

21世纪 全国高职高专专业教材

医学审美 心理学

劳动和社会保障部教材办公室
组织编写

y
YIXUE MEIRONG
XINLIXUE



21 世纪全国高职高专医学美容专业教材

医学审美心理学

主 编 黄子杰

编写人员 (按姓氏笔画为序)

王国祥 林 实 林大熙 黄子杰

主 审 史健生

中国劳动社会保障出版社

版权所有 翻印必究

图书在版编目(CIP)数据

医学审美心理学/黄子杰主编。—北京:中国劳动社会保障出版社,2000.12
21世纪全国高职高专医学美容专业教材
ISBN 7-5045-2912-5

I. 医 ...

II. 黄 ...

III. 医学心理学:美学-高等教育:技术教育-教材

IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 44126 号

中国劳动社会保障出版社出版发行

(北京市惠新东街 1 号 邮政编码: 100029)

出 版 人: 唐云岐

*

煤炭工业出版社印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 毫米 16 开本 7.5 印张 184 千字

2001 年 1 月第 1 版 2001 年 1 月第 1 次印刷

印数: 3 000 册

定价: 16.00 元

读者服务部电话: 64929211

发行部电话: 64911190

○ 内 容 提 要 ○

本书是高等职业技术教育医学美容专业的专业教材之一。本教材共有七章，第一章为绪论，主要阐明医学审美心理学的定义、研究对象和学习本课程的重要意义；第二章为审美心理与生理机制，从生理学的角度论述审美心理活动产生、发展及其对人类影响作用的物质基础；第三章至第五章依次介绍审美的心理过程、个性倾向性和个性心理特征，从心理学的角度论述审美心理活动的内在规律；第六章为医学美容心理问题与对策，针对医学美容诊疗过程中的有关审美心理问题，提出行之有效的解决方案；第七章为临床审美心理，主要阐述医务人员和患者临床审美心理活动的特点及临床审美教育的内容与途径。全书结构紧凑、循序渐进、深入浅出，对提高医学美容专业学生的专业素质和操作技能具有很好的实用价值。

○ 前 言 ○

我国高等职业技术教育是改革开放的产物，是社会经济发展对职业教育提出的更高层次的要求，是中等职业教育的继续和发展。为了进一步适应经济发展对高等技术应用型人才的需求，国家正在理顺高等职业教育、高等专科学校教育和成人高等教育三者的关系（简称为高职高专教育），力求形成合力，将目标统一到培养高等技术应用型人才上来。

为了贯彻落实党中央、国务院关于大力发展高等职业教育、培养高等技术应用型人才的指示精神，解决高等职业教育缺乏通用教材的问题，劳动和社会保障部教材办公室从1999年下半年开始，组织部分高校编写了“21世纪全国高职高专专业教材”。这套教材具有三大特点：①为高等职业教育、高等专业教育和成人高等教育“三教”的整合与升级服务；②体现高职高专教育以培养高等技术应用型人才为宗旨，使学生获得相应职业领域的职业能力；③以专业教材为主，突出以应用技术、创造性技能和专业理论相结合为特色。目前我们已出版的高职高专专业教材有机械类、电工类和医学美容、汽车检测与维修、国际贸易、建筑装饰、物业管理等专业的教材，今后还将陆续开发计算机技术、电子商务、机电一体化、数控技术等10余个专业的教材。力争逐步建立起涵盖高职高专各主要专业，符合市场要求，满足经济建设需要的高职高专院校专业教材体系。

在本套教材的编写工作中，我们注意了以下两点：一是目标明确。立足于高等技术应用类型的专业，以培养生产建设、三产服务、经营管理第一线的高等职业技术应用型人才为根本任务，以适应经济建设的需求。二是突出特色。教材以国家职业标准为依据，以培养技术应用能力为主线，全面设计学生的知

识、职业能力和培养方案，以“适用、管用、够用”为原则，从职业分析入手，根据职业岗位群所需的知识结构来确定教材的具体内容，在基础理论适度的前提下，突出其职业教育的功能，力争达到理论与实践的完美结合，知识与应用有机统一，以保证高职高专教育目标的顺利实现。

