

台劇《今夜一起為愛鼓掌》專訪：突破華語劇禁區，改寫性腳本就能得到幸福嗎？

最近在台灣和內地都爆紅的這部台劇，以性治療師為主角，觀照了當代性與愛的複雜關係。

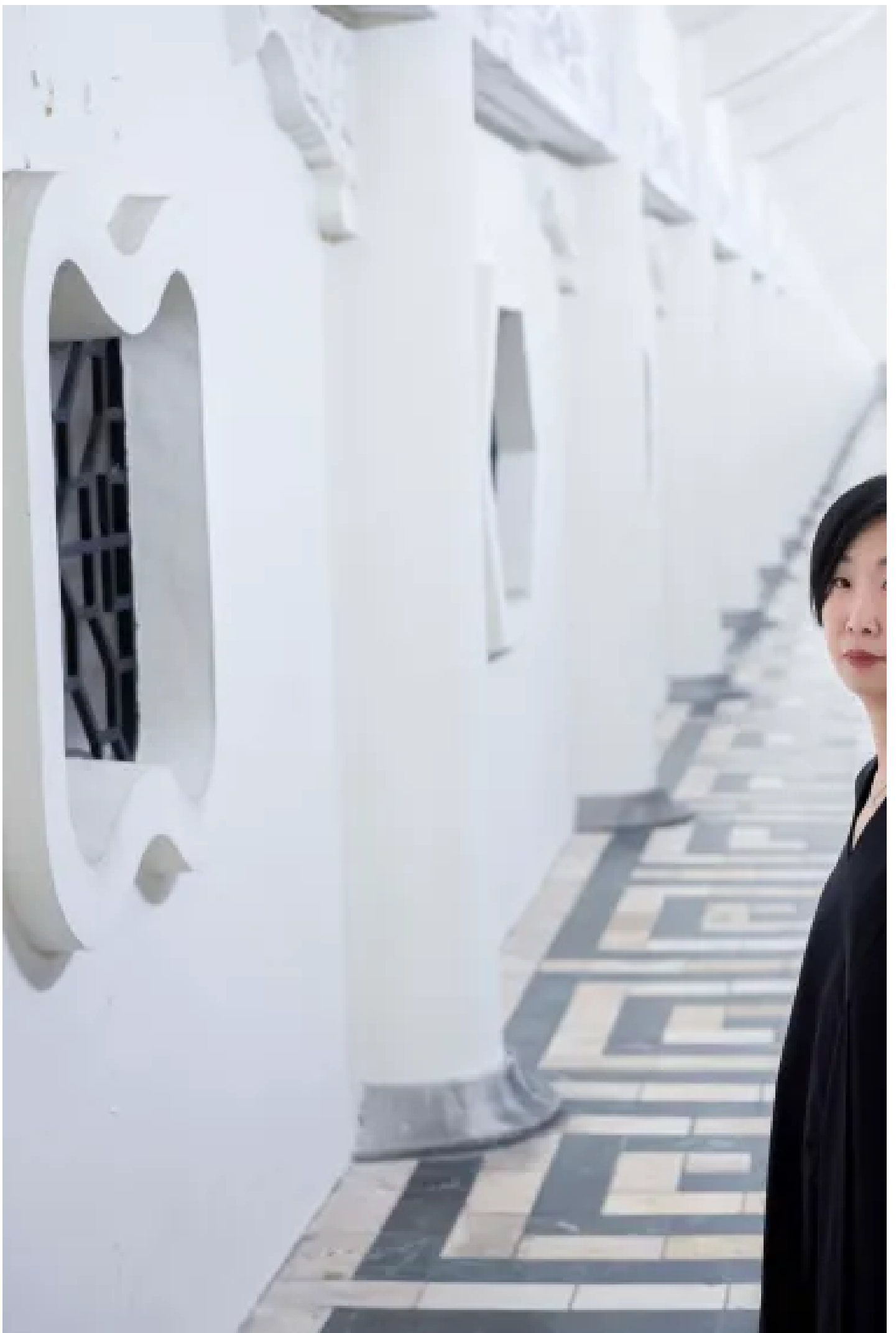


《今夜一起為愛鼓掌》劇照。圖：壹壹影業提供

2024年的台劇題材愈見多樣，九月開播的《今夜一起為愛鼓掌》（下稱《今夜》）據說是「亞洲首部性治療劇」，由S.H.E成員Ella陳嘉樺及近年在台灣很有人氣的演員楊謹華、楊祐寧主演，探討台灣當下性與愛諸種面貌。

