

대구광역시 감염병 소식지



제 20-28호 42주 발행일 2020. 10. 21.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

질병관리청, 감염증상이 비슷한 인플루엔자와
코로나19의 동시 유행을 우려하여

인플루엔자 무료예방접종 확대 실시

인플루엔자 국가예방접종 지원사업

지원내용: 4가 백신 무료접종

지원대상		사업기간
어린이 (생후 6개월 ~ 만 18세 어린이) 2002. 01. 01.~ 2020. 08. 31. 출생자	2회 접종 대상자 (생후 6개월 만 9세 미만 어린이 중 인플루엔자 예방접종을 처음 받거나 접종력을 모르는 경우 최소 4주 간격으로 2회 접종)	2020. 09. 08.(화)~2021. 04. 30.(금) (중단기간 09. 22. ~ 09. 24.)
	1회 접종 대상자 (2회 접종 대상자가 아닌 어린이)	12세 이하 2020. 09. 25.(금)~2020. 12. 31.(목)
		만 13세~18세 2020. 10. 13.(화)~2020. 12. 31.(목)
임신부		2020. 09. 25.(금)~2021. 04. 30.(금)
어르신	만 70세 이상(1950. 12. 31. 이전 출생자)	2020. 10. 19.(월)~2020. 12. 31.(목)
	만 62세~69세(1951. 01. 01.~1958. 12. 31. 출생자)	2020. 10. 26.(월)~2020. 12. 31.(목)

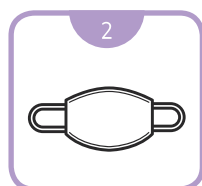
접종기관: 지정의료기관* 및 보건소(보건소는 방문 전 확인 필수)

*관할보건소에 문의하거나, 예방접종도우미 누리집(<http://nip.cdc.go.rk>) 및 스마트폰 앱에서 확인 가능

의료기관 방문 시 예방접종 행동수칙



1 지정된 예약일에
유선확인 후 방문



2 보호자와 대상자 모두
마스크 착용



3 손소독 등
개인위생 수칙 준수



4 대상자, 보호자
코로나19 증상 있을 시
내원 전 알리기



5 접종 후 현장에서
15~30분 머물며
이상반응 관찰 후 귀가



대구광역시 감염병 소식지

제 20-28호 42주

2020. 10. 11.~ 2020. 10. 17.

발행일 2020. 10. 21. (수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

① 주요 감염병 주간 동향	p 1
② 주간 감염병 인플루엔자(Influenza) 및 관련 QnA	p 2
③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황	p 5
④ 주간 표본감시 현황	p 6
⑤ 대구광역시 코로나19 발생 현황	p 9
⑥ 코로나19 FAQ 증상	p13

① 주요 감염병 주간 동향

대구

□ 대구시 코로나19 추가 확진자 세부 현황 (20.10.13.~20.10.20. 0시 보고 기준)

전국번호	연령군	발생 경위	확진일	지역
#25095	30대	해외유입 사례	2020-10-16	남구
#25111	40대	해외유입 사례	2020-10-17	달성군

*추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

국내

□ 질병관리청, 국내 첫 일본뇌염 발생에 따른 주의 당부

- 올해 처음 일본뇌염 확진환자 1명, 추정환자 2명 확인*

*경기도 이천 70대 여성(추정환자, 10.8일), 60대 여성(확진환자, 10.14일), 시흥 50대 남성(추정환자, 10.15일) 확인

*모두 9월에 발열 및 의식저하로 내원하여 입원치료 받음, 국내 여행력이나 거주지 인근 돈사 등 위험요인 확인됨

- 10월 하순까지 매개모기 기피 주의 당부와 생후 12개월만 12세 어린이 예방접종 실시 권고

(자료: 질병관리청, [보도자료](#), 20. 10. 16. 기준)

□ 중앙방역대책본부, 코로나19 통계 관련 중증도 단계 구분 조정(10.18일 0시 기준 시행)

- 중앙방역대책본부는 중환자 통계 관련 용어 혼선을 방지하고자 전문가 의견을 반영하여 중증도 단계구분 조정*

* 기존 중환자 분류 기준의 중증에 포함되어 있던 산소마스크 치료자를 중증에서 제외

* '중증'과 '위중' 2단계로 분류하던 것을 단계 구분 없이 '위중증' 단일군으로 변경하여 적용

(자료: 질병관리청, [보도자료](#), 20. 10. 17. 기준)

국외

□ 중국, 조류인플루엔자 H9N2 인체감염사례 추가 발생

- 중국 광둥성, 가금류 접촉한 4세 여아 조류인플루엔자*(H9N2) 감염, 경증으로 8.4일 입원하여 완전히 회복 후 퇴원

* 조류인플루엔자 H9N2 인체감염 사례: 1998년 이후 전 세계 총 67명** 환자 발생, '20.1.1.~10.1. 중국 총 6명 환자 발생 (**중국 56명, 이집트 4명, 방글라데시 3명, 오만, 파키스탄, 인도, 세네갈 각 1명)

(자료: 질병관리청, [감염병소식지](#), No.5 Issue20, 20. 10. 19. 기준)

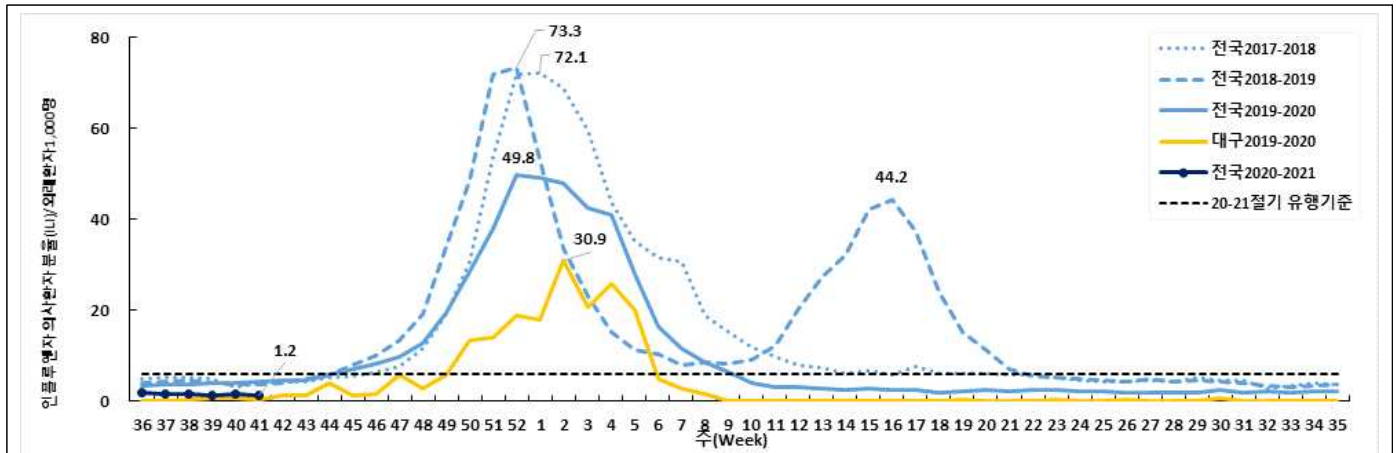
② 주간감염병 | 인플루엔자(Influenza)

