# LONG-TERM-CARE-HOSPITALIZED SYSTEM



指導老師:羅峻旗教授 資工四A 馬明徵 吳明環 楊欣蓉 華哲宇

# 目錄

0、摘	要	. 3
1、 簡	介	. 3
1.1	專題名稱	3
1.2	系統特色	
1.3	畫面展示與使用說明	. 3
2、系		
2. 1	使用對象	
2. 2	系統功能	
2. 3	使用環境	
3、 需	求詳述說明	
3. 1	使用者劇情與描述	5
4、 架	構說明	
4. 1	·····································	
4. 2	軟體架構	
4.3	硬體架構	
4.4	特徵序列資料結構 特徵序列資料結構	
4. 5	精確度演算法	
4. 6	主程式架構	
5、 開	發工具	
	試報告	
6. 1	測試內容描述	
6. 2	測試環境	
6. 3	測試內容	
7、成	本分析	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
8. 1	結論	
8. 2	未來發展	

## 零、摘要

在當代社會中,隨著經濟快速發展,發達的經濟也帶來了許多社會議題, 而少子化更是全球社會所需面對的問題。高齡化的社會,整體社會的長照系統 還不完善,常常面臨到長照中心、雙薪家庭、獨居老人,無法即時照顧的問 題。因此我們想透過較低的成本做出高效解決此問題的系統,讓無人照顧的老 人也能受到良好的保護。

# 一、簡介

- 1.1 專題名稱 長照老人住院聲音辨識系統。
- 1.2 系統特色 解決長照中心人手不足的問題,能及時了解老人目前的狀況。
- 1.3 畫面展示與使用說明 此系統為不用手控之系統,當系統開啟時,便會主動辨識、偵測(圖 1.),並判斷結果。當系統偵測到異常時,會及時發送訊息至 email, 通知照護人員老人目前狀況(圖 2.)。

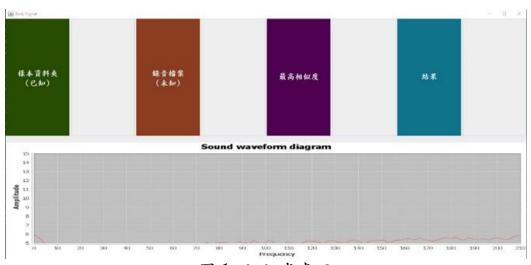


圖 1. 主程式畫面

# Long-term-care-hospitalized system w件厘×



#### 馬明徵

寄給 我 ▼

"Cough" warning

#### 圖 2. 判斷結果與通知

# 二、系統描述

- 2.1 使用對象 病患、醫生、護理師、長照中心人員、病患家人。
- 2.2 系統功能 能夠辨識老人所發出的聲音,判斷出是何種情況,並即時發送訊 息給照護人員,讓照護人員能夠做出最好的處置。
- 2.3 使用環境 此系統以視窗程式呈現。

## 三、需求詳述說明

#### 3.1使用者劇情和描述

故事情境或要解決的問題描述:

高齡化問題加劇,使家中長輩面臨無人照顧的問題,於是將家中長輩送進長照中心,希望能得到更好的照顧。而這樣的做法也讓本來人手就不足的長照中心,面臨更大的問題—沒辦法及時發現所有老人的緊急狀況或需求。

- (1)深夜長照中心的老人因為喉腔裡的痰無法及時抽出,導致整晚無法好好睡眠。
- (2)長照中心需要大量人力巡邏,關注患者的健康狀況,透過此系 統的自動偵測可以大量減少人力。

#### 遭遇問題:

1. 樣本問題:

在技術面,我們使用的技術是聲音比對,而非機器學習,不需要大量樣本,但需要患者個體樣本,無法直接套用在每個患者身上,需要一段時間建立樣本,才能進行辨識。

2. 雜訊消除:

在醫院或是照護中心,都有大量的醫療器械(如:心率探測儀、呼吸維持器),都會發出高能量的噪音,會大幅增加辨識難度。

#### 目前做法:

- 1. 錄製患者本人的聲音作為樣本檔案。
- 2. 用指向性的麥克風,增加患者的音量來消除雜訊,便能成功辨識聲音。

#### 圖解:



#### 四、架構說明

## 4.1系統架構

#### 4.2軟體架構

首先當聲音被麥克風錄取後,將被提出的聲音轉換成特徵序列,並與本地端提取的樣本進行比對。若偵測失敗,將會標示成未分類。若偵測成功,則會判斷危險程度,依危險程度寄送通知,並將此段聲音歸檔至本地端,成為之後可以提取的樣本。

