

“智造”暖风劲吹,看“老”广交如何解锁美好生活“新”图景

新华社记者 邹多为 丁乐 田宇

从厨房客厅到户外空间,从个人健康到家庭休闲……正在此间举行的以“品质家居”为主题的第137届广交会第二期上,中国“智造”暖风劲吹,广大外贸企业保持敏锐,紧跟市场变化“智造”的新产品,为全球消费者解锁美好生活“新”图景。

躺在柔软的天鹅绒面料床上,腿部通过电机托抬高与心脏齐平,背部也微微抬起,这样的角度下,人们可以模拟太空零重力的失重状态,仿佛在云端漂浮。佛山市厦润健康科技有限公司研发生产的智能电动升降床,配以A1唤醒、睡眠监测等功能,吸引不少采购商前来“躺平”放松。

杭州中艺实业股份有限公司搭建的智能景观棚就像一个“水晶盒”,棚内沙发坐满境外采购商,他们通过智能中控屏,体验唱歌、就餐、看书、小憩等不同环境自动切换,很是享受。

一次性倒入冷水、茶叶、酥油,通过海拔11分钟就能自动制作完成并可随时自动搅拌和保温,浙江尚厨家居科技股份有限公司生产的全自动智能酥油茶壶,同样吸引了众多展商驻足。

漫步于广交会展馆,各式各样的科技、智能、时尚的中国“智造”产品展台前,洽谈合作的外国面孔随处可见,采购商络绎不绝,场面颇为热闹。

“参展前心里其实挺没底的。”杭州中艺实业股份有限公司业务经理孟翠萍告诉记者,“没想到来自中东、南美等地区的新客户,对我们集自动追光调角度的太阳能顶板、既能遮光又能用作投影幕布的卷帘,可以加入驱蚊液或香氛的空调等设备于一体的智能观景棚十分感兴趣。”

热闹之外有“门道”。快速创新迭代的“智

造”产品背后,是企业持续加大研发投入、“试水”新业态的不懈努力。

“一个智能观景棚我们就有126项专利。”

孟翠萍介绍,公司持续提升新型消费产品的研发和生产能力,同时不断拓展酒店、餐厅、景点、大学等更多消费应用场景,以期创造更多新增长点。

针对传统喷气式、蒸馏式泳池水流生硬、体验感不足痛点,广州健之杰洁具有限公司推出第三代无边际层流式游泳练习池,通过模拟自然河水层流设计提供更平顺的真实运动环境。公司董事长陈景裕说:“企业通过持续迭代产品、强化国际合作,以中国‘智造’在全球健康赛道中赢得更多主动权。”

据了解,本届广交会第二期线下参展企业有10313家,比上届增加273家,其中,专精特新小巨人、制造业单项冠军、国家级高新技术企业等优质特色参展企业超2400家。

“第二期进一步突出‘大家居’概念,更贴合大众对消费升级及美好生活的需求,更好满足全球客商采购精致家居产品的多元化需求。”广交会工作处组展运营事务经理杨静说。

在23日举行的澳大利亚维州和新州建筑协会商务考察对接会上,35名采购商计划采购超5000万澳元的产品。一位澳大利亚采购商说,中国产品不断更新,能很快满足市场需求甚至创造引领需求,契合智能化、品质化与个性化的消费新趋势。

中山大学区域开放与合作研究院院长毛艳华表示,广交会呈现出的数字化时代消费新趋势,不仅凸显了“中国制造”在全球供应链中继续扮演着极为重要的角色,也彰显了中国“智造”实力“出圈”的底气和信心,中国“智造”正以高性价比的“品质家居”不断满足全球各国人民美好生活需要。

(新华社广州4月25日电)

税收数据显示:一季度我国绿色发展稳中向好

新华社北京4月25日电(记者 申敏 刘升栋)推动经济社会发展绿色化、低碳化是实现高质量发展的关键环节。国家税务总局25日发布最新税收数据显示,一季度我国绿色发展稳中向好。数据呈现四方面亮点。

