

现代医疗建筑设计中的人性化设计

王 潘

通用环球医疗集团有限公司 北京 100010

摘要: 在新时代的背景下,随着社会经济的不断发展和进步,人们的生活水平大大提高。人们对医疗服务的要求也在提高,在满足传统治病救人的基本功能的同时,需要进一步提供人性化服务。反映在医疗建筑设计中,则需要业主方和设计师将人性化设计融入建筑之中,充分考虑患者的生理和心理双重需求。本文主要浅析了现代医疗建筑设计中的人性化设计关注要点,考虑人性化如何应用到患者不同的诊疗场景之中。

关键词: 人性化; 医疗建筑; 设计

引言:随着大众对自己健康的关注程度不断增加,各级医疗机构的患者人数大大增加,一些医疗机构的内部结构过于复杂,环境混乱,而且有很多不便,在医疗护理的过程中,为了提高医疗服务的质量,有必要在医疗建筑设计中整合人性化设计概念并积极实践以患者为中心的服务观念^[1]。

1 人性化设计理念

人性化主要是指产品设计中的人类思维方式,心理状态,生理结构和行为习惯。在满足设计基本性能的前提下,通过对产品的不断优化,使人们在使用过程中更加的舒适和方便。人性化设计体现在设计过程中对人类生理、心理、物质、精神的高度尊重,反映了人文护理的核心理念。

2 人性化设计对于现代医疗建筑设计的意义

2.1 满足人们的生理需求

从基本需要来看,每位来医院接受治疗的患者都希望能够及时适当地得到治愈。由于时代发展和科技跨越式提升,人们的就医需求不断多样化,因此医院的科室细分也越来越多。急诊部的治疗范围和治疗效率要求不断提高,门诊部的患者需要得到精心咨询和相关检查,医技部需要为患者提供各式各样的深度检查,保证疾病治疗的准确性。这些对医疗需求的不断变化,实际上与医院建筑设计紧密相关,但满足人们的基本生理需求,保证身体健康的基本目的没有发生变化。医院是一个疾病密集型场所,人员流动性相对频繁,卫生条件控制难度较大,如果卫生条件不达标,很可能导致疾病的进一步扩散。对一些特殊的病人,如残疾人、老年人、濒危患者等,更是注重基本的生理上的安全需求。以上提到的种种情况,均体现了就医人群对医院建筑的生理需求,因此要求在医院建筑设计时,将生理需求作为基础项进行考虑。

2.2 满足人们的心理需求

对于患者的心理需求,主要体现在以下几个方面。首先,去到医院的患者希望自己能够得到尊重,尽管人们去到的是一个缺乏隐私的场所,但在门诊部,他们还是希望能够有相对舒适宽敞的空间条件,并得到较好的人文服务^[2]。在住院部,患者同样希望自己作为病人的同时,仍能保持一定的自由度,不希望自己的行为受到过多的限制,身心能够得到一定的舒展。其次,考虑就诊患者心情均比较急切的情况,我们希望医院建筑布局和标识导引等设计,能够方便患者快速高效的找到治疗用房的位置,而非走迷宫式的寻路方式。所有的患者均有了解自己病情的基本权利,均需要得到情绪上的安抚。因此建筑的装饰风格、软装布置等方面应尽可能的温馨舒适,减轻疾病给患者带来的紧张感和恐惧感。最后,对于住院患者而言,由于住院时间一般较长,他们希望医院内部,可以提供一些休闲活动娱乐场所,例如景观绿化小品、商业休闲设施等。

2.3 满足人们的社交需求

患者在住院治疗期间,仍需要考虑正常的基本社会交流需求,避免与社会脱节,产生心理性疾病。在医疗建筑的设计过程中,一般可以考虑灵活设置休息区、会客区等区域,使患者和患者之间、患者和家属之间能够有充分的社交条件,在社交过程中,有效消除患者的负面消极情绪,以促进患者的治疗效果,早日康复出院。

3 人性化医疗建筑的设计原则

3.1 功能性原则

在医院建筑由整体规划到建筑设计各个环节中,应充分考虑患者及医护人员基本的功能需求,根据人们的生理和心理特点,结合行为习惯,合理设置内外部的功能用房。

3.2 实用性原则

在医院建筑设计的过程中,在满足基本功能性原则的前提下,应确保设计的合理和实用,在结合医院设计理念、内外环境、建筑风格的同时,将建设工程成本的经济因素考虑其中,以较小的代价达到人性化的目的^[1]。

3.3 患者为中心

人性化建筑遵从以人为导向的设计准则,在医院建筑中,尤指患者群体,在保证患者安全健康的同时,设计师应充分考虑医疗建筑在人文关怀方面应该具有哪些诉求,并将这些诉求体现到建筑物和周边场地环境之中,打造有温度的医院。以患者为中心的含义,并非忽视医护人员,只有在保证医护人员的良好工作环境和工作状态的前提下,才能使患者得到更贴心的照料。

