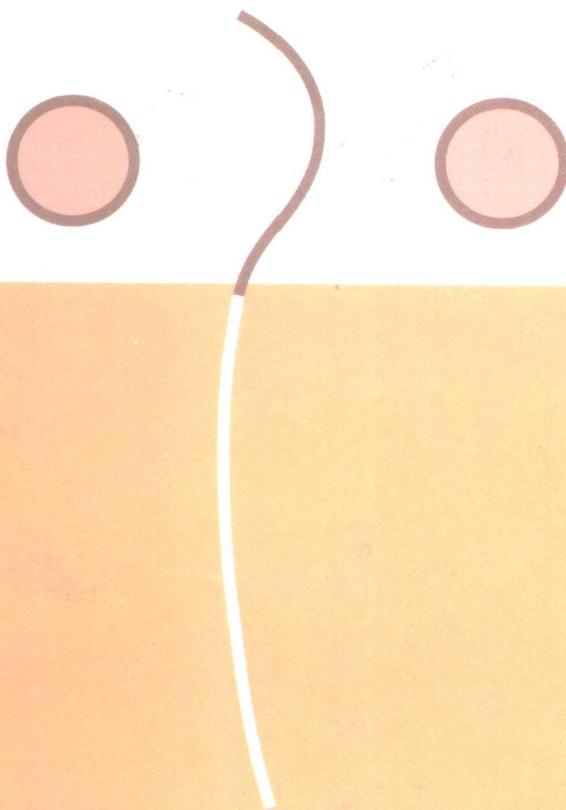


● 总主编 彭庆星

美容外科学

新世纪美容医学继续教育丛书

主编 艾玉峰 柳大烈



科学出版社

新世纪美容医学继续教育丛书

总主编 彭庆星

美容外科学

主编 艾玉峰 柳大烈

副主编 祁佐良 易光华 张建军 朱志祥

科学出版社

内 容 简 介

本书是《新世纪美容医学继续教育丛书》五部中的一部。全书共三篇 30 章。“总论”篇论述了美容外科学简史和当代美容外科的一些新概念,提出了美容外科医师的素质要求,以及手术设计、常用器材、术前术后处理、麻醉、资料收集等基本技术要求;“各论(I)”篇着重介绍了瘢痕、皮瓣及组织移植技术、皮肤软组织扩张术等美容外科基本技能和方法;“各论(II)”篇分别介绍了各种美容外科手术的基本原理和操作技术等。书中许多内容是作者从事美容外科多年经验的积累,部分内容在国内相关书籍中尚未涉足,囊括了国内外当代美容外科学的主要成果。全书内容丰富,图文并茂,较好地体现了理论与临床应用相结合的原则及美容外科的学科特色。全书既具有可读性和可操作性,又具有较高的学术价值,是目前较为全面、系统、新颖的一部美容外科学著作。该书不仅是初、中级以上各类美容医学专业技术人员必备的参考用书之一,也可供美容医学专业教育、继续教育及各级各类专科培训班教学用书。

图书在版编目(CIP)数据

美容外科学/艾玉峰,柳大烈主编.-北京:科学出版社,1999.10

(新世纪美容医学继续教育丛书/彭庆星总主编)

ISBN 7-03-007681-8

I . 美… II . ①艾… ②柳… III . ① 美容术 ② 整形外科学-外科手术
IV . R622

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 23988 号

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

北京双青印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

1999 年 10 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

1999 年 10 月第一次印刷 印张: 33 1/4 插页: 4

印数: 1—4 000 字数: 762 000

定价: 63.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(新欣))

《新世纪美容医学继续教育丛书》总编委会

总顾问 张其亮

总主编 彭庆星

副总主编 何 伦

成 员 (以姓氏笔画为序)

王志军 艾玉峰 石四箴 孙少宣 向雪岑

何 伦 张其亮 杨希惠 林茂昌 柳大烈

钟世镇 秦守哲 高景恒 黄霏莉 鲁开化

彭庆星 蔡 中 潘可风

《美容外科学》编委会

主编 艾玉峰 柳大烈

副主编 祁佐良 易光华 张建军 朱志祥

编 审 鲁开化 高景恒

编 委 (以姓氏笔画为序)

