

疫情下传统媒体在 “后置镜头前置化”变化中的新闻探索

——浙江卫视抗击疫情特别报道《云对话》实践与思考

陈李超

摘要：疫情期间，出于隔离的特殊性考虑，一些传统媒体在新闻传播生产流程和方式中加入了手机拍摄的“自拍短视频”元素。“自拍”意味着使用手机的前置镜头，打破了传统摄像机——类似于手机“后置镜头”的镜头语言。本文就浙江卫视在疫情期间推出的《云对话》系列节目，将“自拍+短视频”的现场连线模式搬到大屏进行剖析，对主流新闻媒体如何在大屏运用新的媒介，做好新闻伦理管理，既给受众带去视频传播的突破，也让受众及时获取第一现场的现实世界。

关键词：疫情 短视频 主流媒体 新闻伦理

随着5G技术全面推广，我国经济结构在不断转型优化的时代趋势下，新媒体行业，尤其是“自拍短视频”正在深度融入我国社会经济和民生生活的各个领域。根据iiMedia Research(艾媒咨询)数据显示，2019年上半年，新媒体全领域用户规模将超过15亿，其中在线直播5.0亿，短视频和移动社交用户将分别超过6亿和7亿。

今年的新冠肺炎疫情发生后，网络上自拍短视频对传统媒体的冲击和机遇也日益凸显。浙江卫视推出的《科学控疫情 统筹谋发展》特别节目中，把“自拍+短视频”用现场连线的形式搬到大屏形成专栏，截至4月22日，《云对话》节目在浙江卫视共播出69期“自拍+短视频”，总共时长大约220多分钟。这不仅是一次小屏跨界到大屏，更是一次对“全民拍摄”大屏化在主流媒体中新闻播出的有力尝试。

新媒体时代的到来，使得新闻传播生产流程和方式呈现多样化，传播的平台和渠道较以往层

出不穷。这些改变给电视媒体工作者带来的不仅是某些传统新闻理念的变化，还表现在拍摄上的升级。手机的前置镜头，打破了传统摄像机的“后置镜头”的镜头语言，也带来了视频传播的突破，让受众第一时间感受现实世界。疫情期间，由于湖北封城后的特殊性，大量的媒体记者无法进入武汉。即便是留在武汉的记者由于疫情的特殊原因，也无法进入病房进行拍摄，这同样需要医护人员的参与拍摄才能拿到第一手的视频资料。在这种情况下，拍摄者就是亲历者，“全民拍摄”的全民参与性显露无疑，各种身份的人都可以成为短视频的制作者，这些都是促成《云对话》版块推出的重要原因。

一、创新“后置镜头前置化”新闻模式，打破传统视角

自拍短视频在拍摄上由以前的传统摄像机镜头，也就是手机的后置镜头在“自拍”手机连线中变成了手机的前置镜头，拍摄者也不再局限于传统媒体的记者，正如《云对话》这个版块中，传统电视媒体的记者身份也发生着转变，他的专业职能更侧重于主持人、编导、摄像指导于一体的角色。而这些短视频连线的主角涵盖了记者、招商局局长、护士、ICU病房的主治医生、驰援武汉医疗队后勤保障组组长、志愿者等十多种职业身份。

虽然每个《云对话》视频连线的短视频节目最后呈现在大屏上的时长都在3分钟左右，但是在疫情这个特殊时期，记者承担的编导的角色，需要付出比原先更多的前期联络时间。第一，建立采访对象的联系周期比普通采访时间长。作为电视媒体日常采访的联系可能只需要一个电话，或者是社交媒体的沟通，基本可以达到即时

