



全国高等卫生职业教育创新型人才培养“十三五”规划教材
供医学美容技术等专业使用



医学美学概论

曹志明 王丽◎主编



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>



全国高等卫生职业教育创新型人才培养“十三五”规划教材

供医学美容技术等专业使用

医学美学概论

主编 曹志明 王丽

副主编 罗红柳 刘波 董强

编者 (以姓氏笔画为序)

王丽 长春医学高等专科学校

王珂 北京幸福医疗美容医院

邓丽阳 白城医学高等专科学校

刘波 辽宁医药职业学院

罗红柳 重庆三峡医药高等专科学校

秦志华 上海玺美医疗美容医院

晏志勇 江西卫生职业学院

曹志明 江西卫生职业学院

董强 白城医学高等专科学校



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高等卫生职业教育创新型人才培养“十三五”规划教材。

本书共八章,主要内容包括绪论、美学基础知识、人体美学与医学人体美学概论、医学人体审美与审美诊断、人体的整体形态美、人体各部位的美、医学美学设计、医学职业审美修养与评价等。全书内容由浅入深,循序渐进,系统地培养学生的审美与创造能力。

本书可供高职高专医学美容技术等专业使用,也可作为医学美容医师的业务参考书。

图书在版编目(CIP)数据

医学美学概论/曹志明,王丽主编.一武汉:华中科技大学出版社,2018.1

全国高等卫生职业教育创新型人才培养“十三五”规划教材·医学美容技术专业

ISBN 978-7-5680-3697-9

I. ①医… II. ①曹… ②王… III. ①医学美学-高等职业教育-教材 IV. ①R-02

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 019220 号

医学美学概论

曹志明 王 丽 主编

Yixue Meixue Gailun

策划编辑:居 颖

责任编辑:张 琳

封面设计:原色设计

责任校对:刘 竣

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉) 电话:(027)81321913

武汉市东湖新技术开发区华工科技园 邮编:430223

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉市籍缘印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:10.5

字 数:269 千字

版 次:2018 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:36.00 元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育创新型 人才培养“十三五”规划教材 (医学美容技术专业)

编委会

委员(按姓氏笔画排序)

| | | | |
|-----|---------------|-----|--------------|
| 申芳芳 | 山东中医药高等专科学校 | 周 围 | 宜春职业技术学院 |
| 付 莉 | 郑州铁路职业技术学院 | 周丽艳 | 江西医学高等专科学校 |
| 孙 晶 | 白城医学高等专科学校 | 周建军 | 重庆三峡医药高等专科学校 |
| 杨加峰 | 宁波卫生职业技术学院 | 赵 丽 | 辽宁医药职业学院 |
| 杨家林 | 鄂州职业大学 | 赵自然 | 吉林大学白求恩第一医院 |
| 邱子津 | 重庆医药高等专科学校 | 晏志勇 | 江西卫生职业学院 |
| 何 伦 | 东南大学 | 徐毓华 | 江苏卫生健康职业学院 |
| 陈丽君 | 皖北卫生职业学院 | 黄丽娃 | 长春医学高等专科学校 |
| 陈丽超 | 铁岭卫生职业学院 | 韩银淑 | 厦门医学院 |
| 陈景华 | 黑龙江中医药大学佳木斯学院 | 蔡成功 | 沧州医学高等专科学校 |
| 武 燕 | 安徽中医药高等专科学校 | 谭 工 | 重庆三峡医药高等专科学校 |
| 周 羽 | 盐城卫生职业技术学院 | 熊 蕊 | 湖北职业技术学院 |

前言

QIANYAN

本书是全国高等卫生职业教育创新型人才培养“十三五”规划教材之一，主要供高职高专医学美容技术专业使用，也可作为从事医疗美容的医生、护士及生活美容工作者的参考书。

医学美学是医学与美学相结合的学科，是两者相互借鉴、相互渗透、有机结合产生的一门新兴学科，值得一提的是，这门学科是由中国学者提出并创立的。自1988年我国首部《医学美学》论著问世以来，得到了许多医学学者与人文学者的共鸣，并由此促进了美容医学整体学科的建立与发展。医学和美学在此后的研究与发展过程中，相互影响，相互促进，相互完善，现已成为不可分割的整体。目前，医学美学是美容医学临床学科的基础学科，这点已达成共识，它能指导美容医生在临床工作中按照人体美的规律来塑造或创造美。

为了使本书更好地服务于美容医学临床工作，我们对全书的内容与结构进行了部分调整，删除了既往书中的一些纯理论的章节，新增了医学人体审美与审美诊断（第四章），以及医学美学设计（第七章）。术前的审美诊断是美容手术的关键，也是决定最后效果的关键，它相当于传统医学学科中的诊断环节，一旦诊断错误，满盘皆输。另外，对于医学美学设计，它是把审美诊断转化为医学手段实施的桥梁，换言之，它是将人的感性需要付诸理性实践的跨越过程。所以，这两个环节对于美容医学临床工作具有重要的作用。

