

机器人导诊、语音识别生成病历……

在“智慧”医院看病是什么体验？

机器人走进医院大厅为你导诊，数据系统为你解读医学影像“密码”，体验如何？近日，记者走进安徽省立医院，真实体验人工智能加载的“智慧芯片”。作为合作者，科大讯飞的人工智能产品在这里强势刷屏。你不仅能看到导诊的机器人“晓医”，还能看到 1 秒钟读懂影像的辅助诊断系统；医生进入病房不用带厚厚的病历本，做彩超时不用费神地做记录；辅助诊疗中心的大屏上还显示着帮助县级医院出具的诊断报告……

在安徽省立医院门诊大厅，两台机器人格外吸引人。发着蓝光的眼睛和可亲的语音播报，充满智慧感和“萌”属性。“您好，我是导诊机器人‘晓医’，很高兴为您服务。关于科室位置在哪，去哪个科室，还有就诊遇到的问题，这些都可以问我哦。”熟悉 219 个常见病和症状对应的科室信息，每天服务近 5000 次。3 层超声心动室的医生正在为患者做 B 超。与

平常所见的医生一边看超声图谱，一边做记录不同，这里的医生口述检查结果，一旁的计算机借助语音识别自动生成诊断病历。口腔科、B 超室、病理科等科室的医生们“动口不动手”，提高了工作效率。22 层的肿瘤放疗科里，医师雕丽琼演示了“云医声”APP 的操作。你可以把它看成是一本可以“行走”的病历，每位患者的生理信息和医嘱信息都存储在手机

上，医生随时可以调取和更新，里面还汇聚了相关病症的建议治疗方案。至于数据是不是安全，科大讯飞工作人员徐淑敏说，每家医院都有自己的本地数据库，除了医生可以调阅外，任何人不得下载患者信息。

10 月 13 日，安徽省立医院 CT 室医生，在利用医学影像辅助诊断系统进行阅片分析。新华社记者汤阳摄阅“片”对医生来说是一门“眼力活”，要看得

见问题区域，判得准病症点。医学影像辅助诊断系统来了，将“片子”录入诊断系统，数百张 CT 片现在几秒钟就能轻松搞定。CT 室主任助理韦炜告诉我们，速度上来了，准确度也上来了。“你看见的它能看见，你看不见的结节和阴影它也能看见。现在正确率能达到 94%，以后会更高。”48 家县级医院、1.5 万例智能诊断、240 万张医学影像。人工智能辅助诊疗中心的

大屏幕上数据在实时跳动。徐淑敏说，这是安徽省内县级医院发送的病历送检请求，辅检意见会同步展现。安徽省医学影像云平台、远程会诊平台已经完成对接，连接的不仅这 48 家县级医院，还有该院对口帮扶的西藏山南地区人民医院。预计今年年底这项技术将实现安徽省内县级医院全覆盖，分级诊疗有了新助攻。

/ 新华社

中医药遇见“大数据+人工智能”会怎样？

“脉诊仪”把脉、“面相仪”望诊……一些智能诊疗产品已经开始在中医诊疗机构投入使用。基于互联网大数据衍生的云计算乃至人工智能等新技术、新产品与中医药结合，中医药现代化正在加速实现跨越式发展。

14 日，“梅奥广安中西医结合学术讲堂”暨第二届世界中医药学会联合会计算机医学年会在京召开。会议以“智

能医疗的未来：云医学·大数据”和“中西医结合心肺康复”为主题，开展中西医结合大数据科技成果国际交流，推动中医药大数据研究和人工智能设备的临床合理应用。

世界中医药学会联合会计算医学学会会长李光照表示，中医药数据量巨大，仅广安门医院 1 天的门诊量就超过 1 万人次。“如果将这些患者的诊疗过程全部数据化，每人

就诊产生的医学数据以 10M 计，那么每年产生的数据量将高达 70TB，如果把全国中医院的临床数据都汇聚起来，其规模之大可想而知。”

中医临床实践标准化、数字化为中医药大数据奠定坚实基础。我国中医药领域已制定了中医基础理论术语、中医病证分类与代码等 20 多项国家标准，以及中医病证诊断疗效标准等 209 项行业标准。

美国梅奥医学中心呼吸重症监护研究室主任盖吉克介绍，在梅奥医学中心的危重症模型研发项目中，已经开始引入中医阴阳五行理论体系与西方医学的密集数据进行融合，形成创新的数学模型提供实时决策支持，辅助医生预测和判断病情，帮助患者实现早诊断、早治疗。

进一步融合人工智能技术，未来可解决中医药发展的

传承痛点。负责美国梅奥医学中心 ICU 医学大数据人工智能开发项目的李智远博士提出，通过人工智能技术将知名老中医的诊疗思想、辨证逻辑和处方经验进行整合，形成在线的辅助学习和辅助诊疗系统，使更多普通医师能够进一步融入名老中医的思维过程，帮助普通医生提升诊疗能力。

