

2023 届研究生硕士学位论文

分类号：\_\_\_\_\_

学校代码：10269

密级：\_\_\_\_\_

学号：51202300006



華東師範大學

East China Normal University

硕士学位论文

MASTER'S DISSERTATION

论文题目：弱势群体疾病的媒体呈现  
——对我国五家媒体热射  
病报道的内容分析

院系：\_\_\_\_\_传播学院\_\_\_\_\_

专业：\_\_\_\_\_新闻学\_\_\_\_\_

研究方向：\_\_\_\_\_健康传播\_\_\_\_\_

指导教师：\_\_\_\_\_路鹏程教授\_\_\_\_\_

学位申请人：\_\_\_\_\_陈娅\_\_\_\_\_

2023 年 3 月 16 日

Dissertation for Master's Degree in 2023

University code: 10269

Student ID: 51202300006

East China Normal University

**Title:** Media presentation of diseases in vulnerable groups  
——content analysis of heat stroke news  
from 5 media in China

**Department/School:** School of communication

**Major:** Journalism

**Research direction:** Health communication

**Supervisor:** Professor Lu Pengcheng

**Candidate:** Chen Ya

March 16, 2023

## 内容摘要

热射病具有发病风险高、治愈难、职业偏向性明显等特征，夏季在户外体力劳动者之中极为高发，是一种典型的弱势群体疾病。本文采取内容分析法考察《新京报》《南方都市报》《澎湃新闻》《劳动报》《健康报》五家主流媒体对于热射病的报道，以探讨媒介再现弱势群体疾病的建构模式、影响因素，并对媒体在其中所扮演的职能角色进行一定批判性反思。

研究发现，我国五家媒体的热射病报道主要呈现出以下特征：第一，从报道特征来看，报道议题分布较广但主要集中在疾病防控与职业保障，消息来源广泛但官方信源占有压倒性优势，报道体裁丰富且各家都注重疾病科普。第二，在病患形象方面，工业、服务业和城市地区的新闻议题报道频率远高于农业和乡村地区，并且媒体针对不同职业的病患建构出“奉献者”与“弱势受难者”等差异化的媒体形象。第三，在报道框架的运用方面，五家媒体均突出了医疗健康与人文关怀取向，除《健康报》与《新京报》偏重“气象—医疗”等客观归因之外，其他三家媒体均较为平衡地呈现了文化身份、经济水平、社会权力等因素对热射病的广泛影响。第四，报道品质方面，《澎湃新闻》和《南方都市报》两家知名的市场化媒体新闻报道品质最佳，《劳动报》和《健康报》两家专业与行业类媒体表现居中，《新京报》因地域问题而对此话题关注有限所以在新闻品质测量中得分最低。第五，在网民的认知方面，既包括对于底层关怀的呼吁，又充满着健全职业保障机制的呼唤，也夹杂着一些激愤情绪的宣泄。

整体而言，五家媒体围绕热射病进行报道时承担着“客观的传播者”与“建设性粘合剂”的双重角色，它们既客观地基于疾病现实进行健康信息传播，也针对不同职业和议题采取了差异化报道策略。同时，这些媒体着重凸显弱势群体艰辛的生命遭际与困苦的社会情境，从而建构出一种三重影像交叠的弱势群体疾病媒体镜像。

**关键词：**热射病，框架理论，内容分析，弱势群体

## ABSTRACT

Heat Stroke has the characteristics of high risk, difficult to cure, obvious occupational bias and so on. It occurs very frequently in outdoor manual workers in summer, which is a typical disease of vulnerable groups. In this paper, content analysis is adopted to investigate the reports on Heat Stroke by five mainstream media, including Beijing News, Southern Metropolis Daily, Thepaper.cn, Labor Daily, and Health News, so as to explore the construction mode and influencing factors of media's representation of diseases of vulnerable groups, and to critically reflect on the functional role of media.

The study found that the Heat Stroke reports of five Chinese media mainly showed the following characteristics: First, from the characteristics of the reports, the topics of the reports were widely distributed but mainly focused on disease prevention and control and career security; the sources of the news were extensive but the official information sources dominated overwhelmingly; the reporting genres were rich and all of them focused on disease science popularization. Secondly, in terms of patient image, news issues in industrial, service and urban areas are reported much more frequently than those in agricultural and rural areas, and the media construct differentiated media images of "devotees" and "vulnerable victims" for patients of different professions. Thirdly, in terms of the application of the reporting framework, the five media all highlight the orientation of medical care and humanistic care. Except Health News and Beijing News, which focus on the objective attribution of "weather-medical treatment", the other three media all present the extensive influence of cultural identity, economic level, social power and other factors on Heat Stroke in a balanced way. Fourthly, in terms of reporting quality, The Paper and Southern Metropolis Daily, two well-known market-oriented media, have the best news reporting quality, while Labor Daily and Health News, two professional and industry

media, are in the middle. Beijing News, due to its limited attention to this topic due to regional issues, has the lowest score in the news quality measurement. Fifth, in terms of the cognition of netizens, there are not only the appeal for the care of the bottom, but also the call for a sound career security mechanism, as well as some angry emotions.

On the whole, the five media play the dual roles of "objective communicator" and "constructive binder" when reporting on februarine diseases. They not only disseminate health information objectively based on the disease reality, but also adopt differentiated reporting strategies for different occupations and topics. At the same time, these media focus on highlighting the difficult life of vulnerable groups and social situations of hardship, so as to construct a triple image overlapping media image of vulnerable groups' diseases.

**Key Words :***[Heat Stroke][ Frame theory][Content analysis][Vulnerable groups]*

## 目录

1 研究缘起 .....	1
2 文献综述 .....	3
2.1 功能主义取向：媒体疾病报道质量评价 .....	3
2.2 社会建构论视角下的弱势疾病报道研究 .....	5
2.2.1 媒介再现与疾病报道 .....	6
2.2.2 框架理论与媒体疾病报道 .....	8
2.3 医学人类学路径：弱势群体社会身份 .....	9
3 研究方法 .....	11
3.1 样本选择 .....	11
3.2 类目建构 .....	15
3.3 信度与效度检验 .....	18
4 研究发现 .....	20
4.1 热射病报道文本特征：事实陈述充足，深度调查不足 .....	21
4.1.1 热射病报道版面分布 .....	21
4.1.2 热射病新闻体裁分布 .....	23
4.1.3 热射病报道的图片分布 .....	26
4.1.4 热射病新闻消息来源分布 .....	30
4.2 热射病病患形象：身处城市的中青年体力劳动者 .....	31
4.3 疾病报道框架特征：重视疾病归因与淡化社会问题 .....	36
4.4 热射病新闻报道品质评析：事实清晰与剖析单薄 .....	39
4.5 网民认知与回应：关怀呼吁与情绪宣泄 .....	42
5 结论与讨论 .....	45
5.1 一种职业疾病的三重媒介镜像 .....	45
5.1.1 作为疾病的热射病：生理性与科学性 .....	45
5.1.2 作为劳动者的热射病患者：价值奉献与苦难承受 .....	46
5.1.3 作为社会问题的热射病现象：强化群体保障与淡化社会冲突 .....	47

5.2 弱势疾病报道中媒体职能角色：客观的传播者与社会粘合剂 .....	48
5.2.1 媒体定位：受众、内容与竞争差异 .....	48
5.2.2 媒体角色：信息的传播者与舆论引导者 .....	50
5.2.3 作为社会治理的一环：健康资源流动与群体整合 .....	51
参考文献.....	54
附录.....	65
致谢.....	74

## 1 研究缘起

社会弱势群体是“由于生理障碍或缺乏经济、政治和社会层面的机会而导致的在社会群体中处于不利地位的人群”。<sup>1</sup>他们不仅在社会地位和生存状况上面临障碍和困境，而且还伴随着特定的高发疾病——“弱势群体相关疾病”，即受不利的社会经济状况影响的行为类型造成的疾病。<sup>2</sup>目前学界对于弱势群体疾病暂无严格的定义和确切的分类，但在实践层面上主要将因极端贫困引发的疾病，弱势生理身份易感疾病，以及与高危职业勾连的疾病，称为弱势群体疾病。常见的弱势群体疾病有传染性疾病、寄生虫病、营养不良症、疟疾和肺结核等等。<sup>3</sup>其中部分传染病在生活贫困群体中的发病率约为经济状况良好人群的3倍以上。<sup>4</sup>《2002年世界卫生报告》指出，在部分高贫困率的国家中，贫困及弱势群体疾病占疾病负担的45%。<sup>5</sup>贫困及弱势群体往往处于“贫病交加”的循环圈之中。<sup>6</sup>

新闻媒体是人们获取信息的重要渠道，影响着人们对现实的感知。主流新闻媒体不仅热衷报道于精英阶层和中产阶级相关的议题和形象，<sup>7</sup>甚至在疾病新闻报道中也偏爱报道脂肪肝、肥胖病、高血压、“硅谷综合症”等“富贵病、中产阶级疾病”。<sup>8</sup>与之相对，媒体不仅对弱势群体呈现不足，<sup>9</sup>而且对弱势群体疾病的报道则更为稀少。显然，媒体对于弱势群体疾病报道的忽视和匮乏不仅不利于社会公众感知与预防疾病，而且使弱势群体的利益诉求得不到有效的传播与回应，从而影响到风险社会下的群体整合。因此，研究和反思弱势群体疾病的媒介呈现，一则，在新闻实践层面，能够引导和触发新闻媒体对弱势群体疾病的关注与重视；二则，在学术层面上，能够拓展健康传播研究的范围将其导入弱势群体的范畴；三则，期望进而能够促进政府部门和社会各界积极行动起来为改善弱势

<sup>1</sup> 王思斌.社会转型中的弱势群体[J].中国党政干部论坛,2002(03):20.

<sup>2</sup> 谭红专.现代流行病学[M].北京:人民卫生出版社,2001:676.

<sup>3</sup> 医学与哲学杂志社大连理论医学研究所.理论医学[M].大连:医学与哲学杂志社大连理论医学研究所,1986:215.

<sup>4</sup> 周东海,张光武.急腹症诊断与治疗[M].郑州:河南科学技术出版社,2018:133.

<sup>5</sup> WHO.World Health Statistics 2002[J/OL].2003-04-04.<https://www.who.int/zh>.

<sup>6</sup> 张蕾,崔牛牛,陈佳鹏.中国农村贫困人口重点疾病直接经济负担研究[J].人口与发展,2022,28(02):13.

<sup>7</sup> 赵月枝,吴畅畅.网络时代社会主义文化领导权的重建?——国家、知识分子与工人阶级政治传播[J].开放时代,2016,265(01):144.

<sup>8</sup> 注:疾病新闻的报道偏向参见以下研究,程宇.阻断脂肪肝疾病链的“三套车”[J].家庭医学(下半月),2018,(11):18-19;顾奎琴,张桂云.巧食三餐谷蔬:家庭食养食疗篇[M].北京:北京科学技术出版社,1999:44;张帆.亚健康的富裕病——“硅谷综合症”[J].互联网周刊,2000(30):43.

<sup>9</sup> 陈红梅.网络传播与社会困难群体——“肝胆相照”个案研究[J].新闻大学,2005(02):65.

群体的健康状况、提高弱势群体的健康水平提供全面的服务和有力的支持。

在众多弱势群体疾病当中，热射病（Heat Stroke）在我国发病率高、影响范围广，夏季高温天气尤其频繁爆发。热射病是由于暴露于热环境或剧烈运动所导致的机体产热与散热失衡，以核心温度升高 $>40^{\circ}\text{C}$ 和中枢神经系统异常为特征，如精神状态改变、抽搐或昏迷，并伴有多器官损害的危及生命的临床综合征。<sup>1</sup>若未能及时得到正确的救治，可能导致人体严重的多脏器与脑损害，病死率甚至高达10%—50%。即使幸存，很大一部分患者也会遗留永久性中枢神经系统损害等症状，这一损害的发生率可达20%以上。热射病可分为经典型(Classic Heat Stroke)和劳力型(Exertional Heat Stroke)，其中劳力型热射病在弱势群体中爆发频率最高，常见于夏季频繁进行高强度体力劳动的建筑工人、环卫工人、运输行业工人、农林牧副渔业从业人员等职业群体，<sup>2</sup>发病率为8.6%—18%，住院病死率14%—65%。<sup>3</sup>

本研究主要探讨我国新闻媒体如何再现热射病，具体而言，即媒体对热射病防控类议题的报道采用了什么样的建构方式？在热射病报道中，媒体建构出了何种差异化的疾病与病患形象？媒体热射病新闻报道品质如何？公众如何回应？媒体在热射病报道中承担着何种角色？在此基础上，进一步探讨新闻媒体弱势群体疾病报道边缘化产生的原因及其所折射的社会意义。

<sup>1</sup> 刘树元,宋景春,毛汉丁等.中国热射病诊断与治疗专家共识[J].解放军医学杂志,2019,44(03):181.

<sup>2</sup> 注: Shattuck 研究了1900年至1928年热射病致死的人群特征,结果表明,在有色人种人口众多的州,热射病导致的死亡率是白人的2.4倍,这与发病者是否从事体力与工业化职业劳动相关。

这一状况在21世纪仍未改变,于户外长时间作业的重体力劳动者、环卫工人等职业仍是热射病高发群体,而我国建筑工人的数量达到了5282.94万人,环卫工人200余万名,人群易受影响面巨大。参见, Shattuck G C, Hillyerty M M. Sunstroke and Allied Conditions in the United States[J]. American Journal of Tropical Medicine, 1932, 12(3):223-225;

国家统计局政府信息数据库. 建筑业高质量大发展 强基础惠民生创新路——党的十八大以来经济社会发展成就系列报告之四[DB/OL]. 国家统计

局, 2022-09-19. [http://www.stats.gov.cn/xxgk/jd/sjjd2020/202209/t20220920\\_1888501.html](http://www.stats.gov.cn/xxgk/jd/sjjd2020/202209/t20220920_1888501.html).

<sup>3</sup> 注: 劳力性热射病的发病人群具有明显的职业偏向性, 会高发于平素健康但在一定时间段内运动强度较大的年轻人, 特别是军人或运动员等需要进行剧烈体育运动者。但更会高于往往与重体力劳动者的角色关联在一起。参见, 健康传播. 多地多人确诊热射病, 别再以为是中暑了! 炎炎夏日该如何预防? [J/OL]. 网易新闻, 2022-07-06. <https://www.163.com/dy/article/HD74LDH30542OQN0.html>.

## 2 文献综述

目前学界关于媒体疾病报道的研究主要采用以下三种路径：（1）功能主义。这一视角下的疾病报道研究主要关注传播的有效性，探讨如何最大限度地发挥传播干预措施对个体健康知识、态度和行为的影响，从而为大量的全球卫生干预项目提供坚实的理论基础和指导，并使之制度化。<sup>1</sup>（2）社会建构论。这一理论认为疾病的描述与说明是从有利于实现治疗目标的角度给出的，因而包含了现实的考虑。<sup>2</sup>通过揭示媒体对于疾病现实的再现和建构方式、对公众疾病意识与疾病认知的建构过程以及影响疾病报道的系统性因素，探讨媒介职能角色、时代进程中的疾病问题与群体问题。（3）医学人类学（Medical Anthropology）路径。从生物与文化角度研究媒介报道中的健康与疾病。<sup>3</sup>

### 2.1 功能主义取向：媒体疾病报道质量评价

早期的功能主义取向研究强调报道文本的质量，关注疾病的报道带来的影响，在文本质量衡量方面偏向于经验型和感受型评价。例如，罗伯特·波尔在研究中将“可能对 HIV 患者造成困扰与不利影响”的新闻称为有瑕疵的疾病报道。<sup>4</sup>阿曼达·威尔逊研究新闻生产者身份对新闻质量的影响时，也采用了经验研究的路径，<sup>5</sup>未经实证检验。随着量化研究在技术层面的发展，报道质量的量表式评价成为非常核心的概念，<sup>6</sup>指读者如何感知与评价新闻报道内容。<sup>7</sup>国外绝大多数媒体报道质量评价研究采用的是 Wolling 的“主观质量评价理论”（The theory of Subjective Quality Assessment, TSQA），该理论指出个体的媒体使用决

<sup>1</sup> 许静.全球健康传播：两大动因与三大路径[J].中华医学信息导报,2023,38(03):13.

<sup>2</sup> 肖健.从社会建构论理解疾病概念[J].中国医学伦理学,2007,114(04):30-33.

<sup>3</sup> 柏树令.中华医学百科全书[M].北京：中国协和医科大学出版社,2015:515-517.

<sup>4</sup> Bor R, Miller R, Goldman E, et al. The meaning of bad news in HIV disease: Counselling about dreaded issues revisited[J]. Counselling Psychology Quarterly, 1993, 6(1): 69-80.

<sup>5</sup> Wilson A, Robertson J, McElduff P, et al. Does it matter who writes medical news stories?[J]. PLOS medicine, 2010, 7(9): 323.

<sup>6</sup> Belt T L, Just M R. The local news story: Is quality a choice?[J]. Political Communication, 2008, 25(2): 194-215.

<sup>7</sup> Nina Wicke.“I think it’s up to the media to raise awareness.” Quality expectations of media coverage of climate change from the audience’s perspective[J].Studies in Communication Sciences,2021(21):47-70.

策主要依赖于对一个媒体产品不同维度特征的评价,读者处于对媒体报道表达意见的观察者位置。<sup>1</sup>在读者做出质量评价的具体量化指标方面,针对不同疾病与医疗传播,学者们提出了差异化的量表用以测量。Vikki A Entwistle 主张,应综合以下方面的内容对报道质量加以评估和反思:科学与医学方面的观点、疾病报道的潜在影响方面、对读者做出医疗决策的信息支持程度、记者的客观性角色以及所引发的社会不满与投诉。<sup>2</sup>David E Smith 综合众多学者的观点,指出以下 10 大共识性标准可被用于报道质量评估:新颖性、信息的可用性、可行的治疗方案、疾病的传播过程、客观的支持证据、传播的社会效用、疾病损害的披露情况、疾病的防治成本、独立的信息来源、其他媒体的引用情况。<sup>3</sup>从宏观指标类目来看,Baxter E 等学者指出,优质的媒体疾病报道应当:(1)审查并报告与健康有关的问题,遵循行业的医疗标准;(2)就读者与病患未来的健康选择提出建议;(3)作为监督机构能够鼓励和促进该类疾病的预防状况;(4)以非歧视性的语言加以报道,避免公众对病患产生负面刻板印象。<sup>4</sup>

国内对于疾病新闻报道质量的研究稍显稀缺,“新闻品质”也缺乏学界普遍认可的一致定义,更多偏向于将“新闻品质”理解为与“新闻价值”呈现高度正相关的要素,并且将其放置在“新闻专业主义”的大框架下加以探讨。<sup>5</sup>例如,安奋伟认为,新闻品质应当包含三方面的内容:媒体的新闻理念;新闻的政治品格;报道的业务水平。<sup>6</sup>王洁在评价中国癌症新闻质量时以媒体归因的合理性作为重要标准。<sup>7</sup>类似的研究也多关注宏观意义上的新闻品质评析,以及业务层面上的报道水平提升,缺乏量化分析与综合性衡量标准。

<sup>1</sup> Wolling J. Qualitätserwartungen, Qualitätswahrnehmungen und die Nutzung von Fernsehserien: ein Beitrag zur Theorie und Empirie der subjektiven Qualitätsauswahl von Medienangeboten[J]. Publizistik, 2004, 49(2): 171-193.

