

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和吗?

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。

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

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。