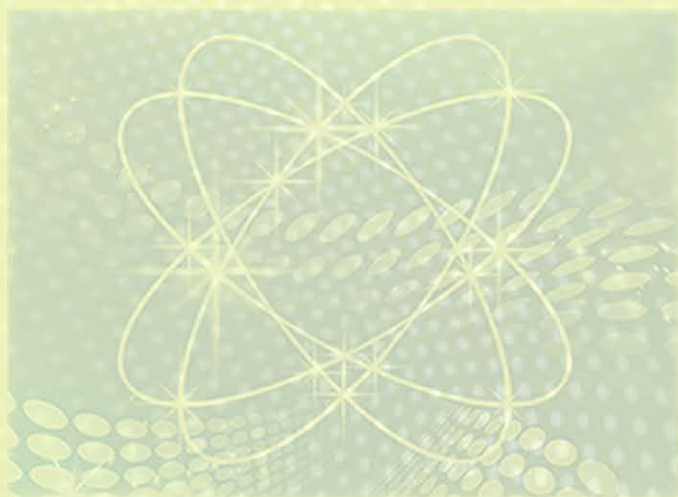


美容口腔分册

李 虹 主编



人民军医出版社

广东省医疗美容医师培训教材系列丛书

美容口腔分册

MEIRONG KOUQIANG FENCE

主 编 李 虹

副主编 李国营 薛国初 吴补领
林海波 廖贵清



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

广东省医疗美容医师培训教材系列丛书.美容口腔分册/李虹主编. —北京:人民军医出版社,2015.11

ISBN 978-7-5091-8608-4

I. ①广… II. ①李… III. ①口腔颌面部疾病—美容术—技术培训—教材 IV. ①R622
②R782

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 249202 号

策划编辑:杨德胜 程晓红 文字编辑:王三荣 责任审读:杜云祥

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8065

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:京南印刷厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:21.75·彩页 11 面 字数:527 千字

版、印次:2015 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:40.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

《广东省医疗美容医师培训教材系列丛书》

编委会名单

主 任 姚志彬

副 主 任 (以姓氏笔画为序)

李国营 张志光 高建华 章锦才

曾凡钦 赖新生 廖元兴 禤国维

常 委 (以姓氏笔画为序)

王绍强 许扬滨 苏焕群 李 虹

李 勤 罗盛康 项 芳 胡志奇

查旭山 曾 抗 赖 维 薛国初

执行常委 李 虹

《美容口腔分册》

编著者名单

荣誉主编 姚志彬

顾问 张志光 章锦才

主编 李虹

副主编 李国营 薛国初 吴补领 林海波 廖贵清

编委 (以姓氏笔画为序)

艾虹 广东省口腔医学会口腔正畸学专委会副主委(中山大学附属第三医院)

兰泽栋 广州市医学会医学美容学分会副主委(广东省口腔医院)

李虹 广东省医学会卫生学分会副主委(广东省医学会/广东省医学学术交流中心)

李彦 中华口腔医学会口腔颌面修复专委会副主委(中山大学附属口腔医院)

李国营 广东省医学会/广东省医学学术交流中心秘书长,教授

吴补领 中华口腔医学会老年口腔医学专委会主委(南方医科大学南方医院)

张志光 广东省整形美容协会会长(中山大学附属口腔医院)

陈伟良 广东省医学会颌面-头颈外科学分会主委(中山大学孙逸仙纪念医院)

陈仲伟 广东省医学会颌面-头颈外科学分会副主委(广东省人民医院)

林海波 广东省医学会副秘书长

欧阳勇 广东省口腔医学会预防口腔医学专委会副主委(中山大学附属口腔医院)

段建民 广州军区口腔医学专委会主委(广州军区广州总医院)

殷学民 广东省医学会颌面-头颈外科学分会副主委(南方医科大学南方医院)

章锦才 中华口腔医学会牙周病学专委会主委

赖仁发 广东省医师协会口腔医师分会副主委(暨南大学附属第一医院)

廖贵清 广东省口腔医学会口腔颌面外科专委会主委(中山大学附属口腔医院)

薛国初 广东省医学会医学美容学分会副主委(广东省口腔医院)

