



卫生部“十一五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材
供美容医学类专业用

美容医学是运用医学手段来维护、修复和再塑人体美的一门科学，也是美学思想在人这个载体上的应用和延伸的一门艺术；是以增进人生命活力和提高生命质量为目的，塑造人体身心美的现代医学，也是医学、美学和美容技艺三者相结合的一种创造美的社会实践活动

第2版

美容外科学

主编 刘林嶠



人民卫生出版社

ISSN 1000-0714

第 10 卷 第 1 期

2000 年 1 月 1 日出版

本刊刊登的论文，其著作权归作者所有。本刊对作者的姓名、工作单位、地址、电话、电传、传真、邮编、E-mail 地址等，均予以保留。如作者有变动，请及时通知本刊编辑部。本刊对作者的姓名、工作单位、地址、电话、电传、传真、邮编、E-mail 地址等，均予以保留。如作者有变动，请及时通知本刊编辑部。



美容外科科学

第 10 卷 第 1 期



中国美容外科科学学会



卫生部“十一五”规划教材
 全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材
 供美容医学类专业用

第2版

美容 外科学

- ▶ 主 审 王志军
- ▶ 主 编 刘林蟠
- ▶ 副主编 高连胜
- ▶ 编 委 (按姓氏笔画排序)

牛扶幼 (郑州大学第一附属医院)
 刘林蟠 (郑州大学第一附属医院)
 孙家明 (华中科技大学协和医院)
 李 勇
 张 勇
 张海锋
 杨东运 (第三军医大学西南医院)
 高连胜 (遵义医学院附属医院)

林晓曦 (上海交通大学第九人民医院)
 封兴华 (第四军医大学口腔医学院)
 顾劲松 (大连医科大学美容学院)
 殷国前 (广西医科大学第一附属医院)
 蔡景龙 (中国医学科学院整形外科
 医院)

编写秘书:
 李广帅 (郑州大学第一附属医院)

图书在版编目(CIP)数据

美容外科学/刘林蟠主编.—2版.—北京:人民卫生出版社,2011.2

ISBN 978-7-117-13883-3

I. ①美… II. ①刘… III. ①美容术-医学院校-教材 IV. ①R622

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第245135号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

美容外科学 第2版

主 编:刘林蟠

出版发行:人民卫生出版社(中继线010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编:100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷:北京机工印刷厂

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:26

字 数:659千字

版 次:2002年7月第1版 2011年2月第2版第7次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-13883-3/R·13884

定 价:39.00元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com


(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

第二轮规划教材修订说明

全国高等医药院校医学美容专业卫生部规划教材是我国第一套供美容医学专业本科使用的教材，第一轮教材使用至今已整整8年，为我国美容医学人才的培养发挥了巨大作用。8年来，美容医学事业在中国得到了长足的发展，新理念、新器材、新技术层出不穷，尤其是中国传统医学美容思想、方法与西方美容医学的相互渗透与融合，正逐渐产生出带有东方文化气质的新的美容医学，这给第二轮教材的修订工作提供了巨大的动力和挑战。中华医学会医学美学与美容学分会参与了第一轮教材的编写和出版工作，并一直关心本套教材的使用情况。第二轮教材修订工作依然得到了他们的大力支持，并汇集了全国一大批教学、科研和医疗第一线的医学专家共同参与，在总结第一轮教材编写的不足的前提下，进行了大规模的修订，使本套教材内容分类更加科学系统，知识结构更加合理，临床实践更加实用。经过第二轮的修订过后，本套教材将力求更加成熟、完美和新颖。

本次修订工作由2009年3月开始启动，其修订和编写特点如下：

1. 在全国广泛、深入的调研情况下，总结了第一轮教材编写的经验与不足，对第二轮教材评审委员会进行了改选，使评审委员会充分保持学术权威性的基础上，更加考虑评审委员会的教学指导水平。
2. 经全国高等学校美容医学专业第二届教材评审委员会审议决定，本套教材将上一轮教材书名中的名词“医学美容”更改为“美容医学”。
3. 对上一轮教材编写中美容医学与其他学科（整形外科、皮肤科、中医科、口腔科）交叉、含混不清的部分重新做了界定与说明，对难以界定的内容，编写时也采取有取有舍的态度。
4. 本套教材进一步明确了美容医学课程体系与具体骨干课程。
5. 教材编写依然坚持“三基、五性、三特定”的编写原则。
6. 内容上在坚持学科体系完整性的情况下，更加突出教材内容的实用性，力求文字



