

哈荔田妇科医案医话选

哈荔田妇科医案医话选

哈荔田 著

天津科学技术出版社

哈荔田妇科医案医话选

哈荔田 著

✱

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道124号

天津新华印刷二厂印刷

天津市新华书店发行

✱

开本 787×1092 毫米 1/32 印张 10 1/4 字数 218,000

一九八二年四月第一版

一九八二年四月第一次印刷

印数: 1-18,500

统一书号: 14212·57 定价: 0.95元

74X159/28

序

十八年前，我到天津工作，才认识哈荔田同志。听说他是三代世医，精于妇科，疗效显著。以后接触日多，一九六四年二季度，卫生部郭子化副部长赴津，以南开医院为基点，进行中西医结合研究基地的建设，哈荔田大夫作为市卫生局副局长，也常参予这一工作，使我加深对他的了解。知他世居保定，家学渊源，少年随父学医，幼有壮志，华北国医学院毕业，曾与施今墨等名医共事。哈医生在中医理论上有较深造诣，临床经验也很丰富；解放后，他虽然担任行政工作，但仍能坚持临床医疗，并辛勤辑录历年所治妇科验案。经十年浩劫后，我于一九七八年春又开始工作，有机会同哈荔田教授恢复来往。此时他除任原职外，还从事天津中医学院建设，并能以不辍行医与写作；惜多年编纂之《妇科临证录》稿本，已在“内部动乱”中悉遭焚毁，荡然无存。而今，哈荔田同志得哈孝贤、张吉金、哈孝廉医师的协助，又将近数年来治病谈医的医案医话汇集成册，传授经验，教育青年，造福妇婴，这种治病救人锲而不舍的精神，实在是值得敬佩的。

我于医药是门外学生，由于当前工作岗位所系，可以提点自己的看法。首先，理所当然做医生要懂医道，对技术要精益求精，活到老学到老深造到老，这是必须做到的。同时，我认为，如果不是更重要的话，至少是同等重要，就是所有以医疗为职业的人，都要有“毫不利己专门利人的精

神”，“对工作极端的负责任”，“对同志对人民极端的热忱”。这不仅是白求恩精神，也是中国医生的优良传统。被称为药王的唐代名医孙思邈就强调“大医精诚”，要求一个医生对技术要精，对病人要诚，精诚相提并论，作为医德准则。除此而外，我想，还有一个医生必须具备的条件，就是辨证观点。这不仅为中医辨证论治所必需，大科学家爱因斯坦在论到医学时也讲过：“如果人体的某一部分出了毛病，那末，只有很好地了解整个复杂机体的人，才能医好它；在更复杂的情况下，只有这样的人才能正确地理解病因。因此，对于医生来说，普遍的因果关系的深刻知识具有头等重要意义。”他说的虽也属于门外医谈，但与中医学术的基本特点不谋而合，也足以从旁证明辨证施治的科学性。当我读哈荔田大夫医案医话选稿时，很自然地想到，他所努力实践的正是这个正确的方向。

我不懂医道，哈荔田同志将他的著作送给我看，我认为他是给我一个学习机会；我正是抱着学习态度来读它的。读后我深信，这本《哈荔田妇科医案医话选》对于祖国医学，尤其对于中医妇科学将会作出它一定的贡献；他对于妇科疾病的辨证论治和选药组方是有它独到见解的。“为学之道，譬如积薪”。我们正处在拨乱反正继往开来的历史时期，各行各业的工作都需要有所发现，有所创造。哈荔田同志在他的医疗实践中，师古法，采新说，总结经验，融会贯通，这正是我们应当赞许和需要发扬的精神。

胡 昭 衡

一九八一年九月二十六日北京

目 录

第一篇 医案	(1)
第一章 月经疾病	(1)
月经先期二例	(1)
月经后期二例	(5)
月经过多四例	(9)
月经过少三例	(17)
经间出血二例	(22)
闭经六例	(26)
崩漏六例	(40)
痛经九例	(56)
经行吐衄三例	(77)
经行瘾疹一例	(83)
经行浮肿二例	(84)
经行头痛一例	(88)
经期癫狂二例	(90)
经期痫症二例	(95)
带下三例	(100)
第二章 妊娠疾病	(107)
妊娠恶阻二例	(107)
胎漏、滑胎四例	(110)
子嗽一例	(119)
子烦一例	(122)
胎水肿满二例	(123)

