

中国医美市场2,270亿基本盘稳固， 医美与生美融合正当时，“午休美容” 等新场景打开增量空间

2025 China Medical Aesthetics Industry

2025年中国医疗美容产业

报告标签：医疗美容、生活美容、轻医美

主笔人：钟琪

报告提供的任何内容（包括但不限于数据、文字、图表、图像等）均系头豹研究院独有的高度机密性文件（在报告中另行标明出处者除外）。未经头豹研究院事先书面许可，任何人不得以任何方式擅自复制、再造、传播、出版、引用、改编、汇编本报告内容，若有违反上述约定的行为发生，头豹研究院保留采取法律措施、追究相关人员责任的权利。头豹研究院开展的所有商业活动均使用“头豹研究院”或“头豹”的商号、商标，头豹研究院无任何前述名称之外的其他分支机构，也未授权或聘用其他任何第三方代表头豹研究院开展商业活动。

摘要

医疗美容与生活美容均以满足国民日益增长的美容需求为目的，融合发展具有协同优势。全球及中国市场将传统医美划分为轻医美与重医美，轻医美因其创伤小、风险可控而更受消费者欢迎，细分光电类项目成为医美与生美融合发展的优质赛道。近期发布的光电医美围术期整全护肤规范，既为临床医生提供理论依据，也凸显功效性护肤品在围术期护理的作用，为生美机构深度参与提供明确路径。然而，融合发展需警惕并严格规避医美行业现存的“四黑”乱象，强化合规管理。

从广义业态看，美容牙科已被多数医美机构纳入服务体系，可依托整体面部个性化方案设计探索融合场景；美容中医依托政策支持及特色优势，具备市场拓展潜力，但也需着力突破服务同质化与创新不足等问题。

■ 医美与生美均以修饰和美化人的容貌与形体为目的，本质差异在于实施手法

医疗美容与生活美容同属于美容事业的范畴，实施目的一致，根本区别在于实施手法是否具有创伤性或者侵入性。进一步看，医美与生美机构对人员的要求存在显著差异，前者的主诊医师与护理人员必须拥有专业资质和相关临床经验。

■ 轻医美与生美融合发展的价值更高，仍需明确医疗边界，禁止乱象借融合之名蔓延

传统医美服务包括重医美与轻医美，轻量化与高频次是全球及中国医美消费的发展趋势。美容外科以重医美为主，机构实行分级风险管理，与生美融合需完全脱离医疗过程；美容皮肤科以轻医美为主，尤以光电类医美为优，与生美融合场景以美容便利店为代表。

■ 广义医美涵盖美容中医与美容牙科，受益于政策支持，成为医美与生美融合的重要补充

根据《医疗美容项目分级管理目录》，中国广义医疗美容的范畴还包括美容中医科与美容牙科。美容中医依托政策利好和“药食同源”产品开发潜力，可通过中医体验馆等场景探索与生美的融合发展，但需注意其疗效验证不足、监管标准模糊等问题。

目录

- ◆ 医疗美容行业的发展现状
 - 医疗美容与生活美容的异同
 - 全球医疗美容市场现状
 - 中国医疗美容市场现状
 - 中国医疗美容行业相关政策
- ◆ 中国医美与生美融合发展概述
 - 中国医疗美容服务项目的分类：美容外科
 - 中国美容外科与生活美容融合发展的场景探索
 - 中国医疗美容服务项目的分类：美容皮肤科
 - 中国美容皮肤科与生活美容融合发展的场景探索
 - 医疗美容行为的特殊性
 - 中国医疗美容与生活美容融合发展需关注的问题
 - 中国医疗美容与生活美容融合发展的优质赛道
- ◆ 医美延伸领域与生美融合发展概述
 - 中国广义医疗美容服务项目的分类：美容中医科
 - 中国美容中医科与生活美容融合场景探索
 - 中医美容发展面临的困境及改善策略
 - 中国广义医疗美容服务项目的分类：美容牙科
 - 中国美容牙科与生活美容融合发展的关键
- ◆ 方法论
- ◆ 法律声明

目录

- ◆ **Current Status of the Medical Aesthetics Industry**
 - Comparative Analysis of Medical Aesthetics and Lifestyle Aesthetics
 - Current Status of the Global Medical Aesthetics Market
 - Current Status of China's Medical Aesthetics Market
 - Policies Related to the Medical Aesthetics Industry in China
- ◆ **Overview of the Integrated Development of Medical Aesthetics and Lifestyle Aesthetics in China**
 - Classification of Medical Aesthetic Services in China: Aesthetic Surgery
 - Exploring the Integration of Aesthetic Surgery and Lifestyle Aesthetics in China
 - Classification of Medical Aesthetic Services in China: Aesthetic Dermatology
 - Exploring the Integration of Aesthetic Dermatology and Lifestyle Aesthetics in China
 - Special Nature of Medical Aesthetic Procedures
 - Issues to be Addressed in the Integrated Development of Medical Aesthetics and Lifestyle Aesthetics in China
 - Promising Field of Integrated Development of Medical Aesthetics and Lifestyle Aesthetics in China
- ◆ **Overview of the Integrated Development of Medical Aesthetics Extension Field and Lifestyle Aesthetics in China**
 - Classification of Broadly Defined Medical Aesthetic Services in China: Chinese Medicine Cosmetology
 - Exploring the Integration of Chinese Medicine Cosmetology and Lifestyle Aesthetics in China
 - Challenges Facing the Development of Chinese Medicine Cosmetology and Strategies for Improvement
 - Classification of Broadly Defined Medical Aesthetic Services in China: Cosmetic Dentistry
 - Key to the Integrated Development of Cosmetic Dentistry and Lifestyle Aesthetics in China
- ◆ **Methodology**
- ◆ **Legal Statement**

Chapter 1

医疗美容行业的发展现状

- 医疗美容与生活美容的异同
- 全球医疗美容市场现状
- 中国医疗美容市场现状
- 中国医疗美容行业相关政策



医疗美容与生活美容的异同

医疗美容是运用具有创伤性或侵入性医学技术方法的医疗行为，以满足求美者需求，对从业人员的资质要求高

医疗美容的内涵界定

```
graph TD
    MS[医疗事业] --> P[整形外科事业]
    MS --> A[美容事业]
    P --> P1[再造外科]
    P --> P2[美容外科]
    A --> L[生活美容]
    A --> P2
    P2 --> M[医疗美容]
    L --> M
```

注：箭头所指为所属范畴

- 整形外科事业：**发展至今已分化为再造整形外科与美容整形外科两类专科事业。
- 再造整形外科：**以组织移植为基本手段，重建器官功能和修复形态的外科学，服务对象是因先天原因和后天原因（如外伤、感染、肿瘤等）所引起畸形和缺损的病态人，属于基本的医疗需求。
- 美容整形外科：**以外科技术为基本手段，以满足健康人求美心理需求而非治病救人的外科学，属于非基本的医疗需求。
- 美容事业：**根据实施手法是否具有创伤性或者侵入性，可分为生活美容事业与医疗美容事业两类。
- 医疗美容：**以运用手术、药物、医疗器械及其他具有创伤性或侵入性的医学手段和方法，对人的容貌及各部位形态进行修复和再塑。
- 生活美容：**运用手法技术、器械设备并借助化妆、美容护肤等产品的帮助，为人体表面进行无创伤性、非侵入性的皮肤清洁、保养以及化妆修饰等，实现修饰和美化人容貌与体形目的。

医疗美容（左）与生活美容（右）对人员的要求

主诊医师

- 具有执业医师资格
- 具有从事相关临床学科工作经历

科目	工作最低年限	临床学科
美容外科	6年	美容外科 整形外科
美容牙科	5年	美容牙科 口腔科
美容皮肤科	3年	皮肤病
美容中医科	3年	中医

- 经过医美专业培训或进修并合格，或已从事医美临床工作1年以上

护理人员

- 具有护士资格
- 2年以上护理工作经历
- 经过医疗美容护理专业培训或进修并合格，或已从事医疗美容临床护理工作6个月以上

接待人员

- 熟悉接待礼仪礼节，仪表端庄，仪态大方，举止得体
- 按规定统一着装，工号醒目

技术人员

- 具有美容职业技能培训等级证书
- 能判断各种皮肤类型，并根据结果制定合理的护肤计划
- 能独立进行护理美容、修饰美容、康养美容、身美容等操作
- 掌握基本化妆技能，掌握机构所使用的各种护肤品的成份、性能、特点和使用方法，能根据不同皮肤特点，选择相适应的护肤品
- 能正确使用设备、用品和用具，并掌握其维护、保养、清洗、消毒方法

医疗美容与生活美容同属于美容事业的范畴，**实施目的一致**，均为修饰和美化人的容貌与体形。而两者的根本区别在于**实施手法是否具有创伤性或者侵入性**。对比再造整形外科，医疗美容强调目的仅为满足求美需求，任何带有疾病治疗性质的相关行为不属于医疗美容。

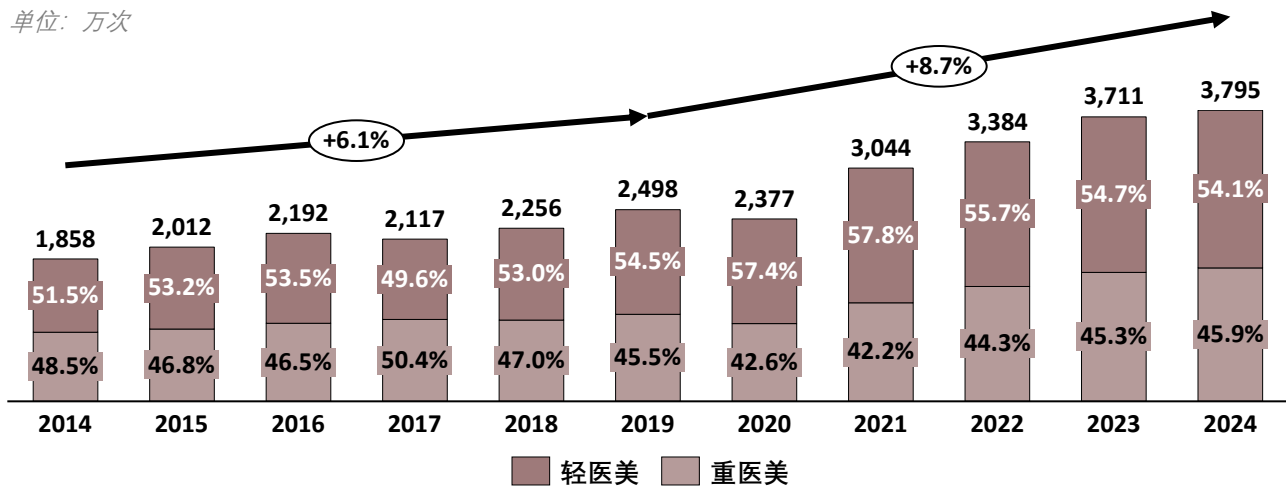
由于**实施手法的不同**，医美与传统生美机构对人员的要求存在显著差异。**医美属于医疗行为**，**主诊医师与护理人员必须拥有专业资质和相关临床经验**，**生美仅技术人员应具有美容职业技能培训等级证书**。

来源：《医疗美容服务管理办法》、《美容业服务质量规范》、CNKI、头豹研究院

■ 全球医疗美容市场现状综述

全球医美服务诊疗量持续增长，创伤小、恢复快的轻医美实现市场份额的提升，重医美因其技术成熟、效果持久而保持核心竞争力

全球医疗美容服务的诊疗量，2014-2024



注：统计数据源自国际美容整形外科学会（ISAPS）面向全球整形外科医生的调研。该数据采用动态更新机制，补充新增数据的同时对历史数据进行修订，因此历史年份的诊疗量统计结果均以最新年度报告发布版本为准。

