未定

新堂 風

令和2年2月

電気情報工学科

概要

Portable Health Clinic(以下、PHC)は発展途上国農村部における健康促進に向けた遠隔医療システムである。ヘルスアシスタントと呼ばれるスタッフが複数の健康測定器具を医者のいない農村部に持ち込み、村民に対して健康診断を行う。健康診断の結果、医者からの診断が必要であると判断された患者は都市部にいる医者と電話を通して繋がり、診断を受けることができる。このシステムによって、医者が直接診断できない発展途上国農村部においても人々は診断を受けることができる。このシステムでは、医者は患者を診断しながら症状や処方薬などをノートに取り、通話後にそれをコンピュータに入力して処方箋を作成する。このときにノートに書かれた手書き文字を認識し、その情報を元に処方箋を予測してコンピュータに入力する手間を削減できれば、医者の時間を節約でき、医者はさらに多くの人々の診断を行うことができる。

本研究では、処方箋の予測に向けたシステムの初期研究として、再帰型ニューラルネットワークを用いたオンライン手書き医療用語認識を行う。また、オンライン手書き文字のデータ拡張手法として(Ratio 手法)を提案する。

本研究ではバングラデシュでの処方箋予測に向けた実装及び評価を行う

が、現在医療用語に特化したデータセットがオープンソースとして存在しないため、PHCにおける過去の処方箋データから頻出する単語を座標の時系列データとして収集する.

様々な手書き文字に対応するため、本研究では多様な提供者から大量の データを得る必要がある.しかし、十分なデータ量を確保するためには非常 に多くの労力と時間を要する.

データ量の少ない機械学習にも対応したオンライン手書き医療用語認識の実現を目指して、現在データ拡張手法を用いたオンライン手書き医療用語認識が開発されている。拡張手法は、ストロークの回転と平行移動によってデータ量を水増しする SRP(Stroke Rotation and Parallel-shift) 手法を用いている。この用語認識はデータ量が少ない状況での学習が実現でき、高精度でのオンライン手書き医療用語認識が可能であることが確認されている。しかし、SRP 手法において回転の度合い、平行移動の度合いは筆者が文字のパラメーターを崩さないと判断できる範囲で設定しており、データを高倍率で拡張した場合、同じようなデータが増えてしまい学習精度が低くなる原因になる。そのため、この用語認識は学習の際のデータのとり方により認識精度にばらつきが出てしまうという問題がある。

本論文では、(データの取り方による精度ばらつきをなくす)にしたオンライン手書き医療用語認識システムを提案する。オンライン手書き文字のデータ拡張手法として文字の縦横比を変更しデータ量を水増しする Ratio 手法を提案する。Ratio 手法は、文字の縦横比を変更するため拡張後に文字のストロークが重なることがなく、文字の形を大きく変えてしまうことがないままデータの多様化を行うことができる。本研究では既存の SRP(Stroke Rotation and Parallel-shift)手法と Ratio 手法を組み合わせてーーーーーー実

<u></u>目 次

目 次

第1草	はじめ)(C	1
1.1	研究背	·景	1
1.2	研究目	的	2
1.3	論文構	成	2
第2章	関連技	支術	3
2.1	手書き	文字認識の種類	3
2.2	再帰型	!ニューラルネットワーク	4
	2.2.1	RNN の構造	5
	2.2.2	LSTM	7
2.3	関連研	'虎 允	8
	2.3.1	直線データと BidirectionalLSTM を用いた中国語認識システム [1]	8
	2.3.2	dropStroke 手法を用いたデータ拡張と筆者同定システム [2]	8
	2.3.3	遠隔医療システムにおける	
		処方箋予測に向けた手書き医療用語認識に関する研究 [3]	9
第3章	LSTN	M を用いた手書き医療用語認識と SRP 手法及び Ratio 手法による	
	データ	'拡張	11

目 次	ii

3.1	システムの概要	11
3.2	前処理ブロック	12
	3.2.1 点の除去	12
	3.2.2 正規化	14
	3.2.3 特徴量抽出	14
3.3	データ拡張ブロック	16
	3.3.1 SRP 手法	16
	ストロークの回転	16
	ストロークの平行移動	17
	3.3.2 Ratio 手法	18
	文字の縦横比変更	19
3.4	機械学習ブロック	21
第4章	実装	23
4.1	データ収集	23
	4.1.1 医療用語コーパス	23
	4.1.2 データ収集用アプリ	25
4.2	使用機器	25
4.3	学習モデル構造	26
第5章		29
5.1	各値の設定	29
5.2		_
~ · -	for the Love	31
5.3	評価	31 31

目 次		iii
第6章	おわりに	33
6.1	本研究の主たる成果	33
6.2	今後の課題	34
謝辞		35
参考文献	 武	36

第1章

はじめに

1.1 研究背景

Portable Health Clinic (以下, PHC) は発展途上国農村部における,健康促進のための遠隔医療システムである [4]. ヘルスアシスタントと呼ばれるスタッフが複数の健康測定器具を医者のいない農村部に持ち込み,村民に対して健康診断を行う.健康診断の結果,医者からの診断が必要であると判断された患者は都市部にいる医者と電話を通して繋がり,診断を受けることができる.このシステムによって,医者が直接診断できない発展途上国農村部においても人々は診断を受けることができる.このシステムでは,医者は患者を診断しながら症状や処方薬などをノートに取り,通話後にそれをコンピュータに入力して処方箋を作成する.このときにノートに書かれた手書き文字を認識し,その情報を元に処方箋を予測してコンピュータに入力する手間を削減できれば,医者の時間を節約でき,医者はさらに多くの人々の診断を行うことができる.

