

# “D”医生打下手 真医生唱主角

岛城两家医院“牵手”DeepSeek 深入探索AI在临床辅助决策、寻医问诊等领域的广泛应用

早报2月25日讯 在医疗健康领域,火爆全网的DeepSeek正在加速发挥作用,青岛也有医院率先布局运用DeepSeek。记者从青岛妇女儿童医院、青大附院了解到,目前,两家医院部分科室已完成DeepSeek-R1大模型的本地化部署,对AI助力提高诊疗水平进行实践探索。

## 青岛妇儿医院 “灵童”上线就诊更便捷

2月19日,DeepSeek在青岛妇女儿童医院正式发布,医院将现有智慧服务体系接入,并开发完成“灵童”智慧导诊系统,成为山东首家本地化部署DeepSeek的医疗机构。今后,以DeepSeek大模型和“灵童”系统等智能平台为依托,医院可为就诊者提供准确、实时的智能问答,根据就诊者的主诉症状匹配最适合的就诊科室,为不同就诊者(孕妇、儿童、行动不便者)定制最优的院内就诊路线,大大提高就诊便捷度。

“灵童”智慧导诊系统可解析就诊者输入的主诉症状,结合院内就诊路径与科室诊疗范围,匹配最适合的就诊科室。通过医疗知识图谱和多模态数据融合,系统能够优化疾病一科室映射关系,提高分诊准确性,减少就诊者因误选科室而延误就诊的情况。基于高精度医院地图、实时定位系统(RTLS)与计算机视觉技术,提供动态路径规划和精准导引。结合楼层信息、电梯通行情况、无障碍通道等因素,可为不同就诊者(孕妇、儿童、行动不便者)定制最优路线,减少就诊过程中的困扰,提高就医便捷性。

青岛妇女儿童医院信息中心主任查玉龙表示,通过人工智能系统构建智能辅助诊断体系,基于临床大数

## 亮点

### ● 青岛妇儿医院上线“灵童”

医院上线“灵童”智慧导诊系统,可为就诊者提供准确、实时的智能问答,根据就诊者的主诉症状匹配最适合的就诊科室,为不同的就诊者定制最优的院内就诊路线。

### ● 青大附院有智能助手

临床智能助手Copilot能够基于患者的既往就诊记录、主诉、检验结果等医疗信息,依据病历书写基本规范,自动生成标准化、高质量的医疗文书。“青医爱问”系统与医院运营数据及制度管理知识库对接,为医院职能管理层及员工提供便捷的信息获取平台,极大提高了决策的科学性和工作效率。

据中心,构建结构化病例库,实现检查图像、临床信息、随访数据的智能关联与检索,不仅用于辅助诊疗,还可以作为住院医师培训的重要工具。医疗和AI的结合,可以为患者看病提供参考,也能成为医生的助手。查玉龙介绍:“比如说我们去医院做了很多检查,CT、磁共振、一些化验的报告,你放进去以后,它帮你分析,分析的结果应该说还是比较客观的,对不是学医的老百姓来讲,我觉得帮助还是挺大的。”

## 青大附院 Copilot自动生成入院情况

岛城另一家医院也于近期完成了DeepSeek大模型本地化部署,青大附院将DeepSeek与电子病历系统实现高度集成,推出临床智能助手Copilot与“青医爱问”两大应用实例,实现电子病历全流程智能化管理,为医院管理者和医护人员提供了智慧管理便捷工具。临床智能助手Copilot是基于DeepSeek-R1大模型的电子病历内

涵质控与电子病历生成解决方案。该系统能够实时监控医疗文书的书写内容,利用知识库对患者电子病历信息进行实时分析,自动识别并反馈内涵质量问题,为病历质控员提供可视化智能监控辅助,从而提升医疗文书质量。同时,Copilot可通过分析入院记录中的主诉描述,推断出患者就诊的主要诊断,并评估医生诊断书写的准确性。

此外,Copilot能够从病历中提取文本信息,并进行特征处理。基于患者的既往就诊记录、主诉、检验结果等医疗信息,依据病历书写基本规范,自动生成标准化、高质量的医疗文书,从而提高医生在日常医疗文书整理和书写方面的效率。例如,根据病历中的现病史、既往史、个人史、月经婚育史及家族史等信息,自动生成出院记录中的“入院情况”。智慧管理帮手“青医爱问”是基于DeepSeek-R1大模型,为医院职能管理人员和医护团队量身打造的智慧管理辅助工具。该系统与医院运营数据及制度管理知识库对接,为医院职能管理层及员工提供了便捷的信息获取平台,极大地提高了决策的科学性和工作效率。



/ 声音 /

## AI是“辅助” 不应是“取代”

“AI+医疗”发展步入快车道,对于医生而言,这是机遇还是挑战?

实际上,不仅医疗机构引进DeepSeek,患者也在通过DeepSeek协助获取就医信息。这个过程中也发生了一些令人哭笑不得的事情。网络上,有医生吐槽说,患者带着DeepSeek来就医,有的质疑医生“过度检查”,有的直接要求医生按照DeepSeek开出的方子开药……这些现象让临床医生感触良多。

有临床医生表示,这需要在医患沟通上花更多的时间,但如果患者真正学会正确利用AI,可能会对疾病的宣教科普有正面积极的作用。

查玉龙在接受记者采访时则指出,AI运用到医疗服务中是科技进步的大势所趋,人们应该以开放的态度积极拥抱AI,但是,AI应该成为医生的有力辅助,决不能取代医生的判断和处置。“聪明”和“迅速”是AI典型的特征,但在医疗领域,不建议将“AI”与“绝对正确”画上等号,更不能将AI给出的答案当作依据去质问真实世界。

“人工智能的发展确实为就医带来了便利,但作为个人,我们应审慎对待这些工具给出的建议,应将其作为参考而非唯一的决策依据。当身体出现不适时,最明智的选择仍然是前往正规医院,接受专业医生的诊断和治疗。”查玉龙说。

(观海新闻/青岛早报记者 徐小钦)

早报2月25日讯 近日,康复大学青岛中心医院接连成功救治了两例因心搏骤停导致猝死的患者,为他们重燃生命的希望。目前,两位患者已康复出院。

## 53岁患者就诊时心跳停止

2月4日上午10时30分,53岁的患者余先生到康复大学青岛中心医院就诊过程中突然出现意识丧失,呼吸、心跳停止。急救中心医护人员现场立即为余先生不间断心肺复苏,其间患者出现6次室颤,医护人员给予电除颤及气管插管等抢救措施。20分钟后,余先生恢复室性自主节律,但生命体征依旧不稳定,意识不清且反复室颤。重症监护室医生紧急为余先生会诊,王敬东主任、张萌副主任及张虎主治医师当机立断,立即启动ECMO(体外膜肺氧合)辅助治疗。20分钟后,ECMO顺利开机,并在30分钟内正常运转,为抢救余先生的生命赢得了宝贵的时间。

余先生既往有冠心病、心绞痛、冠脉

支架植入病史,ECMO稳住生命体征后,急救中心副主任于波涛迅速为余先生进行了冠脉造影检查。检查结果显示,余先生右冠状动脉严重痉挛、左主干完全闭塞。“急性左主干闭塞的心梗死亡率非常高,大部分患者可能没有机会到达医院,即便到达医院,即刻和1个月的死亡率也极高。”于波涛说。

诊断明确后,于波涛紧急为余先生实施了冠脉介入治疗(PCI)。术中,常规导管进入左主干困难,在导丝反复探查路径后顺利进入一根血管,成功拖带导管到达主干开口,球囊扩张的那一刻,余先生的血压从70~80mmHg直接升至120~130mmHg。治疗后,TIMI血流恢复3级,手术顺利完成。

术后,余先生转入重症监护室继续

治疗。术后第3天,余先生意识逐渐恢复,已经能够通过点头和摇头准确回应医护人员的提问。术后第10天,余先生从重症监护室转入普通病房。为了余先生的全面康复,医院组织了多学科会诊,为他量身定制了心理辅导、中医调理、高压氧治疗等一系列康复方案,同时加强了对余先生心脏和呼吸功能的康复干预。术后20天,余先生完全恢复,能够正常思考和计算,无任何功能损失。

## 37岁男子聚餐后突发猝死

就在余先生进入ICU的第二天,又一场生死救援在康复大学青岛中心医院上演。37岁的张先生在与朋友聚餐后突发猝死,医院急救中心程鹏医师在院

前急救中迅速启动抢救措施。张先生被送至急诊后由ICU张萌副主任和滕军副主任医师接手治疗,医疗团队迅速采用ECMO进行支持,并成功为张先生前降支植入支架一枚。经过一系列紧张有序的抢救,张先生的生命体征逐渐稳定下来,顺利康复。

2月24日,余先生和张先生一同迎来了康复出院的日子,医院为他们举行了一场温馨的出院仪式。仪式上,患者家属激动地说:“从来没想到我老公会跟死神如此接近,感谢康复大学青岛中心医院的医护人员,给了他第二次生命,让我们这个家得以完整。”于波涛为两位患者精心准备了书籍《拯救心脏》作为出院礼物,希望这本关于心脏健康的科普书能陪伴他们开启新的健康生活。

(观海新闻/青岛早报记者 徐小钦)

## 生死一线! 两名患者心搏骤停被救回

康复大学青岛中心医院多学科联合救治让生命延续