

发烧时咨询检查表

就诊者信息

平假名			出生年月日	年	月	日
姓名			年龄	岁	性别	男・女
住址	邮编	—				
联系方式	电话	—	—			

请在符合下列提问项目的方框内打勾。

A. 有发烧或感冒症状

- ①有发烧或感冒症状 请填写最高体温和出现症状的天数。
- 发烧 () 天前开始 (最高 . °C)
- 咳嗽、有痰、流鼻涕 () 天前开始 气喘、呼吸困难 () 天前开始
- 全身倦怠感 () 天前开始 嗅觉、味觉异常 () 天前开始
- 其他症状 () () () 天前开始

B. 疑似流行性感冒

- ②突然出现高烧
- ③发烧，全身关节疼
- ④职场、学校或家人之中有流行性感冒患者，与他们接触过的可能性很高

C. 疑似新冠肺炎

- ⑤嗅觉、味觉异常

您自己有没有与新冠肺炎患者接触的机会

- ⑥过去 14 天内曾经造访丹波篠山市、丹波市以外的地区
- ⑦过去 14 天内曾经与丹波篠山市、丹波市以外的居民共餐，或没戴口罩交谈
- ⑧过去 14 天内疑似有与新冠肺炎患者接触的可能性

您的家人有没有与新冠肺炎患者接触的机会

- ⑨过去 14 天内曾经造访丹波篠山市、丹波市以外的地区
- ⑩过去 14 天内曾经与丹波篠山市、丹波市以外的居民共餐，或没戴口罩交谈

D. 如果符合 C 又符合下列项目请尽早就诊

关于新冠肺炎的重症化风险

⑪自己符合下列的重症化风险

- 高龄 (65 岁以上) 患有糖尿病 患有高血压 患有心脏病 患有呼吸系统疾病
患有肾脏病, 正在接受透析治疗 其他 ()

⑫正在服用会降低免疫力的药等 正在服用免疫抑制剂 正在服用抗癌剂

⑬家人之中有人符合上述的重症化风险

医疗护理设施的职员等, 从事新冠病毒集群感染发生风险高的工作

⑭您自己是医疗护理设施等的职员

⑮家人是医疗护理设施等的职员

有感染新冠肺炎时必须注意的症状

⑯出现咳嗽或有痰等呼吸系统的症状

E. “重症”或“中等症”

有可能必须紧急就诊的症状

⑰脸色明显不好, 嘴唇发紫

⑱呼呼变得急促、突然呼吸困难、身体动一下就会呼吸困难。气喘吁吁

⑲感到胸部疼痛、心脏早搏、心律不齐

⑳无法躺下。不坐下就无法呼吸、突然 (通常 2 小时内) 开始喘鸣

㉑经常发呆 (反应较弱)、昏昏沉沉的 (没有回应)

中等症以上, 应尽早就诊者

㉒持续高烧 (38.5°C 以上至少 3 天)

㉓症状在第 4 天之后仍未改善

㉔身体动一下就会呼吸困难。容易气喘、呼吸困难

㉕感到身体倦怠, 经常想躺下

㉖没有好好吃饭或喝水

㉗感觉状况与平常不同、状况异常

新冠病毒病原体检查 (PCR・抗体) 受检者填写栏

- 填写发烧时咨询检查表之后, 觉得疑似新冠肺炎 是 否
- 作为新冠肺炎患者的密切接触者, 被指示需检查 是 否
- 使用新冠肺炎接触确认 APP, 被建议就诊 是 否

★看过面向新冠病毒受检者的说明并理解之后, 是否同意实施

新冠病毒 PCR・抗体检查? 是 否

本检查表由兵库县国际交流协会提供给口译员作为中文的参考资料。