



总主编 彭庆星

新世纪美容医学继续教育丛书

美容中医学

(第2版)

主编 黄霏莉



新世纪美容医学继续教育丛书

总主编 彭庆星

美 容 中 医 学

第2版

主 编 黄霏莉
副主编 傅杰英 李红阳 陈 勇

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是“新世纪美容医学继续教育丛书”中的一本。全书分绪论、美容中医学基础、中医美容方法、损容性疾病的辨证施治和美容保健5大部分，着重介绍了美容中医学的概况、理论基础及实践应用等方面的内容。在保持第1版特色的基础上，第2版更体现了注重指导性、加强实用性、强调规范性的原则，这使得本书在内容上不仅具有新颖性、实用性的特点，更能体现学科的发展趋势。

本书不仅适合于美容医学专业人员、专业美容师阅读，也可作为美容医学继续教育教材和其他形式美容医学教育的教学参考书。

图书在版编目(CIP)数据

美容中医学/黄霏莉主编. —2 版. —北京:科学出版社, 2003. 4
(新世纪美容医学继续教育丛书/彭庆星总主编)

ISBN 7-03-011194-X

I. 美… II. 黄… III. 美容-中医学 IV. R275

中国版本图书馆CIP 数据核字(2003)第010825号

责任编辑: 裴中惠 / 责任校对: 刘小梅
责任印制: 刘士平 / 封面设计: 卢秋红

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

1999年8月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2003年4月第 二 版 印张: 25

2003年4月第四次印刷 字数: 591 000

印数: 11 001~16 000

定价: 38.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换(环伟))

新世纪美容医学继续教育丛书

总主编 彭庆星

总顾问 张其亮

《美容中医学》编委会

主审 袁兆庄

主编 黄霏莉

副主编 傅杰英 李红阳 陈勇

编委 (以汉语拼音排序)

陈勇 傅杰英 黄霏莉 李红阳

林俊华 王雅丽

编写人员 (以汉语拼音排序)

敖绍勇 陈勇 费飞 傅杰英

甘宁峰 胡依平 黄霏莉 季小梅

蒋筱 蒋志洪 李明 李红阳

梁贲 林俊华 彭红华 王雅丽

杨国政

总序

20世纪80年代末,我国医学美学学者提出了美容医学的学科对象是“医学人体美”的论断,并认为其学科目标是为了帮助人们实现对美的追求,力图达到“健”与“美”的高度和谐和统一,从而逐渐达到提高人的生命质量和生活质量的目的。由于这一观点的提出,导致一些原本存在于各门医学“母体学科”(如整形外科学、皮肤科学、口腔医学、理疗技术、中医学等)中的有关分支学科(如美容外科、美容皮肤科、美容牙科、物理美容、中医美容等)被顺理成章地重新组合为一个新的学科群——美容医学。

我国的美容医学学科目前仍处在初创阶段,但在短短的10年里发展很快。这说明她不仅具有理论依据,而且符合历史潮流。这潮流,一则是改革开放,二则是当代医学模式的转变。特定的历史时期,势必催萌出特定的新生事物。美容医学就是当代萌发的许多医学新生事物中的一支奇葩。

在我国当代美容医学学科形成的历程中,由于广大学理论医学学者和临床医学者的共同努力,已出版了许多具有系统性、规范性价值的著作和教学参考用书。本系列丛书旨在集以往同类出版物之精华,扬中国美容医学之特色,顺应现代医学模式转变的历史方向,瞄准21世纪医学发展的目标,为丰富美容医学的宝库添砖增瓦。这就是本系列丛书拟称为“新世纪美容医学继续教育丛书”的基本思想所在。

本系列丛书分为《美容医学基础》、《美容外科学》、《美容皮肤科学》、《美容牙医学》、《美容中医学》和《美容医疗技术》六部。这六部专著之间,既有一定的内在联系,又有各自独立的主干体系。每部书本身都力求其自身学科内涵之丰富,外延之完整,因此各著之间难免有部分内容的合理交叉。这既是各著的内在规律所决定,也是学科阶段性发展过程中的一种必然,这对于提高各相应分支学科的专科医师的专业水平也是十分必要的。

本系列丛书体现了借鉴与创新相结合、基础与临床相结合、理论与应用相结合、医学与美学相结合,努力达到系统性、科学性和实用性的统一。适合初、中级以上各级美容医学工作者阅读,可作为广大医务人员和医学生参考用书,也可供美容医学专业教育、继续教育及各种中、高层次的专业培训用书。

