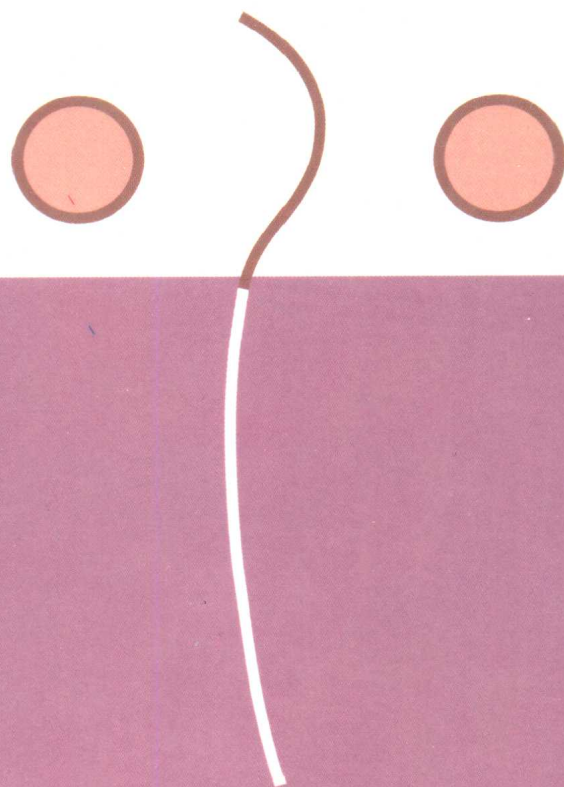


总主编 彭庆星

美容牙医学

新世纪美容医学继续教育丛书

主编 潘可风 蔡 中



科学出版社

总主编 彭庆星

美容牙医学

主编 潘可风 蔡 中

科学出版社

1 9 9 9

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。全书分美容牙医学的基础知识与基本技能、损容性牙科疾病、美容牙医学的临床治疗与保健三大篇。全书内容丰富,文简意赅,不仅从全新的美学角度阐述了牙医学的特点,使本书具有一定的学术深度,而且结合牙科临床应用,深入浅出地加以说明,便于医务人员掌握和进行规范性操作。该书较好地將医学美学理论与美容牙医学临床应用相结合,体现了美容牙医学的专科特色,是目前国内既新颖又实用的一部美容牙医学方面的著作。

本书不仅可供口腔医学专业医务人员和美容牙科医师阅读,也可作为美容医学专业和各種有关专科培训班教学用书。

图书在版编目(CIP)数据

美容牙医学/潘可风,蔡中主编.-北京:科学出版社,1999

(新世纪美容医学继续教育丛书/彭庆星总主编)

ISBN 7-03-007485-8

I. 美… II. ① 潘… ② 蔡… III. ① 牙-美容-基本知识

② 牙-保健-基本知识 N. R782.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 10457 号

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

新 蕾 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 8 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

1999 年 8 月第一次印刷 印张: 13 1/2

印数: 1—3 500 字数: 302 000

定价: 25. 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

《美容牙医学》编委会

主 编 潘可风 蔡 中

主 审 石四箴 彭庆星

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 方	华咏梅	孙少宣	李有童	张宁宁
苏剑生	杨 云	赵 芸	徐 晓	唐友盛
秦兴之	彭少君	蔡 中	潘可风	

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 美容牙医学的基础知识与基本技能	(1)
1.1 美容牙医学概述	(1)
1.1.1 美容牙医学的渊源	(1)
1.1.2 美容牙医学的定义和实施范围	(3)
1.1.3 牙齿健美的特征	(5)
1.1.4 美容牙医学与相关学科的关系	(5)
1.2 牙美学与医学美学基础知识	(6)
1.2.1 美与美学	(6)
1.2.2 形式美及其主要规律	(8)
1.2.3 医学与美学的结合	(10)
1.2.3.1 西方医学与美学的结合	(11)
1.2.3.2 我国医学与美学的结合	(13)
1.2.3.3 当代医学美学在我国的兴起	(15)
1.3 美容牙医学心理学	(17)
1.3.1 美容牙医学心理学概述	(17)
1.3.2 求美者的心理状态类型	(18)
1.3.3 美容牙医学工作者审美人格的完善	(19)
1.3.4 美容牙医学领域中医患间的心理交流	(20)
1.4 牙的基本结构与功能	(22)
1.4.1 牙的组成、分类及功能	(22)
1.4.2 牙的萌出及临床牙位记录法	(23)
1.4.3 牙体一般应用术语及表面标志	(25)
1.4.4 牙体外形	(27)
1.4.5 髓腔形态	(36)
1.4.6 骀、颌位与面部协调关系	(41)
1.5 美容牙科检查及病历书写	(47)
1.5.1 检查前的准备	(47)
1.5.2 检查方法	(48)
1.5.2.1 一般检查法	(48)
1.5.2.2 特殊检查	(51)
1.5.3 病历记录	(55)

