

ทะเบียนวัสดุ / ของเสียอันตราย
ที่มีชื่ออยู่และที่เกิดจากการให้บริการ
โรงพยาบาลพานทอง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)

ชื่อสารเคมี : Sodalime

สูตรโมเลกุล : -

หน่วยงานที่ใช้ : งานผ่าตัด



ประโยชน์จากการใช้สารเคมี

- ผลิตภัณฑ์ดมยาสลบ

การป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมี

ภาวะปกติ (ชุดป้องกัน)

- ใส่ชุดสำหรับปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด
- หลีกเลี่ยงการสูดดมสารเคมี

ภาวะไม่ปกติ หกหรือรั่วไหล

- หยุดการรั่วไหลถ้าไม่เสี่ยงที่จะได้รับอันตราย
- อย่าให้น้ำเข้าไปในภาชนะบรรจุ
- ป้องกันมิให้สารไหลลงสู่แหล่งน้ำ ท่อระบายน้ำ หรือบริเวณ ที่อับอากาศ
- ให้ซับด้วยดินแห้ง ทราช หรือสารที่ไม่ติดไฟอื่นๆ แล้วรวบรวม ใส่พลาสติกเพื่อ รวบรวมนำไปกำจัดทิ้ง เป็นขยะอันตรายต่อไป
- ห้ามสัมผัสกับสารที่หกหรือภาชนะบรรจุที่ได้รับความเสียหายโดยไม่สวมชุดป้องกันอันตราย

ภาวะฉุกเฉินอัคคีภัย

- ใช้ผงเคมีแห้ง หรือ คาร์บอนไดออกไซด์ดับไฟ

ผลต่อสุขภาพ

- ในการหายใจเข้าไป การกลืนกินเข้าไป หรือสัมผัส (ที่ผิวหนัง,ตา) ด้วยไอ ผุ่น หรือสารอาจเป็นต้นเหตุให้เกิดการบาดเจ็บและแผลไหม้อย่างสาหัสหรือถึงตายได้
- เมื่อเกิดเพลิงไหม้จะทำให้เกิดก๊าซที่ระคายเคืองก๊าซที่กัดกร่อน และ/หรือก๊าซพิษ

การปฐมพยาบาล

- นำผู้ประสบอันตรายไปยังที่อากาศบริสุทธิ์ถ้าผู้ประสบอันตรายหยุดหายใจ หรือหายใจลำบาก ให้ใช้เครื่องช่วยหายใจ ห้ามใช้วิธีผายปอดชนิดเป่าปากถ้าผู้ประสบอันตรายกินสาร หรือหายใจเป่าปาก
- ถอดเสื้อผ้าและรองเท้าที่เปื้อนสารออกทันที
- ในกรณีสัมผัสกับสารให้รีบล้างออกถ้าถูกตาให้ล้างด้วยน้ำไหลผ่านอย่างน้อย 15 นาที
- พยายามช่วยผู้ประสบอันตรายโดยให้ความอบอุ่นและนอนนิ่งๆ

การเก็บรักษาและสถานที่จัดเก็บ

ภาชนะปิดสนิท ห่างจากความร้อน ประกายไฟหรือเปลวไฟ

วิธีเคลื่อนย้าย

บรรจุในถัง 5 ลิตร

วิธีกำจัด

- ทิ้งพร้อมภาชนะบรรจุเป็นขยะอันตราย

แหล่งอ้างอิง

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพกรมสนับสนุน
บริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ทะเบียนวัสดุ / ของเสียอันตราย

ที่มีขายอยู่และที่เกิดจากการให้บริการ

โรงพยาบาลพานทอง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)

ชื่อสารเคมี : ก๊าซไนตรัส (Nitrous oxide)

ชื่ออื่น: Laughing gas, Hyponitrous acid

anhydride, Dinitrogen oxide, Dinitrogen

monoxide, Factitious air

สูตรโมเลกุล : N_2O

ลักษณะทางกายภาพ : ที่อุณหภูมิห้องจะมีสถานะเป็น
แก๊ส ไม่มีสี มีกลิ่นและรสหอมหวานอ่อนๆ ละลายน้ำได้
เล็กน้อย ละลายได้ดีในแอลกอฮอล์และไขมัน ไม่ติดไฟ
หน่วยงานที่ใช้ : งานผ่าตัด

ค่ามาตรฐานในสถานที่ทำงาน : ACGIH TLV (1986):

