

当代中医妇科临床家

丛书

DANGDAI ZHONGYI FUKU
LINCHUANGJIA CONGSHU



主编◎哈孝贤

哈江芳田



中国医药科技出版社

● 当代中医妇科临床家丛书 ●

哈荔田

主 编 哈孝贤
编 委 杨 勇 哈小博 王 玲

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是当代中医妇科临床家丛书之一，全书分为学术思想，方药心得、验案撷英、薪火相传、医话随谈、成才之路等部分。本书内容丰富实用，颇具参考价值。对于开拓临证思路，提高临床疗效，将大有裨益。本书适合广大中医临床工作者、中医院校师生和中医爱好者学习参考。

图书在版编目（CIP）数据

哈荔田/哈孝贤主编. —北京：中国医药科技出版社，2014. 8

（当代中医妇科临床家丛书）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6768 - 2

I. ①哈… II. ①哈… III. ①中医妇科学 - 经验 - 中国 - 现代

IV. ①R271. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2014）第 079548 号

美术编辑 陈君杞

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020 mm¹/16

印张 17¹/₄

字数 235 千字

版次 2014 年 8 月第 1 版

印次 2014 年 8 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6768 - 2

定价 36.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

哈荔田 (1912~1989), 回族, 河北保定人氏。出身中医世家, 祖文林公精眼科, 族祖昆弟公擅外科, 时称“保定二哈”。父振岗公, 初攻举业, 有声庠序, 为前清拔贡, 后弃儒从医, 就读于清光绪二十八年官办之直隶保定医学堂, 兼修中、西医学。6 年毕业后, 执医于保定官药局 (官办医院), 后移寓津门悬壶, 以长于内、妇、儿科名重于时。

哈荔田教授幼承庭训, 家学渊厚, 1931 年复游学京师, 考入华北国医学院学习深造, 以成绩优异, 深得施今墨、周介人、范更生诸名家赏识。毕业后遂在天津与父同堂执业。

哈教授毕生效力于临床与中医教育事业。20 世纪三四十年代曾创办北平国医专科学校, 并曾任教于天津市国医训练班。1955 年担任天津市卫生局副局长职务后, 积极贯彻执行党的中医政策, 先后领导筹办了天津中医学校、天津中医学院并担任首任院长。文革期间, 天津的中医教育事业遭到严重破坏, 学校被迁往河北石家庄, 与河北医学院合并更名河北新医大学。1978 年哈教授复职后, 即报经国务院批准, 着手主持天津中医学院的重建工作, 其间筚路蓝缕, 备尝艰辛, 规模初具后, 便即招生开学。继而又组建了科研机构——天津中医研究所, 俾医、教、研三者悉备, 从而促进了天津中医事业的长足发展。

哈荔田教授自 1956 年开始积极开展天津市西医离职学习中医的工作, 开办“中医研究班” (后改为“西医离职学习中医班”), 并任第一期之班主任, 组织编写教材, 且亲自任课, 培养了大批中西医结合人才。其中如吴咸中、尚天裕、尚德俊、张丽荣等, 皆是矫矫不群者。1982 年哈教授于垂老之年壮心不已, 联

络全国中医妇科学界之耆宿英才，不辞劬劳，多方奔走鼓呼，戮力筹办妇科学术团体，获上级核准后，成立了中国中医药学会妇科委员会，哈教授当选主任委员。“妇委会”（今之“妇科分会”）的成立，为中医妇科学术的繁荣发展、专业队伍的建设、优秀人才的培养，贡献良多，厥功至伟。

哈教授生前历任天津中医学院院长，天津市中医研究所所长，中华中医药学会副会长，中华中医药学会妇科分会会长，天津市中医学会会长，卫生部医学科学委员会委员，天津市医学学术鉴定委员会副主任，天津市政协常委、副主席，全国政协第六、七届委员，天津市卫生局副局长等职务。履职期间，虽繁务系身，仍不辍临床，且担任中央保健局的工作。从医 60 余年，长于内科，尤擅妇科，一生活人无算。

