

会诊穿越 300 年：黛玉香消为哪般？

林黛玉原发病未解之谜：肺结核？肺动脉高压？二尖瓣狭窄？

▲《医师报》融媒体记者 张广有 见习记者 昕亚



黛玉之死，是曹雪芹著作《红楼梦》最感人至深的故事情节，让千千万万个读者潸然泪下。《红楼梦》经常描写的黛玉咳嗽、咯血等细节，让很多文学爱好者长期以来认为《红楼梦》中黛玉死于肺结核。然而，致使黛玉香消玉殒的究竟是什么疾病？古往今来，说法不一。6月1日，第十三届东方心脏病学会会议肺循环疾病论坛举行了一场别开生面的辩论赛，辩论主题是“黛玉之死，元凶是谁？”辩论的正反方全部由心血管医生组成，他们摒弃了心电图、超声心动图、冠脉造影等现代化诊断手段，从《红楼梦》散落各篇章的症状描述进行归纳、分析、推演，以一场穿越300年的会诊试图还原黛玉之死的真相。



先心病所致肺动脉高压？

正方辩手、上海交通大学医学院附属瑞金医院杨震坤教授认为，黛玉的症状是由肺动脉高压引起的，其诊断依据如下：

(1) 先天畸形或遗传因素，黛玉发育不良，与同龄人相比显得弱小，所以都认为黛玉患有“不足之症”，其特点与特发性肺动脉高压有相似之处。

(2) 乏力、气短为主要表现，尤其在劳累及情绪激动时加重，均为缺氧性疾病和心力衰竭常见表现。

(3) 与季节相关的咳嗽，以干咳为著，中晚期出现少量咳血，晚期咳血增多，符合气道压迫、呼吸道高敏感、低氧刺激，逐渐出现肺动脉高压加重，肺实质破坏和小血管破裂。

(4) 面如桃花、唇色娇艳，是高血红蛋白血症或轻度缺氧常见体征。

(5) 晚期出现夜间阵发性呼吸困难、端坐呼吸，这些症状符合全心衰表现。

导致肺动脉高压的疾病首先考虑先天性心脏病，其次为大动脉炎、纤维纵膈瘤、肺毛细血

管瘤病/肺静脉闭塞症，依据如下：

(1) 先天性心脏病，黛玉17岁死亡，家中人丁稀少，加上其父亲林如海是独子，40岁左右亡故。黛玉母亲也在20岁左右死亡，母系的4个姐姐也相继死亡，林如海的儿子在3岁夭折。由此可见，林府很有可能遗传性或先天性心脏病。此外，《红楼梦》记载黛玉“心较比干多一窍，病如西子胜三分”，而先天性心脏病中也有被认为“心多一窍”的疾病，如房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭。因此，黛玉死亡原因考虑可能为：先天性心脏病、动脉导管未闭第二阶段（双向分流）、艾森曼格综合征。

(2) 大动脉炎，在亚洲地区较多见，多发于年轻女性。因多部位血管受累，女性多发，常头晕、体弱、气短、四肢无力等，受凉或季节变换时加重，被民间称为“西施病”。

杨震坤教授总结道，通过分析其临床表现和家族病史，正方认为黛玉是死于先天性心脏病引起的肺动脉高压。

辩论嘉宾

正方：黛玉患有肺动脉高压

范粉灵教授 西安交通大学第一附属医院
管丽华教授 复旦大学附属中山医院
杨震坤教授 上海交通大学医学院附属瑞金医院

反方：黛玉患有二尖瓣狭窄

黄玮教授 重庆医科大学附属第一医院
周琳教授 同济大学附属同济医院
蒋鑫教授 中国医学科学院阜外医院

黛玉病史

主诉：林黛玉，女，17岁，因“反复咳嗽10余年，加重两天伴咳血”就诊。

现病史及病例特点：

1. 少年女性，起病隐匿、病程长，病情进行性加重；2. 主要症状及特点：①自小发育不良，弱不禁风；②与季节相关的慢性咳嗽及呼吸困难；③晚期出现咯血，以痰中带血为主；④大量饮水后出现呼吸困难加重；⑤夜间症状加重；

