

智能时代，全球移动通信行业如何应对三大挑战

新华社记者 郭爽 孟鼎博 陈雨晴

20年前世界移动通信大会落户西班牙巴塞罗那，翻盖手机还在流行；而在2026年世界移动通信大会现场，宇航员已在讲述从太空向地面拨打高清视频电话的经历。

今年世界移动通信大会以“智能时代”为主题，象征移动通信行业正进入新的发展阶段。在不少通信行业人士看来，人工智能(AI)发展带来的数字鸿沟扩大风险、电信诈骗等安全治理问题以及监管滞后和碎片化，是移动通信行业在智能时代面临的三大挑战。会上展现的共识是，电信行业应该共同弥合数字鸿沟、提升安全治理、加强协同共治，为“智能未来”打造坚实的“数字底座”。

弥合鸿沟 让AI惠及全球

“下一次AI的突破可能来自任何地方，前提是人人都能被连接起来。”大会主办方全球移动通信系统协会会长维韦克·巴德里纳特说。

根据巴德里纳特在主旨演讲中提到的数据，全球仍有约3亿人未被移动网络覆盖，在已覆盖区域内仍有31亿人未使用移动互联网，这种“未连接”状态可能让他们无法享受AI发展所带来的红利。同时，当前主流AI大模型仅基于极少数语言进行训练，意味着许多人无法用母语使用AI。两者叠加加剧了数字鸿沟扩大的风险。

要弥合鸿沟，网络基础设施必须向“算力底座”加速演进。巴德里纳特指出，电信网络作为AI生态的重要基础设施，应在算力布局与模型能力建设发挥更大作用。他在接受新华社记者采访时特别指出，中国运营商推进5G技术演进版本5G-A技术的进程“令人瞩目”，为全球产业交流提供了重要经验与启示。

在大会主旨演讲环节，中国企业代表

分享了极具价值的实践样本。中国电信携手中国联通突破了技术、工程、运营等一系列难题，为全球5G的规模化建设提供了宝贵的经验。中国电信集团有限公司总经理刘桂清认为，全球运营商要深化交流合作，推动AI模型开放共享、AI应用繁荣普惠，让AI的创新成果惠及全球产业伙伴。

“在日益碎片化的地缘政治环境中，世界依然需要无缝连接。”巴德里纳特强调，全行业必须翻越的一座“大山”，就是继续推动5G部署和应用，充分释放5G技术的潜力，让更多人从移动支付、精准农业、数字教育、远程医疗等创新应用中受益。

安全治理 打造可信“护盾”

“连接性是‘生命线’，而比连接更重要的是信任。”印度电信公司创始人兼董事长苏尼尔·巴尔蒂·米塔尔说。与会代表普遍认为，真正决定产业竞争力的不仅在于网络覆盖的广度，更在于可靠性与安全性。

法国电信运营商Orange公司首席执行官克里斯特尔·海德曼说，面对深度伪造泛滥、关键数字基础设施安全风险等问题，电信运营商不能再仅仅充当“管道”，而是必须成为构建可信数字环境的“架构师”和“护盾”。

刘桂清指出，安全治理是全球运营商的必答题，也是决定智能时代运营和服务水平强弱的关键分水岭。

米塔尔表示，“数字诈骗”每年在全球造成的损失高达4800亿美元。“我们这一代见证并推动了‘连接世界’，但任务远未完成，我们至少要为行业指明方向，即建设一个可信、可靠、所有人都可以依赖的网络。”他说。

不少业界人士呼吁建立数字安全制度框架，以实现跨国、跨行业的实时威胁情报

共享与协同打击。同时，各国政策制定者应打破监管壁垒，将所有提供实质性通信服务的互联网企业纳入恰当的安全合规框架。

打破壁垒 推动协同共治

无论是弥合智能时代的数字鸿沟，还是打击跨国电信诈骗，都需要跨国和跨行业合作。

业界普遍认为，当前全球网络安全治理的最大痛点在于监管滞后与规则的极度碎片化。米塔尔认为，“单打独斗”无法应对网络犯罪分子在不同国家和平台间的“迁徙式”作案。刘桂清表示，全球运营商需协同共治，积极参与完善AI安全治理体系，推动AI朝着有益安全与公平的方向健康有序

