

정신건강에서 코로나의 영향, 그리고 그 대응 현황 및 향후 전망 (90분)

고려대학교 의과대학
정신건강의학교실 소아청소년분과
이 문수

내용

- ❖ **코로나 19가 사회에 가져오는 영향**
- ❖ **코로나 19가 사회에 가져오는 영향 – 정신건강측면, 총론**
- ❖ **코로나 19가 사회에 가져오는 영향 – 정신건강측면, 각론**
- ❖ **정신의학계에서의 대응 현황**
- ❖ **향후의 대응 방안**

코로나 19가 사회에 가져오는 영향

코로나 19가 사회에 가져오는 영향

❖ 더 커진 국가의 역할

1. 빅·스마트 정부... 생명·안전 위해 ‘스마트 국가’ 개입 용인
2. 인간 안보...전쟁 아닌 인간 자체가 안보의 궁극적 목표
3. 머니 풀리시...각국 정부 ‘역대 최대의 돈풀기’ 반복 전망
4. 네이션 퍼스트...자국 이익이 최우선...‘각국도생 시대’ 도래
5. 사생활 침해...확진자 동선 공개 큰 역할... ‘빅브러더’ 논란

‘포스트 코로나19 시대’의 19가지 ‘뉴 트렌드’...,
문화일보 2020년 5월 4일 사회면

코로나 19가 사회에 가져오는 영향

❖ 지구촌 삶의 대전환

6. 지구의 재발견...전세계적 '일시 멈춤' 으로 더 깨끗해진 지구촌
7. 반세계화...인적 이동 차단으로 이미 '지역화' 시험 마쳐
8. 신공동체...위기 속에서 협력해야 한다는 의식 깨어나
9. 탈도시화..쾌적한 교외에서...'에코로지라이프' 재촉

'포스트 코로나19 시대'의 19가지 '뉴 트렌드'...,
문화일보 2020년 5월 4일 사회면

코로나 19가 사회에 가져오는 영향

❖글로벌 파워의 재편

10. 선진국과 선도국...전통적 국가경쟁력 평가 기준 재정의

11. 탈G2...패권국 리더십 큰 상처...당분간 다극 체제로

12. 서구 우위의 균열...부실 의료시스템 민낯에 선진국 신화 깨져

13. 리쇼어링 vs 글로벌 밸류 체인...‘기업 유턴·국제공급망 재편’ 선택 기로에

‘포스트 코로나19 시대’의 19가지 ‘뉴 트렌드’..., 문화
일보 2020년 5월 4일 사회면

코로나 19가 사회에 가져오는 영향

❖ 언택트 문화 일상화

14. 홈 루덴스 ... 집에서 안전하게 놀고 즐기는 문화 확산
15. 원격교육 ... 온오프라인 '블렌디드 러닝' 활발해질 듯
16. 비대면 산업... '5G 네트워크' 기반 4차 산업혁명 가속
17. 스마트 오피스... 재택근무 등 기업문화 혁신 급물살
18. 콘서트 앳 홈... '랜선' 공연관람... 신문화 소비방식 가능성
19. 전문가의 귀환... '집단지성'보다 전문지식·조언에 의존

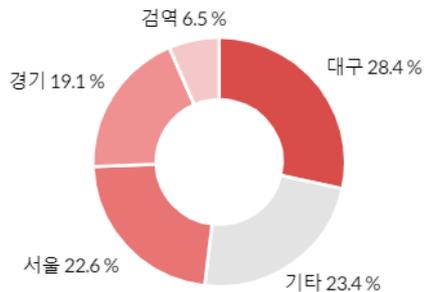
'포스트 코로나19 시대'의 19가지 '뉴 트렌드'...,
문화일보 2020년 5월 4일 사회면

코로나 19가 사회에 가져오는 영향

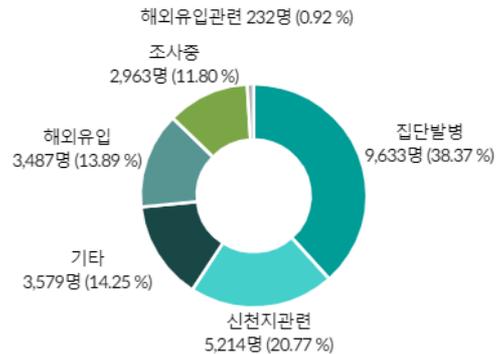
– 정신건강측면, 총론

검사완료				결과음성	소계	검사중	합계
확진환자수							
격리중	격리해제	사망	소계				
1,407	23,258	443	25,108	2,426,101	2,451,209	17,318	2,468,527

□ 확진환자 지역별 비율 (10.17.00시기준)



□ 감염경로별 확진자 비율 (10.17.00시기준)



□ 확진자 연령별 현황 (10.1600시 기준)

연령대에 따라서 느끼는 위험의 정도가 다르다

구분	확진자(%)	사망자(%)	치명률(%)
80 이상	1,049 (4.19)	223 (50.57)	21.26
70-79	2,021 (8.07)	144 (32.65)	7.13
60-69	3,990 (15.94)	47 (10.66)	1.18
50-59	4,596 (18.36)	21 (4.76)	0.46
40-49	3,336 (13.33)	4 (0.91)	0.12
30-39	3,079 (12.3)	2 (0.45)	0.06
20-29	4,962 (19.82)	0 (0.00)	-
10-19	1,374 (5.49)	0 (0.00)	-
0-9	628 (2.51)	0 (0.00)	-

* 치명률 = 사망자수 / 확진자수 × 100

코로나로 위기 몰린 사회적 약자, 외면하면 공동체 무너져

❖ 바이러스는 차별 없이 인간을 공격하지만, 그 고통은 불평등하게 배분된다.

❖ 사회적 약자에게 더욱 큰 고통

❖ 연령적으로는 노년층에게 특히 위험하며, 사회경제적 계층에 따라 다르게 다가간다.

중상위층은 안정된 경제력으로 기저질환을 미리 치료하고, 규칙적 운동과 양질의
식사로 건강을 유지하며, 행여 병에 걸리더라도 부담 없이 치료에 전념할 수 있다.

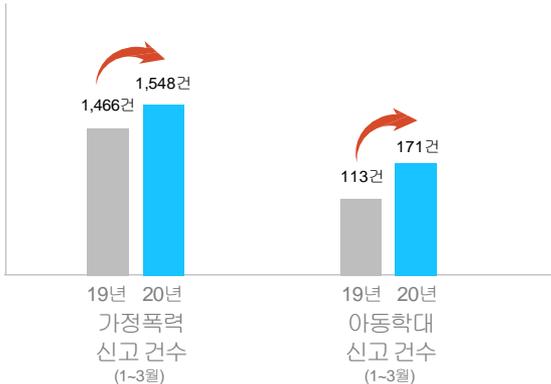
반면 하위층은 증상이 있더라도 당장의 생계를 위해 일을 멈출 수 없다.