马显杰 王向义 王志军 王 勇 王冀耕

艾玉峰 石 冰 史灵芝 兰 海 刘建波

刘春利 朱志祥 孙明杰 汤苏阳 李万同

李 江 李向东 李志海 李 勤 祁佐良

肖建华 杨 力 杨 云 张立宪 张建军

张建明 陈林峰 易光华 柳大烈 高政慧

高景恒 袁相斌 郭 杰 郭树忠 陶 昕

崔昌墉 彭庆星 鲁开化 韩 岩 裴名宜

制 图 艾玉峰 汤苏阳 张 辉 孙树林

序

本世纪 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,但在短短的十年里发展很快。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,由于广大理论医学学者和临床医学学者的共同努力,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》五部。这五部专著之间,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科学学生参考用书,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,由他们主持编写这套丛书,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

目 录

序

1 总论	1
1.1 美容外科学概述	1
1.1.1 美容外科学的学科定义	1
1.1.2 美容外科学的学科特点	1
1.1.3 美容外科学的诊疗实施范围	2
1.1.4 美容外科学与相关学科的关系	2
1.2 美容外科学发展简史	3
1.2.1 古代美容术的萌芽与发展	3
1.2.2 近代美容外科技术的发展	4
1.2.3 现代美容外科发展的基础:整形外科学科的形成	5
1.2.4 中国当代美容外科学发展的新阶段	8
1.3 美容外科的医学基础和美学基础概要	10
1.3.1 人体美的医学基础概要	10
1.3.1.1 人体美的解剖学基础概要	10
1.3.1.2 人体美的生理学基础概要	10
1.3.1.3 人体美的生物化学基础概要	11
1.3.2 人体美的审美判定要则	11
1.3.2.1 人体黄金律	12
1.3.2.2 人体比例关系	13
1.3.2.3 角度关系与人体美	14
1.3.3 人体美的测量学基础概要	15
1.3.3.1 直观测量法	15
1.3.3.2 影像测量法	15
1.3.4 人体美学心理学概要	16
1.4 美容外科医师的基本素质和技术要求	18
1.4.1 美容外科医师的基本素质	18
1.4.2 美容外科的特殊技术要求	20
1.4.3 严格掌握美容外科手术的适应证和禁忌证	21
1.5 美容外科手术操作原则及基本技术	22
1.5.1 操作原则	22
1.5.2 基本操作技术	23
1.5.2.1 皮肤切口设计原则	23
1.5.2.2 皮肤切开的方法	25
1.5.2.3 剥离与止血	26
1.5.2.4 缝合技术	27

1.5.2.5 包扎与固定	29
1.5.2.6 拆线	29
1.6 美容外科手术器械及其应用	30
1.6.1 美容外科手术器械的特点	30
1.6.2 常用美容手术器械的种类	31
1.6.3 美容整形手术器械的使用	41
1.7 美容外科常用材料	47
1.7.1 医用硅橡胶	47
1.7.2 水凝胶	48
1.7.3 聚四氟乙烯膨体	49
1.7.4 有机玻璃	49
1.7.5 羟基磷灰石	50
1.7.6 醋酸纤维素	50
1.7.7 聚丙烯	51
1.7.8 聚己内酰胺	52
1.7.9 医用金属材料	52
1.8 美容外科的术前准备和术后处理	53
1.8.1 术前准备	53
1.8.2 手术野皮肤准备	54
1.8.3 术后处理	55
1.9 美容外科手术的麻醉	55
1.9.1 美容外科的麻醉特点	55
1.9.2 常用麻醉方法的选择	56
1.9.2.1 全身麻醉	56
1.9.2.2 局部麻醉	58
1.9.2.3 麻醉术后护理	68
1.9.2.4 麻醉意外及并发症的处理	69
1.9.2.5 常用麻醉药物和其辅助药物	71
1.10 医学摄影及其资料的收集与管理	74
1.10.1 医学影像及医疗文献资料的价值及意义	74
1.10.2 医学摄影与器材的要求	75
1.10.3 医学影像资料的收集方法与管理	76
2 各论(I)	79
2.1 瘢痕	79
2.1.1 瘢痕的形成机制	79
2.1.2 影响瘢痕增生的因素	81
2.1.3 瘢痕的转化	83
2.1.4 瘢痕的分类及治疗	84
2.1.4.1 表浅性瘢痕	84
2.1.4.2 萎缩性瘢痕	84
2.1.4.3 凹陷性瘢痕	84
2.1.4.4 增生性瘢痕	85

2.1.4.5 瘢痕疙瘩	86
2.1.4.6 跛状瘢痕	88
2.1.4.7 桥状瘢痕和赘状瘢痕	89
2.1.4.8 牵缩瘢痕	89
2.1.5 预防瘢痕形成的措施	90
2.2 皮肤斑痣及体表肿瘤	90
2.2.1 色素痣	90
2.2.2 色素斑	93
2.2.3 血管瘤	93
2.2.4 淋巴管瘤	96
2.2.5 神经纤维瘤和神经纤维瘤病	97
2.2.6 脂肪瘤	98
2.2.7 黄色瘤	99
2.2.8 疣	99
2.2.9 皮脂腺囊肿	100
2.2.10 表皮样囊肿	101
2.2.11 皮样囊肿	102
2.3 常用皮瓣及组织移植技术	102
2.3.1 皮肤移植	102
2.3.1.1 刃厚皮片移植	103
2.3.1.2 中厚皮片移植	104
2.3.1.3 全厚皮片移植	107
2.3.2 皮瓣移植	108
2.3.2.1 局部皮瓣	108
2.3.2.2 邻位皮瓣	114
2.3.2.3 远位皮瓣	115
2.3.3 组织移植	115
2.3.3.1 粘膜移植	115
2.3.3.2 筋膜移植	117
2.3.3.3 脂肪移植	118
2.3.3.4 骨移植	122
2.3.3.5 软骨移植	124
2.4 皮肤软组织扩张术与皮肤伸展术	126
2.4.1 皮肤软组织扩张术的基本概念	126
2.4.2 扩张器的类型、结构和理化特性	126
2.4.3 皮肤扩张术的基础研究	129
2.4.4 扩张器使用的原则与方法	130
2.4.4.1 扩张器的选择与准备	130
2.4.4.2 扩张器植入术(Ⅰ期手术)	131
2.4.4.3 注液扩张	133
2.4.4.4 扩张器取出和扩张后皮瓣转移术(Ⅱ期手术)	134
2.4.5 扩张术在整形美容中的应用	136
2.4.5.1 头皮扩张术	136
2.4.5.2 在面颈部创伤修复及肿瘤和文身中的应用	139

2.4.5.3 在耳、鼻等器官再造中的应用	140
2.4.5.4 在乳房整形中的应用	143
2.4.6 并发症及其防治	145
2.4.7 皮肤伸展术的基本概念	148
2.4.8 皮肤伸展术的原理	149
2.4.9 皮肤伸展术的应用	150
2.5 内镜在美容外科的应用	152
2.5.1 内镜设备及器械	152
2.5.2 内镜应用范围	155
2.5.2.1 内镜在面部提紧术中的应用	155
2.5.2.2 内镜在隆乳术中的应用	156
2.5.2.3 内镜在皮肤软组织扩张器植入术中的应用	158
2.5.2.4 内镜在鼻整形术中的应用	158
2.5.2.5 内镜在其他美容手术中的应用	158
2.6 皮肤磨擦术	158
2.6.1 概述	158
2.6.2 磨擦术的适应证及禁忌证	160
2.6.3 磨擦术的术后处理	161
2.6.4 磨擦术常见并发症及其预防	161
2.6.5 化学剥脱术	162
2.6.5.1 化学剥脱常用配方	162
2.6.5.2 化学剥脱术的治疗原理	164
2.6.5.3 化学剥脱并发症及预防	164
2.7 激光美容术	165
2.7.1 激光的物理特性	165
2.7.2 激光器的基本原理	165
2.7.3 激光器的分类	167
2.7.4 激光在美容外科的应用	168
2.7.5 激光器使用注意事项	170
2.8 其他美容技术在美容外科的应用	170
2.8.1 冷冻技术的应用	170
2.8.2 高频电灼的应用	171
2.8.3 文刺技术的应用	173
2.8.3.1 文眉术	173
2.8.3.2 文眼线术	177
2.8.3.3 文唇线术	180
2.9 去脂减肥美容术	182
2.9.1 概述	182
2.9.2 负压吸脂术	187
2.9.3 超声吸脂术	192
2.9.4 吸脂术常见并发症及防治	192
2.9.5 脂肪皮肤切除去脂术	196
2.9.6 切除去脂术常见并发症及防治	198

