

<<医疗设施>>

图书基本信息

书名：<<医疗设施>>

13位ISBN编号：9787112064069

10位ISBN编号：7112064066

出版时间：2004-9

出版时间：建筑工业出版社

作者：(日)谷口汎邦著;任子明, 庞云霞译

页数：138

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>

<<医疗设施>>

前言

众所周知，Hospital一词是由表示“亲切待人”的意思的Hospitality衍生而来。近年来，在日本对于医疗已从单纯地“医治肉体上的疾病”的视点向将精神的护理也包含在内、“医治患者”的视点转变。因而开始重视患者所利用的医疗设施的环境。在制定医疗设施的计划之际，到现在为止，多数情况仍然是只将功能性放在优先位置。但是站在患者一侧的视点则要求设施内的所有场合都能为利用者（患者、探视者、医疗工作者）提供良好的环境。

在日本，民营医院在总医院数中的比例占80%（1997年），毫不夸张地讲，民营医院在医疗中起着很大作用。

本书涉及的医疗设施是除去诊所（病床数在19以下）和精神病院、结核病院之外的一般医院。尤其以民营的一般医院中的约90%（1997年）的不足300个病床的中小规模医院为对象，确定其规划、设计指南。

第1章介绍在设计医疗设施之前需了解的知识，包括围绕日本的医疗环境即社会环境和国家政策的发展趋势，医院经营的筹划的基本情况。

第2章～第6章介绍策划构想、建筑规划的立案，不同部门的设计方法。

第7章介绍最近出现的设计事例。

广泛选取了有特点的医院作为典型例子。

在中小规模的民营医院中有普通医院、专科医院和综合护理医院；在大规模医院中有都市型大学附属医院和采用抗震结构的医院等。

选取这些例子时，考虑到了初次接触医疗设施的设计者对医院建筑的基础知识的学习和站在利用者的视点对建筑和利用者的关系的深入理解。

不仅对初次接触医疗设施设计的人，本书可供参考；即使作为经营和管理医疗设施的人深入理解建筑的入门读物，本书也可供利用。

<<医疗设施>>

内容概要

《医疗设施》涉及的医疗设施是除去诊所（病床数在19以下）和精神病院、结核病院之外的一般医院。

尤其以民营的一般医院中的约90%（1997年）的不足300个病床的中小规模医院为对象，确定其规划、设计指南。

第1章介绍在设计医疗设施之前需了解的知识，包括围绕日本的医疗环境即社会环境和国家政策的趋势，医院经营的筹划的基本情况。

第2章～第6章介绍策划构想、建筑规划的立案，不同部门的设计方法。

第7章介绍最近出现的设计事例。

广泛选取了有特点的医院作为典型例子。

在中小规模的民营医院中有普通医院、专科医院和综合护理医院；在大规模医院中有都市型大学附属医院和采用抗震结构的医院等。

选取这些例子时，考虑到了初次接触医疗设施的设计者对医院建筑的基础知识的学习和站在利用者的视点对建筑和利用者的关系的深入理解。

<<医疗设施>>

书籍目录

第1章 策划之前1.1 不是“医治疾病”，而是“医治患者”1.2 策划之前预知事项第2章 策划、构思2.1 何谓医疗设施2.2 医疗设施的构成2.2.1 医疗设施分为5个部门2.2.2 连接5个部门的医院内流动线2.2.3 在医疗设施工作的人2.3 建设计划的拟订2.3.1 计划的动机2.3.2 工程的进行2.3.3 今后的医疗设施第3章 总体计划3.1 规模设定3.1.1 医疗设施总体规模的设定3.1.2 5个部门的面积分配3.2 建筑占地的调查、分析、评价3.2.1 建筑占地性质的分析3.2.2 设计前阶段的法规研究3.3 区划计划3.4 传递设备计划3.5 信息通讯设备计划3.5.1 医院的信息通讯设备计划的目的3.5.2 建筑上的对应3.6 剖面计划3.7 结构计划3.7.1 结构形式3.7.2 应对地震3.8 设备计划3.8.1 医院设备的性质3.8.2 空调设备3.8.3 卫生设备3.8.4 电气设备3.9 外部构成计划3.10 创造环境3.10.1 舒适度计划3.10.2 易识别度3.10.3 安全性、防灾性3.10.4 清洁管理、维修性第4章 各部门的计划、设计4.1 门诊部4.1.1 门诊部的特点4.2.2 门诊部的计划4.1.3 各室的设计4.2 诊疗部4.2.1 诊疗部的特点4.2.2 诊疗部的计划4.3 住院部4.3.1 住院部的特点4.3.2 住院部的计划4.3.3 各室的设计4.4 供应部4.4.1 供应部的特点4.4.2 供应部的计划4.5 管理部4.5.1 管理部的特点4.5.2 管理部的计划第5章 改建5.1 改建的基本考虑方法5.1.1 改建的方法5.1.2 拆除改建方式5.2 改建的注意事项5.3 改建实例第6章 节能和地球环境6.1 使用周期6.2 节能6.3 维护6.4 对地球环境的考虑第7章 设计例子1. 副岛医院2. 佐藤医院3. 今村医院4. 热川温泉医院5. 尼崎中央医院6. 阿品土谷医院7. 稻城市立医院8. 神奈川县警友会京邑医院9. 市立岸和田市民医院10. 顺天堂医院1号楼11. 长野县立儿童医院12. 圣路加国际医院13. 平安厅医院

<<医疗设施>>

章节摘录

洗净组装室 洗净组装室由洗净线和组装区构成。

前者以超声波洗净机为主，后者根据手术、处置等种类将洗净后的器材组合成套。

污染器材的交付在窗口柜台或直接在进口进行。

由于运送用的4轮手推车要短暂停留，所以最好在走廊设置停车处。

洗净、组合作业结束之后，将器材放入灭菌机。

灭菌机的工作方式主要是蒸汽和EOG（氧化乙烯气灭菌），根据器材的材质和紧迫度将其同时使用。

在蒸汽方式中，蒸汽的供给方法有3种（从锅炉室的中央供给、中央材料室的局部供给、灭菌机自带），根据规模、成本加以选择。

此外，由于产生大量的辐射热，所以对空调计划进行充分研究。

对于EOG方式，要充分注意气瓶的放置场所、供给途径、排气（氧化乙烯气的毒性很强）。

灭菌机有落地型和台型。

采用落地型的场合，将地面降低300mm，确保管路空间 灭菌品保管库基本上是仓库，属于清洁管理局域，与管理区域之外的灭菌器材的交付通常是用传递箱进行。

为防止从蒸汽灭菌机（压蒸釜）里取出灭菌的器材的时候残留蒸汽在室内扩散，用垂墙围住灭菌机出口的附近部分，设置天花板排气口。

在灭菌品保管库保管一次性医疗器的情况颇多。

由于是不经过灭菌机而直接运进库内，所以要从清洁管理的角度对运营管理进行研究。

<<医疗设施>>

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>