

| KOREA MEDICAL LICENSING EXAMINATION |

2016
Pacific KMILE
정오집


퍼시픽북스

1권 순환기

Page	오 답	정 답
p.15	실신의 정의 내용 중 2) ~눈앞이 <u>하얘지는</u> 등	2) ~눈앞이 <u>하얘지는 현상</u> 등
p.16	신경심인성 실신 진단 중 ⑥ 진단 : <u>기립 경사 검사(tilt table test)</u>	⑥ 진단 : <u>기립 경사 검사(tilt table test, head tilt test)</u>
p.19	2번 문제 해설 중 <u>진단 ① 기립경사검사</u>	<u>진단은 기립경사검사를 통해 합니다.</u>
p.22	2) 중 (1) 내용 중 (1) 병력에 따라 <u>nitroglycerine</u>	(1) 병력에 따라 <u>nitroglycerin</u>
p.37	- MS : 이완기에 <u>승모판이</u>	- MS : 이완기에 <u>승모판이</u>
p.55	* <u>올 국시</u> 에도	* <u>올해 국시</u> 에도
p.70	2) ~ <u>확인에</u> gold standard	2) ~ <u>확인의</u> gold standard
p.149	4번 문제 해설 중 최근 가이드라인이 ~ <u>의신 손상</u> 이 있을	최근 가이드라인이 ~ <u>의식 손상</u> 이 있을
p.205	박스 맨 아래 줄 하지만 <u>위의</u> 문제 해설을 참조해서	하지만 <u>아래의</u> 문제 해설을 참조해서
p.234	* $\Delta P = 4 \times \Delta V^2$ 는 기억합시다!	* $\Delta P = 4 \times \Delta V^2$ 는 기억합시다!
p.271	표 맨 오른쪽 맨 아래 칸 <u>소아과 책</u>	<u>소아과 책</u> 글씨 삭제
p.273	5번 문제 <u>CXR와 심전도는 다음과 같다.</u>	<u>심초음파 소견 및 CXR와 심전도는 다음과 같다. 치료는?</u>
p.283	6번 문제 해설 6째줄 맞을 <u>듯하다.</u>	맞을 <u>듯합니다.</u>
p.291	1번 문제 해설 혈압이 많이 <u>떨어지는</u>	혈압이 많이 <u>떨어지는</u>
p.312	맨 아래 * <u>식도</u> 초음파의 경우	* <u>심</u> 초음파의 경우
p.316	1. 1) (2) 내용 중 <u>Ceftriaxon</u>	<u>Ceftriaxone</u>
p.377	위에서 4번째 줄 특히 Bradycardia, <u>Heart bloc</u> , 일부	특히 Bradycardia, <u>Heart block</u> , 일부
p.388	정답 09.④ 10.③	09.③,④ 10.③

Page	오답	정답
p.393	4번 문제 해설 ① Acute <u>mechanical</u> regurgitation	① Acute <u>mitral</u> regurgitation
p.440	1번 문제 두 번째 줄 통증은 목에서 <u>등까지</u> 뻗친다고 했다.	통증은 목에서 <u>등까지</u> 뻗친다고 했다.
p.444	8번 문제 해설 diastolic <u>m</u> (AR)	diastolic <u>murmur</u> (AR)
p.451	1번 문제 두 번째 줄 혈압 142/94 <u>mmhg</u> ,	혈압 142/94 <u>mmHg</u> ,

2권 호흡기

Page	오 답	정 답
p.25	4. (4) <u>GER</u> (heart bum, regurgitation)	<u>GERD</u> (heart bum, regurgitation)
p.27	6. 3) (1) codeine, dextromethorphan(<u>nonnarcotics</u>)	(1) codeine, dextromethorphan(<u>nonnarcotics</u>)
p.118	5번 문제 3) 폐렴사슬알균(<u>Streptococcus pneumonia</u>)	3) 폐렴사슬알균(<u>Streptococcus pneumoniae</u>)
p.122	12번 문제 2) 스트렙토마이신(<u>Streptomycin</u>)	2) 스트렙토마이신(<u>Streptomycin</u>)
	13번 문제 5) Mycoplasma <u>pneumonia</u>	5) Mycoplasma <u>pneumoniae</u>
p.127	4번 문제 3번째 줄 물설사가 있었고 <u>흉부검진상</u>	물설사가 있었고 <u>흉부검진상</u>
p.167	6번 문제 2번째 줄 리팜핀(<u>ripampin</u>)	리팜핀(<u>rifampin</u>)
p.228	3번 문제 2번째 줄 <u>15갑·년</u> 의 흡연자였다.	<u>15갑·년</u> 의 흡연자였다.
p.257	1번 문제 	
p.258	3번 문제 5) 소뇌정위생검(<u>stereotaxic biopsy</u>)	소뇌정위생검(<u>steretotactic biopsy</u>)
p.285	4번 문제 해설중 3번째 줄 Tachycardia <u>가</u> 와 같은	Tachycardia <u>와</u> 같은
p.301	박스 안 첫 번째 줄 ※ ~Ix.(<u>thoracocentesis</u> 보다	※ ~Ix.(<u>thoracentesis</u> 보다
p.371	5. 5) 합병증 (3) ~ <u>intracrarial</u> hemorrhage	(3) ~ <u>intracranial</u> hemorrhage
p.379	위에서 7번째 줄 9) 알레르기기관지 <u>폐</u> 아스페르길루스증	9) 알레르기기관지 <u>폐</u> 아스페르길루스증
p.381	6번 문제 해설 2번째 줄 가슴 <u>XX선</u> 사진과	가슴 <u>X선</u> 사진과

Page	오답	정답
p.390	18번 문제 2번째 줄 40 <u>갑</u> <u>0</u> 년의 흡연자	40 <u>갑</u> · <u>년</u> 의 흡연자
p.392	20번 문제 3번째 줄 40 <u>갑</u> <u>0</u> 년의 흡연자	40 <u>갑</u> · <u>년</u> 의 흡연자
	해설 가슴막천자(thoracocentesis)를	가슴막천자(thoracentesis)를
p.394	24번 문제 2번째 줄 25 <u>갑</u> <u>0</u> 년의 흡연자이고	25 <u>갑</u> · <u>년</u> 의 흡연자이고
p.398	31~32문제 보기 1) 타미플루(oseltamivir) 7) 타미플루(oseltamivir)	보기 겹침 7) 타미플루(oseltamivir) 삭제

3권 소화기

Page	오 답	정 답
p.27	6. 3) (1) <u>항생제</u> (대변 배양검사~	(1) <u>항생제 고려</u> (대변 배양검사~
	(2) 비염증성 설사 : 수분보충, anti-motility drug	(2) 비염증성 설사 : <u>항생제 사용하지 않음</u> , 수분보충, anti-motility drug
p.45	1. 3) 진단 (2) 식도내압계측(Esophageal manometry)	(2) 식도내압계측(Esophageal manometry)
p.56	위에서 4번째줄 *~ or <u>fundolipication</u> treatment의 Ix	*~ or <u>fundoplication</u> treatment의 Ix
p.138	15번 문제 6번째 줄 아스파르 <u>테이트</u> 아미노전달효소(ALT)	아스파르 <u>테트</u> 아미노전달효소(AS <u>T</u>)
p.150	5) 진단 (2) Barium enema와 <u>colonscopy</u>	(2) Barium enema와 <u>colonoscopy</u>
p.156	도표 Venous thrombosis의 병소치료 부분 <u>Portasystemic</u> shunt	<u>Portosystemic</u> shunt
	*이것만은 꼭 기억하세요 2) <u>Chronic</u> mesenteric ischemia	2) <u>Chronic</u> mesenteric ischemia
p.245	1번 문제 5번째 줄 아스파르 <u>테이트</u> 아니 <u>모</u> 전달효소	아스파르 <u>테트</u> 아미 <u>노</u> 전달효소
p.255	4번 문제 가. 나. 다. 라 위치 다. <u>PT</u> <u>라</u> . 혈청 알부민	다. <u>PT</u> <u>라</u> . 혈청 알부민
p.259	4) (2) 치료대상 ② 간 생검에서 portal/ <u>bridging</u> fibrosis	② 간 생검에서 portal/ <u>bridging</u> fibrosis
p.264	3번 문제 5번째 줄 아 <u>프</u> 파르 <u>테이트</u> 아미노전달효소 108U/L	아 <u>스</u> 파르 <u>테이트</u> 아미노전달효소 108U/L
p.272	2. 2) ~ 경우 : aminotrans <u>feratse</u>	2) ~ 경우 : aminotrans <u>ferase</u>
p.298	1번 문제 6번째 줄 이동둔탁음이 있었으나 압통은 <u>있었다</u> .	이동둔탁음이 있었으나 압통은 <u>없었다</u> .
p.306	23번 문제 3번째 줄 normal saline <u>1.5l</u> IV 하였지만	normal saline <u>1.5L</u> IV 하였지만
p.317	알고리즘 오른쪽 두 번째 박스 Tumor <u>pregression</u>	Tumor <u>progression</u>
p.325	3번 문제 3) 4) 5) Right <u>hemicolectomy</u>	3) 4) 5) Right <u>hemicolectomy</u>

Page	오답	정답
p.327	금기증 표에서 절대적금기증 중 3번째 줄 Uncorrectable, life-limiting congenital <u>anomaies</u>	Uncorrectable, life-limiting congenital <u>anomalies</u>
p.328	1번 문제 3) <u>오른간동맥</u> 혈관색전술	3) <u>오른간동맥</u> 혈관색전술
p.341	4. 진단 5) <u>Cholagiography</u> : helpful	5) <u>Cholangiography</u> : helpful
p.351	8번 문제 해설 중 밑에서 2번째 줄 • <u>Calori's</u> disease, 재발성	• <u>Caroli's</u> disease, 재발성
p.356	19번 문제 1) ~온쓸개관돌 제거술(<u>choledocholitotomy</u>)	1) ~온쓸개관돌 제거술(<u>choledocholithotomy</u>)
p.381	2번 문제 해설 중 밑에서 2번째 줄 어렵고, <u>복부</u> CT나	어렵고, <u>복부</u> CT나
p.413	28번 문제 6번째 줄 <u>스파르테</u> 이아미노전달효소 60U/L	<u>아스파르테</u> 이아미노전달효소 60U/L

