

- 1.创新儿童肾病“扶正祛邪,序贯辨治”理论,该理论已纳入全国高等中医药院校本科及研究生儿科规划教材。
- 2.推行儿童紫癜性肾炎的中医阶梯诊疗方案,通过国家“十一五”“十二五”科技支撑计划重大课题等项目中央随机盲法对照的循证评价,验证了该方案的有效性,并在全国广泛应用。
- 3.研究雷公藤制剂在儿科临床中的安全应用剂量,持续30年进行雷公藤制剂的临床与基础研究,为临床使用提供了循证依据。
- 4.在国内中医儿科领域最早推行中医儿科专业分化,打造了人才梯队雄厚的国家中医区域专科诊疗中心、中西医结合儿童医院。
- 5.担任河南中医药大学儿科医学院院长,形成本、硕、博全覆盖育人体系。

杏林春暖 香满天下

——记第四届国医大师丁樱

本报记者 刘 畅



丁 樱

图片由河南中医药大学第一附属医院提供

“上午穿梭于病区、门诊和义诊现场,在炎热的夏日里连续忙碌4小时后,71岁的国医大师丁樱依然面带微笑,不疾不徐。午休时回到办公室,丁樱还惦记着上午接诊的一位疑难患者,细致地在记事本上写下患者的病症,快速在电脑上给患者下住院医嘱……”

8月1日,距离丁樱获得第四届国医大师表彰已经过去了十多天。成为河南省第一位女性国医大师后,丁樱在出诊日里更忙了,慕名来找她看病的也更多了。

“临床上的忙碌是患者信任我,科研上的忙碌是团队信任我。忙,但是不能急,要一步一个脚印,件件落实。”在丁樱看来,喜获国医大师殊荣意味着肩上的担子更重了,“我得尽快让更多年轻人从‘承者’变成‘传者’,让中医儿科开枝散叶。”

苗:“干儿科是个良心活儿”

每天清晨7时30分,丁樱会早早抵达医院,为出诊、查房提前做准备。“家离医院远,我怕迟到,都是提前出发坐医院的班车,尽早来医院。”在丁樱看来,“医生为患者治病”是再平常不过的事。

每周三、周四上午,是丁樱坐疑难杂症专家门诊的固定时间。8时不到,丁樱的诊室外已经站满了来自全国各地的患儿和家长。随着助理把厚厚一摞病历放到桌前,丁樱用最快的速度戴上眼镜、穿上白大褂,开始了一天的忙碌。

“来看疑难门诊的都是转了好多医院找到我的,患儿及家长急切,但是我们不能跟着急,要更加细致地明确诊断。”丁樱一边做着接诊准备,一边向诊室内跟师学习的年轻医生们交代。

8时整,第一位患儿走入诊室。“我们昨天在首都医科大学附属北京儿童医院就诊,那里的医生说看这病要回河南找您。我们在回程的高铁上挂上了号,直接就来了。”来看病的是一个河南省周口市7岁男孩,已到处求医两年多,被多家医院诊断为过敏性紫癜,可皮疹却反反复复始终不好。男孩妈妈言语急切,希望尽快找到治病的良方。

仔细询问病情、反复查体对照后,丁樱站起身走到男孩面前轻声细语地说:“别害怕,我们可能要住几天院,抽个血,确定怎么用药。这期间正常生活,减少剧烈运动就可以了。”听到有药能治男孩的病,男孩妈妈的表情瞬间轻松了许多。

来找丁樱看病的患儿,有很多是患有过敏性紫癜或紫癜性肾炎的孩子。一旦得了这类病,家长对孩子的饮食、活动都要格外关注。因此,反复解释患儿生活和就诊中的注意事项,是丁樱接诊中的重要一环。在诊室里,祖籍江苏的她,用一口“软糯”的普通话与孩子们沟通,成了患儿眼中亲切的“医生奶奶”。

