# 氯乙酸(Chloroacetic acid)

注意:此化學品為毒性及腐蝕性固體,當發生緊急事件時,毒性及腐蝕性將為救災之主要考量因素

# 一、物質辨識資料表

項目	內容
	Acetic acid, chloro · Chloracetic acid ·
同義名詞	MCAA · Chloroethanoic acid · MCA ·
内我石詞	Monochloracetic acid \
	Monochloroethanoic acid
化學式	CH2C1COOH
化學文摘命名號碼(CAS No.)	79-11-8
聯合國編號(UN Number)	1751
危害性分類	第 6.1 類毒性物質;第 8 類腐蝕性物質

# 二、物性、化性與災害資料

氯乙酸為毒性及腐蝕性物質,重要之特性如下:

#### 1.物性表

1.70 12 1	
項目	物性資料
外觀(物質狀態、顏	無色、白色或棕色固體
色等)	無し ロンスポンロ 歴
氣味	醋味
沸點	185~191°C
比重	1.37~1.58
蒸氣壓	0.75mmHg(20°C)
蒸氣密度(空氣=1)	3.26
水中溶解度	421%(水)溶於丙酮、醇、苯、二硫化碳、氯
	仿、四氯化碳、醚類、乙醇、甲醇

#### 2.化性表

項目	化性資料

分解性	光氣、鹵化物、碳氧化物
	1. 與氧化物會起劇烈反應增高發生火災爆炸的
反應性與不相容性	<b>危險性。</b>
	2. 與鹼產生劇烈放熱反應。

## 3.災害資料表

項目	災害資料
閃火點	126℃(閉杯)
自燃温度	>500°C
爆炸範圍	8%

## 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(LD50)	1. 80mg/kg(天竺鼠、吞食) 2. 55mg/kg(大鼠、吞食)
動物半致死濃度(LC50)	180mg/m3(大鼠、吸入)
立即危害濃度(IDLH)	
致癌性分類	目前尚無 IARC 分類
催吐劑	_
嗅覺閾值	0.01 ppm

# 三、防災設備

氯乙酸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
空氣中氧氣濃度低於	(1) 正壓式全面型自攜式呼吸防護具(SCBA)

19.5%者	(2) 非氣密式連身型化學防護衣(B級)(材質最
	好用 butyl rubber, chlorine sulfonyl
	polythene與saranex)
	(3) 進火場消防衣(著火時)
	(4) 化學安全護目鏡
	(5) 護面罩
	(6) 防滲手套
	(7) 防護鞋 (靴)
	(1) 化學防濺護目鏡、護面罩
	(2) 防滲手套(耐化式)
	(3) 防護鞋(靴)
空氣中氧氣濃度高於	(4) 非氣密式連身防護衣(C級)(材質最好用
至	butyl rubber, chlorine sulfonyl polythene與
	saranex)
	(5) 逃生型自攜式呼吸防護具
	(6) 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. 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、活性碳、砂土、通用型吸收棉
滅火器	滅火冷卻	(1) 一般:水霧、二氧化碳、化學乾粉、 泡沫

# 四、中毒之症狀

氯乙酸可經由皮膚接觸、吸入、食入、眼睛接觸引起人體中 毒,中毒症狀如下:

(一)症狀:咳嗽、窒息、黏膜灼傷、血壓過低、衰弱、脈搏加速、濕鑼音、肺炎、胸部緊悶、呼吸困難、泡沫痰、發疳和暈眩、皮膚和眼睛灼傷。

■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。■ 083-01-3

# (二)急毒性:

	(1) 以天竺鼠皮膚測試沒有發現過敏現象。
	(2) 職業暴露產生噁心、嘔吐、心跳過速、低鉀血症及
皮膚接觸	偶而提早心室收縮。
及周安陶	(3) 人體表面積與此熔融態物質接觸超過 10%會致命;
	動物實驗,覆蓋身體3%會致命。
	(4) 直接接觸可能引起嚴重刺激、疼痛及可能灼傷。
	(1) 可能引起呼吸道嚴重刺激伴隨咳嗽、窒息、痛以及
	可能黏膜灼傷。
	(2) 於某些情況可能發展成肺水腫,可能立刻發生但是
吸 入	更常在潛伏期 5-72 小時後;症狀可能包括胸部
	緊、呼吸困難、泡沫痰、發疳和暈眩。
	(3) 病理檢驗可能出現鑼音、低血壓、高脈壓。
	(4) 嚴重情況可能致命。
	(1) 餵食動物會產生鼻黏膜發炎性損害、嗅覺上皮組織
	的變形及前胃鱗狀細胞增殖。
	(2) 於個別的灌食研究中,會造成相對的肝臟和腎臟重
	量增加及心肌症發生率和嚴重性增加。
	(3) 餵食大鼠 30mg/kg 及小鼠 100mg/kg,無顯著的影
	響基準可估計。
食入	(4) 可能造成立即的疼痛並嚴重灼傷黏膜。
	(5) 可能造成組織變色。
	(6) 初期症狀可能難以吞嚥及言語,隨後則完全無法吞
	<b>嚥及言語。</b>
	(7) 對食道及消化道的影響可自刺激到嚴重腐蝕,程度
	不一。
	(8) 可能造成會厭水腫及休克。
眼睛接觸	(1) 直接接觸可能引起嚴重刺激、疼痛及可能嚴重灼
	傷。
	(2) 受傷程度因接觸的濃度及時間而異,傷害可能不會
	在數週內完全呈現。

