

为一家店赴一座城 徐州这些首店太吸粉了

文/本报记者 彭家一

图/实习生 张荏衍

收银台前排起蜿蜒长龙，购物车一辆接一辆向前挪动，交谈声、欢笑声、扫码枪的“滴滴”声……交织成一首“消费交响乐”。

2月18日，盒马鲜生徐州云龙万达店门内人流如织。“我们从淮北过来，开车只要一小时左右，过年正好有时间，带孩子来逛逛。”顾客王雪珊正在等待结账，她的购物车里，三文鱼、车厘子、进口牛排摆得满满当当。

由首店经济催生的新消费场景，正吸引着市民与外地游客纷至沓来。

“今年过年最大的感受就是，咱徐州的首店多了，生活也洋气了！”市民陈志强说，“像盒马这样的地方，不仅能现场尝鲜，还能把天南海北的稀罕年货一站搞定，难怪成了市民必逛的‘顶流’打卡地。”

近年来，一个个在徐落地的品牌首店，不仅带来全球“尖货”，更给徐州乃至周边城市的市民带来沉浸式消费体验，成为辐射周边城市的消费磁极。

结完账后，陈志强的下一站是位于苏宁广场的好利来徐州首店。店内



盒马鲜生徐州云龙万达店内人流如织。

同样排着长队，半熟芝士等网红单品货架前围满年轻人。

“孩子说这是今年最火的年礼，要我买几盒带回去。”陈志强拿起两盒半熟芝士放进购物袋说，“以前过年跑超市买瓜子糖果，现在为了这一口甜品专程赶过来。”

引品牌、优供给、造场景，2025年，徐州消费市场交出了一份亮眼的成绩单：社会消费品零售总额增长5.5%，增速居全省首位，彰显了徐州消费市

场的强大韧性与内生活力。

首店的聚集效应，正推动徐州从本地消费主场升级为辐射苏皖鲁豫的区域消费中心。现如今，为一家店赴一座城，这样的场景在徐州并不少见。

在达美乐徐州苏宁广场店外，等候区坐满了年轻人和带孩子的家长。“我们从宿迁来的，孩子在手机上刷到这家店，非要来尝尝。”正在等位的



苏宁广场的好利来徐州首店里排起长龙。

刘女士说，“顺便买点年货回去，这趟值了。”

这份活力在众多首店取得的成绩中得以印证。2025年10月1日，达美乐比萨徐州苏宁店正式开业，首日销售额突破68万元，打破该品牌全球单店销售纪录；好利来开业8天销售额突破755万元；8月，茶颜悦色双店齐开，当天销售额位居北方单店首位……

2025年，127家首店落地徐州，其中茶颜悦色、达美乐等区域首店近20家，举办首发首秀活动30余场，不断刷新着这座城市的消费版图。

夜幕降临，彭城广场商圈人流络绎不绝，巨幅电子屏轮番播放着新春主题动画；泡泡玛特巨型浮雕墙下，年轻人纷纷拍照打卡；手拿奶茶杯的顾客三三两两穿行而过。

人气汇聚的商圈、络绎不绝的客流、不断刷新的消费纪录……从一家门店的吸引力，汇聚成一座城市的消费向心力。

不吸烟不喝酒不熬夜，19岁大学生突发脑梗死 徐矿总医院上演“生命接力”

本报记者 晏飞

2026年农历新年前夕，放假回家的大二学生小陈，短短两天内经历了一场生死劫：基底动脉闭塞、小脑大面积梗死，两次昏迷、两次紧急手术……一个不吸烟、不喝酒、不熬夜的阳光男孩，为何会突发致命的脑梗死？徐州矿务集团总医院的医护人员，又如何在这场惊心动魄的“生命接力”中，把他从死神手里拉了回来？

突发眩晕未重视，次日陷入昏迷

一切始于一阵突如其来的眩晕。

放假归家的大二学生小陈突然感到天旋地转，但眩晕持续时间不长。小陈以为这或许只是“起猛了”，没有放在心上。这个念头，差点要了他的命。

第二天，头晕加重，伴随剧烈呕吐。家人意识到严重时，小陈已四肢瘫软、意识模糊，呼之不应。120急救车将小陈送至徐州矿务集团总医院。急救中心内，卒中绿色通道瞬间开启。

