

美容皮肤科学



向雪岑 主编

科学出版社

新世纪美容医学教育丛书

彭庆星 总主编

美容医学基础 美容皮肤科学 美容外科学
美容牙医学 美容中医学

新世纪美容医学教育丛书

彭庆星 总主编

美容皮肤科学

向雪岑 主编

科学出版社

1998

内 容 简 介

本书是《新世纪美容医学教育丛书》五部中的一部。全书分导论、美容皮肤科学的基础理论与基本技能、美容皮肤内科学、美容皮肤外科学、美容皮肤科物理化学治疗技术、中医美容皮肤科学和皮肤的护理与保健七大篇。全书内容丰富，文简意赅。该书较好地体现了医学美学基础理论与美容皮肤科临床应用相结合的原则，不仅从总体上对美容皮肤科的医学基础、美学基础和心理学基础进行了系统的阐述，而且对一些损容性皮肤疾病、缺陷及各种治疗技术也分别进行了美学分析或审美评价，体现了现代美容皮肤科学的专科特色。全书既具有可读性和可操作性，又具有一定的学术价值，是目前国内较为全面、系统、实用、新颖的一部美容皮肤科学方面的著作。

本书不仅可供皮肤美容科专业医务人员和皮肤科医生阅读，而且是各种专业美容技术人员的重要参考用书，也可供美容医学专业和各种有关专科培训班教学用书。

图书在版编目(CIP)数据

美容皮肤科学/向雪岑主编.-北京:科学出版社,1998.12

(新世纪美容医学教育丛书/彭庆星总主编)

ISBN 7-03-006997-8

I. 美… II. 向… III. 皮肤-美容 IV. R161

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 25798 号

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

中国科学院印刷厂 印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

* 1998 年 12 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

1998 年 12 月第一次印刷 印张: 14 3/4 插页: 1

印数: 1—4 000 字数: 325 000

定价: 29.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(科印))

《新世纪美容医学教育丛书》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		

《美容皮肤科学》编委会和作者名单

主编 向雪岑

主审 张其亮 彭庆星

副主编 彭晓云 尤康 林新瑜

编委 (以姓氏笔画为序)

尤康 孙少宣 向雪岑 何伦 杨希惠 周光平

周玲 林新瑜 郑蓉 罗汉超 柯海龙 聂云飞

彭晓云 蔡永生

作者 (以姓氏笔画为序)

尤康 刘津 孙少宣 向丹黎 向雪岑 何伦

张云松 张其亮 杨希惠 吴快英 冷辉林 李清玲

周光平 周玲 林新瑜 罗汉超 罗旭松 郑蓉

郑丽萍 胡矫平 柯海龙 聂云飞 徐晶萍 郭孟葵

曹寒秀 彭庆星 彭晓云 蔡永生 廖晓明

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,一则为改革开放;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,可为广大医务人员和医科学学生参考用书,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 导论	.....	(1)
1.1 美容皮肤科学的定义、对象和任务	.....	(1)
1.2 美容皮肤科学的实施范围和体系结构	.....	(2)
1.3 美容皮肤科学与相关学科的关系	.....	(3)
1.3.1 美容皮肤科学与医学美学的关系	.....	(4)
1.3.2 美容皮肤科学与美容医学的关系	.....	(4)
1.3.3 美容皮肤科学与皮肤科学的关系	.....	(4)
1.3.4 美容皮肤科学与美容医学中其他分支学科的关系	.....	(4)
1.4 美容皮肤科工作者的职业素质及其修养	.....	(5)
1.4.1 素质的概念及特征	.....	(5)
1.4.2 美容皮肤科工作者素质的多元性	.....	(6)
1.4.3 美容皮肤科工作者职业素质的修养	.....	(9)
2 美容皮肤科学的基础理论与基本技能	.....	(10)
2.1 人体皮肤的医学基础	.....	(10)
2.1.1 人体皮肤的组织结构	.....	(10)
2.1.2 人体皮肤的生理功能	.....	(14)
2.1.3 人体皮肤的组织病理	.....	(16)
2.2 美容皮肤科学的美学基础	.....	(17)
2.2.1 医学美学基本知识	.....	(17)
2.2.1.1 中国现代医学美学学科的形成	.....	(17)
2.2.1.2 医学美学的学科定义、对象和内容体系	.....	(18)
2.2.1.3 “美”的概念	.....	(19)
2.2.1.4 医学美感与医学审美	.....	(20)
2.2.1.5 美感效应及其生理-心理学机制	.....	(20)
2.2.1.6 美的内容和形式的关系	.....	(22)
2.2.1.7 形式美的概念和法则	.....	(23)
2.2.1.8 医学美容学与医学美学的关系	.....	(24)
2.2.2 医学人体美学基本知识	.....	(25)
2.2.2.1 医学人体美学的基本概念	.....	(25)
2.2.2.2 医学人体美的基本特征	.....	(25)
2.2.2.3 医学人体美与艺术人体美	.....	(26)
2.2.2.4 人体美是黄金律的天然集合	.....	(26)
2.2.3 人体皮肤的美学	.....	(28)

