

健康景观

设计研究

潘
锋
著



科学出版社

2014年湖北省社会科学基金资助项目
(编号: 2014293)

健康景观

潘
锋
著



科学出版社

北京

内 容 简 介

本书从中国传统人居健康环境营造的视角出发,首先,探讨了其生成、演变、发展的地理背景、哲学基础、人居模式、艺术表达形式等内容。其次,选取传统人居环境作为研究特例,讨论并梳理了传统人居环境本身有关健康关怀设计的部分做法,进而阐明现代健康景观的功能特点和构成元素。最后,结合实际案例分析了现代健康景观的设计原则、设计要素和设计方法。

本书可供环境艺术设计专业师生及景观设计师等阅读使用。

图书在版编目(CIP)数据

健康景观设计研究 / 潘锋著. —北京: 科学出版社, 2018.8

ISBN 978-7-03-057581-4

I. ①健… II. ①潘… III. ①修养区—景观设计—研究 IV. ①TU984.18

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第108355号

责任编辑: 华长印 / 责任校对: 何艳萍

责任印制: 张克忠 / 封面设计: 铭轩堂

编辑部电话: 010-64019653

E-mail: huachangyin@mail.sciencep.com

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

天津市新科印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018年8月第 一 版 开本: 720×1000 1/16

2018年8月第一次印刷 印张: 25

字数: 295 000

定价: 168.00元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

责任编辑：华长印

封面设计：铭轩堂

目 录

第1章 引言	1
1.1 研究意义	3
1.2 研究现状	5
1.3 基本概念阐释	13
1.4 研究思路及方法	15
1.5 关键问题及创新点	16
第2章 传统人居健康环境的构建背景	19
2.1 地理环境	21
2.2 哲学基础	36
2.3 人居模式	58
2.4 艺术表现	77
第3章 传统人居环境营造中的健康元素	85
3.1 城市营造中的健康理念	88
3.2 建筑营造中的健康意匠	99
3.3 园林营造中的健康意境	107
第4章 传统医疗场所的环境分析	123
4.1 中国传统健康思想的基本特点	126

4.2 景观特征	134
4.3 环境营造	140
4.4 场所精神	162
第5章 现代健康景观设计的系统分析	175
5.1 健康景观的类型和特点	177
5.2 健康景观的构成及设计要素	192
5.3 健康景观的设计原则	221
第6章 现代健康景观的综合营造	263
6.1 景观建筑与设施设计	265
6.2 道路健康景观设计——以步道空间为例	276
6.3 建筑外部绿化景观设计	299
6.4 绿地景观设计	315
6.5 其他分类设计建议	347
6.6 健康景观营造的“上工之道”	358
第7章 余论	371
7.1 应当系统认识和理解现代健康景观的含义	374
7.2 不能脱离传统文化和人居环境营造的 文化本源	375
7.3 加强健康景观设计的整体意识	377
参考文献	381

第1章 引 言

1.1 研究意义

1.1.1 研究缘起

健康景观是现代景观设计的新兴领域。在生态文明和美丽中国的长期愿景中，其景观形态一方面指向历来注重环境健康的传统人居观和中国传统健康文化；另一方面也指向以现代疗养机构环境为代表的、亟待改善的城市人居环境。

现代健康景观设计需要积极创新，以新方法、新措施和新思路，不断适应中国城镇人居环境建设发展的新需要。随着国内生产总值（gross domestic product, GDP）增速的逐步放缓，中国经济和社会发展进入新的常态，《人民日报》发表的文章给出的观点让人印象深刻——“这次，恐怕回不去了！”^①新常态之“新”，意味着今后的发展将与以往不同；新常态之“常”，意味着这种新的发展模式将相对稳定。那么，健康景观设计如何适应新常态？唯有通

^① 田俊荣, 吴秋余. 新常态, 新在哪? [N]. 人民日报 [2014-08-04].

