

一百二十年风雨沧桑,一百二十年大医精诚。

一百二十年兢兢业业,一百二十年杏林春暖。

一百二十年间,从初创期四五个人的教会医院,到今天齐鲁大地首屈一指的大型医疗集团;从东兴里、树德里的小型医院,到繁华闹市区的宏伟大楼和地处东部CBD核心区域、占地400余亩的东院区……

一百二十年,是历史长河的一瞬间,流金岁月的一段记忆。

一百二十年,是一段值得浓墨重彩书写的峥嵘岁月。

一百二十年,更是每一个省医人的难忘记忆。

在山东省立医院建院120周年之际,我们回顾往昔,展望未来,我们用手中的笔,去翻开尘封的历史往事,聆听亲历者们的激情岁月,我们试图记录下创业者的艰辛、奋斗者的专心和开拓者的创新……

即日起,本报联合山东省立医院推出“探寻百廿省医的历史足迹——山东省立医院建院120周年”专题,以飨读者。

百年“仁和楼” 是哥特风格建筑吗

□记者 薛良诚 董昊骐
通讯员 焉然

山东省立医院中心院区北门,迎面望去,是一幢写有“山东省立医院”六个舒体大字的老式洋楼,虽历经百年风雨的洗礼,却依旧像巨人一样稳稳矗立着,默默注视着省立医院所发生的变化……它,就是省立医院老建筑的代表,也是百年省立医院的见证者——仁和楼。

2017年8月,济南市规划局宣布,经过前期地毯式摸底普查,在《济南历史文化名城保护规划》提出的238处历史建筑和24处优秀工业遗存的基础上,最终形成新版济南市(建议)历史建筑名录。未来,济南市计划用3年时间分批次向社会公布这批“老家底”。

在这份大名单里,山东省立医院“仁和楼”榜上有名。但是,有一个疑问却一直困扰了人们很多年:这所最早由德国人创办的医院,其最具代表性的百年建筑——仁和楼,究竟是不是德国哥特风格建筑?

梳理院史:

仁和楼的建造和德国人无关

首先要弄清楚一点,什么是哥特风格建筑?

哥特式建筑,也译作歌德式建筑,是位于罗马式建筑和文艺复兴建筑之间的,1140年左右产生于法国的欧洲建筑风格。它由罗马式建筑发展而来,又为文艺复兴建筑所继承。十八世纪,英格兰率先发起哥特式复兴,一直持

续至二十世纪。

哥特式建筑最具典型的建筑风格就是高耸入云的尖顶及窗户上巨大斑斓的彩色玻璃。其以高超的技术和艺术成就,在建筑史上占有重要地位,对后世产生重大影响。

二十世纪初,德国曾一度占领山东半岛,因此,山东留存了许多德国哥特式风格建筑,尤以济南洪家楼教堂、青岛天主教堂最具代表性。

那么,山东省立医院“仁和楼”是否属于哥特风格建筑?不妨按照院史脉络进行梳理——

1897年,德国传教士创办了山东省立医院的早期雏形——“万国缔盟博爱恤兵会医院”,“院长”富令森德露也是一名德国人,不可否认,当时这是一家拥有德国“血统”的教会小医院。

但不要忘记一点,当初的院址位于经二纬二路东兴里,并非现在的经五路纬七路!

1914年,一战爆发,日本借口对德宣战出兵占领山东半岛。一年后即1915年,日本接管“万国缔盟博爱恤兵会医院”,并更名为“青岛守备军民政部铁道部济南医院”,院址也由东兴里迁至经三路纬八路的树德里。

直到1917年,日本人开始择址重建新院区,即现在经五路纬七路的现院址。很快,医院主楼(即仁和楼)拔地而起。

1937年底,济南沦陷前夕,国民党山东省政府主席韩复榘下令,一把大火将包括仁和楼在内的医院主体烧为灰烬。日本占领济南后,立刻着手在旧址上对医院进行恢复重

建。工程一直持续到1943年,包括仁和楼在内建筑全部复原……

从这段院史上不难发现一个史实:如果在创办初期还有德国人身影的话,从1917年以后的几十年里,仁和楼都是由日本人建造和使用的!

