

بورسی تشکیل تری هالومتان در شبکه آب شرب شیراز

مسعود نوشادی^{*}^۱، ناصر طالب بیدختی^۲، احسان نجاتی^۳

تاریخ دریافت: ۱۳۹۱/۲/۱۹ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۱/۹/۲۳

چکیده

اگر چه کلرزنی آب، یک روش موفق و رایج در سراسر جهان بویژه در کشورهای در حال توسعه برای ضد عفونی آب است ولی کلرزنی می‌تواند باعث ایجاد مقادیر انکاری از تولیدات جانبی مثل تری هالومتان گردد. با توجه به اثرات سوء تری هالومتان‌ها، شناسایی و اندازه گیری این ترکیبات در آب از نقطه نظر مسایل بهداشتی و محیط زیست مهم می‌باشد. در این تحقیق نمونه‌های آب از ۲۰ ایستگاه در نقاط مختلف شهر شیراز برداشت گردید که از هر ایستگاه نیز در چهار تاریخ مختلف نمونه برداری شد (۸۰ نمونه). در این نمونه‌ها مقادیر کلر، pH، دما، کل کربن آلی و تری هالومتان با سه تکرار اندازه گیری شدند. نتایج نشان داد که غلظت تری هالومتان (بر حسب کلروفرم) در آب آشامیدنی شیراز حداقل حدود $39 \mu\text{g l}^{-1}$ می‌باشد که از حد مجاز استاندارد ($40 \mu\text{g l}^{-1}$) کمتر است. در بین ۲۰ ایستگاه اندازه گیری شده بیشترین مقدار تری هالومتان‌ها مربوط به ایستگاه‌هایی است که از آبهای سطحی (آب سد درودزن) که دارای مواد آلی زیادی هستند، استفاده می‌نمایند. بررسی‌های آماری نشان می‌دهد که یک رابطه خطی بین کلر، مواد آلی و pH با تری هالومتان وجود دارد که بیشترین اثر را بترتیب مواد آلی، کلر و pH دارند. مقادیر تری هالومتان در مکانهای مختلف در سطح ۱٪ دارای اختلاف معنی دار بودند ولی تفاوت‌های این مقادیر در زمانهای مختلف معنی دار نشدنند.

واژه‌های کلیدی: تری هالومتان، کلر، مواد آلی، pH، آب شرب

^۱- دانشیار بخش مهندسی آب دانشکده کشاورزی دانشگاه شیراز

^۲- استاد بخش عمران دانشکده مهندسی شیراز

^۳- کارشناس ارشد محیط زیست

*- نویسنده مسئول: noshadi@shirazu.ac.ir

هوموسی می باشد (پورموگاداس و استیونز، ۱۹۹۵؛ ربان و همکاران، ۱۹۸۸).

بنابراین تری هالومتانها^۱ (THMs_s) یک دسته بزرگ از ترکیبات جانبی ضدغوفونی (DBPs_s) بوده و شامل کلروفورم^۲ (CHCl₃)، برومودی کلرومتان^۳ (CHCl₂Br₂)، کلرودی برومومتان^۴ (CHClBr₂) و بروموفورم^۵ (CHBr₃) می باشند. وجود تری هالومتان در آب های آشامیدنی و اثرات سرطان زایی آنها قبلا به اثبات رسیده است (استیتو ملی سرطان، ۱۹۷۶؛ روک، ۱۹۷۴؛ بلار و همکاران، ۱۹۷۴). به همین دلیل آژانس حفاظت محیط زیست آمریکا (USEPA) تری هالومتان را به عنوان یکی از مهمترین آلوده کننده های آب آشامیدنی که عامل سرطان بوده و اثرات زیان آوری بر سیستم اعصاب دارند، معرفی کرده است (تانگ و تاسوآ، ۱۹۹۷).

تحقیقات اپیدمیولوژیک نشان می دهد که سرطان مثانه و روده بزرگ به طور بالقوه با آب آشامیدنی حاوی کلر ارتباط دارد (کینگ و همکاران، ۱۹۹۶؛ موریس و همکاران، ۱۹۹۲؛ مگبهین و همکاران، ۱۹۹۳؛ کویوسال و همکاران، ۱۹۹۷). همچنین اثرات منفی ارتباط مصرف آب آشامیدنی حاوی کلر و باروری اثبات شده است (ساویتز و همکاران، ۱۹۹۵؛ ریف و همکاران، ۱۹۹۶؛ کانیتز و همکاران، ۱۹۹۶). جذب از طریق پوست و جذب توسط ریه از طریق تنفس راههای موثر انتقال تری هالومتان در آب می باشد (زو و ویسیل، ۲۰۰۵؛ فانتوزی و همکاران، ۲۰۰۶؛ گوردون و همکاران، ۱۹۹۸). اغلب مطالعات روی ارتباط تری هالومتان با سرطان صورت گرفته ولی در سال های اخیر تحقیقاتی روی اثر تری هالومتان بر دستگاه تناسلی نیز انجام شده است (نیوون هویجسن و همکاران، ۲۰۰۰؛ گریوز و همکاران، ۲۰۰۱؛ رایت و همکاران، ۲۰۰۳). اخیرا مطالعاتی روی ارتباط تری هالومتان کل (TTHM) و سقط جنین (والر و همکاران، ۱۹۹۸؛ ساویتز و همکاران، ۱۹۹۵)، تولد جنین

مقدمه

استفاده از کلر به عنوان یک ضدغوفونی کننده مؤثر برای از بین بردن باکتریهای ناقل بیماری و نیز به عنوان یک اکسید کننده قوی از سابقه طولانی در صنعت آب برخوردار است. کلرزنی آب، به دلیل سهولت کاربرد، پایین بودن نسبی هزینه آن در مقایسه با سایر مواد ضد غوفونی کننده (جنبه های اقتصادی) و تاثیر پذیری زیاد کلر در نابودی میکروارگانیزم های موجود در آب، یک روش موفق و رایج در سراسر جهان بویژه در کشورهای در حال توسعه است.

