

코로나19 후유증 안내문

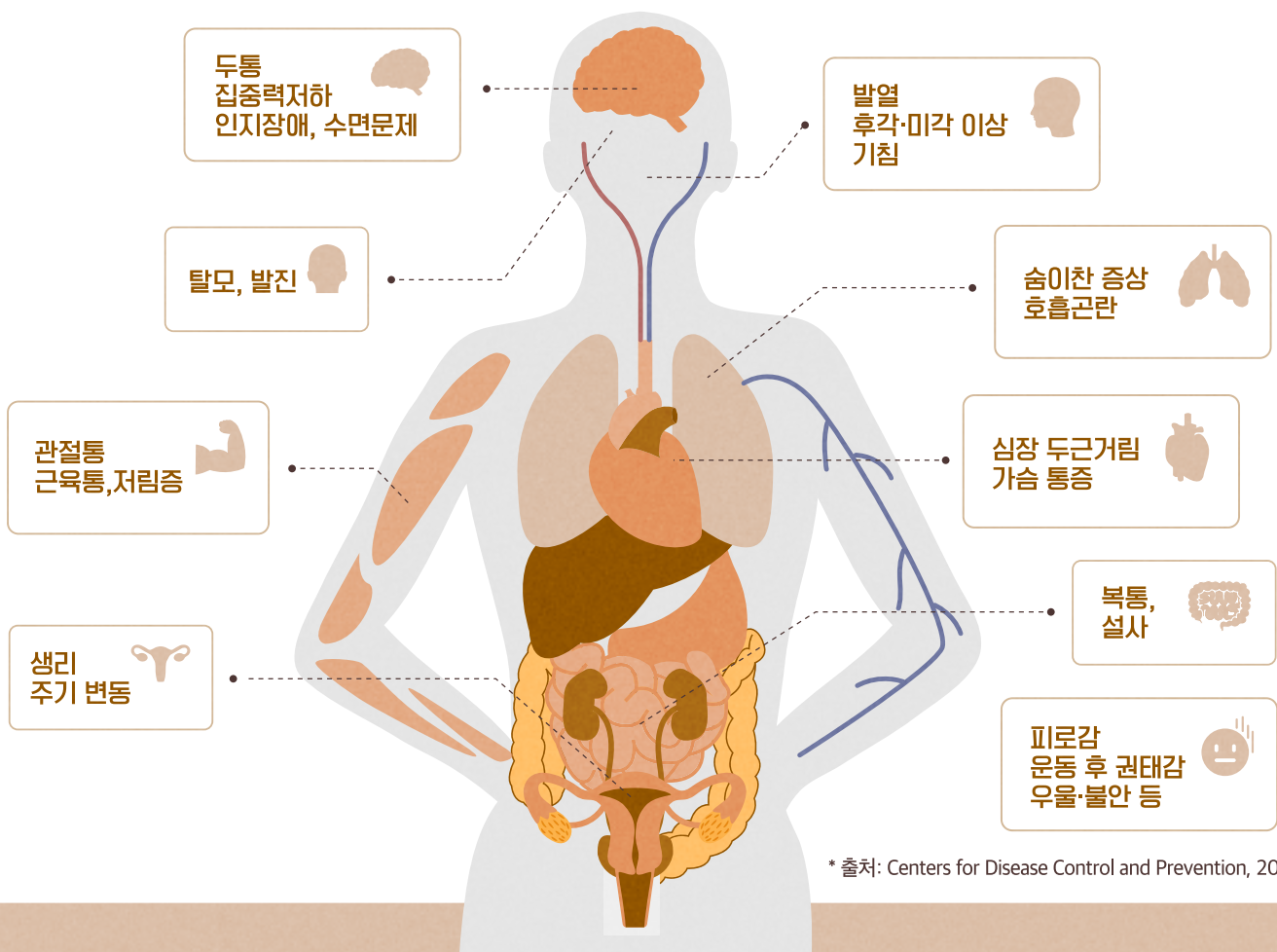
코로나19 후유증에 대해서는 아직 밝혀지지 않은 것들이 많습니다. 이 자료는 2022년 5월 3일 기준 정보를 기초로 작성되었으며, 향후 과학적 근거에 의해 밝혀지는 지식에 따라 수정될 수 있습니다.

1. 코로나19 후유증이란?

- 세계보건기구(WHO)에서는 코로나19 발병 3개월 이내에 시작되어 최소 2개월 이상 증상이 있으면서, 다른 진단으로 설명되지 않는 경우를 코로나19 후유증으로 정의하고 있습니다. (WHO, '21.10.6)

※ 국가별 코로나19 후유증의 정의

- (미국) 4주 이상 유지되는 증상이 코로나19 감염 이후 지속 또는 재발하거나 새롭게 발현되는 경우
 - (영국) 코로나19 완치 후 몇 주 또는 몇 달 동안 증상이 나타나는 것. 영국 국립보건임상연구소는 12주 이상 지속되는 것으로 정의하지만, 일부에서는 8주 이상 지속되는 증상을 코로나19 후유증으로 간주하기도 함
 - (독일) 코로나19 감염과 관련되어 일상 기능 및 삶의 질에 부정적인 영향을 미치는 신체적·정신적 건강상의 위해
 - (호주) 수 주 혹은 수개월동안 지속될 수 있으며, 감염 이후(보통 4주 후) 장기간 증상이 남아있거나 악화되는 것
- 일반적으로 피로감, 호흡곤란, 우울·불안, 인지 저하 등 200개 이상의 다양한 증상이 보고되고 있습니다.



