

紀錄片補充資料



# 治療或



公民人權委員會出品



• 秒

歐姆



電量百分比

#### 什麼是 ECT?

有些精神科醫生把電痙攣療法(英文簡寫為 ECT)當成 醫療程序。使用最多高達 460 伏特的電流穿過腦部。 為什麼?這是為了引起癲癇大發作,精神科醫生宣稱這將 「重新設定」或「重新啟動」大腦。

這個理論從來不曾得到證明。事實上,有大量證據顯示, ECT 會對腦部造成巨大月無法挽回的傷害。

人腦是個錯綜複雜的器官,每秒鐘利用五兆多個訊號以控制身體。執行這項神奇的本領所需使用的電量,不到手錶電池用量的八分之一。但一場 ECT 治療療程所使用的電量,比大腦運作所需使用的電量高出 2,300 倍,這不只傷害了大腦,更會引起嚴重創傷。■

一場電痙攣療法所使用的電量,可以操作幾台電梯? 觀賞紀錄片。



#### 你已經獲得 ECT 的 科學教育。

#### 現在,讓我們來瞭解

#### 它的歷史。

第一次世界大戰 —— 德國精神科醫生使用原始的電擊機器 電擊士兵。他們的目標為何?要讓士兵害怕醫院更甚於 上前線打仗。

1920 年代——奧地利精神科醫生曼弗雷德·薩克爾,將 胰島素注入病人腦中,試圖驅除「不好的腦細胞」。儘管 產生嚴重抽搐,並造成百分之五的死亡率,薩克爾指著有 如兒童般的病患,為他的「治療」做出辯護。醫院的電擊 病房和胰島素治療成為十分龐大的生意。 1930 年代──匈牙利的神經精神病學家,拉迪斯勞斯·馮·梅杜納也不甘示弱,他相信能夠以一種名叫「米特拉唑」的藥物,引發讓腦部受損的癲癇,以驅除心理疾病。一個精神科醫生一個早上,就可用化學方式讓 50 個病人休克,變得馴服可操控,這成為一個十分賺錢的程序。由於在財務方面獲得極大成功,使得他們發展出更有利潤的方法:使用電擊,引發讓腦部受損的抽搐。■





神經精神病學家,拉迪斯勞斯:馮:梅杜納

何種儀器會徹底破壞病患腦部? 觀賞這部紀錄片。



電擊療法之父,烏果·瑟雷悌 Kitti Bolognesi/Contributor/Corbis Historical Getty Images

### ECT的誕生。 動物的死亡。

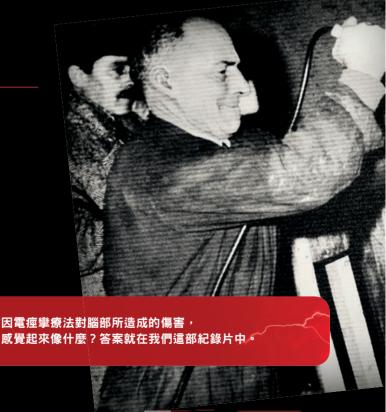
那年是1938年。兩位義大利精神科醫生,烏果·瑟雷悌以及盧奇歐·比尼,看到屠宰場裡的工人,在宰殺豬隻前先電擊牠們。這些動物因遭受電擊而昏迷,所以比較容易割開牠們的喉嚨。

他在各種動物身上進行實驗,好讓他的技術「臻於完美」,瑟雷悌接著找到他的第一個人類受害者,一個流浪漢。在接受第一次電擊後,據說這個人大叫:「不要再做一次!那會殺了我!」令人驚訝的是,瑟雷悌當時只用80 伏特的電流……遠低於今日的醫生用來電擊病患的伏特數。

