

本地特稿

醴陵土瓷兴衰记

袁良凯

从醴陵城乘车往东北方向行15华里,是东堡乡政府所在地。这里有个三叉路口,往右行15华里,就到了赤竹岭。往左行15华里,便到了沅山。这两处地方,在醴陵瓷业270余年的历史中,曾经有过相当长的一段中兴阶段。直到1995年,这里的最后一座原始的手工作坊式的土瓷厂正式退出了历史舞台。

清雍正7年(1729年),广东兴宁移民廖仲威,在沅山发现瓷土矿,向沅山寺僧智慧赁山采泥,开设瓷厂,以手工做坯,松柴为燃料,龙窑烧制,产品以碗碟为主。由于赤竹岭与沅山隔山为邻,1730年,渐次发展到赤竹岭。

赤竹岭,也叫赤足岭,土名称赤(音踏:ca)脚岭,称赤竹岭瓷厂群,是以赤竹岭为中心,下有泉源、栳木,上有新棚、双河、东坑、桃花等几个村。

这里原来山林茂密,山坡上松杉参天待伐,供应瓷厂的松柴久伐不衰。山凹里,山脚下蕴藏着丰富的白色带红的高岭瓷土。这里的祖辈们凭借着这得天独厚的瓷土矿资源,烧制瓷器的松柴山林资源,加工水洗的水利资源,兼本地、外地独特的制瓷技艺,创造出了各种带地方特色的土瓷产品。

同治元年(1862年)开始,土瓷制作分为做坯、画坯、制泥三帮。各厂技工均在30人左右。光绪18年(1892年),是土瓷生产历史的鼎盛时期。在赤竹岭瓷湾不到1公里距离内,就有6家瓷厂。其它分别为枫梓庙2家、桃花1家。汇集了技工近600人。许多外地人,如江西、广东人也涌入这里开矿办厂,逐步加入本地人的行列,这里成了他们生存发展的理想之地。

土瓷生产是工艺技术密集型产业。这里几乎家家都有在瓷厂做工献艺的。没有手艺的人,多从事运输业。当时这里每天有近百部木制土车吱吱呀呀源源不断地将瓷器运往城区,可谓一派繁荣兴旺景象。

瓷业的发展,带来商贸的繁荣。这里逐步产生着供人们衣、食、住、行的各种货栈、作坊、药号。仅赤竹岭湾,就有着发盛杂货店、高车坊、铁业坊、德隆堂药号、义兴屠坊、饭庄、染坊、豆腐坊、万生堂药号等。

瓷业的兴旺,带来群众文化生活的丰富多彩。每年的5月14日、5月15日、5月16日为纪念瓷业三帮祖师爷活动日,而以5月16日为最热闹的纪念活动日。当日,杀猪宰羊,唱戏娱乐。

每年9月15日,当地有祭祀包公为主题



土瓷碗。图片来自网络

的庙会,四邻八乡的人们会自发地举着彩旗,涂脂抹粉扮演故事,敲锣打鼓地开展祭祀包公的游乡活动。游乡完毕后,一般都要连演几天花鼓戏,庆祝活动持续1周。除9月的庙会以外,每年正月,这里各村争相邀请外地戏班、皮影、电影进行娱乐活动。这里的人们从不甘寂寞,在这瓷厂云集之地,不乏能人贤士倡议着各种活动,总是一呼百应。就连正月里的花灯、狮灯、龙灯、竹马灯等都办得有声有色、像模像样的。除此之外,当地的乡村学究,多喜欢舞文弄墨,各种祠堂庙宇,题写的对联匾额,竟分不出都市文化和山村文化品味来。晚上纳凉,人们喜欢聚在一起,听乡村学究海侃今古传奇,或谈天说地故事接龙。这里原来有两棵古樟,覆盖面积足有上千平方米,树龄

在千年以上,树下是学堂的操坪,7个学生手牵手才能抱住这棵古樟,可惜在那火红的大跃进年代成为大炼钢铁的燃料。

这里农、工、商密不可分。瓷业工人多是本地劳动力,忙时务农,闲时务工。他们往往一脚在田里,一脚在厂里,商业,则是由于瓷业的兴旺带来的,反过来,商业又促进了瓷业的兴旺繁荣。

