

LÆGENS SYNSPUNKT

“Lægens Synspunkt” blev skrevet af William D. Silkworth, M.D. Mange alkoholikere anser denne del af Store Bog for at være den vigtigste, fordi den beskriver alkoholisme i vendinger, som giver mening for en alkoholiker. Ud fra denne beskrivelse lærer alkoholikeren alkoholismens sande natur at kende, samt hvor håbløs den mentale og fysiske tilstand synes at være. Vi lærer, hvorfor vi ikke kan kontrollere antallet af drinks, hvis vi først har indtaget de første par genstande. Mindst lige så vigtigt er det, at vi får at vide, hvorfor vi ikke kan holde beslutningen om aldrig at drikke på trods af højtideligt afsvorne løfter.

Baseret på sine observationer udtrykker han også sin overbevisning om, at effektiviteten i Anonyme Alkoholikers program er en måde, der kan sikre den totale psykiske forandring, som han mener, er den eneste løsning på en tilsyneladende håbløs fysisk og psykisk tilstand.

Dr. Silkworth var uddannet neurolog men mistede sin praksis som følge af børskrakket i 1929. Han mødte Charlie Townes, som søgte en læge til at lede sit hospital, Townes Hospital, som var specialiseret i behandlingen af alkoholikere og narkomaner. Dr. Silkworth accepterede stillingen mod vederlag på 40 \$ per uge. Det var hans plan at vende tilbage til privat praksis, men det gjorde han aldrig. Han viede resten af sin karriere til at hjælpe alkoholikere. Mange tusinde alkoholikere blev henvist til Anonyme Alkoholikere som følge af hans tro på vores livsstil.

Uden Dr. Silkworth's synspunkt om alkoholisme, var Anonyme Alkoholikere aldrig opstået. Det er kun, når vi klart indser et problem, at vi kan finde en løsning. Bill W. forstod håbløsheden af sin alkoholisme ud fra Dr. Silkworth's synspunkt. Dr. Bob forstod håbløsheden af sin alkoholisme, efter at Bill W forklarede ham Dr. Silkworth's synspunkt. Hvis en alkoholiker virkelig ønsker at holde op med at drikke for altid, må han klart erkende i sit inderste jeg, at han lider af en håbløs psykisk, fysisk og åndelig tilstand. Dette er første trin til helbredelse, og ”Lægens Synspunkt” giver os den nødvendige viden til at overgive os til den sandhed.

I denne del af Store Bog lærer vi på en enkel måde, hvorfor den virkelige alkoholiker har en fysik, som aldrig kan få nok alkohol, og et sind, som ikke vil tillade alkoholikeren at lade det være.

LÆGENS SYNSPUNKT

(Side 19)

Bill W. skriver:

(P) 1. Hvad mener vi i Anonyme Alkoholikere om denne bog?
Anonyme Alkoholikere mener, at læserne vil være interesserede i den lægelige vurdering af den plan for helbredelse, som er beskrevet i denne bog.

2. Hvor kommer det overbevisende udsagn i denne bog fra?
Et overbevisende udsagn må absolut komme fra de læger, som har erfaret vores medlemmers lidelser og har overværet, hvordan vi genvandt vort helbred.

3-a. Hvem gav Anonyme Alkoholikere dette synspunkt om alkoholisme?
En velkendt læge,

3-b. Hvilken stilling havde han?
overlæge ved et prominent statshospital, som har specialiseret sig i alkohol og stofmisbrug, sendte dette brev til Anonyme Alkoholikere:

Dr. Silkworth skriver

Til dem det måtte vedkomme:

(P) 4. Hvad var Dr. Silkworth's speciale?
I mange år har jeg specialiseret mig i behandling af alkoholisme.

(P) 5. Hvordan beskrev Dr. Silkworth patienten (Bill W.), som han tilså i 1934?
Sidst i 1934 behandlede jeg en patient, som på trods af at have været en fremtrædende forretningsmand med gode indtjeningsmuligheder, var alkoholiker af den type, jeg var kommet til at anse for håbløs.

