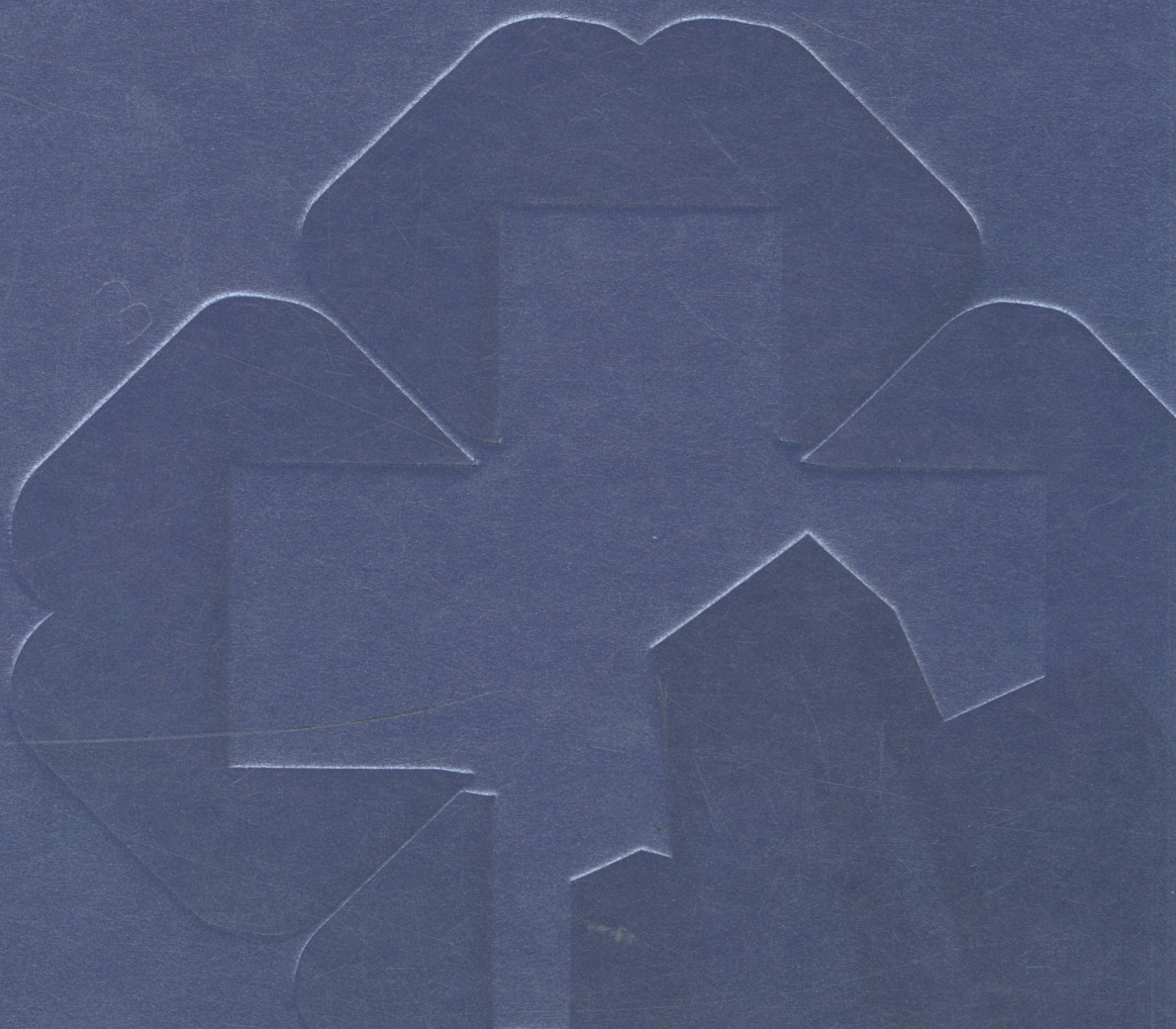


SELECTED WORKS OF CHINA HOSPITAL ARCHITECTURE

# 中国医院建筑选编

## 第三辑

中国卫生经济学会医疗卫生建筑专业委员会 编  
中国建筑学会建筑师分会医院建筑专业委员会



清华大学出版社

## 内容提要

《中国医院建筑选编》(第三辑)是由中国卫生经济学会医疗卫生建筑专业委员会、中国建筑学会建筑师分会医院建筑专业委员会两个权威机构所收录的近年来我国具有代表性的70余例医院建筑设计作品,包括医疗建筑群、门诊医技病房综合楼、门急诊综合楼、病房综合楼等各种医院建筑类型,内容翔实、涵盖面广,是一部整体反映21世纪初我国医院建筑情况的,融科学性、实用性、先进性于一体的资料集。

本书适合高等院校建筑系师生、建筑设计机构、医疗机构和政府管理部门作为设计资料和研究资料用。

封面题字:黄树则

### 图书在版编目(CIP)数据

中国医院建筑选编(第三辑)/中国卫生经济学会医疗卫生建筑专业委员会,中国建筑学会建筑师分会医院建筑专业委员会编.—北京:清华大学出版社,2004.8  
ISBN 7-302-09128-5

I.中… II.①中…②中… III.医院—建筑设计—作品集—中国 IV.TU246.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第075367号

