

新冠肺炎疫情当前,谣言别添乱

《科技日报》陈曦

在近日国务院联防联控机制召开的新闻发布会上,国家卫健委疾控局副局长吴良有表示,近一段时间,全国疫情形势呈现逐渐企稳态势,但地区之间交叉输入影响明显,各地动态清零的任务十分艰巨。

就在全国各地为尽早实现社会面清零目标努力之时,有关新冠肺炎疫情的谣言却不断冒出。飞絮能加速传播新冠病毒、抗原检测可替代核酸检测、戴口罩能吹灭打火机则证明口罩失效……这些谣言的出现闹得人心惶惶。为澄清谬误、解疑释惑,记者采访了相关专家。



飞絮能加速传播新冠病毒?

真相:没有飞絮造成感染的病例

梨花淡白柳深青,柳絮飞时花满城。漫天飞舞的柳絮扑面而来,稍不留神它就“钻”进人们的口鼻里。

于是,有网友想当然地认为,既然接触过新冠病毒的物品都有可能携带病毒,那么在空中飘扬的柳絮和新冠病毒感染者咳出来的飞沫接触之后,也能吸附新冠病毒,随着其的飘散加速感染健康人群。

对此,中国疾病预防控制中心流行病学首席专家吴尊友明确表示,在过去两年多的研究当中,没有发现飞絮可以吸附病毒,同时到目前为止也没有关于飞絮造成感染的报道。

吴友尊表示,新冠病毒一般不会以游离病毒的方式直接从一个感染者传染给健康人,新冠病毒通常以飞沫作为载体,吸附在微小的飞沫颗粒表面,患者通过咳嗽、打喷嚏等方式将飞沫喷出,病毒则吸附在飞沫颗粒上随之一同排出。飞沫一般体积较小,粒径通常为1到5微米,其传播距离为1至2米,当健康人接触了吸附有新冠病毒的飞沫颗粒时,就可能被感染上。

“其实,这就是气溶胶传播的原理。”湖北大学生命科学学院教授陈纯琪说,如果通过飞絮感染上新冠病毒,需要具备非常苛刻的条件。首先,新冠感染者需朝着柳絮打喷嚏或咳嗽,吸附了病毒的飞沫还得沾到柳絮上,而且新冠病毒要达到一定数量,这片“毒”柳絮还必须精准地接触到健康人的呼吸道,才可能发生感染。

抗原检测可替代核酸检测?

真相:核酸检测依旧是“金标准”

可用于居家自测的新冠抗原检测试剂盒开售以来,颇受公众欢迎,很多人觉得相比去医院、社区进行核酸检测,抗原检测显然更方便,“宅”在家就可轻松完成检测。不少人甚至认为,抗原检测完全可以代替核酸检测,这种想法是否靠谱呢?

在国务院联防联控机制召开的新闻发布会上,北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强明确表示,抗原检测是核酸检测非常重要的补充手段,主要在管控人群、居家隔离人群或者密接管控人群中进行,但是抗原检测不能替代核酸检测,其检测结果也不能作为核酸检测结果的替代。

“抗原检测是检测新冠病毒外的抗原蛋白,而核酸检测是检测新冠病毒内部的RNA(核糖核酸)。”陈纯琪介绍,如果病毒表面的抗原蛋白数量比较少,那么检测结果标识——“小红杠”就有可能显示不出来。而核酸检测需要通过扩增来完成,因为有了扩增的环节,即便核酸数量很少,经过扩增其数量也会大幅增长,从而大大增加了检验的准确度,但这也造成检测时间较长。

两种检测方法各有利弊,但核酸检测至今仍是确定新冠病毒感染的“金标准”,其地位不能被抗原检测所替代。

戴口罩能吹灭火苗说明口罩失效?

真相:以此作为口罩失效标准过于片面

近日,在朋友圈流传着一种口罩能否阻隔新冠病毒的“快速验证方法”。相关视频中,一个人戴着口罩吹打火机的火苗,并指出若能戴着口罩吹灭火苗,就表示所戴口罩不能阻隔新冠病毒,需要丢弃。

这种验证方法的原理是,如果戴着口罩能把火苗吹灭,就说明口罩已经“漏洞百出”,才会让气流轻而易举地通过。

对此,天津工业大学纺织学院教授钱晓明表示,口罩之所以能阻挡病毒主要靠熔喷布,熔喷布以聚丙烯为主要原料,由超细纤维组成。熔喷布纤维直径可达1到4微米,形成的熔喷布孔洞非常小,即使是直径极小的新冠病毒也无法通过。同时,熔喷布的超细纤维拥有较大的比表面积并带有较强的驻极电荷,因此可以很容易地吸附病毒和尘埃。

钱晓明认为,仅凭能否透过口罩吹灭火苗来判断口罩的有效性是片面的。“因为能否吹灭火苗,与火苗大小、吹的距离以及佩戴口罩的方式都有关系。”他说。

“若想确保熔喷布口罩的有效性,需首先满足以下3个条件。其一,需在正规渠道购买标有合格生产批号及符合国家标准的口罩产品;其二,要正确佩戴口罩;其三,要正确使用口罩,不能反复多次使用。”钱晓明表示。

抗衰NMN是治愈新冠的“神药”?

