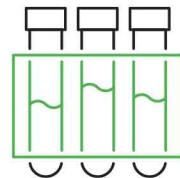
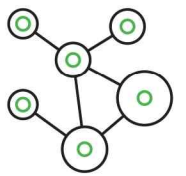
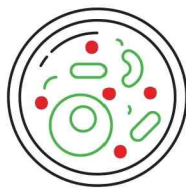


서울시 코로나19 대응 주간소식

THE WEEKLY NEWS REVIEW

2022. 05. 06. 금요일



1. 코로나19 발생 현황

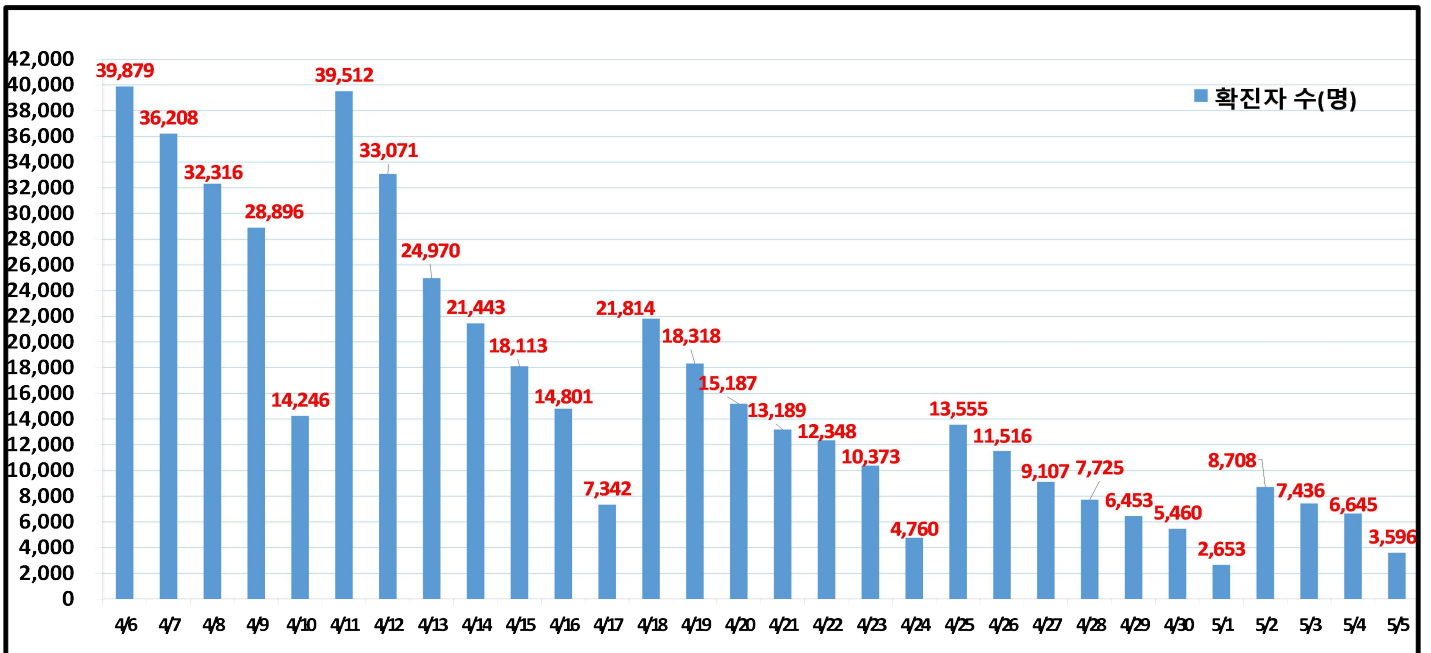
신종 코로나바이러스감염증-19 상황판

구분	확진환자 현황		
	서울시	전 국	전세계
확진자	3,516,017 +3,596	17,464,782 +26,714	516,137,649
사망자	4,650 +7	23,206 +48	6,247,392

- 1) 서울시의 경우, '서울시 코로나19 발생동향' '22. 05. 06. 0시 기준
- 2) 질병청 공식발표 3,516,017명 (05. 06. 00:00 기준)
- 3) 전 세계의 경우, '2019-nCoV Global Cases (by Johns Hopkins CSSE)' '22. 05. 06. 11시 기준

서울시 현황

- 서울시 신규 확진환자 3,596명, 누적 확진환자는 총 3,516,017명
- 우리나라 사망자는 총 23,206명으로 치명률은 0.13%이며, 서울시 사망자는 4,650명, 치명률은 0.13%으로 전국대비 동일하게 나타남
- 주요 발생원인별 현황 (2022. 05. 06. 0시 기준)
 - 병원·요양시설(28): 서대문구 소재 요양병원 관련('22.5.) 11, 강서구 소재 요양시설 관련('22.5.) 9, 성동구 소재 요양병원 관련('22.4.) 2, 송파구 소재 요양병원 관련('22.5.) 2 등
 - 병원·요양시설 외 집단(4): 은평구 소재 복지시설 관련('22.5.) 4
 - 확진자접촉(26): 기타 확진자 접촉 26
- 일일 확진환자 현황

