



實際上工作並不需要那麼多人，許多團員只好袖手旁觀，或在外面欣賞山林風光。

四、聯誼：醫療服務亦有歡樂的一面，最令我懷念的便是每到一地醫療，晚上休息時與當地居民聯誼，雖然他們所安排之節目很幼稚、單純，但他們那種樂陶陶之笑臉則非隨地可領受的。有時來個「大家跳」節目，則更是賓主盡歡。此種聯誼亦是我們醫療隊之主要工作之一，藉着交誼，促進人們間之瞭解。處在這個時代，人之隔離越來越深，孤獨是近代人之特色。我們則要藉著共同攜手，試圖去打破此種危機。但這種聯誼會也不宜強求，而增加當地人準備上之負擔，或改變他們之生活習慣。他們不便，而且工作人員在一天勞累以後亦需要休息，故也不要佔用太多之時間，另外，則領導者要在節目上有所準備，千萬不要馬虎從事。

有系統的編一套康樂節目是必要的，免得臨時想不出節目，偏遠山區住民幾乎沒有娛樂，如果我們能提供一些較有意義的交誼活動，寓教於樂，那麼一旦他們受到都市文化衝擊時，便不會惶恐無措了。臺灣電視廣播事業頗為發達，在偏區亦可見到電視機，但電視給予他們的影響是什麼呢？很多的年青人相繼的離開他們的家鄉，而投入紛亂的社會時，却成了可憐的流浪者，迷失了自己，這完全是在他們在心理上未有準備之故也，因此站在交誼之立場，我們要保持一定之原則，不破壞他們的生活，不誇耀都市文明的虛華，給他們予生存的自信。

工作人員在工作時亦要有輕鬆的一面，否則如果沒有歡樂的話，那工作效率將會很差，因此可以給大家一個屬於自己的時間，大家玩玩，走走，或大家圍坐着談談。

五、其他：重複的強調一點，我們既然要去服務，便不要再增加當地人之負擔，應「入鄉隨俗」。

，不要作太多的要求，當地人之熱誠招待往往要超過他們的能力範圍的，例如在山地裏我們吃的竟是「山珍海味」，有魚有肉，為了準備這張食譜，便要大費苦心；我經驗到一次很失敗的例子，一次晚餐，菜非常不錯，交誼會時一位同學應邀起來說話，居然無意中說「謝謝您們很好吃的鷄肉」，隔天居然每餐都是鷄肉，使得我這負責人非常尷尬。

遵守政府法令及地方習俗亦很重要，不待多言，我們不是特權階級，也沒有必要享受優待。又不能將參加醫療服務看做去實習，這也是每一人要事先認清的。

評 價

如果要我以一句話來作為結論，那麼我願意引用聖經上的話：「施比受更有福。」，我們在施與時，雖然並不能馬上得到有形報酬，但是我們卻發現了本身的能力是如何之充實，甚至有餘而能分享給別人，這也算是一種無形的報酬了。我希望本院學生了解這句教訓之真諦，培養一種犧牲自己，照亮別人的情操，才能創造更完美的人生。

我們能力有限，所能做的工作收效又很少，如果要談成果，那也祇有「拋磚引玉」而已，我們是一群先鋒，去發現問題，以我們信仰的力量普遍的喚起社會之關懷與重視，且主動地參與促進社會進步與改良的工作，由政府來全面解決問題。可能得到最多利益的乃是那些參加的人，能藉著這種服務，認清了自己之本份及所扮演的角色，由消極而變積極，努力于自己之崗位，這是令人安慰的。

臺灣仍有很多地方需要「史懷哲醫師」(Dr. Albert Schweitzer)，願在神的祝福上，你挑上了這個責任，充實自己，培養一個大醫師之情操。

音樂家

- 貝多芬的同性戀
- 舒曼的精神病狂
- 華格納的皮膚炎
- 柴可夫斯基的憂鬱
- 莫札特的惡夢
-

• 陳培欽

精神分析



音樂是在胞突纏絡和神經元 (Synapse and neuron) 的感覺平衡下產生的，比較他種藝術的創造還要嘔盡心血，一個畫家、影刻家，憑着毛刷或整刀的揮動，便能完成作品，可是一交響樂的譜成，係基於外界的干擾、痛苦、折磨和心靈感受，譜出來的結晶，其成就自然是可歌可泣，無類與比。

