



2019년 대비

임상의학
종합평가
720^제

정·오·집

1권

| 페이지 | 분류 | 위치 | 수정 전 | 수정 후 |
|-----|----|------|---|---|
| 23 | 오류 | 문제풀이 | T군을 관찰할 수 없는 불규칙한 진동파를 보이는 'ventricular fibrillation' | T파를 관찰할 수 없는 불규칙한 진동파를 보이는 'ventricular fibrillation'이 관찰되며 |
| 31 | 오타 | 문제풀이 | 심전도상 irregularly irregular한 | 심전도상 irregularly irregular한 |
| 43 | 오류 | 문제풀이 | <ul style="list-style-type: none"> • 두근거림 시 EKG는 tachycardia와 함께 regular beat 사이에 premature narrow QRS beat이 나타나고 있다. Premature beat이 narrow QRS이면서 그 앞뒤의 RR interval은 regular beat의 2배(1.2초)보다 살짝 짧은 것으로 보아 조기심방박동(atrial premature beat)임을 알 수 있다. | <ul style="list-style-type: none"> • 두근거림이 있을 때 EKG 사진에서 irregularly irregular한 소견이 보이므로 심방세동(AF)이 있음을 알 수 있습니다. 실신 시의 EKG 사진에서는 4초 정도의 휴지기와 이후 서맥이 나타나고 있습니다. 이처럼, 발작성 심방빈맥(e.g. AF)이 종료되고 동휴지가 지속되거나, 빈맥과 서맥이 교대로 나타나는 것을 빈맥서맥증후군이라 합니다. 참고로, 환자처럼 증상이 있는 경우 pacemaker가 유일한 치료입니다. |
| 68 | 추가 | 문제풀이 | 지속되는 bacteremia는 | 지속되는 bacteremia 또는 지속되는 발열은 |
| 79 | 오류 | 감별진단 | 3), 5) amlodipine, propranolol은 모두 심박동을 느리게 해 bradycardia를 일으킬 수 있다. | 3) amlodipine은 DHP CCB로, 두통, 부종을 일으킬 수 있으며 nonDHP CCB(verapamil, diltiazem)과 달리 서맥의 부작용은 없다. 5) propranolol은 심박동을 느리게 해 bradycardia를 일으킬 수 있다. |
| 112 | 오타 | 심화학습 | 20%이 감소상시키는 | 20% 이상 감소시키는 |
| 120 | 오류 | 심화학습 | >100~600mL/day | >200~600mL/day |
| 122 | 오류 | 심화학습 | ① >100~600mL/day(종이컵 반 컵 이상) | ① >200~600mL/day(종이컵 반 컵 이상) |
| 141 | 오류 | 문제풀이 | <ul style="list-style-type: none"> • ② airway limitation 정도, ③ exacerbation 횟수에 따라 그룹을 나누어 치료 방법을 결정한다. • 평지에서 숨이 차는 증상(mMRC Grade 2)이 있으므로 Group D에 속한다. Group D 유지치료의 1st choice는 'LAMA+LABA'이다. | <ul style="list-style-type: none"> • ② exacerbation 횟수에 따라 그룹을 나누어 치료 방법을 결정한다. Airflow limitation (FEV₁)은 2017년 GOLD 가이드라인부터 그룹을 나누는 데 사용되지 않는다. • 평지에서 숨이 차는 증상(mMRC Grade 3)이 있으므로 Group D에 속한다. Group D 유지치료의 1st choice는 'LAMA+LABA'이며 단일 약제로는 LAMA가 사용된다. 보기에는 LAMA(지속 항콜린제 흡입)단독이 주어져 있다. |
| 158 | 오류 | 심화학습 | ① 임신, 비만, 경구피임약 ③ Polycythemia vera | ① Polycythemia vera ③ 임신, 비만, 경구피임약 |
| 205 | 오류 | 심화학습 | 잘못 기재됨 | (별도 첨부) |
| 222 | 오류 | 심화학습 | 잘못 기재됨 | (별도 첨부) |
| 225 | 오류 | 문제풀이 | 궤양형의 분화도가 | 표면 평탄형(type IIb)의 분화도가 |
| 251 | 추가 | 문제풀이 | ribavirin + sofosbuvir 또는 daclatasvir + sofosbuvir 병합요법을 권고한다. | ribavirin + sofosbuvir(A1) 또는 daclatasvir + sofosbuvir(B1) 병합요법을 권고한다. 이외에 glecaprevir/pibrentasvir(A1), sofosbuvir/velpatasvir(A1)이 사용된다. |

