

跨考专业课书系

跨考教育
WWW.KUAKAO.COM

全国硕士研究生入学考试

跨考专业课

西医综合大纲配套一本通

1 生理学

总策划◎跨考考研专业课研究院

主编◎杨净 王棋然 主审◎于吉人



+



+



+



+



· 生理学专场讲座 在线答疑 生理学要点精述 本学科8K脑图 医学英文



北京理工大学出版社

BEIJING INSTITUTE OF TECHNOLOGY PRESS



跨考专业课

西医综合大纲配套一本通

① 生理学

总策划◎ 跨考考研专业课研究院

主 编◎ 杨净 王棋然

主 审◎ 于吉人

版权专有 侵权必究

图书在版编目 (CIP) 数据

跨考专业课西医综合大纲配套一本通 / 杨净, 王棋然主编. —北京: 北京理工大学出版社, 2013. 3

ISBN 978-7-5640-7226-1

I. ①跨… II. ①杨… ②王… 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 (2013) 第 004950 号

出版发行 / 北京理工大学出版社

社 址 / 北京市海淀区中关村南大街 5 号

邮 编 / 100081

电 话 / (010) 68914775 (办公室) 68944990 (批销中心) 68911084 (读者服务部)

网 址 / <http://www.bitpress.com.cn>

经 销 / 全国各地新华书店

印 刷 / 三河市文阁印刷厂

开 本 / 787 毫米 × 1092 毫米 1/16

印 张 / 58.5

插 页 / 6

字 数 / 1372 千字

版 次 / 2013 年 3 月第 1 版 2013 年 3 月第 1 次印刷

定 价 / 128.00 元 (全 5 册)

责任编辑 / 张慧峰

责任校对 / 周瑞红

责任印制 / 边心超

图书出现印装质量问题, 本社负责调换



前言

本书严格按照最新版《全国硕士研究生入学统一考试西医综合考试大纲》要求知识点编写,并对大纲要求和考查内容进行强化指导。通过“纵向分章节—横向分年份”的矩阵统计,提炼各科目、章、节、知识点在近五年西医综合考研真题中的考查题量、分值以及各知识点在各科目中所占比重,为考生备考提供专业权威指导。

最新版研究生考研西医综合大纲明确指定的六本教材为:《生理学》(428页)、《生化学》(576页)、《病理学》(392页)、《诊断学》(620页)、《内科学》(990页)、《外科学》(957页),总共3963页,其中不含未明确指定的书目,如《药理学》、《组织学与胚胎学》及《人体解剖学》等。因此,如何在有限的时间内对如此庞大的知识网络提炼重点、破解难点、把握考点,尽快将西医综合的知识融会贯通就成了考生复习的关键。我们在复习看书时一定要做到三点:知识点掌握全面、善于归纳总结对比、记忆内容紧扣人民卫生出版社第七版教材。

编写组成员根据多年命题、阅卷和考研辅导经验推出的这本书,具有如下特点:

在内容上:本书结合历年真题的命题规律、命题趋势和各科目自身特点精心编撰而成。各科目均配有一幅脑图,并以不同的颜色表示其难易及重要程度,既便于考生构建知识体系,又有助于考生备考时梳理重要知识点。

在体例上:为了方便考生查阅,本书各个章节前都配有最新版的考研大纲要求,并以星号标出此知识点在近十年考研中的出现频率。一星表示此处考研中稀有出现;二星表示此题偶尔出现,但出现率不是很高;三星表示此题隔几年出现一次,需要重视;四星表示出题频率高,需要加强记忆;五星表示此处是重点中的重点,需要考生完全掌握。在每个章节的最后,都配有1996—2003年八年真题中有价值的部分作为随堂练习,既帮助考生掌握考试方向,又不浪费近十年真题的估分价值。

在结构上:通过对往届考生的辅导,将考生感觉晦涩难懂、记忆困难的部分添加相关链接,拓展考试内容,使考生易于理解和把握,而并非死板禁锢于教材内容。在本书的附录中,编者对英文缩写、各科目相悖知识点等进行了精心总结、对比和汇总,以便于考生对比查阅,加强记忆。

在使用上:建议各考生在第一轮复习时,将此书与教材配合使用,教材为主,本书为辅,全面复习;第二轮复习时,以本书为主,教材为辅,重点强化;第三轮复习可以仅用本书,教材作为辅助工具,查漏补缺,在短期内对考研内容高效掌握。

