

## 電影介紹：瀑布

(英語：The Falls)

撰寫者：護研所 廖文絹 碩士生、王孝慈 碩士、關可欣 副教授

### 電影

本片由鍾孟宏執導，並代表台灣角逐第 94 屆奧斯卡最佳國際影片獎，本片講述在 2020 年遭受嚴重特殊傳染性肺炎疫情衝擊的台灣，一對住在正在防水拉皮整修公寓裡的母女，在母親經歷婚姻失敗以及患上思覺失調症後，原本關係緊繃的母女，在隔離期間關係調適及疾病適應過程的家庭故事。



圖一

### 隔離人生

品文(賈靜雯飾演)原本為外商公司高階主管，在疫情的衝擊下，面對公司減薪政策，於公司出現易怒暴躁的情緒，回到家面臨和女兒小靜(王淨飾演)間的溝通不良導致關係緊張情形，以及住家因為外牆拉皮整修被帆布覆蓋，產生鬱悶的家庭氛圍。

在面臨女兒同班同學，確診新冠肺炎後，導致小靜及品文均需要居家隔離，於長時間隔離的情況下，母女間的衝突增加，關係更加緊張。故事轉折在某天晚上，女兒接獲電話通知，母親被送到醫院治療，小靜尋求父親的協助，在父女的對話過程中，發現原來從品文的角度，看到小靜出現的一些異常行為，可能是品文的視幻覺產生。小靜也在和父親的互動過程中發現，原來父親早就已經外遇生子，並替此為母親感到不平及不捨，進而逐漸開始獨力面對母親的病情及重新調整和母親間的溝通互動方式。由一開始的震驚、無助、害怕到接受、包容及體諒母親因思覺失調而發生的相關症狀調適過程，過程中原本關係緊繃的母女，也開始獲得改善，轉變為關係緊密和諧。

小靜正值青春期，除面臨學測壓力，現階段同儕群體關係發展，是重要任務。小靜原本和母親的關係較為疏離，面對問題時，採取情緒發洩、不理性溝通的方式因應，呈現青少年時期叛逆情緒。當小靜發現原來一直是職場女強人及在家較為強勢的母親生病後，其面對單親家庭的變故，發覺自己是唯一能支持母親的人，不然家庭可能走向崩離，變成無家可歸。所以小靜轉換自己的態度，變成一家之主，處理家庭的財務狀況、了解母親在公司的實際情形，並照顧及支持陪伴母親一起度過疾病狀態，當母親發生幻覺時(例：1.母親聽到門外有衛兵；2.母親說有看到蛇；3.當母親說大樓保全有問題)，採取同理及支持的態度，協助母親釐清現實，一同面對，並支持母親再度踏入社會工作、認識新朋友建立新的人際關係，在整個過程中，原本緊繃的母女關係發展轉變為母女關係緊密和諧，化解家庭危機。



圖二

## 1. 思覺失調症診斷準則及相關因素

DSM-5 美國精神科診斷標準共有六項診斷準則：

診斷準則 A. 在一個月內出現以下思覺失調主要症狀的兩項或是更多項症狀，如果治療成功其病程小於一個月。主要症狀中至少有一項必須為(1)、(2)或(3)。主要症狀包括：(1)妄想(Delusions)、(2)幻覺(Hallucinations)、(3)胡言亂語(Disorganized speech 如經常離題或前後不連貫)、(4)整體上混亂或僵直行為(Grossly disorganized or catatonic behavior)、(5)負性症狀(Negative symptoms 如減少情緒表達或動機降低)。

診斷準則 B. 此困擾(disturbance)發病以來的大部分時間，影響一項或更多主要領域功能：如工作人際關係、自我照顧(self-care)顯著比未發病前降低，或是於孩童或青少年發作時，無法達到預期的人際、學業或職業功能。

診斷準則 C. 此困擾的徵兆(sign)至少持續出現 6 個月。此 6 個月期間一定要包括至少一個月(或成功治療者，略少於一個月)符合診斷準則 A。可以包括殘餘症狀期或是前驅症狀期，但是在前驅會是殘餘症狀期間，其徵兆可能只出現負性症狀，或是弱化的診斷準則 A 的一項或是更多項的症狀表現。

