

# 用声音造梦：朗读从小众变大众

□本报记者 晁元元

## 无声的文字，有声的倾诉

“朗读”近来成了文化综艺界的“香饽饽”，哈尔滨大剧院近日推出“但愿人长久——中国唐宋名篇音乐朗诵会”，离正式演出还有多日，演出票首场售罄，第二场所剩寥寥。

有专家坦言，这一热点与国人传递内心情感重燃文化自信的时代背景紧密相连，社会对文化滋养的重视，成就这一番水到渠成的活水。

一档是脱胎于英国综艺节目《Letters Live》的《见字如面》，由一群“老戏骨”念一封封“云中谁寄锦书来”，在书信歌文体间享受别样的沉静之美。一档是以“一个人，一段文”为主要形式的《朗读》。

一档是脱胎于英国综艺节目《Letters Live》的《见字如面》，由一群“老戏骨”念一封封“云中谁寄锦书来”，在书信歌文体间享受别样的沉静之美。一档是以“一个人，一段文”为主要形式的《朗读》。

一档是脱胎于英国综艺节目《Letters Live》的《见字如面》，由一群“老戏骨”念一封封“云中谁寄锦书来”，在书信歌文体间享受别样的沉静之美。一档是以“一个人，一段文”为主要形式的《朗读》。

一档是脱胎于英国综艺节目《Letters Live》的《见字如面》，由一群“老戏骨”念一封封“云中谁寄锦书来”，在书信歌文体间享受别样的沉静之美。一档是以“一个人，一段文”为主要形式的《朗读》。

一档是脱胎于英国综艺节目《Letters Live》的《见字如面》，由一群“老戏骨”念一封封“云中谁寄锦书来”，在书信歌文体间享受别样的沉静之美。一档是以“一个人，一段文”为主要形式的《朗读》。

文艺、渴望同道的心。原来，朗读不仅能拉近心与心之间的距离，以同频共振的方式，实现正能量的传递与流动。

## 发现语言之美、诵读之美、情感之美

朗诵达人常世伟引用了著名诗人臧克家一句话，称赞朗读的魅力：“诗歌经过朗诵，就能从抽屉里爬出来，从书架上跳下来，插上翅膀从房间里飞出来。”他虽然做财会工作，却用业余时间经营着哈尔滨朗诵网的公共微信平台，300多来自全国各地的“朗诵达人”聚集在此切磋“技艺”。

常世伟认为，“朗读是一张名片，相识的人因为创作和朗读，增强彼此的精神辨识度和靠近感，可以成为朋友。”

哈尔滨朗诵网正是一个写作者和朗诵者互动的平台，写作者把童年往事、人生点滴形成文字，再把创作经历和体会讲给朗诵者听，双方磨合碰撞，这样“二度创作”出来的好声音才能直抵人心。

著名主持人张军在接受采访时，对记者谈到了风行欧美几个世纪的朗诵文化传统，无论狄更斯、哈代还是简·奥斯汀，在他们生活的时代，那些能够写作或者想写作的人，经常聚在一起，朗读自己的作品。马克·吐温也在两次投资失败欠债累累时，到处旅行，一路进行作品朗诵和演讲，以崇拜追随者合影互动。在朗诵中，人的确可以获得一种审美层面的瞬间净化，一种自我发现，又是一种灵性的打开和能量的释放。

哈尔滨大剧院的苏丽娜感慨，因大剧院推出“但愿人长久——中国唐宋名篇音乐朗诵会”，百名天真学童将穿插其间，为观众诵读千百年来的自然经典，为朗诵而出的朗诵训练中，体验到伟大先人对自然生命的关怀，登高望远的

心胸，让语言之美和情感之美渗入稚嫩的心灵，成为生命的一部分。

## 路还很远，朗诵有误区，仍需提升

深谙朗诵艺术的安妮谈到她遭遇的一次朗诵比赛尴尬场面，当专家评委把奖项颁给一位简简单单站在舞台上朗诵的选手时，“倒影”的声音竟从台下观众群中传来。原来，选手的朗诵“表演”更符合观众的“胃口”。安妮认为，朗诵艺术发展还应培养真正懂得欣赏朗诵的观众。

诗人桑克认为装模作样、声嘶力竭和舞台腔是朗诵的短板，一些朗读者往往用形体、服装和舞台营造气氛，掩盖其语言功力和对文本理解种种不足，混淆了朗诵与演说的区别。他还举了海子的诗“面朝大海，春暖花开”的例子，很多人并没理解作品的内涵，海子描绘了一个聊以慰藉

