

پزشکی هوایی (قسمت چهارم): گازها و بخارات سمی در پرواز

محمد رضا صفری نژاد M.D.

* آدرس گردآورنده: دانشگاه علوم پزشکی ارتش - دپارتمان طب هوایی - تهران - ایران

مقدمه

ممکن است یک عدم کارایی خیلی مختصر یک فرد در یک کارخانه، اهمیت چندانی نداشته باشد ولی آن می‌تواند برای پرسنل پروازی مشکلات عدیده و خطربناکی ایجاد نماید. مواجه با مواد سمی در پرواز، اکثر همراه با استرس‌های مختلف است. مثل کاهش فشار، درجه حرارت بالا و شتاب پابداز. این عوامل استرس‌زا تأثیرات زیادی همراه با مواد سمی دارد. ممکن است پیش از یک مواد سمی موجود باشد، بنابراین مجموع اثرات مواد سمی را بایستی مدنظر داشت. اصطلاح TLV را در پرواز بایستی با احتیاط به کار برد.

سیاری از موادی که در پرواز مورد استفاده قرار می‌گیرند، برای انسان سمی هستند. با گذشت زمان با پدید آمدن مواد جدید، به تعداد مواد سمی نیز افزوده می‌شود. گرمای پیش از حد و آتش، مواد پی‌ضرر و خنثی را سوزانده و آنها را به گازها و بخارات سمی تبدیل می‌کنند. یک عدد از حوادثی که در پرواز اتفاق می‌افتد، مسبب آنها همین مواد سمی می‌باشد. غلطهای این مواد در کابین هواییما در سطح دریا ممکن است مشکل ساز باشند، ولی با صعود به ارتفاعات بالاتر، خطرات آنها ظاهر خواهد شد.

منابع خطرات سمی در پرواز

منابع اصلی گازها و بخارات سمی در پرواز به قرار زیر هستند:

- ۱- فراورده‌های احتراق: گازهای خروجی از موتور و فراورده‌های ناشی از گرمایش.
- ۲- مایعات هیدرولیک و نرم‌کننده‌ها و مواد سوختی که در پرواز بکار می‌روند.

قسمت اعظم مواد سمی جذب شده به بدنه از طریق دستگاه تنفسی خواهد بود. جذب از طریق پوست و مخاط دستگاه گوارش لذک است، ولی گاهی ملتحمه چشم تحریک می‌شود. مواد سمی ممکن است در کابین هواییما و یا در اکسیژن موجود در تجهیزات تنفسی باشد.

حدود بی خطر مواد سمی

حداکثر میزان غلظت یک گاز یا بخار که در سطح زمین قادر اشرات سمی بر روی انسان است؛ غلظت آستانه آن گاز (Threshold Limit Value (TLV)) گفته می‌شود. بالا رفتن موقتی غلظت مواد سمی از میزان آستانه، مجاز است ولی یک غلطی از مواد سمی وجود دارد که هیچ وقت تهایی غلظت مواد سمی از آن فراتر رود که به آن غلظت سقف مجاز (Ceiling Concentration) می‌گریند.

فراورده‌های ناشی از احتراق

شایعترین منبع مواد سمی در پرواز، فراورده‌های ناشی از احتراق یا گرم شدن هستند. این فراورده‌ها به دو طریق تولید

پکار بردن غلظت آستانه برای مواد سمی مختلف که در صنعت بدست آمده است، در پرواز قدری مشکل‌آفرین است.

هموگلوبین است. نسبت غلظتها کربوکسی هموگلوبین و اکسی هموگلوبین در خون با فرمول زیر نشان داده می‌شود.

$$\frac{\text{فشار نسبی } \text{O}_2}{\text{فشار نسبی } \text{CO}} = \frac{\text{غلظت کربوکسی هموگلوبین}}{\text{غلظت اکسی هموگلوبین}}$$

بنابراین در حالت تعادل، اگر فشار نسبی CO ۴٪ میلیمتر جبوه و فشار نسبی اکسیژن ۱۰٪ میلیمتر جبوه باشد، خون حاوی ۵ درصد کربوکسی هموگلوبین و ۹۵ درصد اکسی هموگلوبین خواهد بود و نتیجه آن کاهش شدید ظرفیت حمل اکسیژن خون است. وقتی میزان فشار نسبی CO در آلوشول طوری است که خون حاوی ۴۰ درصد با بیشتر کربوکسی هموگلوبین می‌شود؛ برداشت طبیعی اکسیژن از خون، سبب کاهش فشار نسبی O₂ در انتهای وریدی موریگها شده و هیپرکسی ناشی از آن سبب کلپس می‌گردد.

