

意药物的蓄积性中毒。本组老年病例短时间内应用了大剂量的山莨菪碱,其中病例 2 的山莨菪碱用量达到 1 700mg,且该患者还合并有慢性肾功能衰竭,但并未出现中毒症状,说明山莨菪碱对老年患者也是安全的。需要指出的是,山莨菪碱的中毒表现为抗胆碱综合征,即皮肤粘膜干燥、潮红、高热、呼吸增快、腹胀和尿潴留,严重者发生瞻妄、抽搐、昏迷。一旦发生要立即停药,并根据情况应用毛果芸香碱治疗。对于老年脑出血急性期患者和青光眼患者应忌用,以免加重病情。此外,不要将瞳孔散大等“莨菪化”表现误认为副作用或中毒反应。

目前发现,老年 SARS 危重症患者和病死率均较高,对于 SARS 引起的老年重症感染性休克,在应用其他药物治疗效果差的情况下,可试用山莨菪碱治疗,有望提高老年 SARS 并感染性休克的抢救成功率,值得临床进一步验证和总结。

参 考 文 献

1 Zhang JT. New drugs derived from medicinal plants. Ther-

apie, 2002,57:137-150.

- 2 Su JY. Cell protection mechanism of antishock action of anisodamine. Chin Med J (Engl), 1992,105:976-979.
- 3 Ruan QR, Zhang WJ, Hufnagl P, et al. Anisodamine counteracts lipopolysaccharide-induced tissue factor and plasminogen activator inhibitor-1 expression in human endothelial cells: contribution of the NF-kappa b pathway. J Vasc Res, 2001,38:13-19.
- 4 刘树文,主编.心血管药物临床新进展.西安:世界图书出版公司西安公司,1997.47-216.
- 5 饶纬华,范希光.山莨菪碱在非心源性肺水肿治疗中的应用.中华结核和呼吸杂志,1999,22:443-444.
- 6 罗秋生.大剂量山莨菪碱治疗感染性休克 31 例临床分析.当代医师,1998,3:62.
- 7 袁曼,董华华,石尧忠,等.山莨菪碱治疗感染性休克的临床观察和动物实验.上海医科大学学报,1987,14:142-145.

(收稿日期:2003-05-19)

(本文编辑:周宇红)

·作者须知·

《中华老年多器官疾病杂志》稿约中新增加的内容

1.有效数字 测得的数据不得超过其测量仪器的精密度。任何一个数据,只允许最后一位数为不定数。样本 $\bar{x} \pm s$ 的有效数字一般以 s 的 1/3 定位数,例如(4 614.5 \pm 420.7)g, s 的 1/3 达 100 多克,平均数波动在百位数,故应写(4.6 \pm 0.4)kg。又如(9.7 \pm 0.247)cm, s 的 1/3 = 0.08,达小数点后第 2 位,故应写(9.70 \pm 0.24)cm 末尾数字, < 5 则舍, > 5 (含 5,且其后跟有并非全部为 0 的数字时)则进;如恰等于 5,则前一位数逢奇则进,逢偶(包括 0)则舍。

2.统计学 (1)统计学名词和符号。按国家标准《统计学名词和符号》的规定书写;样本数用英小写 n ;样本的算术平均数用英小写加上一横线 \bar{x} ;标准差用英小写 s ;标准误差用英小写 S_x ; t 检验用英小写 t ; F 检验用英大写 F ;卡方检验用希文 χ^2 ;相关系数用英文小写 r ;自由度用希文小写 ν ;概率用英大写 P 。以上符号均用斜体。

(2)资料的表达与描述。用 $\bar{x} \pm s$ 表达近似服从正态分布的定量资料、用 $M(Q_R)$ 表达呈偏态分布的定量资料;用统计表时,要合理安排纵横标目,并将数据的含义表达清楚;用统计图时,所用统计图的类型与资料性质匹配,并使数轴上刻度值的标法符合数学原则;用相对数时,分母不宜小于 20,要注意区分百分率与百分比。

(3)统计分析方法的选择。对于定量资料,应根据所采

用的设计类型、资料所具备的条件和分析目的,选用合适的统计分析方法,不应盲目套用 t 检验和单因素方差分析;对于定性资料,应根据所采用的设计类型、定性变量的性质和频数所具备的条件以及分析目的,选用合适的统计分析方法,不应盲目套用 χ^2 检验。对于回归分析,应结合专业知识和散布图,选用合适的回归类型,不应盲目套用简单直线回归分析;对具有重复实验数据的回归分析资料,不应简单化处理;对于多因素多指标资料,要在一元分析的基础上,尽可能运用多元统计分析方法,以便对因素之间的交互作用和多指标之间的内在联系作出全面、合理的解释和评价。

(4)统计结果的解释和表达。当 $P < 0.05$ (或 $P < 0.01$) 时,应说对比组之间的差异具有显著性(或非常显著性)的意义,而不应说对比组之间具有显著性(或非常显著性)的差异;应写明所用统计分析方法的具体名称(如成组设计资料的 t 检验、两因素析因设计资料的方差分析、多个均数之间两两比较的 q 检验等)、统计量的具体值(如 $t = 4.76$, $\chi^2 = 9.28$, $F = 10.34$, 等)、应尽可能给出具体的 P 值(如 $P = 0.0132$);当涉及到总体参数(如总体均数、总体率,等)时,在给出显著性检验结果的同时,再给出 95% 置信区间。

《中华老年多器官疾病杂志》编辑部