

歌手邓紫棋首部科幻小说首日销售额破4000万

# 粉丝经济降维打击传统出版业？

这个七月，歌手邓紫棋的首部科幻小说《启示路》上市，根据果麦文化发布的数据，上市首日销量冲破20万册，销售额突破4000万。无独有偶，六月中旬歌手曾轶可也发布了自己首部科幻小说，也获得了很高的关注度。与北京开卷发布的2025年图书零售市场凄惨的表现相比，明星出书的销售表现实在令人惊叹，粉丝经济是否正在降维打击传统出版业？

## ◎明星作家异军突起 传统图书市场遇冷

出版社编辑透露，通常情况下，新书起印量多为两三千册，五千册已是判断“潜力股”或畅销作家的分水岭，新人作家起印量通常不高。但这并不是没有例外，因为讲述与女友的爱情故事而走红网络的新人作家刘楚昕的作品《泥潭》首日售出10万册，成为了近期难得一见的新人作家中的大爆款。

这些书的文学质量究竟如何，只能说是仁者见仁智者见智。《泥潭》在豆瓣上获得了中规中矩的7.3分，有读者觉得写得不错，也有人觉得“这本书完全读不下去”，还有人认为这本书的质量匹配不上流量营销。而就邓紫棋的《启示路》而言，这本书可能不仅

仅是一本科幻小说，更接近于邓紫棋音乐专辑的衍生周边产品，将这本书的市场表现列入传统的出版行业事件中考察没有多大的参考价值，其市场表现更适合用粉丝经济来解释。

北京开卷最新数据显示，2025年图书零售市场在二季度各月的码洋同比增长率均为负值，其中5月和6月的码洋同比降幅均超过10%。中金易云发布的报告显示，2025年上半年度图书市场相较2024年上半年度下降了9.64%，动销品种数和动销新品数同步减少，降幅约为4%，在文学图书品类中，“卖不动”的情况更为显著。

◀ 作家刘楚昕的作品《泥潭》首日售出10万册。

## ◎话题营销驱动销量 文学质量仍为核心

《启示路》与《泥潭》的惊人销量引发思考：消费者是为文字本身买单吗？

北京印刷学院兼职教授段洁指出，文学书销售一直两极分化。具有话题性的产品自带流量，如热播剧带火原著，邓紫棋、刘楚昕均属此类；而另一端则始终艰难。当下读者消费的不完全是文学，还有娱乐与话题。传统逻辑是“好书带火作者”，如今常变为“话题带火书”：读者因事件关注作者，书先热销，后续走向则取决于内容是否符合预期。

那么，文学的质量还重要吗？《启示路》《泥潭》的爆火验证了话题营销对销量的巨大作用。一本书在社交平台出圈的关键，往往不再是其文学性或思想性，而是创造的话题和提供的情绪价值。

《启示路》的营销重点是其作为邓紫棋出道17周年纪念和“作家二次出道”的符号意义。《泥潭》的读者评价也多从其作者爱情故事带来的情绪感受出发，关注阅读后是否有心理落差。新书与公众议题绑定进行话题营销，成为公众谈资以吸引潜在读者，已成为有效的市场策略。

然而，话题营销并非万能。文学质量太差会招致“上当”差评，强行曲解经典蹭热点也可能翻车。业内人士普遍认为，复制《启示路》的超高销量难度极大，因邓紫棋、林俊杰般拥有庞大且高黏性粉丝基础的艺人本就不多，其中愿意出书者更少；而像刘楚昕因获奖感言带火纯文学作品的机会则近乎中彩票。归根结底，话题营销是锦上添花，是应对市场需求的生存策略。一本书能否从“畅销”变为“常销”，最终考验的仍是作者的功底和作品本身的质量。

据紫牛新闻

→歌手邓紫棋的首部科幻小说《启示路》上市首日销量冲破20万册。



## 健康讲堂

# 剧痛来袭：警惕蚊子传播的“弯脊之痛”

## ——基孔肯雅热

蒋立立 (桂林市疾病预防控制中心)

近日，广东佛山顺德区通报一起境外输入引起的基孔肯雅热本地疫情，截止7月22日累计报告病例3058例，引发社会各界关注。这些病例均为轻症，主要集中在乐从镇、北滘镇和陈村镇。这种名字拗口的传染病正通过我们身边常见的“花蚊子”悄然传播。

### 一、何为“弯脊之痛”？——名字背后的疾病真相

“基孔肯雅”(chikungunya virus, CHIKV)一词源自非洲坦桑尼亚的基马孔德语，意为“变得扭曲”或“弯脊之痛”。这个形象的名称描绘了患者因剧烈关节疼痛而弯腰蜷缩的姿态。该病1952年首次在坦桑尼亚暴发，1956年分离到病毒。该病如今已在全球110多个国家出现。该病的传播元凶：白纹伊蚊和埃及伊蚊(黑白花纹的“花蚊子”)是主要传播媒介。它们喜欢在白天叮咬人，活动高峰在日出后2小时和日落前2小时。

