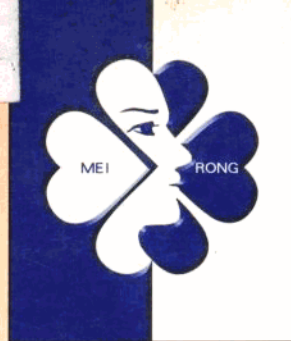


借



高等院校医学美容专业系列教材

总主编 吴景东 王海棠

实用美容学基础

主编 周 丽 芦 源 徐晓东

SHIYONG
MEIRONGXUE
JICHU

辽宁大学出版社



高等院校医学美容专业系列教材

编 委 会 名 单

总主编 吴景东 王海棠

编 委

(按姓氏笔画排列)

刁秀兰	王海棠	王丽杰	刘淑华
刘晨冰	刘海兴	刘春英	任艳玲
许斌	关雪峰	李君	李金宝
张杨	张连洪	张凤云	张效莉
吴景东	季颖	芦源	肖斐
杨晓慈	周丽	周鸿波	赵谦
赵丽莉	赵爱秋	陆嘉	徐晓东
高晶	黄瑾	崔撼难	康鹏
梁栋洋	曹晓平	蔡玉文	颜 颀

本书编委名单

总主编 王海棠 吴景东

主 编 周 丽 芦 源 徐晓东

副主编 周鸿波 赵 谦 刁秀兰

编 委 (按姓氏笔画排列)

刁秀兰 王海棠 王丽杰 刘淑华 刘晨冰

李 君 吴景东 季 颖 芦 源 赵 谦

周 丽 周鸿波 杨晓慈 徐晓东 高 晶

黄 瑾 张效丽 颜 颀 蔡玉文

前 言

为搞好美容专业的教学,确保教学质量,更好地促进医学美容专业教育事业的发展,经研究决定,辽宁中医学院与陕西海棠美学研修学院,於 1997 年 5 月开始联合编写这套供医学美容专业使用的系列教材。本套教材初定十一本,包括:《美容皮肤科学》、《实用美容技术》、《美容牙科学》、《美容外科学》、《实用美容学基础》、《美容应用药理学》、《实用医学美容解剖学》、《医学美容学概要》、《中医美容学》、《美容心理学》、《专业美容》。

此套教材系由王海棠教授、吴景东教授担任总主编,由辽宁中医学院从事美容专业教学的教师担任主要撰稿人,经过所有编委会人员的积极努力,顺利地完成了编写工作。在编写此系列教材过程中,我们始终坚持以辩证唯物主义和历史唯物主义为指导思想,力求从高等医学美容教育的实际出发,既保证教材内容的科学性、系统性和完整性,又贯彻“少而精”和理论联系实际的原则;重点注重学生能力的培养,使教材之间既有联系,又具科学性,同时尽量减少不必要的重复性,使其在内容上、章节安排上皆符合高等院校教材的要求。

近几年来,随着世界经济的飞速发展和人们生活水平的不断提高,我国的医学美容事业也得到了迅速的发展,但其毕竟处在发展的初级阶段,医学美容教育,特别是有关医学美容的本科教育和大专教育,还没有形成合理的完整的教学体系,同时,与之相关的教学内容、课时安排等方面问题都有待于研究和解决。基于以上情况,我们特组织编写了这套系列教材,希望通过这套教材,能够与广大美容界同仁增进彼此之间学习交流的机会,同时,也希望能够同广大美容界同仁携手并进,为加快医学美容事业的发展步伐,做出我们应有的贡献!

教材中参考了大量有关专著的内容,在此谨对原著者表示衷心的感谢,并恳请有关专家给予支持和谅解!由于编写人员的工作经验和学术水平有限,教材中不足之处给读者带来的不便还请见谅,为此,我们再次恳请美容界的同仁和使用本套教材的广大师生,能够不吝赐教,多提宝贵意见,以便今后再版时修改、教学中及时修正。

吴景东

1999 年 5 月于沈阳

编写说明

随着美容学自身的不断完善及其边缘学科的渗透与补充,医学美容学已经逐渐发展成一个独立的学科,并成为融美容学、医学、美学、物理、化学等多学科相关知识的边缘交叉学科,因而就要求美容工作者掌握较多的相关学科的知识,以满足工作及学科发展的需要。

