

# 2010

(附词汇表)

蒋跃 主编

# 全国医学博士 英语统考 模拟试题

*The First,  
Best and Latest Test Prep for*

# FATMD

High Score Guaranteed  
on China's National English Admission Test  
Required for Medical Doctoral Students

2010年

*The First, Best and Latest Test Prep for FATMD*

# 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：袁小陆

编 者：孙娟娟 李 璐 夜 楠 陈 萍  
陶 梅 蒋丹妮 贾晓凡 孙艳丽

人 民 卫 生 出 版 社

**图书在版编目 (CIP) 数据**

2010 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, 2010. 1

ISBN 978-7-117-12486-7

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 (2009) 第 218901 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 护士、医师、药师、中 医 师、卫生资格考试培训

本书本印次封底贴有防伪标, 请注意识别。

**2010 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

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto: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: 31.25

字 数: 916 千字

版 次: 2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12486-7/R · 12487

定价 (含光盘): 69.00 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)

---

---

# 序

---

---

## 本书十周年记

昨天立冬，但寒意并不浓烈。太阳懒洋洋地挂在空中，街上还有穿短袖的小伙和着短裙的姑娘。本来是周末，本该在懒洋洋的阳光里懒洋洋地休息一两日的，但总觉着还有事情未了，歇息不安心。果然，电话来了，是出版社小鲁催稿子。其实，2010年版的修订工作一直在做。所以，接到电话没有多少压力，但还是习惯地“抵挡”，让他宽限几天，好从从容容地收尾。既然交稿，必定有序言了。此书年年改，序言年年写，有点“总把新桃换旧符”的感觉。故每逢写序，颇费踌躇。从2001年到2010年，本书已经十周岁了，就写个“本书十周年记”作序吧。

2000年秋天，我教过的一个硕士生上门求见，找我索要一本关于医学博士英语统考的练习题集。尽管当时已经做了几年相关的辅导，有几套模拟题，但毕竟零打碎敲的，不成体系。由此便萌生了编写一部模拟试题集的想法。有了这个想法，还得找个“婆家”，于是把这个想法跟当时在第四军医大学的同事侯仁锋教授谈了，他很支持。便把我推荐给了人民卫生出版社，说是人卫社的书有权威、“影响因子”最高。当时的责任编辑是刘水，那时还是小伙子，但很有经验，也很热情和认真，编书过程非常顺利。2001年1月，这个宝贝便呱呱坠地，起名叫《医学博士研究生入学英语考试模拟试题与详解》。2002年，考试委员会对考试大纲进行了修改，题型做了调整，考试改名为“全国医学博士英语统一考试”，故本书也相应改为《全国医学博士英语统考模拟试题》，每年在书名前加上一个年份。

书一出版，很是畅销，几乎一时“洛阳纸贵”，成了所谓的“医博红宝书”。于是，这本书就一发不可收拾，连年再版，到2010年，就是第10版了。近几年来，其他出版社也有类似的辅导书出版，但未对本书构成多少竞争力，学生还是追捧本书。作为教师，自己编写的书能受到众多学生的如此青睐，感到十分欣慰和骄傲。

本书每年再版都有大量的更新，其更新率达45%。对于内容重复、陈旧不变的说法，我们的回复如下：首先，一套教材是要经过反复使用才能成熟，动辄就全部更换乃教材建设之大忌。其次，教材有自己固有的体系和稳定性，不能轻易变更。加之，有些很有价值的好的内容必须保留，所以，必须保留上年书中的一些内容。另外，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，我们的更新程度在30%~45%之间。也就是说，每一版都有近30%~45%的新内容。如果按照每年替换率为45%的话，2010年版中2008年的内容最多只剩下10%了。2010年版的更新幅度达45%。

本书在编写过程中曾得到很多考生、教师以及我的几个研究生的大力帮助，录音由外教Ray Denning和Adrian Fitzgerald灌制，在此一并表示感谢。

最后，就如何应对2010年的考试的问题，我只有一句实话奉送：

读书破万卷，下笔如有神。

祝大家考试顺利。

蒋 跃

2009年11月于逍遥斋

# 目 录

考试简介与答题要领 .....	(1)
蒋跃教授在线答疑摘录 .....	(7)
模拟题答题情况自我评估表 .....	(21)
<b>标准答题卡</b>	
模拟试题一 (Model Test 1) .....	(25)
PAPER ONE .....	(25)
PAPER TWO .....	(38)
Model Test 1 Answer Key .....	(40)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 1 .....	(41)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 1 .....	(54)
<b>标准答题卡</b>	
模拟试题二 (Model Test 2) .....	(61)
PAPER ONE .....	(61)
PAPER TWO .....	(74)
Model Test 2 Answer Key .....	(75)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 2 .....	(76)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 2 .....	(89)
<b>标准答题卡</b>	
模拟试题三 (Model Test 3) .....	(95)
PAPER ONE .....	(95)
PAPER TWO .....	(109)
Model Test 3 Answer Key .....	(110)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 3 .....	(111)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 3 .....	(123)
<b>标准答题卡</b>	
模拟试题四 (Model Test 4) .....	(129)
PAPER ONE .....	(129)
PAPER TWO .....	(143)
Model Test 4 Answer Key .....	(145)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 4 .....	(146)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 4 .....	(159)

