

文史博览

古人如何观天看云识雨晴

霍寿喜

天上的云,姿态万千,变幻无常。通过看云,常常可以识别阴晴风雨,预知天气变化。我国古代劳动人民很重视对云的观测。《诗经·小雅》曰:“上天同云,雨雪雰雰。”意思是说,下雪的云,在天空中是均匀一色的。的确,冬季下雪之前,云层常常是比较均匀的高层云;而当下雪时,就变成雨层云了,云分布同样也比较均匀。

夏季下大雨时候的云一般是怎样的呢?北宋苏轼形容:“满座风云不开……浙东飞雨过江来。”这里的“风云”,就是现在说的聚集浓密、含水量丰富的积雨云。唐代李肇《国史补》中,则有“暴风之候,有地车云”的话。这种云底部平坦、云顶隆起,群峰争奇,渐渐顶部伸展,呈砧状,很像地车。当这种结构最终形成时,那就绝对是对流强烈的积雨云了。

古人还根据云层的形状、薄厚、颜色及其变化,总结出的一系列“看云识天气”的谚语。如“天有城堡云,地上雷雨临”,其中的“城堡云”和“地车云”形状相仿,都是可以产生雷阵雨的云。

不仅有“看云预测雨”,也有“看云预测晴”。如“天上鱼鳞斑,晒谷不用翻”,这里的“鱼鳞斑”指的是一种透光高积云。这种云体比较高,也不厚,一般预示着持续晴日。

在唐代有关民间天气经验的书籍中,最有名的是黄子发的《相雨书》。这本书收集了唐代以前的一些天气预测经验,有些至今还很有价值。例如书中说:云中出現黑色和红色,就会下冰雹。现在进行人工防雹作业时,也要判断是否有雹云。雹云的颜色先是顶白底黑,而后云中出現红色,形成白、黑、红的乱纹云丝,云边呈土黄色。可见,对可能下冰雹的云的颜色,二者描述基本一致。

如今,各种版本的云图画册是提高气象科技人员看云能力的好帮手。这些精美逼真的云图,一般要借助于现代摄影技术。但在古代,依靠手工描摹和文字说明,也制作出了许多云图。目前发现的最早云图是马王

堆三号墓出土的《天文气象杂占》(西汉帛书)和敦煌出土的《占云气书》(唐天宝初年)。明代典籍《正统道藏》中有《雨晴气候亲机》等篇目,内有云图39幅。

古人制作的这些云图,不少可以直接运用到“看云识天气”的实践之中。以明清时期的《白猿献三光图》为例,其中载有132幅云图,每幅图上都有说明,以日、月、星和银河作背景,根据各种云的特征和变化,描绘成云图,可用于天气预报,而且绝大部分图文都符合现代气象观测学基本原理。

古代文人也有自己的看云心得。“有轻虚之抱象,无实体之真形。”这是陆机在《浮云赋》的开头,对游移于空中的浮云的描写。接着他又写道:“或如钟首之郁律,乍似塞门之寥廓。”无形的浮云被诗人进一步赋予了空间立体的形象,使人感到晴日的云彩,既有悠然飘移的习性,又可生恢宏壮观的场面。

云和雨往往是不可分的。早在西汉,董仲舒就在《雨雹对》中说:“攒聚相合,其体稍重,故而乘虚而坠。风多则合速,故雨大而疏。风少则合迟,故雨细而密。”翻译成现在的文字就是,雨滴是由小水滴受风合并并加重下降而成的。风大水滴合并得快,这就使下降的雨滴大而比较疏。风小水滴合并得慢,这就使下降的雨滴小而比较密。这种从微观角度说明雨滴的形成过程,基本上和现代暖云降雨理论相符。

不仅古代科学家对云雨形成机制有论述,古代诗人还知道云中含水量的常识——“纵使晴无雨色,入云深处亦沾衣”,同时似乎也清楚云雨转换之道理——“云腾致雨,露结为霜”。只是古人对云的认识,大体还处于直观的感性阶段。晋人张协在《杂诗十首》中写道:“腾云似涌烟,密雨如散丝。”用现代气象观测学的眼光看,这种似涌烟生密雨的腾云显然就是碎雨云。它高度低,移动快,上有蔽光云层,所以地面上的人看它就形似涌烟了。

