第一图书网, tushu007.com

<<医疗建筑设计>>

图书基本信息

书名：<<医疗建筑设计>>

13位ISBN编号：9787560984452

10位ISBN编号：7560984452

出版时间：2013-3

出版时间：华中科技大学出版社

作者：菲利普·莫伊泽

页数：367

字数：294000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

前言

社会学家、理论家尼克拉斯？
卢曼（Niklas Luhmann，1927-1998，德国知名的社会学家，当代社会系统理论的创始人——译者注）在其关于艺术领域的主要理论中，曾颇有见地地指出：“如果人所身处的环境受到持续的关注，那这一环境就应不断地进行变换。
”他的这一理论针对的是范畴广博的诸多艺术形式，但很显然，该理论绝不仅仅只适用于视觉上的艺术形式。
如果我们把建筑视作其他所有艺术形式的集成体，那么这一理论同样适用于建筑环境的设计。
自20世纪以来，任何建筑风格的改变都受到人们热情而不加鉴别的赞颂，当下我们谈及现代主义及其驱动力时，说是其变革了建筑乃至社会，未免有些牵强和自以为是。
以当今的观点，建筑的创新只有在涉及科技、经济或者社会民生等热点时，其历史意义才显得尤为突出。
医院，多年来（确切地说，从政治观点看）作为提供医疗保健的特殊机构，对新兴科技和创造的需求和依靠是毋庸置疑的。
医院的历史可追溯到约三百年前，作为相对“新兴”的建筑类型，医院的形成源于一次医学和公共卫生领域的改革，此次改革几乎将当时所有的新技术发明都融入了这一建筑形式之中。
自18世纪起，医院的衍变历程就与医学和人类健康研究的发展历程并驾齐驱，这几乎在所有类型的建筑中都是绝无仅有的。
医生、药剂师、临床专家和医学研究者协力创造出新的治疗手段，而建筑设计师则必须采用新型建材和新的建筑设计来配合他们的全新治疗方法，将其融入建筑之中。
大多数治疗手段的革新都需要仰赖建筑业的支持，仰赖多如牛毛的医疗器材生产厂商，但显而易见的是，以盈利为目的的医疗设备商会更多地关注产品的销量，而非其产品的实际功效。
例如，严格地说，即便是纳米级的防腐抗菌材料也并非完全成熟的技术产品，因而关于其安全性的论断也并非完全可靠。
万幸的是，只有少数经验丰富、技术实力雄厚的建筑公司，才具有医疗建筑的设计和承建资质，这应该归功于诸多法规的要求和从最初设计草图到最后整套承包合同交接这一漫长的过程。
希望获得医院设计合同的公司所要面对的壁垒比承接其他类型的工程要大得多，这通常因为设计一所医院，即便是医院的很小一部分，都是一项极为复杂的工程。
所以不难理解，医院的使用者通常希望建筑设计人员能够面向未来，尽可能地为以后的医学进步和医疗设备更新留下余地。
因此要在此领域获得成功，广大从业人员可能还需要具备对医学及医疗行业发展方向的敏感和预判。
人口结构的变化使社会的每个领域都发生了深刻变革，也引起人们对医疗保健基本原则的讨论，因此对医院建筑未来的审视也就显得尤为重要。
2011年伊始，德国政府组建了一个高级别委员会来讨论医院的发展趋势。
该委员会同样肩负着为医疗卫生部门提出改进意见的义务，以使大众以更低的花费获得更高水平的治疗。
在德国，该议题的重点就是人口流入，这或许对欧洲以外的其他国家来说是难以理解的（近年，欧洲经济不景气，欧洲其他国家大批人口涌入经济一枝独秀的德国——译者注）。
在2010年末，德国全境共有2100家医院和诊所，雇佣110万名医护人员，每年收治1700万住院病人和1800万门诊病人，营收670亿欧元，是医疗事业中极为重要的一环，也是全国多个地区最大的劳务雇佣机构。
尽管德国的医院数量从1995年至今已下降了10个百分点，但德国仍然是全欧洲仅有的每1000人就拥有多于6张住院病床的两个国家之一（另一国为奥地利）。
随着人口增长，对病床的需求同样也在增加，因此医院既是对未来的投资，也是建筑行业的主要收入来源。
单2010年，德国投入医疗建设的资金已约达500亿欧元，其中一半用于医院的建筑，另一半是对医学技

