



21 世纪高等医学院校教材

现代美容医学

刘 宁 李健宁 主编



科学出版社

www.sciencep.com

21 世纪高等医学院校教材

现代美容医学

主 审 彭庆星

主 编 刘 宁 李健宁

副主编 吴景东 张理梅 李红阳 邵文辉

蒲兴旺 易光华 裘名宜

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁 燕	马树林	王 涛	王 琳	王玉梅
叶飞轮	石 珂	伍景平	刘 宁	刘国权
朱 灵	江海燕	米雄飞	许 婧	闫润虎
吴景东	张 平	张 蓉	张 毅	张理梅
李 毅	李红阳	李健宁	杨 帆	杨 岚
汪国义	沈 静	邵文辉	周 洁	易光华
林俊华	武 燕	罗 玲	段 渠	洪 媛
胡运光	荣晓凤	赵 路	康中英	梁 雄
黄 莺	黄高敏	彭泽勋	蒲兴旺	裘名宜

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书分为绪论、美容中医的基本知识、美容皮肤、美容外科、美容牙科、理化美容、减肥与增肥等七章。力求中西汇通,在中医和西医两套体系中精选最新且有效的方法,突出我国美容医学的特色。其中损容性疾病含概述、病因、病理(先中医后西医)、临床表现、鉴别诊断、治疗(含中医和西医)、护理;手术及理化治疗类分概述、原理、适应证、操作方法及步骤、注意事项。本书目的是为高等医学院校学生提供美容医学方面的基本理论、基本知识、基本技能的学习,补充医学院校的学生对“美”方面的不足,更好地完善医学的体系结构。

本书注意精选临床实用的方法和技术,适用于医药类非美容医学专业选修、必修和美容专业、美容医务工作者和爱美人士参考。

图书在版编目(CIP)数据

现代美容医学/刘宁,李健宁主编. —北京:科学出版社,2006

21 世纪高等医学院校教材

ISBN 7-03-017868-8

I. 现… II. ①刘… ②李… III. 美容术—医学院校—教材
IV. R622

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 097367 号

责任编辑:胡治国 李 君 / 责任校对:邹慧卿

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2006 年 9 月 第 一 版 开本:787×1092 1/16

2006 年 9 月 第一次印刷 印张:18 1/4

印数:1—3 000 字数:432 000

定价:34.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

顺应医学发展趋势走新路

——赞刘宁、李健宁主编的《现代美容医学》一书

欣闻刘宁、李健宁主编的《现代美容医学》一书出版,非常高兴,特致以热烈的祝贺!

自1988年天津科学技术出版社出版中外首部《医学美学》(邱琳枝、彭庆星主编)以来,我国的医学美学理论基本上是在与美容医学整体学科实践相结合的基础上相互补充、共同发展起来的。这已被20年来学科发展的历史证明是成功的。然而,医学美学创立者们的初衷并非仅限于在美容医学领域的实践中应用医学美学理论,而是期望在整个医学领域中广泛贯穿和应用医学美学理论。因此,从20世纪80年代中后期起,全国不少医学院校的临床医学、口腔医学、卫生管理、公共卫生、健康教育等专业教育中开设了医学美学的必修课或选修课。今天,被中外广泛称道的“当代中国医学美学与美容医学整体学科”蓬勃发展,令人欣慰。各医学专业的师生们,期望着领略和猎取医学美学,以及由医学美学导向下的美容医学的基本知识。这是现代医学模式转变后的一个新的标志,它标志着21世纪医学发展的新趋势。《现代美容医学》作者顺应了医学发展的这一新的历史趋势,期待在医学教育事业上走出一条新路来,难能可贵,值得高度赞赏!

今年3月,国际美容医学联盟(UIME)名誉主席罗尔·平托(Raul Pinto)应邀来华进行学术访问时,就学科认识问题与我进行了深入的探讨。双方一致认为:“Medical aesthetics, Aesthetic medicine,是人类共同追求的最高理想和入权目标,是21世纪医学发展的最新最美的皇冠。双方希望各国医学家在解决人的生老病死等医学问题的基础上,运用传统的医学精华和最新的医学成果来满足人类共同的审美追求,为实现人类的这一永恒的目标而奋斗。”平托离境时,还十分感慨地说:“在医学美学与美容医学的理论研究方面,世界各国研究很少,我们要向中国学习”。事实证明,我国当代的医学美学与美容医学整体学科,在世界上并不是孤立的,更不是落后的,我们有广泛的国际知音。

《现代美容医学》的作者,在中医和西医两套体系中精选最新且有效的医学方法,力求中、西汇通,突出我国美容医学的特色。其目的在于为美容医学专业教育之外的其他医学专业(如临床医学、中医学、口腔医学、卫生管理、公共卫生、健康教育等)提供教学用书。《现代美容医学》的出版,为高等医学院校学生提供美容医学方面的基本理论、基本知识、基本技能的学习,补充医学生对“医学美学美容知识”方面的了解,更好地完善其知识结构。这是高等医学教育改革的一次新的尝试。因此,我对刘、李二位教授主编的《现代美容医学》一书的出版,予以热烈的祝贺!

