

从“凡是存在的，就是合理的”哲理看中国美容医学教育事业发展的必然性

王向义，吴正平，欧阳学平，彭庆星

20 世纪中期，探索医学美学的曙光在东方地平线上徐徐升起，邱琳枝、彭庆星主编的中外首部《医学美学》于 1988 年 8 月由天津科学技术出版社出版。伴随着医学美学这门新兴医学人文学科的兴起，当代中国的美容医学学科逐渐形成的一门新兴医学应用性学科。

众所周知，黑格尔的无可争辩的哲理告诉我们：“凡是存在的，就是合理的。”存在就是必然性的现实。现实存在 20 多年来的中国美容医学整体学科及其教育事业，顺应和满足了社会经济建设和发展的需要，确凿而又雄辩地证明了它是现实的、必然的、合理的和科学的。

一、美容医学整体学科的分类及其本质性特征

什么是美容医学？全国科学技术名词审定委员会审定的《医学美学与美容医学名词》（以下简称《名词》）已明确地定义为：“一门以人体审美为核心的医学美学理论为指导，采用各种医学手段来直接维护、修饰和重塑人体美，进而提高人的生活质量，增强人体各系统的生命活力美感，以追求人的身心年轻化为目标的新兴医学应用学科”^[1]。

美容医学整体学科（以下简称“整体学科”）的基本分支有美容外科学、美容皮肤科学、美容牙科学、美容中医学、美容医疗技术、美容保健技术、美容医学心理学及医学审美技能等^[1]。还有正在形成中的必将成为整体学科主流的“美容内科学”。

各分支学科，都是由于同一的学科对象和同一的学科目标而从各自的“母胚”医学学科中分化而来的新兴的分支学科：美容外科学是来自整形外科、颌面外科、眼耳鼻喉科、骨外科及显微外科等的新分支；美容皮肤科学是来自皮肤科学的新分支；美容牙医学是来自口腔医学的新分支；美容中医学是来自中医学的新分支；医学人体审美技能、美容医学心理学和美容医学伦理学等是来自医学人文学的新分支^[2]。

“整体学科”中的各分支学科不同于临床医学学科的本质特征有三^[3]：

1. 学科对象：以求美为目的的就医人群，称“美容就医者”（aesthetic seeking patient）。

2. 学科任务：帮助“美容就医者”维护、修饰和塑造容貌美和形体美。

3. 医疗服务：来自各“母胚”医学学科的这些新兴分支聚合为美容医学整体学科后，同属于社会人群的非基本医疗需求，但它们的“母胚”医学学科中的一些临床医学学科仍属于基本医疗需求。

上述各分支学科的本质特征，是现代医学模式转变和当代医学科学整合大趋势的光辉典范，是社会发展的必然结果。因此，国际美容医学联盟（UIME）终身秘书长 J-J Legrand [法] 强调：美容医学与临床医学的学科关系是并列的^[4]。在国内，张其亮、高景恒、夏兆骥、孙少宣、杨希懿、刘洪臣等学者也多次著文论证这一学科分类问题^[3]。

二、中国美容医学整体学科理念的世界领先性

2006 年，国际美容医学联盟（UIME）终身名誉主席 R. Pinto [阿根廷] 两次来华考察中国美容医学学科及宜春学院美容医学院，认为“在医学美学与美容医学理论方面，世界各国很少研究，尚处于初始阶段，我们要向中国学习”。

2006 年 11 月 30 日，《纽约时报》头版头条专栏文章认为，美国于近 5 年来才开始出现“越来越多医生投奔美容产业”的现象，“目前仍众说纷纭，管理无序，莫衷一是”。

2008 年 10 月 17 日，UIME 终身秘书长 J-J Legrand [法] 与中国专家彭庆星在中国香港成功会晤，共同签署的《学术会谈纪要》全面认可中国美容医学的整体学科理念^[4]。

2011 年 5 月，J-J Legrand 在中国北京召开的“第 18 次世界美容医学大会”的学术报告中指出：“就像在中国宜春学院美容医学院，许多学生正在这所大学接受美容医学教育的课程，他们将会成为中国下一代最棒的美容医学实践者”^[5]。参加这次学术大会的 27 个 UIME 会员国学会主席及近百名外籍专家，对中国美

• 行业建设 •

容医学整体学科的学科理念、专业队伍、专业机构、专业技术、专业教育、职业道德、政策法规等取得的成功予以了全面的肯定,并被确认世界领先。因此,UIME 授予彭庆星教授以学科建设“铂金奖”^[6]。这荣誉应属于祖国!

