



清华大学

健康传播系列丛书

李希光 / 苏婧 著

科学 与新闻 之争

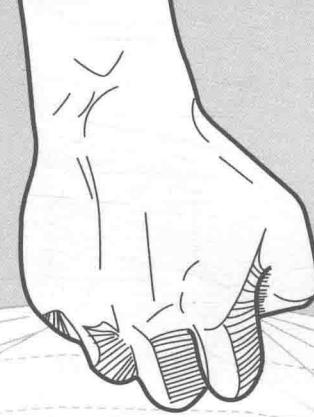


A War Between Science And Journalism

十年疫苗事件中的媒体与传播



清华大学出版社



李希光 / 苏婧 著

科学 与新闻 之争

NEWS

十年疫苗事件中的媒体与传播

版权所有，侵权必究。侵权举报电话：010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

科学与新闻之争：十年疫苗事件中的媒体与传播 / 李希光，苏婧著. —北京：清华大学出版社，
2018

ISBN 978-7-302-49837-7

I . ①科… II . ①李… ②苏… III . ①疫苗疗法－关系－传播媒介－研究－中国
IV . ①R457.2 ②G219.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第042841号

责任编辑：宋成斌 王 华

封面设计：于 芳

责任校对：王淑云

责任印制：刘祎森

出版发行：清华大学出版社

网 址：<http://www.tup.com.cn>, <http://www.wqbook.com>

地 址：北京清华大学学研大厦A座 邮 编：100084

社 总 机：010-62770175 邮 购：010-62786544

投稿与读者服务：010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质量反馈：010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 装 者：三河市君旺印务有限公司

经 销：全国新华书店

开 本：165mm×235mm 印 张：16 字 数：251千字

版 次：2018年4月第1版 印 次：2018年4月第1次印刷

定 价：59.00元

产品编号：079789-01

序

恢复公众信心 保障儿童健康

疫苗在公共卫生领域扮演着特殊的角色：健康的儿童通过接种疫苗来预防乙肝、白喉、百日咳和细菌性脑膜炎等严重的疾病。自 20 世纪广泛使用现代疫苗以来，挽救了全球数亿人的生命。许多国家已经完全消除了麻疹、风疹和脊髓灰质炎等疾病。

疫苗已成为现代公共卫生的中心话题，以至于人们视之为理所当然。但是疫苗是复杂的生物产品，需要有力的监督和管理，以保障正确的生产方式和从工厂到接种点再到儿童的过程中得到正确处理。不当处理的疫苗可能失去部分效力和有效性。

2016 年初，某犯罪团伙在中国转售疫苗事件揭露出疫苗供应链中一个环节出现了问题：自费疫苗的分发环节。

中国疫苗的生产并没有问题。世界卫生组织与国家疫苗监管部门紧密合作了 15 年之久，对中国所有国产疫苗都有信心。世界卫生组织于 2010 年和 2014 年就中国疫苗监管系统开展深入独立的评估，结果均表明中国监管系统符合或超越世界卫生组织 / 国际标准。

中国政府扩大免疫规划项目中免费向儿童提供的疫苗以及市场上销售的自费疫苗均是在同一套严格监管机制中生产。因此，中国所有疫苗的起点是一样的，

其生产流程均得到世界卫生组织考核通过，中国能够生产安全、纯净和有效的疫苗。

问题是在疫苗出厂后出现的。政府分发的免费疫苗是通过严格管理的冷链系统分发的。世界卫生组织和联合国儿童基金会在 2014 年和 2015 年评估了中国扩大免疫规划的管理系统，结果表明中国具备很强的有效管理疫苗的能力。本次疫苗事件揭露的问题起因于自费疫苗的分发未遵循相同的高标准。不幸的是，该缺陷遭到不法分子的猖狂利用，他们为了获得暴利丝毫不顾及对儿童健康的危害。