中华医学会医学美学与
美容学分会主任委员

2006年8月12日

于赣西春城

前 言

医学的发展经历了生物医学模式向生物—心理—社会适应状态医学模式转变的过程。21 世纪的来临,社会的进步,文明的提高,人类渴望自己更加美丽,同时要求别人以更美的形象满足自身需求,具有更强烈的“美欲”。人类的“美欲”给我们医学提出了更高要求。一个人一生中至少可经历 3 次医疗美容,广阔的市场前景为我们医学提出新的课题。而事实上每一项医学活动都蕴含有许多美的现象,因此,医学院学生学习美容医学十分必要。医学学科需要美容医学的知识方能更加完善,针对目前高等医学教育开展美容医学教学要求,我们编写了这本教材,期望能对医学院校学生有所裨益。

本教材共七章,分绪论、美容中医的基本知识、美容皮肤、美容外科、美容牙科、理化美容、减肥与增肥,全面系统地介绍美容医学的基本理论、基本知识、基本技能。强调中西汇通,注重理论性和实践性的统一。

本书编者的遴选原则是具有丰富临床经验的高年资专家、教授,他们有坚实的理论基础和丰富的教学经验。每部分内容都是由有所专长的专家、教授编写,以期保证本书质量。

由于编者水平有限,大多数工作在第一线,加之时间急迫,难免有错漏之处,恳请读者批评指正。

刘 宁
2006 年 6 月

目 录

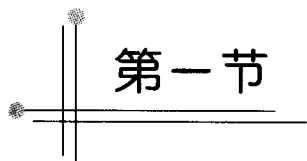
第一章 绪论	(1)
第一节 美容医学发展概况	(1)
第二节 美容医学的常见基本术语	(6)
第三节 医学人体审美	(11)
第四节 美容医学心理	(17)
第五节 美容医学医务人员的修养	(20)
第二章 美容中医的基本知识	(22)
第一节 美容中医基本理论	(22)
第二节 美容中医常见方法	(34)
第三章 美容皮肤	(52)
第一节 皮肤的解剖生理	(52)
第二节 皮肤护理	(55)
第三节 共有性皮肤审美异常	(58)
第四节 色素障碍性皮肤病	(65)
第五节 皮脂腺、汗腺和毛发疾病	(82)
第六节 甲病	(95)
第七节 其他皮肤病	(98)
第四章 美容外科	(127)
第一节 美容外科定义、特点和原则	(127)
第二节 美容外科基本技术	(129)
第三节 美容外科常用的几种整形技术	(132)
第四节 美容外科麻醉	(136)
第五节 美容外科术前准备与术后护理	(138)
第六节 面部轮廓改型	(139)
第七节 眼部美容术	(146)
第八节 鼻部美容术	(160)
第九节 唇颊部美容手术	(169)
第十节 耳部美容手术	(175)
第十一节 乳房美容手术	(178)
第十二节 除皱术	(191)
第十三节 腋臭祛除术	(201)
第十四节 皮肤磨削术	(203)
第十五节 脂肪抽吸术	(205)

第五章 美容牙科	(208)
第一节 牙体病	(208)
第二节 牙体硬组织非龋性疾病	(211)
第三节 口腔正畸美学	(217)
第四节 牙列缺损的修复	(222)
第六章 理化美容	(224)
第一节 激光美容疗法	(224)
第二节 光子美容疗法	(235)
第三节 高频电美容疗法	(240)
第四节 音频电治疗法	(242)
第五节 超声波美容疗法	(243)
第六节 冷冻美容疗法	(245)
第七节 光化学美容疗法	(246)
第八节 化学剥脱美容术	(247)
第九节 生物材料注射美容疗法	(248)
第十节 文饰美容技术	(249)
第十一节 电眼睫毛美容术	(267)
第十二节 美甲	(268)
第十三节 毛发种植	(269)
第十四节 A 型肉毒毒素美容术	(272)
第七章 减肥与增肥	(274)
附录	(281)



第一章

绪 论



第一节 美容医学发展概况

中华民族是勤劳、热爱美、热爱整洁、热爱生活的民族,我们的祖先在很早以前就创造使用了美容医学技术,并在几千年的历史长河中使其不断发展,逐渐充实,使美容医学成为我国医学体系中的一部分。其内容十分丰富,包括健康、健美的全身保健内容;皮肤、毛发、五官的局部美容内容;治疗各种有损容貌美、形体美和影响社会交际的损容性疾病的医疗美容内容;涉及口齿、口唇、眼球的整形美容内容;有关唇、面、眉、甲、毛发保健和治疗的药物化妆品内容。在美容手段上,除了使用传统的医疗保健和修饰方法,如药物全身调理,外用药局部美容、经络美容、心理美容、气功美容、日常生活美容外,还创造性地使用了现代整形美容方法,如义齿填充术、兔唇修补术、假眼植入术、冷冻美容术、化学剥脱术、磨削美容术等。美容医学的范围涉及皮肤、口腔、外科、五官和内科诸多学科,为中华民族的健康美丽做出了卓越的贡献。

我国的美容医学有着悠久的历史。追溯到新石器中期,随着酿酒的出现,开始有了最早的美容。因酒能通血脉,有兴奋催淫之功,服用后面部潮红如涂胭脂,所以有人认为酒“为媚药之将帅”,酒、色两字是联系在一起的。媚药,即使人变美的药。商周时期,甲骨文中有“沐”、“浴”等字,说明我国人民在那以前就建立了良好的卫生爱美习惯。在河南安阳发掘的殷王墓中,也发现了全套的盥洗用具,如壶、盂、勺等。《中华古今注》记载,自纣时,“以红兰花汁凝做燕支。以燕地所生,故曰燕支,涂之作桃花妆”并且指出:“三代,以铅为粉”。《诗经·卫风》亦说:“自伯之东,首如飞蓬,岂无膏沐,谁适为容?”,“膏沐”,即当时妇女用来润泽头发的一种化妆品。至周时,设“妇容”的专职官号。《博古图》还实录有周代专作“妆鉴之具”的“四神奁”。当时周郑之女用白粉涂面,黑颜画眉,妇女不装饰,不能见公婆,可见美容化妆已成为日常生活之必需。《韩非子集》中也说:脂以染唇,泽以润发,粉以敷面,黛以画眉。虽非作化妆品介绍,而确可窥见那时期我国用化妆品之一斑。传说范蠡给孔安国等授“服饮药饵”术,使孔安国等“寿皆百岁,面如童颜”,开内服药物健身长寿驻颜之先河。《山海经》介绍了“荀草”、“窋草”两味中药,“服之美人色”,“服之媚于人”。《春秋左传正义》也记载,孕妇服食兰花可美孕子,至今尚流传民间。