4권 신장·감염

Page	오 답	정 답
신 장		
p.9	제목 및 설명 2번째 줄 시간을 좀 <u>들이더라도</u> 확실히 osmolality(전부) 2. <u>osmolality</u> / 3) <u>osmolality</u> / <u>osmolality</u> 를 / <u>osmolality =</u>	시간을 좀 <u>들이더라도</u> 확실히 2. <u>osmolality</u> / 3) <u>osmolality</u> / <u>osmolality</u> 를 / <u>osmolality =</u>
p.10	2번 문제 2번째줄 / 해설 혈청 <u>osmolality</u> / Calculated <u>osmolality</u> / Effective <u>osmolality</u>	혈청 <u>osmolality</u> / Calculated <u>osmolality</u> / Effective <u>osmolality</u>
p.12	그림 왼쪽 박스 위에서 3번째 줄 <u>Hypok</u>	<u>Hypo K</u>
p.21	RTA 설명 중 위에서 4번째 * * ~ <u>W문제</u> 라는 것 잊지 마세요.	* ~ <u>문제</u> 라는 것 잊지 마세요.
p.23	1번 문제 정맥혈, 동맥혈, 소변 수치 ~116 <u>meq/L</u> , 14 <u>meq/L</u> , ~40 <u>meq/L</u>	~116 <u>mEq/L</u> , 14 <u>mEq/L</u> , ~40 <u>mEq/L</u>
	2번 문제 정맥혈, 동맥혈 수치 14 <u>meq/L</u> , 139 <u>meq/L</u> , 2.6 <u>meq/L</u> , 116 <u>meq/L</u>	14 <u>mEq/L</u> , 139 <u>mEq/L</u> , 2.6 <u>mEq/L</u> , 116 <u>mEq/L</u>
p.27	표 제목 <u>Batter</u> syndrome과	<u>Bartter</u> syndrome과
	표 설명 위에서 2번째 줄 * ~Liddle syndrome <u>을</u> 가능성이	* ~Liddle syndrome <u>의</u> 가능성이
	* <u>Batter</u> syndrome의 경우	* <u>Bartter</u> syndrome의 경우
	1번 문제 혈액, 소변 수치 ~100 <u>meq/L</u> , 32 <u>meq/L</u> , ~50 <u>meq/L</u>	100 <u>mEq/L</u> , 32 <u>mEq/L</u> , ~50 <u>mEq/L</u>
p.28	2. 4) (1) ③ ~(K ⁺ sparing diuretics,	③ ~(K ⁺ sparing diuretics,
p.29	도표 증가시키는 요인 중 위에서 4번째 줄 <u>Hyperosmolality</u>	<u>Hyperosmolarity</u>
p.30	1번 문제 혈액 수치 6.1 <u>meq/L</u>	6.1 <u>mEq/L</u>
p.36	1번 문제 혈액, 소변 수치 ~100 <u>meq/L</u> , 32 <u>meq/L</u> , ~50 <u>meq/L</u>	~100 <u>mEq/L</u> , 32 <u>mEq/L</u> , ~50 <u>mEq/L</u>
p.38	1. 2) (1) (앞에 <u>osmolality</u> ~effective <u>osmolality</u> 를 ~(=plasma <u>osmolality</u>	(1) (앞에 <u>osmolality</u> ~effective <u>osmolality</u> 를 ~(=plasma <u>osmolality</u>

Page	오답	정답
	도표 Euvolemia(no edema)에서 3번째 칸 <u>SIAD</u>	<u>SIADH</u>
p.39	<ul style="list-style-type: none"> • <u>SIAD</u>(Syndrome of Inappropriate Antidiuresis) - <u>SIAD</u>는 - Adrenal insufficiency와 ~<u>SIAD</u>진단을 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>SIADH</u>(Syndrome of Inappropriate AntiDiuretic Hormone secretion) - <u>SIADH</u>는 - Adrenal insufficiency와 ~<u>SIADH</u>진단을
p.40	(4) * SIAD, hypothyroidism	* SIADH, hypothyroidism
p.44	1번 문제 혈액, 소변 수치 / 해설 가래가 <u>나왔다고</u> 한다. 112 <u>meq/L</u> , 3.2 <u>meq/L</u> , 112 <u>meq/L</u> <u>uOsm</u> ↑	가래가 <u>나왔다고</u> 한다. 112 <u>mEq/L</u> , 3.2 <u>mEq/L</u> , 112 <u>mEq/L</u> <u>UOsm</u> ↑
p.45	3번 문제 혈액, 소변 수치 129/3 <u>meq/L</u> , 52 <u>meq/L</u>	129/3 <u>mEq/L</u> , 52 <u>mEq/L</u>
p.46	6번 문제 혈액, 소변 수치 / 해설 125 <u>meq/L</u> , 88 <u>meq/L</u> 262 <u>mosmol/kg</u> , 440 <u>mosmol/kg</u> <u>uOsm</u> ↑	125 <u>mEq/L</u> , 88 <u>mEq/L</u> 262 <u>mOsmol/kg</u> , 440 <u>mOsmol/kg</u> <u>UOsm</u> ↑
	7번 문제 해설 <u>uOsm</u> ↑	<u>UOsm</u> ↑
p.50	파란색 박스 마지막 줄 Anion gap ↓	Anion gap ⇨
p.52	3. 보상작용 박스 2번째 줄 <u>MAk</u> * <u>MAk</u> 라면 * ~MAc / <u>MAk</u> /	<u>MAIk</u> * <u>MAIk</u> 라면 * ~MAc / <u>MAIk</u> /
p.54	알고리즘 <u>Urme</u> AG(정상 <0) <u>Malk</u>	<u>Urine</u> AG(정상 <0) <u>MAIk</u>
p.55	1번 문제 동맥혈 소견 14 <u>meq/L</u>	14 <u>mEq/L</u>
	2번 문제 혈액, 소변, 동맥혈 소견 및 해설 ~115 <u>meq/L</u> , ~60 <u>meq/L</u> , 15 <u>meq/L</u> HCO ₃ ⁻ 15 <u>meq/L</u> 이므로	~115 <u>mEq/L</u> , ~60 <u>mEq/L</u> , 15 <u>mEq/L</u> HCO ₃ ⁻ 15 <u>mEq/L</u> 이므로
p.56	4번 문제 해설 4) 2번째 줄 ~향을 끼쳐 plasma <u>osmolality</u> 에	~향을 끼쳐 plasma <u>osmolarity</u> 에
	5번 문제 동맥혈, 정맥혈 소견 15 <u>meq/L</u> , 142 <u>meq/L</u> , 4.3 <u>meq/L</u> , 106 <u>meq/L</u>	15 <u>mEq/L</u> , 142 <u>mEq/L</u> , 4.3 <u>mEq/L</u> , 106 <u>mEq/L</u>

Page	오 답	정 답
p.59	맨 아래 문단 * ~증가 시 saline <u>responsive</u>	* ~증가 시 saline <u>responsive</u> 하고,
p.62	1번 문제 혈액, 동맥혈 소견 ~89 <u>meq/L</u> , 38 <u>meq/L</u>	~89 <u>mEq/L</u> , 38 <u>mEq/L</u>
	2번 문제 2) Urine <u>osmolality</u>	2) Urine <u>osmolarity</u>
p.64	3) $C_{Cr}(mL/min) = \frac{U_{Cr} \times V}{P_{Cr}}$ * ~콩팥기능이 떨어진 환자에서 <u>CCr</u> 로	3) $C_{Cr}(mL/min) = \frac{U_{Cr} \times V}{P_{Cr}}$ * ~콩팥기능이 떨어진 환자에서 <u>C_{Cr}</u> 로
	4) $C_{Cr} = \frac{(140 - 나이) \times 체중(kg)}{72 \times P_{Cr}(mg/dL)}$	4) $C_{Cr} = \frac{(140 - 나이) \times 체중(kg)}{72 \times P_{Cr}(mg/dL)}$
p.65	3) $RPF = \frac{U - PAH \times V}{P - PAH} = C - PAH$	3) $RPF = \frac{U - PAH \times V}{P - PAH} = C - PAH$
p.66	3번 문제 <u>P_{Cr}</u> : 2.0mg/dL, <u>U_{Cr}</u> : 72mg/dL	<u>P_{Cr}</u> : 2.0mg/dL, <u>U_{Cr}</u> : 72mg/dL
p.87	박스 위에서 2번째 줄 1) GFR과 <u>CCr</u> 구하는 법	1) GFR과 <u>C_{Cr}</u> 구하는 법
p.88	1. 1) (1) 정의 48시간 내 <u>SCr</u> ~, 주일 내 <u>SCr</u> ~	48시간 내 <u>S_{Cr}</u> ~, 주일 내 <u>S_{Cr}</u> ~
p.90	도표 index 부분 <u>U_{Osm}</u> (mOsm/kgH ₂ O), <u>U_{Cr}/P_{Cr}</u> , <u>U_{urea}/P_{urea}</u>	<u>U_{Osm}</u> (mOsm/kgH ₂ O), <u>U_{Cr}/P_{Cr}</u> , <u>U_{urea}/P_{urea}</u>
	$FENa = \frac{U_{Na}/P_{Na}}{U_{Cr}/P_{Cr}} \times 100$	$FENa = \frac{U_{Na}/P_{Na}}{U_{Cr}/P_{Cr}} \times 100$
p.92	6. 1) (2) 이뇨제(대개 loop diuretics, <u>ARF</u> 에서~	(2) 이뇨제(대개 loop diuretics, <u>AKI</u> 에서~
p.93	8. 2) (2) <u>SCr</u> 이 3mg/dL 이상 증가할 때	(2) <u>S_{Cr}</u> 이 3mg/dL 이상 증가할 때
p.94	1번, 2번 문제 혈액, 소변 소견 ~98 <u>meq/L</u> , 8 <u>meq/L</u> ~103 <u>meq/L</u> , 5 <u>meq/L</u>	~98 <u>mEq/L</u> , 8 <u>mEq/L</u> ~103 <u>mEq/L</u> , 5 <u>mEq/L</u>
	3번 문제 혈액, 소변 소견 ~100 <u>meq/L</u> , 10.0 <u>meq/L</u>	~100 <u>mEq/L</u> , 10.0 <u>mEq/L</u>
p.95	4번 문제 혈액 소견 ~2.8 <u>meq/L</u>	~2.8 <u>mEq/L</u>
	5, 6번 문제 혈액, 소변 소견 ~5.9 <u>meq/L</u> 142 <u>meq/L</u> , 71 <u>meq/L</u>	~5.9 <u>mEq/L</u> 142 <u>mEq/L</u> , 71 <u>mEq/L</u>

Page	오 답	정 답
p.97	7, 8번 문제 혈액, ABGA 소견 5.1 <u>meq/L</u> ~4.8 <u>meq/L</u> , 14 <u>meq/L</u>	5.1 <u>mEq/L</u> ~4.8 <u>mEq/L</u> , 14 <u>mEq/L</u>
p.98	10번 문제 위에서 4번째 줄 아래와 같았다.	아래와 같았다. 다음 중 적절한 치료는?
p.99	12번 문제 해설 위에서 3번째 줄 <u>prerenal/renal</u> 의	<u>prerenal/intrinsic</u> 의
	13번 문제 혈액, Na 소견 150 <u>meq/L</u> , 20 <u>meq/L</u>	150 <u>mEq/L</u> , 20 <u>mEq/L</u>
p.101	2. Radiocontrast – induced AKI 1) 입원 환자 <u>ARF</u> 의~	1) 입원 환자 <u>AKI</u> 의~
p.102	도표 임상증후군 1번째 줄 Acute <u>renal failure</u>	Acute <u>kidney injury</u>
p.103	도표 : <u>ARF</u> 4) (4) : ~ <u>ARF</u> 7) 합병증 : <u>ARF</u>	<u>AKI</u> ~ <u>AKI</u> 합병증 : <u>ARI</u>
p.104	1, 2번 문제 146 <u>meq/L</u> , 5.7 <u>meq/L</u> , 30 <u>meq/L</u> ~4.4 <u>meq/L</u>	146 <u>mEq/L</u> , 5.7 <u>mEq/L</u> , 30 <u>mEq/L</u> ~4.4 <u>mEq/L</u>
p.105	6번 문제 <u>UNa</u> 55mEq/L, <u>UCr</u> 35mg/dL	<u>UNa</u> 55mEq/L, <u>UCr</u> 35mg/dL
p.109	1번 문제 혈액 소견 ~5.5 <u>meq/L</u>	~5.5 <u>mEq/L</u>
p.110	2번 문제 혈액 소견 ~5.5 <u>meq/L</u>	~5.5 <u>mEq/L</u>
	3번 문제, 해설 WBC 7,500/ <u>μg</u> , ~ARF와 CRF를 감별	WBC 7,500/ <u>μL</u> , ~ <u>AKI</u> 와 <u>CKD</u> 를 감별
p.115	* Calcitriol 설명 혈중 <u>Ca²⁺</u> , <u>Pi</u> 흡수 촉진 * PTH 설명 신장에서 <u>Ca</u> , <u>Pi</u> 재흡수, 장관 <u>Ca</u> 흡수 <u>Ca</u> 증가, <u>Pi</u> 감소 * Hyperparathyroidis <u>Pi</u> ↓, <u>Pi</u> ↑	혈중 <u>Ca²⁺</u> , <u>P</u> 흡수 촉진 신장에서 <u>C^{a2+}</u> , <u>P</u> 재흡수, 장관 <u>Ca²⁺</u> 흡수 <u>Ca²⁺</u> 증가, <u>P</u> 감소 <u>P</u> ↓, <u>P</u> ↑
p.116	그림 3, 4번째 박스 <u>Mind</u> , <u>Osteitis fibrosa</u>	<u>Mild</u> , <u>Osteitis fibrosa cystica</u>
p.118	2. 3) 치료 <u>desmopression</u> (DDAVP)	<u>desmopressin</u> (DDAVP)