2013 年,美国《美容外科杂志》(aesthetic surgery journal)第 1 期载文写道:“美容医学领域需要来自整形外科、皮肤科、面部整形外科、眼整形外科等不同专科的成果的协作”。但是,目前“这些专科间缺乏广泛的协作”,尚处在“婴儿期”^[6, 7]。再次证明,美国同仁认识“美容医学整体学科”理念的起点晚于中国四分之一一个世纪。

2014 年 10 月,美国专家、UIME 顾问 Michael Polakov 来访宜春学院时,在笔记本上描绘两幅图:第一幅,一把大伞下横排五个环以代表美容医学整体学科中的分支学科,将伞杆竖立在一人的鼻梁上。另一幅是“六环图”,先描五个环代表美容医学整体学科中的若干分支,接着在顶部绘一环代表“中国美容医学整体学科思想”。继而在图纸上缘冠题为“Olympic of aes- (美容医学奥林匹克)”。从而,示意当代中国美容医学整体学科独树一帜于世界之巅。

三、从“证伪”哲学看美容医学整体学科理念的科学性

要了解什么是科学和伪科学问题,必须从认识什么是证实与证伪开始。

奥地利哲学家、认知科学家卡尔·波普尔 (Popper, K. 1902-1994) 认为:证实与证伪相结合是科学创新的认知科学基础^[8]。

所谓证实,通过检验和测度而确证某一科学假说为“真”的一种科学方法。

所谓证伪,归纳推理不能最后证实某一科学假说的真假,而“证伪”可轻而易举地揭穿它的真伪,从而导出新的命题,推动科学的发展。例如,尽管人们看到千万只天鹅是白的而证实了“凡天鹅都是白的”这一命题。但是,只要看到一只天鹅是黑的,就可否定(证伪)这一命题,推导出一个新的命题:“大多数天鹅是白的,也有个别天鹅是黑的”。这是任何科学创新的新起点。

科学的实施是一种过程,并不在于有没有错误,而是善于从错误中学习,通过纠正错误而发展。科学与非科学的分界不仅在于“可证实”,还在于“可证伪”。任何科学理论都是一种有待“证伪”的猜测和假说,一种向更新理论过渡的暂时形态。证实与证伪相结合

才是科学创新的认知科学基础。

由此得知:什么是科学?什么是伪科学?

科学的定义:关于一定条件下的事物变化规律的总结。其特点是:可证实(并可重复验证)、可证伪、自身内在的矛盾无冲突,有一定“范式”(paradigm)。

伪科学的定义:自称为“科学”,但又不遵循科学的规律和方法的知识或理论。其特点是:不可证实(不可重复验证)、不可证伪、无一定“范式”、自相矛盾。

据此,我们的体会是:既可证实又可证伪而发展的物及其理论就是科学。科学分为经验科学和实验科学两大类。当代美容医学整体学科是经过四分之一一个世纪的证实和证伪的反复过程而形成的一门新兴医学学科。因此,她是科学的。

四、美容医学教育事业是创新驱动发展的科学成果

毛泽东曾经提出:“中国革命斗争的胜利要靠中国同志了解中国情况”。今年 7 月 20 日召开的中共中央十八届五中全会指出:“认识新常态、适应新常态、引领新常态,保持经济社会持续健康发展,必须有新理念、新思路、新举措”。为了引领中国的新常态,今天的中国同志务必在习近平为总书记的党中央领导下,根据中国当今的实际国情来认识和把握中国特色的新理念、新思路、新举措。

四分之一一个世纪的历史证明,顺应中国医疗美容行业发展的紧急需求而发展起来的,且被国际认可的中国的美容医学整体学科理念及其事业,以及为之服务的教育事业,都是一类符合中国国情的医学新理念、新思路、新成果、新举措。也都是李克强总理所说的“民之所望,施政所向”新成果。也是黑格尔所说的一种无可非议的“合理存在的现实”。

因此,各级教育与卫生领导机关的主政者们,各院校的领导者们,要遵循党的十八届五中全会精神,朝着“民之所望,施之所向”的大目标,坚持美容医学整体学科理念,勇敢地奔驰在美容医学教育创新发展的光辉大道上,实施新举措,迎接新常态,实现新跨越,赢得新希望。

五、现阶段加强美容医学教育专业化建设的任务

1. 本(专)科专业教育,至少要抓 6 个专业项目:

① 力争将美容医学列入专业目录,实时扩大招生数。

② 力争恢复医疗美容技术专业的本科目录,实时扩大招生数。

③ 力争解决医疗美容技术专业毕业后的技术职务。

④ 力争美容医学学科列入国家标准《学科分类与

• 行业建设 •

代码》中的合理位置。

⑤创办中西医结合专业-养生保健美容学方向教育。

⑥创办公共管理(或公共卫生管理)专业-医疗美容管理学方向教育。

⑦创办市场营销专业-美容营销与管理学方向教育。

2. 硕士研究生教育(本校计划/或/与外校合作):