❖ [출처: 중앙일보] [송인한의 퍼스펙티브] 코로나로 위기 몰린 사회적 약자, 외면하면 공동체 무너져

코로나-19로 인한 아동·청소년 문제

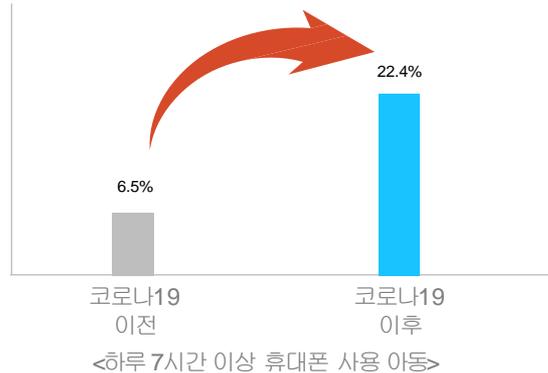
1 가정폭력 및 아동학대 증가

- 코로나로 인한 '방콕' 가정폭력 및 아동학대 증가
- 보호자 또한 사회생활 제한 → 양육스트레스 증가
- 최근 3개월 아동학대 신고 51.3% 증가



2 과도한 미디어(휴대폰) 사용

- 원격 수업으로 인해 미디어 사용 통제 어려움
- 코로나-19 미디어(휴대폰) 사용 시간 급격히 쏠
- 신체활동 감소로 인한 소아비만 및 심폐기능 저하 우려



3 관계단절로 인한 불안·걱정 호소

- 사회/여가활동 방해 정도 정상군 대비 2배 이상 쏠
- 스트레스 해소 방법 찾지 못해 술에 의존 빈도 증가
- 2020년 상반기 20대 자살율, 타 연령대의 4~5배 수준

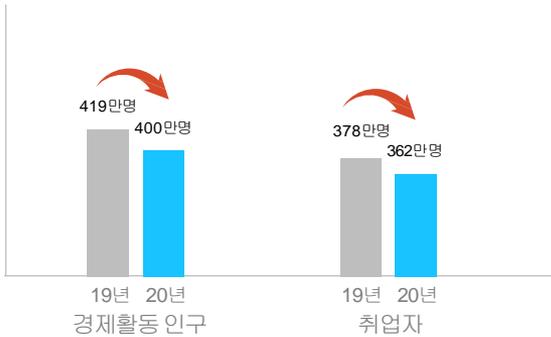
	아동	보호자
1순위	불안/걱정(59.8%)	불안/걱정(82.8%)
2순위	짜증(36.6%)	우울함(38.4%)
3순위	우울함(31.7%)	짜증(31.3%)
4순위	화/분노(28.1%)	두려움(26.8%)
5순위	두려움(20.7%)	화/분노(14.7%)

<코로나-19 이후 아동과 보호자가 느끼는 감정>
※ 중복응답 가능

코로나-19로 인한 청년 문제

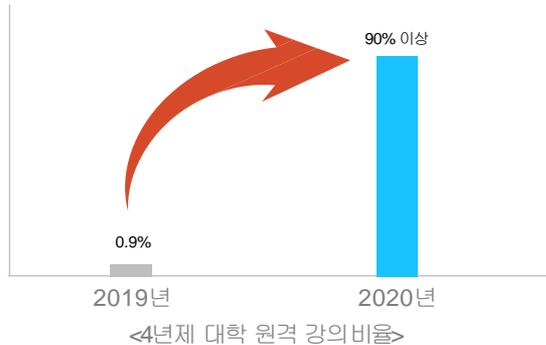
1 취업률 하락과 고용 어려움

- 예년 대비 취업자 16만명 감소
- 20~30대 청년 경제활동인구 약 20만명 감소
- 25~29세 실업률 21년 만에 최고치



2 대학, 비대면 교육과 등록금 논쟁

- 원격(비대면)수업, 대면 학습보다 질적으로 뒤흔
- 실습·실기 위주의 교육 전면 중단
- 대학생 10명 중 9명 '온라인 강의 시 등록금 내려야'



3 사회/여가활동 제한, 우울감 증가

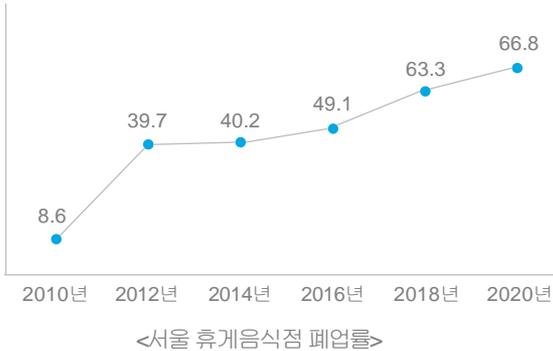
- 사회/여가활동방해 정도 정상군 대비 2배 이상 뛴
- 스트레스 해소 방법 찾지 못해 술에 의존 빈도 증가
- 2020년 상반기 20대 자살율, 타 연령대의 4~5배 수준



코로나-19로 인한 중·장년 문제

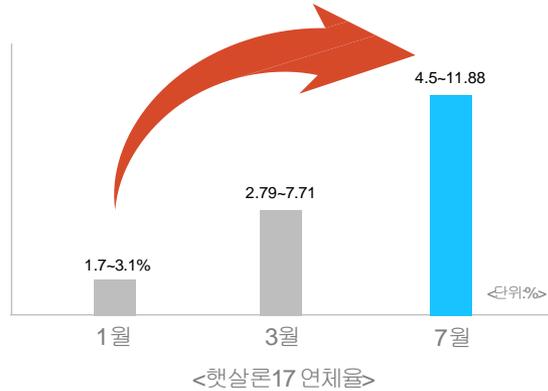
1 직장인은 임금삭감, 자영업은 폐업

- 코로나19로 직장인 76.4% 퇴사 불안감 느껴
- 서울 휴게음식점 1분기 폐업률 66.8%
- 소비 위축으로 폐업 점포 지속적 증가 예견



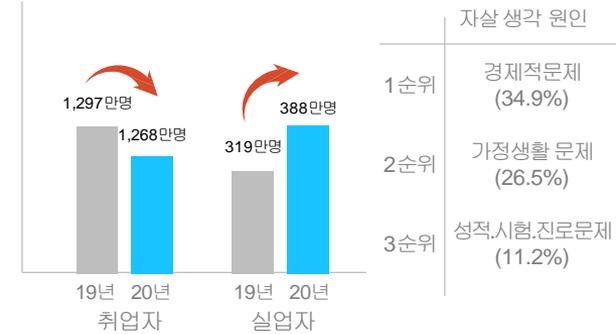
2 가계대출 증가, 연체율 최대

- 가계 경제 악화로 대출금액증가
- 7월 연체율, 1월 대비 3배 이상 증가
- 최근 발생한 자연재해(태풍, 홍수 등)으로 부담 **증가**



3 고용률 하락, 실업자 증가

- 40~60대 취업자 전년 동월 대비 27만 여명 감소
- 40~60대 실업자 전년 동월대비 4만 여명 증가
- 경제적 어려움으로 인한 자살률 증가 우려

