

人民日报  
署名文章

# 中国钓鱼岛岂容他人肆意“买卖”

●国纪平

今年9月10日,日本政府宣布“购买”钓鱼岛及其附属的南小岛和北小岛,实施所谓“国有化”。日本政府的这一行径是对中国领土主权的严重侵犯,中国政府和人民对此表示坚决反对和强烈抗议。

## 一、钓鱼岛自古是中国的固有领土

### (一)中国最早发现、命名并利用钓鱼岛

钓鱼岛及其附属岛屿(简称钓鱼岛)包括钓鱼岛、黄尾屿、赤尾屿、南小岛、北小岛等岛屿,自古以来就是中国的固有领土。早在1403年(明永乐元年)出版的《顺风相送》中就明确记载了“福建往琉球”航路上中国的岛屿“钓鱼屿”和“赤坎屿”,即今天的钓鱼岛、赤尾屿。

中国明清两代朝廷先后24次向琉球王国派遣册封使,留下大量《使琉球录》,较为详尽地记载了钓鱼岛地形地貌,并界定了赤尾屿以东是中国与琉球的分界线。1534年(嘉靖十三年)明朝册封使陈侃所著《使琉球录》是现存最早记载中国与琉球海上疆界的中国官方文献,明确记载了“过钓鱼屿,过黄毛屿,过赤屿,目不暇接,……见古米山,乃属琉球者。夷人鼓舞于舟,喜达于家。”意即琉球人乘船过了赤屿(即今赤尾屿),看到古米山(即今久米岛)后便认为到达琉球。这表明,钓鱼岛是中国的领土,而非琉球国土。

1719年(康熙五十八年)清朝册封副使徐葆光所著《中山传信录》明确记载:八重山是“琉球极西南属界”。从福建到琉球,“经花瓶屿、彭家山、钓鱼台、黄尾屿、赤尾屿,取姑米山(琉球西南方界上镇山)、马齿岛,入琉球那霸港。”这里所谓“界上镇山”,即琉球西南海上边界的主岛。当时琉球的权威学者程顺则在《指南广义》中对此也有相同论述,时间上还早于《中山传信录》。由此可见,当时中国和琉球对两国海上疆界和相关岛屿归属的认识十分清楚,且完全一致。

### (二)中国对钓鱼岛进行了长期管辖

早在14世纪即明朝初年,中国海防将领张赫、吴祯便先后率兵在东南沿海巡海,驱赶倭寇,一直追击到“琉球大洋”,即琉球海沟。此时,钓鱼岛已成为中国抵御倭寇的海上前沿,被纳入中国的海防范围之内。

1561年(嘉靖四十年),明朝驻防东南沿海的最高将领胡宗宪与地理学家郑若曾编纂的《筹海图编》一书明确将钓鱼岛等岛屿编入“沿海山海图”,纳入明朝的海防范围内。1605年(万历三十三年)徐必达等人绘制的《乾坤一统海防全图》及1621年(明天启元年)茅元仪绘制的中国海防图《武备志·海防二·福建沿海山沙图》,也将钓鱼岛等岛屿划入中国海疆之内。清朝沿袭了明朝的做法,继续将钓鱼岛等岛屿列入中国海防范围内。

1556年(嘉靖三十五年),郑舜功受明朝政府派遣赴日本考察撰写了《日本一鉴》。书中绘制的“沧海津镜”图中有钓鱼岛,并写道:“钓鱼屿小东小屿也。”所谓“小东”,即当时台湾别称,说明当时中国已从地理角度认定钓鱼岛是台湾的附属岛屿。清代《台海使槎录》、《台湾府志》等官方文献还详细记载了对钓鱼岛的管辖情况。1871年编写的《重纂福建通志》进而确定钓鱼岛隶属于台湾噶玛兰(即今宜兰县)。

