

OSAKA SAISEIKAI NAKATSU HOSPITAL

大阪府济生会中津医院北楼

撰文 川岛克也 下坂浩和 株式会社日建设计

翻译 刘影 日建设计(上海)咨询有限公司

地点: 大阪市北区

业主: 社会福祉法人 恩赐集团济生会支部大阪府济生会

建筑设计: 株式会社日建设计

基地面积: 13 395m² (包含南侧板块)

占地面积: 3 235m² (北楼)

建筑面积: 27 775m² (北楼)

层数: 地下2层、地上15层、塔屋2层

北楼病床数: 324床

总病床数: 778床

设计时间: 1998.02~1999.09

施工工期: 1999.12~2002.03

资料提供: 株式会社日建设计

摄影: 东出清彦、庄野啓 (Photo Bureau)



历史背景

1935年，由大阪商人嘉门藏长氏捐助，在大阪梅田区的北侧建造了当时最新式的医院——济生会中津医院。建筑外观由中村与资平设计，采用了新古典风格的建筑形式，主入口上部的塔楼会在日暮时点亮照明，由此在周围大都是低层建筑的街道上屹立起象征近代医疗的建筑地标。

济生会中津医院采用钢筋混凝土结构，经受住了第二次世界大战的战火，在战后仍保持着平民医疗据点的地位。之后，随着城市的高层化和医疗技术的进步，1980年代建造了近代化的东、中、西楼，彼时最初的建筑已经拆除，一部分作为旧主楼被保留下来。

随着近代医疗技术的进步，对于高精度医疗机器的依赖越发增加，医院建筑也呈现出了重视效率的“医疗器械”状态。但是进入21世纪之后，开始了以患者为中心的医疗转型，大阪府济生会中津医院也需要新的设施来作为功能扩充的空间。然而基地内已经没有余地建造新的建筑，于是医院通过综合设计制度，将公共空地向市民开放，政府批准了增加容积，新的北楼才得以实现建造。

