

谷建 著  
Gu Jian

# 戴着镣铐的舞蹈

## 医院设计随想

医院设计创新性前沿思维的权威读物

Dancing  
in Chains

Thoughts about Healthcare Design



机械工业出版社  
CHINA MACHINE PRESS

# 戴着镣铐的舞蹈

医院设计随想

谷建 著

Dancing  
in *Thoughts about*  
*Hospital Design*  
Chains

 机械工业出版社  
CHINA MACHINE PRESS

医院建筑是当今具有变化和挑战的建筑类型之一，科技的进步、医学理念的更新、社会及人文都在改变着医院建筑，互联网时代催生着医院设计的迭代更新。

本书从工业革命对医院建筑形制、治疗方式及手段的影响和变化出发，提出医院设计已进入了4.0时代以及所面临的革新。新时代的医院设计应以适应现代生活为基点，回归其公共建筑属性，功能复合、城市回归是医院建筑发展的必然趋势。无论从功能组成、模式、交通组织、人文品质等多方面，都需要打破固有的封闭思维，来进行开放性的再学习。

本书可供广大建筑师、高等院校建筑学专业师生、医院建设和管理者、城市管理人员学习参考。

#### 图书在版编目(CIP)数据

戴着镣铐的舞蹈：医院设计随想 / 谷建 著. —北京：机械工业出版社，2018.2

ISBN 978-7-111-59102-3

I. ①戴… II. ①谷… III. ①医院—建筑设计 IV. ①TU246.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第023430号

机械工业出版社(北京市百万庄大街22号 邮政编码100037)

策划编辑：宋晓磊 责任编辑：宋晓磊 邓川

责任校对：刘时光 封面设计：鞠杨

责任印制：常天培

北京华联印刷有限公司印刷

2018年2月第1版第1次印刷

210mm×285mm·12.75印张·3插页·320千字

标准书号：ISBN 978-7-111-59102-3

定价：99.00元

凡购本书，如有缺页、倒页、脱页，由本社发行部调换

电话服务 网络服务

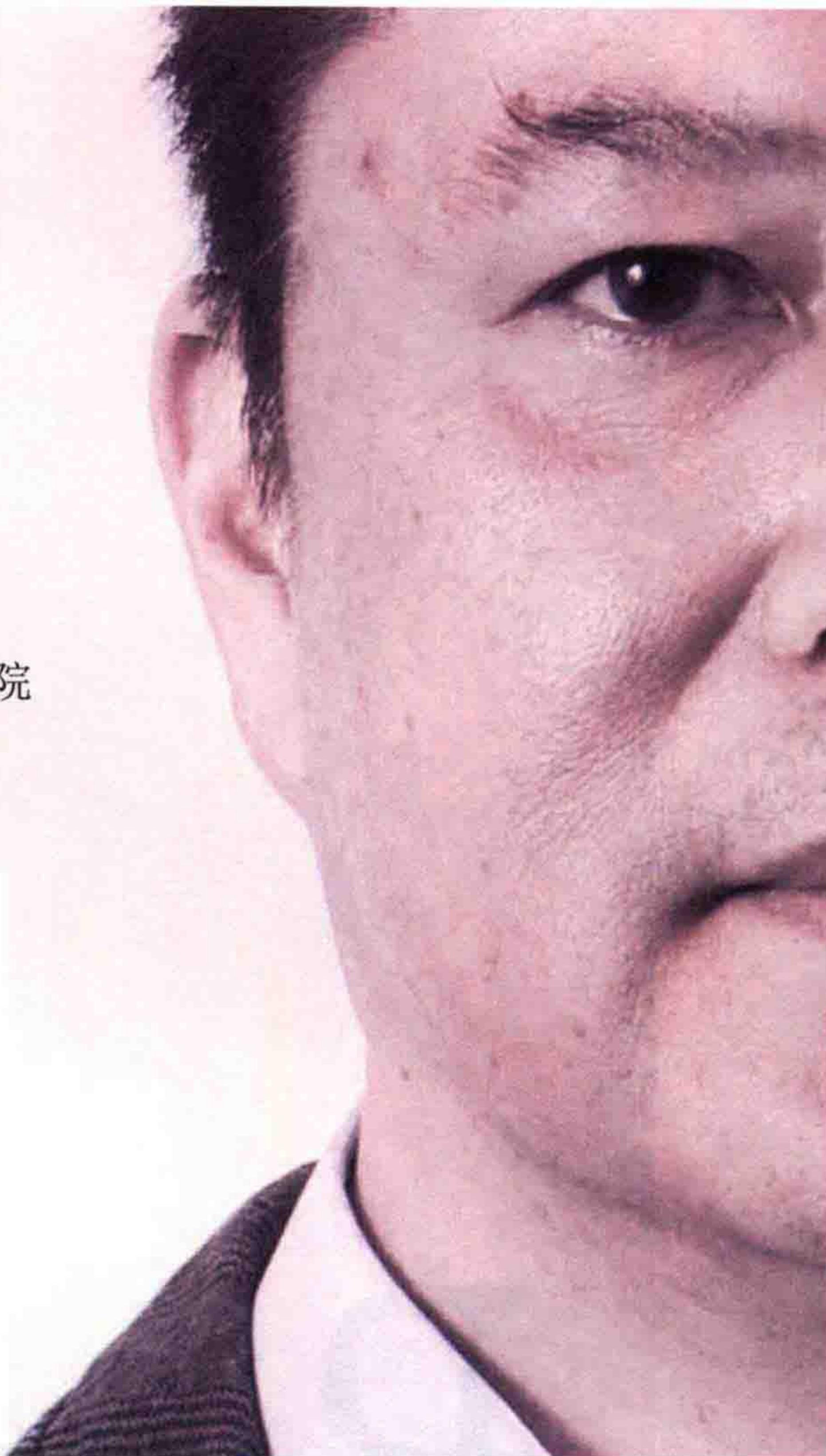
服务咨询热线：010-88361066 机工官网：[www.cmpbook.com](http://www.cmpbook.com)

读者购书热线：010-68326294 机工官博：[weibo.com/cmp1952](http://weibo.com/cmp1952)

010-88379203 金书网：[www.golden-book.com](http://www.golden-book.com)

封面无防伪标均为盗版 教育服务网：[www.cmpedu.com](http://www.cmpedu.com)

