



روشهای کاربردی برای تامین آب شرب در شرایط بحران و اضطرار

رحیم کشاورز^۱، دکتر ولی علی پور^۲، دکتر کاووس دیندارلو^۳، مهندس مهدی صفاتیان^۴

۱- کارشناسی ارشد مهندسی محیط زیست (آب و فاضلاب) دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندرعباس

Mrahim_k@yahoo.com

۲- عضو هیئت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس

۳- دکتری بهداشت محیط مدیر دانشکده پرستاری علوم پزشکی بندر عباس

۴- کارشناس ارشد مهندسی محیط زیست (آب و فاضلاب) دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران

چکیده

اهمیت آب و انتقال بیماری توسط آن از زمانهای بسیار دور شناخته شده است. یکی از ملزومات حیات بشری چه در زمان آرامش و چه در زمان بحران نوشیدن "آب سالم" می باشد. نوشیدن آب سالم و عاری از میکروبهای بیماریزا نقش مهمی در پیشگیری از بیماریهای منتقله از طریق آب مانند انواع اسهال های حاد و مزمز و ... دارد. پاتوژن های منتقله آبی بسیار زیاد بوده و شامل باکتری ها، ویروس ها، تک یاخندگان و کرم های انگلی می باشند. هر چند اکثر عفونتهای روده ای احتمالاً از راه مواد غذایی منتقل می شوند با این حال بیشتر ارگانسیم هایی که باعث اسهال های حاد و مزمز در افراد می شوند می توانند از آب ناشی شوند.

تامین آب کافی و تصفیه آب در شرایط اضطراری و کنترل و نظارت بر کیفیت آب، از اهمیت خاصی برخوردار است. سازمان ملل توصیه می نماید که به ازای هر نفر ۵۰-۲۰ لیتر آب سالم شیرین در روز برای تامین نیازهای اساسی انسان مثل نوشیدن، پخت غذا و نظافت لازم است که ۴-۲ لیتر در روز آن برای شرب کافی است و باید از منابع آب با بهترین کیفیت تامین شود. مقدار حداقل مصرف آب شرب در اولین روز بعد از وقوع شرایط اضطراری برای زنده ماندن در یک شرایط معتدل آب و هوایی و کوهستانی یک لیتر در روز و برای زنده ماندن در شرایط گرم و خشک ۳ لیتر در روز و در کل ۴-۳ لیتر در روز به عنوان یک رهنمود ارائه شده است.

در این مقاله مروری، روشهای اجرایی و قابل کاربرد متناسب با تکنولوژی قابل دسترس برای تامین آب شرب جوامع کوچک مورد تحلیل و ارزیابی قرار گرفته است. لذا بر هر شخصی واجب است که با روشهای کاربردی و ساده تصفیه و ضد عفونی آب از قبل آشنا باشد و از آن استفاده نماید.

نکات کلیدی: بحران، تصفیه آب، نی حیات، مواد شیمیایی، جوشاندن، تقطیر، فیلتراسیون، گندزدایی خورشیدی



مقدمه:

قرن بیست و یکم، قرن جنگ بر سر آب نام گرفته است. در قسمت‌های مختلف دنیا، به خصوص در کشورهای در حال توسعه، از عمده‌ترین مشکلات گریبانگیر مردم و آسیب دیدگان در بحران‌ها، مشکل مربوط به آب است، این مشکل چه در هنگام حادثه چه بعد از حادثه همواره سلامت مردم را تهدید کرده و در صورت بی توجهی یا کم توجهی در تأمین و نظارت بر آن به شدت بحران افزوده خواهد شد. (اصل هاشمی، ۱۳۸۳).

کیفیت آب آشامیدنی در شرایط عادی همواره با دقت و حساسیت خاصی صورت می‌گیرد چرا که با هر لحظه غفلت احتمال ورود فاضلاب یا عوامل آلوده کننده بدخل شبکه‌ها و منابع آبی وجود داشته و زمینه برای افزایش بیماری‌ها فراهم خواهد شد به همین دلیل وضعیت شرایط بحرانی فقدان آب از یک طرف و آلودگی منابع آبی از طرف دیگر شدت حوادث را مضاعف می‌نماید (علی پور، ۱۳۹۰).