编写这套适用于全国高职高专教育有关专业的教材既是一项开创性工作，又是一项系统工程，参与编写这套系列专业教材的各有关院校的专家们，为此付出了艰辛的努力，谨向他们表示感谢。同时由于缺乏经验，这套教材难免存在某些缺点和不足，在此，我们恳切希望广大读者提出宝贵意见和建议，以便今后修订并逐步完善。

劳动和社会保障部教材办公室

2001年1月

目 录

第一章 绪论	(1)
§ 1-1 医学审美心理学的历史与发展	(1)
§ 1-2 医学审美心理学研究的对象、内容与意义	(5)
§ 1-3 医学审美心理学的未来	(8)
第二章 审美心理与生理机制	(10)
§ 2-1 审美心理与人脑	(10)
§ 2-2 审美心理与感觉器官	(14)
§ 2-3 审美心理与人体内部变化	(17)
§ 2-4 审美心理与人体外部表现	(23)
第三章 审美的心理过程	(25)
§ 3-1 审美的认知过程	(25)
§ 3-2 审美的情感过程	(34)
§ 3-3 审美的意志过程	(39)
§ 3-4 审美心理过程的培养	(42)
第四章 审美的个性倾向性	(45)
§ 4-1 个性	(45)
§ 4-2 审美的需要	(48)
§ 4-3 审美的动机	(50)
§ 4-4 价值观	(52)
第五章 审美的个性心理特征	(54)
§ 5-1 能力	(54)
§ 5-2 气质	(57)
§ 5-3 性格	(60)
§ 5-4 审美个性心理特征的完善	(63)

第六章 医学美容心理问题与对策	(66)
§ 6-1 医学美容受术者心理问题.....	(66)
§ 6-2 医学美容常见心理问题的诊断.....	(71)
§ 6-3 医学美容常见心理问题治疗.....	(82)
第七章 临床审美心理	(93)
§ 7-1 临床审美中的主、客体关系.....	(93)
§ 7-2 患者临床审美心理特点.....	(97)
§ 7-3 医务人员临床审美心理素质.....	(101)
§ 7-4 临床审美教育与修养.....	(106)

第一章 绪 论

医学审美心理学,是研究医学实践中医学审美主体审美心理发生、发展、反馈及其内在规律的科学。医学审美心理学遵循人的心理活动规律,以医学美为审美客体,系统论述医学审美主体的审美认知、审美情感、审美意志等心理过程,全面探求医学审美主体的审美需要、审美动机、审美价值观等个性倾向性,同时深入研究医学审美主体的审美能力、审美气质、审美性格等个性心理特征,为医学美学的实践提供有效指导,为临床审美修养提供正确方法,从而推动医学科学的全方位发展。

§ 1-1 医学审美心理学的历史与发展

一、美与审美

1. 美的本质

“美”实际上并无深奥的含义。从今天的日常用语来看,所谓“美”有如下几种通俗的意思:一是表示感官舒适,如看见鲜花姹紫嫣红,视觉舒适而认为很美;二是表示伦理赞赏,如得知某人十几年从不间断地坚持为孤寡老人洗涤被褥,会由衷感叹她心灵很美;三是审美判断,如聆听一首气势磅礴的交响乐,人们会被深深地感染、打动,仿佛接受一次心灵的洗礼,因此认为这部交响乐很美。

那么,美是什么呢?应该说美是主客观的统一体,美是感性与理性的复合物。对美的本质的具体认识,要从下面三个方面来把握:

第一,美是可感觉的客观形象。凡是美,都具有可以直接被人们感官感知的具体形象。自然形象如是:春江花月夜、红鲤戏碧波、瀑布挂前川、黄河入海流等等;社会形象亦如是:高耸入云的运载火箭、麦浪翻滚的金色田野、感人肺腑的文艺作品、鞠躬尽瘁的人民公仆等等。美的形象具体、生动、个性鲜明、绚丽多姿、异彩纷呈。

第二,美是能愉悦身心的客观形象。具体可感觉的形象未必都是美,因而美还应该能够给人们带来愉悦感。美的品级越高,给人的愉悦感就越强。所谓愉悦感就是当人们感受到美的景色、美的事物、美的作品之后,心里总会洋溢起一种难以名状的喜悦和舒适。

第三,美是反映人类自由创造的客观形象。美的形象之所以会使人们产生愉悦感,除了美的形式结构与人的心理、生理结构相呼应外,还有一个很重要的且不容忽视的原因,就是美的形象反映了人们自由创造的智慧和能力。无论是物质产品的美,还是精神产品的美,都以直观的形式,成为揭示人的本质力量的感性表现。

