

总之,研究如何避开他们的心理劣势,发挥他们的社会心理优势,使他们愉快、顺利地度过人生的重要关口,有待于我们进

步研究、探索。

(责任编辑 邵庆红)

## 词语流畅性的年龄差异及其 与词语记忆的关系

中国科学院心理研究所 许淑莲

河北廊坊师范专科学校 孙弘舸

中国科学院心理研究所 吴志平

说话或写字时找词困难是老年人的一种常见特点。词语流畅性主要是一种包含速度要求的词语记忆作业。本研究是我们对记忆的年龄差异研究的继续,目的是较全面地探讨词语流畅性的年龄差异及其和词语记忆的关系。

被试为自觉健康的成年人78例,其中青年组24例(年龄20~35岁,平均28.4岁,男11人,女13人;中年组24例,年龄41~55岁,平均47.0岁,男10人,女14人;老年组30例,年龄60~75岁,平均66.8岁,男15人,女15人。各年龄组中大学、高中和初中文化程度者均各占1/3。

### 实验结果

#### 一、词语流畅性

(一)在1分钟内尽量多地说出同类词(食物或日用品或著名人物名)的数量上,老年组和青年组、老年组和中年组都有很显著的差异,而青年组和中年组很相近。变异数分析结果表明,除年龄因素有极显著作用( $P < 0.01$ )外,性别亦有显著作用,女性比男性说出词多( $P < 0.05$ );文化因素亦有很显著作用( $P < 0.01$ ),文化程度高者说出词要多些。

(二)在说出非某类词的作业上,说出不属某种动物的平均反应时,老年组既明显

较青年组慢,也明显较中年组慢,在说出非某类花时,老年组仅较青年组为慢。变异数分析表明,年龄和文化因素对说出反应时有显著影响而性别无影响。

(三)读短文,老年组、中年组和青年组的阅读时间分别为89.24、69.44和64.81秒,老年组显著比年轻两组长些。变异数分析表明,文化因素也有很显著作用,初中文化者阅读时间显著长些。年龄和文化因素还要明显的交互作用。

(四)Stroop氏测验,在反应时方面,读黑体字、颜色命名、读颜色字的字,读颜色字的颜色四项测试老年人均数显著地比青年人慢些,读黑体字中年人还比青年人显著慢,颜色命名则老年人比中年人很显著慢些;在读颜色字的字和颜色字的色两种有干扰的测试中,较年老组均较年轻组反应时显著长些。变异数分析结果表明,除年龄因素影响极显著外,文化因素对4项测试都有显著影响,而性别对颜色命名和读颜色字的颜色两项有显著作用,女性明显快些。在读颜色字的颜色测试上,有年龄和性别的交互作用,在两种颜色命名测试上,存在性别和文化程度的相互作用。不同测试内容反应时不同,均以读黑字最短,读颜色字的色最长。在Stroop氏测验的错误上未见到年龄差异。

(五) 书写流畅性, 在要求三分钟内尽量多地写出“出”打头的词和“提手旁”组成的字的测试中, 老年组均明显地比青年组差, 前者老年组还比中年组差。除年龄外, 文化因素也有显著作用, 初中文化者写出字词明显少些。

二、词语记忆 在词的自由回忆、字的自由回忆和联想学习三项测试上均见到老年组既极显著地较青年组差, 又显著地较中年组差。

三、词语流畅性和词语记忆的关系 词语记忆和各项词语流畅性测验的相关从0.436至0.563, 都很显著。

### 结 论

一、在口语, 阅读和书写流畅性方面, 存在明显年龄差异。在多数项目上表明老年组既较青年组差, 也较中年组差, 即人们主要在中年期后词语流畅能力减退, 各项测试中以需排除干扰的读色字与读字色的年龄差异最大, 说非某类词次之。

二、除年龄因素外, 文化因素有重要影响, 有时性别因素也有影响, 且常与年龄因素有相互作用。测验内容也有影响。

三、词语流畅性和词语记忆有显著关联。

(责任编辑 张雨林)

## 以蛇毒抗栓酶为主综合治疗震颤麻痹11例报告

铁道部第二十工程局中心医院 张翠华 齐之满 刘玉湖

我院自1988年1~7月, 选择了动脉硬化性震颤麻痹11例, 均为男性, 年龄55~75岁, 病程最短1年, 最长9年。

诊断标准 患肢促动肌和拮抗肌出现有节律的收缩和松弛震颤, 手指呈丸样动作; 肌张力增高, 肢体呈“齿轮样强直”、走路呈“慌张步态”; 运动减少; 可有“面具脸”, “写字过小症”。

治疗方法 江浙蝮蛇抗栓酶0.25u加入生理盐水250ml, 每日一次静滴。视病情逐渐加量, 21天为一疗程, 可行第2、3疗程。治疗中定期查出、凝血时间, 血小板计数, 治疗前后做血液流变学检查。

疗效判定治疗结果

1. 治愈: 临床症状恢复好转, 能自理生活, 并能从事一般活动。

2. 好转: 临床症状及体征改善。

3. 无效: 治疗前后症状及体征均无变化。

本组病例, 治愈1例, 好转8例, 无效2例, 总有效率为82%。

病例 马×, 男, 58岁, 病案号87231。于1984年发病, 开始右手指不自主颤抖, 运动不灵活, 随

之波及到右上、下肢, 行走呈急速小步, 不能及时止步及转弯。一年后左上、下肢出现类似症状。曾在外院行“颅脑立体导向术”, “换血疗法”, 口服“安坦、美多巴”疗法、患高血压、冠心病15年、查体: 血压140/100mmHg, 神清, 表情呆板, 头部前倾, 语言欠清晰, 四肢震颤, 情绪激动时加重, 手指呈搓丸样动作, 不能完成精细动作, 呈写字过小症。肌张力增高, 走路呈慌张步态。血液流变学检查呈高粘、高凝、高聚、高脂状态。眼底检查呈眼底动脉硬化期。超声心动图示: 高冠心病。入院后给予江浙蝮蛇抗栓酶治疗, 第一疗程震颤减轻, 以后曾一度加重, 随后又减轻, 继之消失。头能抬起, 面部表情自如, 语言清晰但说话速度较慢, 写字正常, 肌张力正常, 生活自理, 血液流变学检查正常, 行第2疗程巩固治疗后出院。

讨论 震颤麻痹又称帕金森氏病, 目前用抗胆碱能药及左旋多巴治疗, 疗效不肯定。以Svate为主综合治疗对该病有一定疗效, 值得研究。

(责任编辑 张雨林)