

# 妇科医院污水处理设备

产品名称	妇科医院污水处理设备
公司名称	潍坊方佳环保科技有限公司
价格	50000.00/套
规格参数	型号:FJHB 材质:碳钢 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

### 妇科医院污水处理设备

习总书记指明，生态环境没有替代品，用之不觉，失之难存。要树立大局观、长远观、整体观，坚持节约资源和保护环境的基本国策，像保护眼睛一样保护生态环境，像对待生命一样对待生态环境，推动形成绿色发展方式和生活方式，协同推进人民富裕、国家强盛、中国美丽。

医疗废水处理的基本方法有三类：物理法、化学法和微生物法，目前医院更多采用的是化学方法，物理方法主要是针对医院废水进行沉淀、分离、冷热处理等操作。化学方法在医院废水处理中应用更为广泛，目前常用的方法包括：氯化消毒法、氧化剂消毒法、辐射消毒等，微生物处理法作为当前科技附加值较高的方法，逐步受到了人们的青睐。

医疗污水排放应达到以下标准：

- 1、取样进行检验，不能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小时等

目前我国已建设有相当数量的医院污水处理设施，对医院污水的污染控制起到了积极的作用。但与发达国家医院污水处理状况及世界卫生组织的要求相比，我国医院污水处理水平整体较低，尤其2003年初具有高度传染性 SARS 的爆发，对现有医院污水处理的工艺技术、装备和管理水平都提出了考验，使现有医院污水处理的不足表现得更为突出。

医院污水，尤其是传染病医院、结核病医院污水中，不同程度地含有多种病菌、病毒、寄生虫卵和一些有毒有害物质。这些病菌、病毒和寄生虫卵在环境中具有一定的抵抗力，有的在污水中存活时间较长，当人们食用或接触被病菌、病毒、寄生虫卵和有毒有害物质污染的水或蔬菜时，就会使人致病或引起传染病的暴发流行。通过流行病学调查和细菌学检验证明，国内历次大规模传染病的暴发流行，都与饮用或接触被污染的水有关。例如1987年上海市发生甲型肝炎大面积暴发流行，系由于带有甲型肝炎病毒的粪船污染了毛蚶所致。近年来，世界上许多国家发生霍乱，暴发面积之广，死亡人数之多，为有史以来所罕见，并且发病多半在不发达国家的沿海地区，据报导，均因饮用水受到病人排泄物污染所致。

病菌、病毒或寄生虫卵能够介水传播的主要原因是污水中病原体的含量大，另一个是病原体对环境理化因素抵抗力强，在环境中的存活率比较高。如大肠杆菌在河水中能存活21-183天，痢疾杆菌能在河水中存活12-92天，霍乱弧菌在河水中能存活0.5-92天。病毒在对环境因素的抵抗力则更强，在污水中肝炎病毒能存活70天，脊髓灰质炎能存活3-4个月，钩端螺旋体能存活30天。非典冠状病毒则仅能在污水中存活3-4天。非典冠状病毒对环境的耐受力虽然不比肝炎病毒、痢疾杆菌更强，但由于其发病急、传播快、死亡率高，更加以找不出病源和传播途径、对应手段和治疗方法，因此，曾在精神上给人们很大的困扰。

### 【妇科医院污水处理设备】工艺

目前比较常用的医疗污水处理工艺：一级处理工艺、二级处理工艺、传统活性污泥法、吸附再生法、SBR法、AB法、A/O和A2/O法A/O系统和A2/O系统是由缺氧-好氧或厌氧-缺氧-好氧、CASS工艺生化处理等诸多方法。

国内外采用的污水处理工艺很多，其中主要分为活性污泥法和生物膜法两种，我们常见的普通曝气法、氧化沟法、A/B法、A2/O法属于前者，生物转盘、接触氧化法属于后者。一体化污水处理设备是将一沉池、I、II级接触氧化池、二沉池、污泥池集中一体的设备，并在I、II级接触氧化池中进行鼓风曝气，使接触氧化法和活性污泥法有效的结合起来，同时具备两者的优点，并克服两者的缺点，使污水处理水平进一步提高。

处理范围牙科 城镇医疗卫生服务中心医院 乡镇医院整形医院社区医院 眼科 中医院  
研究所美容医院宠物医院 妇幼医院眼科医院敬老院 实验室 社区门诊 齿科口腔医院牙科医院  
社区卫生院小型卫生室 急救中心 乡镇卫生院 儿童医院肛肠科医院 美年大健康体检中心 病房卫生室  
疗养院美容院 街道医院三甲医院 机关医院中心医院 美容医疗机构 手术室检验中心 研究所医疗门诊  
附属医院门诊部 检验科工人医院 中心血站血液中心 结核病防治所 口腔牙科门诊 铁路医院地段医院  
疾控中心儿童科医院 五官科医院 小区卫生院 微整形医院肿瘤医院体检中心牙防医学医院 附属医院  
综合医院 脑科医院口腔门诊医院 专科院综合医院社区医院 整形科 手术室 传染医院血管医院养老院