هنگام مواجهه با CO، غلظت آن ابتدا بشدت بالا می‌رود و بعد آهسته شده تا به حالت تعادل می‌رسد. غلظت تعادل کربوکسی هموگلوبین با فشار نسبی CO در گاز آلوشولی مشخص می‌شود و آن نیز به ترتیب خود با غلظت CO در هوای گاز دمی و فشار محیط رابطه دارد. مدت زمانی که لازم است تا حالت تعادل ایجاد شود، بستگی به غلظت CO در هوای دمی و میزان تهییه ریوی دارد. صعود به ارتفاعات، اثر یک غلظت بخصوصی از یک گاز را کاهش می‌دهد. اگرچه افزایش غلظت اکسیژن در هوای دمی به مقادیر بالا، میزان افزایش کربوکسی هموگلوبین را کاهش خواهد داد ولی اگر در ارتفاع بالا بانفس هوای معمولی اکسیژن خون کاهش یابد، تأثیر چندانی در این فرایند نخواهد داشت، اما هیپرکسی ناشی از تنفس هوای معمولی در ارتفاعات، اثرات یک غلظت معینی از کربوکسی هموگلوبین را بشدت افزایش می‌دهد. اگر غلظت هموگلوبین طبیعی باشد، در سطح دریا یا یک قاعده متوسط، غلظت خونی CO تا ۱۰ درصد، پندرت سبب ایجاد علائم می‌شود. باقتهایی که خیلی حساس به CO هستند، مثل سیستم عصبی، در ابتدا گرفتار می‌شوند. علائم مسمومیت با CO عبارتند از: سردرد، ضعف، وزوز گوش، نهوع، تنگی نفس هنگام فعالیت، گیجی، کوما و نارساپی تنفس.

می‌شوند، طریقه اول سوخته سوخت هوا پیما که کشش شده است و طریقه دوم، سوخته غیرمتوجه یک جزء، یا یک قسمت از هوا پیما می‌باشد.

گازهای خروجی از موتور هواپیما، ترکیب گازهای موتورهای متفاصله با موتورهای سوربین کاملاً متفاوت است، غلظت متواکسیدکرین در گازهای خروجی موتورهای متفاصله ۳-۹ درصد و در موتورهای سوربینی ۵٪ درصد می‌باشد. گازهای خروجی موتور، به چند طریق می‌توالند وارد کابین هواپیما شوند. در بسیاری از هواپیماهای یا موتور پیستونی، از گازهای خروجی بوای گرم کاری کابین هواپیما استفاده می‌کنند. اینکار توسط یک مبدل حرارتی صورت می‌گیرد، اگر این مبدل حرارتی خراب شود، گازها ممکن است مستقیماً وارد کابین هواپیما شوند. یک خرابی در جدار کابین تیز همبین اثر را دارد. فراوردهای ناشی از گرمای پیش از حد یا آتش، وقتی درجه حرارت یک ماده‌ای بالا می‌رود ولی آنقدر زیاد نمی‌شود که سبب اکسیداسیون سریع شود، منجر به تجزیه آن ماده و آزاد شدن بخارات سنتی می‌شود. تجهیزات الکترونیکی، مستعد یک همچون تجزیه حرارتی هستند.

موادی که در ساختمان هواپیما، تجهیزات و تریبات هواپیما بکار می‌روند، خیلی متفاوت هستند و بالقوه مستعد آتش‌گیری می‌باشند. گاهی اکسیداسیون ناکامل است و فراوردهای حد وسط مثل آلدید، متواکسیدکرین، دی‌اکسیدکرین و بخار آب تولید می‌شوند. متواکسیدکرین فراورده اصلی ناشی از احتراق است، آن فوق العاده سنتی است و خیلی بسیار و صد اثرات خود را اعمال می‌کند. متواکسیدکرین، منبع تولید متواکسیدکرین، همبه آتش است. آن همچنین یکی از فراوردهای اصلی خروجی موتورهای متفاصله می‌باشد. شایعترین گاز سنتی در پرواز CO است.

متواکسیدکرین یک گازی رنگ و بی‌بو است و با ترکیب شدن با هموگلوبین سبب هیپرکسی نسجی می‌شود. راه جذب آن مطلقاً ریه است. آن از آلوتلها بر سرعت بداخل موریگهای ریوی دیفوزیون پیدا می‌کند و در داخل خون با هموگلوبین شرکیب و کربوکسی هموگلوبین ایجاد می‌کند. تمایل متواکسیدکرین به هموگلوبین ۲۱ بار بیشتر از تمایل اکسیژن به

مواد سوختی به سطح زمین هنگام سوخت رسانی هواییما، می تواند مسافرین و سیستم تهویه هو را گرفتار سازد. اگر خدمه پروازی وظیفه سوخت رسانی هواییما را به عهده داشته باشند، آنها نباید گرفتار خواهند شد. سوختهای هواییما به دو دسته بزرگ تقسیم می شوند: سوختهایی که در موتورهای پیستونی کاربرد دارند و سوختهای موتورهای توربینی. تمامی این سوختها می توانند سبب تحریکات جلدی شوند ولی خطر اصلی، تنفس بخار این مواد سوختی است، حالت خواب آلودگی (Narcosis) ناشی از استنشاق این مواد، بعلت هیدروکربنهای آلیفانیک و آروماتیک موجود در مواد فوق می باشد.

