

2007年全国医学博士 英语统考模拟试题

(附词汇表)

蒋 跃 [主编]

The First,
Best and Latest
Test Prep for
FATMD

- Score High on China's National English
- Admission Test Required for
- Medical Doctoral Candidates



The First, Best and Latest Test Prep for FATMD

2007 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 张晓华 袁小陆
编 者 吴让科 胡继岳 杨 敏 张一男
黄 奕 申屠益芳 于 群 Bei Cai

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

2007 年全国医学博士英语统考模拟试题 (附词汇表) / 蒋跃主编.
—北京: 人民卫生出版社, 2007. 1
ISBN 978-7-117-08366-9

I. 2… II. 蒋… III. 医学—英语—研究生—统一考试—
习题 IV. H319.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 149784 号

本书本印次封底贴有防伪标, 请注意识别。

2007 年全国医学博士英语统考模拟试题
(附词汇表)

主 编: 蒋 跃
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)
地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
邮 编: 100078
网 址: <http://www.pmph.com>
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
印 刷: 北京市卫顺印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/16 印张: 27.25
字 数: 802 千字
版 次: 2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-08366-9/R·8367
定价 (含光盘): 58.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

作者主页:

<http://www.fatmd.net>

E-mail:

yuejiang58@163.com



蒋跃教授先后就读于空军工程大学外语系和解放军外国语学院, 分别获英语语言与文学学士及硕士学位。曾赴美国鲍林格林州立大学任客座教授, 向美国学生讲授英文写作。2005—2006学年以富布赖特高级研究学者身份赴美国宾夕法尼亚大学语言学系从

事研究工作。曾任第四军医大学英语教授, 现任西安交通大学英语教授, 硕士生导师, 中华医学会外语学组秘书处常务秘书。曾参与全国医学博士英语统考阅卷工作。

蒋跃教授长期从事博士、硕士、本科生的英语教学工作, 在四六级、研究生和医学博士英语统考辅导方面经验丰富、研究独到。他对考试命题规律把握准确, 尤以授课思路清晰、循循善诱、有的放矢、重点突出为特色, 教学效果显著, 颇受欢迎和好评。

蒋跃教授不仅教学能力突出, 而且科研成果颇丰。主持国家社会科学基金课题一项, 在《中国翻译》、《外语教学与研究》、《外语学刊》、《中国科技翻译》等外语类核心期刊发表论文20

余篇。主要著述有《医学博士研究生入学英语考试模拟试题与详解》、

《全国医学博士英语统考模拟试题》(2001—2006版)、《一

醉方休》、《英语六级10

天快训实战》、《大学英语

六级考试改错“实战

演习”》、《(高级英

语)同步辅导与仿真试

题》、《大学英语考试

过关引擎(系列)》等

40余部。

2007 版前言

浅薄之作，自 2002 年问世以来，承莘莘学子爱护，踊跃购读，为师一世，至可幸也。此书虽历经修缮，日趋成熟。然依当今之口号，尚需“顺应潮流，与时俱进”，适应考试，故需年年修订并载更新。

上一学年本人在美国宾夕法尼亚大学做富布赖特学者。在此期间，摆脱了国内的琐碎事务。除研究外，颇得闲暇。故关注 FATMD 考试的情况，与美国同行对历届试题再次进行了统计和分析。在此基础上，有针对性地大量收集、整理素材，找到了很多在国内难以寻觅的各种语言试题，编写了新的模拟试题。因取材相对于在国内时面更大，内容更宽广，材料更多，故自信，2007 版与 2006 版的相比会有所长进。

2007 年修订的主要内容如下：

1. 参招考纲的新词汇表，扩充词汇

- a) 添加常用词组约 90 个（增补率：3%）
- b) 添加常用单词 800 个（增补率：6%）

2. 基于对最新试题的分析，更新试题：

- | | |
|-------|-------|
| a) 听力 | } 45% |
| b) 词汇 | |
| c) 完型 | |
| d) 阅读 | |
| e) 写作 | |