本书内容由浅入深，循序渐进，系统地培养学生运用理性与感性相结合的方法，从而获得具有启智、育德、审美与创造的能力。

本书在编写过程中，各位编者尽心尽力，也得到了编者所在单位的大力支持，在此表示诚挚的感谢。

由于医学美学是一门新兴交叉学科，其内容与体系尚在不断探索中，相关的参考资料有限，且编者水平有限，疏漏及不足之处在所难免，敬请各位专家、同仁和读者予以指正，我们将十分感谢。

编 者

目录

MULU

| | |
|--------------------------|-------|
| 第一章 绪论 | / 1 |
| 第一节 医学美学概述 | / 1 |
| 第二节 医学美学学科的兴起、发展和未来展望 | / 12 |
| 第三节 美容医学整体学科概述 | / 18 |
| 第四节 学习医学美学的意义 | / 20 |
| 第二章 美学基础知识 | / 26 |
| 第一节 美学与美的概念 | / 26 |
| 第二节 美的基本形态与基本范畴 | / 38 |
| 第三节 形式美及其法则 | / 51 |
| 第四节 审美 | / 60 |
| 第三章 人体美学与医学人体美学概论 | / 65 |
| 第一节 人体美与医学人体美的概念 | / 65 |
| 第二节 医学人体美学的基本规律 | / 73 |
| 第三节 健康与医学人体美的关系 | / 80 |
| 第四章 医学人体审美与审美诊断 | / 84 |
| 第一节 医学人体审美概述 | / 84 |
| 第二节 医学人体审美的特点 | / 86 |
| 第三节 医学人体审美诊断 | / 88 |
| 第五章 人体的整体形态美 | / 90 |
| 第一节 头面轮廓美 | / 90 |
| 第二节 体型美 | / 96 |
| 第三节 体姿美 | / 106 |
| 第六章 人体各部位的美 | / 109 |
| 第一节 眉与眼的美 | / 109 |
| 第二节 鼻部的美 | / 117 |
| 第三节 唇与齿的美 | / 122 |
| 第四节 颊部的美 | / 126 |
| 第五节 耳部的美学与审美 | / 128 |
| 第六节 颈与躯干的美 | / 130 |
| 第七节 乳房的美学与审美 | / 134 |
| 第八节 四肢的美 | / 136 |



| | |
|---------------------------|-------|
| 第七章 医学美学设计 | / 141 |
| 第一节 医学美学的临床应用与医学美学设计概念的提出 | / 141 |
| 第二节 医学美学设计的基本原则 | / 145 |
| 第三节 医学美学设计的效果评价 | / 147 |
| 第四节 医学美学设计中的心理诊断与沟通 | / 148 |
| 第五节 如何做好医学美学设计,防范职业风险 | / 150 |
| 第八章 医学职业审美修养与评价 | / 152 |
| 第一节 医学职业审美修养 | / 152 |
| 第二节 医学职业审美评价 | / 157 |
| 主要参考文献 | / 162 |

第一章 緒論

学习目标

掌握：美容医学、医学美学实施范围的差异；美容医学与生活美容的区别。

熟悉：医学美学的概念、性质和研究对象；医学美学的任务和作用；医学美学学科的体系结构；美容医学整体学科体系与结构。

了解：医学美学与相关学科的关系；医学美学学科的兴起、发展和未来展望。

第一节 医学美学概述

医学美学是研究人们在维护和塑造人体美的创造性活动中体现出来的一系列医学美的现象及医学审美观规律的科学。随着社会的发展、人们生活水平的提高及对健康的追求，20世纪80年代，医学美学学科得到了迅速的发展，形成了较为科学、完整的体系，愈加显示出其重要意义。

一、医学美学的概念、性质和研究对象

1. 医学美学的概念

医学美学是建立在“生物-心理-社会”这种新兴的医学模式下的学科，对于医学美学的概念，当代学者各执己见，尚无统一标准。但通常来说，主要有以下几种说法。

医学美学是一门遵循医学与美学原则，通过运用各种医学手段和美学手段的结合来维护、修复和塑造人体健康之美，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的性质，又具有医学技术学科的性质。它把传统的医学科学升华为一门“医学的艺术”。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。

医学美学是应用美学的原理，研究医学领域中包括医学人体美、医学审美、医学美感等一切美学现象及其发生、发展和变化规律的学科。这与其他临床学科是不同的，它的理论基础是医学基本原理和美学基本原理的相互渗透、有机的结合，以美学的一般原理为指导，研究、探索、挖掘、总结医学领域中一切美学现象和规律，这体现了医学美学是一门人文学科。但是医学美学研究的只是医学领域中的美，必须以医学人体美为核心，这体现了医学美学是一门医学与美学有机结合、融会贯通的交叉学科。



医学美学是把美学的一般原理运用到医疗卫生实践和医学科研,探索其中美的规律,运用美的因素对人的心理、生理的影响来解决美对医疗和卫生科学发展中某些问题的一门独立的学科。

