

# 园林博物馆的木香花开了 繁花如瀑，香气袭人



近日，在宁波绿岛公园内的园林博物馆，围墙内外的木香花次第绽放，如流瀑般倾泻，繁花层层叠叠，交织成一面长达10余米的立体花墙，微风拂过，甜香萦绕，令人沉醉。



木香花是蔷薇科蔷薇属半常绿攀援灌木，高可达6米，攀藤而生，花朵密集，主要产于我国。小枝绿色有棱、细长光滑，无刺或疏生皮刺。花有黄、白等色。与蔷薇科中的许多植物不同，木香花几乎无刺，其枝条更为柔美，宛如自然垂下的华丽丝绦。

作为我国传统栽培花卉，木香的人工培育史可追溯至唐末五代，至南宋时已与兰花、牡丹并列为“一品花”，承载着千年园艺文化的典雅气韵。

北宋早年的刘敞，这样描写盛开的木香：“粉刺丛丛斗野芳，春风摇曳不成行。只因爱学宫妆样，分得梅花一半香。”

大意为：木香多刺而柔韧，在春风中摇曳，娇美娉婷。只因为木香花是黄色的，仿佛汉朝宫廷穿着黄衣裳的宫女，只有清新和清贵，故而那花香，也带着梅花的高贵和清冽。

南宋苏洵在诗《送黄木香与九兄》中以黄木香来表达对友情的珍视：“冶叶倡条无意度，黄香千叠最宜春。折来欲赠空惆怅，

未遇人间第一人。”

大意是：那种艳冶娇美的春花春柳，我无意去留心，因为太多而平凡，我最喜欢黄木香，层层叠叠绚烂的黄花，最适合晚春，因为有春的茂盛，也有独特的风雅。我将黄木香折下来，常常惆怅，因为没有遇见合适像黄木香一样的人。但现在，我看到了你，你那淡雅温和的气质，就像黄木香一样清美，我送给你黄木香，愿你欢喜珍重。

作为垂直绿化植物，木香花在园林造景中独具优势。常以白木香与黄木香相间栽植的方式，使其攀附于廊架、拱门、围墙，形成“花廊迎宾”“花墙映翠”的立体景观；或丛植于池畔、假山之侧，让柔美的花枝与硬质景观相映成趣，构建“步移景异”的园林意境。

宁波园林博物馆的木香始种于2019年，经过园林部门几年来的精心养护，每年春天，都会盛开锦缎般的繁花，成为春日里不可错过的一道风景。

记者 边城雨 文/摄



## 突然确诊舌癌，罪魁祸首竟然是残根残冠！ 警惕这些“口腔颌面杀手”

今年4月15日—21日是第31届全国肿瘤防治宣传周，今年的主题是“科学防癌，健康生活”。近两年，口腔颌面部肿瘤的“存在感”越来越强。口腔颌面部指的是哪些部位？口腔颌面部肿瘤包括哪些？出现什么症状时要高度警惕？4月16日宁波市第二医院口腔颌面外科副主任徐斌主任医师做客《甬上健康大讲堂》，在线为广大市民科普口腔颌面部肿瘤的防治知识。

### 口腔颌面部肿瘤有很多种 最为熟知的是口腔癌

直播一开始，徐斌先就口腔颌面外科的诊疗区域作了一番科普：“通常是包含眼睛以下的面中下部以及锁骨以上的颈部，除了眼睛、鼻子、耳朵、咽喉、食道，主要涉及整个口腔以及面部和颈中上区的肿瘤、瘤样病变、感染、外伤、骨折、畸形等，当然，也包括牙齿的拔除和种植。”

口腔颌面部肿瘤具体都有哪些？徐斌介绍，口腔颌面部肿瘤通常包括良性肿瘤和恶性肿瘤，良性肿瘤主要有腮腺、颌下腺等唾液腺肿瘤，造釉细胞瘤等颌骨肿瘤，血管瘤、脂肪瘤、颌骨囊肿、鳃裂囊肿、甲状舌骨囊肿等瘤样病变、囊性病变。“恶性肿瘤主要有舌癌、唇癌、颊癌、口咽癌、牙龈癌、口底癌、唇癌，还有相对比较少的腮腺癌、颌下腺癌等唾液腺癌以及面部的皮肤癌等。这其中，又以舌癌发生率较高。”

