

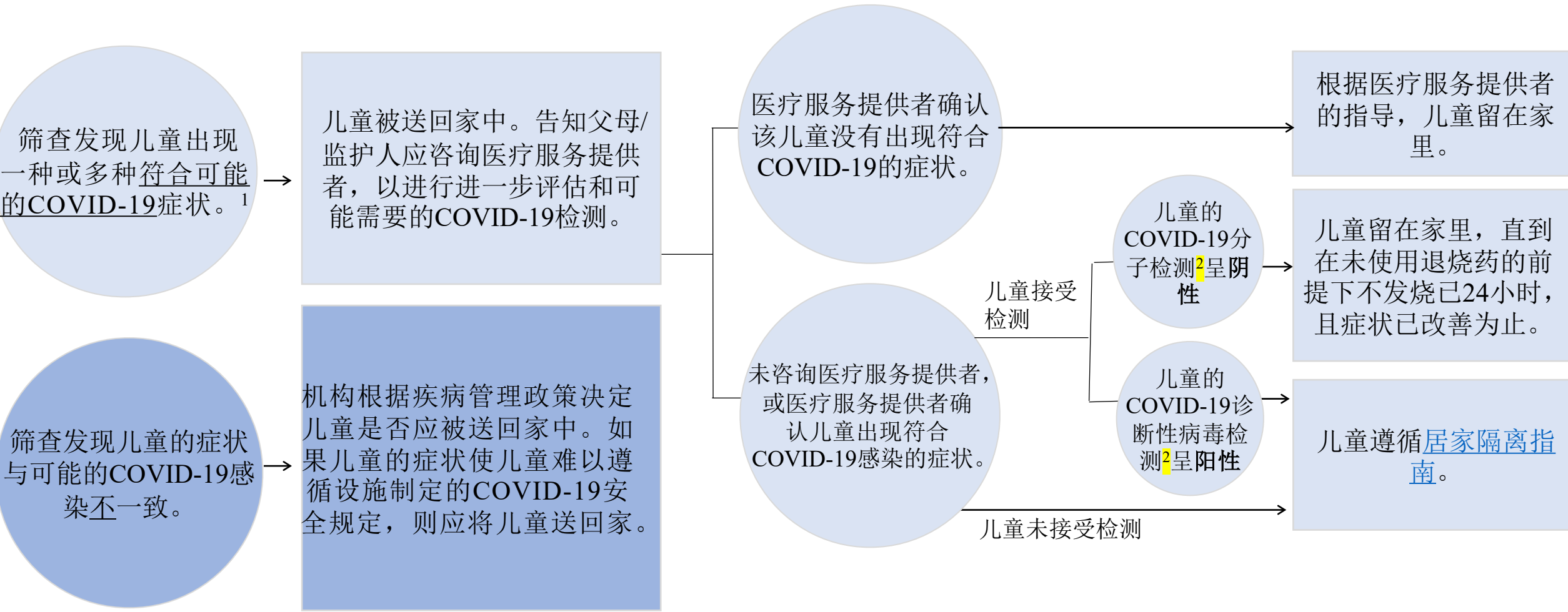
适用于早期看护和教育中心及TK-12学校的 症状和病毒接触决策路径

洛杉矶县公共卫生局
更新日期：2021年11月24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*出现症状的儿童的政策路径（无论其疫苗接种情况如何）