专家观点:

日本学习德国的折中主义风格建筑

看起来,仁和楼的“建造——毁坏——重建”的整个过程都和德国人无关,但是否就可以认定仁和楼和哥特风格建筑无关呢?那它究竟是什么风格?是日式风格吗?记者曾请教了多位建筑文化方面的业内人士、专家。

“仁和楼的建筑风格,应该属于日本学习德国风格后建造的折中主义风格作品。”山东建筑大学齐鲁建筑文化研究中心主任、硕士生导师姜波介绍说。日本明治维新后,日本在建筑方面也受到西方建筑思潮的影响,不断学习法、德、英、美等西方国家的建筑风格,尤以德国影响最大。彼时,日本国内出现了诸多流派及建筑师,这些流派的建筑师又在殖民地不断“演示”作品。因此,日本人从德国人手中接管山东半岛后,以青岛为代表的山东出现了一批混合折中建筑风格。其中,日本人修建的省立医院仁和楼,就是掺杂了德国元素的混合主义折中风格建筑。

说到这里,还要再科普一下什么是折中主义建筑风格。

这是十九世纪上半叶至二十世纪初,从欧美国家开始流行的一种建筑风格。折中主义越过古典主义与浪漫主义在建筑创作

中的局限性,他们

没有固定的风格,最大的特点就是博采众长,任意选择与模仿历史上各种建筑风格,把它们自由组合各种建筑形式,故有“集仿主义”之称。而近代中国受到列强欺压的同时,也成为各种建筑流派的试验田,涌现出大量优秀的建筑作品,无论从其社会功能、使用材料、内在结构和外在形式,已经明显地不同于中国传统建筑了。最典型的是有“东方小巴黎”美誉的哈尔滨,日本侵占东三省多年,也给这座城市留下了大批折中主义风格建筑。

历史背景:

焦土抗战,一把大火烧了仁和楼

据院史记载,山东省立医院现址的建设是从1917年3月正式破土动工的。

1925年,日本同仁会接管医院后,院区规模又几经拓展。到1937年,占地面积达到10余万平方米,成为日本同仁会在中国管辖的医院中规模最大、设施最全的医院,时有“日本在华第一文化事业”之称。

1937年,抗战爆发。12月27日,面对日军进攻,国民党济南守军不战而逃,临走前还大搞“焦土抗战”,焚烧全城,死伤无数,仁和楼也在那场大火中被烧得只剩主体框架。

1938年,日本恢复重建医院,并于1943年完工。值得一提的是,这次修复后,又在仁和楼原有两层洋楼的基础上加盖了一层。

上世纪八九十年代,当时有人提议拆掉仁和楼,在原址重建新楼。幸运的是,提议遭到了许多人的反对,最终,仁和楼得以侥幸保存下来。

1997年,山东省立医院建院百年,院方着手对仁和楼进行整修时,还能看到当年焚毁医院时留下的黑色灰烬。

风雨百廿年。如今,楼前的八株百年银杏树和仁和楼一起见证着山东省立医院百年沧桑,也成为日本帝国主义侵略中国的有力见证。

相关链接

济南将对380处历史建筑进行分级保护

传承历史文脉,彰显传统风貌,保护历史建筑,留住城市记忆。2017年8月,济南市规划局宣布,从2016年3月起,该局启动济南市历史建筑普查和名录编制工作。普查队员在全市范围内开展地毯式踏勘与遴选,并按照历史建筑名单为每处历史建筑建档造册,建立完善的纸质和电子档案及数据库,最终形成济南市(建议)历史建筑名录380处。

这380处历史建筑,按建筑使用功能划分为5大类:传统民居类、工业遗产类、商业办公类、宗教文化教育类、其他类。按建筑年代划分为三个时期:明清时期(约110处)、民国时期(约193处)、建国后时期(约77处)。按建筑风格划分为4种风格:中西结合的建筑风格、折中主义建筑风格、传统建筑风格、日式建筑风格。

