

위치	오류유형	수정 전			수정 후		
93~93p 가운데부분 표	개념,공식-설명	구분	전기적 시냅스	화학적 시냅스	구분	전기적 시냅스	화학적 시냅스
		시냅스 간극	좁음 (2mm)	넓음 (30-50mm)	시냅스 간극	좁음 (2mm)	넓음 (30-50mm)
		중재자	이온 농도 구배	신경전달물질	중재자	이온 농도 구배	신경전달물질
		시냅스 딜레이	짧 다	길 다	시냅스 딜레이	짧 다	길 다
		전파 방향	양방향	양방향	전파 방향	양방향	한방향
		수정 사유			저자 수정		
245~245p 표 하단	개념,공식-설명	L4~S2 온종아리신경	깊은 가지	긴종아리근, 짧은종아리근	L4~S2 온종아리신경	깊은 가지	앞정강근, 긴발가락뼈근, 긴엄지뼈근, 셋째종아리근, 짧은발가락뼈근
			얕은 가지	앞정강근, 긴발가락뼈근, 긴엄지뼈근, 셋째종아리근, 짧은발가락뼈근		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			(3) 파킨슨 환자에 대한 운동처방 시 고려사항		
		① 시각적, 청각적 격려(Cueing)는 운동 시 파킨슨 환자의 보행을 향상시키는 데 도움이 된다.			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.			② 낙상을 경험한 환자는 3개월 내 재발위험 가능성을 고려해야 한다. 척추의 가동성과 축성 회전운동(Axial Rotation Exercise)들은 파킨슨병의 모든 단계에서 권고되어야 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	7번 경추~1번 흉추 간 추간판탈출증			7번 경추~1번 흉추 간 추간판탈출증		
		압박되는 신경 : 1번 흉추신경(T1) 증상이 발생하는 부위 : 넷째와 다섯째 손가락, 아래팔의 안쪽 부위			압박되는 신경 : 8번 경추신경 증상이 발생하는 부위 : 넷째와 다섯째 손가락, 아래팔의 안쪽 부위		
		수정 사유			저자 수정		
400~400p 상단 표	개념,공식-설명	4~5번 요추 간 추간판탈출증			4~5번 요추 간 추간판 탈출증		
		5번 요추~1번 천추 간 추간판탈출증			5번 요추~1번 천추 간 추간판 탈출증		
		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.