



صحيفة بيانات السلامة

وفقاً للائحة المفوضية (الاتحاد الأوروبي) 2020/878 المؤرخة 18 يونيو 2020 والتي تعديل الملحق الثاني للائحة (المفوضية الأوروبية) رقم 2006/1907

أسود الكربون

القسم 1: تعريف المادة/الخلط والشركة/التعهدات

1.1 معرف المنتج

أسود الكربون الاسم الكيميائي:

1333-86-4 رقم CAS

01-2119384822-32-XXXX رقم تسجيل REACH

215-609-9 :EINECS-RN

نانوفورم: تم تصنيف أسود الكربون على أنه نانوفورم بواسطة لائحة المفوضية 2018/1881 (EU).

صحيفة بيانات السلامة هذه صالحة للدرجات التالية:

™Conductex	Other
e10	e50
e15	e68
e31	e89
e43	i14
e47	i76

1.2

الاستخدامات المحددة المتعلقة بالمادة أو الخليط والاستخدامات المحظورة
الاستخدامات المحددة ذات الصلة: الإضافات إلى البلاستيك، والمطاط، الصباغ؛ الكاشف الكيميائي، إضافات البطاريات والحراريّات، وغيرها.

الاستخدامات المحظورة: الأصباغ المستخدمة في ألوان الوشم للبشر.

بيانات مورد صحيفة بيانات السلامة

انظر القسم 16

1.3

Birla Carbon U.S.A., Inc.
Marietta, Georgia 30062, USA
+1 (770) 792-9400 أو +1 (800) 235-4003

عنوان البريد الإلكتروني:

BC.HSE@adityabirla.com

أرقام هواتف الطوارئ:

أرقام هواتف الطوارئ: VERISK3E -					
Argentina	8871 5219 11 54+	China/Asia Pacific	72 2035 4001 86+	Americas	3961 476 760 1+
Australia	166 363 280 61+	Korea	5813 4732 070 82+	Asia Pacific	3960 476 760 1+
Brazil	1907 4349 11 55+	Mexico	41696225 55 52+	Europe	3962 476 760 1+
Chile	8905208 44 56+	Peru	5593 708 1 51+	الشرق الأوسط وأفريقيا	3959 476 760 1+
Colombia	1317 344 601 57+	Thailand	6177 2105 66+	Non-Region Specific	3971 476 760 1+
China	74 2001 4001 86+	United Kingdom	0425 680 800 0+	US & Canada	4752 519 866 1+

القسم 2: تحديد المخاطر

تصنيف المادة أو الخليط 2.1
الاتحاد الأوروبي: ليس مادة خطيرة وفقاً للائحة (EC) رقم 1272/2008 .(CLP)

عناصر وضع العلامات 2.2
صورة توضيحي: لا يوجد

ملصق تبييني: لا يوجد

بيان أخطار: لا يوجد

بيان وقائي: لا يوجد

المخاطر الأخرى 2.3

هذه المادة مصنفة كمادة خطيرة بوصفها غبار قابل للاشتعال وفقاً لمعيار الإغاثة للمواد الخطيرة الأمريكي (29 CFR 1910.1200) والائحة الكندية للمنتجات الخطيرة 2015 (HPR). الملصق التبييني وبيان الأخطار والبيانات الوقائية في الولايات المتحدة وكندا هي: تحذير قد تكون تركيزات غبار قابلة للاشتعال في الهواء. احفظها بعيداً عن جميع مصادر الاشتعال بما في ذلك الحرارة والشرر واللهمب. لا تسمح بتراكم الغبار للحد من خطر الانفجار. لا تعرض هذه المادة لدرجات حرارة أعلى من 300 درجة مئوية. ويمكن أن تشمل المنتجات الخطيرة الناتجة عن الاشتعال أول أكسيد الكربون، وثاني أكسيد الكربون، وأكاسيد الكبريت، والمنتجات العضوية.

العين: قد تسبب تهيجاً ميكانيكياً قابلاً للعلاج.

الجلد: قد تسبب تهيجاً ميكانيكياً، وتلوثاً، وجفافاً للجلد. لم يتم الإبلاغ عن أي حالات حساسية لدى البشر.

الاستنشاق: قد يكون الغبار مهيجاً للجهاز التنفسى. احرص على وجود نظام لتهوية العادم في المكان. انظر القسم 8.

الابتلاع: من غير المتوقع وجود آثار صحية سلبية.

السرطان: تم جدولة أسود الكربون من قبل الوكالة الدولية لأبحاث السرطان باعتبارها مادة من المجموعة 2B (يمكن أن تسبب السرطان للبشر). انظر القسم 11.

القسم 3: التركيب / معلومات المكونات

المادة 3.1

أسود الكربون (غير متبلور) 100%

تم تصنيف أسود الكربون على أنه شكل نانوي حسب لائحة المفوضية (الاتحاد الأوروبي) 2018/1881. تتكون منتجاتنا من أسود الكربون من جسيمات كروية غير متبلورة حيث يكون أكثر من 50٪ من الجسيمات المكونة في نطاق حجم 1 - 100 نانومتر.

1333-86-4 :CAS رقم 3.1.2

215-609-9 :EINECS-RN 3.1.3

اسم الشكل النانوي: صلب: شكل النانو، بدون معالجة سطحية
توزيع حجم الجسيمات: 6 - 48: D10 نانومتر (الطريقة: TEM)
12 - 75: D50 نانومتر (الطريقة: TEM)
21 - 118: D90 نانومتر (الطريقة: TEM)

الشكل: كروي (الطريقة: TEM)
التباور: غير متنببور، وليس بلوري (الطريقة: XRD)
المعالجة السطحية: لا يوجد
مساحة السطح المحددة: 21 - 1200 م²/جم (الطريقة: BET)
الغبار: مرتفع (DIN-EN 15051-2)
النوع: مرتفع (DIN-EN 15051-2)

القسم 4: إجراءات الإسعافات الأولية

4.1 وصف إجراءات الإسعافات الأولية
الاستنشاق: انقل الأشخاص المتأثرين إلى أجواء من الهواء النقي. إذا لزم الأمر، اعمل على استعادة التنفس الطبيعي باللجوء لإجراءات الإسعافات الأولية القياسية.

