· 本期专题 ·
· 川派中医心病学传承与高血压（风眩）防治研究 ·
DOI：10.26946/j.cnki.1000-3649.sczy.2606190002

川派中医心病学源流考辨与学术特色——基于谢文教授学术思想的梳理

聂谦[1]，黄爱玲[2]，孟磊[3]，耿建文[4]，李刘英[5]，陈宇[6]，赵珏[1]，张宏才[1]，张德来[1]，韩明君[1]，雷丁玮[1]，杨帆[1]，郝思齐[1]，赵洪平[1]，万熠华[1]，谢文[1,△]

（1. 成都中医药大学附属医院 / 临床医学院，四川 成都 610072；2. 郫都区中医医院心内科，四川 成都 611730；3. 绵阳市中医医院，四川 绵阳 621000；4. 成都中医药大学附属乐山医院，四川 乐山 614000；5. 自贡市第一人民医院，四川 自贡 643000；6. 广元市中医医院，四川 广元 628000）

摘要：川派中医心病学是根植于巴蜀大地、承袭中医传统医脉，在长期历史积淀中逐步形成的地域性中医学术流派。本文基于谢文教授的学术思想，从三大医学源流在蜀地汇聚的考证切入，梳理该流派从古代奠基、近现代形成到当代学科确立的历史脉络，在阐释其传承谱系与理论特色的基础上，从温阳活血的理论轴心、道地川药的系统应用、因应潮湿气候的化湿法度、中西医汇通的先行探索以及道教养生文化的渗透五个维度，界定川派中医心病学的学术标识，并阐释其传承发展理念，以期为中医药地方学术流派的传承创新提供参考。

关键词：学术流派；地域医学；川派中医；心病学；历史脉络；守正创新

中图分类号：R256.2，R249　　**文献标志码：**A　　**文章编号：**1000-3649(2026)11-0001-05

Historical origins and academic characteristics of school of thought of Chinese medicine cardiology of Sichuan: A review based on professor Xie Wen's academic thought

NIE Qian[1], HUANG Ailing[2], MENG Lei[3], GENG Jianwen[4], LI Liuying[5], CHEN Yu[6], ZHAO Jue[1], ZHANG Hongcai[1], ZHANG Delai[1], HAN Mingjun[1], LEI Dingwei[1], YANG Fan[1], HAO Siqi[1], ZHAO Hongping[1], WAN Yihua[1], XIE Wen[1,△]

(1. Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine/Clinical Medical College, Chengdu 610072, China; 2. Department of Cardiology, Pidu District Traditional Chinese Medicine Hospital, Chengdu 611730, China; 3. Mianyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Mianyang 621000, China; 4. Leshan Hospital Affiliated to Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Leshan 614000, China; 5. Zigong First People's Hospital, Zigong 643000, China; 6. Guangyuan Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangyuan 628000, China)

Abstract: The school of thought of Chinese medicine cardiology of Sichuan is a regional academic school of Chinese medicine that is rooted in the land of Bashu, inherits the traditional medical lineage of Chinese medicine, and has gradually taken shape through long-term historical accumulation. Based on Professor Xie Wen's academic thought, this paper starts with a textual research on the convergence of three major medical sources in the Shu region, and combs the historical thread of this school from its ancient foundation, its formation in modern and contemporary times, to its establishment as a contemporary discipline. On the basis of elucidating its inheritance pedigree and theoretical characteristics, this paper defines the academic identity of the school of thought of Chinese medicine cardiology of Sichuan from five dimensions: The theoretical axis of warming yang and activating blood circulation, the systematic application of authentic Sichuan medicinal herbs, the methods for resolving dampness in response to the humid climate, the pioneering exploration of the integration of Chinese and Western medicine, and the infiltration of Taoist health-preserving culture. It also elucidates its concepts of inheritance and development, with the aim of providing a reference

基金项目：国家科技信息资源综合利用与公共服务中心 STI 数字医疗实验室 · 数字医疗开放基金（2025STI234）；四川省中医药管理局科学技术研究专项（25ZDIZX024）；四川省中医药管理局科学技术研究专项（2024MS165）；成都市卫生健康委员会成都市医学科研课题（2026340）；成都中医药大学委校联合创新基金（WXLH20243248）。

第一作者：聂谦，博士研究生在读，研究方向：中西医结合心血管临床，E-mail：nieq007@163.com。

△**通信作者：**谢文，博士研究生导师，主任医师，研究方向：中西医结合心血管临床，E-mail：113685849@qq.com。

引用格式：聂谦, 黄爱玲, 孟磊, 等. 川派中医心病学源流考辨与学术特色——基于谢文教授学术思想的梳理[J]. 四川中医, 2026, 44(11): 1-5.

for the inheritance and innovation of local academic schools of Chinese medicine.

