

■ ACSM's 운동검사 운동처방 지침, 11판 정오표

단원	쪽	위치	수정 전	수정 후
1	2	표1-1 고강도 2행	걷기, 조깅과 걷기	걷기, 조깅, 런닝
2	27	표2-1 4행 위치:	가로질러 전방으로;	가로질러 전방으로 방사 ;
2	40	표2-2_신체활동 부분	신체활동 500~1,000MET·min 또는	신체활동 부족 500~1,000MET·min·wk ⁻¹ 또는
		표2-2_지질 부분 (원서오류)	또는 non-HDL-C <130mg·dL⁻¹(3.37mmol·L⁻¹)	또는 non-HDL-C ≥160mg·dL⁻¹(4.14mmol·L⁻¹)
3	49	좌단 10행	운동 관련 체력 요소	기술 관련 체력 요소
		좌단 12행, 13행	예방 및 재활 프로그램의 주요 및 부수적 기본목표가 건강증진이기에 때문에	1차, 2차 예방 및 재활 프로그램의 근본적인 목표가 건강을 증진하는 것이기 때문에
3	55	박스3-3 제목	주변 부위 및 절차에 대한	둘레 측정 부위 및 절차에 대한
		박스3-3 허리 부분	~옆구리에 팔, ~에서 수평 측정.	~옆구리에 팔을 위치시키고, ~에서 가장 잘록한 부위를 수평 측정.
3	57	박스3-4 오른쪽설명	~ 접기 ,	~ 잡기
3	62	우단 10행	심장의 기능적 용량	심장의 기능적 능력
3	82	표3-13 맨 아래 추가	보통(Fair) 아래에 약함(Poor) 이 빠짐 추가	약함, 16이하, 9이하, 11이하, 7이하, 9이하, 4이하, 6이하, 1이하, 4이하, 1이하
4	84	박스3-12_제목 변경	근지구력 측정을 위한 팔굽혀펴기 검사 절차	관절가동범위 검사를 위한 일반적 지침
4	93	우단 7행	GPX 또는	CPX 또는
4	96	박스4-1 7행	심부정맥혈전 등	심부정맥혈전 증
4	101	좌단 12행, 13행	SPO₂	SpO₂
4	102	박스4-3,절대적 적응증의 1행	유도(aVR, aVL. 또는 V1)	유도(aVR, aVL. 또는 V1 이외)
		박스4-3,절대적 적응증의 2행	운동강도가 증가에도 다른 허혈 징후가 동반될 때, 수축기 혈압 10mmHg 이상 감소	다른 허혈 증거가 동반되면서, 운동 강도 증가에도 불구하고 수축기 혈압의 >10mmHg 하락
		박스4-3,상대적 적응증의 2행	운동강도가 상승하고 다른 허혈 증상이 없음에도 불구하고, 수축기 혈압 >10mmHg 하강(지속적으로 기준 이하)	운동강도 증가에도 불구하고, 다른 허혈 소견 없이 수축기 혈압 >10mmHg 떨어짐(기준 혈압 아래로 지속적 감소)
5	119	표5-1 박스 아래부분	HRR: 여유심박수, PA: 신체활동	HRR: 여유심박수, PA: 신체활동 (삭제)
5	121	박스5-1 1행	; HITT):	; HITT):
8	193	우단 심부전환자 9행	비대상성	비보상성
8	207	좌단 2행	FEV ₁₀ 수치의 >15% 감소를	FEV ₁₀ 보다 15% 이상 감소를
8	211	우단 운동 고려사항 8행 (원서오류)	최고유산소능력의 <60% 강도가 권장된다.	최고유산소능력의 >60% 강도가 권장된다.
9	234	FITT, 강도/저항운동	중강도(1-RM의 60~70%; 고령자는 1-RM의 80%로 진행, 초보자는 1-RM의 40~50%에서 시작)	중강도(1-RM의 60~70%; 점차적으로 1-RM의 80%로 진행, 고령자 및 초보자는 1-RM의 40~50%에서 시작)
9	241	좌단 특별 고려사항 5행	주당 500~1,000Kcal 정도 섭취량을 줄이는	일일 500~1,000Kcal 정도 섭취량을 줄이는

■ ACSM's Guidelines, 11th 원서 오류 Update.

— ACSM's Guidelines for Exercise Testing and Prescription, 11th edition

- Page 38, Figure 2.3 Source information in credit line
 - ▶ 번역서 Page 32, 그림 2-3 / 페이지 끝부분
 - Original: Used with permission (29).
 - Edited: (From Magal M, Riebe D. New preparticipation health screening recommendations: what exercise professionals need to know. ACSM Health Fitness J. 2016;20(3):22-7.)
- Page 47, Table 2.2, Body Mass Index/waist circumference row (second line)
 - ▶ 번역서 Page 40, 표 2-2 / 5번째 칸 부분
 - Original: (40 in) for men and >88 cm (38 in) for women
 - Edited: (40 in) for men and >88 cm (35 in) for women
- Page 47, Table 2.2, Lipids row
 - ▶ 번역서 Page 40, 표 2-2 / 6번째 칸 부분
 - Original: non-HDL-C <130 (3.337 mmol · L⁻¹)
 - Edited: non-HDL-C ≥160 (4.14 mmol · L⁻¹)
- Page 259, Exercise Training Considerations section, second bullet point
 - ▶ 번역서 Page 211, 운동 고려사항 / 오른쪽 단 부분
 - Original: representing <60% peak work rate
 - Edited: representing >60% peak work rate
- Page 260, first bullet point
 - ▶ 번역서 Page 212, 좌측 단락 부분
 - Original: O_{2peak}
 - Edited: $\dot{V}O_{2peak}$
- Pages 287-298, Chapter 9, FITT Tables (Dyslipidemia, Hypertension, Overweight and Obesity), Hypertension Exercise Training Considerations section (fourth bullet point) and Metabolic Syndrome Exercise Prescription section, (second bullet point)
 - ▶ 번역서 Page 232-240, 부분
 - Original: O₂R
 - Edited: $\dot{V}O_2R$
- Page 290, Exercise Prescription section
 - Bullet from beginning of paragraph removed
- Pages 333-334, Exercise Testing section
 - As part of the bulleted list, bullet points have been added to the two paragraphs within the list
- Page 398, Table 11.2, bottom right cell
 - Bullet point added See Table 11.1