

救死扶伤命相依，证书虽难无所惜
悬壶济世慕良医，难学难记心不移
锁定考点巧记忆，何惧区区三百题

主编 魏保生

真题揭秘篇

2010

国家执业医师资格考试 临床助理医师 直通车

购书网赠3套押题卷(www.mekang.com)

考点搜记篇——寻找考点，记忆考点，“两点三步法”引导执考潮流

真题揭秘篇——破解规律，把脉命题，已将2009年真题插入相应学科

题库押题篇——强化巩固，一网打尽，4年验证，效果显著，价格适中

 科学出版社
www.sciencep.com

附赠20元网络学习卡

2010 国家执业医师资格考试

临床助理医师直通车

真题揭秘篇

主 编 魏保生

副主编 韩彦方 刘红旗

科 学 出 版 社

北 京

● 版权所有 侵权必究 ●

随书赠送医学教育网价值 20 元的网络学习卡(见封三),凡无此卡者均为非法出版物。

网络学习卡有效期已延至 2010 年 9 月 30 日,请各位读者放心使用。

举报电话:010-64030229,010-64034315,13501151303(打假办)

内 容 简 介

《2010 国家执业医师资格考试·临床助理医师直通车·真题揭秘篇》贯彻“两点三步法”的教学理念:寻找考点;记忆考点;第一步,通读辅导书(或教材),领悟大纲精髓,以便心中有数;第二步,熟做真题,识破出题玄机,以便掌握命题思路;第三步,巩固练习,有的放矢地做习题和模拟题,以便从容应对考试。

本套丛书的特点:精讲,只要考点,不要面面俱到;速记,只要牢记,不要循规蹈矩;真题,只要思路,不要盲人摸象;规律,只要技巧,不要挑灯夜战;巧练,只要过关,不要高分满分;押题,只要胆识,不要畏畏缩缩。

本书的结构分两部分:①真题分章节辅导,【看“真题”——识破出题玄机】(按照章节详细解答真题);②真题按照题型辅导,【取“真经”——探寻命题思路】(根据真题的类型寻找出题命题规律)。本书与《考点搜记篇》和《题库押题篇》相互呼应,成为一体,帮助忙碌的考生迅速过关取胜。

本书主要适合参加执业医师考试的考生使用,也可以供参加西医综合统考、专业技术资格考试(职称)的人员及本科生使用。

图书在版编目(CIP)数据

2010 国家执业医师资格考试·临床助理医师直通车·真题揭秘篇 / 魏保生主编. —北京:科学出版社,2009
ISBN 978-7-03-025829-8

I. 2... II. 魏... III. 临床医学 - 医师 - 资格考核 - 自学参考资料
IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 188950 号

策划编辑:黄相刚 黄 敏 / 责任编辑:李 植 / 责任校对:刘亚琦
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

源海印刷有限责任公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2009 年 11 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2009 年 11 月第一次印刷 印张:27

印数:1—7 000 字数:777 000

定价:39.50 元

如有印装质量问题,我社负责调换

序一 从 2009 年医师考试真题谈 2010 年 医师考试复习方向与应考策略

一、54 种内容题型的精彩回顾——2009 年真题命题内容题型与直通车系列丛书总结的 54 种内容题型完全符合

首先来看我们在《2009 国家执业医师资格考试·临床助理医师直通车·真题揭秘篇》总结的 54 种考试内容题型(注意:A1、A2、A3、A4 和 B 型题,我们称之为形式题型)

- | | | |
|------------------|--------|--------|
| 1. 数值(正常值、范围、时间) | 19. 指标 | 37. 因素 |
| 2. 最 | 20. 标志 | 38. 见于 |
| 3. 部位 | 21. 激素 | 39. 神经 |
| 4. 酶 | 22. 属于 | 40. 表现 |
| 5. 氨基酸 | 23. 定义 | 41. 主要 |
| 6. 并发症 | 24. 包括 | 42. 治疗 |
| 7. 适应证 | 25. 来源 | 43. 错误 |
| 8. 禁忌 | 26. 首选 | 44. 作用 |
| 9. 特点 | 27. 原因 | 45. 不能 |
| 10. 特征 | 28. 依据 | 46. 不 |
| 11. 典型 | 29. 症状 | 47. 发生 |
| 12. 机制 | 30. 药物 | 48. 细菌 |
| 13. 目的 | 31. 首先 | 49. 鉴别 |
| 14. 细胞 | 32. 引起 | 50. 检查 |
| 15. 器官 | 33. 征 | 51. 顺序 |
| 16. 构成 | 34. 诊断 | 52. 类型 |
| 17. 不良反应 | 35. 文件 | 53. 注意 |
| 18. 标准 | 36. 原则 | 54. 其他 |

下面是 2009 年考试真题按照上述内容题型归类举例。

54 种命题规律之“并发症”

原题:溃疡性结肠炎重度严重并发症

- | | | |
|-------|-----------|-------|
| A. 腹泻 | B. 中毒性巨结肠 | C. 腹痛 |
| D. 便秘 | E. 外周关节炎 | |

【答案】 B

54 种命题规律之“不”

原题:关于药物治疗前列腺增生,不宜采用的是

- | | | |
|--------|---------|-------|
| A. 哌唑嗪 | B. 爱普列特 | C. 手术 |
| D. 激光 | E. 抗生素 | |

【答案】 E

原题:不属于突发公共卫生事件的是

- | | | |
|------------|--------------|-----------|
| A. 重大传染病疫情 | B. 群体性不明原因疾病 | C. 个别医疗伤亡 |
| D. 重大食物中毒 | E. 重大职业中毒 | |

