

2011

The Leader in Test Preparation for FATMD

STUDENTS'
#1
CHOICE

全国医学博士英语统考 模拟试题



(附词汇表)

蒋跃 主编

WITH 1 AUDIO CD
11TH EDITION

- Expert guidance in preparing students for the FATMD
- More than 900 practice questions with explanatory answers
- Preparation for the paper-based FATMD
- 10 FATMD model tests
- Questions for Listening, Vocabulary, Cloze, Reading, and Summary Writing
- One audio CD presenting practices for listening comprehension



**WITH 1
AUDIO CD**

 人民卫生出版社

2011 年全国医学博士英语 统考模拟试题

(附词汇表)

主编 蒋 跃

编者 于 群 孙娟娟 李 璐 夜 楠
陶 梅 陈 萍 陈文君 寇 英
冯雪青 贾晓凡

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2011 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, 2010.12

ISBN 978-7-117-13796-6

I. ①2… II. ①蒋… III. ①医学—英语—研究生—
统一考试—习题 IV. ①H319.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 219196 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

2011 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 010-59780011)

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市后沙峪印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 **印张:** 31

字 数: 933 千字

版 次: 2010 年 12 月第 1 版 2010 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13796-6/R·13797

定价 (含光盘): 75.00 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销售中心联系退换)

电脑有碍复习

同往年一样,出版社的编辑和读者都很心急,恨不得秋季学期一开学新书就出来了。果然,9月中旬,出版社的小鲁就电话和 E-mail 双管齐下,索要书稿,本人自然是搪塞一阵。书稿在作者们的手里已经转了4圈并看了数遍之后,今天下午终于可以寄出了。寄出之前,自然有新版书的序言要写。为避免千篇一律,忽然想到了一个话题:电脑能够取代纸质读物吗?由这个话题引出另一个话题:电脑有碍复习!

电脑能否替代书是个众说纷纭的话题。我也经常思考这个问题,最终的结论是:电脑不能取代书。

首先,电脑再先进也不能轻薄如纸。既然重,自然携带和阅读起来有诸多不便。比如,即使是 iPad 也有重量的问题,还有电池的问题。书就方便多了。另外,书和报纸看完了可以扔掉(自然是扔进回收箱了),电脑就不能随便扔,毕竟贵。第二,习惯使然。从小就读书、看报、看杂志,拿着纸介质的东西亲切。曾有网友戏言:“就形式主义而言,在家庭或办公室的书柜中摆满了书,和只放上几台电脑比较,显然前者是大知识分子,后者只是修电脑的。”第三,电脑有碍健康。本人“深受其害”。一因电脑有辐射,看久了伤眼睛,坐久了伤身体;二因电脑可使人上瘾,脱离现实和自然。书就不一样了,书环保,在日常光线下看不会伤眼睛。试想,在暖洋洋的阳光下,躺在草地上或坐在阳台的摇椅上,手捧一本书懒洋洋地看着,多么的惬意!你能捧个电脑躺在那里看么?

更重要的是,电脑使人懒惰和依赖。甚至有人预言,有朝一日,电脑会控制人类。Internet 现在是无孔不入,的确方便。但在同时,它也在逐渐地控制人类。一旦它成了有思想的物种(intelligent species),或者被有思想的坏人所控制,人类可能就会面临被电脑控制甚至统治的局面。看看我们自己吧。我们现在的的生活和工作不就是被电脑控制了吗?一天不摸电脑我们就会觉得手痒痒,没有 QQ 我们会觉得自己与世隔绝,这种例子不胜枚举。

那么,电脑与书之争与医学博士英语统考复习有何关系呢?有关系。这是因为电脑有碍复习!有些考生发现,在有电脑(或许加上能上网)的办公室或宿舍复习和做题,效果极差。为什么?因为有电脑干扰。有些学生是猴子屁股——坐不住!不摸电脑就手痒痒,做一会题就查查邮件,听到 QQ 啾啾的叫声,就忍不住要去聊聊。结果,老走神,老跑题,做题效果自然很差。

综上所述,复习过程中,除了做听力题以外,建议大家远离电脑,电脑有碍复习!