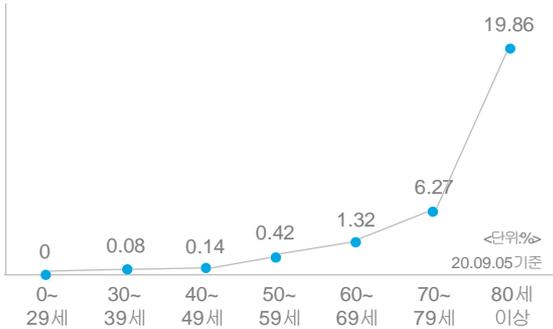


1순위	경제적문제 (34.9%)
2순위	가정생활 문제 (26.5%)
3순위	성적, 시험, 진로문제 (11.2%)

코로나-19로 인한 노인 문제

1 만성질환 가진 노인, 높은 치사율

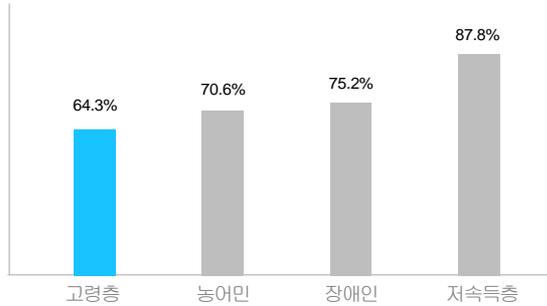
- 코로나19, 만성질환 갖고 있는 경우 타 연령대의 5배
- 감염에 대한 우려로 병원 방문 자제, 적절한 치료 어려움
- 외부활동 감소로 건강 문제 극대화



<코로나-19 연령별 사망자 및 치명률>

2 비대면? 온택트? 정보의 제한

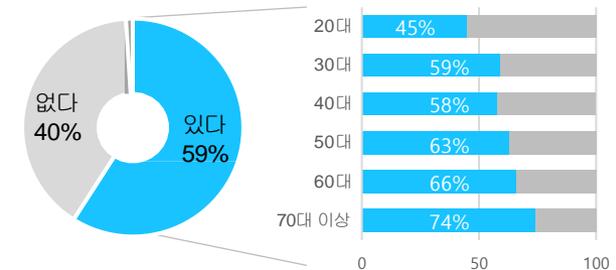
- 모바일 기기 이용 어려움으로 재난 정보 습득에 어려움
- 비대면(온라인) 서비스 이용 제한
- 모바일 기기 활용 여가 활동 및 콘텐츠 이용 어려움