ضدغوفونی با کلر اغلب منجر به تشکیل ترکیبات جانبی ضدغوفونی^۶ (DBPs_s) می گردد که ناشی از اکسیداسیون مواد آلی موجود در آب می باشد (نیکولاو و لکاس، ۲۰۰۱؛ ماتاموروس و همکاران، ۲۰۰۷؛ ریچارسون، ۲۰۰۳؛ یانگ و همکاران، ۲۰۰۷). تری هالومتان در منابع آب خام وجود ندارند و یا غلظت آنها بسیار ناچیز می باشد ولی در اثر واکنش کلر آزاد با ترکیبات هوموسی (که به طور طبیعی در آب وجود دارند) که مهمترین آنها اسید هیومیک (HA) و بعد از آن اسید فولویک می باشد، بوجود می آیند (مونتگمری، ۱۹۸۵؛ دوجیلیدو، ۱۹۹۳). این واکنش که باعث جایگزینی اتم های هالوژن (I, Cl, Br, F) به جای هیدروژن ملکول متان می شوند، به طور آنی صورت نمی گیرد بلکه تا چندین روز ادامه می یابد و متأثر از درجه حرارت، pH، غلظت کربن آلی موجود در آب خام (TOC)، غلظت برم در آب خام (Br⁻) و غلظت کلر می باشد (استیونز و سیمونز، ۱۹۹۷). کلروفورم عمده ترین ترکیب جانبی ناشی از کلرزنی است (انگرهولم و ایمی، ۱۹۸۳). در آبهای محتوی یون برم (Br⁻), کلر آزاد به آسانی و سریعاً یون برم را اکسید کرده و به اسید هیپو بروموس (HOBr)^۵ تبدیل می کند و در نتیجه واکنش اسید هیپو بروموس (HOBr) با ترکیبات هوموسی، مخلوطی از ترکیبات تری هالومتان کلر دار و برم دار شود. مطالعات انجام شده نشان داده است که واکنش برم با ترکیبات هوموسی سریعتر از واکنش کلر با ترکیبات

² - Trihalomethanes

³ - Chloroform

⁴ - Boromodichloromethane

⁵ - Chlorodibromomethane

⁶ - Bromoform

¹ - Disinfection by - products

دریافت می‌کند 0.47 mgkg^{-1} اعلام کرده است. (WHO, 1996).

پلاتیکاروف و همکاران (2007) مقدار تری هالومتان را در ایستگاه تصفیه آب بارسلونا در اسپانیا بررسی کرده و همبستگی بین پارامترهای کیفی آب و مقدار تری هالومتان را تعیین کردند. آنها نتیجه گرفتند که موثرترین پارامترها عبارتند از درجه حرارت آب، کربن آلی کل در آب، غلظت کلر اضافه شده به آب، کدورت، سن فیلترهای کربن و دبی جریان.

مظلومی و همکاران (۱۳۸۸) غلظت کلروفورم را در آب ورودی و خروجی از تصفیه خانه آب جالایه اندازه گیری کرده و غلظت متوسط ورودی و خروجی کلروفورم آب را به ترتیب $6/۶۴$ و $7/۴۲$ میکروگرم در لیتر اندازه گیری کردند.

پرداختی و ترابیان (۱۳۸۹) مقدار تری هالومتان را در فصل‌های بهار و تابستان در مناطق مختلف تهران بررسی کردند و میانگین غلظت تری هالومتان را برای کلروفورم $2/۴۹ \mu\text{g l}^{-1}$ ، برمودی کلرو متان $2/۰۸ \mu\text{g l}^{-1}$ ، دی برموکلرومتان $0/۹۵ \mu\text{g l}^{-1}$ و برموفرم $0/۱۵ \mu\text{g l}^{-1}$ بیان کردند.

صمدی و همکاران (۱۳۸۵) روش بهینه حذف ترکیبات سرطان‌زا در تصفیه خانه با استفاده از روش نانوفیلتراسیون را مورد بررسی قرار دادند و موفق به حذف ترکیبات تری هالومتanhای تا میزان 90 درصد از منابع آب تصفیه خانه شدند.

با توجه به مطالب بیان شده هدف از این تحقیق، اندازه گیری تشکیل تری هالومتان‌ها در نقاط مختلف شبکه آب رسانی شهر شیراز می‌باشد

مواد و روشها

نمونه‌های آب از ۲۰ ایستگاه در نقاط مختلف شهر شیراز برداشت گردید که از هر ایستگاه نیز در چهار تاریخ مختلف در طول یکسان نمونه برداری شد. بنابراین ۸۰ نمونه در نقاط مختلف شهر با سه تکرار مورد بررسی قرار گرفت. محل نمونه برداری بر اساس پراکندگی منابع آب شیراز به گونه‌ای انتخاب گردید که بیانگر کل شهر باشد. محل نمونه برداری‌ها در نقشه شماره (۱) نشان داده شده است. نمونه‌های آب به

مرده (دادس و همکاران، ۱۹۹۹؛ کینگ و مارت، ۱۹۹۶؛ تولدان، ۲۰۰۵)، زایمان زودرس (هینکلی و همکاران، ۲۰۰۵؛ رایت و همکاران، ۲۰۰۳)، وزن کم نوزاد (دادس و همکاران، ۱۹۹۹؛ رایت و همکاران، ۲۰۰۳؛ گالاگر و همکاران، ۱۹۹۸) و نوزادان ناقص (دادس و کینگ، ۲۰۰۱؛ کدرگرن و همکاران، ۲۰۰۲) صورت گرفته است. این مطالعات در مناطق مختلف با جمعیت‌های مختلف ولی غالباً در آمریکا انجام شده است. به طور کلی حضور این ترکیبات در آب به دلیل اثرات منفی بر سلامت انسانها مجاز نیست (گیهین و همکاران، ۱۹۹۳؛ سیمسون و هایس، ۱۹۹۸).

