第一图书网, tushu007.com

<<2011年中医师易考易错精析与避错>>

图书基本信息

书名：<<2011年中医师易考易错精析与避错>>

13位ISBN编号：9787811364545

10位ISBN编号：7811364549

出版时间：2011-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：《2011国家执业医师资格考试指定用书·中医师易考易错题精析与避错》专家组 编

页数：340

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

第一图书网, tushu007.com

内容概要

考试难，考医护类考试更难。
这已是大家公认的事实。
尤其是医护资格考试类的通过率更低，虽然这并不一定合理，但是考生并不能左右政策，只能积极应试，争取一次通过。
然而，医学（包括护理）知识本身有其特点，究其原因是：第一，课程庞杂，考察范围广泛：涵盖了很多门的课程。
第二，命题不规范，考生摸不准出题的思路：有的题简单得让考生觉得出题者没有水平，有的题难得又没有边际，书上找不到答案，有的题还很有争议。
第三，医护类考生，大多临床工作繁忙，时间少，实习与复习的冲突，上班与倒班的苦恼都是常见的问题。
现在就是这样一个博弈，医护类资格考试很难，但又不得不考，那么该怎么办？
可能的方法有：第一，破釜沉舟，死扣大纲看课本，这种做法类似于背词典，想一个考点不漏，结果什么都似是而非，尤其是对于病例型题，更是不知所措。
第二，投机取巧，做真题，看一些看似有用实则没有多大帮助的所谓“讲稿”“讲义”，因为这些人本身不参与出题，只是根据历年的真题总结一些规律，实际上都是“马后炮”，每次考完以后，这些书的缺点就暴露无遗：考的没有讲到，没有考的都反反复复地讲。
可见这两种做法都不明智，但是却很普遍。
那么真正有效的复习应该是如何呢？

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

五步大法，陪你过关第一章 中医基础理论第二章 中医诊断学第三章 中药学第四章 方剂学第五章 针灸学第六章 中医内科学第七章 中医外科学第八章 中医妇科学第九章 中医儿科学第十章 诊断学基础第十一章 传染病学第十二章 西医内科学第十三章 医学伦理学第十四章 卫生法规

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

下面就考试命题的方式做深入探讨。
首先来看总的出题方式不外乎有四种： 第一种：1对1型，也就是说题干所问是一个点，所有备选项都是围绕该“点”而设，例如：题干问“最”、“首选”、“主要”、“首先”、“数据”、“部位”、“适应证”、“并发症”、“诊断”、“检查”、“治疗”等的就属于这一类。
这种类型的题目最多见，所以也是复习时要重点下功夫的地方。
命题者可以根据课本上任何一句话来命题，类似填空。
这就要求考生在看书的时候有敏感的“火眼金睛”找出哪些内容是可能的考点。
同时这也是有些考生认为自己复习得很到位（花费了很多时间和很大精力）但就是不能上线。
换句话夸张地说，你复习到的都没有考，你没有复习的都考了。
因此，锁定或者找出哪些是可能的考点成为每个考生第一要务而不是盲目地看书和做题。
下面的复习方法中我们会提醒大家哪些是容易考的考点。
另外一个好的方法就是看真题，仔细分析历年的真题是怎么考的无疑是最佳的办法。
这也是我们出版这套书的根本出发点。
第二种：1对多型，也就是说题干所问是一个点，备选项中是针对该“点”的不同侧面而设，例如：题干问“临床表现”、“不包括”、“不属于”、“除外”、“不正确”等等就属于这类题。
这类题目越来越多，也就是说考试的难度加大了。
考生对一个问题的方方面面都要牢固的掌握，而不是像1对1型的题目那样单纯而重点在“点”。
这类题实际上是“以点带面”，最常见的三种考法有两种：一种是串联的考，例如，把一个疾病的病因、病机、表现、检查、诊疗和预防作为选项。
第二种是横向的考，例如，把一个疾病的与另外一个疾病的不同或者相同的病因、病机、表现、检查、诊疗和预防作为选项。
第三种是纵深的考，例如，把某个疾病的病因（或者病机、表现、检查、诊疗和预防等等）综合起来考察。
与1对1型题一样，这类题的标准答案往往在课本上能直接找到，但是不像1对1型题目能够在某一段或者一句话中找到，而是在几个段落甚至几页才能找到。
也就是说，这种题找答案都这么费劲，可想而知复习的时候要把这类题的考点找出来就非常的困难。
对待这类题有两个方法：第一是平时多总结，功夫在平时，第二是多做比较综合的题，锻炼自己的这方面能力。

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com