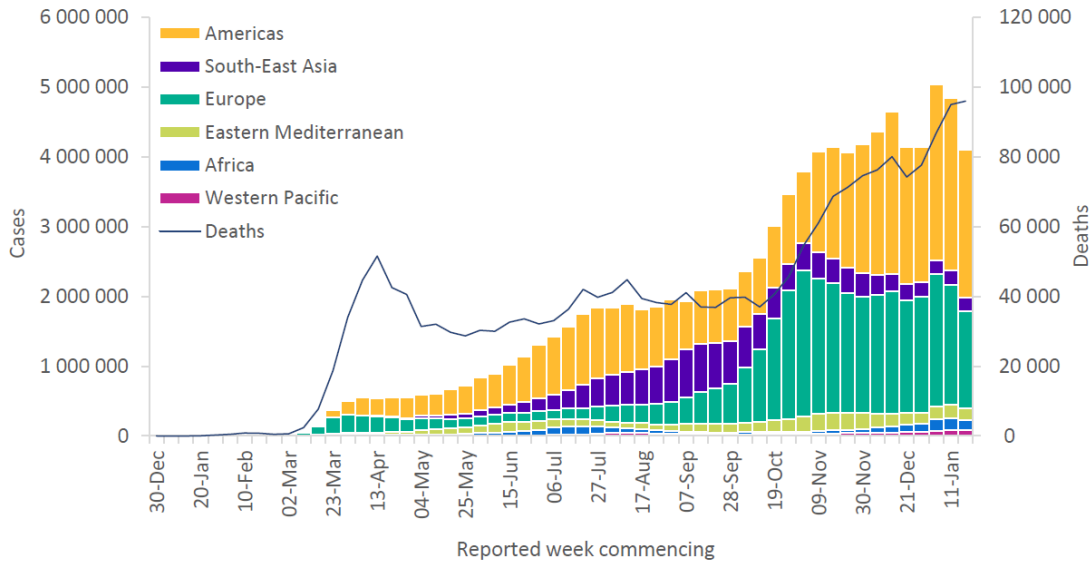


नयाँ प्रकारको कोरोना भाइरस संक्रमण (COVID-19) को बारेमा जानकारी No.14 2021/2/15

1. विश्व तथा जापानमा COVID-19 संक्रमणको स्थिति (Global and Japanese Situation of COVID-19)  
विश्वमा COVID-19 संक्रमणको नयाँ सकारात्मक ब्यक्तिहरुको संख्या (WHO 2021 साल 1 महिना 24 तारिक)  
साप्ताहिक नयाँ सकारात्मकहरुको संख्या सकारात्मकहरुको मृत्यु दर 2.2%

Figure 1: COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, as of 24 January 2021\*\*

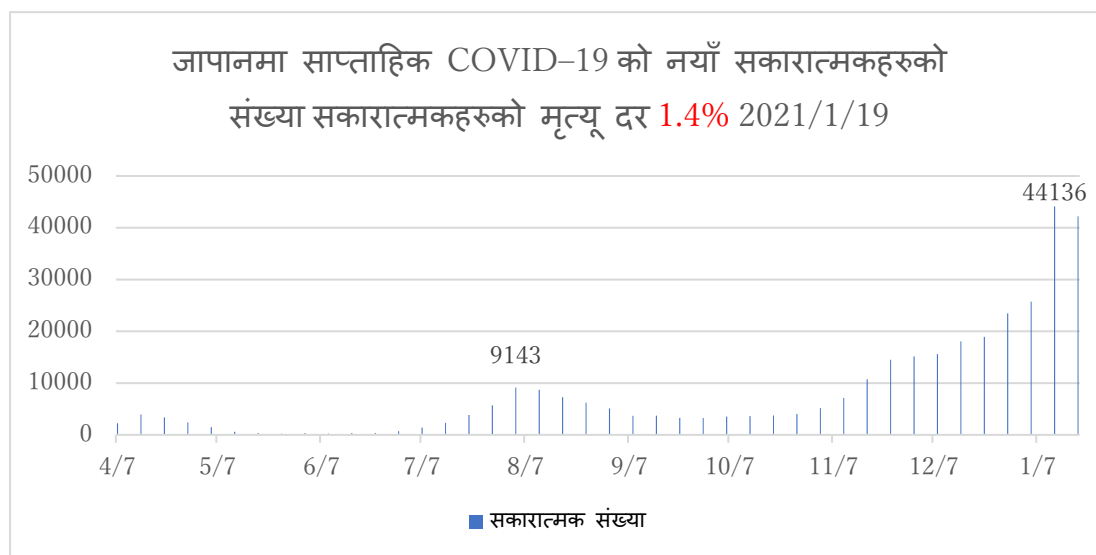


विश्वमा प्रति हप्ता नयाँ सकारात्मकहरुको संख्या करीब 40–50 लाख, नयाँ मृत्यु दर 85 हजार भन्दा बढी भई रहेको थियो र बृद्धि दर को हदले उच्चता लिइसकेको देखाएको छ । मृत्यु दर 2.2% छ । कुल सकारात्मकहरुको संख्या लगभग 10 करोड पुगेर मृत्यु संख्या पनि 21 लाख नाघेको छ । (2021 साल जनवरी 24 तारिक, WHO)

