

?

四十则心理治疗实例

解开现代人的心结

W

华文出版社

心理在线

郭峰志（台湾）著



四十则心理治疗实例

解开 现代人的心结



华文出版社
Sinoculture Press

解开 现代人的心结

——
四十则
心理
治疗
实例

郭峰志 著



华文出版社
Sinoculture Press

图书在版编目 (CIP) 数据

解开现代人的心结:四十则心理治疗实例/郭峰志著.
—北京:华文出版社, 2000.10
(心理在线)
ISBN 7-5075-1051-4

I. 解… II. 郭… III. IV.

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 50253 号

本书由台湾健行文化出版公司及其作者授权
独家出版发行
著作权合同登记号:图备字 01-2000-130 号

华文出版社出版

(邮编 100800 北京西城区府右街 135 号)

网址: <http://www.hwcbbs.com>

电子信箱: webmaster@hwcbbs.com

电话 (010) 83086853 (010) 83086663

新华书店经销

中国农业出版社印刷厂印刷

850×1168 1/32 开本 7.25 印张 120 千字

2001 年 1 月第 1 版 2001 年 1 月第 1 次印刷

*

印数: 0001—6000 册

定价: 13.80 元

1380 / 10

一本用心良苦的好书

胡海国

精神疾病大约可以分成两大类别。其一是具有精神病症（psychotic）症状的精神症性疾病，也就是本书所谈的“精神病”。另一类，就是非精神病性精神疾病，如焦虑症、心身症与烟瘾等。所谓精神病性症状就是妄想、幻觉、语无伦次与异常行为等症状。在精神病性症状的影响下，患者的现实判断能力往往有严重障碍，使患者很难正常地过日子，需要休息治疗。

很遗憾的是，一般民众对“什么是精神”、“什么是精神病”大都不了解。因此当一个人有精神障碍时，大都不能及时察觉，未能及早接受治疗，延误医治时机，造成不可收拾之残局。而一般人也只是徒然地恐惧、排斥精神病患，不能及时给予病人帮助。

本书作者郭峰志医师誓志服务乡里，在辛劳的忙碌服务生涯中，深深体会到“有病不求医，有病求错医”之患者所受到的悲剧性伤害，遂发而为文，整理成册，书名《解开现代人的心结》，目的在于让大众对精神病有完整的了

解，希望借此书之出版，来调整一般大众对精神病患者之恐惧感与偏颇态度。

郭峰志医师以实际案例，陈述精神病患治疗之点滴细节，引人入胜，展露了医师的现代神经精神科学素养与慈悲为怀的心胸。我相信读者在阅读本书后，不只对“精神病”有理性与科学性之了解，更对“精神科医师与现代精神医疗”有正确的掌握。读过本书的读者，一定会感受到自己不再对精神病患者有偏见，也不再感到恐惧。因为他知道精神病是脑的病，有现代化之精神病药物可以治疗，有现代化的心理治疗可以协助患者进行良好的精神复健。

郭医师的用心良苦，文笔通畅，文思简洁，不只是在繁忙业务中服务患者，更能累积经验，为大众教育费心，其仁心仁术值得肯定，谨此推介。

（编者按）本文作者为：

台湾大学医学院医学系教授

台湾大学理学院心理学系教授

台湾大学公共卫生学院流行病学研究
所教授

谨以此书，献给曾罹患精神
病的朋友、他们的家人，还有辛
苦照顾过他们的精神科医疗人员，
以及关心他们的社会大众。

目

录

第一部 躁郁症 1

谨慎的小雨——躁症 3

秋香的坎坷人生——重度忧郁症 9

桃花舞春风——病识感 14

失控的捍卫战警——精神科医疗人员可能
面临的危险 22

雕塑家阿宽的悲歌——躁郁症与艺术家气质 29

第二部 妄想症 37

玫瑰战争——嫉妒妄想症 39

发明终极理论——夸大妄想症 44

草木皆兵——被害妄想症 48

暗恋大人物——多情妄想症 52

浑身是病——虑病妄想症 57

遇见有大袋鼠的男人——关系妄想症 61

鬼魂缠身一族——诱发性妄想症 66

虫虫危机——寄生虫妄想症 70

第三部 精神分裂症	77
-----------	----

DNA 出错——治疗预后良好类型	79
等待黎明的小萍——恒久性听幻觉类型	84
全中国的“真命天子”——长住疗养院类型	89
飞越杜鹃窝——从疗养院成功回归社区类型	92
精神病续集——儿童期精神分裂症	96
流氓魔——老年期精神分裂症	101

