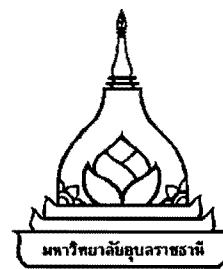


การเปรียบเทียบการม่าเรื่องของน้ำทึบโรงพยาบาลระหว่าง สารประกอบคลอรินและโซ่อโซน

ยุทธศิลป์ ฤลวงศ์

การกันครัวอิสระนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต^๑
สาขาวิชาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม คณะวิศวกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
พ.ศ. ๒๕๕๕
ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



**COMPARISON OF HOSPITAL EFFLUENT DISINFECTION
BETWEEN CHLORINATED COMPOUND AND OZONE**

YUTTHASIL KULLAWONG

**AN INDEPENDENT STUDY SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF
THE REQUIREMENTS FOR THE DEGREE OF MASTER OF ENGINEERING
MAJOR IN ENVIRONMENTAL ENGINEERING
FACULTY OF ENGINEERING
UBON RATCHATHANI UNIVERSITY
YEAR 2012
COPYRIGHT OF UBON RATCHATHANI UNIVERSITY**



ในรับรองการค้นคว้าอิสระ^{ที่}
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ปริญญา วิศวกรรมศาสตร์มหาบัณฑิต
สาขาวิชาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม คณะวิศวกรรมศาสตร์

เรื่อง การเปรียบเทียบการซ่อมแซมงานท่อระบายน้ำทั่วไปของบุคลากรของมหาวิทยาลัยและโซโซน
ผู้จัด นายยุทธศิลป์ ฤกุวงศ์

ได้พิจารณาเห็นชอบโดย

.....
.....

อาจารย์ที่ปรึกษา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมภพ สนองรายภร)

.....
.....

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา สนองรายภร)

.....
.....

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรชัย กันยาภูต)

.....
.....

คณบดี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นนท แสงเทียน)

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี รับรองแล้ว

.....
.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.อุทิศ อินทร์ประสิทธิ์)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ปีการศึกษา 2555

กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาจากอาจารย์ที่ปรึกษาที่ให้ความช่วยเหลือและข้อเสนอแนะต่างๆ ใน การศึกษาเป็นอย่างดีมาโดยตลอดระยะเวลาที่ทำการศึกษา ขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมกพ สนองรายญร อาจารย์ที่ปรึกษา และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา สนองรายญร

ขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นัตรชัย กันยาธุช กรรมการสอบการค้นคว้าอิสระ อาจารย์ภาควิชาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่ให้ข้อเสนอแนะและคำอธิบายในเนื้อหาการปรับปรุงในเนื้อหาให้ดียิ่งขึ้น

ขอขอบคุณ คุณกาญจนा พาแก้ว คุณทิวาส ณอนวงศ์ และ คุณเอกสารรุ๊ ศรีอ่อน ที่ให้คำแนะนำการใช้เครื่องมือและการปฏิบัติต่างๆ ในห้องปฏิบัติการ จนทำให้การศึกษาครั้งนี้สำเร็จได้

ขอขอบคุณคุณจิราธร แสนทวีสุข ที่ให้ความช่วยเหลือให้คำแนะนำเกี่ยวกับเอกสารต่างๆ และช่วยคิดต่อสื้อสารระหว่างผู้ทำการศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษา จนทำให้การศึกษาครั้งนี้สามารถดำเนินการมาได้อย่างสะดวกง่ายดาย

ขอขอบคุณ บริษัท ชวิชา โซน จำกัด และ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเออีน ไวนอนเมนท์ เซอร์วิส สำหรับเครื่องผลิตไอโซน ขนาด 800 มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ที่ใช้ในการทดลองจนทำให้การศึกษาครั้งนี้สามารถดำเนินการมาได้อย่างสะดวกง่ายดาย

ขอขอบคุณพระคุณผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราเดชอุดม ที่กรุณาอนุญาตให้เก็บข้อมูลการศึกษา รวมทั้งเผยแพร่ผลการศึกษา ขอขอบคุณ คุณบริษากทร วรรณสุข บัณฑิตศึกษารุ่นพี่ ที่ให้คำแนะนำในการศึกษาแต่ละกระบวนการวิจัยและเนื้อหาบางส่วน ซึ่งทำให้มีความสนใจมากยิ่งขึ้น ขอขอบคุณเพื่อนร่วมชั้นเรียนที่ช่วยเหลือสนับสนุน และเป็นกำลังใจให้กันและกันเสมอมา รวมทั้งผู้ที่มีส่วนร่วมช่วยเหลือกับการทำการค้นคว้าอิสระนี้ จนเสร็จสมบูรณ์ ทุกท่าน

(นายยุทธศิลป์ ฤลวงศ์)

ผู้เขียน

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
บทคัดย่อภาษาไทย	ข
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
สารบัญ	ง
สารบัญตาราง	ฉ
สารบัญภาพ	ช
บทที่	
1 บทนำ	
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัจจุหา	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษา	2
1.3 ขอบเขตของการศึกษา	2
1.4 สมมติฐานงานวิจัย	2
1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	3
2 ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
2.1 แหล่งกำเนิดและลักษณะน้ำเสียงโรงพยาบาล	4
2.2 ลักษณะสมบัติน้ำเสียงจากโรงพยาบาล	4
2.3 ระบบบำบัดน้ำเสียงของโรงพยาบาล	6
2.4 สารเคมีที่ใช้ในการฆ่าเชื้อในน้ำทึบโรงพยาบาล	13
2.5 สารประกอบคลอรีน	13
2.6 ไอโซน	18
2.7 พารามิเตอร์ที่ใช้ในการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทึบของโรงพยาบาล	23
2.8 โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และ ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย	25

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

3 ผลการวิจัยและอภิปรายผล	
3.1 รวบรวมข้อมูลทุกด้านของโรงพยาบาลที่ศึกษา	29
3.2 คุณภาพและการวิเคราะห์น้ำดื่มอย่างที่ใช้ในการทดลอง	29
3.3 การทดลองผ่าเชื้อในน้ำทึบ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราชเชษฐ์	30
3.4 การเปรียบเทียบประสิทธิภาพและค่าใช้จ่าย การผ่าเชื้อของน้ำทึบโรงพยาบาลด้วยการเติมสารประกอบคลอรีน และการเติมไอโอดีน	36
4 ผลการศึกษาและการอภิปรายผล	
4.1 ผลการรวบรวมข้อมูลทุกด้านของโรงพยาบาล	37
4.2 ผลการทดลองการผ่าเชื้อในน้ำทึบของโรงพยาบาลด้วยสารประกอบคลอรีน	46
4.3 ผลการทดลองการผ่าเชื้อน้ำทึบของโรงพยาบาลด้วยไอโอดีน	49
4.4 เปรียบเทียบประสิทธิภาพ และ ค่าใช้จ่ายต่อหน่วย การผ่าเชื้อน้ำทึบของโรงพยาบาล ด้วยสารประกอบคลอรีน และไอโอดีน	52
5 ผลการทดลองและข้อเสนอแนะ	
5.1 สารประกอบคลอรีน	53
5.2 ข้อเสนอแนะ	54
เอกสารอ้างอิง	55
ภาคผนวก	
ก การตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรีย และฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย	60
ข ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทึบจากอาคาร	71
ค การคำนวณสารประกอบคลอรีนและไอโอดีน	74
ง ข้อมูลจริงที่ใช้ในงานวิจัย	77
ประวัติผู้วิจัย	88

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
2.1 ลักษณะน้ำเสียของโรงพยาบาลทั่วไป (วารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัย ตีงแวดล้อม, 2541)	5
2.2 ความเข้มข้นของคลอรินกับการฆ่าเชื้อโรคต่างๆ	17
2.3 ตารางเวลาในการออกซิไดซ์สารอินทรีต่างๆที่ประสิทธิภาพการกำจัด 50 เปอร์เซ็นต์โดยใช้ไอโอดีน คลอริน และเปอร์เมงกานต์	20
4.1 จำนวนบุคลากรจำแนกตามสาขาวิชาชีพที่สำคัญ ปี 2555 (ข้อมูลสถิติของ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราษเดชอุดม 2555)	40
4.2 ชุมชนหรือกลุ่มผู้รับบริการที่เป็นเป้าหมาย (Targeted Customers)	41
4.3 สรุปผลการวิเคราะห์น้ำทึ้งโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราษเดชอุดม ตั้งแต่ปี 2553 ถึง 2555	45
4.4 ปริมาณที่เหมาะสมของสารประกอบคลอริน	47
4.5 การหาเวลาสัมผัสที่เหมาะสมของสารประกอบคลอริน	48
4.6 การหาค่าพีเอชที่เหมาะสมของสารประกอบคลอริน	49
4.7 ปริมาณที่เหมาะสมของไอโอดีน	49
4.8 เวลาสัมผัสที่เหมาะสมของไอโอดีน	50
4.9 ค่าพีเอชที่เหมาะสมของไอโอดีน	51
ก.1 MPN Index and 95% Confidence Limits For Various Combinations of Positive Results When Various Numbers of Tubes Are Used Per Dilution (10 ml, 1.0 ml, 0.1 ml)	67
ก.1 ค่ามาตรฐานน้ำทึ้งจากอาคาร	72
ก.1 ค่าพีเอชและค่าคลอรินตกค้างจากการใช้คลอริน	78
ก.2 ค่า TCB และ FCB จากการใช้คลอริน	79
ก.3 เปียบเทียบค่า TCB	79
ก.4 เปียบเทียบค่า FCB	80
ก.5 ค่าพีเอชและค่าคลอรินตกค้าง	80
ก.6 ค่า TCB และ FCB	81
ก.7 เทียบค่า TCB	81

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
๔.๘ เทียบค่า FCB	82
๔.๙ ค่าคลอรีนตกค้าง	82
๔.๑๐ เทียบค่า TCB และ FCB	83
๔.๑๑ ค่า TCB และ FCB ของไอโซน	83
๔.๑๒ เทียบค่า TCB ของไอโซน	84
๔.๑๓ เทียบค่า FCB ของไอโซน	84
๔.๑๔ ค่าเวลาสัมผัสของ TCB และ FCB ของไอโซน	85
๔.๑๕ เทียบค่าเวลาสัมผัสของ TCB ของไอโซน	85
๔.๑๖ เทียบค่าเวลาสัมผัสของ FCB ของไอโซน	86
๔.๑๗ ค่าพีอีชาการใส่ไอโซนของ TCB และ FCB	86
๔.๑๘ เทียบค่า TCB	87
๔.๑๙ เทียบค่า FCB	87

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
2.1 กระบวนการเกิดโอโซน (บริษัท โปรเฟสชันแนล โอยไนซ์ อินเตอร์เนชันแนล จำกัด ; Ozone inter The Expert Ozone)	19
2.2 กระบวนการการเติมโอโซน	22
2.3 ลักษณะ Coliform Bacteria	27
2.4 ลักษณะ Fecal Coliform Bacteria	27
2.5 สรุปขั้นตอนการทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และฟิล์มโคลิฟอร์ม แบคทีเรีย	28
3.1 จุดเก็บตัวอย่างทั่วของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราชเชชอุดม	30
3.2 สรุปแผนการทดลองของการผ่าเรือของน้ำทั่วโรงพยาบาล	31
3.3 สารประกอบคลอรีนที่ใช้ในการทดลอง	32
3.4 ลักษณะรูปแบบการทดลองการหาปริมาณ	32
3.5 ลักษณะรูปแบบการทดลองหาเวลาสัมผัส	33
3.6 ลักษณะรูปแบบการทดลองหาค่าพีอีช	34
3.7 เครื่องกำเนิดโอโซน	35
3.8 เครื่องกำเนิดโอโซนค้านหลัง	35
4.1 แผนผังอาคารต่างๆโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราชเชชอุดม	39
4.2 อาคารบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราชเชชอุดม	42
4.3 ถังเติมอากาศระบบบำบัด	43
4.4 ลานตากระยะก่อน	43
4.5 ถังเติมคลอรีน	44

บทคัดย่อ

ชื่อเรื่อง : การเปรียบเทียบการผ่าเชือของน้ำทึ้งโรงพยาบาลระหว่างสารประกอบคลอรินและไอโอดีน
โดย : อุทาศิลป์ ถุลวงศ์
ชื่อปริญญา : วิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชา : วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม
ประธานกรรมการที่ปรึกษา : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมกพ สนองรายภร

คัพท์สำคัญ : น้ำทึ้งโรงพยาบาล การผ่าเชือ สารประกอบคลอรินและไอโอดีน

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการผ่าเชือในน้ำทึ้งของโรงพยาบาล ด้วยสารประกอบคลอรินและไอโอดีน พร้อมทั้งหาประสิทธิภาพ และค่าใช้จ่ายต่อหน่วย สำหรับห้องส่องกรณี ปัจจัยที่ศึกษาได้แก่ ปริมาณ เวลาสัมผัส และค่าพีอีช โดยประสิทธิภาพในการผ่าเชือ คำนวณจากปริมาณ โคลิฟอร์มแบคทีเรียห้องหมนคและฟิล์มโคลิฟอร์ม แบคทีเรีย ก่อนและหลังการทดลอง จากผลการทดลองภายในห้องปฏิบัติการพบว่าค่าที่เหมาะสมสำหรับปริมาณ เวลาสัมผัส และค่าพีอีช ของสารประกอบคลอริน ได้แก่ 1.50 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 30 นาที และ 7 ตามลำดับ ส่วนไอโอดีน มีค่า 48 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 40 นาที และ 7 ตามลำดับ โดยห้องส่องกรณีมีประสิทธิภาพในการผ่าเชือ มากกว่าร้อยละ 90 ซึ่งปริมาณห้องโคลิฟอร์มแบคทีเรียห้องหมนค และฟิล์มโคลิฟอร์มแบคทีเรีย มีค่าผ่านมาตรฐานน้ำทึ้งโรงพยาบาล ที่กำหนด สำหรับสารประกอบคลอรินและไอโอดีน จะมีค่าใช้จ่ายต่อหน่วย เท่ากับ 0.13 และ 0.02 บาท ต่อลิตร ตามลำดับ แต่อย่างไรก็ตามควรมีการศึกษาเพิ่มเติม ในการใช้สำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลต่อไป

ABSTRACT

TITLE : COMPARISON OF HOSPITAL EFFLUENT DISINFECTION BETWEEN
CHLORINATED COMPOUND AND OZONE
BY : YUTTHASIL KULLAWONG
DEGREE : MASTER OF ENGINEERING
MAJOR : ENVIRONMENTAL ENGINEERING
CHAIR : ASST. PROF. SOMPOP SANOGRAJ, Ph.D.

KEYWORDS : HOSPITAL EFFLUENT / DISINFECTION /
CHLORINATED COMPOUND AND OZONE

The objective of this research was to study factors affecting disinfection of hospital effluent using chlorinated compound and ozone. In addition, disinfection efficiency and unit cost were determined for both cases. Studied factors included dosage, contact time, and pH. Based on quantities of total coliform and fecal coliform bacteria before and after experiment, disinfection efficiency was calculated. The experimental results from the laboratory showed that optimum values of dosage, contact time, and pH for chlorinated compound were 1.50 milligram per liter, 30 mins, and 7 while optimum values of dosage, contact time, and pH for ozone were 48 milligram per liter, 40 mins, and 7, respectively. Consequently, disinfection efficiencies of greater than 90 percentage were obtained for both cases. In additons, both quantities of total coliform and fecal coliform bacteriamet the hospital-effluent standard. Unit costs for chlorinated compound and ozone were 0.13 and 0.02 baht per liter, respectively. However, a futher study needs to be investigated for using in the hospital-wastewater treatment plant.

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรงพยาบาลจัดเป็นสถานประกอบการประเภทหนึ่งที่มีการใช้น้ำในกิจกรรมต่างๆ เป็นจำนวนมาก เช่น การล้างทำความสะอาดร่างกาย เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ตลอดจนการทำอาหาร การซักล้าง ซึ่งก่อให้เกิดน้ำเสียโดยเฉลี่ย 800 ลิตร/เตียง/วัน (คู่มือการจัดการน้ำเสียอาคารประเภท ก กรมควบคุมมลพิษ 2553) ลักษณะน้ำเสียจากโรงพยาบาลคล้ายกับน้ำเสียชุมชนทั่วไป คือ มีสารอินทรีย์สูง อาจมีไขมัน สารทำความสะอาดหรือสารฆ่าเชื้อประปอนอยู่บ้างดังนั้นของเสีย และน้ำเสียที่เกิดจากการบริการผู้เข้าชมป่วยอาจมีเชื้อโรคปนเปื้อนได้และอาจกระจายออกนอกโรงพยาบาลเกิดอันตรายต่อสิ่งแวดล้อมและผู้คนได้

การฆ่าเชื้อโรคน้ำทึบจากโรงพยาบาลมีกระบวนการที่ใช้หลักๆ ได้แก่ การฆ่าเชื้อด้วย การเติมโอโซน การฆ่าเชื้อด้วยแสงญี่วี (UV) และการฆ่าเชื้อโรคในน้ำด้วยคลอรีน (กองสุขาภิบาล อาหารและน้ำ 2549) ที่เป็นวิธีที่นิยมอย่างแพร่หลายและคลอรีน คือ สารที่นิยมใช้กันมากในการทำลายเชื้อโรคในน้ำ ซึ่งประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อโรคได้สูงและราคาไม่สูงและแพงนัก สีก็เป็นสีขาว ไม่เป็นที่รังเกียจ ยกเว้นแต่จะมีกลิ่นเหม็นเล็กน้อย สารคลอรีนโดยทั่วไปมี 2 ชนิด คือชนิดก๊าซ และชนิดผง การใช้คลอรีนฆ่าเชื้อโรคอย่างมีประสิทธิภาพขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการดังนี้ ความเข้มข้นของคลอรีโนิตระ ระยะเวลาในการฆ่าเชื้อโรค (Duration of contact) อุณหภูมิ (Temperature) ความขุ่นของน้ำ (Turbidity) และสภาพความเป็นกรด-ค้างของน้ำ (pH) ซึ่งในกระบวนการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทึบของคลอรีน ในน้ำทึบนั้นก็ยังมีปริมาณคลอรีนหลงเหลืออยู่บ้าง ที่เรียกว่า “漂白粉” นิคคลอรีนตกค้างในน้ำ และที่มีการใช้สำหรับฆ่าเชื้อโรคอีกชนิด คือใช้วิธีการเติม โอโซน

การเติมโอโซนก็มีการใช้เป็นลำดับรองมา เช่นกัน เพราะ โอโซนเป็นตัวออกซิเดนซ์ (oxidant) ที่ค่อนข้าง การใช้โอโซนมีผลต่อสิ่งมีชีวิตในน้ำคือมีพิษเจ็บพลัน แต่ย่างไรก็ตาม โอโซน จะแตกตัวออกง่ายและเร็วมากจึงทำให้ไม่พบโอโซนในแหล่งรับน้ำทึบนอกจากนี้ โอโซนจะกำจัดสารอินทรีย์อย่างถาวรยาก ซึ่งเป็นสารที่ทำให้เกิดสาร THM เห็นกรดชีวินิก (Humic acid) และกำจัดสาร Mulathion ได้ด้วย ซึ่งบางแห่งอาจใช้วิธีโอโซนกระทำก่อนคลอรีน เพื่อไม่ให้เกิดสาร THM ขึ้น (เกรียงศักดิ์ ยุคสมัย โรงพยาบาลจัดการน้ำเสีย 2547)

คั้งน้ำ จึงเป็นที่มาในการศึกษานี้การเปรียบเทียบการผ่าเชื้อของน้ำทึ้งโรงพยาบาลระหว่างสารประกอบคลอรินและไอโอดีน เพื่อให้ได้น้ำทึ้งที่ไม่ก่อให้เกิดปัญหาต่อสิ่งแวดล้อม

1.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษา

1.2.1 ศึกษาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการผ่าเชื้อ ในน้ำทึ้งของโรงพยาบาล ด้วยสารประกอบคลอริน

1.2.2 ศึกษาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการผ่าเชื้อ ในน้ำทึ้งของโรงพยาบาล ด้วยไอโอดีน

1.2.3 เพื่อเปรียบเทียบประสิทธิภาพ และค่าใช้จ่ายต่อหน่วย การผ่าเชื้อของน้ำทึ้ง โรงพยาบาลด้วยสารประกอบคลอรินและไอโอดีน

1.3 ขอบเขตการศึกษา

การวิจัยจะกระทำภายในห้องปฏิบัติการ ภาควิชาเคมี มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี โดยทำการทดลองผ่าเชื้อในน้ำทึ้ง ด้วยสารประกอบคลอริน และไอโอดีน โดยมี ขอบเขตการวิจัยดังนี้

1.3.1 ตัวอย่างน้ำทึ้ง ได้จากน้ำทึ้งของระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลสมเด็จพระ บุพราเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

1.3.2 สารประกอบคลอรินที่ใช้อยู่ในรูปของแคลเซียมไออกลอไรท์ ที่มีความเข้มข้น อยู่ในช่วงร้อยละ 70-75 ซึ่งได้จากโรงพยาบาลสมเด็จพระบุพราเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัด อุบลราชธานี

1.3.3 เครื่องผลิตไอโอดีนที่ใช้มีขนาดกำลังผลิตไอโอดีน 800 มิลลิกรัมต่อชั่วโมง

1.3.4 ปัจจัยที่ศึกษาผลกระทบ ได้แก่ ปริมาณ เวลาสัมผัส และค่าพีเอช (pH)

1.3.5 พารามิเตอร์ที่ศึกษา ได้แก่ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB), ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB), พีเอช (pH), คลอรีน ตกค้าง (Chlorine residual)

1.4 สมมุตฐานงานวิจัย

สารประกอบคลอรินและไอโอดีน สามารถผ่าเชื้อ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และ ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรียได้ โดยไอโอดีนมีประสิทธิภาพที่ดีกว่าสารประกอบคลอริน

1.5.1 เปรีบเทียบค่าใช้จ่ายต่อหน่วยระหว่างสารประกอบกลอรีนและไอโซใน การผ่าเชื้อน้ำทึบของโรงพยาบาลได้

1.5.2 สามารถนำข้อมูลจากการทดลองไปประยุกต์ใช้กับการผ่าเชื้อน้ำทึบของโรงพยาบาล

บทที่ 2

ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 แหล่งกำเนิดและลักษณะน้ำเสียโรงพยาบาล

กิจกรรมที่เป็นแหล่งกำเนิดน้ำเสียกิจกรรมที่เกิดจากการให้บริการรักษาผู้ป่วยเป็นประจำฯ ภายในโรงพยาบาลก่อให้เกิดน้ำเสีย ได้แก่ สถานที่ตรวจคนไข้บันออก มีผู้ป่วยและญาตินาใช้ห้องน้ำ สถานที่ตรวจคนไข้ใน มีผู้ป่วยมารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล รวมทั้งญาตินาฝ่า ลักษณะน้ำเสีย จะแตกต่างกันตามสภาพการบริการ ลักษณะน้ำเสียจึงอาจมีการปนเปื้อนน้ำยาฆ่าเชื้อโรคในการทำความสะอาดและโรงซักผ้า ได้แก่ เสื้อผ้าผู้ป่วย หมอนเตียง น้ำเสียอาจปนเปื้อนเชื้อโรคน้ำยาซักผ้า โรงครัวและโรงอาหารน้ำเสียมีเศษอาหาร และไขมันปนเปื้อนมากห้องผ่าตัด ห้องคลอด และห้องเก็บศพ น้ำเสียมีการปนเปื้อนของน้ำยาฆ่าเชื้อโรคและสิ่งคัดหลังอาคารบ้านพัก น้ำเสีย เมื่อน้ำเสียชุมชนสรุปได้ว่าน้ำเสียจากโรงพยาบาลมีความสกปรกสูงกว่าน้ำเสียจากบ้านเรือน โดยมีทั้งน้ำเสียที่เกิดจากการดำเนินชีวิต และน้ำเสียจากผู้ป่วย ดังนั้นน้ำเสียที่เกิดจากกิจกรรมภายในโรงพยาบาลจะต้องได้รับการบำบัดและผ่านการฆ่าเชื้อก่อนระบายน้ำสู่สิ่งแวดล้อม (กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม, 2547)

2.2 ลักษณะสมบัติน้ำเสียจากโรงพยาบาล

ปริมาณน้ำเสียจากโรงพยาบาลอยู่ในช่วง 800 ลิตรต่อเดียวผู้ป่วยน้ำเสียจากโรงพยาบาลมีลักษณะคล้ายน้ำเสียจากบ้านเรือนมีการปนเปื้อนของสารอินทรีย์และสารอันตราย ได้แก่ จุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค บางที่มีองค์ประกอบที่เป็นอันตราย สารกัมมันตรังสี ซึ่งเกิดจากการกิจกรรมการให้บริการรักษาผู้ป่วยมีองค์ประกอบต่างๆ หลากหลายอย่าง เช่นสารอินทรีย์ ได้แก่ คาร์บอไไฮเดรต โปรตีน ไขมัน สารอินทรีย์ในน้ำเสียมีทั้งท่อสูญในรูปสารแขวนลอยและสารละลาย ซึ่งสามารถถูกย่อยสลายได้โดยจุลินทรีย์ที่ใช้ออกซิเจนทำให้เกิดสภาพขาดออกซิเจน ได้ และอาจเกิดสภาพเน่าเสียได้ จุลินทรีย์เหล่านี้ใช้ออกซิเจนในการดำเนินชีวิตสามารถลดคราบของออกซิเจนสะสมน้ำทำให้เกิดสภาพเน่าเหม็นได้ โลหะหนักและสารพิษ อาจอยู่ในรูปของสารอินทรีย์หรือนินทรีย์และสารสนออยู่ในวงจรอาหารเกิดเป็นอันตรายต่อสิ่งมีชีวิต ซึ่งในน้ำเสียของโรงพยาบาล ก่อนที่จะปล่อยออกสูญนั้นก็จะมี

การนำบัวดันน้ำเสียก่อน เพื่อให้ได้ค่าน้ำทึ่งก่อนปล่อยไม่เกินตามเกณฑ์มาตรฐาน ดังนี้คุณภาพน้ำเสีย และค่ามาตรฐานน้ำทึ่ง ดังตารางที่ 2.1

ตารางที่ 2.1 ลักษณะน้ำเสียของโรงพยาบาลทั่วไป (วารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สั่งเวดส้อม, 2541)

ดัชนีคุณภาพน้ำเสีย	ความเข้มข้น	เฉลี่ย	ค่ามาตรฐาน*
1. พิเอช	6.3-8.8	7.34	5-9
2. ตะกอนหนัก (มก./ค.)	2.0-222	60.40	ไม่เกิน 30
3. บีโอดี(มก./ล.)	10.4-328	282	ไม่เกิน 20
4. ทีเคเอ็น(มก./ล.)	5.3-442	18.30	ไม่เกิน 35
5. สารแ徊วนโลย(มก./ล.)	1.0-375	110.80	ไม่เกิน 30
6. โคลิฟอร์มรวม (MPN/100 ml)	4.6×10^3 - 1.1×10^9	1.5×10^8	น้อยกว่า 5,000 MPN/100 ml
7. ฟิคัลโคลิฟอร์ม (MPN/100 ml)	9.3×10^2 - 1.1×10^9	1.2×10^8	น้อยกว่า 1,000 MPN/100 ml
* หมายถึง ค่าดับที่ 1 ถึง 5 เป็นมาตรฐานน้ำทึ่ง ตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และสั่งเวดส้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทึ่งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด (10 มกราคม 2537) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนพิเศษ ๙ ง ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537 ค่าดับที่ 6 ถึง 7 เป็นมาตรฐานคุณภาพในแหล่งน้ำผิวดินประเภทที่ 2 ตามประกาศคณะกรรมการสั่งเวดส้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสั่งเวดส้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำทึ่งในแหล่งน้ำผิวดิน ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537			

ลักษณะสมบูรณ์ของน้ำเสียของโรงพยาบาลโดยทั่วไปแสดงดังตารางที่ 2.1 ซึ่งจากตารางที่ 2.1 พบว่าค่าเฉลี่ยพิเอช คือ 7.34 ค่าเฉลี่ยตะกอนหนัก คือ 60.40 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่าเฉลี่ย บีโอดี คือ 282 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่าเฉลี่ยทีเคเอ็น คือ 18.30 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่าเฉลี่ยสารแ徊วนโลย คือ 110.80 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่าเฉลี่ยโคลิฟอร์มทั้งหมด คือ 1.5×10^8 MPN/100 ml ค่าเฉลี่ยฟิคัลโคลิฟอร์ม คือ 1.2×10^8 MPN/100 ml โดยเฉพาะในการศึกษานี้ เน้นเฉพาะในส่วนของการฆ่าเชื้อโรค ซึ่งมีค่าโคลิฟอร์มทั้งหมด ค่ามาตรฐานน้อยกว่า 5,000 MPN/100 ml และมีค่าฟิคัลโคลิฟอร์ม ค่ามาตรฐานน้อยกว่า 1,000 MPN/100 ml

2.3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเป็นแหล่งรวมผู้ป่วย ด้วยโรคนานาชนิด จัดว่าเป็นแหล่งรวมของเชื้อโรค และอาจเกิดการแพร่พันธุ์ต่อไปได้ ด้านการสุขาภิบาลที่ดี ดังนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้จัดให้มี ระบบบำบัดน้ำเสีย ในโรงพยาบาลเป็นแห่งแรก ในปี พ.ศ.2516 กระทรวงสาธารณสุขคาดว่า จะจัดสร้างระบบบำบัดน้ำเสียครบร้อยละ 100 ในปี 2541 หน่วยงานที่สำคัญในการดำเนินการ ให้มี ระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล ของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ กองอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย โดยดำเนินการแต่งตั้ง สำรวจ ออกแบบ ควบคุมการก่อสร้าง คุณภาพชีวภาพ รวมทั้ง ให้คำชี้แนะนำแก่โรงพยาบาล รูปแบบของระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล ของกระทรวง สาธารณสุข สามารถแบ่งออกได้ 6 แบบ ได้แก่ (เกรียงศักดิ์ อุดมสิน ใจนน, 2539)