2 损容性牙科疾病	(58)
2.1 牙体硬组织疾病	(58)
2.1.1 龋病	(58)
2.1.2 磨损	(60)
2.1.3 楔状缺损	(61)
2.1.4 牙外伤	(62)
2.1.4.1 创伤性牙周膜炎	(62)
2.1.4.2 牙折	(63)
2.1.4.3 牙脱位	(64)
2.2 牙髓病及根尖周围组织疾病	(65)
2.2.1 牙髓炎	(65)
2.2.2 尖周炎	(66)
2.3 着色牙	(68)
2.3.1 着色牙的含义和原因	(68)
2.3.2 常见的几种着色牙	(68)
2.3.2.1 氟牙症	(69)
2.3.2.2 四环素牙	(69)
2.3.3 着色牙的美容修复治疗和预防	(70)
2.3.3.1 着色牙的漂白治疗	(70)
2.3.3.2 复合树脂修复	(73)
2.3.3.3 烤瓷修复	(76)
2.3.3.4 着色牙的预防	(76)
2.4 牙齿发育异常	(76)
2.4.1 牙齿结构异常	(76)
2.4.1.1 釉质发育不全	(76)
2.4.1.2 遗传性乳光牙本质	(77)
2.4.2 牙齿形态异常	(78)
2.4.2.1 小牙症、巨牙症、锥形牙	(78)
2.4.2.2 融合牙、双生牙、结合牙	(78)
2.4.2.3 畸形中央尖	(79)
2.4.2.4 牙内陷	(80)
2.4.3 牙齿数目异常	(81)
2.4.4 牙齿萌出异常	(81)
2.5 牙周疾病	(82)
2.5.1 牙龈炎	(82)
2.5.2 牙周炎	(83)
2.5.3 牙周疾病对美容的影响	(85)
2.6 牙颌畸形疾病	(85)
2.6.1 错殆畸形的临床表现	(85)
2.6.2 错殆畸形的患病率	(86)
2.6.3 错殆畸形的危害性	(86)

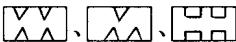
3 美容牙医学的临床治疗与保健	(88)
3.1 牙体缺损的美容修复	(88)
3.1.1 牙体缺损的人造冠和嵌体的美容修复	(88)
3.1.1.1 塑料全冠美学修复	(88)
3.1.1.2 嵌体的美学修复	(89)
3.1.1.3 烤瓷全冠美学修复	(89)
3.1.1.4 铸造玻璃陶瓷冠美学修复	(90)
3.1.1.5 金属塑料联合全冠的美学修复	(90)
3.1.1.6 计算机辅助设计与制作的人造冠修复	(91)
3.1.1.7 桩冠美学修复	(91)
3.1.1.8 烤瓷熔附金属全冠的美学修复	(92)
3.1.2 牙体缺损美容修复	(93)
3.1.2.1 龋齿	(94)
3.1.2.2 外伤牙的美容治疗	(95)
3.1.2.3 脱位牙的重植	(97)
3.1.2.4 楔状缺损	(98)
3.2 牙列缺损的美容修复治疗	(98)
3.2.1 常规固定义齿修复	(98)
3.2.2 粘结固定义齿修复	(101)
3.2.3 局部可摘义齿修复	(104)
3.2.4 局部即刻义齿修复	(109)
3.2.5 覆盖义齿修复	(110)
3.3 牙列缺失的美容修复治疗	(113)
3.3.1 常规全口义齿修复	(114)
3.3.2 即刻全口义齿修复	(121)
3.3.3 中性区全口义齿修复	(123)
3.4 义齿种植的美容修复治疗	(124)
3.4.1 种植材料及种植体系	(124)
3.4.2 人工种植牙的适应证与禁忌证	(127)
3.4.3 义齿种植治疗前的准备	(128)
3.4.4 种植手术	(132)
3.4.5 义齿种植的一般修复原则	(135)
3.4.6 义齿种植的制作	(137)
3.4.7 义齿修复后的复查和随访	(139)
3.5 牙颌畸形美容正畸治疗	(140)
3.5.1 正常殆和错殆畸形	(140)
3.5.2 美容正畸的临床检查与诊断	(145)
3.5.2.1 摄影测量分析	(145)
3.5.2.2 X线头影测量分析	(145)
3.5.2.3 模型测量分析	(149)
3.5.2.4 正畸治疗适应证	(150)
3.5.3 正畸矫治器	(152)

