

別告訴我

你懂



西医综合

医学速记押题优选品牌

吳在望 ★ 编著

下册

2018

千思捷医学考研指定用书

以下人群请勿翻阅此书

- 靠蛮力，死记硬背的
- 记住又忘，却不找方法的
- 认为西医综合，通过短期复习考不到280分的



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

别告诉我

你懂

讲义

西医综合

医学速记押题优选品牌

吳在望 ★ 编著

下册

2018

千思捷医学考研指定用书

以下人群请勿翻阅此书

- 靠蛮力，死记硬背的
- 记住又忘，却不找方法的
- 认为西医综合，通过短期复习考不到280分的



内容简介

本书以西医综合知识为主线,梳理了各科知识点使其系统化,原创大量口诀帮助记忆。吴在望看书法、吴在望笔记法、吴在望复习法,三法护航。用另一种全新方式展现了你所不知的西医综合!本品通俗易懂,老少皆宜,实乃家居旅行,馈赠亲朋好友之佳品。久看,身轻,得高分。配合手机应用《吴在望不再忘》,效果更佳。

图书在版编目(CIP)数据

别告诉我你懂西医综合讲义/吴在望编著. —西安:西安交通大学出版社,2017.3

ISBN 978-7-5605-9531-3

I. ①别… II. ①吴… III. ①现代医药学—研究生—入学考试—自学参考资料
IV. ①R

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 060518 号

书 名 别告诉我你懂西医综合讲义

作 者 吴在望

责任编辑 田莹

出版发行 西安交通大学出版社

西安市兴庆南路 10 号(邮政编码 710049)

网 址 <http://www.xjtupress.com>

电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)

(029)82668315(总编办)

印 刷 保定华泰印刷有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 63 字数 1366 千字

版次印次 2017 年 4 月第 1 版 2017 年 4 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5605-9531-3

定 价 298.00 元

读者购书、书店添货,如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

版权所有 侵权必究



金榜图书官方天猫店
店名:时代巨流图书专营店
(<http://sdjltt.tmall.com>)



金榜图书官方微博



西安交通大学出版社 西安交通大学出版社
天猫官方店 官方微博





千思捷医学考研

www.medky.com.cn

千思捷考研集训营创办于2008年，依托于北京大学强大的师资力量，向学员提供全面的录、闭、住、保、研、定、向、封、录、式、学、的、的、内、研、集、招、团、队、录、式、学、的、的、内、研、集、招、一、全、集、一、学、辅、最、集、训、录、可、以、顺、利、的、通、过、成、功、录、取。

