

原亚洲学生疗养院建筑群简述

吕烜麟
(清华大学建筑学院)

摘要：坐落于北京西山八大处的亚洲学生疗养院作为我国建国初期重要的疗养机构，同时亦是对外开放的窗口，其建筑具有典型民族式风格，设计精妙，经多年加建扩充，形成了规模大且结构完整的建筑群。原疗养院建筑群现为中国医学科学院整形外科医院院区，留存旧址作为近现代重要史迹及代表性建筑，被列为石景山区不可移动文物。

本文首先梳理原亚洲学生疗养院建筑群的简要历史沿革与概况；结合史料，分析建筑组群整体空间结构与多年来的布局变迁；对建筑群建筑特征与设计要素进行分析，并选取其中现存与核心建筑进行重点解读，还原亚洲学生疗养院建筑群尘封中的面目。

关键词：疗养院；医院建筑；整形外科医院；近代建筑；建筑史

1 引言

疗养院建筑肇始于欧洲，兴盛于苏联，在民国时期传入我国，主要针对结核病的休养治疗。建国后，受医疗水平及苏联医疗制度、建筑设计等影响，疗养院建筑功能丰富化，兼具治疗、休养、保健、预防、娱乐等功能，在我国得到大量建设。20 世纪下半叶，由于结核病在临床治疗上取得突破，传统疗养院建筑走向衰落。疗养院成为了一种具有强时代特征的建筑类型，具有研究价值（图 1）。

位于北京西山八大处脚下的亚洲学生疗养院是建国初期极具代表性的国际疗养院，由国际学联委托建设，向亚非拉国家招收青年结核病患者。其建筑群由中国工程建筑勘察设计大师张镈先生设计，建成于 1954 年，具有时代特征性的“大屋顶”传统民族式风格。原亚洲学生疗养院建筑群如今属中国医学科学院整形外科医院院区的一部分，经多次改扩建后仅存一栋房屋，作为我国近现代重要史迹及代表性建筑，具有重要的历史文化价值。本文聚焦亚洲学生疗养院建筑群，试图勾勒其群体结构、布局变迁等原貌，并以行政楼、病房楼两处核心建筑为例分析其建筑特征与设计风格。

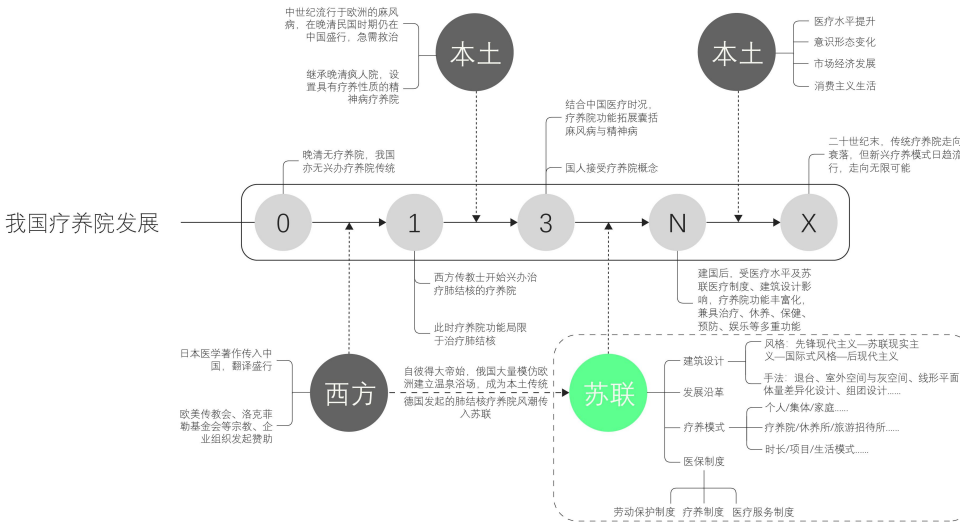


图 1 疗养院建筑在我国发展脉络
(作者自绘)

