

北京市卫生信息化舆情监测月报

(第五五三期)

北京市卫生健康大数据与政策研究中心

2025 年 12 月 31 日

本期导语:

本期周报共收集 3 篇卫生信息化相关信息,时间从 2025 年 12 月 01 日至 2025 年 12 月 31 日,监测范围包括全国主流媒体及政府网站等。

一、信息目录

1. 阜外医院西院区 11 日全面启用 将智慧手段融入诊疗全流程

(人民网)

2. AI 如何赋能“全周期医疗”

(中青在线)

3. 国内首个体验式脑机接口病房启用

(北京晚报)

二、具体内容

1.标题: 阜外医院西院区 11 日全面启用 将智慧手段融入诊疗全流程

来源: 人民网

链接：

<http://bj.people.com.cn/n2/2025/1205/c14540-41433023.html>

主要内容：

阜外医院西院区 11 日全面启用 将智慧手段融入诊疗全流程

2025-12-05 来源：人民网

中国医学科学院阜外医院西院区 12 月 11 日全面启用。该院区位于门头沟区永定镇阜外西院东街 1 号。相关部门负责人介绍，新院区最大亮点是将智慧手段融入诊疗全流程，门诊共开设心内、心外两个学科，病房设置 6 个病区，计划床位 350 张。

记者在阜外医院西院区门诊大厅看到，除了常见的自助挂号机外，这里还设置了多台“健康一体机”，患者只需站在指定点位、点击屏幕，就能按照智能引导，接受全自动健康检测。综合服务中心设置了门诊咨询、医保咨询、结算咨询等 7 个窗口，整合服务资源、实现“一柜通办”。

“您哪里不舒服？”“我胸闷一周了，左侧肋骨之间有点儿疼。”心内科诊室里，医生正在为患者诊断病情，电脑屏幕上实时显示着医患对话。问诊结束后，系统会自动生成一份包括既往病史、主要症状、过敏信息、检查结果、治疗意见等内容的完整病历。

门诊楼一层的智慧药房设置了全自动自助取药窗口，取药流程大大简化，患者只需在窗口扫码，设备便可自动出药，随来随取。成人心外科病区内，智慧机器人奔走在病房之间。“托举侠”机器人能够避开人流，将医用物资送到指定点位；“闪电侠”机器人可在线“接单”，随时帮助各病区完成送物接物。通过护士站的显示屏，护理人员可实时监控各病房输液、呼叫等相关情况。住院病房卫生间内还安装了疑似跌倒警报系统，便于工作人员及时发现异常、第一时间处置。

阜外医院西院区门诊现已启动试运行，患者可通过微信搜索“掌上阜外”小程序预约该院区号源。

2.标题：AI 如何赋能“全周期医疗”

来源：中青在线

链接：

http://zqb.cyol.com/pc/content/202512/07/content_419639.html

主要内容：

AI 如何赋能“全周期医疗”

2025-12-07 来源：中青在线

肿瘤早期筛查、胎儿疾病诊断干预、脑机接口、医疗数字人……随着大模型的不断迭代和应用落地，AI 助手开始参与院内与院外、预防与治疗、个体与人群健康等“全周期医疗”。

这是近期中青报·中青网记者在相关学术会议、论坛中了解到的数字医疗进展。

近日，以“AI 赋能 全周期医疗新篇”为主题的第三届 CCF 数字医学大会（DMS2025）在北京举行。本次大会由中国计算机学会（CCF）主办，CCF 数字医学分会、首都医科大学附属北京安贞医院联合承办。大会设置 9 个分论坛，包括智能诊断、精准治疗、医疗大数据应用、医学大模型与多模态应用、AI 辅助药物研发、医疗机器人及具身智能等，计算机与医学专家共同讨论前沿议题。

“未来已来，多学科交叉合作至关重要。”北京智源人工智能研究院首席科学家张恒贵的这句话代表了很多专家的观点。

“人工智能的发展为心脏医学研究、临床应用提供了新范式。”张恒贵带领团队正在构建“虚拟心脏”，将数据驱动与原理驱动相结合，目标是建成 AI 心脏诊疗模型与数字孪生心脏模型，为诊断心血管疾病、挖掘疾病产生机理赋能。

“虚拟心脏”的构建非常复杂，原理驱动涉及详细的生理数据、血液流动动力学模型、生物力学模型，以及心脏结构、解剖模型等。有了“虚拟心脏”，临床医生可以全面了解心脏生理过程，预测心血管疾病发病风险。“虚拟心脏”支持临床手术方案的预演，还能模拟药物对心脏的影响，提高药物研发的安全性和效率。

心血管疾病是我国居民死亡的首要原因。安贞医院何怡华教授团队依托国家心血管疾病临床医学研究中心的百万级多模态数据库，研发了覆盖全生命周期的

“安贞心宇”心血管专病超声诊断大模型。该模型具备“专家级”推理能力，成为心脏超声智能诊断的核心“大脑”。在此基础上，团队进一步研发了心脏超声智能报告系统、胎儿心脏智慧医疗智能体、智慧超声诊断一体机等智能产品。

在我国，不少心血管疾病的死亡发生在医院外。何怡华提出，人工智能数字医疗可以用于早期检测、预测缺血性心脏病和恶性心律失常，构建有效心肺复苏的数字和人工智能辅助工具，在减少院外心血管疾病死亡方面具有潜在作用。