——绿色低碳产业发展速度加快。一季度,全国绿色低碳产业销售收入同比增长13.6%,较全国平均水平高出11.5个百分点;新办企业户数同比增长19.3%,较上年同期提高12.3个百分点。

——绿色能源结构进一步优化。一季度,全国核电、水电、光电、风电和生物质发电等五大清洁能源发电销售收入较火力发电高20.3个百分点,占全部发电销售收入比重为31.7%,较上年同期提高3.6个百分点。

——环保节能投入持续加大。一季度,

全国企业购进环保治理服务金额同比增长11%,其中,制造业购进金额同比增长16.5%,增长较快。节能、环保等绿色技术推广服务销售收入同比分别增长28.9%和17.6%,绿色治理投入呈快速增长态势。

——节能降耗能效为明显。一季度,全国企业单位销售收入耗电量同比下降2.4%,其中,工业企业在上年四季度同比下降1.2%的基础上再下降5.5%,工业生产能耗强度持续下降,绿色低碳产业单位销售收入耗电量同比下降9.4%,能耗强度下降明显。

国家税务总局财产和行为税司相关负责人表示,税务部门将持续优化税费服务举措,充分释放税费优惠政策红利,积极发挥税收调节引导作用,为培育绿色发展新动能,助力经济社会高质量发展保驾护航。

极地之光 青岛海上摩天轮启



这是4月25日拍摄的极地之光·青岛海上摩天轮(无人航拍照片)。当日,坐落于青岛极地海洋公园的极地之光·青岛海上摩天轮正式启用,为青岛海岸线再添一处文旅地标。该摩天轮高66米,安装有30个新一代全景透明轿厢,每个轿厢可乘坐8到10人。 新华社记者 李紫恒 摄

针灸减肥:古老智慧与现代科学的健康对话

一、针灸减肥的科学密码

1. 神经内分泌的重置按钮。现代影像学研究显示,针灸刺激可激活下丘脑弓状核区,该区域是调节能量代谢的“司令部”。通过0.25-0.3mm的毫针刺足三里穴,能显著提升瘦素敏感性,使这个“饱腹信号兵”的工作效率提高40%。临床数据显示,连续治疗8周后,患者血清脂联素水平平均升高27%,这种“代谢调节器”的增加意味着脂肪燃烧速度的提升。

2. 胃肠系统的智能调控。在腹部“天枢穴”施针时,高频超声观察到胃肠蠕动波幅下降35%,这种“胃肠刹车”效应可延长饱腹感持续时间。功能性磁共振(MRI)证实,刺激耳部“饥点”穴能抑制岛叶皮层活动,使巧克力等美食的诱惑力降低52%。对于情绪性进食者,这种调节相当于给失控的食欲安装了“镇定剂”。

3. 脂肪代谢的定向激活。采用“透刺法”在腹部脂肪堆积区行针时,红外热像仪显示局部温度上升2-3℃,这种“代谢之火”可激活激素敏感性脂肪酶(HSL),使甘油三酯分解效率提升3倍。动物实验表明,针灸能使白色脂肪(储能型)向米色脂肪(耗能型)转化,这种“脂肪变身术”为局部塑形提供了新思路。

二、四类人群的精准适配

1. 代谢型肥胖(最佳适配)。特征: BMI≥28、腰围超标(男≥90cm,女≥85cm)、常伴胰岛素抵抗。治疗方案: 主穴选择中脘、丰隆,配合电针疏密波(2/100Hz),12周疗程平均减重12.6%。

胆石症知多少?

?

胆结石是一种多见于成年人,女性多于男性的胆道系统常见病,胆石症可发生在胆囊内和胆管内的结石,随着我国的饮食习惯改变及卫生条件改善,胆固醇结石的比例已明显高于胆色素结石。胆石的成因十分复杂,主要由胆汁滞留、胆道感染、胆道异物、胆道梗阻、代谢因素和胆囊功能异常等多种因素综合作用形成,胆汁滞留是各种胆石形成的首要条件。

