新泽西州卫生局 (New Jersey Department of Health)
传染病服务
暴露通知模板 - 水痘

请在分发前咨询地方卫生局 (Local Health Deparment, LHD) 和/或新泽西州卫生局 (New Jersey Department of Health, NJDOH)。
可依需求提供 Microsoft® Word 版本。

[*School/company letterhead*]

尊敬的 [*parent/guardian/staff*]：

此函旨在通知您，[*school/company name*] 有人确诊了**水痘（水痘带状疱疹）**。因此，[*you/your child*] **可能已接触到相关病毒**。公共卫生官员正与 *[school/company]* 携手合作，共同协助维护社区安全。请阅读以下信息。

什么是水痘？

水痘是一种由病毒引起的高度传染性疾病。症状通常包括发烧或感冒样症状，以及全身出现带有小水泡的痒疹。大多数健康人都能顺利康复，但可能会出现并发症。接种疫苗的人仍可能感染水痘，但病情通常较轻微且时间较短。

应该怎么办？

新泽西州卫生局建议与医疗保健提供者讨论可能的暴露情况。**若在暴露后五 (5) 天内接种**水痘疫苗，则有助于预防水痘或减轻症状。若 [you/your child] [has/have] 出现以下情况，建议为其接种疫苗：

- 从未得过水痘
- 从未接种过疫苗
- 仅接种一剂疫苗

无论先前接种过多少疫苗，**暴露后 21 天内均应持续监测 [*your child*] 的症状（直至 [date]）**。若 [*you/your child*] 出现水痘，应居家观察，暂时避免前往 [school/work]，在当所有水泡结痂（通常约 5 至 7 天）后，则可恢复正常活动。

若 [*name of facility*] 后续出现新增病例，依据公共卫生规范，未曾罹患水痘或未接种水痘疫苗者，最长需居家隔离 21 天。

如何帮助防止传播

预防水痘的最佳方法是接种疫苗。建议 12 个月及以上儿童接种两剂水痘疫苗。

您也可通过勤洗手、咳嗽和打喷嚏时遮掩口鼻、生病时待在家中，且不与人共享杯子、餐具或水杯来帮助预防疾病。

关于水痘的更多信息：

- nj.gov/health/cd/topics/varicella.shtml
- vaccineinformation.org/diseases/chickenpox

如有疑问，请拨打 [*phone number*] 联络 *[Health Department Name/School/Facility]*。

谨致问候
[Health Officer / School Administrator / Nurse]

SAMPLE