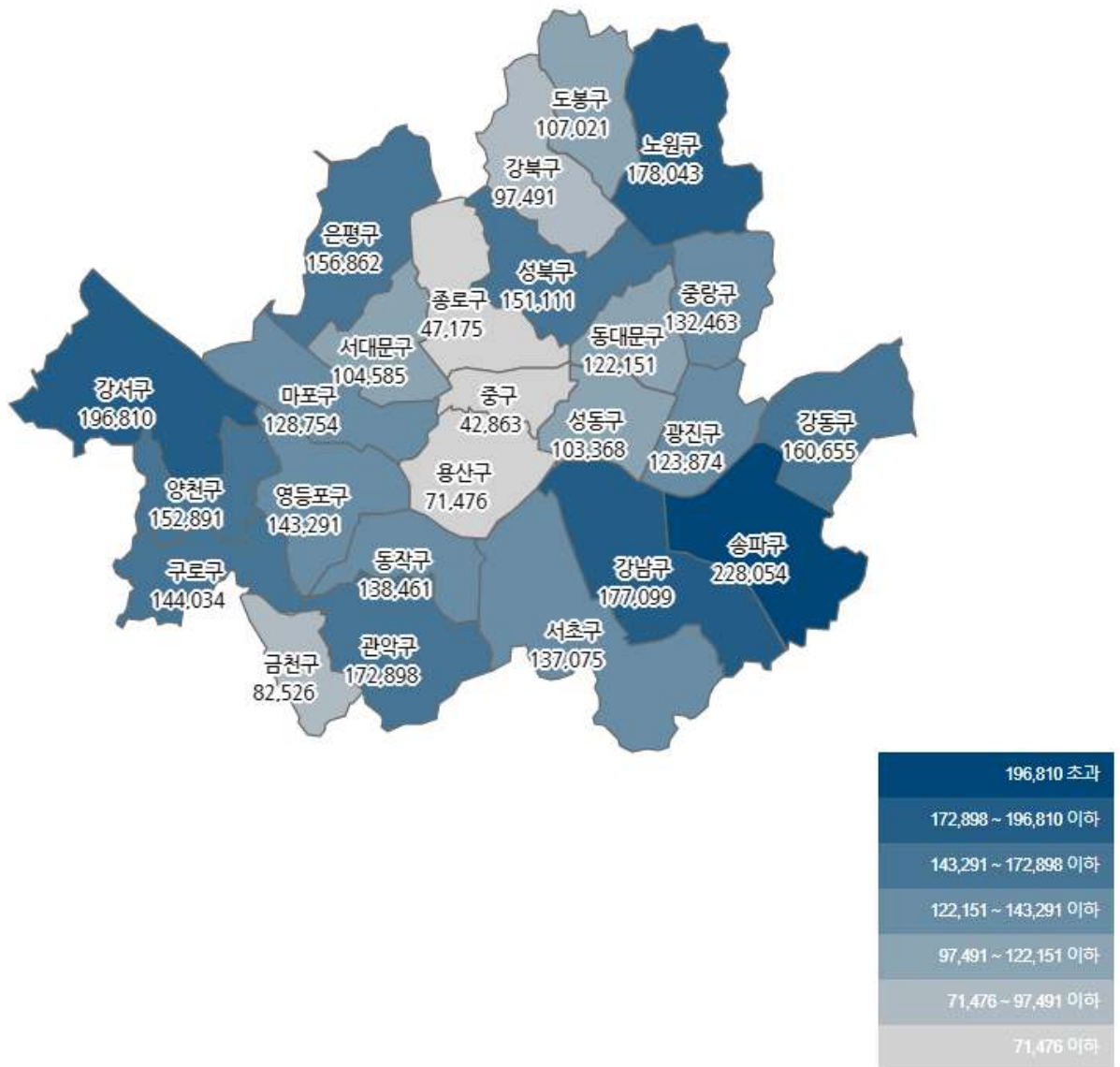


● 서울시 자치구별 확진환자 발생 현황

- 서울시 전체 확진자는 총 3,516,017명

거주지 기준(명): 송파 228,054, 강서 196,810, 노원 178,043, 강남 177,099, 관악 172,898, 강동 160,655, 은평 156,862, 양천 152,891, 성북 151,111, 구로 144,034, 영등포 143,291, 동작 138,461, 서초 137,075, 중랑 132,463, 마포 128,754, 광진 123,874, 동대문 122,151, 도봉 107,021, 서대문 104,585, 성동 103,368, 강북 97,491, 금천 82,526, 용산 71,476, 종로구 47,175, 중구 42,863, 기타 214,986(타시도 이관 등)

구분	합계	종로구	중구	용산구	성동구	광진구	동대문	중랑구	성북구	강북구	도봉구	노원구	은평구	서대문	마포구	양천구	강서구	구로구	금천구	영등포	동작구	관악구	서초구	강남구	송파구	강동구	기타
전일누계	3,512,421	47,142	42,822	71,406	103,272	123,739	122,079	132,339	151,862	97,402	106,935	177,829	156,865	104,468	128,655	152,722	196,855	149,925	82,471	143,174	138,339	172,724	136,904	176,894	227,838	160,498	24,742
5.5. 증가	3,596	33	41	70	96	135	72	104	149	89	86	214	217	127	119	169	255	109	55	117	152	174	171	205	216	177	244
합계	3,516,017	47,175	42,863	71,476	103,368	123,874	122,151	132,463	151,111	97,491	107,021	178,043	156,862	104,655	128,754	152,891	196,810	144,034	82,526	143,291	138,461	172,898	137,075	177,099	228,054	160,655	24,986

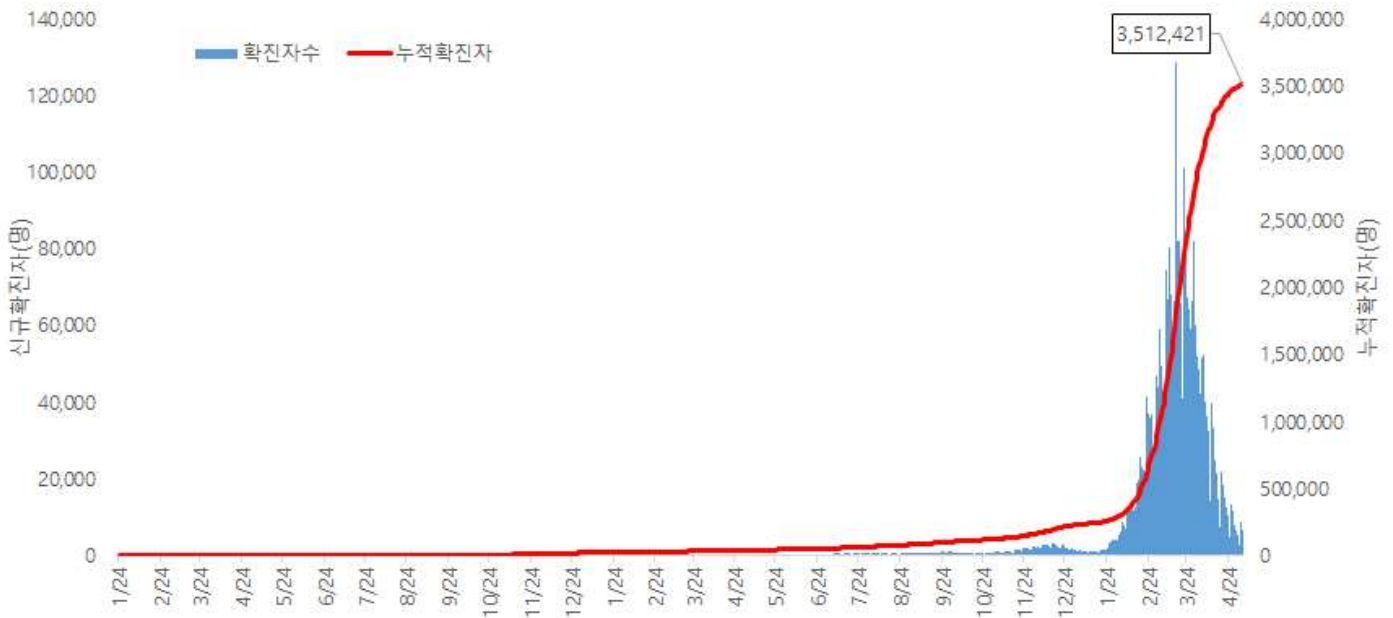


서울시 자치구별 확진자 총 누계 현황

● 서울시 코로나19 발생 현황 (2022. 05. 04. 24시 기준)

- 확진자 일별 발생 추이 및 누적 현황

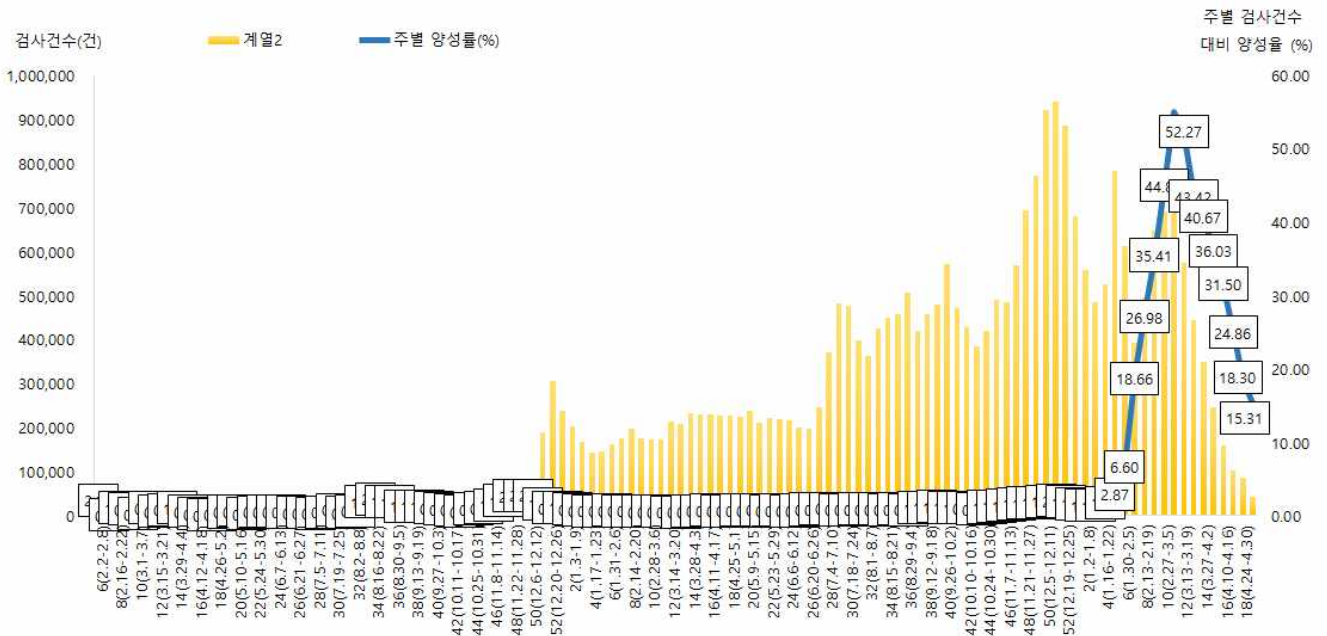
* 신규 확진자 6,645명, 누적환자 총 3,512,421명



서울시 코로나19 신규 확진자 일별 발생추이 및 누적 현황(명, 보고일 기준)