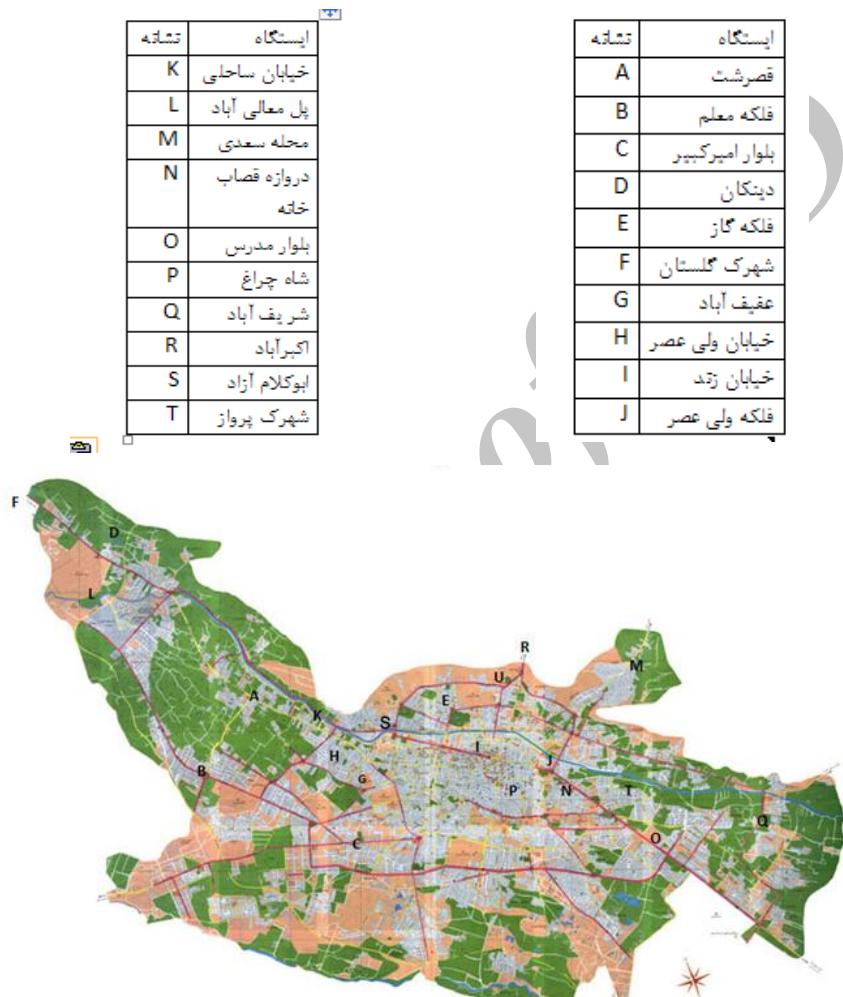
بنابراین قوانینی برای کنترل کل تری هالومتان (TTHM) در آبهای آشامیدنی توسط سازمان بهداشت جهانی (WHO) (برای کلروفورم تا $200 \mu\text{g L}^{-1}$ ، آژانس حفاظت محیط زیست آمریکا (USEPA) (۴۰ $\mu\text{g L}^{-1}$) و اتحادیه اروپا (EU) ($100 \mu\text{g L}^{-1}$) وضع گردید (آرورا و همکاران، ۱۹۹۷؛ ریچارسون، ۲۰۰۳). موسسه استاندارد تحقیقات آب ایران حداقل مقدار THM را $200 \mu\text{g L}^{-1}$ معادل کلروفورم اعلام کرده است. عموماً مقدار غلظت کل تری هالومتان (TTHM) به عنوان شاخص ترکیبات جانی ناشی از کلرزنی به کار می‌رود.

آبیاری بوسیله پساب تصفیه شده یک راهکار برای غلبه بر مشکل کم آبی در مناطق خشک و نیمه خشک است (لوین و آسانو، ۲۰۰۴) و کلرزنی اقتصادی ترین روش برای غیرفعال سازی پاتوژنها قبل از آبیاری با پساب است. استفاده از پساب کلرزنی شده برای کشاورزی و استفاده انسان از محصولات کشاورزی آبیاری شده با این آب می‌تواند باعث ورود آنها به بدن گردد (لوین و آسانو، ۲۰۰۴). البته اطلاعات محدودی در خصوص تشکیل تری هالومتان پس از کلرزنی پساب وجود دارد (کوکوراکی و دیامندپولوس، ۲۰۰۳) به ویژه در تصفیه خانه‌های فاضلابی که کیفیت آب ورودی به آن در فصول مختلف تفاوت دارد. (پروت و بارون، ۱۹۹۵). البته استانداردهای مشخصی برای آب و پساب تصفیه شده با کلر برای آبیاری وجود ندارد، به جز استاندارد WHO که حداقل غلظت کلروفورم مجاز در خاک‌هایی که پساب شهری را

اندازه گیری TOC (کل کربن آلی)

ابتدا مقادیر TOC در نمونه های آب اندازه گیری شدند. برای اندازه گیری TOC، مقادیر TIC (کربن کل) و TIC (کل کربن معدنی) براساس روش TOC های استاندارد اندازه گیری شد و از تفاضل آنها بدست آمد. مقادیر TC و TIC به روش احتراق (کلسول و همکاران، ۱۹۹۸) اندازه گیری شدند.

صورت سربر در یک ظرف شیشه ای کوچک جمع آوری شد و درب ظروف بوسیله درپوشهایی از جنس تفلون محکم بسته شدند. نمونه های جمع آوری شده در ظرف پر از یخ گذاشته شده و به آزمایشگاه منتقل گردیدند.