劇集播出後，據尼爾森收視率調查最有反應的台灣觀眾群是30-49歲女性觀眾，也為有線電視創下了1.34的最高收視佳績。而這部劇也在內地爆紅，短時間內豆瓣評分迅速升至7.7分，被稱為「先鋒的選題，大膽的尺度」，「不僅在話題尺度上突破了傳統華語劇的禁區，還以細膩的情感描寫和真實的故事，勾勒出性與愛的複雜關係」，有著「不同於歐美劇集的幽默風格」。網絡上一時熱議劇中兩位女主角，她們性愛觀迥異，一位熟稔性愛技巧，有著「性治療師」的專業身分，卻在情感關係中受挫；一位是敏感恬靜的圖書館員，有著外人認為理想的家庭，卻無法與伴侶做愛。

論起性治療師的角色，觀眾或許曾在電影《性福療程》（The Sessions, 2012）、劇集《性愛自修室》（Sex Education, 2019-2023）中觀看過，只是這次落地華人社會，又有怎樣的的不同？本文採訪劇集製作人黃郁茹及全劇的性治療顧問梁秀眉——她既身為職業性治療師，也是劇中的客串演員，而她曾在自己的著作裡講：性治療，有時其實是社會性創傷治療。



《今夜一起為愛鼓掌》劇集製作人黃郁茹。攝：陳焯輝/端傳媒

是性的問題，也是相處的問題

「男性往往把問題想得很簡單，只要解決（問題）就好，可是女性會從一個問題衍生、延伸至數個問題。」

說來是2018年前後，電影《格雷的五十道陰影》（Fifty Shades of Grey）第三部上映，電影三部曲製造全球熱潮，也令正在北京樂視任職的黃郁茹好奇，在台灣，能不能也來拍一部女性角度的情色偶像劇？那時，她已參與過《賽德克·巴萊》、《艋舺》、《尋龍訣》、《長城》、《盜墓筆記》等逾50部華語大片的行銷，她於是卸下北京職務，回台創辦「壹壹影業」，投入影視作品的開發製作。尋找題材時，她又在想，在亞洲，當華人地區的影視作品出現「性」，能否既有大尺度，又並不只是關注「露不露點」？我們能否健康、自在地討論性愛？行銷角度思考，「性」確實很具市場性，但如何從女性觀點出發，做一部給女生看的性相關影視作品，而又包含溫柔與療癒的特質？

近年，以「性」為探討主軸的亞洲影劇，多半是從時下「約炮」文化出發，闡述女性情慾、女性性自主等議題，如日劇《下輩子我再好好過》（2020-2023）、韓劇《觸G核心》（2022），但怎樣結合華人的「性」與「愛」來探討這一既公共、又私密的面向，《今夜》的創作團隊從2019年起在全台灣展開廣泛的田野調查，找到「性治療」這個切入點，可以結合生理與心理，既能談論慾望和需求，又關涉愛與親密關係。也是在田野調查中，他們發現，近20年來性治療產業在台灣的發展原來可謂蓬勃，只是日常鮮少被公開談論。

為全方位了解這個行業，創作團隊諮詢了被稱為「台灣性治療第一人」的治療師，拜訪這領域內實作派、諮商派等不同「門派」，以及主攻兩性專題的Youtuber、性學家、醫學院學生，又採訪治療師經手的個案。其中特別感動黃郁茹的，是一對夫妻的歷程：太太生完小孩後開始陰道痙攣，那是一種性交時，因陰道和骨盆底肌不自主地持續、強烈收縮導致陰莖無法插入的狀況，他們來諮詢治療，卻在療程快要結束時，商議起離婚。

「在訪問和梳理的過程中，我們發現他們之間不是性的問題，而是相處的問題。這個個案可以展現男女的不同，男性往往把問題想得很簡單，只要解決（問題）就好，可是女性會從一個問題衍生、延伸至數個問題。」

黃郁茹從中看見一種女性自我探索、女性自覺的角度，編劇蔡沂澄對此也很有感，便為預想中的作品建立起「性治療師陪伴一對夫妻」的基礎故事架構。故事裡，患有陰道痙攣的「乖乖牌」太太宋青語（Ella陳嘉樺飾），與丈夫林書哲（楊祐寧飾）相愛卻無法順利做愛，走投無路下求助性治療師張佳晨（楊謹華飾）；這位治療師看似作風犀利，私生活大膽開放，實則有著理藏在過去的情感創傷，而兩位女性就在治療過程中，療癒彼此，並獲得成長。



