

# 固原医院污水处理设备

产品名称	固原医院污水处理设备
公司名称	潍坊方佳环保科技有限公司
价格	3500.00/台
规格参数	型号:FJXD400 工艺:一体化 产地:山东潍坊
公司地址	临朐县安家河工业园
联系电话	13406621754

## 产品详情

### 固原医院污水处理设备

医院污水的处理技术分析医院污水的处理主要根据医院的规模、性质和处理污水排放去向，进行工艺选择。医院污水处理所用工艺必须确保处理出水达标，主要采用的三种工艺有：加强处理效果的一级处理、二级处理和简易生化处理。其选择原则如下：传染病医院必须采用二级处理，并需进行预消毒处理；处理出水排入自然水体的县及县以上医院必须采用二级处理；处理出水排入城市下水道（下游设有二级污水处理厂）的综合医院推荐采用二级处理，对采用一级处理工艺的必须加强处理效果；对于经济不发达地区的小型综合医院，条件不具备时可采用简易生化处理作为过渡处理措施，之后逐步实现二级处理或加强处理效果的一级处理。

潍坊方佳环境科技有限公司销售：\*\*\*\*\*主营产品：医疗污水处理设备一体化污水处理设备

乡镇医院污水处理设备 卫生院污水处理设备 MBR工艺处理医药污水的特点：采用膜生物反应器作为主处理单元，它具有抗冲击能力强，出水水质优质稳定，其处理构筑物全部置于地下，占地面积小，布局合理。PLC柜置于地上控制室内，使管理较为简单。MBR工艺由于高效的固液分离作用，出水悬浮物浓度低，细菌和病毒失去了附着或包裹的屏障，易于被灭活，能有效去除SS和细菌。膜组件的高效截留作用使反应器内保持了较高的生物量，提高了生物处理效率，由于MBR的截留作用使微生物富集，可使世代周期较长的硝化细菌得以保留和繁殖，从而到达了很好的脱氮效果。反应器内微孔曝气，不仅提高了充氧效率，而且优化了反应器的水力条件。微孔曝气给生物接触氧化提供了足够的溶解氧，曝气系统有助于膜两侧的翻水，强化了气体对膜的剪切作用，有利于气液两相流间的传质，使处理系统的正常稳定运行。医院废水处理产生的剩余污泥中含有大量的细菌和病原微生物，处理不当会造成二次污染。所以维持在高污泥浓度条件下运行，可有效地解决排泥问题。MBR剩余污泥产量低，并且将剩余污泥回流到调节池中，从而达到系统污泥零排放，大大节省了污泥处理的经费问题，有利于污泥资源化管理。

一 污泥的分类按污泥从污水中分离出来的过程分类：格栅渣和浮渣、沉淀污泥、生物处理污泥按污泥的腐化程度分类：生污泥、消化污泥二 污泥的处理医院污水处理产生的污泥量较少。采用一级处理加氯消

毒工艺时可不设污泥干化池。采用二级处理时二沉池的活性污泥应及时排放，一般需设置干化池。医院污泥的排放量较小，又必须防止渗漏污染地下水，所以应设置防渗层。三 污泥的消毒医院污水中所含的80%以上的病菌和90%以上的寄生虫卵被浓集在污泥中。污泥消毒的方法有物理法、化学法和生物法。如低热消毒、堆肥、氯化消毒、石灰消毒、辐照消毒等。设备调式完毕，使可进入满负荷运行。操作十分方便、简单，只要打开自动按钮，系统便可正常运行。操作人员只需定时观察水泵、风机的运转情况，发现异常及时处理，在A级及O级生物池内设置YDH型立体填料，其具有使用寿命长(不低于蜂窝填料)，比表面积大(比蜂窝填料大)，具有一定的柔性和刚性，回弹性能良好，在A级生物池，由于污水中有机物浓度比较高，微生物处理缺氧状态，此时微生物为兼性微生物，它们将污水中的有机氮转化分解成氨氮，同时利用有机碳源作为电子供体将NO<sub>2</sub>-N、NO<sub>3</sub>-N转化为N<sub>2</sub>，而且还利用部分有机物碳源和氨氮合成新的细胞物质所以A级生物池不仅具有一定的有机物去除功能，减轻后续好氧池的有机负荷，以利于硝化作用的进行；而且依靠原水中存在的较高浓度有机物，完成反硝化作用，最终消除氨的富营养化污染医院污水处理设备