胆囊结石指发生在胆囊内的结石,主要为胆固醇结石、混合性结石或胆色素结石。如今,胆囊结石的发病率逐渐增加,而原发性胆管结石的发病率逐渐下降,胆囊结石成为临床最常见的疾病之一,40岁以后发病率随年龄增长而增加。

胆囊炎常是胆囊结石的并发症,在临床上,多数患者并没有明显症状,称为无症状胆囊结石。少数患者会出现胆绞痛的典型症状,表现为位于右上腹或上腹部的阵发性疼痛,或持续疼痛阵发性加剧。此外,还存在着上腹隐痛、胆囊积液和Mirizzi综合征等症壮,右上腹有时可触及肿大的胆囊。若合并感染可有明显压痛、反跳痛或肌紧张。

目前尚无证据表明使用药物或其他非手术方式可以完全溶解或者排尽结石,手术仍是最常见的胆囊结石治疗手段。其他如溶石治疗、体外冲击波碎石治疗、经皮胆囊碎石溶石等非手术方式危险性较大,效果也不肯定,不推荐患者使用。在科技高速发展的现在,手术已经十分成熟,对于有症状或并发症的胆囊结石,首选手术切除胆囊,如有必要可同时行胆总管探查术,手术方式有腹腔镜胆囊切除术和开腹胆囊切除术。腹腔镜胆囊切除术具有伤口小、恢复快、瘢痕小等优点,目前已成为主流手术方式。此外,结石数量多及结石直径≥2-3cm、胆囊壁钙化或瓷性胆囊、胆囊总胆管≥1cm;胆囊壁增厚(>3mm)即伴有慢性胆囊炎也应考虑手术治疗。无症状胆囊结石不需积极手术治疗,需观察和随访。

胆管结石为发生在肝内、外胆管的结石,左右肝管汇合部以下的肝总管和胆总管结石为肝外胆管结石,汇合部以上的结石为肝内胆管结石。

肝外胆管结石按照胆汁分为原发性结石、原发性结石多为棕色胆色素类结石,其成因与胆汁淤滞、胆道感染、胆道梗阻、胆道异物、胆管解剖变异等因素有关。继发性结石主要是胆囊结石排入胆总管内引起,多为胆固醇类或胆色素结石,也可因肝内胆管结石排入胆总管引起。肝外胆管结石平时无症状或仅有上腹不适,当结石造成胆管梗阻时可出现腹痛或黄疸,如继发感染,可表现为典型的Charcot三联征,即腹痛、寒战高热及黄疸。

肝内胆管结石又称肝内胆管结石,是我国常见而难治的胆道疾病,绝大多数为含细菌的棕色胆色素结石,成因复杂,主要与胆道感染、胆道寄生虫、胆汁淤滞、胆道解剖变异、营养不良等有关。肝内胆管结石常呈段段、肝叶分布,可双侧同时存在,也可多个肝段、肝叶分布。由于胆管解剖位置的原因,左侧结石比右侧多见,肝左外叶和肝右后叶为最常见的两个部位。患者可多年无症状,或仅有上腹部和胸背部胀痛不适,常见的临床表现为伴发急性胆管炎时引起的寒战、高热和腹痛。

胆管结石以手术治疗为主。原则为尽量取尽结石,解除胆道梗阻,去除感染病灶,通畅引流胆汁,预防结石复发。对单发或少发(2-3枚)且直径小于15mm的肝外胆管结石可采用经十二指肠镜内镜取石,但需要熟练掌握治疗的适应症。合并胆管炎者,可应用抗生素、解痉、利胆、纠正水电解质紊乱、营养支持、保肝及纠正凝血功能障碍等措施,争取在胆道感染控制后再行择期手术治疗,一般采用肝总管切开取石、T管引流术和胆肠吻合术进行治疗。无结石的肝内胆管结石不可治疗,定期观察、随访。临床症状反复发作者应手术治疗,除上述肝外胆管结石手术方式外还有肝切除术,是治疗肝内胆管结石积极的方法,肝切除去除了结石的再发源地,可防止病变阶段、肝叶的癌变。

胆石症虽常见,但可防控。通过健康的生活方式、定期体检提前控制,防患未然,善待胆囊,从现在开始。

(六安市人民医院手术室 陈巧芳)

