

美学文饰专业读本

——东戈生态飘绣原创概念



刘雁眉 / 著

河南人民出版社

美学文饰专业读本

——东戈生态飘绣原创概念



诠释东戈

当经典轮回回到起点
微弱跌宕的东方
旭日正冉冉升起
宜得在广漠戈壁无垠的晨曦
激荡着
永不褪色的流彩与情绪
冬去春来 始终如一

刘雁眉 / 著

河南人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

美学文饰专业读本 / 刘雁眉著. — 郑州: 河南人民出版社, 2016.6

ISBN 978-7-215-10291-0

I. ①美… II. ①刘… III. ①美容术 IV. ①R622

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第150920号

河南人民出版社出版发行

(地址: 郑州市经五路66号 邮政编码: 450002 电话: 65788861)

新华书店经销

河南创维彩色印刷有限公司印刷

开本: 889mm×1194mm 1/16 印张: 15

字数: 400千字 印数: 1—1000册

2016年6月第1版 2016年6月第1次印刷

定价: 596.00元

开 篇 语

(一)

“三文术”通常是指对眉、眼、唇的文饰与修复，也称作“三文艺术”和“文饰美容”艺术。美容文绣艺术发展至今已成为一种由多样化的技术内涵、技术特色、技术演绎方式而呈现的文化形式，故此书中又将“文绣”“文饰”统称为“文饰”或“三文术”。

文绣美容在国内的发展，从最初的“文”，到绣、植、润（印、浸）、三维、仿生、飘柔、雾化等技术表现形式，至今已走过了30余年的历史。在当今快节奏的时代，拥有自信靓丽、自然雅致的半永久性妆容，为每天描眉画眼节约很多时间。所以，优质的文绣美容已不仅是一种时尚，更是21世纪爱美人士的必然选择。

文绣美容是在医学的基础上集艺术与技术之大成的一项容颜再造工程。这项技术犹如在额面上作画，具有高度的美学性、科学性、医学性。随着它被社会的广泛认知及众多专家学者的论述研究，文绣艺术，在美容医学领域，已经升华为既具备理论基础又具有实践规范的一门新兴的分支学科。作为一项严谨的美学技术工作，每位从业人员都应该掌握相关的医学理论基础及操作技法，提高整体素质，以满足广大求美者的需求。

三文术是从古老的文身术演变而来。古时候的文身，是用针或其他尖锐的东西如石块、鱼刺、龟壳等把皮肤刺破，将合适的颜料渗入到刺破的皮肤下，留下永久的痕迹。文身除了装饰作用，更是力量和美的体现。在原始部落，人们在身上用各种颜色，文刺出不同的形状作为部落的识别标志。澳洲人对文身的狂热已经到了无处不文的地步，甚至连口腔内、腋下等部位都不错过。一些追逐时尚美的先驱者把文身的部位进一步延伸到了女性的眉、眼、唇上，并发展成为不同的文刺技法，三文术便由此而来。

三文术发展到今天为什么要用“绣”字呢？因我国古代把“文身”叫“绣画”，把面部文刺叫作“绣面”，所以，现在把文眉、文唇、文眼线自然就称作绣眉、绣唇、绣眼线了。

当今的三文术就是由文身艺术和面部化妆术结合、演变而来。三文技术是对古代文身艺术的升华，是给予现代人更高层次的艺术奉献。随着社会的进步，文刺行为逐步向保护皮肤和修饰仪表的方向发展。

三文术，发展得如此迅速且经久不衰，是因为它符合现代人快节奏的生活要求。上乘文绣作品的最大优点：一是缩短了化妆时间，无须百忙中描眉画眼；二是避免了化妆带来的很多弊病，如画眼线、涂睫毛膏、涂口红，常会因审美受限而弄巧成拙，或是因脱妆污妆而尴尬；三是它特别适合亚洲人毛发疏淡的特点。人到了30岁以后，毛发会逐渐减少、脱落，有的因意外损伤而造成“无眉”或“断眉”的缺憾……以上种种都会让人缺乏自信，产生一定的精神负担和心理压力。因此，拥有一种无须施妆且一劳永逸、常葆靓丽的眉眼唇化妆术，是所有爱美人士的期待与需求。