为适应这种状况,我们组织编写了《实用美容学基础》一书,旨在将医学、美学、物理、化学、伦理学等多学科与美容学相关的基础知识作以阐述,以指导美容的实践,并满足教学需要。

本书涵盖了与美容相关的皮肤学、美学、物理医学、化妆品科学以及职业道德、伦理学等基础知识,并密切地结合实际,紧紧围绕教学和临床实践的需要,既可供美容专业教学之用,也可以作为广大美容工作者及爱好者们作应用参考。

本书在编写过程中得到了辽宁中医学院各级领导、教师们的热忱帮助和大力支持,在此谨致谢忱。同时,亦参考了有关专家的著作及文献,在此对原编著者表示感谢!

由于编写时间仓促及编者水平所限,书中不足之处在所难免,望广大读者多提宝贵意见,以便本书再版时进一步修订与充实。

辽宁中医学院

芦源

2000年1月

绪 论

1. 美容的概念

美容(cosmetic),也称美容术,通俗地讲,就是能使人更漂亮或更美丽的一类行为,或指达到此类目的所使用的物品和技术。美容有狭义和广义之分,狭义的美容仅指颜面、五官的美化和修饰;广义的美容范围扩展到整个人体美,它包括颜面、须发、躯体、四肢以及心灵等全身心的美化,是应用物理的、化学的、美学的、医学的原理在人的头面、躯体、四肢、爪甲、须发等部位经过科学的、艺术的手法以恢复皮肤的生理功能,减弱或遮盖面容及躯体上的缺陷,使人体增添美感的手段。

随着社会的发展,人们对美的要求也在日渐提高,单纯的颜面、五官的美化和修饰已不能满足人们追求整体美、健康美、自然美的需要。因此,我们现在所提到的美容,一般是指广义的美容概念,它是在健康基础上的美容,是根据健康和审美双重标准对人的颜面五官、须发爪甲、肌质肤色、体型姿态、精神面貌、气质风度等进行综合评价的结果,是一种由内而外的美的塑造。美容的内容非常广泛,涉及到物理、化学、生物学、生理学、医学、美学、伦理学、心理学和行为科学等多门自然科学和社会科学的知识浩繁复杂,是一门涉及到多学科知识的立体交叉学科。

2. 生活美容、医学美容的联系和区别

2.1 生活美容和医学美容的概念

美容学包括的范围极其广泛,可大致分为生活美容和医学美容两大方面。

生活美容主要是指妆饰美容,即运用各种美容化妆的手段,使人体外表有缺陷的部分得到修饰和纠正,或使无缺陷的部分得到进一步的美化,增强外表的美感。如:用修颜液遮盖面部的微小瑕疵、用粉底霜使皮肤看起来白嫩匀净、用腋香露遮掩腋臭、用口红修整唇形或使其轮廓更加清晰、用眼影使眼部增加神采等。随着社会的进步和人民生活水平的提高,人们对美容的要求也不断地升级,所以现代生活美容的外延也在不断地扩大,目前的生活美容已不仅限于妆饰,还包括对人的皮肤、毛发、形体进行养护,甚至牵涉到对一些皮肤病的保健处理,如美容院将黄褐斑、雀斑等色素沉着性皮肤病概称为“色斑”,将痤疮称为“暗疮”,将面部的毛细血管扩张称为“赤红面”、“红血丝”等,并将有这些皮肤疾患的皮肤统称为“问题性皮肤”,采用简单清洗、选用适当的化妆品或热喷、冷喷、离子导入等保健措施进行养护以达到促进康复或辅助治疗的目的。一些生活美容工作者不断吸取包括中、西医学理论和手段在内的科学美容理论和方法,使生活美容日趋丰富与完善。因此,严格地说,现代的生活美容已融入了医学美容的内容。

医学美容(即美容医学),是现代中、西医学的组成部分,是遵循医学理论、美学原理、运用手术、药物、理化等医学手段以及美学疗法来维护、修复和再塑人体美,以增进人的生命活力感和提高生命质量为目的的一门医学科学。它是医学、美学与美容技术三者结合的产物,是由多种临床学科和某些非临床学科相互结合而成,并以应用为特征的医学新学科。这里所谓的多种临床学科主要是指美容外科、美容内科、美容皮肤科、美容牙科、理疗美容、中医美容和美容护理等;非临床学科主要是指美容保健学和一系列医学美容学基础理论等。医学美容可分

