

别告诉我

你懂

西医综合

讲



医学速记押题优选品牌

吴在望 ★ 编著

上册

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

吴在望 ★ 编著

上册

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

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://sdjhs.tmall.com>)



金榜图书官方微博



西安交通大学出版社
天猫官方店



西安交通大学出版社
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，依托于北医强大的师资团队，一直专注于医学名校考研定向保录的全日制辅导。采取全日制、封闭式、集训营的模式对学员进行吃、住、学一体化的系统考研学习辅导。严格的学习管理、良好的学习氛围、顶级的辅导师资使得集训营一直保持着急业内最高初试上线率记录；千思捷考研集训营定向保录的高端定位，使得集训营不断的积累了分布全国高校的招录资源，确保了学员在通过初试后，可以顺利的通过复试并被成功录取。

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



中山医学院

Zhongshan School of Medicine, SYSU



浙江大学医学院

ZHE JIANG DA XUE YI XUE YUAN



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

试
学
报
名

全国免费咨询热线: 400-856-2880

010-56245689 13581660788

官方网址: www.medky.com.cn



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！

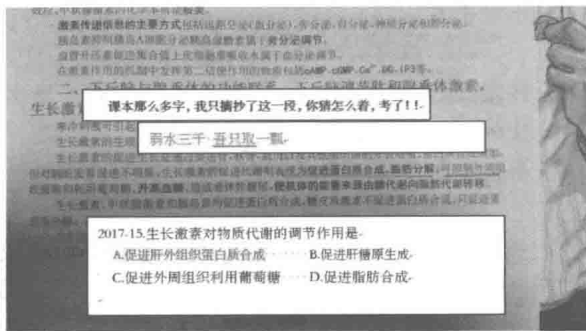
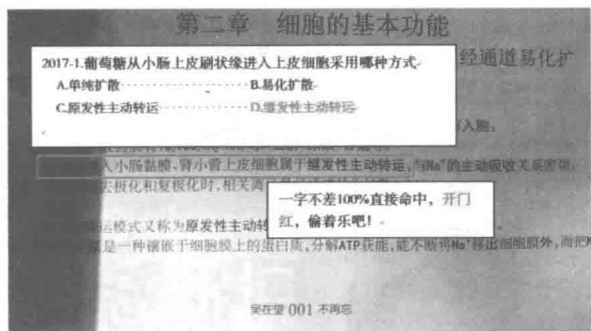
看我们用吴在望学习法，怎样用67张纸命中西综260分，怎样高效，怎样3个月上北医！

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



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,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 $\times$ 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年至今得历年真题,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,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。

前 言

现在,耍手腕的人越来越多,耍手艺的人越来越少,肚子大的人越来越多,肚量大的人越来越少;在这个出书的人比读书的人多的时代,我也出了一套书。算是我这个老土,也赶了个时髦。

有人说你写这本书有必要吗?现在市面上西医综合参考书那么多,谁会看你的啊。一个北医的老同学见我写书摇头感叹:“疯了,老吴疯了,好端端的一个流氓,非要写本书,冒充什么文化人,流氓界的悲哀,文化界的耻辱啊!”其实我也不想写,写的太差,很快就淹没在浩瀚的书海中,写好了,很快也会有盗版出现。但通过自己考研的经历和几年来西综课程的讲授,自己确实对西医综合有一些自己的想法,这些想法如果烂在肚子里,确实可惜了,再说我也正想减肥——减减肚子。辅导西医综合多年,看到好多考研学子,挑灯夜读,挥汗如雨。书是好几遍好几遍的看,题是一本一本的做,西综虐他千百遍,他待西综如初恋。怎奈进入考场就崩溃,见到试卷心流泪。背的东西全不考,考的东西全不会。考完试,也只能,安慰自己,考试重在参与!起的比鸡早,睡的比狗晚,干的比牛多,不能说没用心,不能说没努力,但结果却事与愿违。座位我也占了,书我也看了,题我也做了,辅导班我也听了,我还差什么?你差的不是努力,不是坚持,而是方法。二十一世纪的文盲不是不识字的人,而是不懂学习方法的人。成功=正确的坚持。

医学考研,成败都在西综。西综占的比重大。西综简单,西综又很难。简单是因为你只需要把东西背下来就能应付考试。不需要你推理、创新,每道题都能在书上得到印证。如果开卷考试,我相信大家都能考220分以上。西综又很难,难的是,他需要你在很短的时间内把大量的知识记住,而且是精确记忆,不能模棱两可。说白了,西综就是贝多芬,只要你背就得分。