1.2 研究目的

本研究の目的は、機械学習を行うにあたって、オンライン文字認識におけるデータの拡張方法を確立することである。オープンソースのオンライン文字認識用データセットのうち、医療用語に特化したものは存在していないため、(既存研究)では独自にデータ収集を行っている。しかしデータの収集には多くの時間と労力を要するため、(既存研究)ではデータ拡張を行ってデータ量を水増している。しかし、既存研究における拡張手法では、単語によっては文字の形が大きく変わっていまい、認識が困難になってしまう場合がある。そのため、この用語認識は学習の際のデータのとり方により認識精度にばらつきが出てしまうという問題がある。

現在、オンライン文字認識の研究においてデータ拡張を行っているものは非常に少なく、オンライン文字認識の拡張方法は未だ確立されていない。機械学習においてデータ量は精度を大きく左右する重要なパラメータである。オフライン文字認識については多くのデータ拡張方法が研究されているが、オンライン文字認識についてもデータの拡張方法について議論がなされるべきである。

1.3 論文構成

本論文の構成は以下の通りである第2章では、筆者らが目指しているオンライン手書き医療用語認識、及び本研究に至った取り組むべき課題について説明を行い、既存の対策の問題点をあげる。第3章では、問題解決に向け本研究で提案する手法について説明を行う。第4章では提案手法の実装について述べる。第5章では提案手法の評価について述べる。最後に第6章で本論文のまとめと今後の展望を述べる。

第2章

関連技術

本章では、手書き文字認識技術として一般に用いられるオンライン文字認識とオフライン文字認識について説明する. さらに時系列データに対応した機械学習モデルである、再帰型ニューラルネットワークについて説明する. その後再帰型ニューラルネットワークを用いたオンライン文字認識の既存研究と、文字認識におけるデータ拡張に関する既存研究について述べる.

2.1 手書き文字認識の種類

手書き文字の認識は大きく2つに分けることができる。オフライン文字認識とオンライン文字認識である。オフライン文字認識は、文字の画像データにおいてそれぞれのピクセルが持つ情報を特徴量として文字を認識する技術であり、手書き文字は認識されるためにイメージスキャナやデジタルカメラによって読みとられる。オンライン文字認識は手書き文字の(x,y)座標やスピード、筆圧などを特徴量として認識する技術で、通常、タブレットなどに書き込まれた文字が認識される。

オフライン文字認識は画像認識技術であるため、文献 [5] のような畳み込みニューラ

ルネットワーク(Convolutional Neural Network, CNN)を用いた文字認識が多く研究されている。利用可能な画像データもインターネット上に多く存在するが,実際に認識を行う際には手書きされた文字をスキャナやデジタルカメラなどで読み取る必要があるなどのデメリットもある。

一方でオンライン文字認識は IAM On-Line Handwriting Database [6], CASIA Chinese Handwriting Database [7] などのデータセットが存在するが、オフライン文字認識に比べると利用可能なデータは少ない。しかし認識時においては、タブレットなどのデバイスに書き込まれた手書き文字のデータが直接使われるため、オフライン文字認識と比べると手間が少ない。また、オンライン文字認識は筆順・筆圧・書き込みにかかる時間などの、オフライン文字認識では使うことができない情報を用いて認識を行うことができるなどのメリットがある。

本研究では、医者の手書き文字は筆記体が多く使われ、画像での認識は難しいと考えられること、実際に使用する際にはスキャンやデジタルカメラによる撮影を行わず、リアルタイムでの認識を想定していることから、オンライン文字認識を用いて医者の手書き医療用語の認識を行う.

2.2 再帰型ニューラルネットワーク

再帰型ニューラルネットワーク(Recurrent Neural Network,以下RNN)とは中間層に戻り値のある、音声、動画、文章などの時系列データを扱うニューラルネットワークである。以下でRNNの構造と、再帰型ニューラルネットワークの一種である Long Short-Term Memory(以下、LSTM)について説明する。本研究ではLSTMを用いて機械学習を行う。

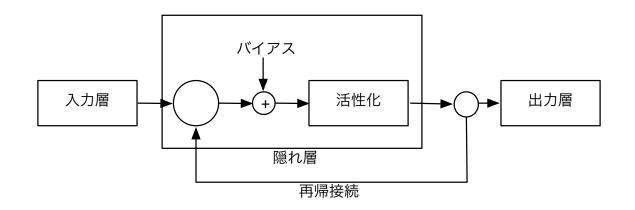


図 2.1: RNN の構造

2.2.1 RNNの構造

図 2.1 に再帰型ニューラルネットワークの構造を示す。RNN は中間層のノードごとに戻り値があるため、現在入力されているデータより前のデータの影響を考慮して計算を行うことができる。そのため RNN は連続的な情報を入力として学習を行うことができる [8]. 式 2.1, 式 2.2 に、RNN がそれぞれのノードにおいて行っている計算を入力値x と時間的順序 t を用いて示す。

$$H(t) = h(W_H x(t) + W_{self} H(t-1) + b_H)$$
(2.1)

$$Y(t) = y(W_Y H(t) + b_Y) \tag{2.2}$$

ここにおいて H(t) は隠れ層の出力であり, W_H は隠れ層への入力の重み, W_{self} は戻り値の重み, b_H は隠れ層へのバイアス,Y(t) はネットワークの出力, W_Y は隠れ層の出力の重み, b_Y は出力へのバイアス,y() と h() はそれぞれ出力層と隠れ層の活性化関数である.式より,隠れ層の出力は隠れ層への入力 x(t) だけでなく,隠れ層からの1つ前の出力 H(t-1) の影響も受けていることがわかる.したがってネットワークの出力

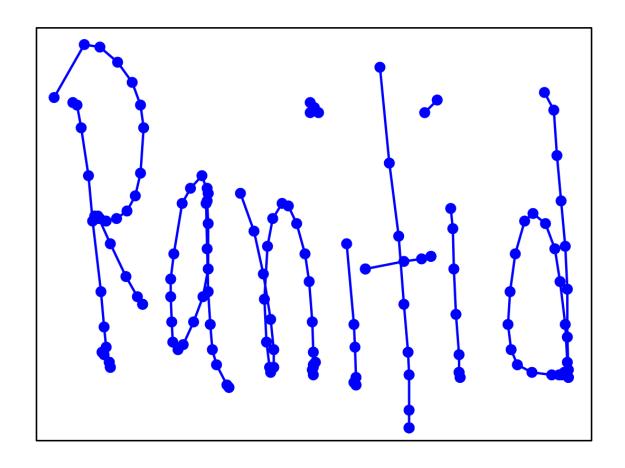


図 2.2: 文字を点で表した図

Y(t) は x(t) と x(t-1) の影響を受けていると言える.この計算は最初をのぞいた全ての入力において行われている.

