

新型冠状病毒感染的肺炎传播期间武汉 “污名化”现象成因及其对策初探



刘宏宇*, 裴圣愚, 许长新

中南民族大学民族学与社会学学院民族政策模拟研究工作室(武汉 430074)

【摘要】 2019年年底新型冠状病毒感染的肺炎爆发后,全国范围内出现了对武汉和武汉人“污名化”现象,基于此,本研究循证检索了我国国情的关于疾病形成“污名化”问题的相关文献,并给予这些文献归纳总结因为疾病而进行“污名化”现象的主要原因以及解决对策,与当前武汉“污名化”现象进行比照后,从国家层面、社区和社会组织层面、民众层面提出在此次疫情中更为具体的解决措施,希冀为疫情防控以及未来的相关社会事件的治理方法提出可行方案。

【关键词】 污名化;新型冠状病毒;COVID-19;肺炎;循证社会科学

A research of the causes and countermeasures of Wuhan "stigma" during the transmission of 2019 novel coronavirus (2019-ncov) infected pneumonia

Hong-Yu LIU^{*}, Sheng-Yu PEI, Chang-Xin XU

Ethnic Policy Simulation Research Laboratory, School of Ethnology and Sociology, South-Central University for Nationalities, Wuhan 430074, China.

**Corresponding author: Hong-Yu LIU, E-mail: 3266889018@qq.com.*

【Abstract】 With the outbreak of the novel coronavirus (2019-nCoV) infected pneumonia by the end of 2019, there appeared the "stigmatized" phenomenon which towards to the Wuhan city and the Wuhan people. Based on this, this study retrieve related literature of the situation of Chinese "stigmatized" problem of disease formation, and want to find out the relevant of the disease and the "stigmatized" phenomenon and how to solve it. Then we put forward some specific solutions from different levels in this outbreak, hopes that we can put forward feasible plans for the prevention and control of the epidemic and the governance of related social events in the future.

【Keywords】 Stigma; 2019-nCOV; COVID-19; Pneumonia; Evidence-based social science

2019年年底到2020年年初,随着新型冠状病毒感染的肺炎疫情的爆发,武汉或者武汉人,成为了新的带有污名色彩的词汇:“吃野味的武汉人”、“逃跑的武汉人”等歧视性称谓不胜枚举;对待武汉人以及武汉

返乡者更是充满歧视意味,如相关人员随意暴露武汉返乡者身份信息;公交车辆或出租车拒载、酒店拒接待武汉人或武汉返乡者;一些民众在武汉返乡人员家门口用喇叭嘲讽、呵斥,并上传网络,以此为傲。

种种举动除了说明人们对于当前疫情十分恐慌的同时,也标志随着疫情的爆发而产生的对武汉和武汉人污名化问题日益严重。

DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.2020.01.10

基金项目: 国家社会科学基金青年项目(16CMZ029)

*通信作者: 刘宏宇, 博士, 讲师, E-mail: 3266889018@qq.com.

这一问题如果不能得到相应的缓解,会在精神上对武汉人民和在武汉学习生活的人们造成伤害,而这种精神伤害将比疫情带来的身体损害带来更长远更恶劣的影响。

污名化(Stigma)最早在20世纪中期由社会学家戈夫曼提出^[1],中国台湾学者谢世忠将其最终翻译为污名化,它是指一个群体将人性的低劣强加在另一个群体之上并加以维持的动态过程^[2],一般污名的概念多出现在关涉特定疾病(如躯体残障、精神疾病、艾滋病、癌症、糖尿病、肥胖症等)、性别、种族、特殊社会群体(如罪犯、乞丐、流动人口等)^[3]。

基于目前越来越严重的关于武汉污名化的相关问题,我们检索分析了基于我国国情下,以疾病、传染病和歧视、污名化、以及病耻感等作为关键词的相关研究,归纳因为疾病而产生“污名化”现象的主要原因是什么,以及对如何去除疾病造成的“污名化”现象的相关对策。