第四部 潜伏性精神病	107
------------	-----

少女小如之歌——精神病前兆	109
街头游龙——准精神分裂症性人格违常	113
倩女忧魂——妄想性人格违常	118
致命的吸引力——边缘性人格违常	125

第五部 反应性精神病	131
------------	-----

无法控制的淫秽怪念头——强迫症引发妄想	133
同性恋禁忌——因同性恋困扰引发妄想	137
夜越深越害怕——恶梦连连引发精神病	143

第六部 器质性精神病	151
------------	-----

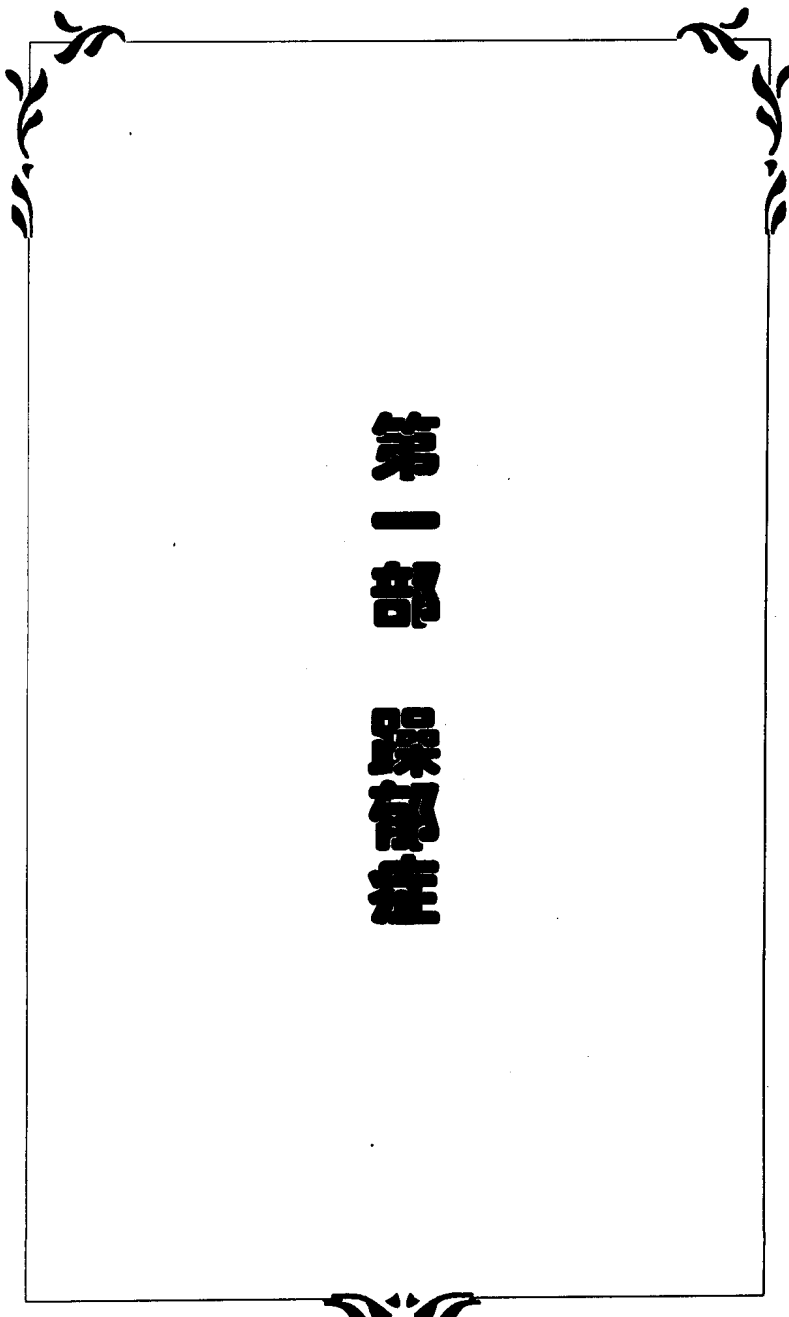
“女鬼附身”——癌症末期并发精神病	153
落难小天使——脑炎后遗症	158
癫覆人生——癫痫症并发精神病	162
追风少年兄——脑伤并发精神病	166

