

بزرگترین سایت تخصصی معماری www.cadyar.com
جهت عضویت در کانال ما در تلگرام کافیت روی لینک زیر کلیک کنید

<https://t.me/cadyar1>

برای انجام پروژه های عمران و معماری با ما تماس بگیرید.

۰۹۹۰۷۵۳۰۹۲۰

<https://t.me/@Cadyarmemar>

Vrya.cadyar@gmail.com

جهت مشاهده مطالب زیر به صورت رایگان کافیت روی لینک روبرو عنوان موردنظر کلیک کنید

<http://www.cadyar.com/?cat=473>

<http://www.cadyar.com/?cat=262>

<http://www.cadyar.com/?cat=1377>

<http://www.cadyar.com/?cat=206>

<http://www.cadyar.com/?cat=1300>

<http://www.cadyar.com/?cat=283>

دانلود رایگان کتب معماری

آموزش رایگان پست پروداکشن در معماری

دانلود رایگان مقالات معماری

دانلود رایگان نقشه های معماری

دانلود رایگان رساله و مطالعات معماری

آموزش رایگان نرم افزار های معماری

طراحی معماری ۴

مرکز فوریت‌های پزشکی

و تحلیل ۵ بیمارستان و اورژانس

فهرست مطالب

- معرفی اورژانس
- محل قرارگیری در بیمارستان
- وظایف بخش اورژانس
- ورودی اورژانس
- فضاهای بخش اورژانس
- سیرکولاسیون بیمار اورژانسی
- بررسی استانداردها
- تحلیل بیمارستان پورسینا
- تحلیل بیمارستان آریا
- تحلیل بیمارستان رسول اکرم
- مرکز فوق تخصصی میلاد

معرفی اورژانس

بخش اورژانس یک بیمارستان به دلیل فعالیت شبانه روزی جوابگوی دو دسته از بیماران می باشد:

(۱) بیمارانی که به علت بروز حوادث نظیر تصادف، سکته قلبی و... به این بخش مراجعه می کنند و نیازمند رسیدگی فوری هستند که در این صورت بعد از اقدامات اولیه در صورت لزوم به بخشهای جراحی، بستری و مراقبت ویژه بیمارستان فرستاده می شوند.

(۲) بیمارانی که به علت عدم دسترسی به خدمات درمانی درمانگاه به این بخش مراجعه می کنند که بعد از معاینه توسط پزشک عمومی خدمات مختصری چون تزریقات و پانسمان و... بر روی آنها انجام می گیرد و پس از آنجا به کلینیک بیمارستان ارجاع داده می شوند.



کلیه تجهیزات مورد نیاز حفظ حیات فرد، باید جهت جلوگیری از اتلاف زمان در این بخش مستقر باشد.

لازم به ذکر است هدف اورژانس این نیست که به طور عمده خدمات روزمره را که در جای دیگری از بیمارستان عرضه می شود و در خارج از آن وقت، انجام دهد بلکه باید خدمات اورژانس یعنی خدمات نجات بخشی که بلافاصله بعد از پذیرش و قبل از اینکه مشخص گردد کدام بخش از بیمارستان باید بیمار را بپذیرد، عرضه نماید. توجه به این امر از گسترده شدن بی اندازه اورژانس و عدم استفاده صحیح از آن، حله گیری می کند.



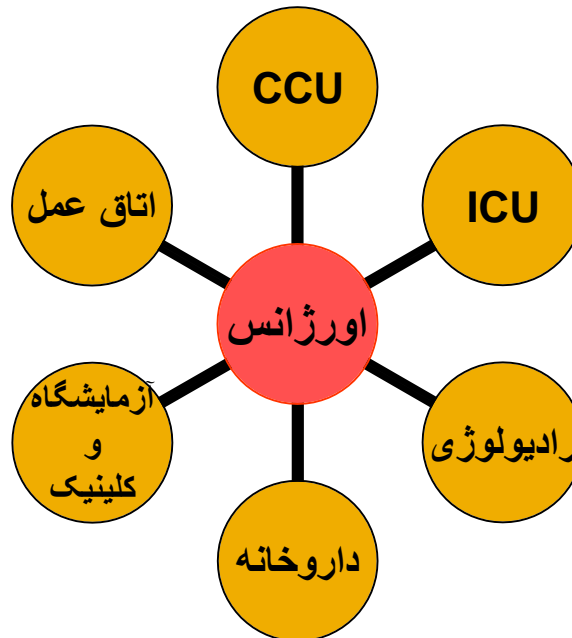
محل قرارگیری در بیمارستان

این بخش باید در طبقه همکف و قابل دسترسی به وسیله افراد پیاده و سواره باشد.

برای پذیرش سریع بیمار، این بخش باید در نزدیکی در ورودی آمبولانس بوده و دارای تسهیلات کافی جهت نظارت بر ورودی و تخلیه آمبولانس باشد و ارتباط این بخش با آمبولانس باید توسط رمپی به طور مستقیم فراهم گردد.



بخش اورژانس در مجاورت رادیولوژی در نظر گرفته می شود و امکان برقراری رابطه مستقیم با کلینیک، آزمایشگاه و داروخانه را دارد. همچنین این بخش باید دارای دسترسی سریع به اتاق عمل، CCU و ICU باشد.



وظایف بخش اورژانس

روند فعالیت در این بخش را می توان در سه مورد خلاصه کرد:

- (۱) پذیرش بیمار و همراهان و پیش بینی های لازم برای انتظار آنان
- (۲) مداوای بیمار که به مرخص شدن یا ارجاع به بخش دیگر منتهی می گردد.
- (۳) جای دادن برخی از بیماران برای بهبودی بعد از معالجه و قبل از مرخص شدن





به این سبب بخش اورژانس را می توان
به یک بیمارستان کوچک تشبیه کرد که
فعالیت هایی نظیر پذیرش، مداوا، بستری
و ترخیص در آن صورت می گیرد.



ورودی اورژانس

هیچ گونه قانون کلی در مورد مناسب ترین محل برای ورودی آمبولانس وجود ندارد ولی معمولاً به خاطر جلوگیری از احتمال تداخل رفت و آمد یا دیده شدن موارد اورژانس از ورودی اصلی، بهتر است به دور از ورودی اصلی در نظر گرفته شود.



درو
ن



فضاهای بخش اورژانس

عناصر موجود در این بخش به طور خلاصه عبارتند از :

✦ ایستگاه کنترل

✦ اتاق انتظار همراه سرویس عمومی

✦ ایستگاه پرستاری، خدمات رختکن و سرویس

✦ بستری موقت زنان و مردان

✦ پزشک عمومی، کشیک و خدمات وابسته

✦ سالن ارزیابی حال بیمار، سالن معاینه، اتاق احیاء

✦ جراحی های سرپایی، شکسته بندی، انبار گچ

✦ انبار های تمیز و کثیف و انبار وسائل





این قسمت باید به لحاظ بصری به کل فضا مشرف باشد تا پرسنل به فوریت های پزشکی که ممکن است در آن فضا مورد نیاز واقع شود، آگاه باشند.