十八世紀法國大革命後，音樂家才從古典的桎梏中掙脫出來，在此以前音樂只不過是教堂的專屬品，音樂家絲毫不能表現自己，充其量只不過是音樂的奴隸而已。及至封建制度解體，自由思想盛行，自我中心為人所遵循，音樂家在需要 (want)、渴求 (demand)、興趣 (intrigue)、不安 (insecurity)、競爭 (competition)、和對傳統的反抗下，而有注重情感的浪漫主義，接着，印象主義派、標榜清高的神秘主義、十二音的無調音樂、電子音樂……，以至今日的爵士樂、搖滾樂，應運而生。思想的改變，促成在音樂作品上，引起極大的波濤，我們由精神病理學上的觀點，可知心理病理因素，有以致之。

× × × ×

①莫札特 (Wolfgang Amadeus Mozart 1756~1791)

第一位邁入精神病理學的近代主義者，四歲時，就有神童之譽，六歲，訪問維也納，受到皇后馬利亞·德麗莎的賞識和憐愛，使他幼小的心靈，幻想着將來有一個似皇后那樣楚楚動人的妻子，充分表現出嬰兒期的情緒退後 (infantile emotional regression)、小孩幻想 (childish fantasies)、惡夢 (nightmares)、恐懼 (fear)、和嘈雜 (noise)，無節制的開支，影響了他以後的歌劇作品：例如該諺喜歌劇「魔笛」 (Magic Flute) 和幼年的幻想 (hallucination) 相均衡；悲劇作品「唐·喬望尼」 (Don·Giovani) 和溫和的、勇敢性質的「羅曼蒂克的唐·吉安」 (Don·Jean of the Romantics) 成強烈的對照；惡作劇劇「索拉庫里歐來的外展」 (Abduction from the Seraglio) 和喜劇「女人皆如此」 (Così fan tutti) 的互襯，等等足以代表他的心聲。

②貝多芬 (Ludwig Von Beethoven 1770~1827)

在音樂史上，貝多芬確是個不可一世的人才，曾經有人這麼說過：「上帝為第九交響樂的問世而創造了宇宙。」羅曼羅蘭將他比喻作最接近上帝的

平凡人。他的崎嶇坎坷生涯，衆所周知。父親是個三流的皇宮教堂歌手，平素酗酒，生活不檢，(貝氏從此對其父親埋下了一層陰影)，母親是個平庸的女人，他極同情母親的遭遇，並且極端地敬愛她。後來母親罹肺病而亡，遂將母愛轉移到兄弟和姪子間，受其弟臨終之托，為收養姪子卡爾 (Karl) 與弟婦大興訴訟於法庭，終于勝訴，良費苦心；其實，他對兄弟之愛完全是基於母愛的影射、昇華到極點，等及兄弟皆有了他們的對象，這時的貝多芬，希望變成泡影，開始變成消極 (passive)、退却 (retrograde)、嫉妒 (envy)、狂躁 (manic)，幾度瀕臨自殺邊緣，尤其待卡爾如同己出，不許他有任何其他的朋友，自命為他的母親、姑媽、女僕人、家庭主婦，處處表現同性戀 (homosexuality) 的行為。此後，他有過幾次純潔的戀愛，但在貝氏的心眼底，僅是普普通通女人與女人間的友愛，在某些場合裏，當女人坦白向他傾訴愛慕時，他却以氣管炎 (bronchitis)、下痢 (diarrhea) 及其他精神性身體疾病來閃避，對「性」看得極為冷淡，給予後來的評論家，冠上「The most moral of man」的雅號。

莫扎特死後，他的繼承人在音樂上豎立起逃避機轉，衝突時常經各種「行為」形式而為炫耀式的情緒主義 (emotionalism)、社會反抗 (social rebellion)、恐怖 (phobia)、夢想 (dream)、怒 (rage)、愛 (love)、悲哀 (mourn) 所轉化，以喚起自體的變化。貝氏乃是此非形式主義最典型的一位。他的朋友 Schindlev 描述：『正在上演他的「莊嚴的彌撒曲」 (Missa Solemnis)，我們聽到歌手在演唱着，吶喊著信經 (Credo) 的逃亡曲時，貝多芬很狼狽從門檻出現，令人驚訝，他看來好像剛與死亡完成一場搏鬥』。

貝氏28歲時，耳硬化 (otosclerosis)，隨之耳聾 (deafness)。但在以後的25年中，却完成了最精華的不朽作品，他的情況愈惡劣，創作愈見佳，「第五命運交響曲」正是代表着「命運就這樣敲開」，集耳聾、失戀、胃病和遭時不遇於一身，不正是描寫其與命運的搏鬥嗎？在當代（甚至是今日亦找不出第二人）能有如此成就，實在令人咋舌讚歎。