(P) 6. Hvad skete der under Bills tredje behandlingsforløb?
Under forløbet af hans tredje behandling tilegnede han sig vise idéer som en betydningsfuld mulighed for hans helbredelse.
(Kommentar - Bill mødtes ikke med Dr. Silkworth ved sin første besøg på Townes Hospital. Hans andet besøg, blev det første møde med den gode læge.)

7. Hvad tilskyndede Bill andre alkoholikere til at gøre som et led i sin egen genopretning?
Som et led i genopretningen begyndte han at bringe sine idéer til andre alkoholikere og tilskyndede dem at gøre det samme til andre.
(Kommentar: I den amerikanske udgave, står der: "skal gøre". Der står: "... impressing upon them that they must do likewise with still others." - altså et "must" - mens der i den danske oversættelse står "tilskyndede dem til". Cliff Bishop kommenterer, at for dem som mener, at der ikke er noget "must" i Store Bog, støder vi her på det første "must".)

LÆGENS SYNSPUNKT

(P) 8. Hvad blev hans arbejde grundlaget for?

Dette er blevet grundlaget for et hurtigt voksende fællesskab bestående af disse mennesker og deres familier.

9. Hvor mange mener Dr. Silkworth er blevet helbredt omkring 1939?

Denne mand – og over hundrede andre – viser sig at være kommet sig.

(P) 10. Hvor mange kendte Dr. Silkworth fra sin egen personlige erfaring?

Personligt kender jeg adskillige tilfælde, som er af denne type, hvor alle andre metoder er mislykkedes totalt.

(P) 11. Hvorfor er disse kendsgerninger af stor lægevidenskabelig vigtighed?

Disse kendsgerninger viser sig at være af stor vigtighed for lægevidenskaben; på grund af den særdeles store vækst denne gruppe kan fremvise, har de måske startet en ny epoke i alkoholismens annaler.

(Side 20)

1. Mente Dr. Silkworth, at programmet kunne hjælpe andre?

Disse mennesker vil meget vel kunne bringe hjælp til tusinder andre i samme situation.

(P) 2. Havde Dr. Silkworth fuld tiltro til helbredte alkoholikere?

Man kan stole fuldt og helt på det, de fortæller om sig selv.

Med venlig hilsen
William D. Silkworth, M.D.

(Kommentar – Det er en bemærkelsesværdig kommentar fra en læge, som troede på Bill og hans troskab mod programmet til helbredelse. Dr. Silkworth satte sit ry ind på alkoholikere som os. Dette er et eksempel på, hvordan skæbnen griber ind.)

Bill W. skriver:

(P) 3. Hvilken velvilje har Dr. Silkworth vist os?

Den læge, som på vor opfordring skrev dette brev, har vist os den velvilje at udbygge sin synspunkter i endnu et brev som følger.

4. Hvilket udsagn bekræfter Dr. Silkworth i sit nye brev, at lidende alkoholikere må tro?

I dette brev bekræfter han det, vi, som har døjet den alkoholiske tortur, må tro – at det fysiske hos en alkoholiker er lige så abnormt som det mentale.

LÆGENS SYNSPUNKT

5. Hvad tilfredsstillte os ikke?

Det tilfredsstillte os ikke at få at vide, at vi ikke kunne kontrollere vort drikkeri, blot fordi vi var dårligt rustet til livet, at vi var på vild flugt fra virkeligheden eller var komplet defekte mentalt.

6. Var det rigtigt for en del af os?

Det var rigtigt for en vis del, ja faktisk for en stor del for nogle af os.

7. Hvad var vi overbeviste om?

Men vi var overbeviste om, at også vort legeme var sygt.

8. Hvad skal man tage i betragtning for at gøre billedet af alkoholisme helt?

Efter vor opfattelse er ethvert billede af alkoholikeren, som udelader denne fysiske faktor, ikke komplet.

(P) 9. Hvilken del af lægens teori er interessant for alkoholikere?

Lægens teori, at vi har en fysisk allergi over for alkohol, interesserer os.

10-a. Betyder vores synspunkter noget ?