■ 过去十年间全球医美市场实现稳健增长，各具优势的轻医美与重医美差异化发展

根据ISAPS，2014年至2024年全球医美服务诊疗量由1,858万例增长至3,795万例。其中，轻医美诊疗量占比由51.5%提升至54.1%，而重医美诊疗量占比则由48.5%下降至45.9%。十年间，全球医美诊疗量分别在2017年和2020年出现回落。2016年英国脱欧对全球经济造成冲击，医美消费意愿下降，全球范围内尚处于发展初期的轻医美抗干扰性较弱，诊疗量占比降至49.6%。2020年新冠疫情暴发，医美服务活动受到限制，尤其是需要手术室及专业医护人员的重医美项目。而轻医美项目因其操作便捷、恢复期短等优势，诊疗量占比显著提升至57.4%，次年进一步增至57.8%。随着疫情对经济活动的负面影响逐步减弱，重医美因其在效果持久性、技术成熟性等方面的优势，诊疗量占比逐渐回升至2024年的45.9%。

轻医美与重医美的对比分析

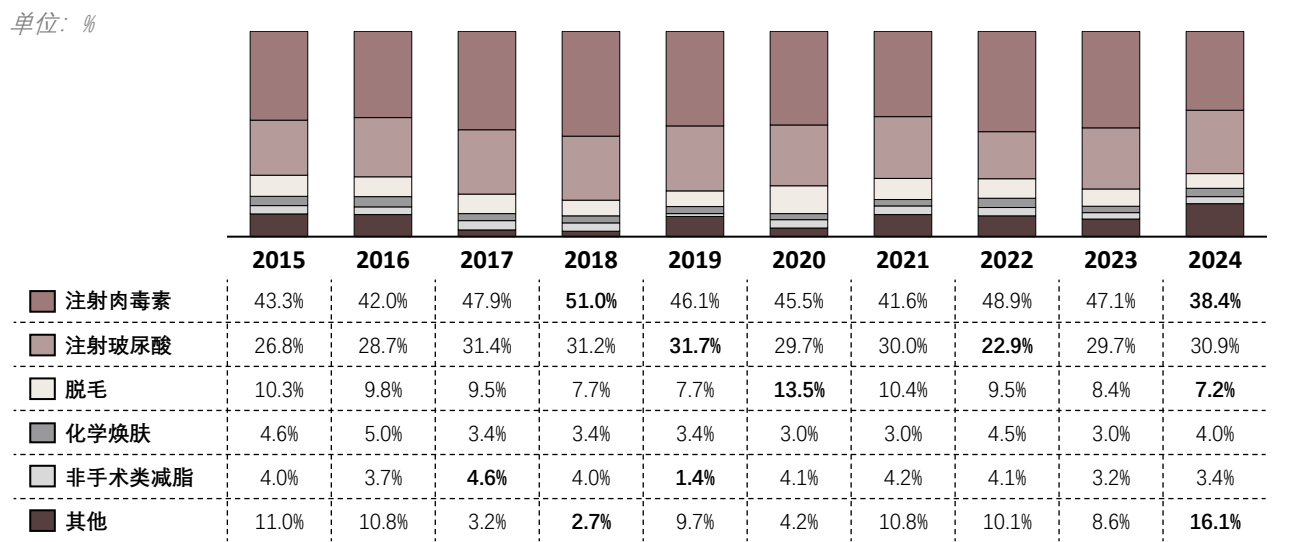
	轻医美	重医美
定义	无需开刀手术，又称非手术类医美	需要开刀手术，又称手术类医美
创伤程度	微创或无创，通常仅有针眼、轻微红肿或无明显创口，恢复后基本无痕	有手术切口，需缝合，创伤较大，组织剥离范围广
恢复时间	恢复时间快，多数项目治疗后即可日常活动，出现红肿等症状需数日至1-2周消退	恢复时间慢，需住院或严格居家休息，显著肿胀、淤青、疼痛等症状通常持续数周，完全恢复自然需数月
效果持久性	非永久，需定期维护治疗	相对持久，手术效果一旦稳定，通常长期甚至永久，但会随自然衰老而变化
风险与并发症	风险相对较低，常见副作用为暂时性红肿、淤青与过敏	风险相对较高，存在手术风险（麻醉风险、出血等）以及项目特定风险（假体移位/破裂、神经损伤等）

来源：ISAPS、头豹研究院

全球医疗美容细分市场现状：轻医美与重医美

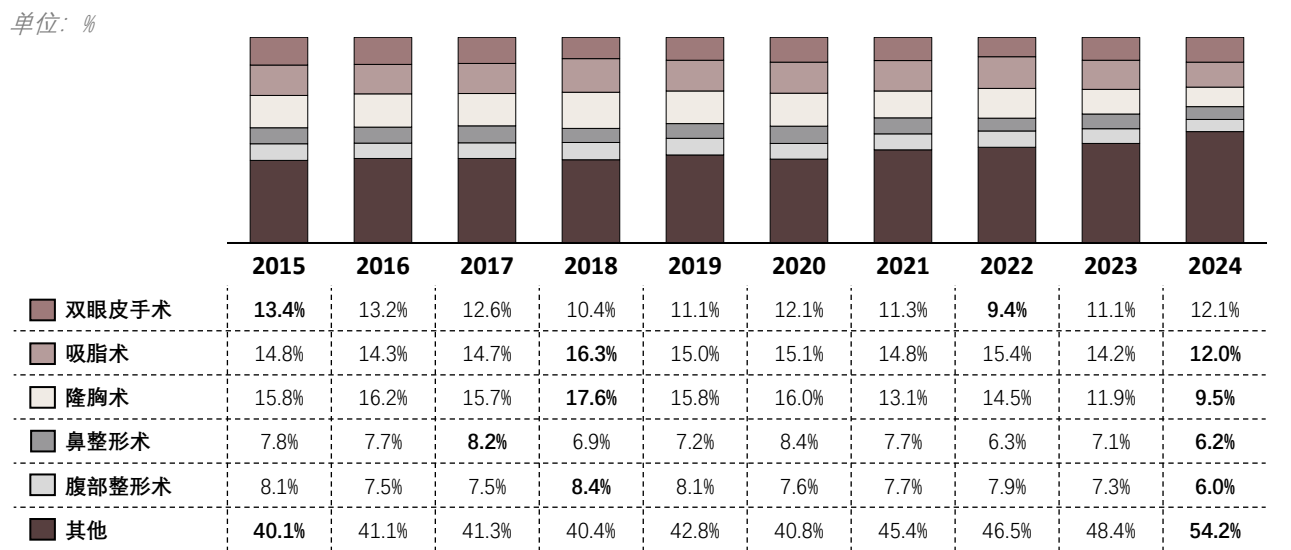
传统注射医美是最受欢迎的轻医美项目；重医美发展成熟，可供消费者选择的项目较多，前五类诊疗量集中度不及轻医美

全球各类轻医美服务的诊疗量占比，2015-2024



根据ISAPS，2024年全球诊疗量最高的轻医美是注射肉毒素，占比较2014年下降4.84%，与其管控趋严有关；其次是注射玻尿酸，占比上升4.09%，受益于消费者认知与正品率提升；2024年全球诊疗量最高的重医美是双眼皮手术，占比较2014年下降1.28%；其次是吸脂术，占比下降2.82%。轻医美领域，市场对传统注射医美的接受度较高。重医美即传统整形手术，项目多元且技术成熟，求美者选择较多，前五类集中度低于轻医美，双眼皮手术相对操作简单且风险小，求美者接受度高；吸脂术是满足求美者美体塑形需求的主要项目。

