

ICS 65.020.40

CCS P 53

DB 5101

四川省成都市地方标准

DB 5101/T XXXX—2024

公园城市医院健康景观营建指南

Guidelines for the Construction of Healthy Landscapes for Park City Hospitals

(征求意见稿)

2024 - XX - XX 发布

2024 - XX - XX 实施

成都市市场监督管理局 发布

目 次

前言	II
1 范围	3
2 规范性引用文件	3
3 术语和定义	3
4 总则	3
5 基本规定	4
6 总体设计	4
7 实施维护	9
附录 A（资料性） 公园城市医院健康景观营建要素	11
参考文献	133

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由成都市公园城市建设管理局提出并归口。

本文件起草单位：成都市公园城市建设发展研究院、成都市标准化研究院。

本文件主要起草人：陈明坤、张清彦、李瑶华、李树华、黄浩、于乾靠、李季欢、陈泽君。

公园城市医院健康景观营建指南

1 范围

本文件提供了公园城市医院健康景观营建的术语和定义、总则、基本规定、总体设计、实施维护等方面的指导。

本文件适用于成都市公园城市综合医院、中医医院、中西医结合医院、民族医院、专科医院、康复医院的健康景观营建，其他医疗机构的健康景观营建可参照执行。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 18921 城市污水再生利用 景观环境用水水质

GB 50763-2012 无障碍设计规范

JGJ/T 163-2008 城市夜景照明设计规范

CJJ/T 287-2018 园林绿化养护标准

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

健康景观 healthy landscape

健康景观是指在景观建设过程中营造能够对人的健康和康复产生有益影响、促进人们形成积极的生活方式的景观空间，包含了公共健康中即生理、心理、社会三个维度，强调健康在景观建设中的优先地位。

4 总则

4.1 生态优先，绿色发展。尊重场地生态特性，保护自然环境，将医疗空间与健康景观有机融合。

4.2 以人为本，健康共享。营建安全、合理、舒适、共享、人性化、满足就诊人群及医护人员心理及社会需求的健康景观。

4.3 科学布局，协同发展。注重医疗功能性，科学合理的安排医患适用空间，动线流程、交通路径，最大限度的保持和利用自然生态条件，营建多元、和谐共生的医疗环境。

4.4 共建共享，多方参与。充分提高医护人员及就诊人群对于医院健康景观的建设运营参与度，探索更具实用性、功能性的发展模式。

4.5 因地制宜，经济适用。节约资源，保护环境，减少污染，为医护人员及就诊人群提供更健康、适用、高效的使用空间，最大限度的实现与自然和谐共生的高质量景观营建。

- 4.6 遵循国家法律、法规，为完善优质医疗服务，符合国家现行有关标准、规范和定额、指标的规定。
- 4.7 增进公园城市市民民生福祉，打造更健康、优质、幸福的生活家园。

5 基本规定

5.1 背景分析

5.1.1 建设背景策划分析

医院在建设前期，需根据医院规模、功能特点等进行建设背景分析，包括国家及地方发展政策、医疗政策、项目建设可行性、医院发展规划等。

5.1.2 专业背景策划分析

除一般性背景分析外，医院在建设前期宜根据医院功能定位及医疗环境的特殊要求进行专业性策划，包括选址、规划、人群定位分析、人群健康需求分析、安全需求分析、康复需求分析、景观疗愈功能策划等。

5.1.3 文化背景策划分析要求

挖掘医院文化建设，把文化融入发展规划，充分发挥医院文化在医院发展中的导向、凝聚和激励作用。打造不同医院特色文化差异性，塑造宣传院风院史场景，强化正面宣传引导，营造良好氛围，推动医院高质量发展。