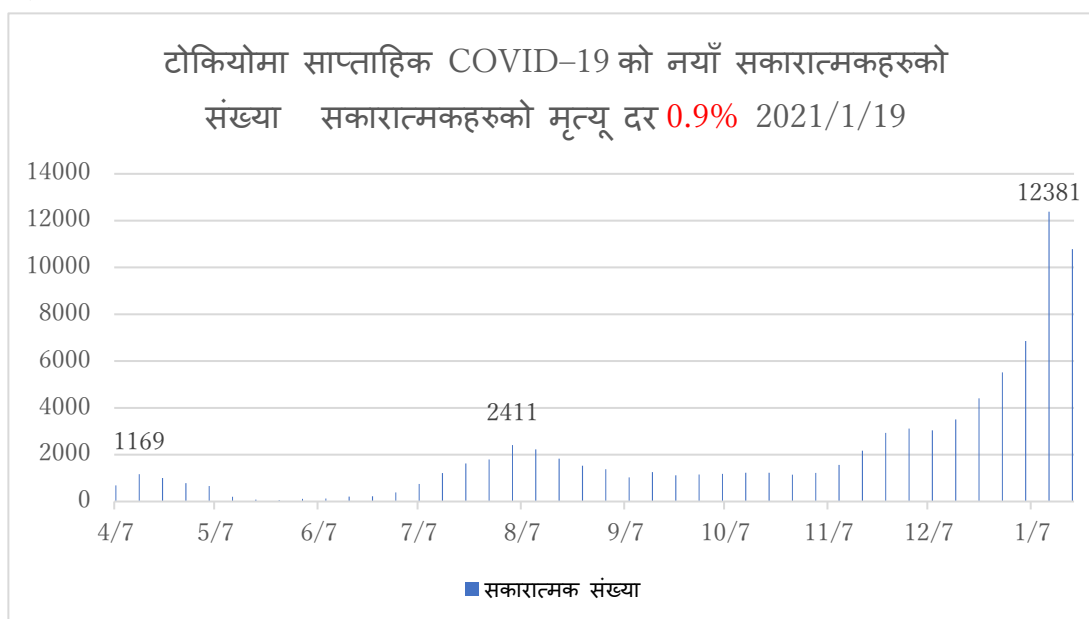
जनवरी को तेस्रो हप्ताको बृद्धि दरको स्थिति निम्न अनुसार छन ।

- विश्वमा सबभन्दा बढी संक्रमितहरुको रिपोर्ट गर्ने ५ देशहरुमा संयुक्त राज्य अमेरिका, ब्राजिल, ब्रिटेन, रसिया र फ्रान्स हुन। विशेष गरी अमेरिकाको बृद्धि दरमा त्यति परिवर्तन नभई उच्च नै रहेको, प्रति दिन 2 लाख भन्दा बढी नयाँ सकारात्मकहरु पत्ता लागी राखेका छन ।
- अमेरिकी क्षेत्रको नयाँ सकारात्मकहरुको संख्या बढी हुनुका साथै संयुक्त राज्य अमेरिका, ब्राजिल र कोलम्बिया पनि बृद्धि दर उल्लेखनीय छन ।
- अफ्रीकी क्षेत्रमा पनि बढ्दै गई रहेको र जनवरी महिनाको तेस्रो हप्तामा दक्षिण अफ्रीका, नाइजेरिया र जाम्बियाको बृद्धि दर उल्लेखनीय छन।
- एशिया क्षेत्रमा जापान, मलेसिया, फिलिपिन्स र इन्डोनेशियामा बृद्धि देखि रहेका छन। भारतमा, कुल संख्या उच्च छ, तर घट्दो प्रवृत्तिमा छ।

जापानमा साप्ताहिक COVID-19 को नयाँ सकारात्मकहरूको संख्या सकारात्मकहरूको मृत्यु दर 1.4%(2021 साल 1 महिना 19 तारिक)



