

“一黛不如一黛”的“红楼梦” 为何口碑坍塌？



今年8月，曾引起广泛关注的电影《红楼梦之金玉良缘》终于上映了。然而，上映之后，这部改编自文学巨著《红楼梦》的电影却引发了诸多争议，有关剧情、人设等方面的话题接二连三登上热搜。截至目前，该片豆瓣评分还不到4分。

一部引发争议的电影

《红楼梦之金玉良缘》的主创阵容在刚刚曝光时，其实很令人期待。

演员阵容里不乏卢燕、张光北这样的老戏骨；导演胡玫被视为中国“第五代”导演的代表人物，执导过《汉武大帝》《雍正王朝》等一系列作品，都是影视领域里的经典好剧。

但令人遗憾的是，花费诸多心血打造的《红楼梦之金玉良缘》，却在上映后很快引发争议。不少网友认为，这部电影在改编、选角等方面都存在一些问题。

为何遭到吐槽？

客观来说，想把《红楼梦》这种体量巨大的名著拍成影视剧，并且还要拍好，其实不容易。小说出场人物众多，前80回留有许多伏笔，想将其精髓浓缩在影视剧中呈现，很考验编剧功底。

改编环节也容易出问题，假如主创吃不透原著内容的话，就很可能导致剧本质量不够高，如果选角又不是那么“贴脸”，演技跟不上，成品难免

首先，从内容方面看，有的镜头确实拍得比较唯美，电影尽力呈现了黛玉葬花等名场面，但问题就在于这些经典场面之间，没有一个有效的逻辑连接，剧情看着有些碎。

其次，就是演员与角色的适配度问题。比如有观众认为，饰演林黛玉的演员张淼怡活泼可爱，其气质并不符合原著对林黛玉“病如西子胜三分”的描述。

所以不少人觉得，这版林黛玉实在有点不像“林妹妹”，并将其与

引发争议。

总结一下网友针对《红楼梦之金玉良缘》的槽点，大致集中在这些方面：故事堆积原著里的“名场面”，某些情节之间缺乏情绪递进；刘姥姥气色挺好，看上去完全不像“家道艰难”的样子，也不需要去贾府“打秋风”。

再比如，“林家的银子被挪用”或者说“贾吞林财”这个观点，在原著中

87版《红楼梦》、李少红版《红楼梦》中的林黛玉进行对比，很快，“一黛不如一黛”被刷上了热搜。

对此，胡玫在社交平台发文称，这部作品是自己平生投入心血最大的一部作品。“至于观众朋友们，有人喜欢，有人批评，这都是非常正常的现象。”胡玫说，所有意见，她都会认真聆听。

但争议并未就此平息，甚至有人称：“对待文学巨作，能不能有些敬畏心？”

其实比较隐晦，但在片中几乎成了“明线”。

基于此，有网友认为这版《红楼梦》“魔改”了剧情，角色塑造得也不够还原。

《红楼梦》是一部经典之作。大家喜欢原著，也熟悉原著，这往往意味着改编后的影视剧要接受更为严格的审视，一旦故事主题、角色人设立不住，很可能连“路人缘”都保不住。

如何赢得好口碑？

实际上，《红楼梦》一直是个IP富矿，只不过有的改编翻了车，有的则成为经典之作。

李少红执导的电视剧《红楼梦》，曾在播出后遭遇诸多吐槽：宝玉缺乏灵气，“黛玉丰满，宝钗清瘦”，压根不像书中人物；“铜钱头”造型也被批评不够生活化。

口碑一直比较在线的，是87版电视剧《红楼梦》。导演王扶林很喜欢原著，拍摄时关起门来读了整整一年《红楼梦》，而出现在剧中的演员，几乎都经历了严格的选拔，力求贴合人物角色。

该剧妆造也很走心。化妆师杨树云给每个主要人物做资料卡片、画造型草图，最后才给演员试妆；故事场景不同，王熙凤的妆容也不一样，分为“大妆”“宴妆”“正妆”“囚妆”等等。

这种对细节的严格把控，在87版《红楼梦》中很常见。正因如此，这部已播出三十多年的电视剧，现在依然是众多观众心头的“白月光”。

一句话，尊重原著，以艺术价值为导向，这样的影视作品才有可能收获好口碑。粗制滥造的影视作品，终将会被观众淘汰。

据中新网

87版《红楼梦》至今仍被观众奉为经典。



对话烟台业达医院肾内科主任吕丛奎——

关注肾脏健康 早筛查早防治

肾脏是人体重要的代谢器官，也是无声的“排毒”器官，当肾脏受损时，人们通常感受不到明显的不适，这导致慢性肾脏病在发病早期具有高度的隐匿性，因此也被称为人类健康的“隐形杀手”。