تخریب منابع آبی از قبیل چشمه‌ها، چاهها، قنوت‌ها و شکستن مخازن زمینی و هوایی و نیز شکستن منابع آب آشامیدنی و لوله‌های فاضلاب و تخریب تأسیسات و تلمبه‌خانه‌ها همواره با قطع برق از دلایل اصلی قطع آب یا آلودگی آبها در شرایط بحران می‌باشند. کمبود آب موجب شده تا آسیب دیدگان به آبهای آلوده روی آورده و برای ادامه حیات هرگونه آبی را به مصرف برسانند حتی تأمین آب از تانکرهای سیار و یا نصب تانکرهای ثابت در نقاط آسیب دیده و یا محل‌های موقت اسکان آسیب دیدگان بدلیل عدم حفاظتهای لازم از زمان برداشت تا مصرف، خود نیاز به نظارت خاصی داشته و کنترل لحظه به لحظه ای را طلب می‌نماید. این مطالعه در راستای دستیابی به روشی ساده، ارزان، اجرایی و سهل الوصول برای تأمین آب شرب جوامع کوچک در شرایط بحران طراحی و اجرا شده است (Reed, 1991).

اهمیت تأمین آب شرب در شرایط بحرانی

اهمیت آب با توجه به استعداد آن در انتشار بیماری‌ها، بسیار زیاد است و کمتر سرمایه‌گذاری مانند تأمین آب سالم می‌تواند نتایج بهداشتی بسیار مطلوب و وسیع در پی داشته باشد، به نحوی که وفور یا کمبود آب سالم می‌تواند به معنای سعادت یا فقر و زندگی یا مرگ و حتی عامل بروز جنگ باشد. (WHO, 2005).

اگر آب مصرفی بعد از حادثه آلوده باشد می‌تواند منجر به شیوع اپیدمی‌های خطرناکی در منطقه شود و حادثه ای دردناکتر را در پی داشته باشد. با پیش بینی یک حادثه لازم است تا حداکثر امکان، آب سالم تهیه و ذخیره شود تا در زمان بروز حادثه بدقت و حساب شده بین نیازمندان توزیع شود (WHO, 2002).

تأمین آب سالم و کنترل کیفیت آن از جایگاه خاصی برخوردار است و یکی از بزرگترین چالش‌های اصلی در زمان وقوع حوادث طبیعی غیر مترقبه است به همین دلایل تأمین آب در محل مصرف ضروری است و باید در باره تأمین آب بخصوص در شرایط اضطراری نگران باشیم و بهتر است همیشه نحوه تأمین آب شرب از منابع پنهان در منطقه، برای چنین شرایطی از قبل بخوبی شناسائی شود (Waskom, 2007).

سیستم‌های تصفیه آب قابل حمل

این دستگاه‌ها دارای طیف گسترده‌ای در اندازه هستند. یکی از کوچکترین این واحدها دارای وزن ۲۵۰ گرم است. این واحد متشکل از یک جام معکوس حاوی کربن است که به منظور بهبود طعم و بو طراحی شده است. این واحد دارای ظرفیت حدود ۲۰۰ لیتر است. یک مثال از واحدهای بزرگتر دارای راسی از جنس فولاد ضد زنگ و یک محیط سرامیکی است که به عنوان واحد اولیه تصفیه قادر به کاهش آلاینده‌های بسیاری از جمله کیست‌ها، باکتری‌ها،



سرب، کلر و دیگر فلزات سنگین است. پرکاربردترین (چند کاره)، با دوام‌ترین و قابل‌حمل‌ترین از این واحدهای بزرگ برای کاربرد در جاهای دور افتاده طراحی شده است. در این واحدها از فیلترها و قرص‌های کلر برای حذف باکتری، کیست، ویروس، کلر و مواد آلی استفاده می‌شود. واحدهای بزرگ این نوع دارای ظرفیت ۱۰۰۰۰ لیتر و قطعات قابل تعویض است (Peterson, 2001).

امروزه سیستم‌های تصفیه آب تجاری قابل‌حملی در دسترس هستند که با اتصال آن به منبع آب مطمئن و نیز استفاده از برخی وسایل ذخیره‌سازی یا توزیع آب، می‌توان آب مورد نیاز قربانیان شرایط اضطراری را در دسترس آنها قرار داد. در مورد منبع آب، بایستی مقامات بهداشتی محلی و یا کارگروه آب آشامیدنی برنامه ضربت آن را تایید کنند و نیز این اطمینان حاصل گردد که سیستم تصفیه سطح کافی و قابل‌قبولی از تصفیه را تأمین می‌کند (World Bank, 2004).