□ 인플루엔자 개요 및 유행 기준

- (질병 개요) 인플루엔자는 매년 겨울철에 유행하여 건강인에서 업무상의 차질을 일으키고, 노인, 만성질환자, 영유아, 임산부 등 고위험군에서 이환률 및 사망률의 증가를 초래해 막대한 사회 경제적 손실을 유발하는 질환
- (신고 기준) 환자: 인플루엔자 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 의사환자(Influenza like illness): 38C이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- (유행 기준) 2020-2021절기 인플루엔자 유행기준: 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 5.8명/외래환자 1,000명당

(자료: 질병관리청. [감염병포털](#) [법정감염병](#) 20. 10. 19 기준)

인플루엔자 의사환자 임상감시



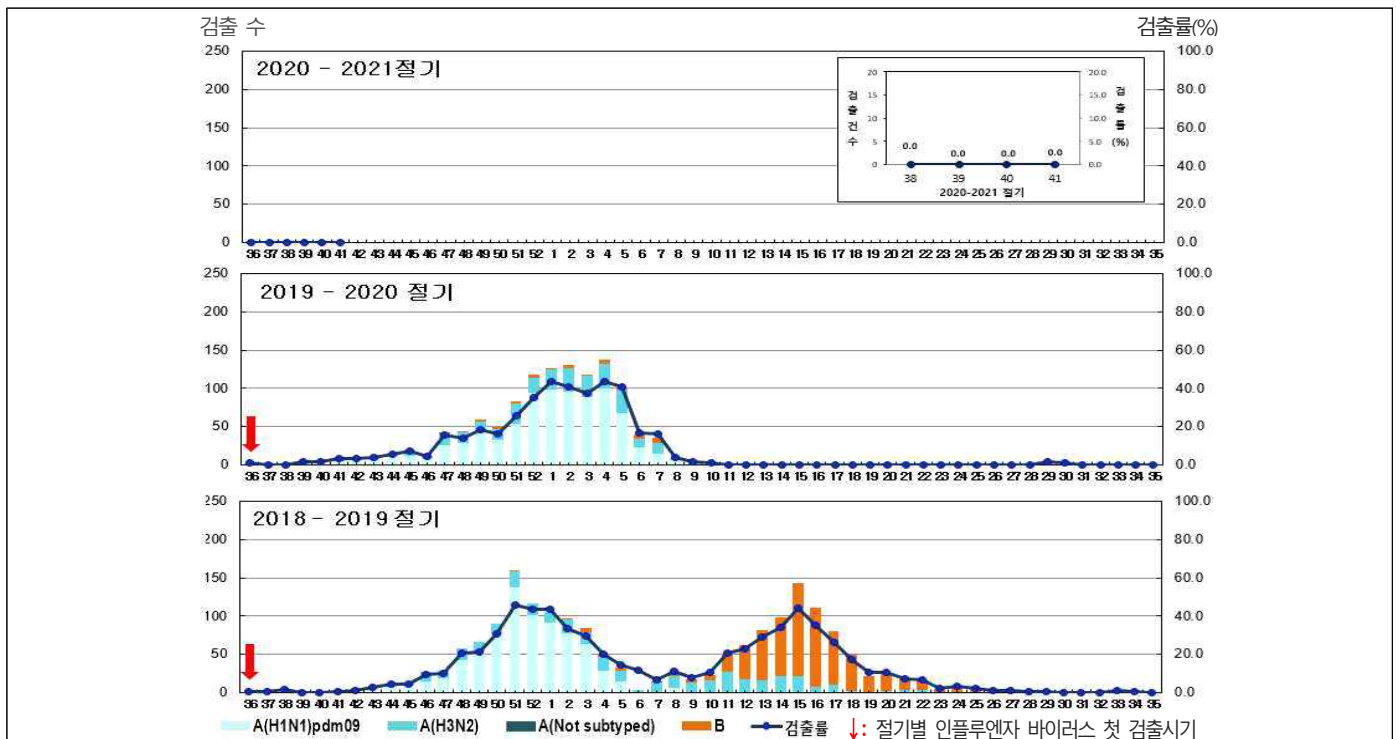
표본감사 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감사사업 참여의료기관(의원) *잠정통계로 변동가능

주간 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율(2020년도 41주차 기준)

(자료: 질병관리청. [감염병 표본감시 주간소식지](#) 2020년도 41주차)

절기별 주별 전국 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (병원체) 2020년 41주 65건의 호흡기 검체 중 인플루엔자 바이러스 미검출, 이번 2020-2021절기 총 0건 검출



절기별/주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황(2020년도 41주차 기준)

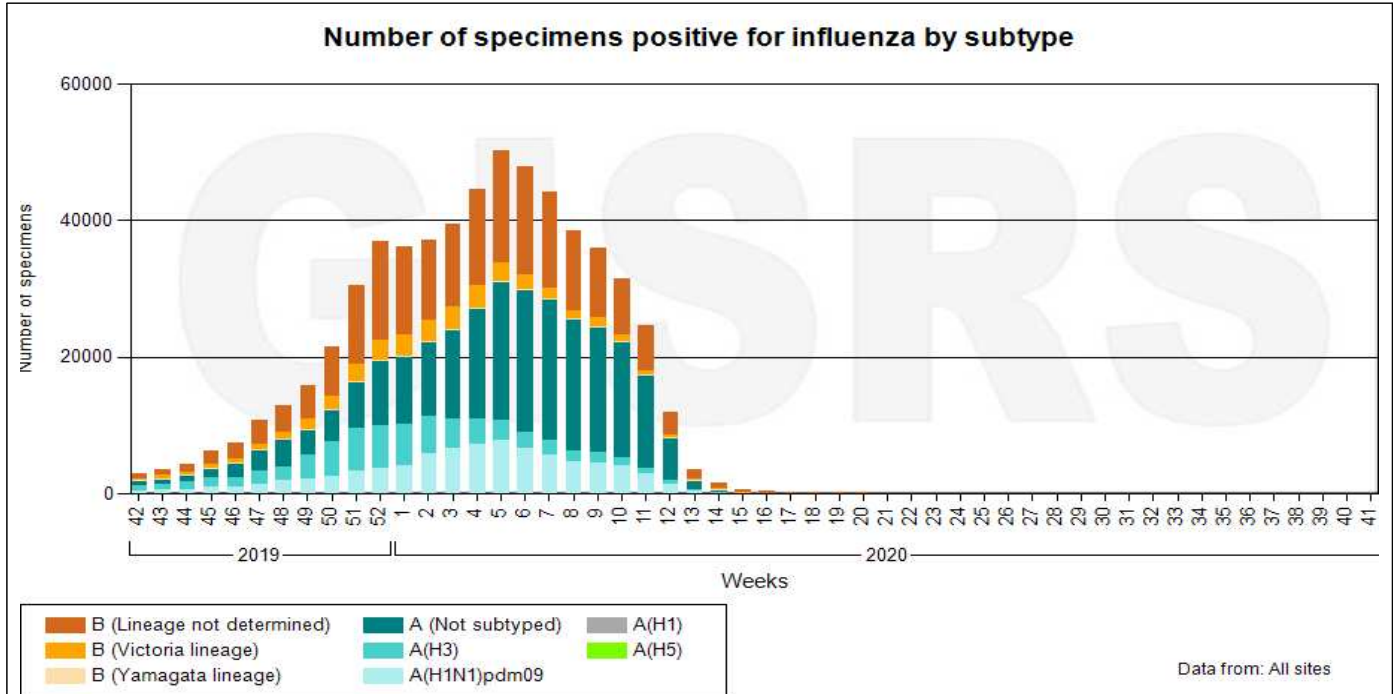
(자료: 질병관리청. [감염병 표본감시 주간소식지](#) 2020년도 41주차)

