

Product: Hydrazine

Formule: $\text{NH}_2\text{-NH}_2$

Voorkomen : Hydrazine watervrij,
hydrazine hydrate : cas :10217-52-4(55% hydr)
cas:7803-57-8 (65% hydrazine)

Produktnummer

EG nr : 206-114-9

EINECS nr: 007-008-00-3

CAS nr : 302-01-2

Gevaarnr : 86

VN - nr : 2030

Fysische gegevens

Kookpunt : 113.5°C

Smeltpunt : -51.5°C

Dampdruk : 21mbar (20°C)

Dampdichtheid : 1.1 g/cm³ (20°C)

Relat. dichtheid :

Mengb. met water: oplosbaar

Electr. geleidb. :

Vlampunt : 37.8°C

Zelfonst. temp. : 280°C

Expl. grenzen : 1.8 - 100 %

Reukgrens :

Toxicologische geg.TGG : 0.01 ppm / 0.013 mg/m³

KTG :

MG :

LD 50 (oraal) : 60 mg/kg (ratten)

LD 50 (dermaal) :

LC 50 : 0.75 mg/l/4h (ratten)

Voorkomen

- Kleurloze rokende hygroscopische vloeistof met stekende geur.
- ontleed in ammoniakdampen, waterstof en NOx→ gevaar voor brand en explosie
- gebruikt als raket brandstof en in corrosie preventie

Inwerking

- De toxiciteit lijkt te ontstaan door pyridoxine deficiëntie.
- Vergiftig bij inademing, opname door de mond en aanraking met de huid.
- Veroorzaakt irritatie en is corrosief voor ogen, neus, slijmvlies, keel en luchtwegen.
- Gas kan laattijdige oogirritatie geven
- Kan overgevoeligheid veroorzaken bij contact met de huid.
- Beschadiging van lever en nieren kan voorkomen
- Kan kanker veroorzaken.

Symptomen

- Wordt door de huid opgenomen.
- Bij inademen bijtend, opwinding, coördinatiestoornissen, duizeligheid, braken, moeizaam ademen, kortademigheid, bewusteloosheid, misselijkheid, longoedeem (tot 24-72 h na blootstelling).
- Bij Huidcontact bijtend, roodheid en pijn, brandwonden, overgevoelighedsreacties.
- Bij oogcontact bijtend, bindvliesontsteking, tijdelijk verlies van gezichtsvermogen, slecht zien, ernstige brandwonden.
- Bij gastro-intestinale opname: misselijk, braken, diarree, bloeding.
- Lever: aantasting van levervet en necrose encefalopathie.
- hypo- of hyperglycaemie kunnen voorkomen afhankelijk van de glycogeenreserves in de lever

Behandeling:

1)Inademing:

- verwijder het slachtoffer
- bij tekenen van irritatie:
 - 800mcg corticoïde puffs Q-VAR, daarna 400mcg elke 2 h tot 24 h
 - bevochtigde zuurstof toedienen
 - bij sterke prikkelhoest: Paracodine 1 co PO

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

- Aerosol met 2mg adrenaline en 3 ml NaCl 0,9%
- 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

-acuut longfalen: bewaar ventilatie en oxygenatie

- beadem met PEEP 5cm indien nodig

-**convulsies**: midazolam IV (verdunnen en fractioneren)

Geef antidoot: Pyridoxine 25 mg/kg (1/3 IM en 2/3 IV over 3 uur)

Pyridoxine 125mg/ml		amp 2ml=250mg		
dosis:25mg/kg 1/3 IM en 2/3 IV over 3 uur /verdunde oplossing via buretrol				
40 kg	50 kg	60 kg	70 kg	80kg
1gr 2,7ml IM- 5,2ml IV	1,25gr 3,2ml IM-6,7ml IV	1,5gr 4ml IM - 8 ml IV	1,75gr 4,5ml IM - 9,5 ml IV	2gr 5,5ml IM- 10,5ml IV
90 kg	100kg	110kg	120 kg	130 kg
2,25gr 6 ml IM - 12 ml IV	2,5gr 6,5ml IM- 13,5ml IV	2,75gr 7,5ml IM- 14,5ml IV	3gr 8 ml IM - 16 ml IV	3,25gr 8,5ml IM- 17,5ml IV

- indien de symptomen niet verdwijnen: verhoog de dosis met 25 mg/kg elke 5 à 10 min tot max 300 mg/kg/dosis

-**volg MethHgb -> symptomatisch en >30%**

Methyleenblauw 10mg/ml		amp 1ml=10mg		
dosis:1à 2 mg/kg		verdunde oplossing via buretrol traag IV over 5 à 10 min.		
40 kg	50 kg	60 kg	70 kg	80kg
40-80mg 4-8ml	50-100mg 5-10ml	60-120mg 6-12ml	70-140mg 7-14ml	80-160mg 8-16ml
90 kg	100kg	110kg	120 kg	130 kg
90-180mg 9-18ml	100-200mg 10-20ml	110-220mg 11-22ml	120-240mg 12-24ml	130-260mg 13-26ml

-dosis te herhalen na 1 uur als symptomen blijven of MethHgb>30%
-volg glycaemie

2)Inslikken:

- GEEN braken opwekken
- verdunnen met 120-240 ml water
- geef 50 gr Carbomix
- maagspoeling indien opname minder dan 1 uur en geen tekenen van bloeding of perforatie. Bewusteloze patiënten moeten geïntubeerd zijn

3)Huidcontact:

- kleding direct verwijderen daar hydrazine spontaan kan ontsteken
- onmiddellijk afspoelen met veel water en zeep gedurende >15'.
- Behandelen als thermische brandwond tenzij er tekenen zijn van een allergische reactie : corticosteroïden en antihistaminicum

4)Oogcontact:

- onmiddellijk en minimaal 20 min. Spoelen tot pH conjunctivaal vocht =7
- lenzen verwijderen
- indien symptomen niet verdwijnen oogarts

Brand- en explosiegevaar

- Boven de 38°C damp met lucht explosief.