

A Psychiatric Viewpoint of Mental Disorders in Movies

恍惚

de

世界

THE SPELLBOUNDS  
200 部电影中的精神疾病案例分析

舒伟洁 昂秋青 ●著

复

出版社

# 恍惚的世界 THE SPELLBOUNDS

200 部电影中的精神疾病案例分析

舒伟洁 昂秋青 ■著

复旦大学出版社

## **恍惚的世界**

——200部电影中的精神疾病案例分析

---

**舒伟洁 昂秋青 著**

**责任编辑 陈士强**

**责任校对 陆宏光**

**装帧设计 吴珊丹**

**出版发行 复旦大学出版社**

上海市国权路 579 号 200433

86-21-65102941 (发行部) 86-21-65642892 (编辑部)

fupnet @ fudan. edu. cn

**经 销 新华书店上海发行所**

**印 刷 江苏东台印刷总厂**

**开 本 850 × 1168 1/32**

**印 张 13.75**

**字 数 415千**

**版 次 1998年9月第一版 1998年9月第一次印刷**

**印 数 1-6 000**

**ISBN 7-309-02032-4/B·103**

**定 价 20.00 元**

---

**本版图书如有印装错误，可向出版社随时调换。**

## 内 容 提 要

本书是一部精神医学和心理学的科普读物，目的是通过分析电影中的精神疾病案例，让读者了解精神卫生知识，又通过了解精神医学和心理学更好地欣赏电影。

心理学和精神医学越来越受到人们的重视，尤其受到电影业的关注。近十年的十部奥斯卡最佳故事片中，就有《雨人》、《沉默的羔羊》和《阿甘正传》三部是以精神病人或心理障碍者为主人公的。电影史上，涌现了不少以心理学或精神医学为背景的影片，如《爱德华大夫》、《飞越疯人院》、《本能》、《精神变态者》、《鸳梦重温》、《恐高症》等，为广大观众所喜闻乐见。

心理片的流行在很大程度上应归功于精神医学和心理学的发展，而对心理片的欣赏、理解和评判还有赖于观众的精神卫生常识。由于目前精神医学和心理学已发展到相当高度，国外电影业在心理片的制作水准上也已达到相当成熟和高超的境界，佳作倍出，精彩纷呈，观众和影评人士的精神医学和心理学知识亟待提高。

本书系统回顾电影史上二百余部与心理学或精神医学密切相关的影片，详细介绍了精神分裂症、抑郁症、神经症、性变态、老年痴呆、智能发育不全等人类常见精神障碍，并结合这些疾病对影片的情节、人物和艺术特色进行了专业点评。读者通过这些知识，可以从电影欣赏中获得更多乐趣和启发，在欣赏此类影片时能更加心领神会、印象深刻，并因此树立起心理健康意识，形成对日常生活中精神病理现象的洞察力和判断力。

本书适合高中以上文化程度者、医学院校师生、精神科从业人员、心理学从业人员、行为科学研究人员、电影业人士、影评人士和所有对行为科学、心理学和电影感兴趣的读者。

## 致 谢

感谢著名精神病学家王祖承教授为本书命名，本书是在王祖承教授的启发和支持下完成的。感谢著名精神病学家夏镇夷教授、上海医科大学精神医学教研室顾牛范教授和徐韬园、江开达教授，他们在成书过程中提供了极具专业价值的意见。希望他们继续给予指正，以使本书在今后的版本中进一步充实完整。

感谢著名学者、复旦大学哲学系主任俞吾金教授，他在百忙之中审阅全书，并为之作序。

感谢上海市广播电影电视局节目中心张曦莹小姐和美国国会图书馆电影／广播／音响部的电影史学家Brian Taves博士提供资料检索信息。

感谢参考文献的作者和其他许多知名或不知名的作者，他们的片言只语都是本书精彩之处的灵感源泉。

舒伟洁 昂秋青  
1998年6月

## 走向边缘（序）

人类思维面临的一个基本的悖论是：人类总是思考着蕴含作为思考者的自身在内的整个世界，世界乃是一个生生不息的流动。然而，人类的思考总是通过概念来进行的，概念乃是对整体的、流动着的世界的切割、划分和凝固化。不应该说，这种概念对世界的切割、划分和凝固化是无意义的，恰恰相反，在对具体现象、问题的描述和解析中，概念起着十分重要的作用。然而，在肯定概念的积极作用的同时，我们也必须认识到，概念的消极作用也同样是惊人的，尤其当我们从总体上来认识世界时是如此。如前所述，我们试图认识的世界是一个流动着的、作为过程展现在我们面前的世界，这个世界具有自己的独特的生命力，但当我们一诉诸概念，这个活生生的世界就被肢解了，世界的本质被永久性地掩蔽起来了。我们运用概念的目的是认识世界，但一进入这一认识过程，世界就离我们而远去了。要言之，在我们着手认识世界之前，世界已变得不可认识了。