精炼，压缩篇幅，以适合目前的美容医学专业的教学模式。

7. 在尽可能不增加学生负担的情况下，提高印刷装帧质量，根据学科需要，部分教材改为彩色印刷，以提升教材的质量和可读性。

第2轮教材共12种，分为三个部分美容医学理论基础课程、美容医学临床基础课程、美容医学临床课程，新增一种《美容营养学》。本套教材均为卫生部“十一五”规划教材。

全国高等学校美容医学专业

第二届教材评审委员会

名誉主任委员 彭庆星 中华医学会医学美学与美容学分会前任主任委员
顾问 刘洪臣 中华医学会医学美学与美容学分会主任委员
王志军 中华医学会医学美学与美容学分会副主任委员
刘 玮 中国医师协会美容与整形医师分会副会长

主任委员 何 伦

副主任委员 刘 宁 于 江

委 员 (按姓氏笔画排序)

王向义 王海林 边二堂 刘林嶠

何 黎 张信江 林俊华 金哲虎

第 2 轮教材目录

医学美学 (第 2 版)	主编 韩英红
美容医学造型艺术 (第 2 版)	主编 于 江
美容临床心理学 (第 2 版)	主编 何 伦
美容化妆品学 (第 2 版)	主编 李 利
美容药物学 (第 2 版)	主编 王 建
医疗美容技术 (第 2 版)	主编 张信江 边二堂
美容局部解剖学 (第 2 版)	主编 王向义
美容营养学	主编 林俊华
美容中医学 (第 2 版)	主编 刘 宁
美容皮肤科学 (第 2 版)	主编 何 黎
美容外科学 (第 2 版)	主编 刘林嶠
美容牙科学 (第 2 版)	主编 王海林

前 言

《美容外科学》自 2002 年出版至今已近 8 年,在此期间多次重印,深受广大师生好评。为适应我国美容医学学科发展和美容医学教学工作需要,贯彻教育部对“十一五”期间教材建设的要求,按照高等学校美容医学专业卫生部规划教材(第二轮)的修订工作精神,我们于 2009 年 9 月至 2010 年 9 月完成了修订工作。

《美容外科学》第 2 版教材编写以《中国医学教育改革和发展概要》和《全国普通高等教育教材建设与改革意见》为指导,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,能反映美容医学学科的核心思想及教学的特点,并结合国外及国内学科发展实际情况,在注重科学性基础上,具有一定的创新性。全书由 12 个医学院校的 14 位整形外科与美容外科专家共同编写,教材共 22 章。本次修订在保持第 1 版教材基本构架基础上,为适应近年来国内外美容医学的新进展和诊疗技术的新进步,对各章节内容进行了必要的更新、调整和增删,诸如:删除了“恶性黑色素瘤”、“皮肤癌”等内容;增加了“微创美容外科”、“心理、伦理和法理相关知识内容”、“术后无痛”和“扩张术在耳鼻等器官再造的应用”等内容;调整“除皱术”,将其单列为一章“面部老化的美容外科”等。

第 2 版教材的修订是按照全国高等医药教材建设研究会、卫生部教材办公室和人民卫生出版社的相关要求进行的,由中华医学会医学美学与美容学分会筹备,历经组织编写人员、制订编写计划、初稿互审和定稿四个阶段,历时近一年时间。按集体修订计划,由各编写人完成修订初稿后,集体讨论审定书稿,最后由主编刘林蟠教授,副主编高连胜教授、李东教授进行全面审定,学术秘书李广帅副教授进行了全面的技术性整理工作。本书在编写过程中,得到了郑州大学第一附属医院的大力支持,医学美容界众多同道们亦给予了有力协助,并提出了很多建设性意见,在此特表示衷心感谢!

