

余茜教授中西医结合康复学术思想探析

刘颖¹, 余茜^{1,2*}

¹成都中医药大学临床医学院, 四川 成都

²四川省人民医院川港康复中心, 四川 成都

收稿日期: 2026年3月16日; 录用日期: 2026年4月2日; 发布日期: 2026年4月14日

摘要

余茜教授长期从事中西医结合临床、康复医学及神经系统疾病康复相关研究, 在脑卒中及其他神经系统疾病功能障碍的防治方面积累了较丰富的理论认识与临床经验, 并逐步形成了较具特色的中西医结合康复学术思想。其以中医整体观、辨证论治观和经络脏腑理论为基础, 强调神经系统疾病“脑病与脏腑相关”、“功能障碍与气血经络失调并见”的病机特点, 主张从调神通络、形神共治、病证结合、中西协同等方面开展康复干预。同时, 余茜教授重视现代康复医学、神经影像学、电生理及信息化技术在中医康复中的应用, 注重以现代研究手段揭示中医康复疗法的作用机制, 推动中医康复理论与临床实践的结合。文章结合余茜教授的临床实践与研究方向, 对其学术思想进行总结, 以期为中西医结合防治神经系统疾病及康复学科建设提供参考。

关键词

中西医结合, 康复医学, 学术思想, 神经系统疾病, 脑卒中

An Exploration of Professor Yu Qian's Academic Thoughts on Integrated Traditional Chinese-Western Rehabilitation Medicine

Ying Liu¹, Qian Yu^{1,2*}

¹Clinical Medical College, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

²Sichuan-Hong Kong Rehabilitation Center, Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu Sichuan

Received: March 16, 2026; accepted: April 2, 2026; published: April 14, 2026

*通讯作者。

文章引用: 刘颖, 余茜. 余茜教授中西医结合康复学术思想探析[J]. 中医学, 2026, 15(4): 390-394.

DOI: 10.12677/tcm.2026.154222

Abstract

Professor Yu Qian has long been engaged in clinical practice and research in integrated traditional Chinese and Western medicine, rehabilitation medicine, and the rehabilitation of neurological diseases. She has accumulated rich theoretical understanding and clinical experience in the prevention, treatment, and rehabilitation of dysfunction after stroke and other neurological diseases, and has gradually formed a distinctive academic system in integrated rehabilitation. Her academic thoughts are grounded in the holistic view of traditional Chinese medicine, syndrome differentiation and treatment, and the theory of meridians and Zang-Fu organs. She emphasizes the pathogenesis characteristics of neurological diseases, namely that “brain disorders are closely related to Zang-Fu dysfunction” and that “functional impairment is often accompanied by disorders of qi, blood, and meridians”. She advocates rehabilitation strategies based on regulating the mind and dredging the channels, treating both form and spirit, integrating disease differentiation with syndrome differentiation, and promoting coordinated intervention between traditional Chinese medicine and Western medicine. At the same time, Professor Yu attaches great importance to the application of modern rehabilitation medicine, neuroimaging, electrophysiology, and information technology in traditional Chinese medicine rehabilitation. She also stresses the use of modern research methods to explain the mechanisms of traditional Chinese medicine rehabilitation therapies, thereby promoting the integration of traditional Chinese medicine rehabilitation theory with clinical practice. Based on her clinical experience and research directions, this article summarizes her academic thoughts in order to provide a reference for the integrated prevention, treatment, and rehabilitation of neurological diseases, as well as for the development of rehabilitation disciplines.

Keywords

Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Rehabilitation Medicine, Academic Thoughts, Neurological Diseases, Stroke

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution-NonCommercial International License (CC BY-NC 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



Open Access

1. 引言

余茜教授为医学博士、一级教授、博士研究生导师，长期从事中西医结合临床及康复医学工作，曾任四川省人民医院康复医学科主任，在神经系统疾病康复、中西医结合防治脑卒中后功能障碍等方面具有较深积累。其学术经历贯通中医理论、现代康复医学与临床科研多个层面，尤其在脑卒中后运动功能障碍、认知障碍及脑功能重塑研究方面形成了较鲜明的学术特色。总结其学术思想，对于认识中西医结合康复的理论基础、临床路径及现代转化方向具有较强的现实意义。

2. 学术思想的理论基础：整体观指导下的神经系统疾病认识

余茜教授认为，神经系统疾病虽以脑神经损伤及相关功能障碍为主要表现，但其发生、发展及转归并非局限于局部，而是与脏腑、气血、经络功能失调密切相关。以脑卒中为例，中医属“中风”范畴，其病机多为本虚标实[1]-[3]。所谓本虚，多见肝肾不足、气血亏虚、脾失健运；所谓标实，则多见风、火、痰、瘀交阻清窍，经脉闭阻。急性期以邪实为主，恢复期及后遗症期则多表现为虚实夹杂，其中气虚血瘀、痰瘀互结、经络失养是功能障碍迁延不愈的重要基础。在此基础上，余茜教授强调，应从中医整体

