[AI正式走进三甲医院：AI医疗革命到来！医生该何去何从？](https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzkzMjk1NjkzNA==&mid=2247483685&idx=1&sn=c21a6eb3313bdc2969abdeecce7c7eb6)

白衣新视界[白衣新视界](javascript:void(0);)2025-04-29 12:00:53上海

|  |
| --- |
| 近年来，AI大模型如DeepSeek在医疗领域的应用迅速扩张，中国多家医院正加速推进**DeepSeek大模型本地化部署，从辅助诊断到科研分析，展现出惊人的潜力。** |

## DeepSeek大模型的医疗部署推动医学AI迈向新高度，然而，伴随技术的飞速发展又涌现了一批新的问题需要解决。

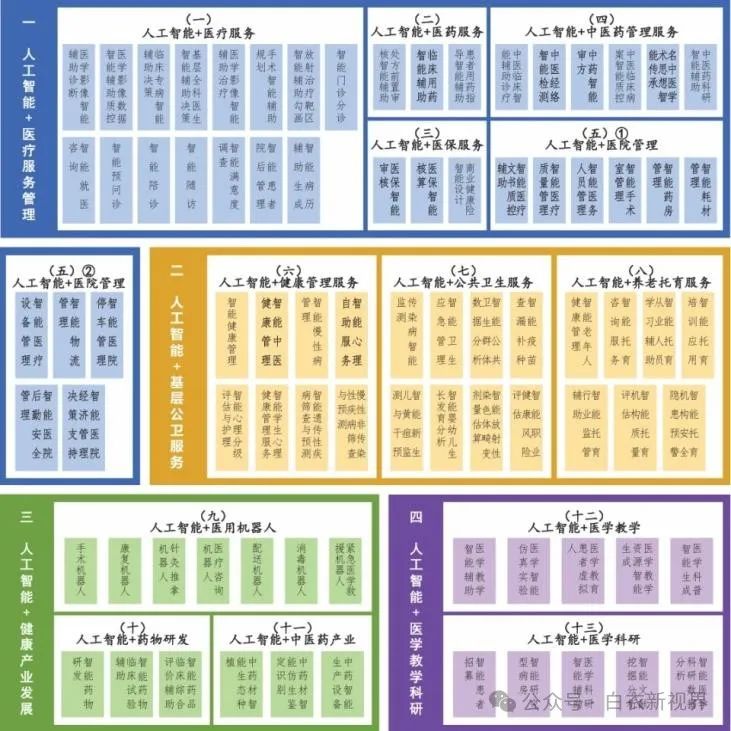
## 一、DeepSeek掀起医疗变革风暴

大模型在医疗领域涉及20余个省份的超百家三级医院，如**北京大学第一医院**、**上海第六人民医院**等。这一基于深度学习和大数据分析的技术，广泛应用于临床、科研、医院运营管理等数十种医疗场景，尤其在临床应用上表现亮眼。

**首都医科大学三博脑科医院神经外科主任张宏伟**分享过一个案例：一位经过多次治疗但肿瘤仍未得到控制的复杂脑瘤患者，张宏伟将其情况发给DeepSeek，仅18秒，它就给出全面且包含最新临床试验的方案，其水平被评价至少相当于省级三甲医院专家。

**陆军军医大学新桥医院**的“新桥DeepSeek”智能体，能在大模型加持下精准解答复杂医学问题、辅助病例分析；

**湖南省人民医院**也提出，未来AI将深度参与临床决策支持、病历质控等场景。



## 二、数据安全：隐私保护迫在眉睫

不过，医疗数据极为敏感，包含患者基因数据、病史记录等隐私信息。一旦泄露，后果不堪设想。**DeepSeek的“开源”特性引发担忧**，开源代码的不可控性可能引入后门程序或安全漏洞，增加数据泄露和系统被攻击的风险。

目前，医院采用本地化部署定制开发的方式使用DeepSeek，既能保证医院数据不外流，又能用专业真实医疗数据训练模型，为患者提供更专业咨询。

但**保护患者隐私**仍是难题，传统匿名化方法存在弊端，需要更精细化的脱敏算法。

随着数据量增加，大规模数据的存储、传输和处理也面临挑战，平衡数据处理效率与安全性有待进一步探索。**若发生信息泄露，医疗机构通常需承担主要责任，且责任划分可能涉及多方**。

## 三、伦理底线：AI需服从人类框架

**AI参与医疗，必须遵循人类医疗伦理框架**。要**坚守医生终审权**、**患者知情权**、**技术可溯性**这三大底线。

医生终审原则早有规定，如原卫生部印发的规范、国家卫健委发布的监管细则等，都**明确人工智能辅助诊断不能替代医师诊断和开具处方**。

在保障医生终审权的同时，建立医生与AI的和谐互动关系至关重要。

研究显示，AI虽强大，但医生若不能熟练掌握，其作用受限。所以，完善教育培训制度等，突破人对AI的信任危机迫在眉睫。

## 四、责任认定：多方交织待明确

我国现阶段人工智能辅助医疗侵权案件在医疗损害责任认定方面，多采用**以过错责任原则为中心**的传统认定方式。

患者需证明医疗机构或医务人员存在过错，医疗机构则需证明已审慎使用AI技术。

当AI自主决策时，因其“黑箱”特性，决策过程不透明，追溯错误原因困难，**易导致医疗机构和开发者互相推诿责任**，影响医务人员履行告知和再判断义务。而且，责任划分涉及多方，目前缺乏统一分担标准。

若人工智能辅助医疗工具被界定为医疗器械，责任认定需遵循《产品质量法》《医疗器械监督管理条例》等法规。

DeepSeek的归类取决于其具体功能和应用场景，若参与诊断或在治疗中起关键作用，就可能按医疗器械规定审批监管。产品存在缺陷时，生产者承担无过错责任，医疗机构若未履行合理使用义务，也可能承担补充赔偿责任。

总体而言，现有医患关系结构未变，医疗机构仍是损害赔偿责任主体。

在笔者看来，AI是好东西，但得先搞定三件事：**把患者数据锁死**、**明确AI只能当助手**、**明确好责任认定的规矩**。技术跑得再快，也不能把医疗的本质给跑丢了，最后还得回归到**"治病救人"**这个根本目的上来。