

Disordered Personalities

失序的人格

人格疾患的評估與治療

(Second Edition)

David J. Robinson / 著

唐子俊、唐慧芳、

李 珣 / 合譯

這是國內第一本人格疾患介紹的專書。本書的特色是將十分複雜的人格疾患，做了相當有趣而深入淺出的介紹。由於人格疾患需要具備生物學、心理動力、認知行為、人際、團體心理治療等基本概念，很少有一本書可以做出如此完整的整理。在諮商、心理治療以及臨床的工作情境當中，遇到人格疾患的機會並不少，處理的方式如果按照一般的諮商和心理治療的程序，常常會事倍功半，對於個案和專業人員都造成相當大的困擾。這一本書正好可以提供專業人員處理類似個案的引導，並且本書當中提到許多心理治療的理論都是相當新的，正好也經由作者深入淺出的處理，讓讀者可以在短時間內具備相當豐富的當代心理治療和藥物治療的概念。本書的另外一個特色是，提供許多有趣的圖片和解說，讓我們將人格的理論融入在日常生活當中，更對於緊張繁忙的接案生活，增添了不少幽默和樂趣。



五南文化事業

ISBN 957-11-3353-1 (173)



9 789571 133539

五南圖書出版公司

失序的人格

人格疾患的評估與治療

唐 子 俊

高雄醫學大學附設中和
紀念醫院精神科主治醫師

唐 慧 芳

自 由 翻 譯 作 家

李 珣

空軍航空技術學院講師

合 譯

五南圖書出版公司 印行

國家圖書館出版品預行編目資料

失序的人格 — 人格疾患的評估與治療 /
唐子俊、唐慧芳、李珣合譯. -- 初版, --
臺北市：五南, 2003 [民92]
面：公分
含索引
譯自：Disordered Personalities, 2nd ed.
ISBN 957-11-3353-1(平裝)

1. 人格心理學 2. 心理治療

173.75

92012630

1BT9

失序的人格—人格疾患的評估與治療

譯者 唐子俊、唐慧芳、李珣
編輯 李清課

出版者 五南圖書出版股份有限公司
發行人 楊榮川

地址：台北市大安區106
和平東路二段339號4樓
電話：(02)27055066 (代表號)
傳真：(02)27066100
郵政劃撥：0106895-3
網址：<http://www.wunan.com.tw>
電子郵件：wunan@wunan.com.tw

顧問 財團法人資訊工業策進會科技法律中心

版別 2003年 8月 初版一刷
2005年 2月 初版二刷

定價 640元

版權所有 · 請予尊重

Disordered Personalities

Second Edition



David J. Robinson, M.D., F.R.C.P.C.
**Diplomate of the American Board of
Psychiatry & Neurology**

ISBN 0-9682094-4-0

Printed in the United States of America

©1999, Rapid Psychler Press

Second Edition, First Printing

All rights reserved. This book is protected by copyright. No part of this book may be reproduced in any form or by any means without written permission. Unauthorized copying is prohibited by law and will be dealt with by a punitive super-ego as well as all available legal means (including a lawyer with a Cluster B Personality Disorder).

Authorized translation from English language edition published by Rapid Psychler Press.

Copyright © 2003 by Wu-Nan Book Inc.

導讀：撥雲不見日——談人格疾患的 心理治療難題

1952年美國精神醫學會根據ICD-6《國際疾病分類第六版（International Classification of Diseases）》所出版的DSM-I《精神疾病診斷及統計（Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders）》，首度將人格疾患分為五大類，共27種人格疾患，DSM-II出版時，將之縮減為12種，到了DSM-III則歸類為14種，DSM-III-R又將人格疾患分為三大群，共11種，A群主要特質為怪異及離譜行為，有：妄想型、分裂型及類分裂型人格；B群主要特質為情緒反覆，包括自戀、邊緣、戲劇化、與反社會人格；C群則為焦慮型人格疾患，包括依賴、強迫、逃避與被動攻擊人格。DSM-IV去掉被動攻擊人格，而將之歸為10類。