3.5.3.1	矫治生物力学原理与组织变化	(152)
3.5.3.2	常用活动矫治器	(153)
3.5.3.3	常用固定矫治器	(157)
3.5.4	错殆畸形的预防性矫治	(158)
3.5.4.1	替牙期暂时性错殆的表现	(158)
3.5.4.2	咬合诱导	(159)
3.5.4.3	常见口腔不良习惯的矫治	(160)
3.5.5	常见错殆畸形的矫治	(162)
3.5.5.1	牙列拥挤畸形	(162)
3.5.5.2	前牙反殆畸形	(163)
3.5.5.3	深覆殆畸形	(164)
3.5.5.4	唇腭裂畸形	(164)
3.6	牙颌畸形美容外科	(167)
3.6.1	术前准备	(167)
3.6.2	颌骨畸形的分类和治疗设计	(171)
3.6.3	牙颌畸形美容手术	(174)
3.6.3.1	牙外科正畸术	(174)
3.6.3.2	上前牙根尖下截骨术	(175)
3.6.3.3	上颌骨后份截骨术	(177)
3.6.3.4	下前牙根尖下截骨术	(178)
3.6.3.5	下颌后部根尖下截骨术	(180)
3.6.3.6	下颌体前部截骨术	(181)
3.6.4	术后护理与复查	(183)
3.6.5	并发症的预防与处理	(184)
3.7	口腔保健与牙齿美容	(187)
3.7.1	龋齿和牙周病的临床特征	(187)
3.7.2	刷牙与口腔保健	(188)
3.7.3	食品营养和口腔保健	(191)
3.7.3.1	糖类	(191)
3.7.3.2	蛋白质	(192)
3.7.3.3	脂肪	(192)
3.7.3.4	维生素	(192)
3.7.3.5	矿物质	(193)
3.7.4	氟与口腔保健	(193)
3.7.5	儿童口腔保健	(195)
3.7.6	孕妇和老年人的口腔保健	(197)
索引		(201)
后记		(204)

1.1 美容牙医学概述

美容牙医学是美容医学的重要部分之一,也是现代口腔医学领域中的一个新兴的分支学科。学习美容牙医学是为了将医学美学原理、知识运用到口腔医学领域中来,以提高医疗质量,增强牙医学的审美意识。这无疑将帮助我们进一步领会口腔医学,也有利于口腔医学本身的发展。

1.1.1 美容牙医学的渊源

牙医学与美的关系十分密切。原始人类用兽牙做原始的装饰品、牙齿保健和对龋齿的最初认识,已经孕育着朦胧的美学哲理。例如原始部落的人从大自然和动物身上得到启发,将兽牙钻孔穿绳,挂在脖子上,这便是人类最早的“牙型项链”。在北京周口店发现了旧石器时代山顶洞人用兽牙制作的女性装饰物。日本考古专家在绳文时代的新石器文化遗址中也发现有把动物牙齿凿上眼,或将石头磨成牙齿形态,钻孔制成的项链。这些现象反映了牙齿在造型上美观别致、质感上玲珑剔透、色彩上鲜明调和的美学特质,与古人质朴的审美趣味融汇在一起。殷商出土的甲骨文中有,即为齿字,此字表示口腔里长了牙齿的形象。还有 20 几种象形疾病的名称,其中“龋”字不仅与出土的几颗龋齿相互印证,而且字的形象呈现出微妙、和谐的形式美规律:左右对称,错落疏朗,多变有致,格局整齐,严正端庄,形神兼备。这是历史上最早的龋齿病理审美记载,也是人体审美思想在人类文化的第二载体——“文字”上的具体表现。