哈教授在学术上穷究医经，溯源从流，涉猎百家，崇尚易水学派。临床主张辨证与辨病相结合，汲取西医之长，但不为所囿；坚守中医理法，但不护短。辨证重视脏腑病机传变，尤重胃气之盈虚强弱及患者体质之特点。如对久病羸弱之体者，在症状纷纭、难乎举措的情况下，力倡“上下交虚，取诸中州”的观点；治疗则讲求圆机活法，师古不泥；遣药处方，和缓平调，而不矜奇立异，擅用气分药，少有峻补峻攻之剂。其在妇科方面，强调女子“以血为体，以气为用”、“有余于气，不足于血”的生理病理特点，认为妇科疾病的治疗，大要无外乎调理气血。而气血之根在肾、之源在脾、之行在肝，故肾、肝、脾（胃）三脏之调理，在妇科临床至关重要。

哈教授认为，治疗妇科疾病，须从整体观照，正确掌握和处理局部与整体的关系。并对妇科疾病的预防、诊断、治疗等，提出了一套全面系统的理论和方法。如他认为，妇女经、带、胎、产各方面的疾病，虽病位在胞宫，但并非只是胞宫局部器官的病变，而是在致病动因作用下的整体反映。故临证时必须从整体出

发，既要察知邪气所在之部位，又须重视脏腑、气血、冲任等相互之间的影响及转变，切忌只着眼于某一因素，而忽视了由此引起的其他因素。此外，妇女月经的运行，每与天体自然的变化关系密切，故调治月经病亦须注意及此。凡此，对防治妇科疾病均有重要的指导意义。

哈荔田教授虽精于妇科，但从不以中医妇科专家自况，以其在中医妇科领域中学术思想之渊深，临床经验之丰富，治疗效果之高妙，医家、病家、颂之为“妇科大师”，当亦非虚誉。本书应出版社编辑同志之邀，专就哈荔田教授有关中医妇科领域之学术思想、临床经验而写作。

本书之编著，参考了《哈荔田妇科医案医话选》、《中国百年百名中医临床家丛书——哈荔田》、《扶正固本与临床》等著作，以及哈教授生前之讲稿、序文、随笔，编著者早年追随哈教授时的谈话札记等资料，进行了爬梳剔抉，汇集整理，以求尽得。全书厘分学术思想、方药心得、验案撷英、薪火相传、医话随谈、成才之路等部分，冀能缕析条分、眉清目朗，俾读者能有条可循。惟著者学养不深，资质鲁钝，表述哈教授学验之精义失诸中肯、挂一漏万之处，或恐难免，尚祈读者教正。

编著此书，深感中国医药科技出版社为贯彻落实《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》精神，发大愿力、行大举措，精心策划推出《国医大师临床经验实录》及《名老中医临床用药心得》系列丛书，俾医学大家们宏富的学术经验得以传承，泽被后学，造福苍生，对于促进中医药事业的继承发展，可谓贡献甚钜。

哈孝贤

2014年1月

目 录

第一章 学术思想	1
第一节 溯源从流，文是基础	1
第二节 治病求本，燮理阴阳	4
第三节 厚积薄发，博而后专	6
第四节 临证妇科，立足整体	7
第五节 妇科病患，首重调经	11
一、调经须重肝脾肾	11
二、调经宜分经前后	13
三、调经养血须调气	14
第六节 衷中参西，相得益彰	14
第二章 方药心得	16
第一节 用药心法	16
一、明药性，解功能	16
二、遵理法，详配伍	18
三、知炮制，晓煎服	19
第二节 药对选介	21
一、党参、黄芪	21
二、山药、白术	22
三、女贞子、旱莲草	23
四、仙茅、仙灵脾	23
五、阿胶、鹿角胶	24
六、凌霄花、白薇	25
七、蒲黄、五灵脂	25
八、三棱、莪术	26

九、乳香、没药	27
十、瓦楞子、大黄	28
十一、瞿麦、篇蓄	29
十二、鳖甲、牡蛎	30
第三节 理气药选介	31
一、香橼	32
二、苏梗	32
三、橘叶	32
四、天仙藤	33
五、砂仁	33
六、陈皮	33
七、佛手	33
八、玫瑰花	34
九、青皮	34
十、木香	34
十一、沉香	35
十二、香附	35
十三、柴胡	36
十四、乌药	36
十五、川芎	37
十六、郁金	37
十七、川楝子	37
十八、元胡	38
十九、三棱	38
二十、莪术	38
二十一、乳香	39
二十二、没药	39
二十三、小茴香	39
二十四、荜茇	40
第四节 成方心悟	40