4 人性化设计在现代医疗建筑设计中的运用

4.1 整体规划和设计中的应用

为了在现代医院的建筑设计过程中,充分体现对患者和医护人员的人性化关怀,有必要在项目前期,在整体规划阶段即有所考虑。(1)从城市设计的视角出发来看,医院建筑作为城市的有机组成部分,应考虑高效融入所在区域。在满足特殊疫情防控等要求的前提下,通过适当的开放式设计理念,方便患者达到,得到周边社区的认可。(2)从医疗流线方面,通过合理的流线规划,保证医生和患者均能得到妥善的安排,设置有各自相对独立的流线,减少相互之间的干扰。患者流线要考虑门诊、住院、传染、体检等不同类型的特点,加以细化区分。员工流线考虑临床、行政后勤等不同人员特点,适当进行规划管理。除了不同人员流线外,医院的物品流线同样不容忽视,洁物和污物流线必须严格规划,避免造成交叉感染等院感问题。(3)交通流线组织。如今医院的体量规模仍在不断发展壮大,并无减缓趋势,随着人们生活水平的提高,越来越多的患者通过私家车赴院就诊,对医院的交通系统和停车提出了考验。在医院建筑的交通系统设计中,首先应考虑规划数量足够的停车位,并根据人群特征,进一步分设员工停车、患者停车、急救车、出租车、团体客车、新能源汽车等不同类型的停车位和停车设施。为解决停车位数量和场地条件受限等条件,可以借助立体机械停车、智能化停车导引系统等手段,有效提高停车效率,解决停车难题。通过上述不同的停车措施,给患者和其他人员带来人性化的出行体验,方便不同人群的使用。(4)规划花园式绿色医院。绿色自然的疗愈环境,作为辅助治疗的手段之一,能够极大的帮助患者进行康复,应该作为人性化的手段被高度重视。通过规划室外景观花园、景观中庭、屋顶绿化等不同维度、立体式的绿化环境,打

造一个亲切、自然、舒适的医疗场所,为现代医院里,高度紧张和繁忙的医患人员提供足够的人性化关怀^[4]。

4.2 建筑布局中的应用

传统医疗建筑受限于投资规模和建造技术水平的限制,一般为多层建筑,近年随着经济技术实力的进步,用地条件紧张等因素,高层医疗建筑、甚至地标性医疗建筑屡见不鲜。然而,高层建筑虽然建筑形象比较雄伟,但从使用效率和医疗流线组织方面,相比多层建筑而言并不存在优势。国外对于第五代医院的研究表明,当条件具备时,医疗建筑首选水平向交通布局,方便各个功能的相互联系,也方便患者就医,减少患者在不同楼层间的奔波,给患者更加人性化的就医体验。

建筑布局受医疗理念的变化,也在不断进行创新。传统门诊、医技、住院三大功能分别独立设置的建筑布局,在现代化的医疗建筑设计中越来越少,更多的建筑布局开始考虑几大功能的交叉融合,如专科中心的设置,将专科相关的门诊、医技、住院集中设置,可以为患者提供一站式的诊疗服务,极大的提高了疾病救治的便利性。

4.3 色彩环境的应用

色彩在空间环境的应用中,对人们的情绪可以起到重要的影响作用,在医疗建筑中,由于医院作为一个小型的社会单元,整个了各种各样的医疗功能,运用好色彩搭配,可以极大的提高患者的心理感受,改善患者紧张焦虑情绪。根据相关研究表明,绿色可以舒缓患者心情,而红色可能加重患者的病症,在一组小脑病患者对比性实验中,当多数患者身穿绿色衣服时,他们在情绪上和身体上,并没有发生显著的行为变化,而当他们身穿红色衣服时,多数患者表现出了失去平衡感,甚至跌倒的现象。通过相关推断,表明颜色确实对人类的心理会产生不同程度的影响,进而表现为对人类的情感和行为产生特定的影响。现代的医疗建筑设计过程中,必须考虑将色彩与建筑空间积极结合进行应用,通过选用适当的颜色,匹配适当的功能空间,对患者的心理情绪施加正向积极的影响,帮助患者早日痊愈。则避免使用单调、刺激性强的颜色,激化患者的悲观、焦虑、恐惧等负面情绪,恶化医患矛盾关系。

医院科室众多,患者类型各异,具体在进行功能色彩应用时,并非所有空间均选用同样的色彩搭配组合,而是根据不同患者在疾病、年龄、性别、个体差异等方面的特征,有针对性等进行色彩设计。例如,在儿科区域可以根据不同年龄段儿童天真、活泼、好动等特点,适当增加不同色彩的搭配组合,并使用一些相对明亮欢

快的颜色进行点缀。在妇产科区域,考虑女性特征,可以选用相对柔和淡雅甜美的色彩搭配,体现女性气质和文化,契合女性形象。在中医科区域,可考虑相对稳重、传统的色彩搭配,以利于体现传统中医文化。值得注意的是,色彩搭配的要求并非固定不变,随着新中式、北欧风等不同风格逐渐被社会接受,医院的色彩选择也将有越来越多的可能性。

