

“热玛吉”“水光针”“线雕”受追捧，整形外科专家表示——

医美不可盲目追风

本报记者 王美华



光子嫩肤、注射玻尿酸、垫鼻子、拉双眼皮……近年来，我国“颜值经济”发展迅猛。今年初，有机构发布的《2021中国身体塑形行业发展白皮书》显示，估计2020年中国医美市场规模为1975亿元。受新冠肺炎疫情影响，去年行业增速有所放缓，预计后期将逐步回暖。

与医疗美容快速发展随之而来的还有种种行业乱象：有的非医疗美容机构从事医疗美容治疗，有的非正规培训专业医师擅自执业，还有的违法使用不合格的医疗美容产品。

什么是医疗美容？该怎么看待它？它真的能满足每个人变美的愿望吗？对庞大的求美群体，整形专家最想告诉大家什么？本期“健康直通车”专访中华医学会整形外科学分会主任委员、中国医学科学院整形外科医院副院长栾杰教授，聊聊医疗美容那些事儿。

医疗美容的本质是医疗

生活中，很多人将“整容”“整形”“医美”混为一谈，整形和整容是一回事吗？

“整容是整形的俗称，但不够准确，比如为逝者整理遗容也是‘整容’。而医疗美容是正式的学名，很多人将它简称为‘医美’。”在栾杰看来，医疗美容和整形之间并非泾渭分明，“整形外科是个学科，从学科专业、技术层面、治疗目标来讲，整形包含了医疗美容。一般而言，整形外科既要考虑外观，也要考虑功能，比如为患者修残补缺、实现再造功能等，而医疗美容的动机相对单纯，就是为了外观好看，相对比较简单。”

“大家普遍同意拉双眼皮是医疗美容手术，但是如果手术失败了，再修复就属于整形手术，这样的划分是不是太机械了？”栾杰表示，医疗美容和整形在基本原则、需要的知识等方面是一样的，两者实际上没有办法分家。

现实中，有的医疗美容机构将求美者称为“顾客”或“消费者”，这在栾杰看来是无法接受的——“如果把求美者当顾客，那么医生就不配称为医生，而应该叫‘老板’。老板的目的就是赚钱，可是您敢去这样的医美机构吗？”栾杰说。

按照规定，开展医疗美容的机构必须取得《设置医疗机构批准书》和《医疗机构执业许可证》，负责实施医疗美容项目的主诊医师必须有执业医师资格，护理人员必须有护士资格。同时，有资格的人员也必须在有资格的机构中实施医疗美容项目，不能超范围开展没有审批的项目。

“医疗美容的本质归根结底还是医疗行为，这个定位一定要明确并且坚持。”栾杰说，医疗美容技术是一种侵入性技术手段，对象是活生生的人，由于治疗手段的特殊性，一旦失败，有可能对人的健康乃至生命造成危害，所以不能将医疗美容归纳为消费。

“我们不应该把医疗美容视为产业或者新的经济增长点，忽视它的医疗属性。如果把医疗当作消费，就会存在过度医疗的问题。”栾杰说，现在许多医疗美容机构过度强调服务属性，淡化医疗属性和医疗规则，由此滋生了不少行业乱象，这种状况亟待改变。



链接

2017—2018年，原国家卫生计生委等7部门联合部署开展了为期1年的严厉打击非法医疗美容专项行动，取得一定成效。

2020年4月3日，国家卫健委等8部门印发《关于进一步加强医疗美容综合监管执法工作的通知》，指出要强化自我管理主体责任，积极发挥行业组织自律作用，着力加大政府监管力度，强化社会监督推进社会共治。

2021年6月10日，国家卫健委等8部门联合印发《打击非法医疗美容服务专项整治工作方案》，定于今年6月至12月在全国范围内开展打击非法医疗美容服务专项整治工作，严厉打击非法开展医疗美容相关活动的行为、严格规范医疗美容服务行为、严厉打击非法制售药品医疗器械行为、严肃查处违法广告和互联网信息。