中国扩大免疫规划系统是全球最好的系统之一。这是有事实依据的：由于接种乙肝疫苗，超过 99% 的中国儿童避免感染慢性乙肝。16 年前，中国消除了脊髓灰质炎。麻疹的发病率比疫苗前时代降低了 99%。这些成就应能提振公众的信心。

自费市场流通的疫苗对于儿童健康也是至关重要的。部分疫苗实际上仅在中国自费疫苗市场上流通。世界卫生组织建议国家免疫规划能涵盖这些疫苗，包括肺炎 / 脑膜炎疫苗、肺炎球菌疫苗和轮状病毒疫苗。这既确保中国儿童受益于这些疫苗本身，又能将此类疫苗纳入严格管理的政府分发系统。

中国有关卫生部门和警方对这起疫苗转售事件的调查，表明中国政府对本事件的重视程度。世界卫生组织与开展调查的有关卫生部门始终保持紧密联系，并为其提供全力支持。尽管如此，本次事件说明中国需着力加强疫苗管理法规的全面实施。具体来说，自费疫苗的分发应严格遵守与扩大免疫规划疫苗同样的严格标准，杜绝此类事件再次发生。

本次疫苗事件引发的问题之一是，中国父母可能对免疫失去信心而减少其子女的常规免疫。这将导致非常严重的后果，因为疫苗是防止一系列致病和致死儿童疾病的唯一途径。改善中国自费疫苗的管理、监测和监督将有力保障所有疫苗的安全和效力。必须采取紧急行动恢复公众对疫苗的信心，保障儿童的身体健康。

世界卫生组织驻华代表

施贺德 博士

前言

健康传播是一个发展中的交叉学科，目前国内学者的相关专著数量不多。从已有的学者研究来看，多是聚焦在宏观、理论层面，鲜有聚焦某一领域的案例分析与研究。本书将从疫苗接种出发，对十余年来发生的“疫苗事件”进行梳理分析，从中发现事件中媒体的作用与传播的规律。

本书共分为四部分。第一部分“源起”，阐述了疫苗接种的媒体报道现状和存在的问题，并尝试对十年来疫苗屡屡陷入舆论危机的原因进行分析。

第二部分“聚焦”，对十余年来发生的“疫苗事件”，如2005年安徽泗县甲肝疫苗事件、2010年山西疫苗事件、2010年麻疹疫苗强化免疫事件、2013年疫苗之殇报道、2013年底到2014年初乙肝疫苗事件、2016年山东非法经营疫苗案等，进行了梳理分析。

本书认为，这些被舆论高度关注的所谓“疫苗事件”，舆论所呈现的事实与客观事实之间存在一定的差异，实际情况并不总是媒体呈现的那样：安徽泗县甲肝疫苗事件中的疫苗最终被检测为合格品，事件的本质是一个女孩的偶合死亡与群体性心因反应；山西疫苗事件中曝光的15例病例均与所谓“高温疫苗”无关；2013年底的乙肝疫苗事件最终鉴定结果表明，涉事疫苗不存在质量问题，相关致死病例也与疫苗接种无关；2016年的山东疫苗案，最终被定性为非法经营。疫苗的生产没有问题，监管体系也多次得到世界卫生组织的认可，是不法分子在暴利的诱惑下利用了免费疫苗与自费疫苗在流通环节的差异与不同。遗憾的是，这些“疫苗事件”却在公众心中留下了一致的印象，家长们在疫苗反复出事的“集体记忆”下，对免疫信心不足。

第三部分“观点”，对当前健康传播领域的研究视角进行了阐释。本书作者通过对疫苗接种与媒体报道的综述型研究发现，公共卫生和疾病控制学者与新闻传播学者对这一话题的研究取向截然不同：前者重点关注知—信—行模型、社会信任与行为改变；后者则多从媒介化现实、新闻伦理与自媒体传播等角度进行探讨。基于双方不在一个频道对话以及研究的现状，本书认为，一个可能的解决路径、融合方向是风险沟通。本部分的第2篇至第4篇文章，就分别对知—信—行模式、媒介化现实与新闻伦理、风险沟通等进行了详细的阐述。