第三章 产后疾病	(129)
产后便难一例	(129)
产后身痛二例	(131)
产后腰痛二例	(134)
产后泄泻一例	(138)
产后脱发一例	(141)
乳汁不行二例	(143)
恶露不绝三例	(147)
第四章 其它	(153)
席汉氏综合征二例	(153)
脏躁一例	(158)
阴挺一例	(160)
阴痒三例	(164)
阴吹一例	(170)
症瘕三例	(172)
肥胖症一例	(180)
乳癖二例	(182)
不孕症四例	(187)
宫外孕二例	(196)
梦交三例	(200)
更年期综合征六例	(207)
第二篇 医话	(222)
第五章 中医整体观念对妇科临床的指导意义	(222)
第六章 气分药在妇科疾病中的应用	(231)
气血活动的一般规律	(231)
妇女气血活动的特点	(233)
气分药的概念及常用药的分析	(234)
气分药的应用	(245)

第七章 月经病的治疗·····	(257)
调经养血莫先于调气·····	(258)
调经肝为先，疏肝经自调·····	(259)
调经养血必先扶脾保胃·····	(260)
调经养血莫如滋水养火·····	(262)
调经应因时、因地而宜·····	(263)
第八章 胎教·····	(265)
第九章 热入血室·····	(270)
血室的概念·····	(270)
热入血室的发病因素·····	(272)
热入血室的症状·····	(273)
热入血室的治疗·····	(275)
第十章 子痫及其治疗·····	(280)
第十一章 产后三病·····	(288)
产后病痉·····	(288)
产后郁冒·····	(290)
产后便难·····	(293)
第十二章 产后医话二则·····	(295)
产后发热·····	(295)
产后失眠·····	(297)
第十三章 腹诊及在妇科临床的运用·····	(300)
腹诊的临床意义·····	(300)
妇科腹诊的部位、方法及在临床的运用·····	(302)
第十四章 几种常用的妇科病外治法·····	(310)
熏洗法·····	(311)
纳法·····	(314)
贴敷法·····	(316)
冷敷与灸法·····	(318)

第一篇 医 案

第一章 月 经 疾 病

月经先期二例

例一 韦××，女，31岁，已婚，1977年1月30日初诊。

婚后三年，迄未孕育，常以嗣续为念。一年来，月事不
经，一月二、三至，颜色紫红，时夹血块，量一般。素多白
带，间或色黄。刻诊正值经期，腰酸背楚，小腹胀坠，头
晕，心烦，口干不欲饮，舌红少津，脉弦细数。诊为肝郁化
热，蕴伏于血分，热迫血行，久损及肾。治拟清热凉血，兼
益肝肾为法。

处方 秦当归12克，粉丹皮12克，凌霄花4.5克，黄芩炭
9克，细生地，东白薇各15克，刘寄奴12克，川茜草，香附
米各9克，台乌药6克，海螵蛸12克，炒杜仲12克，3剂，
水煎服。

嘱经期过后，即服加味道遥丸，六味地黄丸各一付，
上、下午分服。白带多则以蛇床子9克，淡吴萸3克，川黄
柏6克，布包，泡水坐浴熏洗，日二次。

二诊 （2月20日）

服上药后，诸症均感轻减，昨日月经来潮（距上次月经为20天），血块较既往减少，小腹胀坠亦较前为轻，白带已少，心烦、头晕悉减，惟血量仍多，膝胫酸软，舌红少苔，脉弦细。继守原意，并加重补益肝肾之品。

处方 秦当归、厚杜仲、桑寄生各12克，川续断、粉丹皮、乌梅炭、白僵蚕、香附米、赤芍药、刘寄奴、川楝子各9克、元胡索4.5克，川黄柏6克，4剂。药后仍服丸剂，并外用药，同前。