فیلترهای تصفیه آب قابل حمل

در حال حاضر فن آوری‌های متعددی در دستگاه‌های تصفیه آب قابل حمل استفاده می‌شود، برخی از آنها مشترک و برخی از آنها جدید است. برای جهت استفاده عمومی و برخی دیگر برای یک آلاینده و یا مشکل خاص آب مورد استفاده قرار می‌گیرند. در بسیاری از موارد برای ایجاد محصول نهایی از ترکیب یک تکنولوژی با انواع دیگر مورد استفاده واقع می‌شوند (Peterson, 2001).

فیلترهای گرانولی کربن فعال

به منظور بهبود طعم و بو از طریق کاهش کلر، مواد شیمیایی صنعتی و بسیاری از آلاینده‌های آلی، گرانول کربن فعال قابل استفاده است. گرانول کربن فعال نیز می‌تواند به عنوان یک روش برای از بین بردن کلر و یا ید پس از گندزدایی مورد استفاده قرار گیرد. فیلترهای حاوی گرانول کربن فعال توانایی حذف کیست‌ها و باکتری‌ها از طریق تصفیه مکانیکی را دارد (علی پور، ۱۳۸۹).

فیلترهای سرامیکی

فیلترهای سرامیکی نیز قادرند به روش مکانیکی عوامل بیماری‌زای آب مانند کیست‌ها و باکتری‌ها را پالایش کنند. میزان حذف و نوع پاتوژن قابل حذف وابسته به اندازه منافذ میکرونی بین اجزای فیلتر بستگی دارد. هر چه این اندازه کوچکتر باشد، امکان حذف عوامل بیماری‌زای ریزتر و بیشتری وجود دارد ولی در عوض به فشار بیشتری برای پالایش آب نیاز خواهد بود (WEDC, 1993).

فیلترهای غشایی

فیلترهای غشایی ظرفیت بالایی برای حذف کلر و آلاینده‌های انتخابی مانند سرب، آرسنیک، کادمیوم، جیوه، کربنات کلسیم و منیزیم و علاوه بر آن باکتری است. به منظور استفاده طولانی مدت و بدون درد سر از غشاها در دستگاه‌های قابل حمل پیش تصفیه برای حذف رسوب لازم است (Afonsoa, 2004).

سیستم‌های تصفیه با اسمز معکوس

امروزه کاربرد دستگاه‌های تصفیه آب به روش اسمز معکوس جایگاه خاصی پیدا کرده‌اند و با قابلیت‌های بالایی که دارند توانسته‌اند نیاز تأمین آب شرب را در شرایط مختلف تأمین کنند. این روش را می‌توان در شرایط بحرانی راه‌اندازی و بکارگیری نمود و به کمک آن آب شرب مصرفی مردم را تهیه نمود این روش به علت دارا بودن غشا نیمه تراوا می‌



تواند انواع آلاینده‌های آب مثل مواد آلی، باکتریها و ویروس‌ها و سموم و عناصر جزئی، هیدروکربن‌ها و نمک‌های محلول را حذف نماید و روش مطمئنی در حوادث بیولوژیکی احتمالی در آینده است و خود از حفاظت کافی برخوردار است (Al-Wazzan, 2002).

در شرایطی که حادثه‌ای نباشد، آب بعد از صاف‌سازی در تصفیه‌خانه‌ها و بعد از گندزدایی قابل شرب است ولی زمانی که حادثه‌ای اتفاق افتد لازم است آب بعد از فیلتر شدن با گذراندن فرایند تصفیه اسمز معکوس و سپس بستریهای کربن فعال و گندزدایی مصرف شود تا از این طریق از عدم وجود آلودگی در آب اطمینان حاصل شود (Sandia, 2003).