全球各类重医美服务的诊疗量占比，2015-2024

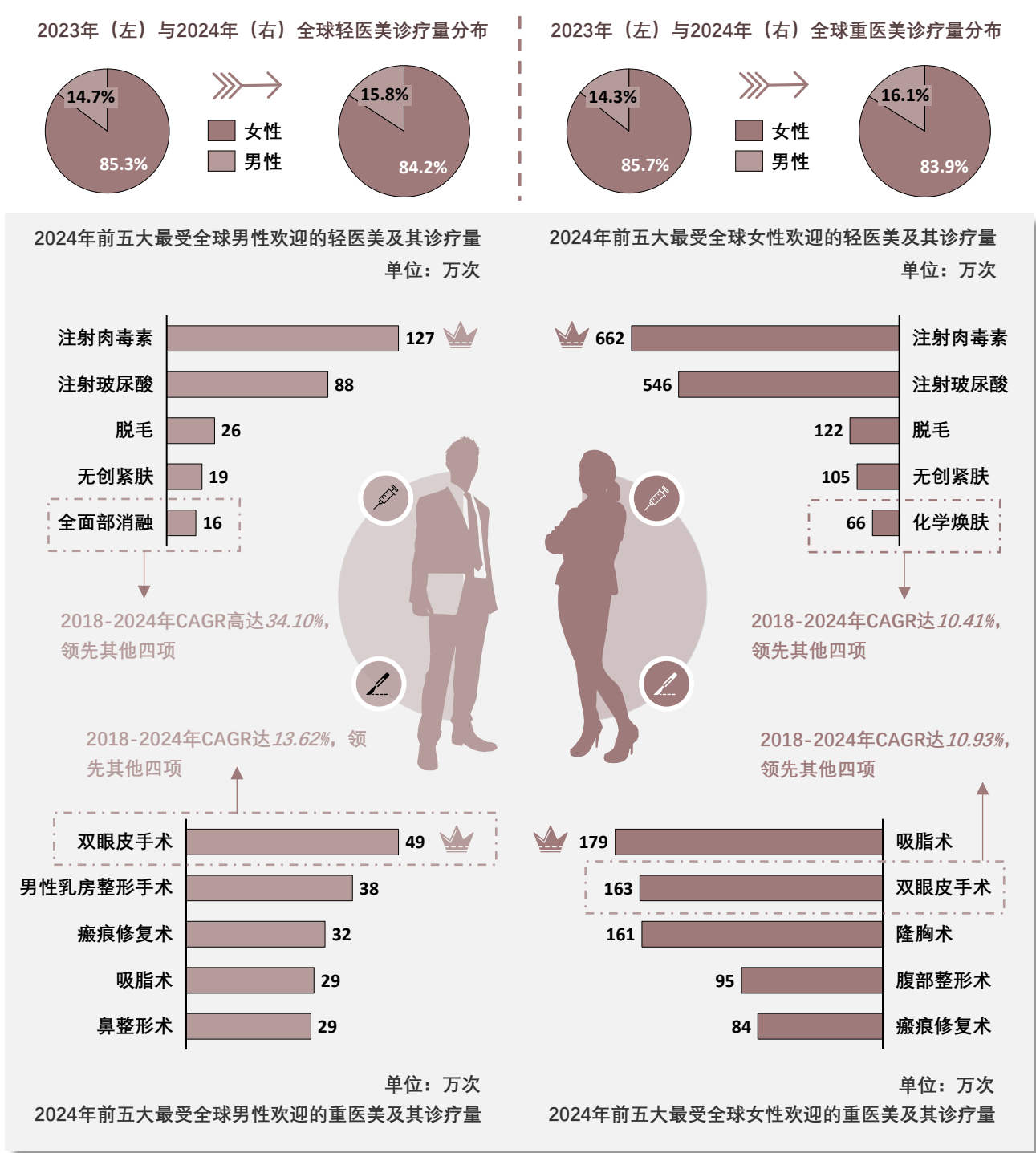


来源：ISAPS、头豹研究院

■ 全球医疗美容细分市场现状：女性与男性

女性用户是核心客群，细分项目诊疗量稳定增长；男性客群快速崛起，细分项目诊疗规模快速扩张，极具增长潜力

全球医美服务的性别分布概览

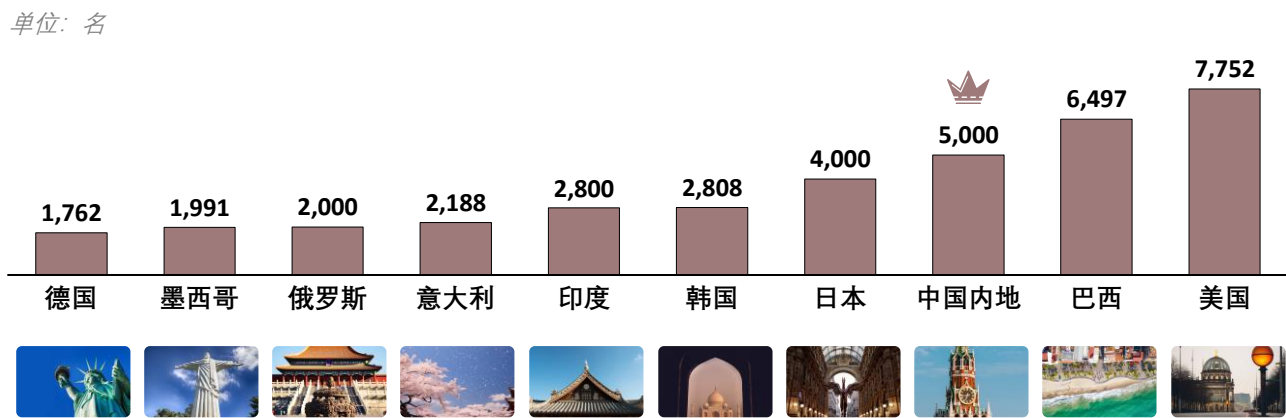


来源：ISAPS、头豹研究院

全球医疗美容细分市场现状：中国市场

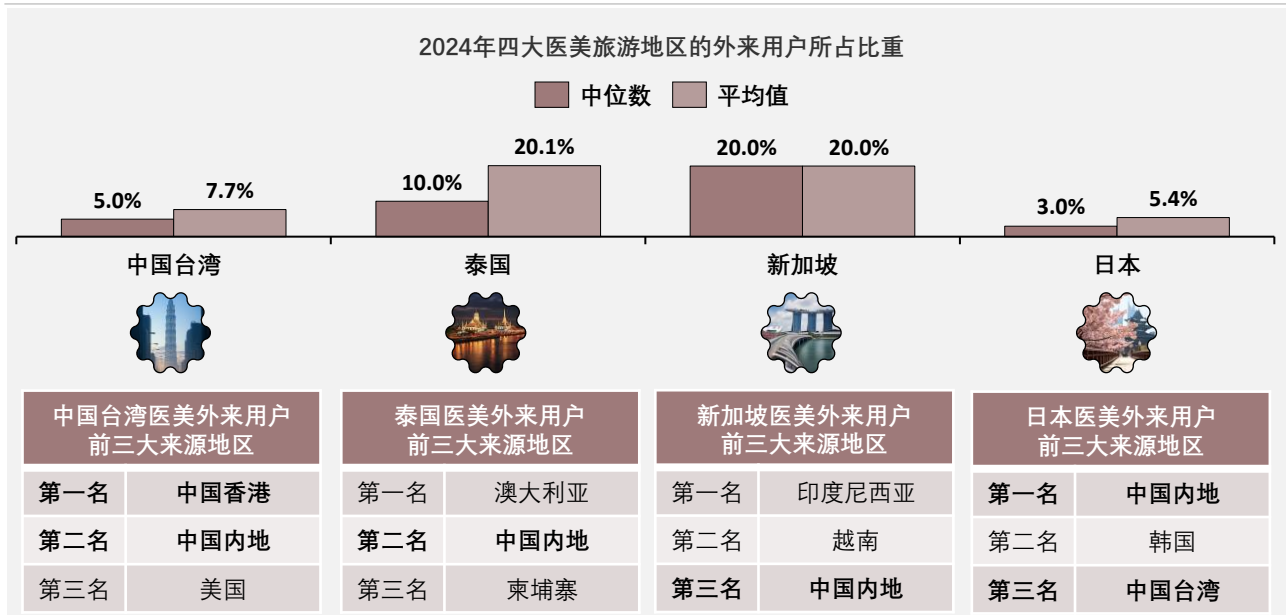
中国内地整形医生的供给相对不足，叠加医美旅游外流趋势显著，仍有大量潜在的国民美容需求未被满足

全球前十大国家及地区的整形外科医生数量，2024



根据ISAPS，2024年中国内地的整形外科医生数量达5,000名，次于美国7,752名与巴西6,497名，位居世界第三。而中国人口基数显著超过美巴，整形外科医生供给相对不足。同时，中国内地是亚洲多地医美旅游用户的来源地，主要目的地有中国台湾、泰国、新加坡和日本，该外流趋势体现国民美容需求未能在本土得到充分满足。2024年中国台湾地区医美外来用户的平均值是中位数的1.54倍，多数来自中国香港与中国内地，三地文化同源沟通便利，均值右偏体现高消费群体较多；2024年泰国医美外来用户的平均值是中位数的2.01倍，中国内地用户位列第二，均值右偏趋势更为显著，外来医美高消费群体更多；2024年新加坡外来用户的均值与中位数一致，中国内地用户位列第三。

四大医美旅游地区数据概览

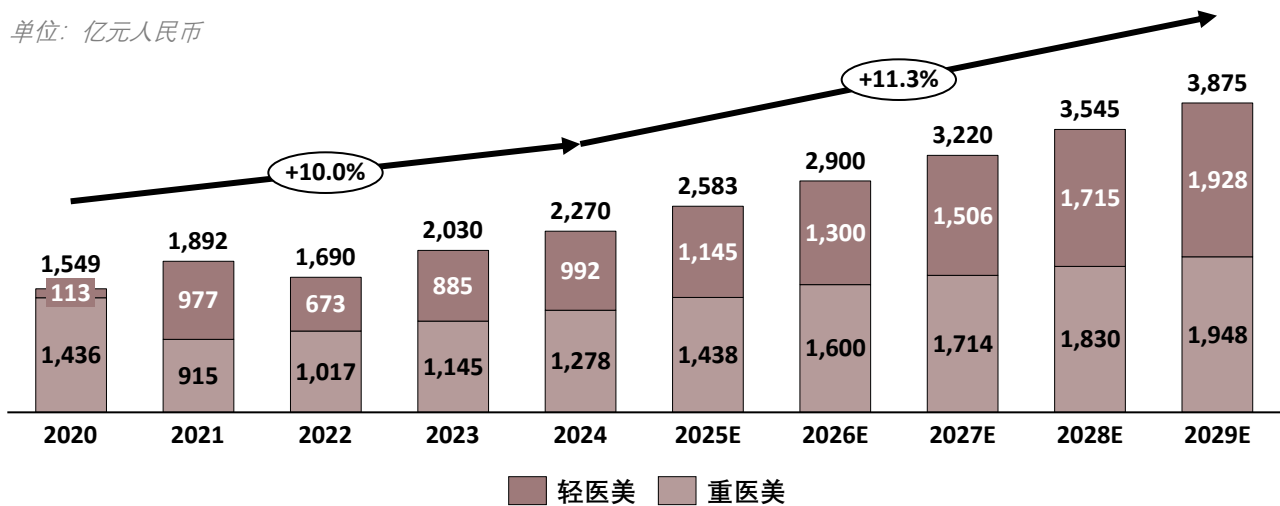


来源：ISAPS、头豹研究院

中国医疗美容市场现状综述

重医美发展成熟且定价较高，贡献主要收入；轻医美依靠高诊疗量驱动规模增长，消费者对微创美容的偏好日益凸显

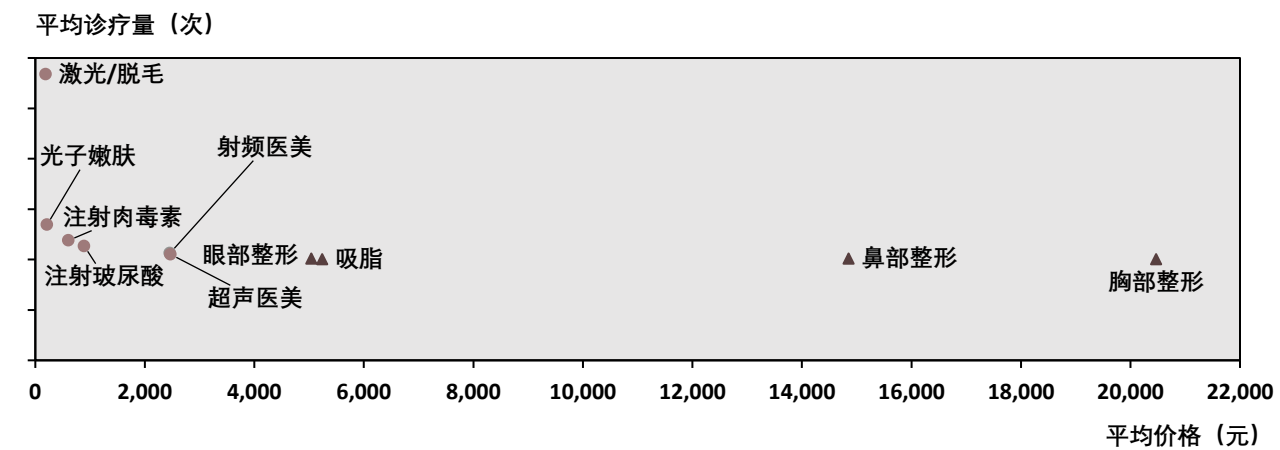
中国医美行业市场规模及预测，2020-2029E



行业规模按服务收入计，经测算，2024年中国医美行业市场规模达2,270亿元，其中轻医美992亿元，重医美1,278亿元，预计到2029年整体医美行业市场规模增长至3,875亿元。重医美即传统整形手术，用户需承担手术风险从而终端定价较高，发展成熟需求稳定，规模贡献整体医美市场的重要比重。而轻医美项目诊疗量普遍高于重医美项目，与重医美形成“高频低价”与“低频高价”的市场分层。

典型项目的量价数据显示，对比全球，风险较低的眼部整形手术在中国市场同样占据主导地位，而轻医美消费的本土化特征显著：激光/脱毛类项目凭借性价比优势成为国民医美消费首选；光子嫩肤项目可满足国民大部分的美白嫩肤需求，并且带给用户的创伤程度较注射医美更小，因此较注射医美更受欢迎。

中国主要城市典型医美项目的量价分布，2025年8月



注：数据源自美团医美，统计截至2025年8月，北京、天津、大连、上海、南京、杭州、厦门、广州、深圳、重庆、成都11座城在平台按“人气优先”排序第一的医美机构各类销量最高的项目价格与销量。

来源：弗若斯特沙利文、美团医美、头豹研究院

中国医疗美容行业相关政策（1990-2010S）

中国对医美的法律定义始于上世纪90年代，强调医疗手段的重要性，随着行业需求扩张，监管法规实现同步完善

中国医疗美容行业相关政策

政策名称	实施日期	发布主体	政策内容
《关于加强医疗美容服务监管的通知》	2010-12-23	国家卫健委	医美行业存在准入标准不高、人员素质偏低、质量管理不严等问题，部分地方医美相关的医疗质量安全事件频发，甚至出现因接受医美服务而导致死亡的严重事件。基于此背景，《通知》提出四点要求：一是要加强组织领导，二是要做好资质核查，三是要开展专项检查，四是要建立长效机制。
《医疗美容项目分级管理目录》	2009-12-21	国家卫健委	主要对美容外科项目进行分级管理，根据手术难度和复杂程度以及可能出现的医疗意外和风险大小。其中，美容皮肤科项目暂未分级，电外科治疗（高频电治疗，电解，电灼治疗等）等物理治疗属于微创治疗项目。
《医疗美容服务管理办法》	2002-05-01	国家卫健委	明确指出医疗美容的定义，构建了中国医疗美容行业运营的基本框架，从机构设置、人员资质、服务项目到监督管理等方面均设有详细规定，旨在保障医疗美容服务的安全、有效和规范。
《美容医疗机构、医疗美容科（室）基本标准（试行）》	2002-04-16	国家卫健委	对美容医院、医疗美容门诊部和医疗美容诊所的基本标准进行了修订，并制定了医疗机构医疗美容科（室）基本标准，旨在规范上述机构的人员配备、医疗用房以及设备配置等，以保障医疗服务的质量和患者的安全。在设备方面，各类医美机构都应配备先进的设备和仪器，常见设备包括射频设备、冷冻设备、超声波设备、激光设备等。
《医疗机构管理条例实施细则》	1994-09-01	国家卫健委	明确医疗机构的定义、类别、设置与登记等方面规定，为医疗机构的规范运营和医疗服务质量的提升提供有力的法制保障。《细则》初步指出医疗美容的定义，即使用药物以及手术、物理和其他损伤性或者侵入性手段进行的美容。