随着社会的进步,人类除对外貌、装饰更为讲究外,对有损容貌的皮肤疾病的治疗也更

为重视,从而使美容和医学联系起来,以美容为目的,探索具有美容作用的方药治疗,为众多医家重视。我国最早的医学书籍《五十二病方》,就有了“般,以水银二,男子恶四,丹一,并如,置实二三月,盛即……囊而敷之。”“尤,取敝蒲席若籍之弱,绳之,即燔其末,以久尤末,热,即拔尤去之”的治疗方法,次为最早的治瘢痕的整形方法,是有一定道理的,反映了整形术的雏形。而我国现存第一本药学专著《神农本草经》,更详细记载了菟丝子,“女萎去黥,好颜色,润泽”;桃花“令人好颜色”;瓜子“令人悦泽,好颜色”;“旋花”去面黥黑,色媚好”;戎盐“柔肌肤”等十余味具有美容作用的中药,并且首次提出石灰“去黑子息肉”东灰“主黑子,去脓、息肉”,为后世用化学烧蚀方法治疗黑痣、息肉等损容性疾病奠定了基础。

在理论上,《荀子》指出,“安燕而血气惰,劳勤而容貌不枯”,提出了欲使容流畅的运动美容观点。《黄帝内经》论述了人体皮肤、毛发、五官及形体与内在脏腑、经脉、五色、阴阳、气血、津液等的关系,认识到目、耳、舌、口、鼻为肝、肾、心、脾、肺五脏在外的官窍。《素问·六节藏象论》则认为,人体的内脏功能能表现于外,从而影响外在美。《素问·五脏生成论》则论述了五脏和色、皮毛、爪和唇的关系。另外,人体在发育盛壮衰老过程中肾气、阴阳脉、阳气和面部皮肤、毛发、齿的关系,特别是肾和保健的关系,长期以来指导着后世的医疗保健实践。《灵枢·阴阳二十五人篇》较详尽地阐述了足阳明、足少阳、足太阳、手阳明、手少阳、手太阳六条阳经气血盛衰和美髯、美发、美眉、美髭、美耳、美须的关系,为毛发的美容保健指出了方向。损容性疾病如疣、皴发病机制及治疗方法、四时季节变化对美容的影响、饮食五味对美容的影响、养老与养颜的关系等,《黄帝内经》亦论述颇详。此后,许多医学书籍对于防老美肤往往同时并论,如“轻身不老,貌如童子”,“悦泽人面,耐老”、“延年悦颜”等,和《黄帝内经》的思想基础有很大关系,由此可见《黄帝内经》奠定的理论基础,对后世产生了深刻的影响。

秦汉时期,美容化妆品、美容药物、美容手段有所增加,美容理论指导着美容复方的应用。秦时,“宫中悉红妆翠眉”,这是秦承袭了周末的传统,重视面部美容化妆的写照。汉代,涂脂抹粉更为流行,已有了“妆点”、“扮妆”、“妆饰”等化妆专用名词,擅长化妆的专门人才和从事制作化妆品的人已经出现。使用美容化妆品以不仅仅是为了打扮,也是为了“整容”。《后汉书》说“明德马后眉不施黛,独左眉角小缺,补之如粟”即是证明。长沙马王堆汉墓出土的“汉奁”圆形双层、长层置手套等物,下层置九个小漆盒,分别盛放假发、梳篦、脂粉、铜镜等物,反映美容化妆品齐全,较前又进了一步。在此期间,医学家把健身延年益寿的各家派别融为一体,首先使用了复方美容。著名的医家华佗“晓养性之术,时人以为年且百岁而貌有壮容”,他把导引和中医药结合,创五禽戏和内服健身药方,其弟子依而行之,驻颜益寿有术。《华佗神医秘传》载有外用复方十首,有治“面黑不净”、“面膏神方”等,使用了粉、膏等剂型。

据《集异记》记载,三国时,吴国宫中的邓夫人,被玉如意击伤面颊,伤愈后面颊留有瘢痕,影响美容,有一位太医用白獭髓调和白玉屑和琥珀末涂敷,结果取效。可见,灭瘢美容方法此时已有人运用自如。《晋书·魏咏之传》记载,荆州刺史殷琰堪幕下有个名医能治唇裂,魏咏之生而唇裂,十八岁时前往求医,名医为他动了手术,“割而补之,但须百日进粥,不得笑语”,魏遵嘱行事,果然成功。以后,魏官居晋朝宰相之职。封建社会相貌丑陋的人不能做官,魏术后能官居相位,足见其唇裂修补术水平之高。此时,葛洪的《肘后备急方》已将有关美容的内容归纳成“治面皴发秃身臭心昏鄙丑方”专著,讨论面部美容及疾病,收美容

处方 33 首,仅外用剂型就有粉、膏、面膜和液之不同。在该书中,除记载了内服美容的具体药物如瓜子、桃子、地黄等等,并叙述了药物的具体服法,计有服药取白方,令人香方,疗人面无光润黑肝及去皱面脂等。在化妆品方面,后魏贾思勰的《齐民要术》,详述了白米英粉、梔子、红兰花等经过蒸晒,制成紫色的紫粉以敷面。现存第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》记载了“治面木兰膏方”等两首外用医疗美容处方,治疗痤疮,酒渣鼻。隋代,巢元方的《诸病源候论》在诸证之末,多附“养生方导引法”,其中不乏气功和推拿美容的内容。同时巢元方根据《内经》的理论,对诸多损容性疾病和一些美容保健的内容也进行了探讨,大体勾画了美容医学的轮廓,对后世产生了一定影响。

唐代以前,虽然积累了丰富的美容学经验和形成了美容医学雏形,为我国的美容医学的形成奠定了良好的基础,但是,由于受到封建社会的影响,加之社会物质生活水平还比较低,多数美容方、美容法、化妆品制作技术等被视为家宝、秘而不传,至孙思邈时,其仍感慨“面脂、手膏、衣香、澡豆,仕人贵胜,皆是所要,然今之医门极为秘惜,不许弟子泄露一法,至于父子之间,亦不传示”,如此封闭,极大地影响了我国美容医学发展成为一门专门学科。

