

精神病患者所呈現的症狀：在儀表上衣服污穢，頭髮髒亂；言語上常有自言自語，語無倫次或答非所問；感情上喜怒哀樂無常，有時情感木僵，毫無反應，有時又熱情狂放，如醉如痴。通常有一種臭味，是一種極難以言喻極複雜的臭味，臭味來源可能是精神身體的變化，引起皮膚汗腺分泌物的異常。其他還有在性慾方面表現出的同性戀，戀童症，戀物癖，性冷感，暴露症等。

對精神病患者的治療可分為藥物治療即身體治療，以及心理治療即精神治療。

在藥物治療方面使用的有：

(一) 鎮定劑：作用於大腦皮質下部位，能安定精神狀態，減輕興奮，不安、暴躁等症狀，但不引起昏睡的藥品。

(二) 安眠劑：作用於大腦皮質，產生意識機能之減退，除鎮靜作用外，尚能引導睡眠。

(三) 抗鬱劑：能把人低落的情緒提高，恢復到正常狀態，以解除其憂鬱狀態的藥物。

(四) 興奮劑：作用於大腦皮質，使其意識清醒。

心理治療的過程則複雜很多，必須隨時注意患者的精神狀態，給予隨機應變的處理和安置，對患者以往的歷史和經歷亦須有所了解。嚴格要求醫療人員的耐心，團隊精神和應變措施。因為醫療人員的態度就很能影響精神病患者的思想和行為，若這些人的言語、行為有所不當，反將加劇病情的惡化。

這裡特別強調團隊精神，因精神障礙具有複雜性質，因此精神病科醫師不但是治療診斷病人，而且要發揮行政管理，教育與專業指導的功能，其他科醫師同樣更需具備協助之精神，避免顯示權威。譬如精神科醫師和社會工作人員共同對病人作候才能脫離「杜鵑窩」，這種心理的負擔將使病情惡化，而且長久的隔離將造成其他人際關係的中斷。

工商業的繁榮給人們帶來了緊張、煩悶和不安，對物質的過份追求造成精神生活的空虛和萎縮，於是身心無法獲得應有的平衡。此外，功課學業對學生的壓力日益加重；青年男女盲目戀愛的結果，使婚姻問題愈來愈多，愈來愈複雜；社會結構的改變使人們的社交環境愈來愈複雜，這些都給人們的精神生活帶來了威脅和壓迫，使吾人深深覺得如何調養與照應吾人的精神生活，並預防精神病患的發生，已是醫學界當前的緊要課題，身當準醫生的醫學生尤須早日立定目標，來解除時代變遷，社會進步加諸人們的種種危機。



精神醫學治療調查

屬於個人的生活有兩種：一種為物質生活，另一種為精神生活，但在個人與其對應之外向環境的範圍中，則以精神生活最為重要，因為個人對自己的物質生活評價和滿足程度或觀念，是完全決定或築在該個人在該時期物質生活下的精神狀況。所以這屬於個人生活的兩種形勢，其實是一種心境的兩種表態，這兩者間是難以隔離的，總而言之，所謂個人自己的物質生活，僅是該個人以自己當時的心境的感受到的物質，脫離了個人精神，該物質便不成為生活，所以個人的生活就是精神與心理活動的歷程。

就對我們自己日常生活中的行為態度或情緒與想法而言，這些都是某一精神狀態的表現或流露，我們常說，對自己的心理要有最徹底的了解、對自己的行為要有最大的控制力，如果要想盡力達成此目的，就必須得對行為的動機和心理的情緒與活動，有相當程度的研究或關心，這樣才能對自己某一表淺的行為或情緒或某一想法加以分析和反省，為什麼自己或別人會有此種想法或情緒或行為態度，追根究底才能充分了解真實的自己和別人，進一步由這種了解，才能改正或誘導自己，使自己或別人進步。尤其在今天的生活文化現狀，由於文明和科技的演變，促成了物質活動的增加，也因此激發成個人心理活動的增加，心理的生活重要性也愈形擴張，精神醫學與心理學在今天不僅是一門重要的學科，也是每個人深淺都該領略一點的常識了。