2.2.3.1 人体皮肤的美学意义	(28)
2.2.3.2 人体皮肤的美学特点	(28)
2.2.3.3 反映人体皮肤美学特点的基本表征	(29)
2.2.3.4 影响人体皮肤健美的因素	(30)
2.2.3.5 关于人体皮肤审美观的基本认识	(31)
2.3 美容皮肤科学的心理学基础	(32)
2.3.1 皮肤美容与心理	(32)
2.3.2 皮肤求美者心理	(33)
2.3.3 美容皮肤科的心理疗法	(37)
2.3.4 损容性皮肤心身疾病	(38)
2.4 美容皮肤科药物学基本知识	(41)
2.4.1 美容皮肤科内用药	(42)
2.4.2 美容皮肤治疗外用药	(43)
3 美容皮肤内科学.....	(45)
3.1 美容皮肤内科学概述	(45)
3.1.1 美容皮肤内科学的概念	(45)
3.1.2 美容皮肤内科疾病的分类	(45)
3.1.3 美容皮肤内科疾病的美学分析	(46)
3.2 美容皮肤内科的诊断与治疗	(47)
3.2.1 美容皮肤内科疾病的病因学	(47)
3.2.2 损容性皮肤内科疾病的症状体征学	(47)
3.2.3 美容皮肤内科疾病的实验室检查	(48)
3.2.4 美容皮肤科疾病的心理学诊断	(48)
3.2.5 美容皮肤科疾病的治疗学	(49)
3.3 色素障碍性疾病	(50)
3.3.1 雀斑	(50)
3.3.2 黄褐斑	(51)
3.3.3 Riehl 黑变病	(51)
3.3.4 Civatte 皮肤异色病	(52)
3.3.5 重金属沉着病	(53)
3.3.6 颤颤部点状色素斑	(53)
3.3.7 白癜风	(55)
3.3.8 色素障碍性疾病的审美评价	(56)
3.4 皮肤附属器疾病	(57)
3.4.1 脂溢性皮炎	(57)
3.4.2 寻常痤疮	(58)
3.4.3 酒渣鼻	(61)
3.4.4 脱发	(63)
3.5 过敏或变态反应性疾病	(66)
3.5.1 接触性皮炎	(66)

