

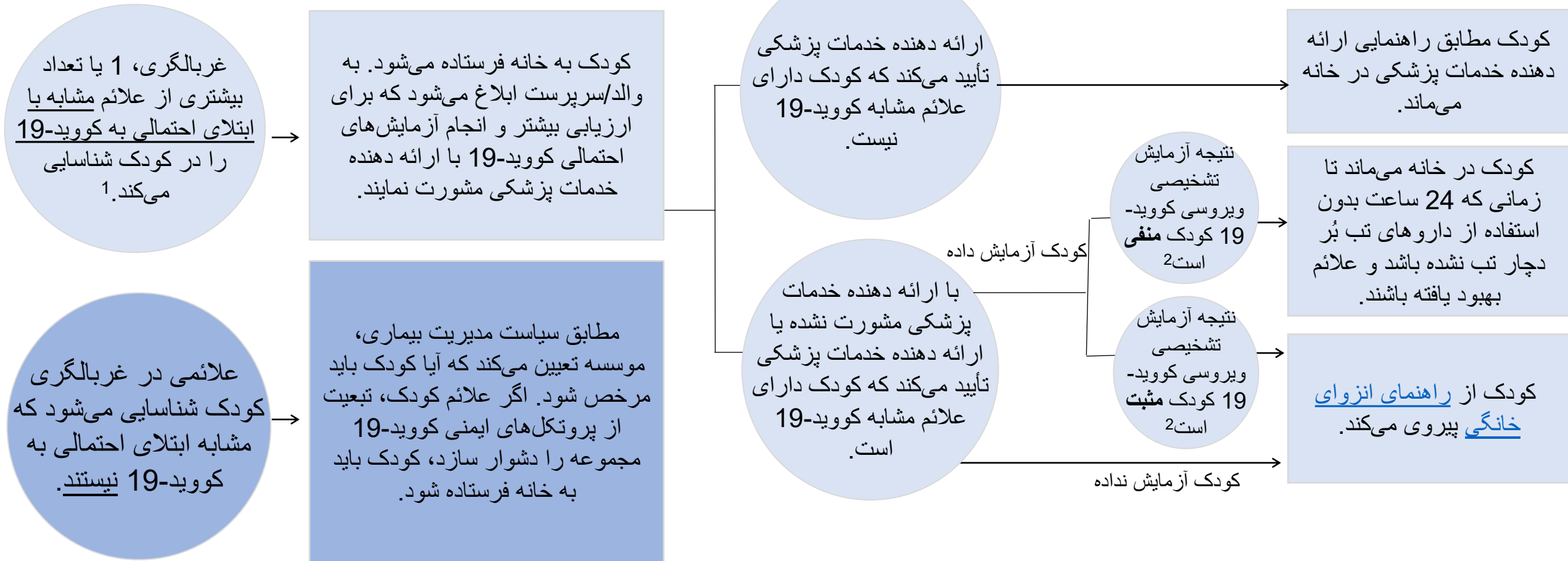
# مسیرهای تصمیم‌گیری مربوط به علائم بیماری در مراکز مراقبت زودهنگام و مدارس TK-12

اداره بهداشت عمومی شهرستان لس آنجلس  
بروز رسانی شده: 8/15/2022

مسیر تصمیم‌گیری برای کودکان مبتلا به علائم بیماری

# مسیرهای تصمیم‌گیری برای کودکان مبتلا به علائم قبل از ورود<sup>1</sup> به یک مؤسسه آموزشی، فارغ از وضعیت واکسیناسیون

1 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.