再说说 2011 版新书的情况。其更新率达 40%,做到稳中有变,万变不离其宗。

本书在编写过程中得到我的同行、研究生、助教及众多考生鼎力相助,录音由外教 Jake Jones 和 Lindsay Watson 朗读,在此一并表示感谢。

最后,还是那句实话奉送各位读者:

读书破万卷,下笔如有神。

再加一句:电脑有碍复习!

蒋 跃

2010 年 11 月于逸夫外文楼



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.....	22

标准答题卡

模拟试题一 (Model Test 1)	25
PAPER ONE	25
PAPER TWO	38
Answer Key	39
Detailed Explanations of Answers	40
Tapescript for Listening Comprehension	55

标准答题卡

模拟试题二 (Model Test 2)	61
PAPER ONE	61
PAPER TWO	74
Answer Key	75
Detailed Explanations of Answers	76
Tapescript for Listening Comprehension	89

标准答题卡

模拟试题三 (Model Test 3)	95
PAPER ONE	95
PAPER TWO	108
Answer Key	110
Detailed Explanations of Answers	111
Tapescript for Listening Comprehension	123

标准答题卡

模拟试题四 (Model Test 4)	129
PAPER ONE	129
PAPER TWO	142
Answer Key	144
Detailed Explanations of Answers	145
Tapescript for Listening Comprehension	158

标准答题卡

模拟试题五 (Model Test 5)	163
PAPER ONE	163
PAPER TWO	176
Answer Key	177
Detailed Explanations of Answers	178
Tapescript for Listening Comprehension	191

标准答题卡

模拟试题六 (Model Test 6)	197
PAPER ONE	197
PAPER TWO	209
Answer Key	211
Detailed Explanations of Answers	212
Tapescript for Listening Comprehension	225

标准答题卡

模拟试题七 (Model Test 7)	231
PAPER ONE	231
PAPER TWO	244
Answer Key	246
Detailed Explanations of Answers	247
Tapescript for Listening Comprehension	261

标准答题卡

模拟试题八 (Model Test 8)	267
PAPER ONE	267
PAPER TWO	280
Answer Key	282
Detailed Explanations of Answers	283
Tapescript for Listening Comprehension	296

标准答题卡

模拟试题九 (Model Test 9)	303
PAPER ONE	303
PAPER TWO	316
Answer Key	318
Detailed Explanations of Answers	319
Tapescript for Listening Comprehension	333

标准答题卡

模拟试题十 (Model Test 10)	339
PAPER ONE	339

PAPER TWO	352
Answer Key	354
Detailed Explanations of Answers	355
Tapescript for Listening Comprehension	369
附录.....	373
附录 1 全国医学博士外语统一考试管理办法(试行)	373
附录 2 全国医学博士外语统一考试考生须知	376
附录 3 全国医学博士英语统考公共英语词汇表(2011 年精选)	377
附录 4 全国医学博士英语统考医学英语词汇表(2011 年精选)	446
附录 5 全国医学博士英语统考词组表(2011 年精选)	473

为使读者能对这个考试有所了解,根据笔者对考试大纲的领会及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。

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 Languages 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,计算机随机抽选生成。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,也就是把两个考试合二为一,也许这就是称作“统一考试”的原因。迄今为止,这个考试大纲已经是 11 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,2011 年的考试有可能在当年的 3 月 12 日举行。

试卷的结构如下:听力理解、词语用法、完型填空、阅读理解和书面表达 5 种题型。

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	听力理解	对话	15	15
			短文	15	15
	II	词语用法	多选	20	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,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

该部分有两种题型,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,要求考生在每个问题后的四个选择项中做出一个正确选择,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笔者编著的全国医学博士英语统考专用辅导教材《听力一本通》一书。

