

https://farid.ps/articles/gaza_urgent_call_for_immediate_action/zh.html

紧急呼吁立即采取行动：加沙人道主义灾难亟需全球干预

加沙的人道主义危机已达到前所未有的严重程度，超过了“二战”大屠杀的最高日死亡率，并影响到比斯大林格勒围城战更大的比例人口。截至2025年5月2日，以色列自2025年3月2日起实施的全面封锁，切断了所有食品、燃料和援助的供应，将200万人口推向灾难性饥荒。死亡率正在飙升，即使恢复援助通道，没有立即、协调且受保护的干预，数十万人仍将死亡。以色列施加的条件极为严苛，随着变质食品耗尽，幸存者失去埋葬死者的体力，部分人最终可能被迫诉诸食人——这一可怕后果只有通过紧急行动才能避免。我们呼吁联合国大会（UNGA）重新召开第十次紧急特别会议，通过紧急措施强制开放加沙的过境点，并呼吁其他国家组织通过空中和海上运送人道主义援助——以军事力量作为最后手段保护，确保援助送达急需之人。

加沙局势：人道主义灾难

加沙正经历21世纪最严重的人道主义危机之一，由联合国报告、人道组织及第一手资料证实：

- 全面封锁：**自2025年3月2日起，以色列封锁了所有边境过境点（拉法、凯雷姆沙洛姆、埃雷兹），阻止任何食品、燃料或援助进入。联合国近东救济工程处（UNRWA）有3000辆卡车等待，世界粮食计划署（WFP）有11.6万吨粮食——足够200万人食用44天——但以色列以安全为由拒绝准入，并要求哈马斯释放人质（路透社，2025年4月29日；联合国新闻，2025年4月29日）。
- 饥荒与营养不良：**92%的儿童和孕妇遭受严重营养不良，4月儿童营养不良病例较3月增加80%（X趋势总结）。家庭依靠虫蛀面粉和发霉面包维生，无未变质食品可得。一名幸存者报告：“我在医院……吃了过期面粉，得了食物中毒”（第一手证词，2025年5月2日）。
- 水源和医疗匮乏：**没有干净水源，无能源煮沸污染水，医疗系统已崩溃（路透社，2025年4月29日）。人们在3-7天内因脱水死亡，因食用变质食品导致的食物中毒等感染病肆虐。
- 食人风险：**尽管尚未记录到食人案例，但极端的匮乏——许多人已进入无食物的第一周——意味着随着变质食品耗尽，幸存者无力埋葬死者，部分人可能最终因绝望而诉诸食人。这一可怕后果是以色列封锁直接导致的，必须通过立即行动加以阻止。
- 近期升级：**2025年5月2日晚，以色列无人机袭击了试图通过海上运送援助的自由flotilla，在马耳他附近击沉一艘载有30名船员的船只，引发求救信号（报告事件，2025年5月2日）。此次袭击类似2010年Mavi Marmara突袭，当时10名活动人士被杀（《卫报》，2010年），表明以色列意图以任何手段阻止援助，即使在国际水域。

预计死亡率：比历史暴行更严重的危机

加沙的死亡人数正以惊人速度上升，超过历史上最严重的种族灭绝：

- 当前死亡率：**5月2-9日：每日总死亡27,143人（其中21,714人因饥饿），至5月9日累计死亡190,000人。
- 5月10-16日：**每日总死亡44,030人（其中27,371人因饥饿），至5月16日累计死亡498,212人（占200万的24.9%）。
- 5月17-25日：**每日总死亡96,483人（其中69,334人因饥饿），至5月25日累计死亡1,366,556人（占人口68.3%）。
- 5月26日-6月2日：**每日总死亡58,593人（其中40,540人因饥饿），至6月2日累计死亡1,835,300人（占人口91.8%）。
- 6月底：**若无援助到达，200万人死亡（100%人口）。

与历史暴行比较：大屠杀：1942年日死亡率峰值18,692人。加沙5月17-25日饥饿死亡峰值69,334人/天，高出3.7倍。

斯大林格勒围城：影响71万平民，33.1%死亡（1942-

1943)。加沙200万人，至6月2日预计91.8%死亡，死亡率高出2.77倍。 - **食物中毒影响**: 幸存者食用虫蛀面粉和发霉面包，5月16日 1,570,500名幸存者中50% (785,250人) 可能患食物中毒，其中20%死亡 (157,050人) ——每日增加9,816死亡 (5月10-25日)，使5月17-25日总死亡率升至96,483人/天。

