

口腔颜面 美容医学

郭天文 主编



 世界图书出版公司

L783

G717

YH133/04

口腔颜面美容医学

郭天文 主编

编者

(以姓氏笔划为序)

牛忠英	中浦清人	片山伊九	右衛門
片山直	刘彦普	陈吉华	吴补领
吴继聪	张桂云	张海霞	鬼岛成和
高承志	施长溪	施生根	段银钟
郭天文	彭庆星		

兴界图书出版公司

北京 广州 上海 西安

1997

陕(新)登字 014 号

口腔颌面美容医学

郭天文 主编

责任编辑 张栓才

世界图书出版公司出版发行

(西安市西木头市 34 号 邮编: 710002)

西安电子城印刷厂印刷

全国新华书店、外文书店经销

开本: 787×1092 1/16 字数: 450 千字 印张: 17.5

1997 年 5 月第 1 版 1997 年 5 月第 1 次印刷

印数: 0001—4000

ISBN 7 - 5062 - 3142 - 5/R · 96
Wx3142 定价: (精) 42.00 元

前 言

20世纪80年代末,中国学者倡导、创建了一门新学科——医学美学。医学美学是医学与美学相互交叉、相互渗透、相互结合的学科,意在将美学原理、美学知识融汇到医学的各个领域之中,自然也包括口腔医学,于是口腔医学美学便应运而生。与传统的口腔医学相比,口腔医学美学不仅仅是治疗口腔疾病、消除症状、恢复功能,而且更强调治疗过程和治疗结果的审美效果,使疗效达到一个更高的层次。因此,研究口腔医学美学必须具备口腔医学基础知识、临床操作技能、美学知识和心理学知识;必须不断研究新材料、新设备和新方法以提高治疗和修复的美学效果;还要研究口腔疾病与全身疾病的关系以及与肌体健美的关系。

自1993年起,国内一些大专院校相继开办了美容医学专业,为适应这一专业的教学需要,本书的作者编写了一本《口腔颜面美容学》教材,颇受学生的欢迎。于是在此基础上作了进一步充实、调整,遂编成本书,使之既可作为美容医学专业的教材,又可作为口腔科医师、美容医师的专业参考书。本书以口腔医学美学的理论为指导,着重阐述口腔颜面疾患治疗、修复的原则和方法,故取名《口腔颜面美容医学》。

本书的各位编者都是在繁忙的工作之余,利用业余时间撰写的,为发展口腔医学美学事业作出了奉献。本书还特别邀请了日本齿科色彩学会会长、日本明海大学齿学部保存修复教研室主任片山伊九右衛門教授等撰写了“齿科的色彩学”一章,不仅为本书增色生辉,而且也为促进中日两国口腔医学美学的交流作出了贡献,在此一并致谢!本出初次编写,缺少经验,衷心希望广大读者提出宝贵意见和建议,以便再版时改进。

郭天文

1996. 10. 30于西安

目 录

第一章 医学美学简介	(1)
第一节 医学美学的基本概念.....	(1)
第二节 医学美学的学科内容和体系结构.....	(3)
第三节 医学美学与医学美容学的学科关系.....	(5)
第四节 医学美学与其他相关学科的关系.....	(6)
第二章 美学基本知识	(8)
第一节 美学的形成.....	(8)
第二节 美学的定义.....	(8)
第三节 美感.....	(9)
第四节 美的分类.....	(10)
第五节 形式美.....	(12)
第三章 医学人体美学	(17)
第一节 艺术人体美与医学人体美.....	(17)
第二节 多种多样的人体美学观.....	(17)
第三节 人体美的基本特征.....	(19)
第四节 人体美的医学基础.....	(21)
第五节 人体美与现代宏观医学模式.....	(23)
第四章 美学疗法	(25)
第一节 音乐疗法.....	(25)
第二节 色彩疗法.....	(27)
第三节 花香疗法.....	(28)
第四节 蒸气浴疗法.....	(29)
第五节 其他疗法.....	(30)
第五章 医务人员的自身美	(33)
第六章 牙颌系统的基本知识	(36)
第一节 牙齿的发育.....	(36)
第二节 牙齿的解剖生理.....	(45)
第三节 牙齿形态美、色泽美.....	(49)
第四节 牙齿的排列与咬合.....	(51)
第五节 面部应用解剖.....	(68)
第六节 牙、颌、面与美容.....	(82)
第七章 影响面容的口腔疾患	(85)