本分册组织秘书邱森玲,参与编者共33名。其中广东省医学会/广东省医学学术交流中心刘筱燕、饶璐、姚苗苗、李冰;中山大学附属口腔医院杨小平、阎英、郑有华、滕伟、付强、张新春、肖雪、吴淑仪、赵煜;广东省口腔医院徐平平、宋光保、张治勇、高利敏、杜丽娟、周磊(审稿)、周会喜(审稿);中山大学附属第三医院陈正、麦志辉、陈奇、陈琳、卢红飞;广州军区广州总医院李潇、李洪涛;广州医科大学附属第一医院高平、王敬旭;广东药学院附属第一医院程宁新、李平;南方医科大学珠江医院柳大烈;中山大学孙逸仙纪念医院黄志权。

内容提要

本书共分三篇 19 章。第一篇管理与基础,包括绪论、法规与管理、美容口腔伦理、人体与美学、美容口腔理论、审美与心理、口腔颌面部结构与功能。第二篇美容牙科学,包括着色牙与着色牙的治疗、牙体缺损与修复、牙周疾病治疗与口腔美容、牙列缺损与缺失修复、错𪖅的矫治、口腔卫生与保健、口腔颌面部常用 X 线检查技术。第三篇美容颌面外科学,包括唇裂与面裂治疗、牙颌面畸形、口腔颌面部后天畸形和缺损、颌骨缺损的修复与重建、口腔颌面部肿瘤的外科治疗。本书内容科学,图文并茂,结构合理,指导性强,是一部实用的医疗美容培训教材,适于口腔美容医师及其他美容专科临床医师学习参考。

丛书编写说明

根据广东省医疗美容临床实际及医疗美容医师(主诊或专科)培训和考试需要,广东省医学会在《广东省医疗美容医师培训教材系列丛书》编委会的指导下,依托省内美容行业领域包括整形、皮肤、口腔、中医相关专科分会、专业委员会及卫生管理等经验丰富的权威专家,由临床医学评审部牵头,负责策划并组织实施,首先拟订《广东省医疗美容医师培训教材系列丛书》编写规范和五本分册包括美容外科、美容皮肤、美容口腔、美容中医及美容技术的编写大纲初稿,其中《美容技术分册》为各类别共用技术。经编委会审议后组织实施,历时约1年,完成了《广东省医疗美容医师培训教材系列丛书》的编写、修稿、校稿等工作,意在规范我省医疗美容行业以及从业人员的诊疗行为,提高医疗美容技术水平,为保障人民群众生命健康安全服务。

《广东省医疗美容医师培训教材系列丛书》参编人员达175名,参与单位29个,总字数约158万,图片387张。在编写中始终坚持“三基”(基础理论、基本知识和基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)和“三特定”(特定对象、特定要求和特定限制)原则,选取目前已公认的内容和观点,以医疗美容临床实践及规范操作为重点,力求做到严谨精确,简明扼要,重点突出,可作为医疗美容医师(包括主诊或专科医师)和其他从事医疗美容工作的技、护人员临床参考及备考用书。

广东省医学会会长 姚志彬 教授

2015年9月3日

序

人类个体的识别在很大程度上依赖于口颌面部的识别,因此说口颌面部是人类审美的核心区域,也就不足为奇了。也正因为如此,口腔医学临床各科往往和美学密切相关,口腔美容一直在美容医疗中占据着重要的地位。美容口腔科并非一门新的学科,它主要涵盖了牙体牙髓病学、牙周病学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学和口腔预防医学中涉及美学的内容,以及与此有关的心理与伦理学内容。从某种意义上说,小到补一颗牙,大到口腔颌面部整形美容手术,绝大多数口腔医师的日常工作内容是离不开口腔美容的,美学概念也应该始终贯穿于每个口腔医师的执业生涯。

随着我国经济的快速发展,人民生活水平的不断提高,人们对容貌美的追求日渐突出,医疗美容行业顺势而发展。为了满足人民群众对美的需求,规范行业发展,提高医疗美容服务质量,对医疗美容行业执业人员资格等方面提出了相关要求,因此,面向我省将来有培训需求的美容医师编写一套优质规范的培训教材是有必要的。