## 标准答题卡

模拟试题五 (Model Test 5)	(165)
PAPER ONE	(165)
PAPER TWO	(177)
Model Test 5 Answer Key	(179)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 5	(180)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 5	(193)

## 标准答题卡

模拟试题六 (Model Test 6)	(199)
PAPER ONE	(199)
PAPER TWO	(212)
Model Test 6 Answer Key	(214)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 6	(215)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 6	(228)

## 标准答题卡

模拟试题七 (Model Test 7)	(235)
PAPER ONE	(235)
PAPER TWO	(248)
Model Test 7 Answer Key	(249)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 7	(250)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 7	(263)

## 标准答题卡

模拟试题八 (Model Test 8)	(269)
PAPER ONE	(269)
PAPER TWO	(282)
Model Test 8 Answer Key	(283)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 8	(285)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 8	(298)

## 标准答题卡

模拟试题九 (Model Test 9)	(303)
PAPER ONE	(303)
PAPER TWO	(316)
Model Test 9 Answer Key	(318)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 9	(319)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 9	(331)

## 标准答题卡

模拟试题十 (Model Test 10)	(337)
-----------------------	-------

PAPER ONE .....	(337)
PAPER TWO .....	(349)
Model Test 10 Answer Key .....	(350)
Detailed Explanations of Answers to Model Test 10 .....	(351)
Tapescript for Listening Comprehension in Model Test 10 .....	(364)
<b>附录</b> .....	<b>(368)</b>
附录 1 全国医学博士外语统一考试管理办法 (试行) .....	(368)
附录 2 全国医学博士外语统一考试考生须知 .....	(371)
附录 3 全国医学博士英语统考公共英语词汇表 (2010 年精选) .....	(372)
附录 4 全国医学博士英语统考医学英语词汇表 (2010 年精选) .....	(449)
附录 5 全国医学博士英语统考词组表 (2010 年精选) .....	(475)

# 考试简介与答题要领

每年，离“全国医学博士外语统一考试”还有半年，就有学生在网上或者碰面时，到处打听这本模拟试题何时出版。今天，2010版的这本书终于到您的手中了。

考试前以及拿到这本书的时候，考生可能都想尽快了解一下这个考试的基本情况和如何应付考试。在这里，为了使读者对考试有所了解，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，并就答题方法做简略的提示。请仔细阅读，或许您会有所获得。

## 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NEQTM D）。

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设在3月的第二个星期六，考试时间为3小时。据此推算，2010年的考试有可能在2010年3月14日举行。

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	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，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:

语轮增加, 语速加快, 录音清晰度变化不定

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, 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, 2007 ~ 2009 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蒋跃教授编著的全国医学博士英语统考《仿真听力》及《听力一本通》两本书。

以上这部分所占时间约有 20 分钟。

该部分近年来的新趋势是语速明显加快, 但录音的清晰度变化不定, 时好时坏。也许有时跟考场的音响效果、录音机的播放效果有关。另外, 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当中英语的。

### II. 词语用法

#### 最新趋势:

词汇量明显增加

该部分两种题各为一节。一种是与原四、六级和研究生入学考试类似的词汇填空题, 另一种是同义词替换, 为多项选择题。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”。

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。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 (其中含很多医学术语); 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。

### III. 完型填空

该部分含两种题型, 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 ~ 2009 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，在以往各版模拟题中的完型填空以第一种题型为主，2009 版同往年各版书中的一样，也依然排除了后一种题型。

#### IV. 阅读理解

##### 最新趋势：

1. 字数增加不多
2. 依赖原文更甚
3. 出题更加刁钻

阅读理解也是学生感到最困难的部分，往往丢分也很多。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 和研究生考试题中所没有的。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 字，其中最长的 (517 字) 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，2008 年的阅读题与 2006 年和 2007 年的相比难度稍减。2008 年每个片段的平均字数为 335 个，比 2006 年和 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 字，比 2008 年多了。而且学生考试后纷纷抱怨阅读令其崩溃。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。

历年阅读数据统计

年份	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	平均
片段字数	380	339	312	487	353	423	439	335	353	380
题千字数	1 262	1 078	1 082	1 133	1 155	1 023	942	1 221	1 230	1 125
阅读总数	3 546	3 112	2 954	4 055	3 630	3 646	3 681	3 233	3 348	3 467