図 2.2 に認識する手書き文字の例を示す. このように, 手書き文字は検出された座標が時間的順序に従って並んだものであると言える. オフライン文字認識では, 手書き文字を画像データとして捉えるため, 点の時間的順序を考慮に入れずに認識を行う. RNN の入力に連続した手書き文字の点データを用いることで, オンライン文字認識ではその時間的順序を考慮に入れて認識を行うことができる.

しかし、実際に RNN で出力に反映できる過去の入力情報は短く、時系列 10 ステップ

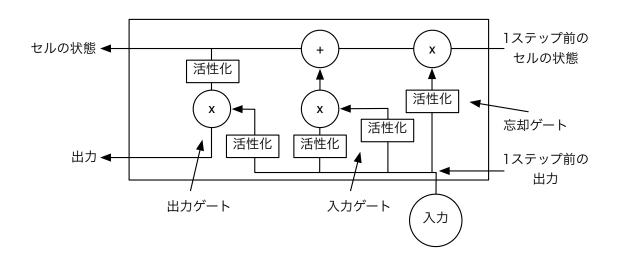


図 2.3: LSTM ブロックの構造

分程度であると言われている [9].

2.2.2 LSTM

図 2.3 に LSTM ブロックの構造を示す. LSTM は RNN よりも長期にわたる記憶を 実現するための方法のひとつで, RNN の隠れ層の各ユニットを LSTM ブロックに置き 換えたものである. RNN のユニットと異なり, LSTM ブロックは記憶を持ったセルの 構造をしている. ゲートと呼ばれる特殊な構造がセルに情報を与えるかセルの情報を除 去するかを決める.

忘却ゲートがセル内の情報をリセットし、入力ゲートは、入力が現在のセルにどれだけ影響を与えるか決める。出力ゲートは出力が残りのネットワークにどれだけの影響を与えるか決める。この方法によってLSTM はより長い時系列データにおける再帰型ニューラルネットワークの利用を可能にしている。

2.3 関連研究

ここではLSTM を用いたオンライン文字認識の既存研究と、文字認識におけるデータ拡張に関する既存研究について述べる.

2.3.1 直線データと BidirectionalLSTM を用いた中国語認識システム [1]

文献 [1] では中国語の手書き漢字の座標データの中から,直線上の点や近接する点など,取り除いても文字として成り立つ点を除去したのち直線データに変換し,BidirectionalLSTM を用いて認識を行っている。BidirectionalLSTM については 3.4 節で述べる。点の除去を行うことで入力データを簡易化し,さらに直線データへの変更を行うことで連続する点同士の関係性(点同士の距離,次の点への角度,同一字画上にあるかなど)を特徴量として抽出することができる。機械学習モデルには BidirectionalLSTM を用いることで,入力されているより過去の座標の情報だけでなく未来の座標の情報も考慮に入れた学習を行うことができる。

2.3.2 dropStroke 手法を用いたデータ拡張と筆者同定システム [2]

文献 [2] では中国語の手書き漢字において、座標の時系列データから一部のストロークを除去する処理を複数回繰り返すことでデータ拡張を行い、CNN を用いたオフライン認識で筆者の同定を行っている。文字としては不完全なデータになるが筆者の特徴を大きく変えることにはならず、100% に近い精度での筆者同定を可能にしている。ただし、ストロークを除去することで異なる文字・単語になってしまう可能性があるため、文字もしくは単語の認識においてこの手法は適切であるとは言えない。

同著者からは、筆者同定のためのデータ拡張として dropSegment 手法というものも 提案されているが [10], これも異なる文字・単語に変わってしまう可能性がある。また、 この手法もオフライン認識のためのデータ拡張であるため、オンライン文字認識のため のデータ拡張手法として適切であるとは言えない。

2.3.3 遠隔医療システムにおける

処方箋予測に向けた手書き医療用語認識に関する研究 [3]

文献 [3] では、処方箋の予測に向けたシステムの初期研究として、再帰型ニューラルネットワークを用いたオンライン手書き医療用語認識手法の提案を行っている。また、オンライン手書き文字のデータ拡張手法として、ストロークの回転と平行移動によってデータ量を水増しする SRP(Stroke Rotation and Parallel-shift)手法を提案している。

手書き文字データは座標の時系列データとして捉えることができる。そのデータから直線上の点と近接する点を除去して機械学習への入力を簡易化し、さらに点データを直線データに変更して特徴量の抽出を行っている。文献 [3] ではバングラデシュでの処方箋予測に向けた実装及び評価を行うが、現在医療用語に特化したデータセットがオープンソースとして存在しない。そこで、Portable Health Clinic における過去の処方箋データから頻出する単語を座標の時系列データとして収集し、再帰型ニューラルネットワークの一種である BidirectionalLSTM を用いて学習を行っている。

様々な手書き文字に対応するため、文字認識では多様な提供者から大量のデータを得る必要がある.しかし、十分なデータ量を確保するためには非常に多くの労力と時間を要する.そこで筆者らはSRP手法を提案している.

収集した 15991 語のデータを用いて, SRP 手法でデータ拡張を行った後に BidirectionalLSTM で学習を行った結果, 480 語のクラスにおいて 89.5%の精度で単語を認識

している.この結果はデータ拡張を行わなかった場合の認識精度と比べて16.1%高かい. しかし、SRP 手法において回転の度合い、平行移動の度合いは筆者が文字のパラメーターを崩さないと判断できる範囲で設定しており、データを高倍率で拡張した場合、同じようなデータが増えてしまい学習精度が低くなる原因になる.そのため、この用語認識は学習の際のデータのとり方により認識精度にばらつきが出てしまうという問題がある.

