

2008年西医综合考试大纲解析之临床医学 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/259/2021_2022_2008_E5_B9_B4_E8_A5_BF_c73_259738.htm

一、2008年临床医学在整个西医综合中的比例变化及地位 与2007年考试大纲相比较，2008年临床医学考研大纲并未出现超出我们预料的重大变化，在考查目标上仍以医学学科的基本理论，基本知识和基本技能等为主要考查目标。在考试形式和结构上，考生需在180分钟的时间内完成满分300分的闭卷试题，试卷内容结构有明显变化，由07年的基础医学专业试卷中基础医学占60%，临床医学占40%的比例和临床医学专业试卷基础医学占40%，临床医学占60%的比例调整为不再区分专业，基础医学和临床医学各占50%的比例。从题型结构上看，西医综合试题仍分为A、B、X题型，但各题型所占比重发生变化：其中，A型题由07年占比为75%调整为08年的65%，B型题由07年占比为12%调整为08年的15%，X型题由07年占比为13%调整为08年的20%。分值的变化如下：07年，前150题，每小题1.6分，共240分；151180题和181210题，每小题2分，各为60分。08年，190题，每小题1.5分，共135分；91120题，每小题2分，共60分；121150题，每小题1.5分，共45分；151180题，每小题2分，共60分。其中，基础医学中生理学约占20%，生物化学约占15%，病理学约占15%；临床医学中内科学约占30%，外科学约占20%。内科学在整个临床医学部分的比重基本没有变化(2007年基础医学专业内科约占24%，外科约16%；临床医学专业内科约占34%，外科约占26%)，仍是临床医学部分的重要出题部分，但同学们认为最难的也是内科学，因为考的

超细，每一句话就是一个考点。其实认真研究一下试题，我们会发现内科学出题其实比较简单，你打开书，都能找到答案。因此，只要你熟读几篇内科学的题，做题目，事实上，比其他科目，还要简单。之所以觉得难是因为内科学的书本很快厚，不可能背下来，这就要求我们早作准备，注意方法，拿出足够的时间来复习。

二、对08年临床医学部分大纲变化的宏观分析

新大纲出现以后，经过仔细分析及研究发现：临床医学的内容内科在基础医学的考卷中有所提高，反之，在临床医学考卷中略有下降，但总体上没有太多本质上的变化，无非是在去年的基础上进行完善，表述的更规。在内科学部分，最明显的变化是增加了“实验室检查”，其实这部分内容在看书的时候都会看到，08年的大纲无非是特意指出了，需要留意。还应注意下“器械检查”这块内容，可以参考人卫版的《影像诊断书》(第五版)。因为07年未考，使得08年考的可能性增大。还有，就是07年考试大纲增加了胸外科、泌尿外科，但表述的不是很清楚。但是08年的大纲在此基础做了改进，并且对病种进行了归类，这就需要对这部分内容看得很详细。总的来说，临床医学内容此消彼涨，但本质变化不大，基本保持了去年的稳定性，特别是外科重骨科部分的内容没有一点变化，和去年完全一样。其他主要内容也没什么太大的变化。一些重点知识仍然是考察对象！需认真把握！

三、对2008年临床医学具体考点的分析及考试方向预测

(一)对2007年临床医学考试大纲及具体考点的分析

今年是试题改革的第二年，从去年的考题来分析，我们可以发现一些规律的东西。去年考试大纲有所变动：从内容上看增加了不少新内容。虽然仍由生理学、生物化学、病理学、内科学

和外科学五门组成，但大纲内容有了很大变化：内科学增加了诊断学内容，外科学增加了胸外和泌尿外科的内容，病理学增加了生殖系统疾病内容。各科目的内容也有微调；从题型上看没有变化，但难度略有降低。题型仍全部为多选题，包括A型题、B型题，X型题，其中A型题约占75%，比去年的70%略有提高；B型题约占12%，X型题约占13%，这两种题都比去年的15%略有降低。A型题比例增加，X型题比例降低，有助于降低试题难度；从题量上看有所增加。从原来的150题增加为180题，满分为300分。试卷总题量为210个小题，其中1150题是所有考生必答题，共240分；151题到180题为报考基础医学专业考生的必答题，181题到210题为报考临床医学专业考生必答题，共60分。虽然题量和分值都增加了，但考试时间没有变化，仍然是3个小时；从内容比例上看各有侧重。今年大纲对基础医学考生的要求是生理占24%、生化18%、病理18%、内科24%、外科16%。对临床专业考生的要求是生理占16%、生化12%、病理学12%、内科34%、外科26%。可见今年对基础医学专业的考生偏重于基础医学知识的测试，占60%；对临床专业的考生偏重于临床医学知识的测试，也是占60%。所以基础医学的比重有所下降，大家应该注意，把重点放在内外科上。但是，不管如何改革，西医综合的基本内容没有多大的改变，虽然内科学增加了诊断学的部分，外科学增加了泌尿外科和心胸外科的部分，但是，2007年这三部分加起来也没有超过10分，所以说，万变不离其宗，只要我们抓住了最基本的东西，考试一定没有问题。（二）对2008年临床医学考试大纲的系统分析及预测 根据考核知识点的特点采用了不同的题型。外科等临床型试题要求掌握疾