Som lægfolk betyder vores synspunkter naturligvis mindre,

10-b. Hvad interesserer os som tidligere problemdrikkere?

men som tidligere problemdrikkere kan vi sige, at hans forklaring lyder fornuftig.

11. Hvad gør det for os?

Det forklarer en masse, som vi ikke kan forklare på anden måde.

(P) 12. Foretrækker vi indlæggelse af de meget syge alkoholikere?

Selv om vor løsning er udarbejdet på det åndelige plan, såvel som på et uegennyttigt plan, foretrækker vi indlæggelse for alkoholikeren, der har svære abstinenser eller er for omtåget.

13. Hvad er ofte nødvendigt, før vi kan begynde at påvirke en person?

Det er i reglen nødvendigt, at hjernen klares, før han kan påvirkes, fordi han så har store chance for at forstå og acceptere det, vi tilbyder.

(Kommentar - Dr. Bob havde sin egen opskrift på at blive ædru. Den bestod af en gryde med stuede tomater, laurbær ekstrakt og surkålssaft. Det kunne få enhver alkoholiker til at brække sig.)

Dr. Silkworth skriver:

(P) 14. Hvem bør være interesseret i det, der beskrives i denne bog?

Emnet, som beskrives i denne bog, anses at være af alle største vigtighed for enhver, som er ramt af afhængighed til alkohol.

LÆGENS SYNSPUNKT

(P) 15-a. Hvad var Dr. Silkworth's stilling?

Denne udtalelse fremsætter jeg efter mange års erfaring som lægelig leder af et af de ældste hospitaler i landet,

15-b. Hvad var hans hospital specialiseret i?
der beskæftiger sig med behandling af alkohol – og stofmisbrug.

(Side 21)

(P) 1. Mente Dr. Silkworth, at indholdet af denne bog var så tilstrækkeligt detaljeret, at han ønskede at bidrage med sit indlæg?

Derfor var det med inderlig ærbødighed, jeg modtog opfordringen om at bidrage med nogle få ord om emnet, som er dækket så mesterligt detaljeret på disse sider.

(P) 2. Hvad mente Dr. Silkworth, at læger har indset er af yderste vigtighed for alkoholikere?

Vi læger har for længst indset, at en eller form for moralsk psykologi var yderste vigtighed for alkoholikeren, men at tilføre denne indebar vanskelighed ud over vore evner.

3. Hvad var lægerne ikke udstyret til på trods af den lægevidenskabelige fremgang og høje standard?

Uanset vor supermodernistiske standard, hvor videnskabelig fremgang inden for alt, er vi alligevel ikke tilstrækkeligt udstyret til at tilføre styrken fra det gode, som ligger udenfor vor syntetiske viden.

(Spørgsmål – Mente han, at lægevidenskaben kunne hjælpe en alkoholiker?)

(Nej, selvfølgelig ikke.)

(P) 4. Hvad var det, som en af de største bidragsydere til denne bog (Bill W.) gjorde med de idéer, han fik?

For mange år siden kom en af de største bidragsydere til denne bog til behandling på dette hospital, og under dette ophold fik han tilført nogle idéer, som han straks førte ud i livet.

(P) 5-a. Hvad bad Bill om tilladelse til af Dr. Silkworth?

Senere bad han om tilladelse til at fortælle om sine erfaringer til vore andre patienter

5-b. Gik Dr. Silkworth helhjertet ind for idéen?
og med en del tvivl gik vi ind for idéen.

(Kommentar: Hvis du ønsker at finde ud af, hvor lidt denne holdning har ændret sig i løbet af årene, siden Bill gjorde sit tolvtrins arbejde, så gå til informationen på dit lokale hospital og fortæl dem, at du er alkoholiker og gerne vil besøge nogle af deres patienter.)

LÆGENS SYNSPUNKT

6. Hvad mente han om de tilfælde han havde fulgt, efter at Bill W. havde gjort dette?

De eksempler, vi har fulgt, har været uhyre interessante – ja, mange rent ud fantastiske.

