

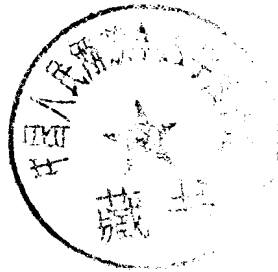
# 医学美容学

上海科学技术出版社

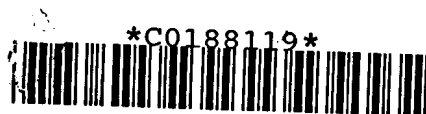
101330

# 医学美容学

主 编 张其亮  
副主编 彭庆星 邓典智  
夏兆骥 高景恒



上海科学技术出版社



## 内 容 提 要

本书是目前国内第一部全面、系统、实用、新颖的大型医学美容学专业著作,由 54 名专家教授在总结临床经验的基础上,参阅了国内外大量文献,吸收了医学美容学各分支学科的最新成果;反映了 20 世纪 80~90 年代国内外医学美容学科的发展水平。

本书分医学美容学概论、临床美容学总论、临床美容学各论(上、下)和美容保健学五大部分,约 70 万字、800 幅插图。全书内容丰富、文字简洁、图文并茂,是医学美容专科医疗、科研和教学的重要参考书;也可供整形外科、皮肤科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、激光、冷冻、超声等医疗部门的医务工作者阅读;同时可作为医学美容学的专业和专科培训班教材;也可作为其他医学专业选修用书。

责任编辑 杨成功

2220/66

## 医 学 美 容 学

主编 张其亮

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号)

上海发行所经销 望亭发电厂印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张:38 插页 18 字数:897,000

1996 年 11 月第 1 版 1996 年 11 月第 1 次印刷

印数:1—5,000

ISBN 7-5323-4059-7/R·1071

定价:65.00 元

借鑒與創新相結合

理論與實踐相結合

提高醫學美容水平

九章陳敏章  
八月

**主 编** 张其亮  
**副主编** 彭庆星 邓典智 夏兆骥 高景恒  
**编 委** (以姓氏笔画为序)

文海泉 邓典智 白义杰 孙少宣  
辛时林 邱琳枝 何 伦 杨佩英  
杨希惠 李树莱 张其亮 赵永耀  
高景恒 郭天文 夏兆骥 董方立  
彭庆星 潘可风

**编 者** (以姓氏笔画为序)

丁芷林 文海泉 方彰林 邓典智 王玉山  
王诗淇 王模堂 牛星焘 冯立哲 龙道畴  
田得祥 白义杰 白承新 许树悟 安 刚  
孙 廉 孙少宣 辛时林 邱琳枝 何 伦  
肖茂春 杨佩英 杨希惠 杨晓蕙 李祝华  
李树莱 表贞淑 郑振禄 岳纪良 张世采  
张凤翔 张济华 张运昌 张超英 张其亮  
张震康 林茂昌 孟庆璋 侯在恩 郝铸仁  
洪法廉 胡开星 赵永耀 高景恒 郭天文  
袁兆庄 夏兆骥 聂星湖 黄晓红 董方立  
彭庆星 景生保 褚 健 潘可风

## 序

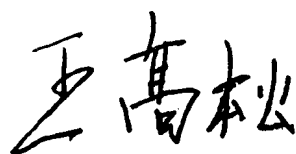
当代医学正处在由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变的特定历史发展中。特定的历史环境,势必催萌出特定的新生事物。医学美容学就是当代萌发的许多医学新生事物中的一支奇葩。

健康乃人之共愿,求美则堪称时代风潮。力促人的健与美的和谐和统一,是21世纪医学实施的重要目标之一。这一目标的实施,乃人类文明进步的标志。

《医学美容学》一书作者顺应现代医学模式转变的历史方向,瞄准新世纪医学发展的目标,为医学美学与医学美容学这个新学科的整体学科建设付出了辛勤的劳动,应当受到鼓励。

《医学美容学》一书体现了借鉴与创新相结合,理论与临床相结合,医学与美学相结合的特点,努力达到系统性、科学性和实用性的高度统一,为创造性地走中国医学发展道路,丰富现代医学宝库作出了应有的贡献。

