

NAFTA

NAPHTHA

Sinonimia:

Petróleo Destilado, Álcool de Petróleo, Solvente de Nafta

Numero CAS:

8030-30-6

Numero NIOSH:

Numero ONU:

1255

Composicao:

Enxofre, Naftênicos, Olefinas e Parafinas.

Descricao:

Propriedades Fisico-Quimicas:

Peso molecular: 110

Pressão de vapor: <5mmHg

Densidade de vapor (Ar = 1): 2.5

Taxa de evaporação: ?

Aparência: Incolor

Odor: gasolina

Ponto de ebulição (760mmHg): 40 a 189°C

Ponto de fusão: -73°C

Solubilidade em água: <0.1% (insolúvel)

Densidade específica (água=1): 0.74 a 20°C

Limiar de odor - ?

Concentração na Atmosfera(Média de vida) ? 4 a 8 dias

Classificacao NFPA - National fire protection association

(0=Minimo; 1=leve; 2=moderado; 3=serio; 4=severo)

Saude	2
Inflamabilidade	
Reatividade	1
Riscos Especiais	Não Aplicável

Informacoes Gerais:

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

Líquido altamente inflamável

Vias de Exposicao:

Risco quando inalado ou absorvido pela pele

Carcinogênico

Irritação oftálmica

Irritação respiratória

Irritação do sistema nervoso

Combustão gera gases irritantes e tóxicos

Efeitos para a Saude: Atencao

ACHADOS CLÍNICOS AGUDOS

Olhos

Irritação

Queimadura

Pele

Irritação

Queimadura

Inalação

Irritação de vias aéreas ? alta e baixa

Sialorréia

Tosse

Taquipnéia

Dispnéia

Alteração no SNC

Tontura

Tremores

Cefaléia

Incoordenação motora

Fotorreação lenta das pupilas

Convulsões

Ingestão

Queimor retroesternal e epigástrico

Odinofagia

Sialorréia

Náuseas
Vômitos
Lacrimejamento
Prostração
Tremores
Dispneia
Diarréia
Dor abdominal
Sonolência
Edema agudo de pulmão

EXPOSIÇÃO CRÔNICA

Pele
Ressecamento
Prurido
Dermatite

Sistema Nervoso
?Síndrome do Solvente Orgânico?
Fadiga
Diminuição da memória
Mialgia
Distúrbios comportamentais

Carcinogenicidade, Teratogenicidade, Mutagenicidade:
Ainda não há dados com resultados em humanos (janeiro 2004)

Atendimento pre-Hospitalar: Atencao

Primeiros Socorros
Remover da área contaminada para local arejado e aberto.
Descontaminação mecânica (banho) por 20 minutos.

Olhos
Havendo contato e irritação, lavar com água morna corrente por pelo menos 10 minutos.
Não friccionar e nem apalpar os olhos.

Pele
Remoção completa das vestes (incluindo roupas íntimas).
Se houver contato e irritação, lavar com água e sabão neutro não abrasivo por 5 minutos, sem friccionar

Inalação

Manter a vítima em repouso

Folgar vestimentas

Fornecer oxigênio ? 6 litros/min

Broncodilatadores ? se broncoespasmo

Hidrocortisona ? se broncoespasmo

Entubação e ventilação mecânica se apnéia

Ingestão

Não fornecer qualquer substância (sólida ou líquida) via oral se vítima estiver com alteração de consciência ou quadro convulsivo.

Manter a vítima em repouso

Folgar vestimentas

Fornecer oxigênio ? 6 litros/min

Não induzir vômitos

Oferecer água ? 300ml ? se vítima consciente.

Em caso de vômitos, colocar a vítima em decúbito lateral ou sentada para evitar aspiração traqueal.

Antiemético parenteral

Broncodilatadores ? se broncoespasmo

Hidrocortisona ? se broncoespasmo

Entubação e ventilação mecânica se apnéia

Area de descontaminacao:

Primeiros Socorros

Remover da área contaminada para local arejado e aberto.

Descontaminação mecânica (banho) por 20 minutos.

Olhos

Havendo contato e irritação, lavar com água morna corrente por pelo menos 10 minutos.

Não friccionar e nem apalpar os olhos.

Pele

Remoção completa das vestes (incluindo roupas íntimas).

Se houver contato e irritação, lavar com água e sabão neutro não abrasivo por 5 minutos, sem friccionar

Inalação

Manter a vítima em repouso

Folgar vestimentas

Fornecer oxigênio ? 6 litros/min

Broncodilatadores ? se broncoespasmo

Hidrocortisona ? se broncoespasmo

Entubação e ventilação mecânica se apnéia

Ingestão

Não fornecer qualquer substância (sólida ou líquida) via oral se vítima estiver com alteração de consciência ou quadro convulsivo.

Manter a vítima em repouso

Folgar vestimentas

Fornecer oxigênio ? 6 litros/min

Não induzir vômitos

Oferecer água ? 300ml ? se vítima consciente.

Em caso de vômitos, colocar a vítima em decúbito lateral ou sentada para evitar aspiração traqueal.

Antiemético parenteral

Broncodilatadores ? se broncoespasmo

Hidrocortisona ? se broncoespasmo

Entubação e ventilação mecânica se apnéia

Zona de atendimento:

Tratamento hospitalar: Atencao

Unidade de terapia intensiva:

Exames complementares:

Efeitos retardados:

Liberacao do paciente:

Referencias:

Material pesquisado por: Médico do PAME Dr.Claudio Azoubel Filho. Referências da Pesquisa: Ver arquivo Técnico no PAME. Período da Pesquisa: 2009. BAMEQ Atualizado em: 2017.