在那個年代,病人在未接受麻醉的情況下接受電擊,所以病人的肌肉因電流而產生的痙攣,可能造成牙齒、下巴和脊椎斷裂。

雖然他們宣稱電擊療法是一種「神奇治療」,但真相開始慢慢浮出檯面。當時的醫療期刊承認,電擊會造成腦部損傷;但根據精神科醫生的說法,這是為何這個程序有效的原因。

事實上,精神科醫生與主要的 ECT 支持者,華特·弗利曼提出一個理論:「它也許顯示,心理疾病患者更能清晰



思考、更有建設性,即使在實際運作方面,他們的腦容量 比較小。」

這實在不太合理,但 ECT 本身也不合理。■





#### ECT 「現代化」了。

#### 但虐行依舊。

由於大眾施加越來越大的壓力,精神科醫生必須依靠公關改變形象。

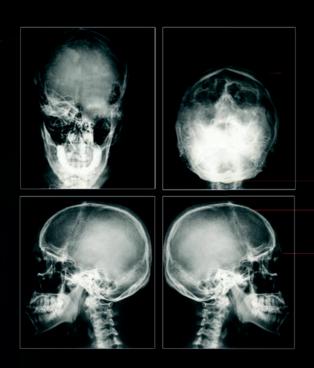
首先,他們提出一個新名詞……「電痙攣療法」。為了 將抗議的怒吼降至最低,他們將這項野蠻的療法,縮減成 三個英文字母:「E-C-T」。再加上在施行治療時,使用 麻醉劑和肌肉鬆弛劑,以掩飾病人因抽搐而扭動的身體和 尖叫。

最後階段則是以行銷手法,說 ECT 是全新且改良過的方法,而這並不是事實。雖然這讓整個過程看起來更容易讓人接受,但其危險性卻比之前的方式來得高。實際上,麻醉劑加上肌肉鬆弛劑會提高引發癲癇的門檻,因此需要更多電流以引發抽搐。

現代的精神科醫生依照慣常程序,傷害患者的腦部,每次 都必須使用比上一次治療更強烈的電流以引發痙攣。



結果都一樣:癲癇大發作和腦部受損,而腦部可能永久受損。今日大幅增加的電流,可以將腦細胞撕開一個洞,因此殺死腦細胞。因電流而產生的高溫也可能殺死腦細胞。



利用磁振造影檢查 ECT 患者的腦部,你會看到疤痕與腦部萎縮,這是腦部受到嚴重傷害的明證。■

一場電痙攣療法所使用的電量,可以點亮幾座運動場的 燈光?觀看這部影片,發現真相。



#### 有誰真正知道 如何進行 ECT?

#### 絕不是精神科醫生。

大多數的精神科醫生對電學的定律一無所知。由於每位 病人的狀況不同,為了引發痙攣所需的電流也因人而異。 這需要經過許多嘗試,也就是許多額外的電擊,每一次都 會對大腦和器官造成損傷。

就只是「在錯誤中摸索」。患者成為白老鼠。■



## ECT所帶來的結果

#### 不只如此。

#### 還有後遺症。

讓我們從一個共通的後遺症開始說起:記憶力喪失。過去 的記憶可能徹底消失;而且 ECT 也會削減學習力與保有 新知的能力。

電擊精神科醫生並不想知道他們到底造成多大的傷害。 針對 ECT 造成永久的記憶力喪失(持續六個月或更久) 所進行的研究,數量十分稀少。然而,當研究人員研究喪 失記憶是否為 ECT 所造成的結果時,他們找到證據了。

為了推卸他們所造成的傷害,精神科醫生把這歸究於病患還有「潛藏的心理疾病」。但他們很難解釋對身體其他部分所帶來的附帶傷害,例如心律不整、心臟病發與中風。 再加上已發表的研究顯示,ECT並無法產生「成效」, 這件事又該怎麽說?

