

# 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?

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：

- 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

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？

發燒

咳嗽

疲倦

鼻塞或流鼻水

發冷

失去味覺或嗅覺

肌肉或身體疼痛

噁心或嘔吐

呼吸急促或呼吸困難

喉嚨痛

頭痛

腹瀉

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。

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？

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：

- 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\*。

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](mailto:COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us) 與健康資訊中心聯絡。