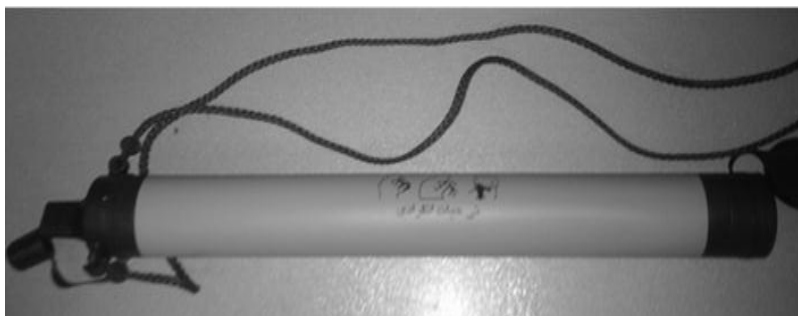
رزین‌های ید دار شده

ثابت شده است که رزین‌های ید دار شده روش بسیار خوبی از بین بردن باکتری‌ها و ویروس‌ها از آب خام هستند. علیرغم موثر بودن، این رزین‌ها پارامترهای عامل مشخصی دارند. استفاده از آنها در خارج از چارچوب این پارامترها، باعث ایجاد تاثیرات منفی بر موثر بودن محصولات می‌گردند. یک بستر ثانوی برای از بین بردن نگرانی ناشی از ید یا یدید در آب محصول ضروری است (Backer, 2000).

نی حیات انفرادی

نی حیات انفرادی تصفیه POU آب در نقطه مصرف هستند که برای استفاده روزانه و تصفیه حجم نسبتاً کم آب آشامیدنی (۲ لیتر در هر روز) طراحی شده اند (Frauchiger, 2007). هدف از کاربرد این دستگاه‌ها پاسخ به یک نگرانی رو به رشد در خصوص آلودگی میکروبی آب آشامیدنی بوده است. این دستگاه توسط همه افراد مثل کودکان برای تهیه آب آشامیدنی قابل کاربرد است و استفاده و حمل آن بسیار ساده است. نی حیات انفرادی، کم هزینه، کم فن آوری، آسان به حمل و نقل، و بدون نیاز به توان ورودی الکتریکی و یا مکانیکی است. این خصوصیات آن را مناسب استفاده از کاهش میکروارگانیسم‌های منتقله از راه آب این آب آشامیدنی در مقیاس بزرگ بلایای طبیعی مانند سونامی اقیانوس هند در سال ۲۰۰۵. از این نی‌ها جهت تصفیه آبهای بسیار آلوده به خصوص در شرایط بحرانی نظیر سیل و زلزله استفاده می‌شود. این نی‌ها مطابق استاندارد حفاظت محیط زیست آمریکا بوده و از جمله مزایای آنها می‌توان به موارد زیر اشاره کرد.

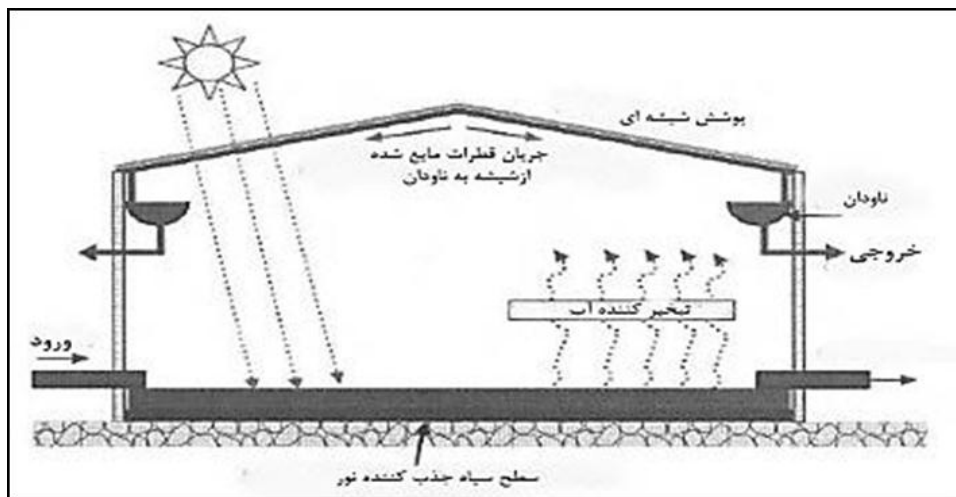
- حذف حداقل ۹۹/۹۹۹۹ درصد باکتریها؛ ۹۹/۹۹ درصد ویروسها و ۹۹/۹ درصد انگلها و همچنین حذف کدورت آب
- عدم نیاز به برق، باتری و قطعات یدکی جایگزین
- سهولت در تمیز کردن پیش فیلتر و فیلتر اصلی