作者在本書中以DSM-III-R為基礎，由生物及心理社會角度探討這11類棘手的疾病群組。作者詳談其病因與診斷，其中更細膩地分辨不同人格疾患之防衛機制、移情與反移情。書中所呈現之心理治療法，涵蓋了藥物、動力式心理治療、認知行為、客體關係、依附關係、人際關係與團體，非常周延地對於人格疾患做了全面性地導覽，並完整地整理與區辨不同人格疾患之特點與治療時的注意事項，對於處理人格疾患的臨床工作者而言，可說是一本非常實用的參考書。作者以幽默的繪畫呈現不同人格疾患之特色，幫助讀者對於不同疾患之理解與記憶，非常具有創意。

本書作者除了非常有創意地區辨不同人格疾患之特色，及其間之

差異，包括其防衛機制、移情、反移情及其治療法之外，也指出它們之間許多重疊之處（參考本書 14-15 頁，症狀的多變性）。筆者從事精神分析臨床實務多年，對於心理動力之治療法較熟悉，因此想從臨床經驗分享筆者治療人格疾患之心得。

筆者除同意作者所言，認為不同人格疾患間有許多重疊之特性外，同時認為其所使用的防衛機制，與治療關係中之移情與反移情，也不易區辨。就防衛機制而言，筆者認為所有人格疾患，不論類型為何，或其他精神症狀甚或正常人（如果找得到的話），皆會在治療過程中不定期使用潛抑、分裂、投射、投射認同、否認、隔離、退化、曲解、與行動化（acting out）等防衛機制，不同疾患之差別，在於其所使用之防衛機制的強度與頻繁度。就治療關係而言，筆者認為在診療室內所經驗到的投射認同種類與強度，是區分不同人格疾患之關鍵。

克萊恩（Klein, 1946）在其《分裂機制的筆記》中，為了解釋「偏執—分裂位置」，首次提到「投射—認同」這機制。她以此概念解釋早期嬰兒處在「偏執—分裂位置」中時，所使用的防衛機制及其客體關係特質。在此文中，克萊恩首次提及分裂（splitting）、否認（denial），及全能（omnipotence）的心理運作歷程，她認為這些防衛機制與「潛抑（repression）」很類似。在該文中她巨細靡遺地描繪嬰兒的本能衝動，並主張當「口腔慾力主導一切時，慾力衝動、攻擊衝動，和源自其他來源的幻想被激起，導致口腔、尿道和肛門等慾望融合為一，其中包括慾力的慾望和攻擊的慾望。」（Klein, 1946: 300）

「另一種攻擊源自肛門及尿道衝動，意味著從「自我」排出出危險物質（大便），再放進母親體內。伴隨著這些傷人的排泄物，個體也排泄出充滿恨意、分裂的「部分自我」，將之一起投射給母親，或更好說，投射進入母體裡面。嬰兒不僅藉由這些糞便及壞的「部分自我」，傷害客體，且也藉此

控制並占有客體。只要母親內擁有自己投射出去的壞的「部分自我」，嬰兒心中的母親便不再是一個獨立的個體，而是自己的（嬰兒的）「壞自我」。嬰兒對於「部分自我」的懷恨，現在指向了母親。這歷程引出一種特殊的認同形式，它成為「攻擊客體關係」的原型，我將這些歷程稱之為投射—認同。」

(Klein 1946: 8)