Page	오 답	정 답
p.121	감소(<u>ARF on CRF</u>)할 때는	감소(<u>AKI on CKD</u>)할 때는
p.123	1) End-stage <u>CRF</u> 의	1) End-stage <u>CKD</u> 의
p.124	2번 문제 142/4.5 <u>meq/L</u>	142/4.5 <u>mEq/L</u>
p.126	2. 3) (1) ① → 상대적으로 cell 내 <u>osmolality</u> ↑	→ 상대적으로 cell 내 <u>osmolarity</u> ↑
p.128	6. 1) (1) ~불안정한 <u>ARF</u> (2) ~동반한 <u>ARF</u>	(1) ~불안정한 <u>AKI</u> (2) ~동반한 <u>AKI</u>
p.130	1번 문제 혈액, 동맥혈 소견 101 <u>meq/L</u> , 10 <u>meq/L</u> 5) 중탄산염나트륨	101 <u>mEq/L</u> , 10 <u>mEq/L</u> 5) 중탄산염나트륨
p.131	2번 문제 <u>배아</u> 아파서 왔다. 109 <u>meq/L</u>	<u>배가</u> 아파서 왔다. 109 <u>mEq/L</u>
	3번 문제 해설 위에서 4번째 줄 <u>ascitis</u> gram(+)	<u>ascites</u> gram(+)
	4번 문제 해설 위에서 4번째 줄 → <u>ARF on CRF</u>	→ <u>AKI on CKD</u>
p.132	5번 문제 혈액 소견 138/6.8 <u>meq/L</u>	138/6.8 <u>mEq/L</u>
p.135	1. 1) (1) 염증성 또는 비염증성 <u>손상</u> 에 의한	(1) 염증성 또는 비염증성 <u>원인</u> 에 의한
p.136	2. 2) (3) ~ <u>CKD</u> 로 이행 2. 3) (2) ~ <u>CKD</u> 로 진행	2. 2) (3) ~ <u>CRF</u> 로 이행 2. 3) (2) ~ <u>CRF</u> 로 진행
	p.143	1. 1) 단백질 > 3.5g/1.73m ² day
p.144	3. 4) ~증가하게 됨 : <u>TC</u> , LDL	3. 4) ~증가하게 됨 : <u>TG</u> , LDL
	도표 NS의 합병증에서 3번째 줄 저혈 <u>압</u> 성 위기	저혈 <u>량</u> 성 위기
p.146	8번 문제 혈액 소견 5.0 <u>meq/L</u>	5.0 <u>mEq/L</u>
p.150	제목 : 막토리콩괄염(<u>Membraneous</u>)	제목 막토리콩괄염(<u>Membranous</u>)
p.151	5. 30%는 <u>CRF</u> 로 감	5. 30%는 <u>CKD</u> 로 감
p.161	1. Group <u>A-β</u> hemolytic 2. 8) ~경과 : <u>ARF</u> , RPGN 박스 : GAS(Group <u>A-β</u> hemolytic)	1. Group <u>A β</u> -hemolytic 2. 8) ~경과 : <u>AKI</u> , RPGN 박스 : GAS(Group <u>A β</u> -hemolytic)
p.165	5) Group <u>A-β</u> hemolytic	5) Group <u>A β</u> -hemolytic
p.168	지속되고 <u>GFR >60ml/min/1.73mm³</u>	<u>60ml/min/1.73m²</u>

Page	오답	정답
p.172	3번 문제 혈청 수건 <u>CCr</u> 120mL/min /1.73m ²	<u>C_{Cr}</u> 120mL/min /1.73m ²
p.174	4. 1) (1) Hemodynamically mediated <u>ARF</u>	4. 1) (1) Hemodynamically mediated <u>AKI</u>
p.175	1. 4) <u>ARF</u>	1. 4) <u>AKI</u>
p.178	1. 2) Penicillins and <u>cephalosporines</u>	1. 2) Penicillins and <u>cephalosporins</u>
p.181	5번 문제 3번째 줄 ~ <u>NASID</u> 복용 중지한 상태이다. 5) N-acetyl <u>cystein</u> 해설 밑에서 4번째 줄 N-acetyl <u>cystein</u>	~ <u>NSAID</u> 복용 중지한 상태이다. 5) N-acetyl <u>cysteine</u> N-acetyl <u>cysteine</u>
p.184	2. 2) (4) ~oliguric <u>ARF</u> 발생	2. 2) (4) ~oliguric <u>AKI</u> 발생
p.185	1번 문제 혈액소견 142/2.8 <u>meq/L</u>	142/2.8 <u>mEq/L</u>
p.193	3번 문제 혈액소견 141/4.28 <u>meq/L</u>	141/4.28 <u>mEq/L</u>
p.201	3) (2) ~배석술(<u>Ureteroscopy</u>) 3) (3) 경피적 <u>쇄</u> 석술	3) (2) ~배석술(<u>Ureteroscopic ureterolithotomy</u>) 3) (3) 경피적 <u>신쇄</u> 석술
p.207	1번 문제 130/5.5/102 <u>meq/L</u>	130/5.5/102 <u>mEq/L</u>
p.210	3. 세균집락수 >105/mL	3. 세균집락수 105/mL
p.213	7. 2) * 치료 6주 후 <u>voiding cystogram</u>	* 치료 6주 후 <u>voiding cystourethrogram</u>
p.231	5) <u>CCr</u> 7) <u>FENa</u>	5) <u>C_{Cr}</u> 7) <u>FE_{Na}</u>
p.232	정상값 화학적에서 12번째 줄 <u>Osmolality</u>	<u>Osmolarity</u>
	혈액학적	혈액학적
	소변검사 11번째 줄 <u>Osmolality</u>	<u>Osmolarity</u>
p.235	5번 문제 138/2.7 <u>meq/L</u>	138/2.7 <u>mEq/L</u>
p.236	8) 급성 <u>콩팥기</u> 능상실	8) 급성 <u>콩팥기</u> 능상실
	6번 문제 혈청 소변 소견 ~98 <u>meq/L</u> , 83 <u>meq/L</u> 이 환자의 경우 <u>Una</u> >20이므로	~98 <u>mEq/L</u> , 83 <u>mEq/L</u> 이 환자의 경우 <u>UNa</u> >20이므로

Page	오 답	정 답
	7번 문제 혈청 소변 소견 ~97meq/L, 14meq/L	~97mEq/L, 14mEq/L
p.238	10~11번 문제, 해설 ~111meq/L, 38meq, 32meq/L, >15meq/day ~116meq/L, 30meq, 18meq/L, >15meq/day	~111mEq/L, 38mEq, 32mEq/L, >15mEq/day ~116mEq/L, 30mEq, 18mEq/L, >15mEq/day
p.239	12번 문제 혈액 소견 ~108meq/L	~108mEq/L
p.242	17번 문제 혈액 소견 ~110meq/L	~110mEq/L
p.245	2) Acute <u>glomerular nephritis</u> (AGN)	Acute <u>glomerulonephritis</u> (AGN)
감 염		
p.253	2. 3) 예) <u>Cryptococcus</u> 에 대한 치료 2. 5) 예) <u>amoxicillin / clavulate</u>	예) <u>Cryptococcus</u> 에 대한 치료 예) <u>amoxicillin / clavulanate</u>
p.254	* <u>Ampicillin</u> +clavulanic acid (2) ④ • ~중에서도 <u>S. aureus</u> 에	* <u>Amoxicillin</u> +clavulanic acid • ~중에서도 <u>S. aureus</u> 에
p.255	4) (1) ② <u>C. difficile</u> 에 의한	② <u>C. difficile</u> 에 의한
p.256	도표 살균과 정균 항균제에서 살균 1번째 줄 <u>penicilines</u>	<u>penicillins</u>
p.264	3번 문제 4) 기관지 폐포세척액(<u>Bronchio</u> -Alveolar ~	4) 기관지 폐포세척액(<u>Broncho</u> -Alveolar ~
p.270	3. 도표 잠복기 1~6시간 <u>S. aureus</u>	<u>S. aureus</u>
p.276	2. 1) (2) <u>대개</u> self-limited : <u>대개</u> ~	(2) <u>대개</u> self-limited : <u>대개</u> ~
p.283	(3) ③ <u>devitalized</u> tissue 3) (2) ① <u>Pseudomonas aeruginosa</u> 가 m/c 4) (2) ③ <u>enterbacter</u>	③ <u>devitalized</u> tissue ① <u>Pseudomonas aeruginosa</u> 가 m/c ③ <u>Enterobacter</u>
p.291	4번 문제 검사 사진이다. <u>적절한 조치는?</u>	검사 사진이다. <u>예방을 위한 적절한 조치는?</u>
p.294	3. 1) ~ <u>Streptococcus viridans</u>	1) ~ <u>Streptococcus viridans</u>
p.297	5번 문제 WBC 1,300/ <u>μg</u> , Plt 55,000/ <u>μg</u>	WBC 1,300/ <u>μL</u> , Plt 55,000/ <u>μL</u>
p.303	알고리즘 위에서 4번째 줄 Coagulase / <u>portein</u> A	Coagulase / <u>protein</u> A
p.305	가스괴저 1. 원인 <u>Clostridium perfringens</u>	<u>Clostridium perfringens</u>
p.308	6번문제 해설 3번째 줄 (대표적으로 <u>S. pyogens</u>)에	(대표적으로 <u>S. pyogenes</u>)에