术和设备的投入。

社会对新增医院不断的需求使建筑业有机会在设计规划的过程中将新的医疗技术融入建筑之中，提高医院的就医流程管理效率；并以医疗流程来重新梳理传统的楼面布局，使医院的设计更为人性化，具备更高的易用性。

与此同时，新的医院能够将各种全新科技集成于一体，使病患对治疗的流程一目了然，摆脱科技欠缺带来的束缚和限制。

病患们可通过互联网等渠道充分地了解医院、医生和自己的疾病等相关信息，有了这样的手段，病人甚至可能比某些医护人员具备更高深的专业知识。

此外，重新合理布局后的医院，有助于简化收治流程，使急诊住院病人能够在第一时间得到救治。

很显然，没有人能够将医院重新发明，但当今医院固有的不合理之处让人们有十足的动力对它进行全新的设计和建设。

这些改进包括提供条件更为优越的病房，能够为病患的亲属提供膳宿，方便他们陪同照料病人；近年兴起的医疗旅游就是很好的例子。

即便是因为空间或者风俗习惯的限制而无法实现，医院的周围也应该设有酒店、旅馆等设施。

同样，医院可以配备自己的娱乐消遣设施，并且对外开放，比如一个健身中心，供术后的恢复性物理治疗使用。

当然，没人希望医院中建满了旅行社、电影院、博物馆以及各种商业机构，成为对所有人开放的喧闹城市娱乐中心。

但医院始终是我们城市中不可或缺的一个部分，不能将其放逐到城郊的荒僻地带。

毫无疑问，医疗市场正进行着革命性的变革。

未来的医院会向“人性化医院”论坛中所讨论的医院典范靠拢，聚焦经济、科技和建筑的效能，最关键的是关注大众健康福祉。

尽管人们无法改变腿部残疾或做心脏手术的事实，但可改变的是病人所受到的待遇。

购买了私人医疗保险的病人可拥有单人病房；购买法定医保的病患则使用三人病房；而没有购买医疗保险的病人可能会被草率对待或在治疗后提早出院。

此外，一些综合性大医院还能够提供350平米的大套房，为富裕阶层和他们的家眷提供医疗旅游服务。

内容概要

《医疗建筑设计：专科诊所和医学科室》是由著名BDA（联邦德国工会）建筑师菲利普?莫伊泽编写、多位德国建筑家联手著述的大作。
本书从专科诊所和医学科室入手，讲述了产科学、精神病学和康复医学等在医疗设计方面的发展变化，并逐项举例讲解各科室及其他专科诊所和医院项目的设计特点，还涉及对医疗建筑中的标识和导向系统的论述。
附有详实的图片和平面设计图，内容从理论讲到实践，深入浅出，并包含了详细的案例分析。

作者简介

菲利普·莫伊泽是德国DOM出版公司的创始人，同时也是同名建筑事务所的合伙人，是出版业界不可多得的身兼出版人及建筑师双职的专业作者，迄今参与编纂多种图书，多涉及医疗建筑、建筑设计、城市规划、建筑历史等方面。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

序言
从普通病房到康复套房 菲利普·莫伊泽（Philipp Meuser）
专科诊所和医学科室
产科学 哈特穆特·尼克尔（Hartmut Nickel）
精神病学 约阿希姆·施托德（Joachim Staudt）
康复医学 丹尼尔·古特曼（Daniel Gutmann）
标识和导向
导向标识和医疗设计 克里斯蒂安·伦格（Christian Lunger）
德国国内项目
外科及手术部门
综合外科中心 德累斯顿-弗雷德里克市立医院
Interdisciplinary Operations Centre Krankenhaus
Dresden-Friedrichstadt TMK Architekten Ingenieure
外科医学中心扩展项目 杜塞尔多夫大学附属医院
Extension of the Operative Medicine Centre I Universit？
tsklinikum
D ü sseldorf Heinle， Wischer und Partner
手术中心 德累斯顿大学医院59号楼
Operative Centre House 59 Universit？
tsklinik Dresden HSP Hoppe
Sommer Planungs GmbH Tiemann-Petri und Partner
外科手术部门扩建项目科隆赫尔维德医院
Extension of the Operating Department Krankenhaus Holweide Cologne
Architekten BDA RDS Partner
手术中心 卡塞尔医院
Surgical Centre Klinikum Kassel Beeg？
Geiselbrecht？
Lemke
Architekten
柏林利希滕贝格医疗中心
MedizinZentrum Lichtenberg Berlin Deubzer K？
nig Architekten
罗斯托克大学附属医院外科部门
Surgery at the Universit？
tsklinikum Rostock Haid + Partner
Architekten
手术设施和重症监护单元 雷克林豪森市伊丽莎白医院
Operation Facility and Intensive Care Department Elisabeth
Krankenhaus Recklinghausen Berg Planungsgesellschaft
手术设施和重症监护室 盖尔森基兴市福音医院
Operating Facility and Intensive Care Unit Evangelische Kliniken
Gelsenkirchen Berg Planungsgesellschaft
纽伦堡艾勒医生诊所
Kliniken Dr. Erler Nuremberg Krampe？
Schmidt Architekten