克萊恩所描述的「投射—認同」內涵，對於了解人格疾患根深蒂固的行為型態及其缺乏彈性、與偏執的人際關係極有幫助。人格疾患不管類型為何，常具有混淆的自我與客體，因此病人不好或敵意的「部分客體」藉由投射—認同，進入客體時，客體在病人眼中，成了自己所懷恨及懷恨自己的客體。當投射—認同極度強烈時，客體會不自覺地認同了病人的投射，而成了病人所認定的客體。用比蒂·若瑟夫之說法，病人不只是企圖「吸引」出治療師，其所無法包容的感覺或思想，而且會以迅雷不及掩耳的方式「慫恿」治療師行動化（acting in），亦即使治療師作出或說出案主心中所想像的事，案主再反過來證明自己心智中所認定的治療師（Joseph, 1989）。例如治療師可能反過來覺得自己是個不好的客體，或開始懷恨病人，這現象使得病人與治療師的心智狀態掛勾，移情與反移情糾纏不清，治療師掉進病人的投射中，也開始行動化，使治療變得很棘手，儘管治療師努力撥開眼前的烏雲，出現的卻是霧茫茫的另一片天。

比盎（Bion, 1962; 1967）用「涵容者（container）」及「涵容（contain）」解釋「投射—認同」之概念時，提出了兩種不同的投射—認同：第一種如同克萊恩所言，是負面的防衛機制，案主將無法被自己容忍的感覺、情緒投射到客體身上，為了排除掉內在的不舒服。第二種則有別於克萊恩所指。比盎認為有時案主不知道如何將自己裡面無法被理解的情緒、感覺或思考告知別人，案主別無選擇，只能以

投射—認同的方式將這些莫名的情緒傳遞給治療師，讓治療師經驗到他裡面錯綜複雜的情緒，以此作為溝通。案主會想盡辦法「吸引出」治療師一些感覺，這些感覺是案主無法存留在自己裡面的。比森認為第一種「投射—認同」是病態的溝通方式，案主投射的目的純粹為了排除掉無法被自己容忍的感覺，他們沒有企圖溝通，或處理這些感覺之欲望，也造成了治療的困難，甚或導致治療僵局。羅森費爾德在《精神病態》及《僵局與詮釋》二書中，有非常詳盡的描述（Rose-nfeld, 1965; 1987）。

在正常情況下，人格疾患和其他病患一樣，會以投射—認同作為溝通管道，治療師可以擁有足夠思考空間，了解病人所欲傳達之訊息，但在病態狀況下，人格疾患的投射—認同是如此強烈，以至於治療師會在病人企圖蠱惑治療師時，措手不及而失去思考空間，最後導致病態反移情與行動化，而使治療關係掉入僵局或處在反投射與反認同的惡性循環中。

若瑟夫認為治療這些病患，治療師必須允許自己足夠地經驗來自案主的壓力，並在自己內在感受這股壓力，使自己能意識到這壓力及壓力的內涵，並能根據自己所意識到的壓力作出有用的詮釋，而不將之行動化（Joseph, 1989），但知易行難。另一位克萊恩學派的分析師認為，當病人的「投射」如此強烈而直接時，分析師的行動化是難免的。她認為分析師在分析早期的某些行動化是了解病人感受的重要工具（O'Shaughnessy, 1989）。

治療師被病人利用、操弄是精神分析的本質，不管作為過度客體或病人的投射對象，重要的是治療師要能在被操弄時，保持良好思考狀態，才能將病人的行動化，轉化為語言與理解。但人格疾患之「投射」常會排山倒海而來，使治療師很難在被利用時清醒過來，因此治療師的行動化在所難免。如此道來，治療師在治療關係中必須承受被卡住，見不到曙光，無法運用自己的才華智慧之挫折感，直到病人決定藉由移情，「拋棄、放棄、遺棄、或殺掉治療師，使治療師不再成

為病人的過度客體或移情對象。」(Winnicott, 1962)