基於此原因，我們便製作此項專欄—精神醫學，期望能激起大家對此精神醫學的注意與認識，進而使大家都能使自己的心理與生活愈歸導於完美。

在此專欄中，我們主要的目的，是在於讓大家了解目前國內精神醫學的現狀，和同學的精神醫學認識程度的調查，因為我們深信一個人對心理精神重視的程度，與其個人的生活水準（非物質）和思想深淺與完整

有密切關係。至於詳細有關此科學的內容，我們除了作簡單的簡介外，則將介紹些適宜我們程度閱讀的書，相信在此精神心理的領域和與實際現實行為，情緒或想法的相互印證下，必將激起大家的興趣與重視。

▲ 以下為精神醫學的專欄調查

在此次調查中，我們抽選三系做調查，問題共計十六項，由不同系和不同年級的同學分別填寫，從以下的統計結果中，我們希望能找出一些規律和代表性的事項：

1 請問您對精神病方面的知識接觸如何？

| | (1)未曾涉獵 一竅不通 | (2)雖未曾接觸過 但多少了解一點 | (3)略有接觸 曾看過書籍 雜誌或研究過 | (4)修過這門課 但常跳課 純粹應付 | (5)精通 頗有心得 | (6)修過這門課 且確實有興趣 |
|----|-----------------|----------------------|----------------------------|--------------------------|---------------|--------------------|
| 醫四 | 2 | 8 | 13 | 1 | 3 | 3 |
| 護三 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 12 |
| 衛一 | 7 | 12 | 10 | 0 | 0 | 1 |

目前醫四和護三均正在修精神醫學這門課，所以多選在 6 和 3，至於衛一同學尚未修這門課且衛一同學還是新生，所以多選在前三項，但是衛一填選 3 的同學不少，這點

表示 3 可能是該班同學對精神心理都有相當程度關切，但這並不排除是因為新生對自己的期望與自負而蒙蔽了自己的事實的可能。

2 您認為造成精神病的最大原因是？

| | (1)天生遺傳 | (2)生活緊張壓迫，心理衝突 | (3)大都是被誤診為精神病 | (4)小時候被照顧不當 |
|----|---------|----------------|---------------|-------------|
| 醫四 | 3 | 23 | 0 | 3 |
| 護三 | 2 | 15 | 1 | 4 |
| 衛一 | 0 | 28 | 0 | 3 |

大家的觀點都是認為現代生活的緊張壓迫與心理衝突，是造成現在精神病最大的原因，有這個結果是因為大家對屬於自己的時代的變動增加，而由自己的經驗與所見所聞而下的結論，而 Freud 的學說是認為精神

病是由於小時候的照顧與環境不當而來，從此處可見大家對精神病的看法是基於自己的觀念，醫四和護三的結果相同，表示醫四護三並不認同於自己已修習的精神醫學內的論點，而僅把這學說當成一種解釋，而不會盲從於專家。

3 您認為一個人如何才能被診斷為精神病患者？

| | (1)瘋了或是 白癡才是 | (2)每個人(大多數人) 都有些精神不正常 只是程度問題 | (3)少數人 患有精神病 | (4)俱有侵犯性的 才能算是精神病 | (5)一種小疾病 人人難免 |
|----|-----------------|------------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|
| 醫四 | 3 | 20 | 1 | 4 | 0 |
| 護三 | 0 | 11 | 3 | 1 | 0 |
| 衛一 | 1 | 21 | 3 | 3 | 2 |

