

医学教育网中医执业助理医师《答疑周刊》2020 年第 1 期

2019 年中医执业助理医师考试已经结束，我们也及时的对考试做出了总结，整体来说试卷难度较往年变化不大，难度适中。多学科交融成为总的趋势。随着“一年两试”范围扩大，部分地区的考试不理想的学员需多了解当地考试政策。下面是 2019 年的考情分析，希望对考生们有所帮助。

基础题目涉及比例缩小，题目更贴近于临床，总体难度适中。

与 2018 年相比，基础题目比例缩小且更贴近于临床，难度适中，整体来看，本次考试单元科目往年变化不大，考题越来越贴近于临床知识的考察而不是教材原有知识点直来直去。但涉及到的西医内容占比有所增加，而对于中医基础知识的考察比例相对减少，这些对于今年有机会参加二试的同学而言都较为重要。

第一单元的科目重点、出题点-最易得分点。

中医基础理论、中医诊断学的题目相比其他科目较容易些，也是大家的提分点，复习的时候需要在理解的基础上进行熟记，也不能只对重点内容进行复习，要全面兼顾。其中重点语句一定要理解，例如“独阴不生，独阳不生”、“阴阳离决，精气乃绝”，体现的是阴阳的互根，“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”体现的是阴阳的互用。而中药学、方剂学、针灸学则是需要记忆的知识点比较多，例如中药的性能、功效、应用，穴位的定位、主治，尤其是配穴方面需要重点复习，方剂学主要考察组成、功用等等，内容虽多，但同时也是容易得分的知识点。像方剂学中组成的题目，能够记忆起方歌歌诀等做题自然要顺手，很多背过即得的分数我们一定要牢牢把握。

例如：组成药物中含有桂枝的方剂是（ ）

- A. 乌梅丸
- B. 芍药汤
- C. 暖肝煎
- D. 阳和汤
- E. 地黄饮子

正确答案：A

西诊、传染病的相关内容大家会觉得相对困难一些，近年来西医内容所占比重也有所增加，考察范围广，这就需要复习过程中投入更多的精力到西医基础知识的复习。例如：咯血与呕血的鉴别，既有可能考到病因上的鉴别：咯血见于肺结核，支气管扩张症，肺炎，肺癌，

心脏病；呕血见于消化性溃疡，肝硬化，胆道出血，急性糜烂性出血性胃炎。也有可能考到二者出血方式、血色、出血前症状等方面，所以复习过程中需要我们全面掌握。传染病学有些难度，复习中应根据分值比例，有的放矢，从全局出发，把握重点，掌握难点。

第二单元的科目重点出题点更侧重于结合临床

中医内科学

考查侧重点一定是辨证论治，难点在于考查病例题，需要我们根据患者的临床表现做出判断，做到会辨病，能辨证，懂治法，知方药。这也体现了考试与临床相结合的趋势。中医内科学相对比较难，但是如果把中医诊断学、方剂和中药学的基础夯实，中医内科学中无论是辨证论治还是理法方药，答题时才能融会贯通。例如：

患者，男，27岁。干咳少痰，咳声短促，痰中带血，五心烦热，时有盗汗，形体消瘦，胸部闷痛隐隐，舌红少苔，脉细数。其诊断是（）

- A.咳嗽肺阴亏耗证
- B.肺痿肺阴亏损证
- C.哮证肺虚证
- D.喘证肺虚证
- E.虚劳肺阴虚证

正确答案：B

中医外妇儿科目

考查重点跟中医内科学相似，辨证论治为首要，但是外妇儿的方剂一般都是专方专用，跟内科学的方剂有很大的区别。复习中一定结合习题看书。对有价值的习题，要追根溯源，确实弄懂。选A对，那么为什么选其他是错误的。把相关知识点一铺开，也是应对目前考试知识点分散的趋势。应注意要有重点，但不要偏科。记忆的“秘诀”是重复多次的学习和复习虽是必要的，但机械被动，奉命行事，不知其乐地死记硬背永远是事与愿违，毫无裨益的。大家复习过程中一定要倾注你的全部感情，爱之越深，记之越牢！

伦理学、卫生法规在考试中所占分值很少，但也有可能对是否通过考试起到关键性的作用，所以在复习过程中，还是要分出一部分精力去掌握考点，假如说实在没有时间去复习这部分内容，大家还是需要做一些相关的练习题去熟知相应知识点。

总而言之 2019 年的考试内容与往年相比没有太大变化，整体上西医内容有增加的趋势，

题目也更多的结合临床，知识点更分散，今后复习过程中，一定要注意发散思维的培养以及多学科交叉式的思考，才能更好的应对考试中的各种变化。希望大家可以根据以上内容结合自身情况制定出属于自己的学习计划。预祝大家 2020 年顺利通过考试！