2. 美感的产生

在社会实践过程中,人类作为感受的主体,审视感受的对象——美,进而产生感受的结果——美感。这一过程是人的本质力量对象化的结果,这一过程就是审美。美感是审美主体对客观存在的美的对象的主观反映,是人们在审美过程中的心理体验。

关于人类美感的起源,有所谓“起源于原始宗教意识”、“起源于游戏”、“起源于人类爱美的天性”等众多学说。相比之下“美起源于人的感官的愉悦”的学说更有实际意义。在所有感官愉悦中,由于“饮食男女,人之大欲存焉”,所以,食——味觉愉悦感和色——对异性的愉悦感则是美感产生的最重要两大契机。前一个契机有利于自身生命的保护,后一个契机有利于族类生命的延续。

从汉字“美”的起源来看,为“从羊从大”,原始意义与肥大美味的羊有关,究其根本,是肉味所带来的甘美的感觉。出于维持生命的本能,美味最先引起人的感觉,给人以最直接的生理快感。因此,不论美感的内容后来有了怎样的变化,其第一个契机在于味觉的快适感。

色本意是“性欲”,实际是指女性的一切特征:如纤秀的身材、悦人的容姿、优雅的举止、温柔的嗓音、华丽的服饰、芳香的脂粉等等。这虽是视觉所产生的愉悦感,但其背后却潜藏着两性接触的快适感。由于这是原始、基于生命本能的感觉快适,从而使“色”成为美的对象,这是美感产生的第二个契机。

此后,人类的美感随着人的本质力量的不断呈现与提高而不断地丰富与发展。人的本质力量的丰富性,带来了美的对象的丰富性;而美的对象的丰富性,又形成了人的感受的丰富性,使人类的美感逐渐发展起来,从简单到复杂,从笼统到具体,从模糊到精确,从原始到文明。

伴随着认知水平的不断提高,人类对自身精神现象(如文化意识、科学意识、道德意识,当然也包括美感意识)的认识也不断系统化和理性化。其中一个重要的内容是对美感特征的认识。因为美感具有独特的反映形式和表现内容,所以构成了美感的特征。美感的特征主要表现为:

一是感性与理性的统一。美的事物具有具体、富于感染性的形象特征,美感活动始于对这些形象特征的感觉并且始终不会脱离这种生动的感觉。但是美感是人类的一种高级心理活动,必然包含丰富的理性成分。因为美产生于人的本质力量的对象化,融汇了人类长久以来物质文明和精神文明的成果;因为人类共同的文化心理结构,在长期的社会实践中,形成了敏锐的审美感觉能力;因为每个审美者具有一定的文化修养,在感受美的过程中自然而然地领悟到审美对象的理性内涵。所以美感是感性与理性的辩证统一。

二是生理快感与心理愉悦的统一。美感是在直观感受中产生的愉悦,它既有精神方面的内涵,又有生物自然方面的内涵。它是人类的一种意识形态,从这一点上看,美感是心理活动的产物;但它又不能脱离人类的感觉器官,感觉器官的自然性以及由此直接产生的快感,是生物性的。人类的衣食住行无一不是在先满足生理需要的基础上,满足人类的各种心理和社会需要(包括审美需要)的。同理,美感的愉悦包含了人类的生理和心理的快感,是生理快感和心理愉悦的和谐统一。

三是非功利性与功利性的统一。由于美感活动之前不一定有实用的考虑,同时美感的愉

悦不是具体的物质享受，而是自由的、社会性的精神活动，所以美感活动本身是非功利性的。但是美感活动所必然产生的心理愉悦，也必然带来感官愉悦和心智启迪，进而有益于生理功能的健康发展、有益于人们领悟人生的真谛、有益于情感的净化和人格的升华，并可以由此而产生推动社会历史发展的动力。所以美感活动产生之后，客观地外延了社会功利性。

四是反映与创造的统一。美感活动的反映与人类一般认知活动的反映有所不同。在一般认知活动中，为了正确反映客观事物，需要排斥主观情感和主观臆测，采取冷静的逻辑思维，才能认识客观事物的本质和内在规律；而美感活动则注重情感体验，采取充满激情的形象思维，并有意激发无穷无尽的联想，这样才能体验美的对象所蕴涵的丰富的美学内容。这一过程充分施展了人类自由创造的才能。美感活动正是通过反映与创造的相互作用、相互渗透和相互转化，才体现出美的事物的千姿百态来。