2 历史沿革

国际学生联合会亚洲学生疗养院（简称亚洲学生疗养院，或亚疗）是中华全国学联接受国际学联委托举办的增进亚洲学生健康的福利事业。1950年8月，国际学联在布拉格召开第二届世界学生代表大会。会上，我国学生代表团建议在中国建立一所亚洲学生疗养院，以促进亚洲学生的生活福利和健康。此后，我国学联着手进行择地和勘察工作¹。院址最终由时任政务院总理周恩来选定，位于今北京石景山区西山八大处。建筑群由建筑师张镠总体设计，于1951年世界学生反对殖民制度斗争日（2月21日）奠基，1953年8月5日破土动工，建成并开院于1954年11月25日²。在次年的2月21日举行了奠基典礼。

亚洲学生疗养院拥有288张床位，以结核病康复治疗为主，提供空气、化学、体育、营养等当时较先进的医疗方法³。疗养院内大部分患者为亚洲各国患轻微肺结核的青年学生，后也接收少部分非洲患病学生，因此疗养院于建院数年后更名为“亚非学生疗养院”。根据1958年国际学联拉丁美洲学生代表的建议，疗养院保留一些床位为拉美患病学生服务。截至1962年，亚疗共接纳了来自朝鲜、蒙古、苏联、越南、乍得、哥伦比亚等19个亚洲、非洲和拉丁美洲国家学生入院疗养⁴。在1954年至1966年期间，建筑群均作为亚洲学生疗养院提供治疗休养服务。

“文革”期间，亚疗停收结核病人并迁离原址，随团中央迁入潢川县黄湖农场“霸王台”，新建两排二十余间平房作为病房，1973年撤离回京，但并未回到原院址。在此期间，亚洲学生疗养院建筑群改为北京军区招待所。1971年“913事件”后，北京军区司令员李德生将建筑群用于相关涉案人员的关押场所。

1978年，卫生部向国务院递交了关于成立整形外科医学研究所和恢复整形外科医院的请示报告。同年，中国医学科学院整形外科医院从江西南昌迁回北京，与亚洲学生疗养院合并，并在院址基础上恢复重建⁵。原亚洲学生疗养院建筑群作为整形外科医院院区沿用至今。2016年，由于原建筑群较为陈旧且空间容量有限，整形外科医院对建筑群进行了改扩建。亚疗时期的大部分建筑已消失不见，仅存行政楼一栋建筑。

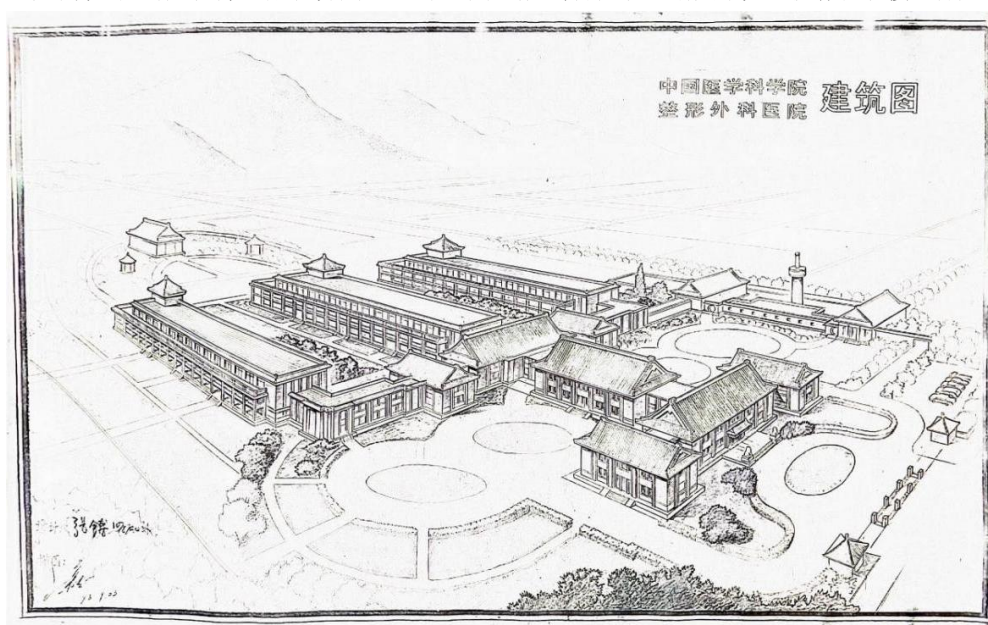


图2 亚洲学生疗养院手绘鸟瞰图（张镠初绘设计，后经描图）
（中国医学科学院整形外科医院 提供）

¹ 王克勤. 访亚洲学生疗养院[J]. 世界知识, 1956,4: 31-32.