病的特点，重点是临床表现、实验室检查、鉴别诊断和治疗原则，疾病特有的临床表现和体征特别(有些老师喜欢出教材中带括号的英语缩写)、疾病最有效的治疗药物或者方法。对2008年新大纲与2007年大纲比较，对于新增加的考点和疾病必须认真复习，一般在当年考试中对新增内容都会有所体现。在历年的试题中，出现在教材中有关“最”、“特有”、“特效”、“唯一”“常常”字眼的句子中的试题占据71%，这足以说明在复习中抓住这些关键词的重要性。因此建议每位考生在冲刺阶段对教材中出现以上关键字的地方做一个标记或划红线标出，作为突击的重点，这样可以达到事半功倍的效果。在出选择题时，容易出现这样的选择项：以下哪一项不符合，或者以下哪几项符合等类似的问题。这时一般都是考教材中出现有明显数字标出的标题。主要见于临床疾病主要表现、常见并发症、主要鉴别疾病、主要治疗手段、主要治疗适应症等。

A、关于2008年临床医学考试方向的总预测 上面我们分析了2007年考试大纲的考察范围和试题结构可以发现，试题内容覆盖面广，较全面考查了学生的基础知识，同时注重了临床实践能力的考查，另一个就是试题符合大纲中规定的考查范围，考试目标和试卷结构等各项要求。所以2008年，因为仍然是综合考试，太难太偏的考题一般不会出现，大家要对大纲范围内规定的基础知识点好好把握，关键要细看，尽量不要出现漏网之鱼。临床医学在综合考试中所占比重基础医学试卷由40%提高到50%，临床医学试卷由60%降至50%，但总体变化不大。所以今年在A型题，B型题，X型题方面，应该在出题量和具体类型占多大方面没有什么大的变化，具体请参照上面分析的关于2007年真题

里各个类型的题数占多大比重。应该指出的是内科学中的消化、呼吸和泌尿专业的试题，外科学中普外及骨科专业的试题是历年考试临床部分重头戏，今年应该不会例外，故考生们一定要好好把握。

B、对08年大纲新增加知识点的分析及考点与预测

(1)内科学“诊断学”部分，增加了“腹痛”：腹痛是临床上常见的一种症状，发生的主要原因多由于腹内脏器疾病所致，腹腔外其他内脏系统的疾病及全身感染等也可能引起腹痛，而且可以是很严重的腹痛。腹痛按病因病情可分为急性腹痛和慢性腹痛，不同的脏器损害可导致不同部位的腹部疼痛，最可能出现的是B型题，例如出现几个腹痛疾病让考生选择对应的腹痛部位或放射部位等。

(2)内科“消化系统疾病和中毒”部分；“循环系统疾病”部分，除第三、四条目外；“呼吸系统疾病”部分，除第五、八、九条目外；“泌尿系统疾病”除第一条目外；“内分泌系统和代谢疾病”部分第三、五、六条目；“血液系统疾病”部分，第六、七、八条目；加增加了“实验室检查”。这也是今年大纲变化的一大特点，随着科学技术的迅速发展，新的现代化的实验室技术不断涌现，实验室检查的价值日趋重要，已成为临床诊断不可缺少的组成部分。所以，今年大纲对此项内容要求尽在意料之中。此项内容比较繁杂，既要了解各项检查的意义，还要记忆具体正常参考值的范围，因而出题内容多变，但据我们预测最可能以A型题，B型题的形式出现，因为考试内容出现的往往是各个疾病的特征性实验室检查，X型题出起来比较困难，不能有效地符合临床上的思维。