三诊 （3月21日）

月汛再潮，此次为28天。月经周期已趋正常，无须再服汤剂，所谓“衰其大半而止”。令其做妇科检查，诸无异常，嘱服丸剂一个月，药同前。

一年后，其母以高血压病来诊，谈及其女，喜形于色，谓自服药后月经一直正常，而今珠胎已结，期将六月矣。

【按】本例月经先期，色紫夹块，小腹胀坠，头晕心烦，显为肝郁化热，迫血妄行。血去频仍，不能归精于肾，肾精不充，致腰酸背楚；带脉失约，故带下量多。治用丹皮、生地、黄芩炭、东白薇、凌霄花等，清热凉血，正本清源，香附、陈皮、茜草、刘寄奴等，理气化瘀，以调经候；当归、杜仲养血补肾，兼顾其虚；海螵蛸固带止血，并以塞流。全方凉而不凝，止而不滞，调经养血，两为周全。二诊侧重补肝益肾，并以乌梅炭敛肝，僵蚕散肝，一敛一散，俾致和平。俟经期匡正，复以丸剂收功。治疗过程中，或疏或调，或清或补，悉随病机以赴，遂得如愿以偿矣。

例二 张××，女，24岁，未婚，1975年6月28日初

诊。

经不及期，已延数载，近半年来常二旬一至，或一月两潮，量多色红，有小血块。形瘦色萎，体困神疲，胸次痞闷。现正值经期，腰酸腹痛，带下量多，赤白相间。查其舌淡，苔腻略黄，脉沉细无力。诊为肝肾亏损，相火妄泄，湿热内蕴，带脉失约。治拟补肝肾，养血调经，兼利湿热为法。

处方 秦当归、桑寄生各12克，杭白芍、川续断、炒杜仲、山萸肉、粉丹皮、川茜草、川楝子各9克，元胡索4.5克，刘寄奴12克，净红藤15克，苡仁米12克，4剂，水煎服。

二诊 （7月2日）

腰酸腹痛较前好转，苔腻渐化，胸次觉舒，赤带已止，仍有白带，并感乏力，时或气短。药既中鹄，继守前法出入。

处方 川续断、炒杜仲、桑寄生各12克，金毛狗脊（去毛）15克，女贞子、旱莲草、首乌藤各9克，太子参、净红藤、杭白芍各12克，广陈皮、醋柴胡各6克，粉甘草4.5克，6剂，水煎服。

三诊 （7月27日）

月经来潮，此次距上次为26天。周期渐臻正常，诸症悉为轻减，精神体力视前有加，纳谷及二便亦可，腻苔已退，舌质仍淡，脉沉细较前有力。再拟补益肝肾，兼调脾胃。

处方 山萸肉、女贞子、旱莲草各9克，桑寄生12克，金狗脊（去毛）、太子参各15克，杭白芍、云茯苓各12克，广陈皮4.5克，醋柴胡、粉甘草各6克，6剂，水煎服。

四诊 （8月25日）

昨日经汛届期来潮，色量均可，尚感倦疲，夜寐不实，纳谷未增。议补心脾。

处方 太子参、黄芪各15克，炒白朮、云茯苓、远志肉各9克，干佛手4.5克，全当归12克，炒枣仁9克，广木香3克，炒杜仲、川续断、首乌藤各12克，4剂，水煎服。

嘱药后每日上午服八珍益母丸一付，临睡前服二至丸20粒，20天，以资巩固。

【按】本例月经先期，恙延数载，量多色红，腰背酸楚，体瘦神疲，赤白带下，脉象沉细，舌苔黄腻，概属肝肾阴虚，相火失藏，冲任不固，湿热互蕴，带脉失司所致。证属本虚标实，治则两两相顾。方用川断、寄生、杜仲、萸肉等补益肝肾以固其源；茜草、寄奴、川楝、元胡等，活血化瘀以清其流；丹皮、白芍凉血柔肝，清泄相火，以安窟宅；红藤、苡米清热解毒，燥湿健脾，以止带下。此例病机较为复杂，用药则需突出重点，恰合机宜，切忌浮泛。俟效机已获，既转予补肝肾。益心脾，以期精充血旺，化源得滋，阴阳调和，冲任得固。以其病程较长，故析证要统观病机，用药要有步骤，步步为营，有条不紊，始能愈病。

小结 月经先期以血热者为多，傅青主则以经量的多少而分实热、虚热。如说：“先期而来多者，火热而水有余也；先期而来少者，火热而水不足也。”但热邪鸱张，势必耗血灼阴，况兼汛水频下，淋漓不已，虽云实热，当也有阴血不足之虞。如例一即为肝热久郁，致血燥阴虚者，故在清热凉血中兼予养血补肾。但在经期期间，应用清热凉血药物，虑有冰伏致瘀之弊，因又加理气活血之品，以为未雨绸