很少有老师告诉大家:记忆=获取+贮存+追忆。大家往往最重视的是获取和追忆。获取就不说了,大家都知道获取哪些知识,按着大纲,看课本或任何一家的辅导书,都能很好的获取知识点(岛国的爱情动作片,大纲是不要求的奥)。追忆就是你在考场上知识点的再现。追忆的方法就多了,有追忆时爱揪头发的、有爱揉脑门的、有爱摸鼻子的。书你也看了好几遍了,知识点你也获取了,做题,需要回忆时,你发现要么A和C好像都对,具体记不清了,要么脑子一片空白,好像这个知识点从来没看过。为什么会出现这种情况?虽然知识点你看了,你也确实获取了,但是你的贮存方法不对。知识点在你脑子里乱放,就会混,不注意复习就会忘。

本书重点传授西医综合知识点的贮存方法,本人潜心5年整理了知识点,原创了大量口诀记忆方法,验证了吴在望看书法、吴在望笔记法、吴在望复习法,并针对西医综合的学习特点原创、特意为本书开发了手机应用《吴在望-不再忘》。使用本书的方法复习,你一定会豁然开朗,妈妈再也不用担心你的学习啦!

感谢无私分享考研经验和方法的海量网友,我从你们那里吸收了好多宝贵知识。感谢关心爱护我的亲人和比亲人还“关心”我的竞争对手,是你们让我变的强大。

吴老师微信:9167 965(巧记:就要录取,就录我)。由于水平太洼和时间仓促,难免有疏漏之处。无花果在使用过程中发现不足和错误之处,请随时指出,本人将用红包感激!此外无花果可以关注吴老师的微信公众号(微信公众号搜“吴在望”),每天会给大家推送医学相关知识。

本书在写作过程中参阅、汇编了大量资料,有些图片,内容来源于网络,没有一一指出出处。深表歉意!

吴在望
2011年4月

吴在望学习法

临床综合历来以知识繁杂著称,共包括生理、生化、病理、内科(诊断)和外科五门课程。8版教科书,生理455页、生化531页、病理408页、诊断644页、内科944页、外科838页,共3820页。3820页,一天看10页,你需要一年才能把教材看一遍,这中间你还不能休周六周日。西综不但内容多,考的也难。西综不分重点难点的,知识点分布在书的各个角落。考到的就是考点,你不会的就是难点。好多同学也知道临床综合占得分值多,得重视,发挥大无畏的革命主义精神,天天坐在教室,天天看西综,最后横溢的不是才华,而是肚子上的脂肪;突出的不是能力,而是椎间盘!成绩出来,西综是考好了,政治英语挂了,一年白忙,这不坑爹嘛!时间是有限的,都用在西综上,政治英语必然得出问题。整个态势就是,西综需要大量时间,但是你却分配不出时间。要想短时间内要掌握大量的知识,方法显的尤为必要!总结自己考北医和周围北医同学的考研经历,融入自己多年西综辅导经验,总结成吴在望学习法,以飨读者。

吴在望看书法

西综一共3820页,几本书加起来,跟我的头一般高(我是大长脸,换别人早超了!)。这么多页,还要不要看课本? 不看课本行不行? 看不看取决于你的时间,如果你从零开始考研复习时间在6个月以上(6个月以下的,可以直接看本讲义),那你就必须得看课本。有同学会有疑虑,我报的学校不高,西综180就够了,我还要看课本吗? 答案是要看,同学你别忘了中国有句古话“取法乎上仅得乎中”。好多同学目标定在230,玩命复习,最后出成绩,西综只有180多分。你按180分准备,结果往往是不过线。

课本是非常好的资源(如果薄一些就更好了),首先他会讲一些比如引言等貌似没用的废话,这废的话可以深入浅出的概括出这章要讲的内容,对你知识框架的形成非常重要。其次课本比较全面,课本上有些知识西综的考纲并没有要求,辅导书也不会在超纲的知识点上过多着墨,但这些知识可能会起到承上启下的作用。你了解一下就会把上游的知识和下游的知识串起来——融会贯通。再者课本知识非常的详细,如果你第一遍不看课本,复习的比较粗,到了后期政治英语加上来,西综复习会越来越粗。你跟西综动粗,西综也会对你动粗,直接让你不过线!