联系方式

全国免费咨询热线：400-856-2880

010-56245689 13581660788

官方网址：www.medky.com.cn

● 节假日名师邀您在北京 ●

春季试学（4月4日—4月10日，共1期）

五一试学（5月1日—5月7日，共1期）

秋季试学（9月26日—9月28日，共1期）

十一试学（10月1日—10月7日，共1期）

暑假试学（6月15日—7月15日，共4期）

寒假试学（1月10日—2月10日，共4期）

三十四所名校定向保录



北京协和医学院

Peking Union Medical College



北京大学 医学部

PEKING UNIVERSITY HEALTH SCIENCE CENTER



上海交通大学医学院

Shanghai Jiao Tong University School of Medicine



复旦大学上海医学院

Fudan University Shanghai Medical College



中山醫學院

Zhongshan School of Medicine, SYSU



浙江大学医学院

ZHEJIANG MEDICAL COLLEGE



首都医科大学

Capital Medical University



中南大学湘雅医学院

Xiangya School of Medicine, Central South University



四川大学华西临床医学院

HUA XI LIN CHUAN YI XUE YUAN



中国医科大学

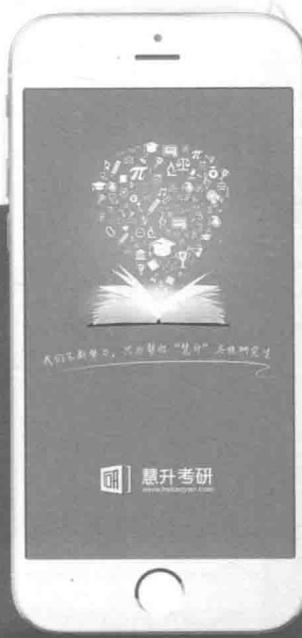
China Medical University

全国免费咨询热线：400-856-2880

010-56245689 13581660788

官方网址：www.medky.com.cn

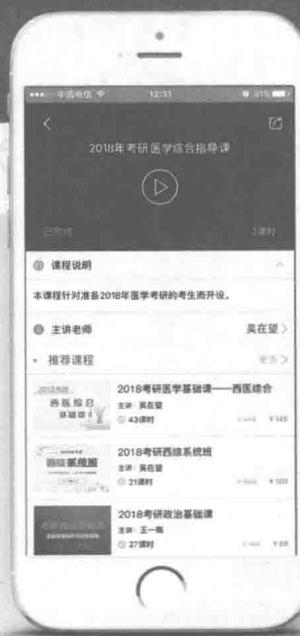
试
学
报
名



1. 考研命运掌握在手中



开启慧升考研助你成为人生道路的冠军。



2. 配套资料 逐题精讲视频

精讲历年真题、最新版的辅导资料。



3. 名师在线 实时答疑



权威名师在线，快速、准确扫清学习障碍



扫一扫 下载慧升考研

01

下载慧升考研APP



02

进入APP界面
并点击右下角
“我的”



03

按要求
注册并登陆



04

进入“学习”界
面之后，选择
扫一扫功能



05

将书平放，扫
描书中的二维
码



06

扫码成功后，
即可观看视频
课程



特别提醒

若同学在扫码过程中遇到二维码失效、视频不能正常播放、视频对应位置不正确等一系列问题，可以在APP的帮助中心联系慧升考研在线客服，工作日9:00-18:00及时回复您。

事实胜于雄辩——吴在望高效学习法，去年命中大量真题

因循守旧，固步自封，不愿意尝试新方法的同学，永远想象不到世界上还有如此高效的学习方法。我说“高效”，你首先想到的是“搞笑”；我说“学习法”，你首先想到的是“忽悠法”；我说“3个月可以轻松上北医”，你首先想到的是“老师你真能吹牛皮”。好吧，你不愿接受新东西，我理解你。咱们摆事实！

看我们用吴在望学习法，怎样用67张纸命中西综260分，怎样高效，怎样3个月上北医！

再次申明，因为吴在望学习法非常高效、特别精准，我们统计命中率只算《考研西医综合保命——210分》（简称吴5），吴5有多厚？67张纸16开纸，5个小时，你能轻松背完！见下图吴5只有3个硬币那么厚。



再看吴5的命中

单选能直接秒出答案

第二章 细胞的基本功能

2017-1.葡萄糖从小肠上皮刷状缘进入上皮细胞采用哪种方式。
A.单纯扩散.....
B.易化扩散.....
C.原发性主动转运.....
D.继发性主动转运.....

经通道易化扩散
入胞。

入小肠黏膜，肾小管上皮细胞属于继发性主动转运，“Na⁺”的主动吸收关系密切。
去极化和复极化时，相关离子通道开放，使膜两侧带电荷的氨基酸（如谷氨酸、天冬氨酸）内流，称为“易化扩散”。
一字不差100%直接命中，开门红，偷着乐吧！

是一种镶嵌于细胞膜上的蛋白质，分解ATP产能，能不断将Na⁺移出细胞膜外，而将K⁺移入细胞内。

吴在望 001 不再忘

生长激素的主要生理作用是：促进蛋白质合成，刺激骨生长，促进脂肪分解，抑制胰岛素的作用，升高血糖，促进体重增加。使机体的营养状态由胰岛素向胰高血糖素代偿转移。

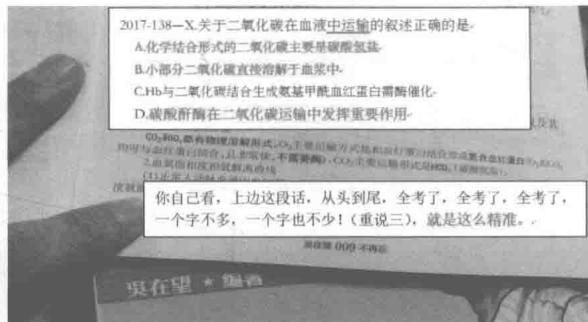
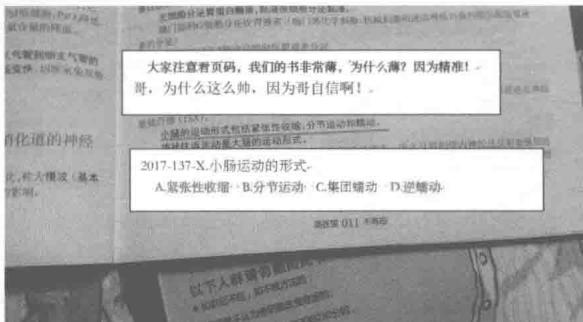
生长激素，原状生长激素和精氨酸型生长激素，胰岛素样生长因子1型和2型，生长抑素，生长激素释放因子，生长激素抑制因子。