### 二、识别警报：感染CHIKV后的三大典型症状！

感染病毒后，潜伏期通常为3-7天(最长可达12天)，随后会出现典型三联征：

1.高烧急袭：体温可飙升至39-40℃以上，持续1-7天不退，如同体内有座“小火炉”在燃烧。

2.剧痛缠身：腕、手指、脚趾等小关节剧痛是最大特点，患者常形容“如同被施酷刑”，

甚至无法行走。部分人关节肿胀，疼痛可持续数周至数月。

3.皮疹显现：过半患者在发热数天后，面部、躯干、四肢甚至手掌脚底会出现皮疹，可能伴瘙痒。

其他伴随症状包括头痛、恶心、呕吐、结膜充血和极度疲倦等。虽然多数患者1-2周症状缓解，但约10%-30%的人关节痛可能持续数月甚至数年。真实案例：2025年夏季，法属留尼汪岛已报告超5.4万例确诊病例，巴西报告17.6万例疑似病例。我国近期输入风险明显增加。

### 三、诊断难点：与登革热如何区分？

CHIKV常被误认为登革热，因两者都由伊蚊传播且初期症状相似。但关键区别在于：

关节疼痛：基孔肯雅热更剧烈且持久，尤其影响小关节；登革热多为肌肉痛或大关节痛。

发热时长：基孔肯雅热通常3-5天；登革热约5-7天。

并发症：登革热更易引发出血或休克；基孔肯雅热重症较少，但可能引发脑炎或心肌炎(常见于老人、婴幼儿)

### 四、基孔肯雅热的病原学

CHIKV属于披膜病毒科甲病毒属的

Semliki forest(SF)抗原复合群。病毒直径约70nm，有包膜，含有3个结构蛋白(衣壳蛋白C、包膜蛋白E1和E2)和4个非结构蛋白(nsP1、nsP2、nsP3和nsP4)。CHIKV的基因组为不分节段的正链RNA，长度约为11~12kb。CHIKV可在Vero、C6/36、BHK-21和HeLa等细胞中繁殖并产生细胞病变。对血细胞如原代淋巴细胞、T淋巴细胞、B淋巴细胞及单核细胞等不敏感。CHIKV可感染非人灵长类、乳鼠等动物。

CHIKV对理化因素的抵抗力较弱，对酸、热、脂溶剂、去污剂、漂白粉、酚、70%酒精和甲醛敏感。

### 五、实验室确诊依据：

1.血清特异性IgM抗体阳性；  
2.恢复期血清特异性IgG抗体滴度比急性期有4倍以上增高；

3.从患者标本中检出基孔肯雅热RNA；  
4.从患者标本中分离到基孔肯雅热病毒；

### 六、防蚊灭蚊：无疫苗时代的生存法则

目前尚无特效药和疫苗，治疗以退热、止痛等对症支持为主。因此，预防的核心是切断蚊媒传播链：清除蚊虫“产房”(孳生地)；翻盆倒罐：及时清理花盆托盘、废弃瓶罐、轮胎等积水容器；水生植物管理：每3天换水洗瓶，保持托盘无积水；填堵积水

点：填平竹筒树洞，遮盖露天堆放物。

### 七、个人防护三重屏障

1.物理隔离：安装纱窗纱门，睡眠使用蚊帐。

2.化学驱避：户外活动时使用含避蚊胺(DEET)、派卡瑞丁的驱蚊剂等。

3.衣物防护：穿浅色长袖衣裤，避免在蚊虫高峰时段前往树丛草丛。

特殊提示：从东南亚、非洲、南美及广东疫区返回后，应自我监测12天。一旦出现发热、关节痛或皮疹，立即就医并告知旅居史。

### 八、特殊人群：这些群体需格外警惕！

所有人均易感，但三类人群风险更高！

老年人：易出现心肌炎等并发症。

婴幼儿：症状可能不典型，但易进展为重症。

慢性病患者：如糖尿病、心血管疾病患者，感染后可能加重基础病。

花盆底的一汪清水、废弃轮胎里的雨水、阳台上的空花瓶……这些看似无害的积水，实则是伊蚊滋生的温床。基孔肯雅热虽不常致命，但其“刻骨之痛”可能长久伴随。

随着气候变暖和跨国旅行增多，这种曾局限于热带的疾病正悄然扩张版图。防蚊无小事，清积水、装纱窗、喷驱蚊剂——简单的三步防护，足以让您和家人远离这场“弯脊之痛”。