来源：中国政府网、头豹研究院

中国医疗美容行业相关政策（2020S）

近年来，国内政策对医疗美容行业的关注度日趋提升，从医美机构营销合规到医美服务属于医疗行为，预计行业监管趋严

中国医疗美容行业相关政策

政策名称	实施日期	发布主体	政策内容
《关于进一步加强医疗美容行业监管工作的指导意见》	2023-05-04	国家市监局、公安部、商务部和国家卫健委等11部门	为规范和促进医疗美容行业发展提出系列针对性举措：一是明确规定医疗美容服务属于医疗活动，必须遵守卫生健康有关行业准入的法律法规；二是着重强调跨部门综合监管，构建贯通协同、高效联动的行业监管体系。
《医疗美容行业虚假宣传和价格违法行为治理工作指引》	2022-10-13	国家市监局	医疗美容服务行业经营者应当严格遵守反不正当竞争法规定，不得在商业营销过程中作虚假或者引人误解的商业宣传，欺骗、误导消费者，损害消费者和其他经营者的合法权益，破坏公平竞争秩序。
《医疗美容广告执法指南》	2021-11-02	国家市监局	旨在为地方各级市场监管部门加强医疗美容广告监管工作提供指引，政策内容包括：一是明确医疗美容广告相关概念；二是明确医疗美容广告监管重点；三是强化行政机关协同监管；四是加强广告代言监管；五是加强行刑衔接；六是强调平台经营者责任。
《关于印发打击非法医疗美容服务专项整治工作方案的通知》	2021-05-28	国家卫健委、中央网信办和国家市监局等8部门	通过开展多部门联合专项整治，进一步提高美容医疗机构的依法执业意识，强化医疗服务质量和安全管理，防范医疗纠纷和安全风险。完善系统治理、依法治理、综合治理、源头治理的工作机制，切实维护消费者合法权益。
《关于进一步加强医疗美容综合监管执法工作的通知》	2020-04-03	国家卫健委、公安部和国家市监局等8部门	明确界定医疗美容广告属于医疗广告，非医疗机构不得发布医疗广告。医疗美容服务应当在依法设置医疗美容相关科目的医疗机构内，按照备案的医疗美容服务项目，由主诊医生或者在主诊医生指导下的执业医师负责实施。

来源：中国政府网、头豹研究院

Chapter 2

中国医美与生美融合发展概述

- 中国医疗美容服务项目的分类：美容外科
- 中国美容外科与生活美容融合发展的场景探索
- 中国医疗美容服务项目的分类：美容皮肤科
- 中国美容皮肤科与生活美容融合发展的场景探索
- 医疗美容行为的特殊性
- 中国医疗美容与生活美容融合发展需关注的问题
- 中国医疗美容与生活美容融合发展的优质赛道

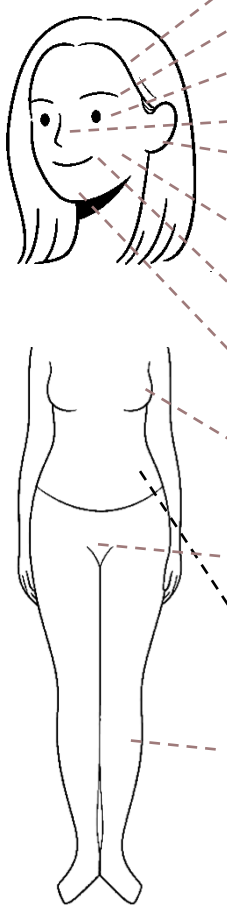


中国医疗美容服务项目的分类：美容外科

美容外科以重医美项目为主，单独采用风险分级原则，治疗范围广泛，多数头面部整形手术属于一级风险项目

美容外科项目分级管理目录

一级	操作过程不复杂，技术难度和风险较低	
二级	操作过程复杂程度一般，具有一定的技术难度，求美者需承担一定的风险，需使用硬膜外腔阻滞麻醉、静脉全身麻醉等	
三级	操作过程较复杂，技术难度和风险较大，因创伤大需术前备血，并需要气管插管全麻	
四级	操作过程复杂，难度高、风险大	



➢ 颞部填充术/毛发移植术

➢ 眉修整术/眉提升术

➢ 双眼皮手术/下睑袋矫正术/内眦成形

➢ 隆鼻术及术后硅胶取出/鼻尖、鼻小柱及鼻孔成形术/酒渣鼻切割术

➢ 招风耳矫正术/穿耳孔术

➢ 酒窝成形术/颊脂肪垫去除术/A型肉毒毒素美容注射

➢ 重唇修复术/唇峰、薄唇增厚术/唇珠美容术/厚唇矫正术/唇系带成形术

➢ 隆颏术

➢ 颞部除皱术/额部除皱术

➢ 内窥镜下除皱术

➢ 中面部除皱术

➢ 驼峰鼻、鹰钩鼻、鼻畸形矫正/鼻翼缺损修复术

➢ 隐耳、杯状耳、耳畸形、菜花耳矫正术

➢ 全颜面皮肤磨削术/全颜面及颌颈部除皱术

➢ 不良文饰修复术

➢ 颧骨降低术

➢ 下颌角肥大矫正术/上下颌骨其它成形术

➢ 腋臭手术/乳头内陷矫正术/乳头乳晕缩小术

➢ 隆胸术/提胸术/乳房液态填充物取出术

➢ 巨乳缩小（乳房肥大+重度下垂）

➢ 处女膜修补/阴蒂肥大缩小/小阴唇成形术

➢ 阴茎延长术/阴茎增大（粗）术/阴道紧缩术

➢ 腹壁成形术

➢ 吸脂术（吸脂量<1,000ml）

➢ 吸脂术（1,000ml≤吸脂量<2,000ml）

➢ 吸脂术（2,000ml≤吸脂量<5,000ml）

➢ 体表小肿瘤切除术/瘢痕切除缝合术

➢ 皮肤磨削术（面积不超过面部1/4）

➢ 皮肤肿物切除术/自体脂肪注射移植术

➢ 皮肤扩张器技术

美容外科是中国医疗美容四大科目里唯一根据手术难度和复杂程度及可能出现的医疗意外和风险大小，实行分级管理的项目，包括重医美项目与轻医美项目里的注射肉毒素。项目治疗范围从头面部到胸部及躯干，再到会阴部，可满足国民多样化美容需求。

具体来看，多数头面部的整形手术属于一级风险项目，操作过程简单且风险低；吸脂术的风险等级随吸脂量的增加而增加；以改善腹部外形得名的腹壁成形术属于四级项目，操作复杂，求美者需承担较大的风险。

来源：国家卫健委、头豹研究院

中国美容外科与生活美容融合发展的场景探索：前端价值

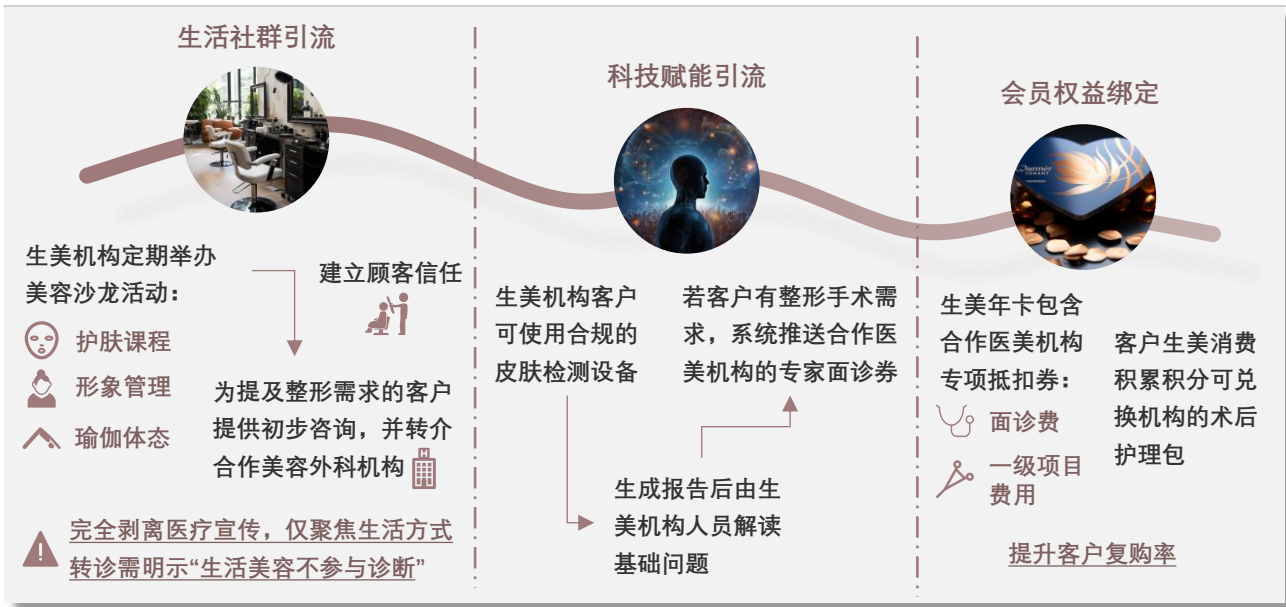
卫健委对美容外科机构的资质要求严格，美容外科与生美的融合必须区分于医疗过程本身，生美机构可承担前端导流角色

对开展不同风险等级美容外科项目的医疗机构要求

一级项目 可开展的机构	一级/二级项目 可开展的机构	一级/二级/三级项目 可开展的机构	一级/二级/三级/四级项目 可开展的机构
➢ 设有医疗美容科或整形外科的一级综合医院和门诊部； ➢ 设有医疗美容科的诊所	➢ 设有医疗美容科或整形外科的二级综合医院； ➢ 设有麻醉科及医疗美容科或整形外科的门诊部	➢ 美容医院 	➢ 三级整形外科医院； ➢ 设有医疗美容科或整形外科的三级综合医院

根据卫健委规定，不同风险等级的美容外科项目对医疗机构的资质有严格的要求，且资质要求与医疗机构本身的等级划分高度关联。其中，**风险等级最高的美容外科手术仅限科室设置和医疗资源配置最为完善的三级医院开展**。因此，在生美与美容外科融合发展的过程中，必须严格区分医疗行为与生活美容服务，**确保生美机构不参与医疗操作环节**。前端来看，生美机构可为美容外科机构精准导流，应用场景包括生活社群引流、科技赋能引流与会员权益绑定。生美机构可举办非医疗主题的活动建立客户信任关系，需确保宣传内容完全脱离医疗属性；皮肤检测设备可提供基础肤质分析，系统可推送合作医美机构的面诊服务，规避越界诊断风险；“生美日常护理+医美项目折扣”的会员体系构建可实现客户价值深度挖掘。