第四部分我们补充了一些参考阅读内容，尤其向读者推荐的是世界卫生组织有关疫苗安全性事件的沟通管理守则。

本书的案例素材基于我中心和研究所十余年来与国家卫生部门、国家药品监管部门以及疾病预防控制部门的长期合作，在成稿的过程中，也得到了他们的大力支持和帮助。在此，向他们表示诚挚的谢意！他们是：国家卫生健康委员会疾控局局长毛群安，国家食品药品监督管理总局办公厅王铁汉主任，原国家食品药品监督管理总局新闻宣传司颜江瑛司长，原国家食品药品监督管理总局新闻宣传司申敬旺副司长、巩建平副司长，国家卫生健康委员会宣传司宋树立副司长，中国疾病预防控制中心梁晓峰副主任，国家卫生健康委员会宣传司刘哲峰处长，原国家食品药品监督管理总局新闻宣传司朱明春处长，中国疾病预防控制中心免疫中心王华庆研究员，中国疾病预防控制中心政研中心王林主任（现任中国疾病预防控制中心环境所书记）、郭浩岩副主任，中国疾病预防控制中心免疫中心项目办余文周主任等。同时也感谢我中心张镜、周盼盼两位年轻的课题研究员及硕士研究生周碧莹同学在成稿过程中提供的帮助。需要说明的一点是，鉴于本书相对通俗读物的定位，出版社建议所有参考文献在书末一并亮相，对于书中文字或观点不妥之处，也请读者们批评指正。

从2017年起，清华大学国际传播研究中心和清华大学健康传播研究所将基于十余年来从事健康传播专业研究的实践和成果，携手清华大学出版社推出“健康传播系列丛书”。本书为系列丛书的探路之作，希望能够通过我们对十余年来疫苗领域的典型案例的梳理、分析与反思，一方面促进公共卫生和疾病控制学者与新闻传播学者的跨学科交流与合作，另一方面引导媒体、读者更加理性地看待疫苗，避免使科学陷入危机之中。

