

## 병원조명 일반사항

가. 설계시 고려사항

1. 환자측, 진료자측, 방문자측의 서로 다른 입장의 요구에 맞는 조명이 필요하나 항상 환자를 우선하는 조명을 고려하고 특히 정전이 환자의 생명에 영향을 미치는 곳은 전원설비의 신뢰성 확보가 중요하다.

1-1. 환자의 입장

누워있는 상태에서 눈부심이 없어야 하며 심야의 진료나 진찰시 다른 환자에게 장애가 되지 아니하도록 한다.

심리적 안정감을 가질 수 있도록 차분한 조명이 요구된다.

1-2. 진료자 측의 입장

진료에 필요한 조도 확보

진료시 그림자발생 방지

연색성을 고려한다.

1-3. 방문자(외래진료, 면회자 등)측의 입장

쾌적하고 깨끗한 분위기 연출.

병원의 특징을 전파할 수 있는 조명

2. 광원의 선정

병원은 대단히 복잡한 기능을 갖는 시설이므로 조도, 광색, 눈부심, 광질 등 모든 조명기술을 종합적으로 활용하여야 한다.

백열전구 : 암실, 화장실,

형광등 : 일반사무실, 외래진료실, 기타 일반장소.

삼파장 형광등 : 연색성이 요구되는 곳.

고압 방전등(메탈 할라이드, 수은등) : 외등

3. 설계조도(KSA 3011)

장소	조도(lx)
시기능 검사실	1,500
수술실	1,000
진료실, 처치실, 구급실, 분만실, 소수술실	500
육아실, 기록실	200
회복실, 화장실	100
암실, 비상계단	50

4. 점멸계획

각실의 용도에 적합하도록 동선을 고려하여 점멸계획을 수립한다

2개소 점멸.

조도 단계별 점멸.

일반, 비상조명을 구분하여 점멸.

구역별 점멸.

나. 병원의 각실별 특징

장소	조명
병실	<p>전반조명은 누워있는 환자에게 눈부심을 주지 않아야 한다. 회진, 침대독서 등에 적당한 밝음이 필요하고 다른 침대의 환자에게 영향을 주지 않는 조명기구가 필요하며 심야 소등시에 대비한 Foot light를 설치한다.</p> <p>전반조명은 간접, 반간접 조명이 적당하고 폭이 좁은 병실은 벽면 형광등에 의한 간접조명과 베드라이트 병용이 바람직하다.</p> <p>전반조명 스위치는 출입구에 설치하고 베드 라이트용은 침대에서 점멸하도록 한다.(간호원 호출설비와 일체형이 생산되고 있다)</p>
외래 진료실	<p>연색성을 고려한 광원을 선정한다.</p> <p>실내전반을 밝게하고 진료침대에 손그늘이 생기지 않도록 기구를 배치한다. (필요시 국부조명 병용)</p> <p>환자가 누운 경우 눈부심을 고려할 것.(루버조명)</p> <p>조도 : 300(lx)</p>
수술실	<p>섬세한 작업을 장시간에 걸쳐 실시하는 장소이므로 밝고 쾌적한 조명으로 피로를 경감할 수 있어야 한다.</p> <p>광천장 조명으로 전반조명(500lx)을 처리하고 수술대 위의 국부조명은 조도조정 및 조도범위 조정이 가능한 무영등(10,000lx)으로 집중 조명한다.</p> <p>전원은 반드시 절연변압기를 사용하고 정전시에 100% 점등되도록 예비전원을 둔다(UPS)</p> <p>전반조명의 광원은 형광등을 사용하고 안정기는 전자식 사용시 분리하여 수술실밖에 설치한다.</p> <p>무균수술실의 경우밀폐형 조명기구를 사용하고 천장재와의 틈도 반드시 밀폐한다.</p> <p>주의사항</p> <p>마취용가스는 폭발 위험성이 있으므로 램프에는 커버를 부착하고 안정기 및 스위치류는 실외에 설치한다. (부득이한 경우에는 스위치 콘센트를 1m이상의 높이에 설치한다.)</p>
검사실	<p>연색성을 고려하고, 효율보다 질을 중시하는 광원을 채택하여 환자에게 편안한 분위기를 조성한다.</p> <p>뇌파검사실, 심전도실</p> <p>미소전류를 측정하는 곳이므로 쉴드룸 처리를 한다</p>
방사선실	<p>조광을 계획하고, 광원은 잔광이 없는 것을 사용한다.</p>
옥외조명	<p>병원의 이미지를 부각할 수 있도록 의장기구를 사용하고 자동점멸 및 원격조작이 가능하도록 한다.</p>