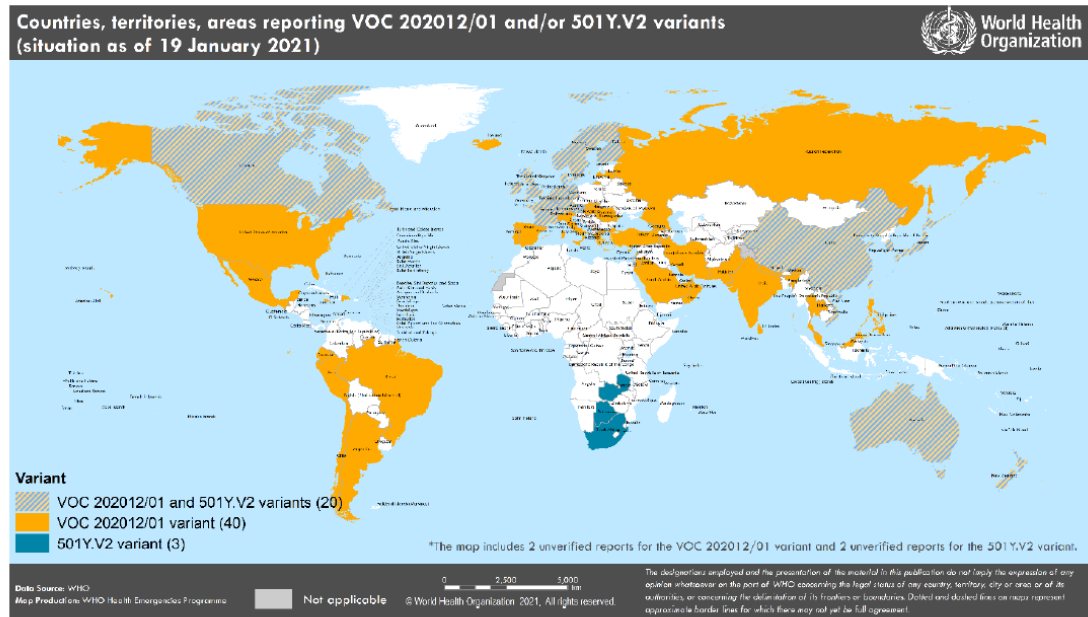
टोकियोमा साप्ताहिक COVID-19 को नयाँ सकारात्मकहरूको संख्या सकारात्मकहरूको मृत्यु दर 0.9%(2021 साल 1 महिना 19 तारिक)



• राष्ट्रव्यापी तथा टोकियोमा नयाँ सकारात्मकको संख्या, क्रिस्मस देखि बर्षको अन्त्य र नयाँ वर्षको छुट्टिहरूमा मानिसहरूको आवतजावत र बजारहरूमा निस्कने व्यक्तिहरूका बृद्धिका कारण जनवरीको पहिलो र दोस्रो हप्तामा सकारात्मकको संख्या द्रुत रूपमा बढेको थानिन्छ। 2021 साल जनवरी 8 तारिक देखि टोकियो, चिबा, साईतामा, कानागावामा, जनवरी 14 तारिक देखि तोचीगी, गिफु, आइची, क्योटो, ओसाका, हयोगो, र फुकुओका गरी 11 प्रान्तहरूमा आपतकालीन अवस्था घोषणा गरियो। जनवरीको तेस्रो हप्तादेखि, टोकियो लगायत सम्पूर्ण देशमा नयाँ सकारात्मकको संख्या घट्टै गइरहेको छ।

## 2. नयाँ कोरोनाभाइरसका परिवर्तित रूपहरू (प्रकारहरू Variant)

Figure 3. Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 VOC 202012/01 and SARS-CoV-2 501Y.V2 variant as of 19 January 2021



- हाल, केही किसिमका COVID-19 का परिवर्तित रूपहरू (Variant) विश्वव्यापी रूपमा फैलिरहेका छन्।
- यूनाइटेड किंगडम (युके) मा देखा परेको B.1.1.7(VOC 202012/01) भनिने नयाँ रूप (Variant), 2021 साल जनवरी 19 तारिक, हाल विश्वभरिका 60 देशहरूमा देखिएको जानकारी गराइएको छ । साथै, अन्य Variant भन्दा बढि सजिलै र द्रुत रूपमा फैलिने भनिएको छ । तर यसले अधिक गम्भीर रोग वा मृत्युको बढी जोखिम निम्त्याउँछ भन्ने कुनै प्रमाण छैन ।
- दक्षिण अफ्रीकामा 1.351 (501Y.V2) भन्ने नयाँ रूप (Variant) देखा पर्‍यो। यो रूप (Variant), मूल रूपमा अक्टोबरको शुरुमा पता लागेको र जनवरी 19 तारिक सम्ममा 23 देशहरूमा भेटिएको जानकारी गराइएको छ । ब्राजीलमा P.1 भन्ने Variant देखा पर्‍यो र ब्राजील बाट जापानमा आएका 4 जना पर्यटकहरूमा रहेको पता लाग्यो ।

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---19-january-2021>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/transmission/variant.html>

## 3. घर भित्र संक्रमण

- 54 वटा सम्बन्धित अनुसन्धानको परिणाम, 77,758 जनामा देखिएको COVID-19 को घर भित्र संक्रमणको दर 16.6%, यो SARS (7.5%) तथा MERS (4.7%) को संक्रमण दर भन्दा बढी भएको छ । लक्षण देखा परेकाहरूवाट हुने संक्रमण दर 18.8% चाहिँ लक्षण देखा नपरेकाहरूवाट हुने 0.7% को तुलनामा बढी भएको छ । वयस्कहरूसँग सम्पर्कको कारणले भएको 28.3%, बच्चाहरूसँगको सम्पर्कको कारणले भएको (16.8%) भन्दा उच्च थियो । दम्पितबाट भएको संक्रमण दर (37.8%) , परिवारका अन्य सदस्यहरू बाट भएको संक्रमण दर (17.8%) भन्दा उच्च थियो । सँगै बस्ने मान्छे को संख्या 1 जना भएमा (41.5%), सँगै बस्ने मान्छे को संख्या 3 जना भन्दा बढी भएमा (22.8%) देखियो । तसर्थ, सँगै बस्नेहरूको संख्या कम भएमा घर भित्र संक्रमण हुने दर बढी भएको प्रवृत्ति देखाएको छ ।

