

遮住選項的瞬間，你還剩多少戰鬥力

題目寫對是因為你「真的懂」，還是因為你「記得答案」？

當考古題寫到第三遍，大腦會自動產生「視覺記憶」，這種虛假熟練感，就是國考最致命的陷阱

用三招檢驗法，看看你是真懂？還是假懂？

1. 遮住選項，強制輸出

拿一張白紙，把選項全部遮掉。讀完題目後，試著在旁邊寫出這題要考的關鍵字跟延伸內容

<舉例>

藥理：看到疾病，能馬上想到第一線用藥跟機轉？

藥化：看到藥名，能想到核心骨架或關鍵取代基？

生藥：看到名稱，能想到用部、基源、成分等其他內容？

可以「無中生有」寫出答案，才是你的戰鬥力

2. 追根究底，檢視錯誤選項

答案是(A)，那(B)(C)(D)為什麼錯？它們分別屬於哪個分類？

如果要讓(B)變成正確答案，題目該怎麼改？

把一題當四題寫，這才叫刷考古題

3. 轉換為老師視角，講給牆壁聽

試著把相關觀念講一遍，如果你講得卡卡的、不太順，表示大腦在這部分的邏輯鏈結還有斷點，沒有把這部分讀到很透徹

「教」是最好的「學」，當你能講得淺顯易懂，這分才真的入袋

除了上面三種方式，要徹底擺脫「視覺記憶」&強化國考戰鬥力，可以從下面三個進階維度來延伸練習~

1. 建立「橫向聯結」知識網

國考題目設計通常不會只考單一藥物，而是考「比較」。當我們看到一個藥名時，不只要思考它的機轉，要強迫大腦進行橫向搜索，像是：

- **同類比較**：同樣是利尿劑，Loop跟Thiazide在副作用(如鈣離子)的差別是？
- **相反概念**：看到Agonist，想一下它的Antagonist是什麼？中毒解毒劑是什麼？

2. 「錯置時空」複習法

視覺記憶跟短期記憶通常發生在「剛看完講義就寫題目」或「連續寫考古題」的時候

- **打散練習**：不要按年份寫，試看看按照「主題(單元)」寫，例如今今天專攻「心血管藥物」，把近幾年的相關題目全部挑出來連著做，就會發現有些觀念換個問法你就卡住了~
(用多角度切入練習，可以加深相關概念的輪廓建立)
- **間隔提取**：今天整理完的重點，不要馬上寫考古題，等二至三天後，在大腦已經開始遺忘時再寫，這時候能寫出來的才是「長期記憶」

3. 自行設計「題目陷阱」

當我們已經可以解釋每個選項後，試著當一次命題老師

- **改寫題目**：嘗試改變題幹敘述，例如將「下列何者正確」改為「下列何者錯誤」，或是把「治療」改成「禁忌症/副作用」，看看自己是否還能直覺反應