本丛书中各著的主编和部分副主编是国内近几年在美容医学教学、科学研究以及临床实践等方面取得突出成绩的中青年学者,由他们主持主编这套丛书,一是给他们提供总结经验、展示才华的机会,二是使美容医学学科及其事业更具活力。不言而喻,由于种种原因,丛书不可能是完美无瑕的,对于广大读者的批评,作者一定会十分感激的。

张其亮 彭庆星

1998年12月

• i •

第2版说明

“新世纪美容医学继续教育丛书”自1998年12月起陆续出版,至2001年11月止,第1版全套六册出版完成,并分别再次印刷或第三、四次印刷。四年多来,本丛书深受广大读者欢迎,产生了广泛的影响,故决定再版。

众所周知,2002年1月22日,卫生部“第19号令”发布了《医疗美容服务管理办法》,其配套文件《医疗美容机构、医疗美容科(室)基本标准》和《医疗美容项目》也相继下发,从而法定地把“医疗美容主诊医师”的培训工作提上了议事日程。据此精神,并据有关领导机关的授意,以及中华医学学会医学美学与美容分会的推荐,本丛书不仅是一套“新世纪美容医学继续教育丛书”,而且已被列为全国“医疗美容主诊医师”的培训教材。这是本丛书再版的又一重要原因。

本丛书包括《美容医学基础》、《美容外科学》、《美容牙医学》、《美容皮肤科学》、《美容中医学》和《美容医疗技术》。在培训美容外科、美容牙科、美容皮肤科和美容中医科四类“医疗美容主诊医师”的过程中,除分别使用各自分支专业的相应教材外,还应同时使用《美容医学基础》和《美容医疗技术》,即达到“人手三册”的培训要求。在相当于“医疗美容主诊医师”级的“医疗美容技师”的培训过程中,则使用《美容医学基础》和《美容医疗技术》两册。

2003年3月

目 录

| | | |
|---------------------|-------|-----|
| 1 绪论 | ..... | 1 |
| 1.1 美容中医学概述 | ..... | 1 |
| 1.2 美容中医学历史沿革 | ..... | 8 |
| 2 美容中医学基础 | ..... | 14 |
| 2.1 美容中医学的中医学基础 | ..... | 14 |
| 2.2 美容中医学的传统美学基础 | ..... | 59 |
| 3 中医美容方法 | ..... | 72 |
| 3.1 中药美容 | ..... | 72 |
| 3.2 食膳美容 | ..... | 174 |
| 3.3 经络美容 | ..... | 224 |
| 3.4 音乐美容 | ..... | 255 |
| 3.5 心理美容 | ..... | 266 |
| 4 损容性疾病的辨证施治 | ..... | 279 |
| 4.1 黧黑斑 | ..... | 279 |
| 4.2 雀斑 | ..... | 284 |
| 4.3 黑痣 | ..... | 288 |
| 4.4 粉刺 | ..... | 290 |
| 4.5 扁瘊 | ..... | 296 |
| 4.6 酒皰鼻 | ..... | 299 |
| 4.7 粉花疮 | ..... | 303 |
| 4.8 唇风 | ..... | 306 |
| 4.9 睑黡 | ..... | 309 |
| 4.10 针眼 | ..... | 312 |
| 4.11 油风 | ..... | 315 |
| 4.12 发蛀脱发 | ..... | 319 |
| 4.13 疱裂疮 | ..... | 322 |
| 4.14 冻疮 | ..... | 325 |
| 4.15 脚湿气 | ..... | 329 |
| 4.16 鹅掌风 | ..... | 332 |
| 4.17 灰指(趾)甲 | ..... | 334 |
| 4.18 肥胖症 | ..... | 336 |

| | |
|---------------|------------|
| 4.19 蟹足肿 | 343 |
| 4.20 体气 | 345 |
| 4.21 口臭 | 348 |
| 5 美容保健 | 352 |
| 5.1 驻颜 | 352 |
| 5.2 防皱去皱 | 356 |
| 5.3 泽面 | 359 |
| 5.4 润唇 | 362 |
| 5.5 美齿 | 365 |
| 5.6 美目 | 368 |
| 5.7 秀发 | 371 |
| 5.8 固发 | 375 |
| 5.9 美手 | 378 |
| 5.10 丰乳 | 381 |
| 5.11 洁肤香身 | 384 |
| 第2版后记 | 389 |

绪 论

1.1 美容中医学概述

1.1.1 美容中医学的概念

美容中医学,又称中医美容学,是一门在美学和中医药基本理论指导下,研究损容性疾病的防治和损容性生理缺陷的掩饰或矫正,运用医学审美、心理诊断技术与中医技术相结合的手段,以维护、修复与重塑人体形神美为目的的专门学科。它既是中医学一个新的分支学科又是当代美容医学整体学科的重要组成部分。