第3章

LSTM を用いた手書き医療用語認識と SRP手法及びRatio手法によるデータ 拡張

本章では、先行研究のBidirectionalLSTMを用いたオンライン手書き医療用語認識を 説明する。また、オンライン文字認識用のデータ拡張手法として先行研究のSRP手法 を説明し、新手法としてRatio手法を提案する。

3.1 システムの概要

図 3.1 にシステムの概要を示す. 提案システムでは, タブレットから収集した手書き 医療用語の座標データに対して前処理を行う. その後学習プロセスでは前処理後のデータに SRP 手法を用いたデータ拡張を適用し, 機械学習における学習データとする. 推定プロセスでは, 学習を行ったモデルに前処理後のデータを入力し, 用語を推定する. ニューラルネットワーク構造とデータ前処理, 特徴量抽出に関しては 2.3.1 項の文献 [1]

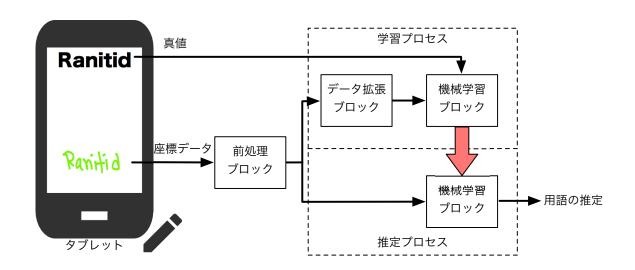


図 3.1: 提案システムの概要

を参考にする.以下,各手順について述べる.

3.2 前処理ブロック

図 3.2 に前処理ブロックの概要を示す. 前処理ブロックでは, 点の除去, 正規化, 特 徴量抽出を行う. 直線上の点や近接する点といった, 取り除いても文字として成り立つ ような点の除去を行い, その後正規化を行う. 特徴量抽出では点データを直線データへ 変換する. 以下, 前処理ブロックにおける各処理を示す.

3.2.1 点の除去

この処理では、各単語におけるデータの提供者ごとの点の数の差を小さくするため、 取り除いても文字として成り立つような点の除去を行う。本研究では直線上の点と近接 する点の2種類を除去する.

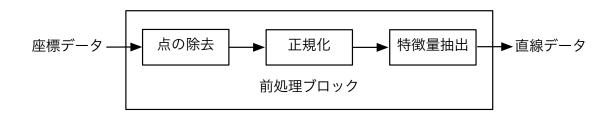


図 3.2: 前処理ブロックの概要

収穫する医療用語手書きデータは、図 2.2 で示したように (x,y) 座標の時系列データとして存在している。本研究では文献 [1] に従って、これに各点の筆順情報 s を合わせた (x,y,s) を収集する。1 つの単語を式 3.1 のように収集する。

$$[[x_1, y_1, s_1], [x_2, y_2, s_2], ..., [x_n, y_n, s_n]]$$
(3.1)

 x_i と y_i は点の座標, s_i はその点が何画目のストローク上にあるかを示したものである. 手書きデータは書くスピードの違いなどが原因で,同じ単語でもデータ提供者によって点の数が大きく異なってしまい,うまく認識ができない可能性がある.取り除いても文字として成り立つような点の除去を行うことでデータ提供者ごとの点の数の差を小さくすることができる.

本研究で除去する点は 2 種類ある.1 つ目は直線上の点である.図 3.3(a) に除去する点のイメージ図を示す.点 i が点 i-1 と点 i+1 の直線上にある場合,点 i-1 から点 i を通って点 i+1 に向かう線は i を除去しても直線として成り立つため,i を除去する. $\Delta x_i = x_{i+1} - x_i$, $\Delta y_i = y_{i+1} - y_i$ として式 3.2 を用いてコサインの値を算出し,その値が閾値 T_{cos} より大きい場合,点 i を除去する.

$$\frac{\Delta x_{i-1} \Delta x_i + \Delta y_{i-1} \Delta y_i}{(\Delta x_{i-1}^2 + \Delta y_{i-1}^2)^{0.5} (\Delta x_i^2 + \Delta y_i^2)^{0.5}} > T_{cos}$$
(3.2)

図 3.3(b) にオリジナルの単語データの例と、 図 3.3(c) に直線上の点が除去された後の単語データの例を示す.

2つ目は近接する点の除去である. 図 3.3(a) にイメージ図を示す. 点i が点i-1 と極端に近接している場合,点i-1 から点i を通ってi+1 に向かう線は点i-1 から点i+1 までの直線と概ね等しくなるため,点i を除去する. 直線上の点の除去を行った後,式 3.3を用いて 2 点間の距離を算出し,その距離が閾値 T_{dist} より小さい場合,点i を除去する.

$$\sqrt{(x_i - x_{i-1})^2 + (y_i - y_{i-1})^2} < T_{dist}$$
(3.3)

図 3.3(d) に近接する点が除去された後の単語データの例を示す.

3.2.2 正規化

入力データをさらに簡潔にするため、点の除去を施したデータの正規化を行う. x 座標について説明する. 全てのデータの中から最大値 x_{max} と最小値 x_{min} を取り出し、式 3.4 を用いてある点の x 座標 X を X_{nor} に正規化する.

$$X_{nor} = \frac{X - x_{min}}{x_{max} - x_{min}} \tag{3.4}$$

y座標に対しても同様の計算を行い、結果的に (x,y) をそれぞれ 0 以上 1 以下のデータとする.

3.2.3 特徴量抽出

機械学習への入力のため、特徴量を抽出する.正規化した点データ 2 点間を繋ぎ、直線データを作成する.直線データに変換することで、点の座標だけでなく直線の長さ、角度などより多くの特徴量を抽出することができる.線データ L_i は、点i と点i+1 から式 3.5 のように構成され、本研究ではこのデータを学習における入力データとする.

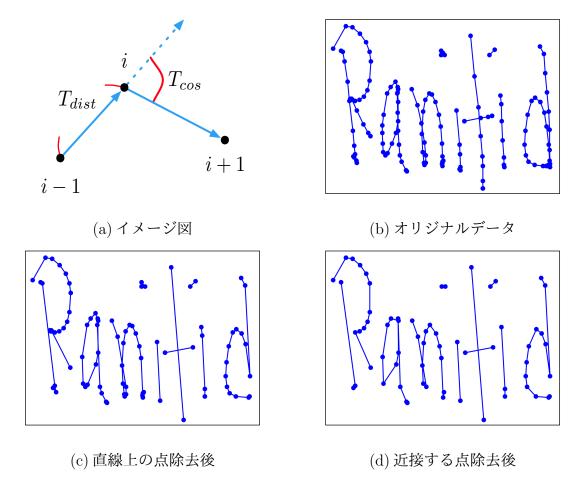


図 3.3: データ前処理: 余分な点の除去

$$L_i = [x_i, y_i, \Delta x_i, \Delta y_i, I(s_i = s_{i+1}), I(s_i \neq s_{i+1})]$$
(3.5)

ここで、 $\Delta x_i = x_{i+1} - x_i$ 、 $\Delta y_i = y_{i+1} - y_i$ であり、I() は括弧内の条件が真であるときに 1 でありそれ以外では 0 である.

