

医用美学

张锡明 主编



新疆科技卫生出版社 (XJ)

YONGMEIXUE

主 编	张锡明			
副主编	王鸿飞	汪春祥		
编 委	王鸿飞	匡 尧	汪春祥	张锡明
	黎正良			
编写者	王鸿飞	边 丽	匡 尧	汪春祥
	刘亚立	林鹤敬	徐立海	杨玉梅
	张锡明	黎正良		
审 校	李郁松			

序

毛 德 华

“爱美之心，人皆有之。”爱美是人的天性，是人类文明发展的象征。从某种意义上讲，人类社会的发展史就是人类的审美理想和审美实践不断丰富、发展的历史。是人类认识和把握美的内涵和规律，不断改造主观世界和客观世界的历史。把美学引入医学的领域符合社会发展的需要，体现了现代科学既分化又综合的发展趋势。

医学从诞生之日起就是维护人类健康、创造人类健美的科学。随着医学的发展和社会医疗保健需求的不断增长，医疗保健条件日趋完善，医学领域有越来越多的美学问题有待探索 and 解决。张锡明等同志编著的《医用美学》正是适应这种需要，运用马克思主义的美学观点，在医学的基本理论和临床实践的范围内讨论、研究美的问题和审美规范。

社会文明进步和医学科学的发展要求医务人员不仅要具备高超的医疗护理技术，还要有一定的美学素养。《医用美学》在介绍美学基本知识的基础上，对医务人员的心灵美、语言美、行为美、风度美、修饰美、技术美的规范作了论述，同时对医疗护理领域中的审美创造进行了深入的探讨。

本书作为教材可以帮助医务人员树立正确的审美观，培养高尚的审美情趣和审美理想，提高他们感受美、鉴赏美

和创造美的能力。作为一个医务工作者，不仅要有美的形象，美的心灵、美的思想、美的语言，更要对生活充满美的追求和理想，并以此激励自己。我们要加强医务战线社会主义精神文明建设，促进医德医风的改善和医疗护理质量的提高，以更好地为保障人民健康服务。

美育是社会主义德育教育的组成部分，在医学院校和广大在职医务人员中开展有专业特色的美育教育是十分必要的。本书的出版对医学美学的研究与发展，促进各级各类医疗卫生机构医德医风的改善，提高医疗护理水平会起一定的推动作用。希望编者能在教学和临床实践中不断总结经验，收集反馈意见，以使本书更充实，更完美。

前 言

医学模式的转化和医学科学的发展,对医务工作者提出了更高的要求,作为一名称职的医生、护士,一名称职的医疗卫生工作者,不仅要具备精湛的技术、高尚的医德,还要有一定的美学素养,以便“按美的规律”改造世界,塑造自身。为适应这一需要,对广大医务工作者实施医学美育已是势在必行。

《医用美学》就是根据这个目的编写的。它为医学院校、中专卫校(护校)的学生提供美学教材。有条件的院校,授课时数可安排20—36课时,条件暂时不具备的可采用选修课或讲座等教学方式。为便于广大在职医务人员、医学科研和医学教学人员自学,本书在编写过程中重视了系统性、实用性与普及性。

本书以马克思主义美学思想为指导,着重运用美学基本理论阐述医疗护理实践中的审美问题。本书内容既引用经典的美学基本理论,又有医学美学具体实践和教学经验的总结,部分内容和观点有较大开拓性。

本书由石河子医学院、石河子卫生学校、南昌市卫校、江西医学院、第二军医大学、兰州医学院联合编写。石河子医学院李郁松副教授在病中为本书作了审校。在编写和出版本书过程中,得到新疆维吾尔自治区卫生厅、自治区教委的大力支持,特别是新疆维吾尔自治区毛德华副主席为本书作

序，在此特致谢忱。

《医用美学》编写过程中，我们学习与参考了各家有关通用美学与专业美学的论著。我们试图将美学引进医学的较为广泛的应用领域，建立起一门独立的学科。但由于水平有限，资料不足，疏漏和差误在所难免，敬请专家、同道和读者赐教，以便进一步修订和完善。

