



美学与 医护礼仪

meixue yu yihuliyi

主编 石海兰 王永军 于彦章 王海平



山西出版集团
山西科学技术出版社

MX

美学与 医护礼仪

meixue yu yihuliyi

主编 石海兰 王永军 于彦章 王海平



图书在版编目(CIP)数据

美学与医护礼仪 / 石海兰等主编 一太原 :

山西科学技术出版社, 2007.11

ISBN 978-7-5377-3049-5

I. 美… II. 石… III. ①医学美学 ②医药卫生人员—礼仪

IV. R-05 R192

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 134682 号

美学与医护礼仪

石海兰 王永军 于彦章 王海平 主编

*

山西出版集团

山西科学技术出版社出版发行

太原市金容印业有限公司

*

开本: 787×1092 1/16 印张: 12.25 字数: 213 千字

2007 年 11 月第 1 版 2007 年 11 月太原第 1 次印刷

*

ISBN 978-7-5377-3049-5

定价: 27.80 元



Qian Yan

前言

《美学与医护礼仪》一书是中等卫生职业学校各专业共用的一门理论和实践兼备的课程，它旨在让学生掌握美学与医护礼仪的基本知识和技能，以促进学生综合素质的发展，培养学生健康、丰富的感情世界以及审美意识和感受美的能力。

《美学与医护礼仪》也从美与审美的角度入手，通过形象礼仪、职业道德礼仪、工作礼仪等方面介绍医护工作人员应当具备和掌握的礼仪常识。对于加强医护工作者的素质教育，培养适应现代医学模式转变的实用型人才是有实际意义的。

本课程的任务是使学生了解美学与医护礼仪的基本常识，培养良好的美学与礼仪修养，全面提高综合素质，将礼仪规范应用于医护工作的实践中，提高服务质量，实现以患者为中心的整体医护服务模式的转变。

本书作为教材，对医学生，尤其是对将来服务于临床第一线的护理学生，在校期间进行职业礼仪的强化教育与训练，是在中等医学职业教育中实施素质教育的一个改革举措，将有利于把学生培养成为新型合格的医护人才，是顺应现代社会医学发展趋势的。在市场经济激烈竞争的今天，在就业求职的竞争中，具备良好的职业礼仪修养和素质的学生，也一定更容易赢得用人单位的好感而获得成功。

本书在编写的过程中，得到了山西省各个卫生学校领导和老师们的大力支持，在此表示真挚的感谢。由于时间紧迫，编者水平有限，书中不足之处在所难免，望各位老师 and 同学们在使用的过程中提出宝贵意见，以便改正。



Mu

Lu

目 录

第一部分 美学

第一章 绪 论

第一节 美学的起源与发展	(3)
一、美学的起源与发展	(3)
二、美学的研究对象、任务和方法	(5)
第二节 美与健康的关系	(6)
一、美、健美与健康	(6)
二、美与心理健康	(8)
第三节 学习美学基础知识的意义	(9)
一、培养和提高人们对美的兴趣和爱好	(9)
二、培养人们正确鉴别美与丑的能力	(10)
三、培养人们创造美的能力	(10)

第二章 美的本质与特征

第一节 美的本质	(12)
一、美的本质的难解性	(12)
二、对美的本质的理解	(14)



第二节 美的特征	(16)
一、美的形象性	(16)
二、美的感染性	(17)
三、美的社会性	(17)
四、美的功利性	(18)

第三章 美的范畴与体验

第一节 优 美	(19)
一、优美的本质及特征	(19)
二、优美的美感特点	(21)
第二节 崇 高	(21)
一、崇高的本质及特征	(21)
二、崇高的美感特点	(22)
第三节 美感的本质和特征	(23)
一、美感的本质	(23)
二、美感的特征	(24)
三、美感的共同性和差异性	(25)
第四节 美感的心理因素	(26)
一、审美感知	(26)
二、审美想象	(27)
三、审美情感	(29)
四、审美理解	(29)

第四章 审 美

第一节 形式审美	(31)
一、美的形式与内容	(31)
二、形式美及其特征	(32)
三、形式美的构成要素	(33)
四、形式美的基本规律	(35)