生活美容机构可为美容外科机构引流的三类应用场景



来源：国家卫健委、头豹研究院

中国美容外科与生活美容融合发展的场景探索：后端价值

美容外科手术的术前准备与术后恢复阶段，与生美机构必须基于医疗安全，通过非医疗行为的支持性护理和科学指导实现协同

四大美容外科手术的术前准备与术后注意事项

	 眼部整形	 鼻部整形	 假体隆胸	 吸脂瘦全身		
术前准备		戒烟酒，停用影响凝血功能的药物，女性避开月经期				
	护理方法	不化妆，无传染性疾病或其他身体炎症	鼻部皮肤有感染灶、过敏性鼻炎发作期等不建议	无严重内科病及局部感染，麻醉前禁食禁水	常规术前检查，备好弹力衣，麻醉前禁食禁水	
	护理方法	需冰敷，口服消炎药	术后前3天尽量仰睡	禁烟酒及辛辣刺激性食物	预防性应用抗菌素3天	
术后严重肿胀期	恢复提示	眼周或有瘀斑青紫	术后当天少量渗血	胸部肿痛，自感憋气胸闷	伤口或有少许渗液	
	正常情况	疼痛，渗血，异物感等	发黄，鼻头大，鼻背宽等		水肿，浮肿，结痂等	
	异常情况	持续流血，感染发炎等	皮肤坏死，软骨外露等		凹凸不平，出血，感染等	
	护理方法	多做睁眼，睡觉垫高枕等	鼻夹取下清理后再固定	少于30-40ML拔除引流	吸脂部位加压包扎5-7天	
术后快速消肿期	恢复提示	伤口处轻微发痒	鼻及面部疼痛逐渐减轻	胸部肿痛减轻	肿胀吸收，皮肤淤青消退	
	正常情况	淤青，结膜水肿等	皮肤发黄，不自然等		肿胀，淤青等	
	异常情况	持续流血，感染发炎等	鼻塞加重，血肿等		出血，剧痛，感染等	
	护理方法	伤口清洁防感染，拆线后24h不可沾水，不可用力揉搓伤口，注意饮食清淡				
术后拆线日	恢复提示	7天到院拆线				
	正常情况	水肿，皮肤发黄等	翘，不自然，鼻头大等		淤青，发痒，消肿等	
	异常情况	感染，严重肿胀等	切口裂开，鼻背积液等		发红，发热，剧痛等	
	护理方法	切口应用软化瘢痕药	鼻夹可取下	2周避免性行为	24h都要穿弹力服	
术后持续肿胀期	恢复提示	肿胀逐渐消失，瘀斑淡黄	面部血循环丰富	消肿快，淤青基本消失	肿胀吸收，吸脂部位发痒	
	正常情况	水肿，发黄，瘢痕增生等	不自然，鼻头大等	部分需要按摩会疼	消肿，结痂，疼痛感等	
	异常情况	伤口裂开，脓性分泌物等	肿胀加重，中隔血肿等	淤青突然严重，乳房变硬	凹凸不平，血肿，剧痛等	
	护理方法	耐心等待疤痕消除	饮食清淡，避免碰撞鼻部	需继续按摩，穿塑身衣	饮食清淡，注意锻炼	
术后组织恢复期	恢复提示	肿胀逐渐吸收	肿胀需2周才能显著消退	肿胀吸收，形态基本固定	效果可观	
	正常情况	微肿，疤痕增生，不自然	肿胀消退，瘢痕烧红等		吸脂部位稍硬等	
	异常情况	疼痛，上睑下垂等	肿胀不退，反复红肿等		渗液，感染，不均匀等	
	护理方法	恢复阶段基本结束	避免碰撞鼻部、挖鼻孔	不穿文胸或穿抹胸3个月	每天选择8小时穿弹力服	
术后效果稳定期	恢复提示	效果基本定型	6个月时效果最佳	效果稳定，假体变柔软	效果基本稳定	
	正常情况	肿胀消退，对称，自然等	形态良好，基本对称等		消肿，疤痕增生等	
	异常情况	疼痛，疤痕增生等	鼻孔流液，鼻部皮肤红肿		血肿，剧痛，感染等	

在美容外科手术的后端，与生美机构的融合必须建立明确的权责划分：生活美容机构聚焦于屏障修复、保湿舒缓、防晒指导等非侵入性服务，而医疗行为如伤口处理、并发症治疗、药物调整等严格由开展整形手术的医疗团队负责。该分工协作既发挥了各自优势，又确保了医疗安全。

来源：新氧、头豹研究院

中国医疗美容服务项目的分类：美容皮肤科

美容皮肤科以轻医美项目为主，不设风险分级，准入门槛降低；部分涉及手术治疗对医护人员要求同前述美容外科一致

美容皮肤科无创治疗项目



内服、外用药物美容治疗



冷喷治疗敏感性皮肤



药浴（含熏蒸）治疗敏感性皮肤及调节肤质



红外线治疗



光疗（红光、蓝光、紫外线等）治疗痤疮、色素性疾病及调节肤质



药物导入调节肤质



倒膜及面部护理治疗痤疮、色斑及调节肤质



其他针对皮损或缺陷的无创治疗

美容皮肤科有创治疗项目

微创治疗

物理治疗

- 冷冻/微波治疗/微针治疗
- 电外科治疗（高频电治疗，电解，电灼治疗等）
- 其他针对皮肤病损或缺陷的物理治疗

抽吸、注射及填充

- 局封（相关药物）
- 硬化剂注射/肉毒素注射/填充物注射
- 吸脂与脂肪移植
- 其他针对皮损或缺陷的注射治疗

化学剥脱

激光和其它光（电磁波）治疗

激光治疗

- 除皱、消除皮肤松弛、脱毛、磨削
- 去瘢痕/去文身和文眉/去除色素性皮肤病
- 治疗血管性疾病所致皮肤异常/治疗皮肤增生生物

强脉冲光（IPL）治疗

- 除皱、消除皮肤松弛、脱毛、针对色素性皮肤病和血管性疾病所致皮肤异常的IPL治疗
- 皮肤瘢痕IPL治疗

其他针对皮损或缺陷的光疗或激光治疗

其他光（电磁波）治疗

- 射频治疗/超声治疗/光动力疗法

手术治疗



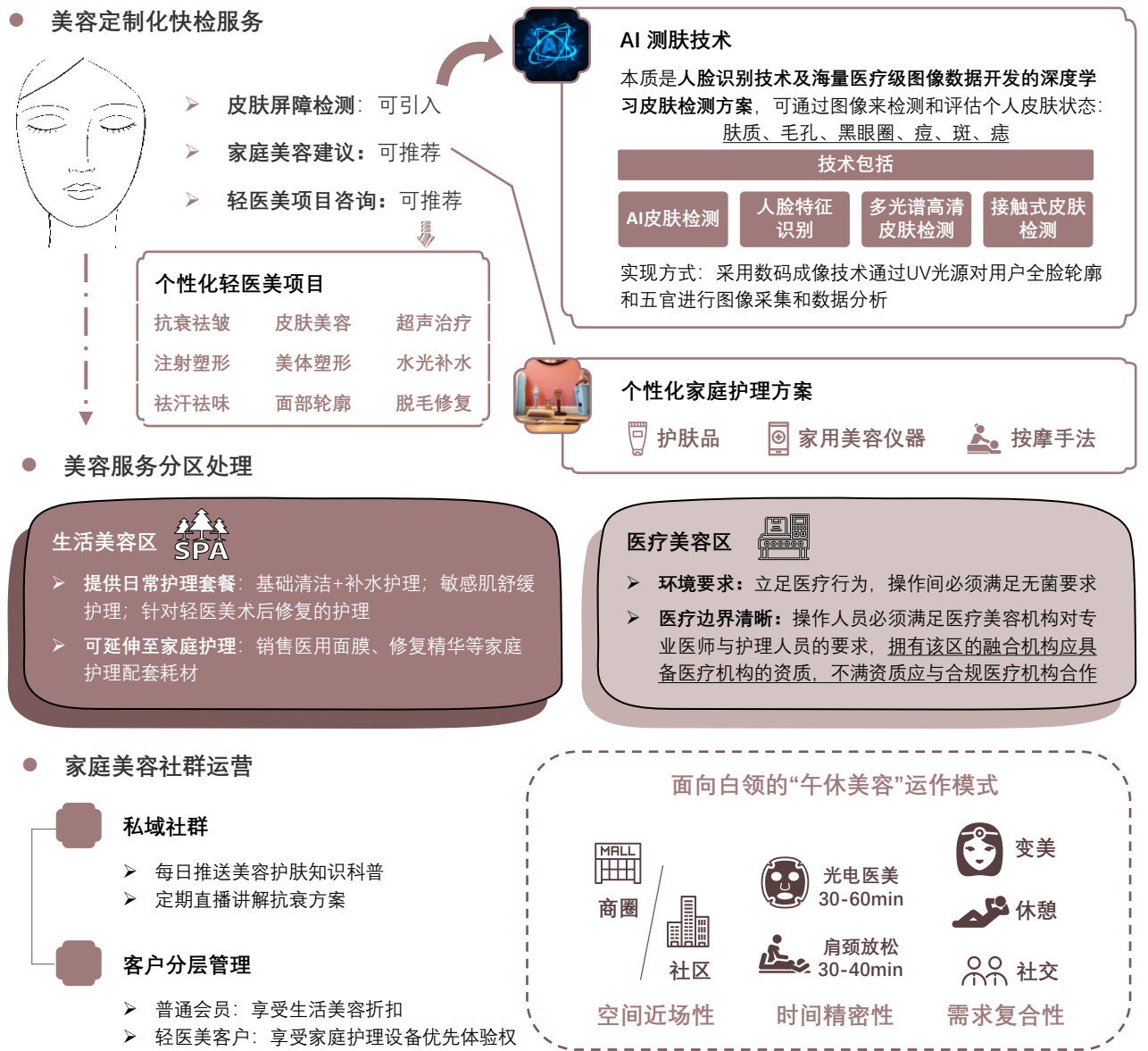
- 皮肤肿物切除（美容目的）
- 皮肤磨削/多汗症治疗
- 白癜风治疗术（吸疱移植，相关细胞移植）
- 拔甲术/刮除术/腋臭手术
- 酒渣鼻切割术/酒窝成形术
- 自体表皮移植术/毛发移植术
- 足病修治术

来源：国家卫健委、头豹研究院

中国美容皮肤科与生活美容融合发展的场景探索

美容便利站是“双美融合”的典型模式，午休美容是美容便利站面向职场女性的分支场景，充分发挥轻医美的即时性优势

社区美容便利站的服务流程



美容便利站是医疗美容与生活美容融合发展的创新模式，通过整合轻医美项目的即时性优势与生活美容的基础护理功能，形成“科技检测+精准服务+持续运营”的运作体系。机构依托科技赋能形成个性化皮肤健康报告，设置医美专区与生活美容区形成功能互补，医美操作间严格执行安全标准，生美区则提供非医疗服务。完成服务后，机构实施分层运营。“午休美容”是美容便利站面向职场女性的分支场景，以空间近场性、时间精密性（标准化流程不超过2个小时）、需求复合性为支柱。

来源：CNKI、头豹研究院

医疗美容行为的特殊性

医美虽属于医疗行为的范畴，但与一般医疗行为存在根本性差异，理解该类差异是生美机构安全涉足医美领域的基础前提

医疗美容行为与一般医疗行为的对比

	医疗美容行为	一般医疗行为
服务目的	在心理上取悦就医者，获得他们的认可，努力改善就医者的形象，为其带来心理上的益处	治疗疾病、缓解症状
服务对象	对容貌等人体各部位形态的“美化”有所需求的健康人	患有疾病需要医疗介入的患者
就医者自主权程度	具有较高的自主性，对手术效果的心理预期普遍较高，尤其是自身条件本来就不差的求美者更不能接受丝毫的失败	自主性较低
执业人员能力要求	➢ 对具体执业人员的综合资质能力要求较高，不仅需要扎实的医学知识和操作技术，还需要良好的审美能力保证医疗美容效果 ➢ 此外，部分医美就医者还有因外表缺陷或既往美容失败所造成的心理问题，医师还需掌握心理学、社会学等沟通技巧	具备扎实的医学专业知识和熟练的临床技能
服务性质和定价	➢ 非基本医疗服务，医药价格和服务费用定价较高，收费采取自费模式，就医者不能享受医保福利 ➢ 多数服务主体是民营医院，以营利为目的，拥有更多的自主权（如提高医疗服务价格或者拒绝缔约等），所形成的医患关系具有较强的商业性，经济利益驱动和营利色彩浓厚	➢ 基本医疗服务，服务费用定价相对低，就医者可享受医保福利 ➢ 多数服务主体是公立医院，具有一定的公益性质
宣传方式和力度	➢ 更为灵活与多元，从传统的广告形式转变为点对点的网络广告，或将投入更多的资金和资源，选择与知名博主、网红或明星合作等形式 ➢ 医美广告泛滥、夸大手术效果、偏颇性宣传的现象极为严重，催生和培植了潜在人群对医疗美容不切实际的期望	➢ 注重向专业人士和潜在患者传递准确、权威的医疗信息，倾向于通过学术论文、专业会议、医院官方网站等渠道进行宣传
过错认定方式	➢ 迄今为止尚无权威多元的医疗美容操作标准，实际操作全凭医师的个人经验 ➢ 医美效果评价是一种主观评价，单纯通过医疗专业知识无法进行全面的评价，就医者在美学角度的损失难以估算	➢ 主要依赖于医疗记录、专家鉴定和医疗事故技术鉴定等，强调对医疗过程的专业性评估，包括诊断、治疗方案的合理性、手术操作的规范性等