图片源自网络

“整形外科有一个很重要的原则，就是要有退路。”栾杰指出，“比如使用玻尿酸就是有退路的，它可以溶解，过几个月可能就没有了。但是有些手术做完以后就回不去了，或者如果想回去，需要付出通常来说难以接受的代价。比如拉了双眼皮就再也变不回单眼皮了，双眼皮做宽了再变窄真的很难。因此求美者一定要考虑清楚，很多人没有想清楚就整了一张‘网红脸’，大额头、高鼻子、尖下巴，再想变回来非常麻烦。”

现实中，有的人追求形似某明星的美感，甚至追求某些极致的整形效果。在栾杰看来，这与医美铺天盖地的宣传、营销密不可分。“许多医美广告具有诱导性，一味强调做了某项目就会变美，对其中的风险却只字不提。一些医美机构通过炒作新概念制造流行趋势，目的就是吸引人们从而赚钱。”栾杰指出，在一些非法整形美容机构，很多求美者最先见到的往往不是医生，而是所谓的“医疗美容咨询师”。这些“咨询师”大多没有医学背景，根本不懂医疗，反而深谙求美者的心理，盯住他们口袋里的钱，使出浑身解数忽悠人。“很多医疗美容机构投入大量的金钱做营销，花钱买案例，就是希望说动求美者花钱。求美者千万别被这些咨询师说昏了头，每个人都不一样，用名画《蒙娜丽莎的微笑》当案例，能整成蒙娜丽莎吗？”

选择正规的医疗机构

“作为医生，我非常理解大家对美丽的强烈向往，但还是想告诉大家：你的独特，才是最美的样子。”栾杰坦言，每个人的容貌都是独一无二的，这正是个体的魅力所在。吸引力往往来自差异，而非普遍。也许稍加改善，个人的样貌更有魅力，但若追求千人一面，美便不复存在。

“其实，所有来做医疗美容手术的人，本质上都是不自信，只是程度有多有少。医疗美容的技术手段就是来帮助患者恢复信心的，但不是万能的，要冒很大的风险，可能付出很大的代价，不要把自己的未来和人生寄托在外貌上。”栾杰强调，医疗美容没有那么神奇，有很大的不确定性和局限性，“比如医疗美容可以把很明显的疤痕变得不那么明显，但是想要彻底消除疤痕，是做不到的。”

在栾杰看来，近期网络上出现的“小腿肌肉阻断术”“精灵耳”等反映出当下一种畸形的审美，“审美可以变，但人不是橡皮泥，可以随意拉扯而不考虑后果。畸形的审美往往源于畸形的心态，现在不少年轻人有容貌焦虑、身材焦虑，与浮躁的社会心态有关。”

“对医生来说，我们的一项重要工作是甄别患者有没有心理问题，了解患者整形的心理预期，评估当前的技术手段能否达到患者的要求，权衡患者的获益是否大于风险。”栾杰介绍，在决定手术前，医生要花很长时间了解患者的动机。有的患者是在生活中遭遇变故后，产生了整形的念头。“比如有的女性遭遇丈夫出轨，而出轨对象面部较大，就认为丈夫出轨是因为自己的胸小，决定做隆胸手术。遇到这样的情况，我们会对她耐心地做思想工作。其实，医疗美容只能在一定程度上帮助人们建立自信，并不能真正帮我们解决人生中面临的很多困境和问题，真正的自信还是源于人的内心。”

“医生的责任是用最恰当的手段帮助患者达到自己的愿望，但是我们不能超出当前的技术水平和自己的能力，更不能盲目答应患者、隐瞒手术风险，这是整形外科医生的道德底线。”栾杰着重强调，如果决定做医疗美容，求美者一定要选择有资质的正规医疗机构，寻求专业整形外科医生的帮助。