WSZ-AO系列地理式医院污水处理设备的材质有那些？1、全不锈钢结构 2、A3钢板结构（常用）3、（Q235）钢板、玻璃钢（FRP）复合结构 4、玻璃钢（FRP）圆形（常用）5、钢筋混凝土结构七、WSZ-AO系列地理式医院污水处理设备工艺是什么？设备的设计主要是对生活污水和与工业有机污水的处理。其主要处理手段是采用目前较为成熟的生化处理技术接触氧化池。水质设计参数按污水进水BOD<sub>5</sub>为250mg/L，出水BOD<sub>5</sub>为20mg/L计算。共有七部份组成：初沉池；缺氧池；接触氧化池；二沉池；消毒池、消毒装置；污泥池；风机房组成。初沉池：初沉池为竖流式沉淀池，污水在沉淀池的上升流速为0.3~0.4毫米/秒，沉淀下来的污泥提升至污泥池。LR-5型及以下的设备不设置初沉池。缺氧池：缺氧池为脱氮处理而设置，池内设置YDT型立体弹性填料，作为反硝化细菌的载体，硝化液中回硝态氮和亚酸态氧在反硝化细菌的作用下，还原成氮气，达到脱氮的目的，缺氧池有效停留时间为2.5~3.5h，溶解氧控制在0.5mg/L。接触氧化池：污水自流至接触池进行生化处理，接触池分为三级，停留时间为8h，（加强型设备接触氧化时间可达8~12h）填料为新颖弹性填料，易结膜，不堵塞，接触氧化池气水比在15：1左右。二沉池：生化后的污水流到二沉池，二沉池为竖流式沉淀，表面负荷为<1.0m<sup>3</sup>/m<sup>2</sup>.h，排泥提升至污泥池。消毒池、消毒装置：消毒池按规范：“TJ14-74”标准为不小于30分钟，若是医院污水，消毒池可增加停留时间至1~1.5h。消毒采用固体氯片接触溶解的消毒方式，消毒装置能根据出水量的大小不继改变加药量，达到多出水多加药，少出水少加药的目的，需要其它消毒装置可另行配制。

#### 医院污水处理工作人员岗位职责

- (1) 在科长领导下，负责医院污水处理工作。
- (2) 负责巡视设备运行情况，定时定量投加原料，保证水处理设备处于正常运行状态。
- (3) 负责设备的运行与使用，维修与保养，原料的供应、使用与质量。
- (4) 负责每日定时自测余氯含量（上午9：00或必要时），随时注意观察污水流量的变化，及时调整投放量，以保证合理用量，达标排放。
- (5) 负责每日记录加药量，每月20日送化验室自测大肠杆菌群总数等指标，并存报归档，不得擅自停机。
- (6) 遵守职业道德，爱岗敬业，诚实守信，办事公道，服务群众，奉献社会，素质修养。

#### 4、医院污水处理工作人员岗位职责

一、在行政科长领导下负责医院污水处理工作。

二、严格遵守劳动纪律，坚守工作岗位，严格按照污水处理操作规程操作，加强设备管理，确

保污水处理正常运行。

三、每班（日）必须监测二次余氯，余氯含量应在 2.5mg/l范围内。

四、每月检测一次粪大肠菌群数及细菌总数，其中：粪大肠菌每升不得大于500个，细菌总数每升不大于1000个，结核杆菌污水处理后呈阴性。

五、化粪池每半年清掏一次。沉淀池每年排放一次污泥，污泥运出前进行灭菌、灭卵处理，确保无害才能运出。

六、每班（日）要认真填写工作纪录及时填写报告单，每季度应向有关部门报告全面检测结果。

七、每月向卫生、环保部门汇报工作情况，提出问题及时整改。

#### 5、医院污水处理管理人员岗位职责

1、在院领导主任领导下，负责全院污水处理工作，包括污水处理设施的作用、保养和

维修，保证污水处理设施的正常运行。

2、负责污水的排放处理，注意观察水位，及时准确地投药，按时按量排放污水，经常保持室内及污水池的清洁，不要乱放杂物，门前实行三包。

3、服从工作安排，遵守医院各项规章制度，坚持不间断处理，坚守工作岗位，不迟到，不早退。

4、要使污水处理达到国家要求的标准，确保合格率。

5、工作期间严格观察设备运转情况，做好各种数据记录。郑陆镇卫生院。篇三：医院污水处理工岗位职责

加强处理效果的一级处理工艺,设备调式完毕,使可进入满负荷运行。操作十分方便、简单,只要打开自动按钮,系统便可正常运行。操作人员只需定时观察水泵、风机的运转情况,发现异常及时处理