

从《湘遇·梁祝》到《长沙》，星城小剧场扎根本土，多元演绎城市文化

零距离入戏 处处皆舞台

长沙晚报全媒体记者 肖舞

散布在长沙街头巷尾的“演艺新空间”，沉浸式戏剧、本土喜剧、脱口秀等新业态，成为年轻人消费的“新宠”。话剧、戏曲、木偶、魔术、相声、脱口秀等百花齐放，近日，记者走访多个剧场发现，价格从几十元到300余元不等，平均上座率高达九成，观众多为年轻人和外地游客。在热闹的表面之下，这些小剧场正在进行一场前所未有的集体审美实验。它们不再满足于“你演我看”的传统模式，而是以各自的方式拆解着舞台的边界、重塑着观演的关系。



芒果盒子剧场里的演出现场。长沙晚报全媒体记者 肖舞 摄

空间在消融 剧场不再是“剧场”

长沙小剧场首先颠覆的是人们对“剧场”这一物理空间的想象。

《湘遇·梁祝》在湘江剧场上演，该剧创新采用“主舞台+T台延伸+四周散座”的沉浸式布局，前排观众与演员距离不足一米，衣袖翻飞几乎掠过观众席。剧目精选经典唱段，保留越剧婉约唱腔，融入当代年轻人情感视角，更在马文才戏份中巧妙加入长沙方言。中国戏剧梅花奖“二度梅”获得者吴凤花领衔主演，“零距离看名角、沉浸式入戏中”成为观众的一致评价。

后湖·戏码头的话剧《长沙》则干脆抛弃了镜框式舞台。湖南省话剧院将整个场馆构建为20世纪90年代的老街巷，筒子楼、米粉店、小卖部等共存同一空间。观众入场即“入戏”，成为穿梭其间“老街坊”。方言对白、邻里温情，在零距离注视中展开，剧场本身成为唤醒城市集体记忆的情感容器。

洋湖九门楼剧场里，哈哈喜话社的《绑定财神系统》3.0把剧场变成了“茶

馆”。创始人曾敏将座位全部调整为带茶桌的布局，观众拿的不是门票，而是“角色账号”，直接决定主角命运。演员上一秒还是清朝末代秀才，下一秒可能转头问观众：“您觉得我这样做有错吗？”

《寻长沙》与《一念·辛追梦》将剧场搬进博物馆，让观众在乐舞与3D投影中“活”起来，实现“馆剧合一”。悦方ID MALL的《开关SWITCH》融合裸眼4D技术、震动座椅、声光电特效，融入方言热梗，让观众在尖叫与爆笑间反复交织。芒果TV《大侦探》改编的《恐怖童谣》连演10场，让观众成为暴风雪夜古堡命案的“局中人”，亲自搜证推理。

从商圈到博物馆，长沙小剧场正在重新定义“何为剧场”——可以是老街巷，可以是茶馆，可以是博物馆展厅，也可以是一局真人推理游戏。空间的消融，带来的是体验的无限延伸。



形态在裂变 从“看戏”到“入戏”

《新刘海砍樵》2.0版本以“新国风·沉浸式幻境秀”为核心理念，花鼓戏传统唱腔与现代音乐剧、舞蹈、武术、威亚特技被精心缝合，新增角色“湘儿”引出“看世界也找自己”的现代女性主题。湖南省木偶皮影艺术保护传承中心的《拯救“火焰山”》，则以“偶影幻境”让小观众被神话角色与环保主题环绕。

观演关系的重构，是这场裂变的核心理念。《湘遇·梁祝》以零距离让观众清晰看到演员的每一次水袖舞动，演出结束后观众迟迟不愿离去。《绑定财神系统》让观众从“看客”变成“戏中人”。《恐怖童谣》里，

观众是探案的局中人。在这些作品中，观众不再是信息的被动接收者，而是与演员共同创造着那个不可复制的“在场”。从“看戏”到“入戏”，本质上完成的是一场关于“观众”的重新定义——他们正在从沉默的旁观者，变为戏剧意义的共同生产者。

大笑喜剧代表了另一种可能——极致的轻量化和高频化。每天3场，一年365天不间断演出，哪怕只有一个观众也全力以赴。每晚7时30分，人们在这里卸下疲惫，收获最直接的快乐。这种“草根”的韧劲，为长沙小剧场生态注入了最接地气的生命力。