<2019년 디지털 정보화 수준>

3 노인 우울감 증가

- 경기도민 59% 일상 속 우울감 호소(노년층 74%)
- 중증 우울 비율 증가
- 사회적 거리두기 장기화로 노인 자살률 증가 우려

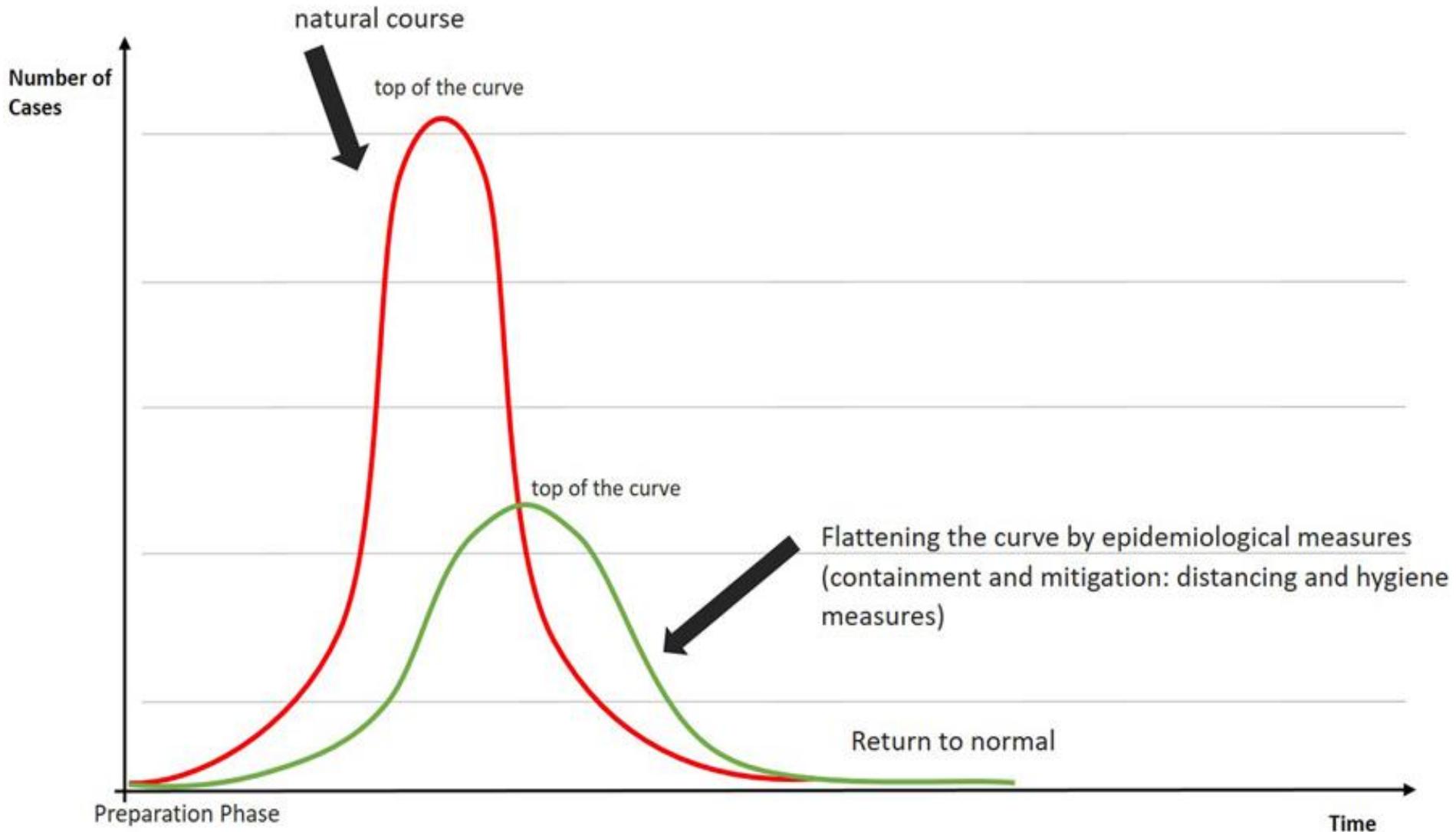


<경기도 코로나19 우울감 경험률>

표시과목명	2020년 상반기 원외처방전건수	2019년 상반기 원외처방전건수	증감건	증감률
전체	180,779,746	210,459,496	(29,679,750)	(14.1)
소아청소년과	16,088,991	25,498,044	(9,409,053)	(36.9)
이비인후과	24,968,326	33,557,351	(8,589,025)	(25.6)
진단검사의학과	11,064	14,620	(3,556)	(24.3)
흉부외과	108,477	135,086	(26,609)	(19.7)
결핵과	13,055	15,993	(2,938)	(18.4)
가정의학과	5,526,389	6,359,533	(833,144)	(13.1)
일반의	37,378,191	42,324,030	(4,945,839)	(11.7)
영상의학과	127,150	141,624	(14,474)	(10.2)
핵의학과	784	873	(89)	(10.2)
안과	12,650,964	13,851,150	(1,200,186)	(8.7)
성형외과	49,658	53,912	(4,254)	(7.9)
내과	42,881,668	46,206,579	(3,324,911)	(7.2)
외과	3,404,045	3,647,522	(243,477)	(6.7)
산부인과	3,774,087	4,041,689	(267,602)	(6.6)
정형외과	12,753,825	13,415,806	(661,981)	(4.9)
신경외과	2,404,571	2,494,568	(89,997)	(3.6)
비뇨의학과	5,052,849	5,210,469	(157,620)	(3.0)
재활의학과	1,261,082	1,296,325	(35,243)	(2.7)
마취통증의학과	2,743,412	2,798,106	(54,694)	(2.0)
피부과	7,141,776	7,152,952	(11,176)	(0.2)
직업환경의학과	3,496	3,403	93	3
신경과	1,171,523	1,129,748	41,775	4
병리과	24	23	1	4
정신건강의학과	1,264,339	1,110,090	154,249	14

Reference:
데일리팜 10월
14일 기사,
2020년 상반기
진료비 심사실적,
의원 의료기간
외래 원외처방전
발행 건수

3 phases of the pandemic



Three phases of the pandemic

❖ Phase one – preparation

❖ Government enforce social distancing, shutdown and general measures of hygiene

❖ Phase two – punctum maximum phase

❖ Curve reaches the highest incidence of new cases, and mortality rate peaks, including a plateau phase

❖ Phase three – return to normality

❖ Recovering from the pandemic

Challenges and burden of the Coronavirus 2019 (COVID-19) pandemic for child and adolescent mental health: a narrative review to highlight clinical and research needs in the acute phase and the long return to normality

Jörg M. Fegert¹, Benedetto Vitiello², Paul L. Plener^{1,3} and Vera Clemens^{1*}

Psychiatric problems in patients with COVID-19

❖ 바이러스 감염

❖ Neuropsychiatric symptoms due to viral infection

❖ 항바이러스 치료 (아직 ...)

❖ Neuropsychiatric side effects of medications

❖ 격리 (Quarantine)

❖ Neuropsychiatric symptoms due to quarantine

바이러스 감염 (코로나)의 정신과적 증상

❖ Mechanisms of COVID-19 infections on nervous system damage

❖ direct infection, blood circulation pathway, neuronal pathway, hypoxia injury, immune injury, angiotensin-converting enzyme-2 (ACE2), and other possible mechanisms.

❖ ACE2

❖ COVID-19 바이러스가 중추신경계에 들어오는 데에 중요한 역할. COVID-19 바이러스 표면에 있는 Spike glycoprotein (S 단백질)이 ACE2에 결합함. 주로 폐에서 존재하지만, 위장관계, 신장, 심장에도 존재하는 효소. ACE2를 매개로 세포안으로 들어온 바이러스가 증식을 하게 됨. 뇌 세포에도 ACE2가 존재함. (SARS에서도 역시 유사한 역할을 했었음)

Neurotropic mechanisms in COVID-19 and their potential influence on neuropsychological outcomes in children

바이러스 감염 (코로나)의 정신과적 증상

- ❖ 중추신경계로 들어온 코로나 바이러스가 일으키는 다양한 병리적 현상들
 - A. CNS damage related to encephalopathies and encephalitis
 - B. status epilepticus
 - C. the development of multiple sclerosis
 - D. brain damage associated with inflammatory processes,
 - E. brain damage associated with febrile seizures and afebrile seizures
 - F. progressive multifocal leukoencephalopathy

바이러스 감염 (코로나)의 정신과적 증상

❖ 우한의 경우

❖ COVID-19이 확진된 214명중에서 70명 (36.4%)에서 신경학적 증상들을 보임

❖ 심한 증상을 보일 수록 신경학적 증상도 더 심함

- A. 중추신경계 증상 (24.8%; headaches, dizziness, impaired consciousness, ataxia, acute cerebrovascular disease such as ischemic stroke or hemorrhage, and seizure)
- B. 말초신경계 증상 (PNS) symptoms (8.9%; 미각감퇴증 hypogeusia, 후각소실 hyposmia, 신경통)
- C. skeletal muscle symptoms (10.7%; myalgia and CK>200 U/L).

