

本地特稿

文史博览

陈明仁逼死日军旅团长

罗志渊



陈明仁

陈明仁(1903—1974),醴陵市洪源乡洪源村(今李畋镇)陈家岭人,1924年毕业于黄埔军校第一期,历任国民革命军少将旅长、中将师长、军长、兵团司令官、湖南省政府代主席等职。1949年8月4日,他率部在长沙起义,后任第二十一兵团司令员、湖南省临时政府主席、湖南省军区副司令员、第十五军军长等职,1955年,

被授予中国人民解放军上将军衔,1974年5月21日在北京逝世。

1944年,陈明仁任远征军第17集团军71军军长,指挥所部进驻云南保山,经过激烈战斗,将日本侵略军压迫退至怒江西岸。于是,两军对峙于高黎贡山西南麓的腾冲和怒江西岸的龙陵、保山一带,揭开了滇缅战役的序幕。

5月,71军受命参加滇西反攻,主攻龙陵。陈明仁率大军绕道松山,出敌不意,一举攻克龙陵和松山间的联络点——锁安街,切断滇缅公路,进围松山。

日军驻守松山的指挥官,是号称所谓“战争之花”的松井旅团长。松井手中掌握着一支实力相当强大的战斗部队,附有大量的炮兵。他居高临下,凭借松山巍峨峻拔、形势险要的天然屏障,顽固据守各个要塞,炮火所及既可封锁惠通桥两岸的通道,又能控制怒江上下游广大正面的射界;他还配属有一个工兵大队,从地面到地下,构筑成纵横交错的坚固工事,自称攻不破的堡垒。这样的阵势,不仅使远征军的众多将领瞠目结舌,

而且令美国盟军司令官魏德迈将军也望而生畏。毫无疑问,这是一场大战、恶战。

眼看要打恶仗,陈明仁浑身是劲,就像小孩子盼过年一样,心痒痒,用他自己的话说:“这真是掉到我碗里来了!别人怕日本鬼子,我不怕!我在日本人面前,还没打过败仗哩!”

围攻松山的战斗打响了。首先是昼夜不停的猛烈轰击,炮弹爆炸声震天动地,惊心动魄,山崩地裂,一片火海。紧接着,陈明仁指挥围攻部队的步兵,分成几路向敌阵发起连续冲锋。攻到山腰时,日军凭借地下未被摧毁的工事,进行顽强抵抗,同时,又从腾冲调来了大量的兵力。陈明仁的冲锋部队遭到重大伤亡,攻势受挫。71军之87师作战不力,节节败退,已退至黄草坝了。师长张少勋认为再无办法阻挡,要求变换阵地,放开公路。陈明仁则认为这样做,正符合敌人意图,他当机立断,严令87师一定守住,不准再退。张少勋见陈明仁不允,便又背着陈明仁打电话给集团军司令宋希濂,请求后撤。陈明仁知道后厉

声喝道:“张少勋,71军归我指挥,就算是总司令也不能直接处理。你违反了我的命令,自己提头来见我。”陈明仁历来言出必行,说一不二,张少勋只得开枪自杀。张少勋自杀未死,陈明仁知道后又气腾腾地对宋希濂说:“自杀而不死,是为了逃避责任,我一定要枪毙他。”司令宋希濂听了也为之胆寒。

陈明仁调换了师长之后,又及时研究改变战法,重新作了部署,继续猛攻松山。为了鼓舞士气,他与战士们始终在一起。战场上,他也多次冲在队伍的最前面。连长死了,营长代替,营长死了,战士们擦干眼泪,重新站起来与敌人展开肉搏。没有食物和水,他们就靠着自己顽强的毅力做着最后的坚持。“誓死不能放弃阵地”,这是他们每个人心中的最高准则。经过几昼夜的反复冲杀拼搏,终于全歼日军,占领了整个松山阵地。而且,他们乘胜追击,直下腾冲,把侵缅日军杀了个落花流水,片甲不留。

在一座山崖下的小屋内,他们找到了因战争失败而绝望地剖腹自杀的松山守将松井的尸体。

我国第一部水法唐代就出现了



我国崇尚节约,并且把节约作为一种美德。早在唐代,我国就出现了第一部全国水法——《水部式》,明确规定节约用水原则。发展到明清时代,在干旱区出现了全民“舀水”的情景。清代初期在运河沿线实行最严格的《节水管理条例》。清代中期,在东祁连山河西走廊,由于独特的地理条件,下游缺水与上游破坏造成水资源利用困局,从而产生了第一个“生态节水方式”。