以上这部分所占时间约 20 分钟。

语轮增加:短对话部分(Section A)自 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英语的。

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:历年之间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,甚至与在教室中所坐的位置有关。当然,如果是听耳机就会好许多,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

该部分两种题型各为一节。一种(Section A)类似于原大学英语四、六级和研究生入学考试的词汇填充题,另一种(Section B)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。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 年却有大变化。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范围将更大,难度自然也增加了。

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”。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

不一定与医学有关

该部分含两种题型，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，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，共计 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 1999~2010 年都是前一种题型。我们据此推断，2011 年这种题型将延续往年的做法，出前一种题型的可能性远远大于后一种。不出后一种完型填空的原因有三：①后一种形式的难度较高，可以算是正确的答案可选的很多，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；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，2011 版同往年各版书中的一样，依然排除了后一种题型。

最新趋势是，尽管这是针对医学博士的英语入学考试，但历年的完型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. 字数不断增加
2. 依赖原文更甚
3. 出题更加刁钻

阅读理解也是学生最感困难的部分和往往丢分丢得最多的部分。

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%，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：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做一遍，把它们的解析都看一遍，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：

1. 字数不断增加：如 2005 年，6 个片段的平均字数达 353，其中最长 (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 年考试的字数比 2005 年有显著增长，每段平均字数高达 423 个。但相对来说，2008 年的阅读题与 2006 和 2007 年的相比字数略有减少。2008 年每个片段的平均字数为 335 个，比 2006 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时有发生。

历年阅读数据统计

年份	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	平均
片段字数	339	312	487	353	423	439	335	353	408	383.22
题干字数	1078	1082	1133	1155	1023	942	1221	1230	1250	1123.78
阅读总数	3112	2954	4055	3630	3646	3681	3233	3348	2702	3373.44

2. 依赖原文更甚: 过去, 由于出题套路比较简单, 选项规律比较明显, 且有英语应试教学专家们的“破解”, 使得很多时候不看原文对正确答案都会猜个八九不离十。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“魔高一尺, 道高一丈”。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, 要想侥幸地蒙对题几乎是不可能了。

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, 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, 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, 也就是考试规定的阅读结束时间), 收试卷一(选择题), 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。

二 试卷二

Part 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

该部分共两种题型, 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, 共计 20 分。截止 2010 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 2011 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。这就说明考试命题委员们可能也对此不甚清楚, 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。

(一) 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。有人认为不得超过 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, 一个字不多, 一个字也不少。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留下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、头绪凌乱、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。笔者的考博考前辅导班辅导的重点之一便是写摘要,且学生反映效果颇佳,以前根本写不下去的,现在也完全能写完了,不怕写作了。

下面是摘要写作近几年的最新趋势。

1. 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,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。

2. 专业术语给英文 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。

3. 原文字数逐年增 每年的字数都在 1200 左右。如 2005~2008 年的 4 年中,2005 年为 1366 字,2006 年 1428 字,2007 年 1263 字,2008 年为 1359 字。2010 年增至 1226 字,与 2009 年形成鲜明对照。

历年写作原文数据统计

年份	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	平均
中文字数	941	976	1384	1366	1428	1263	1359	1108	1226	1228

4. 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只是归纳总结的能力,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,则可加或减 2 分。不得加或减半分。

(4) 评分标准如下表:

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	虽写几句但错误比比皆是,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。

(二) 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, 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。这也许说明命题组成员对这种题型如何定义尚没有定论。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。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, 千万不要把做其他题的时间节省下来做阅读, 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题大得多。

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, 远离任何人)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, 可以参加笔者的“魔鬼训练营”——蒋跃医博英语考前辅导班。

三、本书的使用方法

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。

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本书。

另外, 本书今年延续了 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笔者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、查询复习资料或需要了解考前辅导信息, 读者可以随时访问笔者的个人主页“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。

各位同学：

今年的在线答疑基本没有什么变化，因为问题大多类似，题型也没什么变化。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 QQ1090740831 在线咨询(该 QQ 主要用于上述个人主页打不开时应急所用或临时回答同学们提出的一些问题)。

在此也感谢相关网站的大力协助。

编者按

二〇一〇年十一月

2009~2010 年在线答疑补遗

这里就今年学生提出的主要问题先做一简单答复。

1. 关于 QQ 在线咨询问题

【问】蒋教授，既然已经有了您的主页、博客，为什么还要一个 QQ(1090740831)? 而且我发现您经常在线但不回答问题。能就您的这个 QQ 的功能解释一下吗?