为保健美容和治疗美容两大部分。保健美容是指以医学的手段或方法,或在医学理论、人体科学理论的指导下,采用非医学的手段、方法,如:皮肤养护、按摩运动、饮食、养生等预防疾病,增进人体健康,延缓机体的衰老,使人的面容、形体、皮肤、毛发等保持自然健美。治疗美容是指以医学的手段或方法,治疗人体的损美性疾病(即:有损人形象美的疾病),消除疾病所致的美容缺陷,达到维护人的形象美的目的。

2.2 生活美容和医学美容的联系与区别:

生活美容与医学美容作为美容学的两大组成部分,二者的根本目的是是一致的,即都是为了增进人体美,故二者之间的联系十分密切。又由于生活美容的发展,已自觉地接受了医学基础知识的指导而日趋科学化、严谨化,并且医学美容学作为一个涉及医学、美学、心理学、社会学、伦理学、物理、化学等多学科的新兴的边缘学科,其产生及发展必然吸取了生活美容中的宝贵经验及丰富的内容,因此二者是不能截然分开的,必然存在着多方面、多角度的渗透和融合:

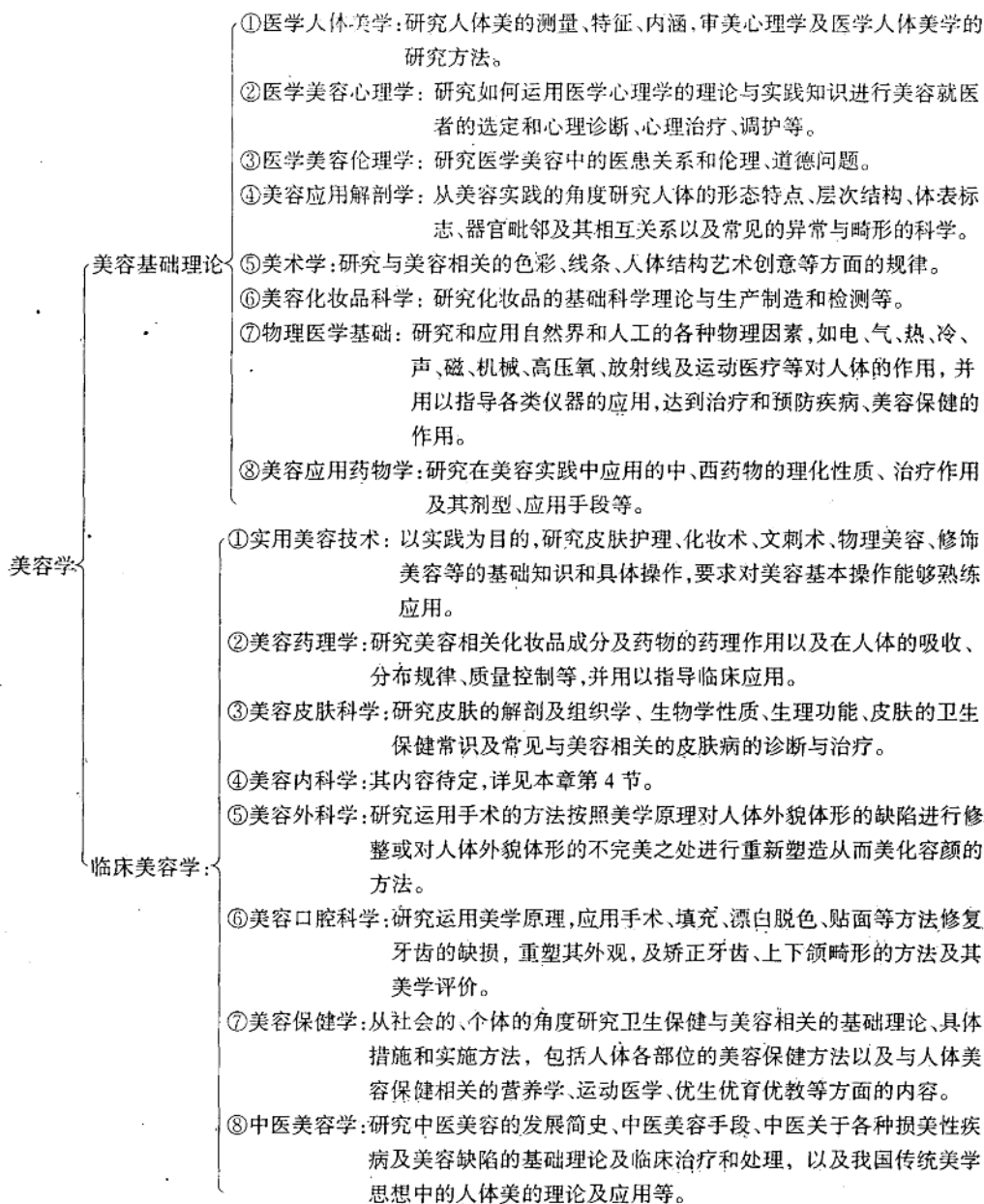
一是生活美容中,包括对某些损美性疾病如:黄褐斑(生活美容称其为色斑)、痤疮(生活美容中称其为暗疮)毛细血管扩张或接触性皮炎(生活美容中概称为“赤红面”)等的非医学手段的处理,运用得体也可减轻症状,虽然不属于治疗美容的范畴,但已接受了医学基础知识的指导,带有医学保健美容的特点。医学美容的保健美容中用以掩盖人的生理缺陷,即遮掩皮肤上的瑕疵、不健康的肤色和毛色,以及掩盖人的不正常体气等的内容实属妆饰美容,为生活美容的一部分。因此生活美容和医学美容中的保健美容,二者有一定的交叉点。二是生活美容和医学美容包含有相同的治疗手段。如美容按摩据其操作目的、指导思想的不同既可属于生活美容又可属于医学美容的范畴。三是从使用的仪器设备上也有一定的交叉。如电离子导入仪、超声波治疗仪等仪器在生活美容和医学美容中都可以使用。