### (三)中外地图证明钓鱼岛历史上属于中国

1579年(万历七年)中国册封使萧崇业所著《使琉球录》中的“琉球过海图”、1863年(清同治二年)的“大清壹统舆图”等,都明确载有钓鱼岛、黄尾屿、赤尾屿。

### 日本政府与“土地所有者”签订“购买”钓鱼岛及其附属岛屿合同

新华社东京9月11日电(记者吴谷丰)据日本广播协会电视台11日报道,日本政府当天上午与所谓“土地所有者”签订了“购买”“尖阁诸岛”(即中国钓鱼岛及其附属岛屿)中三个岛的合同。

日本政府当天上午召开内阁会议,确认了将“尖阁诸岛”中三个岛“收归国有”的方针,并决定从2012财年预备金中拨出20.5亿日元(约合1.66亿元人民币)“购岛”。

日本内阁官房长官藤村修10日在记者会上说,日本政府在有关内阁大臣会议上决定,由政府“购买”“尖阁诸岛”中的钓鱼岛、北小岛和南小岛,将这三个岛“收归国有”。

当前,我国冠心病、急性心梗等心脏疾病日趋高发,成为人们健康的头号杀手。在医疗条件不足的中小城市,在偏远不便的广大农村,“头号杀手”猖狂肆虐,众多患者或求医无门,或延误病情,或一病致贫。每当看到患者及其家属的无助无奈,听到他们嘶心裂肺的哭喊,周口市中心医院的贾国力就愈发感到担子的重量。作为一名心内科医生,十多年来,他力擒“头号杀手”的信念一刻未消。

问心

1997年大学毕业后,贾国力一直从事心血管内科及心脏介入的临床医、教、研工作。在15年的临床实践工作中,贾国力不断加强业务理论及实践技能学习,业务技术水平有长足的发展,得到广大患者和同行的高度认可。他曾先后到复旦大学、第四军医大学等多家医院进修学习,与国内一流专家交流提高。2007年10月,他在我市率先参与开展先天性心脏病的介入诊疗技术,填补周口独立开展此类手术的空白。从此,周口的此类患者在家门口就可以得到较好治疗。去年3月到今年2月,他又到上海参加卫生部组织的冠心病介入诊

日本最早记载钓鱼岛的当属日本仙台学者林子平于1785年所著《三国通览图说》的“琉球三省并三十六岛之图”,图中标绘了钓鱼岛等岛屿,并将其与中国大陆绘成一色,意指钓鱼岛为中国一部分。1876年日本陆军参谋局绘制的《大日本全图》、1873年日本出版的《琉球新志》所附《琉球诸岛全图》、1875年出版的《府县改正大日本全图》、1877年出版的《冲绳志》中有关冲绳的地图等,均不含钓鱼岛。

1744年来华的法国人、耶稣会士蒋友仁(Michel BENOIT)受清政府委托,于1767年绘制出《坤舆全图》。该图在中国沿海部分,用闽南话发音注明了钓鱼岛。1811年英国出版的《最新中国地图》明确钓鱼岛为中国领土。1877年,英军海编的《中国东海南洋自香港至辽东湾海图》,将钓鱼岛看作台湾的附属岛屿,与日本西南诸岛截然分开。该图在其后的国际交往中被广泛应用。

由此可见,中国至迟在十五世纪初就已发现钓鱼岛,并将其作为台湾的附属岛屿进行管辖。包括日本在内的国际社会对这一事实是承认的。这说明钓鱼岛绝非“无主地”,日方所谓依据“先占”原则取得钓鱼岛“主权”的说辞纯属欲盖弥彰的历史谎言,不值一驳。

## 二、日本窃取中国钓鱼岛非法无效

### (一)日本染指钓鱼岛始于19世纪末

1879年日本吞并琉球后,立即把扩张的触角伸向中国的钓鱼岛。1884年日本人古贺辰四郎声称首次登上钓鱼岛,发现该岛为“无人岛”。1885年9月至11月,日本政府曾三次派人秘密上岛调查,认为这些“无人岛”与《中山传信录》记载的钓鱼岛、黄尾屿、赤尾屿等应属同一岛屿,已为清国册封使所悉,且各附以名称,作为琉球航海之目标。

