



戴凜:我被全媒体撞了一下腰

株洲晚报融媒体记者/张欲晓



▲陪伴戴凜一路“升级”的各种装备。受访者供图

虽然在同一栋办公大楼,能约到记者戴凜聊聊却实属不易。“上午出去采访才回来,还有一条视频没剪,下午我尽量抽时间。”11月3日中午,记者终于在食堂堵住戴凜,边吃边聊中完成了采访。

进阶之路满是欢喜

兴趣是最好的老师,这句话放在戴凜身上特别合适。2006年,大学毕业,戴凜就进入了株洲晚报工作,“虽然是学广告学,但是我十分喜欢新闻写作,大学期间在媒体实习过。”

新闻不仅限于用文字记录,戴凜认为图片有时比文字更具冲击力。他用攒了几个月的工资买了一台数码相机。挎上数码相机,戴凜喜欢坐着2路车到向阳广场,再从向阳广场走路回到炎帝广场(现在的神农城)。“那时候看到小街小巷就会往里钻,东家长李家短,里面总是不缺有意思

的事。”他笔下的市井故事、邻里乡情、社会万象,有了图片的映衬,生动又鲜活。

“做新闻的时候,我会有意识地配图,也常常跟着摄影记者交流学习。”也是从那一刻开始,不论新媒体技术飞速发展对传统媒体记者的冲击有多大,戴凜每一步都走得不懈不怠。

跟摄影记者交流多了,戴凜盯上了单反相机。2008年他便淘汰了数码相机,扛起了单反。“我出去采访都是一边记笔记,一边拍照。”尽管手忙脚乱,他却乐此不疲,“新闻的呈现效果更好

了,对我来说就是值得的。”

无人机兴起,戴凜更是早一批尝鲜者。对于新闻的表达不再满足于图片,视频成功勾起了他的兴趣。“遇到大型活动,我会带两个相机,再背一台无人机,加起来有10多斤。”戴凜笑言,“感觉自己像在逃难。”

近年来短视频风行,用手机摄像又成了戴凜每次采访时的必备流程。自己拍摄,自己剪辑,他学习并且使用了各种手机制作视频的软件。加文字、配音乐、添特效,往往一个视频要花上两三个小时的时间。

机会总是留给有准备的人

2010年青海玉树地震,株洲晚报决定派记者去现场报道。名额只有一个,该让谁去?能写又能拍的戴凜接下了任务,带着自己的“武器”奔赴一线。

每天早上7点不到,戴凜背着单反、电脑从驻地出发,行走两公里前往灾民点,写下、拍下一天的所见所闻。为了能及时传回一个整版的新闻,他要端着四五斤重的电脑四处寻找应急车发出的无线信号。“信号很差,传一张图片常常要五六分钟。”在玉树采访的那些日子,戴凜每天守着电脑传图片就要一个多小时,回到驻地已近晚上8点。

他从抗震救灾一线传来的报道,有劫后重生的庆幸,有守望相助的温暖,在株洲的读者通过文字、图片中的笑与泪、痛与爱,感同身受。

2020年底,报社大刀阔斧改革,加快推进媒体融合。从传统媒体转型成为全媒体,不仅仅是新闻消息源头的变化,对于记者而言,考验才刚刚开始。有的记者适应不了变化,离开战场;有的满怀激情,向不熟悉领域进发。戴凜既欣喜又平静,因为早已做好准备。“转型不仅有利于自己事业的发展,也能改变外界对报社的刻板印象。我们的记者不仅能写、拍照、视频都不在话下。”

谋新求变,转型还在继续。“希望能多一些向标杆媒体学习、交流的机会,可以邀请央媒老师来传授经验,或者组织一线采编人员到上级媒体跟班学习。”戴凜认为,只有加强深度学习,让专业的事有专业的人才来做,转型才走得更顺。

周靖:从“小白”到全媒体多面手

株洲晚报融媒体记者/罗春娇

写文案、剪辑视频、出境主持……从纸媒转型到视频融媒,记者周靖用一年多的时间,完成了从新媒体“小白”到一名全媒体多面手的转变。



▲出境主持周靖。受访者供图

勇于尝试:不会可以学

2020年4月,株洲日报社部分岗位调整,当时正从事报纸编辑工作的周靖选择了新媒体岗位。“当时,自己除了能编写新闻稿,拍摄、剪辑这些都不会。但是媒体融合是大势所趋,不会可以学,所以我想试试。”周靖说,其实早在2017年,她就曾与新媒体工作擦肩而过,而这一次她不想再错过。