<sup>2</sup> Vikki A Entwistle, Watt I S. Judging journalism: how should the quality of news reporting about clinical interventions be assessed and improved?[J]. Quality in health care, 1999, 8(3): 172.

<sup>3</sup> Smith D E, Wilson A J, Henry D A. Monitoring the quality of medical news reporting: early experience with media doctor[J]. Medical journal of Australia, 2005, 183(4): 190-193.

<sup>4</sup> Baxter E, Bowen D. Anatomy of tourism crisis: Explaining the effects on tourism of the UK foot and mouth disease epidemics of 1967 - 68 and 2001 with special reference to media portrayal[J]. International Journal of Tourism Research, 2004, 6(4): 263-273.

<sup>5</sup> 彭增军.因品质得专业:人人新闻时代新闻专业主义的重塑[J].新闻记者,2017(11):27-34.

<sup>6</sup> 安奋伟.以新闻佳作提升新闻品质[J].科技传播,2014,6(15):47+48.

<sup>7</sup> 王洁.中国媒体癌症新闻报道的内容分析[D].武汉:武汉大学,2013,6.

## 2.2 社会建构论视角下的弱势疾病报道研究

社会建构论在疾病的媒介再现研究中影响最为广泛，为本文理解媒体的疾病报道提供了重要的视角，也成为反思与发展热射病报道的理论工具。这一视角下，常用的两大理论工具是传媒再现理论与框架理论。再现理论与框架理论都较为关注媒介呈现与社会真实之间的关系，前者偏向媒介对现实的选择性呈现，后者更加关注通过语言进行的意义生产。<sup>1</sup>

疾病史的发展远先于现代生物医学，在这一前提下，有学者提出应当从社会建构论的理论视角出发理解弱势群体疾病与疾病报道。这一理论认为，疾病报道并非纯粹的客观信息，还包含了社会文化、社会利益、政治意识形态等诸多社会因素。<sup>2</sup>国外弱势群体疾病报道主要被放置于全球框架下加以探讨，存在明显的西方中心主义，较多讨论主权国家在报道中所起到的主动性及干预角色。<sup>3</sup>浩克·李（Haek Lee）的研究表明，疾病报道对于现实的建构可能是一个提高健康沟通的特别有效的方法，并且具有识别影响人们健康的社会性因素。<sup>4</sup>媒介建构的关键，在于讲述者的行为和认知决定哪些事件会包含在新闻故事里，<sup>5</sup>通过被筛选与重组的新闻故事，疾病被建构出特有的意涵，<sup>6</sup>运用一定的语言系统，对新近发生的疾病事实加以重构，以新闻话语实现对健康信息的取舍和信息效益的最大化。因此，新闻建构不仅是关于疾病的故事，更是为了在健康传播中发挥说服效果，透过文本为创伤后的身体重新发声，归根究底是为了考量风险背景下社会的现代性带给人们的种种风险因素并且进行有效规避。<sup>7</sup>

在国内的研究中，许雅斐指出，对疾病含义的社会建构会创造出道德栅栏-疾病的社会建构最终会转化为对于特定人口的固化认知，并藉此衍生出某种意义

<sup>1</sup> 熊颖,王秀丽.新冠疫情新闻中的残疾人:基于媒介再现的视角[J].残疾人研究,2021,44(04):44-54.

<sup>2</sup> 刘瑶瑶.伦理与疗愈:先天性唇腭裂患者的疾痛叙事[J].医学与哲学,2020,41(06):57.

<sup>3</sup> Davies S E. The international politics of disease reporting: Towards post-Westphalianism?[J]. International Politics, 2012, 49: 591-613.

<sup>4</sup> LeeH, FawcettJ, DeMarcoR. Storytelling / narrative theory to address health communication with minority populations[J].Applied nursing research,2016,30:5.

<sup>5</sup> 瞿海源,毕恒达,刘长萱,杨国枢.社会及行为科学研究法[M].北京:社会科学文献出版社,2012:133-166.

<sup>6</sup> 李宇宙.疾病的叙事书写.[J]中外文学,2003,31(12):49-67.

<sup>7</sup> 陈虹,梁俊民.风险社会背景下中国大陆健康传播研究的历史、现状与发展趋势[C].2013年度中国健康传播大会优秀论文集.北京:清华大学,2013:89.

上的管理措施。<sup>1</sup>蔡家欣认为,在疾病定义与媒体报道制造共识的前提下,现代国家治理顺势对于总人口进行了分类。例如在艾滋病报道中,“我们”被视作干净健康的富人群体,而感染了艾滋病的“他们”则是充满污秽的染病的穷人,艾滋病的防治计划也在大众传媒当中被包装为生活方式的改变,被扭曲为资产阶级自我标榜的道德生活和价值体系。<sup>2</sup>总而言之,特定社会的主流价值观被根植于疾病的定义、转述和报道中,并且实现了合理化。疾病建构所显现出的政治效应在某种程度上可以看做是施行公共行政的重要组成部分。在此背景下,主流社会群体的主体地位被再次强化,而疾病患者则被进行了污名化和社会区隔。

### 2.2.1 媒介再现与疾病报道

“再现”建立在“建构主义”(Constructive)社会思潮的基础上,“再现模式”(Patterns of representation)与社会事实之间的构成性关系体现在两个方面:一方面,研究者关注“再现”是如何通过图像、语言、论述及其他符号表意方式而构成;<sup>3</sup>另一方面,研究者也关心这种被语言、符号等构成的“再现”如何影响社会的权力关系。<sup>4</sup>“再现”是一个选择过程,也是一个意义竞争的场所,往往具有重要的社会文化后果。<sup>5</sup>

西方传媒再现研究将边缘群体作为研究对象,体现出传播研究的社会关怀和社会责任感。媒体对于底层弱势群体疾病的“再现”是新闻从业者对传播符号的选择与建构,影响着社会对这一群体的认知、态度、情感和文化认同。<sup>6</sup>哪些事情、情节和属性被再现出来,反映出传媒的意识形态属性。<sup>7</sup>有研究者认为合理的新闻建构能够在一定程度上缓解健康不平等、弥合边缘群体同主流话语间的差异,给予边缘群体和弱势群体发声的机会。<sup>8</sup>在新闻采写与报道中,特稿与深度

<sup>1</sup> 许雅斐.差异化的主体,行政化的管理:评析 Framing the sexual subject[J].公共行政学报,2007(23):143-155.

<sup>2</sup> 蔡家欣.疾病的建构——建国以来《人民日报》肺结核报道的演变(1949-2016)[D].武汉:武汉大学,2018,1.

<sup>3</sup> 郭小平.风险社会的媒体传播研究 社会建构论的视角[M].北京:学习出版社,2013:52.

<sup>4</sup> 丁建新,沈文静.边缘话语分析[M].天津:南开大学出版社,2013:244.

<sup>5</sup> 李艳红.一个“差异人群”的群体素描与社会身份建构:当代城市报纸对“农民工”新闻报道的叙事分析[J].新闻与传播研究,2006(02):2-14+94.

<sup>6</sup> 许向东.一个特殊群体的媒介投影——传媒再现中的“农民工”形象研究[J].国际新闻界,2009,180(10):42.

<sup>7</sup> 许向东.一个特殊群体的媒介投影——传媒再现中的“农民工”形象研究[J].国际新闻界,2009,180(10):43.

<sup>8</sup> Jamil,R.&Dutta,M.J.A Culture-Centered Exploration of Health: Constructions from Rural Bangladesh[J].Health Communication,2012(27):369-379.

调查担任了“故事讲述者”的角色，给予病患以发声的渠道与平台，并借由“评论区”完成与社会公众的对话。西方文学常利用疾病进行社会批判，凸显疾病展现的权力压迫。疾病文本潜藏丰富的意义，书写者藉此揭示人与环境的关系、人与国土的矛盾、文化冲突、人与道德价值的审判及自我挣扎。<sup>1</sup>

此外，在媒介再现出的故事光束中，往往会出现非常规的“污名化”再现方式。欧文·戈夫曼进行了有关污名(stigma)的论述，他认为丧失了对身体的控制力，将会带来一种不体面的身份(spoiled identity)，这对大部分人来说是尴尬而耻辱的。戈夫曼制造了一个术语——“掩饰”，来形容当人们的身份有污点时，是怎样试图躲避公众关注的。不体面的身份造成社会形象危机，促使病人采用可以令自己感到更有控制权的策略，以掩盖或调试他们的“病人”身份。<sup>2</sup>研究发现，对于“污名化”问题，传媒的再现非常重要，而且故事的意义有很多种，传播者和受众都能从中开发出主体所理解的意义。<sup>3</sup>本研究通过从微博用户对此类新闻的评论与回复出发，探讨特定弱势群体疾病报道中的传媒再现视角，并针对新闻报道在受众群体中的传播效果与反馈展开论述。

从疾病的传媒再现在我国的实践出发，宫贺将中国健康传播研究分为三个阶段：上世纪80年代末期“传播学者缺席”阶段，这一阶段中，媒介在疾病信息的传播中处于缺席状态；二十一世纪第一个十年“传播效果研究范式主导”阶段，着重关注传媒再现引起的公众认知与社会态度；新的“社交媒体与数据挖掘研究为主的跨学科合作”阶段，系统性、数据性与互动性是这一阶段研究的主要特征。<sup>4</sup>后两个阶段中媒体在传媒再现中的主导角色逐渐向多主体泛化开来。新媒体时代，医学与传媒必须注重社会对疾病的“意义诠释”，才能真正在社会层面实现健康认知的变革。因此，传媒如何再现疾病现实、传播健康意义在近年来的健康传播中受到重视。

本文将延续“再现”研究所开辟的这些理论路径，考察我国当代新闻传媒对“热射病”这一弱势群体高发疾病的“再现”，研究这些特定的“再现”形象和

<sup>1</sup> 唐毓丽.身体的变异：疾病书写的叙事研究[M].台北：晨星出版社,2015:30-39.

<sup>2</sup> (美)欧文·戈夫曼著,朱立宏译.污名：受损身份管理札记[M].上海：商务印书馆,2009:41.

<sup>3</sup> 王士成.新闻“误读”现象研究[D].济南:山东大学,2013,1-20.

<sup>4</sup> 宫贺.对话何以成为可能:社交媒体情境下中国健康传播研究的路径与挑战[J].国际新闻界,2019,41(06):6-25.

当代社会环境之间的关联，并考察这类“再现”对于弱势群体的社会身份、受众的现实认知以及民众态度的影响。

## 2.2.2 框架理论与媒体疾病报道

“框架分析”（Framing analysis）这一理论工具自被引入疾病报道研究领域起，就广泛应用在分析新闻事实的建构。“框架”最早见于贝特森（G·Bateson）《一项关于玩耍和幻想的理论》，贝特森认为框架是“个人组织事件的心理原则与主观过程”，这一过程包含“选择和凸显”两部分。<sup>1</sup>臧国仁综合中西方学者的研究后指出，“框架可理解为一个动词与名词的复合体，作为动词，是界限外部事实和再造真实的框架过程，作为名词，就是形成了的框架”。<sup>2</sup>本研究中所采取的是，作为名词的框架。对于疾病防治与健康传播，媒体常用的报道框架包括战争—军事框架、权利—扶助框架、职业—社会保障框架、家庭框架、竞赛框架、身体框架和神魔框架等。<sup>3</sup>

媒体报道的某类疾病及病患的形象往往并非与现实完全一致。罗伯特提出，在复杂的社会中，不同的社会阶层之间通常会构建出不同的医学事实，公众首先都被灌输了一种关于某类疾病和治疗的共同认可、不容置疑的事实，而后大众媒体也会把不同的医学事实回馈给读者，所以社会成员可能会遭遇到好几种差异化的医学事实。<sup>4</sup>

差异化的框架使用是新闻报道最重要的特征之一，它作为一种叙述策略的应用，是记者用以组合事实、引用信源的方式。以往的研究中，具体的报道特征（例如消息来源、版面、新闻图片的应用）与抽象的框架组织方式是塑造差异化新闻框架的重要变量。

国外的新闻框架研究通常采用三种研究视角：一是以不同群体疾病的差异化报道惯例为入口，分析媒体不同的框架偏好；<sup>5</sup>二是研究重点放置于媒介场域中，

<sup>1</sup> G. Bateson. A Theory of Play and Fantasy[J]. Psychiatric Research Reports, 1955(39):39-51.

<sup>2</sup> 臧国仁. 新闻媒体与消息来源——媒介框架与真实建构之论述[M]. 台北：三民书局, 1999:1-50.

<sup>3</sup> 陈阳, 周思宇. 战争隐喻、国家身体与家国想象——基于语料库的新冠肺炎疫情报道隐喻研究[J]. 国际新闻界, 2022, 44(02):37-57.

<sup>4</sup> (美) 罗伯特·汉著, 禾木译. 疾病与治疗：人类学怎么看[M]. 上海: 东方出版中心, 2010: 92.

<sup>5</sup> Nasir E F, David J, et al. HIV and AIDS related knowledge, sources of information, and reported need for further education among dental students in Sudan—a cross sectional study[J]. BMC Public Health, 2008, 8: 1-9.

以消息来源偏向性为出发点探讨背后的权力的争夺和力量的交锋；<sup>1</sup>三是采用效果研究的路径，分析疾病报道框架、报道形式、说服策略与受众的态度和行为改变之间的相关性及因果关系。<sup>2</sup>

国内的疾病报道框架研究多从具体事件出发，选用多种性质的媒体进行对比研究，着重探讨公共空间与大众媒体的符号实践，也有研究主要围绕实务层面的版面排布、图片应用、信源取舍以及公众与媒体间的互动等角度展开。采用的理论资源包括编码—解码理论、<sup>3</sup>公共空间理论等。<sup>4</sup>

### 2.3 医学人类学路径：弱势群体社会身份

医学人类学路径下的媒介疾病报道研究主要关注点在于：导致及维持疾病的因素；以及不同地域、种族与社会身份的人为应对疾病所采取的差异化战略。<sup>5</sup>特定疾病由于分泌、遗传、营养、体型、生活习惯、种族、社会环境等呈现出人群高发偏向性，而媒体在报道中如何处理人类学因素及其被凸显与遮蔽的方式受到疾病人类学的重视。例如，凯博文将卫生保健体系分为专业的、民间的与大众的，大众的部分主要指以个人、家庭、社会角色和社区为基础的健康信仰、健康行为选择，他认为从这一视角切入，更能够设身处地的了解研究对象。<sup>6</sup>Zinzi D Bailey 在研究中从当代与历史视角出发讨论媒体报道、新闻生产中的种族主义对人口健康和健康不平等的影响。<sup>7</sup>新近的研究中，社交媒体与新兴媒体在促进或加深人口健康不平等中的角色被凸显出来。有色人种、<sup>8</sup>老年人、<sup>9</sup>女性群体<sup>10</sup>如何促进

<sup>1</sup> 王庆. 媒体归因归责策略与被“雾化”的雾霾风险——基于对人民网雾霾报道的内容分析[J]. 现代传播(中国传媒大学学报), 2014, 36(12): 37-42.

<sup>2</sup> Yazdi C A, Aschbacher K, Arvantaj A, et al. Knowledge, attitudes and sources of information regarding HIV/AIDS in Iranian adolescents[J]. AIDS care, 2006, 18(8): 1004-1010.

<sup>3</sup> 范艺. 社交媒体正能量传播效果分析——基于霍尔的编码解码理论[J]. 新闻研究导刊, 2020, 11(23): 57-58.

<sup>4</sup> 阎姝伊, 郑曦. 促进身心健康: 社区公共空间对社会凝聚力影响研究[J]. 城市发展研究, 2021, 28(02): 117-124.

<sup>5</sup> Bhasin V. Medical anthropology: a review[J]. Studies on Ethno-medicine, 2007, (1): 1.

<sup>6</sup> 赵芮, 邓晓华. 客家村落的传统与变迁[M]. 厦门: 厦门大学出版社, 2021: 53.

<sup>7</sup> Bailey Z D, Krieger N, Agénor M, et al. Structural racism and health inequities in the USA: evidence and interventions[J]. The lancet, 2017, (397): 1453-1463.

<sup>8</sup> Taylor S C. Skin of color: biology, structure, function, and implications for dermatologic disease[J]. Journal of the American Academy of Dermatology, 2002, 46(2): 41-62.

<sup>9</sup> 章伟. 我国失能老年人长期照护服务利用的机会不平等研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2020, 1-25.

<sup>10</sup> 王刚, 顾婉莹. 新媒体健康传播: 女性赋权的话语突破与资本困境——以“丁香医生”、“第十一诊室”为例[C]//北京论坛·健康传播分论坛|医疗、人文、媒介——“健康中国”与健康传播 2020 国际学术研讨会论文集. 北京: 北京大学新闻与传播学院, 2020: 10.

健康机会受到了重视。国内医学人类学研究中,医患关系的研究较为常见,但针对疾痛叙事中的话语策略和人格维护过程的研究相对缺乏。总体来说,医学人类学关注“健康与疾病”这两个相对存在的概念,二者首先存在于生物医学的理解和治疗中,同时也被基于地方性文化的疾患观念与医疗实践所诠释,<sup>1</sup>这一研究路径具有明显的植根性、地方性与批判性。<sup>2</sup>

综上所述,中外健康传播领域的理论应用存在差异,国内偏好经典宏观理论,研究议题具有较为明显的应用性导向。国外较常采用社会心理学框架,<sup>3</sup>发展出效果研究、媒介生产研究等多个分支,涵盖了批判范式、实证范式和阐释范式。国内研究应用性导向明显主要表现在以下方面:第一,健康传播研究的发展主要由公共卫生事件推动。第二,具有本土特色与重大医疗实践影响力的议题占据研究主体,例如食品安全、医患冲突、控烟、传染病、慢性病预防等。对比之下,其他边缘群体的疾病报道研究数量稀缺。第三,缺乏理论层面的创新,健康传播研究总体局限于对传统理论的发展与应用:以宏观理论(例如风险社会理论)为主,微观理论(例如使用与满足理论、健康信念模型等)略有涉及,中观层面的理论(如卫生机构组织理论)则相对罕见。近年来依托一定理论框架而开展的研究所占比重更大,并且在理论借鉴上与传统传播学及心理学的联系呈现出愈发紧密的发展态势。但是,应用的理论与以往的研究并无本质变化,仍旧以传播学及心理学中的劝服理论为主。<sup>4</sup>第四,专业概念的使用仍主要参照实践应用中的定义,学理上部分概念间的边界和关系尚需要澄清。<sup>5</sup>故而,国内在弱势群体相关疾病研究理论基础的推陈出新方面,还有提升空间。

<sup>1</sup> 王建新,赵璇.疾痛叙事中的话语策略与人格维护——基于病患主位的医学人类学研究[J].西北师大学报(社会科学版),2016,53(04):31.