唐代政治稳定,经济繁荣,人们在解决了温饱之余,有时间、精力和经济从事美容研究和实际应用。故宫博物院藏有当时银制花鸟粉盒,非常精美,说明当时消费水平很高。57 岁的武则天,仍然有年轻时的容貌,世人认为与她香汤洗浴,油脂、香粉涂面分不开,所以传有“天后留颜方”,证明了中药美容的独特功效。当时民间学习宫中的美容化妆方法,有“宫中好广眉,四方且半颜”之谚语。据《刘梦得集》载,皇上赐臣“腊日面脂、口脂、红雪、紫雪”。由此可见,美容化妆品已作为皇帝恩赐之物,足见其珍贵。

社会的需要,引起了医学界的重视,著名医学家孙思邈首先冲破了美容方法秘而不传的旧习,认为应把面脂、手膏等美容护肤品公之与众,“欲使家家悉解,人人自知”,而不应“使愚于天下,令至道不行”。因此,《备急千金要方》卷六中,特辟“面药”一章,收唐以前美容方剂 81 首。《千金翼方》卷五也载有妇人面药,熏衣衣香,令体香,生发黑发方共 80 首。《千金翼方》卷一还有“悦人面药”,如鹿髓,旋花等 9 味。两书详细记述了美容方剂的组成,功用,制法,用法。有关毛发、唇齿、皮肤、衣着、体气等内容除见于以上专章外,还散见于其他各章节中。尤其值得一提的是,孙思邈首先提出了针刺行间、太冲治疗黑面的针刺美容法。尽管唐代以丰腴为美,但孙思邈仍记录下服桃花“细腰身”的形体美处方,真难能可贵。再者,孙氏以冰凌、热瓦、玉石治疗瘢痕,为冷冻美容和磨削美容之先趋,可谓集前贤美容之大成,对美容医学的发展起到了承前启后的作用。唐时,还出现了专职的整形外科医生治唇先生。为了弥补眼睛的残疾,给人以外在美,假眼置入术也开始出现。《全唐诗》施肩吾“嘲虫段”诗句中,有“二十九人及地第,五十人眼看花”语,因崔失去一眼而以珠装配假眼,故于长安招施肩吾嘲讽。当时,假眼置入术已很精细,可令“置目中无所得,视之如真睛”。

《外台秘要》卷三十二中,立“面部面脂药头膏发鬓衣香澡豆第三十四门”,专述美容计 200 多首方剂。该书其他卷中亦有不少散在的美容内容,尚辑录了《范汪方》、《小品方》、《许仁则方》、《张文仲方》、《深师方》、《韦氏方》等已失传的古籍中不少美容方药,使之得以保存下来,为美容医学做出了贡献。

1974 年,考古学家发现宋代沉船,在船中有大量香妆物品,说明当时美容品具有良好的实用性和先进性,已开始向国外运输。为了防止风霜侵袭和日光照射,北方少数民族也使用了“瓜萎佛妆”保护面容。南宋陆游《剑南诗稿》中诗云“染须种齿笑人痴”,并自注“近闻有以补种堕齿为业者”。陆游生于 1209 年,可见此前我国就有了颌面的种齿医生。南宋

《小儿卫生总微论方》记载了缺唇修补等小儿先天性畸形疾病的治法,显示了当时的整形美容水平。《太平圣惠方》,《圣济总录》,《太平惠民和剂局方》等大型医学方书和外科专著等,对于我国美容医学的理论和实际应用都更进一筹,表现在美容的处方增加、美容涉及的范围扩大、药物的剂型更全面。《圣济总录》征集民间验方及医家藏献方,结合“内府”秘方整理汇编,设有“面体门”,“髭发门”,在“补益门”中还设有补虚益髭发,补虚益颜色等内容。《太平圣惠方》第三十四卷,三十六卷,四十卷,四十一卷中,涉及面容美,毛发美,齿牙美各种内容,相当广泛。而官窍美、健体美容等内容,则包括在其他卷中。宋代诸医书所搜集的美容方药大大超过了其他历朝,为历朝之最。同时,针灸专书《针灸资生经》亦提出灸脐中可令“面如童子”的美容保健方法,丰富了美容医学的内容。

元代许国桢编写的《御药院方》,是我国现存最早而且比较完整的宫廷处方集,该书介绍的数种面药,效果确切。罗元益的《卫生宝鉴》,沙图穆苏的《瑞竹堂经验方》,危亦林的《世医得效方》,张子和的《儒门事亲》,李杲的《东垣实验方》等,都载有美容方剂,如“衣香方”、“五神还童丹”、“刷牙药”、“神仙光唇散”、“牢牙散”、“白牙散”等,其许多为后代采用并且一直持续到现代。

