



美容医学专业系列教育丛书

YIXUE MEIXUE GAILUN

医学美学概论

YIXUE MEIXUE GAILUN

郑振林 河伦 主编

湖南科学技术出版社

美容医学专业系列教育丛书

医学美学概论

主 编：郑振禄 何 伦

责任编辑：邹海心

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 11 号

印 刷：湖南省新华印刷三厂

厂 址：长沙市韶山路 158 号

邮 编：410004

(印装质量问题请直接与本厂联系)

出版日期：1997 年 8 月第 1 版第 1 次

开 本：787mm×1092mm 1/16

印 张：10

插 页：4

字 数：234000

印 数：1—5100

书 号：ISBN 7-5357-2238-5 / R · 452

定 价：15.00 元

(版权所有·翻印必究)

全国美容医学专业系列教育丛书
编辑委员会

主任：张其亮

副主任：彭庆星

邓典智

高景恒

委员：王 兴 邓典智 方彩林 白义杰

许树梧 孙少宣 田家琦 李树莱

辛时林 张其亮 杨希德 何 伦

邱琳枝 杨佩瑛 赵永耀 郑振禄

郭天文 钟世镇 钟以泽 高景恒

袁兆庄 夏兆骥 景生保 彭庆星

编写说明

爱美是人类的天性。自人类产生审美意识后，便不断地追求美，并以各种手段修饰和装扮自身，古人如此，现代的人更是如此。随着现代医学模式的转变和健康概念的更新，以及人民生活水准的提高，人们对美有着更高和更为广泛的追求，本世纪80年代中后期，在中国城乡逐步兴起的“美容热”就是一个生动的例证。

为顺应历史和正确引导这股“美容热”，经过较长时期的酝酿和筹备，1990年中华医学会医学美学与美容学会诞生了，使数以万计的医学美学与美容学工作者有了自己的组织。五年来，在中华医学会的领导下，经过全国相关学科同道们精诚合作和辛勤耕耘，“医学美学与美容学”作为多种学科交叉渗透而成的一门新兴学科得到迅速发展，学科体系已初步形成并日趋完善，专业队伍也在不断发展壮大，特别令人鼓舞的是美容医学教育事业的兴办和发展。这是我国教育界和医学界的一件大事，是中国医学教育事业的一大创举，也是本学科及其事业发展与发展中具有深远意义的举措。从战略的眼光看，美容医学的发展有赖于培养和造就一批合格的中高级人才。目前国内已有北京、新疆、辽宁、吉林、江西、四川、陕西、安徽、广东、广西等省市20余所高、中等医学院校开办了美容医学专业，并在十多个医学专业中开设了“医学美学”选修课或必修课。这些学校的专业设置和计划的制定，大都是在本学会有关专家的指导、参与、帮助和支持下完成并发展起来的。

为使美容医学教育沿着正确轨道健康发展，本学会曾先后在大连召开过两次医学美学与美容医学教育学术会议，初步确定了本专业中、高级教学的课程设置和教学计划，除公共基础课、专业基础课及部分桥梁课程可参阅其它医学专业教材外，美容医学专业的主要骨干课目前尚属空白。为解决燃眉之急，我们组织了本学会和国内相关学科的一批学者，在总结实践经验基础上，参阅了国内外近几年的成果，利用较短的时间编写了医学美学概论、医学审美心理学、美容外科学、美容皮肤科学、美容应用解剖学、美容应用技术学、美容牙科学、中医美容学和美容应用药

物学、美容心理学等可供大学专科及中专美容医学专业使用的系列教育丛书，并计划在三年内全部出齐。《美容内科学概要》已经出版，待其进一步完善后也将列入本系列。

本系列教育丛书的编写与出版只能说是一次初步尝试，因为不少内容和构想都是很不成熟的，但我们“抛砖引玉”的目的定能被大家所理解。编写与出版本系列丛书的本意一是为了完善美容医学的学科理论体系结构，加强学科建设，促进美容医学的整体发展；二是满足美容医学专业教学之急需，为学生与教师提供一套可以使用的“蓝本”，使教与学质量不断提高；三是为广大美容医学工作者和热爱这门学科的各界朋友提供一批学习参考读物，以提高自身业务技术水平。由于时间紧迫，参加编写的作者较多，学识水平所限，谬误和不妥之处，敬希广大读者不吝赐教。