1730年,是当地土瓷初创时期,厂家自产自销,其价格随行就市。从雍正7年始,到乾隆年间,仅一、二十年的时间,产品就逐步供不应求。可想而知,土瓷其时作为新产品上市,比这以前用陶钵相比,又美观实用得多了。这好比现在的彩电代替黑白电视,这是当时生产力的发展、社会购买力及生活水平的

提高所决定的。所以,各地客商多先付款后提货,土瓷产品成为当时的抢手货。由于土瓷产品紧俏,这种先付款后提货的方式以后便成为惯例。从这时起,土瓷销售以城北姜湾为贸易集散地,各地客商也都云集于此,进行自由贸易。

咸丰年间,因战争影响,土瓷滞销。商家趁机停止先期付款,迫使产品降价销售,使许多厂家陷入倒闭。光绪年间,土瓷市场逐步好转,价格回升,这是土瓷生产最好的黄金阶段,赤竹岭瓷厂迅速增加到19家。

这里的土瓷产品,从1730年到1984年,全是肩挑和人力土车运进城的。1956年以前,这里的产品都交货在姜湾货栈,由货栈收购,通过绿江走水路、发往湘江沿岸或下武汉、上重庆。

土瓷生产是历史的产物,当然,也会还原于历史。随着科学技术的进步和物质文明的发展,土瓷终究会被细瓷所代替。1905年,清政府官员熊希龄在同科举人文俊铎(东堡人)的陪同下,考察了沅山瓷业后,提出了振兴醴陵瓷业的四项办法:“立学堂”——办瓷业技校;“设公司”——设瓷业公司;“择地”——将沅山部分土瓷厂迁往城北姜湾改细瓷;“均利”——招收厂里的学徒,学成后回厂传艺改景式。从此以后,醴陵瓷业开始了生产细瓷的历史。细瓷的产生与发展,决定土瓷没落的开始。但是,一种产品的替代,一个行业的消逝,不是一朝一夕就能实现的。从1905年开始的土瓷危机始,土瓷与细瓷在两条不同的轨道上同时生产,经营运作了90年。究其原因,主要是人们的生活水平提高不快,并且高低不平,即使在生活水平提高许多的今天,这里的乡村和外地许多地区家庭仍习惯使用廉价的土瓷。目前,在贵州、四川等地,仍有许多比醴陵土瓷差得多的土碗在市场出售。这就给人们留下一个值得深思的问题:土瓷生产是否真的已经山穷水尽了?

如果有那么一天,某位先生突发奇想,反其道而行之,利用人们的怀旧思旧的心理,再办这么一座土瓷厂,甚至还可以再土些,制造一些仿清瓷之类的产品,供人们收藏、使用,这也许不乏为生财之道。再则,这里已经路通网通,缺的是资金。如果有谁肯投资,添些设备,办一个瓷坭矿或办个像样的细瓷厂,或许包赚不赔,因为这里坭质好,有廉价的劳动力。

(原载醴陵《开卷有益》)

炎帝祭祀与赵匡胤的托梦说

阿明

宋朝给株洲留下了丰厚的文化遗产。炎帝陵、分袂亭、朱张渡、怀杜崖、茶陵古城墙等,都与宋朝人扯上关系。

国祭炎帝陵始于宋朝,有记载的最早的官方祭典是宋乾德5年(公元967年),盛大祭典在宋代“三岁一祭”。宋代国祭炎帝陵,源于赵匡胤的托梦说,似乎有点不可思议,其实它背后还有更深的理由。

公元960年,赵匡胤在“陈桥兵变”中被拥立为帝,建立宋朝。此时国家尚处于南北分裂阶段。他采用宰相赵普提出的“先南后北、先易后难”的战略决策,决心通过战争创造统一局面。

正在寻找猎物的赵匡胤突然碰到了一只好消息。公元962年,“湖南王”周行逢病死,11岁的儿子周保权在朗州(今常德)继任节度使,属下衡州刺史张文表乘机起兵反叛。周保权乃向北方的宋室皇帝赵匡胤求援。宋军未到,张文表内乱已经平定。