不过,真的来到视频部,发现在一群90后中,80后的自己完全是个“小白”时,周靖说“当时真有点无所适从”。虽然之前在株洲晚报专刊部做过记者、在编辑部做过编辑,但是视频文案、脚本的写作和新闻稿完全不是一个路数。另外,剪辑、拍摄这些内容周靖完全是零基础。

提升能力:希望做出更多新媒体产品

记者要做全能型人才。周靖说,到了视频部后,她对这句话有了切身的体会。今年初,视频部策划推出了关切社会热点的《对话株洲》栏目,她被任命为出境主持。

虽然不是科班出身,但是这是转型的需要,也是领导的信任,那就学起来、干起来。周靖说,那段时间感觉自己像块海绵一样,在不断汲取各个方面的技能。前期,与相关单位对接沟通、设计采访问题、协调采访场景、商讨调整机位。私下找老师指导纠正发音。与同事多次试拍,不断调整出境仪态。首期节目对话市商务和粮食

局局长潘才良,最后成片只有20分钟,但是当时3个机位,一起拍摄了6个小时的素材。“以前在纸媒做记者,可以做到单兵作战,现在制作一个视频必须是团队合作。”周靖说,从原始素材中进行选择、找到剪辑节奏,植入素材、音乐、特效等,到最后修改成片,年轻的同事们熬了不少夜。好在,无论是美食系的《味道株洲》,还是《对话株洲》,或是原创抗疫评论《靖心抗疫》。一经推出,就获得了观众的高度肯定,点击量不断创新高。

周靖觉得,在这个提倡终身学习的时代,能有机会、有渠道去学习提升自己,是一件幸福的事情。在这个过程中,还能收获同事的支持、受众的认可,更是提升了自己的成就感。

在这个人人都是导演的时代,碎片化、娱乐化的视频在一些平台大行其道。“我们作为党媒的新媒体,要继续引导正面的价值观,借助新媒体手段做出更多喜闻乐见的产品,引导大众树立正确的价值观。”周靖说,10月到长沙进行业务学习时见到的一位业界“大神”,对方采访、拍摄、剪辑、出境都能独当一面,“她是我学习的‘标兵’,在全媒体记者转型的路上,我继续加油吧!”

少女不幸患甲状腺恶性肿瘤 市二医院助其重返校园



▲头颈外科主任谭诗严、副主任李红超、主治医师罗文峰同台手术挽救年轻生命

小小(化名),13岁,初二女生,她那段有惊无险的经历要从9月末学校组织体检开始说起。体检结果中显示颈部彩超提示甲状腺占位,左侧颈部可见多个结节,最大的达到10*6毫米,考虑甲状腺恶性肿瘤可能性大。后经过穿刺细胞学检查,提示为“倾向甲状腺乳头状癌。”

不幸中的万幸是甲状腺癌被称为“最懒惰”的癌,恶性程度低,不用放化疗,一般早期甲状腺乳头状癌只需手术切除,术后定期复查和规律合理服用“优甲乐”即可,可再“懒”的癌也不能小视,需要做到专病专治。

小小与父母来到株洲市二医院(株洲市肿瘤医院)头颈肿瘤外科,医院综合术前检查初步诊断患者甲状腺乳头状癌伴左

侧颈部淋巴转移,随后快速办理了入院。

考虑到放射性131I治疗可能影响小儿的生长发育,且有致癌和诱发白血病的危险,而甲状腺次全切有预后好,死亡率低,即使伴有局部复发,依然有很高的长期生存率的优势。经科室专家讨论,最终决定由头颈外科主任谭诗严、副主任李红超、主治医师罗文峰同台,采用经典的甲状腺瘤开放手术术式:在胸骨上窝1.5厘米处低位切口,沿颈皮纹走向做切口,优点是手术视野暴露充分,结合术中美容缝合术后几乎看不到疤痕。

术后5天,小小顺利出院,休息两周后就可以回归课堂了。(图/文 通讯员 杨艳东)

相关链接 哪些人属于甲状腺癌高危对象?

