

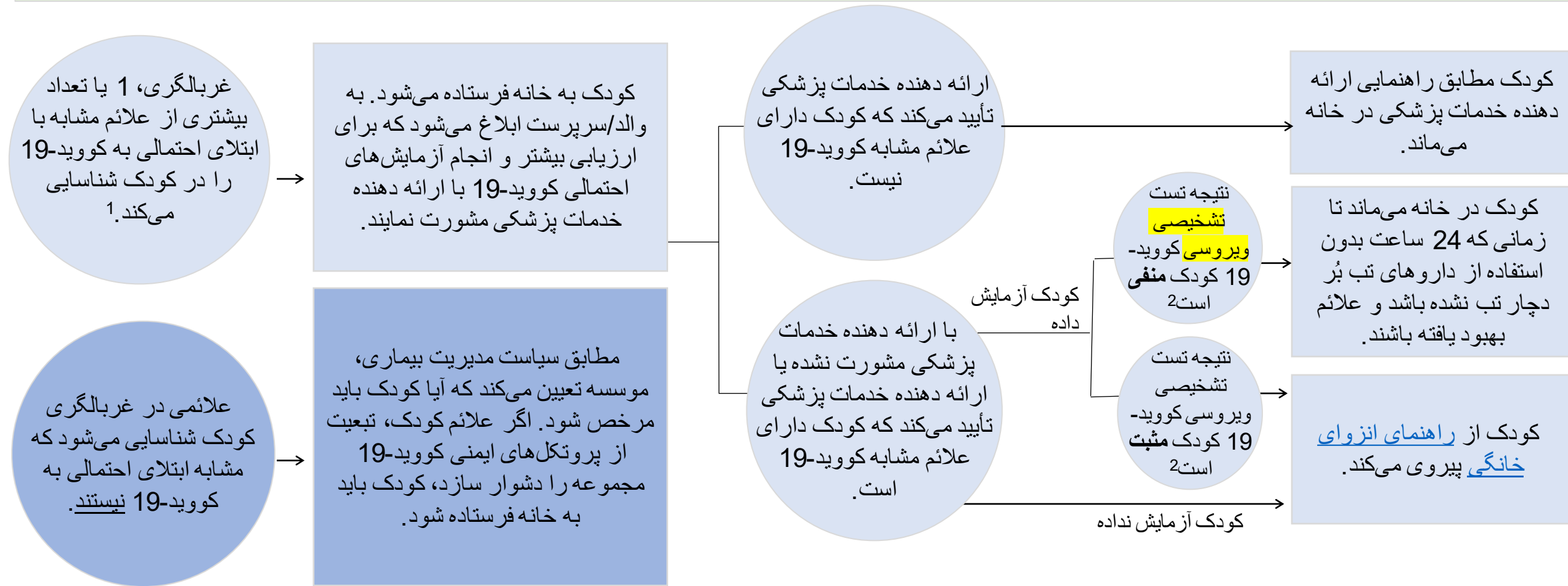
مسیرهای تصمیم‌گیری **علائم بیماری و قرنطینه** در مراکز مراقبت زودهنگام و خدمات
آموزشی و مدارس TK-12

اداره بهداشت عمومی شهرستان لس آنجلس
بروز رسانی شده: 1/5/2022

مسیرهای تصمیم‌گیری علائم بیماری برای کودکان

مسیرهای تصمیم‌گیری برای کودکان مبتلا به علائم قبل از ورود* به یک مؤسسه آموزشی، فارغ از وضعیت واکسیناسیون یا تقویتی

* در صورت نامساعد شدن حال کودک در مجموعه، او را در یک محوطه ایزوله قرار دهید (از لحاظ فیزیکی دور از حاضران، در حالت ایده آل در فضای باز) و مسیرهای تصمیم‌گیری که در زیر شرح داده شده است را دنبال کنید.



1 علائم مشابه با عفونت احتمالی کووید-19 در کودکان عبارتند از: تب $F \leq 100.4$ ؛ سرفه جدید (متفاوت از سرفه عادی)؛ اسهال یا استفراغ. در صورتی که علائم کودک با ابتلای احتمالی به کووید-19 سازگار نیست اما همچنان نگرانی وجود دارد، توصیه می‌شود کودک توسط یک ارائه دهنده خدمات پزشکی ارزیابی شود. 2 آزمایش‌دهی: آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19، شامل یک آزمایش تقویت اسید نوکلئیک (NAAT، مانند PCR) یا یک آزمایش آنتی ژن است، که در محیط خدمات درمانی یا مرکز آزمایش‌دهی مجاز جمع‌آوری و اجرا می‌شود، یا ممکن است از یک آزمایش بدون نسخه مورد تصویب FDA استفاده شود. اگر از یک آزمایش بدون نسخه استفاده گردد و نتیجه آن مثبت شود، باید شخص مبتلا به کووید-19 فرض شود و باید از راهنمای انزوای خانگی پیروی کند.

