

مقاله پژوهشی

تعیین مقدار فلور موجود در آب آشامیدنی شهرهای همدان و بهار از سال ۷۷ لغایت

مهندس محمد رضا سعوقندی* ، **دکتر غلامحسین صدری****

چکیده:

لين مطالعه با هدف تعیین میزان فلور موجود در آب آشامیدنی شهرهای بهار و همدان طی پیار ۷۷ لغایت بهار ۷۸ اجرا گردید.

پس از انجام مطالعه مقدماتی حجم نمونه لازم طی یکسال برای شهر همدان ۱۲۰ و شهر بهار ۳۰ نمونه برآورد گردید. جهت بررسی نمونه ها از نظر حداقل و حداقل غلظت مجاز فلور در آب آشامیدنی از استانداردهای اعلام شده توسط مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران استفاده شد.

نتایج نشان داد که میانگین یکساله فلور موجود در آب آشامیدنی شهرهای همدان و بهار بترتیب ۰/۱۹۸ و ۰/۰۶ میلیگرم در لیتر میباشد که براساس استانداردهای توصیه شده کمتر از حداقل لازم با توجه به درجه حرارت در فضول مختلف است. یافته ها نشان داد که تفاوت غلظت فلور در آب دو شهر از لحاظ آماری معنی دار است ($P<0/001$). این تفاوت به تفکیک مقایسه فضول مختلف نیز صادق بود. با استفاده از آزمون شفه مشخص گردید که اختلاف غلظت در فضول مختلف مربوط به پائین بودن غلظت فلور آب هر دو شهر در فصل تابستان میباشد ($P<0/001$).

باتوجه به نتایج بدست آمده از این تحقیق میتوان گفت که میانگین غلظت سالیانه فلور موجود در آب آشامیدنی شهر همدان اختلاف معنی داری با حداقل غلظت فلور مورد نیاز استاندارد دارد. در فصل تابستان این اختلاف فاکتیت است ($P<0/001$). البته غلظت فلور آب شهر بهار اگرچه به میزان استاندارد نزدیکتر میباشد ولی از نظر آماری باز هم این اختلاف معنی دار است ($P<0/001$). در پیان توصیه میشود جیست رفع این کمبود ابتدا از محلول های دهانشویه بخصوص برای کودکان دبسستانی و سپس بعنوان طرحی اساسی تزریق فلور به آب آشامیدنی به اجرا گذارده شود.

کلیدواژه ها: آب / فلور

* عضو هیأت علمی گروه بهداشت محیط دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی همدان

** استادیار گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی همدان

بالاخره در مناطق حاوی صخره های گرانیتی $9/2\text{mg/l}$ مشاهده می شود. مقدار فلور م وجود در اتمسفر بسیار اندک بوده ($0/05\text{mg/l}$)، بطوریکه نسبت به کل فلور قابل جذب بدن قابل اغماض می باشد.^(۴)

رئیم غذائی متعادل حاوی مقادیر اندکی فلور در مقایسه با آب آشامیدنی که می تواند تا بیش از $1/5\text{mg/l}$ فلور داشته باشدرا داراست. در مواردیکه آب آشامیدنی بطور طبیعی مقدار ناچیزی فلور داشته باشد و در ضمن عمل فلور زنی مصنوعی نیز در آن صورت نگیرد، تغذیه تنها منبع جذب فلور خواهد بود.^(۱)

فلور از جمله عناصری است که در غلظتها متناسب قادر است به مقدار زیادی از پوسیدگی دندانها جلوگیری نماید و از طرف دیگر در مقادیر بالا نیز می تواند بسیار آسیب رسان باشد خلاصه ای از تحقیقات

صورت گرفته در این مورد بشرح ذیل است.

- ۱- هنگامیکه غلظت فلور آب آشامیدنی در حدود $1-2\text{mg/l}$ باشد، موارد بروز فلوروزیس دندان (Dental Fluorosis) بسیار اندک گزارش شده است.
- ۲- جذب طولانی مدت فلوراییدر غلظتهای بالاتر از 4mg/l می تواند باعث بروز فلوروزیس بدون علامت (Asymptomatic Dsteosclerosis) در درصد کمی از افراد شود.