Keywords: Academic school of thought; Regional medicine; The school of thought of Chinese medicine of Sichuan; Cardiology; Historical development; Preserving essence while innovating

谢文教授从事心血管疾病科研、教学与临床工作三十余年，现为四川省名中医、四川省中医药管理局学术和技术带头人、成都中医药大学附属医院心血管二科科主任、四川省重大疾病心衰病（心力衰竭）中医药防治中心负责人[1]。谢文教授先后师从川中名医刘永家、罗才贵、黄俊玉、曾上吉等，推崇唐容川、萧龙友、蒲辅周、方药中、任应秋等近代四川名家。其率先提出“川派中医心病学”学科概念，主编出版《四川中医心病学名家撷英》[1]。本文基于谢文教授的学术思想，对川派中医心病学的历史源流、传承脉络与学术特色进行梳理。

本文内容考证来源为：（1）学术专著《四川中医心病学名家撷英》及相关已发表论文；（2）公开出版的医学史料与文献，包括《天回医简》《华阳国志》《医理真传》《血证论》《中医学术流派研究》等；（3）成都中医药大学附属医院心血管科学科建设档案及团队整理的师承口述资料；（4）文献检索以“川派中医”“心病学”“四川医学史”“中医学术流派”等为主题词，在中国知网、万方、维普等数据库进行系统检索。文中所述川派中医心病学的理论特色归纳及与其他流派的比较分析，属于本文作者基于上述资料并结合谢文教授学术观点的梳理与提炼。

1 川派中医心病学的历史源流

1.1 三大医学源流在蜀地的交流与融合

据谢文教授团队考证，中国古代三大中医学起源——以神农、伊尹为代表的“汤液医学”发源于陕西等西部地区，以黄帝、彭祖为代表的“导引医学”发源于四川、湖北等中西部地区，以伏羲、扁鹊为代表的“经脉医学”发源于山东等东部地区——在西汉至南宋间先后传入四川，在巴蜀大地交流融合，构成了川派中医药的重要基础。

经脉医学入蜀的年代最为古远。2013年成都天回镇老官山出土的汉代经穴髹漆人像及近1100支医简，是迄今我国考古发现最早、最完整的经穴人体医学模型。经成都中医药大学研究团队整理考证，确认其为扁鹊医学典籍，涵盖《五色脉诊》《敝昔医论》《脉死候》《六十病方》《病源》《经脉书》《诸病症候》《脉数》等八种医书，汉景帝时由齐鲁传入蜀地，研究成果《天回医简》已于2023年由国家文物出版社正式出版[2]。这一考古发现为经脉医学在西汉时期已扎根巴蜀提供了重要考古学印证。天回医简所载“心痛方”以蜀椒、干姜、桂枝等辛热药物治疗心系病证——“诸药研末合和，取一方寸匕药粉，置温酒中调服”，是川药入方治疗心病的早期记载之一，也是经脉医学与汤液医学在蜀地交汇融合的一个例证[1-2]。

医经传承方面，南宋成都人史崧献出家藏《灵枢》，校正并音释为《黄帝素问灵枢经》，由朝廷刊印颁行，为《灵枢》传世作出了贡献。此外，四川作为道教发祥地，青城山、鹤鸣山的道医传统延续久远。彭祖导引养生之术、陈抟内丹修炼之法，均为导引医学与四川文化结合的体现[1]。以上线索表明，三大医学源流在西汉至南宋间先后汇聚于天府之国，为川派中医心病学的形成提供了重要的理论基础。

