

碘化三苯錫

注意：此化學品為毒性物質，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	C18-H15-I-Sn、Iodotriphenylstanane、Iodotriphenylstannane、Stannane, iodotriphenyl-
化學式	(C6H5)3SnI
化學文摘命名號碼(CAS No.)	894-09-7
聯合國編號(UN No.)	—
危害性分類	—

二、物性、化性與災害資料

碘化三苯錫為毒性物質，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	—(空氣=1)
水中溶解度	—

2.化性表

項目	化性資料
分解性	—

■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。■

反應性與不相容性	—
----------	---

3. 災害資料表

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	IARC 將其列為目前尚無 IARC 分類
催吐劑	—
嗅覺閾值	—

三、防災設備

碘化三苯錫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
未知濃度或空氣中氧氣濃度低於 19.5% 者	(1) 防護手套 (2) 防護鞋(靴) (3) 非氣密式連身防護衣(B級) (4) 正壓全面式自攜式空氣呼吸器 (置於防護衣內)

■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。■

逃生或空氣中氧氣濃度高於 19.5%者	(1) 防護鞋(靴) (2) 非氣密式連身防護衣(C級) (3) 全面式或半面式空氣濾毒罐或濾清式口罩 (4) 防護手套
---------------------	---

2.處理設備

設備名稱	功能	規格或用途
吸收體	救漏 除污	(1) 吸附劑(如木屑、活性炭、砂土等) (2) 通用型吸收棉
滅火器	滅火冷卻	(1) 一般：化學乾粉、二氧化碳、水霧、泡沫 (2) 小火：化學乾粉、二氧化碳、噴水沫、一般泡沫 (3) 大火：化學乾粉、二氧化碳、耐酒精型泡沫、噴水沫

四、中毒之症狀

碘化三苯錫可經由皮膚接觸、吸入、食入、眼睛接觸引起人體中毒，中毒症狀如下：

(一)症狀：—

(二)急毒性：

皮膚接觸	—
吸 入	—
食 入	—
眼睛接觸	—

(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。■

五、急救方式

碘化三苯錫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，以減低吸入嘔吐物造成呼吸道阻塞之危險。 (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。 (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。 (7) 吸入、食入、皮膚接觸的症狀可能延遲發生。

2. 吸入性傷害之急救

- (1) 立即將患者移至新鮮空氣處，聯絡急救醫療救助。
- (2) 若呼吸停止，給予人工呼吸(利用單向活門口罩，若患者食入或吸入有害物質，不可用口對口人工呼吸法)。
- (3) 若患者呼吸困難時，立即供應氧氣。

3. 皮膚接觸性傷害之急救

- (1) 脫除並隔離污染之衣物及鞋襪。
- (2) 立即用肥皂和清水沖洗患部至少 20 分鐘。

■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) 注意保暖，立即送醫。

4. 眼睛接觸性傷害之急救

(1) 立即撐開上下眼皮，用大量清水沖洗至少 20 分鐘以上。

5. 食入性傷害之急救

(1) 若病人清醒，且送醫過程需超過十五分鐘，則於途中進行催吐。

(2) 立即送醫。

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. 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。 2. 不要觸碰或碰觸被潑濺物質，若能在無風險下處理洩漏，即刻止漏。 3. 防止洩漏物進入水道、下水道、地下室或密區空間。 4. 使用蒸氣抑制泡沫噴灑覆蓋於洩漏液上，以減少洩漏液之蒸發。 5. 以泥土、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 6. 承裝廢棄物之容器內不要有水。 7. 使用無火花工具來收集廢棄物。
大量洩漏	<ol style="list-style-type: none"> 1. 水霧可降低蒸氣，利用防液堤圍堵後，以有害事業廢棄物處理方法處理之。

2. 火災之救災

嚴重度	應對措施
一般	<ol style="list-style-type: none"> 1. 勿將水注入容器中。

■ 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。■

	<ol style="list-style-type: none"> 2. 始終遠離陷於火場之儲槽。 3. 若因火災致使儲槽安全閥聲響提升或儲槽壁變色時，立即撤退。 4. 於火勢撲滅後，持續以大量的水充分冷卻容器。 5. 以最遠距離滅火或使用消防水帶控制架或自動搖擺噴嘴灌救之。
大火	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在安全許可情況下，將容器自火場中移離。 2. 築堤圍堵消防用水待日後廢棄處置。