文脉在生长 扎根本土，各美其美

方言，是扎根本土、多元共生的内容生态中最鲜活的脉络。话剧《长沙》全程使用长沙方言，将包租婆与租客二十年的温情故事“港得过瘾”。《湘遇·梁祝》一句“你莫急咯”，瞬间消解传统戏曲的距离感。《开关SWITCH》在惊悚氛围中融入方言热梗，让恐惧与欢笑碰撞出奇妙化学反应。方言不是噱头，而是打开在地文化认同的一把钥匙。

传统IP的当代转译，是另一条重要脉络。《新

刘海砍樵》取材花鼓戏经典，却以“新国风”面貌重生；《拯救“火焰山”》借用《西游记》的壳，装入环保的核；《寻长沙》《一念·辛追梦》将文物故事用声光电技术讲述给当代观众。

多元共生，是长沙小剧场生态最显著的特征。从新国风到在地性，从综艺IP、解压喜剧到越剧创新，每一种审美取向都能找到自己的受众。五一商圈20余家小剧场如毛细血管般生长在街巷与商场，年均演出超千场。

“从网红到长红：解码长沙文旅新动能”系列报道

记者手记

小剧场出圈，长沙文旅由流量变留量

在五一商圈这个天然的流量池，小剧场如雨后春笋般拔节生长。我们很难说清，是闹市成全了小剧场，还是小剧场带火了不夜城。可以确定的是，当观众成为“局中人”“老街坊”“茶客”的那一刻，一场不可复制的审美体验便已发生。

长沙小剧场的蓬勃生长，正是这座城市文旅产业从“打卡式观光”向“沉浸式体验”转型的生动缩影。过去，游客来长沙多为打卡美食地标和网红机位；如今，越来越多的人把“看一场戏”列入行程单——不是顺路消遣，而是专程为此停留。演艺新空间不仅丰富了夜间消费供给，更拉长了游客在长沙的停留时间，让“流量”真正转化为“留量”。

当“看戏”成为深度体验长沙的新方式，文旅消费便从对城市外在符号的浅层消费，转向对其文化内核与生活方式的深度感知。这种转型的意义不止于消费升级。小剧场如同遍布城市的“文化微引擎”，在活化历史文脉、培育本土创意人才、塑造城市文化品牌等方面发挥着不可替代的作用。后湖·戏码头的戏剧IP创意市集、哈哈镜喜话社用AI与观众共同创作、《拯救“火焰山”》让六成省外亲子观众为一部剧而来——这些实践表明，小剧场正在成为长沙文旅高质量发展发展的新引擎。

“湘江两岸的灯光如流动星河，五一商圈的夜色是极尽湖湘特色的‘热辣滚烫’。”一座城市真正的文旅吸引力，不仅来自山水风光和网红地标，更来自那些扎根街巷、日夜生长、能让每个人沉浸其中的文化现场。当游客在博物馆里穿越千年、在越剧声中听懂长沙话、在茶馆剧场里决定主角命运，他们便不再是这座城市的过客，而是其文化的参与者与共创者。

东风大舞台朝晖楼剧场开放 游园赏剧两不误

长沙晚报5月7日讯(全媒体记者 李卓 通讯员 沈更生)来烈士公园年嘉湖游园的游客市民可惊喜邂逅一场免费的精彩湖景大戏!5日，开福区东风大舞台朝晖楼剧场在清水塘街道朝晖楼老茶馆开放。这是长沙本土品牌小剧场之一的“东风大舞台”的第六个剧场，为开福区基层公共文化服务阵地再添新载体，文化惠民工程持续走深走实。

非洲鼓《南泥湾联唱》、男女声二重唱《山水星城》、女声小合唱《立春》、萨克斯独奏《电影歌曲4联奏》、女声独唱《祝福祖国》、花鼓戏片段《补锅》等十余个精品节目轮番登场，形式多样，赢得现场观众阵阵掌声。

“东风大舞台”坚守公益为民初心，把握正确文化导向，扎根基层，服务群众。朝晖楼剧场揭牌后，将常态化开展主旋律文艺演出，把优质文化服务送到百姓家门口，丰富群众精神文化生活，既为辖区文艺爱好者和团队提供展示才艺的公共舞台，也为游客市民提供了丰富的小剧场演出节目，实现文旅商互促共进。