《美容口腔分册》从我省医疗美容口腔的临床实际与实用出发,紧扣口腔医疗美容的特点,以口腔医学知识为基础,以医学美学为导向,以维护、修复和塑造口腔颌面美,达到口腔功能和颜面美容的统一,提高人的整体生命活力和生命质量为目的,归纳了国内外有关文献资料,包括了近十余年来国内外口腔医疗美容新成就,编成美容口腔医师的专业培训教材。

本书内容充实,简明系统,观点新颖,理论与实践结合,充分体现了培训教材的科学性、权威性和实用性,对于广大医疗美容医师是一部极有价值的参考用书,特向读者们推荐。

广东省整形美容协会会长 张志光

中华口腔医学会牙周病学专委会主委 章锦才

2015年9月3日

前言

我国一直沿用口腔医学(口腔科)的概念,并发展出具有我国鲜明特色的口腔颌面外科,在专业领域很少使用“牙科”的提法,且从字面上看“牙科”的指代过于局限。虽然医疗美容主诊医师的类别使用“美容牙科”,但编委会在编写我省医疗美容口腔主诊或专科医师培训教材时,认为采用“美容口腔分册”更为合适。

《广东省医疗美容医师培训教材系列丛书》之《美容口腔分册》分为管理与基础、美容牙科学、美容颌面外科学三篇共 19 章,近 57 万字,编写人员数十名。第一篇为管理与基础,包括:绪论、法规与管理、美容口腔伦理、人体与美学、美容口腔理论、审美与心理、口腔颌面部结构与功能;第二篇为美容牙科学,包括:着色牙与着色牙的治疗、牙体缺损与修复、牙周疾病治疗与口腔美容、牙列缺损与缺失修复、错𪙇的矫治、口腔卫生与保健、口腔颌面部常用 X 线检查技术;第三篇为美容颌面外科学,包括:唇裂与面裂治疗、牙颌面畸形、口腔颌面部后天畸形和缺损、颌骨缺损的修复与重建、口腔颌面肿瘤的外科治疗。

《广东省医疗美容医师培训教材系列丛书》由广东省政协副主席、广东省医学会会长、该系列教材编委会主任姚志彬教授担任荣誉主编,本《分册》荣幸邀请了中国整形美容协会副会长、广东省整形美容协会会长张志光教授以及中华口腔医学会牙周病学专委会主委章锦才教授共同担任学术顾问。参编者均为广东省在本专业领域内享有盛名并有较丰富经验的临床、医学教育及卫生管理等权威专家,不少编者在国内甚至国际上享有盛誉,这不仅增加了其在学术上的权威性,相信也对医疗美容口腔医师(主诊或专科)资格考试报考人员以及对美容口腔医学感兴趣的口腔医学专业学生、研究生大有裨益。同时,也可为有志于从事口腔美容工作的同仁提供有益的参考。

口腔美容学科发展日新月异,囿于编者的学识,本教材不足和疏漏在所难免,真诚希望广大同仁批评指正。

李 虹 李国营

2015 年 9 月 3 日

目 录

第一篇 管理与基础

第 1 章 绪论·····	(1)
第一节 美容牙科学发展概况和趋势·····	(1)
第二节 美容口腔医学和相关学科的关系·····	(2)
第 2 章 法规与管理·····	(4)
第一节 政策法规与管理规定·····	(4)
第二节 美容口腔诊疗质量管理·····	(9)
第三节 行业现状与安全对策·····	(12)
第 3 章 美容口腔伦理·····	(15)
第一节 美容口腔伦理概述·····	(15)
第二节 职业道德及技术应用伦理要求·····	(18)
第三节 医疗美容沟通与伦理·····	(21)
第四节 医疗美容医患关系与纠纷·····	(24)
第 4 章 人体与美学·····	(26)
第一节 基本概念·····	(26)
第二节 美学思想·····	(29)
第 5 章 美容口腔理论·····	(33)
第一节 色彩学·····	(33)
第二节 数学美学·····	(41)
第 6 章 审美与心理·····	(46)
第一节 容貌审美心理学·····	(46)
第二节 美容社会心理学·····	(49)
第三节 美欲、求美动机和行为·····	(50)
第四节 心理分析与受术者的选择·····	(52)
第 7 章 口腔颌面部结构与功能·····	(57)
第一节 牙体结构与功能·····	(57)

