

現代文化叢書

現代

精神病學

刊

新書目

現代精神病學

桂質良著

上海
新月書店印行

現代精神病學

一九三二年八月初版

實價五角

著者 桂質良

發行者 新月書店

上海四馬路
北平米市大街

版權所有

弁言

寫這本小書的目的，是要介紹精神病學的知識與其在現代醫學中所占的位置和其發展的情形。本來「現代醫學」的範圍，就最低的限制言之，要包含十多門分類，二三十餘種細目。若只就其現代的發展程度舉舉大端介紹一下，決不是幾萬字的一本小冊所能搜容殆盡。即可包盡無遺，試問「點卯式」的介紹，果又何益？作者觀近年來國內青年的普通呻吟，不曰「煩悶」，即曰「乾枯」，其結果不是「落伍」，即是「自殺」。這種精神不健全的朕兆，確是由於情緒不穩固，其影響於社會匪淺。又嘗調查國內之所謂「瘋人院」者，目覩瘋人所受之

待遇，確實未享到現代醫院內所應當給與病人所受的待遇，又不能不嘆我國醫學界對於精神病一科太不關心了。有了此二觀察，我所以先就我興趣的範圍內，介紹現代精神病學於國人，一則供青年對於精神病有所了解，再則促國內醫界對於精神病有所注意也。精神病的診斷與治療方法是一種專門的知識，當另有專論。本書雖間及之，不過為普通讀者易於了解耳，其專門的知識自當不在本書範圍之內。再者每一種病症，應舉一例解釋之。作者以各個精神病人自有其不同之處，若舉一普通例來解釋某一種病症，不唯使讀者不易明瞭，反使其每拘於一陳例以辨症而生謬解。故特將此種舉例刪除。尙希讀者諒之。

桂質良識於北平，二一，一，八。

現代精神病學

目錄

第一章 概論

第二章 現代精神病學的起源

第三章 精神病的種類

情緒反應的錯亂 (Thymergasia or Manic-depressive Psycho-

hosis)

第四章 思想反應的錯亂 (Parergasia or Schizophrenic Psychosis)

第五章 思想的偏執 (Paranoia)

第六章 毒質的反應 (Dysergasia) 鴉片與瑪啡 古加英 溴化物

煤毒 酒毒 傳染病毒

第七章 官器損傷的反應 (Anergasia) 梅毒 老邁的衰弱 腦動脈

硬化的反應 智力缺乏 癲癇病

第八章 精神局部的錯亂 精神衰弱 (Neurasthenia) 情態焦慮

(Anxiety Neurosis) 裝模樣病 (Hysteria) 不能自制的反省

趨向 (Obsessive rumination tendency)

第九章 精神病的治療法

第十章 精神衛生學

第十一章 社會服務與精神病學

第十二章 精神病的護病法

現代精神病學

第一章 概論

在醫學學科中最易被人誤解者，當首推精神病學。推原其故，不外因人們對於精神病本身，既乏正確的了解；對於患精神病的人，又少充分的同情；而對於治精神病的醫生，更少忠實的信仰。就社會上一般心理言之，有人視精神病症爲家醜不可外揚的祕事，姑無論病者的情形若何，始終隱不就醫，期以不了了之。又有人見精神病總帶些

神祕的色彩，縱令就醫，往往不問病於精神病學專家而仗僧道之流，籍拿妖捉怪的本領以盡人事。再有人以精神病之受治療而全癒者實屬稀罕之至，遂疑及精神病學本身就沒有若何診斷的價值。如此，皆足使精神病學的真諦與精神病的治療方法終不明於世也。須知在一切病症中精神病乃複雜而又複雜者。其診斷與治療方法，乃依各個病人而異，決非似普通行醫時以千篇一律之程式所可了事者。如醫治普通病時，對於病者歷史上與其症有關切者則注意，否則無須詳細考查。至若治精神病時，最先當詳考病者的家庭歷史，察其血統方面有無患精神錯亂的趨向。其次當詳考病者本身的歷史，尤其是注意於其幼時與家人的關係及其所受之教育。再次則檢驗病者的身體，是否有無官器

的隱疾，直接或間接影響其精神病。審慎周詳而後始可斷其是否爲精神病。不幸而是，乃再當辨其屬於何類。依其種類之別，輕重之分，施以相當的治療，使其漸入於健康之境，以恢復其日常之生活，方可收效。卽遇有無可救藥之症，亦必使其於設備相當之療養院內應順其環境以了餘生，庶不致發生自殺或殺人的情事以亂他人的治安。如此，終算盡治精神病的責任。

在醫生臨症時，於觀察病情而外，當注意兩點，一是病人對於外界的態度，二是醫生對於病人的態度。一個人的態度之足以影響於其病情甚大。如兩人患同樣之病，服同樣之藥，因其所持之態度不同，往往一愈而一不愈。又如在同一人身上，先後患同一之病，偶以態度

有變，遂致醫藥可恃而不可恃。又見醫生以一言一動之微轉移病者之喜怒哀樂。如此者，皆以所持之態度有變，則疑事起於心而外物均隨之轉易也。本來各個人的環境異常複雜，決無二人一致者。因其環境之異，則病者對於環境所表現出來的態度亦自蕪雜已極。苟醫生於臨症時只拘泥於病的本身，將病論病，不能以病外之全體的態度，整個人格對於病的表現，作集中的考察，是其所見者小而所失者多。今於病者的複雜的環境中，搜求其對於病的本身上所表現的整個態度，作客觀的分析，為治療的根據，是精神病學之所以成其為現在醫學中之一最緊要的學科也。在未述現代精神病學之先，吾人對於精神病學的概念，不得不略言之。（甲）何謂精神病學？（乙）精神病學用何

