

国医大师唐祖宣温阳学术思想在中医辨证论治中的研究进展

徐 琴, 陈 阳, 王晓丽, 杨红艳*

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

国医大师唐祖宣深耕中医临床、教学、科研一线六十余载, 传承仲景温阳学说思想, 结合中原地区地域发病特点与大量临床实践经验, 系统发展中医温阳学术思想, 提出阳虚为本、瘀浊阻络的病因特点, 构建温阳扶正、化瘀通脉、标本兼顾的治则, 在周围血管病、心血管病、慢性肾病等多种慢性疑难病的治疗中形成重要的治疗体系。本文从温阳理论的学术发展源流切入, 结合唐祖宣教授的代表性临床案例及学术思想, 系统阐述其温阳学术思想的核心内涵、诊疗特色与临证用药规律, 梳理该思想在不同疾病领域的临床应用进展, 剖析当前研究存在的局限, 以期为该学术思想的进一步传承推广、临床应用提供标准化参考。

关键词

唐祖宣, 温阳学术思想, 辨证论治, 温阳通脉, 研究进展

Research Progress on the Academic Thought of Warming Yang by National Medical Master Tang Zuxuan in the Treatment Based on Syndrome Differentiation in Traditional Chinese Medicine

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

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: 徐琴, 陈阳, 王晓丽, 杨红艳. 国医大师唐祖宣温阳学术思想在中医辨证论治中的研究进展[J]. 中医学, 2026, 15(8): 31-35. DOI: 10.12677/tcm.2026.158402

Abstract

National TCM Master Tang Zuxuan has been deeply involved in the front lines of clinical practice, teaching, and scientific research in traditional Chinese medicine (TCM) for over six decades. He inherits the thought of Zhongjing's theory of warming yang, combines it with the regional disease characteristics of the Central Plains region and a wealth of clinical practical experience, systematically develops the academic thought of warming yang in TCM, proposes the etiological characteristics of yang deficiency as the root cause and blood stasis obstructing the meridians, and constructs a therapeutic principle of warming yang to strengthen the body's vital energy, resolving blood stasis to unblock the meridians, and addressing both the symptoms and root causes. He has formed an important treatment system in the treatment of various chronic and difficult diseases such as peripheral vascular disease, cardiovascular disease, and chronic kidney disease. This article starts from the academic development origins of the warming yang theory, combines Professor Tang Zuxuan's representative clinical cases and academic thoughts, systematically expounds the core connotation, diagnostic and treatment characteristics, and clinical medication rules of his warming yang academic thought, sorts out the clinical application progress of this thought in different disease areas, and analyzes the limitations of current research, with the aim of providing standardized references for the further inheritance, promotion, and clinical application of this academic thought.

Keywords

Tang Zuxuan, Academic Thought of Warming Yang, Syndrome Differentiation and Treatment, Warming Yang and Promoting Blood Circulation, Research Progress

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. 中医温阳理论的发展源流

1.1. 传统温阳理论的传承脉络

《素问·生气通天论》载：“阳气者，若天与日，失其所则折寿而不彰”，将阳气比作自然界的太阳[1]。确立阳气在人体生命活动中的主导地位。阳气温煦肌表、推动血行、固摄精微，是维持脏腑功能正常运转、气血津液正常输布的核心动力。若阳气亏虚或运行失常，脏腑功能衰退、气血津液运行失常，寒凝、血瘀、湿浊等病理产物随之衍生，进而变生诸病[2][3]。东汉张仲景在《伤寒杂病论》中提出将温阳理论作为辨证施治方案，以六经辨证为基础，将阳气盛衰作为判断疾病转归、指导处方用药的核心标尺，创立四逆汤、真武汤、理中汤、阳和汤、当归四逆汤等经典温阳方剂，细化温阳散寒、回阳救逆、温阳利水、温经通脉等具体治法，为后世温阳理论的发展提供了理论依据[4]。金元至明清时期，不同医家从脏腑、气血、经络等维度切入，极大丰富了温阳理论的临床内涵。金代李东垣提出脾胃为元气之本，应温补脾阳、升举中气，创立补中益气汤等甘温除热方剂；明代张景岳提出阳非有余，阴常不足，善用熟地、附子等阴阳同补之品；清代郑钦安创立扶阳学派，强调凡病皆由阳气亏损，善用大剂量附子、干姜、肉桂等大辛大热之品，以回阳扶正、祛散阴邪为核心治法。