明清两代,随着印刷术进一步发展,中外医学交流日益增多,医学著作大量出现,很多经验得以传世和发扬。李时珍的《本草纲目》不仅记载了270多种具有增白、生须眉、疗脱发、乌鬓美髯,去面粉刺,灭瘢痕疣目,香衣、香身、除臭,洁齿白牙,却老抗皱,润肤,悦色的中药,还收集了不少民间的实用简便美容方,如芫荽煎汤治面上黑子,白茯苓蜜和治面雀斑等,对继承整理民间美容法起了较大作用。《医宗金鉴》完善了以前的化学烧蚀法,提出了“水晶膏”的命名,并详细介绍了其制作和使用方法,为美容外科补充了新内容。《鲁府禁方》、《石室秘录》、《普济方》、《医部全录》、《医方类聚》等医学著作,都从医药理论、方法、方剂等不同角度丰富了我国美容医学并创制了一些前人没有的方子。《疡医大全》详细记载了唇裂修补术,其书曰“整修缺唇,先将麻药涂缺唇上,以一锋刀刺唇缺处皮,即以绣花针穿丝钉住两边皮,然后擦上调血之药,三五日内不可哭泣及大笑,又怕冒风打嚏,每日只吃稀粥,肌肉生满,去其丝,即合一唇矣。”可见,其整形方法已近乎现代水平。清康熙二十七年,琉球国的魏士哲西渡中国福州,向中国医生学习唇裂修补术,回国后给其国王等整容,可见当时整形外科的影响。龚廷贤的《寿世保元》、龚居中的《红炉点雪》、高濂的《遵生八笺》、周履靖的《夷门广牍》等,在宣传延年益寿的按摩、气功同时,对明目、聪耳、润颜、乌发等美容功亦多论及,发扬了非药物美容方法。清代宫廷中,美容用品的制作和使用都相当讲究,慈禧太后用的粉,精先贡米制作,用大小不等的磨子磨五六次。内服珍珠粉,乳汁洗浴也进入宫廷。慈禧用的胭脂,选取纯玫瑰花汁干燥而成,既带有自然芳香,又于皮肤无害,可谓选材精当。晚年,慈禧不洗头,只用药粉梳头,既清洁头发,又护发防粘结,可见护发粉之精细和效果。鸦片战争后,我国美容化妆品厂——杭州孔凤春花粉店和扬州戴春林花粉店(当时称化妆品为花粉)开业,但均为手工操作,只是小批量生产。

清以前,我国的美容医学事业虽积累了众多的方剂,多种化妆品类型,比较齐全的美容手段,但是,由于时代的限制和社会文明、经济水平的低下,没有产生一部美容医学的专著和专门总结美容医学内容的专书,使浩瀚的美容医学内容几近淹没。

清以后,西医传入我国。本世纪初,外籍人在中国开办医学校,有的设立皮肤科、外科、口腔科,我国也有少数医生去国外学习皮肤病学、外科学、口腔科学,开始了中医与西医的配合医疗工作。一些有损美容的疾病、疗效进一步提高,但专科医生寥寥无几,就更谈不上

美容专科医生了。

建国后至十一届三中全会,由于党和政府重视医学,医学院校迅速增多,并先后设立了皮肤科、烧伤整形科、口腔科,成立皮肤病研究所,创办皮肤、整形、口腔杂志。虽在这些科疾病的治疗上取得了较大成绩,但大多从“疾病”的角度出发。尤其是文化大革命初期,不仅美容医学没有得到较好的发展,连穿一件普通的红裙子也遭人非议,就更不用说隆鼻、隆胸、重睑等手术普及于常人了。尽管如此,美容医学在随着医学的发展的同时,也自然而然地得到了发展。值得一提的是解放后我国整形外科,特别是大面积烧伤的治疗取得了可喜的成绩。20世纪50年代后期,原上海第二医科大学瑞金医院抢救大面积烧伤取得成功。继后,有了抢救Ⅲ度烧伤95%的成功病例,对促进我国整形外科发展加了一把劲,也为我们开展美容外科奠定了良好的基础。

从美容医学的国外发展史来看,最早有文字记载的古代美容术,首推公元前6世纪印度奴隶制社会因割鼻刑罚而造成的大量要求行鼻再造术者。Susurtd 首创用额部皮瓣实行鼻再造术和耳垂再造术(后人称前者为“印度法鼻再造术”)。古罗马的 Celsus(公元前25—公元50年)用滑行和皮下带蒂皮瓣进行美容术。Paulus Aegineta(公元前690—625年)行尿道下裂修复术。上述史料说明古代美容术的萌芽,源远流长,但发展十分缓慢,欧洲文艺复兴以后才开始新的发展。

文艺复兴运动以前的欧洲,由于长期处在黑暗的时代,美容技术没有得到发展,15世纪,意大利的 Brauce 家族也采用印度法鼻再造术的方法进行鼻再造,还用上肢皮瓣修复唇和耳部的报道。16世纪的 Tagliacozzi 首创上臂皮瓣行鼻再造术,后者称之为“意大利法鼻再造术”。17~18世纪美容成形术开展较少。

进入19世纪以后,特别是该世纪的中后期,由于解剖学的发展,麻醉技术和无菌技术的出现,使外科技术迅速发展并成为医学中的一门独立学科。美容成形外科手术也逐渐向鼻以外的其他部位扩展,并有较多文献发表。其中以 Dupuytran 和 Dieffenbach 的工作最为突出,前者根据皮肤受损深度首次提出了烧伤的分度,后者在腭裂修复和颌骨外科方面有较大贡献。19世纪植皮术也从无到有,日趋完美。Baronio 最早于1804年报道用羊进行植皮的动物实验,1817年 Cooper 首次用截指的皮肤覆盖断指残端,1869年 Reverdin 用表皮移植覆盖肉芽创面,1872年 Ollier 首次应用4cm×4cm面积的断层皮片,1874年 Thiersch 报告了同样的方法, Lefort(1872)和 Wolfe(1876)分别介绍了用全厚植皮矫正正脸外翻, Krause(1893)进一步完善了全厚植皮技术,后人称全厚植皮为 Wolfe-Krause 植皮。19世纪整形外科发展的两大特点,一是治疗范围的扩展,二是植皮技术的形成和发展。

近代美容成形外科的技术成果,在20世纪的两次大战中发挥了重大作用,其自身也在新的广泛的实践中得到了系统化、科学化的发展,使整形外科构成一个完整的学科。第一次和第二次世界大战之间的和平时期,整形外科的治疗范围仍以头面部为主,有许多新技术、新方法相继问世,其中最主要的是皮管的发明和植皮技术的成熟。1917年, Gillies 和 Filatov 分别创用的皮管是20世纪60年代以前整形外科最常用的治疗手段之一。Blair 设计的徒手取皮刀和他的学生 Padgett 与机械工程师 Hood 共同发明的鼓式取皮机,可谓植皮术史上的重大技术革命。第一次世界大战及其后的和平时期,从事整形外科专业的队伍逐渐扩大,美国和欧洲分别成立了整形外科医生协会,不断举办学术会议,并出版了《整形外科杂志》。第二次世界大战爆发后,由于新武器的应用,伤情更为复杂,整形外科的治疗范围随之不断扩大,由整形外科分化出手外科、烧伤科、颌面外科等专业性更强的分支学科。