Neurotropic mechanisms in COVID-19 and their potential influence on neuropsychological outcomes in children

항바이러스 치료의 영향 –

Neuropsychiatric side effects of medications

- ❖ **Neuropsychiatric events in influenza patients treated with oseltamivir**
 - ❖ abnormal behavior (457 events, 25.3%), miscellaneous psychiatric events (370; 20.5%), and delusions/perceptual disturbances (316 events, 17.5%).
- ❖ **Side effects of corticosteroid treatments**
 - ❖ Cognitive and sleep disturbances, delirium, hypomania, mania, depression and psychosis
- ❖ **Remdesivir, IVIG, cytokine blocking medication, JAK inhibitors**
 - ❖ **Neuropsychiatric outcomes are unknown, need for further investigation**
 - 1. COVID-19: Our efforts of prevention and intervention for the child mental health problems in the time of school closure in Korea, Kim Bung-Nyun, Seoul National University Hospital, IACAPAP 2020 webinar*
 - 2. Post-Marketing Assessment of Neuropsychiatric Adverse Events in Influenza Patients Treated with Oseltamivir: An Updated Review, Advances in Therapy 29, 826-848 (2012)*

COVID-19 감염에 대한 정신과적 반응

- ❖ 비특이적이고 통제되지 않는 감염에 대한 공포
- ❖ 전반적인 불안
- ❖ 좌절과 지루함
- ❖ 무기력하게 만드는 외로움

REVIEW

The psychological impact of COVID-19 on the mental health in the general population

G. Serafini ^{1,2}, B. Parmigiani^{1,2}, A. Amerio^{1,2}, A. Aguglia^{1,2}, L. Sher ^{3,4} and M. Amore^{1,2}

From the ¹Department of Neuroscience, Rehabilitation, Ophthalmology, Genetics, Maternal and Child Health, Section of Psychiatry, University of Genoa, Genoa, Italy, ²IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Genoa, Italy, ³James J. Peters Veterans Administration Medical Center, 130 W. Kingsbridge Road, Bronx, NY 10468, USA and ⁴Department of Psychiatry, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, 1 Gustave L. Levy Pl, New York, NY 10029, USA

Address correspondence to Prof. G. Serafini, Department of Neuroscience, Rehabilitation, Ophthalmology, Genetics, Maternal and Child Health (DINOGMI), Section of Psychiatry, University of Genoa, IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Largo Rosanna Benzi 10, 16132 Genoa, Italy. email: gianluca.serafini@unige.it

COVID-19 감염에 대한 정신과적 반응

❖ 보호 인자들

❖ Resilience (회복 탄력성): 역경과 고난을 지나면서도 무너지지 않고 다시 회복하고 성장할 수 있는 능력

❖ Social support

❖ 위험 인자들

❖ Alexithymia (감정표현 불능증): no words for mood

❖ Inadequate supplies

❖ Inadequate information

REVIEW

The psychological impact of COVID-19 on the mental health in the general population

G. Serafini ^{1,2}, B. Parmigiani^{1,2}, A. Amerio^{1,2}, A. Aguglia^{1,2}, L. Sher ^{3,4} and M. Amore^{1,2}

From the ¹Department of Neuroscience, Rehabilitation, Ophthalmology, Genetics, Maternal and Child Health, Section of Psychiatry, University of Genoa, Genoa, Italy, ²IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Genoa, Italy, ³James J. Peters Veterans Administration Medical Center, 130 W. Kingsbridge Road, Bronx, NY 10468, USA and ⁴Department of Psychiatry, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, 1 Gustave L. Levy Pl, New York, NY 10029, USA

Address correspondence to Prof. G. Serafini, Department of Neuroscience, Rehabilitation, Ophthalmology, Genetics, Maternal and Child Health (DINOGMI), Section of Psychiatry, University of Genoa, IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Largo Rosanna Benzi 10, 16132 Genoa, Italy. email: gianluca.serafini@unige.it

보스톤 마라톤 폭파 이후에 급성 스트레스 증상 발현을 조사한 전국 단위 연구에서 다음 중 어떠한 것이 가장 높은 급성 스트레스와 관련이 있었는가?

1. 폭발 사고 현장 가까이에 있기
2. 바로 폭발 현장에 있는 것
3. 알고 있던 누군가가 다친 것
4. 알고 있던 누군가가 사망한 것
5. 광범위한 폭발사고관련 미디어 노출

❖ Race-related traumatic events online and mental health among adolescents of color. J Adolesc Health. 2019;64:371-377.

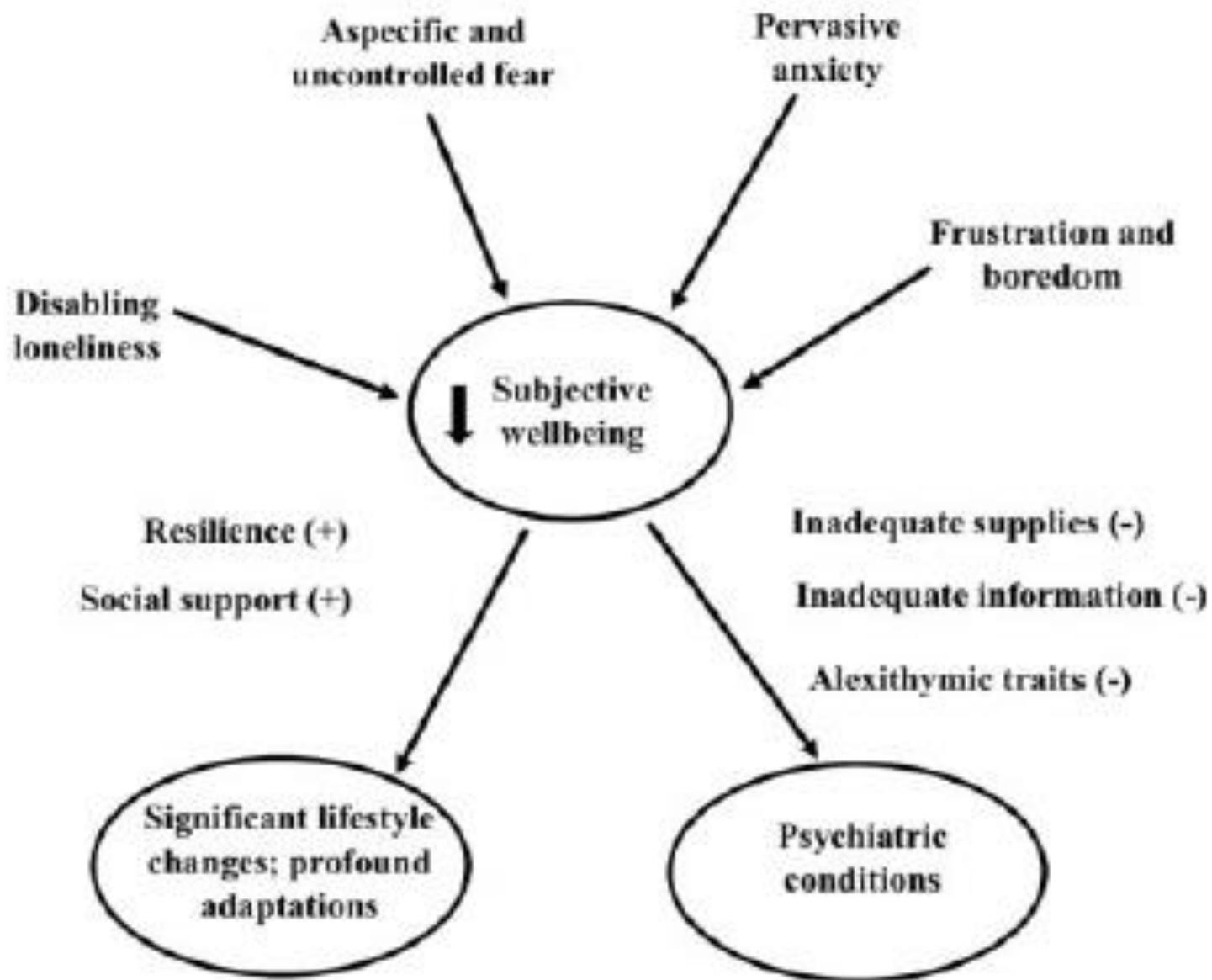


Figure 1. Summary of the most relevant psychological reactions in the general population related to COVID-19 infection.