مسیرهای تصمیم‌گیری برای مخاطبین نزدیک معاف* نشده از قرنطینه یک کودک بالقوه مبتلا که دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 است**

*افراد معاف نشده از قرنطینه (1) مخاطبین نزدیکی هستند که کاملاً واکسینه نشده‌اند یا (2) مخاطبین نزدیکی هستند که کاملاً واکسینه شده‌اند و واجد شرایط تقویتی هستند اما هنوز دوز تقویتی خود را دریافت نکرده‌اند.

**مخاطبین نزدیک یک کودک بالقوه مبتلای دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19¹، افرادی در مجموعه هستند که در یک بازه زمانی 24 ساعته، به مدت ≤ 15 دقیقه در فاصله 6 فوتی کودک دارای ≤ 1 علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 بودند یا با مایعات بدن/ترشحات کودک دارای ≤ 1 علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 تماس مستقیم داشتند.

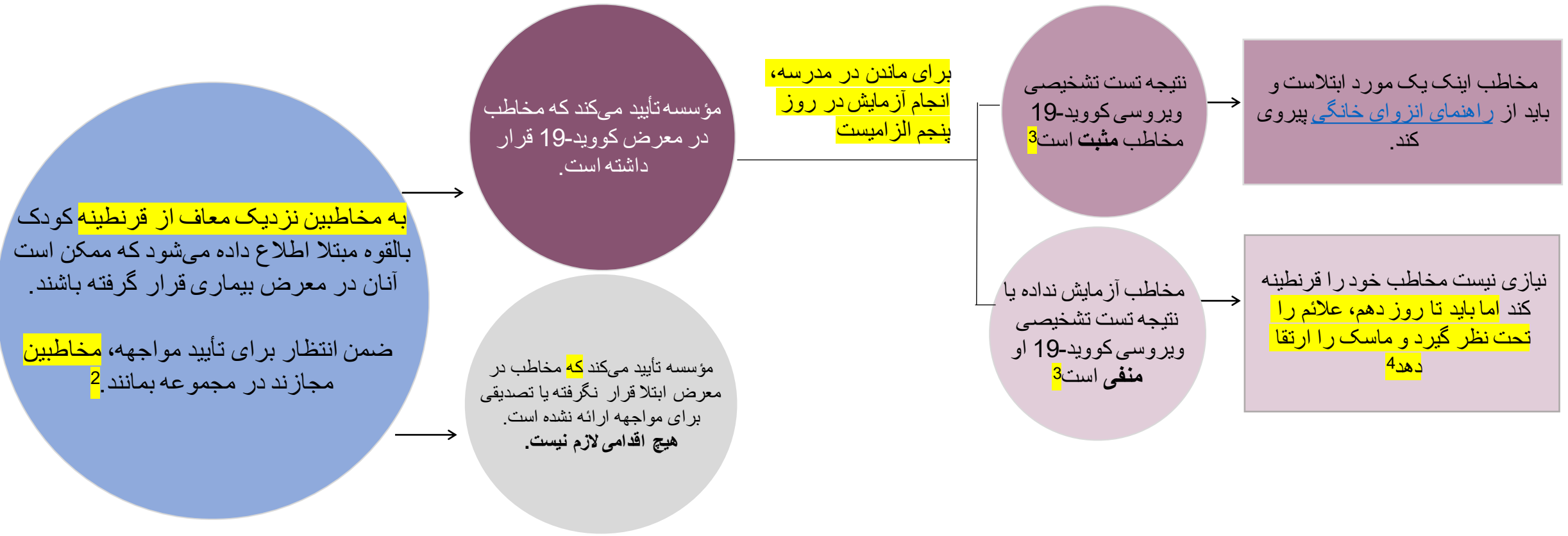


¹ علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 در کودکان عبارتند از: تب $\leq 100.4^{\circ}\text{F}$ ؛ سرفه جدید (متفاوت از سرفه عادی)؛ اسهال یا استفراغ. در صورتی که علائم کودک با ابتلای احتمالی به کووید-19 سازگار نیست اما همچنان نگرانی وجود دارد، توصیه می‌شود کودک توسط یک ارائه دهنده خدمات پزشکی ارزیابی شود.² مواجهه مخاطب نزدیک با کودک بالقوه مبتلا تأیید می‌شود مشروط به آنکه مجموعه مطلع شود تست تشخیصی ویروسی کووید-19 کودک بالقوه مبتلا مثبت شده یا ارائه دهنده خدمات پزشکی ابتلای او به عفونت کووید-19 را تشخیص داده است.³ قرنطینه اصلاح شده فقط در مورد دانش‌آموزانی از مدرسه TK-12 اعمال می‌شود که در مدرسه در معرض ابتلا قرار گرفتند. معیارهای مربوط به قرنطینه اصلاح شده را می‌توان در [پینامه مدیریت مواجهه TK-12](#) یافت.⁴ آزمایش‌دهی: آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19، شامل یک آزمایش تقویت اسید نوکلئیک (NAAT، مانند PCR) یا یک آزمایش آنتی‌ژن برای سارس-کوو-2 است، که در محیط خدمات درمانی یا مرکز آزمایش‌دهی مجاز جمع‌آوری و اجرا می‌شود، یا ممکن است از یک آزمایش بدون نسخه مورد تصویب FDA استفاده شود. اگر از آزمایش بدون نسخه استفاده گردد و نتیجه آن مثبت شود، باید شخص مبتلا به کووید-19 فرض شود و باید از [راهنمای انزوای خانگی](#) پیروی کند.

مسیرهای تصمیم‌گیری برای مخاطبین نزدیک معاف* از قرنطینه کودک بالقوه مبتلایی که دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 است**

***افراد معاف از قرنطینه (1) مخاطبین نزدیکی هستند که تقویتی دریافت کردند یا (2) مخاطبین نزدیکی هستند که کاملاً و اکسینه شده‌اند اما هنوز واجد شرایط تقویتی نیستند.**

****مخاطبین نزدیک یک کودک بالقوه مبتلای دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19¹، افرادی در مجموعه هستند که در یک بازه زمانی 24 ساعته، به مدت ≤ 15 دقیقه در فاصله 6 فوتی کودک دارای ≤ 1 علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 بودند یا با مایعات بدن/ترشحات کودک دارای ≤ 1 علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 تماس مستقیم داشتند.**

