

人民卫生出版社

14th Edition

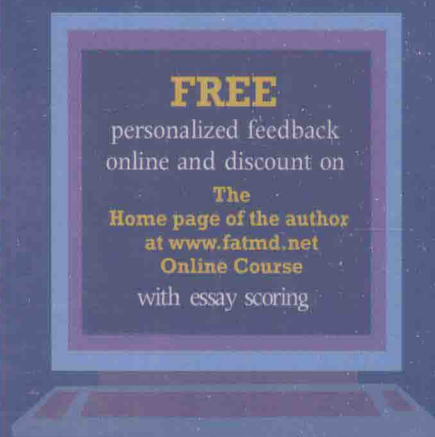
#1
Best
Seller

The Access To
FATMD

2014

全国医学博士英语统考 模拟试题

主编 蒋 跃



Model Tests (附词汇表)

- ▶ Take 10 model tests
- ▶ Prepare for the FATMD essay
- ▶ One audio CD with authentic recording

Your stepping stone to FATMD success

The
only book
with FATMD
model tests
created
by the
test maker

2014

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 辛铜川 于 群

■ 编 者 冯雪青 刘 冰 孙娟娟 李 璐
汪灿灿 陈 萍 陈文君 武九菊
夜 楠 贾晓凡 寇 英 董 贺

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

2014 全国医学博士英语统考模拟试题 / 蒋跃主编. —北京:
人民卫生出版社, 2013.12

ISBN 978-7-117-18262-1

I. ① 2… II. ① 蒋… III. ① 医学—英语—博士生—
统一考试—习题集 IV. ① H319.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 258065 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

2014 全国医学博士英语统考模拟试题

主 编: 蒋 跃

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 33

字 数: 999 千字

版 次: 2013 年 12 月第 1 版 2013 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18262-1/R · 18263

定价(含光盘): 89.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

给读者的话 代序

2014 版的修订开始了, 又该写序言了。这次就写点给读者和考生的话吧。

各位读者:

攻读博士学位, 或想获得临床医学博士学位, 可能是你们生命历程中的一个重大关口。本书写作团队的使命就是帮助你们顺利地通过全国医学博士英语统考。

对于多数考生, 统考复习的捷径也许就是参加笔者主讲的那个“臭名昭著”的考前辅导, 个中原因不容赘述, 坊间自有评说。但是, 你之前的基础是至关重要的, 缺少这个, 你考十次可能都通不过。因此, 我们建议大家尽早进入热身状态, 循序渐进地进行词汇、阅读、听力和写作方面的基础训练。什么书都行, 只要是研究生考试及以上水平的英语应试材料就可以, 万变不离其宗。在进入复习攻坚阶段前, 要“多读”、“多写”、“多听”——做好热身, 打好基础, 以利培训和冲刺。

关于本书的使用方法, 兹建议如下。

1. 有序使用本书 由于相应的辅导书籍或者大家比较信赖的考前辅导资料不多, 好书要用在刀刃上。所以, 不要暴饮暴食地几天就把本书的题做完了。建议读者在完成热身阶段之后, 制订使用本书的学习计划, 按照半周或一周一套题的频率做题。

2. 充分吃透本书 经常遇到这样的情况, 本书有的题碰巧出现在考题当中, 很多学生认出来了, 却回想不起来做本书题的情景, 结果, 认出来了也白搭。其教训就在于囫囵吞枣、匆匆忙忙地把题做完, 对对答案, 算算分数, 就算是做完了。至于错在哪里, 对在哪里, 全然不知, 完全没有总结经验。建议读者一定要吃透本书, 总结经验。复习不在多在精。这一点, 凡经过高考历练的读者想必深有体会。

3. 充分利用网络 本书写作团队及笔者设计了网络个人主页、开设了读者 QQ 群等, 为考生提供考友交流和师生交流的平台, 提供咨询服务, 每年考前 3~4 个月, 那里颇有人气, 考生获益多多。欢迎各位读者前去看看, 积极参与。