الجلد: أغسل الجلد بالصابون اللطيف والماء. إذا استمرت الأعراض، فاطلب العناية الطبية.
العين: أغسل العينين جيداً بكميات كبيرة من الماء مع فتح جفن العين. إذا تطورت الأعراض، فاطلب العناية الطبية.
الابتلاع: لا تنتقاً متعمداً. في حالة الوعي، يجب تناول عدة أكواب من الماء. يحظر إعطاء أي شيء عن طريق الفم لشخص فقد الوعي.

4.2 أهم الأعراض، سواء الحادة أو المتأخرة
الأعراض: مهيج للعيون والجهاز التنفسي إذا كان التعرض فوق حدود التعرض المهني. انظر القسم 2.

4.3 بيان أي عناية طبية فورية وعلاج خاص لازم
العلاج: ملاحظة للأطباء: علاج العرض

القسم 5: إجراءات مكافحة الحرائق

5.1 وسائل الإطفاء
وسائل الإطفاء المناسبة: استخدم الرغوة، أو ثاني أكسيد الكربون (CO₂)، أو المواد الكيميائية الجافة، أو رذاذ الماء. ينصح باستخدام رذاذ الماء إذا تم استخدام الماء.

وسائل الإطفاء غير المناسبة: لا تستخدم وسائل الضغط العالي التي قد تتسبب في تراكم خليط من الغبار والهواء قبلاً للانفجار.
المخاطر الخاصة الناشئة عن المادة أو الخليط:
قد لا يتضح أن أسود الكربون يحترق ما لم تستحث المادة أو يظهر شرر. يجب مراعاة أسود الكربون الذي تعرض للنار عن كثب لمدة 48 ساعة على الأقل لضمان عدم وجود مواد مشتعلة.
مخاطر المنتجات القابلة للانشغال: وتشمل المنتجات القابلة للانشغال غاز أول أكسيد الكربون (CO)، وثاني أكسيد الكربون (CO₂)، وأكسيد الكبريت.

5.3 نصيحة لرجال الإطفاء
معدات وقاية خاصة لرجال الإطفاء:
يجب ارتداء الملابس والأدوات الواقية بالكامل لمكافحة الحرائق، بما في ذلك أجهزة التنفس المكافحة ذاتياً (SCBA). يتسبب أسود الكربون الرطب في وجود أسطح زلق أثناء المشي.

القسم 6: إجراءات مواجهة التسرب العرض

6.1 الاحتياطات الشخصية، ومعدات الوقاية، وإجراءات الطوارئ
الاحتياطات الشخصية: يتسبب أسود الكربون الرطب في وجود أسطح زلق أثناء المشي. تجنب تراكم الغبار. ارتداء معدات الوقاية الشخصية وحماية الجهاز التنفسي المناسبة. انظر القسم 8.

6.2 الاحتياطات البيئية
الاحتياطات البيئية:
استخدم معدات الوقاية الشخصية الموصى بها في القسم 8.
بالنسبة للمستجيبين لحالات الطوارئ:
لا يشكل أسود الكربون أي مخاطر بيئية كبيرة. احرص على احتواء المنتج المننكب على الأرض، إذا أمكن. على سبيل الممارسة الجيدة، ولتقليل التلوث من مياه الصرف الصحي، والتربة، والمياه الجوفية، وأنظمة الصرف الصحي، أو المسطحات المائية.

طرق ومواد الاحتواء والتنظيف
أساليب للاحتواء:

6.3

امنح حدوث المزيد من التسرب أو الانسكاب إذا كان يمكن القيام بذلك بأمان.

يجب كنس الانسكابات الصغيرة بالمكنسة الكهربائية عندما يكون ذلك ممكناً. لا ينصح بالكنس الجاف. ينصح باستخدام مكنسة كهربائية مزودة بوسيلة ترشيح لجسيمات الهواء عالية الكفاءة (HEPA). إذا لزم الأمر، فإن رذاذ الماء يقلل من إثارة الغبار عن الكنس الجاف. يمكن وضع الانسكابات الكبيرة في حاويات باستخدام جاروف. انظر القسم 13.

أساليب للتنظيف:

انظر القسم 8. انظر القسم 13.	الإشارة إلى أقسام أخرى الإشارة إلى أقسام أخرى:	6.4
------------------------------	-----------------------------------------------------------------	-----

القسم 7: المناولة والتخزين

7.1	احتياطات المناولة الآمنة نصائح بشأن التعامل الآمن:
-----	---------------------------------------------------------------------

تجنب تراكم الغبار. لا تتنفس الغبار. قم بتوفير نظام تهوية العادم المناسب في المكان للحد من تراكم الغبار.
لا تستخدم الهواء المضغوط.

اتخذ التدابير الوقائية في حالة تفريغ الكهرباء الساكنة. قم بتوفير التدابير الوقائية الكافية، مثل التأريض الكهربائي أو الربط أو أجواء خاملة. قد تكون هناك حاجة لتأريض المعدات وأنظمة النقل في ظل ظروف معينة. وتشمل ممارسات العمل الآمنة القضاء على مصادر الاشتعال المحتملة القريبة من غبار أسود الكربون، والقيام بأعمال التنظيف جيداً لتجنب تراكم الغبار على جميع الأسطح، والحرص على وجود نظام مناسب لتهوية العادم والمداومة على صيانته لضبط مستويات الغبار المحمول جواً والموصول بها إلى حد أقل من حد التعرض المهني المطبق. إذا كان الأمر يتطلب عمل ساخن، يجب أن يتم مسح منطقة العمل المباشرة من غبار أسود الكربون.

اعتبارات النظافة العامة:

7.2	شروط التخزين الآمن، بما في ذلك أي عدم توافق شروط التخزين:
-----	----------------------------------------------------------------------------

أسود الكربون ليس مصنفاً باعتباره كمادة ذاتية السخونة في المادة 4.2 من معايير اختبار الأمم المتحدة. ومع ذلك، فإن معايير الأمم المتحدة الحالية لتحديد ما إذا كانت المادة ذاتية السخونة تعتمد على الحجم. هذا التصنيف قد لا يكون مناسباً للحاوية المستخدمة لتخزين كميات كبيرة.

قبل الدخول في الحاويات المغلقة والأماكن الضيقة التي تحتوي على أسود الكربون، يجب اختبار كفاعة الأوكسجين، والغازات القابلة للاشتعال، وملوثات الهواء السامة المحتملة. لا تسمح بتراكم الغبار على الأسطح.

