

您的孩子需要接受铅检查吗？

子女姓名：

子女出生日期：

今日日期：

(FOR OFFICE ONLY) – MRN #:

- | | | | |
|--|---|---|-----|
| 1. 您的孩子是否居住或常进入修建于 1978 年以前并且存在潜在铅暴露风险（例如油漆剥落或脱落、近期完成或仍在进行装修或翻修，或者饮用水里铅含量较高）的建筑？ | 是 | 否 | 不确定 |
| 2. 在过去一年里，您的孩子是否于美国以外生活过？ | 是 | 否 | 不确定 |
| 3. 您的孩子是否与血铅水平升高的孩子一起居住或玩耍？ | 是 | 否 | 不确定 |
| 4. 您的孩子是否患有发育障碍、将非食物物体放入口中、剥落或损坏涂有油漆的表面？ | 是 | 否 | 不确定 |
| 5. 您的孩子是否经常与可能因工作或爱好而带回含铅物质的成年人接触，例如房屋上漆、管道铺设、装修、建筑、汽车修理、焊接、电器修理、电池回收、铅冶炼、珠宝、彩色玻璃或陶器制作、钓鱼（铅锤、“钓鱼坠”）、枪械或收集铅或锡腊雕像？ | 是 | 否 | 不确定 |
| 6. 您的家人是否使用来自国外的传统药物、保健品、化妆品、散剂、调味料或食品？ | 是 | 否 | 不确定 |
| 7. 您的家人是否使用从国外购回的水晶制品、锡腊制品或陶器烹煮、储藏或盛放食物？ | 是 | 否 | 不确定 |
| 8. 您的孩子是否遗漏过一次铅检查？ New York State 要求每位孩子分别在 1 岁和 2 岁时进行一次铅检查。 | 是 | 否 | 不确定 |

如果您对以上任何问题的回答为“是”或“不确定”，您的孩子可能需要进行一次血铅检查。

铅是一个不容忽视的问题，对于未满 6 岁的儿童来说尤其重要。您和您的医疗保健提供者了解您孩子的血铅水平非常有必要。

www.health.ny.gov/LeadTestKids

