

나

1. 개원 시 핵의학과
서관 지하 1층
(1989-1994년)
2. 동관 이전 후
핵의학과 동관 2층
(1994-1997년)
3. 핵의학과 동관 2층
(1997-1999년)
4. 핵의학과 동관 2층
(1999-2003년)



개원 시 핵의학과 서관 지하1층 (1989 ~ 94년)

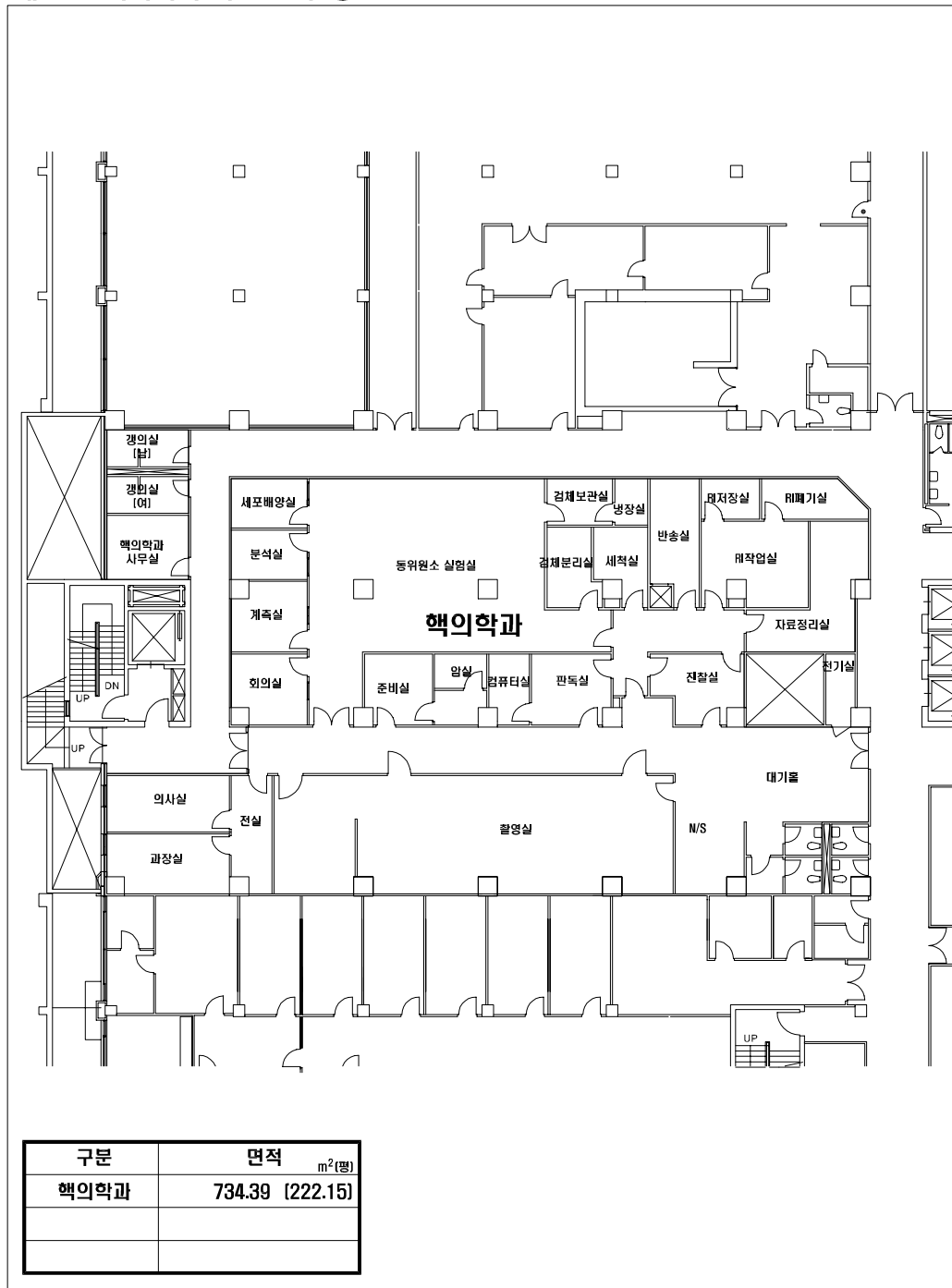


그림 3-1. 서관 지하1층, 1989 - 1994년.

1989년 개원 시부터 1990년 대 홍수 후의 복구를 거쳐 동관 이전 까지 5년간의 핵의학과의 도면 환자탈의실, 직원을 위한 공간, 중환자 대기실, 주사후의 환자대기실이 없고, 촬영실 간의 차폐가 되지 않았다. 지하1층에 위치하여 환자 진료와 의료진과의 협력에 장애가 되었다.