【答案】 C

原题:男,大一学生,周围不适应,治疗方法为

- A. 自由联想 B. 梦的分析
D. 瑜伽 E. 人本主义

C. 惩罚法

【答案】 E

原题:下列描述不符合精神检查原则的是

- A. 医生仪表整洁、端庄,态度坦诚、接纳
C. 先提开放式问题
E. 耐心倾听患者的叙述

- B. 先问一般性问题
D. 应任患者发挥联想叙说

【答案】 D

原题:不符合肺炎支原体肺炎 X 线改变的是

- A. 支气管肺炎改变 B. 间质性肺炎改变
D. 肺门阴影增浓 E. 易变性

C. 均质性的片状阴影

【答案】 E

原题:急性细菌性痢疾的临床分型不包括

- A. 轻型 B. 普通型
D. 脑型 E. 爆发型

C. 休克型

【答案】 E

54 种命题规律之“部位”

原题:竞争性抑制剂与酶结合的部位是

- A. 产物 B. 活性中心底物结合基团
D. 与酶-底物复合物结合 E. 活性中心底物催化基团

C. 活性中心外的必需基团结合

【答案】 B

54 种命题规律之“错误”

原题:组成 NADH 呼吸链的成分中错误的是

- A. FMN B. FAD
D. Cyt c1 E. Cyt aa3

C. Cyt b

【答案】 B

54 种命题规律之“典型”

原题:提示食管癌的典型症状是

- A. 渐进加重的吞咽困难 B. 哽噎感
D. 牵拉摩擦样疼痛 E. 停滞感或异物感

C. 胸骨后烧灼、针刺痛

【答案】 A

54 种命题规律之“定义”

原题:体重指数的计算公式

- A. 个人实际体重/人体平均体重 B. 体重(kg)/体表面积²
D. 体重(kg)/身高的平方(m²) E. 体重(kg)/体表面积

C. 体重(kg)/身高(m)

【答案】 D

54 种命题规律之“鉴别区别”

原题:(共用备选答案)

- A. 严密监护下继续妊娠 B. 期待疗法
D. 剖宫产 E. 不做处理

C. 手术助产缩短第二产程

(1) 风湿性心脏病伴有二尖瓣关闭不全孕妇

(2) 初孕妇,妊娠 36 周,胎膜早破

【答案】 (1) A;(2) C

原题:(共用备选答案)

- A. 溴隐亭 B. 多巴胺
D. 激素替代 E. 奥曲肽

C. 糖皮质激素

(1) 垂体催乳素瘤治疗首选药物

(2) 腺垂体功能减退症首先给予的治疗药物

【答案】 (1) A;(2) D

原题:(共用备选答案)

- A. 多巴胺 D₁ 受体 B. 5-羟色胺受体
D. 胆碱能受体 E. 肾上腺素受体

C. 多巴胺 D₂ 受体

(1) 与抗精神病药物的口干、便秘、排尿困难

(2) 与缓解精神分裂症阴性症状有关受体

【答案】 (1) D;(2) B

原题:(共用备选答案)

- A. 抗核抗体(ANA) B. 抗 RNP 抗体 C. 抗 dsDNA 抗体
D. 抗 SSA 抗体 E. 抗磷脂抗体

(1) 与系统性红斑狼疮病情活动相关抗体

(2) 与血栓形成、血小板减少和习惯性流产相关抗体

【答案】 (1) C;(2) E

原题:(共用备选答案)

- A. 果汁、菜汁、鱼肝油 B. 粥、软饭、烂面条 C. 碎菜、碎肉、带馅食品
D. 肉末、豆腐、芋头 E. 果泥、菜泥、米糊

(1) 生后 1~3 个月添加的辅食是

(2) 生后 4~6 个月添加的辅食是

(3) 生后 7~9 个月添加的辅食是

【答案】 (1) A;(2) E;(3) D

原题:(共用备选答案)

- A. 口腔 B. 项部及背部 C. 臀部
D. 下腹与会阴 E. 手

(1) 痈好发于

(2) 产气性皮下蜂窝织炎多见于

【答案】 (1) B;(2) D

54 种命题规律之“禁忌”

原题:高血压合并支气管哮喘禁用

- A. 美托洛尔 B. 维拉帕米 C. 硝苯地平
D. 卡托普利 E. 依那普利

【答案】 A

54 种命题规律之“来源”

原题:在病例对照研究中,病例来自

- A. 病例的邻居中未患该病的人 B. 同一或多个医疗机构中诊断的其他疾病病例
C. 社区人口中未患该病的人 D. 医院的现患病例
E. 病例的配偶

【答案】 D

54 种命题规律之“临床表现”

原题:急性脊髓炎休克的典型表现是

- A. 瘫痪肢体肌张力低 B. 瘫痪肢体肌张力高 C. 腱反射亢进
D. 病理反射可以引出 E. 尿失禁

【答案】 A

54 种命题规律之“时间”

原题:产程分期正确的是

- A. 第一产程,初产妇需 6~8 小时 B. 第一产程经产妇需 1~2 小时
C. 初产妇第二产程需 1~2 小时 D. 第二产程经产妇在 3 小时之内
E. 第三产程(胎盘娩出期),不超过 60 分钟

【答案】 C

54 种命题规律之“首选”

原题:与结核瘤进行鉴别诊断时,首先鉴别的是

- A. 周围型肺癌 B. 肺炎 C. 支气管扩张
D. 支气管哮喘 E. 结节病

【答案】 A

54 种命题规律之“数据”