证+中医诊所备案证;安全红线:严格实行“一人一针一穴”消毒规范,针具需有医疗器械注册证;技术门槛:医师应掌握《针灸减肥技术操作规范》(GB/T 21709.6-2020)。

2. 饮食运动黄金配比。211饮食法:每餐2拳蔬菜、1拳蛋白质、1拳低GI主食;运动金字塔:基础代谢训练(占50%)+抗阻训练(30%) +柔韧训练(20%);饮水公式:(体重kg×30)+(运动分钟×7)=每日饮水量(ml)。3. 常见误区破解。“扎针越多越好”:每次取穴宜精不宜多(主穴3-5个,配穴2-3个);“完全不需忌口”:需控制精制糖摄入(每日<25g),避免抵消针灸效果;“体重不降就是无效”:需关注体脂率变化(理想减脂速度:每周降0.5%-1%)。

五、多维效果评估体系1. 临床疗效金标准。核心指标:腰围减少≥5cm或体重下降≥5%;生化改善:甘油三酯下降≥15%,HDL-C上升≥0.1mmol/L;远期收益:3年反弹率<30%(传统节食法达80%)。2. 现代科技监测手段。人体成分分析仪:监测肌肉/脂肪比例变化;动态血糖监测(CGM):优化胰岛素敏感性;基因检测:筛查FTO等肥胖相关基因,制定精准方案。3. 疗效评估体系。通过唤醒人体固有的代谢潜能,重建能量平衡的生态体系。2023年《自然》子刊研究指出,针灸刺激可激活AMPK信号通路——这个被称为“代谢总开关”的分子机制。这种疗法不仅需要医者精通“经络所过,主治所及”的古训,更要求现代人学会聆听身体的真实需求。正如《针灸大成》所言:“善用针者,善导其气也”。针灸减肥的终极价值,在于教会我们与身体和解,在银针与穴位的交响中,重获生命的平衡之美。

(六安市中医院 沈小舒)

运动损伤后的中医理疗

在健身房里挥汗如雨,在球场上奋力拼抢,在跑道上挑战极限……随着全民健身热潮的兴起,运动损伤已成为现代人常见的健康问题。面对扭伤、拉伤或劳损,很多人选择“忍痛坚持”,这种“硬扛”态度往往导致二次损伤甚至永久性伤害。值得关注的是,传统中医理疗技术正通过现代科学的验证,展现出独特的组织修复优势。

一、运动损伤的“隐形杀手”

炎症与修复失衡是运动损伤的“隐形杀手”。当肌肉、韧带或关节受到急性创伤时,人体立即启动复杂的修复程序。这个过程中,炎症反应是把双刃剑:适度的炎症有助于清除坏死组织,但过度或持续的炎症反而阻碍修复进程。现代影像学研究表明,超过60%的踝关节扭伤患者在急性期后仍存在微观组织损伤。这些未完全修复的损伤就像定时炸弹,随时可能因再次受力导致更严重的撕裂。传统冰敷、制动等处理虽然能缓解症状,却可能延缓修复进程。动物实验证实,长期制动可使肌腱强度下降40%。

二、中医理疗的修复密码

中医理疗通过多靶点调节损伤部位的生物微环境,形成独特的“促愈场”。以最常见的踝关节扭伤为例:

1. 足三里“生物电调节”。临床研究显示,在足三里、阳陵泉等穴位施针,可使局部ATP浓度提升3-5倍。这些能量因子不仅为细胞修复提供燃料,还能激活TRPV1离子通道,促进神经生长因子分泌。高分辨率超声显示,针灸治疗后,受损韧带中的新生血管密度可增加25%。

2. 手法治疗的“力学信号传导”。推拿手法产生的机械应力可转化为细胞信号。实验证实,适度的按压力度(约10kPa)能激活成纤维细胞整合素受体,促使胶原蛋白合成效率提升30%。而特定的摆动类手法可诱导损伤组织产生有益的剪切应力,这种力学刺激能使肌腱干细胞增殖速度加快2倍。