妇女、母亲和儿童
妇儿诊所 卡尔斯鲁厄市立医院
Mother and Child Clinic St？
dtisches Klinikum Karlsruhe Architekten
Gaiser + Partner
儿科诊所 慕尼黑第三修道会医院
Paediatric Clinic， Dritter Orden Munich Beeg？
Geiselbrecht？
Lemke
Architekten
儿科重症监护单元及妇儿诊所 利普施塔特福音医院
Children's Intensive Care Section Mother and Child Clinic
Evangelisches Krankenhaus Lippstadt Erling + Partner
Planungsgesellschaft
妇儿诊所 德累斯顿卡尔·古斯塔夫·卡鲁斯大学医院
Mother and Child Clinic Universit？
tsklinikum Carl Gustav Carus
Dresden Heinle， Wischer und Partner
阿绍小儿骨科诊所
Orthopaedic Paediatric Clinic Aschau Nickl & Partner
Architekten
妇儿中心 菲利普斯马尔堡大学马尔堡诊所
Mother and Child Centre Philipps-Universit？
t-Marburg Clinic Marburg
Architektengruppe Eggert & Partner
儿科诊所 吕贝克大学附属医院
Paediatric Clinic Universit？
tsklinikum Schleswig-Holstein Campus
L ü beck t？
nies + schroeter + jansen freie architekten
斯特拉松德医院
Hospital Stralsund Schnittger Planungsgesellschaft
康复设施 柯洛斯瓦德诊所
Clinic Klosterwald Bad Klosterlausnitz RJ Planungsb ü ro
福柯塔赫特舍恩诊所
Schn Klinik Vogtareuth Beeg？
Geiselbrecht？
Lemke Architekten
波茨坦职业康复评定中心
Centre for Occupational Rehabilitation Assessment Potsdam Daniel
Gutmann GKK & Partner
早期康复中心 汉堡圣乔治综合医院
Early Rehabilitation Allgemeines Krankenhaus St. Georg Hamburg
Stefan Ludes Architekten
诺伊施塔特诊所
Clinic Neustadt t？
nies + schroeter + jansen freie architekten

早期康复和老年病学设施 海德西岸医院
Early Rehabilitation and Geriatric Medicine Westk ü stenklinikum
Heide Planungsring Mumm + Partner
精神病学
司法精神病学科17 号楼 安斯巴赫区医院
Forensic Psychiatry Block 17 District Clinic Ansbach Haid + Partner
Architekten
精神科中心 腓德烈斯哈芬市精神和身心医学医院
Centre for Psychiatry Psychiatric and Psychosomatic Clinic
Friedrichshafen huber staudt architekten
成人、青少年和儿童精神科 埃尔旺根圣安娜- 维尔瓜德医院
Adult Youth and Child Psychiatry St. Anna-Virngrund-Klinik
Ellwangen Architektengruppe Eggert & Partner
精神科扩建项目 柏林-魏森湖区圣约瑟夫医院
Psychiatric Facility Extension St. Joseph-Krankenhaus
Berlin-Wei ?
ensee Joachim Ganz
司法精神科项目 乌奇斯宾专科医院
Forensic Psychiatry Fachkrankenhaus Uchtspringe Stefan Ludes
Architekten
精神病学中心 罗斯托克大学
Centre for Neurology Universit ?
t Rostock Stefan Ludes
Architekten
精神科 柏林黑德维希医院
Psychiatry Krankenhaus Hedwigsh ?
he Berlin huber staudt
architekten
精神科、青春期精神科和精神疗法科 慕尼黑赫克舍医院
Paediatric and Adolescent Psychiatry and Psychotherapy Heckscher
Klinik Munich Roland Lagally Heinle， Wischer und Partner
伦茨堡区医院
District Hospital Rendsburg Planungsring Mumm + Partner
精神科 弗伦斯堡市福音派-路德宗女执事医院
Psychiatry Evangelisch-Lutherische Diakonissenanstalt Flensburg
Planungsring Mumm + Partner
巴特- 布拉姆施泰特身心医学诊所
Psychosomatic Clinic Bad Bramstedt Planungsring Mumm +
Partner
精神科诊所 莱比锡花园医院
Psychiatric Clinic Park-Krankenhaus Leipzig TMK Architekten
Ingenieure
芬特斯沃德精神科、心理疗科和身心医学科
Department of Psychiatry Psychotherapy and Psychosomatics
Finsterwalde TMK Architekten Ingenieure
其他专科诊所
新建皮肤科大楼 埃森大学医院

