文稿頁面 文號:1110007872

檔 號:111/1999/1/ 保存年限:3年

便簽單位:工學院土木系

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

擬email轉知本系教師,並公告訊息於系網頁。

會辦單位:

裝.....

訂

線

國立中興大學



第1頁共1頁線上簽核文件列印 - 第1頁/共36頁

檔 號: 保存年限:

臺中市政府建設局 函

機關地址:407610臺中市西屯區臺灣大道

三段99號

承辦人:楊承翰

電話:04-22289111+34303

電子信箱:N1090731@taichung.gov.tw

受文者:國立中興大學

發文日期:中華民國111年5月3日

發文字號:中市建電字第1110018832號

速別:普通件

裝

訂

線

密等及解密條件或保密期限:

附件:防疫措施宣導資料1110429v2、居家隔離居家照護qa問答集彙整04281800 (ATTACH1 387100000G_1110018832_ATTACH1.pdf、ATTACH2 387100000G_ 1110018832_ATTACH2.pdf)

主旨:檢送本府嚴重特殊傳染性肺炎(Covid-19)防疫措施宣導資料及居家照護QA問答及各一份,請查照

說明:相關防疫最新資訊仍以中央流行疫情指揮中心及本市防 疫指揮中心公告為準。

正本:鴻寬科技有限公司、藏識科技有限公司、坤眾科技股份有限公司、國立中興大學、逢甲大學、天思數位科技股份有限公司、精誠軟體服務股份有限公司、德 欣寰宇科技股份有限公司、台達電子工業股份有限公司、理太科技股份有限 公司

副本:臺中市政府建設局(企劃科)、臺中市政府建設局(機電資訊科) 日1/45/03-11/26:41

交響の

國立中興大學

第1頁,共33頁 線上簽核文件列印-第3頁/共36頁



防疫措施宣導資料

> 臺中市防疫措施懶人包











臺中市政府





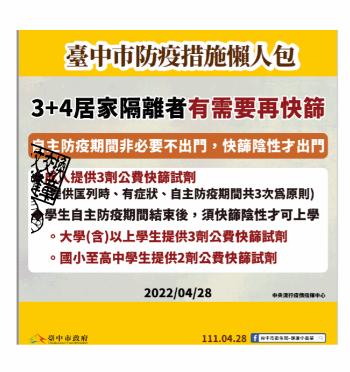




























參考網址:

https://www.health.taichung.gov.tw/2043289/post

> 【加速疫調】臺中市自主疫調通報

請至臺中市政府或本局官網首頁,點選臺中市自主疫調通報連結,即可填寫



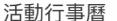














福利及照護



常用便民系統







大小

■ taichung.gov.tw



線上簽核文件列印:第10頁/共36頁

▶ 居家隔離、居家照護 QA 問答集

- 有關本市密切接觸者、確診者及居家照護相關注意及 配合事項,請參考網站內容。
- 參考網址:

https://www.health.taichung.gov.tw/2043282/post

- 倘有相關防疫諮詢需求,除撥打本市防疫專線1922外, 亦可電洽:
 - ◆ 建設局(企劃科)蘇先生 04-22289111 分機 34401 手機: 0919-830066
 - ◆ 新建工程處(秘書室)黃小姐 04-22289111 分機 39401 手機: 0953-892458
 - ◆ 養護工程處(秘書室)臧小姐 04-22289111 分機 39521 手機: 0988-143721







居家隔離、居家照護の問答集

備註:中央與地方防疫政策因應疫情滾動調整,需視最新版本為主。

111.04.28 18:00 更新

| | 類型 | | | 問題 | 答 覆 |
|--------------------|----|---|----|--------|--|
| | 密 | 切 | 1. | 密切接觸的定 | 先確認是否為密切接觸者,自確定病例發病前2日起至隔離前,具下列任一項接觸情形,即符合接觸 |
| | 接 | 觸 | | 義? | 定義: |
| 翁 | 者 | | | | ◆ 在無適當防護下,曾於 24 小時內累計大於 15 分鐘面對面之接觸者,或提供照護、相處、接觸 |
| 上簽 | | | | | 病患呼吸道分泌物或體液之醫療人員及同住者。 |
| 線上簽核文解列頁, <u> </u> | | | | | ◆ 在無適當防護下,執行引發飛沫微粒的醫療處置。 |
| 19届 | | | 2. | 如有跟確診者 | 匡列為密切接觸者,會納入居家隔離管制對象,居家隔離時間為與確定病例最近一次接觸日次日起算 |
| - 紫沿 | | | | 接觸該怎麼 | 3+4天(3天隔離+4天自主防疫)(例如:3月7日為最近一次接觸日,則應居家隔離至3月10日, |
| 夏 洪 | | | | 辨? | 3月11-14日為自主防疫)· |
| :36頁 | | | 3. | 密切接觸者匡 | 地方政府自4月25日起實施「重點疫調」及匡列密切接觸者 |
| | | | | 列原則? | (1) 匡列時間:確診者發病日或採檢陽性日之前 2 日起至隔離日。 |
| | | | | | (2) 匡列對象:同住親友、同班同學、同辦公室或同工作場域同事(以九宮格方式認定)。 |





5. 居家隔離採檢措施是什麼?

