

国医大师唐祖宣学术经验传承及中医特色护理应用研究进展

杨红艳, 徐 琴, 王晓丽, 陈 阳*

十堰市中医医院心血管科, 湖北 十堰

收稿日期: 2026年6月22日; 录用日期: 2026年7月23日; 发布日期: 2026年8月4日

摘 要

作为中原扶阳流派的代表性传承人, 国医大师唐祖宣从医六十余载, 深耕周围血管病、心系疾病等内科疑难慢病诊疗, 逐步提出以益气、化瘀、温阳为主要治则的学术思想, 为慢病全周期防治提供可靠的理论指导与实践路径。近年来, 随着唐祖宣学术传承工作室逐步增多, 其诊疗经验逐步向护理领域延伸, 中药熏洗、穴位贴敷、膳食指导等特色护理技术在临床中应用日益增多, 在改善慢病症状、防控并发症、提升患者生存质量方面显现出显著优势。本文梳理唐祖宣教授学术经验的传承, 阐释其指导中医护理的进展, 重点总结其在周围血管病、慢性心力衰竭、老年慢病管理等领域的应用现状, 分析当前传承与应用中存在的不足, 以期为推动国医大师经验向护理领域深度转化、完善慢病中医护理方案提供参考。

关键词

唐祖宣, 经验传承, 中医特色护理, 温阳思想, 辨证施护, 慢病管理

Research Progress on the Inheritance of Academic Experience of National Medical Master Tang Zuxuan and the Application of Traditional Chinese Medicine-Based Nursing Care

Hongyan Yang, Qin Xu, Xiaoli Wang, Yang Chen*

Cardiovascular Department of Shiyan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shiyan Hubei

Received: June 22, 2026; accepted: July 23, 2026; published: August 4, 2026

*通讯作者。

文章引用: 杨红艳, 徐琴, 王晓丽, 陈阳. 国医大师唐祖宣学术经验传承及中医特色护理应用研究进展[J]. 中医学, 2026, 15(8): 26-30. DOI: 10.12677/tcm.2026.158401

Abstract

As a representative inheritor of the Fuyang school in Central China, National Medical Master Tang Zuxuan has been practicing medicine for over six decades, specializing in the diagnosis and treatment of peripheral vascular diseases, cardiovascular diseases, and other complex chronic internal diseases. Over time, he has gradually developed an academic thought centered on the principles of replenishing qi, resolving stasis, and warming yang, providing reliable theoretical guidance and practical pathways for the comprehensive prevention and treatment of chronic diseases. In recent years, as the number of Tang Zuxuan's academic inheritance studios has gradually increased, his diagnostic and treatment experience has gradually extended into the field of nursing. Specialized nursing techniques such as herbal fumigation and washing, acupoint application, and dietary guidance have been increasingly applied in clinical practice, demonstrating significant advantages in improving symptoms of chronic diseases, preventing and controlling complications, and enhancing patients' quality of life. This article reviews the inheritance of Professor Tang Zuxuan's academic experience, elucidates the advancements in his guidance of traditional Chinese medicine (TCM) nursing, and focuses on summarizing his current application status in areas such as peripheral vascular diseases, chronic heart failure, and elderly chronic disease management. It also analyzes the deficiencies in current inheritance and application, aiming to provide a reference for promoting the deep transformation of the National Medical Master's experience into the field of nursing and improving TCM nursing schemes for chronic diseases.

Keywords

Tang Zuxuan, Experience Inheritance, Traditional Chinese Medicine Characteristic Nursing, Warming Yang Thought, Dialectical Nursing, Chronic Disease Management

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

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

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



Open Access

1. 引言

目前,老年下肢动脉硬化闭塞症等慢病患者的长期管理常存在明显局限。该类患者多存在病程迁延的患肢发凉、疼痛症状,虽长期规律服用扩血管、抗凝等西药进行干预,但症状改善幅度有限,活动后酸胀疼痛、夜间静息痛致睡眠障碍等问题仍普遍存在[1]。与此同时,患者对疾病日常护理要点的认知程度普遍较低,进一步影响病情的长期干预效果[2]。现代护理多围绕疾病的症状改善、指标监测展开,但难以从根源上改善阳虚瘀阻的状态。国医大师唐祖宣致力于慢病诊疗研究,基于数十年基层临床观察,结合中原地区人群常见的阳虚气弱、瘀阻脉络体质逐步凝练形成了治疗体系[3]。不仅构建了系统的辨治体系,其在医案中常提及三分药,七分养,将日常养护放在与用药同等重要的位置[4]。既融合中医基础理论,又兼具简易操作、成本低廉的优势。基于此,本文结合现有研究与传承思想,对唐祖宣学术经验的传承情况及其在中医特色护理中的应用进展展开系统梳理,为慢病的治疗和护理提供参考。