缪之计。例二，月经先期乃因肝肾亏损，虚火妄动所致，治则重在补虚。如张景岳说：“先期而至，虽曰有火，若虚而夹火则所重在虚，当以养营安血为主。”总之，例一为因实致虚，例二为虚中兼实，治疗重点则须因症而异。

月经后期二例

例一 王××，女，24岁，未婚，1975年10月26日初诊。

患者夙性质讷，寡于言笑，常有胁腹窜疼之候。年来经事不调，或五旬一至，或间月一行，量少有块，颜色深紫，少腹胀痛，不喜按揉。平日白带量多，质稠气秽。近两个月来，每感日晡形凛，面热心烦，喜握凉物，体倦神疲，自试体温，腋下 $37.6^{\circ}\sim 38^{\circ}\text{C}$ ，西医诊为“低烧待查”予对症疗法，迄无显著效果。观其面色晦滞，舌质暗红少苔，按脉细弦略数，诊为气滞血瘀，营阴亏损。治拟养血调经，兼退蒸热。

处方 秦当归、紫丹参、赤芍药、刘寄奴各12克，香附米、净苏木、怀牛膝各9克，川茜草9克，云茯苓9克，紫苏梗4.5克，青蒿12克，醋鳖甲18克，银柴胡6克，6剂，间日一剂。

又予成药七制香附丸、加味逍遥丸各6付，每日各1付，上、下午分服。丸剂与汤剂交替服用。另以蛇床子9克，吴萸3克，黄柏6克，布包，泡水，坐浴，一日两次。

二诊 （11月9日）

服药8天，月汛来潮，此次距上次月经为32天，量仍

少，所下多块。胁肋窜痛，腹部胀感，带下已少而未净，热势虽降而未清，体温，腋下 37.4°C 。再依前意，原方出入予服。

处方 怀牛膝、刘寄奴、秦当归各12克，赤芍药、川茜草、泽兰叶各9克，川芎片、淡青蒿、粉丹皮各9克，地骨皮12克，胡黄连6克，炒青皮4.5克，6剂。外用药同前。

并嘱药后每日服丸剂同上，至月经来潮停药。

三诊 （12月8日）

诉上诊后，汤药服未尽剂，体温即已复常，一直稳定在 36.8°C 而未反复，自感精神体力有加。昨日月事届期来潮，色、量俱较前为好，略有小块。按脉弦细，舌质淡红，嘱服加味逍遥丸20天，每日上、下午各一付，以资调理。

【按】 本例患者，素禀沉郁，肝木难遂条达之性，故常有胁腹窜痛。气滞不能行血，经脉滞涩，久必成瘀，遂致经行后期，血下多块，腹痛拒按。瘀血内阻，延久不去，营阴暗耗，虚热内炽，因有低烧缠绵不已。《金匱要略》谓：

“病者如热状，烦满、口干燥而渴，其脉反无热，此为阴伏。是瘀血也，”殆即指此。故治以化瘀通经为主，方用当归养血和血，香附、苏木理气行血以止痛，丹参、刘寄奴、赤芍、茜草、牛膝等，活血化瘀以通经，又以青蒿、鳖甲、银柴胡滋阴清热，兼予除蒸。方中少用苏梗理脾胃之滞，而启运中焦，俾中州得持，自能斡旋有机。初诊获效后，由于瘀血伏匿，刈除未尽，故月事虽下而低烧不清。再诊则专事搜剔，且汤、丸并投，缓急相济，病遂悉已。

例二 黄××，女，36岁，已婚，1978年8月25日初

诊。

一年前曾做人工流产，术后因调摄不慎，劳事过早，从此常感腰酸背痛，膝胫无力，头晕心慌，且汛水递少，周期延长，或四旬一至、或三月两潮，色淡、有块、经期小腹坠痛，俟血块既下，痛遂渐缓，现已匝月，经汛未行，带下秽浊，小溲滯滞不爽，阴道间或痒感，舌质淡，脉弦细。诊为血虚肝郁，冲任失调，拟养血舒肝，活血调经，兼利湿浊法。