* 출처: Centers for Disease Control and Prevention, 2021.9.16.

2. 코로나19 후유증의 지속기간

- 코로나19 후유증의 지속기간은 사람마다 다를 수 있습니다.
- WHO에 따르면 확진자 대부분은 완전히 회복하지만, **약 10~20%의 환자는** 감염 초기 **증상이 회복된 후에도 다양한 증상을 중장기적으로 경험**합니다.
- 이는 코로나19 감염에 따른 초기 증상의 중증도 및 입원 여부와는 관련이 없는 것으로 추정되고 있습니다.

4주 | 8주 | 12주 | 6개월 | 12개월

3. 코로나19 후유증의 치료

- 코로나19 후유증에 대한 **특이적인 치료법은 현재까지는 알려진 바 없습니다**
- 코로나19 후유증의 완화를 위해서는 충분한 휴식이 필요하며, 코로나19 감염 후 새로 나타나거나 지속되는 증상에 대해서는 **의료기관을 방문하여 증상에 따른 대증치료**를 받으시기 바랍니다.
- 코로나19 격리해제 후 **불안, 우울증 및 스트레스 등으로 인한 정신건강 악화가 우려되는 경우에는 국가심리지원센터**를 활용할 수 있습니다.

국가심리지원센터

- **정신건강센터** : 보건복지부 정신건강센터 누리집에서 확인 - <http://www.ncmh.go.kr>
- **근로자 건강센터 및 직업트라우마센터** : 한국산업안전보건공단 누리집에서 확인
- <http://www.kosha.or.kr/kosha/business/healthcenter.do>

4. 코로나19 후유증의 예방

- 코로나19 후유증을 예방하는 방법은 아직까지 알려진 바는 없습니다. 현재로서는 **감염관리수칙을 준수하여 코로나19에 감염되지 않는 것이 최선의 예방법**입니다.

5. 코로나19 후유증으로 인한 전파 가능성

- 코로나19 후유증으로 인한 증상이 지속되더라도 **감염성은 없는 것으로 알려져** 있습니다.



대구광역시 감염병 소식지

제22-17호 19주

2022. 5. 1.~2022. 5. 7.

발행일 2022. 5. 11.(수)

발행처 대구광역시 감염병관리지원단

전화 053-429-7990

주소 대구광역시 중구 동덕로 115

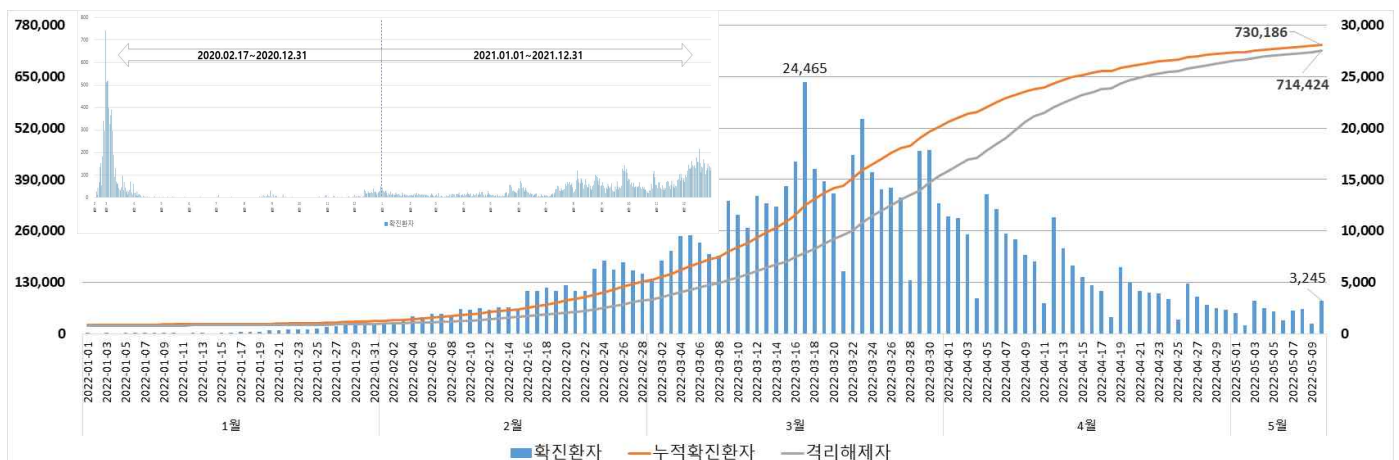
CONTENTS

- ① 대구시 코로나19 발생 현황 p 1
- ② 대구시 전수감시 감염병 신고 현황 p 3
- ③ 주간 표본감시 현황 p 4
- ④ 코로나19 후유증 p 6

1 대구시 코로나19 발생현황 (5. 10. 0시 기준)