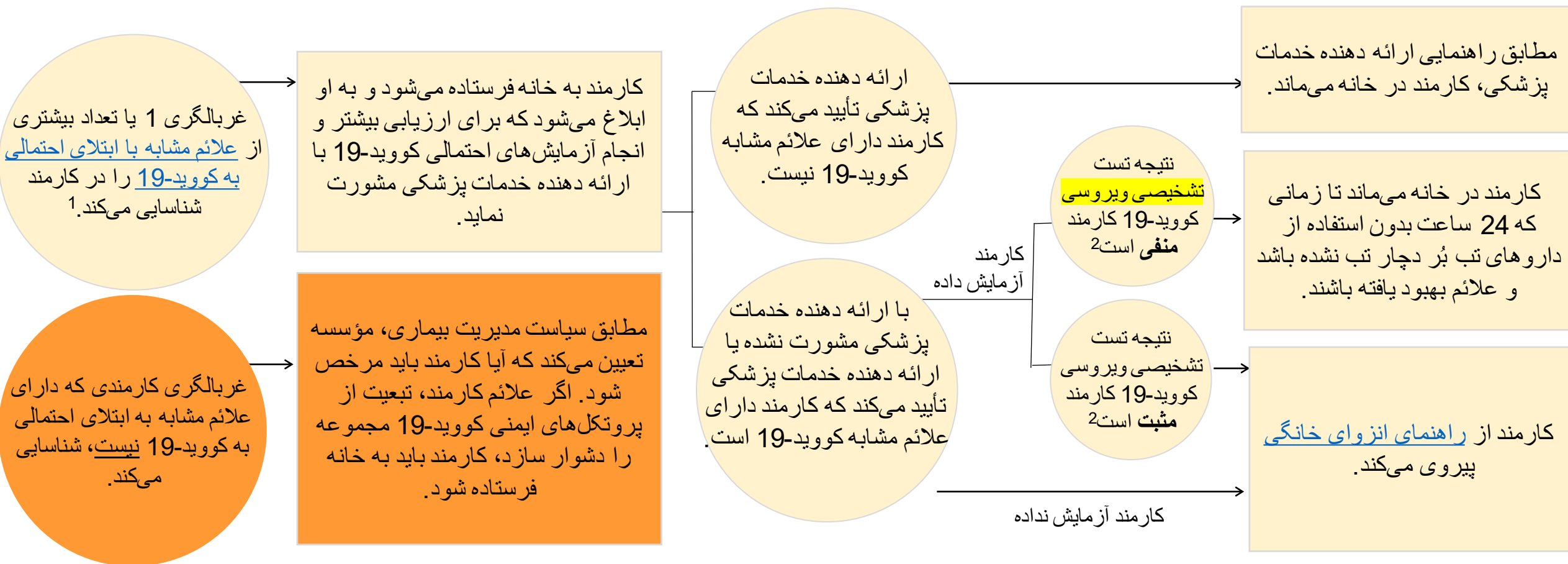


¹ علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 در کودکان عبارتند از: تب $\leq 100.4^{\circ}\text{F}$ ؛ سرفه جدید (متفاوت از سرفه عادی)؛ اسهال یا استفراغ. در صورتی که علائم کودک با ابتلای احتمالی به کووید-19 سازگار نیست اما همچنان نگرانی وجود دارد، توصیه می‌شود کودک توسط یک ارائه دهنده خدمات پزشکی ارزیابی شود. ² مواجهه مخاطب نزدیک با کودک بالقوه مبتلا تأیید می‌شود مشروط به آنکه مجموعه مطلع شود تست تشخیصی ویروسی کووید-19 کودک بالقوه مبتلا مثبت شده یا ارائه دهنده خدمات پزشکی ابتلای او به عفونت کووید-19 را تشخیص داده است. ³ آزمایش دهی: آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19، شامل یک آزمایش تقویت اسید نوکلئیک (NAAT، مانند PCR) یا یک آزمایش آنتی ژن برای سارس-کوو-2 است، که در محیط خدمات درمانی یا مرکز آزمایش دهی مجاز جمع‌آوری و اجرا می‌شود، یا ممکن است از یک آزمایش بدون نسخه مورد تصویب FDA استفاده شود. اگر از آزمایش بدون نسخه استفاده گردد و نتیجه آن مثبت شود، باید شخص مبتلا به کووید-19 فرض شود و باید از راهنمای انزوای خانگی پیروی کند. ⁴ برخی افراد نباید ماسک بزنند، مانند کودکان زیر 24 ماه. کودکان تا 8 سال باید فقط زمانی که تحت نظارت بزرگسالان قرار دارند، ماسک بزنند. به بخش چه کسانی نباید ماسک بزنند و ملاحظات ویژه افراد مبتلا به مشکلات ارتباطی، ناانتهای خاص، یا ناتوانی‌های خاص مراجعه نمایید.

