

流感分流評估表

日期: _____ 時間: _____

I. 發燒紀錄

曾於48小時內發燒或達至38°C以上。如有，請註明體溫: _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	F
患有呼吸疾病徵象如咳嗽、喉嚨痛、流鼻水等。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

II. 禽流感評估

旅遊紀錄		T
近日曾於外地旅遊。如有，請註明地點:	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
最近七天，曾前往外地旅遊及有接觸禽鳥場/遊覽動物園/野生雀鳥，而此地區曾出現禽流感個案。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
職業背景		O
於化驗室工作，需接觸禽流感病毒標本	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
於已知出現禽流感(H5)的地區/城市內的野鳥，家禽或其他動物接觸	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
接觸紀錄		C
在過去一星期內，在無保護情況下曾接觸患有禽流感病人。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
於已知出現人類或動物禽流感(H5)的地區，在無保護情況下與患病的雀鳥、家禽、其屍體接觸	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
任何關連或接觸		C
最近出現發燒及肺炎徵狀的群體	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
高度感染地區(於病症爆發期間)	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

姓名: _____ 聯絡電話: _____

通訊地址: _____

簽署: _____ 職員簽署: _____

NPA	Not Taken	Taken	Date	Time	Staff Signature
Influenza A virus screening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Influenza B virus screening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CBC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Patient No.:	<u>Triage Assessment for Influenza Infection</u>
Name:	
Date of Birth:	
Gender:	
Room No.:	
	Revised date (size: 9) Form No (size: 11)
	Barcode(size 28;font 3of 9)