

<<环境化学毒物防治手册>>

图书基本信息

书名：<<环境化学毒物防治手册>>

13位ISBN编号：9787502547332

10位ISBN编号：7502547339

出版时间：2004-2

出版时间：化学工业出版社

作者：江泉观

页数：1247

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<环境化学毒物防治手册>>

前言

在20世纪中，现代科学技术的发展带来核能、生物来源物质和化学来源物质的开发，为迅速增加的人口衣食住行和健康生活提供了物质保障，描绘了前所未有的人类“征服”自然的辉煌历史。但是本来禁锢在原子核内的能量被释放出来，本来不存在或者被控制的生物物种和化学物质被制造出来，而且投入工业化的生产。

因此人类面临来自化学物质、生物物种和能量三方面的威胁。

但是任何物质和能量都有其两面性。

在一定条件下有正面作用，而在另外条件下产生负面作用。

如何正确应用这些研究成果便成为各方面需要重视的问题。

因此了解这些人工合成的新物质和新物种成为从事工农业、医药卫生、环境卫生等必需的基础。

数十年来毒理学家已经积累了大量的研究结果，这些结果为在工农业、医学科学、环境科学使用化学物质提供了重要参考信息。

但是在国内迫切需要一本便于检索的工具书。

江泉观、纪云晶、常元勋教授等编著的这本手册收集了不同化学物质的化学和毒理学的大量基础材料，结合实际需要。

对化工、卫生、医疗保健、环保、毒理、临床与安全，以及管理部门提供信息，也为这方面研究者提供背景材料。

为达到既保障人类生存、生活需要又保障健康和生命安全的基础上发展生产将起到重要作用。

<<环境化学毒物防治手册>>

内容概要

手册中收集62大类950余个化学物，分别按1类重点、2类重点、一般和简要四种形式编写。根据情况，分别按标识；理化性质；稳定性与反应性；来源、顾虑在与接触机会；毒理学资料；中毒临床；流行病学调查；生态危害与环境保护措施；安全与劳动保护措施；各类标准进行介绍。

本手册有如下特点；1.手册是一本综合性工具书，涉及化学化工，毒理，中毒临床，流行病学，生态环境与保护，安全与劳动保护六大学科领域。

到目前为止手册涉及化学物相关领域之多，还是第一本。

2.内容丰富，资料翔实，技术先进，权威性强，手册集中了六大领域的一流水平的专家学者介绍了近年来的实验观察和调查资料，是一本非常实用和权威性强的工具书。

3.手册尤其是安全与劳动保护部分，收入了联合国、欧盟和有关各国通用资料 and 标准。

反映了国际水平，便于在有关领域与世界接轨。

手册适合从事化学化工、毒理、临床、流行病、生态与环境保护和安全与劳动保护的科研、生产工程技术人員、医务工作者、公共卫生、环保、劳动安全的人员和管理干部使用，也可供相关专业大专院校师生学习参考。