大多數人都認為精神病是人人都難免的症狀，而正常人與精神病患者的差別僅是程度而已，但是絕少數人認為精神病是一種小疾病，可見大家對精神病還是很重視的，至

少不會認為它是與自己無關或永遠不會感染上的疾病。同時由衛一與醫四、護三的調查結果相同，顯示一般性對精神病的認識都相當普及且熟悉。

4 您對精神病人的態度是：

| | (1)可厭 社會的垃圾 | (2)同情 且嘗試去幫助他 | (3)逃避 雖然同情他 | (4)畏懼 且躲得越遠越好 | (5)無所謂 從來不關心 |
|----|----------------|------------------|----------------|------------------|-----------------|
| 醫四 | 0 | 20 | 7 | 0 | 1 |
| 護三 | 0 | 10 | 7 | 1 | 0 |
| 衛一 | 0 | 15 | 18 | 1 | 1 |

人皆有惻隱之心，所以無人填寫可厭或畏懼、無所謂的，而此項調查最大的差別是高年級且修過的同學多數認為對精神病者同情且嘗試去幫助，而低年級且未修此門課的同學則有大半同學是懷逃避的心情，這表示隨年齡與學識的增進，同學對外向的幫助更為強烈，甚至克服了心理對精神病患者逃避的心情。

但此項結果並非絕對正確的，因為這是大家在意識與理智下填寫或認為的，但當面臨與精神患者相處時，則可能我們的態度便在無形中由潛意識顯露出逃避與畏懼，無可厚非的，從現實我們所觀察到的現象就是如此。

5 你認為目前社會中精神病人的遭遇是：

| | (1)大都被關在 自己家裏 | (2)流浪街頭 | (3)關在療養院 | (4)在醫院中治療 | (5)潛伏著 自己不去就醫或不告訴別人 |
|----|------------------|---------|----------|-----------|------------------------|
| 醫四 | 6 | 3 | 6 | 3 | 11 |
| 護三 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 衛一 | 7 | 5 | 14 | 3 | 3 |

本題是為了想了解大家對目前我們國內精神病患者遭遇的認識程度，結果大家都可以看出同學間的意見最為分散而不同。根據統計目前我們國內精神病患者的大部分遭遇都是被關禁在精神病院裏（較嚴重或有侵犯性與有症狀出現者），而症狀輕或潛伏著的，則都被患者自己隱埋下來，以維護其自己的尊嚴。大家填寫此項時，有許多相信是根據其自己所見所聞的，所以可見在同學的環境中，有許多精神病患者是被關禁在自己的家裏，這是一個很不好的現象。

6 你對療養院的了解情形：

| | (1)不知道 第一次聽到 | (2)聽到過 但不知道其中情形 | (3)略曾了解 聽人說過 | (4)知道療養院的 制度與情形 | (5)曾親自參觀過 |
|----|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------|
| 醫四 | 0 | 11 | 7 | 3 | 7 |
| 護三 | 0 | 8 | 6 | 1 | 3 |
| 衛一 | 1 | 18 | 8 | 0 | 3 |

大多數的同學對精神病療養院的認識，都是一知半解，僅少數的同學對療養院有明確的認識。在今天我們的國內，社會和團體似乎都對精神病患者的療養院漠視或遺忘，精神病患者的遭遇都是被忽視或被限制住對外的宣傳與關懷。

7 你認為目前社會對此問題關切的程度：

| | (1)毫不關心 | (2)目前已有的機構與設施已足夠 | (3)關切程度不夠仍須加強 | (4)應該列為社會福利一種設立機構主動追察 |
|----|---------|------------------|---------------|-----------------------|
| 醫四 | 1 | 3 | 17 | 8 |
| 護三 | 0 | 0 | 12 | 6 |
| 衛一 | 0 | 0 | 18 | 11 |

我們國家目前的結構與社會文化正是在演變成工業化與嚴重性，並且認為國內社會的時候，相信精神病將會愈來愈嚴重，而大家機構對此病患的照顧，應採主動都體認到目前國內的社會與機構都忽視了此疾病的重追察，列為社會福利的一項。

8 你認為療養院將精神病人團體關禁：

| | (1)侵犯人權不人道 | (2)必須的治療方法 | (3)不得已否則危害大眾安全 | (4)正確的手段又不花太多錢 |
|----|------------|------------|----------------|----------------|
| 醫四 | 3 | 6 | 17 | 3 |
| 護三 | 9 | 4 | 6 | 0 |
| 衛一 | 6 | 9 | 13 | 2 |