Household Transmission of SARS-CoV-2 A Systematic Review and Meta-analysis

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2774102>

4. नयाँ कोरोना भाईरस संक्रमणको "हाल" सम्बन्धी 10 जानहरु (2020 साल 12 महिना स्वास्थ्य, श्रम र कल्याण मन्त्रालय)

- 1) जापानमा हाल सम्ममा लगभग 209,980 जना नयाँ कोरोना भाईरस बाट संक्रमित भनि निदान गरिएको छ । जुन पुरै जनसंख्याको 0.2% बराबर हो ।
- 2) नयाँ कोरोना भाईरस बाट संक्रमितहरु मध्ये, गम्भीर हुनेहरु र मर्नेहरुको प्रतिशत उमेर अनुसार फरक हुने, वृद्धहरुमा उच्च हुने र जवानहरुमा कम हुने प्रवृत्तिमा छ ।
  - गम्भीर हुनेहरुको प्रतिशत करीब 1.6% ( 50 बर्ष भन्दा मुनिकाहरु 0.3%, 60 बर्ष भन्दा माथिकाहरु 8.5% ),
  - मृत्यु हुनेहरुको प्रतिशत करीब 1.0% ( 50 बर्ष भन्दा मुनिकाहरु 0.6%, 60 बर्ष भन्दा माथिकाहरु 5.7% ) छन ।
- 3) नयाँ कोरोना भाईरस बाट संक्रमितहरु मध्ये, वृद्धहरु र दीर्घकालीन रोग (COPD, किडनी रोग, मधुमेह, उच्च रक्तचाप, हृदय रोग, मोटोपन) भएकाहरु, गंभीर हुने संभावना बढी छ । साथै गर्भवती महिला र धूम्रपान गर्नेहरु गम्भीर हुने सक्ने सम्भावना छ भन्ने स्पष्ट भएको त छैन, तर सावधान रहनु आवश्यक छ।
- 4) जापानमा जनसंख्याको तुलनामा संक्रमित व्यक्ति र मृत्युको संख्या , विश्वव्यापी औसत र प्रमुख देशहरु संग तुलना गर्दा कम रहेको छ।
- 5) नयाँ कोरोना भाईरस बाट संक्रमितहरुले अरुलाई सार्ने संभावना हुने अवधी, लक्षण देखा पर्नु 2 दिन अगाडी देखि लक्षण देखा परेको 7~10 दिन पछि सम्मको अवधी जती मानिन्छ । साथै यस अवधी भित्र पनि लक्षण देखा पर्नु केहि अगाडि र देखा परेको लगत्तै विशेष गरी भाईरस बढी निस्कन्छ भन्ने ठानिएको छ ।
- 6) नयाँ कोरोना भाईरस बाट संक्रमितहरु मध्ये, अरुलाई सार्नेहरुको प्रतिशत 20% भन्दा कम, धेरैले अरुलाई सारेका छैनन भन्ने ठानिएको छ । त्यसैले, संक्रमण रोकथामका उपायहरु नअपनाइकन सानमीचु (तीनवटा बढी घनत्व = वन्द स्थान, बढी मानिसहरु भएको स्थान, बढी नजिकको सम्पर्क) वातावरणमा 1 संक्रमित ब्यक्तिले अन्य धेरै व्यक्तिहरुका सम्पर्कमा आएर धेरै मानिसहरुलाई सार्ने नभएमा, नयाँ कोरोना भाईरस संक्रमण फैलिन बाट रोक्न सकिने ठानिएको छ ।
- 7) नयाँ कोरोना भाईरस संक्रमण, विशेष गरी थुक वा रयाल (ड्रपलेट) संक्रमण वा सम्पर्क संक्रमण हुने हुनाले सानमीचु (तीनवटा बढी घनत्व = वन्द स्थान, बढी मानिसहरु भएको स्थान, बढी नजिकको सम्पर्क) वातावरणमा संक्रमणको डर बढी हुन्छ । यस बाहेक, रक्सी पिएर गरिने सामाजिक जमघटहरु, धेरै संख्यामा वा लामो समय संगै खानपिन गर्ने, मास्क नलगाई कुराकानी गर्ने, सांघुरो ठाउँमा संगै जीवन यापन गर्ने, कामको ब्रेक समय आदिमा आफु रहने स्थान परिवर्तन हुने क्षेत्र (ब्रेकको समयमा आराम गर्ने कोठा, धूम्रपान क्षेत्र, लुगा आदि परिवर्तन गर्ने कोठा) मा बस्ने, जस्ता अवस्थाहरुमा पनि संक्रमण हुने सजिलो हुने भएकोले सावधान रहनु आवश्यक छ ।
- 8) नयाँ कोरोना भाईरस बाट संक्रमित भन्ने जनाउने परिक्षणमा, PCR परिक्षण, एन्टिजेन मात्रात्मक परीक्षण ( Antigen quantitative test), एन्टिजेन गुणात्मक परीक्षण (Antigen qualitative test) आदि छन । सबै परीक्षणहरु भाईरस शरीरमा छ वा छैन र भाईरस बाट संक्रमित छ वा छैन भनेर जाँच्ने हो। नयाँ परीक्षण विधिको विकासले गर्दा, परीक्षणको प्रकार र लक्षणहरु अनुसार, नासोफरींगेल स्वाब (Throat swab) मात्र नभई रयाल वा नाक स्वाब पनि प्रयोग गर्न सक्ने भएको छ । साथै एन्टिबडी परीक्षण, विगतमा कहिल्यै नयाँ कोरोनाभाईरस संक्रमण भएको छ वा छैन भन्ने पत्ता लगाउने भएकोले, परीक्षणको समयमा संक्रमित छ वा छैन भन्ने पत्ता लगाउन प्रयोग गर्न सकिदैन।
- 9) हल्का अवस्थामा, स्वास्थ्य ठीक छ/ छैन भन्ने फलो-अप मात्रै गरेर प्राय सुधार हुने धेरै छन। आवश्यक परेमा ज्वोरो कम गर्ने औषधि दिने आदि सम्बंधित उपचार गरिन्छ । स्वासप्रस्वासमा गाह्रो भएमा अक्सिजन दिने र स्टेरोइड (inflammation कम गर्ने औषधि) , एंटीवायरल औषधिहरुको प्रयोग गर्ने, सुधार नभएमा भेंटिलेटर आदिको प्रयोग द्वारा गहन (ICU राखेर) उपचार गर्ने पनि हुन्छ । तर, वृद्ध तथा अन्तर्निहित रोग भएकाहरु, अचानक गंभीर अवस्थामा पुग्ने संभावना भएकोले सावधान रहनु आवश्यक छ ।
- 10) नयाँ कोरोना भाईरस संक्रमणको खोप सम्बन्धी देश भित्र . बाहिर जोस र जांगरका साथ धेरै अनुसन्धानहरु विकास

