

# 電影導讀

## 《怪胎》(強迫症)

### (I WeirDo)

葉炳強 老師  
張彤婕 助理

#### 電影背景

《怪胎》是台灣第一部全程使用 iPhone 拍攝的劇情長片，廖明毅導演也同時身兼編劇、攝影與剪輯，帶領團隊僅使用三台 iPhone 完成電影拍攝，也因為 iPhone 體積小的方便性，在鏡頭的運用上，方便程度大大提升，使電影拍攝速度更有效率。此外，本片的畫面也是充滿小細節，前半段，畫面以正方形 1:1 的方式呈現，直到男主角陳柏青(林柏宏 飾演)的強迫症突然消失後，畫面恢復成正常的寬螢幕，廖明毅導演運用改變視覺效果的手法，讓觀眾能夠身歷其境的了解強迫症患者痊癒後的感受。

除了本片，廖明毅導演也拍攝一部前導測試片《停車》，同樣使用 iPhone 拍攝，為的是讓觀眾了解手機拍攝呈現出的效果，且一併在前導片中，帶出「強迫症」的主題。《停車》講述主角在停車時，堅持車子左前輪胎，需與停車格保持 33.3 公分的完美間距，這裡的主角就是本片中的精神科醫生張震(張少懷 飾演)，他的專長是治療強迫症，但卻無法治療自己。

廖明毅導演在電影神搜專訪中，提到故事的發想過程，起初是覺得兩個強迫症患者的相遇相戀會很有意思，他開始在網路上蒐集大量強迫症相關資訊，也做了很多田野調查，且參考了三部主角皆患有嚴重強迫症的電影，分別為《愛在心裡口難開》、《火柴人》、《神鬼玩家》，最後找了國外拍攝強迫症的紀錄片，一步步檢視電影中的強迫行為，與現實是否相符。

本片在 2020 年入圍第 57 屆金馬獎最佳男主角、最佳女主角、最佳新導演、最佳攝影、最佳視覺效果、最佳美術設計，於同年獲頒倫敦東亞電影節「最佳影片大獎」、加拿大奇幻影展「觀眾票選獎」、紐約亞洲電影節「評審團榮譽大獎」等的殊榮。



▲ 電影海報

## 故事劇情

陳柏青(林柏宏 飾演)是一位強迫症患者，有非常嚴重的潔癖，每到一個陌生的地方都要先洗手，每次都要搓 15 下，只要超過 1 下，就得再重新搓 15 下；生活周遭的物品，不論是棉被、牙刷還是冰箱裡的保鮮盒，也都井然有序地排好，就連去醫院回診也總是掛 37 號。他認為空氣中充滿了細菌，非必要時，絕不踏出家門，唯獨每个月的 15 號，不論颶風下雨，他一定會穿防塵衣、戴手套、戴口罩，全副武裝的出門採買與回診。他與精神科醫生張震的互動，冷靜且習以為常，看診、吃藥就像是他的例行公事。



▲ 電影劇照

就在某个月的 15 號，他遇見了與他打扮相仿的女主角陳靜(謝欣穎 飾演)。陳靜與陳柏青一樣有嚴重的潔癖，且有慣性偷竊的症狀，到超市一定要偷擺在第五盒的杏仁巧克力球，不然就會覺得一整天還有事情沒做完。她出門超過三小時皮膚就會開始過敏，長出紅斑，雖然彼此的疾病癥狀不盡相同，但兩人皆飽受強迫症所帶來的困擾，因為「你懂我!」、「我也是這樣!」，把兩人關係拉的更近，迅速的發展出一段一塵不染的愛情。

從沒想過世界上會有人了解自己的兩人，互相許下承諾，希望能維持美好的現況，要是未來有一方變了，就會多一種重複說「一切都不會改變的」的強迫症。然而，隔天一早，陳柏青看著窗外的鴿子，強迫症突然痊癒了，漸漸地想去探索外面世界的美好，深受打擊的陳靜，開始帶著陳柏青跑遍各大醫院、求神拜佛、喝符水，想把強迫症找回來，回到原本的生活。失去內在秩序的兩人，生活不再像從前一樣快樂，不會一起打掃，也沒有共同話題，一切都已經改變了，最後，陳柏青出軌了，陳靜自殺了。

畫面一轉，來到彼此許下承諾的隔天早晨，夢醒後，換成陳靜的強迫症痊癒了，回想起夢中發生的一切，她與陳柏青的角色交換了，她知道未來會發生一樣的事，「該結束了嗎？在我做這一切傷害他之前」，最後，只留下陳柏青坐在沙發上重複的說著「一切都不會改變的」。