跟往年一样, 本书今年的内容有 40% 的更新, 从听力到写作, 每个部分都有更新。同时, 还通过对 2013 年真题的统计分析, 就原有的材料进行了完善和修改。因此, 相信 2014 版的本书将会比 2013 版的更好。

最后, 还是那个颠扑不破的真理: 读书破万卷, 下笔如有神。

祝大家考试顺利。

蒋 跃

2013 年 9 月 6 日于逸夫楼

目 录

考试简介与答题要领.....	1
蒋跃教授在线答疑摘录.....	7
模拟实战情况一览表.....	27

标准答题卡

模拟试题一 (Model Test 1)	31
PAPER ONE	31
PAPER TWO	44
Answer Keys	45
Detailed Explanations of Answers	46
Tapescript for Listening Comprehension	62

标准答题卡

模拟试题二 (Model Test 2)	69
PAPER ONE	69
PAPER TWO	82
Answer Keys	83
Detailed Explanations of Answers	84
Tapescript for Listening Comprehension	99

标准答题卡

模拟试题三 (Model Test 3)	105
PAPER ONE	105
PAPER TWO	117
Answer Keys	118
Detailed Explanations of Answers	119
Tapescript for Listening Comprehension	135

标准答题卡

模拟试题四 (Model Test 4)	141
PAPER ONE	141
PAPER TWO	154
Answer Keys	156
Detailed Explanations of Answers	157

Tapescript for Listening Comprehension	172
标准答题卡	
模拟试题五 (Model Test 5)	179
PAPER ONE	179
PAPER TWO	192
Answer Keys	193
Detailed Explanations of Answers	194
Tapescript for Listening Comprehension	210
标准答题卡	
模拟试题六 (Model Test 6)	217
PAPER ONE	217
PAPER TWO	230
Answer Keys	232
Detailed Explanations of Answers	233
Tapescript for Listening Comprehension	250
标准答题卡	
模拟试题七 (Model Test 7)	257
PAPER ONE	257
PAPER TWO	270
Answer Keys	271
Detailed Explanations of Answers	272
Tapescript for Listening Comprehension	287
标准答题卡	
模拟试题八 (Model Test 8)	293
PAPER ONE	293
PAPER TWO	306
Answer Keys	307
Detailed Explanations of Answers	308
Tapescript for Listening Comprehension	323
标准答题卡	
模拟试题九 (Model Test 9)	329
PAPER ONE	329
PAPER TWO	342
Answer Keys	344
Detailed Explanations of Answers	345
Tapescript for Listening Comprehension	360

标准答题卡

模拟试题十 (Model Test 10)	367
PAPER ONE	367
PAPER TWO	379
Answer Keys	381
Detailed Explanations of Answers	382
Tapescript for Listening Comprehension	397

附录	401
附录 1 全国医学博士外语统一考试管理办法 (试行)	401
附录 2 全国医学博士外语统一考试考生须知	404
附录 3 全国医学博士英语统考公共英语词汇表 (2014 年精选)	405
附录 4 全国医学博士英语统考医学英语词汇表 (2014 年精选)	475
附录 5 全国医学博士英语统考词组总表 (2014 年精选)	503

考试简介与答题要领

根据笔者对考试大纲的领会、参加考试流程及阅卷的经验,以及笔者所了解到的与考试相关的情况以及历年辅导之心得,对考试做个简略的介绍,同时就其难易度进行分析,并就答题要领做简略的提示。学习方法因人而异,不可一律照搬,故请读者各取所需。

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NEQTMD)。从性质上来说,有点像出TOEFL和GRE的美国的ETS提供的考试服务。另外,2013年的考试中又把考试的英文名称读成了“National English Proficiency Test for Doctoral Candidates of English”。尽管如此,我们依然将其称作FATMD。