①医学人文专业(或美学专业)-医学美学方向。

②经济专业-美容经济学方向。

③医学伦理学专业-美容医学伦理学方向。

④医史学专业-中国美容医学史方向。

⑤医学心理学专业-美容医学心理学方向。

⑥人体解剖学专业-美容局部解剖学方向。

⑦整形外科学、皮肤病学、口腔医学、中医学、中西医结合等专业-美容医学相关应用分支学科方向。

3. 医疗美容管理 MBA 教育(以北京大学医学人文学院为基础,与教育与管理分会、宜春学院美容医学院等合作)。

六、发展美容医学教育事业的致命障碍

既然我国美容医学教育事业是一项创新驱动发展的科学成果,为什么国家教育部门还没有完善的专业目录?为什么卫生部门还没有设置专业岗位?为什么人力资源部门还没有技术职务评定?为什么科研部门还没有课题类别?为什么还没有列入国家标准《学科分类与代码》?究其原因至少有四^[9]:

1. 人们的认识有个过程:总是从不认识到认识,从肤浅认识到深刻认识。

2. 个别人士的守旧观念发酵,习惯势力阻碍。

3. 相关领导部门主政的个别公务员无视社会审美需求。

4. 相关领导部门主政者听了部分“隔行如隔山”的外行专家的偏见。

由于隔行如隔山,某些行外的知名专家说些“外行话”是情有可原的,不必予以任何责怪。但是,有些国家级领导机构的个别主政者,或参政者,或者其所属的相关司(处)的个别掌门人,竟无视广大社会人群不断增长的审美需求和四分之一世纪以来的研究成果和事业存在,把行内专家群的科学远见当成耳边风,而把那些非现实的“外行话”当成真理^[10]。因而,令广大专业人士长期失望!

在此,同时提请关注美国《美容外科杂志》(aesthetic surgery journal)2013 年第 1 期载文强调

的:“让我们克服不合时宜的‘门户之见’及对知识分享的‘不情愿’,极力促进美容医学的艺术与科学进步,造福美容就医者!”^[7]

列宁有句名言“千百万人的习惯势力是最可怕的势力”。“隔行如隔山”和“门户之见”都是一种习惯势力,是实现美容医学学科目标的致命障碍,是美容医学事业全面深入改革的最大阻力。任何一门新兴学科的发展,都是在不断排除习惯势力的过程中不断创新和发展的。因而,

【参考文献】

- [1] 彭庆星. 医学美学与美容医学名词 [G]. 北京: 全国科学技术名词审定委员会名词终审会议. 2014. 8.
- [2] 韩英红, 欧阳学平, 文辉才. 医学之美: 彭庆星学术探寻之旅 [M]. 北京: 北京出版社 2013:136-138.
- [3] 张其亮, 高景恒, 夏兆骥, 等. 医学整合的典范, 学科建设的成果——关于将“美容医学学科”纳入《学科分类与代码》的建议 [J]. 北京: 中华医学美容杂志 2013, 19(6): 469-471
- [4] Summary of the Talk Between Dr. J. J. Legrand and Dr. Peng Qingxing [M]. 韩英红, 欧阳学平, 文辉才. 医学之美: 彭庆星学术探寻之旅. 北京: 北京出版社, 2013:433 - 435
- [5] AESTHETIC MEDICINE, the booming medical activity [M]. 韩英红, 欧阳学平, 文辉才. 医学之美: 彭庆星学术探寻之旅. 北京: 北京出版社, 2013: 106 - 108
- [6] 王向义, 欧阳学平, 冯龙飞. 中外美容医学“整体学科”理念不谋而合——读劳丽·卡萨斯 [美] “为什么应该培育核心专科在美容医学领域的协作?”一文有感 [J]. 北京: 中华医学美容杂志. 2013, 19(5):390-391
- [7] Casas, L. A. why should we foster core specialty collaboration in cosmetic medicine? [J] aesthetic surgery journal, 33 (1) 171-173, 2013
- [8] 彭庆星, 冯龙飞, 王向义, 等. 美容医学学科人文琐谈 [J]. 沈阳: 中国美容整形外科杂志, 2015, 26(2):125-126
- [9] 吴正平、王向义、欧阳学平. 论创新驱动发展中的我国美容医学教育事业 [J]. 北京: 中华医学美容杂志, 2014, 20(6): 473-475
- [10] 彭庆星. 也论系统化发展中的我国美容医学教育事业 [J]. 宜春学院学报, 2014, 36(12):10-12.

从“凡是存在的，就是合理的”哲理看中国美容医学教育事业发展的必然性

作者: [王向义](#), [吴正平](#), [欧阳学平](#), [彭庆星](#)
作者单位:
刊名: [中国医疗美容](#)
英文刊名: [China Medical Cosmetology](#)
年, 卷(期): 2015 (5)

引用本文格式: [王向义](#). [吴正平](#). [欧阳学平](#). [彭庆星](#) 从“凡是存在的，就是合理的”哲理看中国美容医学教育事业发展的必然性[期刊论文]
]-[中国医疗美容](#) 2015 (5)