진단평가

헷갈리는 것 비교표

46~53회 필기 기출로 정리한 특수검사·평가척도 93개.
표 한 줄로 비교하고, 짝으로 구별하고, 문제로 확인한다.

분류	수록 검사	관련 기출	분석 회차
9	93	164	46-53회

01 목·허리 특수검사
02 어깨 특수검사
03 팔꿈치·손 특수검사
04 골반·무릎·발목 특수검사
05 감각·반사·협응 검사
06 신경계 기능척도
07 관절범위·근력 검사
08 소아·발달 평가
09 심폐·피부 평가

00 이 책 쓰는 법

한 쪽을 위에서 아래로 읽으면 비교 → 구별 → 확인이 끝나도록 만들었다.

공부 순서

순서	쪽	할 일
1	**출제 빈도 순위**	시험에 반복해 나온 검사부터 확인한다. 시험 직전에는 이 두 쪽만 다시 본다.
2	**한눈에 비교**	검사 이름만 보고 무엇을 보는지·방법·양성 소견을 떠올린 뒤 표로 확인한다. 굵은 글씨가 정답을 가르는 단서다.
3	**구별 기준**	시험이 바꿔 내는 짝을 “무엇으로 가르는지” 한 단어로 기억한다.
4	**확인 문제**	상황을 읽고 검사 이름을 쓴다. 답은 같은 쪽 아래에 있다.
5	**종합 확인 문제**	분류를 섞은 20문항. 틀린 문항은 표시된 쪽으로 돌아간다.

표 읽는 법

표시	뜻
구분	무엇을 의심할 때 쓰는 검사인지로 묶었다. 같은 묶음 안의 검사끼리 가장 헷갈린다.
굵은 글씨	선지에서 정답과 오답을 가르는 단서. 표를 가리고 굵은 글씨부터 떠올린다.
52-1-70	제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 위치만 적었다.
2회 · ★	그 검사와 같은 개념으로 연결된 기출 문항 수. ★는 3회 이상.
비교용	기출에는 직접 나오지 않았지만 짝을 구별하려고 함께 실었다.
질환 문항	검사 이름 없이 질환만 묻는 문항. 구분 칸 아래에 적었다.

자료 범위와 주의

- 제46회(2019)~제53회(2025) 물리치료사 국가시험 필기 1·2교시를 분석했다. 46회는 가답안, 47~53회는 최종답안 기준이다.
- 수록 검사 93개는 기출에 나온 진단평가 검사와 평가척도를 중심으로 골랐다. 진단평가 전 범위를 다루는 교과서를 대신하지 않는다.
- 출제 횟수는 확인된 문항 수이며 출제 확률이 아니다.
- 검사 방법은 국가시험 문항에 나온 설명을 기준으로 정리했다. 교재·임상 현장에 따라 자세나 해석이 조금 다를 수 있다.
- 국가시험 학습용 자료이며 실제 환자의 진단·치료 판단에 쓰지 않는다.

차례

분류별 쪽 번호와 수록 검사 수.

앞부분

00	이 책 쓰는 법	2
★	출제 빈도 순위 — 2회 이상	4
★	출제 빈도 순위 — 1회	5

분류별 비교표

번호	분류	수록 검사	관련 기출	쪽
01	목·허리 특수검사	11	15	6
02	어깨 특수검사	8	13	8
03	팔꿈치·손 특수검사	11	20	10
04	골반·무릎·발목 특수검사	16	25	12
05	감각·반사·협응 검사	12	22	15
06	신경계 기능척도	15	25	17
07	관절범위·근력 검사	6	16	19
08	소아·발달 평가	5	7	20
09	심폐·피부 평가	9	21	21

뒷부분

Q	종합 확인 문제 20	23
ㄱ	찾아보기	25

출제 빈도 순위

46~53회 필기에서 2회 이상 출제된 검사. 시험 직전에는 이 쪽부터 확인한다.

수록 검사	2회 이상	3회 이상
93	52	15

2회 이상 출제

횟수가 같으면 같은 순위 · 쪽 = 본문 위치

순위	검사	분류	횟수	출제 번호	쪽
1	**깊은힘줄반사**	감각·반사	4	47-1-92 51-1-66 52-1-66 53-1-67	15
1	**능동·수동 관절범위**	ROM·MMT	4	46-1-61 47-1-61 49-1-34 50-1-61	19
1	**들숨용량 · 폐활량 (IC · VC)**	심폐·피부	4	49-1-92 50-1-93 52-1-14 53-1-96	21
4	**오브라이언**	어깨	3	48-1-71 51-1-70 53-1-71	8
4	**번넬-리틀러**	팔꿈치·손	3	46-1-109 52-1-72 53-1-74	10
4	**오버**	골반·하지	3	48-2-14 51-1-104 52-1-76	12
4	**트렌델렌버그**	골반·하지	3	49-1-76 50-2-20 52-1-104	12
4	**입체감각인식**	감각·반사	3	46-1-81 50-1-88 53-1-68	15
4	**바빈스키 · 차도크 · 고든**	감각·반사	3	46-1-79 48-1-67 49-1-66	15
4	**수정바델지수 (MBI)**	기능척도	3	46-1-78 50-1-83 53-1-85	17
4	**퓨글-마이어 (FMA)**	기능척도	3	48-1-105 51-1-84 53-1-86	17
4	**대상작용**	ROM·MMT	3	49-1-64 50-1-64 53-1-90	19
4	**끝느낌**	ROM·MMT	3	46-1-66 48-2-21 52-1-63	19
4	**호만 징후**	심폐·피부	3	48-1-91 51-1-78 53-1-94	21
4	**브레이든 척도**	심폐·피부	3	46-2-64 47-2-64 49-1-94	21
16	**샤프-퍼서**	목·허리	2	49-1-78 51-1-73	6
16	**애드손**	목·허리	2	49-2-2 51-1-71	6
16	**아담스 앞굽힘**	목·허리	2	46-1-64 47-2-8	6
16	**니어**	어깨	2	52-1-70 53-1-72	8
16	**깡통비우기**	어깨	2	46-1-68 50-1-71	8
16	**팔 떨어뜨림**	어깨	2	47-1-70 49-1-70	8
16	**등 떼기**	어깨	2	49-1-72 50-2-14	8
16	**코젠**	팔꿈치·손	2	46-1-69 50-1-73	10
16	**요르가손**	팔꿈치·손	2	47-1-69 48-2-1	10
16	**팔렌**	팔꿈치·손	2	49-1-75 53-1-89	10
16	**티넬 징후**	팔꿈치·손	2	47-2-22 52-2-29	10
16	**프로멘트 징후**	팔꿈치·손	2	49-2-50 50-2-49	10
16	**핀켈스테인**	팔꿈치·손	2	46-2-23 48-1-72	10
16	**엘리**	골반·하지	2	47-1-71 49-1-104	12
16	**노블 압박**	골반·하지	2	48-2-4 50-1-77	12
16	**크레이그**	골반·하지	2	46-1-90 51-1-76	12
16	**질렛**	골반·하지	2	51-1-75 53-1-76	12
16	**호파**	골반·하지	2	48-1-78 51-1-77	13
16	**도서감각**	감각·반사	2	48-1-68 52-1-67	15
16	**각막반사**	감각·반사	2	46-1-80 50-1-87	15
16	**손가락-코 · 발꿈치-정강이**	감각·반사	2	46-1-63 49-1-84	15
16	**글래스고 혼수척도 (GCS)**	기능척도	2	49-1-83 50-1-81	17
16	**글래스고 결과척도 (GOS)**	기능척도	2	51-1-83 53-1-84	17
16	**란초 로스 아미고스**	기능척도	2	49-1-82 52-1-83	17
16	**간이정신상태검사 (MMSE)**	기능척도	2	49-1-85 53-1-82	17
16	**기능적 독립측정 (FIM)**	기능척도	2	46-1-107 50-1-105	17
16	**ASIA 장애척도 (AIS)**	기능척도	2	49-1-81 50-1-80	18
16	**맨손근력검사 등급 (MMT)**	ROM·MMT	2	50-1-65 51-1-65	19
16	**어깨 돌림 각도계**	ROM·MMT	2	49-1-63 53-1-63	19
16	**손목·아래팔 각도계**	ROM·MMT	2	51-1-63 53-1-62	19
16	**오르톨라니 · 바로우**	소아	2	50-1-75 53-1-79	20
16	**란다우 반응**	소아	2	47-1-93 53-1-92	20
16	**6분 보행검사 (6MWT)**	심폐·피부	2	48-2-59 52-1-91	21
16	**브루스 · 수정 브루스**	심폐·피부	2	48-1-90 49-1-91	21
16	**운동자각도**	심폐·피부	2	52-2-57 53-2-56	21
16	**최대 들숨·날숨압 (MIP · MEP)**	심폐·피부	2	47-1-84 51-1-93	21
16	**폐확산능 (DLCO)**	심폐·피부	2	46-1-85 51-1-92	21