聪明的古人不仅就节水而节水,而且能同时实现节水与生态保护、节水与社会治理等多个目标。更为重要的是,古代老百姓也有不少脑洞大开的节水创意。

清洗衣服

古人洗衣服时,会先用一根叫做“捣衣杵”的木头棒子不断敲击衣物,俗称“捣衣”,将衣服里的脏物灰尘敲出来,然后再用水清洗干净,这样就能极大地减少用水量。

废水再利用

早在三千多年前的周朝,人们便使用淘米水来洗澡去污,这在当时可是廉价而又普遍的洗澡水。除此之外,人们会用淘米水浇花,饮牲口,甚至把淘米水发酵后当天天然洗发液使用。

烹茶

历史上流传着许多利用雨(雪)水烹

茶的记录,也算文人雅好,唐代诗人陆龟蒙的“闲来松间坐,看煮松上雪”,宋代大文豪苏东坡的“以雪水煮小团茶”等,都是古人以雪煮茶的真实生活写照。

净水器

“茶圣”陆羽在《茶经》中记有专门用于净化煮茶用水的器具——澹水囊。这种煮茶用水的过滤净化袋,和日常其他过滤净化器大致相同,它主要是用生铜铸造,“圆径五寸,柄一寸五分”,准确地记录了这种净化滤水器的造型、规格和尺寸。

明矾净水

我国采用明矾净水的最早文字记载见于明崇祯十年(1637年)宋应星刻印的科技类百科全书——《天工开物》。一位西班牙教士在1745年左右出版的《中国帝国游记》一书中明确记录,当时黄河沿岸已有百姓掌握了用明矾使黄河水变清的技术,他感慨道:“这是自然的秘密,为当时西方所不知。”

植物净水

有一种过滤酒水的植物——苞茅,古人把它束成捆状的菁茅,在祭祀时,把裹束着的菁茅放置在木盒中用来过滤掉水中的渣滓,以提高纯净度,也叫“缩酒”。时至今日,一些地方还保持着这种苞茅缩酒的传统习俗。

原载《中国水利报》

史话

山西人的走西口、山东人的闯关东、广东人的下南洋,是明清时期中国民间自发形成了三次人口大迁徙。现在看来这是三场商机无限的大冒险,然而对于当时的人们来说,背后却是一把道不尽的辛酸泪。山西人管大同东边的张家口为“东口”,西边右玉县的杀虎口为“西口”,走西口指的就是出杀虎口进蒙古草原这条路。

走西口的历史可以追溯到明朝初年,为防御北元残余势力的南下入侵,明朝在北方长城修建了九个边防要塞,并驻扎了80万大军。80万大军的后勤补给对明朝来说是一个巨大的考验,如果从南方往北方运,十车粮食九车半恐怕都要消耗在路上,于是明朝想了一个非常聪明的办法,叫“仓钞换盐引”。简单地说就是把后勤

明清时期走西口有多危险?

外包给民间,谁往边关运了粮食,谁就能拿着政府给的盐引去江南换盐贩卖。山西人借地利之便,兼顺粮商与盐商于一身,很快完成了资本的原始积累,也为后人走西口打下了基础。清朝时,走西口的规模达到了高峰,只不过他们不再是风光地往前线运粮,而是为了生存。康熙后期,人口出现爆发式增长,按当时的亩产量计算,养活一个人大概需要四亩地。然而清朝的人均耕地面积却持续下降,到了乾隆后期,人均耕地已不足三亩。

人地矛盾又以西北最为尖锐,为了给老百姓找口饭吃,清政府只能引导他们去蒙区垦荒,又加之蒙古的王公贵族贪恋地租,双方就促成这场人口大迁徙。当时有一句话叫:宁闯十回关东,不走一次西口。东北有山有

水有树林,除了冷点,至少饿不着肚子。可走西口就不一样了,杀虎口是必经之地,也是匪患最为猖獗的地方。当地有民谣:杀虎口、杀虎口,没有钱财难过口,不是丢钱财,就是刀砍头。

