

CCTV 面对面真情访谈



“非典” 时期的 中国人



CCTV 面对面真情访谈

**“非典”
时期的
中国人**

■央视台《面对面》栏目组



上海文艺出版社

图书在版编目(CIP)数据

CCTV·面对面真情访谈——非典时期的中国人/中央电视台《面对面》栏目组 - 上海:上海文艺出版社.2003.5

ISBN 7-5321-2558-0

I.C… II.中… III.人物 - 访问记 - 中国 IV.K820.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 037080 号

策 划：陈先法 张贺琴 丁元昌

郑 理 谢 锦

责任编辑：郑 理

装帧设计：袁银昌 周艳梅

CCTV·面对面真情访谈

——非典时期的中国人

中央电视台《面对面》栏目组

上海文艺出版社出版、发行

地址：上海绍兴路 74 号

电子邮件：cslcm@public1.sta.net.cn

网址：www.sbcm.com

新华书店 经销 上海市印刷四厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 5.5 字数 109,000

2003 年 5 月第 1 版 2003 年 5 月第 1 次印刷

印数：1—200,000 册

ISBN 7-5321-2558-0/I·2018 定价：10.00 元

告读者 如发现本书有质量问题请与印刷厂质量科联系

T：021-64780222

序一：天灾与天启

王 蒙

当然，“非典”是进入二十一世纪以来中华民族面临的一大灾难，一大考验。

困难见精神见风格，危险见能力见素质。这个考试是全方位的。

事实已经证明，经过了几十年的艰苦奋斗，特别是二十余年来改革开放和经济建设，我们的国家、我们的人民有能力有智慧也有实力战胜“非典”。

正视是战胜的前提，人民是战而胜之的主体。例如从二十世纪六十年代初期，我们就在中国共产党党章中特别规定了“如实反映情况”这么一条党员义务。看来报喜不报忧、浮夸、瞒报、漏报的顽症早就让我们吃过大亏。这次的疫情，更给我们上了生动的一课。执政为民，就必须取信于民，就必须尊重人民的知情权，就必须增加透明度。我们欣喜地看到，在这方面已经有了可喜的表现。

遇到困难麻烦是张皇失措还是沉着应战？是有条不紊还是阵脚大乱？是自私退缩还是英勇尽职？是依靠科学还是听信谣言？是众志成城还是一盘散沙？这可不是空口说一套就交代得过去的。在我们痛心地看到一些讳疾忌医者、缺少公德者、发国难财者、浑水摸鱼者、失控恐惧者的同时，毕竟也欣喜地看到了指挥若

定的领导、严阵以待的民众、身先士卒的干部、舍己赴难的志士和一丝不苟、尽职尽责的医务工作者、科学家和各方面的从业人员。

各级管理者,其中有人当了多年的太平官,这回需要临危不乱,独立负责,运筹帷幄,决胜一方了,这是建功立业的机遇,也是无能庸碌之辈难过的关隘乃至沟壑。

这是天(自然)灾,也是天(自然即客观规律的)启(示):这场重大的灾难让人思索的还不仅仅是这些:关于把人民的生命与健康放在第一位的价值选择,我觉得这体现了也充实了“三个代表”中代表人民根本利益的思想,关于人与自然的协调,关于文明的生活方式,关于国民素质、公共道德、公民责任与敬业精神,关于公共卫生与体育,环境与发展,舆论与监督,关于应对紧急事务的机制,关于工作效率与法制观念,关于责任与权利、职务挂钩的公务员制度,关于提倡科学消除愚昧,关于医疗保健等等,如果我们像抗击“非典”一样地正视社会发展中的问题,正视困难,破釜沉舟,改革创新,团结稳定,“非典”灾难也许是国家建设有中国特色的社会主义事业的新的契机。

人们已经看到了进步,看到了发展。前一段我国媒体对于美伊战争的报道已经使人耳目一新。中央电视台的“面对面”专访节目又令观众为其突破性特别是节目主持人王志的勇气与机敏而击

