

# Kupferoxichlorid

## Synonym:

Dikupferchlorid-trihydroxid

## Chemische Formel:

$\text{Cu}_2 \text{Cl} (\text{OH})_3 \cdot 1,5 \text{H}_2\text{O}$

## Beschaffenheit:

Hellgrüner Feststoff; schwacher Eigengeruch;

Dampfdruck (in mbar bei 20 °C)  $< 10^{-7}$ ;

Löslichkeit (in g/100 ml bei 25 °C)	Wasser:	schwer löslich
	verd.Säuren:	löslich
	NH <sub>4</sub> OH-Lösung:	löslich
	org.LM:	schwer löslich

## Vorkommen:

BASF Grünkupfer (45%);

Cuprasol (50%);

Cupravit (Ob 21) (45%);

Cuprogan Neu (80%); kombiniert mit: Lindan (2,8%), Methoxychlor (6%);

Fitoran-Grün (40%);

Funguran (45%);

Grünkupfer „Markredwitz“ (45-50%);

Kupferkalk-Atempo konz. (48%);

Kupfer-Konzentrat (45%);

Kupfer-Spritzmittel 45/50 (45%);

Kupferspritzmittel „Schacht“ hochproz. (45%);

Pirox (4,5%); kombiniert mit: Schwefel (4,5%), Zineb (4%), Lindan (1%);

Ridomil plus (35%); kombiniert mit: Metalaxyl (15%);

Supra-Haftstaub (5,7%); kombiniert mit: Lindan (0,6%);

Turbofal (140 g/l); kombiniert mit: Folpet (280 g/l);

Vitigran conc. (45%);

Wacker 83 (25%); kombiniert mit: Schwefel (28%);

Wacker 83 v (44%); kombiniert mit: Schwefel (28%).

## Verwendung:

Fungizid

## Wirkungscharakter/Stoffwechselverhalten:

Nach oraler Aufnahme werden >99 Prozent über Faeces ausgeschieden. Absorbiertes Kupfer im Blut tritt in zwei Formen auf: In Ceruloplasmin (synthetisiert in der Leber) und in der Albumin- und Aminosäureform.

## Toxizität:

LD<sub>50</sub> Ratte oral 700 mg/kg;

beim Menschen ernste Vergiftungserscheinungen über 5 g oral.

**Symptome:**

Magen-Darm-Reizung, Schleimhautschädigung des Magen-Darm-Kanals, Schock, Azidose, Wasser- und Elektrolytverlust; Krämpfe, Nierenversagen.

**Nachweis:**

Elektrogravimetrisch, Spektrophotometrisch, Atomabsorption, Kupferwerte im Serum.

**Therapie:**

Giftentfernung (Auge, Haut mit Wasser spülen), nach Verschlucken Kohle-Pulvis, Natriumsulfat, Magenspülung nach Giftaufnahme in großer Menge; Plasmaexpander im Schock, Natriumbikarbonat zum Azidoseausgleich. Antidot Dimaval® (Dimercapto-propan-1-sulfonat, DMPS, Heyl) 2-3 mg/kg 4stdl. am 1. und 2. Tag oral, ab 3. Tag 4 x tägl.

oder: Zinkedetat® (Zn-EDTA, Heyl) 20 mg/kg KG i. v., also 0,1 ml der 20 %igen Lösung/kg/die in 10 ml/kg/die Glukoselösung 3 Tage Therapie, 3 Tage Pause bis 10 Serien.

In schweren Fällen Hämodialyse.