همچنین این قسمت باید به بیرون پنجره داشته باشد تا نزدیک شدن آمبولانس را مشاهده کند.

اتاق بی سیم (radio) که محل برقراری ارتباط با آمبولانسها می باشد در جوار اتاق کنترل قرار می گیرد. همچنین ممکن است یک اتاق برای پلیس در این بخش پیش بینی شود.



در این بخش بیماران به همراه بستگان خود در انتظار می مانند تا توسط پذیرش فرا خوانده شوند.

محیط فضای انتظار نباید فقط از نظر فیزیکی و راحتی نیاز بیمار را بر طرف کند بلکه باید احساس اعتماد به نفس برای غلبه بر ترس و نگرانی به بیمار بدهد.

به جهت اضطراب کمک پزشکی برای بیماران این بخش باید به این موضوع توجه داشت که این محیط از لحاظ ظاهری نیز آرام و اطمینان بخش باشد. افزون بر این سرویس بهداشتی به تعداد کافی برای زنان و مردان (دور از دید عمومی)، تلفن های عمومی، ماشین های فروش تنقلات و تجهیزات لازم برای نشستن (غیر از نیمکت) پیش بینی می شود. طراحی عمومی این فضا اعم از رنگ، مصالح، دکور، بافت و کنترل آکوستیکی فضا نیز باید مد نظر قرار گیرد.

ایجاد یک پنجره به بیرون مطلوب است اما بهتر است از تمرکز حواس بیماران به آمبولانس هایی که هر ساعت به بیمارستان می رسند اجتناب کرد.



این بخش به وسیله اتاق آماده سازی و سرپرستار که ناظر کلیه عملیات است پشتیبانی می شود. بنابراین بهتر است این فضا با یک پارتیشن شیشه ای که جداسازی صوتی را ممکن می سازد از اتاق های پشت خود جدا شود. نیازهای پرسنل شامل سرویسهای بهداشتی، کمدها و اقامتگاه برای سه شیفت پزشک و سایر رزیدنت هاست که ساعات طولانی ولی متناوب کار می کنند.



بستری موقت زنان و مردان

بیماران در فضای پیرامون ایستگاه پرستاری مورد مراقبت قرار می گیرند. اتاق های تحت نظر باید کاملاً از ایستگاه پرستاری دیده شده و از همدیگر به وسیله پرده جدا شوند و دارای تجهیزات تشخیص و مراقبت اولیه باشند. در این فضا باید یک سینک و اسکراب با عنایت به امکان پخش عفونت و لیز شدن زمین پیش بینی کرد.

تخمین تعداد تختهای مراقبت، بستگی به تجربه آن بیمارستان بخصوص دارد. در صورتی که تجربه ای در این زمینه نباشد میتوان از این قانون کلی استفاده نمود که در آن واحد حداقل چهار تخت در دو اتاق (چهارتخت مستقل برای بانوان و آقایان) به علاوه دو تخت در ازاء هر صد تخت مازاد در بیمارستان های بزرگتر از صد تخت پیش بینی کرد، بنابراین در یک بیمارستان دویست تختخوابی واحد اورژانس فعال می تواند دارای شش تخت مراقبت باشد.





بستری موقت بانوان



بستری موقت آقایان

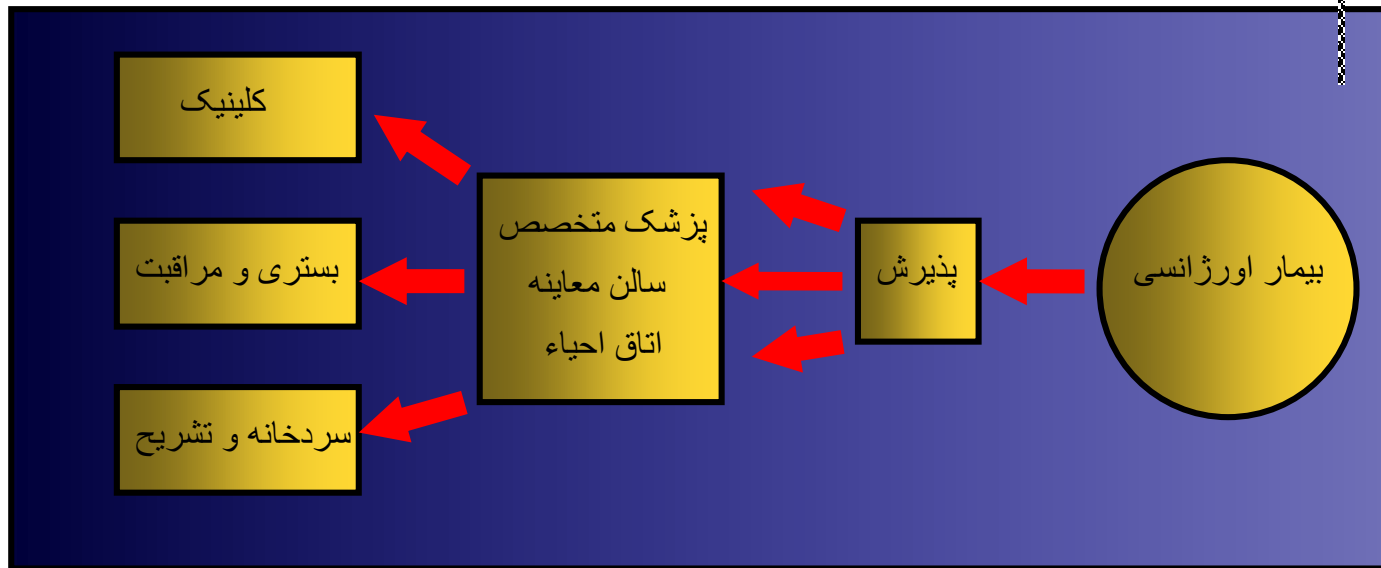


اتاق پزشک کشیک

این فضا باید نزدیک اتاق سرپرستار در نظر گرفته شود به طوری که در هر موردی بتوانند رودررو مشورت کنند. در این فضا تجهیزات لازم برای معاینه اولیه بیمار وجود دارد.