第一节	龋病、牙髓炎、尖周炎	(85)
第二节	牙齿非龋性慢性病损	(90)
第三节	牙外伤	(91)
第四节	着色牙	(93)
第五节	牙列缺损	(94)
第六节	牙列缺失	(107)
第七节	牙周病	(115)
第八节	单纯疱疹	(119)
第九节	口疮	(119)
第十节	唇炎	(121)
第十一节	牙颌畸形	(121)
第十二节	颞颌关节病	(123)
第十三节	面部皮肤损害	(130)
第十四节	面部肿瘤	(141)
第十五节	面部瘢痕	(145)
第八章	前牙病变的粘结修复	(149)
第一节	粘结的基本原理和应用	(149)
第二节	粘结技术在牙体修复中的应用	(158)
第三节	断牙再接	(165)
第四节	粘结固定义齿	(168)
第九章	牙齿的色彩学	(176)
第一节	色彩学基础	(176)
第二节	色彩的基本表示方法	(178)
第三节	牙齿的色彩	(184)
第四节	牙齿的配色	(185)
第五节	电子计算机在齿科色彩研究中的应用	(189)
第六节	齿科色彩学的研究动向	(191)
第十章	着色牙的漂白治疗	(193)
第十一章	容貌美与颌面部手术	(196)
第一节	头面部的美学观察	(196)
第二节	面部美容手术的应用解剖	(207)
第三节	面部手术	(213)
第四节	唇裂、腭裂	(219)
第五节	颌面部美容手术对求美者的心理评估及选择	(226)
第十二章	义齿修复美学	(231)
第一节	义齿的演变	(231)
第二节	全口义齿修复美学	(233)
第三节	口腔修复临床中的医学美学	(237)

第四节	人造冠、固定桥修复美学·····	(239)
第十三章	牙颌畸形的正畸美学·····	(246)
第一节	错胎畸形的分类·····	(246)
第二节	牙齿移动的生物学基础·····	(247)
第三节	有关正畸美学的检查诊断·····	(252)
第四节	正畸矫治器·····	(255)
第五节	常见牙颌畸形的矫治·····	(257)
第六节	矫治疗效的保持·····	(263)
第十四章	颌骨畸形的手术治疗·····	(265)
第一节	外科正畸的原则和治疗程序·····	(265)
第二节	常见牙颌畸形的手术矫正·····	(266)

第一章 医学美学简介

第一节 医学美学的基本概念

一、医学美学的形成

医学 (Medicine) 是以保持和增进人类健康, 预防和治疗疾病为主要研究内容的科学。在长期的医疗实践和研究中, 自发地吸收了不少美学思想, 如外科手术的手术切口很早就考虑到皮纹的方向和朗格氏线的走向, 以减少术后的皮肤瘢痕; 又如义齿的修复要使人造牙的颜色与肤色相配合, 牙形要与面形相协调等。这些美学思想的渗透, 起到了提高医疗技术水平和医疗质量的作用。而且一些美学疗法的应用, 解决了许多用常规医疗手段无法治愈的疾病。早在古希腊时代的哲学家毕达格拉斯就已有“音乐可以治病”的论述。二百多年前, 德国的大音乐家巴赫就写了“戈尔登堡变奏曲”来治疗某伯爵的失眠症。因此, 不少医师逐渐认识到美学与医学的密切关系, 愈来愈感觉到美学对医学的重要意义。

美学 (Aesthetic) 是研究美的本质、美的规律、审美关系和审美经验的科学。美学的起源可以追溯到古代。如我国古代的乐论中就有“美在和谐”的思想, 画论中已认识到要“以形写神”。古希腊的神话、雕刻、史诗以及戏剧文学作品中都有关于美的论述。可是直到 1750 年才由德国的鲍姆嘉通 (Baumgarten) 提出, 美学应成为一门独立的学科。但长期以来, 美学一直被认为是玄妙神秘、圣洁高雅的殿堂, 似乎人们可望而不可及。因此, 美学的发展就受到了极大的限制。

本世纪 40 年代, 西方国家兴起了异彩纷呈的应用美学, 诸如工业美学、技术美学、建筑美学、商品美学等等。可美学要不要与医学结合呢? 能与医学结合吗? 答案是肯定的。正像医学需要美学一样, 美学也需要在医学领域中扩展。而现代健康概念的更新和医学模式的转变, 促进了医学与美学的结合。传统的生物医学模式认为, 健康是指不发烧、不昏迷, 没有疾病, 是指人体各器官、各系统发育良好、功能正常、体质健壮、精力充沛, 并具有良好的劳动效能的状态。而现代生物 - 心理 - 社会医学模式则认为, 健康是指躯体上、心理上和社会适应上的一种完美状态, 而不仅仅是指没有疾病和衰弱现象。按照新的医学模式, 要达到健康的标准, 单纯依靠传统的医学手段是根本不可能的, 必然要走医学与多门相关学科 (无论是相关自然科学、社会科学和人文科学) 相结合的道路, 其中包括走医学与美学相结合的道路。因此, 本世纪 80 年代, 中国的学者正式提出并建立了医学美学 (Medical aesthetics) 这一崭新的学科理论和体系。经过十多年的发展, 现在已经逐趋完善。