2.3.1 ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อปรับเสถียร (Stabilization Pond)

เป็นระบบบำบัดน้ำเสียที่อาศัยธรรมชาติในการบำบัดสารอินทรีย์ในน้ำเสียซึ่งแบ่ง ตามลักษณะการทำงาน ได้ 3 รูปแบบ คือ บ่อแอนแอโรบิก (Anaerobic Pond) บ่อแฟคคัลเทฟ (Facultative Pond) บ่อแอโรบิก (Aerobic Pond) และหากมีบ่อหลายบ่อต่อเนื่องกัน บ่อสุดท้ายจะทำ หน้าที่เป็นบ่อปั่น (Maturation Pond) ดังนั้น เพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำทึ่ง ก่อนระบายนอกสู่ สิ่งแวดล้อม บ่อสุดท้ายจะทำหน้าที่เป็นบ่อปั่น (Maturation Pond) (กรมควบคุมมลพิษ, 2555) ซึ่งนี้ รายละเอียดของแต่ละบ่อดังนี้

2.3.1.1 บ่อแอนแอโรบิก (Anaerobic Pond) บ่อแอนแอโรบิกเป็นระบบที่ใช้ กำจัดสารอินทรีย์ที่มีความเข้มข้นสูง โดยไม่ต้องการออกซิเจน บ่อนี้จะถูกออกแบบให้มีอัตรารับ สารอินทรีย์สูงมาก จนสาหร่ายและการเดินออกซิเจนที่ผิวน้ำไม่สามารถผลิตและป้อนออกซิเจนได้ ทัน ทำให้เกิดสภาพไร้ออกซิเจนและลักษณะน้ำภายในบ่อ จึงเหมาะสมกับน้ำเสียที่มีสารอินทรีย์และปริมาณ ของแข็งสูง เนื่องจากของแข็งจะคงอยู่กับบ่อและถูกย่อยสลายแบบแอนแอโรบิก น้ำเสียส่วนที่ผ่าน การบำบัดจากบ่อนี้จะระบายนอกสู่ไปยังบ่อแฟคคัลเทฟ (Facultative Pond) เพื่อบำบัดต่อไป

2.3.1.2 บ่อแฟคคัลเทฟ (Facultative Pond) บ่อแฟคคัลเทฟเป็นบ่อที่นิยมใช้ กันมากที่สุด ภายในบ่อ มีลักษณะการทำงานแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนบนของบ่อเป็นแบบแอนแอโรบิก ได้รับออกซิเจนจากการถ่ายเทอากาศที่บริเวณผิวน้ำ และจากการสัมเคราะห์แสงของสาหร่าย และส่วนล่างของบ่ออยู่ในสภาพแอนแอโรบิก บ่อแฟคคัลเทฟนี้โดยปกติแล้วจะรับน้ำเสียจากที่ผ่าน การบำบัดขึ้นด้วยก่อน กระบวนการบำบัดที่เกิดขึ้นในบ่อแฟคคัลเทฟ เรียกว่า การทำความสะอาดตัวเอง (Self-Purification) สารอินทรีย์ที่อยู่ในน้ำจะถูกย่อยสลายโดยชีวจุลินทรีย์ประเภทที่ใช้ ออกซิเจน (Aerobic Bacteria) เพื่อเป็นอาหารและสำหรับการสร้างเซลล์ใหม่ และเป็นพลังงาน โดยใช้ออกซิเจนที่ได้จากการสัมเคราะห์แสงของสาหร่ายที่อยู่ในบ่อส่วนบน สำหรับบ่อส่วนล่าง

จนถึงก้นบ่อซึ่งแสงแดดส่องไม่ถึง จะมีปริมาณออกซิเจนต่ำ จนเกิดสภาพไร้ออกซิเจน (Anaerobic Condition) และมีจุลินทรีย์ประเภทไม่ใช้ออกซิเจน (Anaerobic Bacteria) ทำหน้าที่ย่อยสลายสารอินทรีย์และแปรสภาพเป็นก๊าซเช่นเดียวกับบ่อแอนด์โรบิก แต่ก๊าซที่ลอยขึ้นมาจะถูกออกซิได้โดยออกซิเจนที่อยู่ชั่วบนของบ่อทำให้ไม่เกิดกลิ่นเหม็น

2.3.1.3 บ่อแอโรบิก (Aerobic Pond) บ่อแอโรบิกเป็นบ่อที่มีแบคทีเรียและสาหร่ายแขวนลอยอยู่ เป็นบ่อที่มีความลึกไม่มากนักเพื่อให้ออกซิเจนกระจายทั่วทั้งบ่อ และมีสภาพเป็นแอโรบิกตลอดความลึก บ่อแอโรบิกอาศัยออกซิเจนจากการสั่งเคราะห์แสงของสาหร่าย และการเติมอากาศที่ผิวน้ำ และยังสามารถฆ่าเชื้อโรคได้ส่วนหนึ่ง โดยอาศัยแสงแดดด้วย

2.3.1.4 บ่อปั่น (Maturation Pond) บ่อปั่นมีสภาพเป็นแอโรบิกตลอดทั้งบ่อ จึงมีความลึกไม่มากและแสงแดดส่องถึงกันบ่อให้ร่องรับน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้ว เพื่อฟอกน้ำทึ่งให้มีคุณภาพน้ำดีขึ้น อาศัยแสงแดดทำลายเชื้อโรคหรือจุลินทรีย์ที่ปั่นเป็นเม็ดนาโนกับน้ำทึ่งก่อนระบายนอกสู่สิ่งแวดล้อม

2.3.2 ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

เป็นระบบบำบัดน้ำเสียที่อาศัยการเติมอากาศจากเครื่องเติมอากาศ (Aerator) ที่ติดตั้งแบบทุ่นลอยหรือยึดติดกับแท่นกีด เพื่อเพิ่มออกซิเจนในน้ำให้มีปริมาณเพียงพอ สำหรับจุลินทรีย์สามารถนำไประไยบย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสียได้เร็วขึ้นกว่าการปล่อยให้บ่อบาดาลตามธรรมชาติ ทำให้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศสามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถลดปริมาณความสกปรกของน้ำเสียในรูปของค่าบีโอดี (Biochemical Oxygen Demand; BOD) ได้ร้อยละ 80-95 โดยอาจหยุดการทำงานของจุลินทรีย์ภายในน้ำเสียให้สภาวะที่มีออกซิเจน (Aerobic) โดยมีเครื่องเติมอากาศซึ่งนอกจากจะทำหน้าที่เพิ่มออกซิเจนในน้ำแล้วยังทำให้เกิดการวนผันของน้ำในบ่อด้วย ทำให้เกิดการบ่อบาดาลของจุลินทรีย์ได้อย่างทั่วถึงภายในบ่อ ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ สามารถบำบัดน้ำเสียได้ทั้งน้ำเสียจากแหล่งชุมชนที่มีความสกปรกค่อนข้างมาก และน้ำเสียจากอุตสาหกรรม โดยปกติจะออกแบบให้มีความลึกประมาณ 2-6 เมตร ระยะเวลาเก็บกักน้ำ (Detention Time) ภายในบ่อเติมอากาศประมาณ 3-10 วัน และเครื่องเติมอากาศจะต้องออกแบบให้มีประสิทธิภาพ สามารถทำให้เกิดการผสมกันของตะกอนจุลินทรีย์ ออกซิเจนละลายน้ำ และน้ำเสียนอกจากนี้จะต้องมีบ่อปั่น (Polishing Pond หรือ Maturation Pond) รับน้ำเสียจากบ่อเติมอากาศเพื่อตัดตะกอนและปรับสภาพน้ำทึ่งก่อนระบายนอกสู่สิ่งแวดล้อม ทึ่งนี้จะต้องควบคุมอัตราการไหลของน้ำภายในบ่อปั่นและระยะเวลาเก็บกักให้เหมาะสมไม่นานเกินไป เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาการเจริญเติบโตเพิ่มปริมาณของสาหร่าย (Algae) ในบ่อปั่นมากเกินไป (นิรุตติ ภูมิพล, 2539)

2.3.3 ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบึงประดิษฐ์ (Constructed Wetland)

ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบึงประดิษฐ์ มี 2 ประเภท ได้แก่ แบบ Free Water Surface Wetland (FWS) ซึ่งมีลักษณะใกล้เคียงกับบึงธรรมชาติ และแบบ Vegetated Submerged Bed System (VSB) ซึ่งจะมีชั้นดินปูนทรายสำหรับปลูกพืชน้ำและชั้นหินรองท้ายบ่อเพื่อเป็นคัวกรองน้ำเสีย เมื่อน้ำเสียไหลเข้ามาในบึงประดิษฐ์ส่วนต้น สารอินทรีย์ส่วนหนึ่งจะถูกตะกอนลงตัวลงสู่ท้ายบึง และถูกย่อยสลายโดยจุลินทรีย์ ส่วนสารอินทรีย์ที่ละลายน้ำจะถูกกำจัด โดยจุลินทรีย์ที่เกาะติดอยู่กับพืชน้ำหรือชั้นหิน และจุลินทรีย์ที่แขวนคลออยู่ในน้ำ ระบบนี้จะได้รับออกซิเจนจากการแทรกซึมของอากาศผ่านผิวน้ำหรือชั้นหินลงมา ออกซิเจนบางส่วนจะได้จากการสัมเคราะห์แสงแต่มีปริมาณไม่นักนัก สำหรับสารแขวนลอยจะถูกกรองและลงตัวอยู่ในช่วงต้น ๆ ของระบบ การลดปริมาณไนโตรเจนจะเป็นไปตามกระบวนการไนตริฟิเกชัน (Nitrification) และดีไนตริฟิเกชัน (Denitrification) ส่วนการลดปริมาณฟอสฟอรัสส่วนใหญ่จะเกิดที่ชั้นดินส่วนพื้นบ่อ และพืชน้ำจะช่วยคุกชับฟอสฟอรัสผ่านทางรากและนำไปใช้ในการสร้างเซลล์ นอกจากนี้ระบบบึงประดิษฐ์ยังสามารถกำจัดโลหะหนัก (Heavy Metal) ได้บางส่วนอีกด้วย (เกรียงศักดิ์ อุตสาหกรรม, 2547)

2.3.3.1 ระบบบึงประดิษฐ์แบบ Free Water Surface Wetland (FWS) เป็นแบบที่นิยมใช้ในการปรับปรุงคุณภาพน้ำทึ่งหลังจากผ่านการบำบัดจากบ่อปรับเสถียร (Stabilization Pond) แล้ว ลักษณะของระบบแบบนี้จะเป็นบ่อคิดที่มีการบดอัดดินให้แน่นหรือปูพื้นด้วยแผ่น HDPE ให้ได้ระดับเพื่อให้น้ำเสียไหลตามแนวอนขานกับพื้นดิน บ่อคิดจะมีความลึกแตกต่างกันเพื่อให้เกิดกระบวนการบำบัดตามธรรมชาติอย่างสมบูรณ์ โครงสร้างของระบบแบ่งเป็น 3 ส่วน (อาจเป็นบ่อเดียวกันหรือหลายบ่อขึ้นกับการออกแบบ) คือ

1) ส่วนแรก เป็นส่วนที่มีการปลูกพืชที่มีลักษณะสูง โผล่พื้นน้ำและหากเกะดินปลูกไว้ เช่น กอก แฟก ชูป่าฯ เพื่อช่วยในการกรองและตัดกอนของสารแขวนลอย และสารอินทรีย์ที่ตัดกอนได้ ทำให้กำจัดสารแขวนลอยและสารอินทรีย์ได้บางส่วน เป็นการลดสารแขวนลอยและค่าบีโอดีได้ส่วนหนึ่ง

2) ส่วนที่สอง เป็นส่วนที่มีพืชชนิดคลออยู่บนผิวน้ำ เช่น จอก แทน บัว รวมทั้งพืชขนาดเล็กที่แขวนลอยอยู่ในน้ำ เช่น สาหร่าย จอก แทน เป็นต้น พื้นที่ส่วนที่สองนี้จะไม่มีการปลูกพืชที่มีลักษณะสูง โผล่พื้นน้ำเหมือนในส่วนแรกและส่วนที่สาม น้ำในส่วนนี้จึงมีการสัมผัสอากาศและแสงแดดทำให้มีการเจริญเติบโตของสาหร่ายซึ่งเป็นการเพิ่มออกซิเจนละลายน้ำ (DO) ทำให้จุลินทรีย์ชนิดที่ใช้ออกซิเจนย่อยสลายสารอินทรีย์ที่ละลายน้ำได้เป็นการลดค่าบีโอดีในน้ำเสีย และยังเกิดสภาพไนตริฟิเกชัน (Nitrification) ด้วย

3) ส่วนที่สาม มีการปลูกพืชในลักษณะเดียวกับส่วนแรก เพื่อช่วยกรองสารแขวนลอยที่ยังเหลืออยู่ และทำให้เกิดสภาพคิโนตริฟิเคชั่น (Denitrification) เนื่องจากออกซิเจนละลายน้ำ (DO) ลดลง ซึ่งสามารถลดสารอาหารจำพวกสารประกอบในโตรเรนได้

2.3.3.2 ระบบบึงประดิษฐ์แบบ Vegetated Submerged Bed System (VSB) ระบบบึงประดิษฐ์แบบนี้ จะมีข้อดีกว่าแบบ Free Water Surface Wetland คือ เป็นระบบที่แยกน้ำเสียไม่ให้สูญเสียกับน้ำที่ไหลผ่าน แต่ป้องกันไม่ให้ชุลินทรีย์ต่าง ๆ ที่ทำให้เกิดโรคมาปนเปื้อนกับคนได้ ในบางประเทศใช้ระบบบึงประดิษฐ์แบบนี้ในการบำบัดน้ำเสียจากบ่อเกรอะ (Septic Tank) และปรับปรุงคุณภาพน้ำที่ออกจากระบบบ่อปรับแก้ดี (Stabilization Pond) หรือใช้ในการปรับปรุงคุณภาพน้ำที่ออกจากระบบแยกเต็มสแลดจ์ (Activated Sludge) และระบบอาร์บีซี (RBC) หรือ ใช้ในการปรับปรุงคุณภาพน้ำที่ ระบายน้ำออกจากอาคารดักน้ำเสีย (CSO) เป็นต้น (มั่นศิน ตั้มฤทธิเวศน์, 2545) สำคัญในการบำบัดน้ำเสียของระบบบึงประดิษฐ์แบบนี้ คือ

พืชที่ปลูกในระบบ จะมีหน้าที่สนับสนุนให้เกิดการถ่ายเทก๊าซออกซิเจนจากอากาศเพื่อเพิ่มออกซิเจนให้แก่น้ำเสีย และยังทำหน้าที่สนับสนุนให้ก๊าซที่เกิดขึ้นในระบบ เช่น ก๊าซมีเทน (Methane) จากการย่อยสลายแบบแอนาโรบิก (Anaerobic) สามารถดูดซึมน้ำเสียที่เข้าระบบและช่วยรับรวมน้ำทึบ ก่อนระบายน้ำ

ตัวกลาง (Media) จะมีหน้าที่สำคัญคือ

- 1) เป็นที่สำหรับให้รากของพืชที่ปลูกในระบบยึดเกาะ
- 2) ช่วยให้เกิดการกระจายของน้ำเสียที่เข้าระบบและช่วยรับรวมน้ำทึบ ก่อนระบายน้ำ
- 3) เป็นที่สำหรับให้ชุลินทรีย์ยึดเกาะ
- 4) สำหรับใช้กรองสารแขวนลอยต่าง ๆ

2.3.4 ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแยกกิ่วเต็มสแลดจ์ (Activated Sludge Process)

เป็นวิธีบำบัดน้ำเสียคัวบิชีการทางชีววิทยา โดยใช้แบคทีเรียพอกที่ใช้ออกซิเจน (Aerobic Bacteria) เป็นตัวหลักในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสีย ระบบแยกกิ่วเต็มสแลดจ์เป็นระบบบำบัดน้ำเสียที่นิยมใช้กันอย่างแพร่หลาย สามารถบำบัดได้ทั้งน้ำเสียชุนชนและน้ำเสียจากโรงงานอุตสาหกรรม แต่การเดินระบบประเภทนี้จะมีความยุ่งยากซับซ้อน เนื่องจากจำเป็นจะต้องมีการควบคุมสภาพแวดล้อมและลักษณะทางกายภาพต่างๆ ให้เหมาะสมแก่การทำงานและการเพิ่มจำนวนของชุลินทรีย์ เพื่อให้ระบบมีประสิทธิภาพในการบำบัดสูงสุด ในปัจจุบัน ระบบแยกกิ่วเต็มสแลดจ์มีการพัฒนาใช้งานหลายรูปแบบ เช่น ระบบแบบกวนสมบูรณ์ (Completely Mix)

กระบวนการปรับเสถียรสัมผัส (Contact Stabilization Process) ระบบคลองวนเวียน (Oxidation Ditch) หรือ ระบบบำบัดน้ำเสียแบบເອສປີອັບ (Sequencing Batch Reactor) เป็นต้น ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแยกตัวเด็คสลัคซ์โดยทั่วไป จะประกอบด้วยส่วนสำคัญ 2 ส่วน กือ ถังเติมอากาศ (Aeration Tank) และถังตะกอน (Sedimentation Tank) โดยน้ำเสียจะถูกส่งเข้าถังเติมอากาศ ซึ่งมีสลัคซ์อยู่เป็นจำนวนมากตามที่ออกแบบไว้ สภาวะภายในถังเติมอากาศจะมีสภาพที่เอื้ออำนวยต่อการเจริญเติบโตของจุลินทรีย์แบบแอโรบิก จุลินทรีย์เหล่านี้จะทำการย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสียให้อยู่ในรูปของคาร์บอนไดออกไซด์และน้ำในที่สุด น้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วจะไหลต่อไปยังถังตะกอนเพื่อแยกสลัคซ์ออกจากน้ำใส สลัคซ์ที่แยกตัวอยู่ที่ก้นถังตะกอนส่วนหนึ่งจะถูกสูบกลับเข้าไปในถังเติมอากาศใหม่เพื่อรักษาความเข้มข้นของสลัคซ์ในถังเติมอากาศให้ได้ตามที่กำหนด และอีกส่วนหนึ่งจะเป็นสลัคซ์ส่วนเกิน (Excess Sludge) ที่ต้องนำไปกำจัดต่อไป สำหรับน้ำใสส่วนบนจะเป็นน้ำทึบที่สามารถระบายนอกสู่สิ่งแวดล้อมได้ ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแยกตัวเด็คสลัคซ์ (Activated Sludge Process) แบ่งออกเป็น 4 แบบ ได้แก่

2.3.4.1 ระบบแยกตัวเด็คสลัคซ์แบบกวนสมูร์ฟ (Completely Mixed Activated Sludge; CMAS) ลักษณะสำคัญของระบบแยกตัวเด็คสลัคซ์แบบนี้ กือ จะต้องมีถังเติมอากาศที่สามารถดักน้ำและสลัคซ์ที่อยู่ในถังพสมเป็นเนื้อเดียวกันตลอดทั้งถัง ระบบแบบนี้สามารถรับภาระบรรทุกสารอินทรีย์ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว (Shock Load) ได้ดี เนื่องจากน้ำเสียจะกระจายไปทั่วถัง และสภาพแวดล้อมต่างๆ ในถังเติมอากาศก็มีค่าสม่ำเสมอทำให้จุลินทรีย์ชนิดต่างๆ ที่มีอยู่มีลักษณะเดียวกันตลอดทั้งถัง (Uniform Population)

2.3.4.2 ระบบแยกตัวเด็คสลัคซ์แบบปรับเสถียรสัมผัส (Contact Stabilization Activated Sludge; CSAS) ลักษณะสำคัญของระบบแยกตัวเด็คสลัคซ์แบบนี้ กือ จะแบ่งถังเติมอากาศออกเป็น 2 ถังอิสระจากกัน ได้แก่ ถังสัมผัส (Contact Tank) และถังย่อยสลาย (Stabilization Tank) โดยตะกอนที่สูบมาจากการถังตะกอนขึ้นสองจะถูกส่งมาเติมอากาศใหม่ในถังย่อยสลาย จากนั้นตะกอนจะถูกส่งมาสัมผัสถกับน้ำเสียในถังสัมผัส (Contact Tank) เพื่อย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสีย ในถังสัมผัสนี้ความเข้มข้นของสลัคซ์จะลดลงตามปริมาณน้ำเสียที่ผ่านเข้ามาใหม่น้ำเสียที่ถูกบำบัดแล้วจะไหลไปยังถังตะกอนขึ้นที่สองเพื่อยแยกตะกอนกับส่วนน้ำใส โดยน้ำใสส่วนบนจะถูกระบายนอกจากระบบ และตะกอนที่ก้นถังส่วนหนึ่งจะถูกสูบกลับไปเข้าถังย่อยสลาย และอีกส่วนหนึ่งจะนำไปทิ้ง ทำให้บ่อเติมอากาศมีขนาดเล็กกว่าบ่อเติมอากาศของระบบแยกตัวเด็คสลัคซ์ทั่วไป

2.3.4.3 ระบบคลองเวียนวน (Oxidation Ditch; OD) ลักษณะสำคัญของระบบแยกตัวเด็คสลัคซ์แบบนี้ กือ รูปแบบของถังเติมอากาศจะมีลักษณะเป็นวงรีหรือวงกลม ทำให้น้ำไหลวนเวียนตามแนวขวาง (Plug Flow) ของถังเติมอากาศ และรูปแบบการกวนที่ใช้เครื่องกลเติม

อากาศศีน้ำในแนวนอน (Horizontal Surface Aerator) รูปแบบของถังเติมอากาศลักษณะนี้จะทำให้เกิดสภาวะที่เรียกว่า แอนออกซิก (Anoxic Zone) ซึ่งเป็นสภาวะที่ไม่มีออกซิเจนละลายน้ำทำให้ในสารทูนิโตรเจน (NO_3^-) ถูกเปลี่ยนเป็นก๊าซในไตรเจน (N_2) โดยแบคทีเรียจำพวกไนโตรฟายอิ่งแบคทีเรีย (*Nitrosomonas Spp.* และ *Nitrobacter Spp.*) ทำให้ระบบสามารถบำบัดในไตรเจนได้

2.3.4.4 ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเสบบีอาร์ (Sequencing Batch Reactor) ลักษณะสำคัญของระบบแอกตีเวตเต็ดสลัคช์แบบนี้ คือ เป็นระบบแอกตีเวตเต็ดสลัคช์ประเภทเติมเข้า-ถ่ายออก (Fill-and-Draw Activated Sludge) โดยมีขั้นตอนในการบำบัดน้ำเสียแตกต่างจากระบบทะกอนเร่งแบบอื่น ๆ คือ การเติมอากาศ (Aeration) และการตะกอน (Sedimentation) จะดำเนินการเป็นไปตามลำดับภายในถังปฏิกริยาเดียวกัน โดยการเดินระบบบำบัดน้ำเสียแบบเสบบีอาร์ 1 รอบการทำงาน (Cycle) จะมี 5 ช่วงตามลำดับ ดังนี้

- 1) ช่วงเติมน้ำเสีย (Fill) นำน้ำเสียเข้าระบบ
- 2) ช่วงทำปฏิกริยา (React) เป็นการลดสารอินทรีย์ในน้ำเสีย (BOD)
- 3) วงศตะกอน (Settle) ทำให้ตะกอนจุลินทรีย์ตกลงกันถังปฏิกริยา
- 4) ช่วงระบายน้ำทิ้ง (Draw) ระบายน้ำที่ผ่านการบำบัด
- 5) ช่วงพักรอบ (Idle) เพื่อซ่อมแซมหรือรอรับน้ำเสียใหม่

2.3.5 ระบบบำบัดน้ำเสียคลองวนเวียน (Oxidation Ditch)

เป็นระบบแอกตีเวตเต็ดสลัคช์ (Activated Sludge) ประเภทหนึ่ง ที่ใช้แบคทีเรียพากที่ใช้ออกซิเจน (Aerobic Bacteria) เป็นตัวหลักในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสีย กระแสเริญเดินโดยเพิ่มจำนวน ก่อนที่จะถูกแยกออกจากน้ำทึ่งโดยวิธีการตะกอน การทำงานของระบบคลองวนเวียนจะเหมือนกับระบบแอกตีเวตเต็ดสลัคช์โดยทั่วไป คือ อาศัยจุลินทรีย์มากน้ำด้วยชีวิต โคลบจุลินทรีย์ที่สำคัญได้แก่ แบคทีเรีย เชื้อรา และprotozoa เป็นคัน ซึ่งสภาวะที่ใช้ในการเริญเดินโดยของจุลินทรีย์จะเป็นสภาวะแօโรบิก โดยจุลินทรีย์จะใช้สารอินทรีย์ที่อยู่ในน้ำเสียเป็นแหล่งอาหารและพลังงาน เพื่อการเริญเดินโดยเพิ่มจำนวนของจุลินทรีย์ในระบบ จากนั้นจึงแยกจุลินทรีย์ออกจากน้ำเสียที่ผ่านบำบัดแล้ว โดยวิธีการตะกอนในถังตะกอน (Sedimentation Tank) เพื่อให้ได้น้ำใส (Supernatant) อยู่ส่วนบนของถังตะกอน ซึ่งมีคุณภาพน้ำดีขึ้น และสามารถระบายน้ำออกสู่สิ่งแวดล้อมได้ ระบบคลองวนเวียนจะมีลักษณะแตกต่างจากระบบทะกอนแบบอื่น คือ ถังเติมอากาศจะมีลักษณะเป็นวงกลมหรือวงรี ทำให้ระบบคลองวนเวียนจึงใช้พื้นที่มากกว่าระบบแอกตีเวตเต็ดสลัคช์แบบอื่น โดยรูปแบบของถังเติมอากาศแบบวงกลมหรือวงรี ทำให้น้ำไหลวนเวียนตามแนวขวาง (Plug Flow) ของถังเติมอากาศ และการกวนจะใช้เครื่องกลเติมอากาศซึ่งติดตั้งในแนวนอน (Horizontal Surface Aerator) จากลักษณะการไหลแบบตามแนวขวางทำให้

สภาวะในถังเติมอากาศแตกต่างไปจากระบบแอคติวีเด็จ์สลัดจ์แบบกวนสมูร่อน (Completely Mixed Activated Sludge) โดยค่าความเข้มข้นของออกซิเจนละลายน้ำ ในถังเติมอากาศจะลดลงเรื่อยๆ ตามความขาวของถัง จนกระทั่งมีค่าเป็นศูนย์ เรียกว่าเขตแอนออกซิก (Anoxic Zone) ซึ่งจะมีระยะเวลาไม่ช่วงนี้ไม่เกิน 10 นาที การที่ถังเติมอากาศมีสภาวะเช่นนี้ทำให้เกิดไนตริฟิเคชัน (Nitrification) และดีไนตริฟิเคชัน (Denitrification) ขึ้นในถังเดียวกัน ทำให้ระบบสามารถบำบัดในโตรเจนได้ดีขึ้นด้วย

2.3.6 ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแผ่นงานหมุนชีวภาพ (Rotating Biological Contactor: RBC)

ระบบแผ่นงานหมุนชีวภาพเป็นระบบบำบัดน้ำเสียทางชีววิทยาให้น้ำเสียไหลผ่านตัวกลางลักษณะทรงกระบอกซึ่งวางกันอยู่ในถังบำบัด ตัวกลางทรงกระบอกนี้จะหมุนอย่างช้าๆ เมื่อหมุนขึ้นพื้นน้ำและสัมผัสอากาศ จุลินทรีย์ที่อาศัยติดอยู่กับตัวกลางจะใช้ออกซิเจนจากอากาศย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสียที่สัมผัสด้วยตัวกลางขึ้นมา และเมื่อหมุนจนลงก็จะนำน้ำเสียขึ้นมาบำบัดใหม่สลับกันเรื่อยๆ ตลอดเวลา กลไกการทำงานของระบบในการบำบัดน้ำเสียอาศัยจุลินทรีย์แบบใช้อากาศจำนวนมากที่มีค่าเดดิคิบันแผ่นงานหมุนในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสียโดยการหมุนแผ่นงานผ่านน้ำเสีย ซึ่งเมื่อแผ่นงานหมุนขึ้นมาสัมผัสด้วยอากาศก็จะพาเอาพิล์มน้ำเสียขึ้นสู่อากาศด้วย ทำให้จุลินทรีย์ได้รับออกซิเจนจากอากาศ เพื่อใช้ในการย่อยสลายหรือเปลี่ยนรูปสารอินทรีย์เหล่านั้นให้เป็น ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ น้ำ และเซลล์จุลินทรีย์ ต่างกันนั้นแผ่นงานจะหมุนลงไปสัมผัสน้ำเสียในถังปฏิกริยาอีกครั้ง ทำให้ออกซิเจนส่วนที่เหลือผสมกับน้ำเสีย ซึ่งเป็นการเติมออกซิเจนให้กับน้ำเสียก่อส่วนหนึ่ง สลับกันเรื่อยๆ ตลอดไปเป็นวูจักร แต่เมื่อมีจำนวนจุลินทรีย์มากขึ้น จะทำให้มีตะกอนจุลินทรีย์บางส่วนหลุด落ตกลงไปสัมผัสน้ำเสียในถังปฏิกริยาอีกครั้ง ซึ่งจะรักษาความหนาของแผ่นพิล์มน้ำเสียไว้ต่อไป แต่เมื่อเวลาผ่านไปน้ำเสียจะลดลงและน้ำที่ทำให้น้ำทึบห้องที่ต้องการจะหายใจจะหายใจได้โดยอัตโนมัติ ทั้งนี้ตะกอนจุลินทรีย์แขวนลอยที่ไอล์ฟองจากถังปฏิกริยานี้ จะไหลเข้าสู่ถังดักตะกอนเพื่อแยกตะกอนจุลินทรีย์ และนำทิ้ง ทำให้น้ำทึบห้องที่ต้องการจะหายใจได้ดีขึ้น