夕阳无限好,只是近黄昏——痴呆症并发精神病	170
一二三,木头人——帕金森氏症并发精神病	174
酒鬼阿龙——酒精戒断症候群	178
灵魂出窍——安眠药戒断症候群	186
有人要杀我——安非他命精神病	191

第七部 非典型精神病	197
-------------------	------------

巧合预见未来——视幻觉内容成真	199
无意识游走,失踪十九天——解离性精神病	203
年年春最好——自闭症合并精神病	208
落井下石,悲惨家庭——智能不足合并精神病	213

飞越杜鹃窝 (后记)	219
-------------------	------------

A decorative rectangular border with stylized floral or leaf motifs at the corners and midpoints.

第一部 躁郁症

躁郁症，又称为情感性精神病，或双极性精神疾病，俗称桃花疯。情绪过于高昂的表现称为躁症，或称处于躁期，情绪过于低落的称为忧郁症，或称处于忧郁期。两者在病患的发病过程中通常会混合交替出现，但有时在患病过程中只会单独出现其中的一种。

谨慎的小雨

——躁症

临床上躁症患者常表现出过度的愉快、兴奋、得意自大、意念飞跃、思想澎湃、联想力增快，甚至有夸大妄想。其妄想内容大多自认为异于常人，具有超强能力、财富或地位，有时自认为是上帝、神的化身或传人，可以拯救世人。

病患也常有过分慷慨、浪费金钱、喜好争论、爱干涉他人的表现，经常滔滔不绝，即使嗓子哑了也不罢休。也因精力充沛，常常计划过多、不眠不休。但因欠缺组织能力及现实感差，而显得行事草率，常有不当花大钱、不当投资、性泛滥及驾车超速等行为。有时病患会表现得幽默风趣、甚受欢迎，是为快乐型躁症。

但有时则会变得躁动不安、有敌意、易怒，甚至有暴力及攻击行为，是为烦躁型躁症。更有甚者，会出现精神混乱、夸大妄想和产生听幻觉等较严重的精神病症状。

躁症发作初期，或复发前期，也常会出现所谓轻躁期，会表现出躁症部分的症状，如情绪高昂、精力旺盛、思考及说话速度增快，有时也会出现些微的烦躁不安，但都还不会严重到影响学业、工作或人际关系的程度。几乎所有的躁症病患都会怀念这段时期的表现，甚至会故意停止服药，希望能自动来到轻躁期。因为轻躁期可能给当事人带来比平时更充足的能量，更清晰而敏锐的思考能力，更好的社交应对胆识，甚至更多的创造和计划能力。一旦轻躁期持续的时间够长，病患通常也可能取得某些学业或工作上的特殊成就。但是处在轻躁期，就像坐云霄飞车一般，随时可能冲上躁症的疯狂阶段，或是跌落忧郁的谷底，付出沉重的代价。

小雨的案例是典型的躁症案例。

今年 33 岁的小雨日前刚度过躁症侵袭期，现在正顺利地延续其研究所的课程。幸亏有其家人和朋友持续不断的关心和照顾，以及亲切的医师给予的最专业的情绪支持和治疗，才能

使她再度回到平静的日子里。

八年前，大学二年级第一次躁症发作时，一向文静、内向的她，突然变得很爱说话，上课当中会不断地评断老师上课的内容，也积极地进入系学生会担任起重要的干部职务。自己觉得好像突然间开窍一样，思考变得迅速且清晰，成绩突飞猛进，期末竟然第一次拿了书卷奖。于是自信满满，开始雄心勃勃地计划起竞选下一任院代表及学生会会长。