节赞赏。中国是要前进的，中国是大有希望的，在战胜了“非典”之后。我们收获的将远远不限于公共卫生事业。

所以，我赞赏上海文艺出版社出版了这本好书。

序二

余秋雨

面对电视节目中哭兮兮的煽情内容，我总是铁石心肠。

不仅如此，我还严禁我的学生在作品中“磨感情”，认为那是令人厌烦的精神戏弄。

也许我过分了。无论如何，我成了电视机前那种最顽冥不化的观众。

但是，这些天，一切都改变了。

我几乎天天会在电视机前流泪，与我的妻子一起。

当然与“非典”有关。但不是为病人，尽管他们也非常值得关爱。我们流泪，全为医生和护士。

主要是看中央电视台新闻频道“面对面”栏目，以及其他电视台的相关栏目。

白衣服，这些天，是最神圣的图影。

全部问题的关键在于，直到我写这篇序言，人类还没有把“非典”这种传染性极大的疾病研究明白。这也就是说，医生和护士前去面对的时候，手上还没有制敌的武器。在没有武器的情况下进入毒箭乱飞的战场，其实是拼将自己的生命去安慰和抢救受伤的生命。他们当然也有一些防护措施，然而由于传染方式不清，这些防护措施的有效性也一直是一个疑问。他们清楚地知道，很多被感染的医生和护士也是采取了这些措施的，但还是一个个倒下了。

在这种情况下，他们走向隔离区的轻柔脚步，在我听来似雷霆万钧。

前两天我曾写歌词请妻子在电视台演唱：“你穿上了白衣裳，就把隔离门推开，我的眼泪忍不住流下来”；“你剪去了长头发，又系上了口罩带，我的眼泪忍不住流下来。”妻子一唱就动情。小小的职业性动作为什么会让人们如此感动？因为这些最轻微的动作正牵连着一种大勇敢。勇敢让人振奋，而勇敢在轻微中，却让人落泪。

我觉得，2003年中国医生、护士的行动，最充分地表达了人类在职业道德上的悲壮操守。被人们公认为抗“非典”大功臣的钟南山院士对中央电视台记者王志说，做这些事情，完全是本职工作，如果下一次的传染病发生在心脏，那么心脏病科的医生也会立即这样做。在抢救病人的第一线感染了“非典”后决定在自己身上做血清试验的姜素椿医生对王志说，这样做只因为自己是传染病医生，而且年纪也已经老了。很多护士义无返顾地进入隔离区时没有半句豪言壮语，只说这是自己的本职工作。她们的父亲、母亲、丈夫、未婚夫，也都众口一辞，说“这是她的岗位”、“这是她的分内事”……尽管说的时候眼角里都有隐隐的泪花。

作为一个研究中华民族集体人格的文化人，我由衷地感谢他

们以自己的生命行为对全民族进行了一次“克尽职守”的震撼性教育。

我们长期以来有关“英雄”这个概念的教育容易给人们造成一些误解,以为那只是在国破家亡或敌寇当前的情况下才产生的偶然现象,即使在和平环境里,也总是期待着一种特殊机遇,例如外出见人落水,半夜听到火警等等……在那种情况下当然也产生过很多真正的英雄,但是,这次我们看到了,大量必然性的英雄行为,只从“克尽职守”中就可以派生出来。不在别的地方,就在你每天从事的职业中,便可到达人类至善至美的境界。

我曾查阅过人类历史上大多数伟大人物的人生格言,发现重复率最高的就是这几个字:“克尽职守”。这是一切美德的起点和终点。因为人类就是靠着每个人各自的职守组成一个有机整体的,如果失去了这种美德,人类的生态构架就会坍塌,成为一片狼藉的废墟,尤其是在灾难和危机袭来的时候。对于这一点,中国现代社会由于长期处于不安定(包括职业的不安定)之中,很多人未能很好固守。社会上有一大批不愿意执守一个职业的游荡人物或边缘人物,人称“混混”;还有一大批虽有固定职业,却只把眼光投向官场升迁和人际关系的人物,日子居然过得不错,可称“高级混混”。这两批人物严重地损害了人们的敬业心态,成为中国社会继