观和辨证论治观出发认识神经系统疾病,不能仅停留于“局部器质性损伤”的层面,而应进一步关注脑与脏腑、形体与神志、局部功能与整体状态之间的内在联系。她认为,脑病康复并非单纯恢复某一局部运动功能,而是机体整体功能失衡状态逐步纠正和重建的过程[4]-[7]。这一认识构成了其开展中西医结合康复治疗的重要理论前提,也为其后续提出形神共治、调神通络和中西协同等学术主张提供了理论基础。

3. 强调形神共治的康复理念

在具体治疗思路上,余茜教授重视经络理论对康复实践的指导作用。她认为,经络是联络脏腑肢节、沟通内外上下的重要系统,也是中医实施功能调节的重要途径。脑卒中后偏瘫、麻木、言语不利、吞咽障碍等表现,从中医角度看多与经脉闭阻、气血运行不畅有关,因此治疗应着眼于疏通经络、调和气血、醒脑开窍、扶正复元。针刺、电针等中医特色疗法可通过刺激腧穴、激发经气,改善局部及整体功能状态[8]-[13]。余茜教授在临床与研究中,重视将辨病与辨证相结合、局部取穴与整体调节相结合、促进运动恢复与改善高级脑功能相结合,体现出“调神通络、形神共治”的特点。她并不将针刺仅理解为缓解局部症状的技术操作,而是将其视为调节机体整体功能网络的重要手段[14]-[16]。

4. 以调神通络为核心的中医康复干预思路

余茜教授强调中西医优势互补,推动康复干预的综合化和规范化。她认为,中医治疗在整体调节、功能改善、病程管理等方面有其独特长处,而现代康复医学在功能评定、运动训练、神经调控及循证评价方面具有明显优势。二者并非相互替代,而应在临床中相互补充、相互促进。对于脑卒中后功能障碍患者,中医针刺、电针等方法可在改善经络气血运行、调节机体内环境方面发挥作用,而运动疗法、作业疗法、言语治疗及现代物理因子治疗则有助于进一步强化功能训练效果。余茜教授主张在规范评估基础上制定个性化康复方案,通过中西协同提高整体康复收益[17]-[19]。这一思想契合现代整合医学的发展方向,也是中西医结合康复临床路径不断完善的重要基础。

5. 倡导中西协同的综合康复模式

在科研方法上,余茜教授重视以现代科学技术阐释中医康复疗法的作用机制。其团队围绕脑卒中后运动及认知功能障碍,开展了针刺、电针联合运动训练、重复经颅磁刺激等相关研究,并结合功能磁共振成像、电生理评价及行为学指标,从脑功能重组、神经可塑性及学习记忆改善等角度进行探索。其代表性研究涉及卒中后认知障碍患者脑功能调控、脑卒中后语言功能重组及电针联合训练对脑损伤后功能恢复的影响等内容。此类研究体现出其学术思想中的一个重要层面,即以中医理论提出临床假说,以现代技术进行客观验证,从而推动中医康复由经验总结向机制研究和证据积累不断延伸[20]-[23]。

6. 注重现代技术支撑下的机制研究与模式创新

除重视院内治疗外,余茜教授还高度关注康复服务模式的延伸与优化。其主持或参与的卒中规范化三级康复适宜技术路径研究、基于“互联网+”的脑卒中上下肢评估训练管理系统研发、社区脑血管疾病中医药防治及临床路径评价等工作,反映出其学术视野并不限于单一治疗技术,而是进一步拓展至康复路径管理、社区延续服务及信息化平台建设。这与中医“未病先防、既病防变、瘥后防复”的理念具有一致性。对于神经系统疾病患者而言,康复往往是长期过程,仅依靠住院阶段的短期干预难以满足功能恢复需要。余茜教授强调院内、社区及家庭康复相衔接,体现了其从整体病程管理角度思考康复问题的学术特点。

7. 结语

总体而言,余茜教授立足中医整体观、脏腑经络理论及形神一体观,结合现代康复医学关于功能重

建与全程管理的理念, 在神经系统疾病中西医结合康复领域逐步形成了较为系统的学术思想。其核心在于从整体失衡认识疾病, 从调神通络实施干预, 从形神共治促进恢复, 从中西协同提高疗效, 并借助现代技术手段推动中医康复的机制阐释与规范发展。该学术思想既体现了中医康复重整体、重辨证、重调节的理论特点, 也反映了现代康复医学重评估、重功能、重证据和重连续管理的实践要求。