过创新不断驱动发展。本书认为，主要应从规模效益向品质效益过渡，从与自然隔离向融入自然过渡，从环境卫生向健康景观过渡。

1.1.2 研究意义

本书所进行的研究的意义或研究价值主要体现在以下三个方面。

一是对医疗（健康）机构外部环境设计的研究价值。长期以来，在用地紧张、用户急剧增长等因素影响下，医疗机构外部环境一直没有得到应有的重视，学界研究的重点往往集中于医疗建筑本身。其实，良好的外部景观环境同样具有重要价值，如在提高环境用户的户外活动期望与实际效果，激活、重塑人们的积极心态，改善医疗机构的微气候，提高服务附加值和知名度，以及促进不同阶层用户交往融合等方面，都有着室内环境无法比拟的优势。对此展开研究，将有助于充分发挥医疗疗养机构外部景观环境的健康功能。

二是对现代人居环境设计的研究价值。尽管健康景观设计主要是针对医疗、疗养机构外部环境等专类景观的研究，但其环境本身与周边城市环境密切相连，是城市人居环境的有机组成。因此有关创意主旨、营造手法或价值体现等方法论层面的探讨，具有广泛的适用性。

中国传统文化影响下的人居堪輿学说和园林艺术，从未割裂生态环境与健康生活的密切关联，崇尚天人相应的传统中国健康文化，也始终将人与环境视为一个有机整体，无论是古希腊医生希波克拉底的《空气、水和场地》，还是我国商周时期的“盘庚迁殷”“公刘创基”，都体现了

这样的人居思想，在传统中国医药文化方面，更有“治未病”的“上工之道”和“杏林春暖”的人居健康意境。因此，笔者希望，回溯并耙梳出中国传统人居健康环境的健康匠、健康因子，以及传统医疗场所的健康精神，从而引起人们对这些优秀传统文化的重视和对现代人居环境设计的再思考，进一步推动对现代人居环境的研究。

三是对景观设计理论的研究价值。中国社会进入快速转型时期，社会分层日渐明显，城市环境问题突出，人满为患，中低收入人群逐渐增加等问题，都需要现代景观设计学从理论和实践层面加以研究和应对。健康景观就是一个小型社会，上述社会问题同样存在，并集中表现为与自然隔离、人情淡漠、医患关系紧张、老年失能患者医养分离、低收入人群不断边缘化、环境生硬冷漠等。所以本书认为，在当前改善城市综合环境的历史大背景下，探讨健康景观中人与自然、人与社会、人与人、人与自我等问题，对提高景观环境的整体质量，营造和谐的社会环境等，都具有重要价值。

1.2 研究现状

1.2.1 国外研究现状

20世纪60年代之后，西方城市人居环境日益恶化，环境与健康问题逐步得到重视。经过50多年的积累，相关研究成果十分丰富，兹综述如下。

1. 反思人与环境关系阶段

这个阶段的研究主要致力于揭示人为破坏环境的严

重后果,影响较大的有蕾切尔·卡逊(Rachel Carson, 1907—1964)的《寂静的春天》(英文1962年版,中译本2011年版),该书以惊世骇俗的关于农药危害人类环境的研究成果,成为现代环保运动的肇始。在城市人居环境、居民健康和各种病理之间的关系研究方面,伊恩·伦诺克斯·麦克哈克(Lan Lennox McHarg, 1920—2001)的研究颇具代表性,其于1969年出版的《设计结合自然》(*Design with Nature*)一书具有里程碑意义。虽然该书最主要的价值在于它首次将生态科学融入景观规划与设计的研究范围,提出了以生态原理进行环境艺术规划操作和设计分析的新思路和新方法,但其也是在继蕾切尔·卡逊关注农药残留破坏环境的问题之后,较为深入地探讨现代环境与健康关系的研究成果。例如,《都市里的自然——费城大都市地区开放空间和空气库研究》(*Nature in the Metropolis—Research on Open Space and Air Pool in Philadelphia Metropolitan Area*)^①一书,就通过城市空气环境的污染间接谈论了环境对人体健康的影响。《城市:健康与疾病——费城的健康和病理调查研究》(*The City:Health and Pathology—Investigation and Research in Philadelphia's Health and Pathology*)^②一书,则更是直接从内科疾病、精神病、健康和病症的环境等方面出发,深入研究了环境对人类健康的重大影响。他指出,“人类适应自然不仅带来了利益,也要花费代价”,因为“我们这些和环境有关的人还不知道自己的行为对人的肉体、精神和社会的健康是否有益、有

① [英]麦克哈格 I.L. 设计结合自然 [M]. 芮经纬译. 天津:天津大学出版社, 2011: 69-81.

② [英]麦克哈格 I.L. 设计结合自然 [M]. 芮经纬译. 天津:天津大学出版社, 2011: 227-235.