3.5.2 药疹	(68)
3.5.3 日光性皮炎	(73)
3.5.4 多形性日光疹	(73)
3.5.5 化妆品皮炎	(75)
3.6 微生物及节肢动物性皮肤病	(78)
3.6.1 扁平疣	(78)
3.6.2 单纯疱疹	(79)
3.6.3 带状疱疹	(81)
3.6.4 甲真菌病	(82)
3.6.5 手癣和足癣	(84)
3.6.6 腺疱疮	(85)
3.6.7 毛囊炎	(86)
3.6.8 毛囊虫病	(87)
3.7 代谢障碍性皮肤病	(89)
3.7.1 脍黄瘤	(89)
3.7.2 褐黄病	(90)
3.8 遗传性疾病	(91)
3.8.1 鱼鳞病	(91)
3.8.2 遗传性过敏性皮炎	(92)
3.9 结缔组织病	(94)
3.9.1 红斑狼疮	(94)
3.9.1.1 盘状红斑狼疮	(94)
3.9.1.2 系统性红斑狼疮	(95)
3.9.2 皮肌炎	(97)
3.10 皮肤老化	(99)
3.10.1 皮肤的自然老化	(99)
3.10.2 皮肤的光老化	(100)
3.10.3 皮肤老化的预防及治疗	(101)
4 美容皮肤外科学	(105)
4.1 美容皮肤外科学概述	(105)
4.1.1 美容皮肤外科学的概念	(105)
4.1.2 美容皮肤外科的治疗范围和常用方法	(105)
4.1.3 美容皮肤外科疾病的美学分析	(105)
4.1.4 美容皮肤外科学展望	(106)
4.2 美容皮肤外科的咨询与设计	(106)
4.2.1 美容皮肤外科咨询的原则与方法	(106)
4.2.2 美容受术者的一般心理和咨询表现	(107)
4.2.3 美容皮肤外科咨询的技巧与注意点	(108)
4.3 美容皮肤外科的基本治疗原则和操作技术	(108)
4.3.1 手术中应遵循的基本原则	(108)

4.3.2 手术操作的基本技术	(109)
4.4 头面部皮肤及浅层的解剖特点和手术注意事项	(110)
4.4.1 面部皮肤及皮下脂肪分布的特点	(110)
4.4.2 头皮的手术解剖与注意事项	(111)
4.4.3 眶区浅层解剖与手术注意事项	(112)
4.4.4 外鼻的解剖与手术注意事项	(114)
4.4.5 口唇区的解剖与手术注意事项	(114)
4.5 美容皮肤外科疾病	(116)
4.5.1 瘢类疾病	(116)
4.5.1.1 瘢细胞癌	(116)
4.5.1.2 太田痣	(117)
4.5.2 血管瘤	(117)
4.5.3 皮肤附属器肿瘤与疾病	(119)
4.5.3.1 毛囊瘤	(119)
4.5.3.2 皮脂腺毛囊瘤	(119)
4.5.3.3 皮脂腺腺瘤	(119)
4.5.3.4 毛发腺瘤	(120)
4.5.3.5 汗管瘤	(120)
4.5.3.6 脂溢性角化病	(121)
4.5.3.7 栗丘疹	(121)
4.5.3.8 基底细胞癌	(122)
4.5.3.9 鳞状细胞癌	(122)
4.5.3.10 腋臭	(123)
4.5.3.11 多毛症	(124)
4.5.4 瘢痕	(125)
4.6 美容皮肤外科常用手术	(126)
4.6.1 皮肤赘生物切除术	(126)
4.6.2 皮肤切割术	(128)
4.6.3 皮肤磨削术(磨擦术)	(130)
4.6.4 自体表皮移植术	(131)
4.6.5 头发移植术	(131)
4.6.6 脱毛术	(134)
4.6.7 眼脸成形术	(135)
4.6.7.1 重睑术	(135)
4.6.7.2 老年性上睑松弛矫正术	(138)
4.6.7.3 下睑成形术	(138)
4.6.7.4 眼睑成形术的并发症及其预防	(140)
4.6.8 除皱术	(141)
4.6.9 脂肪抽吸术	(144)
4.6.10 去除文身术	(145)
5 美容皮肤科物理化学治疗技术	(147)