在检索过程中,我们发现国内对于这一类的研究较少,总共只有十余篇相关文献,这也从侧面说明学术界对于此问题的不够重视。

对这些文献进行归纳后,我们总结了对疾病患者的“污名化”现象或歧视现象产生的原因,主要可以从疾病特性和公众原因两方面来进行归纳(表1)。

结合目前已有文献中由于疾病特性而产生“污名化”现象各类原因,与我国此次新型冠状病毒感染的肺炎所表现的疾病特性相比较,发现此次“污名化”现象的出现,在疾病特性中与其他疾病存在一致性(表2)。

而从公众层面来看,相关研究中所提到的因为公众自身方面而对疾病患者所产生的“污名化”现象,均在此次新型冠状病毒感染的肺炎传播中有所表现(表3)。

针对以上原因,各项研究均给出了相应的去除污名化、反歧视的措施,按照国家政府层面、社区或社会组织层面、民众层面来

表1. 相关研究中“污名化”现象产生的原因归纳

Table 1. Summary the causes of "stigma" in related studies

相关研究	疾病特性	公众原因
赵延东2003 ^[4]	SARS病毒致死率高,传染性强,潜伏期长,病情的传染速度和恐慌程度成正比	1. 对该类病毒了解少,容易形成恐慌和对SARS感染者的歧视 2. 公众科学素养与是否产生歧视成正比 3. 对于国家治理信任度与是否歧视成负相关 4. 社会参与感与歧视成负相关(国人社会参与感较弱)
辛海光2015 ^[5]	不易鉴别的早期临床表现,病毒致死率高,传染性强	1. 媒体过度宣传疾病死亡可能性 2. 政府强制性措施让人更容易恐慌,并更容易对病患或潜在病患进行攻击和歧视
杨丁2018 ^[6]	-	道德优越感,认为艾滋病患者是不谨慎甚至因为生活不检点而造成
孙雯波2010 ^[7]	-	道德优越感;认为传染者是因为不谨慎而感染
王婷2017 ^[8]	-	社会支持与病耻感成负相关
文育锋2010 ^[9]	-	1. 艾滋病相关知识得分与民众歧视态度成负相关 2. 因为知识不了解,反而会增加传染风险
汪媛2006 ^[10]	难以预防,医务人员很难保证不被感染,缺乏足够的自我保护的能力和条件	1. 民众包括医务人员过高地估计了病毒传播的风险 2. 医务人员缺乏与患者交流的技能造成患者恐慌
陈倩倩2016 ^[11]	接种疫苗不能完全保证不被传染和乙肝难治,难以根治性(后遗症)	大众恐惧被感染而对潜在可能患者排斥

表2. 存在“污名化”现象的疾病特征归纳与新冠肺炎疾病具体表现对照

Table 2. Summary of the disease characteristics of the "stigma" phenomenon compared with the specific manifestations of novel coronary pneumonia disease

已有研究中存在对患者“污名化”现象的疾病特征归纳	新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎病理表现
1. 致死率高	凤凰新闻2020年1月29日根据国家所披露的疫情报告计算得出,此次新型冠状病毒感染的肺炎致死率大概为2.33%,重症患者致死率10%
2. 传染性强,难以预防	2020年1月20日,钟南山院士披露曾有一名患者感染14名医务工作者的现象,其中医务工作者进行了相关防护措施
3. 潜伏期长,早期不易鉴别	2020年1月27日,新华社于杭州报道《新型冠状病毒潜伏期无任何典型症状时或已具备传染性》
4. 难以治疗,多种后遗症	1月29日,武汉大学中南医院呼吸内科主任程真顺在湖北省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作例行新闻发布会上回应,新型冠状病毒感染的肺炎目前没有特效抗病毒药物。医院所采取的措施常常是通过注射激素类药物来增强人体免疫力,而激素过多注射体内,也会造成诸多后遗症

进行归纳（表4）。

根据文献中梳理的相应措施，我们结合当前疫情，整理出针对此次新型冠状病毒感染的肺炎背后，如何去除针对武汉、武汉人乃至相关受到污名化或歧视的相应具体措施（表5）。

由于疫情汹涌，田野调查难以开展等多方面的原因，本研究存在一定的局限性：

(1) 相关文献研究较少，即使我国已然经历“SARS”病毒感染的肺炎这样严重的疫情，国人对于如何解决相应的社会问题仍然不够重视，因此过少的参考文献可能导致结论不够全面。