۳- فلوروزیس فلنجی (Crippling Fluorosis) در بین افرادی که در معرض $10-40\text{mg/l}$ فلوراید بوده اند مشاهده شده است.

۴- اگر غلظت فلور در آب آشامیدنی حداقل $1/8\text{mg/l}$ باشد، کاهش زیادی را در بروز پوسیدگی دندان (Dental Caries) شاهد خواهیم بود همچنین اگر این غلظت به 3mg/l برسد، سرعت بروز این کاهش به نهایت خود خواهد رسید.

۵- بدون هیچگونه شکی می توان گفت حضور طبیعی و یا افزودن مصنوعی فلور به آب آشامیدنی در غلظت حداقل $1/2\text{mg/l}$ ($0/8\text{mg/l}$) باعث کاهش کرم خوردگی دندان (Dental Cavities) و یا پوسیدگی دندان (Tooth Decay) به میزان 60 درصد خواهد شد. همچنین مشخص شده است که افزایش فلور تا 3mg/l حتی درصد بیشتری از کاهش پوسیدگی دندان را بدنبال خواهد داشت. اما در این غلظت مشکل لکه دار

مقدمه:

حفظ سلامت جامعه هدف اولیه و اصلی مسئولین بهداشتی محسوب می گردد جهت نیل به این هدف مجموعه ای از عوامل را باید تحت نظرارت و کنترل داشت. آب، هوای غذا و محیط سالم از جمله این عوامل محسوب می شود. کیفیت آب مصرفی افراد جامعه تأثیر بسزائی بر سلامت افراد آن جامعه خواهد داشت. مواد مختلفی که از طریق آب شرب به بدن افراد می رسد در حفظ سلامت آنان نقش مهمی دارا می باشد و البته کمبود یا فزونی برخی از اینگونه مواد نیز می تواند عوارض زیادی را بدنبال داشته باشد. از جمله اینگونه مواد فلور می باشد. این ماده به مقدار ناچیزی در جیره غذائی افراد وجود داشته و عمدتاً ترین راه جذب آن از طریق آب آشامیدنی می باشد.^(۱) در مناطقی که مقدار فلور موجود در آب آشامیدنی کمتر از مقادیر تعیین شده باشد طبق تحقیقات صورت گرفته موارد بروز پوسیدگی دندان بالا می باشد.^(۲،۳) از طرف دیگر وجود غلظتهای بالاتر از حد تعیین شده نیز می تواند مشکلات استخوانی دیگری را بدنبال داشته باشد.

فلور عنصری از خانواده هالوژنهای محسوب می شود. گازی است خورنده به رنگ زرد مایل به سبز، این عنصر فعالترین ماده غیر فلزی شناخته شده است که تقریباً با تمام عناصر چه آلی و چه غیر آلی ترکیب شده و تولید فلوراییدها را می نماید. وزن اتمی آن $۱۸/۹۹۸$ ، عدد اتمی ۹ ، دانستیه $۱/۶۹۶$ و ظرفیت آن، یک می باشد. فلور در طبیعت به شکل فلورسپار(CaF_2) و نیز کربولیت (Na_3AlF_6) مشاهده می شود. از این عنصر و ترکیبات آن در تولید اورانیم و بیش از یکصد محصول تجاری شیمیائی حاوی فلور همچون پلاستیکهای مقاوم به حرارت استفاده می شود. عنصر فلور آزاد دارای بوئی زننده است که در غلظتهای کمتر از 20ppb نیز که کمتر از حد استاندارد آبهای سالم است، قابل تشخیص می باشد. در آبهای سطحی متوسط غلظت ثبت شده فلور $1/2\text{mg/l}$ ، $0/02\text{mg/l}$ ، $0/65\text{mg/l}$ است. در آبهای زیرزمینی این مقدار نسبت به جنس لایه های خاک متفاوت است. این غلظت در آبهای زیرزمینی موجود در مناطق حاوی سنگ آهن، دولومیت و ریز 4mg/l ($3/3-0/6\text{mg/l}$) ، در مناطق حاوی صخره های قلیانی $1/8\text{mg/l}$ و در مناطق حاوی صخره های بازالتی کمتر از $1/0\text{mg/l}$ و