<<环境化学毒物防治手册>>

书籍目录

一、金属 () 1. 锂2. 铍3. 铊4. 锡5. 铅6. 铋7. 锗8. 钇9. 铝10. 铈11. 钛二、金属 () 1. 锑2. 钒3. 铬4. 锰5. 钴6. 镍7. 铜8. 锌9. 汞10. 铊11. 镉三、有机金属1. 四乙基铅2. 环烷酸铅3. 其他有机铅4. 五羰基铁5. 有机锗6. 羰基锰与甲基环戊二烯三羰基锰7. 羰基镍8. 有机汞9. 环烷酸铜10. 羰基钴11. 环烷酸钴四、碱性物质1. 氨和氢氧化铵2. 氢氧化钠3. 氢氧化钾4. 氧化钙和氢氧化钙5. 碳酸钠6. 磷酸三钠五、氟及其化合物1. 氟2. 氟化氢3. 氟化锂4. 氟化钠5. 氟化硅六、氯及其化合物1. 氯2. 氢氯酸和氯化氢3. 氯化硅化合物4. 二氧化氯5. 二氯亚砷与二氯化砷6. 氯化硫与二氯化硫7. 高氯酸七、溴及其化合物1. 溴2. 溴化钾3. 溴化氢与氢溴酸4. 溴光气八、碘及其碘化物1. 碘, 2. 碘化氢和氢碘酸九、硫及其化合物1. 硫及胶体硫2. 多硫化钡3. 一氯化硫及二氯化硫4. 二氧化硫及三氧化硫5. 硫酸6. 硫化氢7. 二硫化碳8. 其他无机硫化物十、砷及其化合物1. 砷2. 三氧化二砷和五氧化二砷3. 亚砷酸钠4. 砷酸钙5. 三氯化砷6. 砷化氢十一、有机砷化合物1. 苯砷酸2. 二甲基砷酸十二、硅及无机硅化合物1. 结晶型及无定型二氧化硅2. 二氯氢硅3. 硅酸盐4. 石棉十三、有机硅化合物1. 硅氧烷2. 二氯硅烷、三氯硅烷与四氯硅烷3. 甲基三氯硅烷4. 四氯硅烷十四、硒及无机硒化合物1. 硒2. 二氧化硒及三氧化硒3. 硒酸及亚硒酸4. 六氟化硒5. 硒酸钠及亚硒酸钠6. 硒化氢7. 二氯化硒十五、有机硒十六、碲及无机碲化合物1. 碲2. 无机碲化合物十七、硼及无机硼化合物1. 硼2. 二硼化钛3. 硼化钙4. 硼酸5. 三氯化硼6. 氧化硼7. 溴化硼8. 硼砂9. 三氯化硼十八、有机硼化合物1. 硼烷类化合物2. 三甲氧基硼氧烷3. 三甲基硼酸盐十九、磷及无机磷化合物1. 磷(红磷, 白磷) 2. 磷化氢3. 五氧化二磷4. 磷酸5. 三氯化磷6. 五氯化磷7. 三氯氧磷8. 磷化锌9. 磷化铝10. 过磷酸钙11. 三硫化四磷及五硫化二磷12. 硫代连二磷酸钠13. 磷酸钠及三聚磷酸钠14. 焦磷酸四钾二十、有机磷农药及有机磷化合物1. 有机磷化合物概述2. 磷酸三乙酯3. 磷酸三丁酯4. 二溴磷5. 敌敌畏6. 速灭磷7. 杀虫畏8. 久效磷9. 磷胺10. 毒虫畏11. 丙氟磷12. 甲拌磷13. 甲基乙酯硫磷(稻丰散) 14. 甲基105915. 蚜灭多16. 乙基对硫磷(1605) 17. 甲基160518. 氯硫磷19. 杀螟腈20. 杀螟松21. 倍硫磷22. 皮蝇硫磷23. 溴硫磷24. 双硫磷25. 三氯甲基160526. 蝇毒硫磷27. 毒死蜱28. 内吸磷29. 草甘磷30. 氧乐果31. 辛硫磷32. 二嗪农33. 异稻瘟净34. 马拉硫磷35. 乐果36. 赛果37. 甲基乙拌磷38. 安果39. 溴代毒鼠磷40. 亚胺硫磷41. 灭蚜松42. 乙拌磷43. 芬硫磷44. 伏杀硫磷45. 敌杀磷46. 脱叶磷47. 异威胺磷48. 乙酰甲胺磷(高灭磷) 49. 育蓄胺磷50. 毒鼠磷51. 六甲不育磷52. 绝育磷53. 甲基梯巴54. 特普55. 硫特普56. 棉安磷57. 八甲磷58. 敌百虫59. 磷酸三甲苯酯60. 磷酸三苯酯61. 亚磷酸三苯酯及亚磷酸三邻甲苯酯62. 磷酸三甲酯及磷酸三乙酯63. 磷酸三一-二-氯乙酯64. 磷酸三丁酯与磷酸三异丁酯65. 磷酸酯与其他磷酸酯类66. 磷酰氯67. 甲胺磷68. 三唑磷69. 邻苯二甲酸二丁酯70. 三苯基及三辛基亚磷酸酯二十一、其他农药1. 杀虫脒2. 螟铃畏3. 杀虫双4. 多噻烷5. 硫酰氟6. 百草枯7. 巴丹8. 甲萘威9. 残杀威10. 克百威11. 其他氨基甲酸酯类12. 硫代氨基甲酸酯类农药概述13. 燕麦敌14. 拟除虫菊酯类概述15. 氯菊酯16. 甲胺菊酯17. 溴氰菊酯18. 氯氰菊酯19. 氰戊菊酯20. 丙烯菊酯21. 八氯二丙醚22. 敌草隆23. 利谷隆24. 灭草隆25. 敌草腈26. 对氯苯氧乙酸27. 2, 4-滴及2, 4-滴丁酯28. 2-甲-4-氯29. 2, 4, 5-滴30. 杀草快31. 燕麦灵32. 三环唑33. 除草醚34. 丁草胺35. 乙烯利36. 马来酰肼37. 其他除草剂38. 矮壮素39. 6-氯-2-(三氯甲基)吡啶40. 脘基硫脲41. 其他氮肥增效剂42. 杀菌灵43. 多菌灵44. 甲基硫菌灵45. 菌核净46. 2-(1-甲基-正丙基)-4, 6-二硝基苯酚47. 菌核利48. 2-苯甲酰亚胍基-1, 3-二硫戊烷49. 敌枯双50. 叶青双51. 百菌青52. S-乙基硫代磺酸乙酯53. 甲酰苯胍54. 螨卵酯55. 其他杀螨剂56. 三氯杀螨醇57. 敌鼠58. 华法灵59. 安妥60. 四聚乙醛61. 贝螺杀62. 蜗螺净二十二、氮及无机氮化合物1. 一氧化氮2. 二氧化氮3. 其他氮氧化物4. 硝酸与亚硝酸5. 三氯化氮及三氟化氮6. 叠氮类化合物二十三、有机氮化合物1. 二甲亚胺及2-甲基氮丙啶2. 三亚乙基蜜胺3. 吡咯4. 吡咯烷5. 正丁基吡咯烷6. 2-氨基噻唑7. 2-甲基噻唑8. 氨基三唑.....