美感的产生和发展过程，始终离不开人类的社会实践。它一方面与美的对象相联系，即美感的发展以美的发展为基础；另一方面又与审美主体相联系，即随着审美主体欣赏能力的提高，美感的内涵不断丰富。

3. 审美的层次

美感是一种极为复杂的社会心理现象，是多层次的网络状复合体，它既涉及个体心理，又涉及社会群体的文化状况，同时在个体和群体两个方面又包含不同的层次。但不论从个体角度看，还是从群体角度看，审美的层次从低到高，大体可以分为三个层次。

第一个层次是审美心理。审美心理是美感的心理形式，是以社会实践为基础由理性积淀而形成的普遍心理结构形式。审美心理包括审美能力，即由感觉力、观察力、想像力、思维能力等综合而成，它使审美具有可能性；审美心理也包括审美经验，即在审美活动过程中形成的情感体验，它使审美成为现实；审美心理还包括审美态度，即由审美的需要、动机和价值观形成的审美立场。

第二个层次是审美意识。审美意识是指广泛存在于社会中的比较稳定的审美观念，也可以说是非理论形态的审美观。审美意识包括审美观念，即对审美对象的一种看法、观点，但这种看法或观点是非概念化、非逻辑性的，而更多的或根本就是意象性的，具有经验性的形象特征和标准；审美意识也包括审美趣味，即对审美对象的一种具有明显倾向性的情感评价，但这种情感评价是非道德化、非实用性的，而是纯粹情感性的或具有一定理性的情感表现；审美意识还包括审美理想，即对审美最高境界的一种向往和追求，但这种向往和追求同样是非概念化的，而是一种典范式的审美意象或具有经验型的形象特征。

第三个层次是审美理论。审美理论是指审美心理、审美意识的理论化形态，包括美学思想、美学观点、美学学说、美学理论，它是对审美实践经验的理论概括，表现为概念体系和社会意识形态。它作为一种自觉的审美观体系，是对审美现象的观点的总和。

审美层次本身即反映了人类对美的认知的发展过程。了解审美层次将有利于帮助我们循序渐进地探索审美心理发展的脉络，进而逐步丰富自身的审美感受和提高自身的审美能力。

二、医学理论发展与审美心理论述

美是客观存在的，从古到今都有。审美并由此产生的心理活动过程，同样从古到今都有。因此，从古到今的医学实践活动中，美与审美的存在也是毋庸置疑的。在医学实践中存在的美和审美心理活动，虽说对它的系统论述已逐步确立为一门科学是新近的事，但是在医

学发展的每个历史阶段,在中国传统医学或是现代医学中,都有对医学审美与医学审美心理过程的描述。

中国传统医学博大精深,在长期的医学实践中,形成了独特的医学审美思想,主要可以归纳为六个方面。一是对于人体健康的判断,遵循了由表及里、从感性到理性的认知规律,体现了朴素之美。例如,《灵枢·二十五人篇》中将人的体态分为25种类型,并分别就各种类型的人体有关肤色、面容、毛发、体型、禀性、神情等方面特征与易发疾病种类的关系,作了系统的描述,察颜观色成为中医临床诊疗的基本技术。二是研究人体脏腑结构时,注重有机关联和综合功能,极其富有原始的系统论思想,体现了整体之美。例如,《内经》指出,人体内部的各个部分是彼此相属、相互联系的,五脏六腑内而消化、循环、排泄,外而言、行、视、听。脏为本,腑为用,脏之气行于腑,腑之精归于脏,它们之间各有所司,相互协作,不可分割,构成了人体的统一整体。三是天人合一的观点,将人与自然有机相联,体现了内外一致的形式之美。例如,中医应用阴阳五行学说研究人体,把人体病理现象及其调理与自然界的季节、气候以及相关事物按五行分类来相互贯通,根据阴阳五行的相克相济的关系,采用与之均衡地对应配合的保健措施。四是经络学说的发展,把人体五脏六腑相互沟通,体现了协调之美。例如,中医认为:“五脏者,藏精气而不泻,满而不能实;六腑者,传化物而不藏,实而不能满。”脏腑之间,各有所主,相互协调,不可分割;同时人体生理、病理变化和疾病的转归,正是经络起着联系和协调的作用。五是七情学说,可以说是现代心身医学的基础,体现了养心养性的修身之美。例如,《素问》中说:“怒伤肝、喜伤心、思伤脾、忧伤肺、恐伤肾”,全面探讨了情绪变化与人体疾病的内在关联性,为预防和治疗疾病,指明了心理行为保健的有效途径。六是中医擅长于制定因人而异、因时制宜的诊疗方案,体现了立法施治、按法制方的辩证之美。例如,中医针对疾病发生、发展和变化的复杂性,在防病治病过程中有标本、缓急、先后、逆从等不同原则,治病求本,防微杜渐,治病救人。

