

# 皖南医学院第二附属医院建筑设计方案研究

文 / 曹胜男 安徽省建筑设计研究总院股份有限公司

**摘要：**本文详细阐述了皖南医学院第二附属医院门急诊综合楼及口腔实训楼的整体设计方案，包括项目概况、设计理念、总平面布局、单体平面设计、造型设计、环境保护与可持续性措施等方面。通过科学合理的功能布局、人性化的环境设计以及现代化的智能系统应用，旨在打造一所功能完善、环境优雅、具有可持续发展能力的现代化医院。

**关键词：**可持续发展；人性化；绿色；医疗工艺

【DOI】10.12254/j.issn.2096-6539.2025.16.103

## 引言

皖南医学院第二附属医院作为一所集医、教、预防保健、康复、急救为一体的三级综合性医院，其门急诊综合楼的建设对于提升医院整体服务能力和教学水平具有重要意义。随着医疗技术的不断进步和人民群众健康需求的日益增长，医院建筑的设计不仅需要满足基本的医疗功能需求，更需要注重人性化、智能化和可持续性发展。本文将从项目概况、设计理念、总平面布局等多个方面对建筑设计方案进行深入研究，以期同类医院建筑设计提供参考和借鉴。

### 一、概况

皖南医学院第二附属医院始创建于1949年，经过数十年的发展，现已发展为集医、教、预防保健、康复、急救为一体的三级综合性医院。院区位于芜湖市镜湖区康复路，交通便利，环境优美，拥有较为完善的医疗设施和设备，为周边地区居民提供了高质量的医疗服务。

拟建的门急诊综合楼主体建筑地上十六层，地下两层，总床位约877床，总建筑面积81020平方米，其中地上建筑面积60998平方米，一期地下室20022平方米。该项目的建设将进一步完善医院的医疗设施，提升医疗服务水平，为人民群众的健康福祉作出更大贡献。

### 二、设计理念

**（一）整合功能，改善环境，理顺交通，打造国内一流的现代化医院**

#### 1. 整合功能——使功能更加科学、合理、高效

门急诊综合楼设计利用现有可建设用地，沿康复路展开，主要的门急诊、医技布置在1-4层，沿医街模块化布局，就诊流线清晰，路程短。建成后拆除现急诊楼与药库楼，分别整合为入口广场与中心花园，将来拆除现有的门诊楼、医技楼，通过东西向的医街向西侧自然扩建，实现医院的可持续发展。

#### 2. 整合环境——使环境更加丰富、优美

保留古树林荫道，分阶段拆除放疗室、血液透析及药库楼、行政办公楼，扩大医院绿化面积，丰富景观层次，使医院环境更加优美，开阔，形成底蕴深厚，绿意盎然的花园式的医院。

#### 3. 整合交通——使交通便捷、顺畅、合理

结合物业管理，对医院交通系统进行优化，门诊从康复路主入口进入，住院、急诊、口腔实训楼从东南规划道路进入，原有住院大楼也可从西洋湖路进入，东北

侧为院区后勤污物出入口，社会车辆尽量从西洋湖路、规划路出入口驶出，减少主入口的车辆通行量。



**（二）以医疗活动最合理，最顺畅的流程进行设计，功能分区明确、合理，适应以后发展**

门诊面向院区主入口，醒目、易达。急诊急救面向东南规划道路上，快速、便捷，住院入口设在北侧，面向花园。门诊、医技科室与住院部通过医街串联，在门诊大厅内侧设置竖向公共交通系统，就诊方向明确。

### （三）绿色、阳光、人性化的医院环境

门急诊综合楼、口腔实训楼、以后的发展扩建医疗用房沿基地外侧展开，在院区中心以绿化景观为主，打造绿意盎然，生机勃勃的花园式医院。新建门急诊综合楼通过门诊大厅、庭院、