گازولین که در هواییما بکار می رود، دارای دو ماده سمنی (Tricresyl Phosphate) می باشد ولی هر دو آنها دارای اهمیت کمتری از هیدروکربنهای استند. تماسهای مکرر با مواد آروماتیک (آبلین، گزبلین و گزبلیدین) که در گازولین وجود دارند، ممکن است منجر به Methaemoglobinemia شود.

شدت الایات عمومی استنشاق بخارات مواد سوختی هواییما بستگی به غلظت آنها و طول مدت مواجه با آنها دارد. حداقل غلظتی که اثرات قابل مشاهده ایجاد می کند، درصد است. این همان آستانه غلظت برای بخار سوخت هواییما است. تیم ساعت مواجه یا غلظت 2 ppm درصد از بخار، سبب وزوز گوشها، نهوع و سردزد می شود. غلظت‌های بالاتر ($25-40\text{ ppm}$) سبب تحریک ملتحمه، اشک ریزش، تحریک مغزی، بیقراری، دزاروساتاسیون و اختلال در تکلم، بتایابی و شناوبی می شود. جذب غلظت‌های بالاتر بخارات سوختی سبب عدم هوشیاری، تشنج و مرگ می شود.

لازم است در اینجا، از یک سوخت شیمیایی بنام سوختهای هوایی Isopropyl Nitrate (AVPIN) تیز صحبت کرد. آن یک مایع زرد رنگ و بشدت قابل اشتعال می باشد که جهت استارت موتورهای توربینی کاربرد دارد. فراوردهای ناشی از احتراق AVPIN حاوی غلظت‌های زیادی از اکسیدهای نیتروژن است که بشدت برای ریه محرك می باشند. روغن‌های هیدرولیک روغنهای هیدرولیک. روغن هیدرولیک در لوله‌های با قشار نشتی اتفاق افتاد، یعنی است که بتواند کابین را آلوده سازد. ریزش

اگرچه در غلظت‌های کمتر از ده درصد هیچ علائمی ایجاد نمی شود و در غلظت‌های $15-20\text{ ppm}$ درصد اگر فرد در حال استراحت باشد، مشکلی پیش نخواهد آمد ولی در غلظت‌های خیلی پایین تر مثل ۵ درصد ممکن است توانایی قضاوت و حالت روانی فرد دچار اختلال شود. اگر غلظت 50 ppm در خون بیش از ده درصد شود، پرسنل پروازی در ارتفاعات از نظر کارایی و چار مشکل خواهد شد.

آلدئید، آلدئید در گازهای خروجی از موتورهای مقابله یافته می شود، ضمناً جزو فراوردهای سمنی آتش سوزی در هواییما نیز هست. یکی از آلدئیدهای اصلی که در این موارد تولید می شوند، آکرولئین (Acrolein) می باشد که فوق العاده برای ملجممهای و دستگاه تنفسی فوقانی محرك است. مواجه با غلظت 1 ppm از آلدئید بمدت پنج دقیقه سبب تحریک شدید چشم، بینی و حلق می شود. استالدئید (Acetaldehyde) یک فراورده دیگر از احتراق است که سبب تحریک چشمها و به مقدار کمتر بینی و حلق می شود. غلظت آستانه (20 ppm)

اکسیدهای نیتروژن. بعضی از موادی که می سوزند سبب تولید اکسیدهای نیتروژن می شوند. آنها همچنین در غلظت‌های بالا در گازهای خروجی از موشکها و راکتها وجود دارند. مهمترین این فراوردهای دی اکسید نیتروژن است. این ماده در غلظت $10-20\text{ ppm}$ سبب تحریک خفیف چشمها و دستگاه تنفسی فوقانی می شود. مابین غلظت‌های $20-100\text{ ppm}$ اختلافی از نظر عیزان تحریک و بوجود ندارد. بتایابی ممکن است بدون ایجاد تاراحتی قابل ملاحظه، فرد با غلظت‌های کشنده‌ای از دی اکسید نیتروژن مواجه شود.

