

# The Psychological Etiologies for and Pathological Mechanisms of Depression and Mania

Zheng-Hua Zhang

**Abstract:** Objective: To discuss the psychological pathogenic factors for and pathological mechanisms of depression and mania. Methods: Case analysis, simulated experience, and theoretical idea. Result or Conclusion: The psychological pathogenic factors for depression and mania are all of an emotional breakage between a person and the interpersonal world, which is caused by an individual separating him/herself emotionally from the interpersonal world. There are many causes of the occurrence of such a situation, yet the person still yearns to integrate emotionally into the interpersonal world. The continuance of this psychological conflict will make a person's psychological energy drained, and cause him/her to emotionally forgo the interpersonal world at last. Thereafter, depression will occur if his/her interest and psychological energy are directed towards the self; and mania will occur if towards the image associated with wish, desire, sentiment and emotion.

**Key words:** depression; mania; psychological pathogenic factor; pathological mechanism; emotional breakage between a person and the interpersonal world; psychological conflict

## 抑郁和躁狂的心理病因及心理病理机制

张正华

**摘要:** 目的: 探讨抑郁、躁狂的心理致病因素和心理病理机制。方法: 个案分析、模拟体验和理论构想。结果或结论: 抑郁和躁狂的心理致病因素均为人与人际世界的情感断裂, 这是个体在情感上将自己从人际世界中分离出来造成的。许多原因会导致这种情形发生, 同时人仍然渴望在情感上融入人际世界。这种心理冲突的持续, 会导致人的心理能量被耗竭, 并使人最终在情感上摒弃人际世界。此后如果人的兴趣、心理能量朝向自我(self)将发生抑郁; 如果朝向与愿望、欲望、情绪和情感关联的意象将发生躁狂。

**关键词:** 抑郁; 躁狂; 心理致病因素; 心理病理机制; 与人际世界的情感断裂; 心理冲突

### 1 引言

抑郁(depression)是一种以心境低落、思维迟缓和意志消沉为主要表现的心理病理状态, 严重时会有自杀倾向。躁狂(mania)的主要表现是心境高涨、思维奔逸和意志行为增强。有些人会罹患双相障碍(bipolar disorder), 即抑郁和躁狂有间歇期地交替出现。对于抑郁和躁狂的病因及病理机制, 长久以来专业领域从生物化学、内分泌、遗传学及心理学等方面进行了研究, 取得了很多进展(赵靖平, 司天梅, 2009)。但是, 尚没有确定的研究揭示抑郁、躁狂的病因及病理机制。比如, 精神障碍者的生物化学异常, 与精神障碍的症状何者为因何者为果, 其实是不确定的, 也有可能两者都是另外的原因导致的(钱铭怡, 2006)。

在心理学领域, 一些不同的理论从不同的角度对抑郁的病因、病理做出了阐释。心理学家认为抑郁者是自恋(narcissism)的, 这值得重视。精神分析创始人弗洛伊德(S. Freud)在《哀伤和抑郁》这篇文章中(弗洛伊德, 2006), 研究了重要的爱的客体的丧失如何导致抑郁。现代的精神分析(钱铭怡, 2006), 共同的观点是抑郁“常常源于早年的丧失”, “个体早期的创伤被现在的事件(如失业或离婚)所激活, 这将患者带回到了婴儿期的创伤”。Monroe和Simons在1991年提出的素质-应激模型(diathesis-stress model)是较为公认的(布朗, 2004), 它认为是消极的生活事件和个体的易感因素共同导致了抑郁。贝克(A. T. Beck)的认知理论(cognitive theory)和Abramson等人的无望(hopelessness)理论可以作为素质-应激模型的代表。至于行为主义理论, 则是用操作条件反射解释抑郁的发生。

---

[Author information] Zheng-Hua Zhang, Jinan Police Division, Railway Police Bureau of Jinan, Jinan 250021, Shandong, China. zhzhangsec@sina.cn.