侥幸躲过土匪的劫杀,还要面临严峻的自然环境。蒙古西部地区到处都是沙漠戈壁,那里几乎没有生命存在的迹象,也分不清东南西北,只能跟着骆驼的粪便走,很多人走着走着就再也回不来了。即使到了目的地,等待他们的也不是幸福生活。牧区没有房子,牧民住帐篷,他们只能找个沙丘将中间掏空,再盖上草席或是蒿草,这种简易的窝棚被形象地称为:蒙古坑。为了养活自己,他们什么苦活累活都干,拉骆驼、挖大河、剥麦子等

等。即使生活如此艰辛,也没有吓倒越来越多的移民。在两百多年的时间内,淳朴、勤劳的西北汉子前赴后继涌入蒙古,为他们带去了先进的农业技术,帮助蒙古牧民逐步转向半农半牧的生活上来。除了垦荒种地,一些精明的山西农民从小商小贩干起,凭借勤劳、诚信,最后都成为赫赫一时的商界领袖。归化城因为有大盛魁、元盛德、天义德这三家著名的商号,一跃成为西部工商业的中心。包头城也因为一个复盛公,从一个籍籍无名的小村变成商贾云集的大都会。那一代,走西口的潮流不断,一代又一代的晋、陕等地汉人跋涉千里进入蒙区。衣锦还乡的毕竟还是少数,大多数人仅是为了活下来。(本文原载“文史天下”)

时事聚焦

疫情形势怎么看?如何守住疫情防线?

权威回应来了

相关新闻

国家电影局:

中高风险地区电影院一律暂不开放

据新华网 国家电影局发布通知,明确根据本地区风险等级动态调整情况,做好电影院科学精准防控工作:①中高风险地区电影院一律暂不开放,严格做好环境消杀,严密做好员工健康监测,为电影院复业做好准备。②低风险地区电影院要按照属地防疫部署要求,该限流的限流,该暂停的暂停,该关闭的关闭。营业电影院要严格执行上座率不超过75%的要求,严格执行观众扫码测温、实名预约、无接触售票、全程佩戴口罩等要求,严格执行电影放映期间不得饮食要求,严格执行清洁消杀、通风换气、延长场间休息时间等要求。

吉林省相关部门负责人回应疫情防控社会关切

据新华社 连日来,吉林省长春市、吉林市多地疫情形势严峻,一场疫情防控阻击战正在展开。截至3月18日,吉林省本轮疫情本土感染者已经超2万例。为此,记者梳理当前社会广泛关注的问题,吉林省相关专业人士进行了解答。

吉林省疫情形势总体情况怎么样?

吉林省卫生健康委副主任张力介绍,目前全省疫情形势仍然严峻复杂,长春市、吉林市两地疫情形势最为严重,感染者数量占全省的98%以上。此次疫情呈现出高度的聚集性,其中学校聚集性、农村聚集性、社会单位聚集性最为显著,使得局部地区疫情风险升高。

张力说,吉林省已禁止本省人员跨省、市(州)流动,中小学、幼儿园全部停课。非必要不流动,大大降低了疫情传播、外溢风险,出现聚集性疫情而导致短期内感染者数量激增的风险得到有效控制。

据介绍,按照第九版诊疗方案,吉林省把方舱医院作为轻症患者的隔离地点,提前组织专业人员测算方舱医院床位需求总量。目前吉林省现有轻症患者8775人,无症状感染者4109名,方舱医院现有床位10494张,目前长春两市还能释放床位2166张。下一步,将根据轻症患者数量和床位数量,做好医务人员配比,确保患者得到有效治疗。

作为大规模抗原检测使用的省份,实际作用如何?

吉林省临床检验中心主任佟学颖说,针对目前奥密克戎病毒传播性强、隐匿性强但症状较轻等特点,吉林省目前推广“抗原筛查、核酸诊断”检测模式,充分发挥抗原检测方便和快捷的优势,及时发现处于急性感染期的人群,利用最短的时间把传染源控制住,更有利于提高“早发现”能力,尽早采取隔离措施。

据介绍,近期吉林省下发了《新冠病毒抗原自测人员操作手册(试行)》,并开发了新冠病毒抗原自测小程序,逐步实现由采样人员采样检测到居民进行自己采样检测。

佟学颖表示,抗原检测不能替代核酸检测。如果社区居民抗原检测阳性的,不论是否有呼吸道、发热等症状,均应当立即向所在社区(村)报告。

近期全国本土聚集性疫情呈现点多、面广、频发的特点。如何从严从实开展防控工作,尽快遏制疫情扩散蔓延的势头?怎样进一步提高科学精准的防控水平,用最小的代价实现最大的防控成果?国务院新闻办3月18日举行的新闻发布会对此作出权威回应。