نیز نمونه برداری طی ماههای مختلف سال موجب انتخاب این شهر بعنوان دومین شهر مورد مطالعه گردید. در این تحقیق مقدار فلورور موجود در آب آشامیدنی شهرهای همدان و بهار بطور متوسط فصلی تعیین گردیده و ضمن مقایسه فصلی، غلظت آنرا در دو شهر یاد شده با مقادیر استاندارد مقایسه خواهیم نمود.

روش کار:

ابتدا بر اساس یک مطالعه مقدماتی تعداد نمونه لازم ۱۲۰ نمونه برای شهر همدان و ۳۰ نمونه برای شهر بهار برآورد گردید. سپس نمونه برداری در کلیه فصول سال، از بهار ۲۷ لغاًیت بهار ۷۸، از کلیه نقاط این دو شهر از روی نقشه‌ای که قبلاً جدول بنده شده بود انجام شد. تعداد نمونه لازم برای هر شهر بر حسب فصول و ماه‌های مختلف سال و بصورت تصادفی از نقاط مختلف شهرها برداشت شد. نمونه‌ها در ظروف پلی‌اتیلن جمع آوری و به آزمایشگاه انتقال داده می‌شد. روش آنالیز نمونه‌ها مطابق با روش ارائه شده در کتاب استاندارد متده (4500-FD. SPADNS) بوده است (۶).

بر اساس اطلاعات جمع آوری شده در طی ماههای مختلف، میانگین غلظت فصلی فلورور تعیین گردید. داده‌های جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار آماری Minitab و بر اساس آزمون های آماری *t*-test و *t*-ot نیز آنالیز واریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته و مقایسه‌های فصلی و مقایسه با مقادیر استاندارد انجام گردید.

نتایج:

میانگین و انحراف معیار غلظت فلورور موجود در آب آشامیدنی شهر همدان در طی یکسال و بر حسب فصول مختلف در جدول ا مشاهده می‌شود. جهت مقایسه غلظت فلورور در فصول مختلف از آزمون آماری شفه استفاده گردیده است. که نتیجه این آزمون آماری در جدول آمده است. این نتیجه نشان داد که میانگین فلورور در فصول مختلف از نظر آماری معنی دار بوده و این اختلاف مربوط به فصل تابستان نسبت به سایر فصول می‌باشد ($P < 0.001$). این اختلاف در نمودار ۱ بخوبی مشاهده می‌شود.

شدن دندان (Motling) در بین کودکان بروز خواهد نمود (در غلظتهاهی بالاتر از 1 mg/l). 2 mg/l

باتوجه به نتایج فوق میتوان گفت فلورورتی به آب در صورت لزوم در غلظتهاهی مناسب روشی ایمن در کنترل پوسیدگی دندانها محسوب می‌شود(۵). مطالعات نشاندهنده آنست که افزودن فلورور به آب آشامیدنی و رساندن غلظت آن به بیش از 1 mg/l باعث کاهش موارد خرابی دندان در کودکان در حال رشد خواهد شد و بهترین وضعیت هنگامی می‌باشد که غلظت فلورور به حدود 1 mg/l برسد. حداکثر غلظت قبل قبول فلورور در آب آشامیدنی در حرارت هوا $12^{\circ}\text{C} - 8^{\circ}\text{C}$ به میزان 1 mg/l و در حرارت $25^{\circ}\text{C} - 30^{\circ}\text{C}$ 1 mg/l می‌باشد (۴).