동관이전 후 핵의학과 동관2층 (1994 ~ 97년)

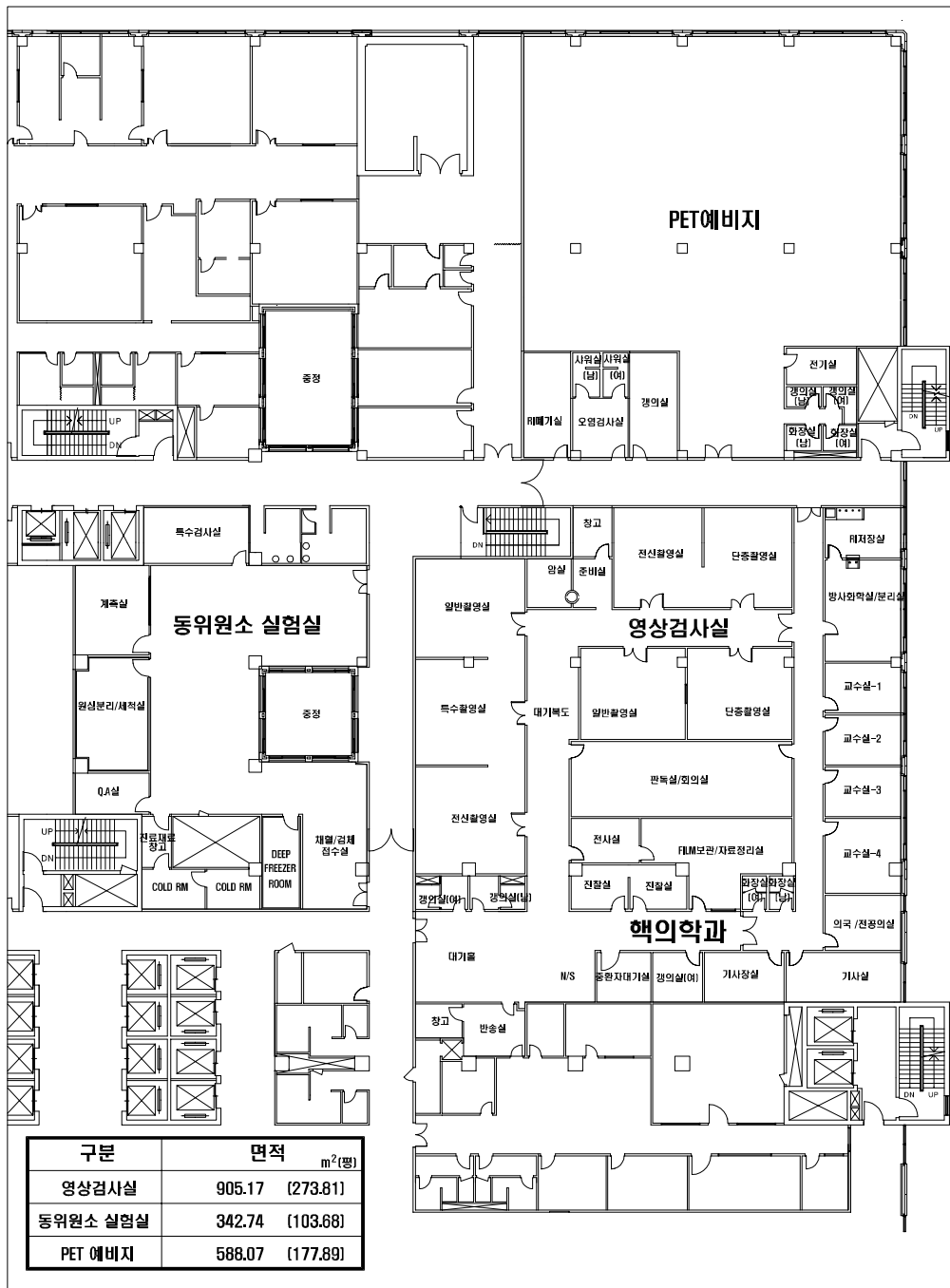


그림 3-2. 동관 2층, 1994 - 1997년.

동관 2층의 핵의학과 도면. 서관보다 70% 확장된 376평 넓이의 핵의학과와 PET center를 위한 178평의 예비지로 구성되어있다. 업무 편의, 진료실과 연구실의 분리, 동선의 최소화를 목적으로 설계하였다. 서관에서의 문제점이 대부분 해소되었고, 지상 2층에 위치하여 향후 진료와 연구의 발전에 커다란 도움이 되었다.

