

邮电医院污水处理设备

产品名称	邮电医院污水处理设备
公司名称	潍坊方佳环保科技有限公司
价格	35000.00/台
规格参数	
公司地址	临朐县安家河工业园
联系电话	13406621754

产品详情

邮电医院污水处理设备

医疗污水处理标准《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)根据国家环保总局的有关规定将各类医院按性质分为综合医院和传染病医院两类，与卫生系统对医院及医疗机构的划分方法有差别。其中传染病医院指传染性专科疾病专科医院和带传染病的综合医院，综合医院为不带传染病的综合医院和各类非传染性疾病的专科医院。医院污水处理包括综合医院、中医医院、中西医结合医院、民族医院和专科医院（传染病医院（包括结核病院）、心血管病医院、肿瘤医院、口腔医院、妇产科医院和精神病医院等等）各类医院污水的处理，同时也包括疗养院、康复医院等其它医疗机构和兽医医院的污水处理工程。医疗污水处理标准：1、传染病医院和结核病医疗机构污水排放执行表1的规定2、县级及县级以上或20张床位及以上的综合医疗机构和其他医疗机构污水排放执行表2的规定。直接或间接排入地表水体和海域的污水执行排放标准，排入终端已建有正常运行城镇二级污水处理厂的下水道的污水，执行预处理标准。3、县级以下或20张床位以下的综合医疗机构和其他所有医疗机构污水经消毒处理后方可排放。4、禁止向GB38381、2类水域和3类水域的饮用水保护区和游泳区，GB3097一、二、类海域直接排放医疗机构污水。5、带传染病的综合医疗机构，应将传染病房污水分开。传染病房的污水、粪便经过消毒后方可与其他污水合并处理。表1传染病、结核病医疗机构水污染物排放限值（日均值）序号污染物浓度序号污染物浓度1pH6~9SS 20mg/L2CODcr 60mg/L6NH3-N 15mg/L3BOD5 20mg/L 4大肠杆菌群数 100个/L 表2综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值（日均值）序号污染物浓度序号污染物浓度1pH6~9SS 20mg/L2CODcr 60mg/L6NH3-N 15mg/L3BOD5 20mg/L 4大肠杆菌群数 500个/L 处理标准 3.1、国家医疗机构污水排放标准（GB18466-2005）3.2、《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)3.3、《室外排水设计规范》(GBJ14-87)3.4、《污水排入城市下水道水质标准》(CJ18-86) 3.5、《城镇污水处理站附属建筑和附属设备设计标准》3.6、《给水排水工程结构设计规范》3.7、《给水排水构筑物施工及验收规范》(GBJ141—90) 3.8、《城市区域环境噪声标准》(GB3096—96) 3.9、《给排水工程概预算与经济评价手册》处理原则1、全过程控制原则。对医院污水产生、处理、排放的全过程进行控制。2、减量化原则。严格医院内部卫生安全管理体系，在污水和污物发生源处进行严格控制和分离，医院内生活污水与病区污水分别收集，即源头控制、清污分流。严禁将医院的污水和污物随意弃置排入下水道。3、就地处理原则。为防止医院污水输送过程中的污染与危害，在医院必须就地处理。4、分类指导原则。根据医院性质、规模、污水排放去向和地区差异对医院污水处理进行分类指导。5、达标与风险控制相结合原则。全面考虑综合性医院和传染病医院污水达标排放的基本要求，同时加强风险控制意识，从工艺技术、工程建设和监督管理等方面提高应对突发性事件的能力。6、

