

从“看景”到“入景”

国潮街区频频出圈

晚上7点,在惠山古镇国潮街区,随处可见身着汉服、唐服等打卡拍照的游客,遇到元宵花灯“热门拍摄点”还需要排队。近两年,随着国潮的兴起,游客已不满足于“看景”,躬身“入景”成为旅游“新玩法”。如今,在无锡多个景区和古街区中,充满中国文化元素的国潮场景随处可见。

景区成了汉服使用场景

元宵节刚过,各景区的灯会、市集并没有结束,在夜色映衬下各式彩灯璀璨夺目,灯下人流如织,市集热闹非凡,吸引了不少市民和游客前往“一探究竟”。在惠山古镇国潮街区“这是无锡”,经常可以看到身着汉服的游客穿梭其中。00后殷粒粒花了40分钟换好了衣服,手拿着花灯一口气跑到了街区中央,“这样的场景,恍若穿越

到了千年前的上元灯会。”

在无锡惠山古镇国潮街区,一共有4家汉服体验馆,每一个店内都摆放着上百件唐制、明制、宋制的服装。记者发现,尽管已接近晚上9点,店内仍有游客在进行化妆和造型。“我旁边的这件就是店内最受欢迎的唐装之一‘花想容’,这件衣服里面是一件唐装的基础款造型齐胸襦裙,披上外披则是

贵妃造型,如果担心天气冷可以像我一样加上斗篷。”寻真阁的工作人员说。

惠山古镇企划营销部经理陆敏表示,在景区66%的汉服消费者的购买驱动主要为日常游玩,其次为景区某主题活动穿着和拍摄古风造型写真场景。景区已成为汉服的重要使用场景,而汉服也为景区增添了新的玩法。

国潮主题更容易吸引消费者

从汉服,到盲盒,再到诗词,国潮场景越来越受到年轻人欢迎。记者发现,元宵节期间锡城不少市集,无论是美陈还是售卖的物品都开始走“中国风”。在清名桥古运河、三国水浒、惠山古镇、梅园等景区,国潮市集融合传统与现代、历史与未来,在满足市民多样性文化需求与休闲体验的同时,拉动了线下消费,创新了业态。中国鼓、别致的灯笼、龙头帽、门窗贴花……惠山古镇的“卖货郎”摊位,成为新晋网红摊位。无锡惠山古镇沉浸纪元公司执行总经理陆辰表示,

国潮风十足的环境本身,就为市民和游客营造了游玩的目的,3月1日到4月30日,惠山古镇国潮街区会增添更多的互动场景,如街区内NPC与游客诗句对答、龙欣坊的国风沉浸互动体验、街区人工降雪下的国风舞蹈演艺等,“演员会穿着汉服进行斗舞,并加入无锡当地小文化随机提问,让外地游客对景区有更好的认识。”惠山古镇国潮街区原来是封闭式,今年将全部开放,大量引入国风国潮展。

“喜欢逛这样的国潮市集,更喜欢汉服装饰。”欣欣是

一位自媒体博主,她选择在清名桥古运河街区做直播,是因为这里的元宵灯会。她告诉记者,国潮街区给她不一样的感受,对于传统文化的创新表达,自己一直很坚持。拈花湾继春节推出花灯展和非遗“打铁花”等演出,糖人糖画、打年糕、投壶等活动也是一个不缺。无锡融创文旅城每逢佳节都会打造国潮文化展,为游客带来古装大秀、古风巡游、国潮走秀等系列活动的。其相关负责人表示,国潮文化底蕴和现代科技的结合吸引消费者,加强其文化传承保护意识。

动态演艺为国潮场景注入活力

从《只此青绿》演出的一票难求不难发现,年轻消费群体对国潮的喜爱和认同。在景区,时常会上演国潮演出。在蠡园的西施庄上演了一场“行走的音乐会”,古筝、琵琶、二胡等乐器齐上,在古色古香的戏台中央娓娓道来。“虽然已经过去几个月,至今很难忘,坐在景中听乐曲,有种古人湖上摇扇喝酒的即视感。”音乐爱好者秦心说。同样,在惠山森林公园的最高点,即兴的演出让路人纷纷驻足,抚琴吹箫,诗情入画。