在现代医学的各学科理论中,处处体现着医学审美的精神实质。主要体现在:一是医学科学体系的不断发展与完善,体现了求真与审美的统一。医学基础学科对人体生理、生化的结构和机能作了充分的揭示,医学桥梁学科对人体病理过程作了系统的研究,医学临床学科对人体生命数量和质量都作了深刻的探讨。所有这些学科及其理论体系的建立,都体现了美学方法和审美准则,而且又以自身的独特美体现了科学内在的审美满足。从医学审美心理学的角度看,医学理论揭示了人体系统、器官、组织、细胞乃至分子的形态、结构和功能,阐明了内外环境的物质交流、能量交换、信息传递的过程及其影响因素,论述了防病治病、促进健康的保健方法和措施,长期医学实践丰富了医学科学的知识内涵,同时也丰富了医学审美的心理内涵。二是医学是以人为对象的、以社会福利为主的公益事业,体现了爱心与审美的统一。著名的“希波克拉底誓言”就指出医师应该尊师如父母、济患如兄弟、为病家谋利益、敬重同道、作风正派、保守病人秘密等,精辟地阐明了医师首先应该是一个完美的医学审美客体。1969年修订的“医学日内瓦宣言”,规定了医师的道德行为准则,明确了良好的医患社会关系,使医学审美主体对医师这一形象有了完美的客体印象。在今天,广大医学科学工作者在医学实践中,时刻体现着灵巧娴熟的操作技能、任劳任怨的医德医风、救死扶伤的高尚情操,所有这些都是医学之美的描述和医学审美心理体验的需求。三是随着人类文明的不断发展,健康的内涵在不断丰富,人类对生命质量的要求也在不断提高,这体现了发展

与审美的统一。今后,人们不再仅仅追求一个无病的机体,而且追求良好的心态、开朗的情绪、健美的身躯、恒久的活力、高雅的气质、可人的容貌。为此,保健用品将广泛进入日用品领域,医学美容将成为日常生活的必需,延年益寿将从远古即有的梦想变成人人享有的现实。医学的发展,必将使人类的医学审美需求和医学审美能力达到一个更高的境界。

§ 1-2 医学审美心理学研究的对象、内容与意义

一、医学审美心理学研究的对象

医学审美心理学是医学、美学和心理学交叉形成的一门边缘学科。医学审美心理学的研究对象,是医学审美主体在对医学审美客体认识过程中所表现出来的一系列心理现象及其活动规律。

医学美与医学审美不是现在才有的新事物。作为研究人类生命活动过程和人类促进自身健康过程的医学科学体系,是通过人类的卫生保健实践活动得以形成、完善、发展和提高的。实际上伴随着医学科学体系的形成、完善、发展和提高,医学美与医学审美的心理、意识及其科学也在形成、完善、发展和提高。举个例子,在医学科学发展的初始阶段,人们专注与疾病的抗争过程,人们将救死扶伤的医师比喻为“白衣天使”这一美的形象。到今天,人们不再仅仅局限于研究疾病的影响问题,医学研究的范围已经扩大为人类的健康及其相关问题,生命的数量是健康及其相关问题的一个方面,而生命的质量也是健康及其相关问题的另一个方面,甚至是更为重要的另一个方面。高品质的生命质量,内在就蕴涵着健壮的身躯、美好的形态、平稳的情绪、流利的谈吐、矫健的动作和典雅的气质,所有这些,都是人类对健康美的描述、健康审美的心理需要与追求。所以说,在现代医学科学体系的发展过程中,在人类卫生保健的实践过程中,医学美始终得到重视和体现。