第二节	牙列结构与功能	(62)
第三节	颌面部结构与功能	(64)
第四节	口腔的局部解剖	(72)

第二篇 美容牙科学

第 8 章	着色牙与着色牙的治疗	(76)
第一节	牙色异常的原因	(76)
第二节	牙面抛光术	(81)
第三节	牙面喷砂术	(82)
第四节	洁治术	(83)
第五节	牙漂白治疗	(86)
第六节	微磨蚀法	(89)
第 9 章	牙体缺损与修复	(90)
第一节	牙体缺损治疗概述	(90)
第二节	嵌体修复	(92)
第三节	贴面修复	(93)
第四节	全冠修复	(96)
第五节	部分冠修复	(101)
第六节	复合树脂粘接修复	(102)
第七节	桩核冠修复	(105)
第八节	临时冠修复	(107)
第九节	牙体缺损修复中的美学因素	(107)
第十节	牙饰技术	(110)
第 10 章	牙周疾病治疗与口腔美容	(112)
第一节	牙周疾病与口腔美容的关系	(112)
第二节	牙周外科的目的与术式分类	(114)
第三节	牙龈切除术	(115)
第四节	翻瓣术	(116)
第五节	牙冠延长术	(119)
第六节	根尖复位瓣术	(120)
第七节	侧向转位瓣术	(122)
第八节	双乳头转位瓣术	(123)
第九节	冠向复位瓣术	(124)
第十节	游离龈瓣移植术	(125)
第十一节	牙槽嵴增大术	(127)
第十二节	牙龈成形术	(129)

第十三节 种植牙周围的龈乳头成形术·····	(130)
第十四节 牙周引导组织再生术·····	(132)
第 11 章 牙列缺损与缺失修复 ·····	(135)
第一节 固定义齿修复·····	(135)
第二节 可摘局部义齿修复·····	(140)
第三节 可摘式过渡义齿美容修复·····	(145)
第四节 全口义齿美容修复·····	(149)
第五节 颌面赈复体修复·····	(154)
第六节 固定-可摘联合义齿修复 ·····	(157)
第七节 种植义齿修复·····	(161)
第 12 章 错殆的矫治 ·····	(166)
第一节 错殆的分类 ·····	(166)
第二节 各类错殆的矫治设计 ·····	(171)
第三节 错殆畸形的早期矫治 ·····	(181)
第四节 固定矫治器矫治技术·····	(183)
第五节 成人正畸·····	(187)
第六节 舌侧矫治技术·····	(192)
第七节 隐形矫治技术·····	(197)
第八节 保持·····	(201)
第 13 章 口腔卫生与保健 ·····	(204)
第一节 龋病的预防·····	(204)
第二节 窝沟封闭和非创伤性修复治疗·····	(206)
第三节 牙周病的预防·····	(210)
第四节 自我口腔卫生保健·····	(214)
第 14 章 口腔颌面部常用 X 线检查技术 ·····	(219)
第一节 牙片·····	(219)
第二节 曲面断层片·····	(225)
第三节 CT 检查 ·····	(230)
第四节 头影测量定位片·····	(231)
第五节 头影测量技术·····	(235)
第六节 三维重建与模拟技术·····	(236)

第三篇 美容颌面外科学

第 15 章 唇裂与面裂治疗 ·····	(238)
第一节 口唇部概述及解剖·····	(239)

第二节	唇裂术后继发畸形整复术·····	(240)
第三节	面裂畸形的整复·····	(243)
第四节	口唇部美容的进展·····	(246)
第 16 章	牙颌面畸形 ·····	(249)
第一节	牙颌面畸形与正颌外科·····	(249)
第二节	临床常用正颌手术·····	(254)
第三节	术后并发症的防治与护理·····	(275)
第四节	正颌外科理论与技术的扩张和应用·····	(276)
第 17 章	口腔颌面部后天畸形和缺损 ·····	(278)
第一节	概述·····	(278)
第二节	组织移植·····	(279)
第三节	各类畸形及缺损的整复·····	(287)
第 18 章	颌骨缺损的修复与重建 ·····	(295)
第一节	概述·····	(295)
第二节	上颌骨缺损的修复与重建·····	(302)
第三节	下颌骨缺损的修复与重建·····	(309)
第 19 章	口腔颌面肿瘤的外科治疗 ·····	(314)
第一节	血管瘤和脉管畸形·····	(314)
第二节	腮腺肿瘤·····	(317)
第三节	皮肤附属器肿瘤·····	(326)
第四节	口腔口咽鳞状细胞癌·····	(329)
参考文献 ·····		(334)
彩图 ·····		(337)