3. 录音全部重新灌制：录音清晰，语速逼真

另外，对部分章节进行了修改和调整，也对前几版中的个别地方进行了修正。

因编者才疏学浅，书中难免谬误之处，还望学生和同仁不吝指正。

希望本人和本书的其他编者能延续这一“普渡众生”的好事，为广大学生的人生道路继续做好铺路石。

最后，关于如何提高您的英语综合应用能力，给各位读者一个建议：提高阅读量。又回到那句老话了：读书破万卷，下笔如有神。

祝贺大家考试顺利。

蒋 跃

2006 年 11 月于西安

目 录

考试简介与答题要领	(1)
2005-2006 蒋跃教授在线答疑摘录	(5)
模拟题答题情况自我评估表	(19)
 标准答题卡	(21)
模拟试题一 (Model Test 1)	(23)
PAPER ONE	(23)
PAPER TWO	(37)
Answer Key to Model Test 1	(38)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 1	(39)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 1	(48)
 标准答题卡	(53)
模拟试题二 (Model Test 2)	(55)
PAPER ONE	(55)
PAPER TWO	(69)
Answer Key to Model Test 2	(71)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 2	(72)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 2	(81)
 标准答题卡	(85)
模拟试题三 (Model Test 3)	(87)
PAPER ONE	(87)
PAPER TWO	(100)
Answer Key to Model Test 3	(101)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 3	(102)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 3	(111)
 标准答题卡	(115)
模拟试题四 (Model Test 4)	(117)
PAPER ONE	(117)
PAPER TWO	(131)
Answer Key to Model Test 4	(132)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 4	(133)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 4	(142)

标准答题卡	(145)
模拟试题五 (Model Test 5)	(147)
PAPER ONE	(147)
PAPER TWO	(160)
Answer Key to Model Test 5	(161)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 5	(162)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 5	(171)
标准答题卡	(175)
模拟试题六 (Model Test 6)	(177)
PAPER ONE	(177)
PAPER TWO	(190)
Answer Key to Model Test 6	(191)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 6	(192)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 6	(201)
标准答题卡	(205)
模拟试题七 (Model Test 7)	(207)
PAPER ONE	(207)
PAPER TWO	(221)
Answer Key to Model Test 7	(223)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 7	(224)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 7	(233)
标准答题卡	(237)
模拟试题八 (Model Test 8)	(239)
PAPER ONE	(239)
PAPER TWO	(252)
Answer Key to Model Test 8	(253)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 8	(254)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 8	(263)
标准答题卡	(267)
模拟试题九 (Model Test 9)	(269)
PAPER ONE	(269)
PAPER TWO	(282)
Answer Key to Model Test 9	(284)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 9	(285)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 9	(294)
标准答题卡	(299)
模拟试题十 (Model Test 10)	(301)

PAPER ONE	(301)
PAPER TWO	(315)
Answer Key to Model Test 10	(316)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 10	(318)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 10	(328)
 附 录	 (331)
I. 全国医学博士外语统一考试管理办法 (试行)	(331)
II. 全国医学博士外语统一考试考生须知	(334)
III. 全国医学博士英语统考公共英语词汇表 (07 精选)	(335)
IV. 全国医学博士英语统考医学英语词汇表 (07 精选)	(394)
V. 全国医学博士英语统考词组总表 (07 精选)	(416)

考试简介与答题要领

一、考试简介

全国医学博士外语统一考试是2002年起实施的（以下简称FATMD）。其前身为1997年起实施的卫生部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。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。也许这就是称作“统一考试”的原因。每年的考试日期一般在设3月的第二个周六，考试时间为3小时。据此推算，2007年的考试有可能在2007年3月10日举行。

