閱登小閣看新晴

國考心得

七十三級黃重器等



〔醫五甲　曾維功〕

國考分爲二個階段應考，而第一階段的考試也將基礎醫學提高爲二百分，分二堂考試，總分達120分以上即算通過，參加二階段國考的好處是通過第一階段後，在實習時就能專心於臨床，而不必浪費時間在基礎醫學，同時因爲是在五年級應考，對基礎醫學記憶尙新，準備起來有事半功倍之效果。以下我分三方面來談我參加國考的心得：

㈠應考準備方面：

因爲基礎醫學要考的科目有解剖、微免、病理、生理、生化、藥理、公衞、寄生蟲等科目，所以要重新看一遍幾乎是不可能的事（除非你有很多時間準備），所以最好的複習方式應是找重點看，我自己的做法是買一本歷屆國考題，做裏面的題目，並將不懂或模糊之處查書，並將書上相關部分看一下。因爲考古題是收集十幾年的考題，能考的部分幾乎都考了，所以國考題有一個特色，就是有些題目很細或是很奇怪，當然如果你能將歷屆國考題依上述的方式作完，我想你鐵定有資格應考。不過歷屆國考題的答案有些是錯的，如書上查不到時可和同學討論，切不可閉門造車，因爲和別人討論是累積知識的好方法。因爲歷屆國考題厚達七、八百頁所以最好能早點看，而且看到後面就很容易將前面忘記，故要常溫故知新，反正一個原則，就是這些題目再考出來時，你一定會。因爲每一次考試總是會有些考古題出現。

㈡心理建設方面：

因爲一堂只有60分鐘而題目有100題，所以平均一題只能有36秒的答題時間，這還要包括畫答案卡的時間，所以在答題時要快不要猶豫，發揮跑枹精神一快、穩、準、當然猜題技巧也是很重要的，因爲都是單選題，所以採取刪除法應是較好的方法，不會的題目要立刻猜，因爲你不可能有時間回來想，而且空題目容易畫錯答案卡或忘了作答，所以要按順序作答如此才不會漏答。國考要考120分說難不難，但也要靠運氣，如果運氣不佳，即使是高手也會慘遭淘汰的，所以在國考出門前也不妨拜拜神明，求取心中的安寧，考試或許會順利點。

㈢臨場準備：

國考是要畫答案卡，而要畫的空格很小（可參考招生簡章上的樣品）所以最好能準備免削的2 B鉛筆，同時不可太粗，墊板可帶但不一定可用，要記得帶準考證、身分證，考場事先不用看，因爲考場都是當天才布置，考試時間可能在早上或是下午不一定。可早些到考場適應環境。因爲二堂考試是連著，中間只隔20分鐘，所以考起來蠻累的，前一晚一定要睡好，才有精神應考，考完第一堂時也不要和別人討論，免得影響心情。

以上是個人一點小心得希望能對你有一些幫助，最後祝福你們——國考順利。

〔醫五甲　陳炳榮〕

回首參加首次舉辦的第一階段國考，由於係屬首創，匆促決定，又時值期中考，雖僥倖過關，由於個人準備不足，若草率將當初準備的痛苦經驗寫下，恐怕對後進學弟妹沒有太大幫助。在此謹就個人參加國考後的經驗及詢問參加第二次國考同學考後的心得，逐科分析，希望能對學弟妹於參加國考時有所助益。

一般而言，除了在國考簡章上所列科目需要考外，另寄生蟲也要考，意即在坊間所賣“基礎醫學”上所列科目都要準備，而於衆多科目之間，筆者以爲若能將病理、藥理、生理三科加以把握，再配合其它科作重點式準備，通過國考當非難事，如果沒有意外的話。

病理：在第一次考試中，考古題可說完全失效，而於第二次考試中，可能由於受到批評之故，唸國考考古題佔了很大便宜。筆者認爲在準備時不妨以考古題爲藍本，在課前或課後講義上勾出相關重點。可能的話，仍以講義爲主，在看講義時，最好能看大標題的重點，例如何病可能有何症狀？或是倒過來問：何症狀爲何病的特徵？或何種cel爲何病的特徵？最重要的是以國考題爲基礎。在講義上儘可能作整理性記憶，而不是片斷的背誦。