美容中医学中的“美容”是广义美容,即在健康基础上的美容,它是根据健康和美学标准对人的颜面五官、须发爪甲、肌肤肤色、体型姿态、精神面貌、气质风度等进行综合评价的结果。健康状态包括躯体上、心理上和社会适应上的全方位的完满状态。一个人只有身体健康,脏腑机能正常,才能皮肤红润、肌肉丰满、身躯挺拔、动作矫健,从而给人以外形上的美感;只有心理健康和社会适应上的健康,才能精神愉快、思维敏捷、豁达大度、左右逢源、协调向上,从而给人一种气质上的美感。

美容中医学可分为美容治疗和美容保健两大部分。美容治疗是指在美容中医学基本理论指导下,采用中医方法和手段治疗人体的损容性疾病,消除疾病所致的容姿缺陷。所谓损容性疾病,是指对人体外表美有较大影响的疾病,如黧黑斑、粉刺、酒皶鼻、上胞下垂、鹅掌风、肥胖症等。美容保健是指通过保健食品、保健用品以及运动、养生等多种方法和手段,达到预防疾病、延缓衰老、驻颜美形的目的;或者使用中药化妆品,通过妆饰的方法掩盖人体损容性生理缺陷,如单眼皮、塌鼻梁、面部瑕疵等,达到增强容貌美的效果。

中国传统美学和中医药基本理论相结合形成了美容中医学基本理论。中医药基本理论包括中医阴阳五行、脏腑、经络、气血津液、病因病机、诊法、治则、药性理论、组方原则等基本理论,强调整体观以及辨证论治的基本特点;中国传统美学范畴包括阴阳、中和、神韵、文质、心物等,强调自然美、神韵美及文质结合等,使美容中医学具有独特的审美观,追求神形俱美、外貌和品德俱佳的境地。

美容中医学的临床技术包括医学审美、心理诊断技术与中医技术。医学审美与心理因素密切相关,它不仅是一种指导原则,还是一种临床技能。在中医美容临床,只有将医学审美、心理诊断与中医技术三者结合起来,才能达到最佳美容疗效,满足美容就医者的需求。由于现代美容中医学的发展历史还很短,审美与心理诊断技术还不成熟,需要广大同仁在实践中不断摸索、总结,并进行理论上的升华。但上述三项技术的完美结合,无疑是中医美容临床的最高境界。

1.1.2 中医美容与非医疗美容的关系

1.1.2.1 非医疗美容与医学美容的联系与区别

目前人们习惯将美容分为生活美容和医学美容两类。

严格地说，生活美容应该称之为修饰美容，修饰美容是运用各种美容化妆品使人体外表有缺陷的部分得到掩饰和纠正，或使无缺陷的部分锦上添花，更赏心悦目。如用粉底霜遮盖面部的微小瑕疵、斑点，用胭脂使双颊更加红艳等。生活美容还包括服饰美容，即通过服饰的扬长避短来美化体型，亦包括美发，通过不同发型美化脸型。以上这些是生活美容的主要内容。伴随着社会的进步和生活水平的提高，人们对生活美容的要求也不断地升级，所以当代的美容院已不限于妆饰，还对人的皮肤、毛发、形体进行养护。甚至牵涉到对一些皮肤病的保健处理，如对黄褐斑痤疮采用简单清洗、养护等保健措施达到促进康复的目的。一些美容师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，已超出了纯修饰的范围，带有保健的性质，故称之为非医疗美容，内涵当更广一些。

医学美容是现代医学的组成部分。2002年1月，卫生部发布了19号令“医疗美容服务管理办法”，该部令对医疗美容的规定是“指运用手术、药物、医疗器械以及其他具有创伤性或者侵入性的医学技术方法对人的容貌和人体各部位形态进行的修复与再塑。”医疗美容在我国已发展为一个学科群。它包括医学美学、医学审美心理学、美容外科学、美容牙科学、美容皮肤科学和美容中医。其中，医学美学和医学审美心理学是各分支学科的共同的基础。各分支学科都以医学美学为指导，运用审美、心理诊断技术，结合各分支学科的基本理论和技能对人的容貌和人体各部位形态进行修复与再塑。