횟수는 같은 개념으로 연결된 문항 수이며 출제 확률이 아니다. 1회 출제 검사는 다음 쪽에 있다.

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

★ 출제 빈도 순위 (계속)

1회 출제 40개 · 분류 순서

순위	검사	분류	횟수	출제 번호	쪽
-	**날개인대 검사**	목·허리	1	53-1-77	6
-	**루스**	목·허리	1	46-2-22	6
-	**뻗은다리올림**	목·허리	1	47-1-66	6
-	**슬럼프**	목·허리	1	47-1-105	6
-	**활시위**	목·허리	1	52-1-74	6
-	**밀그람**	목·허리	1	53-1-75	6
-	**삼각대 징후**	목·허리	1	53-1-78	6
-	**쇼베르**	목·허리	1	51-2-8	6
-	**조브 재위치**	어깨	1	49-1-71	8
-	**휘긴**	어깨	1	48-1-70	8
-	**밀**	팔꿈치·손	1	49-1-73	10
-	**팔꿈치 안굽이 스트레스**	팔꿈치·손	1	49-1-74	10
-	**팔꿈치굽힘 검사**	팔꿈치·손	1	52-1-73	10
-	**알렌**	팔꿈치·손	1	46-1-110	10
-	**토마스**	골반·하지	1	48-1-76	12
-	**패트릭**	골반·하지	1	50-1-76	12
-	**갠슬렌**	골반·하지	1	52-1-77	12
-	**라크만**	골반·하지	1	51-2-1	13
-	**밖굽이·안굽이 스트레스**	골반·하지	1	47-1-67	13
-	**맥머리**	골반·하지	1	52-1-78	13
-	**아플레이 압박**	골반·하지	1	46-1-70	13
-	**바운스홈**	골반·하지	1	51-1-79	13
-	**발목 앞끌림**	골반·하지	1	46-1-71	13
-	**위치감각**	감각·반사	1	49-1-67	15
-	**진동감각**	감각·반사	1	51-1-67	15
-	**호프만**	감각·반사	1	50-1-82	15
-	**반동 검사**	감각·반사	1	47-1-80	15
-	**롬버그**	감각·반사	1	47-1-106	15
-	**선 이등분**	감각·반사	1	52-1-88	16
-	**척수손상 독립측정 (SCIM)**	기능척도	1	52-1-100	17
-	**울프 운동기능검사 (WMFT)**	기능척도	1	52-1-84	17
-	**수정 애시워스 (MAS)**	기능척도	1	49-1-105	17
-	**호엔-야**	기능척도	1	50-1-84	18
-	**슈와브-잉글랜드**	기능척도	1	52-1-69	18
-	**확장장애상태척도 (EDSS)**	기능척도	1	49-1-61	18
-	**국제협력실조평가 (ICARS)**	기능척도	1	51-1-85	18
-	**대동작기능평가 (GMFM)**	소아	1	49-1-100	20
-	**앨버타 유아운동발달평가 (AIMS)**	소아	1	52-1-105	20
-	**먹이찾기 반사**	소아	1	52-1-89	20
-	**PUSH**	심폐·피부	1	48-2-62	21

1회 출제 검사는 분류 순서로 실었다. 본문 쪽에서 짝 검사와 함께 확인한다.

01 목·허리 특수검사

무엇을 확인하는지(인대·혈관·신경·척주)로 먼저 나누고, 자세와 마지막 동작으로 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
11	15	6/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
위목뼈 인대 C1-C2 안정성	**샤프-퍼서** Sharp-Purser	**가로인대** (고리중쇠 안정성)	앉은 자세, C2 가시돌기 고정·목 살짝 굽힘 → 이마를 **뒤로 밂**	머리가 뒤로 미끄러지며 **증상 감소**	**2회** 49-1-78 51-1-73
	날개인대 검사 Alar ligament	**날개인대**	C2 고리판·가시돌기 고정 → 머리를 **좌우로 돌림**·가쪽굽힘	**과도한 움직임**	**1회** 53-1-77
가슴문 증후군 질환 문항 53-2-1	**루스** Roos	가슴문 압박 (신경·혈관)	팔 90° 벌림·가쪽돌림, 팔꿈치 90° 굽힘 → **3분간 손을 쥐었다 폈다**	팔·손 저림, 피로로 **자세 유지 못함**	**1회** 46-2-22
	애드손 Adson	가슴문 압박 (노동맥)	노동맥 맥박을 짚은 채 **머리 돌림·목 폄** + 깊은 들숨	**노동맥 맥박 약화**·소실	**2회** 49-2-2 51-1-71
신경 긴장 허리엉치·궁둥신경	**뻗은다리올림** SLR · Lasègue	허리엉치 신경뿌리, **궁둥신경**	바로누워 **무릎 편 다리**를 수동으로 들어 올림	다리로 뻗치는 **방사통·저림**	**1회** 47-1-66
	슬럼프 Slump	신경 조직 긴장 (앉은 자세)	앉아서 몸통·목 굽힘 + **무릎 폄** + 발등굽힘	증상 재현, **목을 펴면 감소**	**1회** 47-1-105
	활시위 Bowstring	**궁둥신경**	SLR로 통증 → 무릎 약 20° 굽혀 통증을 줄인 뒤 **오금 압박**	오금 압박 시 **통증 재현**	**1회** 52-1-74
허리·다리 버티기·보상 관찰	**밀그람** Milgram	허리 경막 안팎 병변 (전통적 검사)	바로누워 **두 다리**를 약 5~10cm 들고 **30초 유지**	유지 못함, 허리 통증	**1회** 53-1-75
	삼각대 징후 Tripod sign	넙다리뒤근 단축, 신경 긴장	무릎 90° 굽혀 앉은 자세 → 수동으로 **무릎 폄**	몸통을 **뒤로 기울임**	**1회** 53-1-78
척주 모양·가동성	**아담스 앞굽힘** Adams forward bend	**구조적** 척주옆굽음	무릎 편 채 서서 **몸통을 앞으로 숙임**	한쪽 **갈비뼈 돌출**	**2회** 46-1-64 47-2-8
	쇼베르 Schober	허리뼈 **굽힘 가동성**	허리에 표시한 두 점의 거리를 **굽히기 전후 비교**	거리 증가가 작음 → 가동성 감소 (강직척추염)	**1회** 51-2-8