一、逍遥散	40
二、吴茱萸汤	43
三、温胆汤	45
四、寿胎丸	47
五、完带汤	49
第五节 经方传真	52
一、四逆散	52
二、胶艾汤	54
三、温经汤	56
四、甘麦大枣汤	59
第六节 自拟方剂	62
 第三章 验案撷英	69
一、月经病	69
二、带下病	141
三、妊娠病	146
四、产后病	167
五、妇科杂病	179
 第四章 薪火相传	204
第一节 闭经治疗举隅	204
第二节 崩漏证治举要	206
第三节 痛经证治举略	210
第四节 希恩（席汉）综合征治疗举隅	213
第五节 舌诊在妇科临床的应用	217
第六节 腹诊在妇科临床的应用	220
一、胸部	221
二、腹部	222
三、腰部	225
第七节 理气药在妇科临床的应用	226

一、月经病	226
二、带下病	228
三、妊娠病	230
四、产后疾病	232
 第五章 医话随谈	235
第一节 漫谈热入血室及其治疗	235
一、关于血室的概念	235
二、热入血室的病因	236
三、热入血室的症状	237
四、热入血室的治疗	238
第二节 漫话胎教	241
第三节 小议产后三病	245
一、产后病痉	245
二、产后郁冒	246
三、产后便难	248
第四节 寒与妇科痛症	249
 第六章 成才之路	252
学无止境锲而不舍	252
 第七章 年谱	262

第一章 学术思想

第一节 溯源从流，文是基础

医者司命，其道至微至精，故晋代杨泉（一作梁代阳泉）说：“夫医者……非聪明理达，不可任也。”清叶天士也强调：“医可为不可为也，必天资敏悟，读书万卷，而后可以济世。”然而，中医典籍汗牛充栋，即使焚膏继晷，朝夕攻读，穷其一生，也难破万卷。故哈教授主张，为医读书，宜溯源从流，由远及近。徐灵胎《医学刍言》云：“一切道术，必有本源，未有目不读汉唐以前之书，徒记时尚之书数种，而可以为医者。”“汉唐以前之书”即所谓“源”，也即《内经》、《难经》、《本经》、《伤寒》、《金匱》等经典医籍；所谓“流”，则是后世（包括近现代）医家发挥经旨，创立新说的鸿篇佳构。至于现代中医院校采用的中医教材，自然也是“流”，唯其从基础理论到临床各科较为系统、全面，内容虽瑕瑜互见，但基本能反映中医学之面貌，足为初学者打下基础，引领登堂，只是尚不能使之入室。若要掌握中医学之精髓，仍必须浸饬经典医籍，所谓“涉深水者得蛟龙，涉浅水者得鱼虾”耳。

哈教授认为，《内经》为中医理论之渊薮，为医不读《内经》，则学无根本，基础不固。后世医家虽然在理论上多所创见，各成一家之说，但就其学术的继承性而言，无不发轫于《内经》，是故古人称其为“医家之宗”。惟“其书深而要，其旨邃以宏”（《医学正传》），非参读医家之注，不足以明其义。但注家衮衮，不能尽览，可举有代表性的二三家为基础，再旁参他注。如单注《素问》的注家可选王冰、张志聪，全注《内经》的以张介宾为主。

王冰的注解，在医理方面颇多发挥，其“益火之源以消阴翳，壮水之

主以制阳光”句，为后世补肾学说之先河，传诵至今。尤其对七篇大论之注释，传运气之学，而为后世运气学说之所本。故历代医家对王冰注本多所推崇。但王注也有欠当之处，如对《素问·阴阳别论》：“二阴一阳发病，善胀，心满善气”注云：“气蓄于上故心满，下虚上盛故气泄出。”以“气泄出”释“善气”，殊觉牵强。张志聪曰：“善气者，太息也。心系急，则气道约，故太息以伸出之。”其义较王注为胜。

张景岳的《类经》，将《内经》的全部内容，厘分十二类，凡三百九十目，条分缕析，详加注解，便于学习。尤以后四卷之“汇通类”，堪称学习《内经》之索引。张注经文每较深详切实，如注《素问·汤液醪醴论》中“神不使”句，将针药等的治疗措施须通过神气（脏气）内应，“使之升则升，使之降则降”，方能发挥作用的道理，剖析明晰，深符实际。又对“精、神、魂、魄”的解释旁征博引，详加阐述，大有助于后学。

《难经》以阐明《内经》要旨为主，对脉法、经络流注、营卫三焦、脏腑诸病、荣俞经穴、针法补泻等进行了阐述发挥。特别对脉诊、三焦、命门等的论述，尤为精要，对临床具有重要的指导意义。徐大椿认为，《难经》的内容，有“未尝见于《内经》，而实能显《内经》之奥义，补《内经》之所未发者”，故可作为“《内经》之津梁”进行研读。