#### 「我受到虐待,

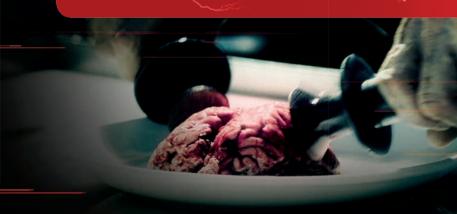
強迫接受這項 [ECT] 治療。」

## 「他不記得他爸媽和他的兄弟姐妹, 所有記憶都 消失了。」

「你忘記怎麼做一些 基本的事情…… 我必須重新學習如何讀寫。」 電擊醫生李察·艾布蘭與康拉德·史瓦茲,他們也是 ECT機器「索麥提克」的製造商,在一封他們寫給食品藥物管理局(FDA)的信中說道:「在完成一系列劇烈的 ECT治療後,其數週或數個月後的評估結果並不令人訝異,通常無法顯示電痙攣療法的顯著優勢。」

然而,他們依然持續進行電擊,卻將它偽稱為「維持」、 「持續」或「強化」ECT。 這是一個十分高明的掩蓋手 法,以獲取豐厚利潤,卻一次又一次地傷害患者腦部。■

ECT 療法所使用的電量·是電擊槍的幾倍? 觀賞我們的紀錄片。





#### 如果 ECT 不會 殺死病患,有時候, 病患會自殺身亡。

除了 ECT 造成的實質後遺症外,這包括:腦部創傷、記憶力喪失、器官損傷,ECT 也會造成心理方面的後遺症。

突然且永遠無法記得如何做些簡單的工作、無法回想好朋友、孩子或配偶的名字、無法回想接受 ECT 前的生活, 這讓人感到十分震驚。

這種震驚足以讓人決定輕生。然而,精神科醫生厚顏無恥 地堅稱,ECT可以預防自殺。但研究揭穿這項主張,展示 出結果恰好相反。可靠的統計曲線顯示,接受 ECT 治療 的患者,其自殺率比沒有接受 ECT 的患者高出 13 倍。■



#### 只有一件事比 死亡還要糟糕。

#### 早逝。

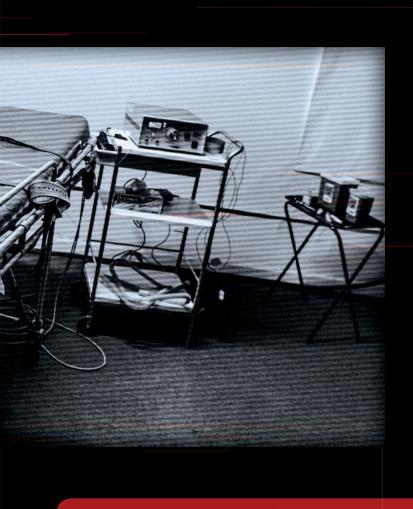
有項研究將接受 ECT 的高齡患者,與沒有接受 ECT 的 高齡患者進行比較。一年後,在接受 ECT 的實驗群組中, 有超過 25% 患者死亡;而沒有接受 ECT 的長者,存活率 則高達 96%。

不幸的是,幾乎沒有人知道,接受 ECT 的患者在離開醫院後,發生了什麼事。

儘管缺乏證明,美國精神病學協會(APA),固定提供數據,聲稱一萬名患者中,只有一名患者因 ECT 死亡。然而,這個數字是根據精神科醫生李察·艾布蘭的猜測,這位精神科醫生是 ECT 機器製造公司,索麥提克的老闆。



