

# 最新碘的测定实验报告结果(优秀5篇)

随着社会一步步向前发展，报告不再是罕见的东西，多数报告都是在事情做完或发生后撰写的。通过报告，人们可以获取最新的信息，深入分析问题，并采取相应的行动。下面是我给大家整理的报告范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

## 碘的测定实验报告结果篇一

《实验：测定电池的电动势和内阻》是由谢老师讲授的一节课，本节课要学的内容测定电池的电动势和内阻指的是掌握测定电池的电动势和内阻实验的原理、方法及误差分析，其核心是实验原理，理解它关键就是要理解闭合电路的欧姆定律。学生已经学过闭合电路的欧姆定律，本节课的'内容测定电池的电动势和内阻就是在此基础上的发展。由于它还与电源的功率和效率有密切的联系，所以在本学科有重要的地位，并有重要的作用，是本学科的核心内容。教学的重点是实验的方法。

谢老师在复习巩固闭合电路欧姆定律的基础上，推导得出电池电动势和内阻的方程式，并结合数学知识进行了物理概念的讲解，再结合学案让同学们自己分析出实验所需的器材和电路图，并以小组为单位开展了实验，在学生分组实验之前强调了实验的注意事项，这样避免了学生实验操作过程中可能避免的错误，在学生实验操作的过程中，谢晓老师做了耐心的指导以及点评，实验完毕后，谢老师采用学生上讲台展示自己的实验数据以及结果，并相应的做了点评，这样可以使同学们当场纠错的同时，也加深了同学们对测定电池的电动势和内阻方法的理解。谢老师在教授课程中也存在稍不足之处，板书稍有瑕疵，若是板书再规整一些，相信教学效果会更上一层楼。

# 碘的测定实验报告结果篇二

## 肺活量的测定

学习测量肺通气功能的方法。了解肺活量计的构造。

插犁(受试者)，肺活量计

肺的主要功能是进行气体交换，以维持正常的新陈代谢。为此，肺必须与外界大气不断地进行通气。

1、了解肺活量计的构造：肺活量计主要由一对套在一起的圆筒组成：外筒装入一定量的清水，底部有排水阀门，中央有进气管，管的上端露出水面，管下端通向筒外的三通阀门，呼吸气经此出入。内筒为倒扣在外筒中的浮筒，浮筒内为一密闭的空间，浮筒可随呼吸气体的进出而升降。

2、将肺活量计按压平稳，抽出浮筒。

3、将预先准备好的清水注入外筒内，使水位到达水位表的红线刻度[275 mm] 4]用三支调整螺丝调整外筒与水平面的垂直度。

5、用食指和中指卡住浮筒上的排水阀的阀体，用拇指压住排气压头，使浮筒徐徐压入水中，一直压倒筒底。

6、检查外筒，内筒，气阀等是否漏气漏水。

为受试者的肺活量数字。重复三次，取最大值。

8、复位：按5的方法将浮筒压入水中复位

1. 每次使用肺活量计前应检查其是否漏水漏气，平衡锤重量时候合适。

2. 肺活量计中的水应在试验前灌足，以使水温与室温一致.
3. 试验时应注意防止从鼻孔或嘴角漏气.
4. 每次更换受试者，都应重新消毒橡皮接口和吹嘴.
5. 肺活量计用后将水倒出并擦干.
6. 人体的肺活量与性别，年龄，身高，体重，生活环境等有密切关系。青少年儿童的肺活量随年龄增长而增长，到18—20岁时趋向稳定，男子肺活量均高于女子，至成年时女子的肺活量为男子的70%，且农村，城市，南北方青年的肺活量均有差别.