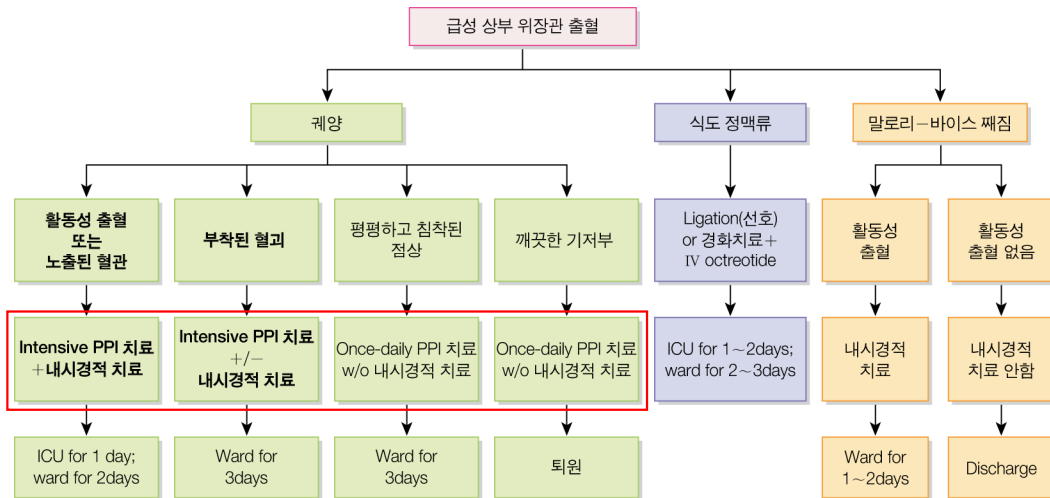
| 페이지 | 분류 | 위치 | 수정 전 | 수정 후 |
|-----|----|---|--|---|
| 252 | 오류 | 감별진단 | 2) genotype 1, 4에 쓰인다 3) interferon치료는 DAA에 비해 부작용, 치료 기간, 치료 성공률이 좋지 않아 더 이상 쓰지 않는다. 4) genotype 1b에 쓰이는 regimen이다. 5) genotype 1, 4에 쓰이는 regimen이다. | 2) genotype 1, 4에 쓰인다(A1). 3) PR regimen은 A2(Quality of evidence가 높고, 추천강도가 약하다) 등급의 치료로, ribavirin + sofosbuvir의 A1 등급(A1(Quality of evidence가 높고, 추천강도가 세다))보다 낮은 권고등급의 치료이다. 4) genotype 1b에 쓰이는 regimen이다(A2). 5) genotype 1에 쓰이는 regimen이다(A1). |
| 320 | 오타 | 심화학습 | (3) 장기적 | ③ 장기적 |
| 330 | 오타 | 감별진단 | 5) 0/9% | 5) 0.9% |
| 344 | 오타 | 문제 | 감사 결과는 | 검사 결과는 |
| 390 | 오류 | 문제풀이 | HPV와 Syphilis가 있다. | HPV와 매독균(Treponema pallidum)이 있다. |
| | 오타 | 감별진단 |  Condylomata acuminata (HPV) Condylomata lata (Secondary syphilis) |  Condyloma acuminata (HPV) Condyloma lata (Secondary syphilis) |
| 417 | 오타 | 심화학습 | 대상감염병 인플루엔자 파상풍/백일해/티프테리아 폐렴구균 | 대상감염병 인플루엔자 파상풍/백일해/티프테리아 폐렴구균 |
| 425 | 오류 | 문제풀이 | • 100ug/mL • 차단하여 프로락틴 분비를 증가시킬 수 있다. | • 100ug/L • SSRI 계열 항우울제는 fluoxetine은 도파민 뉴런을 억제하여 프로락틴 분비를 증가시킬 수 있다. |
| 442 | 오류 | 감별진단 | 3) 아급성 감상염에서는 | 3) 무통 감상염에서는 |
| 490 | 오류 | 감별진단 | 5) 인슐린 자가면역성 저혈당을 의심할 만한 인슐린 또는 인슐린 수용체 항체 등에 대한 정보가 주어지지 않다. 또한 | 5) 항인슐린자가항체 음성이므로 가능성이 떨어진다. 또한 |
| 527 | 오류 | 문제풀이 | • 약물을 복용한지 5일째부터 전신의 홍반성 발진, 소양증 등이 발생하였으므로 drug-induced hypersensitivity syndrome이 가장 의심된다. | • 약물을 복용한지 5일째부터 전신에 발진과 소양감이 발생하였으므로 약물에 의한 지연형 과민반응을 생각해 볼 수 있다. 지연형 과민반응이 의심될 경우 진단을 위한 검사는 철폘검사(patch test)이다. 사진 소견은 maculopapular eruption(MPE)에 합당한 소견이다. MPE의 기전은 type 4 hypersensitivity이며 약물 유발 반응(drug-induced reaction) 중 가장 흔한 것으로 알려져 있다. |
| 528 | 추가 |  | | Harrison 20판, p.366 |