## 學習主題

### 1. 強迫症的症狀

強迫症是好發於青少年的精神疾病，盛行率約在 2% 左右，算是精神疾病中常見的種類，患者會陷入一種無意義，且令人沮喪的「想法」(Thoughts) 與/或「行為」(Behaviors) 當中，希望結束卻又無法擺脫這些強迫觀念想法或行為；表現可以自輕微到很嚴重的程度，在《怪胎》一片中對症狀的描述相當細緻、鮮明，讓觀眾容易理解及印象深刻(見劇情)，在程度上，陳柏青在片中的「自填問卷」片段都是以 10 分，滿分的呈現，代表很嚴重的症狀。這裡特別帶出一個精神疾病的診斷困境，就是靠症狀來做診斷的依據，無法以生物標記(Biomarker，如血液或影像檢查)來作客觀診斷。雖然每位病人的症狀不盡相同，大致上按臨床研究歸納成 (1)強迫思維或想法(Obsession)及 (2)強迫行為(Compulsion)的現象約分為 5—7 大類(見表一及二)，(A)每個個案症狀都相對的固定(出現強迫思維、行為或兩者兼具)；(B)這些思維或行為是費時的，或引起顯著苦惱，或社交、職業或其他功能減損。臨床上，大致可以將病患的主要表現症狀分成四或五大類，但這些分類法並沒有定論。

表一：強迫症常見的強迫思維

類型	症狀
煩惱弄髒	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 體液 (如：尿、糞便)</li><li>2. 細菌或疾病 (如：疱疹、愛滋病毒)</li><li>3. 環境汙染 (如：石棉、輻射)</li><li>4. 家用化工品 (如：清潔劑)</li><li>5. 灰塵、泥土</li></ol>
失去控制	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 害怕因衝動做出傷害自己及他人的行為</li><li>2. 害怕腦中浮現暴力或可怕的畫面</li><li>3. 害怕說出猥褻或侮辱人的話</li><li>4. 害怕偷東西</li></ol>
傷害	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 害怕要對發生不好的事情負責 (如：火災、家裡遭小偷、不小心傷害他人)</li></ol>
完美主義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 追求平等或精確</li><li>2. 害怕丟掉重要的資訊</li><li>3. 無法決定物品去留</li></ol>
不請自來的性想法	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 禁止的或不正當的性想法或畫面</li><li>2. 對兒童或亂倫的性強迫思維</li></ol>
宗教性的強迫思維 (顧慮多)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 擔心褻瀆上帝或神明</li></ol>
其他強迫思維	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 性取向的強迫思維</li><li>2. 擔心生病 (如：癌症)</li><li>3. 對特定數字及顏色的迷信</li></ol>

(內容參考 International OCD Foundation 網站)

表二：強迫症常見的強迫行為

類型	症狀
清洗和清潔	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 過度的或以特定方式洗手</li> <li>2. 頻繁洗澡、刷牙、梳洗及上廁所</li> <li>3. 透過打掃防止和汙染物接觸</li> </ol>
檢查行為	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 確認沒有傷害自己及他人</li> <li>2. 確認沒有可怕的事發生</li> <li>3. 確認自己沒有犯錯</li> <li>4. 檢查自身身體狀況</li> </ol>
重複行為	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 重複閱讀或寫作</li> <li>2. 重複例行工作 (如：進出門、從椅子上站起或坐下)</li> <li>3. 重複身體動作 (如：敲打、觸摸、眨眼)</li> <li>4. 重複某種活動 (如：某件事做三次才會停，因為「三」代表好的數字)</li> </ol>
精神強迫行為	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 回顧以往發生的事，以防止傷害發生</li> <li>2. 在「好的」、「正確的」、「安全的」數字上，結束一項任務</li> </ol>
其他強迫行為	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 物品擺放需完美且有對稱性</li> <li>2. 避免可能引發強迫思維的情形</li> </ol>

(內容參考 International OCD Foundation 網站)

圖一：強迫症的不同類型



## 2. 強迫症的治療

在《怪胎》一片中，雖然編導廖明毅在接受媒體訪問表示本片主要是愛情片，並非專門探討「強迫症」的電影，但內容及前導片《停車》合併在一起來討論，卻帶入三個重要有關強迫症治療的議題，值得提出：(A)精神科治療的角色；(B)自然痊癒 (Spontaneous remission)的可能性；(C)民俗治療的角色。