藥理：不論在第一次或第二次國考皆顯示藥的活用及臨床應用的重要性。筆者以爲考古題的作用不大，重點宜放在講義上。在準備上宜注重在藥的臨床作用及副作用，至於太細的作用機轉，除非太明顯重要，否則似乎不需花太多時間。整體而言，藥理份量最多，最好作重點式閱讀，反覆幾遍，否則看完一遍仍一團霧水。

生理：整體而言，若只看考古最多連猜帶押只能騙到一半的分數，且若只看考古所得的片斷答案不僅記憶困難，若其中題型稍有變更，就會死得很慘。筆者建議還是由講義著手，務求一個整體的概念，再來Review 一下考古，大致上應無問題。總之，生理著重於整體的推理，在看講義時最好挑大的Topic從頭到尾透徹了解其過程。最後強調的是：若覺得手上講義資料不是很夠的話，在平常最好以Guyton 中文版及West 呼吸生理中文版爲輔助，應會助益很大。

把握了上述三科，接下來談其餘科目。

大體解剖，以較前幾屆的考古較有用，至於講義也是有用到，但切不可鑽牛角尖。只是考的方向經常與唸的方向不會很雷同，需有心理準備。所以在準備時，講義與考古儘可能全部看一遍。

神經解剖，考古題作用不大，最好看講義。不過通常

〔醫五乙　紀煥庭〕

雖然早已知道，二段式國考要從我們這屆正式實施。但不見棺材不掉淚，四年級升五年級的暑假，沒有好好用心準備。等到考選部公告十二月十日要舉行考試，已經剩下二個月左右的時間。五上有十四科，功課很重，準備起來還眞有點措手不及。

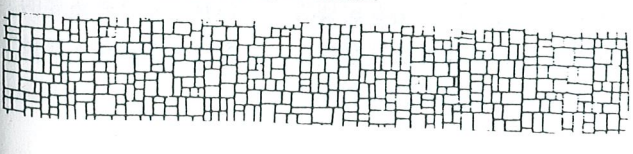
因此建議，可利用暑假，好好準備一下。以六十分鐘看完一百題題目，而後要將它們畫在一張小小密密麻麻的答案卡上，時間的把握，非常重要。幾乎得靠反射動作，沒有多少時間讓你思考。

我們所學的知識，包括臨床與基礎醫學，都是相關且是累積的。比如上到消化科，消化系統從解剖、組織、生理、病理…等至治療所牽涉的藥理，都是我們以前所學過的，遇到有疑問一定要查清楚。因此低、中年級時，除了看共同筆記之外，最好能選一本教科書精讀，最好是有索引，查起來方便，而且印象深刻。否則學期結束，筆記給學妹，什麼也忘掉了。醫學書局有一套The National Medical Series for Independent Study ，基礎醫學只有七個科目，其中解剖、微生物、病理、藥理還不錯，重點條例式整理，不會很厚，查起來方便，價格也不貴，值得參考。

如果你很有時間，把二年級的解剖、組織…等到四年級的病理、藥理在考前再唸一遍那是最好不過了，不過，可能嗎?!因此，可以做做歷屆國考題的方式來應付考試。也就是說，碰到有疑問的題目，確實要查到答案，同時把其它相關的也要注意一下。否則，下次再做到此題時，保證你不會。同時注意，不可太相信考古題的答案。從你做國考題以及進場考試時，你會覺得考古題還是滿有用的。

其實，只要你學期很用功，剛修完某些科，去做那些國考題，你會發現，題目是很簡單。近來公衛、環境醫學漸漸重視，所佔分數的比例也很重。林朝京教授所編講義的後面所附的出生率、死亡率、罹病率…等，定義要弄清楚，同時爲了補足教材的老舊，平時應多注意有關這方面的資料。

平時所下的功夫愈深，實力愈強，準備起來就愈簡單。以參加十二月分國考的同學而言，就我知道，及格同學的分數大部分在一百二十幾，而有許多同學都是差及格分數僅個位數，這也說明運氣的重要。



