

高原上

从印加古都到诗人之城行记

天地山河

背包客的一手攻略

我们在风景中

南美洲的历史与现实就这样交织



GUANGXI NORMAL UNIVERSITY PRESS
广西师范大学出版社

茅魏卿 姜红 —— 著

从印加古都到诗人之城行记

高原上

茅魏卿 姜红——著

广西师范大学出版社
·桂林·

图书在版编目(CIP)数据

高原上: 从印加古都到诗人之城行记 / 茅魏卿, 姜红著.
—桂林: 广西师范大学出版社, 2017.3

ISBN 978 - 7 - 5495 - 9151 - 0

I. ①高… II. ①茅… ②姜… III. ①游记—作品集—中国—当代 IV. ①I267.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 281129 号

出品人: 刘广汉

责任编辑: 阴牧云 谭思灏

装帧设计: 哺风

广西师范大学出版社出版发行

(广西桂林市中华路 22 号 邮政编码: 541001)
(网址: <http://www.bbtpress.com>)

出版人: 张艺兵

全国新华书店经销

销售热线: 021 - 31260822 - 882/883

山东鸿君杰文化发展有限公司印刷

(山东省淄博市桓台县寿济路 13188 号 邮政编码: 256401)

开本: 890mm × 1 240mm 1/32

印张: 10.125 字数: 202 千字

2017 年 3 月第 1 版 2017 年 3 月第 1 次印刷

定价: 55.00 元

如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂联系调换。

谨以此书纪念逝去的父亲茅瑞年
并致谢：郭静妮 汪冬梅



利马街头的偶遇(上)

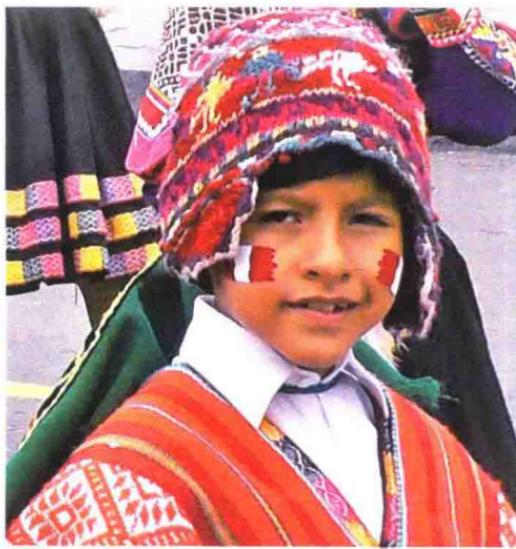
库斯科的土著女人(下)

圣马丁陵墓(上左)

艾薇塔和博尔赫斯安息的墓园(上右)

秘鲁国庆节的仪仗队(下)





利马城里的孩子们



目 录

序 冒险之旅 / 1



第一段旅程 高原上、安第斯群山、印加古都、
大湖草船 / 7

位于秘鲁高原地区的印加人也崇拜太阳神，但他们的贡品和祭物一般不包括人和人血制品，所以印加人没有因为要去获得活人祭品而征战不休。但是，我并没有说印加人是爱好和平的，事实正好相反，他们从未停止扩张领土的脚步，庞大的印加帝国是依仗武力建立起来的。

我们此行要去的地方大部分曾是印加帝国的统治区域……



第二段旅程 智利、“星之旷野”、探戈与桥、伊瓜苏大瀑布 / 99

地铁里有很美的音乐声，有一个戴着宽边帽在弹吉他的年轻人，他的脸被帽子遮住了，身上的牛仔衣裤洗得干净得发白，脚边大琴箱里摆着一排 CD，一张纸上写着：我的吉他音乐，每碟 20 比索。买的人只需把钱放进琴箱，自己取走 CD 盒，年轻人只管弹奏。木头说她很喜欢这些乐曲。妈妈就说那你买一张吧。木头拿在手里一看，CD 盒封面上有一朵手绘的蓝色玫瑰花，还有一只死去的白色蝴蝶。



