

基层康养医院建筑特点探索

李东桓

长治清华机械厂职工医院 山西 长治 046000

摘要：通过深入探讨基层康养医院建筑特点的理论基础、基本功能与需求分析、设计的核心理念与原则及其主要特点。在康养理念指导下，基层康养医院建筑不仅满足医疗服务功能，注重康复服务和生活辅助功能。建筑空间布局合理，设施配备完善，注重环境营造和无障碍设计。通过以人为本、功能性、安全性和可持续性原则的设计，为老年人提供舒适、安全、便捷的康养环境，促进身心健康，提升生活质量。文章为基层康养医院建筑设计提供了理论依据和实践指导。

关键词：康养医院；医院建筑；特点

1 基层康养医院建筑特点的理论基础

1.1 康养理念

康养理念是一种结合健康与养护的综合性思想体系，它强调在提供医疗服务的同时，注重患者的身心健康和生活质量的全面提升。在现代社会，随着人们健康意识的不断增强和老龄化问题的日益突出，康养理念逐渐成为指导医疗服务发展的重要原则。在基层康养医院建筑特点的理论基础中，康养理念的核心在于通过营造舒适、宁静、有利于康复的环境，促进患者身心的全面恢复。这要求建筑设计不仅要满足基本的医疗功能需求，还要融入促进身心健康的元素，如自然光的充分利用、绿植的布置、舒适的空间尺度等，以创造一个有利于患者康复的疗愈环境。

1.2 建筑设计与医疗服务的关系

建筑设计与医疗服务之间存在着紧密且复杂的关系。一方面，建筑设计是医疗服务提供的基础和载体，良好的建筑设计能够提升医疗服务的效率和质量。例如，合理的功能布局和流线设计可以减少医患的等待时间，提高诊疗效率；舒适的病房环境可以提升患者的满意度，有利于患者的康复。另一方面，医疗服务的需求也对建筑设计提出更高的要求^[1]。随着医疗技术的不断进步和医疗服务模式的转变，建筑设计需要不断适应新的医疗需求，如增设康复治疗区域、配备先进的医疗设备、优化无障碍设计等。建筑设计与医疗服务之间的关系是相互影响、相互促进的，只有两者紧密结合，才能共同推动基层康养医院建筑特点的完善与发展。

2 基层康养医院基本功能与需求分析

2.1 医疗服务功能

基层康养医院的医疗服务功能是其核心职能之一，旨在为入住的老年人提供基础且全面的医疗保障。在疾

病预防方面，基层康养医院应具备完善的健康管理体系，定期为老年人进行健康体检，涵盖血压、血糖、血脂等常规项目，以及针对老年人常见疾病的专项筛查，如心血管疾病、糖尿病、骨质疏松症等。通过建立详细的健康档案，对老年人的健康数据进行长期跟踪与分析，及时发现潜在的健康风险，并制定个性化的预防方案，包括饮食、运动、生活习惯等方面的指导。在疾病诊断与治疗上，基层康养医院需配备专业的医护人员和基础的医疗设备。医护人员应具备丰富的老年病诊疗经验，能够准确诊断常见疾病，并根据老年人的身体状况制定合理的治疗方案。基础医疗设备如心电图机、B超机、全自动生化分析仪等是必不可少的，用于辅助诊断疾病。对于一些常见疾病，如感冒、发烧、肠胃不适等，基层康养医院应能进行有效的治疗；对于较为复杂的疾病，在初步诊断后，要具备及时转诊至上级医院的能力，确保老年人得到及时、有效的救治。另外，还需提供日常的医疗护理服务，如伤口护理、注射、输液等，保障老年人的治疗效果和身体健康。

2.2 康复服务功能

康复服务功能是基层康养医院帮助老年人恢复身体机能、提高生活自理能力的重要环节。康复评估是康复服务的起点，基层康养医院应运用专业的评估工具和方法，对老年人的身体功能、运动能力、认知能力等进行全面评估。例如，通过关节活动度测量、肌力测试评估肢体运动功能，采用认知功能量表评估老年人的记忆力、注意力、思维能力等。根据评估结果，为每位老年人制定个性化的康复计划，明确康复目标和具体的康复措施。康复治疗手段应多样化，包括物理治疗、作业治疗、言语治疗等。物理治疗通过运动疗法、理疗等方式，帮助老年人改善关节活动度、增强肌肉力量、缓解

疼痛,如利用热敷、按摩、牵引等方法治疗颈椎病、腰椎间盘突出症等疾病。作业治疗侧重于提高老年人的日常生活活动能力,如穿衣、进食、洗漱、家务劳动等,通过针对性的训练,帮助老年人重新掌握这些技能。对于存在言语障碍的老年人,言语治疗师要进行专业的言语训练,改善其沟通能力。康复服务不仅局限于医院内部,还应延伸至老年人的日常生活中,通过康复指导和家庭康复训练,让老年人在日常生活中持续进行康复锻炼,巩固康复效果。