《今夜一起為愛鼓掌》劇照。圖：壹壹影業提供

劇集反映的現實，研究跟不上

「超多個案做完這項訓練後，又跑來找我做創傷療癒。因為她們遇到的治療是第一堂課，就用一號棒插入一百下，再叫她回家練習。」

所以，「性治療」與「性諮商」是不同的？兼具護理師和心理師證照的顧問梁秀眉告訴記者，「性諮商」純粹靠對話進行，不能碰觸病人身體，也有明確的資格規定，但因為目前台灣心理學類研究所的訓練對性甚少著墨，日常很多心理師碰到性議題，或是要處理性功能障礙背後的各種複雜成因時，還是會退縮，擔心自己接不住。而「性治療」在台灣沒有證照要求，不同路徑的實踐者都有，梁秀眉自己是護理師出身，而後考上心理師證照，再成為性治療師——這條「職業」路徑也被編劇團隊引用，成為劇中主角的養成背景。

梁秀眉進一步解釋，有些性治療的做法會對個案造成傷害，尤其是對陰道痙攣患者，她們在接受生理訓練時需要使用陰道擴張訓練棒，「從細到粗，由一號棒，到五號棒」。「超多個案做完這項訓練後，又跑來找我做創傷療癒。因為她們遇到的治療是第一堂課，就用一號棒插入一百下，再叫她回家練習。」

「但陰道痙攣背後，是埋藏很深的、人的內在機制問題，所以我會結合心理諮商跟精神分析，很潛意識（地去看），所以治療師的敏感度要很高。性的議題很脆弱，物理性處理一定要相對小心。」最安全的路徑「就是去看跟醫生合作的性治療整合門診，確定生理問題，再等心理治療結束，之後再結合認知行為的訓練，才是安全的。」梁秀眉強調，性治療和性諮商兩者，即使手法不同，但倫理規範一致，都是以不傷害個案為原則。

性治療在台灣除一家性學研究所（樹德科大）有研究貢獻，相關論文非常少。而近年性約會風氣興盛，一如劇中反映的，從懵懂青少年、白領的張佳晨，到嘗試開放式關係的中年夫婦，「約炮」普遍存在，這種狀況又讓研究已跟不上現實的變化。

其實在性諮商和性治療出現前，最早治療男性性功能障礙的是泌尿科醫師，「可是到現在，他們的課本還是在教早期方法，如捏龜頭這樣的延遲射精法。但在性治療臨床實作上，已經知道不能這樣做。」於是劇集中的早洩個案許英雄（顏正國飾）得到的真正治療方法，是讓患者發自內心地放鬆，與愉悅感共處，這也是梁秀眉口中較新的治療。

「生理訓練上，也會（讓他）搭配使用由鬆到緊的飛機杯，剛開始不要那麼刺激，循序漸進（的練習）後，就能確認當他真的進入女性身體，是可以持久的。」劇集故事裡，氣質草根粗獷的許英雄初次來到診所，面對女治療師原本極不自在，還質疑「不開藥給我，一直講，這樣我就會好嗎？」經過佳晨的專業引導，他才敞開心房接受治療，並坦承自己是為老婆的性福著想。

黃郁茹提起，電影《性福療程》是她開發《今夜》這部作品時，很重要的對標對象。海倫·杭特（Helen Elizabeth Hunt）飾演的性治療師幫助癱瘓的男主角破處，雖然全裸演出，卻充滿乾淨、自在的感覺，情感上也非常動人。梁秀眉解說那是另一種性治療取向，稱為「性替代者」（或稱性代理人、替身性伴侶），治療者會真的做為病患的性伴侶，讓對方學習性知識。



《今夜一起為愛鼓掌》性治療顧問梁秀眉。攝：陳焯輝/端傳媒

性歷史與性腳本

「有人不想讓老婆知道，所以會在廁所打手槍；有人跟父母住，房間沒有鎖，訓練效果就超差，因為會一直很緊張有人可能進來。」

從業多年，快速的資訊變遷亦讓梁秀眉經歷了性治療現場的轉變。男性方面，原本歐美遲射案例遠多於亞洲，因為他們較早發展出「陰莖需要鍛鍊才能有好表現」的觀念，為讓伴侶舒服，反而過度鍛鍊到變得不敏感，甚至導致遲射。但台灣近年突然出現相當多和劇中角色王紀華（張佳晨前男友，王柏傑飾）相同的遲射案例：因為羞於面對，在床戰後當場不告而別搞消失，讓佳晨遭遇嚴重的感情挫折。