भइरहेको छ। केही देशहरूमा तत्काल प्रयोगको अनुमति दिएर खोप लगाउन शुरू भएको छ । जापानमा पनि स्वीकृति का निम्ति आवेदन दिएको खोपहरू छन् । देश भित्र र बाहिर क्लिनिकल परीक्षणहरूको परिणामको आधारमा स्वीकृति का लागि मुल्यांकन गरि, परीक्षा पूरा भएर स्वीकृति दिएको खण्डमा खोप लिन चाहनेहरूले तुरुन्त लगाउन पाउने गरि तयारी गरिदैछ । साधारणतया, खोपमा संक्रामक रोगको शुरुवात तथा गंभीर हुन बाट बचाउने शक्ति भएकोले, फाईजर, मोडर्ना, अस्ट्राजेनेका (Pfizer, Moderna, AstraZeneca) कम्पनिहरूले गरेका 3 चरणको परीक्षणमा, अनुसन्धान गर्दै गरेको खोप लिनेहरूमा खोप नलीनेहरू भन्दा कम नयाँ कोरोना भाइरसको संक्रमणको लक्षण देखा परेको भन्ने मध्यवर्ती परिणामहरू प्राप्त भएको जानकारी दिएका छन् । सामान्यतया खोपका दुष्प्रभाव (साईड इफेक्ट) हरू अत्यन्त कम देखिने भए तापनि अपरिहार्य रूपमा देखा पर्छन् । नयाँ कोरोनाभाइरस संक्रमणको खोपका दुष्प्रभाव (साईड इफेक्ट) हरूको बारेमा क्लिनिकल परीक्षणहरूबाट पुष्टि हुँदै छ।