2017-15.生长激素对物质代谢的调节作用是：
A.促进肝外组织蛋白质合成.....
B.促进肝糖原生成.....
C.促进外周组织利用葡萄糖.....
D.促进脂肪合成.....

洞水三千 吾只取一瓢。

别告诉我你懂西医综合-讲义（吴1）

来看看多选，什么？什么？多选难？多说无益，看图吧



做教育就是良心活，不吹、不黑，用事实说话！做老师，做医生不能搞半点虚假。老师忽悠一时爽，考生全部进火场！

5个小时，就能把吴5看完，毫不夸张的说，你花5个小时，背好吴5(只有67页)，可以顶某些同学，没有办法，自己瞎学死学，复习1-3年！同学，5小时顶3年，什么概念，你考虑过不？

高分=有方法的努力。没有方法的努力，除了表面的很用功、很刻苦，其实和作秀没有任何区别！只有表面的浮华，没有最终的结果！

运用吴在望学习法的同学，都自发的自称“无(吴)花果”。

无花果将花和果融为一体，含蓄、内敛、低调、默默奉献，有着专属于自己的美丽和意义。医学生和医生又何尝不是这样？当桃红李白们熙熙攘攘、热热闹闹争奇斗艳展示出自己的靓丽时，无花果展现的是一份质朴与真诚。只有平时的默默积累，才有金榜题名时的幸福与激动！

你用，或者不用

高效就在那里

不悲不喜

你爱，或者不爱我

爱就在那里

不增不减

你跟，或者不跟我

我的手就在你手里

不舍不弃

篇幅所限，请同学扫右侧码，关注微信公众号“吴在望”，并回复“押题”，查看其他押题铁证！

在公众号里，吴老师会每天给大家讲一个小故事，用小故事记西综，好记又轻松！西综速记押题翘楚——吴在望，带你领略不一样的西综！



本次修订和编写特点：

1. 西医教材3820页，知识点、考点数以万计，分散在书中各处。怎样在短时间内记住更多的知识点？记的更快？记的更牢？本书综合运用歌诀、口诀、小故事、记忆技巧，把复杂的、抽象的知识简单化、通俗化。使读者短时间内，轻松提分，快速的考上名校。这就是本书写作的目的，也即吴在望学习法的精髓：好记、高效、轻松。说一千，道一万，看书记不住，那都是扯淡！

2. 本书知识点之后没有附带练习题。根据人类记忆规律，西综知识的特点和北医学子的反馈，看完书做题，又累，效果还很差，而且速度慢。好多同学不以为然，觉得还是做题好，做题能记住，看书不管用！产生这种错觉的根本原因是：好多同学看书的时候老走神，不会发现重点，不会看书。而做题时，你不能走神啊！导致最后本末倒置，效率极差，我知道我说的这些，你们都理解不了。你自己想想，西综是像高中学的理科知识，还是更像高中学的文科知识？请问高中，你学文科（政治、历史等），天天刷题没？

3. 为使考生早日脱离刷题苦海，我们对历年真题考到的知识点，做了考点还原，并进行了标注。如(04A)、(08B)、(09X)、(11A2)，分别代表此处2004年考过A型题，2008年考过B型题，2009年考过X型题，2011年考过A2型题（A2就是病例题）。不用再继续抠题了，直接记住就完事了。此外经过标注后，你很容易的就会发现，哪些是重点，哪些不是（考的多的就是重点呗，不用我唠叨了吧）。就这些你就知足了？非也，非也！比如2014年考的胃溃疡出血好发于胃小弯。请问，亲，接下来，可不可以考十二指肠溃疡出血好发于哪？可不可以考胃溃疡穿孔好发于哪？要举一反三，领略吴在望看书法的精髓。