健康

责编/陈良 美编/何朝霞 校对/李乐

一名准妈妈出现高危状况，医护团队精准施术——

奋力搏生机，稳稳守护孕妇和胎儿

疾痛中相遇 肌瘤“推倒”子宫，29岁孕妈面临巨大风险

长沙晚报全媒体记者 杨云龙 通讯员 林春丽

体重极轻、怀孕19周、腹腔被巨大肿瘤占满、子宫罕见“倒扣”……当这些高危状况同时出现在一名准妈妈身上时，继续妊娠犹如走钢丝，而终止妊娠同样困难重重。近日，湖南省妇幼保健院妇二科袁岚主任团队完成一例堪称“极限挑战”的妊娠期子宫肌瘤剔除术，成功为这位命悬一线的准妈妈剔除了一个直径约22厘米的罕见巨大肌瘤，并复位“倒扣”的子宫，在绝境中稳稳守护孕妇与胎儿的生命安全。



扫码看辣视频



本版漫画/何朝霞

今年年初，29岁的范玲(化名)怀孕了，一家人沉浸在迎接新生命的喜悦中。然而，4月5日，怀孕刚过4个月的时候，范玲因左下腹持续剧烈胀痛，被紧急送到湖南省妇幼保健院。随后，B超结果让所有医生倒吸一口凉气——这绝非一例普通的妊娠合并肌瘤。

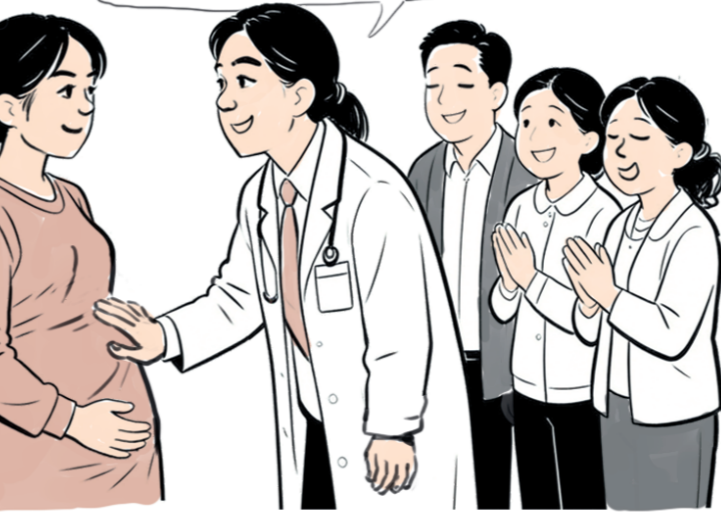
检查显示，范玲体内长有一个大小约为13.2厘米×12.8厘米×22.4厘米的巨大肌瘤，体积大到超声探头都无法完整显示。在肌瘤的挤压下，子宫被硬生生向后推倒，卡在盆腔深处无法动弹，形成罕见的子宫倒扣，整个子宫像“倒扣的碗”。随着孕周增加，肌瘤不仅没有停止生长，反而愈加膨胀。对于范玲这样一位消瘦(身高1.6米，体重仅42.5公斤)的孕妇而言，其腹壁膨隆如足月妊娠，巨大肌瘤的压迫和子宫的异常位置，使得任何一丝风吹草动都可能引发严重后果。

面对这一高危医学难题，湖南省妇幼保健院妇二科立即邀请全院多学科会诊。专家们经过讨论一致认为：若继续妊娠，随着胎儿和肌瘤的双重增长，可能发生流产、胎儿生长受限、大出血等风险，因盆腔几乎无空间，要妊娠至孕晚期很难；然而，由于子宫严重闭锁堵塞产道，即便孕妇忍痛决定放弃胎儿，也无法正常引产，必须实施手术切除肌瘤甚至剖宫取胎。

“孕妇继续妊娠犹如走钢丝，终止妊娠同样困难重重。”湖南省妇幼保健院妇二科主任、主任医师袁岚说，这几乎是一个无解的困局。在反复权衡后，范玲和家人表达了强烈的继续妊娠意愿和对医疗团队的高度信任。面对患者的信任与期待，医生感到肩上沉甸甸的责任：保守治疗，是一颗“定时炸弹”；手术干预，则可能因大出血、感染、术后子宫破裂或直接诱发流产，面临巨大的风险。



面对你这样罕见的病例，你们的意愿和科学评估风险同样重要。是你们的信任给了我们巨大的勇气!