第二次世界大战结束后,由于经济的迅速发展,人们生活富裕,普遍希望提高生活质量,整形外科除面向治疗创伤感染疾病及肿瘤切除后所致畸形和先天性畸形外,美容外科也随之诞生,并具有旺盛的生命力。

自我国改革开放以来,人们交往增多,物质和文化生活水平不断提高,人们对自身价值的认识上了新台阶,对生活提出了更高的要求,对自身美的要求更为突出,都希望自己仪表端庄,容颜美丽,更好地在社会和工作中发挥作用,为开展美容医学奠定了群众基础和社会基础。近年来,我国医务工作者以在美容医学方面做出了大量的工作,先后出版专著和专书百余本,如邱琳枝、彭庆星主编的《医学美学》,张涤生主编的《实用美容外科学》,王高松的《整容术》,俞宝梁主编的《美容外科手册》,高景恒主编的《实用美容手术》,李树菜等编写的《美容保健》,方春阳的《千金美容方》,陈贵廷等的《美容中医大全》,刘宁主编的《美容中医学》,吴景东、刘宁主编的《中医美容技术》,杨晓惠、刘宁等主编的《实用整形美容外科手术学》,谢凤英编写的《中医健美》,王富春编写的《针灸美容》,刘国晖、张毅编写的《美容中医方法荟萃》等。创办了《中国实用美容整形外科》、《中国医学美学美容学》、《中华医学美学美容》等杂志。召开了全国性的医学美学与美容学术交流会四十余次,国际性的医学美学与美容学术交流会近十次,从大会上显示目前我国美容整形外科的临床水平并不比国外差,但基础理论研究方面还很薄弱。近年来,我国还开展了许多研究工作,如人体脱细胞补片,体表皮细胞培养移植治疗瘢痕;超声波对微循环及美容皮肤作用等,其他如皮肤扩张的应用,口腔新型材料的研究,针刺、穴位埋线减肥的研究,SMAS 瓣的研究等,也取得一定成绩。经过许多医学专家和美学专家的积极努力,中华医学会(89)医学字第 48 号文批准,“中华医学会医学美学与美容学分会”于 1990 年 11 月 14 日在武汉正式成立,医学美学与美容学有了自己的全国性学术组织。2003 年 10 月 31 日在上海成立了“中国医师协会美容与整形医师分会”,建立了我国第一个行业协会。在美容医学教育方面,近年开始起步,初期以讲座、短训班为主,现向正规教育转化。成都中医药大学于 1991 年率先在全国开设了美容医学课程,继而开展了美容专科、本科及研究生学历教育,现有研究生 20 余人,全国高校宜春学院、大连医科大学、遵义医学院等高校现已开设美容医学专业,部分医学院校正在筹备开设《美容医学》课程,许多美容医学的专业书籍已在科学出版社、人民卫生出版社、中国中医药出版社等多家出版社出版,美容医学教育很快走上正轨,这必将促进美容医学健康发展。

随着人们日益增长的物质和文化水平的提高,追求美的意识增强,美容医学必将成为与广大人民群众息息相关的学科,进而得到飞速发展。我们深信,我国美容医学将成为医学百花园中一朵盛开的奇葩。

第二节 美容医学的常见基本术语

一、美的含义及几种观点

美,令人神往,使人陶醉。我们可以对个别感性事物或具体一样东西做出审美判断或经验性的描述,但什么是美?这需从美意识的起源来研究。

美意识的起源是美学上的一个重要问题。日本学者笠原仲二认为：“美起源于人的感官的愉悦”。“食欲”(味觉悦乐感)和“色欲”(对异性的悦乐感)的意识化是美意识起源的最重要的两大契机。《说文解字》“美，甘也，从羊大。”。原始人认为羊长得肥大就美，因为肥大的羊与人的感性需要有直接关系，首先是美味的直接生理快感，进而使人产生愉悦感、满足感。“色”的本意为“性欲”，实际上指的是属于女性的一切特征，如丰腴的肉体、纤细的四肢、令人喜爱的容姿、温柔闲雅的举止、迷人的嗓音、华丽的装饰、芳香的粉脂等等。“色”的满足是视觉方面的愉悦，但在视觉快乐的背后却潜伏着两性接触的快感。另外，人的社会属性决定了人在生理需求之外还有种种社会需要。如友谊、爱情和肯定自己的价值等，当需要得到满足后，同样会产生快感，将表扬、夸奖在心中的感受称之为“美滋滋”的。

所以，美的概念是：美是对引起人们美感的客观事物共同本质属性的概括。

关于美的本质，长期以来众说纷纭，争鸣激烈。下面简要介绍一下。

第一种观点，认为美是主观的，美是人的一种观念。代表人物是吕荧和高尔太。吕荧在其《美学问题》中说：“美，这是人人都知道的，但是对于美的看法，并不是所有人都相同的……美是物在人的主观中的反映，是一种观念”。高尔太更直截了当，他说“客观的美并不存在”，“美，只要人感受到它，它就存在，不被人感受到，它就不存在。”美由心生，这是偏于唯心主义的观点。

第二种观点，认为美是客观的。代表人物是蔡仪。他在《新美学》中说：“物的形象是不依赖于鉴赏者的人而存在的，物的形象的美也是不依赖于鉴赏者的人而存在的”。即是美在于事物的自然属性。并进一步论述：“美的东西就是典型的东西……美的本质就是事物的典型性。”蔡仪的观点忽略了人对客观的认识的一面，特别是认为美的本质就是典型性，显然是错误的。