New Dermatology Clinic Building University Clinic Essen
Bergstermann + Dutczak Architekten
心脏病诊所 科隆大学医院
Cardiology Clinic University Clinic Cologne medfacilities gmp-von
Gerkan， Marg und Partner
分子医学中心化验楼 科隆大学医院
Laboratory Building for the Centre for Molecular Medicine Cologne
medfacilities Heinrich W ?
rner & Stegepartner
威尔尼克老年疗养院
Old People's and Nursing Home Werneck Stefan Ludes
Architekten
卡尔斯堡心脏病和糖尿病中心
Cardiological and Diabetes Centre Karlsburg Guth Jahns Freie
Architekten Architekten BDA RDS Partner
神经内科、神经外科和神经放射科 基尔市石勒苏益格- 荷尔斯泰因州大学医院
Centre for Neurology Neurosurgery and Neuroradiology
Universit ?
tsklinikum Kiel Stefan Ludes Architekten
眼科、妇科、耳鼻喉科、实验内分泌科 美因茨大学
Ophthalmic Gynaecological ENT Clinic and Department for
Experimental Endocrinology Mainz Stefan Ludes Architekten
干细胞疗法中心 法兰克福大学
Centre for Stem Cell Therapy， University Frankfurt ?
Main
woernerundpartner
癫痫病诊所 波恩大学医院
Epileptology Clinic University Bonn woernerundpartner
癫痫病中心 德尔康尼- 科克
Centre for Epilepsy Diakonie Kork Architekturb ü ro Weidlich
其他医院项目
卢森堡国家康复中心
National Rehabilitation Centre Luxembourg ?
LU m3 architectes
艾玛儿童医院 荷兰阿姆斯特丹
Emma Children's Hospital Amsterdam ?
NL OD 205 architectuur bv
理查德·德斯蒙德儿童眼科中心 英国莫菲尔德
The Richard Desmond Children's Eye Centre Moorfield ?
UK Penoyre
& Prasad
伦敦诊所癌症中心 英国伦敦
The London Clinic Cancer Center London ?
UK Stantec Anshen +
Allen
挪威肿瘤医院放射治疗科 挪威奥斯陆
The Norwegian Radium Hospital Radiation Therapy Oslo ?

第一图书网, tushu007.com

NO Henning
Larsen Architects
萨卢斯中心 意大利普瑞锡安
Salus Center Prissian ?
IT Christoph Mayr Fingerle
安特纳高芬医院扩建项目英国伦敦德里
Altnagelvin Hospital Redevelopment Londonderry ?
UK HLM Architects
Hall Black Douglas Architects
皇后（肿瘤及血液病）中心 英国赫尔市
Queen's Centre for Oncology and Haematology Hull ?
UK HLM
Architects
阿尔斯特医院重症监护设施 北爱尔兰贝尔法斯特
Ulster Hospital Critical Care Complex Belfast ?
UK Todd
Architects
安萨坦医学中心 以色列特拉维夫市
The Assuta Medical Center Tel Aviv ?
IL Zeidler Partnership
Architects
医疗机构中的标识和导向系统
印度六所医学机构
All India Institutes of Medical Sciences India Kognito
Gestaltung
维也纳哈特曼医院
Hartmannspital Vienna ?
AT motasdesign
莱比锡大学医学中心和医学院
University Medical Centre and University Medical Faculty Leipzig
Gourdin & M ü ller
慕尼黑伊萨尔医学中心
Isar Medical Centre Munich Gourdin & M ü ller
柏林凯兹多克牙医诊所
KIDS DOCS Dental Practice Berlin 3 f ü r Formgebung
巴德 ?
皮尔蒙特康复中心
Rehabilitation Centre Bad Pyrmont Moniteurs
瑞士达沃斯高山诊所
High Mountain Clinic Davos ?
CH Moniteurs
附录
相关法律规章条例 弗朗茨·纳布瑞加（Franz Labryga）
建筑设计师及建筑事务所索引
项目地址索引
作者信息及译者信息