发展。

空地一体化网络发展同样需要规则与协作。沃达丰集团首席执行官玛格丽塔·德拉瓦莱警告，太空若无全球协调的顶层设计，极易沦为资本跑马圈地的“狂野西部”。当前，在发展“太空网络”的同时如何捍卫各国数字主权、保障通信隐私等方面，国际社会依然缺乏基本共识。“没有国家可以单独解决挑战，我们需要携手合作。”她说。

巴德里纳特表示，仅靠单一行业难以应对挑战，只有各国政府、运营商以及安全专家、金融、科技企业、消费者等各方同舟共济，摒弃零和博弈，人类才能更好驾驭新技术变革，让数字发展红利惠及更广泛人群。(新华社西班牙巴塞罗那3月3日电)



伊朗称已击落29架美以无人机

新华社德黑兰3月3日电 据伊朗媒体3日报道，伊朗伊斯兰共和国军队发布第7号公告说，已击落29架美国和以色列军方无人机。

公告说，伊朗武装部队当天用无人机和导弹打击美以阵地和部队，目标包括位于卡塔尔的美军乌代德空军基地和以色列多处军事区域。

公告还说，伊朗军方反击以来已击落29架美以和以军无人机，包括MQ-9“死神”以及“苍鹭”“竞天”和“轨道器”等型号。

公告说，伊朗针对美以的攻防行动仍在继续。

以军向伊朗核心政府机构投掷“大量弹药”

新华社耶路撒冷3月3日电(记者 庞博 陈清)以色列国防军3日发表声明说，以空军前一日晚间打击了位于德黑兰市中心的伊朗核心政府机构，向伊朗总统府和最高国家安全委员会建筑投掷了“大量弹药”。

以军说，根据精准情报，以军打击了“伊朗政权领导层建筑群——伊朗政权最核心、最重要的总部”，摧毁了有关设施。打击过程中，“大量弹药被投向总统府和最高国家安全委员会建筑”。此外，负责伊朗安全决策的最高级别政府机构、伊朗军官培训机构等也被打击。

以军称，“伊朗政权领导层建筑群”是伊朗安保最严密的地点之一，覆盖德黑兰市中心的几条街道。伊朗领导层和高级安全官员经常在此开会。伊朗最高领袖哈梅内伊也曾在这里办公。摧毁该建筑群“进一步削弱了伊朗政权指挥和控制系统的运作连续性”。

以军说，此次打击是以军经过长期情报收集与分析后实施的。

美国多地民众集会抗议对伊朗动武

3月2日，人们在美国纽约参加集会，抗议美国对伊朗发动军事打击。

美国纽约、旧金山、洛杉矶、芝加哥、亚特兰大等主要城市的民众2日晚举行游行集会，抗议美国对伊朗发动军事打击，要求特朗普政府停止针对伊朗的战争行为。(新华社发(章正浩 摄))

中西药联合使用安全原则

在疾病治疗阶段，中西医联合用药如今已是临床常见的治疗手段。特别是在慢性病、老年病以及康复阶段，中药和西药同时采用的情况十分普遍。部分患者联合用药时会有安全方面的顾虑，担心药物相互作用影响治疗效果，增加不良反应出现的风险。客观地去认识中药与西药的搭配，了解可行的范围与潜在的禁忌，是保证用药安全的关键基础。

中药与西药联合应用的基础认识

中药与西药在来源、成分组成及作用机制上有明显差别。多数中药都属于复方制剂，存在大量作用靶点、聚焦整体调理；西药一般而言成分清晰，作用机制相对单一，针对性强。在合理用药的情况下，二者并非互相矛盾，在特定情形中还会产生协同效应，促进治疗成效。

问题往往会在未做系统评估却随意联合运用的情况之下。尤其是在不明确药物的成分、代谢途径以及作用靶点的状况下，容易出现药效叠加、拮抗或者毒性增强等情况。判定中西药是否可以同时用，不能只以“中药是否天然”或者“西药是否有副作用”作为衡量标准，而需从药理学以及临床安全角度做分析。

