

教育叢著

第十八種

心態變

輯編社雜育教

上海商務

發行

概論

變態心理學概論

變態心理之基本觀

倪文宙

(一) 引言

病態的心理現象，以試驗的心理學說解釋之，實爲最近三十年來事。法國學者如 Janet 等，以爲一切異常心理，當以癔症 (hysteria) 為研究之出發點。而癔症諸徵中，尤以睡步與逃亡二者最易爲確切之分析；故特取此二者一陳論之，以明研究變態心理始程之所在。

歷來學者之所論列，固多繁變；然有共同之一點在，即彼等無不言及遺忘之區域與記憶之轉換；而此二事實癔症的睡步之特徵。此外如暗示接受、肢體麻木人——

格轉變等等，要皆屬於癔症範圍以內；而能受催眠者，多為患癔症之人。以此種種原因，故三十年來變態心理學者之興趣，無不集中於癔症。

研究變態心理，以研究癔症為始，更有其事實上之理由。因癔症者之心理比較的簡單，癔症中之諸現象，比較的易以通式駕馭。而患癔症者亦比較的易於管轄也。

研究癔症，於哲學上、科學上實有重大意義。蓋歷史上所載種種宗教迷信及其他偉大人格，莫不與癔症相為因緣。*Moreau de Tours* 云：世間一切大事業之成就，幾莫不出於狂人之手。狂人者，即患癔症之人也。試以事實言之：宗教領袖，性殊恆佈宣傳，須富於情緒之人；而此種異常情緒之起，往往由於癔症。宗教領袖，性殊恆人；其人之思想力、記憶力及視聽諸覺，均異恒人；人所不覺者，彼竟覺；人所不能忍者，彼竟忍之。凡此者，皆癔症之特徵。歐洲歷史上之所謂聖者、所謂女巫，皆屬此輩。以學理言之：此輩實即今之所謂睡步者(*Somnambulist*)與逃亡者(*Fuguer*)。

耳。故吾人欲於宗教上、道德上諸種奇怪的事實有相當的心理學見地，不可不一研究癔症。

從醫藥方面言之，亦復如是。在昔以爲癔症不常見，因而習醫者每忽略視之；至處治病人，每多錯誤。醫者不診斷癔症爲神經病，而認爲普通之生理病；於是肺不寧者治肺，胃不寧者治胃，以及子宮腸病等等莫不如是。實則病根在神經，而不在體軀；既已錯認爲軀體之病，於是以刀圭等種種苦痛施於病人，而結果終無所效，豈不可慨！

研究癔症，既屬重要，今請卽言此症之最簡單者。——卽睡步與逃亡。

(二)單念睡步(Monoideic Somnambulism)

吾人對於一種病症，如含有數種觀念，則必取最初敍述之徵象，以爲解釋。癔症一病，在昔以爲屬於生理方面，而以拘攣爲其最要徵象，卽所謂厥逆是也。然癔症

之厥逆，實一極複雜之現象；同一拘攣也，有關係於感覺及其他之複雜意識者，有極無意識者，有與習慣相關連者。多年患癔症者，其拘攣中含有無數癔症的事實，決不與尋常筋肉拘攣相同。故 Janet 以爲研究癔症，不當以拘攣的厥逆爲出發點，而以爲當以一道道德徵象爲出發點，即所謂睡步是。此種性質之厥逆，患癔症者自必發生；以此爲研究之出發點，實醫藥上之一新見解也。

在昔以爲睡步不甚常見，且不易解釋，謂亦一因習慣而發生之神經通路異常之類。近人始以睡步爲常見之事，惟方式甚多，不易辨察，決非因習慣而發生之神經通路異常之類，乃實爲癔症之具體點。吾人如能於睡步有所了解，則其他方式之癔症亦即不難解索，蓋其餘實同出於一型也。

睡步亦有多式，宜取可以爲模式者先研究之。其中最簡單最易了解之模式，厥爲單念睡步。研究之法，則先取單念睡步之代表例式觀察之，然後說明其主要的心理特徵，更後則以簡單之概念概說睡步之性質，庶幾便與他種癔症之性質相

爲比較。

(一)

