

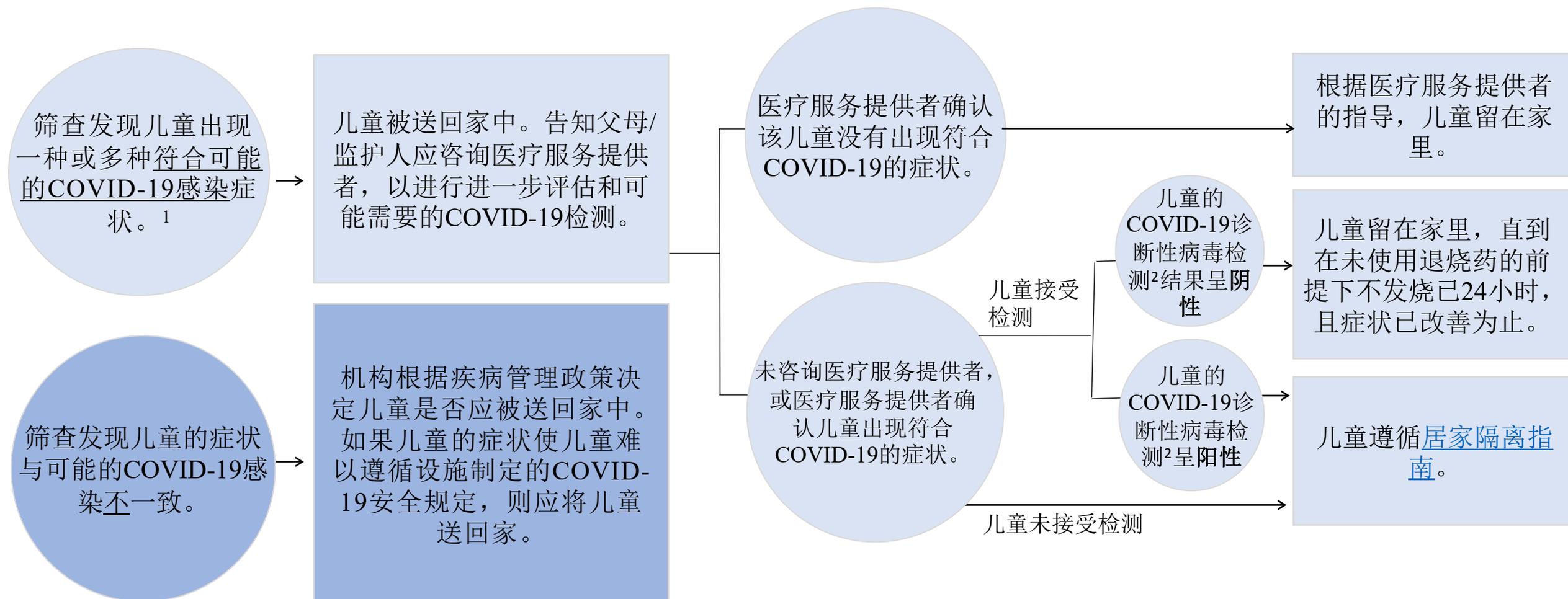
适用于早期看护和教育中心及TK-12学校的 症状决策路径

洛杉矶县公共卫生局
更新日期：2022年8月15日

适用于出现症状的儿童的决策路径

适用于进入教育机构前¹出现症状的儿童的决策路径（无论其疫苗接种情况如何）

¹如果儿童在该机构内出现身体不适，将儿童安置在隔离区域（与看护人员保持距离，最好在室外），并遵循以下所述的决策路径。



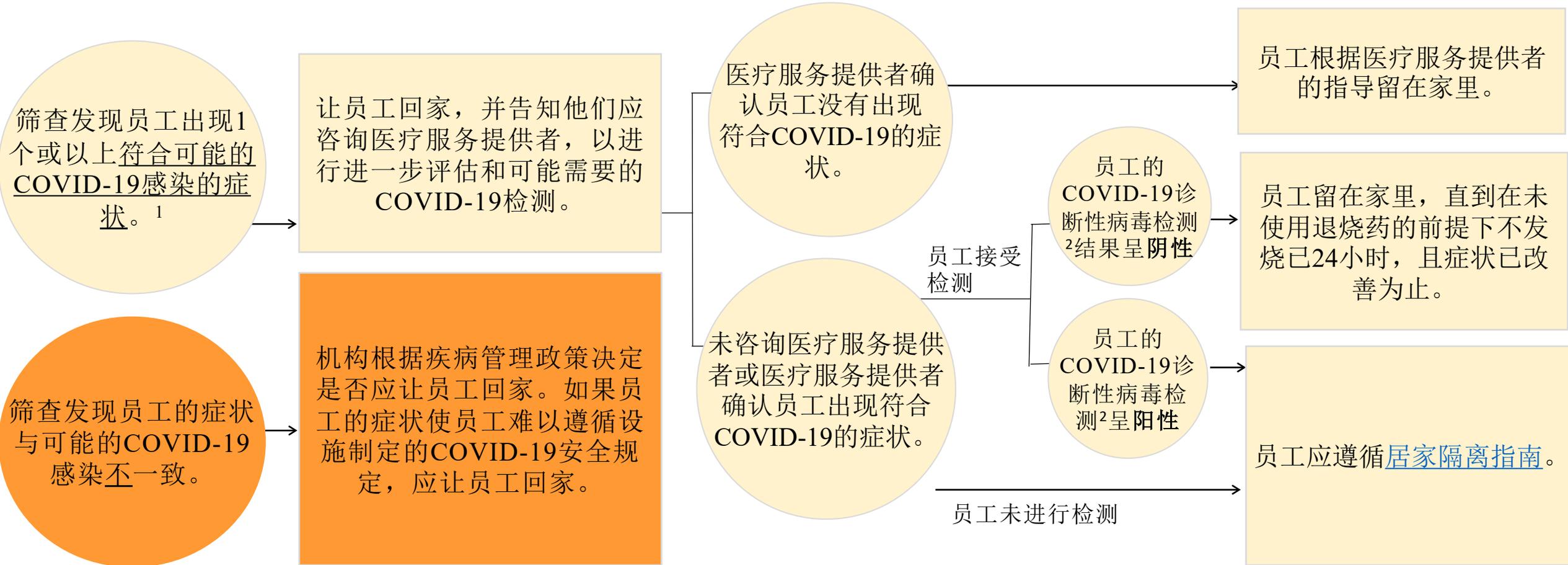
¹儿童可能感染COVID-19的症状包括：发烧，体温 $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$ ；新出现的咳嗽（与平常咳嗽症状不同）；呕吐或任何新出现的腹泻。如果儿童的症状与可能的COVID-19感染症状不一致，但仍存有疑虑的情况下，建议由医疗服务提供者对儿童进行评估。

