

راهنمای طراحی معماری بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

معاونت توسعه مدیریت و منابع
دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی
اردیبهشت ۱۴۰۲

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

ردیف	نام فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	مکانیابی و طراحی فضا	توضیحات
۱	پذیرش بیمار	۶	در قسمت ورودی و حوزه بیرونی بخش طراحی می‌گردد.	
۲	کنترل و تعویض تخت (پذیرش بیمار)	۱۲ (۴×۳)	در ابتدای ورودی بخش به منظور کنترل ورود و خروج بخش در نظر گرفته شده است. در قسمت ورودی و زون خارجی بخش طراحی می‌گردد.	در طول بستری ممکن است بیمار برای انجام تست تشخیصی به بیرون از بخش برده شود که در این صورت زمان بازگشت بیمار به بخش لازم است برانکار حمل بیمار تعویض شود. در این فضا برای ملاقات کننده بیمار که اجازه ملاقات دارد، سینک اسکراب و گان یکبار مصرف و روبه کفش قرار می‌گیرد. عرض درب : ۱۲۰ سانتیمتر
۳	اتاق مشاوره	۱۰	در محدوده ورودی بخش پیش بینی شود.	پیش‌بینی این اتاق اختیاری است. فرایند مشاوره می‌تواند در درمانگاه نیز انجام شود.
۴	انتظار همراهان	۱۲ (۳×۴)	در قسمت ورودی و غیر استریل بخش در نظر گرفته شود.	توصیه می‌شود در قسمت ورودی بخش فضای انتظار برای همراهان در نظر گرفته شود.
۵	رختکن، سرویس و دوش بیمار و همراه	۲۰ (۴ مترمربع سرویس و دوش، ۶ مترمربع رختکن برای هر واحد)	پیش از ورود به بخش و در حوزه نیمه کنترل شده جانمایی می‌شود.	طراحی این فضا بصورت خطی صورت گیرد. بیمار و همراه با عبور از فضای فوق وارد قسمت داخلی بخش خواهند شد. متراژ تعیین شده برای دو واحد رختکن، سرویس و دوش به تفکیک جنسیت است.
۶	یونیت کنترل و تنظیم دما	-	پیشنهاد می‌شود در قسمت ورودی بخش و حوزه کنترل نشده و دور از حوزه داخلی و اتاق‌های بیماران جانمایی شود.	کارکرد این فضا برای تنظیم دمای بخش و اتاق بیماران است.
۷	رختکن، دوش و سرویس پرسنل	۳۴ (۶/۴×۵/۲)	در قسمت ورودی بخش قرار می‌گیرد.	پرسنل و همچنین همراهان بیمار در زمان ورود به بخش باید لباس مخصوص بخش را بپوشند. ابتدا وارد فضای رختکن بیرونی شده و در صورت نیاز دوش گرفته و سپس وارد رختکن درونی شده و پس از شستن دستها گان و کفش مخصوص بخش را به تن می‌کنند.