吴在望看书法总结起来有以下几点:

1.学会压缩,善于总结

医学知识的特点就是多,必须要压缩。

比如关于蛋白质变性书上定义是这样说的:

在某些物理和化学因素作用下,蛋白质的特定空间构象被解聚破坏,即有序的空间结构变成无序的空间结构,从而导致其理化性质的改变和生物学活性的丧失,称为蛋白质的变性。一般认为蛋白质变性主要发生在二硫键和非共价键的破坏,不涉及一级结构中氨基酸序列的改变(8版生化P28)。

有三行半这么长,如果你看完了还是三行半,那你的书白看了。你要试着压缩这段话,压缩完就4个字“变性空姐(解)”,变性的蛋白质空间结构解聚解体。空间结构肯定不包括一级结构。所以“不涉及一级结构中氨基酸序列的改变”这些你可以推出来的,不用去记的。

2.学会区别对待书上的文字

总结历年真题,西综爱考“一般中的特殊,特殊中的一般”。其他文字可以稍微看看,遇到这些内容一定要上心。假如一章书,2万个字,你花在每个字上的时间是均等。你很累,一天看不了几章,效果却很差。知道为什么有些同学貌似天天在玩,成绩却在你前边,原因是人家懂方法。该重点看的重点看,该略看的略看。下面具体讲一下什么是“一般中的特殊,特殊中的一般”。

(1)什么是“一般中的特殊”，比如消化性溃疡并发症，出血、穿孔、幽门梗阻、癌变。你要知道出血是最常见并发症。最常见就是特殊点。再比如穿孔，理论上消化道任何地方都可以穿孔，但是胃溃疡(GU)好发小弯，十二指肠(DU)的穿孔多发生于球部前壁(前壁好发急性穿孔，后壁好发慢性穿孔)。这些又是“一般中的特殊”。凡是带最、重要、主要、首选、好发、特异性、绝对等词的地方，都是“一般中的特殊”，看书的时候要区别对待，多花些时间(书的附录也为大家进行了总结)。

再有打开书，扫一眼，中国字多对吧，突然看到数字、英文了，你也得多注意，这些也是“一般中的特殊”。13年单生化就考了km、Tm2个英文。这是著名的临床综合“海龟现象”，出题的教授基本上都是出过国的——海龟，他们英文好的没法。甚至有些老师都会好几国外语，跟八国联军对骂，都不来重样的。要多注意这些英文缩写，单词之类的。

(2)什么是“特殊中的一般”，比如说支扩、慢性肺脓肿、亚急性心内膜炎、克罗恩病、F4(法洛四联症)、肺癌、肝硬化等都可以引起杵状指。再比如肌酸、一碳单位、嘌呤核酸、血红素、结合胆汁酸合成都需要甘氨酸。这里的“杵状指”和“甘氨酸”就是特殊中的一般，共性的东西。这些知识你看书的时候要绷紧弦，前面讲到甘氨酸能合成肌酸，看到一碳单位时又有甘氨酸，多花些时间记住就可以了。(书的附录为大家进行了总结，附录有福利奥！)

3. 医学知识要和生活联系

像化生生理这些基础课，大家学完后临床上基本用不到。特别是生化，你只有打开生化书的时候是在记忆，剩下所有的时间你都是在遗忘。就这种状态，你说你能学好生化——典型的上坟烧报纸，这不骗鬼嘛！这些医学知识你学了以后，跟临床联系不上，那你就得跟生活联系，这样你才记得牢。比如蛋白质变性后的几大理化性质改变——溶解度降低，结晶性消失、易被蛋白水解酶水解。蛋白质变性说白了就是每天早上吃的煮鸡蛋，生鸡蛋能溶于水，熟鸡蛋不能溶于水→溶解度降低，鸡蛋是公鸡和母鸡爱情的结晶，煮熟了这爱情的结晶肯定不存在了→结晶性消失。煮熟了的鸡蛋当然容易被蛋白水解酶水解。总之枯燥的知识多和生活联系。

4. 医学知识之间也要联系

其实医学知识好多都是相通的，看书的时候要注意。联系分学科内的和学科间的。

学科内要联系，比如生理第一章会讲到心肌电，后边循环系统也讲心肌，窦房结，普肯野的动作电位，本质上是一样的。再比如生化基因信息传递一章，DNA的合成、RNA的合成、蛋白质的合成，这3部分非常像，都有起始、延长、终止3个阶段、都有起始复合物，都分原核和真核。这些看书的时候都要注意区分。