مسیرهای تصمیم‌گیری **علائم بیماری** برای کارمندان

مسیرهای تصمیم‌گیری برای کارمندان مبتلا به **علائم** قبل از ورود* به یک مؤسسه آموزشی، فارغ از وضعیت واکسیناسیون یا تقویتی

*در صورت نامساعد شدن حال کارمند در مجموعه، او را در یک محوطه ایزوله قرار دهید (از لحاظ فیزیکی دور از حاضران، در حالت ایده آل در فضای باز) و مسیرهای تصمیم‌گیری زیر را دنبال کنید.



1 **علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19** در بزرگسالان: تب بیش از 100.4o یا احساس تب (لرز، عرق کردن)؛ سرفه؛ تنگی نفس؛ از دست دادن ناگهانی حس چشایی یا بویایی، خستگی مفرط؛ آبریزش یا گرفتگی بینی، بدن درد یا درد عضلانی؛ سردرد؛ گلودرد؛ حالت تهوع یا استفراغ؛ اسهال. اگر علائمی ذکر نشده اما همچنان نگرانی وجود دارد، توصیه می‌شود ارزیابی تکمیلی توسط یک ارائه دهنده خدمات پزشکی صورت گیرد. 2 **آزمایش‌دهی: آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19**، شامل یک آزمایش تقویت اسید نوکلئیک (NAAT، مانند PCR) یا یک آزمایش آنتی‌ژن برای سارس-کوو-2 است، که در محیط خدمات درمانی یا مرکز آزمایش‌دهی مجاز جمع‌آوری و اجرا می‌شود، یا ممکن است از یک آزمایش بدون نسخه مورد تصویب FDA استفاده شود. اگر از آزمایش بدون نسخه استفاده گردد و نتیجه آن مثبت شود، باید شخص مبتلا به کووید-19 فرض شود و باید از **راهنمای انزوای خانگی** پیروی کند.