² 王晓东. 整形外科医院建筑的变迁及特点[J]. 中国医院建筑与装备, 2015, 8: 95-97.

³ 张吉年. 亚洲学生疗养院[J]. 人民画报, 1956, 6: 28-30.

⁴ 李兰英. 亚非学生疗养院[J]. 人民画报, 1962, 8: 32-34.

⁵ 中国医学科学院整形外科医院[EB/OL]. www.zhengxing.com.cn/html/1//151/152/index.html.

3 建筑组群与布局变迁

亚洲学生疗养院建筑群由国家对外文化联络委员会委托张镈进行设计，整体为中国传统民族式风格(图2)。在1954年最初建成时，建筑群建筑面积约13000 m²。疗养院具有三位一体的功能，主体由病房疗养区、医疗技术部分及接诊、接待、管理部分组成；另有传达室、锅炉房、机电用房等辅助功能建筑。为照顾不同国家、民族患者的风俗习惯，疗养院特别设立了中餐、西餐、清真三个厨房，同时配有图书室、文娛室等休闲功能空间。病房部分设计规模为每栋100间、共计300床位⁶。

建筑群整体沿东西向组织，南北左右对称，以东西贯穿轴线为主轴，南北向次轴线主要用于组织景观，两条轴线在理疗楼形成交点。建筑采用低层分散式布局，其位置关系清晰地体现着服务患者的线性流线序列构思：由院区东侧主入口进入，先后经过具有接待问询功能的行政楼、具有门诊功能的入院理疗楼、具有治疗功能的医务手术楼后到达病房楼。行政楼与理疗楼形式与面积完全相同，由“一纵两横”三个小体量连接而成。病房楼分三栋，南北向平行布置，形成开口向西的“反E字形”空间结构。在核心功能建筑的北侧，还由东向西并排设置了洗衣房、带有水塔的锅炉房、厨房及变电间，其中水塔作为区域高点，与锅炉房同位于贯穿理疗楼的南北向轴线上，为建筑群整体增添了秩序。为了方便患者活动及医务人员通行，行政楼、理疗楼、医务楼、病房楼及厨房之间均设置了连廊连接。在东西轴线的尽端，设置了一座用于艺术团表演慰问等娱乐活动的礼堂，于1955年9月落成，可容纳三百多人。

张镈先生在其回忆录《张镈——我的建筑创作道路》中，特别介绍了他对亚洲学生疗养院建筑组群的设计构思。他从传统建筑范式紫禁城午门挖掘灵感，观察到午门城楼三面围合，建筑主体可以抽象为七块大而独立的几何形体，各自具有完整的屋面，其中有六个低、矮、短的连接体将其串联起来，形成一个“连绵不断的整体”⁶。从平面上看，建筑形体有进有出，产生若干阴角、阳角；从立面上看，有高低起伏，各体块屋面结构完整，翼角翘飞错落，视觉效果丰富。特别地，张镈先生认为中国传统建筑的布局方式与西方哥特式或文艺复兴等“单体形体庞大、浑然一体”的风格不同，正在于形体之间粗细分隔得当，有“集腋成裘”之感。因此，亚洲学生疗养院建筑群中可见向南、北各一、向西侧两个围合院落结构，承担主要功能的建筑作为大而独立的形体，之间以低矮的连廊串联，形成平面及立面上丰富的凹凸变化。由建筑占地面积看，行政楼与医务楼面积相等，约为理疗楼的两倍；三栋病房楼面积相等，又约为行政楼的两倍，建筑形体之间具有良好的呼应关系。