《内经》、《难经》之后，继之以《伤寒》、《金匱》。盖读《内经》、《难经》的目的在于掌握中医理论之根本，所谓“明医理”、“知本源”。而仲景之书为临床医学之圭臬，辨证施治之大法，不读仲景之书则临床治无法度，依无准绳，故读《伤寒》、《金匱》，要在掌握治法之常变。陈修园说：“学者当以《内经》为体，以仲景书为用。”意即此也。然则，仲景之书注家甚众，就《伤寒论》而言即不下数百。哈教授认为，金成无己之《注解伤寒论》可推为首选。成氏以经解论，穷 50 年之精力，征引《内经》之说，释论中辨证施治之理，对后人运用《内经》理论于临床，启发莫大。又清代柯琴之《伤寒来苏集》，其注释特点是以方名证，如桂枝汤证、麻黄汤证等，同时汇集六经中有关诸论，各以类从，逐条加注。其分类方法纲举目张，为临床辨证施治增加了方便。柯氏首先提出仲景之六经“为百病立法，不专为伤寒一科”的观点，“凡条中不贯伤寒者，即与杂病

同义。”俾学者得以全面领会六经辨证施治的临床意义。再者，尤在泾《伤寒贯珠集》的注释以六经分篇，按法类证，随证处方，附系注释。如太阳篇中列正治、权变、斡旋、救逆、类病、明辨、杂治等七种治法。其他诸经，亦有法名，诸法贯通全论，对学者临床辨证立法，颇多启迪。

以上三家的注释，虽角度不同，但殊途同归，认真研读，可深刻领悟到仲景诊病审因、辨证察机、随机选方、无方立法、对证用药的思维方法。

至于《金匱要略》注家的选择，哈教授主张尤怡之《金匱要略心典》可列为首选。徐大椿评价其注释“条理通达，指归明显。辞不必烦而意已尽，语不必深而旨已传，……由此以进，虽欲入仲景之室无难也。”又，陈修园《金匱要略浅注》集明清诸家之说，采《内经》、《难经》、《伤寒》、《千金》、《外台》之论，释义深入浅出，明白晓畅，切于实用，对学者诚多裨益。他如魏念庭《金匱本义》、李彬《金匱要略广注》、陆渊雷《金匱今释》等，均可参读。

哈教授强调，学术是有递嬗性的。中医学术体系的创立始于先秦，此后历代医家传其绪余，衍其所论，遂能有所发现，有所创新，而成一家之言。故研读经典医籍是博览诸家学说的基础。唯其广泛涉猎各家学说，方能启迪智慧、开拓思路，在临床实践中也才能审思明辨、触发联想、提高疗效、并有所发现创新。在参究诸家学说之后，再读各家医案，更能领会其中意趣，而有较大收获。哈教授尝谓：医案乃临床诊病疗疾的纪实，好的医案足以开启学者之思路，而为临床之借镜，故古人有读书不如读案之说。他非常欣赏华岫云于《临床指南医案·凡例》中所倡之读案方法，其曰：“就一门而论，当察其病情、症状、脉象各异处，则知病名虽同而源不同矣。此案用何法，彼案另用何法；此法用何方，彼法另用何方，从其错综变化处，细心参玩。更将方中君臣佐使之药，合病源上细细体贴。其古方加减一二味处，尤宜理会。其辨证立法处，用标记志出，则了如指掌矣，切勿草率看过。若但得其皮毛而不得其神髓，终无益也。然看此案，须文理清通之士，具虚心活泼灵机，曾将《灵枢》、《素问》及前贤诸书，参究过一番者，方能领会此中意趣。”观此公所论，堪可垂训后学矣。

哈教授认为，中医向有儒医之称，古今精于医理者，无不文理清通。

“文是基础医是楼”，中医典籍莫不是以古文字记录并保存下来的，其中如《内经》、《难经》、《伤寒》《金匱》等，更属秦汉古文，不仅文辞浑朴，义蕴深邃，且版本传抄，字词舛错，虽有注家诠释，但亦见仁见智，言人人殊，非有相当的古文基础，即很难读懂、读深，不能悟其要旨，得其精髓，临床运用自难得得心应手。中医学源自中华民族古代文化的土壤，中医的传承和发展，从根本上说，当是指中医文化的传承和发展。故治医者，固须博览群籍，俾能“于医道无所滞碍”（孙思邈），亦应重视整个文化素养的不断提升，俾能成就一代医家，肩负起继承、发扬、发展、创新中医药学之重任。