第三段旅程 利马、地下墓穴、叹息桥、诗人之城、桑马女郎、美味古兰托 / 197

不知道世界上其他的大都市，有没有利马的米拉佛洛拉区沿海那样的地形地貌，也就是说，想象一下你在城市的平地上，往海边方向走着，走到海边时，突然发现自己竟然站在了悬崖边上！悬崖下面就是波浪起伏的大海了。我们走到拉尔克马的时候，就有这种惊讶的感觉。

后记 / 292

木头的旅行感想 / 294

你需要知道的名词 / 297



序

冒险之旅

去南美之前，小爱和我都有些忐忑不安。首先是秘鲁高原的高海拔，我们要去的的喀喀湖区海拔 3 812 米，最高达到 4 300 米，到时会不会出现严重的高原反应，如呕吐、耳鸣、头痛、呼吸急迫、食欲不振、发烧、睡意朦胧，进而反应迟钝、情绪不安、精神亢奋、记忆力减退、听视嗅味觉异常、产生幻觉，或者出现浮肿、休克或痉挛等症状，最终悲惨地客死他乡呢？（澳洲《每日邮报》历年来关于游客因为高原反应死于秘鲁的报道不计其数。）还有，秘鲁与阿根廷的伊瓜苏瀑布地区都处于黄热病高发地区，我们会不会不幸染上这种死亡率极高且传染性极强的疾病呢？世界卫生组织中文网站上对黄热病是这么介绍的：

黄热病是一种由受感染的蚊虫传播的急性病毒性出血疾病。疾病名称中的“黄”是指影响一些患者的黄疸。多达 50% 的感染严重病患若不经治疗，会死于黄热病。据估计，全世界每年有 20 万人感染黄热病，3 万人因此失去生命……该病毒在非洲和拉丁美洲等热带地区流行，共涉及逾 9 亿人口。在过去 20 年中，由于

人群对疾病感染的免疫力下降、砍伐森林、城市化、人口流动和气候变化等因素的影响，黄热病病例数呈增长趋势。对黄热病没有特效治疗方法，只能根据症状来治疗，目的是减轻症状，缓解病人的不适感。

看看，“多达 50% 的感染严重病患若不经治疗，会死于黄热病”，也就是说有一半得了这种病的人会有死亡的危险。但读来颇感安慰的是，50% 的患者可能死亡的前提条件是“若不经治疗”，反过来说，这 50% 的患者一旦经过治疗，死亡数就会大大降低，病人或者就会完全康复了。可是，再往下读，我的心又不由得直往下沉，伏笔在这里呢：“对黄热病没有特效治疗方法。”我的天，也就是说，得了这个病无论是“不经治疗”还是经过治疗，都会有一半的死亡可能性。

接下去，该网站继续介绍不幸染上黄热病之后病人的体征和症状：

一旦受到感染，病毒在体内潜伏期为 3 至 6 天，在随后一两个阶段内出现感染症状。第一期也称“急性期”，通常的特征是发热、肌肉疼痛（尤其是背痛）、头痛、寒战、食欲不振、恶心和呕吐。3 至 4 天之后，多数病人会出现好转，症状随之消失。但是，15% 的病人初期症状趋缓，24 小时之内病情即进入第二期，即毒性更强阶段。重新出现发热，一些身体系统受到影响。病人快速出现黄疸，主诉有腹痛并伴有呕吐。口、鼻、眼或胃可能出血。一旦出现此种症状，呕吐物和粪便中就会带血，肾功能恶化。进入毒性期的病人约有 50% 在 10 至 14 天之内死亡，其余病人康复后不会留下严

重的器官损伤。

黄热病很难诊断，尤其是在病程初期。它可能与重症疟疾、登革出血热、钩端螺旋体病、病毒性肝炎（尤其是乙型和丁型肝炎的暴发形式）、其它出血热（玻利维亚出血热、阿根廷出血热、委内瑞拉出血热、西尼罗河病毒和寨卡病毒等其它黄病毒）和其它疾病以及中毒症状相混淆。验血可检测出因感染产生的黄热病抗体，使用其他一些手段可确定在病人死亡后收集的血液标本或肝组织中的病毒。这些检验需要训练有素的实验室人员和专业设备及材料。

