

<<医用建筑规划>>

图书基本信息

书名：<<医用建筑规划>>

13位ISBN编号：9787564123826

10位ISBN编号：7564123826

出版时间：2010-11

出版时间：东南大学

作者：杭元凤//于泓

页数：319

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>

<<医用建筑规划>>

前言

最近几年，因工作关系有机会多次与杭元凤同志一起参与多家医院的建筑规划与医院发展的论证工作，在为医院咨询服务的过程中，既欣喜地看到院长们开始重视医院的建筑规划，同时也遗憾地发现因建筑规划失误而造成的损失与后果。

为此，两年前我对杭元凤同志说，如能结合实际编写一本关于医院建筑规划方面的书，让院长们比较系统地了解医院建筑规划的重要性和基本知识，那将是一件有功德的善事。

两年后，当他把50万字的《医用建筑规划》书稿放在我的面前时，让我出乎所料，惊喜而欣慰，说明他当时“可以试试看”的表态是认真的。

改革开放以来，各级医院顺应经济社会快速发展，民众健康需求快速增长的新形势、新期盼，以建设现代化医院为目标，以改革开放为动力，医院发展逐步步入“快车道”。

医疗技术水平显著提高，医疗设备极大改善，基础设施基本配套，管理水平长足进步，综合实力大大增强，是新中国成立以来发展最快的时期。

面对大好形势，如何使“快速发展”逐步形成“健康发展”、“可持续发展”既快又好的机制，这是值得我们认真思考的重大课题。

应该说在过去三十年的医院建设中有经验也有教训，放眼今后三十年，仍将是医院快速发展的时期，为了使医院今后的发展更加“健康”，我们要坚持贯彻科学发展观，高度重视建筑规划这个医院发展的“龙头”，正确处理眼前与长远、土地与建筑、集中与分散、整体与局部、功能与环境的关系，在医院新一轮的建设中，在科学规划的指导下，把医院建设得更加漂亮，更加有效率。

<<医用建筑规划>>

内容概要

《医用建筑规划》共10章，插图200余幅，在编写过程中以建设部、卫生部颁发的《综合医院建设标准》、《综合医院建筑设计规范》，卫生部颁发的《中国医院建设评价指南》以及各类医疗专业规范中对建筑空间要素的要求为依据，参照卫生部医院管理研究所编辑的《中国医院建设指南》的相关内容，力求准确表达当前医用建筑规划与建设两个方面的强制标准与实践要求。

在阅读对象上以医院管理者、工程设计技术人员、施工管理技术人员为主。

在内容上，以规划原则、管理流程为主，适当涉及通用技术要求。

在文字上力求通俗形象、图文并重。

<<医用建筑规划>>

作者简介

杭元凤，男。

1948年9月出生，江苏泰州市人，中共党员。

1968年3月入伍，中央党校经济管理专业本科毕业。

历任战士、仓库主任、助理员、参谋，南京军区后勤司令部参谋，战勤处长、分部参谋长，南京军区福州总医院、南京总医院副院长，南京同仁医院院长顾问。

参加过多所大型综合性医院规划与建设，具有较为丰富的医院建设与规划的实践经验。

于泓，男。

1968年10月出生，山西山阴人，中共党员，高级经济师。

北京大学光华管理学院研究生毕业，工商管理硕士。

历任中国石油天然气集团通信公司总经理办主任、法律顾问，北京同仁医院人事处长助理，北京同仁医院管理公司副总经理，同仁医疗产业集团总裁助理兼行政总监、副总裁，南京同仁医院代理院长、执行院长。