非医疗美容和医学美容既有联系又有区别。二者的根本目的一致，都是为了增进人体美，都有对人体皮肤及形体进行养护的服务内容，某些仪器设备如离子导入仪和超声波治疗仪等也是交叉使用的，故二者之间的联系十分紧密。非医疗美容和医学美容的区别是：①医学美容采用的是医疗手段，如药物、手术、医疗器械等，对损容性疾病进行治疗，或矫正损容性生理缺陷，达到治疗与美化的双重目的；而非医疗美容不允许采用医疗手段，采用的是一般性的生活化的手段，如各种美容化妆品，或运用一些无损伤、无侵人性的物理方法，掩饰或矫正美容缺陷以达到美化人体的目的。②医疗美容的操作者是医务人员，而且是经过医疗美容培训的执业医师或护士；而非医疗美容的操作者是经过劳动部门美容培训的美容师。③医学美容所采用的治疗手段，技术复杂，难度较大，对设备的要求也十分严格；而非医疗美容无论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。

1.1.2.2 中医美容与非医疗美容的区别与联系

中医美容是当代我国美容医学的一个重要组成部分。卫生部19号令规定“医疗美容科为一级诊疗科目，美容外科、美容牙科、美容皮肤科和美容中医科为二级诊疗科目。”

以美容治疗而言，中医美容同一般医学美容一样，与生活美容有着严格的区分，二者不可混

清。但中医美容除了药物、针灸等纯医学手段外,还有饮食、按摩、运动、中药化妆品等无组织损伤性的天然性保健手段,它们自古以来即与生活美容相融,成为人们美容保健的日常方法。这些手段甚至对一些损容性疾病也有辅助治疗作用,而这些手段的操作与运用,只须进行比较严格的技能上的训练,掌握最基本的中医相关知识,无须进行系统的、严格的医学教育或培训,因此可以为生活美容所借鉴,在不属于医疗机构的生活美容院开展这些服务。故中医美容与生活美容有着密切的联系。

1.1.3 中医美容的特点

1.1.3.1 理论基础深厚

中医美容理论基础包括中医药理论基础和中国传统美学理论基础。

由于美容中医学是中医学的一个分支,所以它是随着中医学的发展而发展的。《黄帝内经》是中医学理论的源泉,它也为美容中医学的形成和发展奠定了理论基础。尔后通过历代医药学家的不断努力,美容中医学理论更加充实,方法和手段更丰富多彩。

中国传统美学是具有中国文化特点的一个相对独立的美学体系,拥有一系列独特的范畴,与美容中医学关系较密切的有“阴阳五行”、“中和”、“文质”、“神韵”等。中国传统美学是美容中医学基础理论的重要部分,在美学理论的指导下对人体实施治疗或保健,是美容中医学与中医其他学科的首要区别。

1.1.3.2 方法多样,安全有效

美容中医学的历史可追溯到两千年前。通过长期美容实践的检验、印证和提炼,美容中医学形成了药物、针灸、食疗、推拿、运动、情志等多种行之有效的美容方法。在历史的长河中,中医美容的各种方法被无数医家反复应用、验证、筛选,经过去粗取精,去伪存真,渐臻完善。大量中医美容文献中经岁月沉淀下来的精华,为现代美容学的发展提供了宝贵的文献依据。

1.1.3.3 整体观念,辨证论治

首先,是整体观念的体现。中医学认为人是一个有机的整体,并把人与自然四时气候的变化联系起来,形成了人与自然的统一。在这一整体观的指导下,美容中医学把一切损容性疾病与美容缺陷的产生与脏腑机能的紊乱、气血阴阳的失调、六淫致病因素的侵袭、五志七情过极的影响等联系起来,并进行整体调节,使损容性疾病和美容缺陷得到治疗和纠正。诚如《圣济总录》所言:“驻颜色,当以益血气为先,倘不如此,徒区区于膏面染髭之术,去道远矣。”

其次,是辨证论治思想的体现。美容中医学对损容性疾病的治疗和中医临床各科一样,强调辨证论治。比如黧黑斑的辨证,有风邪侵袭、痰湿内蕴、瘀血阻络等不同的病因病机,其治疗方法就有祛风消斑、除湿消斑和化瘀消斑的不同区分,不仅指导内服用药的遣药组方,也指导着外用妆饰品的配制与应用,充分体现了辨证求因、审因论治、依法统方的辨证施治原则。

1.1.3.4 神形俱美的人体审美观

美容中医学对“神”极其重视。广义之神指整个人体生命活动的外在表现，狭义之神指人体的精神、意识、思维活动。当一个人思维清楚、言语清晰、面色荣润、目光明亮、反应灵敏、动作灵活、体态自如时，则为“得神”，反之则为“无神”。正因为神对人体美的重要性，所以在神韵美和形体美这一对人类美学范畴中。美容中医学是特别强调神韵美的，注重人的气质美、精神美。当一个人具有在健康基础上的美的形体的同时，又具有气质、精神之美，并具有高尚的道德品质时，会被认为是最理想的美人。这是美容中医学人体审美的重要特点之一。