第二节 自然审美	(37)
一、自然美的形态及其特征	(37)
二、自然美的审美作用	(39)
第三节 人物审美	(42)
一、人的外在美	(42)
二、人的内在美	(43)
三、内在美的外在表现	(44)
四、塑造人物美的原则及途经	(45)

第五章 医护美学

第一节 医学美学	(48)
一、医学美学的本质	(48)
二、医学美的基本特征	(48)
第二节 护理美学	(51)
一、护理美学的原则	(51)
二、护理美学的规则	(52)
第三节 塑造医护人员的职业形象美	(56)
一、医务人员的内在美	(56)
二、医务人员的外在美	(56)
三、塑造医护人员美好的职业形象	(57)
四、医护人员的角色定位	(60)

第二部分 医护礼仪

第六章 绪 论

第一节 礼仪的起源与发展	(65)
一、礼仪的概念	(65)
二、礼仪的形成和发展	(65)



三、礼仪的特征、原则和分类·····	(67)
四、礼仪的功能·····	(70)
五、学习礼仪的重要性及其意义·····	(72)
第二节 医护人员素质的基本含义与内容·····	(74)
一、医护人员素质的基本含义·····	(74)
二、医护人员素质的基本内容·····	(75)

第七章 医护人员的仪容礼仪

第一节 医护人员的头面仪容·····	(80)
一、头 发·····	(80)
二、面 容·····	(82)
三、医护人员的职业淡妆·····	(83)
四、快速完成医护人员职业淡妆·····	(85)
第二节 医护人员的表情魅力·····	(85)
一、眼 神·····	(86)
二、笑 容·····	(89)
三、医护人员工作中的表情流露·····	(92)
第三节 医护人员的身体修饰·····	(93)
一、手 臂·····	(93)
二、腋 毛·····	(93)
三、腿 部·····	(94)

第八章 医护人员的服饰礼仪

第一节 医护人员的着装·····	(95)
一、医护人员着装的基本原则·····	(95)
二、医护人员的着装要求·····	(99)
三、医护人员着职业装的原则·····	(100)
四、医护人员着职业装的禁忌·····	(100)
第二节 医护人员的佩饰·····	(101)



一、饰物的使用规则	(102)
二、常见的饰物及其佩戴方法	(103)
三、医护人员在工作中饰物的佩戴	(106)

第九章 医护人员的姿态礼仪

第一节 医护人员良好的姿态	(107)
一、手 姿	(107)
二、站 姿	(110)
三、蹲 姿	(114)
四、坐 姿	(114)
五、行 姿	(118)
第二节 医护人员工作中的常见姿态礼仪	(122)
一、医护人员常用的几种手势语	(122)
二、医护人员常见的几种姿态语	(123)

第十章 医护人员的人际交往礼仪

第一节 医护人员的交往礼仪	(126)
一、行 礼	(126)
二、见面礼仪	(136)
三、介绍礼仪	(138)
四、电话礼仪	(140)
第二节 医护人员的交谈礼仪	(141)
一、交谈的原则	(141)
二、医护人员工作中的交谈礼仪	(144)

第十一章 医护人员接待礼仪

第三节 医护人员的人际关系	(149)
一、医护人员与患者及家属的关系	(150)
二、医生与护士的关系	(151)



三、医护人员与医院内其他人员的关系	(152)
第二节 工作岗位接待礼仪	(153)
一、接待门诊患者的礼仪	(153)
二、接待急诊患者的礼仪	(153)
三、接待住院患者的礼仪	(154)
四、接待手术患者的礼仪	(155)
五、接待老年患者的礼仪	(156)
六、接待儿童患者的礼仪	(156)
附录一 实践与训练	(158)
附录二 护理操作礼仪规范	(170)
附录三 《美学与医护礼仪》教学大纲	(179)

(156)	附录三 教学大纲
(156)	附录三 教学大纲
(136)	附录三 教学大纲
(138)	附录三 教学大纲
(140)	附录三 教学大纲
(141)	附录三 教学大纲
(141)	附录三 教学大纲
(144)	附录三 教学大纲