<sup>2</sup> 余成普.中国医学人类学的研究困境及可能出路[J].南开学报(哲学社会科学版),2022,(01):33.

<sup>3</sup> 王一帆等.国际健康传播的理论进路:现状、趋势与困境(2008—2018年)[J].新闻春秋,2020(05):73-81.

<sup>4</sup> 张迪,王芳菲.论当代美国健康传播研究之特点——基于《健康传播》的内容分析[J].国际新闻界,2012,34(06):25-29.

<sup>5</sup> 孙少晶.学科轨迹和议题谱系:中国健康传播研究三十年[J].新闻大学,2018(03):94-95.

### 3 研究方法

本研究主要采用内容分析法。伯纳德·贝雷尔森（Bernard Berelson）在关于内容分析的经典定义中指出，“内容分析是一种对传播的显性内容进行客观的、系统的和定量的描述的研究技巧”。<sup>1</sup>后来的研究者对内容分析法作为一种传统的、典型的量化研究方法进行了拓展和丰富，导入了质性分析方法，如霍尔斯特（O.R.Holsti）甚至提出了“质化内容分析”，将其界定为对“信息属性的出现或不出现”的关注。<sup>2</sup>为了兼顾量化和质化内容分析方法以彼此补充、相互发明，本研究采取了陈国明对内容分析法的界定，即从文本中对特殊信息的特征加以认定、描述或分析的过程。<sup>3</sup>藉此，本研究对我国新闻媒体热射病新闻报道进行内容分析，探讨弱势群体疾病的媒体再现方式与报道特征。

此外，本研究还采取了框架分析法。框架分析法是一种通过搭建等级结构化主题框架的研究方法，根据核心主题、主要概念和浮现类别来分辨、综合和分析研究资料。<sup>4</sup>按照恩特曼的说法，新闻框架通过选择和凸显事实的方式，对一个新闻事件、社会问题进行界定、解释、评价，并提出建议。<sup>5</sup>新闻报道中的框架使用，反映了媒体对于社会现实的建构方式，往往是媒体、消息来源、受众以及社会情境之间互动的结果。<sup>6</sup>本研究通过框架这个研究面向去挖掘形塑热射病媒介镜像背后的意识形态与社会文化交织互动的结构性力量。

#### 3.1 样本选择

为了尽可能涵盖我国各地各种类型的主流媒体，本研究在选择研究媒体样本时既考虑媒体的权威性和影响力，也注重媒体属性的多元性和差异性，并且在媒体地域分布上关照到热射病发病率的不均衡性。为此，本研究最终选择了知名的综合性报纸《澎湃新闻》《南方都市报》和《新京报》，以及专业类报纸《健康

<sup>1</sup> Berelson, B. Content Analysis in Communication Research[M].New York: Free Press,1952:1-90.

<sup>2</sup> Holsti,O.R.Content analysis for the social sciences and humanities. Reading, MA:Addison-Wesley Publications,1969:10-11;转引自周翔.内容分析法[M].重庆：重庆大学出版社,2014:11.

<sup>3</sup> 陈国明.传播研究方法[M].上海：复旦大学出版社,2010:263.

<sup>4</sup> 廖星,刘建平,Nicola Robison 等.定性研究方法之框架分析法[J].中国中西医结合杂志,2014,34(05):622-626.

<sup>5</sup> Entman, R. M. Framing: Toward clarification of a fractured paradigm[J]. Journal of Communication,1993, 34(4):51-58.

<sup>6</sup> 刘笑盈.国际新闻学：本体、方法和功能[M].北京：中国广播电视出版社,2010:141-151.

报》和行业性报纸《劳动报》。《劳动报》以职工群众作为目标读者，对于热射病这类职业特征显著的疾病报道具有很高的健康实践指导意义；全国性医疗卫生专业类媒体《健康报》通过提供信息与倡议，使读者得到专业知识与常识，在关键时刻辅助医疗决策；<sup>1</sup>《南方都市报》《新京报》《澎湃新闻》不仅在我国综合类媒体中一直名列前茅，而且其对疾病的议题报道和建构能够深层次反映出公共卫生服务、公众观念及公民的健康诉求的表达。此外，需要特别指出的是，这五家媒体均推出了传统媒体向新媒体建制全面转型的产品和平台，在社交媒体时代仍旧拥有庞大的读者群体，具有广泛的社会影响。在地域分布上，上述这五家媒体分处北京、上海、广州等南北方不同城市，上海与广州是夏日持续高温频发地，北京极端高温天气较少，热射病发病率差异较大。<sup>2</sup>

在研究时限选择上，由于本研究为流行病学横断面研究，并且2020年以前国内异常高温天气数量罕见，媒体对“热射病”仅有零星的报道，<sup>3</sup>故将时限设置为近三年：2020年1月-2022年12月。

关于抽样框确定，本研究采用线上和线下两种手段相结合的抽样框确定方法，数据来源涵盖了其纸质媒体和两微一端、融媒体平台。<sup>4</sup>在新闻报道样本的范围界定与采集上，本研究首先利用python以“中暑、热射病、日射病、高温”等为关键词于五家媒体爬取了总计1059条新闻报道文本，然后依据以下界定标准选取符合要求的热射病媒体报道作为分析对象：第一，报道中明确出现“热射病”字样的新闻；第二，报道主要围绕重症中暑相关症状的报道；第三，报道中未提及“热射病”，但其报道内容符合热射病“皮肤灼热、意识障碍（例如谵妄、

<sup>1</sup> 梁琪,莫扬.中国报纸健康传播特点研究——对6家主流报纸健康新闻的内容监测分析[J].医学信息杂志,2007(06):564.

<sup>2</sup> 注：据上海市气象局、广东省气象局统计数据记录，2022年上海市高温（日最高气温 $\geq 35.0^{\circ}\text{C}$ ）日数共计50天，2021年广州平均高温日数为59日，而北京较少出现高温报道，能够检索到的高温记录仅有2019年的16天。参见，绿政公署.广州将经历71年来最长高温过程，将打破去年创下的历史纪录[J/OL].澎湃新闻, 2022-07-22.[https://www.thepaper.cn/newsDetail\\_forward\\_19130743](https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_19130743);

北京市气象局.盘点2019年北京气候特征[J/OL].气象要闻,2020-01-13.[http://bj.cma.gov.cn/xwzx/qxyw/202001/t20200115\\_1380086.html](http://bj.cma.gov.cn/xwzx/qxyw/202001/t20200115_1380086.html).

上海市气象局.上海市2022年高温情况[J/OL].气象服务,2022-10-31.<http://sh.cma.gov.cn/sh/tqyb/gwqk/>.

<sup>3</sup> 注：2020-2022年内并无明确的热射病发病与死亡病例统计数据，据中国热射病诊断与治疗专家分析，极端高温是热射病并发的主要原因之一，故在本研究中采纳了极端高温天气日数据来探究气象因素、疾病发病频率与媒体报道间的关系。参见，刘树元,宋景春,毛汉丁等.中国热射病诊断与治疗专家共识[J].解放军医学杂志,2019,44(03):181.

<sup>4</sup> 周翔.内容分析法在网络传播研究中抽样问题——以五本国际期刊为例(1998—2008)[J].国际新闻界,2010,32(08):92.

惊厥、昏迷)及多器官功能障碍”的病候。<sup>1</sup>基于以上标准,本研究最终获取了251条新闻作为有效样本。

读者评论的选取与界定方面,本研究从以上五家媒体在2020年1月-2022年12月期间的热射病报道内容的微博评论区中进行文字内容采集,排除无关信息,纠正错字漏字,统一转换为简体字,共得到有效用户评论样本297条。

---

<sup>1</sup> 刘树元,宋景春,毛汉丁等.中国热射病诊断与治疗专家共识[J].解放军医学杂志,2019,44(03):181.

表 1 研究样本来源分布

名称	基本信息	报刊定位	篇数
《健康报》	1931 年于江西瑞金创刊,由国家卫健委主管,属医疗行业类报纸,在健康报道中具有较高的权威性与影响力。	主要用于宣传传播党和国家的卫生方针,客观准确地传播有关卫生保健、疾病防治的信息,推广科学现代文明的生活方式。报刊标榜“为人民健康服务”,刊物的宗旨是“立足卫生界 面向全社会”。 <sup>1</sup>	18
《劳动报》	地方性综合类媒体,1949 年创刊,位于上海,以职工群众及工人群众为目标读者。	由于劳动者与劳动关系呈现出诸多新的特征,劳动报扩版后将读者扩展至全社会的劳动者群体。其特色为“替群众说话,为职工办事”,曾报道众多职工维权事件。 <sup>2</sup>	50
《澎湃新闻》	新型主流媒体,2014 年创办,隶属于上海报业集团。	《澎湃新闻》的特色在于 24 小时在线的运营生产机制, <sup>3</sup> 完成新媒体转型后,在传播的话语模式以及传播形态上呈现了政府与公众间新型的政治沟通关系。 <sup>4</sup>	82
《新京报》	综合类日报,于 2003 年问世,光明日报与南方日报两大报业集团	宗旨是“负责报道一切”。该报指出其使命为“报道一切的新闻,追求报道的终极与普世价值,有责任对本报所报道的新闻负政治上、经济、文化和社会层面的责任”。 <sup>5</sup> 相比其他报纸,《新京报》具有:版数多、内容全以及突出地方化三大特色。 <sup>6</sup>	20

<sup>1</sup> 汪新建,王骥.医患纠纷媒体报道框架及其对医患信任的影响——以《人民日报》和《健康报》为例[J].南京师大学报(社会科学版),2018,No.215(01):80.

<sup>2</sup> 钱汉东.理直气壮为职工讲话——《劳动报》维护三资企业职工权益系列报道的前前后后[J].新闻记者,1994(02):11.

<sup>3</sup> 陈昌凤.媒体融合中的全员转型与生产流程再造——从澎湃新闻的实践看传统媒体的创新[J].新闻与写作,2015,375(09):50.

<sup>4</sup> 张涛甫,徐亦舒.政治沟通的制度调适——基于“澎湃新闻”“上海发布”“上海网信办”的考量[J].中国地质大学学报(社会科学版),2018,18(02):139-140.

<sup>5</sup> 白子超,吕怡然.《新京报》:能否与“国都地位”相匹配?——一个报人的激情演讲和两位旁观者的冷静评点[J].新闻爱好者,2004(1):6.

<sup>6</sup> 王眉.《新京报》:能否成为中国报业的领跑者?[J].新闻爱好者,2004(01):8-9.

	联合主办。		
《南方都市报》	主流媒体,于1997年在广州创刊。	《南方都市报》不同于传统主流媒体之处在于突破了观察、监督的定位,将自身融入到区域与行业治理,参与到社会治理格局之中。 <sup>1</sup> 其新闻生产糅合了“以深度报道为代表的专业主义”、“市场导向的社会新闻、娱乐新闻”以及“以时评为代表的文人论政传统”,具有较强的公共新闻意识与立场。 <sup>2</sup>	81(包含一篇专题系列报道,该系列下共有6篇子报道)
总计			251

### 3.2 类目建构

参考既有研究文献,结合研究目的,本研究对于媒体热射病报道的类目建构主要包括报道属性、患者形象、新闻框架、质量评价、读者认知五个板块。

一、**报道属性** 关于报道属性的判断需要借助热射病报道中的报道版面、报道体裁、图片使用以及消息来源四个指标,因此一级类目设定为这四大方面。

(一)**报道版面** 本研究选取的五家报纸,除《澎湃新闻》外,均为报网同步刊发。本文的内容爬取与版面记录以纸质版为主,网络版进行对比补足。《澎湃新闻》相关内容分析则以“网页版块划分”代替“版面”。对于热射病的报道,由于五家报纸的版面划分大相径庭,所以本研究在采集数据与建构类目的同时按照原版面定位及刊布内容做了重新划分,统一设定了十个二级类目:(1)头版;(2)时事版;(3)评论版;(4)地方版;(5)深度版;(6)健康版;(7)民生版;(8)法律版;(9)国际版;(10)政策版。

(二)**报道体裁** 由于新媒体时代新闻报道实践的快速发展,新的新闻体裁不断出现,导致不同研究者对报道体裁的分类存在较大差异。<sup>3</sup>胡欣参照历届“中国新闻奖”的划分,对新闻体裁进行了提炼,将其分为“消息、通讯、特写、调

<sup>1</sup> 广东南都全媒体网络科技有限公司.关于我们[J/OL].南方都市报.2007-08-10.<https://www.nandu.com/>.

<sup>2</sup> 张志安.新闻场域的历史建构及其生产惯习——以《南方都市报》为个案的研究[J].新闻大学,2010,106(04):55.

<sup>3</sup> 李良荣.新闻学概论[M].上海:复旦大学出版社,2013: 136.

查报告、连续（系列）报道、评论、摄影以及漫画”等8种。<sup>1</sup>谢瀛春将健康报道分为两类：一是医药新闻报道；二是医药知识报道。<sup>2</sup>参考以上两类分类，本研究在报道体裁下设立六个类目：（1）消息；（2）新闻评论；（3）特稿，包括深度报道、专访与特写；（4）图片类新闻；（5）调查报告，这一类目包括事件调查、情况调查、医药知识报道和医药科普文章；（6）其他，例如流媒体音视频等。

由于热射病报道中新闻图片应用广泛而形式多元，所以本研究结合相关研究和前期预研究，<sup>3</sup>并进一步将图片类新闻类目细分为以下四个二级类目：（1）新闻照片；（2）漫画类图片；（3）统计图表；（4）其他。

**（三）消息来源** 在参考乔伊斯·斯特罗班特关于消息来源定义的基础上，<sup>4</sup>针对疾病报道领域的特殊性，本研究将消息来源设为以下七个类目：（1）政府机关；（2）专业机构；（3）医疗专家；（4）匿名消息来源；（5）新闻当事人；（6）其他媒体；（7）其他。

**二、患者形象** 关于新闻报道中热射病病患形象的类目建构，包括职业、城乡、性别和年龄三大类目。

**（一）职业类型** 本研究中职业类目建构参照劳动部修订的职业分类大典，分类依据主要是公民所从事的国民经济产业类型及具体职业分工，<sup>5</sup>分为（1）党的机关、政府机关、群众团体和社会组织、企事业单位人员；（2）专业技术人员；（3）办事人员和有关人员；（4）社会生产服务和生活服务人员；（5）农林牧渔生产及辅助人员；（6）生产制造及有关人员；（7）军队人员；（8）不便分类的其他从业人员八个类目。

<sup>1</sup> 胡欣. 新闻写作学[M]. 武汉: 武汉大学出版社, 2006,4-100.

<sup>2</sup> 谢瀛春. 从科学传播理论的角度谈台湾的科普困境[J]. 科普研究, 2006(3):6.

<sup>3</sup> 谭云明. 新闻编辑学[M]. 武汉: 华中科技大学出版社, 2016:2-220.

<sup>4</sup> Stroobant J, DeDobbeleer R, Raeymaeckers K. Tracing the Sources: A comparative content analysis of Belgian health news[J]. Journalism Practice, 2018, 12(3):346.

<sup>5</sup> 国家职业分类大典修订工作委员会. 中华人民共和国职业分类大典（2022年版）公示稿[J/OL]. 中华人民共和国人力资源和社会保障部. 2022-07-14. [http://www.mohrss.gov.cn/SYrlzyhshbzb/dongtaixinwen/buneyiaowen/rsxw/202207/t20220714\\_457800.html](http://www.mohrss.gov.cn/SYrlzyhshbzb/dongtaixinwen/buneyiaowen/rsxw/202207/t20220714_457800.html).

(二) **城乡** 依据新闻发生地、新闻主人公归属地、新闻采访地的地域差异,建构出四大类目:(1)乡村新闻;(2)城市新闻;(3)城乡结合部新闻;(4)未提及地域新闻。

(三) **性别** 性别类目包括:(1)男性;(2)女性;(3)未提及性别;

(四) **年龄** 本研究对于年龄的划分参照联合国世卫组织对于年龄的分段,其中包括:(1)婴幼儿与儿童(0-6岁);(2)青年(6-44岁);(3)中年(45-59岁);(4)老年( $\geq 60$ 岁)。<sup>1</sup>

**三、报道框架** 从目前的研究模式来看,媒体健康传播常用到三种叙述框架:医学框架、社会性结构性框架和个人生活习惯框架。<sup>2</sup>结合以往研究与媒体报道全样本内容特征,本研究建构出五大报道框架策略类目,分别为:

(1) **气象—医疗保健框架**,以天气预报、高温报道、酷暑气温、高温预警、火炉城市、副热带高压带、干旱、火灾、防暑预警发布等为主要报道方向,这类报道框架主要将持续性高温天气作为热射病发病的产生原因,并在此基础上提出防治、康复、治疗措施等;

(2) **心理健康—疏导框架**,从情绪中暑、精神卫生、患者心理状态等角度报道热射病,信源多为心理健康专业机构与专家学者。

(3) **家庭—社会身份框架**,从家属身份、家庭角色(妻子、丈夫、父亲、母亲)等角度报道热射病患者或热射病死亡案例,将其建构为低家庭经济水平的患病高危人群。

(4) **赞扬—关怀保障框架**,这类框架多被应用于暖新闻中,一方面提倡关爱劳动者,重视工作环境的改善与提升,赞美其坚守岗位的行为;另一方面报道与传播党和国家的补贴及改善政策,发放降温用品,做高温劳动者的“保护伞”,此外,社会爱心人士的捐赠与慈善措施也是报道的重点方向。

(5) **维权—责任归属框架**,这类框架多被用于报道劳动者患热射病后的维权之路,以及相关方的调节、认定与赔偿。主要关键词有:劳动保护、认定、退

<sup>1</sup> 本研究对于年龄的划分参照联合国世卫组织及我国对于年龄的分段并将“年轻老年人、老年人、长寿老年人”合并为一个类目“老年人”。联合国世卫组织对年龄的划分参见,盛紫玟.生命管理学[M].北京:中国商业出版社,2017:37.

<sup>2</sup> 苏雅、刘云春,HPV感染与宫颈癌的研究进展[J].生命科学仪器,2016,6(13):12-15.