二、医学美学的定义

医学美学新学科的建立, 首先要认识的一个问题就是医学美学的定义。一些学者提出了各自的定义, 目前尚未完全统一。现综合各家之说, 大体有两种提法:

其一, 医学美学是一门遵循医学理论、美学原理, 运用医疗技术、美学疗法来维护、修复和再塑健康的人体美, 以增进人的生命活力美感和提高生命质量为目的的科学。它是研究

和实施医学领域中的美与审美问题的科学。

其二，医学美学是应用美学的一般原理，研究医学人体美、医学审美、医学美感和医学审美活动过程中所体现出来的一切医学美现象及其规律的科学。

医学美学的基本宗旨就是在于把人类古已有之的医学审美理想从自发的转化和升华为自觉的，从朴素的发展到有理论的，有系统的，即，医学美学祈求着人类能在医学审美理想上实现从必然王国进入自由王国的飞跃，促进人类医学审美认识和审美能力的发展。医学审美认识和医学审美能力的发展，使人类对自身健美的维护和塑造不再处于盲目状态，而是导向一种自觉的创造性活动，从而体现和提示一系列医学美现象，体现和揭示医学审美的本质和规律，提高医疗质量和服务质量，让人们生活得更幸福，更美好。可以看出，医学美学与传统美学有着密切的亲缘关系，因此，医学美学同时具有医学人文学科的性质。

另一方面，医学美学还具有医学技术学科的性质。因为医学美学理论可以应用在人体各部位的医学美容方面，也可应用在预防、康复及临床各科的医学实践中，还可以应用在护理及供药、检验、放射等辅助诊疗方面，而且还可应用于科室、医院的管理工作之中。

三、医学美学的研究对象

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”和“康复状态”的人体和人群，事实上，除此而外，还有些自认为“不美”的“非完满状态者”，它们具有强烈的改善自身完美状况的追求，也可称为“求美状态者”或“爱美就医状态者”。以上各种状态者，都属于医学环境中的人的状态表现。医学美学的研究对象包括了上述各种状态的人的医学审美需要、审美选择、审美实施和审美评价等。

四、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、生理、社会因素对人的健康和疾病的影响及其防治办法，以增进人的健美素质。其核心任务是研究医学领域中的医学美现象和医学审美规律。医学美学的任务包含以下几个方面：

1. 维护和增进社会个体和群体的健美素质

体育中的健美运动无疑是增进人的肌体健美素质的重要手段，而人体局部的不完美状况常常需要依靠美容手术、美容护肤来重塑或维护。除个体健美素质外，还要探索如何努力维护和增进社会群体的健美素质的宏观课题。这是因医学美学具有的社会性特征所决定的。

2. 揭示和调整医学审美的关系

人的生命过程自始至终都处于三个关系之中，即人体内部关系、人际关系、人与环境（自然的和社会的）关系。当这三个关系都处于和谐、完美的状态时，才能保证人体的健康。因此人的医学审美意识、医学审美选择和医学审美活动都必须在研究医学审美关系的基础上进行。而且通过对医学美学审美关系的研究，还有利于在医学美学的实施中有效地调节和健全医学审美关系，以确保各项医学审美活动的顺利实施。

3. 从医学美学角度改善和建设医学审美环境和条件

医学审美环境是指有助于增进人的美感能力的，以维护个体或群体身心健康为目的的医学环境，是在完美、和谐的医疗条件下实施的。研究改善和建设医学审美环境的理论和实施方法也是医学美学的重要任务。

4. 实施医学审美评价

医学审美评价是指对医疗工作、医学行为的审美价值的判定。要研究医学审美评价的范畴、标准、作用和方法等问题。

5. 加强医学审美教育，提高医务人员的审美水平

医务工作者既是从事医疗卫生事业的主力，也是实施医学审美的主体。因此，医务工作者必须具有自身之美和审美修养，并不断地接受审美教育。

医务工作者的自身之美包括内在美和外在美两个方面。在医疗工作中，医疗对象要从医务工作者身上得到美的慰藉和鼓励。因此医务工作者一方面必须具备自身之美和医学审美修养，一方面要经常不断地接受医学审美教育。为此，要研究医学审美教育的内容、方法和效果。

