

[奥]西格蒙德·弗洛伊德◎著

鲍音亥◎译

精神分析引论

A GENERAL
INTRODUCTION TO
PSYCHOANALYSIS



SIGMUND
FREUD

弗洛伊德心理学



海航出版发行集团 | 海航文艺出版社

[奥]西格蒙德·弗洛伊德◎著

鲍音亥◎译

A GENERAL INTRODUCTION
TO PSYCHOANALYSIS

精神分析引论



海峡出版发行集团 | 海峡文艺出版社

图书在版编目(CIP)数据

精神分析引论/(奥)西格蒙德·弗洛伊德著;鲍音亥译.
—福州:海峡文艺出版社,2018.11
ISBN 978-7-5550-1517-8

I. ①精… II. ①西…②鲍… III. ①精神分析
IV. ①B84-065

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 115559 号

精神分析引论

[奥] 西格蒙德·弗洛伊德 著 鲍音亥 译

责任编辑 林 颖

编辑助理 陈凌宇

出版发行 海峡文艺出版社

经 销 福建新华发行(集团)有限责任公司

社 址 福州市东水路 76 号 14 层

发 行 部 0591-87536797

印 刷 天津文林印务有限公司

厂 址 天津市宝坻区新开口镇产业功能区天通路南侧 21 号

开 本 889 毫米×1194 毫米 1/32

字 数 312 千字

印 张 14.5

版 次 2018 年 11 月第 1 版

印 次 2018 年 11 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5550-1517-8

定 价 48.00 元

如发现印装质量问题,请寄承印厂调换

目录

第一部分 误差心理学

第一讲 导言 / 3

第二讲 误差心理学 / 13

第三讲 误差心理学（续） / 29

第四讲 误差心理学（续完） / 50

第二部分 梦

第五讲 梦的初探与困难 / 73

第六讲 梦的假设和解释技术 / 91

第七讲 梦显于内容，隐于思想 / 104

第八讲 孩提时期的梦 / 117

第九讲 梦的自我审查 / 128

第十讲 梦的象征手法 / 141

第十一讲 梦的工作 / 162

- 第十二讲 梦的样本分析 / 177
- 第十三讲 梦的复原与幼稚性 / 193
- 第十四讲 梦的愿望满足 / 207
- 第十五讲 梦的疑点与鉴定 / 222

第三部分 精神病理论概述

- 第十六讲 精神分析与精神病学 / 237
- 第十七讲 症状的含意 / 251
- 第十八讲 创伤固恋的潜意识 / 268
- 第十九讲 抵抗和抑制 / 281
- 第二十讲 人类的性生活 / 297
- 第二十一讲 本能冲动的发展与性组织 / 313
- 第二十二讲 发育与衰退的理论与病源学 / 332
- 第二十三讲 症状的演变过程 / 350
- 第二十四讲 普通的紧张不安 / 369
- 第二十五讲 恐惧与焦虑 / 383
- 第二十六讲 本能冲动理论和自恋 / 402
- 第二十七讲 转移情感 / 421
- 第二十八讲 分析治疗 / 439
- 译后记 / 455

第一部分 误差心理学

第一讲 导言

我不知道有多少人熟悉心理分析，无论是从阅读或从八卦中得知的。但是在这里还是要从“精神分析引论”这个讲题入手，我有义务必须进行进一步的阐述，因为大家并不知道这门学科，让我们从最基本的内容讲起。

我可以肯定地说，假如各位知道精神分析是治疗神经错乱的一种手法，那么在这一点上，我可以给大家举例，来说明这种治疗的过程与医疗法则是正好相反的。通常当我们给病人介绍一种医疗技术时，总有一种奇怪举动——针对治疗，尽量缩小可能出现的困难，给病人更多的信心与承诺。然而，当我们用精神分析治疗精神病人时，我们的过程是完全不同的。我们在面对病人时，要对患者说明方法难度、时间长度、本人的努

力甚至牺牲，这一切须由患者来配合与承担。我们告诉病人，治疗结果如何，很难做出明确的承诺，结果取决于患者的行为、他的理解、他的适应能力以及他的毅力。当然我们的行为来自于杰出的动机，似乎有点悖谬。这其中缘由也许会在以后的讲解中得以了解。