P.S. 本书上市后,我们将在适当的时候,为考生实时推出配套同步练习册,为考生的基础复习阶段和强化复习阶段提供高质量的练习题;并在暑期前后,为考生推出我们精心研究的十年真题精解。我们将通过不懈努力;为考生提供全方位的图书服务。



由于编者水平所限，书中难免有疏漏之处，还请有关专家、学者、使用本书的考生不吝赐教。如果有任何疑问或建议，可以与本书编者联系：

登录新浪博客“西医综合杨净”；

登录人人网公共主页“西医综合考研”；

发送 E-mail 至 395013750@qq.com。

愿本书能够帮助更多的考生进入理想院校！

编 者



导学篇

一、本书特色

本书为西医综合最新考研大纲的同步辅导用书，知识点全面系统、重点突出、脉络清晰。在编者的倾力打造下，该书的知识点讲解及知识理论整体结构上都独具匠心。相比其他西医综合考研辅导书，本书特别制作了与众不同的三大特色，为考生提供更直观、更有效、更个性化的西医综合辅导用书。

本书特色之一：清晰脑图，迅速建立学科体系

为了方便考生迅速建立各学科的知识体系，编者根据多年的西医综合考研辅导经验，独家研发了生理学、生物化学、病理学、内科学、外科学五门学科的脑图，并在脑图中将该学科知识点、考点按照重要程度分级。这样，既有助于考生迅速建立学科知识框架，更为考生在冲刺阶段按图索骥、查漏补缺提供了极大便利。

本书特色之二：设立导学，全面规划西医综合复习

本着为考生负责的态度，编者特别设置《导学篇》全面规划西医综合复习。在《导学篇》中，包含了未来考试难度预测、各题型备考指导、西医综合复习阶段建议的整体规划及各学科历年真题分布与试题结构的统计分析。这些内容，将为考生从宏观上高屋建瓴地制订符合自身的复习规划提供必要的参考。其中，包含了大量编者的研发成果，相信对考生有百利而无一害。

本书特色之三：分册装订，人性化设计

考研西医综合的书，普遍采用大开本形式，动辄达 900 页上下。这样“厚”、“重”的“大作”，既不利于考生复习携带，又不利于考生分科突破。本书想考生之所想，急考生之所急，特别为考生设计了分册装订的形式。本书采用盒装形式，人性化设计，将五大学科分别装订，方便考生使用。结合每学科脑图，本书必将给考生带来不一样的使用体验。

除此之外，在内容设计方面也有许多独到之处，相信细心的考生能够从本书的每一个角落发现作者的用心良苦。比如：本书在每一章节的开始都附有最新的考研大纲要求，并且根据往年的出题频率以及各知识点的重要程度标星，让考生在复习时能够掌握考点、抓住重点；同时可以配合我们后期出版的同步练习来巩固知识点、破解难点、扫除盲点。

特别说明：

在随堂练习题的选择上，本书筛选出 1996—2003 年八年真题中有价值的部分作为随堂练习。之所以这样做，理由有三：第一，近十年真题具有无可比拟的宝贵价值，编者不愿意更不忍心在这本辅导书中使用，也不倡导考生在基础复习阶段使用；第二，缘于西医综合学科本身的独特性，自 1988 年西医综合考研以来，试卷知识点变化甚微，考生可以从较旧的真题中巩固最基本的知识点，同时从变化中又可理解西医综合考研出题变化，进而为后期掌握西医综合考试方向奠定基础；第三，虽然多年来，西医综合试卷知识点变化甚微，但其出题思路、试题难度及教材等都发生了较大变化，因此对于本书当中的真题，考生理清思路即可，不需太过多研究。

二、考试难度预测

西医综合试题在经历了 2007 年的大变革以及 2008—2013 年六年的发展, 现已逐渐成熟。从今年的考试内容结构和题型结构可以看出, 考试框架基本上稳定。明年, 可能在难度上稍微有变化, 但考生不用过于担心, 这种调整不会太大。

三、各题型备考指导

(一) 试卷内容结构

西医综合考研试卷内容结构为:

基础医学约 50%; 临床医学约 50%。

试卷题型结构为:

A 型题: 1 ~ 90 小题, 每小题 1.5 分, 共 135 分; 91 ~ 120 小题, 每小题 2 分, 共 60 分;

B 型题: 121 ~ 150 小题, 每小题 1.5 分, 共 45 分;

X 型题: 151 ~ 180 题, 每小题 2 分, 共 60 分。

(二) 各题型在科目中的比重

从题型上我们可以看出:

A 型题基础部分占到了 135 分, 这部分在考试中是相对简单的, 主要考查考生掌握基础理论和基础的技能; B 型题属于中等难度题, 主要考查考生对相关知识点的鉴别能力; A 型题中的病例题以及 X 型题, 是比较难的, 病例题考的是考生对所学理论知识与临床实践相结合的能力, 而多选题则是考查考生对所学知识点归纳总结的能力。

表一 各题型在具体科目中的分布及所占比例表

科目	A 型题		B 型题	X 型题	比例
生理学	1 ~ 24		121 ~ 126	151 ~ 156	20%
生化学	25 ~ 40		127 ~ 132	157 ~ 162	15%
病理学	41 ~ 56		133 ~ 138	163 ~ 168	15%
内科学	57 ~ 76	91 ~ 110	139 ~ 144	169 ~ 174	30%
外科学	77 ~ 90	111 ~ 120	145 ~ 150	175 ~ 180	20%

(三) 各科出题特点及考生备考复习要求

从各科在考试中所占的比例我们就可以看出其重要程度, 从而指导我们合理地分配时间。生理学占 20%、内科学 (含诊断学) 占 30%、外科学占 20%, 这就决定了在这些科目上, 我们一定要多花时间和精力, 扎实掌握内科、外科、生理学的内容, 为获取高分奠定基础。

从难易程度来说, 病理学是最简单的, 其考查的内容比较固定, 知识点相对简单, 没有复杂、难理解的系统知识, 其重点就是考查病理改变。生物化学对于考生来说感觉比较困难, 记忆的东西特别多, 但是考试却恰恰相反, 其考查的知识点少且每年相对固定, 甚至经常有一些重复的试题出现。外科老师出题很大气, 不拘于琐碎知识点的考查, 而特别注重本学科核心知识点的考查, 故每年考查重点都差不多, 其重点是普通外科和骨科; 胸外科和泌尿外科是 2007 年新增的, 每年虽都有涉及, 但题量有限, 一般不会超过五道题。生理学讲的是人正常状态下各系统及全身的生理调节, 其出题比较灵活, 注重的是对知识点的充分理解, 试题需要利用自己掌握的知识推导, 因此, 考生一定要对生理学的各个知



识点充分理解。内科学是考生公认的最难的一个部分，其一，内科学的知识点太多，随便找个点都可以出题；其二，内科老师的出题风格与其他科目不同，他们喜欢考细节，专门找一些较冷僻的知识点来考查，甚至有的答案是课本上页角的某句话，考生若忽视了这些小细节，此题只能放弃。例如 2012 年第 66 题：

66. 正在用 PPI 治疗的溃疡病患者，用下列方法检查幽门螺旋杆菌（Hp）感染时，最不易出现假阴性的是：（ ）

- A. ¹³C 尿素呼气试验
- B. 快速尿素酶试验
- C. 血清学 Hp 抗体检查
- D. Hp 培养

【答案】C

此题正确率极低，考查的就是第七版《内科学》第 391 页开始的一段内容：近期应用抗生素、质子泵抑制剂、铋剂等药物，因有暂时抑制幽门螺杆菌作用，会使上述检查（血清学检查除外）呈假阴性。因此，大家在看书时一定要做到细致。

本书也针对各个学科的特点，严格按照第七版教材编审，将每一部分重点、难点及容易忽视的考点详细进行归纳。考生可以放心使用。

四、复习阶段的规划

（一）基础阶段（8 月中旬之前）

目标：梳理知识点脉络，建立学科整体知识结构。

最低要求：25% ~ 30% 掌握。

注意：在基础阶段不要把目标定得太高了，很多同学在第一阶段结束以后感觉什么都没记住，这很正常，你不是天才，不可能过目不忘，所以没必要把每章每个知识点都记下来。这一阶段两个关键词：一是脉络，二是结构。

具体方法：

一是撒网看书，研读教材；把教材从封面到封底一字不落地看一遍；对着考研大纲，标注大纲要求的知识点。

二是配备一本习题集，作为评定复习效果巩固知识点的工具。

三是以指定参考书籍为主，可以做一下十年前的真题，这些题出题思路和考点与现在不同，评估价值较低，可以作为随堂练习对待。

（二）强化阶段（8 月中旬 ~ 10 月份）

目标：理清每个知识的内涵与外延。

最低要求：30% ~ 55% 掌握。

注意：强化阶段就要把大纲要求的每个知识点、每个章节地毯式地轰炸一遍，此阶段同时要做近十年真题。这些真题利用价值很大，尤其是近三年的真题，是估分的最好工具。注重对真题解析的分析理解，不走马观花。无论是做对的还是做错的，是蒙的，还是推导的，都要做好标记，以便以后使用。