### 优点

- 1、抗冲击负荷的能力强，接触氧化法的平均停留时间在6小时以上。
- 2、具有脱氮除磷能力，并可以通过调节设备的构造，达到处理工业废水，生活污水，城市污水的能力。
- 3、接触氧化池内的填料多为组合软填料，质轻、高强、物理化学性质稳定，比表面积大，生物膜附着能力强，污水与生物膜的接触效率高。
- 4、接触氧化池内采用曝气器进行鼓风曝气，使纤维束不断漂动，曝气均匀，微生物生长成熟，具有活性污泥法的特征。

5、出水水质稳定，污泥产量少并易于处理。

6、潜水泵中可设于设备之中，减少工程投资。

7、设备可设于地面上，也可埋于地下。埋于地下时，上部覆上可用于绿化，厂区占地面积少，地面构筑物少。

8、易于完成自动控制，管理操作简单。

## 一级处理工艺

常规一级处理的目的是去除污水中的漂浮物和悬浮物(SS)，为后续处理创造条件。其主要设备和构筑物是：格栅、沉砂池、沉淀池等。格栅可去除污

水中较大的颗粒物质和漂浮固体物质。沉砂池可以去除0.2mm以上的沙粒，沉淀池可去除污水中大部分悬浮物。一般通过一级处理可去除60%悬浮物和20% BOD<sub>5</sub>。

医院污水一级处理和氯化消毒的典型工艺流程是：来自病区和其他含菌污水通过排水管道汇集到污水处理站，对于粪便污水应先通过化粪池沉淀消化处理，然后进入污水处理站。处理站设有格栅、调节池、计量池、提升泵和接触池。消毒剂通过与水泵联动或与虹吸水混合后，进入接触池，在接触池内污水和消毒剂经过一定时间的接触后达到水质净化和消毒要求之后排放。

## 二级处理工艺

二级处理主要是指生物处理。生物处理可以去除污水中溶解的和呈胶体状的有机污染物。其BOD的去除率在90%以上，出水的BOD可降至30mg/L以下，同时还可以去除COD、酚、氰等有机污染物。常规的二级生物处理技术如活性污泥法不能去除水中的氮和磷。因此，国内外开发了生物脱氮除磷的改进二级处理技术或称三级技术。它与二级处理往往结合使用，有时是对常规生物处理设施进行改造，使之具有脱氮除磷的功能。采用的技术有A/O法、A<sub>2</sub>O法、SBR法、AB法、氧化沟和生物膜法等。

### 传统活性污泥法

传统活性污泥系统多采用矩形廊道式曝气池，污水和回流污泥从池首进入，混合液以活塞流的流态逐渐向池尾流动，从池末端出水堰流出，进入二沉池，在二沉池中完成泥水分离后处理水排放，沉淀污泥回流到曝气池，进入下一个循环。

### 吸附再生法

这种运行方式的主要特征是将活性污泥降解有机物的两个过程——初期吸附和生物代谢分别在两个构筑物或一个构筑物的两段中进行。

### 医疗污水处理SBR法

SBR工艺是间歇式活性污泥系统，又称序批式活性污泥系统。SBR工艺的曝气池，在流态上属完全混合，在有机物降解上，却是时间上的推流，有机物是随着时间的推移而被降解的，其基本操作流程由进水、反应、沉淀、出水和闲置等五个基本过程组成，从污水到闲置结束构成一个周期，在每个周期里上述过程都是在一个设有曝气或搅拌的反应器内依次进行的。

### AB法

AB法就是生物吸附降解法。A级以高负荷或超高负荷运行(污泥负荷 $>2.0\text{kgBOD}_5/\text{kgMLSS}\cdot\text{d}$ )，B级以低负荷运行(污泥负荷一般为 $0.1\sim 0.3\text{kgBOD}_5/\text{kgMLSS}\cdot\text{d}$ )，A、B两级各自有独立的污泥回流系

统，两级的污泥互不相混。该工艺处理效果稳定，具有抗冲击负荷、PH值变化的能力，该工艺还可以根据经济实力进行分期建设。如可先建A级，以削减污水中的大量有机物，达到优于一级处理效果，等条件成熟，再建B级以满足更高的处理要求。

A/O和A<sup>2</sup>/O法A/O系统和A<sup>2</sup>/O系统是由缺氧-好氧或厌氧-缺氧-好氧

生物处理组成的污水生物脱氮除磷处理工艺

## 特别说明

5月16日出版的第10期《求是》杂志发表习总书记的重要文章《深入理解新发展理念》。习总书记指出，要着力实施创新驱动发展战略、要着力增强发展的整体性协调性、要着力推进人与自然和谐共生、要着力形成对外开放新体制、要着力践行以人民为中心的发展思想。