

1,3-二氯苯(1,3-Dichlorobenzene)

注意：此化學品為毒性液體，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	Benzene,m-dichloro-、m-DCB、meta-Dichlorobenzene、Benzene,1,3-Dichloro-、m-Dichlorobenzol、m-Phenylene dichloride、Twochlorobenzene、m-Dichlorobenzol、間-二氯苯、1.3-二氯化苯
化學式	C ₆ H ₄ Cl ₂
化學文摘命名號碼(CAS No.)	541-73-1
聯合國編號(UN Number)	1591
危害性分類	6.1 毒性物質

二、物性、化性與災害資料

1,3 二氯苯為毒性物質，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)	無色或淡黃色液體
氣味	芳香味
沸點	172~173°C
比重	1.2884
蒸氣壓	2.3mmHg(25°C)
蒸氣密度(空氣=1)	5.08
水中溶解度	123mg/L(水)(25°C)溶於乙醇、酯類、丙酮及苯。

■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。■

2.化性表

項目	化性資料
分解性	遇熱會釋放出氯化氫等毒性氣體，會產生生物累積效應。
反應性與不相容性	避免與強氧化劑接觸；會與鋁發生反應；與鑄鐵溶液接觸會產生易燃性的氫氣。
聚合性	高溫或火場中會發生聚合性爆炸。

3.災害資料表

項目	災害資料
閃火點	63°C
自燃溫度	648°C
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)	500mg/kg(大鼠、吞食)
動物半致死濃度(LC ₅₀)	—
立即危害濃度(IDLH)	—
致癌性分類	IARC 將其列為 Group3 - 無法判斷為人體致癌性
催吐劑	—
嗅覺閾值	—

三、防災設備

1,3 二氯苯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：

■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.個人防護設備

使用範圍	設備規格
空氣中氧氣濃度低於 19.5%者	(1) 化學安全護目鏡 (2) 護面罩 (3) 防滲手套 (4) 防護鞋(靴) (5) 正壓式全面型自攜式呼吸防護具(SCBA) (6) 非氣密式連身型化學防護衣(B級) (7) 進火場消防衣(著火時)
空氣中氧氣濃度高於 19.5%者	(1) 含有防有機蒸氣及粉塵、燻煙、霧滴之 化學濾罐全面型呼吸防護具 (2) 非氣密式連身防護衣(C級) (3) 化學防濺護目鏡、護面罩 (4) 防滲手套(耐化式) (5) 防護鞋(靴) (6) 逃生型自攜式呼吸防護具

2.處理設備

設備名稱	功能	規格或用途
吸收體	救漏 除污	(1) 木屑、活性炭、砂土及通用型吸收棉。
滅火器	滅火冷卻	(1) 一般：化學乾粉、二氧化碳、泡沫 (2) 大火：噴水或水霧。

四、中毒之症狀

1,3 二氯苯可經由皮膚接觸、吸入、食入、眼睛接觸引起人體中毒，中毒症狀如下：

(一)症狀：刺激、昏睡、頭痛、疲勞、暈眩、眼花、麻木、噁心、精神混亂、抑制中樞神經系統，無意識、皮膚炎。

(二)急毒性：

■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。■

皮膚接觸	(1) 會有刺激感，使皮膚發紅、疼痛。 (2) 接觸熔化或液化物質可能導致灼傷。
吸入	(1) 會造成刺激呼吸道咳嗽、困倦、噁心、喉嚨炎、嘔吐，嚴重者會導致呼吸困難及肺炎，會造成延遲效應。 (2) 引起頭痛及噁心。高濃度可能導致意志喪失及死亡。
食入	(1) 會有噁心、嘔吐、下痢、灼熱感覺、腹瀉等症狀，嚴重者可能導致胰臟炎。
眼睛接觸	(1) 刺激感或灼傷。

(三)慢毒性或長期毒性：

1. 對肝臟、腎臟及肺等器官造成傷害，高濃度曝露下甚至導至死亡。
2. 在血液中的半衰期為 4.4 小時。
3. 長期或反覆接觸可導致皮膚過敏。

五、急救方式

1,3 二氯苯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	(1) 不管吸入性、接觸性或食入性中毒之傷害，均可先 給予 100% 氧氣。 (2) 若意識不清，則將患者置於復甦姿勢，不可餵食。 (3) 若無呼吸、心跳停止，立即施予心肺復甦術 (CPR)。 (4) 若患者有自發性嘔吐，讓患者向前傾或仰躺時頭部側傾，以減低呼吸入嘔吐物造成呼吸

■ 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>道阻塞之危險。</p> <p>(5) 若患者食入或吸入性的中毒傷害，不要使用口對口人工呼吸。</p> <p>(6) 若患者接觸到此物質，應立即使用肥皂和清水沖洗皮膚或眼睛，至少 20 分鐘以上。</p> <p>(7) 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

- (1) 給予 100% 氧氣。
- (2) 立即請人幫忙打電話求救。
- (3) 若呼吸停止，立即施予人工呼吸（避免口對口人工呼吸）。
- (4) 若心跳停止，立即施予體外心臟按摩(CPR)。

3. 皮膚接觸性傷害之急救

- (1) 若是衣服受到污染，立刻脫去衣服，使用大量的水清洗。
- (2) 繼續用水沖洗至少 15~30 分鐘。
- (3) 使用非摩擦性肥皂和水緩等地沖洗患部。

4. 眼睛接觸性傷害之急救

- (1) 立即撐開上下眼皮，且持續用大量的水緩和沖洗眼睛至少 15~30 分鐘。
- (2) 隱形眼鏡必先除去或用水將它沖出來。
- (3) 沖洗完畢用乾淨紗布覆蓋，並用紙膠布固定。
- (4) 不要讓含污染物的沖洗水流入未污染的眼睛。