의료진도 안전하지 않다

❖ 기존의 코로나 바이러스 감염증 이후의 의료진의 정신건강에 대한 연구들

❖ SARS, MERS

❖ 응급의학과와 정신과 병동의 의료진에서 PTSD가 관찰됨

❖ 응급의학과의 경우, 대인관계에서의 고립 (→ 격리), 자신이 주변에 바이러스를 옮기지 않을까 하는 불안

The outbreak of COVID-19 coronavirus and its impact on global mental health

Julio Torales¹, Marcelo O'Higgins¹,
João Mauricio Castaldelli-Maia^{2,3} and Antonio Ventriglio⁴

“격리”가 문제

❖ Prequarantine predictors of psychological impact

- ❖ 누가 격리 시에 좀 더 영향을 많이 받을 것인가?
- ❖ 기존 정신과적인 질병력이 있는 경우, 보건분야 근로자들
- ❖ 아직 확실히 결론이 나지는 않음

The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence

Samantha K Brooks, Rebecca K Webster, Louise E Smith, Lisa Woodland, Simon Wessely, Neil Greenberg, Gideon James Rubin

“격리”가 문제

❖ Stressors during quarantine

❖ 격리 기간의 길이

❖ 감염에 대한 공포

❖ 좌절과 지루함

❖ 부적절한 보급

❖ 부적절한 정보

The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence

Samantha K Brooks, Rebecca K Webster, Louise E Smith, Lisa Woodland, Simon Wessely, Neil Greenberg, Gideon James Rubin

“격리”가 문제

❖ Stressors post quarantine

❖ 재정적인 문제

❖ 낙인

The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence

Samantha K Brooks, Rebecca K Webster, Louise E Smith, Lisa Woodland, Simon Wessely, Neil Greenberg, Gideon James Rubin

코로나 19가 사회에 가져오는 영향

– 정신건강측면, 각론

각 군별 특성

❖ **확진자**

❖ **자가격리자**

❖ **일반 소아청소년**

❖ **정신건강 고위험군 소아청소년**

확진 소아청소년

❖ 격리 치료 스트레스

- ❖ 정신과 문제 발생 혹은 악화 위험
- ❖ PTSD 증상, 그 외에도 low mood, irritability, insomnia, anger and emotional exhaustion

❖ 특히 관심을 가져야 하는 경우

- ❖ 부모에게 분리되어서 병원에 입원
- ❖ 내과 질환이지만 정신과 개입 중요함

확진 소아청소년

❖ 확진 관련 이차 사건 위험

- ❖ 정보 공개, 확진자 동선 노출, 사생활 노출 관련 스트레스 → 코로나19 확진자 정보 인권 보호, 확진자가 마지막 접촉자와 접촉한 날로부터 14일 경과 시, 이동경로에 대한 부분은 공개되지 않음

❖ 퇴원 후 학교 복귀 시에 낙인 예방 중요

- ❖ 헛소문, 비난, 왕따 주의: 확진자 죄책감, 자괴감

확진자 격리 해제 기준 변화

❖ 기존

- ❖ PCR 검사 두번 연속으로 음성
- ❖ 임상증상 호전 이후에도 음압병실에서 상당기간 입원 생활

❖ 변경 (2020. 06.25)

- ❖ 확진 10일이 지났으면서, 임상증상 호전되면 퇴원

❖ 정신건강 영향 예측

- ❖ 입원 후반기 정신건강 상태 악화 문제 해결

무증상자 격리해제 기준 개정 | 검사기준(PCR)과 임상경과 기준 중 한 가지 기준 충족

개정 전(8-1판)

- ① 확진 후 7일째 PCR 검사결과 24시간 이상 간격 연속 2회 음성
- ② 확진 후 7일째 PCR 검사결과 양성이면, 이후 7일 후 검사 (확진일로부터 14일째)
→ 양성시 이후 검사주기는 의료진 결정
→ 24시간 이상의 간격연속 2회 음성

개정 후(9판)

✓한 가지 기준 충족

① 검사 기준

확진 후 7일 경과, 그리고 그 후 PCR 검사 결과 24시간 이상의 간격 연속 2회 음성

② 임상경과 기준 추가

확진 후 10일 경과, 그리고 이 기간 동안 임상증상이 발생하지 않음

자가격리 소아청소년

- ❖ 집에서 자가격리는 그나마 다행
- ❖ 특히 관심을 가져야 하는 경우
 - ❖ 부모가 확진자
 - ❖ 부모가 코로나 19로 사망
- ❖ 만성질환 소아청소년 약물 처방: 대리처방
- ❖ 디지털 성폭력 주의

일반 소아청소년

❖ 지역사회

❖ 유치원, 학교

❖ 등교, 등원 연기

❖ 병원 이용

❖ 응급실 폐쇄, 입원 제한

❖ 여가 활동 제한

❖ 운동장 사용, 스포츠 모임, 또래 활동

❖ 각종 사회복지시설, 지원 센터

❖ 대면 프로그램 중단, 감소



사회적
대인관계는
가까운 가족
구성원들
만으로 제한됨

일반 소아청소년

❖ 가족 내에서의 변화

- ❖ 개학 연기
- ❖ home-schooling, 양육 부담 ↑
- ❖ 친인척내 사망
- ❖ 가족간 지지 ↓, 적응장애, PTSD, 우울
- ❖ 부모의 부담 증가
- ❖ 아이에게 설명, 불안, 공포 다루어주어야 함
- ❖ 경제적 어려움
- ❖ 실직, 수입 감소, 빚
- ❖ 부모 정신건강문제, 물질사용, 자살시도