01 목·허리 특수검사 (계속)

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
샤프-퍼서 · 날개인대	**움직이는 방향**	이마를 뒤로 밂 → 가로인대	vs	머리를 돌림 → 날개인대
루스 · 애드손	**보는 것**	손 쥐기 반복을 견디는지	vs	노동맥 맥박이 약해지는지
SLR · 슬럼프	**자세**	누워서 다리를 들어 올림	vs	앉아서 숙이고 무릎을 폄
SLR · 활시위	**마지막 동작**	다리를 들어 통증 확인	vs	무릎을 굽혀 줄인 뒤 오금 압박
SLR · 밀그람	**다리 수·주체**	한 다리, 검사자가 들어 올림	vs	두 다리, 환자가 30초 버팀
아담스 · 쇼베르	**목적**	척주옆굽음의 모양	vs	허리 굽힘 거리(가동성)

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	앉은 자세에서 C2 가시돌기를 고정하고 이마를 뒤로 밀었더니 증상이 줄었다. 확인한 인대는?	
2	앉아서 몸통과 목을 숙이고 무릎을 펴자 다리 통증이 생겼고, 목을 펴자 줄었다. 검사 이름은?	
3	성장기 아동이 서서 앞으로 숙이자 한쪽 갈비뼈가 튀어나왔다. 검사 이름과 의심 질환은?	
4	바로누워 두 다리를 10cm 들고 30초를 버티지 못했다. 검사 이름은?	

답 1 가로인대 (샤프-퍼서) · 2 슬럼프 · 3 아담스 앞굽힘, 구조적 척주옆굽음 · 4 밀그람

메모 헷갈렸던 점을 직접 적어 두기

02 어깨 특수검사

의심 부위로 먼저 나누고, 같은 묶음 안에서는 자세와 힘의 방향으로 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
8	13	8/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
충돌 안쪽돌림 상태	**니어** Neer	봉우리밑 **충돌**	어깨뼈 고정, 팔 안쪽돌림 → 수동으로 **끝까지 올림**	**앞가쪽 어깨 통증** 재현	**2회** 52-1-70 53-1-72
	호킨스 Hawkins-Kennedy	봉우리밑 **충돌**	어깨·팔꿈치 **90° 굽힘** → 수동 안쪽돌림	어깨 통증 재현	비교용
돌림근띠 근육 이름까지	**깡통비우기** Empty can	**가시위근**·힘줄	어깨뼈면 벌림, **엄지 아래** → 아래 방향 **저항**	통증, **벌림 약화**	**2회** 46-1-68 50-1-71
	팔 떨어뜨림 Drop arm	돌림근띠 파열 (특히 가시위근)	90° 벌린 팔을 **천천히 내리게** 함	버티지 못하고 **팔이 떨어짐**	**2회** 47-1-70 49-1-70
	등 떼기 Lift-off	**어깨밑근** (안쪽돌림)	손등을 허리에 대고 **등에서 손을 뗌**	손을 **떼지 못함**	**2회** 49-1-72 50-2-14
불안정 방향이 핵심	**조브 재위치** Jobe relocation	어깨 **앞쪽** 불안정	90° 벌림·가쪽돌림에서 위팔뼈머리를 **뒤로 밂**	불안감·증상 **감소**	**1회** 49-1-71
	휘긴 Feagin	어깨 **아래쪽** 불안정	90° 벌린 팔의 위팔뼈를 **아래로 누름**	불안한 표정, **아래로 이동**	**1회** 48-1-70
관절 테두리 엄지 방향 비교	**오브라이언 ★** O'Brien	**오목테두리** (위관절테두리)	어깨 90° 굽힘·약간 모음 → **엄지 아래 / 위**에서 저항 비교	**엄지 아래(안쪽돌림)에서 통증**, 위에서 감소	**3회** 48-1-71 51-1-70 53-1-71

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
니어 · 호킨스	시작 자세	안쪽돌림한 팔을 끝까지 올림	vs	90°·90°에서 안쪽돌림
깡통비우기 · 팔 떨어뜨림	검사자가 하는 일	아래로 누르며 저항을 줌	vs	환자가 스스로 천천히 내림
깡통비우기 · 등 떼기	보는 근육	가시위근 (벌림)	vs	어깨밑근 (안쪽돌림)
조브 재위치 · 휘긴	불안정 방향	앞쪽 — 뒤로 밀면 불안감 감소	vs	아래쪽 — 아래로 누르면 이동

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

02 어깨 특수검사 (계속)

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	어깨뼈면에서 팔을 벌리고 엄지를 아래로 한 뒤 아래로 누르는 힘에 버티게 한다. 검사 이름과 의심 근육은?	
2	손등을 허리에 대고 등에서 떼어 보라고 했으나 떼지 못한다. 약화가 의심되는 근육은?	
3	어깨 90° 굽힘·약간 모음에서 엄지를 아래로 할 때만 통증이 나타난다. 검사 이름은?	