大多数人认为，国内的文绣技艺是20世纪80年代初，由香港郑明明女士，台湾刘建麟、张孟正先生引入中国大陆。事实上，早在1979~1997年间，中国文绣届前辈徐小平女士所创的“写实软文”，尚钟明先生所创的“三维文绣”，DAVID·NGEL（大卫·埃）先生所创的“柔纺绣绘”，施威先生所创的“喜运艳眉”——都为独具中国特色的文绣技艺奠定了正向的发展基础，为东方文绣艺术增添了不可磨灭的浓墨重彩。尤其是，梵容美塑创始人施威先生所创的“东方禅绣”，透过容貌所透露的生命状态，启动温软的灵性禅韵来感知玄饰能量的精妙，唤醒了千万女性对美丽与幸福的无限憧憬，成为东方文艺的主流代表。

(二)

医美抗衰领域传奇色彩的浪漫诗者，软装设计领域奇思妙想的田园歌者，雅号“狐狸视觉”的笔者。安于清风白水，自如舒展，善于静观微妙，剪辑美好。此书中，以其与众不同的视角，细致入微地诠释了生态飘绣的技术内涵。

早在1997年，徐小平女士曾提到：“三文术真正的施术目的是为了对眉、眼、唇这‘三点’局部原型的色彩与形态进行专业性的修饰、矫形与美感再塑，从而替代女性的局部化妆。故此，三文术又有‘三点塑容’之称。”随着社会文明的进步和女性社会地位、审美品位的提高，浓妆艳抹已不再被大众青睐，越来越多的女性倾向于“俏不留痕、靓不张扬、美而不艳、艳而不俗”的妆容效果。于是，塑造清新雅致、持久靓丽、自然柔美、精工细琢的淡妆效果，成了新时代女性对三文术更高层次的追求和向往。

自2002年始，笔者把独创的多维度文绣技术体系，统称为“靓妆生态飘绣”文饰艺术。并对文饰操作环节中所涉及的辅助工具用品也进行了一系列的改进与创新，如极富细致表现力的丝塑柔绣机，有效取代绣眉刀的克隆笔，医疗级的纳米色料，最先于国内外市场倡议使用固色提纯剂，锁色剂，柔色剂，舒缓剂，软塑多用弹力嘴头，0.28毫米丝芒针，短效速麻与长效速麻兼容使用等。同时提出“如意莲花绣”“纤飘凤尾绣”“生态竹叶绣”“开运桃花绣”“七气八度”“玄饰能量”“综合透晰设计法”“互补反衬设计法”“包含修复法”“丝塑勾勒法”“飘柔拖笔法”“三遍入色法”“七度行针法”等新医美原创概念及文饰原创术语，对中国文绣行业的革新浪潮起到了推波助澜的作用。

自投身文绣事业以来，笔者凭借细腻的艺术底蕴和独具风格的技术表现形式，原创出多种眉、眼、唇文饰系列，如：眉语眼波系，丝塑涵烟系，灵瞳美睫系，梦爱咬唇系，傲娇红桃系，蜜辣红唇系，纤飘凤尾系，雾锁岚山系，丝雾花语系等，为女性面容精雕细琢出摄人心魄的靓妆诱惑，被业界誉为“眉语天后”。

笔者崇尚自然，热爱艺术和生活，具有深厚的美学功底和卓越的审美素养。她尊重传统，与时俱进，乐于将多年来的临床经验和独创的技术悉心传授与分享。其在童颜抗衰、形象设计、空间规划、公益雅集等方面亦独具创意，享有美誉。

如果说“文”是文饰行业的首次革命，“绣”“植”谓第二次革命，“仿真”是第三次革命，那么，在文饰行业开始第四次革命的今天，谁掌握了“生态飘绣”的技艺，谁就等于在文饰行业再掀革命浪潮之际，走在了文饰行业的最前沿！

精于心，简于形——笔者把慧心涌动的点点滴滴注入《美学文饰专业读本》一书中，期望文绣同仁们体恤辛勤，得以实用。

目 录

第一编 概论.....	1
第一讲 美容医学基本概念.....	1
第二讲 医学美容学专科特点.....	2
第二编 医学美学基础知识.....	3
第一讲 医学与美学的结合.....	3
第二讲 形式美法则.....	5
第三编 美容医师的素质和修养.....	7
第一讲 美容医师的素质要求.....	7
第二讲 美容医师的“素质桶理论”.....	12
第三讲 美容医师的修养.....	12
第四编 文饰美容师必备基础知识.....	13
第一讲 柔绣的基础知识.....	13
第二讲 文饰技术的无菌与消毒.....	18
第三讲 文饰的麻醉方法.....	23
第五编 眉部文饰.....	27
第一讲 文眉的起源与发展.....	27
第二讲 眉的解剖及功能.....	29
第三讲 文饰美容的手法.....	32
第四讲 眉形的设计.....	34
第五讲 术前眉毛的修整技巧及配色技巧.....	43
第六讲 眉部文饰的操作程序.....	46
第七讲 眉部文饰应掌握的原则与注意事项.....	47
第八讲 眉部文饰的手法、深度及技巧.....	49
第九讲 东戈生态飘绣·眉语系.....	55
第十讲 洗眉脱色技巧.....	81
第十一讲 眉部文饰失败的临床表现、并发症的处理及防治.....	85