بنابراین بدليل اهمیت این عنصر قبل از هرگونه تصمیم گیری در خصوص تأمین فلورور مورد نیاز افراد جامعه لازم است اطلاعات دقیقی از وضعیت مقدار این ماده در آب آشامیدنی آنان که راه عمدۀ جذب این عنصر به بدن انسان است داشت. به بیان دیگر هرگونه برنامه ریزی بمنظور بهینه سازی کیفیت آب آشامیدنی و سالم سازی آن نیاز به بررسی وضعیت موجود می‌باشد. اگرچه این بررسی در کلیه شهرهای استان همدان ضرورت دارد، اما بدليل محدودیت اعتباری در این مقطع زمانی تصمیم گرفته شد که در مرحله اول دو شهر همدان و بهار انتخاب گردند. در این انتخاب همدان بدليل اهمیت آن بعنوان مرکز استان و همچنین دارا بودن بیشترین جمعیت شهر استان و به نتیجه بیشترین مشترکین شبکه توزیع آب برگزیده شد، از طرف دیگر با یک بررسی مقدماتی در خصوص غلظت فلورور موجود در آب آشامیدنی شهرهای استان همدان مشخص گردید که شهر بهار دارای مقدار فلورور نسبتاً قابل ملاحظه‌ای بوده و تفاوت معنی داری را در این خصوص نسبت به سایر شهرها دارا می‌باشد. بطوریکه در تست مقدماتی متوسط غلظت فلورور آب آشامیدنی شهر همدان 0.29 mg/l می‌باشد. میلی گرم در لیتر (که سایر شهرهای استان نیز تفاوت قابل ملاحظه‌ای با این میانگین نداشته اند) در صورتیکه در مورد شهر بهار این مقدار 0.74 mg/l می‌باشد. گرم در لیتر معنی بیش از $2/5$ برابر ملاحظه شد که اختلاف کاملاً معنی دار است. از طرف دیگر سهولت دسترسی به شهر بهار با توجه به امکانات حمل و نقل و

نمودار ۲ این اختلاف را بخوبی نشان می دهد. در این بررسی همچنین میزان فلور آب در دو شهر همدان و بهار، به تفکیک فصول مختلف با هم مقایسه گردیده است.



نمودار ۲: تغییرات فصلی فلور در آب آشامیدنی شهر بهار در سال ۷۸-۷۷

در جدول ۳ نتایج آزمون بعمل آمده مشاهده میشود. این مقایسه نیز نشان داد که غلظت فلور آب آشامیدنی در دو شهر نسبت به یکدیگر در هر فصل نیز بطور معنی داری متفاوت است ($P < 0/001$). (P < 0/001).

جدول ۳: مقایسه میانگین و انحراف معیار مربوط به غلظت فلور (mg/l) موجود در آب آشامیدنی شهر همدان و مقایسه آن با بهار

شهر	فصل	نتیجه آزمون			
		میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار
همدان	بهار	۰/۰۹۸۹۱	۰/۰۸۰۹۷	۰/۰۸۱۵۸	۰/۰۸۰۹۷
	تابستان	۰/۱۲۰۰۸	۰/۰۹۸۹۱	۰/۰۸۱۵۸	۰/۰۸۰۹۷
بهار	پائیز	۰/۰۸۱۵۸	۰/۰۸۰۹۷	۰/۰۹۸۹۱	۰/۰۸۰۹۷
	زمستان	۰/۰۹۸۹۱	۰/۰۹۸۹۱	۰/۰۸۱۵۸	۰/۰۸۰۹۷
P < 0/001		P < 0/001			

* برای هر فصل مستقل آزمون آنجام شد

جدول شماره ۴ غلظت فلور موجود در آب شرب شهر های همدان و بهار را با حد اقل غلظت فلور مورد نیاز استاندارد که بر اساس متوسط حد اکثر درجه حرارت ۵ ساله این دو شهر تعیین شده است مقایسه می کند. همانگونه که در این جدول مشاهده می شود غلظت فلور در هر دو شهر (خصوص همدان) در کلیه فصول سال از حد اقل غلظت فلور استاندارد مورد نیاز کمتر است. این امر بخصوص در فصل تابستان شدید تر است.