学科间也要联系，生化等电点中提到蛋白质带负电而泌尿系统讲到滤过膜的时候也会用到蛋白质带负电的特性。生理的心肌电和内科的心率失常类型以及抗心率失常药的作用机理都是密切相关的。

5. 找方法记住难记的医学知识

医学知识太多，太杂，如果不找方法，很容易忘记！

比如生理血液一章讲到影响血沉增快和减慢的因素：

血沉增快——见于血浆中纤维蛋白原↑、球蛋白↑、胆固醇↑

血沉减慢——见于白蛋白↑、卵磷脂↑

你也知道这个比较重要，可能会考，如果你读一遍，看一遍，还是记不下来。那你就得想办法了。可以总结个口诀小故事之类的，往往事半功倍！

血沉增快的就是**胆固醇牌的铅球** 血沉减慢的就是**白卵(白鸡蛋)**

↓ ↓ ↓ ↓ ↓

胆固醇 **纤维蛋白** **球蛋白** **白蛋白** **卵磷脂**

同样体积铅球和鸡蛋扔到血里，肯定是铅球下降的快，对吧？30S搞定，考研虽说是体力活，不懂方法也不行！大家一定要总结一些小技巧，来应对这些变态知识，一定要站在前人的基础上，被人总结好的拿来用就行了，不要自己瞎琢磨。(本书也为大家总结了好多原创记忆方法)

吴在望笔记法

3820页书很厚,看书的目的就是把不重要的知识略去把重要的知识提出来,说白了就是把书看薄。人脑不是电脑,好多同学都有这样的感觉。一个月前看的生化书,现在再打开,要不是看到以前看书瞌睡时在书上留下的哈喇子印,我还真以为这书我没看过,整个知识一点印象都没有。看书不做笔记,你还不如不看,还不如痛痛快快的到外边玩会。看书,不笔记,不如玩游戏!

这么多年我也看到过好多同学做的笔记,特别是好多女同学,笔记写的着实详尽,字也写的好,笔记一写写一本。你在上边讲,她在下边记,课上没记下来的,课下还补充。写的是密密麻麻,一本又一本,比教材还详尽。累死不说,效果到底好吗?大家看看每年西综的全国平均分才120就知道效果了。大好的青春都用来记笔记了,你亏不亏?笔记笔记不是让你记在本上,而是让你记在脑子里。世界上99.9%的人记笔记都像同学们一样依靠的是文字、直线、数字、逻辑和次序,这种方法是别人教给他们的,正如别人教给我的一样。

这些确实是非常有用的工具。

但唯一的缺陷是它并不是一套完整的工具。它体现了你“左脑”的功能,却没有体现“右脑”的功能,“右脑”可以让我们感受到节奏、颜色、空间。

换句话说,这个工具只利用了我们一半的大脑,照字面意义理解,我们的智能被减了一半!

这就好像我为测你的跑步速度让你去跑100米。我做两次测试。第一次你全身心投入,大概可以发挥出你全部体能的90%~100%。

在第二次测试时,我只允许你发挥体能的50%,要求你向后抬起右脚,并用右手握住右脚。这次还让你跑100米。结果会怎样呢?可能你刚开始跑就摔倒了!成绩可能是一个负数,因为你在跑的过程中摔伤了身体!

这和你只利用“半边”大脑的效果是一样的。传统的笔记,除了不能发挥你的右脑外,还有一个主要的缺点。

传统的笔记,基本都是文字,漫山遍野的文字,而且都是一种颜色——黑色。

想想看:一种颜色,全是文字,对你的大脑来说,是单调的颜色、文字。

当我们把“单”和“调”合起来时,我们会得到什么?

单调!

如果一件东西是单调的,按照这个词的定义,它就是无变化的!

那么我们怎样形容一件毫无变化的东西呢?

令人厌烦!

如果它是令人厌烦的,你的大脑会怎样?它就不再思考了,走神了,做白日梦了或睡着了。

所以我们的结论是:世界上99.9%的受过教育的、有文化的人记笔记本来是为了增强他们的记忆力,但是这种精心设计的记笔记的方法却抑制了他们的大脑,令人厌烦和昏昏欲睡!

如果使用这种传统的记笔记方法,其后果是你记的笔记越多,你越会把简单的事情搞复杂。累的要死、大好的青春浪费了,成绩却没提高!

有没有正好的记笔记方法?