一 位 建 筑 师 眼 中 的 医 院





感 悟 | 思 索 | 实 践

## 序 1

### Preface 1

庄惟敏 | WM Zhuang

庄惟敏

全国工程勘察设计大师  
中国建筑学会副理事长  
国际建协职业实践委员会联席主席 UIA-PPC  
APEC 建筑师中央理事会轮值秘书长  
清华大学建筑学院院长  
清华大学建筑设计研究院院长、总建筑师

我的早年毕业的硕士研究生、中国中元国际工程有限公司总建筑师、医疗建筑设计研究院副院长谷建出书了！

当他电邮小样给我，并嘱我写序时，我甚为欣喜，因为毕业多年后谷建一直在建筑设计创作第一线，深耕于医疗建筑的设计研究，经历多年的厚积薄发，终于完成了他的这部专著，可喜可贺。

谷建早在 1986 年就读清华大学建筑学院硕士研究生之前，就进入中国中元从事建筑设计实践，工作的安排使他和医疗建筑结下不解之缘。三十多年的一线创作和二十多年医疗建筑的实践，使他深感学术理论的支撑是其建筑创作持续提高的关键所在，于是在设计工作的同时，在清华大学建筑学院在职攻读硕士学位，并完成了他的硕士学位论文，这使他在随后的创作和设计生涯中更多了一层理论的思考和科学方法论的掌控。从这本专著中也能看出作者将创作设计和理论思考的有益结合。

我注意到这本书的书名，作者将其写为《戴着镣铐的舞蹈：医院设计随想》，简单清晰明了，也表现出医院设计的复杂和不易。尽管作者本人在自序里阐释这不是一本关于医院建筑的系统性专著，但纵观全书，其内容汇集了作者多年来从事医院建筑设计和研究的第一手资料和素材，并论述了医院发展的历史沿革、医院设计的哲学思考、中国医院设计的发展解析以及医院设计系统中的重要节点的设计原则。从历史沿革的纵向线索，到医院建筑设计关键节点的横向展开，系统详尽地进行编排论述。作者拨开医院建筑繁杂的头绪，精准切入当今医院建筑设计关键点，并结合自身丰富案例加以佐证，以反八股的态度，突破一般科技专著的写作范式，以一种全新的姿态呈现给读者，这无疑是值得肯定的。书中提出的“科技是这个时代医院建筑最大的变数，因为它可以使医院内容更加多元、功能得以重构，并融合了服务、管理及建筑空间本身，这其中，大写的人是所有这些因素的公约数，这使得医院建筑设计变得更有意思，医院建筑也变得更有温度。”的论点也凸显出作者的人文情怀和思辨，也从另一个侧面反映了作者严谨的学术态度。

所以，我更愿意将它视作一本理论与实践相结合、设计介绍与思辨并举、言之有物并具有很强实用性的专业书籍。

作者从医院建筑最本质的问题出发，揭示其不同于其他类型建筑的理性的意义。随着人类社会的发展和科学技术的进步，特别是互联网+时代的到来，医院建筑形制、治疗方式及手段等也经历了从 1.0 版到 4.0 版的演变，且进入了 4.0 时代的医院建筑其变化更具革命性。

作者敏锐地捕捉到当今科技发展给医院建筑带来的重大影响，并借助于对乐高和围棋的哲学思考，将医院建筑的理性、逻辑而又人文的特征和内涵分析得相当到位，特别是对中国当今医院建筑发展和特点的解析，对于我们今天在医院建筑繁杂的设计实践中抓住本质具有重要的启发和借鉴价值。

当今的医院建筑，其功能复合、回归城市是必然趋势，在从功能组成、空间模式、交通组织、人文品质等多方面需要打破固有的封闭思维，来个开放性的再学习。作者通过“为什么是交通枢纽、拜师学艺、最大的敌人是惯性思维、以用户之名、回归城市、功能矩阵的重构、集成的设计、人车分离和导视的数码语言”等九个看似无逻辑关联的小标题，对医院建筑设计进行了重点阐释，这是作者结合多年医院设计实践的经验性表达和传授，为专业设计人员和非专业的读者便捷地掌握和了解医院建筑设计要点做出了范式，对中国今天医院设计方法论的思考，也具有启发意义。

本书的第三部分，汇集了作者近些年来主持和参与的六个医院项目。作者对案例的分析论述，以及对项目设计全过程的图文并茂的呈现也是本书非常值得肯定的一个亮点。通过对六个医院项目全面而详尽的介绍，从项目场地分析、总图规划到空间概念生成，从单体建筑平面组合到流线设计，从医疗空间解析到细部构造处理，从满足运营的思考到使用维护的细节设计，给读者展现了一个医院建筑设计的完整过程，具有很强的资料性。

这是一部图文并茂、内容丰富、编排用心的专著，作者通过通俗明了的词句和精心的剪辑，将庞杂的医院建筑设计写得轻松而有趣、缜密而严谨。它既可以作为建筑专业设计师的学术参考，也可以作为科普的大众读本。

职业建筑师在繁忙的设计实践的同时还能潜心研究，撰写专著，实属不易。其研究成果值得称道，其执着研究的精神更加值得点“赞”。

谨以上述文字贺本书出版。

汪惟敏

2017年11月于清华园

## 序 2

### Preface 2

尹汇文 | HW Yin

尹汇文

台湾永龄健康基金会执行长  
台湾重症医学会副理事长

设计是一件有趣的事，但不是一件容易的事，医院设计更是复杂且专业性高，更何况要设计“明日医院”。

如老子《道德经》第 63 章所言，“天下难事必作于易，天下大事必作于细”，医院设计其中一项元素是诊断设计，在设计新瓶新酒的“明日医院”时，就像疾病的诊断与治疗，不可能完全一次性地除旧创新，必须遵循诊断设计的实证流程，才能保证医疗质量与安全。

传统以来，在医院建设以及设计规划，以人物志（Persona）情境设计是传统医疗建筑设计不常运用的方法，我们以 S.M.A.R.T 的思维来设计明日智慧医院，整合服务、管理、建筑、研究与科技的思考维度，以减法创造智慧（Less is more），强调使用者也是设计师的定位，进行体验共创，探索未来，如本书“以用户之名”所言，唯有体现医院用户需求金字塔，才能展现医院设计的“魂”。而且未来医疗是以人为本，以居家社区的健康预防为核心（More home, less hospital），以温度取代高度，以时效加值坪效的感动设计思维。