总之,不管是哪种说法,都体现了医学美学是以医学与美学理论为基础,运用医学美学结合的技术手段研究医学领域中美学现象和审美实施及其规律。医学美学体现了人体的健与美,保证了自身及环境的协调一致,从而带给人们心理上的快乐和满足。

2. 医学美学的性质

医学美学既是一门独立的美学学科,也是医学与美学的交叉学科。它是用美学的原理指导美容理疗,研究创口缝合的美学要求、手术切口和术式设计的美学特征,还可研究护理过程中的审美心理规律运用等。

医学美学应该注重研究特殊的医学理论美。决定医学生命的是医学理论、实验、研究、发现。医学理论在建构上的简明、完备、新奇、和谐、对称、统一所显现的医学家创造能力的本原性、高贵性、神圣性,具有独特魅力的医学理论美。强调天人合一、阴阳平衡的中医有机整体理论就是真与美的体现。

医学美学应注重研究独特的医学技术功能美。高超的医疗技术手段、高明的医药技术配方,既有功能上的疗效,又有功能美的魅力。华佗创造的“五禽戏”,民间流传的各种健身拳、健美操,就把健身与审美融为一体。

医学美学核心部分属于科技美学的范畴,医学美学作为一门跨学科的交叉科学,其交叉部分就越出了科技美学的范畴。例如,美容医学就以“医学人体美”为对象,既有医学科技美学的成分,又有自然美学、社会美学的成分。

3. 医学美学的研究对象

医学美学的基本研究对象主要包含医学领域中的一切美与审美(医学美、医学人体美、医学审美、医学美感、医学审美教育)及其规律,基本研究对象的核心为医学美学实施和维护的人体美和人体健美。

(1) 医学美。医学美主要指人体美和人体健美,以及对这类特殊美的维护、修复和塑造的医学实施和医学理论。美普遍存在于医学领域中,国内、外的医学理论中无不蕴藏了美的现象。医学美可以是医学理论结构中体现出来的系统化、规范化、层次化的理性美,也可以是医护人员在创造性医疗实践过程中体现出来的医学手段和通过医护人员形象体现出来的感性美。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,人体美和人体健美是医学美的核心,即医学美学研究对象的核心。

(2) 医学人体美。现代“生物-心理-社会”医学模式促使人们对健康的观念有了极大的变化。它不仅仅是指没有疾病,而且要在精神上处于完美的状态。人们对自身形体之美已成为医学范畴的一个重要内容。对医学人体美及其规律的研究就成了医学美学研究的主要任务。在医学环境中,常被人们所关注的是处于疾病状态、健康状态、康复状态及亚健康状态的个体和人群。事实上,医学环境中的这几种状态的个体和人群,都有可能自认为是“不美”的一种特殊的非完满状态者,由于他们都具有改善自身非完满状态的强烈愿望和追求,也可以称之为求美者。这几种状态,都属于医学环境中的人的状态表现,他们都具有医学审美需要、审美选择、审美实施和审美评价等审美特征,以及改善其医学审美环境及其自身之美的审美特征。

(3) 医学审美。人类文明的根本追求是人与自然的和谐、人与人的和谐、人自身的和谐

等三大和谐,这也是美学的根本追求。医学审美同样以这三大和谐为主要内容。通常认为,医务工作者在医疗工作中的活动,包括询问病史、体格检查、处方用药、手术及其他医事活动,都处于医学审美关系之中。医务工作者和患者分别处于审美客体和主体的位置上,并且主体、客体之间的位置是随时互换的。审美主体的审美要求如何满足,审美主、客体之间的关系如何调整,在医学实践中是一个不可忽视的问题。和谐的医学审美关系对促进医患之间的相互了解、提高医疗质量、满足患者的心理要求具有不可估量的作用。研究医学审美关系,是社会、心理医学模式的需要。医学美容学与任何学科一样都是以人为本的,它的研究对象是人的体形美(即人的形态美),以及维护、修复、再塑体形美的一切医学技能和实施的基础理论。

(4) 医学美感。与普通美感一样,医学美感也是一种特殊的精神活动。医学美感的本质特征及它的实现过程必须从医学审美活动实践中去探索。医学美感的心理要素包括医学审美活动中的主、客体对医学美的感知能力、想象能力、理解能力和情感活动等。医学美感是多元的,因而,医学美感的研究也必须是多方面、多层次的,探讨医学美感,必须从医学审美意识入手,从而牵动医学美感的其他方面的研究。美的医学过程和行为能激发人的情绪变化,引起良好意识的产生。医护人员在感受美、鉴赏美、欣赏美的基础上进一步通过医疗实践活动,按照美的规律去发现美、创造美。在医学美感的研究中应该注意到它的某些特点,例如美感的来源、美感的直觉性、美感的共同性和差异性及美感的社会性等特点的研究。

(5) 医学审美教育。医学审美教育是医学美学研究的重要内容。包括研究医学审美教育的特点、内容、形式、方法等。在长期的医学实践中,医护人员不仅需要接受审美教育,而且要通过医护人员作用于医疗对象。医学审美教育内容如图 1-1 所示。