屋顶花园，空中绿化，一起营造出绿色、阳光、温暖的医院内部环境。患者与医护人员时时、处处都感受到充分的人文关爱。

主楼屋面设置集中式太阳能热水系统，院区采用海绵城市理念，设置雨水回收系统、用于院区的绿化灌溉。充分体现绿色医院的理念，也达到了国家相关的绿色建筑规定。

**（四）以人为本，体现对医患群体全方位关怀，创建富有人情味、舒适、愉悦和安全的诊疗环境**

宽敞、明亮的医院空间，便捷醒目的流线，诊室的一医一患，85%南向的病房等，体现以患者为中心，对患者全方位的关怀。医护人员在门诊医技、住院部都设有单独出入口与交通系统，急诊、医技与病房都有独立的医护工作区域，干扰小、安全。

### （五）现代化的智能型医院

除设置正常的消防控制系统、电力照明系统、空调

通风系统外,还引入了综合布线系统、自助挂号交费系统、监护信息传输系统、远程会诊与治疗系统以及办公自动化系统等现代智能化系统。这些系统的应用将极大提升医院的运营效率和医疗服务水平,为患者提供更加便捷、高效的医疗服务体验。

### (六) 塑造亲和、灵动、现代化的建筑形象

简洁的形体关系、流动的水平线条以及点缀着活泼的斜向穿插等元素共同构成了舒展大气、富于动感的建筑形象。这种设计不仅符合现代审美趋势,也与口腔实训楼形成了完整的院区南侧界面,提升了医院的整体形象。

## 三、总平面布局

### (一) 形体分析

新建的门急诊综合楼承担着全院的门急诊与大部分的医技,形体分析的重点是选择最优的医疗功能组织模式与良好的城市界面。

高层主楼在后布局:功能布置合理,南侧层次较丰富,但建筑沿街缺乏张力,尤其对北侧花园压抑感强烈,且对原有住院楼、心脑血管病房楼和周边住宅日照有影响。主楼北侧为保留的古树,高层建筑消防扑救要求无法满足。

折线型:形态灵活生动,住院部布局较佳,但与基地关系不好,在院区现有建筑朝向较多的情况下,医院整体建筑界面不佳。

高层主楼沿路布局:功能布局合理,沿街形象挺拔大气,整体性强。在南侧作为扑救面能满足高层建筑的消防要求。面向院区花园的减退式建筑界面易于营造亲切的院区环境。

综上分析,方案采用高层主楼沿路布局。



### (二) 功能分区

门诊面向康复路主入口,位于群房西侧1-4层,医技科室位于中部,住院位于7-16层,

门诊、医技、住院形成清晰的三角功能关系,流线清晰,路程短。急诊位于东侧的1-2层,从东南的规划路进入,抢救车辆路线最短、最顺畅。医院根据将来发展需要,可以拆除现有门诊楼向西扩建,通过医街相通,实现可持续发展。

### (三) 交通组织, 出入口设置

医院规划整体设置四个出入口,康复路为主出入口,

与门诊广场相对分开,保证广场人员的疏散与流通,东南侧规划路出入口为住院部与口腔实训楼共用,在北侧西洋湖路设次出入口,辅助住院人流。东侧路设院区车形出口,缓解主要出入口交通压力。院区道路呈环形,车形交通结合物业管理。

新建综合楼的门诊出入口面向康复路院区主出入口,迎向主要人流方向,门前设入口广场,便捷、醒目,急诊面向城市道路,住院部入口面向内部花园,口腔实训楼也各自有独立的门前广场,组织交通。医护人员也有独立交通体系,污物出口设置地下一层,洁污分开,医患分流。

停车以地下为主,地面停车为辅,地面采用树阵式绿化停车;地下两层停车,与口腔实训楼形成完整的地库,资源共享。靠近门急诊综合楼两个地库口为入口,靠近口腔实训楼为地库出口,进出有序,缓解院区主要出入口交通压力。二期地库向花园和西侧医疗用房扩展,满足院区远期停车要求。大楼四周设有环形车道,与院区其他道路相通,形成完整便捷的道路网络。