فضای ورودی و محدوده غیر ممنوعه بخش

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

توضیحات	مکانیابی و طراحی فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	نام فضا	ردیف
<p>پیش‌بینی این اتاق صرفاً برای بخش پیوند آلوژن در کودکان توصیه می‌شود. در اتاق نباید گوشه و زاویه تیز وجود داشته باشد. در این اتاق غالباً به بیمار بی‌حسی موضعی داده می‌شود. برای این فضا، اتاق گازهای بیهوشی (طبی) در نظر گرفته می‌شود. برای اتاق گازهای طبی امکان تهویه در نظر گرفته شود.</p> <p>برای نازک‌کاری کف در این اتاق باید از مصالحی با ویژگی‌هایی از جمله مقاوم در برابر اسید و باز، غیرلغزنده، مقاوم در برابر اشعه ایکس، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، عایق صوتی، ضد الکتریسیته ساکن و تخلیه‌کننده بار الکتریکی، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، آنتی‌باکتریال، مقاوم در برابر آتش استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از کفپوش‌های آنتی‌استاتیک استفاده نمود.</p> <p>برای نازک‌کاری دیوار، باید از مصالحی با پوشش یکپارچه، مقاوم در برابر اسید و باز، مقاوم در برابر اشعه ایکس، مقاوم در برابر ضربه، یا استفاده از ضربه‌گیر و پاخور، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، عایق صوتی، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، آنتی‌باکتریال، حداقل جذب گردو غبار و سهولت در شستشو، عدم ایجاد سطوح وسیع، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، ایجاد زوایای باز یا منحنی در کنج‌ها و عدم ایجاد شکستگی مضاعف در سطوح استفاده کرد. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک استفاده نمود.</p> <p>برای نازک‌کاری سقف این فضا از مصالحی با ویژگی‌های مقاوم در برابر اشعه ایکس، مقاوم در برابر رطوبت و موارد شوینده، عایق صوتی، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، ایجاد زوایای باز یا منحنی در کنج‌ها و عدم ایجاد شکستگی مضاعف در سطوح، مقاوم در برابر آتش، سقف کاذب کاملاً درز بندی شده و بدون تبادل هوایی با فضای اتاق استفاده شود.</p>	<p>این اتاق یک اتاق جراحی مینور است و بهتر است در انتهای بخش با دسترسی کمتر قرار گیرد</p>	<p>۲۵ (۵×۵)</p>	<p>اتاق جراحی مینور</p>	<p>۸</p>

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

توضیحات	مکانیابی و طراحی فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	نام فضا	ردیف
<p>در صورت وجود اتاق پیوند این فضا نیز بایستی پیش‌بینی شود. برای نازک کاری کف در این اتاق باید از مصالحی با ویژگی‌هایی از جمله مقاوم در برابر اسید و باز، غیرلغزنده، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، آنتی باکتریال، مقاوم در برابر آتش استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری دیوار، باید از مصالحی با پوشش یکپارچه، مقاوم در برابر اسید و باز، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، آنتی باکتریال، حداقل جذب گردو غبار و سهولت در شستشو، عدم ایجاد سطوح وسیع، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، ایجاد زوایای باز یا منحنی در کنج‌ها و عدم ایجاد شکستگی مضاعف در سطوح استفاده کرد. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری سقف این فضا از مصالحی با ویژگی‌های مقاوم در برابر رطوبت و موارد شوینده، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، ایجاد زوایای باز یا منحنی در کنج‌ها و عدم ایجاد شکستگی مضاعف در سطوح، مقاوم در برابر آتش، سقف کاذب کاملاً درز بندی شده و بدون تبادل هوایی با فضای اتاق استفاده شود.</p>	<p>در مجاورت اتاق پیوند قرار می‌گیرد. اتاق اسکراب و استریل مشابه بخش جراحی در نظر گرفته می‌شود.</p>	<p>استریل ۶ (۲×۳) + اسکراب ۶ (۲×۳)</p>	<p>اسکراب و استریل اتاق جراحی مینور</p>	۹
<p>در بخش‌های پیوند، پیش‌بینی این فضا اجباری می‌باشد. خدمات POST BMT در اتاق سطح یک پیوند انجام می‌شود. (فشار پیش ورودی نسبت به اتاق منفی و نسبت به راهروها مثبت است) عرض درب ۱۰۰۰ سانتیمتر می‌توان از کفپوش وینیل استفاده کرد. نازک کاری مشابه ردیف ۱۰</p>	<p>در داخل قسمت درمانی بخش در نظر گرفته می‌شود. اتاق باید یک تخته و دارای سرویس بهداشتی و حمام مجزا و پیش ورودی باشد.</p>	<p>۲۶/۵ (۴/۱×۶/۴)</p>	<p>اتاق سطح یک پیوند و اتاق مراقبت پس از پیوند (اتاق POST BMT)</p>	۱۰