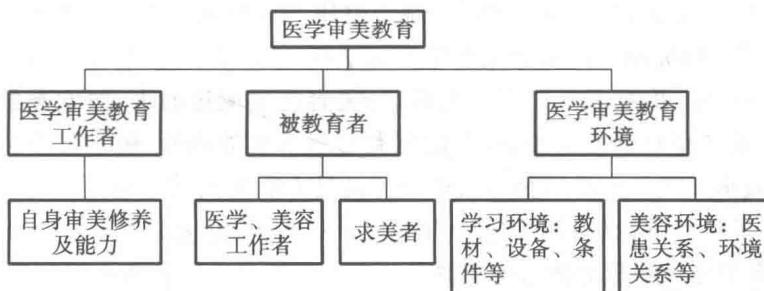


图 1-1 医学审美教育内容

二、医学美学的任务和作用

(一) 医学美学的任务

医学美学的根本任务是在新的宏观医学模式的引导下,探索和研究一切“生物-心理-社会”对人体健康和疾病的影响及其防治办法,消除各种不利因素,增进人的健美素质。核心任务是研究医学学科领域中的各种美学现象和医学审美规律,力求促进医学审美创造。在学科发展过程中,对医学审美观、医学审美关系、医学审美心理、医学审美思维、医学审美创造、医学审美评价、医学审美教育、医学人体美都应进行论述和研究。医学美学的基本任务具体如下。

1. 为维护和增进人类的健美素质提供理论基础和指导

美国心理学家认为人的基本需要有生理需要、安全需要、归属感和爱的需要、尊重需要、求知需要、审美需要和自我实现的需要。人们对美的需求,特别是对自身美的追求与向往,永



不停歇。医学美学顺应时代发展,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求美需要,在服务上力求全心全意,在技术上力求精益求精,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. 为健美医学提供理论支持

新的医学模式的变化促进了医学的发展,从治疗医学、预防医学、康复医学到健美医学发展,体现了时代的进步。

医学美学为健美医学提供理论基础,在医学领域中占有重要的位置。医学离不开美,医学学科的进步不断丰富了医学美的内容,不能脱离医学美来谈医疗保健事业的发展。

预防医学既是要控制和杜绝致病因素的繁殖、蔓延,也是要指导人们加强身体的保养和锻炼,保持心情乐观,使体格强健,增强对致病因素的抵抗力,两者缺一不可。预防医学不仅涉及环境的清洁卫生、美观,食品的营养和卫生,还有劳逸结合,加强体育锻炼等,体现了医学美所要求的环境美,饮食、日常生活有规律,形体健美,社会安定等。离开了医学美及其审美处理,疾病预防便成为空谈。

治疗医学中治疗疾病、挽救生命是首要任务,但同时也要考虑避免损害患者的形体美。例如,严重烧伤患者的救治不仅是挽救生命,还应对患者身体的暴露部位进行有效的植皮手术,尽量维护其功能性和完整性。在康复医学、运动医学、营养医学等分支医学中,要考虑医学美学的问题。

1948年,WHO提出“健康”是身体上、精神上和社会适应上的完好状态,而不是仅仅没有疾病或虚弱。完好状态就是要达到和谐状态,将人由病态改变为常态,由常态改变为美态。正所谓“健则美增,疾则美减,亡则美消”。对于健康与疾病的发生、发展和研究必须立足于“生物-心理-社会”共同完成。许多新的医学交叉学科,如医学哲学、医学心理学、医学伦理学、医学社会学、社会医学、生物医学工程等出现后,美容医学应运而生,医学美学也成为一门学科。当人们生活条件得到极大改善后,人们对美的追求愈加强烈,医学美学得到了更多的重视和关注,这也要求现代医学必须努力去适应和满足人们对美的生活环境、美的医疗条件、美的医学技艺和美的医学理论的日益增长的需求,为医学增添色彩。

3. 为医学审美提供科学的方法论指导

医学美学研究医学领域中的各种医学美和医学审美规律,加强对医学审美教育的研究和实施,改善学校、医院的环境,提高学生的素质、修养,正确解决医务人员自身的内在美、外在美和审美修养,做好医疗保健工作。

医务人员自身的内在美、外在美和审美修养是医疗保健工作的重要因素。医务人员的思想境界、言行仪表和审美修养的状况,直接显示了医务人员对待医疗保障事业的责任心,以及医务人员的工作态度、人道主义精神和审美水平。疾病诊治是细致复杂的工作,关系着伤病患者的生命安危,不容有失。即使是医学知识水平和医学技术水平很高的医务人员,如果心不在焉,抱着单纯完成任务的想法,亦难免要发生医疗事故。相反,有的医务人员虽然医技不高,缺少经验,但由于责任心强,热爱本职工作,富有同情心,能想方设法研究病情,所以也可找到合理的治疗手段治疗患者。医务人员的审美、修养水平,在治疗过程中会得到体现,也关系到患者的机体组织状态和形态美。医务人员的言行仪表和工作态度还会引起患者的心理反应,从好、坏两方面影响病情。那种认为只要掌握医学知识、有治疗疾病的本领,而医务人员自身的其他因素都与医疗保健无关的观点,是不符合医学美学要求的。

