

2022-1학기 기본교재 / 워크북 『기초간호과학』 정오표

-교재를 구분하여 표시해 주시기 바랍니다.

-인쇄교재 판면은 수정하지 않으며 디지털교재 판면을 수정합니다.

쪽	행	틀린 내용	바로 잡은 내용
135	20	저칼륨혈증(hypokalemia)은~ H ⁺ 가 소변으로 배출되고 K ⁺ 은 세포 내로 이동하기 때문에 대사성 알칼리증 (hypokalemic metabolic alkalosis)을 야기시킬 수 있다.	저칼륨혈증(hypokalemia)은~ H ⁺ 가 소변으로 배출되고 K ⁺ 은 세포 내로 이동하기 때문에 저칼륨혈증성 대사성 알칼리증 (hypokalemic metabolic alkalosis)을 야기시킬 수 있다.
170	표	표 8-1 혈액응고인자	수정 내용 다음 페이지 표에 제시 (V. Proconvertin ==> Proaccelerin)
173	24	③ 파종성 혈관 내 응고증후군	(3) 파종성 혈관 내 응고증후군 (상위범주로 변경, 파종성 혈관 내 응고증후군은 유전적 장애에 포함되지 않음)
203	표	표 10-1 위궤양과 십이지장궤양의 비교	수정 내용 다음 페이지 표에 제시 (경우에 따라 ==> 경우에 따라)
273	20	표재성 통증(superficial apin)은	표재성 통증(superficial pain)은

표 8-1 혈액응고인자

인자 번호	인자명	생성 부위	기능
I	Fibrinogen	간	피브린(fibrin)을 형성한다.
II	Prothrombin	간	프로트롬빈(prothrombin)의 활성화형인 Factor IIa는 Factor I, V, VII, VIII, XI, XIII, 단백질 C, 혈소판을 활성화시킨다.
III	Thromboplastin	혈장, 조직, 혈소판에 있는 전 구물질들	손상조직에서 유리되어 외인성 응고경로를 활성화시킨다. Factor VIIa의 보조인자 (Co-factor)
IV	Ca		대부분의 응고인자들이 활성화되거나 전환 되는 데 필요하다.
V	Proaccelerin	간	Factor X의 보조인자
VI	활성화된 Factor V		
VII	Proconvertin	간	Factor IX, X을 활성화시킨다.
VIII	Antihemophilic Globulin	간, 신장, 비장	Factor IX의 보조인자
IX	Christmas Factor	간	Factor X을 활성화시킨다.
X	Stuart-Power Factor	간	Factor II를 활성화시킨다.
XI	Thromboplastin antecedent		Factor IX을 활성화시킨다.
XII	Hageman Factor		Factor XI, VII를 활성화시킨다.
XIII	Fibrin-stabilizing Factor		피브린을 교차결합시킨다.

* Factor IIa: activated Factor II, Factor VIIa: activated FactorVII 출처: 최명애 외(2020).

표 10-1 위궤양과 십이지장궤양의 비교

	위궤양	십이지장궤양
부위	• 표재성 둥글거나 원추형	• 침투성
해부학적 위치	• 위전정부(antrum)	• 십이지장 점막 1~2cm
위액 분비	• 감소	• 증가
성별	• 여성	• 남성, 폐경기 여성에게 증가
호발 연령	• 50~60세	• 35~45세
고위험집단	• 사회경제적 수준이 낮은 집단	• 정신적 스트레스가 많은 집단
임상증상	• 식사 1~2시간 후 통증 • 천공성궤양의 경우 식사 후 통증 증가, 제산제는 도움이 안 됨 • 오심, 구토, 체중 감소	• 식사와 식사 중간: 한밤중에 통증 • 상복부 중앙, 등에서 타는 듯한, 갇아내는 듯한, 누르는 듯한 통증 • 제산제나 식사 후 통증 감소 • 경우에 따라 오심, 구토
재발률	• 높음	• 높음
합병증	• 출혈, 천공, 폐색	• 출혈, 천공, 폐색