

## Chlorures d'alkyldiméthylbenzylammonium

Fiche toxicologique synthétique n° 253 - Edition Avril 2019

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

Nom	Numéro CAS	Numéro CE	Numéro index	Synonymes
Chlorure de benzalkonium	8001-54-5	616-786-9		Chlorures d'alkyldiméthylbenzylammonium
Composés de l'ion ammonium quaternaire, alkyl en C8-18 benzyldiméthyles, chlorures	63449-41-2	264-151-6	612-140-00-5	Chlorure de (C8-C18) alkylbenzyldiméthylammonium ; Chlorure d'alkyl(C8-C18)diméthylbenzylammonium ; Chlorure d'alkyldiméthylbenzylammonium



Composés de l'ion ammonium quaternaire, alkyl en C8-18 benzyldiméthyles, chlorures

### Danger

- H302 - Nocif en cas d'ingestion
- H312 - Nocif par contact cutané
- H314 - Provoque de graves brûlures de la peau et de graves lésions des yeux
- H400 - Très toxique pour les organismes aquatiques

Les conseils de prudence P sont sélectionnés selon les critères de l'annexe 1 du règlement CE n° 1272/2008.  
264-151-6

## Propriétés physiques

### Méthodes d'évaluation de l'exposition professionnelle

- Prélèvement des aérosols de gouttelettes de chlorure de benzalkonium par adsorption sur résine XAD2 ou gel de silice, ou bien par piégeage sur un filtre (fibre de verre ou PTFE). Prélèvements surfaciques possibles à l'aide de lingettes humidifiées. Dosage des solutions d'extraction ou de récupération par chromatographie : ionique/détection conductimétrique, photométrique indirecte/détection UV, en phase liquide/détection UV ou en phase liquide couplée à la spectrométrie de masse (UPLC-MS-MS).

### Valeurs Limites d'Exposition Professionnelle

Aucune VLEP n'a été établie pour cette substance en France, dans l'Union européenne, en Allemagne ou aux États-Unis.

## Pathologie - Toxicologie

### Toxicocinétique - Métabolisme

Le chlorure de benzalkonium est absorbé par le tractus gastro-intestinal, se distribue dans le sang, le foie, les poumons et les reins et est excrété, dans l'urine et les fèces, sans transformation.

### Toxicité expérimentale

### Toxicité aiguë

Le chlorure de benzalkonium est nocif par voies orale et cutanée ; ses cibles principales sont le tractus gastro-intestinal et le système nerveux ; il est corrosif pour la peau et les muqueuses, sévèrement irritant pour l'œil et sensibilisant.

## Toxicité subchronique, chronique

En expositions répétées, le chlorure de benzalkonium est irritant pour les muqueuses et toxique pour le foie, les reins et les poumons.

## Effets génotoxiques

Le chlorure de benzalkonium est un germicide et un agent antiseptique bactérien, d'où une certaine difficulté pour réaliser les tests in vitro . Aucun effet génotoxique n'a été montré in vitro ou in vivo .

## Effets cancérogènes

Le chlorure de benzalkonium n'est pas cancérogène pour l'animal dans les tests pratiqués.

## Effets sur la reproduction

Le chlorure de benzalkonium provoque des effets toxiques sur les mères dans tous les essais pratiqués. Il est embryotoxique pour le rat, après application intravaginale uniquement, mais n'a pas été montré tératogène ; chez le lapin, il induit des malformations du cerveau et des retards d'ossification du squelette.

## Toxicité sur l'Homme

Les effets d'une exposition aiguë sont dominés par l'action corrosive du produit en cas d'ingestion. Une atteinte musculaire et une dépression du système nerveux central peuvent suivre, de même que des complications rénales, métaboliques ou hépatiques. C'est également un irritant pour la peau et l'œil, sévère à forte concentration. Une exposition répétée est responsable de manifestations allergiques cutanées ou respiratoires. Il n'existe pas de données sur de potentiels effets mutagènes, cancérogènes ou toxiques pour la reproduction.

## Recommandations

### Au point vue technique

#### En cas d'urgence

- En cas de déversement accidentel de liquide, récupérer le produit en l'épongeant avec un **matériau absorbant inerte**. Laver à grande eau la surface ayant été souillée.
- Si le déversement est important, **aérer** la zone et **évacuer** le personnel en ne faisant intervenir que des opérateurs **entraînés et munis d'un équipement de protection approprié**. Supprimer toute source d'inflammation potentielle.
- Des appareils de protection respiratoires isolants autonomes sont à prévoir **à proximité et à l'extérieur** des locaux pour les interventions d'urgence.
- Prévoir l'installation de **douches et fontaines oculaires**.
- Si ces mesures ne peuvent pas être réalisées sans risque de sur-accident ou si elles ne sont pas suffisantes, contacter les équipes de secours interne ou externe au site.

### Conduite médicale à tenir

#### Conduites à tenir en cas d'urgence

Dans tous les cas d'accident, on avertira immédiatement le SAMU en essayant d'indiquer la concentration de chlorure de benzalkonium dans le produit en cause. Il faut se souvenir que des solutions contenant plus de 10 % de chlorure de benzalkonium peuvent être corrosives et les solutions de moins de 1 % simplement irritantes.

- **En cas de contact cutané**, retirer les vêtements souillés (avec des gants adaptés) et laver la peau immédiatement et abondamment à grande eau pendant au moins 15 minutes. Dans tous les cas consulter un médecin.
- **En cas de projections oculaires**, 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. Dans tous les cas consulter un ophtalmologiste, et le cas échéant signaler le port de lentilles.
- **En cas d'ingestion accidentelle**, si la victime est consciente, faire rincer la bouche avec de l'eau, ne pas faire boire, ne pas tenter de provoquer des vomissements. 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. Transférer immédiatement la victime en milieu hospitalier pour bilan clinique et paraclinique, surveillance et traitement si nécessaire.
- **En cas d'inhalation d'aérosols**, retirer le sujet de la zone polluée après avoir pris toutes les précautions nécessaires pour les sauveteurs. Mettre en œuvre, s'il y a lieu, des manœuvres de réanimation. Dans tous les cas, faire transférer la victime à l'hôpital en ambulance médicalisée pour bilan clinique et éventuellement radiologique, surveillance et traitement si nécessaire.