《庄子·盈》篇说:“唇如激丹,齿如齐贝。”贝是古人常用的装饰品,又是一种货币。以贝喻齿,可见当时人们把牙齿放在一个很重要的位置。

古人懂得牙齿在人体美中的重要性。我国第一部诗歌总集《诗经·卫风》中就有人体美必须牙齿美的记载。当时形容美貌女子“齿如瓠犀”,就是形容牙齿长得像葫芦子一样方正洁白,排列整齐。

齿在某种意义上又是年龄的代词,生命的象征,“龄”字的造型即起源于齿。《礼记·文王世子》曰:“古者谓年为龄,年少者称幼齿,成年称壮齿。”《辞海》中以齿字为偏旁的字,可专门表示年龄:“韶”、“龢”用以指童年(乳、恒牙替换时期)。古代聚会还有按龄入席的习俗。因此,“齿”字又体现了地位和尊严,象征着生命的发育、成长和演变。

我国很早就十分注意牙齿的健美和保健。公元前 1100 年的西周时期《礼记·内则》中记载:“鸡初鸣,咸盥漱。”说明当时就有早起漱口洁齿的卫生习惯。公元前 500 年的汉代

简帛医书《养生方》中有“朝夕啄齿不龋”等维护牙齿健美的描述。有个典故叫“漱石枕流”，说的是晋人孙楚年轻就想隐居，对王济打了个比喻，说他打算“漱石枕流”。王济以为他说错了，应是“枕石漱流”。孙楚回答说：“枕流，是用溪水洗耳；漱石，欲励其齿。”这里实际上包含着一种叩齿和按摩壮齿的牙齿健美原理。《史记·扁鹊仓公列传》中记载，龋齿病因是“得之风，及卧开口，食而不漱”。我们中华民族的祖先早在 2000 年前就认识到饭后不漱口同龋齿有关，这也是牙齿健美史上绚丽的一页。

揩齿，是维护牙齿健美的一种古老的方法，常用的工具有杨柳枝条、手指、布块等。杨柳枝揩齿，在我国始于何年，暂无考证，据说是随佛教传入中国的。早在东汉《佛说温室洗浴众僧经》中就有将杨柳枝条打扁成刷状，用时蘸药擦揩牙面的记载；《北史·真腊传》记载真腊国（今柬埔寨）有“每旦洗澡，以杨枝揩齿”；《大唐西域记》中又说印度“饌食即訖，嚼杨枝而为净”。当时“杨枝”是佛教僧侣的专用品，且在士大夫阶层中使用，民间并不流行。到了唐代，医著中开始有了杨枝揩齿具体描述的文图记载，如医学家王焘在著作中说：“每朝杨柳枝，点取药揩齿，香而光洁。”

晚唐时期敦煌壁画《揩齿图》，十分形象地显现了古人清洁牙齿的习俗和方法：《劳度叉头圣图》上画着一个和尚，蹲在地上，左手拿着漱口的水瓶，右手中指在揩他的前齿。

北宋孙穆出使高丽（今朝鲜），写了一篇《鸡林类事》，其中记载当时高丽语“齿刷曰养枝”，这个“养枝”，即佛教中的“杨枝”。

在西方，据载是亚历山大帝最早使用一块布揩齿。

剔齿也是古人常用的口齿健美的方法，所用的小工具就是牙签。据说我国使用的牙签是伴随佛教由印度传入的。从史料上看，牙签较早的名称叫“剔齿签”，见于晋代文学家陆云写的一封书信中。后又出现“剔牙杖”、“牙杖”等名。

牙签多用柳木制成，古人认为柳木“柔不伤齿”，故牙签又有“柳杖”之称。事实上古代牙签所用的材料也有许多种类。出土文物中所见三国时期吴国的金牙签已有 1700 多年历史，呈龙形细长，形象十分生动，制作极为精细，既是剔牙的口腔卫生用具，又是一件稀世的艺术珍品。它的发现在我国口腔医史上具有重要意义。清代挂式剔牙签，曾流行很长一段时期，它是我国一种独特口腔卫生用具。挂式牙签常在金属链上配有饰件，有花鸟、寿星，或镶上翡翠、玛瑙等各种宝石，既有实用价值又有审美价值。