原题:心室颤动时初次直流电除颤的能量是

- A. 50J B. 100J C. 150J
D. 200J E. 250J

【答案】 D

原题:急性心肌梗死并发心脏破裂常在

- A. 3 天之内 B. 5 天之内 C. 7 天之内
D. 14 天之内 E. 30 天之内

【答案】 C

原题:慢性肾脏病是指肾损害或 $GFR < 60ml/(min \cdot 1.73 m^2)$ 持续

- A. 1 个月 B. 3 个月 C. 9 个月
D. 12 个月 E. 18 个月

【答案】 B

原题:多尿的标准是指

- A. 1000ml B. 1500ml C. 2000ml
D. 2500ml E. 3000ml

【答案】 D

原题:妊娠期母体循环血容量达到高峰在

- A. 20 ~ 22 周 B. 22 ~ 24 周 C. 24 ~ 28 周
D. 28 ~ 30 周 E. 32 ~ 34 周

【答案】 E

原题:抗甲状腺药治疗时,停药指征是外周血中性粒细胞小于

- A. 0.5×10^9 B. 0.8×10^9 C. 1.0×10^9
D. 1.2×10^9 E. 1.5×10^9

【答案】 E

原题:平衡盐溶液中,1.86% 乳酸钠溶液和复方氯化钠溶液之比为

- A. 1:1 B. 1:2 C. 1:3
D. 1:4 E. 1:5

【答案】 B

原题:急性乳腺炎最常发生在产后

- A. 1 个月 B. 2 个月 C. 3 个月
D. 4 个月 E. 5 个月

【答案】 A

54 种命题规律之“特点”

原题:深吸气加重、屏气减轻胸痛,病变在

- A. 胸膜 B. 纵隔 C. 胸壁
D. 心绞痛 E. 不明原因胸痛

【答案】 A

原题:腹股沟斜疝特点是

- A. 多见于老年 B. 疝囊颈在腹壁下动脉内侧 C. 半球形,基底较宽
D. 精索在疝囊前外方 E. 疝囊颈在腹壁下动脉外侧

【答案】 E

原题:急性小脑幕切迹疝时,受压的神经是

- A. 视神经 B. 三叉神经 C. 滑车神经
D. 动眼神经 E. 面神经

【答案】 D

54 种命题规律之“药物”

原题:进入高疟区预防用药是

- A. 氯喹 B. 青蒿素 C. 乙胺嘧啶
D. 伯氨喹 E. 奎宁

【答案】 D

原题:乳腺癌术后辅助化疗药物是

- A. 环磷酰胺,甲氨蝶呤,长春新碱 B. 长春新碱,甲氨蝶呤,氟尿嘧啶
C. 环磷酰胺,长春新碱,氟尿嘧啶 D. 环磷酰胺,甲氨蝶呤,氟尿嘧啶

【答案】 D

54 种命题规律之“依据”

原题:确诊慢性阻塞性肺气肿依据

- A. 胸部 CT B. 胸部 X 线 C. 肺功能检查
D. B 超 E. 血气分析

【答案】 C

54 种命题规律之“原因”

原题:由副溶血性弧菌引起的中毒食物为

- A. 蔬菜 B. 海产品 C. 淡水产品
D. 饼干 E. 话梅

【答案】 B

【答案】 E

【答案】 D

【答案】 B

【答案】 D

【答案】 E

【答案】 B

【答案】 E

【答案】 D

【答案】 C

【答案】 E

【答案】 B

C. B 超

D. CT E. MRI 【答案】 A

(3) 最佳治疗方法是

A. 保守治疗 B. 胃大部切除术 C. 迷走神经切断术
D. 阑尾切除术 E. TIPS 【答案】 B

54 种命题规律之“最”

原题:引起机械性肠梗阻最常见的原因

A. 急性腹膜炎 B. 先天性肠道闭锁 C. 术后肠粘连
D. 嵌顿性疝 E. 腹腔内肿瘤压迫 【答案】 C

原题:风湿性心脏病中最基本的变化是

A. 心瓣膜纤维组织增生 B. 结缔组织纤维发生黏液变性 C. 梭形小瘢痕
D. 浆液和炎症细胞浸润 E. 胶原纤维肿胀及纤维素样变性 【答案】 A

原题:对控制支气管哮喘最有效的是

A. 糖皮质激素 B. 抗胆碱药 C. 长效 β_2 受体激动剂
D. 茶碱类 E. 色甘酸二钠 【答案】 A

原题:乳腺癌最常见的病理类型是

A. 湿疹样癌 B. 导管内癌 C. 浸润性导管癌
D. 浸润性小叶癌 E. 硬癌 【答案】 C

原题:栓塞类型中最常见的是

A. 空气栓子 B. 羊水栓子 C. 脂肪栓塞
D. 血栓栓塞 E. 肿瘤细胞栓塞 【答案】 D

原题:测定残余尿量,最准确的检查方法是

A. 直肠指诊 B. 膀胱镜检查 C. 尿流率检查
D. B 型 E. 放射性核素 【答案】 D

原题:上消化道大出血最常见的病因是

A. 消化道溃疡 B. 胃癌 C. 肠结核
D. 肝癌 E. 食管胃底静脉曲张 【答案】 A

原题:子宫平滑肌瘤最常见的变性是

A. 囊性变 B. 红色变 C. 脂肪变
D. 玻璃样变 E. 肉瘤变 【答案】 D

原题:发生骨筋膜室综合征最常见的部位是

A. 前臂掌侧和小腿 B. 骨盆 C. 大腿
D. 膝关节 E. 肘关节 【答案】 A

原题:最接近 1 岁小儿体格生长指标是

A. 体重 8kg, 身高 75cm, 头围 46cm B. 体重 10kg, 身高 95cm, 头围 46cm
C. 体重 10kg, 身高 75cm, 头围 46cm D. 体重 10kg, 身高 75cm, 头围 50cm
E. 体重 8kg, 身高 55cm, 头围 46cm 【答案】 C