대구시 코로나19 확진환자 누적 현황

대구시 일별 코로나19 확진 및 격리 현황

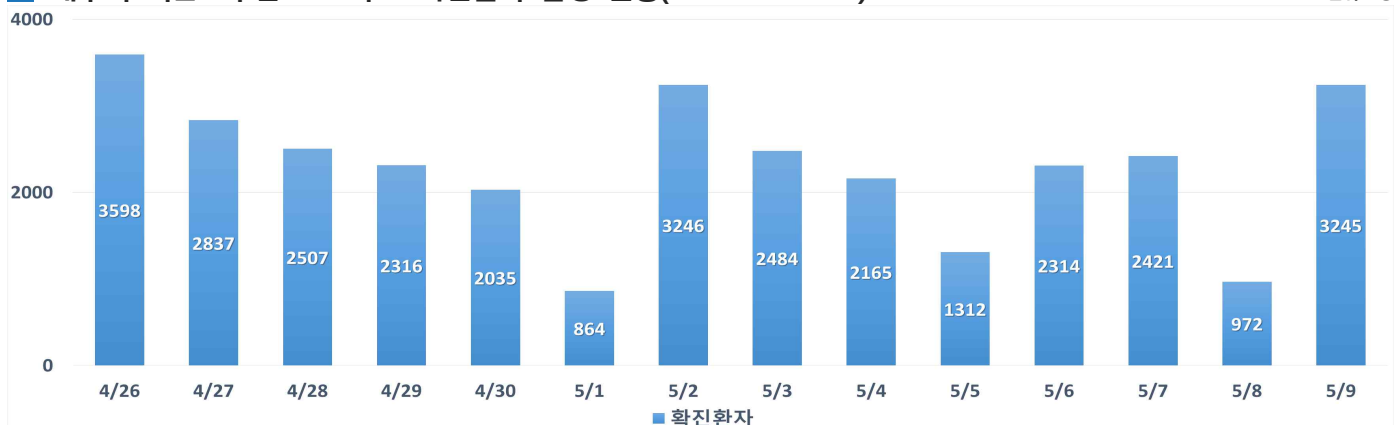


구분	확진환자(명)	인구 10만 명당 발생률(명)	격리해제자(명)
계	730,186	30,610.48	714,424

※ 2021 주민등록연앙인구 사용

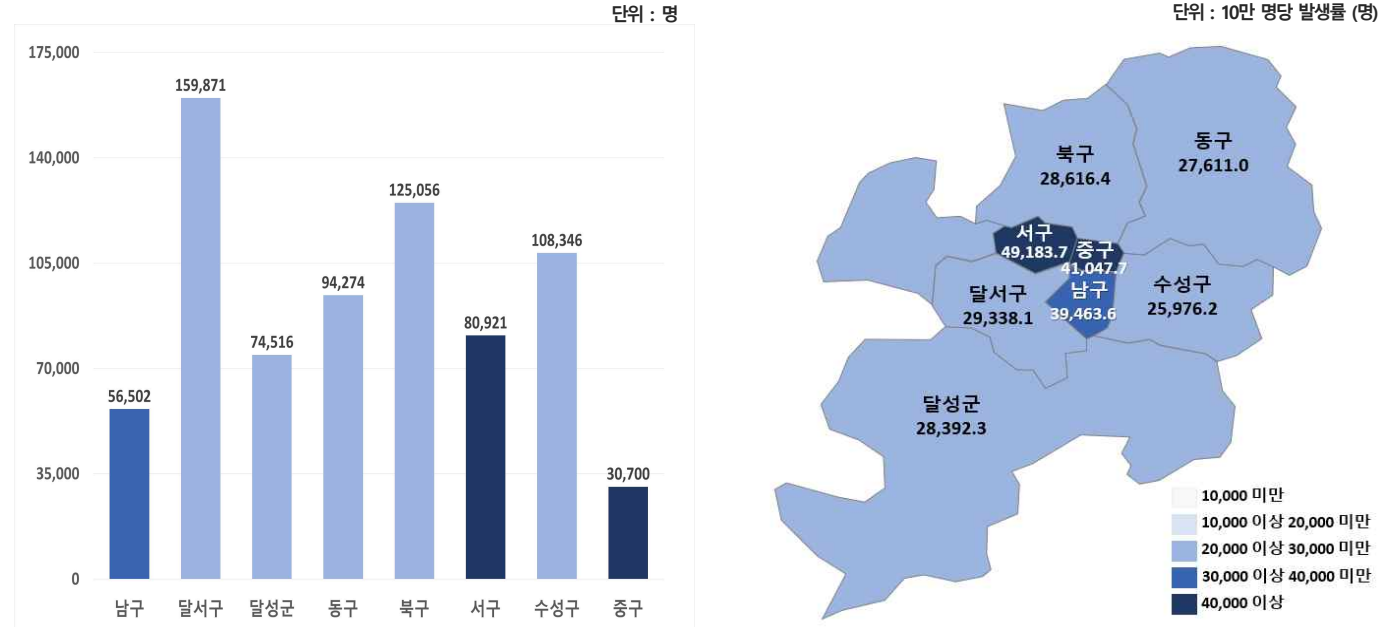
대구시 최근 2주간 코로나19 확진환자 발생 현황('22.4.26.'~'22.5.9.)