第六编 眼部文饰	97
第一讲 眼的美学意义与修饰意义	97
第二讲 眼的解剖及功能	98
第三讲 眼线的分类	100
第四讲 眼线设计	102
第五讲 眼部文饰的麻醉方法	106
第六讲 东戈生态飘绣·眼波系	108
第七讲 眼部文饰的操作程序	112
第八讲 眼部文饰须掌握的原则与注意事项	113
第九讲 洗眼线的技巧	115
第十讲 文眼线的并发症、效果不佳原因及其防治	117
第七编 唇部文饰	119
第一讲 唇的美学意义与修饰意义	119
第二讲 唇的解剖及功能	120
第三讲 唇形的设计	124
第四讲 唇部文饰的配色技巧	128
第五讲 唇部文饰的麻醉方法	129
第六讲 东戈生态飘绣·芳唇系	130
第七讲 唇部文饰的操作程序	132
第八讲 唇部文饰须掌握的原则与注意事项	133
附录	139

第一讲 美容医学基本概念

一、美容医学

美容医学 (Aesthetic Medicine) 或称医学美容学 (Medical Cosmetology) 是一门以医学美学理论为指导, 以人体形式美法则为基础, 通过医学手段或医学审美与医疗技术相结合的手段来维护、修复和创造人体形态美, 以增进人的生命美感和提高生命质量为目的的新兴医学交叉学科, 是医学、美学与美容技艺三者相结合的产物, 由多种临床学科与非临床学科相互交织而成, 并以应用为特征的医学新学科, 也是医学美学应用系列中的重要分支。

二、医学美学

“医学美学”与“医学美容学”(即美容医学)是两个含义不同但又紧密联系、容易混淆的概念。两者的学科对象具有一种天然的统一性: 都是以维护、修复和再塑人体美为对象, 以增进人的生命美感为目的的医学学科。但前者具有理论和应用并重的双重特性, 兼有软科学和硬科学两种性质; 而后者则是一门以临床技艺实践为主的硬科学体系。

两者之间的学科关系是: 前者的范畴宽于后者, 并包含着后者, 实质上是同一种学科层次上的差异。

三、医学美容学及其内容

(一) 医学美容学

科学的分化与综合是现代科学技术发展的总趋势, 医学科学也不例外, 医学美容学就是医学科学分化与综合的产物。它源于一些母胚学科, 所以必然与母胚学科有着十分密切的关系。但在另一方面根据其侧重研究维护、修复和塑造“人体美”的特点, 它与母胚学科又有一定区别。下面以美容外科为例作一浅释, 美容外科源于外科学, 它是外科手术和艺术的结合, 是对人体正常解剖生理范围内的体表器官和某些部位上的缺陷进行手术, 以塑造容貌美和形体美、增进美感效果为主要目的, 其结果只能是“锦上添花”, 一般不涉及功能问题。而外科学(特别是其重要分支整形外科学)则主要对各种外科疾患、先天性缺损、发育畸形和创伤、烧伤、肿瘤根治术破坏了的体表器官进行手术或再造, 使其达到正常或接近正常的形态, 并尽可能保存和恢复其生理功能, 以治疗疾病、恢复形态和功能为主要目的。

从上述比较可以看出,美容外科学与其母胚学科有着不可分割的联系,但二者实施内容的侧重点是有差别的。作为美容外科医生必须具备扎实的外科学基本知识和熟练掌握基本的手术操作技能,此外还应努力学习和不断提高美学、艺术造型和审美等方面的修养。

(二) 医学美容学的内容

目前认为应包括美容外科学、美容内科学、美容皮肤科学、美容牙科学、物理美容学、美容应用药理学、中医美容学、美容护理技术学、美容心理学、临床审美心理学以及美容保健学等学科。由此可见,这门新兴学科的内容是十分丰富的。

