

月桂酸五氯苯酯(Pentachlorophenyl laurate)

注意：此化學品為毒性一，當發生緊急事件時，毒性將為救災之主要考量因素

一、物質辨識資料表

項目	內容
同義名詞	—
化學式	C ₁₈ H ₂₃ Cl ₅ O ₂
化學文摘命名號碼(CAS No.)	3772-94-9
聯合國編號(UN Number)	—
危害性分類	—

二、物性、化性與災害資料

月桂酸五氯苯酯為毒性物質，重要之特性如下：

1.物性表

項目	物性資料
外觀(物質狀態、顏色等)	—
氣味	—
沸點	—
比重	—
蒸氣壓	—
蒸氣密度	—
水中溶解度	—

2.化性表

項目	化性資料
—	—

3.災害資料表

■本手冊各項資料不必然適用特定個案，災害之處理，必要綜合現場所有資訊研判。■

項目	災害資料
閃火點	—
自燃溫度	—
爆炸範圍	—

4.健康危害資料表

項目	健康危害資料
容許濃度	TWA：— STEL：— CEILING：—
動物半致死劑量(LD ₅₀)	—
動物半致死濃度(LC ₅₀)	—
立即危害濃度(IDLH)	—
致癌性分類	—
催吐劑	—
嗅覺閾值	—

三、防災設備

月桂酸五氯苯酯之救災需針對人員防護、火災爆炸預防及洩漏預控制等方面選用適當防災器材設備：

1.個人防護設備

使用範圍	設備規格
未知濃度之狀況或空氣中氧氣濃度低於19.5%	(1) 氣密式連身防護衣(A級) (2) 正壓全面式自攜式空氣呼吸器（置於防護衣內） (3) 防護手套 (4) 防護鞋(靴)
空氣中氧氣濃度高於19.5%	(1) 非氣密式連身防護衣(C級) (2) 全面式或半面式空氣濾清式口罩

■本手冊各項資料不必然適用特定個案，災害之處理，必要綜合現場所有資訊研判。■

	(3) 防護手套 (4) 防護鞋(靴)
--	------------------------

2.處理設備

設備名稱	功能	規格或用途
吸收體	救漏 除污	(1) 撒吸附劑(如蛭石、活性碳、木屑等)。 (2) 用通用型吸收棉圍堵。
滅火器	滅火冷卻	(1) 一般：此物不燃，使用適合滅周遭火災的滅火器。

四、中毒之症狀

月桂酸五氯苯酯可經由皮膚接觸、吸入、食入、眼睛接觸引起人體中毒，中毒症狀如下：

(一)症狀：上呼吸道刺激、鼻腔及喉嚨疼痛、極度打噴嚏、咳嗽、頭痛、發燒、極度口渴、過度出汗、全身無力、頭暈、心跳過速、呼吸急促、呼吸困難、胸痛、四肢疼痛、厭食、體重損失、代謝性酸中毒、腸胃不適、有噁心、嘔吐、腹痛、肌肉痙攣、脫水、過高熱、麻醉、白血球增生、高血糖、水腫和肺出血、腦水腫、麻木、抽搐、昏迷、肝臟和腎臟損傷、屍僵、循環系統損傷、視力損傷、皮膚灼傷、刺激、流淚、角膜麻木、輕微瞳孔散大和發炎、永久角膜損傷。

(二)急毒性：

皮膚接觸	(1) 該物質致命的劑量可能經由皮膚吸收，產生的系統性影響如吸入所描述。
吸入	(1) 系統性中毒症狀有頭痛、發燒、極度口渴、過度出汗、全身無力、頭暈、心跳過速、呼吸急促、呼吸困難、胸痛、四肢疼痛、厭食、體重損失、代謝性酸中毒和腸胃不適而會有噁心、嘔吐和腹痛。 (2) 嚴重中毒的影響可能會演變成肌肉痙攣、脫水、過高熱、麻醉、白血球增生、高血糖、水腫和肺出

