

**COVID-19（新冠肺炎）指南
(Novel coronavirus (COVID-19) Guidance)**
**应对急症护理的每日指定家属支持及探访者筛选问卷
(Daily Designated Family Support and Visitor Screening Questionnaire in Acute Care)**

我们要求您回答以下问题，以帮助确定您今天的探访能否保持环境安全。您必须按照医疗团队的指示进行手部清洁。

问卷只涉及与过敏疾病、慢性疾病或先存疾病相关的**新**症状或**加重**的症状。有先存疾病或过敏症相关症状的人员仍然可以探访。

1.	您在过去 10 天内是否出现下列症状，或者下列症状加重： <ul style="list-style-type: none"> • 发热 • 咳嗽 • 呼吸急促 • 呼吸困难 • 咽喉痛 • 流鼻涕 • 或在过去 48 小时内呕吐和/或腹泻 	是	否
2.	过去 10 天内，您的 COVID-19 检测结果是否呈阳性，或因出现症状而正在等待 COVID-19 检测结果？	是	否
3.	过去 14 天，您是否被告知要自我隔离*？	是	否
4.	过去 14 天，您是否从境外（包括美国）返回加拿大？	是	否
5.	过去 14 天内，您是否与生病**或出现问题 1 中列出的一种或多种症状的人员有过密切接触*（2 米/6 英尺内面对面接触）？	是	否
6.	过去 14 天内，您是否与正在接受检查***或确诊为 COVID-19 病例的人员有过密切接触*？	是	否
7.	您是否与疫情爆发并被指示进行检测或自我隔离的环境或设施有关联？	是	否

如果您在以下问题中回答“是”：

- **问题 1 或 2**，您不能在此时间探访，除非您是儿科患者或需要依靠的成人患者（在没有其他支持的情况下）的重要指定家属支持人员，并且已经得到护理区的许可。
- **问题 3 或 7**，您不能除非您没有症状，并且是儿科患者、产妇或需要依靠的成人患者（在没有其他支持的情况下）的重要指定家属支持人员。**在进入护理区之前，必须告知**您是否需要自我隔离。
- 如果有**任何问题**，请访问 ahs.ca/covid 并完成在线自我评估，以确定您是否需要接受 COVID-19 检测。

如果您对以上所有问题的回答均为“否”，便可以继续探访。如果您出现上述任何症状，请与医疗保健提供者讨论，并再次进行筛选。



注意：

(Note:)

1. 如果您出现任何其他新症状或不同于往常的症状，那么您应该呆在家里，尽可能避免接触其他人，直到您感觉好转。
2. 在护理区期间，您可能需要额外的筛选。

*密切接触包括在患者患病时提供护理、与患者同住或以其他方式长期密切接触（2 米内），或在超过 15 分钟的时间内未佩戴口罩和面部/眼睛防护设备的情况下，接触传染性体液（如咳嗽或打喷嚏）。

**“生病”人员指出现上述 COVID-19 症状的人。

***“接受检查”的人员指因出现症状而等待检测，曾与出现 COVID-19 症状的患者有过密切接触，或与被建议进行检测和/或自我隔离的疫区有关联的人。