

美容外科学

专业知识解读

► 主编 牟北平 查元坤 薛 瑞



科学出版社

美容外科学专业知识解读

名誉主编 柳大烈

主 编 牟北平 查元坤 薛 瑞

科学出版社

北京

内 容 简 介

作者结合多年临床经验，融会贯通地解读美容外科相关“三基”知识，重点阐述涉及整形外科、普外科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、妇科、皮肤科等美容的基础理论、基本知识和基本技能内容。包括自测题目、测评分析、重要知识点、易错警示、试题体验、特别是填图学习，更有直观的解剖位置，形象的手术操作部位介绍，同时还有英汉词汇及索引等，涵盖了美容外科专业所有核心知识考点，为执业医师考试、临床医师晋升考核、医院招聘提供参考依据。

本书是美容外科医师专业化培训重要参考书，也适合与美容相关的整形外科、普外科、口腔科、耳鼻喉科、妇科等专业医师参考阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

美容外科学专业知识解读 / 牟北平, 查元坤, 薛瑞主编 .—北京：科学出版社，2018.7

ISBN 978-7-03-057590-6

I . ①美… II . ①牟… ②查… ③薛… III . ①美容术—研究
IV . ①R625

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 111431 号

责任编辑：郝文娜 / 责任校对：王萌萌
责任印制：赵博 / 封面设计：龙岩

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码：100717

<http://www.sciencecp.com>

中国科学院印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018 年 7 月第 一 版 开本：787×1092 1/16

2018 年 7 月第一次印刷 印张：27 3/4

字数：658 000

定价：139.00 元

(如有印装质量问题，我社负责调换)

主编简介

主编



牟北平 1974年生，男，山东人。1998年起从事整形外科，跟随著名专家李健宁教授学习整形外科技术。现任西安艺星医疗美容医院业务院长，首席整形美容医师，具有丰富的临床经验和实际操作技能，熟练掌握各种常规美容手术，擅长鼻整形和乳房整形手术。是中国整形美容协会鼻整形分会委员；《乳房美容外科精要》（科学出版社，2016）的副主编之一。



查元坤 1936年生，男，江西人。原解放军451医院（三甲医院）美容整形外科主任、主任医师。退休后曾任深圳、广州、珠海和温州多家美容医疗机构整形外科主任或技术总监。近年来潜心专注美容外科理论研究，也是多本美容专著的主编之一。



薛 瑞 1966年生，男，陕西人。1990年毕业于四川华西医科大学，并留校从事外科教学与临床工作；自1993年至今一直从事美容整形外科临床，有丰富的临床经验和技术。现任成都瑞美荟医学美容医院院长和首席整形美容医师。曾参与多部专著的编写，是《乳房美容外科精要》第1主编。

副主编



王雅丽 1973年生，女，山东人。毕业于山东医科大学，本科学历、学士学位。专注抗衰老和微整形20余年，现任华熙国际集团大健康医疗深圳臻瑞芝美医疗美容医院院长和首席执行官（CEO）；在抗衰老和微整形的理论与实际操作技能方面造诣很深，是国内开展并参与国际交流抗衰老、微整形较早的专家之一。



薛铁华 1971年生，男，陕西人。毕业于西安交通大学医学院、北京外国语大学和武汉大学，拥有医学硕士、英语及文学学士学位。从事医疗美容工作10余年，曾在韩国鼻整形郑东学教授的心美医学院进修。擅长五官美容手术。曾跟随著名专家郑东学教授学习眼、鼻整形手术。现任深圳弘美医疗美容整形机构技术院长和首席整形美容医师。参编《现代美容外科学（第3版）》和《乳房美容外科精要》。



郑升平 1939年生，男，湖南人，毕业于湖南医科大学，解放军451医院，（三甲医院）美容整形外科，从事临床工作多年，潜心研究医学美容理论。曾任《中国美容医学杂志》副主编、《医学美学美容》杂志编辑部主任、中华医学美学与美容学分会第三届专家委员会委员兼专业美容技术组副组长。



刘中国 1977年生，男，河北人。1999年毕业于河北医科大学，一直从事整形美容外科临床，擅长脂肪移植。发表学术论文10余篇。是中国整形美容协会面部综合管理分会委员。现任成都玉之光医疗美容门诊部主任，首任美容医师。