新闻链接:河南的国医大师还有他们

李振华(已故),2009年6月被评为首届国医大师。他曾兼任中华医学会理事、中华中医药学会常务理事、终身理事,中国中医理论整理研究委员会副主任委员等。他是第七届全国人大代表,全国首批名老中医,享受国务院政府特殊津贴专家。李振华从事中医医疗、教学、科研工作70余年,擅长温热病及内科疑难杂症的诊治,晚年致力于脾胃病的研究;负责河南省“六五”重点科技攻

关项目“脾胃气虚本质的研究”,国家“七五”“十五”重点科技攻关项目“慢性萎缩性胃炎脾虚证的临床及实验研究”“名老中医学术思想、临床经验总结 and 传承方法研究”,指导国家“十一五”科技支撑计划“李中医学治疗慢性萎缩性胃炎临床经验应用与评价研究”等;曾多次荣获河南省一、二、三等科技成果进步奖、重大科技成果奖及中华中医药学会“中医药传承特别贡献奖、成果奖。”

第二届国医大师唐祖宣

唐祖宣,2014年10月被评为第二届国医大师。他是中国中医科学院学部委员、全国先进工作者、全国中医药杰出贡献奖获得者、享受国务院政府特殊津贴专家;兼任中华中医药学会常务理事、中华中医药学会血栓病分会副主任委员等。唐祖宣在半个多世纪的临床与科研实践中积累了丰富的经验,运用温阳法治心脑血管病效果显著,防治四肢血管病和养生保健方面有独到建树,治疗老年病

经验丰富,研制出国家三类新药“脉络舒通颗粒”。他曾两次荣获全国卫生文明先进工作者称号,曾获河南省科技进步一等奖、省重大科技成果奖、中华中医药学会科学技术二等奖、河南省中医药学会贡献奖等;2019年,荣获全国中医药杰出贡献奖获得者。2020年,当选中国中医科学院学部委员。在30多年的人大代表历程中,他提出议案、建议1165件,其中522件与中医药事业有关。

第三届国医大师张磊

张磊,2017年6月被评为第三届国医大师。他荣获全国中医药杰出贡献奖、中华中医药学会中医学传承特别贡献奖、河南中医学事业终身成就奖,是2017“感动中原”年度教育人物、2017“感动中原”十大年度人物、影响河南突出贡献人物。

张磊幼上私塾,诵读经史,受儒学之熏陶,崇尚致中和,医德高尚,医术精湛。1958年,他考入原河

南中医学院本科,毕业后留校任教,历任教研室主任,教务处副处长、处长,曾任河南省卫生厅副厅长;是《河南中医》编委,河南省中药新药评审委员会委员。他是国家“十五”攻关“名老中医学术思想、经验传承研究”课题的名老中医,先后发表学术论文20余篇,注释《产鉴》一书,并著有《张磊临证心得集》《张磊医学全书》《张磊医案医话集》等多部著作。

在临床一线护佑千万儿童的健康是“护苗”,在科研一线培植核心技术是“育苗”,在教学一线传承中医药学术思想是“播种”。在采访中,71岁的国医大师丁樱,依然神采奕奕地奔忙在她热爱的

中医儿科岗位上。从医53年,她仍坚持每周3次坐诊。其开创性提出的儿童肾病“扶正祛邪,序贯辨治”理论,丰富和发展了中医儿科疾病辨证论治理论,闪耀着中医理论与百家融通的创新思维。国医大师是中医药工作者的杰出代表,国医大师的称号是中医药行业的最高荣誉。作为河南中医儿科独具代表性的人物,丁樱当选国医大师可谓人心所向,众望所归。从她的身上,我们看到了为医之道、为学之道、为师之道、为人之道。她古稀之年依然学中医、爱中医、传承中医的身影,是薪火相传、生生不息的中医药文化传承创新的具体体现,值得我们学习、继承和发扬。

除了临床诊疗过程中的细致入微外,丁樱对待科研和学术创新还有着更高的要求。“中医要跟上现代医学的步伐,科研创新要先跟上。”谈到自己带领团队坚持科研创新的实践,丁樱直言,“很不容易,但要坚持去做。”