ระบบแผ่นงานหมุนชีวภาพเป็นระบบบำบัดน้ำเสียอีกรูปแบบหนึ่งของระบบบำบัดขึ้นที่สอง (Secondary Treatment) ซึ่งองค์ประกอบหลักของระบบประกอบด้วย 1) ถังตะกอนขึ้นต้น (Primary Sedimentation Tank) ทำหน้าที่ในการแยกของแข็งที่มากับน้ำเสีย 2) ถังปฏิกริยา ทำหน้าที่ในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในน้ำเสีย และ 3) ถังตะกอนขึ้นที่สอง (Secondary Sedimentation Tank) ทำหน้าที่ในการแยกตะกอนจุลินทรีย์และน้ำทึบห้องที่ผ่านการบำบัดแล้ว โดยในส่วนของถังปฏิกริยาประกอบด้วย แผ่นงานพลาสติกจำนวนมากที่ทำจาก polyethylene (PE) หรือ high density polyethylene (HDPE) วางเรียงขนาดช้อนกัน โดยติดตั้งหากกับเพลา

แนวอนตรองจุดศูนย์กลางแผ่น ซึ่งจุลินทรีย์ที่ใช้ในการบำบัดน้ำเสียจะถูกเก็บติดบนแผ่นงานนี้เป็นแผ่นฟิล์มน้ำแข็ง หนาประมาณ 1-4 มิลลิเมตร หรือที่เรียกชื่อว่าเป็นระบบ fixed film ทั้งนี้ชุดแผ่นงานหมุนทั้งหมดคงรีตเสริมเหล็ก ระดับของเพลาจะอยู่เหนือผิวน้ำ เสิร์กน้อย ทำให้พื้นที่ผิวดวงแผ่นงานจะอยู่ในน้ำประมาณร้อยละ 35 - 40 ของพื้นที่แผ่นทั้งหมด และในการหมุนของแผ่นงานหมุนชีวภาพอาจหยุดลงได้เมื่อเพลาและเพียงครอบเพื่อหมุนแผ่นงานในอัตราประมาณ 1-3 รอบต่อนาที

2.4 สารเคมีที่ใช้ในการฆ่าเชื้อในน้ำทิ้งโรงพยาบาล

เนื่องจากโรงพยาบาลเป็นสถานที่รับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ จากที่ต่างๆ เพื่อรับการรักษา ดังนั้น การใช้สารเคมีในการทำความสะอาด ฆ่าเชื้อโรคตามสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และอื่นๆ จึงเป็นสิ่งจำเป็น เพื่อป้องกันมิให้ทั้งผู้ป่วย หรือผู้ปฏิบัติงานเกิดการติดเชื้อໄ้ด์ สารเคมีที่ใช้ได้แก่ Isopropyl alcohol, Sodium Hypochlorite (chlorine), Iodine, Phenolics, Quaternary ammonium compounds, Glutaraldehyde, Formaldehyde แต่ในส่วนของสารเคมีที่ใช้สำหรับการฆ่าเชื้อในน้ำทิ้งโรงพยาบาลที่นิยมใช้กันมาก คือ คลอริน เพราะมีค่าใช้จ่ายน้อย ประสิทธิภาพดี ควบคุมระบบง่าย คงค่าวุ่นในน้ำได้นาน และไอโอดิน ซึ่งในปัจจุบันก็มีการนำก๊าซไอโอดินมาประยุกต์ใช้ในการบำบัดน้ำเสียด้วยเซนกัน เพราะไอโอดินเป็นสารฆ่าเชื้อโรคที่ดี และมีอำนาจดูดซึมแรงกว่าคลอริน มีประสิทธิภาพทำลายกลีน สี รส และไวรัสที่อยู่ในน้ำ (มีอำนาจทำลายไวรัสได้ดีกว่าคลอริน) ซึ่งผลของปฏิกริยาในที่ก๊าซไอโอดินทำลายสารอินทรีย์จะไม่เพิ่มสี กลีน และรสในน้ำ ไอโอดินที่เหลือจากปฏิกริยาจะจางหายอย่างรวดเร็ว และในปัจจุบันคลอรินก็ยังเป็นที่นิยมใช้กันตามโรงพยาบาล โดยทั่วไป เหตุเพราะราคาถูก หาจ่าย การใช้งานไม่ยุ่งยาก ซึ่งรายละเอียดเพิ่มเติมของคลอรินจะกล่าว ในหัวข้อถัดไป

2.5 สารประกอบคลอริน

คลอริน (Chlorine) เป็นสารเคมีที่นิยมใช้กันอย่างแพร่หลาย เนื่องจากคลอรินสามารถทำลายเชื้อโรคได้มากกว่าร้อยละ 99 รวมทั้ง อ.โคไล (*E.coli*) และเชื้อไวรัส นอกจากนี้คลอรินสามารถฆ่าเชื้อโรคในน้ำได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่งที่ทำการเติมคลอรินลงไปแล้ว ซึ่งให้ผลในระยะเวลาอีกด้วย โดยคลอรินที่เติมลงไปจะละลายน้ำอยู่ในรูปของคลอรินอิสระ (Residual Chlorine) ทำหน้าที่ฆ่าเชื้อโรคที่อาจปนเปื้อนมาในภายหลัง

2.5.1 คุณสมบัติของคลอรีน

คลอรีนสามารถคำรงอยู่ในสภาพของเหลวและแก๊ส โดยทั่วไปจะทำปฏิกิริยาเคมีกับโลหะแทนทุกชนิดเมื่อมีความชื้นอยู่ด้วย คลอรีนเป็นสารที่ไม่ก่อการระเบิดและติดไฟด้วยตนเอง คลอรีนที่อุณหภูมิและความดันปกติ จะมีสภาพเป็นแก๊สสีเขียวตองอ่อน กลิ่นฉุน ถ้าปะปนอยู่ในอากาศจะเป็นอันตรายต่อสิ่งมีชีวิตทุกชนิด ก้าชคลอรีนจะหนักกว่าอากาศ 2.5 เท่า ขณะนี้เมื่อเกิดการรั่วคลอรีนจะแผ่กลุ่มบริเวณพื้นผิวดินหรือบนพื้นน้ำ และบริเวณที่ต่ำๆ ก้าชคลอรีนจะละลายน้ำได้เพียงเล็กน้อย คลอรีนเหลวมีสีอ่อนพัน หนักกว่าน้ำประมาณ 1.5 เท่า ที่ความดันปกติ จะมีจุดเดือด 34 องศาเซลเซียส เมื่อกลายสภาพเป็นแก๊สจะขยายตัวถึงประมาณ 460 เท่า ดังนั้นถ้าเกิดการรั่วควรแก้ไขไม่ให้เกิดการรั่วในสภาพเป็นของเหลวคลอรีนเหลวและก้าชคลอรีนที่แห้งจะไม่กัดกร่อนโลหะธรรมชาติ เช่น เหล็ก ทองแดง เหล็กไร้สนิท ตะกั่ว แต่โลหะดังกล่าวจะถูกกัดกร่อนอย่างรุนแรงถ้าสัมผัสกับคลอรีนที่มีความชื้น ดังนั้น อุปกรณ์ที่ใช้งานเกี่ยวกับคลอรีนเหลว ควรปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้งานแล้ว เพื่อป้องกันความชื้นเข้าไปทำให้เกิดอันตรายได้

คลอรีนที่อยู่ในอากาศจะบรรจุเป็นคลอรีนแห้ง (มีความชื้นน้อยกว่า 150 ส่วนในส้านส่วน) จะมีสภาพเป็นของเหลวอยู่ภายในได้ความดันสูง ความดันนี้เปลี่ยนแปลงตามอุณหภูมิโดยความดันจะสูงขึ้นตามอุณหภูมิ เพราะส่วนที่เป็นของเหลวจะขยายตัวเปลี่ยนสภาพเป็นแก๊ส ดังเช่นที่อุณหภูมิ 35 องศาเซลเซียส ความดันของก้าชคลอรีนในอากาศเหล็กจะเท่ากับ 10 เท่าของความดันอากาศ ถ้าอุณหภูมิขึ้นถึง 65 องศาเซลเซียส ความดันแก๊สภายในจะเท่ากับ 20 เท่าของความกดดันของอากาศ ซึ่งจะเป็นอันตรายต่ออากาศจะบรรจุ ดังนั้น จึงควรเก็บอากาศจะบรรจุคลอรีนในที่ร่ม และมีอากาศถ่ายเทได้สะดวก (กรมโรงงานอุตสาหกรรม, 2549)

5.5.2 ชนิดของคลอรีน

คลอรีน คือ สารที่นิยมใช้กันมากในการทำลายเชื้อโรคในน้ำ ซึ่งประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อโรคได้สูงและราคาไม่สูงมากนัก สีเป็นสีขาว ไม่เป็นที่รังเกียจ ยกเว้นแต่จะมีกลิ่นเหมือนเล็กน้อย สารคลอรีนโดยทั่วไปมี 2 ชนิด คือชนิดก้าชและชนิดผง

2.5.2.1 ชนิดก้าชคลอรีน มีสีเหลืองแกมเขียว มีความหนาแน่นประมาณ 2.5 เท่าของอากาศ และเมื่อเป็นของเหลว (คลอรีนเหลวร้อยละ 99) จะมีสีเหลืองอ่อนพัน มีความหนาแน่นเป็น 1.44 เท่าของน้ำซึ่งเป็นอันตรายต่อปอดและเนื้อเยื่อต่างๆ โดยจะทำให้เกิดการระคายเคืองต่อระบบหายใจ เชื่อมบุหงู และผิวนัง ซึ่งผลกระทบที่เป็นอันตรายจากการสัมผัสกับก้าชคลอรีนที่จะเริ่มเห็นได้ชัดเจน คือที่ความเข้มข้นประมาณ 5 พีพีเอ็ม ขึ้นไป และที่ความเข้มข้น 5-10 พีพีเอ็ม จะทำให้การหายใจติดขัด น้ำตาไหล ระคายเคืองผิวนัง ระคายเคืองปอด และเมื่อความเข้มข้นสูงขึ้น เช่น หากไตรับก้าชคลอรีนในปริมาณ 1,000 พีพีเอ็ม จะทำให้เสียชีวิตได้ ดังนั้นจึงต้องใช้ความ

ระมัดระวัง และต้องมีผู้เชี่ยวชาญในการติดตั้งและควบคุมการทำงาน คลอรินไม่ให้มีไฟแต่ช่วงในการสันดาปเหมือนออกแบบ แล้วพบว่ากําชoclอรินทำปฏิกิริยาเรุนแรงกับไขมัน แอมโมเนียเทอร์เพนไทน์ และไออกไซด์ ไม่เป็นตัวนำไฟฟ้า ไม่กัดกร่อน(Corrosive)เมื่อแห้ง

2.5.2.2 ชนิดคลอรินผง หรือที่รู้จักกันในนามของ “ผงปูนคลอริน” มีอยู่คัวขกัน หลากหลายคือ

1) แคลเซียมไฮโปคลอไรต์ (Calcium hypochlorite) เป็นผงสีขาว คล้ายน้ำไดคิมีสูตรทางเคมี คือ CaCl_2O_2 มักจะผลิตให้มีความเข้มข้นระหว่าง 60-70% โดยน้ำหนัก คลอรินผงชนิดนี้หาได้ง่าย ราคาไม่แพง ไม่เป็นอันตรายต่อคนและสัตว์เลี้ยงอย่างรุนแรง ไม่ทำให้เสียรสด้วยชื้อโรคในเวลาไม่นานเกินไป และยังคงมีฤทธิ์ชื้อโรคต่อไปได้อีก สะดวกต่อการใช้งาน และสามารถตรวจสอบประสิทธิภาพได้ง่าย ดังนั้น จึงเป็นที่นิยมใช้กันอย่างแพร่หลายที่สุด

2) โซเดียมไฮโปคลอไรต์ (Sodium hypochlorite) เป็นสารละลายใส สีเหลืองอมเขียวมีสูตรทางเคมี คือ NaOCl ความเข้มข้นประมาณ 16% โดยน้ำหนัก มีความเสถียร น้อยกว่าแคลเซียมไฮโปคลอไรต์ ทำให้เสื่อมสภาพได้อย่างรวดเร็ว จึงควรเก็บไว้ในที่มีค แสงอาทิตย์ไม่สูงกว่า 30 องศาเซลเซียส เพื่อชะลออัตราการเสื่อมคุณภาพและอายุในการเก็บไม่เกิน 60-90 วัน สำหรับสารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรต์ เมื่ออยู่ในสภาวะ pH ต่ำ จะระเหยเป็นหมอกคลอรินสามารถระเบิดได้

3) ปูนคลอไรต์ (Chlorinated Lime or Chloride of Lime or Bleaching Powder) หรือบางที่เรียกว่า “ผงฟอกศ์” มีสูตรทางเคมี คือ CaCl_2O_2 ผลิตได้จากปฏิกิริยาเคมีระหว่าง คลอรินและปูนขาว มีความเข้มข้นประมาณ 35% โดยน้ำหนัก

2.5.3 ประสิทธิภาพในการชื้อโรคของผงปูนคลอริน

การใช้คลอรินชื้อโรคอย่างมีประสิทธิภาพขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการดังนี้

2.5.3.1 ความเข้มข้นของคลอรินอิสระ (Free chlorine residual) ความเข้มข้น และปริมาณของคลอรินที่เติมลงในน้ำไม่ใช่สิ่งที่สำคัญที่สุดในการชื้อโรค หากแต่เป็นปริมาณ คลอรินอิสระที่เหลืออยู่ในน้ำ ซึ่งวัดได้หลังจากช่วงระยะเวลาสัมผัสตั้งหนึ่งแต่การเติมคลอรินน้อย กินไป จะไม่ทำให้เกิดคลอรินอิสระขึ้นและอาจจะทำลายชื้อโรคในน้ำได้ไม่ทั้งหมด แต่การเติม คลอรินในปริมาณที่มากเกินไป จะทำให้น้ำมีกลิ่นฉุนของคลอรินและทำให้รสดีของน้ำเสียไป ด้วย ทั้งขึ้นเป็นการตั้งแต่เปลือกคลอรินโดยใช้เหตุนอกจากนี้ คลอรินยังมีฤทธิ์กัดกร่อน อาจทำให้ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ เสียหายได้ ดังนั้น ในการเติมคลอรินจึงต้องเติมในปริมาณที่พอเหมาะ คือ สามารถชื้อโรคได้หมด รวมทั้งก่อให้เกิดคลอรินอิสระที่แนะนำ คือระหว่าง 0.2-0.5 มิลลิกรัม

ต่อลิตร (0.2-0.5 พีพีเอ็ม ณ เวลาสัมผัส 30 นาที) กล่าวคือภายนอกจากที่ทำการเติมสารละลายน้ำ chlorine ไปแล้ว 30 นาที ต้องสามารถรักษาปริมาณ chlorine อิสระได้ระหว่าง 0.2-0.5 มิลลิกรัมต่อลิตร ซึ่งความเข้มข้นของ chlorine กับการฆ่าเชื้อโรคต่างๆ ดังแสดงในตารางที่ 2.2

2.5.3.2 ระยะเวลาในการฆ่าเชื้อโรค (Duration of contact) ทั้งนี้โดยเริ่มตั้งแต่เวลาที่เติมสารละลายน้ำ chlorine ไปในน้ำจนถึงเวลาที่ผู้ใช้เริ่มใช้น้ำเป็นรายแรกไม่ควรน้อยกว่า 30 นาที หรือถ้านานกว่านั้นการฆ่าเชื้อโรคของสารละลายน้ำ chlorine ก็จะมีมากขึ้นคัวยและทำให้กลืนลำบาก ซึ่งระยะเวลาในการฆ่าเชื้อโรคต่างๆ ดังแสดงในตารางที่ 2.2

2.5.3.3 อุณหภูมิ (Temperature) ถ้าอุณหภูมิสูงประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อโรคของ chlorine จะลดลง แต่ในทางตรงข้ามถ้าอุณหภูมิต่ำประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อโรคของผงปูน chlorine จะดีขึ้น

2.5.3.4 ความชุ่นของน้ำ (Turbidity) อนุภาคความชุ่นในน้ำอาจเป็นเกราะกำบังให้เชื้อโรค ทำให้ chlorine ไม่สามารถเข้าไปสัมผัสและฆ่าเชื้อโรคได้ดังนั้น ถ้าต้องการให้ chlorine มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อโรคได้ดีจึงต้องทำให้น้ำมีความใสสูง คือ ต้องมีความชุ่นน้อยกว่า 10 NTU (Nephelometric Turbidity Units) โดยการเติมสารส้ม เพื่อให้อนุภาคของความชุ่นจับตัวรวมกันตกตะกอนและผ่านถังกรอง

2.5.3.5 สภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำ (pH) มีผลต่อการฆ่าเชื้อโรคของ chlorine เนื่องจาก chlorine จะแตกตัวเป็นไฮโดคลอรัส (Hypochlorous : HOCl) ซึ่งมีอำนาจในการฆ่าเชื้อโรคได้ดีเมื่อน้ำมีสภาพเป็นกรดเล็กน้อย หาก pH สูงกว่า 7.5 จะทำให้เกิด ClO^- มากขึ้น ซึ่ง ClO^- นี้มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อโรคต่ำกว่า HOCl จะทำให้ต้องสั่นเปลือย chlorine มากขึ้น และหากค่า pH สูงถึง 9.5 จะเกิด ClO^- ถึง 100 เปอร์เซนต์

ตารางที่ 2.2 ความเข้มข้นของคลอรินกับการฆ่าเชื้อโรคต่าง ๆ (สำนักงานสาธารณสุข 2549)

เชื้อโรค	สารละลายน้ำที่ความเข้มข้น (มิลลิกรัมต่อลิตร)	เวลา (นาที)
แบคทีเรีย	100	10
เชื้อวัณโรค	125	3-10
เชื้อรา	100	60
เชื้อไวรัสตับอักเสบบี	500	10
เชื้อ HIV	50	10
สปอร์ของแบคทีเรีย	ทำลายไม่ได้	

2.5.4 ข้อดี ข้อด้อยของการใช้คลอรินในการฆ่าเชื้อโรค

ข้อดีของการใช้คลอริน

2.5.4.1 เป็นสารเคมีที่หาได้ง่าย

2.5.4.2 ราคาไม่แพง

2.5.4.3 ละลายน้ำได้ดีที่อุณหภูมิปกติ

2.5.4.4 ไม่ทำให้น้ำเสียรษชาติ

2.5.4.5 ไม่เป็นอันตรายต่อกลุ่มและสัตว์เลี้ยงอย่างรุนแรง

2.5.4.6 ฆ่าเชื้อโรคในเวลาไม่นานเกินไปและมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อโรคในน้ำต่อไปได้ดี

2.5.4.7 สามารถตรวจสอบประสิทธิภาพได้

ข้อด้อยของการใช้คลอริน ทำปฏิกิริยากับกลุ่มของกรดอินทรี (Organic acid) กือ กรดไฮมิก (Humic acid) เกิดไตรฮาโลเมเทน (Trihalomethanes : THMs) ซึ่งเป็นสารก่อมะเร็ง คั่งน้ำในแม่น้ำและแม่น้ำต่างๆ สำหรับประเทศไทย จึงกำหนดความเข้มข้นของไตรฮาโลเมเทน (THMs) ไว้ที่ 0.08 มิลลิกรัมต่อลิตร (ppm.) ในน้ำดื่ม ขณะที่องค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) กำหนดความเข้มข้นของไตรฮาโลเมเทน (THMs) ที่ไม่เกิน 0.1 มิลลิกรัมต่อลิตร แต่จากการศึกษาเบริลบนเทียนขององค์การอนามัยโลก (WHO) เกี่ยวกับความเสี่ยงจากอันตรายของการใช้คลอรินในการฆ่าเชื้อโรคในน้ำ การก่อให้เกิดสารไตรฮาโลเมเทน (THMs) และอันตรายที่เกิดจากกระบวนการทางเดินอาหารที่มีน้ำเป็นสื่อที่มีผลต่อสุขภาพ พบว่า อันตรายจากการใช้คลอรินฆ่าเชื้อโรคในน้ำและการเกิดสารไตรฮาโลเมเทน เป็นส่วนเล็กน้อย เมื่อเทียบกับการเกิดโรคของระบบทางเดินอาหารที่มีน้ำเป็นสื่อ

2.5.5 การเติมสารละลายน้ำในน้ำสำหรับการฆ่าเชื้อโรค

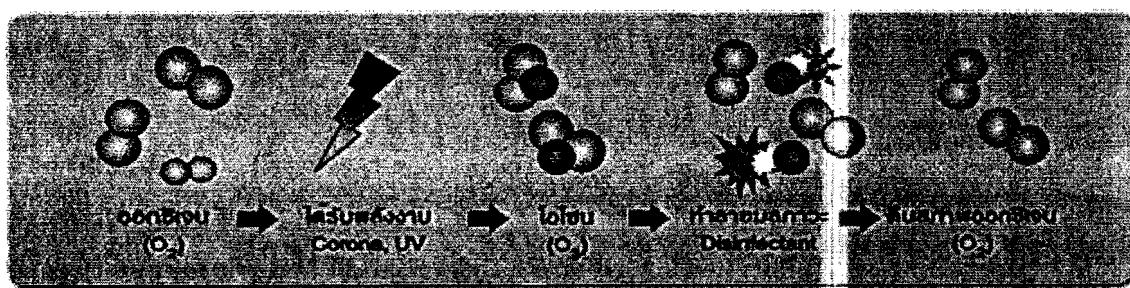
การเติมคลอรินเพื่อฆ่าเชื้อโรคในน้ำสำหรับการฆ่าเชื้อโรคในน้ำได้หมด ขณะเดียวกันต้องมีคลอรินอิสระอยู่ในน้ำด้วย ซึ่งปริมาณของคลอรินอิสระ จะต้องมีอยู่ระหว่าง 0.2-0.5 มิลลิกรัมต่อลิตร แต่ในการผึ้นที่มีกระบวนการของโครงระบบทางเดินอาหารที่มีน้ำเป็นสื่อ เช่น โรคอุจจาระร่วงอย่างรุนแรง โรคบิด ฯลฯ ต้องเพิ่มปริมาณคลอรินอิสระเป็นประมาณ 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อป้องกันการปนเปื้อนที่อาจจะเกิดขึ้นได้ในภายหลัง ดังนั้น ในการเติมคลอรินเพื่อการฆ่าเชื้อโรคในน้ำต้องเติมสารละลายน้ำให้มีปริมาณคลอรินสูงกว่าจำนวนที่จะให้เกิดเป็นคลอรินอิสระเสมอ สำหรับการเตรียมสารละลายน้ำเพื่อฆ่าเชื้อโรคในครัวเรือน นักใช้คลอรินผง ความเข้มข้น 60% การใช้งานต้องนำมาละลายน้ำ แล้วนำส่วนที่เป็นน้ำใส่ผสมน้ำตามอัตราส่วนและวัตถุประสงค์ในการใช้ เช่น ใช้ฆ่าเชื้อโรคในน้ำดื่ม-น้ำใช้ ใช้ล้างผักผลไม้ อาหารทะเล ภาชนะอุปกรณ์ และอาคารสถานที่ต่างๆ และอีกวิธีหนึ่งที่เป็นที่นิยมในการฆ่าเชื้อโรคจากน้ำทึ่ง โรงพยาบาลก็คือ การเติมโอโซน เพราะโอโซน เป็นตัวออกซิเดนต์ (oxidant) ที่ค่อนข้างง่ายและเร็ว จึงทำให้ไม่พบโอโซนในแหล่งรับน้ำทึ่ง (เกรียงศักดิ์ อุดมสิน ใจดี, 2548)

2.6 โอโซน

โอโซน เป็นก๊าซธรรมชาติที่ปราศจากสีและ มีพลังงาน ในการทำปฏิกิริยาออกซิเดชันสูง โดยไม่เหลือสารพิษตกค้างใดๆ นอกจากออกซิเจน โอโซนยังมีฤทธิ์ทำลายเชื้อแบคทีเรีย ราและไวรัส ได้ดีที่สุด และรวดเร็วที่สุด โดยเร็วกว่า คลอรินสูงสุด ถึง 5,000 เท่า

2.6.1 คุณสมบัติของโอโซน

โอโซน(O_3) คือ ก๊าซสีน้ำเงินที่มองเห็นได้อย่างชัดเจน ซึ่งก๊าชชนิดนี้มีแนวโน้มที่จะถูกตัดออกโดยเป็นก๊าซออกซิเจน (O_2) ได้ง่ายเมื่อโดนความร้อน ทำให้ไม่สามารถผลิตโอโซนให้มีความหนาแน่นสูงๆ และเก็บไว้ได้นานๆ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องทำการผลิตโอโซน ณ แหล่งที่จะใช้งานนั้นเลย ก๊าชชนิดนี้เป็นก๊าชที่ไม่ค่อยเสถียร (unstable gas) ณ อุณหภูมิและความดันที่ใช้ในการบำบัดน้ำเสีย คือ เป็นตัวออกซิไดเซอร์ที่แรงมาก ดังนั้น โอโซนจะเดินออกซิไดซ์ หรือเดินออกซิเจนให้กับสารประกอบทางเคมีชนิดต่างๆ ที่อยู่ในน้ำเสีย ซึ่งปฏิกิริยาการการออกซิเดชัน จะเกิดขึ้นภายในเวลาที่เป็นของเหลว คุณสมบัติพิเศษนี้เอง จึงทำให้นิยมนำไปใช้บำบัดน้ำเสีย โดยสารประกอบทางเคมีที่ไม่พึงต้องการจะถูกเดินออกซิเจน และสามารถกำจัดออกไประดับสูง



ภาพที่ 2.1 กระบวนการเกิดออกไซเจน (บริษัท โปรเฟสชันแนล โอดีนซ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ; OZONE inter The Expert Ozone)

2.6.2 วิธีการเกิดก๊าซออกไซเจน

วิธีการเกิดก๊าซออกไซเจน ก็มีการเกิดได้ 3 วิธี ดังรายละเอียดต่อไปนี้

2.6.2.1 ในธรรมชาติก๊าซออกไซเจนเกิดจากกระแสไฟฟ้าแรงสูงในอากาศ หรือฟ้าผ่า ฟ้าแลบ และแสงจากดวงอาทิตย์ ที่มีรังสีอัลตราไวโอเลตเปลี่ยนโครงสร้างของออกซิเจนจาก O_2 ให้เป็น O_3 กระบวนการเกิดออกไซเจนดังแสดงภาพที่ 2.1

2.6.2.2 การใช้รังสีอัลตราไวโอเลต หรือหลอด UV วิธีนี้จะสร้างความเข้มข้นของ ก๊าซออกไซเจน ไม่สูงนัก จะอยู่ในช่วงร้อยละ 0.01 - 0.10 โดยนาฬิกา (ช่วงคลื่น 185 นาโนเมตร)

2.6.2.3 การใช้สนามแม่เหล็กไฟฟ้าความถี่สูง (High Frequency Corona Discharge) จะสามารถทำความเข้มข้นของก๊าซออกไซเจนได้สูงถึงร้อยละ 6 โดยนาฬิกา ในยุโรป และอเมริกา สามารถผลิตได้ถึง 3,000 ปอนด์ต่อวัน (ประมาณ 56 กิโลกรัมต่อชั่วโมง) (บริษัท โปรเฟสชันแนล โอดีนซ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ; OZONE inter The Expert Ozone)

2.6.3 การประยุกต์ใช้ประโยชน์ออกไซเจน

ออกไซเจนนำมาใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางในการดำเนินคืบให้ปราศจาก จุลินทรีย์ (Disinfection) นอกจากนี้ออกไซเจนยังสามารถนำมาใช้ประโยชน์ด้านต่างๆ คือ (สุนทร ชาเดช, 2541)

2.6.3.1 การออกซิไดซ์สารอินทรีย์ (Oxidation of Organic) ดังกล่าวมาแล้ว ออกไซเจนเป็นสารที่ไม่เสียหาย สามารถแตกตัวได้ได้เร็วติดต่อต่างๆ ซึ่งมีความว่องไวในการทำปฏิกิริยา กับสารอินทรีย์ต่างๆ การออกซิไดซ์สารอินทรีย์โดยออกไซเจนอาจสมบูรณ์หรือไม่ ขึ้นอยู่กับ โครงสร้างสารเคมีของสารอินทรีย์นั้นๆ ด้วยย่างเช่น ออกไซเจนสามารถออกซิไดซ์ฟีโนอล (Phenol) ได้อย่างสมบูรณ์ โดยสารฟีโนอลจะถูกออกซิไดซ์ครับอนไดออกไซด์และน้ำ อนึ่งสารอินทรีย์ที่มี โมเลกุลใหญ่ และมีโครงสร้าง слับซับซ้อนไม่สามารถถูกออกซิไดซ์ได้อย่างสมบูรณ์ โดยออกไซเจน เช่น สารเนพทาลีน (Naphthalene) จะถูกออกซิไดซ์โดยออกไซเจนไดซ์ไซคลิกเพอร์ออกไซด์, Oxalic acid,

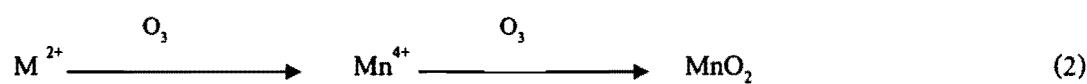
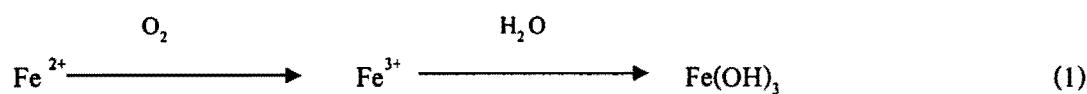
Oxomalonic acid, Formic acid, Orthoiphadiadahyde acid, Phthalaldehydic acid, Hydrogen peroxide, Phathatic acid และ 1,4-Naphaquinone ชั่งเวลาในการออกซิไดซ์สารอินทรีย์ต่างๆที่ประสิทธิภาพการกำจัด 50 เปอร์เซ็นต์ โดยใช้โอโซน คลอรีน และเปอร์เมกานาเต แสดงดังตารางที่ 2.3