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

توضیحات	مکانیابی و طراحی فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	نام فضا	ردیف
<p>نسبت اتاق‌های سطح دو پیوند به سطح یک پیوند در بزرگسالان یک به یک و در کودکان دو به یک می‌باشد. در این اتاق کنسول مراقبت‌های ویژه قرار می‌گیرد.</p> <p>در اتاق نباید گوشه و زاویه تیز وجود داشته باشد.</p> <p>فشار اتاق نسبت به پیش ورودی آن باید مثبت باشد تا امکان ورود هیچ گونه آلودگی به اتاق وجود نداشته باشد. (فشار پیش ورودی نسبت به اتاق منفی و نسبت به راهروها مثبت است) برای هوای ورودی به اتاق باید فیلتر هپا در نظر گرفته شود.</p> <p>عرض درب: ۱۰۰ سانتیمتر</p> <p>در نازک کاری کف اتاق ضمن رعایت الزامات عمومی از جمله مصالح غیر لغزنده، مقاوم در برابر رطوبت و مواد شوینده، عایق صوتی، مقاوم در برابر خش و سایش دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر آتش در کف میتوان از کفپوش‌ها در کنار سایر مصالح متداول استفاده کرد. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از کفپوش استفاده نمود.</p> <p>در نازک کاری دیوارها میتوان از مصالح مقاوم در برابر ضربه یا استفاده از ضربه گیر و پاخور، مقاوم در برابر رطوبت و مواد شوینده، عایق صوتی، دارای حداقل درز در بین قطعات، عدم ایجاد سطوح افقی وسیع، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، مقاوم در برابر آتش از مصالحی مانند سرامیک دیواری مات، تایل آکوستیک، تایل یا پانل گچی استفاده نمود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک دیواری مات استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری سقف این فضا از مصالحی با ویژگی‌های مقاوم در برابر رطوبت و موارد شوینده، عایق صوتی، سطح صاف و فاقد فرورفتگی و برآمدگی، مقاوم در برابر آتش استفاده کرد.</p>	<p>در داخل قسمت درمانی بخش در نظر گرفته می‌شود.</p> <p>اتاق باید دارای سرویس بهداشتی مجزا و پیش ورودی باشد.</p> <p>(ساختار طراحی اتاق مراقبت‌های سطح دو پیوند به شکل اتاق ایزوله است)</p>	<p>۳۰ (۶/۴×۴/۶)</p>	<p>اتاق سطح دو پیوند</p>	<p>۱۱</p>

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

ردیف	نام فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	مکانیابی و طراحی فضا	توضیحات
۱۲	ایستگاه پرستاری و گزارش نویسی	۱۳ (۳/۹×۳/۳)	ترجیحا در مرکز بخش و با اشراف به اتاقهایی بستری و حوزه ورودی بخش جانمایی شود.	<p>در این ایستگاه مانیتورینگ سانترال بیماران اتاق‌های بستری سطح یک و دو قرار می‌گیرد. برای نازک کاری کف این فضا باید از مصالحی با ویژگی‌های غیر لغزنده، مقاوم در برابر رطوبت و موارد شوینده، مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، مقاوم در برابر آتش استفاده کرد. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از تایل وینیل استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری دیوار در این فضا باید از مصالحی با ویژگی‌هایی از جمله، پوشش یکپارچه، مقاوم در برابر ضربه یا استفاده از ضربه گیر و پاک‌خور، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، حداقل جذب گرد و غبار و سهولت در شستشو، عدم ایجاد سطوح وسیع، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، ایجاد زوایای باز یا منحنی در کنج‌ها استفاده کرد. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از رنگ روغن برای دیوارها استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری سقف این فضا باید از مصالح با ویژگی‌هایی از جمله مقاوم در برابر رطوبت و موارد شوینده، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی مقاوم در برابر آتش، سقف کاذب کاملا درز بندی شده و بدون تبادل هوایی با فضای اتاق استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از تایل آکوستیک استفاده نمود.</p>
۱۳	اتاق کار پرستار (تریتمنت)	۱۰ (۲,۵×۴)	در مجاورت ایستگاه پرستاری در نظر گرفته شود.	<p>فعالیت‌های تمیز مانند آماده‌سازی ترولی تزریق دارو و کلیه کارهای مربوط به پرستاری مورد نیاز در این فضا انجام می‌شود. عرض درب: ۱۰۰ سانتیمتر</p>
۱۴	اتاق TPN	۱۲ (۴×۳)	در صورت نیاز به پیش‌بینی این اتاق در بخش، در حوزه داخلی بخش و ترجیحا در مجاورت ایستگاه پرستاری جانمایی می‌گردد.	<p>پیش‌بینی این اتاق اختیاری است. معمولا در بیمارستان‌هایی که بخش پیوند دارند در Clean Room داروخانه انجام و به‌صورت بسته بندی شده به بخش پیوند فرستاده می‌شود.</p>