让我们把你的大脑和其中的知识比作一个图书馆。

想象一下,你的大脑是一个新建成的空空荡荡的图书馆,它等待着你将巨多的变态临床综合知识放入其中。

你是这个图书馆的首席管理员,你首先必须选择你想拥有多一些的馆藏还是少一些的馆藏。很自然你会选择多一些的馆藏!

然后你需要作出第二个选择:你是否要把信息变得有秩序?

假如你不想把信息变得有秩序,你只是简单地获取了一堆书和巨多的知识点,然后将所有这些信
息全都堆在图书馆里房间地板的中央!当有考官来你的图书馆向你借某本书,或者想要找关于某道题的
信息时,你耸耸肩膀,双手一摊说“知识点我肯定一定加确定是看了的,都在这一堆里,希望你能够找到
它——祝你好运!”你祝考官好运,考官也祝你好运,直接pass,下一个!

想象一下相反的状况,你有一座巨大的图书馆,里面装满了你想要知道的无数信息。在这座先进的
图书馆里,决不会有任何信息胡乱地堆在地板上,一切都井然有序地放在你可以找到的地方。

除此之外,这座图书馆还拥有出色的数据检索和存取系统,使你能够找到你头脑中一闪而过的任何
想法。当考官问关于肱骨髁上骨折你有什么看法时,你给他从病因、分型、诊断、治疗,中国的外国的、中医
的西医的各个方面娓娓道来、口如悬河、滔滔不绝、一泻千里。没等回答完,考官紧紧拉着你的手,同学啊,
有对象没?我们家姑娘,正好比你小2岁,有机会你们认识一下呗!

这是一个不可能实现的梦想吗?对你来说,它马上就会成为可能!

吴在望笔记法,综合了脑图的优点,针对医学知识的特点进行了改进。使整个医学笔记从枯燥的文
字知识变成丰富多彩的图片知识。记一下这样的笔记也非常简单:

1.从一张白纸的中心开始绘制,周围留出空白。从中心开始,可以使你的思维向各个方向自由发散,
能更自由、更自然地表达你自己。

2.用图或代号表达你的想法,尽量少用文字。因为一幅图画抵得上1000个词汇。它能帮助你运用想象
力。图画越有趣,越能使你精神贯注,也越能使大脑兴奋!

3.在绘制过程中使用颜色。为什么?因为颜色和图像一样能让你的大脑兴奋。颜色能够给你的思维
导图增添跳跃感和生命力。为你的创造性思维增添巨大的能量,而且,它很有趣!

4.中心图像和分为主要分支,然后主要分支再分为二级分支,根据医学的内容,再把二级分支分成三
级分枝。依此类推。你的大脑是通过联想来思维的。分出主要分支,同时也创建了你思维的基本结构。这样
无形中,你就构建了知识框架!

5.让笔记的分支自然弯曲而不是像一条直线。你的大脑会对直线感到厌烦。曲线和分支,就像大树的
枝杈一样,更能吸引你的眼球。

6.在每条线上使用一个关键词。

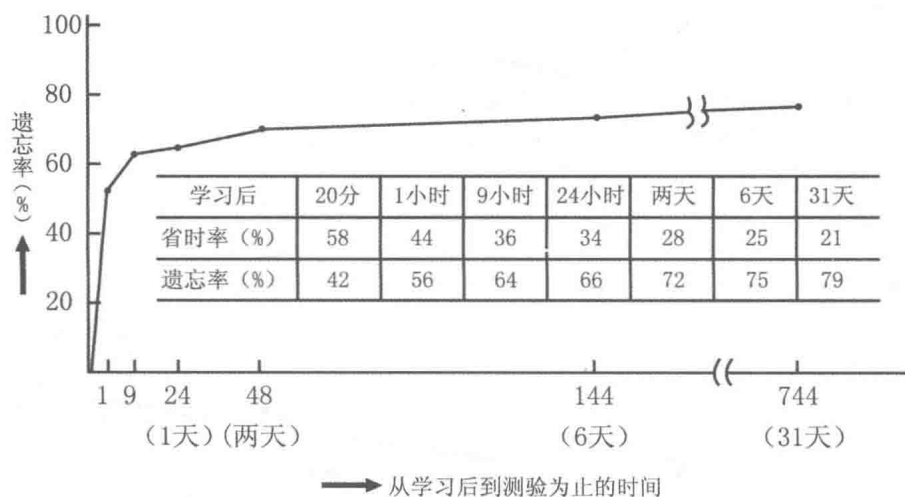
详细的太细节的东西,文字表达不清的。我都拍了视频,举了例子,手把手教你怎么记吴在望笔记,
视频都是免费的,同学可以随时浏览。