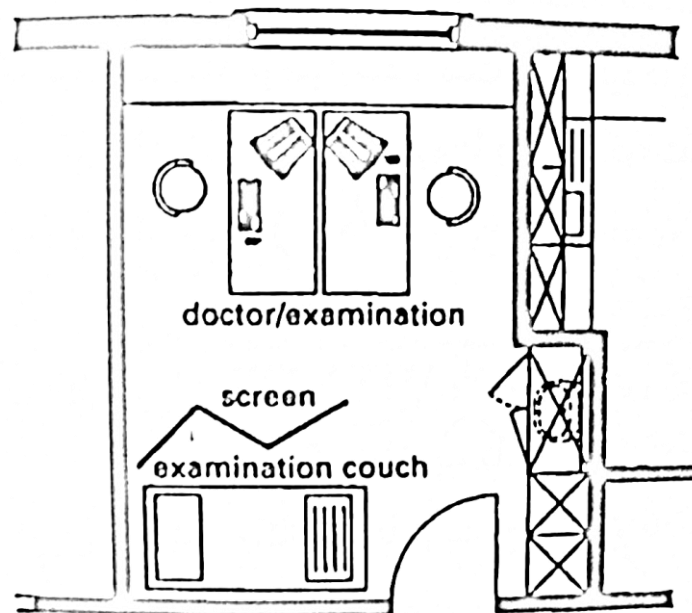


سيركولاسيون بيمار اورژانسی



بررسی استانداردها

جایگاه پزشک : در این جایگاه باید اتاقی به مساحت ۲۰-۱۶ متر مربع در نظر گرفته شود که در آن معاینه بیماران انجام می گیرد. علاوه بر یک میز، باید قفسه بندی های کافی و یک تخت معاینه هم در آن وجود داشته باشد که پزشک بتواند در زمان های کشیک روی آن استراحت نماید.



اتاق های درمان

جهت بیماران سوانح (مصدومین) یک اتاق معاینه برای کمک های اولیه به مساحت ۱۵ متر مربع در نظر گرفته می شود همچنین یک سرویس بهداشتی برای این فضا مورد نیاز است.

مساحت اتاق های درمان اورژانس ۲۰ تا ۲۵ متر مربع می باشد.

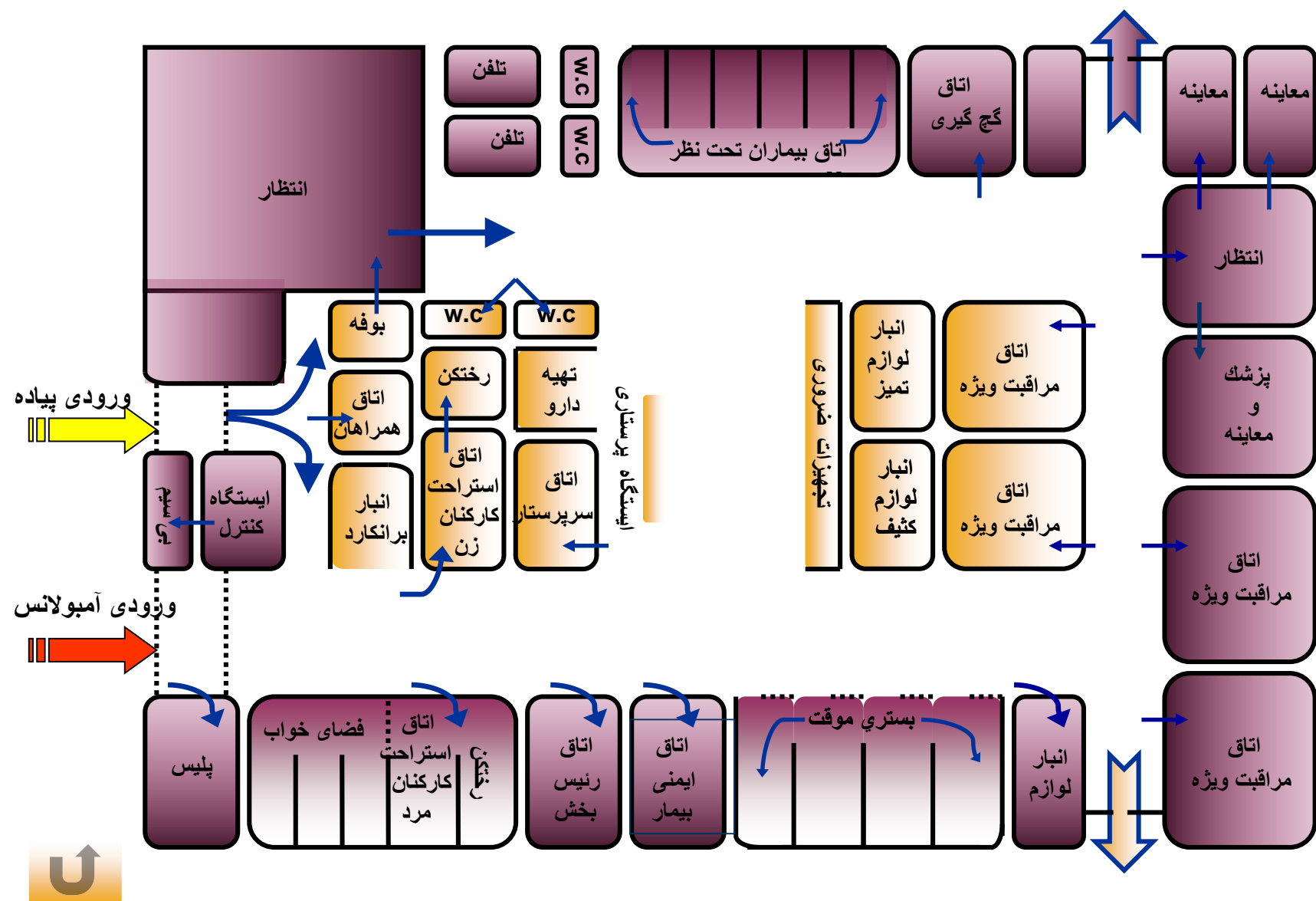
اتاق های عمل کوچک

اتاقی به ابعاد حداقل ۳۶ متر مربع برای عمل های کوچک مورد نیاز است به علاوه اتاق وسایل گچ و شکسته بندی به مساحت حداقل ۲۴ متر مربع برای این فضا باید در نظر گرفته شود.

اتاق غیر پاکیزه

فضایی به مساحت تقریبی ۱۰ متر مربع برای پرداختن به مواد چرک در نظر گرفته می شود. این اتاق باید دارای یک سینک ترجیحاً ضد زنگ باشد. دیوارهای کاشی کاری شده نیز توصیه می شود.