일반 소아청소년

❖ 가정 폭력, 아동 학대 주의

- ❖ 자영업자 수입감소, 실직 등 경제 어려움
- ❖ 부부 갈등, 외부활동 감소, 가족폭력 노출
- ❖ 아동 학대 위험
- ❖ 과거 경제 위기 (2007-2010) 동안 심각한 아동 학대 ↑ (Increased incidence of nonaccidental head trauma in infants associated with the economic recession, Pediatrics, 2011)
- ❖ 특히 취약계층, 기존에 가족내 갈등 존재, 사회경제적으로 취약한 군에서 더욱 정신건강 문제에 취약

고위험 소아청소년

❖ 빈곤

❖ 경제위기에 버틸 여력 부족

- ❖ 그리스의 경제 위기를 겪은 2150명의 청소년들에 대해서 강점-난점 설문지로 조사
- ❖ 7.7%가 역치 이상의 총점수를 기록, 100.9%는 정서상의 문제, 11.9%는 품행문제, 10.6%는 과잉행동, 4.8%는 또래관계 문제

❖ 교육, 여가활동에 빈부 격차 심화

**Adolescents' mental health
during the financial crisis in Greece:
The first epidemiological data**

M.P. Paleologou,^{1,2} D.C. Anagnostopoulos,^{1,2} H. Lazaratou,¹
M. Economou,¹ L.E. Peppou,¹ M. Malliori¹

¹1st Department of Psychiatry, Medical School, University of Athens,
²Department of Child Psychiatry, Medical School, University of Athens,
General Pediatric Hospital "Agia Sofia", Athens, Greece

고위험 소아청소년

❖ 만성질환 – 발달장애 등

- ❖ 지원, 프로그램 감소 혹은 중단
- ❖ 특히 장애 아동이 집에만 있다가 학대 피해 위험 증가

❖ 정신과 질환

- ❖ 진단 치료 늦어져 증상 악화, 외현화 문제 소청 부모 부담 증가
- ❖ 스트레스로 기존 질환 악화, 스트레스관련 질환 발생

❖ 과거 부정적 사건 경험

- ❖ 정신병리 취약, 역기능적 대처 전략

정신의학계에서의 대응 현황

Nct.go.kr

재난 경험 후 힘든 시간을 보내는 당신과
국가트라우마센터가 함께 하겠습니다.

www.kstss.kr

한국트라우마스트레스학회 웨비나 시리즈: 코로나시대 트라우마 기반 접근

한국트라우마스트레스학회 코로나19 특별지원단

Guidelines on Psychosocial Care for Infectious Disease Management



Kacap.or.kr

대한소아청소년정신의학회

진주조개와 나비 이야기 : 코로나 바이러스와 나

다운로드

아나 M 고메즈
COPYRIGHT ©ANA M GOMEZ, 2020
그린이 세르지오 아귀레

개학여기

THE STORY OF THE OYSTER AND THE BUTTERFLY:
THE CORONA VIRUS AND ME

Download

ANA M GOMEZ
COPYRIGHT ©ANA M GOMEZ, 2020
DESIGNED BY SERGIO AGUIRRE

트라우마로 부터 벗어나 온전한 삶을 향하는 과정
트라우마 치유를 위해 진료실에서 함께 버티고 고민하는 선생님을 위한
총 5번의 위로 넘치고 유익한 강의

트라우마
잘보게드립니다

안내문 신청하기

COPING WITH THE STRESS OF COVID-19 EPIDEMIC

TIPS FOR FAMILIES

Getting through School Closing Period
From Korean Association of Child and Adolescent Psychiatry

Download

Healthy body, healthy mind~

Tips for Adolescents

COPING WITH THE STRESS OF COVID-19 EPIDEMIC

Download

Korean Association of Child and Adolescent Psychiatry

대한소아

2020년 8월 28일(금) 10:00 - 15:40

진행방식: 온라인 화상 진행

안내문 신청하기

확진(격리)자 대응 현황

- ❖ 가족 단위 코호트 병실 사용

 - ❖ 부모자녀 동실

- ❖ 퇴원 후 학교에서 출결 처리 배려

 - ❖ 바로 출석하지 않아도 무단 결석 처리 안 함

- ❖ 교육부 학생정신건강지원센터

 - ❖ 교사 대상 응급심리개입 - '학생자살을 겪은 교사의 회복을 위한 심층심리지원 프로그램'

 - ❖ 학회와 MOU, 전화 정신건강 상담 지원

- ❖ 전화심리의료지원 (확진자, 격리자, 고위험군)

 - ❖ 학회와 연계: 학교정신건강지원센터, 생활치료센터,

 - ❖ 국가트라우마센터 (확진자), 정신건강복지센터 (격리자)

 - ❖ 음압병실 위기개입 등

코로나 19 치료체계 재구축에 따른 정신건강서비스 자원자 모집

코로나 19의 지역 확산 증가로 위기경보가 심각단계로 격상(2.23), 확진자에 대한 치료체계 재구축(3.1) 발표 등 위기대응체계가 변경되었습니다. 코로나 19사태의 장기화가 지속되면서 감염 불안감과 경제적 고통 그리고 일상생활의 제한 등으로 인해 '코로나 우울증'을 호소하는 사람들이 급증하며 정신건강의 어려움을 호소하는 국민이 증가하고 있습니다. 청도대남병원 정신병동의 집단감염과 사망자의 발생으로 정신과 진료현장에서도 방역을 위한 노력이 중요한 상황입니다. 또한 범국가적 심리방역과 더불어 확진환자의 급증으로 환자 및 대응 의료진에 대한 정신건강서비스 역시 절실합니다.

이에 본 학회는 보건복지부의 요청으로 재난대응을 위한 민관협력으로 정신건강서비스를 지원하고자 합니다. 정신건강서비스는 1) 생활치료시설 전문의 지정, 2)감염병 전담병원 전문의 파견의 두 가지 방식을 통해 진행하고자 하니, 희망하는 회원님께서 아래의 링크를 통해 신청해주시기 바랍니다. 실제 배치는 보건복지부를 통해 리스트를 받아 가능한 일정을 조정하는 방식으로 진행될 것입니다. 국가적 위기상황에서 정신건강의학과 전문의 회원님들의 적극적인 참여를 부탁드립니다. 대한신경정신의학회는 참여하는 회원의 안전과 함께 현장에서 어려움 없이 최선의 환경을 제공할 수 있게 노력하겠습니다. 감사합니다

대한신경정신의학회 이사장 박용천

정신건강서비스 자원자 모집방안

- 1) 전문의 지정 : 권역별 국립정신병원 및 정신건강복지센터에서 정신과 전문의 상담이 필요한 환자를 대상으로 본 학회 소속 정신과 전문의를 지정하여 우선으로 상담 실시
*생활치료시설 인원 200명당 정신과 전문의 1명 매정, 일 수당 지급
- 2) 전문의 파견 : 감염병 전담병원에서 치료 중인 환자를 대상으로, 본 학회 소속 전문의를 협진 형태로 파견 배치
* 대구 봉사자에 준한 수당지급
- 3) 참여 기간과 일정 : 보건복지부를 통한 시설과 병원 리스트와 수요 파악 후 참여회원의 일정을 고려하여 매칭을 통해 배정 예정.

