

2025年11月19日 星期三 编辑:姬国庆 校对:杜家俊 美编:夏鹏

这些和流感有关的说法可信吗?

近期,随着气温逐渐降低,流行性感冒(以下简称“流感”的活跃度开始上升。与此同时,和流感相关的流言也在网络上出现,影响公众的预防行为和就医决策。为此,科技日报记者采访相关专家,科学分析热传流言,助力公众理性应对。

300元到底能不能买一件真羽绒服?

随着天气渐冷,羽绒服消费上升,如何给自己挑一件温暖又轻盈的“过冬搭子”?市面上的80绒、90绒、蓬松度到底是什么意思?到底是鸭绒暖和,还是鹅绒更抗寒?

鹅绒和鸭绒哪个更好?

羽绒服填充物常见种类有鹅绒和鸭绒,对于普通消费者来说,没有专业的设备,二者很难分清。

某羽绒企业实验室专家谈利刚介绍,不同羽绒的绒丝菱节分布不同,鸭绒的菱节只分布分支的末梢,而鹅绒的菱节从中间位置开始分布,且几乎全支覆盖,所以鹅绒更能支撑静止空间,蓬松度更优。

买羽绒服时,我们常听的80绒、90绒,核心是“绒子含量”——这是2022年新国标正式上线后的“关键指标”。绒子含量是影响保暖性的主要因素,那么绒子越多就越暖吗?

中国羽绒工业协会名誉理事长姚小蔓表示,羽绒服的保暖性能并不是随绒子含量的增高而增高,消费者不要一味地追求高绒子含量。谈利刚介绍,成衣的保暖性还与充绒量、成衣结构等因素有关,在选择羽绒服时,要综合考虑多个因素。

此外,消费者买羽绒服普遍还关注“蓬松度”,如700蓬、800蓬,蓬松度越高,羽绒锁住的静止空气的量越大,衣服的保暖性能也就相对越好。

如何选购羽绒服?

消费者选购羽绒服时,如何看吊牌信息?一些消费者认为鹅绒更保暖,真是如此吗?

姚小蔓建议,消费者在挑选羽绒制品时,主要看两点:

执行标准:GBT 14272—2021是最新版的羽绒服标准;

填充物和绒子含量,这是正规厂家生产的羽绒服必须标明的内容。

姚小蔓称,在填充量、蓬松度,绒子含量一样的情况下,鸭和鹅的保暖性能没有区别。

对于网上热议300元到底能不能买到一件真羽绒服?中国羽绒工业协会信息部主任祝伟分析,低于300元的羽绒服如果没有质量问题,可能是:

填充量在100克以下的轻薄羽绒服、面辅材料基础款、儿童款;

填充羽绒绒子含量为70%、80%以及灰鸭绒合格品(灰鸭绒价格比白鸭绒低一点)。

据央视新闻微信公众号

吃奥司他韦能预防流感? 可致耐药病毒大量繁殖

近期,部分网友称,长期服用抗病毒药物——奥司他韦可以预防流感。对此,天津大学泰达医院呼吸科主任医师许建新表达了明确的反对意见。

流感是一种由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。“奥司他韦是一种神经氨酸酶抑制剂,其作用机理是阻止成熟的流感病毒从被感染的细胞中‘破壁而出’,进而抑制病毒在体内的复制与散播。”许建新说,该药适应症有严格界定,公众绝不可随意服用。

许建新详细说明了奥司他韦的正确用法。若用于治疗,该药适用于感染甲型、乙型流感的成人及1岁以上儿童,且用药存在严格的“时间窗口”——必须在流感症状出现后的48小时内服

用,才能最大程度缩短病程、减轻症状;若超过48小时,病毒复制已基本完成,用药效果会大打折扣。

如果用于暴露后预防,奥司他韦的使用条件更为严苛:仅适用于未接种流感疫苗,或接种后尚未产生足够保护力(通常为接种后2周内)的流感重症高危人群,且需在明确接触流感患者后使用。

对于滥用奥司他韦的危害,许建新明确指出,该药的不良反应不可忽视。其常见副作用包括恶心、呕吐,部分人群尤其是儿童,可能出现头晕、幻觉等神经精神系统异常反应。而长期服用该药的安全性数据目前尚不充分,潜在风险难以评估。

更严重的危害在于引发病毒耐药性。许建新解释,滥用奥司他韦,可能导致少数耐药病毒大量繁殖。一旦这种病毒成为流行的主流毒株,后果将非常严重:不仅奥司他韦会彻底失效,就连与它同类的整个神经氨酸酶抑制剂类抗病毒药物,都可能无法再发挥作用,最终导致流感治疗陷入“无药可用”的被动境地。