害或毫不相干”，“人们没有认识到填平河口沼泽地、砍伐高地上森林的结果及相关的对水体的影响……也没有认识到河中废物积聚和远处井水的污染是有联系的”，因此环境设计的目的在于“创造—适合—健康”。

虽然这些理论和方法只适合大尺度的环境艺术规划、区域规划和环境评价，很难运用于像健康景观设计这样尺度较小的空间中^①，而且，由于过于关注单纯的人与自然的关系，这种环境规划思想也忽视了环境艺术设计与文化、社会的联系，但无论如何，这一时期的研究都对现代环境保护具有启蒙意义，特别是有关生态规划理论的成就，以及促进有关环境对人体健康影响的思考等，至今仍有深刻影响。

2. 局部设计探索阶段

此后相关研究逐渐集中到关注弱势群体和医疗机构环境设计领域，如《为老年人设计的户外开放空间》(I. Bite & M. J. Lovering, 1984 年)、《针对老年人的场地规划与设计》(M. Calkins, 1988 年)和《窗外景观对术后康复的影响作用》(R. S. Ulrich, 1984 年)等。此外，也有从小型风景园林出发，对景观治疗意义 (M. Fransic, 1990 年)、疗效机制和设计建议 (C. Marcus, 1999 年) 的研究，这些研究成为现代无障碍设计和医疗机构环境设计的先声，但相关研究仅面向局部用户或局部环境，缺乏对健康景观的整体把握和系统分析。

3. 跨领域综合研究阶段

现代西方国家的健康景观设计研究已不再局限于环

^① 王向荣, 林箐. 西方现代景观设计的理论与实践 [M]. 北京: 中国建筑工业出版社, 2012: 208.

境设计本身的范畴,更结合了音乐、舞蹈和体育等综合感官疗养形式,走向了城市规划、生态修复,乃至社会学和生命科学领域。相关成果有桑德拉·A. 谢尔曼 (Sandra A. Sherman) 等的《儿科癌症中心疗养花园的使用评价》^① (*Post-occupancy evaluation of healing gardens in a pediatric cancer center*, 2005) 和里瓦索 (Rivasseau-Jonveaux) 等的《健康景观设计的标准》^② (*Healing gardens: recommendations and criteria for design*, 2012), 他们针对患者的睡眠障碍、冷漠和异常行为,提出应充分利用绿地和花园等非药物疗法为患者设计一个适合疗养的环境的建议。最近的研究成果有美国伊利诺伊大学景观艺术与人类健康实验室的一系列研究 (*Landscape and Human Health Laboratory*, 2010—2012), 这些研究的最大特点是将户外景观与治愈男孩抑郁症、窗外绿色空间与提高女孩自律能力等方面结合起来,如《绿色活动设施有助治疗儿童多动症》(*Green activity settings reduce ADHA symptoms*, 2010)、《开门见树有助集中注意力和提高应变能力》(*Trees near home boost concentration and the ability to cope*, 2011) 和《绿化视野助女成凤》(*View of greenery help girls succeed*, 2012)^③ 等。此外,其他的研究成果还有《对老年痴呆患者治疗管理中

① Sherman S A, Varni J W, Ulrich R S, et al. Post-occupancy evaluation of healing gardens in a pediatric cancer center[J]. *Landscape and Urban Planning*, 2005, 73 (2~3):167-183.

② Rivasseau-Jonveaux T, Pop A, Fescharek R, et al. Healing gardens: recommendations and criteria for design [J]. *Geriatric Et Psychologie Neuropsychiatrie Du Vieillessement*, 2012, 10(3): 245-253.

③ 参见美国伊利诺伊大学景观艺术与人类健康实验室网站 <http://lhlh.lillinois.edu/>.

的疗养花园和认知行为单元》^① (*Healing gardens and cognitive behavioral units in the management of Alzheimer's disease patients: the Nancy experience*, 2013), 提出健康景观是艺术, 是记忆和生命的花园, 并描述了相关花园健康景观设计创作的基本步骤。

欧洲的健康景观设计具有深厚的文化底蕴, 近代最有影响的设计思想(学派)莫过于英国城市规划设计家霍华德的“田园城市”思想和瑞典斯德哥尔摩学派的景观规划设计主张。他们都强调城市景观对人具有积极的“健康”作用, 认为设计师必须用景观设计来打破大量冰冷的城市环境, 形成一个系统的景观空间, 它在为人们提供必要的空气和阳光的基础上, 也能成为当地一种独特的识别特征, 并为不同年龄阶段的人们提供游憩和交往空间。目前欧洲的现代健康景观设计就十分注重在服务人的同时如何将人对环境的影响降至最低, 并通过绿色建筑和生态技术提升健康景观的整体品质。