宁博强 1983年生，男，陕西人。毕业于南方医科大学，博士学位，师从著名专家柳大烈教授学习整形技术。多次参与国内及国际学术交流，发表论文多篇。掌握常见美容整形手术，擅长五官及面部美容手术。



苗春来 1984年生，男，吉林人。毕业于南华大学，学士学位。掌握常见美容整形手术，善于处理不理想的修复手术。获《吸脂手术中的吸脂器》和《一种适用于重睑成形术的辅助工具》两项国家专利。



李忠 1985年生，男，广东人。2009年毕业于咸宁医学院，临床专业，毕业后一直从事美容整形临床。掌握常见美容整形手术，擅长鼻整形和乳房整形手术。现任深圳美颜医疗门诊部主任，首任美容医师。

编者名单

名誉主编 柳大烈

主 编 牟北平 查元坤 薛 瑞

主 审 (按姓氏笔画排序)

王向义 王志军 刘林嶓 李健宁

副 主 编 (按姓氏笔画排序)

王雅丽 宁博强 刘中国 李 忠

苗春来 郑升平 薛铁华

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 雷 王公望 王雅丽 宁博强 庄建波 刘中国

牟北平 李 忠 李德新 张耀坤 陈国兵 苗春来

周 伟 周黎安 郑升平 查元坤 高 岚 雷 峥

蔡 冰 潘 贰 薛 瑞 薛铁华

秘 书 黄振浩 薛铁华

序

拜读了牟北平、查元坤、薛瑞主编的《美容外科学专业知识解读》样书，该书版式新颖、内容全面、针对性强、图谱简明扼要，是一本将国内多本教材融会贯通并结合作者经验体会编写成的便携参考书，对年轻美容外科医师“专业化”水平的提高很有帮助。

该书主体以考题形式表述，启发读者利用点滴时间进行自学自测、发问思考；自设题目、自找答案；持之以恒、以求深入了解美容外科真谛。

该书的另一个特点是紧密结合实际，重在联系临床，讲究解剖应用。其主要以单项选择题和多项选择题的客观题形式出现，尽量不设偏题和过难题。精读、细读之后，不仅能构建完备的知识体系，而且使读者的知识面得到扩展，有利于工作。书中很多题型都来源于临床实际，故该书是一本引导读者在实践过程中进一步提高技能的好教材。

考评时，以客观题代替笼统的问答题是一个进步。因为客观题的各个选项是严格的，只允许答“是”或“非”，老师阅卷时也不能随心所欲。该书较好地体现了“考题表述明确，答题内容肯定”的原则，这对学科是一个贡献，值得美容医师学习思考，也可作为专科领导和有关部门进行考核的依据和参考。纵观全书，这也是一本考评指导书。

该书有八大板块，各具特色。各章节以提问开始、答案在后；深入分析，明确混淆之处；多种题型，多方体会；填图学习，创意颇深；英汉词汇，利于读者学习英文相关文献；索引则方便读者对问题的定位和查询。

该书主编牟北平、薛瑞风华正茂，积累了近20年的美容外科经验，查元坤是美容外科的元老，他们老少组合，是实践、经验与理论的结合。感谢他们毫无保留地介绍了自己的经验，并升华到理论的指导。美容外科医师如果知其然而不知其所以然，那就会沦为一个手术匠，因此必须遵循客观规律，既要满足求美者之需，更要注意求美者的安全。所以要打好坚实的基础，不断丰富、提高自己的理论实践水平。这本精美、严谨、通俗易懂的便携参考书，值得美容外科同仁阅读。

李健宁

2017.8.26

前言

随着美容外科迅速崛起，出现了很多美容医疗机构。从业医师每天担负着繁重的医疗任务，许多年轻美容外科医师缺乏系统训练，同时由于学科的迅速发展，美容专业整合了许多其他专科的美容内容，范围涉及整形外科、普外科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、妇科、皮肤科等多方面的美容手术，美容医师的手术从“从头到足”。这就从客观上要求美容医师需要不断学习提高相关学科的知识，担负起新学科的任务。

本书根据医学美容专业相关的整形外科、普外科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、妇科、皮肤科等基础知识、基本理论、基本技能，结合多年临床经验融会贯通地阐述美容外科必须学习的内容。全书包括8大板块：自测题目、测评分析、重要知识点、易错警示、试题体验、填图学习、英汉词汇及索引等，涵盖了美容外科专业知识的所有核心知识点，为执业医师考试，临床医师职称晋升考核，医院招聘提供参考依据。