本系列教育丛书的编写得到中华医学会领导的鼓励和支持，所有工作都是在中华医学会医学美学与美容学会统一组织和领导下进行的，湖南科学技术出版社对本书的编辑出版给予了大力支持，还有参加编写的作者所在单位都给予了有力的支持。在此，谨向关心和支持这项工作的领导和单位，表示衷心的感谢。

全国美容医学专业系列教育丛书编写委员会

1996年元旦于湖南长沙

前　　言

“医学美学”是我国学者在本世纪 80 年代中期提出的一个新概念，它体现了医学与美学发展的新趋势，反映了医学新模式——生物、心理、社会医学模式对美学的新要求。这一概念的提出受到医学界和美学界的高度重视，有些医学院校面向学生开设美学或医学美学讲座，进而发展为选修课和必修课。在这种情况下，为了适应教学和学科发展的需要，有的学者根据初步构想的体系着手编写医学美学教材和专著。1988 年天津科技出版社、1989 年上海医科大学出版社先后出版了由邱琳枝、彭庆星主编的《医学美学》和由丁蕙孙主编的《医学美学》，以后又有多种医学美学著作出版。医学美学与改革开放后从整形、口腔、皮肤等科分离出来的医学美容有着天然的亲合力，两者相互依赖、相辅相成、相得益彰。80 年代我国医学领域中出现的这一新情况，很快就引起中华医学会的注意，在 1989 年 7 月召开的第 20 届常务理事会上，专家们认真分析了这一新情况，为了有组织的开展学术活动推动学科发展，决定成立“中华医学会医学美学与美容学会”。自此之后，医学美学与医学美容学的研究向纵深发展，并取得了许多可喜的成就。在对医学美学许多重大理论和实践问题新认识的基础上，为适应教学需要，我们受学会的委托编写一本新的医学美学专著，于是就产生了《医学美学概论》这本书。

医学的根本任务是维护人的身心健康，美学则是研究各种美的现象的学科，它们都与“人”有直接关系，可以说健与美是人类追求的两大目标。以往学术界对人类追求这两大目标是明确的，但对这两大目标之间的关系则研究甚少。医学美学的产生弥补了这一缺陷，把“美与健康的关系”作为本学科研究的中心课题，围绕这一中心课题来研究医学理论与实践中各种美的现象，探讨医学领域中各种美学问题。《医学美学概论》就是在这一原则指导下进行编写的。全书共 17 章，围绕“美与健康关系”这个中心从多角度、多方面来阐述医学领域中各种美的现象和美学要求。第一章是总论；第二章是对中国历史上医学美学思想的分析；第三、四、五、六、七章是运用美学基本原理来讨论医学美学的各

种基本问题；第八、九、十、十一各章着重讨论人体美以及人体美与社会文化和健康的关系；第十二、十三、十四章是讨论几个主要医学实践领域中的美学要求；第十五章是讨论医务人员的美；第十六章讨论医学美育与医学审美修养；第十七章是讨论医学审美评价。这本书之所以叫“概论”是因为：1. 医学美学的研究内容非常广泛，这本书不可能包罗万象，只能摘其要者进行讨论；2. 就某个方面来说也只是提纲挈领地进行撰写，只起一种启发引导作用。应该指出，医学美学学科从萌发产生到现在尚不到10年，可以说是一株幼苗，学科体系还很不成熟，不少问题学术界认识尚不统一，有待于深入研究，再加上我们知识有限，所以错误疏漏之处实在难免，恳请有关专家和读者批评指正，扶持这株幼苗茁壮成长。

参加本书编写的有（以章节先后为序）：彭庆星（江西宜春医学高等专科学校）、郭天文（第四军医大学）、赵永耀（江西中医学院）、郑振禄（同济医科大学）、乔宪超（青岛医学院）、胡骄平（湖南医科大学）、秦守哲（青岛医学院）、易光华（江西宜春医学高等专科学校）、刘隆祺（解放军成都高等医学专科学校）、景生保（解放军成都高等医学专科学校）、胥东玮（同济医科大学）、何伦（南京铁道医学院）、潘可风（上海铁道大学口腔医学院）、孙少宣（安徽医科大学）、王武军（海南省卫生厅护理中心）、孙彤（海南医学院附属医院）、王耀玲（河南焦作卫校）、孙慕义（南京铁道医学院）、郑丽萍（空军吉林医学高等专科学校）、傅连麟（河北职工医学院）、刘志华（华西医科大学）、应秀娣（上海第二医科大学）、李传俊（北京医科大学）等。彭庆星、赵永耀、郑振禄、何伦、刘志华、胡骄平、傅连麟、秦守哲、郑丽萍、胥东玮、王武军等同志参加了审稿工作，最后由郑振禄、何伦统定全稿，并经彭庆星通阅审校。本书在编写过程中得到中华医学会医学美学与美容学会领导、参编人员单位领导和湖南科学技术出版社的支持和帮助，在此表示深切谢意。