处方 当归、女贞子、旱莲草、赤芍药、川茜草各10克，刘寄奴、紫丹参各15克，香附米、净苏木、怀牛膝各9克，川芎片6克，车前子、滑石块各10克（同布包），4剂。

外用蛇床子9克，吴萸3克，黄柏6克，布包，泡水，坐浴。

嘱汤剂服讫，可续服八宝坤顺丹，早晚各一付，以为缓图之计。

二诊 （9月27日）

上方服至三剂，于8月28日月经来潮（此次为33天），色量均较既往为好，血块减少，腹痛亦轻，行经4天而净。今晨经汛又至（距上次为28天），量尚不多，色质淡薄，少腹胀坠而痛未作，腰酸膝软，小溲仍感不畅。正在经期，拟益肝肾而滋源流为治。

处方 川续断、广寄生、金毛狗脊（去毛）、女贞子、旱莲草各9克，杭白芍、云茯苓、夜交藤各12克，软柴胡9克，紫厚朴6克，广木香3克，车前子12克（布包），粉甘草6克，6剂，水煎服。

嘱药后仍服坤顺丹，一个月，日二付，以善其后。

【按】冲任通盛，血海盈满，月事始能按时而下。月经虽源于血，实则根于肾，若肾水不足，肝血虚少，太冲不盛，即难以推动月汛应期而至。本例人工流产术后，因调养不善，过劳于事，斫伤肝肾，以致腰酸背楚、膝软头晕；血海不充，故月经届期不行。盖血虚则经脉不充，血行不畅，渐必瘀阻胞脉，一如河水浅，不流则腐，故所下秽恶多块。癸水不足，肝失涵养则木郁；肝郁及脾，水湿不运，注于下焦，则致带下粘浊，小便滞澀不爽。综观脉症，系肝肾不足，兼夹瘀滞。是其治也，以二至、当归、川芎、益肝肾，养血和血顾其本，赤芍、刘寄奴、茜草、丹参、苏木、牛膝等，活血通经，推陈出新顾其标；再以香附行血中气滞而助血运，车前、滑石利水渗湿兼通地道。全方半疏半调，亦补亦通，皆随机以赴，因而一诊即获效机。二诊时，月经两下，杂芜刈除，即转予填补，少佐宣通，以滋生机。

小结 前人谓：妇女月经后期多主虚证、寒证，此言其常。征诸临床，则实证、热证也洵非少见，故张景岳说：“后期而至者，本属血虚，然亦有血热而燥瘀者，不得不为清补；有血逆而留滞者，不得不为疏利。总之，调经之法，但欲得其和平，在详察其脉证耳。”如例一，肝气久郁，血阻经脉，渐至月经后期量少，日夕潮热，劳瘵之象已露端倪，属于“大实有羸状”之类。辨证重点在腹痛拒按，血色深紫有块，治则化瘀通经为主，《素问·阴阳应象大论》所说的“血实者宜决之”就是这个道理。倘误为阴虚作烧，一味滋补，第恐祸不旋踵。

例二系流产后又复劳伤，月经递少，延期不至，渐有血枯经闭之虞。但有血块多、腹痛等症，属于虚中夹实之证，虑及瘀血不去则新血不生，治则标而本之，寓通于补，后期始着力顾本。其间，先后缓急安能不讲，攻补轻重奚可不究。

月经过多四例

例一 曹××，女，24岁，未婚，1975年8月21日初诊。

五月前患外感发热，头痛身疼，自服解热止痛片、银翘解毒片之类，渐觉好转。兹后每有日夕疲困倦怠、烦热口干，掌心如灼等症，初未介意，久之始发现为低烧，自试体温，腋下 $37.6^{\circ}\text{C}\sim 37.8^{\circ}\text{C}$ 之间，曾经胸透、心电图及各项常规检查，均无异常发现，西医诊为低烧待查，迭服中西药物，时或有效但不巩固。近三月来，形困益加，纳谷不馨，行经量多，色红有块，每次用纸约三、四包，伴见腰腹胀痛，口干不喜饮。现正值经期，诸症如前，舌红少苔，脉细弦略数。揆度此证，当属肝肾阴虚，相火妄动，冲任为损者，颇有人怯途之虑，拟滋阴清热、养血固经为法。

处方 秦当归15克，炒白芍、细生地、棕榈炭各9克，陈阿胶9克（烔化冲服），生侧柏12克，紫丹参、淡青蒿各9克，地骨皮9克，元胡索4.5克，香附米、炙甘草各6克，3剂，水煎服。

二诊 （8月24日）

服上方一剂经量减少，三剂经止。此次带经五天，用纸两包余，惟潮热未清，脉呈弦细。此血去阴虚，再拟滋养肝