نقشه ۱- محل های نمونه گیری در شبکه آبرسانی شیراز

است. بیشترین مقدار تری هالومتان در اسفند ($\mu\text{g l}^{-1}$) ۳۷ بوده و در همین تاریخ بیشترین مقدار مواد آلی (mg l^{-1}) ۱/۶ وجود دارد که علت بالا بودن مواد آلی در این ایستگاه تغذیه شدن آن توسط آب سد درودزن می‌باشد.

در ایستگاه خیابان ساحلی (K در نقشه ۱) میانگین غلظت تری هالومتان، مواد آلی و کلر آزاد بترتیب $\mu\text{g l}^{-1}$, ۳۸/۲۵, mg l^{-1} , ۱/۶۲ و mg l^{-1} , ۰/۵ بوده است. در این ایستگاه بیشترین مقدار تری هالومتان در کل نمونه‌های گرفته شده در تمام ایستگاهها وجود دارد که به دلیل بالا بودن مقدار مواد آلی (۱/۶ تا ۱/۸ میلی گرم در لیتر) در اثر استفاده کردن از آب سد درودزن می‌باشد.

در ایستگاه شهرک گلستان (F در نقشه ۱) میانگین غلظت تری هالومتان، مواد آلی و کلر آزاد بترتیب $\mu\text{g l}^{-1}$, ۱۷/۲۵, mg l^{-1} , ۰/۹ و mg l^{-1} , ۰/۲۷ بوده است. در این ایستگاه کمترین مقدار تری هالومتان در کل نمونه‌های گرفته شده در تمام ایستگاه‌ها وجود دارد که به دلیل پایین بودن مقدار مواد آلی (mg l^{-1} , ۰/۹) می‌باشد. آب این منطقه از چاههای دوکوهک تغذیه می‌شوند که دارای مواد آلی و ناخالصی اندکی هستند.

در ایستگاه فلکه معلم (B در نقشه ۱) میانگین غلظت تری هالومتان $\mu\text{g l}^{-1}$, ۳۰/۲۵، مواد آلی mg l^{-1} , ۱/۲۷ و کلر آزاد mg l^{-1} , ۰/۴۲۵ بوده است. بیشترین مقدار تری هالومتان ($\mu\text{g l}^{-1}$, ۳۲) بوده که به ازاء mg l^{-1} , ۱/۴ غلظت مواد آلی و mg l^{-1} , ۰/۵ کلر آزاد رخ داده است. دریک نمونه برداری دیگر در همین ایستگاه مقدار مواد آلی بیشتر و مقدار کلر آزاد همان mg l^{-1} , ۰/۵ بود اما مقدار تری هالومتان کمترشده بود که علت آن کاهش مقدار pH و درجه حرارت آب به ویژه قلیابی شدن آب مقدار رفتن درجه حرارت آب و به ویژه افزایش می‌باشد. در سایر ایستگاه‌ها نیز میانگین غلظت تری هالومتان بین $\mu\text{g l}^{-1}$, ۱۹ تا $\mu\text{g l}^{-1}$, ۳۰ (ایستگاه فلکه معلم) خیابان ولی عصر) نشان داده است.

نتایج آنالیز داده‌ها و بررسی رابطه بین pH, TOC با THM نشان می‌دهد که سه متغیر

اندازه گیری کلر باقی مانده

قبل از نمونه برداری آب به وسیله کیت کلر سنج مقدار کلر باقی مانده موجود در شبکه آب رسانی اندازه گیری می‌شد. اگر کلر باقی مانده در آب موجود بود، نمونه برداری انجام می‌گردید.

اندازه گیری تری هالو متانها

چندین روش معترض و قابل اطمینان برای اندازه گیری تری هالو متانها (THMs) وجود دارد که عبارت از:

۱. روش استخراج مایع-مایع و کروماتوگراف گازی.
۲. روش پرت و تراپ و کروماتوگراف گازی / اسپکترومتر جرمی.
۳. روش پرج و تراپ و کروماتوگراف گازی.
۴. روش اسپکتروفوتومتری.

در این تحقیق روش اسپکتروفوتومتری با استفاده از اسپکتروفوتومتر مدل DR-400 بکار رفته است. این دستگاه ویژگیهای منحصر به فردی دارد مانند ساده بودن، سرعت بسیار بالا و توجیه اقتصادی.

نتایج و بحث

نتایج اندازه گیری‌های صورت گرفته شامل مقادیر تری هالومتان، مواد آلی و کلر آزاد در ایستگاه‌های مختلف در شبکه آبرسانی شهر شیراز در جدول (۱) و شکل های ۱ و ۲ نشان داده شده است. در هر ایستگاه ۴ مورد نمونه برداری در تاریخهای مختلف در دو فصل بهار و تابستان صورت گرفته است.

مقدار تری هالومتان در خیابان ساحلی و پل معالی آباد (K و L در نقشه ۱) نسبت به دیگر ایستگاه‌های نمونه برداری شده بیشتر است چون شبکه آبرسانی در این دو ایستگاه از مخلوطی از آب‌های زیرزمینی (چاههای نمازی، دوکوهک) و آبهای سطحی (آب مخزن سد درودزن) تغذیه می‌شوند. مقدار مواد آلی موجود در آبهای سطحی بیشتر از آبهای زیرزمینی است و این امر باعث بالا رفتن غلظت مواد آلی نسبت به بقیه ایستگاهها و در نتیجه بالا رفتن غلظت تری هالومتان در این ایستگاهها شده است. در ایستگاه پل معالی آباد میانگین غلظت تری هالومتان، مواد آلی و کلر آزاد بترتیب mg l^{-1} , ۳۴/۵, mg l^{-1} , ۱/۴۵ و mg l^{-1} , ۰/۵ بوده

استاندارد شده شدت تاثیر متغیر را در مدل نشان می دهد زیرا با استاندارد کردن، واحد اندازه گیری حذف می شود. در این جدول همچنین آزمون t بکار گرفته شده تا صفر بودن یا بی تاثیر بودن هر متغیر را آزمون کند. مقادیر P نشان می دهد که هر سه متغیر در سطح ۵ درصد بر مدل موثرند ولی بیشترین تاثیر را TOC داشته است. این نتایج با تحقیقات پلاتیکاروف و همکاران (۲۰۰۷) که موثرترین پارامترها را در تولید تری هالومتان ها درجه حرارت آب، کل کربن آلی و کلر بیان کردند و همچنین نتایج استیونز و سیمونز (۱۹۹۷) که پارامترهای موثر را درجه حرارت، pH، کربن آلی و کلر بدست آورده مطابقت دارد.