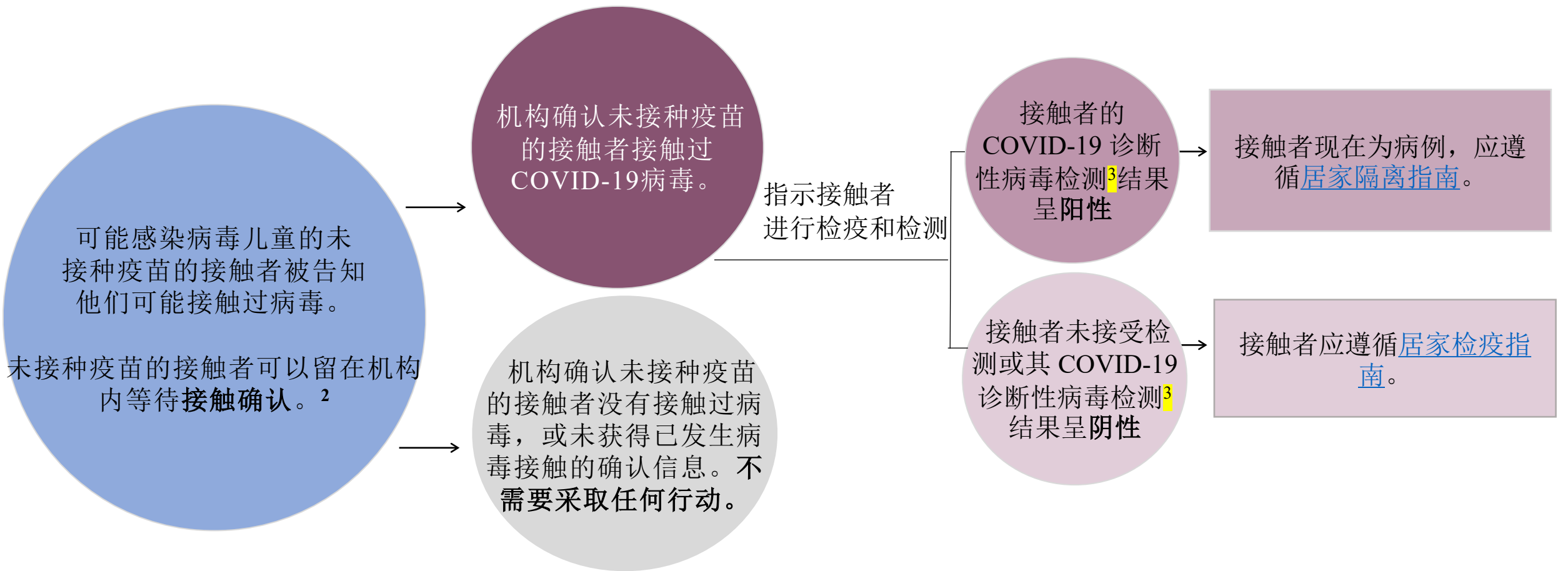
*如果儿童在该机构内出现身体不适，将儿童安置在隔离区域（与看护人员保持距离，最好在室外），并遵循以下所述的决策路径。



1符合儿童可能感染COVID-19的症状包括：发烧，体温≥100.4°F；新出现的咳嗽（与平常咳嗽症状不同）；腹泻/呕吐。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分子检测是一种核酸扩增检测(NAAT)，如PCR检测。COVID-19诊断性病毒检测可以是探测SARS-CoV-2病毒的NAAT或抗原检测。