李希光 苏婧

2018年4月

目录

源起

疫苗被媒体妖魔化了吗？ / 2

十年反复，疫苗总是跌入同一个坑中 / 18

聚焦

甲肝疫苗事件：

“夺命疫苗”媒体第一案 / 30

山西疫苗事件：

揭黑报道引发的信任危机 / 41

麻疹疫苗强化免疫：

突如其来的谣言风暴 / 50

乙肝疫苗风波：

媒介化现实中的疫苗安全 / 60

“疫苗之殇”：

被反复征用的催泪炸弹 / 77

山东非法经营疫苗案：

疫苗陷入塔西佗陷阱了吗？ / 86

媒介化现实与科学的危机？

——疫苗接种与媒体报道的学界研究综述 / 104

公卫疾控的关注焦点：

知－信－行模式与接种行为影响 / 121

新闻传播的争论焦点：

媒介化现实与新闻伦理 / 125

可能的合作路径与解决方案：

风险沟通——追寻多赢的对话 / 136

疫苗安全性事件：沟通应对的管理（WHO） / 154

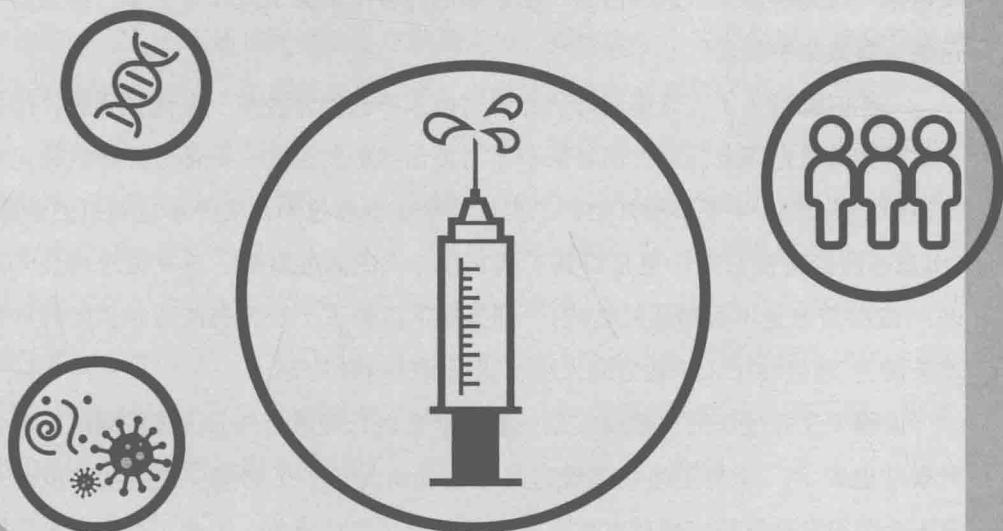
我们的社会需要“逃命新闻”吗？

——2009年甲型H1N1流感留下的思考 / 224

问题疫苗案后，这七个问题你应当知道答案 / 239

参考文献 / 243

源起



疫苗被媒体妖魔化了吗？

2016年12月30日，国家卫生和计划生育委员会(以下简称国家卫生计生委)机关报《健康报》揭晓了2016年度十大社会关注健康新闻事件，“山东非法经营疫苗案”位列榜首，入选原因为“山东非法经营疫苗案引发政策变革，第二类疫苗纳入省级集中招采”。

一年时间过去了，许多父母仍然对“山东非法经营疫苗”案记忆犹新，他们不仅对相关报道印象深刻，而且影响了对疫苗接种的信心，据部分媒体后续追踪报道称，从2016年下半年开始，二类疫苗市场萎缩过半，接种率达到历史最低。“山东非法经营疫苗案”更是得到了国家领导人的高度重视，李克强总理公开表态：“疫苗安全是不可触碰的红线。”国务院不仅修改了《疫苗流通和预防接种管理条例》，而且给予357名公职人员不同程度的行政处分。

值得关注并反思的关键事实是，就在李克强总理做出处分决定的同时，他针对事件也表示：“世界卫生组织经过科学论证认为，不正确储存或过期的疫苗几乎不会引起毒性反应，因此本事件的疫苗安全风险非常低。但相关部门必须要确立这样一种意识：‘风险低’不等于‘完全没有风险’。”因此总理说：“必须依法‘铁腕’打击犯罪行为，对相关失职、渎职行为严肃问责，绝不姑息！”

尽管山东疫苗案引起了巨大的社会反响、导致了政策修订，并引发了公众对于接种疫苗的犹豫和担忧，甚至是抵制，但事实上，我国没有儿童因为接种涉案

疫苗而死亡或者残疾，就连总理都坦陈“疫苗安全风险非常低”。

那么，问题究竟出在哪里？为何被公认为是预防疾病最经济、最有效的疫苗，却未受到家长和公众的认可？为何没有一名儿童死亡或残疾的“风险低”的事情，舆论却持续热议两三个月之久，甚至总理都要亲自发言表态，并处理 357 名公职干部？疫苗接种真的遭遇了媒体的“妖魔化”吗？科学的危机与媒体的呈现之间到底有没有关联？

谁是“双刃剑”的舞者？

当疫苗接种与媒体报道愈发紧密地联系在一起的时候，我们听到在很多场合卫生官员或者疾病控制（简称疾控）工作者会说，“媒体是把双刃剑”。此话的意思是，一方面，媒体具有正能量，通过健康科普和新闻传播，促进公众对相关知识的了解，并采取接种疫苗的行为；另一方面，媒体也具有杀伤力，当出现热点舆情事件时，如不加强舆论引导和新闻宣传，媒体会炒作甚至误报，就会导致公众对疫苗失去信任、接种率大幅下降。但媒体，真的是那把“双刃剑”吗？

