

临床执业医师考试经验 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c22\\_655792.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_655792.htm) 思想准备：要相信自己能行：记住是参加中国执业医师考试，不是考美国执业医师，大部分的考生都可以通过考试的。如果连你都不相信自己，那真的是没救了。考试成绩从一个侧面反映你在医学院校时代理论知识掌握的程度，你现在努力复习会有所提高；但真正的基础理论的提高并不在于这一时，考试只是某一种形式上的检阅。所以平时遇到问题还是要多翻书。考试成绩与实际的临床工作能力相关程度不会太大，但有一种情况，假如这执业考试都通不过的，相信工作上会比较吃力，或者无为。不要掉以轻心：不管你是哪个学校出来的，不管你以前学业上多么的辉煌，请你重视你的敌人；因为考试的面还是挺广的。一不心就会让你威风扫地（没办法中国人都爱面子）。时间总是有的：参加考试的医生，一般都在临床第一线，工作紧张；如果你在比较忙的科室，也不要太在意，时间总是有的。自己想办法吧。不要对作弊存有幻想！如果一次通不过，要参加第二次战役，那心情确实不好受；好不幸过不了的话，也只能往好处想：明年我又可以把基础知识好好的复习一遍了。计划与材料准备：对于考务政策方面应该有所了解，起码要知道什么时候考试吧。先好好的做一下计划，分配一下时间。给自己预留有余地，不要先松后紧。选好复习资料：由于要考的科目很多，所以手头上有扼要的复习资料显得有必要了，相信协和、北大的都没问题，个人觉得无所谓哪个版本更好一些。个人认为目前网上很多的所

谓模拟试题，没有多大用处，只会浪费时间。以前考过的试题参考价值就比较大，有感性认识就好了，也就是要知道大概怎么个考法就可以。不要寄望于自己会那么幸运，在考试中遇到相同的题目（我这里主要提到操作考），不要花时间花在网上狂找资料上！！操作技能部分：首先知道要考些什么操作（似乎无明确的指示），把所有操作的文字指引好好的看看。看操作光盘：说实在的，好医生网站的那套光盘的操作示范有些地方极不规范，自己细看。最好自己实地操作一下。体格检查最好先看一下评分标准（本站有），其实是说到了一些操作的细节，这样会有针对性很多。体格检查考得比较细，但不会考得很多，例如只考你脾的触诊，然后就是问问题啦。做的时候要说出细节，在这个时候可能说比做重要。辅助检查部分是在电脑上操作的，记得先了解清楚各项细节，例如时间还没到时你不存盘，还可以修改答案，提交了就算你自己放弃了余下的时间；要知道做完后，怎样保存；这些都要清楚，没弄清楚之前，你完全可以不开始作答，因为电脑是从你进入作答那一刻开始计时。辅助检查部分应该看一下光盘的讲解，帮助比较大，变化比较小。病例分析部分：答题要简要，评分是讲要点的，不用写得很详细，只要讲出要点就可以了。有必要知道答题的格式的步骤。你给考官的印象以及你会遇到什么样的考官有时都会很重要。理论考试部分：我觉得大纲对于理论考试基本上没用的。因为考的范围太广了，相信大家从医学院校出来都知道哪些是重点，哪些知识点值得关注。一般来说，内外科占的比例会较多，但也会有例外的；例如去年妇产儿科占的比例就不少。基础和临床比较，临床占的比例就较大。如果你有往年

的试题（以前见过有这样的书卖）那就仔细看看吧。参考价值比较大，有一定的重复率（我说的所考知识点的重复，不一定是原题照搬）。而且对出题的风格有较深的感性认识。习题资料可以看看，但可以用海量来形容，其实没几个人真正会把有习题看完的。看书好还是做习题好，有时要看个人的习惯了。祝大家好运啦，考试怕什么呢，生活在中国，还选择了做医生，我们都是考试考大的！说得不好，欢迎批评指正！！相关推荐：[临床助理执业医师考试需要减少压力](#) [对付2011年临床助理执业医师考试有六招](#) [怎么复习好2011年临床助理执业医师考试](#) 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](http://www.100test.com)