休、举证、维权、高温作业、法院、赔偿、政策、经济补偿、人身意外伤害保险、补贴、企业高温津贴、职业性中暑、法律法规、工作岗位、工伤、法条、考勤、科学工作时间等，呈现劳动者的维权过程，或主张以法律为武器保护自身权益。

**四 新闻质量评价** 本研究参考了 Juliane Urban、Chloe Chang Sorensen 等人新闻报道品质量表，<sup>1</sup>并针对热射病报道特性进行了适当修订，建构出如下八大评价标准：（1）平衡信源；（2）事实性—非观点性的信息；（3）事件发展表述清晰；（4）报道框架多元性；（5）详实的疾病原因分析；（6）疾病预防信息；（7）非污名化—非他者化的叙事；（8）当事人隐私保护具体内容。

**五 读者评论取向** 为测量和统计读者对热射病新闻的认知，本研究参照张琛、<sup>2</sup>任中杰<sup>3</sup>等人的研究，建构出读者评论的五大诉求指向，具体类目为：（1）医疗保健取向；（2）底层关怀取向；（3）机制呼吁取向；（4）激愤宣泄取向；（5）其他评论取向。

### 3.3 信度与效度检验

因为本研究的编码由 Divominer 软件编码与人工编码协同完成。由于不同媒体报道形式差异巨大，软件分析难免出现偏差，故在针对分析结果中出现偏差与异议的部分样本，以人工编码分析为主，参考机器分析进行纠偏。

为检测编码的信度，本研究进行了编码员间信度检测（intercoder reliability）来检验人工编码与机器编码间达成的一致程度。编码完成后，Divominer 系统检

<sup>1</sup> 注：本研究参考了 Juliane Urban、Chloe Chang Sorensen 等人新闻报道品质量表。Juliane Urban 在量表中通过“多样性、相关性、伦理学、公正性、客观性和可理解性”的标准来衡量新闻品质。Sorensen 在量表中通过“新闻框架、事实和非投机性信息、非污名化的语言、疾病细节、视觉内容、疾病原因与危险因素、敏感性的语言、疾病预防与健康资源的传播”来衡量自杀新闻的品质。参见，Urban J, Schweiger W. News quality from the recipients' perspective: Investigating recipients' ability to judge the normative quality of news[J]. Journalism Studies, 2014, 15(6): 821-840; Sorensen C C, Lien M, Harrison V, et al. The Tool for Evaluating Media Portrayals of Suicide (TEMPOS): Development and Application of a Novel Rating Scale to Reduce Suicide Contagion[J]. International journal of environmental research and public health, 2022, 19(5): 2994.

<sup>2</sup> 张琛,马祥元,周扬等.基于用户情感变化的新冠疫情与情演变分析[J].地球信息科学学报,2021,23(02):341-350.

<sup>3</sup> 任中杰,张鹏,李思成等.基于微博数据挖掘的突发事件情感态势演化分析——以天津 8·12 事故为例[J].情报杂志,2019,38(02):140-148.

测出各类目信度均介于 0.75-0.88 之间，整体信度检测结果 Kappa 值达到了 0.81，符合内容分析的信度要求。

热射病报道质量评价类目的编码没有使用人机协同编码，全部使用人工编码，所以对其采用了简单一致性和 Kappa 值的信度检验方法，本研究首先从五家报纸中分别随机抽取 15 篇报道，让 3 位新闻传播学硕士生与 3 位医学硕士生对其进行评分，所有编码员的简单一致性达 83.3%，Kappa 值为 0.73，符合内容分析的信度要求。

在效度推论方面，通过检验双向细目表检视了本研究的内容效度。

## 4 研究发现

热射病是最古老的疾病之一，公元 1020 年的《阿维森纳医典》就收录了热射病的治疗方法，<sup>1</sup>但由于主要在底层民众和弱势群体中发病率较高，故长期以来在媒介报道议程中被边缘化。就本研究的五家媒体而言，除《劳动报》这一面向劳动群体的报纸一直保持着对于这一疾病密切关注之外，其他四家媒体在 2020 年以前每年高温季节仅有 1—2 篇相关报道而已。

2020 年，由于全球高温肆虐，热射病在世界范围普遍高发，本研究中的各家媒体对其报道数量开始提升（见表 2），但是相关报道并非以“热射病”为核心议题，而是将热射病作为一种并发症或作为疾病因果链条的一环。<sup>2</sup>

真正促成热射病报道高涨的是 2021 年的“史上最高气温的运动会”——东京奥运会。由于部分明星运动员及大量志愿者和工作人员出现重度中暑情况，<sup>3</sup>使得热射病引起媒体高度重视并频繁出现在媒体报道之中。在本研究的媒体中，奥运期间该病的报道数量几乎达到 2020 年高温期的 4 倍，并且 50% 以上为运动员与奥运工作人员的相关报道。至此，热射病作为弱势群体的高发疾病，终于借助名星新闻与媒介事件占据了媒介议程的首位。<sup>4</sup>

值得庆幸的是，这种疾病一旦大规模进入媒体视野，得到社会普遍重视之后，报道就开始转向疾病本身，关注到这个疾病真正的高发、高危群体。所以，在 2022 年高温天气中，不仅媒体热射病报道的数量不断攀升，相较于 2021 年增长了 4.7 倍，而且其报道议题和对象变得更加多元与丰富，从少数名人转移到建筑工人、环卫工人、运输行业工人、农林牧副渔业从业人员等等更广泛的劳动者群体。

<sup>1</sup> Douglas J. Historical Perspectives on Medical Care for Heat Stroke[J]. *Athletic Training & Sports Health Care*, 2010,2(3):132 - 138.

<sup>2</sup> 深圳市职业病防治院. 坐月子不能洗头洗澡？新手妈妈们，你们被这些谣言坑了吗[N]. 南方都市报, 2021-07-24(3).

<sup>3</sup> 蕴酱子. 液态青年. 挣扎的呼吸与艰难的比赛：50℃高温上的运动员们[J/OL]. 澎湃新闻, 2021-08-03. [https://www.thepaper.cn/newsDetail\\_forward\\_13855488](https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_13855488).

<sup>4</sup> 注：例如网球明星诺瓦克·德约科维奇比赛期间中暑等事件。参见，湃客. 史上最热奥运致 8000 人中暑住院，连运动员都扛不住了[J/OL]. 澎湃新闻, 2021-08-02. [https://www.thepaper.cn/newsDetail\\_forward\\_13851577](https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_13851577).

表 2 媒体热射病新闻数量分布

报纸名称	年份		
	2020 年	2021 年	2022 年
《健康报》	0.8%	2.8%	3.5%
《劳动报》	5.5%	5.9%	8.4%
《澎湃新闻》	0.8%	10.3%	21.5%
《新京报》	0.8%	2%	5.2%
《南方都市报》	1.2%	8%	23.1%
总计 100% (251 篇)	9.1%	29%	61.9%

## 4.1 热射病报道文本特征：事实陈述充足，深度调查不足

### 4.1.1 热射病报道版面分布

整体而言，热射病新闻报道出现在时事版最多，为 25.9%；其次是健康版和民生版，分别为 16.3%和 16%；再次为地方版、深度版，分别是 15.1%和 12.4%。这种版面分布反映出热射病作为一种疾病报道的常规化叙事路径。媒体常常将热射病与高温、台风、暴雨等夏季频发的恶劣天气相伴进行报道，或者密切关注疫情防控人员中暑、大学生军训中暑等一些时事热点新闻，所以热射病报道出现在时事版中的频率最高。其次，热射病危害民众健康以及由此引发的开展防暑解暑救治工作和传播防暑解暑健康知识等健康问题，在此基础上进而波及的零工权益保障、防暑开销增加、企业高温补贴发放等民生问题，都是媒体热衷报道的议题所以其常常出现在健康和民生版面。再次，这些报道大都发生在媒体所在当地，所以又大多出现在地方版中。

值得注意的是，没有一家媒体将任何一篇热射病报道放置在其头版之中。研究者指出，媒体总是把自身所属的利益集团的主要价值倾向强化在头版上，头版是报纸的旗帜，媒体总是将最重要的新闻和言论放置在头版上，以期最旗帜鲜明地体现本报特色、发挥舆论导向。<sup>1</sup>这说明媒体均未将热射病，或者以其为代表的弱势群体疾病视为其最重要的议题，未能予以最深切的关注和最广泛的传播。

本研究选取的五家媒体虽都为全国性的媒体，但由于其报纸定位、目标读者、报道惯例、所在地域等因素的影响，导致各家媒体在热射病的部分版面分布上呈现出一定的差异和特色。

关于热射病在地方版中的分布，《澎湃新闻》与《南方都市报》分别位于上海和广州，属于我国热射病高发地域，因而热射病报道出现在地方版中的数量最多。《健康报》由于是专业性媒体，常常把各种疾病报道全国化，从科学、医学的加以报道，在报道中消弭了地域的特殊性，所以几乎没有地方版；《新京报》立足北京，而北京乃至中国北方大部分地区遭遇热射病侵袭范围小、程度轻，所以《新京报》报道不仅总体较少，而且总共只有两篇出现在地方版。《劳动报》作为行业性媒体，地方版的报道也仅突出了成都、上海等大中型火炉城市的热射病发病情况。

关于热射病在深度版中的分布，《南方都市报》占比最高近乎半数，这反映出《南方都市报》一贯以来对于社会问题进行深度报道的传统和优势。<sup>2</sup>相较于其他报纸将“深度调查”分布于时事版、民生版的排版策略，《南方都市报》通过专辟深度报道版面并将数量较多的疾病报道归入此版，可见也是一种媒介经营策略——突出该报在深度报道方面的传统优势，独树一帜。

<sup>1</sup> 范丽娟. 方正飞腾创艺 5.0 版面设计与制作项目教程[M]. 北京: 国防工业出版社, 2011: 73.

<sup>2</sup> 张志安. 编辑部场域中的新闻生产[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2019: 220.

表 3 媒体热射病新闻版面分布

报纸名称	报道版面									
	头版	时事版	评论版	地方版	深度版	健康版	民生版	法律版	国际版	政策版
《健康报》	0%	0.8%	0.4%	0.8%	3.1%	2%	0%	0%	0%	0%
《劳动报》	0%	5.6%	0.8%	2.4%	2.4%	2.8%	0.8%	1.6%	0%	0%
《澎湃新闻》	0%	7.2%	3.2%	6%	0.7%	6.8%	8%	0.8%	0%	1.5%
《新京报》	0%	1.6%	0.8%	2%	0%	1.6%	2%	0%	0%	0%
《南方都市报》	0%	10.8%	3.2%	4%	6%	2.8%	5.6%	0%	0.4%	1.5%
总计 100% (251 篇)	0%	25.9%	8.4%	15.1%	12.4%	16%	16.3%	2.4%	0.4%	3%

#### 4.1.2 热射病新闻体裁分布

在热射病新闻体裁分布中，科普文章出现最多，占总数的 31.1%，其次是调查性报道（17.5%），再次是消息（14.3%），特稿最少（4.0%）。

尽管五家媒体都是新闻媒体，但热射病作为一种健康传播问题，它们首先都偏爱采取科普类文章的建构和诠释热射病问题。在具体进行科普报道的操作中，五家媒体各有侧重，《劳动报》《健康报》与《新京报》多突出疾病病因、高发区域、疾病预防等信息，缺少对于高发职业分析与重点人群深度报道。《澎湃新闻》与《南方都市报》对疾病的发病机制、预防与治疗做了清晰地科普，也融入了较多社会层面的分析，在科普中突出了热射病高发职业、患者年龄分布等信息。

调查性报道的采写涉及面广，工作量大，往往应用在一些引起争议的重要性议题或者全国性问题当中。<sup>1</sup>本研究中的媒体也是在病患的工伤认定、热射病的高危人群、劳动者权益保护、地理性高发特征调查、谣言与虚假信息治理、群体性高发病例调查等重大议题及争议性议题上采用调查性报道的体裁。而其中《南方都市报》和《澎湃新闻》的表现尤为突出，除前述主题外，还对于热射病高发

<sup>1</sup> 皮传荣. 新闻写作实务[M]. 北京: 中国传媒大学出版社,2017:353-358.

职业、病因、国家救助以及病患维权等内容做了较为详实的调查。例如，2022年两位民工患热射病死亡前后，《澎湃新闻》《南方都市报》等媒体发表了10余篇深度报道，从历史渊源、因果关系、矛盾演变、影响作用、发展趋势等方面对事件全貌加以挖掘和呈现。

消息通常信息简练、传播迅速，是各类新闻议题报道中应用最广、最频繁的新闻体裁类型，但在热射病报道中却使用有限，仅占新闻总量的14.3%。这可能是因为消息这种体裁的缺点是缺乏语境与阐释，无法全面、系统、深入地展示事件全貌，在报道疾病与健康新闻时其缺点会进一步凸显和放大，因为受众不仅想获知一则疾病新闻，更希望获知相关背景和深入解释以便进一步改变认知、采取行动，趋利避害。此外，值得注意的是，五家媒体所报道的热射病消息超过半数都转载自其他网站，其中《健康报》和《劳动报》转载其他网站消息的频率最高。

特稿在总体中占比最小，“特稿在题材上着重选择被普遍关注、具有普遍阅读兴趣的题材，通常人物和事件很小，但反映出的社会问题很大”。<sup>1</sup>五家媒体中仅有《南方都市报》与《澎湃新闻》在重大热射病事件中刊发了少数疾病病患的人物特稿，可见热射病患者，作为弱势群体较少被视为具有新闻价值的对象加以深度采访、细致刻画和重点传播。在这屈指可数的稿件之中，媒体尽可能地还原热射病患者的日常生活经验，尽量多地从弱势群体的主体经验和观念立场出发来诠释和定义新闻事件，突出弱势个体生活中的困境与无奈，以其引起社会大众的关注与对弱势群体的关爱。<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 陈国利.阅新闻 品社会 获奖好新闻赏析、思考与写作训练[M]. 杭州：浙江工商大学出版社,2016:200-210;

<sup>2</sup> 张玮桐.人物类特稿特点研究[D].长春:吉林大学,2009,21.

表 4 媒体热射病新闻体裁分布

报纸名称	报道体裁						
	消息	新闻评论	特稿	图片类新闻	调查报告	科普文章	其他
《健康报》	0.0%	0.4%	0.0%	0.0%	3.2%	3.6%	0.0%
《劳动报》	0.8%	0.8%	0.0%	0.4%	2.4%	11.6%	4.0%
《澎湃新闻》	8.0%	3.2%	1.6%	0.8%	6.0%	5.6%	7.6%
《新京报》	0.8%	0.8%	0.0%	0.0%	0.0%	5.6%	0.8%
《南方都市报》	4.8%	2.4%	2.4%	4.8%	6.0%	4.8%	7.2%
总计 100% (251 篇)	14.3%	7.6%	4.0%	6.0%	17.5%	31.1%	19.5%

### 4.1.3 热射病报道的图片分布

图片在热射病新闻中得到广泛应用，其中新闻照片出现最多，占总数的64.1%，其次是统计图表（17.5%），再次漫画类图片（12.4%）。这种图片分布反映出读图时代媒体对于图片使用的重视。<sup>1</sup>

优秀的新闻摄影报道能够突出新闻主体和展现事件背景<sup>2</sup>，尽管在热射病的新闻报道中新闻照片以161篇（64.1%）位居图片总数榜首，但是单幅新闻摄影报道较少，新闻照片多用于消息、调查报告与特稿的配图。一般而言，现场拍摄的新闻照片在新闻图片报道中所占比例最大，但由于热射病患病的随机性、突发性，以及病患个人隐私问题等多重限制，所以各家媒体中现场抓拍的新闻照片极少，多为目击者或知情人供图、新闻当事人的生活照片及资料照片。而这类照片的现场感和冲击性较弱，因此媒体在使用第一现场新闻图片进行热射病报道方面较为薄弱。

统计图表具有高度的信息整合功能，能够使用一张图表生动形象、直观清晰地涵盖大量指标、数据、信息。<sup>3</sup>热射病作为一种健康新闻常常涉及大量的、复杂的、甚至有时是晦涩的医学、气候、工业，以及各种社会统计数据，所以图表成为展示这些数据最有利的方式，因此也得到媒体的广泛应用。本研究中的五家媒体常常以统计图表的形式呈现热射病的地域分布、病患职业分布以及病因统计等信息。其中《澎湃新闻》在统计图表运用上表现出色，不仅其使用数量为五家媒体之最（9.2%），而且设计别致、色彩明快、形式丰富，这与其近年来着重推广数据新闻，强调新闻的可视化息息相关。

<sup>1</sup> 刘志龙.公共突发事件报道中新闻图片的使用探析[J].西部广播电视,2014,327(07):48.

<sup>2</sup> 刘志龙.公共突发事件报道中新闻图片的使用探析[J].西部广播电视,2014,327(07):40.

<sup>3</sup> 颜清华,徐腾飞,彭兰.信息图表:如何更好地讲故事[J].新闻界,2013(24):28-32.



图1 《澎湃新闻》对热射病患病情况的可视化统计<sup>1</sup>



图2 《健康报》报道政府慰问一线防疫人员<sup>2</sup>



图3 《劳动报》以非新闻照片佐证高温天气<sup>3</sup>



图4 《新京报》使用图片网站的救助图<sup>4</sup>



图5 《南方都市报》供图——建筑工人死亡第一现场<sup>5</sup>

五家媒体在图片使用中呈现出较显著的差异。《澎湃新闻》与《南方都市报》使用新闻图片较多，占比分别为 33.9%与 28.7%，这两家媒体使用的图片数量几乎占到五家媒体图片数量总和的六成。其中《南方都市报》原创的新闻照片最多，

<sup>1</sup> 王亚赛. 死亡率高达 70% 的热射病, 谁最容易中招? [J/OL]. 澎湃新闻, 2022-07-22. [https://www.thepaper.cn/newsDetail\\_forward\\_18995490](https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_18995490).

<sup>2</sup> 邹紫. 情系医务人员, 慰问送去清凉[N]. 健康报, 2022-08-08(2).

<sup>3</sup> 杨召奎. 热射病工伤认定何以少之又少? [N]. 劳动报, 2022-07-25(7).

<sup>4</sup> 戴轩. “中暑”或比心梗更凶险 多地报告热射病 川苏两地已有死亡病例[N]. 新京报, 2022-07-15(2).

<sup>5</sup> 郑璇真. 西安工人因热射病去世, 家属与工地达成协议! 将获得工亡赔偿[N]. 南方都市报, 2022-07-18(2).