سوخت هوایی، روغن‌های نرم‌کننده و هیدرولیک سوختهای هواییما. افرادی که هواییما را سرویس می کنند، در مواجه یا سوخت هواییما به شکل مایع یا بخار هستند ولی پرسنل کادر پروازی و یا مسافرین، تیم تواند در معرض یک همچون تماسی باشند. راههای سوخت رسانی در هواییما توسط موانع مکانیکی از کابین هواییما جدا هستند و اگر یک نشتی اتفاق افتاد، یعنی است که بتواند کابین را آلوده سازد. ریزش

روغنها نرم کننده یا از نفت مشتق می‌شوند و یا از استرهای صناعی مثل Diocetyl Sebacate یا Dimonyl. هر دو نوع این روغنها فشار بخار اندکی دارند و نسبتاً غیرسمی هستند. مواجه با بخار این روغنها ممکن است سبب تحریک چشمها یا دستگاه تنفسی فوقانی شود. استنشاق بخار همچنین می‌تواند منجر به سردود، تهوع و استفراغ گردد.

روغنها ضدیخ، ضدانفجار و سرماساز
جون روغنها فوق از مواد شیمیایی مشابهی تشکیل شده‌اند. آنها را با هم در نظر می‌گیرند. محلولهای ضدیخ حاوی ایزوپروپانول، اتانول، متانول، اتیلن گلایکول، پروپیلن و آب هستند. محلولهای ضدانفجار در موتورهای مقابله برای بهبود بخشیدن به کار موتور در کوتاه مدت یکار می‌روند، برای این کار آنها را بداخل سیلندرها تزریق می‌کنند. محلولهای ضدانفجار حاوی ترکیبات گوناگون از الکلهاست و اکثرآ حاوی قسمتهای مساوی از متانول و اتانول در آب می‌باشد. محلولهای سرماساز حاوی اتیلن گلایکول هستند که توسط آب رقیق شده‌اند. مورداً استفاده آنها برای خنک کردن موتورهای مقابله می‌باشد که امروزه بذرط در هوای‌ماها کاربرد دارند. محلولهای از اتیلن گلایکول و آب برای هدایت گرمای سیستمهای هوای‌ما کاربرد دارد و برای فراهم ساختن حرارت از آن استفاده می‌شود.

مواجه با محلولهای ضدیخ، سرماساز و ضدانفجار هنگامی اتفاق می‌افتد که نقصی در لوله‌های هدایت کننده آنها اتفاق بیند. وجود یک شکنگی در لوله‌ها، سبب پاشیده شدن محلولهای فوق در قسمت مسافرین می‌شود و خطر استنشاق و آلودگی جلدی را به همراه دارد.

استنشاق بخارات سه الكل اصلی (متانول، اتانول و

ایزوپروپانول) اثرات عمومی یکسانی ایجاد می‌کنند. عشاهای مخاطی و دستگاه تنفسی فوقانی تحریک شده و سردود، وزوز گوشها، لرزش، تهوع، استفراغ و سرانجام خواب آلودگی و عدم هوشیاری حادث می‌شوند. سختی متانول بیشتر از اتانول است، آستانه غلظت برای متانول 2 mg/m^3 درصد و برای اتانول 1 mg/m^3 درصد است.

اتیلن گلایکول فشار بخار خیلی اندک دارد ولی اگر آن

سیستم هدایت ایجاد شود، مایع به آسانی وارد قسمت پروازی خواهد شد. قادر پروازی یا بخار این مایع را استنشاق می‌کنند و یا اینکه پوست آنها آلوده می‌شود. مایعات هیدرولیک را براساس موادی که از آنها مشتق می‌شوند به چهار گروه بزرگ تقسیم می‌کنند:

۱- مایعات هیدرولیکی که از نفت مشتق می‌شوند، اینها حاوی استرهای اسیدهای آلفا-تیک با زنجیره دراز تری کربنل فسفات و یک پلیمر هستند. آنها دارای فشار بخار اندکی بوده و نسبتاً غیرسمی می‌باشند، مگر اینکه خوردگشته شده یا سوزانده شوند.

۲- مایعات هیدرولیکی که از روغن کرچک (Castor-Oil) مشتق شده‌اند. اینها علاوه بر اینکه دارای استرهای اسیدهای آلفا-تیک با زنجیره بلند هستند، دارای ترکیباتی مثل گلیکول، الکل، دی استون و بوتیل سلولولو (Butyl Cellosolve) می‌باشند. اینها نیز بشدت قابل اشتعال هستند.

۳- مایعات هیدرولیکی که از سیلیکون مشتق می‌شوند، اینها قادر خواص شیمیایی می‌باشند.

۴- مایعات هیدرولیکی که دارای پایه فسفات استر هستند، اینها حاوی ترکیبات فسفانهای Triaryl می‌باشند. این مایعات فشار بخار اندکی دارند و نسبتاً نیز غیرسمی هستند، مگر اینکه خوردگشته شوند.