(2) 研究来源其实多为已然被控制的传染性疾病，如乙肝、艾滋病等，这类疾病传染途径较为单一，传染性较呼吸系统传染

表3. 面对存在“污名化”现象的疾病时公众表现特征归纳与面对新冠肺炎时公众具体表现对照

Table 3. the public performance characteristics in the face with diseases with "stigma" and novel coronavirus infected pneumonia

已有研究中面对存在“污名化”现象的疾病时的公众表现特征归纳	面对新型冠状病毒（2019-nCoV）感染的肺炎的公众表现
1. 对病毒不了解，容易形成恐慌和对感染者的歧视，这种不了解还包括公众的对于相关疾病知识的不了解	2020年1月26日，距第一起病例已过去约50天（首例发病时间为2019年12月9日），国家卫生健康委员会主任马晓伟就新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控工作发布会上表示：我们对新型冠状病毒的认识还十分有限，传染源还没有找到，传播致病的机理以及病毒变异情况还不清楚。初步引起大众恐慌
2. 媒体过度宣传	主流媒体、自媒体以及社交网络中，都在宣传和讨论相关疫情，让民众认为疫情难防难控
3. 对政府信任度不足	这次疫情爆发过程中，前期专家强调可防可控；到目前确诊人数猛增，让民众感觉像是难防难控，从而产生了一定的不信任感
4. 道德优越感（部分群众片面认为传染地外流人口或返乡人员，是其不負責任、素质低下的）	2020年1月26日，湖北省召开新型肺炎疫情防控工作新闻发布会，会上武汉市市长周先旺表示目前大约有近500多万人离开了这座城市。引发网民开始抨击，认为这些人都不负责。网民们的这一抨击实际上罔顾500多万人中大多数人离开武汉时不知晓疫情的具体事实
5. 政府强制性措施（强制性措施强化了其他民众对于传染地外流人口的有罪推论）	此次武汉市作为历史上第一个千万人口级别城市封锁城市交通，是正确的决策。然而，也让人们对疫情更为恐慌，更加对封城前由武汉市出行其他地区的人进行攻击

表4. 已有研究中不同层面除对疾病患者“污名化”问题的措施归纳

Table 4. Summary the measures to remove "stigma" at different levels in existing literature

相关研究	国家政府层面	社区或社会组织层面	民众层面
赵延东2003 ^[4]	1. 普及科学观念 2. 加强公民素质教育, 树立全面的公民权利和义务观念, 提高公民的社会责任感和义务感 3. 维护政府公信力 4. 政府应根据法律法规的规定, 禁止任何在社会生活歧视	-	-
辛海光2015 ^[5]	1. 普及相关医学知识 2. 加大国家对医疗事业的支持, 加快特效药物的开发研制	-	-
杨丁2018 ^[6]	-	-	被感染者自身努力, 积极响应号召和参与治理
俞志元2012 ^[12]	-	-	集体维权(法律, 条例等)提出具体纲领, 比如要求合法合规的相应权利
孙雯波2010 ^[8]	公众知识普及	-	-
王婷2017 ^[9]	1. 普及乙肝知识 2. 完善落实去乙肝歧视相关法律法规。 3. 加速发展抗乙型肝炎病毒医疗技术	1. 推动社区门诊开展 2. 提高社会支持及对支持的利用度 3. 提高患者自尊水平	-
文育锋2010 ^[9]	健康教育	保护患病者隐私	-
汪媛2006 ^[10]	-	1. 宣传培训 2. 为医务人员提供必要的安全保障(医务人员的态度很大程度上决定患者是否恐慌)	-
陈倩倩2016 ^[11]	提高农村成人乙肝疫苗接种率	加强乙肝及乙肝病毒相关知识的宣传力度, 重点关注容易发生乙肝歧视的高龄、低教育水平者	-
于丽洁2016 ^[13]	-	通过培训提高村医对乙肝认知、消除村医乙肝歧视态度, 通过村医影响更多老百姓正确认识乙肝、消除立肝歧视态度	-