المواد غير المتفقة:

7.3	الاستخدام (الاستخدامات) النهائي المحدد تدابير إدارة المخاطر:
-----	-------------------------------------------------------------------------------

في المادة 14.4 من اللائحة REACH، لم يتم وضع أي سيناريو حال التعرض للمادة لأنها ليست خطيرة.

8.1	حدود الرقابة إرشادات التعرض:
-----	-----------------------------------------------

حدود التعرض المهني النموذجية متاحة حالياً لأسود الكربون (رقم CAS: 1333-86-4). قائمة البلاد ليست شاملة.

التركيز، بالملجم/متر ³	الدولة
TWA، 3.5	الأرجنتين
TWA، 3.0، للاستنشاق	ستراليا
TWA، 3.6	بلغيكا
TWA، 3.5	البرازيل
TWA 3.0، للاستنشاق	كندا (أونتاريو)
TWA، 4.0، 8.0 STEL (15) دقيقة	الصين
TWA، 3.0، للاستنشاق	كولومبيا
TWA، 2.0	جمهورية التشيك
TWA، 3.5	مصر

* يرجى الرجوع إلى الإصدار الحالي من المعايير أو اللوائح التي قد تتطبق على العمليات الخاصة بك.

المؤتمر الأمريكي لعلماء الصحة الصناعية الحكوميين
 ملي جرام/متر مكعب
 مستوى عدم التأثير المستمد
 المعهد الوطني للسلامة والصحة المهنية
 إدارة السلامة والصحة المهنية
 حد التعرض المسموح به
 حد التعرض الموصى به
 حد التعرض على المدى القصير
 قيمة الحد المسموح به
 متوسط الوقت المرجح، ثمانى (8) ساعات ما لم يحدد خلاف ذلك

نرکیز غیر متوقع تأثیره: لا ینطبق

82

استخدم حاويات المعالجة و/أو نظم تهوية العادم للحفاظ على مستويات تركيزات الغبار المحمولة جواً أقل من حد التعرض المهني.

ضوابط التعرض

(PPE) معدات الوقاية الشخصية

الجهاز التنفسى:

ينبغي استخدام جهاز تنفس منقى للهواء معتمد وذلك في الأماكن التي يتوقع أن تتجاوز التركيزات المحمولة جواً حدود التعرض المهني فيها. قم باستخدام جهاز تنفس إيجابي الضغط مزود بالهواء إذا كان هناك أي احتمال لوجود تسرب لا يمكن السيطرة عليه أو مستويات تعرض غير معروفة أو في الحالات التي قد لا توفر فيها أجهزة التنفس المنقية للهواء الحمائية الكافية.

عند وجود حاجة لحماية الجهاز التنفسى وذلك للحد من التعرض لأسود الكربون، ينبغي للبرامج اتباع متطلبات الهيئة الإدارية المناسبة للدولة أو المحافظة أو الولاية. المراجع المختارة لمعايير حماية الجهاز التنفسى مذكورة أدناه:

- OSHA 29CFR1910.134، حماية الجهاز التنفسى
- المبادئ التوجيهية CR592 لاختيار واستخدام أجهزة حماية الجهاز التنفسى (CEN)
- المعايير الألمانية / الأوروبية DIN/EN 143، أجهزة حماية الجهاز التنفسى من المواد المترسبة (CEN)

ارتد قفازات واقية. استخدم كريمًا واقيًا. اغسل اليدين والجلد بالصابون اللطيف والماء.

حماية العين/الوجه: ارتد نظارات واقية.

ارتد الملابس الواقية العامة للحد من ملامسة الجلد. اغسل الملابس يومياً. لا ينبغي اصطحاب ملابس العمل للمنزل.

احتياطات أخرى: يجب أن تتوافق مراقب غسل العين في حالات الطوارئ ومرافق الاستحمام على مقربة. اغسل اليدين والوجه جيداً بالصابون اللطيف قبل الأكل أو الشرب.

ضوابط التعرض البيئية: وفقاً لجميع التشريعات ومتطلبات الحصول على تصريحات محلية.

القسم 9: الخواص الفيزيائية والكيميائية

9.1

معلومات عن الخواص الفيزيائية والكيميائية الأساسية

الظهور:	مسحوق أو كريات صغيرة
اللون:	أسود
الرائحة:	عديم الرائحة
حد الرائحة:	لا ينطبق
نقطة الذوبان/نقطة التجمد:	لا ينطبق
نقطة/نطاق الغليان:	لا ينطبق
ضغط البخار:	لا ينطبق
كثافة البخار:	لا ينطبق
الخواص المؤكسدة:	لا ينطبق
نقطة الوميض:	غير قابل للاشتعال
قابلية الاشتعال:	الغبار قد يشكل خليطاً متفجرًا في الهواء
خواص الانفجار:	غير متوفرة
حدود الانفجار (الهواء):	50 جم/م ³ (غبار)
الحد الأعلى:	لا ينطبق
الحد الأدنى:	1.7 – 1.9 جرام/سم ³
معدل التبخّر:	3-40 رطل/قدم ³ ، 20-640 كجم/م ³
الكتافة (20 درجة مئوية):	680-200 كجم/م ³
الكتافة الظاهرة:	380-20 كجم/م ³
كريات صغيرة:	غير قابل للذوبان
مسحوق (منفوش):	50 جرام/لتر ماء، 68 ° فهرنهايت (20 ° مئوية) [11-14]
الذوبان (في الماء):	لا ينطبق
قيمة الرقم الهيدروجيني: (ASTM 1512):	600 درجة مئوية (BAM) (ASTM 1491-97)
معامل التقسيم (إن أوكتانول/ماء):	500-60 g/m ³ (ASTM E1515)
اللزوجة:	0.5 kJ (ASTM E2019-03)
درجة حرارة التحلل:	400°C <
الحد الأدنى لدرجة حرارة الاشتعال:	غير متوفرة
الحد الأدنى من التركيز المتجر:	10-6 bar (VDI 2263 and ASTM E1226-10)
الحد الأدنى لطاقة الاشتعال:	400-30 بار / ثانية (ASTM E1226-88 و VDI 2263)
طاقة الاشتعال:	أقصى حد لضغط الانفجار المطلق:
الحد الأقصى لمعدل ارتفاع الضغط:	الحد الأقصى لمعدل ارتفاع الضغط:

< 45 (غير مصنفة على أنها "شديدة الاشتعال" أو "قابل للاشتعال بسهولة") bar-m/sec 100-20 ST1 لا ينطبق	سرعة الحرق: قيمة Kst: تصنيف الانفجارى للغبار: درجة حرارة التحلل:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

المعلومات الأخرى
خصائص الجسيمات: نانوفورم (كروي ، غير متبلور ، لا يوجد معالجة سطحية)

9.2

القسم 10: الاستقرار وقابلية التفاعل	
التفاعل:	قابلية التفاعل
قد يتفاعل بانبعاث حرارة عند ملامسة المؤكسدات القوية.	10.1
مستقر في ظل ظروف محبيطة عادية.	10.2
لا توجد حساسية للتأثير الميكانيكي.	بيانات الانفجار توجد حساسية للتأثير الميكانيكي:
الغبار قد يشكل خليطاً متفجراً في الهواء. تجنب تراكم الغبار. لا تتسبب في انبعاث سحابة غبار. اتخاذ التدابير الوقائية في حالة تفريغ الكهرباء الساكنة. تأكد أن جميع المعدات مؤرضة قبل البدء في عملية النقل.	توجد حساسية لنفريغ الكهرباء الساكنة:
لا تحدث.	احتمالات التفاعلات الخطيرة البلمرة الخطيرة:
لا تحدث في ظل الظروف الطبيعية.	احتمالات التفاعلات الخطيرة:
تجنب ارتفاع درجات الحرارة > 400 ° مئوية (> 752 °F) ومصادر الاشتعال.	ظروف يجب تجنبها ظروف يجب تجنبها:
مؤكسدات قوية	المواد غير المتوافقة المواد غير المتوافقة:
أول أكسيد الكربون وثاني أكسيد الكربون والمنتجات العضوية القابلة للاحتراق، وأكاسيد الكبريت.	منتجات التحلل الخطيرة منتجات التحلل الخطيرة:

القسم 11: معلومات السمية	
معلومات عن الآثار السمية سمية حادة:	LD50 عن طريق الفم:
لا توجد بيانات متاحة	الاستنشاق LD50:
لا توجد بيانات متاحة	LD50 عن طريق الجلد:
الأرنب: لا يوجد تهيج. (مساو لـ OECD TG 404) تورم = 0 (بعد أقصى درجة تهيج يمكن حدوثها: 4) حمامى = 0 (بعد أقصى درجة تهيج يمكن حدوثها: 4) التقييم: لا يوجد تهيج بالجلد.	تآكل / تهيج الجلد:

تلف / تهيج العين:

الأرنب: لا يوجد تهيج. (OECD TG 405)
القرنية: 0 (بعد أقصى درجة تهيج يمكن حدوثها: 4)
القزحية: 0 (بعد أقصى درجة تهيج يمكن حدوثها: 2)
المتحمة: 0 (بعد أقصى درجة تهيج يمكن حدوثها: 3)
ونمة الملحومة: 0 (بعد أقصى درجة تهيج يمكن حدوثها: 4)
التقييم: لا يسبب تهيج في العينين.

الحساسية:

حساسية الجلد في خنزير غينيا (اختبار بوهلر): لا يسبب حساسية (OECD TG 406)
التقييم: لا يسبب الحساسية في الحيوانات
لم يتم الإبلاغ عن أي حالات حساسية لدى البشر.

في المختبر: أسود الكربون ليس مناسباً للاختبار بشكل مباشر في بيئة بكتيرية (اختبار Ames) وغيره من الاختبارات التي تجرى في المختبر بسبب عدم قابلية الذوبان. ومع ذلك، عندما تم اختبار خلاصات المذيبات العضوية من أسود الكربون، أظهرت النتائج عدم وجود تأثير المطهير. يمكن أن تحتوي خلاصات المذيبات العضوية من أسود الكربون على أثار من الهيدروكربونات العطرية متعددة الحلقات (PAHs). وقد أظهرت دراسة التوفر الحيوي لهذه الـPAHs أن لها تأثيراً مثبطاً على نمو البكتيريا.

في بيئة حيوية: في فحص تجريبي، تم الإبلاغ عن تغيرات طفرية في جين *hprt* في الخلايا الظهارية السنخية في الجرذان عقب استنشاق أسود الكربون (دريسكول، 1997). ويعتقد أن هذه الملاحظة مقصرة على الجرذان، نتيجة "الضغط الزائد على الرئة" والذي أدى إلى التهاب مزمن وإطلاق أنواع الأكسجين التفاعلية. وتعتبر هذه الطريقة ذات تأثير سام ثانوي للجينات وبالتالي، فإن أسود الكربون في حد ذاته لا يعتبر مسبب للطفرات أو التشوّهات الخلقية.

التقييم: حدثت البيئية الحيوية في الجرذان نتيجة لآليات تلت التغيير الجوهري الذي حدث بعد تجاوز الحد الكي و هي تعد نتيجة للحمل الزائد على الرئة الذي أدى إلى التهاب مزمن وإطلاق أنواع الأكسجين السامة للجينات. وتعتبر هذه الآلية ذات تأثير سام ثانوي للجينات وبالتالي، فإن أسود الكربون في حد ذاته لا يعتبر مسبب للطفرات أو التشوّهات الخلقية.

السرطانة:

السمية على الحيوان
الجرذان، عن طريق الفم، المدة سنستان.
التأثير: لا توجد أورام.

الفأر، عن طريق الفم، المدة سنستان.
التأثير: لا توجد أورام.

الفأر، الجلد، 18 شهراً.
التأثير: لا توجد أورام جلدية.

الجرذ، الاستنشاق، المدة سنستان.
العضو المستهدف: الرئتان.
تأثير: التهاب، تليف، أورام.

ملاحظة: تعتبر الأورام الظاهرة برئتي الجرذ ناتجة عن "ظاهرة الضغط الزائد على الرئة" أكثر من كونها ترجع للتأثير الكيميائي لأسود الكربون نفسه على الرئة. تم الإبلاغ عن هذه الآثار في الجرذان في العديد من الدراسات التي أجريت على غيرها من الجزيئات غير العضوية ضعيفة الذوبان والمقصورة على الفئران (ILSI, 2000). ولم يتم ملاحظة أورام في الأنواع الأخرى (على سبيل المثال: الفأر والهامستر) نتيجة لأسود الكربون أو غيرها من الجزيئات ضعيفة الذوبان تحت ظروف مماثلة وشروط الدراسة.