شکل شماره ۱: یک نمونه نی حیات انفرادی

تبخیر خورشیدی

در این روش از انرژی حرارتی خورشید جهت تبخیر جزئی آب و تولید آب شیرین استفاده می‌شود. تبخیر خورشیدی عمدتاً برای مناطق دورافتاده، گرم و خشک مناسب می‌باشد. در این روش از یک مخزن که سرپوش آن شیشه‌ای است، استفاده می‌شود. محفظه بایستی آب‌بند بوده و از خروج بخار آب تولیدی جلوگیری کند. نور خورشید منجر به گرم شدن آب داخل مخزن و بخار شدن آن می‌شود. سپس بخار به سطح شیشه برخورد و به صورت قطرات مایع پایین می‌چکد (Meyer, 2001).



شکل شماره ۱: تصفیه تبخیری جهت تولید آب شرب در شرایط بحرانی

گندزدایی

گندزدایی حداقل فعالیتی است که باید روی منابع آب حتی منابع زیر زمینی باید انجام شود تا قابل استفاده گردد. تاکنون برای گندزدایی آب روش‌های مختلفی ارائه گردیده است که مهمترین آنها کلرزنی، ازن زنی و استفاده از دی اکسید کلر، برم، ید و نیز اشعه UV می‌باشد (Kerri, 1992).

جوشاندن آب

ساده‌ترین و کاربردی‌ترین روش برای تامین آب در شرایط اضطراری در خانوارها است. حجم آب قابل جوشاندن نمی‌تواند خیلی زیاد باشد و فقط برای مصرف شرب می‌تواند استفاده گردد. تامین منبع گرمایی در چنین شرایطی مهم است (ProVention, 2007).

کلرزنی

متداولترین ماده شیمیایی که در تصفیه آب کاربرد دارد کلر و ترکیبات آن می‌باشد. کلر علاوه بر اثر گندزدایی که دارد به علت داشتن ویژگی اکسیدکنندگی آن عناصری نظیر آهن، منگنز، هیدروژن سولفید و سیانور را اکسیده نموده و بعضی از عوامل مولد بو و طعم نامطبوع را از بین می‌برد (هنری، ۱۳۶۸).



می توان برای گندزدایی از کلرزی با استفاده از آهک کلردار، هیپوکلریت کلسیم و هیپوکلریت سدیم یا قرص های ید و کلر برای گندزدایی استفاده کرد. در صورت کلرزی منابع عمومی آب، کلر باقیمانده آب شرب باید روزانه و بطور مرتب تعیین گردد و میزان آن در محل مصرف بین ۰/۳ تا ۰/۸ میلیگرم در لیتر برسد. اگر آب شرب از طریق آب انبار یا برکه تأمین می گردد باید متناسب با حجم آب موجود به ازای هر متر مکعب آب ۵ گرم پرکلرین در یک سطل آب حل نموده و محلول را پس از ریختن در آب انبار یا برکه بمدت پنج دقیقه بهم زد. در صورتی که روزهای بعد کلر باقیمانده بمقدار ۰/۳ میلیگرم در لیتر در آب مشاهده نگردد باید مجدداً عمل گندزدایی را تا رسیدن کلر باقیمانده به حد ۰/۳ تا ۰/۸ میلیگرم در لیتر، تکرار نمود (Hammer, 2005).

محلول کلر مادر

برای تهیه محلول کلر مادر جهت سالم سازی آب آشامیدنی در شرایط اضطراری و عدم دسترسی به آب آشامیدنی سالم، ۱۵ گرم هیپوکلریت کلسیم ۷۰٪ (پرکلرین) و یا ۳۳ گرم گرد سفیدکننده کلروردشو ۳۰٪، یا ۲۵۰ سی سی هیپوکلریت سدیم ۵٪ (آب ژاول)، یا ۱۱۰ سی سی هیپوکلریت سدیم ۱۰٪ در یک بطری تیره یک لیتری ریخته و به آن آب اضافه می شود. محلول بدست آمده محلول ۱٪ کلر است.

محلول کلر ۱٪ باید در جای خنک و در ظرف دربسته و دور از نور خورشید نگهداری شود، زیرا به تدریج با گذشت زمان، کلر مؤثر خود را از دست می دهد و باید از تاریخ تهیه در کمتر از یکماه مصرف شود. در مواقع مشکوک بودن آب در دسترس، سه قطره از محلول ۱٪ به یک لیتر آب اضافه شده و پس از ۳۰ دقیقه آب مورد نظر مناسب شرب است. مقدار ۳ قطره محلول کلر برای آبهای روشن و زلال و برای آبهای تیره ۷ قطره بکار برده می شود (Reed, 1993).

