



本期版头题字：张志军

月上海棠

人冬无雪吟

□ 文/庄生

寒来三九干风烈。
遍天天、无雨又无雪。
一河岸柳，似春回、水清何激。
寻白雪，丽影深藏玉阙。
仙班遍问原因语。
悄回曰、人间太恶劣。
是处污染，尽暖冬、对谁言说。
但祈愿，蜡梅诚邀我切。

画堂春

梅韵

□ 文/庄生

蜡梅昨夜透馨香，今朝和雪流霜。
冷风孤寂独呈芳，逸韵轻飏。
不负曾经暗约，巫云缭绕高唐。
幽姿伴日入轩窗，妙影无双。

临江仙

赋黛玉《葬花吟》

□ 文/思媛

一曲花飞花谢，情深泪洒年年。
三千愁绪落花间。
去时无觅处，微雨忆红颜。
如梦百般明媚，轻香吹过腮边。
红消春老总堪怜。
花心我亦解，拾起却无言。

岁暮有思

□ 文/三味

北朔严冬万物凝，
天寒地坼满冰凌。
邀风追月虽犹可，
踏雪寻梅却不能。
无奈只求三弄曲，
何妨仅伴五更灯。
元章再世涂清客，
岂畏余生少酒朋。



栏目主持：庄生

从表层深入内心的情诗

□ 徐言

诗一开篇，“高殿郁崇崇，广厦凄冷冷。微风起闺闼，落日照阶庭”描写出主人公所置身的典型环境。宋玉《高唐赋》曰：“宜高殿以广意兮”“高殿”“广厦”即由此化出；古乐府《伤歌行》有“微风吹闺闼”句，这是“微风起闺闼”的来历。房舍高郁，环境凄清，微风吹拂，落日残照，在这番描写中，浸透了主人公强烈而独特的心理感受，“郁崇崇”“凄冷冷”与其说是写景，不如说是表现主人公的感受。四句描写，表现主人公生活状态的变化，体现丈夫远离后生活失趣，显示出其寂寞凄凉、了无意趣的心境。

诗歌展示主人公由特有的心态所引发的一系列形体动态。行为是心灵的一面镜子，复杂细腻的内心活动必然化为一连串相应的形体动作。诗歌从不同角度描写其行为状态，先写在云屋下“踟躇”不定，是心中若有所失的表现；又于华楹中长声啸歌，是借此宣泄心中的郁积。“云屋”“华楹”指高大华美的房舍。接着铺写其懒于妆饰的慵怠。古语曰：“士为知己者死，女为悦己者容。”（《战国策·赵策》）所爱之人远出不返，修饰装扮就显得毫无意义，主人公的“炉薰”固然无心使用，平日照颜装扮的镜匣上也尘土厚积。而“绮罗失常色，金翠暗无精”的描写尤显精妙。绮罗、金翠等其实并

未改变其原有的色泽，只是由于心理的改变，故过去曾熠熠生辉的东西在主人公眼中，现在全都黯然失色。继而又描写主人公因相思而不思饮食，嘉肴无心尝，美酒无心饮。诗歌从多个角度描写主人公惆怅若失的思恋之情，又以其行为的变化来反照其心理的变化；由于人物心理发生了变化，导致她观察事物的眼光也发生了相应的变化。人物动态、观察力的一系列反常，都是由起主导作用的心理反常所引起。诗歌借此充分展现了主人公万种情思、百无聊赖的心境。

“顾瞻空寂寂，唯闻燕雀声”两句，将笔墨从专写主人公之“思”及其动态神情上略作伸展，主人公似从沉思中醒来，从对自己的情态追述回到现实场景中，看到“空寂寂”的院落，听到燕雀的啁啾叫声，欢快的叫声与空寂的院落形成对比，倍增空虚寂寞感，更感到“忧思连相属”，无法了断；“中心如宿醒”，难以清醒。“中心”意为心中，是《诗经》中常有的倒装用法。“宿醒”即宿醉，毛萁《诗传》曰：“酒病曰醒。”诗以酒醉为喻，表现主人公心中因相思而感到一片痴迷朦胧。主人公先“瞻”后“闻”，所见所闻都是不可使人宽怀的东西，反而加深了她的忧念和相思。