3+4居家隔離:自主防疫期間非必要以供除性才出門(有需要才快篩!)

| ※成人:提供 3 劑公費快篩試劑 - 匡列時、有症狀、自主防疫期間共 3 次為原則

※學生:自主防疫期間結束後,須快篩陰性才可上學

·大學(含)以上學生提供3劑公費快篩試劑

:國小至高中學生提供 2 劑公費快篩試劑

- (1) 3 天居家隔離期間進行 1 次快篩檢測:經匡列之接觸者須居家隔離 3 天·以「1 人 1 室」隔離為原則,不得外出。快篩檢測時機為「接觸者匡列後 1 次快篩」,快篩陽性者,主動告知「隔離通知書填發單位」或集中檢疫所工作人員,並依衛生局指示前往指定地點進行 PCR 檢測。
- (2) 4 天自主防疫期間進行最多 4 次快篩檢測:隔離期滿後,繼續進行 4 天自主防疫,如需外出,請「快篩陰性」後始得佩戴口罩外出工作及採買生活必需品,並禁止於餐廳內用餐、聚會、聚餐、前往人潮擁擠場所及與不特定對象接觸。上班期間,請維持社交距離,可於自己座位脫口罩飲食,吃完即戴口罩,亦不得與他人共食。「快篩陽性」者,禁止搭乘大眾交通工具,可透過自行開車、騎車、步行或家人親友接送(雙方全程佩戴口罩)等方式前往社區採檢院所進行 PCR 檢測。(如下圖)



| 類型 | 問題 | | 答 | 覆 | | |
|-----------|----|--|------------------------|---|----------------------------|----------|
| | | 縮短居家 最後接觸日 | 3十4 ^{田快篩} | 4 天 | | |
| | | 0 1 2 | 3 | 1 2 | 3 | 4 |
| 第13百,共33百 | | 居家隔離期間・須待在家中以 1. 不得外出・ ※ 完成接觸者匡列後安排快篩・ ※ 有症狀進行快篩・ | 英性 人 1 室為原則・ | ● 毎日快篩・快篩 必需品・不出門: ※ 外出全程佩戴口: ※ 禁止以下行為: 往人潮擁擠場所 | 会性者可外出工作及 登則無須快篩。 電。 | 、聚會、前 |
| | | 快篩陽性者·禁止搭乘大衆交通 倘若就醫地點較近·亦可步行前 | | | 全程佩戴□罩)前往 | 醫院採檢・ |
| | | ▲ 重點提醒!!居隔3 | +4 是針對確 | 雜診者的接觸者 · | 而非確診者 | 11 🙇 |
| | | | 概申请 fectures | ir 政府 | 202 | 22/04/26 |



| | 類型 | | 問題 | | | 答 A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | 覆 |
|---------------------|----|----|----------|------------|------------|---|----------------------------|
| | | 6. | 我是居隔者,但 | 4/26 前已開立電 | :子居隔書者,已E | 由系統自動更新隔 | 關離迄日及取消隔離日後重新發送。已隔離 3 天(含) |
| | | | 居隔天數改為 | 以上者,一律以 | 4/26 作為隔離結 | 束日;隔離未達 | 3 天者,則隔離日由系統自動計算微接觸日次日起 |
| | | | 3+4·要怎麼計 | 算 3 日· | | | |
| | | | 算? | 已居隔天數 | 需再居隔天數 | 自主防疫天數 | |
| | | | | 1 | 2 | 4 | |
| | | | | 2 | 1 | 4 | |
| 泉上 綴 | | | | 3 | 0 | 4 | |
| 線上簽核文件36页,共33頁/共36頁 | | | | 4 | 0 | 3 | |
| | | | | 5 | 0 | 2 | |
| | | | | 6 | 0 | 1 | |
| | | | | 7 | 0 | 0 | |
| | | 7. | 接到衛生單位 | (1) 接到電話通知 | 口「居家隔離規定 | 」即發生效力,原 | 應立即佩戴醫用口罩、禁止搭乘大眾運輸工具,以 |
| | | | 電話通知匡列 | 自行開車、駅 | 奇車或步行等方式 | 立即返家隔離, | 若您無法以上述方式返回,請主動聯繫當地衛生局 |
| | | | 為居家隔離對 | 或撥打 1922 | ,協助安排防疫軍 | 車輛或安排就近隔 | 夏 商性 。 |
| | | | 象,該怎麼做? | (2) 返家後應留在 | E家中(或衛生單 | 位指定範圍內), | 禁止外出,亦不得出境或出國。 |



| 類型 | <u>j</u> | 問題 | 全 多 |
|--------------|----------|-----------|--|
| | 8. | 我接到確診親 | (1)目前採重點疫調,所以確診親友只包含同住家人、同班同學、同職場同仁。 |
| | | 友通知我是他 | (2)民眾收到確診者、衛生單位或任職單位防疫長等通知為密切接觸者時,就可以開始執行居家隔離並 |
| | | 的密切接觸者, | 快篩,以與確診者最後一次接觸起算三天居家隔離,第四天快篩陰性可以出門。 |
| | | 但尚未收到居 | |
| | | 家隔離通知書, | |
| | | 該怎麼辦? | |
| | 9. | 如何配合中市 | 臺中市 26 日起實施線上疫調回報機制,分為「確診個案疫調單」與「接觸者簡易疫調單」兩種,疫 |
| | | 啟動線上疫調 | 調單都已放置市府網站供民眾了解。 |
| | | 回報機制? | (1) 「確診個案疫調單」: 由衛生局發送簡訊由確診者自行填報密切接觸者資訊, 例如同住親友等, 再 |
| <u>.</u> | | | 提交給政府,政府查核後將列入紀錄發出居隔書。 |
| +22 <u>=</u> | | | (2) 「接觸者簡易疫調單」: 由確診個案接觸者自行填報接觸時間、地點與目前身體狀況, 是否出現症 |
| | | | 狀等。透過線上回報機制,有利於市府匡列與後續處置。 |
| | 10 | .確診者、接觸者 | (1) 「確診個案疫調單」及「接觸者簡易疫調單」QR code |
| | | 資料填寫 QR | 連結至臺中市政府嚴重特殊傳染性肺炎防治專區(https://www.taichung.gov.tw/1174201/)首頁掃 |
| | | code 及網站位 | 描。 |
| | | 置在哪裡? | (2) 如為確診者之機關/職場,請協助造冊,提供確診者發病日前2天密切接觸者名單。造冊格式表單 |
| | | | 於臺中市政府衛生局網站(首頁 > 專業服務 > 傳染病防治 > 嚴重特殊傳染性肺炎專區 > 表單下 |
| | | | 載),填報後請回傳至 hbtcx005@taichung.gov.tw。 |