第二节 医学美学的学科内容和体系结构

自从我国学者于本世纪 80 年代中期首先提出探讨医学美学的学科体系结构问题以来，经历了一个从不够清晰到渐渐清晰的过程。其间，学者们各抒己见，作了许多有益的探讨，至今虽然尚无一致看法，但正在相互补充、修正和完善中。这对一个新兴学科来说是一种可喜的现象。综合各方学者见解，构想医学美学的学科体系划分为三大部分：基础理论、医学审美实践和医学职业行为美学（见表 1—1）。

上述“医学美学学科体系构想表”首先给人的印象是：医学美学之所以由其特有的三大部分构成，乃由于它是以医学为基础，以美学为导向，由两者交叉结合而形成的一门新兴的医学交叉学科。现仅就其三个系列的研究内容分别阐述如下：

一、医学美学基础理论：这部分内容是关于医学美学学科的本质、规律的一般理论研究。以下又分为五个部分：

1. 基本概念包括医学美学定义、对象、基本范畴和任务；医学美学的结构体系、医学美学发展史等方面的研究。

2. 医学审美主体研究是指医学环境中的一切具有医学审美意识的人，包括医务人员，也包括接受医学服务的疾病状态人、健康状态人、康复状态人和爱美就医状态人的医学审美意识及其审美活动。医学审美主体研究的主要内容有医学审美观、医学审美理想和需求、医学审美心理—生理学机制等。

3. 医学审美客体研究现阶段主要是关于医学人体美的研究。医学美学所研究的人体美是现实生活中的人体美，为了严格区别于艺术人体美而称“医学人体美”。这是医学美学学科研究的逻辑起点。鉴于人具有自然和社会两重属性，同时又是运用医学科学的手段来进行的人体美研究，所以医学人体美既具有自然美特征，又具有社会美特征，关于它的研究还具有医学科学美的特征。医学科学美的研究，包括医学人体美研究中关于人体微观结构美的研究和关于其它各种医学现象之美、医学理论描述之美和医学理论结构之美的研究。

4. 医学审美主、客体关系的研究。任何医学审美活动都是医学审美的主体意识对医学审美客体（对象）的直觉反映，即主客体相互作用的结果，其主要内容有医学审美与健康、医学审美主客体关系、医学审美规律等。