谷兄师承黄锡璆老师，从改革开放以来见证中国医院建设的转型过程，更和境外公司合作交流，引领国内对未来医院的创新设计。从本书的医院设计 4.0 章节名称“戴着镣铐的舞蹈”“理性的基因”“医院的革命之路”“改变医院的‘苹果’”“医院设计 4.0 之 12345”“乐高与围棋的哲学”“医学科技与医院的未来”“中国医院的弯道超车”就可以证明，谷兄以浑厚的专业涵养及人文底蕴，从医疗建筑师的角度分析整个产业的发展过程，在新时代中国大健康的格局下，编写了这部心血之作。

我呼应谷兄的论述，“医院设计 4.0 就是插电的乐高”，我们认为明日智慧医院将是“AIR 医院”，也就是人工智能（AI）加机器人（Robot）的设计思维。我们乐于追随谷兄，更盼望与各界一同激荡创新的火花，对福国利民的大健康产业贡献一份心力。

尹汇文

2017 年 12 月于台北

## 自序

20多年前，有幸在黄锡璆大师的指导下亲历了被称为中国现代医院建筑的开端的佛山市第一人民医院的设计，从此开始了与医院建筑的亲密接触，并见证了近些年中中国医院建筑飞速进步的轨迹。

其实当初的入行，如同经历了包办婚姻，对医院建筑的兴趣和感情是一点点逐步积累起来的。刚开始做医院建筑设计时颇感无趣，因为不摸门，所以设计颇为程式化，觉得建筑的空间创作被功能缠足，总想通过医院的建筑表现和空间来让医院建筑有所不同。等到有过一些设计实践，产生了一些经验和认识之后，思路才渐渐开阔了些，开始带着问题关注功能和流程，开始欣赏那些精妙的功能解决案例，感动于那些漂亮的平面设计，自然也就对医院建筑有了感情。前几年到台湾交流，有感于永龄健康基金会执行长尹汇文先生及其团队对智慧医院设计深入及落地的研究，仿佛见到了远处的风景，于是开始想象中国医院建筑的未来。实践越多，想的就越多。

应该说，科技是这个时代医院建筑最大的变数，因为它可以使医院内容更加多元、功能得以重构，并融合了服务、管理及建筑空间本身。这其中，大写的人是所有这些因素的公约数，这使得医院建筑设计变得更有意思，医院建筑也变得更有温度。于是有了动笔的冲动。

我一直对自己的写作和语言组织能力持怀疑态度，所以始终羡慕那些妙笔生花、出口成章且思想活跃之人，更是视那些自如转换语言频道的人为神圣，因此酝酿了很久才下决心动笔。下决心是个艰难的过程，也设想了诸多困难。原本想写点东西就当是个碎片整理的过程，把自己的实践和一些思考端出来供同道拍砖；查阅资料本身也是个知识学习的过程，希望能把碎片中的漏洞做个填充；再有就是逼着自己做些事，改变一下自己长久以来懒惰的惯性，但等到真正开始动笔了才发现，真的是比想象中还要困难。

《黄帝内经》里只用了30%左右的篇幅写医学，其余的内容都拐弯抹角。当下的医院建筑涉及的面也越来越广，因此，初始的构想也并不想从建筑到建筑，而是想从医疗的变化入手，进而到医院建筑，觉得这样才能为跨界的医院建筑发展找些根据。动笔以后才发现，自己把自己逼进了死胡同，知识的局限使自己的思维始终停留在碎片化的状态，越整理漏洞越多，越写文字越重，自己的大脑被攻击得几近崩溃。虽然守着黄锡璆大师这样的前辈，有可以随时请教的便利，但似乎对医院建筑了解越多，底气越发不足。悲观地想，估计穷尽我一生也难以做到在医学和建筑这两门学科之间融会贯通。至少我缺了两个经历：一是做大夫，先做全科医生，然后再到处每个专科去走一遭；二是当医院的院长，搞明白医院的管理，形成整体思维，然后再去做医院建筑设计。但到那时，估计黄花菜都凉了。

因此，应该说这不是一部医院建筑的系统性专著，甚至可以说不是一本建筑的书，只是一些关于医院建筑设计在当下的零星感受。以随笔的文字形式表达，表面上看为适应当下快餐式的阅读喜好，实则为藏拙，权当是趁夜糊在街头电线杆上的一块块狗皮膏药吧。

## 推荐语

中国的医院建设正行进在新时代科技发展、人文关怀的大道上，现代医院已变身为一座复杂的容器，不仅装载了生老病死，也装载了现代科技、生活和情感关爱。回望历史，没有任何一座医院建筑可以永恒，唯有探索和思想才能引领前行。“我思故我在”，我想，这正是本书的价值。

欣喜、赞赏、致敬、祝贺！“有文化的超级计算机”用心血写就的一本医院建筑设计专著，本人爱不释手，业者必读！

**【刘殿奎】** 中国医学装备协会医院建筑与装备分会会长、原国家卫生计生委体制改革司副司长

非常荣幸能在正式出版前读到谷建先生的专著，快读一遍精读一遍受益颇多。作者深谙医疗建筑创作之道，满足医疗功能要求的同时追求建筑艺术创作的“温暖自由”，作者更加熟知新时期读者阅读需求，把自己的深度思考撰写为多个读起来轻松愉快、颇为自由的篇章，内容却是对世界医院建筑创作方法论与中国创新的深度总结和提炼，津津有味又引人深思。

通读之后才真正理解“戴着镣铐的舞蹈”书名的深层寓意，形体被束缚但内心却充满自由，是医院中疾病苦痛与治愈关怀，是医院建筑严格功能要求与温暖的建筑艺术，是本书中严肃科学和轻松阅读，是掩闭窗内面对碧海蓝天的欢欣雀跃。这是一本中国医院建筑设计的“大书”。

**【李宝山】** 中国医学装备协会医院建筑与装备分会副会长兼秘书长、中国社会福利与养老服务协会医养结合分会副会长、全国医院建设大会组委会执行主席、筑医台总编辑

1999年就结识了谷建先生，也结识了他一个个设计作品，今天有幸拜读他的著作，字里行间，感受到的是他多年潜心于设计工作的执着和热爱，看似片段式的描述，串起的是整个医院设计的核心，谷建先生许多的观点我是认同的，他对建筑设计的理解既有深度，又有许多独到的见解，值得思考……戴着镣铐的舞者，仅书的名字我就很喜欢，镣铐没有成为舞者的羁绊，反而被舞者利用，最终成就了美丽！