郑振禄

1996年11月于武汉

目 录

第一章 导 论

第一节 医学美学的学科性质、定义和任务	(1)
一、医学与美学的结合	(1)
二、医学美学的基本宗旨和学科性质	(2)
三、医学美学的定义和研究对象	(2)
四、医学美学的研究任务	(2)
第二节 医学美学学科内容和体系结构	(3)
一、医学美学基础理论	(4)
二、医学审美实践	(5)
三、医学审美教育与评价	(5)
第三节 医学美学与医学美容学的学科关系	(5)
一、医学美容学的学科概念	(5)
二、两个学科同步发展	(6)
三、两个学科的差异点	(6)
第四节 医学美学与其它相关学科的关系	(6)
一、医学美学与医学伦理学的关系	(6)
二、医学美学与医学心理学的关系	(7)
三、医学美学与社会医学的关系	(7)
四、医学美学与医学管理学关系	(7)

第二章 中国医学美学思想的渊源与发展

第一节 中国古代医学美学思想	(8)
一、中国古代医学美学思想的产生和发展过程	(8)
二、中国古代医学美学思想基本观点简介	(10)
第二节 中国近代医学美学思想	(12)
一、西医学对中国医学的影响	(12)
二、中国近代医学美学思想的拓展	(13)
第三节 中国现代医学美学思想	(14)
一、整形外科学的兴起对医学美学思想影响	(14)

二、中西医结合对现代医学美学思想的影响	(14)
三、医学模式转变与中国现代医学美学思想的发展	(15)
第四节 中国当代医学美学学科的形成与现状	(16)

第三章 美与医学美

第一节 美与医学美的概念	(19)
一、美与美的形态	(19)
二、医学美的概念	(21)
第二节 医学美的基本形态	(21)
一、医学人体美	(21)
二、医学理性美	(22)
三、医学感性美	(22)
四、医学环境美	(22)
五、医学创造美	(23)
第三节 医学美的特征	(23)
一、多样性与统一性	(23)
二、实践性与时代性	(23)
三、具体性与感染性	(24)
四、个别性与社会性	(24)
五、相对性与稳定性	(24)
第四节 医学美的创造	(25)
一、医学创造美的特点	(25)
二、医学美创造的制约因素	(26)
三、创造医学美应处理好的几个关系	(26)

第四章 医学中的形式美

第一节 形式与形式美	(28)
一、美是内容与形式的统一体	(28)
二、美的形式与形式美	(29)
第二节 形式美的基本法则	(29)
一、构成形式美的感性因素	(29)
二、构成形式美的基本法则	(31)
第三节 形式美在医学中的应用	(33)
一、形式美的理论与对医学中形式美的认识	(33)
二、形式美的理论与医学美学美容实践	(34)
三、形式美的理论与对医学中形式美的欣赏	(35)

第五章 医学审美

第一节 审美与医学审美	(36)
一、审美概述	(36)
二、医学审美	(37)
第二节 医学审美与社会文化	(38)
一、社会文化对医学审美影响	(38)
二、医学审美的文化属性	(39)
三、医学审美的文化功能	(40)
第三节 审美与身心健康	(40)
一、身心健康是医学审美心理的基本前提	(40)
二、身心健康是医学审美的跨文化体现	(41)
三、身心健康是生命美的再创造	(41)
四、审美对身心健康的作用	(41)
第四节 医学审美需要的层次性	(42)
一、医学审美需要	(42)
二、医学审美需要的特点	(42)
三、医学审美需要层次	(43)