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,国家医学考试中心修改了考试大纲,对题型做了细微的调整,考试对象把原来另行命题和组织考试的申报临床医学博士专业学位的人员也包括了进去,也就是把两个考试合二为一。迄今为止,这个考试大纲已经12年未变了。考试日期一般设在每年3月份的第二个周六,考试时间为3小时。据此推算,2014年的考试有可能在当年的3月8日举行,预祝各位考生“妇女节快乐”。

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,共91题,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

Part I. 听力理解

最新趋势:

1. 语轮增加
2. 语速加快
3. 录音清晰度飘忽不定

该部分含两种题型,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,与国内其他英语考试(大学英语四、六级考试及 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,由一个长对话和两篇短文组成。要求考生回答每篇短文或长对话后所附的 5 个问题,每个问题后均有四个选项。这一节与其他英语考试听力题型大同小异,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—2012 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笔者编著的全国医学博士英语统考专用辅导教材《(全新版)听力一本通》一书。

听力考试部分所占时间约有 20 分钟,若加上监考指令播放与执行时间共约 30 分钟。

语轮增加 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,还有几问几答,语轮 2~3 次的(多语轮)短对话,这样就明显地提高了短对话的难度。但应该是比较符合现实英语的 2012 版书中针对这个情况编入了大量的多轮短对话。

语速加快 该部分近年来的新趋势是语速明显加快,时慢时快。

录音清晰度飘忽不定 历年考试录音的清晰度都是变化不定的,时好时坏;另外,清晰度是个仁者见仁智者见智的问题,有人认为清晰,有人认为不清晰;清晰度有时还跟考场的音响效果、录音机的播放效果有关,甚至跟考生在教室中所坐的位置有关。当然,如果是用耳机,听力效果就会好许多,但很多考场并非用耳机聆听听力录音。

Part II. 词语用法

最新趋势:

词汇量明显增加

该部分含两种题型,各为一节,共 20 题,计 10 分。一种(Section A)类似于早期的大学英语四六级和研究生入学考试的词汇填空题,另一种(Section B)是同义词替换,亦为多项选择。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,但会频繁出现且可能会影响考生对句子的理解和答案的选择。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,偶尔还有超纲词出现,如 2010 年和 2012 年的题中就是这样。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(其中有很多医学术语);短语词汇表增加了约 80 个常用词组。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。

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,剔除了一些过于简单的基本单词和短语,如 *an, and, this, here* 等。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”。考试所需的词汇熟悉这个词汇表应该就足够了,但切忌死记硬背。

还有一点提醒读者:这一部分没有语法与结构题,所以不用在语法复习上花太多功夫。

Part III. 完型填空

最新趋势

1. 有少量语法结构题
2. 不一定与医学有关

该部分大纲规定有两种题型,每次考试只采用其中一种。一种与大学英语四六级和研究生英语考试的完型填空(Cloze Test)类似,即阅读一篇字数约为200的短文,挖出空白10处用于填空,即10道题,每题附4个选项,计10分。另外一种也挖出空白10处用于填空(也是10道题),但不附选择项,要求考生自己找一个词或短语填入。这种完型填空在2002年的新考纲中没有专门说明,难度较大;而且1999年到2012年都是前一种题型。我们据此推断,2014年这种题型继续出现,出前一种题型的可能性远远大于后一种。不出后一种完形填空的原因有三:1)后一种题型的难度较高,可以算作正确答案可选的很多,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,这是考试中心和招生单位不愿意看见的;3)这样做会加大阅卷难度和工作量,因为这种题属于主观题,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,成本随之提高。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,2014版依然如此,排除了后一种题型。

关于最新趋势:

有少量语法结构题 最近两年完形填空出现了语法结构题(如2012年的),尽管不多,但值得提请注意。

不一定与医学有关 尽管这是针对医学博士的英语入学考试,但历年的完形填空题的内容不一定与医学有关。

Part IV. 阅读理解

最新趋势:

1. 字数变化莫测
2. 依赖原文更甚
3. 出题更加刁钻

阅读理解也是学生最头痛的部分和往往丢分最多的部分。

大纲规定,这部分题共有6篇短文,每篇字数约300个,每篇设问5道。我们认为,其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、社会、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%,但医学知识和词汇并非考点。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:1)有文学性较强的阅读片段(literary passages),而且一般都在2个以上,这是大学英语四六级考试、TOEFL和研究生英语考试中所没有的。很多考生对这种片段及出题规律比较陌生,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,总结分析一下这些阅读题的正确选项与干扰项的规律,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。

字数变化莫测:该考试历年阅读片段字数起伏跌宕,变化莫测,具体看图就可一目了然。比如,相对来说,2008年的阅读题的字数不多(约每段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,比2008年多了,而且学生考试后纷纷抱怨阅读令其崩溃。2010年继续颠覆(片段平均字数408),连续三年字数增长,说明考试命题组的专家们似乎对考生的阅读能力期望值跟CPI一样在不断提高。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。2011年字数和难度继续回落,片段平均字数为393,而且考生普遍感觉2011年的阅读不难,对阅读的抱怨有所减少(幸福指数略有提高)。然而,尽管2012年字数与2011

年相比没有增长,但题的设计再次极度变态,选项干扰性加强了许多,考试结束后多数考生怨声载道。笔者怀疑:阅读题的难度真有“大小年”之分?

历年阅读数据统计

年 份	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	平均
片段字数	487	353	423	439	335	353	408	393	392	447	403
题千字数	1133	1155	1023	942	1221	1230	1250	1292	1296	1340	1188
阅读总数	4055	3630	3646	3681	3233	3348	2702	3112	3654	4029	3509

依赖原文更甚 过去,出题套路比较简单,选项规律比较明显,由于英语应试教学专家们的“破解”,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。很多时候不看原文对正确答案都会蒙个八九不离十。现在不行了,近几年来,为破此劫,考试委员会的出题专家们就“道高一尺,魔高一丈”了。正确选项的选择对原文依赖更甚,考生要想做对阅读题,不看原文,不依赖对原文的理解,要想侥幸地蒙对答案几乎是不可能了。

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、“精神变态”、令人难以琢磨,很多答案令人匪夷所思,百思不得其解。

该部分虽然阅读量大、难度大、题数多(共 30 题)并且费时多,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,集中时间做自己感觉比较好的片段,做到“集中兵力打歼灭战”。

考试进行到 115 分钟时(考试开始后的第 115 分钟时,即考试规定的阅读结束时间),收试卷一(多选题,即打勾题部分),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,提前完成所有考项,填完答题卡。平时训练要严格按照时间要求进行。

■ 试卷二

Part V. 写作部分

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

该部分大纲规定有两种题型,每次考试只采用其中一种:文章摘要和段落翻译与写作。考试时间为 50 分钟,计分 20 分。截至 2012 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 2014 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。这也许说明连考试命题委员们对此都不太清楚,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,我们在书中只编入了前一种题型的练习,这里也只介绍前一种题型。

1) 摘要写作

该部分要求考生根据一篇字数为 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,没有考生能写出刚好 200 个单词的英文摘要,一个字不多,也不少。所以,多一点,少一点也没有多大关系。只要能总结出大意,重述要点即可。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,平常也不怎么练,是多数考生的薄弱环节。做好这道题,就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,此乃答好该题之诀窍。阅读汉语原文时,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。笔者参与辅导的考前辅导班的重点之一便是摘要写作,且学生反映效果颇佳,以前根本写不下去的,现在也能写完了,不怵写作了。

下面是摘要写作近几年的最新趋势。

中文原文给标题 近几年的原文都给了题目,原文各小部分还给了小标题(但2011年没有小标题)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全文乃至各段中心思想的痛苦。但题目务必翻译准确。

专业术语给英文 原文中出现某些专业性较强的医学专业术语通常都附有英文对应词。

原文字数逐年增 每年的字数都在1200左右。如2005—2008年的四年中,2005年为1366字,2006年为1428字,2007年为1263字,2008年为1359字。2010年陡增至1226字,与2009年的形成鲜明的对照。2011年可能是所谓的“大年”,作文中文原文字数极少,创历年新低(929),2012年又有颠覆,回复到了1190个汉字了。其实,写作的原文字数多寡并不重要,重要和要命的是看内容是否繁杂和陌生,结构是否凌乱,术语是否太多。