考出來不會的還是不會，會的題目大都是基本常識。

組織：一般而言考的都很簡單，看講義或考古皆可，不需花太多時間。

胚胎：印象中沒考到什麼，若看講義是大可不必了，若有時間，看考古就太多了。

微生物：實在沒話說。筆者在學習期中一直未能領悟到重點，而當時所用的講義又多的嚇人，即使全看了效果也不太好（與考試方向不同），筆者謹建議不妨由考古中整理出重點、自己翻課本，行有餘力再配合時事，如“登革熱”，自己翻資料整理，效果比講義好。

寄生蟲：講義、考古並重，最好能自己作整理，例如，autoinfection有那些蟲？中間宿主是海水魚爲那些蟲？之類問題。

生物化學：由於份量不太多，筆者建議不妨將幾個重要cycle的中間產物及enzyme記一記即可，不需往講義細部著手。

公共衞生：最好能將林朝京老師所發“公共衞生”及“環境醫學”作重點式看，據說考不少。

生物統計：考試方向著重於一項方法應用於何處，而不是在學校的實際計算，方向差很多，但考不多。

總之，若想光靠考古而考上亦大有人在，筆者在此謹奉勸學弟妹，寧可打一場有把握的仗，總比進去才發現考古“損龜”來的實在。



〔醫五乙　徐登芳〕

當知道十二月十日將舉行醫事人員檢覆考試時，已是十月份的事了，面對只剩二個月且中間還有個期中考，心中的惶恐不安，早已對此次考試不敢抱太大奢望，但求盡己目前所能，全力以赴。

比較幸運的是，當別的同學正考慮是以國考還是以學校考試爲重時？我卻無此困擾，因爲這學期的成績早已對我的分發不構成任何影響，只求不要被當留中山即可。所以一經報名後就立定目標，以國考爲現階段欲完成的人生目標，當方向確立後，就不會像有些同學想考又不想考，國考只是抱著去猜看看的投機心態，若說會過關，恐只是天方夜譚！

當然學校課程也要兼顧，否則有科被當留中山豈不因小失大，若再不幸國考失利，豈不賠了夫人又折兵嗎？畢竟實習分發是決定以後前途的關鍵，機不可失；而國考卻可一試再試。相形之下，我以國考爲主，學校功課爲輔的作法是必須冒較大的風險，同學在決定以何爲重前，應好好三思！事實證明，我學校成績確實受到影響，但很僥倖的，國考以一百二十分，不多也不少的剛好及格，誠幸也！

回想起準備國考的那兩個月，該算是我來中山第二次認眞唸點書（雜務太多）。能夠趁此機會讀些書，雖讀得不多但卻覺得有些充實感，有點後悔以前沒有多和書本打交道。當然這段〝閉關期〞各種娛樂活動都儘可能減少，生活較乏味，但若行僧式的生活方式（有點誇張）卻有助於記憶力（雜念消除，這是自己的感覺）。歷屆國考題是我首先求助的對象，鑑古知今嘛！考後似乎覺得國考題有些用但並不能完全倚靠，（約有四十分左右）。遇有疑問處即查講義或書作補充，有的國考題上已幫我們找出，省卻許多時間。其中藥理部分，自己覺得要先讀講義再作題目，否則直接看國考題，沒有整體的概念且效率不高，至於其他科就沒什麼意見（可以強記下）。當然時間充裕多唸些書總是不吃虧的。在時間有限時，講義（如果製作水準不錯）或許是較實際且能爲人接受的。另外讀書會也是個不錯的方式，借衆人之力分工合作，惟小組的成員須加注意，人多雖負擔較輕，但向心力不足是其缺點（每個人目標，素質不同），人太少又太累，容易無疾而終。

國考並不可怕，臨陣磨槍，不亮也光，臨時抱佛脚上的人也有，運氣似乎蠻有影響的。不過實力還是最重要的，相信以醫科學生的資質和努力，必能在考場大捷，在此先做報喜探，預祝各位金榜題名！