1.1.3.5 文质并重，刻意妆饰

文即文饰之美，质即本质之美。文质并重就是强调内在美与外在美的和谐统一。早在春秋战国时期，人们就学会了使用中药进行妆饰美容。在历代各类医书中，洗手面方、令面悦泽方、增白方、祛皱方、驻颜方、白牙方、染发方、香口香身方，应有尽有，发蜡、口红、胭脂的配方亦可寻觅到。美容中医学对妆饰的重视是其重要特点之一，它使美容中医学深度和广度并存，在世界美容史上独占鳌头。

1.1.4 美容中医学的学科地位

1.1.4.1 美容中医学学科的形成

美容中医学是中医学的组成部分，它历史悠久，实践丰富，但直至20世纪80年代前，它一直分散于养生及临床各科中，始终未能形成一门独立的学科，近年才随着美容医学学科的形成而逐渐独立。

美容医学的诞生是历史发展的必然趋势。自改革开放以来，我国人民生活水平迅速提高，于是人们开始追求高质量的精神和文化生活，从而出现了社会性的美容热。同时，人们对美的要求也越来越高，他们已不满足于化妆美，而进一步希望具有一种体态匀称、皮肤红润、富有弹性和光泽的自然美，人们甚至希望借助医学的手段延缓衰老，保留青春，并希望通过改造自己“原装”的面貌和体型，如隆鼻、隆胸等，使之更符合人体健美的标准。生活美容的发展促使了美容医学的诞生。从医学自身的发展看，现代医学已从单一的生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式，医学越来越重视社会或心理因素对健康的影响。随着物质生活和文化素养的提高，人们强烈希望仪表端正，容貌美丽，于是一些过去认为不影响健康而不大被重视的小毛病如顏面色斑、各种疣、赘生物等，由于影响容貌美而使人焦虑。这就给医务工作者提出了一个新任务，即美化人们的外表，帮助消除因外貌不足对心理健康带来的不利影响。因此，医学自身的发展促使了美容医学的诞生。

美容医学近十几年发展迅速，中医美容也从沉睡中醒来，重新崛起。1989年，中国中医药学会外科分会治疗美容专业委员会成立，1997年又成立中国中医药学会中医美容分会；1990年，中

华医学会医学美学与美容分会成立;1996年,中国中西医结合学会皮肤性病分会美容学组成立。由此标志着美容医学这个新学科在我国中医、西医、中西医结合诸领域内都得到了历史的肯定。2002年1月,卫生部发布了19号令“医疗美容服务管理办法”,明确提出美容中医科为医疗美容的二级诊疗科目,至此,中医美容的学科地位已被正式确立。

1.1.4.2 美容中医学与相关学科的关系

美容中医学是一门由多种基础和临床母胚学科分化、组合而成的新兴的中医学科,它必然与其母胚学科有着密切的联系。

(1) 与中医各学科的关系

美容中医学对维持外表之美,不只是进行局部妆饰,更离不开全身调理这个根本的大法,且常综合运用多种手段,全方位地调动人体内部的积极因素,来达到防病治病、延衰驻颜的美容目的,这就使中医美容和众多的中医学科有着密不可分的联系。从基础学科看,中医美容涉及中医基础理论、中医学、中医药理学、方剂学、经络学、腧穴学、中医营养学、中医养生学;从临床学科看,中医美容涉及中医皮肤科学、中医内科学、中医眼科学、中医妇科学、针灸学、推拿学、中医气功学等诸多学科。上述各学科在各自的发展过程中,在社会需要的前提下,萌生出了和美容有关的学科边缘,如由皮科衍生出皮肤美容,由眼科衍生出眼科美容,由针灸、气功分别衍生出针灸美容、气功美容等,然后又在社会需要的催化下,各学科边缘交叉产生了以人体健美为对象的现代美容中医学。各基础学科和临床学科是美容中医学的母胚学科,它们的发展为美容中医学打下了基础,美容中医学从各母胚学科吸取营养来丰富自己,使之在近十几年得到较快发展。

在损容性疾病的治疗方面,中医美容与其他临床学科之间既有联系又有区别。美容治疗以美容为主要目的,而临床各科是以治愈疾病为主要目的。如对痤疮的治疗,就皮科而言,只要求消除皮损,不在乎痤疮愈后留下的瘢痕或红色印痕,而美容科则要以消除瘢痕或印痕为最终目的。再者,美容治疗一般要以美学理论为指导,而疾病的治疗不必做美学上的考虑,故美容医师在临床治疗中必须发挥医学审美创造力,采取最合适的治疗方案,达到既治病又维护人体美的目的。