| 類型 | 問題 | 答覆 |
|-------------|------------|--|
| 確診 | 1. 確診有哪些症 | Omicron 多數感染者症狀輕微,,常見症狀有喉嚨痛、咳嗽(多為乾咳,屬於長時間且劇烈的咳 |
| 者 | 狀? | 嗽)與流鼻水,兒童常見的症狀為發燒。 |
| | 2. 出現什麼症狀要 | 原則上輕症患者只要多休息、喝水,身體就會逐漸復原。如果出現發燒症狀,可以服用退燒藥減緩不 |
| | 去醫院? | 適,或就近諮詢院所醫師。如需就醫,請參考「確診者及同住家人就醫方式」。 |
| | 3. 快篩陽性要怎麼 | ※尚未接受匡列或居家隔離中快篩陽性: |
| | 辨? | (1)若自己居家隔離中快篩呈現陽性,可以致電所屬地區衛生所解除電子圍籬,請佩戴好口罩、勿搭乘 |
| | | 大眾交通運輸工具,並盡速至鄰近的醫療採檢院所或社區採檢站進一步檢測;使用過的採檢器材須 |
| | | 以塑膠袋密封包好,一併攜帶至醫療採檢院所或社區採檢站,交予院所或採檢站人員。 |
| 平 1 | | (2)如果是非居家隔離之民眾,應盡快至鄰近地區的社區採檢院所進行檢驗,勿搭乘大眾交通運輸工具 |
| | | 往返。 |
| # # 33 E | | (3)同時也要通知曾經共同用餐、共同居住或有過至少 15 分鐘面對面接觸的密切接觸者,請他們等待 |
| t | | 衛生單位的進一步通知。 |
| | | ※自主防疫中快篩陽性: |
| | | 禁止搭乘大眾交通工具,可透過自行開車、騎車、步行或家人親友接送(雙方全程配戴口罩)等方式前 |
| | | 往社區採檢院所進行 PCR 檢測,或依地方政府衛生局訂定快篩陽性就醫流程處理。 |



| 災 | ì |
|--------------|---|
| | - |
| 一分 | 1 |
| 烫 | ŀ |
| X | į |
| | * |
| 115 | ļ |
| _ | 1 |
| 胀 | į |
| 320 | _ |
| Ē | l |
| 出 | |
| -36 | |
| Ī | 1 |

| | 類型 | | 問題 | 答覆 |
|----------|----|----|-----------|---|
| | | 4. | PCR 去哪做?完 | (1)可至疾病的制署「COVID-19 全國指定社區採檢院所」網站查詢鄰近醫院採檢:https: |
| | | | 成後如何返家? | //antiflu.cdc.gov.tw/ExaminationCounter |
| | | | 檢驗結果去哪 | (2)需就醫或採檢後返家者,請依衛生局規劃或指示,以防疫車隊、同住親友接送或自行前往(如步行、 |
| | | | 看? | 自行駕/騎車)等方式前往就醫。 |
| | | | | (3)返家後儘速至隔離的房間進行隔離,並應留在房間,禁止外出及訪客。 |
| | | | | (4)公費篩檢不會主動通知結果,民眾可以在篩檢 48 小時後到健保快易通 App 的「健康存摺」,進入 |
| ф Ф | | | | 「COVID-19 病毒檢測結果」確認篩檢報告。 |
| 一 | | | | (5)等待結果出來前,必須外出時,請全程正確配戴口罩,避免出入無法保持社交距離或容易近距離接 |
| | | | | 觸不特定人之場所,禁止聚餐、聚會或其他類似活動。禁止醫院陪病、非急迫的醫療或檢查。 |
| | | | | (6)若為自費篩檢,價格可能落在新台幣 3000 元到 7000 元不等,如果是公費採檢則為免費。 |
| #33篇 | | 5. | PCR 檢驗結果為 | 請先留在家中不要離開,等候公衛人員通知。在家中單獨 1 人 1 室,盡量和家人使用不同的衛浴設 |
| ± 1 | | | 陽性,但尚未接 | 備,不要離開房間。 |
| H | | | 到衛生單位通 | |
| | | | 知,該怎麼辦? | |



| 鏿 |
|----------|
| î |
| П |
| 鹆 |
| 拠 |
| 7/4 |
| Xt, |
| 动 |
| /WX |
| 4 |
| |
| , |
| 舥 |
| 鄉 |
| |
| |
| اسا |
| Ж. |
| 涯3 |
| 6 |
| Ш |
| |

