

職治電影介紹(6)

愛·慕(Amour)

腦中風

葉炳強 老師
輔仁大學醫學院

電影

一對年逾八旬氣質優雅的退休音樂教師夫婦，住在巴黎的公寓，日子過得平淡安靜。故事就由他們去音樂廳聆聽女主角安妮·羅宏(艾曼紐·麗娃飾)的學生亞歷山大(由鋼琴名家亞歷山大·薩洛飾)鋼琴演奏會開始。翌日早晨，安妮在餐桌前發生了一個失神現象，她突然對周遭沒有反應，兩眼放空、目瞪口呆約2分鐘(腦中風的先兆症狀)。起初她否認此發作的存在，直到她倒茶發生失準的狀況才答應就醫。

安妮送醫後診斷為腦血管狹窄而接受手術，但不幸仍發生腦中風而引起右半身癱瘓。出院回家後，原兩老獨居，老先生喬治·羅宏(尚·路易·坦希尼昂飾)就得獨力負起全部照顧的責任。起初安妮的腦中風後遺症並不嚴重，以右上肢癱瘓為主而產生日常起居部分依賴。在電影中，從輪椅移動到傢俱(床及沙發)、上廁所、行走於平地上、洗澡、進食、穿脫衣服都需丈夫喬治來協助。雖然喬治深愛著他的老伴安妮，無論在身體照顧、心靈上的支持都盡心盡力，展現出古人所說：「執子之手，與子偕老」的承諾，但病魔的摧殘卻考驗這對恩愛夫妻的耐力，兩人生活雖然起初仍有蜜月期，起居、聽音樂及閱讀上的分享與病前差異不大。但安妮從回家之初就強烈表示不想積極復健，也不計畫再回醫院，劇情的發展開始出現負面的情緒，喬治去參加喪禮時，安妮想從輪椅跳樓自殺，對愛徒的音樂 CD 不感興趣，對稍微難過的話題就哭泣起來，這些均是腦中風後憂鬱的表現，給丈夫帶來很大的心理照顧負擔。隨著第二次腦中風的發現，帶來失語症的溝通障礙，完全臥床及拒吃等更嚴重狀況，安妮已從日常生活部分依賴退步到完全依賴的程度。在這個過程，女兒伊娃(依莎貝·雨蓓飾)表達作為家人的關心及提供想法，但卻額外帶給老邁的照顧者喬治更沉重的心理負荷，並達到引爆點。喬治與女兒爭執時說：「你們的擔憂對我沒有幫助，我沒有空處理你們的擔憂」、「還指示我該怎麼做比較好，這讓我很火大！」



喬治老先生在一次協助安妮喝水時被拒，他火冒三丈的打了安妮一記耳光，雖然他懊惱不已，但其實他想到老伴身體上的痛苦他實在不忍，就決定讓她解脫。在一幕安妮苦痛的呻吟，但無法言語表達的場景中，老喬治以溫馨童年故事的回顧，並以手部撫慰著老安妮，慢慢的她的叫聲停下，臉部也展現較安穩的面容，突然他親手以枕頭把太太壓著悶死。故事的最後是老喬治有計畫的讓太太的遺體美美的在花團錦簇中離世，而自己卻消失在鏡頭前，到底是安樂死的方式讓安妮解脫，還是人倫悲劇，留給觀眾很多的省思。



故事的背後

「愛·慕」是 2012 年在各大國際影展大放異彩的浪漫悲劇，由享譽國際的奧地利名導麥可·漢內克(Michael Haneke)編導的法語電影，本片贏得法國坎城影展金棕櫚獎，第 65 屆奧斯卡五項提名中，女主角艾曼紐·麗娃(Emmanuelle Riva)以 86 歲高齡創下該獎項有史以來最高齡的女主角入圍者。此外，本片也在 2012 年被美國「時代雜誌」列為年度十佳電影之首。可見本片的成就非凡。



▲愛·慕四位主要演員與導演出席 65 屆坎城影展（右起亞歷山大薩洛，艾曼紐麗娃，麥可漢內克，尚路易坦帝尼昂，依莎貝雨蓓）

先從麥可·漢內克導演因家中 92 歲長輩有類似的情況而激發他編寫此劇本，全片深具他一貫冷冽極簡的風格，在簡單的場景中，他對鏡頭的運用、光影、聲音的變化，讓觀眾的心情被帶到幽谷中。整個故事並不複雜，角色也很單純，場景就是公寓的一層樓。但漢內克所挑選的角色卻是大有學問，女主角艾曼紐·麗娃年輕時就是法國著名影星，有名作品包括 1960 年的「廣島之戀」(獲得英國電影學院獎最佳女主角)。她在本片所展現的演技相當精湛深刻且自然流露，從優雅的音樂家，到右側偏癱的半依賴中風患者，到最後因表達性失語及完全臥床，她每一個身分都是入木三分。2012 年拍攝該片時為 86 歲，不幸在 2017 年因癌症過世。男主角法國影帝尚·路易·坦帝尼昂(Jean-Louis Trintignant)在電影中飾演一位老父擔心妻女，盡所有力量去承擔，苦撐盡力照顧妻子，一心想保有妻子的優美與尊嚴，但最後崩潰失控的轉折，感人至深。他在 1968 及 1969 年分別贏得威尼斯及坎城影帝，並以本片獲得 2013 年凱薩電影獎最佳男主角。

