

Hg-guide för dentalkliniker

Denna guide skall vara ett hjälpmedel för att kunna tolka analysresultat av vattenprov som tagits för kvicksilveranalys efter amalgamavskiljare. Ett resultat som är lägre än 200 µg/l tyder på att klinikens service- och desinfektionsrutiner är tillfredsställande. Vissa kommuner har särskilda gränsvärden för kvicksilverutsläpp från tandläkarverksamheter. Har du frågor kring just ditt analysresultat och hur du kan förbättra det, kontakta vår Tekniska Chef Germund Hörberg via germund.horberg@swedenrecycling.se, 070-3901152.

Checklista på åtgärder för att sänka kvicksilvernivån på utgående vatten efter avskiljare

1. Används rätt desinfektionsmedel?
2. Kontrollera desinfektionsrutiner
3. Är provtagningen utförd på rätt sätt?
Omprov rekommenderas vid extremt avvikande resultat mot tidigare analysresultat.
4. Bytesintervall av avskiljare
5. Kontrollera unit/stol funktionalitet t. ex larmfunktion, centrifug, etc.
6. Förändringar gjorda på klinik t. ex ökade vattenvolymer, förändring av arbetsbelastning, byte av utrustning
7. Läckage i rörsystem
8. Läckage i sugutrustning
9. Senast gjorda sanering av bufferttank, rekommenderas att göra minst vart 5: e år
10. Senast gjorda sanering av rörsystem, rekommenderas att göra minst vart 10: e år och i samband med ombyggnader eller byte av sugsystem

Amalgamavskiljare

Amalgamavskiljare skall vara godkänd och certifierad enligt ISO 11143. Denna ISO standard innebär att lägsta avskiljningsgrad ej får understiga 95 procent.

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*

- ✓ 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 desinfektions- rutiner
- ✓ Sugsystemets kapacitet