现阶段应继续系统、深入地进行医学美学理论研究,为学科建设提供理论依据;注重美容外科、美容皮肤科、美容牙科、美容内科、中医美容、美容护理等各分支学科的探索与研究;加强对医学审美教育(包括医学审美教育工作者、被教育工作者、医学审美教育环境)的研究与实施。

(二) 医学美学的作用

医学美学概念的提出,不仅对医学美学的系统研究和学科的形成起了很大的促进作用,而且为美容整体学科的研究奠定了一定的理论基础,使当代医学美学与美容医学的整体学科得以同步发展。我国当代美容医学的兴盛和发展,是我国传统美容医学精华的继承和发扬,是当代医学美学理论研究的成果和美容医学实践经验的总结,同时又是国外美容医学先进技术引入并融合的产物。我国当代医学美学与美容医学作为一个独立的新兴学科,于 20 世纪 80 年代中后期至 90 年代初期初具雏形,并得以迅速发展,日趋完善。

医学美学对美容医学及其他医学领域中的美学方面均有指导作用。尤其是在美容医学中,医学美学的理论指导作用更为突出,很好地体现了医学美学理论对美容医学实践的学科指导。

1. 医学美学理论对我国美容医学整体学科的形成提供了理论依据

医学美学在我国兴起的时间短,学科体系还不够完善与成熟,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,医学美学整体学科体系完善与否对于新兴的美容医学能否向着健康方向发展与兴旺繁荣具有重要影响。

2. 医学美学理论对美容医学中各种技术的应用提供了理论基础

借鉴各种相关学科的知识和技术手段,不断丰富、发展和创新我国的美容医学,如整形外科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、皮肤科学、口腔科学、医学生物工程学及艺术造型学等相关学科的技术手段,均“因术制宜”地被美容医学借鉴。20 世纪 80 年代,黄金分割运用于人体医学,提出了医学人体美,医学工作者将这一定律广泛运用于各种美容手术的设计和操作技术中,提高了手术的效果,极大地满足了求美者的需要;在外科急诊清创缝合技术及常规外科手术切口设计中均重视对创口的美学要求。这些都体现了医学美学理论在美容医学各种技术中的运用。

3. 医学美学理论为美容医学的学科建设与发展提供了理论指导

医学美学理论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。现阶段人体美学对人体形式美的研究尚有诸多空白,且医学心理学对无病、无痛的求美者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和发展医学人体美与美容心理的重任,加大与相关学科的整合,借鉴这些研究既可丰富美容医学及其相关学科的内容,又能更好地指导美容实践。

(1) 在维护生命的前提下,使医学以改善和增进人类的健美为目标。防病治病,救死扶伤,是医学工作者的神圣使命。这个使命归结为一点,就是保护人的生命的活力。

医学美学是论述医学美和医学审美处理的学科,任何分支都有医学美和医学审美处理的问题。科学向前发展,医学美和医学审美观点也相应发展。在医学美和医学审美观点的作用下,医学一贯坚持不懈地追求美,无论是自然美、社会美、艺术美,以及在此基础上产生的科学美。从人是自然物的属性来说,健康是自然美;人又是社会的人,具有社会属性,历经长期的社会生活的熏陶,人体健康又是社会生活的需要,在这个意义上健康又是社会美;人体机能组织结构的均衡、比例等形式美,是艺术美;如有残缺,可以依靠医学技艺修补,医学就是一种科



学和技术,所以医学美也属科学美、技术美。现代医学除了同传统医学一样预防、治疗生理疾病和提高人体生理机体健康外,还包括恢复人健康的形体和精神的完整之美;现代医学还适应人们对美的新的追求,帮助人们改善形体、容貌的健与美。

(2) 对医疗卫生各方面的工作,进行医学审美评价。医学审美评价是医学美学体系的重要组成部分。在传统医学中,除了医技评价和医德评价外,医学审美评价虽也存在,但受医学水平的制约,有一定的局限性。而在当代和未来的医学发展中,医学审美评价会成为一种越来越重要的积极因素。

医学美学造福于人类,可以满足社会人群的爱美需求。医疗保健实践能防治疾病,这在科学技术高度现代化的今天,发展更广泛。从现代科学研究和医疗保健实践两个方面来看,均有一个医务工作者对社会群体和个体的人际关系问题,社会群体和患者必然要运用医学审美观点对医务工作者的工作进行医学审美评价,医务工作者也会对自身或同行的工作进行医学审美评价。对于同一件事,尽管所进行的医学审美评价往往会有自觉或不自觉地从自身的医学审美要求出发,会有医学审美评价上的差异,但医学美还是有它的客观标准的。由于现代医学扩大了医学美的范畴和医学审美认识的视野,现代医学信息传播迅速及时,使得医学美学中审美评价的比较范围更广阔了,人们也容易找到认识上的一致性。医学审美评价对现代医学所起的促进作用是不容忽视的。