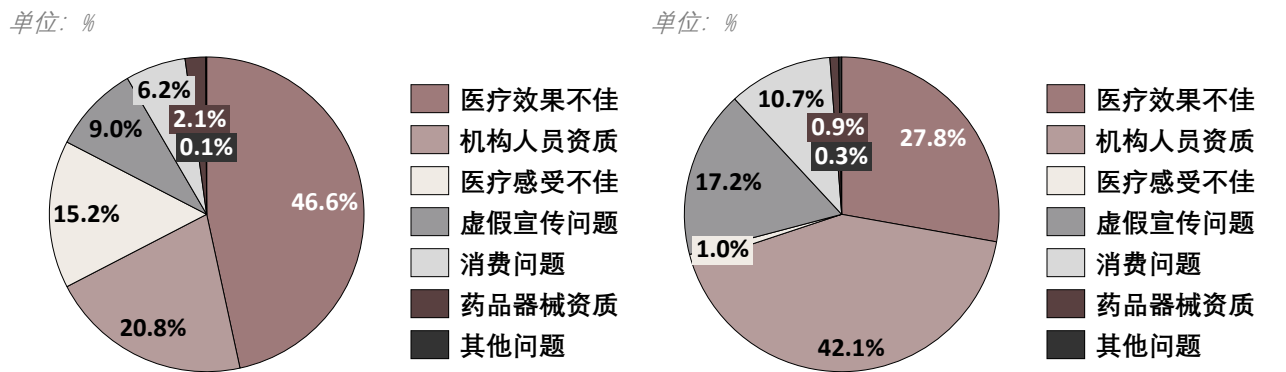
来源：CNKI、头豹研究院

中国医疗美容与生活美容融合发展需关注的问题（1/2）

医美与生美融合发展是行业趋势，需以解决消费舆情核心痛点为前提，重点关注资质合规、安全溯源及宣传规范等关键问题

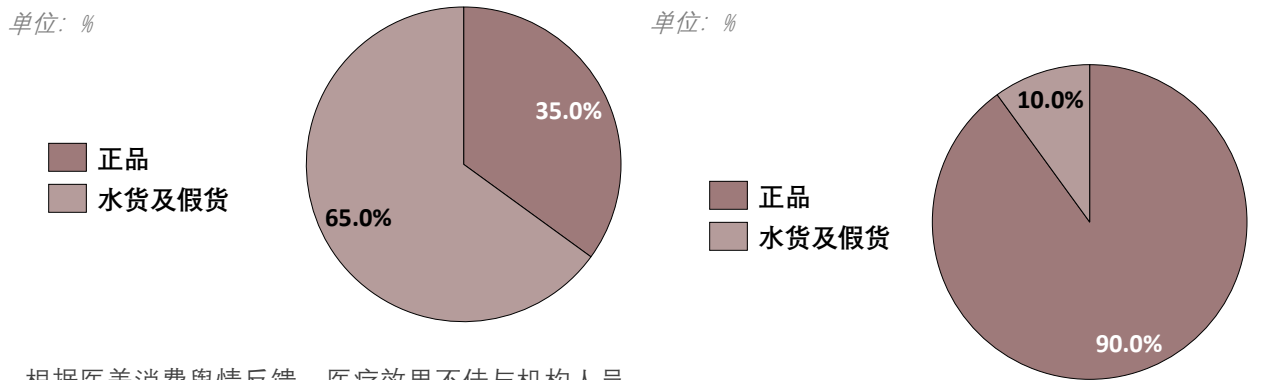
中国注射类医美消费维权舆情类型构成，2023

中国光电类医美消费维权舆情类型构成，2023



中国市面流通的医美针剂品质构成，2024

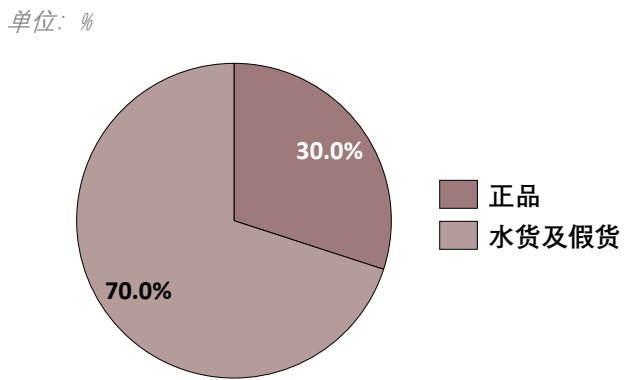
中国合规医美场所的医美针剂品质构成，2024



根据医美消费舆情反馈，医疗效果不佳与机构人员资质是国民医美消费维权舆情的两大主要类型。医美与生美的融合发展必须明确资质边界，严防人员“越界操作”；必须通过规范项目评估保障医疗效果科学性，医美需基于医疗诊断逻辑，由医师根据消费者肤质等制定方案，避免生美机构仅以“营销需求”推荐项目。

针对注射医美针剂，目前市面流通的正品率仅35%，其中合规医美场所的正品率达90%，非法医美场所的正品率仅30%。融合发展需以合规医美场所的标准强化针剂溯源，明确医美针剂仅能由具备资质的医美机构从正规厂家或代理商处采购，生美机构不可借“融合”之名从非法渠道采购低价假冒针剂。

中国非法医美场所的医美针剂品质构成，2024



来源：消费者网、弗若斯特沙利文、头豹研究院

中国医疗美容与生活美容融合发展需关注的问题（2/2）

医美与生美融合发展中，必须直面行业“黑机构”、“黑药械”、“黑人员”与“黑营销”四大乱象，以系统性合规建设筑牢发展根基

中国轻医美与生美融合发展需加强的环节

登录国家卫健委进入“全国医疗机构”查询，考察信息：

黑机构

该类非法机构通常不符合国家卫生标准和技术规范，无法确保医美服务实施环境的安全性和无菌性，大大增加医美消费者的风险

黑药械

市场上存在较多非法生产和销售的药械，乱象包括药械无证及套证、一类或二类医疗器械当成三类医疗器械使用

黑人员

部分行医者不具备合法的执业资格甚至毫无医学基础，缺乏正规的专业训练，开展医美服务时存在极高的风险

黑营销

部分医美机构利用夸大宣传、虚假广告等方式吸引顾客，采取诱导策略促使消费者接受不必要的项目或过量消耗产品

机构名称	审批机关	级别	详细
需鉴别是否与实际备案名称一致	关注备案发证的卫生管理机构	开展美容外科手术需鉴别	需考察是否存在合规开展医美项目的科目

登录国家卫健委进入“全国医疗机构”查询，考察信息：



登录国家卫健委进入“全国医疗机构”查询，考察信息：

执业地点/姓名/所在医疗机构	级别/类别	详细
需鉴别是否与实际备案名称一致	是否具备临床执业医师的资质	执业范围是否可合规开展相关医美项目

遵守《医疗美容行业虚假宣传和价格违法行为治理工作指引》规定

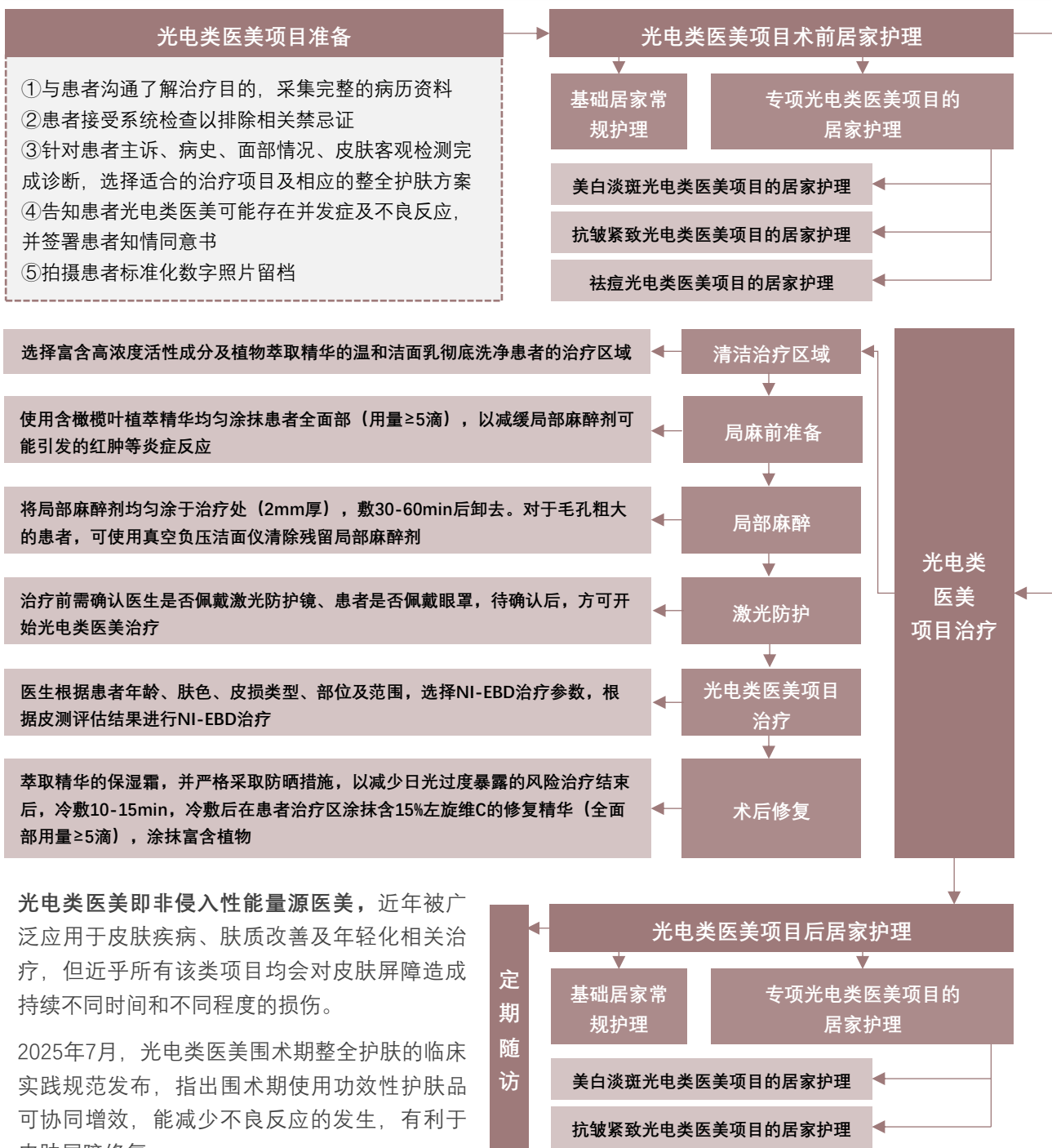
- 针对“黑机构”治理：生美机构在选择合作医美机构或自主开设医美业务时，需将资质核验作为首要前提，务必确认机构已在全国医疗机构系统完成备案，杜绝“挂证经营”、“影子机构”等问题。尤其对于开设美容外科有明确分级管理要求的项目，必须确保机构级别与所开展项目的技术难度、风险等级相匹配。
- 针对“黑药械”防控：融合机构需切实承担起正品核验责任。依托中国整形美容协会搭建的公益性医美信息查询平台，机构应对项目所涉及的医疗药械严格执行扫码溯源验真流程，确认产品注册证号、生产厂家等基础信息，通过“一物一码”追溯全流通链条，确保来源可查、去向可追。
- 针对“黑人员”问题：融合机构需核实参与医美操作的医护人员已在全国医生执业注册信息系统完成备案，确保医师姓名、执业地点与实际执业机构完全一致，杜绝“异地执业”、“挂证行医”等问题。同时，需严格核查医师资质等级与专业范围，执业年限需满足开展对应医美项目的要求。
- 针对“黑营销”整治：生美与医美联动营销时，需建立内容审核机制，确保所有宣传素材经医美机构专业人员复核，杜绝生美人员为引流而进行虚假承诺，从传播端切断误导消费的链条。

