

天然好西藥房及健康食品
填寫 COVID-19 預檢表格
參與者資料

姓：	名：	日期：
----	----	-----

1.	您是否遇到以下任何情況？ <ul style="list-style-type: none"> ● 嚴重呼吸困難 ● 劇烈的胸痛 ● 很難醒來 ● 感到困惑 ● 失去意識 	是 / 否
2.	您是否遇到以下任何情況？ <ul style="list-style-type: none"> ● 輕度至中度呼吸困 ● 由於呼吸困難而無法躺下 ● 由於呼吸困難而難以控制的慢性健康狀況 	是 / 否
3.	您是否出現感冒，流感或 COVID-19 症狀，甚至時輕度症狀？ <ul style="list-style-type: none"> ● 症狀包括：發燒*，發冷，咳嗽或慢性咳嗽惡化，呼吸急促，喉嚨痛，流鼻涕，嗅覺或未覺喪失，頭痛，疲勞，腹瀉，食欲不振，惡心和嘔吐，肌肉酸痛。 ● 雖然不常見，但症狀可能包括：閉塞，結膜炎（粉紅色眼），頭暈，意識模糊，腹痛，或腳趾變色。 <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">*HealthLinkBC: 成人：口腔或腋窩溫度高於 37.6°C 或直腸或耳朵溫度高於 38.1°C 。 兒童：直腸溫度高於 38°C 或腋窩溫度高於 37.6°C。</p>	是 / 否
4.	您過去 14 天是否曾去過加拿大以外的任何國家（包括美國）？	是 / 否
5.	您是否提供過護理或與 COVID-19 確診的人有過密切聯繫？注意：您應該已經被公共衛生小組聯繫或通知	是 / 否

COVID-19 預檢表格後續步驟

如果您對以上任何一個問題的回答“是”，請參考以下後續步驟：

1. 建議立即撥打 911 或直接去最近的急診室。這些症狀需要緊急醫療護理。
2. 建議諮詢您的家庭醫生或護士。您可以隨時致電 8-1-1 與 HealthLinkBC 的護士交談，以獲取有關您的病症以及下一步的建議。您應該留意自己的病症。如果呼吸變得困難，不能喝任何東西或感覺有下落，則必須在緊急護理診所或急診室尋求緊急醫療服務
3. 建議進行 COVID-19 測試並自我隔離。建議對任何人有病症進行測試，病症包括患有感冒，流感或 COVID-19 樣症狀。公共衛生將會聯繫帶有 COVID-19 的病人，並給予進一步指示。
4. 建議在到達後的 14 天內自我隔離和自我監測症狀。根據《隔離法》，這是強制性的。出現症狀的回程旅客也必須隔離至少 14 天或在症狀發作後至少 10 天，以時間較長者為準。
5. 建議自我隔離和自我監測症狀 14 天，時間從最近與陽性人接觸開始