

# فروشگاه ، بزرگترین سایت تخصصی معماری

جهت مشاهده آموزش نرم افزارهای معماری از صفر تا 100 با زبان فارسی و با کمترین هزینه [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت مشاهده نقشه ها ، پایان نامه و طرح های نهایی آماده معماری جهت کانسپت گرفتن و یا تحويل پروژه [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت مشاهده مقالات ، رسالات و مطالعات نهایی آماده معماری جهت تحويل پروژه [اینجا](#) را کلیک کنید.

## [WWW.CADYAR.COM](http://WWW.CADYAR.COM) بزرگترین سایت تخصصی معماری

جهت عضویت در کanal ما در تلگرام کافیست روی عکس زیر کلیک کنید.  
برای انجام پروژه های عمران و معماری با ما تماس بگیرید.



09907530920

آیدی تلگرام

<https://t.me/Cadyar60>

آیدی تلگرام

<https://t.me/Cadyarmemar>

ایمیل

[Vrya.cadyar@gmail.com](mailto:Vrya.cadyar@gmail.com)

جهت مشاهده مطالب زیر به صورت رایگان کافیست روی لینک رویبرو عنوان موردنظر کلیک کنید

<HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=473>

دانلود رایگان کتب معماری

<HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=262>

آموزش رایگان پست پروداکشن در معماری

دانلود رایگان مقالات معماری

<HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1377>

دانلود رایگان نقشه های معماری

<HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=206>

دانلود رایگان رساله و مطالعات معماری

<HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1300>

آموزش رایگان نرم افزار های معماری

جهت مشاهده مطالب کاربران مهمان که مطالب خود را به صورت رایگان و یا در قبال هزینه به اشتراک گذاشته اند در سایت کدیار [اینجا](#) کلیک کنید.

شما نیز میتوانید مطالب خود را در سایت کدیار به اشتراک بگذارید تا بدونه هیچ هزینه ای صاحب شغل دوم شوید. جهت اشتراک گذاشتن مطالب خود [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت دریافت هرگونه رساله و مطالعات معماری با قیمت پایین با ما تماس بگیرید.

**09907530920**

قسمتی از رساله طراحی کلینیک فوق تخصصی زنان و زایمان در 368 صفحه در قالب ورد:

طراحی کلینیک زنان و زایمان

وسایل ، اثاثیه و مبلمان در یک کلینیک ، نباید بیش از حد لوکس ، پر اب و تاب و با پیچیدگی و جزئیات خاص ، درست شده باشد ؛ به طوریکه بیمار به هنگام استفاده از آنها دچار دستپاچگی و خجالت شود .

## تاثیرات تابش نور آفتاب به اتاق بستری کلینیک زنان و زایمان

نور آفتاب گذشته از تاثیرات مثبت خود بر روح و روان ادمی ، برای بیمارانی که مدت طولانی تری در کلینیک بستری هستند ، به نوعی ، نشانه امید و بهبودی و خروج از بستر بیماری محسوب میگردد . ضمن انکه اثرات ضد عفونی کننده نور آفتاب به خصوص در محیط هایی که الودگی های انسانی و نباتی در انها وجود دارد ، بارها به اثبات رسیده است . از طرفی اطاقهایی که فاقد روشنایی طبیعی هستند ؛ ضمن دلمردگی ؛ بیش از حد واقعی نمور و با هوایی سنگین تر به نظر میرسند . علاوه بر اینها استفاده مناسب از نور طبیعی در طول روز ، به بهره وری انرژی کمک بهتری نموده و هیچگونه هزینه ای را هم در بر ندارد . به تمامی دلایل مذکور عدم استفاده از نور آفتاب در طراحی های داخلی کلینیک را ، بایستی یک خطای نا بخشدنی در بعضی کلینیک های فعلی دانست که جبران هزینه های مادی و معنوی آن علی الدوام بایستی توسط بیمار و کلینیک پرداخت گردد .

در طراحی کلینیکها ، صرف مشخص کردن تخصص های پزشکی موجود ، نمی تواند به عنوان محور طراحی ها منظور گردد . همراه با استاندارد های پزشکی و نیز ساختمانی موجود در زمینه بخش های مختلف کلینیکی ، توجه کامل به فرهنگ و عادات و ویژه گی های