但，這漫長而沒有陽光的日子，何時了？

參考資料

- Bion, W. R. (1962). *Learning from Experience*. London: H. Karnac Books (1984).
- Bion, W. R. (1967). *Second Thought*. London: Heinemann.
- Joseph, B. (1989). *Psychic Equilibrium and Psychic Change: Selected Papers of Betty Joseph*, M. Feldman and E. Bott Spillius (eds.) London: Routledge.
- Klein, M. (1946). "Notes on some schizoid mechanisms." in *the Writings of Melanie Klein, Vol.4 - Envy and Gratitude and Other works 1946-63*. London: Hogarth Press (1975).
- O'Shaughnessy, E. (1989). "The Invisible Oedipus Complex" in *The Oedipus Complex Today*. London: Karnac Books [林玉華譯(民九十二年)：《伊底帕斯新解》。台北：五南。]
- Rosenfeld, H. (1965). *Psychotic States*. London: Hogarth.
- Rosenfeld, H. (1987). *Impasse and Interpretation: Therapeutic and Anti-therapeutic Factors in the Psychoanalytic Treatment of Psychotic, Borderline and Neurotic Patients*. London: Tavistock/Routledge. [林玉華、樊雪梅譯(民九十一年)：《僵局與詮釋》。台北：五南。]
- Winnicott, D. W. (1962). "The Aim of Psycho-Analytical Treatment." In *The Maturational Processes and the Facilitating Environment, 1965*. London: Karnac Books

林玉華

輔仁大學醫學院心理復健系所副教授

譯者序

在臨床和諮商督導的工作當中，人格疾患是心理治療的進階訓練。一方面是因為這些個案充滿了豐富、變動大的特色，可以大大的考驗治療師的彈性。另外一方面由於這些個案人格的形成已經經過了相當長時間，治療師的穩定度以及耐心，對於想要從事心理治療工作的事業人員來說，更是一大挑戰。

由於實務的工作當中，遇到人格疾患的個案越來越多，讓處理本案的諮商和心理治療主題，增加了一個重要的變數；另外是諮商心理治療的專業人員，常常忽略了人格對於個案求助的問題、問題的延續性以及解決之道，造成了一定程度的影響，以致於常常事倍功半，甚至連治療人員自己都受到傷害和挫折，如果再沒有適當的督導加以協助，不但沒有辦法保障個案的權益，也折損了熱心和專業的心理衛生工作人員。這一本書的出現，的確是在經歷了許多次的特殊個案研討之後，以及對於住院醫師的訓練課程過程，覺得應該有專業的書籍，來協助這些心理衛生工作人員以及治療人員，能夠更加迅速而正確的掌握處理人格疾患的脈動。本書的特色包括幾個部分：

1. 由於人格疾患需要具備生物學、人格理論，以及心理治療的概念，這幾個主題都是相當龐大而且不容易切入的，這本書對於影響人格疾患治療最重要的知識，已整理出比較有結論而且廣泛使用的重要概念加以敘述，可以省去許多入門的時間。
2. 治療人格疾患的概念，必須要運用在日常生活當中，因為人格疾患和嚴重精神疾病不同，他們主要在人群接觸的經驗當中，才會挑起原來脫序人格的防衛機轉。書中藉由一些漫畫和案

例，讓我們更加的容易體會這些個案在遇到人際互動的問題是，究竟是什麼表現，而不只是嚴肅的理論而已。

3. 這本書當中提供了許多影片的介紹，讓我們發現具備某些人格特質的人比比皆是，可以經由不同的影片來加以發掘和欣賞。當我們發現，具有這些特質的人其實有許多令人印象深刻而且可以欣賞之處，會讓我們對於不同成長背景和想法的人，可以採取更加尊重和包容的態度。甚至可以對於自己的成長過程，作出部分的聯想和體會。

我們這一個翻譯團隊，希望在將來能夠針對一系列的人格方面的問題，再挑選出更多最新的、最重要的書籍加以整理，希望能夠把心理治療的概念加以普及並且本土化。感謝團隊合作的經驗。

