

英花解毒汤的临床应用

山东省冠县人民医院桑阿镇分院 刘代庚

英花解毒汤系笔者自拟经验方,由蒲公英、金银花、连翘、黄芩、地丁、赤芍、丹皮、炮山甲、浙贝母、乳香、没药、生甘草组成。功能:清热解毒,活血凉血,消肿止痛。主治急性感染及多种化脓性疾病。经多年临床验证,疗效卓著,颇感得心应手。今不揣拙陋,简介如下,衷祈同道指正。

一、乳腺炎(乳疽)

王××,女,27岁,1985年3月9日初诊。

左乳房红肿疼痛三天就诊,西医诊为急性乳腺炎,给青、链霉素、复方新诺明等药治疗,用药一周痛减热除而肿块不消。继续治疗月余,疗效甚微。某医用青霉素乳房肿块局部封注5次,病情如故,特来求诊。患者体质尚可,身无寒热,左乳房肿大,为正常乳房之3倍,乳房的80%紫红如茄,触之硬,不热,挤之乳汁尚出,不甚痛。化验:白细胞10800,中性78%。舌暗红、苔微黄,脉沉稍滑。此乃乳疽,为热毒未消,气血凝滞,当以清热解毒,活血散结,疏气通络为治。拟英花解毒汤加减。处方:

蒲公英30克,金银花30克,连翘15克,炮山甲10克,浙贝母15克,赤芍15克,丹皮15克,桔梗12克,白芷10克,乳没各6克,陈皮30克,生甘草6克,水煎服,每日1剂,药渣热敷局部。停用一切西药。

治疗三天肿消大半,色亦变浅。上方加红花10克继服3剂,乳房肿胀显著缩小,较前软。舌淡脉弱,乃气虚之象,上方加黄芪30克,又服3剂,硬块全消,一切如常。

按:西医之“乳腺炎”,包括中医之乳痈、乳疽。本案乳疽,尚未成脓,宜消不宜溃。用本方清热解毒,活血消肿。去黄芩意在减苦寒以利消散;加山甲、赤芍、丹皮、浙贝之用量,

亦在于消散;再加白芷、桔梗,一则引诸药上行直达病所,二则取其辛温以增强消散功能;重加陈皮一味是本方妙处,盖陈皮能疏肝理气,解郁散结。吾常以陈皮、甘草二味治疗乳痈初起,疗效颇为满意。

二、阑尾脓肿(肠痈)

刘×,女,68岁,1986年12月25日诊。

患慢性阑尾炎八年余,时好时犯。此次发病五天,右下腹疼痛不休,伴发烧,恶心呕吐,不进饮食。县医院诊为阑尾脓肿,建议住院手术治疗,但病人不愿手术,特邀吾诊治。刻诊:患者右腿屈曲而卧,呻吟不已,腹诊有明显“肌卫”,右下腹可扪及拳头大的肿块,局部压痛,反跳痛明显,舌红苔黄,脉滑数。化验白细胞16200,中性86%。病为肠痈,脓已成,急用英花解毒汤加减。处方:

蒲公英30克,金银花30克,连翘15克,黄芩10克,地丁10克,赤芍15克,丹皮10克,桃仁10克,川大黄10克(后入),乳没各6克,炮山甲6克,元胡10克,冬瓜子30克,生甘草6克,水煎服,每日一剂。嘱以炒盐热敷局部,停用一切西药。

治疗三天病情好转,体温降至正常,呕吐止,继服3剂后,反跳痛消失,肿块明显缩小。上方减大黄为6克,又服3剂,肿块缩如核桃。原方加减连服15剂,诸症消失,化验血常规正常,随访半年未见异常。

按:英花解毒汤治疗急性阑尾炎亦有良效,笔者以此方治愈不下百例,多数2~3剂控制症状,10~20剂而收全功。本例方中加大黄以釜底抽薪,清热解毒,活血消肿;加冬瓜子清肺化痰,利湿排脓,与川大黄同用,清上攻下,肺胃表里同治,增强疗效;加桃仁、元胡以增强活血消肿止痛之功。