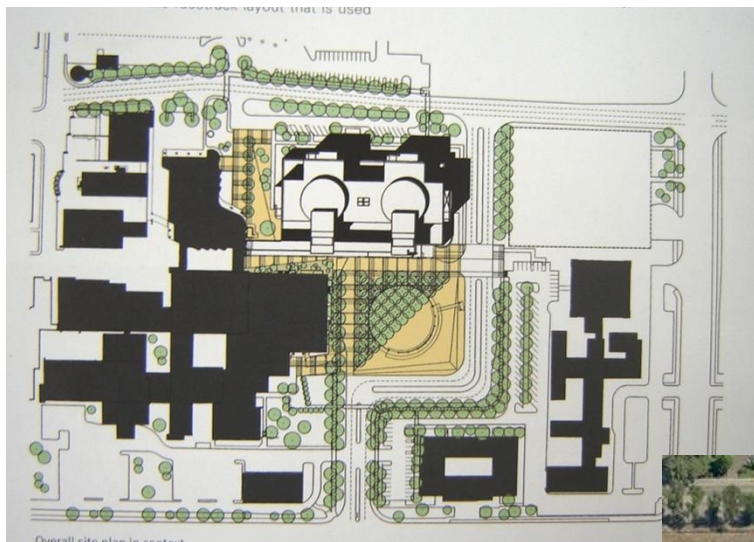
مرکز پزشکی سانتا کلارا

سن خوزه ، کالیفرنیا ، آمریکا

معرفی



- ▶ مرکز پزشکی سانتا کلارا یک بیمارستان دولتی است که در سال ۱۹۹۹ کامل شد.
- ▶ این مرکز امکان تشخیص و معالجه و همچنین تجهیزات مورد نیاز بیماران بستری را فراهم می کند.
- ▶ مرکز پزشکی سانتا کلارا در ۵۰ مایلی جنوب سن فرانسیسکو در قلب دره سیلیکون واقع شده است.
- ▶ این ساختمان امکانات مخصوص بیماران را نیز در سطح بالایی از تکنولوژی فراهم می کند.
- ▶ و تنها بیمارستان این منطقه است که بیماران را بدون توجه به توانایی مالی آنها پذیرش می کند.



- ▶ در زمینی به مساحت ۳۴۶۰۰ متر مربع ، مجموعه ی بیمارستان توسط مسیر های پیاده به هم مرتبط شده اند.
- ▶ این مرکز در ۵ طبقه گسترش یافته و به یک میدان اشراف دارد.



■ در مرکز سانتا کلارا ۶۰۰ تخت برای بخش بستری و بیماران اورژانسی پیش بینی شده است.

زیباسازی بیمارستان



ورودی

• زیبایی ورودی بیمارستان به آن است که کمتر شبیه به بیمارستان و بیشتر شبیه ورودی یک هتل مرتب و تمیز باشد .

• احترام به بیمار و همراهان او در مبلمان انتخابی قسمت ورودی بیمارستان کاملاً آشکار است .



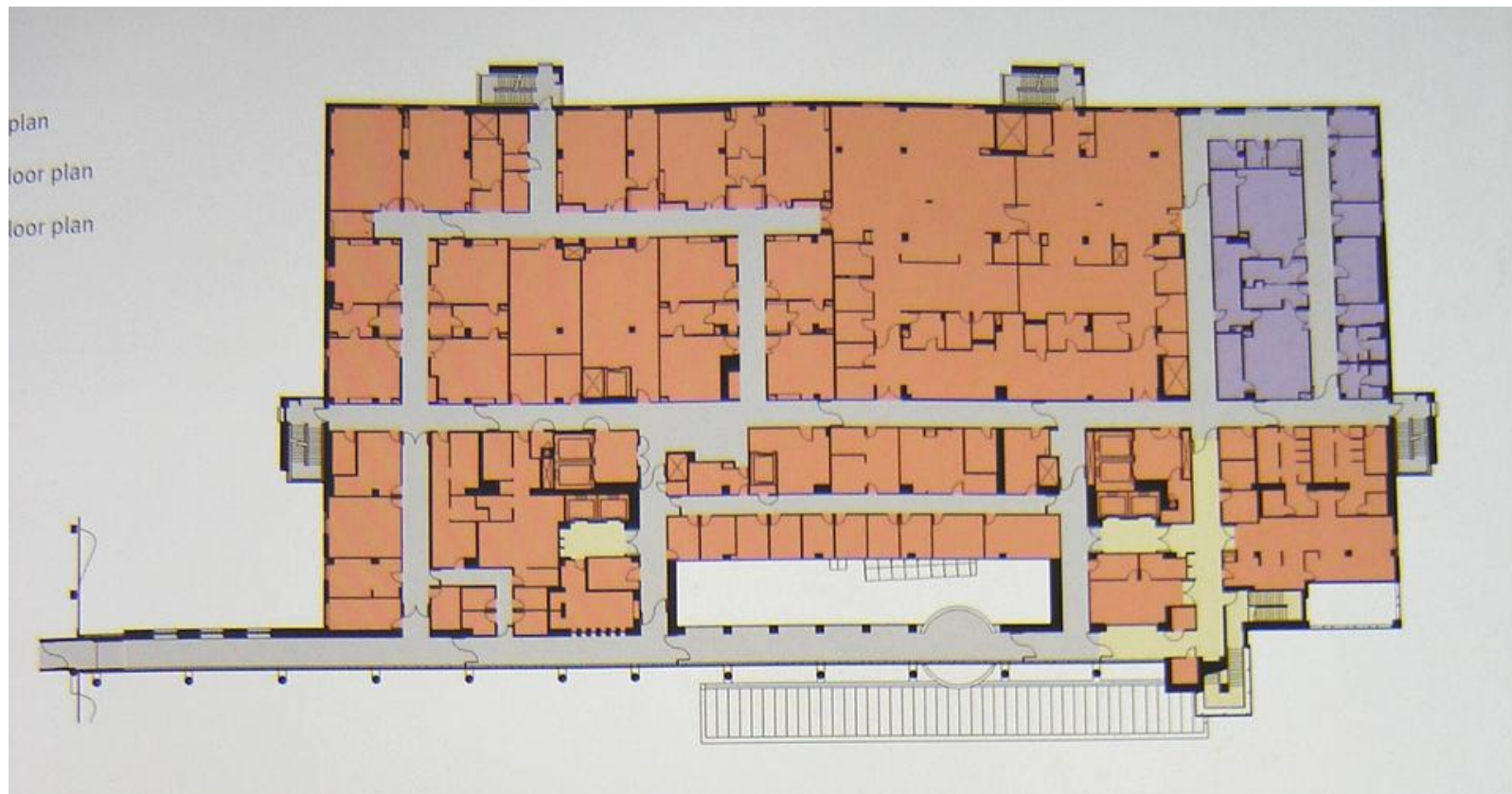


پلان طبقه ی همکف

■ طبقه ی همکف و اول شامل خدمات در مانگاهی ،
واحد عکسبرداری و اتاق های عمل بیماران
اورژانسی می باشد.