**【张庆林】** 北京大学第一医院原副院长、中国医院协会医院建筑系统研究分会副主任委员

**【梁以平】** 北京大学第一医院基建办主任

因医院建筑我与谷建先生结识多年，他师从“清华”庄惟敏教授、“中元”黄锡璆大师，有丰富的医院设计经历和业绩！读罢本书，如同与谷建先生并行游历他二十多年医院设计历程，感同身受！

这本专著以《戴着镣铐的舞蹈 医院设计随想》命题有其特定用意。纵观全书，既有医院设计的复杂和不易，也有多年的积累和对医院设计的哲学思考，注重建筑空间与功能的协调和医疗环境体系的高效，同时更强调医院建筑如何与城市环境之融合。

本书透过医院设计实例分析，从切入医院建筑设计的关键点，到逻辑梳理医院设计繁杂的头绪，阐释医院设计方法学。

本书虽为设计经历碎片整理的随想，更能表达谷建先生对医院设计尊重专业、尊重自然的深刻总结，值得称道！

**【王铁林】** 中国医院协会医院建筑系统研究分会副主任委员、中国医学装备协会医院建筑与装备分会副会长

一部耳目一新的作品，一部不忍释卷的作品，一部回味隽永的作品，也是一部具有很好医院建筑设计实践指导价值的作品。快速变革的时代，科技驱动的时代，需求爆发的时代，我们看到了医院建筑的变迁，建筑艺术的表达，设计作品的幻化，未来发展的展望……字里行间，透露着设计师深厚的功力，独特的视角，敏锐的洞察，理念的演绎，更能够看到设计师对于发展的思辨，梦想的追求，对理想的执着……

“戴着镣铐的舞蹈”，灵动美丽的背后，有束缚，有无奈，有突破创造的追求，能够看到对于医院建筑设计功能性、复杂性、严谨性特质和生命的尊重，也能够感受到作者引领和推动变革的行动和渴望。谷建，一位中国医院建筑领域有实力有影响力的设计大师，也是一位令人敬重的设计师，在这里你能够读到医院建筑设计的矛盾论、方法论、进化论、蜕变论，医院建筑设计实践的新思想、新理念、新做法、新发展，打开医院建筑设计的另一扇窗，更能读到这位有温度有激情有张力的舞者，带来心灵的激荡与共鸣……