牙签的利弊，多有争论。不过，现代药物性弹性牙签将不失为一种极有发展前景的护齿美容工具。

清代以前，洁牙剂主要以盐为主，再在盐内加些中药装入瓷瓶中加热炮制。这是一种经消毒而应用的洁牙剂——牙粉。民国时期流行的牙粉又加了一些香料。新中国成立后牙膏使用日益增加，已没有人使用牙粉，这也是我国口腔卫生一大转变。

1954 年，我国考古学家在内蒙古赤峰大营子村清理距今 1000 多年的辽墓时，发现墓葬中有两把古代骨制牙刷，牙刷头部为两排，共 8 个植毛孔。“牙刷”一词的出现，在我国始于元代。当时牙刷仅在上层社会中使用，同时有人设立专卖牙刷的铺子。牙刷产地多在南京，而且价钱昂贵，所蘸药物，除食盐外还有几味其他药物制成。元代诗人郭玉曾写过一首咏牙刷的诗，题为《郭恒惠牙刷得雪乐》，其中有这样两句：“南洲牙刷寄来日，去腻涤烦一金值。”说明此时牙刷已开始在社会上流行了。当时的马可·波罗将中国植毛牙刷带回西欧，自此植毛牙刷又向世界各地广为传播。

1770年,英国伦敦皮匠威廉·曼迪斯因煽动骚乱被监禁在新盖特监狱。一天早晨洗过脸后,他和当时大部分人一样,用一小块布擦牙。曼迪斯感到这种方法太麻烦,便想出一个主意,吃肉时留下一块骨头,在一面钻一些小孔,又向看守要了几根猪鬃,切断绑成小簇,一头涂上胶,嵌到骨头上的小孔中。西方史料认为,这是人类历史上第一把具有现代外形的牙刷,但在实际上,这比我国赤峰出土的辽墓“牙刷”还晚700多年。19世纪中叶,牙刷在法国正式投产,不久在全球推广。20世纪初、中期出现了塑料柄尼龙牙刷。随着科技的发展,牙刷不断得到改进,许多新型牙刷相继问世。如中国的磨毛保健牙刷,英国的雪糕牙刷,瑞士的电动牙刷,日本的电离子牙刷和太阳光动力牙刷,美国的抽吸牙刷和喷水牙刷,法国的音乐牙刷等等。

牙齿的缺失,不仅影响正常咀嚼和发音,在某种情况下也影响着面容的健与美。因此在我国很早就研究如何恢复牙齿的外形或用义齿来替代。据考,宋代已有这方面的记载。陆游《岁晚幽关》的诗中有:“卜冢治棺输我快,染须种齿笑人痴。”并注有:“近闻有医以补堕齿为业者。”《赠种牙陈安上文》谓:“陈生术妙天下,凡齿有堕者,易之一新,才一举手,便使人保编贝之美。”看来当时的义齿修复已较常见。欧洲在18世纪才有人将人牙、河马牙、象牙、牛骨等制成义齿修复体,大约比我国晚700多年。

12世纪,中药牙齿美容得到发展,如《太平圣惠方》第二十四卷口齿诸门中,列有治齿黄黑诸方五道,揩齿令白净诸方九道等,主要涉及牙齿美容;金元时期的《瑞竹堂经验方》收录了用于唇齿美容的“刷牙药”、“沉香散”、“神仙光唇散”;《东垣试验方》也载有“白牙散”等等。

综上所述,不难看出,我国牙医学审美的历史源远流长,在不同时期都有新的闪光点显现,是很值得我们发掘和研究的。这些逐渐发展起来的口齿疾病预防方法和朴素的审美观念,与人类按照自身需要而产生的爱美倾向相结合,反映了人类对牙齿健美质朴的追求,从而奠定了美容牙医学的基础。

1.1.2 美容牙医学的定义和实施范围

(1) 美容牙医学的定义

关于美容牙医学的定义,目前国内外尚无明确的阐述,笔者根据临床实践研究初步认为,美容牙医学(aesthetic dental medicine, aestheti dentistry)应是一门以医学美学和口腔医学的基础理论为指导,应用专门的特殊诊治技术和方法来维护和增进人体牙齿健美的一门医学科学。它是以修复和矫正牙齿的功能和外形为手段,以提高人的整体生命活力和生命质量为目的的新兴医学分支学科。