第六章 医学审美关系

第一节 医学审美关系概述	(45)
一、审美关系与医学审美关系的概念	(45)
二、医学审美关系的构成要素	(46)
三、医学审美主体与医学审美客体的关系	(47)
第二节 医学审美主体的特征	(48)
一、医学审美主体的本质特征	(48)
二、医学审美主体的医学审美特征	(48)
三、医学审美主体的个性特征	(49)
第三节 医学审美客体的特征	(50)
一、医学审美客体的本质特征	(50)
二、医学审美客体的医学美特征	(51)
三、医学审美客体的多样性	(51)

第七章 医学美感

第一节 美感与医学美感	(53)
一、美感的一般原理	(53)
二、医学美感	(54)

第二节 医学美感的特征与本质	(55)
一、医学美感的特征	(55)
二、医学美感的本质	(56)
第三节 医学美感的生理-心理学基础	(56)
一、美感的生理-心理过程	(56)
二、医学美感生理-心理学基础的特殊性	(57)

第八章 医学人体美

第一节 人体美与医学人体美	(59)
一、人体美概念	(59)
二、医学人体美	(59)
三、人体美的标准	(59)
第二节 人体文化与人体审美	(60)
一、人体文化是人体美学观的基础	(60)
二、人体美学观的多层次文化认定	(60)
第三节 人体的形式美	(61)
一、人体线条与曲线美	(61)
二、人体比例美	(61)
三、人体对称美	(62)
四、人体量感与质感	(63)
五、人体立体感、雕刻度和起伏度	(63)
第四节 人体黄金律	(64)
一、黄金律的生理学意义和美感原理	(64)
二、人体黄金律	(64)
三、黄金律在医学美容中的应用价值	(66)

第九章 人体形态美与健康

第一节 人体形态美与健康	(68)
一、健康与美：医学美学的逻辑起点	(68)
二、健康是人体形态美的基础和前提，人体形态美是健康的 外在表现形式	(68)
三、医学审美实践与健康	(68)
第二节 体型美与健康	(69)
一、体型美	(69)
二、影响体型美的因素	(71)
第三节 人体各部位的形态美	(72)
一、颈、肩、胸	(72)
二、乳房美	(72)

三、腰腹美	(73)
四、肢体美	(74)
第四节 疾病对人体形态美的影响	(75)
一、肥胖症对形体美的影响	(75)
二、乳房疾患对乳房美的影响	(76)
三、胸、颈、背疾病与形态缺陷	(77)
四、四肢疾病与形态缺陷	(79)

第十章 容貌美与健康

第一节 容貌与容貌美	(80)
一、容貌与容貌美的概念	(80)
二、容貌美的特征	(80)
三、容貌美的要素	(81)
第二节 容貌美与健康的关系	(83)
一、容貌美与生理健康	(83)
二、容貌美与心理健康	(83)
三、容貌美与社会适应	(84)
第三节 疾病对人的容貌美的影响	(85)
一、疾病影响脸形及头形	(85)
二、疾病影响肤色	(85)
三、疾病影响表情	(86)

第十一章 社会文化与人体审美

第一节 文化、人体文化与人体审美观	(88)
一、文化与人体审美	(88)
二、人体文化与人体审美观	(89)
三、两性文化与人体审美观	(89)
第二节 古代文化与人体审美观	(91)
一、东方古代文化与人体审美观	(91)
二、西方古代文化中的人体审美观	(92)
第三节 现代文化与人体审美	(93)
一、多元化的文化与多元审美观	(93)
二、后现代超文化的人体审美观	(93)
三、自然主义的健康人体审美观	(94)

第十二章 临床医学中的审美

第一节 临床诊疗工作的美学意义及原则	(96)
---------------------------	-------------

一、临床诊疗工作的美学意义	(96)
二、临床诊疗的美学原则	(97)
第二节 临床各科的特殊美学要求	(98)
一、内科的特殊美学要求	(99)
二、外科的特殊美学要求	(99)
三、妇科的特殊美学要求	(99)
四、儿科的特殊美学要求	(100)
五、五官科的特殊美学要求	(100)
第三节 医院建筑美与环境美	(100)
一、医院建筑美	(100)
二、医院环境美	(101)

第十三章 护理工作中的美学问题

第一节 护理与美学的关系	(103)
一、护理目标与美学价值	(103)
二、护理工作的艺术性	(103)
三、护士的职业形象美	(103)
第二节 基础护理的美学要求	(105)
一、一般护理实施中的美学要求	(105)
二、美学护理实施	(106)
第三节 专科护理的美学要求	(109)
一、成人专科护理中的美学要求	(109)
二、老年人临床护理中的美学要求	(110)
三、小儿临床护理中的美学要求	(110)
四、女性临床护理中的美学要求	(111)