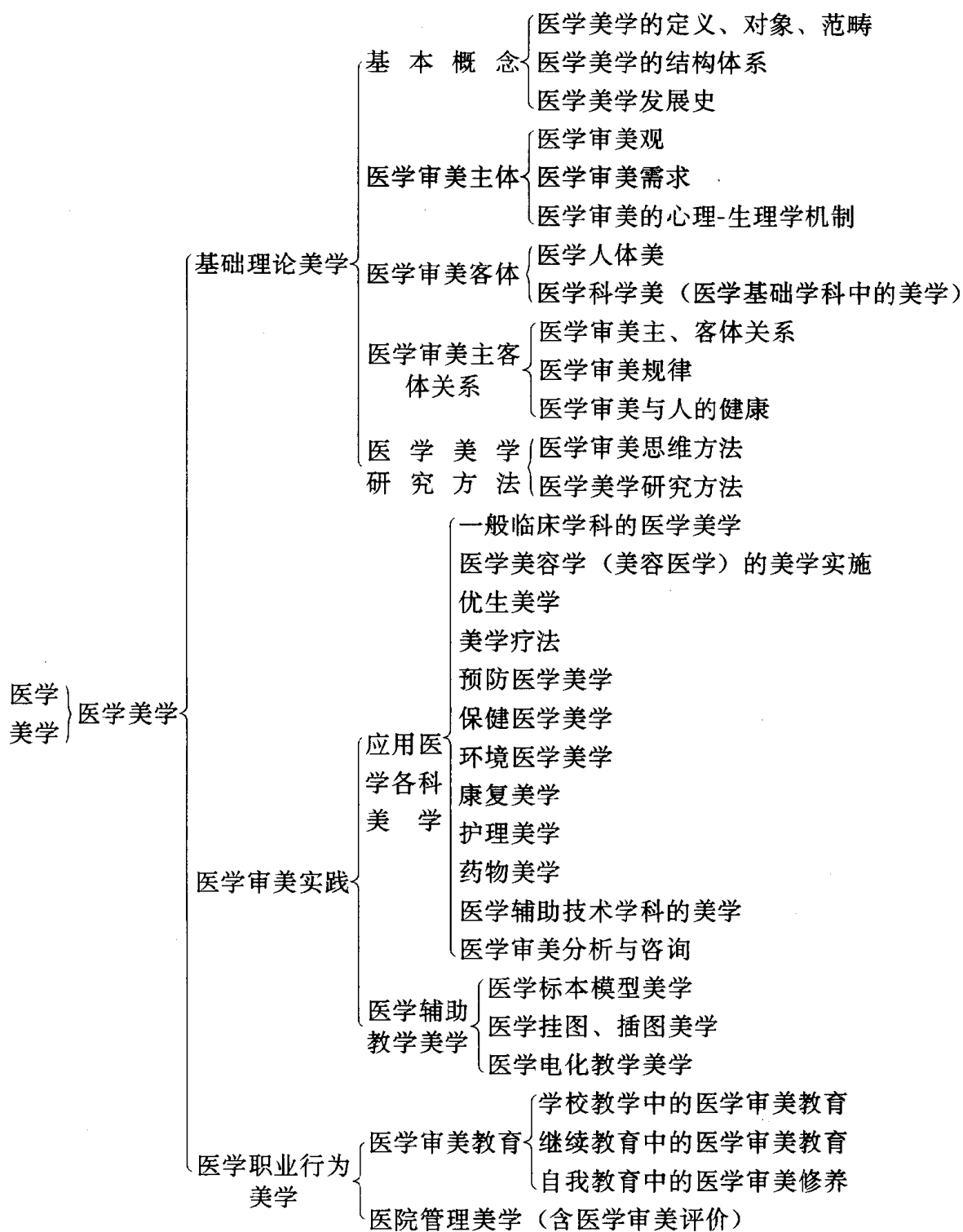


表 1-1 医学美学学科体系构想表

5. 医学美学的方法学研究 在医学美学研究中有些特殊的研究方法和思维方法也是该学科基础研究中不可缺少的内容。例如观察法、测量法、调查法和形象思维等的具体运用研究。

二、医学审美实践：医学美学在现代和未来医学领域中具有十分广泛的应用价值，可应用于临床医学各科和预防、康复等医学学科中；现阶段具有较为明显应用效果的是在美容医学实践、护理实施和音乐、绘画等美学疗法的临床应用方面。在医学教学领域中，不仅有自然美、社会美、科学美、技术美的形式，也有艺术美的形式存在，称医学艺术美。诸如医学标本模型美、医学挂图插图美和医学电化教学美等。关于这类美的研究，主要是揭示和追求其医学真善美的统一。我国 20 世纪 80 年代初期处于孕育阶段的医学美学，主要是从这个领域的研究着手而步步深入的。

三、医学职业行为美学：医学审美过程中，实际存在着的医者、患者、健康者、康复者和爱美就医者等医学审美主体之间的相互关系问题，决定了医学美学的学科研究还不能忽视与之相关的伦理学和管理学的研究，如医学审美教育、医学审美修养（含医学职业形象美的修养）和医学管理美学（含医学审美评价）等内容的研究。由于在各种医学审美主体中起主导作用的是医者，即医学职业者，故统称之为“医学职业行为美学”系列。

第三节 医学美学与医学美容学的学科关系

鉴于医学美学与医学美容学两者在现代学科发展中的特殊性和密切联系，故专节论述两者的相互关系。

一、医学美容学的学科概念

医学美容学 (Medical Cosmetology)，也称美容医学 (Aesthetic Medicine)。关于医学美容学的定义，目前也还没有一致的认识。在张其亮主编的我国第一部《医学美容学》(上海科技出版社 1996 年版)中，综合中外各方学者见解，初步认为医学美容学是一门以人体形式美理论为指导，通过医学手段与美学手段的结合，来直接维护、修复和塑造人体的形态美，以增进人的生命活动之美感为目的的新兴医学学科。它是医学、美学与美容学三者相结合的产物，是由多种临床学科和某些非临床学科相互结合而成，并以应用为特征的医学新学科。这里所谓的多种临床学科主要指美容外科、美容内科、美容皮肤科、美容牙科、理疗美容、中医美容和美容护理等；非临床学科主要指美容保健学和一系列医学美容学基础理论等。

二、两个学科同步发展

医学美容学这个整体学科的现代发展，与现代医学美学的整体学科发展基本上是同步的。为什么这样说？那是因为：

1. 拥有共同的学科对象和共同的逻辑起点。从以上定义和解释可以看出，医学美容学与医学美学两者的学科对象有一种天然的一体性：都是以维护、修复和塑造人体美为对象（尽管医学美学的学科对象的外延宽于此，但人体美仍是其学科对象的核心），以增进人的生命美感为目的的学科。

2. 需要共同的学科基础研究。诸如关于医学人体美与艺术人体美的研究、人体黄金律及其应用的研究、医学审美心理和美容心理的研究、医学人体美的测量学研究和解剖学—美学研究等基础理论研究是两个学科共同需要的。