답 1 깡통비우기, 가시위근 · 2 어깨밑근 · 3 오브라이언

메모 헷갈렸던 점을 직접 적어 두기

03 팔꿈치·손 특수검사

같은 부위의 통증·저림이라도 어떤 신경·힘줄인지, 저항인지 뻗침인지로 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
11	20	7/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
팔꿈치 가쪽 통증·인대	**코젠** Cozen	손목폄근 힘줄 (**가쪽위관절융기염**)	주먹 쥐고 아래팔 엎침 → **손목 폄에 저항**	**가쪽 팔꿈치 통증**	**2회** 46-1-69 50-1-73
	밀 Mill	손목폄근 힘줄 (가쪽위관절융기염)	손목 굽힘·아래팔 엎침 유지 → **팔꿈치를 천천히 폄**	가쪽위관절융기 주위 통증	**1회** 49-1-73
	팔꿈치 안굽이 스트레스 Varus stress (elbow)	팔꿈치 **가쪽결인대**	팔꿈치 완전 폄 → **안굽이** 힘을 가함	바깥쪽 통증, 아래팔이 **안쪽으로 과도하게** 움직임	**1회** 49-1-74
위팔두갈래근 어깨 앞쪽 통증	**요르가손** Yergason	위팔두갈래근 긴갈래 힘줄, 가로위팔인대	팔꿈치 90° 굽힘·엎침 → **뒤침에 저항**	**결절사이고랑** 통증·약함	**2회** 47-1-69 48-2-1
신경 질환 문항 46-2-9	**팔렌** Phalen	**정중신경** (손목굴)	양 손등을 맞대고 **손목 최대 굽힘 1분**	**엄지~넷째 절반** 손바닥 쪽 저림	**2회** 49-1-75 53-1-89
	티넬 징후 Tinel	신경 압박 부위 (손목굴 등)	의심되는 신경 위를 **가볍게 두드림**	해당 신경 분포로 **찌릿한 저림**	**2회** 47-2-22 52-2-29
	팔꿈치굽힘 검사 Elbow flexion	**자신경** (팔꿈치굴)	팔꿈치를 **최대로 굽혀** 유지	**넷째 안쪽 절반·새끼손가락** 저림	**1회** 52-1-73
	프로멘트 징후 Froment	**자신경** (엄지모음근)	엄지와 집게 사이 종이를 **빼앗기지 않게** 잡기	엄지 끝마디가 **굽혀짐** (긴 엄지굽힘근 보상)	**2회** 49-2-50 50-2-49
손·손가락 힘줄·관절·혈관	**핀켈스테인** Finkelstein	**드퀘르뱅** 힘줄윤활막염	**엄지를 쥐고 주먹** → 손목 **자쪽치우침** (국시 표현, 원래는 아이크호프 방법)	**노뼈붓돌기** 부근 통증	**2회** 46-2-23 48-1-72
	번넬-리틀러 ★ Bunnell-Littler	PIP 굽힘 제한의 원인	**MCP 폄 / 굽힘** 위치에서 각각 PIP 굽힘 비교	MCP 굽혀 좋아짐 → **내재근 단축** / 둘 다 제한 → **관절주머니 구축**	**3회** 46-1-109 52-1-72 53-1-74
	알렌 Allen	손의 **노동맥·자동맥** 혈류	주먹 쥐고 두 동맥을 누름 → 손을 펴고 **한쪽씩 풀기**	손 색이 늦게 돌아옴 → 그 동맥 **혈류 감소**	**1회** 46-1-110

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

03 팔꿈치·손 특수검사 (계속)

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
코젠 · 밀	**힘을 주는 방식**	손목 폄에 저항 (수축)	vs	손목 굽혀 늘림 (뻗침)
코젠 · 요르가손	**저항하는 동작**	손목 폄 → 손목폄근	vs	아래팔 뒤침 → 위팔두갈래근
팔렌 · 팔꿈치굽힘	**굽히는 관절**	손목 굽힘 → 정중신경	vs	팔꿈치 굽힘 → 자신경
팔렌 · 프로멘트	**확인하는 것**	정중신경의 저림	vs	자신경의 근력 약화
번넬-리틀러 결과	**MCP 굽힘 때 PIP**	좋아짐 → 내재근 단축	vs	여전히 제한 → 관절주머니 구축

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	주먹 쥐고 손목을 펴게 하며 손등에 저항을 주자 가쪽 팔꿈치가 아팠다. 검사 이름은?	
2	넷째 손가락 안쪽 절반과 새끼손가락 손바닥 쪽이 저리다. 적용할 검사는?	
3	MCP를 펴도, 굽혀도 PIP 굽힘이 제한된다. 예상되는 원인은?	
4	엄지를 손안에 넣고 주먹 쥔 채 손목을 자쪽으로 기울이자 노뼈붓돌기 부근이 아팠다. 검사 이름은?	

답 1 코젠 · 2 팔꿈치굽힘 검사 · 3 관절주머니 구축 · 4 핀켈스테인

메모 헷갈렸던 점을 직접 적어 두기

04 골반·무릎·발목 특수검사

근육 길이·관절 모양·인대·연골 순서로 나누고, 자세(엎드림·옆누움·바로누움)로 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
16	25	8/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
근육 길이 넙다리 앞·가쪽	**엘리** Ely	**넙다리곧은근** 단축	엎드려 **무릎을 수동 굽힘**	같은 쪽 **엉덩관절이 굽혀지며** 골반이 들림	**2회** 47-1-71 49-1-104
	토마스 Thomas	엉덩굽힘근·넙다리곧은근 길이	바로누워 반대쪽 무릎을 가슴으로 당기고 **검사 다리 관찰**	넙다리가 뜸 → 엉덩굽힘근 / **무릎이 펴짐** → 넙다리곧은근	**1회** 48-1-76
	오버 ★ Ober	**넙다리근막긴장근**·엉덩정강근막띠 단축	옆누워 골반 고정, 위쪽 다리 벌림·폄 후 **손을 놓음**	다리가 **내려오지 않고 유지**	**3회** 48-2-14 51-1-104 52-1-76
	노블 압박 Noble compression	엉덩정강근막띠 **마찰**	무릎 90° 굽힘에서 **가쪽위관절융기 압박**하며 무릎 폄	약 **30° 굽힘**에서 가쪽 통증	**2회** 48-2-4 50-1-77
엉덩관절 모양·통증·근력	**크레이그** Craig	넙다리뼈 **앞경사**	엎드려 무릎 90° → **큰돌기**가 가장 가쪽에 올 때까지 돌림	그때의 각도로 앞경사 추정 (**안짱걸음**)	**2회** 46-1-90 51-1-76
	패트릭 Patrick · FABER	엉덩관절·엉치엉덩관절	엉덩관절 **굽힘·벌림·가쪽돌림**(4자) → 무릎을 아래로 누름	샅고랑 또는 엉치 부위 통증	**1회** 50-1-76
	트렌델렌버그 ★ Trendelenburg	**중간볼기근** (엉덩벌림근)	한 발로 서서 골반 높이 관찰	**반대쪽 골반이 처짐** → 딛는 쪽 약화	**3회** 49-1-76 50-2-20 52-1-104
엉치엉덩관절 가동성·통증	**질렛** Gillet	엉치엉덩관절 **저운동성**	서서 엉치뼈와 PSIS에 엄지 → **한쪽 엉덩·무릎 굽힘**	PSIS가 **아래로 내려가지 않음**	**2회** 51-1-75 53-1-76
	갠슬렌 Gaenslen	엉치엉덩관절 병변	한쪽 엉덩관절 굽힘 + **반대쪽 다리를 침대 밖으로 폄**	엉치엉덩관절 통증	**1회** 52-1-77

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

04 골반·무릎·발목 특수검사 (계속)

한눈에 비교 (계속)

