

青年辟谣平台

同质化、擦边引流、AI医生讲“血腥病例”？
警惕变了味的“健康科普”

青年报记者 顾金华

本报讯 数智时代，中国医生健康科普短视频呈现出海量增长态势。在便捷传播知识的同时，也潜藏着谣言滋生与传播的风险。那么，健康科普的“流量密码”究竟是什么？AI的出现又给科普领域带来了怎样的影响？复旦专家通过对15万个医生科普短视频的深入分析，揭开了其中诸多“秘密”。

从诊室到镜头

科普浪潮中的角色转变

如今，我国健康科普事业呈现出井喷式发展，越来越多的医生选择通过科普视频，向公众传递专业的健康知识。

近日，复旦大学新闻学院传播与数据科学实验室等机构合作完成的《数智时代中国医生健康科普评价报告》(第二期)在上海发布。该报告由复旦大学孙少晶教授团队、王帆教授团队联合天津师范大学翟羽佳副教授团队历时近半年共同完成。继2023年发布国内首个《数字时代中国医生健康科普评价报告》后，团队此次聚焦医生科普短视频领域，依托自主研发的智能大数据分析平台，对2023年至2024年间社交媒体平台上的15万余个科普短视频进行了系统性分析。

从研究人员分析的14706个账户来看，在超过15万条视频中，22.4%的账号粉丝数量突破10万，3.9%的账号粉丝超过100万。从科室分布来看，外科医生占比最多，达到31.4%。进一步分析发现，主任医师占比41.0%，66.2%为教授，科主任占比78.9%。

医生的角色正在发生转变，他们逐渐从单纯的医学专业者，向传播实践者过渡。在传播形式上，医生们积极创新，从以往单一地讲解，转变为视听觉多模态表达，通过开展医患对话、进行动作示范、运用卡通形象等多种形式进行科普。在传播内容方面，也不再仅仅局限于疾病知识的传播，而是更加注重启发观众进行个人健康决策。

“肺”常关注

流量密码背后的问题隐患

报告还指出，在多元诉求与流量的冲击下，医生在短视频平台的健康科普呈现出复杂而立体的状态。在医生健康科普的内容生态中，肺结节、肺癌等呼吸系统疾病相关的肺健康话题，成为算法时代的“流量中心”。并且，医生健康科普视频中的疾病议题，已从简单的“病名展示”，发展为“病种分化与知识精细化”的传播结构。未来，术语明确化、结构图谱化、表达友好化，将成为决定医生内容影响力与传播深度的关键因素。



新华社图

“当前医生健康科普所呈现的特点，展现了医生群体走出医院、走向社会、贴近公众的‘众生相’。这既体现了医生群体参与健康科普的普及化，也反映出不同层次机构医生科普水准存在差异。值得欣慰的是，部分医生健康科普号已经实现品牌化，但仍有很大一部分医生群体的科普方式与技能有待提高，亟须进行引导与规范。”该报告医学顾问、复旦大学附属中山医院儿科中心主任仇万山教授表示，希望全社会共同努力，构建一个动态互联的健康传播生态系统。

尽管医生科普短视频发展迅速，但也面临着诸多问题。在团队看来，AI智能技术的深度介入，打破了传统健康科普的主体格局，带来了内容普及与专业权威的潜在冲突，同时还存在数据治理体系缺位与安全风险等问题。报告研究团队联合负责人，复旦大学发展研究院教授、复旦大学健康传播研究所副所长王帆表示，如何让科普视频更规范，需要政府、网络平台、医疗系统、公众和全社会广泛参与，既要鼓励高质量科普，也要对存在的乱象保持警惕。

对话

当下，医生科普短视频主要聚焦哪些热点？AI的出现又给医生科普短视频带来了什么影响？记者就此对话复旦大学研究团队孙少晶教授和王帆教授。

青年报：为什么会针对医生科普短视频领域，开展这项研究？

孙少晶：这项研究的开展具有特定的政策和传播背景。国家卫生健康委联合中宣部、中央网信办等九部门早在2022年就印发了《建立健全全媒体健康科普知识发布和传播机制的指导意见》，鼓励医疗卫生行业及相关从业人员创作和发布优质健康科普作品。上海卫健委等也于2025年3月发布了《加强互联网健康科普规范管理扩大优质健康科普内容供给(试行)》的通知，建立了全国首个针对健康科普从账号申报、内容审核到违规处置的全流程治理体系，健康知识的普及对于提升国民健康素养意义重大。