第二节 治病求本，燮理阴阳

哈教授认为，《内经》“治病必求于本”的论断，不仅是对诊断和治疗疾病的要求，同时也体现了养生和防病的根本目标。可以说，中医学的特点，就体现在“本”这个基本概念上。

“本”之义为根、为源，而实指“阴阳”，故《内经》一书，虽篇帙浩繁，内容宏富，大致则在阐扬阴阳之道。如言人，则“人生有形，不离阴阳”；言病，则“阴胜则阳病，阳胜则阴病”；言病因，则“或生于阳，或生于阴”；言诊，则“察色按脉，先别阴阳”；言治，则“谨察阴阳所在而调之，以平为期”等等。故《素问·阴阳别论》强调：“谨熟阴阳，无与众谋”。总之，中医对人体之生理、病理、诊断、治疗等的规律，都是用阴阳予以概括的。而“本”的基本概念，便是阴阳所概括的生命活动规律。治病求本的“本”，作为诊断观，是对任何疾病都要究其根本，即阴阳失诸调和之癥结所在，具体而言即“辨证”。故“证”是病之本；作为治疗观，求“本”则是探求实现“阴平阳秘”，阴阳调和这一治疗目的的疗法方药。

哈教授认为，仲景“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，以及《内经》“谨察阴阳所在而调之，以平为期”的临床思维方法，是对“治病必求于本”理念的精辟概括。而《伤寒论》六经辨治大法及方药的运用，则堪为

“治病求本”之垂世典范。他颇为欣赏《景岳全书·传忠录·阴阳篇》中“凡诊病施治，必先审阴阳，乃为医道纲领，阴阳无谬，治焉有差。医道虽繁，而可一言以蔽之者，曰阴阳而已”之名言。并践于之于行，以彰显治病求本之理。如患者程某，女，年届七七，子宫出血，淋漓匝月，更医数人，或补心脾，或益脾肾，或予活血，迄无著效。自述下血多在晨起，午后恒自止。哈教授本诸《内经》“平旦至日中，天之阳，阳中之阳也”之旨，断为阳虚气弱，固摄无力，予胶艾四物汤加炮姜炭、炮附子等温阳摄血，三剂血止。再以归脾汤加仙茅、川断、菟丝子等调理旬余，以为固本。

哈教授认为，“本”的概念既有其特定的内涵，也有其外延的引申之义。例如，在“正”与“邪”的关系上，“正”是本，邪是标，治病求本就必须要重视正气的作用。

正气，是指人体维持“阴平阳秘”状态的自我调节能力；而阴阳的偏盛偏衰，则是这种自我调节能力损伤的结果。至于病证的为虚、为实，亦无非是正气损伤程度的差别而已。由此推论：养生防病所求之“本”，当是指正气，而治病必求于本之“本”，乃是指已病的正气也即“证”。故在处理正与邪的关系上，有“扶正祛邪”和“祛邪扶正”的两种说法，认为扶正则邪自却，邪却则正自复。两种说法看似矛盾，其实都是以正气为根本的。要之，以正虚为主的证候，自以扶正为要；以邪实为主的证候，则以祛邪为先。二者的目的，都是为了保正气。譬如，子宫肌瘤类乎中医之“石瘕”，临床表现有经量过多（如黏膜下肌瘤）或经量如常（如浆膜下肌瘤）的不同。前者多为虚中挟实证，治以扶正为主，兼以消散；后者多为实中挟虚证，治则消散为主，兼顾正气。同是肌瘤病，遣方用药，固不尽同。

再以病因与症状的关系而言，病因是本，症状是标，其间治本的意义，就是进行原因治疗。只要消除了病因，症状虽多，也会一一消退。但在病势较重，病情复杂的情况下，也要兼顾症状的治疗，只是要分别主次，而不是逐一的对症用药。如重感冒出现高烧及其他症状时，高烧是一个主症，可能造成阴液灼伤，体力消耗，从而变生他病，因此在疏风解表以治本的基础上，加入解热退烧之品并治其标，使高热退去，其他症状也