□ 전 세계 인플루엔자 유행 현황

- 전 세계적으로 인플루엔자는 계절의 영향을 받아 북반구와 남반구 유행 시기 및 양상*이 다르게 나타나는 것이 일반적이거나, 2020년도에는 코로나바이러스감염증-19 범유행(COVID-19 pandemic)에 의한 여러 요인의 영향으로 남반구와 북반구 모두에서 비전형적인 형태의 유행곡선을 보임

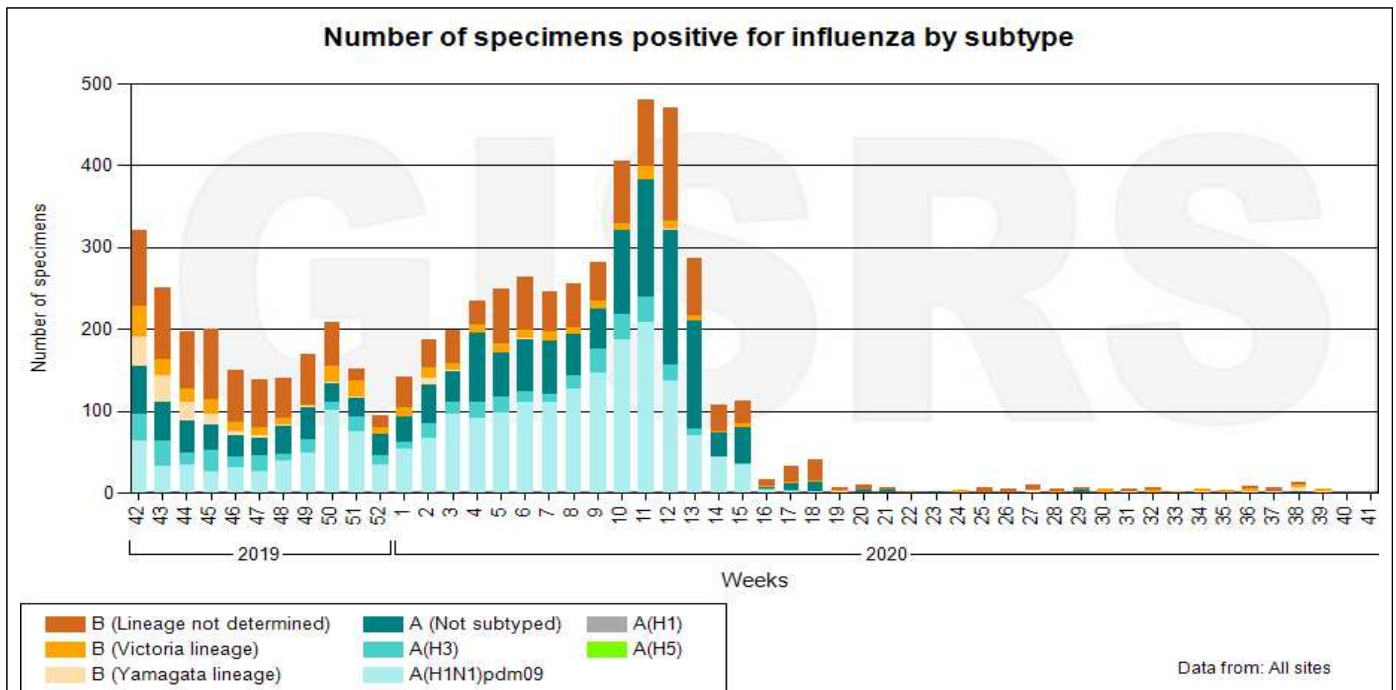
*일반적인 인플루엔자 유행 시기: 북반구는 보통 11월에서 그 다음해 4월 사이, 남반구는 보통 4월에서 10월 사이에서 유행

19-20절기 주별 인플루엔자 유행 현황 - 북반구(Northern hemisphere)



19-20절기 북반구 인플루엔자 아형별 실험실 감시(Influenza Laboratory Surveillance Information)

19-20절기 주별 인플루엔자 유행 현황 - 남반구(Southern hemisphere)



19-20절기 남반구 인플루엔자 아형별 실험실 감시(Influenza Laboratory Surveillance Information)

(자료: WHO, Global Influenza Surveillance and Response System(GISRS), FluNet (www.who.int/fluinet))

□ 인플루엔자와 코로나19 QnA

(출처: 질병관리청. [2018-2019절기 인플루엔자 관리지침](#), 질병관리청 [코로나바이러스감염증-19 FAQ](#))

Q. 코로나19와 인플루엔자 바이러스는 무엇이 비슷한가요?

- 코로나19와 인플루엔자는 비슷한 증상을 나타냅니다. 두 바이러스 모두 호흡기 증상을 주로 유발하며, 이는 무증상 또는 경증에서 중증 및 사망에 이르는 광범위한 임상 양상으로 나타납니다.
- 두 바이러스 모두 호흡기 침방울(비말)이나 접촉에 의해 전염됩니다. 결과적으로 두 바이러스 모두를 예방하기 위해 손 위생이나 호흡기 에티켓과 같은 예방 수칙을 지키는 것은 감염을 예방하기 위한 중요한 조치입니다.