章节摘录

(1) 急性中毒 急性氨中毒为短时间内吸入高浓度氨气所致，主要作用于鼻、眼及呼吸道，对黏膜产生刺激及腐蚀作用。

由于氨为高溶解度的刺激性气体，接触后可立即发病。

根据接触浓度和接触时间不同，临床表现轻重不一。

人吸入氨致中毒的最低浓度为20ppm，吸入500ppm 5min即可致死。

低浓度引起眼和呼吸道黏膜刺激症状，表现为流泪、呛咳、胸闷、气急等，可伴头晕、头痛、恶心、呕吐；若接触的浓度高或时间较长，可使深部呼吸道损害，而出现化学性支气管炎、肺炎及肺水肿，主要表现为剧烈咳嗽、声音嘶哑，有时伴有血丝痰，肺部闻及干、湿啰音或哮鸣音等。

高浓度则出现呼吸困难、喉头水肿、口唇发绀、心悸、并咳出或鼻子涌出大量白色或粉红色或血性泡沫痰，甚至发生昏迷、休克、心力衰竭、上消化道出血及肝肾损害等。

胸部X线可出现异常征象，轻者呈现肺纹理增强、增粗、紊乱及边缘模糊等，较重者显示肺野有网状阴影、透亮度降低或散在斑片状阴影，呈现间质性肺水肿表现；重症者阴影则可融合成大片状或蝶翼状，且病变较广泛，呈肺泡性肺水肿表现。

根据病情严重程度，动脉血气分析可呈现不同程度的低氧血症或酸碱失衡。

一般将仅有一过性眼和呼吸道刺激症状而肺部无明显阳性体征者列为氨气刺激反应；若除有刺激症状外，检查还见咽部充血水肿、肺部听到干湿啰音，胸部x线片有肺纹理改变征象，则列为轻度中毒；若肺部听到湿性啰音，胸部X线片显示间质性肺水肿征象，则列为中度中毒；当临床表现进一步加重，胸部x线呈现肺泡性肺水肿征象，或伴有喉头水肿，或支气管黏膜坏死脱落致窒息，出现明显呼吸困难，口唇发绀，咯粉红色或血性泡沫痰等，或出现严重并发症，或有重要脏器明显损伤者皆属重度中毒范畴。

参见《职业性急性氨中毒诊断标准及处理原则》(GB 7800-78)。

(2) 眼和皮肤损害 眼和皮肤接触氨和氨水均可造成灼伤，重者可使角膜混浊、溃疡、穿孔和失明。

皮肤灼伤一般较浅，外观棕褐色，以腹股沟及阴囊等潮湿部位为主，可闻及氨的特有气味。

大面积灼伤也可导致休克。

可伴有不同程度吸人性损伤及支气管黏膜坏死脱落，脱落黏膜可阻塞支气管而致窒息。

黏膜脱落的时间常发生在伤后3~7天，有的可发生在伤后第30天。

重症者由于呼吸道和肺泡的严重损伤，常发生继发感染、自发性气胸、纵膈气肿、肺不张及气管穿孔、出血等并发症，危急生命。

有的则可在中毒后有喘息性支气管炎、肺间质纤维化及气道狭窄等后遗症。

<<环境化学毒物防治手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>