《医学美容学》一书汇聚了中华医学会医学美学与美容学会的一批卓有成就的医学专家的集体智慧。在他们这个高智慧的学术群体中,有的是医学美学基础理论的系统研究者,有的是经验丰富的医学美容临床实施者。这部新著,对于我国的医学美学与医学美容学的整体学科建设及其壮丽事业的发展将是一个很大的推动。在此,我愿推荐这部《医学美容学》给广大医学美容工作者及广大医务人员和医学生。

The image shows a handwritten signature in black ink, which reads '王高松' (Wang Gao). The signature is written in a cursive, calligraphic style.

1995年8月16日

## 前 言

1990年11月20日,中华医学会医学美学与美容学会在武汉刚成立不久,上海科学技术出版社编辑邀请本专科学会尚未离汉的几位负责人及有关专家座谈,约撰一部新而全的《医学美容学》,当即得到各位专家的积极响应和支持。1991年3月,第一次编写会议在南昌召开,研究了编写计划,拟定了提纲,并组织作者编写;1993年2月,第二次编写会议在北京召开,审议了初稿;同年8月和11月,第三次编审会议在上海分段举行,本书五大部分统稿人张其亮、彭庆星、邓典智、夏兆骧、高景恒、孙少宣、邱琳枝、李树莱、赵永耀对全书内容及结构体系进行了全面的审定。

本书分为医学美容学概论、临床美容学总论、临床美容学各论(上、下篇)和美容保健学五大部分。全书综合了整形外科学、皮肤科学、口腔医学、眼耳鼻喉科学等临床医学学科中以“美容”为目的的新分支,汇集了现代医学美容学的精华,反映了当今中国医学美容学的最新成果。

本书以医学美学理论与医学美容实践相结合为特征而有别于其他有关的临床著作,并对医学美容学的体系及有关概念作了全面系统地阐述,对当前及今后一定时期内的医学美容临床工作具有指导意义。

本书是由54名专家、教授在总结临床经验的基础上,参阅了有关国内外文献,吸收了医学美容学各专科的最新进展,有相当部分的内容反映了国际80~90年代医学美容学科的发展水平。

本书还从临床实用性角度出发,较详尽和全面地介绍了各种临床美容技术,是医学美容专科医疗、科研和教学工作者的的重要参考书之一;同时可供整形外科、皮肤科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、激光、冷冻、超声等医疗及相关各科临床医务工作者参考;亦可作为高、中级医学美容专业和专科培训班教材,也可供其他医学专业选修用书。

本书是目前国内第一部全面、系统、实用、新颖的大型医学美容学专业著作。由于参加本书编写的人员较多,医学美容学又是一门新兴的交叉学科,难免有些不完善之处,尚祈读者不吝赐教,以便再版时改进。

在本书编写过程中,得到中华医学会领导的鼓励和支持;白承新医师为本书精心绘图数百幅;董方立、何伦负责编辑英(拉)汉医学美容学词汇;国防科工委北京黄寺美容外科医院和上海曙光医院提供彩色图片,还有杨希惠、文海泉等许多同道为本书的编写方面的后勤工作付出了辛勤的汗水,在此一并致以衷心的感谢!

中华人民共和国卫生部部长、中华医学会会长陈敏章为本书题词;中华医学会医学美学与美容学会名誉主任委员王高松教授为本书作序,给《医学美容学》增添了光彩。谨此代表全体编撰人员致以诚挚的谢意!