这首诗以主人公的内心感觉贯穿始终，开头的典型环境描写浸透着其主观感受。诗歌从相思之念写起，渐加深入，从表层一直深入到主人公的内心，

最后以“忧思连相属，中心如宿醒”的总括性描写作结。诗人不仅做到了主客观世界交融合一，而且始终将环境、客观事物作为表现人物心理的工具，使之一直处于从属地位，这种描写人物心理的手法是值得称道的。

情诗

徐干

高殿郁崇崇，广厦凄冷冷。
微风起闺闼，落日照阶庭。
踟躇云屋下，啸歌倚华楹。
君行殊不返，我饰为谁容。
炉薰闼不用，镜匣上尘生。
绮罗失常色，金翠暗无精。
嘉肴既忘御，旨酒亦常停。
顾瞻空寂寂，唯闻燕雀声。
忧思连相属，中心如宿醒。

徐干（170—217年），字伟长，北海郡剧县（今山东省潍坊市寒亭区朱里镇会泉庄）人。东汉时期著名的文学家、哲学家、诗人，“建安七子”之一。

建安风骨(33)



晨报摄友 常相奎

中老年人冬天注意这3件事，可远离心脑血管疾病

天气寒冷时，人体四肢的血管会收缩，导致血压升高，增加心脏的负担。气温骤降，会使冠心病病人冠脉血管收缩、痉挛，容易出现心肌缺血甚至心肌梗死。所以，冬季又称心脑血管疾病的“多发季节”！

据统计：大约70%急性脑血管意外发生在冬季，76%急性心脏事件也发生在冬季，急性心脑血管疾病的联合致残率仍然高达45%、死亡率40%，位于所有疾病致残率和死亡率的首位。我们该如何预防心脑血管意外的来袭？

一、注意劳动保护，避免诱因。患有冠心病的人不要勉强搬抬过重的物品。因为搬抬重物时要弯腰屏气，其产生的生理效应与用力屏气排解大便类似，是老年冠心病病人诱发心肌梗死的常见原因。

二、注意睡眠状态。进入睡眠状

态时，人的血压、心跳频率都处于较低的状态。经过一夜的消耗后，人体处于缺水、血液黏稠的状态，6点至10点是一天中第一个血压高峰期，所以对于有基础病的患者来说，如果晨起时用力过猛，就可能会造成不稳定斑块突然脱落，进而形成血栓诱发脑梗、心梗。

三、注意识别先兆，及时处理。急性心肌梗死病人约70%有先兆症状，主要表现为：1.突然明显加重的心绞痛发作，程度较以往严重，使用硝酸甘油不易缓解；2.疼痛伴有恶心、呕吐、大汗或明显心动过缓；3.老年冠心病病人突然不明原因的心律失常、心衰、休克、呼吸困难或晕厥等；4.先兆症状多在发病前一周出现，少数甚至提前数周，约40%的病人发生于梗死前1天至2天，有的病人可能会反复发作。

一旦出现上述症状，必须高度重视：1.首先应卧床休息，避免精神过度紧张，含服硝酸甘油，有条件可立即诊治。2.严禁走动，病情相对稳定时以担架运送。3.运送途中可持续或间断使用硝酸甘油等急救药物。

有梗死先兆的病人若得到及时救治，有的可免于急性心肌梗死，有的即使发生心肌梗死，梗死的范围也较小、并发症少、易于康复、存活率明显提高。

许昌科普
科学传播



许昌市科学技术协会 主办
许昌市全民科学素质办 承办
许昌市科技馆