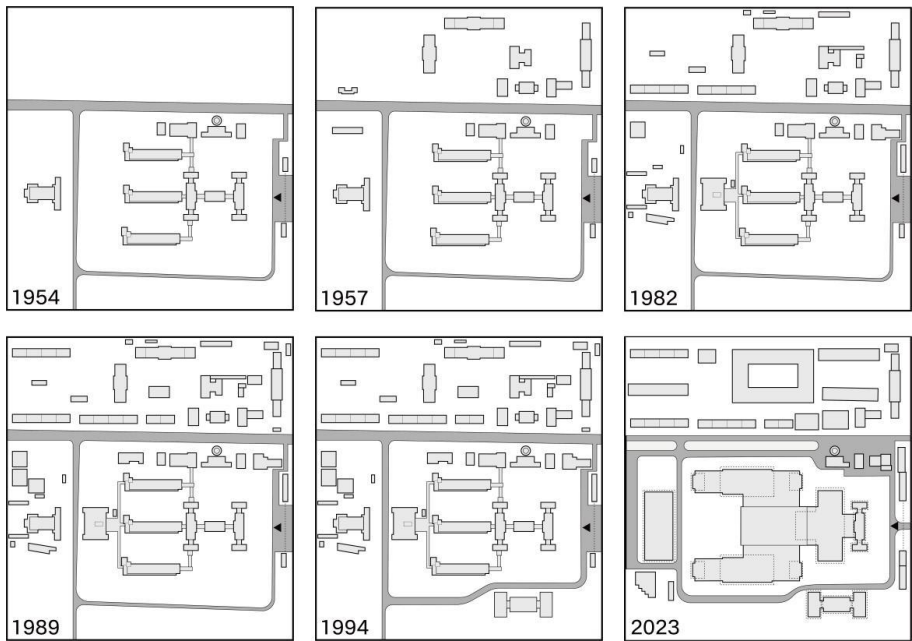


图3 亚洲学生疗养院建筑组群变迁示意图
(作者自绘)

⁶ 张镈——我的建筑创作道路[M]. 天津: 天津大学出版社, 2011.

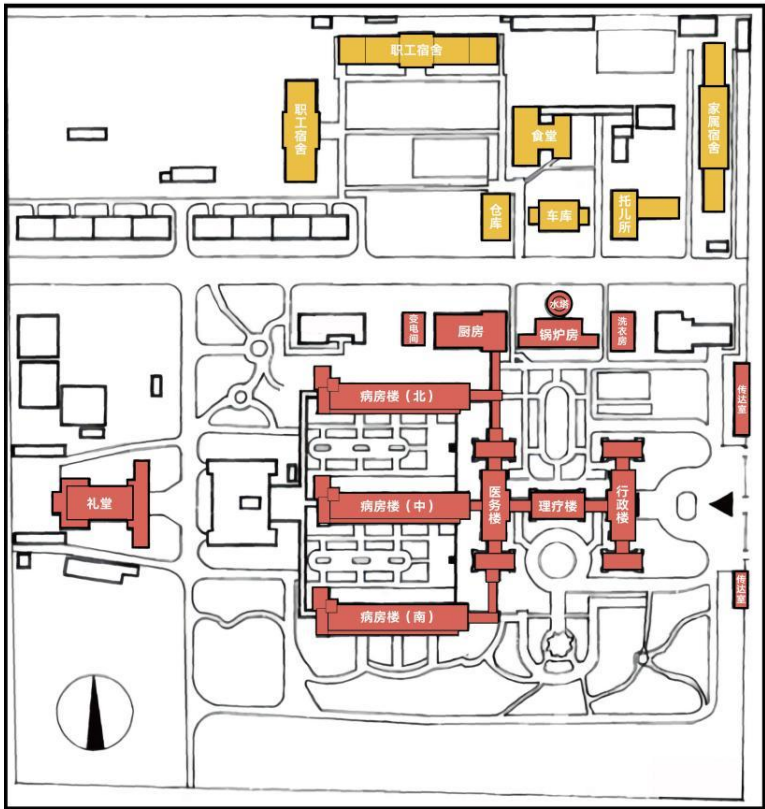


图4 亚洲学生疗养院总平面图
(红色部分为1954年新建，橙色部分为1957年新建，其余部分为1982年建成)
(作者自绘，底图来自《中国医院建筑选编（1949-1989）》[M]. 北京：人民卫生出版社，1992.)

