

痛苦心理 的祕密出口



文 / 沈裕智 花蓮慈濟醫學中心精神醫學部主任

這是以前在軍醫院工作時碰到的一個案例。

在大學聯考失利後，國銘（化名）服役去了。心裡有滿滿的不情願，做事老提不起勁。新訓時勉強還熬得住，一個指令一個動作。下部隊後，開始接任務。學長的要求變多，有些對新人的特別規定，他根本搞不清楚。無法應付，挨罵、體罰或禁假自然少不了。

在某次裝備突襲檢查後，因為國銘反應遲鈍、笨手笨腳，被班長留了下來。班長邊罰操邊罵，從國銘的父母親一直罵到祖宗十八代。此刻，在做伏地挺身的國銘的右手竟然癱瘓了，就好像半身不遂一樣。班長慌了，以為國銘受了刺激而中風，趕緊將國銘送來醫院的急診室。

經過神經內科醫師仔細的評估檢查後，電話聯絡我：經過診斷，認為不像中風，比較像是精神科的轉化症。因為不能適應部隊的生活，只好將心裡的憤怒「轉化」成身體症狀，使右手癱瘓了。

在急診室，運用麻醉催眠分析法，把具有鎮靜安眠效果的藥物緩慢注射到國銘體內，使他呈現半夢半醒催眠狀態。這時，心理的防衛去除了，國銘開始訴說對班長的不滿，也提到自己不想再當兵，眼淚像

洩洪般再也控制不住。對於班長罵他的父母親，他覺得很憤怒，好想一拳打過去，讓班長閉嘴。

我讓他緩緩起身到鏡子前，讓他看看鏡中的人像。

我問半夢半醒的國銘：「你看看鏡中的人是誰？」

「……好像我熟悉的一個人。」國銘遲疑了很久才回答。

「像不像班長？」我問國銘。

「對，就是他，他剛剛一直罵我，我好想痛扁他一頓。」

「那等什麼？還不快動手？」我問。

國銘舉起那癱瘓的右手，向鏡子旁的牆壁揮拳，右手恢復正常了。發洩完後，國銘緩緩睡去。

治療結束後，我跟一旁的長官及班長溝通，期待單位體諒，給他機會慢慢適應，學著了解自己的職責。

國銘是一個轉化症患者，轉化症形成的原因，多半來自突然間的創傷，讓心裡累積著強烈的痛苦卻又無從宣洩。為了消除這些突然造成的焦慮和壓力，於是轉化成身體上的症狀來表現，以舒緩被壓抑在潛意識的痛苦。此外，也能藉由這些異常的症狀博取身邊人的關心、或懲罰傷害自己的人。由於轉化症患者在未發病時與正常人無異，所以在還未查出真正病因的同時，經常會讓人誤以為是故意裝病而加以斥責，以致讓患者的症狀更加惡化。

事實上轉化症的治療相當困難，治療的目的不只是讓症狀消除，還包括人格結構的重建，才可以使症狀不再出現。用催眠治療或者是使用暗示方法，可以短暫讓症狀消除。但就長期而言，心理治療才是最佳治療策略。雖然藥物治療不是很重要，但在病患合併有焦慮或憂鬱的時候，也可適當的使用藥物治療。🌱

何謂轉化症

- ◆ 沒有生理因素而引起知覺或運動功能的症狀。
 - ◆ 症狀與苦惱或壓力有關。
 - ◆ 症狀不是蓄意產生，且無法解釋為其他疾病的症狀。
 - ◆ 症狀顯著引起患者苦惱或造成功能受損。
-