

利和高效？同济大学附属同济医院医学影像科首席专家王培军教授带领团队，展开了“阿尔茨海默病智能诊断评价一体化机器人”的研发。

王培军教授向《新民周刊》记者介绍，团队在几年前就启动了相关研究，将多种基于人工智能的技术进行科学整合和升级，最终形成一个可以高效、便利地完成阿尔茨海默病筛查诊断的智能体设备。

他介绍，正在研发的系统基于虚拟现实技术的智能采集认知功能、面部表情、下肢运动、脑电图、多模态脑影像、实验室检测结果等多维临床信息的系统和设备，以显著提升多维信息的采集效率和精度；研究多维临床信息的整合算法和随时间轴变化的关联算法，以明显提高阿尔茨海默病早期诊断、评价、预测模型的性能；研制“5G网络+智慧云+机器人”融合的阿尔茨海默病早期诊断评价预测一体化功能服务平台，以实现数据、模型的共享共用及模型的自进化，提升早期大规模筛查和诊断、病情和疗效评价、风险和预后预测水平，为进一步实施阿尔茨海默病早期精准治疗提供可靠依据。

据介绍，这个项目已初步实现“行为采集—特征识别—风险评估—反馈训练”闭环框架。在同济医院，相关的测试也正在推进，王培军教授介绍，随着数据的不断积累，智能体的工作效率和准确性会显著提高。

早期筛查和诊断只是阿尔茨海默病难题拼图中的一块。治疗方案如何确定？新药研发能否提速？治疗效果评估能否更加快速和准确？康复能否更加科学？如果全病程的这些问题都能够借助AI的“神力”得到更好的解决，那么阿尔茨海默病的突围，将显现出希望之光。

## AI+ 医疗“大基建”

AI+ 医疗领域的创新红红火火，但在临床科研应用层面，仍存在一些瓶颈。比如数据标准不统一导致“数据孤岛”现象，制约模型优化；关键设备与标准体系自



2026年2月，迪拜世界健康博览会上，上海交通大学医学院附属仁济医院“仁济智慧医院整体方案V1.0”全球首发。

主化程度不足；许多实验室成果难以对接临床需求，在重大疾病精准诊疗等环节亟待突破。

全国人大代表范先群表示，AI+ 医疗的发展对底层数据库建设、治理方式、新技术相关规范的出台提出了要求，需要国家层面的统一谋划和组织。

在顶层设计上，人工智能医疗应用方面的“基础设施”和“国家标准”都已经布局。

2025年8月，国家发展改革委正式批复，由复旦大学附属中山医院承担建设“国家人工智能应用中试基地（医疗领域临床医学科研方向）”的任务。

在具体应用层面，基地将面向医学科研、智能诊疗能力提升，智能医疗器械开发，智能医用机器人研发等方向，落地不少于49个特色应用场景，并发布超过10项配套标准规范。

国内优质医疗资源集中的省市，也已经展开了在AI+ 医疗“大基建”领域的发力。3月2日，上海市卫生健康委发布《2026年上海市卫生健康工作要点》的通知，AI 医疗方面通知明确：加快本市医学人工智能指挥舱和模型即服务（MaaS）平台建设，开发一批医疗多模态数据集和知识库，打造一批人工智能应用场景和智能体应用。指导中山医院做好国家人工智能应用中试基地建设。

很快，人工智能就会润物无声地出现在医疗的各个环节，崭新的就医体验、崭新的医学时代，近在眼前。民