 L_i において x_i と y_i は直線の始点を表し, Δx_i と Δy_i は線の始点から終点までの x 軸方向,y 軸方向の距離を表す.また $I(s_i=s_{i+1})=1$ は,直線の始点と終点が同一ストローク上にあることを示し, $I(s_i\neq s_{i+1})=1$ はその直線で次のストロークに移ったことを示す.

3.3 データ拡張ブロック

様々な手書き文字に対応するため、本研究では多様な提供者から大量のデータを得る必要がある.しかし、十分なデータ量を確保するためには非常に多くの労力と時間を要する.そこで、はじめに先行研究のSRP(Stroke Rotation and Parallel-shift)手法を説明する.その後、文字の縦横比を変更する変更するRatio手法を提案する.これらの手法を用いてデータ拡張を行うことで、手書き文字データの多様性を高める.

3.3.1 SRP 手法

ここでは、先行研究のデータ拡張手法である SRP (Stroke Rotation and Parallel-shift) 手法について説明する。 SRP 手法とは、ストロークの回転と平行移動によってデータ量を水増しする手法である。

ストロークの回転

ストロークの始点と終点の座標から中点を求め、その点を中心にストローク上の点を それぞれ回転させることでストローク全体を回転させる.この処理を1つのデータに対 して複数回施すことで、データ拡張を行う.

図 3.4(a) にストロークの回転の原理を示す.ストロークの始点を (x_f, y_f) ,終点を (x_l, y_l) とする.始点と終点の中点を (a, b) とすると,式 3.6 より (a, b) の値が求められる.

$$(a,b) = (\frac{x_f + x_l}{2}, \frac{y_f + y_l}{2}) \tag{3.6}$$

ストローク上の任意の点の座標を (x,y) としたとき,その点を,点 (a,b) を中心に角 θ だけ移動させた後の座標 (X,Y) は 式 3.7 で表される.

$$\begin{pmatrix} X - a \\ Y - b \end{pmatrix} = \begin{pmatrix} \cos\theta & -\sin\theta \\ \sin\theta & \cos\theta \end{pmatrix} \begin{pmatrix} x - a \\ y - b \end{pmatrix}$$
(3.7)

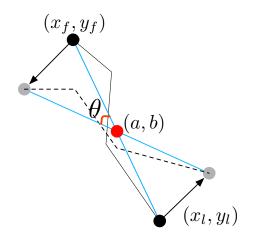
この式をストローク上のすべての点に用いることで,ストローク自体を角 θ 回転させる。図 3.4(b) にストローク回転前の単語データの例,図 3.4(c) にストローク回転後の単語データの例を示す。この処理を,ストロークごとに角度を変えながら行うことで元のデータとは異なる形の文字・単語を生成する。それを1つの単語データに対してN回行い,データ量をN倍に拡張する。

ストロークの平行移動

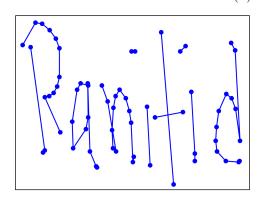
ストローク上の点の座標それぞれに一定の値を加え,ストローク全体を平行移動させることでデータ拡張を行う.図 3.5(a) にストロークの平行移動の原理を示す.ストローク上の任意の点の座標を (x,y) としたとき,その点を x 方向に dx,y 方向に dy だけ平行移動させた後の座標 (X,Y) は 式 3.8 で表される.

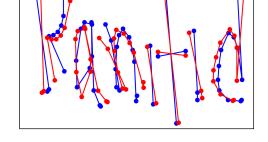
$$(X,Y) = (x + dx, y + dy)$$
 (3.8)

この式をストローク上のすべての点に用いることで,ストローク自体をx方向にdx,y方向にdy 平行移動させる.図 **3.5(b)** にストローク平行移動前の単語データの例,図 **3.5(c)** にストローク平行移動後の単語データの例を示す.この処理を,ストローク ごとにdxとdyの値を変えながら行うことで元のデータとは異なる形の文字・単語を生成する.それを1つの単語データに対してN回行い,データ量をN倍に拡張する.



(a)回転の原理





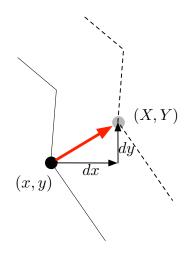
(b) データ前処理後

(c)回転前(青)と回転後(赤)

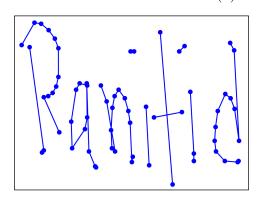
図 3.4: ストロークの回転

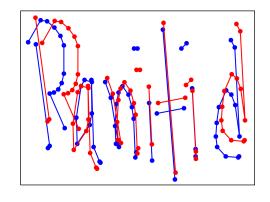
3.3.2 Ratio 手法

ここでは、オンライン文字におけるデータ拡張の新手法として、文字の縦横比を変更する変更する Ratio 手法を提案する。先行研究の SRP 手法において回転の度合い、平行移動の度合いは筆者が文字のパラメーターを崩さないと判断できる範囲で設定している。そのため、データを 100 倍に拡張した場合、同じようなデータが増えてしまい学習精度が低くなる原因になる。Ratio 手法では、SRP 手法とは別の方法で拡張を行うた



(a) 平行移動の原理





- (b) データ前処理後
- (c) 平行移動前(青)と平行移動後(赤)

図 3.5: ストロークの平行移動

め、SRP 手法と組み合わせることにより SRP 手法のみで拡張をする場合に比べ、より データの多様化を実現することができる.

文字の縦横比変更

文字の縦横比変更はx座標を基準に行う場合と、y座標を基準に行う場合がある。ここではy座標を基準に行う場合を具体的に説明する。1つの単語における、すべての点

の y 座標の平均値を取り,すべての点の y 座標に対し平均値との大小関係の比較をする. 比較結果に応じて,点の移動を行う.図に文字の縦横比変更の原理を示す.文字の拡張 比率を a,1 つの単語上のすべての点の y 座標の平均を \bar{y} とし,同単語上の任意の点の 座標を (x,y) としたとき,その点の y 座標が \bar{y} より大きい場合,y 座標に y 座標の値の a倍を加算し, \bar{y} との距離が大きくなる方向に移動させた後の座標 (X,Y) は 式 3.9 で表 される.