7. Hvordan betragtede Dr. Silkworth helbredte alkoholikere?

Disse mennesker, uselviske, som vi har lært dem at kende, absolut blottet for motiver om egen vinding, samt ånden i deres fællesskab, er i sandhed inspirerende for én, som har arbejdet længe og opslidende indenfor det alkoholiske område.

8. Hvad tror helbredte alkoholikere på?

De tror på sig selv, men endnu mere på den magt, der trækker kroniske alkoholikere tilbage fra dødens porte.

(Kommentar: På denne side nævner, Dr. Silkworth “moralsk psykologi,” og “magt”. Han indså vores behov for en højere magt og udtrykte sin accept af denne kendsgerning.)

(P) 9. Mener Dr. Silkworth at hospitalsindlæggelse er nødvendig for en syg alkoholiker?

Naturligvis bør en alkoholiker befries for sin fysiske trang til at drikke, og dette kræver ofte en særlig hospitalsprocedure, for at det psykologiske mål kan opnås med maksimal fordel

(P) 10-a. Hvad mente Dr. Silkworth var årsagen til alkoholikerens manglende kontrol i f. t. alkohol? (**magtesløshed**)?

Vi mener – og har allerede tidligere påpeget dette – at den effekt, alkohol har på disse kroniske alkoholikere er en form for allergi.

10-b Kender almindelige nydere af alkohol dette fænomen?

at fænomenet i denne trang er begrænset er til denne type mennesker, og at det aldrig sker for den almindelige, moderater nyder af alkohol.

(Kommentar: Magtesløshed forårsaget af den fysiske allergi – såvel som den psykiske besættelse - er første halvdel af første trin.)

11-a Hvor meget alkohol kan en alkoholiker indtage uden risiko?

Disse allergiske typer kan aldrig vide sig sikre, når de indtager nogen som helst form for alkohol,

(Kommentar: Alkoholisme er kronisk. Vi tager den med os i graven – forhåbentlig ædru.)

11-b. Hvad sker der, når alkoholikeren er kommet ind i den håbløse tilstand?

og har de én gang fået skabt denne vane og fundet ud af, at de intet kan stille op mod den, én gang mistet deres selvillid og tilliden til den menneskelige formåen, så tårner problemerne sig op omkring dem og bliver uoverskuelige at løse.

LÆGENS SYNSPUNKT

(Side 22)

(P) 1. Kan en følelsesmæssig appel få alkoholikeren til at se sandheden?
Intetsigende, følelsesmæssige appeller er sjældent tilstrækkeligt.
(Kommentar: Intetsigende, følelsesmæssige appeller får os til at føle os skyldige, og det drikker vi på.)

2. Hvilken slags budskab kan hjælpe alkoholikeren?
Budskabet, der kan interessere og fastholde disse alkoholikere, må have vægt og dybde.

3. Hvad må alkoholikernes idealer hvile på, hvis deres liv skal genoprettes?
I næsten ethvert tilfælde må deres idealer hvile på en magt, der er større end dem selv, hvis deres liv skal genoprettes.

(P) 4. Hvad kan få psykiatere til at acceptere og anbefale AA's program?
Hvis nogen mener, at vi, som et psykiatrisk orienteret hospital, på nogen måde er sentimentale i vor fremstilling, så lad dem tilbringe en stund i ildlinjen, lad dem opleve tragedierne, se de fortvivlede hustruer, de små børn, lad løsningen af disse problemer blive en del af deres hverdag, ja endog deres fritid, så vil selv den mest kyniske ikke forundres over, at vi accepterer og styrker denne bevægelse.

5. Hvad mener Dr. Silkworth, at lægevidenskaben har opnået i behandling af alkoholisme?
Vi føler, efter mange års erfaring, at vi intet har præsteret, som har ydet større bidrag til genoprettelse af disse mennesker end den uselviske bevægelse, som nu vokser op iblandt dem.

(P) 6. Hvorfor drikker mennesker?
Mennesker drikker i reglen, fordi de kan lide den effekt alkohol bibringer dem.
(Kommentar: Prøv at sætte "Når jeg havde fået et par genstande" foran niende trins løfterne midt på side 97. Så kan du måske genkende den effekt, alkoholikeren får af de første par genstande.)