1885年至1893年,冲绳县当局先后三次上书日本政府,申请将钓鱼岛、黄尾屿、赤尾屿划归冲绳县管辖并建立国家标桩。当时中国国内对日本的上述举动作出了反应。1885年9月6日(清光绪十一年七月二十八日)中国《申报》指出:“台湾东北边之海岛,近有日本人悬日旗于其上,大有占据之势”。日本政府对此不得不有所顾忌。

日本外务大臣井上馨在致内务大臣山县有朋的信函中认为,“此刻若有公然建立国标等举措,必遭清国疑忌,故当前宜仅限于实地调查及详细报告其港湾形状、有无可待日后开发之土地物产等,而建国标及着手开发等,可待他日见机而作。”因此日本政府当时未批准冲绳县当局上述申请。这些事实在《日本外交文书》中均有明确记载。这说明,当时日本政府虽然开始觊觎钓鱼岛,但完全清楚这些岛屿属于中国,因顾忌中国的反应,不敢轻举妄动。

### (二)日本利用甲午战争非法窃取钓鱼岛

1894年7月,日本发动甲午战争。同年11月底,日本军队占领中国旅顺口,清政府败局已定。在此背景下,同年12月27日本内务大臣野村致靖函告外务大臣陆奥宗光称:关于“久场岛(即黄尾屿)、钓鱼岛(即钓鱼岛)建立所辖国标事宜”,“今昔形势已殊,有望提交内阁会议重议此事如附件,特先与您商议”。1895年1月11日,陆奥宗光回函表示支持。1月14日,日本内阁秘密通过决议,将钓鱼岛等岛屿划归冲绳县所辖。实际上,当时日本政府既未在钓鱼岛等岛屿上建立任何国家标桩,也未在日本天皇关于冲绳地理范围的敕令中载明钓鱼岛等岛屿。同年4月17日,中国

事实说明,无论是19世纪末日本窃取中国领土钓鱼岛,还是20世纪70年代美日对钓鱼岛进行私相授受,都严重侵犯了中国的领土主权,都是非法的、无效的,不可能也没有改变钓鱼岛属于中国的事实。

## 三、中国为维护钓鱼岛主权对日本开展了坚决斗争

1972年中日邦交正常化和1978年缔结和平

国防部新闻发言人:

## 中国军队对日本政府

## 实施所谓钓鱼岛“国有化”表示坚决反对和强烈抗议

政府的所谓“购岛”行为完全是非法的、无效的。

他说,今年以来,日本政府姑息纵容右翼势力掀起“购岛”风波,甚至自己出面“购岛”,严重破坏中日关系发展的大局。日本近年以种种借口扩充军备,频频制造地区紧张局势,接连在钓鱼岛问题上制造事端,值得亚洲近邻和国际社会高度重视。

耿雁生表示,中国政府和军队捍卫国家领土主权的决心和意志是坚定不移的。我们正密切关注事态发展,保留采取相应措施的权利。

请到省内知名专家主刀手术。尽管如此,手术仍出现了严重的、致命的意外事件,术后患者被转送到了重症监护病房。贾国力在监护病房一呆就是48小时,时时不离病人,密切观察病情变化。他每天数次巡视病人,观察病情变化。在科学、合理、严谨、认真的治疗下,患者血压终于在10天以后,成功脱离了呼吸机,转出重症监护病房!又经过一周的康复治疗,患者已能下床活动。患者家属先前的不理解和抱怨已荡然无存。出院时,家属特地写上了表扬信,还送了红包以表达感激之情。贾国力说:“信我收下,红包可使不得!”