中西药相互作用的主要机制

药物相互作用主要在药代动力学以及药效学这两个层面反映。

在药代动力学这个范畴内，某些中药成分可对肝药酶活性产生作用，进而引起西药的代谢速度变动，引起浓度增高或者降低。某些含有黄酮类、生物碱类成分的中药，会诱导或者抑制细胞色素P450酶系，致使西药在体内的清除情形发生变动。

在药效学这个维度上，不同药物作用到相同或者相反的生理通路时，可能会产生协同或者拮抗的现象。若两类药物都显现出相似的不良反应倾向，诸如对肝肾功能、凝血系统或者中枢神经系统产生不良影响，联合使用这两类药，风险会相应增高。

需重点警惕的中西药搭配情况

部分中药与西药联合运用的潜在风险已反复被证实，应给予高度重视。若含有甘草成分的中药与利尿剂、强心苷类药物联合使用，可能会增加低钾血症的发病风险，进而引起心律失常。若把活血化瘀类中药与抗凝药、抗血小板药物联合使用时，可能会造成出血倾向更明显，尤其是老年人和刚做完手术的患者，更要注意。

倘若有助眠、安神功效的中药与镇静催眠类西药同时服用，大概率会出现中枢抑制叠加的情况，主要表现为困倦、反应迟钝，甚至可能会出现呼吸抑制的情形。若含麻黄、附子等成分的中药与一些心血管活性药物联合应用，可能会对心率和血压的稳定产生干扰。

一些清热解暑类的中药会与抗生素联合使用，要留心其对肝功能的潜在影响，防止长时间、超剂量使用。

并非所有中西药联合都存在风险

并非所有中西药联合使用都属于禁忌范畴。在完成规范辨证与合理选药的基础上，一些联合用药方案已经在临床实践中被普遍采用。中药用来调节体质、减轻症状；西药对明确的病因进行控制，在多系统疾病管理中有一定优势。

关键之处是要弄清楚用药目的，控制用药数量，规避药物成分重复以及作用互相重叠。

患者常见认知误区

部分患者觉得中药与食品类似，可以随意同各类西药搭配，却忽略了潜在的相互作用隐患。也有患者鉴于担忧药物冲突，自行把某一类药物停用，导致了原有治疗方案连贯性的变化。还有患者同时在好几个不同医疗机构就诊，未完整交代自己的用药情况，由此增加了用药的潜在风险。

正确做法应是完整记录正在使用中的所有药物，包括中成药、汤剂药、保健品以及外用制剂。且在就诊或与药师沟通时，主动同医师或药师交代，以便实施全面的评估。

安全联合用药的基本原则

中西药联合运用应依照明确诊断、合理选药、控制剂量、分时服用的原则。某些药物能够通过错误服用，可规避在胃肠道吸收或体内代谢环节可能发生的不良相互作用。针对需长期服用的用药设定，需定期开展肝肾功能及相关实验室指标的监测工作，及时对用药方式做出调整。

若没有明确证据给予支持时，不提倡自行去尝试复杂的联合用药方案，更不要把多种功效相近的制剂一起叠加服用。

药师在联合用药中的作用

药师在中西药联合用药工作中发挥着关键作用，依靠对药物成分、代谢特征以及患者个体要素的评估，识别潜在的安全隐患，提出优化方案。合理的药学干预对在保证疗效的同时可降低不良反应出现几率。

患者在服药期间若是出现异常情形，需马上反馈，切勿自行进行判断或处理。

中药与西药在理论体系、成分组合以及作用方式方面有差异，中西药联合使用的安全性，关键在于是否基于充分的药学评估和规范化管理。通过了解药物成分、作用靶点以及代谢途径，找出潜在的配伍禁忌，杜绝功效或者不良反应的盲目积累，才可能降低潜在风险。通过医师和药师的专业指引，参考患者具体病情以及个体差异规划合理的用药方案，有利于发挥中医学整体调节与西医学精准治疗的各自优势。经由理性认识和规范操作，在维持治疗效果的同时，有效提升用药安全，减少不良反应出现次数。