在1954年疗养院落成后，由于功能需求的不断变化，建筑群也经历了持续的扩张改建，大致可梳理为三个阶段：亚疗新建阶段、整形外科医院扩建阶段与现今改扩建阶段（图3）。

① 亚疗新建阶段：在亚洲学生疗养院使用时期，建筑群主要有过两次集中新建（图4）。首次为1954年，建设了行政楼、入院理疗楼、医务手术楼、三栋病房楼及礼堂等核心功能建筑，以及南北两间传达室、锅炉房（水塔）、厨房、变电间和洗衣房，基本奠定了建筑群格局。

在1957年，由于当时亚疗位置距市中心相对较远，医务人员又有不间断照顾患者的需求，于是疗养院在核心部分北侧新建了生活服务建筑，包括食堂、家属宿舍（即东宿舍）、两栋职工宿舍（即西、北宿舍）、托儿所（后改为南宿舍）、仓库、汽车库、滑冰坊，以及后遭到移位重建的花房与消毒室（表1）。

核心功能建筑		辅助服务建筑			
1954 年建成		1954 年建成		1957 年建成	
建筑物	面积（m ² ）	建筑物	面积（m ² ）	建筑物	面积（m ² ）
行政楼	1335	北传达室	95.1	仓库	469
入院理疗楼	695	南传达室	95.1	汽车库	292.6
医务手术楼	1335	锅炉房	354.1	托儿所	753.2
北病房楼	2375	厨房	448.9	（后改为南宿舍）	
中病房楼	2375	变电间	116.9	职工宿舍	1685
南病房楼	2375	洗衣房	168.5	（西、北宿舍）	
礼堂	879.3				

表1 20世纪50年代亚洲学生疗养院建筑及面积
(作者自绘)

② 整形外科医院扩建阶段：“文革”结束后，中国医学科学院整形外科医院入驻疗养院区，为满足新的医疗需求，在上世纪 70-90 年代进行了多次建设，主要向西、北两侧进行加建。1976 年，原洗衣房西侧新建锅炉房，由设计图纸可知，其北墙与洗衣房北墙平行，西墙与洗衣房间距 5 米，后用于洗衣房及浴室。

1981-1982 年，北京市建筑设计院设计完成了院区建成后最重要的一次改扩建，施工由北京市第六建筑工程公司承包。扩建后，建筑群总建筑面积达到 15594 m²，总占地面积 66300 m²⁷。根据整形外科医疗要求，在病房楼西侧轴线上新建了带有天井的现代化手术楼，并以连廊与三栋病房楼相连，其西北侧新建吸引房。礼堂北侧新建锅炉房、氧气库、动物房及危险品库；南侧新建动物房、花房、太平间。在主体建筑北侧，新建了并排布置的两栋南北向宿舍楼（即新东、西宿舍楼），以及木工房等小型建筑。不同于 50 年代民族形式坡顶建筑，新建建筑均为平顶建筑。1989 年，礼堂北侧新建两个锅炉房；主体建筑北侧又新建一栋南北朝向的职工宿舍，以及试验楼、轻体楼、球坊、变电室等小型建筑。特别地，在 80 年代，原入院理疗楼曾更名为住院处与门诊，原医务手术楼曾更名为文娱楼；进入 90 年代，二者分别更名为门诊楼与医务楼。

1994 年，医院东南部兴建了建筑面积为 3200 m² 的“工”字型新门诊大楼¹（图 5）。建筑位于南北次轴线上，沿用行政楼“一横两纵”的形体关系，其造型同样采用民族式坡顶风格，与原建筑群具有较好的整体协调关系。



图 5 亚洲学生疗养院新门诊大楼
(作者自摄)



图 6 由西向东看改扩建后的建筑群（前景为行政楼）
(作者自摄)