在德州,每 350 名患者中,就有一名在接受電擊後的 頭兩週內死亡。由於德州並未追蹤病人在接受治療兩週後 的情況,這個數字可能更高。■



電痙攣療法和死刑之間的關聯為何? 觀賞我們的紀錄片。



#### 不想接受 ECT?

#### 你想拒絕也很難。

保護自己和心愛的人免於接受 ECT 變得越來越困難。

在美國大部分地區,即使拒絕接受 ECT,精神科醫生依然 能強迫你接受。

雖然法律保護一個人的合法權利,並確保進行合法程序, 精神科醫生可以來到法院,取得法院判決命令,強迫進行 ECT。

尤其是,聯合國酷刑問題特別報告員已將非自願性的 ECT稱之為「虐待」。

當然,有些電擊最早期的目的,就是為了虐待。在德國的納粹時期,德國精神科醫生針對數百名精神病患,施行致命的 ECT 療法,這些患者被視為不適合生存下來。■



#### 勾結、混亂, 以及遭到拒絕的 建議。

自 1976 年起,美國食品藥物管理局應該開始監管 ECT機器。

由於 ECT 機器已經在使用中,美國食品藥物管理局允許 這些機器留在市面上。

然後,在1979年,美國食品藥物管理局將 ECT 機器歸類為「第三等級」的裝置,這表示,這種機器具有高風險,必須經過安全測試。他們給製造商三年的時間,證明其安全性。

這從來沒有完成。

事實上,近四十年後,美國食品藥物管理局駁回聽證會小組的建議,反而擴大了ECT機器的使用範圍。■



# 精神科醫生如何賺取更多金錢?

#### 透過自動提款機呢? 還是 ECT 機器呢?

ECT 機器製造商賺取大筆利潤,讓電擊醫生為他們的 「系統」賺取近兩萬美金,利潤為製造成本的 20 倍。

精神科醫生送人去接受 ECT 時,也能賺取大筆費用,由 於每次施行電擊治療時,他們都必須在場,因此得以收取 費用。

一場 ECT 治療的平均費用為 2,500 美金。一次完整的療程包含 6 到 12 次治療,可以快速賺取金錢。住院病人的費用更高,每位病人的最高淨利為 12 萬美元。



更不用說還有額外的 ECT 療程,這被稱為「維持」或「強化」電擊療法。



電費成本只有 260 美金,美國 ECT 精神科醫生創造了一個 54 億美金的電擊帝國,這個金額超過全球一半國家的全國預算。■



### ECT 能帶來利潤,

## 以及<mark>違背</mark> 公眾利益的行為。

精神科醫生、ECT機器製造商與政府管制官員間,存有 大量違背公眾利益的行為。

這份利益衝突的代表人物為哈羅德·塞凱姆,他是位心理學家,也是主要的 ECT 宣傳者,他從 ECT 製造商那裡獲得數萬美元,並收到來自政府至少 900 萬美金的撥款贊助,以「研究」ECT。

塞凱姆和他的贊助者,美國國家心理健康研究院(NIMH)的精神科醫生,麥修·魯多福十分要好,他們一同撰寫了一本 ECT 教科書中的一個章節。

在 NIMH 的,還有精神科醫生莎拉·莉森比,她是研究部門的負責人,與十間精神科設備製造商有財務掛鉤。



精神科醫生,李察·韋納,這位專案委員會的首席精神科醫生,將腦部損傷從美國精神病學協會 ECT 同意書中移除。美國兩間最大的 ECT 機器製造商也付錢請他擔任顧問,其中一間公司,是由電擊精神科醫生李察·艾布蘭所擁有的。李察·韋納的美國精神病學協會專案委員會,引用 60 多篇艾布蘭的論文。



此外,在這個錯綜複雜的網路中,所有的主要玩家都是 《ECT 期刊》編輯委員會的成員。■

# 現在你已 接受教育<sup>,</sup>現在 就加入我們。

現在,我們之中最脆弱的人,也就是我們孩子,成為他們的目標。美國有十六個州真的允許利用 ECT,對兒童造成傷害。最令人不安的是,有五個州允許精神科醫生針對不到六歲的兒童,施行電擊治療。

這種野蠻舉止促使世界衛生組織發出一份強力禁令,宣佈:「沒有任何跡象顯示,對未成年人施行 ECT 有任何好處,因此應該透過立法禁止這個手段。」

但這完全無法阻止美國精神病學協會。美國精神病學協會的主席與總裁,寫信給美國食品藥物管理局,正式鼓動美國食品藥物管理局的負責人擴大 ECT 的使用範圍,對象包括兒童、青少年,以及各年齡層。