表5. 针对去除新型冠状病毒感染的肺炎中武汉“污名化”问题的具体措施
Table. 5 Specific measures to eliminate the "stigma" of Wuhan in novel coronavirus infected pneumonia

国家层面	具体实施策略
1. 普及相关传染疾病知识, 对一些网络流传的虚假信息和措施及时辟谣	1. 开通官方信息普及渠道, 公布疾病可能的传染途径, 如何正确防疫、如何在感染后如何自行隔离等, 保证信息的全面, 可以有效减轻民众恐慌 2. 开通官方辟谣渠道, 通过不同渠道告知民众进行关注和接受官方辟谣渠道信息。辟谣内容包括非科学的防疫手段、非真实的疫情信息等
2. 维护政府公信力, 做好防疫工作, 并保证防疫信息的透明公开	1. 在早期应对过程中, 对于可能出现的疫情, 政府应给与高度重视, 国家和卫健委需早日成立疫情应对领导小组, 及时叫停全部大型非必须聚会, 并通过宣传告知民众防疫进展 2. 统一信息公布渠道, 并允许不同渠道转载; 目前网络上各级政府都对疫情进行相关统计, 各大网络媒体都开辟专区公布疫情, 过多的信息渠道容易出现信息矛盾, 会对政府公信力产生不良影响 3. 统一信息渠道不代表全面禁止其他信息渠道, 可开放民众政府双向沟通渠道, 通过渠道可与相关部门直接联系, 保证民众就医便利、医疗机构能够得到相应支持 4. 成立防疫工作督导组, 对各地防疫工作进行审查, 对工作不到位的相关部门严肃处理, 对处置到位的部门进行奖励 5. 成立网络信息监察组, 对网络信息真实性和网络举报进行核实, 一经验明, 需严肃处理
3. 政府应根据法律法规的规定, 禁止任何根据疫情来进行污名化或歧视行为	1. 全国人民代表大会及其常务委员会、国务院应该制定相应法律法规, 保护被歧视人群隐私, 针对各类歧视行为进行法律上管控 2. 国家需要要求各地政府对做好疫情发源地外流人员安置工作, 不能一刀切的进行简单粗暴的隔离方式
4. 为医务人员提供必要的安全保障, 如标准防护的操作规范以及相关的物质和精神条件的支持	1. 各大城市需做好相应硬件设施的建设和软件储备, 硬件设施包括专门针对疫情的医护中心, 软件包括防护服、医用口罩 2. 为医护人员做好相关心理辅导工作
社区或社会组织层面	具体实施策略
1. 社区和社会组织积极参与防疫工作, 对被污名化者予以相关支持	1. 社区主动与需要隔离人员建立联系, 给与一定程度上的支持, 切忌粗暴对待 2. 发动社工组织, 用专业知识或能力对被污名化者进行安抚 3. 通过对社区工作人员的培训, 消除其自身歧视态度, 然后依靠社区工作人员来对其他社区成员造成影响
2. 社区工作人员注意保护他人隐私	如非必要, 注意对潜在患者或患者信息的保密
民众自身方面	具体实施策略
1. 对外出武汉市民或武汉返乡人员	1. 需响应国家号召, 如武汉返乡者或武汉出行其他城市者, 请自觉自行隔离
2. 对其他地区民众	1. 多了解相关知识, 对社会更多参与, 产生相应的社会责任感 2. 在保护自身的情况下, 给与需要帮助的人一些支持

病弱; 而对于类似于此次急发的传染性极强的疾病压力下, 国人的恐慌心理伴生下的“污名化”问题, 国内研究者鲜有涉及, 这也造成了相关文献检索与当前状况不够契合。

(3) 此次疫情中出现的新的变化难以在其他研究中有所反映, 这些新的变化包括: ①信息化时代的到来, 人们获得信息的渠道增多, 谣言也更容易在人群中传播; ②国家交通越来越发达, 疫情碰上寒假春节春运造成传染范围更广; ③千万级人口城市首次封城, 对“污名化”现象产生的特殊影响等, 仅仅通过前人研究总结归纳相应措施, 对这些新变化是缺乏针对性的。