TWA = 50 ppm ||||| NIOSH REL: TWA = 25 ppm

(46 mg/m³) ||||| OSHA PEL: ไม่ได้กำหนดไว้ |||||

ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่องความปลอดภัยในการ
ทำงานเกี่ยวกับภาวะแวดล้อม (สารเคมี) พ.ศ. 2520:
ไม่ได้กำหนดไว้

ค่ามาตรฐานในร่างกาย : ยังไม่มีองค์กรที่น่าเชื่อถือ
องค์กรใดกำหนดไว้

คุณสมบัติก่อมะเร็ง : องค์กร IARC ไม่ได้ทำการประเมิน
ไว้

การนำไปใช้ประโยชน์

- ใช้เป็นแก๊สดมยาสลบ ทำให้ชาและระงับปวด ในการ
ผ่าตัดและหัตถการต่างๆทางการแพทย์และทันตกรรม

กลไกการก่อโรค : รับสัมผัสทางการหายใจเป็นหลัก
กลไกเกิดโรคแบ่งได้ดังนี้ (1) ระยะเวลาสั้น การสัมผัสใน
ระดับความเข้มข้นสูงๆจะไปแทนที่ออกซิเจนทำให้เกิด
ภาวะขาดออกซิเจนในเลือดแดง (asphyxia) (2) ระยะ
เรื้อรัง การรับสัมผัสในขนาดต่ำๆ นานๆ จะมีผลต่อระบบ
เลือด (hematologic system) และระบบประสาท
(neurologic system) โดยไนตรัสออกไซด์จะยับยั้งการ
ทำงานของวิตามินบี 12 ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการ
สังเคราะห์ methionine และ tetrahydrofolic ซึ่ง
methionine เป็นสารเคมีสำคัญในการสร้างเยื่อ myelin
และ tetrahydrofolic เป็นสารเคมีสำคัญในการ

สังเคราะห์ DNA ของเม็ดเลือด ดังนั้นการสัมผัสไนตรัส
ออกไซด์จะทำให้มีอาการเป็นพิษมากขึ้นในผู้ป่วยที่มี
ภาวะขาดวิตามินบี 12 หรือขาด folic acid อยู่แล้ว ส่วน
กลไกความเป็นพิษต่อระบบประสาทอื่นๆ ยังไม่เป็นที่
ทราบกันดีนัก แต่เชื่อว่าเกิดจากการไปรบกวนระบบ ion
channel ในเซลล์ ซึ่งเกิดทั้งที่ระบบประสาทส่วนกลาง
และส่วนปลาย ทำให้พบอาการชา เห็นภาพหลอน และ
เพ้อฝันได้

ผลต่อระบบสืบพันธุ์ : มีรายงานทางระบาดวิทยาใน
คนงานที่สัมผัสไนตรัสออกไซด์เรื้อรัง พบมีความเสี่ยง
สูงขึ้นต่อการแท้ง การคลอดก่อนกำหนด และการเป็น
หมัน ส่วนกลไกการเกิดยังไม่เป็นที่แน่ชัด สำหรับขนาด
การเริ่มเป็นพิษของไนตรัสออกไซด์ (toxic dose) ยังไม่มี
การกำหนดที่ชัดเจน มีรายงานในทันตแพทย์ที่สัมผัสไน
ตรัสออกไซด์เรื้อรังในขนาด 2,000 ppm ยังไม่พบอาการ
แสดงทางคลินิกที่ผิดปกติ แต่ตรวจระดับวิตามินบี 12 ใน
เลือดลดลง

การเตรียมตัวเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน : เนื่องจากไนตรัส
ออกไซด์ในระดับความเข้มข้นสูงทำให้ขาดออกซิเจนและ
มีผลต่อระบบประสาททำให้ชาและหมดสติได้ และเป็น
แก๊สที่หนักกว่าอากาศ หากเกิดการรั่วไหลต้องใส่
หน้ากากกันทางเดินหายใจที่เหมาะสม และส่วนมากใน
อุตสาหกรรมมีการเก็บแบบปิ๊บอัดเป็นไนตรัสออกไซด์
เหลว จึงต้องระวังการสัมผัสทางผิวหนังด้วย ทางที่ดีควร
ใส่เป็นชุดป้องกันที่มีถังบรรจุอากาศภายใน (SCBA)

