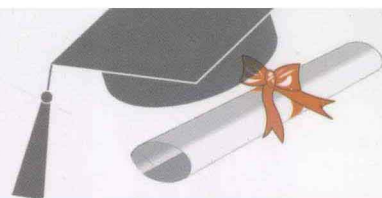


2012



全国医学博士英语统考 模拟试题

(附词汇表)

蒋 跃 主编

11th Edition

With 1 Audio CD and Glossary

- ◆ Experienced in helping students for the FATMD
- ◆ 10 FATMD model tests with explanatory answers
- ◆ Find out how ready you are to take the FATMD
- ◆ Practice to boost confidence and reduce stress
- ◆ Watch scores improve from one test to another
- ◆ One audio CD with authentic listening exercises

Online Practice Guidance

10 model tests and extra help online

2012 年 全国医学博士英语统考 模拟试题

(附词汇表)

主 编 蒋 跃

副主编 董会庆 徐社教

编 者 孙娟娟 于 群 寇 英 李 璐
夜 楠 陈 萍 陈文君 冯雪青
贾晓凡 熊婷婷 汪灿灿 管一搏

人民卫生出版社

悠闲度与安全感

今年夏天基本是在英国度过的，权当避暑。那里凉爽、安静、干净、悠闲，但还是没有摆脱责任编辑小鲁的“纠缠”，催稿邮件接二连三。飞机一落地，打开手机，第一条短信就是催稿短信。时差还没倒过来，编书便在进行时。在英期间的那种悠闲和安全感荡然无存。由此想到悠闲度和安全感何等重要，故有感而发并代序。

从某种角度讲，不到英国不知道什么叫悠闲。在英国几乎看不到什么实业或工业建筑物，看不到农田和忙碌的农夫。那么多的田地都种的是喂牛羊的燕麦和草地。一片片的草地和绿色的山坡上散布着一只只懒洋洋的牛和羊。我感觉英国的国民也是懒洋洋的，只要有太阳，公园里、广场上到处都是晒太阳的男女老少，他们看报、看书、聊天、晒日光浴，等等。咖啡馆外面的桌子上总是挤满了悠闲的食客，到了晚上酒吧里总是人满为患，他们的主要夜生活就是泡吧。其实，英国人也上班，也干活，但与工业和农业没有多大关系。英国是个老牌资本主义国家，光是吃老本就够了。它真正的实业可能就是畜牧业了：养牛羊，制造奶制品、羊毛制品。什么都进口，连葱都是进口的，而真正赚钱的是他们的旅游业、教育业和金融业。难怪在英国外国游客云集，留学生众多，银行林立。

悠闲的背后其实有一个安全感的问题。如果生活中缺乏安全感，悠闲度就可能大打折扣。旅游之中，裁员阴影不散，能有几多悠闲？度假期间，SCI 论文影响因子不够高，你能悠闲吗？人在旅途，老怕东西被偷，你能悠闲吗？我在英国就有这样一个经历：跟英国同事旅游，坐上火车，车厢行李架离座位老远，他去看书了。我呢，看着窗外的风景，却还不时瞄着那个行李架，有时还探起身来看，全车厢就我一个人那么干！忽然间，我意识到：如此行为是缺乏安全感的缘故，而英国人却没有这种不安全感。我国旅游者多是大包小包，其实在某种程度上也是缺乏安全感的缘故。

总而言之，悠闲度与安全感密切相关，而这两者直接关乎幸福指数的高低。

悠闲和安全感似乎与这本书和医博英语考试无关。但这个讨厌的考试不正是让我们不得悠闲的东西吗？不正是给众多考生带来不安全感的东西吗？但它就像癌症，不可治愈，不能摆脱，只能 live with it (带癌生存)。有的考生说，一想到这个考试，悠闲的心情荡然无存，一想到这个考试，顿时觉得危机四伏。

这本书便是为了增强您的悠闲度和安全感而作。尽管它不能消灭那个考试，但它多少可以增强你的安全感，使你多少心中有数。

2012 年版新书的更新情况与往年各版相似，更新率达 40%，做到稳中有变，万变不离其宗。本书在编写过程中得到我的往届和在校的研究生、助教及众多同行的鼎力相助，录音由外教 Maxine Sharples (英) 和 Patrick Simmons (美) 灌制，在此表示感谢。

预祝大家复习与考试顺利。

蒋 跃

2011 年 10 月于逸夫外文楼

目 录

考试简介与答题要领·····	1
蒋跃教授在线答疑摘录·····	7
模拟实战情况一览表·····	24

标准答题卡

模拟试题一 (Model Test 1) ·····	27
PAPER ONE ·····	27
PAPER TWO ·····	40
Answer Key ·····	42
Detailed Explanations of Answers ·····	43
Tapescript for Listening Comprehension ·····	57

标准答题卡

模拟试题二 (Model Test 2) ·····	63
PAPER ONE ·····	63
PAPER TWO ·····	76
Answer Key ·····	78
Detailed Explanations of Answers ·····	79
Tapescript for Listening Comprehension ·····	94

标准答题卡

模拟试题三 (Model Test 3) ·····	101
PAPER ONE ·····	101
PAPER TWO ·····	114
Answer Key ·····	116
Detailed Explanations of Answers ·····	117
Tapescript for Listening Comprehension ·····	132

标准答题卡

模拟试题四 (Model Test 4) ·····	139
PAPER ONE ·····	139
PAPER TWO ·····	152
Answer Key ·····	154
Detailed Explanations of Answers ·····	156
Tapescript for Listening Comprehension ·····	170

标准答题卡

模拟试题五 (Model Test 5)	177
PAPER ONE	177
PAPER TWO	190
Answer Key	192
Detailed Explanations of Answers	193
Tapescript for Listening Comprehension	207