4. 本书配套了《别告诉我你懂西医综合-笔记》（简称吴2），使思维脑图与西医综合完美结合，快速建立起知识框架，成倍提高学习速度。此书为吴在望笔记法的集中体现。

5. 本书配套了《别告诉我你懂西医综合-真题》（简称吴3），根据考纲重新编排近15年全部真题，同一个考点，不同年份考察方法千变万化，拨开迷雾、归纳总结见真知，考官的出题思路一览无余。每个考纲考点后，都会有总结，利于日后复习使用，力求使考生在最短的时间内，掌握全部历年考点。学习效率成倍提高！得真题者，得西医综合。

6. 高分=有方法的努力。西综从某种意义上说是一个体力活。考生必须要合理规划自己的时间，制定计划，保证充足的看书时间。如果你一曝十寒，忽悠西综，不给他老人家面子，他最后也会不给你面子。本书配套了免费手机应用《吴在望-不再忘》，可以帮你更好的制定计划，高效安排时间，总结，督促学习。此外，软件可以按照艾宾浩斯记忆规律自动提醒你复习。科学规律的复习是西综高分的有力保障。时刻要重视复习，西综不在于你看了多少，而在于你记住了多少。免费下载地址：请直接在微信公众号中搜“吴在望”，加关注后，回复“手机应用”即可获得下载地址。使用本软件时，请关闭手机网络。根据多年教学经验，考研少上网，上网别考研！

7. 西综高分学习规划

统计了752名北医高分无花果的学习规划，总结出以下共同点：①西综各科复习不能有所偏好，要雨露均沾。②西综复习必须分几轮复习，看一遍你是记不住的。③重视真题。④要自己勤总结。

所以吴老师推荐以下复习方法：复习要分三轮——基础、强化、冲刺点题；时间5:3:1。假如你从3月15号复习，到考试共9个月：

基础阶段要点：基础占九分之五，即3月15—8月15共5个月，150天，

复习生理的时间=150天×14%（生理占总分的比重）=21天。生理共455页，那么每天应该看书页数=455页/21天=21.67页（有些课本的内容，考纲不要求，实际每天需要看的可能会少于这个数，但是你也不能保证你每天都有时间看书啊，期末考试，4级、6级、医院见习实习都会干扰你，即使没有任何干扰，每个月总有那么几天特殊时期，你不想看书啊，所以按这个页数来最科学）。先看课本，看完书，自己总结，记吴在望式的笔记，做完这些还有时间富裕，可以适当做些题。99%的同学是没有时间做题的。如果你非做题，势必复习生理的时间会延长，超过21天。每超过一天，你耽误的不是吴老师的时间，也不是你自己的时间，耽误的是你本该看生化、看外科、看其他科目课本的时间。这样就会和你的师兄师姐掉进一样的坑——有的科目看过书，有的科目没时间看书了。请问：你给生理面子，看书了，不给生化面子，生化不看书，考试的

时候生化会给你面子,让你得分不?退一万步讲,你把生理复习的再好,生理占14%,这分你全得了。生化还占12%呢,你生理学的再好,能得到生化的分不?复习各科不雨露均沾这个坑,很深,坑底尸横遍野,每年害死人无数。有同学说,看书我老走神,一点效果都没有。你可以这样,先学习掌握吴在望看书法后,课本每看一段,就强迫自己,用10个以内的文字,在书的旁边写下这段的中心思想。每段都总结中心思想,看下一页之前,先把这页所有的中心思想复习一遍。看书结束前,再把中心思想,用简写、图片、符号等形式,总结成吴2式的笔记。按照吴在望复习法,第二天看新知识前,先把旧知识复习一遍,再开始新的知识。

基础阶段,各科按照占比(生理14%,生化12%,病理12%,内科33%,外科23%,人文法规6%)规划时间,严格做到雨露均沾。看完书,做完笔记,有时间就做题,没时间,千万不要恋战。一定要有笔记,并按吴在望复习法科学规律复习!以上以生理为例,其他科目类同,你也可以生理和内科一起看,在规定的时间内完成就行,无花果们可以适当变通。人文基础阶段可以先不看。