编 者

1991年7月

目 录

第一章 医用美学概论	(1)
第一节 医学模式的转化与医用美学的兴起.....	(1)
一、医学模式的转化.....	(2)
二、现代健康观与医用美学的兴起.....	(3)
第二节 医用美学的研究对象、任务和方法.....	(4)
一、医用美学的研究对象.....	(4)
二、医用美学的任务.....	(5)
三、医用美学的研究方法.....	(6)
第三节 医用美学与相关学科的关系.....	(7)
一、医用美学与美学.....	(7)
二、医用美学与哲学.....	(8)
三、医用美学与伦理学.....	(9)
四、医用美学与心理学.....	(9)
五、医用美学与其它学科.....	(9)
第二章 美学基础	(11)
第一节 美的起源和本质.....	(11)
一、美的起源.....	(12)
二、美的主观论.....	(14)
三、美的客观论.....	(15)
四、马克思主义的美论.....	(17)
第二节 美的属性.....	(20)

一、美的客观社会性·····	(20)
二、美的阶级性·····	(21)
三、美的民族性·····	(23)
四、美的时代性·····	(25)
第三节 形式美的规律·····	(26)
一、什么是美的规律·····	(26)
二、什么是形式美·····	(28)
三、形式美的一般规律·····	(29)
第四节 自然美·····	(33)
一、自然美的概念·····	(34)
二、自然美的本质·····	(34)
三、自然美的形态与种类·····	(37)
四、自然美与健康·····	(39)
第五节 社会美·····	(41)
一、社会美的概念·····	(41)
二、社会美的本质和特征·····	(42)
三、社会美的形态·····	(44)
四、社会美与医学·····	(47)
第六节 艺术美·····	(48)
一、艺术美的概念·····	(49)
二、艺术美的本质·····	(51)
三、艺术美的形态·····	(52)
四、艺术美与健康·····	(55)
第七节 人体美·····	(55)
一、人体美的概念·····	(56)
二、人体美的本质·····	(57)

三、人体美的特征·····	(58)
四、人体美的医学标准·····	(60)
第三章 医学审美心理 ·····	(63)
第一节 美感概述·····	(63)
一、美感形成的基本条件·····	(63)
二、美感的实质·····	(65)
三、美感的特征·····	(67)
第二节 美感的医学效应·····	(70)
一、什么是美感的医学效应·····	(71)
二、美感医学效应的表现·····	(71)
三、医学美感效应产生的机理·····	(75)
第三节 美感的形成与审美需要·····	(78)
一、什么是人的审美需要·····	(78)
二、患者审美需要的特征·····	(79)
三、患者美感形成的条件·····	(83)
第四节 审美心理过程·····	(84)
一、什么是审美的心理过程·····	(84)
二、审美心理过程的要素·····	(84)
第四章 医学审美规范 ·····	(95)
第一节 医学审美规范概述·····	(95)
一、什么是医学审美规范·····	(95)
二、医学审美规范的主要内容·····	(95)
三、医学审美规范的原则·····	(99)
第二节 医院自然环境美的审美规范·····	(102)
一、医院建筑设施的审美规范·····	(102)
二、医院布局的审美规范·····	(107)

三、院内环境和病区的审美规范·····	(108)
第三节 医疗保健工作中的审美规范·····	(113)
一、临床医疗、康复保健工作中的美学内容·····	(113)
二、现代医院的医学美学服务·····	(115)
三、医德医风的审美规范·····	(125)
第五章 护理的审美创造 ·····	(131)
第一节 护理历史和护理的新概念·····	(131)
一、护理的历史·····	(132)
二、护理功能的新发展·····	(133)
第二节 护理与审美·····	(135)
一、什么是护理美学·····	(135)
二、护理活动的美和护理人员的审美研究·····	(135)
第三节 护理审美规范概述·····	(139)
一、什么是护理审美规范·····	(139)
二、护理审美活动的特点·····	(140)
三、护理审美规范的基本规律·····	(141)
四、护理审美规范的主要内容·····	(148)
第四节 护士完美性格的塑造·····	(149)
一、为什么要塑造良好性格·····	(150)
二、性格的本质特点和结构·····	(152)
三、护理人员理想性格的优化·····	(155)
第五节 护士语言艺术修养·····	(158)
一、护理语言艺术的规范原则·····	(159)
二、护士口语的表达特征·····	(162)
三、护理语言审美规范内容·····	(164)
第六节 护士行为审美规范·····	(176)