标准答题卡

模拟试题六 (Model Test 6)	213
PAPER ONE	213
PAPER TWO	226
Answer Key	227
Detailed Explanations of Answers	228
Tapescript for Listening Comprehension	242

标准答题卡

模拟试题七 (Model Test 7)	249
PAPER ONE	249
PAPER TWO	261
Answer Key	263
Detailed Explanations of Answers	264
Tapescript for Listening Comprehension	278

标准答题卡

模拟试题八 (Model Test 8)	285
PAPER ONE	285
PAPER TWO	299
Answer Key	300
Detailed Explanations of Answers	301
Tapescript for Listening Comprehension	315

标准答题卡

模拟试题九 (Model Test 9)	321
PAPER ONE	321
PAPER TWO	333
Answer Key	335
Detailed Explanations of Answers	336
Tapescript for Listening Comprehension	350

标准答题卡

模拟试题十 (Model Test 10)	355
PAPER ONE	355
PAPER TWO	369
Answer Key	370
Detailed Explanations of Answers	371
Tapescript for Listening Comprehension	385

附录	389
附录 1 全国医学博士外语统一考试管理办法 (试行)	389
附录 2 全国医学博士外语统一考试考生须知	392
附录 3 全国医学博士英语统考公共英语词汇表 (2012 年精选)	393
附录 4 全国医学博士英语统考医学英语词汇表 (2012 年精选)	463
附录 5 全国医学博士英语统考词组总表 (2012 年精选)	489

考试简介与答题要领

为使读者能对这个考试有所了解,根据笔者对考试大纲的领会,所了解到的与考试相关的情况以及历年辅导之心得,对考试做个简略的介绍,同时就其难易度进行分析,并就答题方法做简略的提示。

一、考试简介

“全国医学博士外语统一考试”是根据国务院学位委员会颁发的《临床医学专业学位试行办法》和《口腔医学专业学位试行办法》,并为医学博士研究生招生单位提供服务而设置的考试。考试目的在于科学、客观、公正地测试考生掌握和运用外语的实际能力。该项考试的前身为 1997 年起实施的卫生部属单位医学博士研究生入学外语水平考试(Foreign Language Admission Test for Medical Doctoral Students, 简称 FATMD)和 1999 年起实施的在职临床医师申请临床医学博士专业学位全国外语统一考试(National English Qualification Test for M.D., 简称 NEQTMD)。

考试人工命题,计算机随机抽选生成。考试成绩用于医学博士研究生入学选拔。2002 年初,国家医学考试中心颁布了新的考试大纲,对题型做了细微的调整,考试对象把原来单独命题考试的申报临床医学博士专业学位的人员也包括了进去,也就是把两个考试合二为一,也许这就是称作“统一考试”的原因。迄今为止,这个考试大纲已经 12 年未变了。每年的考试日期一般设在每年 3 月份的第二个周六,考试时间为 3 小时。据此推算,2012 年的考试有可能在当年的 3 月 10 日举行。

试卷的结构如下:听力理解、词汇用法、完型填空、阅读理解和书面表达 5 种题型。

试卷题目计分及时间

卷别	序号	题目内容		题数	计分	时间(分钟)
试卷一	I	听力	对话	15	15	30
			短文	15	15	
	II	词语用法	多选	20	10	10
			填空			
	III	完型填空		10	10	10
	IV	阅读理解		30	30	65
试卷二	V	书面表达		1	20	50
总计				91	100	165

整个试卷共五个部分,91 题,总分为 100 分,答卷时间共 2 小时 45 分钟,加上播放监考指令和收发卷时间,实际时间为 180 分钟。

■ 试卷一

Part I. 听力理解

最新趋势:

1. 语轮增加
2. 语速加快
3. 录音清晰度飘忽不定

该部分有两种题型,各为一节(Section)。

Section A: 短对话(Short Conversation)

本节共 15 小题,由 15 个简短对话组成,要求考生在对每个问题后的四个选择项做出正确选择,与其他英语考试(即大学英语四、六级,研究生及 TOEFL)中听力的短对话部分题型类似,只是题数不同和有些医学内容而已。

Section B: 短文(Dialogue and Passages)

本节共 15 小题,由一篇长对话和两篇短文组成,2009 年起次次都有长对话了。要求考生回答每篇短文或长对话后附有的 5 个问题,每个问题后均有四个选择项。这一节与其他英语考试听力题型大同小异,但其特点是多少都含有与医学相关的内容或题材。往届试题里医学题材或内容的比例为 1/3,2007~2011 年试题中都有两个短文与医学有关。与听力部分考题较为接近的复习资料有笔者编著的全国医学博士英语统考专用辅导教材《听力一本通》一书。

以上这部分所占时间约有 20 分钟,若加上监考指令播放与执行时间共约 30 分钟。

语轮增加:短对话部分(Section A)2007 年开始出现多轮对话。即,通常是一问一答,然后提问。现在不仅如此,还有一问一答出现 2、3 次的(多语轮)短对话,这样就明显提高了短对话的理解难度。但应该还是比较符合现实英语的,2012 版书中针对这个情况编入了大量的多轮短对话。

语速加快:该部分近年来的新趋势是语速明显加快,时慢时快。

录音清晰度飘忽不定:历年之间考试录音的清晰度都是变化不定的,时好时坏;另外,清晰度是个仁者见仁智者见智的问题,有人认为清晰,有人认为不清晰。清晰度有时还跟考场的音响效果、录音机的播放效果有关,甚至在教室中所坐的位置不一样也不一样。当然,如果是听耳机听力效果就会好许多,但很多考场并非用耳机聆听听力录音。