强化阶段要点:强化占九分之三,即8月15-11月15,共3个月,90天。

按照考试比重划分复习时间,如复习生理时间=90天×14%=12.6天,其他科目类同。

通篇阅读吴1,通过吴1的记忆方法,强化记忆考点,仔细体会,吴1标出的历年真题考点,有什么规律。先研磨2002年至今的历年真题,先做一遍,如果有做错的题,把错题,用红笔总结在吴2笔记里,并标明为什么错。并把真题打散,像吴3一样,按照考点归类,总结出题规律,如这5道题,都是考关键酶,有几种考法?是简单粗暴直接问?还是偷换概念来绕你?并总结出题的间隔年限,如这个知识点每隔5年考一次,这个知识点每年必考,寻找出题规律,自己预测出题方向,押题。

内外科,除按上述复习外,还要通过真题总结疾病的解题公式如:溃疡病史+突发上腹剧痛+腹膜刺激征=溃疡穿孔。首选X线:膈下新月状游离气体。治疗:①非手术治疗;②a.穿孔在8小时以内或虽超过8小时但腹腔污染不重——彻底性溃疡手术b.穿孔超过8小时,腹腔内感染及炎症水肿明显——单纯穿孔缝合术;

最后每日复习完,用简写、图片、符号等形式,总结成吴2式的笔记,并按吴在望复习法科学规律复习。

冲刺点题阶段要点:冲刺点题占九分之1,即11月15-12月15,共1个月,30天。

此阶段主要是看自己总结的吴2式笔记,把笔记中红笔标注的,重点看;并重点看一下自己预测的重点。如有某些薄弱之处,可以重点加强一下。背诵吴老师总结的《西医综合保命——210分》(吴5)。后半个月因为有英语大小作文,政治各种大题要背,实际分配给西综的时间,可能不多。

12月15-考研

考前调整期,英语大小作文,政治各种大题,几乎占据了全部时间。

适当做1-2套成套的真题,掌握做题时间。每天坚持看,自己的吴2式笔记。严格按照考试作息:上午8:30-11:30,下午14:00-17:00是考试时间,可以安排做模拟题,做正事。晚上不要熬夜,22点左右就寝,确保自己的生物钟、兴奋点与考试保持高度一致,不要过度紧张,胜利在望!

以上是以9个月的复习时间为例子,分基础、强化、冲刺三段(5:3:1),如果你的时间不是9个月,是几个月都无所谓,均可以按照5:3:1的比例去分配时间。如果你的复习时间在7个月以下,基础阶段就不要看课本了,直接看吴1就行。课本你是看不完的。

上册 目录

前言/吴在望学习法	见上册
生理学	见上册
生物化学	见上册
病理学	见上册
诊断学	见上册

下册

内科学	001
第一篇 消化系统疾病和中毒	001
第一章 胃食管反流病	002
第二章 慢性胃炎	004
第三章 消化性溃疡	007
第四章 肠结核和结核性腹膜炎	011
第五章 炎症性肠病	015
第六章 肠易激综合征	021
第七章 上消化道大出血	024
第八章 肝脏疾病	027
第九章 原发性肝癌	030
第十章 肝性脑病	033
第十一章 胰腺炎	035
第十二章 中毒	035
第十三章 有机磷中毒	038
第二篇 循环系统疾病	040
第一章 心力衰竭	041

第二章 心律失常	051
第三章 心搏骤停与心脏性猝死	062
第四章 心脏瓣膜病	064
第五章 动脉粥样硬化	074
第六章 心绞痛	076
第七章 急性ST段抬高型心肌梗死（STEMI）	081
第八章 高血压	087
第九章 原发性心肌病	092
第十章 心肌炎	097
第十一章 急性心包炎及缩窄性心包炎	098
第十二章 感染性心内膜炎	101
第三篇 呼吸系统疾病	106
第一章 慢性支气管炎及阻塞性肺气肿	106
第二章 支气管哮喘	110
第三章 支气管扩张	115
第四章 肺动脉高压、慢性肺源性心脏病	116
第五章 呼吸衰竭	121
第六章 肺炎	126
第七章 肺脓肿	132
第八章 肺结核	134
第九章 间质性肺疾病	139
第十章 肺血栓栓塞性疾病	142
第十一章 胸腔积液	145
第十二章 气胸	148
第十三章 急性呼吸窘迫综合征	151
第十四章 原发性支气管肺癌	154
第四篇 泌尿系统疾病	155
第一章 肾脏疾病总论	155
第二章 肾小球肾炎和肾病综合征	158
第三章 IgA肾病	164
第四章 尿路感染	165
第五章 急性肾损伤与慢性肾衰竭	169