3. 具有同步发展的历程。过去，无论中外，一些萌芽于各临床学科的与维护人体美相关

的分支美容学科，都是长期分散在各自相应的学科中，如美容外科在整形外科中，美容皮肤科在皮肤科中，美容牙科在口腔科中，物理美容在理疗科中等等。在我国，自20世纪80年代末以来，由于医学美学理论研究的深入，旗帜鲜明地提出上述分支学科的共同对象是“现实中的人体美”的论断，这些美容分支学科就顺理成章地组合形成一个具有中国特色和时代特色的医学美容学科。此后，两个学科亦步亦趋，得以同步发展和繁荣，并在国际上逐渐产生深远的影响。

第四节 医学美学与其它相关学科的关系

任何一门新的学科都是在吸取原有多种相关学科养料的基础上逐渐发展起来的。它与相关学科既有许多联系，又有其独特之处。弄清这些联系和独特之处有利于新学科更加迅速的发展，医学美学这门新学科也不例外。

一、医学美学与医学伦理学的关系

医学伦理学是研究职业道德的科学，是处理医务人员与病人之间、医务人员之间、医务人员与医院各部门之间、医务人员与社会之间相互关系的行为准则。医学美学与医学伦理学既有共同之处，又有区别。

这两门学科的共同点是都在探讨医学范畴中的美和善，对美丑善恶的看法是一致的。而且两门学科的任务都不能脱离社会功利观和社会效益。

然而医学美学与医学伦理学又是各有自身完整理论体系的两门不同的独立学科。医学美学包括医学美学基础理论、医学审美实践和医学审美教育；医学伦理学则包括医学道德基本理论、医学道德的规范和医学道德的实践。医学美学是美学原理在医疗卫生事业中的具体运用；医学伦理学是伦理学原理在医疗卫生事业中的具体运用。医学美学以医学领域中的美、丑作为医学审美的评价标准，以健康长寿和提高生命质量为目的；医学伦理学则以善、恶作为评价标准，依靠社会舆论、传统习惯和道德信念来维持。

二、医学美学与医学心理学的关系

医学心理学是心理学与医学相结合的产物，是应用心理学知识，即人的心理活动规律的知识来研究医疗实践中的各种有关问题，以提高医疗护理质量，保护人的身心健康的一门学科。

在人体健康与疾病的转化过程中，心理因素与生物因素都起着重要作用。医学心理学是研究心理因素与疾病的发生、发展和归转的关系；医学美学是通过维护、塑造人体美来影响和改变引起疾病的心理活动，以保证心境的平衡和稳定。人的心理状态关系着人的健美。情绪恶劣、心理紊乱可以导致疾病的发生，而长期的心情忧郁还会损害人的容貌美和人体美。医学心理学是研究心理发展过程的一般规律；而医学美学仅研究人体美对心理的影响。

三、医学美学与社会医学的关系

社会医学是研究社会因素对人群疾病的预防、诊断、治疗、变化和转归的作用，以及社会因素与人群健康相互作用和影响规律的科学。其研究对象是群体。社会医学的内容包括：保健史和保健理论，初级卫生保健和社会医学，居民健康状况与社会因素的关系及防病措施，卫

生事业的管理方针、政策、原理、规划、方法和质量评价，社会医学在临床应用和在医疗机构中的作用及工作方法等。

社会医学与医学美学都为医学提供社会因素分析，前者专门研究社会因素与健康的关系，后者探讨包含社会因素在内的客观因素对健美的影响。前者是社会学理论在医学领域中的应用，后者是美学原理在医学中的应用。二者都要研究医务人员与研究对象的主客体关系，都为改善医疗卫生事业服务。

四、医学美学与医学管理学的关系

医学管理学是研究医学科学技术和医疗实践管理的科学，是一门从宏观上研究医疗卫生事业的计划、组织和控制的综合性学科。通过医疗卫生、保健机构工作的程序化、制度化、系统化、信息化，获得医疗卫生、保健工作的高效率、高质量、高效果和高的社会效益。可以说医学管理学是管理医学活动的科学。在这门管理学中如果也能遵循美学原理，将使医疗工作效率得到高度发挥，医疗设备得到充分利用，对社会群体和个体的健康长寿作出重要贡献。

五、医学美学与医学工程学的关系

由于新材料、新技术的不断涌现，由于对人体微观结构认识的深化，使得有可能从工程学的角度探讨人体结构机能及其内在联系，用以解决医学难题，于是形成了新兴的医学工程学。

医学工程学的发展，不仅挽救了许多本来难以维持的生命，而且还使某些人体组织的功能得以重新发挥作用，修补残缺的机体，使之符合均衡和谐的形式美原则，满足患者对健美的向往。人工器官的大量出现、医学工作诊疗仪器的不断发展，增进和扩大了医学审美的范围，为提高人的社会价值和审美价值增加了新的内容。