生活美容和医学美容由于二者的理论基础、应用层次、服务手段、美容实施人员等的不同,又使二者有明显的区别,集中体现在以下方面:第一,医学美容主要采用药物、手术等医疗手段,对损容性疾病进行治疗,或矫正损容性生理缺陷,达到治疗与美化双重目的;而生活美容主要是运用各种美容化妆品,掩饰或矫正美容缺陷以达到暂时美化的目的。第二,医学美容所采用的治疗手段,技术复杂,难度较大,尤其是手术治疗,必须在无菌条件下进行操作,对设备的要求也十分严格;与之比较,生活美容无论是在技术操作还是环境消毒、仪器设备上都较之医学美容简单。第三,医学美容的实施者都是医务人员,他们必须经过严格的医学专业的培养与训练,具有丰富的医学美容的技能与临床经验;而生活美容的实施者是美容师,他们必须经过系统的生活美容知识和技能的培训,对医学美容仅要求有一定的了解。总之,医学美容与生活美容之间无论在理论基础、专业知识还是操作技能上都不可等而论之。鉴于二者的明显区别,为了确保我国美容事业的健康发展,维护广大求美者的合法权益,我国卫生部于1994年颁布的“医疗机构管理办法”将生活美容院与医疗美容院进行了严格区分,对一般生活美容院禁止采用医学手段来美容,从而将我国美容事业的发展纳入了法制轨道。

3. 美容学的整体架构

随着美容学的发展和人们对美的不断追求,对美容这一学科提出了更多、更高的要求,单纯的妆饰美容已远远不能满足求美者的需要,人们越来越迫切地要求美容学向着安全、自然、以健康为本的方向发展。美容学在其自身的发展过程中自觉地接受着医学、美学、心理学等多学科的指导,并不断地结合现代科学的新技术、新成果。同时,传统的内科、皮肤科也出现了一些不仅仅为求治疾病而同时也要满足求美需要的患者,这样就使美容学与其相关学科越来越多地渗透、融合,许多美容学的一些分支学科就在这样的情况下应运而生。

美容学的整体架构大致可以表示如下:



美容学在我国发展较快,并由于医学、生物工程学、物理、化学、心理学、美学等知识的不断渗透而有了更为迅猛的发展。但医学美容兴起的时间还较短,因此其学科体系尚不够完善成熟。主要表现在:“对其内涵与分支学科尚无完全统一的认识,现有的认识仅限于各家之言;各分支之间的融合与互补尚未完成;各分支学科的学术水平及实践深度与国际先进水平相比还有不同程度的差距。”因此,完善其学科体系对于新兴的医学美容学而言,是关系到该学科能否循着健康方向发展与兴旺发达的重要任务。