#### 軟體架構圖如下:

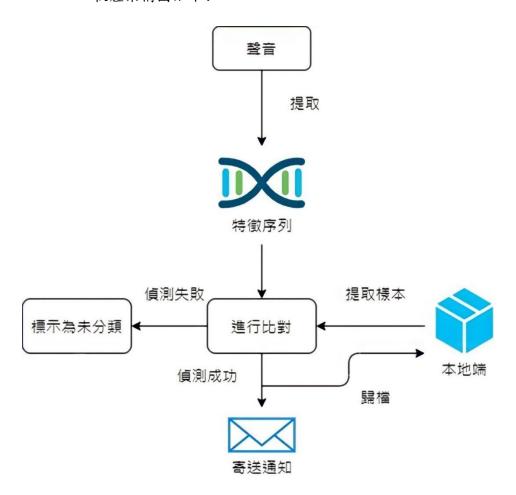
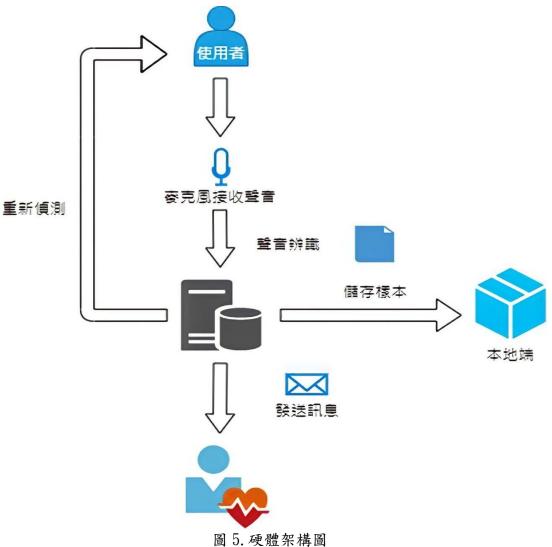


圖 4. 軟體架構圖

#### 4.3 硬體架構

使用者發出聲音後,使用麥克風接收聲音,並儲存樣本,從電 腦中的本地端進行比對,系統會依據結果,寄送通知到 email,並把分類過後的檔案存回本地端,使準確度提升,便可 以繼續重新偵測聲音。

#### 硬體架構圖如下:



#### 4.4特徵序列資料結構

欄位:Time, countRecord, zeroCount, FeatureType

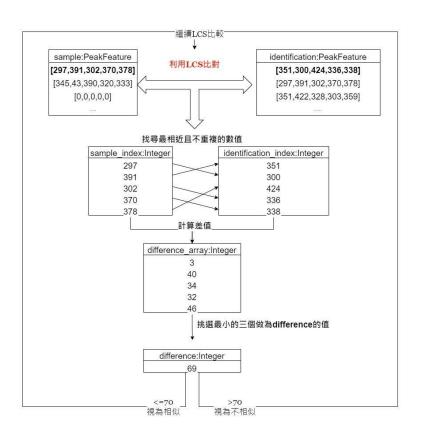
解釋:

Time: 紀錄時間戳

countRecord: 聲音切片數量 zeroCount: 無聲聲音切片數量

FeatureType: 聲音種類 (Cough, Snore, Scream, Unidentified)

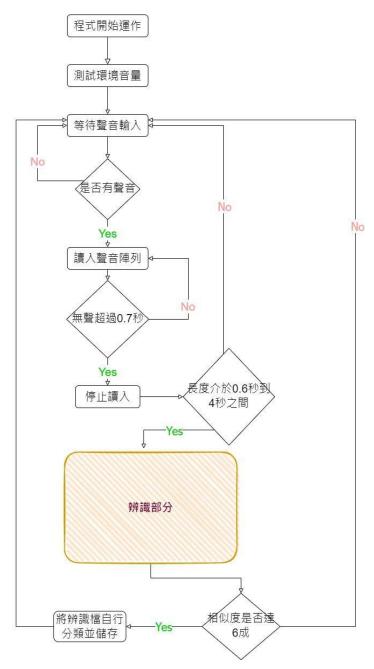
#### 4.5 準確率演算法



透過 LCS 計算出符合 difference 小於 70 的聲音切片總量(LCS 最 長公共子序列數量)

