



先生之风，山高水长

通讯员 王雪凝 陈敏瑶

山长、师傅、夫子、教授……古往今来无数对教师的称呼中，或许“先生”一称最为特别。先生者，君子也。铁肩担道义，妙手著文章。先生之风，绵延至今，“光华无远弗届，润物潜移默化”。现如今，多数学校以“老师”取代“先生”，新河中学却保留了这个人文气息浓厚的称呼。先生之称，源自何处？先生之风，去往何方？

先生之称，从何而来？早期，“先生”这个词取其字面意思——先出生的人，常指代父兄、长辈。《论语》里，子夏问什么是孝道，孔子说：“色难。有事，弟子服其劳；有酒食，先生馔，曾是以为孝乎？”此处的“先生”即指父母。

春秋末期、战国初期，“先生”的含义有了变化。《墨子》十二卷中记载了墨子与程子论道的片段，墨子认为儒家学说丧乱天下，程子回复道：“甚矣！先生之毁儒也。”意思为：“太过分了！先生诋毁儒家。”此处，“先生”显然变成了一种称呼，用以尊称社会上长有学问的人。

明清时，“先生”则为有学问、有品德、有社会地位之人的通用称呼。男女均可被称为“先生”，比如宋代女词人李清照常被称为“李先生”。民国时期，受西方思想影响，“先生”成为一种不卑不亢的平常称呼，也有已婚妇女称丈夫为“先生”。

新中国成立前后，“先生”一般用来称呼知识分子和教育工作者。对有着较高学识与地位的人，不论男女，人们习惯尊称他们为“先生”，比如我们所熟知的冰心先生、张爱玲先生、周树人先生等。

后来随着时代的发展，“先生”这一含义丰富而深远的称呼，逐渐被“老师”取代。



新河中学内的孔子像。叶文龙 摄



敬师礼。(图片由新河镇提供)



中式拜师仪式上，老师给学生佩戴发簪。通讯员 江文辉 摄

饭疏食饮水，曲肱而枕之，乐亦在其中矣。先生居之，何陋之有？

尊师重教，向来是中华民族的优良传统。每年9月10日，校内外都会掀起一阵谢师、敬师的潮流。但鲜有人知，教师节的确立是一条“一波三折”之路。

1931年，教育家邰爽秋等人发表要求“改善教师待遇，保障教师工作和增进教师修养”的言论，并提议将6月6日定为教师节。国民政府先是同意了该提议，后又将教师节改到8月27日——公元前551年农历八月廿七，是著名思想家、教育家孔子的诞辰。之后经过测算，孔子诞辰换算成公历应为9月28日，于是教师节被重定于这一日。

1951年全国教育工会成立，教育工作者被确认为工人阶级的一部分，“五一”国际劳动节同时为教师节。但由于缺少教师特色，执行效果一般。之后由于种种社会变革，这个节日基本“名存实亡”。

直到有关部门征求冰心、叶圣陶等前辈的意见后，1985年初，国务院提出的确定每年9月10日为教师节的议案通过，中国才迎来了第一个正式的教师节。

9月10日，往往是在新学年伊始、秋季学生入学后不久，既是让学生感念老师的辛勤付出，也是让教师牢记己身之责。这个节日的确立，离不开一代代“先生”们的努力。

“大学之道，在明明德，在亲民，在止于至善。”对于学子们而言，先生亦师亦友，帮助他们坚定理想、拓展思维、砥砺德行，建立独立完整的自尊体系和健全的人格，修实学、立正德、走正路，去探索大海的宽广无边和高深莫测。