据介绍,对历史建筑的价值评估,一般通过对影响历史建筑价值高低的5类评估因素(包括历史价值、科学价值、艺术价值、社会经济价值、环境情感价值),22类评估因子(包括建筑年代、历史人物与事件、建筑风格、建筑园林、建筑施工工艺与技术、建筑现状保存状况、对城市景观环境的影响、建筑的可利用性等)进行科学量化,综合评估历史建筑价值的高低,最终划分为3级分级名单。其中Ⅰ级历史建筑42处,Ⅱ级历史建筑184处,Ⅲ级历史建筑154处。

按照全面普查、分批公布、量力而行、循序渐进的原则,总共计划用3年时间分批次向社会公布这批历史建筑。

温馨提示

本周三有骨质疏松义诊

生活日报10月16日讯 骨质疏松症是最常见的骨骼疾病,主要发生在绝经后妇女和老年男性人群。随着社会人口的老化,骨质疏松症已经成为危害老年人健康的重大慢性病。

世界骨质疏松日定于每年10月20日,为提高全社会及民众对骨质疏松的认识,共同遏制骨质疏松症及其骨折的发生,山东省立医院内分泌科联合骨科、风湿免疫科及老年医学科我院内分泌代谢科开展骨质疏松义诊活动,届时,专家面对面解答骨质疏松防治问题并现场免费筛查骨密度。董昊骐

义诊时间:10月18日上午8:30—11:00

义诊地点:省立医院中心院区一楼门诊大厅

众病缠身突发心梗 “绕路逆行”抢救生命

□记者 王丽
通讯员 马庆琳 关天星

生活日报10月16日讯 张大爷因为身患多种慢性病而且突发心梗,需要置入支架救命。常规的心脏支架放置方法在张大爷身上根本行不通。为啥?血管长期病变导致内部太坚硬,纤细的导丝无法正面开通血管堵塞部位。济南市中心医院的专家想了个办法:绕道而行。最终,成功为患者置入支架挽救了生命。

张大爷今年65岁,因为感觉到严重的胸闷、胸痛,住进了山

东大学附属济南市中心医院心内科。医生问诊中发现,患者大约20年前被诊断为冠心病、高血压病,血压最高时达到220/100mmHg,2007年又被确诊为糖尿病,并有“慢性甲状腺功能减退症、慢性肾功能不全”病史,发作性胸闷、胸痛2年。4天后,医院为张大爷进行了冠状动脉造影。发现其右冠状动脉完全闭塞、前降支重度狭窄,需置入支架。

为确保置入支架一次性成功,手术医生决定采用了逆向操作的方法。“心内科医生为心梗患者置入支架时,通常都是让导

丝在血管内顺着血流的方向前进,开通闭塞部位后,再按常规程序置入支架。而这位患者,由于患冠心病时间太长,右冠闭塞部位在血流冲击的压力下,横断面已经变得十分坚硬,纤细的导丝无法将其开通。这位患者的病情,从理论上讲,首先治疗应该是搭桥手术,但他患有多种慢性疾病,体质较弱,不具备手术条件。所以,为这位患者实施了逆向PCI术。”济南市中心医院介入科主任关玉庆介绍说,与顺应血流方向的常规入路方法相比,为患者实施的逆向PCI术,也可

以理解了用那一根细细的导丝,绕了个险象环生的远路。

据了解,相对于常规的正向导丝技术,逆向导丝技术的操作难度更大,整个过程中的风险更高。目前,国内能够开展逆向PCI技术的医院较少,只有北京、上海等地少数大医院的心血管诊疗中心能够施行此项手术。逆向PCI技术的开展,也是山东大学附属济南市中心医院心内科团队近年来继“旋磨”、“血管内超声指导下PCI”、“左主干分支病变”之后,开展的又一项达到国内领先水平临床新技术。