基底动脉闭塞，神经内科“拆弹”

接诊时，小陈已陷入深昏迷。徐矿总医院神经内科神经介入组组长、主任医师翟羽佳快速查体后立即警觉：呼吸节律异常，双侧病理征阳性，这是中枢神经系统严重受损的信号。

头颅CT排除出血。翟羽佳迅速判断：极有可能是急性大血管闭塞性脑梗死。随后的检查很快找到“犯罪血管”——基底动脉。这是人脑最致命的血管闭塞之一。基底动脉负责脑干、小脑的供血，一旦中断，死亡率极高，幸存者也多为植物人状态。

“他才19岁啊！”小陈的姐姐哭着说，“他不抽烟、不喝酒、不熬夜，学习刻苦，对父母也孝顺，怎么会得脑梗？”

神经内科介入团队3分钟内完成术前评估，麻醉科、导管室同步就位。DSA造影精准定位：一枚暗红色血栓，死死卡在基底动脉分叉处。翟羽佳团队顶住巨大压力，仅用半小时成功取出栓子，基底动脉完全再通。几乎同时，小陈恢复自主呼吸，瞳孔对光反射重现。这场与死神的赛跑，神经内科介入翟羽佳团队以“黄金90分钟内开通”交出了满分答卷。

第一关，闯过去了。

术后病情反复，神经外科“救火”

然而，胜利的曙光只维持了12小时。术后深夜，小陈再度陷入昏迷。

紧急头颅MRI结果让所有人倒吸一口凉气：小陈的小脑大面积梗死伴显著水肿，严重压迫第四脑室，导致急性脑积水，脑干持续受压。颅内压飙升，生命体征极不稳定。这是比初次闭塞更凶险的“二次打击”。脑干一旦急性受压，呼吸骤停、脑疝可能随时发生。

关键时刻，神经外科主任医师张尊国团

队扛起生命救护的接力棒。“不拘泥于科室，不拘泥于形式，只要患者需要，我们就放手去做。”这正是多学科诊疗的意义所在。

张尊国连夜组织会诊，迅速制定方案：脑室外引流，解除脑积水；同时行幕下小脑梗死灶微创部分切除，解除脑干压迫，帮助患者度过水肿期。凌晨，手术开始。张尊国团队以毫米级精度操作，历时两小时，成功清除部分坏死组织，引流通畅，颅内压降至正常。术后影像显示：脑干压迫解除，第四脑室复位，脑积水明显缓解。第二关，又闯过去了。

术后第三天苏醒，目前已能自主坐起

术后第三天，小陈睁开眼睛。目前，他已经能自主坐起、自己吃饭。下一步，他将转入康复医学科接受系统训练，重新找回19岁花季应有的模样。

回顾整个救治过程，从神经内科“拆弹”到神经外科“救火”，从“黄金90分钟”取栓到凌晨紧急开颅，徐州矿务集团总医院用一场无缝衔接的“生命接力”，为这名年轻患者赢得了生机。每一个环节都经历标准化的流程淬炼，每一次交接都有电子病历与多学科会诊的记录留痕。

健康提醒

这些“小毛病”可能是中风前兆

很多人以为脑梗死是中老年疾病，离年轻人很远。但事实上，近年来年轻人中风案例并不罕见。先天性血管畸形、卵圆孔未闭、凝血功能异常等因素，都可能在毫无征兆的情况下引发脑血管意外。

翟羽佳提醒，一旦出现以下症状，哪怕只持续几秒钟，也务必立即就医：突发剧烈眩晕且伴有恶心呕吐；一侧肢体麻木、无力；突然言语不清、口角歪斜；突发剧烈头痛；视物不清、意识模糊、反应迟钝。

“宁可白跑一趟医院，也不要抱着‘等一等、看一看’的侥幸心理。”翟羽佳说，“那些被忽视的‘小毛病’，往往正是身体发出的最后警报。”