

# 新体验,智能康复创新平台来了

8月14日上午,无锡市“智能康复创新平台”在市中心康复医院揭牌。这一由市中心康复医院与远也科技三方携手打造的创新载体,为残疾人及有康复需求的群体搭建起一座连接科技与健康的希望之桥,无锡康复事业迈入“数智驱动”新时代。

康复医学作为守护生命质量的重要力量,当前正面临老龄化加剧与需求多元化的双重挑战。传统康复模式在精准化、高效化和普惠化方面存在较大提升空间。此次成立的“智能康复创新平台”,正是破解这些难题的关键举措。市中心康复医院相关负责人表示,医院将以平

台为依托,深化临床研究、加强人才培养、拓展服务范围,让智能康复成果惠及更多基层患者。

“智能康复创新平台”是践行“科技助残”理念的具体实践。智能康复设备的场景化应用打破了时空限制,通过实时数据追踪和个性化指导,让康复更具针对性,将为残疾人带来更便捷、精准的康复服务。市残联相关负责人表示,医院的专业资源通过数字化手段“下沉”,能覆盖更多有需要的群体,让优质康复技术从诊室走向生活场景,真正实现“专业指导无处不在”。

作为技术支持方,远也科技(无锡)有限公司带来了

自主研发的智能穿戴设备。其搭载的AI算法能通过60余路数据通路实时捕捉步态信息,每秒千次的数据处理频率确保设备精准响应人体动作。公司创始人丁也介绍:“这些设备不仅能在医院使用,更可用于居家延续康复,通过数据回传实现医患无缝衔接。”

仪式现场,三方签署合作协议,市卫健委与市残联相关负责人表示共同为平台揭牌,技术人员还现场演示了智能康复设备的功效。脑梗患者体验智能外骨骼设备,在设备辅助下从无法独立行走进步到可在监护下稳定行走。

市中心康复医院康复医

学科主任任彩丽介绍,“智能康复创新平台”构建了智能康复应用场景,通过穿戴智能康复设备进行训练,能显著提升康复效率。

该平台的意义不止于临床应用,更在于构建了产学研深度融合的创新生态。它为医院、高校和企业提供了联合开展课题研究、专利研发及技术转化的协作空间。

此次“智能康复创新平台”的成立,实现了“临床需求+政策引导+技术赋能”的无缝衔接,将推动无锡康复服务从“经验驱动”向“数智驱动”转变。这个充满温度的科技平台,必将成为无锡康复事业的新标杆,让更多患者在科技赋能中拥抱更有质量、更有尊严的生活。

(杨洁丹)



## 这些退热药儿童慎用

近日,西安交通大学第二附属医院接诊了一位11岁的男孩。他因发烧服用尼美舒利并肌肉注射柴胡退热剂后,全身90%的表皮剥脱、糜烂,被确诊为中毒性表皮坏死松解症(TEN)。这一病例再次敲响了儿童用药安全警钟。

### 错误服药诱发免疫异常

陆军军医大学西南医院皮肤科副主任翟志芳介绍,TEN是一种罕见但凶险的重症药疹,死亡率高达14.8%—30%。陆军军医大学西南医院重症医学科主任尹昌林表示,TEN的典型症状具有阶段性进展特点:用药后1—3天先出现前驱症状,表现为发热、乏力、咽痛、结膜充血等类似上呼吸道感染的症状;随后1—3周内可能出现皮肤瘙痒或疼痛,并迅速发展为多形性红斑,形成水疱、大疱,轻压皮肤即可导致表皮剥离,同时还可能伴随口腔、眼部、外阴等黏膜部位的糜烂;病情严重时会出现全身症状,如高热、脱水、电解质紊乱,或将累及肝、肺、心

脏、肾脏等内脏器官,若继发感染还可能引发脓毒血症(败血症)、多器官衰竭等危及生命的情况。

“临床上引发TEN的主要因素是药物,占发病原因的90%以上。尼美舒利就是常见的可能诱发儿童TEN的退热药,其代谢产物可能引起肝损伤,进而诱发儿童免疫异常反应。”尹昌林说,婴幼儿肝脏代谢能力较弱,易导致药物蓄积从而增加患病风险,因此我国已禁止12岁以下儿童使用尼美舒利口服制剂。