正是请神容易送神难。公元963年春,宋朝大将慕容延钊一路南攻,进逼朗州,吓得周保权与大将汪端躲到庙里。周保权被捕投降,汪端逃走,沦为山匪,继续反抗,旋即被宋军抓获杀害。

平定湖南后,宋朝以大将石贛为潭州兵马钤辖,率禁军镇守潭州,随即任命潘美为潭州防御使。宋军平定湖南,具有特别的意义。当时的湖南西边是后蜀、南边是南汉、东边是后唐,湖南平定后,

宋切断了蜀、汉、唐三国的联系,要对付其它诸国,就容易多了。湖南是赵匡胤坐稳江山后第一个占领的地方,他相信是他埋在湖南的祖先炎帝显灵,于是要大祭炎帝。

研究姓氏文化的都知道:秦朝的嬴氏、汉朝的刘氏、隋朝杨氏、唐朝的李氏、后周的郭氏等莫不出于黄帝之后。后周柴氏虽是炎帝之后,但过继给了郭氏,用古人的旧思想看,是卖了祖。“赵姓,炎帝之后,但赵匡胤不好直接说出口,那样臣民会认为他私心太重,也太没水平了。聪明莫过赵匡胤,他出了一个托梦说,与大臣玩起了智力游戏,说:我梦见一位仙人,头戴斗笠,高举两把火,住在南方……。大臣冰雪聪明,马上会意:两个“火”字不就是“炎”字吗?饱读史书、老练任节度使,属下衡州刺史张文表乘机起兵反叛。周保权乃向北方的宋室皇帝赵匡胤求援。宋军未到,张文表内乱已经平定。正是请神容易送神难。公元963年春,宋朝大将慕容延钊一路南攻,进逼朗州,吓得周保权与大将汪端躲到庙里。周保权被捕投降,汪端逃走,沦为山匪,继续反抗,旋即被宋军抓获杀害。平定湖南后,宋朝以大将石贛为潭州兵马钤辖,率禁军镇守潭州,随即任命潘美为潭州防御使。宋军平定湖南,具有特别的意义。当时的湖南西边是后蜀、南边是南汉、东边是后唐,湖南平定后,民间传说的炎帝陵有几处,但发迹于北方中原的赵匡胤为什么偏偏选择了交通极端不便的今湖南炎帝陵作为祭祀的对象?因对中国炎帝陵最早的记载是《晋书》,称炎帝葬于茶乡之尾,而中原炎帝陵没有可信的文献佐证,不具有权威性。赵宋天子绝对不会随便找一个真假莫辨的炎帝陵去祭祀。

健康广场

你年轻,阑尾炎就不找你? NO!!!

最近收了一个18岁的阑尾炎患者小明,问我“医生,我才18岁,这么年轻,还经常锻炼身体,怎么会得阑尾炎呢?”这个问题应该有很多人想问,那到底为什么会出这样的问题呢?让我们来听听小明和阑尾的“对话”吧!

小明:阑尾到底是什么,它在哪个位置呢?

阑尾:我是一个淋巴器官,我的淋巴组织在人出生后就开始出现,12-20岁达高峰,60岁后逐渐消失。我位于人体腹部的右下方,在盲肠与回肠之间,是细长而弯曲的盲管,我的身材很娇小,平均长度9cm,外径3-8mm,内径1-3mm,呈蚯蚓状,远端是尖端。

小明:“既然你这么小,为什么会发炎呢?”

阑尾:因为我个头小,所以很容易被堵住,被堵住后就很容易发炎了,我被堵住的原因很多,最多的还是扭曲、肿瘤、粪石嵌顿、淋巴组织增生、寄生虫等引起阻塞。大多数发炎的原因还是因为细菌感染引起。

小明:“那我怎么知道自己患的是阑尾炎呢?”