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
무릎 인대 방향 = 인대	**라크만** Lachman	**앞십자인대**	무릎 **20~30° 굽힘**에서 정강뼈를 앞으로 당김	앞쪽 이동 증가, 끝느낌이 물렁함	**1회** 51-2-1
	밖굽이·안굽이 스트레스 Valgus · Varus stress	무릎 **곁인대**	무릎에 **밖굽이** 또는 **안굽이** 힘을 가함	밖굽이 양성 → **안쪽곁인대** / 안굽이 → 가쪽곁인대	**1회** 47-1-67
반달연골 돌림·압박·걸림	**맥머리** McMurray	**반달연골**	바로누워 무릎 완전 굽힘 → 정강뼈 **돌림**하며 폄	딸깍 소리·통증 (**안쪽돌림 → 가쪽 반달**)	**1회** 52-1-78
	아플레이 압박 Apley compression	반달연골	**엎드려** 무릎 90° → 발을 눌러 **압박하며 돌림**	압박 시 통증	**1회** 46-1-70
	바운스홈 Bounce home	반달연골 등 **관절 내 걸림**	발꿈치를 잡고 굽힌 무릎을 **수동으로 완전히 폄**	끝까지 펴지지 않고 **되튀어 굽혀짐**	**1회** 51-1-79
발목·발꿈치	**발목 앞끌림** Anterior drawer (ankle)	**앞목말종아리인대**	정강뼈 고정 → 발꿈치를 잡고 **목말뼈를 앞으로** 당김	앞쪽 이동 증가 (안쪽번짐 삠 후)	**1회** 46-1-71
	호파 Hoffa	**발꿈치뼈 골절** 의심	엎드려 양쪽 **발등굽힘 정도·아킬레스힘줄 긴장** 비교	다친 쪽 발등굽힘 증가, 힘줄 긴장 감소 (국시 문항·교재 기준)	**2회** 48-1-78 51-1-77

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
엘리 · 토마스	자세	엎드려 무릎 굽힘	vs	바로누워 반대 무릎을 당김
오버 · 노블	보는 것	근막띠 길이 (단축)	vs	근막띠 마찰 (통증)
트렌델렌버그	약한 쪽	처지는 쪽이 아님	vs	딛고 선 쪽 중간볼기근
질렛 · 갠슬렌	방법	서서 PSIS 움직임 촉진	vs	누워 골반을 비틀어 통증 유발
맥머리 · 아플레이	자세	바로누워 돌리며 폄	vs	엎드려 누르며 돌림
라크만 · 발목 앞끌림	앞으로 당기는 뼈	정강뼈 → 앞십자인대	vs	목말뼈 → 앞목말종아리인대

04 골반·무릎·발목 특수검사 (계속)

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	한 발로 서자 반대쪽 골반이 아래로 떨어졌다. 약화된 근육은?	
2	옆으로 누워 위쪽 다리를 벌림·폄시킨 뒤 손을 놓았는데 다리가 내려오지 않았다. 단축된 근육은?	
3	바로누워 무릎을 완전히 굽히고 정강뼈를 안쪽돌림한 채 폈더니 딸깍 소리와 통증이 났다. 손상 구조물은?	
4	높은 곳에서 뛰어내린 뒤 발꿈치 통증을 호소한다. 실시할 검사는?	

답 1 딛고 선 쪽 중간볼기근 · 2 넙다리근막긴장근 · 3 가쪽 반달 · 4 호파

메모 헷갈렸던 점을 직접 적어 두기

05 감각·반사·협응 검사

감각은 자극 도구로, 반사는 자극 위치로, 협응은 무엇을 놓치는지로 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
12	22	8/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
감각 겉질·깊은감각	**입체감각인식** ★ Stereognosis	**겉질** 복합감각	눈 감고 **익숙한 물건을 만져** 이름 말하기	물건을 알아보지 못함	**3회** 46-1-81 50-1-88 53-1-68
	도서감각 Graphesthesia	겉질 복합감각	눈 가리고 **손바닥에 숫자·글자**를 씀	쓴 글자를 맞히지 못함	**2회** 48-1-68 52-1-67
	위치감각 Position sense	고유감각 (뒤기둥)	눈 감고 검사자가 만든 자세를 **반대쪽 팔로 따라 하기**	자세를 재현하지 못함	**1회** 49-1-67
	진동감각 Vibration	**깊은감각** (뒤기둥)	진동하는 **소리굽쇠를 뼈돌출부**에 댐	진동을 느끼지 못함	**1회** 51-1-67
반사 자극 위치	**각막반사** Corneal reflex	**삼차신경**(들어감) · 얼굴신경(나감)	솜으로 **각막을 살짝** 건드림	눈을 감지 않음 → 경로 손상	**2회** 46-1-80 50-1-87
	깊은힘줄반사 ★ Deep tendon reflex	신경뿌리 수준	위팔두갈래근 **C5** · 위팔세갈래근 **C7** · 무릎 **L4** · 아킬레스 **S1**	감소 → 해당 신경뿌리·말초신경 문제	**4회** 47-1-92 51-1-66 52-1-66 53-1-67
	바빈스키 · 차도크 · 고든 ★ Babinski · Chaddock · Gordon	**위운동신경원** 손상	바빈스키 **발바닥 가쪽** / 차도크 **가쪽 복사 아래** / 고든 **종아리 쥐기**	**엄지발가락 폄**, 나머지 벌림	**3회** 46-1-79 48-1-67 49-1-66
	호프만 Hoffmann	위운동신경원 (팔)	가운데손가락 **끝마디를 튕김**	**엄지·집게가 굽혀짐**	**1회** 50-1-82
협응·균형 소뇌·고유감각	**손가락-코 · 발꿈치-정강이** Finger-nose · Heel-shin	**협응**	손가락으로 코 짚기 / 발꿈치를 **반대 정강이 따라 미끄러지기**	목표를 빗나감, 떨림	**2회** 46-1-63 49-1-84
	반동 검사 Rebound	소뇌의 **제동**	팔꿈치 굽힘에 강한 저항을 주다 **갑자기 뗌**	아래팔이 **멈추지 못함**	**1회** 47-1-80
	롬버그 Romberg	균형 (고유감각·소뇌)	발 모으고 서서 **눈 뜸 → 눈 감음** 비교	눈 감으면 **크게 흔들림**	**1회** 47-1-106

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

05 감각·반사·협응 검사 (계속)

한눈에 비교 (계속)

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
지각 편측 무시	**선 이등분** Line bisection	**편측 무시**	가로선의 **한가운데**에 표시하기	표시가 **한쪽으로 치우침**	**1회** 52-1-88

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
입체감각인식 · 도서감각	자극	물건을 손에 쥐어 줌	vs	손바닥에 글씨를 씀
위치감각 · 진동감각	방법	자세를 반대쪽으로 따라 하기	vs	소리굽쇠를 뼈에 댐
바빈스키 · 차도크 · 고든	자극 위치	발바닥 가쪽 · 가쪽 복사 아래	vs	종아리를 쥠 (반응은 셋 다 엄지 폄)
호프만 · 호만 · 호파	이름	호프만 = 손가락 반사	vs	호만 = 종아리 정맥혈전 · 호파 = 발꿈치
반동 검사 · 롬버그	보는 것	움직임을 멈추는 제동	vs	눈 감을 때 균형

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	눈을 가리고 손바닥에 숫자를 써서 맞히게 했다. 검사 이름은?	
2	위팔두갈래근 깊은힘줄반사의 신경 수준은?	
3	앉은 환자의 종아리를 움켜쥐듯 자극하자 엄지발가락이 펴지고 나머지가 벌어졌다. 검사 이름은?	
4	팔꿈치 굽힘에 강한 저항을 주다 갑자기 떼자 아래팔이 멈추지 못했다. 검사 이름은?	

