

11.23 亿网民如何共享数字发展成果？

透视第 56 次《中国互联网络发展状况统计报告》

新华社北京 7 月 21 日电（记者王思北）21 日，中国互联网络信息中心在京发布第 56 次《中国互联网络发展状况统计报告》。报告显示，截至 2025 年 6 月，我国网民规模达 11.23 亿人，互联网普及率达 79.7%，5G 基站总数达 455 万个；新型信息基础设施加速布局，数字经济规模持续扩大，互联网普惠深入推进，越来越多群体共享数字发展成果……

数据的背后折射出哪些新趋势，数字如何点亮美好生活？

共享数字发展成果

报告显示，2025 年上半年，基础资源保有量保持稳定，信息基础设施持续夯实，移动互联网接入流量不断增长，赋能信息通信业高质量发展再上新台阶。

截至今年 6 月，我国域名总数为 3262 万个，其中，国家顶级域名“.CN”数量为 2085 万个；IPv6 地址数量为 68567 块/32；5G 基站总数达 455 万个，移动物联网加快从“万物互联”向“万物智联”发展。

“我国互联网基础资源持续丰富，不

仅夯实了数字经济的发展基础，支撑起各行各业的数字化转型，更推动了城乡互联网普及率差距进一步缩小。”中国互联网络信息中心主任、党委书记刘郁林说，截至今年 6 月，农村网民规模达 3.22 亿人，互联网普及率达 69.2%，农村地区能够与城市同步享受数字时代发展红利。

银发群体也深度共享数字发展成果。统计显示，截至今年 6 月，60 岁及以上银发网民规模达 1.61 亿人，互联网普及率达 52.0%。

“一方面，手机 APP 推出‘关怀模式’或‘长辈模式’，字大、操作简单。另一方面，5G 覆盖超 90% 的行政村后，农民直播卖特产、搞‘云旅游’吸引游客成为新潮流。”刘郁林说，适老化服务和特色乡村产业的创新发展，让老年人和农村朋友真正享受到了数字时代的便利和红利。

人工智能应用场景持续扩大

从聊天搭子到办公助手、从智慧就诊到智能伴游……如今，人工智能正深度融入人们的日常生活。

报告显示，2025 年上半年，生成式人工智能产品实现了从技术到应用的全方位进步，产品数量迅猛增长，应用场景持续扩大。

从用户方面看，截至 6 月，用户利用生成式人工智能产品回答问题的比例最高，达 80.9%。

从产业方面看，2024 年我国人工智能产业规模突破 7000 亿元，连续多年保持 20% 以上的增长率。国产人工智能产品与办公协同、教育普惠、工业设计、内容创作等场景深度融合，构建了覆盖多个领域的智能应用生态。

“随着我国人工智能领域的持续发展创新，一批优质的国产人工智能产品加速出海，我国在人工智能领域影响力显著提升。”中国互联网络信息中心副主任张晓举例道，DeepSeek 上线不足 20 天，全球日活跃用户突破 3000 万，成为全球用户增速最快的生成式人工智能应用。此外，我国已成为全球人工智能专利最大拥有国，占比达 60%。

数字文娱出海又出彩

网络文学作品《诡秘之主》《庆余年》

等入藏大英图书馆、国产 3A 游戏《黑神话：悟空》火爆全球、多部中国网剧获得海外受众喜爱……技术赋能之下，中国网络文学、网络游戏、网络影视剧等文化“新三样”正加速出海步伐。

报告认为，2025 年上半年，我国数字文娱领域发展“内外兼修”，持续向全球输出优秀文化价值，并不断拓展与线下的融合，为国内文旅市场增加新动力。

来看具体数据：2024 年，网络文学出海市场规模超 50 亿元，海外用户规模超 3.5 亿，网络文学成为中华文化“走出去”的创新载体；网络剧与旅游深度融合，短视频平台等整合资源构建线上线下消费闭环，网络视频对线下文化赋能效应逐渐显现；今年上半年，25 款游戏海外吸金 116 亿元，5 款手游月入破亿，网络游戏出海迎来新的发展机遇。

张晓认为，通过加强政策引导、优化市场环境、壮大经营主体，将有更多具有中国特色的优秀文化产品走向世界，进一步催热全球“中国潮”。

天气“热”情高涨，小心儿童中暑

晋中市第一人民医院儿科副主任医师 徐艳艳

作者简介

徐艳艳，山西省医学会儿科分会呼吸学组委员，山西省医学会儿科分会重症学组委员，山西省妇幼保健协会儿童呼吸系统疾病防治专业委员会委员，晋中市医学会儿科专业委员会副主任委员，晋中市医师协会副会长。

盛夏以来，全国多地连日高温，最高气温逼近 40 度，由于儿童体温调节功能发育尚不完善，体表面积相对较大，蒸发散热能力不足等原因，同样温度下，儿童较成人更容易发生中暑。

一、中暑是什么？

中暑是指烈日直射，高温高湿环境所致体温调节功能失调，水、电解质平衡紊乱和神经系统等脏器功能损伤，多在夏季发病。儿童中暑常见原因，多因长时间在户外日光曝晒，如长时间在烈日下玩耍、剧烈运动，或在旅游过程中未做好防晒降温措施等所致。

二、儿童中暑常见症状有哪些？

常见儿童中暑症状有：（1）先兆症状：疲乏无力、头晕、头痛、恶心、呕吐等，大汗淋漓，继而皮肤干燥无汗，面色发红；（2）

高热：体温可高达 40℃ 以上；（3）脱水：口渴、尿少、眼窝凹陷、皮肤弹性差等；（4）神经系统：严重者休克，甚至惊厥、昏迷等。

三、中暑分类（按严重程度）有哪些？

儿童中暑根据病情轻重不同，可分为先兆中暑、轻度中暑及重度中暑（热痉挛、热衰竭、热射病），重度中暑可危及生命。

1、先兆中暑：头晕、口渴、乏力、恶心、呕吐、耳鸣、胸闷、心悸、多汗，体温正常或稍高。

2、轻度中暑：体温常大于 38℃，除头晕、口渴外，常有面色潮红、大量出汗、皮肤灼热等症状，或出现四肢湿冷、面色苍白、血压下降、脉搏增快等表现。

3、重度中暑：（1）热痉挛：短暂、间歇发作肌肉痉挛；出汗过多，机体失去大量钠盐所致。突出表现为四肢肌肉特别是腓肠肌发生强直性抽搐，肌肉剧痛；口渴尿少，体温正常或略升高。（2）热衰竭：因人体对热环境不适应引起周围血管扩张、循环血容量不足，致虚脱或短暂晕厥；此时的体温正常或稍微偏高。（3）热射病：是危及生命的病症，因高温致体温调节中枢功能障碍，热平衡失调使体内热蓄积，以高热、意识障碍、无汗为主要表现。

四、中暑的急救处理原则——降温第一、转运第二

黄金半小时原则：发病 30 分钟内

将核心温降至 40℃ 以下可显著降低病死率。

1、先兆中暑者及时离开高温环境，将患者转移至阴凉通风处；降温，补充水和盐分，短时间内即可恢复。

2、轻度中暑者及时转移患者至阴凉通风处；平躺，解开衣扣，降温，补充水和盐分，数小时内恢复。

3、对重度中暑的儿童，在现场施救的同时，应尽快呼叫 120，及时送医院救治，并在转运途中不间断救治。

五、中暑的预防措施

预防重于治疗：需家庭、学校、机构共同参与。

1、加强科普宣传：利用多种方式向社会普及预防儿童中暑知识，提高防范意识，避免中暑发生。（1）避免让孩子置于高温高湿环境，如长时间在烈日下曝晒、盖过多的包被及衣物、独自留在密闭的机动车内；夏日外出尤其是外出旅游时应准备一些清凉饮料、防晒霜、太阳镜和遮阳帽或遮阳伞等防暑装备。（2）儿童应选用轻便透气、易于汗水蒸发材质的衣物，尽可能选择浅色服装，

及时更换汗湿衣物。对于婴儿，应选择轻薄包被，避免捂热。（3）早期识别中暑预警症状，及时散热、及时补充水分或电解质溶液，避免含酒精、糖分过高及冷冻饮料。（4）高温高湿环境下，儿童的活动应保障良好的休息。调整活动时间与休息时间比率，以匹配环境条件和活动强度。

2、识别中暑易感人群：针对合并基础疾病或正服用特殊药物以及先天散热功能障碍的高风险儿童，如：肥胖、皮肤损伤、糖尿病、甲亢、下丘脑损伤，或服用抗胆碱能药、利尿剂等影响体温调节的药物。这些儿童对高温高湿环境下的中暑易感，应加强监护，降低活动强度，并在医生指导下酌情调整相应药物治疗方案，从而降低其发生中暑的风险。

3、环境因素的风险评估：高温高湿环境下儿童开展训练或活动应注重环境因素的风险评估，结合当地气候及儿童群体身体素质，恰当使用 WBGT 指数及热指数进行热风险评估，可以安全地指导高温高湿环境下儿童的室外活动及训练。



名医话健康

主办单位：晋中市卫生健康委员会

第 270 期