历年写作原文字数统计

年份	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	平均
字数	976	1384	1366	1428	1263	1359	1108	1226	929	1191	1307	1230

作文评分重语言 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。据阅卷老师介绍,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 给分档次共分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,或减至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,有数处重大语法和用词错误者。
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	仅写出若干句子符合题意,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,这个评分标准还规定,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试中,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,但是否“适合考情”就另当别论了。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都没有定论。所以,我们推断,至少在2011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,我们在本书的模拟题中没有设计这种题型。但我们也不敢说绝对不会出现。

二、答题要领提示

FATMD题量大,难度与大学英语六级相当,阅读的分值低但阅读量大,写作分值高。因此,不能过多地偏重阅读而忽略了其他客观题。2002年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,千万不要把牺牲其他题的时间来做阅读,这样势必造成阅读理解“侵占”其余项目时间的情况。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(就像“闭关”一样,关闭手机,远离电脑,远离他人)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。实在难以自律者,可参加笔者的“魔鬼训练营”——蒋跃医博英语考前辅导班。

三、本书的使用方法

关于本书的使用方法,我在历版的序言、本章节中都反复强调过。这里不妨再次赘述。

首先,“好钢用在刀刃上”,切勿过早使用本书。最好是集中在考前的一个月内做,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,同时也就如何复习和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,2006年新增的一个内容“蒋跃教授在线答疑摘录”今年照旧。文中摘录了近年来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“医学博士英语考试网”(http://www.fatmd.net)和相应的QQ号1090740831,以及考友QQ群:49473876;137634042;204575223;103586315,以寻求帮助。后者主要用于提供在线考前辅导和咨询,如提供考前辅导班信息等。

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:

今年的在线答疑主要添加了考试前、考试后的蒋跃教授在线答疑摘录。其余的基本相同。

历年在线答疑大同小异,问题大多类似,题型也无什么变化。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,请事先在网站的首页的搜索栏键入要搜索的关键词,这样基本可以找到您的问题的答案。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> 及蒋跃教授的 QQ 号 1090740831。另外,该 QQ 主要用于临时回答同学们提出的一些问题和个人主页 www.fatmd.net 打不开时应急所用,平时多由蒋跃教授及其助手或学生在线值班回答大家的咨询。

在此也感谢我的助手和学生们。

编者按

二〇一三年九月

2013 年考试前在线答疑摘录

1. 【问】老师能再说下考试的安排么又忘了。先考听力? 半小时? 然后临结束前 50 分钟收别的卷子只留写作卷子? 听力卷子考完听力就收走么? 盼解答 多谢了

【答】哦。是这样。一、听力; 二、词汇; 三、完型; 四、阅读; 五、写作。

临结束前 55 分钟收去试卷一, 手中只留下写作的中文原文一页和答题卡一张。

听力考完了不收卷子。(<http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=25>)
2. 【问】请问在职申请博士的英语考试, 与统招医学博士的英语考试是一样的吗?

【答】题是一样的, 录取和合格分数线不一样。祝你成功。
3. 【问】买了贵网编写《听力一本通》和《真题》。听了真题录音后发现内容是一样的, 但是两本书的朗读者和听力的环境不一样, 朗读的语速也不一样。请管理员解释一下吧。这关系到我们考生的切身利益问题。哪一个听力版本才是真实的考场录音。请回答一下吧。

【答】您好。

 1. 我们只有《听力一本通(新编)》, 其中的确有附有几套真题, 而且的确是考试中用的真题。但我们从未出版发行过单独成册的真题! 但不知您买的《真题》是哪里买的? 不会是碰到李鬼了吧。
 2. 历届考试的真题, 尤其是听力, 从来都不是相同的朗读者和相同的录音环境。就像人不能可能两次跨过同一条河一样。
4. 【问】十万火急! 请教老师, 我买了医学博士英语网出的真题, 也买了本机械出版社的统考实战演练, 2009 年的真题答案有 15 个答案不一致, 不是二三个, 足有 15 分啊! 请问老师哪能找到比较准确的答案。