5.2 整体布局

- 5.2.1 充分考虑场地本身的环境条件，突出生态性，注重公共环境的动态发展。
- 5.2.2 关注建筑与周边环境的关系，合理安排户外空间的位置、方向、可达性和功能，灵活布局，合理规划，以满足就诊人群及医护工作者使用需求。
- 5.2.3 注重健康景观的融合表达，根据需求进行无障碍关怀设计，保障使用过程的流畅性，考虑使用者心理安全性、生理舒适性。
- 5.2.4 为不同人群提供多样化的健康景观空间，并至少提供一处让使用者感到远离医院的环境空间。
- 5.2.5 考虑空间使用频率，将户外空间使用需求大的人群安排在靠近空间入口的区域。
- 5.2.6 宜保留一定的光照空间，有利于自然通风。
- 5.2.7 宜避免将户外空间设置在紧邻设备的区域。
- 5.2.8 医院绿化用地宜符合当地控制性详细规划的要求，不低于 30%；有条件时绿地向社会开放。
- 5.2.9 传染病医院、医院传染科病房等宜有足够的防护距离，无法避让周边环境时宜设置绿化隔离带。
- 5.2.10 医院内部不同功能流线宜分离、洁污分离、传染与非传染分离、就诊人员医护工作人员与物流通道分离，且有明确的导向，交通分类分流，减少就诊人群的不必要往返。
- 5.2.11 按需合理设计医院主要通行道路和建筑之间的交通廊，协助有效解决就诊人群及医护工作者的水平交通问题；重视对医院外部交通的接驳和换乘设施的综合规划，简化优化换乘过程。

6 总体设计

6.1 医院营建要素分类

- 6.1.1 根据国家卫生和计划生育委员会 2017 年发布的《医疗机构管理条例实施细则》1.3，按照医疗

机构的功能任务、设施条件、技术建设、医疗服务质量和科学管理的综合水平，医疗机构分为十四类。各类医疗机构可以根据实际情况，在配套服务设施、绿化植物、文化宣传、健身疗养场地、康复兴活动场地、疗愈场地等方面进行景观营建设计。

6.1.2 根据国家卫生和计划生育委员会 2017 年发布的《医疗机构管理条例实施细则》1.3.1，医院分为综合医院、中医医院、中西医结合医院、民族医院、专科医院、康复医院六类，各类医院规划设计宜满足医疗功能的特殊需求，科学规划交通流线和景观绿化配置方案，形成功能合理、风格统一的规划布局，为患者、医护人员提供良好的康复和活动场地。各类医院营建要点如下：

- a) 综合医院：满足布局科学合理，空间划分明确，交通流线清晰，功能分区完善，构建科学、合理的就医流程，结合当地文化，营造具有地域特色的景观环境，塑造良好的综合医院形象；
- b) 中医医院：与周边环境及医院建筑布局、外观、色彩等因素协调统一，体现中医药的历史、理念、知识等，种植中草药植物，营造中医药文化氛围，体现中医药文化特色；
- c) 中西医结合医院：融入中医及中式文化底蕴，结合建筑、花园庭院、设施小品等区域，表达中西医结合、文化共荣的医院属性；
- d) 民族医院：传承当地民族文化，通过建筑、装饰、植被等元素融入民族医药的历史渊源和理论体系，展示独特的民族风格和文化特色；
- e) 专科医院：根据医院服务对象及承载功能的特征进行分析，如儿童专科医院宜考虑儿童患者的心理和生理特点，体现儿童友好的设计概念，提供全龄儿童活动空间，营造欢快明亮、轻松愉悦的医院氛围；
- f) 康复医院：以患者为中心，景观及绿化配置满足康复患者的心理和生理康复需求，提供康复兴活动的专用绿地。

6.2 功能分区

6.2.1 功能分区在首要满足医院特殊环境需求的前提下对空间进行区域划分。

6.2.2 宜遵循合理规划、科学分配的原则，合理规划利用绿化空间，提升空间利用率、绿化覆盖率。

6.2.3 宜以使用者的需求为导向，优先考虑人群的使用功能对空间进行分区，景观兼顾各个分区呈现特征。

6.2.4 由医院典型的室外广场、庭院、绿地等空间组成，为改善医院生态环境，创造温馨自然的绿化环境，增加医院的生命活力，使医院室内外环境丰富、美观，保持空气清新。