即使有援助，许多人仍将死亡

即使恢复食品供应，死亡不会立即停止，因饥饿、脱水 和疾病造成的严重身体损害： - **再喂养综合征**: 长期饥饿 (数月<500千卡/天，4月底起0千卡) 意味着幸存者无法承受突然进食。若无小心再喂养 (10-20千卡/公斤/天，PMC研究)，20-30%将因电解质失衡 (心力衰竭、癫痫) 死亡。若封锁5月15日结束，160万幸存者中可能有96,000人死亡 (5月中旬估计)。 - **器官损伤与感染**: 饥饿导致心、肾、肝损伤，缺乏医疗导致感染 (如食物中毒、霍乱) 肆虐。预计封锁后80,240-156,425人将死于疾病 (5月中/末估计)。 - **物流延误**: 即使过境点开放，在战乱地区向160万人分发援助需数周。按5月10-16日每日44,030死亡率，1周 延误意味着308,210额外死亡。 - **封锁后总死亡 (5月中旬情景)**: 若无立即医疗干预 (如1,855万升林格氏液)，至6月中旬可能额外死亡584,450人，总死亡达1,082,662人 (占人口54.1%)。

立即采取行动的号召

这场危机的规模要求采取紧急、果断的行动。国际社会不能等到死亡率达到每日69,334人 (5月17日) —— 每日21,714人的门槛已于5月2日突破。我们必须现在行动：

1. 联合国大会第十次紧急特别会议：

- **立即重新召开**: 联合国大会必须现在重新召开 第十次紧急特别会议，如2023年 (决议ES-10/22)，当时饥饿死亡近零。每日44,030总死亡 (5月10日)，危机呈指数级恶化。
- **紧急措施**: 通过具有约束力的措施：
 - 迫使以色列立即开放所有过境点 (拉法、凯雷姆沙洛姆、埃雷兹)，允许11.6万吨粮食和3000辆UNRWA卡车进入。
 - 部署联合国维和人员确保援助分配，防止抢劫 (如代尔巴拉赫所见，联合国新闻，2025年4月29日)。
 - 通过制裁和国际刑事法院执行，追究以色列阻挠援助 的战争罪责任 (拉希达·特莱布，X趋势帖子)。
- **调查 flotilla 袭击**: 立即启动联合国调查，针对 2025年5月2日以色列无人机在马耳他附近袭击自由 flotilla，击沉载有30名船员的船只，违反国际法 (先例：2010年Mavi Marmara突袭，《卫报》)。

2. 组织空中和海上人道主义援助，受军事力量保护：

- **空运与海运**: 陆路过境点封闭，海路受袭 (自由 flotilla 事件)，各国必须组织空投和海上船队运送食品、水和医疗物资 (例如，160万幸存者需 1,855万升林格氏液，5月中旬估计)。
 - **空投**: WFP和UNRWA可与约旦等国协调 (2024年曾空投，国际特赦组织)，运送食品和 静脉液。
 - **海上船队**: 组织多国船队通过海路运送 边境滞留的11.6万吨物资。

- **军事保护（最后手段）：**以色列对自由 flotilla 的无人机袭击表明其将使用致命武力阻止援助。确保运送的唯一方法是用军事护送保护这些任务：
 - **海军护送：**土耳其（2010年 flotilla 领导者）或欧盟国家（如马耳他、法国）可部署军舰护送援助船队，威慑以色列袭击。
 - **防空：**战斗机或反无人机系统可保护空投免受以色列干扰，确保援助到达加沙。
 - **先例：**联合国维和人员在过去冲突中曾护送援助（例如，1990年代波斯尼亚）。愿意国家联盟（如加拿大，马克·卡尼关于全球领导的声明，Web ID 0）必须站出来。

3. 全球动员：

- **公众压力：**放大第一手证词，如一名幸存者因食用过期面粉食物中毒的经历，以激起公众愤怒。在X等平台分享，标记@UN、@WHO、@ICRC和@save_children，引用5月17-25日每日96,483死亡。
- **外交行动：**支持ES-10/22的国家（153票赞成，包括加拿大和澳大利亚）必须带头推动新会议及军事保护的援助运送。
- **媒体宣传：**联系半岛电视台、《卫报》、路透社等媒体，突出至6月2日预计1,835,300死亡及封锁持续导致的食人风险。

结论

加沙危机是世界良知的污点。5月10日每日总死亡44,030人，至5月17-25日增至96,483人，至6月2日预计91.8%人口死亡，我们正目睹一场实时展开的种族灭绝。以色列施加的条件——剥夺食品、水和医疗——将幸存者推向边缘，他们可能很快因生存而诉诸食人。这绝不能发生。联合国大会必须重新召开第十次紧急特别会议，强制开放加沙过境点，各国必须通过空运和海运运送援助，必要时以军事力量保护。每一小时的延误意味着数千额外死亡。世界不能视而不见——我们必须现在行动，拯救剩余的1,570,500幸存者，以免为时已晚。