

(2020년 10월 시점)
코로나바이러스감염증-19의
현재에 관한 10가지 지식

코로나바이러스감염증-19 환자수 · 병원성

- Q 1 일본에서는 지금까지 어느 정도가 코로나바이러스감염증-19로 진단되고 있습니까.
- Q 2 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 중증화하는 사람과 사망자는 어느 정도입니까.
- Q 3 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 중증화하기 쉬운 사람은 어떤 사람입니까.
- Q 4 해외와 비교하여 일본에서 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 수는 많은 편입니까.

코로나바이러스감염증-19의 감염성

- Q 5 코로나바이러스감염증-19에 감염된 사람이 다른 사람을 감염시킬 가능성이 있는 기간은 언제까지입니까.
- Q 6 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 어느 정도가 다른 사람을 감염시키고 있습니까.
- Q 7 코로나바이러스감염증-19의 확대를 막기 위해서는 어떤 상황에 주의할 필요가 있습니까.

코로나바이러스감염증-19의 검사 · 치료

- Q 8 코로나바이러스감염증-19의 진단을 위한 검사에는 어떠한 것이 있습니까.
- Q 9 코로나바이러스감염증-19에는 어떠한 치료를 합니까.
- Q 10 코로나바이러스감염증-19의 백신은 실용화 되어 있습니까.

Q1 일본에서는 지금까지 어느 정도가 코로나바이러스감염증-19로 진단되고 있습니까.

A.

일본에서는 지금까지 약 **96,000명**이 코로나바이러스감염증-19로 진단되었으며, 이것은 전인구의 약 **0.08%**에 해당합니다.

연령별로는 **20대가 가장 많고, 20대 인구의 약 0.2%**에 해당합니다.

※감염되었어도 증상이 나타나지 않아 의료기관에 진료받지 않는 사람이 있으므로 모든 감염자 수를 나타내지는 않습니다.

※인원 수는 2020년 10월 27일 시점

Q2 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 중증화하는 사람과 사망자는 어느 정도입니까.

A.

코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 중증화하는 사람의 비율과 사망자의 비율은 **연령에 따라 상이하**며, **고령자는 높은 비율, 젊은층은 낮은 비율**을 보입니다.

중증화하는 비율과 사망하는 비율은 이전과 비교하여 낮아졌으며, 6월 이후 진단된 사람 중에는

- 중증화하는 사람의 비율은 약 1.6% (50대 이하 0.3%, 60대 이상 8.5%),
- 사망하는 사람의 비율은 약 1.0% (50대 이하 0.06%, 60대 이상 5.7%)입니다.

※중증화하는 사람의 비율은 코로나바이러스감염증-19로 진단된 증상의 예(무증상 포함) 중에서 집중치료실에서 치료를 받거나 인공호흡기 등에 의한 치료를 행한 경우 또는 사망한 예의 비율.

Q3 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 중증화하기 쉬운 사람은 어떤 사람입니까.

A.

코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 중증화하기 쉬운 사람은 **고령자와 기초질환이 있는 사람**입니다.

중증화 위험이 있는 기초질환에는 **만성 폐색성 폐 질환(COPD), 만성 신장병, 당뇨병, 고혈압, 심혈관 질환, 비만**이 있습니다.

또한, 임신부와 흡연력이 있는 사람 등도 중증화하기 쉬운지 명확하지는 않으나 주의가 필요합니다.

Q4 해외와 비교하여 일본에서 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 수는 많은 편입니까.

A.

일본의 인구당 감염자 수, 사망자 수는 전세계 평균이나 주요국과 비교하여 낮은 수준의 추이를 보이고 있습니다.

Q5 코로나바이러스감염증-19에 감염된 사람이 다른 사람을 감염시킬 가능성이 있는 기간은 언제까지입니까.

A.

