
张文宏委员谈AI问诊：仅靠AI有风险

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/38568.html>

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

随着AI应用越来越普及，用AI问诊已经不是一件新鲜事。那么患者、医生可以如何看待AI问诊的结果呢？

2026年全国两会期间，全国政协委员、华山医院感染科主任张文宏在接受澎湃新闻记者采访时表示，患者利用AI进行自我诊断虽然能提供一定的健康提示，但具有一定风险，让我们产生AI可以替代医生的错觉。根据AI的发展现状，更加合理与安全的做法是将其严格定位为医生的“超级助手”和“能力放大器”。也就是说既要发展AI医疗，更要强大基层医疗，基层医疗是底座。



张文宏委员。受访者供图

他表示，首先，患者自诊缺乏关键的“人机协同”把关机制，仅仅通过患者与AI协同存在风险。医生经过专业训练，具备识别AI“幻觉”或错误建议的鉴别能力。医生的临床思维能力与AI的思维能力是两个维度，从临床实践出发，临床医生作为最终决策者才能守住安全底线，而普通患者不具备这种能力，极易因盲从AI导致误诊。

其次，医疗行为的责任主体必须是医生，患者自诊一旦出错，既无专业人员兜底，也面临法律追责缺失的困境，直接威胁生命安全。此外，若患者绕过医生直接信赖AI，将进一步削弱医患信任，从而阻碍分级诊疗的有效落地。

对于临床医生来说，如何处理AI问诊的结果，又如何更好地用好AI？“为构建AI在临床应用的合理路径，必须明确应用边界并强化制度保障。”在张文宏看来，AI可以作为医生的“第二意见”或“风险提示”工具，但不具备直接向患者输出最终诊断结论的角色；同时，对于复杂严重疾病，应推广由“AI初筛+医联体上级专家复核”构成的区域AI集中诊断中心模式，确保患者获取的是经过人类医生确认的可靠结果。

在AI医疗不断发展的新时代背景下，张文宏认为，需要实施“AI增强型”医生培训，培养能驾驭AI的“看门人”，提升基层医疗服务吸引力，同时确立“医生负全责、AI来辅助”的法律原则，既防止医生推卸责任，也警示患者不可盲从系统建议。

最后，优化服务场景是发挥AI价值的关键。他强调，应利用AI承担慢性病随访、数据监测等重复性工作，将医生从繁琐事务中解放出来，使其能专注于加强医患沟通和提供人文关怀，用有温度的专业服务留住患者，减少其对冷冰冰机器的依赖。

“总而言之，AI应成为赋能基层医生、推动分级诊疗落地的利器，而非患者手中不可控的‘听诊器’。要始终坚持‘医生主导、AI辅助’的原则，积极推动AI进入基层，但是更要强化基层医疗线下能力的建设，才能真正确保医疗体系的安全、公平与高效。”张文宏说道。

（原标题：张文宏委员谈AI问诊：仅靠AI有风险，应坚持“医生主导、AI辅助”）

作者：陈斯斯 来源：澎湃新闻

更多科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发