※ (출처) WHO, Q&A: Similarities and differences-COVID-19 and influenza

Q. 코로나19와 인플루엔자는 어떻게 다른가요?

- 인플루엔자 바이러스의 잠복기(1~4일, 평균 2일)는 코로나19 바이러스(SARS-CoV-2)의 잠복기(1~14일, 평균 4~7일)에 비해 상대적으로 짧고, 전파속도가 빨라 지역사회에 더 빠르게 전파될 수 있습니다. 어린이는 인플루엔자 바이러스 전파에 중요한 요인이지만, 지금까지의 연구에 의하면 어린이는 코로나19에 상대적으로 영향이 적은 것으로 알려져 있습니다.
- 코로나19의 사망률은 인플루엔자보다 높습니다. 지금까지 알려진 전 세계 사망률은 5% 이상이며(WHO, 5/9일 기준), 인플루엔자의 경우 일반적으로 0.1% 미만입니다. 사망률은 국가나 지역에 따라 상이할 수 있습니다.

※ (출처) WHO, Q&A: Similarities and differences-COVID-19 and influenza

Q. 코로나19와 인플루엔자의 치료는 어떻게 다른가요?

- 현재 코로나19에 대한 백신과 치료제가 개발, 연구되고 있습니다. 아직까지 개발된 백신은 없지만, "렘데시비르(Remdesivir)"라는 약이 미국 FDA에서 긴급 승인되어 사용 중입니다.
- 인플루엔자는 치료제와 백신이 개발되어 있습니다. 인플루엔자 백신은 코로나19 바이러스에 효과적이지 않지만, 인플루엔자 감염을 예방하기 위해 매년 예방 접종을 받는 것이 좋습니다.

※ (출처) WHO, Q&A: Similarities and differences-COVID-19 and influenza

Q. 코로나19와 인플루엔자가 동시에 걸릴 수 있나요?

- 인플루엔자(다른 호흡기 병원체도 마찬가지)와 COVID-19 바이러스에 동시에 걸릴 수 있습니다.

Q. 인플루엔자 예방을 위한 백신 예방접종은 얼마나 효과가 있나요?

- 인플루엔자 예방접종의 효과는 예방접종을 받은 사람의 연령, 기저질환, 이전 감염과 접종 여부에 따른 면역 상태, 백신 바이러스 주와 유행바이러스의 일치정도에 따라 매년 나라별, 군주별로 다양하나, 백신주와 유행주가 일치할 경우 건강한 성인에서 70~90% 예방효과를 보이는 것으로 알려져 있습니다.
- 건강한 성인의 경우 백신 바이러스주와 유행 바이러스가 일치할 때 약 70~90%의 예방효과가 있는 것으로 알려져 있으나, 일치하지 않을 경우 백신의 효과가 떨어지고, 개인별 면역에도 차이가 있어 인플루엔자에 걸릴 수 있습니다.
- 또한 어르신이나 만성질환이 있는 사람이 인플루엔자 예방접종 효과가 상대적으로 떨어질 수 있으나 인플루엔자 예방접종은 인플루엔자로 인한 입원과 사망을 줄이는데 매우 효과적이므로 예방접종을 적극 권장합니다.
- 미국 질병통제예방센터(CDC)에서도 인플루엔자 예방접종이 인플루엔자 감염을 완벽하게 예방할 수는 없지만 최선의 예방 수단으로 권고하고 있습니다.

※ (출처) 질병관리청 2018-2019절기 인플루엔자 관리지침 Q&A

③ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2020년 주별			누계(1-42주)			연간	누계(1-42주)	연간	
	42주	41주	40주	2020년	2019년	5년 평균	2019년	2020년	2019년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
2급	수두	16	17	25	1,369	3,496	2,720	4,527	27,519(6)	82,850
	홍역	0	0	0	0	15	3	22	7(7)	280
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	장티푸스	1	0	0	4(1)	2	4	2	92(8)	104
	파라티푸스	0	0	0	8	2	2	3	148(3)	61
	세균성이질	0	0	0	0	6	6	9	46(10)	160
	장출혈성대장균감염증	0	0	1	9(1)	3	4	7	324(2)	163
	A형간염	1	0	1	68	176	86	194	2,958	17,638
	백일해	0	0	0	5	17	10	23	120	506
	유행성이하선염	10	11	10	354	595	533	692	8,564(1)	16,045
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	2(1)	13
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	1	0	6	15
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
폐렴구균 감염증	0	0	0	10	2	6	6	295	523	
한센병	0	0	0	0	1	0	1	3	3	
성홍열	0	0	0	43	194	372	227	2,213(1)	7,609	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	5	2	
카바페넴내성장대세균속균종(CRE) 감염증	22	27	17	974	756	-	978	12,773	15,349	
3급	파상풍	0	0	0	1	3	1	5	24	33
	B형간염	0	0	0	8	8	9	9	282(1)	392
	일본뇌염	0	0	0	0	3	2	3	4	34
	C형간염	8	11	6	354	318	-	409	9,256(7)	9,805
	말라리아	0	0	0	3(1)	2	7	2	378(29)	559
	레지오넬라증	0	1	0	9	13	7	15	299	477
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	1	0	65	40
	발진열	0	0	0	1	0	0	0	18	21
	쯔쯔가무시증	1	0	1	3	6	22	67	638	4,020
	렙토스피라증	0	0	0	1	1	1	2	92	151
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	7	3
	신증후군출혈열	0	0	0	3	2	2	3	145	428
	CJD/vCJD	1	1	0	6	1	1	2	57	70
	뎅기열	0	0	0	2(2)	14	10	16	43(43)	279
	큐열	0	0	0	0	5	2	6	64	224
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	7	21
	유비저	0	0	0	0	0	0	1	1(1)	8
	치쿤구니야열	0	0	0	0	1	0	1	0	16
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	1	4	0	23	7	5	7	201	223
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	9	

* 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)
 * 2020년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 42주(2020.10.11.~2020.10.17.) 감염병 신고현황은 2020.10.21.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2019.12.29.~2020.1.4.)부터 해당주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 최근 5년간(2015-2019) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계가 운영되는 결핵, HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

4 주간 표본감시 현황

*질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 41주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