本教材第 1 版主编陈言汤教授高度重视本次修订工作,给予了大力支持与指导,本版全体编者对第 1 版教材主编和编委的辛勤劳动和付出表示衷心感谢。各编写单位部分教师参与了本教材相关章节的编写,在此一并表示感谢。

本书作为医学美容专业这一新兴学科的教科书,全体编者力求对第 2 版教材能有所改进,以适应高等医学院校医学美容专业本科教材的需要。但限于本版编者的水平和经验,恳请广大师生及同道在使用过程中指出本版教材在内容和文字上的缺陷和错误,并提出宝贵意见,以便再版时进一步修改、充实、提高和完善。

刘林蟠
2010-10-20

目 录

第一章 绪论	1
第一节 美容外科学的概念	1
第二节 美容外科学发展简史	1
第三节 美容外科的特点与诊疗范围	3
第四节 医学美学理论与美容外科实践	5
第五节 美容就医者的心理特点	6
第六节 美容外科医师的基本素质与要求	7
第七节 美容外科病历资料及管理	9
第二章 人体美学测量	15
第一节 概述	15
第二节 头面部测量	16
第三节 体部测量	24
第四节 人体美学观察的标准	29
第五节 计算机美学测量与设计	36
第三章 美容外科手术器械及其应用	39
第一节 美容外科手术器械的特点	39
第二节 美容手术器械的种类	40
第三节 美容整形手术器械的使用	47
第四节 美容外科缝合材料及使用	50
第四章 美容外科操作原则与基本技术	53
第一节 美容外科操作原则	53
第二节 外科基本操作技术	54
第三节 美容外科基本技术	63
第五章 美容外科手术的麻醉及无痛管理	69
第一节 美容外科手术麻醉特点	69
第二节 美容外科手术麻醉前准备	71

第三节	常用麻醉方法和选择	73
第四节	麻醉的监测和管理	76
第五节	美容外科手术术后无痛管理	78
第六章	常用医用生物材料及组织代用品	81
第一节	概述	81
第二节	天然生物材料	83
第三节	高分子材料	84
第四节	金属材料及无机非金属材料	87
第七章	皮肤移植	90
第一节	皮肤的解剖生理	90
第二节	皮肤移植的分类	91
第三节	游离皮片移植	93
第四节	皮瓣移植	97
第八章	其他组织移植	102
第一节	真皮移植	102
第二节	筋膜移植	103
第三节	脂肪移植	104
第四节	黏膜移植	105
第五节	软骨移植	106
第六节	骨移植	107
第七节	复合组织移植	109
第八节	毛发移植	109
第九章	皮肤软组织扩张技术	113
第一节	概述	113
第二节	扩张器使用原则和方法	115
第三节	扩张技术在美容外科中的应用	118

第四节	并发症及其防治·····	122
第十章	微创美容外科技技术 ·····	127
第一节	概述·····	127
第二节	借助内镜的美容外科技技术·····	128
第三节	小切口、小针刀美容外科技技术·····	129
第四节	埋线及缝合挂线技术·····	130
第五节	脂肪抽吸技术·····	132
第六节	注射美容技术·····	133
第十一章	瘢痕的美容外科治疗 ·····	136
第一节	概述·····	136
第二节	瘢痕的形成机制研究·····	137
第三节	瘢痕形成的影响因素及转归·····	142
第四节	瘢痕的分类与诊断·····	147
第五节	瘢痕的预防·····	152
第六节	瘢痕的治疗·····	156
第十二章	体表肿瘤的美容治疗 ·····	164
第一节	色素痣·····	164
第二节	血管瘤和血管畸形·····	168
第三节	淋巴管畸形·····	175
第四节	神经纤维瘤和神经纤维瘤病·····	176
第五节	脂肪瘤·····	180
第六节	体表囊肿·····	182
第十三章	眼部美容手术 ·····	185
第一节	应用解剖·····	185
第二节	重睑成形术·····	189
第三节	眼袋矫正术·····	196