**【沈崇德】** 南京医科大学附属无锡人民医院副院长、卫生部统计信息中心医疗物联网研究院副院长、中国医学装备协会医院建筑与装备分会副会长、医疗工艺学组主任委员

# C 目录

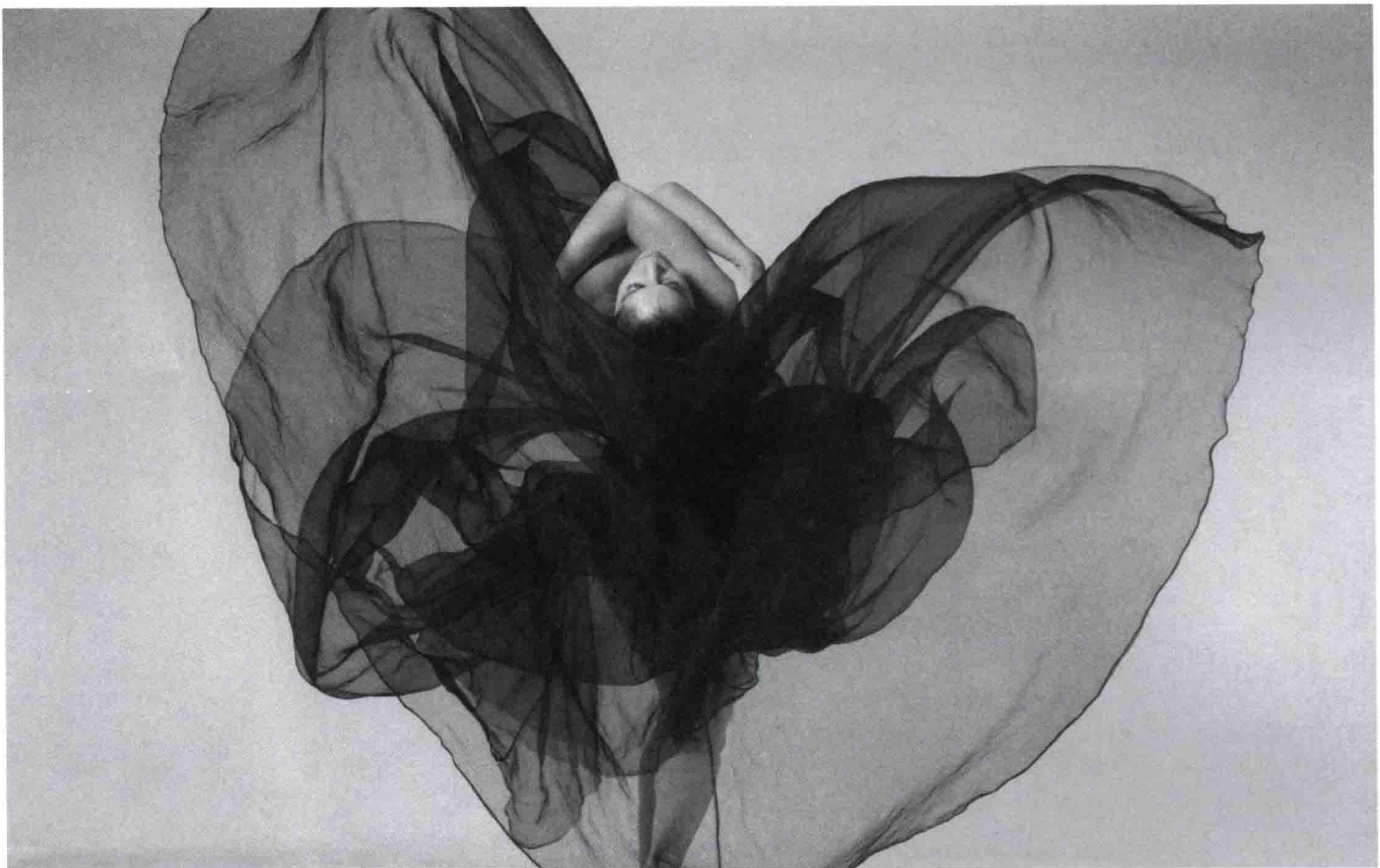
# Contents

序 1	.....	IV
序 2	.....	VI
自序	.....	VII
推荐语	.....	VIII
第 1 章 医院设计 4.0	.....	001
1.1 戴着镣铐的舞蹈	.....	002
1.2 理性的基因	.....	004
1.3 医院的革命之路	.....	008
1.4 改变医院的“苹果”	.....	013
1.5 医院设计 4.0 之 12345	.....	014
1.6 乐高与围棋的哲学	.....	018
1.7 医学科技与医院的未来	.....	024
1.8 中国医院的弯道超车	.....	028
第 2 章 为医院设计找个老师	.....	031
2.1 为什么是交通枢纽	.....	033
2.2 拜师学艺	.....	036
2.3 最大的敌人是惯性思维	.....	050
2.4 以用户之名	.....	054
2.5 回归城市	.....	060
2.6 功能矩阵的重构	.....	068
2.7 集成的设计	.....	077
2.8 人车分离	.....	087
2.9 导视的数码语言	.....	098
第 3 章 近期设计实践	.....	107
3.1 国家卫计委北京医院老北楼重建工程	.....	109
3.2 昆明医科大学第一附属医院呈贡医院	.....	121
3.3 苏州科技城医院	.....	135
3.4 佛山市妇女儿童医院	.....	149
3.5 北京大学第一医院城南院区	.....	163
3.6 贵州黔西南布依族苗族自治州义龙新区人民医院	.....	177
设计列表	.....	188
后记	.....	193

# 第1章 医院设计4.0

CHAPTER 1 HOSPITAL DESIGN 4.0

- 1.1 戴着镣铐的舞蹈
- 1.2 理性的基因
- 1.3 医院的革命之路
- 1.4 改变医院的“苹果”
- 1.5 医院设计4.0之12345
- 1.6 乐高与围棋的哲学
- 1.7 医学科技与医院的未来
- 1.8 中国医院的弯道超车



医院设计师是戴着镣铐的舞者，在功能与艺术、理想与现实之间挣扎

### 1.1 戴着镣铐的舞蹈

医学生和建筑系学生的学制似乎比所有其他专业都要长，意味着学科的复杂。由于不简单以及始终面临新技术的挑战，因此，毕业后的成长及成熟得也最慢。无论从医，还是从事医院设计，着道以后便进入了终生学习的轨道。

医院建筑设计由于涉“医”并横跨了两大复杂学科，与界外的人打交道，被复杂的医疗功能、设备设施、不同的医院管理方式、医疗服务模式牵扯，需在医学需求、安全、效率、美学、人文、社会、经济、技术等方面求得平衡，也就使医院建筑设计变得复杂无比。

从入职算起，一旦上船，这青葱岁月就开始进入到以“5”为计量单位的浓缩人生阶段了，头5年完成从建筑专业学生到工程师的职业身份转换，10年医院设计才入门，15年入道，20年开始独立思考，却已离退休不远。一旦开始思考，就发现自己的知识漏洞越来越多，需要不断补充跨界知识，一边还要不断学习这个日新月异的领域的新知识、新技术、新概念、新设备。一边做着周期动辄长达10年的项目设计，一边感慨职业生涯的短暂，等到稍微明白点却还未留下多少职业痕迹，不觉中已两鬓斑白，大半生已过。好在由于职业成熟期长，胡子一把时，反倒可以凭借脸部的皱纹作为年轮来博得信任感，得以焕发第二春。

诚然，医院建筑设计是当下颇具活力且具有挑战性的领域之一，活力来自于这个领域始终处于前沿并不断变化；需要整合医学需求、用户行为和心理；另外，医院建筑又是一个复杂和庞大的系统工程，需要将整合设计、技术、功能及建筑技艺进行完美结合，设计的成功需要设计师与医院管理者、医生、供应商、病人及家属、建造商一起高效地工作，才能呈现一段华丽的群体舞蹈。

一部电影需要编剧进行剧本创作，编写一个从无到有的故事；导演进行系统化掌控；演员去表达故事的每一个细节，那么医院建筑这部大片，建筑师在某种意义上则身兼了以上数个角色，甚至还具备制片的职能，限额设计控制造价，这无疑充满了挑战。

与电影等艺术类的创作不同，不仅需要故事精彩、表演细腻、画面生动，更因为这是一个涉及资金、将长期存在的工程，是为人、为医护人员等健康人群所使用的建筑，医院建筑的功能属性才是根本。所有的使用者都应该被关爱、所有使用者的需求都是合理的要求，功能才应该是评价体系中最为核心的指标，尽管相当多的决策者关心的仅仅是其艺术层面的表现，并以此作为唯一标准为百年大计的工程定下终身。

现代医院建筑呈现越来越多的多领域、多学科交叉协作的特点，变得越来越复杂，设计也逐渐成为链条当中的某个齿轮。医院设计师似乎也越来越无力担当起医院建设的导演，甚至是医院设计的导演。尽管设计师是设计的主刀以及责任的背锅方，但有些时候并不是、不能、也不应该成为设计的唯一决策者，需要做的是在各种制约、各种需求，以及各方的话语权之间达到平衡，并以职业训练的素养将诸多“平衡”翻译成一座“建筑”。

