

法務部司法官學院犯罪防治研究資料庫 5 月份文獻導覽

導覽文獻標題原名：Association of Violence With Emergence of
Persecutory Delusions in Untreated Schizophrenia

導覽文獻標題翻譯：未治療之思覺失調症患者之妄想與暴力行為關聯
性研究

導覽文獻作者與來源：Keers, R., Ullrich, S., Destavola, B. L., & Coid, J.
W. (2014). Association of violence with emergence of persecutory
delusions in untreated schizophrenia. *The American journal of psychiatry*,
171(3), 332–339.

導覽評論人：顧以謙 研究員

「妹妹過得很好，我都不好」-談牙醫診所喋血案的預防與因應之道

顧以謙

法務部司法官學院犯罪防治研究中心研究員

國立中正大學犯罪學與刑事司法博士

本篇重點：

- 斷藥導致被害妄想、嫉妒妄想逐漸惡化，可能是引爆牙醫喋血案之關鍵。
- 治療很重要！思覺失調患者若不接受治療，其從事暴力行為風險將會激增。
- 五招應對精神病患暴衝危機：提前報警、盡速報警、保持距離、冷靜拖延、伺機離開。

※感謝彰化基督教醫院司法精神醫學中心王俸鋼主任、本院犯研中心

吳永達主任、鍾宏彬副研究員提供本文修正建議與寶貴意見

今年(107)年 5 月 24 月，臺中一名賴姓嫌犯發狂持刀攻擊妹妹就職的牙醫診所，造成 1 死 1 重傷 1 輕傷，其中診所負責人王姓牙醫更慘遭殺害，一時震驚全臺。據傳，賴姓男子自幼罹患思覺失調症，有持續服藥的紀錄，但近年因賴男想靠意志力控制自己，所以開始漸漸斷藥，而逐漸控制不住自己，甚至呈現抱怨家人偏袒妹妹、斜眼看親屬的怪異舉止 (蘋果即時, 2018a)。賴姓男子領有精障的身心障礙手冊，自 103 年 6 月起接受臺中市衛生局的列管。近期衛生局曾進行訪視與電訪，家人與賴男本身皆反映出情緒、病情穩定，並已停止服藥之狀態。衛生局雖建議賴男家屬與患者本身不可停止服藥，但無強制力下，難以掌握賴男實際就醫與服藥情形(蘋果即時, 2018b)。



圖 1、insane-face-crazy-expression (版權:CC0 Creative，取自：

<https://pixabay.com/photo-2666411/>)

兇手曾表示：「妹妹過得比較好、妹妹沒有給家裡錢...。」

牙醫診所喋血案引起社會大眾對於思覺失調症(過去稱為精神分裂症)的關注。什麼是思覺失調症?簡單說，由於腦功能產生了故障，思覺失調患者失去了對認知(包括思考、知覺)、情緒、人際交往等正常功能的協調能力(黃政偉 & 陳萱佳, 2015)。按照媒體報導，本案嫌疑人賴男對妹妹不滿，認為妹妹要害他，甚至家人都不站在他這邊(自由時報電子報, 2018b)。此種表達，很可能是所謂的「妄想型思覺失調」。所謂妄想(delusion)，就是針對明顯「違背現實與社會文化常理」的思想，仍然抱持深信不疑的狀態(林為文, 2016)。

此外，賴男也曾向警方表示：「妹妹要害我、妹妹過得很好，我都不好(自由時報電子報, 2018a; 自由時報電子報, 2018b)。」但鄰居表示，賴雙親並無偏袒妹妹，對兄妹皆公平(於慶璇, 2018)。此種思考與指控，顯示賴男很可能屬於美國精神醫學會出版 DSM-5 所界定「思覺失調類群」中的嫉妒妄想型(jalousy type)或被害妄想型(persecutory type)患者(林為文, 2016; 蔡佳玲, 2015)。嫉妒妄想是一種病態型思想，病患會從生活瑣碎的細節拼湊證據，證明自己虛構妄想的真實性，最常見的就是患者會指責配偶出軌，並斤斤計較配偶言行舉止作為不忠的推論證明。被害妄想則是病患時常覺得有人跟蹤、中傷、欺騙、毒害自己，或感到身陷某種陰謀詭計(林為文, 2016)。臨