THM با TOC رابطه معنی دار در سطح ۵٪ دارند ولی دما رابطه معنی داری با THM ندارد (جدول ۲). بنابراین با حذف این متغیر رابطه سه متغیر دیگر با THM به صورت زیر تعیین گردید:

$$r^2 = 0.74 \quad (1)$$

$$THM = 13.962 \text{ TOC} + 5.811 \text{ CL} + 3.141 \text{ pH}$$

در این رابطه:

$$\text{THM} = \text{مقدار تری هالومتان ها } (\mu\text{g l}^{-1})$$

$$\text{TOC} = \text{مقدار کل کربن آلی } (\text{mg l}^{-1})$$

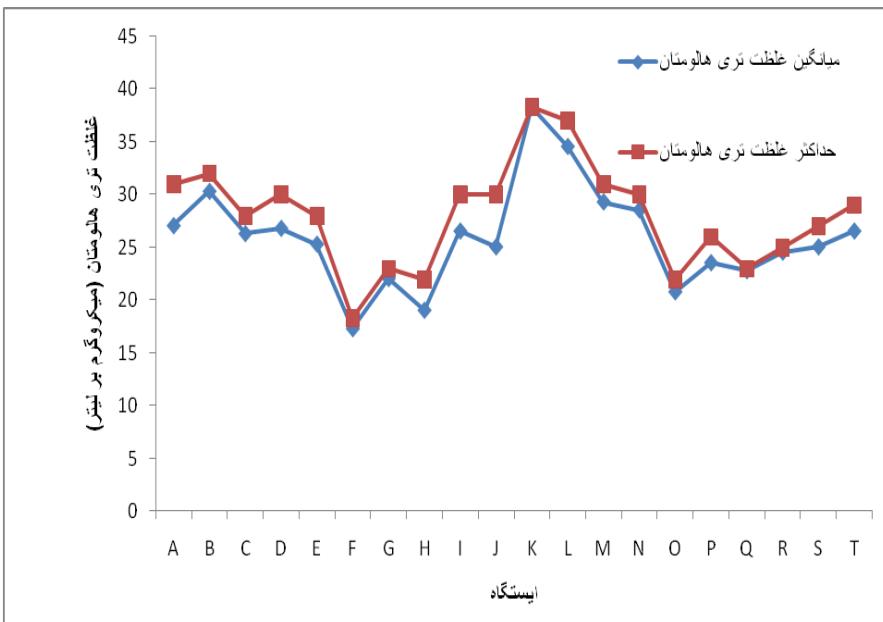
$$\text{CL} = \text{مقدار کلر } (\text{mg l}^{-1})$$

$$\text{pH} = \text{اسیدیتی آب}$$

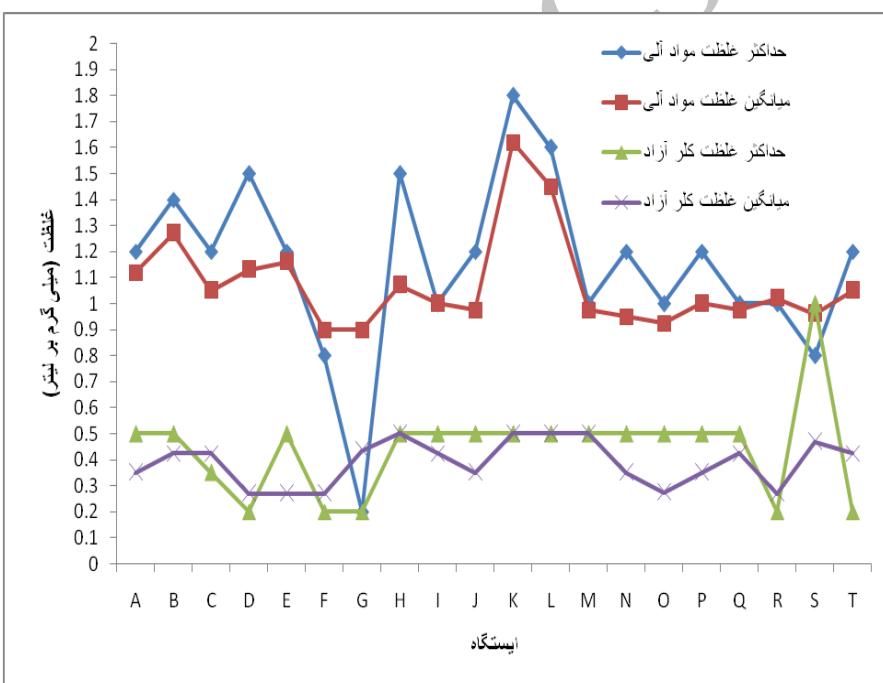
در جدول (۳) اثر ۳ متغیر TOC، CL و pH بر تغییرات THM بررسی شده است. در این جدول ضرائب

جدول ۱- میانگین و حداقل غلظت تری هالومتان، مواد آلی و کلر آزاد در شبکه آبرسانی شهر شیراز