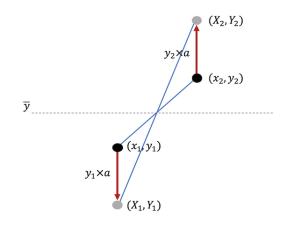
$$(X,Y) = (x,y(1+a)) (3.9)$$

一方、y 座標が \bar{y} より小さい場合、y 座標からy 座標の値のa 倍を減算し、 \bar{y} との距離が大きくなる方向に移動させた後の座標 (X,Y) は 式 3.10 で表される

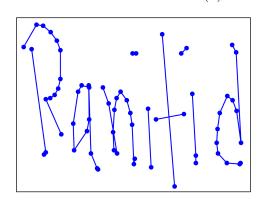
$$(X,Y) = (x,y(1-a)) (3.10)$$

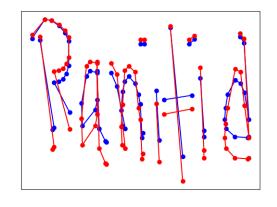
この式を単語上のすべての点に用いることで、単語全体の点を単語のy座標の平均を基準に移動させ、単語全体をy方向に引き伸ばす。x座標を基準に拡張する場合は、これらの式のxとyを逆にして計算を行う。

図 3.6(b) に縦横比率変更前の単語データの例,図 3.6(c) に文字の縦横比率をy座標を基準に変更後の単語データの例を示す。この処理を,拡張回数ごとに拡張比率aと,単語のx,yどちらを基準に適応するかをランダムに変えながら行うことで元のデータとは異なる形の文字・単語を生成する。それを1つの単語データに対してN回行い,データ量をN倍に拡張する。



(a) 縦横比率変更の原理





- (b) データ前処理後
- (c) 縦横比率変更前(青)と変更後(赤)

図 3.6: 文字の縦横比率変更

3.4 機械学習ブロック

本研究ではBidirectionalLSTMを用いて学習を行う. 図 3.7 に BidirectionalLSTMの 概要を示す. BidirectionalLSTM は従来のLSTM に未来の入力から計算を行う逆方向のモデルを加え、出力を同一の出力層に統合するものである.

学習プロセスでは、データ拡張が施された直線データを入力として用いる。本研究において Bidirectional LSTM は、現在入力されている直線データより前に書かれた直線

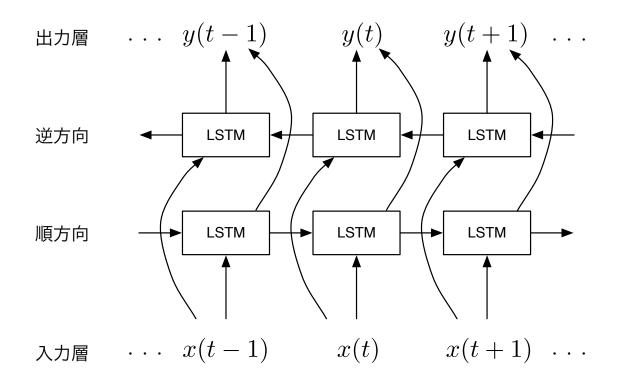


図 3.7: BidirectionalLSTM の概要

データだけでなく、後に書かれる直線データも用いて学習を行う.

推定プロセスでは、学習が行われたモデルに前処理後のデータを入力し、用語の推定 を行う.

第4章

実装

本章では、データ収集の方法について説明し、SRP手法とLSTMを用いたオンライン手書き医療用語認識手法の実装について説明する.

4.1 データ収集

本研究では、学習に使用したいデータがオープンソースで存在していないため、既存 研究において独自に収集しているでデータを用いる.以下収集したデータの内容、収集 手順を説明する.

4.1.1 医療用語コーパス

過去の処方箋データから医療用語コーパスを作成した. コーパスとは, 言語を分析するための基礎資料として書き言葉や話し言葉の資料を収集し, 研究用の情報を付与したものである. 本研究では医療用語の手書き認識を行う. そこで 1.1 節で述べた PHC の過去の処方箋データからコーパスを作成し, それを機械学習の正解データとして用い

SL	CC	Drugs			Advices	Test	
						Previous rules will continue to	
						medication, Do not work long being	
		Tab - Naprosyn - 500 mg - 1+0+1	After meal		5 Days	bent, Use high commode, Take plenty	
1	Low back pain,	Tab - Beklo - 5 mg - 1+0+1	After meal		5 Days		S.creatinine,
		Tab - Neoceptin-R - 150 mg - 1+0+1	Before meal		15 Days	being bent, Avoid lifting weights,	
	headache, low back	Tab - Ace - 500 mg - 1+1+1	After meal		3 Days	Avoid foods that are high in fat and	
	pain, acidity,	Tab - Calbo D 0+0+1	After meal		Cont.	contain higher amount of oil and spices,	
2	constipation.	Syp - Avolac 1 tea spoon	After meal	3 times if constipation.		Please consult with Eye specialist.	
						the Diabetic food-chart, Please check	
						blood sugar fasting and before dinner.	
3	DM on insulin					then adjust the dose of insulin.	
						waik of exercise regularity. Take a	

図 4.1: PHC の処方箋データ (一部)

- 1 426,0stocal D
- 2 381, Maxpro
- 3 376, Ranitid
- 4 367,Napa
- 5 322, Ferocit
- 6 285, Neuro B
- 7 278, Comet
- 8 261,0midon
- 9 261, Multivit plus
- 10 261, Calbo D
- 11 255, Amdocal
- 12 226, Neoceptin
- 13 223,Tryptin
- 14 215,Rivotril
- 15 213 Enonvit

図 4.2: 薬名欄のコーパス (一部)

た. 図 **4.1** にコーパス作成に使用した PHC の過去の処方箋データを示す. 8324 名分 の過去の処方箋データは, それぞれの欄が症状, 薬名などに分けられる. 図 **4.2** に本研究で作成したコーパスの例として, 薬名欄のコーパスの一部を示す. それぞれの欄において全ての文を1単語ごとに区切り, 単語の出現回数を数えて単語を並び替えた.