第一篇 管理与基础

第1章 绪论

由于历史的原因以及先辈们的努力,我国牙科学的发展已远远超出了“牙科”的内涵。因此,在我国正式的学科名称中,没有“牙科学”这一名称,代之以“口腔医学”。但在具体临床及社会实践中,乃至在与国外同行交流时,仍长期存在“牙科”“口腔科”“牙科学”“口腔医学”等均被使用的情况。从专业的角度上看,牙科学有狭义和广义两方面的含义。在狭义上,牙科学研究的对象是牙以及与牙相关的组织器官。而在广义上,牙科学等同于口腔医学,其研究的范围包括口腔器官及颌面部。相似地,美容牙科学也有狭义和广义两方面的含义。在狭义上,美容牙科学研究的是在维护、塑造牙以及与牙相关的组织器官健美的创造性活动中,所体现出来的一系列医学美学现象和医学审美规律。从这个意义出发,美容牙科学是美容口腔医学的一个子概念。根据口腔医学的研究范围,美容口腔医学至少还应包括另一个子概念——美容口腔颌面外科学。而在广义上,牙科学等同于口腔医学(美容牙科学也就等同于美容口腔医学),其研究的是在维护、塑造口腔器官及颌面部健美的创造性活动中,所体现出来的一系列医学美学现象和医学审美规律。基于此,广东省医疗美容主诊医师培训教材选取广义概念,统称为美容口腔科(包括美容牙科及美容颌面外科)分册。

【要求】 了解美容牙科学发展概况和趋势、美容牙科学和相关学科的关系。

第一节 美容牙科学发展概况和趋势

一、美容牙科学发展概况

人类对美的追求自古有之,审美观又会因时因地变迁。在古代,有以齿黑为美者,而故意用颜料将牙齿染成黑色。即便在当代,有故意将前牙形态打磨成锥形的族群,以为某种象征;还有以长颈为美的民族,自幼用颈圈叠加以不断延长颈部。在我国,亦曾有过以“金牙”为美的

时期,有人甚至为了镶上一排“金牙”,而故意拔去健康的牙齿。在手术整形方面,古人在唇裂修复、额部皮瓣造鼻等亦进行了尝试。但囿于当时的科技水平,美容牙科学发展缓慢。进入20世纪后,得益于麻醉技术、抗生素以及材料器械等的发展,尤其是两次世界大战造成的大量伤残病例整复实践,创造了一个又一个原先认为不可能的奇迹,美容牙科学呈现前所未有的跨越式的发展。从口腔颌面部器官成形到再造,再到目前炙手可热的微整形;从牙列缺损缺失的活动修复到固定修复,再到目前风起云涌的种植修复;从错颌畸形的活动矫治到固定矫治,再到目前风生水起的隐形矫治……