一、行为美·····	(176)
二、举止美·····	(179)
三、热心服务·····	(180)
四、建立良好的人际关系·····	(184)
第七节 护士仪表的审美规范·····	(187)
一、人的形体美·····	(188)
二、人的容貌美·····	(191)
三、人的发型美·····	(191)
四、人的服饰美·····	(193)
第八节 社会心理护理·····	(195)
一、应用社会心理学理论把握病人的心理变化 ·····	(195)
二、不利于开展工作的护士心理分析·····	(196)
第六章 医护人员的审美教育 ·····	(199)
第一节 医学美育的目的和任务·····	(200)
一、培养全面发展的医护人才·····	(200)
二、提高医护人员的审美能力, 促进医疗护理事 业的发展·····	(201)
三、“按美的规律”塑造医护人员自身·····	(204)
第二节 医学美育的本质特征·····	(205)
一、技术性·····	(205)
二、形象性·····	(206)
三、情感性·····	(207)
四、深远性·····	(207)
五、发展性·····	(208)
第三节 医学美育的实施途径·····	(209)

一、学校中的审美教育·····	(209)
二、在职审美教育·····	(212)

第一章 医用美学概论

《医用美学》是应用于医学以及临床的美学教材。医用美学的形成和作为一门独立的学科，是现代医学、思维科学及人类审美意识的理论形式不断发展的结果，是医学教育及马克思主义美育教育的需要。

美学应用于医学及临床，有它独特的内容、形式与方法，有它与相关学科既交叉又分离的关系。作为医学的对象——健康人与病人，以及作为医学临床工作的主导——医务人员，很容易受社会审美心理与习惯的制约，为了使他们进入美的境界并能创造新的美，我们在探讨医用美学的时候，一定要以马克思主义的美学观点为指针，要遵循医学应用美学的规律。这是使我们对医用美学的学习与研究臻于完善的正确的基础和科学的方法。

第一节 医学模式的转化与

医用美学的兴起

社会物质生活水平的提高，医学的发展，使医学模式发生转化。它促进了生物、心理、社会整体健康观的形成，它要求医护人员研究社会人际关系、自然环境、行为活动、医学美学服务、审美心理等因素对健康的作用，并要求进一步应用美学的原理和方法来满足人们在疾病诊治、康复保健、

健美长寿等方面的审美需要，全面维护人的心身健康。医学模式的转化，现代医学的发展，向医用美学提出建立独立学科的要求。

一、医学模式的转化

医学模式是人们对疾病和健康的宏观认识及本质的概括，它体现了不同历史阶段和科学发展条件下的医学观及医疗处理方法。医学模式不是一成不变的教条，而是随着医学科学的发展和人类健康需求的变化而转变的。传统的医学模式主要是生物医学模式，它建立在魏尔啸的细胞病理学基础上。生物医学模式否认人的社会属性，仅仅把人看作是生物体，认为患病都是由生物因素或理化因素引起的，每一种疾病都可以在器官、细胞或生物大分子上找到形态学上的改变，并以药物、手术或物理方法作为根本手段进行治疗。随着现代社会文化的进步，人们逐渐认识到生物医学模式已不能完全适应健康的需要。这是由以下几个方面所决定的：

①单纯生物因素或理化因素致病论已不能解释众多疾病的发病原因，越来越多的疾病或不适是由社会、心理因素引起的。

②疾病谱和死因顺位发生变化。传染病已不是威胁人类健康的主要疾病，慢性病与传染病死因顺位发生交叉。研究证实，大量的慢性病，如高血压、冠心病、胃溃疡等，其发病与社会、心理因素有关。以美国为例，纯生物因素引起的疾病只有约20%；而与社会、心理因素有关的疾病却可达80%。