据《解放日报》

史话

徐悲鸿画马赠送志愿军

周惠斌

1950年11月,全国文学艺术界联合会发出《关于文艺界开展抗美援朝宣传工作的号召》后,建校还未完一年的中央美术学院,在院长徐悲鸿带领下,迅速成立“抗美援朝美术创作委员会”,组织全校师生开展美术创作活动,支援保家卫国的正义之战。

徐悲鸿率先画《奔马》,寄赠给远在朝鲜战场上浴血奋战的中国人民志愿军战士,他在附信中写道:“我以能为你服务而感到无限光荣。此致,崇高的敬礼!”以真挚的感情向志愿军战士表达发自肺腑的崇高敬意。在徐悲鸿的示范下,中央美术学院师生纷纷投身到宣传创作中,他们以翰墨歌颂英雄,用丹青记录历史,在极短时间内,通过人们喜闻乐见的艺术样式,完成了3000幅漫画、宣传画和一套《黄帝侵华史》连环画的创作,在北京街头、工厂、农村展出,营造了浓厚的爱国主义教育氛围,并且将作品寄往前线,鼓舞志愿军指战员的坚强意志,增强必胜的决心和信念。

中央美术学院研究部为此还编印了《抗美援朝保家卫国宣传画选集》,其中收录徐悲鸿、李桦、夏同光、冯法祀、陈晓南、艾中信合作的《还要给战争贩子以更严重的打击和教训》,张行、李苦禅、董希文、黄均、李瑞年、田世光、滑田友、邹佩珠、李可染、吴冠中合作的《朝鲜人民军中国人民志愿军胜利万岁》,王式廓、周令钊、洪波、伍必端、梁玉龙、顾群合作的《人民踊跃支援前线》,吴作人、张光宇、蒋兆和、韦启美、叶浅予、罗工柳、胡一川合作的《让帝国主义在全世界人民的面前发抖吧》等,以炽热的爱国情怀,践行美术为人民、为国家、为英雄讴歌的初心和使命。

1950至1951年,为响应党和国家号召的“参军参干”运动,中央美术学院还有多名学生报名参加志愿军,院长徐悲鸿为他们送行。

据《人民政协报》



徐悲鸿画作《奔马》。网络供图

典籍里的株洲

湘菜跻身八大菜系 少不了一位茶陵籍“食神”助攻

温琳

湘菜是我国八大菜系之一,其味以香、酸、辣为主,具有浓郁的山乡风味。这二十多年来,它在全国开枝散叶,形成了独特的湘菜现象。

湘菜的传承与发展,少不了组庵家菜的功劳,组庵家菜也被誉为湘菜王冠上的明珠。如今,不少地方将其错写为“祖庵家菜”,实则是以讹传讹的误读。说起组庵家菜,就不得不提民国“食神”茶陵人谭延闿(字组庵),组庵家菜便是以他的名字命名的。

清末民初的时候,高门大户都有自己的私家厨师,由于宴请之风盛行,各家攀比之风也愈演愈烈,谁家的厨子手艺高、菜品好是关乎脸面的大事。而在民国时期有四种宴席被誉为“四大天王宴”,分别是北京谭家青的“谭家菜”、成都黄敬临的“姑姑筵”、广州江孔殷的“太史蛇宴”,以及谭延闿家里的组庵家菜。

谭延闿出生于茶陵一个官宦家庭,父亲是曾任两江总督的谭钟麟,谭延闿自小也是聪颖之人,22岁考中举人,24岁考中会元,他是湖南时隔二百年后唯一的一个会元,也是科举史上最后一个会元。考中会元后,谭延闿一度出任翰林院,辛亥革命后三次担任湖南督军,成为民国初期湖南的实权人物,孙中山改组国民党后,他加入国民党,成为国民党元老人物,一度担任行政院院长等职位。

