

Acétate de 2-butoxyéthyle

Fiche toxicologique synthétique n° 126 - Edition Mars 2018

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

Nom	Famille chimique	Numéro CAS	Numéro CE	Numéro index	Synonymes
Acétate de 2-butoxyéthyle	Éthers de glycol	112-07-2	203-933-3	607-038-00-2	EGBEA ; Acétate d'éther monobutylique de l'éthylène-glycol ; Acétate de butylglycol ; Acétate de 2-butoxyéthanol



ACÉTATE DE 2-BUTOXYÉTHYLE

Attention

- H312 - Nocif par contact cutané
- H332 - Nocif par inhalation

Les conseils de prudence P sont sélectionnés selon les critères de l'annexe 1 du règlement CE n° 1272/2008.
203-933-3

Propriétés physiques

Nom Substance	N° CAS	Etat Physique	Point de fusion	Point d'ébullition	Pression de vapeur	Point d'éclair
Acétate de 2-butoxyéthyle	112-07-2	Liquide	-64 °C	192 °C	0,31 hPa à 20 °C 1,40 hPa à 40 °C 42,3 hPa à 100 °C	71 °C (coupelle fermée)

À 20 °C et 101 kPa, 1 ppm = 6,65 mg/m³.

Méthodes d'évaluation de l'exposition professionnelle

Prélèvement sur charbon actif. Désorption au solvant. Dosage par chromatographie en phase gazeuse avec détection par ionisation de flamme.

Valeurs Limites d'Exposition Professionnelle

Des VLEP dans l'air des lieux de travail ont été établies pour l'acétate de 2-butoxyéthyle.

Substance	PAYS	VLEP 8h (ppm)	VLEP 8h (mg/m ³)	VLEP CT (ppm)	VLEP CT (mg/m ³)	VLEP Description
Acétate de 2-butoxyéthyle	France (VLEP réglementaire contraignante - 2012)	10	66,5	50	333	Risque de pénétration percutanée
Acétate de 2-butoxyéthyle	Union européenne	20	133	50	333	
Acétate de 2-butoxyéthyle	Allemagne (Valeurs MAK)	10	66	-	-	

Pathologie - Toxicologie

Toxicocinétique - Métabolisme

La toxicocinétique de l'EGBEA est considérée comme similaire à celle du 2-butoxyéthanol (EGBE, FT n°76), à savoir une absorption par les voies digestives, cutanées et respiratoires.

Toxicité expérimentale

Toxicité aiguë

L'acétate de butoxyéthyle est nocif par voies orale, inhalatoire et cutanée ; l'effet majeur est une hématotoxicité.

Toxicité subchronique, chronique

Les données sur une exposition répétée à l'acétate de 2-butoxyéthyle sont limitées ; l'effet majeur est une hématotoxicité.

Toxicité sur l'Homme

Il n'existe pratiquement pas d'élément permettant de juger de la toxicité de l'acétate de 2-butoxyéthyle (EGBEA). Du fait de son métabolisme rapide en 2-butoxyéthanol (EGBE), on considère que les effets sur l'homme des deux substances sont identiques (voir Fiche toxicologique n° 76 [12]). L'intoxication aiguë peut provoquer des troubles neurologiques et métaboliques, notamment une acidose ainsi qu'une hémolyse. L'EGBEA doit être considéré comme non sensibilisant, il est légèrement irritant pour la peau et les muqueuses.

Recommandations

Au point vue technique

Stockage

- Stocker l'acétate de 2-butoxyéthyle à l'air libre ou dans des locaux frais, bien ventilés, à l'abri de toute source d'ignition ou de chaleur (flammes, étincelles, rayons solaires...) et à l'écart des produits oxydants. Le sol de ces locaux sera incombustible, imperméable et formera cuvette de rétention afin qu'en cas d'écoulement accidentel, le liquide ne puisse se répandre au dehors.
- Conserver à l'abri de l'air et de l'humidité dans des récipients soigneusement fermés et correctement étiquetés. Reproduire l'étiquetage en cas de fractionnement des emballages.

Manipulation

- Éviter l'inhalation de vapeurs ou d'aérosols. Effectuer en appareil clos toute opération industrielle qui s'y prête. Prévoir une aspiration des vapeurs à leur source d'émission ainsi qu'une ventilation générale des locaux. Prévoir également des appareils de protection respiratoire pour certaines opérations exceptionnelles de courte durée ; leur choix dépend des conditions de travail ; si un appareil filtrant peut être utilisé, il doit être muni d'un filtre de type A. Pour des interventions d'urgence, le port d'un appareil respiratoire autonome isolant est nécessaire.
- Contrôler régulièrement la teneur de l'atmosphère en acétate de 2-butoxyéthyle.
- Éviter tout contact avec le produit. Mettre à la disposition du personnel des vêtements de protection, des gants (caoutchouc butyle recommandé ; caoutchouc naturel et polychlorure de vinyle déconseillés [13]) et des 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 en l'épongeant avec un matériau absorbant non combustible puis laver à grande eau la surface ayant été souillée. Si le déversement est important, évacuer le personnel en ne faisant intervenir que des opérateurs entraînés munis d'un équipement de protection approprié.

Conduite médicale à tenir

Des recommandations médicales spécifiques existent concernant certains organes cibles, la fertilité, la femme enceinte et/ou allaitante et la surveillance biologique de l'exposition.

- **En cas de contact cutané**, appeler rapidement un centre anti poison. Retirer les vêtements souillés (avec des gants adaptés) et laver la peau immédiatement et abondamment à grande eau pendant au moins 15 minutes. Si une irritation apparaît ou si la contamination est étendue ou prolongée, consulter un médecin.
- **En cas de projection oculaire**, rincer immédiatement et abondamment les yeux à l'eau courante pendant au moins 15 minutes, paupières bien écartées. En cas de port de lentilles de contact, les retirer avant le rinçage. Si une irritation oculaire apparaît, consulter un ophtalmologiste et le cas échéant lui signaler le port de lentilles.
- **En cas d'ingestion**, appeler rapidement un centre anti poison. Si la victime est inconsciente, la placer en position latérale de sécurité et mettre en œuvre, s'il y a lieu, des manœuvres de réanimation. Si la victime est consciente, faire rincer la bouche avec de l'eau, ne pas faire boire, ne pas tenter de provoquer des vomissements. En cas de symptômes, consulter rapidement un médecin.
- **En cas d'inhalation massive**, appeler rapidement un centre anti poison. Transporter la victime en dehors de la zone polluée en prenant les précautions nécessaires pour les sauveteurs.. Si la victime est inconsciente, la placer en position latérale de sécurité et mettre en œuvre, s'il y a lieu, des manœuvres de réanimation. Si la victime est consciente, la maintenir au maximum au repos. Si nécessaire, retirer les vêtements souillés (avec des gants adaptés) et commencer une décontamination cutanée et oculaire (laver immédiatement et abondamment à grande eau pendant au moins 15 minutes). En cas de symptômes, consulter rapidement un médecin.