کوزه گذاری

کوزه گذاری یکی از بهترین راه های گندزدایی آب انبارها و چاه های آب بوده و به راحتی انجام می گیرد. برای اینکار ابتدا یک کوزه معمولی را که معادل ۱۵ تا ۱۲ لیتر آب گنجایش دارد تهیه کرد در سطح خارجی کوزه روزنه هایی ایجاد کرده و مقدار ۲۵ تا ۳۵ گرم از پودر پرکلرین را برداشته و در یک سطل پلاستیکی محتوی آب گرم حل می نمائیم. سپس محلول حاصله را وارد کوزه کرده و مابقی آن را تا دهانه کوزه از آب پر می کنیم دهانه کوزه را محکم می بندیم. کوزه فوق را باید در عمق ۱ متری سطح آب آویزان نمائیم این کوزه قادر است آب چاهی را که روزانه معادل ۱۲۰۰ لیتر آب از آن برداشت می شود به مدت یک هفته ضد عفونی نماید نوع دیگری از کوزه وجود دارد که در آبهای با حجم بیشتر و جاری می توان استفاده نمود در این روش کوزه ای را با شرایط بالا تهیه کرده و در دو طرف آن دو سوراخ با قطر ۶ میلیمتر ایجاد می نمائیم سپس ۷۵ گرم از پودر پرکلرین را با ۳ لیتر ماسه مخلوط نموده و درون کوزه می ریزیم بقیه مراحل کار مانند کوزه قبلی می باشد. از این قبیل کوزه ها می توان جهت گندزدایی آبهای جاری مانند قنات و چشمه و چاههای عمومی که میزان برداشت بیشتری دارند استفاده نمود (Reed, 1993).

قرصهای گندزدایی کننده

استفاده از قرص ها راحت بوده و توزیع آنها راحت و سهل الحصول است و با آموزش به خانوار یا افراد و ارائه بروشور مربوطه قابل استفاده هستند. این قرص ها معمولاً توسط امدادگران بین افراد مصیبت زده توزیع می گردد و به ازای هر ۲۰ لیتر آب آشامیدنی یک قرص کلر کفایت می کند.

گندزدایی با اشعه خورشیدی (SODIS)^۱

این روش گندزدایی برای تخریب پاتوژنهای موجود در آب قابل استفاده است و به این طریق باعث اصلاح کیفیت آب می‌شود. میکروارگانیسمهای بیماریزا تحت تاثیر دو عامل مهم از نور خورشید (تشعشعات طیف نوری UV-A (طول موج ۳۲۰ - ۴۰۰ نانومتر) و گرما (افزایش دمای آب) قابلیت آسیب پذیری دارند. برای حذف فعالیتهای بیولوژیکی، دما باید به ۶۵ درجه سانتیگراد برسد (Mahvi, 2005).

گندزدایی خورشیدی در عین حالی که کیفیت میکروبی آب آشامیدنی را بهبود می‌بخشد، مزه و طعم آب را تغییر نمی‌دهد. این روش به دلیل کاربری آسان، در سطح منازل قابل استفاده می‌باشد و از آنجا که متکی بر منابع محلی بوده و از انرژی خورشید استفاده می‌کنند، لذا برای اجرا نیاز به سرمایه گذاری کمی دارد. روش های مثل گودال خورشیدی^۲ و بطری ها متداولترین روش های این نوع گندزدایی هستند (Rijal, 2001).