童年期头颈部放射线照射史或放射线尘埃接触史者;因其他疾病头颈部进行过放疗的患者;有分化型甲状腺癌(DTC)、甲状腺髓样癌或多发性内分泌腺瘤病2型(MEN2型)、家族性多发性息肉病及某些甲状腺癌综合征(如Cowden综合征、Carcney综合征、Werner综合征和Gardner综合征等)的既往史或家族史(有血缘关系);甲状腺结节大于1厘米,且结节生长迅速,半年内增长到1厘米以上;甲状腺结节大于1厘米,伴持续性声音嘶哑、发声困难、伴吞咽困难或呼吸困难,并可排除声带病变(炎症、息肉等);甲状腺结节大于1厘米,伴颈部淋巴结肿大;降钙素高于正常范围者;RET基因突变者。凡有上述情况之一者,均系高危甲状腺癌对象。

与死神赛跑! 4名急危主动脉夹层患者被市中心医院成功救治

患者肖先生今年48岁,主因“诊断主动脉夹层9天”入院。诊断“主动脉A型(Stanford A型)夹层”。该患者主动脉弓部分支血管解剖关系较正常者复杂,正常者只有3根分支血管,其主动脉弓部存在5根分支血管,其中右侧迷走锁骨下动脉和左椎动脉均发自主动脉弓,这给手术增加了不小难度。市中心医院心胸血管外科主任汤俊毅主任带领其团队仔细分析患者病情,精心设计手术方式,术中成功予以完成“升主动脉置换+全弓置换+象鼻支架植入术左侧椎动脉转流+右侧锁骨下动脉转流术”,手术时长约7小时,术后

患者恢复顺利出院。近期,市中心医院心胸血管外科团队连续成功自主救治4例主动脉夹层患者,目前患者已全部康复出院。

汤俊毅主任介绍,主动脉夹层(aortic dissection AD)是一种极其凶险的疾病,70%以上与高血压密切相关。高速、高压的血液长年冲击主动脉内膜壁,致其撕裂形成破口,血液经破口涌入内膜与中膜之间,撕出一个可容纳血流的新腔隙,形成主动脉夹层。夹层一旦破裂,患者将由于大出血而突发死亡。

主动脉夹层发病后,若未能及时

诊治,24小时内死亡率为50%,如果未经正确的治疗,大部分患者猝死于3天之内。主动脉夹层患者的救治需多学科合作,包括心外科、心内科、麻醉科、体外循环、重症监护、超声、手术室及输血科等多个科室的密切合作。该疾病的救治对医院的医疗水平、医疗条件要求较高,目前我国只有为数不多的三甲医院能自主完成该疾病的救治。

汤医生提醒大家,一旦有胸痛等夹层发病时的类似症状,需立即卧床,并拨打120联系救护车,及时于有救治能力的医院就诊,对于主动脉夹层的患者来说,时间就是生命。

(通讯员 肖胤 汤俊毅 黄红斌)

株洲恺德心血管病医院开通医保普通门诊费用跨省直接结算



▲株洲恺德心血管病医院新华路门诊部

按照国家、省、市医保局相关的安排部署,株洲恺德心血管病医院近日正式开通了医保普通门诊费用跨省直接结算业务。

“在株洲可以直接使用深圳的医保卡,真是大大方便了我们需要在株洲短期居住的人。”深圳市民李女士说。医保普通门诊费用跨省直接结算业务的开通,意味着省外的参保人可以使用医保卡或者电子医保凭证在恺德新华路门诊挂号看病、门诊购买药品时可享受直接结算服务。跨省异地就医人员直接结算的门诊费用,原则上执行就医地规定的支付范围及有关规定。

在此温馨提醒,想要享受本项服务的湖南省外异地参保人,1、请先在微信小程序中搜索到“国家异地就医备案”;

2、在“异地就医快速备案”中选择“快速备案”,在显示备案成功后才可以使用(备案审核周期为2-3个工作日)。

据了解,推动医保普通门诊费用跨省直接结算业务,扩大门诊费用跨省直接报销的范围,解决人民群众异地就医的“痛点”“难点”问题,是国务院2021年部署的重点民生工作之一。今年以来,按照省市医保局的部署,株洲恺德心血管病医院不断推进国家医保信息平台上线工作,在9月22日正式上线,这为参保人员提供了更加广泛、便捷的互联网+医保服务。而本次医保普通门诊费用跨省直接结

算的开通,也是通过“让数据多跑路、群众少跑腿”的方式,极大方便在株洲的异地居住老人、安置外地职工、外来务工人员等异地就医人群,切实提高老百姓的幸福感、获得感。

本次医保普通门诊费用跨省直接结算业务是恺德开展“我为群众办实事”的充分实践,是践行把“有温度的医疗”传递给每一位有需要的人的重要举措,今后株洲恺德心血管病医院将持续提供各类更人性化服务,让群众有更强的获得感、幸福感、安全感。(文/通讯员 黎婕妤 图/恺德医院)