出版者:清华大学出版社

地址:北京清华大学学研大厦 邮编:100084

<http://www.tup.com.cn>

社总机:010-62770175 客户服务:010-62776969

责任编辑:邹永华

图书设计:歆颖工作室

印装者:北京雅昌彩色印刷有限公司

发行者:新华书店总店北京发行所

开本:225×305 印张:21.75

版次:2004年8月第1版 2004年8月第1次印刷

书号:ISBN 7-302-09128-5/TU·227

定价:290.00元

SELECTED WORKS OF CHINA HOSPITAL ARCHITECTURE

# 中国医院建筑选编

第三辑

中国卫生经济学会医疗卫生建筑专业委员会 编  
中国建筑学会建筑师分会医院建筑专业委员会

清华大学出版社

新一辑《中国医院建筑选编》(第三辑)的出版,无疑是我们这个领域的又一件幸事,近70家医院的建设成果以不同的姿态展示在大家面前,让所有参与这一时期医院建设的同志们感到欣慰。如果说第一辑《中国医院建筑选编》(1949—1989)的出版标志的是我们的“起步”,那还只能是我们总结医院建设所走过的历程的同时油然而生的觉醒,正是这种觉醒使我们敞开了通向“与国际接轨”的大门。第二辑《中国医院建筑选编》(1989—1999)则是我们开始走向自觉的标志,通过编辑十年间的医院建设的历程,使我们重温了一段十分有意义的“摸索”,使我们有机会从历史的、哲学的高度审视医院建设的理念:从单纯的医疗型到后来的生命全过程的跟踪服务;从单一的建筑设计到完整的卫生工程体系;从不同需求层次的医院到各级各类的医疗卫生保健设施;从经验型转向科学、规范的标准化……。这一辑《中国医院建筑选编》(1999—2004)展示的则是“理智”与才华在现阶段的完美结合:由追求表面的形式到注重内涵的功能、由追求标志性建筑到立体空间环境的协调、由医院建筑单体设计到注重整体规划的研究,再到追求系统工程的整体效果,基本反映了入选医院建设所处时代和区域经济发展的特征,以及医院建设相应的特点,简单归结为:

- (1) 医院建设一定与当地经济与文化发展相协调;
- (2) 国外医院建设的经验给了我们很好的借鉴;
- (3) 高新技术在医院内的应用给医院建设带来深远的影响;
- (4) 医院建设更加注重功能、安全、节能、环保和预留可持续发展的空间;
- (5) 医院建设更加注重“以人为本”的设计理念。

这一辑《中国医院建筑选编》(第三辑)反映出的另外一个可喜的侧面则是:近年来专业化的医院建筑设计队伍已经形成,使得医院建筑设计日臻完善,同时医院建筑设计队伍日益融入并适应现代市场经济条件下的游戏规则,初步形成了公平竞争、科学发展的新秩序。

与此同时,透过《中国医院建筑选编》(第三辑),我们还清醒地看到医院建设过程中仍有颇多的教训,有些教训至今还在重演,究其原因,问题绝不仅仅是医院建设资金不足,更重要的是医院

建设理念和医院建设模式，乃至建设法规方面存在问题，例如：医院建设项目策划缺乏科学性、适宜性；医院设计理念仍不够先进，缺乏创新；医院规划、设计、营造过程中既有贪大求详、追新追高的问题，又有建筑体现与医疗功能，服务功能不匹配，建成就落后的问题；也还有由于用地紧张而造成的不得不向空中发展的现象等等。令人欣慰的是我国医院建设管理部门已开始着手解决这些关键问题，专业化咨询机构也正逐步成为有建设任务的医院院长们强有力的帮手或顾问。随着医院建设专业化程度愈来愈高，专业化咨询机构对实现我国医院建设现代化必将起到积极的推进作用。

发展要求我们，速度鞭策我们——医院建设的规划、设计、管理者们，在当前医疗建筑市场基本形成，卫生工程产业发展正在引起全社会关注的形势面前，应当尽快找准位置，进入角色，以清醒的头脑、审慎的态度、科学的方法、严谨的作风，演好医院建设这样一出复杂的系统工程之大戏。

本书的编撰资料绝大部分由专业化医院建筑设计单位提供。纵观这一辑《中国医院建筑选编》(第三辑)还有如下几个特点：(1)选编汇集的时间由十年缩短为五年，为的是尽快尽早地将成功的经验介绍给大家，以赶上这一时期医院飞快建设的发展速度；(2)基于同样的原因，这一辑入选的医院包括正在实施中的项目；(3)为敦促各建筑设计单位对医院设计的研究与创新，要求选送项目单位一定要作自评，表明选送项目的特色、创新与成功的亮点，以及带来的遗憾。

对于这样一部整体反映21世纪最初几年我国医院建筑情况的纪实性图书，我们力求做到内容详实，涵盖面广，以给大家更多的借鉴。为确保本书的科学性、实用性、先进性，我们请老中青三代建筑设计师们进行把关。但由于搜集资料的条件有限，留有很多遗憾，欢迎有志于发展我国医院建设的仁人志士继续提供近年优秀的医院建设实例，以完成本书的续编。同时欢迎有关专家学者提出宝贵意见。