〔醫五甲　楊志方〕

僥倖通過首次舉辦的第一階段國考，重器請我寫份有關的文章，我想各人有自己的讀書方法，因此只提出一些感想，搏君一粲。

當初是抱著「自古無場外舉人」的心態去報考的，因爲沒有前例可循，而且準備的時間有限。本來打算照著傳統的方法，把國考題做過。但沒做幾頁就覺得很累，因爲實在太零碎了。我想要是以這種準備方法而沒考上，豈不是浪費了這些時間，不如藉著國考的鞭策，把一些科目全盤復習，要是沒考上，至少還有收穫。於是就把藥理、微生物、寄生蟲、組織、公衞的書或講義看過，忙得不亦樂乎。

其他的科目則列出一些重點去查書，此外，五年級的臨床科目幾乎都會從解剖生理等基礎講起，上課聽聽，回家翻翻書，不論有沒有考，總是自己的東西，所以每堂課都去上。考後才發現大部分的基礎考試並沒有與臨床脫節，考前所上的臨床課程提供我許多的考訊。例如放射科有提到 hyaline membrane disease，麻醉學的 dissociated anesthesia 循環學提到心肌的代謝、coronary thrombosis，以及國考前一天上血液學（已有很多同學沒去上課了）所提到的 HTLV—I， EB virus 等等。在此，我想強調的並不是五年級的臨床課程能給你多少明牌，而是以臨床的觀點去回顧基礎科學將會有新的感受。

有個題目令我十分難忘，就是第二份試題的最後一題：霍亂的潛伏期有多久？幾百種細菌造成的幾百種疾病有幾百種的潛伏期，偏偏考霍亂。幸好記得許文雄老師所說的一句話：「要是你們去外國旅行回來，一個禮拜之內沒有拉肚子，就不會得霍亂了！」於是就高高興興地挑出 1～5 天的答案準備交卷。這一題許多同學也猜得很高興，什麼答案都有！

上述那題屬於公衞。幾乎所有的同學都對公衞的考題束手無策，其中雖有很簡單的送分題，但大部份的問題則是我們以前所不曾接觸過的，以致於看到題目時，心裏有一股不踏實的感覺，說得明白些，就是有些連題目，選項都看不懂。另外，這次的公衞題目有不少是關於污染及目前的衞生問題，例如空氣污染的測定，水污染測定單位的含意，登革熱等。有一題問到我國的老年人口到公元兩千年時所佔的比例有多少。國考前一個月左右研考會有公佈這個數值，我不小心看到，所以賺到一分。我想，醫學生在繁重的課業之餘，應當也要挪出一份心力來關懷周遭的事物吧。

除了考試的內容之外，應試的時間也要留神。六十分鐘答一百題，相當緊湊。有時候因爲答得太快或因沒有太周延的思考，選的答案會很離譜，試後回想起，眞會去撞牆。但是話說回來，猜中的比例也在四分之一左右，有得有失。

考古題也許有用（聽說這次三月份的國考病理、藥理的考古題不少）也許沒用，不論如何，書總是要踏實地念，培養實力，就算以後應付國考要來個臨時抱佛脚，也較能抱出個所以然來。但是實力與成績不見得有多密切的關係，像有些實力很強的同學，以些微的差距飲恨。通過國考又代表什麼呢？一百二十分和一百一十九分又有多少差別呢？一點實力，一點努力和一點運氣罷了。（我懷疑重器要我寫這篇文章是要我透露一些猜題技巧吧！）

「成績很重要，但是知道自己有在唸書，有所收穫就好了。」非常感謝偉鈞學長給我的話。



〔醫五乙　白雅美〕

根據參加二次國考的同學反映，對這二次國考的感覺是同中有異，相同的是都不好考，相異的是第一次難的科目，第二次就容易，反之亦然，而且方向完全不同。第一次考上的人也沒把握如果考第二次也能過，所以對國考最好抱著盡人事聽天命的態度，不要求過不過，把它當作一個督促自己唸書的動力，唸多少，都是自己的東西。過了的人，大多是一百二十幾分，沒過的人也大多將近一百一十，所以過了謙虛一點想自己幸運，沒過的，也不用心疼七百元。如果曾因此唸了一點書，就無須抱怨，反該慶幸了。如一位林醫師所言，人生如一杯裝水的杯子，不要看空的部分，而該看裝滿的部分，一次不過，就多一次機會讓杯子更充滿一點，反正執照遲早是會拿到的。