但是医学工程学只是提供了挽救生命和恢复人体健美的现实可能性。要使其得以实现，不仅要有高超的医学技术，还要有正确的医学审美认识和医学审美处理。

(郭天文 彭庆星)

第二章 美学基本知识

第一节 美学的形成

世人皆知，人类生活中有美与不美之分。人们都喜欢见到美丽的人，喜欢饱览美的风景、美的建筑，看美的画；喜欢欣赏美的音乐，听美的声音、美的诗歌；喜欢观看美的舞蹈、美的书法；当然更喜欢美的心灵、美的行为。因此几乎事事处处都存在美与不美的问题。从奴隶社会起就有古代思想家研究美与艺术的问题。中国古代乐论中就有“美在和谐”的思想。其中“和”是指各种对立因素的统一，如乐声中的清浊、大小、长短、快慢、刚柔等相辅相成构成了动听的音乐。战国初期的编钟由八组六十五个甬钟组成，分上中下三层排列，音域宽广，音色优美。中层的三组甬钟音色嘹亮，可演奏主旋律，下层甬钟形大体重，音色深沉浑厚，可作伴音烘托气氛。编钟的出土，证明我国战国初期的音乐已发展到很高的水平，体现了古代音乐以和谐为美的思想。

在绘画方面，东晋的顾恺之就提出了“以形写神”的理论，他的名画“洛神赋”，依据曹子建“洛神赋”的诗意所作。画中表现的是在一个傍晚日落时分，曹子建在洛水河边和美丽的女神宓妃相遇。洛神在水面上飘忽不定似去还来，体态婀娜。曹子建在恍惚中看见江面上的洛神，可望而不可及，流露出一种迷惘和倦怠的神情。这幅画具体地体现了以形写神的理论，达到了相当高的绘画水平。

我国的孔子、孟子、荀子等都有不少关于“美”的论述。不过当时对美的认识没有把“美”与“真”、“善”分开。先秦的老子说过：“天下皆知美之为美，斯恶已；皆知善之为善，斯不善已”。意思是天下人都知道什么是美，是因为有丑恶；天下人都知道什么是善，是因为有不善。也就是说美与丑，善与恶都是相比较而存在的。说明先秦时期就有了朴素的对美的辩证法思想。

古希腊的神话、雕刻、史诗和悲剧文艺作品的繁荣奠定了西方古代美学思想的基础，由此也产生了柏拉图的文艺“对话录”、亚里士多德的“诗学”和“修辞学”。

美学思想虽然可以追溯到古代，但美学作为一门独立的学科却是近代的事。最早把“美学”作为一门学科的名称是被誉为“美学之父”的德国人鲍姆嘉通（Baumgarten 1714—1792）。他发现人类知识体系中有逻辑学、伦理学，却没有一门研究感性认识的学问。因此他建议成立一门研究感性认识的学科——“埃斯惕特卡”（Aesthetik）。这个字希腊文原意是“感觉学”，也就是现在的“美学”（Aesthetic 或 Esthetic）。

第二节 美学的定义

任何人都可从二种以上不同的东西中选择出一种自己认为是美的东西来。就是说，谁都能按照自己的标准，区分美与不美。或者说人们都能回答“什么是美的”的问题。可是如果

要问“美是什么”，则很难有人能回答出大家都公认的答案来，即使对美学家来说，这也是个令人头痛的问题。因为“什么是美的”是对具体的美的事物作出评价，只是认识他们的特殊性。而“美是什么”是要揭示“美”的普遍性、“美”的类性、“美”的本质。从古到今，许多艺术家在探索，许多哲学家在思考。他们在研究美的本质，研究美学的对象。他们提出了种种答案，但又一一否定。如他们提出了“美不是恰当”，“美不是有用”，“美不是善”，“美不是视觉、听觉产生的快感”等。最后又都指出“美是困难的”，甚至认为“美”是“不可言说的”。想不到这个微不足道的小问题，却成了实在不简单的大问题，成了跨世纪解决不了的困难问题。“美是什么”的问题解决不了，美学的精确定义也就无法统一。不过我国美学专家杨辛、甘霖认为，美学是研究美、美感和艺术美的科学，这对我们了解美学将会有一定的帮助。

第三节 美感

人们在接触到美的事物时所引起的一种感受叫美感 (Sense of beauty)。美感是一种赏心悦目的怡情的心理状态，是对美的认识、欣赏和评价。

美感有广义和狭义之分。广义的美感也叫“审美意识”(aesthetic experience)，它是客观存在的诸审美对象在人们头脑中能动的反映。它包括审美意识活动的各个方面和各种表现形象，如审美趣味、审美能力、审美观念、审美理想、审美感受等。其中审美感受是审美意识的核心，也是狭义的美感。