陆军军医大学西南医院儿科主任助理沈蕾蕾强调,家长不要自行购买成分不明的复方药,应仔细阅读说明书中“儿童禁用”条款。儿童退热首选对乙酰氨基酚(2月龄以上可用)和布洛芬(6月龄以上可用),但需在腋温大于等于38.2℃且伴不适时使用,且要严格按体重计算剂量,避免与复方感冒药联用导致重复用药。在就诊时,家长需主动告知医生孩子的药物过敏史,避免使用已知过敏或结构相似的药物。

### 用药不当或致多种疾病

错误用药不仅会引发TEN,还可能使儿童产生其他疾病。

沈蕾蕾说,根据《解热镇痛药在儿童发热对症治疗中的合理用药专家共识》,以下这些退烧药会损害儿童健康。阿司匹林与赖氨酸可能引发瑞氏综合征,导致脑病和肝脏脂肪变性,3个月以下婴儿禁用赖氨酸。安乃近可致严重过敏反应、粒细胞缺乏症,我国已注销注射液品种,片剂禁用于18岁以下儿童。氨基比林、保泰松产生的不良反应多且严重,无儿童专用剂型,不推荐儿童使用。

“此外,喹诺酮类、磺胺类药物无明确儿童适应证时应禁用,或在医生严格指导下慎重使用。”尹昌林补充说,儿童用药还需警惕复方制剂感冒药,如含氨基比林、抗组胺药的复方药可能增加过敏风险,用药后需观察是否出现皮疹,若出现红斑、水疱、黏膜糜烂等症状,要立即停药并就医。

(科技日报)

## 从“夜半惊叫”到“安然入睡” 5年后药效减退,也能正常生活 上海中西医帕金森专家联手 “住院一站式”服务解难题

“终于能睡踏实了,谢谢魏教授、刘教授啦!”确诊帕金森5年后,67岁的张老伯动不动就摔倒,还出现了幻觉,本人和家人备受折磨。直到在易可中医院接受中西医结合“住院一站式”治疗,才大幅改善。

### “夜半惊魂”吓坏病友 上海专家携手“解难题”

患帕金森5年后,张老伯不停加药但效果不佳,人极度乏力,头抬不起来,翻身、起站都困难,动不动就摔跤。白天说话声小,不爱说话,晚上睡觉出现幻觉,大喊大叫。“半夜突然喊叫,把旁边床位的患者吓坏了!”

据介绍,张老伯在“魏氏脑病中心”接受治疗,上海中西医帕金森专家魏江磊教

授携手刘振国教授,为其制定个性化“住院一站式”诊疗方案。治疗后,身体乏力大为改善,头能抬起来,走路也不容易摔跤了,而且幻觉减轻,晚上不怎么喊叫了。

“一般确诊帕金森5年后,药效减退,进入中晚期,病情快速加重,会出现很多并发症及毒副作用,要采用中西医结合多手段治疗。”

### “阻断”帕金森加速发展 中晚期也能正常生活

作为“魏氏脑病”开创者,魏江磊教授提醒,帕金森一旦抖僵加重、加药无效,同时又乏力、易摔倒,出现幻觉等,预示病情加速发展,中西医结合是“唯一”出路。“住院一站式”治疗,通过中药替代、西医维持,结合帕金森导引、群体治疗、艺术治疗等,可让患者像常人一样生活。

“遏制病情发展速度、维持现状,甚至改善症状,就是最好的结果!”为让平

生所学更好造福患者,两位专家一直在寻求好平台施展所长,以便将中西医帕金森诊疗效果发挥到极致。

多年来,他们除了在上海三甲大院特需门诊外,每月还不辞辛苦到易可中医院携手诊断、制定个性化方案,指导学生王习平等医护团队,将中西医结合技术落实到位,造福诸如张老伯等帕金森中晚期患者。“帕金森中晚期到易可,已近成为江苏患者共识!”(江南)



为进一步弘扬中医药文化,守护机关干部职工身心健康,8月8日,锡山区中医医院走进东港镇政府开展中医药健康义诊活动,将中医药服务送到“家门口”,既强化了职工健康意识,更以实际行动传承中医药精髓,为医师节增添了温暖底色。(张玖玖)

图片新闻投稿邮箱:  
jkrm999@163.com