답 1 도서감각 · 2 C5 · 3 고든 반사 · 4 반동 검사

메모 헷갈렸던 점을 직접 적어 두기

06 신경계 기능척도

척도는 무엇을 재는지(의식·인지·일상생활·운동)와 점수 범위로 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
15	25	7/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	척도	무엇을 보나	구성 · 점수	해석 포인트	출제
의식·인지 뇌손상 후	**글래스고 혼수척도** GCS	**의식 수준**	눈뜨기 4 + 언어 5 + 운동 6 = **3~15점**	13~15 경도 · 9~12 **중등도** · 8 이하 중증	**2회** 49-1-83 50-1-81
	글래스고 결과척도 GOS	뇌손상 후 **최종 회복 결과**	**5등급**: 1 사망 · 2 식물 · 3 중증 · 4 중등도 · 5 양호	**3등급** = 매일 남에게 의존	**2회** 51-1-83 53-1-84
	란초 로스 아미고스 Rancho Los Amigos	외상성 뇌손상의 **인지·행동** 회복	**1~10단계**, 높을수록 정상에 가까움	**4단계** = 혼란·흥분·공격적	**2회** 49-1-82 52-1-83
	간이정신상태검사 MMSE	**인지** 선별 (치매)	지남력·기억·주의집중과 계산·언어·판단	**30점** 만점	**2회** 49-1-85 53-1-82
일상생활 독립 정도	**수정바델지수** ★ MBI	일상생활 독립 정도	**10항목**, **0~100점**	점수에 따라 5단계 분류	**3회** 46-1-78 50-1-83 53-1-85
	기능적 독립측정 FIM	일상생활 + **인지·의사소통**	운동 13 + 인지 5 = **18항목**, 항목당 1~7점	**18~126점**	**2회** 46-1-107 50-1-105
	척수손상 독립측정 SCIM	**척수손상** 환자의 일상생활	자조·호흡과 조임근 관리·이동 **3영역 19항목**	면담과 관찰로 평가	**1회** 52-1-100
뇌졸중 운동·긴장도	**퓨글-마이어** ★ FMA	뇌졸중 후 **운동 회복 수준**	팔다리 운동·감각·균형·관절범위·통증	최대 3회 시행, **가장 좋은 수행**으로 채점	**3회** 48-1-105 51-1-84 53-1-86
	울프 운동기능검사 WMFT	**팔·손** 기능	**17개 과제**의 수행시간·기능 점수	팔 과제 수행 중심	**1회** 52-1-84
	수정 애시워스 MAS	**근긴장도** (경직)	수동으로 움직일 때 저항: 0 · 1 · 1+ · 2 · 3 · 4	**1** = 범위 끝에서 약간의 저항	**1회** 49-1-105

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

06 신경계 기능척도 (계속)

한눈에 비교 (계속)

구분	척도	무엇을 보나	구성 · 점수	해석 포인트	출제
질환별 파킨슨·MS·척수·실조	**호엔-야** Hoehn & Yahr	**파킨슨병** 진행 단계	한쪽 → 양쪽 침범, 자세불안정 여부	단계가 높을수록 진행	**1회** 50-1-84
	슈와브-잉글랜드 Schwab & England	파킨슨병의 **일상생활**	독립 정도를 **백분율(%)**로 평가	100% = 완전 독립	**1회** 52-1-69
	확장장애상태척도 EDSS	**다발경화증** 장애 정도	8개 기능 체계 + 보행	**0(정상) ~ 10(사망)**	**1회** 49-1-61
	ASIA 장애척도 AIS	**척수손상** 완전·불완전	**A~E**, S4-5 보존 여부	B = 감각만 있음 / D = 주요 근육 절반 이상이 3등급 이상	**2회** 49-1-81 50-1-80
	국제협력실조평가 ICARS	**실조** (소뇌)	자세·보행, 팔다리 운동, 말하기, 눈 운동	운동거리조절이상 등 협응 문제	**1회** 51-1-85

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
GCS · GOS	무엇을	지금의 의식 (3~15점)	vs	최종 회복 결과 (1~5등급)
MBI · FIM	범위	10항목 · 100점	vs	18항목 · 126점, 인지 포함
FMA · WMFT	평가 대상	팔다리 운동·감각 전반	vs	팔·손 17개 과제
호엔-야 · 슈와브-잉글랜드	파킨슨에서 보는 것	진행 단계	vs	일상생활 독립 (%)
ASIA B · D	손상 아래 기능	감각만 있고 운동 없음	vs	주요근육 절반 이상 근력 3 이상

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	이름을 불러야 눈을 뜨고, 부적절한 단어를 말하며, 통증에 움츠린다. GCS 점수와 손상 정도는?	
2	10항목, 0~100점으로 일상생활 독립 정도를 평가하는 도구는?	
3	흥분하고 공격적인 외상성 뇌손상 환자의 란초 로스 아미고스 단계는?	
4	손상 부위 아래 S4-5를 포함해 감각은 있으나 운동기능이 없다. ASIA 등급은?	

답 1 10점, 중등도 · 2 수정바델지수 (MBI) · 3 4단계 · 4 B

메모 헷갈렸던 점을 직접 적어 두기

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

07 관절범위·근력 검사

등급은 중력과 저항으로, 각도계는 축의 위치로, 끝느낌은 정상 관절과 비교해 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
6	16	8/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	항목	무엇을 보나	기준 · 방법	핵심 포인트	출제
근력 MMT	**맨손근력검사 등급** MMT	근력 등급	0 수축 없음 · 1 수축만 · **2 중력 제거** · **3 중력 이김** · 4 중간 정도 저항 · 5 정상	3 = 양(Fair), 2 = 가(Poor) — 등급마다 **검사 자세가 달라짐**	**2회** 50-1-65 51-1-65
	대상작용 ★ Substitution	목표근 대신 쓰는 **보상근**	엉덩 굽힘 + 벌림·가쪽돌림 → **넙다리빗근** / 어깨 굽힘 + 수평모음 → **큰가슴근**	섞여 나오는 움직임으로 보상근 판단	**3회** 49-1-64 50-1-64 53-1-90
관절범위 ROM·끝느낌	**능동·수동 관절범위 ★** AROM · PROM	스스로 / 남이 움직인 범위	각도계 측정은 **수동 범위가 원칙**, 능동은 **근육 조절 능력** 반영	수동은 되는데 능동 폄 부족 → **폄 지연** (넙다리네갈래근)	**4회** 46-1-61 47-1-61 49-1-34 50-1-61
	끝느낌 ★ End feel	움직임 끝을 막는 조직	**팔꿈치 폄 = 단단함**(뼈) · **무릎 굽힘 = 부드러움**(연부조직)	원래 부드러운 곳이 딱딱함 → **뼈결돌기** 등 비정상	**3회** 46-1-66 48-2-21 52-1-63
	어깨 돌림 각도계 Shoulder rotation	어깨 안쪽·가쪽돌림	어깨 90° 벌림·팔꿈치 90° 굽힘, 축 **팔꿈치머리**, 고정팔 바닥과 수직, 운동팔 **자뼈**	같은 배치로 안쪽·가쪽 모두 측정	**2회** 49-1-63 53-1-63
	손목·아래팔 각도계 Wrist · forearm	각도계 축 위치	손목 노쪽·자쪽치우침 = **알머리뼈** · 아래팔 뒤침 = **자뼈붓돌기 손바닥면**	손등(치우침)과 손바닥(뒤침)을 구별	**2회** 51-1-63 53-1-62

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
MMT 3 · 2	중력	중력을 이기고 전범위	vs	중력 제거 자세에서 전범위
능동 · 수동 범위	반영하는 것	근력·운동 조절	vs	관절·연부조직 상태, 끝느낌
팔꿈치 폄 · 무릎 굽힘	정상 끝느낌	단단함 (뼈 맞닿음)	vs	부드러움 (연부조직 맞닿음)

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	무릎 폄근 '양(Fair)' 등급의 검사 자세는?	
2	엉덩관절 굽힘근 검사 중 벌림과 가쪽돌림이 함께 나타났다. 대상작용 근육은?	
3	무릎 굽힘 끝에서 뼈와 뼈가 맞닿는 느낌이 났다. 예상할 수 있는 것은?	