میانگین غلظت			حداکثر غلظت			ایستگاه
کلر آزاد (mg l^{-1})	مواد آلی (mg l^{-1})	تری هالومتان ($\mu\text{g l}^{-1}$)	کلر آزاد (mg l^{-1})	مواد آلی (mg l^{-1})	تری هالومتان ($\mu\text{g l}^{-1}$)	
۰/۳۵	۱/۱۲	۲۷	۰/۵	۱/۲	۳۱	قصور دشت
۰/۴۲۵	۱/۲۷	۳۰/۲۵	۰/۵	۱/۴	۳۲	فلکه معلم
۰/۴۲۵	۱/۰۵	۲۶/۲۵	۰/۳۵	۱/۲	۲۸	بلوار امیر کبیر
۰/۲۷	۱/۱۳	۲۶/۷۵	۰/۲	۱/۵	۳۰	دینکان
۰/۴۷	۰/۹۶	۲۵	۱	۰/۸	۲۷	ابوکلام آزاد
۰/۳۵	۰/۹۵	۲۸/۵	۰/۵	۱/۲	۳۰	دروازه قصاب خانه
۰/۳۵	۰/۹۷۵	۲۵	۰/۵	۱/۲	۳۰	ولی عصر
۰/۲۷۵	۰/۹۲۵	۲۰/۷۵	۰/۵	۱	۲۲	بلوار مدرس
۰/۵	۰/۹۷۵	۲۹/۲۵	۰/۵	۱	۳۱	محله سعدی
۰/۴۲۵	۰/۹۷۵	۲۲/۷۵	۰/۵	۱	۲۲	شریف آباد
۰/۵	۱/۴۵	۳۴/۵	۰/۵	۱/۶	۳۷	پل معالی آباد
۰/۵	۱/۶۲	۳۸/۲۵	۰/۵	۱/۸	۳۸/۳	خیابان ساحلی
۰/۴۲۵	۱	۲۶/۵	۰/۵	۱	۳۰	خیابان زند
۰/۳۵	۱	۲۳/۵	۰/۵	۱/۲	۲۶	شاه چراغ
۰/۴۲۵	۱/۰۵	۲۶/۵	۰/۲	۱/۲	۲۹	شهرک پرواز
۰/۲۷	۱/۰۲	۲۴/۵	۰/۲	۱	۲۵	اکبر آباد
۰/۲۷	۱/۱۶	۲۵/۲۵	۰/۵	۱/۲	۲۸	فلکه گاز
۰/۵	۱/۰۷	۱۹	۰/۵	۱/۵	۲۲	خیابان ولی عصر
۰/۲۷	۰/۹	۱۷/۲۵	۰/۲	۰/۸	۱۸/۳	شهرک گلستان
۰/۴۳۵	۰/۹	۲۲	۰/۲	۰/۲	۲۳	عفیف آباد
۰/۳۹	۱/۰۷۵	۲۶/۰۹	۰/۴۴	۱/۱۵	۲۸/۰۳	میانگین
۰/۲۷-۰/۵	۰/۹-۱/۶۲	۱۷/۲۵-۳۸/۲۵	۰/۲-۱/۰	۰/۲-۱/۸	۱۸/۳-۳۸/۳	محدوده



شکل ۱- تغییرات غلظت تری هالومتان در شبکه توزیع آب شیراز



شکل ۲- تغییرات غلظت کلر و مواد آلی در شبکه توزیع آب شیراز

جدول ۲- ضرائب همبستگی متغیرهای TOC، pH، CL، T با THM

پارامتر / متغیر	ضریب همبستگی P مقدار
TOC	۰/۶۹۰
pH	۰/۳۱۸
CL	۰/۲۸۴
T	۰/۱۶۰

جدول ۳- تاثیر pH، TOC و CL بر تغییرات THM

پارامتر	pH	CL	TOC	ثابت
P	۰/۱۱۳	-۱/۶۰۳	-۱۵/۴۵	
مقدار آزمون t	۰/۰۰۰	۷/۹۷۸	۱۳/۹۶	
ضرایب استاندارد شده	۰/۰۲۱	۲/۳۵۱	۰/۱۸	
ضرایب استاندارد نشده	۰/۰۱۷	۲/۴۵۱	۵/۸۱	
			۳/۱۴	

مورد بررسی وجود ندارد ولی در سطح ۱ درصد مقادیر THM و TOC در ایستگاه های مختلف تفاوت معنی داری دارند. میانگین غلظت تری هالومتان نشان می دهد که میزان THM خیابان ساحلی و معالی آباد بیشترین مقدار و شهرک گلستان کمترین مقدار می باشد.

به منظور تعیین تاثیر زمان و مکان نمونه گیری بر ۵ متغیر T, pH, CL و TOC از مدلهای آنالیز واریانس (ANOVA) استفاده شده است. نتایج نشان می دهد که در سطح ۵ درصد و در تاریخهای نمونه گیری مختلف هیچ تفاوت معنی داری بین مقادیر TOC, THM و کلر وجود ندارد ولی بین pH و دما تفاوت معنی دار است (جدول ۴). طبق جدول ۴ تفاوت معنی داری بین مقادیر کلر، pH و دما در ۲۰ ایستگاه

جدول ۴- بررسی تغییرات مکانی و زمانی پارامترهای مورد بررسی

P-Value		F مقدار		پارامتر
مکان	زمان	مکان	زمان	
۰/۰۰۰	۰/۸۳۵	۱۶/۷۳۲	۰/۲۸۷	THM
۰/۰۰۰	۰/۸۰۱	۵/۲۳۶	۰/۳۳۶	TOC
۰/۳۴۷	۰/۹۵	۱/۱۳۰	۰/۱۱۷	CL
۰/۷۹۳	۰/۰۰۵	۰/۷۱۲	۴/۵۵۶	PH
۰/۵۳۶	۰/۰۱۹	۰/۹۴۷	۳/۵۱۸	Temp.

