



“十一”长假将近,股市即将休市。人闲钱不闲,为避免资金闲置,明智的投资者纷纷开始寻找合适的现金理财产品。如何将手中的“闲钱”充分利用起来,在假期进行一笔小投资?近日,记者采访了长沙部分金融机构的理财经理,为市民的节前投资理财支支招。

国庆长假“躺赚” 三招让闲钱不休假

支招1: 国债逆回购 两步操作“躺赚”11天收益

所谓逆回购,本质上是一种短期贷款,即个人通过国债回购市场将自己的闲散资金拆借,同时融资方向出借方允诺一定的利率,借出方从而获得固定的利息收入。而融资方用自己的国债作为抵押获得这笔资金,到期后还本付息。

“相比于其他的理财产品,国债逆回购的安全性比同类产品强,又有着可观的利率收益,因此近年来个人和机构都对国债逆回购十分热衷。”长江证券销售经理罗达表示。

那么,具体哪一天操作最划算?记者了解到,结合今年国庆节放假安排,沪深交易所10月1日至9日休市,10月10日起照常上市。那么本周四(9月29日)、周五(9月30日)就是卖出1天期逆回购的最佳时间,两次操作,可以合计赚到11天的利息。

第一步,9月29日(周四)卖出1天期逆回购,收获10天利息,资金在9月30日盘前已处于可用状态,虽不能提现,但可进行股票交易;第二步,9月30日(周五)再卖出1天期逆回购,再收获1天利息,资金在10月10日盘前已处于可用状态。

需要注意的是,1天期场内逆回购的起息日是T+1,卖出操作的次日资金虽不能取出,但可以用来买入股票、基金。因此,投资者如果只做1天期逆回购,能赚到多天利息的最佳交易日是本周四、周五。投资者可通过在证券公司开立的证券账户购买国债逆回购。

开通股票账户后登录证券交易App,找到国债逆回购按流程操作即可,交易时间是:上午9:30~11:30,下午13:00~15:30。

支招2: 银行活期理财 收益率高于货币基金

银行理财产品收益不受节假日影响,如果市民手中有闲钱,选择在假期之前购买灵活申赎的银行活期理财产品也是不错的选择。该产品投资方向不参与股市,具有较高的安全性,工作日可灵活申赎。

记者查阅了部分银行App的理财产品,目前多数灵活申赎理财产品的7日年化收益率在2.5%至3.2%左右,对比第三方支付平台余额类理财2%左右的收益率,还是很具吸引力的。此外,每逢节假日,银行都会推出一些节日专属的理财产品。据悉,与一般同期限同风险等级的理财产品相比,国庆专属理财的收益会相对较高,业绩比较基准在3.5%至5%左右,感兴趣的市民可以咨询各大银行客服推荐相关产品。

需要注意的是,购买这类理财产品需要注意起息时间,比如“T+0”计息产品购买当日即可计算收益,“T+1”计息产品则要等到购买日期的下一个工作日开始计息。如果投资者在9月30日购买了一款“T+1”计息的理财产品,国庆7天长假就不会产生收益,需要10月8日节后第一个工作日才能开始计息。

支招3: 货币基金 “懒人”投资首选

除了国债逆回购和银行短期理财,拿闲置的资金购买货币基金也能小赚一笔。由于货币基金风险低、流动性高,投资的是银行存款、债券回购、同业存单等低风险品种,申购赎回均不收取费用,可以随需随取,因此特别适合对流动性和安全性要求较高的投资者,是“懒人”投资首选。

一位银行从业人士为记者打了一个比方,如果10万元资金在国庆前购买货币基金,以目前货币基金七日年化平均收益率2%计算,那么每日的收益约为5.4元,国庆假期可赚40多元。而10万元存入银行活期,按照当前活期存款利率计算,国庆假期的收益总共约为8元。

业内人士指出,今年市场上流动性较宽裕,货币基金收益率偏低,但在三季度末,收益率出现明显上行。9月22日,全市场公布数据的325只货基中(只统计规模高于1亿元的主基金),有162只七日年化收益率已高于2%。

需注意的是,由于大量闲置资金在长假前会集中申购货币基金,为保护基金持有人利益,避免大量申购稀释收益率,一些货币基金会在长假前暂停申购业务。因此市民若想获得国庆假期的收益,一定要在9月29日(周四)下午3时前完成交易,避免资金“休眠”。

据《长沙晚报》

血常规主要是检查哪几项?

现如今,我们去医院检查身体,医生首先会给我们开一张血常规检查的单子,很多人会有疑惑“为什么检查身体不动就要查血常规?做这项血常规的检查到底有没有用处……”其实说实话,医生让我们首先检查血常规主要不是为了从中谋取利益,而是为了更好地查验人体内细胞的数量变化以及形态分布,辅助医生进行精确的疾病诊断。接下来我们将进一步讲讲血常规这项检查以及血常规主要检查什么项目。

一、去医院检查为什么强烈要求做血常规?

