 기관지결석은~ 주변 구조들에  |
| 268 | 오타 | 감별진단 | 1) CXR, CT 상 <b>mass</b> 기  | 1) CXR, CT 상 <b>mass</b> 가   |
| 295 | 오타 | 감별진단 | • HBCT~ 진단이 불확실하다 <b>며</b> 이후   | • HBCT~ 진단이 불확실하다 <b>면</b> 이후  |
| 374 | 오타 | 심화확습 | ① wheezing or ~ barking <b>cougn</b>  | ① wheezing or ~ barking <b>cough</b>   |
| 399 | 오타 | 감별진단 | • 계단을 오를~ 양쪽 모두에서   | • 계단을 오를~ <b>폐</b> 양쪽 모두에서   |
| 435 | 오타 | 감별진단 | 3) high-risk patients에서   | <b>2), 3)</b> high-risk patients에서   |
| 442 | 오타 | 문제분석 | 6일 <b>전부터</b> 장시간 비행기 탑승  | 6일 전 장시간 비행기 탑승  |
| 540 | 오타 | 감별진단 | • Panperitonitis,~ 내과적 치료에 반응 <b>있으면</b>  | • Panperitonitis,~ 내과적 치료에 반응 <b>없으면</b>   |
| 559 | 오타 | 감별진단 | 3) TIPS는 문맥압~ variceal bleeding에서도  | 3) TIPS는 문맥압~ variceal bleeding <b>중에서도</b>  |
| 561 | 오타 | 감별진단 | • 3, 7, 11시는 <b>Plimary</b> Hemorrhoid가   | • 3, 7, 11시는 <b>Primary</b> Hemorrhoid가  |
| 563 | 오타 | 감별진단 | <b>6)</b> 메켈결주머니염(diverticulitis)은  | <b>5)</b> 메켈결주머니염(diverticulitis)은   |
| 611 | 오타 | 감별진단 | 5) Phlegmonous~ 패혈증을 <b>위발</b> 할 수  | 5) Phlegmonous~ 패혈증을 <b>유발</b> 할 수   |
| 682 | 오타 | 문제   | 청진에서 <b>장</b> 은 감소되었다.  | 청진에서 <b>장음</b> 은 감소되었다.  |
| 684 | 오타 | 감별진단 | • 복통과 <b>구통</b> , 방귀가<br>• Stent를 통한 <b>강압</b> 에  | • 복통과 <b>구토</b> , 방귀가<br>• Stent를 통한 <b>감압</b> 에   |
| 688 | 삭제 | 감별진단 | 2) HBsAg(-)는~<br>4) 알파태아단백질은~<br>5) 환자는~  | 2), 4), 5) 삭제  |
| 720 | 오타 | 감별진단 | • 피로감과 <b>간기능검사 이상</b> 을 주소로  | • 피로감과 <b>황달</b> 을 주소로   |
| 730 | 추가 | 감별진단 | 5) Amylase, lipase <b>수치</b> 이고   | 5) Amylase, lipase 수치 <b>정상</b> 이고   |
| 758 | 오타 | 감별진단 | • UDCA는 복수 <b>천</b> 자의 치료제로   | • UDCA는 <b>복수</b> 의 치료제로   |
| 764 | 오타 | 감별진단 | • 복수로 인한~ <b>HbsAg(+)</b> 이므로   | • 복수로 인한~ <b>HBsAg(+)</b> 이므로  |
| 788 | 오타 | 심화확습 | (2) 진단 ① U/S, CT, radio-nucleo <b>li</b> de scanning  | (2) 진단 ① U/S, CT, radio-nucleo <b>ti</b> de scanning   |
| 800 | 오타 | 심화확습 | (2) 진단 ① U/S, CT, radio-nucleo <b>li</b> de scanning  | (2) 진단 ① U/S, CT, radio-nucleo <b>ti</b> de scanning   |

2권

| 페이지  | 분류  | 위치              | 수정 전   | 수정 후   |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
|--|---|-----------------|--|--|--|--------------------------------------|---|---|--------------------|--|--|---|
| 11   | 오타  | 감별진단            | • Hyponatremia가 <b>상하지</b> 않고  | • Hyponatremia가 <b>심하지</b> 않고  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 12   | 오타  | 표 4행 3열         | SIAD   | SIADH  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 17   | 오류  | 정답              | ①  | ④  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 28   | 오타  | 표 4행 3열         | SIAD   | SIADH  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 65   | 오타  | 심화학습            | (1) 정의 : 조영제~ 최소 <b>1mg/dL</b> 상승  | (1) 정의 : 조영제~ 최소 <b>0.5mg/dL</b> 상승  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 90   | 오타  | 감별진단            | • <b>보기 중</b> 급성사구체신염과~ 루푸스콩팥염, <b>메산지움증식식토리콩팥염</b> 이 있다.  | • 급성사구체신염과~ 루푸스콩팥염이 있다.  