فضاهای پشتیبانی بخش

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

ردیف	نام فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	مکانیابی و طراحی فضا	توضیحات
۱۵	اتاق هود (اتاق تهیه تجهیزات دارویی و اتاق نگهداری دارو و یخچال دارو)	۱۰-۱۲	در مجاورت ایستگاه پرستاری در نظر گرفته شود.	تهیه و آماده سازی دارو (داروهای سایتوتکسیک شیمی درمانی) در این اتاق انجام می‌گیرد.
۱۶	اتاق افرزیس	۱۰	در مکان مناسب با روشنایی و تهویه مناسب طراحی گردد این اتاق باید در ساختمان پیوند و ترجیحا در طبقه پیوند و در فضای پیش‌ورودی بخش جانمایی گردد.	در این مکان جداسازی سلولهای بنیادی خونساز از بیمار یا اهدا کننده با استفاده از دستگاه جداسازی سلولی، ذخیره سازی انجام می‌شود. دارای تجهیزات و فضای مناسب برای جداسازی و نگهداری موقت محصول سلولی پس از جمع آوری و قبل از انتقال به محل فراوری باشد. به ازای هر دستگاه ۱۰ مترمربع فضا در نظر گرفته می‌شود.
۱۷	اتاق پردازش و ذخیره سازی	۶-۸	این فضا در مجاورت اتاق افرزیس در نظر گرفته می‌شود.	برای شمارش، پردازش و ذخیره‌سازی استاندارد نمونه سلولهای بنیادی خونساز تا زمان آزاد سازی جهت مصرف طی دوره درمان بیماران نیازمند به پیوند می‌باشد.
۱۸	اتاق کنفرانس	۱۲ (۳×۴)	در حوزه فضاهای پرسنلی بخش جانمایی گردد.	گاهی لازم است تیم درمان برای تصمیم گیری در مورد شرایط خاص یک بیمار جلسه داشته باشند، این اتاق برای این منظور در نظر گرفته می‌شود. عرض درب: ۱۰۰ سانتیمتر
۱۹	اتاق پزشک با سرویس	۱۲	در داخل بخش در نظر گرفته شود	این اتاق برای پزشک کشیک طراحی می‌گردد. عرض درب: ۹۰ سانتیمتر
۲۰	اتاق استریل بخش	۱۲	در حوزه کنترل شده بخش در نظر گرفته می‌شود.	مانند فضای شستشوی اولیه ابزار و استریل سریع در بخش جراحی در نظر گرفته شود.

