

患者拿着AI开的药方就诊,医院将AI应用于临床、科研、行政管理等多个场景——

是对手还是助手,医生如何与AI“做同事”?

阅读提示

AI让患者有了一定的医学知识话语权,改变了就医模式。有人担心这会给医生权威带来挑战,但也不得不承认,AI技术的应用有助于提升医疗效率和水平。面对挑战,专业人士认为,有品质、有温度的医疗服务是技术无法替代的。

本报记者 唐妹

2月22日,一则“病人查DeepSeek后质疑治疗方案”的视频引发热议。自DeepSeek(人工智能大模型深度求索)推出以来,一些医生遇到了患者直接拿着DeepSeek诊断方案前来就诊的情况。

“一位患者带着DeepSeek开出的治疗灰指甲的处方建议来开药,开的都是常规用药,还是比较准的。”今年2月,深圳的全科医生孙医生仔细查看一番后,按患者要求开了药。

随着发烧感冒问AI、生病开药问AI等现象日益常见,有关“AI给医生带来挑战”等讨论也随之产生。AI问诊靠谱吗?AI技术会给医疗行业带来哪些挑战和机遇?记者对此进行了采访。

AI开处方责任归属难界定

互联网从业者张先生告诉记者,今年3月,他想要调理脾胃和睡眠,便拿着DeepSeek开出的中药方到医院找医生抓药,医生看了一眼问道:“是不是AI开的?”“药方看着有道理,但现实中医生不会这么开。”随后,医生对几味药进行了替换,重新开了药方。

还有网友表示,自己因胃肠炎呕吐,DeepSeek开的药是昂丹司琼,网上查后才知道该药是用于控制和预防化疗、术后引起的恶心呕吐。

“总体而言比较靠谱,但还是需要医生把关。”张先生表示,如果患者描述错误或漏掉信息,DeepSeek给出的方子可能没那么准确,AI问诊最大的问题是信源不够,很大程度上依赖于用户的描述能力。

针对AI的问诊风险,还有人表示疑惑:“如果开的药出了问题,责任算谁的?”不久

前,湖南省医疗保障局发布通知,明确规定互联网医院严禁使用人工智能等自动生成处方。

北京清华长庚医院医学数据科学中心主任李栋表示,药品处方直接关系到患者健康,在临床上有着非常严谨的流程,包括需要详细询问病史,进行查体和必要的辅助检查,考虑患者的年龄、体重、肝肾功能等,确保处方合法、规范和安全。

“目前人工智能技术在医疗领域的应用还处于发展阶段,有一定局限性。按现有的法律法规,AI并不具备处方权,一旦出现问题,责任归属也确实难以界定,医生仍然是处方权的唯一合法主体。”李栋说。

AI助手提升医护工作效率

在北京大学首钢医院,打开“AI医生助手”,点击“生成住院病例小结”模块,复制病例内容后,选择“调用AI大模型”选项,一份出院小结便自动生成。“以往写一份住院小结要10分钟左右,如今只要十几秒。”一位医护人员告诉记者。

“DeepSeek的文字处理能力很优秀,能将临床医生从琐碎的书写工作中解放出来,处理核心业务。”北京大学首钢医院信息中心主任余浩介绍,该“AI医生助手”系统由技术团队依托DeepSeek开源软件的功能,借助医院内搭建的服务器自主完善制作而成,目前已经在修复重建科、全科医学科、骨肿瘤科等多个科室投入使用,具体应用场景包括智能问答、医疗知识检索、文书报告错误检测、门诊病历自动生成、疾病诊断编码等。

记者注意到,近期多地医院引入DeepSeek,并通过本地化部署将其应用于临床、科研、行政管理等多个场景。在李栋看来,AI大模型技术赋能医疗行业,相当于让医生有了“助手”和“参谋”,“尤其是医学垂类专用的大模型,能为医生提供更广范围的医学信息,帮助医生更准确地诊断疾病、提供用药治疗方案。与此同时,也拓宽了医生的视野,有利于加速临床研究和推动医学技术进步。”

北京清华长庚医院目前也已经完成DeepSeek-R1模型的本地化部署,上线了智能助手。“智能助手正式投入使用后将持续进行迭代升级,在临床诊疗、医学教育、科研支

持和工作效率提升等方面实现多场景创新突破。”李栋说,AI大模型在慢病管理、院前到院后的全周期管理、助推医疗资源下沉等方面也大有可为。

医疗服务的品质和温度无可替代

今年年初,全国首个“AI儿科医生”在国家儿童医学中心北京儿童医院正式上线应用。在10名患儿的诊断中,“AI儿科医生”给出的建议与专家组会诊结果吻合度较高。从智能诊断到精准治疗,甚至抢救生命的最前线,AI不断延展医疗场景,重塑医疗服务链条。

“AI让患者有了一定的医学知识话语权,进而改变了人们的就医模式,医生的工作流程和思维模式也会因此发生变化,需要不断学习和提升。”余浩说,从积极的方面看,

AI辅助不仅能为医护减负,还能为年轻医生和基层医生提供更多深入学习的机会,让其快速成长。

李栋也认为,患者有了大模型作为“高参”,一定程度上会重塑传统的医患关系,医生要适应这种转变,积极拥抱AI。此外,医生也要坚守医者初心,无论科学技术怎么发展,人文关怀都应该贯穿整个诊疗的全过程全周期,“提供有品质、有温度的医疗服务,这是AI不能替代的”。

随着AI在医疗领域的广泛应用,如何平衡技术创新与患者隐私保护,如何有效处理数据以满足临床科研需求,AI赋能医疗的边界在哪等问题也亟待解答。对此,受访专家呼吁,尽快制定和完善AI医疗相关法律法规,明确AI医疗的法律地位、使用边界、安全标准和伦理规范,让AI更好地服务于医疗。



援疆医生巡诊高原山村

在新疆塔县库科西鲁格乡卫生院,深圳援疆新生儿科医生潘千(左一)与村民、乡卫生院医护人员交流(3月24日摄)。

新疆塔什库尔干塔吉克自治县(简称“塔县”),地处帕米尔高原东麓,平均海拔4000米以上。这里山高谷深,村庄分散。为更好满足农牧民看病就医需求,深圳援疆医生定期开展下乡巡诊工作,走好医疗民生保障的“最后一公里”。新华社记者 胡虎虎 摄

京东外卖发起行业倡议——

强化五险一金保障,让外卖骑手更有底气

本报讯(记者赖志凯)“面对未来,京东外卖做出如下承诺:工作保障上,所有全职骑手均和公司直接签署正式劳动合同,享受正式员工的五险一金保障;骑手福利上,通过政企合作共建骑手驿站,下一步将推进骑手‘幸福食堂’‘安心充换电站’;人文关怀上,设立骑手子女教育基金,资助骑手子女学业教育;职业选择上,未来京东外卖和京东物流实现人才打通,基于自愿原则,实现双向流动;技能培训上,加强职业技能培训,参照京东快递员的做法,全职骑手随着能力

提升,同样具备晋升、转为管理岗等职业发展通道……”3月28日,在国家医保局、全国总工会、北京市总工会、北京市人社局等多部门的指导下,京东外卖举办新一批全职骑手代表签约仪式,并发起“加强外卖骑手等新就业形态劳动者权益保障”倡议,呼吁社会各界共同完善新就业形态劳动者五险一金等权益保障,让更多骑手老有所养、病有所医、伤有所赔。

每一份职业都值得被尊重,每一位劳动者都应当拥有抵御风险的底气。京东外卖发

起行业倡议:完善新就业形态的五险一金缴纳、职业认证等制度,为行业创新筑牢制度基石;企业合规用工,全行业推行“劳动关系确认”,规范用工责任,对全职骑手平台应直接签署劳动合同,为骑手缴纳五险一金搭建更完善的保障模式;加强骑手福利,多措并举为骑手营造更安全、舒适、温馨的工作环境;完善人文关怀,通过设立子女教育基金、重大疾病互助基金等,为骑手及家人提供更安心的生活保障;丰富职业选择,拓宽转型通道,破除外卖骑手“吃青春饭”困境;提升技能培训,

搭建人才培训体系及晋升通道,打破骑手职业发展天花板。

“保障骑手权益不是选择题,而是关乎行业健康发展的必答题;不是企业‘成本负担’,而是企业核心竞争力的重要组成,是对‘人民至上’理念的生动践行。”京东外卖有关负责人在接受记者采访时说。

在仪式现场,来自北京、天津、重庆、深圳、杭州、武汉等全国各地超80名外卖全职骑手来到京东总部。京东外卖目前已与超10000名全职骑手签署正式劳动合同,自3月1日起逐步落实五险一金的缴纳工作,后续还将不断扩大全职骑手规模。外卖全职骑手缴纳五险一金的所有成本,包含个人所需缴纳部分,全部由京东承担,确保骑手现金收入绝不会因为缴纳五险一金而减少。此项举措包含现有骑手和新加入的骑手。

汽工匠学院便是其中一家。广汽工匠搭建起覆盖汽车全产业链的阶梯式培养体系,构建了从高级工到特级技师的完整培养路径。

在广汽集团,一位行业钣金技能能手研制出“分流拉拔器”“自动定位撬”,使钣金返修效率提高50%,成功获评特级技师。“这是学院打通特级技师评审标准与产业需求对接

通道的真实写照。”广汽集团培训中心主任王友标表示,在特级技师评审标准的制定过程中,学院创新性地融入业绩评审、创新贡献等维度。学院还将特级技师作为技术创新与人才培养的主力军,将“传帮带”纳入评审考核体系。

此外,广东省总广泛开展劳动和技能竞

赛、职工创新创造活动,5年来,全省各级工会举办各类竞赛5300多项,参赛职工2746万人次,取得技术革新、发明创造等职工创新成果548万项。连续7年开办省劳模工匠本科班,帮助646名一线产业工人进入大学课堂;连续13年开展“求学圆梦行动”,帮助近30万名职工实现学历技能双提升。

地震进入活跃期?震后如何自救?

所特聘专家高孟潭认为,这个断裂带附近就是缅甸人口比较聚集的地方,地震造成大量房屋建筑倒塌,给应急救援带来了比较严峻的考验。

地球是否进入地震活跃期?震级数据为何有差异?

今年以来,全球发生17次6级以上地震,近期多地发生地震,这是否意味着地球已经进入了活跃震动期?

“全球的地震活动今年以来总体上来说比往年要低。从目前的情况,很难说这次地震之后地球是处于地震活跃阶段。”高孟潭说。

针对同一场地震,中国地震台网通常会先后发布“自动测定”和“正式测定”两条信息,二者地震的时间、地点、震级有轻微差别,这是为什么呢?

专家解释,第一次“自动测定”是计算机通过读取和分析地震仪器监测的数据,快速计算得出的一次参考“三要素”,即发震时间、震中、震级。第二次“正式测定”则是由科学家通过人工计算等一系列操作最终得出的“精确答案”,因此两次信息会有轻微差别。

此外,同一场地震中,不同机构给出的震级有时会有所出入。业内人士表示,这背后

有诸多影响因素,其中主要原因是使用的震级标度不同,例如面波震级、体波震级、矩震级等,“不同震级标度,好比不同的尺子,量出来的震级就会有所偏差。”

震后如何自救?

“地震具有瞬间发生、破坏性强、次生灾害严重等特点,掌握自救技能至关重要。”中共中央党校(国家行政学院)应急管理研究院院长马宝成提示,大家牢记“震时就近躲避,震后快速撤离”的避险原则。

在室内时,要快速判断自己所处位置和震动状况,就近躲避在卫生间等小开间房屋内,近水不近火,保护头颈部;不要站在窗边和阳台上,以免被坠落物体伤害,若在教室或图书馆,远离书架,躲避在书桌下方,双手抓紧桌腿;在晃动停止并确认户外安全后方可离开房间,不要乘坐电梯、跳楼或破窗而出,要选择步行下楼。

在户外时,尽快到开阔地带;远离高大建筑物,避开楼房、玻璃幕墙、立交桥、过街天桥、高烟囱和广告牌等可能倒塌的建筑物或易跌落的大型物件;远离水坝、陡峭山崖以及易燃易爆、存有危险化学品的工厂或设施等。

马宝成介绍,如果被埋压,要保持镇定、

保存体力,可以用石块敲击等方式向外发出求救信号。平时加强演练,多学习防震避险知识,共同提高防灾减灾能力。

此外,专家也提醒了一些地震逃生避险应注意的误区。

误区一:发生地震后,不顾实际情况马上往户外逃。

如果室内避震条件和建筑质量较好,应首选室内避震。地震发生在瞬时,人在出入或离开建筑物时,被砸伤的概率较大;屋顶的砖瓦、广告牌、玻璃墙等也都有倒塌的危险;住在高层的人如果都同时往外逃,容易发生混乱,造成不必要的麻烦。

误区二:躲入衣柜等家具里。

衣柜虽然结实,但重心太高容易倾斜,而且人一旦到柜子里就会视野受阻,四肢受到束缚,不仅会错过逃生机会,还不利于被救。

误区三:趴在地上或者躺着等待救援可以节省体力。

地震发生时躺卧或趴着的姿势都是很危险的,这样会使身体的平面面积加大,被废墟等物体击中的几率比站着时要大,而且躺卧也不利于身体灵活活动。最好姿势是双手护头、曲身侧卧(保护脊椎)。

(新华社北京3月29日电)

青海“12356”心理援助热线覆盖全省

本报讯(记者邢生祥)记者日前从青海省卫生健康委获悉,为进一步健全完善心理健康服务体系,青海于2025年1月23日启用全国统一的心理援助热线号码“12356”,截至目前,热线已实现全省45个区县全覆盖,辐射甘肃、四川、湖北等11个省份。

青海省第三人民医院作为青海“12356”心理援助热线服务单位,发挥精神卫生专科优势,在原有运行多年的心理援助热线基础上,由4名心理治疗师和护士组成接线团队,设立2个专线座席,提供全年无休、全天候24小时的心理健康教育、心理咨询、心理疏导、心理危机干预等公益服务。

青海还通过校园引才、志愿者招募等方式引进专业人员,组建“心理治疗师+社工”专业队伍,发挥专业技术支持、案例督导和危机干预作用。青海“12356”心理援助热线还建立了常态化培训机制和严格的保密制度,按照接听、评估、干预、转介服务流程开展线上培训。同时,建立常态化督导培训机制,规范服务流程,为群众提供安全、专业且私密的精神卫生和心理健康服务。

青海“12356”心理援助热线发现心理健康问题后,指导鼓励群众线下就诊,并根据需求及时转介线下心理服务资源,依托12个相对成熟的心理门诊为患者提供高效诊疗服务。青海还通过心理危机干预进学校、进社区、进企业活动,推动热线咨询与门诊治疗、公众宣教闭环衔接,打造“预防—干预—治疗”全链条服务。此外,不断健全完善心理危机干预服务流程与应急预案,与110、119、120等公共服务热线建立联动机制,对急性应激等高风险来电,及时转介公共服务热线,形成“心理危机+社会支持”快速响应链。

挂号一次、系统服务

吉林省推出早孕关爱门诊

本报讯(记者柳姗姗 彭冰)近日,吉林省妇幼保健院举行早孕关爱门诊揭牌仪式,该门诊的设立旨在推行生育力保护,优化孕早期健康服务。

“早孕期是胎儿发育和母体健康的关键阶段,但部分女性因缺乏专业指导,可能出现焦虑、营养失衡等问题。”吉林省妇幼保健院副院长孙志勇说,医院创新服务模式,组建由资深妇产科首席专家、心理咨询专家、超声医师等构成的多学科团队,为确认妊娠至孕12+6周内的孕妇提供“一对一”的个性化服务。

据介绍,该门诊整合产科、营养科、心理科及遗传咨询等多学科资源,实行“挂号一次、系统服务”模式,由产科医师首诊负责,通过预约挂号、门诊导诊,引导孕早期女性优先就诊。接诊医师按拟生育、早孕异常、拟人工流产三类人群分类指导,强化生育全程系统管理。

作为省级妇幼保健服务机构,早孕关爱门诊特别推出免费提供专业支持、健康教育、贴心关怀等5项暖心服务。其中专业支持包括早孕咨询(如早孕反应、用药安全等)、高危妊娠筛查与急诊绿色通道,健康教育包括孕期运动瑜伽指导、营养管理、心理调适等。据介绍,该院还将依托信息化平台开展线上科普宣教,并下沉优质资源至基层医疗机构,通过培训社区医生、建立转诊机制等方式,构建区域孕早期健康管理网络。

教育部开展义务教育阳光招生行动

整治“暗箱操作”“掐尖招生”

本报讯(记者于忠宁)近日,教育部办公厅印发通知,部署开展2025年义务教育阳光招生专项行动。通知提出,进一步整治“暗箱操作”和“掐尖招生”行为,严格管控试点实验项目等特定类型招生,严肃查处招生入学环节不正之风和腐败问题。

通知强调,要严格实行就近入学政策。健全常住学龄人口变化监测预警制度,开展各学段入学人数和现有学位摸底,提前做好预测应对。科学合理划定学校招生片区,片区内登记报名人数超过学校招生计划或学校实际办学承载能力的,按照已公示明确的规则录取,未录取的学生需在相邻片区就近协调安排入学。

教育部要求严格落实免试入学要求。义务教育学校不得通过文化课考试、测试等方式选拔学生,不得收取学生个人简历或视频音频等个人展示材料,不得以学科竞赛、考试证书、荣誉证书、培训证明等作为录取依据。入学后实行均衡编班,不得设立或变相设立重点班、快慢班。

通知要求严格规范民办学校招生,严格落实义务教育“公民同招”全覆盖。对2024年出现超计划招生、超范围招生、与公办学校混合招生、以借读挂靠等名义变相违规招生等问题的民办学校,要依法依规核减招生计划。

据介绍,2025年义务教育招生将加强流动儿童入学保障。全面落实“两为主、两纳入、以居住证为主要依据”的随迁子女义务教育入学政策,推动符合条件的农业转移人口随迁子女义务教育享有同迁入地户籍人口同等权利。

教育部指出,省级教育行政部门要加强工作部署,将专项行动各项要求落实到今年的义务教育招生政策和工作中。教育部于4月~9月在中国教育督导微信公众平台设立“义务教育违规招生问题”专栏,各级教育行政部门要畅通举报投诉受理渠道,县级教育行政部门要设立专门的招生入学热线并主动公开。



涂装“开往春天的列车”

随着清明节假期和春季旅游踏青高峰期的到来,开行17载、被誉为“开往春天的列车”的“长城号”和谐号内燃动车组,首次涂装大修换新工作接近收尾,即将重新靓丽上线运行。

图为北京车辆段工人对列车进行涂装换新工作。

本报记者 秦亦姝 摄