مسیرهای تصمیم‌گیری برای مخاطبین نزدیک معاف* نشده از قرنطینه یک کارمند بالقوه مبتلایی که دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 است**

*افراد معاف نشده از قرنطینه (1) مخاطبین نزدیکی هستند که کاملاً واکسینه نشده‌اند یا (2) مخاطبین نزدیکی هستند که کاملاً واکسینه شده‌اند و واجد شرایط تقویتی هستند اما هنوز دوز تقویتی خود را دریافت نکرده‌اند.

**مخاطبین نزدیک یک کارمند بالقوه مبتلای دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19¹، افرادی در مجموعه هستند که در یک بازه زمانی 24 ساعته، به مدت ≤ 15 دقیقه در فاصله 6 فوتی کارمند بالقوه مبتلای دارای ≤ 1 علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 تماس مستقیم داشتند.



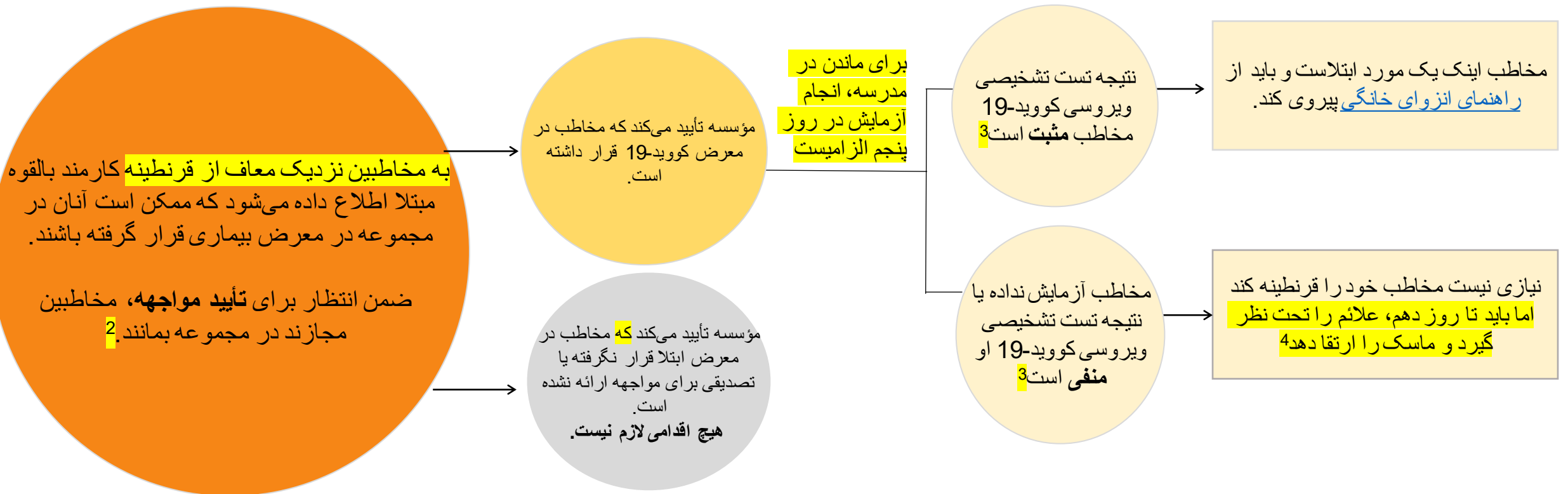
¹ علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 در بزرگسالان: تب بیش از 100.4° یا احساس تب (لرز، عرق کردن)؛ سرفه؛ تنگی نفس؛ از دست دادن ناگهانی حس چشایی یا بویایی، خستگی مفرط؛ آبریزش یا گرفتگی بینی، بدن درد یا درد عضلانی؛ سردرد؛ گلودرد؛ حالت تهوع یا استفراغ؛ اسهال. اگر علائمی ذکر نشده اما همچنان نگرانی وجود دارد، توصیه می‌شود ارزیابی تکمیلی توسط یک ارائه دهنده خدمات پزشکی صورت گیرد.² مواجهه مخاطب نزدیک با کارمند بالقوه مبتلا تأیید می‌شود مشروط به آنکه مجموعه مطلع شود تست تشخیصی ویروسی کووید-19 کارمند بالقوه مبتلا مثبت شده یا ارائه دهنده خدمات پزشکی ابتلای او به عفونت کووید-19 را تشخیص داده است.³ آزمایش دهی: آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19، شامل یک آزمایش تقویت اسید نوکلئیک (NAAT، مانند PCR) یا یک آزمایش آنتی ژن برای سارس-کوو-2 است، که در محیط خدمات درمانی یا مرکز آزمایش دهی مجاز جمع آوری و اجرا می‌شود، یا ممکن است از یک آزمایش بدون نسخه مورد تصویب FDA استفاده شود. اگر از آزمایش بدون نسخه استفاده گردد و نتیجه آن مثبت شود، باید شخص مبتلا به کووید-19 فرض شود و باید از راهنمای انزوای خانگی پیروی کند.