网友看医美

“行人”：身体健康最重要，其他都是浮云。

“微笑”：选择医美机构的时候千万不要认真考察其是否具有专业资质，生命大于天！

“二月天”：医美也是医，必须得正规专业。

“缓缓”：没有好的外貌，我连想让你内心的想法都没有。

“开心颜”：整形的流行暗合了人们急功近利的心理，毕竟，看脸一目了然，而发现在需要时间和精力。

“小太阳”：整形之前，麻烦先整心。

“面壁者”：若有诗书藏在心，岁月从不败美人。

“苹果”：真正的美是具有自身独特的气质，气质来源于修养，修养是最好的美容方法。

“HERE”：整得千篇一律，整得内里“空虚”。年纪越大，阅历越多的时候越发现“美”这东西，没有那么肤浅。

“人间奶糖”：没有人能逆转衰老，要学会接受与和解。

“rellins”：始于颜值，终于才华嘛。

“人生如棋”：多读书，做精神整容吧！

当心“流行”的医美项目

“热玛吉”“水光针”“线雕”……近些年，在割双眼皮、垫鼻子等传统整形美容项目备受青睐的同时，一些新的医疗美容名词悄然流行起来。

“按理说，医疗美容行业中不应该存在‘流行’的项目或技术。”栾杰指出，流行意味着一闪而过，比如某一时期流行喇叭裤，再过段时间流行阔腿裤，“这样的时尚在服装、发型等领域都没有问题，但是在医疗美容领域就容易引发风险——对有的人来说，‘流行’的医美项目不一定适合自己，在这方面赶时髦并不可取。医疗美容不仅关系到患者的外表，更与患者的健康密切相关。如果某个医美项目流行了一阵，又不流行了，做了手术的人还能变回来吗？”

“举个例子，20年前美国的隆胸手术追求的是胸部越大越好，很多人做完一次手术后要求再做一次，并非是因为手术失败，而是认为胸部还不够大。最近几年出现了新的趋势，很多要求二次手术的人，往往是想把大的假体换成小的，小的假体换大的假体相对容易，反过来就比较麻烦。”栾杰说。

养生杂谈

魔镜，魔镜，告诉我，谁是世界上最美的女人？

爱美之心，人皆有之。不仅童话里的皇后如此，古往今来，男女老少皆是如此。据记载，古代“四大美男”之一潘安年轻时驾车出去玩，连老妇人都为之着迷，羡慕他的人往车上扔的果子把车都装满了，由此有了“掷果盈车”的典故。

承认爱美是人的天性，才能真正理解人们对变美的深切渴望。在社交网络如此发达的今天，线上线下随处可见对美的热烈追捧。从学习护肤到研究化妆，从科学减肥到琢磨穿搭，人们对美的追求可谓孜孜不倦。

正所谓凡事有度，过犹不及。在人们逐美过程中，出现了一些走形的苗头：巴掌脸、天鹅颈、锁骨放硬币、直角肩、A4腰、筷子腿……每隔一段时间，网络上就出现新一轮的身材测试，不停抬高“美”的上限。

当追求美成为一种信仰，“不美”似乎就成了一种罪过，美的范围也变得狭窄，似乎只有白、幼、瘦才算得上美，似乎正常身材就是不思进取、素颜示人简直如同犯罪。人们对外貌管理、身材管理的要求变得空前严苛起来。

美的标准到底掌握在谁的手中？是那些经过精心修图的广告里的形象吗？是那些化着精致妆容的明星吗？是那些经过美颜滤镜加持的网红吗？还是那些不遗余力制造容貌焦虑好从中牟利的商家？显然，我们更应该拿回原本就属于自己的对“美”的定义权。

在定义“美”之前，先抛弃那些所谓“完美的身材和脸蛋”吧，让我们科学认识自己的身体，了解什么才是正常和自然的状态，才能打破那些不切实际的幻想和过分的要求。

在美的光谱上，每个人都有自己独特的位置。美的标准可能有很多，但有一点应该成为我们的共识——美要建立在健康的基石之上。没有健康的身体，再美的容颜也无可依托，应该在健康的基础上，谈论美，追求美。此外，美的内涵并不止于此。

我们看到，生活中那些富有魅力的人，往往是浑身洋溢着自信、有强烈感染力、在本职工作上作出突出贡献的人。

张桂梅不施粉黛，步履蹒跚，手上缠满胶布。可当地拿起喇叭，每天天不亮就去催促女孩子们上课；当地面对失学女学生家长，苦口婆心做工作；当地为了把学办下去，和几位老师重温入党誓词之时，无人不为她的人格魅力所折服，无人不为她的坚持奋斗所感染。这就是一种美。