这里说的生命活力,是指人的生理、心理社会和环境适应方面都处于最佳状态所体现出的能量。而牙的健美则是活跃而旺盛的生命活力的一个十分重要的体现。生命质量是指生命体所持有的结构、形态、功能及生存、发展的优劣程度。那么,从某种意义上讲,牙齿的健美程度,也是生命质量优劣程度的体现。所以充满生命活力以及提高生命质量应是人类追求美的崇高目的,而美容牙医学则是从一个侧面帮助人类通往这个崇高目标的一种医学手段。

我国学者彭庆星曾在张其亮主编的《医学美容学》一书中明确地认为:“医学美容学研

究的对象是人的体型美,以及维护、修复再塑其体型美的一切医学技能和设施以及基础理论。”根据这一思路我们认为美容牙医学的研究对象应是维护人体牙齿结构、形态、功能之美,以及增进人类牙齿健美的各种医学技能、设施和有关的基础理论,这里所论及的不是指孤立的牙齿,而是指离不开人体整体美的牙齿之健美。

(2) 美容牙医学的实施范围

美容牙医学的实施范围,至今国内外也较少有十分明确的界定。本著试从美容牙医学基础知识和基本技能,损害性常见牙齿疾病谱以及美容牙医学的临床治疗与保健的技术与方法三个层次加以阐述。

首先,应考虑在美学-医学美学-医学美容学基础理论指导下,加强对牙的生物学意义、美学意义、医学美学意义、临床医学意义的研究,同时不应忽视人类对牙健美的心理学基础方面进一步研究和探索。

其次,对影响美容的牙病进行疾病分析,进一步了解与熟悉它的病因、症状。

第三,根据不同的情况采用各种特殊的美容诊疗技术和方法;对已影响美容的牙病进行诊治和美容,以达到生理与心理的和谐,展示外形与功能的健美,从而达到一种新的完美境界,进一步提高人的生命活力和生命质量。这是本书的主体,也是本书的重点。

基于上述分析,大致可将美容牙医学的实施范围绘制为下体系结构图(图 1-1-1):

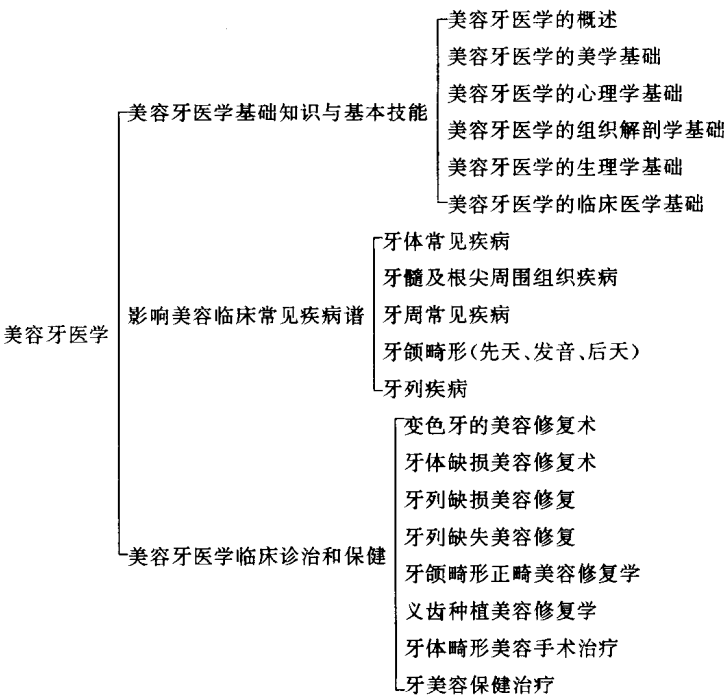


图 1-1-1 美容牙医学体系结构

1.1.3 牙齿健美的特征

牙齿除了行使咀嚼、发音等功能外,对于面部的正常形态和容貌美的维护也起着重要的作用。牙齿的健美,是人的容貌美和整体美的重要标志之一。牙齿的健美有以下特征:

1) 对称美 牙齿的大小、形态均为左右对称,呈弓形排列,上下颌同名牙对称、均衡的排列,形成一种和谐的整体美。

2) 协调美 牙齿形态、牙弓形态与面部形状三者的相关关系,应是相互协调、匀称,这样才能显出颜面美貌。上颌中切牙的牙型基本上可分为3种类型:方型、尖型和卵圆型。方型者其脸呈方形,牙弓中4个切牙的切缘连线较直,从上颌尖牙的远中才转向后端。尖型者其脸形尖削,牙弓排列从上颌侧切牙的远中逐渐转向后端。卵圆型者情况居二者之间。可见牙形、牙弓形、脸形三者一致对美容关系较大。