今日，世人對貝多芬所持的態度已大大地改變，精神性的啟蒙，幫助了評論者去揭開一個被忽視

的事實，這個事實乃：貝多芬是毋需辯解的，他的崇高、不朽的音樂作品，足以證明他是個精神疾患者，且是個非常的人。

③柴可夫斯基 (Peter Ilyitsch Tschaikowsky 1840~1893)

以憂鬱調作品聞名於世，自小即受音樂的薰陶，由於梅克夫人的暗中資助，供給生活費用，得以揭露其才華，久而久之，在自作多情下執迷不悟，雖然13年之中，寫了許多信給她，但梅克夫人始終不肯見他，失戀之餘，使他沈淪於情緒的混亂，在悲觀痛苦之中，寫成了「悲愴交響曲」。

柴氏畏懼狂風暴雨、霍亂（後來他死於此疾，即在寫悲愴交響曲的同年）的變化萬端，然他最大的畏懼是他的頭一直搖晃不定，每當在演奏或指揮時，總要費勁地以手托其腮，充分顯示出神經衰弱病。同性戀亦是他羞於顯現的，他對「The」或「Z」的感覺 (Sensation) 特別敏銳，於是娶了一年青輕浮女孩子來掩護，然在結婚當晚，却意圖自殺。

④格林卡 (Michail Glinka 1804~1857)

俄國民族音樂運動的發起人，害怕疾病甚於死亡，由此而變得神經失常，驅使自己不能致力於音樂基本音的創作，將天才埋沒於不出色的作品中。

⑤斯克利亞平 (Alexander Scriabin 1872~1919)

神秘主義者 (Mysticism)，熔音樂、詩歌、瞑想、動作、舞蹈、色彩於一爐，他的怪誕令人稱奇，對教科書特別偏愛，以蕭邦 (Chopin) 樂譜為枕頭睡覺，時常親吻鋼琴，戴上手套以避免和異物接觸，並且花了不少的無効藥品，防止感染，本身怕孤獨，又畏干擾他的意識，而遠離他人。他預先洞察第一次世界大戰的爆發，作品神秘 (Mystery) 纔是為將逝去的文明，充作警世鐘。

他的展望包含有神秘主義和戀愛主義，渴望和忘形，將信心全部用之於藝術的自然理想，在浪漫氣氛和古典形式的衝突下，完成了幾件偉大的作品：三首交響曲，十首鋼琴奏鳴曲。尤其「狂妄之詩」 (Poem of Ecstasy) (1908) 和「火之詩」 (Prometheus, the Poem of Fire) (1910)，最為有名。

⑥維拉·羅保斯 (Villa-Lobos)

巴西近代作曲家，能說、能唱、能指揮、能演、能唱，接連數小時而樂此不疲。有人問起為何他的鋼琴

作品在美國不風靡，他巧妙地問答道：「因為惟恐成為世上最偉大的作曲家」，說起他的作曲技巧，他說：「作曲過程，全部建立於沈靜的理智，每每都是經過指望，構想而來」，曾在一早餐上，為朋友作畫，藉此畫，完成了一美妙的音響。

⑦法雅 (Mann de Falla 1876~1946)

西班牙作曲家，患有嚴重的憶想症 (hypochondria)，害怕氣流，春秋兩分，月圓時候。西班牙革命後，情緒變得極為壓抑，逃避到阿根廷，在那兒過着隱居的生活，作品富有宗教信仰的性質，充滿著西班牙中世紀的神秘主義，十分不像年青時洋溢著多采多姿，可用長恨歌「晚來天欲雪，能飲一杯無？」來形容之。

× × × ×

夢 (Dream)

是音樂家靈感的泉源，蕭邦、柴可夫斯基、貝多芬和莫扎特常有着空洞的夢想。

①塔丁尼 (Giuseppe Tartini 1692~1770)

他自己述：在1713年的一個晚上，我夢見和魔鬼作交易，條件是我把我的靈魂 (soul) 賣給魔鬼，可是魔鬼隨時要聽從我的命令，有一次我交給他一把小提琴，看看他能否奏出驚人的音樂，出乎我的意料，他的獨奏，竟是無比的優美柔和，含有一種至高無上的情調和意趣，驚乎我這一生中聽到過的音樂之上，我深深地入迷，陶醉于此意境，良久而留連忘懷，突然間從夢中驚醒過來，試圖將夢中聽到的音樂記錄下來，結果白費工夫，然由這夢境的啓示，寫下了我最稱心得意的小提琴奏鳴曲魔鬼的顫音 (The trill of the devil)。

②華格納 (Richard Wagner 1813~1883)