단위 : 명



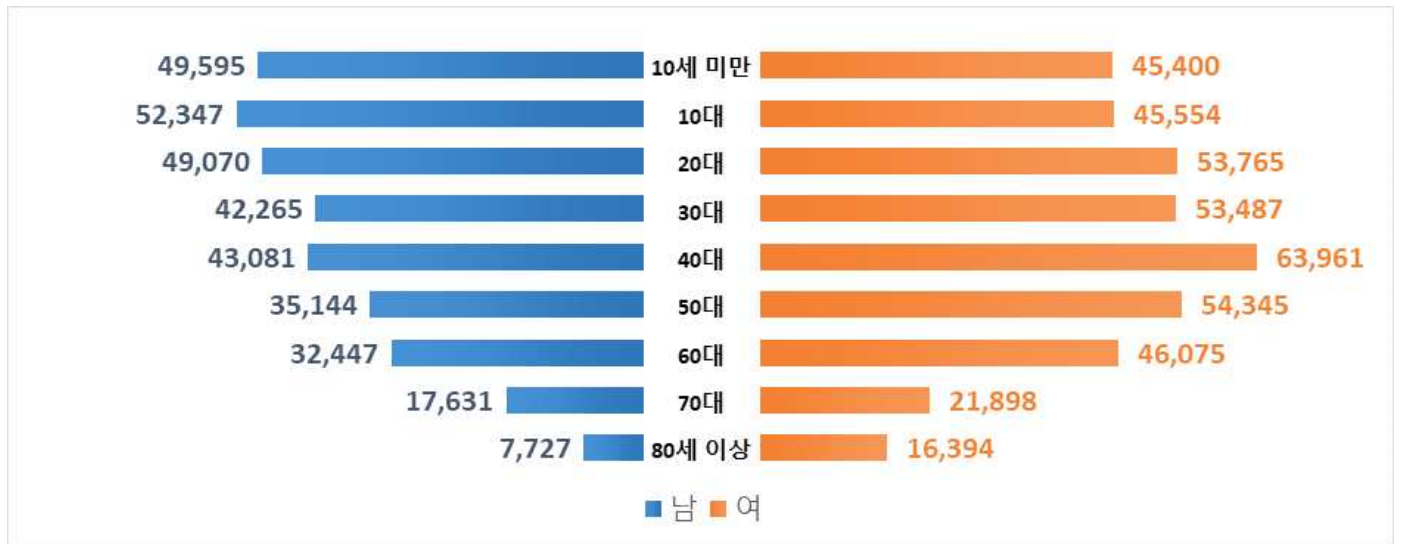
※ 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 신고된 코로나19 확진환자로 역학조사 진행 등에 따라 변동 가능함.

대구시 코로나19 구·군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률



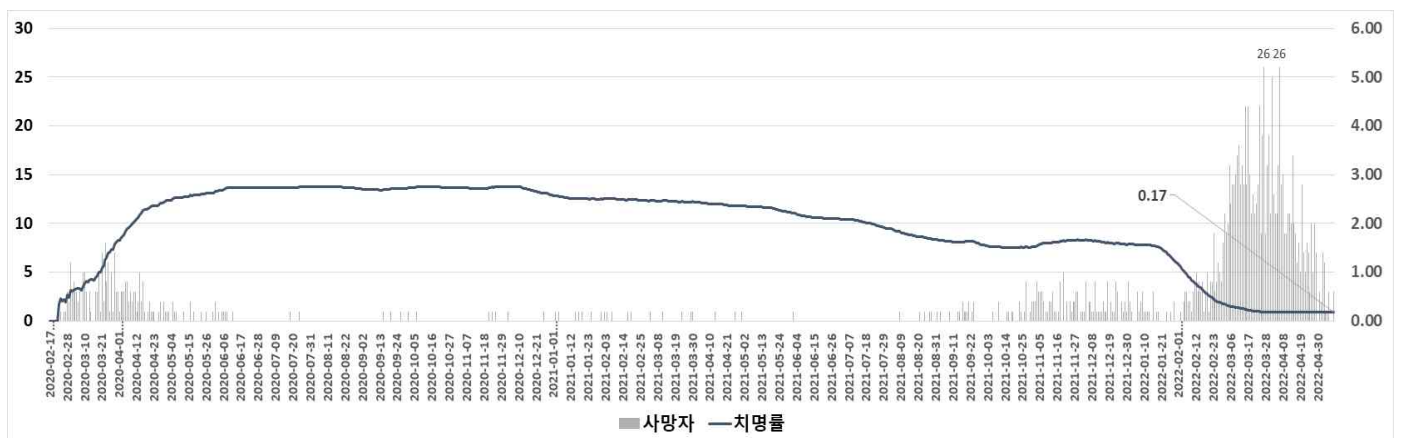
※ 2021 주민등록연앙인구 사용

대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 현황



대구시 코로나19 일별 사망 현황

○ 대구시 '22. 5. 10. 0시 기준 사망자 1,270명으로 전주 대비 14명 증가하여 치명률은 0.17%로 전주 대비 감소



※ 2021 주민등록연앙인구 사용

2 대구시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구시							전국	
	2022년 주별			누계(19주)			연간	누계(19주)	연간
	19주	18주	17주	2022년	2021년	5년 평균	2021년	2022년	2021년
1급									
보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	0
중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
결핵	-	22	23	331	376	380	910	6,331	18,692
수두	5	6	11	210	344	1,072	835	5,327	20,219
홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	0
콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
장티푸스	0	0	0	1	0	2	3	18	63
파라티푸스	0	0	1	1	1	1	2	6	42
세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	5	15
장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	1	1	7	21	153
A형간염	0	1	1	21	23	32	64	889	6,237
백일해	0	0	0	1	0	4	0	13	23
2급 유행성 이하선염	2	3	5	86	129	185	387	2,285	9,369
풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1
폐렴구균 감염증	0	0	1	7	4	6	5	133	235
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	5
성홍열	0	0	0	5	4	130	8	154	657
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	1	2
카파페넬레성장내세균속균종(CRE) 감염증	14	16	20	517	593	-	1,542	8,289	19,811
E형간염	0	1	1	6	2	1	6	158	434
파상풍	0	0	0	0	2	3	2	5	22
B형간염	0	2	0	5	4	2	8	132	414
일본뇌염	0	0	0	0	0	34	1	0	12
C형간염	2	8	6	113	165	-	333	2,855	9,635
말라리아	0	0	0	0	0	2	1	10(2)	278
레지오넬라증	0	0	1	6	6	2	21	86	358
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	3	2	54
발진열	0	0	0	0	0	1	0	15	33
쯔쯔가무시증	0	0	0	2	10	2	99	271	5,533
3급									
렙토스피라증	0	0	0	0	1	0	4	38	207
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	3	7
신증후군출혈열	0	0	0	2	4	2	5	36	266
CJD/vCJD	0	0	0	1	2	1	4	5	72
댕기열	0	0	0	0	0	1	0	1	1
큐열	0	0	0	0	0	0	1	15	48
라임병	0	0	0	0	0	0	0	1	1
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	0
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	2	0
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	6	2	164
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	0

* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)

* 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)

* 2022년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

* 19주(2022. 5. 1.~2022. 5. 7.) 감염병 신고현황은 2022. 5. 11.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성

* 누계는 1주(2021. 12. 26.~2022. 1. 1.)부터 해당 주까지의 누적 수치임

* 5년평균은 최근5년(2017-2021)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임

* 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)

* 결핵은 18주(2022. 4. 24.~2022. 4. 30.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 15권 18호」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고

* 최근 5년간(2017-2021) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함

* () 괄호 안은 국외유입 사례

3 주간 표본감시 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 18주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)

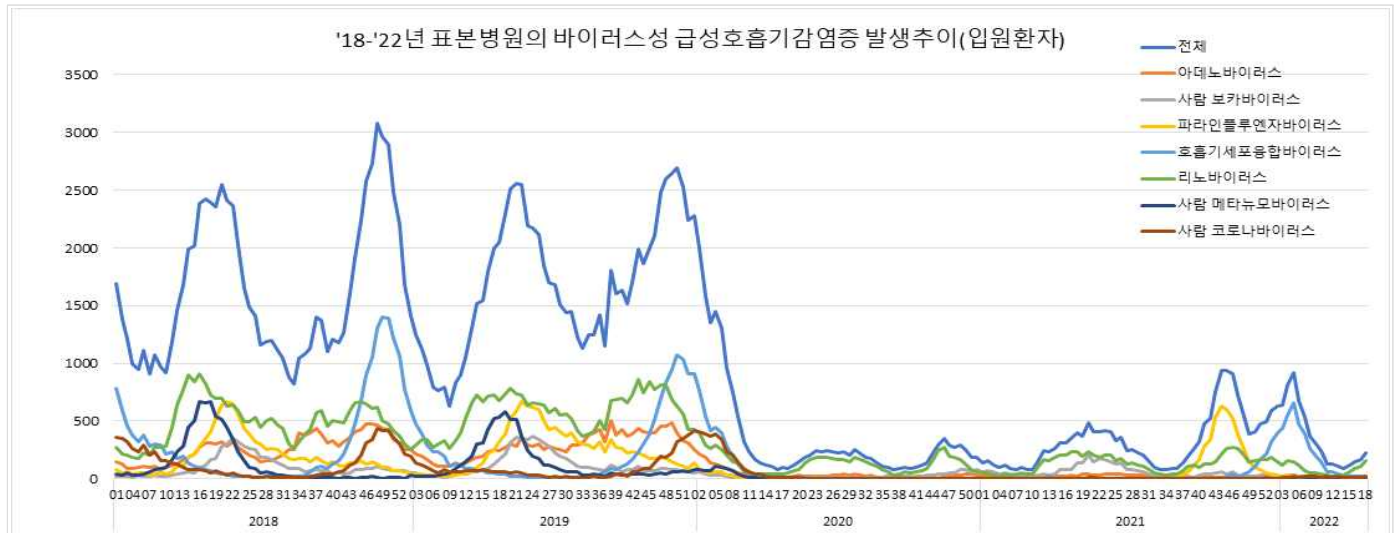
급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	311	228	237	4,139	1,630	9	278	470	139
	18주	19	6	3	11	165	0	20	9	1
대구	누계	33	3	20	330	66	0	28	0	1
	16주	0	0	1	2	1	0	0	0	0
	17주	0	0	0	3	3	0	2	0	0
	18주	3	0	0	3	5	0	2	0	0

* HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

장관감염증 표본감시

장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

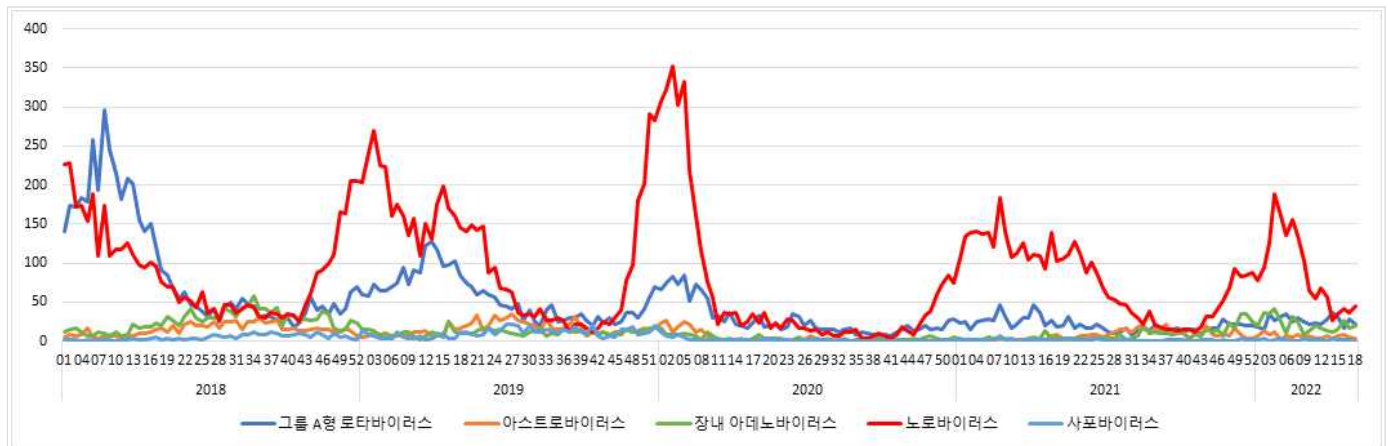
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	465	1,604	378	113	26
	18주	22	45	20	4	0
대구	누계	19	49	30	2	1
	16주	0	2	9	1	0
	17주	0	1	1	0	0
	18주	3	2	2	0	0