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 127  | 오타  | 심화학습            | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">의료직 시작 시, 검사 없이 접종</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인플루엔자<br/>파상풍 - 디프테리아 - 백<br/>일해(Tdap)</td> <td>매년<br/>1회<br/>1967년 이후 출생자<sup>2)</sup>에서</td> </tr> </tbody> </table> | 의료직 시작 시, 검사 없이 접종   |  | 인플루엔자<br>파상풍 - 디프테리아 - 백<br>일해(Tdap) | 매년<br>1회<br>1967년 이후 출생자 <sup>2)</sup> 에서 | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">의료직 시작 시, 검사 없이 접종</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인플루엔자<br/>파상풍 - 디프테리아 - 백<br/>일해(Tdap)<br/>홍역-볼거리-풍진(MMR)</td> <td>매년<br/>1회<br/>1967년 이후 출생자<sup>2)</sup>에서</td> </tr> </tbody> </table> | 의료직 시작 시, 검사 없이 접종 |  | 인플루엔자<br>파상풍 - 디프테리아 - 백<br>일해(Tdap)<br>홍역-볼거리-풍진(MMR) | 매년<br>1회<br>1967년 이후 출생자 <sup>2)</sup> 에서 |
| 의료직 시작 시, 검사 없이 접종                                     |   |                 |  |  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 인플루엔자<br>파상풍 - 디프테리아 - 백<br>일해(Tdap)                   | 매년<br>1회<br>1967년 이후 출생자 <sup>2)</sup> 에서 |                 |  |  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 의료직 시작 시, 검사 없이 접종                                     |   |                 |  |  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 인플루엔자<br>파상풍 - 디프테리아 - 백<br>일해(Tdap)<br>홍역-볼거리-풍진(MMR) | 매년<br>1회<br>1967년 이후 출생자 <sup>2)</sup> 에서 |                 |  |  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 185  | 오타  | 감별진단            | • <b>몸살</b> 증상을 겪은 후   | • <b>몸살</b> 증상을 겪은 후   |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 242  | 오타  | 심화학습            | ECF volume status, U <sub>Na</sub> 기준으로 분류   | <b>Hyponatremia</b> 의 ECF volume status, U <sub>Na</sub> 기준<br>으로 분류             |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 285<br>287<br>289                                      | 오타  | 심화학습            | (1) ① 야간 1mg~ cortisol <b>&gt;1.8(5nmol/dL)</b>  | (1) ① 야간 1mg~ cortisol <b>&gt;1.8μg/dL(5nmol/dL)</b>                             |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 285<br>287<br>289                                      | 오타  | 심화학습            | (2) Confirmative~ 억제검사(plasma cortisol <b>≥5μg/dL</b> )  | (2) Confirmative~ 억제검사(plasma cortisol <b>&gt;1.8μg/dL(5nmol/dL)</b> )           |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 306  | 오타  | 심화학습            | (4) ⑩ hypotension~ or traum  | (4) ⑩ hypotension~ or <b>trauma</b>  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 338  | 오타  | 심화학습<br>표 4행 1열 | <b>인</b>   | <b>원인</b>  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 377  | 오타  | 정답              | ④  | ②  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 417  | 오타  | 감별진단            | • 그물적혈구가~ <b>재생불량빈혈과 판코니빈혈</b><br>은 백혈구와 혈소판 감소증이 나타나지 <b>않아</b><br>감별할 수 있다.  | • 그물적혈구가~ <b>백혈구와 혈소판 감소증이</b><br>나타나지 <b>않았으므로</b> 재생불량빈혈과 판코니<br>빈혈을 감별할 수 있다. |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 421  | 오타  | 감별진단            | • 참고로~내인자(Intrinsic Factor) 부족해진다.   | • 참고로~내인자(Intrinsic Factor) <b>가</b> 부족해진다.                                      |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 500  | 삭제  | 감별진단            | 5) SVC~혈전이 관찰되 <b>므로</b>   | 5) SVC~혈전이 관찰되지 <b>않으므로</b>  |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 529  | 오타  | 감별진단            | • 서머검사에 5분간 5mm  | • 서머검사 <b>에서</b> 5분간 5mm   |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |
| 556<br>560   | 추가  | 심화학습<br>표       | Treatment / OA 골관절염<br>NSAIDs  | <b>Acetaminophen</b><br>NSAIDs   |  |                                      |   |   |                    |  |  |   |

3권

| 페이지 | 분류 | 위치      | 수정 전   | 수정 후   |
|-----|----|---------|--|--|
| 11  | 오류 | 감별진단    | • ~ 관상정맥(Coronary vein)=(위정맥(Gastric vein)) ~                            | • ~ 관상정맥(Coronary vein)=(좌위정맥(Left gastric vein)) ~  |
| 14  | 오타 | 문제보기    | 1) 좌우동맥(left gastric artery)   | 1) 좌위동맥(left gastric artery)   |
| 19  | 삭제 | 심화학습    | * qSOFA<br>• 0 Altered mental status                                     | * qSOFA<br>• Altered mental status   |
| 59  | 오타 | 문제보기    | 5) ~ 중지하고 5일 <b>수</b> 수술   | 5) ~ 중지하고 5일 <b>후</b> 수술   |
| 73  | 오류 | 심화학습    | (2) 예방<br>① 약물적 예방<br>• 헤파린 : low-dose <b>ultra-fractionated</b> or LMWH | (2) 예방<br>① 약물적 예방<br>• 헤파린 : low-dose <b>unfractionated</b> or LMWH   |
| 86  | 오타 | 혈액검사 결과 | 백혈구 11,300mm <sup>3</sup>  | 백혈구 11,300mm <sup>3</sup>  |
| 205 | 오타 | 문제풀이    | • ~ Albumin 2.3으로 3점(<3.5) 도합 ~  | • ~ Albumin 2.3으로 3점(<2.8) 도합 ~  |
| 318 | 오타 | 문제풀이    | • ~ 제시된 상황에서는 1cm이므로 ~   | • ~ 제시된 상황에서는 2cm이므로 ~   |
| 320 | 오타 | 감별진단    | • 자궁경부의 확장이 3~4cm 이상이면 ~   | • 자궁경부의 확장이 6cm 이상이면 ~   |
| 331 | 오타 | 심화학습    | 양막 파수의 관리<br>(3) Corticosteroid<br>③ Ix : 24~32주 ~                       | 양막 파수의 관리<br>(3) Corticosteroid<br>③ Ix : 24~34주 ~   |
| 368 | 오류 | 심화학습    |  | <p>One suggested algorithm for evaluation of a woman with a suspected ectopic pregnancy.<br/> <sup>a</sup> Expectant management, D&amp;C, or medical regimens are suitable options.<br/> <sup>b</sup> May consider repeat <math>\beta</math>-hCG level if normal IUP suspected.<br/> <sup>c</sup> <math>\beta</math>-hCG = beta human chorionic gonadotropin; D&amp;C = dilatation and curettage; IUP = intrauterine pregnancy; TVS = transvaginal sonography.</p> |
| 376 | 오류 | 심화학습    | <p>자궁외임신 진단 알고리즘 중에서</p>   | <p>Nondiagnostic ↔ Ectopic pregnancy<br/>Serum <math>\beta</math>-hCG ↔ Treat</p>  |
| 382 | 오타 | 감별진단    | 3) 골반내진 또는 질경검사에서 ~  | 3) 골반내진 또는 질경검사에서 ~  |

| 페이지        | 분류 | 위치   | 수정 전  | 수정 후   |
|------------|----|------|---|--|
| 395        | 오타 | 심화학습 | (2) 치료 : ~ 중증전자간증은 <b>전자간증</b> 에 준하여 치료한다.  | (2) 치료 : ~ 중증전자간증은 <b>자간증</b> 에 준하여 치료한다.  |
| 485        | 오타 | 감별진단 | • 임신을 위해서는 <b>IVP-ET</b> 를 시행한다. ~  | • 임신을 위해서는 <b>IVF-ET</b> 를 시행한다. ~   |
| 585        | 오타 | 문제   | ~ 골반초음파검사 자궁 사진다.   | ~ 골반초음파검사 자궁 <b>사진이다.</b>  |