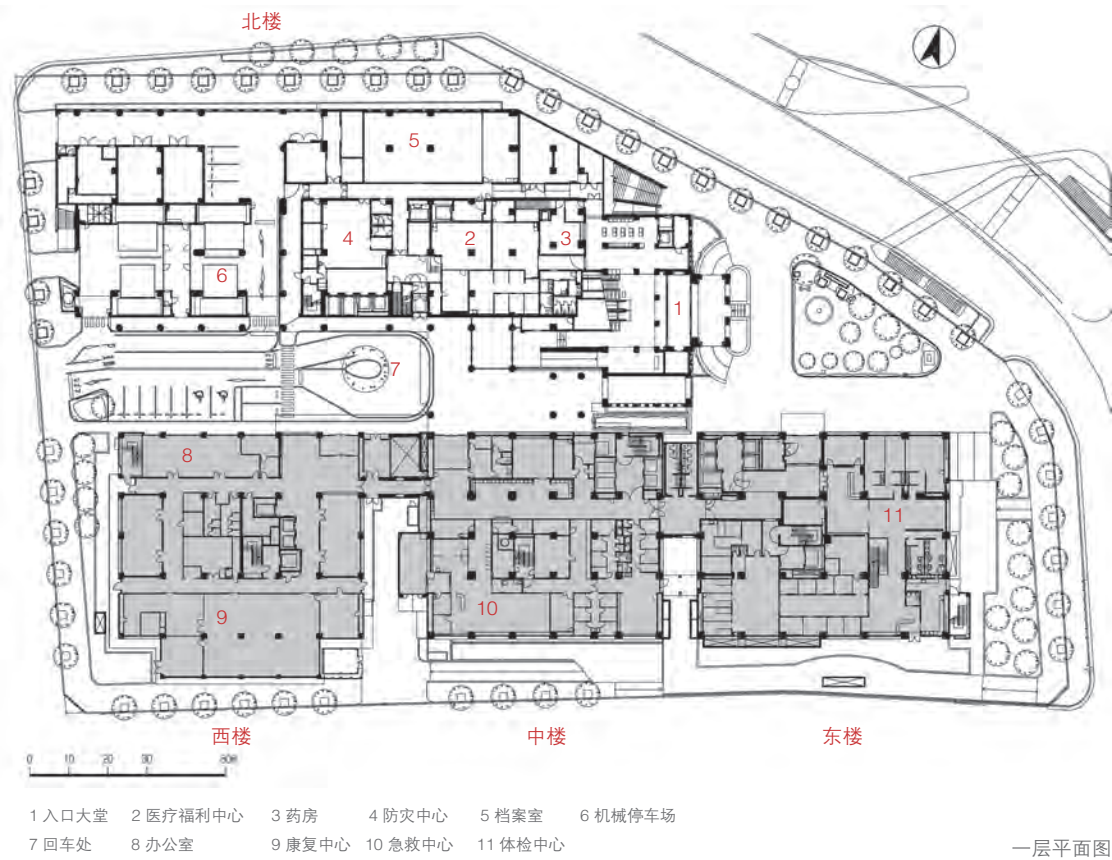
设计理念

在建造北楼时，曾经一度讨论过如何灵活运用1935年竣工的旧主楼，由于腐朽严重，空间的灵活度低，决定将其拆除。但是旧主楼在将近70年的时间里是当地的地标性建筑，深受居民们的喜爱，同时旧主楼当年是由市民捐助建造的，因此对于将其完全拆除一事，业主方多少感到不妥。作为设计师的我们也考虑到了能否将常年被人们所喜爱的这一风景传承到后世，于是在北楼的正面再现了旧主楼的设计理念，使旧主楼作为主入口再生。

另外，旧主楼理念的再现不仅仅体现在外装上，还延续到了主入口的咖啡厅以及纪念室的内装设计。纪念室里原原本本地使用了1935年建造的浮雕。另外，吊灯等照明器具在拆除前已经对其进行了改造，并根据当时的竣工照片，再现了当初的形态。

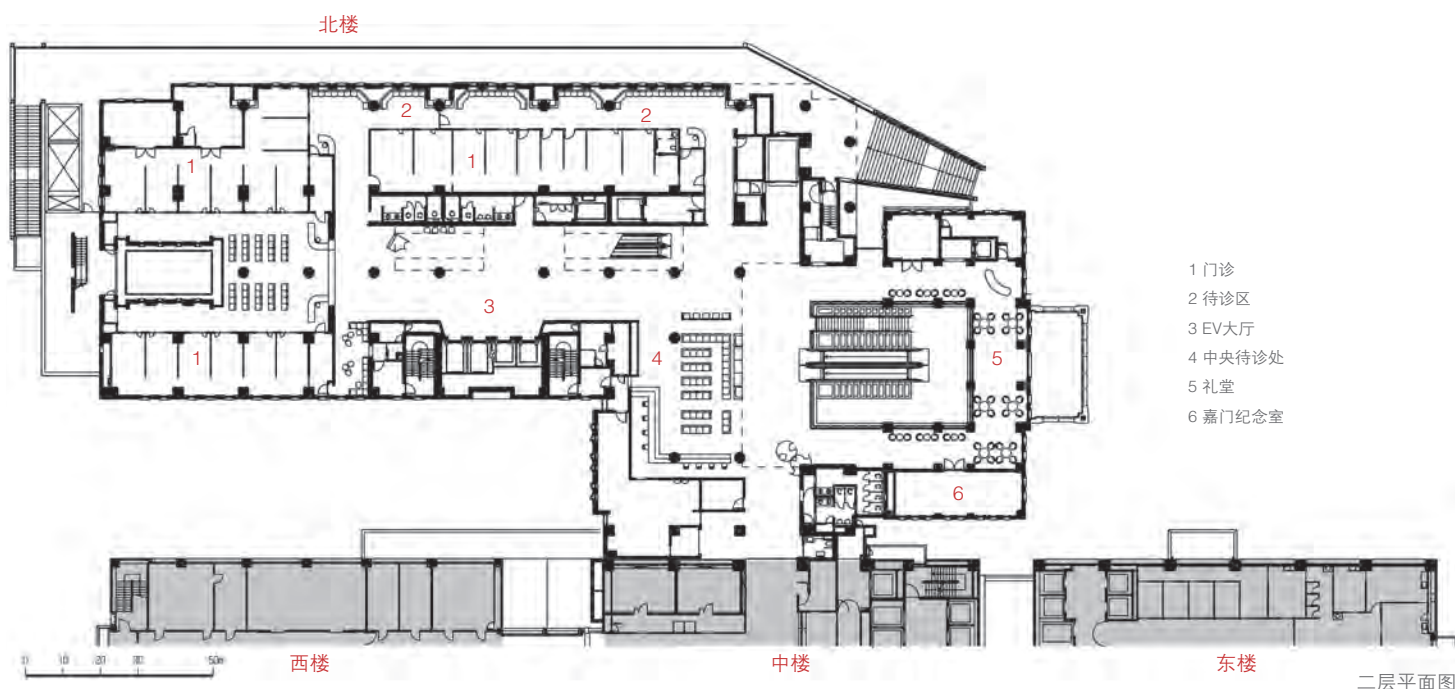
关于这些内外装的细节，我们在拆除旧主楼前进行了实际测量，保留了旧主楼的原尺寸，拆卸下的一部分材料亦作为设计的参考资料，在新建工程中也接受妥善保管。

