

精神分析

北京出版社



图书在版编目(CIP)数据

精神分析入门 / (美)布伦纳(Brenner, M. B. C.)著;
杨华渝等译. —北京:北京出版社, 2000

ISBN 7-200-04075-4

I. 精... II. ①布... ②杨... III. 精神分析
IV. B841

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 23973 号

精神分析入门

JINGSHEN FENXI RUMEN

(美) 查尔斯·布伦纳 著

杨华渝等 译

*

北京出版社出版

(北京北三环中路6号)

邮政编码:100011

北京出版社出版集团总发行

新华书店经销

北京瀛洲印刷厂印刷

*

787×960毫米 32开本 8.5印张 137 000字

2000年7月第1版 2000年7月第1次印刷

印数 1—4 500

ISBN 7-200-04075-4/R·169

感 谢

汉堡促进科学文化发展基金会理事长

The Hamburg Foundation for
the Advancement of Science
and Culture

席佳琳女士

Ann Kathrin Scheerer

德中心理治疗研究院主席

German-Chinese Academy
for Psychotherapy

玛加丽女士

Margarete Haaß-Wiesegart

著作权合同登记号：

01—2000—1093

AN ELEMENTARY TEXTBOOK
OF PSYCHOANALYSIS

Charles Brenner

©2000，本书中文简体字版经由

International Universities Press, Inc.

授权北京出版社在世界范围内出版发行

版权所有，不得翻印



译 序

1986年6月，应德国汉堡促进科学文化发展基金会的邀请，本书译者中万文鹏、沈德灿、张伯源、杨华渝一行四人在德国友人席佳琳和玛加丽两位女士的陪同下，参观考察了德国法兰克福、海德堡、汉堡、慕尼黑及瑞士的苏黎世等城市有关精神分析的研究及治疗机构，受到热情的接待。基金会还赠送我们不少弗洛伊德的经典著作及有关通俗读物。Charles Brenner 的 *An Elementary Textbook of Psychoanalysis* 就是其中的一本，并特别为席、玛两位女士所推崇，建议由我们译成中文出版。

翻阅之后，我们共同感到这确是一本值得推荐的读物。它篇幅不大，却概括了弗洛伊德的基本思想与精神分析的主要内容，阐述明确贴切，言简意赅，在同类书中是极为难得的。于是决定把它翻译过来，以便国内读者学习借鉴。

本书自翻译至出版一直得到德国汉堡促进科学文化发展基金会席佳琳女士及德中心理治疗研究院玛加丽女士的关心和支持。在此表示真挚的感谢。

北京出版社决定出版此书，使本书得以问世。在此亦深表谢意。

本书各章的译者为：第一、二章陈仲庚，第三、五、十章沈德灿，第四章张伯源、钱铭怡，第六、七、八章杨华渝，第九章万文鹏。全书由杨华渝统核定稿。本书译文中的错误纰漏之处，欢迎广大读者及同行专家不吝赐教。

杨华渝

1999年7月



原 序

本书试图将精神分析的基本原理以浅显易懂的形式呈现在读者面前。读者事先不一定要掌握精神分析的知识，而通过阅读本书，可以引导和帮助读者去进一步了解精神分析的著作。主要读者对象是医生、精神病学家、心理学家、社会工作者及社会科学家。通过为读者提供近年来精神分析假说中值得信赖的探索，通过向读者提供精神分析不同发展阶段的某些观点，本书必将有助于读者对精神分析有全面的了解，帮助读者澄清某些混淆和误解。这些混淆和误解容易导致对弗洛伊德在其40年活跃的精神分析生涯中不同时期理论的不同产生错误的认识。

我曾先后在纽约医院的韦斯切斯特分院和耶鲁医学院的精神病学系研究生专业训练中，对从事精神病学工作的有关人士进行过多年的培训，本书材料的组织即源于这种教学经验。书中每章之后都列出了建议仔细阅读的著作，这是对书中已有内容的补充和扩展。这种阅读必将给精神分析的初学者打下坚实的基础。

第二版前言

本书写作的目的是向感兴趣的读者介绍精神分析的原理。从本书这些年来颇受欢迎的情况来看，似乎已达到了预期的效果。

第二版在原书基础上增添了新的内容。新加入的两章，一章讨论了在正常的心理机制而不是在病理心理机制基础上产生的心理冲突的作用；另一章则对精神分析迄今为止已获得的成功及未来的前景进行了剖析。

新的版本对文体和内容还进行了某些小的改动，纠正了原版中的错误。对阅读书目和参考文献也进行了修正，以收入原书目中的最新版本和此前仅见于外国版本的某些著作的美国版。此外，还增加了一些参考文献。