三、医学美学学科的体系结构

许多专家、学者对医学美学学科体系提出了自己的看法,影响较大的是彭庆星教授,他提出的医学美学学科体系构想图(图 1-2)具有重要意义。

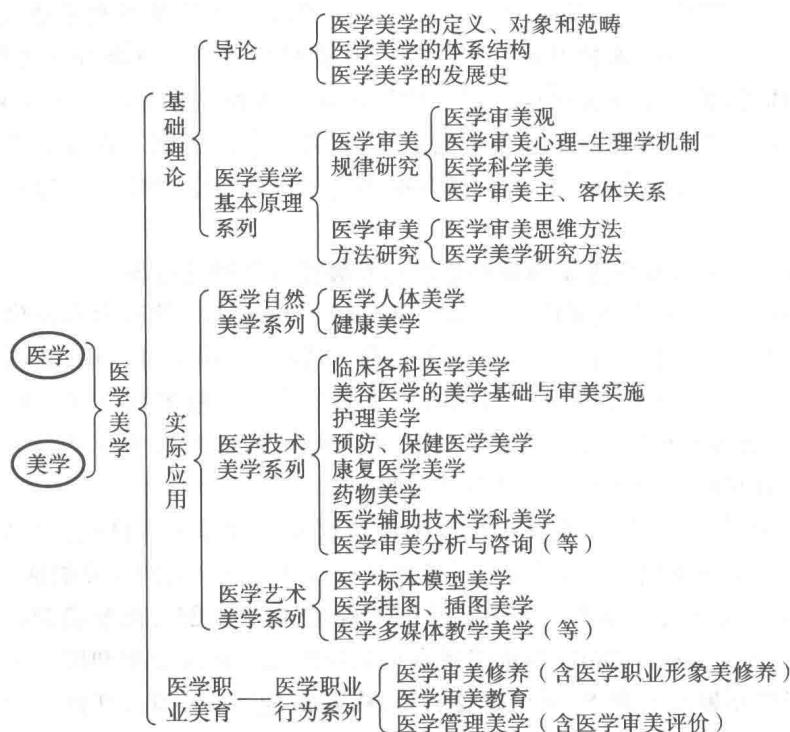


图 1-2 医学美学学科体系构想图

从图中可以看出,医学美学这一新学科包括基础理论、实际应用和医学职业美育三大部分,这三大部分是相互联系、相辅相成、相互促进、密不可分的统一整体。要正确认识基础理论与实际应用之间的关系,一方面,理论来源于实践和应用,是对实践和应用的概括和升华;另一方面,理论一旦形成,又反过来指导实践、指导应用,为应用提供方向。

四、医学美学与相关学科的关系

医学美学与众多的自然科学、社会科学均有关,尤其是与基础医学、其他临床医学、美学、心理学、艺术学关系密切。

1. 与美容医学的关系

医学美学与美容医学这两门学科很容易混淆,它们之间存在着许多差异。

美容医学是以医学和人体美为理论指导,采取医学手段和美学方式结合的技术手段来直接维护、修复和再塑人体健康美,以增强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。它是医学、美学与美容技艺三者相结合的产物,由多个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。多个临床学科包括美容外科、美容皮肤科、美容牙科、理疗美容、中医美容和美容护理等;非临床学科主要是指美容保健学和一系列美容医学基础研究。

美容医学学科的实施范围包括以下几方面。

(1) 医疗美容。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个部位形态进行修复和再塑。其包括:①对一些不尽如人意的器官(如脸)通过美容医学来再塑解决;②有先天或后天畸形,有外观欠缺,又有功能障碍的人。

(2) 非医疗美容。不属于医学专业,可供医务人员适当学习,运用科学的方法来达到美化人体的技艺,以后将会形成一门独立的学科。①皮肤的美容护理,即生活美容,又称美容化妆,主要包括皮肤的护理美化、化妆品的选择和使用、五官的修饰与化妆、脸型的配合、发式造型与梳理等,以此对求美者无疾病的状态进行有效的改善和美化。如:五官并无畸形,但按美学标准要求,尚嫌不足;皮肤因自然衰老而出现松弛;面部粗糙、出现色斑、缺乏光泽,但无任何不适症状;体态丰腴,但欠美感等。②美容心理咨询和自我保健。

医学美学是应用美学的一般原理来研究医学人体美,是医学审美、医学美感和在医学审美活动中所体现出来的一切医学美学现象及其规律的人文学科。它是美容医学的重要基础学科,它研究医务人员、患者、健康人群、第三状态者和医学审美环境五者之间的审美关系,以及由此产生的医学审美意识、审美选择、审美处理、审美评价与审美教育等。