ตารางที่ 2.3 เวลาในการออกซิไดซ์สารอินทรีย์ต่างๆที่ประสิทธิภาพการกำจัด 50 เปอร์เซ็นต์ โดยใช้โอโซน คลอรีน และเปอร์เมกานาเต (Lin และ Yeh,1993)

Compound	Chlorine	Permanganate	Ozone
Acetophenone	26 d	43 d	25 min
Benzaldehyde	>3.2 d	36 min	28 min
1,2Bis(2chloroethoxy)ethane	8.2 d	>5.8 d	22 min
Bis(2-chloroethyl)ether	>20 d	67 d	50 min
Borneol	>20 d	15 d	21 min
Camphor	1.4 d	7 d	53 min
p-Dichlorobenzene	>3.2 d	>5.8 d	>12 min
p-Nitrophenol	2.1 h	1.1 d	2.0 min
Methyl-m-toluuate	>20 d	22 d	5.5 min
p-Tolunitrile	>20 d	28 d	6.4 min
Diacetone-L-sorbose	100 d	>14 d	2.8 min
Diaetone-L-xylose	>15 d	>14 d	2.3 min
Toluene	N/A	N/A	2.8 min
Ethylbenzene	N/A	N/A	2.8 min

จากตาราง 2.3 แสดงประสิทธิภาพการออกซิไคซ์สารอินทรีย์โดยไอโอดิน เปรียบเทียบกับ คลอรินและเปอร์แมงกานेट โดยแสดงเป็นเวลาที่ใช้ในการออกซิไคซ์สารอินทรีย์ที่ 50 เปอร์เซ็นต์ ซึ่งจะเห็นว่าเวลาที่ใช้ในการออกซิไคซ์เมื่อใช้ไอโอดินสั้นกว่าเมื่อใช้คลอรินและเปอร์แมงกานे�ตอย่างมาก

2.6.3.2 การออกซิไคซ์สารอนินทรีย์ (Oxidation of Inorganics) ไอโอดินสามารถนำมายุกต์ใช้ในการกำจัดเหล็กและแมงกานีสในน้ำ โดยเปลี่ยนวาเลนซีจากสองเป็นสามสำหรับเหล็ก ซึ่งทำให้เหล็กและแมงกานีสตูกตะกอนได้ ดังแสดงในสมการที่ (1) และ (2)



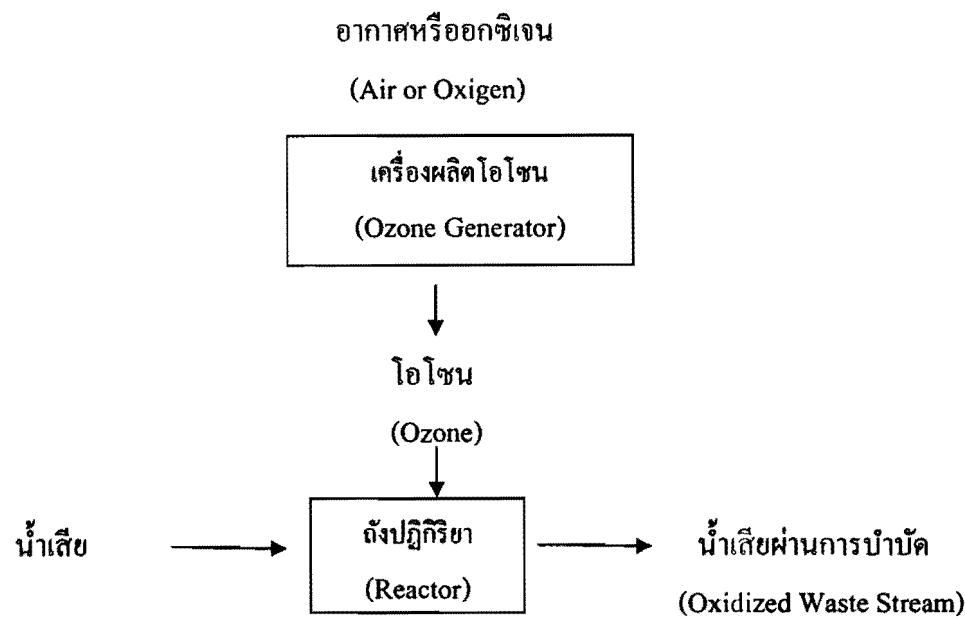
ไอโอดินสามารถออกซิไคซ์ไขยานได้เป็นไขยานต์ จากนั้นไขยานต์จะถูกออกซิไคซ์ได้ในโครงเอนและคาร์บอนไดออกไซด์ ดังสมการ (3) และ (4)



2.6.3.3 การควบคุมสาหร่าย (Agle Control) ปัญหาสาหร่ายมักพบในการใช้น้ำแบบหมุนเวียนในอุตสาหกรรม เช่น น้ำหล่อเย็น การใช้คลอรินเพื่อทำความสะอาดหรือขับยึ้งการเจริญเติบโตสาหร่าย พนบว่า ใช้มีไดฟล ทั้งนี้เนื่องจากสาหร่ายมีการปรับตัวกับคุณภาพกับคลอริน การใช้ไอโอดินจะได้ผลดีกว่า ทั้งนี้เนื่องจากไอโอดินเป็นสารออกซิเดนซ์ที่รุนแรงกว่าคลอริน

2.6.3.4 การกำจัดสี (Colour Removal) สารอินทรีย์ที่ก่อให้เกิดสี สามารถใช้ไอโอดินออกซิไคซ์สารอินทรีย์เหล่านี้ ซึ่งจะทำให้สีของน้ำเสียลดต่ำลง โดยโนเลกุลไอโอดินจะทำปฏิกิริยาโดยตรงกับสารอินทรีย์ที่ก่อให้เกิดสี ประสิทธิภาพการกำจัดอาจเพิ่มสูงขึ้น โดยการประยุกต์ใช้ร่วมกับไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์

Langlais et al., (1991) ได้กล่าวถึงการศึกษาของ Flgstad และ Odegaard ในปี 1985 พนบว่าความสามารถในการนำบัดสีโดยการเดินไอโอดิน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ แต่เมื่อระยะเวลาการนำบัดนานขึ้น การนำบัดสีที่เหลือเป็นไปได้ยาก ดังแสดงในภาพที่ 2.2



ภาพที่ 2.2 กระบวนการการเติมโอโซน

2.6.4 ปฏิกิริยาสลายตัวของโอโซนในน้ำ

โอโซนเป็นก๊าซที่ไม่เสถียร โอโซนจะถอยเป็นออกซิเจน โดยแตกตัวให้剩คัล ต่างๆ ได้แก่ Hydroxyl radical (OH^-), HO_2 , HO_4 และ Super oxide (O_2^-) แรงดันต่างๆ ที่เกิดขึ้นจะมีความว่องไวมากในการทำปฏิกิริยากับสารต่างๆ (Strong Oxidant) (สุเมษ ชวเศช, 2541)

2.6.5 การเติมโอโซน (Ozonation)

ระบบที่ใช้ผลิตโอโซนมีความสำคัญ คือ ใช้จากอากาศหรือใช้จากออกซิเจน บริสุทธ์โดยใช้ถังสัมผัสที่มีรูปทรงที่ค่อนข้างสูงและปิดมิดชิด นอกจากนี้ควรมีการจ่ายหัวฟู ซึ่งควรพ่นโอโซนจากก้นถังให้ลอยขึ้นผิวน้ำ เพื่อให้ได้การกวนที่ดีและการโดยย้ายโอโซนในน้ำที่มีประสิทธิภาพ ถ้าออกแบบหัวฟูดีก็จะได้การโดยย้ายโอโซนลงในน้ำได้มากถึงร้อยละ 90 เมื่อโอโซนถูกปล่อยออกจากถังสัมผัสระดับน้ำ เพราะ โอโซนจะมีผลให้ระคายเคืองและเป็นพิษ (เกรียงศักดิ์ อุคมสิน ใจจน, 2547) รูปรายละเอียดของกระบวนการบำบัดคัวบกระบวนการเติมโอโซนแสดงไว้ในภาพที่ 2.2

2.7 พารามิเตอร์ที่ใช้ในการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทึบของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเป็นแหล่งรวมของเชื้อโรคจากผู้ป่วย ที่มารับการรักษาพยาบาลน้ำเสียจากกิจกรรมต่างๆ ในโรงพยาบาล จึงมีการปนเปื้อนด้วยเชื้อโรค หากระบบบำบัดบริการรักษาบำบัดไม่ดี ก็จะมีโอกาสเกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอกโรงพยาบาล น้ำเสียจากโรงพยาบาลมีทั้งปริมาณความเข้มข้น และคุณภาพที่ทำให้เกิดโรค น้ำเสียที่เกิดจากอาการให้บริการรักษาผู้ป่วยทุกหลังภายในโรงพยาบาล ต้องผ่านกระบวนการบำบัดและใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรค ก่อนออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะนอกโรงพยาบาล ดังนั้น ตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำทึบจากการบำบัดประเทศและบางขนาด (10 มกราคม 2537) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนพิเศษ ๙ ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537 และตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำทึบในแหล่งน้ำผิวดิน ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 จึงต้องมีมาตรฐานคุณภาพน้ำทึบจากการต่างๆ แบ่งตามขนาดและประเภทของโรงพยาบาลที่กำหนดมาตรฐานการบำบัดน้ำทึบจากการของโรงพยาบาลทางราชการ หรือสถานพยาบาลตามกฎหมาย ดังพารามิเตอร์ต่อไปนี้ (กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม, 2547)

2.7.1 บีโอดี₅ (BOD₅) คือ ปริมาณออกซิเจนที่จุลินทรีย์ใช้ไปสำหรับการย่อยสารอินทรีย์ชนิดที่ย่อยสลายได้น้ำ ค่า BOD จึงใช้เป็นค่านิวัติความสกปรกของน้ำเสียหรือน้ำทึบจากการอุดตันการเกษตร กรรมชุมชน และใช้กำหนดค่ากักษะน้ำทึบคงสูตรแหล่งน้ำ ตลอดจนใช้หาประสิทธิภาพของโรงงานจำกัดน้ำทึบ

2.7.2 พีเอช (pH) เป็นค่านิ่วที่แสดงถึงความเข้มข้นของอนุนัลไฮโดรเจน [H^+] ซึ่งสะท้อนถึงสภาพความเป็นกรด-ค่างของน้ำ โดยทั่วไปสิ่งมีชีวิตในน้ำส่วนใหญ่จะดำรงชีวิตได้อย่างเป็นปกติเมื่อค่าพีเอชมีค่าในช่วง 6-8

2.7.3 ค่าของแข็งทั้งหมด (TSS) หมายถึง ปริมาณของแข็งในน้ำ สามารถคำนวณจากกระบวนการแยกน้ำออก ได้แก่ ของแข็งละลายน้ำทั้งหมด (Total Dissolved Solids: TDS) จะมีขนาดเดียวกันขนาดของมาตรฐาน คำนวณได้จากการระเหยน้ำที่กรองผ่านกระบวนการกรองออกไป ของแข็งแขวนลอย (Suspended Solids: SS) หมายถึง ของแข็งที่อยู่บนกระดาษกรองมาตรฐานหลังจากการกรอง แล้วนำมารอบเพื่อระเหยน้ำออก ของแข็งระเหยง่าย (Volatile Solids: VS) หมายถึง ส่วนของแข็งที่เป็นสารอินทรีย์แต่ละลายน้ำ สามารถคำนวณได้โดยการนำกระดาษกรองวิเคราะห์เอาของแข็งที่แขวนลอยออก แล้วนำของแข็งส่วนที่ละลายทั้งหมดมา核算เป็นปริมาณ

550 องศาเซลเซียส นำน้ำหนักน้ำที่ซึ่งหลังการกรอง ลบด้วยน้ำหนักหลังจากการเผา น้ำหนักที่ได้คือ ของแข็งส่วนที่ระเหยไป

2.7.4 น้ำมันและไขมัน (fat oil and grease, FOG) หมายถึง ปริมาณน้ำมันและไขมันที่ปนเปื้อนในน้ำเสีย ทำให้ออกซิเจนจากอากาศไม่สามารถถ่ายเทลงสู่น้ำได้ หลักการวิเคราะห์ปริมาณ FOG ในน้ำคือ การสกัดน้ำมันและไขมันด้วยตัวทำละลายอินทรีซ์ เช่น Trichlorotrifluoroethane ทำได้โดยการสกัดโดยวิธี Partition gravimetric method ซึ่งทำการสกัดโดยการใช้กรวยแยก และวิธีสกัดด้วยเครื่องสกัดซอกแซลต์ (Soxlet extraction apparatus) น้ำมันและไขมันจะละลายอยู่ในตัวทำละลาย นำไประเหยตัวทำละลายแล้วอบให้แห้ง ซึ่งน้ำหนักส่วนที่เหลือนำไปคำนวณปริมาณ FOG มีหน่วยเป็น มิลลิกรัมต่อลิตร ต่อไป

2.7.5 ของแข็งทั้งหมด (total solid: TS) คือ ปริมาณของแข็งในน้ำ สามารถคำนวณจาก การระเหยน้ำออก ได้แก่ ของแข็งละลายน้ำทั้งหมด (Total Dissolved Solids: TDS) จะมีขนาดเล็ก ผ่านขนาดกรองมาตรฐาน คำนวณได้จากการระเหยน้ำที่กรองผ่านกระดาษกรองออกไป

2.7.6 ของแข็งแขวนลอย (Suspended Solids: SS) หมายถึง ของแข็งที่อยู่บนกระดาษกรองมาตรฐานหลังจากการกรอง แล้วนำมาอบเพื่อระเหยน้ำออก ของแข็งระเหยง่าย (Volatile Solids: VS) หมายถึง ส่วนของแข็งที่เป็นสารอินทรีซ์แต่ละลายน้ำ สามารถคำนวณได้โดยการนำกระดาษกรองวิเคราะห์เอาของแข็งที่แขวนลอยออก แล้วนำของแข็งส่วนที่ละลายทั้งหมดมาหาระยะหุภัยมีประมาณ 550 องศาเซลเซียส นำน้ำหนักน้ำที่ซึ่งหลังการกรองลบด้วยน้ำหนักหลังจากการเผา น้ำหนักที่ได้คือ ของแข็งส่วนที่ระเหยไป

2.7.7 ปริมาณของไนโตรเจนทั้งหมด (Total Kjeldahl Nitrogen: TKN) หมายถึง ปริมาณรวมทั้งหมดของ ไนโตรเจนอินทรีซ์และแอนโนนิเมต์-ไนโตรเจนที่อยู่ในไนโตรเจนที่อุดมในปีสสาร และสัตว์หรือที่เกิดจากการบวนการของสิ่งมีชีวิต เช่น เกิดจากการขับถ่ายของเสีย เช่น ในปีสสาร ซึ่งเป็นปริมาณของไนโตรเจนทั้งหมดที่อยู่ในน้ำเสีย ทั้งในรูปของแข็งและสารละลาย ซึ่ง เป็นค่าวบ่งบอกสภาพของน้ำเสียอีกด้วยนั่นเอง ต้านมีค่า TKN หาก น้ำจะมีสภาพเป็นค้าง และมีกลิ่นค่อนข้างเหม็น (เหม็นเปรี้ยวเหมือนคอมแอนโนนิเมต์) ซึ่งระบบไว้อาหารหรือระบบกำจัดเชื้อโรค ไม่สามารถกำจัด TKN ได้ (บางที่ เพิ่มให้อีกด้วย) การกำจัด TKN ต้องใช้อาหารหรือใช้พืชนำ เพราะพืชนำ ใช้ในไนโตรเจนในการเจริญเติบโต

2.7.8 ชัลไฟฟ์ (Sulfide) ชัลไฟฟ์ในน้ำเสียส่วนมากจะมาจากปฏิกิริยาคักรั่นของ ชัลเฟด โดยชุดชิพในน้ำเสีย ในสภาพที่น้ำเสียมีค่าพีเอชเป็นกรด ก้าชไฮไนโตรเจนชัลไฟฟ์ (Hydrogen Sulfide) จะหนีออกมากจากน้ำเสียทำให้เกิดกลิ่นเหม็นรบกวนเหมือนก้าชไปเน่าจึงเรียกว่าก้าชไปเน่า ปริมาณหรือความเข้มข้นค่าสูดในน้ำที่คนเราสามารถจะได้กลิ่นก้าชไฮไนโตรเจนชัลไฟฟ์ระเหย

ออกมาอยู่ระหว่าง 0.025-0.25 ในโครงการต่อสิตรโดยที่ปรึกษาความเข้มข้นของก้าชไฮโครเจนชัลไฟค์ ในบรรยายการที่คำากถึง 0.3 ส่วนในส่วน กีสามารถรับรู้ได้ว่าเป็นกลืนของก้าชนี้ ในการก่อสร้างไฮโครเจนชัลไฟค์อาจจะก่อให้เกิดปัญหาได้เนื่องจากไฮโครเจนชัลไฟค์อาจจะถูกออกซิไดซ์ได้ในทางชีวิทยาไปเป็นกรดชัลฟิวริกได้ถ้าอยู่ภายใต้สภาวะที่เหมาะสมทำให้เกิดการกัดกร่อนต่อคอนกรีตที่อยู่ในน้ำได้

2.7.9 โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total coliform bacteria) คือ ปริมาณแบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมด การตรวจแบคทีเรียชนิดนี้ในแหล่งน้ำจะแสดงถึงความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนของเชื้อโรคที่ทำให้เกิดโรคในระบบทางเดินอาหาร ตามมาตรฐานคุณภาพแหล่งน้ำกำหนดให้แหล่งน้ำที่เหมาะสมในการผลิตประปา และการเล่นกีฬาทางน้ำ ไม่ควรมีแบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมดเกินกว่า 5,000 หน่วย (เอ็นพีเอ็นต่อ 100 มิลลิลิตร) ในขณะที่แหล่งน้ำที่เหมาะสมแก่การเกย์ตรไม่ควรมีปริมาณแบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมดเกินกว่า 20,000 หน่วย

2.7.10 ฟีคอลิฟอร์มแบคทีเรีย (fecal coliform bacteria) คือ ปริมาณแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลิฟอร์ม การตรวจพบแบคทีเรียชนิดนี้ในแหล่งน้ำ จะเป็นการขึ้นบันเพิ่มขึ้นจากการตรวจวัดปริมาณแบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมด ว่าแหล่งน้ำนั้นมีโอกาสปนเปื้อนของเชื้อโรคที่ทำให้เกิดโรคในระบบทางเดินอาหาร ตามมาตรฐานแหล่งน้ำกำหนดให้แหล่งน้ำที่เหมาะสมในการผลิตประปา และการเล่นกีฬาทางน้ำ ไม่ควรมีปริมาณแบคทีเรียกลุ่ม ฟีคอลิฟอร์ม เกินกว่า 1,000 หน่วย (เอ็นพีเอ็นต่อ 100 มิลลิลิตร) ขณะที่แหล่งน้ำที่เหมาะสมการเกย์ตรไม่ควรมีปริมาณแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลิฟอร์ม เกินกว่า 4,000 หน่วย

ซึ่งในการศึกษานี้ เป็นการศึกษาการฆ่าเชื้อในน้ำทึ่งของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพาฯ เช่นเดียวกัน สำหรับเชื้อโรค จังหวัดอุบลราชธานี ดังนั้น จะเน้นทำการวิเคราะห์โดยเฉพาะพารามิเตอร์ได้แก่ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) ฟีคอลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) พีอีช (pH) ส่วนพารามิเตอร์อื่นๆ จะใช้ข้อมูลทุติยภูมิของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพาฯ เช่นเดียวกัน จังหวัดอุบลราชธานี ประกอบการศึกษา

2.8 โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และ ฟีคอลิฟอร์มแบคทีเรีย

การตรวจสอบคุณภาพน้ำทางแบคทีเรียในงานสิ่งแวดล้อมที่นักศึกษาศึกษาคือ การตรวจสอบคุณภาพน้ำทางแบคทีเรียในพารามิเตอร์ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) และฟีคอลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) ซึ่งโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และฟีคอลิฟอร์มแบคทีเรีย มีความเหมือนและแตกต่างกันดังนี้ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมดเป็นพารามิเตอร์ที่บ่งชี้ว่าน้ำได้รับการปนเปื้อนสิ่งสกปรกหรือเชื้อโรคที่มาจาก

อุจจาระของคน และจากบนพื้นดินหรือบริเวณทั่วไปในสิ่งแวดล้อม ขณะที่ฟิคัลโคลิฟอร์ม แบคทีเรียสามารถถ่ายทอดน้ำหน้าได้รับการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรก หรือเชื้อโรคจากอุจจาระของคน ดังนั้นจะเห็นได้ว่า ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรียเป็นส่วนหนึ่งของโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด เราจึงมักพบว่าในทุกแหล่งน้ำที่ตรวจวัดจะมีค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมดมากกว่าหรือเท่ากับค่า ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรียเสมอ โดยทั้งโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย นิยมตรวจด้วยวิธี Multiple tube fermentation หรือ MPN Technique มีหน่วยในการตรวจวัดเป็น MPN/100 มิลลิลิตรของน้ำดื่มย่าง (MPN: Most Probable Number)

กล่าวได้ว่าการพบโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรียในแหล่งน้ำ แสดงว่า แหล่งน้ำนั้นมีเชื้อโรคปนเปื้อนอยู่ในน้ำนั้น โดยโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมดสามารถถ่ายทอดน้ำหน้าได้ เชื้อโรคที่ปนเปื้อนมาจากสิ่งแวดล้อมทั่วๆ ไป เช่น อุจจาระ และบันดิน เป็นต้น ทั้งที่ก่อให้เกิด โรคและไม่ก่อให้เกิดโรค ขณะที่ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรียสามารถถ่ายทอดน้ำหน้าได้ เชื้อโรคที่ปนเปื้อนนั้น มาจากอุจจาระของคน ทั้งยังเป็นเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดโรคได้ด้วย หากน้ำผิวดินหรือแหล่งน้ำบริเวณใด ตรวจพบฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรียสามารถบอกได้ว่ามีการระบาดน้ำเสียชุมชนสูงแหล่งน้ำนั้น และไม่เหมาะสมที่จะนำน้ำจากแหล่งน้ำนั้นไปใช้สำหรับอุปโภคบริโภค ยกเว้นได้ทำการปรับปรุง คุณภาพน้ำนั้นแล้ว

2.8.1 คุณสมบัติทั่วไปของโคลิฟอร์มแบคทีเรีย

มีลักษณะรูปร่างเป็นท่อนเล็ก ๆ (rod shape) ไม่มีสปอร์ (non-spore forming) ลักษณะรูปร่างของโคลิฟอร์มแบคทีเรีย และลักษณะรูปร่างของฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย แสดงดังภาพที่ 2.3 และภาพที่ 2.4

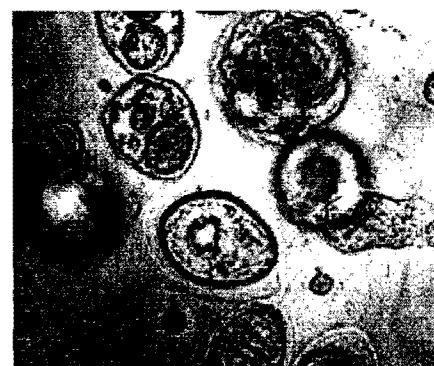
สามารถข้อมสีแกรน สีแกรนไม่ติด เป็นพากแกรมลบ (gram negative)

สามารถย่อยพากแล็กโทส (lactose) ให้เกิดกรดและก๊าซ เมื่อเอาไปบนที่อุณหภูมิ 35 องศาเซลเซียส เวลา 24 ชั่วโมง หรือ 48 ชั่วโมง

สามารถเจริญเติบโตได้ในสภาพที่มีอากาศ (aerobic) และไม่มีอากาศ (anaerobic) จึงนับแบคทีเรียพอกนี้เป็นแฟลคัลเตติฟ (facultative anaerobes)

สามารถทำให้เกิดก๊าซจากอาหารเหลวบริลเลียนกรีนแล็กโทส ไบลีนร็อก (Briliant Green Lactose Bile broth) ที่อุณหภูมิ 35 องศาเซลเซียส ภายในเวลา 48 ชั่วโมง หรือเร็วกว่านั้น

สามารถเจริญเติบโตในอาหารแข็ง อีเอ็มบี (EMB, Eosine Methylene Blue Agar) ที่ 35 องศาเซลเซียส เซียส ในเวลา 24 ชั่วโมง



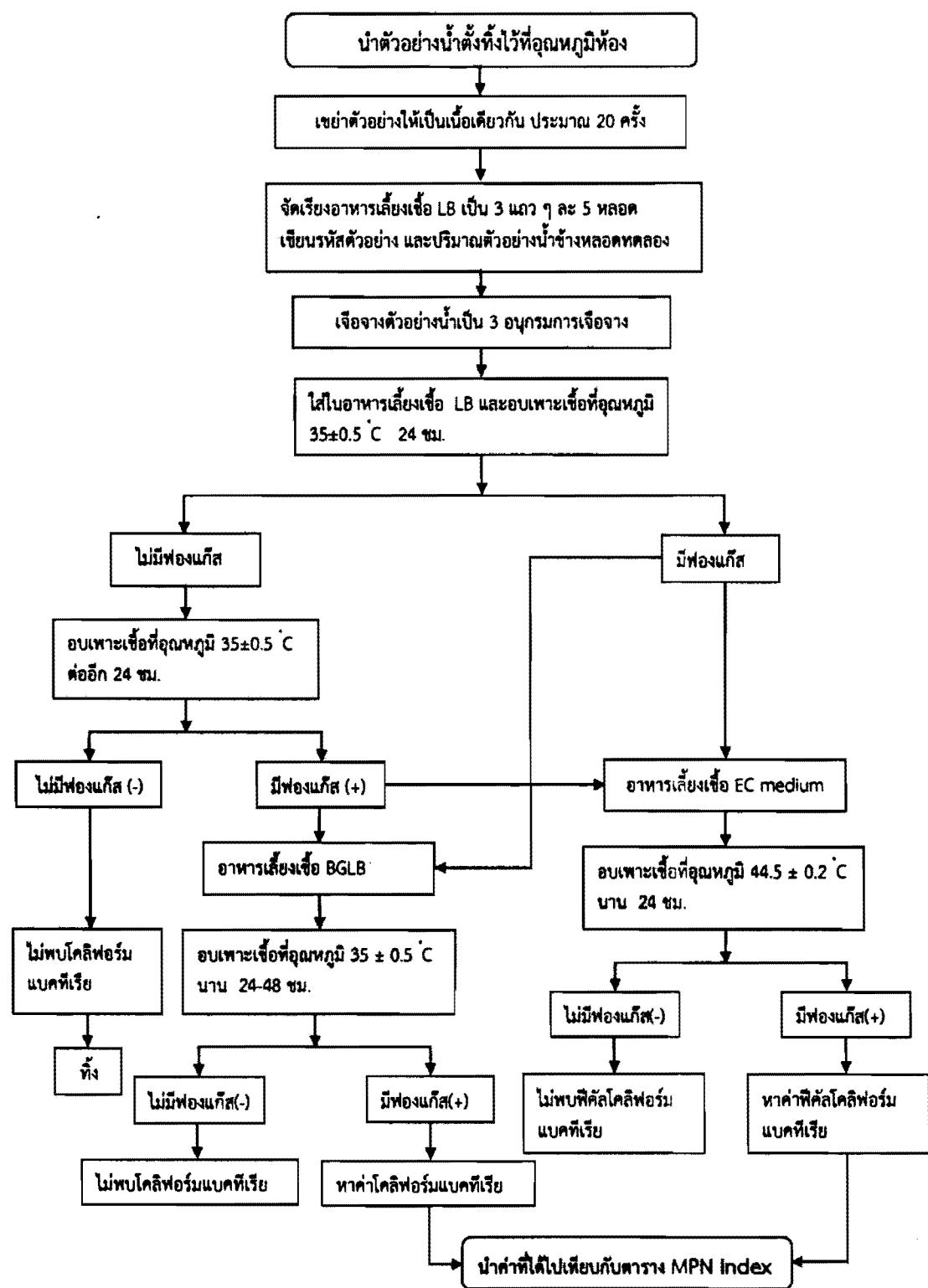
ภาพที่ 2.3 ลักษณะ Coliform Bacteria (US water systems, 2555)



ภาพที่ 2.4 ลักษณะ Fecal Coliform Bacteria (Water technology, 2555)

2.8.2 หลักการวิเคราะห์

หลักการวิเคราะห์โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และ พีคัล โคลิฟอร์มแบคทีเรีย สามารถสรุปรายละเอียดขั้นตอนสำคัญต่างๆ แสดงดังภาพที่ 2.5 ซึ่งขั้นตอนการวิเคราะห์เริ่มตั้งแต่ ขั้นตอนการเตรียมอาหารเลี้ยงเชื้อ การเตรียมน้ำสำหรับเจือจาง การทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ทั้งหมด และพีคัล โคลิฟอร์มแบคทีเรีย ซึ่งมีการทดสอบขั้นแรก (Presumptive test) และการทดสอบขั้นยืนยัน (Confirm test) ซึ่งรายละเอียดขั้นตอนและวิธีการวิเคราะห์ คุณภาพน้ำ ก



ภาพที่ 2.5 สรุปขั้นตอนการทดสอบโคลีฟอร์มแบบที่เรียบทั้งหมด และฟื้นคืนโคลีฟอร์มแบบที่เรียบ