### (四) 景观绿化

绿化呈现“一心、一街、多点”景观系统。一心是保留院区古树,分阶段拆除院内低矮的老建筑,逐步扩大成花园,成为院区的绿肺,作为病人和医生的主要休闲活动场地。生态医街:两侧布置一系列的庭院、门诊大厅、空中花园,宽敞、明亮、生机勃勃,创造绿色阳光的室内环境。门诊大厅:五层通高,宽敞明亮、绿色阳光,给人轻松、健康的医院第一印象。也使患者可以清晰地辨认出科室的分布与通行方式,便利地到达科室就诊。庭院:解决了医疗区的室内采光通风,部分下沉至地下室。使地下空间具有自然光线。多点、多维的景观体系,处处有景,环境清雅,创造新时期的花园式医院。

## 四、医疗工艺设计

通过对基地可建设范围的测算,本着流线便捷,功能合理的原则,将任务书要求的门急诊医技内容设在1-4层,五层为手术室以及相关的血库、病理、DSA等与门诊人流联系不多的医技科室,会议区也设在五层。

一层平面:由门诊大厅、挂号收费、门诊药房、急诊急救、儿科、骨科、住院门厅、影像中心等组成,各部分均有独立的出入口,医护人员、洁品也有独立的出入口。

### (一) 急诊

设置在东侧,面向医院出入口,一层为急诊急救、化验、输液大厅、观察病房,部分医技与门诊共享;二层为EICU。抢救室与EICU,手术室设有内部专用电梯直通,方便使用。

### (二) 门诊

位于裙房西侧的一至四层,流线为门诊大厅→医街→候诊厅→诊室。门诊科室模块化布局,南北两边设有通畅的医护专用通道。一层设骨科、儿科,儿科有单独门厅,独立成区;二层设有普通内科、专家内科、知名专家门诊、普通外科、专家外科,三层设有妇科、产科、皮肤科、美容整形,四层设有VIP诊区、综合门诊、眼科、口腔科、耳鼻喉科、尿动力学科、康复科等。

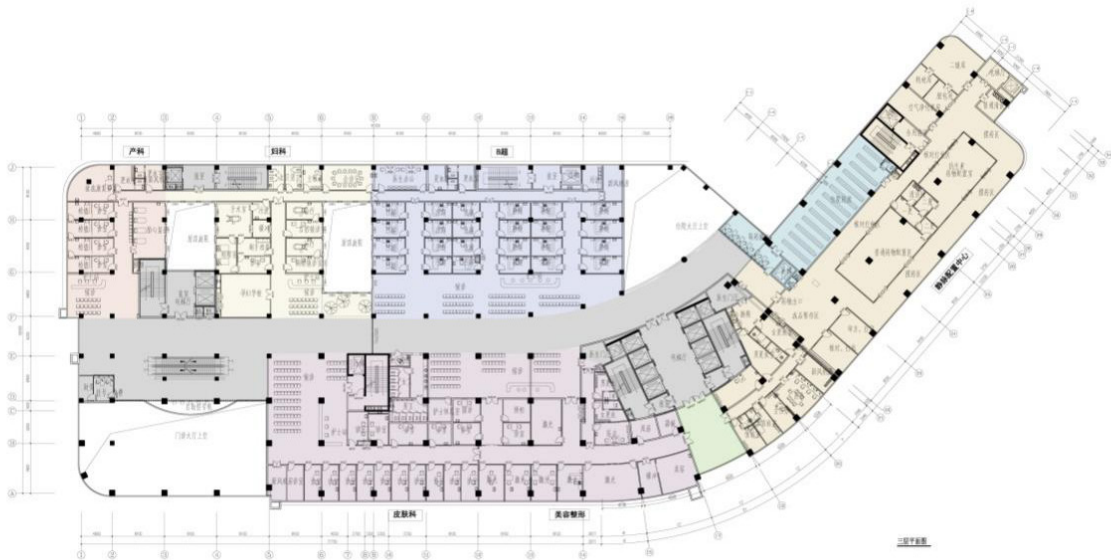
### （三）医技科室

位于一至五层，本着与门诊相关科室同层布置，一层设有影像中心，二层设有检验中心与功能检查，三层设超声科与静脉配置中心，四层设内镜中心与中心供应，五层设手术室、病理科、输血科、DSA，手术室与供应中心上下布置，手供一体化设计。医技科室与门急诊、住院均联系方便。候诊空间沿着医街布置，通达性强，各科室均有单独医生区域，医患分流。