从医多年,有多少人为贾国力送过锦旗,写过表扬信,他的确记不得,也根本没有放到心上。他心中常常念叨的,只是治疗心脏病的道路上,还有多少难关没有克服,与先进水平还有多大差距。

医者仁心,这就是一个青年医生的胸怀。

目前,我国冠心病、急性心肌梗死发病率逐年增高,有极高的致死、致残率。经过大胆探索,贾国力主持开展了“急性心肌梗死溶栓后早期T波倒置与血管再通关系研究”。大量临床结果表明,它可有效地减轻患者的痛苦,节省大量的医疗费用。对于经济欠发达地区来讲,有其特别的现实意义和社会效益。

心房颤动是临幊上最常见的心律失常之一,有极高的致死、致残率。贾国力参与开展的“迷走

# 将心医心

——记市专业技术拔尖人才、市中心医院心内二科副主任贾国力

●本报记者 王锦春

疗培训,成为我市第一位参加此类培训的医师。

每年周口都会有关先天性心脏病的婴儿出生,为众多家庭带来了沉重的经济和心理负担。2007年,贾国力作为主要完成者参与了在我市率先独立开展的先天性心脏病介入诊疗技术,通过微创的方法介入治疗,部分替代了此类疾病常见的开胸外科手术,极大地减小了病人的创伤,减轻了患者的痛苦,间接的降低了患者的住院费用,取得了良好的社会效益,为广大先心病患儿带来了福音。15年来,他与同事一道攻克了无数个难关。

医心

目前,我国冠心病、急性心肌梗死发病率逐年增高,有极高的致死、致残率。经过大胆探索,贾国力主持开展了“急性心肌梗死溶栓后早期T波倒置与血管再通关系研究”。大量临床结果表明,它可有效地减轻患者的痛苦,节省大量的医疗费用。对于经济欠发达地区来讲,有其特别的现实意义和社会效益。

心房颤动是临幊上最常见的心律失常之一,有极高的致死、致残率。贾国力参与开展的“迷走

被迫与日本签订不平等的《马关条约》,将台湾全岛及所有附属各岛屿割让给日本,包括钓鱼岛。日本从此时起至1945年战败投降,对包括钓鱼岛在内的台湾实行了50年殖民统治。

### (三)第二次世界大战后钓鱼岛回归中国

1943年12月1日,中、美、英三国发布《开罗宣言》,明确规定:“日本所窃取于中国之领土,例如东北四省、台湾、澎湖群岛等,归还中华民国。其他日本以武力或贪欲所攫取之土地,亦务将日本驱逐出境”。1945年7月,中、美、英发布《波茨坦公告》(同年8月苏联加入),其第八条规定:“《开罗宣言》之条件必将实施,而日本之主权必将限于本州、北海道、九州、四国及吾人所决定之其他小岛。”1945年8月15日,日本政府宣布接受《波茨坦公告》,无条件投降。9月2日,日本政府在《日本投降书》第一条及第六条中均宣示“承担忠诚履行《波茨坦公告》各项规定之义务”。据此,钓鱼岛作为台湾的附属岛屿与台湾一并归还中国。

由此可见,中国至迟在十五世纪初就已发现

钓鱼岛,并将其作为台湾的附属岛屿进行管辖。包括日本在内的国际社会对这一事实是承认的。这说明钓鱼岛绝非“无主地”,日方所谓依据“先占”原则取得钓鱼岛“主权”的说辞纯属欲盖弥彰的历史谎言,不值一驳。

针对日方侵权行径,中方进行了坚决、有力的斗争。

外交上,中国政府对日本政府提出严正交涉,

并采取有力的反制措施。日本政府被迫明确表态“不支持、不鼓励、不承认”右翼分子登岛、修建“灯塔”。近年来,日本在钓鱼岛的侵权行动日益凸显官方色彩,政府先后从“民间所有者”手中“租用”钓鱼岛及南小岛、北小岛,将右翼分子修建的“灯塔”收归“国有”,把国民户籍“登记”在钓鱼岛上,并向联合国秘书长交存标有钓鱼岛“领海”的海图。

针对日方侵权行径,中方进行了坚决、有力的斗争。

外交上,中国政府对日本政府提出严正交涉,

并采取有力的反制措施。日本政府被迫明确表态“不支持、不鼓励、不承认”右翼分子登岛、修建“灯塔”。近年来,日本在钓鱼岛的侵权行动日益凸显官方色彩,政府先后从“民间所有者”手中