所謂睡步者究何物耶？常識以爲人於睡時思想、行動之謂；此說至含混，蓋吾人實併睡之性質而不知也。此說含意僅謂患此者，其構思作事，迥異常軌。而由外表視之，其人乃如在睡中而已。莎翁馬伯司一劇中描寫睡步現象，頗有可取，茲特引譯如下：

醫生 我和你守候了兩夜了，但是竟見不到你所報告的事實。上次她行走的時候，究竟在什麼時候？

侍女 當皇上出門赴戰的時候，我就見他從床上起來，披了睡衣，開了密室，拿了紙片，把他褶疊起來，寫着字，讀了一遍，封入信封。諸事既畢，仍舊回床去睡。但是她做事的時候，實在還是睡着。

醫生 奇怪！一面睡覺，一面又能做事！除了這些動作以外，你還聽見他說什

麼話呢？

侍女 我不便告訴你。

醫生 你應當告訴我爲是。

侍女 要是沒有人來證實我的話，我不告你，也不告別人……

（是時馬伯司夫人上場，手持燭臺）

咦！你看她來了。她總是這個樣子。天呀！她實在是睡着的呢。看她！她立近來了。
醫生 她怎麼手持燭光呢？

侍女 她吩咐如此的，總有燭臺放在她的旁邊。

醫生 你看她眼睛正開着。

侍女 不過她是沒有視覺的。

醫生 她做什麼呀！她在那裏磨擦她的手呢！

侍女 她總是這樣的，有時候要洗到一刻多鐘頭。

馬伯司夫人 總有一點痕迹！

醫生 她說話了，我要把他記下來。

馬伯司夫人 可惡的癩點快洗去了罷——一二三，這是做事的時候了：地獄是黑暗的……咳！爵爺呀！你是軍人呵，爲什麼怕起來了……有了勢還怕人家知道嗎……再不道這老人身中有這許多血！

醫生 聽見了嗎？

馬伯司夫人 第五位王爺，有一個老婆，她現在在何處呢……我的手永遠不能洗淨了嗎？爵爺呀！事成了！事成了！

醫生 走罷，走罷，你已經知道你所不應當知道的事了。

侍女 她說了她所不應說的話。上天知道她心中的事。

馬伯司夫人 有點血腥味；阿刺伯的香料竟不能使這隻手薰香！

醫生 從這聲長嘆中，可知她心中，無限沉悶。

侍女 我不願有這樣的一顆心毀損了我全體的莊嚴。

醫生 不錯，不錯。

侍女 求上帝使我如此。

醫生 這個病，我可無從着手。我也知有那睡中行步的人，但是他們總能光明正大地死在他們的床上。

馬伯司夫人 快洗你的手，快穿你的睡衣，不要這樣面色灰白的……告訴你罷，班奇已經下了葬了。他決不能再從他的坟裏出來的了。

醫生 甚至如此！

馬伯司夫人 上床去，上床去，有人在敲門呢。來！請你把手給我，做了的事，無須後悔，上床去罷！上床去罷！

侍女 是的。

(下)

醫生 外邊是人言啧啧了；做了不自然的事，總要發生不自然的困難。心裏有了事，不免要將祕密告訴床上的枕頭。她這病是要上帝來醫的了，醫生是無用的。——上帝恕我們。——請你好好的看護她。不要使她有煩惱的事。我的腦子爲她所紛亂了，我的眼光爲她所炫亂了，我只能思想，却不敢說話了。再會罷！

侍女 再會罷！

(幕下)

關於睡步之例，現代中所可舉者，雖未必如演戲然，而大體情形總可比擬。今試述數事如下：

一青年女子，年廿九歲。其人之縮姓曰 Gib。性聰慧易感，某日忽得一惡劣之消息，聞其姪女（與彼比室而居）因事驟死。彼聞此消息後，即疾馳往觀。至則適見此少女之身血泊臥通衢；蓋其姪女因一時病狂，由窗口奮擲而下。Gib 此時雖大受感動，而狀殊鎮定，相與料理姪女喪葬之事。詎意葬事畢後，彼之心理漸趨鬱悶，體亦漸弱。蓋癔症之始兆現矣。彼之心身，每日或晝或夜，必陷入一奇異之狀態。目 —— 9