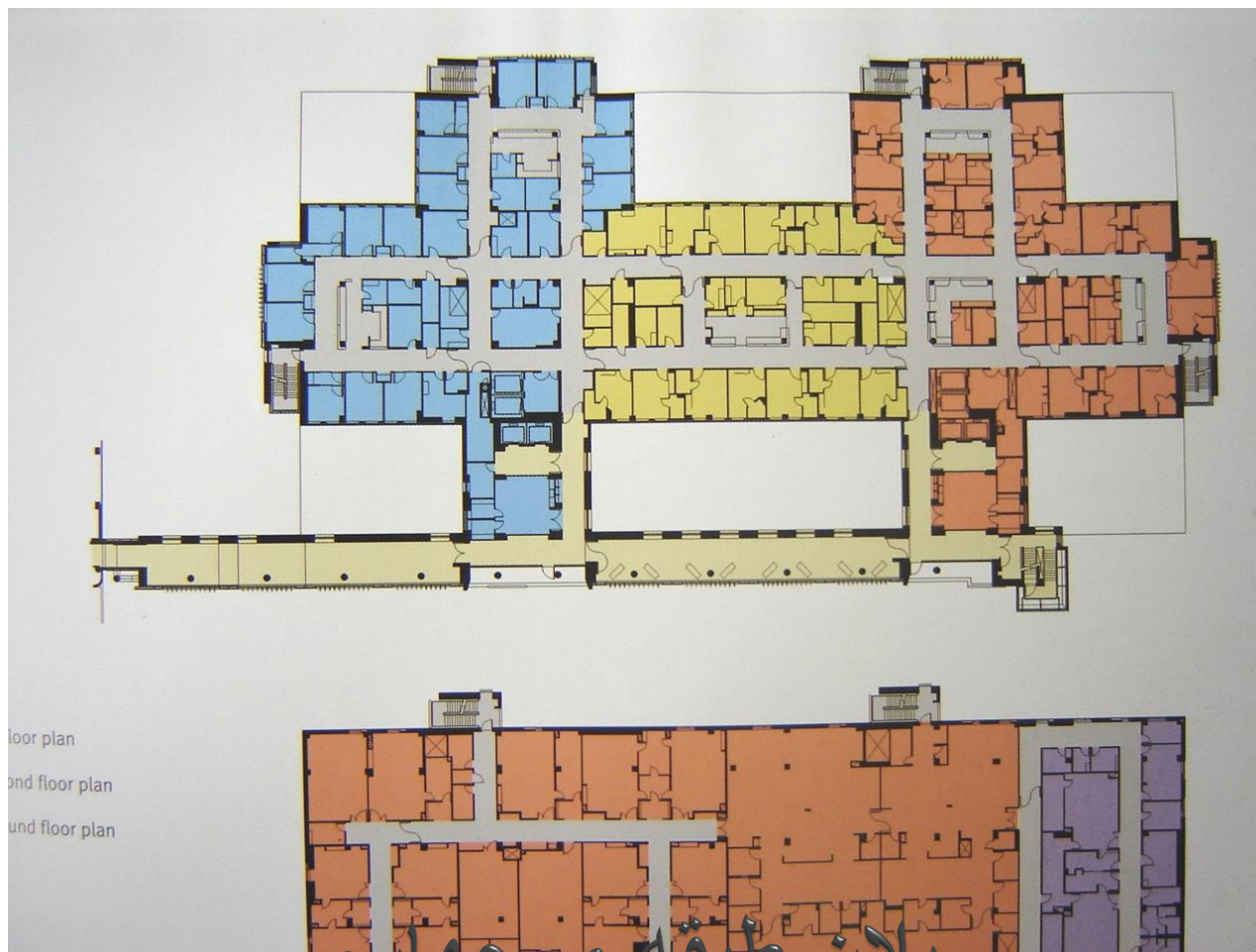
■ در طراحی این بیمارستان بر استفاده از سیستم تهویه
ی مطبوع و نور مصنوعی تاکید شده است.

در ۳ طبقه ی بالاتر ، امکان بستری و مراقبت از بیماری های شدید ، انجام عمل جراحی و مراقبت های پیش از زایمان فراهم می شود.

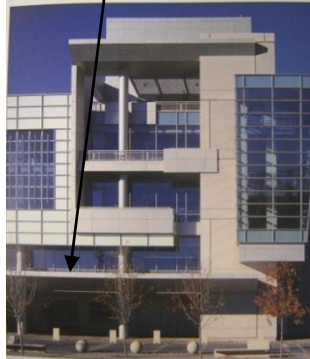


پلان طبقه ی دوم

در این طبقه بخشها به فرم یک جفت صلیب در کنار هم قرار گرفته اند.



پلان طبقه ی چهارم



تمام خدمات بصری در طبقه ی چهارم واقع شده
که شامل معاینه چشم ، سنجش بینایی ، خرید
عینک و لنز و جراحی چشم می باشد.
اتاق جراحی شامل ۹ اتاق ریکاوری و دو سوئیت
مخصوص می باشد.



یکی از دو سوئیت جراحی چشم
که در طبقه چهارم واقع شده



مرکز oncology با تعداد اتاق هایی برای
۳۰ بیمار شامل ۶ اتاق هر کدام با ظرفیت
۳ بیمار با اتاق های استراحت الحاقی ، فضای بیشتر برای
همراهان و امکان دسترسی مستقل به تلویزیون برای هر
بیمار.



Oppc

بخش مربوط به بیماران مراجعه کننده
اتاق عمل های سرپایی
اتاق های ریکاوری



کلینیک بانوان در طبقه ی سوم:
شامل بخش هایی از قبیل ماموگرافی و

.....

و همچنین خدمات ژنتیک ، آزمایش
های مربوط به استخوان از جمله واحد
های تشکیل دهنده ی این طبقه می باشد