- 주별 PCR 검사건수 및 확진환자 양성률

* 금주 42,515건 중 6,510명 확진, 검사 수 대비 양성률 15.31%



서울시 코로나19 확진자 주별 검사현황 및 양성률

● 서울시 코로나19 사망자 현황 (2022. 05. 04. 24시 기준)

- 서울시 코로나19 누적 확진자 총 3,512,421명 중 사망 4,643명(0.13%)임

서울시 코로나19 사망자 일반적 특성표

(단위: 명)

구분		계	
총계		4,643	100.0%
성별	남	2,520	54.3%
	여	2,123	45.7%
연령*	0~9세	2	0.0%
	10~19세	2	0.0%
	20~29세	16	0.3%
	30~39세	24	0.5%
	40~49세	69	1.6%
	50~59세	230	5.0%
	60~69세	674	14.5%
	70~79세	1,286	27.7%
	≥ 80세	2,340	50.4%
	< 65세	608	13.1%
	≥ 65세	4,035	86.9%
진단소요일**	증상-확진	평균±표준편차	2.9 ± 3.7
		중위수 (범위)	2.0 (0-90)
	증상-사망	평균±표준편차	15.9 ± 12.8
		중위수 (범위)	12.0 (0-125)
	확진-사망	평균±표준편차	12.3 ± 12.0
		중위수 (범위)	9.0 (0-166)

※ 연령* 설정 시 사망당시 연령으로 산출

※ 진단소요일** 설정 시 사후에 확진된 501명은 제외하고 산출

● 인구학적 특성별 발생 현황 (2022. 05. 04. 24시 기준)

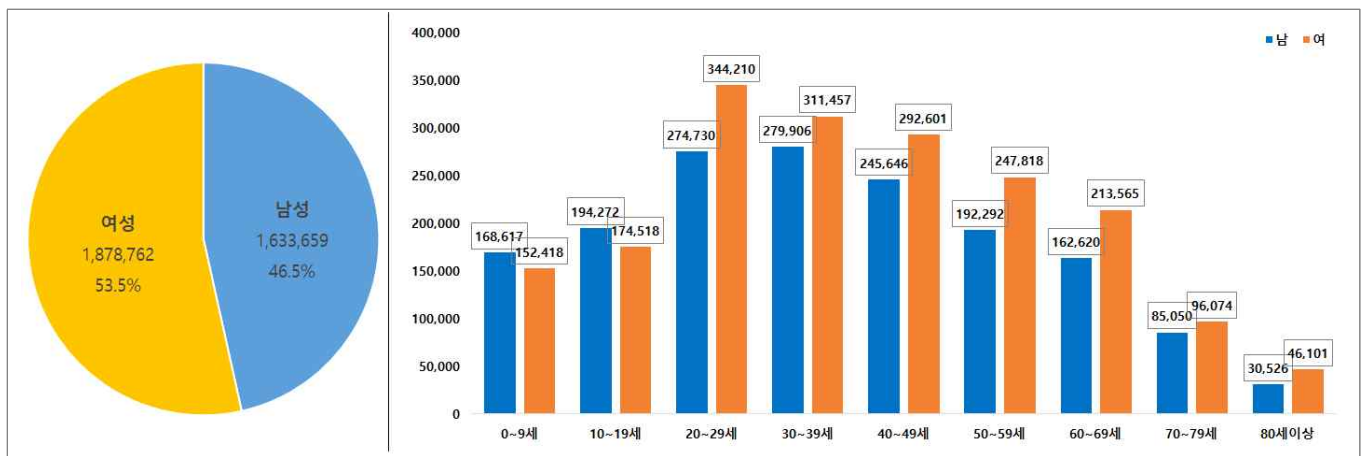
- (누적) 여성이 53.5%로 남성보다 높음, 20-50대가 62.2%임
- (최근 3개월) 일별 확진자수는 64,738.03명→22,539.13명→6,360.50명이며, 10만명당 확진자수는 21,228.10→7,152.35명→269.12명임

(단위: 명, %)

구분		누적	3월 (3.1.-3.31.)	4월 (4.1.-4.30.)	5월 (5.1.-5.4.)
확진자수		3,512,421 (100.0)	2,006,879 (100.0)	676,174 (100.0)	25,442 (100.0)
일별 확진자수		4,221.66	64,738.03	22,539.13	6,360.50
10만명당 확진자수		37,153.23	21,228.10	7,152.35	269.12
성별	남성	1,633,659 (46.5)	926,088 (46.1)	304,256 (45.0)	11,209 (44.1)
	여성	1,878,762 (53.5)	1,080,791 (53.9)	371,918 (55.0)	14,233 (55.9)
연령	0-9	321,035 (9.2)	189,023 (9.5)	54,712 (8.2)	1,761 (7.0)
	10-19	368,790 (10.5)	213,740 (10.7)	63,127 (9.4)	2,362 (9.3)
	20-29	618,940 (17.6)	351,876 (17.5)	109,163 (16.1)	4,536 (17.8)
	30-39	591,363 (16.8)	339,248 (16.9)	114,434 (16.9)	4,513 (17.7)
	40-49	538,247 (15.3)	305,608 (15.2)	104,969 (15.5)	3,917 (15.4)
	50-59	440,110 (12.5)	248,905 (12.4)	88,844 (13.1)	3,310 (13.0)
	60-69	376,185 (10.7)	212,671 (10.6)	78,501 (11.6)	2,823 (11.1)
	70-79	181,124 (5.2)	102,982 (5.1)	42,874 (6.3)	1,535 (6.0)
	80이상	76,627 (2.2)	42,826 (2.1)	19,550 (2.9)	685 (2.7)
사망자		4,642 (0.13)	1,177 (0.06)	994 (0.15)	41 (0.16)

※ 치명률= 사망자수/확진자수 × 100 ※ 인구 10만명당 발생률은 통계청에서 제공하는 2021년 행정구역별 연앙인구 기준.

- 성별·연령별 분포 현황



< 성별/연령별 분포 >

- 최근 4주간 주별 발생현황(보고일 기준)

(단위: 명, %)

구분		4월 2주 (4.10.-4.16.)	4월 3주 (4.17.-4.23.)	4월 4주 (4.24.-4.30.)	5월 1주 中 4일 (5.1.-5.4.)
계		166,156	98,571	58,576	25,442
10만명당 확진자수		1,757.5	1,042.7	619.6	269.1
일평균 확진자수		23,736.6	14,081.6	8,368.0	6,360.5
성별	남성	74,636 (44.9)	43,602 (44.2)	26,210 (44.7)	11,209 (44.1)
	여성	91,520 (55.1)	54,969 (55.8)	32,366 (55.3)	14,233 (55.9)
연령	0-9	13,140 (7.9)	7,718 (7.9)	4,262 (7.3)	1,761 (7.0)
	10-19	15,468 (9.3)	8,420 (8.5)	4,628 (7.9)	2,362 (9.3)
	20-29	26,991 (16.2)	15,877 (16.1)	9,960 (17.0)	4,536 (17.8)
	30-39	28,399 (17.1)	17,222 (17.5)	10,410 (17.8)	4,513 (17.7)
	40-49	25,859 (15.6)	15,017 (15.2)	9,145 (15.6)	3,917 (15.4)
	50-59	21,826 (13.1)	13,249 (13.4)	7,751 (13.2)	3,310 (13.0)
	60-69	19,130 (11.5)	11,614 (11.8)	6,923 (11.8)	2,823 (11.1)
	70-79	10,416 (6.3)	6,529 (6.6)	3,740 (6.4)	1,535 (6.0)
	80이상	4,927 (3.0)	2,925 (3.0)	1,757 (3.0)	685 (2.7)
65세 이상		23,972 (14.4)	14,711 (14.9)	8,595 (14.7)	3,488 (13.7)
사망자 총계		259 (0.16)	159 (0.16)	114 (0.19)	41 (0.16)
무증상자		39,652 (23.9)	23,296 (23.6)	13,690 (23.4)	6,394 (25.1)

● 자치구별 발생 현황(발생구 기준) (2022. 05. 04. 24시 기준)