阑尾:典型阑尾炎有下列一些症状:右下腹痛(更典型的是转移性右下腹痛疼痛,起始疼痛部位在上腹部,然后再转移至右下腹部);右下腹部可触及明显压痛与反跳痛(松手后疼痛比压痛时更痛);抽血检查发现炎症指标异常,特别是白细胞和中性粒细胞比值将升高;B超或CT检查提示阑尾有异常。

小明:“我第一次发病,一定要切除吗?切除后会有什么不良后果吗?”

阑尾:给我供血的血管是终末血管,与其他动脉极少侧枝吻合,一旦栓塞,迅速引起阑尾壁坏死和穿孔。故阑尾感染不及时控制或切除,阑尾坏死和穿孔是必然的结果,一旦穿孔和坏疽,感染将加重,可导致腹膜炎甚至感染性休克。阑尾发生了炎症性改变,不手术切除的话,之后会反复发作,会影响你的生活质量,而且,切除阑尾后不会影响你的免疫功能,也不会影响你的消化功能。

小明:“手术很可怕吧,会不会留疤影响美观啊?”

阑尾:手术方式有两种,一种是传统的开刀行阑尾切除,切口位于右下腹部,约10cm左右,有部分中心行小切口阑尾切除,但也有部分由于阑尾位置变异,阑尾切口无法找到阑尾,需延长手术切口,且阑尾本身存在炎症,伤口感染率是比较高,另外一种手术方式是腹腔镜下阑尾切除,三个小切口(两个1.5cm+一个0.5cm切口),部分中心使用单孔腹腔镜,只有一个3cm左右的切口,而且可以发现腹腔内是否存在其他病变,创伤小,手术时间短,恢复快,术后伤口感染率也很低。现在阑尾炎手术都是首选腹腔镜。

株洲市三三一医院 普外科 隆万兴

精准摘除脱出髓核 椎间孔镜为患者快速摆脱“腰突”折磨

家住株洲醴陵的廖先生,因长年从事体力劳动,积劳成疾,不幸患上了腰椎间盘突出症,腰部疼痛不适、左下肢放射性抽疼、不能久坐和弯腰,严重影响了廖先生的工作、睡眠和休息。当地医院为其进行抗炎、脱水、止痛等处理,均无明显成效。医生建议他做手术,可廖先生很恐惧手术,怕做手术后再也站不起来了,后来经多处打听,听说株洲市二医院脊柱科是治疗椎间盘突出症的专科,慕名来到了株洲市二医院脊柱科就医。经过仔细检查后,脊柱科周小勇主任确诊病人是腰L5/S1椎间盘髓核

脱出,即给他在局麻下行椎间孔镜L5/S1椎间盘髓核摘除术。术中摘除脱出的髓核后他当时就感觉左腿不疼了,而且整个手术无任何痛苦,他还能目睹摘除髓核的过程和神经搏动的情况,他高兴的说:“早知道微创手术这么好,而且一点也不痛,还没我平时打针痛呢!早做了,也不受那么长时间的罪了,非常感谢周主任和脊柱科团队!”什么是椎间孔镜突出?其治疗原理又是什么?市二医院脊柱科主任周小勇说,腰椎间盘突出发病机理是因不当体位、过度劳累等因素,椎间盘受压过度,纤维环破裂,髓核从破裂处被挤压出来,压迫神经根,引起一系列神经压迫症状。如腰痛、腿麻、行动不便等,这就是腰椎间盘突出。腰椎间盘突出想要达到康复,一是要将突出的髓核消除,解除对神经根的压迫,这样腰痛腿麻的症状随即消失。二是要修复纤维环,能牢牢包裹住椎间盘的髓核,使其在受压后无法溢出。这样自然不会再犯病。选对治疗方法,直视下将突出髓核连根拔出。关于椎间孔镜的优势周小勇主任介绍,传统微创技术只能CT透视寻找病源,清除髓核难免有遗漏,这就为后

期犯病埋下了隐患。而椎间孔镜技术,是一种微创可视的腰突治疗方法,能够在电脑成像下发现,并直接清除掉突出髓核及增生骨质,解除对神经根的压力,同时修复好破损的纤维环,医生操作清晰可见,无遗漏之处。对于患者该手术出血极少,术后几乎没有疤痕,患者康复快,一般术后3天即可出院,患者花费也少,目前许多腰椎间盘突出患者都乐于接受这种手术。最后,周主任提醒患者,有了疼痛不要强忍,一定要及时就医,切勿将小病拖成大病。株洲市二医院 唐奕欣

