

口腔牙科废水处理设备售后多少钱.

产品名称	口腔牙科废水处理设备售后多少钱.
公司名称	山东乐斌环保科技有限公司
价格	.00/套
规格参数	品牌:乐斌环保 型号:乐斌400 产地:山东
公司地址	临朐县安家河工业园
联系电话	0536-3468518 15621707227

产品详情

口腔牙科废水处理设备售后多少钱.
推荐工艺

A/O膜-生物反应器是将膜分离技术与生物处理单元相结合的水处理新技术。整个反应主要由核心膜组件、主体反应器、、曝气、清洗等组成。它以膜分离代替活性污泥法工艺中的二沉池，省却了活性污泥法中二沉池浓缩后剩余污泥的回流，相比于工艺MBR还具有以下优点：

膜组件能地实现固液分离，分离**好于的沉淀池，无需顾虑污泥，水质良好且，以城市污水为进水时，膜可以直接回用；

由于膜的截留作用，可使微生物完全截留在生物反应器内，实现反应器水力停留时间和污泥龄的完全分离，使运行控制更加灵活；

膜-生物反应器能在高的污泥浓度下运行，抗水质波动能力强，容积负荷高，面积小；

长污泥龄有利于增殖的微生物的截留和生长，硝化效率得以。也可一些难降解有机物在中的水力停留时间，**地将分解难降解有机物的微生物滞留在反应器内，有利于难降解有机物降解效率；

膜-生物反应器可以在高容积负荷、低污泥负荷下运行，剩余污泥产量低，了污泥处理费用；

建设周期短，施工费用省，安装灵活，并且根据不同处理规模可以灵活，易于化和设备化。同时，普通生物处理工艺改造为MBR也较为方便；

易实现自动控制，操作方便。

膜-生物反应器相较于工艺，具有上述7大优势，但概念上认为MBR的投资建设成本较高。然而，随着土地价格增长、膜组件价格的下降、膜性能的，膜-生物反应器的投资已经和常规工艺相当，当应用在现有工艺的升级改造上，投资甚*还可低于常规工艺。

目前，膜-生物反应器在小规模污水处理上也已经了广泛的应用在水质要求高、面积小的地区更是体现处理常规工艺无法替代的优势。

公司及设备简介

方佳环保从17年开始通过与国企中煤的合作，通过大技术平台互补，开始逐渐淘汰目前牙科口腔门诊应用最广泛的加药消毒装置或二氧化氯消毒装置，此类装置消毒效果不稳定，且需要自建水池，定期投加药剂，更容易产生异味，后期维护也比较麻烦，鉴于加药设备的种种缺点，方佳通过不断研发，终于研发出一种一劳永逸的污水处理设备。为了做好每一台污水处理设备，我们的工程师都亲力亲为，签订合同保证设备安装完成时出水达到当地环保部门检测(<http://www.chemdrug.com/sell/76/>)。

方佳生产研发的方佳-XD系列小型牙科口腔污水处理设备，是一种以电解臭氧通过电脑控制、比例消毒来对污水内的细菌、病原微生物等进行杀灭，通过检测方佳-XD系列小型牙科口腔门诊污水处理设备对污水中的细菌、病原微生物杀灭效果为99.9%，可完全达到国家所要求的小型医院门诊的污水处理要求。

牙科诊所污水处理设备专用污水排放标准：

根据《医疗机构水污染物排放预处理标准》，医疗门诊污水排放应达到以下标准：

- 1.连续三次各取样500ml进行检验，不得检出肠道致病菌和结核病杆菌。
2. 总大肠菌群数每升不得大于500个。
3. 总余氯量为4-5mg/L。
- 4.污水与氯接触时间不少于1小时。

医疗机构内所有的医用污水必须通过专用管道输入处理池中进行消毒处理后方能排放。污水处理设备必须符合以下要求：

- 1.应远离治疗区和接待区，设计在较为隐蔽的地方。
- 2.有防腐蚀、防渗漏设施。
- 3.确保处理效果，安全耐用。
- 4.操作方便，便于消毒和清污，并有利于操作人员的安全。

处理标准

牙科诊所污水一般处理办法是进行预处理之后，排入到市政管网进行处理。一般执行的标准是：

《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)

污染物 COD BOD SS NH₃-N Ph 动植物油 阴离子表面活性剂 粪大肠杆菌 余氯

浓度 (mg/L) 250 100 60 - 6-9 20 10 5000个/L 2-8

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 控制项目 排放标准 预处理标准

1 粪大肠菌群数 (MPN/L) 500 5000

2 肠道致病菌 不得检出 -

3 肠道病毒 不得检出 -

4 pH 6-9 6-9

5 化学需氧量 (COD)

浓度 (mg/L)

高允许排放负荷 (g/床位) 60

60 250

250

6 生化需氧量 (BOD)

高允许排放负荷 (g/床位) 20

20 100

100

7 悬浮物 (SS)

20 60

60

8 氨氮 (mg/L) 15 -

9 动植物油 (mg/L) 5 20

10 石油类 (mg/L) 5 20

11 阴离子表面活性剂 (mg/L) 5 10

12 色度 (稀释倍数) 30 -

13 挥发酚 (mg/L) 0.5 1.0

14 总氰 (mg/L) 0.5 0.5

15 总汞 (mg/L) 0.05 0.05

16 总镉 (mg/L) 0.1 0.1

17 总铬 (mg/L) 1.5 1.5

18 六价铬 (mg/L) 0.5 0.5

19 总砷 (mg/L) 0.5 0.5

20 总铅 (mg/L) 1.0 1.0

21 总银 (mg/L) 0.5 0.5

22 总A(Bq/L) 1 1

23 总B(Bq/L) 10 10

24 总余氯1) 2) (mg/L) 0.5 -

注：1) 采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为：

一级标准：消毒接触池接触时间 1h，接触池出口总余氯3-10 mg/L。

二级标准：消毒接触池接触时间 1h，接触池出口总余氯2-8 mg/L。

2) 采用其他消毒剂对总余氯不作要求。

口腔牙科废水处理设备

甘肃省

兰州市

青海省

西宁市

宁夏回族自治区

银川市

新疆维吾尔自治区

乌鲁木齐市

口腔牙科废水处理设备医院污水处理流程选择是医院污水处理设计的关键，流程是否合理将直接影响处理效果、工程投资、运行费用以及管理安全等问题。确定工艺流程要依据医院的性质、处理要求、排污去向以及技术条件等因素， C/N 比 C/N 比值是影响硝化速率和过程的重要因素。硝化菌是自养菌，硝化菌产率或增长速率比活性污泥异养菌低得多，若废水中 BOD_5 值太高，将有助于异养菌迅速增殖，从而使微生物中的硝化菌的比例下降，一般认为，只有 BOD_5 低于 $20mg/l$ 时，硝化反应才能完成。反硝化过程需要充足的碳源，理论上 $lgNO_2$ 还原为 N_2 需要碳源有机物 $2.86g$ 。一般认为，当废水的 BOD_5/TKN 值大于 $4\sim 6$ 时，可认为碳源充足，不需另外投加碳源，反之则要投加其他易降解的有机物作碳源。与此相关的参数有五日生化需氧量 BOD_5 、总凯氏氮 TKN 和污泥浓度 $MLSS$ ，通过生物接触氧化池结合层层过滤、消毒装置，污水处理效果佳，解决病菌传播困扰。