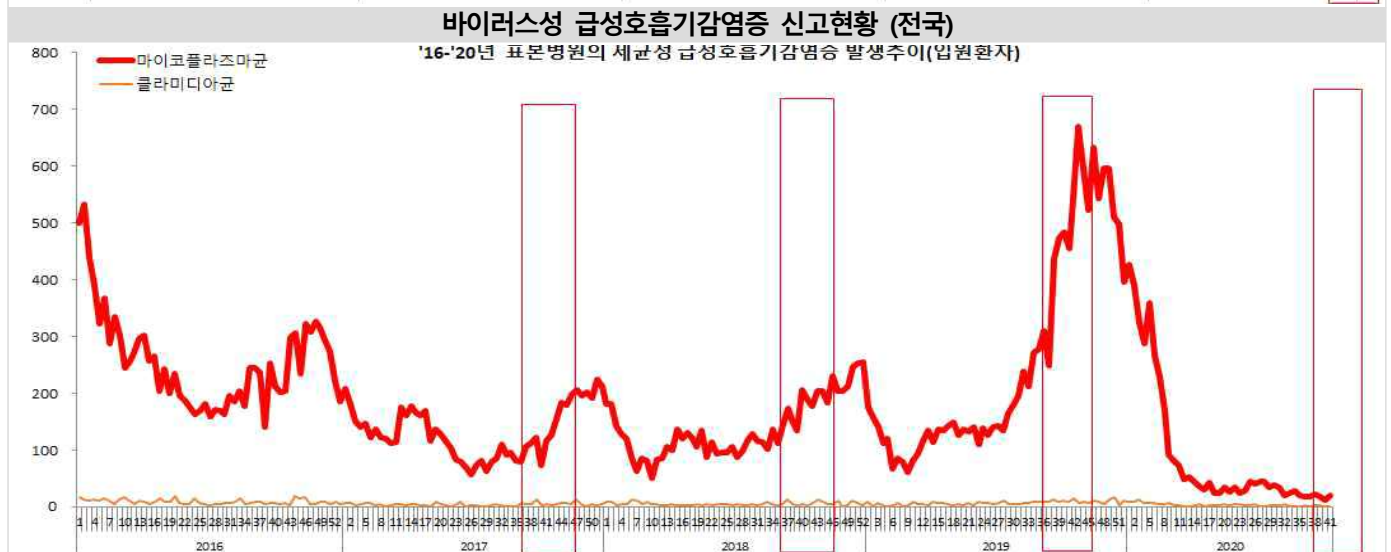
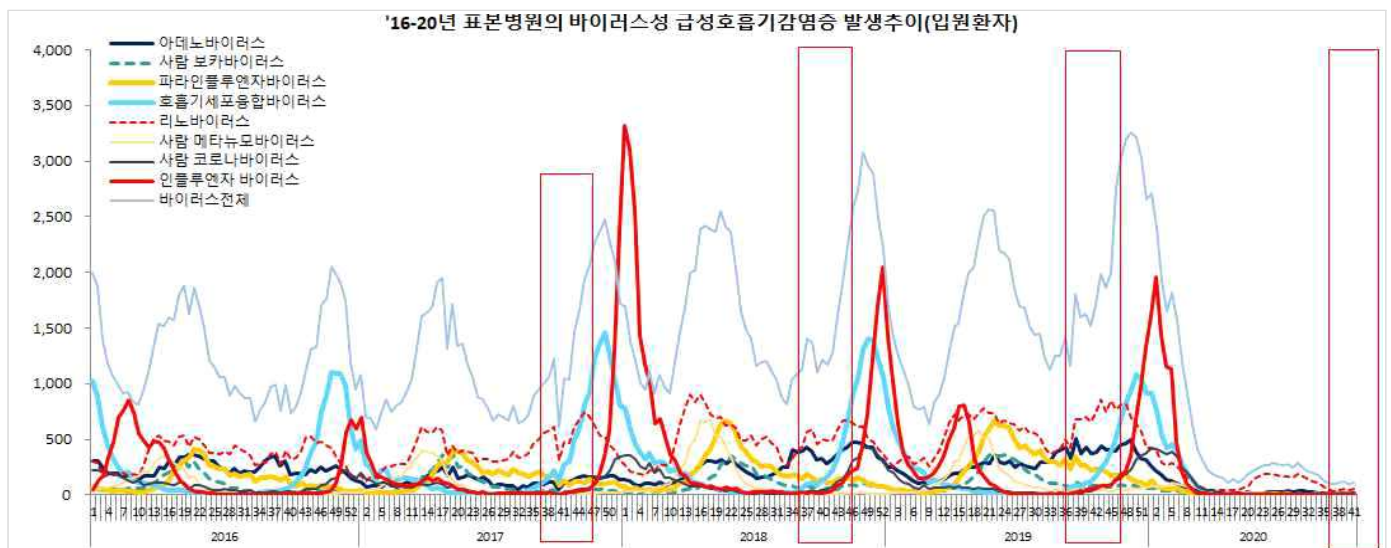
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

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	1,978	741	677	4,375	5,626	779	3,276	3,636	136
	41주	18	16	0	1	57	0	0	20	1
대구	누계	90	5	34	271	184	48	149	172	1
	39주	1	0	0	0	1	0	0	0	0
	40주	3	0	0	1	7	0	1	0	0
	41주	0	0	0	0	3	0	0	2	0

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



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)

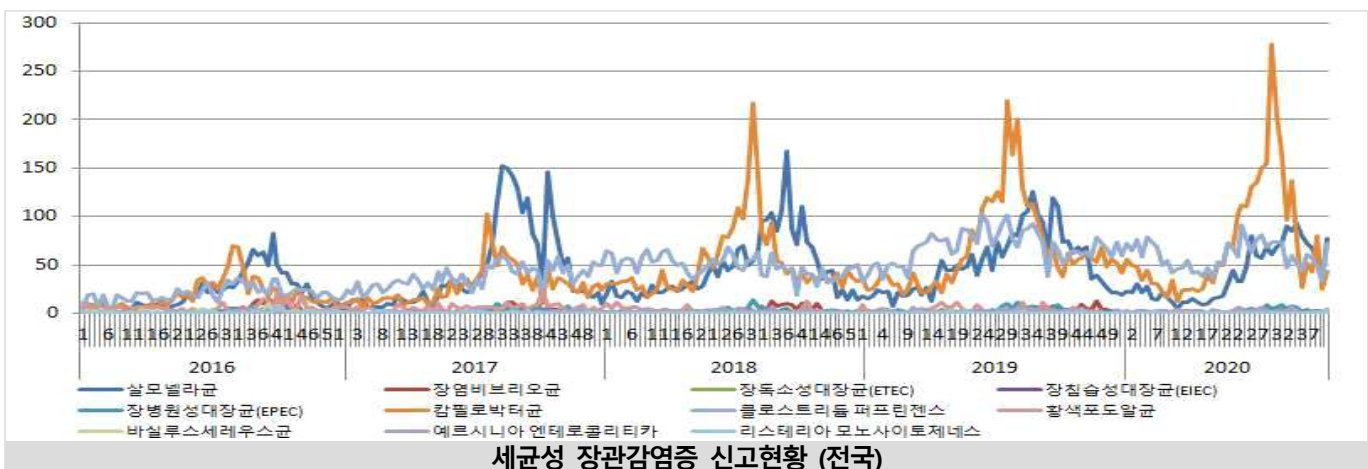
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	1,224	2,788	160	193	66
	41주	7	4	0	0	0
대구	누계	28	57	4	3	2
	39주	0	0	1	0	0
	40주	0	2	0	0	0
	41주	0	1	0	0	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	1,635	38	141	2,938	2,442	49	12	94	7
	41주	78	4	3	43	72	2	0	3	3
대구	누계	40	1	3	57	95	1	0	3	0
	39주	2	0	0	2	3	0	0	0	0
	40주	2	0	0	1	0	0	0	0	0
	41주	1	0	0	3	4	0	0	0	0