本书在编写过程中，得到了清华大学建筑学院和北京森派医院工程咨询公司等单位的大力协助，对此，我们致以衷心感谢。

于冬  
2004年8月

# 目 录 CONTENTS

## 新建项目 ← 006

### 综合医院

A 医疗建筑群 ← 008

B 门诊医技病房综合楼 ← 058

C 门急诊综合楼 ← 082

D 病房综合楼 ← 086

### 专科医院

A 医疗建筑群 ← 094

B 门诊医技病房综合楼 ← 118

C 病房综合楼 ← 132

**改扩建项目** ← 136

综合医院

A 医疗建筑群 ← 138

B 门诊医技病房综合楼 ← 158

C 门急诊综合楼 ← 188

D 病房综合楼 ← 202

专科医院

B 医疗建筑群 ← 278

C 门诊医技病房综合楼 ← 292

D 病房综合楼 ← 298

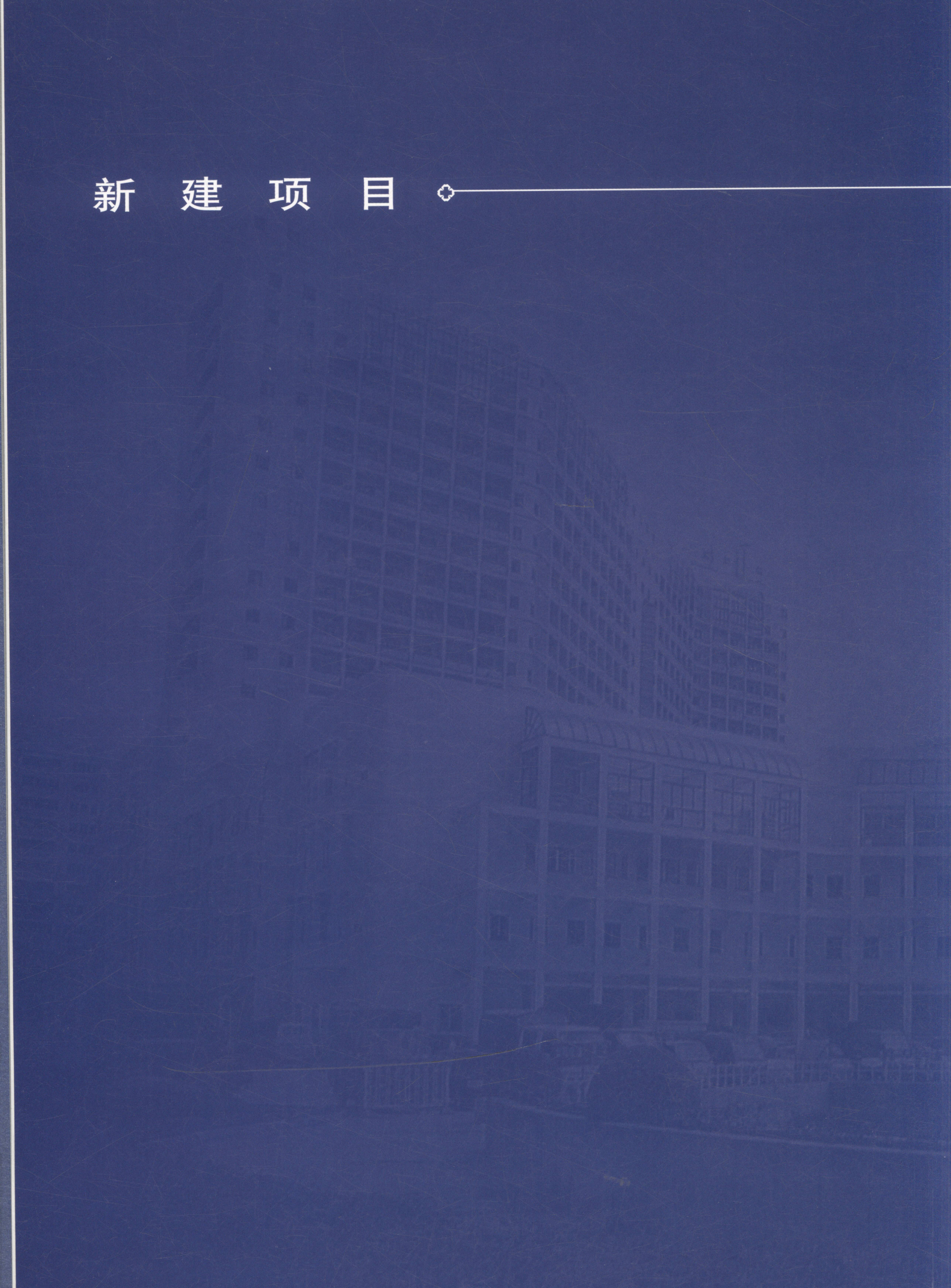
**方案** ← 324

综合医院

A 医疗建筑群 ← 326

D 病房综合楼 ← 340

# 新建项目





# 综合医院

# 专科医院



## 医疗建筑群

广东省东莞市东华医院 ← 008

广东省东莞市康华医院 ← 012

广东省佛山市第一人民医院 ← 020

河南省郑州市颐和医院 ← 026

湖南省长沙市中心医院 ← 028

江苏省苏州市九龙医院 ← 034

山东省东营鸿港医院 ← 040

浙江省浦江县人民医院 ← 046

浙江省义乌市中心医院 ← 050

浙江省余姚市人民医院 ← 056



## 门诊医技病房综合楼

山西省人民医院外科大楼 ← 058

天津市人民医院 ← 064

浙江省宁波市明州医院 ← 072

中南大学湘雅医院新医疗区医疗大楼 ← 076



## 门急诊综合楼

江苏省丹阳市人民医院门诊楼 ← 082



## 病房综合楼

深圳市人民医院规划及外科大楼 ← 086

中南大学湘雅二医院第二住院大楼 ← 090



## 医疗建筑群

江苏省吴江市中医院 ← 094

山西省运城市安国医院 ← 096

上海市公共卫生中心 ← 100

浙江省富阳市中医骨伤科医院 ← 108

浙江省新昌县中医院 ← 114



## 门诊医技病房综合楼

山西省阳煤集团总医院创伤急救大楼 ← 118

天津泰达国际心血管医院医疗综合楼 ← 122

中国中医研究院眼科医院 ← 128



## 门急诊综合楼

北京市回龙观医院 1 号病房楼 ← 132



## 广东省东莞市东华医院

### [项目简介]

建设规模：810床，2500人次/日

用地面积：92369平方米

建筑面积：总268768平方米

其中医疗建筑106182平方米

设计时间：2001年

建设时间：2001—2003年

建设地点：广东省东莞市

结构形式：框架剪力墙结构

建筑高度：75.6米

建筑层数：地上16层，地下1层

设计单位：上海市卫生建筑设计研究院有限公司



## [自我评价]

东莞东华医院是一个以医疗建筑为主体的，集康复中心、商务会议中心、写字楼、职工住宅为一体的大型建筑群。

### 一、总体布局

门急诊楼、病房医技综合楼为主体建筑，平行于西北侧城市干道，作为医疗区总体的基线。因主干道不得开设主入口，而东北侧无法设置广场，故主入口放在较为狭窄的北侧。住宅区布置在基地西南向，入口在西南侧。后勤楼布置在基地东侧，是医疗区的后院，也是全院最高点。