第四节	内眦赘皮矫正术	198
第五节	上睑下垂矫正术	201
第六节	睑外翻矫正术	206
第七节	外眦成形术	210
第八节	眉缺损修复术	211
第九节	眼窝再造术	213
第十四章	鼻部美容外科	215
第一节	概述	215
第二节	隆鼻术	215
第三节	驼峰鼻及鹰钩鼻美容术	219
第四节	鼻头及鼻尖美容术	221
第五节	鼻小柱及鼻孔美容术	223
第六节	鼻翼缺损修复术	225
第七节	鼻缺损修复术	228
第十五章	耳廓美容外科	234
第一节	耳廓应用解剖	234
第二节	先天性耳廓畸形	235
第三节	先天性小耳畸形	240
第四节	耳廓部分缺损	247
第五节	耳垂畸形	249
第六节	副耳及耳前瘻管	250
第十六章	口唇部美容外科	252
第一节	口唇部应用解剖	252
第二节	小口畸形整复	253
第三节	重唇、厚唇及薄唇的整复	254
第四节	唇裂的修复	257
第五节	唇外翻的整复	265

第六节	唇缺损的整复	267
第七节	面裂畸形的整复	271
第十七章	头面颈部美容外科	273
第一节	头面部应用解剖	273
第二节	颈部应用解剖	278
第三节	面瘫	286
第四节	半侧颜面萎缩的手术治疗	289
第五节	颧骨整形美容	291
第六节	下颌角肥大矫正术	293
第七节	小颌畸形的矫正术	295
第八节	酒窝成形术	297
第九节	斜颈的矫正	298
第十八章	面部老化的美容外科	302
第一节	概述	302
第二节	受术者的术前评估与沟通	313
第三节	除皱术的切口与麻醉选择	315
第四节	除皱手术操作技术	317
第五节	除皱术后的治疗与护理	328
第六节	除皱手术并发症的防治	330
第十九章	乳房美容外科	335
第一节	乳房的应用解剖及美学标准	335
第二节	隆乳术	336
第三节	巨乳缩小成形术	341
第四节	乳房下垂整复术	350
第五节	乳头内陷矫正术	351
第六节	乳头乳晕重建	352
第七节	乳房再造术	354

第二十章 去脂塑形美容外科	361
第一节 概述	361
第二节 脂肪抽吸术	364
第三节 皮肤脂肪切除	369
第二十一章 四肢美容手术	375
第一节 先天性多指（趾）畸形	375
第二节 先天性并指（趾）畸形	377
第三节 手部瘢痕挛缩整复	378
第四节 指缺损的整复	380
第五节 腋臭	383
第二十二章 外生殖器美容外科	385
第一节 概述	385
第二节 男性外生殖器美容	386
第三节 女性外生殖器美容	389
第四节 性分化异常的美容	392
第五节 性心理异常的美容	395

第一节 美容外科学的概念

美容外科学(aesthetic surgery, cosmetic surgery),曾称为美容成形外科学、美容整形外科、整形美容外科学(aesthetic plastic surgery)等。20世纪80年代后期以来,我国惯称现用名,并于2002年经全国科学技术名词审定委员会审定而规范为现用名(见《医学名词7》,科学出版社2002年出版)。

美容外科学是一门用外科手术方法,改善或增进人体容貌美与体形美的一门学科,它是医学人体美学理论为基础,运用医学审美与外科技术相结合的手段,对人体生理解剖正常范围内的缺陷加以修复和塑造,或对一些损容性疾病施以美容手术治疗,在保持功能完好的基础上增进其形态之美感为目的的一门新兴医学学科。

美容外科学,既是整形外科学的重要分支,又是当代美容医学整体学科的重要组成部分。它是从整形外科学里分化出来的一支新兴学科。从学科发展趋向看,它是循着“外科学→整形外科学→美容外科学”的学科分化阶段而逐渐成长起来的一门新兴医学学科。在我国,随着当代医学美学理论的渗透和美容医学整体学科的形成,美容外科的实施范围不断扩展,不仅极大地丰富了整形外科学的实施范围,而且广泛地承袭和融合了整形外科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、妇科、皮肤科等医学学科的相关内容。

当代美容外科学的特殊内涵是强调:以医学人体美学理论为基础,运用医学审美和外科技术相结合的手段,对人体属于正常解剖与生理限度内的缺陷加以修整和塑造,以增进人体形态之完美和功能之美感为目的。