能引起人们的审美感受的事物叫审美对象或审美客体。美感不是人们想像出来的，而是客观事物在人们头脑中的反映。因此，客观存在的美的对象和主观反映的美感都依赖于人类的社会实践，都是在生产劳动中产生和发展起来的。客观对象的美只有通过人们的感官才能在头脑中反映，而感官，也是人类在生产劳动中既改造客观世界，又改善人类本身的同时得到了改造的结果。因此美感有其社会根源。

美感反映形式有如下的特征：

一、美感认识以感性认识为基础，但也不能缺少理性认识

美感认识是通过对美的对象的形状、色彩、线条和声调来认识的。人通过视觉可以看到各种形状、线条、色彩、动作、表情，通过听觉可以听到各种声音或声调。但是单靠视觉、听觉是不够的。就是说在欣赏美时还需要有思维活动，动脑筋、多思考，才能深刻地认识美的内在本质、内容和意义。缺乏审美能力的人，即使见到美的事物，也是视若无睹；听到再美的音乐，也像“对牛弹琴”。这些人需要接受美感教育，提高审美能力。

二、美感中的情感体验

情感体验是对客观对象的一种反映形式，不仅反映对象本身，而且反映对象对人的关系，即对象是否符合人的社会需要和理想的一种主观态度。在美感活动中，如果人的理智（认识）、意志（需要）和情感处于和谐统一之中，才会使人感到舒畅和自由的喜悦。美感作为一种精神的喜悦和享受，能感动心灵，影响人的精神世界。

三、美感中的想像作用

美感中的理性认识与情感体验的和谐统一是在想象中实现的。人在反映事物时不仅能感知客观事物，还能在头脑中创造出新的形象。这种创造新形象的能力就叫“想象”。

想象的内容分为再现性想象和创造性想象，前者是在主体头脑中再现出记忆中的客体事物的形象，后者不止是再现出客体形象，而且能对记忆中的形象加工组合，创造出新的形象。

四、美感中的社会功利

美感有社会功利目的。美感不仅给人赏心悦目、心旷神怡的喜悦，使身心得到娱乐和休息，而且从中提高人的思想境界，丰富人的思想感情，塑造人的道德品质，进而激发起热爱生活和改造环境的积极热情。

第四节 美的分类

美的基本形态分为三类：自然美、社会美和艺术美。自然美和社会美合称现实美，艺术美是现实美的创造性的反映形态。人体美既有自然属性，又有社会属性，因此人体美是自然美和社会美的统一。

一、自然美

自然美是指自然事物的美，包括未经任何加工和已经过人类加工的自然事物之美。日月星辰，山水花鸟，森林江海，这些都是大自然。自然美重在形式，在于其自然属性，色彩、形状、质感等。如中国古代画家观察池水、天空、树木，发现不同季节有不同的颜色。水色是春绿夏碧，秋青冬黑；天色是春晃夏苍，秋净冬黯；树木是春英夏荫，秋毛冬骨。我国的风景区也都因其独特的自然特征，构成各自不同的美。扬州八景之一的“个园”中修建了假山，利用石头的不同颜色，配以四周的树木、花草、池水，从左到右表现了春夏秋冬四季的景色。正是，春山淡泊而如笑，夏山青翠而如滴，秋山明净而如妆，冬山惨淡而如睡。游了“个园”，确实给人以美的享受。又如泰山的雄伟、华山的险峻、黄山的奇特、峨眉的秀丽、青城的幽静、滇池的开阔、草原的辽阔等等，它们体现的美都与色、形、质分不开。当然风景之美不仅意味着自然本身的优越，也体现了当地的民族文化、历史和精神，谈论中国风景之美的同时也谈论中国的民族精神之美。中华民族不仅是勤劳勇敢的民族，同时也是具有丰富的优美情操的民族。认识到中华民族精神美的人，更会加深对中国风景美的感受。

二、社会美

社会美是指社会生活中的美。人类社会生活的内容十分丰富，其中主要是生产斗争、阶级斗争和科学实验。社会美首先表现在那些作为革命实践主体的先进人物身上，如为人类的进步和解放而英勇战斗的人物形象，在生产斗争、科学实验中体现人的献身精神、智慧和力量的形象等。社会美包括人物、事件、场景等等，当然“事件”、“场景”都是以人物活动为中心的。社会美还表现在劳动产品上，主要是指那些已经改变了自然原有感性形式的劳动产品。当棉花生长在田野里的时候，它保持着自然原有的感性形式，属于自然美；当棉花被纺成线，织成布，做成服装时，就失去了棉花原有的感性形式，便属于社会美了。像天安门、长江大桥、兵马俑和各种工业产品等，它们的美的造型都属于社会美。