### 二、工程特点及指导思想

特点：面积大，占地小，高差大，内容复杂。

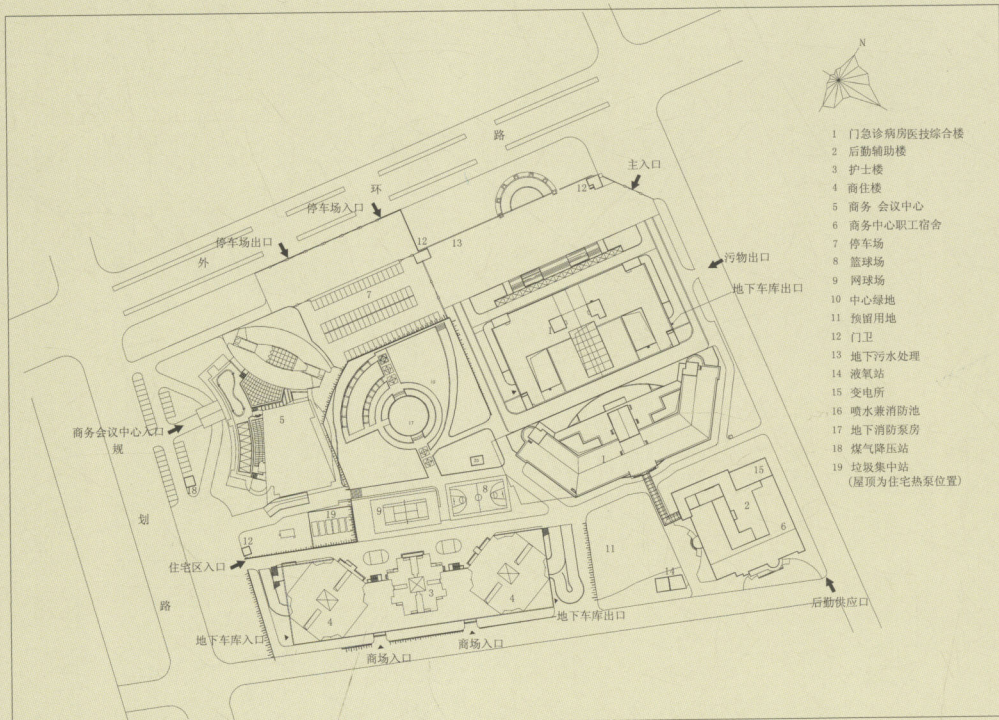
1. 建筑面积大，用地小。医疗区总建筑面积为106182平方米，采用集中与分散相结合的混合形式。门诊急诊、行政办公为一幢5层建筑；病房医技、科研等为一幢16层建筑，两者之间由9米宽的室内通道相联。门急诊各科室之间通过三个共约800平方米的内庭

及中庭引入阳光，解决了通风与采光问题。病房楼中80%的病房朝南，同时采用大面积的采光通风井，采光通风条件良好。

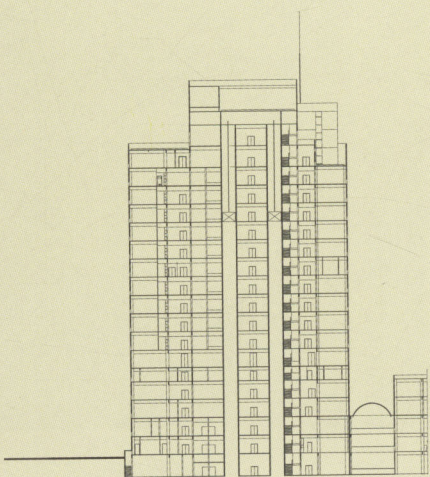
2. 基地高差大，南北最大高差约8.5米。为克服地形高差给病人带来的不便，采取病房楼的半地下室与门急诊楼的一层同高，门急诊楼二层与病房楼底层同高。为住院病人能方便到达医技楼与病房，设置上下共三层的机动车道，底层车道通往急诊，同时也直达病房楼半地下室的影像科及核医学科。车道二层可直达病房楼门厅及医技，车道三层可到达医技楼，解决了由于高差给病人及医护人员带来的不便。

3. 建筑范围大，造成病人往返路线长，为缩短路程，公用部分采用了分散设置的办法。如：门诊的门厅处未设统一的大挂号室及大型的中西药房、收费处等，而是分散到各层，病人到各自就诊处挂号、收费、取药，避免徒劳往返。

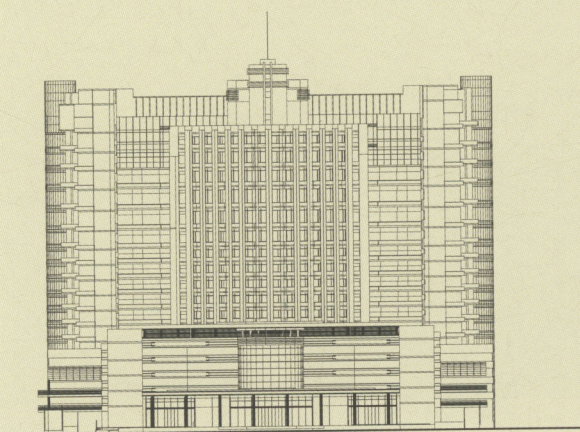
4. 建筑空间大，为避免由于空间大可能造成室内缺少温馨舒适的气氛的弊病，将步行街引入医院的公共部位。在门急诊楼通往住院