- 송파구 발생이 6.5%(227,439명)로 가장 높았으며, 강서구 5.6%(196,245명), 노원구 5.1%(177,494명) 순이었음
- 인구 10만명당 확진자수는 영등포구가 38,376.02명으로 가장 많았고, 광진구 36,426.39명, 동대문구 36,376.12명 순이었음

구분	누적			금일 신규		
	확진자수(명)	분율(%)	10만명당 확진자수*	확진자수(명)	분율(%)	10만명당 확진자수*
종로구	47,033	(1.3)	32,943.89	109	(1.6)	76.35
중구	42,724	(1.2)	35,476.06	98	(1.5)	81.37
용산구	71,237	(2.0)	32,619.84	169	(2.5)	77.39
성동구	103,095	(2.9)	36,118.81	177	(2.7)	62.01
광진구	123,482	(3.5)	36,426.39	257	(3.9)	75.81
동대문구	121,884	(3.5)	36,376.12	195	(2.9)	58.20
중랑구	132,133	(3.8)	34,176.76	226	(3.4)	58.46
성북구	150,702	(4.3)	35,226.47	260	(3.9)	60.77
강북구	97,251	(2.8)	32,498.41	151	(2.3)	50.46
도봉구	106,745	(3.0)	33,589.32	190	(2.9)	59.79
노원구	177,494	(5.1)	34,648.22	335	(5.0)	65.39
은평구	156,331	(4.5)	33,270.66	314	(4.7)	66.83
서대문구	104,221	(3.0)	34,379.97	237	(3.6)	78.18
마포구	128,353	(3.7)	35,240.56	282	(4.2)	77.43
양천구	152,410	(4.3)	34,142.18	312	(4.7)	69.89
강서구	196,245	(5.6)	34,331.73	310	(4.7)	54.23
구로구	143,698	(4.1)	36,210.29	227	(3.4)	57.20
금천구	82,367	(2.3)	36,078.48	104	(1.6)	45.55
영등포구	142,929	(4.1)	38,376.02	245	(3.7)	65.78
동작구	138,027	(3.9)	35,986.00	282	(4.2)	73.52
관악구	172,382	(4.9)	35,601.59	342	(5.1)	70.63
서초구	136,598	(3.9)	33,200.38	306	(4.6)	74.37
강남구	176,541	(5.0)	33,590.39	353	(5.3)	67.17
송파구	227,439	(6.5)	34,702.58	399	(6.0)	60.88
강동구	160,189	(4.6)	35,123.85	289	(4.3)	63.37

※ 분율=자치구 확진자 수/서울시 확진자 수×100

※ 인구 10만명당 확진자수는 통계청에서 제공하는 2021년 행정구역별 연앙인구를 기준으로 함(기타 214,742명 제외)

● 무증상자 발생현황 (2022. 05. 04. 24시 기준)

- 전체 무증상자는 24.3%(852,225명)이며, 남성이 54.3%로 여성보다 높음
- 무증상 확진자 중 20-50대가 61.7%이며, 사망 1,764명(10세 미만 1명, 10대 1명, 20대 7명, 30대 11명, 40대 35명, 50대 90명, 60대 216명, 70대 451명, 80세 이상 952명)임 - 치명률 0.21% (80세 이상 3.88%)

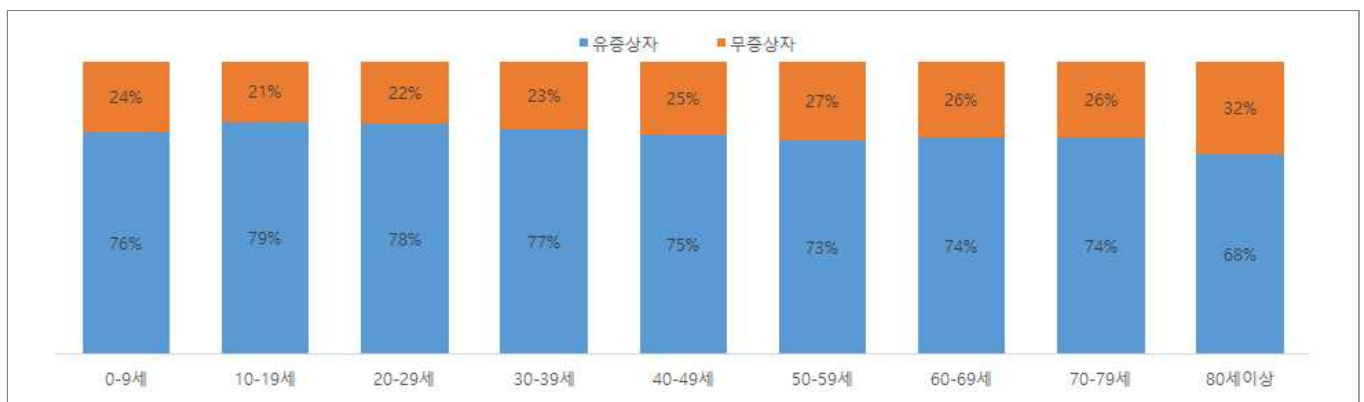
(단위: 명, %)

구분		무증상자	사망자
계		852,225 (100.0)	1,764 (0.21)
성별	남성	463,160 (54.3)	922 (0.20)
	여성	389,065 (45.7)	842 (0.22)
연령	0-9	77,997 (9.2)	1 (0.00)
	10-19	76,873 (9.0)	1 (0.00)
	20-29	133,268 (15.6)	7 (0.00)
	30-39	138,176 (16.2)	11 (0.01)
	40-49	135,069 (15.8)	35 (0.03)
	50-59	119,812 (14.1)	90 (0.08)
	60-69	98,889 (11.6)	216 (0.22)
	70-79	47,613 (5.6)	451 (0.95)
	80이상	24,528 (2.9)	952 (3.88)

※ 치명률= 사망자수/무증상 확진자수×100; 확진 당시 기초역학조사서 상 무증상자



<서울시 코로나19 주별 무증상 확진자 누적 현황(명, 보고일 기준)>



<서울시 코로나19 연령별 무증상 확진자 현황>

● **총괄 선별진료소 검체 운영 현황 (2022. 05. 05. 19시 서울시 일일상황보고 기준)**

(단위 : 건)

구 분	총 누계	주간 계	4.29.(금)	4.30.(토)	5.1.(일)	5.2.(월)	5.3.(화)	5.4.(수)	5.5.(목)
계	14,747,617	46,924	7,815	4,914	3,566	12,519	6,934	7,031	4,145
평 균	213,733.6	680.1	113.3	71.2	51.7	181.4	100.5	101.9	60.1

● **보건소 선별진료소(25개 자치구) 검체 검사 현황**

(단위 : 건)

구 분	총 누계	주간 계	4.29.(금)	4.30.(토)	5.1.(일)	5.2.(월)	5.3.(화)	5.4.(수)	5.5.(목)
계	12,036,554	42,537	6,952	4,511	3,259	11,530	6,142	6,360	3,783
평 균	481,462.2	1,701.5	278.1	180.4	130.4	461.2	245.7	254.4	151.3
최고	강남구	송파구	송파구	송파구	강남구	강동구	강남구	강남구	송파구
	1,003,279	3,389	546	342	418	1,701	562	466	363
최저	양천구	종로구	강북구	종로구	종로구	종로구	강북구	종로구	종로구
	211,491	777	126	79	0	191	118	135	61

● **의료기관 선별진료소(44개소) 검체 검사 현황**

(단위 : 건)

구 분	총 누계	주간 계	4.29.(금)	4.30.(토)	5.1.(일)	5.2.(월)	5.3.(화)	5.4.(수)	5.5.(목)
계	2,711,063	4,387	863	403	307	989	792	671	362
평 균	60,245.8	97	19.2	9.0	6.8	22.0	17.6	14.9	8.0
최고	아산병원	고려대	희명병원	고려대	고려대	고려대	고려대	고려대	고려대
	638,995	563	128	47	90	133	95	95	31
최저	동부병원	순천향병원	순천향병원 외 9개소	순천향병원 외 13개소	서울대학교 병원 외 27개소	순천향병원 외 7개소	순천향병원 외 9개소	서울대학교 외 24개소	서울의료원 외 19개소
	2,298	0	0	0	0	0	0	0	0