جدول ۱: میانگین، انحراف معیار مربوط به غلظت فلور موجود در آب آشامیدنی شهر همدان در طی یکسال و نتیجه آزمون آماری مقایسه در فصول مختلف

فصل	میانگین mg/l	انحراف معیار	نتیجه آزمون
بهار	۰/۲۱۹۶۷	۰/۰۹۸۹۱	P < 0/001
تابستان	۰/۰۸۰۹۷	۰/۱۲۰۰۸	
پائیز	۰/۲۵۸۳۳	۰/۰۸۱۵۹	
زمستان	۰/۲۲۱۶۷	۰/۱۳۲۲۲	
یکسال	۰/۱۹۷۶۲	۰/۱۲۶۶۷	



نمودار ۱: تغییرات فصلی فلور در آب آشامیدنی شهرستان همدان در سال ۷۸-۷۷

جدول ۲ میانگین و انحراف معیار غلظت فلور در آب آشامیدنی شهر بهار را در طی یکسال و بر حسب فصول مختلف نشان میدهد. در این جدول نیز علاوه بر میزان غلظت فلور در فصول مختلف نتیجه آزمون آماری برای مقایسه غلظت در فصول مختلف نیز آمده است. در این مقایسه نیز از آزمون آماری شفه استفاده گردید و آزمون بیانگر یک رابطه معنی دار آماری میباشد ($P < 0/001$). اختلاف مشاهد شده مربوط به کم بودن غلظت فلور در تابستان نسبت به سایر فصول میباشد.

جدول ۲: میانگین، انحراف معیار مربوط به غلظت فلور موجود در آب آشامیدنی شهر بهار در طی یکسال و نتیجه آزمون آماری مقایسه در فصول مختلف

فصل	میانگین mg/l	انحراف معیار	نتیجه آزمون
بهار	۰/۷۲۲۲۲	۰/۰۷۳۹۶	P < 0/001
تابستان	۰/۲۳۵۰۰	۰/۲۵۵۸۶	
پائیز	۰/۶۹۰۰۰	۰/۱۱۱۵۸	
زمستان	۰/۷۴۱۱۱	۰/۰۹۶۶۲	
یکسال	۰/۱۵۹۵۸	۰/۲۵۹۱۳	

زیرزمینی و کاهش تماس آبهای نفوذی با لایه های حاوی ترکیبات فلور ایور است میتواند دلیل نقصان غلظت فلور در فصل تابستان باشد.

همچنان درخصوص غلظت فصلی فلور در طی فصول مختلف دردو شهر می توان گفت با توجه به اینکه استاندارد غلظت فلور در آب آشامیدنی تابع درجه حرارت است (۴،۵) ملاحظه میگردد که غلظت این ماده با توجه به درجه حرارت فصول مختلف شهرهای همدان و بهار کمتر از حداقل غلظت استاندارد فلور مورد نیاز در آبهای آشامیدنی که توسط مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران در شماره استاندارد ۱۰۵۲ آورده شده است، میباشد. این مشکل بخصوص در فصل تابستان حادتر است زیرا برطبق استاندارد با توجه به متوسط حداکثر درجه حرارت تابستان (33°C)، حداقل غلظت فلور در آب شرب می باید 1 mg/l باشد حال آنکه این مقدار در شهر همدان 1 mg/l و در شهر بهار 1 mg/l میباشد. بدلیل نزدیکی دو شهر همدان و بهار از اطلاعات ایستگاه هوا شناسی مستقر در فروندگاه همدان برای هر دو شهر استفاده شده است.

با توجه به نتایج این تحقیق ملاحظه میگردد که مقدار فلور موجود در آب آشامیدنی شهرهای مورد مطالعه از حداقل مقدار استاندارد مورد نیاز کمتر میباشد.

جهت حل مشکل در کوتاه مدت توصیه می گردد استفاده از محلول های دهانشونیه حاوی فلور بخصوص برای کودکان دبستانی مد نظر قرار گیرد. امروزه تزریق فلور به آب آشامیدنی در بسیاری از کشورها در حال اجرا می باشد که یک روش اساسی جهت رفع کمبود این ماده محسوب می شود. از آنجاییکه تا کنون این کار در کشور ما اجرا نگردیده است پیشنهاد می شود ابتدا بصورت پایلوت این روش اجرا گردیده و پس از رفع نواقص و تامین امکانات لازم، بعنوان طرحی بلند مدت که کلیه سنین جامعه را پوشش می دهد به مرحله اجرا گذارده شود لازم به ذکر است که فلور علاوه بر کودکان، برای بزرگسالان نیز نافع میباشد (۴).