5.1 激光美容治疗技术	(147)
5.1.1 激光美容治疗技术的原理、种类及应用范围	(147)
5.1.2 激光美容治疗技术的应用	(148)
5.1.2.1 激光皮肤磨削术	(148)
5.1.2.2 激光在重睑术、眼袋成形术和面部皮肤提拉术中的应用	(149)
5.1.2.3 激光祛除皮肤色素性损害和皮肤文饰	(150)
5.1.2.4 激光治疗鲜红斑痣	(150)
5.1.2.5 激光治疗瘢痕	(151)
5.1.2.6 激光治疗毛细血管扩张症	(151)
5.1.2.7 激光毛发移植术	(151)
5.1.3 激光美容治疗注意事项	(152)
5.1.4 审美评价	(153)
5.2 冷冻美容术	(153)
5.2.1 冷冻美容术的概述	(153)
5.2.2 冷冻美容术的种类和方法	(155)
5.2.3 冷冻美容术的应用	(156)
5.2.3.1 冷冻美容术的应用范围	(156)
5.2.3.2 冷冻美容术的适应证选择	(156)
5.2.3.3 冷冻美容术的并发症与禁忌证	(157)
5.2.3.4 冷冻美容术的优缺点	(158)
5.2.4 制冷剂	(159)
5.2.5 冷冻美容护理技术	(160)
5.3 化学脱皮术	(162)
5.3.1 化学脱皮应用的药剂	(162)
5.3.2 化学脱皮法的适应证与禁忌证	(162)
5.4 胶原注射美容术	(163)
5.4.1 适应证及用法	(163)
5.4.2 注意事项	(163)
6 中医美容皮肤科学	(165)
6.1 中医美容皮肤科学概述	(165)
6.1.1 中医美容皮肤科学概念	(165)
6.1.2 中医美容皮肤科学的整体观及其特点	(166)
6.1.3 中医美容皮肤科治疗方法的分类	(167)
6.1.4 中医美容皮肤科学的美学分析	(168)
6.2 中医美容皮肤科学的理论基础	(169)
6.2.1 皮肤与脏腑的关系	(169)
6.2.2 皮肤与气血津液的关系	(172)
6.2.3 皮肤与经络的关系	(173)
6.3 损容性皮肤疾病的病因病机	(174)
6.3.1 病因	(174)

6.3.2 病机	(177)
6.4 损容性皮肤病的诊法	(180)
6.4.1 望诊	(180)
6.4.2 闻诊	(181)
6.4.3 问诊	(181)
6.4.4 切诊	(182)
6.5 损容性皮肤病的辨证	(183)
6.5.1 辨阴证和阳证	(183)
6.5.2 辨皮肤的表证	(184)
6.5.3 辨证候	(185)
6.5.4 辨预后	(187)
6.5.5 辨经络	(188)
6.6 中医美容皮肤科治疗方法	(188)
6.6.1 中医药物美容疗法	(189)
6.6.1.1 中药内服法	(189)
6.6.1.2 中药外用法	(191)
6.6.1.3 中药美容疗法的美学分析	(193)
6.6.2 非药物中医美容疗法	(193)
6.6.2.1 针灸美容与按摩美容	(193)
6.6.2.2 气功美容	(194)
6.6.2.3 食疗美容	(195)
6.6.3 非药物美容疗法的美学分析	(196)
7 皮肤的美容护理与保健	(197)
7.1 皮肤的美容护理与保健概述	(197)
7.1.1 皮肤的美容护理与保健的基本概念	(197)
7.1.2 皮肤美容护理与保健的实施范围	(197)
7.1.3 皮肤的美容护理与保健的审美评价	(198)
7.2 皮肤美容护理的技术与方法	(198)
7.2.1 蒸气美容术	(198)
7.2.2 面膜美容术	(199)
7.2.3 按摩美容术	(201)
7.2.4 文饰美容术	(202)
7.2.4.1 文眉美容术	(202)
7.2.4.2 文眼线美容术	(204)
7.2.4.3 文唇(线)美容术	(206)
7.3 皮肤的美容保健	(207)
7.3.1 皮肤的清洁与保健	(207)
7.3.2 美容化妆与化妆品的合理使用	(209)
7.4 损容性皮肤病的护理和保健	(215)
7.5 皮肤保健美容的教育与指导	(215)

后记	(217)
索引	(218)