3) 整齐美 牙齿排列既整齐又有规律,每对牙各具形态而不单调,给人以美感。

4) 色泽美 天然牙一般呈良好光泽的浅黄、浅白和淡黄色。牙本质为淡黄色,而罩于牙本质层的牙釉质则为浅白、浅黄色,呈半透明性。由于牙表面的釉质层厚薄不一,透出牙本质色泽就有差异,所以牙颈部深些,牙切端则色淡些,体部介于二者之间,构成了天然“洁白似玉”的色泽美。

5) 和谐美 牙齿的形态、大小、色泽与人种、性别、肤色应和谐。

6) 功能健全 能发挥咀嚼、发音等功能。咀嚼给人带来丰富的味觉美感享受,发音给人带来节奏和谐的音韵美感享受。

7) 没有任何牙病

8) 在牙医学审美的心理上、社会上和环境上均处于一种完满状态

1.1.4 美容牙医学与相关学科的关系

美容牙医学是美容医学的重要组成部分,它的指导理论是医学美学和口腔医学的基础理论。本著所论及的美容牙医学与相关学科的关系,主要是指美容牙医学与医学美学、与美容医学及与口腔医学之间的关系。

(1) 美容牙医学与医学美学的关系

医学美学是研究人们在维护和塑造人体美的创造性活动中体现出来的一系列医学美现象及医学审美观规律的科学,它是美容牙医学的指导理论。美容牙医学在医学美学原理的指导下,对牙医学美学基础、牙齿审美心理、损容性牙齿疾病进行研究,并着重实施牙齿健美的医学审美创造活动,以达到给人美感和提高人生命质量的目的。

(2) 美容牙医学与美容医学及其各分支学科的关系

美容医学是一门以人体形式美理论为指导,采取手术或非手术的医学手段,来直接维护、修复和再塑人体美,以增进人的生命活力美感和生命质量为目的的新兴医学交叉学科。美容牙医学是美容医学的分支科学之一,是医学美学、美容医学、口腔医学三者相结合

的产物。

美容医学的分支学科,除美容牙医学外,还有美容外科学、美容皮肤科学、美容保健学、美容中医学、美容护理技术和物理美容学等。美容牙医学与这些分支学科都具有共同的学科对象和共同的学科研究目标的共性关系,同时美容牙医学与这些姊妹分支学科之间又具有相互交叉关系,如美容牙医学中有关的外科技术,既是美容牙医学的组成部分,又是美容外科学的组成部分;美容牙医学与美容保健学的内容有所交叉,牙齿保健既是美容牙医学的组成部分,又是美容保健学的组成部分。

(3) 美容牙医学与口腔医学的关系

如前所述,美容牙医学是美容医学中的重要组成部分之一,但是作为一门新兴学科来说,它是源于其“母体学科”——口腔医学,因此,它又是口腔医学的重要分支学科之一。而口腔医学的研究范围——口腔颌面部,是人类容貌的敏感区域之一。由于它在解剖生理上的特殊地位和口腔专业特点所决定,其与医学人体美的关系十分密切,无论在基础理论、科学实验,还是临床医疗实践中,都包含着十分丰厚而深广的医学美学和口腔医学美学基本原理。随着当代医学和科学技术的发展,尤其是高新技术的发展,口腔医学又渐渐孕育出不少新兴的分支学科,美容牙医学就是其中的分支学科之一。美容牙医学中的临床部分即临床美容技艺实践,其内容包括两个方面,一是按照美学原理,修复重建影响功能的组织器官缺损或畸形;二是对无功能障碍而要求改善自我形象美的人,给予增进其容貌形态美为主要目的的医疗技术,使口腔颌系统结构达到合乎目的的和谐和统一。前者与传统的口腔临床医学间的界限并不十分明显,而后者则是美容牙医学研究的核心。口腔医学除口腔临床医学外,还包含口腔基础医学。口腔基础医学是美容牙医学进行美学研究的理论基础。

(潘可风 苏剑生 彭庆星)

1.2 牙美学与医学美学基础知识

如前所说,美容牙医学是美容医学的重要组成部分之一,也是医学与美学相结合的新兴边缘学科。美和审美知识,是美容牙医学工作人员必备的一门基础知识。因此,本章仅就美学、医学美学和牙医学美学等有关基础理论知识作一概括的阐述。