| 페이지 | 분류 | 위치 | 수정 전 | 수정 후 |
|-----|----|------|--|---|
| 575 | 오류 | 문제풀이 | nifedipine, amphetamin, ergotamine 등을 | nifedipine, amlodipine 등을 |
| 583 | 오타 | 문제풀이 | noraml(3점) >6weeks(1점) | normal(3점) ≥6weeks(1점) |
| 607 | 오류 | 문제풀이 | RR ≥22회/분 | 의식변화 |
| 629 | 오류 | 심화학습 | 잘못 기재됨 | (별도 첨부) |
| | 오류 | 📖 | Sabiston 20판, pp.433~435 | Schwartz 10판, p.181 |
| 637 | 오류 | 📖 | Sabiston 20판, pp.437~439 | Sabiston 20판, pp.432~435 |
| 665 | 오류 | 감별진단 | obstruction에 의한 증상이 심하고 및 복막자극 증상이 있기에 증상 해소를 위하여 하트만 수술을 먼저 고려해야한다. | 간전이가 있는 stage IV이며, obstruction에 의한 증상이 심하고 복막 자극증상이 있기에 증상 해소를 위하여 하트만 수술을 고려해야한다. |
| 681 | 오타 | 문제풀이 | Incarceration이나 | Incarceration이나 |
| 683 | 오타 | 이의제기 | 기죽으로 | 기준으로 |

해설 교체(p.205, 10번 문항)