为了使读者对考试有所了解，下面根据笔者对考试大纲的领会及笔者所了解到的与考试相关的情况，对考试做个简略的介绍，同时就其难易度进行分析，就答题方法做简略的提示。

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

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	30
			短文	15	
	II	词语用法	多选	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，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

I. 听力理解

最新趋势：

语速明显加快

该部分分两种题型，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 (Mini-Conversation and Passages)

本节共 15 小题, 由一篇对话和两篇短文组成, 间或也有不出现长对话 (Mini-Conversation) 的情况, 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。这一节也与其他英语考试题型大同小异, 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是 1/3, 2006 年试题中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蒋跃教授编著的《全国医学博士英语统考仿真听力 (修订版)》一书。

以上这部分所占时间约有 20 分钟。

II. 词语用法

该部分两种题。一种是与原四、六级和研究生入学考试类似的词汇填充题, 另一种是同义词替换, 为多项选择。考的词汇与大学英语四、六级考试和研究生考试的类似, 医学词汇不会作为考点, 但可能会影响考生对句子的理解和答案的选择。共 20 题, 计 10 分。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”。

III. 完型填空

该部分分两种题型, 采用其中一种。一种与四、六级和研究生考试的完型填空 (Cloze) 类似, 阅读一篇字数约为 200 的短文, 留空白 10 处, 即 10 道题, 每题附 4 个选项, 计 10 分。另外一种也留 10 个空, 但不附选择项, 要求考生自己找一个词或短语填入。这种完型填空比较难些, 从 1999-2006 年都是前一种题型, 2002 年的新考纲中也没有专门说明。但我们认为, 即使如此, 出前一种题型的可能性大于后一种。原因有三: 1) 由于难度较高和可以算是正确的答案可选的很多, 后一种形式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; 3) 这是一种主观题, 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。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, 在 07 版中也依然排除了后一种题型。

IV. 阅读理解

最新趋势:

1. 字数明显增加
2. 依赖原文更甚
3. 出题更加刁钻

这部分题共有 6 篇短文, 大纲规定, 每篇字数约 300 个, 设问 5 道, 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%, 不考医学知识和词汇。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, 这是四、六级考试、TOEFL 和研究生考试中所没有的。因此, 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, 总结一下这些阅读题的解 (正确选项) 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. 字数增加不多, 但难度增加: 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 年考试的情况是这样: 比 2005 年的字数有显著增长, 每段字数高达 423 个。但相对来说, 2006 年的阅读题与 2005 年的相比难度稍减。

2. 依赖原文更甚：近几年来，由于英语应试教学专家们的“贡献”，原来的阅读理解出题套路和出题技巧已为应试专家们所破解。为破此节，考试委员会的出题专家们就“道高一尺，魔高一丈”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。

该部分虽然阅读量大，难度大、题数多（共 30 题），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。

考试进行到 115 分钟时（即考试开始后的第 115 分钟时），收试卷一，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，平时训练也要严格按照时间要求进行。

试卷二

V. 书面表达

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

共两种题型，采用其中一种。文章摘要和段落翻译与写作。考试时间为 50 分钟，计分 20 分。截止 2006 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 2007 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机率很低。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都对此不太清楚，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，我们在书中没有编入后一种题型的练习。

1) 摘要写作

要求根据一篇字数为 800~1 000 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正好 200 个单词的英文摘要了。所以，多一点，少一点也没有多大关系。只要能总结出大意，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，这是答好这道题的诀窍。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。

下面是摘要写作近几年的最新趋势。原文字数逐年增加。

A. 最近几年的原文都给了题目，原文各小部分还给了小标题，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各段落中心思想的痛苦。但题目必须翻译准确

B. 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

C. 原文字数逐年增加，每年的字数都在 1 300 左右。如 2004-2006 年的三年中，2004 年为 1 357 字；2005 年为 1 366 字；2006 年 1 428 字。

D. 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

尤其是最后一个趋势,根据阅卷专家的介绍,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”。

2) 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。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”的描述只有寥寥数字(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都没有定论。所以,我们推断,至少在 2007 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,如果把这部分题放到前面,势必造成阅读理解“侵占”其余项目时间的结果。所以,把阅读放在后面可以使考生把前面几项该得的分都得了。况且对前面几个部分的题,多数考生的把握要比阅读的大得多。

