

《2011年中医助理医师易考易错题精析》

图书基本信息

书名：《2011年中医助理医师易考易错题精析与避错》

13位ISBN编号：9787811364552

10位ISBN编号：7811364557

出版时间：2011-1

出版社：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:中医助理医师易考易错题精析与避错》专家组 编

页数：273

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《2011年中医助理医师易考易错题精析》

内容概要

《2011国家执业医师资格考试指定用书:中医助理医师易考易错题精析与避错》内容简介: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:

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?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,想一个考点不遍,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?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,没有考的却反反复复地讲。

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怎么呢?

大量有针对性地做题结合看书才是最有效的方法。鉴于此我们组织有关专家教授编写了这套《考题精析与避错》系列,其特点是:

1. 题量大而全,涵盖了几乎所有的历年的考试真题。
2. 按照章节编排,有利于考生按照章?结合课本巩固复习。
3. 指出题干设计的“陷阱”和容易出错的地方,并提醒考生针对该“陷阱”该怎么办。
4. 分析考点并延伸开来帮助考生在考试中不犯错或者少犯错。
5. 采取大量表格形式归纳总结了相似或者类同的考点,使得考生能够举一反三。
6. 为考生提出了顺利过关的五步策略:

第一步:透析命题规律,做到知己知彼

第二步:掌握复习方法,不走弯路错路

第三步:探究记忆窍门,攻破记忆瓶颈

第四步:展示解题策略,锁定正确答案

第五步:规避错误陷阱,练就一通百通

总之,我们秉承协和出版社的一贯宗旨,出质量好的书和能为读者解决问题的书,我们所说的质量好,不是单纯指的是答案没有错误,而是能提高读者考试的能力。此次修订,我们又增补了一批新题,改进了一些题目的解析。希望《2011国家执业医师资格考试指定用书:中医助理医师易考易错题精析与避错》的出版能我在拼搏中奋进的你助一臂之力!

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 卫生法规
- 第十四章 医学伦理学

章节摘录

一、第一步：透析命题规律。做到知己知彼 对待所有考试第一步都是要了解考试范围（即了解考点）与命题方式。其中考试范围包括： 考题类型； 各门课程所占的大致比例； 各章节试题分布情况。这可以参照大纲。在此不做赘述。 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的很到位（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）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。

《2011年中医助理医师易考易错题精析》

编辑推荐

《2011国家执业医师资格考试指定用书：中医助理医师易考易错题精析与避错》权威执考用书，13年经验指导，经典高频题库，精辟避错解析。 最精辟，最实用，最准确，最有效。

精彩短评

- 1、内容有点简单 纸张有点像盗版
- 2、收获不少，很好哦

《2011年中医助理医师易考易错题精析》

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：www.tushu000.com