二、近现代美容牙科学的发展趋势

近现代美容牙科学的大发展呈现以下几方面趋势:一是材料器械的发展成为美容牙科学发展的重要推动力量。以美容为目的的激光、射频、可见光设备的出现,可吸收注射材料的应用,与计算机技术、三维打印技术交叉融合产生的隐形矫治器,具有良好生物相容性的牙科种植体等,将美容牙科学技术水平推到一个又一个新的高度。正是新材料器械的不断涌现,使美容牙科诊疗技术呈现微创、无痛的发展趋势。二是从事美容牙科的医师所面对的对象,有相当一部分已逐渐从传统意义的“患者”转向“正常人”,在很多机构其称呼也相应变成“客户”。的确,存在就有其合理性,当求诊者主诉是“眼角皱纹”“鼻子不够高”“牙齿不够白”等,如果医学的内涵没有与时俱进,是很难将其归为“患者”的。三是不同医学专业间的交叉学习日益深入。美容牙科与美容外科、美容皮肤科、美容中医科的业务范围有交叉,客观决定了各专业共享部分理论和技术,而不同专业医师的视角不同,更需要相互碰撞产生火花以推动各专业的发展。四是学科分类的变化。美容牙科学(美容口腔医学)以美化口腔颌面部为目标,进而满足生物个体对于社会群体的接纳程度的要求,提高生物个体的生命质量,增强生命活力美感,因而其核心对象相应地转化为“现实中的健康的具有生命活力的人体美(口腔美)”。随着社会经济的发展,人们物质文化生活水平的提高,对医疗美容的追求程度将越来越高,同时伴随着对口腔医学美学研究的深入,可以预见,分散在牙体牙髓病学、牙周病学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学等临床各科中的美容牙科学理论和技术将逐渐组合成一个目标一致、体系完整的学科——美容牙科学(美容口腔医学)。

第二节 美容口腔医学和相关学科的关系

一、美容口腔医学的特点

严格地说,到目前为止,美容牙科学还没有形成专门的学科,有关美容牙科学的很多理论和技术分散在牙体牙髓病学、牙周病学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学等临床各科中。需要特别指出的是,不能简单地将美容牙科学(美容口腔医学)视为牙科学(口腔医学)的一部分。这是因为,和传统的牙科学(口腔医学)不同的是,美容牙科学(美容口腔医学)以口腔医学审美为核心,这是其最显著的特点。围绕着这一核心,美容牙科学(美容口腔医学)以口腔医学与美学相结合的理论为指导,以艺术为基础,运用口腔医学与美学相结合的技术手段来研究口腔医学领域中的美学现象和审美实施及其规律,因而较之传统意义上的医学,美容牙科学(美容口腔医学)具有更浓厚的人文医学意味。

二、与相关学科的关系

(一)与人体疾病的关系

除了处理传统的牙体缺损、口腔颌面部畸形、牙列缺损缺失、错颌畸形等疾病,随着人们对美的追求意识的增强,美容牙科学还将应对很多非传统意义的人体疾病,如皱纹、脸型、唇型、鼻型等。此外,美容牙科学是被界定在医疗活动范围内的,和其他的医疗活动一样,存在适应证和禁忌证的问题,需要关注患者(或客户)的全身系统性疾病、心理精神疾病等。忽视患者(或客户)的全身系统性疾病,一方面可能为其带来严重的身体伤害,另一方面,对一些全身系统性疾病在口腔颌面部表现的病例,可能陷入“头痛医头,脚痛医脚”的局面,导致治疗效果不佳;而忽视患者(或客户)的心理精神疾病,可能为医师带来无尽的医疗纠纷。

(二)与材料学的关系

美容牙科学的发展和材料学的发展密不可分,许多新材料的出现,甚至改变临床的诊疗方式。从银汞合金到牙色充填材料,从烤瓷冠到超薄贴面,从牙种植体的出现到当今的亲水种植体,可以说,一部美容牙科学发展的历史,至少有一半是材料学发展的历史。可以预见,随着材料学的发展,美容牙科将更加微创、无痛、高效,医师的操作亦将趋于简便。

(三)与生活美容的关系

生活美容又称“美容化妆”,就是运用手法技术、器械设备等各种非医学的手段和方法,并借助化妆、美容、护肤等产品,为消费者提供对人体表面无创伤性、非入侵性的皮肤清洁养护美化、化妆品的选择与应用、五官的修饰与化妆、脸型的配合、发式造型与梳理、形象设计和美体等服务的经营性行为,来塑造和美化人体。其特点是无创伤性和侵入性。而包括美容牙科学在内的医疗美容是指运用手术、药物、医疗器械以及其他具有创伤性或者侵入性的医学技术方法对人的容貌和人体各部位形态进行的修复与再塑。其特点是创伤性和侵入性。因此,美容牙科学与生活美容有着本质的区别。但二者的目的均是美容,所以在美学原理上可相互借鉴。同时,对于一些临界的情况,如纹身、纹唇等,从其创伤性和侵入性的操作特点看,应不属于生活美容,但事实上很多生活美容经营者提供此项服务。