อาการทางคลินิก

- **อาการเฉียบพลัน** จะพบอาการจากภาวะ asphyxia
ได้แก่ ปวดศีรษะ วิงเวียน สับสน หายใจลำบาก เป็นลม
ชัก หัวใจเต้นผิดปกติได้ ถ้าสัมผัสในความเข้มข้นระดับ
400,000 - 800,000 ppm อาจทำให้หมดสติได้ และมี
รายงานการเกิดโรคปอดชนิด interstitial emphysema
และ pneumomediastinum ด้วย

- **อาการระยะยาว** มีผลต่อระบบเลือด อาจเกิดภาวะ
เลือดจางแบบ megaloblastic anemia, เกล็ดเลือดต่ำ,
เม็ดเลือดขาวต่ำ และมีผลทำให้เกิดความผิดปกติต่อ
ระบบประสาท อาจมีอาการชา ความจำไม่ดี เดินเซ
ประสาทไขสันหลังผิดปกติ (myelopathy) และมีผลต่อ
ระบบสืบพันธุ์ได้

การดูแลรักษา

- **ปฐมพยาบาล** ในกรณีพบผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุ ให้นำผู้ป่วยออกมาให้เร็วที่สุด โดยผู้ช่วยเหลือต้องใส่ชุดป้องกันที่เหมาะสมก่อนให้ความช่วยเหลือ ถ้าผู้ป่วยหมดสติให้ช่วยตามมาตรฐานภาวะฉุกเฉิน เน้นระบบหายใจ ให้ high flow O2 หรือใส่ ET-tube ในกรณีไม่หายใจ จากนั้นรักษาอาการรวมอื่นๆ เช่น อาการชัก หัวใจเต้นผิดปกติ

- **การรักษา** (1) การให้ยาหรือยาต้านพิษ (antidote) อาการในระยะเรื้อรังอาจหายเองได้ใน 2 – 3 เดือนหลังหยุดสัมผัส ในผู้ป่วยที่มีภาวะขาดวิตามินบี 12 หรือ folic acid อยู่ ควรให้วิตามินบี 12 และ folic acid เสริม มีรายงานการใช้ methionine รักษาผู้ป่วยภาวะพิษจากไนตรัสออกไซด์ได้สำเร็จ (2) การล้างพิษ

(decontaminate) เน้นให้ high flow O2 ในช่วงแรกของการรักษา (3) การให้สารขับพิษ (enhance eliminate) ยังไม่มีสารที่ให้ประสิทธิผลในการขับพิษไนตรัสออกไซด์



เอกสารอ้างอิง

1. International Programme on Chemical Safety. International Chemical Safety Cards (ICSCs). Geneva: International Labour Office 1998.
2. "Sources and Emissions – Where Does Nitrous Oxide Come From?". U.S. Environmental Protection Agency (EPA) 2006 . Retrieved 2008-02-02 .
3. Olson KR, Anderson IB, Benowitz NL, Blanc PD, Clark RF, Kearney TE, et al. Poisoning & drug overdose. the California Poison Control System. 5th ed. New York: McGraw-Hill 2004.
4. Maze M, Fujinaga M (2000). "Recent advances in understanding the actions and toxicity of nitrous oxide". *Anaesthesia* 55 (4): 311–4.
5. Emmanouil DE, Quock RM (2007). [9:AIUTAO2.0.CO;2 "Advances in Understanding the Actions of Nitrous Oxide"]. *Anesthesia Progress* 54 (1): 9–18.

ทะเบียนวัสดุ / ของเสียอันตราย
ที่มีใช้อยู่และที่เกิดจากการให้บริการ
โรงพยาบาลพานทอง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)

ชื่อสารเคมี : ก๊าซไนโตรเจน
ประเภทของสารเคมี : ก๊าซไม่ไวต่อปฏิกิริยา
สูตรโมเลกุล : N_2
สีของท่อบรรจุ : เทา, ส่วนคอและไหล่ของถังจะสีดำ
หน่วยงานที่ใช้ : งานผ่าตัด

แนวทางการปฏิบัติในการใช้วัสดุของเสียอันตราย
การป้องกันอันตรายจากการใช้

ภาวะปกติ

- สวมชุดสำหรับการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด

ภาวะไม่ปกติ หกหรือรั่วไหล

- ระบายอากาศออกจากห้องโดยเร็วที่สุด
- ให้รีบปิดวาล์ว gas ทันที

ภาวะฉุกเฉิน อัคคีภัย

- ดับเพลิงด้วยผงเคมีแห้ง หรือคาร์บอนไดออกไซด์
- ถ้าไม่เสี่ยงอันตรายรีบปิดวาล์ว gas โดยเร็วที่สุด