床醫師認為被害妄想、嫉妒妄想，都常常伴隨焦慮或憤怒（王厚中 & 羅素貞, 2012），尤其是正義憤怒(righteous indignation)，更有可能導致患者自詡為正義，而正當化其攻擊意圖，進一步激發後續的攻擊行為（王富強, 2011; 王銘川, 1998）。



圖 2、嫉妒(源自:Edvard Munch (1895). Jealousy. 版權: Public Domain

Mark 1.0. 網址: <https://goo.gl/TRt48y>)

相較於心理健康者，罹患思覺失調症的個案若不接受治療，其從事暴力行為的風險會激增 376%

在實證研究上，英國倫敦瑪麗王后大學生物及化學科學系的奇爾

博士指出罹患思覺失調症的性犯罪或暴力犯罪前科者若是積極參與治療，可以顯著的降低其未來從事暴力行為的風險。奇爾博士的研究團隊於英國調查服刑 2 年以上的性犯罪或暴力犯罪的成年男性和女性，並追蹤他們出獄後的行為。在分析結果中，奇爾博士發現，罹患思覺失調症的個案如沒有接受治療，則非常容易呈現被害性的妄想，而此種妄想又和後續的暴力犯罪顯著相關。簡單地說，相較於未罹患精神病的個案，思覺失調症的出獄個案若是未接受治療，其暴力犯罪將會激增 376%。奇爾博士的研究結果證實了思覺失調的出獄個案若未經妥適治療，則其被害妄想相當可能會導致患者進一步產生暴力行為，因此如能維持良好的精神治療，則可以大大減少這些思覺失調個案的暴力風險(Keers, Ullrich, Destavola, & Coid, 2014)。

針對奇爾博士的研究結果，彰化基督教醫院司法精神醫學中心主任王俸鋼醫師(個人通訊, May 30, 2018)表示，此篇研究的樣本來自受刑人，很可能受刑人本身之暴力風險就較一般人為高。過去許多針對類似具藥物濫用經驗者，或早期具有反社會傾向舊病史的研究也都得出類似的結果。但若是樣本來自「非受刑人」的思覺失調症患者，其暴力風險和一般人相比並不會特別高。仍然須注意的是，若患者本身就從事暴力行為的風險，治療會明顯改善，而沒有好好的治療的話，會大程度提升暴力風險。

整體來說，有暴力犯罪史、有藥癮酒癮史的思覺失調症患者，其從事暴力犯罪的風險高、再犯率也高，但治療可以明顯減少其暴力再犯風險。但若排除掉藥酒癮與暴力犯罪前科患者，則一般思覺失調病患從事暴力犯罪風險和常人並沒有明顯差異 (Fazel, Långström, Hjern, Grann, & Lichtenstein, 2009)。無論如何，接受妥適之精神醫療對思覺失調症患者來說是相當迫切需要的。



圖 3、Alternative Medicine (版權:CC0 Creative，取自：

<https://goo.gl/DYGQVY>)

十幾萬患者遍布全臺，該如何預防牙醫診所喋血悲劇重現

2016 年西醫門診(不含急診)的統計數字顯示，臺灣罹患思覺失調症和妄想症接受門診共 136,038 人、1,416,249 人次，平均每個患者每年接受門診 10.4 次(衛生福利部統計處, 2018)。換算下來，罹患思覺失調症和妄想症門診患者約佔 2016 年全臺人口的 0.57%，與過去研究所指出臺灣約有 0.3%的人口罹患思覺失調症相似(胡海國, 2002)。

當十幾萬思覺失調與妄想症患者遍布全臺城鄉，該如何預防牙醫診所悲劇重現？

其實不用過度緊張，在現有醫療與衛生機制下，只要重視以下幾件事，就有相當大的機會避免悲劇發生。

一、商家當事人該如何面對病患攻擊的危機？

據媒體報導，本案牙醫診所負責人王醫師在事發前展現無與倫比的勇氣保護下屬，在獲得通知後，建議加害人的妹妹躲在樓上辦公室逃過一劫（蘋果即時, 2018c）。未來如有類似情形發生，商家當事人如事先接獲情報，可預先報警。警方可依警察職權行使法第 19 條進行管束，或依精神衛生法 32 條，執行職務時，發現精神疾病病患有傷害他人或自己或有傷害之虞，通知當地主管機關，並視需要送往就近適當醫療機構就醫。