CT、核磁共振、超声等检查，都是机器扫描人体后形成图像，再由医生作出诊断报告。在这个过程中，数据量被极度压缩。北京航空航天大学教授田捷介绍，当前医学图像分析遵循“信号-图像-知识”范式，因为医疗成像设备采集到的信号无法被人类直接解读，所以需要重建成图像以服务医生的视觉诊断。“数据重建后可视化差异显著，严重制约 AI 模型性能。”

为了解决这一问题，田捷团队的研究突破传统流程，提出“信号-知识”范式，跳过“图像重建”，直接利用数据分析进行疾病诊断。他们发现，在肺结节良恶性诊断、实性结节诊断、EGFR（表皮生长因子受体）突变预测这 3 个临床诊断任务中，信号 AI 相较图像 AI 模型均提升了诊断精度。团队目前利用 AI 辅助肿瘤诊断，取得了系列成果，覆盖了肺癌、胃癌、鼻咽癌、肠癌等多种疾病。

CCF 数字医学分会主任、复旦大学数字医学研究中心主任宋志坚教授分享了 Multi-LLM（多模态大语言模型）在结直肠癌预后方面的应用。该模型可以大幅提升基础研究的效率，缩短基础研究与临床的距离，促进个性化、精准诊疗逐渐走向临床。

中国工程院院士、北京航空航天大学教授赵沁平重点介绍了“医用数字人体”。通过构建高保真的数字化人体模型，逼真再现人体从细胞、组织、器官到系统的几何形态、物理特性、生理功能乃至病理演化规律，有望突破当前医学发展的三大瓶颈：一是减少对动物实验、尸体解剖等传统医学人才培养手段的依赖；二是构建患者个性化器官模型，为手术方案提供预演、评估与优化平台，降低手术风险；三是辅助病理过程和药械作用的研究，为医疗设备和新药研制提供实验靶场，缩短医疗设备和药物的研发周期，降低研发成本和风险。

赵沁平同时强调，构建完整、可交互、可演化的医用数字人体面临巨大科学挑战，我国应考虑布局医用数字人体专项研究，统筹多学科优势力量，开展系统性原始创新与关键技术攻关。

北京大学党委常委、常务副校长、医学部主任乔杰教授在讲话中提及，从临床场景看，AI 辅助影像诊断让早期病灶无所遁形，手术机器人实现毫米级精准操作，医疗大模型为诊疗决策提供智能支撑；从公共卫生维度，大数据监测让健康防控更具前瞻性，智能管理系统让健康服务覆盖更广泛人群；从科研领域来讲，数字技术加速了新药研发进程，多组学数据融合推动了精准医学突破。“医学临床需求与信息学技术创新的同频共振，正是‘AI 赋能全周期医疗新篇’的核心要义。”

当下，计算机、人工智能领域专家与医生的合作越来越紧密，他们共同解决临床问题，推动改进诊疗流程。多所医学院校成立了人工智能学院或开设相关专业，计算机专家成为医学院教授。

乔杰认为，数字技术延伸了医生的“眼睛”与“大脑”，辅助实现疾病精准筛查诊断、个性化方案生成，打破壁垒，以远程智能会诊、基层辅助系统等让偏远地区患者享受高水平服务。这些变化不仅重构了医疗服务的供给方式，也在助力破解“看病难、看病贵”的民生痛点，为实施健康中国战略注入强劲动力。

3.标题：国内首个体验式脑机接口病房启用

来源：北京晚报

链接：

https://bjrbdzb.bjd.com.cn/bjwb/mobile/2025/20251217/20251217_004/content_20251217_004_4.htm

主要内容：

国内首个体验式脑机接口病房启用

2025-12-17 来源：北京晚报

本报讯（记者孙乐琪）近日，北京大学第一医院成立神经外科中心，整合神经外科、小儿神经外科、儿童癫痫外科资源，搭建覆盖全生命周期的诊疗平台，同期启用国内首个“体验式”脑机接口病房，为患者提供从精准植入到系统化康复训练的闭环服务。

神经外科中心总床位 128 张，实现颅脑肿瘤、脑血管病、脊柱脊髓疾病、功能神经外科疾病、神经系统先天畸形、儿童癫痫等全疾病谱系、全年龄周期的全覆盖诊疗服务；配备手术机器人、导航设备、复合手术室、显微镜、高清数字外视镜等。

“体验式”脑机接口病房同期启用。“这个病房可将脑机接口技术转化为患者可感知、可参与的互动治疗。”该院神经外科主任医师伊志强介绍，医疗团队实时观察患者反应，精准定制个性化的脑机接口治疗方案。同时，通过持续收集患者在病房中的治疗体验与疗效反馈，不断优化脑机接口治疗方案。病房还将服务范围拓展至健康人群，推出脑机接口增强项目，探索人体潜能提升与健康状态优化的可能。此外，该病房还为患者提供跨学科、全周期的多元化康复解决方案。

北大医院将以神经外科中心和“体验式”脑机接口病房的启用为契机，构建覆盖全生命周期的诊疗体系，通过打破学科壁垒、共享设备平台与深化多亚专业协作，为患者提供精准、个性化的治疗方案。