²COVID-19诊断性病毒检测包括核酸扩增检测，如PCR（聚合酶链反应）检测，或快速抗原测试（包括非处方或居家检测）。PCR检测被认为是最准确的COVID-19检测方法，不过，PCR检测或快速抗原检测均可以使用。

适用于出现症状的 *员工* 的决策路径

适用于进入教育机构前¹出现症状的员工的决策路径（无论其疫苗接种情况如何）

¹如果员工在该机构内出现身体不适，将员工安置在隔离区域（最好在室外，与看护人员保持距离），并遵循以下决策路径。



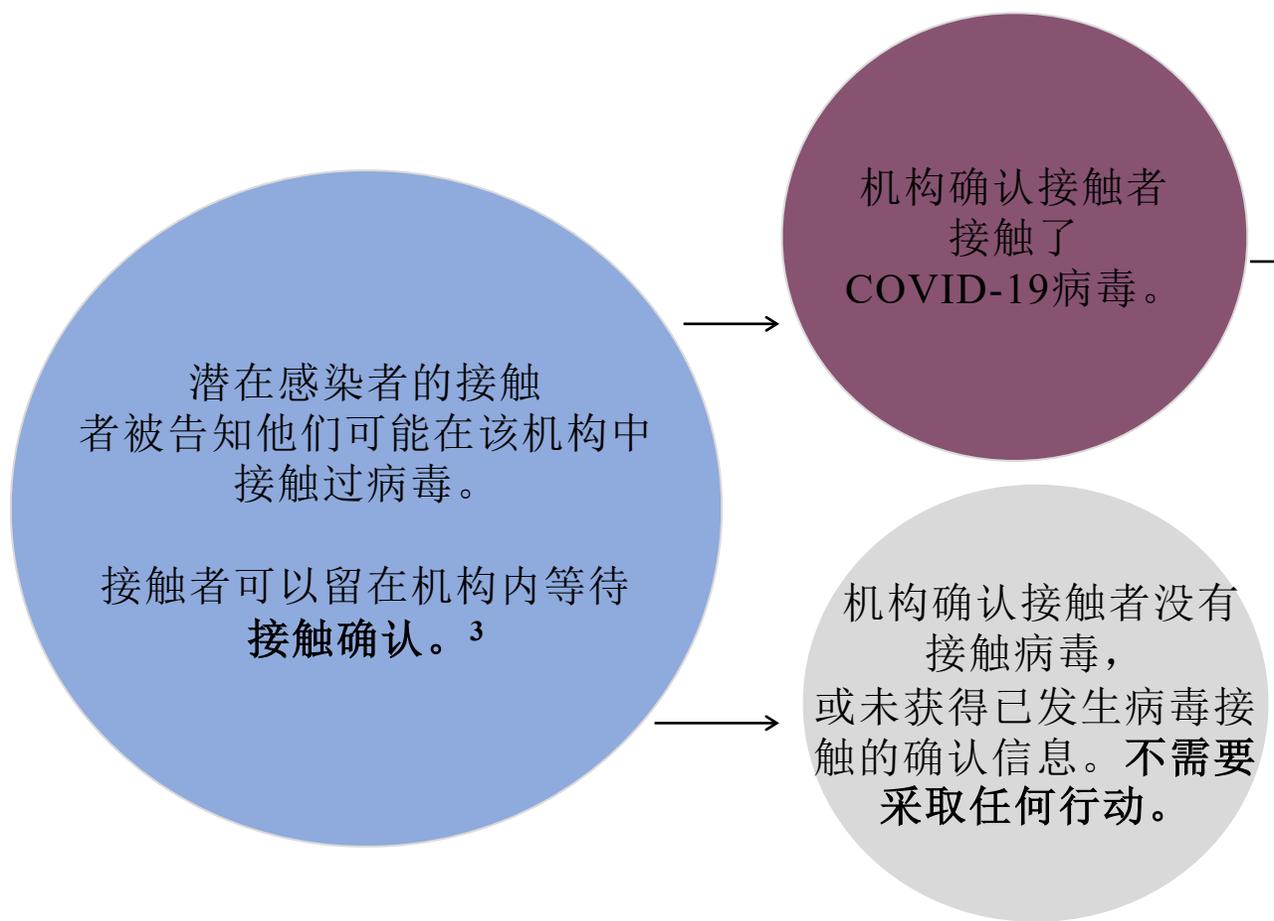
¹成人可能出现的COVID-19相关症状：发烧≥ 100.4 °F或发热（发冷、出汗）；咳嗽；呼吸急促；新出现的失去味觉或嗅觉情况；疲劳；流鼻涕或鼻塞；肌肉或身体疼痛；头痛；喉咙痛；恶心或呕吐；腹泻。如果员工的症状没有出现在以上的列表，但仍存有疑虑的情况下，建议由医疗服务提供者对员工进行额外的评估。