<https://www.mhlw.go.jp/content/000712224.pdf>

स्वास्थ्य, श्रम र कल्याण मन्त्रालय

जिम्मेवार व्यक्ति नाकासाहो MD, शेयर को सह-प्रतिनिधि निर्देशक



新型コロナウイルス感染下における  
外国にルーツがある人々への支援活動応援助成

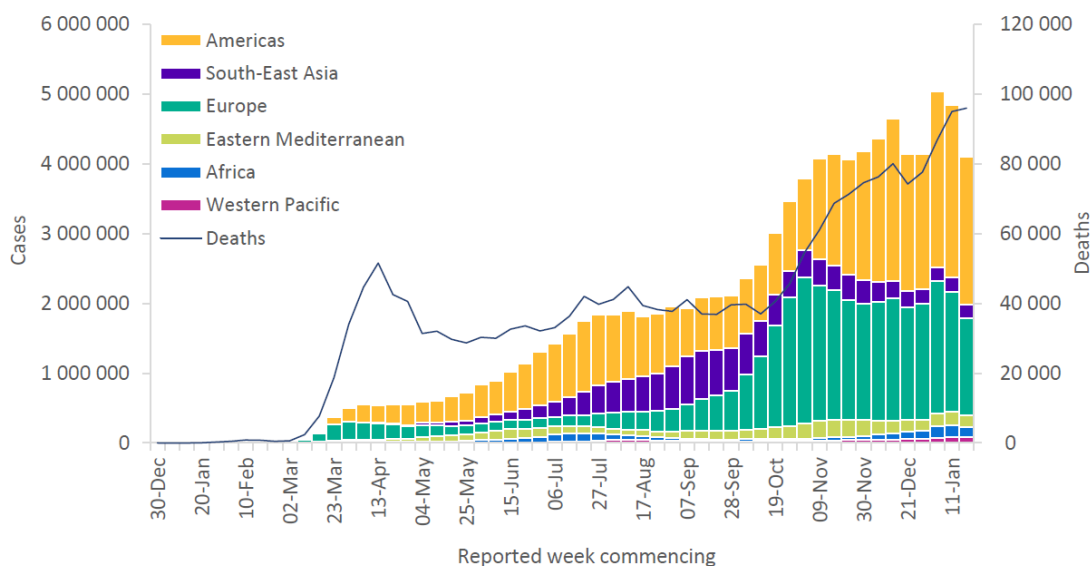
三菱財団 × 中央共同募金会

## 1. 世界と日本の COVID-19 感染状況（Global and Japanese Situation of COVID-19）

世界の COVID-19 新規陽性者（WHO 2021 年 1 月 24 日）

週別 新規陽性者数 陽性者致死率 2.2%

Figure 1: COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, as of 24 January 2021\*\*

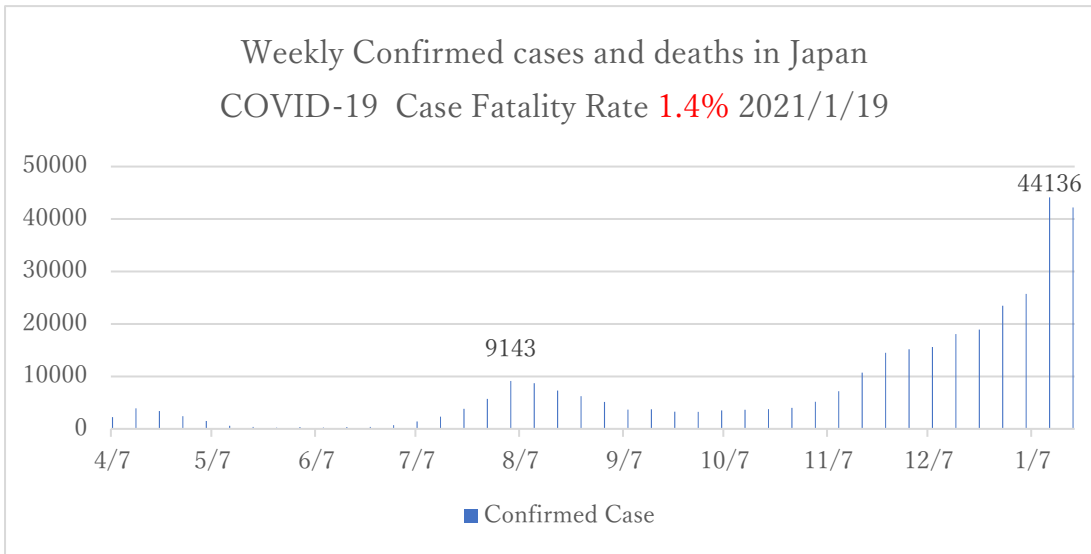


世界の毎週の新規陽性者数は約 400–500 万人、新規死亡者数 8.5 万人を超えていたが、増加率が上限に達している傾向である。致死率は 2.2% である。累計の陽性者数はほぼ 1 億人に達し、死亡者も 210 万人を超えている。（2021 年 1 月 24 日、WHO）