جمعیتی استفاده کنندگان از ان کلینیک هم ، از الوبت خاص برخوردار می باشد . عاقلانه نخواهد بود اگر قبول نماییم حتی بخشهای تخصصی نظیر مثلاً زایمان ، برای تمام مناطق و نواحی کشور یکسان طراحی و اجراء گردد ؛ مسلماً علاوه بر اب و هوا و شرایط اقلیمی ، در طراحی فضاهای درمانی ، مناسبات اجتماعی - رفتارهای قومی و نژادی و دینی و نیز مواردی چون میزان سواد و میزان درامد . . . همگی در جزئیات طراحی ها به خصوص در مشخصات فضاهای عمومی و هتلینگ کلینیک ، موئثر و تعیین کننده میباشد . کلینیکی که بدون توجه به ویژه گی های محیطی و خصوصیات دمو گرافیکی جمعیت استفاده کننده از ان و صرفاً با تکرار و تکثیر و تقلید نقشه یک کلینیک از یک کشور و یا شهر و یا منطقه دیگری ، احداث یافته باشد ، از نظر مقبولیت و موفقیت و تاثیر خدمات و به طبع ان ، بهره وری و عملکرد اقتصادی ( انهم در اقتصاد پیچیده و هزار توی درمان ) دچار مشغل خواهد بود . به همین دلیل هرگز کپی کاری ان هم در طراحی و نقشه های معماری کلینیک ها یک کار موفق محسوب نمی گردد و برای حتی یک تیم واحد کلینیک ساز نیز ، اجرای دو کلینیک کاملاً شبیه هم ، یک عیب و نقص در تحلیل ها به شمار خواهد امد .

## سقف بلند و پنجره باز در کلینیک زنان و زایمان

خبر تحقیق پژوهشگران کالج سلطنتی لندن در انگلیس ، مبنی بر اینکه ، مراکز درمانی قدیمی با سقف بلند و پنجره های بزرگ‌بیشترین محافظت را در برابر گسترش عفونتهای هوایی مانند سل و اپیدمی هایی نظیر انفلوآنزا ، خواهند داشت ؛ خبری جالب و تامل برانگیز بود .

این اولین بار نیست و اخیرین بار هم نخواهد بود . سالها تلاش و مطالعه برای ایجاد یک سیستم مکانیکی جهت سیرکولاسیون هوای اطاق های کلینیکی ، به یکباره نمیتواند منسوخ و رد صلاحیت شود . کما اینکه رسیدن همین تلاش های علمی به راه کارهای گذشتگان در حل یک موضوع هم ، هرگز قابل نادیده گرفتن نیست . مهم چگونگی برخورد ما با این موضوع خواهد بود .

بهترین مراکز درمانی همانهایی هستند که در طراحی و اجرای آنها ، مبانی سنتی و اصول مدرنیته در تمامی شئون ان ، مد نظر قرار گرفته باشد . نتیجه تحقیق مذکور صرفا در یک بعد از کلینیک بوده و اعتقاد ما براین است که همواره و در تمامی ابعاد یک پروژه کلینیکی ، نمیتوان از هیچیک از این دو منظر ، به نفع دیگری صرفنظر کامل نمود .

ضمن دعوت جهت قرائت مطلب خبری مذکور ، لازم به یاد اوریست که با استناد به نتایج این تحقیقات ، گرچه منبعد شاید

مثلا کلینیکهای قدیمی از اجرای سقف کاذب اضافی ، معاف شوند ، لیکن بطور مثال حجم فضایی که بایستی در گرمايش و سرمايش مورد محاسبه قرار گیرند ، نتایج عدم اجرای این سقف کاذب ها را ، در دراز مدت سربار سیستم نشان خواهد داد . به همین نحو است امکان باز گذاشتن پنجره ها و یا بزرگ کردن پنجره ها و یا نگرفتن درزهای پنجره ها و ...

گشودن پنجره ها از شیوع بیماری در بیمارستانها پیشگیری میکند .

پژوهش گران میگویند : پیشگیری از شیوع بیماری در بیمارستانها به سادگی گشودن یک پنجره است.

به گزارش پایگاه اینترنیتی رویترز ، این راه حل ساده میتواند از گسترش عفونتهای هوایی مانند سل جلوگیری کند و بیمارستانهای قدیمی که سقف بلند و پنجره های بزرگ دارند بهترین طراحی برای اجرای این رهنمود هستند.

پژوهشگران کارایی این بیمارستانها را از اتاقهای جدید فشار منفي ، که در انها با وسائل و تجهیزات و . . . مکانیکی ، هوای آلوده را به خارج رانده و طراحی آنها پرهزینه تر است ، بهتر میدانند .

راد اسکامب از کالج سلطنتی لندن و همکارانش میگویند گشودن درها و پنجره ها بهترین راه تهويه طبیعی است و با اين کار ، خطر

انتشار میکربها بسیار کمتر از سامانه های تهويه مکانيکي است که هزینه بالاي نگهداري دارند). البته به خاطر داشته باشيد اين روش برای کشور هايی است که بين ساختمان بستري بيماران يك كلينيك تا معابر اصلی و فرعی شهری ، يك نوار فضای سبز وجود داشته و استاندارد ايجاد اين حائل از ۲۵ الى ۱۵۰ متر در شرایط متفاوت رعایت ميگردد ، و مثل بعضی كلينيكهای شهرهای بزرگ ما که پنجره اطاق بيمار عفونی روی سر پیاده رو خیابان باز ميگردد ، نمیباشد مراکز درمانی قدیمی با سقف بلند و پنجره های بزرگ بيشترین محافظت را ايجاد میکنند و در ضمن ، تهويه طبیعي ، هزینه نگهداري نيز لازم ندارد.