【安徽理工大学第一附属医院(淮南市第一人民医院) 药学部 刘祥】

手术室低温背后的生命密码

走进手术室，哪怕外面是炎炎夏日，也总能瞬间感受到一股凉意。不少患者术前都会疑惑，为什么手术室要把温度调得这么低？甚至有医护人员调侃，手术室的空调永远在“最大功率制冷”。其实，手术室的低温并非随意设置，而是经过严格科学考量的医疗规范。从患者手术安全、医护操作效率到手术室环境管控，每一个温度细节都关乎手术成败，这股“冷”，实则是守护生命的专业温度。

手术室的温度设定有明确的行业标准，我国《医院洁净手术部建筑技术规范》中规定，洁净手术室的温度应控制在22℃-25℃，相对湿度保持在30%-60%。这个温度区间对普通人而言，确实会偏凉，尤其是术前仅穿着手术服的患者，体感会更明显。但这一个标准的制定，首先是为了保障手术中的核心安全——降低感染风险。

手术是一项侵入性操作，患者的手术切口直接暴露在环境中，而细菌的繁殖与传播与温度、湿度密切相关。研究表明，温度在28℃以上、湿度高于70%时，空气中的细菌活性会大幅增强，繁殖速度加快，且更容易附着在医护人员的衣物、手术器械以及患者的皮肤表面，增加手术切口感染的概率。而22℃-25℃的低温环境，能有效抑制细菌、真菌等病原微生物的活性，减少其在空气中的悬浮和传播。同时，适宜的湿度能避免空气过于干燥导致的尘埃飞扬，也能防止空气过于潮湿让手术敷料、器械受潮滋生细菌。让手术室的洁净环境得到有效维持，为手术创造一个无菌的“安全区”，这是降低术后感染率的关键

一环，也是手术室低温设置的核心原因。低温环境是为了适应医护人员的工作状态，保障手术操作的精准性。一台手术往往需要持续数小时，医护人员需要穿着密不透风的无菌手术衣、戴着双层手套、口罩和手术帽，全身包裹严实，几乎没有散热空间。在手术过程中，医护人员需要高度集中注意力，进行精细的操作，身体会处于持续的紧张状态，新陈代谢加快，容易产生大量热量，出现出汗、燥热等情况。如果手术室温度过高，医护人员很容易大汗淋漓，汗水不仅会模糊护目镜、影响视线，还可能滴落到手术区域，污染手术切口和无菌器械，引发感染；同时，高温带来的燥热感会分散医护人员的注意力，降低操作的精准度，而这些细微的失误，在手术中都可能引发严重后果。22℃-25℃的低温环境，能有效帮助医护人员散热，保持身体的舒适状态，避免出汗，让他们能始终以清晰的思路、稳定的手部动作完成手术操作，保障手术的顺利进行。

除此之外，手术室的低温设置还与手术设备的正常运行相关。现代化的手术室配备了大量精密的医疗设备，比如腹腔镜、宫腔镜、超声刀、电凝器等。这些设备在运行过程中会产生一定的热量，若手术室温度过高，设备长期在高温环境下工作，会影响其运行精度，甚至可能出现故障、短路等问题。不仅会中断手术进程，还可能因设备故障给患者带来安全隐患。而22℃-25℃的环境温度，能为设备提供良好的工作条件，保证其散热正常、运行稳定，让手术设备始终处于

最佳状态，辅助医护人员完成手术。

可能有人会说，既然低温这么重要，那是不是温度越低越好？答案显然是否定的。手术室的温度并非越低越安全，而是需要精准控制在规范区间内。如果温度过低，低于22℃，一方面会让患者的血管收缩，影响手术区域的血液循环，不利于手术操作和术后伤口愈合；另一方面，医护人员长期处于过低的温度中，会出现手脚发凉、僵硬等情况，影响手部精细操作，反而降低手术效率。同时，过低的温度还可能导致患者术后出现寒战，寒战会增加患者的耗氧量和心率，加重心肺负担，尤其对老年患者、心肺功能不全的患者而言，存在一定的风险。因此，手术室的温度控制是一个“精准平衡”的过程，既要达到抑制细菌、帮助医护散热的目的，又要避免温度过低带来的各种不适。这就需要手术室的恒温系统时刻保持稳定，根据手术类型、手术时长和医护、患者的状态进行细微调整。