我希望这些修正和增补有益于拓展本书的范围。

查尔斯·布伦纳博士
1972年6月于纽约



目 录

第一章	两个基本假设·····	(1)
第二章	内驱力·····	(16)
第三章	心理结构(之一)·····	(34)
第四章	心理结构(之二)·····	(63)
第五章	心理结构(之三)·····	(106)
第六章	过失和诙谐·····	(139)
第七章	梦·····	(162)
第八章	病理心理学·····	(183)
第九章	心理冲突与常态心理功能·····	(206)
第十章	当今的精神分析·····	(256)



第一章 两个基本假设

精神分析是一门科学体系，由弗洛伊德（S. Freud）所创立，至今它的发展仍与弗洛伊德的名字联系在一起。很难确定到底精神分析是从什么时候开始的。其原因是，它经过了若干年的发展才逐渐成形。到了1895年，精神分析才发展成了一个独立体系。像其他科学体系一样，精神分析理论的产生是来源于观察，然后将这些材料整理和解释。因此，我们把精神分析理论视为人类心理功能及其发展的一系列设想。它是普通心理学的一部分，是迄今为止对人类心理学做出的最为重要的贡献之一。

精神分析理论既涉及正常心理机能，也涉及病理心理功能。认清这一点甚为重要。但是，精神分析又不仅仅只是一种精神病理学的理论而已，在实际应用时，可以治疗精神疾病或心理异常。这种既涉及正常心理，也涉及变态心理的精神分析理论，主要来源于对变态的研究和治疗。

像任何科学体系一样，精神分析理论的各种假设是相互关联的，其中有些假设比其他的

更为基本，更为确定，获得更多的证据，并且就其意义来讲，已被我们视为确立的心理规律。

两个充分得到证实的基本的假设是：心理决定论原则或因果原则，以及意识是一种特殊的、非同寻常的心理过程。如果把后一种主张用另一种话来说明，那就是：根据精神分析理论，潜意识心理历程在正常及变态心理机能中均占有非常大的优势，并有着重要的意义。本章将阐述这两个基本假设。我们也会看到，这两者是相互联系的。

先讨论心理决定论原则。这一原则的意义是说，心理现象与我们的躯体现象一样，没有任何事情是偶然的或碰巧发生的。每一心理事件的产生，都是一些先前的事件所决定的。我们心理生活中的事件看起来似乎是偶然的，好像与过去的事没有关系。其实不然。心理现象与躯体现象是相同的。心理现象同样不能缺乏与其先前事物的因果联系。在心理生活中，不存在分离中断的情况。

这个原则的理解和应用，对于探讨人类正常心理及病理心理方面，都从本质上提供了明确的方向。如果能够正确地理解和应用这个原则，我们就不会忽视任何心理现象，错把它们看作是没有意义的或者偶然发生的事情。

对于那些我们感到兴趣的心理现象，我们要经常问自己：它是什么原因引起的？为什么

会这样发生？我们之所以问自己这些问题，是因为我们相信确实存在有答案。至于是否容易找到答案，则是另一回事。但是毫无疑问，我们知道是有答案的。

下面举用这种方式探讨心理现象的一个例子。日常生活中我们常常忘记了或者放错了某些东西。一般的看法是把这种情况看作是一种“偶然”或“碰巧”发生的事情。然而经过精神分析家 75 年来对这种“偶然”事件细致的研究（由弗洛伊德本人开始），表明它们绝不是一般所说的偶然发生的事。相反，每一个这种“偶然”的事件都能够找到当事人的愿望或意图。这与上面所说的，心理机能的决定论原则是完全符合的。

还可再举出日常生活中其他方面的例子。比如睡眠现象中，常见而又神秘的、引人注意的梦，也遵循这种心理决定论原则。每一个梦或者说每一个梦中的每一个意象，都是由其他心理事件的后果而产生的。而且每个梦和意象都与做梦者的心理生活，在意义上有着联系。

有关梦的问题，我们将在第七章中进行详细讨论。读者需要知道，这种关于梦的观点与 70 年前心理学研究者的观点完全不同。当时的心理学研究者们认为，梦是睡眠中大脑不同部位零乱和不协调活动的结果。显然，这种观点与心理决定论原则相违背。

对于精神病理现象，这一原则也是适用的。精神分析学家实际上也证实了这一假设。每一种神经症症状，不管其性质如何，都是由其他心理历程引起的。尽管病人本人常常把症状看得与自己毫不相干，与自己心理生活没有联系，实际上这些症状与其他心理历程是有关联的，而且可以得到证实。

谈到这里，我们不能不承认我们讲的已不只是第一个基本假设，即心理决定论原则了，我们也涉及到了第二个基本假设。这就是存在有一种个人自己并不知道的心理历程或潜意识的存在及意义。