③ 现今改扩建阶段：2016 年，由于原建筑群年代久远，难以满足现代化的医疗需求，中国医学科学院整形外科医院进行了一次较为彻底的改扩建工程。总体设计由中国建筑设计有限公司医疗科研建筑设计研究院完成，工程总建筑面积 90945 m²，其中新建部分 89500 m²，地上部分 58410 m²，保留建筑仅有 1445 m²，包含建于 1954 年的行政楼（1335 m²）及晚近建设的污水处理站（110 m²），其余上世纪 50 年代建设的核心功能建筑均被拆除。新建建筑仍在一定程度上沿用民族式风格，对原建筑坡屋面及立面等元素加以提炼，坡屋顶采用小青瓦，绿色琉璃瓦剪边，外墙材料统一采用小尺寸蒙古灰石材（图 6）。虽然建筑整体体量变大并作为门急诊医技病房综合楼连为一个整体，但由坡屋顶排列方式，仍可辨认原有东西主轴线与南北次轴线。原礼堂位置则更改为科研教学楼（图 7）。

⁷ 中国医院建筑选编（1949-1989）[M]. 北京：人民卫生出版社，1992.



图7 2016年中国医学科学院整形外科医院改扩建项目鸟瞰效果图
(中国医学科学院整形外科医院 提供)

4 建筑特征与设计要素

亚洲学生疗养院建筑群最初为统一的中国传统民族式风格。建筑在水平方向上分五段，中段为主体，两端为较小的两个形体，之间各有一个连接体；在垂直方向上分基座、墙身、屋顶三段。建筑立面采用磨砖对缝外墙，屋顶用小筒琉璃瓦作歇山卷棚顶，挑檐下作平，无椽、望（图8）。张镈先生受梁思成先生对传统木结构的研究，将四梁八柱三开间的木框架部分改用钢筋混凝土框架，与小式木架结构结合使用。建筑群外装修师法红柱、抱框等传统式样，以加强传统形式效果⁶。行政楼、理疗楼与医务楼为二层，西侧三栋病房楼为三层。为配合总体设计，厨房、锅炉房及水塔等也进行了一定传统装饰，如水塔上人平台下使用了极筒斗拱装饰，栏杆设计也与其下墙面简化莲花纹样进行了结合；锅炉房、厨房等均采用坡屋顶，但随后受到了“有浪费行为”的批评（图9）。

建筑群采用民族式风格，一方面是因为“甲方要求建筑必须是民族的形式”，另一方面则是因为受到政治等因素影响，民族式风格最为时兴。1953年，中国模仿苏联，开启第一个五年计划，并提出全面学习苏联，包括建筑设计思想与风格。梁思成先生学习苏联正流行的社会主义现实主义建筑风格，在国内介绍苏联建筑理论，并试图将其本土化，宣传推动中国建筑的民族形式，提出“民族的形式，社会主义的内容”的建筑口号。在1954年的《建筑学报》中，梁先生进一步总结了中国建筑的特征，使民族形式逐渐成为建筑界较为认同的风格⁸。因此，苏联社会主义现实主义建筑理论成为了当时中国建筑设计中不可质疑的指导原则，而民族形式的实践方法使“大屋顶”建筑成为了1953-1954年间最为流行的具体诠释。

下文将以建筑群现仅存的行政楼为主、病房楼为辅进行具体建筑特征及设计要素的介绍。

⁸ 吉国华. 20世纪50年代苏联社会主义现实主义建筑理论的输入和对中国建筑的影响[J]. 时代建筑, 2007, 5: 66-71.