1.2 历代川派医家的学术积淀

据文献记载，自汉代至明清，见诸文献的四川医家凡千余人[1]。汉代涪翁撰著针经，其再传弟子郭玉官至汉代太医丞，精于脉理，史称“多有疗效，帝奇之”，奠定了古蜀针灸学派的基础。唐代咎殷编著《经效产宝》，为现存最早的妇产科专著。宋代唐慎微撰《经史证类备急本草》，集有宋一代本草学大成，为李时珍《本草纲目》的重要基础；史堪著《史载之方》与许叔微齐名；苏轼与沈括合编《苏沈内翰良方》传世。明代韩懋著《韩氏医通》，为巴蜀医方学派代表。

迨至清代，四川医家学术活跃。郑钦安以《医理真传》《医法圆通》《伤寒恒论》三书奠定扶阳学派，《医理真传》提出“人身立命，本于坎中一阳”“阳气无伤，百病自然不作；阳气一伤，群阴即起”，为川派医学“重阳”思想的理论渊源。唐容川撰著《中西汇通医书五种》，被认为是我国中医界明确提出中西医汇通口号的第一人。其《血证论》提出“失血家往往水肿，瘀血化水，亦发水肿，是血病而兼水也”，由此将活血化瘀法提升为心系疾病的核心治法之一[1,3]。谢文教授据此将唐容川视为川派中医心病学的学术先驱之一。进入近现代，萧龙友、蒲辅周、方药中、李斯炽、郭子光等四川籍中医名家各有专长，影响广泛。在上述学术积淀的基础上，川派中医心病学逐渐完成了从学术孕育到学科建立

的历史过程。

2 川派中医心病学的传承脉络

2.1 古代奠基期——从扁鹊到唐容川

据谢文教授的梳理，川派中医心病学的古代奠基期可上溯至西汉。天回医简“心痛方”表明两千年前巴蜀先民已运用道地药材治疗心系病证。东汉张仲景《金匮要略》以“阳微阴弦”概括胸痹病机，确立“夫脉当取太过不及，阳微阴弦，即胸痹而痛”的纲领。此后历代川籍医家不断丰富心系疾病论治体系。至晚清唐容川，以《血证论》建构瘀血学说体系并首倡中西医汇通，川派中医心病学的理论雏形基本形成[1,3]。

2.2 近现代形成期——从国医学院到中医学院

1936年李斯炽先生创立中央国医馆四川分馆医学院（四川国医学院），共招生13期，培养中医人才1000余人，为现成都中医药大学的前身[1]。1956年成都中医学院成立，汇集了彭履祥、冉品珍、吴棹仙、李克光、陈潮祖、卓雨农等大批学者。1955年后，蒲辅周、任应秋、方药中、王文鼎、冉雪峰等四川中医名家奉调进京，在国家层面发挥了重要作用[1]。

2.3 当代发展期——学科确立

谢文教授指出，新中国成立后尤其是改革开放以来，川派中医心病学在临床实践与学术研究方面不断走向成熟[4-5]。学科先驱包括国医大师郭子光教授（提出冠心病康复治疗“十步程序”方案，主编全国首部《中医康复学》）[4]、李明富教授（主编《瘀血论》，开中医内科心血管方向博士培养先河）、李良信教授（主持“生脉注射液研究”获四川省科技成果二等奖）、刘永家教授（创立“治心十法”）等[1]。在学科建设方面，成都中医药大学附属医院心血管科于1997年确立为心病学专科，推出“心衰”“风眩”“胸痹”“心悸”等优势病种标准化诊疗方案，并研发国家专利“今喜合剂”“风雾合剂”分别用于心力衰竭和中青年高血压的治疗。谢文教授在1992年成为科室首位心血管专业医生，2002年完成四川省中医院首例心脏永久起搏器植入术。2017年成都中医药大学中药学入选国家“双一流”建设学科，2019年全国首个省级中医药循证医学中心落户四川省中医院。在此基础上，谢文教授于2022年正式提出“川派中医心病学”学科概念，主持出版《四川中医心病学名家撷英》，系统梳理了13位当代川派中医心病学名家的学术思想与临床经验[1]。

3 川派中医心病学的学术特色

3.1 学术传承谱系较为完整

据谢文教授归纳，川派中医心病学传承了“汤液”“经脉”“导引”三大医学源流，从古代涪翁、郭玉、唐慎微、史崧、唐容川、郑钦安，到近现代萧龙友、蒲辅周、方药中、李斯炽、郭子光、李明富，再到当代中青年骨干，汇聚形成了纵贯两千年的学术谱系[1]。