锡剧折子戏一直受到无锡市民的偏爱,这也是为

什么惠山古镇每逢佳节都会邀请锡剧演员来此演出,“这也是国潮场景的一部分,除了静态的场景布置,更需要动态的演艺。”惠山古镇景区相关负责人表示,加入非遗的原色更是关键,如非遗传承人小玉彬彬导演和改编的《徐策跑城》《白虎节堂》《刺虎》等锡剧折子戏,都是由年轻的锡剧演员来重新演绎这些经典,在景区国潮场景下无疑是一种新尝试。又比如小娄巷街区曾用声光电舞台、主题舞蹈、古韵演奏,融合锡剧表演与国潮乐队,为市民和游客打造了一场融

合现代与传统、穿越古今的视听盛宴。

文旅集团相关负责人表示,国潮被视为近几年文旅产业的新风口。带有“国潮”属性的文化植根于中国文化底蕴,在多重路径的资源赋能下,内涵得以提炼和外延,实现了文化和商业价值的拔高,带动了文化与旅游创新融合及全产业链的发展,正在不断赋能城市文旅升级。

(晚报记者 璩璐)



无锡首例! “人工心脏”成功植入



经过98天的精心治疗,无锡首例“人工心脏”植入手术患者朱先生,昨天下午顺利从江南大学附属医院重症监护室转入普通病房。这是我市医疗界在终末期心脏疾病治疗领域的一次重大突破。

病情加重,“人工心脏”成唯一选择

49岁的朱先生4年前被诊断为扩张型心肌病,全心扩大、心力衰竭,医生曾建议进行心脏移植,朱先生考虑到自己还年轻,且心脏供体难以获得,决定采用抗心衰药物保守治疗。去年11月20日凌晨,朱先生病情加重,紧急送至江南大学附属医院后,转入重症医学科进一步治疗。

扩张性心肌病终末期引起的顽固性心力衰竭是各类心脏疾病死亡率最高的疾病,又被称为“心脏病里的癌症”。“对于朱先生来说,他的心脏功能已无法靠药物或常规治疗来改善,极度的低

血压使他随时可能出现心跳骤停、恶性心律失常、多脏器功能衰竭等猝死风险。”江南大学附属医院重症医学科主任姜东辉说。

此后虽实施体外膜肺氧合(即ECMO)进行循环辅助治疗等,但是复杂严峻的病情依然未能改善。医院组织多次MDT联合会诊认为,扩张性心肌病终末期是心脏移植的绝对指征,但心脏供体短缺,朱先生目前没有心脏移植的机会,植入式左心室辅助装置系统,即“人工心脏”植入手术治疗,成为唯一可以挽救生命的途径。

多学科协作,患者重获“心”生

去年11月28日,江南大学附属医院心脏大血管外科、手术麻醉科、胸心外科、超声医学科等多学科紧密配合,手术如期开展。建立“人工心脏”囊袋、建立体外循环、三尖瓣成形、左心室植入的血管与患者自体升主动脉……历时4个小时,成功将“人工心脏”植入患者体内。随着“人工心脏”启动运行,体外循环机顺利停机撤除,患者心率、血压等生命体征正常、平稳,手术顺利。

手术只是移植成功的第一步。随后,江南大学附属医院重症医学科

团队通过精准的个体化监测、评估、治疗和护理方案,与心脏外科、超声医学科、康复医学科等多学科密切合作,加强心包积液引流改善心脏功能、伤口管理、早期重症康复治疗等,朱先生由床上的简单肢体活动慢慢过渡到能够下床走动,小便也终于恢复……

经过将近100天的精心照护,朱先生的病情逐渐趋于稳定,心功能在“人工心脏”的辅助下得到较好的恢复,从重症医学科转出进行下一步康复治疗。

(史春阳、葛惠/文 郑丁杰/摄)

·链接·

“人工心脏”是模拟心脏运行功能,由血泵、驱动装置、监控系统、能源四部分构成。与心脏移植不同,“人工心脏”移植不需要摘除患者原有的心脏,相当于给心脏“加装马达”,以一个“长程的ECMO”代替心脏的泵血功能,从而维持人体的血液循环,让生命得以延续。