2. 唐祖宣核心学术经验与传承现状

2.1. 学术思想的形成与内涵

唐祖宣教授的学术思想源于《黄帝内经》阳气理论,深得河南名医周连三温阳临证方案,又在数十

年基层临床实践中反复打磨成型,是理论师承与临床验证结合的产物[5]。中原地区地处南北气候交界带,冬季寒冷漫长,民众多有户外劳作耗气、饮食偏嗜咸辣的生活特点,临床中接诊的慢病患者普遍存在畏寒乏力、肢体冷痛、面色㿔白、舌淡脉沉等阳虚气虚表现,若单用活血化瘀方药往往收效甚微。早年诊治血栓闭塞性脉管炎时,唐祖宣就发现了这一问题,不少患者单用活血化瘀方药后,患肢疼痛虽能暂时缓解,但发凉、破溃难愈的问题始终得不到根本改善,稍不注意就会反复[6]。结合临床细节观察与药效随访,唐教授认为,脉道不通,根源在于阳气不足,阳弱则血行无力,单靠攻瘀只会越通越虚。基于这一判断,唐教授将益气、温阳、化瘀三法融为一体,打破见血通血、见络通络的常规辨治思路,形成了补而不壅、温而不燥、通而不伤的独特诊疗风格。在长期临证中,唐祖宣教授始终强调慢病调护的重要性,他从不将用药作为唯一治疗手段,日常保暖、饮食忌口、情绪调养均对慢病的康复至关重要。其留存的上千则医案中,每则末尾都附有详细的调护方案,小到洗脚水温、穿衣厚薄,大到运动强度、饮食禁忌,都有明确说明。这些散落在医案中的调护经验,是其学术体系的重要组成部分,也是指导中医特色护理最直接的参考资料。

2.2. 传承体系与护理

经过数十年建设,唐祖宣学术经验的传承已形成相对完整的体系,实现了从临床经验到规范标准输出的闭环。自首个国医大师传承工作室在邓州市中医院挂牌以来,截至2025年,河南、山东、安徽、河北等地已陆续建成22家传承工作室,覆盖省级、地市级及县级多个层级,基本覆盖中原及周边地区的主要医疗集群,为经验推广提供了扎实的实体支撑[7]。传承工作早期以医师队伍培养为主,通过跟师侍诊、医案整理、学术研讨等方式,培养了百余名临床传承骨干,系统梳理了其在脱疽、心衰、肾病等病种的诊疗规范,形成了一批高质量学术著作。护理领域的传承起步相对较晚[8]。2015年前后,随着中医护理专科的发展,部分传承工作室的护理人员开始尝试将唐祖宣的外治经验应用于临床护理,将其温阳通脉经验方改良为熏洗护理方,用于下肢血管病患者,逐步取得了一些效果。近年来,慢病管理需求日益增长,护理的应用探索逐步增多,因此亟需与现代护理体系深度融合。

3. 指导中医特色护理的理论基础

3.1. 与辨证施护理念契合

唐教授辨治慢病从不局限于局部病灶,治脱疽不只局限于患肢,治心衰不只着眼于心脏,始终从脾肾入手调整全身阳气状态,认为局部之病,根源在于全身阴阳失衡。对应到护理工作中,就是不能只做局部创面护理、症状护理,还要兼顾全身阳气顾护,从起居、饮食、情志多方面综合调护,通过整体状态调整促进局部病灶恢复。在用药方面,唐教授随证调整,忌用大苦大寒、猛药峻攻之品,强调早防、早治、防反复,早期通过膳食、运动调理体质,控制危险因素;中期规避诱因,预防并发症;恢复期巩固疗效,防止复发。

3.2. 慢病护理学术思想

基于唐祖宣学术思想开展的中医特色护理,采用温阳益气、活血通络的治则,最终达到治疗各类慢病的目的。针对阳虚瘀阻型患者,采用温阳活血类中药进行熏洗、塌渍或穴位贴敷,温热刺激配合药物透皮吸收,可直接扩张局部微小血管,降低血液黏稠度,提升末梢组织血流量,从而缓解畏寒、疼痛、麻木等症状,达到温通局部,改善末梢循环的目的。通过膳食指导、生活方式干预、情志疏导等综合护理措施,配合内服药物共同顾护脾肾阳气,可有效调节神经内分泌节律,改善细胞能量代谢状态,缓解患者乏力、气短、畏寒等全身症状,增强机体抗病能力,减少慢病急性加重的风险,达到整体调护,扶助机体正气的目的。按照疾病不同阶段调整护理重点,早期控制危险因素,中期预防并发症,恢复期巩固疗