ผลต่อสุขภาพ

ทางการสูดดม

- แบบเฉียบพลัน ทำให้หมดความรู้สึก หายใจไม่สะดวก หายใจลำบาก หายใจเหนื่อยหอบ
- แบบเรื้อรัง ไม่พบข้อมูล
- ไม่มีข้อมูลรายงานแต่ถ้าอยู่ในรูปของเหลว ทำให้ผิวหนังมีผื่นแดงและเป็นตุ่มน้ำได้

ทางตา

- แบบเฉียบพลัน มีการระคายเคือง ถ้าสัมผัส N_2 เหลว ทำให้ตาแดง ปวดตา ตามัวได้



การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ทางการสูดดม

- เคลื่อนย้ายออกมาสู่อากาศบริสุทธิ์ ดูแลระบบหายใจ และระบบไหลเวียนโลหิต รักษาตามอาการ

ทางผิวหนัง

- ประคบด้วยน้ำอุ่น ประมาณ 41 องศาเซลเซียส ห่อผิวหนังด้วยผ้าสะอาด

ทางตา

- ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันทีจำนวนมาก นานประมาณ 15-20 นาที

การเก็บรักษาและสถานที่จัดเก็บ

ในท่อบรรจุ ห่างจากความร้อน

วิธีเคลื่อนย้าย

บรรจุในถัง 50 ลิตร

วิธีกำจัด

การกำจัดเมื่อใช้งานแล้วหรือหมดอายุ

- ปล่องให้ก๊าซระเหยไปเอง

แหล่งอ้างอิง

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ทะเบียนวัสดุ / ของเสียอันตราย
ที่มีใช้อยู่และที่เกิดจากการให้บริการ
โรงพยาบาลพานทอง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)

ชื่อสารเคมี : Carbon dioxide gas

สูตรโมเลกุล : CO₂

ประเภทของสารเคมี : คาร์บอนไดออกไซด์ในสถานะที่เป็นก๊าซใต้ความดันก๊าซเหลว

ประโยชน์จากการใช้สารเคมี : งานผ่าตัด

หน่วยงานที่ใช้ : งานผ่าตัด

แนวทางการปฏิบัติในการใช้วัสดุของเสียอันตราย

วิธีการปฏิบัติเมื่อหกเลอะเทอะ

ปริมาณน้อยไม่เกิน 500 ml

- ถ้าสัมผัสกับก๊าซเหลวให้รีบล้างส่วนที่เยือกแข็งด้วยน้ำอุ่นที่สะอาด
- ใส่ชุดป้องกันการสัมผัสทางผิวหนัง , ถุงมือ และ Mask

ปริมาณมาก

- ให้ระบายนอกจากบริเวณเกิดเหตุให้มากที่สุด
- อย่าแตะต้องหรือเดินย่ำบริเวณที่เปื้อนหรือบริเวณสารหกรั่วไหล
- ใช้น้ำฉีดเป็นฝอยเพื่อลดไอของสารหรือลดการฟุ้งกระจาย

- อย่านำน้ำฉีดไปที่บริเวณหกรั่วไหลโดยตรง
- ชยัับถังบรรจุให้มีแต่ก๊าซรั่วไหลออกมาแทนของเหลวในกรณีที่ได้
- ต้องป้องกันไม่ให้มีก๊าซรั่วไหลลงไปสู่ทางระบายน้ำฝน
- ให้รวบรวมคาร์บอนไดออกไซด์แข็งเข้าเก็บในถังแต่อย่าปิดถัง
- ปลอ่ยให้สารที่หกเปื้อนระเหยไปจนหมด

ผลต่อสุขภาพ

- ถ้าก๊าซมีความเข้มข้นมากอาจทำให้สลบโดยไม่รู้ตัว การสัมผัสก๊าซเหลวหรือแข็งอาจทำให้เป็นแผลเนื้อตายเนื่องจากความเย็นได้
- การสูดดมทำให้เกิด คลื่นไส้ อาเจียน