一般來說，看考古題不是很有用，尤其有些科，如藥理，一題題硬背實在太痛苦了，所以最好是找小本一點的書，可以從頭到尾看一次，至少有個整體概念，上考場時心中也較篤定，即使要猜，也比較有方向，像微生物有本大中國圖書公司王貴譽著，相當不錯，其中也包括了免疫部分，還有一套華杏出的護理師捷徑，包括有病理、微生物、藥理、解剖生理、公衛，整理得相當有條理，還附有實力測驗。當然，以前唸過的講義、筆記，現在複習起來事半功倍，還可一邊回憶當年，也會恍然驚覺時間過得好快。尤其五上唸基礎，如果剛好遇到臨床可用到時，更會有種融會貫通的喜悅：

較麻煩的大概是公衛、流行病學這二科，當年那二本薄薄的講義，實在沒多大用處，聽說多是由台大教授命題，只好臨場憑直覺加運氣了。第一次的寄生蟲有些蟲我們沒教過，聽說第二次考了很多癌生化，神解的傳導路徑也考得很細，當然也有些送分的 common sense，所以簡單的大家都會，難的就是除非恰好讀到，或是運氣好猜到罷了。還有一點，題目相當多，時間要把握好，不要為了幾題鑽牛角尖，以致於答不完，就得不償失了。

總之，我覺得國考是有機會參加，就不妨報名，也不一定要有十足把握才去，畢竟四年基礎醫學的範圍太廣了，而且據說每次命題委員都不太一樣，能有機會 push 自己唸點書，順便配合臨床，不要給自己太大壓力，大家高高興興一同「赴京趕考」，考完了，順便玩一玩，「得之我幸，不得我命」；何樂不為也。



〔醫五乙　黃重器〕

本次國考來得突然，所以在準備上就頗為匆促。我個人的準備方式是以「國考題」為基本，其中生理、生化、病理、藥理的一部分有查書，其他科目如寄生蟲、微生物、神解則是分別請同學相互複習。

一面做題目、一面查書、一面做一點筆記，可以感覺到做學問的樂趣，享受追根究底和融會貫通的感覺，並且有留筆記對於再次複習很有幫助，並且可以據以為和同學討論的工具。

個人的方式大致是，先做某一題，有ＡＢＣＤＥ五個選項，若對整題都不熟的話，則把ＡＢＣＤＥ五個選項相關的部分都查一下書，並把重點記在筆記上，這可能會花一個小時以上，不過因國考題都經過分類，所以相關的單元都集中在一起，所以查一題的相關資料，大概下面幾題都是相似相關題，所以就可以輕易了解。這個方式很慢，所以一定做不完，只能做一部分，可是，對基礎醫學的了解，却很有幫助，可視自己的時間為寡來決定做多少。

另一個個人覺得很有幫助的方式是同學相互幫忙讀書，考前十多天開始，幾位同學聚集在一起，每天夜裡抽二至三個小時，選定一個科目一個主題，請某一位同學事先查書，並先做了國考題，為我們作重點複習，因為基礎醫學東西太多了，要以一個人的力量，撿出該唸的重點實在不容易，因此請同學們相互幫忙、相互讀書、討論，效果很不錯，同時有併肩做戰的感覺，且可消除一個人讀書的倦怠感。個人受益頗多的科目是寄生蟲、微生物、神解；其他科目也很適合用此種方式，只是此種方式也頗費時，在唸累了時做，可收提神之效。

考試當天覺得不是很容易答，猜的不少，當然也有一些常識題、公衛大都沒教過，主流考觀念、沒考計算，寄生蟲都教過，其他各科，差不多都有教過，可見本校教的內容還是不少，只是太多，唸過之後，都還給老師了。要建議學弟妹的是，不管覺得有沒有唸夠（一定是覺得念不完），都去報名考考看，報了名，多少能督促自己念一點書，去考，過了當然是很興奮的事，即使差幾分沒過，也是很好的機會，起碼可以到台北玩一圈。