「我們在門診都嚇到，現在資訊氾濫，可能很多人用了錯誤的鍛鍊方法，或是飛機杯上癮。我真的覺得國中性教育就應該教男生正確的自慰方式。」相對於早洩，遲射難處理得多，因為往往是複合問題——生理上已過度刺激到敏感度降低，心理上又有預期，覺得上次射不出來，這次一定也射不出來。

陽痿也有提早的趨勢，梁秀眉發現這種狀況以前多發於中年男性，現在則有很多20多歲的患者，「這跟網路A片過度刺激，或是熬夜的生活形式、睡眠問題都有關。年輕人陽痿，心因佔多數，只要找到原因，復原比例就蠻高的。有個案只來一次，談到癥結，他就好了。所以性真的是身心合一的事情。」

女性方面，陰道痙攣開始被更多人認知跟重視，以前患者會覺得自己是討厭或害怕做愛，不知道這種狀況也可以積極處理。雖然學術數據上沒有反映，但梁秀眉認為亞洲病例明顯較歐美為多，「我本來以為這很少見，結果也被嚇到，而且患者多是社會經濟地位較高的女性。當接觸個案久了，我發現不見得要藉一號棒到五號棒的練習，有時找到心理因素就可以解決。」她舉例一本由日本家庭主婦木靈所著、極具代表性的書籍《老公的陰莖插不進來》，真實揭露了夫妻20年來受此病症所苦的煎熬人生。

黃郁茹補充，田野調查過程中她的確發現，台灣多數人的性治療觀念還停留在頭痛醫頭、腳痛醫腳的器官治療，而未考量到心理層面。通常是各科都看過一輪，甚至求神拜佛都沒用，走投無路下才會找到性治療師。也是因此，劇中第一集開頭，宋青語一角性格循規蹈矩，總是壓抑自己的情緒和想法，對性更避而不談，原本想將病症獨自隱忍……編劇和導演用了較為輕鬆有趣的方式來呈現這種現狀，劇中宋青語直到接觸性治療後，才慢慢想起，原來是存在於過去的創傷，造成了她的繼發性陰道痙攣。

而第二集與第十集的標題，分別是「我們的性歷史」和「改寫性腳本就能得到幸福嗎？」，其中「性歷史」與「性腳本」都是性治療課程會出現的關鍵字。梁秀眉自己的第一堂課，通常是先了解個案的性歷史，包括幾歲認識性、什麼時候開始摸自己，若能一路追溯回性的原點，當中都有性功能障礙的答案，「我的SOP是要先知道他跟性的關係、他的人際關係，全面理解他的狀態，再去設計不同內容。所以因人而異。」

「比如有一堂課是親密關係跟性溝通，如果個案沒有對象，我就會先保留這堂課，鼓勵他交到女朋友再回來上；如果有固定性伴侶，他們有固定的性行為 SOP，我就會請他改寫性腳本。」早洩個案，要先教導最基礎的控制射精；遲射個案，則要教他重新集中感覺，比方去想像第一次牽女生的手、看到胸部，或進入女性的身體。而回家後是否持續鍛鍊尤其重要，性治療師其實就是教練，要非常細緻地追蹤個案練習狀況。

「有人不想讓老婆知道，所以會在廁所打手槍；有人跟父母住，房間沒有鎖，訓練效果就超差，因為會一直很緊張有人可能進來。」遇到類似情況，她會建議去找賓館休息，才有一個完全跟自己相處的時間。



《今夜一起為愛鼓掌》劇照。圖：壹壹影業提供

扮演性治療師，最難的部分

「身體前傾、面向個案，態度是高度關懷的，讓人感受到連結。我跟演員分享，那一個小時裡，你的世界就只有面前這個人，我覺得她有抓到感覺。」

也有個案結束性治療療程後，需要再繼續做心理諮商或治療，「因為性會挖掘到一個人很深層的狀態，有時發現他訓練狀況不佳，再去深入挖掘，就發現是創傷經驗在作祟，雖然本人都覺得那沒什麼、都過去了等等。」

以黃郁茹在田野調查中接觸過的，性治療師以女性居多？梁秀眉說，女性一定佔大部分，例如陰道痙攣患者已經對性很緊張，若遇到男治療師，一定會退縮。但因為現實中也確實存在男性從業者，所以創作者們還是給故事設定了一位男治療師的角色（曾少宗飾），「劇中也把女治療師會遇到的情況表現出來，包括男性病患對她的移情。我們在第一集就以噓寒問暖、送禮物的行為點到為止。」

梁秀眉對此輕鬆以待，覺得個案的移情對她並不困擾，比如早洩患者通常跟女性互動經驗較少，但看到她全程自在的態度，或能建立一種正向移情，知道自己是跟女性談私密話題而不尷尬的。