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

ردیف	نام فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	مکانیابی و طراحی فضا	توضیحات
۲۱	آبدارخانه	۶ (۳×۲)	در ابتدای ورودی بخش قرار گیرد.	عرض درب: ۱۰۰ سانتیمتر
۲۲	انبار تجهیزات	۹ (۳×۳)	در داخل بخش و قسمت پشتبانی در نظر گرفته می‌شود.	کلیه تجهیزات سیار و مورد نیاز بخش در این فضا قرار می‌گیرد. عرض درب: ۱۰۰ سانتیمتر
۲۳	شستشوی ویلچر و برانکارو	۶ (۳×۲)	این فضا نزدیک فضای تعویض تخت قرار می‌گیرد.	ترولی‌ها و برانکارهای بخش در این فضا شستشو و ضدعفونی می‌شود. عرض درب: ۱۰۰ سانتیمتر کفشوی دارد
۲۴	انبار ویلچر و برانکار	۶ (۳×۲)	این فضا نزدیک فضای تعویض تخت قرار می‌گیرد.	ترولی‌ها و برانکارهای بخش در این فضا نگهداری می‌شود. عرض درب: ۱۰۰ سانتیمتر
۲۵	استراحت پرسنل زن	۸ (۵/۲×۳/۲)	این اتاق نزدیک به ایستگاه پرستاری در نظر گرفته می‌شود.	عرض درب: ۹۰ سانتیمتر
۲۶	استراحت پرسنل مرد	۸ (۵/۲×۳/۲)	این اتاق نزدیک به ایستگاه پرستاری در نظر گرفته می‌شود.	عرض درب: ۹۰ سانتیمتر

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

ردیف	نام فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	مکانیابی و طراحی فضا	توضیحات
۲۷	اتاق مشاهده و ملاقات با بیمار یا راهروی مشاهده		محل استقرار این راهرو در خارج از بخش است و دسترسی به آن معمولاً از قسمت پیش‌ورودی یا فضای انتظار صورت می‌گیرد و امکان دید به تمامی بیماران را میسر می‌سازد. اتاق مشاهده نیز در قسمت پیش‌ورودی یا فضای انتظار در نظر گرفته می‌شود.	حساسیت کنترل عفونت در این بخش تقریباً شبیه بخش‌های جراحی است. ملاقات با بیمارانی که در اتاقهای بستری سطح یک و دو پیوند هستند در داخل فضای بخش ممنوع است و مشابه بخش مراقبت ویژه بایستی برای ملاقات از طریق یکی از این دو روش برنامه‌ریزی شود.
۲۸	پیش‌ورودی اتاق‌های کثیف	۵,۵ (۲,۵×۲,۲)	این اتاق باید به پیش‌ورودی بخش دسترسی مستقیم داشته باشد. (استقرار در قسمت کنترل شده)	پیش‌بینی فضای پیش‌ورودی به عنوان فیلتر بین فضاهای آلوده و دیگر فضاها ضروری است
۲۹	اتاق جمع آوری کثیف و زباله	۷ (۲,۸*۲,۵)	در نزدیکی ورودی و در حوزه فضاهای خیس و کثیف بخش جانمایی گردد.	<p>برای نازک کاری کف در این اتاق باید از مصالحی با ویژگی‌هایی از جمله غیرلغزنده، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، مقاوم در برابر آتش استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک ضد لغزش استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری دیوار، باید از مصالحی با پوشش یکپارچه، مقاوم در برابر ضربه، یا استفاده از ضربه گیر و پاخور، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، حداقل جذب گردو غبار و سهولت در شستشو، عدم ایجاد سطوح وسیع، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، ایجاد زوایای باز یا منحنی در کنج‌ها و عدم ایجاد شکستگی مضاعف در سطوح استفاده کرد. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری سقف این فضا از مصالحی با ویژگی‌های مقاوم‌مقاوم در برابر رطوبت و موارد شوینده، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، مقاوم در برابر آتش استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از تایل استفاده نمود.</p>