沟通。但是在武汉特殊病区的医生护士,日常是不能带手机进病区的,所以要得到是否接受采访的回复一般都在医护人员下班之后的时间。第二,建立信任感。只有采访对象对你产生信任感,才会同意做自拍短视频或者视频连线,才会在如同战场一般,争分夺秒的病区挤出时间为你做一次电视媒体的报道。比如视频连线《浙江省第一批紧急医疗队 病区护理组长刘焯》这篇报道,虽然只有1分55秒的片子,但是一镜到底,现场感强。镜头从护士长穿过缓冲区到污染区工作开始,说到了有数据支撑的工作背景和内容,然后镜头转到背着40公斤消毒水进行消杀工作的护士,接下去沿着走廊往病房走的路上,镜头中又出现了两个正在搬氧气瓶的女护士,她们一边转运着氧气瓶,一边向镜头描述,如何在穿着隔离服的情况下既保持氧气瓶安全性又保障自己的安全。整个片子全程信息量充足,但又不煽情。这正是记者前期做好了充足的功课,指导主人公通过走廊里的两个“偶遇”,自然呈现了护士们在疫情严重的病区工作时,不被大众所知的工作内容。

在《宁波奉化裘村镇集中医学观察点负责人吕辉》一片中,自拍的主人公是吕辉,新闻的由头就是当天有三位隔离人员隔离时间到期了,正在做解除隔离手续。通过这个隔离观察点负责人自拍的镜头,记者直接向画面中的隔离人员和医护人员进行了发问,如同在现场一般。此时,记者的身份更像一个主持人。



(图为记者在连线中透过吕辉的镜头去发问背后的采访对象。)

二、“后置镜头前置化”的短视频业已成为主流媒体提升传播影响力的有效方式之一

防疫严控期间,在家里看电视又重新成为了老百姓获取信息的主要方式,作为电视媒体

的从业人员,我们更要发挥优势,高频发声。在自拍短视频搬上电视屏幕之前,因为普通老百姓可以随意使用手机拍摄制作分享短视频,质量参差不齐。在这个海量创作的大背景下,传统媒体是否可以利用短视频做出既求真相又有质量的新闻精品?这对传统电视新闻媒体来说,既是挑战,又是提升。浙江卫视的每一篇《云对话》都源于“自拍+短视频”的概念在大屏上播出,并在大屏播出后反哺给小屏发力。截至4月2号,这样的“自拍+短视频”在“中国蓝新闻”公众号共推送43篇。

《云对话》抓住细节,生动呈现一线故事。比如,《云对话李兰娟:我希望能留在武汉跟大家一起奋战》这条新闻里,我们独家看到了身穿防护服的李兰娟院士在ICU病房里如何对着镜头自拍,介绍病房里的工作内容。有个小细节是,当记者问到李院士是否每天还只睡三四个小时时,画面外的女医生“插嘴”进来:“凌晨一点,李老师还给我们发任务,讨论病情。”这一句插话生动地回答了记者的问题,也让观众真实地了解到李兰娟以及她的团队在武汉驰援的工作状态。

再比如,《瑞安市人民医院感染科副主任洪亮:治愈出院率超过70%》这条新闻中,洪亮医生用自拍向大家介绍了在特殊病房里医生穿防护服和隔离区的区别,讲到穿着蓝色隔离服的医护人员是需要对病人进行采样操作的。这样的新闻不但直观,也令人印象深刻。

《云对话》也把目光放到了驰援武汉医生背后的大管家身上。《浙江驰援武汉医疗队后勤保障组总组长凌磊:1800多人的贴心管家》中,大管家凌磊用两个“线”的细节,展现了后勤工作的细致和不易。凌磊在镜头里告诉记者他们所有的物资都设置了七天警戒线和三天警戒线。为了保障不出现“触线”,凌磊和他的同事每天要逛三四个超市才能买到供给1800名医护人员所需的保障物资。

《云对话》还主动回应舆情热点,制造第二个新闻热点。在2月初,大家关心浙江复工复产中招工难问题,《云对话》马上推出《招工小分队队长虞振:走村串户为企业招工》,介绍了义乌市丝路新区招商局局长和他的同事如何千里逆行,去

湖北汉中市招工,并且协调包机送“工”回浙的故事。

2月23日,浙江援汉医疗队ICU主任李立斌在湖北电视台一档节目直播中几度哽咽,这一消息马上被刷屏。《云对话》的《浙江援鄂医疗队武汉协和医院ICU主任李立斌:只有身临其境才会有这种感受》近距离连线李医生,听他讲述自己虽然年过半百,也曾经亲历过“非典”一线,但这次疫情期间写周记时一直流着泪,想到战友们时心痛难忍,放声大哭的故事,让我们直面医生们真实的内心,报道的是有血有肉的人。