3 各论(II)	199
3.1 除皱术	199
3.1.1 除皱手术的历史与现状	199
3.1.2 皮肤老化的病理改变	201
3.1.3 面颈部老化的临床表现	202
3.1.4 除皱手术相关解剖学	206
3.1.4.1 面颈部皮下脂肪分布特点	206
3.1.4.2 面部皮肤支持韧带的特点及意义	207
3.1.4.3 表浅肌肉腱膜系统	209
3.1.4.4 颞区筋膜结构特点	212
3.1.4.5 面神经腮腺外分支	214
3.1.4.6 面部表情肌解剖特点	221
3.1.5 除皱手术的安全分离平面	225
3.1.6 除皱手术适应证	225
3.1.7 术前准备	226
3.1.8 麻醉	227
3.1.9 切口和术式选择	227
3.1.10 除皱手术技术	229
3.1.10.1 额部除皱术	229
3.1.10.2 颞部除皱术	230
3.1.10.3 面颈部除皱术	231
3.1.10.4 中面部除皱术	233
3.1.10.5 额颞部除皱术	233
3.1.10.6 全面部除皱术	234
3.1.10.7 复合除皱术	234
3.1.10.8 骨膜下除皱术	238
3.1.11 除皱手术并发症的预防和处理	240
3.2 头面部美容手术	243
3.2.1 烂发、发际及鬓角缺损的修复	243
3.2.2 面部瘢痕的手术治疗	245
3.2.3 面部色素斑痣及肿瘤的手术方法	246
3.2.4 面瘫的矫治术	249
3.2.5 半侧颜面萎缩的手术治疗	251
3.2.5.1 颞筋膜充填	251
3.2.5.2 胸锁乳突肌瓣充填	251
3.2.5.3 骨及软骨充填	252
3.2.6 斜颈手术矫治	252
3.2.7 跛颈整形术	253
3.2.8 隆颏术	253
3.2.9 颞部充填术	254
3.3 眼部美容手术	255
3.3.1 应用解剖	255
3.3.1.1 眼睑的外形标志	255
3.3.1.2 眼睑的组织结构	256

3.3.1.3 眼睑的血管和淋巴分布	258
3.3.1.4 眼睑的神经分布	259
3.3.2 重睑术	260
3.3.2.1 压线法重睑术	261
3.3.2.2 埋线法重睑术	263
3.3.2.3 切开法重睑术	265
3.3.2.4 上睑松弛整形术	268
3.3.3 眼袋整形术	269
3.3.3.1 外切法眼袋整形	270
3.3.3.2 内切法眼袋整形	272
3.3.4 上睑下垂矫正术	273
3.3.4.1 病因和分类	273
3.3.4.2 手术时机	274
3.3.4.3 术前检查	274
3.3.4.4 手术方法	275
3.3.5 眼睑美容术	282
3.3.5.1 内眦赘皮矫正术	282
3.3.5.2 眼裂开大术	285
3.3.5.3 眦角移位整复术	286
3.3.6 眼睑外翻的矫治	288
3.3.6.1 麻痹性睑外翻	288
3.3.6.2 瘢痕性睑外翻	289
3.3.7 眼睑缺损的修复	293
3.3.7.1 眼睑缺损的分类	293
3.3.7.2 上下眼睑浅层缺损的修复	294
3.3.7.3 下睑全层缺损的修复	299
3.3.7.4 上睑全层缺损的修复	305
3.3.7.5 睫缘缺损的修复	309
3.3.8 眉缺损矫正术	310
3.3.9 睫毛再植术	315
3.3.10 眼窝再造	317
3.4 鼻部美容	321
3.4.1 鼻部应用解剖	321
3.4.2 隆鼻术	323
3.4.3 驼峰鼻及鹰钩鼻矫正术	327
3.4.4 鼻翼缺损修复术	330
3.4.5 鼻头、鼻尖美容	334
3.4.6 鼻小柱及鼻孔美容术	335
3.4.7 鼻骨畸形的修复	335
3.5 耳郭美容整形术	336
3.5.1 耳郭解剖	336
3.5.2 先天耳郭畸形	337
3.5.3 耳郭部分缺损	341
3.5.4 耳垂畸形	347