两个假设的关系十分密切，实际上在讨论第一个假设时人们很难不涉及到第二个假设。确切的事实是，在我们内心所经历的大都是潜意识活动。这是我们所不知道的部分。于是就造成一种假象，似乎我们的心理生活是不连续的，我们的思维、情感、偶尔的遗忘、一个梦或一种病理的症状，似乎与先前心理中所有过的现象并无联系。而事实上，这些联系存在于心理历程中的潜意识部分，而不是在有意识地进行。如果能够发现潜意识的原因，那种表面上的非连续性就不存在了，因果联系和顺序也就立即显示出来了。

举一个简单的例子。有人在哼唱着一个曲调，自己却不知道从哪里学到的这个调子。此

人的心理生活，从表面上看似乎失去连续性。一个旁观者作证，告诉我们说，此人以前听到过这个曲调，感觉印象即听觉的印象使得这个人哼了出来。由于此人并不意识听到过这个曲调，他的主观经验就表现为思想上的不连续性。这种情况需要旁观者提醒，才可改变表面上的中断现象，从而使人看清因果之间的联系。

上面讲的是个简单的例子。实际上潜意识心理历程，很少像此例的听知觉那样简单而易于被人发觉。人们很自然地会问，有没有用以揭示个人自己不知道的心理历程的一般性方法？能否直接观察这些心理历程？如果不能，那么弗洛伊德又是如何发现这些心理过程的呢？

事实上，我们还没有直接观察潜意识心理历程的方法。观察这些现象的所有方法都是间接的。我们可以由此做出推论，以表明这些现象确实存在，确定其性质，并阐述潜意识对于人们心理生活的重要意义。我们现有研究潜意识心理历程的方法，是弗洛伊德经过多年发展而来的。弗洛伊德称之为精神分析。这种方法十分有用又十分可靠。通过用此方法，他辨明和发觉那些原来曾经隐藏的、出人意料的心理历程；通过应用这个方法，他也认识到潜意识心理历程对每个人（不论是心理健全还是心理不健全的人）心理生活的重要性。下面对弗洛伊德技术的发展作一简要回顾。

弗洛伊德的自传（1925）曾记述，他先是作为一名神经解剖学家从事医务职业。这是一种甚有竞争性的工作。为了谋生他操业神经科，并对现今称为神经症和精神病的病人进行治疗。当时，神经科的每一位医生都要治疗这些病人。只有专职的研究人员或专家不用处理这些私人治疗业务。弗洛伊德开始行医之时，尚没有理论上的、即以病原学为指导的精神疾病治疗方法。当然，那时整个医学领域对此也所知不多，细菌学尚处于初级起步阶段，无菌外科学刚刚开始发展，生理学和病理学方面的进展还未能对治疗病人做出实质性贡献。我们至今相信，一个医生的医学训练愈完备，他的医疗效果愈佳。由于医疗效果的提高，临床医学才发展成为一门科学。在一个多世纪以前，情况则不是这样，一名有完好训练和有学问的医生，虽然在诊断上有一套，在治疗疾病时却不比无知的江湖庸医强多少。读到托尔斯泰小说中关于蔑视医生的描写时，我们会感到奇怪，以为这是作者的癖性所造成的。这正像后来另一位著名小说家 Aldous Huxley 所深信的那样，认为不再需要用矫正性透镜来治疗近视眼。实际上，在托尔斯泰的早先时期，连得到最好训练的医生也确实不能治好病人。由此，他的批评性嘲笑完全有其道理。直到 19 世纪后半叶，在大学里所讲授的医学，在疗效上才优于自然

疗法、宗教科学、顺势疗法或迷信偏方。

弗洛伊德是一位受过正规训练的科学家，他采用了十分有效的治疗方法。例如，对于癔症症状，他采用当时著名神经病学家 Erb 提倡的电疗法。Erb 的许多方法现今仍在临床电生理学中应用。然而，弗洛伊德告诉我们说，他的结论是，这种治疗对癔症无效。1885 年弗洛伊德来到巴黎，在夏尔科 (Charcot) 的诊所学习了几个月。他掌握了催眠术，以此方法引起和消除癔症的症状，通过催眠后暗示来消除病人的症状，并取得不同程度的疗效。就在此时，他的朋友布劳伊尔 (Breuer) 告诉他一种治疗癔症的经验。这对后来精神分析的发展至关重要。

布劳伊尔是一位天赋极高的临床医生，得到良好的生理学训练。他曾与人合作，发现了呼吸系统反射，即黑林-布劳伊尔反射 (Hering-Breuer reflex)。他首先应用吗啡治疗急性肺部水肿。布劳伊尔告诉弗洛伊德，几年之前，他用催眠术治疗一例癔症妇女，发现这位妇女在催眠中重新回忆起过去的经历，与症状有关的情绪再一次得到体验，这时她的癔症症状就消失了——这表明病人在催眠状态下可以将产生症状的原因谈出。弗洛伊德热切地把这一方法用于自己的病人，得到了同样良好的疗效。他的这些医疗结果，后来发表在与布劳伊尔合作的论文和专著 (1895) 中。