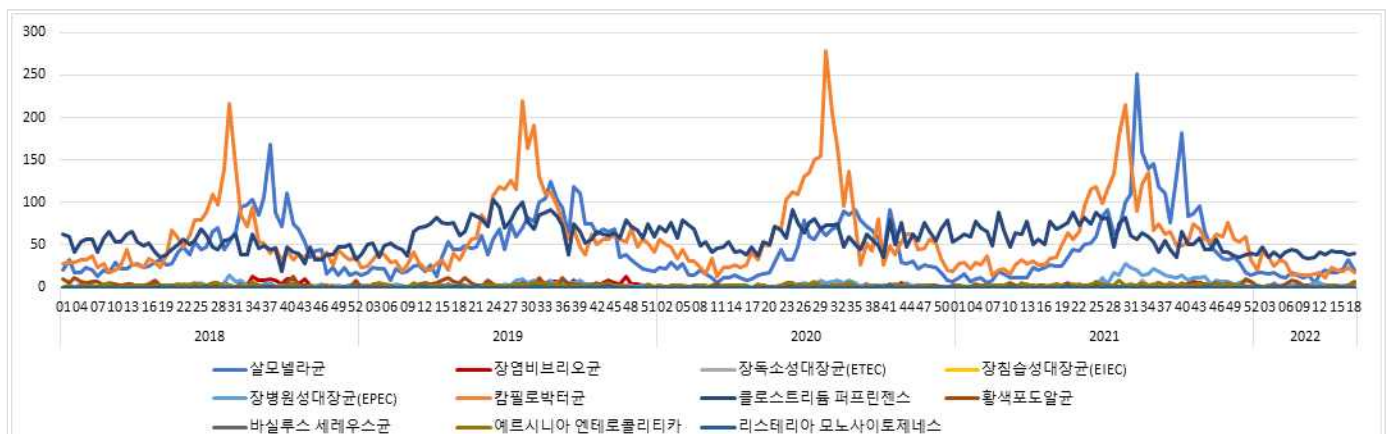


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	302	1	61	395	717	46	4	24	4
	18주	21	0	2	17	40	7	0	5	0
대구	누계	17	0	0	7	15	0	0	1	0
	16주	3	0	0	0	1	0	0	0	0
	17주	6	0	0	0	0	0	0	0	0
	18주	0	0	0	0	1	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

4 코로나19 후유증

□ 코로나19 후유증 정의

○ (WHO) Post COVID-19 or Long COVID¹⁾

- 코로나19 증상발현 3개월 이내에 발생, 최소 2개월 동안 지속되는 다른 진단명으로 설명할 수 없는 경우
- 피로감, 호흡곤란, 발열, 기억력 또는 집중력 문제, 우울증 등 200개 이상의 다양한 증상이 보고됨
- Long COVID 상태에 있더라도 타인에게 전파 가능성 없음

□ 국가별 코로나19 후유증 정의

○ (미국) Post-COVID Conditions²⁾

- 코로나19 감염 시점으로부터 4주 이상 유지되는 증상이 지속 또는 재발하거나 새롭게 발현되는 경우
- 호흡곤란, 후각소실, 기침, 두통, 피로, 인지장애, 운동 후 권태감 등이 확인됨