本书编写特点：①自测题目——以客观题（单项选择题和多项选择题）反映当前多本教材所揭示的美容外科的主要内容和知识点，尽量做到考题表述清楚，答案准确；②测评分析——有参考答案和要点解读；③重要知识点——扼要介绍专科知识，能迅速掌握知识要点，领会精髓，以应对各种考试或测评；④易错警示——以习题形式表述易错知识点，并有较好的分析，使读者能够理解和延伸应用；⑤试题体验——让读者体会各种题型，以应对多种形式的提问或测评；⑥填图学习——看懂一幅图等于读懂一节书，看图学习是一个重要的学习方法；⑦英汉词汇——精选了美容外科词汇，对学习专业英语，阅读外文期刊和国际交流都会有所帮助，是年轻美容医师必须掌握的重要工具；⑧索引——读者可通过索引对有关问题迅速定位和查找答案。

为了让年轻医师扎实掌握美容外科专业知识，促进美容外科事业的健康发展，特编辑本书。本书题集是作者结合自己的实践经验并参照多本教科书整理而成。在此，特向本书所列参考文献的所有作者表示谢意。我们是踏着前辈们的脚印在前进，在创新，在发展，共同为美容外科事业这座“大厦”添砖加瓦。

本书不仅是所有编者共同劳动的结晶，还得到了王志军、刘林蟠、王向义、李健宁教授的认真审校和指正，在此深表感谢！

但由于作者水平有限，其中的疏忽和遗漏之处，还望读者斧正。

牟北平 查元坤 薛 瑞

2017年8月1日

目 录

上 篇

01 美容外科学与医学美学.....	1
02 美容医学的生物学基础.....	11
03 美容外科操作原则与基本技术.....	31
04 常用医用生物材料、组织代用品及新技术.....	40
05 美容外科的手术麻醉及无痛管理.....	51
06 皮肤移植.....	66
07 皮肤软组织扩张技术.....	77
08 微创美容外科技术.....	88
09 瘢痕的美容外科治疗.....	98
10 体表肿瘤的美容外科治疗.....	114

下 篇

11 眼眉部美容术.....	133
12 耳郭美容术.....	144
13 鼻部美容术.....	157
14 口唇部美容术.....	170
15 头面颈部美容术.....	186
16 面部除皱术.....	204
17 乳房美容术.....	221
18 去脂塑形美容术.....	250
19 四肢美容术.....	263
20 外生殖器美容术.....	281
21 试题体验.....	298
22 其他形式试题体验.....	312
23 填图题及答案.....	323
24 试题卷.....	396
英汉对照词汇.....	406
参考文献.....	423
索引.....	424

上 篇

01 美容外科学与医学美学

自测题目

[单项选择题]

01.01 美容外科学比较规范的学名是

- A. 美容成形外科学
- B. 整形美容外科学
- C. 美容外科学
- D. 美容整复外科学
- E. 美容·整形外科学

01.02 美容外科临床的主要目的是

- A. 治疗全身软组织的疾病
- B. 恢复机体的正常功能
- C. 按患者的要求施行各种手术
- D. 修复机体的各种缺陷
- E. 对人体某些缺陷加以修正和塑造

01.03 美容外科最主要的特点是

- A. 临床医学的一个分科
- B. 整形外科的延续和发展
- C. 以医学美学理论为指导
- D. 求术者为非疾病原因
- E. 是一个新兴的学科

01.04 关于美容外科的诊疗范围，其表述错误的是

- A. 凡是增进人体外在美的手术
- B. 一类手术以美化人体形态为目的
- C. 另一类手术是以容貌年轻化为目的
- D. 除皱术是容貌年轻化的代表手术
- E. 乳腺癌根治术及其创面覆盖手术

01.05 美容外科查体时，有什么特殊的

环节

- A. 视诊
- B. 触诊
- C. 叩诊
- D. 听诊
- E. “照”（摄影或摄像）

01.06 使用医用组织代用品时的错误做法是

- A. 需建立如实事先告知制度
- B. 告知品种、价格、风险及收费等
- C. 切实尊重患者的自主选择权
- D. 认真查实并做好登记制度
- E. 诱导价格贵者就是好材料