我国的美容业从20世纪80年代中期起步,发展至今已初具规模,从90年代中期国内的

一些城市已开始兴办美容专业,90年代末教学层次已达到大学本科水平。因此“以科学指导美容,以科研深化美容,以教学推动美容”将成为我国医学美容事业的发展契机。

4. 美容内科学的概念及其临床范围初探

由于美容学与医学的不断结合并发展,作为二者的结合点,美容内科学的概念近几年开始被提出。

4.1 美容内科学的概念

关于美容内科,目前尚属于早期创建时期,它的准确学科定义不可能一笔而就,而是需要一个实践——认识——再实践——再认识的过程。中华医学会医学美学与美容学会名誉委员,原江西中医学院院长赵永耀教授给美容内科初步下了这样一个定义:美容内科是研究机体内外环境变化对人体形态姿容的影响,和通过药物、经络刺激、食物调养和心理协调等非手术疗法,使受术者颜面皮肤、体表外观形态与容姿得到改善,达到驱病美容目的的学科。这个概念基本上从范围、手段、目的等方面对美容内科学这一学科做出了较为全面的概括。

广义的美容内科,相对于美容外科而言,涵盖了美容学(包括生活美容和医学美容)除手术疗法以外的全部内容,包括妆饰美容、保健美容、治疗美容的内科部分其范围极其广大。而在实际应用中,常把妆饰美容和保健美容当中的一些皮肤养护、治疗美容当中的点痣、除疣、轻微的病理性皮肤护理等的内容归于实用美容技术当中,因此,我们这里提到的美容内科,是针对普通内科而言,主要指治疗美容。

4.2 美容内科的临床范围

美容内科的临床范围,主要包括各种原因引起的人体形态姿容的损害,具体有以下几个方面的内容:

①人体由于先天或后天因素导致的躯体骨骼、肌肉的畸形、不对称现象或者不理想的体型,可以用非手术疗法纠正的:如脊柱侧弯、驼背、肩一高一低、胸部左右不对称等程度较轻,可以用物理疗法配合自我锻炼加以纠正的。

②营养不良所导致的对人体美的不良影响,包括各种维生素、微量元素缺乏对人的形体、皮肤造成的不良影响:如维生素A缺乏导致汗腺、皮脂腺萎缩、分泌功能减退而产生的皮肤干燥,毛发枯槁、脱落,指甲变脆和毛囊角化、阻塞而产生的湿疹和鱼鳞状粗糙皮肤,以及维生素A体内过量蓄积所引起的皮肤瘙痒、关节痛等病症。再如体内的维生素C缺乏所产生的牙龈、皮肤、肌肉出血性瘀点和面部皮肤黄褐斑、雀斑以及头发枯黄等病症。又如维生素E缺乏所致的肌肤营养不良和肌肤过早老化等。

微量元素在人体内含量甚微,但对人的健康与美貌的功能,却是极其重要的。如人体长期缺铁产生的缺铁性贫血或皮肤色素沉着等病症,人体缺镁所致肌肉震颤症,人体缺铬使葡萄糖代谢功能降低而导致的肥胖症等。

③皮肤的变态反应性疾病:发生于人体内脏或作用于机体某一系统或发生于全身,造成较严重症状的变态反应性疾病,如过敏性休克、红斑狼疮、类风湿性关节炎、过敏性哮喘等,不宜列入美容内科;发生于体表皮肤的较为轻浅的变态反应性疾病如药物、食物、粉尘、动物绒毛、花粉、化妆品等作用于人体体表而产生的皮肤丘疹、荨麻疹、斑块、色斑等,因其损害的仅为体表皮肤而无严重全身症状,故可列入美容内科的治疗范畴。

④代谢紊乱而致的单纯性肥胖:肥胖可分为原发性和继发性两种。继发性肥胖多因某种器质性疾病所引起,或与长期使用激素等药物有关,不宜列入美容内科范畴。但原发性肥胖则是由于体内代谢失常,造成脂肪过度堆积所引起,并无其他器质性病变,运用物理疗法配合适

当的节食、锻炼等是可以纠正的,属于美容内科的治疗范围。

⑤机体内分泌失调所造成的体表病症:除糖尿病、甲状腺疾病、垂体疾病、肾上腺分泌异常等所导致的较为严重的有全身性症状的疾病外,还有一些内分泌失调性疾病,其对机体的影响集中表现于体表,虽有的伴有其他器官、系统的功能失调却程度较轻,如男性雄性激素分泌不足所致的早衰,男性雄性激素分泌过多所致脱发,男女雄性激素分泌过多而致的痤疮等,这些与内分泌有关的损美性疾病均可归于美容内科。

