

非醫療護理人員的症狀篩查核對表

1 您是否曾確診患上 COVID-19?

<input type="checkbox"/> 是	除非您就以下三項陳述的回答均為「是」，否則您不應在家中以外的地方上班： <ul style="list-style-type: none">自您進行測試呈陽性或首次出現症狀的日期起計已經有 10 天了（以較早者為準）自您退燒起計已經過了 24 小時（在無使用退燒藥的情況下）您的其他症狀正在改善中
<input type="checkbox"/> 否	請前往問題 2。

2 在過去的 24 小時內，您是否曾有以下任何症狀？

- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 發燒 | <input type="checkbox"/> 咳嗽 | <input type="checkbox"/> 疲倦 | <input type="checkbox"/> 鼻塞或流鼻水 |
| <input type="checkbox"/> 發冷 | <input type="checkbox"/> 失去味覺或嗅覺 | <input type="checkbox"/> 肌肉或身體疼痛 | <input type="checkbox"/> 噁心或嘔吐 |
| <input type="checkbox"/> 呼吸急促或呼吸困難 | <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 | <input type="checkbox"/> 頭痛 | <input type="checkbox"/> 腹瀉 |

<input type="checkbox"/> 是	如果您有任何這些症狀，則應回家，避免與其他人接觸，並致電您的醫療保健提供者或郡政府衛生部門商討有關測試事宜。 自您退燒起計至少 24 小時（在無使用退燒藥的情況下）及症狀有改善的情況下，您則可以恢復上班。
<input type="checkbox"/> 否	請前往問題 3。

3 在過去 14 天內，您是否曾與確診的 COVID-19 患者有密切接觸（處於 6 呎範圍內最少 15 分鐘）？

或

在過去 14 天內，您是否曾基於非必要原因出行至原居州分以外的地方？

<input type="checkbox"/> 是	您不應該恢復上班，直至完成以下其中一項檢疫隔離為止： <ul style="list-style-type: none">自您上一次與患者接觸起計最少已有 14 天，或如果您沒有任何症狀，自您上一次與患者接觸起計最少已有 10 天*，或如果您沒有任何症狀、在檢疫隔離結束前 48 小時內的聚合酶連鎖反應（polymerase chain reaction, PCR）或抗原測試結果呈陰性，並自您上一次與患者接觸起計最少已有 7 天*。
<input type="checkbox"/> 否	您可以在家中以外的地方上班。

* 如果您選擇縮短隔離時間，仍有輕微機會可以在隔離後將感染傳播給其他人，因此，最重要的是您必須繼續每天監察自己的症狀。

無障礙文件索取：對於殘疾人士或說其他語言的非英語人士，俄勒岡州衛生局可以提供其他格式的資訊，例如：翻譯、大字體或盲文版本。請致電 1-971-673-2411、711 聽障專線（TTY）或電郵至 COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us 與健康資訊中心聯絡。