光直視，如在夢中。向空對語，呼其死姪之名。謂彼甚羨其姪女之命運與勇敢，而其死爲極可羨慕之死。於是起向窗前，作勢擲身。故此時須有人防衛，直至彼揉眼醒覺回復常態以後。

又有婦人，名曰田。者，年三十五歲，夙有癔症傾向。一日小步於動物園中，（是時適屆月經至）見雌獅撲來，爲所驚厥。回赴醫院，厥逆者凡八日。愈後數日，又復厥逆。當厥逆時，彼卽四肢着地而爬，時作獅吼。撲人，施以咬嚼。該婦性本不善飲啖，至是見食卽攫，雖片紙小物，亦試爲噉嚼。彼蓋正作滑稽劇，以己身擬雌獅，而擬他物爲此雌獅之配角也。（如以抽屜中之幼兒照片爲真人，而施以咬嚼。）此種情形，實卽人格之變遷；而此變遷，則由於已知之暗示而發生。當田醒覺後，不但厥逆中之行爲全然忘却，卽小步動物園之事亦全然忘却矣。

有田者，年三十二歲，兩腿麻木，終日臥床不起。其人必於中夜起坐，離床而行，（是時兩腿全不麻木）手抱一枕。由其面容及自言自語之中，吾人知田以枕爲

幼兒而救其幼兒出於凶惡丈母之手。於是更啓門出室，爬登屋頂，繞旋而行，極爲敏疾。方在疾行，忽而醒覺，則腿復麻木，畧不能動，看護者須設法將彼攜下，而患者則茫然不復憶及頃間之所作爲，轉以多人閨聚屋頂相將扶爲怪。

一少女子，年廿歲，名曰 *Trene*，因母死故而患癔症。其母死況，極爲慘傷。當其肺病達最後期時，母女二人住一小樓上。殘焰將消，漸近死日，氣喘咯血等等接續而來。*Trene* 方看護病母，歷十六晝夜，同時又須縫紉以圖生活。當其母氣絕時，百般施救，卒無效驗。欲扶身使起，則屍體轉墮地上；重舉入床，殊費氣力。*Trene* 經此痛傷以後，於是癔症之象遂現。彼昏厥一次，凡數小時。昏厥之所爲，至有戲劇意味。凡其母親死時所經過之事實，彼皆一一演而出之，不少遺漏。有時自言自語，作母女相爲問答之狀；有時瞪目直視，且視且作手勢；有時則對話作手勢等相合進行，與演戲無異。演至其母將氣絕時，彼則預備自殺，且與其母討論自殺之事。終於決定，擬臥軌道被火車碾死。於是伏臥地板，候火車來，而作苦容。未幾，長號一聲，頽然

不動；其意蓋謂已被碾死也。至是，彼復起身，重演此幕以前之諸幕。就此點觀察，可知睡步中之所作所爲。每次皆重複一演。不但每次病發，其中所作所爲次次相同；即同此一次發病之時，因場合不同，故一切所作所爲，演至終時，不待間斷，病者復能自首重演。如此重演又重演，直至患者醒覺，回復常態爲止。

凡此種種，其例無窮。幼時爲犬所咬之情形，乘電梯驟墮時所感之情緒，在校時爲師長呵責之經驗，幼時同伴相爭之情形，小說中所載之奇事，吾人皆有以癔症的狀態重複演出者；惟其迷狂之狀態及程度殊繁變耳。上例所舉之迷狂狀態，其性質至爲顯著；如能明其心理的特徵，則以此爲始程，可進而言較複雜之迷狂狀態。

(二)

研究解釋此種狀態者，頗不乏人；茲取最明顯之研究結果言之。吾人對於睡步開始之點而循至其回復原狀之過程，細加觀察，自必有得。尋常與異常兩狀態交

變之時間，至爲重要。變驟者，意識失而暈厥；變緩者，心神活動，漸趨退減，對於外物漸不注意，有所言語。漸不省知。簡言之，即一切有意的動作漸趨消滅，而夢的狀態逐漸擴展。