【答】首先，它起到平时联系同学、回答问题、解决一些实际问题的作用。其次，主要是防备万一主页坏了，或者出问题了，可以应急使用。另外，可以用来及时发布一些通知等等。以前的博客由于时间太少，事情太多，无暇顾及，已经取消。

另外，还是请大家一定多去我的个人主页 www.fatmd.net 去访问看看，那里的内容颇值得一看。

QQ 不能保证随时有人回复您的，而且多数时候我都不在线，是助手在那里。

2. 关于取消听力的传说

【问】最近有人传说不考听力，而且还有协和的招生简章为证。是不是真的要取消听力了? 您的看法如何?

【答】的确说过这个事，我们也上网去看过协和的招生简章。但协和的简章只是说，初试时，“英语考试为卫生部全国博士英语统一考试(不含听力，考试为 2.5 小时，百分制)”，这只能说明是协和的说法和一种特殊做法，而非国家医学考试中心的说法。而且到目前为止，我们尚未得到任何相关的通知。人民卫生出版社的相关编辑也向考试中心进行了咨询，得到的答复是“不会取消”。我们认为，FATMD 是一个涉及近一万人的标准化考试，如果取消听力，则属于题型更改，既然题型更改，那就要修改考试大纲。而修改大纲是要提前公布的，比如全国研究生英语入学考试增加听力和取消听力都提前了近 10 个月公布新版考试大纲。所以，到现在还没有公布，应该是不变了吧。当然，为了保险起见，请各位同学密切关注相关消息，以免贻误事情。

3. 关于盗版问题

【问】我在网上买了一套《蒋跃 2011 医学考博一本通》，拿出来一看，没有光盘，书也就是你的《一本通》加入卫社的《模拟试题》。蒋老师，能否在你那里补一张?

【答】您是买到盗版了。蒋老师本来就只有一个《听力一本通》，还有就是每年由人民卫生出版社出版的《模拟试题》，从来没有你说过的那套书。而且蒋老师的书都不在网上销售（如淘宝网）和汇款，只能邮局汇款。所以，这里特此告诉各位同学，千万不要图便宜，到网上买那些盗版的一本通，它们难以保证书籍质量以及光盘质量等。本网对非本网发售的一本通出现的质量问题概不负责，敬请原谅。 网管

4. 关于辅导班和网络课程

【问】蒋老师一般在哪些地方有辅导班？有没有网络课程？

【答】由于蒋老师强调亲自教学，所以他没有网络课程。另外，他通常在北京、广州、哈尔滨和西安这几个城市有辅导点。外地的同学甚至可以邮局汇款报名，到这些地方参加他的辅导班。具体教学计划和安排请访问蒋教授的主页 www.fatmd.net。 网管

往年网上答疑精华

【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】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。历年各版的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察呢？就是说，是否往年在试卷中重点考察的词汇在新的考试中出现概率较大？感谢您在百忙之中给予解答，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，要具体来看。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。 蒋跃

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%的内容可以满足您的这

个要求。即可以下载并用 MP3 播放。

2. 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的使用才能成熟,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%。

3. 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。

4. 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、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、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、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的一个月开始用。但我的那本《仿真听力》(现在是《听力一本通》)随时都可以开始。

5. 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,音箱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适合的。

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，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】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】hunter5555 wrote: 请问蒋老师：如何写好 summary? 平时练习写作时应在哪些方面着手？

【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】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】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，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里早就出来了。

【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！