

## 心藏筆露：看不見的「秘密」

17歲的小燕兩年前開始不時在街上暈倒及抽搐，更突然雙目失明，經過多次入院及詳細檢查，內科、眼科、甚至腦科醫生也找不出病因，估計她的情況可能受心理影響，繼而轉介她到精神科。

我第一次見到小燕時，儘管她說完全看不到東西，但檢查發現她的眼睛對光和動作有正常反應。我想在生理上來說，她應該是看到我，但究竟為甚麼她說看不到呢？當下並沒有質疑她。過了數星期，小燕終於告訴我她的「秘密」。

她在內地出生，父母在她年幼時已分開。媽媽希望小燕日後可以來港生活，所以在小燕約12歲時，嫁給一個香港人。當小燕和媽媽還在內地時，繼父已經常到內地探望。起初小燕也樂見有個疼愛她的繼父，但後來當媽媽外出工作時，繼父主動為她身體按摩，但同時也要求小燕幫他按摩，最後更侵犯了小燕。過了一段時間，事情終於被媽媽撞破。媽媽非常內疚，帶著小燕來港生活，再也沒有跟繼父來往。

小燕不太適應香港生活，中三後輟學，也找不到工作，生活主要靠媽媽打臨時工維持。有一天，媽媽發現一封由財務公司寄給小燕的信，原來小燕借了數萬元。媽媽責罵她的同時亦追問她借錢原因，但她老是支吾以對。不久，小燕身體開始出現問題，多次在街上暈倒及抽搐，幾個月後更間歇性雙目失明。起初失明維持數分鐘，後來失明時間逐漸加長。直到幾個月前，她完全看不到東西。

就小燕的情況，排除一些生理因素及造假懷疑後，其中一個可能性是患上解離性障礙/轉化症（Dissociative Disorder/Conversion Disorder）。患者因要面對一些自己不能應付的壓力，出現與運動或感覺功能有關的假性神經學症狀，例如麻痺、肢體癱瘓、痙攣、失聲、失明、失聰、失憶等。醫生診斷時須作詳細醫學檢查，並確認病人在潛意識下出現這些症狀，而此症狀無法以已知之身體疾患來解釋，以排除器質性病因而及誤診的可能。

要治療小燕由心理因素引起的生理情況，我為她安排了心理治療，又嘗試讓她在社交和環境方面作出改變。對某些患者來說，藥物治療也可以幫助他們減輕一些精神病徵，例如焦慮、憂鬱或失眠等，逐漸改善其生理上的問題。

撰文：青山醫院精神健康學院楊禹行醫生

(轉載自蘋果日報 | 心藏筆露 | 2018-06-19)



## 看不見的「秘密」

17歲的小燕兩年前開始不時在街上暈倒及抽搐，更突然雙目失明，經過多次入院及詳細檢查，內科、眼科、甚至腦科醫生也找不出病因，估計她的情況可能受心理影響，繼而轉介她到精神科。

我第一次見到小燕時，儘管她說完全看不到東西，但檢查發現她的眼睛對光和動作有正常反應。我想在生理上來說，她應該是看到我，但究竟為甚麼她說看不到呢？當下並沒有質疑她。過了數星期，小燕終於告訴我她的「秘密」。

她在內地出生，父母在她年幼時已分開。媽媽希望小燕日後可以來港生活，所以在小燕約12歲時，嫁給一個香港人。當小燕和媽媽還在內地時，繼父已經常到內地探望。起初小燕也樂見有個疼愛她的繼父，但後來當媽媽外出工作時，繼父主動為她身體按摩，但同時也要求小燕幫他按摩，最後更侵犯了小燕。過了一段時間，事情終於被媽媽撞破。媽媽非常內疚，帶着小燕來港生活，再也沒有跟繼父來往。

小燕不太適應香港生活，中三後輟學，也找不到工作，生活主要靠媽媽打臨時工維持。有一天，媽媽發現一封由財務公司寄給小燕的信，原來小燕借了數萬元。媽媽責罵她的同時亦追問她借錢原因，但她老是支吾以對。不久，小燕身體開始出現問題，多次在街上暈倒及抽搐，幾個月後更間歇性雙目失明。起初失明維持數分鐘，後來失明時間逐漸加長。直到幾個月前，她完全看不到東西。

就小燕的情況，排除一些生理因素及造假懷疑後，其中一個可能性是患上解離性障礙/轉化症(Dissociative Disorder/Conversion Disorder)。患者因要面對一些自己不能應付的壓力，出現與運動或感覺功能有關的假性神經學症狀，例如麻痺、肢體癱瘓、痙攣、失聲、失明、失聰、失憶等。醫生診斷時須作詳細醫學檢查，並確認病人在潛意識下出現這些症狀，而此症狀無法以已知之身體疾患來解釋，以排除器質性病因而誤診的可能。

要治療小燕由心理因素引起的生理情況，我為她安排了心理治療，又嘗試讓她在社交和環境方面作出改變。對某些患者來說，藥物治療也可以幫助他們減輕一些精神病徵，例如焦慮、憂鬱或失眠等，逐漸改善其生理上的問題。

撰文：青山醫院精神健康學院楊高行醫生