Page	오 답	정 답
p.310	3. 3) 표정(<u>resus sardonicus</u>)	표정(<u>risus sardonicus</u>)
p.314	9번 문제 5) Td + <u>TID</u>	5) Td + <u>TIG</u>
p.315	2. (7) ~staphylococcal <u>scaldedskin</u> (8) ~necrotizing <u>fascitis</u>	(7) ~staphylococcal <u>scalded skin</u> (8) ~necrotizing <u>fasciitis</u>
p.316	1. 전염방식 2) direct <u>innoculation</u>	2) direct <u>inoculation</u>
p.321	1. 2) ~혐기성의 <u>아포비형 성의</u>	2) ~혐기성의 <u>아포 비형성의</u>
p.325	1번 문제 • 배양결과 : 단일균 > <u>105 CFU</u> 자람	• 배양결과 : 단일균 > <u>105CFU</u> 자람
p.328	1. 3) ~spleen, <u>payer's patch</u> 에서 증식	3) ~spleen, <u>peyer's patch</u> 에서 증식
p.329	8. 4) 1차 약제로 <u>ceftriaxone</u>	4) 1차 약제로 <u>ceftriaxone</u>
p.330	* ~ <u>ceftriazone</u> 를 쓴다는	* ~ <u>ceftriaxone</u> 를 쓴다는
p.336	2. 4) <u>pneumoniae</u> , pontiac fever 3. 2) (7) ~DIC, TTP, <u>ARF</u>	4) <u>pneumonia</u> , pontiac fever (7) ~DIC, TTP, <u>AKI</u>
p.338	2번 문제 / 해설 1) <u>L. pneumophila</u> , 4) <u>S. penumoniae</u> disease(<u>penumonia</u>)의 경우	1) <u>L. pneumophila</u> , 4) <u>S. pneumoniae</u> disease(<u>pneumonia</u>)의 경우
	3번 문제 3) <u>Cefotriaxone</u>	3) <u>Ceftriaxone</u>
p.343	2번 문제 4) <u>S. pyogenes</u>	4) <u>S. pyogenes</u>
p.352	3. 1) (1) <u>노르카디아</u> 증상 중 가장 흔함	(1) <u>노카르디아</u> 증상 중 가장 흔함
p.356	5. 2) <u>Penicillin G benzathine</u> 3주 라임병(Lyme <u>Borelliosis</u>)	5. 2) <u>Benzathine Penicillin G</u> 3주 라임병(Lyme <u>Borreliosis</u>)
p.356	도표 질병 2번째 줄 <u>Rickettsia</u> pox	<u>Rickettsia</u> pox
p.368	1. (2) ~pleorphic cocobacillus	(2) ~ <u>pleomorphic</u> cocobacillus
p.369	Scrub typhus : 2번째 행 2) <u>enlargemen</u> Leptospirosis : 3번째 행 2) ④ <u>ARF</u> Hemorrhagic fever : 3번째 행 3) <u>ARF</u>	2) <u>enlargement</u> ④ <u>AKI</u> 3) <u>AKI</u>
p.371	4번 문제 4) <u>Doxycyclin</u>	4) <u>Doxycycline</u>
p.373	1. 2) (2) ~ <u>pneumoniae</u> 의 증상도 있다. 2. 3) ~ <u>pneumoniae</u> 동반 7) ~ <u>pneumoniae</u> 의 특징 3. 4) <u>erythema multiform</u>	1. 2) (2) ~ <u>pneumonia</u> 의 증상도 있다. 2. 3) ~ <u>pneumonia</u> 동반 7) ~ <u>pneumonia</u> 의 특징 3. 4) <u>erythema multiforme</u>

Page	오 답	정 답
p.378	1번 문제 동맥혈 소견 15 meq /L	15mEq/L
p.383	3. 4) sclreal injection	4) scleral injection
p.391	4) (5) ~ pneumoniae 발생 가능-fatal	(5) ~ pneumonia 발생 가능-fatal
p.392	(1) CD ₄ ⁺ T cell이 50~100/ μg	(1) CD ₄ ⁺ T cell이 50~100/ μL
p.395	3) CD ₄ ⁺ T cell < 200/ μg 6. 1) (1) ① ~ P.carinii 감염이	3) CD ₄ ⁺ T cell < 200/ μL ① ~ P. jirovecii 감염이
p.396	③ CD ₄ ⁺ T cell < 200/ μg (3) ① CD ₄ ⁺ T cell < 50/ μg ③ CD ₄ ⁺ T cell < 50/ μg 2) (1) ~의한 liopodystrophy 에 의한 3) (1) CD ₄ ⁺ T cell < 300/ μg 5) (1) CD ₄ ⁺ T cell < 100/ μg (2) CD ₄ ⁺ T cell < 200/ μg	③ CD ₄ ⁺ T cell < 200/ μL ① CD ₄ ⁺ T cell < 50/ μL ③ CD ₄ ⁺ T cell < 50/ μL (1) ~의한 lipodystrophy 에 의한 (1) CD ₄ ⁺ T cell < 300/ μL (1) CD ₄ ⁺ T cell < 100/ μL (2) CD ₄ ⁺ T cell < 200/ μL
p.398	도표 감염균 / 진단기준 P.carinii , 200/ μg , 50/ μg , 100/ μg	P. jirovecii , 200/ μL , 50/ μL , 100/ μL
p.406	3. 1) pneumonitis : most common Cx. 3. 1) (3) ~bacterial pneumoniae	1) pneumonia : most common Cx. (3) ~bacterial pneumonia
p.411	4. 1) (1) valavyclovir (2) valavyclovir (4) topical trifluorothyamine	(1) valacyclovir (2) valacyclovir (4) topical trifluridine
p.418	3. 2) (2) N/V malaise 3. 3) (2) aphasia hydrophobia	3. 2) (2) N/V, malaise 3. 3) (2) aphasia, hydrophobia
p.422	제목 (Pneumocystis jiroveci pneumonia) 1. 2) ~host에서 pneumoniae 를 3. 2) (1) (특히 CD ₄ ⁺ cell ≤200/ μg 일 때)	제목 (Pneumocystis jirovecii pneumonia) 1. 2) ~host에서 pneumonia 를 3. 2) (1) (특히 CD ₄ ⁺ cell ≤200/ μL 일 때)
p.423	8. CD4 count < 200/ μg	8. CD4 count < 200/ μL
p.424	2번 문제 : T 수는 150/ μg 이었다. 2번 보기 : 2) Pneumocystis jiroveci 2번 해설 : T cell < 200/ μg 인 경우에	T 수는 150/ μL 이었다. 2) Pneumocystis jirovecii T cell < 200/ μL 인 경우에
p.425	3번 해설 : ~사진에서 P. cariniipneumoniae 4번 보기 : 3) P. jiroveci 4번 해설 : pneumoniae 의	~사진에서 P. jirovecii pneumonia 3) P. jirovecii pneumonia 의
p.427	3. 4) 기타 : tracheobonchitis ,	4) 기타 : tracheobronchitis ,
p.431	5번 문제 4) 폐포자충(Pneumocystis carinii) 폐렴	4) 폐포자충(Pneumocystis jirovecii) 폐렴
p.432	Mucocutaneous 1차 약제 Topical azol	Topical azole

Page	오답	정답
p.435	2. AIDS(usually CD ₄ ⁺ cell <200/ μ g)	2. AIDS(usually CD ₄ ⁺ cell <200/ μ L)
p.437	2번 문제 1) P. <i>jiroveci</i>	1) P. <i>jirovecii</i>
p.438	3번 문제 적혈구 수 : 15/ mL , 백혈구 수 : 350/ mL	적혈구 수 : 15/ μL , 백혈구 수 : 350/ μL
p.440	3. 3) (3) ③ <i>Electrolyte</i> imbalance,	③ <i>Electrolyte</i> imbalance,
p.441	5. 1) (1) ① ~ <i>heptic form</i> 제거 위하여 5. 1) (2) ① ~ <i>Falcifarum</i> 은	① ~ <i>hepatic form</i> 제거 위하여 ① ~ <i>Falcifarum</i> 은
p.443	1번 문제 30세 여자가 인도네시아 <i>시골로</i> 2주 간 2번 문제 해설 내성인 P. <i>palcifarum</i> 이	30세 여자가 인도네시아 <i>시골에서</i> 2주 간 내성인 P. <i>falciparum</i> 이
p.444	4번 문제 해설 동남아시아는 <i>chloroquine</i> -resistant	동남아시아는 <i>chloroquine</i> -resistant
p.446	3. 2) (2) CNS(m/c), <i>chrioretinitis</i>	(2) CNS(m/c), <i>chrioretinitis</i>
p.449	1번 문제 2) 폐포자충항체(<i>pnumocyst</i> Ab) 1번 문제 해설 밑에서 3번째 줄 결핵이나 <i>폐포자충의</i> ,	2) 폐포자충항체(<i>pneumocystis</i> Ab) 결핵이나 <i>폐포자충</i> ,
p.453	1. 원인 : Clonorchis <i>sinesis</i> (우리나라)	Clonorchis <i>sinensis</i> (우리나라)
p.454	1번 문제 3) 알벤다졸(<i>albendazol</i>)	3) 알벤다졸(<i>albendazole</i>)
p.455	4번 문제 ~호산구가 3,000/ μ g로 증가되어 있었다.	~호산구가 3,000/ μL 로 증가되어 있었다.
p.456	5번 문제 5) 폐포자충(<i>Pneumocystis jiroveci</i>) 6번 문제 해설 가, 나. <i>Pneumoniae</i> , bronchitis	5) 폐포자충(<i>Pneumocystis jirovecii</i>) 가, 나. <i>Pneumonia</i> , bronchitis
p.461	2. 6) <i>pneumoniae</i> 을 동반한다.	<i>pneumonia</i> 을 동반한다.
p.466	7) <i>수술용</i> 마스크	7) <i>수술용</i> 마스크
p.467	5번 문제 체온 <i>38.56</i> 였다.	체온 <i>38.5</i> °C였다.
p.472	16번 문제 보기 4) <i>Isoniazide</i>	4) <i>Isoniazid</i>
p.473	17번 문제 보기 5) 세포탁심(<i>cefotaxim</i>) 18번 해설 ~petechia, rash 등은 <i>N. meningitis</i> 에	5) 세포탁심(<i>cefotaxime</i>) 18번 해설 ~petechia, rash 등은 <i>N. meningitidis</i> 에

Page	오 답	정 답
p.475	20번 문제 5) <i>N. gonorrhea</i>	5) <i>N. gonorrhoeae</i>
p.477	24번 문제 체온 37.1℃였다.	체온 37.1℃였다.

5권 내분비·알레르기

Page	오 답	정 답
내분비		
p.32	문제 3번 해설 환자가 수술을 거부하거나, <u>수술하기에는 환자가 너무 frail 한 경우에는</u>	환자가 수술을 거부하거나, <u>환자가 수술하기에는 너무 상태가 좋지 않은 경우에는</u>
p.37	1. 4) 해설추가 Stalk 압박으로 인해 프로락틴이 상승된 경우가 많음	Stalk 압박으로 인해 프로락틴이 상승된 경우가 많음(<u>stalk이 압박되면, prolactin의 분비를 억제하는 물질이 위로 올라가지 못해서 prolactin이 과생산, 과분비 되게 된다.</u>)
p.39	1. 3) (MRI로 empty and <u>enlared</u> sella를 확인)	(MRI로 empty and <u>enlarged</u> sella를 확인)
p.72	박스 안에 ✓ <u>antimicrosomal Ab</u>	✓ <u>anti-TPO Ab</u>
p.78	10번 문제 해설 RAI, <u>BB가</u> 금기입니다.	RAI, <u>B-blocker이</u> 금기입니다.
p.94	1. 1) (3) ~body와 <u>orphan-Annie appearance가</u>	(3) ~body와 <u>orphan-annie eye가</u>
p.147	3. 3) (2) <u>(짧은 이환 기간, metformin이나 LSM만 했던 환자~</u>	<u>(짧은 이환 기간, metformin과 같은 1차 당뇨약이나 life style modification만 했던 환자~</u>
p.149	1. 1) (1) ~표준화된 HbA _{1c} <u>검사법</u> 에 근거할 것	~표준화된 HbA _{1c} <u>검사법</u> 에 근거할 것
	1. 2) (4) ③ 60세 미만 <u>BMI >35kg/m²</u> 인 환자	③ 60세 미만 <u>BMI >35kg/m²</u> 인 환자
p.162	10번 문제 해설 영향을 미치기는 <u>힘들것으로</u> 생각됩니다.	영향을 미치기는 <u>힘들 것으로</u> 생각됩니다.
p.165	치료는 저녁 insulin 용량 감량 혹은 자기 전 간식 <u>보충을 통해 합니다.</u>	치료는 저녁 insulin 용량 감량 혹은 자기 전 간식 <u>보충입니다.</u>
p.190	2. 도표에서 seemingly well individual • Accidental, <u>surrepitious</u> or	• Accidental, <u>surreptitious</u> or
p.192	2번 문제 해설 감소되었다고 <u>생각 할 수도</u> 있습니다.	감소되었다고 <u>생각할 수도</u> 있습니다.
p.193	3번 문제 해설 <u>C peptide</u> 의 중요한 역할은	<u>C-peptide</u> 의 중요한 역할은

