

위치	오류유형	수정 전	수정 후																														
93~93p 가운데부분 표	개념,공식-설명	<table><tr><td>구분</td><td>전기적 시냅스</td><td>화학적 시냅스</td></tr><tr><td>시냅스 간극</td><td>좁음 (2mm)</td><td>넓음 (30-50mm)</td></tr><tr><td>중재자</td><td>이온 농도 구배</td><td>신경전달물질</td></tr><tr><td>시냅스 딜레이</td><td>짧 다</td><td>길 다</td></tr><tr><td>전파 방향</td><td>양방향</td><td>양방향</td></tr></table>	구분	전기적 시냅스	화학적 시냅스	시냅스 간극	좁음 (2mm)	넓음 (30-50mm)	중재자	이온 농도 구배	신경전달물질	시냅스 딜레이	짧 다	길 다	전파 방향	양방향	양방향	<table><tr><td>구분</td><td>전기적 시냅스</td><td>화학적 시냅스</td></tr><tr><td>시냅스 간극</td><td>좁음 (2mm)</td><td>넓음 (30-50mm)</td></tr><tr><td>중재자</td><td>이온 농도 구배</td><td>신경전달물질</td></tr><tr><td>시냅스 딜레이</td><td>짧 다</td><td>길 다</td></tr><tr><td>전파 방향</td><td>양방향</td><td>한방향</td></tr></table>	구분	전기적 시냅스	화학적 시냅스	시냅스 간극	좁음 (2mm)	넓음 (30-50mm)	중재자	이온 농도 구배	신경전달물질	시냅스 딜레이	짧 다	길 다	전파 방향	양방향	한방향
구분	전기적 시냅스	화학적 시냅스																															
시냅스 간극	좁음 (2mm)	넓음 (30-50mm)																															
중재자	이온 농도 구배	신경전달물질																															
시냅스 딜레이	짧 다	길 다																															
전파 방향	양방향	양방향																															
구분	전기적 시냅스	화학적 시냅스																															
시냅스 간극	좁음 (2mm)	넓음 (30-50mm)																															
중재자	이온 농도 구배	신경전달물질																															
시냅스 딜레이	짧 다	길 다																															
전파 방향	양방향	한방향																															
		수정 사유	저자 수정																														
245~245p 표 하단	개념,공식-설명	<table><tr><td>L4~S2 온종아리신경</td><td>깊은 가지</td><td>긴종아리근, 짧은종아리근</td></tr><tr><td></td><td>얕은 가지</td><td>앞정강근, 긴발가락뿔근, 긴엄지뿔근, 셋째종아리근, 짧은발가락뿔근</td></tr></table>	L4~S2 온종아리신경	깊은 가지	긴종아리근, 짧은종아리근		얕은 가지	앞정강근, 긴발가락뿔근, 긴엄지뿔근, 셋째종아리근, 짧은발가락뿔근	<table><tr><td>L4~S2 온종아리신경</td><td>깊은 가지</td><td>앞정강근, 긴발가락뿔근, 긴엄지뿔근, 셋째종아리근, 짧은발가락뿔근</td></tr><tr><td></td><td>얕은 가지</td><td>긴종아리근, 짧은종아리근</td></tr></table>	L4~S2 온종아리신경	깊은 가지	앞정강근, 긴발가락뿔근, 긴엄지뿔근, 셋째종아리근, 짧은발가락뿔근		얕은 가지	긴종아리근, 짧은종아리근																		
L4~S2 온종아리신경	깊은 가지	긴종아리근, 짧은종아리근																															
	얕은 가지	앞정강근, 긴발가락뿔근, 긴엄지뿔근, 셋째종아리근, 짧은발가락뿔근																															
L4~S2 온종아리신경	깊은 가지	앞정강근, 긴발가락뿔근, 긴엄지뿔근, 셋째종아리근, 짧은발가락뿔근																															
	얕은 가지	긴종아리근, 짧은종아리근																															
302~302p 6~6줄 상단	개념,공식-설명	· 90~100회/분 : 2단계 운동량은 400kgm/min	· 90~100회/분 : 2단계 운동량은 450kgm/min																														
351~351p	개념,공식-설명	(3) 파킨슨 환자에 대한 운동처방 시 고려사항 ① 시각적, 청각적 격려(Cueing)는 운동 시 파킨슨 환자의 보행을 향상시키는 데 도움이 된다. ② 낙상을 경험한 환자는 3개월 내 재발위험 가능성을 고려해야 한다. 척추의 가동성과 축성 회전운동(Axial Rotation Exercise)들은 파킨슨병의 모든 단계에서 제한되어야 한다. ③ 신체활동 수준이 낮기 때문에 운동 전 심혈관계 위험을 평가하여야 한다.	(3) 파킨슨 환자에 대한 운동처방 시 고려사항 ① 시각적, 청각적 격려(Cueing)는 운동 시 파킨슨 환자의 보행을 향상시키는 데 도움이 된다. ② 낙상을 경험한 환자는 3개월 내 재발위험 가능성을 고려해야 한다. 척추의 가동성과 축성 회전운동(Axial Rotation Exercise)들은 파킨슨병의 모든 단계에서 권고되어야 한다. ③ 신체활동 수준이 낮기 때문에 운동 전 심혈관계 위험을 평가하여야 한다.																														