图8 中国医学科学院整形外科医院行政楼原磨石墙面与新加固的蒙古灰石材墙面对比
(作者自摄)



图9 水塔及锅炉房
(作者自摄)

亚洲学生疗养院行政楼位于院落最东端，正对主入口（图 10-11）。行政楼共地上二层，采用木屋架砖混结构形式，结构高度 6.6 米。首层局部为内框架木屋架，楼板为现浇钢筋混凝土梁板，基础形式为墙下扩展基础。建筑面积 1335 m²，面宽 54.18 米，进深 17.28 米。中轴主体部分宽 27.9 米，进深 10.8 米，进深大而脊高；两翼形体面宽小，为 8.4 米，顶低而窄，可衬托主次关系；主体与两翼之间的连接体宽 4.5 米，进深 4.8 米。主体部分开间分明、次、梢间，面宽分别为 5.1 米、3.9 米、3.9 米。明间正中有垂花门；梢间两侧有较实墙面，宽 3.6 米；两翼侧面均为三开间。建筑整体坐落于高 0.75 米的台基上，一层楼高 3.6 米；二层楼高 3.1 米，楼板与垂花门抱头梁拉平，两层开窗高度分别为 2.1 米与 1.8 米，梢间两侧实墙上各有两个高 1 米的方花窗（图 12-15）。

从平面看，行政楼南北对称，功能围绕“回字形”过厅展开，东侧为入口，西侧为通向理疗楼的连廊，两侧各有向上的楼梯。走廊宽 2.4 米，东侧房间进深 4.8 米，主要容纳警卫室、询问室、供给办公室、伙食办公室、庶务室等办公功能；西侧房间进深 3.6 米，主要用于储藏、厕所等辅助功能。南北两侧房间较大，用于会议室、行政主任办公室、会计及财务室等（图 16）。

建筑细部设计亦十分考究。室外入口两侧各有一石狮子，垂带踏跺采用硃窝石，平台及踏步为豆石。室内采用水磨石地面。从手绘图纸可见，建筑屋面对筒瓦、铃铛瓦、博风板、山花板等构件均进行了极为细致的标绘规定。特别地，张镈先生用和平鸽做正吻装饰屋脊，属中国建筑史中的创新之举²。

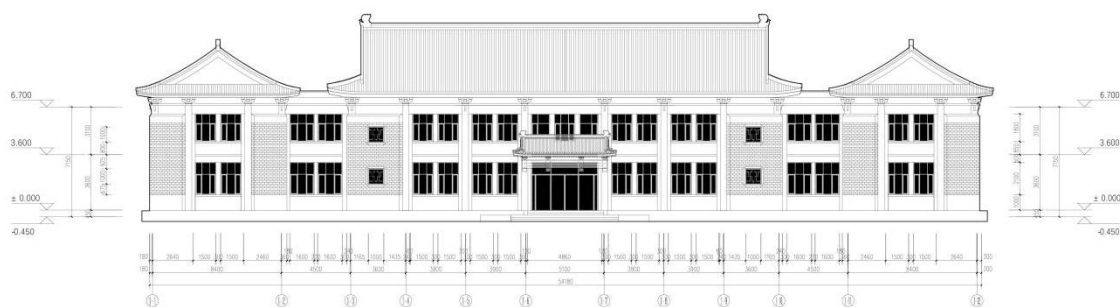
在近年的改扩建工程中，行政楼作为亚洲学生疗养院文物建筑得以保留，在结构、围护防寒防火等方面进行了加固改造。在功能上，建筑现仍作为医院最主要的通向门急诊综合楼的过厅使用，同时容纳财务处、保健科、病案库、保卫处、警务处、院史馆等功能。



图 10 中国医学科学院整形外科医院行政楼东立面
(作者自摄)



图 11 中国医学科学院整形外科医院行政楼南立面
(作者自摄)



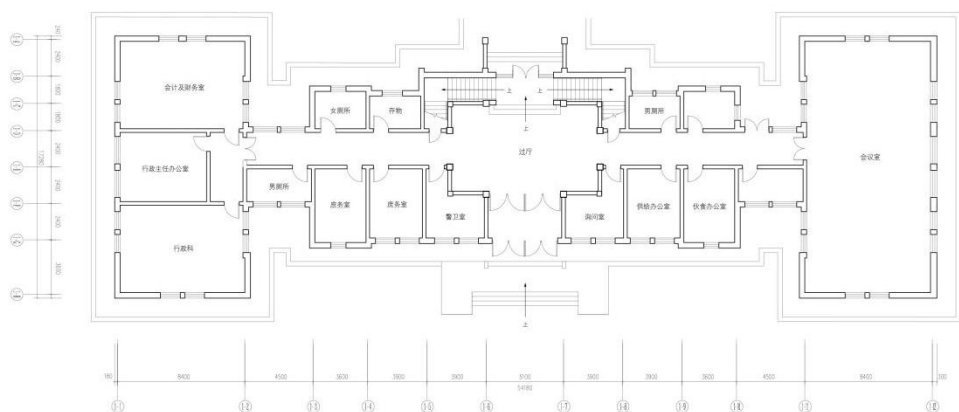


图 16 亚洲学生疗养院行政楼首层平面图
(作者改绘, 底图由中国医学科学院整形外科医院提供)