1. 为什么肺活量的测定要取最大值？
2. 比较肺活量与时间肺活量的意义有何不同？
3. 浮筒内充氧气和充一般空气所测得的结果有无差别，为什么？

实验内容：测肺活量（五年级上册第一单元）

课题：肺和呼吸

实验器材：塑料瓶（大饮料瓶）、100ml烧杯、白纸条、记号笔、胶水、水槽

实验类型：教师演示、学生操作

实验结论：人的肺活量有大有小。

肺活量是指在不限时间的情况下，一次最大吸气后再尽最大能力所呼出的气体量，这代表肺一次最大的机能活动量，是反映人体生长发育水平的重要机能指标之一。

成年男子肺活量约为3500毫升，女子约为2500毫升。壮年人的肺活量最大，幼年和老年人较小。

1. 静呼吸法：将右手大拇指按住右鼻孔，慢慢地由左鼻孔深呼吸，有意识地想像空气是朝前额流去的。当肺部空气饱和时，用右手的食指和中指把左鼻孔按住，屏气10秒钟再呼出。然后按住左鼻孔重新开始。每边各做5次。

2. 睡眠呼吸法：躺在床上，两手平放身体两侧，闭上眼睛开始做深呼吸。慢慢抬起双臂举过头部，紧贴两耳，手指触床头。这一过程约10秒钟，双臂同时还原，反复10次。此法还可助您安然入睡。

3. 坚持抬头挺胸直腰的正确姿势，在日常生活中，无论坐、站或走路，如能长期坚持挺胸抬头直腰的姿势，肺活量可增加半成至两成，而身体各组织所获得的氧气量也随之增加。

4. 防止烟雾损害肺部，居室和工作、学习场所都要注意空气卫生，居室要常开窗户，促进空气流通，及时消除室内烟雾，吸烟者戒烟。

## 碘的测定实验报告结果篇三

利用分光计测定玻璃三棱镜的折射率；

分光计，玻璃三棱镜，钠光灯。

最小偏向角法是测定三棱镜折射率的基本方法之一，如图10所示，三角形abc表示玻璃三棱镜的横截面，ab和 ac是透光的光学表面，又称折射面，其夹角a称为三棱镜的顶角，bc为毛玻璃面，称为三棱镜的底面。假设某一波长的光线ld入射到棱镜的ab面上，经过两次折射后沿er方向射出，则入射

线  $ld$  与出射线  $er$  的夹角 称为偏向角。

图10 三棱镜的折射

由图10中的几何关系，可得偏向角

(3)

因为顶角  $a$  满足 ， 则

(4)

对于给定的三棱镜来说，角  $a$  是固定的， 随 和 而变化。其中 与 、 、 依次相关，因此 实际上是 的函数，偏向角 也就仅随 而变化。在实验中可观察到，当 变化时，偏向角 有一极小值，称为最小偏向角。理论上可以证明，当 时， 具有最小值。显然这时入射光和出射光的方向相对于三棱镜是对称的，如图11所示。

图11 最小偏向角

若用 表示最小偏向角，将 代入(4)式 得

□5□

或

□6□

因为 ， 所以 ， 又因为 ， 则

□7□

根据折射定律 得，

□8□

将式（6）、（7）代入式（8）得：

□9□

由式（9）可知，只要测出入射光线的最小偏向角  $\theta_{\min}$  及三棱镜的顶角  $A$ ，即可求出该三棱镜对该波长入射光的折射率  $n$ 。

### 1. 调节分光计

按实验24—1中的要求与步骤调整好分光计。

### 2. 调整平行光管

(1) 去掉双面反射镜，打开钠灯光光源。

(2) 打开狭缝，松开狭缝锁紧螺丝3。从望远镜中观察，同时前后移动狭缝装置2，直至狭缝成像清晰为止。然后调整狭缝宽度为1毫米左右（用狭缝宽度调节手轮1调节）。

(3) 调节平行光管的倾斜度。将狭缝转至水平，调节平行光管光轴仰角调节螺丝29，使狭缝像与望远镜分划板的中心横线重合。然后将狭缝转至竖直方向，使之与分划板十字刻度线的竖线重合，并无视差。最后锁紧狭缝装置锁紧螺丝3。此时平行光管出射平行光，并且平行光管光轴与望远镜光轴重合。至此分光计调整完毕。

