

減少心理變態的第二個方法，是對於已經產生了顯著的變態行為者，施以心理精神醫療，也就是對於整體施以精神醫療（包含支持性，再教育性，重建性等療法）；對於體質性外表的習慣變異，施以純經驗主義的體質療法（包含電療、水療、按摩療法、因素林休克法、睡眠法以及近二十年來盛行的精神外科療法。）；對於潛伏的習慣也就是變態思想習慣，施以純理論主義的倫理療法（包含養成常態的思維誘導，社會和內在因子的均衡法，職業療法，藥物療法和集體療法）。

上述方法中，最受重視的是再教育性的療法，電療和藥物療法等等。但是再教育法雖好，亦有其缺點，因有些心理變態者其原因不明顯；加以精神科醫生不易羅致以及場所問題（何況現在的精神病

院均採取閉鎖式，與外界隔絕，耳濡目染都是變態的行為，好像業已與倫理療法中的養成常態思維的誘導療法背道而馳。因為理論上變態應與常態者相處，俾能潛移默化，再建人格，重新作人，成為社會中健全的一員。

記得去年臺灣大學醫學院葉教授等調查統計學生中，竟有三分之一多多少少有一點心理變態，由此可知問題的嚴重性。因此筆者希望社會能够普遍對變態心理多加認識，進而予以適當的預防、治療；使此一問題減至最低限度，則本文拋磚引玉之目的已達，那麼，我拿綠杏的稿費，也可「心安理得」的去欣賞一場電影，再吃一客“Ice cream”甜在口裡涼在心裡，好不過癮哉！

## 我們要走了，再見。

藥四 宋鴻樟

太陽能還原我們相聚的雙鍵  
門外有新血等著進來氧化（註）

不管我們的流連

流水也推著我們 快走

回顧裏 北醫的教育已成為

我們最佳的懷寶

且登棕櫚之掌上看門外的航程

好遠

從此 我們只能在黑夜裏

數天河上的星羣

檢貝殼 挑回憶的造訪成串

串成一幕開拓史 悲歡

天平的鞦韆不愛零點

鎊絲紅紅的卷髮有沸騰的喜悅

Hypha 在鏡底伸其千枝

撩瞳子 撩神經

撩 Conidi

鴿子在乙醚的香水燻繞下入夢

逐漸弱寂的脈搏傳導無痛的安息

串來了合歡山上的熔雪 銀花萬朵

楓葉在校園裏搖其濃陰綠掌

種子要離開枝果

乳燕也振其豐羽

奇異的社會正迎我們以千臂

我們在北醫的 Test Tube

已懷胎四年

怎能不剪斷感情的臍帶

升起一船出航的豪志

驪歌輕輕墜落

我們要走了 再見

（註：心的交通是一鍵，形的來往是另一鍵，離別後大家多半靠心的連想。）

$-\text{CH}_2-\text{CH}_2-\overset{\text{氧化}}{\longrightarrow}\text{CH}=\text{CH}-$