Part II. 词语用法

最新趋势:

词汇量明显增加,偶有超纲词

该部分两种题型各为一节,共 20 题,计 10 分。一种(Section A)类似于原大学英语四、六级和研究生入学考试的词汇填空题,另一种(Section B)是同义词替换,为多项选择。考的词汇与大学英语四、六级考试和研究生入学考试类似,医学词汇不会作为考点,但会频繁出现且可能会影响考生对句子的理解和答案的选择。这个部分及整个试卷在考生应该掌握的词汇量上有新的变化:词汇量明显增加,偶尔还有超纲词出现,如 2010 年和 2011 年的题中就是这样。近几年的考试大纲没有变化,但随后附录的词汇表在 2007 年却大有变化。仅公共英语和医学英语单词就增加了约 900 个(其中有很多医学术语);短语词汇表增加了约 80 个常用短语。这里也许是一个信号:今后的词汇和整个试卷所考核的词汇的范围将更大,难度自然也提高了。

关于这项考试所要掌握的词汇,请参看书后所附词汇表。编者对大纲规定的词汇做了一定的删节,突出了常考的单词和短语,剔除了一些如 an, and, this, here 一类过于简单的基本单词和短语。另外,作者还对大纲规定的词汇进行了分类。一类是“公共英语词汇表”,一类是“医学英语词汇表”。考

试所需的词汇熟悉这个词汇表应该就足够了。但切忌死记硬背。

还有一点提醒读者：这一部分没有语法与结构题，所以不用在语法复习上花太多工夫。

Part III. 完型填空

最新趋势

1. 有少量语法结构题
2. 不一定与医学有关

该部分含两种题型，只采用其中一种。一种与大学英语四、六级和研究生入学英语考试的完型填空 (Cloze Test) 类似，阅读一篇字数约为 200 的短文，挖出 10 处空白用于填空，即 10 道题，每题附 4 个选项，计 10 分。另外一种也挖出空白 10 处用于填空 (也是 10 道题)，但不附选择项，要求考生自己找一个词或短语填入。这种完型填空在 2002 年的新考纲中没有专门说明，难度较大；而且 1999 年到 2011 年都是前一种题型。我们据此推断，2012 年这种题型将延续往年的做法，出前一种题型的可能性远远大于后一种。不出后一种完形填空的原因有三：①后一种形式的难度较高，可以算是正确的答案可选的很多，通常出现在英语专业考试题中；②如果出现这个题型，全卷的主观题比例就会高达 30%，考试难度骤然提高，势必出现考试成绩普遍下降的现象，这是考试中心和招生单位不愿意看见的；③这样做会加大阅卷难度和工作量，因为这种题属于主观题，需要人工阅卷，这样就势必加大阅卷工作的难度，就意味着考试中心要花大量的人力和物力去阅卷，其可施性较差，成本随之提高。鉴于这种估计，在以往各版的模拟题中的完型填空以第一种题型为主，2012 版同往年各版书中的一样，依然排除了后一种题型。

最新趋势一：有少量语法结构题出现。最近两年完形填空出现了语法结构题 (如 2011 年)，尽管不多，但值得注意。

最新趋势二：尽管这是针对医学博士的英语入学考试，但历年的完形填空题的内容不一定与医学有关。

Part IV. 阅读理解

最新趋势：

1. 字数变化莫测
2. 依赖原文更甚
3. 出题更加刁钻

阅读理解是学生最感困难的部分和往往丢分丢得很多的部分。

大纲规定，这部分题共有 6 篇短文，每篇字数约 300 个，设问 5 道。我们认为，难度相当于六级阅读。内容涉及有一定深度的医学科普、自然科普、人文、历史地理、风土文化、人物传记甚至文学作品，医学词汇约占 10%，但医学知识和词汇并非考点。与其他各种英语考试中常见的阅读理解相比，医学博士英语统考的阅读理解部分有个显著的特点：有文学性较强的阅读片段 (literary passages)，而且一般都在 2 个以上，这是大学英语四、六级考试、TOEFL 和研究生入学考试中所没有的。很多考生对这种片段及出题规律不太熟悉，猛然做题时会因不适应而感到不知所措，平时阅读中要特别留意。建议考生把一些历届研究生和往届医博考试全真阅读题重做一遍，把它们的解都看一遍，总结分析一下这些阅读题的正确选项与干扰项的规律，看看自己有无感觉。其实，阅读理解题的解都是有规律可循的，尤其是难题。

近两年阅读题的趋势：

1. 字数变化莫测 该考试历年阅读片段字数起伏跌宕，变化莫测。如 2005 年，6 个片段的平均字数达 353，其中最长的 (517 字) 的段落字数大大超过原来考试大纲所说的数字。与 2004 年的相比，尽管字数略微少了些，但题的难度显著增加。2006 年考试的字数比 2005 年有显著增长，每段平均字数高达 423 个。但相对来说，2008 年的阅读题与 2006 和 2007 年的相比略有降低。2008 年每个片段的平均字数为 335 个，比 2006 和 2007 年少多了，学生对阅读题的抱怨也有所减少 (幸福指数略有提高)。2009 年又有颠覆：片段平均字数 353，比 2008 年多了。而且学生考试后纷纷抱怨阅读题令其崩溃。2010 年

继续颠覆(片段平均字数 408),连续三年字数增长,说明考试命题组的专家们似乎对考生的阅读能力期望值跟 CPI 一样在不断提高。另外,片段中即使出现超纲词也不注明汉语的情况也有出现。2011 年字数和难度继续回落,片段平均字数为 393,而且考生普遍感觉 2011 年的阅读不难,对阅读的抱怨有所减少(幸福指数略有提高)。