### 3. 测三棱镜的折射率

(1) 将三棱镜置于载物台上，并使玻璃三棱镜折射面的法线与平行光管轴线夹角约为60度。

(2) 观察偏向角的变化。用光源照亮狭缝，根据折射定律判断

折射光的出射方向。先用眼睛（不在望远镜内）在此方向观察，可看到几条平行的彩色谱线，然后慢慢转动载物台，同时注意谱线的移动情况，观察偏向角的变化。顺着偏向角减小的方向，缓慢转动载物台，使偏向角继续减小，直至看到谱线移至某一位置后将反向移动。这说明偏向角存在一个最小值（逆转点）。谱线移动方向发生逆转时的偏向角就是最小偏向角。

1 用望远镜观察谱线。在细心转动载物台时，使望远镜一直跟踪谱线，并注意观察某一波长谱线的移动情况（各波长谱线的逆转点不同）。在该谱线逆转移动时，拧紧游标盘制动螺丝27，调节游标盘微调螺丝26，准确找到最小偏向角的位置。

2 测量最小偏向角位置。转动望远镜支架15，使谱线位于分划板的中央，旋紧望远镜支架制动螺丝21，调节望远镜微调螺丝18，使望远镜内的分划板十字刻度线的中央竖线对准该谱线中央，从游标1和游标2读出该谱线折射光线的角度  $\theta_1$  和  $\theta_2$ 。

3 测定入射光方向。移去三棱镜，松开望远镜制动螺丝21，移动望远镜支架15，将望远镜对准平行光管，微调望远镜，将狭缝像准确地位于分划板的中央竖直刻度线上，从两游标分别读出入射光线的角度  $\theta_1$  和  $\theta_2$ 。

4 按式(9)计算最小偏向角  $\theta_{\min}$ （取绝对值）。

5 重复步骤1~6，可分别测出汞灯光谱中各谱线的最小偏向角。

6 按式(9)计算出三棱镜对各波长谱线的折射率。计算折射率  $n$  的数据表格3。

表3 测量最小偏向角

钠光波长

次数 游标1 游标2

## 碘的测定实验报告结果篇四

【英文名称】cimetidinecapsules

【拼音全码】ximitidingjiaonang

【主要成份】西咪替丁胶囊主要成份为：西咪替丁。

分子式  $C_{10}H_{16}N_6S$

分子量：252.34

【性状】西咪替丁胶囊为胶囊剂，内容物为白色或类白色粉末。

【适应症/功能主治】用于治疗十二指肠溃疡、胃溃疡、反流性食管炎、应激性溃疡及卓-艾(zollinger-ellison)综合征。

【规格型号】0.2g\*60s

【用法用量】口服。成人一次1粒，一日2次，24小时内不超过4次。

【不良反应】西咪替丁胶囊的不良反应总体上讲并不常见，且通常在继续用药或停药后可消失。1. 较常见的不良反应有腹泻、头晕、乏力、头痛和皮疹等。2. 西咪替丁胶囊有轻度抗雄性激素作用，用药剂量较大(每日在1.6g以上)时可引起男性乳房发育、女性溢乳、性欲减退、阳痿、精子计数减少等，停药后即可消失。3. 西咪替丁胶囊可通过血-脑脊液屏障，具有一定的神经毒性。偶见精神紊乱，多见于老年、幼儿、重病患者，停药后48小时内能恢复。在治疗酗酒者的胃肠道合并症时，



可出现震颤性谵妄,酷似戒酒综合征;4. 西咪替丁胶囊罕见的不良反应有:过敏反应、发热、关节痛、肌痛、粒细胞减少、血小板减少、间质性肾炎、肝脏毒性、心动过缓、心动过速等。

**【禁忌】** 孕妇及哺乳期妇女禁用。

**【注意事项】** 1、癌性溃疡者,使用前应先明确诊断,以免延误治疗;2、老年患者由于肾功能减退,对西咪替丁胶囊清除减少减慢,可导致血药浓度升高,因此更易发生毒性反应,出现眩晕、谵妄等症状;3、诊断的干扰:口服15分钟内胃液隐血试验可出现假阳性;血液水杨酸浓度、血清肌酐、催乳素、氨基转移酶等浓度均可能升高;甲状旁腺激素浓度则可能降低;4、为避免肾毒性,用药期间应注意检查肾功能;5、西咪替丁胶囊对骨髓有一定的抑制作用,用药期间应注意检查血象;6、西咪替丁胶囊的神经毒性症状与中枢抗胆碱药所致者极为相似,且用拟胆碱药毒扁豆碱治疗可改善症状。故应避免西咪替丁胶囊与中枢抗胆碱药同时使用,以防加重中枢神经毒性反应;7、下列情况应慎用:(1)严重心脏及呼吸系统疾患;(2)用于系统性红斑狼疮(sle)患者,西咪替丁的骨髓毒性可能增高;(3)器质性脑病;(4)肝肾功能损害。

**【儿童用药】** 尚不明确。

**【老年患者用药】** 尚不明确。

**【孕妇及哺乳期妇女用药】** 孕妇及哺乳期妇女禁用。

**【药物相互作用】** 1. 西咪替丁胶囊若与氢氧化铝,氧化镁等抗酸剂合用时,西咪替丁胶囊的吸收可能减少,故一般不提倡同用。2. 西咪替丁胶囊与硝西泮(硝基安定)、地西泮(安定)、茶碱、普萘洛尔(心得安)、苯妥英钠、阿司匹林等同用时,均可使这些药物的血药浓度升高,作用增强,出现不良反应,甚至是毒性反应,故西咪替丁胶囊不宜与这些药物同

用。3. 西咪替丁胶囊与氨基糖苷类抗生素如庆大霉素等同用时可能导致呼吸抑制或呼吸停止。4. 如与其他药物同时使用可能会发生药物相互作用，详情请咨询医师或药师。

**【药物过量】** 尚不明确。

**【药理毒理】** 西咪替丁胶囊能明显抑制昼夜基础胃酸分泌，也能抑制由食物、组胺、五肽胃泌素、咖啡因与胰岛素等所诱发的胃酸分泌。

**【药代动力学】** 尚不明确。

**【贮藏】** 密封。

**【包装】** 0.2g\*60s/瓶。

**【有效期】** 24月

**【批准文号】** 国药准字h50020247

**【生产企业】** 重庆科瑞制药(集团)有限公司

西咪替丁胶囊(科瑞)的功效与作用西咪替丁胶囊(科瑞)用于治疗十二指肠溃疡、胃溃疡、反流性食管炎、应激性溃疡及卓-艾(zollinger-ellison)综合征。

## 碘的测定实验报告结果篇五

土壤容重又叫土壤的假比重，是指田间自然状态下，每单位体积土壤的干重，通常用 $\text{g}/\text{cm}^3$ 表示。土壤容重除用来计算土壤部孔隙度外，还可用于估计土壤的松紧和结构状况。本实验要求学生学习土壤寄人篱下的测定方法，掌握环刀法测定土壤容重的原理及操作步骤，掌握用容重数值计算土壤孔隙度的方法。

## 二、内容和原理

用一定容积的钢制环刀，切割自然状态下的土壤，使土壤恰好充满环刀容积，然后称量并根据土壤自然含水率计算每单位体积的烘干土重即土壤容重。

## 三、主要仪器设备

容积为100立方厘米的钢制环刀。

削土刀及小铁铲各一把。

感量为0.1及0.01的粗天平各一架。

烘箱、干燥器及小铝盒等。

## 四、操作方法与实验步骤

在室内先称量环刀（连同底盘、垫底滤纸和顶盖）的重量，环刀容积一般为100立方厘米。

将已称量的环刀带至田间采样。采样前，将采样点土面铲平，去除环刀两端的盖子，再将环刀（刀口端向下）平稳压入土壤中，切忌左右舞动，在土柱冒出环刀上端后，用铁铲挖周围土壤，取出充满土壤的环刀，用锋利的削土刀削去环两端多余的土壤，使环刀内的土壤体积恰为环刀的容积。在环刀刀口垫上滤纸，并盖上底盖，环刀上端盖上顶盖。擦去环刀外的泥土，立即带回实验称重。

在紧靠环刀采样处，再采土10—15克，装入铝盒带回实验室内测定土壤含水量。

## 五、公式

根据以下公式计算土壤容重：

环刀内干土重[g]=100环刀内湿土重/100土含水率

土壤容重[g/cm<sup>3</sup>]=环刀内干土重/环刀容积