



2025 年睡眠医学中心品牌推荐

国产智能设备+进口精准诊断如何重塑
睡眠健康生态？

目录

一、市场背景..... 2

 1.1 摘要 2

 1.2 睡眠医学中心定义 2

 1.3 市场演变 2

二、市场现状..... 3

 2.1 市场规模 3

 2.2 市场供需 4

三、市场竞争..... 4

 3.1 市场评估维度 4

 3.2 市场竞争格局 5

 3.3 十大品牌推荐 5

四、发展趋势..... 7

 4.1 技术创新驱动：智能化与精准化深度融合 7

 4.2 多学科协作体系：从单点突破到全链条整合 7

 4.3 政策与市场双轮驱动：规范化与多元化并行 8

 4.4 服务模式创新：从院内诊疗到全周期管理 8

2025 年睡眠医学中心品牌推荐

一、市场背景

1.1 摘要

睡眠医学中心是诊断睡眠障碍和研究睡眠医学的重要机构，但建设数量不足，且环境设施和布局规范化设计未受足够重视。国民普遍存在睡眠问题，驱动睡眠医学中心行业市场规模增长。2019 年至 2023 年，市场规模年复合增长率达 16.17%。未来，随着睡眠健康理念普及、居民关注度提升及智能化水平升级，多领域企业入局，将推动睡眠医学中心行业进一步发展，市场有望实现多元化。

1.2 睡眠医学中心定义

睡眠医学中心是通过多导睡眠监测进行睡眠障碍诊断和睡眠医学研究的重要医疗服务机构。中国现有睡眠医学中心及临床睡眠检查室（睡眠监测室）的模式多种多样，大多为单病种或专科睡眠检查室，部分为全病种睡眠检查室。大型医院的睡眠医学中心在环境设施和布局方面初具规模，但多数医院睡眠医学中心的环境设施和布局规范化设计仍未引起医院管理者及建筑设计师的足够重视。

1.3 市场演变

睡眠医学的研究起源于 19 世纪 70 年代，但当时对睡眠的认识相对有限，研究进展较慢；1875 年，英国生理学家 Caton 用简易的电压感受器记录到动物脑电，代表着睡眠监测技术的早期尝试的开始；1924 年，奥地利精神病学家 Hans Berger 首次对人的脑电图进行了测量，并于 1927 年发表论文描述了人脑电波的 α 波和 β 波，为后续的睡眠研究提供了基础。

1953 年，美国科学家 Eugene Aserinsky 和 Nathaniel Kleitman 发现了人类存在 REM（快速眼动）睡眠阶段，为后续的睡眠障碍识别和治疗奠定了理论基础；1957 年，Kleitman 和 Dement 提出将非快速眼球运动睡眠分为 I-IV 期，分别代表睡眠由浅入深的不同阶段；1970 年，美国成立第一个睡眠研究中心，标志着睡眠医学作为一个独立研究领域的正式确立；20 世纪 70 年代，美国出版了《睡眠与觉醒障碍的诊断分类》，这是规范睡眠医学临床分类的第一部专著，并在此基础上制订了睡眠障碍国际分类（ICSD）的第一版（ICSD-1）；1981 年，澳大利亚 Sullivan 首次报告使用经鼻持续气道正压通气（CPAP）治疗阻塞性睡眠呼吸暂停（OSAS），后成为 OSAS 的主要治疗方法之一；同年，刘协和教授在四川医学院精神病学研究室创建了中国第一个精神科多导睡眠图实验室，率先在国内开展了一系列关于睡眠障碍和精神心理疾病患者的睡眠研究；1986 年，黄席珍教授在北京协和医院建立了国内第一家睡眠呼吸障碍诊疗中心；

随后一年，中国科学院上海生命科学研究院刘世熠教授开始筹建中国睡眠研究会，该研究会于 1994 年正式成立。

20 世纪 90 年代，国内开始出现专业的睡眠监测设备和服务，主要用于临床诊断；1991 年，双水平持续正压治疗应用于临床，为睡眠障碍患者提供更多治疗选择；1992 年，WMT（清醒维持试验）开始被临床广泛接受，用于评估受试者抗拒睡眠的能力；1994 年，新型精神振奋药莫达非尼（Modafinil）在法国上市，有助于保持清醒状态，被批准用于发作性睡病等的治疗。

2002 年，FDA 批准γ-羟丁酸钠用于发作性睡病治疗；2004 年，美国睡眠医学会（AASM）发布了 MWT（清醒维持试验）指南，进一步规范了睡眠障碍的评估方法；2009 年 9 月国家自然科学基金委员会医学科学部成立，并专门设立“睡眠呼吸障碍”和“睡眠与睡眠障碍”两个亚方向用以资助睡眠研究；2009 年起，北京大学医学部形成了有关睡眠医学学科研究的战略设想及计划，探讨从医疗和研究的联合，到人员和机构的整合；2013 年，《柳叶刀神经病学》报道选择性组胺 H3 受体激动剂 Pitolisant 对发作性睡病有明确的治疗效果。

二、市场现状

2.1 市场规模

2019 年—2023 年，睡眠医学中心行业市场规模由 2,002.35 亿人民币元增长至 3,646.51 亿人民币元，期间年复合增长率 16.17%。预计 2024 年—2028 年，睡眠医学中心行业市场规模由 4,265.38 亿人民币元增长至 7,814.97 亿人民币元，期间年复合增长率 16.34%。

国民普遍存在睡眠时长不足和睡眠障碍问题，睡眠质量堪忧。2023 年居民睡眠指数为 62.61 分，较 2022 年降低了 5.16，较 2021 年降低了 2.17。同时，居民睡眠质量指标变化幅度最大，相比 2021 年下降 4.8 分，相比 2022 年下降 7.5 分。且根据数据统计，大多数人都曾有过睡眠困扰，主要的睡眠困扰有：易醒/早醒、入睡困难、夜间如厕。其中，70 前及 70 后的已退休人员常被易醒早醒、夜间如厕困扰，00 后和 90 后的年轻人则困扰于入睡困难。随着年龄的增长，越容易受咳嗽/打鼾、易醒/早醒、夜间如厕的影响而睡不好觉；儿童和青少年失眠持续率约为 15.0%，而中国女性和男性则分别高达 42.7%和 28.2%。患者规模的持续扩大驱动睡眠医学中心市场增长。

未来随着睡眠诊疗服务应进一步结合人工智能等先进技术，在提高患者依从性的同时，提升智能化远程诊疗模式的诊疗效果，最终推动个人睡眠健康监测系统智慧医院和区域睡眠管理平台的建设。长期以来，睡眠医学中心依托于精神科、神经内科、呼吸科、耳鼻喉科或头颈外科等专业，约 1/2 在呼吸科、1/4 在耳鼻喉科，其余分布在神经科、精神科、老年科、口腔科、中医科等，导致睡眠中心建设数量严重不足、睡眠

医生数量短缺。睡眠医学诊疗技术和手段仍然非常有限，除了因为睡眠障碍疾病的复杂性导致的技术门槛问题，还因为缺少在睡眠医学领域深度研究耕耘的机构和企业。除了多导睡眠监测和持续正压通气呼吸机两类可以进行标准化应用的技术和设备以外，大多数技术设备都是指南性应用。未来随着更多企业的入局有望推动市场多元化发展，如康正医疗是一家专注在睡眠障碍及轻中型心理服务的高端连锁品牌，采用“临床心理睡眠门诊+心理咨询中心+心理预防中心”相结合的系统诊疗及预防模式，构建了集医学诊断、心理评估、心理咨询、心理康复、心理预防等一体化、一站式的综合心理健康服务。

2.2 市场供需

2.2.1 市场供给情况

医用睡眠监测仪可分为四类，其中多导睡眠监测是国际公认的诊断阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的金标准，市场需求稳定。在中国市场中，飞利浦占主导地位其市场份额约为 45.3%，其次为康迪，市场份额占 25.3%，安波澜位列第三，占 8.2%。可穿戴医疗设备亦是上游设备的一大重要分支，2019-2023 年，中国可穿戴医疗设备行业市场规模由 92.2 亿元增加至 220.8 亿元，年复合增速达 24.4%。其中，智能手表由于更便于携带，可实时监测用户的健康状况，以便于用户随时了解自身健康情况，提前发现可能出现的问题或提前干预病情恶化，获得众多消费者的青睐。截至 2023 年第四季度，苹果智能手表出货量全球占比第一，为 31%。华为以 10% 份额跟随其后。

2.2.2 市场需求情况

根据数据统计，大多数国民集中在 22 点至 24 点上床睡觉，早上则集中在 6 点至 8 点起床，国民平均睡眠时长为 7 小时，睡眠质量自评均为 3.2 分，处于普遍中等水平。且不同代际均存在不同程度的睡眠障碍，其中易醒/早醒、入睡困难是最主要的睡眠困扰。大多数人都曾有过睡眠困扰，主要的睡眠困扰有：易醒/早醒、入睡困难、夜间如厕。其中，70 前及 70 后的已退休人员常被易醒早醒、夜间如厕困扰，00 后和 90 后的年轻人则困扰于入睡困难。随着年龄的增长，越容易受咳嗽/打鼾、易醒/早醒、夜间如厕的影响而睡不好觉。

三、市场竞争

3.1 市场评估维度

根据头豹研究院发现，十大代表企业（四川大学华西医院、北京大学精神卫生研究所、中南大学湘雅第二医院、首都医科大学附属北京安贞医院、和睦家医院、四川省精神医学中心、福建省立医院、山东第一医科大学附属省立医院、北京大学人民医院、武汉市红十字会医院）的评选遵循多维度量化评估模型，核心指标包括以下三大

维度：

(1) 专业资质与认证体系

专业资质是衡量睡眠医学中心基础能力的重要标准。优质中心需具备国际或国家级权威认证，如国际睡眠医学认证（如 AASM 认证）、国家卫健委颁发的睡眠医学专科资质，以及 ISO 医疗质量管理认证等。

(2) 科研创新与临床研究能力

科研实力是区分顶尖中心与普通机构的核心差异。领先品牌需在睡眠医学领域开展高水平的原创研究，包括基础机制探索、新型诊疗技术开发及临床转化应用。

(3) 多学科协作与综合服务能力

睡眠问题常与呼吸系统疾病、心理障碍、代谢综合征等共病，因此多学科协作能力是顶尖中心的必备素质。此外，中心是否提供延伸服务（如睡眠健康管理、患者教育、远程随访）也是评估其综合服务能力的重要维度。

3.2 市场竞争格局

睡眠医学中心行业呈现以下梯队情况：第一梯队公司有福建省立医院、四川大学华西医院等；第二梯队公司为山东省立医院、北京大学第六医院等；第三梯队有和睦家医院、中南大学湘雅二医院等。

长期以来，中国的睡眠医学中心都是在精神心理科、神经内科、呼吸耳鼻喉科下的亚科室，形成了以传统学科背景为推动力量的零散化、碎片式发展，缺少了必要的专业人才、临床路径和技术支持，发展较为缓慢。目前，全国已有大量医院或高校建立了睡眠中心、睡眠监测室、睡眠研究室或睡眠门诊，均依托于精神科、神经内科、呼吸科、耳鼻喉科或头颈外科等专业，约 1/2 在呼吸科、1/4 在耳鼻喉科，其余分布在神经科、精神科、老年科、口腔科、中医科等。如北京协和医院、首都医科大学附属北京朝阳医院、四川华西医院等在内的公立大三甲医院开设了睡眠中心，但规模都相对较小，人群辐射范围不够广。

未来，随着一些新的睡眠健康理念出现，以及居民对睡眠健康的关注度的提升，多领域企业入局睡眠行业，民营机构成为增长主力，其不仅能成为公立医院的补充和提供差异化服务，还能撑起更大市场想象空间。如 2019 年进入中国的达拉斯睡眠健康集团则是选择了与公立医院或民营机构携手共建区域化国际化数字化睡眠医学中心。在线下服务场景，睡眠健康机构可以为用户提供更为精准的医疗服务，比如针对失眠、节律紊乱、夜间睡眠行为等多种睡眠障碍给予治疗。

3.3 十大品牌推荐

1 . 四川大学华西医院

作为国内首家集多学科为一体的睡眠与睡眠呼吸障碍诊疗中心，华西医院睡眠医学中心依托“转化神经科学中心”平台，整合神经内科、呼吸科等资源，拥有国际先进的 11 间睡眠检查室和 10 余套便携设备，年监测量超 5000 例。其团队由一级教授领衔，承担多项国家级科研项目，发表 80 余篇 SCI 论文，涵盖失眠、呼吸暂停等复杂疾病诊疗，科研与临床实力均居国内前列。

2 . 北京大学精神卫生研究所

依托北京大学医学部深厚的学术积淀，该所在睡眠医学领域开展高水平基础与临床研究，尤其在失眠的神经生物学机制及非药物干预（如 CBT-I）方面取得突破，成果发表于《柳叶刀》等顶级期刊。作为中国睡眠研究会理事长单位，其科研成果直接推动行业规范制定，引领国内睡眠医学教育发展。

3 . 中南大学湘雅第二医院

精神科为国家临床重点专科，睡眠障碍门诊采用“药物+心理+物理”综合模式，针对失眠、呼吸暂停综合征等疾病开展个性化治疗。科室配备国际标准睡眠监测室，年门诊量超 2 万人次，擅长顽固性失眠及共病焦虑、抑郁的复杂病例诊疗，临床效果显著。

4 . 首都医科大学附属北京安贞医

作为心血管专科医院，其睡眠医学中心整合心血管与睡眠专家团队，通过多导睡眠监测精准诊断睡眠呼吸障碍与心血管疾病关联。中心提供生活方式调整、呼吸机治疗及心血管药物干预的个性化方案，有效降低高血压、心衰等并发症风险，形成“心-睡”联动诊疗特色。

5 . 和睦家医院

以跨学科团队和国际化服务为特色，深圳新风和睦家医院睡眠中心整合神经、呼吸、心理等多学科资源，提供“多对一”诊疗模式。药房引进 75% 国际创新药物，结合用药指导与线上咨询，满足患者对高品质治疗的需求，形成覆盖诊断、治疗、康复的全流程管理闭环。

6 . 四川省精神医学中心

作为西南最大的睡眠医学中心，其整合心身医学科、神经内科等 12 个学科，开展全脑多导睡眠监测、失眠认知行为疗法（CBTI）等特色技术。中心配备心理 CT、脑磁图等先进设备，针对抑郁、焦虑伴睡眠障碍及特殊睡眠疾病（如发作性睡病）提供精准诊疗，年服务量居区域领先。

7 . 福建省立医院

福建首家集临床、教学、科研于一体的睡眠医学中心，年门诊量超 2 万人次，睡眠监测 3000 余例。中心拥有多导睡眠监测仪、经颅磁刺激仪等设备，开展失眠认知行为治疗、呼吸机压力滴定等特色技术，团队含国际注册多导睡眠技师（RPSGT）及国家心

理治疗师，专业实力获全国睡眠监测技能大赛冠军认可。

8 . 山东第一医科大学附属省立医院

睡眠医学中心由神经内外科、耳鼻喉科等多学科共建，形成失眠、呼吸暂停、鼾症等疾病的综合诊疗体系。中心配备长程视频脑电检测、超低频经颅磁刺激等设备，擅长癫痫辅助诊断及神经系统睡眠障碍治疗，主任医师刘振华、岳志勇等专家在领域内享有盛誉。

9 . 北京大学人民医院

作为国内领先的睡眠医学专业学科，其监测中心按国际标准建设，配备 10 间独立监测室及高灵敏度监控系统。中心在睡眠呼吸障碍诊治领域居国内领先，与耳鼻喉科、口腔科等形成多学科联合治疗体系，同时承担国家级睡眠医学培训任务，科研获科技部 973 计划、国家自然科学基金等资助

10 . 武汉市红十字会医院

睡眠医学中心整合神经内科、呼吸内科等学科，建立综合性睡眠疾病诊疗平台。2024 年上线的综合管理系统实现睡眠数据自动分析、诊疗流程优化及跨部门协同，通过智能化手段提升诊疗精准度与效率，为患者提供科学、便捷的睡眠健康解决方案，推动医院智慧医疗建设。

四、发展趋势

第四部分主要描述中国睡眠医学中心行业的发展趋势，可以从技术创新、多学科写作、政策支持、服务模式等多个角度进行分析。

4.1 技术创新驱动：智能化与精准化深度融合

中国睡眠医学中心正加速向智能化、精准化方向转型。AI 技术在睡眠数据分析中的应用已从辅助诊断延伸至个性化治疗，例如通过家庭监测设备采集的脑电、呼吸、体动等多维度数据，可自动生成睡眠分期报告并识别异常模式，辅助医生制定精准干预方案。无创脑机接口、柔性电子传感器等新型设备的普及，使睡眠呼吸暂停、失眠等疾病的监测精度提升至亚秒级。同时，基因检测与微生物组研究的突破，为患者提供基于遗传特征的个性化用药指导和肠道菌群调节方案，例如针对褪黑素分泌异常人群的定制化疗法。技术革新不仅提升了诊疗效率，更推动服务模式从“疾病治疗”向“健康管理”升级。

4.2 多学科协作体系：从单点突破到全链条整合

睡眠障碍的复杂性（如失眠与焦虑、呼吸暂停与心血管疾病的关联）倒逼行业构建跨

学科协作网络。三甲医院正打破传统科室壁垒，整合神经内科、呼吸科、心理科、耳鼻喉科等资源，建立“睡眠-心身-代谢”联合诊疗中心。例如，针对合并高血压的睡眠呼吸暂停患者，中心可同步开展呼吸机治疗、降压药物调整及生活方式干预，形成“监测-诊断-治疗-康复”闭环。此外，社区卫生服务中心与上级医院的双向转诊机制逐步完善，基层机构通过远程会诊平台接入专家资源，实现分级诊疗落地。多学科协作不仅提升了复杂病例的治愈率，更降低了患者重复检查的经济负担。

4.3 政策与市场双轮驱动：规范化与多元化并行

政策层面，国家“健康中国 2030”战略将睡眠健康纳入公共卫生体系，明确要求地市级医院普遍开设睡眠门诊，并推动睡眠医学纳入医保报销范围。2025 年出台的《睡眠障碍诊疗技术规范》统一了行业诊断标准，结束了此前“睡眠科”零散发展的局面。市场层面，睡眠经济规模预计 2025 年突破 1200 亿美元，催生两大细分赛道：一是高端民营机构提供“精准检测+非药物干预+健康管理”一站式服务，如结合 CBT-I 疗法与智能手环的数字化睡眠改善计划；二是基层市场聚焦性价比，推广家用睡眠呼吸机、助眠灯光系统等普惠型产品。政策规范与市场需求的共振，推动行业从野蛮生长转向高质量发展。

4.4 服务模式创新：从院内诊疗到全周期管理

睡眠医学中心的服务边界正从院内延伸至家庭和社区。线上平台通过 AI 问诊、远程监测、在线课程等形式，为轻症患者提供便捷服务，例如患者上传睡眠日记后，系统自动生成行为改善建议。线下机构则聚焦重症和共病患者，提供“药物+物理治疗+心理干预”的综合方案，如经颅磁刺激治疗顽固性失眠、光疗调节昼夜节律紊乱等。此外，企业健康管理计划、保险直付服务等新兴模式兴起，例如保险公司与睡眠中心合作，为投保人提供年度睡眠评估和干预补贴。全周期管理模式的普及，使睡眠健康服务从“治病”转向“防病”，显著提升公众健康获益。