유행성각결막염 표본감시

▣ 유행성각결막염 표본감시사업 참여의료기관(안과개원의) : 전국 92개 (대구 6개)

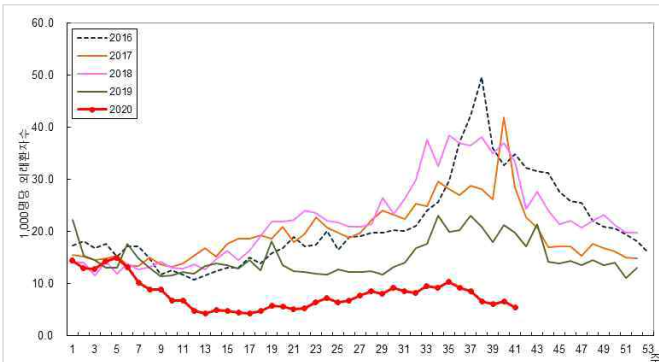
* 2013년 36주부터 기관당 환자수에서 의사환자분율로 변경

▣ 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

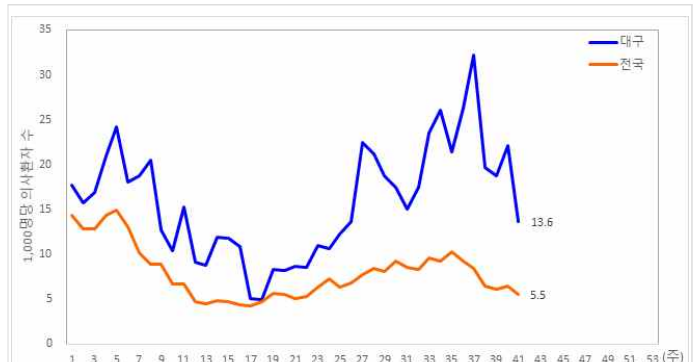
주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주
전국	8.3	9.6	9.2	10.3	9.2	8.5	6.5	6.1	6.5	5.5
대구	17.5	23.5	26.0	21.4	26.3	32.2	19.7	18.7	22.1	13.6



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2016-2020, 전국)

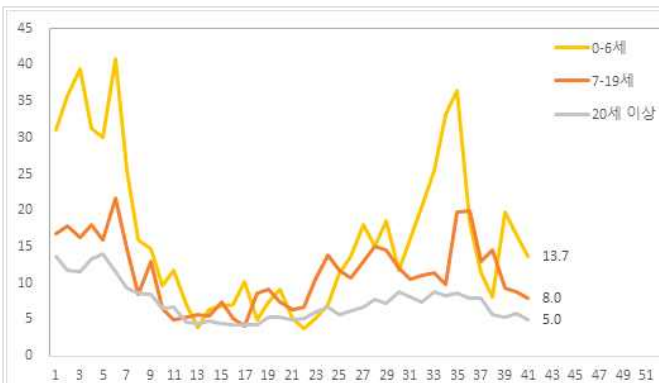


주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2020, 전국/대구)

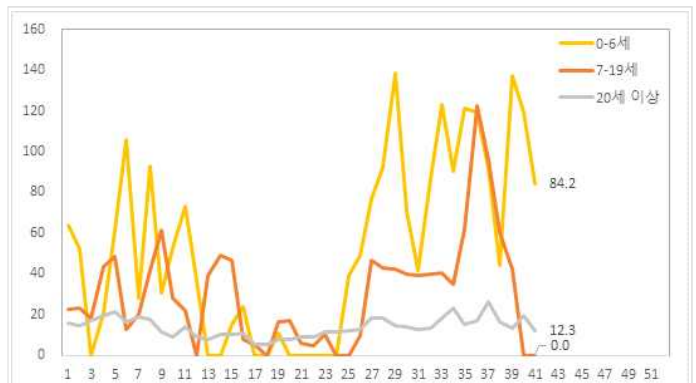
주별 연령별 전국 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

연령대	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주
0-6세	20.5	25.6	33.1	36.5	18.4	11.4	8.1	19.7	16.7	13.7
7-19세	11.0	11.4	9.8	19.7	20.0	13.0	14.6	9.3	8.8	8.0
20세 이상	7.5	8.8	8.3	8.6	8.0	8.0	5.7	5.3	5.9	5.0



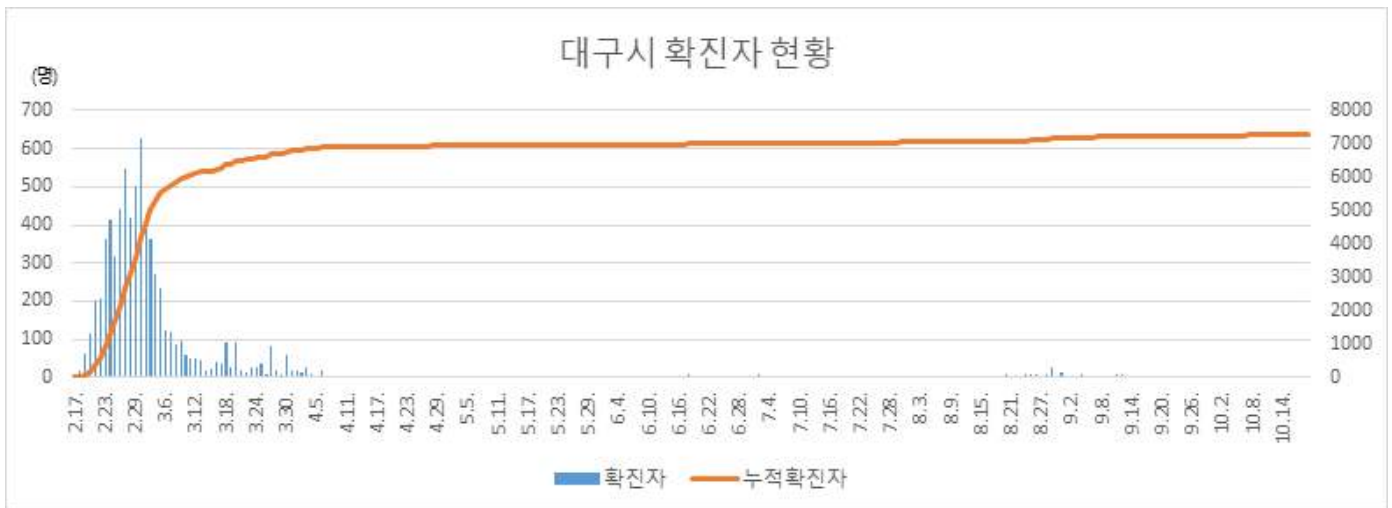
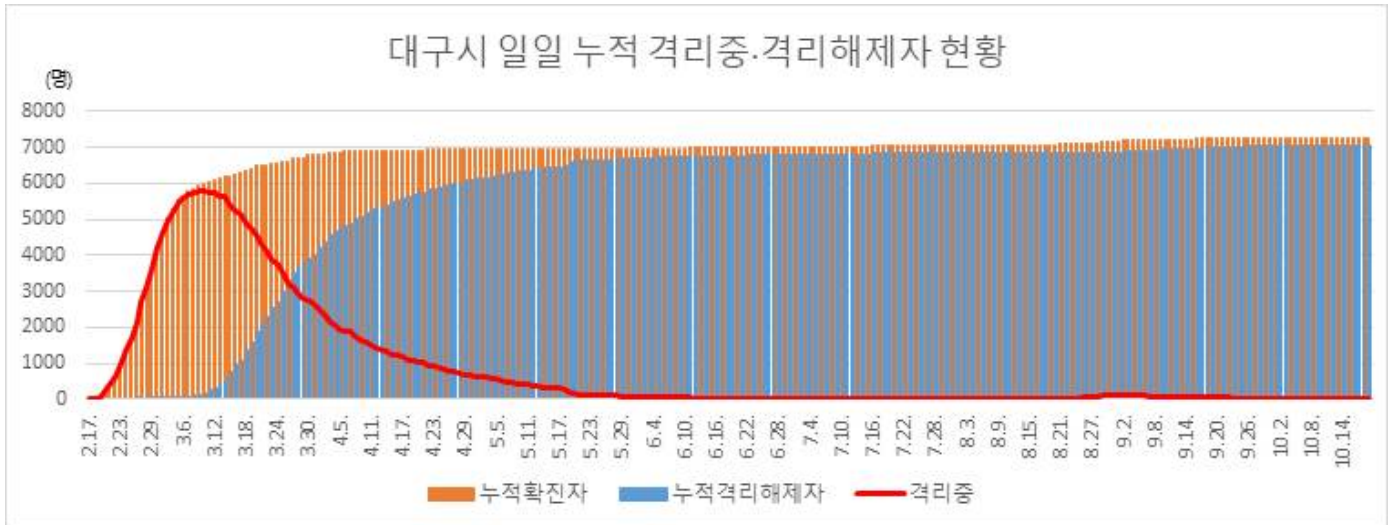
주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (전국)