7. Forstår alkoholikeren konsekvenserne af at drikke?
Følelsen er så listig, at samtidig med erkendelsen af, at det er skadeligt, kan de efter nogen tid ikke adskille sandhed og løgn.
(Kommentar: Det er en lidt usædvanlig måde at udtrykke den kendsgerning, at vi aldrig kan stole på, at vores fornuft vil afholde os fra at begynde at drikke igen.)

8. Hvad er normalt for en alkoholiker?
For dem synes det alkoholiske liv det eneste normale.
(Kommentar: Der må være noget i vejen med dem, som ikke drikker ligesom os.)

LÆGENS SYNSPUNKT

9-a. Hvordan har alkoholikere det, når de ikke har drukket?

De er rastløse, irritable og utilfredse,

9-b. Hvad oplever alkoholikere, når de har drukket et par genstande?
medmindre de atter fornemmer den følelse af lettelse og velbehag, som indfinder sig, straks de har fået nogle drinks -

9-c. Hvad oplever alkoholikere, når de ser andre drikke?
drinks, som de ser andre nyde uden risiko.

10-a. Hvad sker der, når alkoholikeren giver efter for begæret om et par genstande?

Eftersom de bukker under for begæret, atter og atter, som så mange gør, og fænomenet kaldet trangen udvikler sig,

10-b. Hvad er resultatet efter de første par genstande?
passerer de det velkendte stadium, at "det er for sjov",

10-c. Hvordan har alkoholikeren det bagefter?
og samvittigheden dukker op med en fast beslutning om ikke at drikke igen.

11-a. Hvordan opfylder alkoholikeren sit løfte om aldrig at drikke igen (uhåndterlighed)?

Dette sker igen og igen,

11-b. Hvad må en alkoholiker opleve for at opnå helbredelse?
og medmindre den pågældende kan opleve en total psykisk forandring, er der meget lidt håb om helbredelse.

(Kommentar: Det er den dødbringende vinkel på alkoholisme; vores manglende evne til at kontrollere vores inderste ønske om aldrig at drikke igen. Indtil vi kan acceptere denne sandhed inderst inde, er vores chancer for et ædru liv udenfor rækkevidde. Dette er anden del af første trin "uhåndterligheden". Som kroniske alkoholikere er vi fysisk og psykisk magtesløse overfor alkohol. Hvad vi ellers er magtesløse overfor har intet at gøre med betingelsen for at blive medlem af Anonyme Alkoholikere.)

(P) 12. Hvad sker der, når en alkoholiker har oplevet en psykisk forandring?
På den anden side – og besynderligt for dem, der ikke forstår det – når den psykiske ændring én gang er sket, synes det selv samme menneske – som var fordømt, som havde så mange problemer, at han fortvivlede, fordi de aldrig blev løst – pludselig at finde selv og have let ved at holde alkoholtrangen i ave.

LÆGENS SYNSPUNKT

(Side 23)

1. Hvad er nødvendigt for denne forandring?

Den eneste nødvendige indsats er at følge nogle få enkle regler.

(Kommentar: Kunne de "få enkle regler" være AA's tolv trin?)

(P) 2. Hvad hulkede de, når de bønfuldt Dr. Silkworth?

Mennesker har hulket bønfuldende til mig i inderlig fortvivelse: "Doktor, jeg kan ikke fortsætte på denne måde! Jeg har alt at leve for! Jeg MÅ holde op – men jeg KAN ikke! De må hjælpe mig!"

(P) 3. Hvilken følelse kan læger få, hvis de er ærlige overfor sig selv?

Stillet ansigt til ansigt med disse problemer kan en læge, hvis han er ærlig overfor sig selv, ofte føle sig utilstrækkelig.

4. Kan en læge yde tilstrækkeligt?

Uanset om han giver sig selv fuldt og helt, er det ofte ikke nok.

5. Hvad er påkrævet for den livsvigtige psykiske ændring?

Man føler, at noget, der er større end den menneskelige formåen, er påkrævet for at tilvejebringe denne livsvigtige psykiske ændring.