Page	오 답	정 답
p.201	3) 약물 치료 (1) 약물 치료 원칙*(<u>TLC는 기본입니다.</u>) * LDL-C ↓ : ~ <u>colesevelam</u>)	(1) 약물 치료 원칙*(<u>Therapeutic lifestyle change(TLC)는 기본입니다.</u>) * LDL-C ↓ : ~ <u>colesevelam</u>)
p.220	5번 문제 해설 밑에서 3번째 줄 <u>3.0</u> 로 2.5 이상이고	<u>3.0</u> 로 2.5 이상이고
p.231	3번 문제 해설 1번째 줄 칼슘이 <u>저하되어있고</u> 인이 증가되어~	칼슘이 <u>저하되어 있고</u> 인이 증가되어~
p.256	13번 문제 해설 갑상샘 초음파나 <u>FNAB</u> 등은	갑상샘 초음파나 <u>FNAC</u> 등은
p.263	26번 문제 해설 HTN + <u>저K혈증</u> (+대사성 알칼리증)	HTN + <u>저칼륨혈증</u> (+대사성 알칼리증)
알레르기		
p.273	1. 용어의 정의 2) 알레르기(<u>Alergy</u>) : 면역~	2) 알레르기(<u>Allergy</u>) : 면역~
p.289	6) (3) ~ <u>Food-depndent</u> exercise-induced	(3) ~ <u>Food dependent</u> exercise-induced
p.302	2번 문제 해설 ~운동을 하거나 <u>더운</u> 물 목욕	~운동을 하거나 <u>더운</u> 물 목욕
p.314	2번 문제 해설 ~알레르겐 특이 <u>면역글로불린E</u> 를 직접 측정	~혈청 알레르겐 특이 <u>IgE</u> 를 직접 측정
p.315	3번문제 해설 5번째 줄 <u>피부바늘따끔검사 상</u> 양성을 보이는	<u>피부반응 검사상</u> 양성을 보이는
p.317	9번문제 해설 5번째 줄 <u>moderaet</u> /severe로 취급하여	<u>moderate</u> /severe로 취급하여
p.331	2) (1) Pseudoallergy : <u>anaphylactoid reaction</u>	Pseudoallergy : <u>anaphylcatoid</u>
	마지막 문단 * <u>Vancomycin의 경우 특이하게 red man syndrome이라는 anaphylactoid rxn일으킬 수 있습니다. 급속 정맥 투여 시 잘 생기는데, 뒷목에 macular eruption이 생기기 시작해서, 뒷목통, 얼굴, 팔로 퍼집니다. 히스타민에 의해 소양증, 열, 저혈압 등이 발생 가능한데, 주입 속도를 늦춰야 합니다.</u>	* <u>Vancomycin의 경우 특이하게 Red man syndrome이라는 anaphylactoid reaction을 일으킬 수 있습니다. 약물의 급속 정맥 투여 시 잘 생기며, 뒷목에 macular eruption이 생기는 것을 시작으로 하여, 뒷목통, 얼굴, 팔로 퍼집니다. 히스타민에 의한 소양증, 열, 저혈압 등이 발생할 수도 있기 때문에, 정맥 투여의 속도를 늦추어야 합니다.</u>
p.335	3번 문제 해설 <u>피부바늘따끔검사</u> 가 아닌 경구유발검사	<u>피부반응검사</u> 가 아닌 경구유발검사

Page	오답	정답
p.341	2번 문제 해설 경우 피부그림증 을 생각할 수 있습니다.	경우 피부모기증 을 생각할 수 있습니다.

6권 혈액·종양·류마티스

Page	오 답	정 답
혈 액		
p.18	3. 2) (3) 상피세포 이상 : ~ <u>cheilosis(구각염)</u>	(3) 상피세포 이상 : ~ <u>cheilitis(구각염)</u>
p.21	1번 문제 해설 1번째 줄 ~anemia이며 <u>페리틴</u> 감소	~anemia이며 <u>ferritin</u> 감소
p.22	4번 문제 해설 7번째 줄 또한 환자는 <u>페리틴이</u> 감소하였으므로	또한 환자는 <u>ferritin이</u> 감소하였으므로
p.23	6번 문제 해설 9번째 줄 현재 <u>페리틴이</u> 감소하였으므로	현재 <u>ferritin이</u> 감소하였으므로
p.28	2. 원인 1) 급성/만성 염증 및 감염	1) 급성/만성 염증 및 감염(<u>m/c</u>)
	2. 3) (1) ① ~ <u>castration</u> 과 <u>estrogen</u> 은	① ~ <u>gonadectomy</u> 과 <u>estrogen</u> 은
p.30	1번 문제 해설 6번째 줄 <u>페리틴</u> 은 염증 수치로서 빈혈임에도 2번 문제 해설 5번째 줄 반면 <u>페리틴</u> 은 증가하였습니다.	<u>ferritin</u> 은 염증 수치로서 빈혈임에도 반면 <u>ferritin</u> 은 증가하였습니다
p.40	7번 문제 해설 마지막 줄 <u>IM injection</u> 을 3개월간 시행하기도 합니다.	<u>IV injection</u> 을 3개월간 시행하기도 합니다. <u>hydroxocobalamin</u> 은 <u>IM injection</u> 을 하면 <u>painful</u> 합니다.
	9번 문제 해설 마지막 줄 <u>IM injection</u> 을 6회 시행하는 것입니다.	<u>IV injection</u> 을 6회 시행하는 것입니다. <u>hydroxocobalamin</u> 은 <u>IM injection</u> 을 하면 <u>painful</u> 합니다.
p.43	1. 도표에서 Drug, chemical의 예 antimetabolite, <u>antimotics</u> , benzene,	antimetabolite, benzene
p.53	(2) ② ~ <u>구조(RES)에 걸러지는</u> 경우	~ <u>구조(RES)에 의해 걸러지는</u> 경우
p.73	1. 4) 섭유소 <u>용해계 인자</u> 이상	섭유소 <u>용해인자들의</u> 이상
p.79	1. 임상 도표의 Adult ITP 남자는 <u>bimodal</u> (18세~	남자는 <u>two peaks</u> (18세~
p.80	4. 5) (1) <u>ITP 초기 치료에 반응하지 않는 경우</u>	<u>초기 치료에 반응하지 않는 ITP</u>

Page	오 답	정 답
p.82	5. 치료 * ~먼저 <u>판단해야합니다.</u> * ~ <u>disease control로 나누어</u> 볼 수	* ~먼저 <u>판단해야 합니다.</u> * ~ <u>diseasecontrol로 나누어</u> 볼 수
p.91	3. 1) <u>Both sexes에서</u> 발생하고	<u>남녀 모두에서</u> 발생하고
p.94	3. 1) aPTT ↑, <u>CT(activated</u>	aPTT ↑, <u>aCT(activated</u>
p.103	3. 3) * ~ <u>steroid 쓴다고 재발물이나 이환기간을</u> <u>향상시키진 않습니다.</u>	* ~ <u>steroid를 쓴다고 해서 재발물이나 이</u> <u>환기간이 짧아지지는 않습니다.</u>
p.110	4. 2) 전신 미세혈관 fibrin <u>thrombi</u> 형성 4. 4) <u>Thrombi</u> 에 의해 RBC	전신 미세혈관 fibrin <u>thrombus</u> 형성 <u>Thrombus</u> 에 의해 RBC
p.111	출혈성 질환 한눈에 보기 정리가 잘 <u>안되실 때 한 번 씩</u> 보세요.	정리가 잘 <u>안 되실 때 한 번씩</u> 보세요.
p.113	5번 문제 해설 cryoprecipitate도 <u>wjn야합니다.</u>	cryoprecipitate도 <u>줘야합니다.</u>
p.121	3) 혈액검사 (2) <u>Leukoytosis</u> 또는 Leukopenia	(2) <u>Leukocytosis</u> 또는 Leukopenia
p.131	마지막 3줄 * <u>유지요법은 AML에는 효과가 없는데 AML</u> <u>은 활발히 분열하는 cell cycle의 M-Phase가</u> <u>많아 단기간에 파괴하는 관해요법과 공고요</u> <u>법이 중요하고, ALL은 G0/G1 phase가 많</u> <u>아 항암요법(활발히 분열하는 세포에 민감</u> <u>하지요)을 피해 숨어 있다가 다시 분열기로</u> <u>들어가므로 유지요법이 중요합니다.</u>	* <u>유지요법은 ALL에서는 중요하고 AML에</u> <u>서는 효과가 없습니다. ALL은 G0/G1 phase</u> <u>가 많아 항암요법(활발히 분열하는 세포에</u> <u>민감하지요)을 피해 숨어 있다가 다시 분열</u> <u>기로 들어가므로 유지요법이 중요합니다.</u> <u>하지만, AML은 활발히 분열하는 cell cycle</u> <u>의 M-phase에 해당하는 세포가 많아 단기</u> <u>간에 세포를 파괴하는 관해요법과 공고요법</u> <u>이 중요합니다.</u>
p.136	* Leukemoid reaction 박스안 leukemia와 달리, <u>neutrophil</u> 이 mature하고,	leukemia와 달리, <u>neutrophil</u> 이 mature하고,
p.141	7번 문제 해설 infectious mononucleosis의 가능성	infectious <u>mononucleosis</u> 의 가능성
p.151	두 번째 줄 <u>B Sx : HD > NHL, 종양의 burden을 의미,</u> <u>예후와 관련(체중감소, 발열, 야간발한)</u>	<u>B symptom(체중감소, 발열, 야간발한) : HD</u> <u>>NHL, 종양의 burden을 의미, 예후와 연관</u>