3.5.5 耳赘	347
3.5.6 耳前瘘管	348
3.5.7 耳郭再造术	348
3.6 口唇部美容术	353
3.6.1 解剖	353
3.6.2 唇裂发病机制	354
3.6.3 唇裂的分类及临床表现	355
3.6.4 唇裂修复术	356
3.6.4.1 单侧唇裂修复术	357
3.6.4.2 双侧唇裂修复术	364
3.6.5 唇裂术后继发畸形的修复	367
3.6.5.1 单侧唇裂术后继发唇裂畸形的修复术	367
3.6.5.2 双侧唇裂术后唇继发畸形的修复术	372
3.6.6 重唇美容术	379
3.6.7 口角成形术	380
3.6.8 唇形美容术	384
3.6.9 唇外翻整形术	385
3.6.10 唇缺损的修复	387
3.6.11 酒窝成形术	395
3.7 乳房美容术	397
3.7.1 乳房解剖学	397
3.7.2 乳腺生理与病理	405
3.7.3 乳房形态与形体美	406
3.7.4 隆乳术	409
3.7.4.1 概述	409
3.7.4.2 手术适应证与禁忌证	410
3.7.4.3 术前准备及麻醉	410
3.7.4.4 隆乳充填材料类型	411
3.7.4.5 硅胶囊隆乳术	412
3.7.4.6 自体组织瓣移植填充技术	422
3.7.5 巨乳缩小术	424
3.7.5.1 概述	424
3.7.5.2 乳房增大的病理及分类	425
3.7.5.3 术式的选	425
3.7.5.4 术前准备、术后处理及随访	426
3.7.5.5 麻醉选择	428
3.7.5.6 手术方法	428
3.7.5.7 并发症的预防与处理	436
3.7.6 乳房下垂美容外科	436
3.7.7 乳头内陷矫正术	438
3.7.8 乳晕乳头重建术	443
3.7.9 乳房再造术	447
3.7.10 男性女性化乳腺摘除术	449
3.8 胸廓整形术	450

3.8.1 漏斗胸的矫形治疗	450
3.8.1.1 胸骨翻转法	450
3.8.1.2 胸骨抬举法	451
3.8.2 鸡胸的矫形治疗	452
3.8.3 一侧胸大肌发育不良的手术治疗	453
3.9 会阴部美容整形手术	454
3.9.1 应用解剖	454
3.9.2 处女膜修补术	456
3.9.3 阴道松弛紧术	457
3.9.4 阴蒂肥大缩小术	459
3.9.5 小阴唇肥大缩小术	460
3.9.6 阴道再造术	460
3.9.7 包皮环切术	461
3.9.8 阴茎延长术	462
3.9.9 阴茎再造术	463
3.9.10 阳痿的外科治疗	468
3.10 其他美容手术	470
3.10.1 多指切除术	470
3.10.2 并指分指术	472
3.10.3 手部瘢痕挛缩畸形修复术	474
3.10.3.1 手部瘢痕	474
3.10.3.2 掌腱膜挛缩症	475
3.10.3.3 虎口挛缩	478
3.10.4 指蹼的修复	479
3.10.5 跖外翻畸形	480
3.10.6 拇指再造术	481
3.10.6.1 概述	481
3.10.6.2 拇指再造的方法	482
3.10.7 指再造术	490
3.10.8 指甲游离移植	491
3.10.9 腋臭的治疗	492
3.11 颅面美容外科	493
3.11.1 颧骨整形美容外科	493
3.11.1.1 颧骨增高术	494
3.11.1.2 颧骨降低术	494
3.11.2 上下颌骨畸形矫正术	497
3.11.2.1 上颌骨前突矫正术	497
3.11.2.2 下颌骨前突矫正术	500
3.11.2.3 上颌骨前突下颌骨后缩矫正术	500
3.11.2.4 蝶面畸形矫正术	502
3.11.3 颊部整形美容术	503
3.11.3.1 颊部前移术	504
3.11.3.2 颊部短缩术	505
3.11.4 下颌角肥大截骨术	505

3.11.4.1 口内切口下颌角截骨术.....	506
3.11.4.2 口外切口下颌角截骨术.....	506
索引.....	511

1

总 论

1.1 美容外科学概述

历来的美容外科学著作，很少从该学科的整体上来概述其学科定义和学科特征，但是在我国近年来的各种专业学术刊物上却屡有类似的论文发表。本著作者认为，从面向21世纪的学科发展需要出发，务必开门见山地阐明美容外科学的学科定义、学科特点及其实施范围等问题。

1.1.1 美容外科学的学科定义

美容外科学 (aesthetic surgery/cosmetic surgery)，曾称之为美容整形外科学、美容成形外科学 (aesthetic plastic surgery) 等，近年来已习惯于统称为美容外科学 (aesthetic surgery，若按此英文名之意，也可谓美学外科学)。

关于美容外科学的定义，在国内首先由夏兆骥、彭庆星、李祝华、高景恒等学者于本世纪90年代初提出，随后也有些补充论述者^[1,2]。现综合论述为：美容外科学是一门以医学人体美学理论为基础，运用医学审美与外科技术相结合的手段，实施对人体生理解剖正常范围内的缺陷加以修复和再塑，或对一些损害性疾病施以美容手术治疗，在保持功能完整的基础上增进其形态之美感为目的的医学的分支学科。它既是外科学和整形外科学的一个新兴分支，又是当代美容医学的重要组成部分之一。