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

توضیحات	مکانیابی و طراحی فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	نام فضا	ردیف
<p>نگهداری، تمیز کردن و ضد عفونی کردن وسایل پزشکی در این فضا انجام می‌شود. برای نازک کاری کف در این اتاق باید از مصالحی با ویژگی‌هایی از جمله مقاوم در برابر اسید و باز، غیرلغزنده، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، آنتی باکتریال، مقاوم در برابر آتش استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک ضد لغزش استفاده نمود. برای نازک کاری دیوار، باید از مصالحی با پوشش یکپارچه، مقاوم در برابر اسید و باز، مقاوم در برابر رطوبت و مواد شوینده و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، آنتی باکتریال، حداقل جذب گرد و غبار و سهولت در شستشو، عدم ایجاد سطوح افقی وسیع، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، ایجاد زوایای باز یا منحنی در کنج‌ها استفاده کرد. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری سقف این فضا از مصالحی با ویژگی‌های مقاوم در برابر رطوبت و مواد شوینده، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، مقاوم در برابر آتش استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از پانل گچی یا رنگ روغنی مات استفاده نمود.</p>	<p>این اتاق باید در نزدیکی ورودی، در حوزه فضاهای خیس و کثیف بخش و در حوزه فضاهای خیس و مرطوب طراحی گردد.</p>	<p>۵ (۲×۲/۵)</p>	<p>اتاق کار کثیف</p>	<p>۳۰</p>

راهنمای طراحی فضاهای بخش بستری پیوند سلول‌های بنیادی خونساز

دفتر توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی

توضیحات	مکانیابی و طراحی فضا	سطح یا ابعاد تقریبی (متر مربع)	نام فضا	ردیف
<p>برای نازک کاری کف در این اتاق باید از مصالحی با ویژگی‌هایی از جمله مقاوم در برابر اسید و باز، غیرلغزنده، مقاوم در برابر رطوبت و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، آنتی باکتریال، مقاوم در برابر آتش استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از سرامیک ضد لغزش استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری دیوار، باید از مصالحی با پوشش یکپارچه، مقاوم در برابر اسید و باز، مقاوم در برابر رطوبت و مواد شوینده و مقاوم در برابر آب، دارای حداقل درز در بین قطعات، مقاوم در برابر خش و سایش، آنتی باکتریال، حداقل جذب گردو غبار و سهولت در شستشو، عدم ایجاد سطوح افقی وسیع، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، ایجاد زوایای باز یا منحنی در کنج‌ها استفاده کرد. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از کاشی استفاده نمود.</p> <p>برای نازک کاری سقف این فضا از مصالحی با ویژگی‌های مقاوم در برابر رطوبت و مواد شوینده، سطح صاف بدون هر گونه فرورفتگی و برآمدگی، مقاوم در برابر آتش استفاده شود. برای این منظور در کنار مصالح با خصوصیات اشاره شده میتوان از پانل گچی یا رنگ روغنی مات استفاده نمود. عرض درب: ۹۰ سانتیمتر</p>	<p>در نزدیکی اتاق کارکثیف و در حوزه فضاهای خیس و کثیف با دسترسی از پیش‌ورودی کثیف در نظر گرفته شود.</p>	<p>۳/۶ (۲×۱/۸)</p>	<p>اتاق نظافت</p>	<p>۳۱</p>

توضیحات:

- ویژگی‌های عمومی فضاها و الزامات کتاب استاندارد برنامه‌ریزی و طراحی بیمارستان ایمن جلد دهم در طراحی بخش بایستی رعایت شود.
- نازک کاری فضاها براساس ویژگی و کاربری هر فضا بر مبنای کتاب‌های استاندارد برنامه‌ریزی و طراحی بیمارستان ایمن به ویژه مجلدات مربوط به بخش بستری (۱)، جراحی (۸) و الزامات عمومی (۱۰) و با رعایت الزامات ویژه در فضاهای خاص بایستی انجام گیرد.
- با توجه به ساختار ویژه بخش پیوند سلول‌های بنیادی خون، نباید از گل و گیاه طبیعی در طراحی داخلی فضا استفاده شود. حتی ملاقات کنندگان اجازه آوردن گل و ورود آن به بخش را ندارند.
- معمولاً بخش پیوند سلول‌های بنیادی خونساز در بالاترین طبقه ساختمان بیمارستان جانمایی می‌شود.