| | 類型 | | 問題 | 答 着がこ 分 |
|-------------------------------------|----|----|-----------|--|
| | | 6. | 如何配合中市啟 | 臺中市 26 日起實施線上疫調回報機制,分為「確診個業及調單」與「接觸者簡易疫調單」兩種,疫 |
| | | | 動線上疫調回報 | 調單都已放置市府網站供民眾了解。 |
| | | | 機制? | (1) 「確診個案疫調單」: 由衛生局發送簡訊由確診者自行填報密切接觸者資訊, 例如同住親友等, 再 |
| | | | | 提交給政府,政府查核後將列入紀錄發出居隔書。 |
| | | | | (2) 「接觸者簡易疫調單」: 由確診個案接觸者自行填報接觸時間、地點與目前身體狀況, 是否出現症 |
| | | | | 狀等。透過線上回報機制,有利於市府匡列與後續處置。 |
| 绝 | | 7. | 確診者、接觸者 | (1) 「確診個案疫調單」及「接觸者簡易疫調單」QR code |
| ー 経 被 | | | 資料填寫 QR | 連結至臺中市政府嚴重特殊傳染性肺炎防治專區(https://www.taichung.gov.tw/1174201/)首頁掃 |
| (連) | | | code 及網站位 | 描。 |
| ·親暴扁" | | | 置在哪裡? | (2) 如為確診者之機關/職場,請協助造冊,提供確診者發病日前2天密切接觸者名單。造冊格式表單 |
| 基33厘 | | | | 於臺中市政府衛生局網站(首頁 > 專業服務 > 傳染病防治 > 嚴重特殊傳染性肺炎專區 > 表單下 |
| 斯 | | | | 載),填報後請回傳至 hbtcx005@taichung.gov.tw。 |



| 類型 | 問題 | | 答覆 | Not the second s |
|----------------------|------------|-------------------|---|--|
| | 8. 確診後住哪邊? | 確診個案由衛生所 | f評估,依指示送往下列三項處所。 | |
| | | 病症分類 | 條件類別 | 收治場所 |
| | | 中/重症 | ■ 所有病患 | 醫院 |
| | | | 75歲以上血液透析懷孕36週以上 | 醫院 |
| # をは、第19届、共33星、ユステ | | 無症狀/輕症: 成人及靑少年 | ▼70-74歲,生活可自理或有陪同照顧者●65-69歲且獨居■懷孕35週以內■無住院需要,但不符合居家照護條件者 | 加強版集中檢疫所/ 防疫旅館 |
| | | | ■ 69歲以下無血液透析/懷孕,符合居家照護條件,且非65-69歲獨居者 | 居家照護 |
| | | | ■ 出生未滿3個月,且有發燒■ 出生3-12個月,且高燒>39度■ 血液透析 | 醫院 |
| | | 無症狀/輕症: 兒童 | ■ 所有其他兒童 | 居家照護,如不符合居 家照護條件,則由照顧 者陪同收治加強版集中 檢疫所/防疫旅館 |



| 類型 | 問題 | 答覆 |
|---------|-------------|--|
| | 9. 居家環境條件-本 | (1)以符合 1 人 1 室(單獨房間含衛浴)為原則,同為確診者得多人 1 室。未確診者因必要之照護或 |
| | 土個案 | 被照護需求(如幼兒須有家長陪伴照顧),得與確診者同室。 |
| | | (2)倘能每次浴廁使用後以稀釋後的漂白水(1:50 比例;1 份漂白水加 49 份冷水)或酒精進行消毒,則可 |
| | | 於不含獨立衛浴設備之個人專用房間隔離。 |
| | | (3)同住之未確診者,於同戶其他房間居家隔離,原則不超過4人,以減少群聚風險。 |
| | 10. 居家環境條件- | (1)以符合 1 人 1 戶條件在宅檢疫期間或期滿前確診者,以 1 人 1 戶繼續在宅隔離(同住有多名確 |
| | 境外移入 | 診者或有必要照護或被照護需求時,得多人 1 戶,除必要之照護或被照護需求者外,同戶內不得有 |
| | | 非確診者)。 |
| | | (2)一同入境同戶檢疫或完成居家檢疫返家後確診者,得適用本土個案之居家環境條件,其餘境外移入 |
| 首, | | 確診個案,原則上不適用居家照護。 |



| 線上簽核文件 |
|-------------|
| 亥文作列即, |
| - 秦24員/共36員 |
| 共36頁 |

| | 類型 | 問題 | 答覆がある。 |
|--------------------|----|------------|--|
| | | 11. 解除隔離條件 | 民家照護期間為 10 天,期滿後無須採檢自動解除隔離,並再進行 7 天的自主健康管理。 |
| | | 後續配合事項 | 自主管理應辦理事項: |
| | | | (1) 保持勤洗手習慣、落實呼吸道衛生及咳嗽禮節、每日早/晚各量體溫一次。避免外出用餐,建議可 |
| | | | 外帶食物儘速返家食用。 |
| | | | (2) 如沒有出現任何症狀,可正常生活(含進入超商或超市),如需外出應嚴格遵守全程佩戴醫用口罩, |
| | | | 亦應延後非急迫之醫療或檢查,避免出入場所內人潮已多、不易保持社交距離之公共場所、禁止參 |
| 線」 | | | 加大型活動。 |
| 上簽核 | | | (3) 如果出現感染症狀,請立即佩戴醫用口罩,請撥打 1922 或聯繫衛生局,依指示至衛生局指定之醫 |
| 線上簽核文幹列印,共33頁,共36頁 | | | 療院所就醫,且禁止搭乘大眾運輸工具前往。 |
| 事. · | 同住 | 1. 隔離期間需要 | $ullet$ (1) 隔離期間注意自己的健康狀況,監測是否出現發燒、咳嗽、呼吸急促等 ${\sf COVID}	ext{-}19$ 感染相關症狀。 |
| 第33頁 | 家人 | 注意什麼?們 | [(2)在家中請單獨一人一室,盡量不共用衛浴設備、不離開房間。如需共用衛浴設備,請於使用後以稀 |
| 与/共3 | | 該加強什麼的 | 章 翠的漂白水或酒精消毒。 |
| 6萬 | | 疫措施? | (3)開窗確保空氣流通,每天使用稀釋後的漂白水或酒精清潔。 |
| | | | (4)確診者及同住者雙方均須佩戴口罩,並於照顧確診者前後均需執行手部衛生。 |