※ 의료기관 선별실적 24시 기준으로 수정 반영

국내 현황

● 국내 코로나19 확진자 현황

✓ 성별 분포 현황

* 확진자 성별은 여성이 9,251,684명(53.0%)으로 남성 8,213,098명(47.0%) 보다 높은 비율을 차지함

✓ 연령별 분포 현황

* 확진자의 연령대는 40대 2,702,313명(15.5%)으로 가장 많은 비율을 차지하였으며, 30대에서 2,571,661명(14.7%), 20대 2,511,385명(14.4%), 10대 2,288,558명(13.1%)순으로 나타남

✓ 지역별 분포 현황

* 전국 확진자 17,464,782명 중 서울 지역 확진자는 3,516,017명으로 20.1%를 차지함

국내 코로나19 확진자 성별·연령별 발생현황 (5.6. 0시 기준, 누적 17,464,782명)

구분		금일 신규	(%)	확진자 누계	(%)	인구10만명당 발생률
계		26,714	(100.0)	17,464,782	(100.0)	33,821
성별	남성	12,164	(45.5)	8,213,098	(47.0)	31,900
	여성	14,550	(54.5)	9,251,684	(53.0)	35,732
연령	80세 이상	959	(3.6)	509,483	(2.9)	24,169
	70-79	1,517	(5.7)	837,151	(4.8)	22,534
	60-69	3,113	(11.7)	1,772,472	(10.1)	24,739
	50-59	3,530	(13.2)	2,150,364	(12.3)	24,902
	40-49	3,803	(14.2)	2,702,313	(15.5)	33,089
	30-39	3,819	(14.3)	2,571,661	(14.7)	38,249
	20-29	4,322	(16.2)	2,511,385	(14.4)	37,732
	10-19	3,121	(11.7)	2,288,558	(13.1)	48,596
	0-9	2,530	(9.5)	2,121,395	(12.1)	56,415

* 성별·연령별 '20.1월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('21.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)

※ 역학조사 결과 변동 가능, 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr)에서 일자별 전체 확진자 현황 다운로드 가능

국내 코로나19 확진자 지역별 발생현황 (5.6. 0시 기준, 26,714명)

지역	금일 신규		확진자 누계	(%)	인구10만명당 발생률
	국내 발생	해외 유입			
서울	3,596	0	3,516,017	(20.1)	36,974
부산	866	0	1,061,894	(6.1)	31,695
대구	1,312	0	721,235	(4.1)	30,235
인천	1,153	11	1,043,084	(6.0)	35,378
광주	1,220	1	510,979	(2.9)	35,445
대전	1,072	1	488,624	(2.8)	33,646
울산	700	0	360,295	(2.1)	32,124
세종	221	0	132,648	(0.8)	35,668
경기	6,168	0	4,774,034	(27.3)	35,193
강원	959	0	488,842	(2.8)	31,774
충북	1,120	7	530,344	(3.0)	33,200
충남	1,195	0	683,992	(3.9)	32,275
전북	1,189	2	571,104	(3.3)	31,961
전남	1,298	0	567,561	(3.2)	30,967
경북	2,393	4	730,310	(4.2)	27,804
경남	1,653	0	1,047,085	(6.0)	31,594
제주	571	0	225,685	(1.3)	33,348
검역	0	2	11,049	(0.1)	-
총합계	26,686	28	17,464,782	(100.0)	33,821

※ 지역별 '20.1월 이후 누적 확진자수 / 지역별 인구('21.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)

※※ 신고 기관 주소 환자 수에 대한 발생률로 실제 해당지역 발생률과 차이가 있음

해외 현황

● 국외 발생 현황

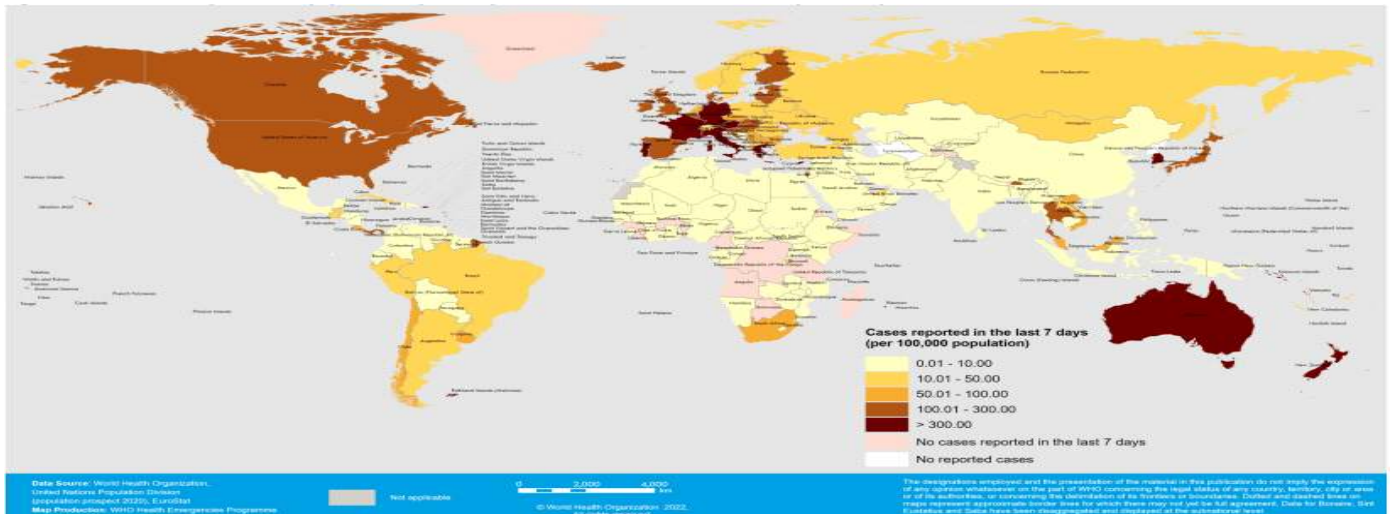
- 05. 06. 09시 까지 보고된 국외 총 확진자수는 **496,398,325명**으로 전일대비 **0.27% 증가**함
- 이 중 **6,223,651명** 사망하여 치명률은 **1.25%**로 확인됨

국외 코로나19 치명률 현황 (2022. 05. 06. 9시 최신기준) (출처) [질병관리청](#)

국가 및 지역	확진자수(%)		사망자수(%)		치명률(%)	증가율(%) *전일 대비
아시아	92,517,303	18.64%	1,040,055	16.71%	1.12%	0.16%
중동	23,592,019	4.75%	309,750	4.98%	1.31%	0.05%
아메리카	152,351,794	30.69%	2,719,593	43.70%	1.79%	0.14%
유럽	209,983,345	42.30%	1,958,130	31.46%	0.93%	0.32%
오세아니아	7,177,693	1.45%	9,829	0.16%	0.14%	4.06%
아프리카	8,205,029	1.65%	170,374	2.74%	2.08%	0.15%
기타	2,571,142	0.52%	15,920	0.26%	0.62%	0.28%
전세계	496,398,325	100.00%	6,223,651	100.00%	1.25%	0.27%