总平面



病房医技综合楼剖面



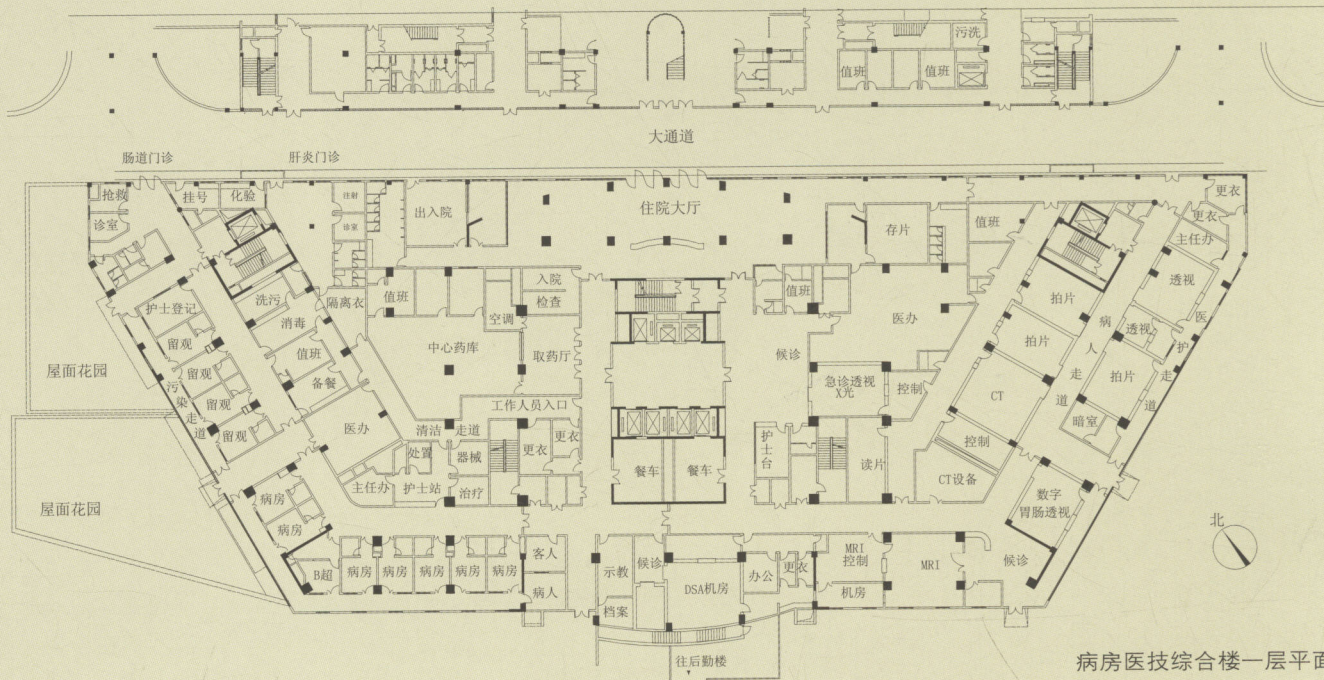
病房医技综合楼北立面

部的大通道上设有茶座、小卖部、花店、银行、邮政等，方便病人及其亲属、医护人员休闲购物之用。病区利用建筑体形围合的空间做室外活动室（不用窗封闭，室内外通畅），增加一些生活气息。

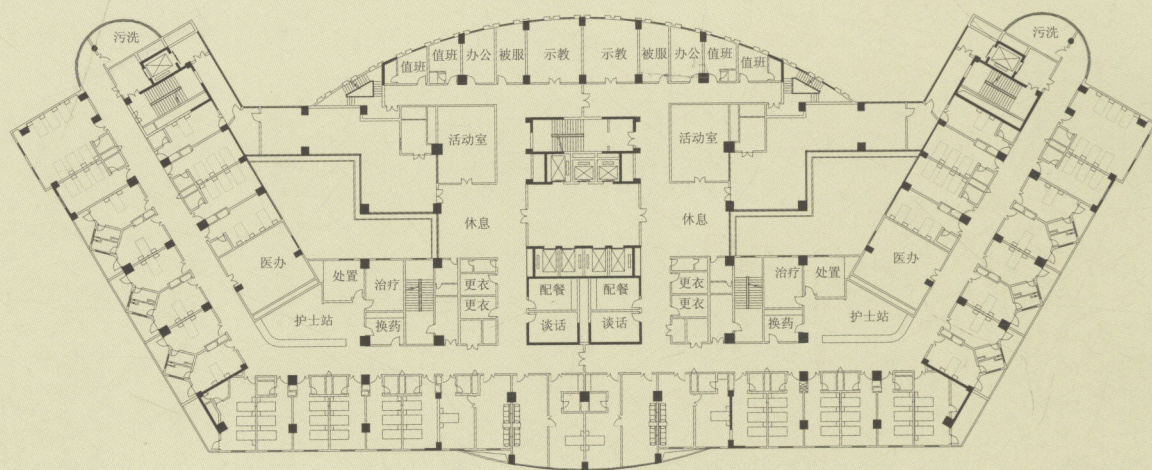
5. 平面布置标识性强。门急诊楼到各科室的主通道由东到西排列，而各科室与主通道垂直布置，病人在主通道上，各科室的位置一目了然。中部围绕中庭的公共通道，能方便到达医技及病区，各医技科室位置通过门急诊楼与病房楼之间9米宽大通道，各科室的位置一览无余，路线清晰，方便病人。