| 銀上 |
|-----|
| 級核 |
| 文件多 |
| |
| 第25 |
| 蔥/洪 |
| 36頁 |

| | 類型 | 問題 | 答覆 |
|---------------------|----|-----------|---|
| | | 2. 我如何照顧家 | ●與家女動方式: |
| | | 中確診個案? | (1) 確診者不可離開房間。故須提供其生活所需,視醫囑服用藥物,或於發燒時服用退燒藥劑;注意 |
| | | | 確診家人症狀變化,若出現症狀惡化或緊急警示症狀,參考就醫方式辦理。 |
| | | | (2) 除因緊急狀況或有照顧需求,不可接觸確診家人。如因同住家人緊急狀況或有照顧需求,需進入 |
| | | | 確診病患房間時,雙方均須全程確實佩戴醫用口罩。若不得已需與確診家人共用空間,應開窗確 |
| | | | 保空氣流通,且雙方全程佩戴醫用口罩,每天使用稀釋後的漂白水(1:50)或酒精清潔所有經常觸 |
| 線 | | | 摸的物體表面。 |
| 上簽核 | | | ●注意事項: |
| 文第2 | | | (1) 照顧確診者前後均需執行手部衛生(使用肥皂和水洗手,或使用酒精),即使有佩戴手套。 |
| 酮; | | | (2) 確診者使用過的餐具應以洗潔劑清洗,清洗時戴手套,並於清洗完畢後進行手部衛生(使用肥皂和 |
| 線上簽核文件列的- 第25頁/共36頁 | | | 水洗手,或使用酒精)。 |
| | | | (3) 照顧者在照顧期間,亦須注意自己的健康狀況,監測是否出現發燒、咳嗽、呼吸急促等 COVID- |
| 6頁 | | | 19 感染相關症狀。 |



| 線上簽核文件列印一第26頁/共36頁 |
|--------------------|
| |

| | 類型 | 問題 | |
|-----------------------------|----|------------|---|
| | | 3. 兒童居家照護警 | (1) 警訊表徵(就醫警訊):若兒童出現以下症狀,須視訊診療,必要時得安排外出就醫 |
| | | 訊表徵與緊急送 | ◆ 發燒超過 48 小時,或高燒>39 度合併發冷 / 冒冷汗 |
| | | 醫條件 | ◆ 退燒後持續活動力不佳 |
| | | | ◆ 退燒會持續呼吸急促/喘或胸悶胸痛 |
| | | | ◆ 持續性的嘔吐、頭痛或腹痛 |
| | | | ◆ 超過 12 小時未進食或未解尿 |
| 線」 | | | (2) 119 送醫/緊急自行就醫條件:若兒童出現以下症狀,請撥打 119 或緊急時由同住親友送醫 |
| 線上簽核文件列的- <u>第33頁</u> /共36頁 | | | ◆ 抽搐 |
| 文第23 | | | ◆ 意識不佳 |
| 漏; | | | ◆ 呼吸困難或有胸凹現象 |
| 第33頁 | | | ◆ 唇色發白或發紫 |
| 美 /共3 | | | ◆ 血氧飽和度低於 94%(如家中有) |
| 6頁 | | | ◆ 肢體冰冷合併皮膚斑駁、冒冷汗 |
| | | | ※依據臺灣兒科醫學會、臺灣兒童感染症醫學會建議訂定 |
| | | 4. 我如何協助處 | (1) 垃圾應棄置於有蓋之垃圾桶,無需特別分類。如有尖銳物品,應先以報紙包封以防垃圾袋刺破表 |
| | | 理確診者家人 | 面。排出前以雙層垃圾袋包裝,袋口確實密封,並建議可先靜置 72 小時後交由環保單位處理。 |
| | | 垃圾及衣物? | (2) 確診者之衣服、毛巾、浴巾等應與其他同住非確診家人分開清洗,可使用一般洗衣皂加水清洗, |
| | | | 並徹底曬/晾乾,或使用烘衣機烘乾。 |



| 類型 | | 問題 | 答 |
|----|------|-------|--|
| | 5. 解 | 除隔離條件 | 一居家隔離之未確診者,隔離至同戶最後確診個案之確診日後 3 天 (與確診者同室之未確診者, |
| | | | 以最後同室接觸日或確診者隔離期滿日起算 3+4),並依指揮中心公布之最新「3+4 居家隔離及自主 |
| | | | 防疫」規定進行篩檢及後續之 4 天自主防疫。 |