01.07 所谓学科范畴是指

- A. 范围等同于范畴
- B. scope = category
- C. 是学科本质的概括和反应
- D. 学科的界限，即学科的时空关系
- E. 不直接涉及学科的内涵概念

01.08 学科范围指的是

- A. 范围等同于范畴
- B. scope = category
- C. 学科是本质的概括和反应
- D. 学科的界限，即学科的时空关系
- E. 直接涉及学科的内涵概念

01.09 医学美学基本范畴系统的核心概念是

- A. 医学美
- B. 医学美感

- C. 医学审美
- D. 医学人体美
- E. 医学环境美

01.10 美容医学学科的主要任务有

- A. 修饰和重塑就医者的容貌美和形体美
- B. 整个医学临床过程中的美与审美规律
- C. 医学的技术操作及其效果之美的总和
- D. 在职业活动中所展现的言行举止之美
- E. 医护、医患之间及医护人员与社会之间的关系美

01.11 人的容貌美是指

- A. 人的服饰美
- B. 人的脸形美
- C. 人的身材美
- D. 人的语言美
- E. 人的和谐整体美

01.12 关于形体美的叙述，不正确之处是

- A. 人体的协调比例和发育
- B. 健康的体态和绚丽的容貌
- C. 人所具有的先天形体之美
- D. 先天美是外在美的基础
- E. 形体美主要靠后天修饰

01.13 关于气质美的叙述，不正确之处是

- A. 有优秀的内在美特征和外在美特征
- B. 是综合构成的一种稳定的个性之美
- C. 美既是生来具有，又需后天锤炼
- D. 气质美是人人都具有的一种个性美
- E. 有良好气质特征的人富有美感和魅力

01.14 不符合人体黄金律的叙述是

- A. 黄金律原理在医学人体美学中的运用
- B. 人体结构本质上反映了黄金律原理
- C. 人体各部长宽比例都在0.618
- D. 黄金律表现为黄金点、黄金指数等

- E. 黄金律并不能揭示人体结构美的特征

01.15 不符合三停五眼叙述的是

- A. 面部五官的位置及其相互间距的比例关系
- B. 反映了人体面部区分的普遍性比例特征
- C. 相对地反映了人体面部纵向和横向的比例关系
- D. 成为衡量人的五官大小、比例、位置的准绳
- E. 三停五眼也可用来判断四肢的大小与比例关系

01.16 三停五眼的实质是

- A. 面部正面横向分为上、中、下3个相对的等份
- B. 发际至眉线、眉线至鼻底线、鼻底至颈底线为3停线
- C. 在眼睛的水平线上，以一眼长度为一等份
- D. 面部正面纵向分为5个眼长度的相对等份
- E. 三停五眼为人体黄金律的近似值的表现

01.17 对音乐疗法错误的叙述是

- A. 应用音乐艺术治疗疾病的方法
- B. 通过生理和心理途径来治疗疾病
- C. 适度的音乐频率会引起人体的共振
- D. 引起人脑电波、心率、呼吸的亢进
- E. 良好的音乐甚至可以替代麻醉药

01.18 有关美容外科问题患者的主要表现，错误的提法是

- A. 客观上仍属理想的美容手术
- B. 受术者对效果并不感到满意
- C. 要求医师重新手术或恢复原来外形
- D. 纠缠医师、诉讼法律手段，甚至暴力伤害医师
- E. 经过一般协调可以平息患者的不满

01.19 受术者产生美容外科问题的主要原

因是

- A. 手术前宣教缺陷
- B. 手术医师语言失误
- C. 受术者素质较低
- D. 术后对受术者安慰不够
- E. 体像障碍 (body dysmorphic disorder)

01.20 体像障碍在美容外科临床的检出率为

- A. 1% ~ 2%
- B. 3% ~ 4%
- C. 5% ~ 6%
- D. 7% ~ 15%
- E. 20%

[多项选择题]

01.21 美容就医者正确的心理成因是

- A. 社会活动的需要
- B. 恋爱、婚姻的需要
- C. 择业及适应环境的需要
- D. 心灵隐现的心理需要
- E. 精神治疗的需要

01.22 美容就医者心理状态类型有

- A. 单纯美容型与顺应环境型
- B. 机体缺陷障碍型与心理障碍型
- C. 期望过高型与恋爱婚姻型
- D. 择人就医，崇拜医师型
- E. 迷信心理型与精神病态型