③社会文化变革和生活方式的改变使生活事件日益增

多，如人际关系的紧张、社会消极面的影响等，都会破坏人的心理美感，产生情绪应激，进而损害健康。

④随着物质文明的发展，人民生活水平的提高，人们对医疗的需求也相应发生改变，由防病治病到健美长寿的追求，从生理机能的修复到健美心态的维护等，医学美学服务也因此应运而生。

基于上述原因，生物医学模式日益显示出与社会文化发展的不相适应，人们必须寻找和建立一种新的医学服务方式，生物心理社会医学模式由此而形成，并且逐步取代了生物医学模式，从而实现医学模式的转化。

二、现代健康观与医用美学的兴起

医学模式的转化也相应引起健康观念的更新。传统健康观认为只要不生病就是健康，而现代健康观则赋予健康新的内涵。即：健康不仅仅是没有病，还要有完整的生理状态、健康的心理状态和社会适应能力。

新的健康观给医学思维方法、观念意识和处理措施带来如下影响：①医学服务的对象从面对病人转向面对人群，要求为全人类的健康服务而不能仅仅满足于单纯的疾病治疗护理；②医学服务的范围从医院扩大到社会，从生理扩大到心理，从疾病的诊疗扩大到健美服务和预防保健；③医学服务的职能要从生理、心理、社会全方位来适应和满足人们在防病治病和健美幸福方面的需求。医院不仅要提供优质的医疗服务，还要提供优美的诊疗环境，令人心身舒适的病区设施和人际环境以及医务人员的美学服务；④医学服务的目的是从整体上增进人的健康与幸福，改善人的社会生活环境，为

社会健康人群提供美，创造美，⑤提供医学服务的医护人员要具备新的素质结构，不仅要掌握医疗护理技术，还要有高尚的医学伦理道德，正确的审美意识和高超的审美能力，以便在为患者和社会保健人群提供医学服务时，把他们看作是具有审美情感、个性特征、意志行为的完整的“社会人”看待。把医学审美意识和审美理想贯穿于医疗护理和预防保健的各个方面，尽可能地为患者和社会保健人群提供更多的医学美学服务。

医学模式的转变和健康观念的更新推动了一门新型的边缘性、应用性学科——医用美学的兴起。医用美学融合医学与美学的理论知识，研究人的审美需要和美感，创立医院中的美学服务和审美规范。医用美学的产生与兴起是社会文化发展的必然趋势。是医学科学分化与综合的结晶。我国从80年代开始在部分医学院校、中专卫校和护校陆续开设了医用美学的教学，收到显著的成效，随着社会的发展，在不久的将来，医学审美教育定将结出更丰硕的成果。

第二节 医用美学的研究

对象、任务和方法

医用美学作为一门边缘性、应用性的美学分支学科，有其独特的研究对象，它要解决医学与美学相关的问题，从而决定了它的研究对象、任务和方法。

一、医用美学的研究对象

关于美学的研究对象在美学史上有广泛的争议，至今未

形成统一的定论。有的美学家注重美的哲学思考，有的则注重艺术的研究，还有的美学家注重审美心理及美感的考察。医用美学是应用美学的理论方法来研究和处理医学中的审美问题，它是一门专业性很强的应用学科，它与医学的社会功能密切相关，旨在维护和增进人的健康与幸福。因此，医用美学的研究对象应该有如下几个方面：

①研究患者及社会保健人群的审美需要。

②研究医院、病区的现实美和审美创造。它包括医院的自然环境、建筑布局、艺术设计、灯光色彩、病房布置等方面的美化。

③研究医疗护理保健过程中的审美创造、审美规范及美学服务。

④研究患者的审美心理及美感的医学效应。

⑤研究医护保健人员的审美意识和审美教育，它包括医护保健人员的审美趣味，艺术鉴赏能力以及仪表、风度、语言行为、人际交往等方面的美学要求。

二、医用美学的任务

医用美学的基本任务有四：

①帮助医护保健人员学习美学基本理论知识，树立健康的审美观，发展崇高的审美理想，提高他们的审美情趣、审美素质和审美创造能力。

②运用美学理论知识开展医学美学服务。以便在防病治病、康复保健的前提下，进一步维护和增进社会个体和群体的健美水平，使人在体格、精神面貌和社会活动三方面都尽量达到完美的程度。