章节摘录

新生儿中心： 新生儿中心是围产中心的一部分，早产儿和患病新生儿在此接受护理和治疗。
其特护病房配备如人工呼吸器等高度专用设备，为早产儿提供强化医疗看护。
由于医学界十分强调父母与婴儿的直接接触，所以“袋鼠式护理”（Kangaroomethod，又名皮肤接触护理，是20世纪80年代初兴起的，主要 针对早期新生儿的一种护理方式，强调母婴之间的早期、持续的皮肤接触——译者注）在特护病房中被积极使用。
该护理方法为父母睡在躺椅上，然后将婴儿放置于父母的腹上，即便婴儿处于局部监控状态下，这一方法仍可使用。
除早产儿外，患病的新生儿及畸形婴儿同样在特护病房中进行治疗。
通 常，出于区域的安全考虑和卫生要求，新生儿护理区域都应该与医院其他楼层隔离开。
在护理单元内，访客和职员（包括非医务职员）无论进出都需将门关/锁好，以确保空间的隔离状态。
医院会专设附属区域护理患传染病或易受感染的新生儿或婴儿，区域处于密闭环境，配备专用设施为双手消毒和更换工作服。
医院产妇部门： 在医疗护理层级系统下，我们以医院提供的护理类型对其进行区分，这些护理包括初级护理、常规护理和强化护理（重症监护）。
此外还有侧重不 同的各种专科医院，如妇产科医院、儿科医院等。
在这种层级系统下，演化出了以产科的结构评估来区分医院类别的三种模型。
第一模型：初级护理医院（150～200张床位，每年出生婴儿超过500例）由于市场原因，该类型医院的产科提供从分娩凳（即分娩椅——译者注）到罗马拉德分娩椅（德语Romarad，产科分娩用的特殊椅子——译者注）再到水中分娩等多类分娩手段。
在产科领域，医院间对待产母亲的激烈竞争已持续多年。
产前的医院参观介绍已成为服务的常规标准之一，此外还包括孕期理疗、孕妇游泳课以及产后背部强化课程等多种服务。
初级护理医院产科设施通常包括两个产房，一个配备超声波和CTG（Cardiotocography，胎心宫缩监护——译者注）设备的检查室、一个待产室和一个抢救室。
由于专用床位有限，产后母亲普遍被安置在妇科和产科的综合病房中，房内配备婴儿的护理设施。
医院的产房应设在手术部门附近，以防生产过程中可能需要执行剖腹手术。
特别值得注意的是，产科要求有一条较短的通道直达医院的主建筑，同时安排适当的休息空间和卫生设施供陪同人员使用。
我们此处所谈规模的医院，其产科部门在多数情况下都不设附属的儿科部门，这与德国联邦共同委员会规定的围产部门定义有所不同。
文中所述科室部门只接纳怀孕36周及以上，没有诊断出并发症的孕妇，而这类孕妇占所有孕妇的96%。
其他在分娩后婴儿需要接受治疗的孕妇，则需要在产前转移至围产中心，具体的转移时间应视诊断出的风险等级而定。
这一措施可避免由于婴儿需要接受治疗而造成母婴的分隔。
只有在紧急情况下，方可对婴儿进行转移。
第二模型：综合医院（250～500张床位，每年出生婴儿超过1000例）综合医院的围产优先单元配备产科，儿科诊室位置与其相邻。
这两个部门必须有条件应对处理新生儿意外急诊。
如果病人出现并发症，应将其转移至专科医院，接受更有针对性的住院治疗。
一般而言，围产优先单元下属的儿科所提供的医疗只针对胎龄32～36周的早产儿。
联邦共同委员会（Gemeinsamer Bundesausschuss）针对围产优先单 元制定了如下要求。
· 负责诊治新生儿的医生必须具备儿科行医资格，并且有至少三年的新生儿科临床经验。
· 配备早产儿和新生儿专用的辅助呼吸设备。
· 配备（或能够使用）放射诊断、超声波、超声心动（描记）和脑电图（EEG）等诊断设备。