且多为现场抓拍，不仅具有强烈的视觉冲击力而且具有较强的人文关怀。《健康报》与《劳动报》的新闻图片使用数量较少，而且其自己拍摄的新闻照片多为政府慰问、公共活动等照片，除此之外的新闻照片大多来自视觉中国、IC photo 等专业图片网站。《新京报》因为对热射病报道整体数量较少，所以其新闻图片使用也较少。

表 5 媒体热射病新闻图片分布

报纸名称	图片种类			
	新闻照片	漫画类图片	统计图表	其他
《健康报》	5.6%	0.8%	0.8%	0.0%
《劳动报》	11.6%	4.4%	4.0%	0.0%
《澎湃新闻》	21.1%	3.6%	9.2%	0.0%
《新京报》	3.6%	2.8%	0.4%	0.0%
《南方都市报》	22.3%	4.8%	1.6%	0.0%
总计 100% (251 篇)	64.1%	12.4%	15.9%	0.0%

#### 4.1.4 热射病新闻消息来源分布

在热射病新闻消息来源分布中，医疗专家最多，占总数的 35.1%，其次是新闻当事人（21.9%），再次是政府机关（20.3%）。

消息来源是报道中新闻事实和观点的提供者，消息来源的运用反映出媒体的话语取向和报道角度。<sup>1</sup>疾病报道具有较强的专业性，很多时候只有医疗专家才能对疾病复杂的原因、病候、治疗和病程做出科学的解释，<sup>2</sup>媒体以医疗专家作为最主要消息来源凸显出其在疾病报道上的专业性、权威性和可信度。以新闻当事人为消息来源能够生动形象地还原事件原貌，细致入微贴近当事人的情感，从而使报道富有人情味、可读性，同时也体现出媒体的人文情怀。政府机关消息来源，主要应用在法律制定、政策解读、数据发布等新闻之中，以体现新闻的权威性与公信力。此外，值得指出的是，采用匿名来源的新闻较少（1.2%），主要应用于维权、追责等敏感性、争议性新闻以及报道一些不法现象的新闻，在这种情况下只有以匿名方式保护消息来源，才能够取得提供消息者的信任，调查清楚事情真相，进而才能服务于社会。<sup>3</sup>

五家媒体在使用消息来源上呈现出不同的特点。《南方都市报》使用的消息来源广泛而且多元，特别是其在弱势群体病患新闻中，注重使用新闻当事人作为信源。例如，其在建筑工人王建禄患热射病去世后，陆续发布了六篇报道，主要的信息来源皆是病患家属，<sup>4</sup>对弱势与病患方信源进行了较为充分的挖掘。《健康报》与《劳动报》消息来源较为单一，并且严重依赖政府机构等官方消息来源。

<sup>1</sup> Franklin B. Journalists, sources, and credibility. Sources, credibility and the continuing crisis of UK journalism[M]. New York: Routledge, 2010: 102-118.

<sup>2</sup> 中国健康教育中心. 控烟报道与传播共识[M]. 北京: 九州出版社, 2014: 28-29.

<sup>3</sup> 林岩. 美国新闻记者与匿名消息来源[J]. 国际新闻界, 2000(05): 39-43.

<sup>4</sup> 注: 六篇报道中五篇来自当事人信源, 以下一一列举:

①王建禄的女儿表示, 父亲倒在了收工回家的路上。②王建禄的女儿王女士表示, 父亲因为未签劳动合同, 难以认定劳动关系, 无法认定为工伤, 目前也联系不上工地负责人。③7月17日, 王建禄的女儿王女士告诉南都记者, 其父亲去年被拖欠的工资已结清。④王建禄的儿子小王告诉南都记者, 工地的工亡赔偿已经到账。⑤王女士说: “我们家人短期内还是没办法从这个悲伤中走出来, 但是在大家的帮助下我们这个家庭又重新看到了希望, 非常感谢大家的关心和帮助。”参见, 郑璇真. 西安一建筑工收工路上倒下因热射病去世! 家属称未签劳动合同[N]. 南方都市报, 2022-07-16 (2); 郑璇真. 西安工人因热射病去世, 家属称去年欠薪刚结清! 正前往工地[N]. 南方都市报, 2022-07-17 (2); 郑璇真. 西安工人因热射病去世, 家属与工地达成协议! 将获得工亡赔偿[N]. 南方都市报, 2022-07-18 (2); 郑璇真. 西安热射病去世工人之子: 已申请临时救助, 九月将去大学报道[N]. 南方都市报, 2022-08-03 (2); 南都原创. 高温之下, 热浪之上: 国内多地多举措积极应对极端天气背后[N]. 南方都市报, 2022-08-19 (2).

这种常规新闻来源能够满足媒体日常性、常态化的信息传播工作需求，但往往难以应对突发性新闻的采写，并且亦缺乏对弱势群体信源及其诉求的关注和传播。

《澎湃新闻》与《新京报》虽然也以医疗专家、政府机关为主要信源，但兼顾了新闻当事人，注重倾听和传播弱势群体的声音，各种消息来源的分布比较广泛和均衡。

表 6 媒体热射病新闻消息来源分布

报纸名称	消息来源						
	政府机关	专业机构	医疗专家	匿名消息来源	新闻当事人	其他媒体	其他
《健康报》	3.2%	0.8%	2.4%	0.0%	0.0%	0.8%	0.0%
《劳动报》	5.6%	1.6%	5.6%	0.0%	0.0%	7.2%	0.0%
《澎湃新闻》	4.0%	3.2%	12.7%	0.0%	9.6%	2.4%	0.8%
《新京报》	2.8%	1.2%	0.8%	0.4%	1.2%	1.6%	0.0%
《南方都市报》	4.8%	1.6%	13.5%	0.8%	11.2%	0.4%	0.0%
总计 100% (251 篇)*	20.3%	8.4%	35.1%	1.2%	21.9%	12.4%	0.8%

\*由于在研究中发现既要呈现出五家媒体报道文本总体的消息来源情况，也要呈现各家媒体内部消息来源分布情况，所以百分比采用了“\*类消息来源：新闻报道总数”的计算方式。

## 4.2 热射病病患形象：身处城市的中青年体力劳动者

整体而言，五家媒体所建构的热射病患形象，是以从事生产制造（12.7%）、社会生产服务和生活服务（16.3%）、农林牧渔生产（15.9%）等（总计 44.9%）各行各业的男性中青年劳动者群体为主。其次，老年群体由于年迈体弱，并伴随着一些基础性疾病容易罹患热射病，特别是部分从事体力劳动的部分老年男性更容易罹患热射病，所以老年男性在五家媒体所建构的热射病病患形象中占有一定比例（16.7%）。再次，女性患者群体（青年 15.5%，中年 14.3%，老年 10.0%）的特征主要是家庭负担较重，从事重体力劳动或是处于孕期、哺乳期等特殊生命阶段。占比最小的是医护工作者、运动员与消防员等专业技术人员群体（19.9%）。

此外值得指出的是，无论在什么年龄、性别、职业人口统计学特征热射病患者群体中，相对于农村而言（11.2%），身处城市的群体都占压倒性多数（45.4%）。这可能是因为，其一，本文研究的媒体主要采访范围、报道对象和消息来源，以及主要目标读者群体都分布于城市，产销两端均立足城市，必然导致其所报道的新闻也以城市群体为主；其二，从气象学上讲，城市夏季极端高温温度一般高于乡村，城市热射病的发病率和严重性也高于乡村。在媒体新闻生产惯例、读者定位，以及疾病本身特征等多重因素作用下身处城市的热射病患者群体成为媒体报道的核心人群。

表 7 媒体热射病新闻中病患的性别与年龄分布<sup>1</sup>

	男性				女性				未提及性别			
	婴幼儿与儿童	青年	中年	老年	婴幼儿与儿童	青年	中年	老年	婴幼儿与儿童	青年	中年	老年
《健康报》	0.0%	0.8%	0.4%	2.8%	0.0%	0.4%	1.2%	1.6%	1.6%	3.2%	3.6%	1.2%
《劳动报》	0.0%	2.0%	2.4%	1.6%	0.0%	1.2%	0.8%	1.2%	1.2%	9.2%	11.6%	0.8%
《澎湃新闻》	0.0%	4.8%	5.2%	4.4%	0.0%	6.8%	3.6%	2.8%	2.0%	17.1%	12.7%	6.8%
《新京报》	0.0%	1.2%	2.4%	3.2%	0.0%	2.4%	1.2%	2.4%	0.4%	5.2%	0.0%	0.0%
《南方都市报》	0.0%	6.4%	9.6%	4.8%	0.0%	4.8%	7.6%	2.0%	5.2%	18.3%	13.9%	9.6%
总计*	0.0%	15.1%	19.9%	16.7%	0.0%	15.5%	14.3%	10.0%	4.0%	53.0%	48.2%	26.3%

\*由于同一报道可能覆盖各个年龄层次的新闻，故各年龄分布百分比之和大于 100%

尽管在热射病患媒体形象上存在上述共性，但是各家媒体在报道时还是具有各自鲜明的特色。《健康报》着力报道的热射病病患形象为“高温户外工作的奉献者”。其新闻主体主要是医生、运动员、消防员等专业技术人员，对其他行业从业者报道较少，其在报道过程中着重突出专业技术人员做出的积极社会贡献，例如消防员高温天气为村民送水，<sup>2</sup>核酸检测人员冒着酷暑坚守岗位当好疫情守门人<sup>3</sup>等情节。

《南方都市报》则重点建构了身处城市边缘的弱势群体的热射病患形象，报道对象多为流浪者、环卫工人、建筑工人、运输行业工人等，在报道中则强调病

<sup>1</sup> 注：本研究对于年龄的划分参照联合国世卫组织及我国实践中对于年龄段的划分，并将“年轻老年人、老年人、长寿老年人”合并为一个类目“老年人”。参见，盛紫玟.生命管理学[M].北京：中国商业出版社,2017:37.

<sup>2</sup> 钟敏.消防救援人员为村民送水[N].健康报,2022-08-24(2).

<sup>3</sup> 喻文苏.抗疫进行时 高温下，采样人员在坚守[N].健康报,2022-08-30(6).

情与受援助需求等，例如一环卫工被热到意识模糊、警民联手救助，<sup>1</sup>救助人员前往车站、码头、涵洞等需救助人员经常出现的地方发放爱心防暑物资等。<sup>2</sup>

《澎湃新闻》较为均衡地兼顾了“体面的工作者”和“弱势边缘群体”两大类群体，既报道了专业技术人员的积极社会贡献，又关注到弱势边缘群体工作的艰辛和生活的不易。

《劳动报》则体现出较强的城乡统筹观念，城市与乡村热射病患群体的报道数量大致相同，并且注重反映城乡存在的共同问题，无论是城市新闻还是乡村新闻关注的重点都是“低收入群体与弱势劳苦大众”。

---

<sup>1</sup> 陈飞龙.高温天小心热射病！一环卫工人被热到意识模糊，警民联手救助[N].南方都市报,2022-07-15(7).

<sup>2</sup> 罗清峒.深入揭阳城市细微处的守护：不止送清凉，更想送他们回家[N].南方都市报,2022-07-30(7).

表 8 媒体热射病新闻中病患的职业分布

	党的机关、政 府机关、群众 团体和社会组 织、事业单 位人员	专业技术 人员	办事人员 和有关人 员	社会生产 服务和生 活服务人 员	农 林 牧 渔 生 产 及 辅 助 人 员	生产制造 及有关人 员	军队人 员	不便分类 的其他从 业人员
《健康报》	0.0%	3.2%	0.4%	0.8%	0.8%	0.4%	0.8%	0.0%
《劳动报》	0.0%	1.6%	2.4%	2.4%	3.6%	2.8%	2.0%	0.0%
《澎湃新闻》	0.0%	7.6%	4.4%	5.6%	3.6%	4.8%	1.2%	0.4%
《新京报》	0.0%	2.8%	0.4%	0.8%	0.4%	0.0%	0.0%	0.0%
《南方都市报》	0.0%	4.8%	2.8%	6.8%	2.8%	4.8%	0.8%	0.0%
总计 80%	0.0%	19.9%	10.4%	16.3%	15.9%	12.7%	4.8%	0.4%

\*职业分布百分比=以本职业为主体的报道：总体报道篇数。由于本类目仅对包纳了职业叙事的数据进行分析，有 40 篇报道并未涉及任何职业，故百分比之和为 80%

表 9 媒体热射病新闻中病患的地域分布

	乡村新闻	城市新闻	城乡结合部新闻	未提及地域新闻
《健康报》	0.8%	3.6%	0.8%	2.0%
《劳动报》	3.6%	4.0%	6.4%	6%
《澎湃新闻》	3.6%	17.1%	5.6%	6.4%
《新京报》	0.4%	2.4%	1.6%	3.5%
《南方都市报》	2.8%	18.3%	4.4%	6.8%
总计 100% (251 篇)	11.2%	45.4%	18.8%	24.7%

### 4.3 疾病报道框架特征：重视疾病归因与淡化社会问题

新闻报道框架是媒体呈现疾病现实的方式，<sup>1</sup>即通过“有组织的中心观点或线索故事，为一系列的事件提供意义。”<sup>2</sup>五家媒体在进行热射病新闻报道时都采取新闻框架的方式，按照恩特曼的说法，即通过选择和凸显事实的方式，对一个新闻事件、社会问题进行界定、解释、评价，并提出建议，<sup>3</sup>藉此表达某种价值观点，以期影响新闻受众对事件的认知。

媒体的热射病新闻报道框架上的一个显著共性是偏爱“气象—医疗保健框架”（见表10）。五家媒体均有超过半数的新闻，甚至在《健康报》中有九成的新闻采取了“气象—医疗保健框架”。这个框架将“极端高温天气”归结为热射病发病的主要原因。这固然对各行各业在室外高温作业时提升防护意识有着较强的警示意义，但是，这种归因通过强化自然气候原因而遮蔽了系统性的职业因素与社会性的防控因素。与此同时，五家媒体都忽视了“精神—心理疏导框架”。针对国外相关事件的研究发现，这种框架对热射病患者家属和社会公众具有重要的心理建设意义。<sup>4</sup>对于前者而言，这种框架有助于引导其走出因亲人罹患疾病，甚至痛失亲人造成的心理压力和社会压力；对于后者而言，能够帮助其树立和发展起正确的疾病防治观念。媒体较少使用此类框架可能是因为媒体对于热射病的认识尚属于初级水平，关心疾病的物理治疗方法，而忽视其心理建设意义，仅关注其作为疾病问题产生的影响，而忽略其作为社会问题产生的影响。

<sup>1</sup> Okorie N. Global media framing, COVID-19 and the issue of vaccination: An empirical inquisition[J]. Health promotion perspectives, 2022, 12(2):186-191.

<sup>2</sup> GAMSON, W.A. News as Framing: Comments on Graber[J]. American Behavioral Scientist, 1989, 33(2): 157-161.

<sup>3</sup> Entman, R. M. Framing: Toward clarification of a fractured paradigm[J]. Journal of Communication, 1993, 34(4):51-58.

<sup>4</sup> 程天民, 栗泳萍. 核事件医学应急与公众防护[M]. 北京: 人民军医出版社, 2011:108-110.

表 10 媒体热射病新闻报道框架分布

	气象—医疗 保健框架	心理健康—疏 导框架	家庭—社会 身份框架	赞扬—关怀保 障框架	维权—责任归属 框架
《健康报》>100% (251 篇)	89%	12%	16%	40%	12%
《劳动报》>100% (251 篇)	52%	5%	22%	52%	26%
《澎湃新闻》>100% (251 篇)	61%	22%	63%	59%	56%
《新京报》>100% (251 篇)	75%	0%	22%	33%	15%
《南方都市报》>100% (251 篇)	55%	29%	71%	43%	82%

\*框架比例=使用本框架的报道篇数：总体报道篇数；由于同一篇报道可采用多种框架相结合的方式，故百分比值和大于 100%

除上述共性之外，五家媒体在新闻框架的建构上更表现出多元化的个性特征。《健康报》对于各类框架的使用频率依次为“气象—医疗保健框架”（89%），“赞扬—关怀保障框架”（40%），“家庭—社会身份框架”（16%），“维权—责任归属框架”（12%）和“心理健康—疏导框架”（12%）。在框架建构上，《健康报》重客观事实与环境气象原因，轻社会因素与心理因素，它将热射病勾勒为一个随着季节转移的选择性高发疾病，受到政府重视与社会关怀，对于患者人群的社会特征分析较少，淡化了疾病与群体社会属性的联系，而单纯作为一个医学问题加以处理。这表明《健康报》承担的角色功能是在疾病高发季的健康防护的科普工作与政策传达，即宣传功能。

《劳动报》则较为均衡地运用了“气象—医疗保健框架”和“赞扬—关怀保障框架”，两者的使用频率均为 52%，平衡了疾病报道中的客观—自然环境信息与人文—社会关怀信息之间的比例。同时，《劳动报》一定程度上也采用了“维权—责任归属框架”（26%）和“家庭—社会身份框架”（22%）。在《劳动报》报

道框架下，热射病被建构出“气象肇因”“社会扶助”“维权争议”、“个体压力”四大特征。

《南方都市报》在报道热射病时使用频率最高的框架是“维权—责任归属框架”（82%），这也与该报标举的“参与社会治理”的办报宗旨相符合。《南方都市报》在“维权—责任归属框架”主要将热射病作为一项社会问题加以报道，凸显热射病患者“被侵权、维权难”的弱势地位，强调热射病工伤认定与职业保障体系的重要性，目的在于通过对个体职业风险与职业损害的暴露，反映亟待解决的劳动者职业保障等深层次问题。

在“维权—责任归属框架”其次，《南方都市报》偏爱使用“家庭—社会身份框架”（71%），这一框架下热射病患者多被建构为“值得同情的善良弱者”形象。即，报道中的热射病患者，在家庭中担任着“顶梁柱”的角色，是小家庭经济运转核心，但在社会上往往只能从事高强度、低收入的边缘性职业，在繁重的工作强度和恶劣的工作环境之中损害了健康，最后在患病后，又面临维权艰难的窘境从而给个体和家庭带来沉重的重重压力。通过这种新闻报道框架，媒体尝试突出作为弱势群体的热射病患者艰辛的劳动环境和逼仄的社会处境。

《澎湃新闻》对于“气象—医疗保健框架”“维权—责任归属框架”“家庭—社会身份框架”和“赞扬—关怀保障框架”的使用频率大致相当，分别为61%、56%、63%和59%。值得注意的是，《澎湃新闻》在报道中呈现出了较为明显的职业分化，在涉及的“抗疫医务工作者”“知名运动员”等较高社会经济地位职业的报道中，多采用“赞扬—关怀保障框架”，引导读者对其高温作业、为国争光行为构建积极的认可与褒扬，唤起对这类职业的尊重与感恩，同时呼吁有关部门加强高温天气职业权益保障。在报道体力劳动者、弱势群体劳动者时，《澎湃新闻》则基本均采用“气象—医疗保健框架”“家庭—社会身份框架”与“维权—责任归属框架”，重点刻画劳动者在罹患热射病前后的工作状况、健康状况、工资福利情况，以及维权历程等，凸显劳动者因工作环境恶劣而患病率高，同时又强调因缺少法律保障导致病后维权难等种种困境。《澎湃新闻》对不同职业群体的热射病患者采取了迥然不同的报道框架，建构出值得褒扬的专业技术群体患

者和值得同情的弱势群体患者两种形象。

《新京报》75%的报道采用了“气象—医疗保健框架”这一框架，30%的报道使用了“赞扬—关怀保障框架”，其余两类框架分布较为均匀且比例较少，总体来说，其热射病报道取向较为单一，建构出的疾病形象为“高温天气多发的职业疾病”。

#### 4.4 热射病新闻报道品质评析：事实清晰与剖析单薄

参考 Juliane Urban 等研究者新闻报道质量表，<sup>1</sup>从平衡信源、事实性—非观点性的信息、事件发展表述清晰、报道框架多元性、详实的疾病原因分析、疾病预防信息、非污名化—非他者化的叙事、当事人隐私保护等八个维度，对五家媒体热射病报道进行品质评估。这五家媒体总体表现合格，即能够做到采取客观态度准确呈现疾病发生发展信息，尊重当事人，在报道中避免了对特定群体的偏见与污名化。

《澎湃新闻》与《南方都市报》这两家综合类媒体能够保持多方信源平衡，但在健康类专业信息处理上力有不逮，对“隐私保护与新闻公开”这一敏感问题的处理也有待优化。隐私保护是敏感事件报道永远无法回避的话题，如何避免因报道而对疾病病患及其家人带来社会困扰，同时确保“弱势群体关怀”与适当的新闻公开，是报道实务中需继续探索的问题。《新京报》作为综合类媒体对热射病报道总量较少，最大的短板也在于缺乏详实的原因分析。《健康报》与《劳动报》这两家专业与行业媒体在传达疾病事实、保持媒体客观性方面收获较高的满意度，但在平衡信源等方面尚不合格，其消息来源存在较明显的偏向官方信源的

<sup>1</sup> 注：本研究参考了 Juliane Urban、Chloe Chang Sorensen 等人新闻报道质量表。Juliane Urban 在量表中通过“多样性、相关性、伦理学、公正性、客观性和可理解性”的标准来衡量新闻品质。Sorensen 在量表中通过“新闻框架、事实和非投机性信息、非污名化的语言、疾病细节、视觉内容、疾病原因与危险因素、敏感性的语言、疾病预防与健康资源的传播”来衡量自杀新闻的品质。参见：Urban J, Schweiger W. News quality from the recipients' perspective: Investigating recipients' ability to judge the normative quality of news[J]. Journalism Studies, 2014, 15(6): 821-840; Sorensen C C, Lien M, Harrison V, et al. The Tool for Evaluating Media Portrayals of Suicide (TEMPOS): Development and Application of a Novel Rating Scale to Reduce Suicide Contagion[J]. International journal of environmental research and public health, 2022, 19(5): 2994.