各位可别生气，刚一开场，我就把各位当作精神病患者那样来对待。坦白说，我应当劝阻各位下次不要再来听我的课。这样做的意图，是因为我要提出的是精神分析教学，有不完善的地方，然而又必须涉及，而且在座的各位对精神分析内容很难做出自己个人的判断。我要对你们说，从总体趋势来看，你们以前所受的教育、你们的习惯、你们的心理偏好都不可避免地反对精神分析，为了克服这种本能的反对，你必须先努力克服自身。当然，我无法预知你能从我的讲座中获得多少对精神分析的理解，但是我可以保证一点，通过听讲后，你们不可能学会精神分析治疗或者完全学会精神分析理论。此外，我发现你们中有些人对精神分析初步了解之后，感到不满足，他们乐意参与到对精神分析的进一步研究中，并对其保持更长久的兴趣。对于这种情况我不仅不鼓励，反而还要警告他不要参与。现在看来，如果选择这个专业，等于毁了他在大学里成功的其他机会，如果他踏入社会成为一名职业医师，他会发现自己在社会中不能被别人所理解，人们对他充满怀疑和敌意，从而对他释放出所有隐藏的恶毒灵魂。

但是，总有一些人对新兴知识与技术感兴趣，甚至到了奋不顾身的程度。如果你们在座的中间有这类人，他们不顾我的

劝阻，并且再次重返我的讲座，他们也将受到欢迎。但是大家有权知道我要提出的精神分析是一项艰难的工作，这我已经多次提到。

首先在精神分析教学及论述上遇到了实质性的困难。在医学研究中，大家已经习惯了眼见为实的思维方式。大家亲眼看到了解剖的标本、化学反应中的沉淀物、神经受刺激后肌肉的收缩。之后遇到了患者，通过感官感受到疾病的症状，观察到病理产生过程，许多情况下还可以感知到疾病的成因。外科可以亲眼见证手术步骤，看到救治病人的过程，甚至亲自上阵做手术。即使在精神病治疗中，患者的症状表现、病人的面部表情变化、语言方式和行为方式变化，都是一种极具价值的观察指标，给你留下深刻的印象。因此，医学教师所扮演的角色就如同一名导游或一名教练一样，陪伴和指导你游览博物馆，你通过自己的观察，坚信你所亲眼见到的客观存在的新事物。

遗憾的是，在精神分析里所有的一切都是不同的。精神分析中除了病人和医生之间相互交流的对话，就没有其他什么事。病人讲述他过去的经历和现在的现象，发泄一下情绪，表明病人的愿望和情感。医生倾听着，设法引导病人的思路，提醒他讲述所有事件，迫使他集中注意力，给予病人一定的讲解，并观察对病人唤起的共鸣与排斥的反应。病人亲友没有受过教育，给他们留下印象的只有看得见摸得着的事，最好是通过一种程序让他们看得见，就如在影院中看电影一般。不然他们不会错过任何一个机会表达他们的怀疑，无法想象怎么能够通过谈话就能治愈疾病，这样的想法是短浅又自相矛盾的。

对此所有人清楚地肯定病人的症状“仅仅是猜想”而已。语言原本就是一种魔法，直到今天，语言仍保留了许多古老神奇的力量。语言可以是一种祝福，也可以令人绝望，老师通过语言可以给学生传授知识，演讲者通过语言可以打动观众并能影响观众的判断和决定。语言产生的效果巨大，甚至能影响人类的思维。因此，我们不要低估在心理分析治疗中使用的语言，假如我们都是听众，当听到精神分析师与病人之间进行语言交流时，我们应感到满足了。

但是，就算是那样也是不可能的。因为精神分析治疗的谈话过程不允许有旁听，所以“通过谈话就能治愈疾病”无法得到验证。当然，有一种例外，目前神经衰弱或歇斯底里的精神治疗的座谈对学生开放。患者只讲述他的疾病和症状，不会涉及其他内容。就分析者而言，交流沟通是必要的，只有在一种特定条件下与医生建立情感关系，病人才愿倾诉；只要病人意识到有人在边上偷听，他立即变得沉默不语。因为这些交流内容涉及个人隐私，作为一个具有独立社会人格的人，他必然会守住自己的秘密，不愿告诉别人。这些沟通的所有内容，具有充分个人性与私密性，病人不愿公开，甚至对自己也保密。

因此在精神分析治疗时，你不能“旁听”。你只能听别人转述有关精神分析的事。你所获得的精神分析知识，在严格意义上说，只是通过别人的道听途说。这仅是转手知识教学，这种转述知识很难形成正确的判断。显然所有一切都取决于你对转述者的信任。