3.2 多维理论特色

谢文教授从多维度总结了川派中医心病学的学术特色[1,6]，可归纳为以下六个层面：

其一，勤求古训，善用经方。重视《内经》《伤寒论》《金匮要略》《温病学》等经典的临床运用，将八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证相结合。

其二，药材道地，“无川不成方”。川芎是川产道地药材走向全国的标杆品种，附子以江油为道地产区，川牛膝以雅安天全、宝兴为传统产地。川芎广泛用于血瘀气滞诸症，附子回阳救逆讲究随证配伍，红花活血化瘀，通利血脉，形成了川派心系用药的配伍风格[5]。

其三，因地制宜，善用风药化湿。四川盆地气候潮湿，居者嗜食厚味，感邪后水湿易停滞。川派医家注重清热祛湿化痰，兼以风药祛风胜湿，常用防风、川芎、羌活、独活等。

其四，活血化瘀贯穿始终。自唐容川《血证论》以降，川派医家重视活血通络法，常借血府逐瘀汤化裁。

其五，重视七情致病。将双心管理理念贯穿诊治全程，利用五行生克之情志克约关系转化患者不良情绪。

其六，遣方中正平和与驾驭峻剂并行。既善用黄芪、人参等甘温扶阳之品及丹参、三七等养血活血之药，亦在辨证准确的前提下适当运用附子、全蝎、蜈蚣、水蛭等（以上4味药材均有毒，其中水蛭有小毒，需在辨证准确、严格炮制与剂量控制下使用，并监测不良反应）峻剂。

3.3 与时俱进，中西医有机融合

谢文教授指出，四川自唐容川以来即开启了中西医结合的学术传统[1]。当代川派中医心病学秉持“以辨病为先，以辨证为主”的治则，借助心脏超声、动态心电图等现代检查手段实现早期诊断。谢文教

授进一步提出“六诊”辨治——在传统“望闻问切”基础上融入“辨病”与“查病”二诊。针对“冠脉支架植入术后再狭窄”“冠状动脉慢血流”“房颤射频消融术后复发”“青壮年正常高值血压及高血压1级”等现代医学命题，川派中医心病学开展了系统研究并制定了中西医结合诊疗方案[6]。

3.4 川派中医心病学的学术标识

学派的成立，除了地域关联与师承谱系外，还需具备相对统一的学术主张与独特的理论标识。据本文作者梳理，川派中医心病学相较于海派中医、新安医学、岭南医学等地域流派，具有五重核心学术标识[7-9]：

其一，温阳活血的理论轴心。新安医学尤重“固本培元”，以补益脾肾为重要治法特色[10]；岭南医学因湿热气候，偏重清热化湿、益气养阴[11]；海派中医以兼容并包、灵活变通为特征[12]。而川派中医心病学以“阳微阴弦”为胸痹病机总纲，经郑钦安扶阳学说将“重阳”思想理论化，至唐容川《血证论》完成瘀血理论体系构建，形成了“温阳以治本、活血以治标”的学术主轴。谢文教授在临床中以苓桂术甘汤为基础方温阳化饮，阳虚甚者合真武汤，阴阳两虚者投金匮肾气丸“少火生气”，同时以血府逐瘀汤、补阳还五汤等活血化瘀之剂贯穿心系疾病全程[1]。

其二，道地川药的系统应用。川芎、附子、川牛膝、红花、花椒等川产道地药材在心系疾病治疗中占据重要地位。不同于岭南医学善用广藿香、广陈皮等清热祛湿，亦不同于新安医学用药以轻灵平和见长，川派心病学对辛温走窜类川药的运用形成了自身特色——川芎行气血、附子温元阳、花椒通心脉、红花化瘀滞。

其三，潮湿气候的化湿法度。新安医学应对皖南山区寒湿，岭南医学应对热带湿热[10-12]，而川派心病学面对四川盆地潮湿闷热的气候，形成“化、燥、渗、利”四法合用的治法特色，并以羌活、独活、防风等风药升阳胜湿，构成了独特的化湿法度。

其四，中西医汇通的先行探索。海派中医的中西医汇通更多体现在近代都市医院管理和教育模式创新上[12]；而川派心病学自唐容川始便以《中西汇通医书五种》完成了中西医理论的系统性对话。此后李良信教授团队的中西医结合急重症研究、谢文教授提出的“六诊”辨治思路，均延续了这一探索。