适用于教育机构内可能感染病毒的儿童*的未接种疫苗接触者的决策路径

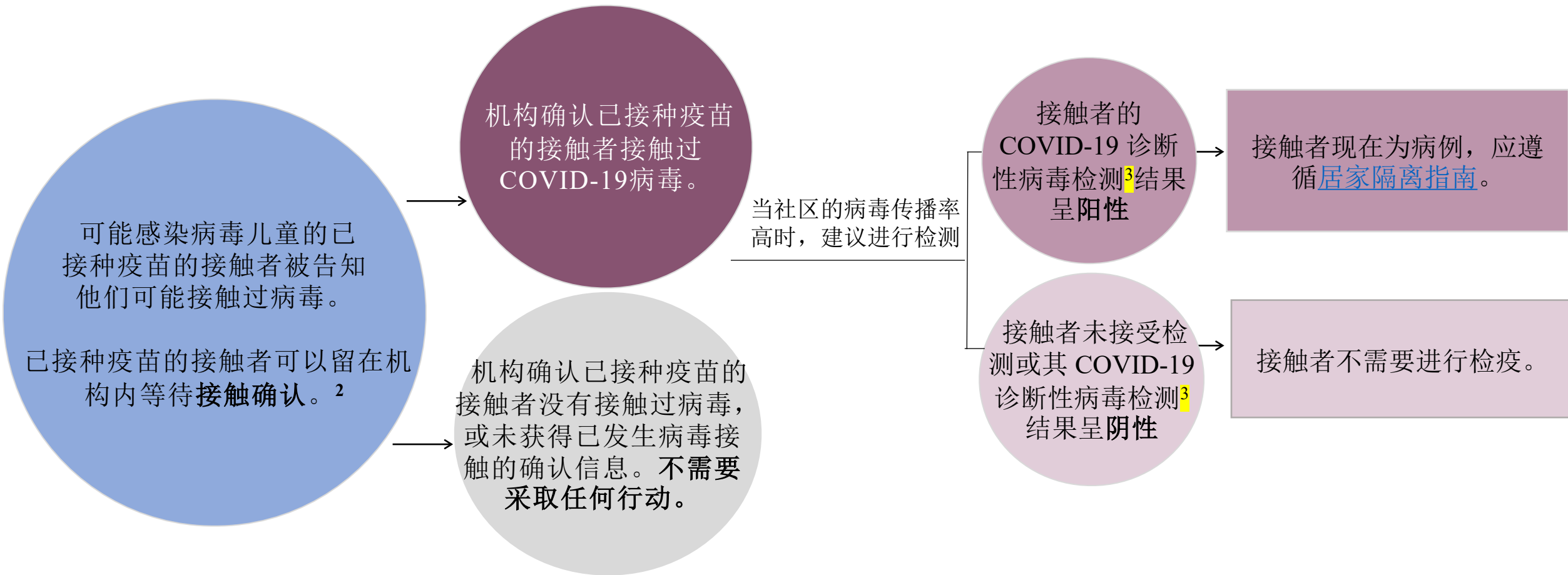
*可能感染病毒的儿童定义为出现1种或以上与可能的COVID-19相符症状的儿童。可能感染病毒儿童的密切接触者定义为设施中与可能感染病毒的儿童在24小时内距离在6英尺以内长达15分钟或以上的个人，或曾直接接触可能感染病毒的儿童的体液/分泌物的个人。



²如果机构收到通知，可能感染病毒儿童的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，则确认可能感染病毒儿童的密切接触者接触了病毒。 ³ COVID-19诊断性病毒检测可以是探测SARS-CoV-2病毒的核酸扩增检测或NAAT（如PCR检测）或抗原检测。

适用于教育机构内可能感染病毒的儿童*的 已全剂量接种疫苗 接触者的决策路径

*可能感染病毒的儿童定义为出现1种或以上与可能的COVID-19相符症状的儿童。可能感染病毒儿童的密切接触者定义为设施中与可能感染病毒的儿童在24小时内距离在6英尺以内长达15分钟或以上的个人，或曾直接接触可能感染病毒的儿童的体液/分泌物的个人。