診斷準則 D. 因為以下原因之一導致，且排除情感思覺失調症(schizoaffective disorder)和鬱症(depressive disorder)或是雙相情緒障礙伴隨精神病症狀(bipolar disorder with psychotic features)者。原因包括：(1)活躍期症狀沒有同時出現鬱症(major depressive episode)或躁症(manic episodes)發作中、(2)假如情緒障礙症發生在活躍期和殘餘期的期間僅佔一小部分。

診斷準則 E. 此困擾(disturbance)不是起因於一種物質使用，例如成癮藥物，或另一種身體疾病(another medical condition)引起的生理效應。

診斷準則 F. 如果有自閉症類群障礙症(autism spectrum disorder)或童年期間發作的溝通(communication disorder)病史者，只有在除了思覺失調症其他必要症狀外，又出現明顯的(prominent)妄想或幻覺至少一個月或是成功治療後少於一個月，才可下思覺失調症的診斷。

造成思覺失調症的因素，可能是多重的非單一因素影響，可能包括：(1). 遺傳因素、(2). 環境因素：家庭的壓力、缺乏社交活動、在幼年時曾受到病毒感染、(3). 大腦結構性的異常等多重影響。

## 2. 家人的因應

(1). 當身邊親友罹患精神疾病時，除了個案本身以外，至親亦飽受煎熬，除了面對精神症狀產生的各種情緒、行為的失序，還有對個案困難就醫的無助、疾病預後的不確定感及承擔精神疾病污名化所帶來的沉重壓力……，都讓精障家庭難以喘息，甚至退縮至社會角落、難以求助；提升對精神疾病的理解及包容，網織更健全的社會支持網絡以承接精障家庭，是整個社會所必需共同努力的方向與責任。

(2). 家人需要學習關懷與包容。當個案有妄想或幻覺症狀出現時，不要和其辯駁或是強調真假，此時請用傾聽陪伴，不要附和他的症狀，等個案情緒較為平穩時，才和其討論相關症狀。

(3).出現暴力或自傷行為時，請保持情緒冷靜。因為此時個案很容易感受到他人不安的情緒而變的更容易激動，請將危險物品收起來，讓個案無法取得，避免危險發生。

(4).建立病識感與規律服藥是避免疾病復發的重要因素。但是個案可能因為無病識感或是因為副作用而不願意持續服用藥物，所以主要照顧者或是同住家人需要熟知個案用藥種類、劑量、時間、副作用等，並將藥物放置於固定以及容易取得的明顯地位置。若是因為副作用發生困擾而不願意服藥時，要和醫師討論及評估調整藥物，不可以貿然自行停藥。

### 3.社會及大眾的態度

2017年台灣精神醫學會調查，發現民眾對精神疾病仍存在錯誤的偏見，認為思覺失調症個案是無法工作、無法見人且具有危險性。調查中也發現有四成的思覺失調症病友認為他人無法接納自己在看身心科，也不敢讓他人知道自己的疾病，並覺得在日常生活中受到歧視。更有四成五病友擔心他人得知自己的精神問題後會對自己造成不利。

家屬及病友也因為擔心遭到異樣眼光及排擠，拒絕至身心科治療造成治療時機延誤，造成症狀加劇，進而可能發生自傷或傷人行為。大眾需要學習包容、對精神患者去標籤化及正確認識思覺失調症，讓個案及家屬可以用正向的態度面對疾病並持續接受治療，使個案的病情穩定，減少憾事發生。

### 4.精神科居家治療

考量社區精神病人照護需求，自1995年全民健保開辦時，便將精神科居家治療納入給付項目，旨在透過護理入家服務，使醫療照護資源之於案家更具可近性，貼近案家穩定於社區生活之需求；然而因健保給付金額與服務成本的不平衡，全國立案之482家精神科醫療院所中，僅有108家(22.4%)院所提供精神科居家治療，能使用此服務之案家極為少數，且多半為六都居民，顯見城鄉醫療資源之差異。過去國內外研究結果皆顯示，精神科居家治療可有效減少個案住院次數和留院時間、增加家屬滿意度及對治療的配合度、改善個案整體不適症狀、提升個案在社會及職業上的認同、增加個案滿意度及對居家療效肯定、節省醫療成本費用等，在皆反映精神科居家治療之效益及必要性。