1

导论

皮肤是人体最大的体表器官,它覆盖全身,占体重的16%。皮肤是人体抵御外界有害因素侵入的第一道防线,具有保护皮下组织和器官免受机械性、物理性、化学性和生物性损害和侵入的作用,同时具有调节体温、吸收、排泄、分泌、免疫和参与代谢等生理功能;皮肤也是人体最大的感觉器官和最引人注目的审美器官,具有感觉表情功能,传递着人体美感信息,故是反映人体美感的第一观照对象。人体面部皮肤的健美,往往是人体皮肤之健美,乃至整个人体健美的一面镜子。

1.1 美容皮肤科学的定义、对象和任务

美容皮肤科学兴起于20世纪80年代。关于美容皮肤科学的定义,目前国内外尚无明确的认识。本著作者初步认为,美容皮肤科学(aesthetic dermatology, cosmetic dermatology)是一门以医学美学和人体皮肤美学理论为指导,采取内科、外科或理化治疗技术等医学手段,来维护和增进人体皮肤的健美,以调整人体皮肤的机能,提高人的生命活力美感和生命质量为目的的新兴医学分支学科。

这里的生命活力,是指人的生理、心理的最佳状态所体现出的能量在人体结构中有规律地分布,并推进结构发展的一种力量;而皮肤的健美,则是活跃而旺盛的生命活力体现的重要因素。所谓生命质量,是指生命体所特有的结构、形态、功能及其生存、发展的优劣程度。那么,从某种角度讲,皮肤的健美程度,也是生命质量优劣程度的体现。充满生命活力以及优质生命质量的展示,是人类追求美的崇高目标,而美容皮肤科学则是帮助人类通往这个崇高目标的一种医学手段。

美容皮肤科学既是皮肤科学的一个新分支,又是现代美容医学(即医学美容学)的重要组成部分。

我国学者彭庆星^[1]曾在张其亮主编的《医学美容学》(上海科学技术出版社1996年版)一书中明确地认为:“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及其基础理论。”本著作者秉着这一思路认为,美容皮肤科学的研究对象是人体皮肤结构、形态、功能之美,以及维护和增进人体皮肤健美的各种医学技能、设施及其有关的基础理论。这里所论及的皮肤健美,自然是指人体整体皮肤之健美。

鉴于美容皮肤科学仍处在学科的初创阶段,其目前的基本任务是^[2~5]:

① 在不断完善自身的学科内容体系的同时,为完善美容医学的整体学科体系奠定基础。如上所述,美容皮肤科学是美容医学整体学科中的一个不可缺少的重要组成部分。至今,无论是美容医学的整体学科,还是美容皮肤科学这个分支的内涵和外延,都还不够成

熟与完善。在美容医学的整体学科中,美容皮肤科学的系统研究和基础研究仍较薄弱;各分支学科的实施范围还不够明确;在医学美学理论的应用和美容心理学的实施上也处于弱势。因此,美容皮肤科学的完善,既是完善其自身的需要,也是完善美容医学整体学科的需要。

② 在继承和实施皮肤科学的一些有效的诊疗技术的同时,运用现代医学美学和美容医学的基础理论来灌注美容皮肤科学的新鲜血液,并充分吸收美学的各种科学方法来丰富和完善美容皮肤科学,使其从“母学科”中脱胎出来,并升华为一门医学审美艺术,以提高美容皮肤科学的专业队伍素质,满足医学审美主体对皮肤生命美感信息的直接传递、交流与医学审美创造的高境界需要。

③ 结合美容皮肤科临床实践,探索和发展人体皮肤美学与皮肤美容心理学的内涵。人体皮肤美学是医学人体美学的重要内容之一,也是美容皮肤科的基础研究之一。问世不久的美容心理学,对于美容皮肤科领域中的心理学问题的研究也比较欠缺。因此,今后在美容皮肤科学领域中必须重视人体皮肤美学和美容皮肤心理学的研究。