01.23 美容外科医师的基本素质与要求是

- A. 应具备坚实的医学基础知识
- B. 有整形外科基础知识和基本技术
- C. 应具备医学美学基础
- D. 要有高尚的职业道德情操
- E. 应具备心理学知识，以及伦理、法理知识

01.24 美容病历书写的基本规则与注意事项有

- A. 医师应按规定准时书写病历
- B. 真实、完整并规范地完成书写
- C. 使用“国际疾病分类”名称或通用

名称

- D. 对局部缺陷或畸形应认真记录
- E. 美容科医师一看就知，无须多方关注

01.25 美容医学摄影的意义是

- A. 客观记录求术者局部的缺陷与畸形
- B. 能表达文字不能表达的内容
- C. 医疗、科研、教学的重要资料
- D. 必要时可选择录像保存视频资料
- E. 判断手术效果的重要依据之一

01.26 美容医学摄影的要求是

- A. 衣冠楚楚，适度化妆
- B. 注重真实性，不夸张作假
- C. 重点突出，准确反映缺陷
- D. 注意对比，不化妆不戴饰物
- E. 摄影时术前、术后体位相同

01.27 关于目前我国美容医学摄影的状况，正确的提法是

- A. 尚未引起多数医师的重视，水平较低
- B. 已引起多数医师的重视，水平较高
- C. 从出版物中反映出与国外的差距还较大
- D. 需对求术者做好思想工作以求配合摄影
- E. 医方应保护求术者的肖像权和隐私权

01.28 有关医学美学的正确叙述是

- A. 探讨医学领域中的美及审美规律的学科
- B. 是增进和提升人的生命活力之美的学科
- C. 实现“健”与“美”的和谐与统一
- D. 实现人与自然、人与社会的和谐审美目标
- E. 医学美学理论并不能适用于医学临床各科

01.29 有关美容医学整体学科的正确叙述是

- A. 强调美容学科是一个整体性学科系统
- B. 不仅是某一学科，而是互相关联的系统
- C. 审美的增长和医学的发展将会出现新学科
- D. 整体观的指导和应用，是美容整体学科的灵魂
- E. 美容医学的基础学科只有生物医学基础

01.30 医疗美容是指

- A. 运用手术、药物及器械施行的美容方法
- B. 是具有创伤性或侵入性的美容方法
- C. 对人体的容貌和体形所进行的修复和重建
- D. 是增强人体各系统生命活力的医疗
- E. 以追求人年轻化为目的的医疗行为

01.31 美容医学心理学的正确叙述是

- A. 应用普通心理学和医学心理学的基本原理
- B. 研究美容就医者在就医活动中的心理因素和心理过程
- C. 有针对性予以心理学诊断、治疗实施的学科
- D. 既是心理学的分支，也是美容医学的组成部分
- E. 是医学基础知识的各门实验科学学科的统称

01.32〔美感〕自主神经协调原理的正确表达是

- A. 伴随着自主神经系统平衡趋向的出现
- B. 美感可由于心率（R）、脉搏（P）、血压（BP）和面色进入常态而产生
- C. 一旦自主神经功能失调，美感有被破坏的规律
- D. 强烈的焦虑或愤怒顷刻可致颜面充血或苍白变化

- E. 极度忧郁或纳闷则出现心律失常、胃肠蠕动减慢等

01.33〔美感〕免疫原理的正确表达是

- A. 美感使内分泌系统平衡而增强免疫的规律
- B. 巨噬细胞、白细胞和淋巴细胞的活力增强
- C. γ -球蛋白形成，抗体增多，抗病能力增强
- D. 美感受损出现情绪反应而导致免疫功能下降
- E. 美感调节可在一定程度内提高机体的免疫能力

01.34 审美疗法是指

- A. 根据患者生理-心理变化的状况和特征进行治疗
- B. 有针对性地应用医学审美技能手段进行治疗
- C. 改变心理环境和精神状态可缓解、减轻疼痛
- D. 调动整体生命节律系统，激发战胜疾病的信心
- E. 强化自身抵御能力，达到治疗疾病的目的