第二节 美容外科学发展简史

“爱美之心,人皆有之,古而有之”。美容外科的起源可追溯到远古时代,最初远古时期原始人戴耳环、鼻环、文身图案等形体装饰是美的起源。最早有文字记载的整形美容术是公元前6世纪印度瓦匠用额部皮瓣进行鼻再造术。古罗马著名医学家塞鲁沙(Celsus)用滑行皮瓣施行尿道下裂的修复术。公元3世纪“晋书”记载有唇裂修补术的案例。明代的《疡医准绳》、清代的《疡医大全》等医书中有关唇裂修补的记载增多。

文艺复兴时期,意大利巴罗纳(Bologna)大学著名解剖学家、外科教授塔利亚奇(Gaspar Tagliacocci,1546-1599年)用上臂单蒂皮瓣为缺鼻者再造了一个新鼻,这是首例上臂皮瓣鼻再造术。被西方医学家称之为“整形外科之父”。

17~18世纪开展美容成形术较少。

进入19世纪以后,特别是中后期,由于人体解剖学的发展,麻醉和无菌术的发明,外科学迅速发展分化为医学中的一门独立学科,相应的整形外科技术也从鼻再造术向外扩展。著名外科医师卡皮欧(Carpul)用印度的方法再造一个新鼻。柏林大学外科教授狄芬巴赫(Dieffenbach,1792-1847年)及其继承人、外科教授朗金柏克(Von Langenbeck,1810-1887年)都不仅对鼻再造发生兴趣,还对眼睑、口唇和颊部的再造外科做出了很多有价值的贡献。当然,这些有才华的著名外科大师从事的工作仍然是对缺损器官的再造,还不是对正常器官进行的美容成形手术。

19世纪发明皮肤移植术,Baronio(1804年)报道运用羊进行皮肤移植的动物实验,Cooper(1817年)首次用截指的皮肤覆盖断指残端,Bünger(1823年)取大腿皮肤移植于鼻部,Reverdin(1869年)用表皮移植覆盖肉芽创面。Ollier(1872年)首次应用4cm×8cm面积断层皮片,Wolfe(1876年)和Krause(1893年)分别用全厚皮片移植矫正眼睑外翻,后人称全厚皮片移植为Wolfe-Krause植皮。这是很大的进步,为现代整形外科的学科形成奠定了良好的基础。

一般认为,现代整形外科始于第一次世界大战,大批颌面外伤伤员需要整形修复,普通外科、骨科、口腔科、耳鼻喉科等专业的医生纷纷开展整形外科手术,促进了整形外科技术的迅速发展,使之逐渐成为一门独立学科。其间造就了一批著名整形外科专家如英国的Gillies、法国的Morestin、德国的Lexer和Ganzer、俄国的Filatov、美国的Davis和Blair等。其中以Davis和Blair最负盛名。在他们的领导下形成了现代整形外科的基本概念和基本技术。Davis于1919年出版了专著*Plastic Surgery-Its Principle and Practice*,Gillies于1920年出版了*Plastic Surgery of Face*,Smith于1928年出版了*Reconstructive Surgery*。Blair设计了徒手取皮刀,1939年派杰特(Padgett)和胡德(Hood)发明了鼓式取皮机,这可谓是皮肤移植史上的重大技术革命。第二次世界大战爆发后,由于新式武器的应用,伤员战伤遍及全身,而且伤情复杂,整形外科治疗范围不断扩大,其间又由整形外科分化出手外科、烧伤外科和颌面外科等专业学科。第二次世界大战结束后,经济迅速发展,人们生活富裕,普遍希望提高生活质量,整形外科除治疗创伤、感染、烧伤、肿瘤切除等所致组织缺损和畸形以及各种先天性畸形外,美容整形外科的技术项目也随之萌芽和增加,并迅速发展,具有旺盛的活力。

我国现代整形外科起步较晚,自20世纪40年代开始,我国老一辈整形外科专家开创并发展了整形外科,为我国整形外科事业做出了巨大贡献。自1978年我国实行改革开放以来,整形外科空前发展,许多技术和手术效果达世界水平。1985年中华医学会整形外科学会成立。并创办《中华整形烧伤外科》杂志。