僅以以上一點個人小小的經驗，作野人獻曝之用，並祝學弟妹，念書有心得，國考都順利。



〔醫五乙　蔡彥碩〕

由於醫師考試的改弦易轍，使得原來一段式的考試型式，被改爲基礎醫學與臨床醫學兩段式，而且加重了基礎醫學的分量，並且計分方式改爲實得分數，如此只得各憑眞本事了（當然包括猜的功夫）。

綜合上次與此次國考，同學們的反應；都認爲不簡單，兩次考試中各科的難易程度都有改變，大概是隨出題者興之所至的緣故，雖然如此就其第一次基礎考的成績來看，平時用功準備的同學分數總是比較高點，畢竟二選一者總比每題都四選一者要略勝一籌，筆者應考時大都三選一因此只能低 pass 。因此期勉後考者勿在及格邊緣做跳躍運動，平常多用點功是對的。

對於基礎考一事筆者有幾點建言：首先，當然平時得多下功夫。基礎考有個好處就是自我競賽，必須實得分數及格才可。雖然基礎考不簡單，但比起在校的期中、期末考是容易點，至於爲何難爲，主要原因是記憶模糊所致，在 60 分鐘內須答完 100 題簡直是在測驗 reflex ，錯誤當然在所難免，因此考前須有心理準備才是。

第二、由於準備考試時間有限，通常是一兩個月甚至幾星期，當然很少人會唸 text book ，因此平時講義的製作是要用心點，至少幾個大科要完備才好。所謂的大科是指解剖、生理、生化、葯理、病理、微生物、寄生蟲等科。

第三、平常考試的救命丸一考古題，在基礎考中也有其不可抹滅的地位，現今市面上有數種版本，買來參考是有用的。根據前後兩次基礎考，大概所佔的分數一二十分是跑不掉的。

其四、關於公共衞生，環境醫學似乎……，其他學長應該會提才對。算了不寫了。聽說公共衞生有較佳的課本，買來欣賞不錯。

其五、其實基礎考與其他考試相比也沒什麼特別的，只不過比往年國考多考了一次而已，對身經百考的各位學弟妹而言，應不構成威脅。況且明年學校號稱實習一年而已，應有更多的時間來準備。其實唸完五年級的臨床課程，對於某些概念應當更爲清晰，在此之前不用急於報考，所謂謀定而後動－舉成功。

結論當然是多用功，多準備等等的老詞，不過這也挺管用的。

德國原裝進口

純植物性
最新肝疾患治療劑

05453
衛署藥輸字第05946號
05947

西德・德樂納 施爾肝® 膠囊

Silymarin®-Kapseln

35mg
70mg
150mg

〔成　份〕
每膠囊中含純植物性成份Silymarin (Silybin) 35mg, 70mg, 150mg
〔特　長〕
● 能直接作用於肝細胞，穩定肝細胞膜，重建受損之肝細胞，從治療肝疾進而增強肝臟功能。
● 拮抗頑固性，慢性肝炎，使血清中酵素(酶) SGOT, SGPT 濃度迅度回復正常。
● 促進胆汁分泌，對胃具有最高的調和功能。
● 具有極佳的吸收功效。
● 純植物性製劑，絶無副作用。

〔適應症〕急慢性肝炎、肝硬變症、脂肪肝、中毒性肝障礙。
〔劑　量〕35mg 治療—通常每日四次，每次2膠囊於飯後服用。預防、產癒後保健—原則上每日四次，每次1膠囊。
70mg 治療—通常每日四次，每次1膠囊於飯後服用。
150mg 治療—通常每日2～3次，每次1膠囊於飯後服用。　純植物性製劑，無副作用。



Carduus marianus
這種植物出產於地中海沿岸之溫暖地帶，是群生，在英國、北德國當做草木來栽培，古時候做爲民間藥用來治療肝炎、胆囊、胆管障碍等疾病。

Durachemie GmbH & Co.KG
Tegernsee WEST GERMANY
台灣總代理：盛益貿易有限公司
台北市長安東路二段31號三樓之三
TEL: 5 6 1 0 5 1 5