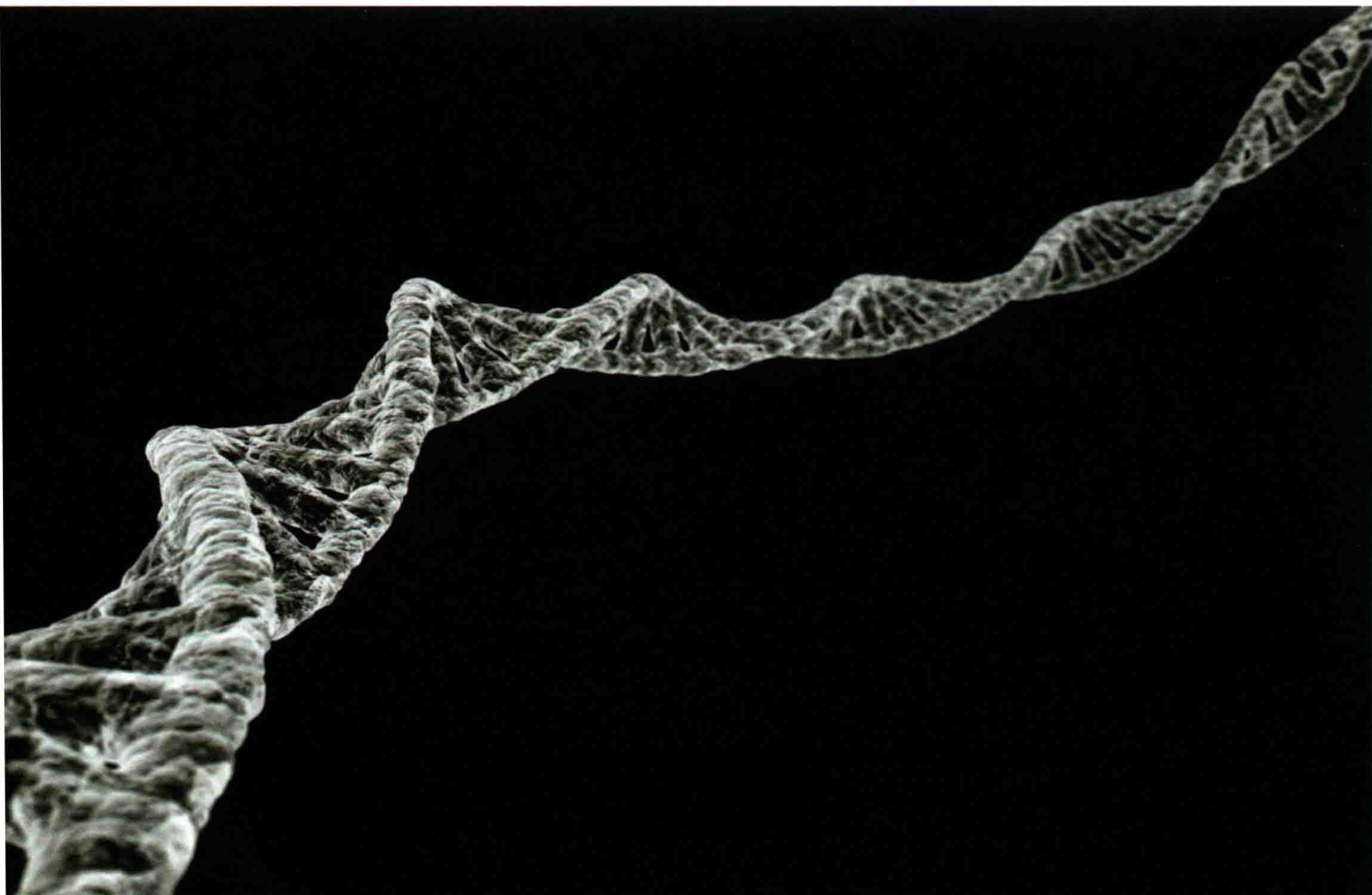
医院建筑设计的辛苦还不仅仅在于设计过程的劳心与劳力、创作的痛苦，还需要有推销员般的坚韧，用尽洪荒之力向不同的用户“贩卖”和“推销”自己的产品；因用户、因材料、因施工而不断地修改、解决建筑由图到物的各种问题，像个充满爱心、无怨无悔的母亲，精心呵护子女艰难地成长。

医院设计师是戴着镣铐的舞者，在功能与艺术、理想与现实之间挣扎。

## 1.2 理性的基因

1996年初，由以色列和美国的科学家组成的研究小组各自单独发表声明：他们已经发现人类的第11号染色体上有一种叫D<sub>4</sub>DR的遗传基因，对人的性格有不可忽视的影响。这是人类首次把人的一些性格特征与一个具体的基因明确地联系在一起。性格的形成，受到多种因素的共同作用，包括先天因素、家庭成长环境、工作以及个人际遇等都会对性格造成影响。医学研究表明，对基因完全相同的同卵双胞胎的测试结果，在五个不同的人格特质方面，有约50%的相似性。先天因素决定了性格和气质的基本面。