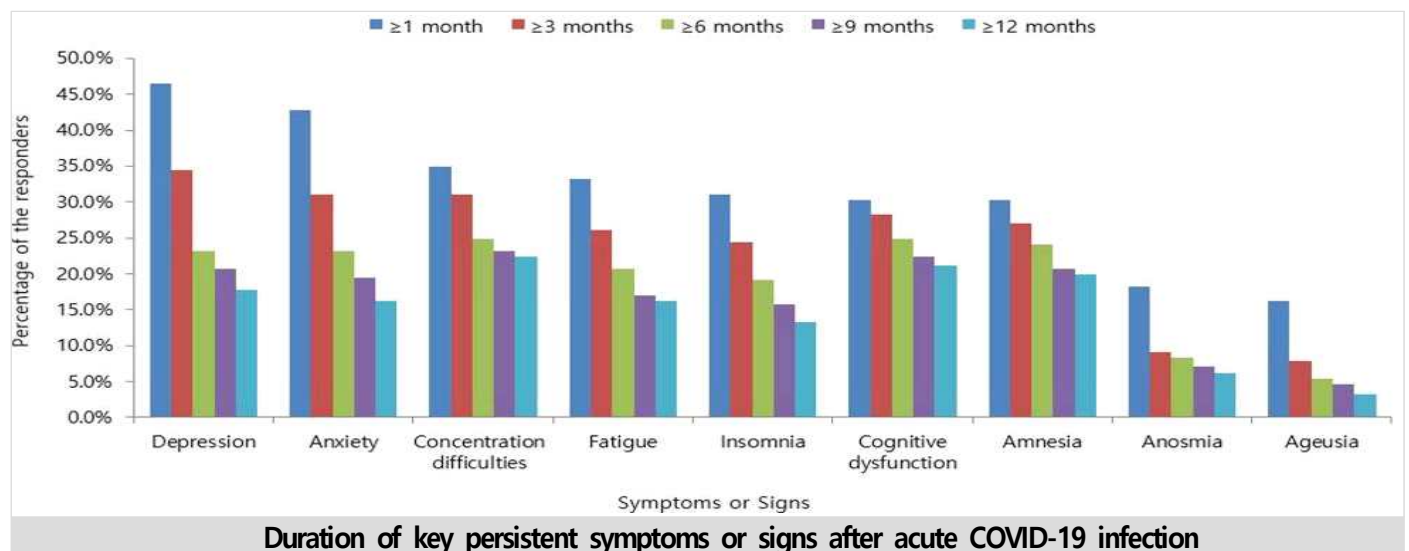
○ (영국) Post-COVID-19 syndrome³⁾

- 코로나19 완치 후 몇 주 또는 몇 달 동안 증상이 나타나는 것(12주 이상 지속)
- 확진 초기 증상의 정도와 Long COVID 증상 및 지속 기간은 무관한 것으로 추정
- 극도의 피로, 탈진, 숨 가쁨과 가슴 통증, 수면장애 등이 주요 증상으로 보고됨

□ 코로나19 후유증 관련 연구 동향

○ Post-acute COVID-19 syndrome in patients after 12 months from COVID-19 infection in Korea⁴⁾

- 2020.2월~2021.2월 코로나19 진단받은 환자를 대상으로 온라인 설문을 이용한 연구(1차: 5,252명 2차: 7,201명)
- 경증 194명(80.5%), 중등증 30명(12.4%), 중증 6명(2.5%)로 환자 분류하였음
- 중간연령은 37세로 참여자 중 12-29세가 가장 많았으며, 60-70세 환자가 포함되었음
- 여성 68%(164명), 남성 32.2%(77명)으로 확인됨
- 응답자 52.7%는 코로나19 관련 장기 후유증을 겪고 있으며 그 중 5%는 외래 치료를 받고 있었음
- 연구 결과 주요 증상은 집중력 장애, 인지 장애, 기억력 장애, 우울증, 피로, 불안 등이 있었음
- 고연령, 여성, 질병 중증도가 지속되는 신경정신적 증상에 대한 위험인자로 확인됨



1) WHO(2021). Long COVID. URL: <https://www.who.int/srilanka/news/detail/16-10-2021-post-covid-19-condition>