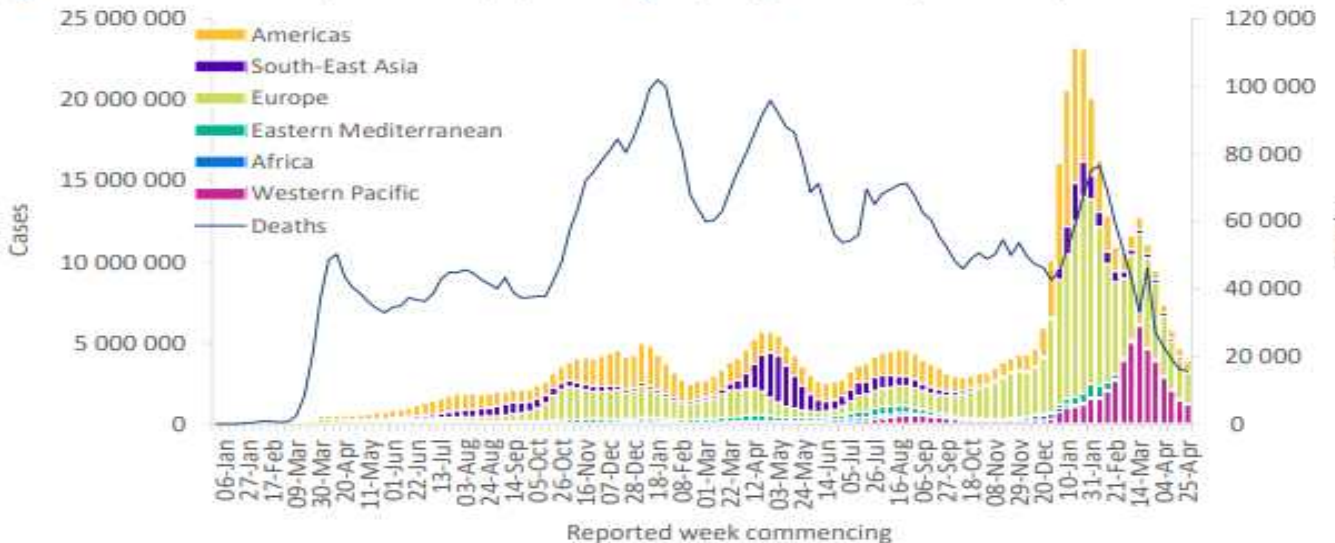
* 치명률=사망자수/확진자수*100, *증가율=(당일확진자-전일확진자)/전일확진자*100

- ※ '21.6.19부터 WHO 전 세계 주말 발생동향이 월요일(제네바 기준)에 게시되어 국외발생현황도 2.14일부터 월요일부터 금요일까지 제공됨을 알려드립니다.
- ※ 통계방식 변경(21.9.23.부터 적용): WHO Dashboard 통계자료 사용. 단, 한국은 보도참고자료, 중국은 중국위생건강위원회 자료 적용
- ※ 통계방식 변경(22.3.21.부터 적용): 홍콩정부의 확진자 집계 변경에 따라 Our world in data 자료 참고(추후 집계방식 변동에 따라 재변동 가능)
- ※ 최근(22.2월~3월) 전 세계 환자 재증가 등 유행 상황 변동으로 출처원(WHO 등)의 자료 불안정, 이를 감안한 자료해석 필요



국가별 지난 7일간 확진자 발생현황 (2022. 05. 01. 기준) (출처) [WHO Situation Report](#)

Figure 1. COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, as of 1 May 2022**



코로나19 주별 발생 현황 (2022. 05. 01. 기준) (출처) [WHO Situation Report](#)

최근 포스트 코로나 증후군 관련 대응방안

정 의

- 코로나19 감염 후 후유증을 일컫는 말로 아직 정립되지 않음
 - (한국 KCDC) 코로나19 확진 후 최소 2개월 이상 지속되고 다른 질환명으로 설명할 수 없는 증상
 - (WHO) 코로나19에 감염 또는 증상 시작일로부터 3개월 이내에 피로감 등 원인을 알 수 없는 최소 1가지 이상 증상이 2개월 이상 지속되는 현상
 - 2020년 9월에 전문가 협의를 거쳐 질환으로 분류('21. 2)
 - 국제 질환 분류상 (ICD-10-CM) 코드는 U09.9 Post COVID-19 condition, unspecified)
 - (영국) 코로나19 감염 후 12주 이상 지속되고 다른 병명으로 진단할 수 없는 증상
 - (미국 CDC) 대부분 코로나19 감염 한 달 이후 4주 이상 지속되어 나타나는 증상으로 재감염 및 다른 동반질환 증상과 별개인 경우
 - 질환 분류상 B94.8 Sequelae of other specified infectious and paralytic diseases로 권고
- 다양한 용어가 사용 중임
 - (WHO) 정식 명칭을 'Post COVID-19 condition'으로 제안함
 - 그 외 롱 코비드(Long COVID), long-haul COVID, post-acute COVID-19, long-term effects of COVID, chronic COVID로도 지칭
 - * 미국 CDC(포스트 코비드 컨디션), 영국 NHS(포스트 코비드 증후군)
- 후유증 발생 시기별로 세부 분류(미국 CDC)
 - 단기: 급성 감염 후 초기 4-8주
 - 중기: 급성 감염 후 2-6개월
 - 장기: 6개월 이상 증상 지속

배 경

- 코로나19 대유행으로 서울시 인구의 약 1/3 이상 확진
 - '21년 12월 이후 오미크론 변이와 스텔스 오미크론의 확산세 급증으로 서울시 인구의 36.9%인 3,489,696명이 확진됨('22. 5. 2. 0시 기준)
 - ※ (전국) 33.6% → 3명 중 1명 감염, (전 세계) 6.4% → 15.6명 중 1명 감염
- 감염 후 장기 후유증 발생환자 급증 및 계속 늘어날 전망
 - 코로나19 확진자 3명 중 최소 1명이 길게는 9개월 이상 후유증 겪음
 - 전 세계적으로 수백만 명이 코로나 후유증을 겪고 있는 것으로 파악되지만, 구체적인 증상, 기간, 치료 등에 대한 연구 진행은 미흡한 상황
 - 향후 수년~수십 년간 코로나19 장기 후유증은 글로벌 보건문제로 부상 예상

- 소극적 장기 후유증 대처 시 사회경제적 타격 초래(영국 가디언, '22. 3. 31.)
 - 삶의 황폐, 어린이 교육에 나쁜 영향, 상당한 경제적 손실 발생 예상(영국 킹스칼리지런던 소속 영국 소아전염병 전문가)
 - 코로나19 감염 후 인지 장애로 인해 멀티태스킹 업무 및 일상생활 수행률 저하
- 확진자에 집중된 정책 일변도로 격리·회복기 이후 대응전략 미흡
- 폐질환이나 피로 등에 관심 쏠려 인지기능 저하 및 장기적 심혈관 영향 중요성 간과
 - 코로나19 후유증은 단순 기존 호흡기질환 악화가 아닌 새로운 질환을 일으키거나 가속화할 수 있는 전신 질환으로 이해해야 함(영국의학저널, '22.3.9)

■ 국내 · 외 발생 양상

- (국내) 대략 10~30%로 알려짐
 - ① 국립보건연구원·국립중앙의료원 후유증 조사: 20~79%
 - (주요 증상) 피로감(26.2%), 집중력 저하(24.6%), 호흡곤란, 건망증, 수면 장애, 기분 장애 등
 - 독감 합병증 발생률인 28.5%보다 낮음
 - 소화기질환, 근골격계 질환, 호흡기질환, 심혈관질환, 피부염, 자가면역질환은 독감보다 적거나 비슷하게 발생. 치매, 심부전, 기분장애, 탈모 발생 위험은 코로나19 환자에서 다소 높았음
 - (발생시기) 일반적으로 확진 후 2~3개월이 많았음
 - (발생 위험군) 폐렴, 심혈관 질환, 심부전, 뇌혈관질환 등 심각한 합병증의 경우 고령자, 기저질환이 많은 사람이 위험군으로 나타남
 - ▶ 가장 흔한 증상은 피로감, 호흡곤란, 건망증, 수면 장애, 기분장애 등으로 조사되었고, 기저질환자나 입원환자의 경우 후유증이 더 심하게 나타나는 경향이 있음
 - ② 건강보험심사평가원 자료('22.2.28. 발표): 19.1%(10명 중 2명 해당)
 - 2020년 1~9월 코로나19 환자 2만1615명 중 4,139명에서 호소
 - 진단 후 3~6개월 사이에 1개 이상 후유증으로 의료기관 방문함
 - ③ 경북대병원: 79%
 - (주요증상) 불안, 우울, 불면, 집중력 장애, 인지기능장애, 기억상실
 - ☞ 대부분 개선되지만, 우울, 불면, 기억상실 등 신경학적인 증상은 다른 증상보다 오래 지속될 수 있음 (BMC 감염병 발표, '22. 1)
 - (지속기간) 81명 중 64명(79%)에서 완치 후 21개월 이상 계속됨
- (영국) 대략 37%, 감염자 40명 중 1명은 3개월 이상 지속
 - ① 국립보건연구원(NIHR): 감염 후 3-6개월 사이에 1가지 이상 후유증 경험
 - 대다수가 5개월 이후에도 완전 회복되지 못함
 - 입원치료자 중 70% 이상이 1년 후에도 피로, 기억력 저하 호소