2.3 居住与生活辅助功能

在居住空间设计上,充分考虑老年人的生理和心理需求。房间布局要合理,面积适中,保证老年人有足够的活动空间,同时避免空间过大造成老年人行动不便。家具的选择应注重安全性和舒适性,采用圆角设计,避免尖锐边角对老年人造成伤害;床铺高度要适宜,方便老年人上下床。室内装修材料应环保、无异味,保证室内空气质量,减少对老年人身体的不良影响。生活辅助方面,基层康养医院要提供全面的服务。餐饮服务应根据老年人的饮食特点和健康需求进行合理搭配,提供营养均衡、易于消化的食物,同时满足不同老年人的口味偏好^[2]。在日常生活照料上,工作人员要协助老年人进行个人卫生护理,如洗澡、理发、修剪指甲等,关注老年人的生活细节,确保其生活舒适。对于行动不便的老年人,配备轮椅、拐杖等辅助器具,并提供无障碍设施,如无障碍通道、扶手等,方便老年人在医院内自由活动。

3 基层康养医院建筑设计核心理念与原则

3.1 以人为本原则

在空间设计上,充分考虑老年人的行动能力和身体特点。例如,设置足够宽度的走廊与通道,方便轮椅和担架通行;地面采用防滑、易清洁的材料,减少跌倒风险。房间布局注重私密性与舒适性的平衡,保证老人有独立的生活空间,同时公共活动区域设计要利于老人之间的社交互动,像设置阳光活动室,让老人能在舒适的环境中交流、休闲。在设施配备方面,充分考虑老年人的使用习惯。家具选择注重圆角设计,避免尖锐边角造成意外伤害;卫生间安装扶手、呼叫按钮,且空间足够宽敞,方便老人使用。关注老年人的心理需求,建筑色彩采用温暖、柔和的色调,营造温馨、舒适的氛围;引入自然景观元素,如室内花园、观景阳台等,让老人能亲近自然,缓解心理压力,提升居住体验,使医院真正成为老人安享晚年的地方。

3.2 功能性原则

功能性原则要求基层康养医院建筑设计紧密围绕其

医疗、康复、居住等功能展开。例如,将诊断科室、检验科室与治疗科室相邻设置,减少患者往返奔波;合理规划药品、医疗器械的储存与运输路线,提高医疗服务效率。康复区配备专业的康复设备与场地,根据康复项目不同,划分物理治疗区、作业治疗区等,确保康复训练能够有序开展。居住区域注重生活功能的完善,房间内设置独立的卫生间、衣柜等生活设施,满足老人日常生活需求。公共区域规划充分考虑老人的活动需求,设置餐厅、活动室、图书馆等,丰富老人的生活。还要考虑不同功能区域之间的过渡与衔接,保证整个建筑空间流畅,使老人在就医、康复、生活等不同场景转换时感到便捷、舒适,提升基层康养医院的整体服务功能。

3.3 安全性原则

在建筑结构设计上,严格遵循抗震、防火等安全标准,确保建筑在自然灾害或意外情况下的稳定性。采用防火性能良好的建筑材料,合理划分防火分区,设置足够数量且明显的疏散通道与安全出口,配备完善的消防设施,如火灾报警系统、灭火器、消火栓等,并定期进行维护与检查,确保在火灾发生时人员能够迅速疏散。在日常安全保障方面,加强对电气、燃气等设备的安全设计与管理。电气线路铺设规范,避免线路老化、短路等问题引发安全事故;燃气设备安装报警装置,防止燃气泄漏。在建筑内设置安全监控系统,对公共区域、出入口等进行实时监控,保障老人的人身安全。在建筑设计中充分考虑无障碍设计,消除高差、设置扶手等,防止老人因行动不便而发生摔倒等意外事故,全方位保障老人在医院内的安全。

3.4 可持续性原则

在建筑节能方面,采用节能设计理念,合理规划建筑朝向与体型系数,充分利用自然采光和通风,减少人工照明和空调系统的使用,降低能源消耗。例如,增加窗户面积,优化窗户的位置与开启方式,提高自然采光率;设计合理的通风系统,实现室内空气的自然流通。安装节能设备,如节能灯具、节水器具等,进一步降低能源消耗^[3]。在资源利用方面,注重水资源的循环利用,设置雨水收集系统,用于景观灌溉、道路冲洗等;采用可回收材料进行建筑装修,减少建筑垃圾的产生。考虑医院未来的发展需求,在建筑设计时预留一定的可拓展空间,以便根据实际情况进行功能调整与设施升级,确保基层康养医院在长期运营过程中能够适应社会发展和老人需求的变化,实现可持续发展。