طفرات الخلية الجرثومية

دراسات الوفيات (بيانات الإنسان)

توصلت دراسة على عمال إنتاج أسود الكربون في المملكة المتحدة (سورهان، 2001) أن هناك زيادة في خطر الإصابة بسرطان الرئة في الثنين من بين خمس مصانع ثمنت دراستها، ومع ذلك، فإن الزيادة لا علاقة لها بجرعة أسود الكربون. وهكذا، فإن الدارسين لا ينتظرون إلى زيادة خطر سرطان الرئة على أنه يعود إلى التعرض لأسود الكربون. وقد توصلت دراسة المانية أجريت على عمال أسود الكربون في مصنع واحد (مورفيلا، 2006؛ بوشات، 2006) إلى زيادة مماثلة في خطر الإصابة بسرطان الرئة، ولكن كما هو الحال في المملكة المتحدة في عام (2001)، وجدت الدراسة أنه لا يوجد ارتباط بين التعرض لأسود الكربون والإصابة. في المقابل، أظهرت دراسة أمريكية كبيرة أجريت على 18 مصنعاً اخفاضاً في خطر الإصابة بسرطان الرئة بين عمال إنتاج أسود الكربون (ديل، 2006). وبناءً على هذه الدراسات، خلص الفريق العامل في IARC بتاريخ فبراير 2006 أن الأدلة على الإصابة بالسرطان بين البشر غير كافية، IARC (2010).

ومنذ صدور تقييم IARC هذا لأسود الكربون، أعاد سورهان وهارينجتون (2007) تحليل بيانات الدراسة التي أجريت في المملكة المتحدة باستخدام فرضية التعرض البديلة وجدوا أن العلاقة إيجابية بين التعرض لأسود الكربون في الثنين من المصانع من أصل خمسة. تم تطبيق نفس فرضية التعرض من قبل مورفلد وماك كاني (2009) على الفوج الألماني؛ وفي المقابل، لم يجدوا علاقة بين التعرض لأسود الكربون وخطر الإصابة بسرطان الرئة، وبالتالي لا يوجد ما يدعم فرضية التعرض البديلة التي يستخدمها سورهان وهارينجتون.

وبشكل عام، نتيجة لهذه التحقيقات التفصيلية، فقد ثبت عدم وجود صلة سببية بين التعرض لأسود الكربون وخطر الإصابة بالسرطان لدى البشر.

تصنيف الوكالة الدولية لأبحاث السرطان IARC

في عام 2006 أكدت مجدداً الوكالة الدولية لأبحاث السرطان نتائجها لعام 1995 أن هناك "أدلة غير كافية" تم الخروج بها من دراسات أجريت على الصحة البشرية لتقييم ما إذا كان أسود الكربون يسبب السرطان لدى البشر. استنتجت الوكالة الدولية لأبحاث السرطان أن هناك "أدلة كافية" في دراسات تجريبية على الحيوانات تثبت سرطنة أسود. تبعاً للتقييم الشامل للوكالة الدولية لأبحاث السرطان فإن أسود الكربون "قد يسبب السرطان للبشر (المجموعة 2B)". استند هذا الاستنتاج إلى مبادىء الوكالة الدولية لأبحاث السرطان التوجيهية، والتي تتطلب مثل هذا التصنيف إذا ظهر على أحد الأنواع آثاراً مسرطنة في دراستين أو أكثر أجريت على حيوانات (الوكالة الدولية لأبحاث السرطان، 2010).

واستخدمت خلاصات المذيبات العضوية من أسود الكربون في دراسة واحدة على الجرذان وتبيّن إصابتها بأورام جلدية بعد وضع الخلاصات على الجلد كما تبيّن في العديد من الدراسات إصابة الفرزان بساركومات بعد الحقن تحت الجلد. خلصت الوكالة الدولية لأبحاث السرطان إلى أن هناك "أدلة كافية" تدل على أن خلاصات أسود الكربون يمكن أن يسبب السرطان في حيوانات (المجموعة 2B).

تصنيف السرطان في المؤتمر الأمريكي لعلماء الصحة الصناعية الحكوميين ACGIH

أكّدت سرطنة الحيوانات بدون ارتباط معلوم بالنسبة للبشر (الفئة A مسرطن).

التقييم: تطبيق المبادئ التوجيهية للتصنيف الذاتي في إطار النظام العالمي المنسق لتصنيف المواد الكيميائية وتسميتها، لم يصنف أسود الكربون كمادة مسرطنة. نجمت أورام الرئة في الجرذان نتيجة التعرض المتكرر لإدخال جسيمات ضعيفة النوبان مثل أسود الكربون والجزيئات ضعيفة النوبان الأخرى. أورام الجرذان هي نتيجة لآلية ثانوية غير سامة للجينات مرتبطة بظاهرة الضغط الزائد على الرئة. هذه آلية الأنواع المحددة التي لها أهمية مختلفة عليها فيما يتعلق بالتصنيف في البشر. ودعماً لهذا الرأي، تنص إرشادات CLP بشأن السمية المستهدفة لجهاز معين - التعرض المتكرر (STOT-RE)، ويستشهد "الضغط الزائد على الرئة" هي آلية ليست ذات صلة بالبشر. وتظهر دراسات أجريت على الصحة البشرية أن التعرض لأسود الكربون لا يزيد من خطر الإصابة بالسرطان.

السمية الإنجابية والمتعلقة بالنمو: التقييم: لم يتم الإبلاغ عن أي تأثيرات على الأعضاء الإنجابية أو نمو الجنين في دراسات سمية للجرعات المتكررة طويلة الأجل في الحيوانات.

السمية المستهدفة لعضو معين - التعرض المفرد (STOT-RE): التقييم: واستناداً إلى البيانات المتاحة، من غير المتوقع وجود سمية مستهدفة لعضو معين بعد التعرض مرة واحدة عن طريق الفم أو الاستنشاق أو الجلد.