บทที่ 3

วิธีดำเนินงานวิจัย

การเปรียบเทียบการฆ่าเชื้อของน้ำทึ่งโรงพยาบาลระหว่างสารประกอบคลอรีนและไอโซน ได้ถูกดำเนินการโดยทคลองในห้องปฏิบัติการเคมี คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี

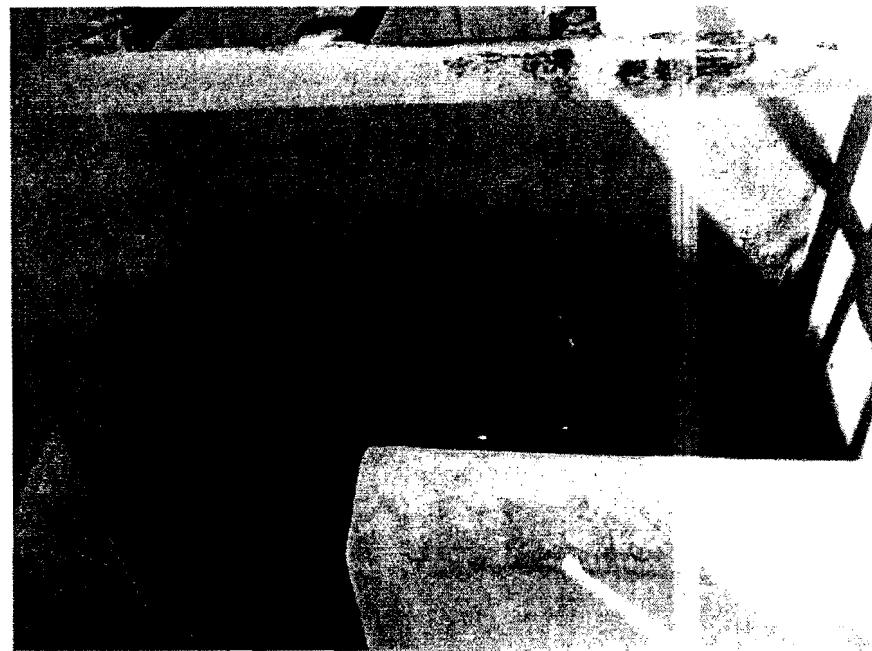
3.1 รวบรวมข้อมูลพิจารณาเบื้องต้น

ข้อมูลพิจารณาเบื้องต้นที่รวบรวมได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล ปริมาณและลักษณะสมบัติ ของน้ำเสียและรายละเอียดระบบบำบัดน้ำเสีย ของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชนคราช อำเภอ เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งข้อมูลเหล่านี้จะใช้นำวิเคราะห์ประกอบการศึกษา การเปรียบเทียบการฆ่าเชื้อของน้ำทึ่งโรงพยาบาลระหว่างสารประกอบคลอรีนและไอโซน ของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชนคราช อำเภอ เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งจะมีรายละเอียด ในบทต่อไป

3.2 จุดเก็บและการวิเคราะห์น้ำตัวอย่างที่ใช้ในการทดลอง

3.2.1 จุดเก็บน้ำตัวอย่าง

จุดเก็บน้ำตัวอย่างได้จากน้ำทึ่งของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชนคราช อำเภอ เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ โดยเก็บน้ำตัวอย่าง จากจุดปล่อยน้ำทึ่งรวม ในช่วงเวลา 3 เดือน จำนวนทั้งสิ้นอย่างน้อย 2 ครั้ง ปริมาตรประมาณ 100 ลิตรต่อครั้ง ซึ่งพารามิเตอร์ที่วิเคราะห์ได้แก่ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) ฟิคัล โคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) พีเอช (pH) คลอรีนคงที่ (Chlorine residual) จุดเก็บน้ำตัวอย่าง แสดงดังภาพที่ 3.1



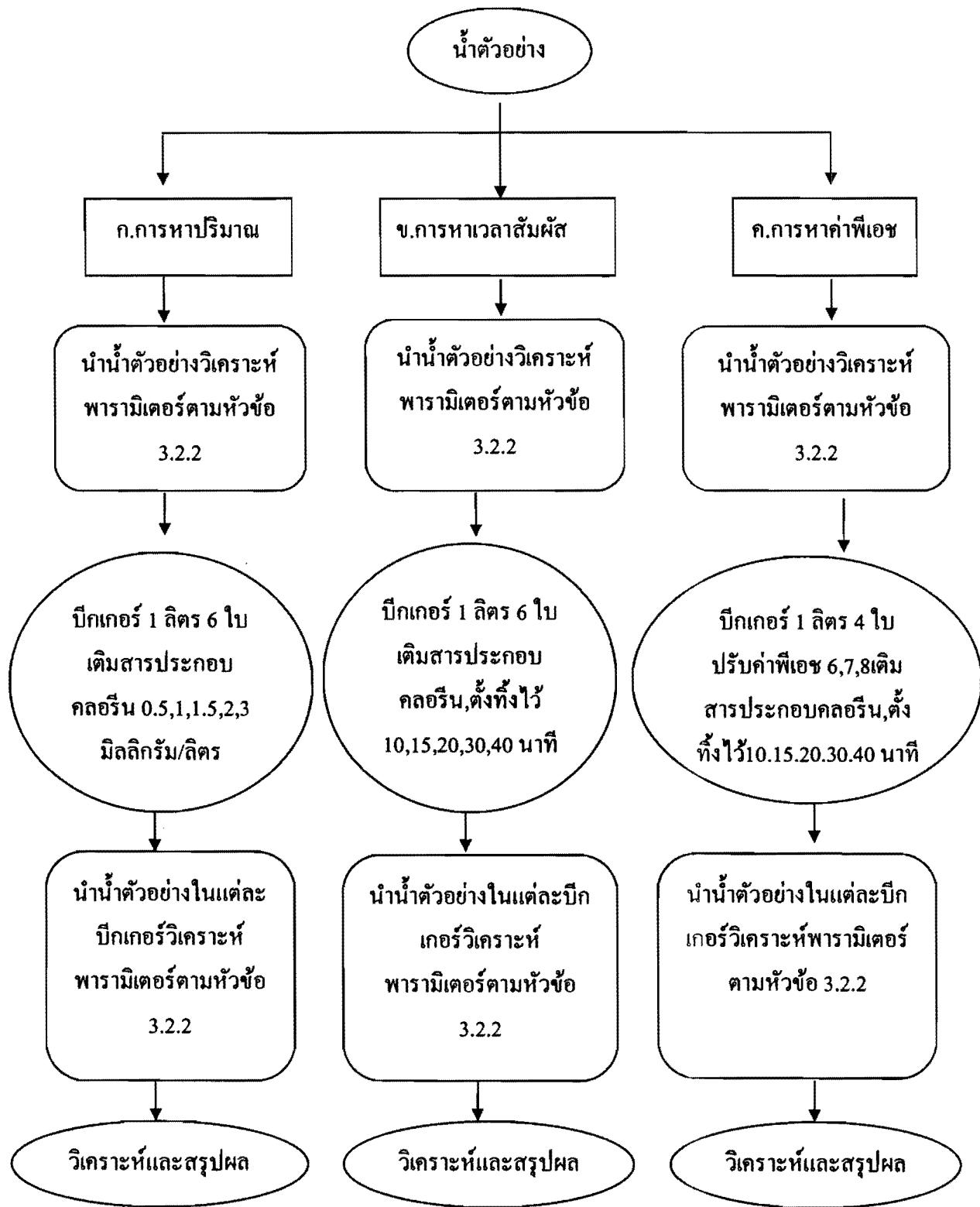
ภาพที่ 3.1 จุดเก็บตัวอย่างทั่งของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชเดชอุดม

3.2.2 การวิเคราะห์น้ำตัวอย่าง

วิเคราะห์น้ำตัวอย่างจะดำเนินการทันทีภายหลังการเก็บตัวอย่าง ซึ่งพารามิเตอร์ที่วิเคราะห์ได้แก่ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) พีเอช (pH) คลอรีนตกค้าง (Chlorine residual) โดยจะใช้วิธีตาม Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater (APHP และคณะ, 1995) โดยทุกๆ พารามิเตอร์ ทำการวิเคราะห์อย่างน้อย 2 ครั้ง เพื่อหาค่าเฉลี่ยในแต่ละการทดลอง ผ่าเชือโกร ดังนี้รายละเอียดในหัวข้อดังไป

3.3 การทดลองผ่าเชือในน้ำทั่ง โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชเดช

การทดลองผ่าเชือในน้ำทั่งของโรงพยาบาลระหว่างสารประกอบคลอรีนและไอโซน รายละเอียดและขั้นตอนการผ่าเชือในน้ำทั่งด้วยสารประกอบคลอรีนและไอโซนสามารถแสดงสรุปได้ดังภาพที่ 3.2 โดยรายละเอียดเป้าหมายที่คำนึงถึง ที่จะมีผลกระทบได้แก่ ปริมาณเวลาสัมผัส และค่าพีเอช โดยในแต่ละสารผ่าเชือจะกล่าวในหัวข้อดังไป

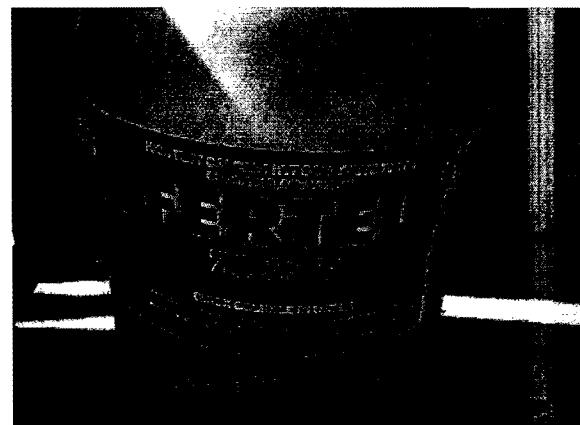


ภาพที่ 3.2 สรุปแผนการทดลองของการข้ามเชื้อของน้ำทึ่งโรงพยาบาล

3.3.1 สารประgonคลอรีน

3.3.1.1 การหาปริมาณ

ใช้บิกเกอร์ ความจุ 1 ลิตร 6 อัน นำตัวอย่างน้ำทึ่งใส่บิกเกอร์ๆ ละ 1 ลิตร เดินสารประgonคลอรีน คุก้าพที่ 3.3 ลงในบิกเกอร์ทั้ง 6 อัน ความเข้มข้นเริ่มต้น 0, 0.5 , 1, 1.5, 2, และ 3 มิลลิกรัมต่อลิตร ตามลำดับ ตั้งทึ่งไว้ที่เวลา 15 นาที แล้วนำมามิเคระห์หาค่าพารามิเตอร์ ดังนี้ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) พีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) พีเอช (pH) คลอรีนคงค้าง (Chlorine residual) ลักษณะรูปแบบการทดลอง การหาปริมาณ แสดงดังภาพที่ 3.4 และตัวอย่างตารางบันทึกผลการทดลองแสดงดังภาพที่ 3.5



ภาพที่ 3.3 สารประgonคลอรีนที่ใช้ในการทดลอง

	ข้ำที่ 1	1		ข้ำที่ 1	2		ข้ำที่ 1	3		ข้ำที่ 1	4		5
	0.5 mg/L			1 mg/L			1.5 mg/L		2 mg/L			3 mg/L	
	ข้ำที่ 2	6		ข้ำที่ 2	7		ข้ำที่ 2	8		ข้ำที่ 2	9		10
	0.5 mg/L			1 mg/L			1.5 mg/L		2 mg/L			3 mg/L	

ภาพที่ 3.4 ลักษณะรูปแบบการทดลองการหาปริมาณ

3.3.1.2 การหาเวลาสัมผัส

ใช้บีกเกอร์ ความจุ 1 ลิตร 6 อัน นำตัวอย่างน้ำทึ้ง ใส่บีกเกอร์ๆ ละ 1 ลิตร เติมสารประกอบคลอรีนความเข้มข้น ได้จากการทดลอง 3.3.1.1 ลงในบีกเกอร์ทึ้ง 6 ในโถยกมีการเปลี่ยนแปลงระยะเวลาที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ 0, 10, 15, 20, 30, และ 40 นาที ตามลำดับ แล้วนำมาวิเคราะห์หาค่าพารามิเตอร์ ดังนี้ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) พีเอช (pH) คลอรีนตกค้าง (Chlorine residual) ลักษณะรูปแบบการทดลอง การหาเวลาสัมผัส แสดงดังภาพที่ 3.6

10 นาที	15 นาที	20 นาที	30 นาที	40 นาที	
10 นาที	15 นาที	20 นาที	30 นาที	40 นาที	

ภาพที่ 3.5 ลักษณะรูปแบบการทดลองหาเวลาสัมผัส

3.3.1.3 การหาค่าพีเอช

ใช้บีกเกอร์ ความจุ 1 ลิตร 4 อัน นำตัวอย่างน้ำทึ้ง ใส่บีกเกอร์ๆ ละ 1 ลิตร เติมสารประกอบคลอรีนความเข้มข้น ได้จากการทดลอง 3.3.1.1 ปรับค่าพีเอชตัวอย่างน้ำทึ้ง 6, 7, และ 8 ตามลำดับ ตั้งทึ้งไว้ที่เวลาสัมผัส ได้จากการทดลอง 3.3.1.2 แล้วนำมาวิเคราะห์หาค่าพารามิเตอร์ ดังนี้ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) พีเอช (pH) คลอรีนตกค้าง (Chlorine residual) ลักษณะรูปแบบการทดลอง การหาค่าพีเอช แสดงดังภาพที่ 3.7

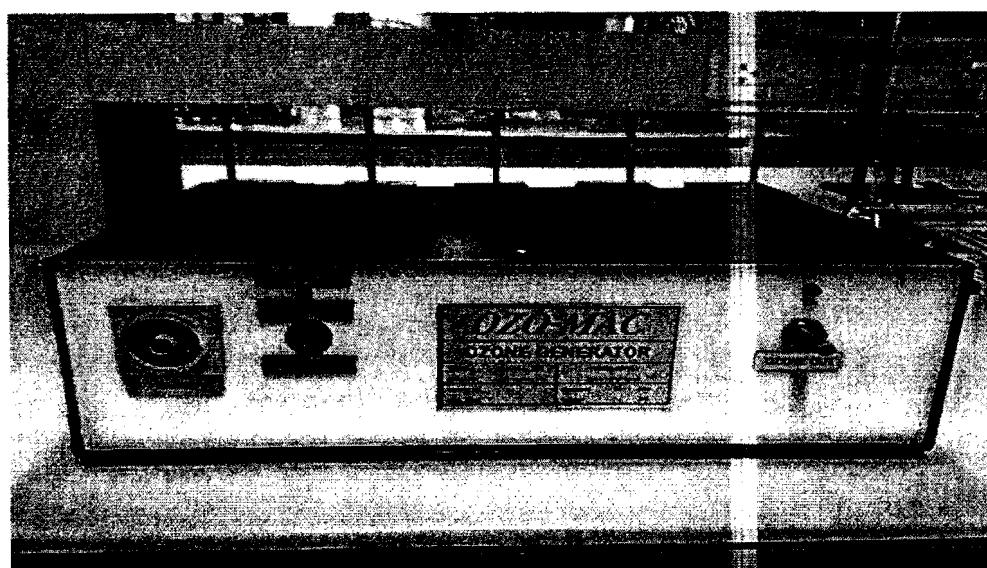
	ข้ำที่ 1		ข้ำที่ 1	
Bacter		Bacter		Bacter
พีเอช 6		พีเอช 7		พีเอช 8
ข้ำที่ 2		ข้ำที่ 2		ข้ำที่ 2
Bacter		Bacter		Bacter
30 นาที		30 นาที		30 นาที

ภาพที่ 3.6 ลักษณะรูปแบบการทดลองหาค่าพีเอช

3.3.2 การใช้ไอโซน

3.3.2.1 การหาปริมาณ

ใช้นีกเกอร์ ความจุ 1 ลิตร 6 ใน น้ำดื่มย่างน้ำทึ่งใส่นีกเกอร์ละ 1 ลิตร เติมไอโซน โดยเครื่องกำเนิดไอโซน ดูภาพที่ 3.8 ที่เตรียมไว้ เป่าไอโซนในอัตรา 0, 1, 3, 12, 48, และ 100 มิลลิกรัม ไอโซน/ลิตร ตามลำดับ นีกเกอร์ทึ่ง 6 ใน ทึ่งไว้ที่เวลา 15 นาที แล้วนำมานิเคราะห์หาค่าพารามิเตอร์ ดังนี้ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) พีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) พีเอช (pH) คลอรีนตกค้าง (Chlorine residual) ซึ่งลักษณะรูปแบบการทดลอง เมื่อนอกจากภาพที่ 3.4 เพียงแต่เปลี่ยนความเข้มข้นเป็น 0, 1, 3, 12, 48, และ 100 มิลลิกรัม ไอโซน/ลิตร ตามลำดับ เครื่องกำเนิดไอโซนที่ใช้ในการทดลอง กำลังผลิต 800 มิลลิกรัมต่อ ชั่วโมง มีพัดลมระบบความร้อนภายในตัวเครื่อง อยู่ด้านหลังเครื่อง แสดงดังภาพที่ 3.9



ภาพที่ 3.7 เครื่องกำเนิดไอโอดีน



ภาพที่ 3.8 เครื่องกำเนิดไอโอดีนค้านหลัง

3.3.2.2 การหาเวลาสัมผัส

ใช้บีกเกอร์ ความจุ 1 ลิตร 6 ใบ นำตัวอย่างน้ำทึบใส่บีกเกอร์ๆ ละ 1 ลิตร เดินไอโอดีนโดยเครื่องกำเนิดไอโอดีนที่เตรียมไว้ เป่าไอโอดีนในอัตรา ที่ได้จากการทดลอง 3.3.2.1 ลงในบีกเกอร์ทึบ 6 ใบ โดยมีการเปลี่ยนแปลงระยะเวลาที่ใช้ในการข่าเชื้อโรค 10, 15, 20, 30, และ 40 นาที ตามลำดับ แล้วนำมาวิเคราะห์หาparamiเตอร์ ดังนี้ โคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB)

พีอีช (pH) คลอรินตกค้าง (Chlorine residual) ซึ่งลักษณะรูปแบบการทดลอง เหมือนกับภาพที่ 3.5 เพียงแต่เปลี่ยนเวลาสัมผัส เป็น 10, 15, 20, 30, และ 40 นาที ตามลำดับ

3.3.2.3 การหาค่าพีอีช

ใช้บีกเกอร์ ความจุ 1 ลิตร 4 อัน นำตัวอย่างน้ำทึ่งใส่บีกเกอร์ๆ ละ 1 ลิตร ปรับค่าพีอีชตัวอย่างน้ำทึ่ง 6,7,8 ตามลำดับ เวลาสัมผัสที่ได้จากการทดลอง 3.3.2.1 ดังที่ไว้ที่เวลา สัมผัส ได้จากการทดลอง 3.3.2.2 แล้วนำมาวิเคราะห์หาค่าพารามิเตอร์ ดังนี้ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย ทั้งหมด (Total Coliform Bacteria: TCB) ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria: FCB) พีอีช (pH) คลอรินตกค้าง (Chlorine residual) ซึ่งลักษณะรูปแบบการทดลอง เหมือนกับ ภาพที่ 3.6 เพียงแต่เปลี่ยนเวลาสัมผัสที่ได้จากการทดลอง แตกต่างกัน

3.4 การเปรียบเทียบประสิทธิภาพและค่าใช้จ่าย การนำเข้าของน้ำทึ่งโรงพยาบาลด้วยการเติมสารประกอบคลอรินและการเติมโอโซน

นำผลการทดลองในหัวข้อ 3.2 และ 3.3 มาวิเคราะห์เพื่อทำการ เปรียบเทียบ ประสิทธิภาพการนำเข้าของน้ำทึ่งโรงพยาบาลด้วยการเติมสารประกอบคลอรินและการเติมโอโซน ซึ่งประสิทธิภาพการนำเข้าสามารถคำนวณและวิเคราะห์ ได้จากการทดลองในบทดังไป และนำข้อมูลจากหัวข้อ 3.4 มาทำการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายต่อหน่วยของการใช้สารประกอบคลอริน และโอโซน เพื่อนำข้อมูลค่าใช้จ่าย งบประมาณเกี่ยวกับการเติมคลอรินเพื่อนำเข้าน้ำทึ่งของ โรงพยาบาล ในแต่ละเดือนทั้งค่าสารประกอบคลอรินค่าถังคลอรินโดยคำนวณจากข้อมูลการใช้จ่าย ของงานพัสดุโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชเชื้อราษฎร์ฯ และคำนวณต้นทุนในการติดตั้งเครื่องเติม โอโซนค่าไฟฟ้าในแต่ละเดือน แล้วนำมาหาข้อสรุปความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายเพื่อนำไป ประยุกต์ใช้กับระบบบำบัดน้ำทึ่งโรงพยาบาลต่อไป

บทที่ 4

ผลการศึกษาและการอภิปรายผล

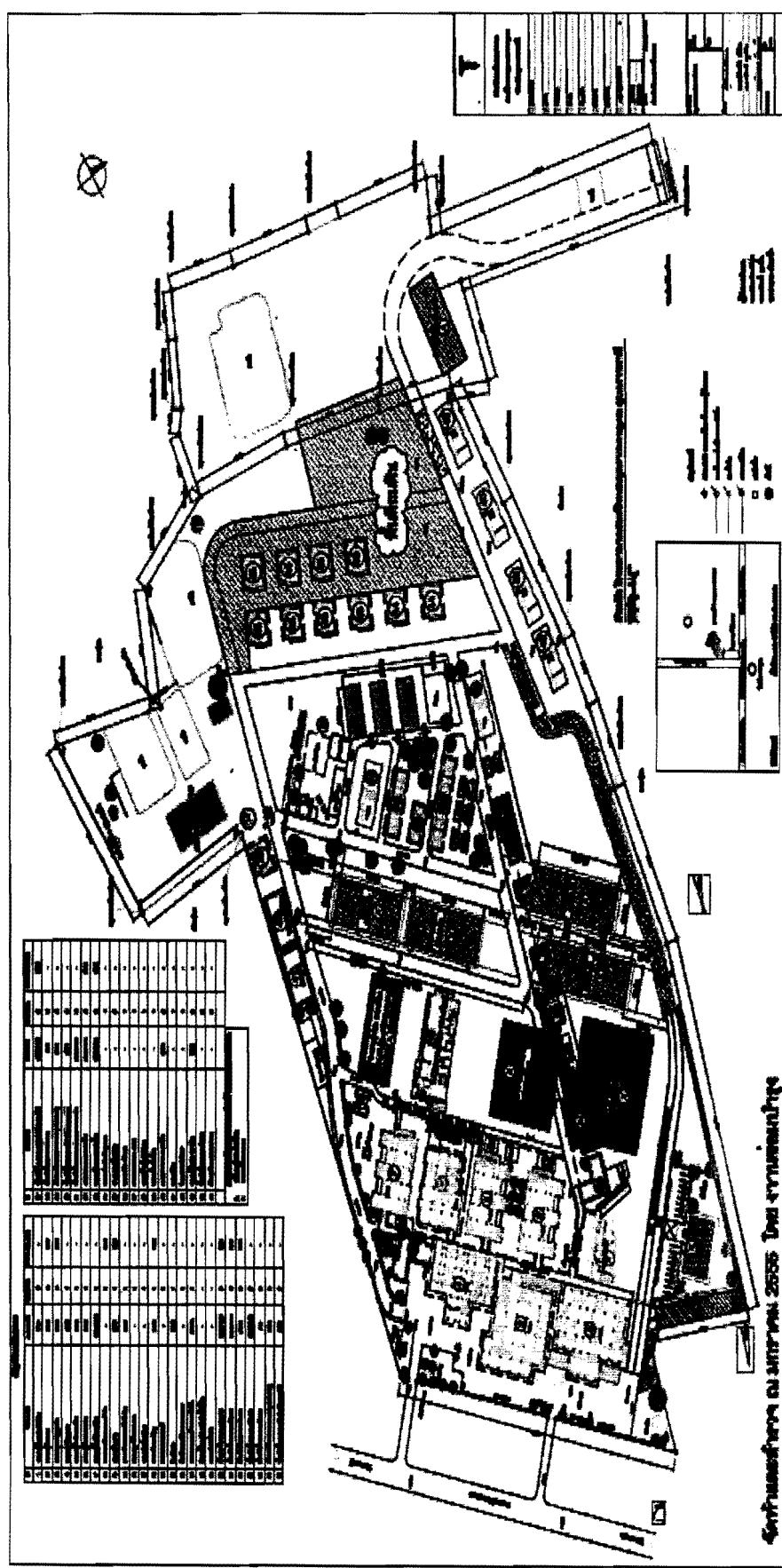
การทดลองนี้เป็นการเปรียบเทียบการซ่อมแซมของน้ำทึ่งโรงพยาบาลระหว่างสารประกอบคลอรินและไอโอดีโนคลอรินในห้องปฏิบัติการเคมี คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยทำการทดลองกับน้ำเสียโดยเก็บน้ำค่าว่าย่าง จากชุดปล่อยน้ำทึ่งรวม ในช่วงเวลา 1 นาที ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2555 ถึง กุมภาพันธ์ 2556 เป็นเวลา 3 เดือน จำนวนทั้งสิ้นอย่างน้อย 2 ครั้ง ปริมาณประมาณ 100 ลิตรต่อครั้ง แบ่งการทดลองออกเป็น 3 ชุดการทดลอง ชุดการทดลองที่ 1 หาปริมาณที่เหมาะสมของคลอรินและไอโอดีโน ชุดการทดลองที่ 2 การหาเวลาสัมผัส และชุดการทดลองที่ 3 การหาค่าพีเอช โดยมีรายละเอียดและผลการทดลองดังนี้

4.1 ผลการรวมข้อมูลทุกภูมิของโรงพยาบาล

4.1.1 ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพาเจดוחุณ เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาด 250 เตียง ตั้งอยู่เลขที่ 299 หมู่ที่ 19 ตำบลเมืองเพชร อำเภอเพชรบูรณ์ จังหวัดอุบลราชธานี เปิดให้บริการผู้ป่วยในจำนวน 230 เตียง มีสถานีอนามัยเครือข่าย 25 แห่ง และศูนย์สุขภาพชนชน (PCU) ในเขตรับผิดชอบ 3 แห่ง ปัจจุบันเป็นโรงพยาบาลทั่วไปแม่ข่ายเขตพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โซน 4 (ประกอบด้วยอำเภอ น้ำเขื่น บุณฑริก นาจะหลวย ทุ่งศรีอุดม น้ำปุ่น และเพชรบูรณ์) มีบทบาทหน้าที่ค้างนี้ ภารกิจหลัก ให้บริการ รักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ ที่มีศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาลระดับทุกภูมิ ระดับสูง คือมีบริการเฉพาะทาง 4 สาขาหลัก และ แพทย์ทางเลือก ได้แก่สุตินรเวชกรรม ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมกระดูก อาชญากรรม กฎหมายเวชกรรม และ บริการแพทย์แผนไทย ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ทุกกลุ่มอายุ โดยแบ่งเป็น กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และ กลุ่มป่วย ให้บริการป้องกันโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ ให้บริการฟื้นฟูสภาพ ได้แก่งานกายภาพบำบัด การคูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home health care) ในกลุ่มผู้ป่วย ผู้พิการ รวมทั้งร่วมนือกับชุมชนและ หน่วยงานอื่น ในการพัฒนาบริการสุขภาพพร้อมทั้ง เทศพระเกียรติ และสนับสนุนราษฎร์ ให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างเท่าเทียม ให้แก่ งานบริการวิชาการ และการให้คำปรึกษา โดย เป็นแหล่งฝึกงานของ นักศึกษา แพทย์สาขาวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ฯลฯ

รวมทั้ง ภารกิจ สนับสนุน ด้านงานบริหารงานทั่วไป ปัจจุบันโรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพาจเดช
อุดมประภกอบด้วยอาคารต่างๆทั้งหมด 45 หลัง แผนผังโรงพยาบาล แสดงภาพที่ 4.1



ภาพที่ 4.1 แบบผังอาคารต่างๆ โรงอาหารตามเดิม ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕

อัตรากำลังบุคลากรของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชเดชอุดม แบ่งเป็น
ข้าราชการ 157 คน สูกี้จัง 408 คน รวมบุคลากรทั้งสิ้น 565 คน ดังแสดงในตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 จำนวนบุคลากรจำแนกตามสาขาวิชาชีพที่สำคัญ ปี 2555 (ข้อมูลสถิติของโรงพยาบาล
สมเด็จพระบูพราชเดชอุดม 2555)

สาขาวิชาชีพ	ข้าราชการ (คน)	สูกี้จัง (คน)	รวม (คน)
แพทย์ ผู้อำนวยการ	1	0	1
แพทย์เฉพาะทาง	11	0	11
แพทย์เวชปฏิบัติและอื่นๆ	6	0	6
ทันตแพทย์	4	0	4
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	7	3	10
เภสัชกร	11	3	14
พยาบาลวิชาชีพ	84	61	145
นักเทคนิคการแพทย์	1	7	8
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	4	1	5
นักรังสีการแพทย์	1	0	1
เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	3	0	3
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	10	4	14
นักกายภาพบำบัด	0	5	5
เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	1	0	1
เจ้าพนักงานเวชสถิติ	0	2	2
นักวิชาการสาธารณสุข	2	16	18
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	6	15	21
เจ้าหน้าที่อื่น ๆ	5	291	296
รวม	157	408	565
- ข้าราชการ	157	0	157
- สูกี้จังประจำ	0	37	37
- สูกี้จังชั่วคราว(เงินบำรุง)	0	371	371

จากการสำรวจข้อมูลพบว่า จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาลสุรุปประจำปี 2550 -2553 มีสถิติทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในดังแสดงในตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 ชุมชนหรือกลุ่มผู้รับบริการที่เป็นเป้าหมาย (Targeted Customers)