【答】蒋老师说他的答案没有问题。
5. 【问】蒋老师, 我想请问下医学考博考的单词词义, 通常考研考的单词词义往往是这个单词不常用

的词义,那么考博也是这样吗?如果是这样就需要非常仔细地把一个单词的每个意义记住诶,比较耗时间的。谢谢!

【答】这个很难确定的。要根据题干中的语境来判断。不能一概而论。

6. 【问】你好,我2012年12月4日邮购的模拟题和听力一本通,现在2013年1月9日了还没有收到书,可否帮忙查下,我地址是山东济南文化西路42号,急盼!!!

【答】已经转告负责销售的老师。销售的老师说,您没有留下电话,所以快递无法投递给你。所以,请您尽快给电话给曹老师(13772433531)包括短信哈。

7. 【问】请问蒋教授,2013年医学考博近期会在上海设培训班吗?

【答】没有。只有先后的广州、西安、哈尔滨、北京。

8. 【问】蒋教授,请问在考博英语中,正式对话开始前,我们有多长时间来预读选项? Section B 如果在答完 Section A 后再预读选项时间显然不够用,且很影响准确率。谢谢~

【答】预读时间,蒋老师说,有大概15分钟,理论上25分钟。

2013 年考试后在线答疑摘录

2013年5月上旬,医学博士英语统考历史上的奇迹发生了!其余相关传说可以到百度或google上去搜索即可。当时在我们的QQ群和主页上看到的只有这些。具体见下文:

1. 【问】中国医科大学关于重考听力的相关通知:

原文如下:

博士考生您好,我校2013年博士入学考试英语听力部分考场环境存在噪音干扰,导致听力成绩受到影响,并因此提出重考要求,经与国家医学考试中心反复认真磋商,现决定使用B卷重考,通知如下:原研究生院二楼96、97、98、99、100教室考场考生,如要求重考英语听力,请于5月8日前发送“姓名+证件号码”至 yjsbm3013@126.com,先期提出电子申请。重考时间另行通知,请保持通讯畅通。[辽招考]

申请重考考生请于重考前一天至研招办提出书面申请,且视为自动放弃原英语听力成绩,接受重考英语听力成绩;未申请重考考生视为接受原英语听力成绩。(中国医大研招办:024-23271906)[辽招考]

蒋老师,医学考博英语可以重考吗?中国医科大学通知部分学生可以重考听力,原因是考试的时候有噪音干扰?这种事情正常吗?别的学校也有重考听力的吗?

【答】时隔近2个月,听力重考。此乃医博考试开天辟地以来首次!!多的话偶们不敢多说。只是祝愿重考的同学好运! <http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp?keytext=&page=2>

2. 【问】为什么我买的那个听力一本通的 cooledit 软件装不上啊??

【答】应该可以安装的。除非你没有使用那个 register 注册软件(CE2KREG.exe),具体的用户名和序列号见软件包中的“安装说明”。祝你成功。

3. 【问】参加2014年全国医学博士统考,请问蒋跃老师的辅导班什么时候报名?多少钱?

【答】请随时关注本主页。和蒋老师的QQ群49473876;137634042;204575223;103586315。

4. 【问】问模拟题的听力部分有文本吗?我希望得到十套题的听力文本。谢谢!

【答】有啊。就在书上的每套题的后面啊。童鞋,这么粗心大意,伤不起。

5. 【问】蒋老师,您好,您说的2013年国家线52分,是统考?还是在职?还是都有?煎熬啊!!! 谢谢!

【答】两个都是52分。

6. 【问】请问国家分数段什么时候能出来呀?