مسیرهای تصمیم‌گیری برای مخاطبین نزدیک معاف* از قرنطینه کارمند بالقوه مبتلایی که دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 است**

است**

*افراد معاف از قرنطینه (1) مخاطبین نزدیکی هستند که تقویتی دریافت کردند یا (2) مخاطبین نزدیکی هستند که کاملاً واکسینه شده‌اند اما هنوز واجد شرایط تقویتی نیستند.

**مخاطبین نزدیک یک کارمند بالقوه مبتلای دارای علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19، افرادی در مجموعه هستند که در یک بازه زمانی 24 ساعته، به مدت ≤ 15 دقیقه در فاصله 6 فوتی کارمند بالقوه مبتلای دارای ≤ 1 علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 تماس مستقیم داشتند.



برای ماندن در مدرسه، انجام آزمایش در روز پنجم الزامیست

1 علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 در بزرگسالان: تب بیش از 100.40 یا احساس تب (لرز، عرق کردن)؛ سرفه؛ تنگی نفس؛ از دست دادن ناگهانی حس چشایی یا بویایی، خستگی مفرط؛ آبریزش یا گرفتگی بینی، بدن درد یا درد عضلانی؛ سردرد؛ گلودرد؛ حالت تهوع یا استفراغ؛ اسهال. اگر علائمی ذکر نشده اما همچنان نگرانی وجود دارد، توصیه می‌شود ارزیابی تکمیلی توسط یک ارائه دهنده خدمات پزشکی صورت گیرد. 2 مواجهه مخاطب نزدیک با کارمند بالقوه مبتلا تأیید می‌شود مشروط به آنکه مجموعه مطلع شود تست تشخیصی ویروسی کووید-19 کارمند بالقوه مبتلا مثبت شده یا ارائه دهنده خدمات پزشکی ابتلای او به عفونت کووید-19 را تشخیص داده است. 3 آزمایش‌دهی: آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19، شامل یک آزمایش تقویت اسید نوکلئیک (NAAT، مانند PCR) یا یک آزمایش آنتی ژن برای سارس-کوو-2 است، که در محیط خدمات درمانی یا مرکز آزمایش‌دهی مجاز جمع‌آوری و اجرا می‌شود، یا ممکن است از یک آزمایش بدون نسخه مورد تصویب FDA استفاده شود. اگر از آزمایش بدون نسخه استفاده گردد و نتیجه آن مثبت شود، باید شخص مبتلا به کووید-19 فرض شود و باید از راهنمای انزوای خانگی پیروی کند. 4 برخی افراد نباید ماسک بزنند، مانند کودکان زیر 24 ماه، کودکان 2 تا 8 سال باید فقط زمانی که تحت نظارت بزرگسالان قرار دارند، ماسک بزنند. به بخش چه کسانی نباید ماسک بزنند و ملاحظات ویژه افراد مبتلا به مشکلات ارتباطی، با ناتوانی‌های خاص مراجعه نمایید.

مسیرهای **قرنطینه** برای کودکان و کارکنان دارای مواجهه در مراکز مراقبت زودهنگام و خدمات آموزشی و مدارس TK-12

شناسایی موارد مواجهه در پردیس دانشگاه - مخاطبین نزدیک مورد ابتلای تأیید شده

مخاطب نزدیک فردیست که در طول دوره واگیرداری بیماری* در مواجهه با فردی قرار گرفته که ابتلای او به کووید-19 تشخیص داده شده است، مشروط به آنکه حداقل یکی از موارد زیر رخ داده باشد:

● فرد در یک بازه زمانی 24 ساعته، مجموعاً 15 دقیقه یا بیشتر در فاصله 6 فوتی فرد مبتلا به کووید-19 بوده است؛

یا

● فرد با مایعات بدن و/یا ترشحات شخص مبتلا به کووید-19، تماس محافظت نشده داشته است. برای مثال، به سمت آنان سرفه یا عطسه کردند، آنان لیوان نوشیدنی یا ظروف غذا را به اشتراک گذاشتند، همدیگر را بوسیدند، یا بدون پوشیدن تجهیزات حفاظتی مناسب از او مراقبت کردند.

● فرد از ۲ روز قبل از نخستین مرتبه آغاز علائم تا زمانی که 10 روز از نخستین مرتبه آغاز علائم سپری شده باشد و حداقل 24 ساعت تب نکرده باشد و علائم بهبود یافته باشند **واگیردار** تلقی می‌شود و قادر است ویروس را به دیگران سرایت دهد؛ یا، اگر علائم هرگز بروز نکنند، فرد از 2 روز قبل از انجام تست مثبت خود تا 10 روز پس از آن واگیردار تلقی می‌شود.

توجه: فرد نباید مخاطب نزدیک تلقی شود مگر اینکه برنامه به‌طور منطقی مطمئن باشد که آنان با تعریف بالا منطبق هستند. افراد نباید فقط به دلیل اینکه با یک فرد مبتلا در کلاس یا گروه مدرسه مشترک حضور داشتند، مخاطب نزدیک تلقی شوند. اگر یک برنامه نتواند تعیین کند که چه کسی مخاطب نزدیک است، آنان باید برای کمک فنی با اداره بهداشت عمومی تماس بگیرند.

مسیر قرنطینه برای کودکان در معرض ابتلا¹

کودک علائم دارد

بدون در نظر گرفتن وضعیت
واکسیناسیون یا تقویتی

برای ارزیابی بیشتر با ارائه
دهنده خدمات پزشکی
مشورت کنید

از راهنمای حذف مطابق مسیرهای
تصمیم‌گیری DPH برای کودکان دارای علائم،
پیروی کنید (به صفحه 3 مراجعه نمایید)

اگر آزمایش ندهد، قرنطینه بعد از دهمین روز
پایان می‌یابد

اگر نتیجه تست منفی در پنجمین روز جمع
آوری شود، در این حالت قرنطینه بعد از پنجمین
روز پایان می‌یابد

دانش‌آموز می‌تواند بصورت
حضوری به مدرسه برود اما در غیر
این صورت باید در خانه خود را
قرنطینه کند. اگر نتیجه تست منفی
در پنجمین روز جمع آوری شود،
در این حالت قرنطینه بعد از پنجمین
روز پایان می‌یابد

قرنطینه معمول

انجام آزمایش اکیداً توصیه می‌شود²
توجه: افرادی که پیش از این طی 90
روز گذشته به سارس-کوو-2 مبتلا بودند
باید از طریق آزمایش آنتی ژن تست
دهند

گزینه قرنطینه اصلاح شده برای

دانش‌آموزان TK-12³
انجام آزمایش دو بار در هفته الزامیست
(اولین آزمایش بلافاصله بعد از مواجهه،
دومین آزمایش در روز پنجم)

نیازی نیست خود را قرنطینه کند*

*برای دانش‌آموزان TK-12، انجام آزمایش در پنجمین روز الزامیست (همچنین انجام آزمایش
بلافاصله پس از مواجهه توصیه می‌شود)²

کاملاً واکسینه نشده* یا
کاملاً واکسینه شده و واجد
شرایط تقویتی است اما
هنوز تقویتی دریافت نکرده
*شامل افرادیست که پیشتر
به عفونت سارس-کوو-2
مبتلا بودند

تقویت شده یا کاملاً واکسینه شده اما
هنوز واجد شرایط تقویتی نیست

نظارت بر علائم و ارتقا ماسک تا روز 10

¹ از راهنمای قرنطینه خانگی، اداره بهداشت عمومی شهرستان لس آنجلس تبعیت می‌کند. ² آزمایش‌دهی: آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19، شامل یک آزمایش تقویت اسید نوکلئیک (NAAT، مانند PCR) یا یک آزمایش آنتی ژن برای سارس-کوو-2 است، که در محیط خدمات درمانی یا مرکز آزمایش‌دهی مجاز جمع‌آوری و اجرا می‌شود، یا ممکن است از یک آزمایش بدون نسخه مورد تصویب FDA استفاده شود. اگر از آزمایش بدون نسخه استفاده گردد و نتیجه آن مثبت شود، باید شخص مبتلا به کووید-19 فرض شود و باید از راهنمای آنز و ای خانگی پیروی کند. ³ قرنطینه اصلاح شده فقط در مورد دانش‌آموزانی از مدرسه TK-12 اعمال می‌شود که در مدرسه در معرض ابتلا قرار گرفتند. معیارهای مربوط به قرنطینه اصلاح شده را می‌توان در برنامه مدیریت مواجهه TK-12 یافت. ⁴ عده‌ای هستند که نباید ماسک بزنند، مانند کودکان زیر 24 ماه. کودکان 2 تا 8 سال باید فقط زمانی که تحت نظارت بزرگسالان قرار دارند، ماسک بزنند. به بخش چه کسانی نباید ماسک بزنند و ملاحظات ویژه افراد مبتلا به مشکلات ارتباطی با ناتوانی‌های خاص مراجعه نمایید.

مسیر قرنطینه برای کارمندان در معرض ابتلا¹

از راهنمای حذف مطابق مسیرهای تصمیم‌گیری DPH برای کارکنان دارای علائم، پیروی کنید (به صفحه 7 مراجعه نمایید)

برای ارزیابی بیشتر با ارائه دهنده خدمات پزشکی مشورت کنید

بدون در نظر گرفتن وضعیت واکسیناسیون یا تقویتی

ابتلای همراه با علائم

اگر آزمایش ندهد، قرنطینه بعد از دهمین روز پایان می‌یابد

انجام آزمایش اکیداً توصیه می‌شود²
توجه: افرادی که پیش از این طی 90 روز گذشته به سارس-کوو-2 مبتلا بودند باید از طریق آزمایش آنتی ژن تست دهند

کاملاً واکسینه نشده*
یا کاملاً واکسینه شده و واجد شرایط تقویتی است اما هنوز تقویتی دریافت نکرده
*شامل افرادیست که پیشتر به عفونت سارس-کوو-2 مبتلا بودند

اگر نتیجه تست منفی در پنجمین روز جمع آوری شود، در این حالت قرنطینه بعد از پنجمین روز پایان می‌یابد

نیازی نیست خود را قرنطینه کند*

*برای کارکنان مدارس TK-12، انجام آزمایش در پنجمین روز الزامیست (همچنین انجام آزمایش بلافاصله پس از مواجهه توصیه می‌شود)²

تقویت شده یا کاملاً واکسینه شده اما هنوز واجد شرایط تقویتی نیست

ابتلای بدون علائم

نظارت بر علائم و ارتقا ماسک تا روز 310

¹ از راهنمای قرنطینه خانگی اداره بهداشت عمومی شهرستان لس آنجلس پیروی می‌کند که به کارکنان امکان می‌دهد به محض خروج از قرنطینه، به سر کار خود بازگردند، که ممکن است قبل از زمانی باشد که معیارهای بازگشت به کار Cal/OSHA برآورده می‌سازند.² آزمایش‌دهی: آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19، شامل یک آزمایش تقویت اسید نوکلئیک (NAAT)، مانند PCR، یا یک آزمایش آنتی ژن برای سارس-کوو-2 است، که در محیط خدمات درمانی یا مرکز آزمایش‌دهی مجاز جمع‌آوری و اجرا می‌شود، یا ممکن است از یک آزمایش بدون نسخه مورد تصویب FDA استفاده شود. اگر از آزمایش بدون نسخه استفاده گردد و نتیجه آن مثبت شود، باید شخص مبتلا به کووید-19 فرض شود و باید از راهنمای این ای‌خانگی پیروی کند.³ عده‌ای هستند که نباید ماسک بزنند. به بخش چه کسانی نباید ماسک بزنند و ملاحظات ویژه افراد مبتلا به مشکلات ارتباطی یا ناتوانی‌های خاص مراجعه نمایید.