谭延闿好吃、会吃、讲究吃,他对饮食的痴迷程度,达到了普通人难以企及的程度。痴迷到什么程度呢?谭延闿的父亲给他留下的殷实家底,都被他吃了个干干净净,以至于他去世后,他儿子发现已经养不起家里那批家厨,无奈之下只得遣散,这也给后来湘菜在民间的广泛传播创造了契机。

尽管平时政务繁忙,谭延闿没事就喜欢下厨房研究美食,当然也闹出了不少笑话。有一次,他觉得自家厨刀刀功不行,准备亲自操刀示范,可他刀功更不行,切伤左手后又切伤右手,以至于写公函的时候只能勉强勉强写,让民国另一位书法家胡汉民看了他的公函后,误以为内有玄机。

每成功研发一道新菜后,谭延闿总

会邀请好友前来品尝,并请他们给菜挑毛病,然后督促厨子对菜品进行优化,直到趋于完美才会罢休。

由于谭延闿在美食上声名远播,谭家每次放出聘请厨师的消息,都会让湖南各地名厨打破头,不为别的,只因为有机会听到谭延闿对自己厨艺的评价,如火候到否、刀功如何、调料使用有何微小差错等等,只要听上一半年载,厨艺必大有进步,一辈子受用不尽。

谭府有两个知名家厨。其一为谭奚庭,他本是扬州盐商的家厨,做得一手好淮扬菜,盐商去世后,谭延闿重金聘请奚庭为厨子,谭奚庭将淮扬菜和湘菜结合,创作了不少菜肴。离开谭家后,谭奚庭在长沙开了名为玉楼东的酒楼,主打的麻辣子鸡、汤泡肚等至今依旧是湘菜代表。

后一个更知名,名唤曹荃臣,长沙东乡人,因为排行第四,人称“曹四”。他原本是湖南布政使庄廉良的家厨,庄廉良去世后,曹荃臣在杭州自营饭店,1922年谭延闿第三次督湘失败后闲居上海,品尝到曹荃臣的菜后将其带回自己家中。在谭延闿的指点下,曹荃臣的手艺更进一步。凡被谭延闿宴请过的客人皆称:“曹厨的菜,五蕴七香,其味醇醉,令人向往。”

因为谭延闿喜欢品茶,所以他家的菜品也特别精,后来就以他的字组庵,命名这个菜肴,组庵家菜,就是这么来的。

1930年,谭延闿因脑溢血发作去世,国民政府以国葬之礼葬其于南京中山陵旁。曹荃臣也亲手写了一副挽联“静庭退食忆当年,公子来时,我亦同尝甘苦味;治国烹鲜非两事,先生去矣,谁识调鼎和鼎心。”来表达自己和谭延闿在烹饪上的相得。

后来,曹荃臣回到长沙,在长沙坡子街开了“健康园”湘菜馆,由此,组庵家菜逐渐开始与民间菜相结合,并慢慢演进成为今天大家所熟知的湘菜。曹荃臣开湘菜馆时收了一位叫彭长贵的徒弟,他发明的左宗鸡,其实很多湖南人都不知道,但墙内开花墙外香,这道菜风靡全美,而他本人也去了美国开餐厅,将湘菜传播到全世界,当然这些都是后话。

时事·聚焦

责任编辑:美术编辑:肖星平

呼吸道疾病高发 各地如何应对儿科就诊高峰?

