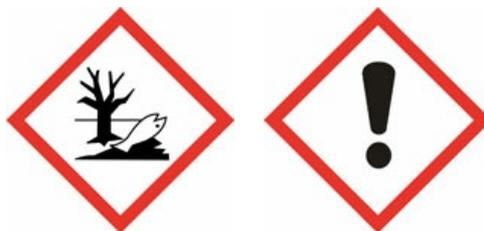


## Chloronaphtalènes

### Fiche toxicologique synthétique n° 93 - Edition 2004

Pour plus d'information se référer à la fiche toxicologique complète.

Formule Chimique	Nom	Numéro CAS	Numéro CE	Numéro index
C <sub>10</sub> H <sub>5</sub> Cl <sub>3</sub>	Trichloronaphtalène	1321-65-9	215-321-3	
C <sub>10</sub> H <sub>4</sub> Cl <sub>4</sub>	Tétrachloronaphtalène	1335-88-2	215-642-9	
C <sub>10</sub> H <sub>3</sub> Cl <sub>5</sub>	Pentachloronaphtalène	1321-64-8	215-320-8	602-041-00-5
C <sub>10</sub> H <sub>2</sub> Cl <sub>6</sub>	Hexachloronaphtalène	1335-87-1	215-641-3	
C <sub>10</sub> Cl <sub>8</sub>	Octachloronaphtalène	2234-13-1	218-778-7	



### PENTACHLORONAPHTALÈNE

#### Attention

- H302 - Nocif en cas d'ingestion
- H312 - Nocif par contact cutané
- H315 - Provoque une irritation cutanée
- H319 - Provoque une sévère irritation des yeux
- H410 - Très toxique pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme

Les conseils de prudence P sont sélectionnés selon les critères de l'annexe 1 du règlement CE n° 1272/2008.  
215-320-8

### Propriétés physiques

Nom Substance	N° CAS	Etat Physique	Point de fusion	Point d'ébullition	Pression de vapeur	Point d'éclair
1-Chloronaphtalène	90-13-1	Liquide	- 2,5 °C	260 °C (à la pres. atm.)	< 5 Pa à 20 °C 0,13 kPa à 80 °C 6,67 kPa à 160 °C	120 °C (en coupelle fermée)

À 25 °C et 101 kPa, 1 ppm = 6,65 mg/m<sup>3</sup>.

### Méthodes de détection et de détermination dans l'air

Par analogie avec les polychlorobenzènes ou les polychlorobiphényles, un prélèvement associant un filtre en fibres de verre à un support poreux (XAD2<sup>®</sup> ou Florisil) suivi d'une analyse par chromatographie en phase gazeuse avec détection par capture électronique peut convenir.

### Valeurs Limites d'Exposition Professionnelle

Des valeurs limites d'exposition professionnelle (VLEP) dans l'air des lieux de travail ont été établies pour les chloronaphtalènes.

Substance	PAYS	VME (ppm)	VME (mg/m <sup>3</sup> )
Trichloronaphtalène	France	-	5
Trichloronaphtalène	États-Unis (ACGIH)	-	5

Tétrachloronaphtalène	France		2
Tétrachloronaphtalène	États-Unis (ACGIH)	2	-
Pentachloronaphtalène	France	-	0,5
Pentachloronaphtalène	États-Unis (ACGIH)	-	0,5
Hexachloronaphtalène	France	-	0,2
Hexachloronaphtalène	États-Unis (ACGIH)	-	0,2
Octachloronaphtalène	France	-	0,1
Octachloronaphtalène	États-Unis (ACGIH)	-	0,1

## Pathologie - Toxicologie

### Toxicocinétique - Métabolisme

Ils sont bien absorbés par voie digestive et respiratoire puis distribués surtout dans le foie, les reins et les graisses. Le métabolisme hépatique produit des métabolites éliminés par les urines et les fèces.

### Toxicité expérimentale

#### Toxicité aiguë

Elle se traduit par une dépression du système nerveux central et une atteinte hépatique.

#### Toxicité subchronique, chronique

Elle varie selon l'espèce traitée et le composé mais se traduit généralement par une atteinte hépatique et cutanée (hyperkératose).

#### Effets génotoxiques

Pas d'effet mutagène in vitro.

#### Effets cancérogènes

Pas de donnée

#### Effets sur la reproduction

Pas de donnée dans des tests appropriés.

### Toxicité sur l'Homme

Les chloronaphtalènes sont irritants pour la peau et les muqueuses oculaires et respiratoires et narcotiques. Après des expositions répétées, surviennent une dermatose acnéiforme et d'autres lésions cutanées, mais également une altération de l'état général et une atteinte hépatique. On ne dispose pas de donnée sur les effets cancérogènes et le toxicité pour la reproduction chez l'homme.

## Recommandations

### Au point vue technique

#### Stockage

- Stocker dans des locaux frais et bien ventilés, à l'abri de la chaleur et de toute source d'ignition et à l'écart des produits incompatibles, notamment les oxydants. Si nécessaire, prévoir une cuvette de rétention afin qu'en cas d'écoulement accidentel, les liquides ne puissent se répandre au-dehors.
- Fermer et étiqueter soigneusement les récipients. Reproduire l'étiquetage en cas de fractionnement des emballages.

#### Manipulation

- Éviter l'inhalation de vapeurs ou de poussières. Effectuer en appareil clos toute opération industrielle qui s'y prête. Prévoir une aspiration des vapeurs ou poussières à leur source d'émission ainsi qu'une ventilation générale des locaux. Prévoir également des appareils de protection respiratoire pour des travaux exceptionnels de courte durée ou des interventions d'urgence.

- Contrôler régulièrement la teneur de l'atmosphère en chloronaphtalènes.
- Éviter tout contact avec la peau et les yeux. Mettre à la disposition du personnel des vêtements de protection : gants et bottes appropriés, lunettes de sécurité. Ces effets seront maintenus en bon état et nettoyés après usage.
- En cas de fuite ou de déversement accidentel, récupérer le produit, si nécessaire à l'aide d'un matériau absorbant inerte. Laver ensuite la surface souillée à l'eau.

## Conduite médicale à tenir

- Des recommandations médicales spécifiques existent concernant certains organes cibles.
- Lors d'accidents aigus, demander dans tous les cas l'avis d'un médecin ou du centre antipoison régional ou des services de secours médicalisés d'urgence.
- En cas de contact cutané et/ou de projection oculaire, laver immédiatement et abondamment à l'eau pendant 15 minutes. Retirer les vêtements souillés. Si la contamination est étendue ou prolongée et/ou s'il apparaît des lésions cutanées, consulter un médecin. S'il apparaît des signes d'irritation oculaire ou une gêne visuelle, consulter un ophtalmologiste.
- En cas d'inhalation massive, retirer le sujet de la zone polluée après avoir pris toutes les précautions nécessaires pour les sauveteurs. Si nécessaire, commencer une décontamination cutanée et oculaire. Administrer de l'oxygène si besoin.
- En cas d'ingestion, si le sujet est conscient, faire immédiatement rincer la bouche avec de l'eau. Ne pas faire boire et ne pas tenter de provoquer des vomissements.
- Dans les deux cas précédents, placer la victime en position latérale de sécurité si elle est inconsciente et mettre en œuvre, s'il y a lieu, des manœuvres de réanimation en évitant de pratiquer le bouche à bouche. Même si l'état initial est satisfaisant, la faire transférer dans les plus brefs délais en milieu hospitalier par ambulance médicalisée pour bilan des lésions, surveillance et traitement symptomatique si nécessaire.