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,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。

三、本书的使用方法

首先,切勿过早使用本书。最好是集中在考前的一个月內做,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。

其三,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,今年本书有一个新增的内容:“2005-2006 年蒋跃教授在线答疑摘录”。文中摘录了 2006 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。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),以寻求帮助。

2005-2006 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:

根据大家的呼吁, 现将 2005 年 11 月 1 日—2006 年 2 月 20 日蒋跃教授在网上的答疑摘录于此, 供大家参考。其它更新的信息(如辅导班, 辅导书等)请参看蒋跃教授的个人主页: <http://www.fatmd.net>。

在此也感谢相关网站为此做出的奉献。

注: 以下答复均为个人的看法, 仅供参考。

【问题】蒋老师以及各位: 新年好! 觉得蒋老师要是多对大家说些 2006 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, 以供大家参考就好了!!

【答复】慢慢来, 我现在很忙, 而且时间还有些早。

【问题】请问蒋跃老师, 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? 另外, 考博听力学哪一套教材好? 谢谢!

【答复】大约也是 60 分左右, 偶尔会出现低于你的模拟题分数的现象。关于考博题与六级题相比, 各有千秋, 可比性不大。但通常过了六级的人在考博时难度感觉要小些。

【问题】孤舟渔翁 wrote: 很惊喜蒋老师的到来, 久仰久仰!

【答复】哪里哪里, 谈不上久仰。

【问题】我比较关心听力方面。因为自从大学毕业参加工作后也一直在听英语广播, 现在做您的仿真听力即使是发挥不好的情况下也能得到 15 分, 现在做了能有 15 套了, 都是严格按照时间要求完成, 粗略算了一下听力平均分在 17, 18 分左右。

我的问题是:

1) 真正到了考试的时候, 如果按照现在情况看, 发挥正常的话听力可以拿多少分? 看了看历年的考博真题, 单从答案选项上看感觉没有仿真题的难。

2) 现在距离考试还有 2 个多月, 在听力上我还应做何准备或者说是如何复习? 谢谢!

【答复】您好。您的问题逐一回复如下:

1) 真正考试时具体能拿多少分, 实在难说, 个体差异很大。通常情况下应该是持平。但有些同学在考试时过于紧张, 或考场音响效果较差, 分数可能也会偏低。

2) 听力的恢复请按照我在《仿真听力(增强版)》中的“听力技巧”中找。主要是加强听抄练习。

3) 要注意加强自己的心理训练, 不要到了考场就慌了神, 然后就一败涂地了。不过, 相信你会战胜自己的。

祝你新年快乐, 万事如意, 心想事成。

祝你过关吧。

【问题】hunter55555 wrote: 请问蒋老师: 如何写好 summary? 平时练习写作是应在哪些方面着手?

【答复】你好。问题太大了, 只好大问小答复了: 加强自己动笔写, 多修改, 多找老师问。

如果参加培训班, 效果可能会更好一些。

祝好。

【问题】fanzifengl wrote: 请问蒋老师: 我做了几套模拟题, 只有 50 多分, 请问怎样才能提高得快些? 这些题与真题难度相等吗?

【答复】你好。可以理解你的心情。这些题的难度与真题基本相当, 个别要简单一些。

至于怎样才能提高得快些, 一言难尽。这要取决于你以前的英语基础, 正如病人病情的改进非一日之功一样。

找找你的薄弱环节吧。扬长避短。

祝你成功!