Page	오 답	정 답
p.156	5번 문제 해설 ~호지킨의 치료는 MOPP이다.	~호지킨의 치료는 MOPP, ABVD이다. ABVD는 adriamycin, bleomycin, vinblastine, Dacarbazine이며, MOPP는 mustargen, oncovin, procarbazine, prednisone이다. 호지킨의 치료에서는 ABVD가 first line treatment이다.
p.157	1. 5) 수주간 열 → afebrile intervals → 다시	수주간 열 → 열이 나지 않는 기간 → 다시
p.164	환자가 혈소판이 $450000/\text{mm}^3$ 이상	환자가 혈소판이 $450,000/\text{mm}^2$ 이상
양		
p.197	알고리즘 마지막줄 왼쪽에서 3번째 Intermed adenoma	Intermediate adenoma
p.203	3. 3) ~FOBT, colonoscopy	FOBT(Faecal occult blood test), colonoscopy
p.204	*~비특이적인 상황에서 상승하기 때문에	*~비특이적인 상황에서도 상승할 수 있기 때문에
p.209	2. 1) 부작용 많아 사용 않음	부작용이 많아서 사용하지 않음
p.216	4. 2) ~필요할 시 추가로 투여 수 있다.	~필요할 시 추가로 투여할 수 있다.
p.225	1번 문제 해설 5번째 줄 Vaptan 치료를 더해볼 수도 있습니다.	Vasopressin 치료를 더해볼 수도 있습니다.
류마티스		
p.243	5) ~Sicca asyndrome 연관 12) Antiribosomal P(20%)	5) ~Sicca syndrome 연관 12) Antiribosomal P(20%)
p.246	1번 문제 4) 불꽃모반(nervus flammeus)	4) 불꽃모반(Nevus flammeus)
p.252	3번 문제 2) 시클로포스파미드(cyclophosphamide)	2) 시클로포스파미드(cyclophosphamide)
p.274	1번 문제 4) 류미티스관절염	4) 류마티스관절염
p.286	3. 3) tlawkd 침범이 있거나	십장 침범이 있거나
p.296	7) ~각피증(keratoderma blenorrhagica) 등	7) ~각피증(keratoderma blennorrhagica) 등
p.298	1번 문제 해설 ~사진에서 영치영덩관절염(sacroiliitis)	~사진에서 영치영덩관절염(sacroiliitis)

Page	오답	정답
p.310	2번 문제 해설 ~개발은 TNF가 관절염증의	~개발은 TNF가 관절염증의
p.314	4. 영상소견 그림제목 <u>Osteoarthritis-advanced</u>	<u>Osteoarthritis-advanced</u>
p.315	6. 2) (4) 체중부하 관절(슬고나절, 고관절)의 경우	체중부하 관절(슬관절, 고관절)의 경우
p.316	2번 문제 4) 반응관절염	4) 반응관절염
p.331	알고리즘에서 Acute Chronic 갈리기 전 질문 Is it <u>articular</u> ?	Is it <u>chronic</u> ?

7권 외과총론

Page	오 답	정 답
p.53	1번 문제 해설 3번째 줄 따뜻하고 <u>건조</u> 가 피부가 감별진단의	따뜻하고 <u>건조</u> 한 피부가 감별진단의
p.85	4번 문제 해설 2번째 줄 EKG 상에서 <u>J(Osborne)</u> wave가 보입니다.	EKG 상에서 <u>J(Osborn)</u> wave가 보입니다.
p.94	* Enterocyte specific amino acids 2번째 줄 - TPN시~ <u>C.difficile</u> infection 방지목적	- TPN시~ <u>C.difficile</u> infection 방지목적
p.101	1) 일차봉합(~ <u>first intention</u> closure)	1) 일차봉합(~ <u>primary intention</u> closure)
p.110	* 제일 중요한~이나 <u>prazocin</u> 으로 혈관의	* 제일 중요한~이나 <u>prazosin</u> 으로 혈관의
p.120	2번 문제 해설 5) wound~ <u>Close catheter drainage</u> 가 더	5) wound~ <u>Closed catheter drainage</u> 가 더
p.124	Answer 04.② 06.②	04.② 05.① 06.②
p.153	4) 마취제의 독성 (3) 국소마취 시~the best <u>defenses</u> against local anesthetic toxicity <u>are</u> aspiration	(3) 국소마취 시~the best <u>defense</u> against local anesthetic toxicity <u>is</u> aspiration
p.154	3. 부작용 4) 그 외 : <u>bradycardia</u> , transient radicular neuropathy, <u>bachache</u> , urinary retention	4) 그 외 : <u>bradycardia</u> , transient radicular neuropathy, <u>backache</u> , urinary retention
p.176	1. 샘창자 손상(<u>Duodenal injurias</u>)	1. 샘창자 손상(<u>Duodenal injuries</u>)
p.186	* Sabiston 18판에서 ~19판에 <u>다르면</u>	* Sabiston 18판에서 ~19판에 <u>따르면</u>

8권 외과각론

Page	오 답	정 답
p.16	2번 문제 2번째 줄 <u>운도를</u> 꾸준히 하였으나~부위를 <u>중심으로</u> ~ <u>관찰되었다.</u>	<u>운동을</u> 꾸준히 하였으나~부위를 <u>중심으로</u> ~ <u>관찰되었다.</u>
p.28	3. 1) (3) 주변 유방 구조의 비틀림(<u>distorsion</u>)	(3) 주변 유방 구조의 비틀림(<u>distortion</u>)
p.34	7번 문제 해설 ③ 주변 유방 구조의 비틀림(<u>distorsion</u>) 8번 문제 해설 ③ 주변 유방 구조의 비틀림(<u>distorsion</u>)	③ 주변 유방 구조의 비틀림(<u>distortion</u>) ③ 주변 유방 구조의 비틀림(<u>distortion</u>)
p.35	10번 문제 해설 5번째 줄 ~FNA 혹은 core needle <u>biopsy</u> 시행	~FNA 혹은 core needle <u>biopsy</u> 시행
p.36	12번 문제 해설 ③ 주변 유방 구조의 비틀림(<u>distorsion</u>)	③ 주변 유방 구조의 비틀림(<u>distortion</u>)
p.46	2), 박스안 5번째 줄 HER2(+) <u>인</u> 경우 <u>Trastzumab</u> 추가	HER2(+) <u>인</u> 경우 <u>Trastuzumab</u> 추가
p.50	8번 문제 해설 2번째 줄 항암치료(<u>neoadjuvant chemotherapy</u>)후	항암치료(<u>Neoadjuvant chemotherapy</u>)후
p.51	11번 문제 해설 5번째 줄 ~것을 <u>neoadjuvant Chemotherapy</u> 라고	~것을 <u>Neoadjuvant chemotherapy</u> 라고
p.57	도표 Diagnosis 5번째 줄 유두암(<u>Papillar</u> Ca.)	유두암(<u>Papillary</u> Ca.)
p.60	박스안 위에서5번째 줄 3) ~바깥(carotid <u>sheeth</u> 의 바깥)에	3) ~바깥(carotid <u>sheath</u> 의 바깥)에
p.63	6번 문제 해설 9번째 줄 ~바깥쪽(carotid <u>sheeth</u> 의 바깥)에	Carotid sheath ~바깥쪽(carotid <u>sheath</u> 의 바깥)에
p.81	그림 왼쪽 살고랑(헤셀바하) inguinal(<u>Hasselbach's</u>) triangle	inguinal(<u>Hesselbach's</u>) triangle
p.84	4. 2) (1) <u>Hasselbach's</u> triangle을 뚫고 * <u>Hasselbach's</u> triangle-direct	(1) <u>Hesselbach's</u> triangle을 뚫고 * <u>Hesselbach's</u> triangle-direct
p.89	도표 탈장의 종류별 특징 inguinal부분 - <u>Hasselbach's</u> triangle	- <u>Hesselbach's</u> triangle
p.115	4) (3) ~치료로 Endoscopic <u>ballon</u> dilatation	(3) ~치료로 Endoscopic <u>balloon</u> dilatation
p.116	2) (1) ② 그 외 : ~Truncal <u>vagotmy</u> and	② 그 외 : ~Truncal <u>vagotomy</u> and

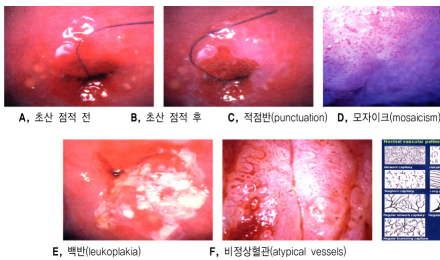
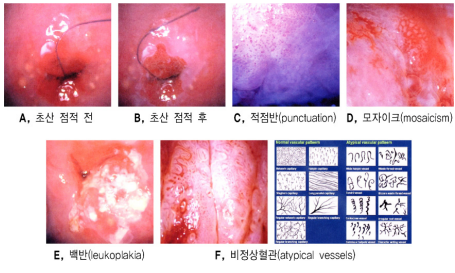


Page	오 답	정 답
p.131	3) <u>Chemomotherapy</u>	3) <u>Chemotherapy</u>
p.136	9번 문제 해설 3번째 줄 위아전절제술(Subtotal <u>gastroomy</u>)	위아전절제술(Subtotal <u>gastroectomy</u>)
p.146	4. 2) (1) malignant~ analogue(<u>octerotide</u>) 사용	(1) malignant~ analogue(<u>octreotide</u>) 사용
p.157	7. 1) (2) ② Functional : retrograde <u>pristalsis</u> ~	② Functional : retrograde <u>peristalsis</u> ~
p.158	4) (2) ② Total gastrectomy with <u>Rounx-en-Y</u> ~	② Total gastrectomy with <u>Roux-en-Y</u> ~
p.163	1. Embryology 1) 원시 장관(primitive gut)은 <u>제태</u> 4주째~	1) 원시 장관(primitive gut)은 <u>재태</u> 4주째~
p.184	2번 문제 해설 2번째 줄 <u>jejuodenojejunostomy</u> 가 가장 효과적	<u>duodenojejunostomy</u> 가 가장 효과적
p.186	위에서 8번째 줄 * appendicitis에서는 ~한차례 <u>구도</u> 를 하는	* appendicitis에서는 ~한차례 <u>구토</u> 를 하는
p.209	도표 위 Peutz- <u>Jegher</u> syndrome	Peutz- <u>Jeghers</u> syndrome
p.213	10번 문제 해설 3번째 줄 Peutz- <u>Jegher</u> syndrome을 의심할	Peutz- <u>Jeghers</u> syndrome을 의심할
p.220	그림 제목 저위 전방 전제술(Low anterior <u>resectino</u>)	저위 전방 전제술(Low anterior <u>resection</u>)
p.225	03번 문제 ~추적관찰 <u>중에</u> 혈청~다음과 <u>같다이다</u> .	~추적관찰 <u>중에</u> 혈청~다음과 <u>같다</u> .
p.235	1. 1) (3) Protuberance ~margin <u>common</u> called	3) Protuberance ~margin <u>commonly</u> called
p.253	2. 1) (2) 치료 : ~ <u>electrocautrization</u> , carbon * 부인과에서~small <u>scissor</u> 가 가장	(2) 치료 : ~ <u>electrocauterization</u> , carbon * 부인과에서~small <u>scissors</u> 가 가장
p.306	3) (3) Anomalous <u>pancreatobiliary</u> junction	(3) Anomalous <u>pancreaticobiliary</u> junction
p.313	도표 담즙 배액술의 비교 ENBD(Endoscopic naso-biliary <u>drange</u>) ERBD(Endoscopic retrograde biliary <u>drange</u>)	ENBD(Endoscopic naso-biliary <u>drainage</u>) ERBD(Endoscopic retrograde biliary <u>drainage</u>)
p.314	1번 문제 4) 피부간경유쓸개관배액술 (<u>percutaneous transhepatic biliary</u>)	4) 피부간경유쓸개관배액술 (<u>percutaneous transhepatic biliary drainage</u>)
p.315	4번 문제 해설	