این محققان هوای هشت بیمارستان را در لیما پایتخت پرو آزمایش کردند ، کشور از مایش شونده یک قاره با کالج محقق مذکور فاصله دارد

تهويه در بخشهايی که بيش از ۵۰ سال پيش ساخته شده بود و پنجره های بزرگ داشتند ، بهتر از اتاقهای جدید سقفهای بلند و بودند و همچنین اين بود که از تهويه طبیعي برخوردار اتاقها نيز به نوبه خود از اتاقهایی که تهويه مکانيکي . بهتر بودند ، داشتند

بیماری سل از طريق باكتري هوائي انتقال ميابد . محققان در اين مطالعه شیوع سل را مورد ارزیابی قرار دادند .

محققان دریافتند در اتفاقهایی که تهویه مکانیکی داشتند ۲۴ ساعت تماس با بیمار مسلول پس از ۳۹ درصد افراد آسیب پذیر میکرب آلوده شدند . ( که تحت درمان قرار نگرفته بودند ) به این و ۳۳ درصد این میزان در اتفاقهای جدید که پنجره ء آنها باز بود ۱۱ درصد ۱۹۵۰ به در اتفاقهای قدیمی مربوط به قبل از سال رسید.

گشودن پنجره ها و درها بیش از دو برابر اتفاقهای تهویه مکانیکی ، فشار منفی تهویه هوا فراهم کرد .

محققان به منظور آمادگی در برابر همه گیری آنفلوانزا ، نقش این عوامل را در تهویه هوا مورد توجه قرار داده اند .

پیتر ویلسون از یونیورسیتی کالج لندن می گوید : روش کنونی مبني بر گرفتن تمامي درزهای پنجره ها برای بخش های بیمارستانی اشتباه است.

## پله

گرچه ارتباط بین سطوح ناهمطراز را امکان پذیر می سازد لیکن بغیر از موقع لازم ، وجود پله در کلینیک یک نقطه ضعف منظور می شود . برای رعایت اصول ایمنی و راحتی بیماران و عبور و پیچیدن بر انکارد در شرایط اظرفاری ، معمولا حداقل عرض پله را در کلینیکها ، مطابق طول یک بر انکارد ( ۱۹۰ سانتیمتر )

در نظر می گیرند . حد اکثر ارتفاع پله در کلینیکها ، ۱۵ سانتیمتر ، حداقل کف پله ها ۳۰ سانتیمتر ، و حد اکثر تعداد پله بین دو پاگرد ۸ پله توصیه میگردد . ثابت بودن کف و ارتفاع پله ها برای حفظ ایمنی بیمارانی که عموما مشغل حفظ تعادل دارند از ضروریات میباشد ( اهنگ بالا رفتن و پایین امدن از پله ها نبایستی برای بیماران و حتی افراد عادی تغییر نماید ) . از انجاییکه بیماران بد حال توانایی تمرکز برای دید کافی را ندارد ، لازم است اختلاف ارتفاع سطوح با استفاده از اختلاف رنگ مصالح ، کاملا قابل توجه و چشمگیر بوده و تا حد ممکن لبه پله برای ایشان قابل تشخیص باشد . به همین دلیل توصیه میشود رنگ سنگ کف پله با زیر پله ای دو رنگ متضاد داشته باشند . برای ایجاد ایمنی بیشتر لازم است تا حد ممکن لبه پله قابلیت تشخیص و وضوح کافی داشته باشد . برای نیل به این مقصود باید انعکاس یا تصویر لبه ها ، یک خط سایه دار ایجاد کند . پله هایی که لبه آنها گرد یا تخم مرغی میشود ، اگر چه کمتر صدمه می بینند ، اما وضوح و هویت خود را از دست می دهند . اندازه و عمق پاگرد ها نیز در هر شرایطی برای اماکن درمانی بایستی بتواند قدرت مانور برانکارد را حفظ نموده و به عنوان مانع حرکت برانکارد محسوب نگردد . توصیه میشود عمق پاگردها از ۱۸۰ سانتیمتر کمتر نباشد . ضمن انکه بهتر است نوع و رنگ مصالح کف پاگردها نیز کاملا جلب توجه نموده و برای بیماران کم دید ،