血常规是筛查和排查疾病的重要项目之一,像临床上最常见的呼吸道疾病,通过查验呼吸道疾病患者血常规当中白细胞的计数可以知晓引起疾病的病因是细菌感染还是病毒感染。通过血液检查,可以排查出一些疾病像急性感染、白血病或是再生障碍性贫血等等。若是细菌引起的呼吸道感染,血常规当中的白细胞计数会出现异常,提示出炎症明显,而白细胞当中的中性粒细胞也会提高。若是病毒引起的呼吸道感染,血常规当中白细胞计数会下降。

二、血常规的检查分析

血常规检查是临床上最基础的检查项目之一,辅助相关疾病的诊疗。主要是针对人体红细胞系统、白细胞系统以及血小板系统这三大主要系统的相关指标进行综合性的测定与分析。正是因为人体是由细胞组成的,而人体血液又是由各种血细胞构成的,参与全身的血液循环当中,例如运输营养到全身各个组织器官当中,维持体内环境的酸碱平衡以及防御病毒和细菌功能等等作用。其中血液主要是由血细胞和血浆共同构成的,其中的血细胞可以分为白细胞、红细胞、血小板。一般到医院,医生首先让我们检查血常规就是想知道我们体内血细胞及相关参数含量的变化如何,根据血常规上面显示出来的血细胞以及相关参数含量可以及时发现病因并且治疗疾病。而血常规检查作为临床上最基本的血液检测,也就是围绕血细胞、白细胞以及血小板来进行测定和分析结果的。通过化验血常规可以检查出很多身体问题,血常规的检查包括以下几个方面:

像白细胞的测定与分析,主要是通过血常规报告单的数据了解白细胞的计数,白细胞的分类以及各个类型白细胞的比例等,帮助医生诊断感染是细菌感染还是病毒感染引起的。一般白细胞总数的参考值在(4-10)×10⁹/L,若白细胞总数超过了10×10⁹/L常见于急性细菌性感染,如急性扁桃体炎、急性阑尾炎以及肺炎等等。若是白细胞总数低于4×10⁹/L,最常见于病毒性感染如流行性感冒、病毒性肝炎以及再生障碍性贫血等等。最后通过查验白细胞降低的程度来确定具体的治疗方案,如果是由细菌性感染引起的疾病,在用药物方面要增加抗生素药物进行辅助治疗,若是由病毒性感染引起的疾病,在用药物方面会使用抗病毒药物。

在红细胞部分主要是要了解红细胞的计数、血红蛋白的浓度检测以及红细胞的平均体积,如果患者的红细胞计数和血红蛋白含量都偏低的话,说明患者存在贫血的现象。而红细胞平均体积变化也能帮助明确贫血的原因,像小细胞性贫

血多是缺铁造成的,大细胞性贫血多是缺乏叶酸、维生素B₁₂,像造成红细胞体积异常增大,也可能是由溶血性贫血、骨髓增生异常综合征等疾病造成的。如果患者的红细胞计数和血红蛋白含量都增高的话,也不排除有腹泻脱水的情况。通过看红细胞的计数、血红蛋白的浓度检测以及红细胞的平均体积,可以很好地了解患者贫血的类型,根据贫血的类型找出贫血的原因。

除此之外还有血小板的测定与分析,主要是通过看血小板计数,来帮助医生了解患者血小板的实际情况,血小板参考值为(100~300)×10⁹/L,若血小板计数小于50×10⁹/L,轻度的损伤会造成皮肤黏膜出现紫癜,若血小板计数小于20×10⁹/L,会造成自发性出血风险;若血小板计数大于400×10⁹/L,可能出现了骨髓增生性疾病。通过看血小板的临床检测数据,可以很直观地看是血小板减少还是血小板增高,能很好地帮助医生去对症下药。

三、血常规主要检查什么项目?