第二讲 医学美容学专科特点

医学美容学服务的对象既包括一些病人,又包括一大批健康人群,加之人们所处的社会地位、职业、经济状况、文化素养和审美意识等方面存在许多差异,不同对象的求治目的和心态不尽相同,期望值普遍过高。不少人单纯是为了增进美感或兼有保健医疗的需要,有的人则抱有特殊需要而来。因此医学美容学专科除具有一般医学专科性质外,还有如下一些特点:

一、服务对象的多层次性

二、求治目的和心理状态的复杂性

三、资料采集和记录的完整性

要求全面、真实和准确,文字与图示并用,照片与录像等手段相结合,使资料完整,便于前后比较,如涉及手术治疗必须本人或家属签字等。

四、高超技艺与心灵沟通并重的特殊性

美容手术是“锦上添花”,难度大、要求高,有时甚至是“一举定乾坤”,因此只许成功,不许失败。医生必须掌握精湛的技艺,并运用医学美学的原理全面了解求美者的心理并与之沟通,做到相互信赖,相互支持,这样才能取得预期效果。

五、纠纷和事故频发的危险性

美容成为丑容或毁容的教训不少,究其原因主要在“责任心”上,一些人盲目追求经济效益,缺乏认真负责精神。

六、效果评价上的差异性

由于审美主体和客体的审美标准不同,在实际工作中要对美容效果达到医(审美主体)患(审美客体)双方都能接受的标准并不容易,因此应强调医患双方共同参与商讨的模式,并在术前达到基本共识。

医学美学基础知识

第一讲 医学与美学的结合

在“美容医师”的英语词汇“Aesthetic doctor”中就有“Aesthetic”一词，其本意是“美学的”或“审美的”。这就意味着一名真正的美容医师，应该是一位熟练运用美学知识与美容医学临床知识的医师。近来，我国学者何伦提出：“科学、技术和美学是美容医学的三个要素。”他还认为：“美容医学之所以区别于其他的临床医学，关键在于它所包含美学要素的多寡。”下面列举一种美容手术——“隆鼻术”来阐明其观点（表2-1）。

表2-1 隆鼻术的科学、技术、美学要素

种 类	内 容
科学方面	鼻的解剖结构、鼻形态人类学、假体的稳定性等
技术方面	术式、路径、手术操作技巧（分离骨膜、置放假体）等
美学方面	鼻形态美学、鼻形态缺陷判断、鼻假体设计等

从表2-1关于隆鼻术的科学、技术和美学三要素的分析可见，如果舍去其中美学要素，仅留下科学要素和技术要素，所谓美容医学或美容外科学就很难名副其实了。为了促使“医学”与“美学”的系统性结合，更有效地指导各种医学审美实施，特别是美容医学实施，20世纪80年代初中期以来，我国一些临床医学专家和理论医学专家以及部分美学家联合起来共同探讨这两者的系统结合，率先提出了“医学美学（Medical Cafaesthetics）”的概念，并于1988年由天津科学技术出版社出版了邱琳林、彭庆星主编的我国第一部《医学美学》专著，从而揭开了医学美学这一新兴医学学科研究的序幕。

医学美学基本概念浅释

一、“美”的概念

（一）美，既是美学领域中最基本的概念之一，又是日常生活中一种最常见的现象。它在不同的应用环境中有着不同的含义。在日常生活中，美是泛指两种含义：一是当人们在一定的情感条件下感

受到某种诱发人的感官以愉悦的物质形式时，往往赞之曰“真美呀”。二是当他人感受到某人的一种良好的伦理表现时，也赞之曰“这人真好”，即一种“善”。从广义上说，“美”是一切真善美在人的直觉中的高度集合。

（二）从汉语词源上看，广义之“美”的原始形态有两种解释：一种认为原始人以“羊大为美”，它说明美与人的感性存在，与满足人的感性需要和享乐直接相关。同时，原始人常常带着羊头舞蹈，以示人际间的礼仪和友善，表示“羊人”为美，从而引导出“善”意。另一种解释认为，在我国古象形文字里，“美”字表示人头上加饰羽毛的样子，所谓“以毛羽饰加于女首为‘每’，加于男为‘美’”。 “美”与“每”的原始含义相通而又有别。鲁迅先生也曾风趣地说过，“每”字是“戴帽子的太太”。两种解释，何者为准，暂不必究。但两者有个共同点，就是都可使人领悟到“美”与人的直觉天性间的一种血脉相承关系。