张其亮

1995年11月于上海

# 目 录

1 医学美容学概论 .....	(1)
1.1 医学美容学界说 .....	(1)
1.1.1 医学美容学的定义、对象和任务 .....	(1)
1.1.2 医学美容学的实施范围 .....	(2)
1.1.3 医学美容学与医学美学的学科关系 .....	(3)
1.1.4 医学美容学与相关学科的关系 .....	(4)
1.2 医学美容学的历史、现状与发展 .....	(7)
1.2.1 祖国传统医学美容的萌发与发展 .....	(7)
1.2.2 国外现代医学美容技术发展梗概 .....	(9)
1.2.3 我国现代医学美容学的兴起与现状 .....	(10)
1.3 医学美容中的美与审美 .....	(12)
1.3.1 美与美的基本形态 .....	(12)
1.3.2 美感与医学美感 .....	(14)
1.3.3 审美与医学审美 .....	(17)
1.3.4 形式美及其基本法则 .....	(18)
1.4 医学人体美学的研究 .....	(20)
1.4.1 医学人体美学研究的学术价值 .....	(21)
1.4.2 医学人体美的主要特点 .....	(22)
1.4.3 医学人体美概念的基本内涵 .....	(24)
1.4.4 人的生命美感需求的三个层次 .....	(29)
1.5 医学人体美学研究方法及人体测量 .....	(30)
1.5.1 医学人体美学研究方法概述 .....	(30)
1.5.2 人体测量学的方法与内容 .....	(31)
1.5.3 活体测量内容 .....	(32)
1.5.4 影象测量法与计算机图象处理方法 .....	(41)
1.6 容貌美的意义和特征 .....	(44)
1.6.1 容貌结构的美学意义 .....	(44)
1.6.2 容貌美的基本结构特征 .....	(46)
1.6.3 容貌美的多样性特征 .....	(50)
1.6.4 容貌美的生理心理学特征 .....	(52)
1.6.5 容貌美的社会心理学特征 .....	(52)
1.6.6 容貌美的动态美特征 .....	(53)
1.6.7 容貌美的“格式塔”特征 .....	(54)



1.6.8	容貌美的“全息律”特征	(55)
1.7	黄金律与人体美	(55)
1.7.1	黄金律的由来和数学内涵	(55)
1.7.2	黄金律的生理学意义和美感原理	(57)
1.7.3	人体的黄金分割律	(58)
1.7.4	黄金律在医学美容学中的应用价值	(61)
1.7.5	黄金律在临床美容实施中应注意的问题	(62)
1.8	医学美容心理	(62)
1.8.1	新医学观与美容心理	(63)
1.8.2	爱美心理与缺陷者心理分析	(63)
1.8.3	美容求治过程中的心理分析	(66)
1.8.4	美容心理的诊断、治疗和护理	(69)
1.9	医学美容工作者的职业素质修养	(72)
1.9.1	医学美容工作者职业素质修养的意义和方法	(72)
1.9.2	医学美容工作者的审美素质修养	(73)
1.9.3	医学美容工作者自身美的修养	(77)
1.9.4	医学美容工作者的专业技术修养	(79)
1.10	美容医患关系及伦理学	(80)
1.10.1	美容医患关系模型	(80)
1.10.2	医学美容中的医患交流	(81)
1.10.3	医学美容中的道德问题和伦理原则	(82)
<b>2</b>	<b>临床美容学总论</b>	<b>(85)</b>
2.1	美容诊断学	(85)
2.1.1	问诊特点及其意义	(85)
2.1.2	检查与诊断特点	(86)
2.1.3	病历书写特点	(89)
2.2	美容药理学简介	(90)
2.2.1	药物吸收及其影响因素	(90)
2.2.2	疗效化妆品的质量与控制	(91)
2.2.3	药物在疗效化妆品中的应用	(92)
2.3	药物与物理美容技术	(102)
2.3.1	药物美容技术	(102)
2.3.2	物理美容技术	(111)
2.4	中医美容	(121)
2.4.1	中医美容的理论基础	(122)
2.4.2	中医美容术	(124)
2.5	美容外科基础	(133)
2.5.1	美容外科特点及要求	(133)
2.5.2	美容外科手术基本技术	(134)