· 全天候儿科值班。
· 在医院内部质量管理体系中，围产优先单元必须保证有较其他科室部门更高的标准。
该类型综合医院的产科中心一般会有3～4个产房，且大多都配备一个专供剖腹产使用的手术室。除了主要的功能房室外，区域内还会设置一个助产 服务区、抢救室、检查室、浴室（如果产房中没有的话）、亲属等候区和其他辅助房间。
此外还有为产妇和新生儿专门设计的护理病房，配备专用设备。
女性的产后护理应放在条件适宜的环境中进行，从而保证婴儿具有较好的护理环境，母亲也能快速恢复，因此每个房间最多两个病床，病房内除了常规的卫生设施（可配坐浴盆）外，还应设婴儿洗浴和更衣/尿垫设施。
除此之外，区域内还可设新生儿集中护理病房，由产科和儿科护士人员负责护理。
在许多医院中，为母亲提供专用的哺乳室和用餐区域已成为一种标准配置。
在综合医院中，围产优先单元的补充医护服务则由医院的儿科部门提供。
第三模型：重点/最大化护理（500～1000张床位，每年出生婴儿超过1000例）医院中，能够提供优先/重点护理的围产中心属于新生儿护理分级标准（见21页边列表）的第一级或第二级。
围产中心的新生儿重症监护室必须由新生儿科医师专职监护，同样产科病房必须指派专职产科医师负责。
在产房区域，手术室必须和新生儿重症监护室相连接，或至少要设在同一建筑内，若不在同一建筑内，也必须有连接通道，总之，要避免使用车辆转移新生儿至NICU（新生儿重症监护室）。
在当今新建筑的设计规划中，相互连接的设计是必然要求。
围产中心至少配备4个新生儿重症监护单元。
重症监护单元安排轮流值班，保证医生24小时在岗，提供不间断的医疗监护；保证30%以上的医生完成了新生儿重症监护医学的进修培训。
本页左侧页边图表是专门的质量保证流程。
在德国，一级围产中心的要求要高于二级围产中心，具体见下文所列。
· 除正职医师外，副职医务人员同样必须按要求标准完成新生儿学的专业进修，而产科的副职医务人员也同样必须完成培训，获得产科和围产医学领域的资格认证。
· 除符合二级围产中心的医护及其辅助护理标准外，一级围产中心还应配备新生儿护理领域的专科医生。
· 至少设置6个新生儿重症监护病房。
· 至少40%的医护人员完成了儿科重症监护医学的进修培训。
· 中心必须配备完成了新生儿科、产科和围产医学深入进修培训的医护人员。
· 配备专职急诊医生处理新生儿突发状况，该医生通常不接诊其他科室的高危妊娠病人。
除此之外，一级围产中心还具备比二级围产中心更广的医护范围，详见下表： · 儿科手术和心脏病学专家会诊服务。
· 人类遗传学检测。
· 专门的质量保证流程。
在专科医院中，为了满足重症监护单元的结构和流程要求，其美学和环境要求不得不退居次席。该类医院需按规定标准接纳高危孕妇的生产，在新生儿中心诊治和护理早产儿及患病新生儿。
在此类医疗机构中，产科部门必须配备4～6个产房、隔离的检查室（内设超声波和CTG设备）、待产室、新生儿检查室、分娩室（如果没有紧邻手术室的话，则室内需要设置独立的剖腹产手术室）以及助产区域和休息区。
视科室规模、机构，需设置大小适当的亲属等候区、卫生设施、用于储放病床和医用物资的储藏间、废物处置室。
除此之外，还应附设产后母亲和新生婴儿的护理病房。
一个产后护理病房内最多设置两张病床，以保证室内的静养环境和良好的婴儿护理环境。
病房内应设婴儿衣物、尿垫的更换区域，还可视情况配备婴儿浴盆，由护理人员协助指导婴儿的洗浴。