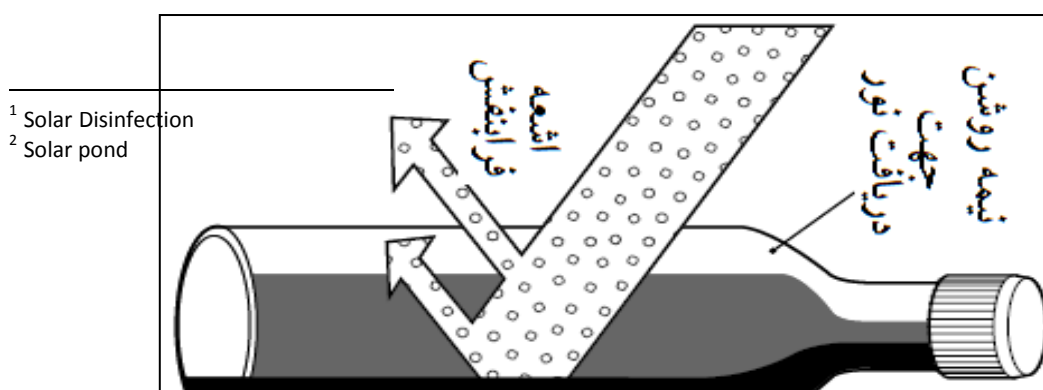
گودال خورشیدی

شامل یک گودال به ابعاد ۱۰ سانتی متر عمق و ۱ متر مربع سطح است که از یک لایه پلاستیک شفاف و پس از آن یک لایه پلاستیک مشکی برای آستر کردن آن می‌توان استفاده می‌شود. آب در این گودال ریخته می‌شود و سپس با لایه دیگری از پلاستیک پوشیده می‌شود. چنین گودالی در یک روز آفتابی می‌تواند ۶۰ تا ۷۰ لیتر آب را گندزدایی و آماده شرب نماید (Kehoe, 2001).

بطری خورشیدی

در این فرایند اشعه فرابنفش خورشید به منظور از بین بردن عوامل بیماریزای موجود در آب مورد استفاده قرار می‌گیرد. برای این منظور سه چهارم یک بطری روشن پلاستیکی را از آب پر کرده و در بطری را محکم ببندید و حدود ۲۰ ثانیه (حدود ۲۰ بار) آن را به طور کامل تکان دهید (این عمل باعث می‌شود اکسیژن موجود در یک چهارم باقی مانده بطری بخوبی در آب محلول شود و با حضور اکسیژن کشتن باکتریها تسریع شود)، سپس بقیه بطری را هم از آب پر کنید و در جایی ثابت آنها را در برابر نور خورشید قرار دهید. بطری ها می‌بایست در وضعیت افقی برای مدت ۶ ساعت در معرض نور خورشید قرار گیرند و در روز هایی که آسمان کاملاً از ابرپوشیده باشد، میزان عبور اشعه ماوراء بنفش به یک سوم کاهش می‌یابد بنابراین بهتر است بطری ها به مدت ۲ روز روی پشت بام بمانند. ترکیب اشعه فرابنفش و دمای ایجاد شده باعث گندزدایی آب می‌شود. اگر دمای آب درون بطری به بالاتر از ۵۰ درجه سانتیگراد برسد، یک دوره زمانی یک ساعته برای این منظور کافی می‌باشد. برای گندزدایی خورشیدی لازم است آب شفاف باشد (Wegelin, 2001).

(شکل شماره) سیستم متشکل از بطری است که یک طرف آن تیره شده است (جهت افزایش میزان دمای دریافتی بطری). طرف دیگر بطری جهت دریافت نور روشن است.





شکل شماره: گندزدایی خورشیدی - روش بطری

جمع بندی روش های گندزدایی آب در شرایط اضطراری در مناطق روستایی (UNHCR, 1992)

اولویت	امکان تایید	میکروب زدایی	زیاردیا	زمان	باقیمانده	ماده یا روش
۱	آسان	عالی	می کشد	۳۰	بله	کلر و ترکیبات آن
۲	آسان	عالی	می کشد	۳۰	بله	قرص کلر
۳	آسان	عالی	می کشد	۳۰ دقیقه	بله	ماده سفید کننده
۴	آسان	عالی	می کشد	۳۰	خیر	جوشاندن
۵	آسان	عالی	نامشخص	۳۰	بله	عصاره لیمو
۶	آسان	خوب	خیر	۳۰	بله	ید
۷	آسان نیست	کم	می کشد	ساعت ها	خیر	اشعه فرابنفش حرارتی
۸	آسان نیست	کم	خیر	۶ ساعت	خیر	فرابنفش اشعه خورشیدی

لیمو و عصاره آن

یک روش ارزان قیمت برای گندزدایی آب در شرایط اضطراری است و وجود طعم لیمو در آب پس از ۳۰ دقیقه نشان دهنده اطمینان از مصرف آب است. می توان pH آب را قبل از مصرف کنترل نمود. وجود pH حدود ۴/۵ نشانگر تایید عمل گندزدایی است (Reed, 1991).