منابع:

1. World Health Organization. Guidelines for drinking water quality. 2nd ed. Geneva: WHO , 1996.

جدول ۴: مقایسه غلظت فصلی فلور (mg/l) موجود در آب آشامیدنی شهرهای همدان و بهار با غلظت استاندارد

فصل	متوسط حد اکثر درجه حرارت فصلی ۵ ساله	حداقل غلظت فصلی فلور در شهر همدان	غلظت فصلی فلور در شهر بهار	استاندارد غلظت فلور
بهار	۲۰/۹	۰/۸	۰/۲۲	۰/۷۳
تابستان	۳۳/۷	۰/۶	۰/۰۸	۰/۲۴
پائیز	۱۶/۲	۰/۹	۰/۲۶	۰/۶۹
زمستان	۱۰/۸	۱/۱	۰/۰۲۳	۰/۷۴

بحث :

نتایج حاصل از یکسال نمونه برداری از شبکه آب شرب شهرهای همدان و بهار نشانگر اختلاف قابل ملاحظه غلظت این ماده در آب آشامیدنی در شهرهای یاد شده نسبت به یکدیگر میباشد. این اختلاف را با توجه به نوع منابع تامین آب شرب دو شهر مورد نظر میتوان توجیه کرد. شهر همدان از طریق دو منبع سطحی (رودخانه) و زیرزمینی (چاه) آب مورد شرب خود را تامین میکند. حدود ۳۰ درصد از حجم آب توسط رودخانه و ۷۰ درصد مابقی توسط آب چاه استحصال میگردد. اختلاط آب سطحی که حاوی غلظت فلور کمی است (۱) با آب چاهها که بالنسبه فلور بالاتری دارند (۱) باعث میگردد که غلظت کل فلور آب اختلاط یافته کم شود. البته بمنظور تعیین غلظت فلور در منابع آب سطحی و زیرزمینی شهر همدان به تفکیک، می توان در طرح تحقیقی دیگری این موضوع مورد بررسی قرار گیرد. مشکل ذکر شده در مورد شهر بهار صادق نمی باشد، چراکه تمامی آب مورد نیاز جهت شرب این شهر توسط چاه تامین میگردد. لذا غلظت فلور آن نسبت به همدان بطور تئوری باید بالاتر باشد که عملانیز این مطلب مشاهده گردید. بطوریکه از نتایج مشاهده می گردد این اختلاف در تمامی فصول بطور آماری معنی دار می باشد.

با ملاحظه غلظت فلور در آب شرب طی فصول مختلف در دو شهر طبق نتایج بدست آمده مشاهده میگردد که در فصل تابستان این غلظت کمترین مقدار را داشته و اختلاف معنی داری را با سایر فصول دارا میباشد. از آنجاییکه فلور در آبهای زیرزمینی عمدها از طریق شسته شدن لایه های حاوی ترکیبات فلور به آب راه می یابد (۵) کاهش نزولات جوی در فصل تابستان که نتیجه آن افت سطح آبهای

۴. De Zuane PE. Hand book of drinking water quality. 2nd ed. New York: van Nostrand Reinhold, 1997.
۵. Gray NF. Drinking water quality. New York: John Wiley & Sons, 1996.
۶. American Water & Waste Water Association. Standard method for water and wastewater examination. 17th ed. Washington: A.W.W.A, 1995.
۲. سیف نعمت الله. آبهای آشامیدنی شهرستان نهاوند و ائرات بهداشتی. پایان نامه کارشناسی ارشد بهداشت محیط. دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۳۷۵.
۳. فیروز منش مظفر. ید و فلوئور در آب سنندج. پایان نامه کارشناسی ارشد بهداشت محیط. دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۳۷۳.