美容医学与医学美学有许多共同点:①以增进人的生命美感为目的;②以医学人体美为研究对象,都是在20世纪80年代中期发展起来的;③以医学人体美与艺术人体美、人体黄金分割及其应用、医学审美心理和美容心理学、医学人体美的测量学和解剖学美学等为研究的学科基础。同时,它们在实施范围方面又有很大的差异,详见表1-1。

表1-1 美容医学与医学美学在实施范围方面的差异

| 项 目 | 医 学 美 学 | 美 容 医 学 |
|-------------------------------|--|------------------------|
| 维 护、修 复 和 再 塑 人 体 美 系 统 的 层 次 | 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 | 承担着其中的外在美及其审美的研究和实施的重任 |



续表

| 项 目 | 医 学 美 学 | 美 容 医 学 |
|--------|--|--|
| 技术实施范围 | 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 | 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求服务 |
| 学科性质 | 是研究医学领域的美学现象及其发展规律的学科,具有医学人文学科和医学技术学科的双重性特征,即理论性和应用性双重特征 | 是美学与多种临床学科和某些非临床学科的相互结合,应用性为其主要特征 |
| 应用手段 | 全面运用各种医学手段和各种美学手段于医学实践 | 着重运用医学手段于医学美容实践 |

医学美学与美容医学两者概念相比较,前者范围宽于后者并包含后者,美容医学属于“医学实际应用美学”系列。多年的学科实践证明,医学美学理论对美容医学的实践具有明显的指导作用,美容医学的各分支学科都分别接受了医学美学理论的指导。医学美学研究人体形式美的基本规律,如对称、均衡、和谐、主次、节奏、完整、多样、统一及黄金分割等,对美容医学实施过程中的诊断、治疗、疗效评价更具有直接的指导意义。医学美学与美容医学之间是基本理论与实践应用的关系,美容医学是医学美学的一个最基本、最重要的应用分支学科。美容医学的实施较为直观,容易被广大社会人群所接受,是一种能直接产生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。医学美学与美容医学发展的当务之急,在于把它们密切结合起来,形成一支新的完善的医学学术力量。

2. 与整形外科学的关系

美容医学中的美容外科学分支,是从整形外科学中派生出来的。可以说,美容外科学既是美容医学的组成部分,又是整形外科学的一部分。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上是矛盾的,但实际不然。因为这两种提法表面上的矛盾是由于医学分类的思路和方法不同造成的,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,目前尚难得出最后结论,但这并无影响。

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,改善或恢复生理功能与外貌。它也属于造形医学,这与美容医学十分相似。但从目前临床实践的侧重点而言,整形外科学以正畸为主;美容医学则以美化人体美使其升华为主。

整形外科学既是美容外科学的母体学科,也可视为美容医学的基础技术学科。整形外科的诊疗方法和基本技术均可在美容医学中运用,重要的是美容医学十分强调以人体形式美理论来指导上述技术方法和手段的实施,这是整形外科学既往理论体系中很少涉及的内容。

《临床技术操作规范·美容医学》(以下简称《规范》)分册中认为,美容外科学是一门以医学人体美学理论为基础,运用医学审美、美容心理与外科技术相结合的手段,对健康人体加以修复与再塑,或对一些损容性疾病者给以外科治疗,在保持其生理功能的基础上以增进其形

态美感为目的的医学分支学科。并明确:①以医学人体美学理论为基础,实施外科审美;②美容外科学研究和实施的对象是具有生命活力的健康的人的形体之美,美容外科技术是一类锦上添花的操作技术;③美容外科基本操作特点,是在外科和整形外科基本技术进一步高度精化的基础上,通过矫正、切除、填补、拉紧、恢复等基本技术,在技术上逐步由定性美学修复发展为定量美学修复;④美容外科学的目的是维护、修复和塑造正常健康人的容貌美与形体美,是医学审美、心理技术与外科技术相结合的复杂过程,也是一次医源性创伤。《规范》明确了美容外科的三大专业技能:临床操作技能、医学审美技能、美容医学心理诊断与辅导技能。《规范》明确的美容外科疗效评价的五项基本内容:保证健康、功能正常、美学效果、心理效果和社会效果。

美容医学专业工作者,特别是美容外科专业人员应将整形外科学视为本学科的重要基础,要十分重视整形外科基本理论与临床技能的学习与实践,只有经过严格的医学美学、心理学与整形外科学系统训练的医护人员方可成为一名优秀的美容外科专业人员。

3. 与皮肤科学的关系

皮肤在体表,为体形美的重要表现部分,特别是头面部与四肢暴露位的皮肤疾病或缺损,直接影响外观。对各种皮肤疾病和皮肤缺损的诊治过程,实际就是维护、修复过程。因此,皮肤科学也是美容医学的母体学科之一。在美容医学的分支学科中,皮肤美容学的诊治对象最多,因而美容医学专业工作者应十分重视对皮肤科学的学习,将其视为重要的基础学科之一。