即随之消除。这里的兼顾标症是以主症为重点，故《内经》强调，治病“必伏其所主，而先其所因”。

此外，就先病（旧病）与后病（新病）的关系而言，先病为本，后病为标。一般说来，先病多为顽固的慢性病，后病多指时行感冒之类的疾患。慢性病不是旦夕能除的，而感冒之类则是指日可愈的，因此要先治感冒，后治慢性病。但也有先病感冒，由于里气大虚，寒邪内陷，继发身寒肢冷、腹泻清稀、完谷不化等症状者，此时尽管身体疼痛等表证存在，亦无暇顾及，必先温其在里之虚寒，所谓“急当救里”；待里气恢复，“清便自调”后再行解表。此即“急则治标，缓则治本”的原则。

“急则治标，缓则治本”，是对“治病必求于本”的补充，二者是相辅相成的关系。“急则治标”是在标病急迫，甚至严重危及病人生命情况下的应急措施，是为更好地治本创造条件。如崩漏的治疗，在患者血下如涌，泫泫汨汨之际，首当控制出血，以防脱危之虞，古人称之为“塞流”。待血止后，则须调整月经周期，即所谓“澄源、复旧”。“塞流”虽是急则治标之法，但也同样要求探本求源，而不是一味地固涩，单纯对症用药。如凉血止血、益气止血、温阳止血、化瘀止血等等，在此基础上再配合炭类药以达到止血的目的。即使炭药的应用，仍需结合病因，选择适当，方能彰其效用。以上表明，治标仍含有治本的意义，仍离不开原因疗法，仍是治病求本的体现。

要之，“治病必求于本”的精髓，是中医的整体观念，故其内容是宽泛而具体的，以上仅述其崖略而已。

第三节 厚积薄发，博而后专

清·刘士廉云：“医之为道，非精不能明其理，非博不能致其得”。哈教授认为：医事的博与专（精）是辨证的统一，博是专的基础，专是博的体现。没有博即不可能精专，只博不专也会流于浮略。博，不仅要博览医籍，广为涉猎，更须勤于临证，多历病种，尤以青年医者，内、外、妇、儿各科疾病均应历练，不宜过早强调专科专病。临床诸科中，内科是基

础，无论专攻某一科，非有扎实的内科功底者，难以达到精专之境。李挺《医学入门》说：“如欲专小科，则亦不可不读大科；欲专外科，亦不可不读内科。盖因此识彼者有之，未有通于彼而塞于此者。”确属经验之谈。

如就妇科而言，中医对妇科疾病的治疗，多以内治法为主，以脏腑辨证为基础。虽然“以其胎妊、生产、崩伤之异”需要“别有方者”（《千金方》），但在临床辨治中，也每每要与内科相倚伏。例如子宫内膜异位症是妇科常见、多发病之一，临床表现除痛经剧烈、月经过多等症外，又因子宫直肠窝及直肠附近异位内膜之影响，月经前后常有肛门坠憋、里急后重之典型症状，医者每感棘手。或谓此系中气下陷，因而用益气升清法者，少有疗效。哈教授认为，此因大肠积滞所致，处方中每加用木香、枳壳、槟榔等味，以理气导滞；而于痛经剧烈者，又恒重用芍药，疗效颇著。这种用药之法，实由治痢名方芍药汤化出。

有的妇科疾病如“经行瘾疹”，历代医籍很少著录，今人亦乏报道，哈教授则运用其多方面的学识经验，不拘于妇科的范畴，治疗每能取得良好效果。按瘾疹为临床常见病，每届经期举发，系因经血下脱，肤腠空虚，易感风邪，郁于肌肤之故。本病于全国中医教材第五版始有收录，并援引哈教授之治案、医论。（详见“验案篇”）

哈教授将多科学识融会贯通，用于专科，由博而约，由杂知变，变中创新，从而形成其专科之特色。他并强调，临床医学中的任何一科，本身无不存在着博与专的关系。如就妇科而言，肇基于先秦，赅备于两汉，发展于隋唐，大成于两宋，历代妇科专著及专篇，不绝如缕，有志于妇科者，应熟读娴玩，深刻领悟，“不惟明字句，而且得精神”。对现代医家之优秀妇科专著、杂志之妇科文献报道等等，均需注意浏览，所谓“闻见博而知益明”；临床方面，凡经、带、胎、产、杂等各种疾病均应历见，所谓“历多始能达妙”。不宜专攻某一病，苟免流于狭隘，遇有病情复杂之患，而致力绌技穷，贻误病家。

第四节 临证妇科，立足整体

整体观念是中医的基本特点之一，其核心思想就是要整体地认识人