5. 食入性傷害之急救

- (1) 若患者失去意識或痙攣，不可餵食任何東西。
- (2) 切勿催吐。
- (3) 給予患者喝 240~300 ml 的水，以稀釋胃中物質。
- (4) 若患者自然性嘔吐，讓患者身體向前傾以避免吸入嘔吐物。

■ 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。 ■

(5) 反覆給予喝水。

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. 移除所有會著火的來源（於目前的區域內不吸煙、燃燒、火花、點燃火源）。 2. 不要接觸任何危險的貯槽或洩漏物質除非是穿著標準的防護衣。 3. 如果沒有任何危險設法停止洩漏。 4. 防止讓污染物進入水源或下水道或地下水層和侷限空間內。 5. 以沙或惰性吸收劑覆蓋殘餘的液體並且移至安全的地方。 6. 勿讓水進入貯槽容器內。

2. 火災之救災

嚴重度	應對措施
一般	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以水霧噴灑至容器外側降溫。 2. 使用水花或水霧來滅火，勿用水柱。 3. 勿將水灌進容器內。 4. 當遇到減壓安全裝置的聲響變大和油槽(罐)變色時，請立即撤離。 5. 當火源內有儲存槽、槽車或隨行車時，應將未經許可之人員疏散到800公尺外。

3. 災後之處理

一般處理：

- (1) 洩漏區應進行通風換氣
- (2) 依廢棄物清理法中有關於有害事業廢棄物規定清理

■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。■

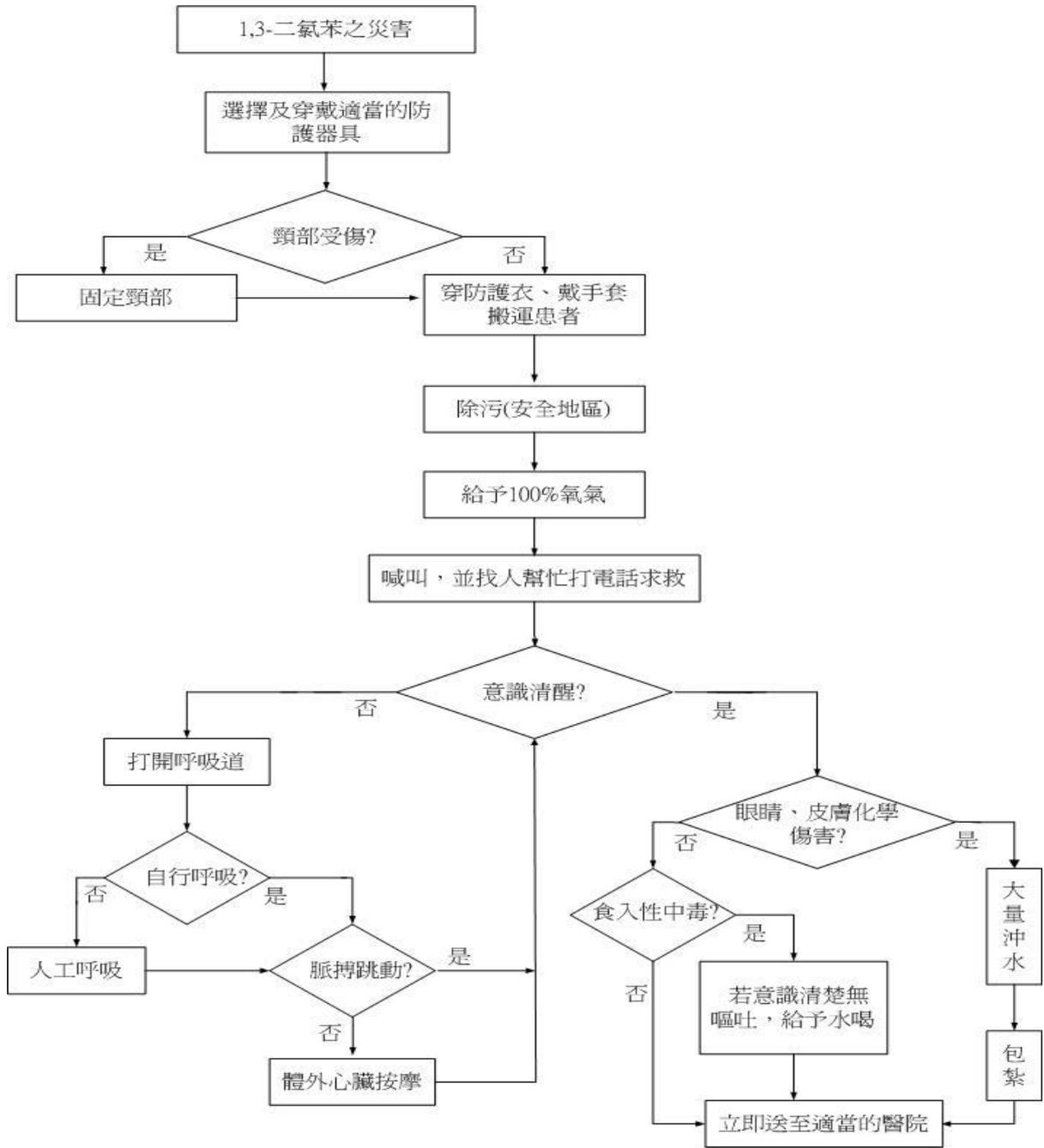


圖 69.11, 3 二氯苯中毒到醫院前之緊急救護流程圖

■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。■