(149)	附录三 教学大纲
(120)	附录三 教学大纲
(121)	附录三 教学大纲



第一部分

美 学



第一章 绪 论

第一节 美学的起源与发展

一、美学的起源与发展

美学是一门既古老又年轻的边缘学科，它的发展有赖于其他社会科学、自然科学的发展，它的成熟取决于人类社会成熟的全过程。美学作为独立的学科是从德国 18 世纪的鲍姆嘉登开始的，但它的产生建立在自古希腊以来历代思想家关于美的理论探讨之上，是以往美学理论的体系化、科学化。而古希腊以来的美学理论探讨又建立在人们审美欣赏和审美创造活动基础之上，是人们审美活动的哲学反思。因此，我们要了解美学就必须回到它的源头去，开始一次美的旅行。

（一）美学萌芽于原始社会

原始艺术史证明，审美趣味的发展总是与生产力发展水平相一致的。从石器造型上看，距今四五十万年前的旧石器时代早期的北京周口店猿人，使用的是粗糙的打制石器，没有定型，一器多用，主要在于实用。山东大汶口遗址出土的玉斧，已属于新石器晚期了，它不仅具有审美特征，而且是一件既保留了工具形式，又专供头人（领袖）所使用的一种权力象征。从北京猿人粗糙的石器到大汶口遗址精致的玉斧，说明生产工具从使用价值、审美价值的合一到分离，是基于生产力发展的基础，由此，美学也在原始社会的生产实践中萌芽了。

（二）美学独立于成熟社会

人们总是先有了某种生活、某种现象，而后才开始思考、探讨，并在思考、探讨的基础上建立相应的学科。美学作为一种思想，作为人与现实审美关系的一种认知体系，在古埃及、巴比伦、印度和中国春秋战国时期就得到了较大的发展。对人类早期审美现象的思考、探讨始于古希腊。那时的毕达哥拉斯、赫拉克里特、苏格拉底、柏拉图、亚里士多德等大哲学家都参与了美的探讨和争论。在中国的春秋战国时期，孔子、墨子、孟子等人的美学思想中包含了一些朴素的辩证法思想。他们在总结以往文艺实践经验的基础上，形成了最初的美学理论。但当时美学并未成为独立科学，他们关于美的观点、见解常常和他们关于真、善的认识混在一起，成为他们哲学思想、道



德思想、神学思想以及政治思想和文艺思想的附庸。在漫长的中世纪的暗夜里，西欧的美学思想渗透着神学。另外，当时也没有一部美学专著。思想家们的美学观点夹杂在政治、哲学、宗教、道德、艺术甚至史传、书札、批注等论著中。人们还没有从那些混杂交织的思想体系中为美学寻找出一个独立、特殊的研究对象，这种状况一直延续到 18 世纪中叶以前。

18 世纪以后，随着欧洲工业革命的发展，自然科学、哲学、伦理学、心理学和文艺学等近代学科进入了逐步形成和发展的时期。尤其是与美学密切相关的哲学，自近代以来发生了认识论转向，为美学学科的建立提供了必要的历史条件。正是在这样的历史条件下，德国哲学家、美学家鲍姆嘉登在自己的哲学体系中，第一次把美学和逻辑学区分开来。在严格规定了逻辑学的研究对象是形成概念和进行推理的抽象思维的同时，也给美学规定了自己独特的研究对象，并写出了美学专著，初步形成了美学学科的基本框架以及探讨了美学的一些基本问题。由此，美学学科诞生，而鲍姆嘉登也因此成为“美学之父”。

鲍姆嘉登 (A G. Baumgarten, 1714—1762) 是德国普鲁士哈利大学的哲学教授。他关于美学的主要观点集中在两个方面：一是他把美学规定为研究人感性认识的学科；二是他认为美学对象就是感性认识的完善。