第三种观点，认为美是主客观的统一。代表人物是朱光潜。他说：“美的客观方面某些事物，性质和形状适合主观方面意识形态，可以交融在一起而成为一个完整形象的那种特质。”即美必须以客观的自然事物作为条件，并必须与人的主观意识结合起来，在主观意识的作用下，使“物”变成“物的形象”，才能产生美。这种观点仍然未摆脱美是心灵创造的模式。

第四种观点，认为美是主客观和社会性的统一。代表人物是李泽厚。他给美的定义是：“美就是包含着社会发展的本质、规律和理想而有着具体可感形态的现实生活现象，简言之，美是蕴藏着真正的社会深度和人生真理的生活形象(包括社会形象和自然现象)。美是真理的形象。”总之，他认为美离不开人类社会，美就是客观的社会生活的属性。这种观点为大多数人接受。医学之美是社会形象和自然形象之美的统一，社会形象美重点表现在社会的公认性或普遍承认，自然形象重点表现在人类本身形象。

二、美的特征

1. 客观性 美是一种客观存在。它是由客观事物本身具有的美的属性所决定的，而不是以人的主观意识和情感为转移。如峨眉山的秀，青城山的幽，剑门关的雄，九寨沟的奇。

2. 社会性 美是对人而言的。没有人类，没有人类的创造性的活动，没有人类通过认识自然、改造自然的实践建立起与客观世界的审美关系，客观事物也就无所谓美。美是社会的广泛认同。凡是符合占主导地位的审美观点和审美情趣的美，才可能被社会认同。美是客观性与社会性的统一。

3. 形象性 即凡是美都是具体的可被人的感觉器官感知的具有欣赏价值的感性形象。黑格尔说:“美的生命在于显现”。自然界中,崇山峻岭以其磅礴之气势、陡峭之雄姿让人们感受到它的峻险美;大海以其广阔无垠和汹涌澎湃使人们感受到它的波澜壮阔之美;社会生活中的仪表容颜、语言行为均可显示出美,如皮肤湿润、弹性、光滑、洁白,五官端正,举止端庄,三围曲线显出婀娜多姿的身材等都不表现出美的形象性。

三、美 感

美感即审美感受,它是客观事物的美的属性被人们的感觉器官所接受,通过神经系统把信息输送到大脑所引起的感受。这种感受伴随着主体人的情感因素,是一种复杂的心理活动和心理过程。如愉悦感、欣快感、满足感、甜蜜感等。美感不同于快感,但它是由动物的快感进化而来的。如饥饿感在母亲身上可体现不同的快感与美感。

美感有差异性,主要体现在以下几个方面:时代、民族、地域,人与人之间的文化修养、个性特征、兴趣爱好等。实际上主要是美及审美的社会属性的差异使然。

四、形式美及其主要法则

形式美是指美的内容显现为具体可感形象的内部结构和外在形态,即美的内容存在的方式。具体说来,是构成美的内容的自然质料如形体、色彩、线条、声音等,在一种符合规律的联系中,即从自然现象和社会事物中抽象或概括出来的美的法则中所呈现出来的那些可能引起美感的特性。

形式美是人们最普遍、最直接地感受到的一种美。从对美的欣赏过程来看,人们总是最先接触对象的形式,然后通过形式再去感受其内容。形式美的内容不具有特定的意义,而具有朦胧宽泛的象征含义,而这种象征恰恰使形式美具有社会的背景。

形式美是美的形式与内容关系是辩证统一的。一方面,美的内容决定美的形式;另一方面,美的形式表现美的内容,受美的内容的制约,尤其是受到社会历史文化的沉淀的内容,在医学人体审美中还受生命健康活力的内容的制约。这是美容医学工作者必须时时掌握的原则。如在男性脸上做酒窝,东方人脸上做鹰勾鼻,减肥减成胃下垂、神经性厌食症等都不是创造和表现人体美,而是破坏美。

形式美的主要法则:主要有对称、比例、对比、均衡、节奏、多样统一等。

1. 对称 对称是以中轴线为准而分成相等两部分的对应关系。对称形式可分为两侧对称(横对称和纵对称)及点对称两种。对称具有安静、稳定的特征,它可以衬托中心。人体外部形态就体现出一种高度的对称,这体现了生命的正常发育。只有残疾者和畸形者的身体是不对称的,总产生一种不愉快的印象。

2. 比例 比例是指美的客体对象整体与局部、局部与局部之间的构成关系。在审美活动中,比例实质上是指对象形式与人的心理经验形成的一定对应关系。当一种艺术形式因内部的某种数理关系,与人在长期实践中接触这些数理关系而形成的快慰心理经验相契合时,这种形式就可被称为符合比例的形式。这是形式美的一种体现,正如达·芬奇所说:“美感完全建立在各部分之间神圣的比例关系上。”

黄金分割律:又称黄金段或黄金律。指将一整体一分为二,较大部分与较小部分之比等于整体与较大部分之比,其数值为1.618:1。用公式表示为:设 $A > B$,则 $A:B = (A+B):A$,结果为1.618:1。这种比例被认为是具有美学价值的最佳比例,符合这一比例容易引起美感。

黄金分割律在日常生活和美容医学实践中有许多应用。如主持人的位置,人体感受的最佳天气温度、睡眠时间。人体之所以在大自然中最美,原因之一就是体现了许多黄金比例。据研究,人体有 18 个黄金点、15 个黄金矩形、3 个黄金三角。

3. 对比 又称对照,是把质或量不同的两种或两种以上的要素排列起来,使其相互间的特性更加明显。包括形式对比如体积、色彩、光线、空间、线条、形态、声音、节奏等,内容对比如善与恶、崇高与卑鄙、勇敢与怯懦、健康与病态、爱与恨等。