在人类卫生保健的医学实践过程中,有主体和客体两个方面。例如,在实施儿童预防接种过程中,适龄儿童是客体,为他们接种疫苗的医师就是主体。同样,在评价医学美和医学审美过程中,也有主体和客体两个方面。例如,在医院诊疗过程中,医师为一位面部烧伤的患者整容,这时整形外科医师是审美主体,患者是审美客体,医师要为患者消除疤痕、重塑一个美好的面部形象。又如,同样在医院诊疗过程中,医师为一位伤口严重溃烂的患者做清创治疗,这时患者可以是审美主体,医师是审美客体,患者审视医师不厌其烦、一丝不苟的娴熟技艺,感到是一种服务行为与医学品德的形象美。

医学审美客体是否具备医学美的基本特征与条件,一方面要看它是否具备医学美的和谐信息,另一方面要看医学审美主体是否具备审美能力。只有当医学审美主体具有一定水平的医学审美意识和医学审美鉴赏能力时,卫生保健的具体实践过程中才能充满医学美的信息;医学审美客体的形象和实质,才能被医学审美主体发现和肯定。因此,如果说医学审美心理学研究的对象是医学审美主体和客体之间的内在关系的话,那么可以更加直截了当地说,医学审美心理学研究的对象是医学审美主体,即研究医学审美主体的美感心理活动现象和美感心理活动的规律。只有当医学美感心理活动过程及其规律被医学审美主体所意识、了解、遵

循、掌握和应用了,医学美才能得以发现、展示和升华。

医学审美的特殊性,决定了医学审美主体与广义美学中的审美主体有所不同。在医学审美心理学中,医学审美主体指参与卫生保健活动的各种角色的人,他们可以是保健服务的提供者,如医疗卫生行政管理人员、医师、护士、医技人员等,也可以是保健服务的接受者,如健康人、第三状态者、病人、患者家属等。同时在医学审美心理学中,医学审美的主体和客体可以互相转化。例如,从服务提供者角度看,主体是医师,客体是患者;从服务接受者角度看,主体是患者,客体是医师;而且经常是主体和客体同时互为转化。但不管怎样,作为医学审美主体,应该具有如下特征:一是均为卫生保健活动的直接参与人员或密切相关人员;二是均具有五官感觉和意识判断能力;三是均具有医学审美的心理活动过程;四是均具有基本的医学审美能力,而且这种能力是可以培养和提高的;五是他们的医学审美需要和医学审美能力与自身的个性、年龄、文化、职业、社会地位、民族习俗等密切相关,并呈现出明显的人群整体性和时代特征性。以上五个特征,正是医学审美心理学在研究其审美对象时,需要具体注意的方面。

二、医学审美心理学研究的主要内容

在论及医学审美心理学内容之前,一个关于这门学科特点的问题,必须引起注意。从本质上说医学审美心理学具有美学和心理学的双重特点。审美心理是一种复杂的、模糊的、不确定的、偶然的心理现象,但又是趋向于明晰的、具体的、确定的、必然的心理现象,是人类心理过程和个性倾向性、个性心理特征的特殊表现,就这一点而言,医学审美心理学是现代心理学体系的一个分支。心理学领域中的研究成果,必然成为审美心理学研究的主要基础;阐述审美心理时,也必然涉及心理学的基本概念。因此,学习医学审美心理学,其基本的出发点就是从学习心理学的基本理论、基本观点和基本方法开始的。

但是,医学审美心理学不是普通心理学的生搬硬套,而是一种历史文化的客观存在。面对这内容极其丰富的、在人类长期医学实践中积淀下来的历史文化史实,我们必须应用现代心理学的概念去显现医学审美心理学的科学内涵,应用现代心理学的方法去探索医学审美心理学的复杂规律,这是揭示医学审美心理学内在结构的必由之路。我们所以将这门学问称为医学审美心理学,正因为它具有美学和心理学的双重品格,是一门崭新的交叉学科。