療養院是目前水準不得已的治療方法，而在本項調查中，我們可以看到在男同學較多的班級都認為療養院對精神病的關禁是不得已的行為，但女同學則多數認為關禁是不合理且不人道的制度，這結果也許是性別個性的差異所導致的不同。

9 你認為對精神病的治療：

| | (1)花太多錢無必要 | (2)不可能治好 | (3)不須治療自然經過一段時間就會好 | (4)治療效果不大 | (5)適當治療可以復原 |
|----|------------|----------|--------------------|-----------|-------------|
| 醫四 | 0 | 0 | 0 | 6 | 21 |
| 護三 | 0 | 1 | 0 | 4 | 13 |
| 衛一 | 0 | 0 | 0 | 6 | 23 |

大家對精神治療都懷著非常樂觀的態度，而僅少數人認為治療效果不好，這點很重要，因為對一個曾經患過精神病的患者，經過治療後，大家都不能相信他已被治療好，如此該患者便可以維護原有的自尊與社會地位，否則對一個曾患過

精神病的患者而言，曾有過精神病那麼在別人心中便永遠都心理正常，這對患者而言，是一種很嚴重的歧視。

10 你認為如何才是一個心理健康，無精神症狀的人？

| | (1)無侵犯性 | (2)胡思亂想不算是精神症狀的一種 | (3)有嚴重的心理衝突自己不能控制了 | (4)偶而短暫的失常或失神不算是精神病 |
|----|---------|-------------------|--------------------|---------------------|
| 醫四 | 3 | 4 | 8 | 13 |
| 護三 | 1 | 3 | 2 | 9 |
| 衛一 | 0 | 4 | 3 | 24 |

人與人相處，其生活與行為都有一範圍共通的模式，而且上述統計可知，大家對相處時的短暫失常都有個默氣，並不會把失常當成精神病的症狀而認定對方為精神病，這

也同時暗示同學對自己的行為都有自覺失常的經驗。而同學對心理健康的觀念都相當平凡且低水準，大家認為只要心裏沒有嚴重的衝突，就算是心理健康。

11. 你認為治療到何種程度就可謂痊癒：

| | (1)不具侵犯性 | (2)完全正常 | (3)至非常輕微的程度 | (4)自己能夠控制自己 | (5)看情形而定通常無法治癒 |
|----|----------|---------|-------------|-------------|----------------|
| 醫四 | 0 | 1 | 3 | 20 | 3 |
| 護三 | 0 | 1 | 3 | 11 | 2 |
| 衛一 | 0 | 1 | 4 | 22 | 3 |

目前對精神病的治療，很多是採用藥物壓抑治療，這僅是治標的治療，治療至沒有症狀或病人可自己忍受及自己控制為止。

12 你認為電療合乎道德嗎？

| | (1)只是輕輕的電擊，不算傷害根本不侵犯道德問題電不會痛 | (2)不合乎道德雖然是極大痛苦 | (3)只要能治療有效雖然是極大痛苦 | (4)不應該用只會使病人變白癡應為無效 |
|----|------------------------------|-----------------|-------------------|---------------------|
| 醫四 | 5 | 1 | 20 | 3 |
| 護三 | 4 | 1 | 13 | 0 |
| 衛一 | 6 | 9 | 13 | 3 |

電療也是治療精神病的方法之一，雖然從原理上而言，電療仍然是很原始，但却是很有效的一種治療方法，而大部份同學都認為電療治療方法是可行的，而把病人一時的感受當做是副作用般必然的結果，而且是可

接受的，僅有少數低年級的同學，表示電療為不合人道，據我們推測，此些同學對電療的觀念僅是猜想或幻想，可能是因為題目設計的關係，或電椅死刑的聯想而認為這治療方法不合人道。

13 治療經費來源你認為：

| | (1)由家屬自己負責，比照其他疾病一樣 | (2)由政府負責 |
|----|---------------------|----------|
| 醫四 | 8 | 21 |
| 護三 | 13 | 8 |
| 衛一 | 7 | 23 |