④ 在不断丰富、完善、发展和有所创新的美容皮肤科学的历史长河中,应不断借鉴各临床学科,特别是皮肤科学、美容外科学、美容内科学、美容牙医学、中医美容学、物理美容学以及基础美容学等相关学科的知识和技术手段,使美容皮肤科学这门年轻的医学专科,在医学的百花园中绚丽开放,日趋成熟。

1.2 美容皮肤科学的实施范围和体系结构

美容皮肤科学的实施范围问题,至今国内外尚很少有明确的界定。本著试从基础理论、临床实施和皮肤的护理与保健三个方面加以分析。

首先,在对美学、医学美学、美容学、医学美容学基础理论研究的基础上,应加强研究皮肤的美学意义、美学特点、美学基本表征及人体皮肤的审美观,研究皮肤的组织结构与生理功能与皮肤的审美关系及其影响。

其次,在临床美容实施方面,大致可归纳为五个要点:一是对机体各部位,特别是颜面部或其他暴露部位的皮肤组织所发生的疾病(如痤疮、扁平疣、汗管瘤、接触性皮炎、甲真菌病等)的治疗;二是对一些非病理性表征(如太田痣、重金属沉着病、皮肤粗糙、皮肤老化等)的治疗;三是对解剖结构和生理功能正常范围内的人体皮肤的某些形态方面不尽完美的瑕疵(如单睑、鞍鼻等)的重塑与修复;四是对某些无功能障碍而仅为外观欠缺的先天性皮肤疾患(如鱼鳞病、毛囊角化症等)的处治;五是对一些疾病经治疗后,虽然功能得以恢复,但外观形态仍未完全恢复的皮肤缺陷(如外伤后的瘢痕、色素沉着等)的再处治。

第三,在皮肤的美容护理与保健方面的实施,则可从护肤、养颜、按摩、营养、修饰、预防、心理和环境优化等方面着手,力求达到从生理上到心理上的皮肤完美状态,以延缓皮肤的衰老。

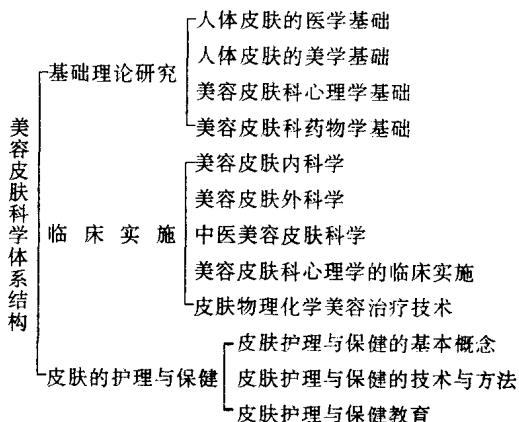
皮肤的美容护理与保健不能简单地被认为是一类“生活美容”,因为它是利用医学的诊疗手段来维护、修复与重塑人体皮肤,使之发生生理上和心理上的某些质的变化,从而展示人体的生命美感。而一般所谓的“生活美容”,只能维护人体的现实状态,利用某种物理的方法,如色彩变化的修饰等手段来掩饰人体缺陷而达到暂时性美感目的。

由于维护人体的整体美的需要,美容皮肤科的实施与美容外科、物理美容、皮肤科等医学专科和专业美容的实施也相互交叉、渗透和补充,在实践中有时可出现多学科的兼施而获得相得益彰的良效。因此,美容皮肤科学应与诸相关学科紧密结合,共同发展。

第四,美容皮肤科学的实施范围还应包括心理因素及社会适应能力这两个方面的实施。人类已从自然的人上升到了社会的人,并升华为审美的人。在此进化过程中,不同人群也由于心理与文化方面的差异而形成了人体审美心理上的差异,表现出了不同层次的社会适应能力。例如,具有青春期独特魅力的少女,肌肤光滑、柔嫩,乳房坚挺,然而面对生命状态的深刻变化,她又开始自觉地意识到自己性别的深层意义,进而也折射出一种恐惧心理:肌肤的松弛与老化。但人们往往可以从许多中年女性身上看到人的成熟与衰老不是一个消极的过程,而是在新的层次上的展开与回归,展示出特有的风度:或雍容华贵,或容光焕发,或顾盼高雅,或可敬可亲,从她们身上透视出少女们所不及的魅力。因此应在皮肤美容治疗的同时,对求医求美者进行心理的咨询与治疗,引导其树立正确的皮肤审美观,增强其自我人格建设的能力,以适应社会并得到美的升华。