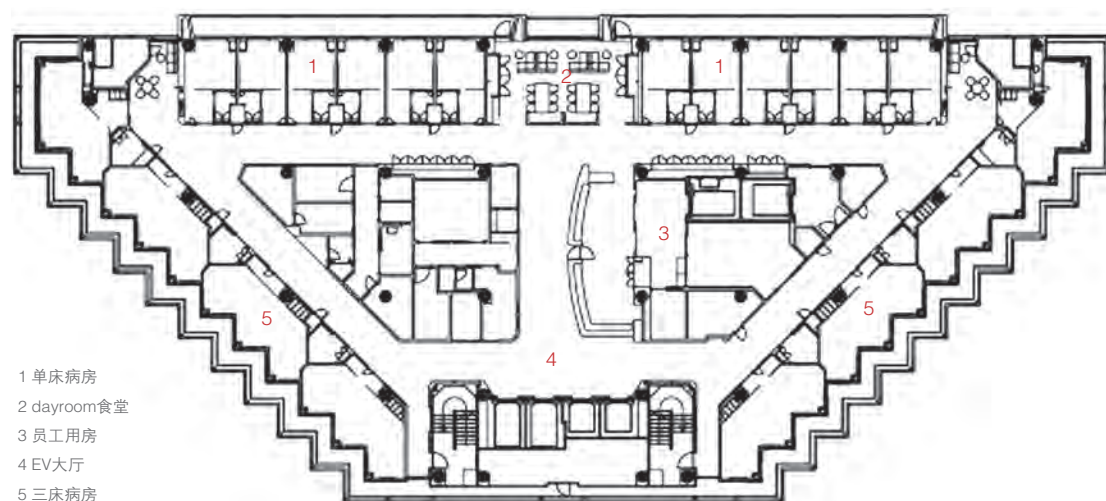
相对于主入口的历史性设计，塔楼的低层部分在外装上采用与主入口相同的砖块瓷砖，而高层部分则做了深挑檐，形成凹凸明显的外观，使新旧建筑的融合与对比达到一个平衡。





北楼





北楼 7~15层平面图

整体规划

关于医院整体的规划配置，结合北楼的建设以及新搬迁的门诊部，我们重新统一规划了东、中、西三栋既存建筑的功能分布，使医院整体4栋楼能有效地应对新时代的各种需求。

在门诊部搬迁后，关于医院整体的低层部分，我们将健康诊断中心和透析中心设置在东楼，并翻新了东楼的餐厅，将急救部门设置在中楼，同时结合新建的北楼一体化设置了各检查科室和手术室。此外，将原来设置在东楼和中楼的6床位一间的病房改为4床位一间，对北楼也进行了相应的环境改善。通过上述的改造以及新建工程，使医院整体的空间更加宽裕，为患者和家属减轻了精神上的压力。

西楼的功能相对独立，其中设有康复中心、幼儿园、需要特殊护理的老人之家、看护学校等，不在本次改造工程的范围内。



纪念室



小礼堂



中庭

配置与构成

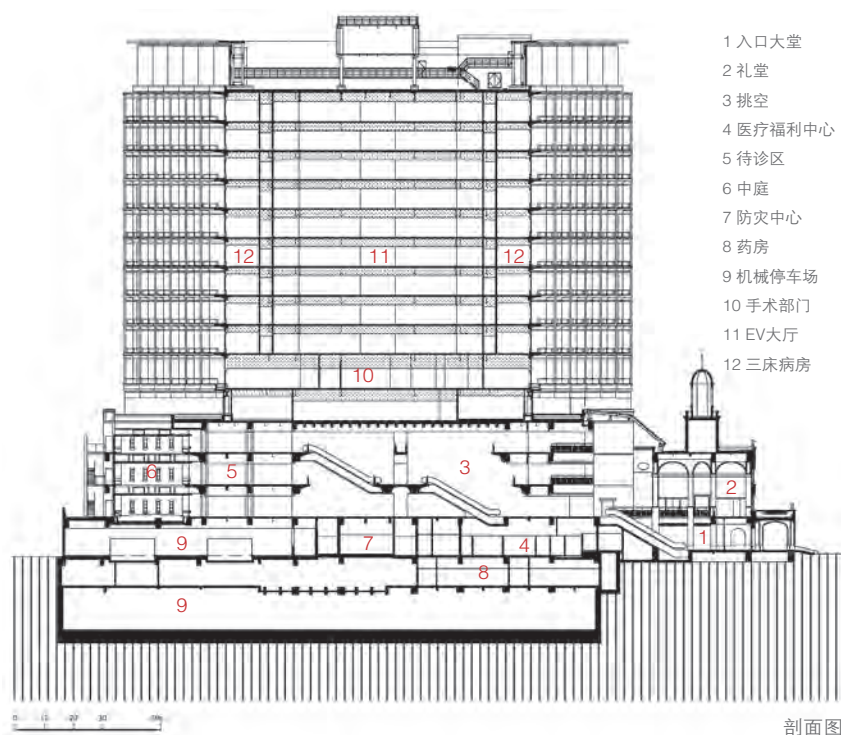
北楼由再现旧主楼理念的主入口和塔楼组成。塔楼的地下一层和地上一层为药剂部，二至四层为门诊部，五层为机房，六层与其他既存建筑连接作为手术部，七至十五层为病房。主入口和塔楼之间设置了中庭，引入自然光，寓意衔接新旧两馆。