- 주요 증상: 우울·불안장애(15%), 호흡곤란(8%), 복통(8%), 흉통(6%), 피로(6%), 두통(5%), 인지장애(4%), 근육통(1.5%) 등

② 통계청(ONS): 약 150만 명으로 추산되고 4주 이상 증상* 지속

* 특히 브레인 포그(brain fog; 머리가 멍하고 집중력이나 기억력 감소 및 우울해지는 증상)

- 71%는 최소 12주 전에 첫 코로나19 감염 및 45%는 최소 1년 전에 감염됨

③ 유니버시티칼리지 런던 연구('21. 8): 만 11~17세 확진자 중 1.7~13.6% 경험

- 코로나19 감염 소아 50명 중 1명꼴로 경험→낮은 소아 백신접종률 영향 거론

④ 케임브리지대 「코비드와 인지」온라인기반 연구('22.3): 집중장애(78%), 브레인 포그(69%), 건망증(68%), 적당한 어휘 구사 어려움(60%) 경험

→ 코로나19 감염 이후 인지장애는 불안이나 우울증의 결과가 아님

→ 인지 장애는 정치·의학적으로 주목받지 못했지만, 2번째로 흔한 뇌 후유증으로 근로 인구에 미치는 영향 큼

○ (미국) 대략 32%

- 하버드대 연구: 코로나19 완치 3주 이후에도 1개 이상 후유증 호소

○ (노르웨이)

- 코로나19 완치 11~12개월 이후에도 후각 및 미각 상실(16.6%), 기억력 저하(14.6%), 만성피로(13.6%) 경험(유럽역학저널, '22.2.25)

○ (이탈리아) 87.4%(퇴원환자 대상)

- 퇴원 2개월 이후에도 피로감(53.1%), 호흡곤란(43.3%), 기침(16%) 호소

■ 발생 고위험군

○ (코로나19 확진 당시 중증 환자) 중증일수록 무증상·경증보다 2배 위험

- 장기간 지속되고 증상 심각함
- 당뇨, 고혈압, 만성 호흡기질환자는 더 심하게 후유증 앓을 가능성 높음
- 코로나19 입원환자의 63.6%, 중환자의 73.2%에서 위험이 크게 증가
 - 폐렴 등 중증 상황에서 매우 심각한 염증반응으로 장기 손상 후유증 장기간 지속
 - 중환자실 장기간 입원환자는 우울증, 트라우마, 근육위축증, 인지능력 감소 경험
- 독감과 비교 시 코로나19 감염 후 1.5배 더 많고 지속시간도 훨씬 장시간임

○ (한국, 하나이비인후과병원) 비만인 경우, 흡연자, 당뇨 환자

○ (영국, 통계청) 고령자, 비만인 경우 등

- 일상생활 수행이 어려운 기저질환 보유자
- 보건·사회복지·교육 계열 종사자
- 빈곤 지역 거주자

- (미국, 스탠퍼드대) 아래 4가지 유형이 장기간 후유증 위험 높음
 - 감염 초기 혈액 내 바이러스 수치가 높은 사람
 - 휴면상태에 있던 '엡스타인-바' 바이러스가 재활성화한 사람
 - 제2형 당뇨병환자
 - 특정 자가항체로 인해 자가면역 반응이 일어난 사람
- ☞ 뇌 속 면역 기능을 담당하는 '미세아교세포(microglia)'의 과도한 활성화로 뇌신경세포의 손상 유발로 우울증 심화, 특정 단백질 처리기능 감소 시 알츠하이머 치매 위험 높음
- ☞ 브레인포그를 겪고 있는 코로나19 완치자의 혈액에서 염증 단백질(CCL 11) 수치가 높게 나타났으며, 코로나19가 기억력과 연관이 깊은 뇌 해마체 신경세포에도 영향을 미친 것으로 추정함
- (미국, 하버드대) 고령층 3명 중 1명은 장기 후유증 위험 높음
 - 코로나19 완치된 65세 이상에서 호흡부전, 치매, 만성 피로 증가

■ 발생 기전

- 주요 원인으로 지목된 4가지

① 모세혈관을 막는 미세혈전으로 혈액 공급 차단되어 빠르게 세포손상

- 격렬한 활동 후 며칠간 지속되는 피로감이나 브레인 포그 설명 특히 브레인 포그는 뇌혈관 장벽 손상이 원인이고 장기간 지속 시 뇌혈류 감소로 치매나 파킨슨병 같은 신경퇴행성질환, 뇌졸중 등의 발생위험 증가(네이처, '21.10)

② 면역체계의 교란으로 염증의 장기화: 감염 후 자가 면역 체계 반응

- 중증 악화 원인은 과도한 염증 유발로 생긴 항체가 인체 내 다른 조직이나 장기 표적 손상 초래
- 폐, 간, 심장, 신장, 뇌 등 다양한 장기에서 손상 발생, 특히 코로나19에 감염된 소아의 다기관염증증후군 역시 과도한 면역반응으로 심장, 폐, 신장, 뇌, 위장 등 여러 기관에서 동시다발적인 염증이 일어나면서 발생함
- 자가면역반응 여부 확인위해 자가항체 혈청 검사 실시 결과, 4.8%에서 양성(6개월 지속)
(미국 메디컬 센터, 중개의학)

③ 코로나19 감염의 지속 상태: 초기 감염 이후 바이러스가 체내에 남아 염증을 유발하거나 바이러스가 잠복 중 다시 활성화하면서 후유증을 유발한다는 이론이 대표적임

- 코로나19 바이러스가 폐와 기도가 아닌 신체 다른 부분 감염시켜 피로감 유발

④ 신진 대사 장애

- 미코콘드리아 손상이 원인으로 세포에 필요한 에너지 부족으로 피로감 유발

- SARS-SARS-CoV의 세포수용체인 ACE2와 관련된 가설

- 후각 상실 설명 : 신경세포에는 바이러스가 결합할 수 있는 수용체가 없으나 후각상피 세포에는 코로나19 바이러스가 붙는 수용체 (ACE-2)가 많은데 바이러스가 체내 침투 시 후각상피세포를 손상시킴으로써 장기간 후각 상실 초래
- 대부분 3주 내 회복되나, 35%는 장기간 회복 안 됨

- 포스트 코로나 기침유발 메커니즘

- SARS-CoV-2 또는 신경염증 반응 또는 둘 다에 의한 미주신경 감각뉴런의 손상으로 발생하고, 이는 기침 경로의 말초 및 중추 과민증 유발함

■ 주요 임상 양상 및 치료

○ (임상 증상) 환자마다 양상이 다름

- ☞ 연령, 인종, 코로나19 백신 접종 여부 등에 따라 증상 종류와 정도 달라짐
- 다양한 증상, 증상 예측이 어렵고 쉽게 변동, 회복 후에도 급격한 재발 양상
- 경미한 증상은 심한 증상으로 진행 가능하며, 일상적 업무 능력에 악영향
- 증상은 수개월 지속되고 수개월에 걸쳐 서서히 매우 점진적 회복됨

1) WHO에서 꼽은 대표 증상: 피로, 호흡곤란, 인지장애

2) 미국 CDC에서는 크게 18가지로 구분

- (전신증상) 피로, 발열, 경미한 신체적·정신적 활동 후에 지속되는 무력감
- (호흡기 증상) 호흡곤란, 숨가쁨, 기침, 흉통
- (순환기 증상) 빈맥, 심계항진
- (소화기 증상) 복통
- (근골격계 증상) 관절통, 근육통, 바늘로 찌르는 듯한 느낌
- (정신신경 증상) 두통, 불면증, 기립 시 어지러움, 미각·후각 변화
- (피부 증상) 발진
- (기타) 생리주기 변화

3) 일반적으로 알려진 후유증 증상

① 감염자 중 중증도 여부와 상관없이 경증, 무증상에서도 발생 가능

② 연령과 무관: 중장년층이 전체의 65% (국내 자료)