具体方法：

第一，把之前用记号笔划出来的重难点再看一遍；

第二，把新大纲新增知识点看一遍，这往往是热点问题；

第三，运用以课本与辅导讲义兼顾的方式进行第二轮复习；

第四，把之前的习题集再看一遍；

第五，注重真题，历年真题重复率很高。



(三) 冲刺阶段 (11 月 ~ 考前两周)

目标：分类归纳，专题专项训练。

最低要求：55% ~ 70% 掌握。

注意：此阶段复习范围慢慢缩小，在看书的同时注意提炼重难点。学会自己归纳总结，很多病例都是类似的，要注意对比分析。

具体方法：

首先，模拟题可以做，但只求质量，不求数量；

其次，把整理和练习过的习题集、历年真题再看一遍；

最后，把不懂的、做错的题，翻课本找答案。

(四) 备考阶段 (考前两周)

目标：重难点与高频考点专项训练。

最低要求：70% ~ 85% 掌握。

此阶段主要是查漏补缺，巩固知识点。

具体做法：

一是，复习历年真题、模拟题和习题集中做错的题；

二是，考前那天晚上要复习历年真题。

以上四个阶段，每个阶段的侧重点不一样。从第二轮开始，每个轮次起始与结束的时候分别研究一下真题，真题的研究不是一劳永逸的，每次研究对于命题的规律及趋势是完全不一样的，这将大大有助于对专业课的复习。因为真题代表了方向。

五、复习注意事项

1. 合理安排时间，制订长期及短期复习计划；
2. 分清主次，按部就班，提高效率；
3. 养成做笔记的习惯，善于归纳总结对比；
4. 不要盲目相信他人及网络；
5. 劳逸结合，保证睡眠，调整心态；
6. 重视实习，增强临床病例分析能力。

六、各学科历年真题考点分布及试题结构统计分析

在开启本书前，我们先一起对考研真题分布做一个总体分析，以利于大家更好地了解西医综合考研情况。

以下是我们对 2008—2013 年西医综合历年真题考点分布的归纳统计：

表二 生理学历年真题考点分布统计表 (2008—2013)

生理学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	出题量	总分值	所占比重
第一章 绪论	1	1	1	1	2	2	8	12	4%
第二章 细胞的基本功能	3	3	5	2	4	4	21	32.5	10%
第三章 血液	3	3	3	2	3	3	17	26.5	8%
第四章 血液循环	6	7	5	4	4	4	30	47	14%
第五章 呼吸	2	3	3	3	3	3	17	25	8%
第六章 消化和吸收	3	3	3	3	4	4	20	31	9%

续表

生理学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	出题量	总分值	所占比重
第七章 能量代谢和体温	2	2	2	2	2	2	12	20	6%
第八章 尿的生成和排出	3	3	3	7	3	3	22	35	11%
第九章 感觉器官	2	3	2	2	2	1	12	21	6%
第十章 神经系统	4	4	5	4	3	3	23	39.5	12%
第十一章 内分泌	1	3	3	4	3	3	17	28	8%
第十二章 生殖	1	1	1	1	2	2	8	12	4%

由上表我们可以看出,生理学每一章都是重点,每一年均会出题。其特点是每一章节出题的数量与此章节内容的多少成正比。换言之,就生理学各个章节来说没有重点,因此我们的对策就是打入章节内部——在考生复习过程中不难发现,每一章节内部的出题频率大相径庭。

表三 生物化学历年真题考点分布统计表(2008—2013)