也就是说，假如我死于黄热病，我临死的时候甚至还不能确切地知道死因，只能在一片茫然中痛苦地死去，而且样子还很不雅观哩。

如果我万幸地没有死于高原反应，又荣幸地逃过了黄热病，前面还有其他的危险在等着我。

某天我翻看《弗洛么的秘鲁》(Frommer's Peru, 2010 年英文版)导游手册，读到第 284 页的时候，不禁又打了一个冷颤，书上说：

2010 年 1 月，马丘比丘遭遇山体滑坡，造成 5 人死亡（2 人死于印加古道），2 000 名游客被困，最后只能动用直升机救援，火车一个月后才能通行；2005 年 10 月，一次雪崩毁坏了库斯科至马丘比丘的铁路，1 400 名游客被困；2004 年 4 月，时值复活节，两次大规模的山体滑坡造成 6 人死亡，1 500 名游客被困。

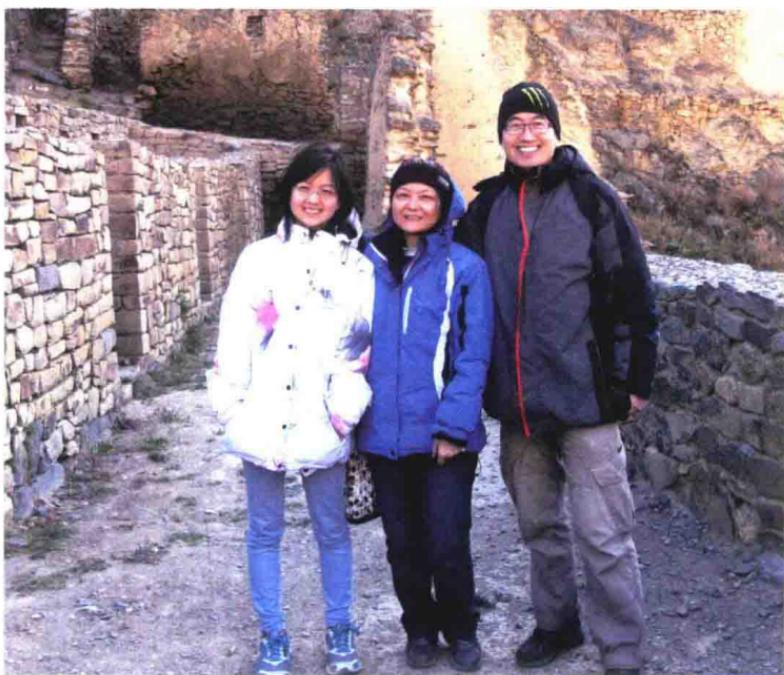
这些出事的地方都在我们这次旅行的行程里，而且时隔不久，山体何时再次滑坡难以预测。我上网搜索，找到一

长串的山体滑坡和山崩的灾难事故报道,其中有一次发生在意大利,1963年10月9日,一座名为托克的山峰突然大滑坡,2.6亿立方米的土石顷刻之间撞向山下的瓦以昂坝大水库,激起205米高的巨大“海啸”,一瞬间吞没了附近的隆加洛内城和城中所有的居民,死亡人数达到1918人。

危险并未到此结束,再看看我们要去的伊瓜苏大瀑布,那里除了黄热病总不会有其他什么危险了吧?答案是否定的,危险仍然存在。1982年1月17日,巴西瓜伊拉瀑布那座看台终于因为年久失修而承受不了太多人的重压,于顷刻之间塌垮下来……死了80人。同样不幸的事故会不会发生在伊瓜苏瀑布呢?

于是,小爱和我怀着忧心忡忡的心情(女儿木头则兴高采烈,因为没告诉她这些大人才会瞎操心的事),坐上智利航空公司的飞机向南美洲出发了。我们知道危险,但内心仍是以期待为主。

以下是我和小爱记录下来的我们一路上的见闻感受,是我们三人行走在南美大陆骄阳下的故事。至今回想,那些日子仍是闪闪发光的。



木头、小爱和大旅在欧雁台神庙旁

高原上

安第斯群山

印加古都

大湖草船

THE FIRST JOURNEY

第一段旅程