4.4 光环境的应用

光学环境在医疗建筑设计中,可以对患者的情绪产生明显的影响。通常情况下,光学环境是建筑空间最基础的要素之一,可以分为人造光源和自然光源。在设计过程中,首先应尽可能的引入自然光线,利用天井、下沉庭院、采光天窗等不同措施,打造医院采光特色。通过自然采光通风等条件,在为患者提供良好的物理环境的同时,有效降低医院建筑能耗。人工照明方面,一般诊疗用房的灯光效果以暖白色的温馨效果为主,灯光色温优先选用3500-4000K的类型,对患者产生积极的情绪影响。在营造整体照明氛围的同时,应考虑患者特点,相应进行特殊化设计。如病房和推床患者经过的区域,天花照明避免选用直射光源对患者眼睛造成不利影响,优先选用间接照明光源。灯光控制考虑医护人员管理和节能降耗需求,可以做到分区域分时段控制,并间隔分组控制灯具的开关。考虑住院患者夜间使用特点,可设置夜灯、床头灯等不同类型的照明灯具,方便个体进行使用,提高夜间使用的安全性和便利性,体现人性化设计的特点^[5]。

通过自然采光与人工照明相结合,为患者提供全天候的温馨舒适的光环境,营造良好的诊疗环境。

4.5 在各科室中的应用

医疗建筑设计在很长的一段时间内,受限于经济发展和传统观念限制,只能满足治病救人的核心要求,而缺少对患者的人文关怀。近年新建医院建筑中,人性化设计的理念在不断得到体现,并融入到不同科室的设计中。在人性化的设计理念下,各科室根据患者特点,进行相应的设计考虑。

在门诊区域,考虑患者候诊数量众多,为方便医院管理,尽可能分设一次候诊和二次候诊,根据不同医院的科室设置规模,有条件时每个科室单独设置候诊区,条件有限时可不同科室共享候诊区,但应做好分区管理,避免人群混乱。候诊区内配置人性化便民服务措施,如饮水机、自助售卖机、自助叫号、自助挂号收费机等。考虑特殊患者就诊,设置轮椅等候位置。

在不同科室设置特色化的空间,如在儿科设置儿童

活动区,配有一些儿童娱乐设施,减少儿童就诊期间的无聊枯燥,分散儿童注意力,缓解紧张恐惧的情绪。在眼科、康复科等区域,设置展示中心,展示视光配镜、康复器具等,方便患者了解专科知识,购买相关产品。

在住院病区,应考虑患者的使用安全、便利性、隐私性等需求,通过每床设置医用呼叫系统,方便患者快速与医护人员取得联系;通过每床配置隔帘,方便患者在检查或夜间休息时有相对独立的空间。病房类型考虑多人间和单人间组合设置,单人间满足高端患者的住院需求,提供更加舒适的住院条件,多人间利于减少患者住院治疗期间的孤独感受,方便患者间相互交流、相互鼓励支持。

4.6 其他人性化设计的应用

除上述人性化设计内容外,医疗建筑还有很多细节,需要我们去理解和关注。医疗建筑应充分考虑无障碍设计的应用,在室外和室内空间得到展现。室外空间方面,建筑主要出入口应设置为平坡出入口,或设置无障碍坡道,满足轮椅和推车患者使用;靠近出入口处设置无障碍停车位,方便患者落客;设置风雨连廊和宽大雨棚,方便患者在室外不同建筑间穿行。室内空间方面,设置无障碍卫生间、无性别卫生间、无障碍病房、无障碍电梯、低位服务台等功能设施,满足患者的使用需求。

结束语

医疗建筑作为一种特殊的建筑类型,是人民幸福生活、健康生活的基本保障,随着物质文化的飞速发展,人们在去医院就医时,已经不仅仅局限于能够得到身体上的康复,在治疗过程中,患者更希望能够得到人性化的关怀和尊重,这是科技进步、技术发展难以满足的地方,在这种背景下,人性化设计愈发显得举足轻重。人性化和医疗化正如同科技和人文两个社会学科,缺一不可,相辅相成,只有将两者有机结合,才能为患者提供更加科学、高效、舒适、温馨的诊疗服务。

参考文献

- [1]江婉玉,刘亚兰,曹花瑞,黄子航.人性化医疗建筑设计初探[J].山西建筑,2021(13):23~25.
- [2]张玲.论医疗建筑环境中的人性化设计[J].中国医院建筑与装备,2021(02):187.
- [3]张乃东.城市养老院建筑的人性化设计分析[J].山西建筑,2021(36):2~3.
- [4]刘生雨,贺生云.宁夏人民医院人性化设计研究[J].福建建筑,2021(03):27~30.
- [5]韩雪.医疗建筑设计中人性化设计的应用[J].城市建设理论研究:电子版,2021(22):160,159.