심화학습

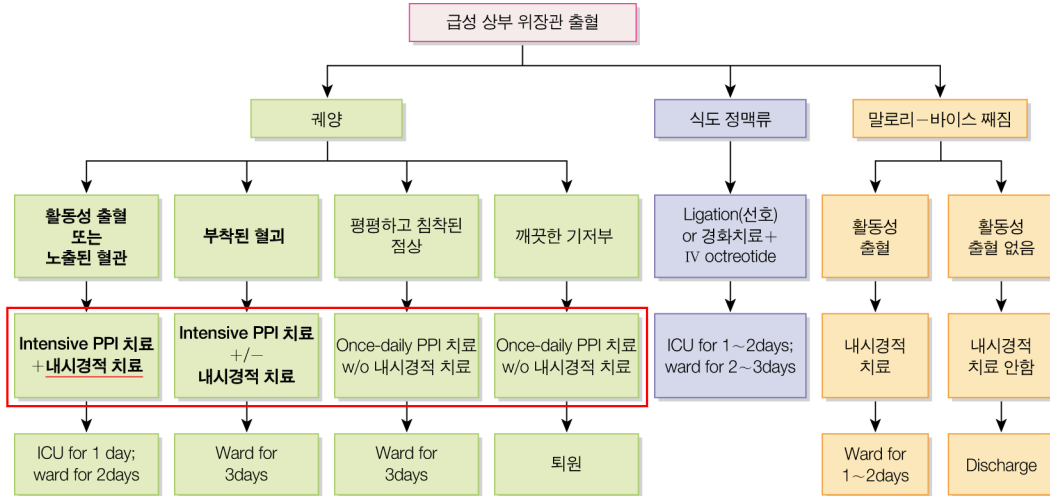
상부 위장관 출혈의 처치



상부 위장관 출혈에서 내시경 소견에 따른 치료

해설 교체(p.222, 19번 문항)

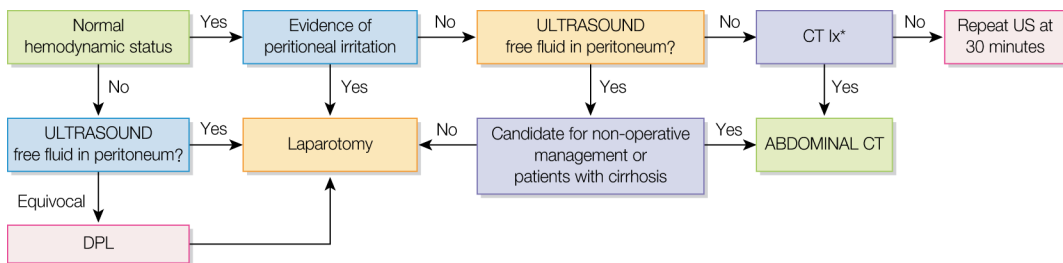
심화학습



상부 위장관 출혈에서 내시경 소견에 따른 치료

해설 교체(p.629, 16번 문항)

심화학습



Management of Blunt Abdominal Trauma

※ CT Ix : altered mental status, confounding injury, gross hematuria, significant pelvic fracture, persistent LUQ tenderness, Hct < 35%(adult), Hct < 33%(pediatric)

2권

| 페이지 | 분류 | 위치 | 수정 전 | 수정 후 |
|-----|----|------|---|---|
| 155 | 오류 | 문제 | ‘매미, 뽀뽀’ | ‘마마, 뽀뽀’ |
| | 오류 | 감별진단 | 2) 한 번씩 매미, 뽀뽀 소리를 내는 것은 8개월의 언어 발달에 해당한다. | 2) 한 번씩 마마, 뽀뽀 소리를 내는 것은 10개월의 언어 발달에 해당한다. |
| 166 | 오류 | 심화학습 | <ul style="list-style-type: none"> • Hypertonic saline(3%) : acute cerebral edema로 severe Sx.(의식 소실) 생긴 경우 사용 → rapid correction 금지! central pontine myelinolysis가 발생할 수 있다. → Na 농도가 12mmol/L 증가하거나 130mmol/L가 되면 중단 • AVP antagonist : Conivaptan | <ul style="list-style-type: none"> • Acute symptomatic SIADH : acute cerebral edema로 severe Sx.(의식 소실) 생긴 경우 i. Hypertonic saline(3%) → rapid correction 금지! central pontine myelinolysis가 발생할 수 있다. → Na 농도가 12mmol/L 증가하거나 130mmol/L가 되면 중단 ii. AVP antagonist : Conivaptan, Tolvaptan |
| 176 | 오타 | 문제풀이 | 기관 삼관음 | 기관 삼관음 |
| 186 | 오타 | 문제풀이 | 유핵 적혈구 증가와 | 유핵 적혈구 증가와 |
| 201 | 오류 | 정답 | ⑤ | ③ |
| 202 | 오류 | 심화학습 | 고열은 동반되지 않으며 | 내용 삭제 |
| 231 | 오타 | 문제풀이 | 영아와 소아에서 | 영아와 소아에서 |
| 240 | 오류 | 문제풀이 | <ul style="list-style-type: none"> • 영아에서 감염성 설사의 가장 흔한 원인인 로타바이러스 감염 후 일시적으로 lactase 결핍이 생길 수 있다. | <ul style="list-style-type: none"> • 영아에서 만성 비특이적 설사의 흔한 원인인 젖당불내증이 의심된다. 로타바이러스 감염 후 일시적으로 lactase 결핍이 생겨 흡수 장애로 설사가 발생할 수 있다. |
| 244 | 오류 | 감별진단 | (3) TST 음성 : 경결이 10mm 미만일 경우 음성이며, 이 경우 호흡기 결핵 환자와 마지막으로 접촉한 시점으로부터 8주 후에 TST를 반복한다. 단 BCG를 접종하지 않은 24~59개월 연령에서는 다음 TST까지 이소니아지드 10mg/kg를 투여하면서 기다린다. | (3) 음성 경결이 TST : 10mm 미만일 경우 음성이며, 이 경우 호흡기 결핵 환자와 마지막으로 접촉한 시점으로부터 8주 후에 TST를 반복한다. 단, 24개월 미만의 소아와 BCG를 접종하지 않은 24~59개월의 소아에서는 다음 TST까지 이소니아지드 10mg/kg를 투여하면서 기다린다. |
| 271 | 오류 | 문제풀이 | 철분 부족이 부족해질 수 | 철분이 부족해질 수 |
| 338 | 오류 | 문제풀이 | 급성 스트레스장애(PTSD) | 외상후스트레스장애(PTSD) |
| 346 | 오타 | 문제풀이 | 잠들 무렵 | 잠들 무렵 |
| | 추가 | | 기면증으로 진단할 수 있다. | 기면증으로 진단할 수 있다. 추가적으로 DSM-5 진단기준에는 뇌척수액검사에서 하이포크레틴 수치의 저하를 확인하는 것도 포함되었다. |
| 349 | 오류 | 문제풀이 | 5분 미만 | 8분 미만 |
| | 오타 | 심화학습 | ④ 수면마비 ⑤ 입면환각 | ③ 수면마비 ④ 입면환각 |