/ 新华社

“老冬泳”建议：冬泳准备最迟不应晚于秋季

伴随着近些年的全民健身热潮，冬泳，这个之前比较小众的运动项目也逐渐走进了大众视野，爱好者不惧低温畅游的情景成为冬日里的一道风景。面对越来越多愿意尝试冬泳的人群，有着 23 年“泳龄”的兰州冬泳协会主席严俊德提醒说，想要在冬天下水，应该在夏天就开始下水以调整身体状态和游泳技术，这个准备过程最迟不应晚于 10 月，只有这样才能保证冬天入

水时身体不受损害。

严俊德向记者介绍，由于冬泳一般是在室外的流动水域中进行，水下存在涡流泥沙等多种情况，导致“水势随时都在发生变化”，存在一定危险性。因此不管是初次尝试，还是有一定经验的冬泳爱好者，在下水前都应对自身的身体状况做一个客观全面的评估，并且做好充分的心理准备，这些准备和锻炼是一个需要持之以恒的过程。此外，很

重要的一点是一定要提前熟悉目标水域，包括水况、水温以及岸边环境等一切细节，这个过程最好从夏天就开始。严俊德建议，如果到了秋天还未下水熟悉的话，冬天就不要贸然尝试冬泳了。

65 岁的徐建云也是兰州冬泳界的“老资格”了，已经坚持 18 年，几乎天天都在黄河里游。徐建云提醒，心脏存在疾病的人群不宜参加冬泳活动，因为突然的低温刺激和运

动可能会造成病情加重等不良后果；其次是有传染性皮肤病的人群为了他人健康着想也不应下水。徐建云强调，冬泳不是“逞强”，“扎猛子”的入水方式不可取，应该根据水温决定下水时间，做好充足的热身准备后缓慢入水。徐建云表示，在冬天一般遵循“一度一分钟”的原则，水温有几摄氏度就游几分钟，每次入水时间不应过长，一有不适应立刻出水。

徐建云表示，尽管冬泳对于入水的要求十分严格，在入水时突然低温的刺激也确实让人“很难忍受”，但在科学准备和完善保障的情况下，这项运动带给人的“那份快乐还是无法比拟的”。最后他再次提醒：“冬泳是对个人体质要求较高的一项运动，应因人而异量力而行，初试着一定不能急着下水，一定要请教有经验的人，无论何时安全是第一位的。”

/ 新华社

绿菜花有益肠道健康

对全世界不喜欢绿菜花的人来讲，研究人员可能带来了一个让他们纠结的消息：绿菜花等蔬菜有助促进肠道健康。

美国宾夕法尼亚州立大学研究人员日前在荷兰《功能性食品杂志》上报告说，绿菜花、抱子甘蓝、菜花和圆白菜等蔬菜中含有名为吲哚类芥子油

甙的有机化合物，这种物质可以分解为吲哚和吡唑等化合物。当吲哚和吡唑与芳香烃受体结合后，会激活芳香烃受体在肠屏障中的作用，帮助维持肠道菌群平衡，预防癌症等疾病。

当实验鼠吃下绿菜花后，他们比没吃绿菜花的实验鼠

可以更加耐受肠漏症和大肠炎等消化系统问题。肠漏症是由慢性炎症引起的，小肠壁的细胞间会产生空隙，使小肠毒素、细菌、微生物和食物颗粒进入血液，进而刺激自体免疫系统，危害肝脏、胰脏等器官，引起哮喘、心脏病等各种疾病。

在实验中，实验鼠吃下的绿菜花约占饮食总体分量的 15%。参与研究的宾夕法尼亚州立大学的加里·佩尔迪尤表示，对于人来讲，这相当于每天吃 3 杯半的绿菜花。而抱子甘蓝中含有的吲哚类芥子油甙是绿菜花的 3 倍，所以人们在吃抱子甘蓝时，只需要 1 杯

的量即可达到同样效果。

研究人员表示，由于大肠炎等消化系统疾病患者不适宜吃较为粗糙的食物，未来的研究会关注这些人如何食用绿菜花等蔬菜的问题，从而让这些患者也能享受到这类蔬菜的健康益处。

/ 新华社

浙江今年起全面推行按病种付费控制过度医疗

浙江省人力社保厅、省医改办等六部门近日联合发出的《关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革实施方案》规定，从今年起，浙江省全面推行以按病种（病组）付费为主的多

元复合式医保支付方式。

方案指出，2017 年底各设区市按病种收费付费的病种不少于 100 个，到 2020 年医保支付方式改革覆盖所有医疗机构及医疗服务，按项目付费占比

明显下降。

方案规定，大力推行按病种（病组）收费付费，原则上对诊疗方案和出入院标准比较明确、诊疗技术比较成熟的疾病实行按病种收费付费。及时将

日间手术以及符合条件的中西医病种门诊治疗纳入医保基金病种付费范围。

据了解，按病种付费即以单个病种治疗为核算单位的定额付费。

有专家表示，推行按病种（病组）付费，就相当于“菜馆里的自助餐”，先定下患者需要支付的总费用，可以倒逼医生主动控制过度医疗，控制医疗费用不合理增长。

/ 新华社