夢的狀態發展中，有兩點最可注意，即夢的狀態發展之完全與強烈。夢態中之身體的表出，其完全之度，有非普通人之身體之表出所可及者。吾人構思時，面容身體固嘗作勢；然其爲度殊不完全。患癔症者，有不言不語，終作一定之面容及姿態而不動者。（此亦單念睡步之一種，名曰僵症（catalepsy）。信宗教者，往往有此現象，引起迷信的驚異。）

以言強烈，亦殊驚人。此時患者心中所有印象，甚爲深切，其所執着之記憶，甚爲明晰。凡彼所言、所聞、所感、所觸之事物，在彼視之，莫不爲眞。蓋其人之幻覺實極充實之觀。本不善言，而患病時則辯才無礙；舉動本不靈活，而患病時則靈活異常。如上所言，抱枕登屋之人，其人平常本無是能力。有某甲者，平日不知書，及患病時，居

然寫作。蓋彼幼年所學，歷三十年來，雖已忘盡；而觀念之執着臻極盛時，此已忘之——能力居然可以呈現。

睡步的狂迷之發展，不僅強烈已也，且極有規則。每次狂迷，患者必於一定時講話，一定地作勢；且每次病發，必重頭做起。如患者發病常在一定之室中，則室中各點皆為彼所記及。彼知於何時往第幾抽屜中取照片，於何時在桌上取一木片作為手槍；凡所動作，極不猶豫。有時患者未將全套動作做完，而中途醒覺，則第二次發病時，其動作之起點即在前次停息之處。曾有一病人，其人病中自信為一新聞家，而著作小說。有時寫至兩三頁而醒覺，（此所書之兩三頁，即刻移去，不使彼繼續看見）及第二次病發，彼即自其所停息處寫起。總之：患者當病發時，對於所作之憶記，極有規則與次序，而自身之自由意志則完全消滅。

從一方面言，患者心理現象極呈奇異之觀；從他方面，則患者之心神實已茫無作用，有類白紙。患者對於所執着之事，其感官種種，固極明晰；復能升高屋，能覓微

物，然同時其人實對於外物毫不感受。莎翁馬伯司一劇中侍女對醫生言「其眼雖開，其感則滅」，誠有是種情形。如與患者對語，而冀其作答，則所言必須盡關於狂迷之心事，乃有所得。

除彼所執着之觀念外，彼對於現下之外緣，固略無所感；即過去之事實，亦無所憶。彼不知所處為何地，彼不知自己境遇已經變遷，而自己之名亦竟忘却。蓋彼之憶記已陷於一極小範圍中矣。

狂迷之狀態既過，患者回復意識，於是睡步之他一特徵事起；即其人感覺復常，記憶復常，能知己名，能識地點，能憶起生活過去之事；總之，已回復却病前之人格。惟有一點須注意，即此新人格與彼之病態人格完全隔絕。凡彼病中所為，一切忘却。一若其生活中並無此等事實發現過者。有時見室物凌亂，親友駭怪，轉不能索解。吾人如問及病中之事，則彼瞠目不能答；問之切迫，則彼重入夢境。彼對於夢中動作，固有極強之記憶；而此時則已全然出於其人意識之外。

由此，則睡步之特徵可得而言。當病態時，其人所執着之心理現象異常發展，而外此之感覺記憶全然消去；當常態時，原有之感覺記憶回復常度，而關於病中者，則完全消去。此數點雖覺簡單，然引而伸之，可以解釋一切癔症現象。

(二)

上述睡步之現象，更有一事實為通常所不知，而實際上確極明顯，且於睡步性質之了解上有緊要之關係；茲說明如下。

今試以 Irène 之例為言。此女於病中演出其母死時之情形，至為確切。當常態時，其人實亦與往昔稍異。據 Irène 之戚友言，謂彼此時實較往昔為木強不靈。彼忘其母氏之死，並不憶及其母氏之病。證以 Irène 之行為，彼誠不能向吾人述說其母病中之情況。蓋其母死前三月中之事，彼均已忘却矣。彼言：「我深知吾母已死，因人皆對我如是云云，因我已久不見彼，因我此時身着喪服，然我實不知彼死於何時，死在何所，彼死時，我豈不在其側乎？我誠有所未知，愛彼如我，我竟未能因？」