效防止复发,可有效延缓慢病病程进展,降低再住院率,达到全程干预,延缓病情进展的目的。

4. 中医特色护理的临床应用研究进展

4.1. 周围血管病

周围血管病是唐祖宣最具代表性的优势领域,他提出脱疽之本,重在阳虚瘀阻,应以温阳通脉、护络生肌为基本护理原则,是目前临床应用较为成熟的中医方案。针对血栓闭塞性脉管炎、下肢动脉硬化闭塞症患者,临床多以其温阳活血经验方为基础开展辨证熏洗护理。患者患肢本就阳气不足,药洗温度切不可过高,四十度左右为宜,否则容易烫伤患肢皮肤,一旦破溃很难收口[9]。临床操作中,虚寒型患者以桂枝、干姜、鸡血藤、当归为主组方,同时配合患肢保暖指导与足部功能锻炼;血瘀型患者则在原方基础上增加红花、川芎、地龙等活血通络药物,增强散瘀效果,同步配合足三里、阳陵泉、血海等穴位按摩。针对糖尿病足患者,遵循其内外合治、煨脓长肉的创面护理思路,根据创面的情况调整方案,坏死期以化浊解毒、活血通络外洗方湿敷,重点清除坏死组织,同时避免过度损伤正常组织;肉芽生长期改用温阳益气、生肌敛疮类药物外敷,重点促进肉芽组织生长,加速创面愈合;同时加强膳食指导,嘱患者严格控制血糖,忌食生冷寒凉,防止损伤脾胃,影响创面愈合速度。针对下肢深静脉血栓恢复期患者,护理则以利湿化瘀、温阳通络为核心思路,避免过度活血导致的血栓脱落风险[10]。临床常采用中药塌渍配合梯度压力弹力袜使用,同时指导患者卧床时抬高患肢,促进静脉血液回流;待患肢水肿消退后,逐步开展踝泵运动、屈膝运动等功能锻炼,配合茯苓、薏米、赤小豆等祛湿利水药膳食疗,有效减轻患肢水肿,降低血栓后综合征的发生风险。

4.2. 慢性心力衰竭

唐祖宣辨治慢性心衰,将心肾阳虚、水瘀互结作为核心病机,指出心衰之根,源于阳虚,心衰之重,源于瘀阻,应从温阳利水、化瘀宁心开展辨证施护。起居护理上,心衰患者要顾护阳气,人体肾经循行的两个关键部位胸背部和腰以下尤其注意保暖,寒邪侵袭会直接加重心阳亏虚,加剧水液代谢失常[11]。临床护理中,要求病室保持温暖通风,温度建议控制在 22℃~24℃,患者衣物厚薄适宜,避免长时间暴露在低温环境中;病情较重者需绝对卧床休息,减少活动以耗伤阳气,必要时可取半卧位或端坐位,缓解呼吸困难症状;病情稳定后再逐步增加活动量,以不感疲惫、不加重心慌胸闷为度。饮食护理同样需要辨证施食,阳虚水泛型患者,推荐食用山药茯苓粥、当归生姜羊肉汤等温阳利水的药膳食疗,辅助机体排出多余水湿,同时严格限制生冷瓜果、寒凉饮品及过咸食物摄入,避免加重水钠潴留;气虚血瘀型则在饮食中增加黄芪、党参等益气食材,辅助推动血液运行,减少肥甘厚味摄入,防止滋生痰浊加重脉络瘀阻。对于有明显水钠潴留的患者,还需严格限制每日液体摄入量,避免加重心脏负荷[12]。在临床中,还可选用温阳外治法进行治疗,常选取心俞、膻中、关元、足三里等穴位开展艾灸或温阳穴位贴敷,通过温热刺激穴位,起到温通心阳、理气平喘的作用;喘促明显者配合耳穴压豆,取心、肺、交感、神门等穴位,达到宁心平喘的目的;下肢水肿明显者,可配合中药泡脚,水温控制在 38℃~40℃为宜,避免温度过高加重心脏负担。此外,唐祖宣教授认为,情志失调会耗散阳气、加重气滞血瘀,心衰患者多因病久产生焦虑、抑郁情绪,而情绪波动过大又会反过来诱发或加重心衰,形成恶性循环。因此,护理中需注重情志疏导,指导患者通过深呼吸放松、聆听舒缓音乐等方式调畅情绪,避免情绪过激、过度劳累等诱发因素。

4.3. 老年慢病

唐祖宣的温阳扶正思想,在老年多病共存患者的整体护理中具有较高的应用价值。老年患者大多伴有脾肾阳虚、气血不畅,常同时合并高血压、糖尿病、冠心病等多种慢病[13]。基于唐教授学术思想开展