### 三、景观与环境设计

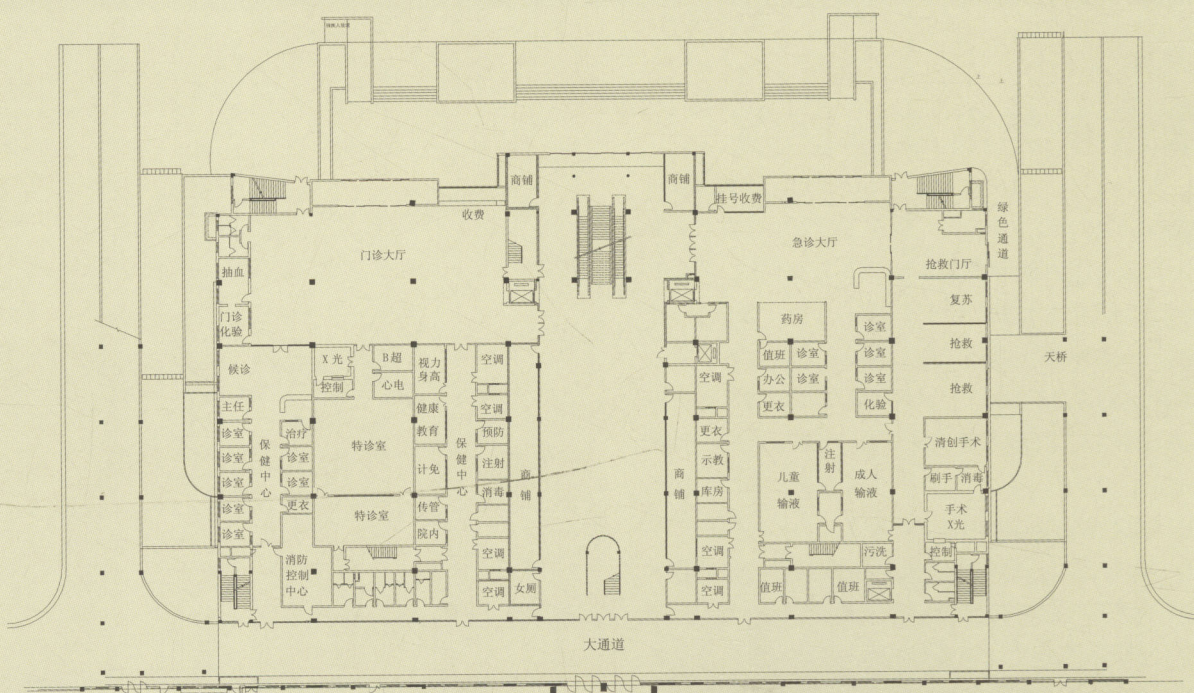
建设用地中，有一小山丘，山上绿树成荫。设计中尽可能予以保留，作为院内仅剩的一块自然绿地，供病人漫步康复之用。山脚下有网球场供职工工业余锻炼之用。从北侧城市干道看上去是一片郁郁葱葱、生气勃勃的景象，以缓解人们心中对医院的恐惧感，而代之以温馨美好的感觉。



病房医技综合楼一层平面



病房医技综合楼标准层平面



门急诊行政楼一层平面



## 广东省东莞市康华医院

### [项目简介]

建设规模：1500 床

用地面积：375800 平方米

建筑面积：296000 平方米

设计时间：2002—2003 年

建设时间：2003 年—现在

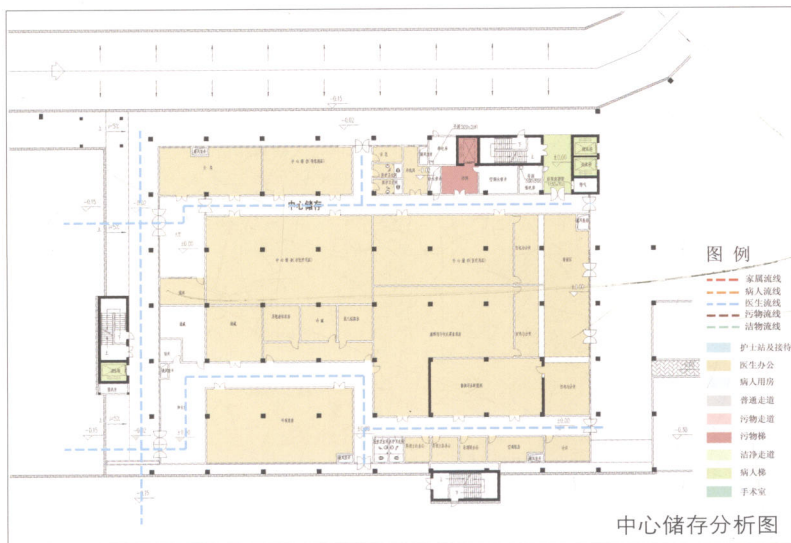
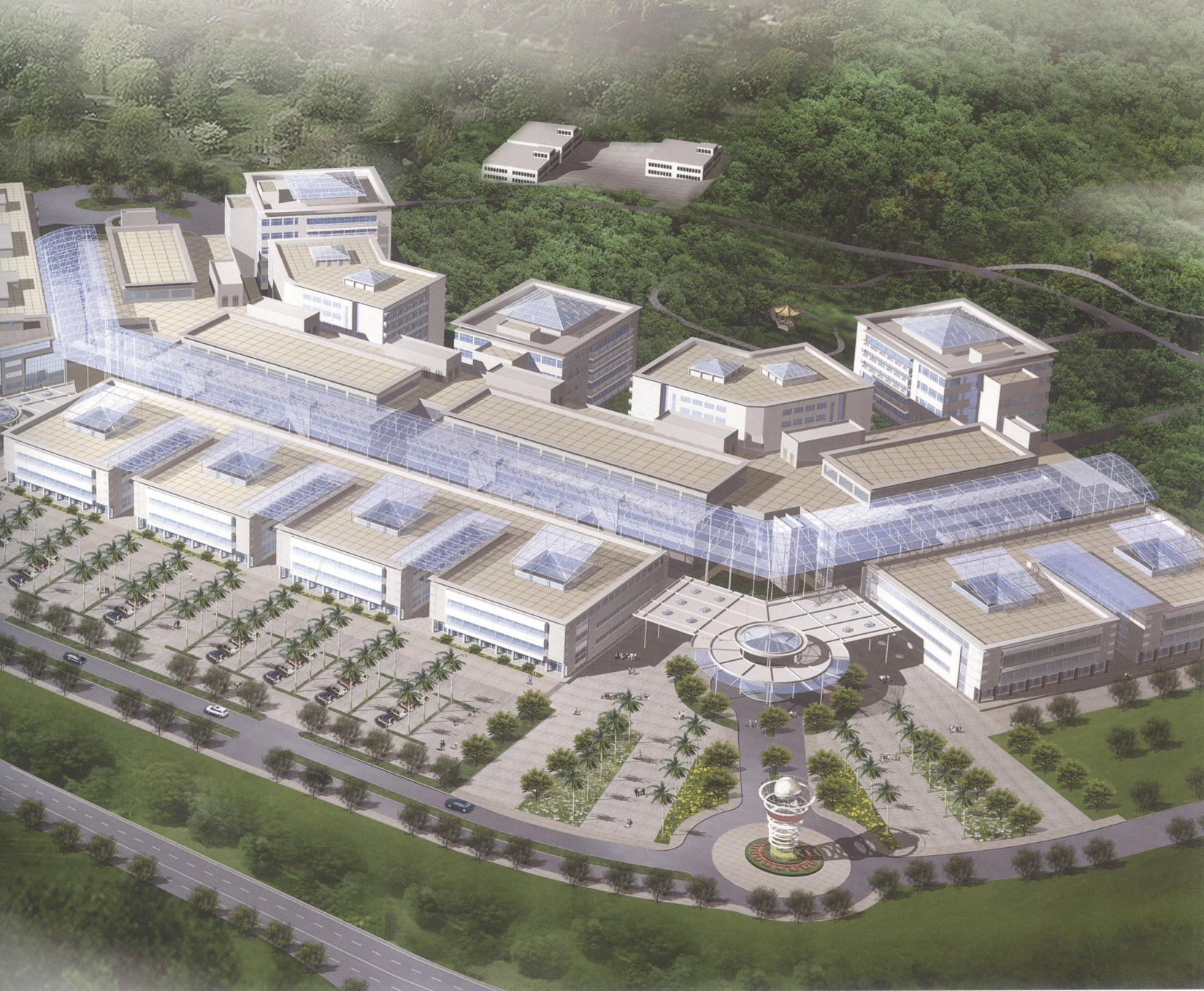
建设地点：广东省东莞市

