

Culture
and
Psychiatry

文化与精神医学

李 洁 / 编著



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

Textbook
and
Practising

文化 与精神医学

王 建 著



文化与精神医学

李洁 / 编著

华夏出版社

图书在版编目(CIP)数据

文化与精神医学/李洁编著. - 北京:华夏出版社,2011.1

ISBN 978-7-5080-6158-0

I. ①文… II. ①李… III. ①精神分析社会学 IV. ①R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 240998 号

文化与精神医学

李 洁 编著

责任编辑:吴 洁

出版发行:华夏出版社

(北京市东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

经 销:新华书店

印 刷:三河市李旗庄少明装订厂

装 订:三河市李旗庄少明装订厂

版 次:2011年1月北京第1版 2011年1月北京第1次印刷

开 本:720×1030 1/16 开

印 张:13.25

字 数:166千字

插 页:4

定 价:35.00 元

本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换

献 辞

本书谨献给中国大陆从事跨文化精神医学研究的先驱们：

何慕陶、万文鹏、向孟泽和莫淦明等教授

序

广义上看，精神医学可分为生物精神医学和社会精神医学。随着近年来分子生物学、精神药理学、脑影像等生物科学的迅猛发展，生物精神医学成果纷呈、人才辈出，相应的学术著作层出不穷，可谓“百花齐放”。相对而言，在社会精神医学领域中的研究与著作较少，尤其是国内探讨文化精神医学的书籍则更少。我由衷地为本书的出版感到高兴。

众所周知，人类不仅是生物、心理、社会的人，更是文化的人。或者按作者的观点：人不仅“呼吸着”，也“存在着”。由此对应的是：脑（brain）研究的是“受损的机器”，由基础科学（basic sciences）构成，包括遗传学、生物化学、神经影像学和精神药理学等；心灵（mind）探讨的是“受苦的人类”，与社会科学（social sciences）密切相关，包括人类学、社会学、流行病学、心理学和心理治疗学等。可以说，人的精神健康与精神疾病的发生、发展和预后，无不受到社会文化因素的影响。不同文化背景下人们对精神健康与精神疾病的看法、治疗选择乃至服务体系也不尽相同，尤其是在全球化加快的当下，国际间的往来、移民现象日益频繁，由此带来一定的精神卫生问题，因此，为来自不同文化

背景的人们提供适合相应文化的精神卫生服务，就显得十分必要。

文化精神医学原隶属于社会精神医学，在国际上逐渐成为精神医学中一门独立的分支学科。据我所知，国内由精神科同道撰写的有关文化与精神医学的书籍甚为稀缺。李洁医生的这本书无疑是雪中送炭，应该会受到同道们（也包括从事社会科学的同道）的欢迎。

需要说明的是，本书涉猎甚广，除了跨文化精神医学、变态心理学外，还涉及西方文化的人类学、哲学、文学、宗教与神话等诸多领域，并参考了这些领域中重要的学术著作百余部、文章近百篇。作者勤奋务实的学风，给我留下了深刻的印象。

作者盛情邀请我写这篇序言，我欣然答应。希望作者以及对文化精神医学感兴趣的同道们继续努力，为我国的文化精神医学事业作出更多的贡献。

张铭周

2010年盛夏于上海

目 录

导言	1
第1章 文化的定义	9
一、人类学及其分支学科	11
二、不同的文化定义	14
1. 古典进化学派的代表：泰勒	14
2. 传播论学派的代表：弗罗贝纽斯、格雷布奈尔和 施米特	16
3. 批评学派或历史学派的代表：博厄斯及其弟子	18
4. 功能学派的代表：马林诺斯基和布朗	19
5. 文化与人格学派的代表：本尼迪克特和米德	20
6. 新进化学派的代表：怀特	23
7. 精神分析学派的代表：弗洛伊德及其追随者	24
第2章 文化的分类及比较	31
一、文化的分类	31
1. 斯宾格勒的文化分类	31
2. 尼采的文化分类	36

