

武汉封城日记 | 第十三天

原创 阑夕 阑夕

一直以来，我都有一个挥之不去的疑问，那就是新冠肺炎在武汉市的死亡率（4.9%）不仅远高于省外（0.2%），甚至也超过了湖北省内拿掉武汉之后的平均值（1.4%）。

这是为什么？

肯定不是因为这个病毒在武汉市内的毒性更高，或是武汉人的身体素质是全国最低的，指向性最为明显的原因，可能是武汉市的医疗资源紧张，导致重症患者无法得到足够的救治。

我始终强调，作为一个武汉人，对封城这个决断，没有丝毫异议，控制传染病的第一要务，就是阻隔传播，所以禁止武汉人的非必要流动，是应该的。

但是在做出了牺牲之后——毕竟大多数武汉人都不是这场灾难的始作俑者——又过去了这么多天，武汉得到的回报，是偏差如此惊人的死亡率。

我看到很多安抚人心的劝慰，说新冠肺炎的传染性高但不凶险，致死烈度和流感不相上下，大伙不必恐慌云云。

坦率的说，对于这个也许在某个角度说得过去的论调，身在武汉，和不在武汉，产生的感触会是大相径庭的。

若是不幸困在武汉，面临的的就是每间定点医院都在床位告急的窘况，没病的祈祷自己千万别出事儿，染病的四处求爷爷告奶奶争取收治，每天都有生离死别的故事在每条街道发生。

若是不在武汉以及湖北，就医压力的阈值也就大大降低，死亡病例的数字也相对让人放心许多，有真诚的为武汉感到揪心、付出支援的人，也有把武汉人都是定时炸弹写上横幅的人。

我不知道迄今为止的处置方案是否都是无可挑剔的，但是从实际利益出发，那些「流窜」到省外的武汉人，的确可以获得更加充裕的医疗资源，而乖乖留在武汉的市民们，则重新唤起了贫瘠与短缺的历史记忆。

不应该是这样的。

我还要问的是，如果武汉的医疗供给始终满足不了治疗需求，是不是也没有别的办法，只能坐视疫情凭借物理控制平息下去？

可不可以把部分患者，运至临近的有余力的省市进行诊治？不要说这会带来感染的扩散，既然我们都知道了病毒的传播手段和防护措施，那么在运送过程里实现全程隔离，是不难做到的，否则医生是怎么在治疗患者时保护自己的？

也不要说做不到，这个国家在过去的崛起中引以为傲的就是宏大叙事，既然可以八天建造一所医院，又怎么不能动员全国资源消化武汉无力负担的病患？

想方设法的多救一个人，可能比不上建一座医院、拍一支宣传片那样可以成为令人自豪的丰富素材，但是解决迫在眉睫的问题，才是更加赋予安全感的作为。

我说的这些，也许有很多不对的地方，不过重点在于，面对暴露出来的情况，一定要做点什么，不要轻易的表现出别无他法的意图。

每个死亡的数字背后，都是一个活生生的人！

这是我的武汉封城日记，第十三天。