1.2. 现代温阳理论的研究与应用现状

目前，温阳法已广泛应用于心脑血管、内分泌、泌尿、风湿免疫、呼吸等多个系统疾病的治疗，尤其

在慢性心力衰竭、慢性肾衰竭、糖尿病周围神经病变、类风湿关节炎、慢性阻塞性肺疾病等慢性疾病的
治疗中展现出独特优势[5]-[7]。

尽管温阳理论的现代研究已取得一定进展，但仍存在不同医家温阳经验的传承与总结缺乏系统性、
临床研究多为小样本、单中心的阶段性观察、温阳药物的安全性研究相对不足等缺点。国医大师唐祖宣
的温阳学术思想，源于《黄帝内经》《伤寒论》等中医经典，结合中原地区疾病谱特点，经六十余年临床
实践经验，形成了系统完整、可重复验证的诊疗体系，恰好能够弥补现有温阳理论研究的部分空白，为
现代温阳理论的临床应用提供参考。

2. 国医大师唐祖宣温阳学术思想体系

2.1. 阳虚为本，瘀浊为标的病机观

唐祖宣在继承传统温阳理论的基础上，结合六十余年的临床实践，创新性地提出阳虚为本、瘀浊阻
络为诸多慢性疾病的主要病因[8]。肾阳为一身阳气之根，脾为阳气生化之源，脾肾阳气亏虚，则一身阳
气俱不足，温煦推动功能失职，血行迟滞则成瘀，水液代谢失常则聚湿生痰、化浊成毒。而寒邪外侵、情
志失调、饮食不节等，仅是诱发阳气亏虚、瘀浊阻滞的外部诱因，瘀浊一旦形成，又会进一步损伤阳气、
阻滞脉络。

2.2. 温阳扶正，标本兼顾的治疗观

基于阳虚为本、瘀浊阻络的核心病机，唐祖宣提出慢性疾病治疗必须以温阳扶正为第一要义，通过
温壮脾肾之阳，恢复脏腑气化功能与气血运行动力，同时兼顾祛除标实之邪，即寒散、瘀化、络通，实现
标本同治。

2.3. 整体调摄，瘥后固本的防治观

唐祖宣教授重视中医治未病思想，将其贯穿于温阳学术思想的应用中，主张通过调摄维护阳气、通
过治疗顾护阳气、通过康复巩固阳气，将温阳理念融入未病先防、既病防变的防治。在未病先防阶段，
他主张通过饮食、起居、运动、情志调理等综合方式，顾护人体阳气，增强体质，预防疾病发生。强调肢
体保暖、避免久居寒湿环境、适度运动以流通气血，从根源上减少阳虚瘀阻证的发病概率；在既病防变
阶段，强调早期温阳干预，根据疾病传变规律，先安未受邪之地，通过温阳扶正、活血通络，避免阳气进
一步耗损；在瘥后防复阶段，重视固本培元，通过温阳健脾、补肾填精的方药，持续恢复脏腑功能，重建
机体阴阳平衡，防止疾病复发。

3. 唐祖宣温阳学术思想在临床辨证论治中的实践

3.1. 周围血管疾病

周围血管病是唐祖宣温阳学术思想最具代表性的应用领域，在血栓闭塞性脉管炎、下肢动脉硬化闭
塞症、糖尿病足、血栓性浅静脉炎、雷诺氏病等疾病的防治中发挥了重要的作用。唐祖宣认为，这类疾
病多属于中医“脱疽”“脉痹”的范畴，阳气不足则气血运行不畅，寒邪侵袭则脉络收缩，长期如此则
肢体供血不足，进而出现疼痛、麻木、坏死等重症表现；强调本病阳虚是本、寒凝是标，治疗当以温阳散
寒、益气活血、通络止痛为核心[9]。针对血栓闭塞性脉管炎，根据不同证型精准调整用药方案。虚寒型
治以温阳散寒、益气通络，方用阳和汤合当归四逆汤加减；血瘀型治以活血化瘀、温阳通络，方用桃红
四物汤合当归四逆汤加减；热毒型治以清热解毒、化瘀止痛，佐以温阳通脉，方用四妙勇安汤加味；阴
阳俱虚型治以补阴活络、益气温阳，方用八珍汤合黄芪桂枝五物汤加减[10]。上世纪 90 年代，邓州市湍