01.35〔美感〕神经-体液原理的正确表达是

- A. 美感发生时，神经-体液调节系统处于平衡状态
- B. 当情绪郁闷时，多种激素及儿茶酚胺升高
- C. 5-羟色胺水平降低，容易导致疾病发生
- D. 机体蛋白质被分解，游离脂肪酸和胆固醇升高
- E. 糖、水及电解质紊乱和内脏功能失调的疾病出现

01.36 医学人体美研究方法有

- A. 人体观察法
- B. 人体测量方法

- C. 人体解剖学方法
- D. 体质人类学方法
- E. 采用多种方法相结合

01.37 现实生活中，关于多数人的气质分型，正确的是

- A. 多血质型
- B. 黏液质型
- C. 胆汁质型
- D. 抑郁质型
- E. 兼有两种类型气质者

01.38 有关性格与人格特质的构成主要是

- A. 性格是与社会相关的人格特征
- B. 表现在对己、对人和对外界事物的态度及言行举止上
- C. 人格特质是个性心理特征的要素
- D. 由构成要素决定的行为模式方法
- E. 刺激与反应关系决定的性格与特质

01.39 关于精神分析的表述，正确的是

- A. 有潜意识、释梦、自我、本我、超我等人格动力
- B. 是与人格发展、人格构造为基本内容的一门心理学分支
- C. 着重揭露导致人的心理障碍的无意识思维反应
- D. 这是由 Sigmund Freud 于 19 世纪末创立应用
- E. 该学术理论对心理学及人类文化都产生深刻影响

01.40 有关精神分析中的几个名词定义，正确的是

- A. “无意识”指不易带入意识要素的人格反应
- B. “超我”指代表社会价值的那部分人格反应
- C. “本我”指与直接需要满足的那部分人格反应
- D. “丑形恐怖”指因为自己体貌丑陋而恐惧的病态
- E. “宣泄”指紧张或焦虑情绪的释放

与疏导

01.41 人本心理学的正确表达是

- A. 强调一切以人的本性为核心发展的心理学分支
- B. 美国心理学家马斯洛提出了人的需求层次理论
- C. 人的需求是一个从低级向高级发展的层次系统
- D. 为安全、爱与归属、被尊重和自我实现的需要
- E. 追求自我实现是人的需求中最高动机的表现

01.42 医疗美容心理学的概念是

- A. 医疗美容和心理学的结合，是心理学的分支学科
- B. 研究求美者在求美和接受美容的过程中的心理状态
- C. 心理状态产生和发展变化的原因及解决方法
- D. 在整个医疗美容过程中要重视求美者的心状态
- E. 60% 的人求美动机都存在不同程度的心理异常

01.43 美与美欲的概念是

- A. 美是人的基本精神需求，是求美行为的原动力
- B. 每个人的审美观不同，决定了美的现象的复杂性
- C. 美分为客观世界之美和人类自身之美
- D. 人类会不断地创造美、修饰和塑造美
- E. 美心理具有必然性、普遍性、差异性及时代性

01.44 异常心理有哪些类型

- A. 感知障碍型
- B. 思维障碍型
- C. 情绪障碍型
- D. 意志障碍型

E. 行为、运动障碍型

01.45 体像障碍的临床特征是

- A. 对轻微缺陷过分关注且很难消除和控制
- B. 强迫思维，对“缺陷”极端夸大，令人费解
- C. 临床可见强迫行为，很难控制这种反常行为
- D. 社会功能受损，自我禁锢、拒绝交往，生活反常
- E. 自残或自杀，对“缺陷”苦恼，难以走出怪圈

01.46 体像障碍的临床诊断依据是

- A. 外表正常的人存在对身体想象的先占观念
- B. 存在轻微缺陷，但给予过分的关注
- C. 先占观念导致工作、学习等方面的紊乱或损害
- D. 不能用其他的心理障碍来解释这种异常关注
- E. 诊断程序简单，无须与强迫症、抑郁症相鉴别

01.47 体像障碍的筛查是指

- A. 客观评估是否存在缺陷及其程度
- B. 对求术者精神及心理方面的评估
- C. 评估求术者对形象缺陷的焦虑程度
- D. 求术者的行为是否受到外形缺陷的影响
- E. 评估求术者受到缺陷煎熬的痛苦程度