การปฐมพยาบาล

- ให้เคลื่อนย้ายผู้ประสบอันตรายออกจากที่เกิดเหตุ
- ให้ใช้เครื่องช่วยหายใจในกรณีที่ผู้ประสบอันตรายไม่สามารถหายใจเองได้
- ให้ออกซิเจนช่วยหายใจในกรณีหายใจลำบาก
- ชุดเสื้อผ้าที่เย็นแข็งติดผิวหนัง ทำให้อ่อนตัวก่อนค่อยถอดออก
- ถ้าสัมผัสกับก๊าซเหลวให้รีบล้างส่วนที่เยือกแข็งด้วยน้ำอุ่นสะอาด
- ให้ผู้ประสบอันตรายอยู่ในที่อบอุ่น และเฝ้าระวัง

ข้อควรระวัง

- หลีกเลี่ยงการสูดดมก๊าซในห้องปฏิบัติการ

การเก็บรักษาและสถานที่จัดเก็บ

ปิดวาล์วให้สนิท เมื่อเลิกใช้หรือก๊าซหมดเก็บถึงให้ห่างจากความร้อน

วิธีเคลื่อนย้าย

ภาวะฉุกเฉิน อัคคีภัย

- ให้เลือกใช้สารเคมีดับเพลิงที่เหมาะสมกับสถานะของเพลิงที่ลุกไหม้
- ถ้าไม่มีความเสี่ยงมากนัก ให้เคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุหรือวัสดุที่ยังไม่เสียหายออกจากที่เกิดเหตุ
- ภาชนะที่เสียหาย จะต้องเคลื่อนย้ายโดยผู้มีหน้าที่รับผิดชอบเท่านั้น

วิธีกำจัด

- ปลอ่ยให้ก๊าซระเหยไปเอง

แหล่งอ้างอิง

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ทะเบียนวัสดุ / ของเสียอันตราย
ที่มีใช้อยู่และที่เกิดจากการให้บริการ
โรงพยาบาลพานทอง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)

ชื่อสารเคมี : Dichlorobenzene

สูตรโมเลกุล : -

ประเภทของสารเคมี : สารเคมีเป็นพิษและติดไฟ

ประโยชน์จากการใช้สารเคมี : ผลิตภัณฑ์ดับกลิ่นใน
ห้องน้ำ

หน่วยงานที่ใช้ : งานแม่บ้าน, หน่วยงานต่างๆที่เบิกใช้
ในหน่วยงาน



ข้อควรระวัง

-ห้ามสูดดมสารเคมีโดยตรง

การเก็บรักษาและสถานที่จัดเก็บ

-เก็บในที่ระบายอากาศได้ดี ห่างจากความร้อน

วิธีเคลื่อนย้าย

ภาวะฉุกเฉิน อัคคีภัย

-ขนย้ายสารเคมีออกจากบริเวณที่มีอัคคีภัยถ้ามี
ปริมาณมาก

วิธีกำจัด

-แยกทิ้งเป็นขยะอันตราย

แหล่งอ้างอิง

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพกรมสนับสนุนบริการ
สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการปฏิบัติในการใช้วัสดุของเสียอันตราย

วิธีการปฏิบัติเมื่อหกเลอะเทอะ

ปริมาณปกติ

- หลีกเลี่ยงการสูดดม และสัมผัสสารเคมี

ปริมาณมาก

- เมื่อมีการหกของสารจากภาชนะ ใช้อุปกรณ์ดักใส่ถึง
ขยะอันตราย แล้วล้างพื้นด้วยน้ำสะอาด

ผลต่อสุขภาพ

- เมื่อได้รับสารในปริมาณมากเกินไป จะมีอาการปวด
ศีรษะ มึนงง ระคายตา จมูก และคอกระหายน้ำ หดสติ
และเสียชีวิตในที่สุด

การปฐมพยาบาล

- ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกสู่บริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้
ดี

- ถ้าไม่หายใจ ให้ปฐมพยาบาลโดยการผายปอด

- ให้ใช้น้ำสะอาดล้างผ่านในปริมาณมากๆ

- ล้างด้วยสบู่ และน้ำสะอาด

- ให้ดื่มน้ำมากๆ อย่ากระตุ้นให้อาเจียน

- รีบนำส่งแพทย์

ทะเบียนวัสดุ / ของเสียอันตราย
ที่มีใช้อยู่และที่เกิดจากการให้บริการ
โรงพยาบาลพานทอง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)

ชื่อสารเคมี : Sevoflurane (Sevorane)

ประเภทของสารเคมี : ของเหลวไม่ไวไฟ

ประโยชน์จากการใช้สารเคมี : น้ำยาดมสลบชนิดระเหย
ได้

หน่วยงานที่ใช้ : งานผ่าตัด



แนวทางการปฏิบัติในการใช้วัสดุของเสียอันตราย

วิธีการปฏิบัติเมื่อหกเลอะเทอะ

ปริมาณปกติ

- สวมชุดป้องกันที่เป็นชุดสำหรับปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด
- หลีกเลี่ยงการสูดดม