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)			
		2550	2551	2552	2553
1	ผู้ป่วยนอก	191,363	204,586	228,441	236,305
2	ผู้ป่วยใน	19,447	20,196	22,654	25,226
3	จำนวนวันนอน	56,173	61,886	75,586	93,394
4	อัตราการครองเตียง	97.47	105.54	132.27	111.25
5	จำนวนวันนอนเฉลี่ย (LOS)	2.89	3.06	3.34	3.70
6	ผู้มาคลอด	2,617	2,783	2,851	2,782
7	ผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่	2,102	2,078	2,320	2,923
8	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	16,694	19,980	21,995	21,214
9	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน	17,652	20,242	23,854	21,477

โรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพาเจดีย์ใช้น้ำจากหนองคิดน้ำของหนองป่าส่วนภูมิภาค ส่วนใหญ่ใช้ในกิจกรรมอุปโภคบริโภคต่างๆในโรงพยาบาล จากรายงานการตรวจสอบคุณภาพน้ำ ระบบบำบัดน้ำเสีย ปี 2554 พบว่ามีปริมาณการใช้น้ำเฉลี่ยประมาณ 160 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน (รายงานการตรวจสอบคุณภาพน้ำ ระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพาเจดีย์, 2554) กิตติเป็นอัตราการใช้น้ำ 300 เดียว เท่ากับ 533 ลิตรต่อเดียวต่อวัน

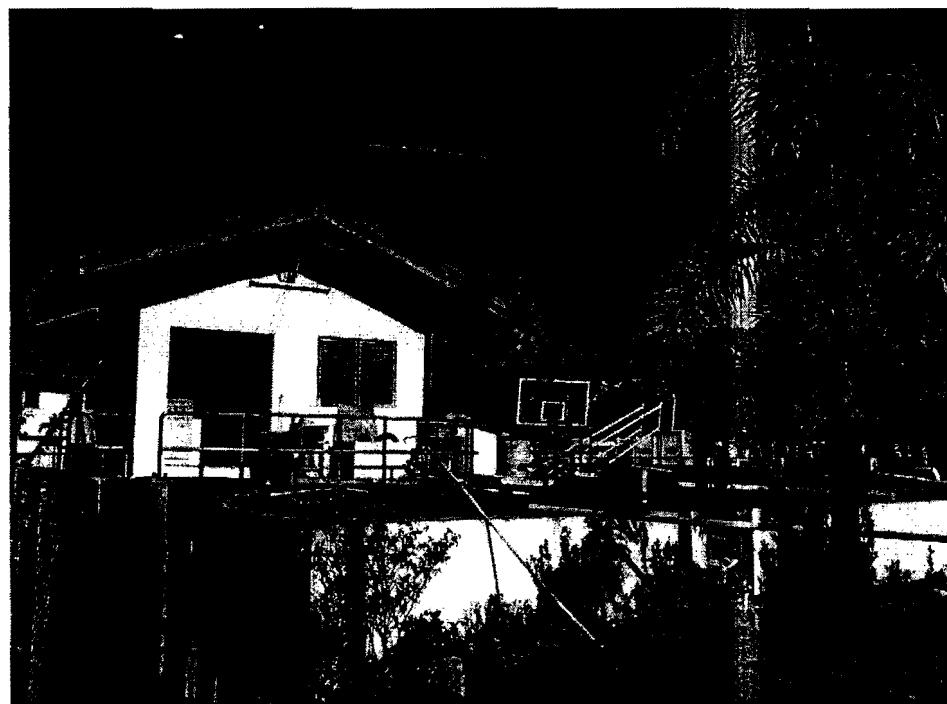
4.1.2 ปริมาณน้ำเสีย

ข้อมูลเดือน พฤษภาคม 2554 – เมษายน 2555 พบว่ามีปริมาณน้ำเสียเฉลี่ยที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสียเท่ากับ 30 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน กิตติเป็นปริมาณน้ำเสียต่อจำนวนเตียงคนไข้ปัจจุบัน 100 ลิตรต่อเดียวต่อวัน ซึ่งเมื่อเทียบกับปริมาณการใช้น้ำของโรงพยาบาลเท่ากับ 160 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน พบว่าปริมาณสัดส่วนกิตติเป็นร้อยละ 30 ของปริมาณการใช้น้ำ สืบเนื่องจากที่ปริมาณการใช้น้ำของโรงพยาบาลเมื่อเทียบกับปริมาณน้ำเสีย มีสัดส่วนแตกต่างกันมาก สาเหตุ เพราะ อาคารบริการ, อาคารบ้านพักและแฟลตพักอาศัย น้ำที่ไม่ได้เชื่อมต่อเข้ากับระบบบำบัดน้ำ

เสียงของโรงพยาบาล อาคารบริการ ไกด์เก๊ อาคารงานพัสดุ อาคารงานซ่อมบำรุง อาคารงานข่านพาหนะ อาคารงานสวนสนาม อาคารสูงสุขติ อาคารบ้านพัก ไกด์เก๊ บ้านพักระดับ 3-4 จำนวน 8 หลัง บ้านพัก ระดับ 5-6 จำนวน 2 หลัง แฟลตพักอาศัย 20 ยูนิต 3 ชั้น จำนวน 4 หลัง

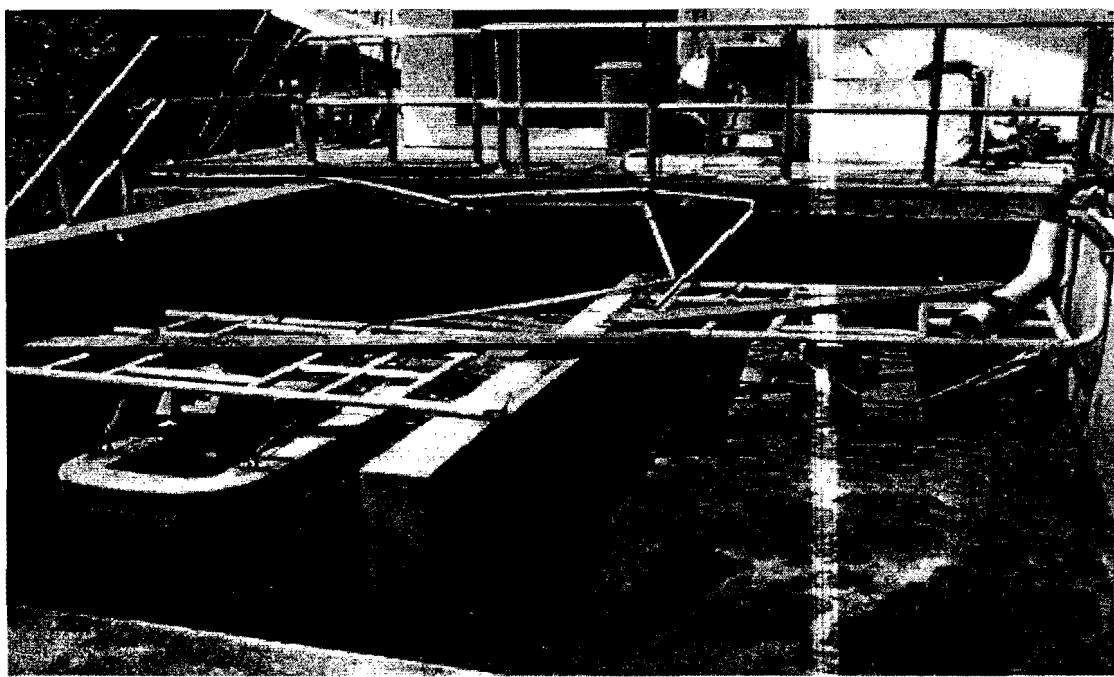
4.1.3 ระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชาดุคุมเป็นระบบบำบัดแยกทิวเต็คสลัดจ์ (Activated Sludge Process) อาคารบำบัดน้ำเสีย แสดงดังภาพที่ 4.2



ภาพที่ 4.2 อาคารบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชาดุคุม

ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแยกทิวเต็คสลัดจ์โดยทั่วไปจะประกอบด้วยส่วนสำคัญ 2 ส่วน คือ ถังเติมอากาศ (Aeration Tank) และถังตะกอน (Sedimentation Tank) โดยน้ำเสียจะถูกส่งเข้าถังเติมอากาศ แสดงดังภาพที่ 4.2 เพื่อเติมอากาศเข้าระบบ ซึ่งมีสลัดจ์อยู่เป็นจำนวนมาก และกำจัดโดยมีลานตากตะกอน แสดงดังภาพที่ 4.3

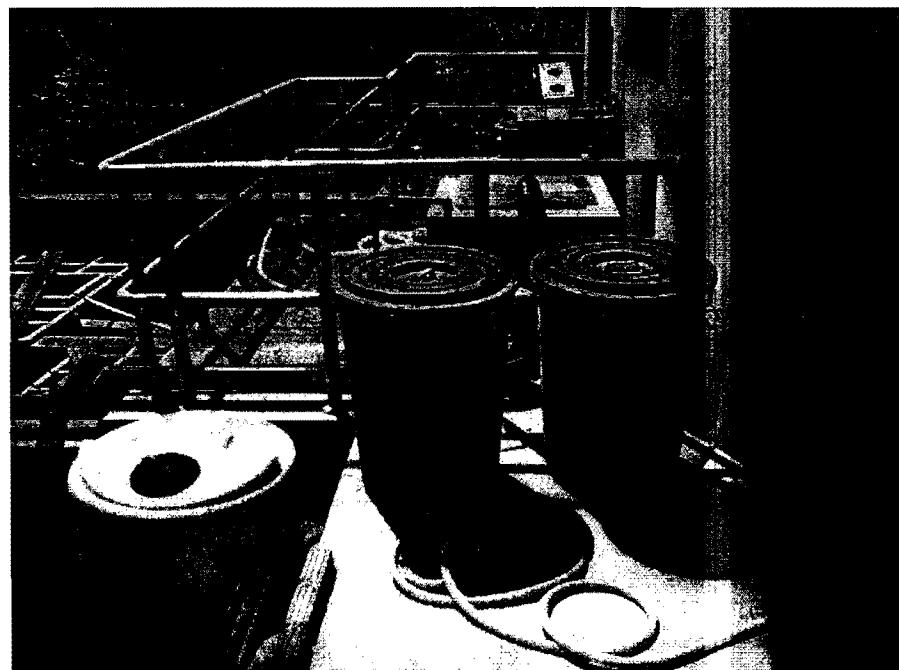


ภาพที่ 4.3 ลังเติมอาคารระบบบำบัด



ภาพที่ 4.4 ลานตากตะกอน

และสุดท้ายการฆ่าเชื้อโรคของน้ำทึบก่อนปล่อยออกสู่สิ่งแวดล้อม ซึ่งตอนนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชาธรรมุค ใช้คลอรินแบบผง ในรูปแคปซูลเซิมไฮโปคลอไรค์ เมื่องจาก ราคาถูก หาง่ายและสามารถเชื่อมต่อได้จากการวัด Residual Chlorine เป็นตัวบินยัน และคงดังภาพที่ 4.5



ภาพที่ 4.5 ถังเติมคลอริน

โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชาธรรมุค ได้มีการตรวจคุณภาพน้ำทึบอย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุกปี อย่างน้อย ปีละ 3 ครั้ง ซึ่งผลการตรวจวินิเคราะห์ จำนวน 10 พารามิเตอร์ ในแต่ละครั้งที่ตรวจ ก็จะมีผลตรวจ ทั้งผ่านทุกพารามิเตอร์และไม่ผ่านในบางพารามิเตอร์ ทั้งนี้อาจ เป็นเพราะสภาพด้านกายภาพของสร้างของระบบบำบัด การรักษาของน้ำฝนเข้าระบบ การชำรุด ของเครื่องมืออุปกรณ์ของระบบ เป็นต้น จากข้อมูลผลการตรวจวินิเคราะห์คุณภาพน้ำทึบ ดังแสดงตามตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 สรุปผลการวิเคราะห์น้ำทึ้ง โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราษธรรมอุคุณ ตั้งแต่ปี 2553 ถึง 2555

พารามิเตอร์ที่วิเคราะห์	หน่วย	ค่ามาตรฐาน	ปีงบประมาณ													
			ปี 2553					ปี 2554					ปี 2555			
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3		
1. pH(ค่าความเป็นกรด-ด่าง)	-	5-9	6.67	7.21	7.52	7.63	7.69	7.39	7.24	6.82	7.26	7.13	7.31	7.73		
2. Settleable Solids (กำมะกอก หมัก)	ml / l	ไม่เกิน 0.5	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1		
3. Total Dissolved Solids (TDS) (ค่าสารที่ละลายได้ทั้งหมด)	mg / l	ไม่เกิน 500	21.67	221.33	230.67	297	261	242	288	330	452.00	361	271	267.5		
4. Total Suspended Solids (SS) (ค่าสารแขวนลอยทั้งหมด)	mg / l	ไม่เกิน 40	35	41.33	66.67	29.5	8.5	9.5	24	12.5	22.00	49.5	29.5	42.5		
5. TKN(โปรตีนในรูป ก๊อก เส้น)	mg / l	ไม่เกิน 35	13.72	37.24	33.6	6.16	12.32	12.32	15.4	25.2	12.88	282.83	141.41	376.94		
6. Grease & Oil (น้ำมันและ ไขมัน)	mg / l	ไม่เกิน 20	13.72	26.80	6.8	23.6	29.2	52.67	64.93	9.2	40.40	19.602	2.8	198.4		
7. Sulfide(ค่าซัลฟิด)	mg Sulfide / l	ไม่เกิน 1.0	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	0.05	0.01		
8. BOD(ค่าความสกปรกในน้ำ)	mg / l	ไม่เกิน 30	25	52.33	41.92	18.51	13.98	18.21	13.02	3.01	8.68	0.94	2.95	6.07		
9. Total Coliform Bacteria	MPN Index / 100 ml	≤ 5,000	≤20	800	≥ 16,000	110	≥ 16,000	20	<20	<1.8	<18	<18	<18	<18		
10. Fecal Coliform Bacteria	MPN Index / 100 ml	≤ 1,000	≤20	90	≥ 16,000	40	≥ 16,000	20	<20	<1.8	<18	<18	<18	<18		

จากตารางที่ 4.3 สรุปผลการวิเคราะห์น้ำทึ้ง โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราช เชชอุคุณ ตั้งแต่ปี 2553 ถึง 2555 ซึ่งมีการใช้คลอรีนในการฆ่าเชื้อน้ำทึ้งของโรงพยาบาล พนบว่า ปี พ.ศ. 2553 มีการตรวจน้ำทึ้ง จำนวน 4 ครั้ง ค่าพีเอช อยู่ในช่วง 6.67 – 7.63 ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ทั้งหมด และ ค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ผ่านมาตรฐาน 3 ครั้ง ครั้งที่ 3 ปราศจากค่าโคลิฟอร์ม ทั้งหมด เกินเกณฑ์มาตรฐาน คือ 16,000 MPN/100ml ซึ่งอาจจะเกิดจากการใช้สารคลอรีน ที่ไม่เหมาะสม ต่อมาปี พ.ศ. 2554 มีการตรวจน้ำทึ้งจำนวน 4 ครั้ง ค่าพีเอชอยู่ระหว่าง 6.82-7.39 ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมดและค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ผ่านมาตรฐาน 3 ครั้ง ครั้งที่ 1 ปราศจากค่าโคลิฟอร์มทั้งหมดเกินเกณฑ์มาตรฐาน คือ 16,000 MPN/100 ml อาจเกิดจากการใช้ ปริมาณคลอรีนที่ไม่เหมาะสมก็เป็นได้ ซึ่งครั้งที่ 2-4 พนบว่า ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมดและค่า ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลอด และปี พ.ศ. 2555 มีการตรวจน้ำทึ้ง จำนวน 3 ครั้ง ค่าพีเอชอยู่ในช่วง 7.13 - 7.73 ค่าโคริฟอร์มแบคทีเรียรวมและค่าฟีคัลโคริฟอร์มแบคทีเรียผ่าน เกณฑ์มาตรฐานตลอดทุกครั้งที่ตรวจ เป็นไปได้ว่าเจ้าหน้าที่ ที่ดูแลระบบมีการเฝ้าระวังและเฝ้าระวัง และเฝ้าระวัง ค่าคลอรีนฆ่าเชื้อโรคในน้ำทึ้งอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

4.2 ผลการทดลองการฆ่าเชื้อในน้ำทึ้งของโรงพยาบาลด้วยสารประกอบคลอรีน

4.2.1 การหาปริมาณ

การหาปริมาณที่เหมาะสมของสารประกอบคลอรีน ได้ผลการทดลองสรุปดัง ตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 ปริมาณที่เหมาะสมของสารประกอบคลอรีน

เข็มตัน (MPN/100ml)	ความเข้มข้น คลอรีน (mg/l)	เวลา (นาที)	พีเอช	คลอรีน คงตัว (mg/l)	TCB (MPN/ 100ml)	ประสิทธิภาพ IA (%)	FCB (MPN/100ml)	ประสิทธิภาพ IA (%)
60,000±0.0	0.5 mg /L	15	7.22± 0.0	0.0±0.0	92,000 ± 0.0	42.5	92,000 ± 0.0	42.5
	1.0 mg /L	15	7.23± 0.0	0.0±0.0	9,600 ± 10,465.2	94.0	9,600 ± 10,465.2	94.0
160,000±0.0	1.5 mg /L	15	7.24± 0.0	0.3±0.0	730 ± 268.7	99.5	730±268.7	99.5
107,000±0.0	2.0 mg /L	15	7.22± 0.0	0.6±0.0	49±0.0	99.9	33±0.0	99.9
	3.0 mg /L	15	7.23±0.0	1.3±0.0	15±2.8	99.9	11±3.5	99.9

จากตารางที่ 4.4 พนวณปริมาณที่เหมาะสมของสารประกอบคลอรีน เท่ากับ 1.5 มิลลิกรัมต่อลิตร มีปริมาณคลอรีนคงค้าง 0.3 ± 0.0 มิลลิกรัมต่อลิตร จากตารางค่าเฉลี่ยของการฆ่าเชื้อ TCB และ FCB อยู่ที่ 730 ± 268.7 MPN/100 ml และ 730 ± 268.7 MPN/100 ml ตามลำดับ ซึ่งค่าที่ได้ไม่เกินค่ามาตรฐาน (TCB ไม่เกิน 5,000 MPN/100 ml และ ค่ามาตรฐาน FCB ไม่เกิน 1,000 MPN/100 ml) ซึ่งคิดเป็นประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อเฉลี่ยเท่ากับร้อยละ 99.5 และ 99.9 ตามลำดับ จากการควบคุมผลการทดลอง พนวณค่าเชื้อเรื้อนตันไม่มีการเปลี่ยนแปลงแบบมีนัยสำคัญ ในช่วงปริมาณสารประกอบคลอรีน 0.5 ถึง 1.5 มิลลิกรัมต่อลิตร

4.2.2 การหาเวลาสัมผัส

การหาเวลาสัมผัสได้ผลการทดสอบสรุปดังตารางที่ 4.5

ตารางที่ 4.5 การหาเวลาสัมผัสที่เหมาะสมของสารประกอบคลอรีน

เชื้อเริ่มต้น (MPN/100ml)	ความเข้มข้น คลอรีน (mg/l)	เวลา (นาที)	พีเอช	ค่าอวินัยคงที่ (mg/l)	TCB (MPN/ 100ml)	ประสิทธิภาพ (%)	FCB (MPN/ 100ml)	ประสิทธิภาพ (%)
$160,000 \pm 0.0$	1.5 mg /L	10	7.24±0.0	0.3±0.0	920±0.0	99.4	540±0.0	99.6
	1.5 mg /L	15	7.27±0.0	0.3±0.0	730±268.7	99.5	445±134.4	99.7
$160,000 \pm 0.0$	1.5 mg /L	20	7.26±0.0	0.3±0.0	380±266.3	99.7	240±0.0	99.8
$107,000 \pm 0.0$	1.5 mg /L	30	7.26±0.0	0.3±0.0	0±0.0	100	0±0.0	100
	1.5 mg /L	40	7.26±0.0	0.1±0.0	0±0.0	100	0±0.0	100

จากตารางที่ 4.5 พนว่าเวลาสัมผัสที่เหมาะสม คือ 30 นาที มีปริมาณคลอรีน คงที่ 0 ± 0.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่าเฉลี่ยของการฆ่าเชื้อ TCB และ FCB มีค่าเท่ากับ 0 ± 0.0 มิลลิกรัมต่อลิตร และ 0 ± 0.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อห้องสองเฉลี่ยเท่ากับ ร้อยละร้อย ตามลำดับ จากการควบคุมผลการทดสอบ พนว่าค่าเชื้อเริ่มต้นไม่มีการเปลี่ยนแปลงแบบนิ้วสำคัญ ในช่วงเวลาสัมผัส 10 ถึง 20 นาที

4.2.3 การหาค่าพีเอช

การหาค่าพีเอชที่เหมาะสมของสารประกอบคลอรีน ได้ผลการทดสอบสรุป ดัง ตารางที่ 4.6

ตารางที่ 4.6 การหาค่าพีเอชที่เหมาะสมของสารประกอบคลอรีน

เรื่อเริ่มนต้น (MPN/100ml)	ความเข้มข้น คลอรีน (mg/l)	เวลา (นาที)	พีเอช	คลอรีนตกค้าง (mg/l)	TCB (MPN/ 100ml)	ประสิทธิภาพ (%)	FCB (MPN/ 100ml)	ประสิทธิภาพ (%)
160,000±0.0	1.5 mg /L	30	6	0.1±0.0	0±0.0	100	0±0.0	100
160,000±0.0	1.5 mg /L	30	7	0.1±0.0	0±0.0	100	0±0.0	100
107,000±0.0	1.5 mg /L	30	8	0.1±0.0	0±0.0	100	0±0.0	100

จากตารางที่ 4.6 พบว่าค่าพีเอชที่เหมาะสมของสารประกอบคลอรีนอยู่ในช่วง 6-8 มีปริมาณคลอรีนตกค้าง 0.1 ± 0.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ไม่มีผลต่อค่าการฆ่าเชื้อ TCB และ FCB ซึ่งช่วงค่า พีเอช ดังกล่าว ให้ค่าประสิทธิภาพการกำจัดเท่ากันคือ 100 เปอร์เซ็นต์ แต่ทั้งนี้เลือกค่าพีเอชเท่ากับ 7 เป็นค่าที่เหมาะสมเนื่องจากมีค่าใกล้กับค่าพีเอชน้ำเริ่มนต้น

4.3 ผลการทดลองการฆ่าเชื้อน้ำทึบของโรงพยาบาลด้วยโอโซน

4.3.1 การหาปริมาณ

การหาปริมาณที่เหมาะสมของโอโซนฆ่าเชื้อในน้ำทึบของโรงพยาบาล ได้ผลการทดลองสรุปดังตารางที่ 4.7

ตารางที่ 4.7 ปริมาณที่เหมาะสมของโอโซน

เรื่อเริ่มนต้น (MPN/100ml)	ความเข้มข้น โอโซน (mg/l)	เวลา (นาที)	พีเอช	TCB (MPN/100ml)	ประสิทธิภาพ (%)	FCB (MPN/100ml)	ประสิทธิภาพ (%)
54,000±0.0	1 mg /l	15	7.19±0.0	24,000±0.0	55.5	16,000±0.0	70.3
	12 mg /l	15	7.33±0.0	16,000±0.0	70.3	12,600±4,408.3	76.6
54,000±0.0	36 mg /l	15	7.70±0.0	7,300±2,687.0	86.4	4,450±1,343.5	91.7
	48 mg /l	15	7.85±0.0	920±0.0	98.3	240±0.0	99.5
	100 mg /l	15	7.93±0.0	49±0.0	99.9	17±0.0	99.9

จากตารางที่ 4.7 พบร่วมกับปริมาณที่เหมาะสมของไอโซน มีค่าเท่ากับ 48 มิลลิกรัม ไอโซนต่อลิตร ค่าเฉลี่ยของการฆ่าเชื้อ TCB และ FCB เท่ากับ 920 ± 0.0 MPN/100ml และ 240 ± 0.0 MPN/100ml ตามลำดับ ซึ่งเป็นค่าที่ไม่เกินค่ามาตรฐาน (ค่ามาตรฐานของ TBC ไม่เกิน 5,000 MPN/100ml และ ค่ามาตรฐาน FBC ไม่เกิน 1,000 MPN/100ml) ซึ่งคิดเป็นประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อเฉลี่ยเท่ากับ 98.3 และ 99.5 เปอร์เซ็นต์ ตามลำดับ จากการควบคุมผลการทดลอง พบร่วมกับค่าเชื้อเริ่มต้น ไม่มีการเปลี่ยนแปลงแบบมีนัยสำคัญ ในช่วงปริมาณไอโซน 1 ถึง 36 มิลลิกรัม ไอโซนต่อลิตร

4.3.2 การหาเวลาสัมผัส

จากผลการทดลองหาเวลาสัมผัสที่เหมาะสมของไอโซนฆ่าเชื้อในน้ำทึบของโรงพยาบาล ได้ผลการทดลองสรุปดังตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.8 เวลาสัมผัสที่เหมาะสมของไอโซน

ระยะเวลาสัมผัส (MPN/100ml)	ความเข้มข้น ไอโซน (mg/l)	เวลา (นาที)	พื้นที่	TCB (MPN/100ml)	ประสิทธิภาพ (%)	FCB (MPN/100ml)	ประสิทธิภาพ (%)
$920,000 \pm 0.0$	48 mg/l	10	7.0 ± 0.0	$3,500 \pm 0.0$	99.6	$2,500 \pm 424.3$	99.7
	48 mg/l	15	6.98 ± 0.0	$2,950 \pm 777.8$	99.6	$1,700 \pm 0.0$	99.8
$920,000 \pm 0.0$	48 mg/l	20	6.93 ± 0.0	$2,200 \pm 0.0$	99.7	$1,500 \pm 282.4$	99.8
$920,000 \pm 0.0$	48 mg/l	30	6.99 ± 0.0	$1,950 \pm 353.6$	99.7	$1,100 \pm 0.0$	99.8
	48 mg/l	40	6.96 ± 0.0	$1,700 \pm 0.0$	99.8	790 ± 0.0	99.9

จากตารางที่ 4.8 พบร่วมกับเวลาสัมผัสที่เหมาะสมของไอโซน มีค่าเท่ากับ 40 นาที ค่าเฉลี่ยของการฆ่าเชื้อ TCB และ FCB เท่ากับ $1,700 \pm 0.0$ MPN/100ml และ 790 ± 0.0 MPN/100ml ตามลำดับ ซึ่งเป็นค่าที่ไม่เกินค่ามาตรฐาน (ค่ามาตรฐานของ TBC ไม่เกิน 5,000 MPN/100ml และ ค่ามาตรฐาน FBC ไม่เกิน 1,000 MPN/100ml) ซึ่งคิดเป็นประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อเฉลี่ยเท่ากับ ร้อยละ 99.8 และ 99.9 ตามลำดับ จากการควบคุมผลการทดลอง พบร่วมกับค่าเชื้อเริ่มต้น ไม่มีการเปลี่ยนแปลงแบบมีนัยสำคัญ ในช่วงเวลาสัมผัส 10 ถึง 20 นาที

4.3.3 การหาค่าพีอีอช

จากผลการทดลองหาค่าพีอีอชที่เหมาะสมของไอโซนฆ่าเชื้อในน้ำทึบของโรงพยาบาล ได้ผลการทดลองสรุปดังตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 ค่าพีอีอชที่เหมาะสมของไอโซน

เชื้อเริ่มต้น (MPN/100ml)	ความเข้มข้น ไอโซน (mg/l)	เวลา (นาที)	พีอีอช	TCB (MPN/100ml)	ประสิทธิภาพ (%)	FBC (MPN/100ml)	ประสิทธิภาพ (%)
920,000±0.0	48 mg/l	40	6	1,800±0.0	99.8	1,100±0.0	99.8
920,000±0.0	48 mg/l	40	7	1,600±0.0	99.8	940±0.0	99.9
920,000±0.0	48 mg/l	40	8	920±0.0	99.9	700±0.0	99.9

จากตารางที่ 4.9 พบว่าค่าพีอีอชที่เหมาะสมของไอโซนมีค่าเท่ากับ 7 ค่าเฉลี่ยของ การฆ่าเชื้อ TCB และ FCB เท่ากับ $1,600 \pm 0.0$ MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร และ 940 ± 0.0 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร ตามลำดับ ซึ่งเป็นค่าที่ไม่เกินค่ามาตรฐาน (ค่ามาตรฐานของ TBC ไม่เกิน 5,000 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร และ ค่ามาตรฐาน FBC ไม่เกิน 1,000 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร) ซึ่งคิดเป็น ประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อเฉลี่ยเท่ากับร้อยละ 99.8 และ 99.9 ตามลำดับ จากการควบคุมผลการ ทดลอง พบร่วมกับค่าเชื้อเริ่มต้น ไม่มีการเปลี่ยนแปลงแบบมีนัยสำคัญ ในช่วงค่าพีอีอช 6 ถึง 8

4.4 เปรียบเทียบประสิทธิภาพและค่าใช้จ่ายต่อหน่วย การฆ่าเชื้อน้ำทึบของโรงพยาบาล ด้วยสารประกอบคลอรีนและไอโซน