⑥多种因素所致的衰老:衰老有原发性(自然老化)和继发性(多种因素导致)。衰老的主要特征是:头部出现白发或伴有脱发、皮肤皱纹增多、面部及全身皮肤松弛、出现老年斑、眼角、口角下垂、女性乳房下垂、萎缩等。自然老化是不可逆转的,是生物学的规律,但同时机体又受多种其他生物的、社会的、心理的因素影响,因此不同的个体因其遗传因素而老化进程不同,同时这种进程也可以因其环境诸因素的不同而被推进或延缓。

⑦精神情志所致损容:许多研究成果都已证实,人的精神情志、心理境遇和性格气质对容貌美的影响是显著的。祖国医学将人的情绪概括为“怒喜思忧悲恐惊”七情,在一般情况下,属于正常的精神因素,并非致病因素。但在人突然受到剧烈的精神刺激或某些情志活动持续过久时,超过了人体所能调节的限度,就会引起体内阴阳、气血的失调,脏腑经络功能紊乱,引起食欲不振、消化不良、失眠等病症,久之则会使人皮肤无泽、毛发枯槁,亦可导致早衰。此种因素而致的损容性疾病应归于美容内科范畴。

4.3 美容内科与普通内科的区别

美容内科与普通内科虽然都以医学理论为指导,使用非手术疗法作用于人体,具有驱病、恢复或重塑人体健康的作用,但从二者的作用层次、治疗目的等方面,是不难看出区别的:

从作用层次上看,美容内科主要求治的是体表,而后者虽然大多数也有损容性体表征象,但主要的还是在于体内的器质性病变;从治疗的侧重目标方面,前者主要是消除体表外观上的缺陷,以维护、修复和增进人体美感,后者主要是救死扶伤,消除疼痛和不适感。

在临床运用时,要注意二者的区别,美容内科的病症,要排除伴有严重器质性病变,以免带来不良后果。

复习思考题

什么是生活美容?什么是医学美容?二者有什么联系和区别?

目 录

绪论

1. 美容的概念	1
2. 生活美容、医学美容的联系和区别	1
2.1 生活美容和医学美容的概念	1
2.2 生活美容和医学美容的联系与区别	2
3. 美容学的整体架构	2
4. 美容内科学的概念及其临床范围初探	4
4.1 美容内科学的概念	4
4.2 美容内科的临床范围	4
4.3 美容内科与普通内科的区别	5

第一章 美容发展简史

第一节 世界美容发展简史	1
一、颜料与古代化妆品	1
二、美容发展简史	1
三、不同时期美容化妆术的发展及特色	7
第二节 中国美容发展简史	11
一、化妆术的萌芽阶段	11
二、各时期美容化妆的特点	11

第二章 美学基础知识

第一节 素描	15
一、素描的概念	15
二、素描的表现方法	15
三、素描写出使用的工具	15
四、素描写生的方法、步骤	16
五、素描的基本因素	17
六、素描的基本原则	18
七、头像素描	19
八、素描步骤	20
第二节 色彩	20
一、色彩的生成	21

二、色彩的分类	21
三、颜料的三原色和三间色及补色	21
四、色彩的三要素	22
五、色调	22
六、物象色彩的变化	23
七、色彩的情感作用	23
第三节 化妆常用的色彩及搭配	24

第三章 皮肤诊断及护理

第一节 皮肤的组织结构	26
一、表皮	27
二、真皮	27
三、皮下组织	28
四、皮肤附属器	28
五、皮肤内含组织	28
第二节 皮肤的生理功能	29
一、屏障作用	29
二、调节作用	29
三、自稳作用	29
四、代谢作用	29
第三节 皮肤的分类及特点	30
一、皮肤的分类	30
二、各类型皮肤的特点	30
三、皮肤的变化	30
第四节 常用皮肤诊断方法	31
一、皮肤诊断的方法	31
二、各类皮肤的诊断	31
第五节 皮肤的保养与保健	32
一、不同性质皮肤的特点及其保养与保健	32
二、不同年龄皮肤的特点及其保养与保健	34