6.2.5 宜将景观要素和医疗功能结合在一起形成公园城市医院健康景观，使景观成为常规医疗手段的室外延长线，提供辅助治疗，最大程度地提高人的身体、精神和心理的健康水平。医疗康养景观宜突出在治疗病患、恢复感官、心理康复、身体康复、综合疗养等方面的功能。

6.3 健康景观营建要点

6.3.1 景观分类

依据健康景观的功能效用差异，将其划分为五种类型，分别为：医疗型景观、体验型景观、冥想型景观、复健型景观、疗养型景观。

6.3.2 医疗型景观

医疗型景观侧重于发挥医疗手段的功效，是一种辅助性的治疗方法，借助专业医疗手段，结合自然景观，营造良好的疗愈氛围；该类型景观具有功能定向性，例如针对自闭症患者、抑郁症患者等。营建要点如下：

- a) 针对儿童患者、精神病、失忆症、痴呆症、视力受损等患者，强调从生理、心理、精神层面为使用者提供积极地恢复身体功能的机会，环境具有一定开放性、安全性，宜选择广场、绿地、廊道、室内等场地；
- b) 设计氛围宜平和宁静，避免情绪感较强的色彩及设计形式；
- c) 步行道设计宜连续、循环、简洁明了，避免高差及断路使得患者产生挫败感；
- d) 宜根据功能需求适当设计植物和其他元素以激发患者与花园中的元素进行交流；
- e) 可根据医院具体需求增加园艺疗法、艺术疗法、作业疗法、音乐声呐疗法、中医草药疗法等特定疗法的实施内容，例如利用园艺操作疗法，疏松土壤、播种育苗、除草施肥、修剪、栽培、间苗、换盆等园艺制作提供治疗；
- f) 场地设计宜以辅助性的治疗内容为主，功能明确，植物整洁，铺装简明单一，保持环境统一性。

6.3.3 体验型景观

体验型景观通过互动及感官体验，例如气味、质地、味道、声音、场景等，增强使用人群对景观的感知，在日常休闲活动中将自然景观中的元素融入进健康景观的体验感知。营建要点如下：

- a) 可将人性化设施作为载体，结合人体工程学、行为动力学知识进行景观规划设计；
- b) 宜借助五感疗法，促生植物、材料器械等景观要素与人的互动关系，产生视觉、听觉、触觉、嗅觉、味觉等作用，双方进行反馈，达到动态平衡；
- c) 活动设计可围绕促进康复的相关主题，并通过思想构筑和回忆来改善其精神状态；
- d) 注重设计内容安全性，慎选择芳香植物，不宜使用有副作用的芳香植物，避免复杂或过度刺激内容对患者造成二次伤害；
- e) 主要服务于术后康复训练、儿童感官训练等康复内容，同时兼顾术后体能恢复、运动机能复健等内容；
- f) 宜丰富四季景观，注重五感植物的多元化应用，针对不同感官康复的植物可分区种植，形成全方位的感官体验；
- g) 可营造不同使用高度的植物景观，宜设计不同高度的种植床、垂直绿化、悬挂花篮及抬升草坪等。

6.3.4 冥想型景观

冥想型景观结合恢复性环境特征，例如植物、水景、宁静的氛围等要素，提供精神焦点，在思考过程中转向内观，协助使用者放松心情，减轻压力和焦虑，寻求平静，改善健康。营建要点如下：

- a) 植物设计密度可以适当增大，营造植被围绕的宁静平和氛围；
- b) 尺度不宜过大，设计较为私密环境，给患者安全感；
- c) 可提供一个供静坐的舒适区域，与植物的观赏面有良好的视觉互动；
- d) 使用较为平静的景观元素，如平静的水池、质感丰富的石材、精致整洁的铺装；
- e) 环境颜色设计宜柔和而平静，植被选用冷色系植被，避免深色铺装与设施给使用人群带来精神压力；
- f) 植物种植设计宜整洁简约，植物品种数量不宜过多，颜色不宜过于丰富，可用孤植、列植、对植等方式营造冥想景观氛围。