结构形式：框架混凝土结构

建筑高度：医疗区：23.3 米；生活区：42.1 米

建筑层数：医疗区 地上 12 层，地下 1 层；生活区 地上 11 层，地下 1 层

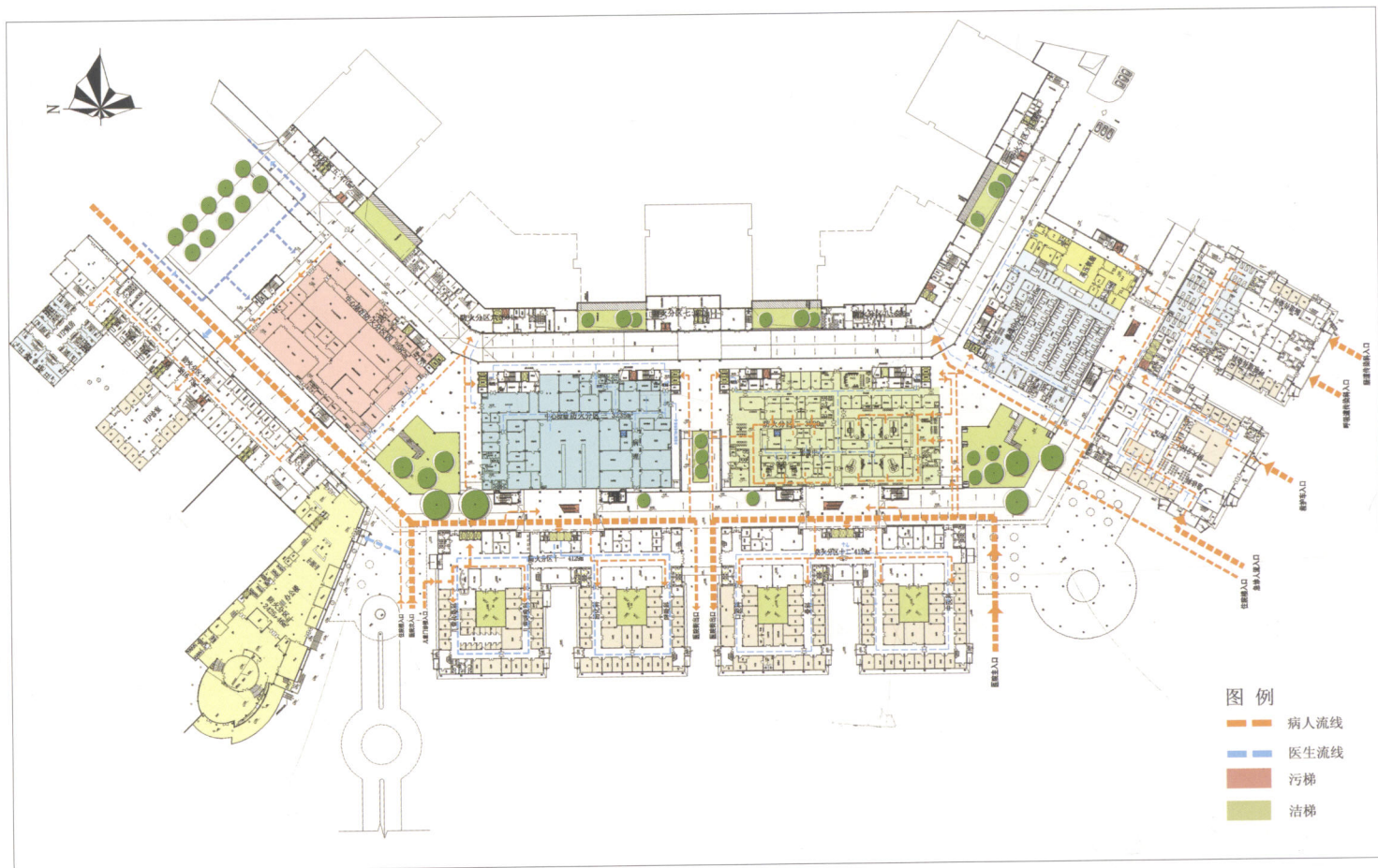
设计单位：广东华方工程设计有限公司



### [自我评价]

东莞市康华医院位于东莞市广深高速石鼓出口处，占地37万平方米，拟建建筑面积28万平方米，包括医疗区及员工生活区。建院的宗旨是以国家医疗管理的政策、法律法规为依据，以国家技术创新的政策为导向，确定“科学办院”的方针，建设一所“以人为本”、面向大众、面向珠三角主要城市 and 港澳地区的世界一流的、以心脑血管为核心、多专科中心协调发展的外科综合医院。