| 페이지 | 분류 | 위치 | 수정 전 | 수정 후 |
|-----|----|------|--|--|
| 373 | 오류 | 문제풀이 | <ul style="list-style-type: none"> 아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법 제 3 장 10조에 의하면, 의료인은 직무를 수행하면서 아동학대범죄를 알게 된 경우나 그 의심이 있는 경우에는 아동보호전문기관 또는 수사 기관에 신고하여야 하는 의무를 가지고 있다. | <ul style="list-style-type: none"> 「성폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」(약칭 : 성폭력방지법) 제9조(신고의무)에 따라 19세 미만의 미성년자를 보호하거나 교육 또는 치료하는 시설의 장 및 관련 종사자는 자기의 보호·지원을 받는 자가 성폭력범죄의 피해자인 사실을 알게 된 때에는 즉시 수사기관에 신고해야 한다. 가정폭력범죄(아동학대 및 방임)의 경우에도 정당한 사유가 없으면 즉시 수사기관에 신고해야 한다. |
| 393 | 오류 | 심화학습 | 발병 3시간 내 투여 | 발병 4.5시간 내 투여 |
| 395 | 오류 | 문제풀이 | 고혈압으로 발생한 인해 | 고혈압으로 인해 발생한 |
| 400 | 오타 | 문제풀이 | blur hole drainage | burr hole drainage |
| 537 | 오류 | 심화학습 | 모양 | 모형 |
| 541 | 오류 | 문제풀이 | 병상회전율(회) | 병상회전율(명) |
| | | 심화학습 | | |
| 570 | 오류 | 문제풀이 | <ul style="list-style-type: none"> 사망의 정의는 1) 심폐기능 정지, 2) 뇌사이다. | <ul style="list-style-type: none"> 사망의 정의(定義)와 사망의 판단 기준은 다른데, 의사가 개인의 사망을 판단하는 기준은 ① 심폐기능 중지(心肺機能終止)와 ② 뇌사(腦死) 두 가지다. 모두 전제 사실로 반사(反射, reflex) 기능이 없어야 한다. |
| 592 | 오류 | 심화학습 | ① 「의료법」 제27조(보고 등) | ① 「의료법」 제27조(무면허 의료행위 등 금지 등) |