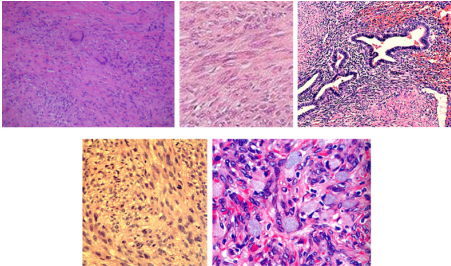
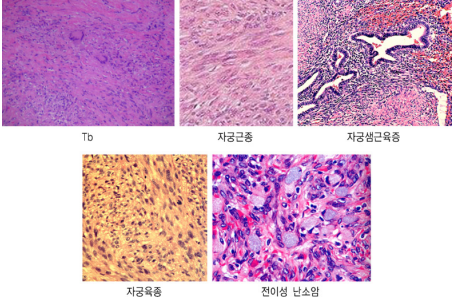
Page	오답	정답
	Distal cholangiocarcinoma <u>id</u> managed	Distal cholangiocarcinoma <u>is</u> managed
p.320	1. 원인 1) APBDU(anomalous <u>pancreatobiliary</u> ~	1) APBDU(anomalous <u>pancreaticobiliary</u> ~
p.329	* 2012년에 개정된 <u>Atalanta</u> ~ 도표 제목 Fluid collection~ <u>atlanta</u> classification	* 2012년에 개정된 <u>Atlanta</u> ~ 도표 제목 Fluid collection~ <u>atlanta</u> classification
p.356	1번 문제 2번째 줄 양쪽 <u>넓다리</u> 동맥 맥박이 만져지지 않았다.	양쪽 <u>넓다리</u> 동맥 맥박이 만져지지 않았다.
p.428	3. 분류 1) <u>저위</u> 형(high type) 3) <u>고위</u> 형(low type)	1) <u>고위</u> 형(high type) 3) <u>저위</u> 형(low type)
p.440	6번 답가지 <u>2)</u> 내치핵	<u>1)</u> 내치핵

9권 산과

Page	오 답	정 답
p.26	2. 세포분열 그림 중	diplotene 아래에 “(primary Oocyte)” 추가 first polar body 그림 왼쪽에 “secondary Oocyte” 추가
p.28 3번 해설	1) <u>성장이 멈춰있는 난자(resting oocytes)</u>	<u>원시난자(resting oocyte, 성장이 멈춰있는 난자)</u>
	2) <u>자라고 있는 난자(growing oocytes)</u>	<u>미성숙난자(growing oocyte, 자라고 있는 난자)</u>
	3) <u>중간크기의 난자(middle-size oocyte)</u>	<u>중간성숙난자(middle-size oocyte, 중간 크기의 난자)</u>
	4) <u>다 자란 난자(fullgrown oocytes)</u>	<u>성숙난자(full grown oocytes, 다 자란 난자)</u>
p.115	2. 1) (1) ① • <u>HR의 Onset to Nadir가 30초 이상</u>	• <u>HR의 Onset to Nadir가 30초 이상</u>
p.175	2. 3) 의의 아래 내용 추가	→ 대부분의 경우 분만 후 1주 이내로 정상화됩니다.
p.355	1. 방광 과팽창 아래 내용 추가	1) <u>원인 : 분만 중 수액공급 + Oxytocin 중단, 마취제에 의한 둔감</u> * <u>Oxytocin은 항이뇨 작용도 한다.</u>
p.388 19번	초임부가 임신 27에	초임부가 임신 27주에
p.396	2. 2) (4) 내용추가	(4) <u>선천성 기형을 유발하지는 않는다.</u>
p.398	1. 아래 그림 추가	
p.405	3. 1) <u>임산부에게 예방이 백신접종이</u>	<u>임산부에게 예방을 위한 백신접종이</u>

10권 부인과

Page	오 답	정 답
p.61	1. 2) (1) <u>fish</u>	<u>fishy</u>
p.87 1번	보기 1) <u>항히스타민제</u>	<u>항히스타민제</u>
p.143 4번	보기 4) Progesterone <u>with drawl</u>	Progesterone <u>withdrawl</u>
p.194	2. 3) <u>호발부위~</u>	3) Siteofimplant : ovary(m/c), cul-de-sec, uterosacralligament 4) Extrapelvic : intestine(m/c, 특히 대장, 직장), 요관, 폐, umbilicus
p.202 13번	내진 <u>사</u> 행 시	내진 <u>시</u> 행 시
p.206	5. 1) (4) → <u>폐경기 직전의 나이로 곧 난소 기능이 소실되는 환자의 경우에는 대증요법을 실시하며, 약물 치료로는 NSAIDs, 저용량 피임약, 프로그에스틴, RU-486, Danazol, GnRH agonist 등이 유용</u>	<u>폐경기 직전(난소기능이 곧 소실될 환자) + 증상이 심하지 않을 경우 = 대증요법+경과 관찰</u> <u>약물치료로는 NSAIDs, 저용량 피임약, 프로그에스틴, RU-486, Danazol, GnRH agonist 등이 유용</u>
p.218 2번	해설 <u>우선경과</u> 관찰합니다.	<u>우선 경과</u> 관찰합니다.
p.223 14번	해설 내원한 <u>환장</u> 며	내원한 <u>환자</u> 이며
p.230	비정상 질 확대경 검사 소견 그림 수정 	
p.303	3. 2) <u>(4) BRCA 1 & ~</u> <u>① AD로</u>	3. 2) <u>3) BRCA 1 & ~</u> <u>(1) AD로</u>
p.321 6번	보기 1) <u>왼쪽</u> 난관 난소 절제술	1) <u>오른쪽</u> 난관 난소 절제술
p.396	3) 그림 아래 내용 추가 	

Page	오 답	정 답
p.396	4) Biopsy : <u>Tb(caseating granuloma), 자궁근종(spindle cell), 자궁샘근육증(spindle cell 주변에 gland가 보임), 암(cell이 백백, signet ring cell)</u>	4) Biopsy (1) <u>Tb(caseating granuloma)</u> (2) <u>자궁근종(spindle cell)</u> (3) <u>자궁샘근육증(spindle cell 주변에 gland)</u> (4) <u>자궁육종(leiomyosarcoma)</u> (5) <u>전이성 난소암(Krukenberg tumor, signet ring cell이 특징적)</u>
p.396	4) Biopsy 그림 아래 내용 추가 	

11권 소아과총론

Page	오 답	정 답
p.10	2. 1) 표 6번째 칸 대리석양 피부(<u>cutis mamorata</u> , mottling)	<u>cutis marmorata</u>
p.14 4번	다음 중 소아의 <u>review of system</u> 인 것은?	<u>system</u> 이 아닌 것은?
p.16 10번	~ <u>속하는 것으로 옳은 것은?</u>	<u>속하지 않는 것은?</u>
p.47	발바닥 <u>파악반사(not palmar)</u>	발바닥 <u>파악(not palmar)반사</u>
p.51 3번	해설 그림 중 <u>schaefer</u> -라	<u>schaeffer</u> -라
p.68	(3) ② 내반슬(<u>bow leg</u>)	내반슬(<u>genu varum</u> , bow leg)
p.83	1. 1) ~human T-lymphotropic <u>virut</u>	human T-lymphotropic <u>virus</u>
p.145	표 2번째 칸 Wolf- <u>Hirschorn</u> syndrome	Wolf- <u>Hirschhorn</u> syndrome
p.205	1. 2) 표 두혈종(<u>cephalhematoma</u>)	두혈종(<u>cephalohematoma</u>)
p.210 11번	보기 2) <u>cephalhematoma</u>	2) <u>cephalohematoma</u>
p.239	3. 1) (1) 용혈성 빈혈(<u>erythroblastosis</u>	용혈성 빈혈(<u>erythroblastosisfetalis</u>
p.240	3) (3) ~ <u>cephalhematoma</u>	<u>cephalohematoma</u>
p.241	첫 번째 박스 안 <u>galactosezmia</u>	<u>galactosemia</u>
p.249 8번	Direct <u>Coombs'</u> test	Direct <u>Coombs</u> test
p.268 1번	해설 ~ <u>preeclamsia</u>	<u>preeclampsia</u>

12권 소아과각론 I

Page	오 답	정 답
p.13 4번	문제 18개월~반구진상 발진~	반구진성
p.13 6번	해설 호흡기~ <u>아급성경화전뇌염(SSPE)</u> 은~	<u>아급성경회범뇌염</u>
p.15 11번	보기 3) <u>아급성경화성전뇌염(SSPE)</u>	<u>아급성경회범뇌염</u>
p.30 2번	문제 <u>Heterophil</u> antibody(+)	<u>Heterophile</u> antibody
	해설 지속적인~ <u>heterophil</u> ~	<u>Heterophile</u>
p.31 5번	해설 임상적으로~ <u>EB 바이러스</u>	<u>EBV</u>
p.67	1. 3) (5) <u>ulnar</u>	<u>ulna</u>
p.70	1) 발병 일주 <u>이내</u> 에도 단순 방사선 촬영이 도움이 된다.	<u>발병일 주 이내</u>
p.76	2. 1) 감염~, <u>JRA, SLE</u>	<u>소아 류마티스 관절염(JRA), 전신홍반루푸스(SLE)</u>
p.80	3. 1) (3) 조개와 같은 <u>단인식품</u> ~	<u>어패류</u>
p.81	5. 4) (1) 12시간~ <u>며칠의 잠복기</u>	12시간~ <u>수 일의 잠복기</u>
p.89 1번	해설 5) 경구~ <u>calori</u> 를~	<u>calorie</u>
p.94	6. 1) (2) ① * 흡수~ <u>H2</u>	<u>H2</u>
p.95 1번	해설 ~비특이적 설사(Toddler's <u>diarreha</u>)	Toddler's <u>diarrhea</u>
p.97 8번	해설 과도한~ <u>고탄수화4 식이</u>	<u>고탄수화물식이</u>
p.98 1번	해설 기능적 변비~ <u>1세</u>	<u>2세</u>
p.104	1. 2) (4) 우유알레르기 : <u>혈변 설사</u> ~	<u>혈변, 설사</u>
p.105	5) (1) 붉은~붉은 음식(토마토, <u>딸기</u>), <u>혈변</u> ~	<u>딸기</u> : <u>혈변</u>
p.133	5. 1) (3) Duodenal~ <u>transduodenally</u> ~	<u>transduodenal</u>
p.144 11번	문제 생후 9개월된~ <u>자지러 질 듯이</u> ~	<u>자지러질 듯이</u>
p.161	2. 5) 보조 간이식~장애가 <u>있는</u> ~	<u>있는</u>
p.163	1. 4) 그림 설명 V :~확장(Caroli <u>diseas</u>)	Caroli <u>disease</u>
p.166	2. Pneumococcus(m/c)~ <u>K. pneumonia</u>)	<u>K. pneumoniae</u>
p.167	1. 그림 설명 Posterolateral hernia(<u>Bochdaled</u>)	<u>Bochdalek</u>
p.188 1번	해설 아데노이드는~ <u>palatine tonsil</u> ~	<u>palatine tonsil</u>
p.189	2. 1) (1) 고열, 연하곤란	(1) 고열 (2) 연하곤란
p.195	* 사실 크룹은~급성 후두개염(<u>epiglottis</u>)~	<u>epiglottitis</u>
p.197	표 epiglottitis의 침범범위 : <u>Epiglottis</u>	<u>Epiglottis</u>