【答】大家都在等待,“有人”预计:52分国家参考合格线。

7. 【问】何时公布英语分数？国家线预测。
【答】完全无需期待答案，因为考试中心从来都不会公布，任何人做的都是参考答案而已。准确率达不到 100%。我们只需等待分数即可。
8. 【问】期待答案！！！还有试题！！
【答】答案从不公布，也没有答案，偶也没有卷子。公布答案是不合法的。我的，良民的干活大大的！
9. 【问】2013 版医学博士英语统考模拟试题有几处印刷错误，指出来期待再版改正。
1. P32 倒数第二行 heslth 应为 health 吧？
2. P89 上面第六行尾“抗事物”应为“抗食物”
3. P129 第 68、69 题，正确答案应是 D，却印成 C；70 题第三行，应该是 C（买房者——），而印成 B
4. P114 第 85 题，题目重复
5. P133 第 90 题第四行，应为：四十亿年前，而印成：四十几年前
6. P207 第一行“以偏概全”，而印成：以偏赅全
【答】谢谢这位细心的童鞋。如此细心阅读，做题，肯定是高奏凯歌了。欢迎您继续挑错。我们会闻过则喜的。
10. 【问】老师，我想准备考博，但是英语自打工作后就没怎么用，都忘得差不多了，想复习从何处入手啊，请您指教，拜托了，急急急！
【答】还早呢。现在开始做六级、四级、研究生考试题吧。一天一个阅读片段都可以的。呵呵。没见过这么猴急的，考试刚结束，明年考试还有一年时间，他现在就开始急了！
11. 【问】您好，请问《2013 全国医学博士英语统考模拟试题》这本书里的光盘听力录音配带字幕吗？买下后播放只能听到声音，没有字幕。万分谢谢！
【答】您真是个大仙。如果您买了书，书中是每套题的后面就是听力录音的文本材料。这个可不是放电影和电视哦。祝您成功哦。
12. 【问】衷心感谢蒋老师，坐在北京冲刺班右后边，蒋老师还给亲笔改作文！感激！！！真心推荐蒋老师冲刺班。今年考了 56 分，在职过线了。窃喜一下！我是 2006 年硕士毕业在北京工作，毕业后英语词汇量逐年递减，2010 年曾经报了一次在职，疯狂复习了 10 天，直接上考场，差三分。我是很随性的人，想混日子得了，不再考了；后来实在不好意思拖领导后腿！科里一堆博士。领导也催。偶今年果断报班，上课之前还是没有复习，本人优点：心宽啊结果冲刺班上做模拟题，尼玛每次错的比对的都多，2012 年模拟题得了 43 分。认真听完了冲刺班，后来疯狂复习 2 周！所以我要告诉大家：如果你是像我这样的临时抱佛脚的懒人，蒋老师的冲刺班是你不二的选择。他让你短时间内找回语感和答题技巧，重要的是还有作文里一堆套话可以搬来用……你自己再重温一下似曾相识的单词！
【答】祝贺同志们。同志们辛苦了。谢谢推荐！多多宣传哈。普渡考生，积德行善，让更多的众生受益！
13. 【问】过线了，尤其作文，蒋老师牛啊！上了以后能提高 10 分左右吧～
【答】是贵同学基础好，有悟性。老师只是起了一个引子的作用。呵呵。欢迎经常回家看看，多多宣介哈。
14. 【问】谢谢蒋老师，有幸在京听您当面授课，因为在中间过道坐，好几次您都站在我身边帮我改作文，受益匪浅！在职过线！谢谢您。
【答】为人为师一世，此当行者得意时。
15. 【问】连续两年参加蒋老师的北京的培训班，去年本身词汇量就不够，完全没法跟上上课时的节奏；今年相对准备的充分一些，能够很好的消化蒋老师培训班上讲的内容，作文的即时培训辅导也给我很大的信心，蒋老师给批改作文时得了 13 分、9 分，最终考试结果比较满意：听力 23 分，单项