参与多所大型综合性医院的规划，有较为丰富的管理经验。

<<医用建筑规划>>

书籍目录

第一章 医用建筑的整体规划第一节 医用建筑规划的一般性原则第二节 医用建筑规划布局的基本方式第三节 医用建筑总体规模与建设阶段衔接第四节 医用建筑整体规划与建筑单体的划区组合第五节 医用建筑规划中交通流线的组织第六节 医用工程相关系统设计的原则要求第七节 外环境设计第八节 工程概算内容第二章 门（急）诊部的区域规划第一节 门（急）诊部建筑单体规划与布局第二节 门（急）诊公共区域规划与布局第三节 综合内、外科门诊区域的规划与布局第四节 儿科门诊区域的规划与布局第五节 眼科门诊区域的规划与布局第六节 口腔科门诊区域的规划与布局第七节 耳鼻喉科门诊区域的规划与布局第八节 妇产科门诊区域的规划与布局第九节 急诊部区域的规划与布局第十节 血液透析中心区域的规划与布局第十一节 健康管理中心区域的规划与布局第十二节 康复医学科区域的规划与布局第十三节 感染控制科区域的规划与布局第三章 医技系统的建筑规划第一节 检验科（临床检验中心）的规划与布局第二节 病理科区域的规划与布局第三节 药剂科（药学部）区域的规划与布局第四节 静脉药物配液中心的规划与布局第五节 腔镜中心、内镜中心区域的规划与布局第六节 功能检查科区域的规划与布局第七节 图书馆区域的规划与布局第八节 病案室区域的规划与布局第四章 住院部的建筑规划第一节 住院部建筑平面布局形式与发展第二节 护理单元公共区域的布局形式第三节 产科护理单元的规划与布局第四节 重症加强治疗病房（ICU）的规划与布局第五节 新生儿病室及重症监护病房的规划与布局第六节 血液科白血病护理单元的规划与布局第七节 烧伤科护理单元的规划与布局第五章 手术部的规划与建设第一节 手术部规划与建设的主要依据第二节 洁净手术部平面布局流程的组织第三节 洁净手术部的功能分区与路径第四节 手术部的内部装修第五节 手术部空气调节系统的设计第六节 手术部控制系统第七节 手术部辅助设施第八节 手术部弱电系统与医用气体第九节 手术室的给排水与消防第十节 手术部建设技术的新动态第六章 医学影像科建筑规划第一节 医学影像科区域功能的规划与布局第二节 螺旋CT机房规划与布局第三节 MRI磁共振机设备机房规划与布局第四节 数字化多功能透视摄影机房规划与布局第五节 乳腺摄影机机房规划与布局第六节 数字化X线摄影机规划与布局第七节 数字减影血管造影机机房规划与布局第八节 直线加速器放射治疗用房规划与布局第七章 消毒供应中心的规划与建设第一节 消毒供应中心的选址规划第二节 中心供应室的规模第三节 中心供应室功能布局第四节 中心供应室的交通流线第五节 中心供应室器械配置及设备的选型第六节 中心供应室的净化与空调设计第七节 中心供应室的强电与弱电第八节 中心供应室的蒸汽、给排水及消防设计第九节 中心供应室的装饰要求第八章 弱电系统的规划与建设第一节 医用建筑弱电系统基本内容第二节 医院信息系统第三节 楼宇自动化控制系统第四节 综合布线系统第五节 机房工程第六节 安全防范及智能卡系统第七节 会议系统第八节 卫星电视系统第九节 排队叫号系统第十节 病房呼叫系统第九章 医用气体系统建设规划第一节 医用气体的种类与用途第二节 医用气体机房布局及设备配置第三节 气体终端设备的配置第四节 医用气体工程设计、施工技术规范第十章 医院保障设施的建设规划第一节 关于空调系统的规划与布局第二节 污水处理站规划与布局第三节 洗衣房的规划与布局第四节 物业用房的规划与布局第五节 餐饮部的规划与布局第六节 太平间的规划与布局第七节 医院保障系统节能技术运用附录附录一 医疗机构基本标准附录二 医院经营申报的程序与要求附录三 医院建设的投资与管理参考书目致谢

<<医用建筑规划>>

章节摘录

门诊挂号及划价收费处可采开放式设计。

该区域的主要服务对象是门诊患者，设置应充分考虑患者的便捷性与安全性。

空间规划可分为外部工作区与内部管理区，外部工作区采用开放式可连续展开多个工位。

按柜台长度每1，2m左右布一个信息点；每两个信息点之间安装一部电话分机，以方便收费员与药房、门诊医生的联系。

每个收费点的上方应设置监控，以确保安全。

同时要考虑后台监控、审校的信息点连接。

如果医院开展“一卡通”，则应考虑病人就诊时可在医生开单的终端机上或在病区护士站刷卡缴费的需求。

每个工位上都应根据弱电系统的要求，配置强电，以满足计算机、打印机、点钞机、电话、刷卡机的使用需求。

每个收费点设一组铁柜用于临时存放现金。

收费处窗口夜间如无专人看护均应加装防盗门窗。

在挂号及划价收费处的外部要有自助查询设施、叫号系统，以方便病人。

内部管理区应设置会计室、金库及票据存放仓库及票据查阅场所。

金库的墙体要作防盗处理，外部要有防盗门，并与办公室紧邻，为保障银行上门收费时的安全，应设置必要的监控措施，进行数据资料保全。

办公区域内应设置相应的更衣室与休息室，并配置必要的设施。

<<医用建筑规划>>

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>