近段时期,多地医院儿科门诊人满为患。从肺炎支原体到流感、呼吸道合胞病毒,今年冬季呼吸道疾病高发。各地如何应对儿科就诊高峰?记者了解到,国家卫生健康委目前正指导各地加强统筹协调,落实分级诊疗制度,发挥医联体作用,加强对基层医疗卫生机构的技术指导,提高基层医疗卫生机构对一般性感染的诊疗能力和重症识别转诊效率。

多地儿童专科持续承压

11月以来,北京不少医院儿科门诊排起长队,许多患儿家长下午来到医院,凌晨两三点才离开。一名近日带孩子去看病的家长告诉记者,当天下午取号是2400号,前面等候近400人。

北京儿童医院门诊部主任李豫川介绍,目前医院内儿科日均接诊患者超7000人次,远超医院承载能力。“流感、呼吸道合胞病毒等已取代肺炎支原体,成为本次感染高峰的主要病原体”。

上海的儿科医疗服务量也处于高位。来自3家儿童专科医院的数据显示,平均每天门诊急约6000人次,较去年同期增长五成。上海交通大学医学院附属仁济医院呼吸科副主任医师查琼芳表示,近期支原体感染病人数量在下降,但病毒尤其是甲流、呼吸道合胞病毒等感染性疾病呈上升趋势。

在位于长春市的吉林大学第二医院,记者看到,门诊大厅部分已改造成儿科输液区,不少患儿和家长正在座椅上进行输液治疗。

吉林大学第二医院儿科诊疗中心主任张云峰介绍,近日医院儿科门诊日接诊量400至500人次,急诊200至300人次,床位使用率100%。儿内科床位由原来的63张扩充到75张,同时,儿外科、新生儿科开放病区床位21张,共同接收儿内科患者。

“10月份的门诊数据是45.6万人次,同比增长9万多人次。”浙江大学医学院附属儿童医院门诊部主任王颖说。记者观察到,由于长时间连续工作,不少医护人员已声音嘶哑,有人需借助“小蜜蜂”扩音器才能提高说话音量。

国家卫生健康委新闻发言人米锋介绍,随着各地陆续入冬,呼吸道疾病已进入高发季节,多种呼吸道疾病交织叠加。要坚持多病同防同治,加强监测预警,掌握病毒活动强度、病毒变异等变化。

分级诊疗 延长服务时间 提供互联网诊疗

为应对儿科候诊时间长、部分儿童专科医



院超负荷的情况,国家卫生健康委已指导各地对外公布本地区可以提供儿科诊疗服务的医疗机构信息,方便就近就医。全国多地医疗机构多措并举,缓解儿科就诊压力。

——发挥“家门口”分级诊疗作用。目前,北京市150家二三级医疗机构、250家社区卫生服务中心都可提供儿科诊疗服务。

北京市朝阳区崔各庄社区卫生服务中心副主任孙丽介绍说,卫生服务中心日常设有儿科门诊,近期优化就诊流程,开展呼吸道门诊,并安排医务人员加强呼吸道感染性疾病预防诊治知识的学习。

记者在长春净月高新技术产业开发区富奥社区卫生服务中心看到,就诊的儿童患者数量不少。该卫生服务中心主任陈红艳介绍,这里可进行血常规、C反应蛋白、支原体、衣原体、甲流、乙流的化验检查,还配备有数字化X射线摄影系统、CT设备。“长春市儿童医院与社区卫生服务中心是医联体医院,常年配备儿科专家驻点诊疗。夜班医生遇到高热不退的急诊患儿,也可及时电话、视频连线专家,接受指导。”陈红艳说。

——优化诊疗流程,延长服务时间。

上海市儿童医院急诊科主任医师黄玉娟介绍,在加强培训和规范管理的同时,医院延长了

服务时间,目前除普通门诊外,医院专家、特需门诊也每天都在加班,争取“中午连一连,晚上延一延”,并加开晚上5点到9点的夜门诊。

记者从上海市卫生健康委了解到,针对近期社会关注度较高的急诊、补液等服务环节,上海市卫生健康委已对医院加强指导,采取应对措施。下一步将继续密切监测全市儿科医疗服务情况,继续指导相关医院加强门急诊服务,优化诊疗流程,严守医疗安全和质量底线,最大程度为患者就医提供便利。

浙江大学医学院附属儿童医院党委书记舒强介绍,目前医院从内科病房抽取人力,增加门诊坐诊医生,门诊前半夜坐诊医生已增至40位。同时,通过新增床位、打通片区等方式,住院排队等待患儿数明显下降。