السمية المستهدفة لعضو معين - التعرض المتكرر (STOT-RE):

السمية الحيوانية

جرعة السمية المتكررة: استنشاق (الجرذان)، لمدة 90 يوماً، لم يلاحظ تركيز بتأثير سلبي (NOAEC) = 1.1 ملجم / م³ (للتنفس)

العضو المستهدف / التأثيرات في الجرعات الأعلى عبارة عن التهاب في الرئة وتضخم وتليف.

جرعة السمية المتكررة: عن طريق الفم (الفأر)، عامان، مستوى تأثير غير ملحوظ (نويل) = 137 ملجم / كجم (وزن الجسم).

جرعة السمية المتكررة: عن طريق الفم (الجرذان)، عامين، مستوى تأثير غير ملحوظ (نويل) = 52 ملجم / كجم (وزن الجسم).

على الرغم من أسود الكربون يتسبب في تهيج رئوي وانتشار خلوي وتليف وأورام الرئة في الجرذان في ظل ظروف الضغط الزائد على الرئة، وثمة أدلة تثبت أن هذه الاستجابة في الأساس تمثل استجابة الأنواع المحددة التي لا صلة لها البشر.

دراسات الوفيات (بيانات الإنسان)

تشير نتائج الدراسات الوابائية التي تمت على عمال إنتاج أسود الكربون إلى أن التعرض التراكمي لأسود الكربون قد يؤدي إلى تراجع ضئيل، غير سريري في وظائف الرئة. وأشارت دراسة أمريكية حول اعتلال الجهاز التنفسى إلى انخفاض وظائف الرئة بمعدل 27 مل في وظائف الرئة FEV1 من جراء التعرض لمقدار 1 مجم/م³ ثمانى ساعات يومياً (جزء قابل للاستنشاق) على مدى فترة 40 عاماً (هاربر، 2003). كما أشار تحقيق أوروبي في وقت سابق إلى أن التعرض إلى 1 مجم/م³ (جزء قابل للاستنشاق) من أسود الكربون على مدار العمل لمدة 40 عاماً سوف يؤدي إلى انخفاض 48 مل في أحد وظائف الرئة FEV1 (جاردينر، 2001). ومع ذلك، فإن التقديرات من كلتا الدراستين ذات دلالة إحصائية حية فقط. يمثل التراجع العادي المرتبط بالسن على مدى فترة مماثلة من الزمن ما يقرب من 1200 مل.

وقد ذكرت الدراسة الأمريكية، أن نسبة 9% من أعلى المجموعات الخاصة بغير المدخنين تعرضاً (على التقييم من 5% من مجموعة غير معرضة) ظهرت فيها أعراض التهاب الشعب الهوائية المزمن. في الدراسة الأوروبية، أدت القيد المنهجية في إدارة الاستبيان إلى الحد من الاستنتاجات التي يمكن التوصل إليها حول الأعراض التي تم الإبلاغ عنها. هذه الدراسة، مع ذلك، قد أشارت إلى وجود صلة بين أسود الكربون والعتمة الصغيرة الظاهرة في أشعة الصدر، مع آثار ضئيلة على وظائف الرئة.

التقييم:

الاستنشاق - بتطبيق المبادئ التوجيهية للتصنيف الذاتي بموجب النظام العالمي المنسق (GHS)، لم يتم تصنيف أسود الكربون تحت فئة السمية المستهدفة لعضو معين STOT-RE وذلك فيما يخص التأثيرات على الرئة. لا يمكن تأكيد هذا التصنيف بناء على الاستجابة الفريدة للجرذان والناتجة عن "الضغط الزائد على الرئة" بعد التعرض لجسيمات ضعيفة الذوبان مثل أسود الكربون. لم يلاحظ نمط التأثير الرئوي في الجرذان، مثل استجابات الالتهاب والتليف، في الأنواع الأخرى من الفوارض أو الرئيسيات غير البشرية أو البشر تحت ظروف تعرض مماثلة. لا يبدو أن الضغط الزائد على الرئة له علاقة بصحة الإنسان. في العموم، أظهرت الأدلة الوابائية الناتجة عن تحقيقات أعدت جيداً أنه لا علاقة سلبية بين التعرض لأسود الكربون وخطر الإصابة بأمراض الجهاز التنفسى غير الخبيثة في البشر. تصنيف STOT-RE لأسود الكربون بعد التعرض للاستنشاق المتكرر غير مؤكد.

عن طريق الفم: واستناداً إلى البيانات المتاحة، من غير المتوقع وجود سمية مستهدفة لعضو معين بعد التعرض المتكرر عن طريق الفم.

عن طريق الجلد: واستناداً إلى البيانات المتاحة والخصائص الفيزيائية والكيميائية (عدم القابلية للذوبان وانخفاض إمكانية الامتصاص)، فإنه من غير المتوقع وجود سمية مستهدفة لعضو معين بعد التعرض المتكرر عن طريق الجلد.

خطر الاستنشاق: **التقييم:** وبناءً على الخبرة الصناعية والبيانات المتاحة، لا توجد مخاطر استنشاق متوقعة.

11.2

معلومات عن المخاطر الأخرى
خصائص اختلال الغدد الصماء: لا تحتوي هذه المادة على مكونات تعتبر ذات خصائص اختلال الغدد الصماء وفقاً للمادة 57 (و) من REACH أو لائحة المفوضة (الاتحاد الأوروبي) 2100/2017 أو لائحة المفوضة (الاتحاد الأوروبي) 605/2018 بمستويات 0.1% أو أعلى .

الأثار الضارة الأخرى: لا توجد معلومات متاحة.

القسم 12: المعلومات الإيكولوجية

12.1

السمية المائية

السمية الحادة للأسماك:

LC50 (96 ساعة) < 1000 ملغم/لتر. (الطريقة: منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (براغيث الماء)،
(203) - برانشيدانيو ريريو

EC50 (24 ساعة) < 5600 مجم / لتر، الأنواع: متفرعات القررون (براغيث الماء)،
الطريقة: OECD التوجيه (202)

السمية الحادة للأفقيات:

EC50 (72 ساعة) < 100000 مجم / لتر، الأنواع: سندسوس الطحلب الأخضر الدقيق،
الطريقة: OECD التوجيه (201)

السمية الحادة للطحالب:

EC0 (3 ساعة) < 400 مجم/لتر، EC10 (3 ساعة): ca. 800 مجم/لتر، الطريقة:
(TTC) DEV L3 (اختبار

الكحارة المنشطة:

البقاء والتحلل

12.2

غير قابل للذوبان في الماء. من المتوقع أن يظل على سطح التربة. ليس من المتوقع أن يتحلل.