亚洲学生疗养院病房楼位于院区西侧,三栋南北朝向平行布置。每栋东西向长 61.77 米,南北向宽 19.20 米,可以视作由三层高病房主体、西北侧一层高露台、四层高方形楼梯间与西南侧二层高日光室四个体块穿插组成,高低错落。所有病房朝南,一、二层外设单面外廊,向西连通日光室与文娱室。方形楼梯间上以重檐方亭为冠,下檐与主体女儿墙顶拉平,产生高点。日光室主要向西、南两侧开放,由大面积玻璃窗围合而成,具有良好的日照效果,并且可览西山胜景。露台下不封闭,为灰空间(图 17-19)。



图 17 亚洲学生疗养院病房楼一角
(“中国”画册编辑委员会. 中国[M]. 北京: “中国”画册编辑委员会, 1959.)



图 18 亚洲学生疗养院病房楼西南端
(图源国医小镇)

图2-25

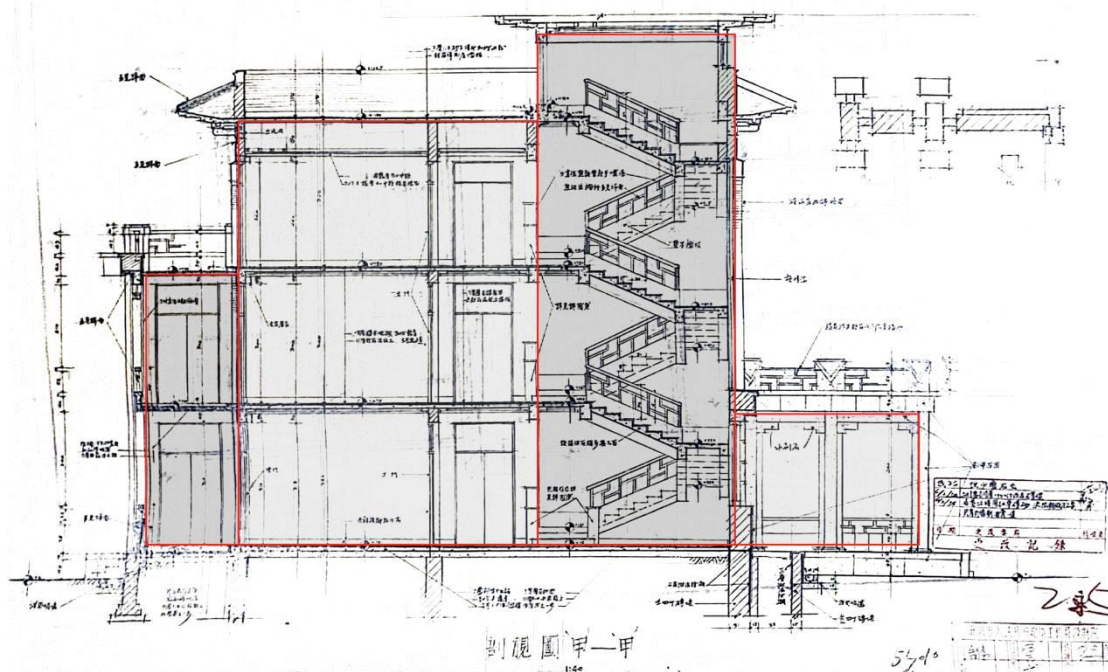


图 21 亚洲学生疗养院病房楼手绘剖面图纸
(作者标绘, 底图由中国医学科学院整形外科医院提供)