3. 中药外敷的“分子靶向作用”。经典方剂消肿止痛贴中的川芎、红花等成分,含有阿魏酸、羟基红花黄色素等活性物质。这些成分能精准抑制COX-2炎症通路,同时上调TGF-β1生长因子表达。透皮吸收实验显示,中药外敷12小时时,损伤部位IL-6等促炎因子水平下降60%,而促进血管新生的VEGF因子升高80%。

三、修复进程的时空调控艺术

中医理疗的精髓在于动态调整治疗方案

案。在急性期(0-72小时),采用刺络放血配合冷敷,既能快速消肿又不影响修复;亚急性期(3-14天)改用温针灸配合定向药透,促进组织重塑;慢性期(2周后)结合手法松解与功能锻炼,重建运动链协调性。最新研究揭示,在损伤后第5-7天这个关键窗口期进行穴位电刺激,可使胶原纤维排列有序度提升40%。这种时序性干预策略,完美契合组织修复的生物钟规律。

四、中西医结合的黄金方案

现代医学提出的“POLICE”原则(保护、适度负荷、冰敷、加压、抬高)与中医理疗形成优势互补:1. 急性期:原则为控制出血肿胀,配合耳穴压豆调节疼痛阈值。2. 亚急性期:低频脉冲电针促进肌纤维再生,结合渐进性负重训练。3. 恢复期:超声药物导入强化韧带强度,配合本体感觉训练。临床试验数据显示,这种整合方案使踝关节扭伤的康复周期缩短30%,再损伤率降低50%。

具体的治疗方案:1. 急性损伤24小时内,优先冷敷+弹性绷带固定,可配合远端穴位针刺(如手部对应点)。2. 肿胀高峰期(24-72小时),采用刺络拔罐+中药冷敷,禁用热疗。3. 修复期(1-2周),温针灸配合定向超声波治疗,逐步恢复关节活动度。4. 功能重塑期(2周后),手法松解结合神经肌肉控制训练。运动损伤修复是涉及力学、化学、电生理的复杂系统工程。

五、走出认知误区

1. “红肿热痛就要立即推拿”:急性炎症期粗暴手法可能加重毛细血管破裂。2. “针灸越痛效果越好”:适度得气感即可激活修复机制,过度刺激反致神经敏感性增高。3. “膏药贴越久越好”:一般外敷6-8小时即可达到药物渗透峰值,超时可能引发接触性皮炎。中医理疗通过多维度、多靶点的调节作用,为现代人提供了更符合生物规律的康复选择。记住,真正的运动精神不是带伤坚持,而是智慧地修复、更强地回归。当您下次遭遇运动损伤时,不妨给传统智慧一个机会,让身体在科学与自然的交融中重获活力。

(六安市中医院康复科 朱永磊)



新华社南京4月25日电(记者 何磊静)人类运动员先靠边站,这是机器人的“主场”!25日,首届具身智能机器人运动会在江苏无锡拉开帷幕,超150个形态各异的机器人“选手”在多个运动项目中展开比拼。

数日前,全球首次“人机共跑”半程马拉松吸引广泛关注,而眼下这场机器人界的“全运会”更进一步:除了竞速跑、越野跑,还设置足球、篮球、格斗、舞蹈等竞赛展示项目,吸引全国100多家科研团队、知名企业等带着最新研发的智能机器人同场竞技。

足球项目中,机器人们展开“2V2”激烈对抗;格斗赛场,1.5公斤级的“钢铁侠”们闪展腾挪、碰撞击打;还有投篮动作行云流水、命中率堪比人类职业选手的篮球“运动员”……

“这些具身智能机器人不会运动,还能思考。”赛事主办方中国电子学会相关负责人介绍,部分项目考验机器人环境感知、自主决策等能力。比如在越野跑中,机器人需要自主识别并跨越草地、水坑、斜坡等复杂地形。