6-a. Kan psykiatrisk indsats helbrede alkoholikere?

Skønt det totale antal af helbredelser efter psykiatrisk indsats er betragteligt,

6-b. Har lægevidenskaben gjort fremskridt i forhold til behandling af kroniske alkoholikere?

må vi læger erkende, at vi har gjort os lidet bemærket overfor dette problem som helhed.

7. Reagerer kroniske alkoholikere på ordinær psykologisk behandling?

Mange typer reagerer overhovedet ikke på den ordinære, psykologiske påvirkning.

(P) 8. Mente Dr. Silkworth, at alkoholisme kun er et mentalt problem?

Jeg er ikke enig med dem, der påstår, at alkoholisme udelukkende er et problem af mental art.

(Note: Herefter opstår "uhåndterligheden" og magtesløsheden.)

9. Hvilke eksempler har Dr. Silkworth haft med alkoholikere?

Jeg har haft mange, som f.eks. havde arbejdet i månedsvis med et problem eller en forretning, som skulle finde sin afgørelse på en bestemt dag til stor fordel for dem selv.

LÆGENS SYNSPUNKT

10-a Hvilken sindssyg handling foretog de sig?

De tog en drink en eller to dage før,

(Note: Viser det "uhåndterlighed?")

10-b Hvad var resultatet af denne handling?

og øjeblikkelig blev "krav"-fænomenet tårnhøjt i forhold til alt andet, så de aldrig overholdt den vigtige aftale.

(Note: Viser det "magtesløshed?")

11. Drikker alkoholikere for at flygte?

Disse mennesker drak ikke for at flygte – de drak for at tilfredsstille et krav uden for deres mentale kontrol.

(P) 12. Kæmper alkoholikere for at stoppe med at drikke?

Der opstår mange situationer i forbindelse med "krav"-fænomenet, som får mennesker til at bringe det højeste offer, frem for at blive ved med at kæmpe.

(P) 13. Er det nemt at klassificere alkoholikere?

Det er at klassificere alkoholikeren er særdeles vanskeligt, og det mere detaljerede falder udenfor rammerne af denne bog.

(Spørgsmål: Hvor mange typer nævner Dr. Silkworth? Find dem.)

14. Første type?

Der er naturligvis psykopaterne, som er følelsesmæssigt ude af balance, den type kender vi alle. De lover altid "at hoppe på vandvognen". De er over-samvittighedsfulde og har mange forslag men tager ingen beslutninger.

(Side 24)

(P) 1. Anden type?

Der er typen, der nødtigt indrømmer, at han ikke kan tage en drink, han tager varierende beslutning om, hvordan han vil drikke; han udskifter arten af spiritus - eller omgivelser.

2. Tredje type?

Der er typen, der tror, at hvis han holder sig helt fra spiritus for en tid, så kan han atter tage en drink uden risiko.

3. Fjerde type?

Der er den mani-depressive type, som måske får mindst forståelse fra sine venner, og om hvem, der kunne skrives et helt kapitel.

LÆGENS SYNSPUNKT

(P) 4. Femte type?

Så er der dem, der er helt normale i enhver henseende, bortset fra den virkning spiritus har på dem. De er oftest dygtige, intelligente og venlige mennesker.

(Kommentar: Er det ikke den mest almindelige type alkoholiker? Idéen om “den alkoholiske personlighed” nedbrydes her og andre steder i Store Bog.)

(P) 5-a Er der flere typer?

Alle disse typer – og mange andre -

5-b Hvad er fællesnævneren for alle typer alkoholikere?
har ét symptom tilfælles; de kan ikke begynde at drikke uden at udvikle dette “krav”-fænomen.

6. Hvad er det, der adskiller alkoholikere fra andre mennesker?

Denne foreteelse, som vi har forstået den, må være en manifestation af en allergi, som gør disse mennesker forskellige fra andre og sætter dem i bås.

7-a. Kan man fjerne denne allergi permanent?