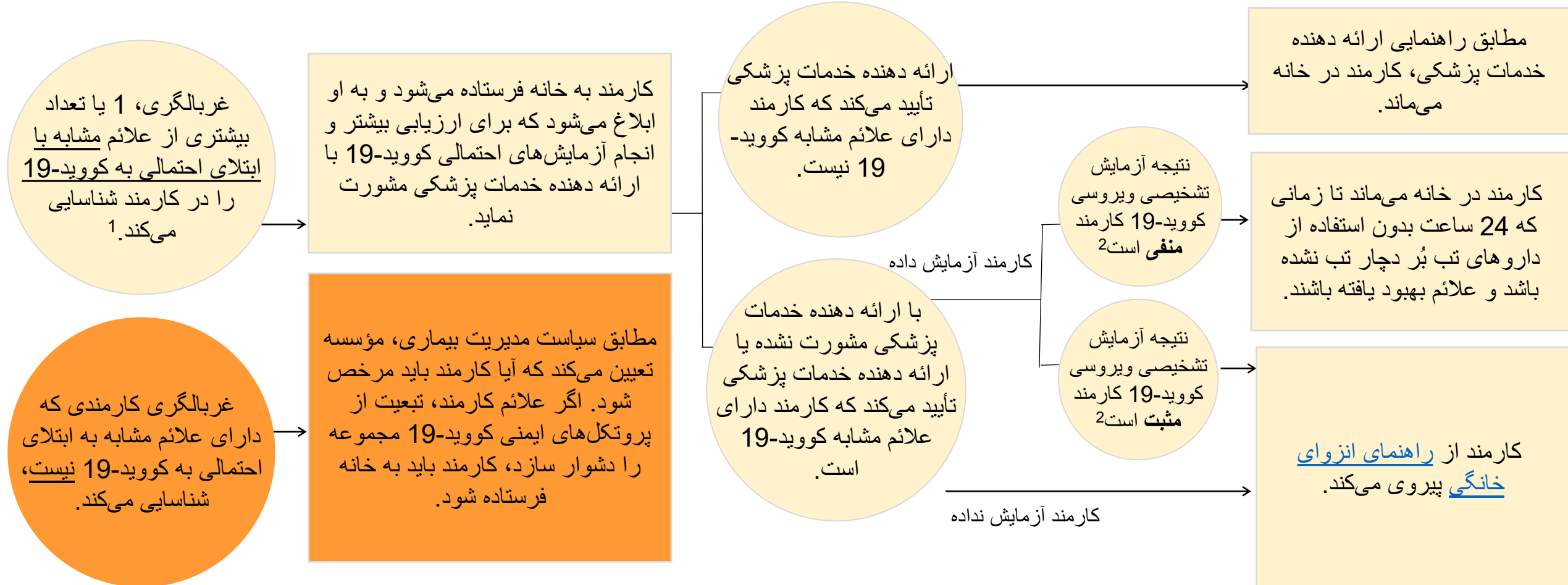
1 علائم مشابه با عفونت احتمالی کووید-19 در کودکان عبارتند از: تب  $\leq 100.4^{\circ}\text{F}$ ؛ سرفه جدید (متفاوت از سرفه عادی)؛ استفراغ یا به‌تازگی دچار اسهال شدن. در صورتی که علائم کودک با ابتلای احتمالی به کووید-19 سازگار نیست اما همچنان نگرانی وجود دارد، توصیه می‌شود کودک توسط یک ارائه دهنده خدمات پزشکی ارزیابی شود.

2 آزمایش ویروسی تشخیصی کووید-19 شامل آزمایش تقویت اسید نوکلئیک مانند PCR، یا آزمایش آنتی ژن سریع (شامل آزمایش‌های بدون نسخه یا در خانه) است. آزمایش‌های PCR دقیق‌ترین آزمایش برای کووید-19 در نظر گرفته می‌شوند، اما می‌توان از PCR یا آزمایش‌های آنتی ژن سریع استفاده نمود.

مسیر تصمیم‌گیری برای **کارکنان** مبتلا به علائم بیماری

# مسیرهای تصمیم‌گیری برای کارکنان مبتلا به علائم قبل از ورود<sup>1</sup> به یک مؤسسه آموزشی، فارغ از وضعیت واکسیناسیون

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.



<sup>1</sup>علائم مرتبط با ابتلای احتمالی به کووید-19 در بزرگسالان: تب بیش از  $100.4^{\circ}$  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.

<sup>2</sup>آزمایش ویروسی تشخیصی کووید-19 شامل آزمایش تقویت اسید نوکلئیک مانند PCR، یا آزمایش آنتی ژن سریع (شامل آزمایش‌های بدون نسخه یا در خانه) است. آزمایش‌های PCR دقیق‌ترین آزمایش برای کووید-19 در نظر گرفته می‌شوند، اما می‌توان از PCR یا آزمایش‌های آنتی ژن سریع استفاده نمود.