2.5.3	美容外科麻醉	(140)
2.5.4	美容外科器械	(144)
2.5.5	美容修复材料	(147)
2.5.6	皮肤扩张技术及其应用	(153)
3	临床美容学各论(上)	(161)
3.1	口腔颌面部美容外科	(161)
3.1.1	口腔颌面部应用解剖	(161)
3.1.2	颌面美容外科	(168)
3.1.3	正颌美容外科	(201)
3.1.4	牙槽骨美容外科	(214)
3.1.5	口腔颌面部肿瘤的美容外科	(219)
3.2	牙科美容	(223)
3.2.1	变色、着色牙美容	(223)
3.2.2	上前牙缺失修复美容	(227)
3.2.3	无牙颌修复美容	(233)
3.2.4	牙齿牙列畸形美容	(240)
3.2.5	牙颌紊乱矫治美容	(242)
3.2.6	颌面缺损的美学修复	(245)
3.3	头颅部美容外科	(249)
3.3.1	历史与发展	(249)
3.3.2	相关解剖学	(249)
3.3.3	颅部美容外科	(250)
3.3.4	头皮美容外科	(265)
3.4	眼部美容外科	(266)
3.4.1	眼睑的局部解剖	(266)
3.4.2	重睑成形术	(267)
3.4.3	眼睑松弛矫正术	(271)
3.4.4	下睑眼袋修复术	(272)
3.4.5	内眦赘皮矫正术	(273)
3.4.6	睑外翻矫正术	(275)
3.4.7	上睑下垂矫正术	(278)
3.5	鼻部美容外科	(280)
3.5.1	历史与发展	(281)
3.5.2	相关形态学	(281)
3.5.3	相关解剖学	(285)
3.5.4	术前准备	(289)
3.5.5	凹型鼻及鞍鼻畸形矫正	(290)
3.5.6	驼峰鼻畸形矫正	(292)
3.5.7	鼻下部畸形矫正	(295)

3.5.8	鼻术后处理与并发症	(302)
3.6	耳廓美容外科	(303)
3.6.1	历史与发展	(303)
3.6.2	外耳的形态、解剖及胚胎发育	(303)
3.6.3	先天性招风耳	(308)
3.6.4	先天性垂耳	(312)
3.6.5	先天性杯状耳	(313)
3.6.6	先天性隐耳	(317)
3.6.7	先天性扁平耳	(319)
3.6.8	双耳不对称	(319)
3.6.9	先天性猩猩耳	(319)
3.6.10	先天性巨耳	(320)
3.6.11	Stahl 畸形	(320)
3.6.12	耳垂畸形	(320)
3.6.13	先天性副耳廓	(324)
3.6.14	先天性耳前瘘管	(324)
4	临床美容学各论(下)	(326)
4.1	除皱	(326)
4.1.1	历史与发展	(326)
4.1.2	相关解剖学	(327)
4.1.3	皮肤老化的形态与组织学改变	(331)
4.1.4	面部老化的临床表现	(332)
4.1.5	安全分离平面	(333)
4.1.6	术前准备与麻醉	(335)
4.1.7	术式选择	(337)
4.1.8	几种常用基本手术技术	(338)
4.1.9	并发症的预防和处理	(344)
4.2	乳房美容外科	(346)
4.2.1	历史与发展	(346)
4.2.2	乳房胚胎与发育	(347)
4.2.3	相关解剖学	(348)
4.2.4	乳房美学标准	(353)
4.2.5	乳房发育异常与畸形	(355)
4.2.6	隆乳术	(358)
4.2.7	乳房缩小整形美容术	(362)
4.2.8	乳房再造术	(381)
4.2.9	乳头乳晕美容术	(387)
4.3	减肥术	(390)
4.3.1	吸脂减肥术	(390)