답 1 앉은 자세 · 2 넙다리빗근 · 3 뼈결돌기 형성

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

08 소아·발달 평가

평가 도구는 대상 나이와 영역 수로, 반사는 자극과 사라지는 시기로 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
5	7	5/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
운동발달 평가 도구	**대동작기능평가** GMFM	뇌성마비 등의 **대동작 기능**	**5영역 88항목**, 항목당 0~3점	눕기·앉기·네발기기·서기·걷기	**1회** 49-1-100
	앨버타 유아운동발달평가 AIMS	**영아**의 대동작 발달	엎드림·바로누움·앉기·서기 **4자세** 관찰	출생~독립보행 시기, 발달 지연 선별	**1회** 52-1-105
엉덩관절 영아 탈구	**오르톨라니 · 바로우** Ortolani · Barlow	영아 **엉덩관절 탈구**	오르톨라니 = **벌리며 밀어 넣음** / 바로우 = 모으며 **밀어 빼냄**	딸깍 소리, 과도한 움직임	**2회** 50-1-75 53-1-79
반사·반응	**란다우 반응** Landau	자세 반응 (자동운동반응)	엎드린 영아를 **들어 올려** 머리를 들게 함	**척주와 팔다리 폄** — 약 3개월에 나타남, 2년 6개월 이후 양성은 지연(국시 문항)	**2회** 47-1-93 53-1-92
	먹이찾기 반사 Rooting	**원시반사**	**입 주변**을 건드림	자극 쪽으로 머리·입이 돌아감 — 태내 시작, **생후 3~4개월** 소실	**1회** 52-1-89

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
GMFM · AIMS	대상	뇌성마비 등 운동발달장애	vs	영아 (출생~독립보행) 발달 선별
오르톨라니 · 바로우	동작	벌리며 밀어 넣음 (정복)	vs	모으며 밀어 빼냄 (탈구 유발)
란다우 · 먹이찾기	종류	자세 반응 (몸 폄)	vs	원시반사 (3~4개월 소실)

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	8개월 영아의 운동발달 지연 여부를 확인할 때 쓰는 도구는?	
2	엎드린 영아를 들어 올려 머리를 들게 하자 척주와 팔다리가 펴졌다. 무엇인가?	
3	5영역 88항목, 0~3점으로 뇌성마비 아동의 대동작을 평가하는 도구는?	

답 1 AIMS · 2 란다우 반응 · 3 GMFM

메모 헷갈렸던 점을 직접 적어 두기

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

09 심폐·피부 평가

운동검사는 강도로, 폐기능은 부피·압력·확산 중 무엇을 재는지로, 피부는 시점으로 구별한다.

수록 검사	관련 기출	출제 회차
9	21	8/8

한눈에 비교 ★ 3회 이상 출제

구분	검사	무엇을 보나	검사 방법	양성 소견	출제
운동 능력	**6분 보행검사** 6MWT	**최대하** 운동능력	6분 동안 **자기 속도로** 걷기	걸은 **거리**를 측정	**2회** 48-2-59 52-1-91
	브루스 · 수정 브루스 Bruce protocol	점증 운동부하	트레드밀 **1.7mph · 10%**에서 시작, **3분마다** 증가	수정형 = **0%**에서 시작해 9분까지 3분마다 5%씩	**2회** 48-1-90 49-1-91
	운동자각도 Borg RPE	**주관적** 운동 강도	운동 중 느끼는 힘듦을 숫자로 말함	원척도 **6~20**, 17 = 매우 힘듦	**2회** 52-2-57 53-2-56
폐 기능 압력·확산·부피	**최대 들숨·날숨압** MIP · MEP	**호흡근 근력**	최대로 들이쉬고 내쉴 때의 **압력** 측정	척수손상 환자의 호흡근 평가	**2회** 47-1-84 51-1-93
	폐확산능 DLCO	허파꽈리-모세혈관 **가스 교환**	소량의 **일산화탄소**를 들이쉬고 내쉼	확산 능력 평가	**2회** 46-1-85 51-1-92
	들숨용량 · 폐활량 ★ IC · VC	폐 **용량** 구분	IC = 안정 날숨 뒤 최대 들숨 (일회호흡 + 들숨예비)	VC = 최대 들숨 뒤 최대 날숨	**4회** 49-1-92 50-1-93 52-1-14 53-1-96
혈관	**호만 징후** ★ Homans	**깊은정맥혈전증**	발목을 강하게 **발등굽힘** (종아리 압박)	**종아리 통증** — 단독으로 확진하지 않음	**3회** 48-1-91 51-1-78 53-1-94
피부 압박손상	**브레이든 척도** ★ Braden	압박손상 **발생 위험**	감각인지·습기·활동·이동·영양·마찰과 밀림	점수가 **낮을수록 위험**	**3회** 46-2-64 47-2-64 49-1-94
	PUSH Pressure Ulcer Scale for Healing	압박손상 **치유 경과**	상처 **면적·삼출물 양**·조직 종류	이미 생긴 상처를 추적	**1회** 48-2-62

출제 표기 52-1-70 = 제52회 1교시 70번. 기출 원문은 싣지 않고 회차·교시·번호만 표기합니다.

09 심폐·피부 평가 (계속)

구별 기준 시험에서 자주 바꿔 내는 짝

헷갈리는 짝	구별 기준	앞		뒤
6분 보행 · 브루스	**강도**	자기 속도 (최대하)	vs	단계적으로 올림 (점증)
MIP·MEP · DLCO	**측정 대상**	압력 → 호흡근 근력	vs	일산화탄소 → 가스 교환
들숨용량 · 폐활량	**시작점**	안정 날숨 뒤 최대로 들이쉼	vs	최대 들숨 뒤 최대로 내쉼
브레이든 · PUSH	**시점**	생기기 전 (위험 예측)	vs	생긴 뒤 (치유 추적)

확인 문제 답은 쪽 아래

번호	상황	답
1	운동부하검사 중 "매우 힘들다"며 종료를 요청했다. Borg 운동자각도는?	
2	일회호흡용적과 들숨예비용적의 합은?	
3	오래 누워 지낸 환자의 압박손상 발생 위험을 예측하는 도구는?	