商家當事人如未能事先接獲情報，面臨患者直接衝入店面的緊急情形，則應以**自我保護為優先**，確認環境安全。患者衝動型的暴力行為往往不具有計畫性，面臨衝突現場可能還有爭取時間的餘地，專家建議盡量保持至少一個手臂的安全距離，並以柔性的口吻，簡短清楚的勸導為主，並鼓勵患者用冷靜的方式傾訴問題，拖延時間等待警方救援。總之，**關鍵就是要避免激怒患者，伺機技巧性的退離現場**（李

孟珍, 2017)。



圖 4、Beach Calm Dark Clouds (版權:CC0 Creative，取自：

<https://pixabay.com/photo-1850218/>)

二、患者拒絕服藥，家屬該怎麼辦？

據媒體報導，近年因賴男開始斷藥，而逐漸失去控制。當患者不願意服藥，家屬也拿病患沒辦法（蘋果即時, 2018a）。實際上，目前各縣市有些醫院都有提供居家醫療服務，當患者開始呈現拒絕服藥、失去控制等情形，家屬應有警覺意識，積極尋求醫院的協助。舉例來說，臺北市立聯合醫院松德院區便有提供精神科居家治療，針對無病識感、不願就醫、斷藥停藥、出現干擾、自傷或自殺、攻擊或破壞行為，且家屬無法帶至醫院就醫之慢性病患或精神病患，提供居家到宅服務。

居家醫療服務的項目十分全面，包括各種醫療檢查、到宅注射藥

物、訂定護理計畫、支持性心理治療、行為治療等等（臺北市立聯合醫院松德院區, 2016）。更好的是，前述居家治療服務依健保收費，家屬不必擔心會有額外的經濟負擔。建議家屬如遇到患者開始斷藥、言行怪異、呈現妄想又不願就醫等狀況時，即早撥打精神科服務專線諮詢或申請服務，以預防危機或悲劇發生。



圖 5、Care Assist Support (版權:CC0 Creative，取自：

<https://pixabay.com/photo-583236/>)

三、患者家屬該如何尋求其他資源？

全臺各縣市的衛生局都有負責心理衛生的專科，以臺北市衛生局心理衛生科為例，其設有社區心理衛生中心，提供心理衛生諮詢、輔導、心理諮商及心理治療服務，也有社區個案緊急醫療服務。衛生局也會評估個案醫療、社會、教育資源的需求，給予不同的危機處理與

轉介服務。近年衛生福利部更為提升精神疾病病人社區照護品質，訂定獎勵項目，鼓勵各縣市轄區內醫療機構積極投入服務或轉介個案。所以，病患家屬只要有任何醫療資源的需求，都可以向社區心理衛生中心諮詢，尋求各方面的協助。



圖 5、Mental Health Wellness Psychology Mind (版權: CC0 Creative，

取自：<https://www.maxpixel.net/photo-2019924>)

結語

牙醫診所喋血案是一記響鐘，思覺失調是嚴重的精神疾病沒錯，但更嚴重的是思覺失調患者沒有受到持續、妥當、適量的治療。目前的藥物治療效果良好，而研究證據也指出，當思覺失調症患者在持續接受治療下，確實可以降低患者從事暴力行為的風險。建議政府提升精神醫療資源外，應強化教育病患家屬如何尋求資源，來應對患者拒絕接受治療、斷藥的情況。政府也應該教育社會大眾，當遇到類似的

緊急狀況時，該如何保護自己，避免危害發生或盡量降低傷害程度。此外，思覺失調患者的認知思考功能失調，可以說活在自己的世界，新聞媒體不斷報導的怪異言行和冷血殘酷，可能也只是病徵表現的一部份。當悲劇發生，除了事件的血腥與凶手的殘酷，民眾會很想知道該如何預防、如何應對危機。這陣子負能量的事件已經夠多了，建議新聞媒體減少一些負能量報導，多來點正能量吧！



圖 5、法務部司法官學院 (版權: 法務部司法官學院)

附註 1:本篇為法務部司法官學院犯罪防治研究資料庫 5 月份文獻導覽

附註 2: 如需引注本文，建議參考 APA 格式:

顧以謙(2018). 「妹妹過得很好，我都不好」-談牙醫診所喋血案的預防與因應之道. *法務部司法官學院文獻導覽*, 2018 年 5 月, 1-13。

附註 3: 如欲獲得更多資訊，敬請參閱法務部司法官學院犯罪防治研究中心資料庫: <https://goo.gl/z8BZqL>

參考文獻

Fazel, S., Långström, N., Hjern, A., Grann, M., & Lichtenstein, P. (2009).