---

4.3.2	腹壁减肥整形术	(392)
4.3.3	四肢和臀部的减肥整形术	(397)
4.4	外阴部美学外科	(400)
4.4.1	女性外阴部美学手术	(400)
4.4.2	男性外阴部美学手术	(410)
4.5	皮肤美容外科	(417)
4.5.1	皮肤的应用解剖与生理	(417)
4.5.2	皮肤美容外科基本原则及常用方法	(420)
4.5.3	常见皮肤病的手术治疗	(435)
4.6	眉眼唇美容文刺术	(446)
4.6.1	文眉的基本理论和操作技术	(446)
4.6.2	文眼线的基本理论和操作技术	(457)
4.6.3	文唇线的基本理论和操作技术	(460)
4.6.4	眉眼唇文刺术用物准备	(466)
4.6.5	消除不理想的眉型和眼、唇线的方法	(467)
4.6.6	文刺术医师应具备的素质和条件	(468)
4.7	影响美容的常见皮肤病	(468)
4.7.1	色素障碍性疾病	(468)
4.7.2	皮肤附属器疾病	(480)
4.7.3	病毒性皮肤病	(493)
4.7.4	代谢障碍性皮肤病	(497)
4.7.5	遗传性皮肤病	(499)
4.7.6	角化性皮肤病	(503)
4.7.7	皮肤肿瘤	(505)
4.7.8	其他影响美容的皮肤病	(516)
5	<b>美容保健学</b>	<b>(522)</b>
5.1	卫生保健与美容的关系	(522)
5.1.1	社会保健对人体美的维护	(522)
5.1.2	自我美容保健对人体美的维护	(523)
5.1.3	社会文化背景与医学美容需求	(527)
5.2	皮肤毛发美容保健	(530)
5.2.1	皮肤健美的标志	(530)
5.2.2	皮肤的保养原则	(531)
5.2.3	面部皮肤保养方法	(533)
5.2.4	毛发的健美与维护	(536)
5.3	口腔美容保健	(538)
5.3.1	龋病和牙周病的临床特征	(538)
5.3.2	导致龋病和牙周病的病因	(539)
5.3.3	刷牙与口腔保健	(539)

5.3.4	食品营养和口腔保健 .....	(543)
5.3.5	氟与口腔保健 .....	(545)
5.3.6	儿童口腔保健 .....	(547)
5.3.7	孕妇和老年人的口腔保健 .....	(548)
5.4	运动医学与美容保健 .....	(550)
5.4.1	正确姿势与优美形体 .....	(550)
5.4.2	几种缺陷的矫正 .....	(554)
5.4.3	加强身体锻炼改善体态美 .....	(554)
5.5	营养美容保健 .....	(558)
5.5.1	食物的营养成分及其功能 .....	(559)
5.5.2	饮食与美容保健 .....	(573)
5.6	优生保健与母子形体美 .....	(576)
5.6.1	婚前检查和性知识指导是增进母子健美的关键 .....	(576)
5.6.2	重视优生诊断和遗传咨询 .....	(577)
5.6.3	为胎儿创造良好的宫内环境 .....	(577)
5.6.4	加强围生期保健 .....	(579)
5.7	优育优教与儿童健美 .....	(580)
5.7.1	进行新生儿代谢筛查 .....	(580)
5.7.2	合理安排营养,为健美打好物质基础 .....	(581)
5.7.3	加强体格锻炼,促进健美发育 .....	(581)
5.7.4	重视智力发展和早期教育 .....	(582)
5.7.5	防止传染病,讲究心理卫生 .....	(583)
<b>参考文献</b> .....		(585)
<b>英(拉)汉医学美容学词汇</b> .....		(588)
<b>图录</b>		

# 1 医学美容学概论

## 1.1 医学美容学界说

### 1.1.1 医学美容学的定义、对象和任务

随着社会物质生活水平的提高、科学技术的进步和社会文化的发展,势必导致社会人群的审美意识不断地向着新的更高层次演进,人们的健美需求日益增长,渐渐关注到对自身美容、健美问题的探索和追求;医学家们也逐渐注视到如何运用医学手段来解决美容实施中的种种问题。因此,医学美容学应运而生。