把歌劇發展到最高峯的作曲家，有一次，他在赴義大利的航旅中，長日來的暈船，在晚上頻頻令他輾轉於床，不能入睡，直到停泊的第一夜，他驟然夢幻到萊茵的黃金序曲 (Prelude to Das Reingold)。

× × × ×

迷想 (Obsession)

①德布西 (Achille-Claude Debussy 1862~1918)

他的鋼琴屬於印象主義派，是一種幻想，一種

氣氛，他只能在具有綠色地毯和牆壁的綠色小屋中工作，且至少需有兩隻小貓環繞於身旁。

②華格納是一位詩人，注重理想，所有劇本全由他自己動手編寫，可是當他作曲時，非着上他的絨毛裝，靈感無法降臨。

③斯特拉汶斯基 (Igor Stravinsky 1882—) 以一降生於俄國的斯拉夫人，赴巴黎，獲得法國公民於1934年，後又逗留於美國，於1945年終取得美國公民權，終生獻身於音樂，他的作品只能在不通風的房間內作曲，晚年的新奇、神秘、看似無情却有情、所謂表面冷感的作品，似乎有跌落於存在主義抽象谷中的趨向。

× × × ×

癮癖 (Addiction)

音樂家在酒精的嗜好下成癮的有舒曼、舒伯特，柴可夫斯基，他們都以迷於杯中物而著。

①沙蒂 (Crik Satie 1860—1928)

法國印象派作曲家，以能辨酒中成份而出名。

②韋伯 (Carl Maria Von Weber 1786—1826)

「魔彈射手」一劇而聞名於世，是浪漫主義音樂的先驅者。嗜酒如命，有一次竟迷糊到將硝酸誤認為美酒，燒傷了他的咽喉，遭場了天賦的歌喉。以體虛病逝於倫敦。

③莫索爾斯基 (Modest Mussorgsky 1839—1881)

喝酒成癮最出名，屬於民族音樂國五人組之一是個寫實主義者，由於嗜酒而得Kosakoff's syndrome (一種由慢性酒精中毒引起的精神失常) 酒精硬化 (alcoholic cirrhosis)，(肝硬化的一種) 終因貧病而死。

× × × ×

心理症 (Psychosis)

①舒曼 (Robert Alexander Schumann 1810—1856)

是境遇性心理症患者 (stational psychosis)，乃由不能忍受和控制的情況下而引起的一種暫時性心理異常，有人說和他的血統有關。晚年，工作的繁重，精神發狂，時時發生，晚上，常聽到奇奇怪怪的音響，他認為這些奇怪的聲音是天使的音樂，並且說是孟德爾頌的靈魂命令天使帶給他降E大

調的美麗主題；有一天，精神錯亂而投身萊茵河企圖自殺，被人救起送入瘋人院，1856年7月29日逝世。

②沃爾夫 (Hugo Wolf 1860~1903)

患有器官性心理症 (organic psychosis)，一種由中樞神經系統損傷所致，有一般輕癱性症狀。Argyll-Robertson 居民報告他在1896年曾去探 Patpeschnigg 醫生。隨後有狂躁性和憂鬱性的互變，基於他成為維也納歌劇院的執導而有偉大的幻想，使他經常有猛烈的行為衝動、麻痺、語音不清 (dysarthria)，目盲終至于死。

③斯梅塔那 (Bedrich-Smetana 1824~1884)

捷克民族音樂之父，「出賣的新娘」最出眾。他亦是個器官性心理症患者，兩側性耳蝸動脈阻塞失去聽覺，幾年後，血管性疾病蔓延著，致使他消極，暴躁，記憶喪失。隨視覺性幻想和反應消失的憂鬱，失語症 (aphasia)，失讀能 (alexia)，一再發生，自此以後，他就沒有作品再出現了。

④東尼才弟 (G. Donizetti 1797~1848)

受器官性心理症困擾，晚年，厲害的頭痛併有壓鬱和幻想，由於完全性半身不遂 (complete hemiplegia)，處在下意識狀況，四年的精神衰退 (Deterioration)，抑鬱以終。

× × × ×

身體病理學 (Somatopathology)

按生理學而言，身體器官組織的activation，超過一定的常度而 (hyperactivation)，而使此部位造成Stress，不是疲乏，便是負擔過重，在病理學上顯現各種徵象，演奏家痙攣性肌肉痛，往往是過度換氣 (hyperventilation)，使呼吸道的肌肉血鈣降低所致；鋼琴家痙攣性發生的機會，右手大大地高於左手；指揮家則雙手皆具之，管樂器奏者在口環肌 (orbicularis oris) 和頰肌 (buccinator) 產生痙攣；歌唱家在喉肌 (pharyngie) 發生；低音提琴奏者由於身子有一半在樂器之後，很少有痙攣性肌肉痛；小提琴家獨奏站立時，撐住琴頸 (neck) 演奏，過度換氣，形成多種肌肉痙攣，其手部的肌肉最先是屈側 (flexor)，然後是伸側 (extensor)，若然不準確的拉弓方法和左手位置錯誤，更可加劇症狀。

