

“AI+养老”： 从“概念热”到“落地实”还有多远？

在家突发不适晕倒，倒地前的那一刻，鄞州区东胜街道张斌社区的王师傅家中新安装的“AI护工”发挥了关键作用——

“救命！救命！”

“即将为您发送紧急告警消息，并呼叫紧急联系人……”

“AI护工”听到王师傅的连声呼救，瞬间触发了警报——系统不仅自动将险情通知了他的儿子，还同步将告警信息接入街道智慧养老平台。正是这关键的几十秒，为老人争取到了及时的送医救治。

这是日前发生在东胜街道真实的一幕。

年逾八旬的郭奶奶独居在张斌社区。患有高血压和糖尿病的她，每天需定时服用三种不同的药物，但她常常忘记吃药或者记错剂量。

今年10月，社区为郭奶奶免费安装了“AI护工”设备，并将她的用药信息录入系统。如今，“AI护工”到点会准时响起提示音，设备屏幕上同步显示出待服用药品的名称和用量……

越来越多的宁波老年家庭，在适老化改造中开始“嵌入”智能设备了。

东胜街道60岁及以上户籍老年人口占比达40%。今年7月，借助爱心企业慈善捐赠并依托政策支持，街道启动了“AI护工”智慧安全守护项目，在平日网格管理和志愿帮扶之外，“上线”了智能设备防护，让科技真正融入养老生活。

宁波一些养老院也乘上了智能化的“东风”。

在海曙区广安养怡院，这里不少老人提起智能手环都竖大拇指：“不仅可



东胜街道的“AI护工”智能养老设备。

以实时监测生命体征、位置信息，如果走路摔倒、身体指标异常，管理后台也会及时报警，看护人员会很快出现。”

“AI+”智能养老时代，是否真的已到来？宁波遍地开花的试点，正在给出答案。

在北仑峰南社区，辖区近千套老年房安装了5G智能化门铃呼叫系统，一键按铃，便能获得紧急救护、身体康复、服务咨询等帮助；

在鄞州中兴社区，居家养老服务中心有台“智能医生”，可以让老人不出远门就能通过视频通话向医生远程问诊；

在江北文教街道，“无忧百岁”智能家居服务项目，针对符合条件的老人家中地面、卧室、如厕洗浴设备等进行优化，并配备网络连接、紧急呼叫、活动监测等智能化设备……

根据国家卫生健康委预测，到

2035年我国老年人口将突破4亿，进入重度老龄化阶段。

可以预见，未来10年，随着老龄化程度不断加深，AI技术将加速渗透养老领域，尤其在智能家居、可穿戴设备、机器人等方面发力，人机交互体验将会更流畅，也能更好满足老年人的个性化需求。

“AI+养老”，前途光明，但路程崎岖。

宁波本土一家从事适老化改造的知名企业，在接受记者采访中明确表示，当前的养老型产品仅限于扶手、马桶、橱柜等领域。在智能化产品的风起云涌前，何以保持如此高的“战略定力”？

企业负责人说：“现在智能化养老产品铺天盖地，但还缺乏相关的国家统一养老科技产品标准和行业标准作指导，我们认为切入的时机还不成熟。”

宁波市老年人口和老龄事业发

展统计公报显示，截至去年底，全市80周岁及以上户籍老人24.6万人，他们是智能化看护产品的最大客户群和受益者。

但眼看智能化养老产品如此百花齐放，除了政府统一集采，老人主动选择的比例不足三成，更多是他们的子女在为此买单。

“买是可以，但拿回家老人也不会用呀，最后也是变闲置。”

“之前给老人买过一台智能机，说是可以聊天，结果只会简单的问好和天气预报。”

“有几次报警血压超高，结果是虚惊一场，数据不太可信。”

……

这些来自老人及其子女的吐槽，在采访中记者听到不少。

理性看待，产品与需求的脱节、技术成熟度不高、市场认知的缺乏、标准体系的缺失等因素，都导致了当前智能化养老设备的市场窘迫。

但还是有理由相信，养老智能产品的“叫好不叫座”只是这个行业发展初期的阶段性问题。随着需求匹配深化、技术成本不断优化、政策生态逐步完善，它们终将从“概念热”走向“落地实”。

