

针对琴春微博文章中争议点的回应

摘要：

本文回顾了琴春在微博上发布的内容具有争议性的文章，并针对其中存在争议的几个议题进行了逐一分析与解释。

1月9日，琴春在微博上发布了一篇文章，主要讲了如下几点

1. 除了北京以外，全国所有省份都需要到省会地区的医院才能买到醋酸环丙孕酮和雌二醇药品，其他地区医院绝大多数将不再进货，库存卖完后不再有货
2. 药物的官方代理商，因为政策原因，无法代理这两个药品，生产这两个药品的国内的药物厂家，因为受到网络禁售导致的需求量骤降和经济等影响，可能很快停产
3. 根据琴春之前所遇到的现实案例，因为身体原因和精神原因停药导致死亡的比例大约是五分之一，二者加起来死亡率最高达到五分之二

琴春通过以上三点用以向普通大众说明：跨性别女获取药物的难度会因为禁药令而变得非常困难，获取不到药物跨性别女会有很高的死亡率，生存也变得非常困难。其后琴春通过四个跨性别女为社会做出巨大科研贡献的案例，来强调跨性别女为社会带来贡献；然后通过这种方式向普通大众说明：跨性别女这样的群体是值得被社会帮助和救赎的。

这篇文章的核心目的在于：让不了解药娘群体的社会大众关注到药娘群体的生存困境，获得同情和支持。从结果来看，这篇文章的最终效果非常成功。

而关于本篇文章的争议点主要如下

1. 断药后身体原因和精神原因死亡比例达到五分之一：该案例的采样样本来源于2018年跨性别女性社群一次国内针对激素替代治疗药物的打击：在琴春的社交圈中，有二十多个药娘因此断药，其中四个药娘在断药后一周内在没有采取自杀行为的情况下死亡。在断药后的几个月内，这二十多个药娘里面又有约五个药娘因为自杀而死亡。

据我本人在2018年时期获取的信息所知，死亡的那四个药娘用药剂量为：每天100毫克色到300毫克色普龙不等，除此之外还有雌激素，黄体酮以及各种孕激素等药物，其中还有一位药娘当时所使用的药物包含一些非常规激素类药物而在2018年时期，跨性别女性社

群因为缺乏用药理论的指导，普遍服用的剂量都远远大于正常值，50毫克色普龙以上的用药方案在当时是常态。

因此琴春说明断药后全因死亡率达到五分之二是依据的，只是采取的案例样本相对较小，也没那么严谨。但对于一篇面向普通大众的文章来说，如果采用过于严谨的说明案例，会直接影响到文章的宣传效果。破坏这篇文章核心目的达成而在我的社交圈来看，因为断药导致的自杀死亡，在一年内的死亡比例其实是超过五分之一的。

- 2 为何要通过“强调社会贡献”的方式来说明跨性别女是值得被救助的原因：中国的大多数普通群众采取的思想与社会达尔文思想的一部分相似，认为“人的价值一部分取决于社会贡献”，且普通大众普遍不太理解跨性别的成因，认为是矫情。普通群众无法用理解残疾人的思维去理解跨性别。因此强调社会贡献，是让普通群众同情跨性别群体的有效方法。
- 3 为何要强调身体原因的断药死亡率原因：断药后药娘自杀死亡率会达到极高的程度，这个是事实并且不可否认，而因为身体原因导致死亡案例较少且普遍是因为不规范用药导致，但是群众共情因为断药导致自杀的程度要远远低于因为断药导致身体原因死亡的程度。因此需要刻意强调身体原因的死亡率。

其实正确的说法是：跨性别停药会有极大概率死亡，但是如果不吃药，跨性别仍然有极大概率死亡，但吃了药，死亡率就能降低。药是续命的东西，就和抗癌药一样，而不是什么上瘾药。但是这个说法难以获得流量。

总结：想和普通大众强调这两点，摆事实，摆数据，能得到流量是非常困难的，因此需要一些非常规手段来得到更多的流量，更好的达成目的。并且文章核心表达的两个现实：1. 禁药令会导致药物获取困难 2. 药物获取困难会导致药娘死亡率大幅度升高是毋庸置疑的事实