| _ | | | | |
|-----------|----|---------|------------|--|
| | 居 | 家 | 1. 居家照護前準備 | (1)日常生活用品,如盥洗衣物、個人清潔用品、衛生紙等 |
| | 照 | 護 | | (2)三餐飲食取得之規劃方式。 |
| | - | 準 | | (3)相關電子用品,如手機、電話、電腦、網路、視訊配備等。 |
| | 備氰 | | | (4)環境清潔用具,如清潔劑、漂白水、75%酒精、抹布、垃圾袋等。 |
| | | | | (5)醫療相關用品,如口罩、體溫計、乾洗手液、血氧機 (如家中有)等。 |
| | | | | (6)常規服用之慢性病藥物,及退燒、止咳、止痛等症狀緩解藥物。特殊情況之對外聯絡資訊,同住家 |
| | | | | 人以外之緊急連絡人、地方政府關懷服務中心或衛生單位窗口等。 |
| 4 | | | | ※建議民眾準備物品清單 |
| 一級 | | | | (1) 防疫用品:口罩、酒精、漂白水、體溫計(市府提供)、快篩試劑(市府提供)、血氧機(市府視個案情 |
| 大学 | | | | 況提供) |
| 嗣, | | | | (2) 常備用品:(提醒:如有用藥問題,請詢問您的醫師或藥師) |
| 共337 | | | | ✓ 外傷急救:優碘、生理食鹽水、燒燙傷藥膏、棉棒、敷料(紗布/OK蹦/人工皮等)、繃帶、 |
| | | | | 消毒過剪刀 |
| 36萬 | | | | ✓ 常備藥品:感冒藥、消炎藥、止痛藥、退燒藥、退燒貼片、止瀉藥、腸胃藥、止癢藥、蚊蟲叮咬 |
| | | | | 滋膏 |
| | | | | ✓ 慢性病處方箋或其他個人藥物 |
| | | | | (3) 日常食物: |
| | | | | ✓ 可久放的主食:像是米、麵、泡麵、麵粉、麥片、奶粉等。 |
| | | | | ✓ 可久放的食品或真空包裝:冷凍食品、巧克力、乾糧、沖泡飲品湯品、調理包等。 |
| | | | | ✓ 飲用水、礦泉水。 |



| ~ | |
|-----|--------|
| 災山 | ì |
| 上競形 | Ì |
| グン | Ī |
| イギ | |
| 列目. | Į |
| 1 / | , * |
| 弗20 | |
| 9月 | Ī |
| 洪 | - |
| 365 | 1 |
| , | ١ |

| | 類型 | 問題 | 答覆 |
|----------|----|------------|---|
| | | | (4) 日常用品:衛生紙、肥皂、沐浴乳、洗髮精、洗面乳、衛生紙、棉之、沐浴乳、洗髮精、洗面乳 |
| | | 2. 居家照護環境如 | (1) 確診者若病況許可,自行定時對房間內高頻率接觸位置(如門把、桌面、電燈開關等)進行清潔消 |
| | | 石池在石扣唐 | 毒,廁所衛浴至少應每日清潔消毒一次。 |
| | | 何避免互相傳 | (2) 確診者如有共用浴廁則每次使用後要消毒。 |
| | | 染? | (3) 應針對與確診者可能動線重疊或共同使用之空間或其可能接觸汙染之環境或物品進行清潔消毒。 |
| | | | (4) 應儘量保持房間通風,如透過開窗、使用空氣清淨機、或電扇等(惟須注意氣流方向)。 |
| 治 | | | (5) 一般的環境,如家具、房間、廚房,消毒可以用 1:50 的稀釋漂白水 (1,000 ppm),浴室或馬 |
| 林林 | | | 桶表面則應使用 $1:10$ 的稀釋漂白水($5,000$ ppm)消毒。並使用當天泡製的漂白水。 |
| 配金型 | - | | (6) 避免與家中其他成員共用,也不要共餐、一起使用公共空間。 |
| | | 3. 需要準備的東 | 藥師公會建議民眾可以準備解熱止痛藥(乙醯胺酚)、止鼻水藥(抗組織胺)、止咳化痰藥、體溫計、 |
| 33員/共36頁 | | 西? | 血氧計、維他命等,隨時監控自身健康狀況。 |
| | | | 除了基本藥品,若是住在檢疫所、防疫旅館的民眾,也可以自備一些簡單的日用品,像是盥洗物品、 |
| | | | 餐具、毛巾、換洗衣物、垃圾袋等。另外也要準備口罩、洗手乳、酒精等防疫用品。同時也可以準備 |
| | | | 平板、書籍等娛樂產品,協助打發居家照護的時光。 |



| Ž | 鈴 |
|---|--------|
| } | ,一路核. |
| > | 逐小 |
| | 军位 |
| 7 | |
| 7 | |
| | 2 配 |
| \ | # |
|) | 則 |