美容外科是在整形外科不断发展的基础上逐渐形成的。1907年,Miller出版了第一部美容外科专著*The Correction of Featural Imperfections*;1911年,相继出版了Koole的专著*Plastic and Cosmetic Surgery*。这些美容外科的先驱们根据临床经验撰写的专著为美容外科的形成奠定了深厚的基础。因为美容(Cosmetic)原义为面部化妆,故在医学界曾受到轻视和歧视。20世纪60年代以后,随着社会经济的发展,生活水平的提高,人群审美观念的解放,要求美容者越来越多。从而,推动了美容外科大步前进和日益完善。

我国美容外科形成的历史较晚,发展很快。自20世纪80年代改革开放以来,美容外科从无到有,从小到大,得以迅速发展。1990年中华医学会医学美学与美容学会正式成立。此后的20多年来,进行多次学术交流,专业培训和美容医学教育等,美容外科专业技术队伍不断壮大,医疗美容机构如雨后春笋般地遍布在全国各大中小城市,蓬勃发展,并逐步步入正轨,促进

了美容医学整体学科体系的逐渐形成和发展,形势喜人。

1992年中华医学会医学美学与美容学会在厦门举办了第一次全国美容外科学术交流会,随后多次召开全国美容外科学术交流会,全国学者就美容外科的基础研究和临床经验进行了认真深入地研讨。先后有众多美容外科专著及刊物出版。从此,美容外科在我国已打下坚实的基础,并逐渐有序地发展与完善。我国学者还多次参加国际学术交流会。在我国西安、北京、上海等地也举办了多次国际学术交流会。

《中华医学美容杂志》、《中国美容整形外科杂志》和《中国美容医学杂志》三个专业期刊相继创办,也大大促进了美容外科学的学科建设和发展。

由于我国社会人群中接受重睑成形术者的地域最广,其受术者数量大大多于其他部位的美容受术者,故我国各地的美容外科手术往往从重睑成形术起步,隆鼻美容术居第二位,还有睑袋整形术、颜面部除皱术、皮肤磨削术、颌面部美容术、隆乳术、巨乳缩小成形术、腹壁美容成形术、脂肪抽吸术、颅颌面部的轮廓美容术等逐步广泛开展。

美容外科手术具有高精度、高标准、高满意度的特点,属于“锦上添花”的手术,务求万无一失。美容外科在我国开展20多年时间,还是一个较为年轻的学科。今后,还需要根据我国民族特点,在医学美学与美容医学理论的指导下,深入研究,用精湛的操作技巧和审美艺术修养,注意分析求美者心理精神状态,严格选择手术适应证,提高手术效果。随着医学模式的转变和组织工程学的发展,美容外科会突飞猛进。全国广大美容外科工作者应努力为美化人们生活,提高人们生命活力和美感做出贡献。

第三节 美容外科的特点与诊疗范围

一 美容外科学的特点

当代我国的许多学者对美容外科学的学科特点做了系统分析,一般认为美容外科学的基本学科特点如下:

(一) 美容外科学以医学人体美学理论为基础,实施外科医学审美

医学人体美学理论是医学美学的核心理论部分。医学人体美学理论认为,人体的自然形态之美,是人类在自然进化与生产劳动的历史进程中,而逐渐发展形成的一种美,它是一种“无与伦比之美”,是“大自然中最美的东西”,也是社会存在物中最高层次的“美的形态”。医学美学认为:人体美必须力求符合对称、匀称、均衡、和谐、主从、整体性、黄金律和多样统一等形式美法则,以达到“健与美”相统一的目标。美容外科学的临床实践是维护、修复和塑造人的形体美的一种医学实践,务必遵循“人体形式美法则”进行整体设计和实施外科技术于每一个美容受术者身上,力求达到医学审美的更高境界。

(二) 美容外科学的研究和实施的对象是具有生命活力,符合正常生理解剖的或在其限度内有缺欠的人体美

众所周知,医学研究和实施对象是人,是对人的生老病死问题的研究,是如何做好救死扶伤治病救人的问题。美容外科学研究和实施的对象也是人,但不是笼统地指“人”,而应具体地认为是人的形体之美,即对人的形体美的研究,研究如何维护、塑造和美化人的形体。而在美容外科以外的整形外科技术项目则重点在于研究对各种先天性或后天性畸形及组织缺损