Schizophrenia, substance abuse, and violent crime. *JAMA*, *301*(19), 2016–2023. doi:10.1001/jama.2009.675

Keers, R., Ullrich, S., Destavola, B. L., & Coid, J. W. (2014). Association of violence with emergence of persecutory delusions in untreated schizophrenia. *The American journal of psychiatry*, *171*(3), 332–339.

doi:10.1176/appi.ajp.2013.13010134

- 王厚中, & 羅素貞 (2012). *精神分裂病患者家屬之困境與處遇: 臨床觀點探討*. In 黃玫瑰 (Ed.), *家庭福祉專書* (pp. 192–202). 屏東: 大仁科技大學家庭與伴侶研究中心.
- 王偉鋼 (2018, May 30). 針對於思覺失調症之暴力風險的研究結論 (Facebook Message).
- 王富強 (2011, November 25). 司法精神醫學之犯罪相關妄想. *凱旋心情報*. Retrieved from http://210.241.113.185/ksphepaper/Epaper_Detail.aspx?ID=886
- 王銘川 (1998). 奧賽羅症候群. Retrieved on 2018-05-30 from <http://www.kmuh.org.tw/www/kmcj/data/8706/4014.htm>
- 自由時報電子報 (2018a). 牙醫慘死妻要求道歉 嫌犯冷回：我要行使緘默權. Retrieved on 2018-05-30 from <http://video.ltn.com.tw/article/zyfjc2Tgm54/PLI7xntdRxhw3U812aJivjuBgMaTKVDevI>
- 自由時報電子報 (2018b). 殺牙醫兇手是國立大學畢業 幻想妹妹害他窮困潦倒. Retrieved on 2018-05-30 from <http://m.ltn.com.tw/news/society/breakingnews/2436752>
- 李孟珍 (2017). 精神病人照護技巧. Retrieved from <https://goo.gl/gQqsZE>
- 於慶璇 (2018). 狂男失控狠砍牙醫 1 死 2 傷！鄰居：他平時很有禮貌. Retrieved on 2018-05-30 from <http://www.setn.com/News.aspx?NewsID=384625>
- 林為文 (2016). 內心的白色恐怖-----認識妄想症. Retrieved on 2018-05-30 from http://peacefulmindclinic.com/quarterly_con.php?pd_id=63
- 胡海國 (2002). 精神分裂症之社區流行病學. *當代醫學*, (347), 717–727. doi:10.29941/MT.200209.0009
- 黃政偉, & 陳萱佳 (2015). *Schizophrenia 更名運動@台灣* (1st ed.). 臺北: 中華民國康復之友聯盟. Retrieved from <https://goo.gl>
- 臺北市立聯合醫院松德院區 (2016). 精神科居家治療. Retrieved on 2018-05-30 from <https://tpech.gov.taipei/mp109201/cp.aspx?n=AC317A803EE4C30F>
- 蔡佳玲 (2015) *疾病之狂與愛：一位妄想型男性患者 中年復原歷程之質性研究. 生死與健康心理諮商系* [Madness, Love, and Paranoia: A Study of a Middle-aged Psychotic Patient's Journey Through Recovery]. 國立臺北護理健康大學, 臺北市.
- 衛生福利部統計處 (2018). 五、西醫門診(不含急診)就診統計. Retrieved on 2018-05-29 from <https://dep.mohw.gov.tw/DOS/cp-3739-39010-113.html>
- 蘋果即時 (2018a). 【砍死牙醫】兇嫌父親下跪道歉 妹妹希望判死 | 蘋果日報. Retrieved on 2018-05-29 from <https://tw.appledaily.com/new/realtime/>

20180526/1361705/

蘋果即時 (2018b). 牙醫診所 1 死 2 傷 鄰居眼中狂男是這樣 | 蘋果日報.

Retrieved on 2018-05-29 from <https://tw.appledaily.com/new/realtime/20180526/1361464/>

蘋果即時 (2018c). 狠砍牙醫一死兩傷 狂男罹思覺失調症被列管 | 蘋果日報.

Retrieved on 2018-05-29 from <https://tw.appledaily.com/new/realtime/20180525/1360836/>