第四章 化妆品学

第一节 概述	36
一、化妆品的定义及特性	36
二、化妆品发展概况	36
第二节 化妆品的分类与应用	37
一、化妆品的分类	37
二、各类化妆品的特点、作用及使用方法	38
第三节 各类化妆品的主要成分及作用	44
一、洁肤类化妆品的主要成分及作用	44

二、护肤类化妆品的主要成分及作用	44
三、粉饰类化妆品的主要成分及作用	46
四、治疗类化妆品的主要成分及作用	47
五、化妆品中引起皮肤过敏的主要成分	48
第四节 各类化妆品的选择应用	49
一、洁肤及护肤化妆品的选择应用	49
二、粉饰类化妆品的选择应用	52
三、香水的选择应用	53
第五节 面膜	53
一、作用原理	53
二、分类、主要成分及作用	54
三、特点	57
四、应用	57
第六节 化妆品与皮肤生理	58
一、化妆品与皮肤膜(化妆品与皮肤的保护作用)	58
二、化妆品与皮肤的渗透能力和吸收作用	59
三、化妆品与皮肤天然调湿因子 NMF(保湿剂)	59
四、化妆品与皮肤 PH 值及中和能	60
五、化妆品与皮肤衰老及预防	60
第七节 化妆品的原料与性能	61
一、基质	61
二、表面活性剂	67
三、辅助原料	68
第八节 化妆品的保管与鉴别	77
一、化妆品的保管	77
二、化妆品的鉴别	78
三、化妆品变质问题及原因	78

第五章 物理美容医学基础

第一节 电疗法	80
一、直流电疗法	80
二、高频电疗法	81
第二节 磁疗法	83
一、磁疗的原理、设备和应用	83
二、磁疗法在医学美容中的应用	83
第三节 光疗法	84
一、红外线疗法	84
二、紫外线疗法	84
第四节 激光疗法	85
一、激光的理化特性及其生物效应	85

二、激光在医学美容中的应用	86
第五节 超声波疗法	88
一、超声波的理化特性和生物效应	88
二、超声波在医学美容中的应用	88
三、超声波治疗的注意事项	89
第六节 冷冻疗法	89
一、冷冻的生物效应和作用	89
二、冷冻疗法在医学美容中的应用	90
三、冷冻疗法的副反应	91
四、冷冻疗法的注意事项	91

第六章 美容师的职业道德和形象

第一节 美容师的职业道德	93
一、职业道德常识	93
二、职业道德的特点	93
三、美容师的职业道德	94
第二节 美容师的基本素质	95
一、美容师的个人保健规则	95
二、美容师的健康心理	95
三、美容师的气质	96
四、美容师的风度	96
五、服装、饰物的常识	96
第三节 美容师的形象	98
一、美容师的站、坐、走姿	98
二、美容师的语言规范	100
三、美容师的个人卫生和保健	101
四、职业美容师必须具备的条件	101

第七章 美容院的管理与经营

第一节 美容院应具备的条件与设备	102
一、美容院应具备条件	102
二、美容院的基本设备	102
第二节 美容院的卫生要求	102
一、美容院的卫生环境	103
二、美容用品、用具的消毒	103
三、卫生规则	103
四、卫生操作要求	104
第三节 日常管理制度与岗位责任制	104
一、美容院的规章制度	104
二、美容院的日常管理制度	105

三、岗位职责	105
第四节 美容师的工作程序	106
第五节 经营与销售	107
一、基本的经营要素	107
二、美容院的创立	108
三、美容院的技术服务项目	108
四、美容院的销售	109
第六节 美容院的公共关系	111
一、消费者的差异性	111
二、几种不同的信息反馈	111
三、美容中心的人员管理	112

第一章 美容发展简史

美容与化妆品的使用远在古代就与药物的使用一起有所记载。古代的废墟及考古学家的挖掘都证实了远在史前时代人们对改善自己的容貌就有了浓厚的兴趣。古代的一些图画、雕刻、照片都向我们展示了当时皮肤保养及化妆品使用的盛行。

纵横古今,美容形态的发展中并不都是美的,因为人们对美的看法只能是带着那一个时期的烙印,又因地因人而不同,但古人留下的诸多宝贵经验是美容这一门科学起步和发展的最珍贵遗产。