6.3.5 复健型景观

复健型景观能够为使用者提供身体、精神的康复行为训练，借助基础设施帮助使用者恢复运动机能，通过在自然环境中的日常锻炼，达到期望的复健效果。营建要点如下：

- a) 宜选择相对独立私密的环境，能与特定使用者密切联系，如在屋顶、中庭等；

- b) 宜将针对术后身体状况量体设计的康复训练设施融入花园式环境中,根据病情不同、康复阶段不同、年龄不同而设置难度差异化设施,以满足不同人群康复需求;
- c) 器材、坡度、材质等景观要素都保证使用的安全耐用性,空间易于识别,不宜设置过于复杂的园路,避免二次伤害;
- d) 可将座椅与种植池相结合作为临时休息处;
- e) 植物宜以丰富的色彩、质感、高度、形状为使用者提供多样的环境体验,有条件时可以在专业人士指导下让患者参与植物种植;
- f) 设计宜适合老年人以及行动不便者活动的复健型健康景观;
- g) 可通过沿道路种植花境、绿篱,利用微地形形成围合空间,以及种植行道树等方式,强化道路的导向性;
- h) 边界空间宜以常绿植物为主以减弱风速,道路空间可种植冠大荫浓的落叶树种,调节夏季遮荫与冬季采光。

6.3.6 疗养型景观

疗养型景观帮助使用者得到精神上的疗愈,借助自然景观及人文景观的结合,唤起积极情绪,改善身心健康。营建要点如下:

- a) 宜选择相对安静私密的环境,如屋顶、露台、中庭、建筑背侧等;
- b) 宜注重使用者心理上的保护感,利用适宜的光环境、舒适的风环境、丰富的色彩环境等来营造环境幽静无噪声的生态环境;
- c) 宜注重小气候环境,具备某种或多种具有治疗作用的景观疗养因子;
- d) 宜通过不同的道路形式、材料、色彩等细节,结合传统文化和各种符号特征、手法,营建出简单、明确、易于识别的空间环境;
- e) 疗养花园可以通过绿篱、景墙、植物枝叶、水体、道路等形式进行空间围合,实现环境的合理划分,既有安静、私密的独处环境,又有相互交流的公共场所;
- f) 宜利用景观元素构成环境进行漫步、闲谈、休憩、游赏等活动。

6.4 设计要素

6.4.1 植物

6.4.1.1 植物选择考虑以下要点:

- a) 植物群落的选择宜考虑四季变化与季节性凋零,考虑成都市气候环境,将常绿植物与落叶植物进行合理搭配种植,乔木、灌木、竹类、草本、花卉、藤本等种类全面,四季有景,景致灵活多变;
- b) 适地适树,优先选用乡土植物,不宜选用多刺、多飞絮花粉、高致敏类型、有刺激性气味或有毒的植物,特殊疗愈功能植物名录参见附录 A.1。
- c) 宜选择能吸附、吸收重金属等有害物质的植物,如大叶黄杨、石榴、樱花、泡桐等,以净化空气,美化环境;
- d) 可多植抑菌力强、同时具有观赏价值的植物,如桉树、柏树、黄槐、桂花、杜鹃等;
- e) 宜选择有良好减噪功能的植物,如雪松、水杉、榕树、女贞、桂花等;
- f) 靠近外围的绿地可选择高大乔木作为防风植物,并多选用遮阴效果好、耐修剪、抗病虫害、风灾及有害气体、树形美观的树种;
- g) 宜遵循功能合理、布局科学的原则,以不同功能植物针对不同症状患者,调整植物颜色、季相、高度等要素的搭配,对患者的康复起到积极作用。

6.4.1.2 植物运用考虑以下要点：

- a) 宜结合使用者安全、生态绿色、环境保护、医院美化等要求，选择合理的种植位置、种植形式、种植规模，采用本地树种为主，体现生物的多样性，考虑采光、通风、遮荫、防风等不同功能的需要而配置适当的植物；
- b) 植物运用时，充分考虑当地立地条件和气候差异，宜乔、灌、花、草、藤、果相结合，常绿、落叶搭配，发挥植物最大生态效益；
- c) 植物搭配注重季相变化，常绿与落叶树种比例为 3:1；
- d) 推广垂直绿化，增加绿化面积的同时实现人与自然的协调。