的明天，是悲哀之极的绝境中的幻象，朗诵者语气若兴高采烈则是一种误读。

也许希望更多的人摆脱“听觉虐待”，张军和一些主持人同行会经常集结起来，去学校、社区和老年大学为朗诵爱好者做辅导和培训，帮助业余爱好者们用最专业的声音演绎经典文学作品，实现梦想。他说，朗读没有门槛，“上到九十九，下到刚会走，人人爱朗诵，个个想张口，”所以，心灵鸡汤类的文学小品和诗尤其为朗读爱好者钟爱，许多人认识不到，一些思想性、学术性的文字朗读起来同样易于入耳入心，比如约翰·梅纳德·凯恩斯、亚当·斯密的著作。此外广州、上海兴起了读剧风，朗诵爱好者畅谈世界名家剧本，收获深入戏剧心灵的快乐。

图为在某大学举办的朗读活动中，一位大学生正在朗读经典作品。

资料片

的明天，是悲哀之极的绝境中的幻象，朗诵者语气若兴高采烈则是一种误读。

也许希望更多的人摆脱“听觉虐待”，张军和一些主持人同行会经常集结起来，去学校、社区和老年大学为朗诵爱好者做辅导和培训，帮助业余爱好者们用最专业的声音演绎经典文学作品，实现梦想。他说，朗读没有门槛，“上到九十九，下到刚会走，人人爱朗诵，个个想张口，”所以，心灵鸡汤类的文学小品和诗尤其为朗读爱好者钟爱，许多人认识不到，一些思想性、学术性的文字朗读起来同样易于入耳入心，比如约翰·梅纳德·凯恩斯、亚当·斯密的著作。此外广州、上海兴起了读剧风，朗诵爱好者畅谈世界名家剧本，收获深入戏剧心灵的快乐。

图为在某大学举办的朗读活动中，一位大学生正在朗读经典作品。

资料片



## 传历史记忆 展黑土风采 官铸银币的肇端——金代承安宝货银币



在黑龙江省博物馆收藏的诸多珍宝中，有一枚银质货币引人注目。通常，一提到银币会自然而然认为是圆形，但这枚银币的外形却如“妙龄少女”般，有着纤柔的身腰。它就是金代承安宝货银币——中国货币史上，现今有据可考的最

早的直接用于流通的银质纪值货币。

受唐宋文化影响，金代承安宝货银币也承袭了唐宋时期的银铤形制。黑龙江省博物馆所藏的这枚承安宝货银币，是1982年黑龙江省人民银行在黑龙江省西部地区收集到的5枚银币之一。其束腰，正面较平，长4.8厘米，最宽处3.0厘米，束腰处宽2.1厘米，厚0.55厘米，重58.8克。首端中部横凿汉字楷书“承安”；腰部竖凿汉字楷书和押记，右为“宝货壹两半”，系此银币的币值，也是其实际重量，左为“库口”“部口”，分别是金朝所设货币管理机构交钞库的检勘押记及金朝户部的勘复押印，用于防止偷工减料现象的出

现；边缘为三道水波纹，背面与侧面有许多凹陷和小孔，呈密集蜂窝状，是浇铸银时气体溢出而产生的气孔。“承安”为金章宗年号，“宝货”本应与“承安”连凿一起，限于铸面狭小而落行竖凿于腰部，故识读时应连读为“承安宝货”。

发行承安宝货银币是金代女真族的一大创举，其于金章宗承安二年(1197年)开铸，“一两至两分五等，每两折钱二贯”。不过，由于它只是在军费增加、财政困难和交钞贬值阻滞的情况下所采取的应急措施，且问世后私铸严重、假币泛滥、缺乏信用度，导致它仅仅流通三年便被迫停铸，不再使用，加之银币还可改铸其他银铤，所以承安宝货

银币存世量极少。

金代承安宝货银币在中国货币史上的重要地位是显而易见的。虽然它流通时间短，但透过其外形、铭文及用途，我们不仅可以了解到金代货币形制、职官制度、经济地理，还可了解它在当时社会发展过程中所起的关键作用。

(黑龙江省博物馆 杨海鹏 蒋萃供稿)



黑龙江远东心脑血管医院

黑龙江远东心脑血管医院是黑龙江省率先与台湾合资的医疗单位，凭借拥有国内外高端的医疗检测硬件设备和以患者为中心的“全人医疗”服务理念而著称。作为哈尔滨市急救中心香坊第三分中心，黑龙江远东心脑血管医院一直秉承着专家、专治、专科、专病理念，是一家集医疗、教学、科研于一体的三级心脑血管专科医院。

黑龙江远东心脑血管医院是黑龙江省医保、黑龙江省新农合、哈尔滨市医保、城镇居民医保等定点医疗机构。医院占地面积近两万平方米，共开放床位350张。在科室设置方面，该院共设置心内科、心外科、神经内科、神经外科、普外科、泌尿外科、综合内科共七大科室，以微创、介入诊疗为特色。在硬件设备上拥有德国西门子双源flash炫速动态800排CT、日本泰尔茂叶克膜ECMO(体外心肺循环系统)以及德国西门子双C臂血管造影系统、德国西门子磁共振设备等高端品牌检验设备。