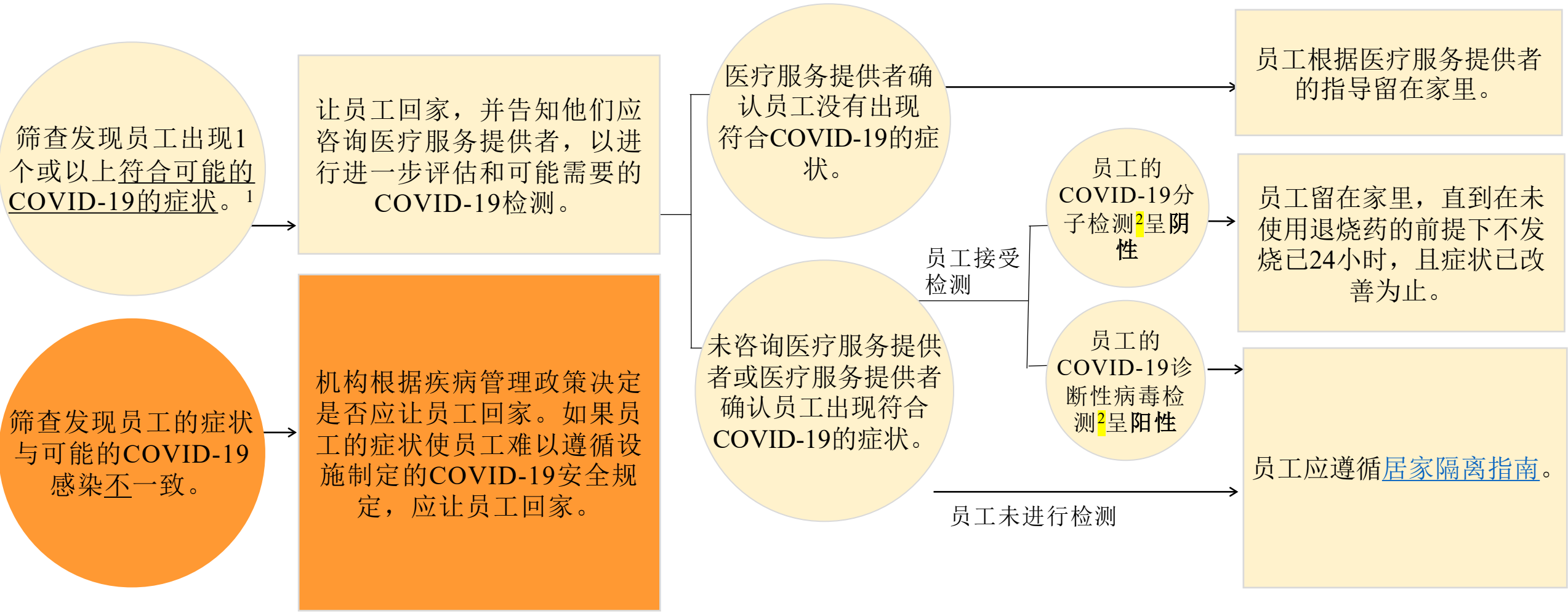


²如果机构收到通知，可能感染病毒儿童的COVID-19诊断性病毒检测结果呈阳性，或从医疗服务提供者那里得到患COVID-19的诊断，则确认可能感染病毒儿童的密切接触者接触了病毒。 ³ COVID-19诊断性病毒检测可以是探测SARS-CoV-2病毒的核酸扩增检测或NAAT（如PCR检测）或抗原检测。

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*出现症状的员工的决策路径（无论其疫苗接种情况如何）

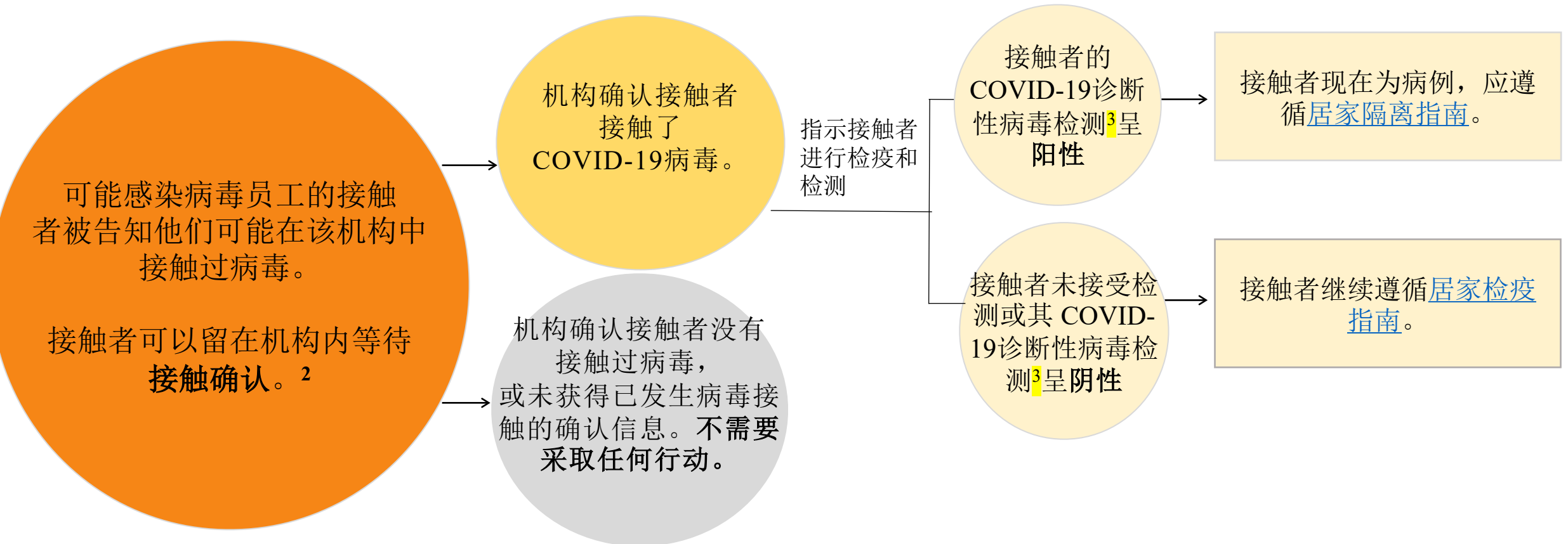
*如果员工在该机构内出现身体不适，将员工安置在隔离区域（最好在室外，与看护人员保持距离），并遵循以下决策路径。