4 基层康养医院建筑的主要特点

4.1 空间布局特点

基层康养医院的空间布局以满足老年人的多元需求为核心,呈现出独特的特点。整体规划注重功能分区的明确与融合,医疗区、康复区、居住生活区和公共活动区既相对独立又紧密联系。医疗区通常位于建筑底层或交通便利的区域,方便患者就医,且内部科室布局合理,按照诊断、检验、治疗的流程依次设置,减少患者往返走动。康复区配备专业康复设备,与医疗区相邻,便于医护人员为康复患者提供及时的医疗支持。居住生活区则强调舒适性和私密性,房间多采用集中式布局,围绕公共活动空间展开,方便老人交流互动。公共活动区作为社交和休闲的核心场所,如设置在建筑中心位置的多功能厅,连接各个居住单元,为老人提供聚会、娱乐的空间。在不同功能区之间设置过渡空间,如走廊、休息区等,这些空间不仅是交通通道,还布置了座椅、绿植,供老人休息、交流,缓解行走疲劳,营造出温馨、舒适的空间氛围,让老人在医院内活动时感到便捷与安心。

4.2 设施配备特点

在医疗设施方面,除了配备基础的诊断、治疗设备,如血压计、血糖仪、心电图机等,还根据常见老年病的治疗需求,配备康复训练器械,像助行器、按摩床、康复训练桌椅等,帮助老人进行身体机能恢复训练。同时,设置远程医疗设备,方便与上级医疗机构进行会诊,提升医疗服务水平。生活设施上,充分考虑老年人的生活习惯和身体特点。房间内配备舒适的床铺、衣柜、桌椅等基本家具,床铺高度适中,方便老人上下床;衣柜采用低柜设计,便于老人拿取物品。卫生间安装防滑地砖、扶手、紧急呼叫按钮,且空间宽敞,方便轮椅进出。公共区域配备无障碍电梯、轮椅专用通道,保障行动不便的老人自由通行。还设有餐饮设施,提供营养均衡、易于消化的餐食,满足不同老人的饮食需求;配置洗衣房、储物间等生活辅助设施,为老人提供便利的生活条件。

4.3 环境营造特点

在自然环境利用方面,选址通常靠近公园、绿地等自然景观,或在医院内部打造庭院、花园等景观空间。通过合理设计建筑的朝向和开窗,使室内能够充分采光和通风,引入自然景观,让老人在室内也能欣赏到美景,享受阳光和新鲜空气。在人文环境营造上,注重文化氛围的打造。医院内部装饰融入当地文化元素,如在

走廊、活动室展示当地的历史文化、民俗风情等,让老人产生归属感。设置文化活动室、图书馆等空间,组织书法、绘画、阅读等文化活动,丰富老人的精神生活。工作人员以亲切、耐心的态度服务老人,营造温暖、关爱的人际环境,使老人在医院中感受到家的温馨,缓解就医和养老的心理压力^[4]。

4.4 无障碍设计特点

在通道设计上,确保走廊、楼梯、出入口等通道宽度满足轮椅通行需求,一般走廊宽度不小于1.8米,楼梯设置连续扶手,且踏步高度和宽度符合人体工程学要求,方便老人行走。通道地面采用防滑、平整的材料,避免高差和障碍物,防止老人跌倒。在建筑入口处,设置无障碍坡道,坡度符合规范要求,并在两侧安装扶手。卫生间、浴室等空间内部进行无障碍改造,扩大面积,方便轮椅回转;马桶、洗手盆等设施高度适宜,旁边安装扶手。在建筑内的公共区域,如电梯、楼梯间、走廊等设置明显的无障碍标识,引导老人顺利通行。同时,考虑到视力障碍老人的需求,在重要位置设置盲道,保障他们的出行安全,让不同身体状况的老人都能在医院内自由、安全地活动。

结束语

综上所述,基层康养医院建筑设计需综合考虑医疗服务、康复功能、居住生活及无障碍需求等多方面因素,通过合理的空间布局、完善的设施配备、宜人的环境营造和细致的无障碍设计,为老年人创造一个舒适、安全、温馨的康养环境。随着康养理念的深入人心和医疗技术的不断进步,基层康养医院建筑设计将更加注重个性化和智能化,为老年人提供更加优质的康养服务,推动社会养老服务体系的不完善。

参考文献

- [1]张焕金.陈大军.林岳卿.王晓云.刘四文.基于医康融合的三级康复医院工作模式探讨[J].现代医院,2022,12(06):167-168.
- [2]李菱.孔建.区属综合医院康复转型的全盘思路[J].中国医院院长,2022,14(12):30-31.
- [3]张欣.王海英.宋炜.仇园园.转型康复医院的康复医疗服务建设成效分析[J].当代医学,2021,15(02):21-22.
- [4]闫永祥.WELL健康建筑标准下适老化康养住宅空间设计[J].建材技术与应用,2022,25(02):43-46.