Lewinsohn 等人认为抑郁“是个体先前曾拥有的报偿系统消除后的结果”（贝内特，2005）。Seligman 则用习得性无助（learned helplessness）解释抑郁，认为抑郁“源于个体无法回避环境中的负性刺激”（P·贝内特，2005）。对于上述各种理论，事实上都是可以提出疑问的。临床事实表明，有些生活事件并非丧失了爱的客体，也同样会导致抑郁。有些抑郁是找不到生活事件的，如内源性（endogenous）抑郁。另外，有些心理学家已经注意到，在行为主义阐释的机制中，未必没有主观过程，如 Bannister（戴维斯，布格拉，2008）。此外，有必要提一下人际心理治疗（Interpersonal Psychotherapy）（韦斯曼，马尔科维奇，克勒曼，2010）。应该认为，它在关注悲伤反应、人际角色冲突、角色转换和人际缺陷这些方面时，有些分析有追溯病因的意味。但是，这是一种治疗方法，其意不在抑郁的病因和病理机制。

按照有些心理学家的意见，抑郁症分为精神病性抑郁和神经症性抑郁。内源性抑郁症属抑郁症中的严重类型，即精神病性抑郁。内源性抑郁最初是相对反应性抑郁提出的，由于找不到作为诱发因素的突发的生活事件，因此认为产生自内部（阿洛伊，雷斯金德，玛诺斯，2005）。这应该只是一种推测，至今也没有直接的证据表明内源性抑郁源自内部。因此有没有可能，内源性抑郁也有其心理学原因，只是尚未被揭示？

有关躁狂的心理学研究不多，对躁狂的病因、病理做出清晰描述的就更少，下文中弗洛伊德的意见可算较为完整的一例。

双相障碍罹患者的大量存在，使我们不得不面对一个问题，即抑郁、躁狂是否有着共同的心理致病因素（pathogenic factors）（在精神障碍的发生中一定存在的因素）？这种致病因素到底是什么？弗洛伊德（弗洛伊德，2006）认为抑郁和躁狂的发生都与力比多（libido）倒退回自我（弗洛伊德的“自我”是一个复杂的概念，在此不强调它是 self 还是 ego）有关，集聚于自我的力比多得到解放就会发生躁狂。弗洛伊德力比多概念的局限已为后世的心理学所指明。另外，面对广泛的临床事实，弗氏的描述是不能令人满意的。

并非没有心理学家认为，所有抑郁和躁狂都是心理学原因导致的。作者同意这样的观点。本文基于个案分析和模拟体验，提出了抑郁、躁狂的共同的心理致病因素，并在此基础上对抑郁、躁狂的患病机理做出了清晰的勾画。此外，对一些特殊的心理境遇与这种致病因素之间的逻辑过渡也进行了研究，由此对内源性抑郁的发病原因也能给出线索。本文的框架对抑郁和躁狂的症状有较强的解释力。

## 2 抑郁和躁狂的心理致病因素

现代人一出生即被置于群体中，被训练在群体中生存，已经没有个体生存的经验 and 能力。而在目前的社会生活中，物质资料、技术文明（如医疗）和社会管理能给予人的生存出路等都是由群体控制的。人在成长过程中很早就明了，至少是借直觉明了，个体必须在情感上、行为上与群体保持良好的融合，才能生存。而行为上不融合是很少发生的，常见的是“貌合神离”，也就是只在情感上不融合。在情感上不融合的后果应该是：（1）与群体情感上的隔膜会失去与他人相互融合、依恋带来的安全感。（2）与群体情感上的隔膜会使心灵中滋生敌意，并且这种敌意会投射给群体，从而觉得他人对自己有敌意。这会加重不安全感。（3）心灵中所有的希望都是在现有生存的基础上滋生的，这离不开与群体的融合。与群体情感上的隔膜或敌意会导致希望的消解。（4）人从降生开始就是依赖于所在群体的物质、技术和社会管理等文明生存的。与群体在情感上隔膜甚至有敌意，会被视为异类，会被歧视，从而不能便利取用这些文明，甚至会有被逐离原来生存轨道的体验。以上这些已足以令人恐惧。以上这些，恰恰是经历过群体生存的生命个体才能体验到。

至此可以提出本文的观点：**导致抑郁、躁狂的致病因素，是人与人际世界的情感断裂，或说情感隔离。也就是，生命个体在情感上将自己从人际世界中隔离、分离了出来。**这有以下四个含义：

（1）原先个体与人际世界有着良好的情感联接，是融合在一起的。这种情感联接从生命降生开始发展，最初是与母亲，其后逐渐扩展到整个的人际世界。（2）他对人际世界产生了不良的感受和体验，或者（又加）他自己的行为和（或）品质被环境否定，也或令他自己产生了不良的感受和体验。总