与生命对话 顶着巨大压力和风险出手，为患者搏得生机

即使放弃胎儿，也无法正常引产



这几乎是一个无解的困局……



4月17日，范玲腹痛骤然加剧，上腹部肌瘤压迫处压痛明显。不能再等了!袁岚带领团队再次调阅她的早期影像资料，结合核磁共振结果，考虑肌瘤为外凸型肌瘤，有一个较宽的蒂部且已出现部分扭转——这正是导致孕妇剧烈腹痛的直接原因，也是必须手术干预的明确信号。

“如果再不手术，孕妇腹部疼痛无法缓解，大人孩子都保不住。做手术，还有一线生机。”袁岚说，在征得患者及家属完全同意后，她们决定为了母子俩“搏一把”。

手术室内，气氛紧张得令人窒息，孕妇体重过轻对失血耐受性差，自体血和异体血的输血准备都已完善。袁岚带领团队按照术前精心制定的多套预案，严阵以待。术中探查证实了团队之前的判断：肌瘤蒂部宽约5厘米，已部分扭转，子宫呈极度后屈位，宫颈被牵拉至耻骨后。在狭小的操作空间内，既要完整剔除直径约22厘米、血供丰富的巨大肌瘤，又要最大限度减少对子宫和胎儿的干扰，防止宫

缩和大出血，每一步都如同在刀尖上跳舞。手术团队沉着应战，精准阻断肌瘤血供，完整剔除肌瘤，并成功将“倒扣”的子宫复位。整个手术出血量仅100毫升，子宫创面小，胎儿全程平稳，未出现流产迹象。

术后，范玲腹部伤口愈合好，无腹痛、无子宫收缩及阴道流血，胎儿发育正常。

“非常感谢医生。她们顶着巨大压力、冒着巨大风险，把这个大肌瘤从我的身体里拿掉。”出院前，范玲激动得红了眼眶，“现在，我终于敢像一个普通孕妇一样，盼着宝宝足月出生，甚至期待几个月后能自然分娩。”

“面对这样罕见的病例，尊重患者意愿和科学评估风险同样重要。患者的信任给了我们巨大的勇气，而充分的术前准备、精准的术中操作和严密的术后管理，妇科、影像学、手术室多学科团队精诚协作，则是成功的关键。”袁岚感慨道。

健康解码 备孕女性应完善B超检查 怀孕后规范产检

袁岚表示，备孕女性应到医院做一次全身检查，尤其要完善B超检查，了解盆腔有没有肿块。若发现盆腔肿块，需经医生评估，必要时施行手术切除盆腔肿块后再怀孕。此外，还可做肾功能、甲状腺功能等检查，有效降低孕期并发症风险。

盆腔肿块可能由生理性囊肿、子宫肌瘤、卵巢肿瘤、子宫内膜异位症、盆腔炎症性疾病等原因引起。其中，子宫肌瘤是子宫平滑肌组织增生形成的良性肿瘤，可能与雌激素水平过高有关。

子宫肌瘤是最常见的妇科良性肿瘤，有25%至35%的育龄妇女患有子宫肌瘤。近年来，妊娠合并子宫肌瘤的发病率及诊断率均有上升趋势。由于子宫肌瘤的大小、部位和类型不同，对妊娠、分娩及产褥期将造成不同程度的影响，故而属于高危妊娠。

有研究表明，妊娠的不同时期，子宫肌瘤呈非线性变化。一般来说，孕早期中，子宫肌瘤的增长会比较明显，需要警惕肌瘤直径显著变化导致的孕妇宫腔受压等临床表现；妊娠中晚期，子宫肌瘤体积增大可能会造成子宫腔形态改变，增加胎位异常、早产、胎盘早剥、产后出血等风险。

“妊娠合并子宫肌瘤虽不鲜见，但巨大肌瘤合并子宫腔闭锁极为罕见且凶险。”袁岚表示，备孕女性一定要做好孕前检查，怀孕后要规范产检，这样才能更好地保障孕妇和胎儿的安全。孕妇在孕中晚期若出现持续腹痛、便秘、排尿困难等异常症状，务必高度重视，及时到有综合救治能力的医院就诊，必要时需多学科团队共同制定个体化方案，切勿掉以轻心。