

Environmental Exposure History

Do an exposure history to:

- Identify current or past exposures
- Reduce or eliminate current exposures
- Reduce adverse health effects

I - Investigate Potential Exposures

P - Present Work

R - Residence

E - Environmental Concerns

P - Past Work

A - Activities

R - Referrals and Resources

E - Educate

Taking an Exposure History: Questions to Consider

I - Investigate Potential Exposures

Investigate potential exposures by asking: ■ Have you ever felt sick after coming in contact with a chemical, pesticide or other substance?
■ Do you have any symptoms that improve when you are away from your home or work?

P - Present Work

At your **present work**: ■ Are you exposed to solvents, dusts, fumes, radiation, loud noise, pesticides or other chemicals? ■ Do you know where to find Material Data Safety Sheets on chemicals that you work with? ■ Do you wear personal protective equipment? ■ Are work clothes worn home? ■ Do co-workers have similar health problems?

R - Residence

■ When was your **residence** built? ■ What type of heating do you have? ■ Have you recently remodeled your home? ■ What chemicals are stored on your property? ■ Where does your drinking water come from?

E - Environmental Concerns

■ Are there **environmental concerns** in your neighborhood (i.e., air, water, soil)? ■ What types of industries or farms are near your home? ■ Do you live near a hazardous waste site or landfill?

P - Past Work

■ What are your **past work** experiences? ■ What is the longest job held? ■ Have you ever been in the military, worked on a farm, or done volunteer or seasonal work?

A - Activities

■ What **activities** and hobbies do you and your family engage in? ■ Do you burn, solder, or melt any products? ■ Do you garden, fish or hunt? ■ Do you eat what you catch or grow? ■ Do you use pesticides? ■ Do you engage in any traditional healing or cultural practices?

R - Referrals and Resources

Use these key **referrals and resources**:

- Agency for Toxic Substances & Disease Registry www.atsdr.cdc.gov
- Association of Occupational & Environmental Clinics www.aoc.org
- Environmental Protection Agency www.epa.gov
- Material Safety Data Sheets www.hazard.com/msds
- Occupational Safety & Health Administration www.osha.gov
- Local Health Department, Environmental Agency, Poison Control Center

E - Educate (A Checklist)

■ Are materials available to **educate** the patient? ■ Are alternatives available to minimize the risk of exposure? ■ Have prevention strategies been discussed? ■ What is the plan for follow-up?

For more information contact ATSDR at 1-888-42-ATSDR (1-888-422-8737), or visit ATSDR's web site at www.atsdr.cdc.gov

Historial de Exposición Ambiental

Haz un Historial de exposición para:

- Identificar las exposiciones que han ocurrido en el pasado o que están ocurriendo en el presente
- Reducir o eliminar las exposiciones en el presente
- Reducir los efectos negativos a la salud

YO - Investigo todas las exposiciones

P - Presente Trabajo

R - Residencia

E - Evalúo las Preocupaciones Relacionadas al Ambiente

P - Pasado Trabajo

A - Actividades

R - Recursos y Referidos

O - Organización de Ideas - Educación

Realización del Historial de Exposición Ambiental: Preguntas a Considerar

YO - Investigo todas las exposiciones

Investigue todas las posibles exposiciones preguntando ■ ¿Se ha sentido usted alguna vez enfermo luego de haber estado en contacto con algún químico, pesticida, u otra sustancia? ■ ¿Tiene usted algún síntoma que mejore al estar fuera de su casa o de su trabajo?

P - Presente Trabajo

En su **presente trabajo** ■ ¿Está usted expuesto a solventes, polvos, vapores químicos, radiación, ruidos fuertes, pesticidas u otros químicos? ■ ¿Sabe usted dónde encontrar las Hojas de Información de Seguridad de Materiales sobre los químicos con que trabaja? ■ ¿Usa usted equipo de protección personal? ■ ¿Se cambia usted su ropa de trabajo antes de llegar a su casa? ■ ¿Sabe usted si otros trabajadores tienen problemas de salud similares a los suyos?

R - Residencia

■ ¿Cuándo fue construida su **residencia**? ■ ¿Qué tipo de calefacción tiene su casa? ■ ¿Ha remodelado su casa recientemente? ■ ¿Tiene usted algún químico almacenado en su propiedad? ■ ¿De dónde proviene su fuente de agua potable?

E - Evalúo Preocupaciones Relacionadas al Ambiente

■ ¿Tienen las personas que viven en su comunidad alguna(s) **preocupación(es) ambiental(es)**? Ejemplo: relacionadas al aire, agua o suelo ■ ¿Qué tipos de industrias o fincas están localizadas cerca de su hogar? ■ ¿Vive usted cerca de un lugar de desperdicios peligrosos o de un vertedero de relleno sanitario?

P - Pasado Trabajo

■ ¿Cuáles son sus experiencias **de trabajo en el pasado**? ■ ¿Cuál ha sido el trabajo en el que usted haya estado por más tiempo? ■ ¿Alguna vez ha estado usted en la milicia, trabajado en alguna finca, o realizado trabajo voluntario o estacional?

A - Actividades

■ ¿Qué **actividades** o pasatiempos realiza usted o su familia? ■ ¿Usted quema, derrite o trabaja en el proceso de soldadura de algún producto? ■ ¿Trabaja usted en jardinería, o practica la pesca o caza? ■ ¿Ingiere usted lo que caza o siembra? ■ ¿Utiliza usted pesticidas? ■ ¿Practica usted algún tipo de práctica cultural o de curación alternativa?

R - Recursos y Referidos

- Agencia para Sustancias Tóxicas y Registro de Enfermedades www.atsdr.cdc.gov
- Asociación de Clínicas Ambientales y Ocupacionales www.aoc.org
- Agencia de Protección Ambiental www.epa.gov
- Hojas Informativas de Seguridad de Materiales www.hazard.com/msds
- Administración de Salud y de Seguridad Ocupacional www.osha.gov
- Departamento de Salud Local, Agencia Ambiental, Centro de Control de Envenenamientos

O-Organización de Ideas-Educación (Lista de Cotejo)

■ ¿Existen materiales para **educar** al paciente? ■ ¿Existen alternativas para minimizar el riesgo a la exposición? ■ ¿Se han discutido estrategias de prevención? ■ ¿Cuál es el plan de seguimiento?