教科书中对媒体的标准定义是，媒体是传播信息的中介、平台或者载体。乍听起来，似乎很是那么回事儿。但细想一下仍然有说不通的地方，桌子是个中介、平台或者载体吧？当把一杯水从桌子的这头传送到那头，水的性质不会改变。而媒体绝不仅仅是客观存在的中介、平台或者载体，它不是信息忠实的搬运工，不是任何工具性的存在，它是具有强大的主观能动性的组织。媒体是由共同追求的人组成的组织机构，不同的媒体秉持的目的、价值观和方法论各有不同。媒体，恐怕不是那把剑而是那个舞剑的人。

疫苗报道，媒体永远在做选择题

如果明确了媒体的主观能动性，就可以如此理解媒体的工作——永远在做选择题。简而言之，媒体对新闻的呈现，无外乎是两道选择题的结果。

选择题一：是否报道。大千世界纷繁事，媒体不可能一一尽录。媒体会根据其对事实新闻价值的判断，来决定是否报道给受众。所谓新闻价值，也就是重要性、贴近性、显著性、时效性等的判断，都有着深深的主观权衡之烙印。对某些事实予以报道，对某些事实予以忽略，这个选择的过程是媒体工作的第一道关，专业术语叫作“选题”。

关于这道选择题，最经典的历史公案当属普利策新闻奖获得者、南非摄影家凯文·卡特拍摄那幅经典的获奖照片时面临的选择困境（图1）：20世纪90年代初某次采访活动时，就在离凯文10米远的地方，一个骨瘦嶙峋的非洲孩子在秃鹫的虎视眈眈下，挣扎在死亡的边缘。如果他当时拍摄了这幅照片并传播出去，可能会使成千上万的非洲孩子的境遇备受关注、继而得到帮助；但如果他选择不拍摄这幅照片，他就有机会一个箭步冲过去救下这个可怜的孩子。最后，凯文选择了前者，并引发了美国赴非洲开展公益慈善活动的潮流。这幅照片也因此获得普利策新闻奖，这是国际新闻界给予记者的最高荣耀。然而次年，凯文却被发现死在他的小汽车内，他自杀身亡，因为他脑海中始终无法忘怀那个被秃鹫吞食的孩子的眼神，噩梦和自责缠绕着凯文，并结束了他年仅33岁的生命。



图1 媒体选择题之一：是否报道

在疫苗相关报道上，媒体就面临着这样的抉择——是否报道？以2013年末2014年初的乙肝疫苗风波为例，12月的某一天，湖南当地的3名婴儿在接种疫苗后突然死亡。家长哭天抢地地找到媒体希望媒体报道此事。但在死亡鉴定结果未出之前，不能得出婴儿死亡一定是疫苗接种导致的因果关系。这时选择题出现

了：要不要报道？如果报道了，可能会提醒更多的家长注意接种安全，可如果最终死亡鉴定显示婴儿死亡与疫苗接种无关，由于报道而引发的恐慌又该如何收场？但是如果报道，万一疫苗真的出现问题，就失去了关注这一话题最佳的时效期。同样，其他省份的媒体也在抉择，湖南的孩子死了，我们要不要找找本地是否有相同个案，引起家长重视？如果不找，万一是全国普遍性的安全问题，会不会就错失了这次报道机遇？死亡鉴定和专业结论出炉总是需要一段时间的，然而新闻的生命力和鲜活度却稍纵即逝，这之间的时间差就变成了媒体选择时无法避开的难题。

选择题二：如何报道。选择报道这个新闻事件后，接下来面临的就是如何报道。同样的一个新闻事件，用不同的方式呈现、不同的角度观察、不同的措辞表述，就会导致截然不同的报道效果。媒体不仅仅要选择报道什么，更要选择从什么角度和以什么方式报道，这是媒体工作的第二道关卡，这颇类似照相的取景。比如国庆期间，当你走到天安门广场，并举起照相机，当然可以拍摄下花团锦簇、人头攒动、喜气洋洋的欢快场面，但如果你把相机对准广场角落里的一个垃圾桶，很有可能，你拍摄下的是污水横流、臭气熏天、脏乱无序的场面。照相称之为“取景”，媒体这个选择的过程，也被称之为“框架”。