3. 米德的文化分类	37
4. 亨廷顿的文化分类	39
二、文化的比较	40
1. 本尼迪克特的日美文化比较	40
2. 林语堂的中西文化比较	41
3. 许烺光的东西方/中美文化比较	41
第3章 社会文化因素对人类异常心理和行为的影响	47
一、人类异常心理与异常行为	47
1. 来自于宗教和神话的记载	47
2. 来自于哲学的观点	51
3. 来自于小说和戏剧的描绘	53
4. 来自于民间信仰的看法	57
5. 来自于近代、现代科学的视角	59
二、社会文化因素的影响	71
1. 杜尔凯姆的观点	72
2. 社会人口学变量的影响	75
3. 生活事件的影响	82
4. 社会支持	85
第4章 跨文化精神医学介绍	91
一、跨文化精神医学简史	91
1. 精神医学家的跨文化比较	92
2. 精神分析学家的文化解析	93
3. 世界跨文化精神医学的兴起	94
4. 中国大陆跨文化精神医学的兴起	100

二、跨文化精神医学学科的术语	102
1. 文化的含义	102
2. 主位与客位研究法	104
3. 文化/跨文化精神医学的含义及演变	105
三、文化在临床中的作用	107
1. 阿拉尔孔指出文化在临床中的五大作用	107
2. 曾文星总结出文化因素对精神病理的七大影响	111
四、文化约束综合征/文化相关综合征	115
1. 文化约束综合征的历史与特征	115
2. 常见的文化相关特殊综合征	118
五、与中国文化相关的精神障碍	125
1. 气功所致精神障碍	126
2. 巫术所致精神障碍	128
3. 恐缩症	132
六、对文化约束综合征/文化相关综合征的再评价	135
七、东西方文化下的自我	139
第5章 文化与常见精神障碍	143
一、精神分裂症	143
1. 概述	143
2. 与文化背景的关系	144
二、双相障碍	146
1. 概述	146
2. 与文化背景的关系	147
三、抑郁障碍	149
1. 概述	149

2. 与文化背景的关系	150
四、强迫障碍	153
1. 概述	153
2. 与文化背景的关系	154
五、进食障碍	155
1. 概述	155
2. 与文化背景的关系	156
六、物质使用障碍	157
1. 概述	157
2. 与文化背景的关系	158
第6章 文化与心理治疗	165
一、从殖民化到全球化的影响	165
二、文化胜任力	166
三、与宗教、文化、哲学相关的心理治疗	168
1. 与佛教相关的心理治疗	170
2. 与道家文化相关的心理治疗	176
3. 与基督教相关的心理治疗	178
4. 与存在主义相关的心理治疗	183
附：文化人类学重要术语解释	199
后 记	203

导 言

1978年，美国密苏里—哥伦比亚大学医学院法瓦萨（Favazza, 1978）教授在一篇名叫“文化精神医学的基础”的文章中指出，尽管现代精神医学的传统基石是生物学（神经科学）和心理学，但我们相信，“文化精神医学将最终成为一种概念，并且，它将在精神医学的主流中享有一定的重要位置”。^① 时隔30余年，这种愿望是否得以实现？文化精神医学是否有了长足的发展？

随着社会科学的不断发展，人们愈来愈多地认识到，社会文化因素同人类的日常行为，甚至同整个人类史都有着千丝万缕的联系，并对人类的异常心理活动、异常行为产生一定的影响。事实的确如此。例如，在不同的国家或不同的时期，人们既可以把同性恋（homosexuals）这种特殊的性关系视为精神障碍，又可以把它看做是人类的正常心理活动。美国精神病学会（American Psychiatric Association, APA）在1973年12月14日通过投票的方式将同性恋从美国《精神障碍诊断与统计手册第2版，DSM—II》

^① Favazza & Oman, "Overview: Foundations of Cultural Psychiatry". *Am J Psychiatry* 1978, 135 (3): 293—303.

中剔除出去，这意味着美国数百万同性恋者^(注一)从今往后不再是精神病患者，这也意味着是一伙人用投票的方式“决定着”另一伙人是否正常。同样是裸体行为，可能是在亚文化背景下的“裸奔”(streaking)^(注二)，或者是近年来诸如“裸体游泳”、“裸体游园”、“裸体毕业照”、“裸体婚纱照”、“裸体下棋”、“裸体演奏会”等以“裸体”为主题或在“裸体主义”(nudism/naturism)倡导下的活动(图1)，这些活动的背后可能昭示着某种回归自然、回归“原始”的文化含义。但是，在另一方面，在大庭广众之下赤身裸体也极有可能被认为是精神病患者的一种异常行为表现。又如，在中国，中医治疗肾功能障碍时，有时会让患者喝儿童的晨尿，这就不是精神医学上的意向倒错。另外，生活在美国、加拿大的阿米什人(Amish)，他们一般是以拒绝汽车、电力等现代设施，过着简朴的生活而闻名。如果他们驾驶汽车或过度使用公用电话，则有可能就是躁狂症的表现。还有，文化人类学家罗伯特·墨菲告诉我们，在新几内亚的一个部落，把年轻男性对自己的叔父进行口淫作为入会仪式的一个部分，因为在这些小伙子看来，自己肌肉的力量是通过精液传递的。这样的举动如不经文化人类学家的解释，多半会被精神科医生视为异常的表现。

