## 所有人都忽略了大S死因!

## 作者 | 燕大

事实证明大部分人是不长记性的,包括全球顶尖的日本医疗系统。

我记得疫情期间有人说"新冠是大号流感",这话一度引起群嘲和谩骂,越无知越骂的最大声。直到放开之后,这两年多地接连爆发数次甲流乙流,症状、伤害程度等常识被动普及,就再也没人敢嘲笑"新冠是大号流感"这种说法。

看一下症状:常见高热(38度及以上)、明显头痛肌肉酸痛严重、常见明显乏力、偶见鼻塞流涕、常见严重咳嗽咽痛,且恢复较慢,通常需要1到2周,肺炎是其最常见的并发症,此外还能引发心肌炎、脑炎甚至多器官衰竭。

我要是不说,你肯定上面以为这些症状是新冠,但我告诉你,这些 都是典型的流感症状。

回想起来,最开始致死率比较高的新冠病毒,用大号流感来形容确实很贴切,因为中标流感就跟阳了一模一样。

但新冠毒株经过三年进化,到了新冠放开之时,到了"养蛊"之"奥密克戎系列",这一系列亚变种最牛逼的地方在于它能够让"新冠家族"长期存在下去,"代价"就是,虽然奥密克戎系列有的成员的毒性还有点烈,但已经远比最开始的新冠毒性要弱得多。

此时,奥密克戎的致死率在一些国家已经下降到0.03%甚至更低,远低于流感的致死率,换句话说,从"新冠是大号流感",已经转变为"流感是大号新冠",双方掉了个个儿。

根据世卫的估算1999年到2015年33个国家的流感死亡率,65岁以下的,死亡率在0.01%-0.64%;65-74岁,0.29%-4.4%;75岁以上,

1.79%-22.3%

就算近年来医疗水平上升,发达国家很多人打过流感疫苗,但数据依然不甚乐观,毕竟医疗强、病毒也在变强。

这几年新冠家族几乎再无"表现",但是流感几乎定时在每年秋冬季席卷全球,杀伤力强劲,医院人满为患。

很多人还在把流感当感冒,可感冒是啥症状? 一般就是咳嗽鼻塞流涕,不发烧或者低烧,严重时也多是引起扁桃体发炎,往往几包板蓝根就能解决。

流感甚至变成大号新冠,跟感冒能是一码事? 流感是真的会死人的。

我记得在三年"新冠"期间,对付这种全球灾难,大家都是摸着石头过河,治疗办法版本不断更新。

在这个过程中, 呼吸机的珍贵就体现出来了, 因为这东西能通过机械通气帮助呼吸衰竭或者没有呼吸意识的病人自主通气, 在急救复苏和呼吸治疗中有不可替代的作用。

再后面是血氧仪,因为病毒引发病人肺部炎症,继而导致低氧血症,而且低氧血症一般没啥症状,属于"沉默杀手",血氧仪有指夹的也有绑在腕部的,如果阳了之后发现血氧含量低于93,那就要重视起来,防止肺部出现炎症。

能救小命的东西,那自然是有市无价,原本平凡且无人问津的呼吸机,在新冠初期,倒卖价格一小时涨几万都不稀奇,在很长一段时间内,这玩意都相当稀缺,因为平时产量就不高,生产线就那么多,变也变不出来。

除了这些"救命神器"被爆炒,毫不夸张的说,新冠高峰时期,氧气罐、氧气瓶都是一瓶难求。

两年前,刚放开那会,有些谎话被戳破,南边某城通报的"无症状感染者约9成",不知道这个数字是怎么统计的,很多人私下的感受,高烧、小刀拉嗓子、腰酸背痛等症状可不像所谓的"无症状"。

