



# 福建卫生报

## 省立医院完成全球首例人机协同MDT查房

### 春晚机器人“入职”当医生,深度参与临床决策

□本报记者 林颖 通讯员 陈钰涛

马年春晚上,人形机器人凭借精彩表演大放异彩、圈粉无数。在台下,它们还能解锁哪些技能?

日前,由宇树科技研发的一款人形机器人穿上白大褂,走进福州大学附属省立医院,成功完成全球首例肾上腺意外瘤人机协同多学科诊疗(MDT)及教学查房。

这一突破性实践标志着人工智能与临床医疗的深度融合迈入新阶段,为未来智慧医疗模式提供了可复制的创新范式。



“小立医生”协助查房

研究和系统性思维训练,而人机协同让教学过程发生了根本性变化。”参加本次教学查房的教师温俊平、叶烈夫,以及内分泌科副主任林纬、泌尿外科副主任吴进锋等都深有感触。

更深层的变革在于对临床思维过程的显性化引导。机器人内置的大语言模型算法,能随着讨论推进,进行链式思维推导。例如,针对“是否手术”这一核心问题,系统引导住院医师逐步考量肿瘤大小、影像学CT值、内分泌功能等多个分支,并将每位学员的初步判断与最终MDT结论进行可视化对比,清晰揭示临床决策的逻辑链条与权衡要点。

### 01 病房来了“新同事” AI机器人全程参与专家查房

2月2日晚,省立医院肾上腺融合MDT会议室里,一场特殊的诊疗讨论正在展开。除了泌尿外科、内分泌科的专家团队,人形机器人“小立医生”作为新成员全程参与。

本次讨论的病例是32岁的患者王先生(化名)。在一次体检中,王先生发现右侧肾上腺有一个2.6cm×2.1cm的肿块,被诊断为肾上腺意外瘤。

据福建卫生报健康大使、该院内分泌科主任温俊平介绍,这种让大众有些陌生的肿瘤在临床中其实很常见,体检检出率可达4%~6%。但由于病变性质复杂、治疗方案差异大,极易出现诊疗偏差。

因此,这类肾上腺意外瘤临床决策难度高,是否手术、如何手术都需要多学科综合研判。

在这次查房中,“小立医生”展现出强大的智能辅助能力。它一边调取患者的完整诊疗数据,一边精准理解专家的讨论内容,并以秒级速度筛选医学文献与相似病例,为临床决策提供高效支撑。

最终,人机协同团队为患者制定了个性化手术加随访方案,机器人还以通俗语言为患者科普诊疗要点,提升患者就医体验。

“机器人并非替代医生,而是延伸医生的能力。”福建卫生报健康大使、该院泌尿外科主任叶烈夫表示,它能在短时间内完成海量文献梳理,大幅提升诊疗效率与精准度。

据了解,此次是全球首次将人机协同完整应用于该病症的MDT全流程,验证了人形机器人在专科医疗场景落地的可行性。

### 02 变身AI导师 机器人点亮医学教学新场景

在后续教学查房中,“小立医生”又化身“AI导师”参与全过程。

内分泌科医生茅雅倩向在场的住培医生提问:“对于这例意外发现的肾上腺腺瘤,下一步诊疗方案该如何制定?”

一名住培医师略显迟疑之际,“小立医生”立刻同步调出权威诊疗规范与经典文献摘要,为现场讨论提供了即时、精准的知识支撑。一旁旁听的福州大学医学院一年级临床学生也频频点头,收获满满。

“传统教学查房,很大程度上依赖于主查医师的个人经验和

临场发挥。年轻医生往往被动接收大量信息,却缺乏主动探



教学查房中,“小立医生”又化身“AI导师”参与全过程

### 03 未来无限可能 人机协同开启医疗智能化新时代

此次全球首例实践,为智慧医疗与医学教育开辟了全新方向。省立医院院长陈刚表示,未来医院还将与宇树科技深化合作,推动机器人参与术前规划、术

中导航等核心环节,共建人机协同智慧医疗示范中心,将这一模式拓展至肿瘤、心脑血管等更多复杂疾病领域,让优质医疗资源惠及更多患者。



参与MDT讨论的专家团队同“小立医生”合影

在医学教育层面,人机协同带来了颠覆性变革。传统教学依赖医师个人经验,年轻医生多被动学习,而“小立医生”如同不知疲倦的“超级助教”,既能即时提供专业知识,又能引导学员建立系统性临床思维。

陈刚院长表示,接下来省立医院还将进一步打造人机协同的现代化治理体系,覆盖临床诊疗与运营管理全场景,在提升医院运营效率的同时,全面提升医护人员创新能力、学习能力与批判性思维,以人工智能赋能新质生产力。

他强调,所有技术应用均应立足人机协同,始终坚持人类主体性,不依赖、不盲从,以医生为主导、AI为辅助,让技术真正服务于医疗发展。从诊疗到教学,从管理到科研,这场创新实践正开启医学智能化新时代。