外装上，主入口正面的前庭设计再现了创建时的喷泉和纪念碑等。

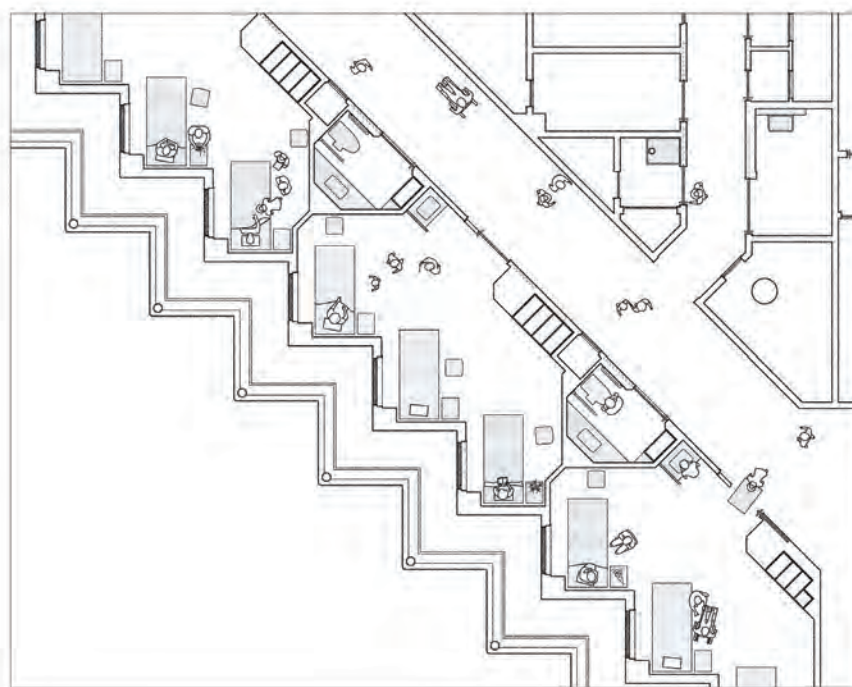
我们将既存的中楼、东楼的门诊部转移到北楼之后，对于综合健康诊断中心也进行了改造，对与之相应的食堂、医疗部等的内装也进行了翻新。

门诊部

在跨越塔楼二至四层的门诊部，我们配置了明亮的中央等候厅，面向与主入口之间的中庭，然后以与之相连的形式设计了二至四层的挑空。我们将12个科室的门诊部配置在挑空空间的周围，这样可以使外来患者透过挑空空间，立体性地把握自己想去的诊



剖面图



病房平面布局

疗科室在哪个位置。另外，我们将各诊疗科室的等待区域设在靠近外墙一侧，通过窗户将自然光引导至等待区。

住院部

病房以一层36床（1床12间、3床8间）为看护单位，使院方能够更加充分有效地提供看护服务。为了遮挡来自其他医疗楼的视线，住院部的外墙采用了雁行式的倒梯形。东西面的3床房与雁行的外墙相呼应，每个床位都面对着一扇大窗户，如此一来患者之间不会处在相邻的位置，更好地保护了患者的隐私。

我们史无前例地将不同种类病房的卫生间分散配置，并将各房间的平面做成实体大模型，医院的工作人员也热情地将他们的想法和意见反馈给我们，使得此次的设计最终得以实现。

综上，我们通过贯彻继承历史建筑的记忆和以患者为本的设计理念，实现了如今独特的建筑设计。





手术室



诊室



中央处理室



走廊

结构与施工

我们综合考虑了在当地发生过的地震以及将来可能发生的最强震度，制订了针对本项目的基本抗震方针，即考虑到医院的特殊功能性，主要结构部位不能依靠震后立即修补轻微损伤的方式，而是必须采用即使震后建筑也能立即恢复使用的基本方针。

关于主要结构部分，五层以上采用了钢梁、混凝土填充钢柱，并且平衡配置了减震支柱，构成了一个轻巧且有耐力和韧性的结构体系。阳台部分采用预制混凝土构件，上部浇筑混凝土楼板，与室内的PC板进行一体化施工，使得室内外的地面看上去整体平滑。

四层以下的低层部分，我们采用了耐力与刚性强劲的劲性钢筋混凝土结构，并平衡配置了抗震墙，以确保尽量减少地震时与中楼连接部分的变形。另外，3层高的主入口采用钢筋混凝土结构。▲