历年阅读数据统计

年份	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	平均
片段字数	339	312	487	353	423	439	335	353	408	393	384
题干字数	1078	1082	1133	1155	1023	942	1221	1230	1250	1292	1140
阅读总数	3112	2954	4055	3630	3646	3681	3233	3348	2702	3112	3347

2. 依赖原文更甚 过去,由于出题套路比较简单,选项规律比较明显,且有英语应试教学专家们的“破解”,很多时候不看原文对正确答案都会蒙个八、九不离十。现在不行了,近几年来,为破此劫,考试委员会的出题专家们就“魔高一尺,道高一丈”了。正确选项的选择对原文依赖更甚,考生要想做对阅读题,不看原文,不依赖对原文的理解,要想侥幸地蒙对题几乎是不可能了。

3. 出题更加刁钻 多数考生反映,FATMD 阅读部分的命题专家们思路怪异、设问刁钻古怪、令人难以琢磨,很多答案令人匪夷所思,百思不得其解。

该部分虽然阅读量大、难度大、题数多(共 30 题)并且费时多,却只计 30 分,每题的分值不高。所以,考生千万不要把重点和时间过多地放在阅读上,这样会影响其他题的完成,从而顾此失彼。必要时可以放弃一个片段不读,只划答案而已,集中时间做自己感觉比较好的片段,做到“集中兵力打歼灭战”。

考试进行到 115 分钟时(即考试开始后的第 115 分钟时,也就是考试规定的阅读结束时间),收试卷一(多选题),然后开始做试卷二(写作部分)。因此,考生一定要注意掌握好时间,提前完成所有考项,填完答题卡。平时训练要严格按照时间要求进行。

■ 试卷二

Part V. 写作部分

最新趋势:

1. 中文原文给标题
2. 专业术语给英文
3. 原文字数逐年增
4. 作文评分重语言

该部分共两种题型:文章摘要和段落翻译与写作,每年会采用其中一种。考试时间为 50 分钟,共计 20 分。截止 2011 年,历届考试只采用了前一题型。2002 年的新考纲没有像旧考纲一样提出“最初几年主要采用前者”,所以,我们很难确定 2012 年的考试会采用哪种形式。但通过与有关专家的深入探讨以及对以往试题命题规律的分析,我们很有把握地推测,最近几年出现后一种题型的几率很低。理由很简单:大纲上的描述不是很具体,样题中也没有任何具体的描述。这就说明连考试命题委员们对此都不太清楚,要不怎么会大纲中提到的题型在样题中没有出现呢?鉴于这种情况,我们在书中只编入了前一种题型的练习,这里也只介绍前一种题型。

(一) 摘要写作

该部分要求考生根据一篇字数为 800~1000 的汉语原文,写出一篇字数为 200 左右的英文摘要(summary)。多数考生对这个“字数为 200 左右”不太理解,或者说有些混淆。有人以为不得超过 200 词,有人认为超出 200 也可以。其实,通常说来,没有考生能刚好写出 200 个单词的英文摘要,一个字不多也不少。所以,多一点,少一点也没有多大关系。只要能总结出大意,重述要点即可。但一般说来,字数太

少了会给阅卷老师你的写作能力不强的印象。所以,最低也不要低于 180 个单词。汉语原文多为医学科普知识和社会医学问题等,字数多、内容庞杂、头绪零乱、不易整理。这道大题尤其需要重视,因为其分值高,难度大,是多数考生的薄弱环节。做好了这道题,能领先其他考生很多分,可以起到出奇制胜和事半功倍的作用。也就是说,这是超过其他考生的捷径。平时训练当中要真正做到“写”作文,而不是“想”作文,此乃答好该题之诀窍。阅读时要抓住一些关键词并想出对应的英语,还要划出每段的主题句(topic sentences),把这些主题句有机地连在一起就成了一篇摘要了。笔者的考博考前辅导班辅导的重点之一便是写摘要,且学生反映效果颇佳,以前根本写不下去的,现在也完全能写完了,不怕写作了。

下面是摘要写作近几年的最新趋势。

1. 中文原文给标题 近几年的原文都给了题目,原文各小部分还给了小标题(但 2011 年没有小标题)这就大为有助于考生归纳总结原文,而且免却了自己归纳总结全文乃至各段中心思想的痛苦。但题目务必翻译准确。

2. 专业术语给英文 原文中出现某些专业性较强的医学术语通常都附有英文对应词。

3. 原文字数起伏不定 每年的字数都在 1200 左右。如 2005 年为 1366 字,2006 年 1428 字,2007 年 1263 字,2008 年为 1359 字。2010 年增至 1226 字,与 2009 年的 1108 字形成鲜明的对照。2011 年可是所谓的“大年”,作文中文原文字数极少,创历年新低(929)。

历年写作原文数据统计

年份	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	平均
中文字数	941	976	1384	1366	1428	1263	1359	1108	1226	929	1198

4. 作文评分重语言 作文阅卷对语言技能,如语法、遣词造句等的能力要求更加严格。据阅卷老师介绍,最近几年对摘要作文的语言要求越来越严,因为真正能反映学生的英文水平的不仅是归纳总结的能力,更重要的是各种具体的语言技能,尤其是表达能力。所以,要得高分,就必须加强英语写作能力,多写多练,力争写出几个像样(甚至“出彩”)的英文句子来“抓住”阅卷专家的“眼球”。

这里将“坊间”传说中的考博评分标准附在下面,供大家参考。

(1) 本题满分为 20 分。

(2) 阅卷标准共分 5 等: 3 分、7 分、11 分、15 分及 19 分,各有标准样卷一份。

(3) 阅卷人员根据阅卷标准,对照样卷评分,若认为水平与某一分数(如 7 分)相当,即定为该分数;若认为稍优或稍劣于该分数,则可加或减 2 分。不得加或减半分。

(4) 评分标准如下表:

20~17 分	文章切题,体裁正确,文笔流畅,完全没有或仅有个别语法和用词错误者
16~13 分	文章基本切题,体裁基本符合要求,文笔流畅,但有数处一般性语法和用词错误
12~9 分	文章大体切题,体裁大体符合要求,文章虽不很流畅但能令人理解其意思,有数处重大语法和用词错误者
8~5 分	字数达不到要求,文章尚能切题,体裁不符合要求,句子结构较单调和松散,有多处重大语法和用词错误,但文章尚能表达一些意思者
4~1 分	仅写出几个句子符合题意,语法用词和拼写错误较多,表现缺乏写作能力者
0 分	虽写几句而错误比比皆是,或根本一句未写,表现无写作能力者

* 注: a. 19~20 分的试卷应有丰富的内容,并表现出一定的修辞水平。

b. 白卷或内容与题目毫不相干,或只有几个孤立的词不能表达思想,给 0 分。

c. 字数不足应酌情扣分:

累计字数	140~149	130~139	110~129	90~109	70~89	<60
扣分	1	2	4	7	10	13

另外, 其中还指出, 避免趋中倾向。该给高分的给高分, 包括满分; 该给低分的给低分, 包括 0 分。阅卷人员在所评阅的全部摘要或作文卷中不应只给中间的几种分数。

(二) 段落翻译与段落写作

所谓“段落翻译”通常都出现在英语专业英语考卷上, 如英语专业八级考试和一些英语专业研究生入学考试中有这样的题型。因此, 如果这种题型出现在试题中, 医学博士英语统考的难度将又上一个台阶, 但是否“适合考情”就另当别论了。至于“段落写作”, 这种题型非常少见。这里我们试分析一下新考纲对“摘要写作和翻译与写作”的描述。这部分的文字叙述共 110 个字, 而对“段落翻译与段落写作”的描述只有寥寥数语(14 个字): “本部分包括段落翻译与段落写作”; 而且样题上也没有出现这种题型的样题。这也许说明连命题组成员都对这种题型如何定义尚没有定论。所以, 我们推断, 至少在 2012 年的考试中, 同以往几年的考试一样, 这种题型出现的可能性不是很大。但我们也不敢说绝对不会出现。为了避免“误人子弟”, 我们在本书的模拟题中没有设计这种题型。

二、答题要领提示

FATMD 题量大, 难度与大学英语六级相当, 阅读的分值低, 写作分值高。因此, 不能过多地偏重阅读而忽略了其他题。新考纲样题中题型的顺序比以前合理, 做到了“循序渐进”。因为从难度来讲, 阅读理解是试卷一中最大最难的项目, 千万不要把做其他题的时间节省下来做阅读, 这样势必造成阅读理解“侵占”其余项目时间的情况。所以, 把阅读放在后面可以使考生把前面几项该得的分数都得了。况且对前面几个部分的题, 多数考生的把握要比阅读大得多。

另外, 培养良好的应试心理素质也是考好试的关键。笔者在辅导学生的过程中发现, 很多考生平时做题都很顺利, 到考试时却乱了阵脚, 慌得“溃不成军”。这个问题主要是由应试心理素质差造成的。这就要求考生在平时训练和复习时要尽量地模拟考试环境和氛围(就像“闭关”一样, 关闭手机, 远离电脑, 远离他人)严格按正式考试的规定来要求自己。也就是说要“平时当战时”, 多搞模拟实战演习。这是一种心理训练, 非常必要。笔者以往的辅导实践也证明这种模拟实战和心理训练必不可少, 效果颇佳。实在难以自律者, 可参加笔者的“魔鬼训练营”——蒋跃医博英语考前辅导班。

三、本书的使用方法

首先, “好钢用在刀刃上”, 切勿过早使用本书。最好是集中在考前的一个月内做, 这样可以避免过早地进入临战状态(或曰“复习的巅峰状态”), 而到考试时, 已经没有难易度接近真题的题可做了, 状态也已消退了。

其次, 要像前面提到的那样, 加强模拟实战训练, 越逼真的环境越好。模拟题最好抽整块时间成套地做, 不要零打碎敲地做。

再次, 充分领会试题的详解, 查找自己的强项弱项。

最后, 自觉加强写作练习。这是你超越他人的捷径。

以上是对医学博士英语统考的一个简略的介绍, 同时也就如何复习、如何解题提出了一些建议, 希望能使读者多少受到一些启发。由于篇幅有限, 这里不能面面俱到。读者可以结合自己的实际情况使用这本模拟试题集。

另外, 今年本书延续了 2006 年以来新增的一个内容: “蒋跃教授在线答疑摘录”。文中摘录了近几年考试前蒋跃教授在线回答一些网友和考生提出的相关问题(FAQ)。希望对读者有所裨益。

对于书中出现的疑难问题、复习中遇到的困难、查询复习资料、了解考前辅导信息, 读者可以随时访问蒋跃教授的个人主页“医学博士英语考试网”(http://www.fatmd.net)和相应的 QQ: 1090740831 QQ 群 49473876 以寻求帮助。后者主要用于提供在线考前辅导和咨询, 如提供考前辅导班信息等。

蒋跃教授在线答疑摘录

（摘自：医学博士英语考试网）

各位同学：

历年在线答疑大同小异，问题大多类似，题型也无什么变化。这些答疑摘录基本能涵盖近年来学生提出的问题，大家上网提问或发帖前，请先看看这些答疑，也许您的问题能在这里找到答案。其他的相关信息（如辅导班，辅导书等）请访问蒋跃教授的个人主页：<http://www.fatmd.net> 和 QQ: 1090740831 QQ 群 49473876 在线咨询（该 QQ 主要用于临时回答同学们提出的一些问题和个人主页 www.fatmd.net 打不开时应急所用），平时多由我的助手和学生在线值班回答大家的咨询。