本研究では薬名欄に頻出する単語(360 語,英語)と医者からのアドバイス欄に頻出する単語(120 語,バングラ語)を用いてコーパスを作成し、データ収集を行った.



図 4.3: データ収集アプリの構造

4.1.2 データ収集用アプリ

図 4.3 にデータ収集用アプリの構造を示す. オンライン手書き文字を収集するため、株式会社 CodeNext [11] に Android アプリの作成を依頼した. このアプリは 4.1.1 項で作成したコーパスから単語を 1 語ずつ表示し、データ提供者は表示された単語をタブレットに手書きで記入する. 手書きされた文字は正解データとともにデータベースに保存される. 図 4.4 にアプリ画面のイメージ図を示す.

4.2 使用機器

図 4.5 に使用機器を示す.データ収集用のタブレットは Samsung 社の Galaxy Tab S3 を用いた.1つのタブレットに1つのスタイラスペンが付属している.機械学習には NVIDIA 社の GeForce 1080 が 1 枚搭載された デスクトップ PC を用いた. 表 4.1 に 実装環境を示す.

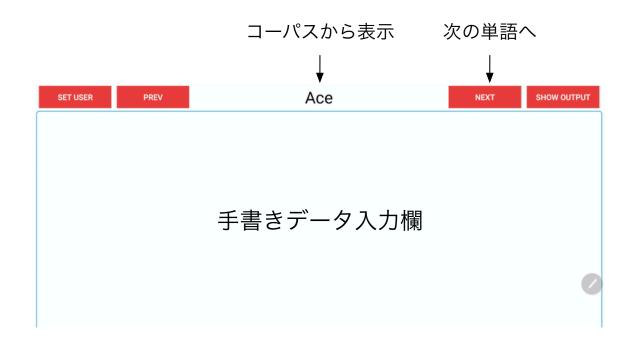


図 4.4: データ収集アプリイメージ図

表 4.1: 実装環境				
OS	Ubuntu 16.04			
GPU	NVIDIA GeForce 1080			
メモリ	8GB			
プロセッサ	3.70GHz Intel Core i7-8000K			
タブレット	Samsung Galaxy Tab S3			
•	·			

4.3 学習モデル構造

図 4.6 に本研究で用いた学習モデルの構造を示す. 文献 [1] を参考に作成し、実装には python のニューラルネットワークライブラリである Keras [12] を用いた. 本研究で用いるデータはデータ長が一定ではないため、データの後ろを 0 でパディングすること



図 4.5: 使用機器

でデータ長最大の値である 260 に揃え、学習の入力とした. LSTM 層の出力次元数は 300 に設定し、プールサイズの値の平均値をそれぞれ出力するプーリング層を配置した. その後パラメータの数を増やすために全結合層を配置した. なお、過学習を防ぐため プーリング層と全結合層の間にドロップアウト [13] をそれぞれ 0.3 の割合で設定した.

	•				
keras.layers.wrappers.Bidirectional(LSTM)	入力:	(None, 260, 6)			
(reccurent_dropout = 0.3)	出力:	(None, 300)			
ドロップアウト = 0.3 ▼					
Large lawara Danhara	入力:	(None, 300)			
keras.layers.Reshape	出力:	(None, 300, 1)			
	•				
keras.layers.AveragePooling1D	入力:	(None, 300, 1)			
(pool_size = 2)	出力:	(None, 150, 1)			
\					
karaa layara Baahana	入力:	(None, 150, 1)			
keras.layers.Reshape	出力:	(None, 150)			
ドロップアウト = 0.3					
Lorenza Januara Darras	入力:	(None, 150)			
keras.layers.Dense	出力:	(None, 200)			
•					
koraa layora Danaa	入力:	(None, 200)			
keras.layers.Dense	出力:	(None, 480)			

図 4.6: 層の構成

第5章

評価

本章では、4.1 節で 39 名から収集した 15911 語を用いて行った評価の概要と、その結果を示す.

5.1 各値の設定

データ前処理における 2 つの閾値は,それぞれ $T_{cos}=0.99$, $T_{dist}=0.005*max(H,W)$ とした.ここで H はデータ提供者がデータを入力する場所の縦幅,W は横幅を示している.

表 5.1 に SRP 手法におけるデータ拡張時の各値を示し、表 5.2 に Ratio 手法におけるデータ拡張時の各値を示す。回転でのデータ拡張では、ガウス分布を用いて平均 $\mu=0$ 、分散 $\sigma^2=1.5$ となるような乱数の角度をストロークごとに生成し、ストロークの回転を施した。平行移動でのデータ拡張では、ガウス分布を用いて平均 $\mu=0$ 、分散 $\sigma^2=0.0001$ となるような乱数の dx と dy を各ストロークごとに生成し、ストロークの平行移動を施した。文字の比率変更のデータ拡張では、x 座標・y 座標どちらを基準に比率変更を行うかを x:y を 1:2 の割合でランダムに決定している。また比率の割合を

表 5.1: SRP 手法におけるデータ拡張時の値

データ拡張の種類	μ	σ^2
ストロークの回転移動	0	25
ストロークの平行移動	0	1.0×10^{-4}

表 5.2: Ratio 手法におけるデータ拡張時の値

データ拡張の種類	x:yの割合	拡張比率
文字の比率拡張 (拡張倍率 n)	1:2	$0.02 \times (n-1)$

表 5.3: データ拡張の種類・拡張倍率の組み合わせ

データの拡張倍率	平行移動 (PS) の倍率	回転 (SR) の倍率	文字の比率拡張の倍率
100.0	10.0	10.0	不使用
100.0	10.0	不使用	10.0
100.0	不使用	10.0	10.0
125.0	5.0	5.0	5.0

拡張回数が1回の時に0.00とし回数を重ねるごとに0.02ずつ増加させて,文字の拡張 比率の変更を施している。先行研究ではストロークの平行移動,回転をそれぞれ10回 ずつ行っている。本研究では,ストロークの平行移動,ストロークの回転,文字の比率 変更を拡張回数を変更し,それぞれを組み合わせて実験を行なっている。表 5.3 にデー タ拡張の種類・拡張倍率の組み合わせパターンを示す。

各パラメータの値は、学習を行い、実際に最も精度が高かったものを使用している.

