

뉴욕주

아동 및 가족 복지국(OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)

요오드화칼륨(KI) 거부/비참여 양식

요오드화 칼륨(KI)은 방사성 요오드로부터 갑상선을 보호할 수 있는 화학 물질입니다. 방사성 요오드가 대기 중으로 유출되는 핵 사고 발생 시, KI는 갑상선에 안정적인 요오드가 유입되어 방사성 요오드가 갑상선에 흡수되는 것을 방지하거나 그 양을 줄이는데 사용됩니다. 핵(방사선) 사고가 발생하면, 대피 및 피신이 최우선 조치입니다. KI는 방사능 긴급 사태 시 카운티 및/또는 뉴욕주 보건부(Department of Health, DOH)가 권장할 때만 투여할 수 있습니다.

뉴욕주 비상 관리국(New York State Office of Emergency Management, NYSOEM)은 카운티 공무원과 협력해 Indian Point, Nine Mile Point, James A. Fitzpatrick, Ginna 원자력 발전소 주변 지역의 보육 기관에서 KI를 이용할 수 있게 했습니다.

방사능 긴급 사태 시 자녀에게 요오드화 칼륨(KI) 투여를 원하지 않으시면 본 양식을 작성해 서명한 후 담당 보육 기관에 제출해 주십시오.

자녀 이름: _____

생년월일: _____

본인은 카운티 및/또는 DOH에서 방사능 긴급 사태 시 자녀에게 요오드화 칼륨(KI) 투여를 권장할 수 있음을 이해합니다.

본인은 요오드화 칼륨(KI) 정보지 (https://www.health.ny.gov/environmental/radiological/potassium_iodide/information_for_the_public.htm)를 읽고 이해했으며, 방사능 긴급 사태 시 자녀에게 요오드화 칼륨(KI) 투여를 원하지 않습니다.

부모/보호자 성명: _____

부모/보호자 전화번호: _____

부모/보호자 서명: _____

날짜: _____

방사능 긴급 사태 시 자녀에게 요오드화 칼륨(KI) 투여를 원하지 않는 경우에만 본 양식을 작성해 주십시오.