

BEHANDELINGSKAARTEN CHEMISCHE PRODUCTEN

NAAM: **ISOCYANATEN**FORMULE: $\text{CH}_3\text{-C}_6\text{H}_3\text{-(NCO)}_2$

Diisocyanates: TDI - $\text{CH}_3\text{C}_6\text{H}_3[\text{NCO}]_2$, CAS 26471-62-5 (mixture), CAS 584-84-9 (2,4-isomer), CAS 91-08-7 (2,6-isomer); MDI - $\text{CH}_2(\text{C}_6\text{H}_4[\text{NCO}])_2$, CAS 144490-96-0 (mixture), CAS 5873-54-1 (2,4'-isomer), CAS 101-68-8 (4,4'-isomer); HDI - $\text{C}_6\text{H}_{12}(\text{NCO})_2$, CAS 822-06-0

ALGEMENE GEGEVENS

Kleurloze tot lichtgele vloeistof, zeer giftig. Bij kamertemperatuur vast tot vloeibaar. Sterk irriterende werking bij direct contact met huid of slijmvliezen.

Dampen veroorzaken irritatie van ogen, neus en keel. Bij expositie aan grote hoeveelheden: tracheïtis, bronchospasmen tot bronchopneumonie. Een allergische reactie met bronchiaal astma bij sommige personen die gevoelig zijn voor de stof is mogelijk.

Bij brand komen nitreuse gassen voor.

FYSISCH EIGENSCHAPPEN

Kookpunt : >200 °C

Smeltpunt: 12-17 °C

Vlampunt : >200 °C

Dampspanning (20°): 0.02 hPa

Oplosbaarheid in water : onoplosbaar, **reageert**

Relatieve dampdichtheid: 6

(lucht = 1)

GRENSWAARDEN BIJ BEROEPSBLOOTSTELLING

Max. Grenswaarde : 0.005 ppm - 0.037 mg/m³Korte termijnwaarde : 0.02 ppm – 0.14 mg/m³TGG : 0.005 ppm = 0.052 mg/M³

LD 50 (oraal) : >10 000 mg/kg (rat)

LD 50 (dermaal): > 5000 mg (konijn)

LC 50 : 490 mg/m³ lucht 4 u

EPEL :

IDLH : 10 ppm

REUKGRENS : 0.05 ppm - stekende geur

NAAM: isocyanaten

Cave longoedeem en toxische pneumonie bij ernstige expositie. De stof is het meest gekend wegens zijn allergiserende werking. Eens gevoelig, zijn minimale hoeveelheden (< ppb) voldoende om astma-aanvallen uit te lokken.

Relatie dosis-effect	
-0.0001 ppm	asthmatische reactie bij gesensibiliseerde personen
-0.05-1 ppm	irritatie van de huid, ogen (conjunctivitis) bovenste luchtwegen keelpijn en hoesten
-0.4 ppm	geurwaarneming
- > 1 ppm	sterke irritatie en inflammatie met mogelijks irreversibele werking → bronchiale hypergevoeligheid, pneumonie en longoedeem
- > 2.5 ppm	onmiddellijk gevaar voor het leven

Decontaminatie:

- enkel gas: kleren uit en kledij dubbel verpakken
- vloeistof: huid :→ spoelen met veel water
 - afdeppen met polyethyleenglycol (gedurende 20 ') of gebruik MediDecon.
 - spoelen met veel water en zeep (eraxo soft) (gedurende 10')
 - corticoidecrème aanbrengen
 - ogen: langdurig spoelen

behandeling:

-1 ppm of meer (of klinische tekens):

-geef bevochtigde zuurstof indien nodig

-800mcg corticoïde puff Q-VAR en daarna 400mcg elke 2 uur gedurende 24 h

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

-huid behandelen zoals brandwonden (analgesie, vochtresuscitatie, afdekken wond)

-Bij blijvende AH symptomen of blootstelling aan >1.0ppm → ziekenhuis

-alle asymptomatische patiënten blootgesteld aan >0.1ppm → 8 Qvar puffs en daarna 4 puffs elke 2 uur gedurende 24 uur. Observatie gedurende minstens 8 uur.

-Bij blootstelling < 0.1ppm, geen symptomen en normale klinische parameters → ontslag na benodigde observatie periode.

-opvolging irriterende gassen

Biomonitoring: MDA in urine (AML)