所以,医学审美心理学研究的主要内容,应当包括下列几个方面。

1. 医学审美心理学的基础理论知识

医学审美心理学的基础理论知识,是指医学审美心理学的基本概念、医学审美心理的生物学基础知识。通过这些基础理论的学习,了解医学审美心理学的历史和现状,了解医学审美主体在对医学审美信息的来源、接受、加工、处理、反应等方面的生理机制,了解医学审美从心理到生理整个过程发生、发展和变化的生物学基础,为全面弄清医学审美主体的特征、系统研究医学审美心理学的具体心理过程及其影响因素、深入探讨医学审美心理学在医学实践中的应用、有效地实施卫生保健工作者的审美修养打下坚实的基础。

2. 医学审美心理学关于心理过程和个性心理的理论知识

人的心理现象包括两个部分:一是心理过程,其中又分为认识、情绪和意志三个过程;二是个性心理,主要涉及个性倾向性和个性心理特征两个方面。在医学审美心理学中所研究的心理过程主要包括审美感觉、审美思维、审美想像、审美的社会性情感、审美的意志和

行为等,研究的个性倾向性包括审美需要、审美动机和审美价值观,研究的个性心理特征包括审美能力、审美气质和审美性格。通过医学审美心理学关于心理过程和个性心理的理论知识的学习,深刻理解审美心理活动中心理要素层层推进、融会贯通的流动过程,从而为培养医学审美主体的个性倾向性、完善医学审美主体的个性心理特征寻求正确而有效的方法。

3. 医学审美心理学在卫生保健活动中的应用

在医学美容中,存在与医学审美相关的心理学问题,如何加以分析、诊断和确定,并实施有效的干预;在保健活动过程中,医务人员和患者同时作为医学审美主体,如何正确对待他们的相互关系;在临床诊疗实践中,如何根据医务人员的临床审美心理特点,加强他们的医学审美修养;所有这些就是医学审美心理学在卫生保健活动中的实际应用问题。从医学审美心理学的角度看,医务人员和患者的医学审美判断、鉴赏、评价和处理能力,决定着医学审美活动的内容、形式、水平和价值取向。因此,学习医学审美心理学的理论与方法,最终目的就在于优化医务人员和患者的医学审美心理素质,从而提高医学审美质量和保健服务质量。

三、研究医学审美心理学的意义

医学审美心理学是医学美学理论体系中的一门基础理论学科,也是一门医学基础理论学科。医学美表现在医学理论、临床工作、预防保健、医院管理等广泛的医学领域中,因而,医学审美贯穿于预防医学、临床医学、康复医学等学科专业的卫生保健实践中,同时医学审美过程具有对医学审美客体认识和肯定的作用,并产生良好的正面效应。医学审美主体不仅在审美活动中得到感性和理性的愉悦,而且通过审美体验,提高审美判断能力和鉴赏能力,进而激发审美创造精神。无疑,研究医学审美心理学,对推动医学科学的发展具有十分积极的意义。

1. 研究医学审美心理学有利于提高主体的审美能力

医学审美心理学的研究表明,医学审美的心理过程有三个阶段。在初始阶段,医学审美主体进入审美注意和审美期待。在深化阶段,审美体验逐渐进入审美认识和愉悦之中,想像、联想、情感、理解等心理过程开始发生与发展。到了效应阶段,审美体验达到了审美判断和审美鉴赏的程度,并通过这一审美体验,心灵得到洗礼,情操得以陶冶。正因为医学审美心理学的系统研究,使人们不仅理解了审美过程的良性循环作用,也掌握了审美心理过程的内在运作规律,从而就能够应用科学的方法,有效地提高审美主体的医学审美能力。

2. 研究医学审美心理学有利于指导医学美的发现和肯定

与自然美、社会美、艺术美有所不同,医学美是卫生保健工作者在富有创造性的医学实践活动中的产物,也是在维护人类生命力的活动中体现出来的一种和谐的信息。医学美是具体的、可以引起愉悦情感反应的、体现人的本质力量的感性形象,只有通过系统地学习和研究医学审美心理学,才能发现它,认识它,肯定它,并承认它的价值。一个缺乏医学审美能力的人,将很难从卫生保健工作者的医学实践中发现医学美,也很难从中获得对医学美的充分愉悦、满意和赞赏。

3. 研究医学审美心理学有利于拓展医学审美的创造性

医学美是生动的、异彩纷呈的,同时,其实践性又决定了医学美是具有时代性和发展性的。随着医学科学的不断发展和医学审美主体鉴赏能力的不断提高,医学美必然富有极大的

潜在创造性。因此,研究医学审美心理学,在发掘医学审美心理活动内涵的同时,通过提高主体的医学审美能力进而提高其医学审美的创造力。医学审美主体的审美创造,其深远的意义在于将人类的生命质量不断提高到新的层次。