来源：国家卫健委、中国医美小程序、CNKI、头豹研究院

中国医美与生美融合发展的优质赛道：光电类医美

光电医美围术期整全护肤新规发布，既为医生诊疗提供依据，也为生美护理指明方向，叠加该赛道需求旺盛，是双美融合的优质选择

光电类医美项目围术期整全护肤标准操作流程



来源：CNKI、头豹研究院

Chapter 3

医美延伸领域与生美融合发展概述

- 中国广义医疗美容服务项目的分类：美容中医科
- 中国美容中医科与生活美容融合场景探索
- 中医美容发展面临的困境及改善策略
- 中国广义医疗美容服务项目的分类：美容牙科



中国广义医疗美容服务项目的分类：美容中医科

中医美容涵盖外治、内服、推拿、针灸等5类核心技术方法，受益于国家加快推进中药产业转型升级的政策支持，极具增长潜力

美容中医科的项目

中药外治美容技术

- 中药溶液外用美容技术湿敷、浸浴、足浴美容治疗
- 中药粉剂外用美容技术膜剂美容治疗
- 中药其他剂型美容治疗
- 中药浸膏外用美容治疗
- 中药紫外负离子喷雾美容治疗
- 中药超声波透入美容治疗
- 中药直流电离子导入美容治疗
- 中药与其他现代仪器配合美容治疗

中药内服美容

- 中草药内服美容法治疗
- 中成药内服美容法治疗
- 中药膳食美容法治疗

中医推拿美容技术

- 头面部美容经穴按摩技术
- 躯体和四肢其它部位美容推拿技术
- 足部美容按摩术

针灸美容技术

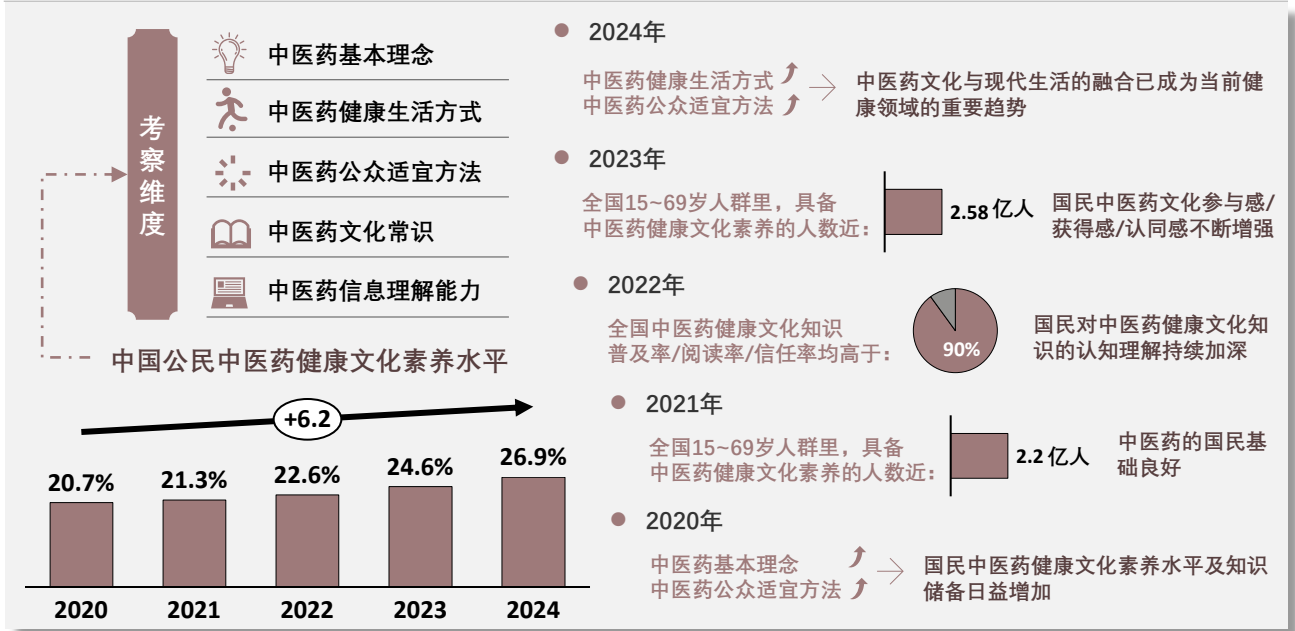
- 针刺技术：毫针/三棱针/皮肤针/皮内针/火针/电针/水针（穴位注射）/杵针术
- 灸术：艾炷/艾条/温针/温灸器灸
- 穴位磁疗术/耳针术/拔罐术

其他中医美容技术

- 穴位埋线疗法术
- 刮痧疗法术
- 结扎法术

美容中医科的项目包括中药外治美容技术、中药内服美容、中医推拿美容技术、针灸美容技术及其他5类。中医美容既属于医美的细分赛道，又是中医药产业链向生活化、现代化延伸的发展。2024年中国公民中医药健康文化素养水平达到26.9%，已提前实现“十四五”规划既定目标。相较于轻医美与重医美的技术依赖，中医美容依托传统医学优势，利用整体调理等特色路径，叠加政策对中医药产业创新发展的持续赋能，正成为医美市场兼具文化传承价值与商业增长潜力的战略高地。

中国公民中医药健康文化素养调查数据概览，2020-2024



来源：国家卫健委、国家中医药管理局、中国政府网、头豹研究院

中国美容中医科与生活美容融合场景探索

中医美容借力中医药养生消费基地的建设热潮，目前美白祛斑等中医疗法已具备一定的应用基础，实现与生美的初步融合发展

中医美容体验馆的场景探索



药食同源养生保健道地药材与汤料交易馆



痛症特色疗法健康消费体验馆



失眠疲劳特色疗法健康消费体验馆



中医药文化学术交流展示馆



体质调理特色疗法健康消费体验馆



美容减重特色疗法健康消费体验馆

*针对四类美容目的中医疗法应用现状

 美白 祛斑	 中药	目前临床最常用的治法，内服与外治皆可，主要利用抑制酪氨酸酶活性及相关基因的表达
	 耳穴	包括耳穴压豆及耳穴揲针，治疗机制或与减轻氧化应激反应、调节激素水平有关
	 针灸	治疗黄褐斑的针法包括单纯针刺、火针及刺络放血，灸法包括艾灸、雷火灸及隔姜灸
	 拔罐	包括走罐及闪罐，口服气血和胶囊加用面部走罐、色沉区闪罐能有效改善痤疮后色素沉着
	 穴位埋线	可显著降低黄褐斑患者血清促卵泡激素、促黄体生成素水平，从而减少黑色素合成
	 食疗	作用温和，短期效果不明显，重在培养个体化的饮食习惯，如追求疗效联合他法
 抗皱	 针刺	应用最多的中医除皱治法，可促进成纤维细胞整合素及相关生长因子的表达，促进表皮生长
	 刮痧	以疏通经络、改善局部血液循环及调整局部功能为主要目的
 祛疤	 中药	已有中药活性成分被报道可通过抗炎及抑制成纤维细胞增殖等机制抑制瘢痕形成
	 针灸	针刺治疗瘢痕或与刺激组织胶原蛋白再生有关，而燎灸通过热力起到降低局部张力的作用
 减肥	 穴位埋线	因有效、安全、简便等优点成为目前临床首选中医减肥疗法
	 针刺	常用中医减肥方法之一，包括普通针刺、电针及针刀，多选用特定穴
	 中药	苍附导痰汤与二甲双胍联合用药能有效调节性激素分泌，降低胰岛素抵抗和炎症因子水平
	 推拿	治疗单纯性肥胖时常采用摩腹、运腹、推腹、拿腹、点腹及振腹等手法进行腹部推拿

来源：CNKI、头豹研究院

■ 中医美容发展面临的困境及改善策略

现阶段中医美容存在健康理念偏离等问题，促进其与生美的创新发展策略包括规范中医美容健康管理的服务流程

中医美容发展面临的突出问题



中医美容更注重美而缺乏对个体的健康关注
中医美容的核心是服务于人，以人为本，而部分美容机构为追求外在美，过量甚至盲目使用中药药物，未能够做到对症对人



中医美容行业的整体开发度仍有提升空间
中医美容的应用以及发展路径相对单一，**创新应用能力不强**。产品的开发和使用不够深入，香型、质感跟不上时代发展的步伐。多数美容院开展的中医美容仅是基础的面部治疗、护理及推拿



临床实践者的中医药理论能力有待提升
中医美容从业人员的培训明显滞后，对中医美容的理论知识了解不足，无法精准辨识体质，无法掌握对症治疗与中医美容护理，导致服务效果打折

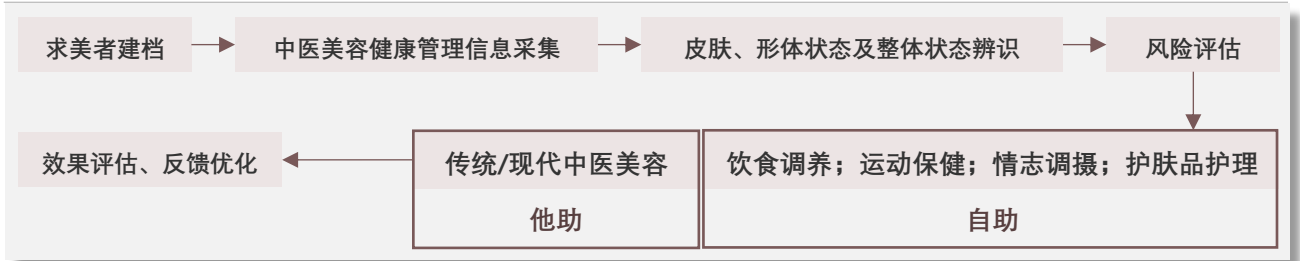


中医美容行业缺少统一、规范的标准
目前尚未出台单独面向中医美容行业的相关法律法规，市面中医美容产品鱼龙混杂。个别产品甚至毫无中医药价值而悬挂中医美容产品的名号，或者不当使用中药药物

现阶段，中医美容与生活美容发展面临的突出问题包括：**健康理念偏离**，部分机构过度追求外在美而滥用中药；**服务同质化严重**，项目局限于基础护理（面部推拿/中药面膜），缺乏深度技术开发；**专业能力不足**，生活美容师中医理论基础薄弱；**行业标准缺失**，产品真假混杂。

而促进中医药美容创新发展的具体策略包括：**遵循中医“本源”理念发展中医美容**；**规范中医美容健康管理的服务流程**，中医美容需在中医整体观念的指引下，以状态辨识为核心，创建以皮肤、形体状态辨识为重点的健康管理体系，对损美性疾病进行中医方面的审证求因、辨证施治、审因论治；**产品创新提升中医美容及产品的科技含量**。中医美容产品创新应注重中医医学理论的指导，考虑中医药辨证论治思维、整体观念，不能仅考虑美容化妆品的表面效果，按照中医药配伍原则开发研制中医美容化妆产品，增强中医美容产品的安全性与疗效。