之，因为这些，他在情感上不愿意再融入人际世界，或者觉得无法再融入人际世界。(3) 情感断裂主要是情感上的“分而立之”，并不意味着行为上不趋同、不合作。(4) 情感断裂只是个人的体验，是现象学意义上的。

从以下讨论看，严重的生存困境和生活事件以及一般性心理境遇都会导致人与人际世界的情感断裂。

现象学认为应该关注人的体验。依照罗杰斯 (C. R. Rogers) (罗杰斯, 2004) 的观点, “每个人存在于以他自己为中心的不断改变的体验世界中”, “机体对体验到、觉察到的领域作反应, 知觉域对个体来说就是‘现实’”。显然, 这个“知觉域”与客观现实会有差别甚至完全不同。这是因为, 意识的局限性会使人的注意集中在有限的范围(彭聃龄, 2001)。同时还因为, 如果有限范围内的事物引起人强烈的情绪、情感, 则人可能会将注意、心理能量完全朝向有限范围内的情境和客体, 并“情绪化地”认为这个有限的范围就是整个世界。同样的原因也会导致人将自己个别的行为、品质等认作是整个的自己。本文将此称作“遮蔽效应”或“皴染效应”。

遮蔽效应的发生与人的的人格特征不会没有关系。

严重的生存困境和生活事件很容易引起遮蔽效应, 从而发生情感隔离。如一位妻子死了丈夫(这正是弗洛伊德所谓重要的爱的客体), 她会觉得“他撇下我再也不管我了”, 进而会觉得“在这个人世间再也没有人管我了, 这个世界太冷漠了”。这会使她在情感上将自己从人际世界中分离出来并心生冷漠甚至敌意。一个人的过失导致了严重的后果, 他生气地想: “我怎么这么差, 这么没用!” “谁也不会瞧得起我了, 我还是自己呆在一边吧!” 于是他在情感上将自己从人际世界中隔离了出来。

对有的人来说, 一个寻常事件也会导致他们对人际世界的态度的重大改变, 从而导致情感隔离。一种情形是, 他们对人际世界早已存有负性的评价、态度和情绪, 这可能缘于逐渐累积的轻微的负性生活事件, 和(或)对现实一些方面的失望。新近发生的寻常事件, 只是让他们“拿定了主意”。比如贫穷、社会地位低会时常招致自尊的伤损, 积累日久会导致与他人的隔阂甚至对人际世界的失望与冷漠。还有一种情形是, 寻常事件以一种特殊机制瞬间改变人对人世的体验和态度, 在此称做“对人世的态度的畸变”。比如有人讲述道: “从儿时到成年, 我对生活、对人世, 始终是充满热爱和眷恋的, 其中一个原因就是这个人世‘善有善报恶有恶报’。可是, 当听说有遗传病的时候, 我对这个人世的热爱立刻减掉了七成!” 以上这两种对人际世界、对现实的体验、态度的变化, 他人很难察觉其中的原因。如果自己也没有察觉, 则真相就会“石沉大海”。作者怀疑, 内源性抑郁就是导源于这种难以察觉的原因。在“抑郁的心理病理”部分对此还会做一些分析。

此外, “个体的人格特征和行为会引起周围的人对他的特异反应”, 心理学称此为唤起的交互作用(黄希庭, 2002)。个体在与人际世界发生情感断裂后, 在与他人共处中将“有口无心”、“有手无心”。也即看起来似乎正常, 但是个体对他人已没有了信任和情感依恋, 于是他人也很难与之发展或维持良好的信任和依恋。这会进一步加重他与人际世界的情感隔离。

进一步, 这种情感隔离严重时, 当事人负性情绪、态度的指向会延展到整个的外在世界(人、社会环境和自然环境等), 与整个的外在世界发生情感隔离。

然而, 虽然情感断裂会导致心境低落和不愿意与人交往的倾向, 但是仅仅情感断裂还不足以导致抑郁和躁狂的发生。生命个体将自己的心灵与人际世界“分而立之”这种情形, 有时是正常的。如长久在寺院修行的佛教僧侣, 如修养到极高境界的思想者。在发生情感断裂之后进一步导致抑郁、躁狂发生的, 是在情感上执意或不得不将自己从人际世界中分离出来, 同时仍然渴望融入人际世界的强烈的心理冲突。图1是本文理论框架的图示。

个体与人际世界发生情感断裂后, 这种心理冲突是否一定发生呢?

