

NAAM: **ACRYLZUUR**FORMULE: $\text{CH}_2=\text{CH}-\text{COOH}$

SYNONIEMEN: Etheencarbonzuur, Propeenzuur

CAS nr: 79-10-7

EINECS nr:201-177-9

EEG nr: 607-061-00-8

ALGEMENE GEGEVENS

Kleurloze vloeistof met ranzige geur. Mengt zich goed met lucht, water en alcohol. Is een matig sterk zuur. Reageert heftig met sterke basen.

Patiënten gecontamineerd met vloeibaar acrylzuur vormen een gevaar voor hulpverleners door direct contact en verdamping.

Bij inhalatie geven lage concentraties (10 tot 100 ppm) irritatie van ogen, neus en keel. Deze symptomen verdwijnen na stopzetting van de blootstelling. Bij hoge concentraties neemt de irritatie toe: etsend, dyspnoe, coma, ademstilstand en dood.

Bij huidcontact ontstaat irritatie, roodheid en etswonden. Vertraagde zichtbaarheid van de ernstgraad. Bij het drinken van de vloeistof ontstaan etswonden in mond, keel, slokdarm en maag met keelpijn en braakreflex.

FYSISCH EIGENSCHAPPEN

Kookpunt : 141 °C

Smeltpunt: 13 °C

Vlampunt : 48,5-54 °C

Dampspanning (20 °C): 4.3 mbar

Oplosbaarheid in water : volledig

Relatieve dampdichtheid: 2.5

(lucht = 1)

GRENSWAARDEN BIJ BEROEPSBLOOTSTELLINGMaximale grenswaarde(D): 2 ppm - 6 mg/m³

TLV-TWA : 2 ppm

STEL :

TLV-C :

opgegeven

REUKGRENS : 0.094 ppm

LD 50 (oraal) : 250 à 1500 mg/kg

LD 50 (dermaal) : 280 mg/kg

LC 50 (respiratoir): 3.6 g/m³ per 4 uurIDLH : geen**Relatie dosis – effect**

1ppm -geurwaarneming

1,5 ppm/ 10min -AEGL 1 : geeft ongemak en irritatie. Symptomen zijn omkeerbaar en leiden niet tot handicap

68 ppm/10min -AEGL 2 : kan langdurende of onomkeerbare letsels geven, kan vluchten onmogelijk maken

480ppm/10min -AEGL 3 : levensbedreigend of dodelijk

NAAM: ACRYLZUUR

Decontaminatie:

- indien enkel blootgesteld aan damp, geen decontaminatie vereist.
- secundaire contaminatie bij vloeistof, door direct contact of verdamping
- kledij in dubbele zak
- spoelen tot spoelvocht Ph van 7 heeft (ogen beschermen) min 15 '
- ogen: spoelen tot in ziekenhuis (altijd doorsturen) (controle pH conjunctivaal vocht)
indien mogelijk zonder bijkomend trauma→contactlenzen verwijderen
- starten van de behandeling tijdens het spoelen

behandeling:

- huid en ogen behandelen als thermische brandwonde.
 - vochtreanimatie
 - pijnverdooving
 - behoud van lichaamstemperatuur
- bij ingeademde concentratie van 50 ppm of meer of irritatie van de ogen of bovenste luchtwegen =>
 - bevochtigde O²
 - corticoïde puffs QVAR 800mcg
 - IV life line

Behandeling van patiënten met ernstige respiratoire symptomen: bronchospasmen, stridor..

- Aerosol met 2 mg adrenaline (2 ml) en 3 ml Na Cl 0,9%
- 4 puffs ventolin , mag na 10 min 1 maal herhaald worden of aerosol met combivent
- 250 mg solu medrol IV

Behandeling van patiënten met toxisch long oedeem: vochtige reutels, schuimig vocht luchtwegen

- start CPAP therapie
- Solu Medrol 1000 mg IV

- doorverwijzing naar ziekenhuis
- elke blootstelling van het aangezicht moet als ernstig beschouwd worden

Asymptomatische patiënten die zijn blootgesteld aan minder dan 50ppm en patiënten die na observatie gepaste tijd geen symptomen meer vertonen , mogen ontslagen worden.

- Opvolging contact irriterende gassen.