关于医学美容学的定义,目前尚无一致的认识。在此综合各方学者见解,大体认为:医学美容学(medical cosmetology 或称美容医学,aesthetic medicine)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提高生命质量为目的的新兴医学交叉学科。

医学美容学是医学、美学与美容技艺三者相结合的产物,由多种临床学科与某些非临床学科相互交织而成,并以应用为特征的医学新学科。

医学美容学研究的对象是人的体形美(即人体的形态美)以及维护、修复、再塑其体形美的一切医学技能和设施的基础理论。在这里,可以把“人的体形美”理解为“美容”的同义语,即“美容”是对人的整体体形美的统称,而“容貌美”则只是“美容”的重要组成部分之一。

医学美容学现阶段的基本任务是:

① 运用现有的医学美学和医学美容学基础理论与实践技术,最大限度地满足广大人民群众的爱美需求,在服务上力求全心全意;在技术上精益求精,使我国的医学美容学深深地植根于民众之中,建立广泛的社会基础,更好地为人体美的再造与升华服务。

② 不断完善医学美容学的整体学科体系。医学美容在我国如燎原之势,迅猛发展,但它兴起的时间短及其学科体系还不够完善与成熟,主要表现在:对其内涵与分支学科尚无完全统一的认识,各分支学科之间的融合与互补尚远未完成;各分支学科的学术水平及实践深度与国际先进水平相比还有不同程度的差距。因此,完善其整体学科体系对于新兴的医学美容学而言,是关系到该学科能否循着健康方向发展与兴旺发达的重要任务。

③ 为丰富和发展医学人体美学与医学心理学的学科内容提供新的资料。现阶段对人体形式美的研究尚有诸多空白,而医学心理学则又对无病、无痛的求美者(receptor of aesthetics)心理的研究尚缺乏深度,医学美容专业工作者在探索医学美容技能的同时,还应肩负起研究医学人体美与美容心理的重任。这些研究既可丰富医学美容学及其相关学科,也能更好地指导医学美容实践。

④ 借鉴各种相关学科的知识和技术手段,不断丰富、发展和创新我国的医学美容学,如整形外科、眼科学、耳鼻喉科学、皮肤科学、口腔医学、医学生物工程学及艺术造型学等相

关学科的技术手段,均可“因术制宜”地被医学美容学所借鉴。

### 1.1.2 医学美容学的实施范围

医学美容学的实施范围,目前国内外尚无一致的界定。本书根据各方资料的综合,拟从现实的状况和发展趋势加以探讨。

关于医学美容学的实施范围,试从临床美容和保健美容两个方面进行分析。从临床方面的实施范围来说,它首先是对解剖结构及生理功能正常范围内的人体在某些形态方面不尽完美的瑕疵(如单睑等)的修整和再塑;其次是对某些无功能障碍而仅为外观欠缺的先天性疾患(如招风耳等)的矫治;再次则是对机体各部位特别是颜面部所发生的能够影响外观的疾病(如痤疮等)及非病理性表征(如色素异常沉着等)的治疗;第四是对一些疾病经治之后虽然生理功能得以恢复但外形尚未完善恢复的缺陷的再矫治。在保健美容方面的实施范围,则可以从护肤、养颜、口腔卫生保健、运动、营养、心理和环境优化等方面着手,从而达到从生理到心理方面永葆青春的境地。

我国目前医学美容学的学科发展状况,主要涉及整形外科、颌面外科、眼科、耳鼻喉科、皮肤科、口腔修复科、正畸科、康复科、内科以及其他诸多临床学科。这些学科范围内均有部分的有碍于人体美的病症,因而医学美容学的实施,就不仅限于消除疾病,而且还刻意恢复和创造人体局部与整体、静态与动态的美感。上述疾病既包括先天性畸形和发育性畸形,也包括后天性缺损和缺陷,如唇裂、腭裂、多指(趾)、鞍鼻、外耳畸形与缺损、鼻翼畸形与缺损、烧伤与瘢痕、牙颌畸形、面瘫、黄褐斑、色素牙和各种损伤以及肿瘤切除术后所带来的容貌与躯体的畸形等。