河办事处居民牛得居患脱疽，左下肢溃烂、骨面外露，经西医诊断为血栓闭塞性脉管炎，建议截肢治疗。因家庭贫困无法住院，只能返乡保守治疗。唐祖宣教授在基层义诊时发现该患者，判断其病机为阳虚寒凝、瘀毒阻络，诊断为脱疽，采用温阳益气、活血通络、清热解毒的治疗原则，以温阳通脉汤合四妙勇安汤加减内服，辅以清热解毒、祛腐生肌的中药外用熏洗和换药处理。考虑到患者家庭困难，唐祖宣不仅为其免费诊疗，还发动身边群众为其捐款筹集药费。经过三个月的内外合治，牛得居患肢的腐肉逐渐脱落、新肉慢慢生长，最终得以保全肢体，临床完全康复。对于下肢动脉硬化闭塞症，唐祖宣认为其多见于老年患者，以肾阳虚衰、瘀痰阻络为主要病机，治疗强调温补肾阳与化痰逐瘀并重，在温阳通脉汤基础上加减，重用附子、肉桂、淫羊藿温补肾阳，配伍半夏、陈皮、丹参、地龙化痰活血通络，佐以茯苓、泽泻利水渗湿，使脉络畅通、阳气得运。对于糖尿病足，唐祖宣提出阳虚为本，瘀毒阻络的病机。糖尿病日久耗气伤阳，阳气亏虚则推动无力，气虚血瘀、脉络闭阻，肢端失养，复感邪毒则发为坏疽；治疗以温阳益气、活血通络为基础，根据创面情况配合清热解毒、去腐生肌之法，内服方以温阳通脉汤合四妙勇安汤加减，外用中药熏洗、去腐生肌药膏换药，避免单用苦寒清热解毒药物。

3.2. 心血管疾病

唐祖宣对心血管疾病的辨治同样以温阳思想为核心，尤其擅长冠心病、慢性心力衰竭的治疗。心血管疾病多属于中医“胸痹”“心衰”等范畴。对于冠心病，唐祖宣认为本病治疗以温阳益气、宽胸理气、活血化瘀为法，常用枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤加减，方中重用桂枝、附子、薤白温阳通脉，配伍瓜蒌、厚朴宽胸散结，丹参、川芎、红花活血化瘀，使心阳得运、心脉得通。对于部分无法耐受硝酸酯类药物的患者，单用温阳类中药也可起到较好的治疗效果。对于慢性心力衰竭，唐祖宣认为其病位在心，累及脾胃，核心病机为心肾阳虚、水瘀互结；治疗遵循温阳以固本，利水以治标，活血以通脉的原则，常用真武汤、参附汤、五苓散等经典方剂化裁，临床根据患者的实际情况调整药物剂量与配伍，重用炮附子、干姜、人参温阳益气、强心救逆，茯苓、白术、泽泻、猪苓健脾利水、消肿化饮，丹参、红花、益母草活血利水、通脉活络^{[11][12]}。温阳药可增强利水活血药的功效，利水活血药又可减缓温阳药的燥烈之性。

3.3. 慢性肾脏疾病

唐祖宣对慢性肾炎、慢性肾衰竭等肾脏疾病的辨治积累了丰富的经验，他认为，慢性肾病的发生发展，其根本在于脾肾阳虚，临床以虚实夹杂证多见；治疗当以温阳健脾补肾为根本，配合化浊、利水、活血、解毒等法，扶正祛邪、标本兼顾，以延缓肾功能恶化。对于慢性肾小球肾炎，唐祖宣认为其多由脾肾阳虚、水湿内停、瘀血阻滞所致，临床以蛋白尿、水肿、乏力、面色苍白为主要表现，治疗以温阳健脾、益肾利水、活血固精为法，常用附子理中汤合金匱肾气丸加减，重用黄芪、白术健脾益气，附子、肉桂温补肾阳，茯苓、泽泻利水消肿，丹参、益母草活血通络，金樱子、芡实固精缩尿，既温扶先天肾阳、又健运后天脾阳，使水液代谢恢复正常。对于慢性肾衰竭，唐祖宣提出阳虚浊阻的核心病机，肾衰晚期脾肾阳虚，湿浊毒邪内蕴，弥漫三焦，导致多种临床症状，此时患者往往虚实夹杂、正虚邪实；治疗应采用温阳健脾、化浊解毒、通腑泄浊的治法，内服与灌肠并用。内服常用附子、干姜、党参、黄芪温阳扶正，配伍大黄、土茯苓、蒲公英、六月雪化浊解毒，佐用丹参、益母草活血通络；同时配合中药保留灌肠，通腑泄浊，使湿浊毒邪从肠道排出，降低肌酐、尿素氮等毒素潴留^[13]。