01.48 与体像障碍有关的医疗纠纷原因有

- A. 咨询师和医师对体像障碍认识不足
- B. 不给体像障碍者施行任何美容手术
- C. 术前对有体像障碍者未能做出筛选和鉴别
- D. “来者不拒”本身就潜在着医疗风险
- E. 术前没有使用必要的药物预防风险

01.49 体像障碍患者的防范包括

- A. 男性体像障碍的倾向明显高于女性

女性

- B. 精神障碍者应转诊精神科，勿手术治疗
- C. 既往有对美容手术不满意者勿轻易手术
- D. 勿给畸形轻微或根本不存在畸形者手术
- E. 体像障碍是心理疾病，应行心理治疗

01.50 体像障碍的治疗有

- A. 目前用大剂量和长疗程的SSRI治疗
- B. 认知行为疗法对体像障碍有一定的效果
- C. 有人试用心理治疗加手术治疗
- D. 对体像障碍的治疗还要做深入的研究
- E. 工作中要想到患者有体像障碍的可能

测评分析

[参考答案]

- | | | | |
|-------------|---------|-------------|---------|
| 01.01 C | 01.02 E | 01.03 D | 01.04 E |
| 01.05 E | 01.06 E | 01.07 C | 01.08 D |
| 01.09 D | 01.10 A | 01.11 E | 01.12 E |
| 01.13 D | 01.14 E | 01.15 E | 01.16 E |
| 01.17 E | 01.18 E | 01.19 E | 01.20 D |
| 01.21 ABCDE | | 01.22 ABCE | |
| 01.23 ABCDE | | 01.24 ABCD | |
| 01.25 ABCDE | | 01.26 BCDE | |
| 01.27 ACDE | | 01.28 ABCD | |
| 01.29 ABCD | | 01.30 ABCDE | |
| 01.31 ABCD | | 01.32 ABCDE | |
| 01.33 ABCDE | | 01.34 ABCDE | |
| 01.35 ABCDE | | 01.36 ABCDE | |
| 01.37 ABCDE | | 01.38 ABCD | |
| 01.39 ABCDE | | 01.40 ABCDE | |
| 01.41 ABCDE | | 01.42 ABCDE | |
| 01.43 ABCDE | | 01.44 ABCDE | |

- 01.45 ABCDE 01.46 ABCD
 01.47 ABCDE 01.48 ABCD
 01.49 ABCDE 01.50 ABCDE

〔要点解读〕

- 01.02 E。美容外科临床的主要目的是以医学人体美学理论为基础，应用医学审美与外科技术相结合的手段，对人体生理解剖正常范围内的缺陷加以修复和塑造。
- 01.11 E。人的容貌美是指外表与心理综合反应的协调、匀称、和谐统一的整体之美。
- 01.14 E。人体各部长宽比例都在0.618或近似值的分割点上。黄金律在人体的表现为黄金点、黄金矩形、黄金指数及黄金三角等。
- 01.19 E。体像障碍 (body image disorder) 是，以自身躯体歪曲认识为基础的精神或病理心理状态。
- 01.28 ABCD。医学美学的理论可用于临床医学、预防医学、康复医学和美容医学等应用医学领域的美学指导。
- 01.29 ABCD。美容医学的基础学科有生物医学基础和人文医学基础两大类。
- 01.31 ABCD。E项是美容医学生物学的统称。
- 01.36 ABCDE。医学人体美研究方法主要有观察法、人体测量法、人体解剖学方法及体质人类学方法。还有学者采用体质人类学中的人种学与人体测量学相结合的方法研究人体美。
- 01.37 ABCDE。虽然理论上气质可分为多血质型、黏液质型、胆汁质型和抑郁质型4种。但现实生活中，纯粹具有某一气质类型的人是少见的，

