

厦门市眼科医院医疗废水处理设备说明 普瑞达环保

产品名称	厦门市眼科医院医疗废水处理设备说明 普瑞达环保
公司名称	潍坊普瑞达环保设备有限公司
价格	18000.00/台
规格参数	品牌:普瑞达环保 型号:PRDYTH 产地:山东潍坊
公司地址	潍坊市潍城区东风街西首500米厂房
联系电话	18366561103

产品详情

厦门市眼科医院医疗废水处理设备说明 普瑞达环保

污水水质分析 医院污水水质类似于生活污水，但成份复杂。如消毒剂，来自化验、检验、手术等各科室的重金属、有机试剂，以及可能的放射性同位素等。作为医院，其排放的污水中含有大量有毒化学物质和多种致病菌、病毒和寄生虫卵。它们在环境中具有一定的适应能力，有的甚至在污水中存活时间较长，若未处理或处理不当即排入水体或用于灌溉，将会污染环境，影响人们的身体健康。

污水处理规模 该医院编制床位600张，据院方提供的资料，参考国家《医院污水处理设计规范》，及新建医院污水排放量应根据《民用建筑工程污水设计措施》建质（2003）4号进行设计取值，医院污水每天排放约1200m³左右，医院应做到清污分流，节约用水。本方案医院污水处理规模按Q = 1200m³设计，时变化系数：K=2.2每小时处理50m³污水。

工艺流程说明

二级处理工艺流程为“调节池 生物氧化 接触消毒”。医院污水通过化粪池

进入调节池。调节池前部设置自动格栅。调节池内设提升水泵，污水经提升后

进入好氧池进行生物处理，好氧池出水进入接触池消毒，出水达标排放。

调节池、生化处理池、接触池的污泥及栅渣等污水处理站内产生的垃圾集中

消毒外运焚烧。消毒可采用巴氏蒸汽消毒或投加石灰等方式。医院污水处理主要包括污水的预处理、物化或生化处理和消毒三部分。为防

止病原微生物的二次污染，对污水处理过程中产生的污泥和废气也要进行处理。

预处理

医院污水进行预处理的主要目的是去除污水中的固体污物，调节水质水量和合理消纳粪便，利于后续处理。

化粪池

用于医院污水处理的化粪池主要有普通化粪池和沼气净化池。

普通化粪池和沼气净化池的原理是通过沉淀的作用先将有机固体污染物截留，然后通过厌氧微生物的作用将有机物降解。沼气净化池处理效率优于普通化粪池。

化粪池的沉淀部分和腐化部分的计算容积，应按《建筑给水排水设计规范》(GBJ15-88)第 3.8.2 ~ 3.8.5 条确定。污水在化粪池中停留时间不宜小于 36 h。

对于无污泥处置的污水处理系统，化粪池容积还应包括贮存污泥的容积。

预消毒池

预消毒的目的是降低污水中病原微生物的含量以减少操作人员受到病原微生物感染的机会。

- 1、传染病医院病人的排泄物进行预消毒后排入化粪池。
- 2、传染病医院污水在进入污水处理系统前必须预消毒，预消毒池的接触时间不宜小于 0.5 小时。常用的消毒剂有次氯酸钠、过氧乙酸和二氧化氯发生器等，粪便消毒也可采用石灰。
- 3、对于普通综合医院，可不设预消毒池。
- 4、生化处理如采用加氯进行预消毒则需进行脱氯，或采用臭氧进行预消毒。

格栅

在污水处理系统或水泵前宜设置格栅，格栅井与调节池可采用合建的方式。

传染病医院的格栅应选用自动机械格栅；在普通医院宜选用自动机械格栅(小规模可根据实际情况采用手动格栅)格栅井应密闭，设置通风罩，收集废气以进行集中处理；栅渣与污水处理产生污泥等一同集中消毒，外运焚烧。消毒可采用巴氏

蒸汽消毒或投加石灰等方式。

设计应遵循《室外排水设计规范》GBJ 14 - 87(1997)等有关规定。

调节池

- 1、医院污水处理应设调节池。连续运行时，其有效容积按日处理水量的30~40%计算。间歇运行时，其有效容积按工艺运行周期计算。
- 2、调节池宜分二组，每组按50%的水量计算。
- 3、调节池应采用封闭结构，设排风口，防沉淀措施宜采用水下搅拌方式。
- 4、调节池产生污泥定期清淘，与污水处理产生污泥一同处理。

加强处理效果的一级处理

加强一级处理效果宜通过两种途径实现：对现有一级处理工艺进行改造以加强去除效果和采用一级强化处理技术。

一级强化处理

医院污水的一级强化处理一般采用混凝沉淀、过滤、气浮等工艺。过滤的固液分离方式需要反冲，操作管理较为复杂，而气浮工艺中气体释放易导致二次污染。所以医院污水中一般采用混凝沉淀工艺。

医院污水的一级强化处理宜采用混凝沉淀工艺。混凝、沉淀池应分二组，每组按50%的水量计算。

- 1、污水处理量小于20m³/h时，沉淀池宜设备化，可采用钢结构或其他结构形式的一体化设备，池形宜为竖流式或斜板沉淀池。当污水处理量大于20 m³/h时，沉淀池宜为钢筋混凝土结构，池形宜为竖流式或平流式沉淀池。
- 2、当沉淀池体采用钢结构时，必须采取切实有效的防腐措施。
- 3、当采用斜板沉淀池，必须设置斜板冲洗设施。其他形式的沉淀池需采取便于清理、维修的措施。
- 4、设计应遵循《室外排水设计规范》GBJ 14 - 87(1997年版)等有关规定。

对现有一级处理工艺进行加强处理效果的改造

改造应根据实际情况，充分利用现有处理设施，对现有医院中应用较多的化

粪池、接触池在结构或运行方式上进行改造，必要时增设部分设施。医院污水加氯间位置的选择应根据医院总体规划、排出口位置、环境卫生要

求、风向及维护管理和运输等因素来确定。

加氯间主要放置加氯机等除氯瓶以外的加氯设备。加氯间内应有必要的计

量、安全及报警等装置。加氯间门向外开，使用防爆灯照明和其他防爆电机电器，

设排风扇，换气次数按 12 次/小时设计。排风扇设在加氯间低处，并考虑室外环境，要远离人员活动场所。加氯间室内电气、管道、地面等应考虑防止腐蚀。

应迅速将氯瓶推到水池中。

贮藏室直接通向室外的门要向外开，应设排风设备，通风口设在房间离

地 400mm 处。照明使用防爆灯具，设置安全和报警装置。

设备配置清单

序号 设备名称 设备型号 厂家

1 MY-10污水处理设备 MY-10

2 臭氧发生器 HYCY-100型

3 布水器 国标配套 潍坊美亚

4 智能触摸控制器 220V

5 自吸泵 QW10-20-0.2

6 安装所需阀门管件 国标

7 增压泵 QW10-20-0.2

设备使用方法：

1、将进水口接入污水管道中，接入AC220V电源，将控制器达到自动状态下，设备即可全自动运行。

1.1自吸进水：采用自吸泵进水，指“具备能自动吸水的功能”，我公司的设备通过自吸泵把污水管道里面的污水抽吸到设备里面，再经过消毒处理后达标排放。

2、设备如遇到特殊情况不能运行，可启用手动控制模式，将控制器达到手动状态下，手动状态下可开启臭氧、自吸泵。