Butyl Cellosolve که در روغنها با پایه روغن کرچک یافت می‌شود، بشدت قابل انفجار بوده و استنشاق آن منجر به سردود، وزوز گوش، آسیب بینایی و گیجی می‌گردد. تجزیه حرارتی روغنها هیدرولیک که پایه آنها نفت با روغن کرچک است، یک مخلوطی از آلکل‌های، کربونیلها و متاکسیدکربن تولید می‌کند که هر کدام از آنها دارای خاصیت سمی هستند.

روغنها نرم کننده، ورود روغنها نرم کننده بداخل کابین نادرست و آن ناشی از اشکال مکانیکی موتورهای توربینی می‌باشد. با ایجاد اشکال مکانیکی در داخل موتور، روغن با هوا مخلوط شده و هواپیکه برای تهویه وارد کابین می‌شود، آغشته به روغن خواهد بود. در موتورهای مقابله، روغن اکثرآ در تماس با قسمتهای گرم موتور می‌باشد و اگر سیستم تهویه کابین مشکل پیدا کند، این بخارات می‌توانند وارد کابین شوند.

بالاتر از ۵ درصد سبب خواب آلودگی می‌شود. آستانه غلظت برای دی‌اکسیدکربن ۵/۰ درصد است. بسته به مدت مواجهه بودن با این گاز، در غلظتها مابین ۱-۲/۵-۳ درصد سبب افزایش تنفس و گرسنگی هوا می‌شود. غلظتها مابین ۳-۷ درصد، بعلت افزایش فشار نسبی CO_2 در مرکز تنفس سبب افزایش فوق العاده تنفس خواهد شد. اگر غلظت CO_2 بیش از ۷ درصد شود، سبب تشنج، عدم هوشیاری و مرگ می‌گردد. در غلظتها بالاتر از ۶ درصد، در عرض یک دقیقه از بین رفتن هوشیاری حادث می‌شود.

تمام تأثیرات CO_2 ناشی از میزان غلظت آن در گاز هوای دمی است. در ارتفاعات، اثر یک غلظت معینی از CO_2 ، با فشار محیط رابطه معکوس دارد.

متیل بروماید Bromide Methyl (CHBr). متیل بروماید (CHBr) یک گاز بدون رنگ و بدون بو است. آن مؤثرترین ماده ضدآتش است ولی بشدت سمی می‌باشد و امروزه فقط در مستانقی از هوایپیما بکار می‌رود که در تماس با مسافرین با خدمه پروازی نباشد. آستانه غلظت آن (TLV) ۱۰ ppm است. در غلظتها بالاتر از آن سبب خواب آلودگی، سردی، تهوع، استفراغ و بدحال آن قلچ و تشنج می‌شود. مواجه با غلظتها بالاتر سبب خواب آلودگی سرعی و ادم ریه می‌شود.

تراتاکلرید کربن. تراکلرید کربن (COCl) در گذشته بطور وسیع بعنوان ماده ضدآتش، مورد استفاده قرار می‌گرفت و امروزه هنوز در هوایپیماهای قدیمی کاربرد دارد. آن یک مایع بی‌رنگ و سمی است. آستانه غلظت برای بخار آن ۱۰ ppm است. مواجه با غلظتها مابین ۰-۲٪ درصد (۲۰۰ ppm) سبب گیجی، سردی، کنفورزیون و عدم کارائی می‌شود. با افزایش غلظت، علامت شدیدتر می‌شوند و عدم هوشیاری، تشنج و مرگ ایجاد می‌گردد. تجزیه حرارتی تراکلرید کربن منجر به تشکیل فسیز (Phosgene) می‌گردد که استنشاق آن سبب ادم ریه خیلی شدید می‌شود. اگر غلظت بیش از ۱۰ ppm باشد، سبب آسیب ریه خواهد شد. چون این ماده سمی است، امروزه بجای آن از هیدروکربنهای هالوژن مثلاً BCF استفاده می‌شود.

کلرورومونوبرومومتان. Monochloromonobromomethane (CH₂CLBr) یک مایع بی‌رنگ یا بُری مخصوص به خود است

وارد کابین شود، کادر پروازی با غلظتها بالایی از آن مواجه خواهد بود. غلظتها بالای اتیلن گلایکول سبب تحریک دستگاه تنفسی فوقانی شده و اثرات خواب آور دارد. این ماده می‌تواند سبب آسیب غیرقابل برگشت توبولهای کلیوی و همچنین نکروز کبدی نیز شود.