因此，衡量人类心理活动正常与否，不仅需要生物学的尺度，也需要社会文化的尺度。正如瑞士精神分析学家荣格(Jung, 1935)所言：“变为疯狂，这是一个相对的概念。”^①换言之，“发疯”乃是一个社会文化性的概念，因为人类不仅具有生物属性，而且也是一定社会文化背景下的产物。说得直白一些，人类与狮子、老虎一样要觅食、饮水，也与蜜蜂、蚂蚁一般要有分工协作，

① 荣格著：《分析心理学的理论与实践》，成穷、王作虹译，生活·读书·新知三联书店，1991年，第34页。

但更为重要的是，人类具有创造符号和运用符号的能力。也就是20世纪德国著名哲学家恩斯特·卡西尔所说的，人是“符号的动物”，^① 他们具有符号化的思维与行为，或者说“与其他动物不同，人是文化的动物”。^② 由此进一步按照同时代法国哲学家米歇尔·福柯的说法，疯狂不是一种自然现象，而是一种文明产物。在他看来，人类处于蛮荒时代是不可能有疯狂的，疯狂是随着文明的出现而出现的。我们虽不能完全赞同福柯的观点，但是，不同文化背景下“出现”精神障碍的多寡还是有所差异的。例如，人格障碍在美国等西方国家较为常见，其终生患病率在美国估计可高达10%—20%，其中，美国男性反社会人格终生患病率为5.8%。^③ 而在中国则对人格障碍一词显得尤为敏感，人格障碍在大众、外行眼里更多地被视为是政治思想和道德问题，而不是医学问题。而在我们的临床工作中，被诊断为人格障碍的，尤其是被诊断为反社会性人格障碍的则是少之甚少，这是医学问题政治化的体现。

由此看来，评判人类的思维、情感、行为正常与否，不仅需要生物学的标准，更重要的是，还要在“符号化”（社会文化背景）之下进行考查，因为“符号化”是我们人类赖以生存的根基。按照曾经在中国作过研究的美国文化人类学家与文化精神医学家克莱曼的观点，不论诊断为“神经衰弱”还是“抑郁障碍”或“焦虑障碍”，都应该被理解为一种文化概念，这种文化概念不仅影响着

① 恩斯特·卡西尔著：《人论》，甘阳译，上海译文出版社，1985年，第34页。

② 唐纳德·卡根、史蒂文·奥兹门特、弗兰克·特纳著：《西方的遗产》，袁永明、陈继玲、穆朝娜等译，第八版，上海人民出版社，2009年，第12页。

③ Kessler, McGonagle, Zhao, et al. "Lifetime and 12-month Prevalence of DSM-III-R Psychiatric Disorders in the United States". *Arch Gen Psychiatry*, 1994, 51: 8-19.

真实的生理体验，而且成为区分正常与异常之间的界线的维度之一。正如他在“为什么精神医学和文化人类学仍旧需要相互合作”一文中指出，^① 当今的精神医学家，即使是那些自我描述为具有“生物学”标签的医生，也会意识到文化的差异和政治经济力量对精神障碍患者的体验及其治疗产生的影响。或者按照安东尼·马赛拉所言：“文化乃是心理保健领域中一个极为重要的变量，与我们的理论中生理和心理的变量一样，文化变量必须给予同等重要的考虑。”^②

20 世纪 80 年代，改革开放伊始，国内学术界盛行一股“文化热”，以“世界文化丛书”、“文化人类学名著译丛”和“人与文化丛书”等为代表的一批社会科学名著、译著受到热捧，人们试图进一步了解世界文化。本人当时作为精神科的学生，对涉及人类心理、心灵的问题也颇感兴趣，所以略知一二。