鲍姆嘉登认为人的心理活动分知、情、意三方面。关于知，指的是理性认识，有逻辑学在研究；关于情，指的是意志，有伦理学在研究；关于意，指的是感性知识。而研究人的情感即相当于人感性认识则应有“aesthetic”。他认为应该建立一门新科学来研究感性知识，这门新科学就是美学。美学一词首次出现于 1735 年，他的《关于诗的哲学沉思录》中，其含义是研究感觉和感情的理论。1750 年鲍姆嘉登正式用“aesthetic”来命名他关于研究人的感性认识的一部专著。他在这部著作中，主要探讨对美的认识，规定了这门学科研究的对象与任务。他说：“美学是以美的方式去思维的艺术，是美的艺术的理论”，“美学对象就是感性认识的完善”，审美活动可以反映客观世界的和谐和秩序等。从此，美学成了一门独立的科学。

鲍姆嘉登之后，美学的发展经历了德国古典美学、马克思主义美学、西方近现代美学三个重要阶段。

在德国古典美学阶段，康德和黑格尔对美学卓有贡献，形成了德国美学学科产生以来的第一个，也是西方美学史上的第三个高峰。康德以他的三大批判著称于世，在《判断力批判》中，康德提出并论证了一系列美学根本问题，形成了较为完整的美学



理论体系。康德之后，黑格尔把德国古典美学推到了顶峰，成为德国古典美学以及马克思主义美学以前的西方各美学思潮的集大成者。

马克思虽不曾写有专门的美学著作，但他在其他许多著作中涉及了大量的美学问题，尤其是他把关于美的探讨建立在主客体辩证统一的基础上，为美学研究提供了一种全新的思路。

19世纪中叶以后，美学发展流派纷呈，但总的来说有一重要倾向，即逐渐脱离了“美是什么”的纯哲学讨论，而侧重于“在美感经验中我们的心理活动如何”这种审美心理的描述，把美学逐渐变成一种经验描述科学。这便是美学史上所说的由“自上而下”向“自下而上”的历史转型。20世纪的美学更是形成一股强烈的反传统潮流。它一方面是对传统形而上学的反叛和对经验实证方法的张扬，另一方面是对理性主义的反叛和对人的非理性的张扬，并在此基础上逐步形成了科学主义美学与人本主义美学两大思潮。近现代西方美学的主要代表人物和美学思潮有德国费希纳的“实验美学”、英国贝尔的“有意味的形式”、美国杜威的“经验美学”、意大利克罗齐的“形象直觉说”、英国布洛的“心理距离说”、德国李普斯的“移情说”、弗洛伊德的“里比多”理论以及后来的分析美学、现象学美学、存在主义美学、接受美学，等等。所以，美学作为一门独立的学科是社会成熟的必然。

二、美学的研究对象、任务和方法

（一）美学的研究对象

鲍姆嘉登在历史上第一次明确了美学的研究对象，但他的意见并没有在学术界获得一致响应。鲍姆嘉登之后，“美学究竟研究什么”一直是一个引起热烈争议的问题，但迄今为止基本形成了三种倾向性的意见：

第一种意见认为，美学的研究对象就是美本身。持这种意见的人看来，美学要讨论的问题不是具体的美的事物，而是所有美的事物所共同具有的那个美本身，那个使一切美的事物之所以美的根本原因。

第二种意见认为，美学的研究对象是艺术，美学就是艺术的哲学。这个观点在西方美学史上得到了相当一批美学家的认同。

第三种意见认为，美学的研究对象是审美经验和审美心理。这种意见是随着19世纪心理学的兴起，主张用心理学的观点和方法来解释和研究一切审美现象，把审美心理和审美经验置于美学研究的中心。



总之,以上关于美学研究对象的各种意见虽都有其一定的道理,但亦有各自的缺陷,因而都难以取得学术界的公认。我们基本倾向于第一种意见,因为以美本身作为美学的研究对象一来比较符合美学学科的性质;二来无论是艺术还是审美经验的解释,都有赖于美本身的解释。但传统思辨美学把对美本身的研究置于主客对峙的思维模式中,套用技术理性的方法,这是我们所不能赞同的。其最终结果只会像现代西方美学那样导致美学学科本身的危机和消解。