正如前文已经尝试得出结论的, 在情感上将自己从人际世界中分离出来, 是令人恐惧的事情。因此, 想将自己分离出来是有原由的, 而同时仍然渴望融入也是有原由的。

此外, 兰克 (O. Rank) 和弗洛伊德都讨论过出生创伤 (birth trauma) 问题, 他们认为出生时体验到的焦虑是后来一切焦虑的根源(弗洛伊德, 1987)(弗洛伊德, 1984)。这样的意见也许是武断的。

但是，研究表明(纽曼，纽曼，2005)，“绝大多数新生儿出生时具有完整的感觉器官和发育良好的大脑”，触觉和听觉在子宫中就得到发展。因此，对于出生时失去母体-子宫的护持和佑护，和随即得到来自人际世界的关注和呵护（襁褓和奶水，以及与此相关联的人和物），婴儿是有感知的。显然，正是人际世界的呵护和关注使婴儿在离开母体后逐步登上了群体生活这个平台。如果没有这些，则可以描述为，婴儿出生等于从子宫这个生存平台上“陷落”下去。事实上，这种“陷落”是发生过的，在婴儿出生直至婴儿适应襁褓、奶水以及看护者的抚摸等事物这一个时间段。

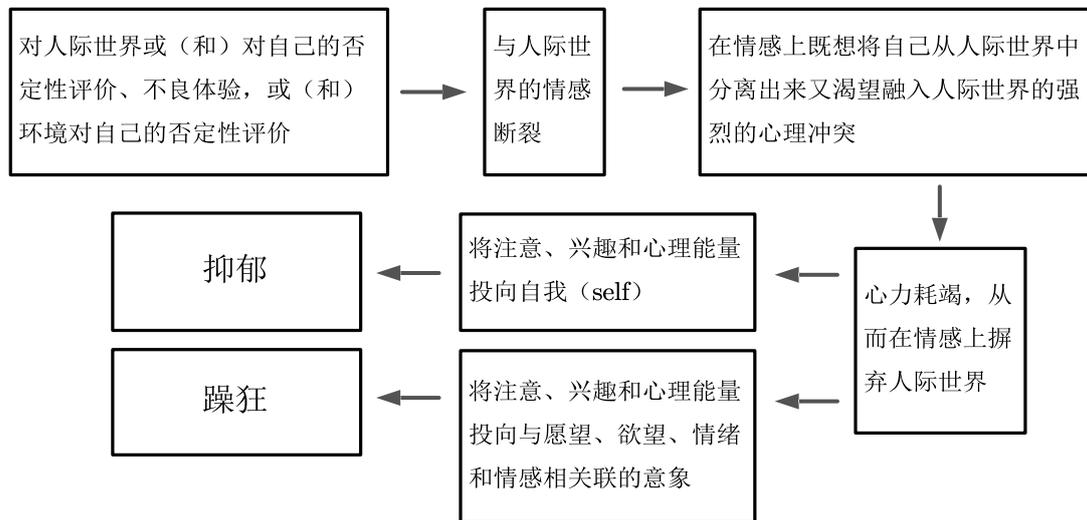


图1 抑郁、躁狂的心理病因及心理病理机制

基于上述原由，有理由认为，除了修行日久的宗教人士和修养极高的思想者等特殊情形，对生命个体来说，只要他在情感上将自己从人际世界中分离出来，那么既与人际世界分而立之，又渴望融入人际世界的心理冲突是会发生的。

弗洛伊德认为抑郁的发生需要满足三个条件：“客体的丧失、矛盾性和力比多的倒退回自我”（弗洛伊德，2006）。弗氏的客体指重要的爱的客体。而作者认为，这个客体是整个的人际世界。弗氏还看到了抑郁者内心的“矛盾性”。“矛盾性是指与同一个客体相关的相互矛盾的倾向、态度及感觉在同一时刻的出现，尤其是爱和恨的共存。”（熊会，2006）朱建军发现（朱建军，2001），抑郁者有一种被束缚的意象。作者认为，这正是心理冲突造成的。因为，没有一个强烈的行为意愿（意向），就无所谓被束缚；心理中没有阻止这种意愿的力量，也就不存在束缚。