20 世纪 90 年代，我有幸在华西医科大学（现四川大学）老师向孟泽教授、兄长冉茂盛博士的带领下前往中国母系社会（四川省盐源县的摩梭人）作实地调查（颇有文化人类学实习的意味），让我初步感受到了跨文化所带来的婚姻差异（图 2）^{（注三）}。后来在大学教授精神医学与变态心理学课程，自然也就少不了“社会文化与精神障碍”的相关内容。“教学相长”这话一点也不错，大学讲坛的多年磨炼，使我对文化与精神医学的关系有了更深刻的感悟。这次撰写有关文化与精神医学方面的书籍，目的主要有以下三个。

一则圆多年前的“文化热”之梦，在国内将精神医学的视野从

① Kleinman, “Why Psychiatry and Cultural Anthropology Still Need Each Other”. *Psychiatry*, 2001, 64 (1): 14-16.

② 安东尼·马赛拉等著：《文化与自我》，九歌译，邢培明、黄龙校，江苏文艺出版社，1989 年，第 285 页。

生物学的领域转入到社会文化的领域。这既是一本写给同行看的书，又是一本从事社会科学并对“疯狂”感兴趣的人士的参考读物。

二来精神卫生工作者要有一定的人文科学知识，才能顺应时代与学科的发展，尤其是在全球化加速的当下，拥有文化胜任力就显得格外重要。这一点台湾精神科医生做得比较好，从他们早年翻译精神分析大师弗洛伊德的作品到近期翻译存在主义心理治疗大师欧文·亚隆的心理治疗小说便可窥见一二。

三要考虑到西方心理测验工具与心理治疗流派引入中国的本土化问题，根植于西方文化背景下的心理测验工具与心理治疗如不进行适当的修订与改进，则有可能导致“水土不服”。

2001年美国夏威夷大学医学院精神科的曾文星教授出版了《文化精神医学大全》一书，书中汇集了文化精神医学领域的新知识、新理论、新成果，为充实精神医学中的文化精神医学分支学科起到了重要的作用，这部作品也被同道视为文化精神医学界里程碑式的著作之一。^①

时隔五年（2006），中英文俱佳的曾文星先生在台湾出版了第一部中文版的《文化精神医学：学理与应用》，为我们中文读者从社会文化的视角理解人的心理与行为、理解精神病理现象以及探讨与社会文化因素有关的治疗与预防提供了颇有意义的帮助。^②

2007年，英国伦敦皇家学院精神病研究所布格拉与英国玛丽皇后学院布惠教授集结世界各地从事文化精神医学并颇有造诣的精神科医生（可称之为文化精神医学家）、心理学家以及文化人类

① Tseng, *Handbook of Cultural Psychiatry*. Academic Press, 2001, vii-viii.

② 李洁著：“评价《文化精神医学：学理与应用》”，《临床精神医学杂志》，2008年，18（4）：284—285。

学家编纂出版了全球第一部权威的、大型的《文化精神医学教科书》，从更宽泛的视野探讨了文化与精神卫生问题，这意味着“文化精神医学正在变成（精神医学的）主流，并且开始影响健康服务的传递和研究”。^①

2009年，世界文化精神医学协会（World Association of Cultural Psychiatry, WACP）在意大利小镇诺尔恰举办了“第2届世界文化精神医学大会”，全球共有来自30余个国家的200余位文化精神医学、文化心理学、文化人类学和社会学等领域的专家学者出席了这次会议。本次会议以“文化的大脑和生活的社会”为主题，昭示着文化精神医学正在从边缘走向主流，它从关注“奇异的”、“少见的”文化相关综合征发展到如何在日常临床工作中面对来自不同文化背景下的患者与来访者；从关注“民间的”、“异国的”治疗手段发展到如何提供符合不同国家或不同民族文化特色的精神卫生政策及相应的服务。^②

2010年，世界精神病学协会跨文化分会与中华医学会精神病学分会在上海联合主办“国际文化精神医学会议：文化多样性、社会变迁与心理健康”大会，来自中国（含台湾、香港地区）、美国、日本、德国等国的300余位精神科专家、心理学家、文化人类学家参加了此次盛会，这标志着文化精神医学在中国开始受到广泛的重视。

世界著名精神医学家梅佑一格罗斯在半个世纪之前曾经说过：

① Bhugra & Bhui, *Textbook of Cultural Psychiatry*. Cambridge University Press, 2007: 1.

② 李洁、赵旭东著：“第二届世界文化精神医学大会介绍”，《中华精神科杂志》，2010年，（43）2：121—122。