白细胞在所有血细胞中数量最多,正常成人的白细胞总数参考值是(4.0~10.0)×10⁹/L,儿童的白细胞总数参考值是(5.0~12.0)×10⁹/L,新生儿的白细胞总数参考值是(15.0~20.0)×10⁹/L,超出或者减少都会对个人的身体产生不利的影响,同时白细胞并不是稳定不变的,也会随着时间和机体的身体状态发生一定的波动。临床上根据白细胞的形态、功能以及来源部位通常会分为三大类:粒细胞、单核细胞和淋巴细胞,而且其中的粒细胞又可以根据胞质中颗粒的染色性质有所不同,通常分为中性粒细胞、嗜酸性粒细胞和嗜碱性粒细胞这三种。接下来我们来具体谈一谈这些类别细胞的基本特性。

1. 中性粒细胞

属于白细胞当中的一种,是所有粒细胞类型中最丰富,约占人类所有白细胞的40%到70%。中性粒细胞通常是宿主抵抗入侵病原体的第一道防线,具备较强的吞噬能力,可以吸收和吞噬衰老的红细胞并能跨血管迁移到周边组织区域内,临床上被称之为执行体内医学任务的天然候选者。所以,中性粒细胞对于临床也有重要的指导意义。中性粒细胞计数增多,多见于急性和化脓性感染例如疖痈、脓肿以及肺炎等,中性粒细胞计数减少,多见于伤寒、副伤寒以及流感等疾病,或是出现了某些血液疾病例如再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合征以及粒细胞缺乏症等等,都会造成中性粒细胞的减少。

2. 淋巴细胞

淋巴细胞在白细胞当中体积最小,参与机体的免疫应答,是淋巴系统几乎所有免疫功能的主要执行者,可以对抗病原体的感染以及监控机体内部细胞变异的一线“士兵”。淋巴细胞计数对于临床也有重要的指导意义,若淋巴细胞计数增多,常见于感染性疾病例如麻疹、水痘以及流行性腮腺炎等。淋巴细胞计数的减少,常见于接触过放射线或是处于传染病的急性期,都会导致淋巴细胞计数的减少。

3. 单核细胞

单核细胞是血液中体积最大的白细胞,也是机体防御

系统的重要组成部分之一,当机体出现炎症或是其他疾病都可以引起单核细胞总数发生变化。因此,单核细胞计数也可以辅助医生进行疾病的诊治。一般来说单核细胞计数变化有生理性因素,也有病理性因素,只不过生理性因素导致单核细胞计数增多的情况多见于婴儿和儿童,病理性因素导致单核细胞计数增多的情况多见于某些感染,例如伤寒、疟疾或是结核等,或是血液病例如单核细胞白血病、淋巴瘤、霍奇金病等等。但是单核细胞计数减少没有什么特别的指导意义。

4. 嗜碱性粒细胞

嗜碱性粒细胞也属于是白细胞当中的一种,起源于骨髓造血多能干细胞,在骨髓内会分化成熟以后进入血流。嗜碱性粒细胞计数的增多或是减少对临床也有主要的指导意义,嗜碱性粒细胞增多,多见于过敏性疾病、血液病、恶性肿瘤以及其他疾病,例如糖尿病、传染病。同样,嗜碱性粒细胞减少没有什么临床意义。

5. 嗜酸性粒细胞

嗜酸性粒细胞也是白细胞的重要组成部分之一,来源于骨髓的造血干细胞,具有杀伤细菌、寄生虫的功能,在免疫和过敏反应中也比较重要。嗜酸性粒细胞升高多见于变态反应性疾病、寄生虫感染、某些皮肤病以及某些血液病等等,嗜酸性粒细胞减少见于伤寒和副伤寒患者或是大手术、烧伤等处于应激状态的患者等。

红细胞英文简称RBC,是血液中数量最多的一类细胞,在人体内承担着运输功能、免疫功能等。成年男性红细胞参考值为(4.0~5.5)×10¹²/L,成年女性红细胞参考值为(3.5~5.0)×10¹²/L,新生儿红细胞参考值在(6.7~7.0)×10¹²/L,新生儿红细胞随着年龄的增长也会趋于成年人的。临床上红细胞计数减少的话多跟各种贫血有关系,而红细胞计数增多的话有相对性偏高和绝对性偏高两种。接下来简要介绍一下这两种:

(1) 相对性偏高是因为血浆容量减少,使得红细胞的容量相对增加,常见于严重的呕吐、大量出汗以及大面积烧伤等人群。

(2) 绝对性的增多,临床上也称之为红细胞增多症,常见的原因有因为长期缺氧而引起的红细胞增多,常见于新生儿、高原地区的居民等。像患有某些恶性肿瘤如肾癌、肝癌、卵巢癌等,体内红细胞的数量也会偏高。

血小板是人体内最小的血细胞,主要的功能是帮助止血和形成血栓。血小板计数高于参考值,医生一般要考虑原发性血小板增多还是继发性血小板增多。若血小板计数低于正常值,考虑是血小板生成减少或是血小板破坏增多,生成减少跟慢性再生障碍性贫血和骨髓增生异常综合征等疾病都有关系,破坏增多的话跟自身免疫性,系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎等也有关系,临床上可以作为一个参考的方向。

刘立(作者系阜南县人民医院职工)
本文不代表本报观点