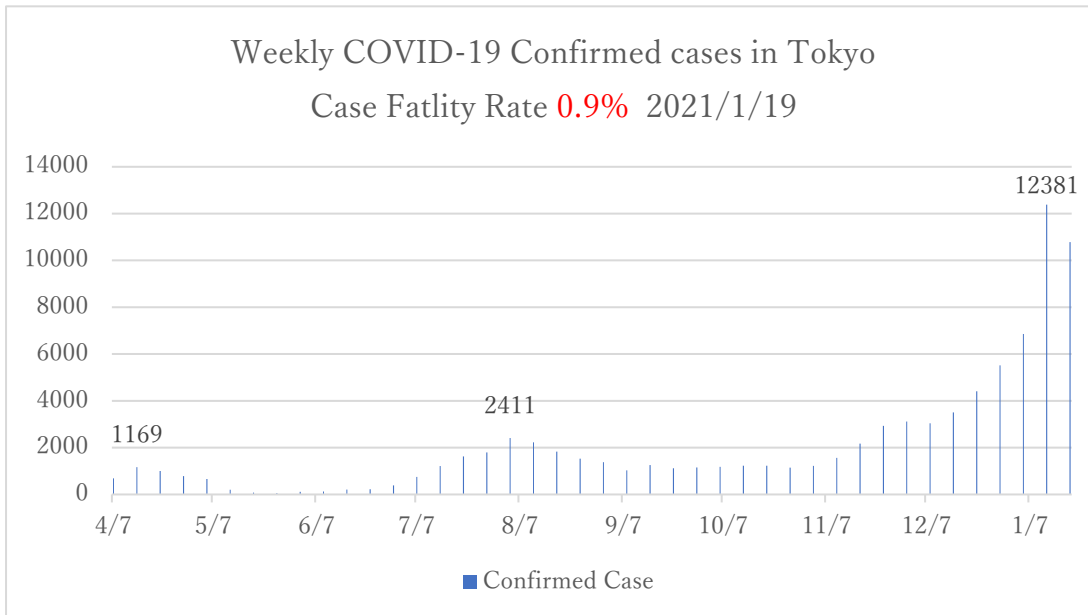
1 月第 3 週の増加率の状況は下記のとおりである。

- ・世界で最も多くの症例を報告した 5 か国は、アメリカ、ブラジル、英国、ロシア、フランスであり、特にアメリカの増加率は相変わらず高く、毎日 20 万人以上の新規陽性者が確認されている。
- ・アメリカ地域における新規陽性者数が多く、米国、ブラジル、コロンビアが目立つ。
- ・アフリカ地域でも増加しており、1 月第 3 週では、南アフリカ、ナイジェリア、ザンビアの増加が目立っている。
- ・アジア地域では、日本、マレーシア、フィリピン、インドネシアにおける増加がみられている。インドでは、絶対数は多いものの、減少傾向である。

日本の週毎の COVID-19 新規陽性者数 陽性者致死率 1.4% (2021 年 1 月 19 日)



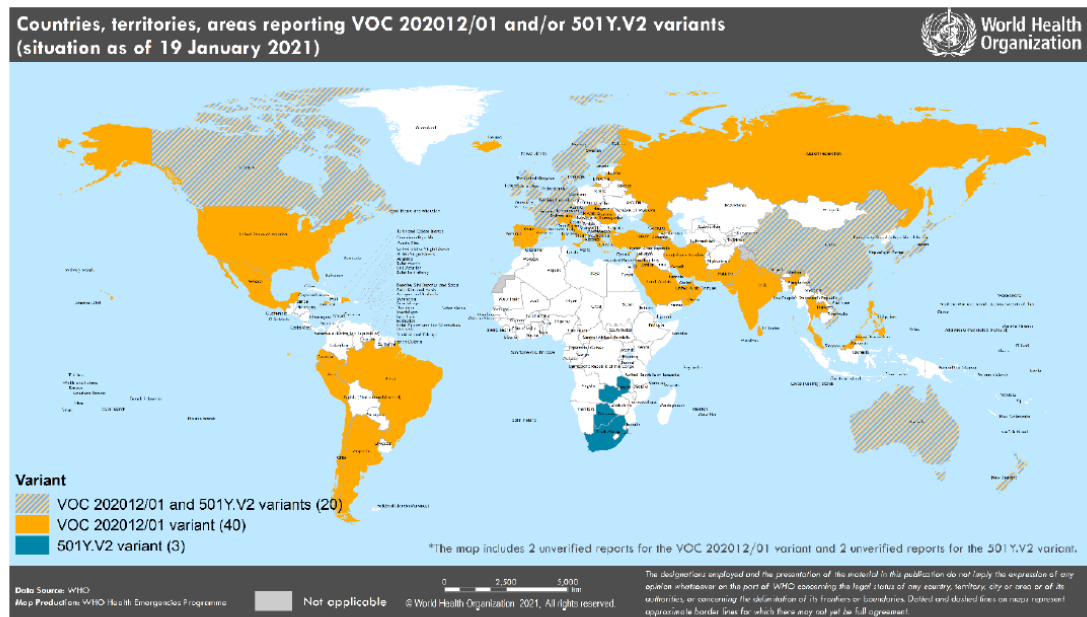
東京都の週毎の COVID-19 新規陽性者数 陽性者致死率 0.9%(2021 年 1 月 19 日)



・全国及び東京での新規陽性者数は、クリスマスから年末年始の人々の移動や繁華街への外出の増加により、1月の1, 2週の急激な陽性者数の増加をきたしたと考えられ、2021年1月8日より、東京都、千葉県、埼玉県、神奈川県、1月14日より、栃木県、岐阜県、愛知県、京都府、大阪府、兵庫県、福岡県の11都府県で緊急事態宣言が発せられた。1月3週からは、東京、全国とも新規陽性者数の減少傾向を見せている。

## 2. 新型コロナウイルス変異株

Figure 3. Countries, territories and areas reporting SARS-CoV-2 VOC 202012/01 and SARS-CoV-2 501Y.V2 variant as of 19 January 2021



- ・現在、複数の COVID-19 変異株が世界中で流行している。
- ・英国 (UK) において出現した B.1.1.7(VOC 202012/01)と呼ばれる新しい亜種は、2021 年 1 月 19 日現在、世界の 60 か国で報告されており、他の変異株よりも簡単かつ迅速に拡散しやすいといわれているが、それがより重篤な病気や死亡リスクの増加を引き起こすという証拠はない。
- ・南アフリカでは、1.351 (501Y.V2) と呼ばれる変異株が出現した。この亜種は、もともと 10 月初旬に検出されたもので、1 月 19 日現在、23 か国で報告されている。
- ・ブラジルでは、P.1 と呼ばれる亜種が出現し、ブラジルから日本への 4 人の旅行者で特定された。