特征，形成疾病报道与归因方面的“路径依赖”，有意或无意地绕开民间话语，也就遮蔽了很多问题的来源。

表 11 媒体热射病新闻报道品质分布

#	评价标准	《健康报》	《劳动报》	《澎湃新闻》	《新京报》	《南方都市报》	平均分
1	平衡信源	1.3	1.7	7.6	6.1	8.2	4.98
2	事实性—非观点性的信息	9.3	8.7	8.1	7.5	8.6	8.44
3	事件发展表述清晰	5.6	4.1	7.9	6.1	9.1	6.56
4	报道框架多元性	5.1	4.8	8.6	5.6	8.5	6.52
5	详实的疾病原因分析	8.4	8.1	7.0	3.1	4.7	6.26
6	疾病预防信息	8.6	8.9	8.7	5.9	7.8	7.98
7	非污名化—非他者化的叙事	4.2	8.6	7.1	5.2	8.6	6.74
8	当事人隐私保护	6.7	6.9	7.7	8.9	5.1	7.06
	总分 80 分	49.2	51.8	62.7	48.4	60.6	53.02

《澎湃新闻》报道品质综合评估为 62.7 分，居五家媒体评分之首。其在“事实性—非观点性信息”“报道框架多元性”及“疾病预防信息”方面得分较高，而作为综合类媒体在“详实的疾病原因分析”方面略显不足（7.0 分）。

《南方都市报》综合评估为 60.6 分，位列第二。其在“事件发展表述清晰”、“报道框架的多元性”以及“非污名化—非他者化的叙事”方面表现较好，短板除“详实的疾病原因分析”有待加强之外，在“当事人隐私保护”（5.1 分）方面也有待提升。

《劳动报》报道品质评分为 51.8 分，《健康报》报道品质为 49.2 分，二者在不仅得分相近而且在各个评价指标优劣方面也颇为相近。两家媒体都以新闻客观性方面的“疾病原因分析”“疾病预防信息”“事实性—非观点性信息”见长，由于缺乏独立采编的新闻而在“平衡信源”“事件发展表述清晰”两方面显劣势。两者最大的差异是，《劳动报》在“非污名化—非他者化的叙事”（8.6 分）方面的报道质量评价远高于《健康报》（4.2 分）。这可能是由于作为我国创刊时间最早、主要面向工人群体的日报，历来在弱势群体报道上具有较高的专业水准和较强的人文情怀。<sup>1</sup>

《新京报》总体报道质量评分为 48.4 分，评分较低。这是由于其所处地域并非热射病高发区，因而总体报道数量不多，报道质量也不佳。但值得注意的是《新京报》“当事人隐私保护”评分为五家媒体中评分最高（8.9 分）。

#### 4.5 网民认知与回应：关怀呼吁与情绪宣泄

为充分讨论媒体热射病报道的传播效果，必须进一步考察作为受众的微博用户对于媒体热射病报道的评论回应。

整体而言，微博用户对热射病新闻报道的认知，主要是底层关怀（42%）与机制呼吁（34.7%），而激愤宣泄取向也有一定的存在空间（13.5%）。底层关怀与机制呼吁即对弱势群体生存状态的关切与完善弱势权益保障机制的呼吁，使用 Divo Miner 软件对微博用户回复进行词频统计，结果显示出现频率最高的 6 个词语分别为“防护”（42 次）、“可怜”（31 次）、“加油”（20 次）、“赔偿”（17 次）、“保护”（14 次）和“完善”（11 次），都是诉诸机制呼吁和底层关怀。

<sup>1</sup> 费凡平.扎根群众,报纸才有生命力——在《劳动报》的实践中思考“走基层、转作风、改文风”[J].新闻记者,2011,344(10):42.

表 12 媒体热射病新闻微博评论区读者回应分布

报纸名称	医疗保健取向	底层关怀取向	机制呼吁取向	激愤宣泄取向	其他评论取向	总计
	百分比	百分比	百分比	百分比	百分比	百分比
《健康报》	4.0%	1.0%	3.7%	0.3%	0.0%	9.8%
《劳动报》	0.3%	6.7%	9.8%	2.0%	0.0%	18.9%
《澎湃新闻》	1.7%	14.5%	11.4%	5.1%	0.7%	33.3%
《新京报》	0.3%	0.7%	0.0%	1.3%	0.0%	2.4%
《南方都市报》	2.0%	18.9%	9.8%	4.7%	0.3%	35.7%
总计	9.1%	41.8%	34.7%	13.5%	1.0%	100.0%(297条)

热射病报道评论区的回复结果表明,媒体与受众能够在一定程度上实现情绪共振与共鸣,主要表现在微博用户回复与媒体报道的框架偏向呈现出的高度相似性。五家媒体具体而言:

《劳动报》《澎湃新闻》和《南方都市报》的受众评论回复较多,出现频率较高的内容是底层关怀取向与机制呼吁取向,这与三家媒体报道中占据相当权重的“赞扬—关怀保障框架”与“维权—责任归属框架”框架相呼应。

在底层关怀类评论中,较高词频为“可怜”(31次)、“担忧”(6次)。例如,微博用户“bingz 朱雯”表示“这也不是热射病,是穷病,如果有钱让车间的环境也好一些,不要那么热”(2022-07-12 11:57);微博用户“听风咻咻”表示“阳光下的工作者真的好辛苦”(2022-07-14 22:45)作为社会边缘群体的工人,在恶劣工作环境下从事高强度工作以及所背负的“贫困父亲/母亲、务工人员”等身份标签,能够最大程度引发社会共鸣。

其次，除针对事件本身的敦促与报道外，也有微博用户呼唤长效化、机制化的劳动者权益保护。较高频率出现的关键词是“完善”（11次）与“维权（8次）”。例如，微博用户“飘向远方的枫树叶”表示“维权难说明了什么问题？（2022-08-16 15:25）”；微博用户“米二”表示“至少避开高温时段作业吧！（2022-06-30 13:09）”。他们指出比自我防护更重要的是制度化保护，唯有从体制机制上解决问题才能破解维权难的困境，一要有底层劳动者权益保护相关法律；二要建立劳动保护的工厂及工作制度。

再次，媒体微博评论区也存在着15%左右的情绪宣泄性留言和诉求。其中，《澎湃新闻》与《南方都市报》中负向情感宣泄内容最多（5.1%与4.7%）。《澎湃新闻》与《南方都市报》累计刊发不少于40条有关一线体力劳动者职业病防治及权益保护的新闻和评论，但权益保护遇阻的现实很难迅速得到改变，所以，相关评论频繁而言辞激烈，“命”（6次）、“万恶”（5次）等语词高频出现。微博用户的愤怒情绪主要针对三方面，其一是不同职业间存在的不平等现象，这类评论主要将工人与明星、白领相对比，衬托出工人承受的苦难。其二，对于工厂方未能提供合格的工作安全保障与工作环境表达对抗情绪，例如痛斥“资本家”、抱怨工厂剥削等。其三，也有微博用户对媒体所采取的中立立场和客观态度表示不满，将媒体客观报道视为公关与责任逃避，认为这样的媒体报道遮蔽了“健康资源不平等”的社会现实。控诉市场化媒体与专业媒体均未能充分发挥促进权益保障的职能，这反映出舆论场的分裂及公众对传媒发挥建设性角色的期待。

除以上内容外，也有较少比例的评论（9.1%）就事论事，表达对于采取防护和保健措施必要性的认同，主要分布于《健康报》评论区。“空调”（9次）与“防暑”（6次）是这类评论中的高频词，微博用户“Leo-lemony”表示“谨防热射病，防暑措施各地赶快学起来”（2022-07-16 14:56）。可见，媒体的疾病知识科普在一定程度上能够深化微博用户群体的健康认知。《新京报》热射病新闻较少发布于微博平台，回复数量也较为稀疏。

## 5 结论与讨论

前一章内容较为系统、全面和深入地勾勒出五家媒体所建构的热射病媒体镜像。为了从特定疾病类型的媒介呈现出发得出具有共识性与延展性结论，本文将热射病的媒介镜像放置在健康传播、弱势群体与社会问题相互交织的视域进行深入阐释，以期从中透视和反思媒体弱势群体疾病呈现的共同特点和整体特征。在此基础上，为进一步探索以热射病为代表的媒体弱势群体疾病媒介呈现背后的建构动因、逻辑和结构，本研究将媒体行为放置到更为广阔和深邃的社会环境之中，考察其职业角色与社会功能及其所蕴含的社会意义。<sup>1</sup>

### 5.1 一种职业疾病的三重媒介镜像

热射病的媒介再现既关注疾病本身，又超越了疾病本身的医学属性，将其放置在广阔的社会经济背景和复杂的文化心理网络之中。

#### 5.1.1 作为疾病的热射病：生理性与科学性

从医学视角来看，高温高湿的气候和高强度的体力劳动是引发热射病的主要因素。<sup>2</sup>这成为媒体热射病报道的核心议题和基本归因框架。媒体在报道热射病时基本都会对此进行充实、详尽的阐释，为公众提供丰富的医学常识与健康知识。其次，热射病发病呈现出夏秋高温天气高发的季节偏向性，其疾病发生规律从根本上制约着媒体报道议程，并且使新闻媒体关于热射病的报道形成几乎固定的报道惯习。在极端高温天气来临之前，媒体遵循国家“预防为先，防控结合”的医疗原则，通常会预先发布疾病预防的科普报道。当在极端高温天气热射病的高发期，媒体相关报道达到顶峰，且报道议题主要集中病情案例、医疗救治、天气变化等事实性新闻，与此同时也会传播相关预防治疗的健康知识。当极端高温天气过后，媒体的相关报道就会告一段落，偶尔有零星的几篇也是涉及工伤赔偿、维

<sup>1</sup> 曹博林.“失声的主角”:新冠疫情下中老年人的防疫行为逻辑与风险应对策略[J].学术研究,2022(02):59-66.

<sup>2</sup> 刘树元,宋景春,毛汉丁等.中国热射病诊断与治疗专家共识[J].解放军医学杂志,2019,44(03):181.

权保障等社会性方面的问题。在整个报道周期之中,媒体的报道多依靠科学性与权威性的官方信源,利用科学传播和健康传播的策略,强调热射病的发病高危性和影响广泛性,说服受众采取相应医疗措施自我防护,助推病患作出更优的医疗决策。

但是上述这种媒体热射病主导报道模式,过度强调医学话语权威,将疾病防治责任主要指向个体,忽视了疾病背后所牵涉的经济、社会、生活等系统性问题。热射病并不仅仅是生理性疾病,更是在特定人群中流行的社会性疾病<sup>1</sup>,疾病的象征和救治背后都折射出一定的权力关系。热射病的发病受到职业类型、工作环境、个体经济地位等多重因素的制约,因而在疾病防治上不能单纯依赖生物医学治疗。与之对应,媒体报道中的去社会化与去政治化,也暗示了疾病的解释、健康资源分配方面的隐性不平等。不同群体或利益相关者之间的权力关系可能影响疾病的定义、处理方式和决策过程。

### 5.1.2 作为劳动者的热射病患者:价值奉献与苦难承受

媒体报道对不同性质职业群体的形象建构存在系统性差异,将热射病患者建构为奉献者和受难者两种类型。首先,前者是需要进行高温作业的医务人员、消防员、运动员等专业人士,这一职业群体具有较高的经济收入与社会地位,在报道中主要以“奉献者”形象出现。后者主要是体力劳动者,他们工作强度大、环境差,长时间暴露在极端高温天气中作业,具有较高的患病率,而且面对健康风险可采取的保健措施也较为匮乏,属于典型的弱势群体,在媒体报道中主要以“受难者”形象出现。其次,媒体在对“奉献者”群体的报道中淡化甚至完全不提及其家庭因素,主要描写他们作为专业技术人员的职业活动以及对社会的贡献;而对“受难者”群体的报道,多将个人放置在家庭环境与经济问题之下,突出强调作为家庭收入来源的劳动者所背负的沉重家庭负担与不幸的人生命运。再次,媒体在对“奉献者”的报道中,完全遮蔽了其阶层信息,而在“受难者”的报道中

<sup>1</sup> 段阳,孔繁增.社会医学[M].北京:中国科学技术出版社,1997:75.

则多突出其弱势群体社会身份及所处的不利社会阶层,疾病归因主要是安全保障的缺位与体力劳动的强度。

媒体所建构的“奉献者”“受难者”在文化意涵上具有显著的差异,前者被用于赞扬社会贡献,而后者被用于揭露社会隐患。“奉献者”在工作情境中罹患热射病,被建构为他们是出于大公无私,是出于利他性做出的行为选择。通过对“奉献者”个体的道德价值和社会价值的肯定,媒体对专业技术人员、“体面职业”起到了赋魅作用。“受难者”的媒体镜像更多呈现为弱势群体的被动社会姿态与劣势社会地位,他们被作为一种群体用以揭示社会上存在的问题和隐患。

正是通过上述不同的叙事策略及其折射的文化意涵,疾病再现的社会阶层差异被强化和放大,这在一定程度上会影响到社会舆论气候与社会行动。“奉献者”的形象建构方式是促进职业认同的路径之一,而“受难者”的叙事则会激发公众对于职业权益保障、困境改善的思考与行动。

### 5.1.3 作为社会问题的热射病现象：强化群体保障与淡化社会冲突

各家媒体在再现热射病的社会问题属性的过程中具有“质”与“量”的分化,总体导向是强化职业保障关怀或长效的机制变革提示,弱化资源分配不公与社会冲突要素。

《澎湃新闻》与《南方都市报》两家综合类媒体对热射病作为一种社会问题报道数量最多,通过“家庭—社会身份”、“关怀保障”和“维权—责任归属”等框架钩织叙事,媒体将个人发展的生命史放置于弱势的阶层地位、窘迫的家庭经济之下进行报道和阐释。《劳动报》报道数量次之,并且保持着对“劳动者权益、职工医疗保健体系、职业病防治”等问题的长期关注。此类报道能够使读者在形成疾病的医学常识性认知的基础上,去理解报道对象的行动逻辑;也通过对弱势个体承担的巨大社会风险与家庭风险的呈现,给重新思考当前医保体系与职业保障系统以可能。其他两家媒体对热射病作为一种社会问题的报道数量较少,对弱势群体所处的社会情境进行报道时,主要突出“职业保障与责任归属”等议题。

疾病报道由于受到商业化市场与政治化的双重影响，往往会在一定程度上偏离疾病发生发展的现实状况，影响病患及公众接受到的健康信息质量。<sup>1</sup>相对来说，《澎湃新闻》《南方都市报》与《新京报》属于市场化媒体，前两者作为热射病高发地域的报纸，对弱势群体的报道具有较强的独立性；《劳动报》受本报社会定位与读者群体的社会身份影响，报道文本打开了社会反思的窗口；《健康报》作为国家卫生健康委员会的机关报，对弱势群体疾病的报道以专业性和建设性见长，较少突出社会问题与反映社会矛盾。整体而言，五家媒体通过差异化的叙事策略，淡化热射病作为社会问题报道的负面色彩，在写作中突出政府关怀与社会保障。媒介再现过程中试图表明，热射病虽然是社会问题，热射病高发群体虽处于社会弱势地位，但并非孤立无援。这种报道策略是媒介选择性再现与叙事重组的结果，在一定程度上能够向公众传达政府的正面形象和政策效力。

## 5.2 弱势疾病报道中媒体职能角色：客观的传播者与社会粘合剂

从传媒报道与疾病的关系来看，新闻媒体一方面成功为健康信息资源传播与健康经验理性表达提供了空间，另一方面则成为能动的制度理性的阐述者，开放了社会问题讨论的空间。在理想的情况下，新闻传媒的健康传播能够与公民的疾病表达相互构成，成为推动健康风险决策机制大众化的动力。<sup>2</sup>

### 5.2.1 媒体定位：受众、内容与竞争差异

综合类媒体、行业媒体、专业媒体在受众定位、内容取向以及竞争策略上都存在较大差异。<sup>3</sup>

从媒体的受众定位来看，专业、行业媒体《劳动报》以广大劳动者为传播对象，统筹城乡新闻，一贯以来关注弱势群体具有较高的人文情怀；《健康报》面向社会公众推广科学、现代、文明的生活方式，媒体定位主要在于传播健康信息。

<sup>1</sup> Plasser F. From hard to soft news standards? How political journalists in different media systems evaluate the shifting quality of news[J]. Harvard International Journal of Press/Politics, 2005, 10(2): 47-68.

<sup>2</sup> 李艳红,陈鹏.“商业主义”统合与“专业主义”离场:数字化背景下中国新闻业转型的话语形构及其构成作用[J].国际新闻界,2016,38(09):135-153.

<sup>3</sup> 谭云明,郑坚.新闻编辑学[M].武汉:华中科技大学出版社,2016:70-71.