续发展的一大障碍。这次,医生和护士们在人命关天的当口上树立起了一个敬业的醒目标准,使今后各行各业有所仰望,有所比照,也使社会上不同层次的游荡层面知道自己应该寻找的人生归宿。

我在电视上看到了一个寻常的镜头:一批感染“非典”的病人康复出院了,几个医生和护士在医院门口送别。康复的病人提着简单的行李轻松地挥手,医生和护士穿着隔离衣服,戴着口罩也在挥手,动作有点迟钝。一看就知道,他们太累了。我记得一个护士说过,戴着三层口罩,呼吸已经困难,还要赛跑似的换病床前的吊水瓶,又不便喝水,上厕所……他们不能不累。他们挥过手之后还要回到病房,又要长时间地重复这种生态。我相信,那些康复出院的病人,不管什么职业,不管以前是否敬业,今后将会有很大的不同。其实岂止这些康复出院的病人,包括一切在电视机里看到过这些镜头的观众,也都会改变自己的工作态度。

写到这里,我又想到了电视台记者。是他们,让我们看到了这些镜头,他们也勇敢诚实地出现在第一线。他们与医生、护士面对面,他们与病人面对面,他们与灾害面对面,结果,使全体中国人与危机和高贵面对面,使中国和世界面对面。平日采访时表现很“酷”的王志,在与一名护士交谈时一次次用纸巾擦泪。我想,那时

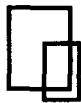
全国电视机前流下眼泪用“滂沱”一词来形容并不过分。这滂沱的泪，至少有一部分是为媒体人流的。这是中国媒体又一个特别让人尊敬的时刻。

在这场战斗中，另一批“克尽职守”的人物是政府官员。他们是各级指挥者，正是他们，使所有的“克尽职守”一一到位，并发挥最大效能。历史上，常常是由于政府官员的昏庸，不负责任或无能，使大量本来想“克尽职守”的专业人员无用武之地。这次，政府官员在发现问题后举措果断，身先士卒，透明高效，令全国人民瞩目。大家说，这次抗击病疫的战斗中，我们将会在排除“非典”病疫的同时，还会在行政职能和社会行为上有效“排毒”，使中国的政治生态和社会生态更加清明。

最近美国《时代周刊》称中国的医务工作者是“亚洲英雄”，这个称呼并不为过，但我们看了还是心头一颤。这样的英雄是需要被读解的。只有不断读解英雄的社会，才能成为一个高贵的社会。我们眼前这本书，编得虽然匆忙，却是读解亚洲英雄的初步素材，因此我以为它写序为荣。希望它拥有更多的读者。

2003年5月18日

- 王蒙：序一：天灾与天启 ①
- 余秋雨：序二 ⑤
- 李立明：“非典”报告 ②
杨建刚：采访李立明手记：非典型采访 ②③
- 钟南山：直面“非典” ②⑧
张士峰：采访钟南山手记：“逃兵”的感觉 ④⑦
- 张积慧：“前线”日记 ⑤①
郝俊英：采访张积慧手记：“假如给我三天光明”断想 ⑦⑨
- 王岐山：军中无戏言 ⑦①
贺建伟：采访王岐山手记：面对官员的态度 ⑨④
- 姜素椿：生死实验 ⑨⑧
王惠莉：采访姜素椿手记 ⑪⑥
- 陈冯富珍：香港战“疫” ⑫①
张士峰：采访陈冯富珍手记：第 N 次眼泪 ⑬⑧
- 王志：网上《面对面》精华实录 ⑭①
- 陈洪奕：我与“非典”面对面（花絮一） ⑯⑤
王扬：直击广州“ICU”（花絮二）
——回忆我在广州拍摄“非典”的日子 ⑯⑨



进入 2003 年,局部地区突如其来的“非典”疫
情,让人谈“非”色变

为扼住疫情的咽喉,他多次深入发病地区,夜
以继日,坦然面对疫病的挑战

作为国家疾病预防权威部门的负责人

他将为您揭开“非典”神秘的面纱,与您一道
直面“非典”