回顾一下与科学发展史相伴随的学科分类史，我们就会对上面提示出来的、植根于人类思维深处的悖论有一个深刻的体悟。严格意义上的科学发展史是从17世纪开始的，但到本世纪，已经出现了一系列的所谓“边缘学科”( *interdisciplines* )，如“历史地理”、

“生物化学”、“物理化学”等等。其实，我们是无权把这些学科称之为“边缘学科”的，因为我们所要认识的世界既无中心，也无边缘。“中心”与“边缘”这样的提法是我们通过概念强加给世界本身的。举例来说，在描述科学发展史的传统的语境中，我们把生物与化学都命名为“中心学科”，这样一来，介于生物和化学之间的研究领域自然就只能被理解为“边缘学科”了。类似于此的语言游戏都导源于概念在切割世界时的肤浅性和任意性，以及被这样的切割不断强化起来的凝固性。

尽管我们力图通过对概念局限性的检讨，通过对“中心”与“边缘”对立的解构，为认识真实的世界开启一条通道，但我们得坦然承认，以“中心”与“边缘”的对立为基本特征的传统话语仍然牢牢地支配着相当一部分人的思想。要说明这一点，也许只需指出现实生活中的一种常见的现象就可以了，即人们总是热衷于把新成立的机构，甚至研究机构命名为“中心”。这种趋之若鹜的现象体现出来的正是普通人思维的无批判性。普通人的思维总是心甘情愿地活动于传统话语规定的“中心”的框架内，而蔑视一切传统话语视之为“边缘”的领域。所以，在思维中，只有少数具有深厚批判力的思想家才能穿破传统话语框架的襁褓，把不为普通人注意的“边缘”领域纳入到自己的视野中。在这方面，像弗洛伊德、福柯这样的思想家堪称典范。如果说，精神病人相对于理智健全的正常人说来是边缘人的话，那么，弗洛伊德研究的正是这种边缘人的心理机制；如果说，性、暴力、犯罪、监狱、医院对于正常的社会状态来说是边缘状态的话，那么，福柯思考的正是这样的边缘状态。在这个意义上或许可以说，超越传统话语框架也就是走向边缘，把那些为传统话语和学科分类所忽视的问题带到

“中心”地带来。

《恍惚的世界》这部著作的难能可贵之处在于，它的作者大胆地探索了作为人的边缘状态——精神疾病和作为艺术的边缘状态——展现精神病人的心理机制和行为方式的电影之间的内在联系，从而把很少为人注意的这两个边缘领域带到思考的“中心”。细心的读者一定会注意到，这两个边缘的领域虽然关涉到的都是精神病人，但却是两个异质的领域。精神疾病涉及到医学，属于科学的研究的范围；电影涉及到艺术，属于艺术探讨的范围。如果说，科学要求一种严格的、冷静的和有条理的表达方式的话，那么，艺术要求的则是富有审美情趣的、形象生动的和满怀激情的表达方式。本书的叙事风格恰恰体现了这两种不同的表达方式的完美结合。从科学叙事的角度看，作者心仪的 是精神分析法。众所周知，这一分析方法在其发展中显示出丰富的内涵。弗洛伊德比较重视的是对精神病人的个体精神分析，并把这一分析一直追溯到婴儿阶段，他关于“俄底浦斯情结”的理论始终带着半神话的神秘色彩；荣格的精神分析方法没有局限在对个人心理发展史的考察上，他提出了“集体无意识”的学说，从而把精神分析推进到一个新的阶段；弗洛姆则把精神分析方法与社会学的研究方法结合起来，力图揭示出精神疾病及其心理紊乱的社会成因。作者在本书中对这一分析方法的运用真可谓达到了炉火纯青的地步，从而大大地提高了叙事的可信度。从艺术叙事的角度看，作者具有较高的审美境界。全书涉及到电影史上与精神疾病密切相关的227部影片，但作者并没有面面俱到地介绍这些影片的情节、人物、背景，而是以独特的审美眼光，把那些既有审美价值，又在对精神疾病的分析上具有典型意义的片段抽取出来，并通过形象的叙事语言，使之展现在读者的眼前。至于