生物化学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	总出题量	总分值	所占比重
第一篇 生物大分子的结构和功能							31	50.5	18%
第一章 蛋白质的结构及功能	2	2	2	3	1	1	11	18.5	7%
第二章 核酸的结构和功能	1	2	2	3	1	1	10	16	6%
第三章 酶	2	1	1	2	3	1	10	16	6%
第二篇 物质代谢及其调节							55	86	31%
第四章 糖代谢	3	3	3	1	3	2	15	22.5	8%
第五章 脂肪代谢	3	2	3	1	2	3	14	22	8%
第六章 生物氧化	0	2	1	1	1	0	5	8.5	3%
第七章 氨基酸代谢	1	1	3	2	2	1	10	15.5	6%
第八章 核苷酸代谢	0	1	1	1	1	1	5	7.5	3%
第九章 物质代谢	0	1	0	1	1	3	6	10	4%
第三篇 基因信息的传递							54	87.5	32%
第十章 DNA 的生物合成	5	4	1	4	2	1	17	27.5	10%
第十一章 RNA 的生物合成	2	1	4	2	1	2	12	19	7%
第十二章 蛋白质的生物合成	2	2	1	2	2	2	11	18	7%
第十三章 基因表达调控	2	1	3	2	4	2	14	23	8%
第四篇 生化专题							30	51	19%
第十四章 细胞信息转导	2	1	0	0	1	1	5	8	3%
第十五章 血液和肝脏的生化	2	1	0	1	1	3	8	13.5	5%
第十六章 维生素	0	0	0	0	1	1	2	4	1%
第十七章 癌基因、分子生物学技术及基因诊断	2	3	3	2	1	4	15	25.5	9%

从上表我们可以看出,生物化学的关键考点还是考生觉得比较复杂、难记的《物质代谢及其调节》和《基因信息的传递》这两篇内容。尤其是近年来关于基因表达和基因技术



的题量明显增加，且都是些新题、难题、记忆题。考生可以根据本书相关部分内容进行重点记忆。而《物质代谢及其调节》部分环环相扣，最重要的还是各环节的关键步骤和关键酶。

对比而言，第一篇的题目简单而且重复率高，第四篇除了《癌基因、分子生物学技术及基因诊断》外，每年很少涉及，并且与其他科目稍有交集。在复习这两部分时可以轻松一些，注意一些关键点即可。

表四 病理学历年真题考点分布统计表（2008—2013）

病理学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	总出题量	总分值	所占比重
第一章 细胞与组织损伤	1	2	2	2	3	1	11	17	6%
第二章 修复、代偿与适应	2	7	0	1	3	3	16	26	10%
第三章 局部血液及体液循环障碍	2	3	2	1	3	2	13	21	8%
第四章 炎症	3	1	1	5	3	2	15	24	9%
第五章 肿瘤	2	2	3	2	3	4	16	24.5	9%
第六章 免疫病理	1	0	1	2	1	1	6	9	3%
第七章 心血管系统疾病	1	0	1	3	1	2	8	13	5%
第八章 呼吸系统疾病	1	1	1	2	2	2	9	14.5	6%
第九章 消化系统疾病	2	4	2	3	3	3	17	29	11%
第十章 造血系统疾病	2	0	2	1	1	1	7	12	5%
第十一章 泌尿系统疾病	3	2	2	2	2	2	13	21	8%
第十二章 生殖系统疾病	3	1	4	1	1	1	11	18	7%
第十三章 传染病及寄生虫病	3	3	4	3	1	2	16	27.5	10%
第十四章 其他	1	0	1	0	1	1	4	6	2%

病理学的关键在《总论》这部分，即前五章内容。将前五章理解透彻了后面各论的内容几乎不在话下。并且各论中各种疾病与内外科的联系甚广，考生可以搭配复习。病理学重点突出，题目难度低，正因如此，考生容易粗心大意。希望考生在复习过程中不要对简单的知识掉以轻心，以免“大意失荆州”。

表五 内科学历年真题考点分布统计表（2008—2013）

内科学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	总出题量	总分值	所占比重
第一章 诊断学							13	20	4%
第一节 常见症状学	0	1	1	0	2	1	5	7.5	1%
第二节 体格检查	2	0	2	1	1	0	6	9.5	2%
第三节 实验室检查	0	2	0	0	0	0	2	3	1%
第四节 器械检查	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第二章 呼吸系统疾病							54	87.5	17%
第一节 慢性支气管炎和阻塞性肺气肿	1	0	1	1	1	1	5	7.5	1%
第二节 慢性肺源性心脏病	0	0	0	0	0	0	0	0	0%