■本手冊各項資料不必然適用特定個案，災害之處理，必要綜合現場所有資訊研判。■

	<p>血、腦水腫、麻木、抽搐、昏迷。</p> <p>(3) 可能發生肝臟和腎臟損傷。</p> <p>(4) 由於血管崩潰和心臟衰竭而導致死亡，可能發生在幾小時內症狀出現後，迅速屍僵。</p> <p>(5) 在嚴重的情況下中毒被觀察到自主神經功能和循環系統損傷和視力損傷。</p>
食 入	(1) 可能引起胃腸道嚴重刺激和如吸入性系統性影響。
眼睛接觸	(1) 暴露於細小粉塵和水霧中可能引起疼痛感的刺激、流淚、角膜麻木、輕微瞳孔散大和發炎而演變成永久角膜損傷。

(三)慢毒性或長期毒性：

—

五、急救方式

月桂酸五氯苯酯之搶救者須按前述救災設備中之個人防護設備完整穿戴，方可進入災區救人。首先將患者迅速搬離現場至通風處，再檢查患者之中毒症狀，判斷出中毒路徑給予適當之救護。

1.中毒急救基本處理原則

檢查項目	急救原則
眼睛、呼吸、心跳	<p>(1) 管吸入性、接觸性或食入性中毒之傷害，均可先給予 100% 氧氣。</p> <p>(2) 若意識不清，則將患者置於復甦姿勢，不可餵食。</p> <p>(3) 若無呼吸、心跳停止，在不以口對口方式下，可施予心肺復甦術(CPR)。</p> <p>(4) 立即請人幫忙打電話給 119 求救。</p> <p>(5) 立即送醫，並告知醫療人員，曾接觸該物質。</p> <p>(6) 救護人員到達前，則依不同暴露途徑處理。</p>

2.吸入性傷害之急救

■本手冊各項資料不必然適用特定個案，災害之處理，必要綜合現場所有資訊研判。■

- (1) 將患者移至新鮮空氣處。
- (2) 假如呼吸停止，施予人工呼吸。
- (3) 保持患者溫暖及休息。
- (4) 立即就醫。

3. 皮膚接觸性傷害之急救

- (1) 立即用肥皂或中性清潔劑及水清洗皮膚。
- (2) 如滲透衣服，立即脫掉衣服，並用肥皂或中性清潔劑和水清洗皮膚。
- (3) 清洗後，仍感刺激，立即就醫。

4. 眼睛接觸性傷害之急救

- (1) 若有刺激感、疼痛感、腫脹感、流淚或畏光等情形發生，應請醫師診治。
- (2) 立即就醫。
- (3) 立刻脫下所配戴的任何鏡片，以大量清水沖洗眼睛至少 15-20 分鐘以上，並不時地撐開上下眼皮。立刻脫下所配戴的任何鏡片，以大量清水沖洗眼睛至少 15-20 分鐘以上，並不時地撐開上下眼皮。

5. 食入性傷害之急救

- (1) 若患者意識清楚，立即喝下大量的水。
- (2) 用手指插入喉嚨催吐。
- (3) 如果意識不清楚，不要催吐。
- (4) 立即就醫。

六、救災方式及災後處理

1. 洩漏之救災

嚴重度	應對措施
一般處理	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以粉狀物洩漏時最便利及安全的方法收集外洩的物質置於密閉容器內以備回收。 2. 液體洩漏用蛭石、乾砂、泥土或類似物質吸收，並

■本手冊各項資料不必然適用特定個案，災害之處理，必要綜合現場所有資訊研判。■

	置於密閉容器內以備廢棄。
大量洩漏	1. 築堤，再作後續處理。
小量洩漏	1. 小量潑灑時：用砂或其它無可燃性吸附劑來吸收毒物，然後放在容器中再作後續處理。 2. 小量固態毒物潑灑：用乾淨的鏟子把潑灑物鏟進乾燥、清潔的容器並且加蓋，再將容器移離現場（外漏區）。

2. 火災之救災

嚴重度	應對措施
一般	1. 在不危及人員安全的情況下，將容器自火場中移離。 2. 在最遠距離處滅火。 3. 圍堵收集消防用水，待後續處理；不可驅散洩漏物質。 4. 以水霧冷卻暴露火場的貯槽或容器。