的整体调护,以顾护阳气、健脾益肾为核心,不局限于单一病种,而是以改善患者整体阳虚瘀滞体质为目标,综合应用多种护理手段,实现多病同调的目的。日常护理中,指导患者顺应四时起居,秋冬季节早卧晚起、重点保暖,尤其注意腰腹、下肢保暖,避免长时间待在寒冷环境中;春夏避免过度贪凉、长时间待在空调房,防止耗伤阳气;饮食以温软易消化为主,忌生冷、黏腻食物损伤脾胃,可长期食用山药、大枣、核桃等温补脾肾的药食同源食材,循序渐进改善体质,不主张峻补猛补,避免加重身体负担[14]。对于老年患者,可定期开展艾灸足三里、气海、关元等穴位,或采用温阳类中药穴位贴敷,通过持续的温热刺激,逐步提升机体阳气,增强抗病能力。同时指导患者进行八段锦、慢走等和缓运动,以不感疲乏为度,促进气血运行,避免剧烈运动耗伤阳气。

5. 小结

综上,唐祖宣学术思想在中医特色护理领域的应用已取得初步成效,为慢病辨证施护提供了丰富的理论支撑与方案,也为中医护理专科发展提供了新的方向。但目前,现有研究仍存在样本量较小、单中心研究等不足。未来的研究应着重于标准化熏洗护理操作流程,并采用患者报告结局作为重要的疗效评价指标,以更全面地评估其对患者生活质量的影响。唐祖宣教授的学术经验是中医药学术宝库中的宝贵财富,将其从医学诊疗向护理领域延伸,既是对学术传承体系的丰富,也是提升中医慢病护理水平的重要路径。随着传承工作的持续深入与研究的不断完善,这一学术经验必将在护理领域实现更广泛的应用,发挥其简、便、廉、验的独特优势,为提升慢病护理质量、保障群众健康发挥更大作用。

基金项目

湖北省中医药管理局面上项目(ZY2025M004)。

参考文献

- [1] 卢虹谕,张溪娟,罗芳玲,等.国医大师唐祖宣运用桂枝茯苓丸加减治疗慢性心肌炎之经验[J].江苏中医药,2025,57(3):11-14.
- [2] 张溪娟,卢虹谕,罗芳玲,等.“温阳法”现代传承:国医大师唐祖宣辨治阳虚水泛型心力衰竭经验[J].中国中医药图书情报杂志,2025,49(2):172-175.
- [3] 王梓霞,王文辉,林沐萱.国医大师唐祖宣治疗血栓闭塞性脉管炎经验[J].中医学报,2023,38(6):1251-1255.
- [4] 李桓,魏丹丹,唐静雯,等.国医大师唐祖宣辨“痛”治疗血栓闭塞性脉管炎经验[J].时珍国医国药,2022,33(7):1750-1752.
- [5] 国医大师唐祖宣的岐黄之路[J].中医药导报,2020,26(5):44.
- [6] 国医大师唐祖宣的岐黄之路[J].中医药导报,2019,25(21):17.
- [7] “国医大师”唐祖宣传承工作室在大同落户[J].中医药导报,2018,24(17):54.
- [8] 海霞.唐祖宣:从基层走出的大师[N].中国中医药报,2015-06-01(003).
- [9] 许保华,唐祖宣.唐祖宣应用经方治疗周围血管病经验[J].四川中医,2009,27(9):9-11.
- [10] 许保华,唐丽.唐祖宣老师在周围血管病中运用温阳药物的经验[J].陕西中医学院学报,1998(3):28-29.
- [11] 周雪林,周明.国医大师唐祖宣温阳法治疗慢性心力衰竭经验[J].世界中西医结合杂志,2022,17(2):260-263+267.
- [12] 史耀勋.基于数据挖掘的国医大师唐祖宣治疗肾膀胱病证用药规律研究[EB/OL].吉林省中医药科学院.https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=BsQQ9aL8NZsxuhI2ravSI2ZnymFWl72zJaJ0RdPjuEPMonw-F3zLog7qZThdWHHr23dwVLFL1qFtdK6UG08Gb_XSOTVKD2gseTqUFqilmMIZ3O-uaKFj2cNBkQe-Mar8JOkc07onCXYi_cP8aM6ZoRvLB5wHEvpquIN4a54havMT4HqQ9PNIQg==&uniplatform=NZKPT&language=CHS,2021-12-03.
- [13] 高杉.《唐祖宣论老年病与益寿》评介[J].山西中医学院学报,2017,18(4):1-2+7.
- [14] 许保华,唐文生,唐丽,等.唐祖宣运用温阳法的经验[J].世界中西医结合杂志,2008(2):72-73.