จากผลการทดลองที่ 4.2 และ 4.3 พบว่า น้ำทึบที่ผ่านการทดสอบโดยสารประกอบ คลอรีนความเข้มข้นเหมาะสมคือ 1.5 มิลลิกรัมต่อลิตร มีประสิทธิภาพร้อยละ 99.5 เวลาที่เหมาะสม คือ 30 นาที มีประสิทธิภาพร้อยละ 100 และพีอีอช คือ 7 มีประสิทธิภาพร้อยละ 100 และตรวจพบมี คลอรีนตกค้าง แต่การใช้สารละลายน้ำคลอรีนในการฆ่าเชื้อ ต้องมีการเตรียมสารคลอรีนที่ค่อนข้าง ยุ่งยาก เพราะสารคลอรีนที่ใช้เป็นชนิดผง ไม่สามารถเติมลงในน้ำทึบได้ทันที ต้องทำให้เป็น ของเหลว ก่อน โดยการผสมในภาชนะรองรับโดยเฉพาะ และต้องมีถังสำหรับการเติมในน้ำทึบ ด้วย การเติมก็ต้องเติมในอัตราส่วนที่เหมาะสมตามกำหนดของชนิดของสารคลอรีนแต่ละยี่ห้อ ด้วย เจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานก็มีโอกาสสัมผัสกับสารคลอรีนด้วยการเติมก็ต้องเติมในปริมาณที่เหมาะสม

เพื่อไม่ให้เดินในปริมาณมาก หรือน้ำออกจนเกินไป และสารคลอรีนที่เดินก็มีการตกค้างในน้ำทึ่งคัวบ เมื่อปล่อยออกสู่คลองสาธารณะก็จะมีสารคลอรีนตกค้าง ก็ที่ทราบว่าเป็นสารที่ก่อมะเร็ง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อพืช สัตว์ สิ่งแวดล้อม ผลกระทบต่อระบบอนิเวศของสิ่งมีชีวิตค่อนข้างมาก ในส่วนของค่าใช้จ่ายต่อหน่วย สำหรับสารประกอบคลอรีนเท่ากับ 0.13 บาทต่อลิตร และเป็นค่าใช้จ่ายที่ลงทุนต่อเนื่องประจำทุกปี ด้วยการคำนวณคุ้นภาคผนวก ค

เมื่อเปรียบเทียบกับการใช้อโซน พบร้า มีความเข้มข้นของ อโซนที่เหมาะสมคือ 48 มิลลิกรัมต่อลิตร มีประสิทธิภาพเฉลี่ย ร้อยละ 98.9 เวลาที่เหมาะสม 40 นาที มีประสิทธิภาพเฉลี่ย ร้อยละ 99.9 และค่าไฟเซอร์ที่เหมาะสม คือ พีเอช 7 มีประสิทธิภาพเฉลี่ยร้อยละ 99.8 แต่การใช้อโซนในการฆ่าเชื้อน้ำทึ่งของโรงพยาบาล จะไม่ยุ่งยาก เพราะเป็นเครื่องที่ผลิตสาร อโซนโดยเฉพาะ การติดตั้ง การใช้งานและการคูณและรักษาง่าย สะดวกต่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ไม่มีการปนเปื้อนของ อโซน อีกทั้ง อโซนไม่ตกค้างในน้ำทึ่ง น้ำทึ่งที่ปล่อยสู่คลองสาธารณะ ไม่มีการปนเปื้อนของสารพิษจาก อโซน ไม่ส่งผลกระทบต่อพืช สัตว์ ไม่กระทบต่อระบบอนิเวศของสิ่งมีชีวิตค่อนข้างมาก และที่สำคัญไม่เป็นพิษสิ่งแวดล้อม ในส่วนค่าใช้จ่ายต่อหน่วย สำหรับ อโซน เท่ากับ 0.02 บาทต่อลิตร และ เป็นการลงทุนครั้งเดียว คือค่าเครื่องผลิต อโซน และ อโซน ด้วยการคำนวณคุ้นภาคผนวก ค

บทที่ 5

สรุปผลการทดลองและข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปผลการทดลอง

5.1.1 สารประกอบคลอรีน

จากการทดลองหาปริมาณที่เหมาะสมของสารประกอบคลอรีน ความเข้มข้นคลอรีนที่เหมาะสม เท่ากับ 1.5 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เท่ากับ 730 ± 0.0 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร มีประสิทธิภาพ 99.5 เปอร์เซ็นต์ ได้เวลาที่เหมาะสม คือ 30 นาที ไม่พบรค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย มีประสิทธิภาพร้อยละ 100 ทำการปรับค่าพีเอช 3 ค่า คือ 6, 7 และ 8 ผลการทดลองปรากฏว่าไม่พบค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย มีประสิทธิภาพร้อยละ 100 ถึงแม้ว่าค่าพีเอช จะแตกต่างกัน ก็ไม่มีผลต่อการฆ่าเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และเชื้อฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย แต่ยังไง แต่ทั้งนี้เลือกค่าพีเอชเท่ากับ 7 เป็นค่าที่เหมาะสมเนื่องจากมีค่าใกล้กับค่าพีเอชน้ำเริ่มน้ำ และค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมดที่ได้ ต่ำกว่ามาตรฐานน้ำทึบที่กำหนดไว้ไม่เกิน 5,000 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร และค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรียที่ได้ ต่ำกว่ามาตรฐานน้ำทึบที่กำหนดไว้ไม่เกิน 1,000 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

5.1.2 โอโซน

จากการทดลองหาปริมาณที่เหมาะสมของโอโซน ความเข้มข้นโอโซนเหมาะสมเท่ากับ 48 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เท่ากับ 920 ± 0.0 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร และ 240 ± 0.0 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตรตามลำดับ มีประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อเฉลี่ยเท่ากับร้อยละ 98.3 และ 99.5 ตามลำดับ ได้เวลาที่เหมาะสม 40 นาที ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เท่ากับ $1,700 \pm 0.0$ MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร และ 790 ± 0.0 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร ตามลำดับ มีประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อเฉลี่ยเท่ากับร้อยละ 99.8 และ 99.9 ตามลำดับ และค่าพีเอชที่เหมาะสม คือ พีเอช 7 มีค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมด และ ค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เท่ากับ $1,600 \pm 0.0$ MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร และ 940 ± 0.0 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร มีประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อเฉลี่ยเท่ากับร้อยละ 99.8 และ 99.9 ตามลำดับ และ ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียทั้งหมดที่ได้ ต่ำกว่ามาตรฐานน้ำทึบที่กำหนดไว้ไม่เกิน

5,000 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร และค่าฟีคล็อกลิฟอร์มแบคทีเรียที่ได้ ต่ำกว่ามาตรฐานน้ำทึ้งที่กำหนดไว้ไม่เกิน 1,000 MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร

5.2 ข้อเสนอแนะ

5.3.1 ควรมีการศึกษาพารามิเตอร์น้ำทึ้งชนิดอื่นๆเพิ่มเติมด้วย

5.3.2 ควรมีการศึกษาเบริกบเทียนเพิ่มผลกระบวนการระบายน้ำทึ้งที่ผ่านการบำบัดจากการฆ่าเชื้อน้ำทึ้งจากระบบบำบัดโดยสารประกอบคลอรีนและการเติมไโอลูโซน

5.3.3 การนำผลการทดลองไปใช้ในระบบบำบัดจริงควรคำนึงถึง ปัจจัยทางๆด้าน เช่น ต้นทุนค่าใช้จ่าย ผู้ดูแลระบบ และผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมรวมถึงสุขภาพของผู้ที่อยู่ใกล้เคียง

เอกสารอ้างอิง

เอกสารอ้างอิง

กรรมการ ศิริสิงห์. 2549. เอกสารประกอบการสอน เรื่อง เกมีของน้ำ น้ำโซโครกและการวิเคราะห์.

กรุงเทพมหานคร : คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม.

กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม. 2547. พระราชบัญญัติส่งเสริมสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 และ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง. กรุงเทพมหานคร : ชวนพิมพ์.

เกรียงศักดิ์ อุดมสิน ใจน์. 2547 ก. วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

_____. 2547 ข. วิศวกรรมน้ำเสีย. พิมพ์ครั้งที่ 1. นนทบุรี : เอส.อาร์ พรีนติ้ง เมสโปร็อกซ์ จำกัด.

เกณฑ์ จันทร์แก้ว. 2539. เอกสารประกอบการประชุมสัมมนาเรื่อง การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม.

กรุงเทพมหานคร : ศูนย์อนามัยสิ่งแวดล้อมเขต กระทรวงสาธารณสุข.

กองอนามัยสิ่งแวดล้อม. คู่มือการคุ้นเคยระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร :

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.

กรมควบคุมมลพิษ. “คู่มือวิชาการระบบบำบัดน้ำเสียแบบไม่ใช้อากาศ”, การระบบบำบัดน้ำเสียแบบไม่ใช้อากาศ. http://infofile.pcd.go.th/ptech/anair_manual1.pdf?CFID=11440964&CFTOKEN=11700726. ธันวาคม, 2555.

กรมอนามัย. 2539. การจัดทำระบบบำบัดน้ำเสียสถานพยาบาล. นนทบุรี : ฝ่ายวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม กองอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.

การเคหะแห่งชาติ. 2537. การบำบัดน้ำเสียชุมชน. กรุงเทพมหานคร : กองวิจัยและพัฒนาศูนย์ วิชาการทีอยู่อาศัย.

ชูวช ชาญสัจжа. 2543. การจัดการทางวิศวกรรม. กรุงเทพมหานคร :

บูนีเวอร์แซลคอมพิวเตอร์ฟิค.

นิรุติ คุณผล. 2539. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการบำบัดน้ำเสีย. นนทบุรี : ฝ่ายวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม กองอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย. กระทรวงสาธารณสุข.

ประเสริฐ กระจั่งวงศ์. 2546. นโยบายการอนามัยสิ่งแวดล้อม. นนทบุรี : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.

มั่นสิน ตัณฑุลเวศน์ และมั่นรักษ์ ตัณฑุลเวศน์. 2545. เกมวิทยาของน้ำและน้ำเสีย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เอกสารอ้างอิง (ต่อ)

ศูนย์อนามัยสิ่งแวดล้อม เขต 1. ภาพลักษณ์โรงพยาบาลอนามัยสิ่งแวดล้อม. นนทบุรี : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.

สำนักงานสาธารณสุข. “งานอนามัยสิ่งแวดล้อม”, การผ่าเชือกในน้ำด้วยคลอรีน.

http://www.eco.moph.go.th/hp_group/nana/chlorine.html. ตุลาคม, 2555.

สุเมธ ชวเดช. 2541. รายงานการวิจัย เรื่อง การพัฒนากระบวนการออกแบบไอโอดีนสำหรับการบำบัดน้ำเสีย. กรุงเทพมหานคร : วิทยาลัยปิโตรเลียมและปิโตรเคมี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

American public Health Association. 2005. Standard Methods for the Examination of water and wastewater. 21st Edition. USA: American Public Health Association.

APHA AWWA and WPCF. 1985. Standard Method for the Examination of water and wastewater. 16 th Edition, USA: American Public Healt Association.

APOGEE Interactive Inc. “OZONATION”, การบำบัดด้วยไอโอดีน.

<http://tristate.apogee.net/et/ewtwozn.asp>. ตุลาคม, 2549.

Botzenharel, K., Tarcson, G. and Ostruschka, M. 1993. “Inactivation of bacteria and coliphages by ozone and chlorine dioxide in a continuous flow reactor”, Water Science Technology. 27(3-4): 363-370.

de Mik, G. and de Groot, I. 1977. “The germicidal effect of the open air in different parts of the Netherlands”, Journal of Hygiene. 78: 175-187.

Fince, G.R., Smith, D.W. and Stiles, M.E. 1988. “Dose-response of Escherichia coli in ozone demand-free phosphate buffer”, Water Resources Technology. 22: 1563-1570.

Hall, R.M. and Sobsey, M.D. 1993. “Inactivation of Hepatitis A virus and MS2 by ozone and ozone hydrogen peroxide in buffered water”, Water Science Technology. 27(3-4): 371-378.

Kowalski, W. J., Bahnfleth, Q.P. and Whittam, T.S. 1998. “Bactericidal effects of high airborne ozone concentrations on Escherichia coli and Staphylococcus aureus”, Ozone Science and Engineering. 20: 205-211.

เอกสารอ้างอิง (ต่อ)

USwatersystems. Bacteria, Cysts & Virus. <http://www.USwatersystems.com/shop/categories/water-problems/Babteria%2C-cysts-%26-virus/>. December, 2012.

Water technology. Crystal Clear Monitoring. <http://www.water technology.net/features/feature74577/feature74577-6.html>. December, 2012.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

การตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรีย และพีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย

1.1 การตรวจคุณภาพของน้ำ

1.1.1 ปริมาณจุลินทรีย์

จุลินทรีย์ที่ปะปนอยู่ในแหล่งน้ำ ส่วนใหญ่ปนเปื้อนจากสิ่งขับถ่ายของคนและสัตว์ ลงสู่แหล่งน้ำ การตรวจวิเคราะห์เป็นการตรวจหาจุลินทรีย์ก่อโรค

แบคทีเรียโคลิฟอร์ม หมายถึงกลุ่มของแบคทีเรียในวงศ์ *Enterobacteriaceae* ที่มีรูปร่างท่อนสั้น ติดสีแกรมลบ ไม่สร้างสปอร์ เป็นพากที่ไม่ต้องการอากาศ หรือ *Facultative anaerobe* สามารถกินน้ำตาลแล้วโตสู่การดักแด้ และแก่สู่การตายใน 48 ชั่วโมงที่อุณหภูมิ 35 องศาเซลเซียส ตัวอย่างแบคทีเรียในกลุ่มนี้ได้แก่ *Escherichia coli* ซึ่งโดยปกติมักพบอยู่ในทางเดินอาหารสัตว์เลือดอุ่น และของคน ชนนี้จะมากในอุจจาระ และ แบคทีเรียจินัส *Enterobacter* ดังนั้นการตรวจพบจุลินทรีย์ในกลุ่มนี้จึงถือได้ว่ามีการปนเปื้อนมากของอุจจาระ อาจนำเชื้อจุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคได้ แต่โดยปกติคนสามารถด้านทานจุลินทรีย์กลุ่มนี้ได้ดี เว้นเมื่อการกระตุ้นการเจื้อปักติในทางเดินอาหารให้สามารถก่อโรคได้ เช่น พากไวรัส ดังนั้น การผลิตอาหาร หรือ น้ำดื่มนั้น จึงจะต้องมีการตรวจสอบจุลินทรีย์ว่ามีอยู่ในปริมาณเท่าใด มีอันตรายหรือไม่

1.1.1.1 การวิเคราะห์โอดิวิชี Most probable number of coliform organisms (MPN) หรือ Multiple tubes fermentation technique

เป็นการวิเคราะห์ปริมาณของเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย โดยอาศัยความสามารถในการย่อยสารอาหารให้กีดกั้งในหลอดทดลอง จากจำนวนของหลอดที่ให้ผล Positive ของแต่ละการเจื้อจาง 3 ระดับ และวนนำไปอ่านหาค่าในตารางดังนี้ MPN (MPN index) ซึ่งจะบอกจำนวนของโคลิฟอร์มที่มีอยู่ในน้ำ 100 มิลลิลิตร โดยค่าในตารางดังนี้ MPN นี้เป็นค่าการวิเคราะห์ทางสถิติ ซึ่งจะเป็นการประมาณทางสถิติถึงปริมาณของโคลิฟอร์มที่น้ำจะตรวจพบได้ในน้ำ (Most Probable Number per 100 ml of sample) ซึ่งวิธีนี้เหมาะสมสำหรับตัวอย่างน้ำที่บุ่น หรือน้ำเสียต่างๆ

1.1.1.2 ระบบการวิเคราะห์

การเลือกระบบทหลอดเลี้ยงเชื้อเพื่อวิเคราะห์โคลิฟอร์มตามวิธี MPN โดยทั่วไปนิยมใช้อยู่ 2 ระบบ คือ ระบบ “3” และระบบ “5” หลอดซึ่งเป็นการนอกให้ทราบจำนวนหลอดที่จะใช้มักต่อหนึ่งระดับการเจื้อจางของตัวอย่างน้ำ

ระบบ 3 หลอด ใช้อาหารเหลวນ้อย ประจำด้วยเวลา โอกาสผิดพลาดมาก
ระบบ 5 หลอด ใช้อาหารเหลวมาก เปลี่ยนเวลา โอกาสผิดพลาดน้อยกว่า
การเจื้อจางตัวอย่างน้ำสามารถทำได้ดังนี้

- 1) เตรียมหลอดแก้วที่มีน้ำกลั่น หรือ buffered water ปริมาตร 9 มิลลิลิตร ที่ผ่านการ sterile แล้วจำนวน 3 หลอด
- 2) เขย่าตัวอย่างน้ำที่เก็บมาอย่างแรง 25 ครั้ง
- 3) ใช้ sterile pipette ดูดน้ำตัวอย่าง 1 มิลลิลิตร ใส่ลงในหลอดแก้วที่มีน้ำกลั่นหลอดที่ 1 (อัตราการเจือจาง 1:10)
- 4) เขย่าตัวอย่างน้ำในหลอดแก้วที่ 1 อย่างแรง 25 ครั้ง
- 5) ใช้ sterile pipette ดูดน้ำตัวอย่างจากหลอดแก้วที่ 1 ปริมาตร 1 มิลลิลิตร ใส่ลงในหลอดแก้วที่มีน้ำกลั่นหลอดที่ 2 (อัตราการเจือจาง 1:100)
- 6) เขย่าตัวอย่างน้ำในหลอดแก้วที่ 2 อย่างแรง 25 ครั้ง
- 7) ใช้ sterile pipette ดูดน้ำตัวอย่างจากหลอดแก้วที่ 2 ปริมาตร 1 มิลลิลิตร ใส่ลงในหลอดแก้วที่มีน้ำกลั่นหลอดที่ 3 (อัตราการเจือจาง 1:1000)

จะได้ชุดอนุกรมของการเจือจางตัวอย่างน้ำเป็น 0.1, 0.01, และ 0.001 นำน้ำตัวอย่างในแต่ละระดับการเจือจางน้ำวิเคราะห์หาปริมาณโคลิฟอร์นต่อไป

1.1.1.3 การวิเคราะห์ปริมาณเชื้อโคลิฟอร์นแบบที่เรียบ (Total Coliform Bacteria)

1) เครื่องมือและอุปกรณ์

- (1) หลอดแก้วพร้อมฝาฝิด (test tube) ขนาด 15 มิลลิลิตร
- (2) หลอดคั้กอากาศเคลอร์แรน (durham tube)
- (3) ปีเป็ฒนาค 10 และ 1 มิลลิลิตร
- (4) ถุงยางใช้กับปีเป็ฒนาสำหรับดูดน้ำตัวอย่าง
- (5) ตะเกียงแอลกอฮอล
- (6) ตู้เพาะเชื้อ (incubator)
- (7) ลวดที่มีปลายห่วงกลม (wire loop)

2) อาหารเดี่ยงเชื้อ

- (1) น้ำกลั่นสำหรับการเจือจางตัวอย่าง
- (2) Lactose broth (LB)
- (3) Brilliant Green Lactose Bile Broth (BGB)

3) ขั้นตอนการวิเคราะห์

(1) การตรวจสอบขั้นแรก (Presumptive test)

นำหลอดแก้ว (test tube) ขนาด 15 มิลลิลิตร ซึ่งมีหลอดคั้กอากาศเดอร์เรนวางคว่ำอยู่ภายใน นาบบรรจุอาหารเหลวแล็คโถส ให้ท่วมหลอดเดอร์เรน ประมาณ 10 มิลลิลิตร แล้วนำไปปั่นจนเข้าด้วยกันในหม้อนึ่งอัดไอนี (autoclave) ที่อุณหภูมิ 121°C นาน 15 นาที
เบ่าตัวอย่างน้ำลง 25 ครั้ง

ใช้ปีเปิด ขนาด 1 มิลลิลิตร คุกคัวอย่างน้ำใส่ลงในหลอดแก้ว ที่บรรจุอาหารเหลวแล็คโถส 3 หรือ 5 หลอดๆ ละ 1 มิลลิลิตร ต่อ 1 ระดับของการเจือจาง ซึ่งชุดอนุกรรมของการเจือจางในการวิเคราะห์จะใช้การเจือจาง 3 ระดับต่อ 1 ตัวอย่าง

เบ่าหลอดแก้วเบาๆ เพื่อให้อาหารผสมกับตัวอย่างน้ำ ระวังอย่าให้มีฟองอากาศในหลอดเดอร์เรน

นำหลอดแก้วทั้งหมดเข้าตู้เพาเวอร์เซ็อที่อุณหภูมิ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ เป็นเวลา 24-48 ชั่วโมง

นำหลอดแก้วมาตรวจดูก้าชที่เกิดขึ้นในหลอดเดอร์เรน ถ้าหลอดได้เกิดก้าชแสดงว่าให้ผลทางบวก (positive) นำหลอดที่เกิดก้าชไปทดสอบขั้นยืนยันต่อไป

(2) การตรวจสอบขั้นยืนยัน (Confirmed test)

นำหลอดแก้ว (test tube) ขนาด 15 มิลลิลิตร ซึ่งมีหลอดคั้กอากาศเดอร์เรนวางคว่ำอยู่ภายใน นาบบรรจุอาหารเหลว BGB ให้ท่วมหลอดเดอร์เรน แล้วนำไปปั่นผ่าเชือดในหม้อนึ่งอัดไอนี (autoclave) ที่อุณหภูมิ 121°C นาน 15 นาที

นำหลอดที่ให้ผลทางบวกในการตรวจสอบขั้นแรกมาเบ่าเบาๆ และทำการถ่ายเชื้อโดยใช้漉วคที่มีปลายห่วงกลมจุ่มลงไปในหลอดที่ให้ผลทางบวกแล้วนำไปจุ่มลงในหลอดแก้วที่มีอาหาร BGB ทำอย่างนี้ 2-3 ครั้ง

เบ่าหลอดแก้วเบาๆ เพื่อให้อาหาร BGB ผสมกับเชื้อที่ถ่ายมา ระวังอย่าให้มีฟองอากาศในหลอดเดอร์เรน

นำหลอดแก้วที่มีอาหาร BGB ทั้งหมด เข้าตู้เพาเวอร์เซ็อที่อุณหภูมิ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$

นำหลอดแก้วมาตรวจดูก้าชที่เกิดขึ้นในหลอดเดอร์เรน ถ้าหลอดได้เกิดก้าชแสดงว่าให้ผลทางบวก (positive) แสดงยืนยันว่ามีเชื้อโคลิฟอร์มในหลอดแก้วที่เกิดก้าชในการตรวจสอบขั้นแรก

นำหลอดที่ให้ผลทางบวกไปทดสอบขั้นสมบูรณ์ต่อไป

(3) การตรวจสอบขั้นสมบูรณ์ (Completed test)

นำเชื้อจากหลอดที่เกิดฟองอากาศในขั้นยืนยันมา streak ลงบนอาหารแข็ง EMB (Eosin Methylene Blue Plate) แล้วนำไปเข้าตู้เพาะเชื้อที่ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ นาน 24 ± 2 ชั่วโมง ซึ่งเชื้อแบคทีเรียในกลุ่มโคลิฟอร์มเท่านั้น ที่เจริญเติบโตได้เห็นเป็นโคลโนนี ซึ่งโคลโนนีจะมีลักษณะมีสีเงินครุ่งคลาย และมีลักษณะตัด (metallic sheen)

จากนั้นให้ใช้มีจั้นพันที่ sterile แล้วจิ่มเอาโคลโนนีที่แยกเดี่ยวๆ เห็นชัดในแต่ละ plate ประมาณ 2-3 โคลโนนี ใส่ลงในหลอดที่มีอาหาร

Lactose Broth แล้วนำไปเข้าตู้เพาะเชื้อที่ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ นาน $24-48$ ชั่วโมง ถ้าเป็นเชื้อโคลิฟอร์มจะให้ก้ามเกิดขึ้นในหลอดดักอากาศเดอร์เรน

Nutrient Agar Slant แล้วนำไปเข้าตู้เพาะเชื้อที่ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ นาน $24-48$ ชั่วโมง จึงนำเชื้อไปทำ gram-stained ซึ่งจะเป็น gram negative และส่องคุณภาพของแบคทีเรียด้วยกล้องจุลทรรศน์

1.1.1.4 การวิเคราะห์ปริมาณเชื้อฟิคอลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform)

1) เครื่องมือและอุปกรณ์

- (1) หลอดแก้วพร้อมฝาผิว (test tube) ขนาด 15 ml
- (2) หลอดดักอากาศเดอร์เรน (durham tube)
- (3) บีเป็ทขนาด 10 และ 1 ml
- (4) ถุงยางใช้กับบีเป็ทสำหรับดูดน้ำตัวอย่าง
- (5) ตะเกียงและกอกอโซล
- (6) ตู้เพาะเชื้อ (incubator)
- (7) ลวดที่มีปลายห่วงกลม (wire loop)

1) 食物列印器

- (1) น้ำகளின்สำหรับการเจือจางตัวอย่าง
- (2) Lactose broth (LB)
- (3) EC-medium

3) ขั้นตอนการวิเคราะห์

- (1) การตรวจสอบขั้นแรก (Presumptive test)

นำหลอดแก้ว (test tube) ขนาด 15 มิลลิลิตร ซึ่งมีหลอดดักอากาศเดอร์เรนวางคว่ำอยู่ภายใน ภาชนะบรรจุอาหารเหลวแลกโถส์ ให้ท่วมหลอดเดอร์เรน ประมาณ 10 มิลลิลิตร แล้วนำไปนึ่งผ่าเชื้อในหม้อนึ่งอัตโนมัติ (autoclave) ที่อุณหภูมิ 121°C นาน 15 นาที

เบ่าตัวอย่างน้ำเรงฯ ขึ้นลง 25 ครั้ง

ใช้ปีเปต ขนาด 1 มิลลิลิตร คุณตัวอย่างน้ำใส่ลงในหลอดแก้วที่บรรจุอาหารเหลวแล็คโตส 3 หรือ 5 หลอดๆ ละ 1 มิลลิลิตร ต่อ 1 ระดับของการเจือจาง ซึ่งชุดอนุกรมของการเจือจางในการวิเคราะห์จะใช้การเจือจาง 3 ระดับต่อ 1 ตัวอย่าง

เบ่าหลอดแก้วเบาๆ เพื่อให้อาหารผสมกับตัวอย่างน้ำ ระวังอย่าให้มีฟองอากาศในหลอดเดอร์เรน

นำหลอดแก้วทั้งหมดเข้าตู้เพาเชื้อที่อุณหภูมิ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ เป็นเวลา 24-48 ชั่วโมง

นำหลอดแก้วมาตรวจคุณภาพที่เกิดขึ้นในหลอดเดอร์เรนถ้าหลอดไดเกิดก๊าซแสดงว่าให้ผลทางบวก (positive) นำหลอดที่เกิดก๊าซไปทดสอบขึ้นยืนยันต่อไป

(2) การตรวจสอบขึ้นยืนยัน (Confirmed test)

นำหลอดแก้ว (test tube) ขนาด 15 มิลลิลิตร ซึ่งมีหลอดดักอากาศเดอร์เรนวางคว่ำอยู่ภายใน นาบบรรจุอาหารเหลว BGB ให้ท่วมหลอดเดอร์เรน แล้วนำไปปั่นผ่าเชื้อในหม้อนึ่งอัดไอน์ (autoclave) ที่อุณหภูมิ 121°C นาน 15 นาที

นำหลอดที่ให้ผลทางบวกในการตรวจสอบขึ้นแรกมาเบ่าเบາ และทำการถ่ายเชื้อโดยใช้漉ที่มีปลายห่วงกลมจุ่มลงไปในหลอดที่ให้ผลทางบวกแล้วนำไปจุ่มลงในหลอดแก้วที่มีอาหาร BGB ทำอย่างนี้ 2-3 ครั้ง

เบ่าหลอดแก้วเบาๆ เพื่อให้อาหาร BGB ผสมกับเชื้อที่ถ่ายมา ระวังอย่าให้มีฟองอากาศในหลอดเดอร์เรน

นำหลอดแก้วที่มีอาหาร BGB ทั้งหมด เข้าตู้เพาเชื้อที่อุณหภูมิ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$

นำหลอดแก้วมาตรวจคุณภาพที่เกิดขึ้นในหลอดเดอร์เรนถ้าหลอดไดเกิดก๊าซแสดงว่าให้ผลทางบวก (positive) แสดงยืนยันว่ามีเชื้อโคลิฟอร์นในหลอดแก้วที่เกิดก๊าซในการตรวจสอบขึ้นแรก

นำหลอดที่ให้ผลทางบวกไปทดสอบขึ้นสมบูรณ์ต่อไป

(3) การตรวจสอบขึ้นสมบูรณ์ (Completed test)

นำเชื้อจากหลอดที่เกิดฟองอากาศในขันยืนยันมา streak ลงบนอาหารแข็ง EMB (Eosin Methylene Blue Plate) แล้วนำไปเข้าตู้เพาเชื้อที่ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ นาน 24 ± 2 ชั่วโมง ซึ่งเชื้อแบคทีเรียในกลุ่มโคลิฟอร์นเท่านั้น ที่เจริญเติบโตได้เห็นเป็นโคลโนน ซึ่งโคลนีจะมีลักษณะมีสีเข้มตรงกลาง และมีสีໄโลหะตัด (metallic sheen)

จากนั้นให้ใช้ไม้จิ้มพนที่ sterile แล้วจิ้มเอาโคลนีที่แยกเดี่ยวๆ เห็นชัดในเต็ลล์ plate ประมาณ 2-3 โคลนี ใส่ลงในหลอดที่มีอาหาร

Lactose Broth แล้วนำไปเข้าตู้เพาะเชื้อที่ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ นาน 24-48 ชั่วโมง ถ้าเป็นเชื้อโคลิฟอร์มจะให้ก้าชเกิดขึ้นในหลอดคั้กอาการเดอร์เรน

Nutrient Agar Slant แล้วนำไปเข้าตู้เพาะเชื้อที่ $35 \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ นาน 24-48 ชั่วโมง จึงนำเชื้อไปทำ gram-stained ซึ่งจะเป็น gram negative แล้วส่องคุณภาพของแบคทีเรียด้วยกล้องจุลทรรศน์