此項調查的結果，在醫四、衛一的同學多數認為由政府負擔，在護三的同學則認為由家屬負擔，也許這結果和性別有點巧合，但無可否認的，在綜合起來而言，大家的意見則是認為精神治療的經費該由政府負擔和患者家屬負擔的各佔一半，也就是認為該經費應由政府與家屬

共同負擔，在結果的實行上，相信是由政府設立的社會福利工作中，加強對精神治療的重視和設施。

14. 你將來是否願意參予精神治療此項工作。

| | (1)非常願意 這是一件最 有意義的工作 | (2)假如有必要 願意參予 | (3)不願參予此項工作 因為危險 | (4)不盛行 病人或生意不多 故不願意 |
|----|----------------------------|------------------|---------------------|---------------------------|
| 醫四 | 4 | 20 | 0 | 0 |
| 護三 | 7 | 8 | 0 | 0 |
| 衛一 | 3 | 19 | 1 | 1 |

雖然目前國內大眾對精神醫學不如其他科般的重視，但大家對從事此項工作的意願，並不顯得對此工作的排斥，護理系的同學，尤其顯得對此項工作的熱衷，僅有少數的同學表示因為此工作的環境不好，而逃避此工作。

15 您認為您就讀的科系與精神治療。

| | (1)有密切關係 其中就有這門課 | (2)毫不相干 | (3)扯得上一點點關係 | (4)有部份關係 |
|----|---------------------|---------|-------------|----------|
| 醫四 | 22 | 0 | 5 | 1 |
| 護三 | 17 | 0 | 0 | 0 |
| 衛一 | 6 | 6 | 7 | 12 |

醫四、護三的同學，因為本身就修有本門課程，致結果大都是認為其就讀科系與精神醫學，有密切關係，但是公衛系一年級的同學，則俱有大部份的同學，認為毫不相關，或僅有部份關係，也許這結果的產生，是因為他們認為公共衛生是

講究環境衛生與身體衛生，行政管理衛生，但是他們忽略了社會大眾的心理衛生、人群的精神衛生，應該是屬於他們切身且重要的一部門，由於大眾人群與社會的環境衛生不良，制度的不衛生，及大眾心理衛生的缺乏，才導致今日精神病的增加與嚴重。

16 您認為長久從事此項工作的人。

| | (1)終究也會染上 不少精神症狀 | (2)錢賺得多 樂此不疲 | (3)極富同情心 | (4)這種人必定非常有思想 |
|----|---------------------|-----------------|----------|---------------|
| 醫四 | 10 | 0 | 12 | 6 |
| 護三 | 4 | 0 | 6 | 9 |
| 衛一 | 3 | 1 | 13 | 14 |

從事精神醫學治療工作，是一項必須俱有非常大的愛心和奉獻精神的人，所以大家都認為從事此項工作的人，必定極富同情心，同時精神醫學治療的過程，是非常繁複的，且必須具備充分的學識、心理知識和思想分析能力，所以也有很多的同學認為從事此項工作的人，必定確有豐富的思想。在是在此項調查中，有一個病態和不健全的地方，就是醫四、護三的同學有

不少的人認為，長久從事此項工作的人，終究也會染上不了精神症狀，會導致這結果，推究其原因，從道理上推出來的可能性較小，最大的原因應該是醫四和護三的同學，對於教導他（她）們的精神老師的觀察所下的結論，當然這結論是失之公允且不嚴密的，何況我們的觀察僅是外表，對於精神老師的心裏、精神我們則是難以窺探的。

綜合以上的調查結論，同學們大家都認為目前社會國家的精神醫學重視的程度不夠，但是以上結論同時也可以看出，大家對精神治療的認識程度都相當的深刻，但大家的認識大都是僅止於道聽途說，或是一些雜誌上所見所聞，真正切身參觀過，或親自研究過的，却是極為少數，我們希望此調查和專欄，能激起同學和大眾對精神醫學的重視。