هشدار دهنده باشد . توصیه میشود پوشش کف پاگردها به صورت شترنجی با دو رنگ مختلف اجراء گردد . تامین نور کافی در طول سرویس پله ها بويژه ابتداء و انتهای ان نیز از ضروریات میباشد . همچنین نرده های پله کلینیکی نیز ضمن داشتن ایمنی میباشند بگونه ای اجراء گردد که : مانع حرکات برانکارد ها نباشد ، قابلیت دستگیری و کمک در بالا رفتن را برای بیماران داشته باشد ، قابلیت تمیز کردن و نظافت خاص کلینیکی را داشته باشد ، مانع افتادن بیماران در عدم تعادل ها باشد ، قادر هرگونه برنده‌گی و تیزی و پیچ و خمی که باعث گیر کردن دست و البسه و انگشتان در آن گردد باشد .

تغییرات جدید در سبک معماری و طراحی داخلی بیمارستانها میتواند در بهبود وضعیت سلامت بیماران نقش مهمی ایفا کند . معماران و طراحان داخلی در اقدامی مشترک با پزشکان ، کارکنان بیمارستان ها و حتی بیماران در صدد یافتن راه کارهای جدید در تغییر سبک معماری و طراحی داخلی بیمارستانها به منظور حصول به بهبودی و سلامت بیماران هستند . معماران معتقدند که پزشکان ، پرستاران ، تکنسینها و دیگر کارمندان بیمارستان ، نقش کلیدی در طراحی تسهیلات مراکز درمانی جدید دارند و بدون اعمال نظرات تخصصی این اقشار به خصوص پرستاران ، نمی توان انتظار یک کلینیک کامل را داشت . به کارگیری شیوه های نوین در طراحی به این معنی است که بیمارستانها و مکان های درمانی علاوه بر برخورداری از

امکانات ویژه درمانی ، میباشند فضای مشابه هتل‌ها را داشته باشند چرا که تحقیقات نشان داده است این امر به تامین آرامش روانی بیماران کمک شایانی خواهد کرد . تحقق این مهم با وجود امکانات و مصالح گوناگون امروزی چندان غیرممکن نخواهد بود . برای نمونه بکارگیری سقف‌های قدیمی و یا دیوارهایی با مصالح بنایی دیگر منسوج شده است و بررسیها نشان داده است که در صورت رعایت موارد جدید ، هزینه احیا و بازسازی بیمارستان‌ها در اینده و مطابق با طرح‌های جدید ان زمانها ، دیگر مانند امروز نیاز به هزینه‌های مضاعف و کمر شکن نخواهد داشت . همچنین در طرح‌های جدید احداث بیمارستان‌ها ، گرایش به ساخت اتاق‌های خصوصی از چندین جهت گسترش یافته است ؛ اتاق‌های خصوصی آرام‌تر هستند و امکان انتقال عفونت از بیماری به بیمار دیگر در این اتاق‌ها معمولاً کاهش می‌یابد و همچنین بیماران خلوت اختصاصی خود را خواهند داشت . گرچه کنترل عفونتهای کلینیکی از طریق فاضلاب و هوای اتاق‌های خصوصی الزاماً سیستم‌های تاسیساتی ویژه تری را هم نیاز دارند . لذا طراحان و مهندسین بیمارستان‌ساز ، برای کاهش احتمال انتقال عفونت‌های کلینیکی طرح‌های تاسیساتی پیچیده‌بسیاری را مد نظر قرار داده‌اند که از آن جمله می‌توان به راه کارهایی نظیر: بکارگیری مصالح ویژه ، استفاده از رایزرهای متعدد ، استفاده از سیستم‌های دوبل ، و قراردادن دستشویی‌هایی در مکان‌های خاص و . . . اشاره کرد . راهنمایی‌های جدید در مورد شیوه‌های نوین معماری مراکز درمانی توسط موسسه

آمریکایی معماران قرار است منتشر شود . همچنین در طراحی جدید بیمارستان‌ها ، اکثر اتاق‌های بیمارستان به صورت خصوصی و تعدادی هم به شکل نیمه خصوصی ساخته خواهند شد . نورپردازی و تغییر رنگ هم از دیگر اقداماتی است که برای ایجاد تغییر در فضای بیمارستان‌ها ضروري به نظر می‌رسد . به اعتقاد معماران و طراحان داخلی بیمارستان‌ها ، به کارگیری شیوه‌های مذکور موجب به وجود آمدن احساس امنیت و اطمینان در بیماران می‌شود که همین امر در تسريع بهبود وضعیت جسمانی و روحی آنها می‌تواند نقش تعیین کننده‌ای داشته باشد .

جهت دریافت هرگونه رساله و مطالعات معماری با قیمت پایین با ما تماس بگیرید .

**09907530920**