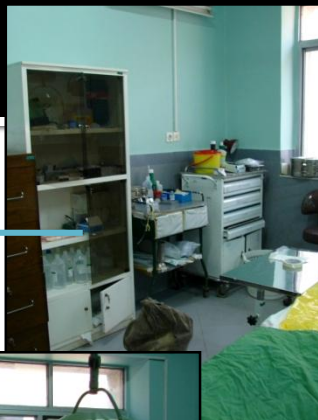
CT scan







اتاق عمل
سرپايي



اتاق مبارزه با هاري



پذيرش



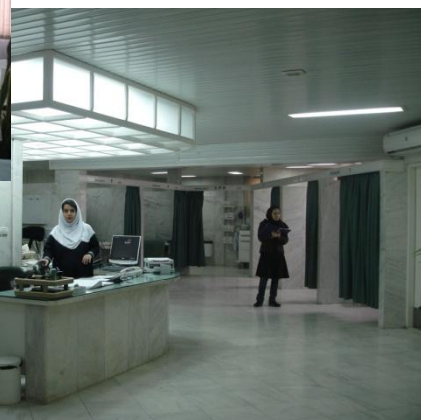
ورودی اصلی اورژانس ←



→ ورودی اورژانس جدید

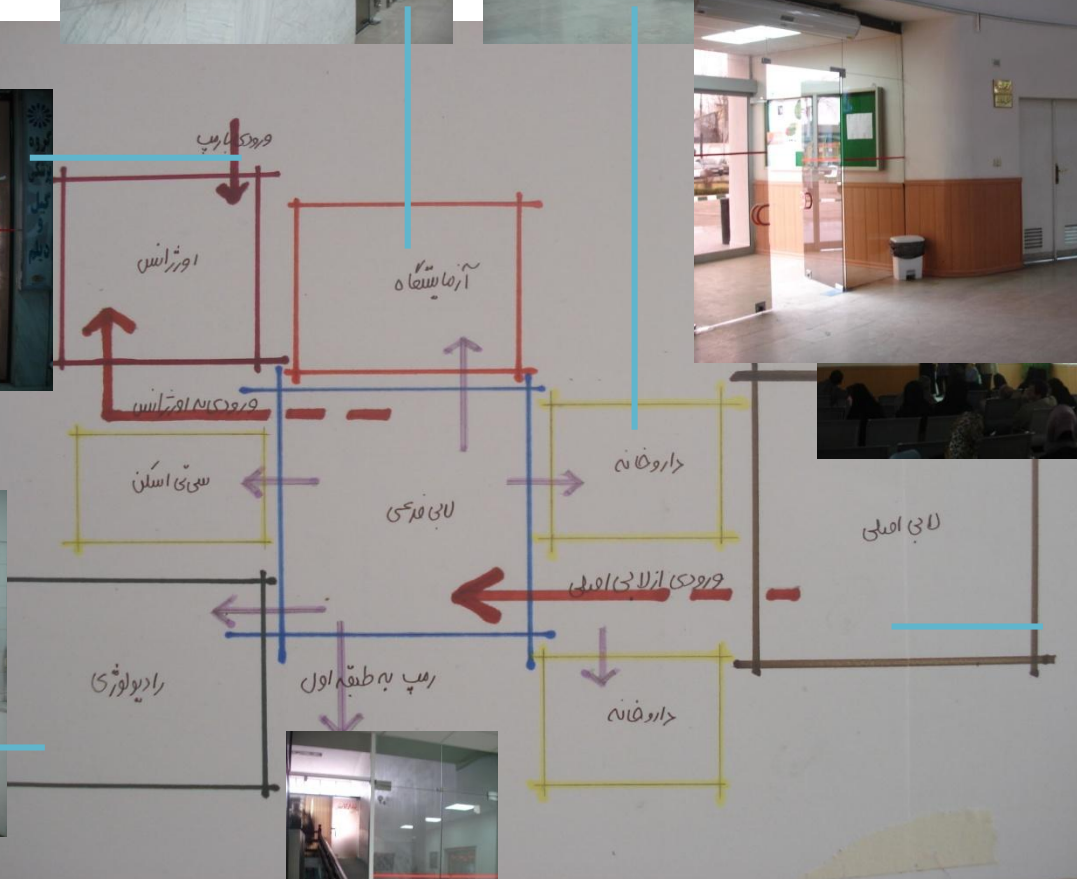
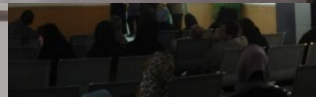
تحليل بخش اورژانس بیمارستان آریا