(2) 和现代西医学科的关系

中医学在其漫长的历史过程中是不断吸收外来文化以进一步丰富和发展自己的。现代中医也不例外,在近几十年中,中医自觉或不自觉地吸收西医之长,给自己增添了新鲜血液,从而更具生命力。美容中医学是一门时代的新学科,更注重现代信息,强调传统和现代结合,中医和西医结合,所以美容中医学和现代西医学的某些基础和临床学科有密切的联系,如人体解剖学、组织胚胎学、生理学、病理学、药理学、生物化学、微生物寄生虫学、皮肤病学、眼科学、口腔科学等。

(3) 和其他学科的关系

由于美容中医学的对象是人体健美,所以它还与其他一些学科有着密切的联系,如医学美学、素描学、色彩学、化妆品学等。医学美学是20世纪80年代由中国学者创立发展起来的一门新学科,它的研究对象是医学美与医学审美及其规律。医学美指人体健美以及对人体健美的维护、

修复和再塑的医学实施和医学理论。人的外形美与形和色是分不开的,无论在治疗美容或保健美容方案的制定上,还是在给予病人(或求美者)审美心理咨询时,都要运用素描和色彩学的知识,这就使美容中医学和素描学、色彩学有了密切的联系。化妆品学研究的对象是与化妆品相关的基础理论及各类化妆品的原料选用原则、配方设计原理、产品制造工艺、产品质量检测和安全性评价方法。中医美容与生活美容结缘很早,历代的中医美容方剂有不少实际就是天然物化妆品,如何将传统配方结合现代化化妆品理论和技术,研制、开发出具有时代特点的中药化妆品,是美容中医学的任务之一。

综上所述,美容中医学是社会和医学发展的产物,它是中医学的一个新兴的分支学科,是从中医各基础和临床学科分化出来,并与美学及其他一些相关学科相结合,以人体健美为对象的相对独立的一个学科。

1.1.4.3 美容中医学的学科体系和分类

(1) 按性质分类

按美容性质,美容中医学可分为美容治疗和美容保健两类。

1) 美容治疗 是指以中医的手段或方法治疗人体的损容性疾病,消除疾病所致的美容缺陷,达到维护人的形象美的目的。

2) 美容保健 是指在美容中医学理论的指导之下,采用医学或非医学的手段或方法预防疾病,增进健康,延缓衰老,使人的面容、形体、皮肤、毛发等保持自然健美;或用装饰的方法掩盖人的生理缺陷,给颜面五官、须发爪甲增添光彩,以达到外形美的目的。

(2) 按手段和方法分类

按美容手段和方法,美容中医学可分为中药美容、食膳美容、针灸美容、推拿美容、音乐美容、心理美容等。

1) 中药美容 是通过中药的内服外用来治疗损容性疾病或养护肌体的一种美容方法。这是中医美容中最主要、最常用、经验最丰富的一种方法。

中药美容又可分为内服法和外用法。内服法通过对全身的调理来达到局部治疗或补益身体的目的,以全身心的健康来保证局部的美,是治本除根、健身延衰、驻颜美容的必要手段。外用法运用药物直接作用于体表局部以达到治疗或保健美容的目的。它利用药物的性能直达病所,奏效迅速。

2) 食膳美容 是指在中医药基础理论指导下,运用食物或食药两用的天然动植物,或以食物为主的药膳来美容的方法。此法与中药美容一样,必须采用辨证用膳的方法才能取得较好的美容效果。

3) 针灸美容 是指通过针灸的方法刺激经络、腧穴而调动机体内在抗病因素,调整脏腑组织功能,促进气血运行来达到治疗或保健目的的一种美容方法。针灸美容分针刺法、灸法、拔罐法,每种方法又有诸多具体操作法的不同,如针刺法又分毫针刺法、三棱针刺血法、火针、水针、电针法等,灸法又分艾炷灸、艾条灸、温针灸等,拔罐法又分火罐法、闪罐法、走罐法、刺络拔罐法等。

4) 按摩美容 是指采用各种按摩手法刺激身体的某一穴位或部位,一方面通过经络系统

调动机体内在因素,一方面通过体表局部的物理效应来调整脏腑紊乱气机,使阴阳气血平衡,以达到治疗或保健美容目的的一种方法。中医按摩美容法主要有经穴按摩,它循着经络的走向或定位于具体腧穴,采用推、点、拿、掐等手法进行人体按摩。国外也有按摩术,广泛用于保健和美容,然而经穴按摩却是我国所独有的。