兩位主角精湛的演技自然流暢的呈現腦中風患者及照顧者的舉手投足。片中老喬治對安妮在日常生活的照顧、輪椅移位、上廁所、洗澡、穿衣及餵食等技巧，飾演的無懈可擊，可見導演與專業指導的用心。

在電影中特別客串的法國鋼琴名家亞歷山大·薩洛(Alexandre Tharaud)飾演安妮的學生，除了電影中鋼琴演奏會親自演出外，電影中所選用的古典曲目完全出自他的手藝，由此可見本片每個選角及細節都是精心安排。

學習主題

(1) 缺血性腦中風 (Ischemic stroke) :

缺血性腦中風(又稱腦梗塞，Cerebral Infarction)是最常見的神經系統疾病，也是致殘率最重要的原因。可按解剖區分為大血管與小血管腦中風兩大類，症狀也有差異。以本片的劇情分析，安妮是因左頸動脈狹窄(carotid stenosis)引起的短暫缺血發作(transient ischemic attack)，臨床上以失神、目瞪口呆約 2 分鐘，後來接受頸動脈內膜切除術(carotid endarterectomy)作腦中風預防(影片中表示手術失敗率約為 5%)，但因手術失敗使安妮產生左大腦中風。雖然努力復健，仍然需要部份依賴，需要輪椅代步，但這段時期，語言完全沒有受到影響。直到發生第二次中風，退步到無法說出有意義的句子，完全臥床，病理上應該是左大腦半球的前區語言中樞受損產生運動性失語 (motor aphasia)。

(2) 腦中風後憂鬱症(Post-stroke depression) :

流行病學的統計，因腦中風(缺血性或出血性)發生後約有三分之一的腦中風患者有不同程度的憂鬱症狀。本片劇情及發展很符合腦中風後的憂鬱描述，劇情部分包括：①安妮獨身在家時企圖跳樓自殺；②身為音樂家的她，對愛徒的音樂播放中途拒聽；③喬治餵他食物及喝水被她拒絕。劇中一段經典對白道出本片的美麗與哀愁，及絕望的寫照：「沒理由再多活下去了，我知道情況只會更糟，人生何苦受這個罪呢？對你我都是一樣」。喬治回答：「你沒讓我受罪啊！」，「別騙我了，喬治」安妮回答。「但我不想再繼續了，你的看護我很感動，但我不想繼續下去了。」

腦中風後憂鬱的成因包括生物及心理社會因素。對中風康復、生活品質、家庭負擔及死亡率都有很大影響，但往往容易被忽略，值得全人及全隊照顧與醫療的介入。

(3) 日常生活功能(Activities of Daily Living, ADL) :

是指個人每天生活最基本的活動與功能，以大家最熟知的巴氏量表(Barthel Index，1965 年物理治療師巴希爾最先發表於醫學文獻)，包括十個功能：①進食、②輪椅與床位間的移動、③個人衛生(盥洗)、④上廁所、⑤洗澡、⑥行走於平地上、⑦上下樓梯、⑧穿脫衣服、⑨大便控制及⑩小便控制。在本片自然融入劇情及照顧的細節，值得推薦，大部份由男主角喬治協助。少部分(洗澡及梳頭髮)由看護協助。從劇情粗略估計

安妮的 ADL 得分在中風後約在 50 分左右(屬中度依賴)，到後期就大概只剩 10 分左右，屬完全依賴。



(4) 照顧者(Caregivers)：

本片的照顧者深入在劇情值得反思的有三種角色。①老伴：這是本片要突顯的議題，也是我們現在高齡社會必須要面對的難題，當子女都成家立業，老伴彼此照顧的時代，碰到如腦中風的突發重病，是生命中最大又是最難的考驗，鶼鶼情深的老夫妻，原來是頤享天年之樂，卻換來把屎把尿的情況。所謂

「久病床前無孝子」，喬治在一次餵食但安妮拒吃時，抱怨道：「我答應不讓你受苦，但你也幫我，我快承受不住了！」②女兒：遠嫁她方的女兒，對母親的病況雖然關心，但也只能提供建議，卻意外的給老爸帶來心理負擔。多少也反映了真實的社會家庭動力。③居家照服員：本片出現兩位不同品質的照顧服務員，一位是盡責同理的，並在工作後與老喬治聊天安慰；另一位卻是粗心大意，並和老闆對罵起來，也真實反應照服員的素質影響主要照顧者。



圖片來源

1. 圖一、二：<https://blog.xuite.net/obchu/twblog/97588439-真愛—電影「愛慕%28Amour%29」觀後>
2. 圖三：<https://ppt.cc/fDVAqx>
3. 圖四、五、六：<https://cheercut.com/2013-02-23-327/amp/>、
<https://ricfat.wordpress.com/2013/04/03/【小博士愛電影】—「愛慕 amour」/>
4. 圖七：<https://movies.yahoo.com.tw/y/r/w800/vu/movies/fp/mpho/73/97/47397.jpg>