現在正是時候。讓我們挺身而出,讓人們聽見你的聲音。 大聲說出 ECT 的真相:一個殘忍、傷害腦部的犯罪行為。

如果有足夠的人參與,而且音量夠大,我們就能對 ECT 採取行動,就像它對之前許多人所做的一樣。

我們會縮短它的生命。

# 以下是我們可以 採取的步驟·精確地說, 總共有六個步驟。

- 訂購這片 DVD,並盡可能送給許多醫療保健專業人士和律師。朋友、家人、倡導團體和政府的政策制定者也應該得到一片 DVD。
- **2** 如果你知道任何由 ECT 造成的不良後遺症,請務 必將這些資料通報給當地的政府管制機關。你也可 以到 cchr.tw,向 CCHR 提出機密報告。
- **3.** 告知想要重建心理健康法案的立法委員。任何人如被判定患有心理疾病,以及可能接受任何心理健康治療的人,都必須獲得完整的知情同意。敦促永久禁止 ECT。

- 4. 管制單位與精神科醫生和心理健康專家的管理委員會,如果發現嚴重的醫療疏忽、治療失當或虐行,他們可調查並撤銷心理健康執業者的執照。為這些身體受創的人提出告訴,以揭發違反醫療守則的醫療保健專業人士。
- 精神科醫生的虐行不只限於對患者施行電痙攣療法。你如果知道任何精神科醫生或心理治療師,對患者性侵害、犯有財務違規、醫療過失、詐欺或其他犯罪行為,請向警方通報,並通知離你最近的CCHR分會:cchr.tw。
- **5** 請記住:精神科醫生所做的任何聲明,都沒有醫學 測試(×光、腦部掃描、血液測試等等)能加以證 實。然而,一般正規的醫生有許多科學檢驗,可以 偵測出未經治療、卻顯示出「精神病」徵狀的生理 疾病。如果你或你認識的人正經歷精神混亂,要確 定他接受完整的非精神科醫學檢查。

## 你有權不必保持沉默。

他們已經為人權提高音量。他們反對心理健康領域的 虐行,並發出怒吼。公民人權委員會(CCHR)揭發和 打擊精神科違反人權的情況,已經有五十個年頭了。

Scientology 教會和精神病學名譽博士湯瑪士·薩茲在 1969 年共同創立公民人權委員會,以便調查和揭發精神科違反人權的情況,並導正心理治療的領域。

透過 30 個國家、共 150 多個分會,人們聽見他們的 聲音。它的顧問令人畏懼,包括醫師、律師、教育家、 藝術家、管理專家以及民權與人權代表。

提高音量將帶來成果。公民人權委員會出席立法聽證會、

學證精神科違反人權的情形;也舉辦各種聽證會調查

Relian et 160-236 a large to develop review and incorpolate and independent dispression of antidopensant dispression dispression

精神科施虐的情形,並且與全球各媒體、執法人員和官員合作,因此促成數百項改革。

公民人權委員會永遠不會保持沉默,你也不應該保持 沉默。



#### 你認為精神科與你無關嗎? 再想一次……



榮獲泰利獎 榮獲讚譽獎 榮獲獨立影展獎 榮獲愛馬什獎

這部耗時兩年製作的精彩影片,赤裸裸地呈現出精神科醫生在 社會每一個領域所造成的毀滅性影響。

寫實的歷史和現代鏡頭,描繪精神科醫生實際的運作情形,還有令人大開眼界的醫學專家訪談、受害者及家屬動人的告白。有史以來,這是第一部詳實揭露精神科虐行真相的紀錄片,充滿十足的震撼力。