续表

内科学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	总出题量	总分值	所占比重
第三节 支气管哮喘	1	1	0	1	3	3	9	16.5	3%
第四节 支气管扩张	0	0	0	0	1	0	1	1.5	0%
第五节 呼吸衰竭	1	1	3	0	0	0	5	10	2%
第六节 肺炎	1	0	3	1	2	1	8	12.5	2%
第七节 弥漫性间质性肺疾病	3	1	1	0	0	2	7	12.5	2%
第八节 肺脓肿	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第九节 肺血栓栓塞性疾病	0	0	1	1	0	1	3	4.5	1%
第十节 肺结核	0	1	0	0	1	0	2	3.5	1%
第十一节 胸腔积液	4	3	0	4	1	2	14	26.5	5%
第十二节 气胸	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第十三节 急性呼吸窘迫综合征	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第十四节 原发性支气管肺癌	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第三章 循环系统疾病							58	101	19%
第一节 心力衰竭	1	3	1	1	1	0	7	10.5	2%
第二节 心律失常	2	0	2	1	3	1	9	13.5	3%
第三节 心脏骤停与心脏性猝死	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第四节 心脏瓣膜病	1	0	2	0	3	5	11	21	4%
第五节 动脉粥样硬化	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	1	0	3	2	0	0	6	11.5	2%
第七节 高血压	0	1	2	2	4	0	9	15.5	3%
第八节 原发性心肌病	0	3	0	0	0	1	4	7.5	1%
第九节 心肌炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第十节 心包疾病	0	0	0	2	1	0	3	4.5	1%
第十一节 感染性心内膜炎	3	1	1	4	0	0	9	17	3%
第四章 消化系统疾病							58	101	19%
第一节 胃食管反流病	3	1	0	1	2	1	8	15	3%
第二节 慢性胃炎	0	0	0	0	1	0	1	2	0%
第三节 消化性溃疡	0	2	1	3	1	4	11	19.5	4%
第四节 肠结核	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第五节 肠易激综合征	0	1	1	0	0	0	2	3	1%
第六节 肝硬化	2	3	1	1	2	1	10	16.5	3%
第七节 原发性肝癌	0	0	0	0	0	1	1	2	0%
第八节 肝性脑病	0	0	2	2	0	0	4	6	1%
第九节 结核性腹膜炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第十节 炎症性肠病	2	4	0	1	0	2	9	15.5	3%



续表

内科学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	总出题量	总分值	所占比重
第十一节 胰腺炎	1	0	3	1	3	0	8	15	3%
第十二节 中毒	1	0	1	1	0	0	3	5	1%
第十三节 上消化道大出血	0	0	0	0	1	0	1	1.5	0%
第五章 泌尿系统疾病							33	61.5	12%
第一节 肾脏疾病总论	2	1	0	1	0	0	4	7	1%
第二节 肾小球肾炎	0	0	1	2	0	0	3	5.5	1%
第三节 肾病综合征	0	0	4	3	0	4	11	21	4%
第四节 IgA 肾病	0	0	0	0	1	1	2	3	1%
第五节 尿路感染	3	0	1	0	1	1	6	11	2%
第六节 急性肾衰竭	1	0	0	0	0	0	1	1.5	0%
第七节 慢性肾衰竭	0	5	0	0	1	0	6	12.5	2%
第六章 血液系统疾病							34	63	12%
第一节 贫血概述	0	0	0	0	1	0	1	2	0%
第二节 缺铁性贫血	0	0	1	1	1	0	3	4.5	1%
第三节 再生障碍性贫血	3	0	0	0	0	0	3	6	1%
第四节 溶血性贫血	1	0	1	1	0	1	4	7.5	1%
第五节 骨髓增生异常综合征	0	0	0	3	0	0	3	6	1%
第六节 白血病	1	2	0	1	0	3	7	12.5	2%
第七节 淋巴瘤	0	0	1	0	3	0	4	7.5	1%
第八节 特发性血小板减少性紫癜	1	4	3	0	0	0	8	15.5	3%
第九节 出血性疾病概述	0	0	0	0	1	0	1	1.5	0%
第七章 内分泌系统和代谢疾病							40	72	14%
第一节 总论	1	0	0	0	0	0	1	2	0%
第二节 甲状腺功能亢进	4	2	1	6	2	3	18	33	6%
第三节 甲状腺功能减退症	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第四节 糖尿病	0	4	4	1	0	0	9	17	3%
第五节 糖尿病酮症酸中毒及高血糖高渗状态	0	0	0	0	1	1	2	3	1%
第六节 库欣综合征	1	2	0	1	0	0	4	6	1%
第七节 嗜铬细胞瘤	1	0	0	0	0	0	1	1.5	0%
第八节 原发性醛固酮增多症	0	0	1	0	3	1	5	9.5	2%
第八章 结缔组织病和风湿性疾病							10	15	3%
第一节 总论	1	2	1	0	1	0	5	7.5	1%
第二节 类风湿关节炎	0	0	0	1	1	0	2	3	1%
第三节 系统性红斑狼疮	0	0	1	1	0	1	3	4.5	1%

