

大健康观察▶▶▶

哪些“AI医生”已上岗？

本报记者 陈静文

看眼病、读CT、管慢病……如今，一批由头部三甲医院研发的专科专病智能体已走出实验室，在社区卫生服务中心、县级医院甚至雪域高原投入日常诊疗。近日，这批百姓口中的“AI医生”集中亮相医疗领域国家人工智能应用中试基地阶段性成果发布会。本次发布会将“C位”留给了医院、医生和企业用户，从AI使用者和受益者的视角出发，展现了人工智能与医疗健康深度融合的温度与创新价值。

事情要从一年前说起。2025年5月，北京市启动首批医疗领域国家人工智能应用中试基地建设，在国家发展改革委、国家卫生健康委统筹指导下，依托部市联动、市区协同、政企合作机制推进。目前基地已构建覆盖“算、数、模、用、安”五位一体的共性支撑能力体系：建成384P国产化智算资源池，建设医疗健康可信数据空间，搭建汇聚百余个智能体的应用产品超市，打造“云网数模用”一体化安全保障体系，打通技术研发、临床验证、产业转化、场景落地的全闭环链路。

筑牢安全底线 激活智慧大脑

安全与效率并重，是医疗人工智能落地应用的核心前提。

慢病防控方面，北京大学第一医院副院长杨莉介绍，该院研发的慢性肾脏病共病数字医生助手采用“双引擎”架构：规则引擎负责“不出错”，是系统的安全底线——通过危机值预警、关键指标识别、不合理处方拦截保障患者安全；大模型引擎负责“更懂人”，是多智能体智慧大脑——模拟肾脏病、高血压、糖尿病等多学科专家会诊给出个体化建议。该智能体已在北京西城区社区机构落地，覆盖3省份超百万人，应用后社区医生肾脏病筛查诊断掌握率达100%。

针对放射科报告积压、漏诊风险高的问题，北京天坛医院放射科主任任刘亚欧介绍了“小君医生2.0”——覆盖头CT近百种疾病的全流程诊断系统，报告生成时间缩短至1分钟内，诊断准确率近80%，部分复杂病例识别超过住院医甚至高年资医生水平，目前已在全国14个省市40余家医疗机构应用，形成“AI写初稿、医生审核定稿”的新工作流程。

“墙里开花墙外香”

过硬的技术实力，既支撑了国内基层诊疗能力的提升，也成为中国智造出海的名片。

“我们做到了‘墙里开花墙外香’，致盲性眼病和重大慢病筛诊智能体已在东南亚、海湾国家等地应用，前不久收到南美洲国家的采购需求，这是中国技术、中国智造走向海外的实践。”北京同仁医院院长袁进介绍，该系统可“一眼双筛”——既查致盲性眼病，又预警高血压、糖尿病等全身慢病，已在30个省份、140个地市落地，累计服务超3000万人次。

“过去眼科AI产品从论文到上市平均需5至8年，缺的就是标准化中试环境。”袁进说。而依托中试基地建立的“三标两审”质控体系，多款产品完成中试验证并推向市场，研发成本降低40%，上市周期缩短。

同样走向国际的还有首都医科大学附属北京儿童医院的AI儿科医生智能体。该院常务副院长赵成松介绍，针对基层儿科资源不足问题，AI儿科医生智能体基层版已落地8个省份，给基层留下“带不走的医疗助手”——既能辅助常见病、多发病诊疗，又能提示转诊指征、规范诊疗行为。今年2月，搭载该智能体的一体机获国际红点设计大奖，现已完成英、俄、法语等多语种版本研发，俄语版已在今年中俄博览会发布。

智能浪潮奔涌而至，医疗变革正当其时。国家卫生健康委副主任郭燕燕在会上表示，建设中试基地是落实国家人工智能战略、服务卫生健康行业新质生产力布局的重要平台，下一步将完善政策、加强统筹，推动各基地错位发展、成果互通共享，避免低水平重复研发，让人工智能真正“头部研发、基层任用”，惠及广大百姓。

我国开发治疗胆汁酸代谢异常新药

《自然》刊发相关研究成果

本报记者 黄晓慧

过去几十年里，全球多家药企几十种治疗胆汁酸代谢异常的药物均宣告失败，且制药界普遍把“长半衰期、持续高暴露”作为优点，以减少服药次数。近日，中国科学院上海药物研究所徐华强研究员团队和上海药物所所长李佳团队合作，从生理节律出发，提出“药物设计第一性原理”，通过脉冲式激活模拟内源性胆汁酸的生理性动态波动，设计并合成了一种在人体内“快进快出”的非胆汁酸类FXR（脉冲式受体）脉冲式激动剂——原创候选新药Linafexor，并完成了II期临床验证，为治疗代谢功能障碍相关疾病提供了新思路。相关研究成果登上国际学术期刊《自然》。

胆汁酸，被誉为由肝脏分泌、储存于胆囊的“天然清洁剂”，帮助人体消化吸收脂肪，同时还像“信使”一样调节全身的糖脂代谢。健康状态下，它会随进餐与空腹“潮起潮落”。胆汁酸代谢异常的人群，会进展为慢性肝病，常见的有代谢功能障碍相关脂肪性肝炎、原发性胆汁性胆管炎、原发性硬化性胆管炎。尽管病因各异，但这3种常见胆汁酸代谢异常引起的肝病有一个共同点——胆汁酸代谢失衡、在肝脏内异常蓄积，使肝脏长期受损。一旦进展到肝硬化或肝衰竭，可用的治疗手段较为有限。因此，从机制上调节胆汁酸代谢的新药，对应着明确的、尚未被满足的临床需求。

徐华强分析认为，其实人体的许多生理过程本质上是节律性、脉冲式的。以胆汁酸为例：进餐后它的水平短暂升高，空腹时又迅速回落，FXR作为细胞内感知胆汁酸的“总开关”，会随着胆汁酸的“上

升回落”一开一合。FXR掌管着胆汁酸的合成、转运与清除，是治疗多种肝病的关键药物靶点。但过去20余年进入临床的20多个FXR激动剂几乎都是“长效”设计——相当于把开关一直按住不放，如此一来，可能会造成胆汁酸分泌过剩，无法达到胆汁酸从肝脏内“快进快出”的治疗目的。或许是这种与身体节律相违背的设计，导致受体逐渐“失灵”。

李佳说，当大多数新药都在追求“在体内停留得越久越好”时，研究团队“顺应人体生理节律”，设计了这款“来去匆匆”的药物Linafexor，让它跟随人体胆汁酸代谢的规律，像潮水、像心跳一样“按一下、松一下”地激活靶点。这款药在动物模型中显示出良好疗效，在I期临床中也表现出较好的安全性。许多生理过程，如激素信号、免疫调节、昼夜节律代谢，同样依赖“节律性”而非“持续性”的信号。在药物设计中考虑这些天然节律，可能有助于降低部分新药因毒性或治疗窗口过窄导致的研发风险。

“健康是一种动态的生理稳态，疾病是这种稳态被打破，理想的药物应当恢复并强化正常的生理节律。一旦进展到肝硬化或肝衰竭，能让药物“快进快出”的关键指标叫半衰期——即药物在体内浓度下降到一半所需的时间，反映它在体内的“停留时长”。在小鼠、大鼠、犬、猴等多个物种中，Linafexor在体内浓度下降到一半所需的时间（即半衰期）都不到1小时，远短于此前多款FXR“长效”老药。这意味着它“用完很快被身体清走”，不会在体内日积月累地堆积。

优质医疗资源跨越山海

从繁华都市到雪域高原，人工智能正在打破时空界限，让优质医疗服务更加公平可及。

“会看罕见病的医生，比罕见病患者还要罕见。”北京协和医院信息中心主任周翔说。该院研发的专科专病智能体矩阵涵盖罕见病、心肺影像、肿瘤放疗、妇科盆底等领域110余个智能体，已下沉至全国30余省份的县域及乡镇医疗机构。周翔说，其中协和太初罕见病辅助诊疗全流程智能体整合患者端、医生端、临床检测与基因检测能力，遗传变异分析精准度达99%，协作效率较人工提升33%，目前已推广至419家医院。

北京安贞医院心血管疾病超声诊断及决策智能体，构建全流程超声影像感知与疾病推理AI模型，已在31个省区市的1000余家医疗机构落地应用，其中包括西藏、新疆、宁夏、青海等西部边远地区，惠及130万出生人口。拉萨市人民医院超声科主任梁建彪说：“借助安贞AI大模型，在拉萨就像拥有了北京专家的‘大脑’。这些大模型见过的病例，远远超过一名医生终生所见到的病例。”

生物医药制造安上加速器

除了临床诊疗，人工智能还在生物医药制造方向发挥重要作用。从药物发现到临床前研究，从临床试验到新药上市，多款自研AI医药模型为药物全链条研发安上加速器，帮助人们从“大海捞针”到“按图索骥”。

北京智源人工智能研究院发布的OpenComplex Plus统一药物研发模型，贯通靶点发现、结构预测、亲和力评估和高通量反向筛选四大关键环节，性能达到国际领先水平。

中国电信依托基地打造AI+药物研发公共服务平台，已对接17家国内外药企的33条药品管线，其中智能患者招募准确率从传统方法25%提升至85%。

拜耳处方药事业部副总裁王伟表示，北京构建的“政策+平台+数据+场景”全链条支撑体系，让医疗大数据“可得、可控、可证、可现”，为企业创新提供核心支撑。

会上，中国联通京医大模型公司总经理张建荣宣布启动“高质量数据集亿元支持计划”，设立超1亿元专项支持资金，面向医疗机构、科研院所及AI企业征集临床诊疗、医学影像等六大类医疗数据，从源头破解医疗AI数据供给瓶颈。



全民禁毒 人人参与

近日，重庆市公安局北碚区分局、重庆市西山坪强戒所、共青团重庆市北碚区委等单位，在北碚区金刚碑历史文化街区联合开展“感恩生命·健康生活”禁毒亲子游园活动，旨在为广大青少年筑牢防毒屏障、守护身心健康，不断提升群众识毒、防毒、拒毒意识和能力。

图为一名家长给孩子们们讲解毒品危害知识。

秦廷富摄（人民视觉）

高龄妇科超声活检更安全了

本报北京电（记者陈静文）妇科肿瘤术后残端病灶诊断，以往多依赖传统手术探查或经腹穿刺，高龄患者往往难以耐受，常规穿刺还易受肠道等组织干扰，存在一定安全隐患。

近日，北京医院超声医学科戴维德、智明春、高侃超声介入团队运用经阴道超声引导下阴道残端肿物穿刺活检术，顺利完成一例高龄患者阴道残端肿物的穿刺活检。这种方法微创、安全，能获取到足够标本，为妇科医师后续治疗提供准确诊断依据。

这名79岁的患者曾接受子宫内膜瘤手术，复查发现阴道残端出现占位。因其年事已高，不适合手术探查，亟需通过活检明确病灶性质。由于该占位位于盆底阴道后壁

上端，传统经腹穿刺难以完全避开腹腔肠管，不仅会受肠道气体及粪块影响，还容易伤及腹腔腔内的血管、神经和淋巴管，存在较大的操作危险。

为了减少对患者的损伤，超声介入团队采用微创活检方案，在阴道超声实时引导下精准穿刺，操作全程平稳，患者无明显不适。病理结果证实，患者中分化子宫内膜样癌复发，为后续制定个体化治疗方案提供了关键依据。

研究及病例显示，经阴道超声引导下穿刺创伤小、操作简便，可规避脏器遮挡，成像清晰，有效提升深部病灶取材成功率，尤其适用于不耐受多次妇科手术且无法通过传统影像学定性或经腹超声引导穿刺获取合格病理标本的老年患者。

父子同献血



6月14日是世界献血者日，海南琼海市民纷纷来到嘉积镇东风路献血点献出热血，其中不少是这里的常客。

图为48岁的市民黄畅带着刚参加完高考的19岁儿子黄靖翔首次献血，两人各献出300毫升血液。黄畅说：“孩子刚成年，带他来献血，既是为社会做一点贡献，也为他的青春留下一份特殊的成年礼。”父子并肩挽袖，成为献血点最温暖的一幕。 蒙钟德摄（人民视觉）

“互联网+”服务献血

昔日的“女外卖骑手”陆燕清，因曾受输血之恩，常年无偿献血，更带儿子一同传承爱心；稀有血型“熊猫侠”张志辉春节期间为救陌生患者退掉返乡车票，“为爱滞留”传递生的希望……

无偿献血事业的每一步发展，都是社会进步的缩影。如何构建更加安全、高效、温暖的血液保障体系？记者进行了采访。

“互联网+”服务献血

依托“互联网+服务”创新智慧服务，湖北武汉在全国血站范围内开展了线上献血登记、交通费网上报销、优先用血网上审批等应用，并在省内血站推出优待电子卡、献血排队叫号、成分献血“电子签名”、志愿者管理、积分兑换等便民服务，为献血者搭建起一座高效省心的“数字桥梁”。

山东枣庄加快智慧血站建设步伐，深化大数据、人工智能在献血服务、血液管理、应急调配中的应用，优化“预约上门”“采血车进企业”等便民举措；吉林省完善“吉血直兑”小程序功能，推动数据互联互通、业务协同共享，实现血液采集、检测、储存、调配、使用全链条智能监管……

吉林省卫生健康委有关负责人表示，智慧献血服务的核心就是让数据多跑路、群众少跑腿。2025年全省全血采集41.9万单位，24.2万人次；单采血小板采集4.6万单位，2.5万人次。

激励奖励促献血

长春市中心血站志愿者王朝霞，坚持无偿献血21年，累计献血量达11万多毫升，还带动自己的3个子女及亲友邻里一同加入无偿献血行列；荣获货拉拉2026“平凡之光魅力司机评选”20强的搬家师傅黄维平，18年无偿献血100余次，总献血量超3万毫升……一份份温暖的“爱心账单”，见证着善意的传递与蔓延。

“献血激励政策让我感受到社会对献血者的尊重和认可，心里特别暖，也更有动力带动身边人一起参与无偿献血。”黄维平说。

2024年，国家卫生健康委等部门发布《关于进一步做好无偿献血者激励奖励工作的通知》，要求各地有关单位提高无偿献血者的荣誉感和获得感，激励更多社会公众关心、参与无偿献血。

在武汉，当地推出的“四免”政策让献血者在医疗、景区游览、交通、体检等多个领域享受专属福利，并不断扩容优待范围、丰富优待内容。

国家卫生健康委相关负责人表示，要不断完善献血者权益保障工作，全面落实优先用血、血费减免等政策，推进献血者便捷

世界献血者日：

让爱在血脉中温暖相逢

医疗就医服务，号召更多公众加入无偿献血队伍。

保障血液安全与供应

受人口老龄化进程加速、人民生活方式改变以及临床用血需求不断增加等因素叠加影响，我国季节性、地区性、偏型性血液紧张仍然存在。

针对此，武汉依托现有68个固定、流动献血点位，逐步完善主要商圈及地铁沿线献血点分布，全面升级献血服务体验，着力构建“半小时献血圈”；北京联合相关单位开展主题研学活动，为献血者及家属提供金牌讲解专场服务……

2025年12月，国家卫生健康委就献血法修订草案征求意见稿向社会公开征求意见，旨在进一步完善无偿献血法治体系建设，回应新时代血液安全与供应保障的新要求。

各地积极应用大数据、物联网等现代技术，优化献血预约、结果查询等线上服务，实现从献血到用血的全程可追溯，筑牢血液安全防线，提升采供血效率与质量。一些省份建立输血质控中心，通过全国医院质量监测系统采集医院临床用血数据，提高临床输血工作能力。

北京市红十字血液中心主任王勇介绍，未来将进一步加大宣传力度，提高公众对无偿献血的认识和参与度；动员机关、企事业单位、学校、社区等组织团体献血活动，提高献血的效率和规模；优化献血服务，保障献血者权益；继续加强省内与省际间的交流与合作，确保血液的供应和调配更加合理高效。

（据新华社6月14日电 记者李恒、赵丹丹）

3月龄以上婴幼儿湿疹有了非激素原研药

本报北京电（记者陈静文）6月13日，中华医学会第三十一次皮肤性病学术年会上，国家儿童医学中心、北京儿童医院梁源教授发布泽立美®本维莫德乳膏治疗3—24月龄婴幼儿特应性皮炎（AD）的全球首个III期临床试验结果。

临床试验结果显示，经该药物8周治疗后，81.6%的AD患儿全身皮疹症状有明显改善甚至是消退。不良反应发生率仅7.3%，且均为轻度、一过性局部反应。这一安全、高效的药物，为低龄AD患儿提供了全新治疗选择。

此前，该药已于2024年11月获批用于2岁及以上儿童和成人

特应性皮炎，是全球首个芳香烃受体（AhR）调节剂。此次低龄临床数据，进一步拓宽了适应症，并延续了中国非激素类特应性皮炎原研药领跑全球的地位。

“一个家庭有一个特应性皮炎的宝宝，全家不得安宁。”国家儿童医学中心、北京儿童医院马琳教授表示，特应性皮炎具有慢性、易复发、炎症、瘙痒四大特征，学龄前儿童患病率达1/8，1岁内婴儿患病率更是高达30%，发病早、安全要求高。

马琳强调，儿童不是缩小版的成人，皮肤尚未发育成熟。临床选药需结合病情轻重、年龄、发病部位、病程与季节，治疗务必保证足剂量、足疗程。