初步诊断：肺动脉高压？二尖瓣狭窄？

鉴别诊断：肺结核。

治疗方案：人参养荣丸等。

大会主席点评

最终，由现场代表与嘉宾投票评选出优胜辩论方：支持“先天性二尖瓣狭窄”死因的反方在此次辩论赛中表现更佳。

葛均波院士表示：“《红楼梦》本身是文学作品，黛玉的病情来源于现实又并非真正的医案，所以对黛玉疾病及死因的讨论，只能通过现代医学知识进行科学的推演。黛玉患有先天性二尖瓣狭窄的可能性很大，但也不能完全排除先心病或其他原因导致的肺动脉高压。”



望闻问切四诊法 先天性二尖瓣狭窄？



反方辩手、重庆医科大学附属第一医院黄玮教授结合中医“望闻问切”四诊法，落脚于现代循证医学，试图还原黛玉的真实死因。

望诊：红楼梦第30回描述黛玉，“只见腮上通红，自羞压倒桃花，却不知病由此萌”。接近现代医学中的二尖瓣面容。红楼梦第76回，黛玉“伸出玉葱般的手指”，说明其手指纤细，不符合杵状指指征，因此可以直接排除艾森曼格综合征所致肺动脉高压。

闻诊：原著中从未提及黛玉存在声音嘶哑的症状。艾森曼格患者晚期会出现声音嘶哑的情况，显然与黛玉不相符。

问诊：第82回提及黛玉病情发展到中晚期，死前症状“喉间尤是哽咽，心上还是乱跳……挣扎起来……又躺下去，翻来覆去”。除此之外，原著中多次描述她存在端坐呼吸、夜间阵发性呼吸困难、心悸等症状。

家族史：父早亡，母亲死得更早，母亲的姐妹也死了，弟弟3岁夭折。

因此怀疑林氏家族存在家族性遗传病。

切诊：第83回文中描述，王大夫对黛玉进行了切脉，这是全书中对黛玉的唯一一次体格检查：“六脉皆弦……六脉弦迟，素由积郁，左寸无力，心气已衰。”从现代医学角度进行解读，黛玉脉压差低，血压水平不高，无水冲脉，可以推断她左右心的前后负荷都比较低。不符合动脉导管未闭应具备的水冲脉体征，更倾向于二尖瓣狭窄。

黄玮教授对黛玉病史总结道：肺淤血表现，春秋容易发生肺部感染，存在劳力性呼吸困难，反复发作左心衰表现：端坐呼吸。但不存在肺动脉高压常见的紫绀，却有二尖瓣狭窄的典型面容。黛玉患有先天性二尖瓣狭窄的可能性大。

先识潇湘翠眉弄，
天香兔玉唇红。
性命岂能由天定，
二月长安庆春风。
尖尖玉指碾绿毫，
翩翩红袖舞玲珑。
缺卷忽来晚风回，
窄径红楼荒唐梦。

共识

正反方出奇一致：肺结核是场美丽的误会

人们认同黛玉患有“结核病”，可能因为黛玉符合人们心中关于肺结核的文学印象，即身体纤弱、逐渐消瘦，易让人痛惜美好事物的消逝。对此，正反方专家意见出奇的一致：黛玉所患并非肺结核。

正方辩手、复旦大学

附属中山医院管丽华教授从初步诊断、鉴别诊断等方面来阐述了黛玉的病情。她强调了肺结核是一种传染病，首先要有传染源。根据黛玉的家庭情况来看，母亲早故后黛玉就到了贾府，贾府人数众多，如有肺结核患者，应

该有相关病例体现在文学作品中。因此，尽管黛玉有咳嗽、咳痰两周以上或痰中带血等肺结核的可疑症状，但黛玉生活环境中没有肺结核患者（无传染源）；也没有新发结核病患者（易感人群没有感染），故可从流行病学角

度排除诊断。

黛玉每岁至春分秋分之后，必犯嗽疾，今秋又遇贾母高兴，多游玩了两次，未免过劳了神，近日又复嗽起来，觉得比往常又重。

——《红楼梦》第四十五回

反方辩手、同济大学附属同济医院周琳教授认为，黛玉的临床特征包括：咳嗽、咯血、面部潮红、低热盗汗、感情脆弱、乏力消瘦。黛玉并非幼时患有肺结核，原因有三点：（1）肺结核是传染性疾病，而黛玉幼年起病，且与宝

玉等人同吃同住，并未传染，与结核病特点不符；（2）古代的肺结核是不治之症，没有经过规范治疗的结核病患者，很难存活数十年；（3）黛玉从幼年便吃药，症状以怯弱为主，因此黛玉是先天体弱积病，后期染病恶化。