——提供互联网诊疗服务。北京儿童医院副院长赵成松表示,通过互联网方式进行病情的咨询诊断,也是一种便捷、高效的方式。记者了解到,包括北京儿童医院在内,北京242家医院可提供互联网诊疗服务。

傍晚时分,广西南宁市妇幼保健院儿科主任颜云盈刚下班,就在手机里打开“南宁云医院”小程序,认真解答问诊留言。颜云盈说,平台能起到类似“预检分诊”的作用,她会根据不同情况提出下一步诊疗建议,包括暂时居家观

多措并举 缓解压力 新华社发 徐骏作

察,尽快来院就诊等。对于症状较典型且情况并不复杂的患儿,颜云盈往往建议家长带孩子到社区医院做进一步诊断治疗,“不需要都挤到大医院来”。

专家详解如何科学合理就诊

专家表示,虽然近期呼吸道疾病高发,但总体处于可控范围,医疗机构也在积极采取措施应对就诊高峰,家长不必过于焦虑。

李豫川介绍,虽然现在患儿人数较多,但呼吸道疾病的种类和严重程度并未发生变化,呼吸道感染重症率不高。患儿家长可对孩子做好日常护理,确有必要去医院就诊的,可先就近做好病原学检查,以提高诊疗效率。

孩子在什么情况下需要去医院就医和输液治疗?对此专家建议,年龄较小特别是3个月以内的婴儿,如出现明显发热,家长应及时带患儿就医;学龄期以上儿童,如出现超高热或持续发热超过三天、频繁咳嗽影响正常生活、精神状态不好甚至出现嗜睡、呼吸频率增快或呼吸困难、频繁呕吐、皮疹、头痛或抽搐等,也应及时就医。

赵成松介绍,并非所有呼吸道感染的儿童都需要输液,比如,流感一般通过药物治疗即可。此外,病毒感染一般都有3到5天的病程,治疗过程中家长不必带孩子短时间内反复就诊,以免造成交叉感染。

多位专家指出,大医院人员密集、等候时间长,交叉感染风险较高,建议症状较轻的患儿首选到基层医疗卫生机构、综合医院儿科等就诊;在儿童专科医院就诊明确治疗方案后,也可通过医联体转诊到基层医疗卫生机构进行后续治疗或居家治疗。

赵成松说,长期慢性疾病的患儿,在以往正规治疗基础上,可通过互联网诊疗方式,减少在呼吸道感染高发季节来医院就诊,避免交叉感染的风险;年龄较大的儿童,如症状较轻,且在就近医院已完成必要的血常规等检查,也可通过互联网诊疗方式线上问诊。

上海交通大学医学院附属仁济医院儿科主任卢燕鸣建议,家长要尽可能带孩子提前接种流感疫苗等疫苗。此外,平时要注重预防,做好通风和采取有效个人防护措施,包括戴口罩、做好手卫生等。学校和家长要提高健康意识,可从保持充足睡眠、营养均衡、适当锻炼等良好生活习惯入手,保证儿童正常课间运动和休息时间,增强儿童抵御病原体的能力。

(据新华社)

相关新闻

六项重点措施

做好新冠及其他传染病防控

记者11月24日从国家卫生健康委获悉

国务院联防联控机制综合组日前印发了《关于做好秋冬季新冠病毒感染及其他重点传染病防控工作的通知》

指导各地各部门进一步做好秋冬季新冠及其他重点传染病防控工作,保护人民群众身体健康

通知提出包括

切实落实口岸疫情防控

持续开展疫情动态监测预警

加强重点机构重点人群防控

加强医疗救治应对准备

持续强化科普宣教

强化组织领导和责任落实

六项重点措施

各地要加强养老、托幼、学校、社会福利等机构以及空间密闭场所防控,督促做好日常防护和健康监测

强化老年人、基础性病患者、儿童等重点人群新冠、流感、肺炎球菌疫苗接种

加强65岁以上老年人等脆弱人群分类分级健康服务和管理

新华社发(宋博 制图)