关于美容外科学的这一学科定义，已被国内越来越多的学者所认同。有的学者曾专文就此肯定地认为^[2]：上述观点既承认美容外科“是外科学的新兴分支”，未排除属“整形外科分支”的观点，又指出它“是现代美容医学的重要组成部分”，这就从追求人体整体美的全方位中寻找到了美容外科的合理位置，这是一大进步。此外，还应强调的是：“以医学人体美学理论为基础”，明确了与美学的关系；“运用医学审美与外科技术相结合的手段”，指出了学科应遵循的基本原则；“对人体生理解剖为目的正常范围内的缺陷加以修复与再塑，以增进形态上和功能上之美感”，将其范畴与目的阐明得十分清楚。

1.1.2 美容外科学的学科特点

当代我国许多学者对美容外科学的学科特点作了系统的分析，一般认为它具有如下基本的学科特点：

1) 以医学人体美学理论为基础，实施外科医学审美。医学人体美学理论是医学美学的核心理论。医学人体美学理论认为：人体的自然形态之美，是人类在自然进化与生产

劳动相结合的漫长历史进程中，按照“形式美法则”而逐渐发展形成的一种美，它是一种“无与伦比之美”，是“大自然中最美的东西”。医学美学认为，人体美必须力求符合对称、匀称、均衡、和谐、主从、整体性、黄金律和多样统一等形式美法则，以达到“健美”的目标。美容外科学的临床实践是维护、修复和再塑人的形体美的一种医学实践，务必遵循这些人体形式美法则所进行的整体设计，来实施外科技术于每一个美容对象身上，并在医患交流的基础上具体对象具体运用，力求达到外科医学审美的更高境界。

2) 美容外科学研究和实施的对象是具有生命活力的人的形体美。众所周知，医学研究和实施的对象是人，是对人的生老病死问题，即对治病救人问题的研究和解决。美容外科学所研究和实施的对象固然也是人，但不能笼统地说是“人”，应具体地认为是人的形体美，是对这类“无与伦比之美”的研究、维护、修复和塑造。整形外科和各临床学科是“雪中送炭”，而美容外科学则是在此基础上的“锦上添花”。具体而言，整形外科的重点是通过修复与再造，将病态的功能转变为常态；而美容外科学则是将此类“常态功能”，或将毫无病态而且还常称之为正常状态的形体升华为更美的状态。因此，美容外科比任何传统医学学科更需要技术的精湛，作风的严谨，操作的准确艺术的创造及更高的成功率，更需要高度的审美能力与技艺实践的融合，乃至融为一体。

3) 美容外科学是用以维护、修复和塑造人体美为目的的手段，是医学审美与整形外科技术相结合的现代医学手段，如果手术效果欠佳乃至失败，往往会给受术者带来极其严重的后果。只有受过医学美学与整形外科学系统训练的医护人员方能担当此任。生活美容也是一门综合性的技艺，它融人体美学、皮肤护理、化妆技巧于一体，增添容貌美，它既可由专业化妆师来作，亦可由本人自我进行，由于反复修饰，且对容貌无严重损害，故其专业性、严谨性远不如美容外科。这是两者的根本区别。

1.1.3 美容外科学的诊疗实施范围

当代我国学者普遍认识到，不仅美容外科学的学科内涵在日益深化，被综合在其最新学科定义中，而且其诊疗实施的范围也在拓展。一般认为^[2]，从追求人体整体美的系统性出发，凡以外科手段为主，增进人体外在美的内容均属美容外科的实施范围，这是目前美容医学界探讨的热点之一——大美容外科。“大美容外科”概念的形成，是美容医学各分支学科所遵循的学科分化重组规律的必然结果，它将原分属于整形外科、皮肤科、口腔颌面外科、眼科、五官科等学科中的手术美容内容，加之近年来新创手术美容项目，如超声吸脂、微晶磨皮等都归于“大美容外科”的范围，所以这种“大美容”的医生，决不是传统的哪一科专业医生兼职所能胜任的，他们必须重新学习。同时学科的发展还寄希望于新一代。

1.1.4 美容外科学与相关学科的关系

(1) 美容外科学与整形外科学的关系

人们常把整形外科学当成美容外科学的“母体学科”来看待，这是从学科发展的历史进程来认识的，这自然是对的。因为美容外科学是从现代整形外科学中分化出来的一