3月初,一段护士结束数小时工作后,出舱撕自己脸上的防护胶布被疼得大叫的视频,受到不少关注。《云对话》马上连线了这位护士:《浙江省第二批援鄂医疗队队员汪维敏》,她通过镜头,也通过浙江卫视的平台解释,之所以粘胶布是因为N95口罩直接接触皮肤的话会卡得特别痛,所以会垫一个东西去减压,但每次都需要花好几个小时才能撕下,所以会比较疼。虽然只是一个粘胶布的小细节,却反映出抗“疫”一线“最可爱”的人在坚守岗位付出的每一份看不见的努力。

当欧洲一些国家疫情呈高速增长的时候,浙江派出了援意大利医疗专家组,《云对话》时刻关注前方情况。在连线浙江援意大利医疗专家组领队裘云庆时,他就告知受众“四个早”的建议:早期发现病人,早期检测病人,早期把病人隔离起来,早期治疗病人。这样的节目通过浙江卫视的平台,也借助“中国蓝新闻”公众号小屏定向给在意大利的侨胞和中国留学生推送传播,达到宣传效果。

《云对话》做优引导群众主阵地,为防疫赢得时间。在方舱医院刚建起来的时候,《云对话》马上做了连线《浙江国家紧急医学救援队领队何强:我们有十足的信心打赢这场仗》,何强向观众详细展示了设置在武汉黄陂区体育馆方舱医院的内部,以及浙江医疗队在方舱医院主要承担的工作,包括查房、心理疏导等,还适时与后面打招呼的病人交流沟通,让观众对浙江医疗队和方舱医院有深入的了解。3月9日,《云对话》播出《丽水推出24小时医院 在线服务海外侨胞》,通过对话丽水卫生健康委员会党委书记周一红,介绍了在海外疫情进入高速增长期后,拥有41.5万

华人华侨的浙江丽水市通过制作小视频,以及主流媒体和侨胞的微信群向超过37万的侨居欧洲的侨胞推出浙江省和青田县两个互联网就医平台,24小时有医生在线就诊。这个视频消除了海外侨胞的焦虑情绪,和尽可能减少非必要的回国需求,也缓解了国内防止境外输入的压力。

这些《云对话》的报道,展示了防疫工作中各个单位的协调,成为讲好防控故事的新平台。

三、“后置镜头前置化”的新闻表达,更注重新闻伦理

一条好的《云对话》或者视频连线,就是一条好的现场报道。因为这些都是发生在事件的发生地拍摄的自拍视频。比如《首位浙江驰援武汉医生郑霞 救治重症病人要和时间赛跑》,地点是金银潭医院ICU换衣间;《浙江国家紧急医学救援队领队何强:我们有信心打赢这场仗!》地点是武汉黄陂区方舱医院。也正是因为这些视频采制地点都在现场,包括医院病区等特殊地点,所以在拍摄过程中,就会有病人的突发状况。在《浙江省支援湖北荆门医疗队队长刘利民 成功救治首位重症患者》这篇报道中,刘利民站在浙江支援湖北荆门搭建的危重症病房前,背后两位队员通过视频电话在和里面的隔离病房进行沟通。这时候记者就要指导在自拍的刘利民注意把医生讨论病情的声音隐去,一方面因为有些治疗方案是保密的;另一方面,对病人的隐私也需要保护。

由此可见,记者和《云对话》采访对象在“自拍”过程中必须要注意新闻伦理,比如画面中出现的病人,要注意保护他们的隐私权。病人是否愿意露脸,要征求病人的同意;如不同意,电视画面中需要打上马赛克。又比如医生在病区接受采访时,如果病区病人有突然状况,必须要及时切断采访,不要为了想拍抢救的画面,而成为“低级红”的极端新闻个案。

疫情期间,《云对话》第一时间求证各方面的核心人物,“深入”报道一线,不仅避免了疫情报道的“求证不足”,还避免了“把关人”角色的缺失。这既是疫情下传统媒体在“后置镜头前置化”变化中的新闻探索,也是电视媒体从业者在疫情特殊时期对“脚力、眼力、脑力、笔力”的全新诠释。

(作者单位:浙江卫视新闻中心)