5.5 分,完型 5 分,阅读 25 分,写作 12.5 分,总分 71 分。无论最终是否上博士,都感谢蒋老师的辅导。

16. 【问】蒋老师,还记得西安培训班结束时拉着你问问题的四川学生吗?您问我是不是来自重庆,我说是四川来的。谢谢您的鼓励,您鼓励我:小伙子,今年应该过关,没问题的,我相信你。通过您的传教,我作文有了长足进步,考了 53 分,上了在职线,谢谢您!
17. 【问】今天英语得了 57 分,非常感谢蒋老师。蒋老师的班可以说是激活班,把大家从松散模式一下激活成英语模式,今年哈尔滨初五开始上课,把大家一下带入了学习英语的状态;英语作文更是受益匪浅,很多医学词汇都是在跟蒋老师学作文的过程中记住的,一天出现好几次,很快就记住了。我的情况是 2007 年六级复习半个月 460 分,研究生推免,除了英文电影,自 2007 年后就没怎么碰过英语,11 月直接做真题 47 分左右,然后复习到 2 月份,每天学一会儿,真题 52 分左右,参加完辅导班作文心里有底了,而且阅读比以前清晰了,最后冲刺不到 1 个月,考前真题稳定在 56~59 分。考完试感觉听力没听懂,能叫准的也就 10 道题左右,但是阅读很有把握。考博词汇我一直没有单独背,四六级和考研词汇也没背过,就是阅读的时候有不会的查一下,反复的查,记住一些常见的,如果能把词汇背了,再上蒋老师的班,估计差不多能保过了。非常感谢蒋老师给我的帮助,看上去好像提高了不到 10 分,但是有时成败就在 1 分之间,如果没上辅导班今年就生死难料了。希望我的经历能给大家提供思路,祝大家梦想成真,真心祝愿蒋老师及整个工作团队人员身体健康,万事如意。

【答】过奖,过奖。为人为师一世,此当行者得意时。

2012 年考试前后在线答疑摘录

1. 【问】我买了一本 2011 年的模拟题,做了三套,不加作文的前面 80 分能拿到 65 分左右,听力最好的一次拿了 28 分,想问问蒋老师模拟题的难度和真题差别大吗?我现在每天用在英语复习的时间大约在 4 小时左右,其他事情用的时间就少了,我是不是可以在英语上少花点时间了?
- 【答】哦。你的英语程度很好。别的学生做模拟试题通常都没有这么高的分数。尤其是听力,有些惊人哟。某种程度上讲,模拟题的阅读题的难度比较大,因为字数比较多。你真可以在英语上少花些时间,在别的科目上多花点时间了。
- 祝你成功。(http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp? keytext=&page=25)
2. 【问】老师,不知可不可以提个小小的建议哦。在线考博阅读很好,选材也都不错,唯一不足的是字体太小,有时看着很费劲。不知道是否能把字体变大些呢?
- 【答】哦,回头我们修改一下吧。谢谢提示。(http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp? keytext=&page=25)
3. 【问】老师您好!我今年 3 月 12 日参加全国博士英语考试,现在感觉作文很吃力,不会写的单词太多。想请教您,在剩下半个多月的时间里,我还可以提高写作水平吗?可以的话,该如何快速提高呢?谢谢您!
- 【答】蒋老师说,背背范文吧。(http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp? keytext=&page=25)
4. 【问】请问老师及诸位有心得的同学:
- 听力一本通的 short conversation 我大约得分 12 左右,但 long conversation 很惨不忍睹 5~10 分,很不稳定,内容熟的部分,还能选对答案,而大部分都是似懂非懂时,答案通通选错了,请问如何改善呢?很令人担忧……
- 【答】Long conversation 似乎起伏太大。不过所有的学生的听力都是连蒙带猜的。你不是唯一的。加强选项的预读吧。(http://www.fatmd.net/jiang/chat/index.asp? keytext=&page=25)
5. 【问】蒋教授:参加了您的学习班。开课时您提到身体和心理准备,其中身体准备有哪些能介绍些经验吗?