在现阶段的医学美容学的临床实施中,人们还特别重视那些在生理上基本正常但形态上还不尽完美的状态,如单睑、塌鼻、上睑松弛、下眼袋、面部皱纹、皮肤粗糙或老化松弛、小乳、巨乳及乳房松垂、耳垂造型差、眉型不良、毛发稀疏或过密、局部脂肪堆积、面部雀斑、老年斑、浅表瘢痕的矫治等,这些在现阶段也是医学美容临床实践中比较主要的内容。此外,对于人体美的整体设计和整形,也愈来愈受到人们的关注。

由于创造人体整体美的需要,医学美容和生活化妆美容也相互交叉、渗透和补充,在实践中有时也出现两者兼施和相得益彰的情况。但从学科体系上来分析,医学美容与生活化妆美容有着根本的区别,前者采用现代医学的诊断与治疗技术,达到治病与美化的双重目的;而后者却运用修饰和化妆的方法以掩饰缺陷,达到暂时美化的目的。前者要求严格的医学基础和熟练的专业技术;后者则贴近生活和大众化而易普及。一般来说,医学美容不施行以色彩涂描为技巧的化妆和单纯的美发造型。但我国学者近年来研究认为文眉、文眼线及文唇线及各种保健护肤、护发等美容方法具有明显的医学特征,应列入医学美容实施的范围之内。

必须指出,医学美容学的实施范围,除上述内容外,还应包括由于各种心理-社会因素影响所造成的与人体美不完善相关的各种心理障碍,如审美心理异常而追求奇异的外形美;不能正确认识、评价自身容貌和体态的美丑,错误地将自己对社会和家庭的不适应性归咎于容貌因素等。因此,在维护和再塑人体美的同时,还要帮助求美者树立正确的审美观,力求恢复其审美心理状态的平衡和社会适应能力的协调,故医学美容学的实施范围不仅局限于求美者个体,还应扩大到家庭及各种相关环境中的社会人群。

根据上述分析,国内学者拟将医学美容学的实施范围界定为美容保健学、美容外科学、美容内科学、美容皮肤科学、美容牙科学、物理美容学、中医美容学和美容护理技术等。

### 1.1.3 医学美容学与医学美学的学科关系

为了说明医学美容学与医学美学的关系,首先对医学美学的基本概念和体系构想作一解释。

医学美学(medical aesthetic),是一门遵循医学与美学原则,运用各种医学手段和美学手段的结合来维护、修复和塑造人体美,以增进人的生命活力美感和提高生命质量为目的的学科。它既具有医学人文学科性质,又具有医学技术学科性质。它之所以具有医学人文学科性质,是由于它与传统美学的亲缘关系所决定;而所以又具有医学技术学科性质,则是由它的医学应用技艺的广泛性特征所决定的。人们可以把它具体地应用在人体各部分的医学美容方面,也可以把它广泛地应用在护理、药学、预防、康复及临床各科的医学实施中。

医学美学研究的基本对象是医学领域中的美与审美,即医学美与医学审美。所谓医学美,是指人体美和人体健美,以及对这类特殊的美的维护、修复和塑造的医学实施和医学理论。医学美的基本形态,可分为医学自然美、医学社会美、医学艺术美和医学科学技术美四类。任何医学美都是以维护人体美和人体健美而展开的。因此,人体美是医学美的核心,即医学美学研究的基本对象的核心。

医学美学的学科内容体系,一般认为包括原理(基本理论)、应用、医学艺术和医学审美教育(修养)四大系列。大体如下:

- 1) 医学美学原理(基础理论)系列
  - ① 医学美学的定义、对象和范畴。
  - ② 医学美学的体系结构。
  - ③ 医学美学发展史。
  - ④ 医学审美观。
  - ⑤ 医学审美心理学机制。
  - ⑥ 医学人体美学与容貌美学。
  - ⑦ 医学审美思维方法。
  - ⑧ 医学美学研究方法。
- 2) 医学美学应用技术系列
  - ① 临床各科医学美学实施(含优生美学等)。
  - ② 医学美容学中的美学基础和审美实施。
  - ③ 美学疗法。
  - ④ 护理美学实施。
  - ⑤ 预防、保健、环境医学美学实施。
  - ⑥ 康复医学美学实施。
  - ⑦ 药学美学实施。
  - ⑧ 医学实验美学。
- 3) 医学艺术美学系列
  - ① 医学标本美学。
  - ② 医学模型美学。
  - ③ 医学挂图美学。
  - ④ 医学图案、插图美学。



### ⑤ 医学电化教学美学。

#### 4) 医学审美教育(修养)系列。

从以上学科定义和学科体系结构看,“医学美学”与“医学美容学”两者的学科对象具有一种天然同一性:都是以维护、修复和再塑人体美为对象,以增进人的生命美感为目的的医学学科。这是两者属于同一学科的根本缘由所在。其所不同的是如下差异:

① 维护、修复和再塑人体美系统的层次差异:如果说,医学美学是从整体上对现实生活中具有内在美和外在美的多层次的人体美系统进行全方位研究和实施的话;那么医学美容学则分担着其中的外在美及其审美的研究和实施的重任。

② 技术实施范围差异:医学美学是从生理、心理、社会适应状态三个方面的多层次全方位来研究和增进人体美及人的生命活力美感的;而医学美容学则主要是针对形式美的目标来直接增进人的体形美及生命活力美感,进而为解决其心理和社会适应等方面的需要服务。

③ 学科性质差异:医学美学具有医学人文学科和医学技术学科的双重性特征,即理论和应用性双重特征;而医学美容学则主要以应用性为特征。

④ 应用手段差异:医学美学的应用部分,全面运用各种医学手段和各种美学手段于广泛的医学实践;而医学美容学却着重运用医学手段于医学美容实践。

以上差异,显然决定了医学美学和医学美容学的学科概念之外延,相比较是:前者宽于后者,并包含后者。

医学美容实施较为直观,较易被广大社会人群所接受,它是一种能直接导致人的直觉美感的医学美学实施;而且已有一支庞大的医学技术队伍在整形外科、口腔科、皮肤科和理疗科等传统学科领域里分别实施着。医学美学与医学美容学学科发展的当务,主要在于把他们组合起来形成一支新的医学学术大军。

#### 1.1.4 医学美容学与相关学科的关系

医学美容学是由一些母胚学科分化、组合而形成的一门新学科,它必然与其母胚学科有着十分密切的关系;另一方面,有的学者又根据其“造形”与“美化人体”的特点,将医学美容学称为“造形医学”或“艺术医学”。因此,它与生物医学工程学、生活美容学既有联系,又有区别。现根据近年来我国医学美容学的发展状况,仅将医学美容学与一些关系密切的相关学科作如下比较:

##### 1.1.4.1 整形外科学

医学美容学中的美容外科学分支,是从整形外科学这一“母胚学科”中派生出来的。因此,有的学者认为美容外科既是医学美容学中的组成部分之一,又是整形外科学的一部分。如我国著名的整形外科专家宋儒耀教授指出:“整形外科分为再造整形外科和美容整形外科两个专科,后者简称美容外科。”两种提法似乎在美容外科学的学科归属方面相矛盾。其实并不矛盾,仅仅是由于医学分类的思路和方法不同:前者从治疗目的——“美容”的角度着眼;后者则从治疗的技术手段——“外科手术”的系列进行分类。这种学科归属的不同,目前尚难得出最后的结论。但这并不重要,重要的是明确整形外科学与医学美容学的关系的实际内涵,这种关系可概括为:

① 整形外科学是运用修复与再造的方法治疗人体的组织缺损与畸形,以改善或恢复生理功能与外貌。它也属于“造形医学”,这与医学美容学十分相似。但从目前临床实践的侧面而言,前者以“正畸”为主;后者则以“美化”——“人体美的升华”为主。