



▲李永浩說在醫院設立臨牀心理治療服務，目的是「掃雷」，並「拆彈」，治療才能得到最佳效果。

以下四宗個案，揭示了臨牀心理治療的重要性。

他於三十年前在公立醫院設立臨牀心理輔導服務，現為養和醫院臨牀醫療心理學中心駐診心理學家。

### 個案 1

## 我痛恨自己

三十九歲的張女士，這一天接到醫院來電，指化驗報告已經有了結果，請她到醫院見醫生解釋情況。

她沒時間擔憂，因為女兒下個月的補習班學費到期繳交，老闆吩咐她送交客人的貨辦亦要在當天辦好……終於，她在下午才趕到醫院。十年來辛勤忙碌將所有個人時間全奉獻給家人的她，想不到醫生竟送給她一份大禮：「張女士，很不幸，你的抽組織檢驗報告顯示，你左邊乳房的腫瘤屬惡性，即是乳癌，你需要進行左乳房全乳切除手術。」

只以「啊」一聲回應，情緒出奇地冷靜的張女士聽完解釋後便



◀乳癌是女性夢魘，它對女性造成的傷害，有時難以估計。

▶突然證實患乳癌，引發患者連串不愉快記憶湧現，令她痛苦不堪。

## 百忍成癥？

浩博士。

想離開。醫生察覺

不妥，轉介她見臨牀心理學家李永浩博士。

在李博士的引導下，她終於說出心中激起的巨浪：「我很憤怒，我很憎恨自己！為甚麼我會患乳癌？都是因為我不好，都是因為我太容忍他，我打工賺錢供他讀書，如今他當了醫生，不但不感激我，還對我呼呼喝喝、打打鬧鬧！

「這麼多年來我是為了甚麼？為了維護完整的家，為了女兒的成長，每天都是忍忍忍忍，忍到自己患乳癌！你說，我是不是自己找來的，原來都是自己抵死……」

李永浩說，張女士得悉患癌後心理上的變化，除了癡魔這個二十一世紀噩夢，她不知如何面對外，更嚴重的是因為一個重病而挑起她過往一連串不愉快的經歷，她又將這些不愉快經歷歸咎於太容忍丈夫。



一宗狂漢斬殺小童的悲劇，揭示社會欠缺足夠精神病醫療服務帶來的惡果。然而社會上有一個族群，情緒飽受困擾，身心飽受煎熬，每天在痛苦中度過，有些自殘身體，有些無法控制自己的行為，但他們又無法歸類為抑鬱症、驚恐症、強迫症等精神科治療範疇……他們是否要接受治療呢？

他們需要協助，需要輔導，生活才能重納入正軌。以下四宗個案主人翁，由臨牀心理學家打開心窗，找出痛苦的禍端……

# 我們沒有 精神失常

但需要輔導



臨牀心理學家李永浩博士說，每個人都是一本書，每一個人所遇到的情緒困擾都需要深入了解，才能找出問題根源。

個案 4

# 我痛，但我很快樂！



這種看來極度變態的行為，在美儀身上卻是快樂的源泉。

十四歲的美儀是智障人士，她雙手被醫護人員綁在椅子上，頭顱至右眼裹上了繃帶。

醫護人員不是虐待她，而是她虐待自己，她過往多次嚴重傷害自己身體的紀錄，包括用拳頭打自己眼窩，打至流血，有次更打爆自己的眼骨，令醫院不得不出此下策。

李博士經了解後，發現這位智障兒本身亦是失明兒，在看不見又不理解的情況下，她彷彿與外間隔絕，為了感受自己的存在，她會用手摸自己，然而經過一段時間後，摸自己這種行為再不能滿足她，於是轉移用一些更激烈的行為去感受自己的存在，她開始打自

▲抗癌治療需要意志及家人支持，協助患者及家人積極面對治療，是心理治療的其中一個重要範疇。

▼無法控制自己的頭顱轉向的方校長，慨歎自己不是「Headmaster」。

己，然後一次比一次激烈，一次比一次造成更大的傷害。

美儀從傷害自己、感受痛楚得到快樂，如果她不傷害自己，豈不失去了快樂的泉源？李博士於是想到用其他的方法滿足美儀，「我們從觀察中知道這行為有一個過程，當她感到無聊時，手部會有所動作，繼而便會打自己，於是我們為她接駁一個儀器，當她出現手部動作時便發出低能量電流，打斷這個傷害行為過程，然後醫護人員會給她一些物件，例如絲、沙

己，然後一次比一次激烈，一次比一次造成更大的傷害。

美儀從傷害自己、感受痛楚得到快樂，如果她不傷害自己，豈不失去了快樂的泉源？李博士於是想到用其他的方法滿足美儀，「我們從觀察中知道這行為有一個過程，當她感到無聊時，手部會有所動作，繼而便會打自己，於是我們為她接駁一個儀器，當她出現手部動作時便發出低能量電流，打斷這個傷害行為過程，然後醫護人員會給她一些物件，例如絲、沙