今年只是摘录了 2011 年的部分在线答疑，仅供参考。

在此也感谢我的助手和学生们的。

编者按

二〇一一年十月

2011 年在线答疑摘录

1. 【问】老师能再说下考试的安排么又忘了。先考听力？半小时？然后临结束前 50 分钟收别的卷子，只留写作卷子？听力卷子考完听力就收走么？盼解答多谢了。

【答】哦。是这样：一、听力；二、词汇；三、完型；四、阅读；五、写作。临结束前 55 分钟收去试卷一，手中只留下写作的中文原文一页和答题卡一张。听力考完了不收卷子。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=25>)

2. 【问】我买了一本 2011 年的模拟题，做了三套，不加作文的前面 80 分能拿到 65 分左右，听力最好的一次拿了 28 分，想问问蒋老师模拟题的难度和真题差别大吗？我现在每天用在英语复习的时间大约在 4 小时左右，其他事情用的时间就少了，我是不是可以在英语上少花点时间了？

【答】哦。你的英语程度很好。别的学生做模拟试题通常都没有这么高的分数。尤其是听力，有些惊人哟。某种程度上讲，模拟题的阅读题的难度比较大，因为字数比较多。你真可以在英语上少花些时间，在别的科目上多花点时间了。祝你成功。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=25>)

3. 【问】老师，不知可不可以提个小小的建议哦。在线考博阅读很好，选材也都不错，唯一不足的是字体太小，有时看着很费劲。不知道是否能把字体变大些呢？

【答】哦，回头我们修改一下吧。谢谢提示。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=25>)

4. 【问】老师您好！我今年 3 月 12 日参加全国博士英语考试，现在感觉作文很吃力，不会写的单词太多。想请教您，在剩下半个多月的时间里，我还可以提高写作水平吗？可以的话，该如何快速提高呢？谢谢您！

【答】蒋老师说，多背背范文吧。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=25>)

5. 【问】请问老师及诸位有心得的同学: 听力一本通的 short conversation 我大约得分 12 分左右, 但 long conversation 惨不忍睹 5~10 分, 很不稳定, 内容熟的部分还能选对答案, 而大部分都是似懂非懂而且答案通通选错了, 请问如何改善呢? 很令人担忧……

【答】long conversation 似乎起伏太大。不过不少学生的听力都是连蒙带猜的。你不是唯一的。加强选项的预读吧。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=25>)

6. 【问】蒋教授: 参加了您的学习班。开课时您提到身体和心理准备, 其中身体准备有哪些? 能介绍些经验吗?

【答】哦。每天练习坐功: 每天坚持 3 个小时坐着学习不动弹。以做成套模拟题为佳。同时注意每天加强营养, 考试那天早上适当食入一些高脂肪、高蛋白的食物, 这样才能提供近 3 个小时的高度脑力活动所需要的营养和能量。考试前一天不要学习, 也不要熬夜。多休息。祝你成功。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=25>)

7. 【问】你好, 我最近听力总是徘徊在 18~23 分之间, 我觉得还应该提高一点分数。我发现听力一本通的听力时间是 19 分钟, 而正常考试时间应该是 30 分钟吧, 是不是有意加快速度提高难度了? 总觉得问题之间间隔时间超短。

【答】正常的听力考试时间也是在 19 分钟左右, 30 分钟的时间包括了播放监考指令和执行监考指令中的步骤。问题之间的间隔通常都是在 10~12 秒之间。祝你成功。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=23>)

8. 【问】自己模拟考 2 次都 68 分左右。我考的是四医大, 一上场开始放狗屎录音机就知道惨了, 声音嗡嗡的, 啥也听不懂。而且考试期间, 考场后面四医大家属院里结婚放鞭炮, 噼里啪啦的, 最后英语考了 53, 今年是肯定没戏了! 蒋老师明年办班的时候一定带几个四医大的狗屎录音机去啊, 让后来的同学提前感受一下比较好!

【答】看看, 当时我是怎么说来着? 果然如此。这个主意真好。下次真要这么做, 让大家提前欲哭无泪一次!

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=11>)

9. 【问】请问蒋老师: 博士入学英语考试成绩可作为在职申请博士学位的成绩吗? 前者能否替代后者用来申请学位?

【答】不行, 这两个从来是不能替代的。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=10>)

10. 【问】上了蒋老师的辅导班, 觉得有所提高, 考试时三个小时变得不那么煎熬! 而且听了整本听力一本通, 听力进步很大! 谢谢! 今年考了 65, 专业成绩也不错! 考上了!

【答】呵呵。这个分数就是协和临床也够了。“高, 实在是高。高家庄、马家河、实在是高”地道战里的鬼子军官山田说。

<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=11>

11. 【问】听了蒋老师 4 天的课, 当时就听老师说, 有的同学在考前看了一下他讲的内容就考了 60 多分。呵呵, 没想到我也是这样的, 只看了一天蒋老师的作文, 然后考试考了 61 分。一方面英语基础很重要, 另一方蒋老师的作文课的确帮助很大, 至少在考场上不会慌张, 字数能写够。所以非常感谢蒋老师, 祝您身体健康, 万事顺意!

【答】这种经验不足为凭。蒋老师觉得这是一种投机。但还是要祝贺你。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=10>)

12. 【问】一年前我参加过蒋老师的辅导班, 觉得讲得不错, 写作很有收获, 当时我的英语考了 75 分, 很是开心。一年后再来到考试网看到大家这么辛苦准备着即将到来的考博大战, 真心地祝福大家都能有耕耘有收获, 相信努力是不会白费的。

【答】欢迎您常回家看看。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=26>)

13. **【问】**今年考了 78, 总分也很高, 如愿以偿, 听了蒋老师的北京培训班, 听课时候觉得很辛苦, 但之后按照蒋老师的方法去复习, 收获很多, 很有用! 谢谢蒋老师!

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=9>)

14. **【问】**蒋老师: 提前祝您劳动节快乐! 感谢您的辛勤劳动! 我考了三次医博, 第一次在 2005 年, 没复习 +n 年没有学过英语, 靠着 1994 年过六级的状态考了 43.5 分。第二次在 2008 年, 报了您的班, 只学了 1.5 天, 赶着回老家带孩子, 也就没有再怎么考, 考了 46.5 分。今年第三次, 考虑到“事不过三”, 我在正经地再次参加了您的班, 买了您的模拟题和听力一本通, 还有一本词汇, 结果听力一本通精听了 2 套, 模拟题做了 6 套, 培训班上约 50~52 分, 模拟题 52~58 分。并在考前过了 10 天独居的生活。考得不好, 因为忘记了您说的练习外放的效果, 听到嘈杂的喇叭, 我都快崩溃了, 尤其题是如此简单! 所以我的英语是 60 分, 也是学校(南方医科大学的分数线), 感到有些惭愧。也多亏您的辅导! 而且我非常迷信地在辅导班结束时要了您的签名, 您签的是“你的成绩一定能过关”谢谢您的祝福了! 希望您继续坚持这份有意义的事业。我还是希望继续学好英语, 而不是突击, 让它成为我的助手和翅膀, 而不是负担! 希望您能再给我点点拨和指导! 祝身体健康!

【答】恭喜你了。

(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=9>)

2010 年在线答疑补遗

这里就 2010 年学生提出的主要问题先做一简单答复。

1. 关于 QQ 在线咨询问题

- 【问】**蒋教授, 既然您已经有了主页、博客, 为什么还要一个 QQ: 1090740831 QQ 群 49473876。而且我发现您经常在线但不回答问题。能就您的这个 QQ 的功能解释一下吗?

- 【答】**首先, 它起到平时联系同学、回答问题、解决一些实际问题的作用。其次, 主要是防备万一主页坏了, 或者出问题了, 可以应急使用。另外, 可以用来及时发布一些通知等。以前的博客由于时间太少, 事情太多, 无暇顾及, 已经取消。

另外, 还是请大家一定多去蒋教授的个人主页 www.fatmd.net 去访问看看, 那里的内容颇值得一看。QQ 不能保证随时有人回复您的。

2. 关于取消听力的传说

- 【问】**最近有人传说不考听力, 而且还有协和的招生简章为证。是不是真的要取消听力了? 您的看法如何?

- 【答】**的确听人说过这个事, 我们也上网去看过协和的招生简章。但协和的简章只是说, 初试时, “英语考试为卫生部全国博士英语统一考试(不含听力, 考试为 2.5 小时, 百分制)”, 这只能说明是协和的说法, 而非国家医学考试中心的说法。而且目前为止, 我们尚未得到任何相关的通知。人民卫生出版社的相关编辑也向考试中心进行了咨询, 得到的答复是“不会取消”。我们认为, FATMD 是一个涉及近一万人的标准化考试, 如果取消听力, 则属于题型更改, 既然题型更改, 那就是修改考试大纲。而修改大纲是要提前公布的, 比如研究生英语入学考试增加听力和取消听力都提前了近 10 个月公布修改考试大纲。所以, 到现在了, 还没有公布, 应该是不变了吧。当然, 为了保险起见, 请各位同学密切关注相关消息, 以免贻误事情。

3. 关于盗版问题

- 【问】**我在网上买了一套《蒋跃 2011 医学考博一本通》, 拿出来一看, 没有光盘。蒋老师, 能否在你那里补一张?

【答】您是买到盗版了。蒋老师本来就只有一个《听力一本通》，还有就是每年人民卫生出版社出版的《模拟试题》，从来没有你说过的那套书。而且蒋老师的书都不在网上销售和汇款，只能邮局汇款。所以，这里特此告诉各位同学，千万不要图便宜，到网上买那些盗版的一本通，它们难以保证书籍纸张质量以及光盘质量等。本网对非本网发售的一本通出现的质量问题概不负责。敬请原谅。

4. 关于辅导班和网络课程

【问】蒋老师一般在哪些地方有辅导班？有没有网络课程？

【答】由于蒋老师强调亲自教学，所以他没有网络课程。另外，他通常在北京、广州、哈尔滨和西安这几个城市有辅导点。外地的同学甚至可以邮局汇款报名，到这些地方参加他的辅导班。具体教学计划和安排请访问蒋教授的主页 www.fatmd.net。

往年网上答疑精华

【问】蒋教授为何最近老是不来这里答疑？

【答】各位同学，从2009年3月起，因教学科研工作繁忙，只好潜水甚至缺席此地，网上答疑主要有我的助手和网管负责，遇有疑难问题，他们会转发给我，我会尽力回答的。敬请同学们谅解。

【问】我买了《听力一本通》，但那张光盘读不了，老黑屏。怎么办？不会是质量问题吧。

【答】你好。通常情况下，这可能是您的电脑对该光盘不兼容。您拿其他的电脑试试看。另外，等待电脑打开它时，请您耐心点，因为光盘的内容较多，达690M，所以打开的速度稍慢。