原题:牛奶与人乳的最大区别是

A. 以酪蛋白为主 B. 不易消化 C. 含锌、铜较少
D. 各种免疫因子缺乏 E. 含铁量与人乳相仿 【答案】 D

原题:肿瘤的检查方法中,最有诊断意义是

A. 病史 B. 体格检查 C. 实验室检查
D. 病理学检查 E. 影像学检查 【答案】 D

54 种命题规律之“作用”

原题:雌激素正确叙述的是

A. 降低子宫平滑肌细胞膜的兴奋性 B. 使阴道黏膜上皮糖原含量增加

- C. 升高女性基础体温
E. 降低子宫肌对缩宫素的敏感性

D. 孕酮可促进乳腺腺泡发育成熟

【答案】 B

二、2009年考试特点细析——直通车系列为你揭开2009年考试真题的面纱

2009年是新大纲实施后第一年,各方人士对由此引起的考试变化做过种种猜测,当考试落下帷幕,一切都昭然若揭了。具体地看,2009年考试有下面几个显著特点。

(一) 新大纲的“自我保护”现象

先来举例:河塘里面因为工厂排放什么化学物质而导致藻类繁殖致大量鱼死亡(正确答案是:氮和磷),这明显是新大纲新的指导教材上才能找到答案的一道题目,换言之,这在新大纲以前的书上,甚至教材上也找不到的题目。这也在情理之中,一方面,既然是新大纲,就得按照新大纲来命题;另一方面,也给了那些盲目复习的考生一个教训,同时也让考试中心的权威发挥得淋漓尽致——别人说了都不算。

再看:深吸气加重、屏气减轻胸痛,病变在

- A. 胸膜
D. 心绞痛
B. 纵隔
E. 不明原因胸痛
C. 胸壁

这道题来自实践综合部分,也是新大纲内容。

当然,这种题目主要体现在预防医学、伦理学、卫生法规和医学心理学这几门公共课上面。大家也不必过于紧张。

但是要特别指出的是,由于内、外科是重新按照系统进行编排的,有时候难以辨别是内科题还是外科题,例如,我国胃癌高发区的幽门螺杆菌感染率是

- A. 50%
D. 80%
B. 60%
E. 90%
C. 70%

很多考生都以为是内科学的考题,但是却是原来普通外科的一道题。如果按照内科学上的解答很容易出错。

(二) 考点的“引号外文”现象

例如,抑郁症的“三无”症状是

- A. 无食欲、无望和无价值
D. 无兴趣、无助和无价值
B. 无望、无助和无价值
E. 无望、无力和无价值
C. 无望、无助和无兴趣

胸腰椎骨折的 Chance 骨折是指

- A. 单纯性楔形压缩性骨折
D. 椎体水平状撕裂性损伤
B. 稳定性爆破型骨折
E. 移动性损伤
C. 屈曲-牵拉型损伤

大量心包积液可见

- A. Kernig 征
D. Hoffman 征
B. Ewart 征
E. Babinski 征
C. Dugas 征

腕部尺神经损伤的临床表现

- A. 垂腕
D. 示、中指远节感觉消失
B. 主要是手背虎口处皮肤麻木区
E. Froment 征阳性
C. 拇指和示、中指屈曲功能障碍

凡是教材或者指导材料上有引号的地方和有英文简称的地方都是很容易考查的地方。如果大家把教材上所有有引号的地方和有外文(包括综合征、人名和外文简称)的地方都仔细看一遍,相信肯定能命中几道题。

(三) 考点的“依依不舍”现象

原题重复率虽然不是很高,但是同一个考点反复地考,特别是基础医学重复最明显。例如,肠结核好发于

- A. 回盲部
D. 小肠
B. 回肠末端
E. 腹膜
C. 直肠

绒毛膜癌最易转移至

- | | | |
|------|------|------|
| A. 肝 | B. 肺 | C. 骨 |
| D. 肾 | E. 心 | |

成人活动时主要表现为

- | | | |
|---------------|--------------|---------------|
| A. α 波 | B. β 波 | C. δ 波 |
| D. θ 波 | E. 不规则波 | |

氢键主要维持

- | | | |
|------------|--------------------|------------|
| A. 一级结构的稳定 | B. α -螺旋的稳定 | C. 三级结构的稳定 |
| D. 四级结构的稳定 | E. 结构域的稳定 | |

这些是好几年的重复考题。

看来命题者真的是喜欢老朋友了,或者说命题的风格没有多大的改变!

(四) 考点的“两极分化”现象

简单的题,令人吃惊。例如:

灭菌的目的

- | | |
|--------------------|------------|
| A. 杀灭病原微生物和其他有害微生物 | B. 杀灭所有微生物 |
| C. 杀灭条件致病菌 | D. 杀灭病毒 |
| E. 杀灭真菌 | |

AIDS 传染源是

- | | | |
|------------|------------|---------------------|
| A. AIDS 患者 | B. HIV 携带者 | C. AIDS 患者和 HIV 携带者 |
| D. 正常人 | E. 医生 | |

难的题,也让人吃惊:主要体现在“三太”,即太细、太偏和太新(超出大纲范围)。例如,有生命危险的体液

pH 上限是

- | | | |
|--------|--------|--------|
| A. 7.4 | B. 7.5 | C. 7.6 |
| D. 7.7 | E. 7.8 | |

股骨颈内收骨折是指 Pauwels 角

- | | | |
|------------------|------------------|------------------|
| A. 大于 50° | B. 大于 60° | C. 大于 70° |
| D. 大于 80° | E. 大于 90° | |