我們認為你有權利知道精神病學、精神科從業人員和他們殘害 兒童冷酷醜陋的真面貌。



線上訂購:cchr.tw

# 這是難以置信的騙局、不得忽視的事實……



榮獲泰利獎 榮獲讚譽獎 榮獲溝通獎

精神科藥物。這是一大筆錢的故事——這些藥物造就了一個 三千三百億美元的精神科產業,卻沒有一個人被治癒。

對人命而言代價更大——目前這些藥物估計每年導致四萬二千 人死亡。而且死亡人數仍持續上升。

這部極有吸引力的紀錄片,訪問律師、心理健康專家、受害者家屬和生還者本人,一共超過175人,扯下精神科的面具,還原其毒害的事實,並且揭發一個極為殘忍卻十分鞏固的賺錢機器。

# 狠狠撈一筆

精神科毒害的秘辛



電話:1(323)467-4242

#### 精神科的餵藥系統…… 這是一門大生意



榮獲曙光獎 榮獲泰利獎

這個故事描述精神病學與藥廠聯手勾結,獲取暴利的真相。因為精神科治療藥物,他們創造了800億美元的產業。

#### 但表相會騙人。

精神科診斷的可信度如何?他們的藥物有多安全呢?

這個紀錄片分三部分,深入挖掘大企業的內幕,揭露狡猾的行銷 手法和科學的騙局。在這片煙霧中,隱藏著危險且經常害人送 命的銷售活動。

# 精神失常的行銷術 我們都瘋了嗎?

線上訂購:cchr.tw

#### 一個小孩的故事<sup>,</sup> 代表了其他兩千萬名的小孩······



榮獲 DV 獎 榮獲 AVA 獎 榮獲泰利獎 榮獲愛馬仕獎 榮獲滿通獎 榮獲影片攝影師獎



這部紀錄片揭露了,精神科藥物如何為孩童與家庭帶來毀滅且致命的影響。

死亡、自殺、天生缺陷及嚴重生理反應的相關數據令人顫慄,本 影片從個人的觀點切入,主角經歷了傷痛、付出了慘痛代價,但卻 能勇於面對。

精神科醫師說,他們的藥對兒童無害?

一旦你聽完八位勇敢母親、她們的家人、健康專家、藥物顧問及 醫生的看法,你會深信一件事……精神科醫生帶來致命的錯誤。



電話:1(323)467-4242

# 精確的診斷……或是科學的騙局呢?



榮獲曙光獎 榮獲 DV 獎 榮獲 AVA 獎 榮獲泰利獎 榮獲澁涌獎

今日,DSM 被認為是判定理智、瘋狂和心理疾病的「最高準則」。 然而,它科學嗎?

在逼問之下,精神科醫師會承認它並不科學。然而,在 DSM 的 六十年歷史中,他們獲得了重大進展,讓民眾相信它的科學價值。 所以 DSM 是有確實根據的科學文件嗎?或者只是巧妙的偽科學 騙局呢?請觀看 DVD,由你來決定答案。



線上訂購:cchr.tw

#### 最危險的敵人<sup>,</sup>就是你永遠不會 去懷疑的那個人……



榮獲 AVA 獎 榮獲泰利獎 榮獲溝通獎 榮獲讚譽獎

我們的軍隊……他們在需要的時刻保護我們, 捍衛並幫助我們。 但每一天, 他們都遭受隱藏的敵人所攻擊, 這些敵人躲藏在清晰 可見的地方。

今天,精神病學與精神科藥物充斥於全球軍隊,每天都有23名 軍人與退伍軍人自殺。

本紀錄片包含了80多位軍人與專家的訪談,一針見血,足以粉碎表象,揭發幕後真正的兇手,因為他們正從內部持續毀滅全球的軍隊。



電話:1(323)467-4242

#### 如欲索取更多資料 或訂購 CCHR 紀錄片, 請聯絡:

CCHR International 6616 Sunset Blvd. Los Angeles, California 90028

1 (323) 467-4242 或 1 (800) 869-2247 cchr.tw • contact@cchr.org



#### 如欲索取更多資料 或訂購 CCHR 紀錄片, 請聯絡:

CCHR International 6616 Sunset Blvd. Los Angeles, California 90028

1(323) 467-4242 或 1(800) 869-2247 cchr.tw • contact@cchr.org