【问】蒋老师您去年辅导班上的听力软件很好，从哪儿能下载下来呀，谢谢，您的学生，方便发我邮箱。

【答】你好。蒋教授用的那个语音软件叫 Cool Edit 2000。网上到处都可以下载。如果你能下载到这个版本。

【问】蒋老师，你好！我准备2010年考博，现用的是蒋跃2009考博英语模拟那本书，听力那部分有文本吗？我想要一份，实在听不明白！多谢，期待你的回信！

【答】你好。历年各版的模拟试题的听力都有听力文本(tapescript)，在每套题的最后部分，即在试题注解之后，你耐心点就能看到，目录中也有页码标志。太粗心啦。网管

【问】蒋老师您好，我想问一下。当我们复习四、六级时，无数个老师建议我们把近年的CET试题做十遍。如今换成医学博士考试，是否有必要把历年(近十年)的医学博士统考试题多做几遍，研究透呢？还是过眼烟云地看一看。其次根据您的经验，医学博士考试是否有些“重点词汇”，总是变相地翻来覆去地考察呢？就是说是否往年在试卷中重点考察的词汇在新的考试中出现概率较大？感谢您在百忙中之给予解答，谢谢。

【答】你好。这是一个很好的复习方法。但不一定适合每个个体。要具体看来。另外，重点词汇是个模糊的说法，重复出现所谓重点词汇的几率很难说。助手

在线答疑(1)

1. 关于光盘中的录音无法拷贝成MP3的问题

【问】请问蒋老师，我今天刚买了09模拟题和《听力一本通》，请问如何将光盘数据copy到电脑上？最好用其他方式比如realplay等播放器可以打开，因为我听力比较薄弱，要用听力软件练听抄。谢谢！

【答】你好。为了保护知识产权和防止盗版，两本书都是加了密的，无法拷贝。但每张光盘上都有播放器，可以直接播放，并进行听抄。

另外，2009年10月新近发行的医博考研英语《听力一本通》中有近50%的内容可以满足您的这个要求。即可以下载并用MP3播放。

2. 关于各版书中的重复问题

【问】蒋老师，我发现您 2007 年版的书中有很多内容与 2006 年版的一样，重复率很高。这样可能不太好，对读者太不负责任。

【答】这个问题问得好，我很喜欢这样直截了当的批评。现回复如下。首先，一套教材是要经过反复的使用才能成熟，动辄就全部更换是教材建设的大忌。其次，教材是有自己固有的体系的，不能轻易变更。所以，在每版的前言中我们都清楚地说明了每一版对前一版的更新幅度。通常说来，我们的更新程度是 30%~45% 之间。也就是说，每一版都有近 30%~45% 的新内容。2010 版的更新幅度达 45%。

3. 关于错误的问题

【问】蒋老师的书中错误太多，比如有的题中 Answer Key 中的答案与答案详解中提供的答案不一致；有的题答案根本就不正确。这样有点对不起观众吧。

【答】闻过则喜，谢谢您的批评。由于我们工作疏忽，造成了一些本来应该避免的错误。我们对此表示道歉，希望大家能谅解。我们将继续努力，尽量克服这些问题。

4. 关于何时开始复习的问题

【问】蒋老师，我四级是大二过的，六级是大三过的，研究生考试是 5 年前的事了。由于临床工作太忙，家事公事事事关心，英语自然就丢了。您说我怎么办？什么时候开始复习最合适？尤其是您的这本书什么时候开始用？

【答】你好。这个问题是一个比较常见的问题，我的答复也许个体针对性并不是很强。一、要先做一套题，如我的模拟试题集中的一套，诊断自己主要弱在哪些项目上。然后根据弱项进行针对性的复习。二、把书后的单词表浏览一遍，看看自己的词汇量到底如何，然后将不太熟悉的词汇再多看几遍，但没有必要专门去背，背了也没有用。三、关于何时开始复习，也是根据各人的情况的不同而在不同的时间点开始。不过，一般说来，10 月份开始就应该进入复习了，尽管不必马上就全力投入，可以循序渐进，强度逐渐加大，时间不断增多。我的书通常是在考前的一个月前开始用。但我的那本《仿真听力》（现在是《听力一本通》）随时都可以开始。

5. 关于录音清晰度的问题

【问】紫薇姑娘（2006 年 10 月 5 日）：蒋教授，据说每年的医学博士英语考试的录音都不清楚，清晰度实在差劲，很多学生都栽在这个上面，是这样的吗？

【答】您好。这个问题问得很好，也是常见问题。一般说来，国内小规模考试录音的灌制通常都不是很规范。录音质量或多或少有问题应该是可以理解的，因为非常正规的录音灌制是很昂贵和复杂的。另外，有时可能不是录音清晰度的问题，而是考场的音响效果问题，或是考场的录音机的问题，或是考场本身就不适合放录音等。例如，有一年，北京某一考场设在一个礼堂里，音箱就是放在主席台前的那种。结果，该考场学生顿时叫苦连天，但也无可奈何。从另一方面讲，这种考试也是对一个人的心理素质的考验。考场可能出现任何意外，其中当然包括录音或音响效果较差等问题。所以，同学们应该平静下来，不能一遇到情况就“溃不成军”，放弃考试中的其余部分。这种心理素质在什么地方都是不合适的。

在线答疑(2)

【问】蒋老师以及各位：新年好！觉得蒋老师要是多对大家说些往年医学考博英语考试中学生在听力，写作，阅读等方面常犯的毛病，供大家参考就好了！！

【答】慢慢来，后面我会回答的。另外，本书中的“考试简介与答题要领”中对此类问题也有一定的针对性，建议大家翻来看看。

【问】请问蒋跃老师，使用您的模拟题得 60 分左右，考博大概能得多少分？考博真题和六级难度如何？