识别细菌 CPGDNA 的 Toll 样受体

- | | | |
|---------|---------|---------|
| A. TLR1 | B. TLR3 | C. TLR4 |
| D. TLR5 | E. TLR6 | |

一侧乳腺具有的腺叶是

- | | | |
|------------|------------|------------|
| A. 1~2 个 | B. 5~10 个 | C. 10~15 个 |
| D. 15~20 个 | E. 20~25 个 | |

细节决定成败,所以看书的时候一定要注意细节。

(五) 考点的“云集”现象

因为不同学科命题的老师总会有其自身的特点,这也会在命题上反映出来。今年出现最多的是诊断、属于、最、比较和治疗。参见上一部分的叙述,每年一定要考的是:“数值”、“部位”和“定义”题目。

(六) 考点的“羊肉串”现象

把某一学科或者某一篇的内容串联起来考,我们风趣地叫它“羊肉串”。例如,霍奇金淋巴瘤化疗方案是

- | | | |
|------------|------------|----------|
| A. CHOP 方案 | B. VDLP 方案 | C. DA 方案 |
| D. VP 方案 | E. ABVD 方案 | |

这实际上是把这几种治疗方案串联起来考查。

最常见的幻觉是

- | | | |
|--------|----------|--------|
| A. 听幻觉 | B. 视幻觉 | C. 嗅幻觉 |
| D. 触幻觉 | E. 内脏性幻觉 | |

这是把幻觉集中起来考查。

(七) 考点的“一口井”现象

对于一个章节的内容,深入地考,我们形象地称之为“一口井”。例如,丙类传染病是

- | | | |
|--------|-------------|--------|
| A. 鼠疫 | B. 流行性脑脊髓膜炎 | C. 包虫病 |
| D. 百日咳 | E. 血吸虫病 | |

这就是典型的例子。

(八) 考点的“按图索骥”现象

命题者特别青睐书本中的图表。例如,今年的女性烧伤的面积计算就是外科烧伤图表下面的标注。因此,复习的时候应该对所有的图表都引起足够的重视。

(九) 考题的“天马行空”现象

每年都有超出大纲内容的题目,这是命题者的特权。例如,夏季某日某建筑工地食堂,工人进食过夜的米糕食物中毒,致病的是

- | | | |
|------------|---------------|-------------|
| A. 沙门菌食物中毒 | B. 副溶血性弧菌食物中毒 | C. 变形杆菌食物中毒 |
| D. 真菌性食物中毒 | E. 葡萄球菌肠毒素中毒 | |

(十) 考点的“左邻右舍”现象

也就是说同一个考点从不同的角度考查。例如,多尿的标准是指

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| A. 1000ml | B. 1500ml | C. 2000ml |
| D. 2500ml | E. 3000ml | |

以前考过少尿的标准,今年就考多尿的标准。

心室有效不应期于哪一期结束

- | | | |
|---------|----------|---------|
| A. 收缩早期 | B. 收缩晚期 | C. 舒张早期 |
| D. 舒张晚期 | E. 全心舒张期 | |

心室有效不应期以前考过其形成原因、生理意义和其包括的时期。

(十一) 考点的“神出鬼没”现象

越来越多的迹象表明,内科学的考点是以病例的形式出现。所以,不可能直接从课本上找到答案。从某种程度上讲,难度加大。A3和A4病例题基本上都属于这种现象。

(十二) 考题的“公说公有理,婆说婆有理”现象

可以说没有标准答案的题目,因为从不同的角度,不同人的理解会有不同的结果。

例如,维生素A缺乏的早期症状是

- | | | |
|----------|---------|---------|
| A. 暗适应延长 | B. 夜盲 | C. 皮肤干燥 |
| D. 毕脱斑 | E. 角膜溃疡 | |

教材上提出夜盲或暗光中视物不清最早出现,但往往不被重视,婴幼儿也常常不会叙述。以后出现干眼症,结膜近角膜边缘处干燥起皱褶,角化上皮堆积形成泡沫状白斑,形成结膜干燥斑或毕脱斑(Bitots spots),所以大家对选A和B争论不休。再如,常见消化道大出血的原因

- | | | |
|-------------|------------|-------------|
| A. 胃底食管静脉曲张 | B. 胃十二指肠溃疡 | C. 食管贲门黏膜撕裂 |
| D. 反流性食管炎 | E. 白血病 | |

到底选A还是B也是观点不一:选A者认为题干问答是大出血,选B者认为教材上说消化道一半以上的出血都是由胃十二指肠溃疡引起。

三、为你征战2010指明正确方向

1. 每门课程都不可偏废,当然还是要按照大纲要求的分值进行时间分配。各科目互不相干,分别由不同的科目老师出题,两套卷最后由秘书随机组卷。

2. 对于“三太”:太细、太偏和太新的内容,复习的时候要着重“细”,同时还意味着要注意相似考点的对比,例如,溃疡性结肠炎和克罗恩病的对比,肺癌和肺结核、直疝和斜疝的对比等。

3. 针对考点的“依依不舍”现象:由于原题重复率高,因此,所有的真题都应该弄清楚(《真题揭秘篇》的设

计就是为了帮助你掌握 10 年全部真题的),达到耳熟能详的地步,不要认为老的题目就没有用;而且对于真题的相关选项要掌握,出题者往往用修改题型(例如把 A1 型题目改成 A2 或者 A3 和 A4 型题目)和把选项改成问题等方法进行考查。