黑龙江远东心脑血管医院以“博爱·济世”为己任，以服务患者为原则，正在为给患者提供最好的医疗体验而努力，并且也坚信能够把黑龙江远东心脑血管医院建造成百姓患者的家医院，人民心中的好医院。

- 黑龙江省医保
- 哈尔滨市医保
- 城镇居民医保
- 黑龙江省新农合
- 哈尔滨市急救中心香坊第三分中心

# 远东：三个“弹簧圈”止住40年“心疼”

**核心提示：**纠缠自己40多年的先天性冠脉瘘，竟然发展到“心疼”难忍的程度。无奈，刘女士只好求助黑龙江远东心脑血管医院。黑龙江远东心脑血管医院李爱先院长成功挑战高难，为刘女士实施了微创介入封堵术，仅用三个“栓塞弹簧圈”，就立竿见影地止住了刘女士的“心疼”。

## 40多年心脏病 发展到疼痛难忍

47岁的伊春刘女士患有先天性心脏病，日前更是发展到了心脏部位疼痛难忍、呼吸困难的地步。家人十分紧张，赶紧把她送到位于哈尔滨市香坊区通乡街169号的黑龙江远东心脑血管医院。

台湾心脏内科专家、远东医院李爱先院长通过冠脉造影，确诊刘女士患的是一种较为少见的先天性心脏病：先天性冠脉瘘。同时运动平板显示阳性，提示刘女士心肌缺氧。

先天性冠脉瘘，是胚胎时期心肌局部区域发育停止导致的窦状隙持久存在，使冠状动脉与心腔直接交通，形成冠状动脉瘘。随着年龄增长，病人出现并发症较多，如充血性心力衰竭、心肌缺氧、梗死或瘘管破裂，剧烈运动中不明原因的猝死等。

## 不开胸选微创 李爱先挑战高难

刘女士这样的病情，传统治疗方法需开胸直视下暴露心脏，选择性关闭瘘管，多数情况需心脏停跳，在体外循环下进行修补。手术创伤大、并发症多、恢复慢。

那么，能不能微创解决呢？

微创介入封堵冠脉瘘对术者要求极高，术中需避免栓塞正常血管，术者除了需要有稳定的心态、高度的自控能力、精湛的栓塞技巧外，还需有准确的预判能力，在国际上能完美操作此项手术的医师为数不多。

李爱先院长根据以往多例成功介入封堵冠脉瘘经验，决定再次挑战高难——为刘女士实施微创介入封堵冠脉瘘。

## 团队精准操作 三个“圈”止住“心疼”

李爱先院长会同远东心脏内科、心脏外科专家反复研究造影影像，制定了严谨、周密的手术方案。

在李爱先院长的带领下，心脏内科团队开始为刘女士实施冠脉瘘封堵术。

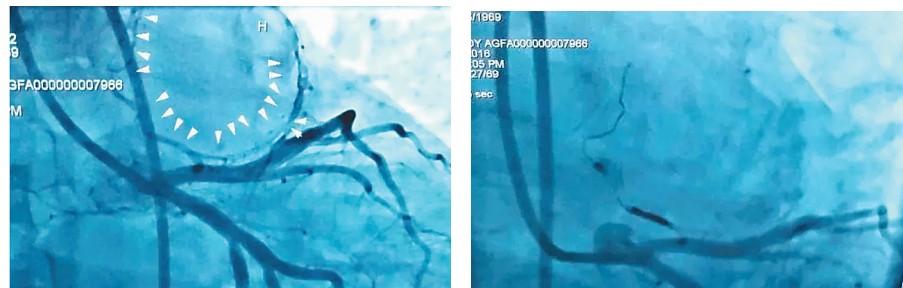
首先在双C臂血管造影系统下了解冠脉瘘的供血动脉、瘘口的大小和位置等，然后导丝进入起于左前降支(LAD)的主要动脉瘘，Headway 17微导管藉此进入动脉瘘，放置3个弹簧圈栓塞动脉瘘，手术成功结束。

随着冠脉瘘的成功封堵，刘女士的“心疼”奇迹般消失了。她感慨地说：“我40多年的先天性心脏病，被李爱先院长‘三个栓塞弹簧圈’治好了，‘止痛’真是立竿见影！”

## 创伤小恢复快 封堵再立新标杆

据了解，与传统开胸封堵冠脉瘘手术相比，介入封堵冠脉瘘无需开胸，在患者意识清醒的状态下即可完成，手术创伤极小、并发症少、恢复快，但手术难度高，国际上能操作此项手术的医者也不多。

远东医院李爱先院长在多例成功介入封堵冠脉瘘经验基础上，再添一项成功案例，为微创介入封堵冠脉瘘再立了新标杆，同时，也为此类患者的康复增加了更好的选择。



术前造影(冠脉造影成像)

术后造影(冠脉瘘消失)