6.4.2 建/构筑物

6.4.2.1 符合安全、卫生、经济、适用、节能、环保等方面的要求，内部医疗环境与医院总体环境协调。

6.4.2.2 体现以人为本的设计理念，满足医患工的生理、心理需求，同时满足大众审美需求，提供健康、无害、舒适的环境。

6.4.2.3 宜营造安静舒适的声环境，适当选择隔音材料。

6.4.2.4 宜营造温和舒适的光环境，住院环境宜温和、便利，医护人员工作环境则需要安全、高效、简单的氛围。

6.4.2.5 医院的整体结构布局避免人员高度集中拥挤，引导人员快速分流，在病房护士站配备无声呼叫系统。

6.4.2.6 路径流线设计宜清晰顺畅，保证急救路线通达，保障整体环境便捷度。

6.4.2.7 室内环境设计宜注重节能、环保和安全，选用适于现代医疗环境的新工艺、新技术和新材料，使用寿命长，便于安装施工，易于后期清洁维修，具有节能、环保、安全和可持续发展的特点。

6.4.2.8 室内大厅可适当加入药用绿植、花卉、墙绘、展板等装饰，给环境带来生机。

6.4.3 家具设施

6.4.3.1 铺装设计要点如下：

- a) 园路铺装设计简洁、安全、舒适、防滑、易于排水，满足救护车通行荷载；
- b) 广场铺装采用透水、防滑的铺面材质，不宜选用会产生眩光反应的材料，选用较纯的色彩组合，纹样简单舒展，给人积极良好的心理暗示；
- c) 儿童房活动场地铺装可利用色彩的对比装饰，提高环境明度，选用柔软防滑的铺面材质。

6.4.3.2 标识标牌设计要点如下：

- a) 医院标识系统设计遵循空间路线逻辑和分级标准，依据就诊人员阅读习惯，按照由外至内、由小到大的顺序设计，以明确的地形图为主导，简明清晰区分各区域标识特征，方便快捷的指引人们到达目的地；
- b) 医院标识系统设计强调医院品牌和形象，体现医院文化特色；
- c) 标识设施颜色宜选择平和且醒目的搭配，用相同色彩标记具有同样性质的场所，在复杂的医院建筑中强调“视觉动线”的作用，字体选择造型简练，易于识别的常用字体，造型与建筑空间及周边景观环境相结合。医院标识系统融入基础健康知识宣传，加强健康养生知识普及，进行健康文化宣教，提高公众卫生意识；
- d) 医院标识宜推进医德医风建设宣传，优化制度流程、行为规范，在院内形成良好行医氛围，促进医院全方位高质量发展；
- e) 医院标识系统应凸显文化内涵，凝练医院核心价值体系，强化就诊人群的需求导向，梳理医院专属品牌形象，将医院文化的时代特征与健康景观营建相融合。

6.4.3.3 照明设施设计要点如下：

- a) 医院景观的灯光设计符合 JGJ/T 163-2008 的相关要求；
- b) 考虑灯光的色彩、强弱和场景的适应性等。

6.4.3.4 休憩设施设计要点如下：

- a) 考虑患者及无障碍人群使用需求，高度不宜过高，设置扶手靠背及轮椅停放位；
- b) 栏杆构造设计双层高度，方便普通人和无障碍人群及儿童使用，构造防止儿童攀爬；
- c) 增加智慧化设施，座椅上借助多样化的文化表达形式及健康景观内涵，以体验和互动的方式，为医院文化发展注入新活力；
- d) 座椅舒适高度在 30-40 cm 之间，宽度在 40-60 cm 之间。

6.4.3.5 无障碍设施设计要点如下：

- a) 无障碍设施设计符合 GB50763-2012 相关要求，专科医院可根据具体诊疗项目调整设计重点；
- b) 在所有患者活动场地及建筑出入口设置无障碍设施，包括无障碍通道、轮椅坡道、升降平台、盲道、语言提示等设施，公共卫生间、座椅等设施安装安全抓杆方便行动障碍者使用，同时设置陪护席位方便陪伴者照顾患者使用。