# (三)慢毒性或長期毒性:

■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。■ 083-01-4

1. 視濃度和暴露時間而定,長期和反覆暴露可能引起嘴 部發炎和潰爛以及支氣管炎、腸胃道障礙、皮膚炎、 結膜炎,以及其他急毒性的影響。

# 五、急救方式

氯乙酸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

#### 2.吸入性傷害之急救

- (1) 若發生危害效應時,應將患者移到空氣新鮮處。
- (2) 若無呼吸,立即進行人工呼吸。
- (3) 若呼吸困難,由受過訓練且合格的人供給氧氣。
- (4) 立即送醫。

### 3.皮膚接觸性傷害之急救

- (1) 將受污染的衣物和靴子移除,用水和肥皂清洗患處 15 分鐘以上。
- (2) 立即就醫。
- (3) 受污染衣物和靴子於再次使用前須徹底清洗和乾燥。
- (4) 銷毀受污染的鞋子。

#### 4.眼睛接觸性傷害之急救

- (1) 立即撐開眼瞼,用緩和流動的溫水沖洗至少 15 分鐘。
- (2) 儘速送醫處置。

#### 5.食入性傷害之急救

- (1) 立刻與地方毒物中心或醫師聯絡。
- (2) 若患者已失去意識,不可催吐或餵食任何流體。
- (3) 給予大量水或牛奶,允許嘔吐發生。
- (4) 若患者嘔吐,保持其頭部低於臀部以減低吸入危險。
- (5) 若患者已失去意識,將頭部轉至側邊。
- (6) 立即就醫。

## 六、救災方式及災後處理

#### 1.洩漏之救災

1./文/附之	秋人	
嚴重度	應對措施	
	<ol> <li>切斷所有引火源,危險區域內禁止有燃燒物品、火焰、抽煙等情形出現。</li> </ol>	
	2. 若能在無風險下處理洩漏,即刻止漏。	
一般	3. 撒水可降低蒸氣量。	
为文	4. 將砂或其他不燃吸收體吸附洩漏液後,將廢棄物置	
	入容器中,待事後再行處理。	
	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。	

#### 2.火災之救災

■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。■ 083-01-6

嚴重度	應對措施
一般	1. 安全情況下將容器搬離火場。
	2. 以水霧冷卻暴露火場的貯槽或容器直到火熄滅。
	3. 遠離貯槽兩端。
	4. 使用適於火場周圍的滅火劑。
	5. 噴灑水霧進行滅火。
	6. 使用水霧來降低蒸氣。
	7. 避免吸入該物質和燃燒副產物。
	8. 停留在上風處,遠離低窪。
大火	1. 圍堵收集消防用水,待後續處置;不可驅散洩漏物
	質。

#### 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 大量外洩:
- (1) 大量外洩可回收,如回收不實際,將之溶解在有機溶劑 (如醇類)後將其噴入適當的燃燒爐內焚毀

#### 大量洩漏:

(1) 將其溶解於可燃性溶劑內(例如酒精),置於配有氣體清潔 裝置的適當焚化箱內處理

#### 小量外漏(乾燥毒物):

(1) 用乾淨的鏟子把毒物鏟進乾燥、清潔的容器並且加蓋, 再將容器移離現場(外漏區)

## 小量洩漏:

(1) 可先掃落在紙上或適當的容器內,並在安全處(如化學 排煙櫃)焚燬

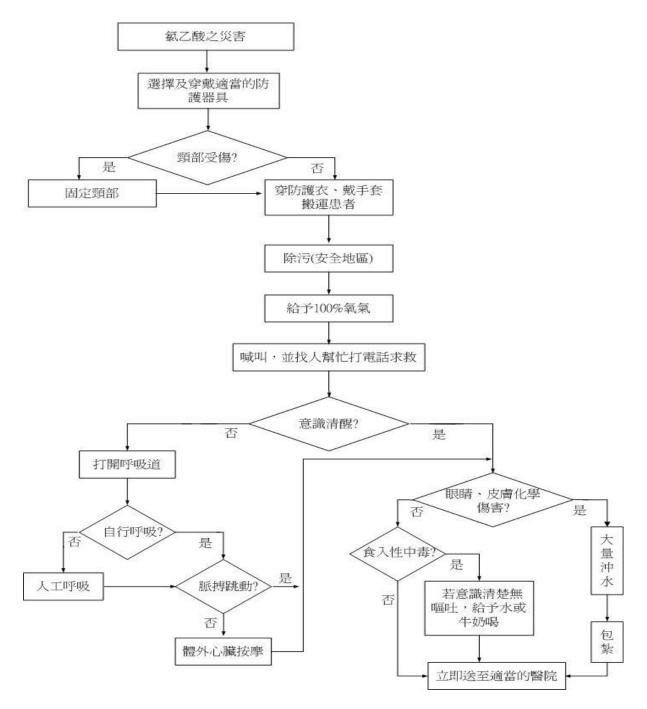


圖 83.1 氯乙酸中毒到醫院前之緊急救護流程圖