对于患者而言，术前感受到的手术室寒冷，其实是医院在为手术安全做充分准备。为了缓解这种不适感，患者术前无需过度紧张，医护人员会根据情况为患者增添保暖物品，手术中也会采取全方位的保温措施，让患者的核心体温保持稳定。而医护人员在手术室中的“冷”中坚守，穿着厚重的手术服，在低温环境中完成一台台高难度手术，他们的汗水与坚守，让这股“冷”成为守护生命的温暖底色。

手术室的“冷”，从来都不是无意义的冰冷，而是凝聚了医学科学、临床经验和人文关怀的专业设置。从抑制细菌繁殖、保障医护操作，到稳定患者体温、保护设备运行，每一个细节，都是对生命的敬畏与守护。这股看似让人不适的凉意，实则是手术室里最温暖的安全保障，让每一台手术都能在科学、规范的环境中进行，为患者的生命健康保驾护航。

(六安市中医院 赵鸣为)

早产宝宝居家护理要点

母乳喂养需注意乳头清洁，人工喂养需做好奶瓶、奶嘴的清洗消毒，喂养后及时竖抱宝宝拍嗝，帮助排出胃内空气。

3.关注营养吸收情况：观察宝宝喂养后的精神状态、排便情况，若出现呕吐、腹泻、拒奶等异常，及时记录并咨询医生；按需补充医生建议的营养制剂，助力宝宝弥补发育差距，稳步追赶生长进度。

日常护理：精细呵护，减少身体不适

早产宝宝的日常护理需格外精细，重点关注保暖、皮肤和睡眠护理，避免外界刺激对宝宝身体造成伤害。

1.注意保暖：根据室内温度和宝宝的体温，合理搭配衣物和被褥，以宝宝手脚温热、后背无汗为宜；更换衣物、尿布时动作迅速，避免宝宝受凉；接触宝宝前，需洗净双手并做好手部保暖，避免过凉刺激。

2.皮肤护理：保持宝宝皮肤清洁干燥，定期更换尿布和衣物，避免尿布长时间包裹引发尿布疹；洗澡时动作轻柔、快捷，控制好水温，洗完后及时用干净的毛巾擦干并保暖，重点清洁皮肤褶皱处。

3.规律睡眠：为宝宝建立规律的作息习惯，保证充足的睡眠，避免过度哭闹和劳累；睡眠时尽量采取舒适、安全的位置，确保呼吸通畅，避免被子遮挡口鼻；营造安静的睡眠环境，减少外界噪音干扰。

健康监测：密切观察，早发现早应对

居家护理期间，密切监测宝宝的健康状况，及时发现异常并干预，避免小问题进展为严重

健康隐患的关键。

1.日常指标监测：每天观察宝宝的体温、精神状态、食欲和排便情况，记录宝宝的体重、身高变化。若出现体温异常、精神萎靡、拒奶、排便异常等情况，及时咨询医生。

2.特殊症状观察：重点观察宝宝的呼吸情况，若出现呼吸急促、不规律、鼻翼煽动等异常，立即排查原因并就医；观察宝宝的皮肤颜色，若出现面色发紫、黄疸反复等情况，及时采取干预措施。

3.定期复查随访：严格按照医生的要求，定期带宝宝前往医院复查，主动告知医生居家护理中的情况，配合医生评估宝宝的生长发育和恢复情况，及时调整护理方案。

早产宝宝出院后的居家护理，是一场需要耐心、细心与科学的“守护之战”。从适宜的居家环境打造，到科学的喂养、精细的日常护理，再到密切的健康监测，每一个环节都关乎宝宝的健康成长。家长无需过度焦虑，只要严格遵循医生指导，掌握居家护理的核心要点，用温暖与坚持陪伴宝宝，就能帮助早产宝宝逐步适应居家环境，稳步追赶生长进度，健康快乐地成长。

(霍邱县人民医院新生儿科 潘家敏)