（三）现代美学中的“美”，不是狭指的“优美”，而是泛指的范围的“美”，其严格的科学含义应囊括优美（狭义的美）、壮美（崇高）、丑、滑稽、荒诞、悲剧、喜剧等各种审美对象，即一切直觉及其对象的有机结合。

（四）在西方美学中，最早明确广义之“美”的含义是号称“美学之父”的德国理性主义者鲍姆嘉通（Baumgarten, 1714~1762）。1735年他在《关于诗的哲学沉思录》中首先使用了“aesthetics”这一具有“感觉学”含义的希腊文术语来指称“美学”。1750年他又正式以此术语命名了他的《美学》第一卷，并科学地界定aesthetic（直觉及其对象，一切审美对象的总和，广义的“美”）与beauty（优美，狭义的“美”）的区别，还界定了aesthetic与sense of beauty（美感）的区别。

二、医学美感与医学审美

美感，简单地讲，就是审美过程中最初形成的一种审美感觉，即感知对象（审美客体）在人们头脑中的一种创造性反映，其特点是赏心悦目，心旷神怡，和谐宜人。它是人类所特有的一种社会心理现象。美感也可分为狭义和广义。狭义的美感就是指审美感受；广义的美感则泛指审美意识活动的各个方面和各种表现形态，包含审美感受、审美趣味、审美能力、审美理想等。

广义的美感概念的核心也是审美感受。因此，通常人们多将美感理解为“审美感受”。

那么，什么是医学美感？医学美感是指医学审美主体在医学审美活动中产生的一种情感上的有助于身心健康的愉悦和乐趣。医学美感与一般美感的不同点主要在于：

- （一）具有特定的审美主体：医者、患者和健康人群。
- （二）具有特定的审美目的：防病、治病、修复、修饰，增进健康，延年益寿，提高生命质量。
- （三）具有特定的审美环境：医学审美环境。
- （四）具有特定的审美实施手段：医学技术手段与一般审美手段的结合。

第二讲 形式美法则

美的形式是反映具体事物美的特定内容的外观形式。在美学上，被统称为“形式美”。

形式美包括“外形式”和“内形式”两个方面。外形式指材料的线、形、色、光、声、质等外形因素；内形式是上述因素按一定规律组合起来以完美表现内容的结构形式。

形式美通过人的感官给人以美感，引起人的特定想象和情感时，它就成为审美对象。

一般认为，形式美是按一定的格调和法则表现出来的，诸如对称、均衡、和谐、整体性、节奏、黄金分割、多样统一性等。

一、对称

如果用直线把画面空间分为相等的两部分，它们之间不仅质量相同，而且距离相等。例如，中外各种古代建筑、教堂、庙宇、宫殿等都以“对称”为美的基本要求。人的形式构造的布局，在外部形态上也是对称的。人体骨骼以脊柱为中线，垂直于地面，支撑着头部和身体；脊柱两侧连接延伸的骨骼的形状和数量也是对称的；人的四肢、五官及其排列，肌肉的走向等也是对称的。这种自然的对称，真是巧夺天工，倘若遭到破坏，便是对美的破坏，并造成某种功能丧失而成为残疾，更会给人的生活带来不便，严重的将会失去劳动能力和生活自理能力。

二、均衡

对称的事物基本上是均衡的。也有些物体并不一定对称，但它仍然很美，那就是因为它还符合“均衡”的法则。例如，人体内的某些脏器虽不对称，但很协调，不会使人产生不平衡的感觉。

三、和谐

审美对象各组成部分之间处于矛盾统一之中的一种相互协调的状态，其基本要求是对称、均衡、相互呼应和衬托，色彩的调和悦目或音调的悦耳动听。

四、整体性

任何一个形象体系，无论人体或艺术作品都必须具备整体性的原则，所谓“美中不足”，就是整体性受到破坏的一种表现。例如桌子缺角、门窗裂缝、书无封面等都可使人感到美中不足。

五、节奏

节奏是客观事物（包括大自然中的各种现象、人的生命和社会生活）或艺术活动的一种符合规律的周期性变化的运动形式。在现实生活中，人的呼吸、脉搏、血压等生理活动都是一些生理节奏，一旦改变人的生理节奏就会在一定程度上引起其情感节奏的变化；相反，人的生理节奏也往往受到心理情感变化的影响。艺术节奏是建立在人的生理节奏和心理节奏基础之上的，当音响、线条、色彩、形体等艺术节奏与人的生理、心理节奏相吻合时，就会引起欣赏者的生理感受或心理情感活动的相应变化，从而导致美感。