6.4.3.6 灌溉管线及设施做好保护及标牌防止误饮误伤。

7 实施维护

7.1 营建实施

7.1.1 程序把控

7.1.1.1 对健康景观营建项目内容进行分析研究，并对规划设计方案预测评估，制定合理完善的进度计划，对营建实施程序进行总体把控。

7.1.1.2 营建实施过程符合相关法律法规和相关要求，落实各环节交接检验工作，统筹分配各项重要资源，制定突发情况的应急预案。

7.1.2 材料选用

7.1.2.1 遵循安全稳定的原则，确保实施工程的稳定性、耐久性。

7.1.2.2 遵循经济适用的原则，综合考虑材料的价格、使用寿命和维护成本等因素，根据不同营建环境选择满足要求的材料，提升实施工程整体的经济效益。

7.1.2.3 遵循绿色可持续的原则，减少对环境的污染和破坏，提高实施工程的可持续性。

7.1.2.4 遵循技术创新的原则，积极采用新材料新技术，进一步提高工程质量、降低成本、优化整体实施效果。

7.1.3 实施组织

7.1.3.1 选择具备相应资质的实施单位，实施过程遵守各项规章管理制度，贯彻落实安全管理。

7.1.3.2 实施前充分了解设计意图，熟悉图纸，确保医院健康景观最终呈现效果。

7.1.3.3 实施过程遵循绿色低碳原则，注重控制实施过程中产生的噪声污染、废水污染、废气污染等，制定具体的防治措施。

7.1.3.4 对实施过程进行管理监督，保障医院健康景观的建设效果和功能发挥。

7.2 管理维护

7.2.1 管理机制

7.2.1.1 设立专门的管理维护机构，建立健全医院景观维护管理制度，明确管理部门和人员的岗位职责，根据医疗机构特点，明确服务范围、人员配置、服务要求、服务标准、服务流程、应急管理等内容。

7.2.1.2 加强绿化和环境卫生统计工作，建立健全绿化管理档案，包括绿化范围、树种名称、生长状况等情况，便于日常管理维护。

7.2.1.3 配备专业技术人员，科学、高效开展培训工作，确保各项规章制度管理制度执行效果。

7.2.2 日常维护

7.2.2.1 卫生管理要点如下：

- a) 加强医院室外环境日常保洁管理，保证医院景观环境优美，及时清理清运垃圾、残枝、杂草和其他杂物；
- b) 定期对各类设施和建（构）筑物保洁和消毒设施，保持整洁卫生；
- c) 景观水质符合 GB/T 18921 的有关规定。景观水体清洁，水位正常，无蚊虫、异味、杂物等。

7.2.2.2 绿化养护要点如下：

- a) 按照 CJJ/T 287-2018 的相关要求，保障植物正常生长，营造绿色、健康、舒适的医院景观环境；
- b) 根据植物的生长特性、生长阶段及环境气候等特点，定期对植物进行修剪、灌溉、施肥、病虫害防治等养护工作，保障植物生长需求。

7.2.2.3 设施管理要点如下：

- a) 加强对院内景观设施的日常维护、检查和保养，制定维护计划和实施方案，确保医院设施完好整洁、正常运行、安全使用；
- b) 设立设施管理档案，登记设施信息，定期收集整理设施保养、维修、更换等情况的资料记录。

7.2.2.4 安全管理要点如下：

- a) 加强绿化设施的巡检，建立日常检查制度，及时发现并排除隐患，确保医院绿化设施的安全；
- b) 建立安全管理制度，定期组织安全培训，增强工作人员安全意识；
- c) 定期检测维护园林绿化设施，确保设施正常和安全使用；
- d) 园林机械作业时，设置安全警示标志，做好安全保障措施。

