

**中国科学技术大学**

**数字医学技术与应用报告**

**Project2：医学语言生成**

**小组成员：马浩然（负责人）、陈浩斌、卓思言、胡文博**

**课程教师：周少华**

# 1. 实验任务与数据集

本实验选用 MedBench 框架下的 IMCS-V2-MRG（Medical Report Generation） 数据集。任务目标是：根据中文门诊多轮医患对话文本自动生成结构化医疗报告，包括以下六个标准字段：主诉、现病史、辅助检查、既往史、诊断、建议。  
 报告生成结果需符合格式约束（严格六段式输出），并以字级 ROUGE-1 / ROUGE-2 / ROUGE-L 为主要评价指标。最终指标取三者算术平均。

# 2. 模型与环境配置

本实验在本地多 GPU 环境（NVIDIA RTX 3090×8）上部署两个不同结构的大语言模型（LLMs）：Qwen2.5-7B-Instruct 和 Llama-3.1-8B-Instruct。两者均使用 vLLM 框架通过 OpenAI API 接口调用，并统一参数：max\_tokens=512, temperature=0.2。  
 依赖环境包括 Python 3.10、vllm、openai、rouge、jsonlines、argparse。辅助脚本 convert\_for\_eval.py 用于格式转换，eval.py 负责计算 ROUGE 得分。

# 3. 实验流程

（1）数据准备：加载 IMCS-V2-MRG 测试集并规范化。  
（2）推理生成：分别运行 Qwen 和 Llama 模型生成预测报告。  
（3）结果转换：调用 convert\_for\_eval.py 将 JSONL 文件转为评测格式。  
（4）性能评测：通过 eval.py 计算字级 ROUGE-1/2/L。

# 4. 实验结果

评测结果如下：  
IMCS-MRG 各模型性能对比

| 模型名称 | ROUGE-1 | ROUGE-2 | ROUGE-L | 平均值 | 来源 / 链接 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Qwen2.5-7B-Instruct | 0.4620 | 0.2803 | 0.3883 | 0.3769 | 本实验 |
| Llama-3.1-8B-Instruct | 0.4382 | 0.2517 | 0.3752 | 0.3550 | 本实验 |
| Seq2Seq | — | — | — | 0.4797 | [GitHub-OpenNMT](https://github.com/lemuria-wchen/imcs21-cblue/tree/main/task3/opennmt) |
| Pointer Generator | — | — | — | 0.5144 | [GitHub-OpenNMT](https://github.com/lemuria-wchen/imcs21-cblue/tree/main/task3/opennmt) |
| Transformer | — | — | — | 0.4772 | [GitHub-OpenNMT](https://github.com/lemuria-wchen/imcs21-cblue/tree/main/task3/opennmt) |
| T5 | — | — | — | 0.5426 | [GitHub-T5](https://github.com/lemuria-wchen/imcs21-cblue/tree/main/task3/t5) |
| ProphetNet | — | — | — | 0.5421 | [GitHub-ProphetNet](https://github.com/lemuria-wchen/imcs21-cblue/tree/main/task3/prophetnet) |

结果分析

总体水平对比 传统监督式生成模型（如 T5 与 ProphetNet）在带标签训练下取得更高平均 ROUGE （约 0.54），优于未经微调的通用指令模型 (Qwen/Llama)。这表明在医学对话到结构化报告任务中，有监督微调仍能显著提升文段对齐与关键词复现。

Qwen vs Llama Qwen2.5-7B-Instruct 的 Avg-ROUGE 比 Llama 高 0.0219（提升 6.2%），反映出其在中文句法与医学语义匹配方面的优势；Llama 主要受限于英文语料预训练，对中文短语搭配的还原率偏低。

LLM 与 传统模型差距来源 Qwen/Llama 仅基于零样本指令生成，未在 IMCS-MRG 领域调优；而 T5/ProphetNet 经过任务级 fine-tuning，能在六段式模板下更精准地复现病历信息。 若将 Qwen 进一步指令微调或采用 LoRA 增量学习，预计其性能可追平甚至超越 T5 基线。

趋势与启示

指令模型在通用医疗场景迁移性强，可快速部署；微调模型在模板化生成与细节一致性上仍具优势；后续结合两者（即 Qwen + 领域 LoRA + Schema Prompt）可兼顾灵活性与精度。

Qwen 模型在所有指标上均优于 Llama，平均 ROUGE 提升约 6.2%。特别是在 ROUGE-2（短语级复现）指标上提升显著，显示其在中文生成上的优势。

# 5. 分析与讨论

1. 六段式模板有效约束输出结构，提升格式一致性；  
2. Qwen 针对中文优化，因此在语义连贯和术语复现上更优；  
3. ROUGE 只能衡量字面相似度，未反映医学逻辑一致性；  
4. 平均推理延迟约 2.3 秒/样本，吞吐率约 0.4 req/s。

# 6. 结论与展望

结论：Qwen2.5-7B-Instruct 在 IMCS-V2-MRG 任务上取得最佳综合表现（平均 ROUGE=0.3769），Llama 表现略逊但仍具结构化能力。  
  
展望：  
- 引入多任务指令微调以增强泛化；  
- 尝试 Chain-of-Thought 或 schema-guided prompt 改善诊断一致性；  
- 利用生成报告进一步构建医疗知识图谱前端模块。

# 附录：文件结构

run\_infer\_imcs\_mrg.py：执行推理  
convert\_for\_eval.py：格式转换  
eval.py：ROUGE 计算  
results.txt：评测结果  
test.json：测试样例  
README.md：实验说明文档