3. 災後之處理

一般處理：

- (1) 廢棄之本物質，須依廢棄物清理法中關於有害事業廢棄物規定清理。
- (2) 可採用焚化法處理（需符合相關法令規範）。

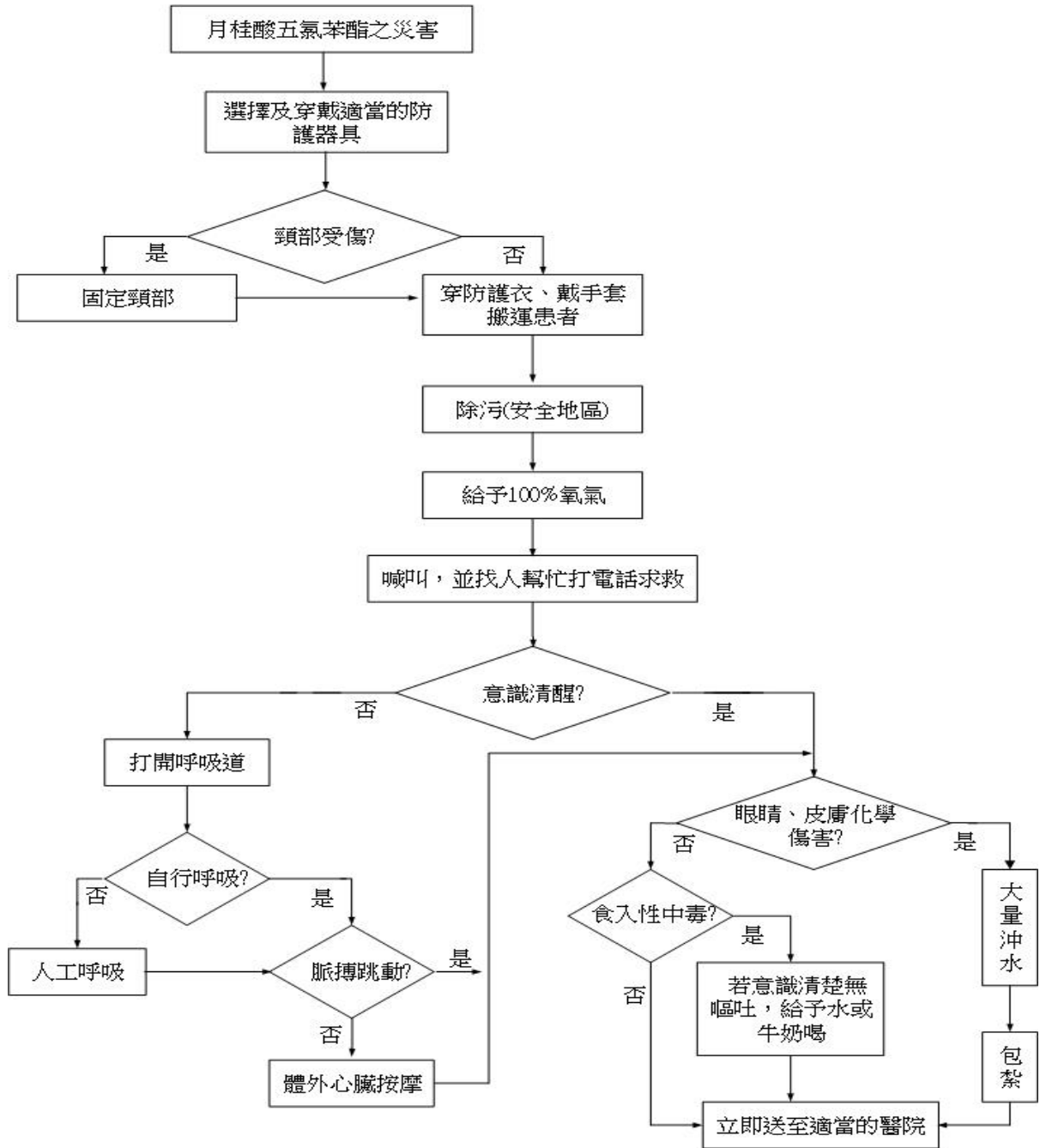


圖 7.2 月桂酸五氯苯酯中毒到醫院前之緊急救護流程圖

■本手冊各項資料不必然適用特定個案，災害之處理，必要綜合現場所有資訊研判。■