在人形智能机器人已经可以跳秧歌、后空翻、跑马拉松的今天，不妨再乐观一些。

科技能“炫技”，一定也能更深地照见每一个生命的黄昏，“老有所养”的宏愿，在传感器无声的守护与算法精准的关怀中，逐渐变得触手可及。

记者 滕华

勇闯“手术禁区” 沪甬联手打造脊柱诊疗新高地

宁波九院脊柱外科实现从区域协作到同质化发展的跨越

57岁的沈阿姨，因意外摔伤导致“枢椎齿状突骨折”，这个位于头颅与颈椎交界处的损伤，被称为“手术禁区”。在宁波市第九医院脊柱外科，她接受了由沪甬专家联合实施的高难度手术。术后沈阿姨很快便能佩戴颈托下地活动，重获“新生”。

这样的高难度手术，在该院的脊柱外科已非个例。从脊柱骨折、颈椎病、腰椎间盘突出，到退变性脊柱侧弯、青少年脊柱侧弯，甚至上颈椎手术和脊柱肿瘤切除，科室已实现脊柱疾病的全覆盖治疗。

同质化管理打造区域脊柱诊疗新高地

宁波市第九医院的骨科与上海华山医院的合作已有30多年的历史。早在上世纪80年代，两院的情谊便已启航。“那时我们的老主任，是摇着一夜船到上海去请教的。”宁波九院脊柱外科负责人陈晓杰回忆道。在那个交通不便、信息闭塞的年代，华山医院的专家也曾数次乘船来甬，开展手术示范与技术指导，为宁波九院播下了脊柱专科发展的种子。

华山医院脊柱外科朱晓东教授此后10多年间，上海专家“有手术才来”的模式，成为两院协作的常态。直到2024年初，合作迎来质的飞跃——双方建立起“点对点、

同质化”管理机制。华山医院脊柱外科专家团队每周或每2周定期来院，参与门诊、手术、疑难病例讨论与术后复盘，实现从技术输出到管理理念的整体融合。

“我们所有手术病人的影像资料和方案都会提前发往华山医院，经他们全科讨论后反馈意见。”陈晓杰表示，这不仅是一种流程，更是一种质量保障机制。无论是常规手术还是高难度病例，患者在当地即可享受到由上海华山医院专家团队参与制定的、符合其同质化质量管理标准。整个九院骨科也是被上海华山医院骨科官方认证的宁波诊疗中心。



复旦大学附属华山医院骨科主任马晓生教授(左二)在宁波九院脊柱外科带教指导。

医教研协同，基层医院的“脊柱突围”

在华山医院的系统带动下，宁波九院脊柱外科实现了医、教、研三维能力的同步跃升。医疗技术上，科室从最初只能完成常规手术，逐步过渡到可独立开展颈椎病、腰椎间盘突出等中等难度术式，并在上海专家指导下，成功攻克多例上颈椎手术和脊柱肿瘤切除等高难度手术。

科研方面，该科室在华山专家指导下成功申报多项课题，并在国内期刊发表数篇专业论文。团队医生还定期赴沪参加学术会议、跟台学习，参与华山医院的科室读片与病例讨论，实现了“技术—理念—科研”的闭环提升。

“我们从‘请进来’到‘走出去’，从‘跟着做’到‘一起做’，整个团队在理论和动手能力上都有了质的飞跃。”陈晓杰感慨道。这种以协作为引擎的发展模式，不仅提升了科室的专业能力，也赢得了本地同行的认可。

从依赖外援到逐步自主，从技术引进到体系构建，宁波市第九医院脊柱外科正以“同质化合作”为路径，走出一条基层医院特色专科发展的可持续之路。正如陈晓杰所说：“我们不只是一个手术，更是建一个学科、树一种标准。只要病人相信我们，我们就全力以赴。”

记者 程鑫 通讯员 郑诚 文/摄