其他三家综合类媒体《澎湃新闻》《南方都市报》与《新京报》主要服务于城市中产阶级，以时政新闻以及与城市生活息息相关的新闻为本位。基于上述受众定位，除《劳动报》之外的四家媒体在热射病的报道中均采用了城市中心取向，但这样的报道取向边缘化了农村热射病图景，弱化了农村以热射病为代表的弱势群体疾病患者的权益和诉求。

从媒体的内容定位来看，专业类、行业类媒体的报道内容多为客观的疾病防治信息，综合类媒体则兼顾了疾病防治的医疗专业信息与社会问题治理。《健康报》主要从疾病的医学防治角度对其加以系统化呈现，发布热射病防治文章或转载专业机构的防治文章，较少报道罹患这类疾病的个体。并且，由于固定化的报道条线与消息来源，在突发事件面前，专业类媒体《健康报》应对突发事件的消息源难以与主流都市报匹敌，因而在边缘群体发病的相关报道上数量与质量略逊一筹甚至特定事件上出现报道缺位。行业类媒体《劳动报》的报道内容偏向于将“职业劳动”与“疾病防治”相结合。综合类媒体《澎湃新闻》与《南方都市报》则在“总体与个体、宏观与微观、医疗与社会”间找到了更为平衡的定位，以消息还原病例及事件素描，用评论表达本报立场，通过科普文章传播健康信息资源，凭借特稿与调查报告深度还原事件发生与发展的逻辑，力图同时关照到热射病的医疗属性与社会属性。

从媒体的竞争定位来看，媒体经营策略决定了弱势群体疾病报道总体呈现出边缘化倾向，各家媒体间存在较大差异。《劳动报》与《健康报》依靠国家机关的支持，市场盈利压力小、需求弱，导致其在重大热射病事件报道中并未深度参与到市场媒体的角逐之中。《澎湃新闻》《南方都市报》与《新京报》皆为知名的市场化媒体，对于社会议题的呈现会综合考量市场反映、社会责任、传播效果、新闻品质，这些媒体特色在热射病报道中得到了全面体现和充分发挥。

### 5.2.2 媒体角色：信息的传播者与舆论引导者

热射病报道中，媒体所承担的基础角色是事实与医疗健康信息的传播者。媒体通过报道框架的组合，差异化再现疾病发展状况与个案病例，向公众传播健康风险信息，以此来推动健康信息资源的流动并在一定程度上影响受众的健康保健行为与医疗决策。

此外，媒体在贫困群体相关职业病的报道中，也会承担起舆论引导者角色，规避因疾病本身或媒体报道造成的污名化、歧视及社会对立，引导公众形成理性认知。弱势群体大量罹患疾病往往能够引发公众对于健康资源分配和社会保障机制的思考，同时也易激发网民的悲哀、愤怒、恐惧等情绪，沉溺于情绪的宣泄或悲情叙事，往往缺乏理性判断作为支持，也不会引致理性认识和行为。因而，媒体在热射病系列报道中往往根据疾病现实及舆情发展状况，作出差异化偏向的报道，从而对公众舆论做出引导。例如，韦巧连患热射病身亡由于具有较大的社会影响，引起了各家媒体的系列报道。为回应公众关切与引导社会情绪，《澎湃新闻》等媒体做出了大篇幅的深度调查与责任归属报道。<sup>1</sup>弱势群体患病后维权艰难，折射出的不合理的分配机制及部分群体获得感的缺失，一旦未能在大众媒介当中获得相应的反馈与“朴素正义的伸张”，将会有转化为风险事件的可能。因而，面对以热射病为代表的弱势群体疾病，主流媒体理应注重对网络舆论和潜在舆情的引导。

作为健康传播的关键环节，主流媒体在传播疾病防治信息、回应公众关切和优化舆论生态中扮演着举足轻重的角色。<sup>2</sup>在热射病信息传播中，记者使热射病及其患者形象在公众视野中得以呈现，并且使长期以来被忽略的弱势群体疾病成为公众所关心的议题。在舆论引导方面，媒体报道价值主要体现在回应公众对问题的关注、呼吁弱势群体权益保障，以及在极端事件中化解风险、避免冲突。通过积极的舆论引导，可以助推公众观念和态度的改变，提倡包容和支持弱势群体，

<sup>1</sup> 陈灿杰,李梦雅.热射病死亡前,农妇韦巧连与她的心愿[J/OL].澎湃新闻,2022-07-31.[https://www.thepaper.cn/newsDetail\\_forward\\_19230998](https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_19230998).

<sup>2</sup> 史安斌,李雨滢.“疫苗犹豫”中的媒体角色:平台治理与叙事重构[J].青年记者,2021,701(09):90-93.

促进社会的共同关怀和行动。健康信息传播和舆论引导相互促进、相辅相成。健康传播提供了准确的信息和知识作为舆论引导的基础,而舆论引导则通过传播和强化这些信息,形成正面的社会氛围和行为导向。然而,需要注意的是,舆论引导应当避免对弱势群体疾病产生误导和歧视,关注弱势群体的需求和特殊社会处境。

### 5.2.3 作为社会治理的一环:健康资源流动与群体整合

新闻媒体的报道不仅试图全面再现疾病与医疗问题,而且扩展到了解决社会问题之维。这类报道承担着为社会领域提示更有效的解决方案之责任,同时以沟通对话和社会动员的方式为更整合广泛的社会群体提供粘合剂,这即是热射病报道的建设性所在。媒体通过对弱势群体疾病进行报道,能够使更广泛的社会面了解到弱势群体生存状态与利益诉求。在健康资源分配机制有待优化的社会背景下,媒体对热射病议题的报道,对病患权益保障情况、治疗情况的再现,有助于使私域问题进入公共议程,促进公共沟通,以防极端风险事件发生。通过将整个社会零散分布的、潜在的社会意愿与利益诉求转化为公共议题,媒体在政府的健康问题决策方面也可以起到一定的提示与补充作用。<sup>1</sup>

媒体在形塑社会问题与设定议题边界方面起着至关重要的作用。本文聚焦于五家媒体对高温天气弱势群体间高发的热射病的报道,研究结果显示,媒体在弱势群体疾病报道中,总体来说承担起了还原疾病信息与推进社会治理之职能,但仍旧遵循着相对固定的路径与城市中心主义取向,并未使弱势群体疾病摆脱边缘化地位。媒体报道以更加能动的姿态为弱势社群的利益表达开辟空间,但离“为弱势社群代言”或“弱势群体立场”的目标尚有距离。<sup>2</sup>对于弱势群体高发疾病,媒体不仅应采取健康传播的惯例路径,更应考虑到舆情引导、群体整合及社会治理效应,以期改善对这一群体的边缘化或污名化现象。<sup>3</sup>

<sup>1</sup>曾润喜,刘琼.公共议题的媒体建构与政策变迁:基于农民工媒介形象[J].现代传播(中国传媒大学学报),2017,39(04):79.

<sup>2</sup>李艳红.传媒市场化与弱势社群的利益表达——当代中国大陆城市报纸对“农民工”收容遣送议题报导的研究[J].传播与社会学刊,2007(1):111.

<sup>3</sup>李艳红,范英杰.“远处苦难”的中介化——范雨素文本的跨阶层传播及其“承认政治”意涵[J].新闻与传播研究,2019,26(11):55.

新闻媒体是当代社会疾病认知与健康常识的重要产制者，它对于社会文化过程的影响和建构不容忽视。从健康实践，到健康传播与受众反馈，再到健康促进和教育实践，媒介环境与社会环境对热射病等弱势群体疾病的界定与再现，将深刻影响受众认知与健康信息资源流动。弱势群体的健康传播关乎群体整合与社会治理，不应被视为单一的医学问题，它所关涉的范畴也不仅限于科学的知识和医学方面的治疗技术。在不同社会环境下，人文环境、政治体制及制度、社会阶层以及媒介的话语和权力运作对疾病报道发挥着重要的影响。<sup>1</sup>若新闻媒体能够承担起疾病防控及弱势社群利益表达与促进的功能，就可能在一定程度上削弱抗争机制。

主流社会与弱势群体间往往存在社会区隔的现象，早期媒体实践对弱势社群及其公共事务的报道也处于“低度再现”（under representation）状态，<sup>2</sup>这导致了弱势群体在社会记忆上长期处于边缘地位。<sup>3</sup>全媒体时代，公共参与的准入门槛极大降低，主流媒体在与弱势群体疾病的关系上正在形成特殊的表现，在关涉社会弱势群体以及特定疾病议题时，主流综合类媒体承担着回应舆情与提高公众认知的功能。因此，充分认识传媒对热射病及病患群体进行的再现，推动主流社会对弱势群体的关注与接纳，有着较为特殊的意义。

本研究存在的不足是，其一，与做内容分析的大多数研究者面临的问题一样，本文也在“需要多少内容单位才能获得有效的结论”方面仍有疑问，在后续研究中需继续扩大观察的时间范围，以了解本文所观察的媒体对于热射病的报导是否具有持久性特征与阶段性演变。

其二，虽然本研究对于热射病报道质量的评价量表设计参考了众多疾病报道质量评价的研究成果，但不同的测量方法得出结论的有效性仍有待通过后续的深入研究进行检验。

其三，热射病报道中，弱势群体当事人往往被建构为“受难者”这一类型化

<sup>1</sup>张晨.精神疾病话语的媒介呈现及框架变迁[D].武汉: 武汉大学,2014, 22.

<sup>2</sup>李艳红.欧美传播研究视野中的新闻传媒与弱势社群[J].新闻与传播研究,2005(02):48-55+96.

<sup>3</sup>张志安,甘晨.作为社会史与新闻史双重叙事者的阐释社群——中国新闻界对孙志刚事件的集体记忆研究[J].新闻与传播研究,2014,21(01):55-77.

角色，群体声量微弱。若能在内容分析的基础上加入针对热射病病患及其家属的深度访谈，或可得出更有延展性的研究结论。但由于研究设计不足与疫情反复等主观客观原因，这一设想未能实现。

总而言之，在健康风险日益增加的当代社会，需要积累更加长时与广泛的观察和研究，才能够更全面地了解媒体报道与弱势群体、特定疾病的关系。

## 参考文献

专著:

- [1]Atkin,L.Wallack.Mass Communication and Public Health[M],London:Sage,1990:1-70.
- [2]Berelson, B.Content Analysis in Communication Research[M].New York:Free Press,1952:1-90.
- [3]Franklin B.Journalists,sources,and credibility.Sources,credibility and the continuing crisis of UK journalism[M].New York: Routledge,2010:102-118.
- [4]曹林.时评写作十讲 第2版[M].上海:复旦大学出版社,2019:245.
- [5]陈国明.传播研究方法[M].上海:复旦大学出版社,2010:263.
- [6]丁建新,沈文静.边缘话语分析[M].天津:南开大学出版社,2013:244.
- [7]顾奎琴,张桂云.巧食三餐谷蔬:家庭食养食疗篇[M].北京:北京科学技术出版社,1999:44.
- [8]胡欣.新闻写作学[M].湖北:武汉大学出版社,2012:20-40.
- [9]刘笑盈.国际新闻学:本体、方法和功能[M].北京:中国广播电视出版社,2010:141-151.
- [10](美)梵迪克著,曾庆香译.作为话语的新闻[M].北京:华夏出版社,2003:32.
- [11](美)罗伯特·汉著,禾木译.疾病与治疗:人类学怎么看[M].上海:东方出版中心,2010:92.
- [12](美)欧文·戈夫曼著,朱立宏译.污名:受损身份管理札记[M].上海:商务印书馆,2009:41.
- [13]瞿海源,毕恒达,刘长萱,杨国枢.社会及行为科学研究法[M].北京:社会科学文献出版社,2012:133-166.
- [14](美)斯坦利·巴兰、丹尼斯·戴维斯著,曹书乐译.大众传播理论:基础、争鸣与未来(第三版)[M].北京:清华大学出版社,2004:1-247.
- [15](美)苏珊·桑塔格著,程巍译.疾病的隐喻[M].上海:上海译文出版社,2001:

87.

- [16]唐毓丽. 身体的变异: 疾病书写的叙事研究[M]. 台北: 晨星出版社, 2015: 30-39.
- [17]谭红专. 现代流行病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 676.
- [18]谢瀛春. 科学新闻的传播 - 理论与个案[M]. 台北: 黎明书局, 1991: 1-127.
- [19]杨毅, 陈德昌. 重症医学病理生理紊乱: 诊断与治疗临床思路[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2019: 484.
- [20]臧国仁. 新闻媒体与消息来源——媒介框架与真实建构之论述[M]. 台北: 三民书局, 1999:1-50.
- [21]张志安. 编辑部场域中的新闻生产[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2019: 220.
- [22]周宏刚. 新闻媒体国家形象建构影响因素研究[M]. 武汉: 华中科技大学出版社, 2019: 7.
- [23]周翔. 内容分析法[M]重庆: 重庆大学出版社, 2014:8-11.

#### 学术期刊:

- [1]Bhasin V. Medical anthropology: a review[J]. Studies on Ethno-medicine,2007,(1):1.
- [2]Bailey Z D,Krieger N, Agénor M, et al. Structural racism and health inequities in the USA:evidence and interventions[J]. The lancet,2017,(389):1453-1463.
- [3]Baxter E,Bowen D. Anatomy of tourism crisis: Explaining the effects on tourism of the UK foot and mouth disease epidemics of 1967-68 and 2001 with special reference to media portrayal[J]. International Journal of Tourism Research,2004,6(4):263-273.
- [4]Belt T L,Just M R. The local news story: Is quality a choice?[J]. Political Communication, 2008, 25(2): 194-215.
- [5]Birkland.T.A.Olivcer Stone's Defense of JSK[J]. Communication quarterly,1997:127-143.

- [6]Chu X,Zhang X,Cheng P. Assessing the use of media reporting recommendations by the World Health Organization in suicide news published in the most influential media sources in China, 2003–2015[J]. International journal of environmental research and public health, 2018, 15(3): 451.
- [7]Davies S E. The international politics of disease reporting: Towards post-Westphalianism?[J]. International Politics, 2012, 49: 591-613.
- [8]Engels D, Zhou X N. Neglected tropical diseases: an effective global response to local poverty-related disease priorities[J]. Infectious diseases of poverty, 2020, 9(01): 9-17.
- [9]Freifeld C C, Mandl K D, Reis B Y, et al. HealthMap: global infectious disease monitoring through automated classification and visualization of Internet media reports[J]. Journal of the American Medical Informatics Association, 2008, 15(2): 150-157.
- [10]G. Bateson.A Theory of Play and Fantasy[J]. Psychiatric Research Reports, 1955(39):39-51.
- [11]Jamil, R.&Dutta,M.J.A Culture-Centered Exploration of Health: Constructions from Rural Bangladesh[J].Health Communication,2012(27):369-379.
- [12]LeeH, FawcettJ, DeMarcoR. Storytelling / narrative theory to address health communication with minority populations[J].Applied nursing research,2016,30:5.
- [13]Linqing L, Yuhan Q, Erfei L, et al. Hypoxia-induced PINK1/Parkin-mediated mitophagy promotes pulmonary vascular remodeling[J]. Biochemical and Biophysical Research Communications, 2021, 534: 568-575.
- [14]Nasir E F, David J,et al. HIV and AIDS related knowledge, sources of information, and reported need for further education among dental students in Sudan-a cross sectional study[J]. BMC Public Health, 2008, 8: 1-9.
- [15]NicoleW. Mitigating climate impacts on athletes: sports guidelines may prevent exertional heat illness[J]. Environ Health Perspect,2019,127(10):104.

- [16]Nina Wicke.“I think it’s up to the media to raise awareness.”Quality expectations of media coverage of climate change from the audience’s perspective[J]. Studies in Communication Sciences,2021(21):47-70.
- [17]Plasser F. From hard to soft news standards?How political journalists in different media systems evaluate the shifting quality of news[J]. Harvard International Journal of Press/Politics,2005,10(2): 47-68.
- [18]Ross C E,Mirowsky J,Goldsteen K.The impact of the family on health:The decade in review[J]. Journal of Marriage and the Family,1990,52(4):1059-1078.
- [19]Shattuck G C, Hilferty M M.Sunstroke and Allied Condition sin the United States[J]. American Journal of Tropica lMedicine,1932,12(3):223-225.
- [20]Schoenbach, K, Semetko, H. A.“Agenda setting, agenda reinforcing or agenda deflating? a study of the 1990 German national election, ”[J]. Journalism & Mass Communication Quarterly,1992(69):837 -846.
- [21]Smith D E,Wilson A J, Henry D A. Monitoring the quality of medical news reporting: early experience with media doctor[J]. Medical journal of Australia, 2005,183(4):190-193.
- [22]Kreps, Gary L.,Ellen W.Bonaguro, and JimL.QueryJr."The history and development of the field of health communication"[J]. Russian Journal of Communication,2003(10):12-20.
- [23]Ross C E, Mirowsky J, Goldsteen K. The impact of the family on health: The decade in review[J]. Journal of Marriage and the Family, 1990, 52(4):1059 -1078.
- [24]Schoenbach, K,Semetko,H. A.Agenda setting,agenda reinforcing or agenda d eflating?a study of the 1990 German national election[J].Journalism & Mass C ommunication Quarterly,1992(69,4):837-846.
- [25]Sorensen C C, Lien M, Harrison V, et al. The Tool for Evaluating Media Portrayals of Suicide (TEMPOS): Development and Application of a Novel Rat

ing Scale to Reduce Suicide Contagion[J]. International journal of environmental research and public health,2022,19(5):2994.

[26]Stroobant J, De Dobbelaer R, Raeymaeckers K. Tracing the sources: a comparative content analysis of Belgian health news[J]. Journalism Practice, 2018, 12(3): 344-361.

[27]Urban J, Schweiger W. News quality from the recipients' perspective: Investigating recipients' ability to judge the normative quality of news[J]. Journalism Studies, 2014, 15(6):821-840.

[28]Wolling J. Qualitätserwartungen, Qualitätswahrnehmungen und die Nutzung von Fernsehserien: ein Beitrag zur Theorie und Empirie der subjektiven Qualitätsauswahl von Medienangeboten[J]. Publizistik, 2004, 49(2): 171-193.

[29]Yazdi C A, Aschbacher K, Arvantaj A, et al. Knowledge, attitudes and sources of information regarding HIV/AIDS in Iranian adolescents[J]. AIDS care, 2006, 18(8):1004-1010.

[30]安奋伟. 以新闻佳作提升新闻品质[J]. 科技传播, 2014, 6 ( 15 ) : 47+48.

[31]白子超, 吕怡然. 《新京报》:能否与“国都地位”相匹配?——一个报人的激情演讲和两位旁观者的冷静评点[J]. 新闻爱好者, 2004(1) :6.

[32]卜卫. 试论内容分析方法[J]. 国际新闻界, 1997(04) :56-60+69.

[33]曹博林. “失声的主角”：新冠疫情下中老年人的防疫行为逻辑与风险应对策略[J]. 学术研究, 2022(02) :59-66.

[34]曹博林, 赵伟. 《纽约时报》对“他者”社会道德议题的报道——以“小悦悦事件”为例[J]. 媒体时代, 2012(06) :38.

[35]陈昌凤. 媒体融合中的全员转型与生产流程再造——从澎湃新闻的实践看传统媒体的创新[J]. 新闻与写作, 2015, 375(09) :50.

[36]陈红梅. 网络传播与社会困难群体——“肝胆相照”个案研究[J]. 新闻大学, 2005(02) :65.

[37]陈娟, 郭雨丽. 社交媒体与疫情：对公共卫生事件的预测、沟通与干预[J]. 新

闻记者, 2020, (04):60-69.

[38]陈阳,周思宇.战争隐喻、国家身体与家国想象——基于语料库的新冠肺炎疫情报道隐喻研究[J].国际新闻界,2022,44(02):37-57.