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---19-january-2021>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/transmission/variant.html>

## 3. 家庭内の感染

- ・54 の関連した研究の結果、77,758 人の COVID-19 の家庭内感染率は 16.6%、これは SARS (7.5%) 及び MERS (4.7%) の感染率より高かった。有症状の感染率は 18.8%であり、無症状者の 0.7 %に比べ、高かった。大人との接触によるものが 28.3%であり、子どもとの接触 (16.8%) よりも高かった。配偶者からの感染率 (37.8%) はその他の家族からの感染率 (17.8%) より高かった。同居人数が 1 人 (41.5%)、同居人数が 3 人以上 (22.8%) と、同居人数が少ない方が、家庭内感染率が高い傾向を示した。

Household Transmission of SARS-CoV-2 A Systematic Review and Meta-analysis

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2774102>



#### 4. 新型コロナウイルス感染症の“いま”についての 10 の知識 (2020 年 12 月 厚生労働省)

- 1) 日本では、これまでに約 209,980 人が新型コロナウイルス感染症と診断されており、これは全人口の約 0.2 % に相当する。
- 2) 新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち、重症化する人の割合や死亡する人の割合は年齢によって異なり、高齢者は高く、若者は低い傾向にある。
  - ・重症化する人の割合は 約 1.6% (50 歳代以下で 0.3%、60 歳代以上で 8.5%)、
  - ・死亡する人の割合は 約 1.0% (50 歳代以下で 0.06%、60 歳代以上で 5.7%) である。
- 3) 新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち、高齢者と基礎疾患 (慢性閉塞性肺疾患 (COPD)、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧、心血管疾患、肥満) があるひとは、重症化しやすい。また、妊婦や喫煙歴などが重症化しやすいかは明らかでないものの、注意が必要とされている。
- 4) 日本の人口当たりの感染者数、死者数は、全世界の平均や主要国と比べて低い水準で推移している。
- 5) 新型コロナウイルスに感染した人が他の人に感染させてしまう可能性がある期間は、発症の 2 日前から発症後 7~10 日間程度とされている。また、この期間のうち、発症の直前・直後で特にウイルス排出量が高くなると考えられている。
- 6) 新型コロナウイルス感染症と診断された人のうち、他の人に感染させているのは 2 割以下で、多くの人は他の人に感染させていないと考えられている。このため、感染防護なしに 3 密 (密閉・密集・密接) の環境で多くの人と接するなどによって 1 人の感染者が何人もの人に感染させてしまうことがなければ、新型コロナウイルス感染症の流行を抑えることができると考えられる。
- 7) 新型コロナウイルス感染症は、主に飛沫感染や接触感染によって感染するため、3 密 (密閉・密集・密接) の環境で感染リスクが高まる。このほか、飲酒を伴う懇親会等、大人数や長時間におよぶ飲食、マスクなしでの会話、狭い空間での共同生活、仕事で休憩時間に入るなど居場所が切り替わった時 (休憩室、喫煙所、更衣室) といった場面でも感染が起きやすく、注意が必要である。
- 8) 新型コロナウイルス感染症を診断するための検査には、PCR 検査、抗原定量検査、抗原定性検査等があり、いずれも被検者の体内にウイルスが存在し、ウイルスに感染しているかを調べるための検査である。新たな検査手法の開発により、検査の種類や症状に応じて、鼻咽頭ぬぐい液だけでなく、唾液や鼻腔ぬぐい液を使うことも可能になっている。なお、抗体検査は、過去に新型コロナウイルス感染症にかかったことがあるかを調べるものであるため、検査を受ける時点で感染しているかを調べる目的に使うことはできない。
- 9) 軽症の場合は経過観察のみで自然に軽快することが多く、必要な場合に解熱薬などの対症療法を行う。呼吸不全を伴う場合には、酸素投与やステロイド薬 (炎症を抑える薬)・抗ウイルス薬の投与を行い、改善しない場合には人工呼吸器等による集中治療を行うことがある。ただ、高齢者や基礎疾患がある方は、突然、悪化することもあるので注意が必要である。
- 10) 新型コロナウイルス感染症に対するワクチンは、国内・海外で多数の研究開発が精力的に行われており、一部の国においては、緊急的な使用等が認められ、接種が開始されている。日本国内でも承認申請が行われたワクチンがあり、国内外の臨床試験結果等を踏まえ、承認審査が行われ、審査が終了し承認された場合に、ワクチン接種を希望される方々が速やかに受けて頂けるように、準備に取り組んでいる。一般的に、ワクチンには感染症の発症や重症化を予防する効果があり、ファイザー社、

モデルナ社、アストラゼネカ社は、第3相試験で、開発中のワクチンを投与した人の方が、投与していない人よりも、新型コロナウイルス感染症を発症した人が少なかったとの中間結果が得られたと発表している。一般的にワクチン接種には、副反応による健康被害が極めて稀ではあるものの、不可避免的に発生する。新型コロナウイルス感染症のワクチンの副反応については、臨床試験等で確認されているところである。

<https://www.mhlw.go.jp/content/000712224.pdf> 厚生労働省

文責 仲佐保 MD, シェア共同代表理事