对比在美容医学中具体应用:乌须与增白颜面皮肤,须乌面更白,面白须更乌。化妆中鼻子阴影与鼻头亮点的应用,护肤中颜面与颈项同时护理等都是形式美法则中对比的体现。

4. 均衡 又称平衡,指布局上的等量。有两种均衡形式:对称均衡和不对称均衡,以不对称均衡居多。对称与均衡是相互联系的,对称能产生均衡感,而均衡又包括对称的因素,是动态中的均衡。声、色、线的对称、均衡组合,是形式美中比较常见的现象。

该法则在创作中经常运用,如绘画、摄影、盆景造型等。在美容医学实践中也应用广泛,如隆鼻术与重睑成形术往往同时进行。

5. 节奏 指美的客体对象在运动过程中空间形式、时间形式有规律的反复。昼夜交替、春夏秋冬这是时令运行的节奏。人的呼吸、脉搏、动作等生理活动是生物界的生命的节奏。听觉是感受节奏最敏感的器官,视觉也可通过观察连续而有规律变化的线条,或交替重叠的相似形块,从而给人造成一定的节奏感受,并相应产生一定的情感活动。如 DNA 分子结构模型。音乐疗法已经成为现代美容医学手段之一。

6. 多样统一 亦称和谐、协调。表示客体对象各要素按照一定美的法则对立统一地形成一个整体。是形式美中的最高级法则,包含了变化以及对称、均衡、对比、节奏、比例等诸因素,是集成的概括。它反映不同时代、不同民族的人厌恶单调呆板和杂乱的共同审美心理。

广泛意义上的人体美多样统一,还表现在外貌、年龄、性别、文化修养等多样统一。如女性除皱术后必须使心理年龄一起接受“手术”,这样才能保持一种和谐的整体美。否则就会形成“娃娃脸、婆婆腔、老太太的体型”,不和谐之象。

五、医学美学与美容医学定义及关系

医学美学是一门研究医学在维护、修复和塑造人们的健美,以增进其生命美感为目的的创造性过程中体现出来的一系列医学美现象和医学审美规律的科学。既是一门医学人文学科,与普通美学密切相关,医学在美化人的创造中始终离不开美学原则的指导;又是一门医学技术科学,要采取医学的各种手段和技术去修饰人体美。包括医学基础理论美学系列、医学应用美学系列和医学艺术美学系列等。

美容医学是一门直接采用医学手段来维护、修复和塑造人体形式美,以增进其生命美感为目的的医学学科。是有各科相互交织而成并以应用为特征的学科,为医学美学应用系列中的重要分支学科之一。

两者的关系如图 1-1 所示:

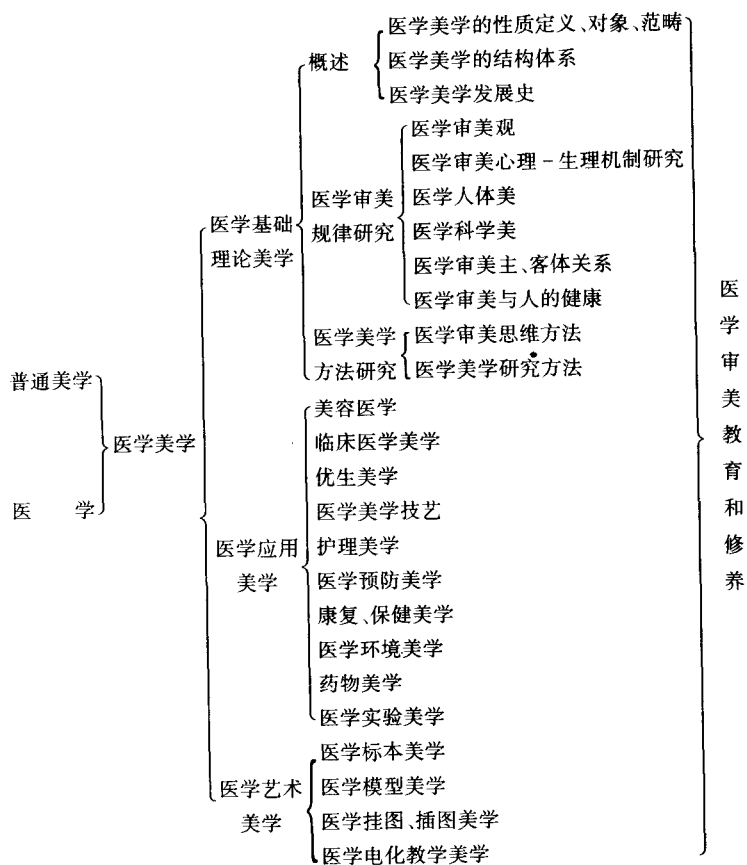


图 1-1 医学美学与美容医学的关系

从上图可知,医学美学和美容医学两者的同一性为:维护、修复、塑造人体美,增进人的生命美感。差异性表现为三点:

(1) 医学美学是从医学活动当中全方位来研究和增进人体美及其生命美感的问题;而美容医学则主要是针对人体美的目标来增进人体美及其生命美感,进而才导致其生理、心理和社会适应求美欲望等方面的问题的解决。

(2) 医学美学具有医学人文学科和医学技术学科双重特征,即理论性和应用实践性双重特征;而美容医学则主要是以应用性为特征。

(3) 医学美学外延宽于美容医学。

六、美容医学的分类

从医学大类分为中医、西医、中西医结合美容。一般临床将美容医学分为美容保健、美容皮肤、美容外科、美容牙科和理化美容等五个方面。

1. 美容保健 从生理、心理、社会适应方面研究健上添健、美上添美的方法。它具有四个特点:一是多由美容对象自行施术;二是大多是非疾病或缺陷的用药和施术;三是大多在中医理论指导之下;四是简单易行。

2. 美容皮肤 主要研究影响人体美的皮肤疾病的病因病理、诊断、治疗、预防等。临床上主要有三类皮肤病患在颜面有碍观瞻。一是色素代谢障碍皮肤病;二是病毒性皮肤病;三是毛囊皮脂腺疾病。