مسیر تصمیم‌گیری برای مخاطبین (کودک/دانش‌آموز یا کارمند/پرسنل) فرد بالقوه مبتلا

## مسیرهای تصمیم‌گیری برای مخاطبین فرد بالقوه مبتلا در یک مؤسسه آموزشی

**فرد بالقوه مبتلا** کسی است که دارای  $1 \leq$  علائم مشابه با ابتلای احتمالی به کووید-19 باشد<sup>1</sup>. در محیط‌های TK-12 و ECE، مخاطبین نزدیک فرد بالقوه مبتلا کسانی هستند که ضمن واگیرداری فرد مبتلا به کووید-19، فضای سرپوشیده مشترکی را با او سهیم شدند یا مجموعاً 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته، در فاصله 6 فوتی او قرار داشتند.<sup>2</sup>

نیازی نیست مخاطبین نزدیک فاقد علائم بیماری خود را قرنطینه کنند، لیکن ملزم هستند:

(1) به مدت 10 روز پس از آخرین مواجهه، خود را از نظر بروز علائم تحت نظر بگیرند.

(2) اگر سنشان 2 سال به بالاست، به مدت 10 روز پس از تاریخ آخرین مواجهه در فضاهای سرپوشیده در اطراف دیگران به جز هنگام خوردن یا آشامیدن، ماسکی با محافظت بسیار بالا بپوشند.\*

(3) طی 3-5 روز پس از آخرین تاریخ مواجهه، از طریق یک آزمایش ویروسی کووید-19 مورد تصویب FDA (مانند آزمایش PCR یا آنتی ژن از جمله آزمایش‌های خانگی) آزمایش دهند.\*\*

\* دانش‌آموزان/کودکان 2 ساله یا بزرگتر که معاف از ماسک هستند، می‌توانند از محافظ صورت با روکش در پایین استفاده کنند یا باید برای ماندن در محل، یک بار بین روزهای 3-5 و یک بار بین روزهای 6-9 آزمایش بدهند. کودکان زیر 2 سال نباید از ماسک استفاده کنند. برای جزئیات بیشتر به طرح مدیریت مواجهه TK-12 یا طرح مدیریت مواجهه ECE رجوع نمایید.

\*\* اگر در 90 روز گذشته به کووید-19 مبتلا شدید، نیازی نیست آزمایش دهید مگر اینکه به علائم دچار شوید.

در صورت اعمال تعریف حضور در فاصله 6 فوتی فرد مبتلا به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته برای مخاطبین نزدیک در کلاس‌های درسی یا محیط‌هایی با مساحت مشابه، تمامی افراد دیگری که به مدت 15 دقیقه یا بیشتر طی یک بازه زمانی 24 ساعته با فرد مبتلا در فضای سرپوشیده مشترک حضور داشتند باید از مواجهه احتمالی خود مطلع شوند و اکیداً به آنان توصیه می‌شود که از راهنمای بالا در رابطه با نظارت بر علائم، استفاده از ماسک (اگر سنشان 2 سال به بالاست)، و آزمایش‌دهی پیروی کنند.

مؤسسه تأیید می‌کند که مخاطب در معرض کووید-19 قرار داشته است.

مؤسسه تأیید می‌کند که مخاطب در معرض ابتلا قرار نگرفته یا تصدیقی مبنی بر مواجهه او ارائه نشده است. هیچ اقدامی لازم نیست.

به مخاطبین فرد بالقوه مبتلا اطلاع داده می‌شود که ممکن است آنان در معرض بیماری قرار گرفته باشند.

ضمن انتظار برای تأیید مواجهه، مخاطبین مجازند در مجموعه بمانند.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> علائم مشابه با معیارهای کووید-19 در کودکان و بزرگسالان متفاوت است، برای معیارهای کودک به اسلاید 3 و برای معیارهای بزرگسال به اسلاید 5 مراجعه نمایید.

<sup>2</sup> برای شناسایی مخاطبین نزدیک در محیط‌های ECE، TK-12 و IHE روش‌های مختلفی وجود دارد. برای جزئیات بیشتر، به برنامه مدیریت مواجهه مربوط به این محیط‌ها مراجعه نمایید: [ECE](#)، [TK-12](#)، [IHE](#)

<sup>3</sup> مواجهه مخاطب نزدیک با فرد بالقوه مبتلا تأیید می‌شود مشروط به آنکه مجموعه مطلع شود آزمایش تشخیصی ویروسی کووید-19 فرد بالقوه مبتلا مثبت شده یا ارائه دهنده خدمات پزشکی ابتلای او به عفونت کووید-19 را تشخیص داده است.