基于上述分析,大致可绘制为如下体系结构图(表 1-1)。

表 1-1 美容皮肤科学体系结构图



本著为叙述的方便,除“导论”外,拟从基础理论、美容皮肤内科学、美容皮肤外科学、中医美容皮肤科学、皮肤物理化学美容治疗技术、皮肤的美容护理与保健六个部分来论述。

1.3 美容皮肤科学与相关学科的关系

美容皮肤科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人体皮肤美学,它的基础是皮肤科学以及相关的临床医学理论。因此,美容皮肤科学与相关学科的关系,主要是指美容皮肤科学与医学美学、美容医学、皮肤科学及与美容医学领域中各分支学科之间的关系。

1.3.1 美容皮肤科学与医学美学的关系

医学美学无疑是美容皮肤科学的指导理论,它是研究和实施医学领域中的美与审美的一般规律和医学审美创造的医学人文学科及医学应用学科的结合。因此,在医学美学原理的指导下,美容皮肤科学进行对人体皮肤美学、人体皮肤审美观、人体皮肤审美心理、人体皮肤审美思维方法的研究,并着重实施人体皮肤健美的医学审美创造活动,以达到增进人的生命活力美感和提高生命质量的目的。

1.3.2 美容皮肤科学与美容医学的关系

美容医学(aesthetic medicine)即医学美容学(medical cosmetology)。关于美容医学的定义,彭庆星在张其亮主编的《医学美容学》(上海科学技术出版社1996年版)中认为:它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。美容皮肤科学中的许多基础研究和技术知识虽最先源于皮肤科学,但经医学美学、医学美容学理论的综合指导,已赋予了许多在传统皮肤科学中所没有的内容,如人体皮肤美学基础知识、各种损容性皮肤病的美容治疗和审美评价等。同时,美容皮肤科学与美容医学其他各分支学科都具有共同的学科对象和共同的学科目标,它是医学美学、医学美容学、皮肤科学三者相结合的产物,是美容医学的重要组成部分。

1.3.3 美容皮肤科学与皮肤科学的关系

皮肤科学是临床医学领域中的一门重要的独立学科,古老而又年轻。所谓古老,是因为关于皮肤疾病的诊疗和防治技术古而有之;所谓年轻,就是随着现代医学和各种科学技术的发展,特别是高新技术的发展,使这门古老的医学学科成为现代医学大家庭中的重要一员。在这门学科中渐渐孕育出不少新的分支学科,美容皮肤科学就是其中的重要分支学科之一。传统的皮肤科学,多以皮肤内科诊治技术为主;而美容皮肤科学却吸取了近年发展起来的皮肤外科、理疗、护理和保健等相关技术,并从医学美学、人体皮肤美学、皮肤美容心理学中吸收了丰富的养料,使应运而生的美容皮肤科学有了新的内涵。

1.3.4 美容皮肤科学与美容医学中其他分支学科的关系

美容皮肤科学与美容医学领域中的美容内科学、美容外科学、美容牙医学、美容保健学、物理美容学、中医美容学和美容护理技术等分支学科之间,都有着维护、修复、再塑人体美的共同学科对象和增进人的生命活力美感与生命质量的共同学科目标的共性关系。除此之外,美容皮肤科学与姊妹分支学科之间也具有相互交叉关系:如美容皮肤科学中的美容皮肤内科学与美容内科学的内容有所交叉,美容皮肤内科学既是美容皮肤科学的组成部分,又是美容内科学的组成部分;美容皮肤外科学又与美容外科学的内容有所交叉,