Page	오 답	정 답
p.200	4) 청진~넓게 <u>퍼져</u> ~	<u>퍼져</u>
p.206 7번	해설 5째줄 ~ <u>보였으나</u> ~	<u>보이나</u>
p.212 1번	2) 아목시실린(<u>amoxicillin</u>)	<u>amoxicillin</u>
p.215	제목 주폐포자충 폐렴(<u>Pneumocystic pneumonia</u>)	<u>Pneumocystis pneumonia</u>
	2. 2) Sporadic~ <u>발열 빠른호흡</u> ~	<u>발열, 빠른호흡</u>
p.216 1번	3) 폐포자충(<u>P. jiroveci</u>)	<u>P. jirovecii</u>
p.217 2번	해설 ~학명은 <u>P. jiroveci</u> ~	<u>P. jirovecii</u>
p.276	3. 2) 수술적 치료~(<u>Jatene op.</u>)~	<u>Jatene op.</u>
p.280	3. 표 아래 SOURCE : Modified~ <u>Writind</u> Group~	<u>Writing</u>
p.291 3번	해설 <u>디지털리스</u>	<u>디지털리스</u>
p.305 11번	해설 “홍상씨 먹고~기억하세요.	삭제
p.313 28번	해설 6), 8) 변을~ <u>임상적이</u> ~	<u>임상적인</u>
p.315 31번	해설 ~교과서상으로는~급성 후두 기관 기 관지염(Acute <u>laryngo-tracheobr-onchitis</u> ~	<u>laryngo-tracheobronchitis</u>
	~급성 감염 후두염(Acute infectious <u>laryng-itis</u>)	<u>laryngitis</u>
	~후두 기관 감염에 속하는 <u>급성수두뿔개염</u>	<u>급성후두뿔개염</u>

13권 소아과각론 II

Page	오 답	정 답
p.14	* 2) <u>Scilling</u> test	<u>Schilling</u> test
p.15	1. 2) (2) <u>Brunton</u> type	<u>Bruton</u> type
p.23	1. 2) (2) ~ <u>jiroveci</u> ~	<u>jirovecii</u>
p.28 5번	해설 마지막 둘째줄 <u>진단을 위</u> ~	<u>만성 육아종 질환의 진단을 위</u> ~
p.29 7번	문제 두 번째 줄 ~S. pneumonia	S. pneumoniae
p.38	제목 소아기 피부근염	소아기 피부근염(<u>Juvenile dermatomyositis</u>)
p.42	7. 표 아래 * 그 외에~ <u>sacroiliitis</u> ~	<u>sacroiliitis</u>
p.45	1. 1) 피부~ <u>신</u> 등에~	<u>신장</u> 등에
p.58 7번	해설 ③ <u>stransferrin</u> ~	<u>transferrin</u>
p.59 10번	해설 ② Microcytic <u>hypochromatic</u> ~	<u>hypochromic</u>
p.62 18번	해설 ~ <u>높은 결 합능</u> ~ <u>계산 까지</u> ~	~ <u>높은 총 철결합능</u> ~ <u>계산까지</u> ~
p.64	4. 1) (1) ~ <u>RTx.</u> ~ (2) ~ <u>Sx.</u> ~ (3) ~ <u>ds</u> ~	<u>radiotherapy</u> <u>Symptom</u> <u>disease</u>
p.66 4번	~ <u>Total bilibubin</u> ~	<u>Total bilirubin</u>
p.66 5번	해설 ② MCV는 <u>nl</u> ~	MCV는 <u>정상</u> ~
p.70	2. 표 2번째 칸 혈소판 장애 2) Glanzmann병(<u>thrombashaenia</u>)	Glanzmann병(<u>thrombasthenia</u>)
p.71 1번	문제 ~ <u>전달효소</u> ~	<u>전달효소</u>
p.73	1. 4) 기전 : ~ <u>RES</u> ~	<u>망상내피계</u>
p.80 1번	해설 ~ <u>Wilms' 양</u> ~	<u>Wilms' 종양</u>
p.83	4. 6) ~ <u>둘째 번</u> ~	<u>두 번째</u>
p.84 1번	문제 ~ <u>혈고판</u> 50,000~	<u>혈소판</u>
p.87 1번	해설 환아는 ~ <u>histiocytosis</u> ~	<u>histiocytosis</u>
p.101 8번	해설 율름종양(<u>Willms</u> ~	<u>Wilms'</u>
p.105	2) 표 안 <u>isomorphuc</u>	<u>isomorphic</u>
p.108 4번	해설 ~ <u>단백량</u> ~	<u>단백량을</u>
p.108 5번	해설 ~ <u>단백량</u> ~	<u>단백량을</u>

Page	오 답	정 답
p.111	7. 4) ~이행하는 가에~	이행하는가에
p.120 8번	해설 1) ~syndrome)라고도~	~syndrome)이라고도
p.121 11번	해설 ④ ~ =MCD(minimal change disease)	MCD(Minimal Change Disease)
p.132 1번	해설 비전형적이거나, ~cryosupernant~	cryosupernatant
p.143	5. 2차성의 경우~성장호르몬 결핍~	성장호르몬 결핍
p.154 6번	해설 갑상샘~무형성	무형성입니다.
p.155 8번	해설 갑상샘 기능 검사 상 free Ts~	free T ₄
p.170 2번	해설 ~압승 증상~	임상 증상
p.176	2) (3) 손톱주위 섬유종(periungual fibroma)~	periungual fibroma
p.195	4. 1) (1) 콜린에스터라아제 억제제~	콜린에스터라아제 억제제
p.204	3. 2) (2) 창백해지는 경우(pallid)~	pallid
p.205 4번	보기 2) 고부정 뇌파(hypsarrhythmia)	hypsarrhythmia
p.230	2. 2) ~행진(allergy march)	allergic
p.235	그림 아래 설명 *특히~ Astbma~	Asthma
p.239	2. 1) 표 안 첫 번째 간헐성(inermittent)	간헐성(Intermittent)
p.240	부분적으로 조절됨(Party controlled)	(partly controlled)
p.269 14번	해설 ~6개월 영아이므로 H. influenzae~	H. influenzae

14권 정신과

Page	오 답	정 답
p.23 5번	해설 띠다발(<u>띠다발, cingulum</u>)	<u>띠다발(cingulum)</u>
p.74 15번	해설 5) <u>benzodiazepine</u> 계 항불안제	<u>benzodiazepine</u> 계
p.116	4. 4) (5) Pick's disease: <u>mementine</u>	<u>memantine</u>
p.182 3번	문제 간섭이 <u>심해지고</u> ~	<u>심해지고</u>
p.207	2. 지속적~dysthymic <u>disorder DSM-5</u>)	<u>~disorder, DSM-5</u>
p.229	박스 안 (2) 강박행동 ② 고통을 <u>피하나</u> ~	<u>피하거나</u>
p.304	2) (5) 치료동기~약물치료(<u>naltrexone</u> ~	<u>naltrexone</u>
p.337 2번	문제 ~시행된 후 <u>환자들</u> ~	<u>환자들</u>
p.346	2. 표 아래 * 증증도와 <u>지능저하</u> 에~	증증도와 <u>고도</u> 에
p.371	6. 3) (4) <u>fluoxetine</u>	<u>fluoxetine</u>
p.376	4. 5) ~(고집이 센 <u>우도</u> 있음)	고집이 센 <u>경우</u> 도 있음
p.381	3. 2) 탈억제형 : ~ <u>부분별</u> 하게	<u>무분별</u>
p.386	1. 1) 놀람~호흡을 <u>정지하면</u>	호흡을 <u>정지하면서</u>
p.408 11번	문제 9세~ <u>진단은?</u>	<u>치료는?</u>
p.408 12번	문제 45세~ <u>진단은?</u>	<u>치료는?</u>
p.418 37번	문제 17세~ <u>진단은?</u>	<u>관련있는 부위는?</u>
p.418 38번	문제 32세~ <u>진단은?</u>	<u>관련있는 부위는?</u>

15권 마이너

Page	오 답	정 답
p.26 16번	해설 ~해마(hippocampus)와 <u>해마주위고랑</u>	<u>해마주위이랑</u>
p.112 1번	<u>2) 겨드랑신경(axillary nerve)</u> <u>3) 정중신경(median nerve)</u> <u>4) 노신경(radial nerve)</u> <u>5) 자신경(ulnar nerve)</u> <u>1) 긴가슴신경(long thoracic nerve)</u>	<u>1) 겨드랑신경(axillary nerve)</u> <u>2) 정중신경(median nerve)</u> <u>3) 노신경(radial nerve)</u> <u>4) 자신경(ulnar nerve)</u> <u>5) 긴가슴신경(long thoracic nerve)</u>
p.147 4번	정답 ⑤	②
p.153	1. 표 4번째 칸 최량의 운동반응(<u>vest</u> motor response)	<u>best</u> motor
p.238	2. 4) (3) * 개구비도단위(<u>osteomeatal</u> unit)	<u>ostiomeatal</u> unit
p.350 2번	4) 어머니의 알레르기 <u>코염</u>	알레르기 <u>비염</u>

16권 예방의학

Page	오 답	정 답
p.25	1. 3) ~ <u>긴요한</u> 역할을 한다.	<u>중요한</u> 역할을 한다.
	2. 2) ~ <u>긴요한</u> 일이다.	<u>중요한</u> 일이다.
p.37 8번	문제 3개월 전 ~ <u>신경탕 방광</u> ~	<u>신경인성 방광</u>
	보기 3) 요로감염— <u>신경탕 방광</u> —뇌 출혈	<u>신경인성 방광</u>
p.71	8) <u>Hawthorne</u> effect(호손 효과)	<u>Hawthorne</u> effect
p.76	1. Validity(타당도, 정확도, <u>Accuracy</u>)	<u>Accuracy</u>
p.123	박스 * 위약(placebo)	
	2) ~정보 비뮴림(<u>bias</u>)	정보 비뮴림(<u>information bias</u>)
p.128 4번	2) 지킴 순응도(<u>compliance</u>) 향상	<u>compliance</u>
p.134 1번	해설	
	~시간적 선후관계(<u>appropriate time relationship</u>)	<u>appropriate temporal relationship</u>
p.136	1. 5) (2) 변형크로이츠펠트— <u>아콱병</u>	<u>아콱병</u>
p.150 2번	1) 독립(<u>virulency</u>)	<u>virulence</u>
p.226 8번	문제 전리방사선~문턱선량(<u>threshold</u>)~	문턱선량(<u>threshold dose</u>)
p.229	3. 2) 노인성 난청(<u>presbycusis</u>)	노인성 난청(<u>presbycusis, age-related hearing loss</u>)
p.382	아래 1. 3) (2) * <u>Anderson</u> 모형~	<u>Andersen</u>
p.390	2) 2001년~ (<u>mis-qualification</u>)을~	<u>mis-qualification</u>

17권 의료법규

Page	오 답	정 답
p.24 1번	2) 정보통신법의 명예훼손 혐의로 <u>불구속기 속된</u> 자	불구속 기소된 자
p.40 10번	해설 (6) 의료기관의~ <u>의사치과의사</u> ~	<u>의사·치과의사</u>
p.99 11번	해설 나머지 보기 <u>들</u> <u>도</u>	나머지 보기 <u>들은</u>
p.99 12번	보기 4) 소아흉부외과 5) 소아흉부외과	보기 같음
p.102	1) (4) ~설치· <u>운영·운영</u>	<u>설치·운영</u>
p.126	5) 제4군 감염병- <u>공수병</u> . 중동호흡기증후군	제4군 감염병- <u>공수병</u> .
p.152	3. 1) 검역소장~지역의 <u>별자치도지사</u>	<u>특별자치도지사</u>
p.168	4. 1) 보건복지~ 및 <u>자활</u>	<u>재활</u>
p.205 7번	문제 4명의~ <u>또는</u> ~	<u>또는</u>
p.240 1번	문제 40세~ <u>상당</u> 하였다.	<u>상당</u> 하였다.