مواد آتش نشانی

یک ماده آتش نشانی خوب، ماده‌ای است که بتواند بسرعت، صرفه‌نداز نوع ماده‌ای که می‌سوزد آن را خاموش نماید. ماده ضدآتش و فراورده‌های ناشی از تجزیه حرارتی آن بایستی سمتیت اندک داشته باشد. ضمناً در هوایپیما، حجم ماده‌ای که می‌تواند آتش را خاموش کند، هر قدر کمتر باشد بهتر است. طبیعت مواد ضدآتش، ایجاد هیبوکسی است. آنها در قاعده آتش سبب کاهش اکسیژن می‌شوند. مواد ضدآتشی که بطور شایع در هوایپیما بکار می‌روند شامل محلولی از آب و گلایکول، دی‌اکسیدکربن و تعدادی از نوع هیدروکربنهای هالوژن می‌باشند. محلول آب و گلایکول این مزیت را دارد که غیرسمی است و در کپسولهای ضدآتش دستی بطور وسیع استفاده می‌شود. عیب آن این است که اگر یک ماده مایع آتش گرفته باشد، نمی‌تواند آن را خاموش نماید.

دی‌اکسیدکربن اگرچه بطور وسیع استفاده می‌شود ولی در آتش‌سوزی ناشی از کاغذ و لباس زیاد مؤثر نیست. هیدروکربنهای هالوژن نیز در کپسولهای ضدآتش هوایپیما بکار می‌روند. آنها از نظر میزان سمتیت و اثر متفاوت هستند. عده‌ای مثل متیل بروماید خیلی سمی هستند، آنها را در نواحی مثل مسورة بکار می‌برند که از قسمت مسافرین و خدمه پرواز جداست. بعضی دیگر مثل Bromochlorodifluoromethane (BCF) که سمتیت کمتری دارند، در کپسولهای دستی که در قسمت مسافرین بکار می‌رود، مورد استفاده قرار می‌گیرند.

دی‌اکسیدکربن. دی‌اکسیدکربن در هوایپیما به دو صورت وجود دارد، یعنوان ماده ضدآتش در کپسولهای آتش نشانی و بصورت جامد (یخ خشک) یعنوان یک ماده منجمد کننده. آن یک گاز سنگین بدون رنگ می‌باشد و در سطح دریا در غلظت

تجزیه شده و غلظت آن در کابین هواپیمایی که در ارتفاع ۶ هزار پا بیشتر از ۲۰۰ ppm می‌گذارد، در غلظتهای بالاتر سبب دسریبون سیستم عصبی مرکزی، سردی، خواب آلودگی، اختلال بینایی و اختلال در حرکات هماهنگ می‌شود. غلظتهای خیلی بالاتر منجر به ادم ریه می‌شود. فراورده‌های تجزیه حرارتی آن، فسیون و کربونیل برومواید می‌باشند که فوق العاده برای ریه‌ها سمی هستند.

بروموکلرو دی فلورومتان (BCF).

Monobromomonochlorodifluoromethane

(CF₂-BrCl) یک ماده ضد آتش جدید و بسیار مؤثر است و سمیت انگشتی نیز دارد. در غلظتهای بسیار بالا (۴-۵ درصد) بعنوان یک ماده خواب آور اثرا کرده و سبب گیجی، پارستزی و خواب آلودگی می‌شود. تجزیه حرارتی BCF خیلی اندک می‌باشد و منجر به تشکیل اسیدهای Hydrochloric و Hydrofluoric می‌گردد. مقادیر اندکی از فسیون و کربونیل فلوراید نیز ایجاد می‌شوند.

حشره‌گشها، گیاه‌گشها و مواد شیمیایی کشاورزی
امروزه مواد شیمیایی را توسط هواپیما در مناطق مختلف می‌باشند. این مواد شامل حشره‌گشها، گیاه‌گشها، ضدقارچها و مواد بازورکننده گیاهان می‌باشند. بسیاری از اینها برای انسان سمی هستند و WHO آنها را طبقه‌بندی کرده است. از مواد شیمیایی که مصرف می‌شود، حشره‌گشهای حاوی مهارکننده‌های کولین استراز از همه خطرناک‌تر هستند. این مواد هم می‌توانند سمیت حاد ایجاد کنند و هم اینکه سطوح میزان سبب کاهش مزمن کولین استراز بدن شوند، ولی تعداد حوادث تاشی از این مواد اندک هستند. در انگلستان در ۲۵ سال گذشته فقط بک خلبان یعلت مسمومیت با حشره‌گشها فوت کرده است، ولی این موضوع را بایستی خیلی با احتباط مطرح کرد. چون مسمومیت مزمن و مسمومیتهای حاد که منجر به مرگ نمی‌شوند از نظر ایجاد عوارض خطرناک هستند. در کل خطر مسمومیت با حشره‌گشها با موارد زیر را باید دارد:

- ۱- سمیت حاد و یا مزمن (تجمع اثرات روزانه) مواد شیمیایی مصرف شده

- ۲- غلظت ماده پس از رقیق کردن جهت پاشیدن آن
- ۳- میزان جذب از طریق پوست و یا سایر نقاط بدن
- ۴- میزان آلودگی پوست یا لباس هنگام مستکاری

یک عدد از هیدروکربنهای هالوژنه خیلی پایدار حاوی یک ترکیبی از کلرین، فلورین، هیدروژن و کربن هستند که بعنوان مواد خنک‌کننده در هواپیما کاربرد دارند. آنها بیشتر به اسم تجاری مثل Freon شناخته شده هستند. این مواد ناموقعیکه به غلظتهای خفه کننده نرسیده‌اند، غیرسمی می‌باشند.

اوزون

Ozone (Ozone) شکل سه اتمی اکسیژن است که بطور طبیعی در اتمسفر وجود دارد. اوزون در اتمسفر با اثر اشعه ماوراء بنفش خورشید بر روی ملکول اکسیژن ساخته می‌شود. در ارتفاع بالاتر از ۴ هزار پا بیش از ۱۰۰ هزار پا بیش به حد اکثر غلظت خود، یعنی ppm ۱ می‌رسد. اگر اوزون هوا بیکه از کمپرسور موتور هواپیما و سیستم تهویه کابین می‌گذرد، بدین تغییر بسیار، غلظت آن در کابین هواپیمایی که در ارتفاع ۶ هزار پا بیشتر از ۲۰۰ ppm می‌گذارد، در درجه حرارتی بالاتر

بشدت سمی هستند، دوز مزگ آور DDT ۲۵-۳۰ گرم ولی دیلدرین ۷-۲۷ گرم است، این مواد اثر سمی و حشره کشی خود را با اعمال بر روی سیستم عصبی مرکزی ایجاد می کنند. علائم و شانه های مسمومیت عبارتند از: تهوع، وزوز گوش، سرد رد، لرزش، تنگی نفس، تشنج و کلاپس.

ارگانوفساقها. این مواد، استرها یا تیواسترها (Thio-Esters) یک باز آلی یا اسیدفسفریک یا اسید تیوفسفریک می باشند. آنها از طریق پوست جذب شده و یا خورده می شوند. اثرات سمی آنها بر روی انسان و اثربخشی کشی آنها، ناشی از مهار آتزیم کولین استراز می باشد. به این ترتیب استریل کولین که توسط انتهای عصبی آزاد می شود، از بین نمی رود. علائم مسمومیت عبارتند از: تهوع، استفراغ، اختلالات بینائی، ترشح بیزاق، برادریکاری، هیپوتانسیون، بی اختیاری ادراری و مدفوعی، تشنج، کو ما، نارسانی تنفسی و مزگ. برخلاف کارباماتها و سایر مهارکننده های کولین استراز که مدت اثر کوتاهی دارند، ارگانوفساقها، کولین استراز را بطور غیرقابل برگشت مهار می کنند. ترکیباتی که از این گروه بعنوان حشره کش استفاده می شوند، از نظر میزان علائم و شدت عوارض منتفاوت هستند. بعنوان مثال یک دوز ۲۰-۱۰۰ میلی گرم از Parathione کشته است، ولی سخت

Malathion کمتر از DDT است.

چگونگی مقابله با آلدگیهای کابین هواییما اگر کابین هواییما دچار آلدگی است، اولاً بایستی از رسیدن این مواد سمی به بدن جلوگیری کرد و ثانیاً اگر ماده سمی گاز یا بخار است، بایستی از استنشاق آن امتناع نمود. بایستی در امرع وقت شروع به تنفس اکسیژن صد درصد کرد و هر اقدامی که لازم است، انجام داد تا از نشت مواد سمی بداخل هواییما جلوگیری شود. گاهی در بیجه هایی که برای رگولانور اکسیژن در نظر گرفته شده اند، دچار خرابی شده و مواد سمی از آنها بداخل هواییما نشت پیدا می کنند. یک همچون سوراخهای رامی توان با دست گرفت. اگر اکسیژن مصرف نمی شود، بایستی تجهیزات آن را آماده و در دسترس قرار داد و عینکهای مخصوص رانیز به جهت جلوگیری از نفوذ مواد سمی به چشمها زد.

