

非医务人员的症状筛查列表

1 您是否已被确诊COVID-19?

<input type="checkbox"/> 是	除非您对 所有三种 说法均能回答“是”，否则您不应出门上班： <ul style="list-style-type: none">自从您检测结果呈阳性之日以来，或者自从您首次出现症状以来，已有10天（以先到者为准）自从您发热以来已有24小时（不使用退烧药）您的其他症状有所改善
<input type="checkbox"/> 否	转到问题 2。

2 在过去24小时，您是否曾有任何以下症状？

- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 发热 | <input type="checkbox"/> 咳嗽 | <input type="checkbox"/> 疲乏 | <input type="checkbox"/> 鼻塞或流鼻涕 |
| <input type="checkbox"/> 寒战 | <input type="checkbox"/> 味觉或嗅觉丧失 | <input type="checkbox"/> 肌肉或身体酸痛 | <input type="checkbox"/> 恶心或呕吐 |
| <input type="checkbox"/> 呼吸急促或呼吸困难 | <input type="checkbox"/> 喉咙痛 | <input type="checkbox"/> 头痛 | <input type="checkbox"/> 腹泻 |

<input type="checkbox"/> 是	如果您出现任何这些症状，您应该回家，避免与他人接触，并打电话给您的医疗保健提供者或县卫生局，以讨论检测。 自从您发热（没有使用退烧药）并且您的症状有所改善起至少已过24小时后，您可以复工。
<input type="checkbox"/> 否	转到问题 3。

3 在过去14天内，您是否曾与被诊断出COVID-19的患者密切接触（在6英尺内持续至少15分钟）？ 或

在过去14天内，您是否曾经由于非必要原因而出州旅行？

<input type="checkbox"/> 是	在您完成以下其中一项隔离检疫选项之前，您不应复工： <ul style="list-style-type: none">自从您上次密切接触以来，至少隔离检疫14天，或者如果您未曾出现任何症状，自从您上次密切接触以来，至少隔离检疫10天*如果您未曾出现任何症状，并且您在结束隔离检疫前48小时内的聚合酶链式反应(PCR)或抗原检测结果呈阴性，则至少隔离检疫7天*。
<input type="checkbox"/> 否	您可以离家外出上班。

* 如果您选择缩短检疫期，请注意，您仍有很小的几率会在检疫隔离后将感染传给他人，所以您必须继续每天监测自己的症状。

文件可访问性：对于残障人士或说英语以外的其他语言的人，OHA 可以提供其他格式的信息，例如翻译、大号字体或盲文。请致电 1-971-673-2411、711 TTY，或发送电子邮件至 COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us，与健康信息中心联系。