Den er aldrig, med nogen behandling, vi har kendskab til, blevet fjernet permanent,

7-b. Hvad er den eneste lindring man kan tilbyde en alkoholiker?

den eneste lindring, vi kan tilbyde, er total afholdenhed.

(Note: Hvis alkoholikeren ikke tager den første drink, oplever han ikke kravet om den anden, den tredje, den fjerde, den femte og de næste fem og de næste fem. . .)

(P) 8. På trods af den opmærksomhed, der er på alkoholisme, hvad er lægers generelle vurdering af kroniske alkoholikere?

(2 sætninger)

Dette kaster os øjeblikkeligt ud i en sydende debat-kedel. Der er skrevet mængder – pro et contra – men blandt læger synes det almindelige synspunkt at være, at de fleste kroniske alkoholikere er fortabte.

(P) 9. Hvordan forklarer Dr. Silkworth løsningen på kronisk alkoholisme? (2 sætninger)

Hvad er løsningen? Måske kan dette bedst besvares ved at referere en af mine erfaringer.

(P) 10. Hvad var løsningen på det første alkoholiske dilemma?

(Note: Læs hele afsnittet.)

Omkring et år før omtalte tilfælde, blev en mand bragt ind til behandling for kronisk alkoholisme. Han var kun delvis kommet sig over en maveblødning og var tilsyneladende et tilfælde af patologisk mental svækkelse. Han havde mistet alt af værdi i tilværelsen og levede - om man så kan sige – for at drikke. Han indrømmede ærligt – og mente det – at for ham var der intet håb. Efter den følgende afsondring fra alkohol, fandt man ingen permanente hjerneskader. Han accepterede forslagene, som er beskrevet i denne bog. Et år efter ringede han for at aftale et

LÆGENS SYNSPUNKT

møde med mig, og jeg erfarede noget særdeles sensationelt. Jeg genkendte mandens navn og til dels hans ansigtstræk, men her hørte enhver lighed op.

(Side 25)

Fra et rystende, fortvivlet, nervøst vrang var opstået en mand propfyldt af tilfredshed og selvtillid. Jeg talte med ham en stund, men var ikke i stand til at overbevise mig om, at jeg nogensinde havde kendt ham før. For mig var han en fremmed, og således forlod han mig. Der er nu gået år, uden at han er vendt tilbage til drikkeriet.

(P) 1. Hvad var løsningen på det andet alkoholiske dilemma?

(Note: Læs de næste tre afsnit)

Når jeg har behov for at blive opløftet mentalt, erindrer jeg et andet tilfælde, som blev indlagt af en prominent læge fra New York. Patienten havde stillet sin egen diagnose og anså sit tilfælde for håbløst. Han havde skjult sig i en øde beliggende lade, besluttet på at dø, men var blevet reddet af et eftersøgningshold og blev i en desperat tilstand indbragt til mig. Under den efterfølgende fysiske rehabilitering havde vi en samtale, hvor han ærligt erklærede, at han mente behandlingen var tidsspilde, medmindre jeg kunne garantere – hvad ingen nogensinde ville have kunnet – at han i fremtiden ville have "viljestyrke" til at modstå trangen til at drikke.

Hans alkoholiske problem var så komplekst og hans depression så dyb, at vi mente, hans eneste håb ville være, hvad vi dengang kaldte "moralisk psykologi", og vi tvivlede på, at selv det ville nytte.

Han blev imidlertid "solgt" for filosofien i denne bog. Han har ikke rørt en dråbe i ganske mange år. Jeg træffer ham fra tid til anden, og han er det fineste eksemplar af menneskeheden, man kunne ønske sig at møde.

(Kommentar: Den alkoholiker, der er beskrevet i dette afsnit, skrev kapitel 10, "Til arbejdsgivere.")

(P) 2-a Hvad opfordrer Dr. Silkworth enhver alkoholiker til at gøre?

Jeg opfordrer derfor indtrængende enhver alkoholiker til at læse denne bog,

2-b. Hvad ender en alkoholiker måske med at gøre, når han har læst denne bog?

og skønt han eventuelt vil gøre nar i starten, ender han måske med at bede.

William D. Silkworth, M.D.