六、多样统一

古希腊的毕达哥拉斯学派在揭示“黄金分割”的同时认为，美是多种数量比例关系和对立因素和谐统一的结果，即所谓“寓变化于整体”。“多样统一”的法则是通过对称、均衡、整齐、比例、对比、节奏、虚实、从主、参差、变幻等形式美法则的集中概括，它是各种艺术门类必须共同遵循的形式美法则，是事物发展的对立统一规律在人的审美活动中的具体表现。

美容医师的素质和修养

做一名医师不容易，做一名美容医师更难。因为美容医师的诊疗目的是以改善人体形态、增进外在美感为主，而改善功能是次要的（某些缺陷仅仅是容貌上的美中不足，并无功能障碍）。而一般医师的诊疗目的是以改善功能为主，只是在一定程度上兼顾美容效果。

第一讲 美容医师的素质要求

提到“素质”二字，人人都不陌生，然而究其内涵，能回答准确的人可能不多。

素质，是一种潜能，也是一个外延很广的概念。可以理解为人在生理、心理、品德、知识、智能等方面的基本特征。狭义的素质指遗传性素质；广义的素质则强调在头脑健全、智力正常的情况下，经过后天努力与实践使这种潜能得到充分发挥的因素。

一、外在美素质

我们姑且把能够通过形象感知的外在表现简称为“外在美”，其实这个词不够准确，下面所谈的“内在美”一词，同样不够准确，之所以使用这样的词，是为了便于说明问题。

外在美素质，指医师本人的容貌、形体、风度、气质、举止和语言等。因为美容医疗实际上就是一种医学审美活动，一方面医师把就医者作为审美对象，另一方面，就医者同样也把医生作为审美对象。如果从事美容工作的医师自己在容貌或形体方面有明显缺陷，或者不修边幅，缺乏一个医师应具备的职业形象，将会给患者心理上产生不良影响，容易给患者造成一种不安全和不信任感，其道理就像美容科医师一般拒绝收治衣冠不整、行为轻浮的患者一样。因此，美容医师的外在美可以增强患者和社会人群对医生的信赖；促进患者采取同医生合作的态度；有利于避免医疗差错和减少事故的发生，从而提高医疗效果。

（一）自然素质

所谓自然素质，即天赋素质，就是医师本人容貌和形体上的特点，属于遗传性素质。对从事美容工作的医师，虽不像招聘公关人员那样要求应征者三围（胸、腰、臀围）、体重、身高、相貌须符合俊男美女标准，但对自然素质的从严掌握还是应该的。我国一些高校医学美容专业对招生对象提出以下要

求：身体健康，五官端正，男性身高不低于1.70米，女性身高不低于1.60米，四肢健全无畸形。这些条件对培养塑造人体美的美容专科医师来说很有必要，在理论上可以借鉴，但在当前医学美容初创阶段，不可苛求。

（二）仪表美

仪表是一个人最先呈现在他人面前的外在形象，是人的衣着、举止、风度、气质、表情等因素的综合统一。如果用一句话概括，就是美好精神内涵的自然外化。判断一个人的形象，往往最先从其仪表开始，随着交往的增加，认识才能逐步深化。美容医师的职业正是对美的维护、创造和呼唤，其仪表美理当与高尚的职业形象相适应。为此要求：1.服装整洁、合体，装束朴素大方，能在一定程度上体现医师的精神面貌、文化修养，给人以踏实可靠的感觉；2.举止端庄、文明、有礼貌；3.表情亲切、自然；4.人格上自我尊重。

（三）语言美

语言是人类交流思想的工具，是意识的物质外壳。美容医师的语言美着重体现在以下几个方面：1.准确。准确是以真实性作基础，表现为概念明确，判断恰当，推理合乎逻辑。2.简洁。说话的艺术技巧也能体现美，这也是美容医师的需要。3.感情丰富。感情丰富的语言，对听者来说是一种美的享受。4.幽默。幽默是语言艺术，有助于调剂精神，促进康复。

二、内在美素质

内在美主要表现为高度负责的品质、认真踏实的工作态度、忘我的献身精神和精益求精的医疗作风，这是保证医学美容质量的重要条件。内在美俗称心灵美，从医学伦理学的角度看，就是高尚的医德和情操。