作曲家常有精神性身體疾病，華格納的嚴重

經性皮膚炎 (neurodermatitis)，使皮膚僅適合絲綢類的穿着。羅西尼 (Gioacchino Rossini 1792~1868)，1829年完成他最後歌劇作品「威廉泰爾」 (William Tell)，普通簡單的反應不盡理想，嚴酷的打擊，終經繩於病床上，且常有再發性腹痛、噁心、嘔吐，後來，奇蹟地邂逅一年青貌美小姐，病症竟然治癒，活到76歲，可惜沒有留下任何著名作品。李斯特 (Franz Liszt 1811~1886) 一生過着浪漫生活，常在演奏完畢，博聽衆熱烈喝采鼓掌而昏厥 (Syncope)，於是「裝病」來掩飾時人對其不必要的譏諷。

× × × ×

交替性神經病理 (Conditional Neuropathology)

共同感覺 (Synesthesia)，是種知覺器官性疾病，一個人的第二感乃由知覺經由經驗刺激而來。例如不知原因的「色彩聽覺」共同感覺 (acoustic-optical synesthesia)，基此聽覺對某特殊皮節 (dermatomes) 和肌節 (myotomes) 處的特殊視覺與色彩知覺和痛覺所引起的刺激反應。

①斯克利亞平 (Scriabin) 在他譜「火之詩」 (Prometheus) 時，經色彩光線和體內肌肉的化合，而有此共同感覺。

②拉威爾 (Maurice Ravel 1875~1917)

法國作曲家，師承佛瑞 (Faure)，雖被列入印象派，但傾向古典，自1934年後神經開始衰弱，無力作曲，患有音樂不能症 (amusia)，大大地影響了對音調、節奏、旋律所作的指揮、唱、寫 (運動性)、領悟、證實 (感覺性) 各種能力，它們不是單一便是綜合的發生。

③斯梅塔那 (Smetana)，患有不協和的誤聽症 (paracusis)，一種音樂不能 (amusia) 的特殊型，他的一隻或兩耳中，誤將一單音調聽出為回聲或不調和音，當鴨子呱呱地叫時，會有醫入

高八音的知覺出現，且左耳甚於右耳，等及左耳漸漸失靈，他描述：「每當黃昏6~7點，常被似口哨音第六絃上的降A調 (Flat A)，和短笛較高八音的降E調 (Flat E)，降C調 (Flat C) 所困擾」，兩個月後，左耳全聾，右耳稍聾，誤聽漸漸消失，取代短笛音却是那浩瀚的瀑布聲。

④查理士·艾維斯 (Charles Ives 1874~1954)

美國作曲家，他的交替音樂乃是相的聲音歪解，係由腦血管疾病的併發症發生，當他正傾聽音樂時，則有視覺性的歪解來干擾，使他陷入於企圖意念的顫抖中，雖然拒絕參加音樂會，却不能阻止他從事寫作，終為美國出衆的十二音音樂家。

× × × ×

耳聾 (Deafness)

①貝多芬 (Beethoven)，已見前述。

②斯梅塔那 (Smetana)，挾進行性耳聾和有如瀑布怒吼聲耳鳴的威脅，着手寫了五部歌劇和許多宏大華麗的交響樂及室內樂，可奇的是沒有一作品以「水」為主題。雖然耳聾，但在他參加鋼琴四部合奏時，對調音與打拍子的準確，超出了其他三位鋼琴家，博得在場聽衆，為之洒下一淚。

③佛瑞 (Gabriel Faure 1845~1924)

風琴演奏家兼作曲家，以寫法國藝術為人所知，被稱為法國舒曼。他在耳聾之前，忍受著聽力的退化，65歲時，完全失去聽覺，可是著名的絃樂和鋼琴四重奏作品，使他的學生和交響樂團，竟毫無感覺他是個聾子。

× × × ×

結論

音樂家的擁有其天才，必須付出精神病理上的代價，藝術家本著浪漫與世，可是音樂家却有其慘痛的一面，我們由音樂家的作品，不難想像，不外是要發洩出其身臨的遭遇，思想，愛情和自由的呼聲，莫不賦有其時代的背景。