【问题】沧海横流 wrote: 想请问 2006 模拟题只可以邮购吗? 目前我在书店只见到 2005 版的, 可是在蒋跃老师的主页早就出来了。

【答复】你好。可以邮购。

邮购地址: 北京市丰台区方庄芳群园三区 3 号楼人民卫生出版社图书邮购部

邮编: 100078

电话: 010-67605754

【问题】Mary-Jean wrote: 蒋老师, 请问北大医学部与卫生部统考的博士考试英语的题型有何区别, 考北大医学部应该看哪些参考书?

另因实验所迫, 只能边实验边看书, 时间紧任务重效率低, 请问有没有比较好的建议解决这个问题?

非常感谢您的热心帮助!

【答复】你好。这个难以肯定答复, 我的答复仅供参考。

北大医学部如果参加北大的统考, 则题应该跟北大的统考一致。至于参考什么复习书籍请参看北大相关单位的文件吧。据说难一些。

北大的临床医学博士学位考试参与卫生部统考的。具体情况请参阅考试大纲。

最后的问题不好回答。但至少可以做一些分项练习, 如听力、写作、词汇等, 对于需注意力特别集中的项目, 最好用整块的时间来做。

祝你成功。

【问题】黑巧克力 wrote: 请问考博英语复习和考研英语复习有什么不同? 考博英语要多少分比较理想?

【答复】你好。

主要区别是, 考博没有翻译, 作文的比重较大, 而且在考生过去的英语教育中, 少有进行过对汉语原文进行摘要写作的相关训练。

其次, 听力有所不同, 题量大了一些。据说 2006 年的考研将取消听力。

再次, 与医学略微相关。

由于各个招生单位对分数的划线的不同, 很难说。但我以为, 至少应该是 60 分吧。历年的卫生部全国参考线都是在 50 分左右, 60 分至少是不错的了。

祝你成功。

【问题】Happy Guy wrote: 我打算在最后一个半月做蒋老师的模拟题以及前几年的真题, 最近听完蒋老师的仿真听力, 不知这段时间应该怎样复习阅读及写作。我觉得写作与其他考试的写作有些不一样, 不太侧重于文章的思路 (因为已有现成的文章, 只需要提炼一些), 关键在于句子的翻译, 是否应该主要练习一下翻译。阅读复习应该参阅哪些图书?

另外同楼主一样, 我做了几套模拟题, 只有 50 多分, 请问怎样才能迅速提高?

【答复】你好。

1) 你的听力可能做得速度太快。你的听力的平均分数 (根据你说的模拟题平均 50 分) 应该不

是很高。所以，有必要重新做一遍那些题，仔细体会自己错在什么地方，薄弱环节在何处。不可急躁和浮躁。

2) 写作方面你的理解不太合适：摘要写作一旦以翻译起步，你就完蛋了。因为翻译下去，你会发现你陷入了原文的束缚而不可自拔。结果只见树，不见林。摘要失去了摘要的目的。

看看我的 2006 模拟试题中的答题技巧和各套题中作文的答案和评析，也许会有些启发和帮助吧！祝你成功。

【问题】Xiaofang wrote: 蒋老师，您好！

有几个问题想向你咨询一下。

1) 现在可以开始做模拟题了吗？

2) 卫生部统考的英语，拉开差距的部分是听力和写作吗？

3) 考博英语到底是哪种难度？和六级，考研，哪个更近些？

谢谢！

* 注：这个问题是在 2005 年底提出的。

【答复】你好。

1) 可以做了，但做一套要消化一周，而且最好间隔着做一些仿真听力题。

2) 是，多数情况是这样。

3) 关于考博题与六级题和考研题相比，各有千秋，可比性不大。但通常过了六级的人在考博时感觉难度要小些。

最大的不同在于写作和听力。而且，据说 2006 年的考研又不考听力了。奇怪。

祝你顺利。

【问题】Dr. Wang 2006 wrote: 如果从现在开始，应该如何准备？应注意哪些？

【答复】新年好。

主攻你的薄弱环节，反复琢磨，对比。寻找错误的原因。注意培养良好的应试心态。

祝你成功。

【问题】Sprite DXY wrote: 蒋教授，您好！

有一个疑问：无论四六级还是研究生考试都有历年真题。为什么市面上没有考博英语的历年真题呢？你有没有出这方面书的打算呢？我敢肯定销量奇好!!!