- 多数人以某种气质为主兼有其他类型气质的特点。
- 01.38 ABCD。E为错误选项，行为主义（或称“行为论”）者认为人的一切行为的产生与改变，都是由刺激与反应之间的联结关系所决定。行为主义是现代心理学分支之一。
- 01.43 ABCDE。“爱美之心，人皆有之”，说明了爱美是人最基本的精神需求，是求美行为的原动力。但爱美心理具有必然性、普遍性、差异性、个体独立性、社会性及时代性等特征。
- 01.46 ABCD。中国精神障碍分类与诊断标准（CCMD-3）中，体像障碍划归为疑病症，故应符合疑病症的诊断标准，即首先应符合神经症的诊断标准；其次以怀疑自身存在容貌缺陷症状为主要临床表现；其三是患者反反复复咨询就诊，医师合理解释无济于事；最后，还应排除强迫症、抑郁症、偏执性精神病等诊断。总之，体像障碍的诊断程序烦琐。
- 01.47 ABCDE。如求术者都具备01.46各条，有体像障碍存在可能。简之，当美容外科医师觉得求术者存在的缺陷微不足道，而其本人对缺陷的体验却极其强烈时，便应怀疑有体像障碍存在，需进一步鉴别。
- 01.50 ABCDE。体像障碍的药物治疗目前还不十分成熟，以选择性的5-羟色胺再摄取抑制剂（selective serotonin reuptake inhibitors, SSRI）为主，对体像障碍患者进行抗抑郁治疗。使用大剂量SSRI和较长疗程对控制体像障碍的症状有效。

重要知识点：美容外科学与医学美学（01）
知识点一 美容外科学 aesthetic

surgery (01)

这是从整形外科延伸和发展起来的一个新兴学科，曾称“美容外科学”“美容成形外科学”“美容整复外科学”等。是以人体形式美学理论为基础，运用医学审美与外科技术对人体存在的一些缺陷或畸形进行外科手术治疗及修整，达到对容貌和形体美化、年轻化的医学学科。外文“cosmetic surgery”目前也被翻译成美容外科（学）。有文献认为“心理存在的缺陷及障碍也可用外科手术进行治疗及修整”，此点值得商榷，有待临床进一步验证。

知识点二 医学美学 medical aesthetics (01)

这是运用美学原理来研究和探讨医学领域中美及审美的一般规律的学科，即一门维护、增进和提升人的生命活力之美的学科。基本内容包括医学美学基本原理、医学美学应用技能、医学艺术美学、医学职业审美教育和修养、医学审美评价等。其学科理论可用于临床医学如美容医学领域的美学指导。

知识点三 美容外科学的特点 (01)

美容外科学是外科学和整形外科学的分支，属于临床医学的一部分。因此，它必须以基础医学和临床医学为基础，施行正规医疗行为。同时，美容外科学又以医学美学理论为指导，实施外科医学审美。

美容外科学研究和实施的对象是人，是人体外在的形态美。所以，美容外科的一切操作必须在保证人体健康的前提下进行。其特点是在正常状态上的“锦上添花”，而整形外科和其他临床学科则是在非正常状态下的“雪中送炭”。

美容外科学是一门多学科的相互组合。它不仅涉及临床多个学科，而且涉及美学、材料学、人体力学、心理学、

社会学等多个领域。

美容外科学是从整形外科学发展而来，在我国还是一个年轻新兴的学科。自20世纪80年代改革开放以来，美容外科从无到有，从小到大，迅速发展，有了长足的进步，今后将承担新时代赋予更多新的使命。

知识点四 美容外科的诊疗范围 (01)

从广义上讲，凡是利用外科手段来增进人体外在美均属美容外科实施的范围。具体来说，美容外科手术按其目的可分为两大类：一类以美化人体形态为目的，如重睑成形术、鼻成形术、酒窝成形术、面部轮廓美容术、隆乳术、乳房缩小成形术、乳房再造术等；另一类以容貌年轻化为目的，包括眼袋矫正术、面部除皱术、面部脂肪再平衡术、皮肤磨削术等。这只是一个大致的分类，对具体手术来说，有时可能兼有两方面的目的。

知识点五 美容外科医师的基本素质与要求 (01)

美容外科医师应具备坚实的医学基础知识、扎实的整形外科基础知识和基本技术及医学美学基础。这就要求美容外科医师不断地学习。医学的前沿性决定了医师终身学习的必要性。因为每3~5年就有可能出现新知识、新理论、新观念、新技术，所以美容外科医师只有在观念上与时俱进，在医术上不断创新，才能肩负新的使命。而要做到这一点，唯一的途径就是学习，既要从书本上学，也要在实践中学；既要向长辈学、向老师学，也要向同道学。美容外科医师不仅要学习专业，还应在更广泛的相关领域中学习。在任何领域中开阔的视野都是获得成功的关键，这需要在无止境的学习和实践中培养。

美容外科医师还应具有高尚的职业道