國立臺北科技大學電機工程系

App 智慧鏡頭偵測黃疸貧血狀況

組員

電機四丙 林建誠 109830051 電機四甲 曾柏揚 109301143

指導教授:張正春副教授

中華民國 112年9月28號

目錄

- 第一章、 前言
- 第二章、 研究問題與目的
 - (1) 影像裁切與色溫問題
 - (2) 預測黃疸貧血
- (3) 在手機 App 運行 AI 模型 第三章、 研究流程與方法
 - (1) 解決影像裁切與色溫的問題
 - (2) 預測黃疸貧血演算法
- (3) 解決在手機 App 運行 AI 模型 第四章、 成果展現

第五章、 參考文獻

壹、 前言

貧血全球普遍影響 20 億人,通常以血紅素(Hb)低於平均水平定義,導致氧氣運輸受損。早期貧血常無症狀,需侵入性測試,多年來,醫師經常通過觀察病人的眼睛結膜來粗略評估貧血的情況。本研究試圖以非侵入 AI 影像演算法檢測貧血,提供早期幫助。此外,黃疸常伴隨肝疾,以眼鞏膜變黃表現。本研究也試圖以非侵入 AI 演算法檢測黃疸,預測黃疸程度,為醫護提供參考數據,早期發現處理黃疸貧血,改善病人生活。

貳、 研究問題與目的

本專題為透過手機鏡頭偵測黃疸貧血,參與 IRB 計畫(人體試驗委員會)與雙和醫院的盧柏文醫師合作,收集雙和醫院與新國民醫院在臨床上疑似有貧血或者是黃疸之患者,經抽血驗證血色素與血容積和膽紅素的數值之後,與手機拍攝的眼部色澤運用 AI 做進一步的比對。以下為本研究需要處理的問題。

(1) 影像裁切與色溫問題:

運用手機採集患者眼部影像,並透過 AI 模型辨識眼睛進行裁切, 取得眼瞼與眼鞏膜(眼白)的影像訊息,以便進行預測數據的步驟。且 拍攝者所處環境、或使用的手機廠牌不同,拍攝的影像色溫不同,會 使往後的預測不準確,為解決此問題,本研究運用白平衡演算法,減 少每組影像差異。

(2) 預測黃疸貧血:

取得眼瞼和眼白的影像信息後,下一步為開發用於分辨是否存在 黃疸和貧血的演算法或人工智慧模型。為此,本研究參與 IRB 計畫並 收集約 300 名患者數據,包括患者的眼睛影像信息以及相應的侵入性 檢驗結果,特別是黃疸和貧血數據。本研究計劃分析這些數據並進行 線性回歸分析,以建立預測模型。這個模型將根據眼睛的影像特徵預 測是否存在黃疸或貧血。

(3) 在手機 App 運行 AI 模型:

為將此預測系統運行於手機上,本研究需開發 App,並具備以下功能:

a. 照片拍攝與裁切:

用戶可使用手機相機拍攝眼睛。這些影像將用於後續分析。

b. 預測功能:

App 將使用 AI 模型對眼睛影像進行分析,預測是否存在黃疸和貧血跡象。預測結果將在用戶的手機上顯示。

c. 數據上傳:

預測結果將被上傳到雲端伺服器,以便持續收集和分析數

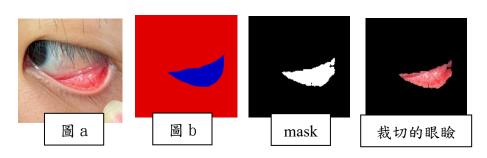
參、 研究流程與方法

透過 IRB 計畫(人體試驗委員會)與雙和醫院的盧柏文醫師合作,約取得 300 名的受試者資料,分別拍攝其左右眼的影像以及上半身影像(以確認環境光源),經過嚴格的資料篩選(剔除沒拍攝到眼瞼或眼白的部分,因眼瞼為判斷貧血與否的依據,而眼白為判斷黃疸與否的依據),本研究最終擁有約 1000 張適合的影像,並將資料分成 800 張的訓練集以及 200 的驗證集。以下是實驗步驟設計。

(1) 解決影像裁切與色溫的問題:

a. AI 照片裁切(Unet):

本研究使用 Unet 模型進行影像裁切,因 Unet 模型在少量數據下也能表現出色,這對於有限的資料數量非常適合。使用 800 張訓練集進行訓練(影像兩張一組,一張原圖(圖 a),一張標記出想辨識的區域(圖 b),影像大小為 256*256,因為資料集不多,EPOCHS 選擇 20,VAL_SUBSPLIT 選擇 5,以免 overfitting),分別訓練標記眼瞼與眼白部分。本研究稱 Unet 模型輸出影像為 mask(只有 0 和 1 的二元影像),mask 大小與原圖相同,與原圖做影像相乘後即可裁切出眼瞼和眼白。



b. 白平衡模型:

研讀各種文獻後,選擇「Deep White-Balance Editing」此篇論文的白平衡模型(以 PyTorch 架構)作為本研究白平衡的基準,除了原本論文提供的資料集(同影像兩張一組,一張經過白平衡,一張給予不同色溫),本研究另外加入 800 張的眼睛訓練集影像,可更符合使用場景。

(2) 預測黃疸貧血演算法:

a. 貧血預測演算法:

貧血判別是基於眼瞼顏色,偏紅則血色素濃度較高,貧血機率較低,而偏粉或白則為血色素濃度較低,貧血機率較高,所以本研究透過眼瞼顏色與血色素回歸預測,判別血色素濃度,具體方法如下:

讀取裁切後只有眼瞼的影像,並分成 R、G、B 三個通道,光學中當 R、G、B 三個色彩的數值相同時會呈現白光(但光強度偏低時影像可能呈現灰白色),當 R 通道數值相對於 G、B 通道數值高時,則偏紅色,反之,當 R 通道數值與 G、B 通道數值差不多時,則偏灰或粉色。由此可知 R 通道數值與 G、B 通道數值差異會與血色素正相關。透過 Python,本研究計算出一張眼瞼影像中各個像素點的 C_{RmGB}

 $C_{RmGB} = C_R - (0.5*C_G + 0.5*C_B)$ C_R : R 通道的數值, C_G : G 通道的數值, C_B : B 通道的數值

去除影像反光(c部分會說明如何去除)像素點後的 C_{RmGB} ,取其中位數 Md_{RmGB} 。將各組影像與其 Md_{RmGB} 做多項式回歸,冪次為三,此多項式做為「眼瞼影像與血紅素關係式」,並將驗證集套入關係式中,得到相對應的血紅素值,低於本研究設定的閥值(12gm/dL)則判斷為貧血,與透過侵入式檢驗判斷的貧血做比較,正確率為七成以上。

- b. 黃疸的判斷是基於眼白的顏色,本研究將裁切後影像進行色彩分析。因為專題時間關係,尚未尋找到準確率高於七成的分析方式。
- c. 影像可能存在反光問題影響「眼瞼影像與血紅素關係式」的準確性,本研究使用 HSV 色彩空間篩選飽和度(S,當飽和度過低時,色彩偏灰)和明度(V,當明度過高時,色彩偏亮),當飽和度過低且明度過高時,影像上表現為白色反光,並使準確性降低。所以將飽和度過低且明度偏高的像素點去除,不列入黃疸貧血判斷,以提高預測的準確性(約可以提高 5~10%的準確率)。

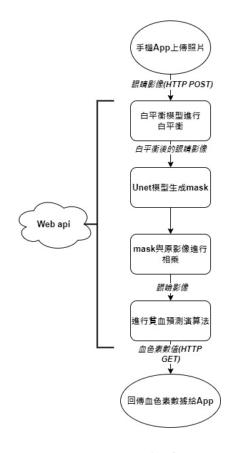
(3) 解決在手機 App 運行 AI 模型:

使白平衡模型和 Unet 模型在手機 App 上運行,本研究透過 Python Flask 在 AWS(Amazon Web Services)上架設輕量級的後端 web API,再透過手機 App 串接 API,達成在手機運行 AI 模型的要求,具 體方式如下:

a. API 建構:

HTTP POST:透過 HTTP POST 上傳手機 APP 端影像,經過 白平衡、Unet 模型以及貧血預測演算法,將會得到相對應的血色素濃度。

HTTP GET: return 的數值即是相對應血紅素值,回傳數值到手機後,最後由 App 判斷是否低於閥值。以下是架構圖。



API 架構圖

b. API 上線:

使用 AWS(Amazon Web Services)中 EC2(雲端虛擬機)建立執行個體,且需選擇較大記憶體空間的類型(太小導致很多 Python套件無法安裝而無法運行 AI 模型),本研究使用 t3.large 類型。且建立時需設定安全群組,使手機 API 可以連線,否則手機 API 無法成功執行。最後開啟執行個體,上傳模型及執行前段 API 程式碼即完成 API 架構與上線。

透過 Web API 可將使用者的資料再訓練 Unet、白平衡模型以及修正預測黃疸貧血演算法,產生更準確的預測,也可及時提供最新版本的 AI 與演算法。

(4) 手機 APP 設計:

使用 Flutter 架構與 Dart 語言開發手機 App,主要功能有拍攝眼部照片、紀錄侵入式檢查結果、紀錄黃疸貧血預測值(計畫透過 SQL 將數值儲存)、上傳拍攝照片到 AWS(Amazon Web Services)的 Web API 並回傳黃疸貧血預測值。而連接 API 方式為 Flutter 函式庫中的 Dio,使

用 HTTP POST 上傳手機拍攝影像到 API 與 HTTP GET 回傳相對應血色素濃度,最後經由閥值(貧血為血色素低於 12gm/dL)判斷是否貧血與黃疸。

肆、 成果展現

功能展示(手機 App 截圖)

圖 A 功能介紹:

使用者透過相機拍攝影像,也可匯入原相簿影像,並使用可縮放的正方形格子裁切,取得眼睛部分,此影像大小可能不一,透過 Resize 將影像大小設定為 256*256,HTTP POST 上 AWS 虛擬機並進行預測貧血演算法處理。

圖 B 功能介紹:

HTTP GET 取得 AWS 虛擬機預測數值,並呈現於使用者,判斷是否數值異常。





伍、 參考文獻

(1) 論文 Deep White-Balance Editing

- https://openaccess.thecvf.com/content_CVPR_2020/papers/Afifi_Deep_White-Balance_Editing_CVPR_2020_paper.pdf
- (2) Robert G. Mannino, Smartphone app for non-invasive detection of anemia using only patient-sourced photos, Journal of Nature Communication. 2018
- (3) Angelopoulou, E. Understanding the color of human skin. in Human vision and electronic imaging VI. 2001. International Society for Optics and Photonics
- (4) Spinelli, M.G.N., et al., Reliability and validity of palmar and conjunctival pallor for anemia detection purposes. Revista de saude publica, 2003. 37(4): p. 404-408.
- (5) Sheth, T.N., et al., The relation of conjunctival pallor to the presence of anemia. Journal of general internal medicine, 1997. 12(2): p. 102-106.