| | 類型 | 問題 収出火 | 答覆 |
|-------------|-----|------------|--|
| 扂 | 言 家 | 1. 我是確診者,該 | (1) 以符合 1 人 1 室,且使用獨立衛浴設備為原則,隔離期間不要離開自己房間。 |
| Ņ | 護 | 注意什麼? | (2) 隔離期間避免與其他同住者接觸,特別是 65 歲上以老人、孕婦、幼兒免疫力低下或有潛在疾病 |
| - | 遵 | | 的同住家人。 |
| <u> </u> | 別規 | | (3) 由家人準備食物飲水或請地方政府關懷中心協助送餐,不要和家人共餐或共用物品。 |
| 軍 | 簡篇 | | (4) 隔離期間如有同住家人,請務必佩戴醫用口罩,且每天更換,請維持手部清潔,保持經常洗手習 |
| | | | 慣,原則上可以使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。另應注意儘量不要用手直接碰 |
| ů d | | | 觸眼睛、鼻子和嘴巴。手部接觸到呼吸道分泌物時,請用肥皂及清水搓手並澈底洗淨。 |
| 「 終 禁 | | | (5) 開窗確保空氣流通,經常使用稀釋後的漂白水或酒精清潔常觸碰之物體表面。 |
| 第2 | | | (6) 若出現發燒或其他輕微症狀,可以使用退燒藥或預先準備之藥物減緩不適症狀,並適當補充飲水。 |
| | | | (7) 務必觀察自身症狀變化,若出現喘、呼吸困難、持續胸痛、胸悶、意識不清、皮膚或嘴唇或指甲 |
| #33篇 | | | 床發青等警示症狀時,請以撥打 119 為原則;另可依衛生局規劃或指示的輔助方式以防疫車隊、 |
| <u>}</u> | | | 同住親友接送或自行前往(如步行、自行駕/騎車)等方式前往就醫。 |
| Ĥ | | | (8) 如有其他症狀或醫療需求,可請地方政府關懷中心/居家照護醫療團隊協助安排視訊診療。 |

| 線上簽核文件別的,一業33頁/共36頁 | |
|---------------------|--|

| | 類型 | 問題 | である。 一般である。 一を。 一を。 一を、 一を。 一を。 一を。 一を。 一を。 一を。 一を。 一を。 |
|------------------|----|------------|---|
| | | 2. 確診者及同住家 | (1) 每日早/晚各量體溫一次,自主詳實記錄體溫及健康狀況,並配合提供手機門號、回復雙向簡訊健 |
| | | 人共同遵守事項 | 康情形等必要之關懷追蹤機制(包含以手機門號進行個人活動範圍之電子監督) [。] |
| | | | (2) 回報關懷人員健康狀況、風險因子(或填寫「COVID-19) 確診個案自填版疫調單」自主回報症狀、 |
| | | | 風險因子、密切接觸者)。並電話連絡密切接觸者(在自己開始有症狀發生的前四天至隔離前,曾 |
| | | | 有共同用餐、共同居住或未佩戴口罩下面對面 15 分鐘以上的接觸 $)$,請他們自我篩檢、自我健 |
| | | | 康監測 10 天。 |
| 99 | | | (3) 隔離期間參照「COVID-19 確診個案居家照護應注意事項」(如附件),並特別注意:確診個案務 |
| 一 経 | | | 必觀察自身健康狀況或症狀變化,多休息與飲水,可視醫囑服用藥物,或於發燒時服用退燒藥劑, |
| · 编文" | | | 但如出現下列警示症狀時,以撥打 119 為原則;另可依衛生局規劃或指示的輔助方式,以防疫車 |
| 劉司, | | | 隊、同住親友接送或自行前往(如步行、自行駕/騎車)等方式前往就醫: |
| 基33. | | | A. 喘或呼吸困難 |
| 基33.11 / 11.5.12 | | | B. 持續胸痛、胸悶 |
| 国" | | | C. 意識不清 |
| | | | D. 皮膚或嘴唇或指甲床 發青 |
| | | | E. 無發燒(體溫<38℃)之情形下·心跳>100 次/分鐘 |
| | | | F. 無法進食、喝水或服藥 |
| | | | G. 過去 24 小時無尿或尿量顯著減少 |



| | 類型 | | 問題 | を表す。 |
|---|----|----|---------|--|
| | | 3. | 如果有不得已該 | 留在家中等待公衛人員通知安排期間,如遇生命、身體等之緊急危難(如:火災、地震等)而出於不 |
| | | | 離開處所的話, | 得已所為離開房間或住所之適當行為,不予處罰;惟撤離時應佩戴口罩,並儘速聯繫所在地方政府或 |
| | | | 該怎麼辦? | 1922,並依地方政府指示辦理。 |
| | | 4. | 未遵守防疫指示 | 若不在上述情形卻任意外出者,則可能依嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第 13 條,處 |
| | | | 會有罰則嗎? | 兩年以下有期徒刑、拘役或新台幣 20 萬元以上 200 萬元以下罰金。 |
| | | 5. | 如何及何時要就 | 若出現氣喘、抽搐、呼吸困難、持續胸痛、胸悶、意識不清、冒冷汗、皮膚或嘴唇或指甲床發青等症 |
| Î | | | 醫? | 狀,建議趕快就醫,以撥打 119 為原則;另可依衛生局規劃或指示的輔助方式,以防疫車隊、同住親 |
| · · · | | | | 友接送或自行前往(如步行、自行駕/騎車)等方式前往就醫。 |
| . 第29류,基33厚 | | | | 如果有其他症狀或醫療資詢需求,請撥打所在區域的照護醫院關懷專線,由醫院進行評估。非緊急就 |
| | | | | 醫或採檢,以防疫車隊為原則;亦可依衛生局規劃或指示的輔助方式,請同住親友接送或自行前往(如 |
| | | | | 步行、自行駕/騎車)等方式進行。 |
| ֓֞֝֞֜֞֜֞֜֞֜֝֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֡֓֓֡֓֓֓֡֓֓֓֡֓֜֜֜֓֡֓֡֓֓֡֓ | | 6. | 同住家人送餐給 | 協助送餐給確診家人時,應佩戴手套,將餐點放於確診家人房門口,離開後以電話或 LINE 通知(不可 |
| À | | | 確診者要注意什 | 敲門)家人取餐。 |
| | | | 麼事情? | |