李立明

“非典”报告



李立明，1956年5月生于上海。1986年毕业于北京医科大学流行病学专业，获医学硕士学位。北京大学公共卫生学院教授。

2002年1月至今，担任中国疾病预防控制中心副主任，卫生部非典型肺炎防治领导小组所属技术支持组组长。



精彩对白：

王志：在我采访你的这一刻，全国到底有多少人感染了“非典”？

李立明：到4月15日全国有1435例，死亡了64例。

王志：这个数字是不是足以权威、准确到让所有的公众相信它？

李立明：大家应该相信我们公布的这个确诊的数字。

王志：它属于哪一个等级呢？是非常严重，还是一般性严重？

李立明：从我们的专业角度来讲，应该是比较严重的疾病。

王志：那现在有没有确认它的传播途径到底有哪些？

李立明：目前我们说的传播途径基本就是近距离飞沫和密切接触传播。

王志：“非典”到底是会进一步恶化还是会逐步消失？

李立明：历史证明，人类总是能够战胜这些灾害。

解说：

4月15日，卫生部第三次向社会公布了中国内地非典型肺炎疫情的统计结果。此时，中国疾病预防控制中心主任李立明正在广州，同卫生部的领导和工作人员一起，为第93届广交会的卫生保障工作而忙碌着。这是他在一个多月的时间里，第三次到广州督导防疫工作。《面对面》栏目记者也从北京赶赴广州，对他进行了采访。

王志：……在我采访你的这一刻，全国到底有多少人感染了“非典”？

李立明：到4月15日全国有1435例，死亡了64例。

王志：包括了所有的病例吗？

李立明：应该讲是包括所有的确诊的非典型肺炎的病例。

王志：是不是属实？

李立明：我觉得现在由于大家都知道这个病是一个新发的传染病，过去没有，目前又没有找到病源，所以都很紧张。因此，就出现了各式各样的传言……现在这个季节又正好是呼吸系统疾病高发的季节……如果我们按照其他国家的做法，或者用一个比较宽松的标准，不漏掉一个这样的病例，那么我们的病例一下就会上涨很多。但是如果我们按照一个严格的标准，确定是这次传染性流行的非典型肺炎的话，我们另外就可以出来一个报告病例数。所以一般的大众对这样的一些专业的东西是不了解的，所以就听说这个人也得病了，那个人也发烧了。

王志：这个数字是不是足以权威、准确到让所有的公众相信它？

李立明：大家应该相信我们公布的这个确诊的数字。

王志：你们的统计数据，通过什么样的渠道来搜集？

李立明：从2月份开始，广东最先实行了这次非典型肺炎的主动监测报告系统，也就是任何一个地方，包括医院或者门诊，看到有类似这样的病例以后，都要立即上报当地的疾病预防控制机构，然后再逐级地上报汇总。那么这个(病例)报上来的时候，就有各式各样的情况，包括确诊的、疑似的和根本就和这个(病)没有

关系的。报上来以后,我们就需要有一批专家去进行鉴别、诊断、确定,最后确定了,我们才把这个数字公布。

王志: 地方有没有可能出于自己的某种目的进行隐瞒?

李立明: 从法律上来讲,对于一个法定的传染病,任何一级政府都必须依法报告这样的病例,如果他不依法如实地报告这个病例的话,他将承担法律责任。

王志: 那站在你的角度,如果说所有的数据汇总到你这儿,你向外界发布的时候会不会有压力?

李立明: 不会。只要是报到我这里的确诊的病例,我立刻就会发布。因为没有任何可以隐瞒的。

解说:

非典型肺炎早已存在,它相对于经典的“大叶性肺炎”而得名,主要是指由支原体、衣原体和军团菌等 17 种不明微生物引起的肺炎。而这一次流行的疫病虽然也具备一些传统的“非典”特征,但还是有一些独有的特点让专家们始料不及。

王志: 我想知道你第一次得到这个消息是什么时候?

李立明: 我第一次得到这个消息是一月份,一月十几日。那个时候就是中山市出现了几个这样的病例,我们国家疾控中心派了一个工作组下来,和广东省的专家一起到中山市看,当时看了以后还没有发生死人的情况,症状也不是非常的重……用一般的肺炎症状来衡量又无法解释,所以就把它定成非典型肺炎。