# 血祸

**这是一个已经被人遗忘的故事。**

**笔者身高182cm，体重55kg，而按照相关规定，成年女性在50kg以上，成年男性在60kg以上才能参与无偿献血，因此即使在学校里多次见到献血车来来往往，仍没有机会给国家的血源提供支持——事实上，我国现在的血源基本上由无偿献血提供，但是在血液提供量上来看仍有很大不足，尤其重要的是季节分布不均——每年冬季与夏季都会出现血荒。我们知道原因：大部分的无偿献血者是学生，军人，医生以及公务员，有时候“无偿”甚至没有那么纯粹。**

**现在，在知乎上搜索献血，仍能搜出来一个“你为什么反感中国的无偿献血政策”的问题，该条目下面有近14000个回答，并且还在持续增长。事实上，无偿献血制度已经足够好了，目前存在的问题，包括“强制性无偿献血”，“以血换血”或是“港澳台外国人领导优先用血”，本质上还是因为血源不足：即使中国已经是全球无偿献血人数最多的国家，但是比率仍不到3%，而血液不是一个能够长期存储的资源，因此在到达阈值之前总会有这样或者那样的阵痛期——综合来看，经济水平越高的地方，献血率越高，如此看来，只要中国经济持续稳定发展，血液问题将不再是问题，不再只是大学生一时兴起或者某些地方的强迫无偿献血了？**

**如果没有此前，上个世纪90年代惨痛的经历的话。**

**笔者今年19岁，在我刚刚记事的时候，也许是2004年到2005年，电视上经常会有有关艾滋病的公益广告，很小时候办事时也时有要提供关于HIV的无携带证明，对于当时的我而言，并不能了解背后的原因是什么，对艾滋病的了解也仅限于电视上的图像，直到。**

**直到高中时看的一次新闻周刊。那时我第一次了解到中国艾滋病爆发的原因——血液。**

**在17世纪第一次输血治疗成功之后，血液就成为了救人性命的重要原料。一开始，输血输入的是动物血，后来改用人血，在血型的研究成熟之后的20世纪，血液已经成为临床救治病人的利器。早在上个世纪60年代就已经有人依靠卖血来补贴生活了，当时的卖的是全血，用于输血。然而，血液不止可以用在临床上，还会被用来提取球蛋白，白蛋白等生物制品赚取利益。80年代末期90年代初期，国家进口血液加工器械，并同部分生物公司合作生产血液制品，自此，一种名为“单采浆技术”的献血手段和长达十年的血浆经济制造了新中国成立以来最严重的公共卫生灾难，这场灾难的后遗症直到今天都没法消散。**

**“单采浆是……将血浆卖给生物制品公司制成白蛋白、球蛋白、血小板、第八因子等”，因血浆蛋白恢复较快,1-2周后可再次献浆,提高频率，扩大血源，降低成本,是献血技术重大革新，值得推广。(陈素良,1995)想当年，我国自开展单采浆以来，（一举）扭转了长期血源不足和血浆成本过高的困难局面。**

**在实际过程中，为了加快速度，采血站往往会将上一个供血者的血球输回给下一个供血者，又是亦有多位供血者同时输血，同时输液，在操作时，血战有时会要求相同血型的人戴同颜色的帽子。**

**在单血浆输血的过程中存在多方面的致命漏洞：审查不严格致使的无证卖血，频繁采血，采浆过程中的交叉污染以及几乎为零的消毒，是诸多病毒滋生的温床：包括HCV（丙型肝炎病毒）以及HIV（人体免疫缺陷病毒）。在90年代初期，大量献血员出现肝硬化与丙肝症状，消失多年的疟疾也重新肆虐，直到1993年，河南确诊第一例艾滋病病例，不迟于1994年，河南方面就已经知道了单采浆过程会传播艾滋病病毒。1993年开始，河南当局就已经开始整治地方血站，1995年3月，河南宣布关停所有的县级血站，到1996年整治完毕，此后血站转向地下。**

**在单采浆导致的艾滋病感染事件中，河南首当其冲，原因不难判断。供血员中流动供血明显，不少在本辖地查出丙肝的患者辗转到河南卖血。同时，河南血战众多，**