주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (대구)

⑤ 대구광역시 코로나19 발생 현황 (10.20. 0시 기준)

□ 확진자 일별 추세



□ 확진자 성별, 연령별 현황

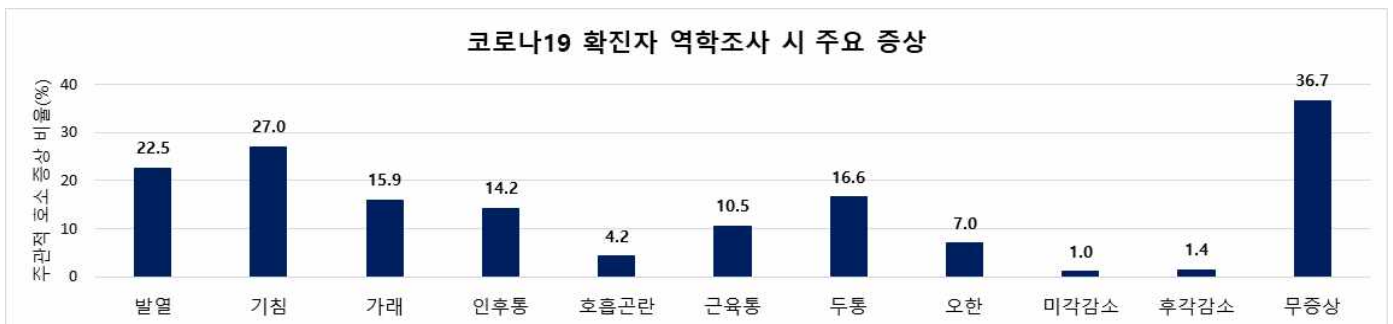
구분	확진(명,%,10만명당발생률)		사망(명,%)		치명률(%)		
계	7,265	100.0	298.8	192	100.0	2.6	
성별	남	2,820	38.8	234.6	99	51.6	3.5
	여	4,445	61.2	361.7	93	48.4	2.1
연령	10세 미만	90	1.2	47.0	0	0.0	0.0
	10-19세	399	5.5	164.1	0	0.0	0.0
	20-29세	1,958	27.0	600.5	0	0.0	0.0
	30-39세	696	9.6	224.7	1	0.5	0.1
	40-49세	954	13.1	241.6	1	0.5	0.1
	50-59세	1,349	18.6	317.6	10	5.2	0.7
	60-69세	970	13.4	325.8	29	15.1	3.0
	70-79세	547	7.5	329.4	62	32.3	11.3
	80세 이상	302	4.2	390.6	89	46.4	29.5

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

□ 일별 사망자 현황



□ 확진환자의 조사당시 증상*



증상	발열	기침	가래	인후통	호흡곤란	오한	근육통	두통	미각감소	후각감소	무증상	전체
환자수(명)	1,633	1,961	1,157	1,032	306	761	1,201	505	73	101	2,660	7,257
비율(%)	22.5	27.0	15.9	14.2	4.2	10.5	16.6	7.0	1.0	1.4	36.7	100