校閱者及翻譯者
唐子俊

高雄醫學大學附設中和紀念醫院精神科主治醫師
東港安泰醫院身心科主任

作者序

本書是我寫的第一本書。我之所以寫這本書，因為它能夠同時結合兩個我最喜歡的東西，那就是教學和幽默。我現在正在教醫學生，也在教已經從醫學系畢業的醫生們，越來越清楚應該要採取新的方式來教他們學會精神醫學。由於學生所要接受的訊息越來越多，負擔也越大，我希望我自己的教材能夠既能引發興趣，又能完整傳授必要的知識。

在我的研究和教學上，我發現如果想要快樂的學習，最重要的動機就是幽默。為了這個緣故，在這本書當中儘量將幽默融入教材之中。加上我們的這些設計之後，可以讓學習的概念更清楚，而且如果再有一些聯想的方法，就更容易記住這些內容。我覺得幽默能夠達到一種平衡感，而且是一種非常重要的觀點，尤其在教導學生記住這麼繁瑣的臨床教材時特別有用。

這本書將人格疾患做一個總整理，希望能夠兼具清楚的、實務的，以及具有可讀性。這本書可以讓學生用來當作教材閱讀，也可以當作到精神科接受訓練時，或者是準備專門的考試時加以使用。這本書對於每一種 DSM-IV 所描述到的人格疾患（也有人稱為人格違常），做了各種不同的觀點和討論，在每一章當中希望藉由這種整理，讓讀者能夠了解個案相關的狀況，知道這樣的人格是如何形成的，而且能夠了解對不同的人格相對應的治療方式。

這些諷刺性的漫畫，提供了藉由視覺的方式，來讓我們對不同的人格疾患挑起深刻的印象。在前面人格疾患個論的章節當中，我們可以看到每一章的第一張圖畫，桌子上的物體和椅子後面的圖畫隨著不

同的人格改變，主要是想要配合我們那一章討論的人格來加以呈現。在某些章節當中，我也提供了快速記憶的方式，藉由某些圖樣和記憶的技巧，讓大家對這樣的人格可以印象深刻。

這些圖畫和快速記憶的文字，並不是想要不尊敬這些因人格疾患而苦的個案，或者不想關心他們。事實上，反而我是採取相反的態度。因為非常不容易教會學生加以辨識和了解這些人格疾患，所以我希望藉由這樣的方式能夠協助他們了解和回想我們教過的這些東西。類似的情況在每一個章節後面有一些超級幽默的頁面，也希望能夠在這些個案日常生活情境中最常遇到的狀況舉一些例子讓大家了解。文章的內容經過詳細的檢查，不斷的修正而且加以修飾。這個新的版本加上了有關於人格疾患的生物學向度，以及人格疾患的晚景。人格疾患個別的章節，也都加上了人際心理治療（interpersonal psychotherapy），個案舉例（case examples），以及問題與回顧（有附上解答）的單元。當然我們也加上了更多的幽默，總而言之，在這一版我們加上了差不多一百多頁新的資料，希望能夠提供讀者作為更詳細的參考。

感謝你購買這本書，而且對於我們出版公司加以支持。非常需要你寶貴的意見，所以如果對這本書有任何的意見，歡迎聯絡我們並且和我們分享。

保持動腦

David Robinson

倫敦，加拿大 February, 1999

從我拿起這本書的時刻一直到把書放下來，我已經笑得快要抽筋了。總有一天我會專心地讀這本書。——Groucho Marx

一個人如果一天沒有笑，就是對我們每日最大的浪費。

——e. e. Cummings

儘量讓每件事情越簡單越好，而不只是稍微簡單一點點。

——Albert Einstein

出版品重要貢獻人員

非常感謝我周邊有這麼多人願意花時間投入本書，而且有機會和這麼多有天分的人一起工作。這些人從不間斷的給我支持以及熱誠的關心，是對於這本書所呈現的內容最有貢獻的人。這些人就是：

- Brian & Fanny Chapman
- Monty Robinson
- Lisa Burgard
- Nicole & Mark Kennedy
- Brad Groshok
- Sam Wilson
- Dean Avola
- Gabrielle Bauer
- Dr. Donna Robinson & Dr. Robert Bauer