我国观众比较熟悉而在这方面研究中又具有经典意义的一些作品，如《爱德华大夫》、《失去的周末》、《精神变态者》、《飞越疯人院》、《雨人》、《阿甘正传》等，作者都进行了深入而细致的评述，不仅使读者增加了这方面的知识和感受，并给他们的想象力留下了广阔的余地。

从表面上看，精神疾病向电影艺术的渗透是在市场经济和票房价值的推动下进行的。事实上，我们也无法否认电影艺术在这方面的动力机制，但仅仅看到这一点是近视的。一方面，这里有着各种不同的动机。有的编导把精神病人的形象搬上银幕，是为了使更多的人能理解并关心这些边缘人；也有的编导试图通过电影艺术这一形象的手法，揭示这些边缘状态的社会成因；也有的编导则潜心于对人性的新维度的开掘。正是在这些动机的驱迫下，人类对自身的认识也不断地深化。另一方面，从受众的角度来看，通过这些影视作品，不仅引起了对精神疾病的注意，而且也唤起了对这些边缘人的深切的人文关怀。本书的作者是精神科医生，既是关于边缘人的电影的热情的受众，又是边缘人的直接的治疗者和研究者，所以对边缘人倾注着更为深厚的人文关怀。这些真挚的感情不断地从字里行间涌现出来，使读者油然而生敬意。

我不知道别的读者在看完了这部著作后会产生什么联想，就我个人而言，它的“引而不发”式的叙事风格深深地震撼了我，引起了我对人的问题的新的思考。实际上，再没有比精神病人这样的边缘人更能引起我们对人的有限性的感叹了。在想象力的灵光圈中，人常常会夸大的自己的地位、能力和作用，但实际上，人出生之后，不光在观念上受到种种限制，而且在躯体上也受到种种限制。换言之，人既生活在各种社会界限——政治、法律、宗教、道德、经济、习俗

等界限中，也生活在各种躯体界限——人种、遗传、生理、心理等界限中。人生不仅苦短，而且异常脆弱。一个先天的、遗传方面的轻微原因，或一个后天的、来自社会方面的过度刺激，就足以使原来理智健全的人转化为一个边缘人，从而为整个社会所放逐。在这个意义上，我们不妨说人是界限动物，人只是在非常有限的空间和时间中活动着。人类亟需从自己的悲剧理性的夸大的热情中解放出来，重新认识自己的真实处境，以便寻求一种新的、喜剧式的生활方式，并把更多的关怀赐予边缘人。

一旦我们的思考超越了传统的话语框架，我们就会认识到，走向边缘也就是返回到我们所关注的问题的中心。人类应当以更清醒的方式认识自己的现状、处境和命运。

是为序。

俞吾金  
1998年4月

## 作者简介：

舒伟洁，男，1967年生于上海。精神科医师，上海第二医科大学医学硕士。目前从事药物临床研究及跨文化比较，同时是多家报刊的撰稿人。他主持的“心理健康特快”是国际互联网网络上首家简体中文的精神卫生知识普及教育主页。