第十四章 健康教育中的美学要求

第一节 健康教育的美学特点和意义	(112)
一、健康教育的美学特点	(112)
二、健康教育的美学意义	(113)
第二节 健康教育是真、善、美的统一	(114)
一、健康教育的“真”	(114)
二、健康教育的“善”	(115)
三、健康教育是真善美的统一	(116)
第三节 健康教育传播的美学要求	(116)
一、对传播者的美学要求	(116)
二、选择传播媒介的美学要求	(117)
三、传播内容的美学要求	(118)

第十五章 医务人员的自身美

第一节 医务人员自身美的意义	(119)
一、医务人员自身美的含义	(119)
二、医务人员自身美的意义	(119)
第二节 医务人员的内在美	(121)
一、医务人员的内在美的含义	(121)
二、医务人员内在美的内容	(121)
第三节 医务人员的外在美	(123)
一、医务人员外在美的含义	(123)
二、医务人员外在美的内容	(123)

第十六章 医学审美教育与审美修养

第一节 医学审美教育与审美修养的意义	(130)
一、医学审美教育与审美修养的含义	(130)
二、医学审美教育与审美修养的意义	(130)
第二节 医学审美教育与审美修养的内容	(132)
一、构建正确的审美观	(132)
二、培养医学审美能力	(133)
第三节 医学审美教育与审美修养的途径和方法	(134)
一、学校美育与修养	(134)
二、社会美育与修养	(135)
三、自然美育与修养	(136)
四、艺术美育与修养	(136)

第十七章 医学审美评价

第一节 医学审美评价的意义	(138)
一、医学审美评价有利于引导医护人员的行为	(138)
二、医学审美评价有利于改善医患关系	(138)
三、医学审美评价有利于医学科学技术的发展及医院管理 水平的提高	(138)
第二节 医学审美评价的基本原则与评价分类	(139)
一、医学审美评价的基本原则与基本特征	(139)
二、外科与美容外科的审美评价	(140)
三、内科诊治的审美评价	(141)
四、护理的审美评价	(142)
第三节 医学审美评价的数学解释	(143)

一、医学审美评价的影响因素	(143)
二、医学审美评价数学模型的建立	(143)
三、医学审美评价数学量值的认定	(144)
参考文献	(146)

人类的医学审美理想古已有之，如何使之形成一个学科系统，国内外学者进行了许多艰苦的探索，于本世纪 80 年代才初步形成医学美学学科体系。

第一节 医学美学的学科性质、定义和任务

一、医学与美学的结合

医学 (Medicine) 是以保持和增进人类健康，预防和治疗疾病为主要研究内容的科学。医学在长期实践和研究中曾吸收了不少美学思想，如外科手术的手术切口很早就考虑到要与皮纹的方向和朗格氏线的走向一致，以减少术后的皮肤瘢痕；又如义齿的修复要使人造牙的颜色与肤色相配合，牙形要与面形相协调等。这些美学思想的渗透，起到了提高医疗技术水平和医疗质量的作用。而且一些艺术疗法的使用，解决了许多用常规医疗手段无法治愈的疾病。早在古希腊时代的哲学家毕达格拉斯就已有了“音乐治病”的论述。两百多年前，德国大音乐家巴赫写的“戈尔登堡变奏曲”可用来治疗失眠症。因此，不少医师逐渐认识到美学与医学的密切关系，愈来愈感觉到美学对医学的重要意义。

美学 (Aesthetics) 是研究美的本质、美的规律、审美关系和审美经验的科学。美学的起源可以追溯到古代。如我国古代的乐论中就有“美在和谐”的思想，画论中已认识到要“以形写神”。古希腊的神话、雕刻、史诗以及戏剧文学作品中都有关于美的论述。可是直到 1750 年才由德国的鲍姆嘉通 (Baumgarten) 提出，美学应成为一门独立的学科。但长期以来，美学一直被认为是玄妙神秘、圣洁高雅的殿堂，似乎人们可望而不可及。因此，美学的发展长期受到限制。

