

老游杂谈 (114)

警惕 ChatGPT 危机

▲ 中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

ChatGPT 已被定义为医疗从业人员的好帮手。

然而，当全社会都在为人工智能进化而欢呼雀跃时，ChatGPT 所带来的全新、意想不到的安全危机也正在悄悄逼近人类。现有研究显示，ChatGPT 可能为黑客破坏高级网络安全软件提供了新的方法。2022 年全球数据泄露事件增加了 38%，网络安全行业已经广受质疑。

管理者必须认识到，人工智能的影响力在日益增长并应采取相应行动。在制定解决方案前，须确定 ChatGPT 广泛应用带来的关键威胁，包括人工智

能生成网络钓鱼骗局，利用 ChatGPT 编写恶意代码等。涉及医疗相关领域，ChatGPT 在医学专业性、诊断准确性方面欠缺甚多，且永远无法完成涉及伦理情感和经验丰富的领域。它在医药领域得以深度应用前，还面临着训练数据质量和范围的不确定、训练成本高、用户隐私安全难以保障等挑战。

2023 年 3 月 22 日，以“引导变革性技术造福生活，远离极端的大规模风险”为使命的生命未来研究所，向全社会发布了一封《暂停大型人工智能研究》的公开信，提醒人



们不应冒着失去对文明控制的风险，将决定委托给未经选举的技术领袖。

公开信称，先进的人工智能可能代表着地球生命历史上的一次深刻变化，应该对其投入相匹配的关切和资源来规划和管理人工智能的发展。全球逾千名人中骥骧和人工智能领域的学术权威已经联合在

该公开信上签名。目前人工智能已经出现其无法解释的推理能力，同时承认“人工智能杀死人类”有一定可能性。

有识之士呼吁，所有人工智能实验室应立即暂停比 GPT-4 更强大的人工智能系统训练，暂停时间至少为 6 个月。建议人工智能实验室和独立专家

应在暂停期间，共同制定和实施一套先进的人工智能设计和开发共享安全协议，由独立的外部专家进行严格审查和监督。只有确保强大的人工智能系统效果是积极的，其风险可控时才能继续开发。

未来人工智能的研究和开发应该重新聚焦于使目前最先进和强大的系统更加准确、安全、可解释、透明、稳健、一致、值得信赖和忠诚。同时，人工智能开发者必须与政策制定者合作，大幅加快开发强大的人工智能治理系统，从而对人工智能系统的威胁防患于未然。

防范暴力伤医 安保得过硬

▲ 浙江台州黄岩区卫健局 王红峰

近年来，国内暴力伤医事件时有发生。在震惊、愤慨和惋惜的同时，如何应对这一复杂的状况成为了医院管理者和医务工作者的一块心病。

为此，医院设立安检通道，将安全隐患防止于医院大门前，既必要更迫切。增设安检环节虽然不足以杜绝暴力伤医事件，但起码可以降低暴力伤害的可能性和等级，从而避免恶性案件的发生。

《关于推进医院安全秩序管理工作的指导意见》提出，公安机关应当在三级医院和有条件的二级医院设立警务室，配备必要警力；日均门诊量 5000 人次以上或者床位 1000 张以上的大型医院应当在主要出入口实施安检，防止人员携带刀具、爆炸物品、危险物品进入医院。

有些医院不能因配备全套安检成本高而不作为。各地应尽快落实医院安检工作，并建立医院安全保卫信息平台，共享高风险就诊人员信息、涉医 110 警情和涉医案件违法犯罪行为人等数据信息，实现智能精准预警，最大限度防范预警危险因素。各医院落实安检情况应与平安医院建设、医院等级评定、绩效考评等挂钩，如落实到位，应对相关人员进行严肃处理。

傅莱看中德医疗 (25)

瑞士如何监管安乐死

▲ 摘译 / (德) 理查德·傅莱 (小)

在瑞士，协助自杀被认为是一种合法的临终选择。“Exit”协会为人们提供了建议和陪伴。

“Exit”协会目前已拥有超过 155 000 名成员，1125 个公民去年在该组织的陪伴下自杀，平均年龄 79.6 岁。协会董事 Bernhard Sutter 说：“Exit 协会协助自杀人数占瑞士所有死亡人数的 2%。”