| 橤 |
|----------------|
| |
| \n\;> |
| 簽 |
| 视 |
| Xt. |
| |
| \ \ |
| |
| Ħ, |
| 1 |
| SHE |
| 第33 |
| TAILY. |
| <u></u> |
| 井 |
| 36 |
| YIII. |
| , |

| | 類彗 | ₽ | | 問題 | 学 本 を 覆 |
|------------|----|-----|----|---------|----------------------------|
| | 居 | 家 | 1. | 居家照護期間, | (1) 關懷包派送 |
| | 照護 | Ę - | | 市府提供那些 | (2) 垃圾清運 |
| | 生 | 活 | | 日常生活 | (3) 就醫交通安排 |
| | 問 | 題 | | 服務? | (4) 緊急就醫後送 |
| | 篇 | | | | (5) 學生關懷 |
| | | | | | (6) 電話關懷 |
| 橤 | | | | | (7) 寵物照顧協助 |
| 線上簽核文第30頁, | | | | | (8) 心理諮詢 |
| →第3(| | | | | (9) 長照服務 |
| | | | | | (10) 弱勢族群協助 |
| 事33 | | | 2. | 居家照護期間, | (1) 15 家專屬照護醫院個案管理照護 |
| 当/洪3 | | | | 市府提供那些 | (2) 每日遠距健康關懷 |
| 6量 | | | | 醫療照護服 | (3) 視訊診療及送藥到府服務 |
| | | | | 務? | (4) 後送就醫(如遇緊急狀態,請立即撥打 119) |



| | 類型 | | 問題 | 答覆 |
|----------|----|----|---------|---|
| | | 3. | 確診者可以叫 | 由於確診輕症患者,在居家照護期間生活相對不便,指揮中心指揮官陳持中宣布,民眾可以使用美食 |
| | | | 外送嗎? | 平台叫外送。但要注意外送人員在進入社區時要落實實聯制登記,並做好消毒措施。 |
| | | | | ※目前已有公布「COVID-19 因應指引:社區管理維護」,供社區強化相關服務人員之管理措施依循, |
| | | | | 若限制供餐或其他生活必需品人員進入,以致居家隔離、檢疫或居家照護對象需外出取餐或領取物品, |
| | | | | 對於社區其他住戶造成的風險更高。 |
| | | | | 備註:中央與地方防疫政策因應疫情滾動調整,需視最新版本為主。 |
| 線 | | 4. | 輕症者可申請 | 中醫師處方用藥「清冠一號」可供無症狀、輕症個案治療需要,可協助降低輕症個案轉為重症風險, |
| 上簽核 | | | 「清冠一號」, | 18 日起有 2 個管道可取得: |
| 文解3 | | | 該如何取得? | 1.個案聯繫責任院所,請院所安排中醫師診療。 |
| 上簽核文件列印· | | | | 2.自行利用中醫師公會全國聯合會網頁,查詢通訊診療院所名單及聯絡方式、撥打各縣市中醫師公會 |
| 第33章 | | | | 專線協助媒合。診療後,民眾可委託親友至通訊診療的中醫院所領藥,或由有通訊診療的中醫院所送 |
| | | | | 藥至住所。 |
| 36頁 | | 5. | 居家照護之確 | (1) 有代領人:經本市醫療院所視訊診療後,可由代領人至「原處方之醫療院所」調劑領藥;或由 |
| | | | 診者及同住家 | 「原處方之醫療院所」取得處方箋後,至「社區藥局調劑領藥」,並由藥師現場用藥指導與諮 |
| | | | 人、民眾居家隔 | 詢。 |
| | | | 離者,如何領 | (2) 無代領人:醫療院所視訊診療後,協助選擇鄰近參與送藥到府之藥局,e-mail 處方箋及民眾聯 |
| | | | 藥? | 繫方式予藥局,由藥局調劑後,聯繫民眾並送藥到府,另以電話或視訊給予用藥指導或諮詢。 |



| | 類型 | | 問題 | 答覆 |
|---------|----|----|---------|--|
| | | 6. | 除了送普拿疼 | 送藥文之社區藥局在接獲照護醫院處方箋後,會聯繫民眾送藥時間,民眾如有慢性處方箋或其他 |
| | | | 等防疫緩解用 | 非處方藥品需求,可請社區藥局一併送藥。如為第一次慢性處方箋者,仍需照護醫院視訊診療後, |
| | | | 藥,一般慢性病 | 由代領人領藥或由社區藥局送藥到府。 |
| | | | 的藥物或非處 | |
| | | | 方藥物會不會 | |
| | | | 送? | |
| 쉎 | | 7. | 如處方箋中含 | 如代領人至原處方醫院或社區藥局領藥,採現場 直接付款;如沒有代領人由藥師送藥,可優先採電 |
| 松松 | | | 有藥品部分負 | 子支付或線上轉帳支付,如民眾或藥局端無法使用前述支付方式,可與藥局協調於民眾解除隔離 |
| · 第3 | | | 擔或自費藥品 | 後,再至社區藥局支付。 |
| 漏, | | | 者,代領人協助 | |
| · | | | 領藥或藥師送 | |
| | | | 藥到府如何付 | |
|), (百) | | | 款 ? | |
| | | 8. | 如果住在大樓, | 如社區/大樓管理委員會規定不得送至確診者家門口,民眾得委由管理員代領藥品,並轉交放置個案 |
| | | | 社區藥師送藥 | 家門口。 |
| | | | 時,可否由大樓 | |
| | | | 管理員代領藥 | |
| | | | 品? | |

