

分裂的心靈



文 / 沈裕智 花蓮慈濟醫學中心精神醫學部主任

為了準備研究所考試，佳銘（化名）已經有很長一段時間沒有好好睡覺了。有一天傍晚，他提前從補習班離開，一臉慌張的跑回家。家人仔細的詢問，佳銘才透露幾週前開始覺得補習班的助教上課時常常在看他，一直在勾引他。尤其是她常常故意穿著短裙、高跟鞋忙進忙出的印資料，高跟鞋踢踏的聲音聽起來很刺耳。今天更不對勁，有個同學自習的時候在講手機，雖然隔的很遠，但是他卻很清楚的可以聽到雙方通話內容，講的都是他跟助理的曖昧關係。下課休息時，覺得同學們看他的眼神好像怪怪的，一定都知道這件事了，看他們的樣子很是妒忌的樣子，似乎準備下課後找麻煩，所以就提前回家了。

這番似是而非的經驗，家人起初不知道怎麼辦，都想說應該是沒睡好的緣故吧……直到佳銘開始懷疑家人會跟同學一起陷害他，開始拒絕吃家裡的食物，開始在廁所自言自語大吼大叫。有一天夜裡，佳銘目露兇光，拿著美工刀要攻擊家人，最後不得已，只好把他送來精神科接受住院治療。經過完整心理測驗評估及身體疾病排除，他被診斷為「妄想型——精神分裂症」。住院後發現，佳銘有嚴重的幻聽；旁邊沒有人，耳邊卻會聽到陌生人不斷批評他的聲音，也會討論他的事情，或指示他某些特殊任務。經過抗精神病藥物的治療，佳銘的病情很快獲的控制。

佳銘的父母，一方面捨不得他住院受苦，另一方面打從心裡不能接受兒子得了莫名怪病這件事。藉著研究所考試在即的理由，不顧醫護們的一再勸戒，辦理自動出院了。出院後，很幸運的，佳銘慢慢的恢復了往日的的生活型態。因為覺得吃藥會讓佳銘想睡覺，無法準備考試，佳銘的父母，沒有遵照醫生的叮嚀，把藥停下來了。

考前一週，佳銘的媽媽照常端了一杯蔘茶到房裡幫他補體力，發現佳銘不像在背

書，自言自語講一些前後不連貫的話，如「尿是很多細微分子組成的抗癌藥物……分子結構都記載在陰莖上……變成一顆顆葡萄乾……再把鹽巴灑下去……」他把媽媽端來的蔘茶倒進馬桶裡，再裝起來喝、亂摸爸爸的下體，被爸爸賞了一耳光。家人受不了，只好放棄考試，把他送來精神科接受住院治療，這次診斷不一樣了，為「混亂型——精神分裂症」。經過抗精神病藥物的治療，佳銘的病情很快穩定下來。這次家人比較有了警覺，沒有提早辦理出院。

經過這兩次生病的折磨，也錯過了研究所的考試。佳銘出院穩定後，在學校一邊工讀，一邊準備來年的考試，可是佳銘並沒有按時回來看診，也不規律服藥，如此勉強拖了半年。有一天，媽媽突然發現佳銘像中邪似的僵在椅子上，一動也不動，手握著書懸在半空中。她不斷叫喊、連推帶搖，佳銘仍然沒有反應。沒法吃東西，沒法上廁所，隨便幫他擺個姿勢都可以維持好久。像個植物人，又像中風。這一來可把家人急壞了，只好又把他送來精神科接受住院治療，這次診斷又不一样了，為「僵直型——精神分裂症」。採取了緊急措施，幫佳銘導尿，打上點滴補充水分，也用點滴注射鎮靜安眠藥物，佳銘的僵直狀況逐漸穩定軟化下來。

家人在出院前一直有個疑問，怎麼每次診斷書寫的都不一樣？是不是醫生寫錯了？

精神分裂症是一種嚴重的精神病。直至現在，我們仍不完全清楚究竟腦內出了什麼問題。目前研究顯示，我們的腦部有許多神經迴路，而迴路的溝通是靠不同的化學物質。這些物質若是失去平衡，就會造成腦功能失調。若影響到思考及感覺的迴路，會使人產生幻覺、妄想，以及思路紊亂；若影響到動作的迴路，就會產生僵直的狀況。我們稱這些迴路失調的疾病為精神分裂症，並依照主要出現的症狀加以分型，所以才會有妄想型、混亂型及僵直型的名稱差別。近年出現的新名稱「思覺失調症」，簡單來說，就是精神分裂症。

精神分裂症不是心理問題引起的病症，而是腦部出現病理問題。目前這種疾病無法根治，它像一些慢性病如高血壓、糖尿病一樣，需要長期服用抗精神病藥物控制。許多人對精神分裂症有誤解，對病患特別的歧視，精神分裂症患者會受到症狀的影響和困擾，若是因為怕被標籤而不尋求醫治，只會令病況日益嚴重。

一般來說，精神分裂症患者都不肯承認自己有病。這種情況下，不要與病人爭辯，因為這些被迫害或被跟蹤的想法及幻覺，在當事人來說是千真萬確的。病人會為此寢食難安，甚至不敢出門，要幫助病人減少這些困擾，服藥是一個方法，可以幫助病人控制症狀，減少恐懼。當病人接受治療之後，發現幻覺少了，街上再沒有人跟蹤他，或是被迫害的感覺沒有了，自然就會繼續接受治療。身為病人的家屬能做的是多關心病人，讓他繼續接受治療。隨著醫藥科技的日新月異，相信有一天我們會找出根治這個疾病的方法。🌱