بحث، تحلیل روشها

با توجه به اینکه در کشور ایران شرایط اقلیمی مختلفی وجود دارد، لذا همه این فن آوریها در مناطق مختلف ایران قابل کاربرد است. ضرورت دارد دست اندرکاران علم تولید آب شرب با بومی کردن این صافیها شرایطی را فراهم آورند تا بتوان نیازهای آبی جوامع در معرض تهدید را برآورده سازند.

منابع

- [۱] اصل هاشمی احمد، اقدامات بهداشتی در شرایط اضطراری، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی تبریز، چاپ اول، ۱۳۸۳
- [۲] علی پور. و، رضائی. ل، مدیریت بحران و پدافند غیر عامل در تاسیسات تامین آب شرب، نشر سیستان، ۱۳۹۰
- [۳] کاتالوگ دستگاه نی حیات انفرادی، کارخانجات صنعتی میلاد، ماهدشت منطقه صنعتی امیر آباد.



- [۴] مهندسی محیط زیست- جلد دوم (تصفیه آب)، علی پور ولی ، رضایی لیلا ، انتشارات لطیفی، ۱۳۸۸.
- [۵] سازمان آب آمریکا، تصفیه آب؛ اصول نظری و عملی بهره برداری از تاسیسات آب شرب، جلد اول ، ترجمه علی پور. ولی و بذرافشان. ادريس، انتشارات دانش نما، اصفهان، ۱۳۸۱.
- [۶] علی پور ولی ، رضایی لیلا، ارتقای صافی تک بستری تصفیه خانه آب با تغییر بستر صافی، مجله سلامت و محیط، دوره سوم، شماره چهارم، زمستان ۱۳۸۹
- [7] Kerri. K.D,. (1992). Water Treatment Plant Operation, Vol .1, pub Environmental Protection Agency of United states.
- [8] Lantagne, D. Quick, R. and Mintz, E. (2007). Household water treatment and safe: storage options in developing countries: A review of current implementation practices
- [9] Médecins Sans Frontières, Public Health Engineering in Emergency Situations, Paris, 1994.
- [10] Mintz, E., Bartram, J., Lochery, P., & Wegelin, M. (2001). Not just a drop in the expanding access to point-of-use water treatment systems. Am J Public Health 91(10), 1565-1570. Health
- [11] Perez, F.Y.L. 2005. "Survival Tactics of Indigenous People". And Natural Hazards Center at the University of Colorado. 2006. Holistic Disaster Recovery: Ideas for Building Local Sustainability after a Natural Disaster. 2nd edition.
- [12] ProVention Consortium. 2007. Guidelines on mainstreaming disaster risk reduction into Poverty Reduction Strategy Papers. Tools for Mainstreaming Disaster Risk, Guidance Note 3. Geneva: ProVention Consortium/International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies.
- [13] Qasim. S R, Motley. E M, Zhu G, Water works engineering; Planning, Design & Operation, prentice- Hall, inc, New Delhi, 2000.
- [14] Reed, R.A. and Shaw, R.J., (1993). 'Technical Brief No. 38: Emergency sanitation for refugees', Waterlines, Vol.12, No. 2, IT Publications, London.
- [15] Sobsey, M. D. (2002). Managing water in the home: accelerating health gains from improved water supply. Geneva: WHO
- [16] Walters. A,(2008), A personal point of use water purifier for the developing world, MSc thesis, faculty of the University of North Carolina, Department of Environmental Sciences and Engineering, Chapel Hill.
- [17] Sophie Boisson , Wolf-Peter Schmidt, Tsegahiwot Berhanu , Henock Gezahegn and Thomas Clasen, (2009), Randomized Controlled Trial in Rural Ethiopia to Assess a Portable Water Treatment Device, Environ. Sci. Technol. 43 (15), pp 5934–5939
- [18] Ejemot RI, Ehiri JE, Meremikwu MM, Critchley JA. Hand washing for preventing diarrhoea. Cochrane Database. 2008; 1: CD004265.
- [19] Waskom R. Emergency water supplies and treatment. Colorado State University Extension. 2007; 6(704). Available from: www.ext.colostate.edu.



-
- [20] Bilqis A.H, and et al. Household disinfection of drinking water. IAHS Publ. 1995; 233.
- [21] WHO. Minimum water quantity needed for domestic use in emergencies. Technical Note for Emergencies No. 9.2005. Available from: www.searo.who.int