معنی دار نیست. مقادیر میانگین THM اندازه گیری شده نشان می دهد که حداکثر THM مربوط به خیابان ساحلی و معالی آباد (ترتیب ۳۸/۲۵ و ۳۴/۵ میکرو گرم در لیتر) و حداقل آن مرتبط به شهرک گلستان ($\mu\text{g l}^{-1}$) می باشد.

منابع

۱. پرداختی ع. و تراویان ع. ۱۳۸۹. وضعیت تری هالومتان آب شرب مناطق تهران و مقایسه آن با آب شرب خارج از محدوده آب و فاضلاب شهری. محیط شناسی (۳۶)، ۵۳(۵)، ۴۴-۳۹.
۲. صمدی، م، ناصری، س، مصادقی نیا، ع.ر، علیزاده فرد، م. ۱۳۸۵. بررسی مقایسه ای حذف ترکیبات تری هالومتان ها (THMs) از آب آشامیدنی با استفاده از ستون آکنده زدایش با هوا و نانو فیلتراسیون . مجله آب و فاضلاب. ۵۸: ۱۴-۲۱.

نتیجه گیری

مقادیر تری هالومتان اندازه گیری شده در آب شرب شهر شیراز کمتر از حداکثر غلظت مجاز EPA ($40 \mu\text{g l}^{-1}$) می باشد. البته این امر بالا رفتن تری هالومتان نسبت به حداکثر غلظت مجاز استاندارد را برای همیشه نفی نمی کند (به ویژه در ایستگاه های خیابان ساحلی و معالی آباد که بسیار نزدیک به $40 \mu\text{g l}^{-1}$ می باشد). در خصوص منابع آب مورد استفاده از مخزن سد درودزن که غلظت تری هالومتان ها به حداکثر غلظت مجاز بسیار نزدیک است، بهتر است از روش های دیگر ضدمغونی مانند ازن، UV و ... استفاده نمود. پارامترهای CL، pH و TOC بترتیب بیشترین تاثیر را در تشکیل تری هالومتانها دارند. تغییرات مقادیر تری هالومتان در ایستگاه های مختلف در سطح٪ ۱ معنی دار بوده ولی تغییرات آن در زمانهای مختلف

- pools. *Sci. Total Environ.* 264, 257-267.
13. Gallagher M.D., Nuckols J.R., Stallones L., Savitz D.A. 1998. Exposure to Trihalomethanes and Adverse Pregnancy Outcomes." *Epidemiology* 9: 484-489.
14. Gordon, S. M., Wallace, L. A., Callahan, P. J., Kenny, D. V., Brinkman, M. C., 1998. Effect of water temperature on dermal exposure to chloroform. *Environ. Health persp.* 106: 337-345.
15. Graves CG., Matanoski GM., Tordiff RG. 2001. Weight of evidence of an association between adverse reproductive and developmental effects and exposure to disinfection byproducts: a critical review. *Regul. Toxicol. Pharmacol.* 34:103-24.
16. Hinckley A., Bachand A., Reif J. 2005. Late Pregnancy Exposures to Disinfection By-Products and Growth-Related Birth Outcomes. <http://ehp.niehs.nih.gov/docs/2005/82/82/>
17. Kanitz S, Franco Y, Partone V, Caltabellotta M, Raffo E, Riggi C, Timittilli D, Ravera G. 1996. Association between drinking water disinfection and somatic parameters at birth, *Environ. Health Persp.* 104, (5), 516-520.
18. King W.D, Marret L.D. 1996. Case-control study of bladder cancer and chlorination By-products in treated water (Ontario, Canada), *Cancer Causes Control*, 7, 596-604.
19. King W.D., Dodds L., Allen A.C. 2000. Relation between stillbirth and specific chlorination by-products in public water supplies. *Environ Health Perspect.* 108:883-886.
20. Koivusalo M, Pukkala E, Vartiainen T, Jaakkola J.J.K, Hakulinen T. 1997. Drinking water chlorination and cancer-a historical cohort study in آراش، مظلومی م. رحمانی ک. و شمسن م. ۱۳۸۸ بررسی غلظت تری هالومتانها (THMs) در آب شرب شهر تهران. دوازدهمین همایش ملی بهداشت محیط ایران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشکده بهداشت.
3. مظلومی س، محوی ا. ح، فضل زاده دوبل م، نظم آراش، مظلومی م. رحمانی ک. و شمسن م.
4. Arora, H; Lecherallir, M.W. and Dixon, K.L. 1997. DBP occurrence survey. *Journal AWWA*, 89 (6): 60-68.
5. Bellar, T. A., Lichtenberg J. J., Kroner, R. G., 1974. The occurrence of organohalides in chlorinated drinking water. *J. Am. Water Work Assoc.* 66 (22), 703-706.
6. Cedergren M.I., Selbing A.J., Löfman O., Källen B.A. 2002. Chlorination byproducts and nitrate in drinking water and risk for congenital cardiac defects. *Environ. Res.* 89(2):124-30.
7. Clescerl, L.S., Greenberg AE , and Eaton A.D. 1998. American water works Association, water Environment Federation, American Public Health Association. Standard methods for the examination of water wastewater.20th edition. 5-20.
8. Dodds L., King W., Woolcott C., Pole J. 1999. Trihalomethanes in public water supplies and adverse birth outcomes. *Epidemiology* 10:233-237.
9. Dodds, L., and King W.D., 2001. Relation Between trihalomethane Compounds and Birth Defects. *Occup. Environ. Med.* 58.7: 443-46.
10. Dojlido, j. 1993. Chemistry of water and water pollution. John wiley, Newyork. Pp:363.
11. Engerholm, B.A and Amy, G.L. 1983. Apreaditive model of choloroform formation from humic acid. *Journal AWWA*. 80 (418-423).
12. Fantuzzi, G., Righi, E., Predieri, G., Cappelli, G., Gobba, F. Aggazzotti, G, 2006. Occupational exposure to trihalomethanes in indoor swimming

