

خوارزمية المشاركة الشخصية للطفل

استشاري الصحة العامة بولاية أوهايو، مقاطعات المستوى 4-2[†]

| إبقاء الطفل في المنزل حتى استيفاء المعايير التالية: | |
|--|-----------------------------|
| تحقق منه إدارة الصحة العامة المحلية | التشخيص الإيجابي أو السريري |
| حتى تظهر النتائج | لم يتم البت فيه |
| ما يزيد عن 24 ساعة بدون حمى مع تحسن الأعراض | سلبي |
| بعد 10 أيام من ظهور الأعراض وما يزيد عن 24 ساعة بدون حمى مع تحسن الأعراض | لم يخضع للاختبار |
| ما يزيد عن 24 ساعة بدون حمى مع تحسن الأعراض | التشخيص البديل |

الحصول على اختبار كوفيد 19 (COVID-19) للكشف عن الفيروسات

إبقاء الطفل الذي تظهر عليه أعراض كوفيد 19 (COVID-19) بالمنزل:

- أحد ما يلي¹:
- الحمى (100.4 درجة فهرنهايت أو أعلى)
 - السعال الحديث أو المتفاقم
 - فقدان حاستي التذوق أو الشم
 - التهاب الحلق
 - احتقان أنفي حديث أو متفاقم، أو سيلان الأنف

أو

- الاثنين أو أكثر مما يلي¹:
- الصداع
 - آلام بالجسم
 - التعب الجيد أو المتفاقم
 - الغثيان أو القيء أو الإسهال

استبعاد الأعراض التي ترجع إلى التشخيص البديل.
ويُنبغي أن يُوجه القرار الطبي ممارسات الاختبار دائمًا.

| إبقاء الطفل بالمنزل حتى استيفاء المعايير التالية: | |
|--|----------------------|
| الحصول على اختبار كوفيد 19 (COVID-19) للكشف عن الفيروسات | لدى الطفل أعراض. |
| يجب أن يتم فحص الطفل من قبل إدارة الصحة العامة المحلية. | ليس لدى الطفل أعراض. |
| الوضع بالحجر الصحي ورصد الأعراض ² . | |

إبقاء الطفل الذي تظهر عليه أعراض كوفيد 19 (COVID-19) بالمنزل:

يتم تحديد التعرض من قبل إدارة الصحة العامة المحلية.

يتم تعريف الشخص المُخالط بأنه شخص كان على بُعد 6 أقدام من شخص إما مؤكّد مختبرياً أو تم تشخيصه سريريًا بالإصابة بكوفيد 19 (COVID-19) لمدة 15 دقيقة على الأقل.

[†] يُنبغي أن يتبع استشاري الصحة للمقاطعات الواقعة تحت المستوى الأول توجيهات إدارة الصحة المحلية.

يُرجى اتباع قانون ولاية أوهايو الإداري <http://codes.ohio.gov/oac/3701-3-13> لاستبعاد الإسهال والأمراض المعدية الأخرى.