日本的健康景观设计起步较晚, 但发展很快。作为后起之秀, 日本主要借鉴的是美国的设计理念、经营及运作模式, 但略有调整。20世纪90年代末, 日本成立了专门的健康景观研究会, 吸纳了包括医护人员、建筑师和景观设计师等在内的多领域人员。实践方面, 日本也十分注重健康景观营造活动, 如建立市民疗养花园, 园艺疗养研修园等。目前, 健康景观设计已在全国60%以上的残疾人福利机构中展开, 很多老年人、残疾人以及普通居民都能以

^① Rivasseau-Jonveaux T, Batt M, Fescharek R, et al. Healing gardens and cognitive behavioral units in the management of Alzheimer's disease patients: the Nancy experience [J]. *Journal of Alzheimer's Disease*, 2013, 34(1): 325-338.

自然环境、景观空间为载体进行交流。日本的现代健康景观设计以老年健康景观设计领域见长，这主要是由于日本是世界上老龄化程度最高的国家之一。加之岛屿环境和海洋气候等因素的影响，都使得日本的现代健康景观设计将研究的重点常放在如何突破地形限制和解决场地高差问题等方面。其总体特点是节地节材、人性化程度极高，一般利用温泉、山地、沙滩等自然疗养因子和自身传统文化因子为老年人营造私家庭院般的健康景观。

立足传统农林领域，国外的现代健康景观设计也有专门关于“园艺疗法”的研究成果，如通过接触自然疗养因子，参与园艺劳动等提高人们的康复速度等。

目前国外的健康景观设计研究，也有一些尚待解决的问题，诸如其虽已跳出人与环境对立的传统观念，开始注重人与环境的新统一，但这种研究，更多的是一种“实实在在”的“物化”甚至“量化”研究。而在人与环境最根本的、息息相关的精神，或生命能量的传递与转化层面，依然涉及甚少。此类问题，犹如中国传统医药文化所说的身体的水谷虽然充“实”，但还未能转化为精气的充“满”，即所谓的“实而不满”。这种精气充“满”的状态，是一种不确定的景观要素，虽无法量化，但却是环境设计中必不可少的组成部分。

总之，国外的相关研究正积极从美学、设计艺术学及环境心理学的范畴转向社会学，甚至医学领域。这些成果也为本书所进行的研究开辟了新的思路并提供了良好的前期基础，但由于我国当前社会形态、城乡结构、资源分布以及人口数量和密度等大环境和条件，都与西方国家差异巨大，因此，在借鉴上述研究成果的同时，也需要结合自

身实际进行研究。

1.2.2 国内研究现状

健康景观,其最基本的前提就是不能损害人或环境的可持续发展。改革开放以来,我国取得了举世公认的巨大成就,但也付出了沉痛的代价。大范围爆发的雾霾天气就是深刻的教训。如果说千城一面是中国城市的面貌之悲,那么十面“霾”伏就是环境污染的呼吸之痛。

目前,国内相关研究成果正由粗而精、由外而内纷至沓来。其中的著作有《景观美学比较研究:景观形态学》^①《环境美学》^②《环境艺术设计学》^③等从景观的形态学、美学和设计学角度出发的总体性研究。期刊论文有白延祥的《现代疗养学中景观治疗的作用评价与分析》^④、范春明等的《创建优质健康景观、营造疗养文化氛围》^⑤等从环境与文化的角度出发的呼吁,也有金学智等的《园林养生功能简论——艺术养生学系列论文之三》^⑥、陈劼等的《中国环境养生学在康复医学中的应用》^⑦等从环境健康学出发的探讨,还有杨欢等的《传统中医理论在康健花园设计中

① 吴家骅. 景观形态学 [M]. 叶南译. 北京: 中国建筑工业出版社, 2004.

② 陈望衡. 环境美学 [M]. 武汉: 武汉大学出版社, 2007.

③ 武星宽, 等编著. 环境艺术设计学——小城镇特色创新研究 [M]. 武汉: 武汉理工大学出版社, 2005.

④ 白延祥. 现代疗养学中景观治疗的作用评价与分析 [J]. 中国疗养医学, 2011, 20 (10): 865-867.

⑤ 范春明, 向仕平. 创建优质疗养环境、营造疗养文化氛围 [J]. 解放军医院管理杂志, 2003, 10 (1): 12-13.

⑥ 金学智, 陈本源. 园林养生功能简论——艺术养生学系列论文之三 [J]. 文艺研究, 1997, (4): 115-128.

⑦ 陈劼, 赖新生, 余瑾. 中国环境养生学在康复医学中的应用 [J]. 现代康复, 2001, 5 (11): 22-23.