- during formation of chlorination by – products: a review. *Acta Hydrobiol.* 29, 63-77.
30. Perrot J.Y., Baron J. 1995. The disinfection of municipal wastewater by ultraviolet light: a French case study. *Wat. Sci. Tech.* 32(7):167–174.
31. Platikarov S.; Puig X.; Marton J., and Tauler R. 2007. Chemometric modeling and prediction of trihalomethane formation in Barcelonas water works plants. *Water Res.* 41: 3394-3406.
32. Pourmoggadas, H., and Stevens, A.A. 1995. Relationship between trihalomethanes and haloacetic acids with total organic halogen during chlorinationat. *Water Res.*, 29 (9): 2059-2062.
33. Rebhun, M; Manka, J., and Zilberman, A. 1988. Trihalomethane formation in high bromide lake Gulilee water. *J. AWWA*, 80(6): 84-89.
34. Reif J.S, Hatch M.C, Bracken M, Holmes L.B, Schwetz B.A, Singer P.C. 1996. Reproductive and developmental effects of disinfection By-products in drinking water, *Environ Health Perspect.* 104(4), 1056-1061.
35. Richardson, D. S., 2003. Disinfection by-products and others emerging contaminants in drinking water. *Trands Anal. Chem.* 22, 666-684.
36. Rook, JJ. 1974. Formation of haloforms during chlorination of natural waters. *Water Treat. Exam.*, 23 (2): 234-243.
37. Savitz D.A., Andrews K.W, Pastore L.M. 1995. Drinking water and pregnancy outcome in central North Caroline, *Environ Health Perspect.* 103 (6), 592-596.
38. Simpson K.J., Hayes K.P. 1998. Drinking water disinfection by-products: an Australian perspective, *Wat. Res.* 32(5): 1522-1528.
- Finland. *Cancer Causes Control*, 8, 192-200.
21. Koukouraki E., Diamadopoulos E. 2003. Modelling the formation of THM (trihalomethanes) during chlorination of treated municipal wastewater, *Water Sci. Technol. Water Supply* 3(4): 277–284.
22. Levine, A., Asano, T., 2004. Recovering sustainable water from wastewater. *Environ, Sci. Technol.* 38, 201A-208A.
23. Matamoros V., Mujeriego R., Bayona J. M. 2007. Trihalomethane occurrence in chlorinated reclaimed water at full-scale wastewater treatment plant in NE Spain. *Water Res.* 41 (15): 3337-3344.
24. Me Geehin M.A., Reif J.S., Becker J.C., Mangione F.J. 1993. Case-control study of bladder cancer and water disinfection methods in Colorado, *Am. J. Epidemiol.*, 138, 492-501.
25. Montgomery, J.M. 1985. Water treatment principles and design, John Wiley, Newyork. 696 p.
26. Morris R.D, Audet A. M., Angelillo I.F., Chalmers T.C., Mosteller F. 1992. Chlorination, chlorination By-products, and cancer: a Meta-analysis, *Am J. Public. Health.* 82(7): 955-963.
27. National Cancer Institute, 1976. Report on the carcinogenesis bioassay of chloroform. U.S.National Institute of Health, Department of Health, Education and Welfare, Public Health service, Technical Report Series, No.67-66-3.70 p.
28. Nieuwenhuijsen MJ., Toledano MB., Elliott P. 2000. Uptake of chlorination disinfection by-products; a review and a discussion of its implications for epidemiological studies. *J Expos Anal Environ. Epidemiol.* 10:586–599.
29. Nikolaov, A. D., Lekkas, T. D., 2001. The role of natural organic matter

- concentrations in public water supplies to stillbirth and birth weight in three water regions in England. *Environ Health Perspect.* 113: 225-232.
44. Waller K., Swan SH., DeLorenze G., Hopkins B. 1998. Trihalomethanes in drinking water and spontaneous abortion. *Epidemiology.* 9: 134- 40.
45. WHO. 1996. Fighting disease, fostering development. Geneva, Switzerland.
46. Wright J.M., Schwartz J., Dockery D.W. 2003. Effect of trihalomethane exposure on fetal development. *Occup. Environ. Med.* 60: 173-180.
47. Xu, X., Weisel, C. P., 2005. Dermaluptake of chloroform and haloketones during bathing. *J. Expos. Anal. Environ. Epidemiol.* 15 (4), 289-296.
48. Yang C. Y., Xiao Z. P., Ho S. C., Wu T. N, Tsai S. S. 2007. Association between trihalomethane concentrations in drinking water and adverse pregnancy outcome in Taiwan. *Environmental Research.* 104: 390-395.
39. Singer, P.C., Lawler, D.F., and Babcock, D.B. 1976. Notes and comments on the national organics reconnaissance survey. *J. AWWA,* 68 (8): 452-453.
40. Stevens, A.A., and Symons, J.M. 1977. Measurement of trihalomethane and precursor concentration changes. *J. AWWA,* 69 (10): 546-554.
41. Symons, J.M., Bellar, T.A., Carswell, J.K., Demarco, J., Kropp, K.L., Robeck, G.G., Seager, D.R., Slocum, C.J., Smith, B.L., and Stevens, A.A. 1974. National organic reconnaissance survey for halogenated organic. *J. AWWA,* 67 (11): 634-647.
42. Tang, W.Z., and Tassoa, S. 1997. Oxidation kinetics and mechanisms of trihalomethanes by fenton, sreagent.", *Water Res.*, 31 (5): 1117-1125. Veenstar, J.N. and schnoor, J.J. 1980. Seasonal variations in trihalomethane level in Unlawa River water supply. *J. AWWA,* 72 (10): 583 -590.
43. Toledano MB., Nieuwenhuijsen MJ., Best N., Whitaker H., Hambly P., de Hoogh C., Fawell J., Jarup L., Elliott P. 2005. Relation of trihalomethane