设想一下，你们参加的不是心理治疗对话，而是一次历

史讲座，讲师正在对你们讲解的是亚历山大大帝传奇。你有什么理由相信他讲述内容的真实性？首先，故事的内容似乎比精神分析的情况更加不靠谱，因为历史教授与你一样几乎没有参与亚历山大战事；精神分析学家告诉你的事件至少与他本人有一定的关系，对分析能起到一定作用。但问题的关键是：什么事实可以支持历史学家提出命题？他可以查阅古代作家目录，这些人要么是同时代的人，要么是与这一事件关系很近的人，他会查找有关狄奥多、普鲁塔克、阿里安等人的著作，他可以展示保存完好的印有亚历山大皇帝头像的硬币和雕像的图片，在庞贝城可以用素描勾画出伊苏斯之战的镶嵌画。然而严格地说，这些文件只能证明亚历山大的存在和他的生平，我们的前辈们已经相信，你们的批评也许只能从这一点入手重新开始。你会发现，所讲述的亚历山大的一切并非都是可信的，或者说均有足够证据来证实。即便是这样，我相信你们也不会离开演讲厅，怀疑亚历山大大帝的真实性。你们的决定主要取决于两方面的考虑，首先，讲师不可能将他自己也不相信的事实真相作为真理宣讲出来；其次，目前可以找到的所有历史资料大致都是相同的。如果你们追溯到更早的历史资料，研究得出的结论是相同的，作家写作动机和各种历史证据也是完全一致的，亚历山大事件的调查结果你一定会完全信服了。你们也许还会对其他历史人物进行验证，像摩西和宁录等。有什么好怀疑精神分析报告人的可信度呢？今后你们有的是机会来亲历与验证。

从这一点上说，你们有权利提出如下问题：“如果精神分析没有客观依据，且不可能证明它的真实性，那么如何来研

究精神分析理论，并让自己信服它的真实性及相关理论？”事实上，精神分析研究本来就是不容易的事，目前对精神分析研究十分透彻的人为数不多，但尽管如此，还是有可行的办法。研究精神分析，首先对自身个性的研究是一条研究的捷径。这里指的“自我人格研究”，不完全是通常意义上的“内省”，只是因为一时找不到更好的词来进行概括。如果你们掌握了精神分析知识后，就了解了一整套众所周知的非常普遍的心理现象，可以对这些现象进行自我分析。通过这样做可以令你真正相信精神分析所描述的基本概念是完全正确可信的。当然，采用这种方法在发展上也有一定局限性。如果有人想进一步研究，并通过它对自己进行分析，进而成为一名称职的分析师，通过对自我观察的效果来做出分析，同时利用这个机会熟练掌握技术程序的细节。这是一种很好的方法，然而，它只适用于个人，无法适用于整个班级。

有关精神分析的第二个困难，是我们无法把握对这门学科的固有责任。但是，女士们，先生们，我必须提醒你们对自己负起责任来，至少迄今为止对你们正在奉行的医学研究负起责任来。你们以前所受的教育带给你们一种扭曲的思维模式，从而导致你们无法接近精神分析。你们所受的教育是以解剖为基础，将所有机体的功能与失调，均由化学和物理方面来解释，再用生物学观点来构想，就是没有一点对精神生活方面感兴趣，然而精神活动是复杂的有机体运动的最高状态。出于这个原因，有种精神思想一直奇怪地留存在你们心中，你们已经习惯用自己怀疑的心态去关注它，并否认它的科学性，将精神分

析理论留给诗人，留给普通人，留给哲学家和巫师。用这种方式来定义这门学科对你的医学活动肯定是有害的，医患关系是所有人类关系中的一种，医生接触病人首先要面对的是病人的精神面貌。我怕你们会受到这样的惩罚，你们将被迫丢失部分疾病治愈的资格，从而影响到你们的事业发展，让你们所轻视的江湖郎中和巫师们自然治愈好某些疾病。

我不能忽视，并且必须承认，你们以前的教育存在着这方面的不足。难以想象用哲学学科可以作为医学目的，并指出切实可行的治疗方法。无论是思辨哲学，还是描述心理学，或者是感官生理学相关研究的所谓实验心理学，虽然这些在学校都学过。在学校你们学会许多有用的东西，但是没有让你们懂得心与身之间关系的重要性，两者关系一旦失调将是精神异常的关键。在医学上精神病学被描述为精神失调或心理障碍，并分门别类地收集了各种症状的临床图片。但是就连顶级的精神科医生也怀疑，那些纯粹描述性的说明是否称得上是一门科学。这些临床图片所表现的症状究竟是如何发源与组成的，又是如何相互关联的。要么是大脑没有发现相应的变化，要么是变化就是这样地自然而然，没有产生任何启示。这样的精神扰动对于治疗影响是开放式的，只有当它们被确认为次要现象时对身体有影响，要不然就是一种气质性的情感。

这其中存在差距，精神分析目标就填补了这个差距。精神分析是精神病学的预备阶段，前者省略了心理基础研究，希望以此来揭示共同的基础，并着手解释身心失衡这个永恒课题。为此必须从每一个解剖结构的自身出发来区分，哪些是化学原