답 1 17 · 2 들숨용량 · 3 브레이든 척도

메모 헷갈렸던 점을 직접 적어 두기

Q 종합 확인 문제

분류를 섞은 20문항. 검사 이름이나 핵심어로 답한다.

1-10번

번호	문제	답
1	앉은 자세에서 C2를 고정하고 이마를 뒤로 밀어 가로인대를 확인하는 검사는?	
2	무릎을 약간 굽혀 통증을 줄인 뒤 오금을 눌러 통증이 다시 나타나는지 보는 검사는?	
3	엄지를 아래로 한 채 어깨뼈면에서 아래로 저항을 주는 검사가 확인하는 근육은?	
4	벌림·가쪽돌림 자세에서 위팔뼈머리를 뒤로 밀자 불안감이 줄었다. 의심되는 불안정 방향은?	
5	손목 굽힘·아래팔 엎침을 유지한 채 팔꿈치를 천천히 펴는 가쪽 팔꿈치 검사는?	
6	종이를 엄지와 집게 사이에 잡을 때 엄지 끝마디가 굽혀진다. 손상된 신경은?	
7	두 동맥을 눌렀다가 한쪽씩 풀며 손 색의 회복을 보는 검사는?	
8	엎드려 무릎을 굽히자 같은 쪽 엉덩관절이 굽혀졌다. 단축된 근육은?	
9	안짱걸음 환자의 넙다리뼈 앞경사를 추정하는 검사는?	
10	무릎 밖굽이 스트레스 검사가 양성일 때 손상된 인대는?	

Q 종합 확인 문제 (계속)

11-20번

번호	문제	답
11	발목 안쪽번짐으로 다친 뒤 앞끌림 검사가 양성이다. 손상된 인대는?	
12	눈을 감고 손으로 물건을 만져 무엇인지 알아맞히는 능력은?	
13	아킬레스힘줄반사의 대표 신경뿌리는?	
14	가로선의 한가운데를 표시하게 해 편측 무시를 선별하는 검사는?	
15	운동 13 + 인지 5 = 18항목, 18~126점인 평가 도구는?	
16	다발경화증의 장애 정도를 0~10으로 평가하는 도구는?	
17	관절을 끝까지 움직일 때 범위 끝에서만 약간의 저항이 느껴진다. 수정 애시워스 등급은?	
18	각도계로 관절범위를 측정할 때 원칙이 되는 범위는?	
19	입 주변 자극에 머리가 자극 쪽으로 돌아가며, 생후 3~4개월에 사라지는 반사는?	
20	소량의 일산화탄소를 이용해 허파꽈리의 가스 교환을 평가하는 검사는?	

정답과 돌아갈 쪽

번호	정답	분류	쪽
1	**샤프-퍼서**	목·허리	6
2	**활시위**	목·허리	6
3	**가시위근**	어깨	8
4	**앞쪽**	어깨	8
5	**밀**	팔꿈치·손	10
6	**자신경**	팔꿈치·손	10
7	**알렌**	팔꿈치·손	10
8	**넙다리곧은근**	골반·하지	12
9	**크레이그**	골반·하지	12
10	**안쪽겯인대**	골반·하지	12

번호	정답	분류	쪽
11	**앞목말종아리인대**	골반·하지	12
12	**입체감각인식**	감각·반사	15
13	**S1**	감각·반사	15
14	**선 이등분**	감각·반사	15
15	**FIM**	기능척도	17
16	**EDSS**	기능척도	17
17	**1**	기능척도	17
18	**수동 관절범위**	ROM·MMT	19
19	**먹이찾기 반사**	소아	20
20	**폐확산능 (DLCO)**	심폐·피부	21

ㄱ 찾아보기

검사·척도 이름(가나다순)과 영문 약어.

ㄱ

각막반사 15
간이정신상태검사 17
갠슬렌 12
국제협력실조평가 18
글래스고 결과척도 17
글래스고 혼수척도 17
기능적 독립측정 17
깊은힘줄반사 15
깡통비우기 8
끝느낌 19

ㄴ

날개인대 검사 6
노블 압박 12
능동·수동 관절범위 19
니어 8

ㄷ

대동작기능평가 20
대상작용 19
도서감각 15
들숨용량 · 폐활량 21
등 떼기 8

ㄹ

라크만 13
란다우 반응 20
란초 로스 아미고스 17
롬버그 15
루스 6

ㅁ

맥머리 13
맨손근력검사 등급 19
먹이찾기 반사 20
밀 10
밀그람 6

ㅂ

바빈스키 · 차도크 · 고든 15
바운스홉 13
밖굽이·안굽이 스트레스 13
반동 검사 15
발목 앞끌림 13
번넬-리틀러 10
브레이든 척도 21
브루스 · 수정 브루스 21
뻗은다리올림 6

ㅅ

삼각대 징후 6
샤프-퍼서 6
선 이등분 16
손가락-코 · 발꿈치-정강이 15
손목·아래팔 각도계 19
쇼베르 6
수정 애시워스 17
수정바델지수 17
슈와브-잉글랜드 18
슬럼프 6

ㅇ

아담스 앞굽힘 6
아플레이 압박 13
알렌 10
애드손 6
앨버타 유아운동발달평가 20
어깨 돌림 각도계 19
엘리 12
오르톨라니 · 바로우 20
오버 12
오브라이언 8
요르가손 10
운동자각도 21
울프 운동기능검사 17
위치감각 15
입체감각인식 15

ㅈ

조브 재위치 8
진동감각 15
질렛 12

ㅊ

척수손상 독립측정 17
최대 들숨·날숨압 21

ㅋ

코젠 10
크레이그 12

ㅌ

토마스 12
트렌델렌버그 12
티넬 징후 10

ㅍ

팔 떨어뜨림 8
팔꿈치 안굽이 스트레스 10
팔꿈치굽힘 검사 10
팔렌 10
패트릭 12
폐확산능 21
퓨글-마이어 17
프로멘트 징후 10
핀켈스테인 10

ㅎ

호만 징후 21
호엔-야 18
호킨스 8
호파 13
호프만 15
확장장애상태척도 18
활시위 6
휘긴 8

A-Z · 숫자

6MWT → 6분 보행검사 21
6분 보행검사 21
AIMS → 앨버타 유아운동발달평가 20
AIS → ASIA 장애척도 18
AROM → 능동·수동 관절범위 19
ASIA 장애척도 18
DLCO → 폐확산능 21
EDSS → 확장장애상태척도 18
FABER → 패트릭 12
FIM → 기능적 독립측정 17
FMA → 퓨글-마이어 17
GCS → 글래스고 혼수척도 17
GMFM → 대동작기능평가 20
GOS → 글래스고 결과척도 17
IC → 들숨용량 · 폐활량 21
ICARS → 국제협력실조평가 18
MAS → 수정 애시워스 17
MBI → 수정바델지수 17
MEP → 최대 들숨·날숨압 21
MIP → 최대 들숨·날숨압 21
MMSE → 간이정신상태검사 17
MMT → 맨손근력검사 등급 19
PROM → 능동·수동 관절범위 19
PUSH 21
SCIM → 척수손상 독립측정 17
SLR → 뻗은다리올림 6
VC → 들숨용량 · 폐활량 21
WMFT → 울프 운동기능검사 17