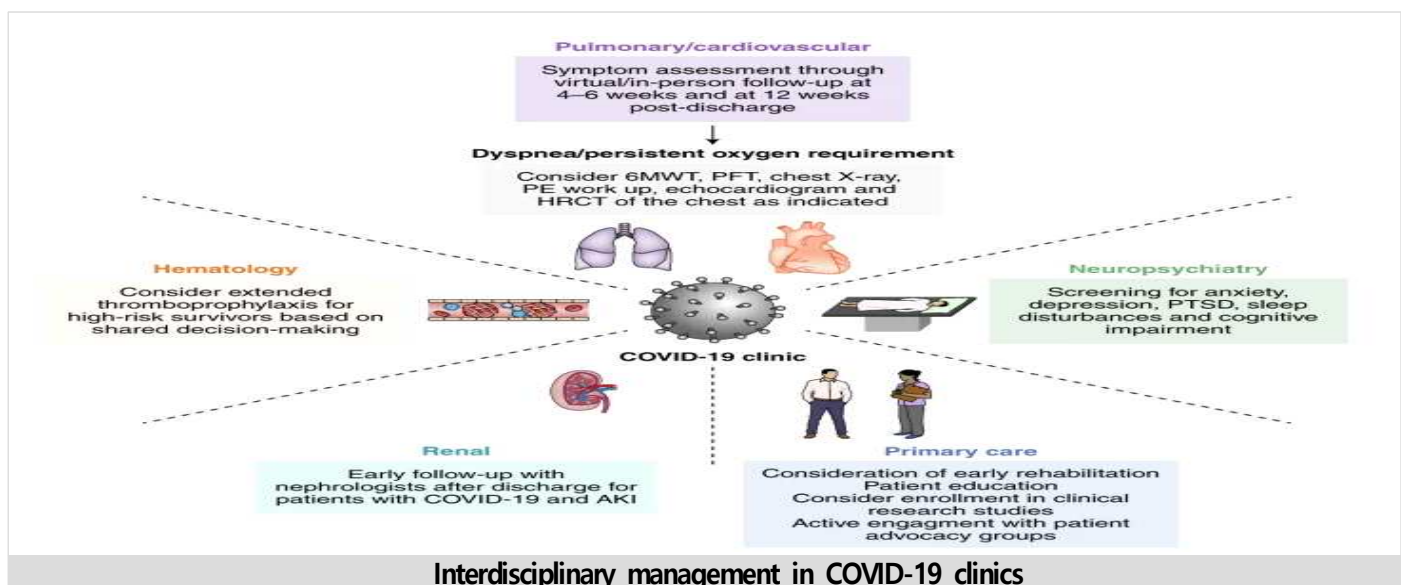
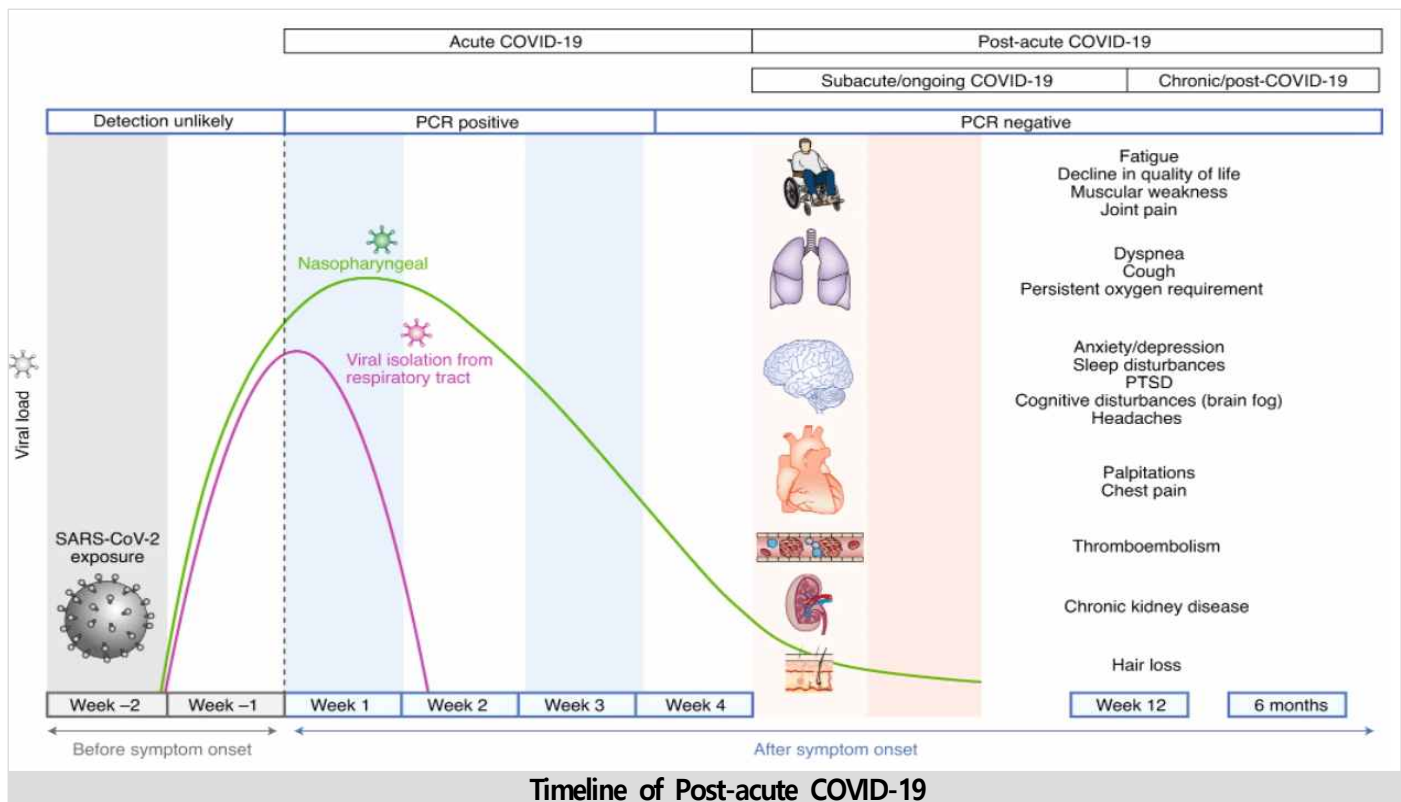
2) CDC(2022). Post-COVID Conditions. URL: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects/index.html>

3) NHS(2022). Long COVID. URL: <https://www.nhs.uk/conditions/coronavirus-covid-19/long-term-effects-of-coronavirus-long-covid>

4) Kim, Yoonjung, et al. "Post-acute COVID-19 syndrome in patients after 12 months from COVID-19 infection in Korea." BMC Infectious Diseases 22.1 (2022): 1-12.

○ Post-acute COVID-19 syndrome⁵⁾

- 폐와 관련된 지속되는 징후에는 호흡곤란, 운동 능력 감소, 저산소증 등이 있으며 환자들을 추적 관찰한 결과, 일부에서 폐 조직 섬유화가 관찰되었다고 보고됨
- 혈액학적인 요소에서는 코로나19 이후 혈전색전증이 발생한 사례는 5% 미만인 것으로 나타났음
- 심혈관 계통 증상에는 호흡곤란, 흉통, 심계항진이 지속되었으며, 장기간의 후유증에는 심장대사 요구 증가, 심근섬유증, 부정맥, 빈맥 및 자율신경계 기능 장애가 포함될 수 있음
- 신경계통의 지속적인 증상에는 피로, 근육통, 두통, 자율신경계 이상 등이 보고되었으며 불안, 우울증, 수면 장애 및 PTSD는 30~40% 보고되고 있음



5) Nalbandian, Ani, et al. "Post-acute COVID-19 syndrome." Nature medicine 27.4 (2021): 601-615.