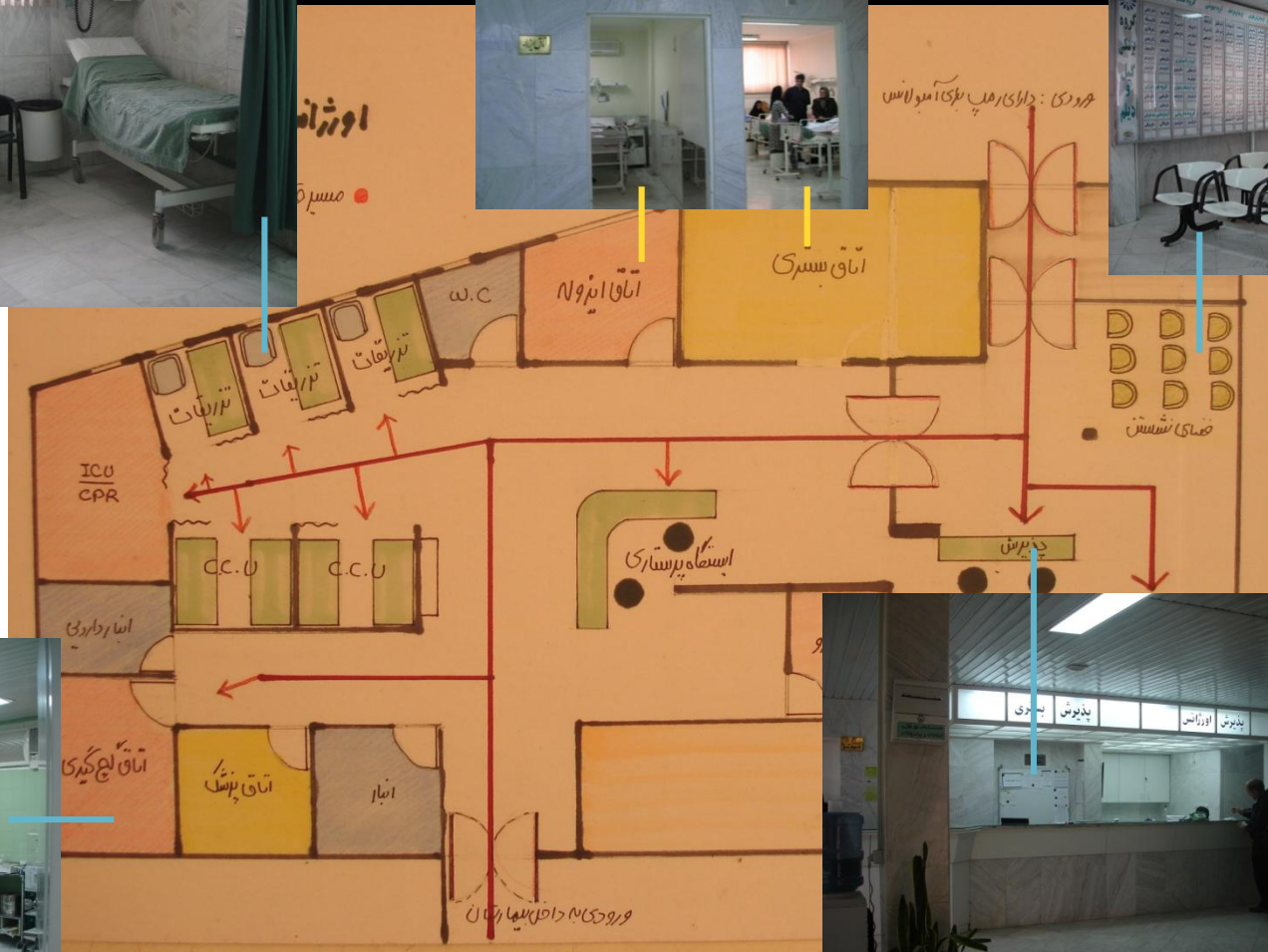




ورودی از داخل بیمارستان



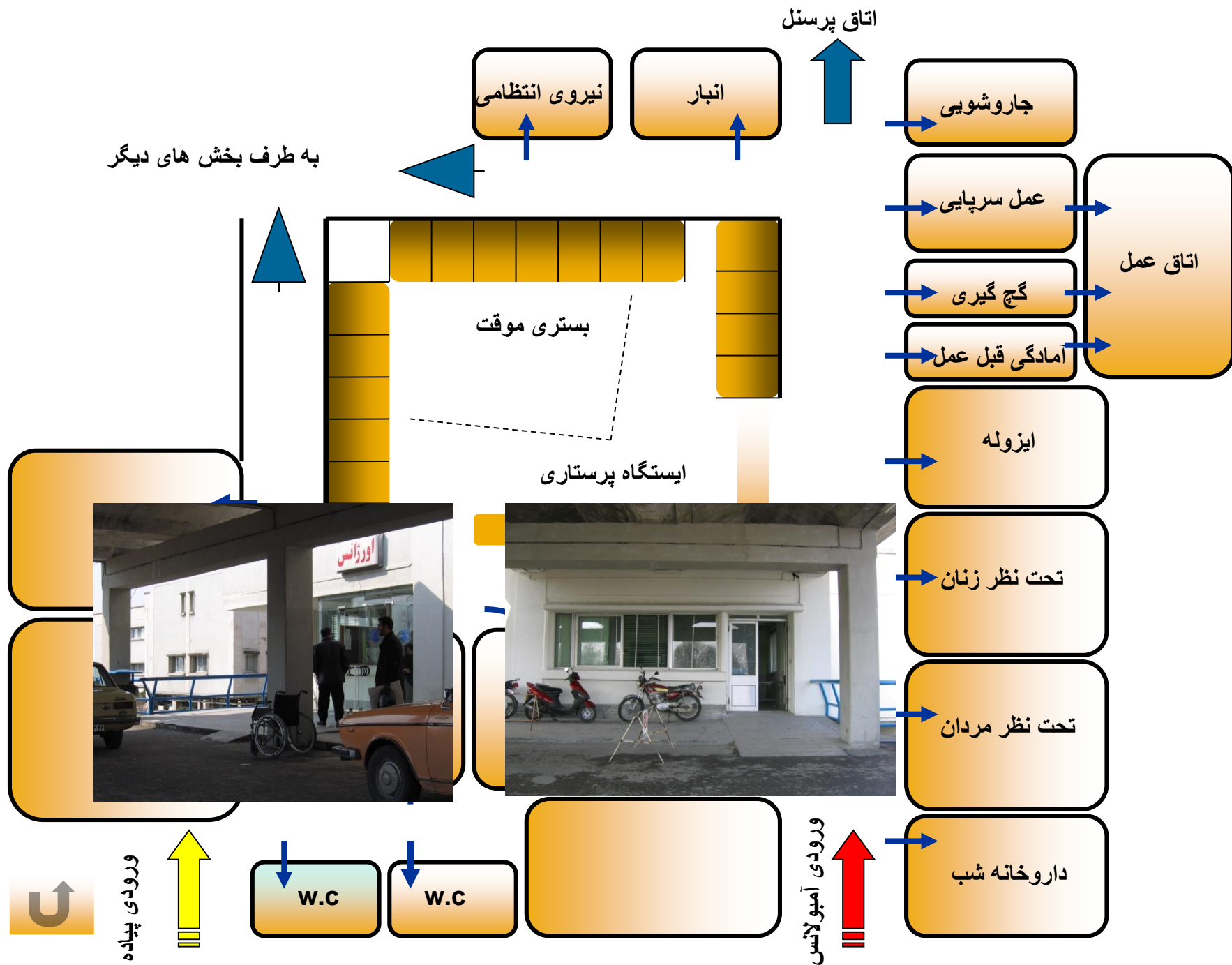




- داشتن ورودی مناسب برای آمبولانس و مکانی جهت تخلیه آن
- نداشتن ورودی مجزا برای پیاده و برانکارد
- نبودن مکانی مناسب برای نگهداری ویلچر و برانکارد
- تفکیک مناسب بخش اورژانس از دیگر بخشهای بیمارستان
- ارتباط مناسب با بخش تشخیصی
- داشتن دسترسی آسان به اتاقهای عمل اصلی
- در نظر گرفتن فضای انتظار مجزا با امکانات کافی برای بیماران سرپایی و همراهان
- دید مناسب از ایستگاه پرستاری به اتاقهای بستری موقت
- تفکیک ایستگاه پرستاری از پذیرش

تحليل بخش اورژانس بیمارستان رسول اکرم (ص)