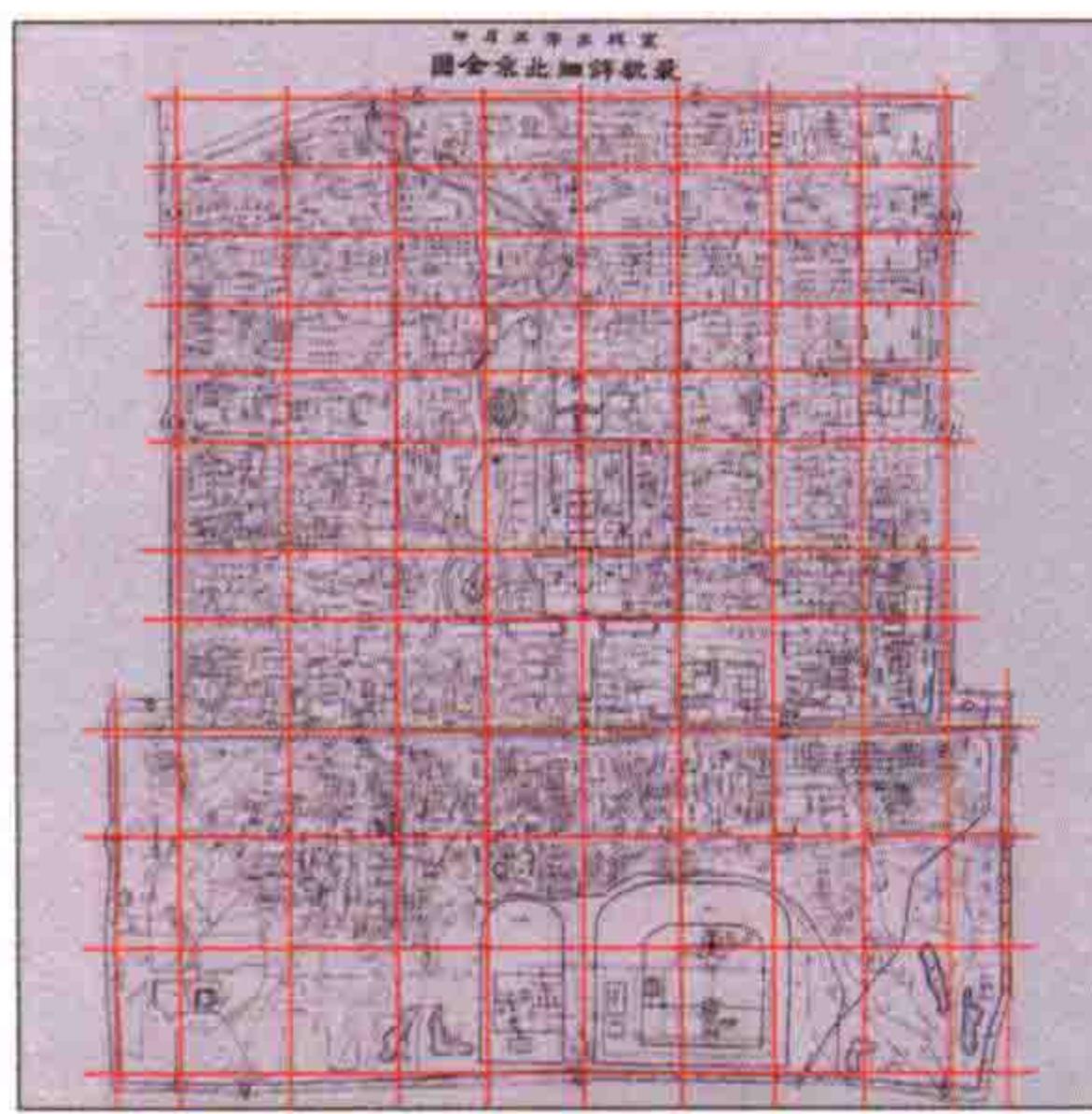
基因与生俱来，像是密码一样，写在我们的人体细胞中，建筑亦如此。



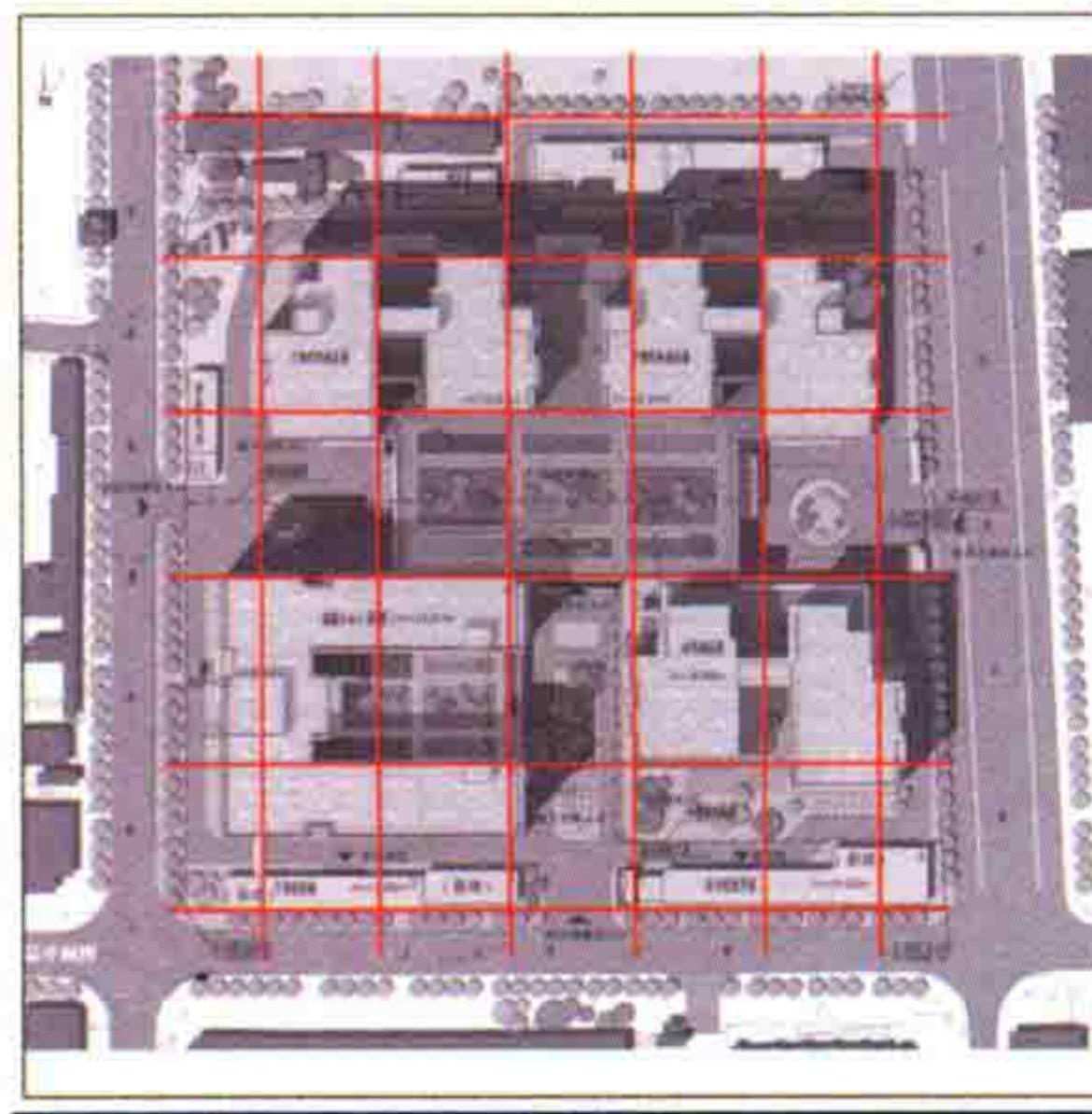
理性作为医院建筑的DNA，与生俱来，像是密码一样，写在医院建筑的细胞中

## 基因传递

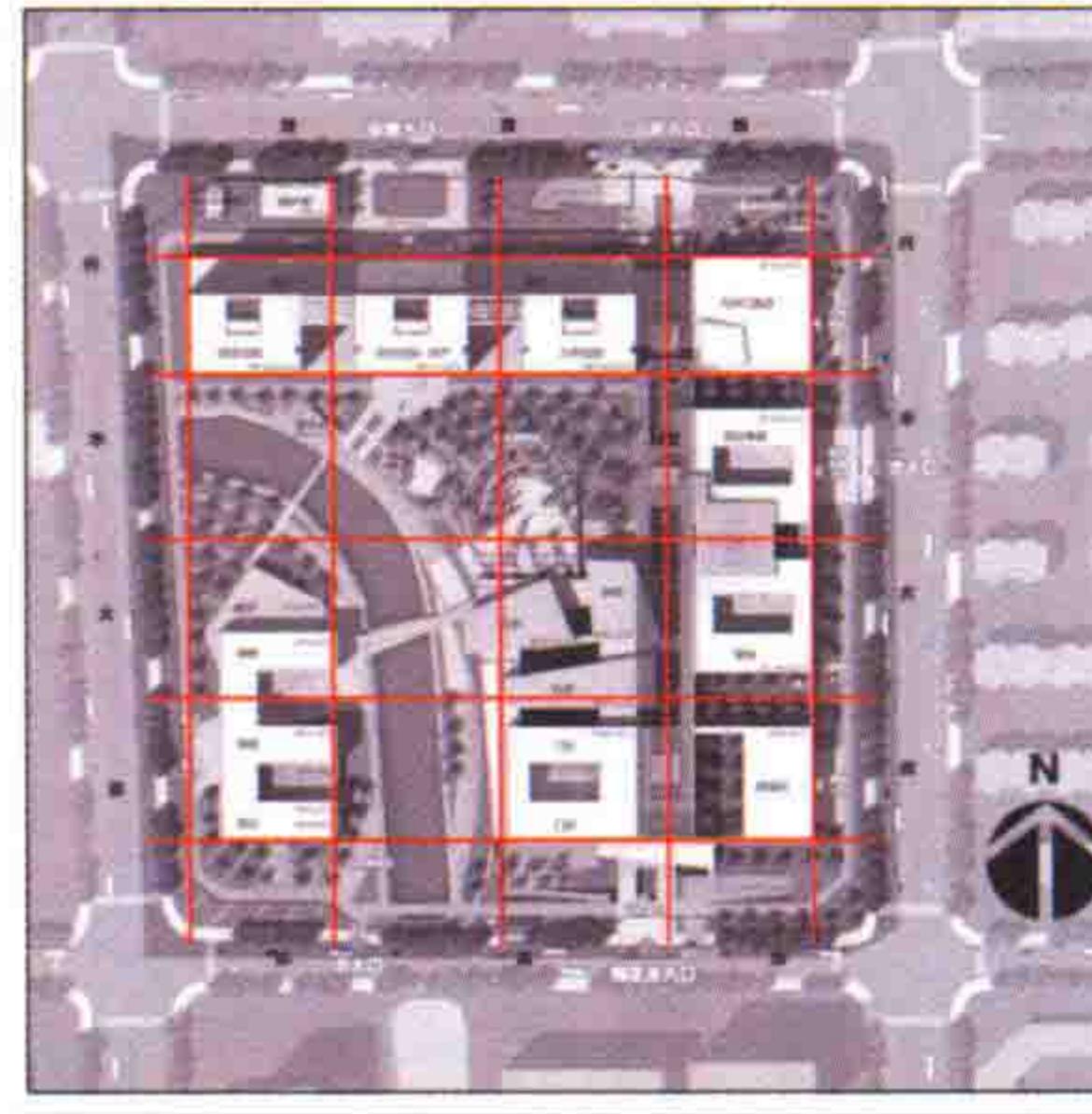
清代北京城·北京大学第一医院（老城区）·北京大学第一医院城南院区（新城区）



清代北京城



北京大学第一医院（老城区）



北京大学第一医院城南院区（新城区）

从城市到区域、从老城到新城、从主院到新院，同样理性的方格矩阵，嫡代传递的基因是城市与主院签名颁发的出生证。

对于建筑来说，功能即是密码。功能决定了建筑的逻辑关系，逻辑关系左右了基本布局、五官眉眼，所谓神韵，气质也，基因使然。说某建筑像医院，或像写字楼，表面看说的是长相，实质上却是入骨三分之后的亲子鉴定，是基于经验、过往体验和认知对建筑的功能逻辑判断以及随之产生的气质的判断。任何建筑都可以如此评判，因为任何建筑都是功能性的建筑，无一例外，因为都是为人的需要而建、为人所用的，只是重物理性功能层面或重精神层面，抑或两者兼而有之，不同的只是功能目标的权重之别。医院项目如果被评价像医院，恭喜你，你已经有 50 分在手了。

医院建筑的 DNA 是什么？

理性！为什么是理性？因为功能。

医院毕竟是功能性很强的建筑类型且关乎生命和安全，效率、便捷、安全是功能的关键词和设计的规定动作，因此医疗功能空间有强烈的逻辑性和规律性，如同数学般严谨，无论评价体系有多少维度，功能逻辑始终是第一位的。