从上表中我们不难看出,呼吸、循环、消化三大系统不愧为内科学的三大巨头,占了内科学的半壁江山;并且这三部分每年都会在内科的病例分析题中出现,也是考查的一大难点;再者,这三个章节内容多,病情复杂,相互间的界限模糊,让考生极易混淆。

通过上表可以发现,有很多疾病是从未考过的,一方面说明这些疾病不常见,另一方面,这些章节不好出题。就算今年要在其中出题,也必然出一些典型内容,这就帮考生过滤了不少疾病。当然,内科每年几乎都有新增知识点,对于这些新增内容考生一定要重视,这往往就是出题所在。

另外,很多考生不知道如何复习《诊断学》这部分,其实每年纯诊断的试题不过几道,并且与内科相关性很强,考生不需要花太多功夫在诊断中,重点还是内科学。

表六 外科学历年真题考点分布统计表(2008-2013)

外科学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	总出题量	总分值	所占比重
第一篇 外科总论							30	49	14%
第一章 无菌术	0	0	0	0	1	0	1	2	1%
第二章 外科患者体液代谢失调与酸碱平衡失调	0	0	0	2	0	0	2	3.5	1%
第三章 输血	1	1	1	0	0	0	3	4.5	1%
第四章 外科休克	0	0	1	0	0	0	1	1.5	0%
第五章 多器官功能障碍综合征	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第六章 疼痛	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第七章 围手术期处理	1	1	0	2	0	1	5	8.5	2%
第八章 外科患者的营养代谢	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第九章 外科感染	0	0	0	1	1	0	2	3.5	1%
第十章 创伤	0	0	2	1	1	0	4	7	2%
第十一章 烧伤	1	1	1	0	0	0	3	5	1%
第十二章 肿瘤	0	1	0	1	1	0	3	4.5	1%
第十三章 移植	0	0	1	0	0	0	1	1.5	0%
第十四章 麻醉、重症监测治疗与复苏	1	1	1	1	0	1	5	7.5	2%
第二篇 胸部外科							7	11	3%
第一章 肋骨骨折	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第二章 气胸及血胸	0	0	0	2	1	1	4	6.5	2%
第三章 创伤性窒息	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第四章 肺癌	0	0	1	0	0	0	1	1.5	0%
第五章 腐蚀性食管烧伤	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第六章 食管癌	2	0	0	0	0	0	2	3	1%
第七章 常见原发纵隔肿瘤	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第三篇 普通外科							101	172.5	49%
第一章 颈部疾病	0	0	2	4	0	1	7	12.5	4%
第二章 乳房疾病	0	1	2	0	4	1	8	13	4%

续表

外科学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	总出题量	总分值	所占比重
第三章 腹外疝	1	3	0	0	0	0	4	6	2%
第四章 腹部损伤	0	0	0	0	6	0	6	11.5	3%
第五章 急性化脓性腹膜炎	0	0	2	0	0	0	2	3	1%
第六章 胃十二指肠疾病	2	1	1	0	3	4	11	17	5%
第七章 小肠疾病	0	1	0	1	0	2	4	6	2%
第八章 阑尾疾病	1	1	0	2	1	2	7	12	3%
第九章 结、直肠与肛管疾病	1	0	2	1	4	2	10	16.5	5%
第十章 肝疾病	1	0	0	0	0	0	1	1.5	0%
第十一章 门静脉高压症	0	2	1	0	0	1	4	6	2%
第十二章 胆道疾病	0	3	6	4	1	4	18	31.5	9%
第十三章 消化道大出血	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第十四章 急腹症	0	0	2	0	0	3	5	10	3%
第十五章 胰腺疾病	2	3	1	1	0	2	9	16	5%
第十六章 脾切除	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第十七章 动脉瘤	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第十八章 周围血管疾病	3	0	0	2	0	0	5	10	3%
第四篇 泌尿、男生殖系统外科疾病							9	15	4%
第一章 泌尿、男生殖系统外科疾病	0	2	0	0	0	0	2	3	1%
第二章 常见泌尿系损伤	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第三章 常见各种泌尿男性生殖系感染	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第四章 常见泌尿系梗阻	0	0	0	0	0	1	1	2	1%
第五章 泌尿系结石	0	0	1	0	2	0	3	5	1%
第六章 泌尿、男生殖系统肿瘤	0	2	0	1	0	0	3	5	1%
第五篇 骨科							60	104	30%
第一章 骨折脱位	5	3	3	3	2	3	19	31.5	9%
第二章 膝关节韧带损伤和半月板损伤	0	0	0	0	1	0	1	2	1%
第三章 手外伤	0	0	1	0	0	0	1	1.5	0%
第四章 断肢(指)再植	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
第五章 周围神经损伤及常见的上下肢神经损伤	2	0	0	0	0	0	2	3	1%
第六章 运动系统慢性损伤	0	0	2	0	0	0	2	3	1%
第七章 腰腿痛及颈肩痛	1	4	3	2	1	2	13	23.5	7%
第八章 骨与关节化脓性感染	0	1	0	1	0	0	2	3	1%
第九章 骨与关节结核	0	0	0	0	0	0	0	0	0%