他补充，就症状而言，口腔颌面部肿瘤表现各不相同，比如腮腺和颌下腺的肿瘤主要是肿块，口腔黏膜常见的癌肿表现是溃疡，以及菜花样的增

生性肿块。

### 59岁男子退休不久查出舌癌 医生用皮瓣再造“新舌”

相比其他口腔颌面部肿瘤，舌癌的“知名度”相对高一些。舌癌的一大症状是反复出现的口腔溃疡。日常生活中，很多人对反复出现的口腔溃疡会“胡思乱想”。徐斌建议，不要过度焦虑，“多数口腔溃疡属于复发性阿弗他溃疡，大小在1毫米—2毫米，有痛感，通常通过休息能够自愈。超过两周不愈合，痛感没有那么强烈的，并且溃疡面有变大趋势的需要格外引起重视，到医院寻求医生的专业鉴别。”

提到舌癌进展快但早期发现比例不高的问题，徐斌分享了自己的观点：“一个可能是癌性溃疡早期多是不痛的，不适感并没有那么强烈；第二个还是不够重视，以为上火了，休息休息吃点药就会好；另外就是医生的经验，绝大多数口腔科医生是治疗牙齿为主，颌面外科或黏膜科专科医生较少，对肿瘤的敏感性不是那么高。”

在近期接诊的舌癌患者中，59岁的男患者给徐斌留下了深刻的印象。患

者刚退休不久就被查出舌癌，因为肿块很大，需要切除整个舌体组织。患者恐慌不已，最后听说可以用大腿皮肤肌肉组织“造”出新舌头，同意接受手术。术后说话基本上可以听清楚，简单交流没有障碍，恢复得很不错。

“这就是皮瓣再造‘新舌’术，医生常用的组织主要有颌面颈部的比如下巴下面叫颏下皮瓣，一侧锁骨上的叫胸锁乳突肌皮瓣，胸部的有胸大肌皮瓣，还有就是四肢的如前臂皮瓣、上臂皮瓣、大腿的股前外皮瓣等。”

### 早筛至关重要，这些因素 可能诱发口腔颌面部肿瘤

徐斌介绍，在口腔颌面部肿瘤中，早期恶性肿瘤治愈率在90%以上，但是晚期肿瘤可能就不到50%。因此，早筛至关重要。

他建议市民要定期接受体检，包括颌面部触诊、口腔检查。“看看有没有黏膜病，有没有残根残冠，有问题尽早处理。”他说，早期的恶性肿瘤因为肿块较小，切除后的组织缺损有限，一般不需要修补，也很少有淋巴结转移；晚期肿瘤一般肿块比较大，切除后组织缺损严

重的话就需要做修复重建，淋巴结转移的几率也高，术后需要放疗等进一步治疗。

很多人关心，什么因素会诱发口腔颌面部肿瘤？徐斌介绍，首先是烟草和酒精，吸烟者口腔癌风险是非吸烟者的5倍—10倍，酗酒者的风险进一步升高；其次是槟榔，咀嚼槟榔（国内某些地区）是明确致癌因素，原因与口腔黏膜下纤维化密切相关；此外，口腔卫生差、长期龋齿或义齿刺激、营养不良（如维生素A缺乏）等原因也会诱发口腔颌面部肿瘤。徐斌前不久才接诊了一位90多岁的老人，老人的左下后牙区出现残冠两年多，虽然舌头一直与残冠反复摩擦，但老人年事已高，疼痛减弱，一直忍着没有处理。直到家人察觉到老人说话不利索，才发现其舌头上出现直径3厘米的巨大溃疡，最终确诊为舌癌。“这类残根残冠长期刺激导致口腔颌面部肿瘤在临床很常见，也很容易被老百姓忽视。”徐斌说。最后，他还提到了HPV感染，“部分口咽癌与HPV-16型感染相关，但中国以传统危险因素（烟酒）为主。”

记者 庞锦燕 通讯员 郑轲