关于这道选择题，也可以举例说明。图2由三张新闻照片组成，一张来自于美国媒体，一张来自于伊斯兰媒体，一张来自于互联网。你能猜到左、中、右的照片对应着哪个吗？



图2 媒体选择题之二：如何报道

是的，右边的新闻图片来自美国媒体，在这个框架的新闻事实中，美国大兵的形象是仁慈善良的，他们捕获伊拉克战俘后第一时间给他喂水，自然而然地，没有到战场的美国民众看了这样的新闻照片后，会油然而生对美国大兵的热爱，进而支持国防增员、支持军队开支、支持美国在全世界开展“人道主义”战争。左边的新闻图片则来自伊斯兰媒体，在这个不同框架的新闻事实中，美国大兵的形象则是暴戾残忍的，他们捕获奄奄一息的伊拉克战俘，第一时间就要枪毙他；没有亲历战争的人们看了这样的新闻照片后，会产生仇恨的心理，会想尽一切办法把美国大兵赶出境内、保卫自己的同胞。但事实上，如果我们把框架放大，会发现真实发生的事情是如中间图片所揭示的，既有大兵给战俘喂水，也有人拿枪抵着他的脑袋。

真实的世界往往不是非黑即白、二元对立、爱恨分明的，而是复杂的、多元的、灰色的。出于各种因素的影响，比如记者个人的经历、遭遇、身份、宗教信仰，媒体的政治立场、经济压力，社会的普遍心理和意识形态等，不同的媒体很有可能剪辑和框架出截然不同的新闻事实，尽管都在讲述同一个对象、同一个事件。而且，实际工作中媒体往往倾向于选择剪辑一个简单的、冲突的、情绪激烈的新闻事实，因为那样的新闻事实更容易被读者和观众点击和记忆。

在疫苗相关报道上，媒体也总在面临这样一道选择题——把我的取景框放在哪里？以《南方都市报》（以下简称《南都》）的《疫苗之殇》为例。2013年6月，《南都》推出了重磅策划报道《疫苗之殇》，用16个版面、27000字文稿和2部视频，讲述了26个与疫苗有关的案例，堪称媒介融合背景下深度报道的创新范本。那么，《南都》把取景框放在了哪里？

该篇报道开宗明义：“据统计，中国每年疫苗预防接种达10亿剂次。这是个惊人的数字，即使按照中国疾病预防控制中心（简称中国疾控中心）主任王宇公布的疫苗不良反应概率是百万分之一到百万分之二，那也意味着每年要有超过1000个孩子患上各种疫苗后遗症，留下终身残疾。从公共卫生的角度来看，也许这个数字微不足道，但对于每个不幸的家庭而言，却是百分之百的苦难。南都记者历时三年，采访记录了其中的近50个家庭。疫苗本身的特性决定了目前不存在百分之百安全的疫苗，但关注这些不幸的孩子与家庭，不仅是要普及有关疫

苗的风险常识，也希望促成一种常规的救助与补偿机制，同时警醒敦促疫苗相关立法的完善，以及产业链的进一步规范。”

也就是说，我国每年疫苗预防接种 10 亿剂次，上亿的孩子由于疫苗的接种而保障了健康，孩子愉快成长，家庭幸福安康。然而，由于个体差异，疫苗接种难以避免不良反应。尽管我国计划免疫事业不断进步、疫苗科技成果不断推陈出新，但仍然有百万分之一到百万分之二的不良反应率和千万分之一二的严重不良反应率。而当这“之一”或“之二”不幸落到某个孩子、某个家庭身上，确实是百分之百的苦难，孩子濒临死亡，家庭分崩离析。于是，《南都》把取景框放在了这些“之一”和“之二”上，其找到的所有孩子，都是地方疾控中心经过权威诊断后判定为疫苗不良反应的孩子，他们的故事和悲剧是真实存在的，并没有造假或无中生有。可当这些孩子的凄惨故事被捕捉和放大后，却成为我国计划免疫事业不能承受之重，使得计划免疫事业取得的整体成绩都蒙上了阴影。