昂秋青，女，1968年生于上海。精神科医师，上海医科大学博士研究生。目前在上海市精神卫生中心从事计算机放射影像处理技术在老年痴呆和抑郁症诊断中的应用研究。

# 目 录

<table border="0"> <tr><td>概 述 .....</td><td>(001)</td></tr> <tr><td>第一章 恍惚的人们 .....</td><td>(014)</td></tr> <tr><td>    电影中的帕金森病和老年痴呆 .....</td><td>(015)</td></tr> <tr><td>    梵高与癫痫 .....</td><td>(025)</td></tr> <tr><td>    精神疾病与名人传记片 .....</td><td>(032)</td></tr> <tr><td>第二章 银幕上的酗酒、药物依赖和吸毒 .....</td><td>(037)</td></tr> <tr><td>    形形色色的酒徒 .....</td><td>(038)</td></tr> <tr><td>    《最后的分析》与病理性醉酒 .....</td><td>(054)</td></tr> <tr><td>    电影角色和电影明星们的酗酒吸毒问题 .....</td><td>(058)</td></tr> <tr><td>第三章 精神分裂症与电影 .....</td><td>(072)</td></tr> <tr><td>    电影人眼中的精神分裂症 .....</td><td>(082)</td></tr> <tr><td>    《飞越疯人院》 .....</td><td>(093)</td></tr> <tr><td>    电影中的色情狂和替身现象 .....</td><td>(105)</td></tr> <tr><td>    伯格曼与精神分裂症 .....</td><td>(115)</td></tr> <tr><td>    《普通人》和《潮流王子》 .....</td><td>(121)</td></tr> <tr><td>第四章 情感变奏曲 .....</td><td>(128)</td></tr> <tr><td>第五章 神经症与电影 .....</td><td>(143)</td></tr> <tr><td>    《爱德华大夫》与遗忘症 .....</td><td>(147)</td></tr> <tr><td>    战争与精神创伤 .....</td><td>(166)</td></tr> <tr><td>    恐怖症与恐怖片 .....</td><td>(175)</td></tr> <tr><td>    伍迪·艾伦与神经症 .....</td><td>(188)</td></tr> <tr><td>第六章 梦、失眠和性 .....</td><td>(204)</td></tr> <tr><td>    失眠症与《西雅图不眠夜》 .....</td><td>(205)</td></tr> <tr><td>    电影中的恶梦和释梦 .....</td><td>(208)</td></tr> <tr><td>    《喜欢女人的男人》 .....</td><td>(215)</td></tr> <tr><td>第七章 赌博和性变态的心理分析 .....</td><td>(217)</td></tr> <tr><td>    《上发条的橘子》 .....</td><td>(218)</td></tr> </table>	概 述 .....	(001)	第一章 恍惚的人们 .....	(014)	电影中的帕金森病和老年痴呆 .....	(015)	梵高与癫痫 .....	(025)	精神疾病与名人传记片 .....	(032)	第二章 银幕上的酗酒、药物依赖和吸毒 .....	(037)	形形色色的酒徒 .....	(038)	《最后的分析》与病理性醉酒 .....	(054)	电影角色和电影明星们的酗酒吸毒问题 .....	(058)	第三章 精神分裂症与电影 .....	(072)	电影人眼中的精神分裂症 .....	(082)	《飞越疯人院》 .....	(093)	电影中的色情狂和替身现象 .....	(105)	伯格曼与精神分裂症 .....	(115)	《普通人》和《潮流王子》 .....	(121)	第四章 情感变奏曲 .....	(128)	第五章 神经症与电影 .....	(143)	《爱德华大夫》与遗忘症 .....	(147)	战争与精神创伤 .....	(166)	恐怖症与恐怖片 .....	(175)	伍迪·艾伦与神经症 .....	(188)	第六章 梦、失眠和性 .....	(204)	失眠症与《西雅图不眠夜》 .....	(205)	电影中的恶梦和释梦 .....	(208)	《喜欢女人的男人》 .....	(215)	第七章 赌博和性变态的心理分析 .....	(217)	《上发条的橘子》 .....	(218)	恍 惚 的 世 界 · 目 录
概 述 .....	(001)																																																						
第一章 恍惚的人们 .....	(014)																																																						
电影中的帕金森病和老年痴呆 .....	(015)																																																						
梵高与癫痫 .....	(025)																																																						
精神疾病与名人传记片 .....	(032)																																																						
第二章 银幕上的酗酒、药物依赖和吸毒 .....	(037)																																																						
形形色色的酒徒 .....	(038)																																																						
《最后的分析》与病理性醉酒 .....	(054)																																																						
电影角色和电影明星们的酗酒吸毒问题 .....	(058)																																																						
第三章 精神分裂症与电影 .....	(072)																																																						
电影人眼中的精神分裂症 .....	(082)																																																						
《飞越疯人院》 .....	(093)																																																						
电影中的色情狂和替身现象 .....	(105)																																																						
伯格曼与精神分裂症 .....	(115)																																																						
《普通人》和《潮流王子》 .....	(121)																																																						
第四章 情感变奏曲 .....	(128)																																																						
第五章 神经症与电影 .....	(143)																																																						
《爱德华大夫》与遗忘症 .....	(147)																																																						
战争与精神创伤 .....	(166)																																																						
恐怖症与恐怖片 .....	(175)																																																						
伍迪·艾伦与神经症 .....	(188)																																																						
第六章 梦、失眠和性 .....	(204)																																																						
失眠症与《西雅图不眠夜》 .....	(205)																																																						
电影中的恶梦和释梦 .....	(208)																																																						
《喜欢女人的男人》 .....	(215)																																																						
第七章 赌博和性变态的心理分析 .....	(217)																																																						
《上发条的橘子》 .....	(218)																																																						