385~385p 하단 개념플러스	개념,공식-설명	급성관상동맥질환/협심증을 시사하는 심전도 소견 Ischmia : Tall Wave	급성관상동맥질환/협심증을 시사하는 심전도 소견 Ischmia : Tall T Wave																														
		수정 사유	저자 수정																														
398~398p 가운데 표	개념,공식-설명	<table><tr><td>7번 경추~1번 흉추 간 추간판탈출증</td><td>압박되는 신경 : 1번 흉추신경(T1) 증상이 발생하는 부위 : 넷째와 다섯째 손가락, 아래팔의 안쪽 부위</td></tr></table>	7번 경추~1번 흉추 간 추간판탈출증	압박되는 신경 : 1번 흉추신경(T1) 증상이 발생하는 부위 : 넷째와 다섯째 손가락, 아래팔의 안쪽 부위	<table><tr><td>7번 경추~1번 흉추 간 추간판탈출증</td><td>압박되는 신경 : 8번 경추신경 증상이 발생하는 부위 : 넷째와 다섯째 손가락, 아래팔의 안쪽 부위</td></tr></table>	7번 경추~1번 흉추 간 추간판탈출증	압박되는 신경 : 8번 경추신경 증상이 발생하는 부위 : 넷째와 다섯째 손가락, 아래팔의 안쪽 부위																										
7번 경추~1번 흉추 간 추간판탈출증	압박되는 신경 : 1번 흉추신경(T1) 증상이 발생하는 부위 : 넷째와 다섯째 손가락, 아래팔의 안쪽 부위																																
7번 경추~1번 흉추 간 추간판탈출증	압박되는 신경 : 8번 경추신경 증상이 발생하는 부위 : 넷째와 다섯째 손가락, 아래팔의 안쪽 부위																																
		수정 사유	저자 수정																														
400~400p 상단 표	개념,공식-설명	<table><tr><td>4~5번 요추 간 추간판탈출증</td><td>압박되는 신경 : 5번 요추신경(L5)</td></tr><tr><td>5번 요추~1번 천추 간 추간판탈출증</td><td>압박되는 신경 : 1번 천추신경(S1)</td></tr></table>	4~5번 요추 간 추간판탈출증	압박되는 신경 : 5번 요추신경(L5)	5번 요추~1번 천추 간 추간판탈출증	압박되는 신경 : 1번 천추신경(S1)	<table><tr><td>4~5번 요추 간 추간판 탈출증</td><td>압박되는 신경 : 4번 요추신경(L4), 5번 요추신경(L5)</td></tr><tr><td>5번 요추~1번 천추 간 추간판 탈출증</td><td>압박되는 신경 : 5번 요추신경(L5), 1번 천추신경(S1)</td></tr></table>	4~5번 요추 간 추간판 탈출증	압박되는 신경 : 4번 요추신경(L4), 5번 요추신경(L5)	5번 요추~1번 천추 간 추간판 탈출증	압박되는 신경 : 5번 요추신경(L5), 1번 천추신경(S1)																						
4~5번 요추 간 추간판탈출증	압박되는 신경 : 5번 요추신경(L5)																																
5번 요추~1번 천추 간 추간판탈출증	압박되는 신경 : 1번 천추신경(S1)																																
4~5번 요추 간 추간판 탈출증	압박되는 신경 : 4번 요추신경(L4), 5번 요추신경(L5)																																
5번 요추~1번 천추 간 추간판 탈출증	압박되는 신경 : 5번 요추신경(L5), 1번 천추신경(S1)																																
		수정 사유	저자 수정																														

위치	오류유형	수정 전	수정 후								
403~403p 가운데	개념, 공식-설명	① 구조적 측만 ⑤ 특발성 척추측만증 : 그 원인을 알 수 없는 측만증을 말하나, 다리길이 차이로 인한 골반 비대칭 또는 척추근육의 비대칭이 원인으로 알려져 있다(측만증의 85%) ... ② 비구조적 측만 ⑥ 기능적 측만 : 나쁜 자세와 행동습관으로 인해 발생하는 측만증을 말한다(스스로 인지하여 자세를 바르게 하면 측만증 커브가 사라짐).	① 구조적 측만 ⑤ 특발성 척추측만증 : 그 원인을 알 수 없는 측만증을 말하며 전체 측만증의 85~90%를 차지한다. ... ② 비구조적 측만 ⑥ 기능적 측만 : 심한 허리 디스크와 다리길이 차이로 발생한다 (스스로 인지하여 자세를 바르게 하면 측만증 커브가 사라짐).								
