

Så här kan du tolka dina analysvar

Denna guide skall vara ett hjälpmedel för att kunna tolka analysresultat av vattenprov som tagits för kvicksilveranalys efter amalgamavskiljare. Analysresultatet behöver alltid ses i sammanhang med klinikens utrustning och rutiner, samt tidigare resultat. Resultatet ger bara en ögonblicksbild över hur kvicksilverutsläppet såg ut vid provtagningstillfället. Därför är det viktigt att kontrollera sitt avloppsvatten regelbundet för att kunna se hur resultatet förändras med tiden. Om resultatet verkar ovanligt högt kan det ha många olika orsaker, som t.ex.

- ✓ Förhållande mellan antal kopplade unitar/stolar till antal avskiljare
- ✓ Felaktig konstruktion och installation av rörsystem (kan leda till sämre avskiljning)
- ✓ Felaktig installation av sugsystem
- ✓ Amalgamsediment och bakterietillväxt i rörsystem
- ✓ Brister i service och underhåll
- ✓ Brister i desinfektionsrutiner
- ✓ Sugsystemets kapacitet
- ✓ Vilken patientgrupp man har (t.ex. barn eller vuxna)
- ✓ Vilken typ av dentalverksamhet man bedriver (tandreglering, akuttandvård, estetisk tandvård osv.)

Har du frågor kring just ditt analysresultat och hur det kan tolkas, kontakta vår Tekniska Chef Germund Hörberg via e-post: germund.horberg@swedenrecycling.se, eller telefon: 070-3901152.

Det här kan du göra själv för att sänka kvicksilvernivån på utgående vatten efter avskiljare:

1. Se över ditt val av desinfektionsmedel
2. Kontrollera klinikens desinfektionsrutiner
3. Kontrollera att provtagningen är utförd på rätt sätt.
Omprov rekommenderas vid extremt avvikande resultat mot tidigare analysresultat. Det kan hända ibland att ett större kvicksilverpartikel följer med i provröret vid provtagningen.
4. Se över bytesintervall av avskiljare
5. Kontrollera din units/stols funktionalitet, t. ex larmfunktion, centrifug, etc.
6. Tänk på förändringar gjorda på klinik t. ex ökade vattenvolymer, förändring av arbetsbelastning, byte av utrustning
7. Kontrollera eventuell läckage i rörsystem
8. Kontrollera eventuell läckage i sugutrustning
9. Se över när bufferttanken sanerades sist, rekommenderas att göra minst vart 5: e år
10. Se över när rörsystemet sanerades sist, rekommenderas att göra minst vart 10: e år och i samband med ombyggnader eller byte av sugsystem

Det här behöver du veta om din amalgamavskiljare

Amalgamavskiljare skall vara godkänd och certifierad enligt ISO 11143. Denna ISO standard innebär att lägsta avskiljningsgrad ej får understiga 95 procent. **Enligt Miljöbalken 2 kap. 3 § ska även bästa möjliga teknik användas.** Amalgamavskiljare av typ SRAB 99D har en avskiljningsgrad på 98,52 % vid ett maximalt flöde på 3l/min.

Faktorer som har inverkan på avskiljningsgrad och därmed kvicksilverutsläpp till avloppet är:

→ *Desinfektions- och skötselrutiner*

Alla sugsystem kräver daglig desinfektion med ett effektivt medel som är anpassat efter den typ av sugsystem och avskiljare som finns på kliniken (dvs. torrt eller vått sugsystem), detta för att undvika bakterietillväxt.

Egenskaper av desinfektionsmedel för amalgamavskiljare:

- ✓ effektivt mot de bakterier och andra mikroorganismer som finns i sugsystemet
- ✓ medlet måste vara effektivt efter spädning med det vatten som finns i systemet
- ✓ medlet skall vara neutralt eller alkaliskt
- ✓ starka komplexbildare bör ej ingå i medlet
- ✓ medlet måste vara lågskummande
- ✓ ämnen som kan orsaka skadliga långtidseffekter i vattenmiljö får ej förekomma
- ✓ medlet bör vara lätt biologiskt nedbrytbart efter utspädning

→ *Antalet avskiljare och bytesintervall*

- ✓ I våta system är antal avskiljare och bytesintervall beroende på klinikens arbetsbelastning och storlek, med rekommendation att byta minst en gång per år.
- ✓ För torra system där avskiljare är placerad i unit/stol så indikerar ett larmsystem för byte av avskiljare.
- ✓ Service av avskiljare genomförs av behörig personal och att rätt komponenter används vid utförd service.

→ *Sugsystemets konstruktion och funktion*