| 620<br>623 | 용어 | 심화학습 | (4) 분류<br>① 단순 <b>자궁 내막증</b> : 1%가 악성종양으로 진행됨<br>② 복합 <b>자궁 내막증</b> : 3%가 악성종양으로 진행됨<br>③ 비정형성이 동반된 단순 <b>자궁 내막증</b> : 8%가 악성종양으로 진행됨<br>④ 비정형성이 동반된 복합 <b>자궁 내막증</b> : 29%가 악성종양으로 진행됨 | (4) 분류<br>① 단순 <b>자궁내막증식증</b> : 1%가 악성종양으로 진행됨<br>② 복합 <b>자궁내막증식증</b> : 3%가 악성종양으로 진행됨<br>③ 비정형성이 동반된 단순 <b>자궁내막증식증</b> : 8%가 악성종양으로 진행됨<br>④ 비정형성이 동반된 <b>자궁내막증식증</b> : 29%가 악성종양으로 진행됨 |




4권

| 페이지               | 분류 | 위치            | 수정 전  | 수정 후  |
|-------------------|----|---------------|---|---|
| 21                | 오타 | 심화학습          | (4) 신경계 질환이 있는 소아<br>② ~ 경련의 원인이 파악 한 후 ~                     | (4) 신경계 질환이 있는 소아<br>② ~ 경련의 원인을 파악한 후 ~  |
| 45                | 오타 | 문제보기          | 4) 혈광안저조영술  | 4) <b>형광안저조영술</b>   |
| 60                | 오타 | 감별진단          | • ~ 출생체중 <b>1,200g</b> ~                                      | • ~ 출생체중 <b>1,100g</b> ~  |
| 119               | 추가 | 심화학습          | (5) 치료<br>② ~ 정상 유지량을 <b>공급</b> 급성 실사 시작 후 ~                  | (5) 치료<br>② ~ 정상 유지량을 <b>공급한다</b> 급성 실사 시작 후 ~                                  |
| 129               | 오타 | 감별진단          | • ~ <b>매켈계실</b> ~   | • ~ <b>백켈계실</b> ~   |
| 141               | 오타 | 감별진단          | • ~ 이런 소견을 보일 수 있는 질환으로 duodenal atresia와 <b>장중첩증</b> 이 있다. ~ | • ~ 이런 소견을 보일 수 있는 질환으로 duodenal atresia와 <b>midgut volvulus(중간장자 꼬임)</b> 가 있다. |
| 196               | 삭제 | 심화학습          | (1) ~ <b>부작용은 순간적</b> , 순간적인 약물 부작용 외에는 ~                     | (1) ~ <b>&lt;삭제&gt;</b> 순간적인 약물 부작용 외에는 ~                                       |
| 209<br>210        | 용어 | 심화학습          | 소아기 특발성 관절염   | 소아특발관절염   |
| 216               | 용어 | 감별진단          | 소아기 류마티스 관절염  | 소아특발관절염   |
| 217               |    | 심화학습표         |   |   |
| 225               | 오타 | 감별진단          | <b>혈액응고인자</b>   | <b>혈액응고인자</b>   |
| 293               | 추가 | 심화학습          | (4) TOC : ~ carbamazepine(부분 <b>이</b> 므로) ~                   | (4) TOC : ~ carbamazepine(부분 <b>발작</b> 이므로) ~                                   |
| 331               | 오타 | 심화학습          | (2) ③ 기타 : <b>Banzodiazepine</b> ~                            | (2) ③ 기타 : <b>Benzodiazepine</b> ~  |
| 377               | 오류 | 감별진단          | 1) ~ 어려움을 <b>호소한다</b> .                                       | 1) ~ 어려움을 <b>호소하지는 않는다</b> .  |
| 390<br>392        | 용어 | 전체            | 정신분열형장애   | 조현양상장애(Schizophreniform disorder)   |
| 392               | 추가 | 감별진단          | • ~ 조현장애로 진단할 수 있다.   | • ~ 조현장애(= <b>조현양상장애</b> )로 진단할 수 있다.   |
| 409               | 오류 | 문제풀이          | • 조증 삽화와 우울 삽화가 모두 나타났으므로 양극성장애 <b>I</b> 형을 진단할 수 있다.         | • <b>경조증</b> 삽화와 우울 삽화가 모두 나타났으므로 양극성장애 <b>II</b> 형을 진단할 수 있다.                  |
| 440<br>443<br>444 | 용어 | 전체            | 신경성 대식증   | 신경성 폭식증   |
| 451               | 오타 | 감별진단          | • ~ 수면다 <b>원</b> 검사 ~   | • ~ 수면다 <b>원</b> 검사 ~   |
| 459               | 용어 | 전체            | 인격장애  | 성격장애  |
| 460               |    | 전체            |   |   |