3.4. 老年慢病调理

唐祖宣认为，老年人阳气渐衰、脏腑功能减退、气血运行迟缓，加上老年患者往往病程日久。临床中，唐教授常用黄芪、党参、白术健脾益气，附子、肉桂、淫羊藿温补肾阳，配伍当归、丹参养血活血。

若患者因呼吸道疾病,出现心悸、胸闷、气短等心阳不足表现,加用红景天、茯苓、桂枝温阳化饮;若属慢性咳喘、慢阻肺等肺系疾病,加用补骨脂、五味子、沉香温肾纳气;若属骨质疏松、关节疼痛等退行性疾病,加用独活、桑寄生、杜仲温阳通络。对于老年高血压、糖尿病、冠心病等多病共存患者,采用温阳活血法整体调理,可显著改善患者神疲乏力、畏寒肢冷、头晕心悸等阳虚血瘀症状,提高生活自理能力与生活质量,同时减少多重用药带来的不良反应。

4. 小结

国医大师唐祖宣的温阳学术思想,结合六十余年的临床实践经验,形成了以温阳扶正、标本兼顾为治疗原则,以脾肾同补、温通并用、温而不燥为诊疗特色的完整学术体系。该思想不仅丰富了中医温阳理论的学术内涵,也为多种慢性疑难疾病的辨治提供了行之有效的标准化思路与方案,具有重要的学术价值与临床指导意义。唐祖宣的学术创新,打破了传统中医外科重清热解毒、轻温阳散寒的片面认知,将温阳通脉确立为周围血管病及其他慢性疾病的核心理念,兼顾扶正与祛邪、内治与外治,丰富了温阳法的应用范围。唐祖宣温阳学术思想是中医药学术宝库中的宝贵财富,是中原扶阳学术流派的核心成果,深入挖掘、传承与发展这一学术思想,对于丰富中医温阳理论体系、提升慢性疾病诊疗水平、推动中医药现代化发展均具有重要意义。同时,需证温阳法具有改善血流动力学、抗炎、抗纤维化等现代医学作用,实现传统理论与现代科学的有机结合。随着研究的不断深入与跨学科融合的持续推进,这一历经数十年临床验证的学术思想,必将展现出更大的临床价值为各类疾病的防治提供参考。

基金项目

湖北省中医药管理局面上项目(ZY2025M004)。

参考文献

- [1] 劳旭源,刘洁,阮小芬.基于《金匱要略》温阳化气理论论治慢性心力衰竭[J].中西医结合心脑血管病杂志,2026,24(7): 1111-1115.
- [2] 张欣悦,王蒙,王琛.基于《金匱要略》温阳化气理论论治慢性肾衰竭[J].新中医,2024,56(15): 40-44.
- [3] 尚鹏鑫,张仲景《伤寒杂病论》温阳法研究[D]:[博士学位论文].成都:成都中医药大学,2022.
- [4] 屈杰,谭颖颖,杨景锋,等.“五脏元真通畅”理论视角下的《金匱要略》温阳法研究[J].时珍国医国药,2024,35(6): 1439-1441.
- [5] 李冬梅,李同达,宗文静,等.温阳法在冠心病治疗中的应用[J].中国中医基础医学杂志,2013,19(8): 873-874+911.
- [6] 张杰.戴恩来教授运用温阳法治疗慢性肾衰竭经验[J].亚太传统医药,2008(3): 54-55.
- [7] 王雨婷,董峰,宋亚一.益气温阳法治疗痛性糖尿病周围神经病变案[J].中国民族民间医药,2018,27(20): 47-48.
- [8] 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.
- [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] 唐文生,许保华,唐丽,等.唐祖宣治疗周围血管病经验撷菁[J].世界中西医结合杂志,2007(11): 626-628.
- [11] 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.
- [12] 郭丽君,高风,马晓昌.国医大师论治心力衰竭经验集萃[J].中西医结合心脑血管病杂志,2024,22(23): 4398-4401.
- [13] 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-F3zLog7qZThdWHHr23dwVLFL1qFtbdK6UG08Gb_XSOTVKD2gseTqUFqilmMIZ3O-uaKFj2cNBkQe-Mar8JOkc07onCXYi_cP8aM6ZoRvLB5wHEvpqulN4a54havMT4HqQ9PNlQg==&uniplatform=NZKPT&language=CHS,2021-12-03.