

“伤者不残，残者不废，健康者更自信”——整形外科医生责任。

张涤生

中国现代整形外科的建立始于二战，战后北京、上海、西安分别建立了四个整形外科，它们也成为中国整形外科的发源地。早期整形外科的工作主要集中在烧伤、创伤畸形和先天性畸形治疗，由于需要治疗的伤者众多，中国政府卫生部拨款建立了北京整形外科医院和上海第九人民医院的整复外科大楼。在其后的发展中，以这四个科室为基地，培养了许多整形外科医生，在全国开展了各类畸形与创伤的治疗。这期间朱洪荫、汪良能、张涤生、宋儒耀等一批学科创始人推动了整形外科的发展，并发展系列新的技术和方法。较为突出的是，张涤生教授开拓了显微外科技术在整形外科的应用，创建了中国的颅面外科，将中国传统方法与整形外科技术相结合，建立了淋巴水肿的治疗体系。这些工作提升了中国整形外科的整体水平，这一时期（1980-2000）中国各省市也广泛设立了整形外科，是整形外科得到蓬勃发展的第一阶段。

21 世纪以来，经济的快速发展，美容外科需求扩大，中国迎来了整形外科发展的第二次高峰时期，不但在教学公立医院设立了更多整形外科，更为惊人的是私立整形诊所和医院的数量迅速超过公立医院，以上海为例，私立诊所和医院为 200 余家，公立教学医院开设的整形外科为 20 余家。中国已形成以承担教学、科研和复杂创伤修复为主要任务的公立医院体系，和以提供日常整形、美容服务为主的私立门诊、医院的体系。二者相互促进发展。

目前，中国整形外科主要面临三方面的挑战，一是美容外科需求激增，对整形外科在创伤修复、疾病治疗和科学研究上，正造成较大

的冲击，而这一冲击还将延续。张涤生教授一直呼吁要避免整形外科变成美容外科，不然，整形外科在医学的地位将变得危危可及。许多整形外科医生认识到并正在努力改变这一现状；二是专科医师培训体系的构建。长期以来，在中国，医学毕业后在某一专科工作 5 年，即可成为主治医师（attending），即是国际上通称为专科医生。目前，中国卫生管理部门正在推动新的专科医师培养体系的建立，通过 3 年的外科住院医师培养和 3~4 年的专科医生培养后，颁予专科医生资质。如何在培训教材、基地、师资上完成好培训体系的建立，是中国整形外科同仁面临的一大任务；三是在整形外科治疗技术的发展上，近 10 年来，应用精准医学、数字医学、再生医学和干细胞技术等来更新、发展各类病的诊治，使医学迎来一新的发展阶段。中国整形外科在干细胞、数字技术和再生医学等研究上有所创新和发展，但和兄弟学科相比较，整形外科仍面临较大的竞争压力。

总体来看，中国整形外科在未来 10 年中，将在专科医生培养上，建立完全与国际接轨的体系。在平衡美容外科和修复重建外科上，也将渡过最困难时刻。而在新的诊治技术研究上，会有一些突破。