产科机构产科临床机构的护理分级标准使其建筑构造和组织结构也呈现出分层结构，这同样体现在其层级结构的医疗服务上。
鉴于提供初级护理的产科机构和综合医院间的竞争，集中在医疗设施竞争和提供不同分娩方式之上，所以无论是专科医院还是其他临床机构，都会提供更为具体和差异化的医疗服务。
比如，医院将产房与其他区域隔开，或控制人员的进入授权；别出心裁地淡化工作服、口罩、套靴等卫生措施在视觉上的影响。
怀孕的母亲及其陪同人员可在第二产程开始前在医院及其附近自由活动，在任意时间返回产科病房。因为生产前后可能持续很长一段时间，给予陪同人员自由的活动权限，以及为其提供安静的空间，并允许其随时返回，都是非常重要的。
　　产房：　　如今，第一模型和第二模型医院的产房会让人根本感觉不到医院的压迫感，因为其环境氛围的布置更像是现代化的酒店。
无论是色彩还是材质，照明或对医疗器材的隐藏，所有细节都力图使待产母亲消除即将分娩的紧张。
所有必备的医疗检查设备都放置在壁柜之中，环境氛围温暖而友善，产床以及分娩缸都十分宽敞，而后者在必要时，甚至能容纳亲属，因为在某些情况下亲属的参与能为分娩过程带来积极的作用。
此外，产房内还设置带有加热灯和检查灯的工作区域以及婴儿的称重、测量和洗浴设施。
产期护理当产妇子宫开始收缩时，就需要将其安置在适当的房间内。
待产室应设置两张床位，配备卫生间，与综合护理病房相仿。
同样室内还有CTG（胎心宫缩监测）设备和引产设备。
助产区域（Midwifery Area）产科的所有行政活动都在助产服务区域中执行。
一般来说，该区域应该自然采光，视科室规模设置1～3个带电脑的工作区。
　　检查室：　　产科检查室内，除妇产检查椅外，还应配备超声波检查床、固定在天花板或墙壁上的检查灯、盥洗台和放置工具器械的壁橱。
　　抢救区域：　　抢救区域应包含配有加热灯的医学检查设备、医疗气体、呼吸器和血气分析设施、将婴儿转移至儿科科室或洗浴设施的可运输保育箱。
　　剖腹产手术设施：　　手术室要求配备轻便手术台和固定手术台各一个、顶吊式麻醉和手术设备组合、手术灯、层流送风天花板、供医生和麻醉师使用的清洗间，以及一个手术准备室（按需）。
氛围的营造毫无疑问，在过去的25年中，产科医学不断发展，在医院中分娩能使病人得到安心的医疗护理，同时，产科的环境氛围也变得如家中一样温馨。
或者说，如今的院中生产不过是将传统的家中产子转移至医院中进行。
产妇的亲属，尤其是准爸爸们，如今不仅能够见证婴儿的顺利生产，甚至在剖腹产中，也能陪在母亲左右。
产科部门结构布局的重要性日益凸显，其设计规划也和医院其他部门一样朝着营造家庭温馨氛围的方向发展。
产科的环境氛围应如家中一般，色彩的选择要以安抚、镇定产妇情绪为目标（但色彩设计不得干扰医职人员疾病诊断工作，如黄疸等）。
产房的医疗技术设备要求便于使用，又要不易引起病人过多注意。
产房以自然采光为佳，在需要时，可调暗室内亮度。
此外，设计中还要求采用人工照明手段，实现不同房间的不同氛围，使用可调照明、间接照明以及精确定向照明辅助医疗程序的执行。
建筑所必需作业灯也要周全设计，使其不至妨碍病人。
产房采用吸音材料，提高室内舒适度。
为了营造这一特殊的氛围，宜使用有纹理、自然而温暖的材质（如木材）。
　　……

编辑推荐

《医疗建筑设计：专科诊所和医学科室》作为贴近大众生活的医疗机构，与我们的生活息息相关。
著名联邦德国工会（BDA）建筑师菲利普·莫伊泽联手多位德国著名建筑师将在《医疗建筑设计：专科诊所和医学科室》中为您对此做深入、细致的讲解。
他们将带您环游世界，感受有如五星级酒店般豪华的概念医院，氛围温馨如家庭的妇产科设计，建筑布局清晰明朗的康复医学科室，服务至上的精神病科功能建筑，人情味十足的友好导向标识，在这里，医疗建筑使人们获得身体健康的同时，也获得了心灵上的安慰和享受！

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com