✗ پیمودن مسافت طولانی برای دسترسی به بخش اورژانس

✓ داشتن ورودی مجزا برای پیاده و برانکارد

✓ داشتن مکان مناسب برای نگهداری ویلچر و برانکارد

✓ تفکیک کامل بخش اورژانس از دیگر بخشهای بیمارستان

✓ طراحی فضای انتظار مجزا برای همراهان

✓ دید مناسب از ایستگاه پرستاری به اتاقهای بستری موقت





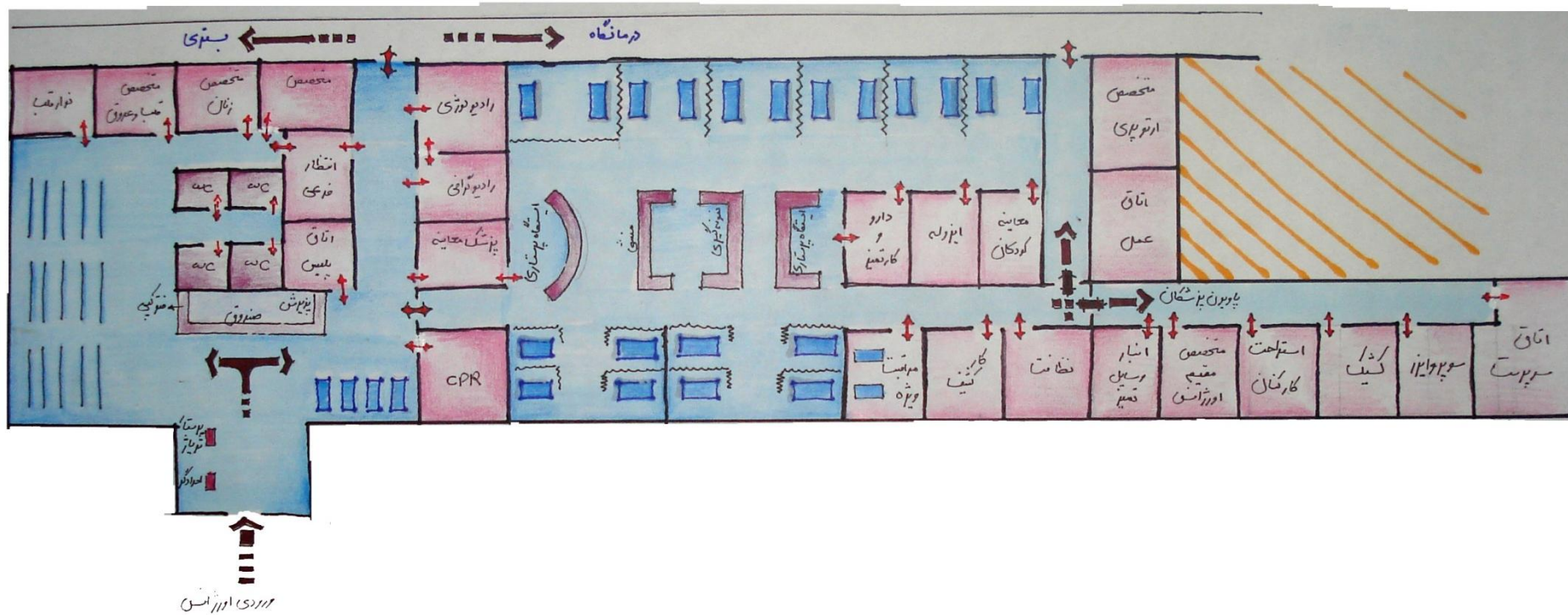


آمفی تاتر مجموعه

ورودی مجموعه









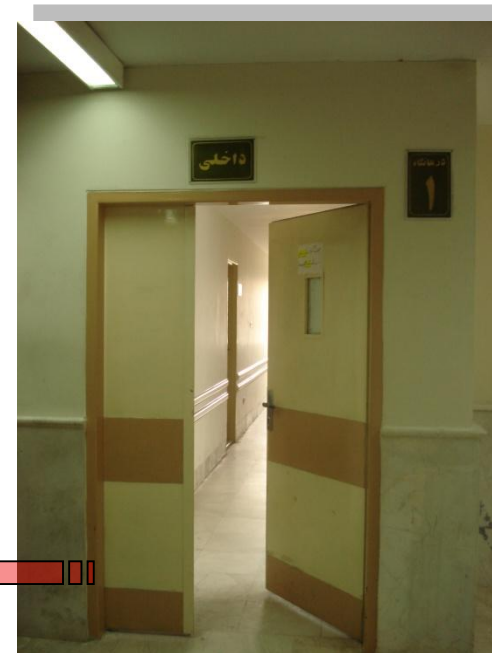
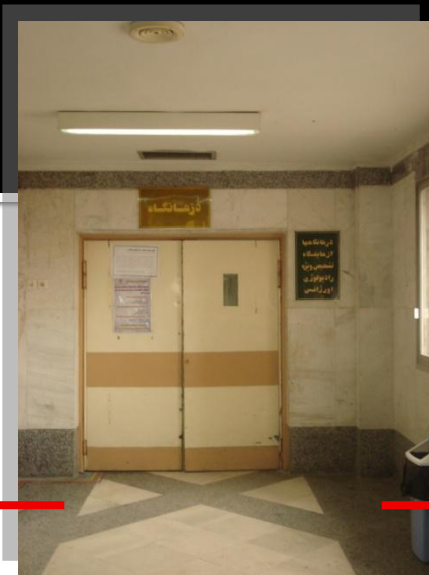


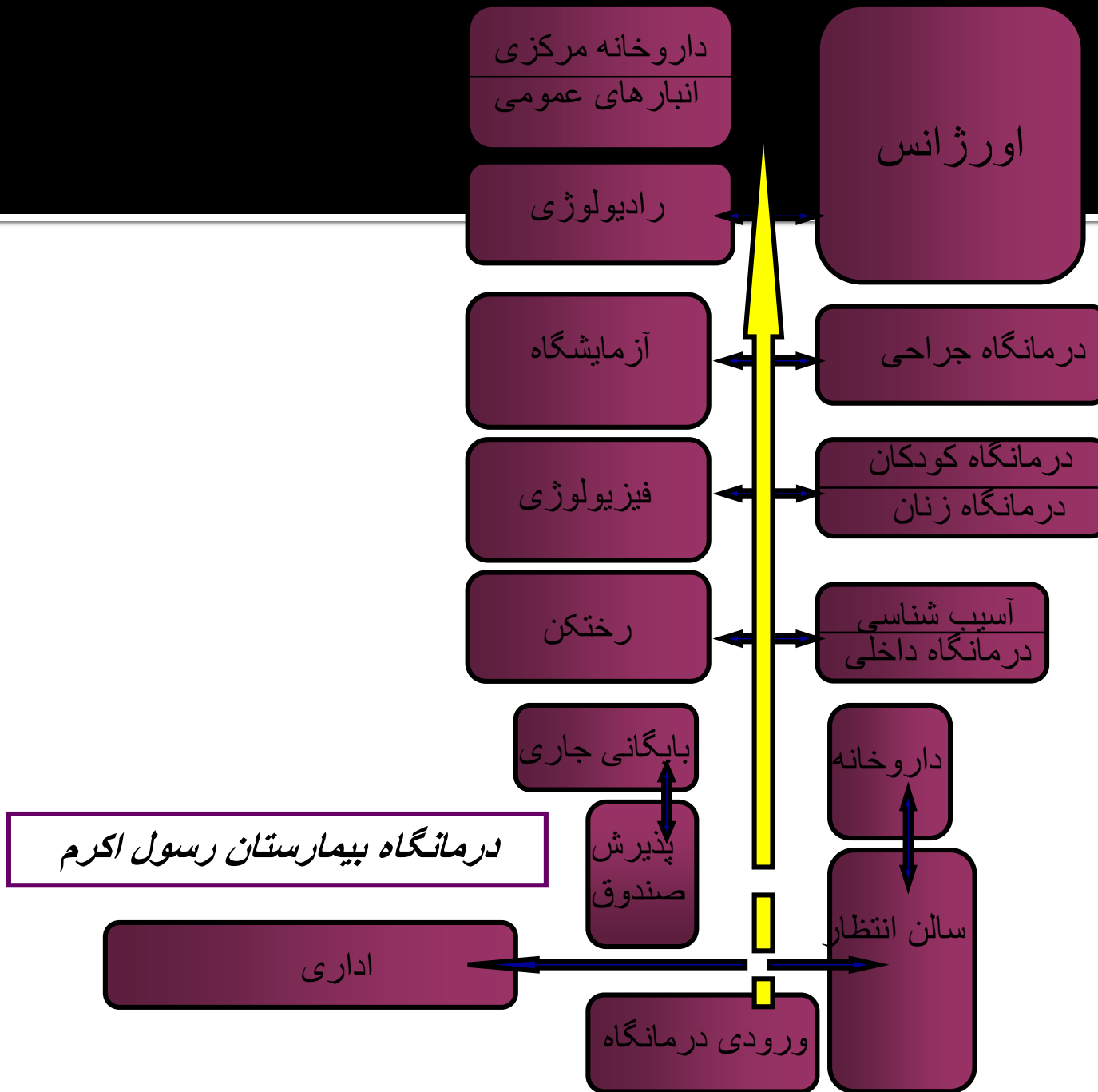
رادیو لوژی اورژانس



بیمارستان رسول اکرم







x پیمودن مسافت طولانی برای دسترسی به درمانگاه

✓ داشتن ارتباط مستقیم بین درمانگاه و بخش های رادیولوژی و آزمایشگاه و اورژانس

✓ طراحی فضای انتظار مجزا برای هر بخش

✓ دریافت نور کافی و داشتن دید مناسب به سایت بیمارستان