²COVID-19诊断性病毒检测包括核酸扩增检测，如PCR（聚合酶链反应）检测，或快速抗原测试（包括非处方或居家检测）。PCR检测被认为是最准确的COVID-19检测方法，不过，PCR检测或快速抗原检测均可以使用。

适用于潜在感染者的接触者（儿童/学生或员工/工作人员）的
决策路径

适用于教育机构中潜在感染者的接触者的决策路径

潜在感染者是指出现1种或以上与可能的COVID-19感染相符症状的个人¹。在TK-12和ECE机构中，**潜在感染者的密切接触者**是指：在24小时内，与具有传染性的COVID-19患者共处同一室内空间**或**在其6英尺范围内总共停留15分钟或以上的个人。²



无症状的密切接触者无需进行检疫，但**必须**：

- (1) 在最后一次接触病毒后的10天内监测自己是否出现症状。
- (2) 如果年龄在2岁及以上，在最后一次接触病毒后的10天内，当室内有其他人员时，佩戴具有高度防护性的口罩（进食或喝饮品时除外）。*
- (3) 自最后一次接触病毒之日起的3-5天内进行FDA批准的COVID-19病毒检测（如PCR或抗原检测，包括居家检测）。**

*2岁或以上可免于佩戴口罩的学生/儿童可以佩戴底部有布帘的防护面罩，或必须在第3-5天之间和第6-9天之间分别进行一次检测，才能留在机构内。2岁以下儿童不应佩戴口罩。有关更多详细信息，请参阅[TK-12接触管理计划](#)或[ECE接触管理计划](#)。

**如果你在过去90天内感染过COVID-19，除非出现症状，否则不需要进行检测。

如果对教室或类似规模的环境中的密切接触者使用在24小时内于感染者6英尺范围内停留15分钟或更长时间的定义，则必须通知在24小时内与感染者共处同一室内空间15分钟或更长时间的所有其他个人，他们可能已经接触过病毒，并建议他们遵循上述症状监测、佩戴口罩（如果年龄在2岁或以上）和进行检测的指引。

¹符合COVID-19标准的**症状**在儿童和成人中有所不同，儿童的COVID-19症状标准请参见第3页，成人的COVID-19症状标准请参见第5页。

²在ECE、TK-12和高等教育(IHE)机构中，有不同的方法来确定密切接触者。详见对应机构的接触管理计划：[ECE](#)、[TK-12](#)、[IHE](#)

³如果机构收到通知，潜在感染者的COVID-19诊断性病毒检测结果呈阳性，**或**从医疗服务提供者那里得到患COVID-19的诊断，则确认潜在感染者的密切接触者**接触了病毒**。