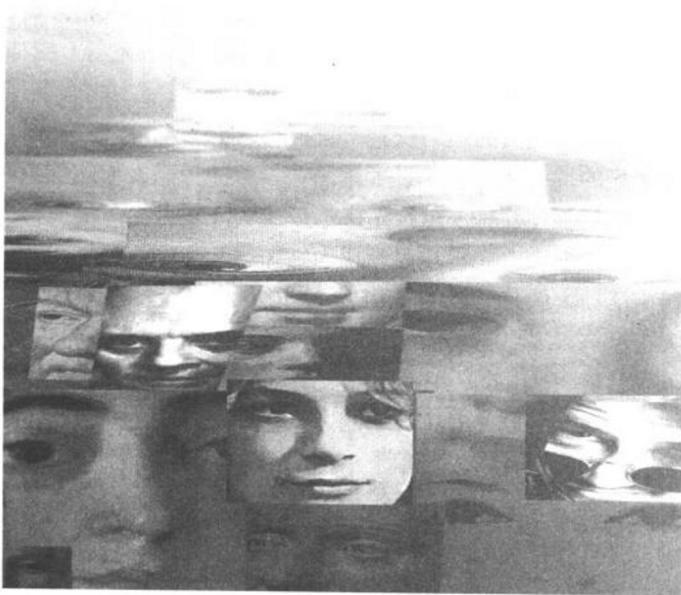
赌博的心理分析	.....	(220)
性心理学与男性同性恋影片	.....	(232)
《本能》与同性恋暴力犯罪	.....	(260)
女性同性恋影片	.....	(271)
同性恋与爱滋病	.....	(276)
电影中的窥阴癖和露阴癖	.....	(286)
性施虐和受虐癖	.....	(304)
从《沉默的羔羊》到易性别症	.....	(319)
<b>第八章 儿童的精神病、精神发育迟滞和“白痴学者”</b>	.....	(331)
青少年问题影片	.....	(332)
I.Q. 与《阿甘正传》	.....	(336)
《雨人》、“白痴学者”与孤独症	.....	(346)
<b>第九章 心理变态和暴力犯罪</b>	.....	(355)
精神病人犯罪的司法鉴定	.....	(356)
性欲与暴力犯罪	.....	(362)
《精神变态者》系列	.....	(378)
犯罪心理片大师德·帕尔马	.....	(392)
<b>第十章 电影中的超心理学</b>	.....	(397)
<b>参考文献</b>	.....	(403)
<b>附 录 本书所涉及部分影片名称的中西文对照</b>	.....	(406)
<b>后 记</b>	.....	(423)

# 概

# 述

恍惚的  
世界

概  
述



**现**代精神病学和心理学虽然只有一百多年的历史，但却对人类思想产生了重大的影响。弗洛伊德的精神分析学体系尤其是他的潜意识理论改变了人类对自身的认识与看法，影响了人类精神生活的各个领域：文学、诗歌、历史、绘画、音乐、美学和哲学，等等，其对人类文明和文化的作用和冲击是如此地广泛、深远和持久。

电影也不例外，这一几乎与现代精神病学和心理学同时诞生的艺术样式对人类生活产生了同样深远的影响。电影艺术和精神疾病并非毫无联系，而是从一开始就形影相随。本书就是一部阐明两者关系的科普读物，目的是通过电影了解精神病学和心理学，又通过精神病学和心理学更好地欣赏电影。

要讨论电影艺术中的精神疾病，首先要了解什么是精神疾病，让我们先从其定义谈起吧。

精神疾病是对人类许多不同种类的心理、情绪和行为异常的统称，它包括程度上相对较轻的心理障碍、人格障碍、神经症等和较严重的精神分裂症、抑郁症、躁狂症等。精神疾病中的各个障碍均专有所指，譬如精神分裂症的病态表现为理解客观现实的能力受到严重损害，而另一些障碍则表现为明显的性行为异常、过度酗酒、严重的惊恐发作或抑郁。但不论是何种症状，精神疾病都造成个人能力的严重损害。