這類質感不同的物件給她觸摸，在她得到滿足後，她便不會再做出傷害自己的行為。」

上述個案，無法歸類於精神科範圍，而他們的確要接受治療，需要輔導。李博士希望醫護人員在治理病症的同時，亦能察

覺病人或病人家屬心理上的變化，在有需要時作出轉介，亦希望病人能主動求助，治療心理或是心靈上的創傷。

「世界衛生組織的數字顯示，全球已發展國家中，約有四至六成人，發展中國家有三至五成人會投訴身體不舒服，然而在各種檢查中找不到身體機能出現問題，就算找不到，亦不足以解釋他們不適的情況，這時便需要由心理學家或心理醫生協助，找出問題根源，加以對症下藥。」李永浩博士說。

養和醫療檔案，稍後將會更詳盡地以個案形式，剖析心理治療的重要性。閱

從傷害自己得到快樂的美儀，原來只是想感受自己的存在。



個案 2

# 我看着兒子步向衰亡

鍾氏夫婦有一個聰明的兒子，小小年紀便彈得一手好鋼琴，經常在學生家長面前表演，獲獎、接受掌聲和讚美是他成長中的快樂片段，然而這一切將隨時光流逝而永遠消失，父母這一刻能做的，是在他生命終結前，燃亮最後的快樂燭光，留下最美好的樂章。

「看着患了小腦萎縮的兒子情況一天一天變

差，看着他由蹦蹦跳到不斷跌倒，看着他連湯匙都拿不穩，看着他連簡單的一句話都無法說得清楚，我的心好痛好痛，我甚麼都做不到，我對他不起，枉為人父母，只能看着他每日走下坡，直至有一天倒下，離去……」鍾媽媽說。

李博士很理解作為父母的心情，明白他們所受的痛苦，然而要走出困局，不是由牧羊人指一指方向便可，而是由牧羊人引領，帶他們走出困局。「最上乘的治療，是將我們想說的一套，透過談話引導他們發掘你想給他的一套。」他說。開啟光明的鑰匙，其實在他們手中。

於是李博士問：「你覺得兒子受苦，他是如何受苦呢？」

鍾答：「他現在有很多事情都無法辦得到，拿水杯都無力……」

李：「你會怎做呢？」

鍾：「我幫他拿啊！」

李：「他還有甚麼是不開心呢？」

鍾想了想說：「又好像沒有，有時他自己一個靜靜地坐着，望着眼前的玩具，都幾自得其樂……」

在李博士的引導下，鍾氏夫婦終於理解兒子並非不快樂，只是他們無限放大了兒子因活動能力下降而帶來的負面情緒。隨後，李博士問他們平日會做甚麼令兒子過得開心，父母於是想到帶兒子到處遊玩，每到一處都拍下開心照片。在兒子最後的生日，醫院為他舉行生日會，由他表演彈鋼琴，雖然是由另一位職員幕後代彈，但在音樂聲中，兒子度過了生命終結前最快樂的時光，照片留下的是滿足的笑容。



▲最後的生日會，令鍾氏一家留下最美好的回憶。

## 心理輔導範疇

臨牀心理學家會應用研究發現、數據及科學方法，舒緩病人的情緒及心理症狀，藉此改善抗病及復元能力，更有效控制病情，提升生活質素。輔導範圍包括：

- 處理患病引起的憂傷、焦慮和壓力
- 協助病人適應病重、術後、患癌及經歷重大創傷後的生活
  - 舒緩長期痛症
  - 舒緩長期疾病帶來的困擾及心理影響
  - 舒緩焦慮、抑鬱，解決睡眠問題及有關情緒病之徵狀
  - 為病人家屬提供心理教育及支援服務
  - 緩和悲傷情緒，提升晚期病人的生活質素及安寧

個案 3

# 我不是頭顱的主人

「梗頸」，原來是一種病。方校長，是一間中學的校長，然而這位 Headmaster，卻笑稱「無法控制自己的頭顱」(I can't master my head)。

原來控制頭顱向左或是向右活動，是靠頸部左右兩組肌肉。這位校長不幸地右邊一組肌肉突然抽緊，另一組肌肉萎縮無法將頭顱移回正中，於是形成他頭顱會突然不受自主地向右轉，「這種情況有時在談話途中發生，有時與人握手期間突然傾側。當這尷尬的事情發生，我只能笑一笑，然後用手將頭顱推回原位，並要一直扶住，否則又向右側。」方校長向李博士說出慘況。

這不是心理病，亦不是精神科病症，誰可幫他？

原來這屬心理治療的範疇。李博士說，透過生理迴饋訓練 (bio-feed back training)，利用肌電圖顯示肌肉抽緊的程度，協助頭顱主人鍛煉正在萎縮的肌肉。

經過六個月的生理迴饋訓練，方校長現時已能控制頭顱，重新做回 Headmaster。