同时也应看到, 中西医结合康复学术体系的进一步发展, 仍有赖于更加系统的理论归纳和更高质量的临床证据支持。未来可在神经系统疾病康复的分期辨治、特色技术标准化、客观结局指标构建、脑功能重塑机制研究及社区延续康复模式评价等方面继续深入, 以推动中西医结合康复由经验积累进一步走向规范表达、机制明晰与推广应用。对余茜教授学术思想的系统总结, 不仅有助于传承其临床经验与治学理念, 也可为中西医结合康复学科建设提供参考。

参考文献

- [1] 吕晶. 脑梗死(中风)中医“肝肾阴虚, 脑络瘀滞”病机理论探析[J]. 环球中医药, 2015, 8(2): 169-172.
- [2] 王春芳, 杨曜铭, 张新, 等. 基于网络药理学及分子对接技术研究中风协方II号治疗中风后遗症的机制[J]. 四川中医, 2025, 43(12): 138-148.
- [3] 胡嘉威, 潘国良, 张国珍, 等. 针刺调节缺血性脑卒中患者微生物-肠-脑轴功能的研究进展[J]. 中医药导报, 2025, 31(11): 127-130+154.
- [4] 王永慧, 荆静, 岳寿伟. 老年人脑康复研究进展[J]. 中华老年医学杂志, 2022, 41(6): 635-639.
- [5] 王淑银, 王一书. 急性脑卒中早期康复治疗临床疗效观察[J]. 重庆理工大学学报(自然科学), 2018, 32(8): 147-150.
- [6] 徐敏杰, 常静玲. 论“脑心同治”理论对脑卒中康复的指导作用[J]. 北京中医药大学学报, 2022, 45(10): 1066-1070.
- [7] 詹晓萱, 黄玉萍, 潘晶晶, 等. 功能性近红外光谱技术在脑卒中相关神经功能研究中的应用[J]. 华西医学, 2025, 40(6): 979-983.
- [8] 王立存, 郭家奎, 林翠茹. 腧穴特异性与针刺手法对临床疗效的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(1): 109-110.
- [9] 潘琳钗. 电针结合左侧 Broca 区高频重复经颅磁刺激治疗中风后运动性失语的疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2019.
- [10] 支娜, 莫倩, 杨硕, 等. 探析“依脉定腧”取穴法的临床应用[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2020, 22(7): 2484-2488.
- [11] 田伟, 游伟, 徐晓白, 等. 中医康复现代化研究与思考[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(10): 5618-5621.
- [12] 刘斯亮. 针刺联合重复经颅磁刺激治疗脑卒中后运动性失语的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2023.
- [13] 李明芬, 王娟, 周鑫, 等. 电针联合重复经颅磁刺激治疗卒中后运动性失语的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2025, 44(11): 1320-1326.
- [14] 冯丹, 余茜, 李亚梅, 等. 卒中后认知障碍患者康复干预前后粪便短链脂肪酸变化的研究[J]. 实用医院临床杂志, 2022, 19(2): 147-150.
- [15] 冯荣建, 余茜, 李怡, 等. 卒中后认知功能障碍患者肠道菌群紊乱特征研究[J]. 四川大学学报(医学版), 2021, 52(6): 966-974.
- [16] 孙莉. 郑氏当归散对 SD 大鼠急性软组织损伤后血液流变学及组织形态学的影响[D]: [硕士学位论文]. 成都: 成都体育学院, 2018.
- [17] 吴炎锋. 郑氏当归散对 SD 大鼠急性软组织损伤后 PGE2 及组织形态学的影响[D]: [硕士学位论文]. 成都: 成都体育学院, 2018.
- [18] 曹文斋. 基于数据挖掘技术对中药治疗急性脑梗死合并糖尿病的评价[D]: [博士学位论文]. 成都: 成都中医药大学, 2017.
- [19] 郭静, 李怡, 张海伦, 等. 结合凝血指数建立康复期脑卒中患者深静脉血栓形成的预测模型[J]. 实用医院临床杂志, 2022, 19(4): 106-109.
- [20] 李亚梅, 余茜, 黄林, 等. 卒中后早期认知下降患者肠道菌群改变与认知功能的相关性[J]. 四川大学学报(医学版), 2022, 53(5): 857-865.

- [21] 杨婧涵, 李亚梅, 余茜. 高频重复经颅磁刺激对脑卒中后认知障碍合并抑郁患者的影响[J]. 康复学报, 2024, 34(2): 103-109.
- [22] 郑红懿, 徐丽, 余茜. 运动观察法对脑卒中后吞咽障碍患者的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20(6): 130-133.
- [23] 李若阳. 基于 Brunnstrom 理论的卒中后运动功能障碍中西医结合康复适宜技术方案研究[D]: [博士学位论文]. 成都: 成都中医药大学, 2023.