5.2 評価方法

データ提供者 39 名の中から、データ提供が途中で止まっていた 12 名を除いた 27 名の うちから 3 名をランダムで抜き出し、その 3 名のデータをテスト用のデータとした.残 りの 24 名と 12 名のデータを学習用のデータとした.その後学習用データに対してデータ拡張を行い、検証用データと 9:1 の割合で分けた後機械学習を行った.学習用データにはテストに用いられるデータ提供者 3 名のデータは一語も含まれていない.この過程を 10 回繰り返し、各回の精度の平均値、中央値などを求める.以上の方法で、表 5.3 に示したパターンでのそれぞれの精度を求め、先行研究の結果と比較することで、本研究のデータ拡張手法の有効性を測り、医者の手書き医療用語認識に適した拡張手法を確立する.

5.3 評価結果

表 5.4 に先行研究および本研究での評価結果を示す. データ拡張を行った際はエポック数を 5, ミニバッチサイズを 512 に設定し, データ拡張を行わなかった場合はエポック数を 100, ミニバッチサイズを 64 に設定した. エポック毎に異なるミニバッチを作成するため, エポック毎に学習データをシャッフルした. 過学習を防ぐため, どちらにも keras の EarlyStopping [14] を用いた. 最適化関数には Adam [15] を用い, 学習率は 0.001 とした.

結果として、データ拡張を行わなかった場合の平均精度が73.4%、SRP 手法のみでデータを100倍に拡張した場合の平均精度は89.5%であったのに対し、SRP 手法と新手法 Ratio 手法を組み合わせて拡張した場合の平均精度は93.0%であった。データ拡張を行わなかった場合、SRP 手法のみでデータ拡張を行った場合でも、最大精度は比較的高いが、最大精度が低く、テストデータの取り方によるばらつきが大きかった。一

表 5.4: 評価結果

Experience at the control of the con					
評価対象	データ拡張倍数	精度 [%](平均値)	精度 [%](最大値)	精度 [%](
データ拡張なし	1.0 倍	73.4	90.8	19.0	
$SR(10 \square)PS(10 \square)$	100.0 倍	89.5	95.4	68.0	
$SR(10 \square)Ratio(10 \square)$	100.0 倍	90.0	95.9	77.4	
$PS(10 \square)Ratio(10 \square)$	100.0 倍	88.8	94.2	78.0	
$SR(5 \square)PS(5 \square)Ratio(5 \square)$	125.0 倍	93.0	95.0	90.4	

方で、Ratio 手法を組み合わせてデータ拡張を行った場合は最小精度が向上した。Ratio 手法は、データの多様化に対する有効性があるといえる。

第6章

おわりに

6.1 本研究の主たる成果

本研究では、遠隔医療における処方箋予測に向けた、BidirectionalLSTMを用いたオンライン手書き医療用語認識手法の提案と、オンライン文字認識用のデータ拡張手法である SRP(Stroke Rotation and Parallel-shift) 手法・ChangeRatio 手法の提案を行った。独自にデータ収集を行う必要があったため、コーパスとして PHC の過去の処方箋データを用いることで処方箋に頻出する医療単語を抽出しデータ収集を行った。また、様々な手書き文字に対応するため、ストロークの座標を移動させることによるデータ拡張(SRP手法)・ーーーーーー(ChangeRatio手法)を行った。拡張したデータを入力として BidirectionalLSTM を用いて評価を行った。

評価の結果,収集した15991語のデータと480語のクラスにおいて=====の精度で単語を認識した.この結果はデータ拡張を行わなかった場合の認識精度と比べて===== 高かった.

6.2 今後の課題

謝辞 35

謝辞

参考文献

- [1] X.-Y. Zhang, F. Yin, Y.-M. Zhang, C.-L. Liu, and Y. Bengio, "Drawing and recognizing chinese characters with recurrent neural network," IEEE transactions on pattern analysis and machine intelligence, vol.40, no.4, pp.849–862, April 2018.
- [2] W. Yang, L. Jin, and M. Liu, "Chinese character-level writer identification using path signature feature, dropstroke and deep cnn," ICDAR, pp.546–550, 2015.
- [3] 高橋遼,遠隔医療システムにおける処方箋予測に向けた手書き医療用語認識に関する研究,九州大学,2019.
- [4] A. Ahmed, A. Rebeiro-Hargrave, Y. Nohara, R.I. Maruf, P.P. Ghosh, N. Nakashima, and H. Yasuura, "Portable health clinic: A telehealthcare system for unreached communities," Smart sensors and systems, pp.447–467, Springer, 2015.
- [5] A. Yuan, G. Bai, L. Jiao, and Y. Liu, "Offline handwritten english character recognition based on convolutional neural network," Document Analysis Systems (DAS), 2012 10th IAPR International Workshop on IEEE, pp. 125–129 2012.
- [6] FKI, "Iam on-line handwriting database". http://www.fki.inf.unibe.ch/databases/iam-on-line-handwriting-database.

- [7] C.-L. Liu, F. Yin, D.-H. Wang, and Q.-F. Wang, "Casia online and offline chinese handwriting databases," Document Analysis and Recognition (ICDAR), 2011 International Conference on IEEE, pp.37–41 2011.
- [8] B. Chakraborty, P.S. Mukherjee, and U. Bhattacharya, "Bangla online handwriting recognition using recurrent neural network architecture," Proceedings of the Tenth Indian Conference on Computer Vision, Graphics and Image ProcessingACM, p.63 2016.
- [9] 岡谷貴之,深層学習,講談社,2015.
- [10] W. Yang, L. Jin, and M. Liu, "Deepwriterid: An end-to-end online text-independent writer identification system.," IEEE Intelligent Systems, vol.31, no.2, pp.45–53, 2016.
- [11] "株式会社 codenext". https://codenext.jp.
- [12] "Keras". https://keras.io/ja/.
- [13] keras, "Core レイヤー". https://keras.io/ja/layers/core/.
- [14] keras, "コールバック". https://keras.io/ja/callbacks/.
- [15] D.P. Kingma and J. Ba, "Adam: A method for stochastic optimization," arXiv preprint arXiv:1412.6980, pp.••-••, 2014.