这种冲突会导致轻微的抑郁。冲突日久，人的心理能量将被大量耗损以至耗竭，对人际世界将会厌倦，并在情感上彻底摒弃人际世界，甚至摒弃整个的外在世界。此后，个体的注意和心理能量只能有两个方向，或者朝向自我（self），或者朝向与愿望、欲望、情绪和情感相关联的意象（image）。这些意象有特别的性质，作者认为它们不属于自我范畴。对此“躁狂的心理病理机制”部分会有详细的分析。

### 3 抑郁的心理病理机制

抑郁与自恋有关，但是心理学家对自恋有不同的定义，梳理这些定义不是本文的任务。在本文中自恋的含义是：由于挫折等原因，主体不再将注意、兴趣和心理能量投向外在世界，而投向自我（self），即自己的身体或（和）心理空间中的特定内容。在摒弃人际世界后，人如果将注意、兴趣和心理能量投向自我（self），就会发生抑郁。实际情形要复杂一些，不同的罹患者或一个罹患者在不同的阶段情形不尽相同。以下是抑郁罹患者可能出现的四种情形。

第一种情形：

当事人处于既想与人际世界分而立之同时又想融入人际世界的心理冲突中。由于冲突的两个方面都会耗损人的心理能量，因此这个阶段会导致轻重不同的耗竭感。与人际世界的情感隔离和心理

能量的耗损都会导致情绪低落和意志消沉。在这个阶段人的注意和心理能量可能会在人际世界和自我之间转换。在这种情形下抑郁不会很重。

#### 第二种情形：

人在摒弃人际世界后，心理冲突不再突出，他会把注意、兴趣投向自己的心理空间。但是，因为在情感上脱离了人际世界，因此在自己的心理空间中并没有多少内容。或者有，罹患者也是一个没有情感反应的浏览者，就像在水族馆观赏玻璃柜内的鱼类。所浏览的内容都是以往经历过的客体的意象，但是已经经过了主体的重新构造，因此与现实中的人与事不再相同和对应。这个阶段罹患者对人生仍然存有或多或少的希望。他去构造那些与现实有关的心理内容，正是还存有希望的表现。由于没有情感反应，这个阶段对意象只投注很少的心理能量。

#### 第三种情形：

在这个阶段抑郁者对外物和外界的意象不再有任何兴趣，注意、兴趣完全投向了自我的躯体，而且投注的心理能量很少，抑郁程度已经很重。

#### 第四种情形：

这个阶段抑郁者对外物和自己已不再有任何兴趣和希望，他的兴趣或希望完全投向一个朦胧的或模糊的想象境界，这个境界里充满温暖和美好。不过，这个境界和现实世界没有任何关系，是彻头彻尾的虚构和想象。这个阶段自杀倾向将很重。一位抑郁罹患者这样讲述道：我就觉得冥冥中有一个声音在召唤我，那里安静、温暖、美好，只要我过去了，我就会沉浸在温暖和美好中。其实，那正是母亲的子宫在召唤。但是，母亲的子宫是回不去了，于是剩下死亡。前文已经提到，子宫中的胎儿已经有了一定的感知能力。如果我们假设人对子宫中的温暖和安逸有记忆、对从子宫中娩出有记忆（这种记忆应该是潜意识的），那么就不能不假设，当人在现实世界中遭受挫败，对外物不再有任何兴趣时，会有回到子宫的愿望。

在后三种情形中，虽然不再有融入人际世界的渴望，但是对自己当前所处的境界和当初与人际世界相互融合的境界仍然在对比一定是存在的。在这三种情形下的耗竭感其实不是耗竭，而是没有心理能量、没有力量，也就是心理能量没有被激发。因为他没有面对现实生活，没有面对人生。即使在“浏览”一些心理意象，也是“有眼无心”的。（需要特别说明，心理学不同于物理学，没有心理能量和心理能量被耗竭都不是0）

如果人的快乐来自生理满足、大自然（如阳光带来的光明和温暖）及人际世界（被群体接纳，与人的相互依存和爱带来的安全感和希望等），则除非看破了世情的人（如宗教修行者），其他曾在群体中生活过的人很难不因为与人际世界的情感隔离而心境低落。因为快乐很难定义，因此对此进一步讨论是困难的。