※ 중증 이환율은 코로나19 확진 고령층, 특히 입원력 있는 경우 증가

- 호흡부전, 만성피로, 고혈압, 기억력장애, 신장질환, 정신질환, 과응고 증상, 부정맥 증상 ↑
- 코로나19 미확진 고령자에 비해 상기 증상 발생 빈도가 11% 높음

③ 증상별 빈도 중 숨 가쁨 및 만성 피로가 가장 많았음

④ 호흡곤란, 지속적인 두통, 관절통은 서서히 사라지지만 피로감은 오래 지속됨

증상	숨가쁨	만성피로	수면문제	브레인 포그 (인지장애)	시력변화
	37%	36%	16%	13%	13%

출처 : <https://www.nationalworld.com/health/coronavirus/long-covid-symptoms-variant-infected-study-3635131> By Claire Schofield, Thursday, 31st March 2022

- 지속적인 기침 및 객담 배출(84%) > 통증(두통, 인후통, 흉통, 근육통, 복통) > 호흡곤란, 피로감, 후각 및 미각장애 > 수면장애, 어지럼증, 집중력 저하 등 (국내 자료)
 - 코로나19 감염 관련 급성 및 만성 기침 발생 : 수주에서 수개월 지속
- 환자의 76%가 감염 후 적어도 1가지 이상의 지속적인 증상 경험
- 코로나19 감염 후 뇌 크기 변화 관찰되고, 일부에서는 폐에 이상 초래
 - 격리 후에도 3일 이상 고열 및 호흡곤란 지속 시 폐렴 가능성 높음
- 폐 손상(30%) 발생 및 심장질환 및 혈관 손상(30%) 발생

4) 각각 장기별로 보고된 증상

① (폐 증상)

- 무증상부터 ARDS와 같이 다양하게 나타나며 폐섬유화증의 경과는 이전의 SARS, MERS와 사이토카인이 과도분비양상이 비슷함.
- 질병의 중증도 및 지속기간과 관련 있음
- 아스페르길루스증(Aspergillosis) 발생 사례가 드물게 보고되는데, 이는 ACE2와 관련된 면역이상과 폐손상과 관련된 상피세포 손상, 스테로이드 사용 등이 발생의 위험인자로 거론됨

② (심혈관계 증상)

- 심혈관계 침범도 ACE2 관련성뿐만 아니라 여러 기전으로 심근 손상 발생으로 심근경색, 심근병증, 심방 및 심실 섬유화, 부정맥 등 발생한다고 보고됨
- 최근 코로나19 감염 이후 장기적인 심혈관 증상에 관심이 집중되고 있음
 - 코로나19 감염 이후 뇌혈관 장애, 부정맥, 염증성 심장 질환, 허혈성 심장 질환, 심부전, 혈전 색전성 질환 및 기타 심장 장애를 포함한 심혈관 질환의 위험 증가
- 코로나19 심혈관 후유증 부담은 비-입원, 입원, 중증 입원으로 갈수록 증가함

③ (신경학적 증상)

- SARS-CoV-2의 직접적인 신경계 침범에 의한 바이러스성 뇌수막염도 보고되었으나, 두통, 어지럼증, 후각이상, 미각이상, 의식저하 등이 더 흔한 빈도로 보고됨
- 코로나19 위중환자일수록 의식저하 빈도가 높고, 그다음으로 두통 순임

④ (혈액학적 이상)

- 혈소판 감소, 임파구 및 백혈구 기능 저하, 응고이상소견 등이 질병 중증도 및 예후와 관련된 중요 소견임

○ (검사)

증상 및 징후	관련 검사
전신 또는 일반적	임상적 판단에 따라 관련검사 진행 :혈액(빈혈, 간기능, 갑상선기능, 자가면역, 심근염 등), 소변 삶의 질 검사, 피로도 척도 등
신경/정신	뇌 MRI, 척추 MRI, PET-CT, 우울 및 불안, 수면관련 설문
심혈관	심전도, 심장 MRI, 관상동맥 CT 혈관조영술, 심초음파 등
호흡기	흉부 CT, 흉부 엑스선, 흉부 초음파, 호흡곤란 척도, 폐기능
간/콩팥/위장관/대사성	복부 초음파, 복부 CT, 복부 MRI 등
면역/류마치스	임상적 판단에 따라 관련검사 진행
소아	방사선 피폭 우려 시, 초음파 및 MRI 우선 촬영

- (치료) 현재 입증된 효과적인 치료법은 없고, 대증요법
 - 다만, 롱 코비드 원인이 밝혀지면 치료법 아이디어 얻을 수 있음
 - 후유증이 심해지기 전에 조기에 적극적으로 치료받도록 안내
 - 증상을 면밀히 모니터링하면서 점차적으로 활동량 증가 권고
 - 항히스타민제: 염증반응의 진정에 활용
 - 스테로이드: 폐 섬유화 진행 시 투여(연구 중)
 - 신경 조절제(가바펜틴 또는 아편 유사제): 급성 및 만성 기침 조절
 - 항바이러스제와 항체 활용(연구 중)
 - 운동요법: 이득-위험 효과가 아직 불투명
 - 정신과 및 신경과 치료 및 상담: 객관화된 치료가이드라인 어려움

- (예방)
 - ① 가장 확실한 후유증 예방법: 코로나19 감염 예방법과 동일
 - 마스크 착용, 밀집장소 회피, 환기, 거리두기, 손씻기 등
 - ② 코로나19 백신 접종('22. 2. 영국 보건안전청)
 - 장기 후유증 위험도 50% 감소 (백신접종완료군 9.5% vs. 백신 미접종군 14.6%)
 - 백신 접종 시 즉시 신속한 증상 개선 또는 몇 주 후 완화 효과
 - 다만, 일부에서는 증상 악화 반론도 있음
 - 백신 접종 완료군의 중증 진행률 감소 효과를 통해, 롱코비드 위험도 낮출 수 있다고 추정 가능
 - ③ 코로나19 위중증자 관리: 중증일 경우 심각하므로 초반에 먹는 항바이러스제 신속히 처방하여 중증환자 감소 도모

- (예후) 아직 확인되지 않음
 - 근육통성 뇌척수염으로 불리는 만성 피로 증후군과 증상이 유사하지만, 아직 입증되지 않음.
 - 롱 코비드 기간을 수십 년은 아니나 수년간 지속 우려 보고

일반관리군* 재택치료 시 해야 할 일

(60세 이상, 그 외에 "먹는 치료제 투약 대상자"등 집중관리군을 제외한 자)

✓ 격리기간

접종여부 관계없이
검체 채취일부터 7일
(7일차 24시부터 해제)



✓ 건강관리

충분한 휴식과 수분섭취
증상이 있을 시 해열제,
종합감기약 등 복용



✓ 상담 및 치료 안내

치료 필요시

- ▶ 동네 병·의원, 호흡기전담 클리닉, 호흡기 진료 지정의료기관 등에서 전화 상담·처방을 받을 수 있습니다.

※ 전화 상담·처방은 1일 1회 가능(소아확진자의 경우 1일 2회), 본인부담금 없음
건강보험심사평가원 누리집(www.hira.or.kr)에서 가까운 의료기관 확인 가능

- 대면 진료가 필요하다면, 사전예약하고 단기외래진료센터를 방문할 수 있습니다.

※ 도보나 개인차량(본인 운전), 방역택시를 활용하여 진료센터로 이동 가능,
이때는 반드시 KF94 마스크를 착용해야 함

약 처방 필요시

- ▶ 전화 상담·처방 후 지정 약국에서 조제된 약을 배송받거나 가족 중 공동격리자가 약 수령을 위한 외출이 가능합니다.

- 건강보험심사평가원 누리집(www.hira.or.kr)에서 재택치료자를 위한 처방의약품 조제·전달이 가능한 지정 약국 명단 확인 가능

야간 상담·진료 필요시

- ▶ 24시간 운영하는 재택치료 의료상담센터*에 전화하여 상담과 처방이 가능합니다.

상담센터 연락처는 관할보건소에서 발송된 안내 문자를 참조

응급상황 발생 시 119 등에 연락하세요

✓ 격리해제 후 주의기간 3일

- ✓ 출근·등교 포함 외출 가능하나 KF94(또는 동급)마스크 상시 착용
- ✓ 감염 위험도 높은 시설(다중이용시설, 감염취약시설 등) 이용 제한 및 사적 모임 자제