احتمالات التراكم البيولوجي

12.3

ليس من المتوقع بسبب الخواص الفيزيوكيميائية للمادة.

التقلل في التربة

12.4

ليس من المتوقع أن يتقلل في التربة. غير قابل للذوبان.

تقييم نتائج البقاء والسمية والتراكم البيولوجي (PBT)، البقاء الشديد والتراكم البيولوجي الشديد (vPvB)

12.5

لا يتسم أسود الكربون بقدرته على البقاء والسمية والتراكم البيولوجي (PBT)، أو البقاء الشديد والتراكم البيولوجي الشديد (vPvB).

خصائص تعطيل الغدد الصماء

12.6

لا تحتوي المادة/الخلط على مكونات تعتبر ذات خصائص اختلال الغدد الصماء وفقاً للمادة 57 (و) من REACH أو لائحة المفوضة (الاتحاد الأوروبي) 2100/2017 أو لائحة المفوضة (الاتحاد الأوروبي) 605/2018 بمستويات 0.1% أو أعلى.

12.7 أثار ضارة أخرى
غير متاح.

القسم 13: اختبارات التخلص من المادة

13.1 طرق معالجة النفايات

التخلص من المنتج:

يجب التخلص من المنتج وفقاً للتعليمات التي تصدرها السلطات الفدرالية، والمقاطعات، والولايات،
والسلطات المحلية ذات الصلة.

البرازيل:

كندا:

تعد من نفايات الفئة II A - غير خاملة.
ليست نفايات خطيرة بموجب لوائح المقاطعات

تمت المراجعة 10.23.2024
تحل محل صحيحة 09.27.2023

الاتحاد الأوروبي: رقم كود النفايات بالاتحاد الأوروبي 061303 وفق توجيه المجلس رقم 75/422/EEC
الولايات المتحدة الأمريكية: ليست من النفايات الخطرة بموجب لوائح الولايات المتحدة الأمريكية RCRA, 40 CFR 261
التخلص من الحاوية/التغليف: يجب التخلص من العبوة الفارغة وفقاً للقوانين الوطنية والمحلية.

القسم 14: معلومات النقل

نظمت الرابطة الدولية لأسود الكربون اختبار سبعة مرجعيات ASTM لأسود الكربون وفقاً لطريقة الأمم المتحدة، لاختبار الاحتراق الذاتي في المواد الصلبة . وتم التوصل إلى أن على جميع مرجعيات أسود الكربون السبعة ليست "من مواد الاحتراق الذاتي" القسم 4.2". وتم اختبار نفس مرجعيات أسود الكربون وفقاً لطريقة الأمم المتحدة، لاختبار سهولة اشتعال المواد الصلبة ووجدوا أنها "ليست من المواد الصلبة القابلة للاشتعال بسهولة" القسم 4.1،" من توصيات الأمم المتحدة الحالية بشأن نقل البضائع الخطرة.

المنظمات التالية لا تصنف أسود الكربون بأنه "من البضائع الخطرة" إذا كان "الكربون غير نشط ولا أصل معدني". تلبى منتجات شركة Birla Carbon المصنعة لأسود الكربون هذا التعريف.

IATA	ICAO (air)	ADR	RID	IMDG	DOT
غير منظم				رقم UN/ID	14.1
غير منظم				اسم الشحن السليم	14.2
غير منظمة				فئة المخاطر	14.3
غير منظمة				مجموعة التعبئة	14.4

القسم 15: المعلومات التنظيمية

لوائح/تشريعات السلامة والصحة البيئية الخاصة بالمادة أو الخاتمه
الاتحاد الأوروبي:
15.1 ليس مادة خطرة وفقاً للوائح (EC) رقم 1272/2008.

اللوائح الوطنية:
المانيا:
فئة تعرض المياه للخطر (WGK): nwg (ليست مهددة للمياه)
رقم التعريف: 1742 WGK

سويسرا:
فئة السم السويسرية: تم اختباره وتبيّن أنه غير سام. G-8938.

مخزونات دولية:
يظهر رقم CAS لأسود الكربون وهو 4-86-1333، في المخزونات التالية:

AICIS	: أستراليا
DSL	: كندا
IECSC	: الصين
EINECS (EINECS-RN: 215-609-9)	: أوروبا (EU)
ENCS	: اليابان
KECI	: كوريا
PICCS	: الفلبين
TCSI	: تايوان
TECI	: تايلاند
NZIoC	: نيوزيلندا
TSCA	: الولايات المتحدة الأمريكية

15.2

تقييم السلامة الكيميائية
تقييم السلامة الكيميائية لدى الاتحاد الأوروبي:

في المادة 144.1 من اللائحة REACH، تم إجراء تقييم السلامة الكيميائية لهذه المادة.

في المادة 144.4 من اللائحة REACH، لم يتم وضع أي سيناريو تعرض لأن المادة ليست خطيرة.

سيناريوهات التعرض الخاصة بالاتحاد الأوروبي:

القسم 16: معلومات أخرى

معلومات الاتصال

.Birla Carbon U.S.A., Inc Columbian Chemicals 370 Lane ,Franklin, LA 70538-1149 .U.S.A Telephone +1 337 836 5641	.Birla Carbon Brasil Ltda Estrada Renê Fonseca S/N Cubatão SP Brazil CEP 11573-904 PABX Operator +55 13 3362 7100	.Birla Carbon Egypt S.A.E El-Nahda Road Amreya, Alexandria, Egypt 102 70 47 3 20+	Birla Carbon China (Weifang) .Co., Ltd Binhai Economic Development Zone ,Weifang, Shandong, 262737 PRC Telephone +86 (0536) 530 5978
.Birla Carbon U.S.A., Inc South Road S 3500 ,Ulysses, KS 67880-8103 .U.S.A Telephone +1 620 356 3151	.Birla Carbon Italy S.R.L Via S Cassiano, 140 I - 28069 San Martino di Trecate (NO) Italy Telephone +39 0321 7981	Birla Carbon India Private Limited K-16, Phase II, SIPCOT Industrial Complex Gummidipoondi – 601201 Dist: Thiruvallur, Tamil Nadu India 01 893 279 44 91+	Birla Carbon China (Jining) Co. .Ltd. No 6, Chenguang Road Jibei High-Tech Industry Park Zone, 272100 Jining, Shandong Province, China 9081 677 537 86+
.Birla Carbon Canada Ltd Parkdale Ave. North 755 P.O. Box 3398, Station C Hamilton, Ontario L8H 7M2 Canada Telephone +1 905 544 3343	.Birla Carbon Hungary Ltd H - 3581 Tiszaújváros P.O.B. 61, Hungary Telephone +36 49 544 000	Birla Carbon India Private Limited ,Village Lohop, Patalganga Taluka: Khalapur Dist.: Raigad 410207 Maharashtra, India 250133 2192 22 91+	.Birla Carbon Korea Co., Ltd Ulha-Dong ,3-1# Yeosu city, cheonnam 555- Korea ,290 Telephone 82-61-688-3330
.Birla Carbon Brasil Ltda Via Frontal km, 1, S/N. Polo Petroquímico Camaçari Bahia Brazil CEP 42.810-320 Telephone +55 71 3616 1100	.Birla Carbon Spain, S.L.U Carretera Gajano-Pontejos Gajano, Cantabria 39792 .Apartado 283, Santander Spain Telephone +34 942 503030	Birla Carbon India Private Limited Murdhwa Industrial Area .P.O. Renukook, Dist Sonebhadra U.P. Pin – 231 217 India 91/90/89/88/387 252 5446 91+	Birla Carbon Thailand Public .Co. Ltd M.1, T. Posa, A. Muang 44 Angthong 14000 4-150 672 35 66+

المراجع:

بورم، بي جيه أيه، لاكماك، جي، جيرمان، اي، وشوابيت سبي، كمبرز، بي، فان سكوتون، إف جيه، أوبرستر، جي، شنر، أر بي. (2005) تشكيل الهيدروكرابون العطري متعدد الحالات - DNA في الجسم الحي، وتعرض الجرذان في المختبر، وخلايا الرئة من منتجات أسود الكربون التجارية المختلفة. *Tox.Appl. Pharm.* 1:205:157-67.

بوشت، إس، مورفيلد، بي، ويلمان جيه، بولم- أوررف، يو، ماك كوني أر، بيكارسكي سي (2006) وفيات سرطان الرئة والتعرض لأسود الكربون - دراسة الحالات والشوادر المداخلة في مصنع إنتاج أسود الكربون الألماني. دورية الطب البيئي والمهني 1252-1242: 12.

ديل، إل، مندت، كيه، لوبيولد، أر، نوينيز، أيه، كوهين، إل، هايدنرشن، إم، باتشند، أيه. (2006) دراسة وفيات العاملين في صناعة أسود الكربون في الولايات المتحدة. دورية الطب البيئي البيئي والمهني. 1229-1219: 48(12).

دریسکول کیه ای، دیو إل سی، کارتر جیه ام، هوارد بی دبليو، هاسنین دی جی، و بیترام تی ایه (1997) تأثیر تعرض جسمات و خلايا التهاب الجسيمات المستخرجة على طفرة في الخلايا الظهارية السنخية في الفئران. النسرطن 430(2): 18-423.

جاردينر كيه، فان تونجرين إم، (2001) التأثيرات الصحية على الجهاز التنفسى عند التعرض لأسود الكربون: نتائج المرحلتين 2 و 3 في الدراسات الشاملة لعدة قطاعات في قطاع الصناعة التحويلية لأسود الكربون الأوروبي. دورية الطب البيئي والمهني. 503: 496-58.

هاربر بي، مورانكو إتش، سوليسبي إس، توروسيان ايه، ميرز بي. (2003)، تأثير التعرض لأسود الكربون على وظيفة الجهاز التنفسى والأعراض. دورية الطب البيئي والمهنى. 55-144:45.

ورشة عمل معهد علوم المخاطر: أهمية استجابة رئة الجرذان لضغط الجسيمات الزائد لتقدير المخاطر على البشر.
Inh. Toxicol. 12:1-17 (2000)

الوكلة الدولية للأبحاث السرطان IARC إجراء دراسات تخصصية حول تقدير مخاطر السرطان على الإنسان (2010)، المجلد 93، 14-1 فبراير 2006، أسود الكربون وثاني أكسيد التيتانيوم والثالث. ليون، فرنسا.

مورفيلد بي، بوشت إس إف، ويلمان جيه، ماك كوني أر جيه، بيكار斯基 سي (2006). وفيات سرطان الرئة والتعرض لأسود الكربون: تحليل انحدار كوكس على مجموعة من مصنع إنتاج أسود الكربون الألماني. دورية الطب البيئي والمهني .48(12):1230-1241.

مورفيلد بي، ماك كوني أر جيه، (2009). أسود الكربون وسرطان الرئة اختبار-التعرض المترافق غير المألف متعدد الأنماط الاستدلالية. دورية الطب البيئي والمهني الأمريكية 890-899: 52.

سورهان تي، هاملتون إل، فان تونجرين إم، جاردينز كيه، هارينجتون جيه إم (2001). دراسة وفيات مجموعة من عمال أسود الكربون المملكة المتحدة، 1951-1996. دورية الطب البيئي والمهني الأمريكية 158-170:39(2).

سورهان تي، هارينجتون جيه إم (2007) تحليل مخاطر سرطان الرئة بين عمال إنتاج أسود الكربون في المملكة المتحدة، 1951-2004. دورية الطب البيئي والمهني الأمريكية 50، 555-564.

البيانات والمعلومات المقدمة في هذه الوثيقة تتوافق مع الوضع الراهن لمعرفتنا وخبرتنا وتهدف إلى وصف المنتج فيما يتعلق بالمخاطر الصحية والسلامة المهنية المحتملة. يتحمل مستخدم هذا المنتج وحده مسؤولية تحديد مدى ملائمة المنتج لأي استخدام أو طريقة استخدام مقصودة، وتحديد اللوائح المطبقة على مثل هذا الاستخدام في الولاية القضائية ذات الصلة. يتم تحديث صحيفة بيانات السلامة بهذه بصفة دورية وفقًا لمعايير الصحة والسلامة المعمول بها.

المدير العالمي - للإشراف على المنتجات
BC.HSE@adityabirla.com

تاريخ المراجعة السابقة: 09.27.2023.

سبب المراجعة: تحديثات الأقسـ1,15 و 16 و 31.