5) 音乐美容 是指在中医基础理论和传统音乐理论的指导下,以音乐作为调养治疗手段,根据个体的不同体质、情志变化,分别选用不同音调、节奏、旋律、强度的乐曲,激发情感、陶冶情操,调节脏腑功能,以达到防病治病、健美身心目的的一种美容方法。

6) 心理美容 是指在中医基础理论和中医心理学说指导下,通过心理治疗或心理调养,调节情绪,改善心理状态,消除或减轻不良情绪对人体的影响,以达到防治疾病、健美神形的一种美容方法。

(3) 按临床学科分类

按临床学科,美容中医学可分为美容皮肤科、美容眼科、美容耳鼻咽喉科、美容内科等。

1) 美容皮肤科 通过对皮肤科疾病的治疗或保健,达到美化皮肤的目的。皮肤美容是美容中医学中极其重要的部分,绝大部分损容性疾病都是皮肤病,而各种保健美容的目的又大多是针对皮肤美的,故中医美容以皮肤美容为主。

2) 美容眼科 通过对眼部疾病的治疗或保健,达到美目的目的,包括眼外障的治疗和视力的保持、改善、提高,使双眼既保持美的外形,炯炯有神,又恢复视力,提高眼的生理功能。

3) 美容耳鼻咽喉科 主要通过对鼻部和咽喉部疾病的治疗,防止鼻部疾患带来容貌的损害以及声音嘶哑不扬对人整体形象的影响。

4) 美容内科 通过内治的方法治疗损容性疾病或保健,达到人体外形的美。中医美容内科和皮肤科、眼科、耳鼻咽喉科是相互联系的。在整体观的指导下,必须把中医内科的脏腑、经络等辨证与各科局部辨证有机地结合起来,全面分析,才能确立准确、安全、有效的美容方法。此外,减肥、增重等体形美的内容都归属于美容内科。

以上对美容中医学的临床分类,也是对美容中医学实施范围的界定。

1.1.5 美容中医学的研究范围

美容中医学的学科对象是人体健美,“健”包括躯体的健康和心理的健康,“美”包括形体美和精神美,所以美容中医学的研究范围是较广的,大致可分为以下几大类。

- 1) 中医美容发展史的研究。
- 2) 各种损容性疾病的基礎和临床研究。
- 3) 各种美容缺陷的基礎和临床研究。
- 4) 中医美容方法的研究,包括中药、食膳、针灸、按摩、气功、音乐、心理等美容方法的作用机制、适应范围和具体操作。
- 5) 我国传统美学理论及应用研究。
- 6) 中医学审美心理的理论和应用研究。

1.2 美容中医学历史沿革

现代美容中医学是中医药学的重要组成部分，她脱胎于传统中医美容，具有悠久的历史。据有文字记载起，中医美容的历史可追溯到两千年前，其发展轨迹大致可划分为5个阶段：远古至先秦时期；秦汉三国时期；两晋南北朝至隋唐五代时期；宋金元明清时期；近现代。

1.2.1 远古至先秦时期（公元前221年前）

这一阶段为中医美容起源时期。从大量古代遗物和古籍中可知此期的先民已很注重外表之美。距今5万多年的北京周口店“山顶洞人”的遗物中就有很多妆饰品。新石器时代的原始遗物，妆饰品的数量更多，制作更精致，而且造型优美，如发饰骨笄、项饰骨练、腕饰陶环、耳饰玉坠等。



图1-1 甘肃广河出土的马家窑文化
(半山类型)彩陶人形器盖

这些遗物说明我国原始先民已经产生了自觉的人体审美意识。另外，很多出土的人头陶塑，都饰以虎纹之类的兽皮花纹（图1-1），说明新石器时代已有在头面部文饰的美容行为。文字记载的最早的美容行为是洗脸，其后较普遍的美容行为是往面部敷粉。到春秋战国时期还出现了面脂、唇脂、发蜡。此期先民已很重视容貌的修饰，追求仪容之美已不仅是人的爱美天性使然，而且已成为礼仪上的要求。孔子曾说：“君子不可以不学，见人不可以不饰。不饰无貌，无貌不敬，不敬无礼，无礼不立。”（《大戴礼记·劝学》）当时“妇人不饰不敢见舅姑”（《太平御览》卷689）。可见爱美、求美，并以美来规范自己的心态和行为，在我国这样一个礼仪之邦，确实是源远流长。