1999年,全国中医儿科发展正处在低谷期时,丁樱临危受命,担任原河南中医学院第一附属医院儿科主任。那时,儿科以“三高一低”著称,即高付出、高消耗、高风险、低收入。儿科医生也总是扮演着又忙、又累、又苦、又穷的角色。

“我们看10个患儿的收入,相当于其他科室看1个成年患者的收入。儿科医生干得很苦,信心也不足,很多医生干脆直接转行了。”丁樱回忆道。

丁樱全面接手儿科时,科室发展举步维艰、人才流失严重,属于医院的“弱势”科室。通过反复研究、学习,总结儿科的严峻形势和管理上的缺失问

题,丁樱大胆提出“三级学科专业分化”的理念,力破儿科“门门通、门门松,什么病都看,什么病都不精”的刻板印象,聚焦小儿肾病、呼吸系统疾病、脑病

发展方向,发展风湿免疫、小儿神经内科、遗传代谢、生长发育等相关专业。

“从学术角度来讲,儿科病房非常重要,它是培养人才、打造人才的一个战场。曾经因为儿科不景气,医院要关我们的病房,我坚持说不能关,再难我们也要扛下来,要把儿科病房发展下去。”丁樱说,坚守住科研主阵地之后,她和团队将儿科发展的下一个目标定在了发展优势病种和坚持科研创新上。于是,中药雷公藤进入丁樱的视野。

我国用雷公藤治疗过敏性紫癜始于20世纪80年代末,临床治疗主要靠中成药雷公藤多苷。尽管在成人内科已被普遍采用,但雷公藤存在一些副作用,一度让患儿家长谈“雷”色

变。丁樱明白,中医药的一个神奇之处在于“大毒有大效”,临床控制得当的话,副作用并不那么可怕。更现实的原因在于,她不想让紫癜患儿错失便宜、有效的救命好药:一盒雷公藤多苷片,50片的价格仅为25元左右。

随后,丁樱接连申请两项国家科技支撑计划课题,研究中药联合雷公藤多苷治疗小儿过敏性紫癜的疗效与毒副作用,结果甚为理想。她创新性地把雷公藤引入儿科临床,提出雷公藤多苷及雷公藤颗粒在儿科临床的使用方案和使用剂量,证实其疗效及安全性。

与此同时,丁樱所带领的儿科团队也从只有25张病床、床位占用率不足50%,发展成为国家临床重点专科、国家中医药管理局重点学科,成为全国第一个中医儿科医院。他们首次将小儿肾病标本辨证分型体系,写入了全国高等中医药院

校规划本科及研究生教材;主持制定了小儿紫癜、水肿、佝偻病、痢疾等多个病的国家临床指南;率先在国内中医儿科界提出专业分化,突出中医特色及学科建设的发展理念,实现了中医儿科快速发展。

一路走来,众人眼中的丁樱似乎有着使不完的劲儿。从过去的“吊车尾”到如今的“王牌学科”,带领团队走上“逆袭”之路,丁樱说这是“如人饮水,冷暖自知”。最忙的时候,丁樱一天向领导打过17个报告,在科室和办公楼之间无数次穿梭,最难的时候,一向坚强的丁樱也掉了眼泪;最累的时候,加班到凌晨是常态……

如今,河南中医药大学第一附属医院儿科医院的年门诊量达60余万,开展的中医特色诊疗技术达40余项,开设了9个独立专业病区、21个亚专业,病床数量达609张,是国内唯一拥有小儿肾脏病理国家三级实验室、全国中医儿科疑难疾病

会诊诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷公藤相关研究的丁樱,仍在自己的办公桌上摆放着一棵雷公藤根。“中药雷公藤是我钻研多时的一株‘苗’,我想让它走上更大的国际舞台,就必须靠数据说话。”丁樱把科研创新比作“育苗”,把“育苗”看作带领团队跻身“国家队”的第一步。

接下来,丁樱设想把中医治疗的优势学科病种建一个数据库,通过研究药物间的对比,以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比,用科学的方法把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来,让我们的儿童不得病、少得病,得病后好得快,负担小,将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

会诊疗中心的单位,为中医药儿科医学的发展与创新做出了重要贡献。

时至今日,开展近30年中药雷