۵- مدت زمانیکه طول می کشد تا پوست یا لباس شسته شوند

۶- مدت زمان عملیات با ماده شیمیایی

خطر فراورده های بصورت مایع بیشتر از فراورده های بصورت گرانول می باشد. گرد و غبار نسبتاً ریق هستند، ولی قدرت نفوذ پذیری آنها خیلی زیاد است و میزان خطر، حد واسط مایع و گرانول می باشد. بزرگترین خطر مسمومیت، وقتی است که مواد ریق نشده دستکاری می شوند. خلبان نبایستی خودش هواییما را بار بیند، و خطر آلدگی خلبان وقتی است که یک همچون هواییما ی دچار آسب دیدگی شود. چهار ماده اصلی هستند که با آنها خطر مسمومیت کادر پروازی حین پاشیدن وجود دارد، این مواد به فوار زیر می باشند:

نیتروفنولها . این مواد بشدت برای گیاهان سمی هستند و بعنوان حشره کش، برگ ریز و گیاه کش بکار می روند. مهمترین ماده این گروه (DNOC) است. آن از طریق دستگاه تنفس و پوست جذب می شود. آن در غلظتها اندک بشدت سمی است و اثر تجمعی دارد. شانه های اولیه مسمومیت شامل تعزیر، تنفسی، سرخوشی و خستگی هستند. یک دوز ۲ mg از این ماده بسرعت سبب درد معدده، تهوع، تنگی نفس، سبانوز و مزگ می شود. مواجه با دوز های کوچک و مکرر از این ماده سبب مسمومیت مزمن می شود و قریب دچار خستگی پایدار بدون علت، کاهش وزن و بدی حال عمومی خواهد بود.

کارباماتهای این گروه شامل ترکیبات Isolan و Dimetan هست که ساختمان شیمیایی آنها $ROC = ONHCH_3$ می باشد. این مواد بطور شایع بعنوان حشره کش مصرف می شوند و از نظر شیمیایی و فارماکولوژی به فیزوستیگمین شباهت دارند. اثر حشره کشی و سمتی آنها ناشی از مهار آتزیم کولین استراز است. اثر سمتی آنها شبیه ارگانوفساقهاست ولی باید از علائم کمتر است.

هیدروکربنهای حلقه ای و کلردار . ترکیبات این گروه بطور وسیع بعنوان حشره کش مصرف می شوند، معروفترین آنها Dichlorodiphenyltrichloroethane (DDT) می باشد. بعضیها مثل DDT موقعی سمی هستند که خورده شوند و عده ای دیگر مثل Dieldrin بسرعت از پوست جذب شده و

آزمایشگاهی را نمی‌گیرد. در فقدان آتش‌سوزی در هواپیماهایی که با موتور جت کار می‌کنند، غلظت CO در کابین نمی‌تواند قابل ملاحظه باشد. شایعترین علت آلودگی سمتی هوای کابین در هواپیماهایی که با موتور جت کار می‌کنند، گرم شدن بیش از حد یاتاقان موتور و یا خرابی یکی از یاتاقانهاست که سبب می‌شود روغنهای نرم‌کننده و یا فراورده‌های سمتی تاشی از سوختن این روغنهای از سیستم ورود هوای کابین، بداخل هواپیما نفوذ کنند.

References

1. Quantick HR (1985). Aviation in crop protection, pollution and insect control, P.57. London Collins Professional and Technical Books.
2. World health organization (1975). WHO chronicle 29, 397, 401.
3. Doull T, Klaassen CD, and Andrews MD (1980). Casarett and Doull's Toxicology. The Basic Science of Poisons. 2 ed. New York Macmillan Publishing.
4. Quantick HR (1985). Aviation in crop protection, pollution and insect control, London: Collins Professional and Technical Books.

تا آنجا که امکان پذیر است پوست بایستی پوشانده شود. اگر کابین، توسط هوای خروجی از کمپرسور موتور آلوهه می‌شود، جریان ورود به کابین را بایستی خاموش ساخت و تهويه تحت فشار هوا را برقرار نمود. این کار باعث کاهش فشار دیفرانسیل کابین و هیپوکسی می‌گردد که بایستی از هیپوکسی جلوگیری نمود. اگر اکسیژن در دسترس نیست خلبان بایستی از نفاع را کاهش دهد.

پس از نشستن هواپیما روی زمین، افراد در معرض خطر بایستی بلافاصله معاشه شده و تحت درمان قرار گیرند. اولین اقدامی که بایستی انجام داد، تشخیص دادن نوع ماده سمی است. این کار با اخذ شرح حال دقیق، برسی کابین و آزمایش مواد سمی انجام می‌شود. اگر مشکوک به مسمومیت با CO هستیم، بایستی بلافاصله یک نمونه از خون و ریضی برای آزمایش بعدی گرفت. با یک تست سریع می‌توان میزان CO خون را حدث زد. یک عدد کیتیاچی هستند که دارای آشکارساز CO می‌باشند. اگر فرد یا بالون متصل به این کیت تنفس انجام دهد، میزان غلظت CO را با دقت ۱٪ درصد تشخیص می‌دهد. این یک تست تخمینی است و جای روشهای دقیق