求美者是一部分特殊群体的“患者”，他们都是为了改善形态上的某些微疵或缺陷，增添一定程度的美感。因此说美容是一门更严谨更精细的医疗技术，它既能给患者带来美的享受和美的满足，也能适得其反，增加就医者的痛苦与烦恼。尤其是美容外科手术的设计与技法，可能决定患者日后容貌的美与丑、精神状态的欢与郁，治疗失败即意味着毁容，所以美容医师的责任比一般医师更为重大，对其内在美素质的要求就更高。

三、知识素质

面对医学模式的转变和新的医学观念，美容科就医者有着形形色色的特殊心理要求，美容医师应该认真审视自己的知识结构，充实和完善自身的知识体系。美容医师不需要也不可能成为“通才”，但对“深专”前提下的“博学”还是很有必要的。理论医学界曾将人的知识结构分为多种类型：线型、平面型、立体型、飞机型、蜘蛛型等等。由于美容医师职业上的需要，有学者提出一种“金字塔型知识结构模式”。“金字塔”可大体上分为四层：第一层为一般学科知识，包括哲学、数学、逻辑学等，属于一般“了解”的部分；第二层为相关学科知识，包括医学心理学、医学伦理学、医学法学等，属于应“熟悉”的部分；第三层为医学和美学学科知识，它们又分别组成了两个小“金字塔”，即“医学金字塔”和“美学金字塔”，是应该“掌握”的部分；第四层为深化了的医学美容专业知识构成的“塔尖”，是应该“精通”的部分（图1）。

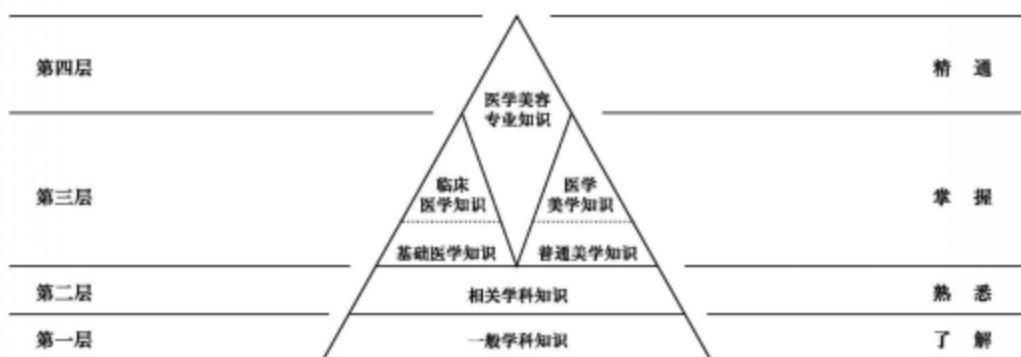


图1 美容医师“金字塔”知识结构模式

这个“金字塔型”的知识结构，要求从事医学美容的医师不懈地努力，逐级攀登，以期达到“塔尖”，成为一名知识渊博、技术精湛的医学美容“大师”，即医学艺术家。目前，我国从事医疗美容的医师，其知识结构大都是悬在“金字塔”的中间地带，对第一、二层的学科知识涉及甚少，对“塔尖”医学美容专业知识缺乏融会贯通。所以“美容专科继续教育”对美容工作者来说尤为重要。

四、技能素质

技能素质即动手能力。学习理论知识是为了临床应用，不是为了装饰门面。美容医师在钻研基础理论的同时，不能忽视基本技能的培养和提高。

美容医疗，实质上是运用医学技术手段在人体范围内进行“艺术加工和创作”，完成后的每一项美容手术或精心制作的每个修复体，就等于是一件件“作品”，要求很强的技术性和技巧性。因此美容医师除了应具备一般医学操作技能外，还应加强以下几种特殊能力的培养和训练。

（一）审美能力

审美能力作为人的一种能力素质，在整个智力结构中占有相当重要的地位。因为它具有一种潜在的能量，能改善人的形象思维和灵感思维，帮助人领悟审美对象的深层内涵，筑成高层次的审美心理结构。

一片落叶，极其平常，但是苏联美学家巴乌斯托夫斯基却很欣赏，甚至陶醉在它的“飘零之美”中。如果不是一个具有高度审美修养的人，怎么能在落叶之中捕捉美感？马克思虽不是美学家，但在美学方面却留下了两句名言，“对于非音乐的耳朵，最美的音乐也没有意义”。“如果你想欣赏艺术，你必须成为一个在艺术上有修养的人”。可见人的审美能力也不是生理的感觉器官本身所具备的，而是一种超越生理感觉器官的文化心理功能，包含着丰富而深刻的文化内容。从这一点来说，有人将“感受形式美的眼睛”和“感受音乐美的耳朵”比做“文化器官”，是有一定道理的。