코로나바이러스감염증-19에 감염된 사람이 다른 사람을 감염시킬 가능성이 있는 기간은 **증상 발생 2일 전부터 증상 발생 후 7~10일 정도**입니다.

또한, 이 기간 중 증상 발생 직전 · 직후에 특히 바이러스 배출량이 높아지는 것으로 보입니다.

그러므로 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람은 **증상이 없어도 불필요한 외출을 삼가는 등 감염 방지에 노력할 필요**가 있습니다.

Q6 코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 어느 정도가 다른 사람을 감염시키고 있습니까.

A.

코로나바이러스감염증-19로 진단된 사람 중 다른 사람을 감염시키는 경우는 20% 이하로, 대다수의 사람들은 타인을 감염시키지 않는 것으로 보입니다.

그렇기 때문에 감염 방호 없이 3밀(밀폐·밀집·밀접)의 환경에서 많은 사람과 접촉하는 등으로 인해 한 명의 감염자가 몇 명이나 감염시키는 일이 없는 이상, 코로나바이러스감염증-19의 유행을 억제할 수 있습니다.

몸상태가 좋지 않을 경우에는 불필요한 외출을 삼가고, 다른 사람과 접할 때는 마스크를 착용하는 등 코로나바이러스감염증-19에 감염되지 않은 경우 많은 사람들을 감염시키지 않도록 행동하는 것이 중요합니다.

※마스크를 착용함으로써 감염자와 접촉하는 사람의 바이러스 흡입량이 감소하는 것으로 나타났습니다. (감염자가 면마스크를 착용한 경우는 60~80% 감소하며, 감염자와 접촉한 사람이 마스크를 착용한 경우 20~40% 감소)

Q7 코로나바이러스감염증-19의 확대를 막기 위해서는 어떤 상황에 주의할 필요가 있습니까.

A.

코로나바이러스감염증-19는 주로 비말 감염과 접촉 감염에 의해 감염되기 때문에 3밀(밀폐·밀집·밀접)의 환경에서 감염 위험이 높아집니다.

이 외에도 음주를 동반한 친목회 등 대규모 인원이나 장시간에 걸친 음주와 식사, 마스크를 착용하지 않은 채 대화하거나 좁은 공간에서의 공동생활, 장소 변화 등의 경우에도 감염이 일어나기 쉬우므로 주의가 필요합니다

감염 위험이 높아지는 '5가지 상황' (1)

상황① 음주를 동반한 친목회 등

- 음주의 영향으로 기분이 고조됨과 동시에 주의력이 저하됨.
또한, 청각이 둔해져 큰 소리를 내기 쉬워짐.
- 특히 좁은 공간에서 장시간 대인원이 체재할 경우 감염 위험이 높아짐.
- 술잔이나 젓가락 등을 공동으로 사용하면 감염 위험이 높아짐.

상황② 대규모 인원이나 장시간에 걸친 음주와 식사

- 장시간에 걸친 음주와 식사, 접대를 동반한 음주와 식사, 심야에 여러 술집을 돌아다니며 마시는 것은 단시간의 식사와 비교했을 때 감염 위험이 높아짐.
- 대인원, 예를 들어 5인 이상의 음주, 식사시 큰 소리를 내면 비말이 튀기 쉬워 감염 위험이 높아짐.

감염 위험이 높아지는 '5가지 상황' (2)

상황③ 마스크를 착용하지 않은 채 대화

- 마스크를 착용하지 않은 채 근거리에서 대화를 하면 비말 감염이나 마이크로 비말 감염의 위험이 높아짐.
- 마스크를 착용하지 않아 감염된 사례에는 낮에 노래방 등에서의 감염 사례가 확인된 바 있음.
- 자동차나 버스로 이동시 차 안에서도 주의가 필요 함.

상황④ 좁은 공간에서의 공동생활

- 좁은 공간에서의 공동생활은 장시간에 걸쳐 폐쇄된 공간을 공유하기 때문에 감염 위험이 높아짐.
- 기숙사 방이나 화장실 등 공동 공간에서의 감염이 의심되는 사례가 보고된 바 있음.