针对流感预防,许建新强调:“目前已有更优的预防手段,接种流感疫苗是预防流感及其严重并发症最有效、最安全、最经济的基础措施。我们建议所有大于等于6月龄且无接种禁忌的人每年接种流感疫苗。这才是科学预防的第一选择。”

流感是普通呼吸道疾病? 二者存在较大区别

“将流感简单理解为感冒等普通呼吸道疾病,是常见的网络传言,也是公众认知中最危险的误区。”许建新解释道,“从病原体、临床症状、并发症风险到治疗方案,流感与感冒等普通呼吸道疾病存在较大区别。”

许建新介绍,感冒等普通呼吸道疾病通常由鼻病毒、呼吸道合胞病毒或普通冠状病毒等引起,症状集中在上呼吸道,以流涕、鼻塞、打喷嚏为主,全身症状较轻,极少出现高热。

而流感的核心特征是起病急骤且全身症状突出。“患者往往在数小时内就会出现超过39摄氏度的高热,而且可持续3天至4天,还会伴随全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等症状,以及咽喉痛、干咳、鼻塞、流涕等。”许建新说,这些症状会让患者不得不卧床休息,与感冒等普通呼吸道疾病的轻中度不适截然不同。

除此之外,流感的真正危险在于其引发的严重并发症。流感病毒会削弱

人体呼吸道的防御能力,让细菌有机可乘,进而引发继发性细菌性肺炎。这也是流感致死最常见的原因。与此同时,流感病毒还可能直接侵袭心脏引发心肌炎,或侵入神经系统引发脑炎、脑膜炎。而感冒等普通呼吸道疾病通常很少引发严重的并发症。

世界卫生组织发布的数据显示,流感每年在全球可导致300万到500万重症病例,以及29万至65万与呼吸道疾病相关的死亡病例。

得一次就终身免疫? 抗体仅能保护6到8个月

“有人认为得过一次流感就能终身免疫,这是将流感与水痘、麻疹等病毒性疾病混淆了。”天津医科大学第二医院呼吸内科副主任医师韩雪梅在接受科技日报记者采访时说,人感染流感病毒后,免疫系统确实会产生针对特定病毒毒株的抗体,其能帮助人体中和病毒、阻止病毒在体内复制扩散,但这种保护作用通常只能维持6到8个月,并非终身有效。

“在临床中,同一个人在不同年份

反复感染流感病毒的情况很常见,甚至可能在同一个流行季感染不同的流感病毒。”韩雪梅补充道。

免疫保护“有效期”较短首先由于流感病毒善变。韩雪梅解释道,流感病毒的遗传物质是核糖核酸(RNA),其结构不稳定,可以发生抗原漂移和抗原转变。这种善变的特性常导致下一个流行季出现的流感病毒毒株,与上一季的病毒毒株存在差异。而人体内针对上一季病毒毒株产生的抗体,无法有效

识别和中和新变异的病毒毒株。

除此之外,人体内的抗体水平会随时间推移下降。人感染流感病毒后,免疫系统产生的抗体不会永久维持在高水平状态。随着感染结束,抗体滴度会逐渐下降,其对该病毒毒株的免疫防护作用也会随之减弱。

韩雪梅强调,免疫系统的这一生理特性,叠加流感病毒持续变异的特性,共同决定了流感免疫保护的暂时性。

据《科技日报》

新型AI工具 可生成患者的“数字孪生体”预测健康状况

新华社墨尔本11月18日电(记者徐海静)澳大利亚墨尔本大学日前发布公报说,该校参与的研究团队开发出一种人工智能(AI)工具,创建了患者的“数字孪生体”,并能成功预测患者的个体健康状况。

研究团队使用3组涵盖数千份患者电子健康记录的数据集,对现有的大型语言模型进行了训练。这款名为“数字孪生-生成式预训练变换器”(DT-GPT)的AI模型对阿尔茨海默病、非小细胞肺癌患者,以及重

症监护病房患者的医疗数据进行了分析。

该模型可生成患者的“数字孪生体”,并结合医学文献知识,对患者的病史、实验室化验结果、诊断和治疗方案等进行综合分析。检验结果显示,DT-GPT能够准确预测患者的健康状况变化,且准确性优于其他14种最先进的机器学习模型。例如,研究人员为3.5万多名重症监护病房的患者创建了“数字孪生体”,并依据前一天的实验室化验结果,准确地预测了他们在24小

时内的镁水平、血氧饱和度及呼吸频率的变化。

研究人员表示,这一大模型工具“可使医生提前判断患者健康状况是否会恶化,从而尽早干预”,并能预测药物副作用,帮助医生根据每位患者的独特特征定制治疗方案,改善治疗效果。这项技术为从被动医疗转向预测性和个性化医疗铺平了道路,可能为临床试验领域带来颠覆性影响。

相关研究结果已发表于英国《自然合作期刊-数字医学》杂志。