### 反思方向

1. 能描述片中母親思覺失調症的症狀及對生活的干擾。
2. 能描述片中女兒對思覺失調症的因應模式，及因應方式是否適當。
3. 能描述片中母親及女兒因為思覺失調症對家庭角色功能造成的影響。

### 課堂測驗例題

#### 是非題

1. ( ) 思覺失調症個案的症狀都是忽然發生的。
2. ( ) 環境因素也是造成思覺失調症發生的相關因素之一。
3. ( ) 片中品文在工作環境中，無法維持過去的工作能力，也是思覺失調的症狀。
4. ( ) 片中小靜裝作衛兵，去打發住家門口品文幻想出來的衛兵是正確的作法，可以避免衝突發生。
5. ( ) 照護思覺失調症的個案，必須要確定個案有將藥物吞下，沒有藏藥的行為。

#### 答案

1. X
2. O
3. O
4. X
5. O

### 課堂驗例題

#### 簡答題

1. 請描述至少三項片中品文思覺失調的症狀。
2. 請描述至少兩項片中思覺失調對生活的干擾情形。
3. 若您是小靜，請提出兩項您可以執行的照護方法減少對家庭生活的干擾。

#### 答案

1. (1)社交能力缺失(2)溝通能力缺失(3)工作能力缺失(4)視幻覺(5)聽幻覺(6)妄想
2. (1)妄想導致隨意花費及尋找不存在的存摺導致生活環境髒亂(2)妄想導致無法正常工作(3)視幻覺及妄想導致半夜離家造成危險。
3. (1)確實讓個案按時服藥，並確定有將藥物吞下(2)當個案出現幻覺時，予以傾聽及陪伴，適時的給予現實感。

## 資料來源

1. 圖一：<https://edwardmovieclub.com/the-falls/>
2. 圖二：<https://ddm.com.tw/blog/post/the-falls>
3. 瀑布電影筆記 <https://loory.tw/the-falls/>
4. 台灣精神醫學會 <http://www.sop.org.tw/video/info.asp?/128.html>
5. 思覺失調症診斷準則 <https://aileenlin.gitbooks.io/intern-handout/content/C1-3/2.3.shizophrenia.html>
6. 思覺失調症的照護指引 <https://www.cmuh.cmu.edu.tw/HealthEdus/Detail?no=5394>
7. 台灣精神醫學會思覺失調衛教 [http://www.sop.org.tw/news/l\\_info.asp?/31.html](http://www.sop.org.tw/news/l_info.asp?/31.html)
8. 精神居家護理高峰論壇 <https://www.ntunhs.edu.tw/files/13-1000-44825.php?Lang=zh-tw>
9. 社團呼籲 618 家居家護理所納精神照護 <https://news.pts.org.tw/article/452796/amp>
10. 台灣電影/Netflix 電影：瀑布（劇情/結局/心得），你的世界下起大雨，讓我陪你一起淋雨 <https://wenkaiin.com/blog/post/%E5%8F%B0%E7%81%A3%E9%9B%BB%E5%BD%B1-netflix-%E9%9B%BB%E5%BD%B1%EF%BC%9A%E7%80%91%E5%B8%83%EF%BC%88%E5%8A%87%E6%83%85-%E7%B5%90%E5%B1%80-%E5%BF%83%E5%BE%97%EF%BC%89%EF%BC%8C%E4%BD%A0%E7%9A%84%E4%B8%96>
11. Chen, W. Y., Hung, Y. N., Huang, S. J., Pan, C. H., Su, S. S., Yang, T. W., & Kuo, C. J. (2019). Nationwide analysis of medical utilization in people with severe mental illness receiving home care case management. *Schizophrenia Research*, 208, 60-66.