文史资料还表明，此期中医已注重人的容貌之美。如西周时头面部的皮肤病已有专门的医师治疗；战国时的《山海经》已记载有一些美容药物，如治痤疮、腋臭的药，防治皮肤皱纹的药，“美人色”、“媚于人”的药等。湖南长沙马王堆出土的形成于战国至秦时期的医药方技书，已有对面部白斑、白斑、痤疮、疣、接触性皮炎、瘢痕疙瘩等疾病的病因病机、诊断方法、治疗方法的论述，还对如何保持人皮肤之白嫩光泽、毛发的乌黑等提出了一些理论和具体的方法。如黧黑斑一病，《阴阳十一脉灸经》认为与足厥阴肝经、足少阴肾经、足阳明胃经有关，是这三条经脉的“是动病”，故治此病应调此三经。《养生方》等书有不少助人长寿的药方，而且这些书在谈论养生长寿之时，着眼点常在容貌、肌肤之美上，如“令人强，益色美”，“令人面泽”等。在《十问》一书中，黄帝问大成：“民何失而颜色粗黯，黑面苍？民何得而腠理靡曼，鲜白有光？”其意是缺乏哪些因素会使人皮肤粗糙、黧黑、苍老，应具备哪些因素才能使皮肤细腻、白嫩、有光泽。这完全是在探讨皮肤的保健美容法。从战国时期起，已盛行通过气功等养生术，达到防衰驻颜的自然美目的。道家、儒家、法家都各自提出了自己的养生理论。诸子百家的养生理论和养生方法，丰富了中医养生美容的内容。

1.2.2 秦汉三国时期(公元前221年至公元264年)

这一阶段为美容中医学萌芽时期。“丝绸之路”的开通,促进了各民族及中外文化、医药的交流。国外的具有美容功效的药物和食物及美容用品纷纷传入中国。如常用的美容药物和食物胡桃,《开宝本草》谓“张骞从西域带来。”边疆和少数民族地区的药材输入内地的有南海的龙眼、荔枝,西南的犀角、羚羊角、麝香、琥珀等,这些都是中医美容常用药物;化妆品有从波斯国传入的螺子黛,“每颗值千金”(《大业拾遗记》),是当时的高级眉笔,只有宫廷贵族才享受得起。发型的变化更丰富,同时配有发饰(图1-2,1-3)。民间已有身佩或口含香花、香草的习惯,以使身体和口气散发芳香。妇女一般都佩戴香囊。

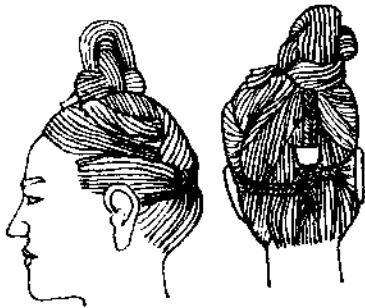


图1-2 陕西临潼秦始皇兵马俑坑出土陶俑发式



图1-3 重庆化龙桥东汉墓出土陶俑发式及发饰

秦汉时期,中医药学的成就是巨大的,出现了一些医学经典著作。《黄帝内经》奠定了中医药学的理论基础,也为美容中医学提供了理论依据。在这部巨著中,涉及美容的内容散见于多处,把这些内容综合起来,能看到中医美容整体观的雏形。现存最早的本草专书《神农本草经》收载药物365种,其中具美容保健和美容治疗作用的药物有160余种,如“蜂子,味甘平,……久服令人好颜色。”“白僵蚕,味咸平,……灭黑黯,令人面色好。”等,其药效的指向就是美容;书中还提到白芷“长肌肤润泽,可作面脂”,这更是名符其实的化妆品用药。《黄帝明堂经》为我国第一部腧穴学专著,书中所载腧穴主治病证,有17个与美容有关,如“羸瘦”、“面黑”、“疣”、“目瞤动”、“口喎”等。张仲景的《伤寒杂病论》确定了辨证施治的原则,成为美容中医学理论基础的重要部分,也是中医美容区别于现代美容的特点之一。此外,该书对某些疾病病因病机的阐述,也为后世治疗损容性疾病提供了思路,如该书所论面色黑的病因病机,牵涉到肾虚、脾虚、湿热、瘀血阻络四个方面,几乎囊括了目前为止中医对黧黑斑病因病机的主要认识。东汉末年杰出的医学家华佗,是中医外科的鼻祖,也是一位养生家,他创造了养生导引功“五禽戏”,每日习之,以致“年且百岁,而貌有壮容”。

总之,秦汉三国时期,生活美容进一步发展,中医美容亦继续发展,并因中医学理论的建立,开始由“术”向“学”转变。