因，哪些是生理原因造成互不相容。这种理念必须贯穿于整个纯心理治疗的工作中，正是因为这个原因，我担心它会在一开始令你们感到奇怪。

再有一个困难，并不是你们以前所受教育或是你们内疚偏见心态造成的。精神分析的两个信条，足以激怒整个世界，与其宗旨背道而驰。第一个信条对理性产生了偏见；第二个信条是对审美或道德产生了偏见。我们认为这些偏见并不是无关紧要的，而是十分重要有用的，甚至是十分关键的，它们是人类发展中厚重的沉淀物。它们通过强大的影响力才保留至今，想要违背这些历史存留物是件十分困难的事。

首先精神分析是令人失望的命题，整个心理过程是自己潜意识的，这些意识仅仅是整个精神生活中相对独立的一部分。与此相反，我们记得，习惯地认为意识就是精神。意识实际上表现为我们精神生活的显著特征，而心理学是一门关于意识内容的科学。其实，对我们来说，这样的区别如此明显，再怎么轻微的反驳显然都毫无意义，然而精神分析不可避免地正在受到他人越来越多的反驳，精神分析不能接受“意识即是精神”的理念。精神分析认为精神是一种自然过程，它包括情感、思维、意愿并且必须断言潜意识思维和潜意识意愿的存在。正因为精神分析提出这样绝对的言论让人感受到其曲高和寡，并开始失去那些清醒的有科学头脑者的同情，并被怀疑为离奇而荒谬的巫术，精神分析就好像在黑暗水域里畅游的鱼。然而，女士们，先生们，你们自然还不能明白，我有什么理由去诬蔑“心灵即是意识”这句抽象的短语是一种偏见，你们可能不知

道什么样的评价会导致潜意识的拒绝。如果潜意识真的存在，那这样的拒绝又能有什么好处呢？有件事必须指出，心灵与意识是正好重合在同一范畴，还是心灵超越意识之外，这是一种单纯的争论并无实质意义，但有一点我可以断定，你们定能接受意识的过程，并果断为这个新方向铺平道路，这是人类在世界上、在科学领域的新观点。

接下来要提到的观点你们可能已经猜到，它与刚开始提到的气势磅礴的精神分析观点有着亲密的关系。这个观点表现了精神分析的又一个新发现，它认为本能冲动分为狭义性冲动以及广义性冲动，是精神错乱和精神疾病产生的重要原因。这些冲动内在的因果关系，从来没有得到过充分的论述。不仅如此，更重要的是，精神分析认为人的性冲动对人类心灵文化的最高层面——艺术和社会做出了不可估量的贡献。

据我的经验，精神分析之所以遇到反对，最重要的原因是因为它得出了这个结论。你们想知道我们是如何来讲解这一事实的？我们相信文明的锻造过程中必然需要一种至关重要的驱动力，而驱动力的源泉便是消费本能满足度。这个过程周而复始不断重复不断壮大，新加入人类群落的每个个体为了群落的共同利益，不断牺牲他们对自己本能的要求。这其中本能驱动力得到充分表现，而性冲动扮演了重要角色。他们因此得以升华。换言之，人们的驱动力已经移情到他们的性目标上去了，随着社会的进步，不再有原始的性冲动。但是，这一结果是不稳定的。性是一种本能，它很难被驯服。每个人希望自己获得文明的成果，竭力反对并害怕暴露他们的性本能。可以

设想，一个社会，如果其文明的延续不再有严重的威胁，必将会出现性本能的释放，从而使社会倒退到原始目标上去。社会因此没有了品位，这是必须提醒大家的关键点，也是问题的起因。因而不再有人愿意对性本能的作用以及个人性生活的意义作公开的鉴定和论证，相反社会会采取从这一整个领域转移视线的手法。这就是社会不能容忍精神分析研究得出上述结论的原因。精神分析备受责难，有人将其丑化为不道德，甚至是危险的理论。然而，攻击不能只是停留在表面上，需要客观的科学调查结果才能做出反驳，批评只有转化成理性水准层面的内容才有说服力。但人性有一种对不合意的理念看成虚妄的偏见，因此这就很容易找到论据来反对它。社会因此将其丑化为不能接受的虚幻理论，拒绝接受精神分析的逻辑、论据及其得出的结论。然而，这些争论根源来源于情感，社会坚持反对一切试图反驳这些偏见的行为。

女士们，先生们，不管怎样，我们愿申明，我们对以下陈述没有任何偏见，即使这些陈述存在争议。我们只希望，我们所相信的事实是通过辛苦研究所发现的事实。我们现在申明无条件地拒绝任何干扰科学研究的各种意见，不管我们在调查之前对这些意在灌输的意见的理解合理与否。

因此，这些在你们的精神分析职业道路上，不过是些微不足道的困难。对你们初学者而言，讲了这些已经足够了。如果你们可以克服你们面前的拦路虎，那我们就可以继续往下讲。