핵의학과 동관2층 (1997 ~ 99년)

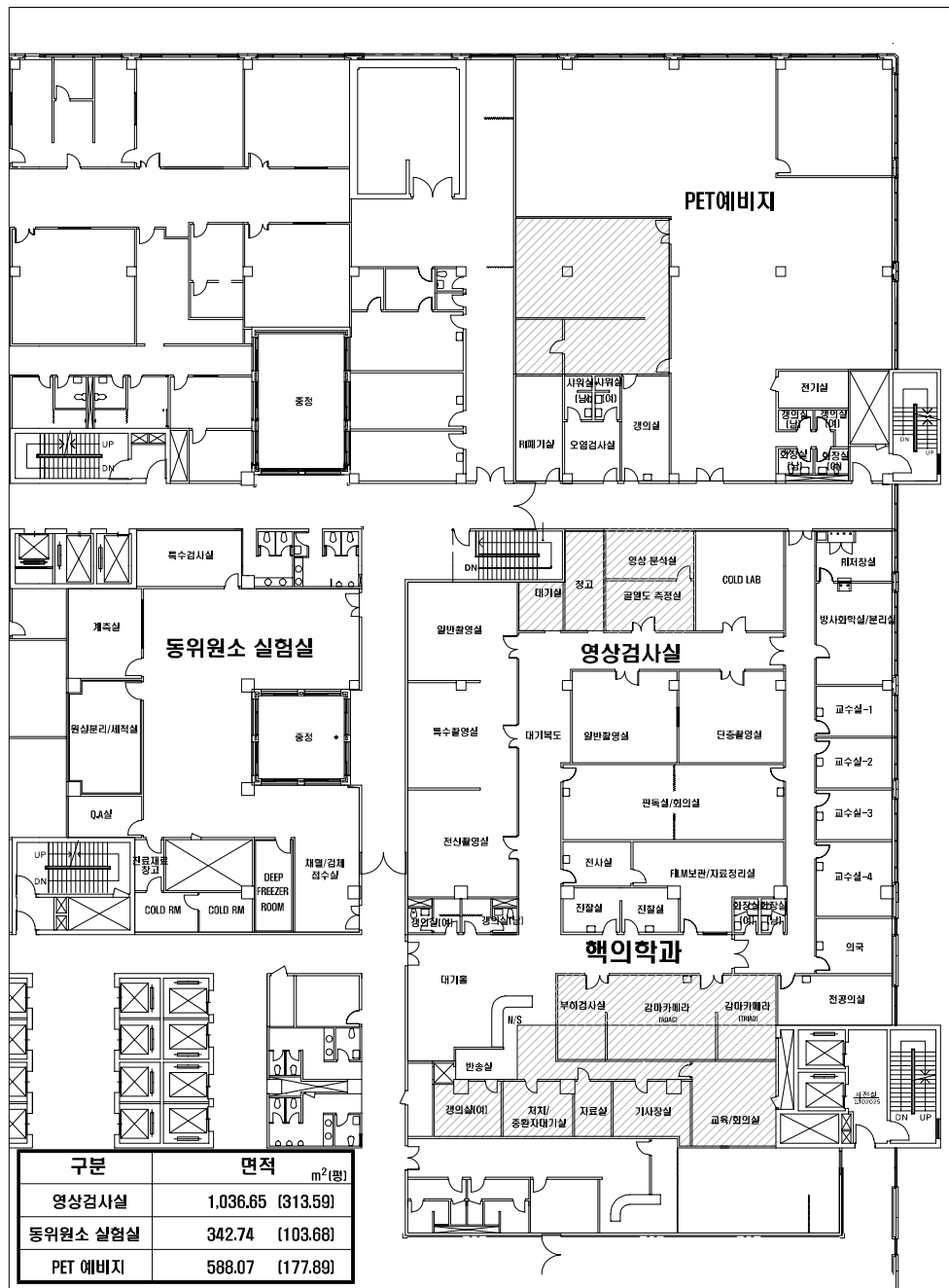


그림 3-3. 동관 2층, 1997 - 1999년.

감마카메라 증설과 방사의학실 설치에 따른 핵의학과의 확장된 도면. 1997년 9월 2일 심장건진 재활센터 쪽으로 약 40평이 확장되었으며 Vertex (ADAC) 감마카메라를 새로이 설치하고, TRIAD88감마카메라 이전, 1개의 단층촬영실을 예비로 두었다. 심장검사를 위한 부하검사실과 심장영상실을 한 구역으로 조정하였다. 1999년 12월 10일에는 PET예비지 내에 방사의학실을 확장하였고, PACS설치에 따라 암실공간을 환자 대기실과 창고로 개조하였다.(빛금표시)