ปริมาณมาก

- เช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำ
- ซักล้างลงท่อระบายน้ำที่ไประบบบำบัด

ผลต่อสุขภาพ

- ทำให้เกิดอาการไอ กดระบบประสาทส่วนกลาง หัวใจเต้นผิดปกติ หายใจลำบาก กล้ามเนื้ออ่อนแรง
- ผิวน้ำ ทำให้เกิดการระคายเคือง ตา ทำให้เกิดการระคายเคือง
- กดระบบประสาทส่วนกลาง อาการคล้ายกับการสูดดม

การปฐมพยาบาล

- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่มีอากาศบริสุทธิ์
- ถ้าผู้ป่วยหายใจเองไม่ได้ให้ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ผิวน้ำ ล้างด้วยน้ำสะอาดและน้ำสะอาด
- ตา ล้างด้วยน้ำสะอาดไหลผ่านอย่างน้อย 15 นาที
- ห้ามทำให้อาเจียน
- ให้ดื่มน้ำปริมาณมาก แล้วรีบนำส่งแพทย์

ข้อควรระวัง

- ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ทุกครั้งหลังจากการใช้สารเคมี
- ระวังอย่าให้สารเคมีเข้าตา หรือสัมผัสผิวหนัง

การเก็บรักษาและสถานที่จัดเก็บ

- เก็บในภาชนะปิดสนิท แห้ง และห่างจากความร้อน

วิธีเคลื่อนย้าย

ภาวะฉุกเฉิน อัคคีภัย

- ดับเพลิงด้วยผงเคมีแห้ง หรือคาร์บอนไดออกไซด์

วิธีกำจัด

- กรณีหมดอายุทิ้งลงระบบบำบัด
- ภาชนะบรรจุถ้าจะนำกลับมาใช้ใหม่หรือจำหน่ายให้ล้างด้วยน้ำสะอาดอย่างน้อย 3 ครั้ง

แหล่งอ้างอิง

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพกรมสนับสนุนบริการ
สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ทะเบียนวัสดุ / ของเสียอันตราย
ที่มีใช้อยู่และที่เกิดจากการให้บริการ
โรงพยาบาลพานทอง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558)

ชื่อสารเคมี : Methyl cyclohexane

สูตรโมเลกุล : -

ประเภทของสารเคมี : ของเหลวไวไฟ

ประโยชน์จากการใช้สารเคมี : น้ำยาลบคำผิด

(แบบด้ามปากกา)

หน่วยงานที่ใช้ : ทุกหน่วยงาน

แนวทางการปฏิบัติในการใช้วัสดุของเสียอันตราย

วิธีการปฏิบัติเมื่อหกเลอะเทอะ

ปริมาณปกติ

- หลีกเลียงการสูดดม สารเคมี

ปริมาณมาก

- ซับสารเคมีที่หกด้วยผ้า หรือกระดาษชำระ ชักล้างด้วย
น้ำลงสู่ระบบบำบัด หรือทิ้งเป็นขยะทั่วไป

ผลต่อสุขภาพ

- สูดดม ระคายเคืองขึ้นอยู่กับการแพ้สารเคมีของแต่ละ
บุคคล
- ผิวหนัง อาจเกิดการระคายเคือง
- ตา เกิดการระคายเคือง

การปฐมพยาบาล

- สูดดม เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์
- ผิวหนัง ล้างด้วยน้ำสะอาด
- ตา ล้างตาด้วยน้ำที่ไหลผ่านประมาณ 15 นาที

ข้อควรระวัง

- ห้ามรับประทาน หรือสูดดมสารเคมี
- ระวังอย่าให้เข้าตา หรือถูกผิวหนัง



การเก็บรักษา

- ภาชนะปิดสนิทห่างจากความร้อนประกายไฟหรือเปลวไฟ

ภาวะฉุกเฉิน อัคคีภัย

- ดับเพลิงด้วยผงเคมีแห้งหรือคาร์บอนไดออกไซด์

วิธีกำจัด

- ทิ้งภาชนะบรรจุทั้งมีและไม่มีสารเคมีเหลืออยู่เป็นขยะอันตราย

แหล่งอ้างอิง

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข