

AI 存數據幻覺 仍代替不了醫生

業界：未來屬於人機協同的智慧醫療團隊

作為2026世界人工智能大會（WAIC）重點活動之一，「AI賦能生命健康新範式論壇」早前在上海世博中心舉行，並發布《未來醫生》白皮書。白皮書顯示，現在臨床醫生對於人工智能的討論，早已不再是不是應該應用人工智能，而是應該如何負責任地應用可信賴的人工智能，成為醫生「第二雙慧眼」。

一方面是AI醫療診斷準確率在部分場景逼近甚至超越人類醫生，另一方面AI又因「數據幻覺」、關鍵詞描述不準確等原因漏判、誤判真實病情。如何跳出「AI替代醫生」的技術迷思，成為AI醫療的探索方向。業界表示，當前AI仍代替不了醫生，「醫院的未來屬於人機協同的智慧醫療團隊。」

大公報記者 王莉

「為什麼你說的和AI說的不一樣？」「這個檢查要做嗎？AI沒說要做啊？」《2025中國數字健康報告》顯示，72%的受訪者曾用AI查詢健康問題，其中35%會帶着AI建議就醫。隨着使用AI問診人數的增加，AI診斷與醫生診斷不一致的情況也越加頻繁，診療室不時變身患者與醫生的「辯論場」。

「我遇到最讓人哭笑不得的案例，是普通皮膚問題被AI判斷為梅毒類疾病，病人還不相信我們醫生的判斷，跑了好幾家醫院，結果都判定為普通皮膚病，直到治癒病人還是半信半疑。」浙江某三甲醫院皮膚科醫生劉飛說，「如今10個病患中一半以上會提前諮詢AI。當醫生診斷與AI不符，我們就需要花大量時間進行說明，無形增加了工作量。」

網絡問診無法替代物理檢查

由於過度信賴AI診斷，感冒咳嗽被拖延成繼發性肺結核，斷指被錯誤保存於生理鹽水中無法接回，類似案例屢見不鮮。對此，京東健康探索研究院專家劉慧表示，AI的目標是模擬真人醫生的遠程問診，而不是取代線下問診。網絡問診永遠無法替代物理檢查，比如驗血、CT掃描，或是中醫的望聞問切等。

她表示，在醫療領域，AI發展中無法避免的「幻覺」是致命傷。另一方面，由於患者缺乏醫學專業知識，向AI表達時可能會不準確或漏掉關鍵信息，也會導致AI理解錯誤。她認為，現階段AI問診更適合用於分析影像、報告或處理輕微症狀、突發狀況或慢病管理等，而且最好使用專為醫療領域研發的AI模型，這樣能確保大模型判斷基於真實的醫學文獻和病例紀錄。但對於複雜或疑難病症，仍需前往實體醫院就診。

「AI+」醫生 為智慧醫療「保溫」

「醫學是和人相關的學科，還得以

少展►
AI中心
醫療產
品，展
出不會



▲顧客使用AI醫療管家測試膚質。

人為本。人本身具有個體差異，所以醫生看診重要的是因人而異，但AI很難做到。」浙江某三甲醫院眼科醫生趙毓舉例，她曾接診一位90多歲青光眼患者，家屬諮詢AI後才來醫院。「AI建議激光治療或者手術治療，但我們考慮患者高齡且有基礎疾病，建議保守治療，最終家屬也同意。就像現代醫學之父威廉·奧斯勒的名言『有時治癒，常常幫助，總是安慰』，醫生除了看病診療之外，人性關懷的溫度是AI無法取代的。」

浙商總會大健康委員會主席游向東也表示，AI智能導診、無感支付、全程提醒提供便捷、體貼的服務，這種「無感關懷」構成基礎溫度；但醫療中更深層的信任建立、情感支持與共情溝通，仍依賴醫生的的人文素養。「AI不會替代醫生，但會替代不懂AI的醫生。醫院的未來屬於人機協同的智慧醫療團隊。」

AI醫療產品 亮相世界人工智能大會

京東健康 AI醫生「大為」

「大為」基於自研「京醫千詢」醫療大模型與權威臨床指南，深度融合「醫、檢、診、藥」閉環能力，覆蓋超千種中西醫病徵，將AI技術應用從單點諮詢延伸至在線問診、到家快檢、護士上門及藥品配送等全流程履約。超300個標準化診療路徑、109項質檢標準對標真人醫生問診規範，確保每一次健康建議均可追溯、可驗證。

中國平安 「智享家醫」

中國平安旗下平安好醫生宣布全新升級的「平安智享家醫」服務已覆蓋9000萬月活用戶，採用「AI+真人醫生」雙服務模式，其中，AI秒級響應實現全天候服務，諮詢準確率達98%，可以高效處理問診分流、用藥提醒、體檢報告解讀等高頻需求。

安頓中醫機器人

「AI+預防醫學」企業安頓發布的中醫機器人，將傳統「望聞問切」四診拓展為七診合參體系——AI面診、紅外面診、舌診、耳診、聞診、問診、脈診七維一體，通過面診相機、舌診相機、脈診傳感器、紅外熱成像及聲紋識別等硬件設備，實現多維度數據的同步採集與AI融合分析，約5-10分鐘出具完整的中醫健康評估報告。

大公報整理

大公報AI製圖



▲7月17日，2026世界人工智能大會暨人工智能全球治理高級別會議在上海開幕，在西岸國際會展中心，參觀者在體驗「中醫機器人舌診」。

新華社

智能體當篩查員 接診量幾何級上升

合作探索

「我的帶狀疱疹就是上傳照片給AI判斷出來的。第一時間去了醫院，醫生還表揚我抓住了72小時黃金治療期。」杭州的王女士是醫療AI智能體的忠實「粉絲」。「去醫院看診往往排隊一小時，看病10分鐘，現在一些小問題通過詢問智能體就能解決。」

早在2023年，由浙江省衛生健康委打造的醫療AI智能體「安診兒」就已上線，涵蓋診前諮詢、臨床診療和診後管理等40餘項智能化服務，目前已覆蓋浙江2000餘家醫療機構，鏈接2000萬用戶——相當於浙江省每3位居民中就有1位使用

過，幫助居民將平均就醫時間縮短了20分鐘。

「睡眠學科和大語言模型融合最大的優勢是對儀器設備的依賴度比較低，診斷更多依託多輪交互。交互完、再結合一些量表評估，我認為90%的人就可以做初步判斷了。」在「安診兒」上，以杭州市第七人民醫院副院長毛洪京為原型的全國首個專注於精神衛生領域的睡眠專家智能體推出至今，已經幫助663萬多人，篩查出近14萬名睡眠障礙者。「按我正常接診量，一年其實也就接診一萬個人，但智能體可能三個月就能幫到100多萬患者。」



▲AI+中醫也成為年輕人信賴的診療手段之一。

大公報記者王莉攝

醫生把關AI結果 為患者上「雙保險」

合作探索

上海交通大學醫學院附屬新華醫院皮膚科醫生干皆誠就是把關醫生中的一員：「常見的小毛病，病人未必非得跑一趟三甲醫院。AI加上有經驗的三甲醫生把關，基本就可以放心了。」河南省人民醫院皮膚科醫生竇進法也認為，只有雙保險才是對病人真正的負責。

螞蟥阿福數據顯示，約15%用戶主動選擇醫生把關，醫生覆核結果與AI分析的一致率超90%。螞蟥

阿福方面表示，在醫療健康領域，診療的主導人永遠是真人醫生。「AI回答+醫生把關」的服務模式，既發揮了AI問答的即時便利和大規模服務優勢，又讓真人醫生從專業、嚴謹、安全角度做了「二次把關」，讓用戶更放心的同時，也能節省出一部分跑醫院的時間精力。

中國醫院發展研究院院長許樹強認為，AI在醫療健康領域的應用，不是為了取代醫生，而是為了協助醫生更好地解決百姓看病就醫的需求。「醫生把關」功能的嘗試，既為患者提供便利，也為醫生利用數智技術提高質量效率提供了可參考的範式。



▲基層醫院對接總院AI醫療資源。受訪者供圖

AI Token 跨院結算 數字醫療惠及基層

普惠醫療

「醫生，我這結節是良性還是惡性？」在浙江省武義縣第一人民醫院（浙大邵逸夫醫院武義分院），接診醫生陳舍黃將患者王大爺的影像及檢驗資料導入醫院最新部署的肝癌多模態AI智能體，短短30秒，系統給出診斷：病灶符合早期肝細胞癌分期特徵，建議行腹腔鏡肝段切除術。經與總院專家遠程會診後，王大爺在當地及時接受手術，術後病理結果與AI判斷完全一致。

據介紹，這場「家門口」的精準診療得益於浙江大學醫學院附屬邵逸夫醫院在全國首創的AI Token（詞元）跨院全流程結算服務。長期以來，算力供

給不足成為制約基層醫院AI普惠的重要瓶頸。浙大邵逸夫醫院創新提出「開放算力、共享模型、按需結算」模式，通過衛生專網打通總院與分院間的AI服務通道，基層醫院可按需調用總院的AI算力，並以Token為計量單位，按實際使用量結算。該項目上線以來，AI服務調用總量突破83億Token。

蔡秀軍表示，「AI醫療服務成為像使用水電資源一樣可精準計量、規範結算、高效流轉的『醫療新質生產力』，為全國各級醫療機構之間的算力資源統籌與跨院AI協同，提供了可複製、可推廣的方案，也為後續國家將AI輔助診療項目納入醫保支付探索積累了寶貴經驗。」