吴在望复习法

记忆是随着时间的流逝而趋于淡薄的,时间是把杀猪刀,不仅能在额头上刻上皱纹还能抚平记忆。
辛辛苦苦记了一些东西最后怎么就没了呢?到底在什么情况下记忆才会淡薄下去呢?换句话说,遗忘的
量同经过的时间的关系又是怎样呢?同学们有没关注过“遗忘”这个变态,你储存的记忆全部被“遗忘”偷
走了。它是怎么偷走你的记忆的呢?19世纪的艾哥研究过这个问题。艾哥是谁?他是德国实验心理学家
艾宾浩斯。这哥们把实验结果绘成图表,这就是有名的艾宾浩斯遗忘曲线。

他用三个希腊字母构成“无意义”音节,以此作为记忆的对象。在心理学中作记忆实验时,使用有意
义的词如人、语言、松枝、男人、俏皮话、树梢等是不合适的。这是因为即使是同一个词也会在个人之间引
起不同的联想。如用无意义音节,对什么人都是无意义的,所以唤不起联想。

把这些无意义音节八个作为一组,共分八组,把自己作为被试者(这实验做的真省钱),测定完全记住所需时间。其结果是用了约1000秒。而过了20分钟之后,把同样内容再反复记一遍时,缩短为420秒。就是说快了580秒。这个快的时间,用百分率表示它就是“省时率”。所以20分钟之后的省时率为58%,反过来说,“遗忘率”为42%。图表表示从20分后到31日之后的遗忘率。



由此图表可知,20分钟后的遗忘率为42%,初期的遗忘率是很迅速的,而在这以后的遗忘率却是缓慢的,一个月以后的遗忘率是79%。这件事告诉我们,遗忘是在学习之后急速进行的,而且是先快后慢,要想防止它,必须尽早地科学地复习。

针对医学知识的特点(医学知识是有意义的——不可能跟以上实验似的,20分钟后的遗忘率为42%),经过数千学生的测试,不断修订合理的复习时间,我们制定了合理的复习时间。同学们只要按着手机应用《吴在望-不再忘》的复习提醒复习就可。

具体的复习方法和手机应用的使用方法必须配图才能讲的比较清楚,为了达到更好的效果,我们拍摄了免费视频,欢迎大家浏览。

上册

目录

前言/吴在望学习法	001
生理学.....	001
第一章 绪论	001
第二章 细胞的基本功能	003
第三章 血液	017
第四章 血液循环	030
第五章 呼吸	055
第六章 消化和吸收	066
第七章 能量代谢与体温	080
第八章 尿的生成和排出	086
第九章 感觉器官的功能(8版变)	096
第十章 神经系统的功能(8版变)	105
第十一章 内分泌	124
第十二章 生殖	133
生物化学.....	141
第一章 蛋白质的结构与功能	141
第二章 核酸的结构与功能	149
第三章 酶	154
第四章 糖代谢	160
第五章 脂类代谢	171
第六章 生物氧化	182
第七章 氨基酸代谢	187
第八章 核苷酸代谢	193
第九章 物质代谢的整合与调节	197
第十章 DNA的生物合成	200
第十一章 RNA的生物合成(转录)	209
第十二章 蛋白质的生物合成(翻译)	215
第十三章 基因表达调控、基因重组	222

第十四章 细胞信号转导的分子机制	231
第十五章 非营养物质代谢	235
第十六章 维生素	242
第十七章 基因与肿瘤、基因诊断、基因治疗	243
病理学.....	250
第一篇 病理学总论	250
第一章 细胞和组织的适应与损伤	250
第二章 损伤的修复	259
第三章 局部血液及体液循环障碍	265
第四章 炎症	273
第五章 肿瘤	280
第二篇 病理学各论	292
第一章 免疫性疾病	293
第二章 心血管系统	297
第三章 呼吸系统疾病	307
第四章 消化系统	315
第五章 造血系统	326
第六章 泌尿系统疾病	331
第七章 生殖系统疾病	336
第八章 传染病及寄生虫病	343
第九章 其他	353
诊断学.....	358
第一章 常见症状	358
第二章 一般检查	371
第三章 头部与颈部检查	375
第四章 胸部与肺检查	379
第五章 腹部检查	394
第六章 脊柱与四肢检查	402
第七章 神经系统检查	404
第八章 临床血液学检测	407
第九章 排泄物、分泌物与体液检测	414