生态安全原则。有效去除污水中有毒有害物质，减少处理过程中消毒副产物产生和控制出水中过高余氯，保护生态环境安全。医疗污水处理标准医疗污水处理设备工艺介绍 对医疗污水生化处理工艺有：活性污泥法、生物接触氧化法、曝气生物滤池法、生物膜法、CASS法等。医疗污水如何处理的效果更佳，需要根据处理目标选择不同的处理工艺，下面我们介绍一种比较成熟的处理工艺：格栅+调节池+厌氧池+接触氧化池+沉淀池+消毒池=达标出水 格栅 污水中含有大量较大的悬浮物和漂浮物，格栅的作用是截留并去除上述物质，对水泵和后续处理单元起保护作用。格栅井位于提升井的正上方，采用钢砼结构与调节池合建一体，格栅井的上方建有格栅间一座，防止栅渣传播病毒，为协调周围环境，可对格栅井外面作美化处理。操作人员可定期对栅渣消毒、清理、外运，作为医疗垃圾焚烧掉。为减轻操作人员的劳动强度，和改善工作环境，保证污水除渣的效果，格栅井内设置1台机械格栅和1台提篮格栅。机械格栅和提篮格栅采用不锈钢材料制成，具有耐腐蚀，机械格栅自动从污水中清理栅渣，管理方便，故障少、维修率低。调节池 调节污水水质水量。调节池采用地下封闭钢砼结构，与其它处理单元合建在一起，节省基建投资，池顶上覆土，为检查维修方便，在调节池的边角处设有检查孔，可定期对调节池进行维护；调节池中设有潜水搅拌机，定期搅拌，防止悬浮颗粒沉淀。厌氧池污水由提升泵把调节池中稳定后的污水提升到厌氧池，利用厌氧菌的作用,使有机物发生水解、酸化和甲烷化,去除废水中的有机物,并提高污水的可生化性,有利于后续的耗氧处理.接触氧化池接触氧化池是一种生物挂膜法为主,兼有活性污泥的生物处理装置,通过提供氧源,污水中的有机物被微生物所吸附、降解,使水质得到净化.一般设计过程中考虑接触氧化时间以5小时为宜,内部设高比表面积弹性填料,填充率为70%,比表面积近600m²/m³。由于大量微生物被固定在填料层表面,形成高浓度的污泥床,俗称生物膜,它具有较强的耐负荷冲击.此种结构由于没有或极少量地产生悬浮性的活性污泥,因而不会产生污泥膨胀。絮凝沉淀池 用于去除污水中的悬浮污染物，减少了悬浮物对消毒剂的干扰，节省消毒剂的用量，并为余氯在线自动监测提供良好的环境。为减小占地面积，采用竖流式沉淀池，采用地埋式钢筋混凝土结构，与其它处理单元合建在一起，池顶上覆土，为检查维修方便，在絮凝沉淀池的边角处设有检查孔，可定期对调节池进行维护。污泥沉积在泥斗中，通过污泥泵定期经污泥管排入污泥浓缩池中，出水自流入消毒接触池。MBR膜分离反应器膜生物反应器（MBR）是一种由膜分离单元与生物处理单元相结合的新型水处理技术，以膜组件取代二沉池在生物反应器中保持高活性污泥浓度减少污水处理设施占地，并通过保持低污泥负荷减少污泥量。与传统的生化水处理技术相比，MBR具有以下主要特点：处理效率高、出水水质好；设备紧凑、占地面积小；易实现自动控制、运行管理简单。消毒接触池 沉淀池出水进入消毒接触池，使污水与消毒剂保持一定的接触停留时间，保证消毒剂有效地杀死水中细菌，出水排放至市政管网。根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）要求传染病医院污水接触时间不宜小于1.5小时，综合医院污水接触时间不宜小于1.0小时。采用地埋式钢筋混凝土结构，与其它处理单元合建在一起，节省基建投资，接触池内设置导流墙，避免短流，在接触池的出口设置余氯自动监测设备，以便及时调节消毒剂的投加量。设备特点： 1.占地面积小：设备采用一体化设计，将工艺过程简化到一池，仅为传统处理方法占地面积的1/4-1/5。 2.安装简便：完全地埋安装，配套管网少，设备上面的地表可作为绿化或其他用地，不需建房及采暖、保温。 3.运行费用低：采用智能一体化成熟工艺、高效的水泵和风机。运行费用仅为电机能耗，水处理成本低。 4.建设投资少：该一体化生活污水处理设备工艺成熟、可靠，流程简单，配套设施少。 5.整个设备处理系统配有自动电器控制系统和设备故障报警系统，运行安全可靠，平时不需要专人管理，只需要适时的对设备进行维护和保养。 .