传统的皮肤科学以治疗皮肤的病痛、恢复正常功能为重心;而美容医学则是维护及恢复皮肤的健康色泽,使其光滑柔嫩,并将皮肤的保健美容作为重点。

皮肤疾病的诊治与皮肤美容的实施之间虽无明显界限,但目前皮肤美容专业工作者常把影响容貌而无明显全身症状,且不严重影响健康的“轻型”皮肤病(如痤疮、黄褐斑等)作为主要诊治范畴。

4. 与生活美容的关系

生活美容包括皮肤的护养美化、化妆品的选择与使用、五官的修饰与化妆、脸型的配合、发式造型与梳理等,重点是护养美化与运用化妆品美化。

美容医学与生活美容相同之处:①以人体形式美的理论为指导,以追求人的形体美为目标;②研究皮肤的保健,以皮肤的生理解剖学为基础理论之一。

美容医学与生活美容的区别如表 1-2 所示。

表 1-2 美容医学与生活美容的区别

| 项 目 | 美 容 医 学 | 生 活 美 容 |
|------|-------------------------|-----------------------|
| 技术特征 | 侵入性 | 非侵入性 |
| 施术者 | 具有执业医师资格的医生且具有医疗美容科工作经历 | 具有美容师资格的美容美体师等 |
| 施术内容 | 运用药物、手术、器械等医学手段 | 使用化妆品、美容用具、美容仪器、按摩工具等 |
| 施术方法 | 复杂、技术性强 | 简单、技术难度低 |
| 施术部位 | 皮肤及深层 | 皮肤浅层 |
| 施术用具 | 药物及器械 | 化妆品、美容仪器 |



续表

| 项 目 | 美 容 医 学 | 生 活 美 容 |
|------|----------------|---------|
| 施术时间 | 阶段性,时间短 | 长期性 |
| 施术特点 | 有明显的医学特征,多为永久性 | 多为暂时性 |
| 经营场所 | 美容医疗机构 | 美容院等 |

美容医学强调运用医学手段,其医学专业性强,必须由训练有素的医师来完成;生活美容则主要运用化妆技巧,不属于医学专业,它既可由专业化妆美容师来实施,亦可由求美者自行完成。可见两者存在交叉点,并相互渗透。美容医学应吸收与借鉴生活美容实施中注重艺术造型、色彩运用之长,来弥补美容医学手段创造人体美的某些不足之处,并指导求美者正确运用生活美容手段予以补充,从而逐渐使美容医学自身得到丰富和发展。两者有机组合,方能更完善地创造人体美。

5. 与口腔医学的关系

口腔医学是以诊治区域命名的一门医学分支学科,其诊治对象为口腔、颌面下 1/3 的其他区域的疾病和异常。口腔医学可分为口腔内科学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学和口腔保健学等。口腔医学与容貌美密切相关,特别是牙齿修复及牙齿锁合、颌面下 1/3 损容性疾病的诊治等,可直接起到维护、修复与塑造人体美的作用。

近年来,我国口腔医学的基础理论发展十分迅速,它不仅促进了口腔医学学科自身的发展与观念的更新,而且丰富了容貌美学与医学美学中形式美的内涵。同时,口腔医学美容学也从口腔医学的发展中吸取了营养,丰富了内涵。

由于口腔医学诊治区域的生理特点、解剖结构的特殊性和复杂性,导致其相对独立性很强,因此口腔医学美容学作为美容医学的分支学科亦有较强的独立性。但是,正如其他分支学科与美容医学的关系那样,口腔医学美容学应加强与口腔医学的相互渗透,取长补短,为创造人体美的共同目标而进一步向纵深发展。

6. 与眼耳鼻咽喉科学的关系

眼耳鼻咽喉科学是研究与诊治眼、耳、鼻、咽、喉五种器官疾病的医学传统分支学科。近年来对眼、耳、鼻等部位的整形美容已成为医学美容的常见项目,被纳入美容医学的范畴,与整形外科学交叉。因此,眼科和耳鼻喉科也属于美容医学的母体学科之一。

但是,仅从眼、耳、鼻、咽、喉的角度进行美容,常易忽视整体美的构思与造形,这是其明显的局限性。美容医学不仅能运用多学科的医学手段美化人体,更能通观整体以创造协调、和谐的整体美。

7. 与医学工程学的关系

医学工程学又称生物医学工程学,是基础科学和工程技术与医学相互渗透、交叉的新兴边缘学科。目前,医学工程学临床应用分为两类:一是医学诊断工程,包括医学测量、医学仪器、医学信息处理、成像技术等;二是医学治疗工程,包括各种治疗仪器、设备(如放疗机、针灸治疗机、激光治疗仪、反馈治疗仪)和人工器官等,主要用于治疗和康复的需要。

医学工程学的广泛运用,不仅挽救了许多本来难以维持的生命,还从医学审美角度出发,修复人体缺陷,使人体某些组织的功能得以重新发挥作用,修补机体残缺,或使某处组织外形趋于完美,满足患者对健康和美的期待。例如在临幊上,按照医学工程学的原则,合理运用人工心脏、人工关节、人工肺、人造皮肤、人工鼻、义肢等假体,达到修复与再塑人体美的效果。