| 461               |    | 전체<br>(문제 제외) |   |   |

5권

| 페이지                                  | 분류                                    | 위치         | 수정 전   | 수정 후   |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
|--------------------------------------|---------------------------------------|------------|--|--|-----|----|----|----|-----|---|-----|-----|----|----|----|-----|
| 18                                   | 오타                                    | CN VIII    | <b>Auditory(VIII)</b>  | <b>Vestibulocochlear(VIII)</b>   |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 21                                   | 오타                                    | CN VIII    | <b>Auditory(VIII)</b>  | <b>Vestibulocochlear(VIII)</b>   |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 22                                   | 오류                                    | 심화학습       | cerebral peduncle( <b>피질척수로</b> )  | cerebral peduncle( <b>대뇌각</b> )  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 26                                   | 오타                                    | 표 5행 2열    | Abducens (CN IV)<br>Lateral rectus muscle  | Abducens (CN IV)<br>Lateral rectus muscle  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
|                                      |                                       | 표 4행 4열    |   |    |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 70                                   | 오류                                    | 꿀!팁! check | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 편두통 <b>예방</b>은 썬(SEN) 약을 쓴다.</li> <li>• 편두통 <b>치료</b>는 ABC!</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 편두통 <b>치료</b>는 썬(SEN) 약을 쓴다.</li> <li>• 편두통 <b>예방</b>은 ABC!</li> </ul>  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 134                                  | 오타                                    | 심화학습       | 일반적인 습진성 질환 치료<br>• 급성기 : ~ Burow 용액 사용) ~   | 일반적인 습진성 질환 치료<br>• 급성기 : ~ <b>Burrow</b> 용액 사용) ~   |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 140                                  | 오타                                    | 꿀!팁! check | Group 2<br>~<br><b>Halcionid(Holog)</b> ~  | Group 2<br>~<br><b>Halcionide(Holog)</b> ~   |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 256                                  | 오타                                    | 문제풀이       | • ~ 사망환자 <b>도</b> 적어졌다.  | • ~ 사망환자 <b>는</b> 적어졌다.  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 264                                  | 오타                                    | 심화학습       | (4) 요인 폭로와 질병발생과의 시간적 선후관계<br>→ 인과성 판단의 <b>가 장</b> 중요한 단일변수!!  | (4) 요인 폭로와 질병발생과의 시간적 선후관계<br>→ 인과성 판단의 <b>가장</b> 중요한 단일변수!!   |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 274                                  | 오타                                    | 문제보기       | <ol style="list-style-type: none"> <li>① 바이어스 통계적 연관성 인과관계 조건</li> <li>② 인과관계 조건 바이어스 통계적 연관성</li> <li>③ 인과관계 조건 통계적 연관성 바이어스</li> <li>④ 통계적 연관성 인과관계 조건 바이어스</li> <li>⑤ 통계적 연관성 바이어스 인과관계 조건</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>① 바이어스, 통계적 연관성, 인과관계 조건</li> <li>② 인과관계 조건, 바이어스, 통계적 연관성</li> <li>③ 인과관계 조건, 통계적 연관성, 바이어스</li> <li>④ 통계적 연관성, 인과관계 조건, 바이어스</li> <li>⑤ 통계적 연관성, 바이어스, 인과관계 조건</li> </ol> |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 276                                  | 오타                                    | 감별진단       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 양성예측도 = 민감도 × 유병률 / (민감도 × 유병률) + (1 - 특이도) × (1 - 유병률)</li> <li>= 0.99 × 0.01 / (0.99 × 0.01) + (1 - 0.95) × (1 - 0.01)</li> <li>= 0.1666</li> </ul>           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 양성예측도 = 민감도 × 유병률 / [(민감도 × 유병률) + (1 - 특이도) × (1 - 유병률)]</li> <li>= 0.99 × 0.01 / [(0.99 × 0.01) + (1 - 0.95) × (1 - 0.01)]</li> <li>= 0.1666</li> </ul>                 |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 282                                  | 오타                                    | 문제풀이       | <table border="1"> <thead> <tr> <th>환자군</th> <th>대조군</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>60</td> <td>140</td> </tr> </tbody> </table>                                | 환자군  | 대조군 | 40 | 60 | 60 | 140 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>대조군</th> <th>환자군</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>60</td> <td>140</td> </tr> </tbody> </table> | 대조군 | 환자군 | 40 | 60 | 60 | 140 |
|                                      |                                       |            | 환자군  | 대조군  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 40                                   | 60                                    |            |  |  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 60                                   | 140                                   |            |  |  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 대조군                                  | 환자군                                   |            |  |  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 40                                   | 60                                    |            |  |  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 60                                   | 140                                   |            |  |  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| • OR = ~<br>= (60 / 40) / (140 / 60) | • OR = ~<br>= (60 / 140) / (140 / 60) |            |  |  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |
| 345                                  | 오류                                    | 문제풀이       | 4) 자원의 조직화는 ~  | 5) 자원의 조직화는 ~  |     |    |    |    |     |   |     |     |    |    |    |     |



| 페이지 | 분류 | 위치 | 수정 전  | 수정 후  |
|-----|----|----|---|---|
| 497 | 오류 | 정답 |  ② |  ①<br>(국가고시에서 정답이 바뀐 문제입니다.)<br>마약품관리에 대한 시행령 28조에 따라, 마약<br>품도매업자에게 반품하는 경우 승인권한을 식<br>약청장이 도지사/시장에게 위임합니다. 따라서<br>정답은 ①번입니다. |