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”，原来的阅读理解的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，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)，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 2009 年,历届考试只采用了前一种题型。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 2010 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 800~1000 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。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。

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,这就大大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 1300 左右。如 2006~2009 年的 4 年中,2005 年为 1366 字,2006 年 1428 字,2007 年 1263 字,2008 年为 1359 字。但 2009 年的变化了,只有 1108 字,为近 5 年之最少。

历年写作原文数据统计

年份	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	平均
中文字数	1116	941	976	1384	1366	1428	1263	1359	1108	1215

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,根据阅卷老师的介绍,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，则可加分，或减少 2 分。不得加或减半分。  
 ④ 评分标准

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	或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。

(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没有定论。所以，我们推断，至少在 2010 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。实在难以自律，可以参加笔者的

“魔鬼训练营”。

### 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，环境越逼真越好。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和博客“医学博士英语考试网”（<http://www.fatmd.net>）（<http://hi.baidu.com/fatmd>），以寻求帮助。

# 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:

很多同学经常访问蒋跃教授的个人主页, 蒋教授及其助手也经常在线答疑。为了方便同学们集中了解大家或考友们经常提出的问题及蒋教授的在线答疑, 现将近年来蒋跃教授在网上的答疑摘录于此, 供大家参考。另外, 因题型没有变化, 提问也具有共同性, 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> 和博客: <http://hi.baidu.com/fatmd> (该博客主要用于 [www.fatmd.net](http://www.fatmd.net) 打不开时应急所用)。

在此也感谢相关网站的大力协助。

编者按

2009年11月8日

## 2009年在线答疑补遗

【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, 网上答疑主要由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】蒋老师, 2010年医博考试具体在什么时候举行?

【答】按照考试大纲, 这个考试在每年3月份的第2个星期六举行。2010年的应该在3月14日。

【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, 它的用户名是: MFD Corp, 序列号是: Q17EXF5U。网管

【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, 目录中也有页码标示。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10遍。如今换成医学博士考试, 是否有必要把历年(近10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查呢? 就是说, 是否往年在试卷中重点考查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 2009 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试英语《听力一本通》中有近 50% 的内容可以满足你的这个要求，你可以下载并用 MP3 播放。

### 2. 关于博客的问题

【问】为什么您有了这个个人主页，还要一个博客？不多余吗？

【答】建立个人的博客似乎是当今一种通行的做法。我们另辟天地，在百度上开设“医学博士英语考试网”的应急备份网页，以防万一出现技术或其他方面的故障。一旦 www.fatmd.net 这个网页不能打开，同学们就可以去访问这个博客，从中获得与原来网页中的同样的信息。

博客的地址是：<http://hi.baidu.com/fatmd>

本博客之宗旨与原来的网页一样：为考生提供信息咨询、考前辅导、交流平台。

欢迎各位同学和考生到那里去看看，转转，交流。

### 3. 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%。

### 4. 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。

### 5. 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。一是要先做一套题，如我的模拟试题集中的一套，诊断自己主要弱在哪个项目上。然后根据弱项进行针对性的复习。二是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。三是关于何时开始复习，也是根据各人的情况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一个月开始用。但我的那本《仿真听力》（现在是《听力一本通》）随时都可以开始。

## 6. 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，音响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，做您的模拟题得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】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感觉难度要小些。

【问】孤舟渔翁 wrote：很惊喜蒋老师的到来，久仰久仰！

【答】哪里哪里，谈不上久仰。

【问】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。

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】你好。你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，或因考场音响效果较差，分数可能也会偏低。

2) 听力的恢复请按照我在《听力一本通》中的“听力技巧”中找。主要是加强听抄练习。

3) 要注意加强心理训练，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】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】你好。问题太大了，只好大问题小答复了：加强自己动笔写，多修改，多找老师问。

如果参加培训班，效果或许会更好一些。

祝好运。

【问】fanzifeng1 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】**你好。可以理解你的心情。这些题的难度与真题基本相当,个别的要简单一些。

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

找找你的薄弱环节,做到扬长避短。

祝你成功!

**【问】**沧海横流 wrote: 想请问往年模拟题只可以邮购吗? 目前我在书店只见到 2009 版的,可是在蒋跃老师的主页早就出来了。

**【答】**你好。可以邮购。

邮购地址: 西安市长乐西路 17 号第四军医大学 126 楼 46 号 曹云新

邮编: 710032

电话: 13772433531

**【问】**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】**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是参加卫生部统考的。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。对于需要注意力特别集中的项目, 最好用整块时间来做。

祝你成功。

**【问】**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】**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英语摘要写作的相关训练。

其次, 听力有所不同, 题量大了一些。

再次, 与医学略微相关。

由于各个招生单位对分数的划线不同, 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】**Happy Guy wrote: 我打算在最后一个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】**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听力题, 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正确: 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