精神疾病的症状主要表现为感知、思维、情感、意志和行为活动上的障碍。感知障碍有幻觉，如幻听、幻嗅等，病人在没有外界刺激的情况下听到声音或闻到气味。思维内容障碍有妄想，这是一种没有现实基础的信念，如有夸大妄想的病人认为自己拥有超自然能力。情感障碍有情感倒错、情感淡漠、情感高涨、低落等。意志障碍有意志退缩等。行为障碍则有怪异动作、刻板运动或仪式化举动等。

重性精神疾病中，最多见的是精神分裂症，它是一种患病率极高的疾病，以幻觉、妄想和情感反应淡漠和社交退缩

为主要表现，现在多用抗精神病药治疗。抑郁症也是一种后果严重的精神疾病，以情绪低落为主，轻则影响日常生活学习，造成难以计数的隐性损失，重则导致病人自杀，需要用抗抑郁药治疗。

几百年来，精神病人在不同程度上受到猜疑、恐惧、歧视、排斥和遗弃。人们对待精神疾病与对待其他疾病是不一样的，某人如果患了高血压或糖尿病，得到的多半是周围人的同情，而精神疾病就不同了，它往往被看成是个人的缺点和厄运，成为个人在社会生活中的污点。

精神病学和精神卫生运动的发展正逐步在改变这一状况。精神病学是医学的一个分支，研究的是人类异常行为的诊断和治疗，因此它是一门应用科学，在医院里称为精神科。从事精神病学工作的是精神科医生或精神病学家，他们是受过医学教育及心理学培训的专业人员，因此，他们从医学的眼光来看待人类的异常行为，将其视为疾病，而不是弱点、过错、思想道德问题、犯罪或其他什么东西。近年来，临床心理学家、精神科护士和社会工作者也加入了精神病学的医疗实践。

对人类异常行为有各种各样的解释，社会学家认为，社会环境经历是精神疾病的决定因素；心理学的观点是，异常行为起因于人格内部的冲突和斗争或是后天所习得，如弗洛伊德认为精神疾病涉及到人的心理动机，正常和异常行为都是意识与无意识、欲望驱动或本能矛盾冲突的结果；医学模式则认为，精神疾病是遗传、损伤、生物化学缺陷或其他躯体原因所引起的结果，因此，精神病是生物性的疾病，病人需要住院、服药，采用像治疗躯体疾病一样的医疗干预。医学模式由于提供了药物治疗等方法，有效地控制了像精神分裂症和抑郁症这样的严重精神疾病，使许多病人得以缓解和康复，极大地改变了精神病人的处境和形象，也提高了精神病学作为医学主要分支的专业地位。

在精神病学的内部，围绕精神疾病的病因，也有许多不同的流派和理论观点。有些强调生物学因素，认为精神病是先天发生或父母遗传下来的，有些则强调心理社会因素，认为是外界不良刺激所造成。每个精神科医生所采用的治疗方法也因其观点的不同而各有特点，强调生物学因素的医生会采用药物治疗或电休克，而强调心理社会因素的则多采用心理治疗。但大多数医生两种观点兼而有之，只是侧重不同，在治疗手段上也是兼收并蓄。

精神病学由来已久，几乎和医学一样古老，我国古代医学和古希腊医学都很重视人的精神和情感现象。1798年，在巴黎比塞特医院工作的法国精神病学家彼奈尔废除了精神病入镣铐加身的管理制度，推广精神疾病的概念，成为现代精神病学诞生的标志。精神病学在19世纪早期发展成为医学领域中一门自成一体的学科，19世纪末，两位说德语的临床医生将现代精神病学的发展推向了一个新的阶段，极大地提高了精神病学的科学性和在人类生活中的地位，他们是埃米尔·克雷丕林和齐格蒙特·弗洛伊德。克雷丕林的工作向人们表明，精神病学和医学其他分支一样，是建立在严格而精确的调查研究基础上，而弗洛伊德对潜意识划时代的揭示为神经症的分类和治疗指明了方向。弗洛伊德的潜意识概念和梦境释义不仅促进了精神病学和医学的发展，而且在人类学、社会学和艺术领域产生了深远的影响，是人类认识自身的历程中最重要的转折点。

精神病学和心理学有所不同，心理学除了研究异常行为，主要探讨的是正常行为，不仅研究人类的行为，也研究动物的行为，因此，它涉及的范围较广。心理学是精神病学的基础学科之一，其中，临床心理学与精神病学关系密切，它涉及心理测量、心理咨询、心理治疗等，为精神科医生的诊疗工作提供参考和帮助。心理学对精神病学的发展起了相当大的推动作用，心理学首先引进数理统计方法，以后为精