（四）会议区位于五层一端，与医护流线相通，与病人流线隔开，两个会议室可以合并使用，灵活性高。

### （五）住院部

七至十六层为住院病房，每层两个护理单元。单间、两人间、三人间搭配设置，大多病房朝南向，在患者电梯旁结合避难间设病人活动区，阳光、绿色、温馨。两个病区的医护区连通，设有更衣间、值班室、茶歇室、示教室等用房，相对封闭，与病人区域完全分开。护士站位于护理单元中心，服务路线短，工作效率高。每层设两台医梯，两台污梯，患者电梯八台，做到医患分流、洁污分流。



### （六）地下室

负一层设部分设备用房和地下停车库，停车最大化，地下负二层设置放疗中心和部分设备用房，放疗中心靠近住院部患者电梯，在南侧设下沉庭院，创造好的就诊环境，也方便设备进出。停车库战时为人防，平时作为停车库，车形流线顺畅，停车效率高。

## 五、造型设计

### （一）建筑形态与线条

结合基地形态，采用弧形双病区，面向城市转角打开，结合流畅的水平线条，轻松活泼，与旁边的实训楼一起打造整个院区气质。

### （二）立面材料与色彩

立面材料选择轻质铝板和节能玻璃幕墙等材料以确保建筑的耐久性和美观性。色彩以浅灰色为主色调营造出清新、整洁的医院氛围。同时通过局部使用鲜艳的色彩或图案作为点缀以增加建筑的活力和现代感。

### （三）绿化与景观融合

建筑设计中充分考虑绿化与景观的融合，通过屋顶花园、空中绿化和庭院等设计手段将自然元素引入建筑内部营造出绿色、阳光、温暖的医院环境。同时建筑形态与周边景观相呼应，形成和谐统一的视觉效果。

## 六、可持续发展理念与环境保护

1. 在医院建筑设计中融入可持续发展理念，通过科学合理的规划和布局，实现医院与周边环境的和谐共生。考虑医院未来的发展需求，预留扩建空间，确

保医院能够随着医疗技术的进步和社会的发展而不断升级和完善。

2. 在医院周边和内部加强生态环境保护工作，保留原有古树，再通过植树造林、绿化美化等手段提高医院区域的生态环境质量。同时加强对医院污水和垃圾的处理工作确保达到环保标准减少对周边环境的影响。

## 结语

皖南医学院第二附属医院门急诊综合楼的设计方案充分体现了整合功能、优化流程、以人为本、绿色生态、智能化应用等现代医院建筑设计理念。通过科学合理的布局、人性化的环境设计、现代化的智能系统应用以及前瞻性的设计思想拓展，该方案将打造一所功能完善、环境优雅、具有可持续发展能力的现代化医院，为医患群体提供优质的医疗服务和学习环境。

## 参考文献

[1] 郑虎, 王莉娟. “在地性”视角下的大型医院建筑设计实践——以西安市中医医院为例[J]. 住区, 2023(06).

[2] 唐琼, 黄晓群. 浅谈医院建筑中的人性化设计——北京朝阳医院设计[J]. 建筑学报. 2004(01).

[3] 张春阳, 孙一民, 姜增彬. 现代医院建筑弹性设计研究[J]. 建筑学报. 2001(04).

作者简介: 曹胜男, 女, 江苏省邳州市, 汉, 合肥工业大学2010级建筑学硕士研究生, 安徽省建筑设计研究总院股份有限公司, 高级工程师, 建筑学。