### (A) 精神科治療的角色

強迫症的治療在實習醫學中主要是兩大部分：(i)心理治療中以認知行為治療 (Cognitive Behavioral Therapy, CBT) 最為推薦；(ii)藥物治療則以抗憂鬱藥物中的「選擇性血清素再攝取抑制劑 (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors, SSRI)」最為被肯定。只要早期治療，以一種或兩種方式(心理治療加上藥物治療)，約 70%的病人都具有相當好的反應，(症狀在「耶魯布朗強迫症量表」來反應，會有大幅的進步)，因此電影中的劇情，精神科醫師本身不能治療自己的強迫症，應該是電影情節，並非真實世界的狀況。

### (B) 自然完全痊癒與頑固型強迫症

絕大部分的強迫症個案都以慢性起起伏伏的病程為主，當然視乎病患對治療的遵從性是非常重要的。一般而言，病程較短、症狀較輕及持續維持治療者有很好的預後。但嚴重的個案，病程較長者，治療反應都很不好。因此在一夕間自然而然奇蹟式的完全痊癒，在本片的情節就是戲劇性的部分。

許多臨床研究顯示，約有 30—40%的病患對藥物及心理治療的反應都並不理想，臨床上稱作頑固型或藥物頑抗型強迫症(Refractory or treatment resistant OCD)。少部分頑固行強迫症的個案會尋求腦部外科手術治療，到 2009 年美國食品藥物管理局(U.S. Food and Drug Administration) 通過深部腦刺激(Deep Brain Stimulation)適用在頑固型個案的治療，更確定強迫症是一個生物基礎極強的精神疾病。

### (C) 民俗治療在強迫症

強迫症的表現無論在強迫性思維或者強迫性行為都是相當奇特的症狀，在現代醫學及治療普及用在強迫症的個案之前，這個疾病有著很多神秘的面紗，有歷史記載此類病人開始都會以鬼神或妖魔附身來推斷或解釋其成因。20 世紀初期，精神分析盛行期，強迫症被認為是潛意識被壓抑或內心衝突等原因所導致。所以求諸於民俗治療或宗教介入，在以前是很普遍的。但在《怪胎》一片中，劇情的發展是當症狀自然消失後，兩位主角卻千方百計想「把病找回來」，這個安排是相當戲劇性，但也突顯一個求醫行為的普遍反應，就是當疾病無法治療或希望奇蹟出現時，民俗或宗教相關的治療方式就會被考慮。

### 3. 同病相憐

本片是以兩個嚴重強迫症的男女，因相同疾病所苦而發展出來的愛情故事，但當其中一人自然痊癒後，就會影響彼此的關係。有相同疾病經驗的病友在一起，彼此扶持、分享資源已經是很常見的病友組織，如癌症病友俱樂部、糖尿病友團體或早發性失智症病友組織已是相當普遍，我們一般稱為「病友團體」(Patient Group)；當團體有較結構性活動，讓成員能更多的分享患病經驗、應對方法(Coping Strategies)並定期聚會，我們又稱之為「支持團體」(Support Group)；當團體由專業人員(如社工、心理師、護理師或復健治療師等)帶領，並選用特殊方法或心理治療技巧來運作，就進階為「團體治療」(Group Therapy)的境界。整體而言，通常的團體治療應用在強迫症，其效果與個人「認知行為治療」差不多。

## 圖片及資料來源

1. 電影海報圖片：<https://www.facebook.com/IWEiRDO2020/photos/617148769228148>
2. 電影劇照圖片：<https://ent.ltn.com.tw/news/breakingnews/3270273>
3. 電影神搜(2020)。【神搜專訪】它不是強迫症電影！《怪胎》導演廖明毅：「你以為是巧克力，但吃一吃卻發現苦苦的」。取自 <https://today.line.me/tw/v2/article/ykkxK6>
4. 沒有很瘦的冷冷(2020)。電影賞析：怪胎/改變才是唯一不變的真理。取自 <https://www.popdaily.com.tw/forum/entertainment/770526>
5. Kelly, O. (2020, November 9). *The Types of Obsessive-Compulsive Disorder*. Verywell Mind. <https://www.verywellmind.com/what-are-the-different-types-of-ocd-2510663>.
6. *What is OCD?* International OCD Foundation. (n.d.). <https://iocdf.org/about-ocd/>.