【答复】你好。

谢谢你的建议。但这是不合法的。故不敢为之。

祝您成功。

【问题】啄木鸟 wrote: 你那套书，我已做了两遍（间隔 8 个月）但成绩都一样，问题出在哪里，怎么一点长进也没有？

【答复】你好。

主要原因是做题太浮躁，太快。你做了研究吗？对比吗？分析过自己错误的原因吗？做题不光是个对答案的问题。

还有一个原因，你对答案的记忆比较好（呵呵），所以做第二遍时回想起了第一次的答案。

另外，说明你的英语在这 8 个月里没有明显提高。

再仔细地对照检查一遍，回顾一下自己的作文吧。

祝你进步和成功。

【问题】Bennet wrote: 我觉得您的阅读简单了一点，虽然词汇很多不懂，但是做题得分还是可以的，不知道这个成绩在真正的考试中会怎样？

【答复】你好。

首先，祝贺你的阅读能力很强。其次，我的书中有的题难度稍低（但有的也很难），真题中有的

题可能比较难,因出题人出的题有时比较怪异,应有充分的心理准备。

真题中可能比较难些,因为出题人的题很怪异。你要有充分的心理准备。

祝你成功。

【问题】怀才 wrote: 我也有关于写作的疑问,我做的是 2005 年的模拟题,发现自己的思路不太对,写出来的 summary 像是缩写而不是总结,可是没有写作的范文,能否指点一下 summary 怎么写?不能有翻译出的原来的中文句是吗?

【答复】你好。

缩写和总结都符合大纲的要求。但最好是要有自己总结出来的条理最好,因为这样你才能驾驭你的篇章和字数。

范文是有的,就在书中,你用书时再仔细一些就能发现。

祝你成功。

【问题】Dreamer wrote: 蒋老师,卫生部的统考英语,复习的话一般买什么资料?多谢!

【答复】您好。

我主编的《2006 全国医学博士英语统考模拟试题》已经出版,各地新华书店都有卖的。www.fatmd.net 上面也可以买邮购。其余各类考试的复习题也都可以参考,万变不离其宗。

【问题】wangqilll wrote: 我比较担心听力和作文。

【答复】你好。

那就多听抄,多动笔。

动笔后放上几天再看自己的作文,就会发现问题。发现问题之中,你就提高了。

祝你成功。

【问题】Winter Rain wrote: 请问蒋老师,您的考前辅导课是否包含您今年新修订的博士练习题书内容,是否参加辅导课就不用买练习题书了?谢谢!

【答复】你好。

谢谢你提出的问题。

书是应该买,我的辅导班中不包括这两本书,内容毫不重复。

祝你成功。

【问题】Cardiologist wrote: 请问蒋教授:

1) 医学词汇在考博英语中到底能占多少比例,多出现于考博的哪部分中?

2) 今年的考博作文有没有什么新的方向,请蒋老师指点几个热点话题。

谢谢!

【答复】你好。

1) 医学词汇能占约 10%,但不影响理解,也不构成考试内容。

2) 这个问题应该由大家来回答,我也不清楚。你能举几个热点话题吗?我在我的主页上已经有相关问题供大家回答。

祝好。

【问题】chmedical wrote: 请问蒋跃老师:我明年准备考博,应该怎样备考(内容虽然太大,但确实是大多数想考者心里最想知道的)?