1. 疫情“压力差”: 外防输入挑战加大

国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长王贺胜介绍,从2021年12月开始,全球新冠肺炎疫情进入了第四波流行高峰,已连续11周每周报告病例数超过1000万,目前仍处于高位流行的水平。

“特别是今年以来,周边国家和地区疫情快速上升,与我国疫情水平的‘压力差’不断增大。”王贺胜说,近期疫情输入的压力明显增加,而有的地方认为奥密克戎变异株症状轻、流感化,有“歇歇脚、缓一缓”的心态,常态化防控和应急处置放松了要求。

数据显示,今年1月至2月,我国日均输入感染者数为91例,远高于

2020年的22例和2021年的32例。今年3月以来,日均输入感染者数超过200例,单日最高超过300例。

国家卫生健康委组织专家分析研判认为,全球本轮疫情高位流行,且近期不会结束。我国仍将持续面临同时段多地发生以奥密克戎变异株为主的疫情风险,防控形势日趋严峻复杂。

“奥密克戎变异株感染后多以轻症和无症状为主,导致输入来源更加隐匿,传播方式更加多样。”王贺胜说,要进一步提升监测预警的灵敏性,健全多点触发的监测机制,切实提高疫情的“早发现”能力。

2. 坚持“动态清零”, 务必守住疫情防线

王贺胜指出,近期,全国本土聚集性疫情出现点多、面广、频发的特点,国家卫生健康委、国家疾控局针对近期全国局部地区发生的多起本土聚集性疫情,会同相关部门加强对疫情重点地区的防控指导,落实“早发现、早报告、早隔离、早治疗”的要求,从严从实开展防控工作,坚决采取更加有效、更有针对性的措施,力争尽快有效控制局部聚集性疫情,为人民群众和经济社会发展营造良好的环境。

王贺胜表示,“动态清零”是在“外防输入、内防反弹”防控总策略前提下,认真总结经验教训的基础

上提出的防控做法。“动态清零”的目标是追求以最低的社会成本,在最短的时间内控制住疫情,核心是快速反应、精准防控。

“‘动态清零’做法符合中国国情与科学规律,效果是好的。”王贺胜表示,疫情防控的“中国经验”保障了我国人民群众的生命健康,促进了经济的增长,较好地平衡了疫情防控和经济社会发展之间的关系。

“中国的抗疫实践表明,坚持‘动态清零’是我国当前必须守住的疫情防线,是对人民至上、生命至上理念最好的践行,也是对国际抗疫的最大贡献。”王贺胜说。

3. 修订诊疗方案: 防控更科学精准

不久前,国家卫生健康委公布《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》,对病例发现和报告程序、病例收治、抗病毒治疗等作出新调整。

“制定新版诊疗方案不意味着防控政策放松。”国家卫生健康委医政医管局局长焦雅辉说,修订诊疗方案是要更加科学精准防控,用最小的代价实现最大的防控效果。

按照新版诊疗方案,对新冠病毒感染者采取分类收治措施,轻型病例实行集中隔离管理。焦

雅辉表示,同时也要配备一定的医务人员,对轻型病例给予适当对症治疗,同时观察病情,如病情加重,应及时转至定点医院治疗。

“居民购买自测的抗原检测产品不需要备案。”焦雅辉表示,一旦自测阳性,要及时向所在社区(村)报告,由社区(村)安排专车,转运至医疗机构进行核酸检测确认,整个过程要形成闭环。

4. 有效防重症: 鼓励老年人接种疫苗

截至3月17日,全国完成新冠疫苗全程接种已超过12.39亿人,占总人口的87.85%。完成加强免疫接种超过6.44亿人。

“去年以来境内发生了多起聚集性疫情,但是重症的人相对很少。”国家卫生健康委副主任曾益新说,疫苗接种对于预防重症、预防死亡有很好的保护作用。

同时,老年人免疫功能相对弱,大多又有基

础疾病,一旦感染新冠病毒,发生重症和死亡的风险远高于年轻人。国务院联防联控机制一直高度重视老年人的疫苗接种,多次对老年人接种进行部署安排。

“全程接种、加强免疫接种,对于老年人特别是对于高龄老年人是非常有意义、有价值的。”曾益新说,“我们还要继续加大力度来推进这项工作。”

新华社北京3月18日电