7.2.2.5 院外景观日常维护时控制噪音，优化院外声环境，为就诊人群和医护工作者提供安静的诊疗空间。

附录 A
(资料性)
公园城市医院健康景观营建要素

A.1 医院健康景观植物参见表 A.1。

表 A.1 常见植物列表

疗愈功能	形态特征	植物名称	种植方式	乔灌草种植比例
观赏植物疗法	乔木	罗汉松、圆柏、雪松、鹅掌楸、二乔玉兰、广玉兰、女贞、梧桐、金钱松、国槐、龙爪槐、合欢、楝树、垂丝海棠、樱花、蓝花楹、蜡梅、紫叶李、香樟、银杏、黄葛树、栾树、黄花风铃木、秋枫、鸡爪槭、红花羊蹄甲、枫香树、楠木	规则式种植	4:4:2
	灌木	洒金桃叶珊瑚、鸳鸯茉莉、海桐、火棘、金丝桃、八角金盘、珊瑚树、蔷薇、牡丹、南天竺、月季、红花檵木、三角梅、六月雪	搭配自然组团种植	
	草本植物	大花葱、松果菊、金边龙舌兰、鼠尾草、蓝雪花、海仙花、碧冬茄、沿阶草、玉簪、石蒜、蜀葵、葱莲、金边龙舌兰、铁线蕨		
	竹类	慈孝竹、刚竹、毛竹、紫竹		
芳香植物疗法	乔木	桂花、深山含笑、白兰花、广玉兰、蜡梅	混合式种植	4:5:1
	灌木	含笑花、丁香花、茉莉、桅子花、清香木、迷迭香、香柏	搭配自然组团种植	
	草本植物	薄荷、柠檬香茅		
抑菌植物疗法	乔木	圆柏、雪松、桂花、天竺桂、乐昌含笑、含笑、香樟、小叶榕、广玉兰、蚊母树、黄葛树	自然式种植	4:4:2
	灌木	石榴、八角金盘、南天竹、鹅掌柴、锦绣杜鹃	搭配自然组团种植	
	草本植物	艾蒿、芦荟、五彩苏、一串红、万寿菊、矮牵牛		
	竹类	苦竹、小琴丝竹、孝顺竹、龟背竹		
降噪植物疗法	乔木	广玉兰、香樟、杜英、枫杨、天竺桂、珙桐、桂花、女贞、水杉、柳杉、臭椿、雪松、云杉、鹅掌楸、黄葛树、龙柏	自然式种植	4:4:2
	灌木	洒金桃叶珊瑚、木槿、珊瑚树、八角金盘、海桐、紫薇、茶梅、石楠、	搭配自然组团种植	

表 A.1 常见植物列表（续）

疗愈功能	形态特征	植物名称	种植方式	乔灌草种植比例
降噪植物疗法	草本植物	绿萝、吊兰、虎尾兰、一叶兰	搭配自然组团种植	4:4:2
	竹类	孝顺竹、翠竹、雷竹、刚竹	搭配自然组团种植	4:4:2
药用植物疗法	乔木	红豆杉、苏铁、银杏、枳椇、无患子、短叶罗汉松、枫香树	自然式组团种植	3:4:3
	灌木	金花茶、连翘、栀子花、木芙蓉、佛肚树、水柳、红背桂花、雀儿舌头、峨眉崖豆藤、鞍叶羊蹄甲、九里香	搭配自然组团种植	
	草本植物	铁皮石斛、黄连、七叶一枝花、多花黄精、川芎、卷柏、茴香、地涌金莲、蓟、紫苏叶、金毛狗、戴菜、金叶过路黄		

参 考 文 献

- [1] GB 55014-2021 园林绿化工程项目规范
 - [2] GB/T51153-2015 绿色医院建筑评价标准
 - [3] 建标 106-2021 中医医院建设标准
 - [4] 建标 110-2021 综合医院建设标准
 - [5] 建标 174-2016 各级专科医疗机构（儿童医院）建设标准
 - [6] 国家中医药管理局. 《三级民族医医院评审标准实施细则》[Z]. 2012年.
 - [7] 国家中医药管理局. 《中西医结合医院工作指南》[Z]. 2011年.
 - [8] 国家中医药管理局. 《中医医院中医药文化建设指南》[Z]. 2009年.
-