康华医院的设计以生态医院的概念贯穿整个设计过程。强调对自然条件的尊重，对基地地形地貌、日照、风向、土壤、水资源、绿化等条件进行深入的调查与分析，并加以合理利用。康华医院依山而建，保留原有的三座山丘，使整个建筑群与自然环境融汇在一起；病人能够看到绿地、蓝天、白云，呼吸到清新的空气，激发其追求生命的欲望和战胜病痛的意志，



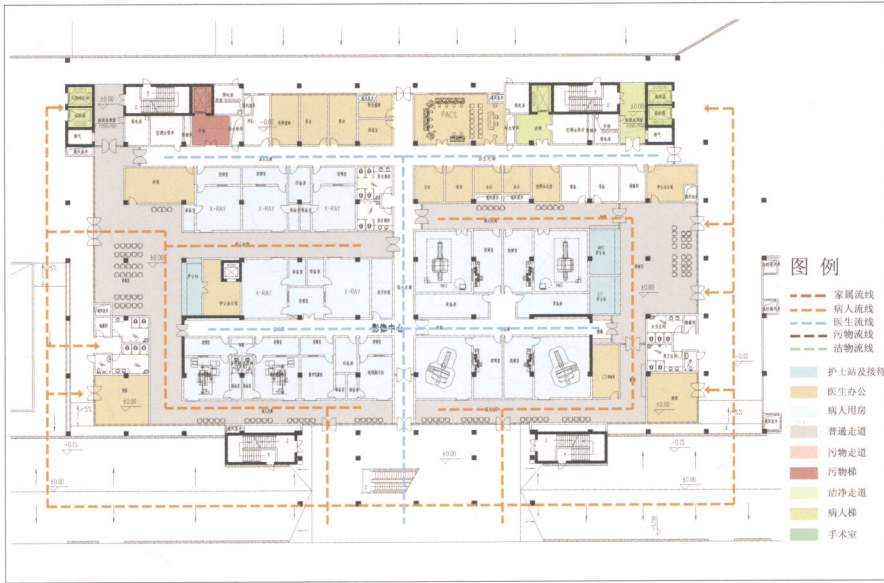
首层平面分析图

从而达到积极配合治疗的目的,同时医护人员能置身于优美的环境之中,身心舒畅,对提高工作效率大有益处。东莞市属热带和亚热带季风气候区,海洋和大陆均对东莞气候有非常明显的影响。医院的设计将尽量利用自然的通风与采光。除中央医技部分采取集中式的空调外,其余部分将采用可以开启的窗户,尽量减少对空调的依赖。

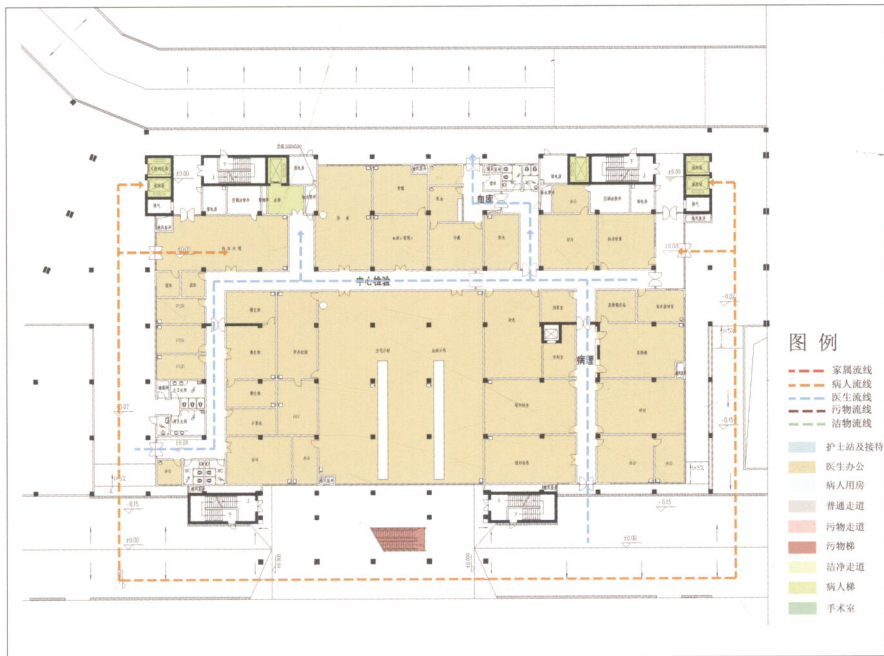
总平面的规划上,用地的西南部为医院的主体,由门诊、医技、住院三大部分组成,其中包括行政办公及展览的空间。北部为医护人员的生活区,包括专家的别墅式公寓、公寓、单身宿舍等,以及医护人员生活所必需的食堂、球场等生活设施。东部及东北部为医院的后勤保障设施,包括设备机房、洗衣房、厨房、废弃物资处理、污水处理等。

整个医院除医护人员的宿舍外,多为低层建筑,依山傍水而建,尽量减少建筑物对环境的影响和破坏,将医院建筑融入自然的怀抱之中。医院的主体部分由二条医院街由南向北贯





影像中心分析图



中心检验分析图



血透中心分析图