记者了解到,此次赛事的人类裁判,将从步态、续航能力、认知计算甚至表情识别等维度对机器人“选手”进行综合评判。每个项目的优胜团队将获得荣誉证书及万元奖金。

观众王先生带着孩子专程从上海赶来观赛:“看到机器人射门进球时,孩子兴奋得直拍手。这比教科书上的科技知识生动多了!”赛场外还设置互动体验区,观众可以品尝机器人现磨的咖啡,或者与机器人下盘围棋、比拼投篮。

“做机器人也讲究‘更快、更高、更强——更团结’。”负责组织此次机器人格斗项目的王奕涛说,“大家都在追求突破,努力创新。那么多竞技项目,把这些机器人展示的尖端技术整合起来看,就代表这个产业的强大。”

“要是机器人比赛不小心摔倒了,我们反而‘更开心’。”王奕涛说,这些团队就想通过有强度的体育活动,来测试机器人的稳定性、收集反馈数据,以便更好地服务未来应用场景。

机器人「选手」来了！
首届具身智能机器人运动会开幕

浅谈甲状腺结节的预防和治疗

3. 恶变风险。尽管绝大多数结节是良性的,但约5%可能为甲状腺癌,常见类型有乳头状癌、滤泡状癌、髓样癌和未分化癌等。部分结节外形不规则、边界模糊、伴钙化、血流丰富,或出现颈部淋巴结肿大,提示恶性可能性较高。

高危信号警示:结节生长迅速;结节质地较硬,不易推动;出现持续性声音嘶哑或吞咽困难;颈部出现不明肿块或淋巴结肿大;超声提示TI-RADS等级较高。出现以上任何症状时,应及时就医,进一步进行甲状腺功能检查、B超、穿刺细胞学检查(FNA)等明确诊断。

甲状腺结节的预防和治疗需根据结节的大小、性质、发展趋势及是否影响甲状腺功能等综合判断。

1. 定期监测。对于直径小于1cm、无症状、超声无异常表现的良性结节,一般无需特殊处理,建议每6-12个月复查一次超声,观察结节大小及结构是否发生变化。

2. 药物治疗。对于桥本甲状腺炎、甲亢等导致的结节,可在医生指导下服用左旋甲状腺素、抗甲状腺药物或激素类药物,药物可改善甲状腺功能,控制结节发展,但不能完全消除结节。

3. 手术治疗。适用于结节大于4cm并出现压迫症状、疑似恶性或明确恶性、药物无效或患者有强烈手术意愿者。手术方式包括腺叶切除术、甲状腺次全切除或全切除,术后需根据情况补充甲状腺激素。

4. 微创治疗。近年来,射频消融(RFA)、微波消融(MWA)、激光消融等技术应用广泛,适用于部分良性结节。优点是创伤小、恢复快、住院时间短,不影响甲状腺功能。

5. 中医辅助调理。部分中医药也用于调节气血、改善甲状腺代谢,但应配合现代医学手段科学治疗。

需要采取一定措施来做好甲状腺结节的预防。

1. 均衡摄入碘元素。根据个人及地区情况,合理摄入碘。既不能缺碘,也不能摄入过多。日常饮食可选择碘盐、海产品,但不宜大量进食。

2. 健康饮食。避免高脂、高糖、高热量饮食,多吃新鲜蔬果、豆类、坚果等,保持营养均衡,增强机体免疫力。

3. 规律作息。避免熬夜、长期熬夜会扰乱内分泌节律,诱发激素紊乱。建议每天保证7-8小时睡眠,起居规律。

4. 调节情绪。缓解压力、精神长期紧张、压力过大容易导致内分泌紊乱,影响甲状腺健康。可通过冥想、瑜伽、阅读等方式放松心情。

5. 避免辐射暴露。避免无保护的X射线检查,尤其是儿童和青少年。若工作环境存在辐射,应采取严格防护措施。

总之,甲状腺结节虽常见,但不能忽视。多数结节是良性的,但不排除少数存在恶变风险。保持良好的生活习惯、定期体检、科学评估是预防和管理甲状腺结节的关键。面对检查和管理,要理性看待、积极配合医生建议,不焦虑、不忽视,做到早发现、早诊断、早治疗,才能真正守护甲状腺健康。

(六安市人民医院 王小平)