真相:个案研究无法得出治愈新冠的结论

自从新冠肺炎疫情暴发以来,每隔一段时间就会流传出各种不靠谱的治疗新冠肺炎的“特效药”。最近,网上有文章称,哈佛大学的医学博士用NMN治愈了新冠重症患者,引起了广泛关注。

NMN全称烟酰胺单核苷酸,是一种由核糖和烟酰胺衍生的核苷酸。有报道称,补充NMN可提升细胞内烟酰胺腺嘌呤二核苷酸的数量,从而改善细胞的代谢状态,最终起到抗衰老的作用。

此次网传“NMN治愈新冠”的说法,主要的依据是美国医生罗伯特博士发表的一篇文章。在这项研究中,有10位患者接受了NMN治疗,他们都有发烧、咳嗽等症状。其中8位的核酸检测结果为阳性,血检显示病人体内的炎症因子出现了不同程度的升高。在接受NMN治疗后,病人症状得到缓解,炎症因子数量也有所下降。

“仅凭这项研究,是得不出NMN可治愈新冠的结论的,因为它只是个案研究。”天津市泰达医院重症医学科副主任王一旻表示,“根据循证医学,个案研究的证据充分度非常低。以新冠肺炎为例,很多患者都是可以自愈的。从表面上看,研究涉及的患者服用NMN后病情出现好转,但如果不服用NMN,患者是否也可以痊愈呢?此种个案研究是无法解释这一关键问题的。”

“90后”写给“90后”的暖心“小贴士”

新华社 龚雯 周琳

阎奶奶:90岁,爱说话、念孙子、眼睛花、走路摇;阮爷爷:101岁,爱抓痒、爱甜食、常关心、问通气……这些“个性化床贴”出自上海一家新冠定点医院的护士张俊颖之手。原本是为了帮助交班和查房的同事更好地了解患者,没想到意外在病房走俏,“老宝贝”们“争宠”着要求给自己床头也来一个“小贴士”。

1990年出生的张俊颖是上海交通大学医学院附属瑞金医院一名护士。疫情之下,位于嘉定区的瑞金医院北部院区3月17日整体转化成为收治新冠感染者的定点医院。作为第一批进入的医护人员,她已经在这里工作了40多天。

“相比最初病房里大多是年轻人,如今基本都是老年人,他们合并多种基础疾病,身体抵抗力差,沟通能力弱,有的不乏失能、失智的情况,进食都有相当程度障碍。”张俊颖说,“老小孩”有时性格比较急、不服管,需求不容易被识别,特别需要护理人员细致入微的用心观察、耐心倾听、悉心陪护。

张俊颖表示,有一位老奶奶刚来的时候心里有些害怕,又特别想念自己孙女,为了让她乖乖吃药、吃饭,护士们轮流扮演过她的孙女。还有一位老爷爷,脾气倔,吃饭急,但是又挺爱打扮,所以大家在给他喂饭的时候,总会先哄哄他夸夸他,让他吃得慢一点,更有助于消化。

截至5月4日,瑞金医院北部院区共收治患者4067人,目前在院人数814人,其中60岁以上老年人占比65%,80岁以上的高龄老人占比24%。

“新冠老龄化的救治护理是我们打赢这场战的关键。”瑞金医院护理部副主任丰青表示,老年人是新冠的脆弱群体,感染以后病情比较危重且瞬息万变,加上高龄患者还有一些皮肤压疮等问题,均给临床照护带来挑战。

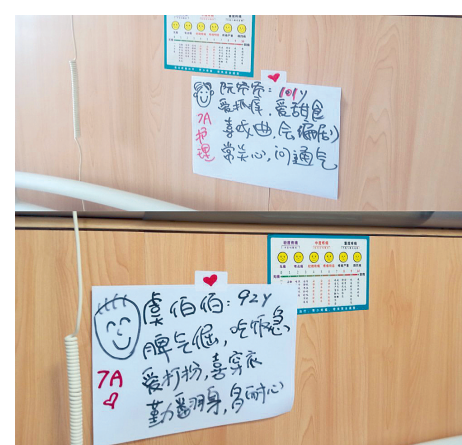
为了更好地展开救治,也有利于帮助老年患者尽快康复,护理部团队开动脑筋,从张俊颖的第一张“个性化床贴”后,大家集思广益,用幽默诙谐、直观突出的“小贴士”将患者性格特点及主要护理点概括其中。

丰青说,之前有一位97岁的患者入院后情绪低落,经常哭鼻子不吃饭,为了解老人的心事更好地帮助他,护士们想方设法地跟他套近乎,听他讲过去战争年代的故事,鼓励他像过去一样坚强。经过耐心开导,这位老爷爷心情逐渐平复,胃口也好起来,从轮椅代步到逐渐下地走路。前两天,老爷爷已康复出院与家人团聚。

丰青表示,在家中,许多“90后”可能还是父母精心呵护的宝贝。但在岗位上,她们是一丝不苟的“战士”,不怕苦不喊累,努力打赢这场生命保卫战。

守望相助,一缕阳光也将照亮心扉;同心协力,一点火光也能温暖灵魂。

“我在你院住了10天,在此得到你们全体护士无微不至的关心。回去后我一定要跟家里人讲,你们护士的辛苦和不容易。”一位患者在表扬信上这样写道,“我是一个老人,也不会多说什么,只有谢谢再谢谢……”



概括患者性格特点及主要护理点的“个性化床贴”。(受访者供图)