* 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 증상 복수 응답 가능

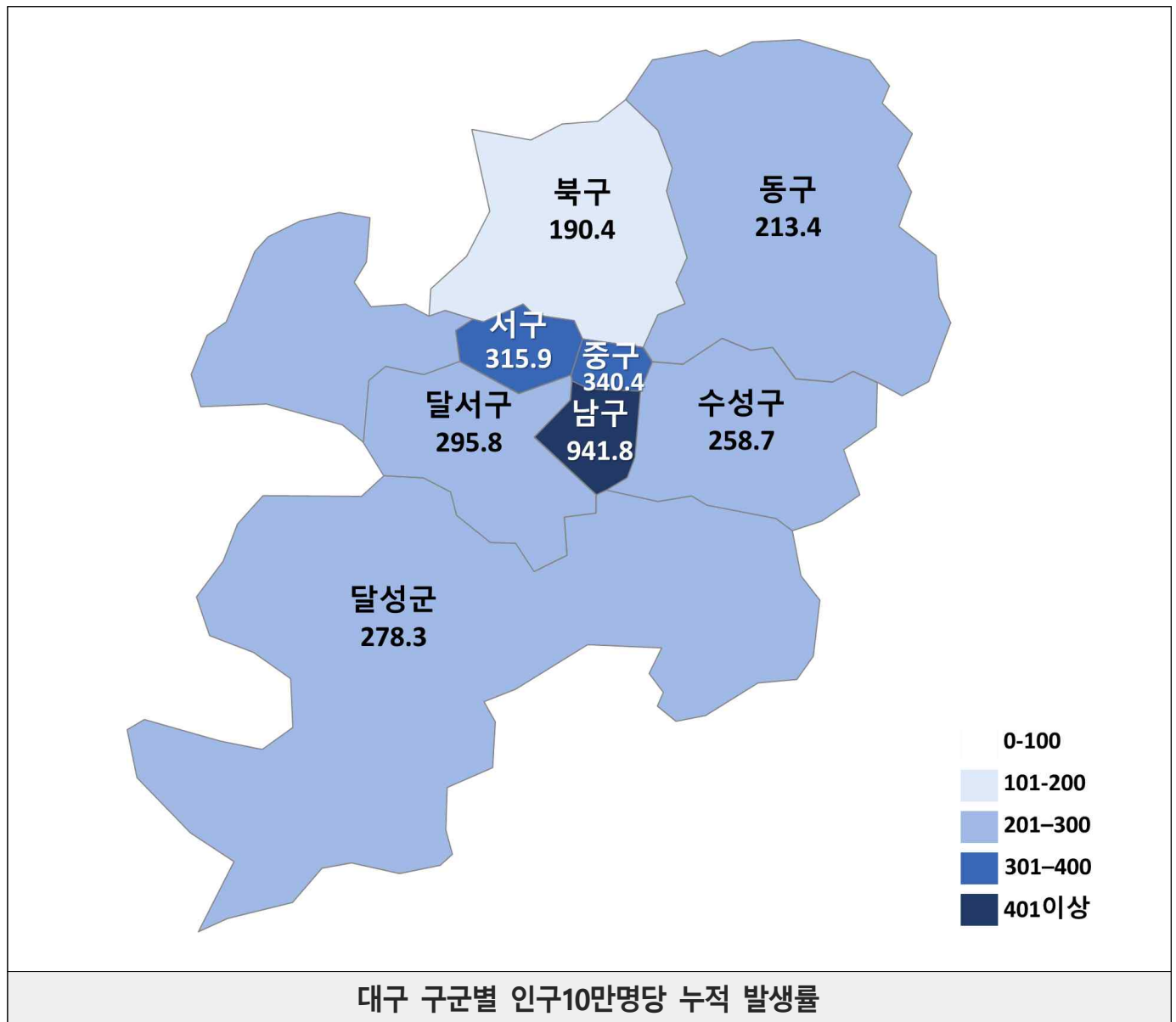
구군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구10만명당발생률	격리해제자수
계	7,265	298.8	7,066
남구	1,384	941.8	1,363
달서구	1,681	295.8	1,651
달성군	703	278.3	673
동구	738	213.7	716
북구	830	190.4	811
서구	561	315.9	518
수성구	1,106	258.7	1,078
중구	262	340.4	256

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

구군별 누적발생률 현황

- 대구 구군별 인구10만명당 환자 누적 발생률은 남구 941.8명(환자수: 1,384명, 19.1%), 중구 340.4명 순으로 발생



⑥ 코로나19 FAQ | 증상

출처: 질병관리청 [코로나바이러스감염증-19 FAQ](#) 20. 10. 20.기준

Q. 코로나19의 증상은 어떤 것이 있나요?

- 코로나19의 가장 흔한 증상은 발열, 마른 기침, 피로이며, 그 외 후각 및 미각 소실, 근육통, 인후통, 콧물, 코막힘, 두통, 결막염, 설사, 피부 증상 등 다양한 증상이 나타날 수 있습니다. 이러한 증상은 보통 경미하고 점진적으로 나타납니다. 어떤 사람들은 감염되어도 매우 약한 증상만 나타날 수 있습니다.
- 대부분의 환자들(약 80%)은 특별한 치료 없이 회복되나, 5명 중 1명 정도는 중증으로 진행할 수 있습니다. 고령자나 고혈압, 심폐질환, 당뇨병이나 암과 같은 기저질환이 있는 사람들은 중증으로 진행될 가능성이 높습니다.

※ (출처) WHO, Q&A on coronaviruses

Q. 무증상 환자도 다른 사람을 전염시킬 수 있나요?

- 코로나19의 주요 전파 방법은 코로나19에 감염된 사람이 숨을 내쉬거나, 기침이나 재채기를 할 때 생성되는 호흡기 비말이 근처에 있는 사람들의 호흡기에 직접 닿거나, 비말이 묻은 손 또는 물건 등을 만진 뒤 눈, 코 또는 입을 만질 때 점막을 통해 전염되는 것입니다.
- 코로나19의 많은 환자들은 가벼운 증상만을 경험하지만, 증상이 가벼운 환자의 일부는 질환의 초기라서 증상이 약하게 나타나는 것일 수 있습니다. 경미한 기침 증상만 있거나, 증상을 잘 느끼지 못하는 사람의 경우에도 전염이 가능하다고 알려져 있습니다. 무증상의 경우에도 전염이 가능하다는 연구 결과가 보고된 바 있습니다.

※ (출처) WHO, Q&A on coronaviruses

Q. 코로나19에 어떤 사람들이 더 위험한가요?

- 코로나 19는 아직까지 명확하게 알려지지 않았지만, 지금까지 연구된 결과에 의하면 65세 이상의 노인, 장기 요양 시설 생활자, 기저질환(만성 폐질환, 천식, 심폐질환, 면역억제자, 비만, 당뇨병, 만성 신장 질환, 만성 간질환, 흡연자 등)을 가진 사람들에게 더 위험할 수 있습니다.

※ (출처) CDC, FAQ Higher Risk

Q. 흡연자는 코로나19에 더 위험한가요?

- 흡연자가 담배를 피우기 위해 손가락이나 담배가 입술에 닿을 때, 오염된 손가락이나 담배에 있던 바이러스가 손에서 입으로 전염될 가능성이 높아집니다.
- 흡연자는 폐기능이 떨어져 있거나, 폐 질환이 동반되는 경우가 있으므로 코로나19에 걸리면 비흡연자에 비해 중증으로 진행할 위험도가 높습니다.

※ (출처) WHO, Q&A on smoking and COVID-19

Q. 코로나19에 걸린 어린이의 증상은 성인과 다른가요?

- 코로나19의 증상은 어린이와 성인이 비슷하지만, 어린이는 일반적으로 코로나19에 걸리더라도 경한 증상만을 나타냈으며, 보고된 증상으로는 열, 콧물, 기침 등의 감기와 비슷한 증상, 구토와 설사 같은 소화기 증상 등이 있었습니다.
- 코로나19에 걸린 어린이들 중 소수에서 가와사키병과 유사한 중증 염증성 질환을 나타냈다는 사례가 보고되었습니다. 이에 대한 연구가 진행 중입니다.

※ (출처) COVID-19: concerns grow over inflammatory syndrome emerging in children BMI 2020; 369.