所谓的“理”，即道理，拆开看，理就是“王 + 里”的组合。“里”就是内在和根本，是逻辑之源，是“因”；“王”则是至上、王道，是逻辑之果。医院建筑的 DNA 正是因为功能之“因”，产生了必须遵循的逻辑之果，从而造就了医院建筑“理性”的气质，这是先天因素。

高矮胖瘦则依赖后天的成长环境，医院所处的城市环境、风貌、交通状况、地形地貌，以及城市区域的社会、人文、气候等因素都会对医院设计产生影响。可惜的是，如同中国城市面貌的严重同质化一样，全国各地医院建设的“大跃进”，让我们看到了太多的“克隆”，太多的“千院一面”，同样的 DNA、相似的容颜、一样的不修边幅，仿佛一夜间，神州大地诞生了无数被拐卖离散了的孪生兄弟，不同父、不同母，毫无血缘关系却体貌雷同。另一个极端则是形象夸张、自恋型的医院设计，这种设计同样背离理性，类似于发高烧和抽风的并发症，更为可怕，因为这种医院设计丢掉的不仅是城市和环境，陪绑的或许还有医院设计最根本的要素——功能。对医院成长诸多因素环境漠视的设计，也让医院设计背上了“刻板”“无品味”的黑锅，也似乎离建筑创作渐行渐远，我们在给破坏城市做出“贡献”。与我们在“克隆”方面并肩战斗做“贡献”的还有我们的审批体系，凡我神州大地的医院项目，审批建设规模、建设标准、投资时，会被一把带刀的尺子度量一遍，齐刷刷地平头出户，无论家庭出身、家境背景、个性还是体质。

一个有温度的医院设计，一定是一座丰富而又具关怀的建筑，不仅要有人的体温，这种温度同样需要传导给城市，因为医院建筑是城市的一部分。换言之，医院自身在城市的某个角落立足，我们需要给它一个存在的理由，让它有个合理的出生地，并且能够在这里茁壮成长。

医院建筑从来就是理性的产物。我们这个时代，到底需要什么样的医院设计？如果说商业建筑是花枝招展的时尚少女，体育建筑是阳刚的肌肉男，那么，医院建筑就应该是有浪漫情怀的理工男。