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分子检测是一种核酸扩增检测(NAAT)，如PCR检测。COVID-19诊断性病毒检测可以是探测SARS-CoV-2病毒的NAAT或抗原检测。

适用于教育机构内可能感染病毒的员工*的未接种疫苗的接触者的决策路径

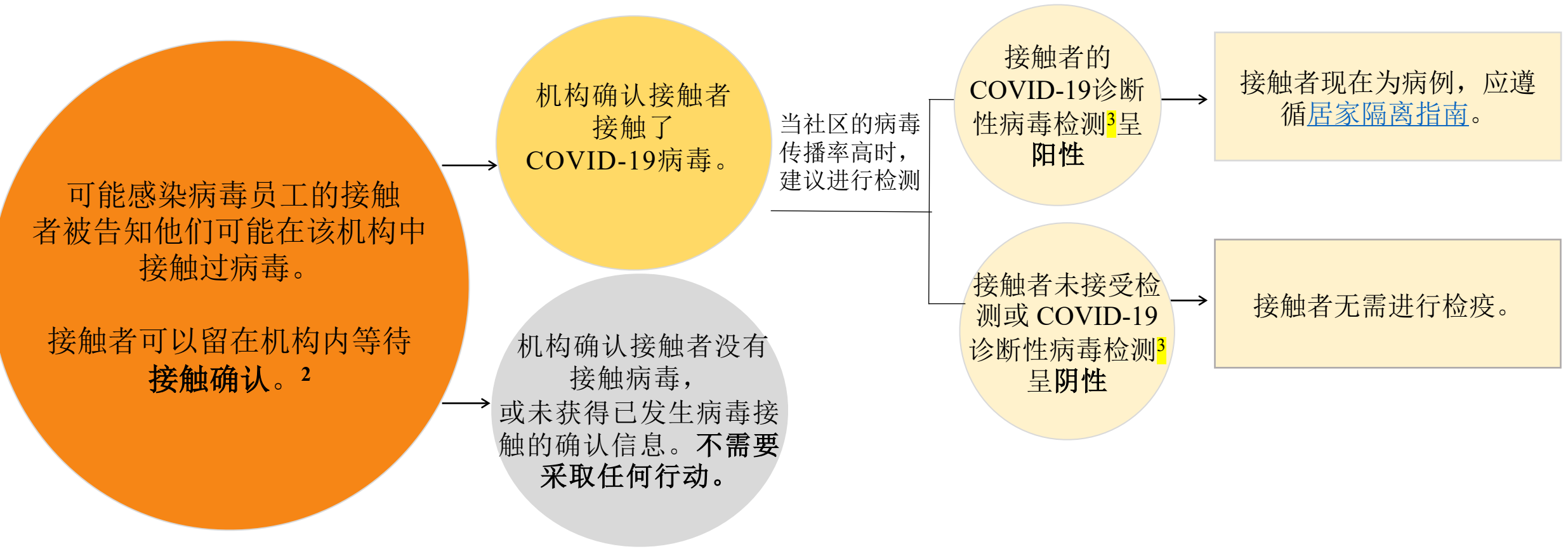
*可能感染病毒的员工定义为出现1种或以上与可能的COVID-19相符的症状的员工。可能感染病毒员工的密切接触者定义为在机构内与可能感染病毒的员工在24小时内距离在6英尺以内长达15分钟或以上的个人，或者曾直接接触可能感染病毒员工的体液/分泌物的个人。