其五，道教养生文化的渗透。四川作为道教发祥地，彭祖导引、陈抟内丹、青城山道医传统为川派心病学注入了养生康复思想。谢文教授提炼总结的川派中医“双心管理、三宝共调”理念——形神同治、精气神三者兼顾——可视为道教“性命双修”思想在当代中医心病学中的体现，与新安医学偏重文献考据、岭南医学侧重食疗药膳的养生路径形成差异。

上述五重标识以温阳活血为理论中轴、以道地川药为物质基础、以化湿法度为因地策略、以中西医汇通为时代延伸、以道教导引为康复支撑，共同构成川派中医心病学的学术体系。

4 川派中医心病学传承发展的思考

4.1 守正创新，传承精华

谢文教授认为，“守正”即传承经典理论与学术思想，是心病学发展的根基；“创新”则需在传统理论基础上与现代科学技术有机结合。习近平总书记“传承精华，守正创新”的重要论述为中医药发展指明了方向，四川省也提出了“加快建设中医药强省”的战略目标。谢文教授援引《吕氏春秋·下贤》“其大无外，其小无内”，将其阐释为中医药发展的两条路径：宏观上以阴阳五行、辨证论治、整体观等核心理论指导临床实践；微观上推进证候客观化指标、药物靶点与有效成分研究。

4.2 衷中参西，文化自信

当代中医需“衷中参西”，川派中医心病学应在“健康中国”战略框架下，坚持中西医并重，积极开展临床研究和基础研究，为中医药防治心血管疾病提供经得起检验的循证医学证据。谢文教授以“蜀山陆海沐心人”自勉，其对“川派中医心病学”的建构本身即文化自信的践行。《“健康中国2030”规划纲要》将心血管疾病防控列为优先领域——当前我国心血管病现患人数达3.30亿[13]。川派中医心病学应在心血管疾病“防、诊、治、产、研、康”领域持续探索，为学术流派的发展注入动力。

5 结 语

本文基于谢文教授的学术思想，从历史源流、传承脉络和学术特色三个维度，对川派中医心病学进行了梳理。从三大医学源流在蜀地汇聚到唐容川奠基，从四川国医学院创办到当代学科确立，川派中医心病学形成了较为完整的学术传承谱系和独特的理论特征。在六个核心学术层面与五重学术标

识的基础上，该学术流派展现了温阳活血的理论轴心、道地川药的用药体系、因地制宜的化湿策略、中西医汇通的时代意识和道教养生的文化根基。其传承发展理念为中医药地方学术流派的传承创新提供了可资参考的范例。在“健康中国2030”“健康四川2030”战略推进和四川加快建设中医药强省的背景下，川派中医心病学有望在传承与创新的双重驱动下，对中医药防治心血管疾病事业作出进一步贡献。

参考文献

[1] 谢文. 四川中医心病学名家撷英[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2022.
[2] 天回医简整理组. 天回医简[M]. 北京: 文物出版社, 2022.
[3] 唐容川. 血证论[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2005.
[4] 郭子光, 张子游. 中医康复学[M]. 成都: 四川科学技术出版社, 1986.
[5] 凌一揆. 中药学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984.
[6] 聂谦, 葛文君, 唐小茗, 等. 谢文教授辨治冠状动脉慢血流心绞痛经验总结[J]. 成都中医药大学学报, 2022, 45(4): 49-53.
[7] 常璩, 刘琳. 华阳国志校准[M]. 成都: 巴蜀书社, 1984.
[8] 郑钦安. 医理真传[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008.
[9] 严世芸. 中医各家学说[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017.
[10] 王键, 黄辉, 蒋宏杰. 新安医学十大学说（上）[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(6): 1787-1794.
[11] 徐志伟, 吴皓萌, 刘小斌, 等. 岭南医学流派的形成与特色[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(7): 2272-2274.
[12] 陈沛沛, 杨枝青, 杨杏林, 等.“和而不同”与“海派中医”[J]. 中医药文化, 2010, 5(1): 50-52.
[13] 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告2024概要[J]. 中国循环杂志, 2025, 40(6): 521-559.

（收稿日期：2026-06-19；本文编辑：汪怡婷）