

# 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.