1.2.1 美与美学

(1) 美和美的本质

美,是令人神往的,但究竟什么是美?却是一个千古之谜。两千多年来许多哲学家、美学家、艺术家、伦理学家殚精竭虑去探索美,为了揭开美的本质进行了孜孜不倦的研究。

早在古希腊时代,柏拉图提出了美在于“理念”;亚里士多德另辟蹊径,认为美在“形式”。古罗马的哲学家普罗丁认为“美就是完善”。法国18世纪美学家狄德罗提出了“美在关系”。英国经验主义美学家博克认为“美是愉快”。德国美学大师黑格尔提出了“美是理念的感性显现”。俄国车尔尼夫斯基给美下了著名定义“美是生活”等等。

在我国古代对美也有不少解释,从最早的文字记载中写有:“美,甘也,从羊从大,羊在六畜之主给膳也。”古代认为美首先是又香又甜又好吃的意思,是指美味甘味等。美是“羊”加“大”而形成。“大”最初意思不是肥大之意,大是指人,“大,人也”。“大象人形”。羊和人加在一起就美,人类最早饲养的动物不是猪、狗,而是羊。在原始部落,羊对人有很大实用价值。羊肉、羊奶是美味可口的主食。羊皮、羊毛是御寒上品。羊是富裕美满生活的象征,同时也是大自然被征服的象征。我国古代不少思想家如老子、孔子、墨子、庄子也都是直接谈及美,常常把美和善(道德)联系起来,认为美是一种和谐。《乐记·诗经》等均有记载曰:“韶(一种古代音乐),尽善也,又尽美也。”

美,是哲学范畴的哥德巴赫猜想,是科学家们正在探索和寻找的又一颗名珠。

美的本质:美,它能引起人们一种特定的情感反映。给人以特定的审美感受,换句话说讲:美的事物能引起人们的喜悦,产生审美愉快的情感。美是由人的感情产生的,感情是外界事物影响的结果。

美也是人的社会意识,它是社会存在的反映。

总之美是客观存在的,但是只有一定的审美能力的人才能欣赏美。

(2) 美的基本形态

美的基本形态大致可分为自然美、社会美和艺术美。自然美和社会美常又合称为现实美。

1) 自然美 自然美是(指未加工的或已加工的)自然事物的美。如山、水、花、鸟的美,在于它们的自然属性:形态、颜色、质感、线条等。我国著名风景区既有它们的独特的自然特征,又有多年来人们加工的结晶,充分显示出自然美,引起人们强烈的美感。雄伟的泰山、险峻的华山、奇特的黄山、秀丽的峨嵋、幽深的青城山无不引人入胜、令人神往。它们的自然特征使人产生美感。苏轼赞美西湖:“水光敛艳晴方好,山色空蒙雨亦奇;欲把西湖比西子,淡妆浓抹总相宜。”自然美一方面离不开自然本身的性质,离不开自然事物审美的外在形式,如色彩、线条……。另一方面也离不开它的主体,如果自然美离开了人,也无所谓美不美。

2) 社会美 是相对自然美而言的,是指现实生活中社会事物的美。人类社会实践的产物,它包含了社会产品之美、社会风尚及道德之美、生活居住环境之美,及人体服饰之美。在现实生活中自然美和社会美常常交织在一起。譬如公园中的亭、台、楼、阁属于社会美,而花、草、树、木虽然经栽培仍可属自然美。社会美重在内容,这表明人物形象的美十分注重内在品质、精神、灵感的美,当然也考虑外在形式的美。如果能达到内容与形式的一致,那就更美。

3) 艺术美 是艺术作品的美。艺术美来源于客观现实生活,是艺术家创造性劳动的产物,比生活更集中、更强烈、更典型、更理想。艺术美可以高于现实美。艺术家可以按照“美的规律”进行艺术创造。

意大利艺术家米开朗琪罗,在梅提契墓前塑造了四个石雕像,其中一个睡着女雕像尤为出色。在雕像底座上写着:“只要世上还有苦难和羞辱,睡眠是甜密的,要能成为顽石,那就更好,一无所有、一无所感,便是我们的福气,因此别惊醒我。啊!说话轻些吧!”作品反映了当时人民对社会人性压抑的愤怒和不满,反映了那个时代的精神状况,成为时代的一