第五篇 血液系统疾病	174
第一章 贫血概述	174
第二章 缺铁性贫血	176
第三章 再生障碍性贫血	179
第四章 溶血性贫血	181
第五章 骨髓增生异常综合征	184
第六章 白血病	186
第七章 淋巴瘤	195
第八章 特发性血小板减少性紫癜	198
第九章 出血性疾病概述	200
第十章 多发性骨髓瘤	203
第六篇 内分泌系统疾病	206
第一章 内分泌系统疾病总论	206
第二章 甲状腺功能亢进症	206
第三章 甲状腺功能减退症	211
第四章 糖尿病	212
第五章 糖尿病酮症酸中毒及高血糖高渗状态	218
第六章 库欣综合征	220
第七章 嗜铬细胞瘤	224
第八章 原发性醛固酮增多症	226
第七篇 结缔组织病和风湿性疾病	227
第一章 结缔组织病和风湿性疾病总论	227
第二章 类风湿关节炎	230
第三章 系统性红斑狼疮	233
第四章 干燥综合征	237
第五章 显微镜下多血管炎	240
第六章 贝赫切特病	240
外科学	244
第一篇 外科总论	244
第一部分 手术前准备	245

第一章 无菌术	246
第二章 麻醉、重症监测治疗与复苏	248
第三章 围手术期处理	256
第二部分 手术支持(三补三治)	259
第一章 补液、纠紊乱	259
第二章 补 血	268
第三章 补营养	271
第四章 治休克	276
第五章 治器官衰竭 (8版书删除)	280
第六章 治疼痛	283
第三部分 外科特色病	285
第一章 创伤	285
第二章 烧伤	287
第三章 移植	291
第四章 肿瘤	292
第五章 外科感染	294
第二篇 普通外科	303
第一部分 颈乳科	306
第一章 颈部疾病	306
第二章 乳房疾病	316
第二部分 胃肠外科	322
第一章 胃十二指肠疾病	322
第二章 阑尾疾病	331
第三章 小肠疾病	334
第四章 大肠疾病	338
第三部分 肝胆胰脾外科	348
第一章 肝脓肿、肝癌	348
第二章 门静脉高压症	351
第三章 胆道疾病	353
第四章 胰腺疾病	364
第五章 脾切除术	372
第四部分 血管外科	372

第一章 周围血管疾病	373
第五部分 急腹症外科	379
第一章 腹部损伤	379
第二章 上消化道大出血	383
第三章 急性化脓性腹膜炎	386
第四章 腹腔间隔室综合征	389
第六部分 瘘外科	390
第三篇 胸外科	395
第一章 胸部损伤	395
第二章 肺癌	398
第三章 腐蚀性食管灼伤	401
第四章 贲门失弛缓症	402
第五章 食管癌	402
第六章 原发性纵隔肿瘤	404
第四篇 泌尿、男生殖系统外科	405
第一章 泌尿系统疾病总论与泌尿系统损伤	405
第二章 泌尿、男生殖系统感染	409
第三章 尿路结石	413
第四章 泌尿、男生殖系统肿瘤	417
第五篇 骨外科	422
第一章 骨折	424
第二章 上肢骨折	430
第三章 脊柱、脊髓损伤和骨盆、髋臼骨折	435
第四章 下肢骨折	441
第五章 关节脱位	444
第六章 周围神经损伤	447
第七章 手外伤和断肢（指）再植	448
第八章 运动系统慢性损伤	449
第九章 骨与关节化脓性感染	458
第十章 非化脓性关节炎与运动系统畸形	463
第十一章 骨肿瘤	468

临床医学人文精神.....	473
西综总结篇	492
第一章 内科疾病诊断公式和治疗原则总结	492
第二章 外科疾病诊断公式和治疗原则	495
第三章 外科疾病首选诊断方法与治疗总结	499
第四章 西医综合“一般中的特殊”总结	512
第五章 西医综合“特殊中的一般”总结	526