(四)与其他学科的关系

医学分科主要基于人体的器官系统。美容牙科学主要局限在口腔器官(牙、牙龈、牙槽骨、唇、颊、腭、舌、咽等)、面部软组织、颌面诸骨(上颌骨、下颌骨、颧骨等)、颞下颌关节、唾液腺以及颈部,这不可避免与整形外科、耳鼻咽喉科、眼科、皮肤科、中医科,甚至普通外科、神经外科等发生关系。现代医学新出现的专科很多是原有学科交叉融合的结果,美容牙科学还处于快速发展中,与其他学科交叉融合是很正常的。但所有医学专科的目标都是一致的,即解决患者(或客户)提出的、可以用医学手段处理的诉求。因此,只要在自己专科的业务范围内,均应对患者(或客户)提出的、可以用医学手段处理的诉求予以积极研究和解决。至于诊治技术,专科间应相互借鉴和学习,不应存在技术壁垒。

(作者:徐平平 章锦才 审稿:章锦才 李虹)

第2章 法规与管理

原卫生部《医疗美容服务管理办法》(简称《办法》)是根据“为规范医疗美容服务,促进医疗美容事业的健康发展,维护就医者的合法权益”,依据《执业医师法》《医疗机构管理条例》而制定的。医疗美容,是指运用手术、药物、医疗器械以及其他具有创伤性或者侵入性的医学技术方法对人的容貌和人体各部位形态进行的修复与再塑。美容医疗机构,是指以开展医疗美容诊疗业务为主的医疗机构;主诊医师指符合规定条件并负责实施医疗美容项目的执业医师。将医疗美容科设为一级诊疗科目,包括美容外科、美容牙科、美容皮肤科和美容中医科四个二级科目。同时,配套颁布了《美容医疗机构、医疗美容科(室)基本标准(试行)》(简称《试行标准》)和《医疗美容项目分级管理目录》(简称《目录》)等。将医疗美容机构分为美容医院、美容门诊部、美容诊所、医疗美容科,并对各机构的床位、临床科室、设备、医护比例及资质等进行了规定,同时还要求“凡开展医疗美容服务的机构和个人必须遵守本办法”。

【要求】 掌握广东省医疗美容从业人员执业规则、资质要求、消毒管理、监管规定;熟悉美容口腔项目范围;了解医疗美容机构设置的相关政策法规;申报颌面美容外科与口腔种植技术人员同时了解相关规定。

第一节 政策法规与管理规定

为规范医疗美容从业人员行为,贯彻实施《广东省卫生和计划生育委员会关于医疗美容主诊医师从业资质及执业的管理办法(试行)》粤卫[2014]15号文,简称《试行办法》,培养美容医学发展所需的、具有良好职业道德素质和人文精神的优秀人才、具有高诊疗水平和临床技能的合格美容医师,达到提高医疗美容质量和保障安全,促进医疗美容业健康、有序发展的目的。

一、医疗美容主诊医师从业资质与管理规定

为规范我省医疗美容服务管理,根据《中华人民共和国执业医师法》《医师执业注册暂行办法》《医疗美容服务管理办法》等法律法规、规章,按照《试行办法》要求,拟定我省医疗美容医师应遵从的政策法规。

(一)认定相关管理规定

1. 主诊医师执业要求 取得《广东省医疗美容主诊医师资格证书》(以下简称《资格证》)的执业医师,为广东省医疗美容主诊医师。在广东省负责实施医疗美容项目的执业医师,含香港、澳门特别行政区或台湾地区医师(以下简称港澳台地区),应当先取得《资格证》,方可按照核准的医疗美容主诊医师类别及医师执业注册的执业地点、执业范围开展医疗美容诊疗活动。未取得《资格证》的医师,应当在具有资质的医疗美容主诊医师指导下从事医疗美容工作,不得独立实施医疗美容项目。

2. 主管部门与认定机构 广东省卫生和计划生育委员会(简称广东省卫生计生委或卫计委)是广东省医疗美容主诊医师资格准入的主管部门,负责广东省医疗美容主诊医师准入及执业