4. 由于考点的“云集”现象,在复习的时候,处处和时时注意 54 种题型(《真题揭秘篇》的下篇把所有的真题归纳于每种题型后)。

5. 针对考点的“一口井”现象和考点的“羊肉串”现象:要善于总结,这正是《题库押题篇》所做的,大家要仔细研读。

6. 考点的“按图索骥”和“引号外文”:凡是课本出现表格和图的地方都要弄清楚,甚至示意图也要弄清楚。例如,各种肾炎的图示。凡是出现引号或者外文综合征、人名、简写的地方都应该特别留意。

7. 考题的“天马行空”现象:如果有时间,可以复习一下基础课程,当然不必期望能“猜中”这些超出大纲的内容,不必为了这几道题目而费太多的时间和为此烦恼。

8. 如果有精力和财力,那么把第 7 版教材通读一遍也会有帮助。

9. 针对越来越多的病例题,对于鉴别诊断部分一定要注意。特别要注意两种情况:一个症状由不同的疾病引起;一种疾病有不同的临床表现。

10. 针对没有标准答案的题目,大家只好碰运气了。

四、万变归宗——两点三步法帮你成功过关

(一) 两点三步法概述

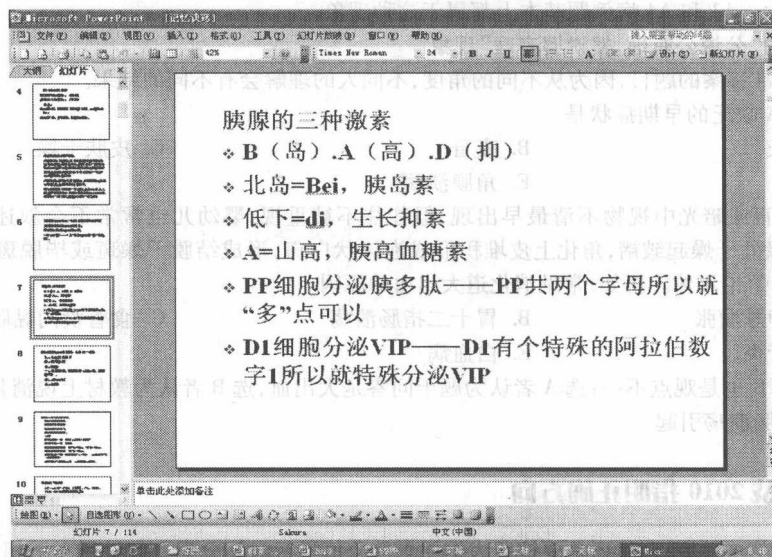
所谓两点就是“寻找考点,记忆考点”。

三步法(各章击破,正反馈):第一步,做真题,找寻出题命题的规律;第二步,模板式看书(带着问题看书);第三步,题库覆盖。

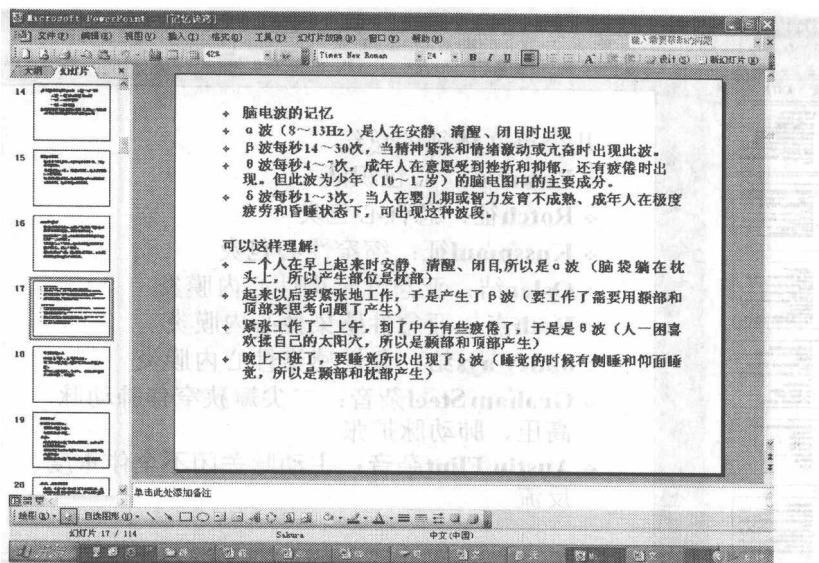
特别注意:按照每一章节,重复上述过程。

事实胜于雄辩,让我们来看看 2009 年我在全国各地举办讲座时应用两点三步法命中的部分例子,为了不“欺世盗名”,我把考试前的原始资料拍下来,参加过培训的同学可以对照。

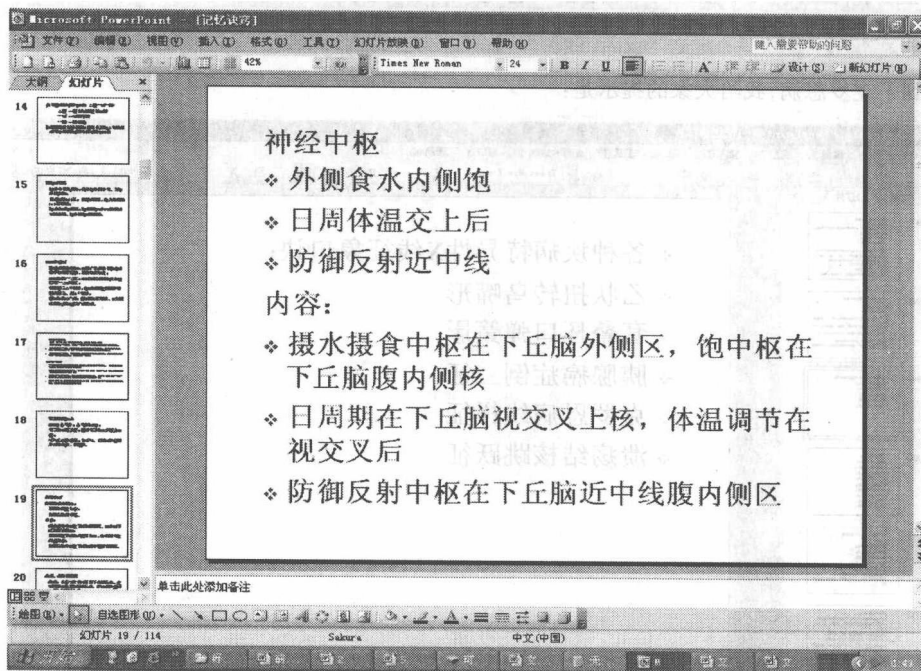
今年考到了 A 细胞分泌什么,我给大家的记忆提示如下:



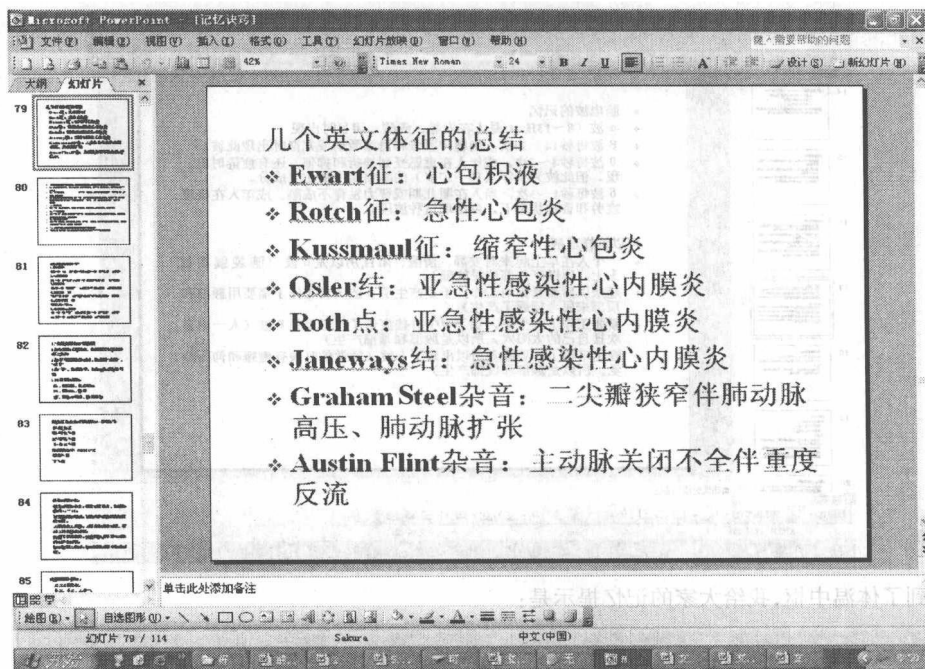
今年考到了工作时候的脑电波,我给大家的记忆提示如下:



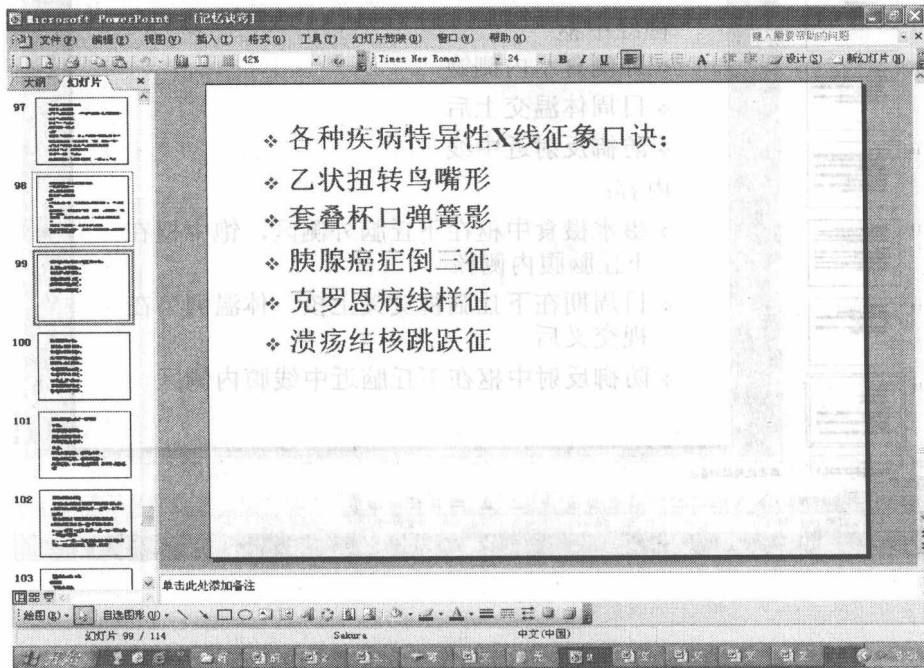
今年考到了体温中枢,我给大家的记忆提示是:



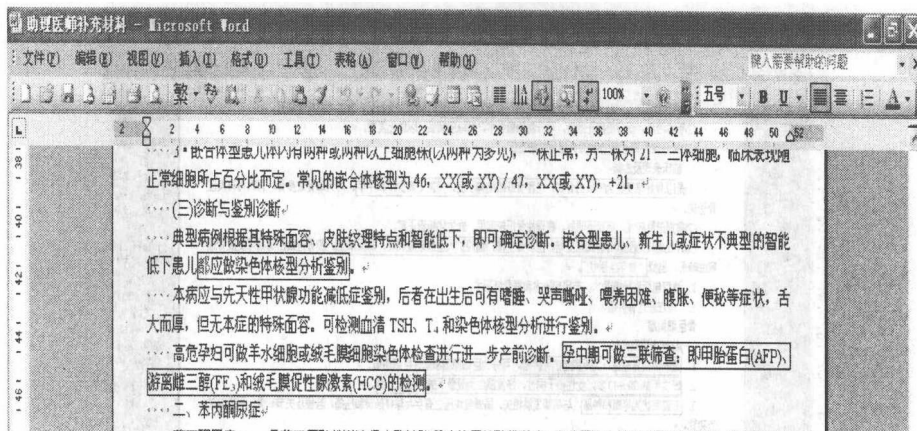
今年考到了 Ewart 征,我给大家的总结记忆是:



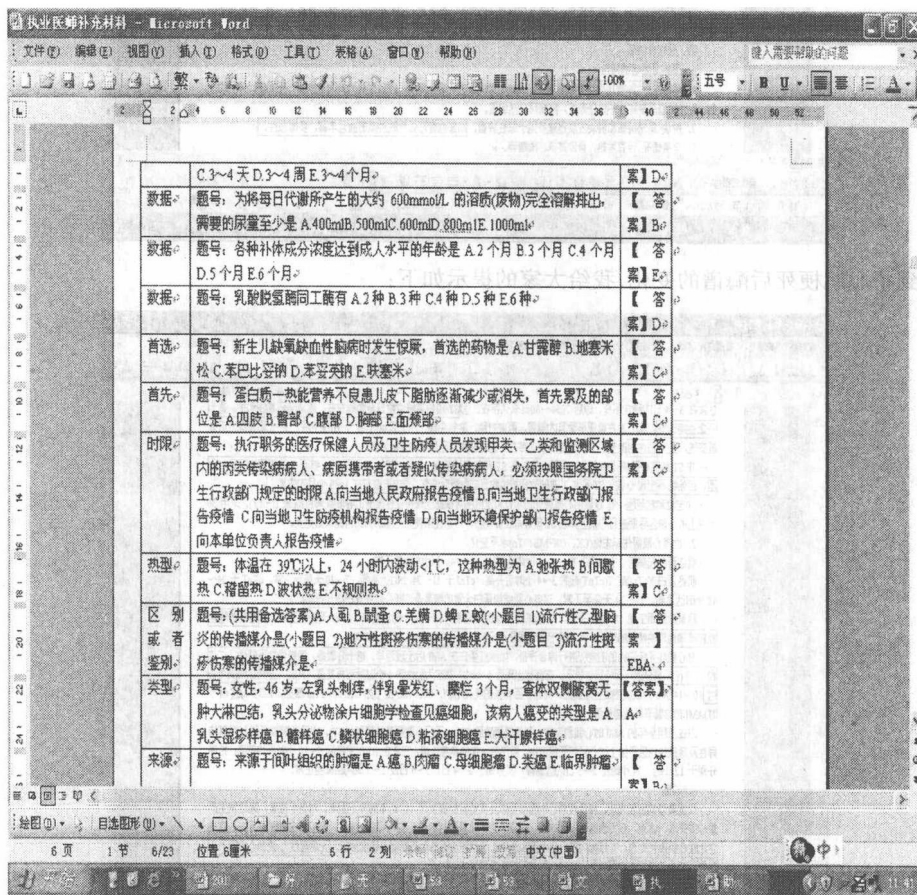
今年考到了克罗恩病,我给大家的提示是:

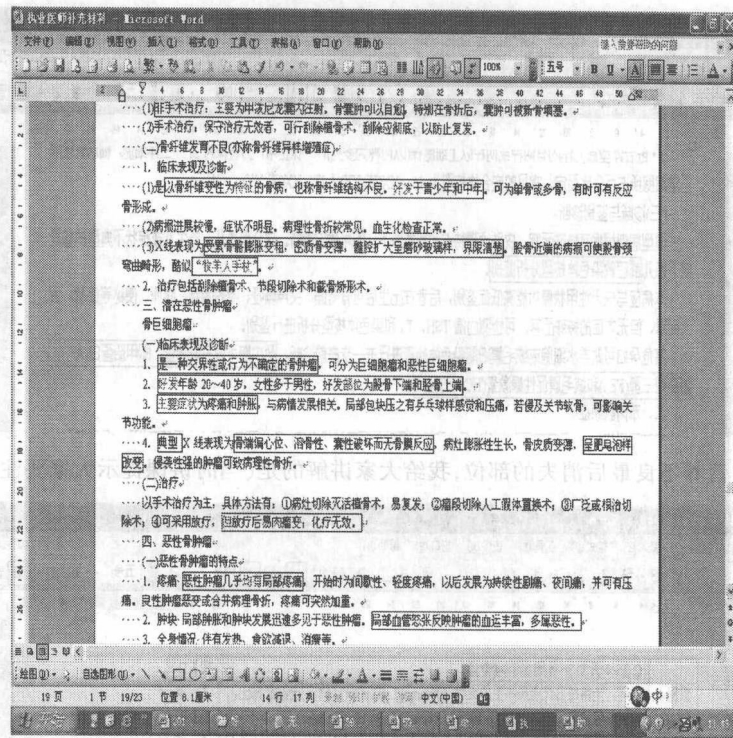


今年考到了 21-三体综合症的产前诊断,我考前给大家的示例如下:



今年考到蛋白质营养不良最后消失的部位,我给大家讲解的是(当时讲课提示大家要注意最后消失的):





今年考到了心肌梗死后酶谱的变化,我给大家的提示如下:

