



医学院校实验教材

供临床医学、中西医结合、医学检验技术、药学、护理等专业使用

# 中医学实验教程

ZHONGYIXUE SHIYAN JIAOCHENG

● 主编 彭怀晴



第四军医大学出版社



医学院校实验教材

# 中医学实验教程

主 编 彭怀晴

副主编 黄纯琪 唐荣伟

编 者 (按姓氏笔画排序)

刘 建 刘小勤 孟 伟

杨其仁 唐荣伟 黄纯琪

彭怀晴

第四军医大学出版社 · 西安

**图书在版编目(CIP)数据**

中医学实验教程/彭怀晴主编. —西安:第四军医大学出版社,2009.9  
ISBN 978 - 7 - 81086 - 680 - 4

I . 中… II . 彭… III . 中医学 - 实验 - 教材 IV . R2 - 33

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 150614 号

**中医学实验教程**

**主 编 彭怀晴**

**责任编辑 张永利**

**出版发行 第四军医大学出版社**

**地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)**

**电 话 029 - 84776765**

**传 真 029 - 84776764**

**网 址 <http://press.fmmu.sx.cn>**

**印 刷 西安力顺彩印有限责任公司**

**版 次 2009 年 8 月第 1 版 2009 年 8 月第 1 次印刷**

**开 本 787 × 1092 1/16**

**印 张 5.75**

**字 数 120 千字**

**书 号 ISBN 978 - 7 - 81086 - 680 - 4/R · 574**

**定 价 10.00 元**

**(版权所有 盗版必究)**

# 前　　言

《中医学》是高等医学专科学生的一门必修课。为适应我国医学专科教育改革和基层卫生工作发展的需要,以《中国医学教育改革和发展纲要》为指导思想,培养高素质人才为目标,吸收近年来中医学研究的成果,结合各专科院校多年来的教学实践经验和部分老师、学生的意见,编写了《中医学实验教程》。

该教程可供临床医学、护理、药学等专业在《中医学》教学过程中使用。教师根据所教专业的不同需求适当安排中医学实验课,学生亦可对照《中医学实验教程》进行练习,帮助学生理解抽象的中医基本理论,尽快掌握中医实践操作技能,对拓展医学专业学生的临床思维能力、治疗疾病的方法以及扩充药物的认识有着极大的帮助。

《中医学实验教程》的编写主要以全国医学高等专科学校《中医学》(陈有香主编)为蓝本进行编写。在编写过程中,采用分工编写,集体讨论,主编统稿,共同审定的方法,保障中医理论传统性和系统性,突出教学重点,做到文字简练,简明实用,尤其是每个实验项目均要求实验目的明确化,操作步骤顺序化,考核内容准确化。

由于在中医学教学过程中开设实验课尚属于探索阶段,在编写过程中难免出现不足之处,敬请原谅。

编　者

2009年6月

# 目 录

## 上篇 实验指导

实验一 阴证与阳证的实验观察 .....	( 3 )
实验二 肺与大肠相表里的实验观察 .....	( 5 )
实验三 气的推动作用的实验观察 .....	( 7 )
实验四 寒热对血液运行的影响 .....	( 9 )
实验五 电脑多媒体人体经络模型的观察 .....	( 10 )
实验六 肺吸清呼浊与肺外合皮毛实验 .....	( 12 )
实验七 肝主疏泄对胆汁分泌的影响 .....	( 14 )
实验八 肾主小便的实验观察 .....	( 16 )
实验九 胃肠传化水谷的实验观察 .....	( 18 )
实验十 寒邪与热邪致病的实验观察 .....	( 20 )
实验十一 望面色诊病实验 .....	( 22 )
实验十二 舌诊实验 .....	( 24 )
实验十三 望唇色爪甲 .....	( 26 )
实验十四 脉诊 .....	( 27 )
实验十五 中药的煎法 .....	( 29 )
实验十六 常用 60 种中药的识别 .....	( 32 )
实验十七 中药的调剂常识 .....	( 35 )
实验十八 毫针刺法实验 .....	( 37 )
实验十九 灸法练习 .....	( 43 )
实验二十 拔罐法练习 .....	( 46 )
实验二十一 推拿手法练习 .....	( 48 )

## 下篇 检测题

中医基础理论部分检测题(一) .....	( 53 )
中医基础理论部分检测题(二) .....	( 58 )
中医诊断学部分检测题 .....	( 63 )
中医学与方剂学部分检测题 .....	( 67 )
针灸学部分检测题 .....	( 74 )
常见病部分检测题 .....	( 77 )
参考文献 .....	( 83 )

上 篇

实验指导



# 实验一 阴证与阳证的实验观察

## 【实验目的】

通过本实验,观察阴阳偏盛所致的阴证和阳证,加深对“阳盛则热”、“阴盛则寒”理论的理解,进一步掌握阴阳学说的基本概念与内容。

## 【实验原理】

寒性或热性的药物过量,可导致体内阴阳的平衡失调,产生阴阳的偏胜而发生疾病。本实验给小白鼠注射热药(阿托品,从辛温药曼陀罗中提取),以致阳气偏亢而出现一派热象(阳证);给小白鼠注射寒药(利血平,从苦寒药萝芙木中提取),以致阴气偏盛而出现一派寒象(阴证)。

## 【实验准备】

1. 动物:健康雄性小白鼠 2 只,体重约 20 克。
2. 器材:体温计 2 支,1ml 注射器 2 支,5 号注射针头 2 个,小白鼠游泳缸 2 只,天平 2 台。
3. 药物:利血平 1mg/ml,阿托品 0.5mg/ml。

## 【方法步骤】

1. 随机把小白鼠分为阳证鼠、阴证鼠,并称重、做标记。
2. 观察两鼠的精神、活动、弓背情况及耳廓色泽,并测量体温,触摸心跳频率。
3. 阳证鼠按每只 0.2ml 腹腔注射阿托品。阴证鼠按每只 0.2ml 腹腔注射利血平。
4. 给药 5~10 分钟后,观察比较两鼠耳廓、尾部的色泽变化。
5. 给药 20 分钟后,再测两鼠的体温、心跳频率。
6. 比较观察两鼠的活动、精神状况及眼球凸凹变化。
7. 给药 40 分钟后,分别将两鼠(尾部负重 2 克)投入游泳缸内进行游泳试验,观察两鼠抗疲劳强度。小白鼠头部沉入水中 10 秒钟不能浮出水面者为体力耗竭。即刻计时,为小白鼠游泳时间。

## 【观察结果】

项目	阳证鼠	阴证鼠
体重(g)		
用药及剂量(mg/ml)		

续表

精神活动	用药前		
	用药后		
体温(℃)	用药前		
	用药后		
心率(次/分)	用药前		
	用药后		
用药后眼球变化			
用药后耳廓及尾部颜色变化			
游泳时间(秒)			

### 【思考题】

1. 比较阳证鼠与阴证鼠的症状特点。
2. 请用所学的阴阳学说理论,分析阳证与阴证的症状发生机制。

(黄纯琪)

# 实验二 肺与大肠相表里的实验观察

## 【实验目的】

通过钳夹肠系膜上动脉的方法,观察实验性缺血性肠道功能紊乱导致肺脏的损害,使学生认识肺与大肠的生理与病理现象,深入理解肺与大肠相表里的理论。

## 【实验原理】

在临幊上,一些严重肠道功能障碍的病人(如麻痹性肠梗阻、肠扭转及坏死性肠炎),常伴发急性呼吸衰竭。从现代医学观点来看,很难理解肺与大肠之间的生理、病理联系。中医学认为“肺与大肠相表里”,在生理、病理上两者都存在着密切的联系。

本实验用钳夹肠系膜上动脉的方法,使结肠缺血损害而导致肺脏损害;并同时观察心、肝、胰、肾有无损害;再改用钳夹肾动脉的方法,观察能否导致肺脏损害,从而证实“肺与大肠相表里”的特异性。

## 【实验准备】

1. 动物:健康家兔 2 只,体重为 2 ~ 2.5kg,雌雄相同。
2. 器材:兔解剖台,手术刀,手术剪,各种血管钳,注射器,缝合针和丝线,放大镜,病理切片及病理检查设备。
3. 药物:苯巴比妥钠,普鲁卡因。

## 【方法步骤】

1. 随机将 2 只家兔分为实验兔和对照兔。
2. 对两只兔进行耳部皮肤消毒,然后自耳缘静脉注入苯巴比妥钠 0.1g,并于仰卧位固定四肢及头部,在局麻下无菌操作剖腹。
3. 实验兔钳夹肠系膜上动脉根部 45 分钟后,松开钳夹,缝合腹壁,手术结束。
4. 对照组钳夹左侧肾动脉 45 分钟,然后缝合腹壁,手术结束。
5. 术后 24 小时,如兔死亡,立即开胸取全肺,另外切取心脏、肝脏、胰脏、肾脏,如术后 24 小时仍存活,在乙醚麻醉下取上述内脏,并取各内脏作病理切片观察。
6. 肉眼观察实验兔和对照兔肺的病理变化,两者相互对照比较。然后肉眼观察心、肾、胰腺、和肝有无变化。
7. 将两只兔的内脏用 10% 福尔马林固定,并制片、镜检,进行显微观察。

【观察结果】

		肺	心	肝	胰	肾
实验兔	肉眼观察变化					
	显微镜观察变化					
对照兔	肉眼观察变化					
	显微镜观察变化					

【思考题】

- 根据本实验结果,分析肠道功能障碍与内脏的病理联系。
- “肺与大肠相表里”有何临床意义?

(黄纯琪)

# 实验三 气的推动作用的实验观察

## 【实验目的】

通过观察人参的抗疲劳作用,认识气的推动功能。

## 【实验原理】

气是活力很强的精微物质,人体的一切功能活动都是以气作为动力。若气充沛,则各脏腑组织的活力就旺盛,四肢强健有力。人参是最常用的补气药物,能大补元气,可减轻体力劳动时的疲劳。给小白鼠注射人参水煎液后,其活力加强,游泳时间延长,这就间接地反应了气的推动作用。

## 【实验准备】

动物:20 克左右小白鼠 10 只。

器材:50cm × 30cm × 25cm 的玻璃缸 2 个,负重物 2 个(每个 2 克),温度计 2 支,天平 2 台,1ml 注射器 2 支,5 号注射针头 2 个。

药物:人参水煎液,(0.1g/ml)生理盐水。

## 【方法步骤】

1. 玻璃缸内加水,水深 20cm,水温保持在  $20^{\circ}\text{C} \pm 0.5^{\circ}\text{C}$ 。
2. 取 10 只体重、性别相同的小白鼠,随机分为 2 组,做好标记。
3. 实验组小白鼠每只腹腔注射人参水煎液( $0.03\text{ml/g}$ ),对照组小白鼠每只腹腔注射等容量的生理盐水,注射后立即计时。
4. 给药后 30 分钟,分别放入玻璃缸内游泳,并重新计时。注意观察,当小白鼠头部沉入水中 10 秒钟不能浮出水面者为体力耗竭,即刻计时,为小白鼠游泳时间。
5. 多只小白鼠在一个缸内游泳,应注意观察,不使小白鼠彼此靠近,否则会影响实验结果。水温如升到  $28^{\circ}\text{C} \sim 30^{\circ}\text{C}$  和小白鼠负重物较轻,均可使小白鼠游泳的时间明显延长,而影响实验结果。

## 【观察结果】

组别		体重(g)	剂量(ml/g)	游泳时间(min)	平均游泳时间(min)
实验组	1				
	2				
	3				
	4				

续表

组别		体重(g)	剂量(ml/g)	游泳时间(min)	平均游泳时间(min)
对照组	5				
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

**【思考题】**

- 应用中医的基本理论,解释人参的抗疲劳作用。
- 本实验结果有什么临床意义?

(黄纯琪)

# 实验四 寒热对血液运行的影响

## 【实验目的】

通过观察寒热对血液运行的影响,进一步理解“血得温则行,得寒则凝”的理论。

## 【实验原理】

《素问·调经论》说:“血气者,喜温而恶寒,寒则涩而不流,温而消则去之。”血液的寒热,直接影响到血液运行的快慢。血寒时,血液的运行变得迟缓,甚至凝滞不行。血热时,血液运行加快。在临幊上,寒客于脉,是导致血瘀的原因之一,在活血化瘀方中,常配伍一些温经散寒的药物,可以加强其活血化瘀的作用。

## 【实验准备】

动物:泥鳅若干条(约5~7cm长)。

器材:滴管、小烧杯、载玻片、胶布若干,显微镜两台。

试剂:温水(40℃左右),冰水。

## 【方法步骤】

1. 取泥鳅一条,用干布吸干体表黏液后,用胶布将泥鳅固定在玻片上。
2. 在显微镜下(10×25)观察泥鳅尾部的血液循环。
3. 按以下顺序观察血液循环:
  - (1)首先观察正常血液循环的速度与状况。
  - (2)在泥鳅尾部滴温水数滴,然后观察血液运行变化。
  - (3)在泥鳅尾部滴冰水数滴,然后观察血液运行变化。
  - (4)血液凝滞后,再在泥鳅尾部滴温水数滴,然后观察血液运行变化。

## 【观察结果】

观察时间	血 行 状 况
正常状态	
滴温水后	
滴冰水后	
再滴温水后	

## 【思考题】

1. 简答寒与温对血液的运行有什么影响?
2. 结合临幊谈谈“血得温则行,得寒则凝”的意义。

(黄纯琪)

# 实验五 电脑多媒体人体经络模型的观察

## 【实验目的】

通过对电脑多媒体人体经络显示的观察,加强学生对经络循行分布的认识。

## 【实验原理】

电脑多媒体人体经络模型是将传统的经络理论编成电脑程序,并通过灯光、声音形象地表现经络的循行、分布情况,使学生比较直观地看到经络的循行情况、分布规律等。

## 【实验准备】

多媒体人体经络模型一套,电脑设备一套,操作光盘一套。

## 【方法步骤】

1. 连接电脑多媒体人体经络模型与电脑之间的控制线,接通电源。
2. 将操作光盘放入电脑,开动多媒体控制系统。
3. 根据教学要求,分步演示所需教学内容。
4. 观察十二正经及任脉、督脉的循行路线,阴经、阳经的分布规律等。
5. 根据实验内容写出实验报告。

## 【观察结果】

经络名称	循 行 路 线				
	头 面	上 肢	胸 部	腹 部	下 肢
手太阴肺经					
手厥阴心包经					
手少阴心经					
手阳明大肠经					
手少阳三焦经					
手太阳小肠经					
足太阴脾经					
足厥阴肝经					
足少阴肾经					
足阳明胃经					

续表

经络名称	循 行 路 线				
	头 面	上 肢	胸 部	腹 部	下 肢
足少阳胆经					
足太阳膀胱经					
任脉					
督脉					

**【思考题】**

- 分析十二经脉的流程次序及交接规律。
- 简答阴经、阳经的分布规律是什么？

(黄纯琪)

# 实验六 肺吸清呼浊与肺外合皮毛实验

## 【实验目的】

- 通过实验,理解“肺主呼吸之气”具有“吸清呼浊”的生理功能。
- 通过动物实验,从物种进化的角度来体会“肺外合皮毛”的理论。

## 【实验原理】

肺位于胸腔之中,质地疏松,呈分叶状,左右各一。肺通过气管,上连咽喉、口腔、鼻腔,直接与自然界相通。五脏之中,肺位最高,覆盖诸脏,故称为“华盖”。

肺的主要生理功能是主气、司呼吸,主通调水道,朝百脉,主治节等。肺的系统联系是:与大肠相表里,在体合皮毛,开窍于鼻,在液为涕。肺主呼吸之气,又称肺司呼吸,是指肺具有主司呼吸运动的作用,是体内外气体交换的场所。通过肺的呼吸运动,吸入自然界的清气,呼出体内的浊气,以实现体内外气体的交换。肺之所以具有司呼吸的功能,一是由肺自身的形质和疏松的结构所决定;二是依赖于肺气的宣发和肃降而实现;三是有赖于鼻、咽喉、气管等的配合和肾主纳气功能的协助来完成。故有“肺为气之主”之说。以上任何一个环节出现异常,均可导致肺司呼吸功能的失常。肺司呼吸的功能正常,则呼吸调匀,气息平和;反之,则可见胸闷、咳嗽、喘促、气短等呼吸不利之象。

## 一、“肺吸清呼浊”实验

## 【实验用品】

蜡烛 2 支,火柴 1 盒,500ml 烧杯 2 个,输液胶管 1 根,秒表 1 个。

## 【实验方法】

点燃两只蜡烛,分别用两只烧杯罩上,再用胶管插入其中的一只烧杯内,并立即向杯内徐徐吹入呼出气,同时记录从开始吹气起到两支蜡烛熄灭的时间。

## 二、“肺外合皮毛”实验

## 【实验对象】

1 只蛙或蟾蜍。

## 【实验用具】

小铁笼 1 个或 500ml 烧杯 1 个,石蜡油,棉签。