準確率=(LCSresult/recordCount(聲音切片總長度))\*100 比較出所有檔案中準確率,取之最高。當最高準確大於60%為該聲音種類,反之為Unidentified(未辨識)

#### 4.6 主程式運作



程式開始運作後,會先 測試環境音量,等習慣環 境音後,便會開始等待聲 音輸入。若有聲音,讀入 聲音陣列,沒有聲音超過 0.7秒後,會停止讀入。當 聲音長度介於 0.6 秒到 4 秒之間時,會進入辨識的 過程,若相似度達六成的 № 話,會自動降此辨識當分 類及儲存,之後系統會再 次會到等待輸入的階段。 當遇到沒有聲音、無聲沒 有超過7秒、聲音長度不 介於 0.6 秒到 4 秒之間、 或是相似度不夠,此系統 便會回到最初等待的步 驟。(如左圖)

#### 五、開發工具

硬體:電腦、麥克風

軟體:JAVA SE、Sphinx 套件、HTML、Javascript、SMTP

# 六、測試報告

# 6.1 測試內容敘述

測試者執行程式,麥克風開始接收聲音,測試者等待檢測完環境音,開始發出咳嗽、打呼、尖叫及不相干聲音進行測試。系統接收聲音開始辨識,並輸出比較結果於介面上,再依據結果判斷是否辨識成功的依據來發送 email。

#### 6.2 測試環境

測試環境是使用 windows 10 進行測試,環境中有伺服器運轉的低頻噪音。

#### 6.3樣本集

樣本檔種類	名稱	時間長度
Cough	• 2021_12_09 16_49_29_Cough. json	1. 27S
	• 2021_12_09 16_49_34_Cough. json	1.33S
	• 2021_12_09 16_49_38_Cough. json	1.31S
	• 2021_12_09 16_50_12_Cough. json	2. 12S
Snore	• 2021_12_09 16_50_04_Snore.json	2.89S
	• 2021_12_09 16_50_18_Snore.json	2. 78S
	• 2021_12_09 17_31_55_Snore.json	2.57S
Scream	• 2021_12_09 16_55_05_Scream.json	0.8S
	• 2021_12_09 17_03_49_Scream. json	1. 09S

#### 6.4 測試結果

	TEST1	TEST2	TEST3	TEST4	TEST5	TEST6
聲音種類	Cough	Scream	Snore	Snore	Cough	聊天雜音
辨識成果	Cough	Scream	Cough	Snore	Cough	未辨識

總成功率:83%

## 七、成本分析

品名	價格	數量
個人電腦	26000	1
麥克風	250	1
總價	26250	

## 八、結論與未來發展

#### 8.1 結論

目前系統的正確率大約是 83%,大致都能正確判斷咳嗽、打呼、尖叫等聲音。經過我們調整後,正確率將會再提升,因此證明此系統是能夠正式上線的產品,可以使用在醫院、長照中心、也可以使用在一般家庭。

#### 8.2 未來發展

- (1)加入警鈴系統、手機警訊功能希望可以有權限做出手機的警報(如國家 級地震通知警報個別通知手機時的情況)。當病人發出嚴重咳嗽、嘔吐 持續3分鐘以上,手機便會開始發出警報,提醒照護人員可能發生嚴重 狀況,需要立即查看。或是可以直接將訊息傳輸至手機,可以更方便得 到即時的訊息。
- (2)偵測睡眠狀況可以偵測老人睡眠時呼吸頻率是否跟平時有所不同,避免 老人在深夜裡突然呼吸中止等問題,會更全面的了解老人的身體狀況, 能避免在睡夢中過世的狀況(如心肌梗塞等)。
- (3)新增更多辨識種類,對於每位使用者來說,需要的注意的聲音各不相同,我們希望能夠增加更多辨識種類,來對於使用者有更多客製化的系統。

除了以上兩個方向,我們將會增加我們資料庫的樣本數,能夠更全面的 辨識所有聲音以及發生的狀況,增加手機警訊的選項,並優化、改進所有 的功能,將正確率提升到90%以上,同時再次整理我們所有的程式碼,讓這 些程式碼更淺顯易懂。期待有一天真的能上線後,能幫助到所有的老人、 病患以及家屬。