(3)、内科“循环系统疾病”部分第三条目还增加了“心律失常的发病机制”。新大纲要求掌握的心率失常包括期前收缩、阵发性

心动过速、扑动、颤动、房室传导阻滞及预激综合症等6类，发病机制包括冲动形成异常，冲动传导异常或两者兼而有之。心率失常的发病机制有可能以A型题出现，特别要注意折返是快速性心率失常最常见的发病机制这个知识点，出现可能性极大！(4)、内科“血液系统疾病部分”第一条目中增加了“贫血的治疗”部分。贫血的治疗A型题，B型题，X型题有可能出现在试卷上。贫血的种类较多，不同的贫血的治疗方法也各异，故本节从字面上看起来内容较多，但最有可能出现的应该是基本治疗原则，如雄激素、骨髓移植及免疫抑制剂等治疗的适应症等，依据贫血概述治疗一节总结起来不过百余字，只有考生认真记忆一下足以对付此新增知识点。(5)内科“结缔组织病和风湿性疾病”部分第一条目增加了“治疗”的考察。结缔组织病和风湿性疾病目前尚未特效的根治方法，除理疗、矫形、锻炼、手术等方法外，药物只能改善症状及控制疾病，且后一类药尚处于萌芽，故最有可能以A型题出现，如那种药物是多数结缔组织病的一线用药等。(6)外科“胸部外科疾病”部分全部为新增知识点。本知识点是外科中改动最大的一个，所包含的内容明显比2007年增加，因此肯定会在试卷中表现出来，其中A型、X型题的可能性最大，食管癌最常见的发病部位，肺癌的常见类型、腐蚀性食管烧伤的处理原则等在全类考试出现频率，希望考生一定注意！(7)外科“泌尿、男生殖系统外科疾病”部分除保留原先条目外，还新增了常见泌尿系损伤的病因、病理、临床表现、诊断和治疗，泌尿、男性生殖系统肿瘤的病因、病理、临床表现和诊治原则。泌尿系损伤男性常见，以尿道损伤最多见，肿瘤最常见膀胱癌，其次肾肿瘤，随着我国逐渐进

入老龄化，膀胱癌的发病率逐年提高，因而在试题中出现的可能性最大，考生一定要熟记于心。

四、参考书目的推荐及解读

1. 贺银成2008考研西医综合辅导讲义 贺银成编 原子能出版社 本书最大的特点是将西医综合的相关知识点、易混点以试题形式对比，以帮助同学们理解和记忆相关知识点。所选试题包括A型题、B型题及X型题三种题型与近年来西医综合真题的出题方式及命题风格一致，试题与历年真题决不重复，书中试题按教科书章节顺序编排，利于同学们复习。本书讲解也比较细致，总结得非常好，特别有助于记忆，并且每章后都附有真题解答。感觉横向、纵向联系的比较好，容易把知识贯穿起来记，印象比较深刻。往年使用此书的考生大都取得了理想的成绩，对它评价很高，故我们向广大考生强烈推荐！
2. 1992-2007西医综合真题解析 北京大学医学部专家组编 北京大学医学出版社 就是在考生中广泛流传的“北医黄皮书”，“课本重要，黄皮书不可少。”这是许多在“西医综合”科目中取得优异成绩的考生的复习经验。它以精辟的解析，帮助考生熟悉出题的思路、掌握考试的重点及答题技巧，成为参加研究生“西医综合”科目考试的必备参考书。2007年该书做了改版，选择了1992-2007年的考试真题，形式上与原书保持一致。它是按照章节顺序重新编辑的真题，复习时非常方便，学完相关章节后做黄皮书。想用好黄皮书就不要只满足于做题，一定要把做错的题解析看懂，看明白，甚至回到书本巩固相关知识点。做题时猜对的题也要小心，说明你是一知半解，一样要加固。建议黄皮书用铅笔做，因为它要用三遍以上才算发挥了作用，这是黄皮书的第一次使用。要把做错和猜对的题做好标记。而且做题时候就会发

现绝大部分都在书上见过，只是有的没记住，相信要是再看两遍还会有提高。这本书的特点是信息量大，内容全，几乎是教材的精华浓缩版，唯一缺点就是全是字，不太利于记忆，建议边看边自己归纳总结，画图表帮助记忆，相信这本“黄皮书”必将有助于考生了解最新的考试思路，更好地复习备考！

3.2008全国硕士研究生入学考试西医综合全真模拟及精解

北京大学医学部专家组编 北京大学医学出版社 本书是在医学考研的考生中有名的“绿皮书”，由北京大学医学部及附属医院有关的学科的专家教授根据最新《西医综合科目考试大纲》，精心组织十套全真模拟试卷，并对试题答案给予精解。本书供考生在全面复习后自我检测，并从中找出自己的不足，以指导考前的最后冲刺，被大多数考生把列为质量最高的模拟题，答案解析非常精准，不需要再翻书，就能确认其准确性，故我们隆重向广大考生推荐！

西医综合这几年考试的总体得分都不高。考生如果想在这种难度相当大的考试中获得高分，一定要学会利用并占有优势资源。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com