²如果机构收到通知，可能感染病毒员工的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，则确认可能感染病毒员工的密切接触者接触了病毒。³ COVID-19诊断性病毒检测可以是探测SARS-CoV-2病毒的核酸扩增检测或NAAT（如PCR检测）或抗原检测。

适用于教育机构内可能感染病毒的员工*的已全剂量接种疫苗的接触者的决策路径

*可能感染病毒的员工定义为出现1种或以上与可能的COVID-19相符的症状的员工。可能感染病毒员工的密切接触者定义为在机构内与可能感染病毒的员工在24小时内距离在6英尺以内长达15分钟或以上的个人，或者曾直接接触可能感染病毒员工的体液/分泌物的个人。



²如果机构收到通知，可能感染病毒员工的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，则确认可能感染病毒员工的密切接触者接触了病毒。³ COVID-19诊断性病毒检测可以是探测SARS-CoV-2病毒的核酸扩增检测或NAAT（如PCR检测）或抗原检测。

适用于早期看护和教育中心及TK-12学校接触了病毒的儿童和工作人员的
检疫决策路径

确定校园内的接触情况——确诊病例的密切接触者

密切接触者是指在患者具有传染性*期间接触过COVID-19确诊患者的个人，若符合以下至少一种条件：

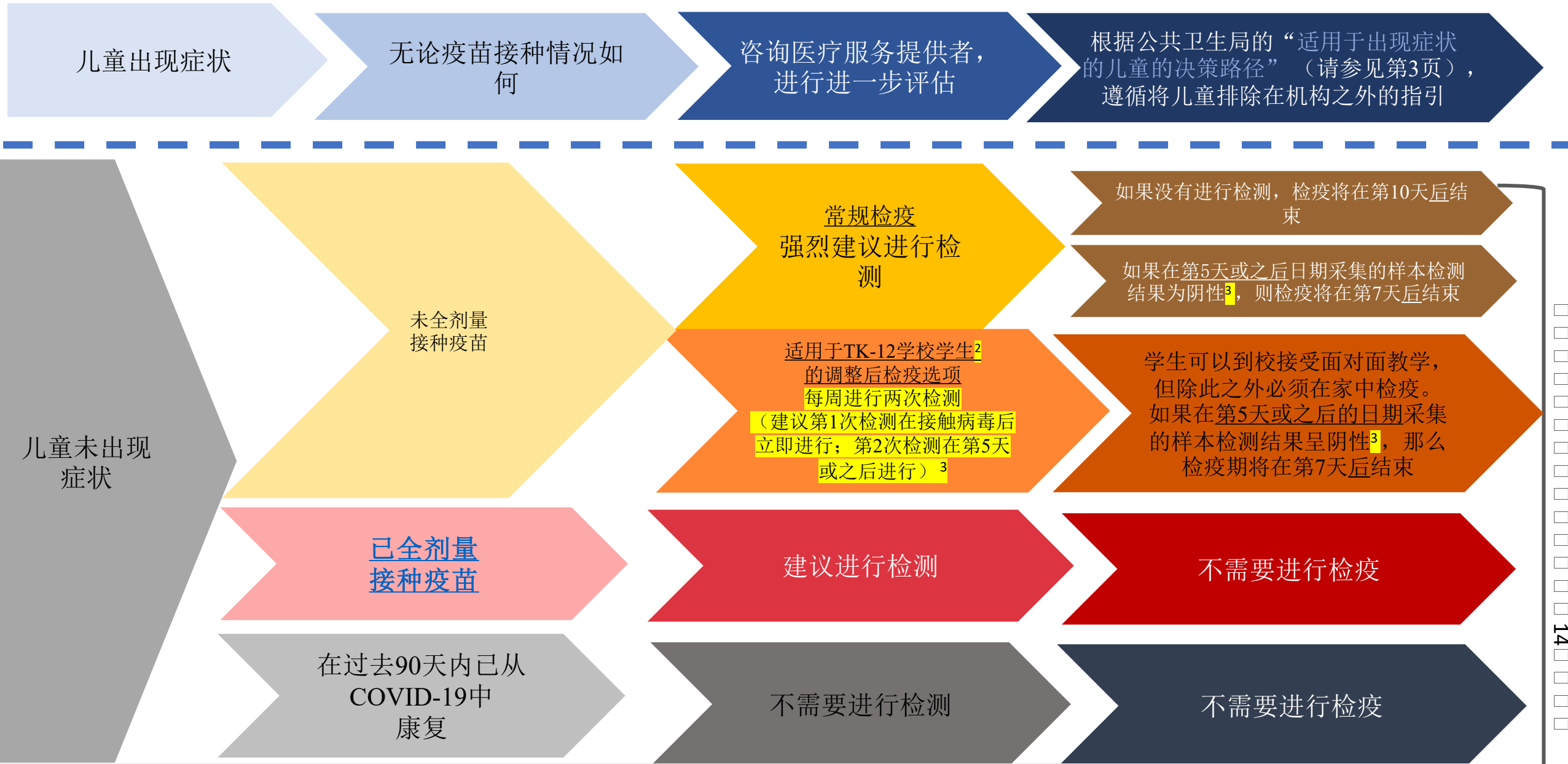
- 在24小时内，在距离COVID-19患者的6英尺范围内停留15分钟或更长时间；

或者

- 在未采取保护措施的情况下接触了COVID-19患者的体液和/或分泌物。例如，被患者咳嗽或打喷嚏的飞沫溅到身上，与患者共用一个杯子或餐具，与患者接吻，或者在没有穿戴适当防护设备的情况下为患者提供了护理。
- 个人被认为具有**传染性**，并能够将病毒传染给他人的时间段为：从首次出现症状前的2天起，至隔离期结束（即首次出现症状后已过去10天，且至少24小时未发烧且症状好转）；或者，如果从未出现症状，从做（结果呈阳性的）检测前的2天开始，到做完检测后已过去10天。

注意：除非机构能合理地确定他们符合上述定义，否则不应将一个人视为密切接触者。个人不应仅仅因为与感染者在同一个教室或学校团体中出现过而被视为密切接触者。如果机构不能确定谁是密切接触者，他们应该联系公共卫生局寻求技术协助。

对于接触过病毒的儿童¹：需要进行多长时间的检疫？



¹遵循洛杉矶县公共卫生局的[居家检疫指南](#)。²调整后的检疫流程只适用于在TK-12学校环境中接触过病毒的学生。调整后检疫的标准请参见[TK-12接触管理计划](#)（第4页）。³检测应使用一种COVID-19诊断性病毒检测，包括核酸扩增检测（NAAT，如PCR检测）或抗原检测，这些检测应在医疗保健机构或认证的检测场所采集样本并进行。

对于接触过病毒的员工¹：需要进行多长时间的检疫？



¹遵循洛杉矶县公共卫生局的居家检疫指南，该指南允许员工一旦完成检疫期，就可以立即返回工作岗位，检疫期完成可能在符合加州职业安全与健康管理局(Cal/OSHA)的复工标准之前。²检测应使用一种COVID-19诊断性病毒检测，包括核酸扩增检测（NAAT，如PCR检测）或抗原检测，这些检测应在医疗保健机构或认证的检测场所采集样本并进行。