第一节 世界美容发展简史

一、颜料与古代化妆品

据记载,古人们常用浆果、树皮、矿物、昆虫、胡桃、药草、树叶等各种颜料作为头发、皮肤及指甲的化妆品,其中有不少颜料都具有保养肌肤、修饰外表的作用,一直延用至今,但也有一些颜料对人体则有较严重的危害,人类为此也付出了惨重的代价。

锑粉是一种银白色坚固晶体的金属原料,与砷和锡在化学工业及医药工业中广泛使用。锑粉曾被古埃及人用来做眼部的化妆品,通常涂在眼皮上,使眼睛看起来更大、更明亮。煤烟、木炭都被用来作眉笔、眼影使用,也涂在睫毛上以加深其颜色。红色的氧化铁被用作胭脂的配方。

铅、砷等元素对皮肤都有严重的毒副作用,古人用含有这些成分的颜料进行美容修饰,不仅没有起到驻颜防衰的作用,反而使皮肤衰老得更快了。但化妆品的原料成分最初就是在这样危险的尝试中不断地选择、淘汰着的,美容术也在随着化妆原料的不断发掘和社会文化、审美的发展而进步、发展着。

二、美容发展简史

1. 化妆术的起源

早在原始社会,化妆术就在人类的活动中体现出来了。自古以来,人类的祖先为了保护皮肤和修饰仪表,或是进行图腾崇拜、祈求保佑,就开始注意在体表进行各种装饰了。不过当时的修饰是极其简单的。

原始的氏族社会,把某种动物或植物当作集团的祖先,作为信仰的一种标志。他们把颜色、符号、图案、画或刺在身上,把这些视为保护神,顶礼膜拜,以求神的保佑,同时也作为一种装饰。这是原始的宗教信仰的一种表现形式,也是图腾崇拜的一种方式。为了驱除病邪,原始人也热衷于各种咒术,在举行祭典仪式时必须化妆眼部和面部作为崇敬的表示。当时,这些原始的装饰种类有栓塞、贯耳、穿鼻、洞唇,有毁形、缚头、束腰、敲齿、缠足,还有切痕、黥纹、涂色等。图 1-1-1~1-1-5。这些,都可以说是古代化妆术的起源,也是人类美容史的开始。



图 1-1-1 原始人体装饰,胸部蠡痕



图 1-1-2 原始人体装饰,腹部蠡痕



图 1-1-3 原始人体装饰,面部蠡痕



图 1-1-4 原始人体装饰,鼻栓



1-1-5 原始人体装饰,唇栓

考古学家认为,最早有意识地使用化妆品来装饰个人的是埃及人,他们使用化妆品的范围很广,无论是个人使用或在宗教仪式中使用,甚至在葬礼中或死者化妆都可以看出埃及人对美容的偏爱。这些从古埃及的一些出土文物以及壁画、神像等都充分地体现了出来。因此,人类早期的美容化妆术,可以说起源于古埃及人。

2. 古老文明里的浓烈色彩——古埃及的化妆术

悠久而又灿烂的古埃及文明,在为后世遗留下神秘的金字塔、不朽的木乃伊、宏伟的神殿墓葬、丰富的绘画雕刻的同时,也较为系统地展现了当时王室贵族追求的那种色彩缤纷的化妆艺术。人类为了宗教的信仰、美化健身或时尚流行等目的,逐渐产生了化妆的意识。有史可考的西洋化妆艺术最早出现在埃及的古代文明之中。

据说在公元前,埃及的女王克娄巴特拉时期,当地的人民对各种化妆颜料的使用已经比较普遍了。当时人们流行一种眼部的化妆术,即用黑色的颜料(硫化铅)把上眼睑涂黑,下眼睑则用孔雀石(碳酸铜)等石料碾碎成粉末状,掺入油膏调和后涂成蓝、绿色,这既作为一种面部的化妆修饰,同时也可以防止沙眼和飞虫的侵入。孔雀石的成分碳酸铜确实有杀菌的作用,这种化妆术不仅仅具有装饰性,更有保健作用。为了防止炎热和干燥的侵袭,埃及人常用植物油涂抹全身,以保持皮肤柔嫩和增添肤色的光泽。古埃及人已创造性地用牛羊脂肪和杏仁、芝麻、蓖麻和橄榄油制成敷剂和软膏,当成润滑油和防晒膏使用,在他们一份古老的文稿中曾介绍这种软膏说它“可以使男人的关节柔软而轻快”。