(三) 美学的任务和方法

美学的任务和方法,是根据美学的研究对象、基本问题以及学科性质所决定的。美学的研究任务除了它作为一门学科,应揭示和阐明审美现象,帮助人们了解美、美的欣赏和美的创造的一般特征和规律,进一步完善和发展美学学科本身,从而提高人的审美欣赏能力外,针对当今社会,它尤其还要提高人的精神,促使人生审美化,亦即海德格尔所说的“诗意地栖居”。美学是一门超世俗功利的学问,它反映了人的终极关怀和追求。但它又与哲学不同,它把这种终极关怀和追求融诗意之中,用生动感人的形象去打动人的情感,因而它更易被人所接受。当今技术文明和商业文明,拜金主义、物质主义和享乐主义盛行,使人精神日益接近形而下而疏离形而上,这无论于社会还是于人本身都是令人担忧的。美学可以提高人的精神,使人超脱世俗的平庸和鄙陋,从而“诗意地栖居在大地上”。

美学研究的方法是多元的。既可以采取哲学思辨的方法,也可以借鉴当今其他相关学科的研究方法,比如经验描述和心理分析的方法、人类学和社会学的方法、语言学和化学的方法等。

第二节 美与健康的关系

一、美、健美与健康

(一) 健康与健美的含义

世界卫生组织 1948 年宪章对人类的健康进行了重新定义:“健康是人的躯体上、心理上和社会上的完满状态,而不是没有疾病和衰弱现象。”这是人们对健康的新要求。在此基础上,著名的医学美学专家彭庆星教授认为:健美的人体是指在健康状态下的形式结构、生理功能、心理过程和社会适应等层面上全方位、合乎目的的协调、



匀称、和谐及统一的有机整体。“健康”与“健美”两个概念相互联系，相互规定，相互补充。可以说，医学美学的“健美”概念是“健康”概念的进一步引申与说明，是对“健康”的升华，提升了医学的目的。

（二）健康是美的前提和基础

人体的美应以人的生理、心理健康为物质载体，只有在健康基础上的美才是真正的美，失去了健康的人体不可能美。健美的人体是在健康状态下的形式结构、生理功能、心理过程和社会适应等层面上全方位合乎目的的协调、匀称、和谐与统一，它是各种因素组合而成的有机整体，是人的本质在生命活动中的完整显现，是自然进化与劳动实践相结合的产物。彭教授主要从四个方面总结了健康与美的关系。

1. 健康使人体美增艳 一个健康的机体首先必须具有健全的身体结构，各器官、各系统具有健全的功能、健全的神经体液调节功能，能够调节、代偿和适应人体内外环境的变化。健美的人体具有均衡匀称的形态，即通常所谓的“体态美”。一个健康的人，应是全身的肌肤发育丰满，脸色红润，坐立挺拔，步履矫健有力，并且左右对称，比例均衡，线条柔和，体形匀称，动作协调，眼神炯炯。健康为人体增添艳丽的色彩，加强了人体美。

2. 疾病和衰老使人体美减色 “疾病是机体与外界环境间的适应性被破坏所造成的特殊状态。”疾病可给本应健美的人体带来严重后果，如破坏机体的和谐统一，损害形体的均衡匀称，影响正常的生活节奏，导致审美心理的异常变化。它往往会给机体带来病理性的改变，使某些器官或系统的结构和功能发生异常，从而损害人体美。例如，患慢性支气管炎后，由于通气功能减弱，病程持久则引起呼吸功能障碍，最后导致胸廓异常，出现“桶状胸”。

3. 衰老也会使人体失去健美的风姿 人体进入衰老期之后，各种生理功能逐渐衰退，代谢率逐渐下降，肌肉松弛，体形的发展或趋于肥胖，或趋于消瘦，使原有健美的体形减色。

4. 死亡使人体美消失 死亡是人体生命活动的终结，“健”与“美”都失去了其存在的基础，原先在其生命活动中闪光的人体美，随着生命活动的终结而消失了。

（三）人体的美丑对人的健康产生重要的影响

例如，人体的过于肥胖或过于纤瘦都不符合美的标准，也对人体健康产生不利的影响。过于肥胖会引起体内代谢指标的改变，导致高血压、高脂血症、高血糖、高胰岛素血症、脂肪肝等一系列疾病，使生活质量和生命质量下降。过于纤瘦容易造成营