		수정 사유	저자 수정								
413~413p 가운데 개념플러스	문제-본문	개념 PLUS 당화혈색소(HbA1c) 검사 • • • ~ 정상이다.	개념 PLUS 당화혈색소(HbA1c) 검사 • • • ~ 정상이다. 당화혈색소 • 정상 : 5.7 이하 • 당뇨병 전단계 : 5.7~6.4 • 당뇨병 : 6.5 이상								
		수정 사유	저자 수정								
415~415p (2) 증상 및 진단기준	문제-본문	<table><tr><td>고밀도 콜레스테롤</td><td>남성 40mg/dL 미만, 여성 40mg/dL 미만 또는 이상지질혈증 치료약제 복용 중</td></tr><tr><td>공복혈당</td><td>공복혈당 100mg/dL 이상 또는 당뇨병 치료약제 복용 중</td></tr></table>	고밀도 콜레스테롤	남성 40mg/dL 미만, 여성 40mg/dL 미만 또는 이상지질혈증 치료약제 복용 중	공복혈당	공복혈당 100mg/dL 이상 또는 당뇨병 치료약제 복용 중	<table><tr><td>고밀도 콜레스테롤</td><td>남성 40mg/dL 미만, 여성 50mg/dL 미만 또는 이상지질혈증 치료약제 복용 중</td></tr><tr><td>공복혈당</td><td>공복혈당 110mg/dL(6.1mmol/L) 이상 또는 당뇨병 치료약제 복용 중</td></tr></table>	고밀도 콜레스테롤	남성 40mg/dL 미만, 여성 50mg/dL 미만 또는 이상지질혈증 치료약제 복용 중	공복혈당	공복혈당 110mg/dL(6.1mmol/L) 이상 또는 당뇨병 치료약제 복용 중
고밀도 콜레스테롤	남성 40mg/dL 미만, 여성 40mg/dL 미만 또는 이상지질혈증 치료약제 복용 중										
공복혈당	공복혈당 100mg/dL 이상 또는 당뇨병 치료약제 복용 중										
고밀도 콜레스테롤	남성 40mg/dL 미만, 여성 50mg/dL 미만 또는 이상지질혈증 치료약제 복용 중										
공복혈당	공복혈당 110mg/dL(6.1mmol/L) 이상 또는 당뇨병 치료약제 복용 중										
452~452p 1~1줄 상단 첫번째 줄	개념, 공식-설명	산소섭취량과 이산화탄소배출량의 비율인 호흡교환율(RQ)이 1.15 이상일 때	산소섭취량과 이산화탄소배출량의 비율인 호흡교환율(RQ)이 1.10 이상일 때								
		수정 사유	최신 개정 내용 반영								
458~458p 6~8줄 상단 6~8번째 줄	개념, 공식-설명	V1~3에서 넓고 큰 R' 파가 생성되며, ST하강과 T파 역전이 생긴다. Lead I , V5~6에서 넓고 큰 S파가 생성되는 것이 특징이다.	V1~2에서 넓고 큰 S파가 생성된다. V5~6에서 넓고 큰 R파 혹은 큰 R'파가 생성되는 것이 특징이다.								

도서의 오류로 학습에 불편드린 점 진심으로 사과드립니다.
더 나은 도서를 만들기 위해 노력하는 시대교육그룹이 되겠습니다.