3. 災後之處理

一般處理：

- (1) 洩漏區應進行通風換氣。
- (2) 用最方便而安全的方式收集洩漏物，裝入有封蓋的容器內，以便後續處理。
- (3) 溶液洩漏應以蛭石、乾砂、乾土或類似的物質吸收。

大量洩漏：

- (1) 先築堤防預防液體洩漏，等待後續處理。

小量洩漏：

- (1) 以土、砂或其他不可燃的吸收劑吸起，移入容器內，等待後續處理。

■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。■

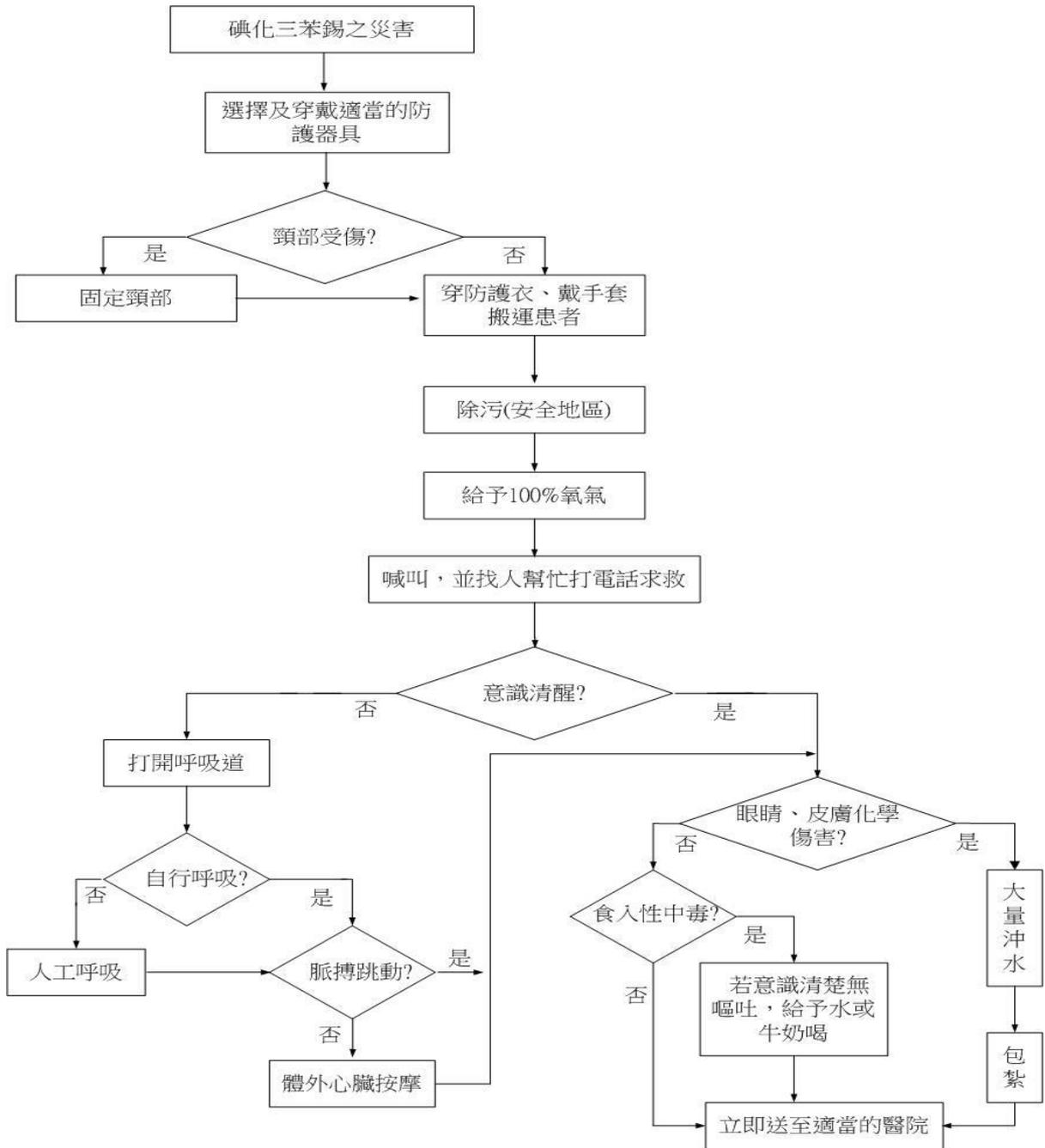


圖 148.19 碘化三苯錫中毒到醫院前之緊急救護流程圖

■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。■