同学起先虽然觉得有些奇怪，但是看她表现还不错，认为她也许真的变好了。不过家人发觉她每天只睡两三个小时，竟然可以精神奕奕，而且每天晚上不是打了两三个小时电话，就是整晚熬夜地看着她最近花了大笔钱买回来的堆积如山的课外书，有经济学、企业管理、宗教、政治、文学等等，各行各业的专书。不时还会对着家人发表她的政治理念，看新闻和报纸也会大放厥词一番。这一切看在同是大学生的弟弟眼里，觉得很担心，偶尔对她所发表的内容说点不同意见，则会惹得她暴跳如雷。

父母发现平时不爱打扮的她，最近却花了不少钱买衣服及化妆品，出门就打点得非常漂亮。这种情形持续了一两个月，没多久发现她在 PUB 交了男朋友，而且竟然怀孕了，在父母陪伴下去堕了胎。没想到之后发现她说话的速

度越来越快，甚至听不太懂她的意思，在家脾气也更加暴躁，动不动就甩门、摔东西。到学校动不动就跟人吵架，并且开始说一些奇怪的话，说她是上帝的使者，要来拯救世人，她有超能力可看透别人的心思等等。到最后竟然连续几天整夜不睡，四处游荡，在路上大吵大闹，于是家人才确定她真的不对劲，就送她到精神科病房住院治疗。

两星期后，她的情绪及精神状态才逐渐平静下来，又回复她原本文静、内向的样子。母亲高兴地说：“这才是我真正的宝贝女儿。”经过医护人员的积极教育，他们才了解到原来这是一种体质性的疾病，是大脑某种神经传导物质过度分泌造成的。发病初期，会处于一种所谓轻度躁症的阶段，当事人会觉得自己变得更聪明，思路也会更清晰，脑中对未来的计划变多，精力特别旺盛。表面上还让人看不出明显的异样，当病情继续发展，现实感和判断能力就会越来越差，也会变得更冲动、易怒，到最后就完全地崩溃，整个呈现出明显的精神病状态。如果能较早发觉轻度躁期的症状，加以积极治疗，通常可以避免继续恶化到躁症阶段。当治疗使病情稳定后，除了需要持续服药约一年之外，还需要注意避免有过度压力，睡眠要充足，最好能维持较稳定规律的生活方式，不

要给自己设定太高的生活目标。

小雨总共住院一个月，出院后，真的就照医师的指示乖乖地定期到医院看诊及服药。之后回到学校，顺利地完成学业，药物治疗也在这段时间与医师讨论后逐渐停掉了。这期间她曾交了一位男朋友，由于不想欺骗对方，交往不久，小雨就把之前生病住院的事告诉他，没想到之后他就这样不见人影。失望之余，哭了两三天，仔细想想，也许只要自己能维持健康，好好照顾自己，一辈子不嫁人也无所谓。就这样把感情的事抛到一旁，之后决定跟一些同学一起到乡下的学校教书。由于同学都了解她的过去，因此也就特别地关照她，就这样平静地过了五年。

为了能提升自己的专业能力，小雨决定要进修，考了两次研究所，终于考上了。于是收拾行囊，回到母校继续求学生涯，虽然很久没这么用功，不过自己求好心切，在半工半读下，发现自己并不输年轻人，因此又更加自信。

在一次为期三天的学术研讨会上，为了准备发表自己的作品，连续熬夜三天。在发表会上也自认非常成功，觉得自己的论点是会场上最棒的一个。于是变得非常兴奋，话也变多了，打起电话来也是说个没完没了，还会边讲边唱歌，甚至还说英语。行为也越来越幼稚，跟家

人像小孩一样开玩笑，晚上也不睡，吵得家人睡不着。

有了八年前的经验，家人很快就察觉她的状况不对，于是带她找上以前的医师。由于发病不到两星期，经过医师仔细的药物和心理治疗，她的情绪很快就平息下来了。当然这是第二次的教训，从此小雨对自己的情绪状态和生活作息就更加小心，也尽量避免熬夜，至于功课呢？就马虎一点吧！精神健康比什么都重要。