§ 1-3 医学审美心理学的未来

一、医学审美心理学的重要性将不断提高

随着人类认知水平的不断提高,医学科学也得以不断地发展,人们对健康及其相关问题的认识程度就不断地深入。目前,医学模式已经从单纯的生物医学模式,转变为生物-心理-社会医学模式。新的医学模式的出现,引发了医学思维方法的根本性变革。人们不仅重视生命数量,而且更重视生命质量;人们不仅关注医院诊疗水平的提高,而且更关注社区保健和预防措施的推行;人们不仅崇尚躯体健康无恙,而且更崇尚健美高雅的言谈举止;人们不仅热衷于维护自身的生理状况良好,而且更热衷于在日常生活中不断提高自身整体的美感。现在,医学美学的新理论、新学说层出不穷,医学整形与美容的新方法、新技术广泛应用,必将对医学审美心理学提出更多、更高的要求。显然,医学审美心理学在医学科学理论中的地位和重要性将不断提高。

二、医学审美心理学的实践应用将更加扩大

1. 人类对健康的更高层次要求,促使医学审美心理学的应用范畴日益广泛

早在1946年,世界卫生组织就对人类的健康下了一个很好的定义:健康不单是指没有疾病或虚弱状态,还应当是身心状态的完满和良好的社会适应能力。现在,这个健康的概念已广为公众所接受,健康已经成为一个社会性的概念。为了维护人类的健康,人们与危害健康的不良因素进行了不屈不挠的斗争。本世纪中,就经历两次伟大的卫生革命。在第一次卫生革命中,人们采用杀菌灭虫、预防接种和抗菌药物等偏重于生物学技术的方法,有效地控制了传染病和感染性疾病的肆虐和蔓延。在第二次卫生革命中,人们将通过科学饮食、卫生行为和体育锻炼等侧重于社会、心理学技术的方法,与心脑血管疾病、恶性肿瘤和意外事故等人类的主要死因作斗争。近年来,由于社会经济建设的不断发展,人民的物质生活水平和文化生活水平也随之不断提高,与此相应的是人们对自身的健康需求也不断的提高。今后,人们不仅需要优生、优育,从遗传学角度培育优质的生命品种,而且将采用医学高科技,丰富保健文化,保证优质生命品种的高质量发展。这就决定了医学审美心理学有关形式、内容、特点、方式方法的实践应用,不仅顺应社会的需求而变化,而且应用前景将更加广阔。

2. 卫生保健工作者的社会责任更加重大,丰富了医学审美心理学的研究内容

卫生保健工作者的义务概括为救死扶伤,全心全意为人民的身心健康服务。现在,由于社会一些负面现象的影响,不少卫生保健工作者对自身社会责任的认识变得比较模糊,医德医风也不尽人意。因此,应当努力倡导广大卫生保健工作者树立完美的审美观,在具体实践中,提倡勤奋刻苦热爱专业的科学精神,提倡团结同事尊重他人的协作精神,提倡关心患者爱心待人的奉献精神。

医学角色关系，本身就是医学审美的基本关系。医学审美关系指的是医学审美主体与医学审美客体的关系，由于医学审美的特殊性，医学审美主、客体具有同一性。因此医学角色关系处理的好坏，体现了医学审美关系质量的优劣。显然，没有病人，就没有卫生保健工作的质量及其美学意义；没有卫生保健工作者，也就无法体现人类战胜疾病、增进健康水平的力量及其美学意义。

医学审美心理学更加注重的，是卫生保健工作者的医学审美角色内涵，从实质上看，包括三个方面：一是外在美，主要指仪表美、语言美、行为美；二是内在美，主要指医德美；三是技能美，主要指所掌握医学理论的纵深程度、掌握医学技术的娴熟程度、掌握医学经验的丰富程度。患者在接受医疗保健服务中对卫生保健工作者这三方面的感受，就是检验医学实践效果的尺度，也是检验医学美的尺度。由于医学服务质量与医学美的共同性，由于医学服务质量不断提高的客观事实与医学美不断追求的一致性，决定了医学审美心理学研究的内容，将在实践中更加丰富起来。