本世纪 40 年代，西方国家异彩纷呈地兴起了应用美学，诸如工业美学、技术美学、建筑美学、商品美学等相继问世。可美学要不要与医学结合呢？能与医学结合吗？答复该是肯定的。正像医学需要美学一样，美学也需要向医学领域渗透。而现代健康概念的更新和医学模式的转变，促进了医学与美学的结合。传统的生物医学模式认为，健康是指不发烧、不昏迷、没有疾病，是指人体各器官、各系统发育良好、功能正常、体质健壮、精力充沛，并具有良好的功能状态。而现代“生物—心理—社会医学模式”则认为，健康是指躯体上、心理上和社会适应上的一种完满状态，而不仅仅是指没有疾病和衰弱现象。按照新的医学模式，要达到健康的标准，单纯依靠传统的医学手段是根本不可能的，必然要走医学与多门相关学科（无论是相关的自然科学、社会科学和人文科学）相结合的道路，其中包括走医学与美学相结合的道路。因此，本世纪 80 年代的中国学者提出了“医学美学” (Medical aesthetics) 的概念及其学科理论和体系。

二、医学美学的基本宗旨和学科性质

医学美学学科的基本宗旨在于把人类古已有之的医学审美理想，从自发的转化和升华为自觉的，从朴素的发展到有理论系统的学科，即医学美学企求着人类能在医学审美理想上实现从必然王国进入自由王国的飞跃，以促进人类医学审美认识和能力的发展，使人类对自身健美的维护和塑造不再处于盲目状态，而是被导向一种自觉的科学的创造性活动，从而体现和揭示一系列医学美现象，体现和揭示医学审美的本质和规律，提高医疗保健服务质量，让人们生活得更加幸福和美好。

由于医学美学与传统美学有着密切的亲缘关系，决定了它具有医学人文学科的性质；另一方面，又由于它的理论可以应用在人体审美及对人体各部位的医学美容方面的美学指导，也可应用在预防、康复及临床各科的医学审美实践中，还可以应用于护理及药械、检验、放射等辅助诊疗方面的审美实施中，以及用于医院管理中的审美实施，所以它又具有医学技术学科性质。

三、医学美学的定义和研究对象

为了学习和探索医学美学这门新兴学科，首先要认识其定义。我国一些学者提出了各自的定义，目前尚未完全统一。综合现阶段各家之说，大体有三种提法：

其一，医学美学是一门遵循医学理论、美学原理，运用医学技术来维护、修复和再塑人的健康之美，以增进人的生命活力美感和提高生命质量为目的的科学。它是研究和实施医学领域中的美与审美的一般规律和医学美的创造的科学。

其二，医学美学是应用美学的一般原理来研究医学人体美、医学审美、医学美感和在医学审美活动过程中所体现出来的一切医学美现象及其规律的人文学科。

其三，把美学的一般原理应用到医疗卫生实践和医学科学研究之中，探索医学中美的规律，运用美的因素对人的心理、生理的影响来解决医疗卫生和医学科学发展中某些问题的交叉学科。

我们认为，上述三种提法有一个共同点，即以调整人的健与美的关系为核心。但从总体上看，三者依序分别比其前者较能反映医学美学的特点，因为医学与美学的结合点是人的健康，这一概括的基本思想就是要求医疗卫生事业对人的健康的全面关怀，从而保证自身及其与环境的协调一致，我们把这些理解为医学美学的根本特点，或者说是灵魂。

在医学环境中，常被人们所关注的是处于“疾病状态”、“健康状态”和“康复状态”的个体和人群。事实上，医学环境中的这三种状态的个体和人群，都有可能自认为是“不美”的一种特殊的“非完满状态者”，由于他们都具有改善自身完美状况的强烈愿望和追求，也可称之为“求美者”。以上各种状态者，都属于医学环境中人的状态表现，他们都具有医学审美需要、审美选择、审美实施和审美评价等审美特征，以及改善其医学审美环境及其自身之美的审美特征。鉴于这许多审美特征都是在医学美和医学审美的活动中体现出来的。因此，可以认为：医学美和医学审美是医学美学研究的基本对象，而被医学美学的实施所维护的人体美和人的健康之美则是其基本研究对象的核心（关于医学美、医学审美、人体美和人的健康美等的解释将有专章论述）。

四、医学美学的研究任务

医学美学的根本任务是在新的宏观医学模式的引导下，探索和研究一切生物、心理、社会因素对人的健康和疾病的影响及其防治办法，以增进人的健美素质。其核心任