1.1.2 การคำนวณ

การคำนวณหาค่าดังนี้ MPN นำจำนวนของหลอดที่ให้ผล positive ของแต่ละระดับการเจือจางจำนวน 3 ระดับ ในการตรวจสอบขั้นยืนยัน มาหาค่าปริมาณของเชื้อโคลิฟอร์ม แบคทีเรียหรือพิคอล โคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในตัวอย่างน้ำที่ขึ้นกับตารางดังนี้ MPN เช่น ถ้าในอนุกรรมการเจือจางตัวอย่างน้ำ 10, 1, 0.1 พบว่า

10 ml มีหลอดที่ให้ผลบวก 4 หลอด จาก 5 หลอด (ระดับการเจือจางแรกควรเข้าไกส์ 5)

1 ml มีหลอดที่ให้ผลบวก 3 หลอด จาก 5 หลอด

0.1 ml มีหลอดที่ให้ผลบวก 1 หลอด จาก 5 หลอด (ระดับการเจือจางสุดท้ายควรเข้าไกส์ 0 ไม่ควรเกิน 2)

ดังนั้นให้ไปปีคุณตารางดังนี้ MPN จากเลขรวมของหลอดที่ให้ผลบวก กือ 4-3-1 ซึ่งจะให้ค่าดังนี้ MPN ของตัวอย่างเป็น 33 MPN/100 ml ของตัวอย่างแต่ถ้าอนุกรรมการเจือจางตัวอย่างน้ำที่อ่านผลได้เป็น 1, 0.1, 0.01 ml ค่าที่อ่านได้จากค่าดังนี้ MPN จะต้องคูณด้วย 10 แต่ถ้าอนุกรรมการเจือจางตัวอย่างน้ำที่อ่านผลได้เป็น 0.1, 0.01, 0.001 ml ค่าที่อ่านได้จากค่าดังนี้ MPN จะต้องคูณด้วย 100 บางครั้งผลที่ได้อาจจะอ่านไม่ได้จากตารางดังนี้ MPN ให้ทำการคำนวณหาค่า MPN ต่อ 100 ml

$$\text{MPN}/100\text{ml} = \frac{\text{No of positive tube} \times 100}{\sqrt{(\text{ml sample in negative tubes}) \times (\text{ml sample in all sample})}}$$

1.1.3 รายงานผล

รายงานปริมาณของแบคทีเรียก่อโรคโคลิฟอร์มทั้งหมดและแบคทีเรีย กลุ่มพีคัล
โคลิฟอร์ม หน่วยเป็น MPN/100 ml

ตารางที่ ก.1 MPN Index and 95% Confidence Limits For Various Combinations of Positive Results When Various Numbers of Tubes Are Used Per Dilution (10 ml, 1.0 ml, 0.1 ml)

Combination	Tubes per Dilution						
	3			5			
	Of Positives	MPN Index	95% Confidence Limits		MPN Index	95% Confidence Limits	
		/100 ml	Lower	Upper	/100 ml	Lower	Upper
0-0-0		<3	<0.5	9	<2	<0.5	7
0-0-1		3	<0.5	13	2	<0.5	7
0-1-0		3	<0.5	20	2	<0.5	11
0-2-0		-	1	21	4	<0.5	7
1-0-0		4	1	23	2	<0.5	11
1-0-1		7	3	36	4	<0.5	11
1-1-0		7	3	36	4	<0.5	15
1-1-1		11	1	36	6	<0.5	15
1-2-0		11	3	37	6	<0.5	13
2-0-0		9	3	44	5	1	7
2-0-1		14	7	89	7	1	17
2-1-0		15	4	47	7		21
2-1-1		20	10	150	9	2	21
2-2-0		21	4	120	9	2	28
2-2-1		28	7	130	-	3	19

ตารางที่ ๗.๑ MPN Index and 95% Confidence Limits For Various Combinations of Positive Results When Various Numbers of Tubes Are Used Per Dilution (10 ml, 1.0 ml, 0.1 ml) (ต่อ)

Combination	Tubes per Dilution					
	3			5		
	MPN Index	95% Confidence Limits		MPN Index	95% Confidence Limits	
	/100 ml	Lower	Upper	/100 ml	Lower	Upper
2-3-0	-	15	380	12	1	25
3-0-0	23	7	210	8	2	25
3-0-1	39	14	230	11	2	34
3-0-2	64	30	380	-	4	34
3-1-0	43	15	380	11	4	46
3-1-1	75	30	440	14	5	
3-1-2	120	35	470	-		
3-2-0	93	36	1,300	14		
3-2-1	150	71	2,400	17		31
3-2-2	210	150	4,800	-	3	46
3-3-0	240			-	5	46
3-3-1	460			-	5	63
3-3-2	1,000			-	7	
3-3-3	³ 2,400			-		
4-0-0	-			13		
4-0-1	-			17		
4-1-0	-			17		
4-1-1	-			21	9	78
4-1-2	-			26	7	67
4-2-0	-			22	9	78
4-2-1	-			26	9	80

ตารางที่ ก.1 MPN Index and 95% Confidence Limits For Various Combinations of Positive Results When Various Numbers of Tubes Are Used Per Dilution (10 ml, 1.0 ml, 0.1 ml) (ต่อ)

Combination	Tubes per Dilution						
	3			5			
	Of Positives	MPN Index /100 ml	95% Confidence Limits		MPN Index /100 ml	95% Confidence Limits	
		/100 ml	Lower	Upper	/100 ml	Lower	Upper
4-3-0	-				27	11	93
4-3-1	-				33	12	93
4-4-0	-				34	7	70
5-0-0	-				23	11	89
5-0-1	-				31	15	110
5-0-2	-				43	11	93
5-1-0	-				33	16	120
5-1-1	-				46	21	150
5-1-2	-				63	17	130
5-2-0	-				49	23	170
5-2-1	-				70	28	220
5-2-2	-				94	25	190
5-3-0	-				79	31	250
5-3-1	-				110	37	340
5-3-2	-				140	44	500
5-3-3	-				180		
5-4-0	-				130	35	300
5-4-1	-				170	43	490
5-4-2	-				220	57	700

ตารางที่ ก.1 MPN Index and 95% Confidence Limits For Various Combinations of Positive Results When Various Numbers of Tubes Are Used Per Dilution (10 ml, 1.0 ml, 0.1 ml) (ต่อ)

Combination Of Positives	Tubes per Dilution					
	3			5		
	MPN Index /100 ml	95% Confidence Limits		MPN Index /100 ml	95% Confidence Limits	
	/100 ml	Lower	Upper	/100 ml	Lower	Upper
5-4-3	-			280	90	850
5-4-4	-			350	120	1,000
5-5-0	-			240	68	750
5-5-1	-			350	120	1,000
5-5-2	-			540	180	1,400
5-5-3	-			920	300	3,200
5-5-4	-			1,600	640	5,800
5-5-5	-			³ 2,400		

1.1.4 การควบคุมคุณภาพ

ทำการทดสอบ method blank เช่นเดียวกับการทดสอบด้วยย่าง เพื่อทดสอบการปนเปื้อน (contaminate) ระหว่างการทดสอบ (กระทรวง, 2549)

ภาคผนวก ๒
ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคาร

ตารางที่ ข.1 ค่ามาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคาร

คุณภาพน้ำ	หน่วย	อาคารประเภท ก (สถานพยาบาลขนาด 30 เตียงขึ้นไป)	อาคารประเภท ก (สถานพยาบาลขนาด 10-30 เตียงขึ้นไป)
ค่าความเป็นกรดด่าง (pH)	Mg/l	5-9	5-9
บีโอลีดี (BOD) mg/L	Mg/l	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 20
สารแขวนลอย (Suspended Solids) mg/L	Mg/l	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 40
ซัลไฟฟ์ (Sulfide) mg/L	Mg/l	ไม่เกิน 1.0	ไม่เกิน 1.0
สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids) (mg/L)	Mg/l	ไม่เกิน 500	ไม่เกิน 500
ตะกอนหนัก (Settleable Solids) ml/L	Mg/l	ไม่เกิน 0.5	ไม่เกิน 0.5
น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) mg/L	Mg/l	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 20
ซีโอลีดี (COD)	Mg/l	ไม่เกิน 120	ไม่เกิน 120
Coliform Bacteria	MPN/100 mg	ไม่เกิน 5,000	ไม่เกิน 5,000
Faecal Coliform Bacteria	MPN/100 mg	ไม่เกิน 1,000	ไม่เกิน 1,000

ภาคผนวก ค
การคำนวณสารประกอบกลอรีนและโซโน

1.1 การคำนวณสารประจุออกอิเล็กตรอน

ในการทดลองนี้จะเตรียมสารละลายน้ำคลอรีนความเข้มข้น 0.5 มิลลิกรัมต่อลิตร ปริมาตรน้ำตัวอย่าง 1,000 มิลลิลิตร จากสารละลายน้ำคลอรีนมาตรฐานเข้มข้น 100 มิลลิกรัมต่อลิตร จะได้ว่า

$$\text{จากสูตร} \quad C_1 V_1 = C_2 V_2$$

โดยที่	C_1	คือ ความเข้มข้นเริ่มต้น (มิลลิกรัมต่อลิตร)
	C_2	คือ ความเข้มข้นสุดท้าย (มิลลิกรัมต่อลิตร)
	V_1	คือ ปริมาตรสารละลายน้ำคลอรีนเริ่มต้น (มิลลิลิตร)
	V_2	คือ ปริมาตรสารละลายน้ำคลอรีนสุดท้าย (มิลลิลิตร)

แทนค่าจากสูตรจะได้

$$100 \times V_1 = 0.5 \times 1,000$$

$$V_1 = \frac{0.5 \times 1,000}{100}$$

$$V_1 = 5.0 \text{ มิลลิลิตร}$$

ดังนั้น จะต้องปีเปตเอาระลักษณ์คลอรีนมาตรฐานเข้มข้น 100 มิลลิกรัมต่อลิตร มา 5.0 มิลลิลิตร ใส่ในบิกแกอร์ปริมาตรขนาด 1,000 มิลลิลิตร ที่ความเข้มข้นคลอรีนเริ่มต้น 0.5 มิลลิกรัมต่อลิตร ฉะนั้น ถ้าต้องการความเข้มข้นคลอรีน 1, 1.5, 2 และ 3 มิลลิกรัมต่อลิตร ต้องใช้ปริมาตรสารละลายน้ำคลอรีน 10, 15, 20 และ 30 มิลลิลิตร ตามลำดับ

1.2 การคำนวณไอโอดิน

ในการทดลองใช้เครื่องผลิตไอโอดิน ขนาด 800 มิลลิกรัมต่อลิตร ต้องการความเข้มข้นไอโอดิน 1 มิลลิกรัมต่อลิตร ต้องปีเปตเครื่องเป็นเวลา ดังนี้

แปลงชั่วโมงเป็นวินาที จะได้ 1 ชั่วโมง = 3,600 วินาที

$$\text{ความเข้มข้นโอโซน } 1 \text{ มิลลิกรัม} = \frac{1 \times 3,600}{800}$$

$$= 4.50 \text{ วินาที}$$

ดังนั้น ถ้าต้องการความเข้มข้นโอโซนที่ 1, 3, 12, 48 และ 100 มิลลิกรัม ต้องเปิดเครื่องผลิตโอโซน ขนาด 800 มิลลิกรัมต่อชั่วโมงต่อลิตร เป็นเวลา 4.50, 13.51, 54.05, 216.22 และ 450.45 วินาที ตามลำดับ

1.3 การคำนวณค่าใช้จ่ายต่อหน่วยสารประกอบคลอรีน

สารประกอบคลอรีนที่ใช้ชนิดผง บรรจุในถังฯละ 40 กิโลกรัม ราคาถังละ 3,500 บาท
 ะนั้น คิดเป็นราคាញอกิโลกรัม = $\frac{3,500}{40}$

$$= 88 \text{ บาทต่อกิโลกรัม} \text{ หรือ } 88 \text{ บาท ต่อ } 1,000 \text{ กรัม}$$

จากผลการทดลองที่ 4.2.1 ปริมาณความเข้มข้นคลอรีนที่เหมาะสมเท่ากับ 1.5 มิลลิกรัมต่อลิตร สามารถหาค่าใช้จ่ายต่อหน่วยดังนี้

$$\text{ค่าใช้จ่ายต่อหน่วย} = \frac{88 \times (1.5)}{1,000}$$

$$= 0.13 \text{ บาทต่อลิตร}$$

1.4 การคำนวณค่าใช้จ่ายต่อหน่วยโอโซน

การคิดค่าใช้จ่ายต่อหน่วย ค่าไฟฟ้า เป็น ยูนิต (กิโลวัตต์ต่อชั่วโมง) ของเครื่องผลิตโอโซน ขนาด 800 มิลลิกรัมต่อชั่วโมงต่อลิตร มีกำลังไฟฟ้า 100 วัตต์ จากปริมาณที่เหมาะสมของโอโซน ที่ความเข้มข้นโอโซน 48.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ใช้เวลา 216.22 วินาที คิดค่าไฟฟ้ายูนิตละ 3 บาท ได้ดังนี้

$$\text{ค่าไฟฟ้า} = \text{กิโลวัตต์} \times \text{ชั่วโมง} \text{ (ยูนิต)}$$

$$\text{ค่าไฟฟ้า} = 100 \times 216.22$$

$$\frac{1,000}{3,600}$$

$$= 0.006 \text{ ยูนิต}$$

$$\begin{aligned} \text{ค่าใช้จ่ายต่อหน่วย} &= 0.006 \times 3 \\ &= 0.02 \text{ บาทต่อลิตร} \end{aligned}$$

1.4 การคำนวณประสิทธิภาพ TCB และ FCB

ในที่นี่ขอยกตัวอย่างกรณีการใช้สารประกอบคลอรีน การหาปริมาณที่เหมาะสม จากตารางการทดลองที่ 4.1 เสื้อเริ่มต้น เท่ากับ $160,000 \pm 0.0$ MPN/100 mL ปริมาณความเสี่ยงขั้นที่เหมาะสม คือ 1.5 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่า TCB เท่ากับ 730 ± 268.7 มีประสิทธิภาพ TCB และ FCB เท่ากับ 99.5% แสดงวิธีการคำนวณดังนี้

$$\begin{aligned} \text{ประสิทธิภาพ (\%)} &= \frac{730 \times 100}{160,000} \\ &= 0.5 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{จะเห็น มีประสิทธิภาพ} &= 100 - 0.5 \\ &= 99.5 \text{ เปอร์เซ็นต์} \end{aligned}$$

ภาคผนวก ง
ข้อมูลจริงที่ใช้ในงานวิจัย

1.1 การใช้สารประกอบคลอรีน

1.1.1 การหาปริมาณ

ตารางที่ 1.1 ค่าพีอเขและค่าคลอรีนตอกค้างจากการใช้คลอรีน

ความเข้มข้น คลอรีน	การทดสอบ ที่	pH	เฉลี่ย pH	ค่า SD (pH)	ปริมาตร 0.001N $\text{Na}_2\text{S}_2\text{O}_3$ (mL)	Chlorine ตอกค้าง	เฉลี่ย Chlorine ตอกค้าง	ค่า SD (Chlorine ตอกค้าง)
0.5 mg Cl_2/L	ช้ำที่ 1	7.23	7.22	0.01	0	0.00	0.00	0.00
	ช้ำที่ 2	7.21			0	0.00		
1.0 mg Cl_2/L	ช้ำที่ 1	7.24	7.23	0.01	0	0.00	0.00	0.00
	ช้ำที่ 2	7.22			0	0.00		
1.5 mg Cl_2/L	ช้ำที่ 1	7.24	7.24	0.00	2	0.28	0.30	0.02
	ช้ำที่ 2	7.24			2.2	0.31		
2.0 mg Cl_2/L	ช้ำที่ 1	7.23	7.22	0.01	4	0.57	0.57	0.00
	ช้ำที่ 2	7.21			4	0.57		
3.0 mg Cl_2/L	ช้ำที่ 1	7.23	7.23	0.00	9.3	1.32	1.33	0.02
	ช้ำที่ 2	7.23			9.5	1.35		

ตารางที่ 4.2 ค่า TCB และ FCB จากการใช้คลอรีน

ความเข้มข้น คลอรีน	การทดสอบ ที่	TCB	เฉลี่ย TCB	ค่า SD (TCB)	FCB	เฉลี่ย FCB	ค่า SD (FCB)
0.5 mg Cl ₂ /L	ชั้นที่ 1	92,000	92,000	0.00	92000	92000.00	0.00
	ชั้นที่ 2	92,000			92000		
1.0 mg Cl ₂ /L	ชั้นที่ 1	2,200	9,600	10465.18	2200	9600.00	10465.18
	ชั้นที่ 2	17,000			17000		
1.5 mg Cl ₂ /L	ชั้นที่ 1	920	730	268.70	540	540.00	0.00
	ชั้นที่ 2	540			540		
2.0 mg Cl ₂ /L	ชั้นที่ 1	49	49	0.00	33	33.00	0.00
	ชั้นที่ 2	49			33		
3.0 mg Cl ₂ /L	ชั้นที่ 1	13	15	2.83	13	10.50	3.54
	ชั้นที่ 2	17			8		

ตารางที่ 4.3 เปียนเทบค่า TCB

10	1.0	0.1	0.01	0.001	เพียบต่าง	ค่า TCB
5	5	5	5	3	920	92,000
5	5	5	5	3	920	92,000
5	5	4	2	0	220	2,200
5	5	4	1	0	170	17,000
5	5	3			920	920
5	5	2			540	540
5	2	0			49	49
5	2	0			49	49
4	0	0			13	13
4	1	0			17	17

ตารางที่ 4.4 เปรียบเทียบค่า FCB

10	1.0	0.1	0.01	0.001	เพียงคราฟ	ค่า FCB
5	5	5	5	3	920	92,000
5	5	5	5	3	920	92,000
5	5	4	2	0	220	2,200
5	5	4	1	0	170	17,000
5	5	2			540	540
5	5	2			540	540
5	1	0			33	33
5	1	0			33	33
4	0	0			33	13
3	0	0			8	8

1.1.2 การหาเวลาสัมผัส

จากตารางที่ 4.5 มีข้อมูลดิบที่ได้จากการทดลองดังนี้

ตารางที่ 4.5 ค่าพีอีชและค่าคลอรินตอกค้าง

ความเข้มข้นคลอริน	เวลา (นาที)	การทดสอบที่	pH	เฉลี่ย pH	ค่า SD (pH)	ปริมาณ 0.001N Na ₂ S ₂ O ₃ (mL)	Chlorine ตอกค้าง	เฉลี่ย Chlorin ตอกค้าง	ค่า SD (Chlorine ตอกค้าง)
1.5 mg Cl ₂ /L	10 นาที	ช้ำที่ 1	7.24	7.24	0.00	2.20	0.31	0.33	0.02
		ช้ำที่ 2	7.24			2.40	0.34		
1.5 mg Cl ₂ /L	15 นาที	ช้ำที่ 1	7.26	7.27	0.01	2.00	0.28	0.28	0.00
		ช้ำที่ 2	7.27			2.00	0.28		
1.5 mg Cl ₂ /L	20 นาที	ช้ำที่ 1	7.25	7.26	0.01	2.00	0.28	0.28	0.00
		ช้ำที่ 2	7.27			2.00	0.28		
1.5 mg Cl ₂ /L	30 นาที	ช้ำที่ 1	7.25	7.26	0.01	1.90	0.27	0.26	0.01
		ช้ำที่ 2	7.27			1.80	0.26		
1.5 mg Cl ₂ /L	40 นาที	ช้ำที่ 1	7.24	7.26	0.02	1.00	0.14	0.14	0.00
		ช้ำที่ 2	7.27			1.00	0.14		

ตารางที่ 4.6 ค่า TCB และ FCB

เวลา (นาที)	การ ทดสอบที่		เฉลี่ย TCB	ค่า SD (TCB)		เฉลี่ย FCB	ค่า SD (FCB)
10 นาที	ชั้นที่ 1	920	920.00	0.00	540	540.00	0.00
	ชั้นที่ 2	920			540		
15 นาที	ชั้นที่ 1	920	730.00	268.70	540	445.00	134.35
	ชั้นที่ 2	540			350		
20 นาที	ชั้นที่ 1	540	380.00	226.27	240	240.00	0.00
	ชั้นที่ 2	220			240		
30 นาที	ชั้นที่ 1	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
	ชั้นที่ 2	0			0		
40 นาที	ชั้นที่ 1	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
	ชั้นที่ 2	0			0		

ตารางที่ 4.7 เทียบค่า TCB

10	1.0	0.1	เทียบตาราง	ค่า TCB
5	5	3	920	920
5	5	3	920	920
5	5	3	920	920
5	5	2	540	540
5	5	2	540	540
5	4	2	220	220
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

ตารางที่ 4.8 เทียบค่า FCB

10	1.0	0.1	เทียบตาราง	ค่า FCB
5	5	2	540	540
5	5	2	540	540
5	5	2	540	540
5	5	1	350	350
5	5	0	240	240
5	5	0	240	240
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

1.1.3 การหาค่าพีเอช

จากตารางที่ 4.6 มีข้อมูลดิบที่ได้จากการทดลองดังนี้

ตารางที่ 4.9 ค่าคลอรินตกค้าง

ความเข้มข้น คลอริน	เวลา (นาที)	pH	ปริมาณ 0.001N $\text{Na}_2\text{S}_2\text{O}_3$ (mL)	Chlorine ตกค้าง	เฉลี่ย Chlorine ตกค้าง	ค่า SD (Chlorine ตกค้าง)
$1.5 \text{ mg Cl}_2/\text{L}$	30 นาที	6.00	1.00	0.14	0.14	0.00
			1.00	0.14		
$1.5 \text{ mg Cl}_2/\text{L}$	30 นาที	7.00	1.00	0.14	0.14	0.00
			1.00	0.14		
$1.5 \text{ mg Cl}_2/\text{L}$	30 นาที	8.00	1.00	0.14	0.14	0.00
			1.00	0.14		

ตารางที่ ง.10 เทียบค่า TCB และ FCB

ความเข้มข้น คลอริน	เวลา (นาที)	pH	การทดลองที่	TCB	เฉลี่ย TCB	ค่า SD (TCB)	FCB	เฉลี่ย FCB	ค่า SD (FCB)
1.5 mg Cl ₂ /L	30 นาที	6.00	ช้ำที่ 1	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
			ช้ำที่ 2	0			0		
1.5 mg Cl ₂ /L	30 นาที	7.00	ช้ำที่ 1	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
			ช้ำที่ 2	0			0		
1.5 mg Cl ₂ /L	30 นาที	8.00	ช้ำที่ 1	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
			ช้ำที่ 2	0			0		

1.2 การใช้อิโอดีซิน

1.2.1 การหาปริมาณที่เหมาะสมของอิโอดีซิน

นี่คือข้อมูลคืนที่ได้จากการทดลองดังนี้

ตารางที่ ง.11 ค่า TCB และ FCB ของอิโอดีซิน

ความ เข้มข้น O ₃	การทดลอง ที่	pH	sd	เฉลี่ย pH	TCB	sd	เฉลี่ย TCB	FCB	sd	เฉลี่ย FCB
1.0 mg O ₃ /L	ช้ำที่ 1	7.19	0.00	7.19	24,000	0.00	24,000	16,000	0.00	16,000
	ช้ำที่ 2	7.19			24,000			16,000		
12.0 mg O ₃ /L	ช้ำที่ 1	7.33	0.00	7.33	16,000	0.00	16,000	9,200	4808.33	12,600
	ช้ำที่ 2	7.33			16,000			16,000		
36.0 mg O ₃ /L	ช้ำที่ 1	7.70	0.00	7.70	9,200	2687.01	7,300	3,500	1343.50	4,450
	ช้ำที่ 2	7.70			5,400			5,400		
48.0 mg O ₃ /L	ช้ำที่ 1	7.85	0.00	7.85	920	0.00	920	240	0.00	240
	ช้ำที่ 2	7.85			920			240		
100 mg O ₃ /L	ช้ำที่ 1	7.93	0.00	7.93	49	0.00	49	17	0.00	17
	ช้ำที่ 2	7.93			49			17		

ตารางที่ ง.12 เทียบค่า TCB ของโอลิฟน

10	1.0	0.1	0.01	0.001	เทียบตาราง	ค่า TCB
5	5	5	5	0	240	24,000
5	5	5	5	0	240	24,000
5	5	5	4	0	1,600	16,000
5	5	5	4	0	1,600	16,000
5	5	5	3	0	920	9,200
5	5	5	2	0	540	5,400
5	5	3	0	0	920	920
5	5	3	0	0	920	920
5	2	0	0	0	49	49
5	2	0	0	0	49	49

ตารางที่ ง.13 เทียบค่า FCB ของโอลิฟน

10	1.0	0.1	0.01	0.001	เทียบตาราง	ค่า FCB
5	5	5	4	0	1,600	16,000
5	5	5	4	0	1,600	16,000
5	5	5	3	0	920	9,200
5	5	5	4	0	1,600	16,000
5	5	5	1	0	350	3,500
5	5	5	2	0	540	5,400
5	5	0	0	0	240	240
5	5	0	0	0	240	240
4	1	0	0	0	17	17
4	1	0	0	0	17	17

**1.2.2 การหาเวลาสัมผัสที่เหมาะสมของโอโซน
จากตารางที่ 4.8 มีข้อมูลดิบที่ได้จากการทดลองดังนี้**

ตารางที่ 4.14 ค่าเวลาสัมผัสของ TCB และ FCB ของโอโซน

ความ เข้มข้น O ₃	เวลา (นาที)	การ ทดลองที่	sd	pH	เฉลี่ย pH	sd	TCB	เฉลี่ย TCB	sd	FCB	เฉลี่ย FCB
48.0 mg O ₃ /L	10 นาที	ชั้นที่ 1	0.01	6.99	7.00	0.00	3,500	3,500	424.26	2,200	2,500
		ชั้นที่ 2		7.01			3,500			2,800	
48.0 mg O ₃ /L	15 นาที	ชั้นที่ 1	0.04	6.95	6.98	777.82	3,500	2,950	0.00	1,700	1,700
		ชั้นที่ 2		7.00			2,400			1,700	
48.0 mg O ₃ /L	20 นาที	ชั้นที่ 1	0.01	6.94	6.93	0.00	2,200	2,200	282.84	1,300	1,500
		ชั้นที่ 2		6.92			2,200			1,700	
48.0 mg O ₃ /L	30 นาที	ชั้นที่ 1	0.00	6.99	6.99	353.55	1,700	1,950	0.00	1,100	1,100
		ชั้นที่ 2		6.99			2,200			1,100	
48.0 mg O ₃ /L	40 นาที	ชั้นที่ 1	0.05	6.99	6.96	0.00	1,700	1,700	0.00	790	790
		ชั้นที่ 2		6.92			1,700			790	

ตารางที่ 4.15 เทียบค่าเวลาสัมผัสของ TCB ของโอโซน

10	1.0	0.1	0.01	เทียบตาราง	ค่า TCB
5	5	5	1	350	3,500
5	5	5	1	350	3,500
5	5	5	1	350	3,500
5	5	5	0	240	2,400
5	5	4	2	220	2,200
5	5	4	2	220	2,200
5	5	4	1	170	1,700
5	5	4	2	220	2,200
5	5	4	1	170	1,700
5	5	4	1	170	1,700

ตารางที่ 4.16 เทียบค่าเวลาสัมผัสของ FCB ของไอโอดิน

10	1.0	0.1	0.01	เทียบตาราง	ค่า FCB
5	5	4	2	220	2,200
5	5	4	3	280	2,800
5	5	4	1	170	1,700
5	5	4	1	170	1,700
5	5	4	0	130	1,300
5	5	4	1	170	1,700
5	5	3	1	110	1,100
5	5	3	1	110	1,100
5	5	3	0	790	790
5	5	3	0	790	790

1.2.3 การหาค่าเพื่อเชิงของการใช้ไอโอดิน

จากตารางที่ 4.9 มีข้อมูลดิบที่ได้จากการทดลองดังนี้

ตารางที่ 4.17 ค่าเพื่อเชิงของการใช้ไอโอดินของ TCB และ FCB

ความเข้มข้น ไอโอดิน	เวลา (นาที)	pH	การ ทดลองที่	sd	TBC	เฉลี่ย TBC	sd	FBC	เฉลี่ย FBC
48.0 mg O ₃ /L	40	6.00	ชั้นที่ 1	0.00	1,800	1,800	0.00	1,100	1,100
			ชั้นที่ 2		1,800			1,100	
48.0 mg O ₃ /L	40	7.00	ชั้นที่ 1	0.00	1,600	1,600	0.00	940	940
			ชั้นที่ 2		1,600			940	
48.0 mg O ₃ /L	40	8.00	ชั้นที่ 1	0.00	920	920	0.00	700	700
			ชั้นที่ 2		920			700	

ตารางที่ 4.18 เพียงค่า TCB

10	1.0	0.1	0.01	เพียงตาราง	ค่า TCB
5	5	3	3	180	1,800
5	5	3	3	180	1,800
5	5	4		1,600	1,600
5	5	4		1,600	1,600
5	5	3		920	920
5	5	3		920	920

ตารางที่ 4.19 เพียงค่า FCB

10	1.0	0.1	0.01	เพียงตาราง	ค่า FCB
5	5	3	1	110	1,100
5	5	3	1	110	1,100
5	5	2	2	94	940
5	5	2	2	94	940
5	5	2	1	70	700
5	5	2	1	70	700

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ ประวัติการศึกษา	นายยุทธศิลป์ ฤทธิวงศ์ พ.ศ. 2545 – พ.ศ. 2547 วิทยาศาสตรบัณฑิต (วท.บ. ไฟฟ้ากำลังและอิเล็กทรอนิกส์) มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี พ.ศ. 2538 – พ.ศ. 2556 ก่อรุ่นงานการจัดการ งานซ่อนบ่อกุ้ง โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราษเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี นายช่างเทคนิคชำนาญงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราษเดชอุดม สำเกลือเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
ประวัติการทำงาน ตัวแทนผู้เชี่ยวชาญที่ทำงานปัจจุบัน	