青年报：此次报告调查的15万+的医疗科普短视频中，哪些内容最受关注？

孙少晶：在医生健康科普的内容生态里，肺结节、肺癌等呼吸系统疾病相关的肺健康话题，成为算法时代的“流量中心”。

根据国家癌症中心数据，肺癌在中国恶性肿瘤中发病率与死亡率均位居首位，是显著的公共健康议题。

抓住“流量”，更要守住“真相”

在“体检焦虑”以及“普通人也可能患病”的心理预期下，肺部健康议题贴近观众生活经验，心理距离较近，很容易引发社会关注与传播。

青年报：此次调研中，发现医疗科普短视频存在哪些问题？

孙少晶：首先，医生科普要打破同质化的困境，构建“立体化”“会诊式”的格局。在科普过程中，既要避免“浅科普同质化”，让内容缺乏深度与新意；也要防止“深科普如天书”，使大众难以理解，应当构建“老中青协同、专科全覆盖”的医生科普创作矩阵。

其次，当前医生科普领域存在明显的议题资源错配问题。部分健康议题吸引了过多的传播资源，远超公众实际信息需求；而一些具有重大防治价值的疾病，却鲜少被提及，面临“声音缺失”的困境。

在互动优先、情感沉浸的算法推荐逻辑影响下，部分医生账号逐渐偏离医学科普的专业轨道。出现了以“擦边”“低俗”“猎奇”等手段博取流量的内容异化现象。有些医生账号以两性话题为噱头，内容话术暧昧、封面挑逗，频繁涉及性功能等边缘议题，还通过字幕消音敏感词等方式规避平台审查。一些打着“健康科普”旗号的软色情与生理猎奇内容，模糊

了医学与娱乐的边界，严重威胁公众对医疗知识以及医生权威的信任。

青年报：随着AI智能技术的深度介入，对医生科普短视频产生了哪些影响？

王帆：短视频平台上医生科普系统生态的转变，与当下人工智能技术快速迭代的互联网环境紧密相关。然而，技术发展如何真正服务于健康，是目前健康科普需要深入思考的问题。

研究发现，AI在为医生健康科普赋能的同时，也带来了“恐怖谷效应”。部分医生账号使用AI合成虚拟形象生成内容，但存在唇形错位、眼神空洞等问题。此外，一些账号借助AIGC技术，制造虚假医生身份或混淆内容真实性，通过AI讲述“血腥病例”“恐怖故事”等吸引流量，突破了医疗内容应有的伦理与边界，存在破坏健康科普中多方信任关系的隐患。

同时，AI智能技术的深度介入改变了传统健康科普格局，带来了内容普及与专业权威的潜在冲突，以及数据治理和安全风险等问题。这是技术创新与医学伦理、公众权益的深层矛盾，需要从行业标准制定、技术研发升级、多方协同治理等方面综合解决。数智时代中国医生健康科普面临新挑战，涉及人群健康，不仅是技

术问题，更是伦理和治理问题。目前，医生健康科普发展到关键阶段，需要各方共同参与，鼓励高质量科普，警惕不良现象。

青年报：如何让发布医疗科普短视频的平台更规范？

王帆：平台可以建立跨部门的健康科普议题管理机制，通过数据监测和公众需求调研，动态制定《重点疾病科普资源配置清单》。对过度饱和的单一议题进行流量调控，为罕见病、慢性病等“低声量”领域预留资源空间。

同时，利用算法推荐，为单一健康议题设置流量上限，避免同类内容大量重复出现。此外，平台应联合相关专家建立性健康专业内容识别体系，制定性健康科普议题的分级分类审核标准，构建包含“关键词过滤、画面识别、人工复核”的多层审核机制，形成行业统一的内容规范。