安乐死仅适用于绝症患者

“Exel”只帮助持有瑞士护照或居住在瑞士的人。该协会的运作方式类似于保险公司：

每年收取 45 法郎费用，向“离开者”提供全面的咨询，如果需要，还提供临终关怀。此外，组织仅会向能证明自己患有不治之症且完全有能力做出决定的人提供服务。“离开者”必须自己服用致命药物。

80% 瑞士人赞成安乐死

自 1942 年以来，瑞士一直允许协助自杀，并且没有争议。公投和调查一再表明，大约 80% 的瑞士人赞成这种自主死亡的可能性。即使绝大多数人不使用它，也可能让许多人放心。

减少门诊重复挂号 让利不让秩序

▲ 原解放军 181 医院 罗志华

近日，关于复诊挂号缴费的争议持续不断。针对“挂一次号管多久合适”的问题，站在不同的角度，会得出不同的答案。因其涉及到经济利益、医疗秩序、诊疗的连续性等很多问题。其中，经济利益和医疗秩序，是最重要且争议最大的两个问题。

看病挂号的一个重要功能是排队，而排队的作用是维护医疗秩序。当一次挂号管几天，诊室前就容易出现大量复诊且不挂号排队的患者，由于随时有人“加塞”，不仅初诊患者会感到被不断打扰，而且复诊患者之间也会因谁先谁后而产生纠纷。因此，让利但不让秩序，应该成为化解反复挂号难题的基本共识。可推出复诊挂号不收费只排队、几天内复诊挂号费返还等让利举措。当然，即使推出“一次挂号看 3 天”等惠民举措，也应出台配套措施，比如由分诊护士对复诊患者进行号源分配与引导等，确保医疗秩序不受影响。

此外，维护好看病秩序和提升看病便捷性并不矛盾，化解难题时兼顾各方利益与诉求也并非不可能。比如在诊疗一体化等固定的诊疗单元里，挂一次号负责全程，并不会导致秩序混乱，这些领域可优先尝试新的挂号看病模式。也可探索医事服务费代替挂号费、全科门诊打包收费等制度，让一次缴费看完疾病全程越来越常见，便捷、惠民、以及并然的医疗秩序等，在门诊都能得到充分体现。

医师报融媒体持续发热

小E周刊

入夏以来，高温热浪席卷北半球，在这炎热的夏日，《医师报》的小伙伴也热情十足，为大家带来肝脏病、罕见病、风湿免疫疾病、中医药等多个领域的“新”信息！来跟着小 E 一起看看吧！

《医师报》官微《遇见·先锋派》| 张连生教授：人人都做“先锋派”，让致死性超级罕见病 PNH 患者年轻生命更有希望》一文讲述了医生、患者、政府、爱心企业一同在“对抗罕见病”这一条少有人走的路上，不计利益得失，只希望所有的努力有益于患者疾病治愈、再展笑靥的故事。

除了罕见病，风湿免疫慢病管理也十分重要，如何提高疾病的早诊早治率？帮助患者更好地预防感



染？新疆维吾尔自治区人民医院武丽君教授、空军军医大学唐都医院张岩教授带领多位风湿专家就风湿科专家和风湿病患者关心的问题开展讨论，了解详情可以点击官微《直播预告 | 2023 风湿循证之旅·西北站》一文扫码回看精彩直播内容。

随着“健康中国 2030”国家战略的深入，人民群众的需求也由“以治病为中心”加速向“以健康为中心”转变，为了更好地



实现这一目标，北京大学李立明教授等收集了全国 30 个省市区 2017-2022 年成人体检数据。结果显示，近一半健康成人患脂肪肝，研究者强调，应将对糖尿病患者等高危人群进行筛查和定期监测纳入脂肪肝和肝纤维化的疾病管理计划。详细研究报告请看《中国脂肪肝危机：迫在眉睫 | 575 万例体检数据发表，我国健康成人近半数患脂肪肝》。



近日高温不下，面对高温潮湿天气，《医师报》邀请中医专家教您应对“烤验”，进入《热热热热！热射病如何防治？7 月 11 日，“守正创新 中西并举”中医药传承发展论坛第 21 期为您解读》一文，扫码了解防暑“秘方”吧！



扫一扫 关注微信公众号