

醫師也要斷家務事一出軌還是妄想？

高醫精神科 教授/主治醫師 陳正生

阿土老先生氣沖沖的由太太、兒子陪同走入診間，一坐下就抱怨自己也沒問題，為何要帶他來看醫師，明明是家醜，為何要來醫院張揚。同時也看到太太又是委屈，又是氣憤，好像蒙受了天大的不白之冤一樣。兒子開始描述，原來家裡革命已經發生快一年了，老先生認為太太對他不貞，老是對其他男生眉來眼去，頭上戴滿了綠帽子，家裡也因此常常雞犬不寧。雖然總覺得爸爸太愛吃醋了，但也沒有辦法。只聽到阿土老先生用質問的口吻問太太，為何今天上市場買菜多花了十分鐘，他還說買豬肉就買豬肉，為何還要跟老闆有說有笑，分明有姦情，還有幾次一起散步經過市場，看到太太稍稍轉頭，就認定太太一定是要注意那個年輕男子。太太正要爭辯時，兒子好像知道媽媽受到太多委屈，安撫媽媽要她息事寧人般。

其實阿土老先生不只懷疑太太出軌，這幾年來也開始有記憶力減退的問題，常常講過就忘，也忘了一些與朋友的重要約會。經過一系列檢查，原來阿土老先生有阿滋海默氏症合併忌妒妄想，醫師建議阿土老先生服用藥物，起先他也不同意，說是太太的問題，要吃藥的是太太，太太好像學了不少經驗，在旁邊襟聲不語，以免弄巧成拙，後來還是靠兒子和醫師的苦口婆心，說服他吃一

些「顧腦」的藥，才勉強同意。一個月後的回診，這時候家人的笑容增多了，因為阿土老先生比較不提這些事了，家庭氣氛好多了，倒是開始注意到老先生的記憶力問題了。

出軌妄想是一種懷疑伴侶不貞或是不忠，但事實上並非如此。醫師判斷的原則是看患者所提出的「證據」，如果「證據」不符合現實比例。例如，太太買菜只是多花了十分鐘，先生就到市場，而且發現太太一直微笑(可能也並非如此)，因此就「斷言」太太一定紅杏出牆。其實，絕大多數的家屬也逐漸可以發現問題的根源是誰，也因此大多數診間的病例都不太難判斷。

出軌妄想不盡然只發生在失智症的患者而已，只是照顧失智症的負荷已經很大，再加上莫須有的指控，通常身心俱疲的配偶已經無法有任何空間來包容配偶的誣陷與仇視。其實，這些妄想是可以治療的。比較起來，妄想等精神障礙的治療比認知功能減退的治療來的有效。通常家人要能以耐心、溫和、穩定的態度來對待病患的憤怒焦躁及情緒不穩的現象，也可以分散其注意力，導向有興趣的事物。此外，不要當面指正，必免產生不必要的衝突。醫師也可以開立藥物，例如抗精神病藥物可減輕患者激躁不安，妄想疑心，幻覺及攻擊行為。治療可以讓病患逐漸了解是自己過度多疑，不再整日迷失在尋找任何「蛛絲馬跡」來印證自己的妄想。