新河中学至今仍保留着“先生”的称呼，正是为纪念建校之初，闻诗、丁天杰、王英材、叶如兆等先生呕心沥血，于战火中心怀理想，矢志不渝，艰苦创业，传道、立德、树人。

先生之风，不在称谓，而在修为。

温岭教育之欣欣向荣，得益于无数“点灯人”的奔

赴。先人后己，谦虚谨慎，抗日战争时期启蒙无数学子走上革命之路的吴理初先生；奔走募捐、自行垫款新建校舍的林兆庚先生；留下“余爱学生，学生爱我，教育易恒，余必尽力”一言的李成君先生……还有无数未曾被我们知晓的名字，他们出身、籍贯不同，就任于不同学校，却都为温岭早期的教育事业发展作出了不可磨灭的贡献。教育领域之外，还有更多前赴后继的先生，有他们星夜兼程的昨日，才有繁榮的温岭今日。

先学先知、先觉先立、先行先达，一声“先生”，是学子们治学、行事、为人的追随之心，也是后生对前輩们克己奉公的深深敬仰。



科普之窗

前沿科技 / 科学常识 / 科技人物 / 科学大事件

主办单位：市科协

中西药混搭有风险 服药间隔别搞错

如今，中西药结合已经成为临床治疗疾病的主要手段。中药、西药各展所长，但如果不注意服药方法，混搭用药可能会带来不良反应。

今天，就来为大家列举几个常见的中西药“相克”案例，并告诉大家联合用药的服药技巧。

●部分止咳药与吗啡、哌替啶、可待因“相克”

天气逐渐转凉，很多患者出现咳嗽的症状后，服用蛇胆川贝液、止咳橘红丸等止咳药，这些药物中含有苦杏仁、桃仁、枇杷叶等成分。含有这些成分的中药不能与吗啡、哌替啶、可待因合用。

前者含有苦杏仁苷，口服后在胃酸作用下发生水解产生氢氰酸，氢氰酸对呼吸中枢有抑制作用。后者本为中枢抑制剂，如果两药合用，二者都对呼吸中枢有抑制作用，相当于增强了药物的这种毒性，会导致患者呼吸衰竭及肝肾损害的风险。

●甘草制剂与强心苷类药物“相克”

含有甘草的制剂如复方甘草合剂、复方甘草片等，是人们常用的止咳药。含有甘草成分的药品不宜与强心苷类药物合用。

大量口服或长期小量口服甘草及其制剂，可引起低血钾，从而增强钠-钾-ATP酶的阻断，增加强

心苷的中毒几率。

●含川乌、草乌成分中药与氨基苷类抗生素“相克”

天气转凉后，关节炎患者增多。很多治疗关节病的中成药中含川乌、草乌成分，如小活络丹等。含有川乌、草乌成分的中药不能与氨基苷类抗生素（庆大霉素、阿米卡星等）合用。

二者具有神经肌肉阻滞作用，均可引起神经肌肉麻痹。单用时，阻滞作用不明显；若合用，则易出现阻滞作用，轻则口唇、手足麻木，重则导致呼吸肌麻痹等药物不良事件发生。

●含白芍成分中成药与甲氧氯普胺“相克”

含有白芍成分的中成药，如中药舒肝丸、藿香正气胶囊（水）等，不宜与甲氧氯普胺（胃复安）等合用。

中药白芍有解痉、镇痛作用，而藿香正气胶囊（水）能显著抑制胃肠平滑肌的活动，与阿托品对

抗肠痉挛作用相似。而甲氧氯普胺等是常用的胃动力药，可增强胃蠕动，促进胃排空。二者作用完全相反，故不宜合用。

记住混搭的最小服药间隔

中西药联用最早记载于清末的《医学衷中参西录》。中药和西药各有所长，正确的中西药联合应用能起到事半功倍的效果，如使药效互补和疗效增强，减轻不良反应和扩大应用范围，减少药物剂量和缩短疗程，促进药物的吸收和免疫调节等。

如何减少用药风险？中西药物同时服用前，最好咨询专业的药师和医师。如果确实需要中药与西药同时服用，建议最少间隔一小时。

大多数西药开始被人体吸收的时间约为服药后30至60分钟，药物经代谢后，对中药产生的影响较小。

来源：科普中国