当然,这些还是次要的,毕竟,一般来说只要身体稍微抗造一点, 抢几片药或者找隔壁邻居要两片药,吃下之后一般都能扛过去。

但是, 还是得说但是, 庞大的人口基数摆在那里。

一朝开放,迎面而来的,除了"久在樊笼里、复得返自然"的愉快心情和对重启之后的乐观,还有各大城市医院迎来第一波感染高峰冲击。

医疗资源承载能力被击穿,医生累倒病倒,有的家庭为找床位、找 医疗设备资源、找氧气罐、找呼吸机……, 开着车从一个医院到另一 个医院, 但无奈, 医院接诊量翻着翻, 别说楼道了, 就是抢救室都 无处落脚。

随之而来的,也是不可避免的,殡葬服务出现"供不应求",有些地方为了插队还闹上全网热搜。

新冠过去两年,再看这次大S因流感引发肺炎最终身亡。

大S死了,但网上的声音几乎一面倒的挖大s的私生活、光头强的私生活,还有这几家之间的狗血剧情,并预判财产争夺战剧情。

的确, 扒开别人的隐私着实能够吸引眼球, 毕竟大家都吃得太饱。 但个人觉得, 这种瓜还是不吃的好。

真正需要思考的是,哪怕大S这种不差钱的主儿都因流感嗝屁了,咱们普通人是不是应该更重视感染流感尤其是甲流相关的常识。

新冠刚过去两年,很多人包括大S的家人就已经忘的不知所谓,现在流感已经变成"大号的新冠",包括全球顶尖的日本医疗系统,给我

## 的感觉, 也是不长记性。

综合信息来看,29日大年初一晚上,大S一家到的日本厢根,厢根距离东京仅90公里,是温泉之乡,彼时她就已经有咳嗽、哮喘等症状。30、31日大S没出屋,31日晚上估计是撑不住了,叫了救护车,后半夜又给送回来了,估计是开了药。

第二天上午也就是2月1号上午,一帮人坐车回东京,大S情况更严重了,半道上导游给送去了小医院,小医院说是甲流,小医院看不了,但开了药,还给他们介绍大医院,让他们去。但是回到东京市区,这家人也没再去大医院看。

结果就是半夜发现大S情况危急,又叫救护车送医,几个小时之后, 2月2日早上7点左右,大S去世,流感并发肺炎死亡。

我看到这些之后不是震惊,而是感觉非常扯蛋。

并发肺炎去世,主要包括呼吸衰竭和心功能不全,之前新冠大面积 感染之后,重症患者多了去了,本身有基础病的患者也非常多,但 只要氧气罐、呼吸机跟上,可争取救治的时长还是比较乐观的。

流感的症状类似,但从大S那几天行程能看出来,**首先,**他们去过医院,可是日本的医院应该没给她拍肺部片子,甚至连血氧检测都没做过,如果做了这两样,不可能没发现她肺炎严重,否则不会不让她住院观察或吸氧;

**其次**,这家人也很奇怪,都咳嗽成那样了,甚至一度危急到要去医院,到了东京市区,最后的救命机会,他们竟然不去大医院,我真想问问他们是不是都不长脑子的吗?!

这个过程中,但凡他们家有个人站出来逼着去大医院,都不会这么快人就没了。

最后再多说两句。

明星、有钱人的选择未必都是对的, 脑子也未必真好使, 别跟风, 更别迷信, 区别只是他们犯了错, 损失点钱, 能兜得住。

但碰到这种要命的事情,就不是钱不钱的问题了,哪怕搁全球首富家里,也不是钱能解决的,要不然老马的好大儿也不会变成"女儿身"。

还有就是,真的要把流感跟新冠同等对待,现在流感尤其是甲流,更像超大号奥密克戎。

两者症状相似,同样能用试纸检测,预防都可以打疫苗,同样会攻击肺部,严重了同样需要呼吸机和氧气瓶。

但甲流甚至比新冠更难缠,就好比有些人好了但发现小腿疼,殊不知这也可能是病毒性心肌炎,很要命却又容易被忽视。

所以,甲流横行的季节,一定要尤其重视,不要硬抗,更别觉得自己身体好就报侥幸心理。

大S死于流感并发肺炎,但与一家人对流感的无知也脱不开关系。

