

نماذج لغوية مُحسَّنة تُنجز ملخصات الخروج بدقة وسرعة باستخدام التقييم الذاتي

تأليف

مدرس الدكتور محمد لوتي

مارس 12, 2026

اقتبس من هذا المقال

مدرس الدكتور محمد لوتي (2026). نماذج لغوية مُحسَّنة تُنجز ملخصات الخروج بدقة وسرعة باستخدام التقييم الذاتي. عرب سايكولوجي. تم الاسترجاع من <https://arabpsychology.com/?p=119608>

تخيل أنك مريض غادر للتو المستشفى. أنت تعتمد على ملخص طبي دقيق وشامل ليتم تمريره إلى طبيبك الرئيسي أو مقدم الرعاية التالي. هذا الملخص، الذي يُعرف باسم "ملخص الخروج"، ليس مجرد وثيقة روتينية؛ إنه حجر الزاوية في استمرارية الرعاية الصحية، ويؤثر بشكل مباشر على جودة العلاج الذي تتلقاه. ولكن ماذا لو كان إعداد هذه الملخصات يستغرق وقتاً طويلاً، وعرضة للأخطاء، ويشكل عبئاً كبيراً على الأطباء المثقلين بالأعباء بالفعل؟

منهجية

قام باحثون بقيادة لي و. بتطوير إطار عمل جديد يهدف إلى أتمتة عملية إنشاء ملخصات الخروج باستخدام تقنيات معالجة اللغة الطبيعية (NLP) المتقدمة. يركز هذا الإطار على استخدام نماذج لغوية كبيرة (LLMs) - وهي أنظمة ذكاء اصطناعي مدربة على كميات هائلة من النصوص لفهم وإنشاء لغة بشرية - وتكييفها خصيصاً للمجال الطبي. بدلاً من تدريب النموذج اللغوي الكبير من الصفر، وهو أمر مكلف ويستغرق وقتاً طويلاً، استخدم الفريق تقنية تسمى "التكيف منخفض الرتبة المتفكك" (DoRA). تسمح DoRA بتعديل النماذج المدربة مسبقاً بكفاءة لتناسب البيانات الطبية المتخصصة، مما أظهر أداءً متفوقاً على الطرق التقليدية مثل LoRA و QLoRA.

ولكن التعديل الدقيق للنموذج اللغوي الكبير ليس كافياً. أضاف الباحثون آلية "التقييم الذاتي" مبتكرة مستوحاة من علم النفس المعرفي. تعتمد هذه الآلية على تغذية الملخصات التي تم إنشاؤها بشكل متكرر مرة أخرى إلى النموذج، جنباً إلى جنب مع البيانات السريرية المقسمة (مثل التاريخ الطبي للمريض، ونتائج الفحوصات، والأدوية الموصوفة). بهذه الطريقة، يمكن للنموذج أن يكتشف بشكل منهجي الأخطاء أو الإغفالات في كل جزء من البيانات، ويصححها، مما يضمن أن المخرجات تمثل بدقة وكاملة المدخلات الأصلية.

لتقييم فعالية هذا النهج، قارن الباحثون نتائجه مع طرق أخرى شائعة، مثل "الاستدلال القليل" (few-shot prompting) و "سلسلة الأفكار" (Chain of Thought). تعتمد هذه الطرق على تزويد النموذج اللغوي الكبير بأمثلة قليلة أو توجيهات خطوة بخطوة لإرشاده في عملية الإنشاء.

نتائج

أظهرت التجارب المكثفة أن آلية التقييم الذاتي حسنت بشكل كبير من جودة ملخصات الخروج التي تم إنشاؤها. فقد ارتفعت درجة BERTScore - وهي مقياس لمدى تشابه النص الذي تم إنشاؤه مع النص المرجعي (أي الملخص المثالي الذي كتبه طبيب) - بنسبة 6.9% و 4.1% مقارنة بطريقتي الاستدلال القليل وسلسلة الأفكار على التوالي. كما زادت درجة ROUGE-L - وهي مقياس آخر لتقييم جودة الملخصات - بنسبة 69.6% و 0.4% على التوالي.

بالإضافة إلى هذه المقاييس الكمية، أظهرت التقييمات النوعية (التي أجراها خبراء طبيون) أيضاً تحسينات ثابتة في دقة واكتمال الملخصات التي تم إنشاؤها باستخدام الإطار الجديد. بمعنى آخر، لم تكن الملخصات أكثر تشابهاً مع تلك التي يكتبها الأطباء فحسب، بل كانت أيضاً أكثر دقة وشمولية في تغطيتها للمعلومات السريرية الهامة.

تداعيات

تسلط هذه النتائج الضوء على الإمكانيات الهائلة للأدوات التي تعمل بالذكاء الاصطناعي في أتمتة مهام التوثيق الطبي. إن تقليل الوقت والجهد المطلوبين لإنشاء ملخصات الخروج لا يقلل العبء على الأطباء المثقلين بالأعباء فحسب، بل يحسن أيضاً جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى.

يشير الباحثون إلى أن هذا الإطار يمكن أن يكون له آثار واسعة النطاق على مختلف جوانب الرعاية الصحية، بما في ذلك تحسين التواصل بين مقدمي الرعاية، وتقليل الأخطاء الطبية، وتعزيز سلامة المرضى. كما أنه يفتح الباب أمام تطوير أدوات مماثلة لأتمتة أنواع أخرى من الوثائق الطبية، مثل التقارير التشخيصية وملاحظات التقدم.

في نهاية المطاف، يمثل هذا البحث خطوة مهمة نحو مستقبل الرعاية الصحية حيث يلعب الذكاء الاصطناعي دوراً متزايد الأهمية في دعم الأطباء وتحسين حياة المرضى. إن القدرة على إنشاء وثائق طبية دقيقة وذات صلة بكفاءة عالية ليست مجرد مسألة توفير الوقت والمال؛ إنها مسألة إنقاذ الأرواح.

Reference

Li W. (2026). *Accurate discharge summary generation using fine tuned large language models with self evaluation*. Scientific Reports, 16(1), 5607-5607

DOI: [10.1038/s41598-026-35552-z](https://doi.org/10.1038/s41598-026-35552-z)