如何正确认识肾脏病，做到早筛查、早防治？日前，笔者见到了烟台业达医院肾内科主任吕丛奎，听他讲述关于肾脏健康的知识点。

肾虚≠慢性肾脏病

“我们正常站立的时候，双手掐腰的位置大概就是肾脏的位置。”吕丛奎向记者演示。

慢性肾脏病是由各种原因引起的慢性肾脏结构和功能障碍，是一种病程长、病机复杂、病变多样的难治性临床综合征，有着患病率高、知晓率低，患病后致死、致残率高的特点。

在临床上，慢性肾脏病患者早期可能会出现水肿、腰痛、乏力等症状，但是更多患者可能不会出现症状。如何辨别是不是慢性肾脏病呢？吕丛奎表示，可以通过尿常规、肾功能检查或者双肾B超来判断。“很多慢性肾炎患者会在尿检中先出现异常，随着疾病发展，可能会出现肾功能异常，发展到后期就到了尿毒



症阶段。”

除了以上检查方式外，肾穿刺活检术也是肾内科常用的一种诊断方式，是诊断肾脏疾病的“金指标”。“肾脏病在不同发展阶段，其组织病理出现的改变也有不一致的特点。我们科室能够熟练开展肾穿刺活检术，以明确肾脏病理类型，该检查创伤小，不开刀，对不明原因肾损害患者有重要诊断意义，有利于较快地确定治疗方案。”

在日常看诊中，吕丛奎也碰到了不少患者因为乏力、腰酸来就诊。他表示，中医范畴的肾虚

不等于慢性肾脏病，可能会有同样的症状，但这是两个不同的概念，不能混淆，最后还是要看尿常规结果是否异常。

吕丛奎表示：“广大市民一定要重视肾脏病的早期发现、早期预防、早期治疗，如果到了尿毒症晚期，只能进行透析或者肾移植了。”

注意药物性肾损害

高血压也可能导致肾脏病。吕丛奎表示，布满血管的肾脏，就像一张精细的过滤网，能帮人体把血液里的杂质和毒素

都过滤掉。长期高血压就像是用“高压水枪”不停地冲击这张过滤网。久而久之，过滤网就会被破坏，肾脏开始“罢工”，毒素、水分排不出去，可能演变成尿毒症。

高血压肾损害属于继发性肾脏疾病的一种。吕丛奎介绍，继发性肾脏疾病主要是指患者因其他全身性疾病引起的肾脏损害，如糖尿病肾损害、红斑狼疮引起的狼疮性肾炎等，都是不同的继发性肾脏疾病。

“肾脏是药物代谢和排泄的主要器官，现在很多病人觉得哪里不舒服，自己吃点药调理调理，或者哪里疼痛，经常吃止痛药等，实际上这样都会无形中对肾脏造成影响，造成药物性肾损害。”吕丛奎表示。

很多患者早期并不会出现症状，往往是在体检中发现血肌酐升高。血肌酐水平在一定程度上反映了肾脏的功能，是临床上常用的诊断肾脏疾病的指标之一。对于有高血压、糖尿病的患者，以及常因腰腿痛吃止痛药的患者，吕丛奎建议，要定期去专科门诊做随访或者进行定期体检，有利于早期发现肾脏损伤。

开展中西医特色治疗

“如不注意保护肾脏，任由

肾脏功能退化，病变又没有得到合理、正确的治疗，那么肾脏疾病就会逐渐往尿毒症方向恶化。”为更好服务烟台市区西部肾病患者，烟台业达医院肾内科目前开设了肾病专家门诊、糖尿病肾病门诊、腹膜透析门诊、透析通路门诊等。

吕丛奎介绍，烟台业达医院肾内科是集中西医结合临床、科研、教学为一体的烟台市重点专科，是山东省中西医结合肾病联盟成员单位。

笔者了解到，近年来，烟台业达医院肾内科充分发挥中西医结合特色，注重运用新知识、新手段对各种原发性和继发性肾脏病进行诊疗，成功抢救因各种原因导致的肾衰竭危重患者。对各种原发性、继发性肾脏病有着丰富的诊疗经验。

对于终末期肾病的患者，该科室能够开展血液透析、腹膜透析等多种透析方式，根据病情需要，采用血液透析、腹膜透析、连续性肾脏替代治疗（CRRT）等个体化治疗。

吕丛奎表示，大部分疾病早发现才有更好的治疗效果，建议大家注意肾脏健康，定期进行体检，出现症状要及时到医院就医，避免滥用药物。

王修齐 孙雨晴