지원 신청 링크

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe5KqXVSZILZonU_dW-kymuzugrcldk5bu2ywlXLjSrcMT0zg/viewform

일반 소아청소년 대상 대응 현황

❖ 부모, 환아에게 정확한 정보제공

❖ 학회별 지침서 발간, 코믹북, 비디오

❖ 만성 약물치료 받아야 하는 경우

❖ 코로나19 유행기간동안 → 전화상담, 처방 및 대리처방 한시적 허용



다들어줄게 상담 방법



생명보험 사회공헌 재단의
지원으로 청소년
모바일상담센터에서 운영하는,
청소년 대상 비대면 365일
24시간 무료 모바일 상담서비스

- 고민, 할 이야기가 있는 청소년 누구나 이용가능합니다.
- 365일 24시간 언제든지 아래 방법을 통해 이용가능합니다.



[APP]

휴대폰에서 '다들어줄게' 어플을 다운받습니다.
회원가입 후 상담을 받습니다.



[문자]

휴대폰에서 '1661-5004'번으로
문자를 보냅니다. 전화상담은 불가합니다.



[카카오톡]

카카오톡에서 '다들어줄게' 플러스친구를 추가



[페이스북]

페이스북에서 '다들어줄게' 페이지를
검색하여 페이스북메시지를 보냅니다.

향후의 대응 방안과 전망

무엇이 격리의 후유증을 줄일 수 있을까?

- ❖ 가능한한 격리기간을 짧게
- ❖ 가능한한 정확한 정보의 전달
- ❖ 적절한 보급지원
- ❖ 지루함을 줄여주고, 의사 소통을 촉진시키기
- ❖ 보건 관련 노동자들은 특별히 관심이 필요함
- ❖ 이타 주의적인 생각이 필요

The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence

Samantha K Brooks, Rebecca K Webster, Louise E Smith, Lisa Woodland, Simon Wessely, Neil Greenberg, Gideon James Rubin

회복기 전략

❖ 정신과 입원 환경의 변화

- ❖ COVID-19 선별검사 음성이어야
- ❖ 보호자 면회 금지
- ❖ 의료진의 보다 적극적 돌봄 필요

❖ 응급위기개입 시스템

- ❖ 필요시 정신과의사에게 의뢰, 핫라인개설?

회복기 전략

- ❖ 정규 의료 서비스가 공백기를 가지면서, 감염병 유행으로 인해 그동안 부족했던 치료와 관리를 메우기에 health care system 자원 부족할 수 있음
- ❖ 감염병 유행기가 끝나도 아동학대나 집안 문제는 당장 줄어들지 않을 수도 있음
 - ❖ 한동안 경제적 압박이나 부모의 스트레스, 정신건강문제가 지속

회복기 전략

❖ 의료 수요의 변화 가능성

- ❖ 초기에는 감염병 유행기 동안 병의원 이용을 꺼리는 경향
- ❖ 의료 및 복지 서비스 수요 증가 가능성

❖ 경제위기 후유증으로 정신건강 수요 증가

- ❖ increased family conflict, abuse, suicidality, substance abuse

❖ 집안에서만 있어서 드러나지 않았던 아동학대가 복지 서비스 등 시작되면서 인지될 가능성

- ❖ 의료인은 아동학대 징후에 대한 감수성 높아야 함

얻는 것도 있을까?

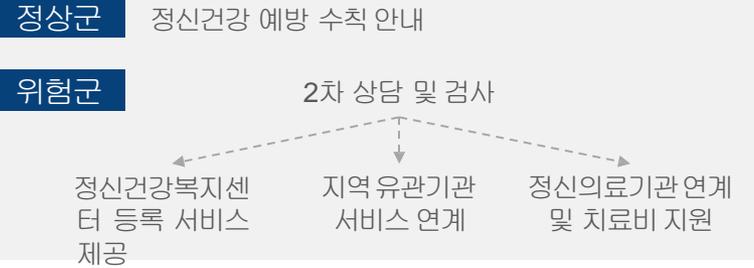
- ❖ 외부 모임 취소: relaxation into family life
 - ❖ 가족 응집력 강화
- ❖ 학교부적응 청소년
 - ❖ can experience the situation of home-schooling as relieving
- ❖ personal growth and development
 - ❖ 잘 이 도전을 극복해 낸다면...
 - ❖ 모두 그런 것은 아님 → intrinsic religiousness (위기에서 의미를 찾음), positive affectivity 등의 특성을 갖는가에 따라서 달라짐

코로나19 심리방역을 위한 민·관 협력 체계

1단계

- 검사대상** 광명시민
- 검사절차** 1차 검사 → (유소견 시) 2차 검사
- 검사방법** 온라인/서면 검사

2단계



검사도구

	1차					2차(유소견 시)
	우울	불안	자살	외상 평가		외상 평가
아동·청소년	CDI	아동 PSWQ-CK 청소년 GAD-7	P4	K-PC-PTSD-5	아동·청소년	K-CRTEs-R
성인	PHQ-9	GAD-7	P4	K-PC-PTSD-5	성인	PCL-5
노인	PHQ-9	GAD-7	P4	K-PC-PTSD-5	노인	PCL-5

결론

- ❖ **Pandemic 관련 다양한 정신건강 위험 증가**
 - ❖ 유행기에는 외부 활동 감소, 수입감소, 실직, 복지서비스 접근 성저하, 가정에 부담 증가로 인한 스트레스
 - ❖ 회복기에는 경제 위축, 불안, 스트레스, 폭력 노출 후유증으로 인한 정신건강서비스 수요 증가
- ❖ **가급적 유행기에도 정신건강 의료서비스, 응급치료 유지 노력**
 - ❖ 정신건강에 부정적 영향 최소화
 - ❖ 유연함과 창의성 필요
- ❖ **취약계층, 고위험군이 더 많은 영향**
 - ❖ 특별한 관심 필요
- ❖ **전화심리지원 등 다양한 서비스 전달 방법 도입**

Thank you for your attention.



For more information, please e-mail to me.

Moon-Soo, Lee M.D., Ph.D.

**Professor of Psychiatry, College of Medicine, Korea University, Seoul,
Korea**

e-mail: npboard@gmail.com, npboard@korea.ac.kr