[39]程宇.阻断脂肪肝疾病链的“三套车”[J].家庭医学(下半月),2018,(11):18-19.

[40]党明辉.公共舆论中负面情绪化表达的框架效应——基于在线新闻跟帖评论的计算机辅助内容分析[J].新闻与传播研究,2017,24(04):41-63+127.

[41]费凡平.扎根群众,报纸才有生命力——在《劳动报》的实践中思考“走基层、转作风、改文风”[J].新闻记者,2011,344(10):42.

[42]贾鹤鹏,苗伟山.科学传播、风险传播与健康传播的理论溯源及其对中国传播学研究的启示[J].国际新闻界,2017,39(02):66-89.

[43]纪慧君.受伤的医者:罹癌医师的疾病书写研究[J].中华传播学刊,2020,(12):180.

[44]梁琪,莫扬.中国报纸健康传播特点研究——对6家主流报纸健康新闻的内容监测分析[J].医学信息学杂志,2007(06):564.

[45]李艳红.培育劳工立场的在线“抗争性公共领域”——对一个关注劳工议题之新媒体的个案研究[J].武汉大学学报(人文科学版),2016,69(06):90-103.

[46]李艳红.一个“差异人群”的群体素描与社会身份建构:当代城市报纸对“农民工”新闻报道的叙事分析[J].新闻与传播研究,2006(02):2-14+94.

[47]李艳红.欧美传播研究视野中的新闻传媒与弱势社群[J].新闻与传播研究,2005(02):48-55+96.

[48]李艳红.传媒市场化与弱势社群的利益表达——当代中国大陆城市报纸对“农民工”收容遣送议题报导的研究[J].传播与社会学刊,2007(1):111.

[49]李艳红,范英杰.“远处苦难”的中介化——范雨素文本的跨阶层传播及其“承认政治”意涵[J].新闻与传播研究,2019,26(11):55.

[50]李艳红.以社会理性消解科技理性:大众传媒如何建构环境风险话语[J].新闻与传播研究,2012,19(03):22-33+110.

- [51]李艳红,陈鹏.“商业主义”统合与“专业主义”离场:数字化背景下中国新闻业转型的话语形构及其构成作用[J].国际新闻界,2016,38(09):135-153.
- [52]李宇宙.疾病的叙事书写.[J]中外文学,2003,31(12):49-67.
- [53]刘涛.社会化媒体与空间的社会化生产——列斐伏尔和福柯“空间思想”的批判与对话机制研究[J].新闻与传播研究,2015,22(05):73-92+127-128.
- [54]麦克斯韦尔·麦考姆斯,郭镇之,邓理峰.议程设置理论概览:过去,现在与未来[J].新闻大学,2007(03):55-67.
- [55]牟怡,张林.个体差异与信息特征对健康信息信任和行为意向的影响——基于ELM的实验研究[J].西南民族大学学报(人文社科版),2020,41(08):137-142.
- [56]熊杰.媒体报道应顾及贫困者的隐私与尊严[J].新闻知识,2006(12):76-77.
- [57]彭增军.因品质得专业:人人新闻时代新闻专业主义的重塑[J].新闻记者,2017(11):27-34.
- [58]钱汉东.理直气壮为职工讲话——《劳动报》维护三资企业职工权益系列报道的前前后后[J].新闻记者,1994(02):11-14.
- [59]秦汉,杨保军.我国新闻媒介体制的基本特征与可能改进方式[J].山西大学学报(哲学社会科学版),2015,38(06):73-81.
- [60]任中杰,张鹏,李思成等.基于微博数据挖掘的突发事件情感态势演化分析——以天津8·12事故为例[J].情报杂志,2019,38(02):140-148.
- [61]宋青.热射病规范化诊断与治疗专家共识(草案)[J].解放军医学杂志,2015,40(01):1.
- [62]孙少晶.学科轨迹和议题谱系:中国健康传播研究三十年[J].新闻大学,2018(03):94-95.
- [63]孙少晶,傅华,王帆.H7N9禽流感危机中的健康风险传播与评价——基于上海的经验数据[J].新闻记者,2013(05):59.
- [64]汤少梁,许可塑.贫困慢性病患者疾病负担与健康精准扶贫政策研究[J].中国卫生政策研究,2017,10(06):64-67.
- [65]王建新,赵璇.疾痛叙事中的话语策略与人格维护——基于病患主位的医学

- 人类学研究[J]. 西北师大学报(社会科学版), 2016, 53(04):31.
- [66]王庆. 媒体归因归责策略与被“雾化”的雾霾风险——基于对人民网雾霾报道的内容分析[J]. 现代传播(中国传媒大学学报), 2014, 36(12):37-42.
- [67]王思斌. 社会转型中的弱势群体[J]. 中国党政干部论坛, 2002(03):20.
- [68]王一帆等. 国际健康传播的理论进路:现状、趋势与困境(2008—2018年)[J]. 新闻春秋, 2020(05):73-81.
- [69]王眉. 《新京报》:能否成为中国报业的领跑者?[J]. 新闻爱好者, 2004(01):8-9.
- [70]许加彪, 韩昭玮. 现实叙事的合法化:雾霾报道的框架策略研究——以《华商报》和《西安晚报》为例[J]. 当代传播, 2014(05):104-107.
- [71]徐开彬, 何玉影. 西方健康叙事研究的“知识图景”演进——基于1992—2018年间SSCI相关文献的分析[J]. 新闻大学, 2021(05):1-21+121.
- [72]许向东. 一个特殊群体的媒介投影——传媒再现中的“农民工”形象研究[J]. 国际新闻界, 2009(10):43.
- [73]许雅斐. 差异化的主体, 行政化的管理:评析 Framing the sexual subject[J]. 公共行政学报, 2007(23):143-155.
- [74]汪新建, 王骥. 医患纠纷媒体报道框架及其对医患信任的影响——以《人民日报》和《健康报》为例[J]. 南京师大学报(社会科学版), 2018, 215(01):80.
- [75]王凌云, 姜鸿文, 马凌, 孙少晶. 基于突发公共事件的双重话语空间对比分析[J]. 当代传播, 2013(02):45-48.
- [76]余成普. 中国医学人类学的研究困境及可能出路[J]. 南开学报(哲学社会科学版), 2022, (01):33.
- [77]喻国明, 路建楠. 中国健康传播的研究现状、问题及走向[J]. 当代传播, 2011(01):12-13+21.
- [78]赵云泽, 滕沐颖, 杨启鹏等. 记者职业地位的殒落:“自我认同”的贬斥与“社会认同”的错位[J]. 国际新闻界, 2014, 36(12):88.
- [79]张爱卿. 归因理论研究的新进展[J]. 教育研究与实验, 2003(01):38-41.

- [80]张迪,王芳菲.论当代美国健康传播研究之特点——基于《健康传播》的内容分析[J].国际新闻界,2012,34(06):25-29.
- [81]张涛甫,徐亦舒.政治沟通的制度调适——基于“澎湃新闻”“上海发布”“上海网信办”的考量[J].中国地质大学学报(社会科学版),2018,18(02):139-140.
- [82]张志安.新闻场域的历史建构及其生产惯习——以《南方都市报》为个案的研究[J].新闻大学,2010,106(04):55.
- [83]曾润喜,刘琼.公共议题的媒体建构与政策变迁:基于农民工媒介形象[J].现代传播(中国传媒大学学报),2017,39(04):79.
- [84]张琛,马祥元,周扬等.基于用户情感变化的新冠疫情舆情演变分析[J].地球信息科学学报,2021,23(02):341-350.
- [85]张帆.亚健康的富裕病——“硅谷综合症”[J].互联网周刊,2000(30):43.
- [86]赵月枝,吴畅畅.网络时代社会主义文化领导权的重建?——国家、知识分子与工人阶级政治传播[J].开放时代,2016,265(01):144.
- [87]周婕.健康传播视野下雾霾报道的实践与反思[J].中国记者,2014(02):79-80.
- [88]周翔.内容分析法在网络传播研究中抽样问题——以五本国际期刊为例(1998—2008)[J].国际新闻界,2010,32(08):92.
- [89]钟林翠,宋景春,高燕,李庆华,李海玲,宋青.中暑患者发生热射病危险因素分析[J].创伤与急危重病医学,2022,10(02):97-99+104.

#### 学位论文:

- [1]白剑峰.中国健康传播与公众健康行为优化研究[D].武汉:武汉大学,2012,72.
- [2]蔡家欣.疾病的建构——建国以来《人民日报》肺结核报道的演变(1949-2016)[D].武汉:武汉大学,2018,1.
- [3]胡春阳.传播的话语分析理论[D].上海:复旦大学,2005,74.
- [4]王翠.媒介真实与现实世界的背离:国内报纸抑郁症患者形象再现研究[D].

合肥：安徽大学, 2010, 1-49.

[5]阳欣哲. 媒体传播对医患关系影响研究[D]. 上海：上海交通大学, 2012, 30.

[6]张晨. 精神疾病话语的媒介呈现及框架变迁[D]. 武汉：武汉大学, 2014, 22.

[7]张玮桐. 人物类特稿特点研究[D]. 长春：吉林大学, 2009, 21.

### 电子文献：

[1]陈灿杰, 李梦雅. 热射病死亡前, 农妇韦巧连与她的心愿[J/OL]. 澎湃新闻, 2022-07-31. [https://www.thepaper.cn/newsDetail\\_forward\\_19230998](https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_19230998).

[2]福建省卫生健康委员会. 关于热射病, 国家卫生健康委权威解答来了! [J/OL]. 福建省卫生健康委员会, 2022-08-03. [https://wjw.fujian.gov.cn/jggk/csxx/wsyjbgs/wsyj/202208/t20220803\\_5967534.html](https://wjw.fujian.gov.cn/jggk/csxx/wsyjbgs/wsyj/202208/t20220803_5967534.html).

[3]国家职业分类大典修订工作委员会. 中华人民共和国职业分类大典（2022年版）公示稿[J/OL]. 中华人民共和国人力资源和社会保障部. 2022-07-14. [https://wjw.fujian.gov.cn/jggk/csxx/wsyjbgs/wsyj/202208/t20220803\\_5967534.htm](https://wjw.fujian.gov.cn/jggk/csxx/wsyjbgs/wsyj/202208/t20220803_5967534.htm).

[4]湃客. 史上最热奥运致 8000 人中暑住院, 连运动员都扛不住了[J/OL]. 澎湃新闻, 2021-08-02. [https://www.thepaper.cn/newsDetail\\_forward\\_13851577](https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_13851577).

[5]人民网. 尚未挥别“穷人病” 国人又陷“富贵病” [J/OL]. 人民网, 2015-11-01. <http://health.people.com.cn/n/2015/1101/c398004-27762086.html>.

[6]生命时报. 癌症分“贫”“富” “富贵病”也欺负穷人[J/OL]. 人民网, 2022-07-24. <http://health.people.com.cn/n1/2016/0927/c21471-28742608.html>.

[7]蕴酱子, 液态青年. 挣扎的呼吸与艰难的比赛: 50℃高温上的运动员们[J/OL]. 澎湃新闻, 2021-08-03. [https://www.thepaper.cn/newsDetail\\_forward\\_13855488](https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_13855488).

[8]中国气象局气候变化中心. 中国气候变化蓝皮书(2022)[J/OL]. 国家气候中心, 2022-12-20. <http://www.ncc-cma.net/>.

[9]中国气象局气候变化中心. 中国气候变化蓝皮书(2021)[J/OL]. 国家气候中心, 2022-12-20. <http://www.ncc-cma.net/>.

[10]中国气象局气候变化中心. 中国气候变化蓝皮书(2020)[J/OL]. 国家气候中

心, 2022-12-20. <http://www.ncc-cma.net/>.

### 报纸文章:

[1]黄凌燕.“热死人”不是开玩笑!这种“危险中暑”致死率达50%[N].劳动报,2022-07-12(1).

[2]李蓓.热射病要致命,那么足不出户就能预防它吗?[N].劳动报,2022-07-14(3).

[3]梁嘉蕾.福建:“一份保障,可抵御风险亦可安稳人心”[N].劳动报,2022-07-24(4).

[4]刘思.年轻人颈椎患病率超中年人 近20年高发年龄跌至39岁[N].长江商报,2016-01-13.

[5]深圳市职业病防治院.坐月子不能洗头洗澡?新手妈妈们,你们被这些谣言坑了吗[N].南方都市报,2021-07-24(3).

[6]徐兰青.“男子中暑体温42℃不幸身亡”上热搜!桑拿天防中暑,大有讲究[N].劳动报,2022-07-14(3).

[7]郑璇真.“建筑工高温中工作9个小时后去世家属称去年工资仍未结清[N].南方都市报,2022-07-16(2).

[8]郑璇真.西安工人因热射病去世,家属与工地达成协议!将获得工亡赔偿[N].南方都市报,2022-07-18(2).

[9]郑璇真.西安热射病去世工人之子:已申请临时救助,九月将去大学报到[N].南方都市报,2022-08-03(2).

### 论文集:

[1]黄彪文,董晨宇.媒体对新发突发传染病的报道图景——以甲型H1N1流感为例[C]//2011年度中国健康传播大会优秀论文集.北京:清华大学国际传播研究中心,2011:17.

## 附录

## 媒体热射病报道的内容分析——类目建构

附录 1 媒体热射病新闻报道属性类目表

报道属性特征	一级类目	二级类目
	报道版面	头版
		时事版
		评论版
		地方版
		深度版
		健康版
		民生版
		法律版
		国际版
		政策版
	报道体裁	消息
		新闻评论
		特稿
		图片类新闻
		调查报告（包括事件调查、情况调查）
		科普文章（包括疾病的解释性文章、医疗知识报道、医疗保健科普等）
		其他（流媒体音视频等）
	图片种类	新闻照片
		漫画类图片
		统计图表
		其他
	消息来源 <sup>1</sup>	政府机关

<sup>1</sup> Stroobant J, De Dobbelaer R, Raeymaeckers K. Tracing the sources: a comparative content analysis of Belgian

		专业机构（除医疗专业机构外的其他行业性机构、专业协会等）
		医疗专家
		匿名消息来源
		新闻当事人
		其他媒体
		其他

health news[J]. Journalism Practice, 2018, 12(3): 344-361.

附录 2 媒体热射病新闻中病患的职业类目表

一级类目	定义	热射病报道示例
党的机关、政府机关、群众团体和社会组织、企事业单位人员	在党、政府机关与工商联、人群团体与群众团体或社会组织、基层群众自组织及其工作机构、企事业单位中担任职务者。	暂无
专业技术人员	从事科研和专业技术工作的人员。	医护工作者、体育运动员等
办事人员和有关人员	在社会组织中从事行政、执法、仲裁、安保、消防以及应急等工作人员。	保安、交警等
社会生产服务和生活服务人员	从事商品零售、交通、物流、餐饮、住宿、信息、软件以及金融、房地产等服务的人员。	清洁工、外卖员等
农林牧渔生产及辅助人员	从事农、林、牧、渔业生产以及相关服务作的人员。	农民等
生产制造及有关人员	从事产品生产及设备制造、开矿、施工、设备操作的人员。	修工人、电力工人、搅拌站工人等
军队人员	军官、军士、义务兵、文职人员。	军医等
不便分类的其他从业人员	不属于以上类目其他职业分类。	暂无

附录 3 媒体热射病新闻地域类目表

一级类目	内容及示例
乡村新闻	发生于农民聚居区、职业关涉农林牧副渔业、新闻报道主人公及消息来源主要为农民和农村人员的报道。
城市新闻	新闻发生于各级城市、城区、且报道对象报道消息来源都主要是城市居民的新闻。
城乡结合部新闻	(1) 新闻发生地、新闻主人公归属地、新闻采访区域在行政归属上属于半都市化地区的报道； (2) 流入城市、暂居城市的农民工的报道； (3) 采用城乡一体化视角的报道。
未提及地域新闻	隐去了城乡特征、地域特征等报道。

附录 4 媒体热射病新闻中病患的性别与年龄类目表

一级类目	二级类目
男性	婴幼儿与儿童（0-6 岁）
	青年（6-44 岁）
	中年（45-59 岁）
	老年（≥60 岁）
女性	婴幼儿与儿童
	青年
	中年
	老年
未提及性别	婴幼儿与儿童
	青年
	中年
	老年

附录 5 媒体热射病新闻报道框架策略类目表

#	一级类目	内容及示例
报道的框架策略	气象—医疗保健框架	以天气预报、高温报道、酷暑气温、高温预警、火炉城市、副热带高压带、干旱、火灾、防暑预警发布等为主要报道方向，这类报道框架主要将持续性高温天气作为热射病发病的产生原因，并在此基础上提出防治、康复、治疗措施等。
	心理健康—疏导框架	从情绪中暑、精神卫生、患者心理状态等角度报道热射病，信源多为心理健康专业机构与专家学者。
	家庭—社会身份框架	从家属身份、家庭角色（妻子、丈夫、父亲、母亲）等角度报道热射病患者或热射病死亡案例，将其建构为低家庭经济水平的患病高危人群。
	赞扬—关怀保障框架	这类框架多被应用于暖新闻中，一方面提倡关爱劳动者，重视工作环境的改善与提升，赞美其坚守岗位的行为；另一方面报道与传播党和国家的补贴及改善政策，发放降温用品，做高温劳动者的“保护伞”，此外，社会爱心人士的捐赠与慈善措施也是报道的重点方向。
	维权—责任归属框架	这类框架多被用于报道劳动者患热射病后的维权之路，以及相关方的调节、认定与赔偿。主要关键词有：劳动保护、认定、退休、举证、维权、高温作业、法院、赔偿、政策、经济补偿、人身意外伤害保险、

		<p>补贴、企业高温津贴、职业性中暑、法律法规、工作岗位、工伤、法条、考勤、科学工作时间等，呈现劳动者的维权过程，或主张以法律为武器保护自身权益。</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------

附录 6 媒体热射病报道质量评价量表

#	评价标准	赋值标准（0分为完全不符合，5分为基本符合；10分为完全符合）
1	平衡信源	
2	事实性—非观点性的信息	
3	事件发展表述清晰	
4	报道框架多元性	
5	详实的疾病原因分析	
6	疾病预防信息	
7	非污名化—非他者化的叙事	
8	当事人隐私保护	

附录 7 媒体热射病新闻微博用户评论类目表

评论取向	内容及示例
医疗保健取向	评论区微博用户关于自身医疗保健诉求的回复，例如“做好防晒、减少高温天外出、及时就医”等。
底层关怀取向	评论区微博用户关于关于弱势群体高温作业环境的同情与关怀的回复，例如“同情、可怜、辛苦、催泪、收入与生命危险倒挂”等。
机制呼吁取向	评论区微博用户关于健全职业保障、工伤认定、高温补贴等机制的回复，例如“热射病工伤认定得尽快落实了”等。
激愤宣泄取向	评论区微博用户关于愤怒等偏激情绪宣泄的回复，例如“劳动法是摆设吗、报道了有什么用、媒体走过场、穷人的命不值钱”等。
其他评论取向	编码时无法归入以上任意框架的微博评论。