“[抑郁的]核心体验——心境低落（或极度消沉），很难用普通语言表示。……有的患者用‘掉进一个没有底的深井，而且永远在往下掉’来比喻。”（许又新，2011）抑郁者的这种陷落感正是缘于原来与人际世界是情感融合的，现在发生了情感断裂，而这种情感断裂又不是情愿的。这类似于人从山岩上跌落，如果把这种降落和跌落至任何所在都视为正常的生存状态，就不会有陷落感。

抑郁罹患者的兴趣减退、意志消沉和思维迟滞可能缘于对人际世界和外在环境没有兴趣，心灵完全被一个心理冲突所控制，陷在一种纠结中。或者，其注意和兴趣完全集中在极狭窄的范围（比如自己的身体），没有面对、思考其他事物的自觉和兴趣，也忘记了自己的人生。

“无助感[是抑郁的主要症状之一]。病人感到他处于孤立无援的境地，像掉在大海中间或深渊的底部，既无力自拔，任何人也救不了他和帮不上忙。”（许又新，2011）这种感觉正是个体将自己从人际世界中分立出来造成的。他人帮不上忙是因为这种结果是他的个人体验造成的，对于心理学工作者之外的人，很难体察这种体验，即使能够体察也很难施以帮助。

朱建军（朱建军，2001）的研究表明，“[抑郁者意象的]一个特点是孤独。他们的意象中很少有别的人，有的甚至连野兽也没有，即使有，也是对他自己充满敌意。”另外，抑郁者意象中的鬼多是“孤魂野鬼”（朱建军，2006）。这正是抑郁者在情感上将自己从人际世界中分立出来造成的。外界对他自

己的敌意可能是他自己内心敌意的投射（projection）。

抑郁者的自我贬低、无价值感可能有以下三个原因：（1）有些抑郁本来就是自我贬低、自我否定导致的。（2）对人际世界、外在世界消极评价的内射（introjection）。（3）抑郁导致不愿意与人交往、不愿意积极做事，自我贬低不过是托词，也就是合理化（rationalization）。

抑郁者行为减少，不愿做事，又加对人际世界有敌意，因此害怕惩罚。这可能是抑郁者自责自罪的原因。心理学认为惩罚会导致罪感。

关于内源性抑郁，前文已经分析了有可能导致它的两种原因，即或者是经久累积的轻微生活事件，或者是“幡然醒悟”到“人际世界原来这么不值得眷恋”，这都会使人从总体上漠视或放弃人际世界。有的心理学家认为，长久累积的轻微生活事件未必较重大的生活事件影响小。基于本文的框架，因重大的生活事件罹患抑郁的人，可能会认为人世不应该是那样的，总希望人世应该更美好——于是还不至于将人际世界完全放弃，因此抑郁还不会很重。而因上述两种原因而致抑郁的人，可能笃定了要摒弃人际世界，因而抑郁会严重。

抑郁在女性中发病率高已被广为报道。依据本文的框架，也可以找到这个问题的端倪。女性要潜心哺乳、抚育孩子，要被家务牵制，而且在目前，社会、家庭都是以男性为主导的，因此女性与人际世界的关联更容易被肢解、切断，更容易发生与人际世界的情感隔离。

#### 4 躁狂的心理病理机制

人在生活中会有很多愿望、欲望以至于情绪、情感。在正常情况下，人会将这些心理内容的实现和疏泄付诸有效的、建设性的行为。有时候人也会用想像的方式即利用意象虚幻地满足愿望、欲望，疏泄情绪、情感，但是那只是起辅助作用的，或者作为生活的调剂。这也就是弗洛伊德的所谓次级过程（secondary process）和初级过程（primary process）。当人在情感上摒弃人际世界后，原来的建设性的行为会发生萎缩或改变。具体地说，有些行为很容易萎缩甚至停止，如娱乐和人际交往；有些行为则会暂时沿袭过去的轨迹进行，如职业行为；而在严重的时候职业行为也会停止。问题在于，即使照常进行的行为，也会“有口无心”、“有手无心”。因为此时人的心灵已经被抽走，注意、兴趣和心理能量已从人际世界中撤出。但是，过去的生活不会从记忆中抹去，过去的愿望、欲望以至于情绪、情感仍然在心理中存活着。这时人只能将这些心理内容指向虚幻的情境和客体，也就是意象。这时初级过程成了主要的方式。