以下便是 26 个故事中的一个，关于 16 岁女孩张文的故事。没有人能不为这些故事和故事中的孩子动容。

16 岁的张文是家里唯一的孩子，“多才多艺，身上有种男孩子似的好胜心和好奇心，玩滑板，学美声，打架子鼓，个个玩得漂亮。几年时间，就把架子鼓打到了最高级十级，自信，一心想考艺术专业”。

2009 年 10 月，张文跟着母亲去荆门市疾控中心注射了麻疹疫苗。一个星期后开始咳嗽，流鼻涕，家人觉得是感冒。又过了几天，张文突然觉得腰背很痛，而且痛感越发强烈。那时父亲张德云在宜昌做生意，妻子说：“你快回来吧，感觉不太对劲。”随后张文就出现了排尿困难，住进了医院的 ICU^①。

张德云去疾控中心反映情况，一开始对方还想否认，军人出身的张德云拍了桌子，直挺挺地站在那里，剑眉倒竖，怒眼圆睁，把他们吓到了。但张德云当时的精力还不在这上面，女儿瘫痪了，一直说浑身疼痛，“就像在穿烧红的铁鞋”，每天生不如死，几次求父母放弃治疗。

① ICU：intensive care unit，重症监护室。

三个月后，孩子的病情才逐渐稳定，一边做康复一边进高压氧舱，一点一点重新学习站立和走路。荆门市疾控中心的鉴定报告也下来了：接种麻疹减毒活疫苗导致急性播散性脑脊髓炎的可能性大。

事虽至此，厄运仍未远离。2010年10月份，孩子又突然瘫痪，视力只剩下0.1，几乎瞎了。张德云跟医生说：“我不怕花钱，我只想要女儿。”而疾控中心的赔偿却在一年之后才姗姗而来，35万，还不到他们花费的零头。但张德云在意的是女儿，她出院后一直身体虚弱，不能劳神费心。张德云特意向学校申请允许女儿每天上午不上课。而那架子鼓早已被堆在阴暗的地下室，任由灰尘覆盖。

这些故事不仅仅在2013年让人们声泪俱下，甚至于在2016年的“山东非法经营疫苗案”中，《疫苗之殇》又被旧闻新炒，该文章能够在微信朋友圈中刷屏，恰恰是因为击中了人们心中最脆弱的那个点。于是从客观上讲，《疫苗之殇》的系列故事填补了山东非法经营疫苗案中没有“受害者”的空白，“坐实”了人们对脱离冷链疫苗的安全性的担忧，成为某教授称涉案疫苗“这是在杀人”的“证据”。

疫苗接种与媒体报道存在天然冲突

媒体有强大的主观能动性，媒体总在做是否报道和如何报道的选择题。那么，我们可能让媒体的选择越来越符合科学家和卫生疾控官员的想法吗？

答案恐怕是悲观的，至少现在看来是这样。

常言道，“屁股决定脑袋”。遗憾的是，从现状来看，疫苗接种与媒体报道存在天然冲突（图3）。冲突体现在：

媒体报道追求感性，而疫苗接种关乎理性。媒体报道的疫苗故事，煽情动人、直击内心。然而疫苗接种，展示的是科学技术的进步和理性主义的胜利，自疫苗发明之后，拯救了无数的生命，控制了肆虐的疫情。

媒体报道聚焦个案，而疫苗接种强调整体。我国计划免疫事业取得突出成就，消灭了天花，控制了脊髓灰质炎，避免了上亿人感染乙肝病毒，大大提高了人均