【答复】您好。

问题确实太大

不过,这些问题我都在上面的帖子里和我的主页上有所回答。

另外,模拟试题的试题简介与答题要领中也有所论及,你仔细看看吧。总的说来,要持之以恒,循序渐进。要模拟实战,动手写,集中时间练。

谢谢您的提问。

祝好。

【问题】Drizzling wrote: 请问蒋跃老师: 听抄具体方法是? 恳请多说两句。

【答复】你好。

这个问题是大家的共同问题, 我认为你还是应该按照下面的方法来解决:

我在仿真听力中“听力技巧”和“模拟试题”中的答题技巧中有专门的论述, 您应该尽快拿出来看看。也许就明白了。

这里也不妨再讲一遍。

所谓“听抄”, 就是听写, 就是拿一段听力录音来反复播放, 哪怕是一个单词都可以反复播放, 直到琢磨出来并抄下来为止。最后再核对原文 (Script)。这是恢复听力的最快最有效的方法。当然这需要您踏踏实实, 逐字逐句地听写。这个核对过程也是个很重要的学习过程。恍然大悟之间, 你会明白你正确和错误的原因之所在, 语感也会越来越好。这个工作有点像我们经常整理抄写“领导讲话”, “领导”话要一字不漏地抄写下来, 而且还不能错。这个做法有几个好处: ①迅速提高语感; ②熟悉考试; ③加速听力的恢复; ④解决心理恐惧。很多考生反映这个方法对他们的听力的提高极为有效。

听写是“恶补”听力的最好方法。我一再强调, 可惜, 同学们都急功近利, 忙着做题, 结果自然不尽如人意了。

另外, 大家也可以多翻翻我主页中的“留言版: <http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp>”, 上面对各种问题都有答复。

你会成功的。

【问题】Lijiangke wrote: 尊敬的蒋跃教授: 我英语在 2004 年考完研之后就没怎么看过, 现在做起题来只能是凭感觉, 好多单词都拿不准, 词汇题有时居然能连错四五个, 郁闷! 我做了几套您的模拟题 (作文部分未评分), 基本都在 55~60 分 (55, 57, 58) 的样子, 阅读 22~25, 六篇能保证三篇以上全对, 但总是有一到两篇会错 3 个, 甚至有一篇错了四个……。听说去年上海这边有您的辅导班, 今年为什么不来啊? 听我一个朋友说去年上您的辅导班平均成绩 62, 结果考试的时候就得了 62。请问你辅导班上的题目和公开发行的模拟题难度一样的吗? 你辅导班的资料可以邮购吗? 还有, 我个别阅读的文章出错率很高是什么原因啊? 如何解决? 请指点迷津。

【答复】你这家伙, 一提问题就这么多! 我现在逐一回答:

1) 词汇: 将我的材料后面的那些单词表好好看上 1-2 遍, 以熟悉单词, 温故知新。

2) 阅读: 多看看别的医学杂志中的医学科普文章, 社会医学, 卫生健康新闻, 最新医学科技进展的普通报告, 如普通杂志和报纸上的。

另外, 我的主页中也有相关的阅读技巧解释 (请点击: <http://www.fatmd.net/jiang/CET/CET4.htm>)。

3) 上海: 时间缘故, 不能分身, 请原谅。

4) 辅导班的所有题目都与 2006 模拟试题和仿真听力不重复, 欢迎您参加北京、西安、或哈尔滨的班。具体联系方式请点击: <http://www.fatmd.net>。

5) 通常情况下, 参加辅导班的同学在诸多方面均有所提高, 尤其是听力和写作。同时, 在心理状态方面也有所改进。

祝你顺利。

【问题】First LZ wrote: 蒋老师, 您好!

1) 请问您书后所附的医学专业词汇应该如何记忆, 我看真题和您的模拟题上医学词汇不多, 也不影响阅读, 我看就看一看专业词汇就好, 您看这样行吗?

2) 我做您的模拟题的结果, 怎么成绩差别很大啊, 有的做的还可以, 有的才 40 多分, 我很是郁闷。这该怎么办啊。

【答复】你好。