续表

外科学部分	2008	2009	2010	2011	2012	2013	总出题量	总分值	所占比重
第十章 骨关节炎、强直性脊柱炎和类风湿关节炎	1	0	0	0	3	0	4	8	2%
第十一章 运动系统常见畸形	0	0	0	0	1	4	5	10	3%
第十二章 骨肿瘤	1	2	1	4	2	1	11	18.5	5%

从上表我们可以看出,外科学最重要的是普通外科学,在外科学中可以说是独揽群雄;而骨科也是一个分量很重的章节,这两部分内容就占了近80%的比重。相反,泌尿和胸部外科两部分自从2007年加入考研大纲以来,每年题目寥寥无几。前面我们也提到过,外科老师不按套路出题,比如说2012年在脾损伤中出了十几分的题目,并且两道相连的病例分析题都是脾损伤。这就让很多已经做出答案的考生犹豫不定,迟迟不敢下笔,最终将原本已经正确的答案修改成错误答案了。

然而,这也为我们提供了一个线索,即外科老师喜欢“重点内容重点考”。很多考生感觉外科书非常厚重,如内科一样内容繁多,其实不然,外科内容看似冗杂,但一旦对比归纳,经过一轮复习后,你就会发现,外科课本被压缩了至少一半。从本书中内外科的对比就可证实。

综上所述,西医综合每一科目每一章节的分值分布差异很大,各科目相似知识点的考查倾向也不一样。比如,病理、内科、外科对于一些疾病都有涉及,但是病理更倾向于考查这些疾病的病变检查,即肉眼观和镜下观;内科更倾向于病因、临床表现、辅助检查及药物治疗;外科更倾向于临床表现、影像学检查及手术治疗。所以,希望考生在复习时对于不同的科目、不同的内容进行有安排、有重点、有条理地复习。

目 录



生理学

第一章 绪论	1	第七节 心脏和血管的神经支配	39
第一节 内环境和稳态	1	第八节 心血管反射	40
第二节 生理功能的调节	1	第九节 体液调节	41
第三节 体内的反馈控制系统	2	第十节 局部血流调节 (自身调节)	43
第二章 细胞的基本功能	4	第十一节 动脉血压的短期调节和长期调节	43
第一节 细胞的跨膜物质转运	4	第十二节 冠脉循环和脑循环	43
第二节 细胞的跨膜信号转导	6	第五章 呼吸	51
第三节 静息电位	8	第一节 肺通气的原理	51
第四节 兴奋、电紧张电位和局部电位	9	第二节 肺通气功能的评价	52
第五节 动作电位	10	第三节 肺和组织换气	54
第六节 神经-骨骼肌接头处的兴奋传递	12	第四节 氧和二氧化碳在血液中的运输	55
第七节 横纹肌的收缩	13	第五节 化学感受器的调节	57
第三章 血液	19	第六章 消化和吸收	63
第一节 血液的组成、血量和理化特性	19	第一节 消化道的生理特性和神经支配	63
第二节 血细胞的数量、生理特性和功能	20	第二节 口腔内消化	65
第三节 红细胞的生成与破坏	22	第三节 胃液	65
第四节 止血与凝血	23	第四节 胰液和胆汁	68
第五节 血型和输血原则	26	第五节 大肠的功能	71
第四章 血液循环	29	第六节 吸收	71
第一节 心肌细胞的跨膜电位	29	第七章 能量代谢和体温	75
第二节 心肌的生理特性	31	第一节 能量代谢	75
第三节 心脏的泵血功能	33	第二节 体温及其调节	77
第四节 动脉血压	36	第八章 尿的生成和排出	80
第五节 静脉血压	37	第一节 肾脏的功能解剖和肾血流量	80
第六节 微循环、组织液和淋巴液	37		