상황⑤ 장소 변화

- 직장의 휴식 시간 등으로 장소를 이동할 경우 기분이 느슨해지거나 환경의 변화에 의해 감염 위험이 높아질 수 있음.
- 휴게실, 흡연실, 탈의실 등에서의 감염이 의심되는 사례가 확인된 바 있음.

Q8 코로나바이러스감염증-19의 진단을 위한 검사에는 어떠한 것이 있습니까.

A.

코로나바이러스감염증-19의 진단을 위한 검사에는 PCR검사, 항원 정량검사, 항원 정성검사 등이 있으며, 모두 다 피험자의 체내에 바이러스가 존재하여 바이러스에 감염되었는지 알아보는 검사입니다.

새로운 검사 방법의 개발로 검사 종류와 증상에 따라 인후두 면봉뿐만 아니라 타액과 비강 면봉을 사용하는 것도 가능합니다.

또한, 항체검사는 과거 코로나바이러스감염증-19에 감염된 적이 있는지를 검사하는 것으로, 검사를 받는 시점에서 감염된 상태인지를 알아보는 목적으로 하는 검사가 아닙니다.

Q9 코로나바이러스감염증-19에는 어떠한 치료를 합니까.

A.

경증일 경우 경과 관찰만으로 자연히 경과가 좋아지는 경우가 많으며, 필요한 경우 해열제 등의 대증요법을 행합니다.

호흡부전을 동반한 경우는 산소투여와 스테로이드제(염증을 억제하는 약), 항바이러스약*¹을 투여를 하며, 개선되지 않을 경우는 인공호흡기 등을 이용한 집중치료를 행하는 경우가 있습니다.*²

이러한 치료법의 확립에 의해 코로나바이러스감염증-19로 입원한 사람이 사망하는 비율은 낮습니다.

발열이나 기침 등의 증상이 있으면 우선 가까운 의료기관에 상담하여 주십시오.

- *¹ 코로나바이러스감염증-19의 치료로 승인 받은 항바이러스제는 국내의 경우 렘데시비르가 있습니다. (10월 29일 시점)
- *² 집중치료가 필요한 분 또는 사망자의 비율은 약 1.6% (50대 이하 0.3%, 60대 이상 8.5%)

Q10 코로나바이러스감염증-19의 백신은 실용화 되어 있습니까.

○코로나바이러스감염증-19의 백신 개발 상황에 대해

A 현재 코로나바이러스감염증-19의 백신은 조기 실용화를 목표로 국내, 해외에서 다수의 연구가 활발히 진행되고 있습니다. 통상보다 빠른 속도로 개발이 진행되고 있으며 이미 임상시험을 시작한 것도 몇 가지 있습니다.

○백신의 유효성에 대해

A 일반적으로 백신에는 감염증의 발증과 중증화를 예방하는 효과가 있습니다.

개발 중인 코로나바이러스감염증-19의 백신이 실제로 코로나바이러스감염증-19의 발증을 예방할 수 있는지, 중증화를 예방할 수 있는지 등은 현재로서는 알려지지 않고 있습니다.

○백신의 안전성에 대해

A 일반적으로 백신 접종은 부작용으로 인한 건강 피해가 극히 드물기는 하지만 불가피하게 발생합니다.

현재 개발 중인 코로나바이러스감염증-19 백신의 부작용은 임상시험 등으로 어떠한 것이 일어날 수 있는지 확인되고 있는 중입니다.

일본에 공급할 계획이 있는 해외 백신※은 백신 접종 후, 백신 접종과 인과관계가 없는 것을 포함하여 접종 부위의 통증, 두통, 권태감, 근육통 등의 유해 증상을 보였다고 보고되고 있습니다.

※화이자사, 아스트라제네카사, 노바백스사가 개발 중인 백신