勤奋的劳动者最美。在逐美的路上，除了关注外表，别忘了修炼内在，专注成长，充实自己，奋发向上，做一个对社会有用的人，您说对吗？

检查检验结果互认共享加快推进

本报北京电（记者熊建）上不同的医院看病，常常需要重复检查。针对这一问题，国家卫健委近日印发《关于加快推进检查检验结果互认工作的通知》，推进检查检验结果互认共享，提高医疗资源利用效率，改善人民群众就医体验。

通知明确，各级卫生健康行政部门要结合实际建立本辖区内的检查检验结果互认体系，明确互认机构范围、条件、诊疗项目（内容）及技术标准等，优先选取稳定性好、高频高质的检查检验项目进行互认。

通知提出，有条件的省份之间可以联合制定工作方案，逐步实现跨省域医疗机构间检查检验结果互认。鼓励有条件的地区将独立设置的医学影像诊断中心、医学检验实验室等纳入互认体系，为区域内医疗机构提供检查检验服务，实现资源共享。

通知要求，各地要做好互认机构、项目的公示公开，便于群众查询了解。医疗机构和医务人员应当在不影响疾病诊疗的前提下，对已纳入检查检验结果互认体系的医疗机构出具的检验结果予以认可，不再进行重复检查。对于诊疗需要，确需再次进行检查检验的，应当做好解释工作，充分告知患者或其家属检查目的及必要性等。

为充分调动医疗机构及医务人员的积极性，通知要求，医疗机构要建立公益性为导向的绩效分配制度，鼓励将医务人员分析判读检查检验结果、开展检查检验结果互认工作的情况作为绩效分配的考核指标，使医务人员的收入真正体现劳动价值和技术价值。

第三届罕见病合作交流会议举行 助力罕见病生态圈升级

本报北京电（记者王美华）日前，由北京病痛挑战基金会主办、中国罕见病联盟指导的2021第三届罕见病合作交流会在京举行，围绕“健康中国，一个都不能少”主题，以“支付创新+科技创新+服务创新+药物创新+患者角色创新”为视角，汇聚各方探讨患者权益保障、患者诊疗困境等罕见病核心议题。

会上，中国罕见病联盟执行理事长李林康带来了罕见病用药优先审评审批等多个鼓舞人心的实践案例；清华大学法学院卫生法研究中心主任王晨光指出，罕见病保障制度建设要有一个“良好的、全国性的协调机制”，在此基础上不断推进。

病痛挑战基金会创始人王奕鸥强调了患者参与在罕见病诊疗、服务、保障等全流程上的核心价值。她表示，多个案例体现出患者角色已经从解决方案的“需求者”成为了“共创者”，推动罕见病相关工作的进展进入新阶段。

在多方嘉宾的见证下，“罕见病创新综合服务体系战略合作”正式启动，将在多个省份开展院内外落地活动，搭建医务社工、多方共付等以患者为中心的综合服务体系。

每年一度的罕见病合作交流会议，旨在促进罕见病病友、病友组织和政府、医学界、企业、公众等多方交流，研判行业最新动态，构建罕见病良性生态圈。

援藏医生的“美丽故事”

2020年7月，中国医学科学院整形外科医院副主任医师王克明（左二）主动报名成为第六批医疗人才“组团式”援藏专家之一，来到西藏自治区人民医院工作。

到达西藏后不久，王克明协助医院向自治区卫健委申请增设整形外科，使面部畸形患者不出西藏就能得到治疗。医学整形外科成立短短几个月，预约的患者已超300人。

除日常坐诊和手术外，王克明还组织集中培训，做好西藏本地医学整形外科人才队伍的“传帮带”工作。在他的带动下，医院从事医学整形美容的人多了起来，技术水平也逐步提升。

图为近期，在西藏自治区人民医院手术室，王克明（左二）和同事为面部畸形患者做手术。

新华社记者 张汝锋摄