標準作診斷的根據？（丙）精神病學與其他之醫學學科有何關切之處？（丁）精神病學在社會上有何重要之點？

（甲）何謂精神病學？

用單簡的定義來說明精神病學是極難的。我的定義是：精神病學是醫學中研究病人整個的人格對於其環境的表現與反應關係之學科也。用普通內科或外科的眼光去看病，是同用顯微鏡去看體素一樣，所見者乃是某一部份的精密觀察，此外之部份雖在視線範圍之中而不注意集中點之上。用治精神病的眼光去看病，是同用凸鏡頭的望遠鏡去測量一樣，所見者不獨將全部的視物拉近，而且將其集中。譬如患胃潰瘍者自普通胃病觀點視之，察其受病之處，與以相當之治療即

足矣。若自治精神病觀點視之，除明瞭其受病之源而外，且當知其病中對胃潰瘍有何反應？情緒上有無變遷？對於病本身而外之事物或人有何感想？換言之，病者的整個人格上對於此病有無變更？變更至若何程度？所以研究精神病學是以病人的整個的人格爲對象，而病的本身不過是對象中之一部份，作研究病人的導火線而已。

（乙）精神病學用何標準作診斷的根據？

精神錯亂，是吾人日常所見的，然不必是病。一個人精神錯亂要到什麼地步，始可認爲是患精神病？這個問題的答案要看病者所受的刺激與其所得的反應而定。第一，要問刺激的強度是否與其所得之反應相符合？第二，要看其所得之反應的時間是否與其所受之刺激相符

合？第三，要知道以同樣之刺激加於別人身上是否能得同樣之反應？準此三者，如刺激之強度不與其所得之反應相適合，反應之時間亦不符合於其所受之刺激，同樣之刺激加於他人者適得異樣之反應，則可斷其爲病也無疑矣。今舉一例以申之。如以針刺一孩之指的外膚，彼必縮而避之。此自然之反應。如第二次見同樣之針刺，彼必畏不前進。此亦通常人對於刺激之反應也。對於患精神病者則不然，苟以試知覺之針微刺其外膚，往往叫噉不已。夫以一針刺之微，其反應決非強烈，而彼竟發生一似受有強烈之刺激的反應，是其二者不相符合也明矣。如在常人受此刺激後，經歷日久，遂不介意；而在患精神病者往往於日久之後猶言創疼，是其所得之反應的時間與其所受之刺激又

不相符合也明矣。再者，在常人受此微刺而後轉瞬即忘，而在患精神病者好從幻想中捏造奇誕之談，謂針刺帶毒，毒可攻心，遂因一刺之微造成不可了之大事。如此，影響其個人的人格甚深。今以此人與常人相較，可知其所受之刺激則一，而其所得之反應適相反，則其爲病也無疑。準此比較的觀察即可作精神病初步的診斷的根據。

（丙）精神病學與其他之醫學學科有何關切之處？

精神病學的基礎是建在普通醫學學科之上，精神病學的實行是與其他之醫學學科並行不悖。不先懂得普通醫學，當然不能治精神病；只專注於精神病學而抹煞其他之學科亦不能治精神病。常見一婦人患腹痛，終宵不昧。醫生檢驗其身體時，除發現其體溫稍增與體量減輕

而外，無他病徵。就醫於一胃病專家，謂其患慢性的盲腸炎。施以手術而去其盲腸。其盲腸與常人無異，而其疼痛依然如故。復就醫於另一專家，斷其患慢性的胆囊病。遂割去胆囊而其胆囊又與常人無異，病者之腹痛復如初。再就醫於另一專家，斷其爲胃腸毒瘤。施以X光線與銳療治之而腹痛不稍減。迨最後往視一精神病專家，詳考其病狀，絕未發現其官器的病徵，再察其個人歷史中，唯知其與夫不睦；被其放逐有年矣。此精神病學專家遂從此點下手，詳細分析其病情，開導其抑鬱，使其如何應順其環境而漸復其常態。腹痛不藥而愈。又見有一婦人亦患腹痛。就醫於一門庭若市的普通內科醫生，潦草的將病者身體檢驗，不曾發現病徵，自以爲此不過爲今之千百成羣中之

一患「煩悶」者遂以無益無損之藥劑應付之。日久藥劑罔效而腹痛如故，不得已而囑其間病於一精神病科專家，反復檢驗，終莫得其精神病之實證，唯發現其子宮内生一不可救藥之癌矣。由此二例可知治精神病者必先具普通內外醫科的根基然後能辨症；治普通內外醫科者亦必具有精神病學的知識以佐其診斷之不足。庶幾二者并行不悖。若徒知其一不知其二，其弊一也。

（丁）精神病學在社會上有何重要之點？

自智力測量應用到兒童教育上之後，社會教育學確實有很大的進步。智力魯鈍的兒童，不堪造就者，就不得不捨學校而另謀合宜的職業；智力聰敏的兒童能超羣越級者，就不能聽其與平庸者按部就班來