这些愿望、欲望和情绪、情感往往是强烈的，因为那些轻微的在人摒弃人际世界时会被忽略掉或说过滤掉。而由于它们是强烈的，而且指向的意象是基于人内心的需要，并非基于现实，因此很容易超出现实的规定。也就是，这些意象与当事人的经验有关，但是它们是对经验进行提炼、补充、嫁接即重新构造的结果，应属于意象中的想象意象（心理学一般将意象区分为知觉意象、记忆意象和想象意象（彭聃龄，2001））。以上这些心理意象可以是能够被觉察的，也完全可以潜意识的。这些意象会达到类似幻觉的程度。

强烈的愿望、欲望必然伴随着强烈的情绪、情感。它们应该包括有关生存（并非基于食物的那个生存，而是被渴望融入的群体或社会层面接纳的那个生存）或人生的成败攸关的重大步骤或目标，包括对两性情感的渴望和性欲（由于人不是动物，因此不包含文化内容的单纯的性欲是不存在的，于是与配偶共同生活者也不例外）。而且，由于人摒弃了人际世界和现实（社会生活），因此关乎人生或上文的生存的那些并不如那些基本的愿望和欲望更重要。于是，在这一心理框架中，起主导作用的是爱欲和性欲，关乎人生或上文的生存的那些可能只是被“裹挟”着。

虽然心理学一般认为记忆意象和想象意象的映像没有明确定位（许又新，2011），但是作者认为，由于上文这些心理意象与罹患者的经验有关，又加伴随着强大的心理能量，再加躁狂者是渴望针对这些意象（上文已认为躁狂者的这些意象甚至会达到幻觉的程度）发动次级过程的，因此如果这些意象只是心理空间中的意象，是无法承担“使命”的。也就是，这些意象的映像是与躁狂者身体外部有一定空间间隔的某些方位对应的。这并不难理解。比如一位极想考入北京大学的南方的高中学生，虽然没去过北京，但是他知晓北京位于离他居住地很远的北方。另外，他借助一些信息早已形成一

个北京或北大的意象。于是，在紧张的备考生活中，他时时都在渴念着那个身体之外处于遥远北方的“北京”或“北大”。

由于这样的意象居于身体之外，而且被当作对象投注心理能量，因此，作者认为这样的意象不属于自我范畴。心理学家认为抑郁者是自恋的，却不会认为躁狂者是自恋的，原因也许就在这里。抑郁者和躁狂者都会将注意和兴趣朝向一些意象，但是抑郁者的那些意象是没有明确定位的，而且投注的心理能量很少。

由于躁狂者已经摒弃了现实，将注意、兴趣和心理能量指向了相关意象，而这些心理意象关联着强烈的愿望、欲望、情绪和情感，又是有着明确定位的，因此躁狂者有针对这些意象发动次级过程的强烈意向。

上文中涉及到的初级过程人人都会发生，躁狂者所以不同，是因为他们已经在情感上摒弃了人际世界和现实，心灵中只有朝向意象这样一个心理框架，而且伴随着强大的心理能量，因此躁狂者的心灵会被这些意象、被这种心理框架所控制。接下来仍然应该看到，人将兴趣和心理能量全部投向某些客体和（或）意象的事也时常发生，如准备高考的学生、被创作灵感控制的艺术家等。躁狂者所以仍然不同，同样因为躁狂者已经摒弃了人际世界和现实生活。上述学生和艺术家可以在情愿的时候将兴趣、心理能量从那些客体和（或）意象中撤回而朝向日常生活，躁狂者却不能，因为他们刻意不这样做。

此外，在这种情形下，躁狂者既然已不“在乎”现实，因此其知情意行已不再受现实中的规则、逻辑约束。而这些规则和逻辑，是人出生后逐步学习、掌握的。

以上这些已经决定了躁狂者必然处于“狂”的状态。

那些心理意象可以满足他的愿望和欲望，他随时可以“拥有”，但是又永远无法“拥有”，所以心境高涨，情绪亢奋。

意志行为增强是渴望针对那些心理意象发起次级过程所致。由于强烈的愿望、欲望无从实现，情绪、情感无从宣泄，思维奔逸、言语增多可能是他与那些意象的交流方式和情绪宣泄方式，以及对那些意象的拥有方式。言语迫促、语速增快体现了急切的情绪。