标准化中医美容健康管理服务流程

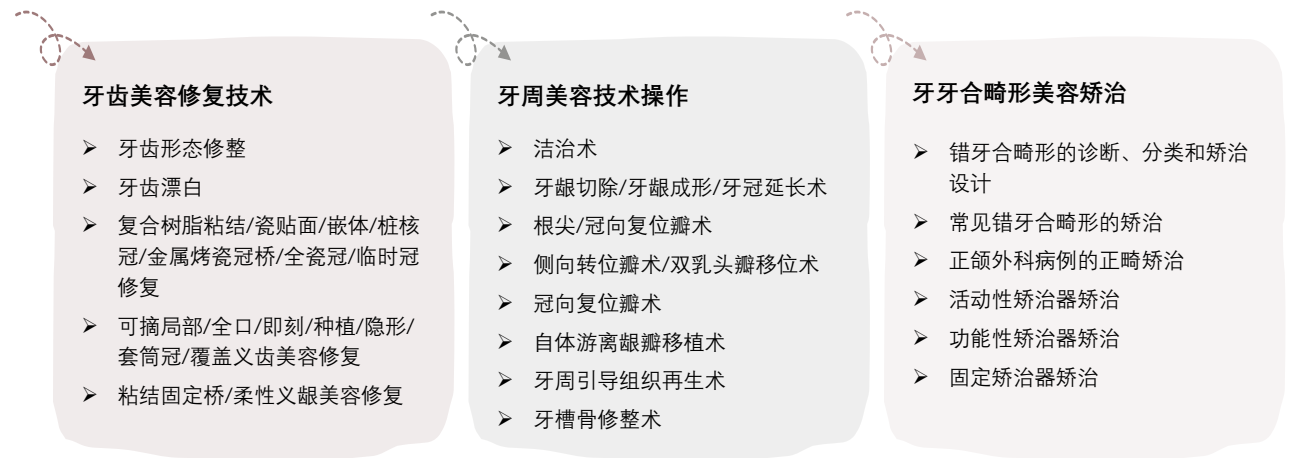


来源：CNKI、头豹研究院

中国广义医疗美容服务项目的分类：美容牙科

美容牙科的项目包括牙齿美容修复、牙周美容技术操作及牙牙合畸形美容矫治3类，与生美融合场景多为六类

美容牙科的项目



美容牙科涵盖牙齿美容修复、牙周美容技术操作及牙牙合畸形美容矫治3类技术，与生活美容融合发展主要通过6类场景实现：社区普惠场景聚焦下沉市场，尤其契合银发经济趋势，为老年客群提供可及性服务；商圈快闪场景利用科技手段引流，转化至美容牙科诊所进行快速服务；生活美容嵌入场景即在现有美容场所内开辟牙科服务分区，满足消费者多元变美需求；智能家居场景依托数字化工具和家居护理产品，实现服务的后端延伸与持续价值。轻医美多聚焦面部美容，当前多数医美机构已设立牙科分区，两者结合具备天然便利性，进一步整合生美服务可打造覆盖“牙-面-肤-体”的深度一体化体验。

美容牙科与生活美容融合发展的六类场景



来源：国家卫健委、头豹研究院

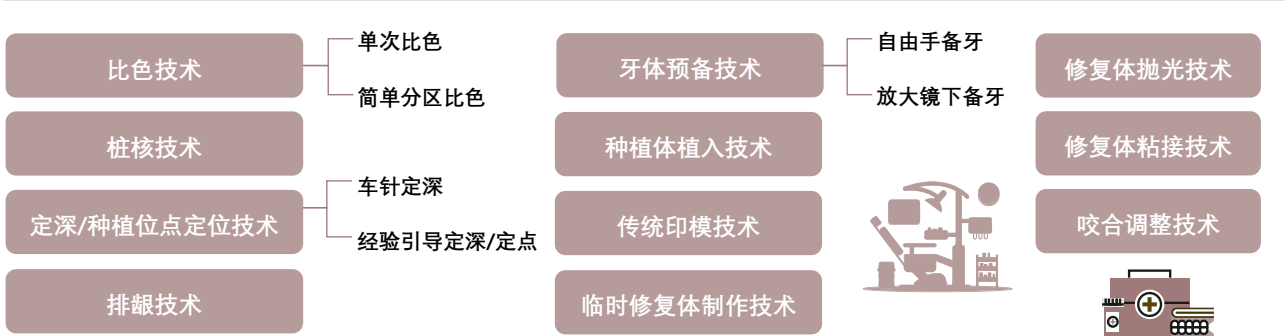
中国美容牙科与生活美容融合发展的关键

牙科美容修复相较固定修复更注重用户满意的“美感指标”修复重建，生活美容可提供重要的审美参照，实现用户整体形象协调性提升

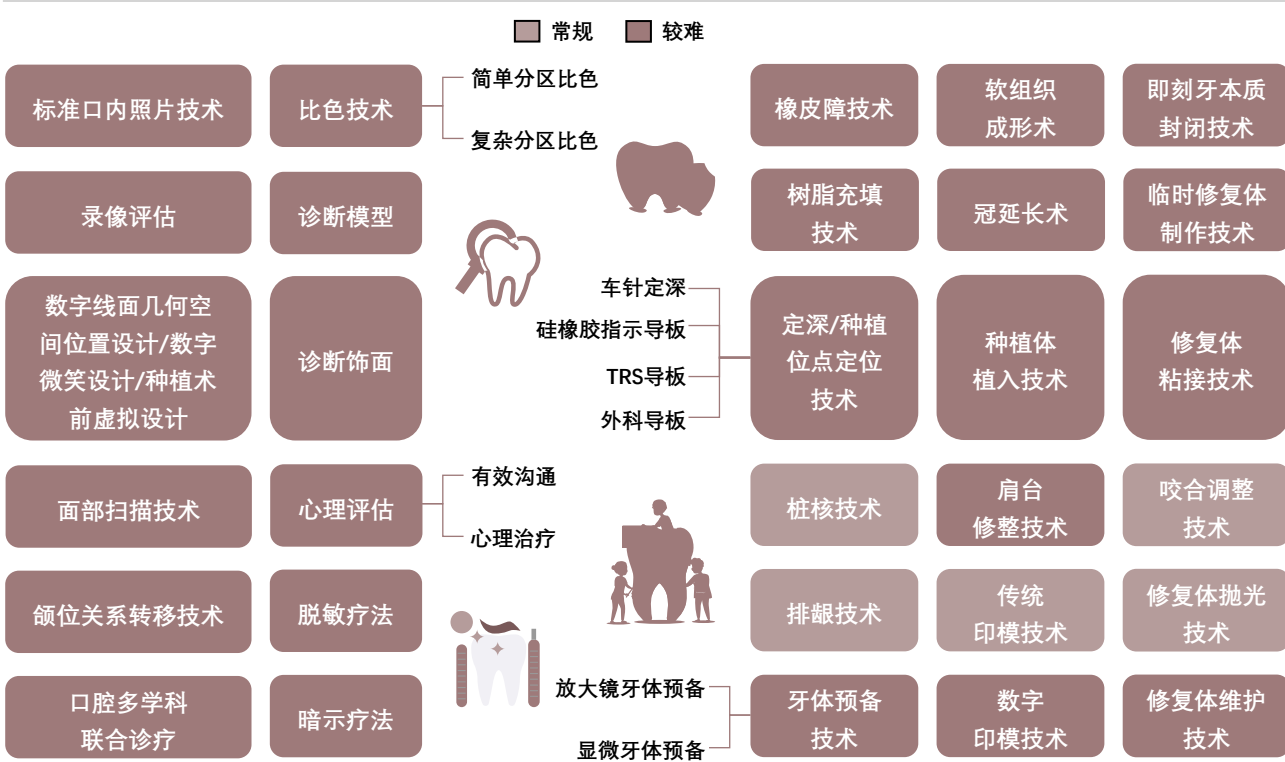
美容修复与固定修复的区别

项目	美容修复	固定修复
治疗区域	主要为前牙区、美学区或口腔暴露区牙位	全口任一牙位
修复方式	固定、种植、可摘、全口等	固定修复（包括种植）
审美分析	应有	可无

常规口腔修复所需基本技术



常规口腔美容修复所需基本技术



来源：CNKI、头豹研究院

头豹业务合作

全球视野 · 本土洞察 · 助力企业把握市场先机

核心业务



行业数据 API

开放原创报告与研究数据接口，
支持企业知识库、系统平台及AI
应用高效接入和调用



KNIT解决方案

构建企业可信内容体系，提升品
牌在AI搜索与问答中的可见度、
准确性与转化效果



报告会员账号

可阅读全部原创报告和百万数据，
提供PC及移动端，方便触达平台
内容



定制报告/白皮书

对产业及细分行业进行现状梳
理和趋势洞察，输出全局观深
度研究报告



商业尽调

面向投资并购和商业决策，评
估标的公司的商业前景、价值
及风险



招股书引用

研究覆盖国民经济19+核心产
业，内容可授权引用至上市文
件、年报

业务咨询



客服电话：
400-072-5588



官方网站：
www.leadleo.com

商务咨询与深度合作

报告作者



荆婧
首席分析师



钟琪
行业分析师



service@leadleo.com

办公地点



深圳办公室

广东省深圳市南山区粤海街道华
润置地大厦E座4105室
邮编：518057



上海办公室

上海市静安区南京西路1717号
会德丰国际广场2701室
邮编：200040



南京办公室

江苏省南京市栖霞区经济开发
区兴智科技园B栋401
邮编：210046

方法论

- ◆ 头豹研究院布局中国市场，深入研究19大行业，持续跟踪532个垂直行业的市场变化，已沉淀超过100万行业研究价值数据元素，完成超过1万个独立的研究咨询项目。
- ◆ 头豹研究院依托中国活跃的经济环境，研究内容覆盖整个行业发展周期，伴随着行业内企业的创立，发展，扩张，到企业上市及上市后的成熟期，头豹各行业研究员积极探索和评估行业中多变的产业模式，企业的商业模式和运营模式，以专业视野解读行业的沿革。
- ◆ 头豹研究院融合传统与新型的研究方法论，采用自主研发算法，结合行业交叉大数据，通过多元化调研方法，挖掘定量数据背后根因，剖析定性内容背后的逻辑，客观真实地阐述行业现状，前瞻性地预测行业未来发展趋势，在研究院的每一份研究报告中，完整地呈现行业的过去，现在和未来。
- ◆ 头豹研究院密切关注行业发展最新动向，报告内容及数据会随着行业发展、技术革新、竞争格局变化、政策法规颁布、市场调研深入，保持不断更新与优化。
- ◆ 头豹研究院秉承匠心研究，砥砺前行的宗旨，以战略发展的视角分析行业，从执行落地的层面阐述观点，为每一位读者提供有深度有价值的研究报告。

法律声明

- ◆ 本报告著作权归头豹所有，未经书面许可，任何机构或个人不得以任何形式翻版、复刻、发表或引用。若征得头豹同意进行引用、刊发的，需在允许的范围内使用，并注明出处为“头豹研究院”，且不得对本报告进行任何有悖原意的引用、删节或修改。
- ◆ 本报告分析师具有专业研究能力，保证报告数据均来自合法合规渠道，观点产出及数据分析基于分析师对行业的客观理解，本报告不受任何第三方授意或影响。
- ◆ 本报告所涉及的观点或信息仅供参考，不构成任何证券或基金投资建议。本报告仅在相关法律许可的情况下发放，并仅为提供信息而发放，概不构成任何广告或证券研究报告。在法律许可的情况下，头豹可能会为报告中提及的企业提供或争取提供投融资或咨询等相关服务。
- ◆ 本报告的部分信息来源于公开资料，头豹对该等信息的准确性、完整性或可靠性不做任何保证。本报告所载的资料、意见及推测仅反映头豹于发布本报告当日的判断，过往报告中的描述不应作为日后的表现依据。在不同时期，头豹可发出与本报告所载资料、意见及推测不一致的报告或文章。头豹均不保证本报告所含信息保持在最新状态。同时，头豹对本报告所含信息可在不发出通知的情形下做出修改，读者应当自行关注相应的更新或修改。任何机构或个人应对其利用本报告的数据、分析、研究、部分或者全部内容所进行的一切活动负责并承担该等活动所导致的任何损失或伤害。