(4) 部分流动人口返乡后, 精神上没有得到宽慰, 反而面临的是强制性隔离, 这种落差极大的痛苦心理感受是难以通过简单的反歧视措施得以缓解, 如何安抚此类人员的情绪, 也是我们后续研究中需要多加关注的。

参考文献

- Goffman E. Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity[M]. New York: Prentice Hall, 1967.
- 袁光锋. 协商民主语境的阶层关系及媒体建构[J]. 重庆社会科学, 2012(1): 63-68. [Yuan GF. The class relations of the context of the deliberative democracy and the media construction[J]. Chongqing Social Sciences, 2012(1): 63-68.]
- 郭金华. 污名研究: 概念、理论和模型的演进[J]. 学海, 2015(2): 99-109. DOI: 10.3969/j.issn.1001-9790.2015.02.011. [Guo JH. Study of stigma: evolution of concept, theory, and model[J]. Academia Bimestris, 2015(2): 99-109.]
- 赵延东. “非典”期间的社会歧视现象及其成因分析[J]. 青年研究, 2003(12): 20-26. DOI: 10.3969/j.issn.1008-1437.2003.12.004. [Zhao YD. Analysis of social discrimination and its causes during the period of SARS[J]. YOUTH STUDIES, 2003(12): 20-26.]
- 辛海光, 陆叶, 杨武, 等. 埃博拉相关恐惧、耻辱及歧视不容忽视[J]. 第二军医大学学报, 2015, 36(8): 813-817. DOI: 10.3724/SP.J.1008.2015.00813. [Xin HG, Lu Y, Yang W, et al. Ebola virus disease-related fear, stigma and discrimination can not be overlooked[J]. Academic Journal of Second Military Medical University, 2015, 36(8): 813-817.]
- 杨丁. 艾滋病感染者去污名化的合理路径研究[D].

- 山西师范大学, 2018. [Yang D. A reasonable path of destigmatization among people living with AIDS[D]. Shanxi Normal University, 2018.]
- 7 孙雯波. 传染病及其防控的伦理分析[D]. 中南大学, 2010. [Sun WB. Ethical analysis of infectious diseases and their prevention and control[J]. Central South University, 2010.]
- 8 王婷. 慢性乙型肝炎病毒感染者病耻感现状与社会支持及自尊的相关研究[D]. 吉林大学, 2017. [Wang T. Correlation between stigma, social support and self-esteem in patients with chronic hepatitis B virus infection[D]. Jilin University, 2017.]
- 9 文育锋. 农村艾滋病流行区大众人群艾滋病知识、歧视态度及其相互关系的研究[D]. 安徽医科大学, 2010. [Wen YF. The study of the HIV/AIDS knowledge, stigma attitudes and their relationship among general population in HIV/AIDS epidemic rural areas[D]. Anhui Medical University, 2010.]
- 10 汪媛. 卫生服务过程中艾滋病相关歧视的干预研究[D]. 中国协和医科大学, 2006. [Wang Y. Intervention study of HIV-related discrimination in health services[D]. China Union Medical College, 2006.]
- 11 陈倩倩, 杨秀萍, 高燕. 乙肝歧视原因调查分析及对策研究[J]. 教育教学论坛, 2016(40): 58-59. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9324.2016.40.027. [Chen QQ, Yang XP, Gao Y. Investigation and countermeasures study of the causes of hepatitis B discrimination[J]. Jiaoyu Jiaoxue Luntan, 2016(40): 58-59.]
- 12 俞志元. 集体性抗争行动结果的影响因素——一项基于三个集体性抗争行动的比较研究[J]. 社会学研究, 2012,27(3):90-112. DOI: CNKI:SUN:SHXJ.0.2012-03-005. [Yu ZY. The Factors Shaping the Outcomes of Collective Actions: A comparative study on three collective action cases[J]. Sociological Studies, 2012,27(3):90-112.]
- 13 于丽洁. 中国七省份农村成年人乙型肝炎歧视现状及影响因素研究[D]. 山东大学, 2016. [Yu LJ. Present situation and influencing factors of discrimination against hepatitis B patients and carriers among rural adults in seven provinces in China[D]. Shan Dong University, 2016.]

收稿日期: 2020年1月28日 修回日期: 2020年2月1日
本文编辑: 桂裕亮 曾宪涛