由于躁狂症患者的心灵一直在朝向那些心理意象，并被控制，因此对其他的事物不可能集中注意力。这可能是注意力不集中或随境迁移的原因。

自我评价高可能缘于自我膨胀，原因是：（1）只有这样才有能力、有资格拥有那些意象。（2）摒弃了人际世界，可能也把这种摒弃投射到了人际世界，因此以为自己被忽视、被遗弃。于是，以自我膨胀作为防御（defence）。

行为增多应该缘于情绪亢奋，和渴望发动次级过程而不能。

作者(张正华, 2012)研究认为，冲动（impulse）不是本能的，而是在主体基于经验和（或）认知，将需要与特定的客体或意象建立关联，机体能量被自我（ego）激发、导引从而进入与这一特定客体或意象有关的通路后发生的。人没有特定的与食物需要有关的能量、性能量或其他能量。能量被导入与哪一种客体有关的通路就表现为哪一种能量，就发生哪一种冲动。基于此，既然严重的抑郁症患者完全摒弃了人际世界，他的心灵中等于空无一物，于是性欲望-性冲动必然降低。而躁狂者的心理空间中最后剩下的将主要是对两性情感的渴望和性欲望，所朝向的心理意象也主要是与爱欲和性欲望有关的意象，于是躁狂者性欲望-性冲动增强就不难理解了。

## 参考文献

- 阿洛伊，雷斯金德，玛诺斯. (2005). *变态心理学* (汤震宇 邱鹤飞 杨茜, 译). 上海: 上海社会科学出版社.
- 贝内特. (2005). *异常与临床心理学* (陈传锋 严建雯 金一波, 译). 北京: 人民邮电出版社.
- 布朗. (2004). *自我* (陈浩莺 薛贵 曾盼盼, 译). 北京: 人民邮电出版社.
- 戴维斯，布格拉. (2008). *精神病理学模型* (林涛, 译). 北京: 北京大学医学出版社.
- 弗洛伊德. (1984). *精神分析引论* (高觉敷, 译). 北京: 商务印书馆.

- 弗洛伊德. (1987). *精神分析引论新编* (高觉敷, 译). 北京: 商务印书馆.
- 弗洛伊德. (2006). 哀伤和抑郁[G]. 见 熊会 (编). *重读弗洛伊德抑郁症理论* (pp.26-38). 成都: 四川大学.
- 黄希庭. (2002). *人格心理学*, 译. 杭州: 浙江教育出版社.
- 罗杰斯. (2004). *当事人中心治疗* (李孟潮 李迎潮, 译). 北京: 中国人民大学出版社.
- 纽曼, 纽曼. (2005). *发展心理学*, 译. 西安: 陕西师范大学出版社.
- 彭聃龄. (2001). *普通心理学*, 译. 北京: 北京师范大学出版社.
- 钱铭怡. (2006). *变态心理学*, 译. 北京: 北京大学出版社.
- 韦斯曼, 马尔科维奇, 克勒曼. (2010). *人际心理治疗理论与实务* (唐子俊 唐慧芳 何宜芳 黄诗殷 郭敏慧 王慧瑛, 译). 北京: 世界图书出版公司北京公司.
- 熊会. 2006. 重读弗洛伊德抑郁症理论[D]. 成都: 四川大学.
- 许又新. (2011). *精神病理学*, 译. 北京: 北京大学医学出版社.
- 张正华. 2012. 本能与冲动[EB/OL]. (2012-03-06) [2016-09-09].  
<http://www.nstl.gov.cn/preprint/main.html?action=showFile&id=2c92828235e0f69f0135e76966190006>.
- 赵靖平, 司天梅. (2009). 情感 (心境) 障碍[G]. 见 沈渔邨 (编). *精神病学* (pp.544-591). 北京: 人民卫生出版社.
- 朱建军. (2001). *我是谁 心理咨询与意象对话技术*, 译. 北京: 中国城市出版社.
- 朱建军. (2006). *意象对话心理治疗*, 译. 北京: 北京大学医学出版社.