儿科常见疾病

省直中医院 儿科 邱晨

一、普通感冒(急性上呼吸道感染)

常由呼吸道病毒(90%以上),其次细菌(10%以下)引起。轻者:如流鼻涕、鼻塞、打喷嚏等,也可有流泪、咳嗽或咽部不适。重者:有发热,体温可高达39-40℃甚至更高,伴怕冷、头痛,全身乏力,食欲减少,睡眠欠佳等。

- 治疗 1. 普通感冒不宜采用抗生素。 2. 对症治疗,物理降温,当体温大于38.5℃或肛温大于39℃时可口服布洛芬或者对乙酰氨基酚。同时可予以海盐水清理鼻腔分泌物。 3. 当症状7-10天无改善或反而加重,需来医院完善血常规、CRP等检查,是否合并细菌感染,在积极寻找感染部位同时加用抗生素。 温馨提示 1. 注意休息 2. 食用易消化食物、少食多餐。 3. 保持房间空气流通。 4. 多喝水。

二、流行性感冒

主要由流感病毒:可分为甲(A)、乙(B)、丙(C)三型引起。表现为突然起病,畏寒高热,体温可达39℃-40℃,多伴头痛、全身肌肉关节酸痛、极度乏力、食欲减退等全身症状,常有咽喉痛、干咳,可有鼻塞、流涕、胸骨后不适等。严重者可并发肺炎、中枢神经系统损害。

- 治疗 1. 休息,多饮水,适宜营养, 2. 24小时内使用抗流感病毒药物治疗:奥司他韦、扎那米韦。 3. 高热时行退热治疗,合并细菌感染时可选用抗生素。 温馨提示 1. 保持室内空气流通,流行高峰期避免去人群聚集场所。 2. 咳嗽、打喷嚏时应使用纸巾等,避免飞沫传播。 3. 经常彻底洗手,避免脏手接触口、眼、鼻。 4. 流行期间如出现流感样症状及时就医,并减少接触他人,尽量居家休息。 5. 秋冬气候多变,注意加减衣服。

三、小儿肺炎

主要是细菌和病毒。前者有肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起。常表现为发热、咳嗽、喘息、气促,严重可出现鼻翼煽动、发绀等。而3月内小婴儿常表现不典型,如有:呛奶、频繁吐奶、口吐泡沫痰等均是肺炎表现。可完善血常规、病原检查及胸片诊断。

- 治疗 1. 休息,及时清除呼吸道分泌物,常拍背以利于痰液排出。 2. 抗感染治疗,根据不同病原选择合理药物。抗生素主要用于细菌性肺炎,支原体衣原体肺炎选用阿奇霉素、红霉素等,病毒性肺炎可用抗病毒药物。 温馨提示 1. 咳嗽期间应减少活动。 2. 多休息、多喝水,保持口腔清洁。 3. 系统治疗。

四、小儿腹泻

由多种病原菌(病毒、细菌、真菌、寄生虫)和多种因素(饮食不当、气候因素)引起的以腹泻为主要表现,表现大便秘性状改变和(或)大便次数增多。2周内腹泻为急性腹泻,2周-2月为迁延性腹泻,2月以上为慢性腹泻。轻者:每天数次至十余次,粪便呈蛋花汤样,黄或黄绿色,有白色小片,精神反应尚可。重者:每日大便数十次,伴频繁呕吐、发热、面色发灰、烦躁不安、甚至昏迷、惊厥,并有脱水、电解质及酸碱紊乱等症。

- 治疗 1. 调整饮食,预防和纠正脱水,合理用药,预防并发症。 2. 轻-中度脱水可予以口服补液盐改善症状。 3. 中度以上脱水、呕吐严重则需要输液治疗。 4. 口服益生菌改善肠道功能,补充锌修复肠道黏膜,蒙脱石散保护肠道黏膜。 温馨提示 勤洗手、注意饮食卫生,合理喂养。