1. 审美能力的三个层次。由于人对美的感受是有层次的，至少可归纳为两个各具显著特征的层次——感性美和理性美，所以主体的审美能力也是有层次的。一般认为，人的认识能力有三个层次，即直觉能力、知觉能力和理性能力，三者激发美感的能力依次递增，并分别与人的直觉审美能力、知觉审美能力和理性审美能力相适应。

（1）直觉审美能力。接受客体的外在形式美，这一层次较低，是与生俱来的，建立在人的本能之上的。它偏重于通俗、情节、装饰等方面的美学因素，一般生理、心理比较健全的人都具备这种审美能力。

(2) 知觉审美能力。接受客体的整体结构美,这一层次内涵较深,普遍性较差。有这种审美能力的人能够在别人司空见惯的事物上发现美的东西及其实质。

(3) 理性审美能力。接受客体更为深刻的内在意蕴,层次最高,能体现人的审美素养中一种“敏锐”的特质,富有创造美的能力,与人的文化素质、艺术修养、科学水平尤其密切,往往是在长期的审美实践中积累和培养的。

2. 提高审美能力的三个环节。人的审美能力,不仅以一定的生理、心理结构为基础,而且以一定的审美经验、文化艺术素养为基础,受审美观念和审美理想的制约。因此,它一方面与人的生理素质进化有关,更为重要的是,它又与人的社会实践有关,是长期的社会实践及审美教育的结果。那么,如何去培育和提高美容医师的审美能力?我们认为应抓住以下三个基本环节:

(1) 提高美学素养。一个人的美学素养,是形成一个人审美能力的重要条件。所谓美学素养,主要指美学知识的深广程度、美学见解的科学程度和审美表现能力的高低。美学素养的获得和提高,除了学习美学基本原理,掌握美学的基本知识以外,还在于培养广泛的审美爱好和审美兴趣,并学会从中得到启发,悟出一些美学道理来,从而掌握审美规律。

(2) 积累审美经验。审美经验,是人们在欣赏自然美、社会美、艺术美和科学美时所产生的一种愉悦的心理体验。这种审美经验虽然直接源于感官,但不能仅仅归因于感官,因为审美经验中渗透着理性。在审美活动中,人们的审美经验经过千万次重复,便会“积淀”成为审美的倾向性,即心理定式。这种心理定式一旦形成,便会“积淀”在人们的深层无意识之中,从而提高对美的感受、理解和鉴赏能力。

(3) 开展审美创造。审美创造应该是美学研究的最高目的,因此审美创造能力在人的整个审美能力中占有重要地位。审美创造能力较强的人,不仅有着较强的爱美要求,而且对美的事物具有一种“敏捷性”,他们往往想象力丰富,思维敏锐,能比常人深一层,快一拍。其形成需要以下三个基本条件:第一,需要丰富的知识和表象积累;第二,需要原型启发和积极的思维活动;第三,社会实践的要求和审美主体的创造需要。

美容医师审美能力的培育和形成,还受到生活条件、教育程度、社会环境和主观努力的制约。因此,审美能力的培育既是一个系统工程,也是一个日积月累的“积淀”过程。

在审美活动中,每个人都有由文化程度、欣赏趣味、鉴赏品性以及个人生活经历构成的美感“接受屏幕”,人的不同心理结构和审美取向决定了各人具有不同的美感接受屏幕,并具体体现在人的审美能力上。

由此可见,有了健全的审美感官和良好的审美心境,只是提供了从事审美活动的生理基础和心理基础,要真正获得高层次的美感,必须培养一种感受美、判断美和创造美的本领——审美能力。

(二) 目测能力

一位画家说过:“画家眼睛的目测准确性往往不亚于器械测量。”我们虽不可能像要求画家那样要求美容医师,但训练准确的目测能力,对提高美容医疗效果无疑是有帮助的。例如美容外科手术操作,前牙固位体的位置关系、基牙预备轴壁的角度、人工牙排列的对称性和弧度、殆平面平行参数的准确性,基本上都是靠目测确定,不允许有过大误差。

(三) 透视能力

由15世纪中叶意大利画家波尔哥创立的绘画透视理论和技法,之所以在造型艺术中得到广泛应