在具體拍攝上，黃郁茹認為，諮商和生理訓練兩種專業取向的綜合，比較符合故事的戲劇需求，特別是梁秀眉的路線十分符合劇中佳晨的想法和行動，能讓這個角色更自由、有彈性地跟個案互動。而梁秀眉身為顧問，需要負責的首先是協助檢查劇本的可信度：「例如為了戲劇效果而不夠正確的地方，也有面對公眾的說法。比如劇中許英雄用模擬性交的姿勢做凱格爾運動（Kegel Exercise），在現代來說其實是落伍的，但考量到戲劇張力，就還是要用這個傳統動作呈現。」

第二，是幫助演員建立角色的專業性，劇組讓飾演佳晨的楊謹華提前跟梁秀眉見面，協助她在性治療師的生命故事中尋找共感。梁秀眉訝異發現「楊謹華本人其實拘謹保守」！「她說接這部戲是因為對這些完全不懂，所以很好奇，反而Ella在現場很開放，兩個人跟她們的角色正好相反！」

和楊謹華分享治療個案時，梁秀眉常常忘記時間，「對我而言，治療師最重要的不是談話技巧，而是會談時的肢體專注。身體前傾、面向個案，態度是高度關懷的，讓人感受到連結。我跟演員分享，那一個小時裡，你的世界就只有面前這個人，我覺得她有抓到感覺。」而黃郁茹也同意，這次最關鍵的角色功課，其實是老師們對於幫助個案的熱情。

不過角色也並非應該全然專業與正確。像第一集第一場性教育諮詢專線的戲就讓梁秀眉印象深刻—劇本上寫，有人把專線當色情電話，打來講猥褻內容，佳晨聽了很生氣地掛電話。「我跟劇組討論，佳晨應該接納他才對，這個人是因為有慾望所以打來，有慾望本身是對的，可是他的行為是錯的，兩件事應該分別處理。」

而劇組的考量卻是，若角色的每個回答都是正確的，那戲就不好看了。雙方溝通後，決定還是讓佳晨發這個脾氣，但改用旁邊同事講出正確做法。「劇組告訴我，佳晨是一個正在成長的性治療師，她不會一下就那麼厲害，這很觸動我，我也是從各種摸索中累積經驗的，很像在迷霧中前進，每次幫人的過程也在回看自己。」

然而，顧問和製作人之間也有立場對調的情況，就發生在佳晨拉著青語去上女性團體自慰課那場戲。黃郁茹講最初編劇交出劇本，她看得有點生氣，覺得不可以為了噱頭寫不存在的事，後來編劇給她讀了一些資料，證實確有這樣的課程，她才向梁秀眉諮詢實務該怎麼執行。恰好梁秀眉遇過很多個案都有此需求，「有些在網路買了情趣玩具不會用、很挫折，我覺得她們需要更了解自己的身體，所以我有帶過結合團體治療的自慰工作坊，我希望讓一群女性很自在談性，那樣的氛圍是很美好的。」講解到最後，她乾脆親自上陣客串自慰課的教學老師，果然沒人比她更合適。

梁秀眉也經常被請到拍攝現場坐鎮，在技術層面上即時協助，示範怎麼使用香蕉造型的假陰莖、女性性器官模具，讓演員依樣畫葫蘆。也好的她曾參加過即興劇團，懂得要把專業用語精簡成短短的台詞，像練習撫摸陰莖時手要轉動，她形容為「騎摩托車，轉手把」，「女同志個案那場戲，我也是到了現場，發現有比劇本寫的更簡單的呈現方式，我建議讓她們面對面凝視對方，再使出剪刀腳，這很符合女同志狀況，因為她們更需要親密感、凝視和連結，而不是愛撫技巧。」客串演出時她秉持一個原則，就是講出平常同樣情境下會講的內容，做自己，專注活在當下。



《今夜一起為愛鼓掌》劇照。圖：壹壹影業提供

「病症」並非故事的核心

「創作初衷是想講女性要愛自己的身體，美是很多元的。我們很感動，所以一直保留下來，也鼓勵了青語跟自己身體的相處。」

劇集中性治療個案年紀從老到小皆有涵蓋：年輕妻子的陰道痙攣、熟男早洩、中年夫妻的開放式婚姻、SM、老年女同志，到青少年的網路性犯罪。倒是沒有選擇影視中常見的性成癮症，黃郁茹表示原因也很簡單，首先是沒有採訪到這樣的個案，再來故事核心還是「關係」，而非病症。

有一場戲讓女主角青語目睹了乳癌患者的身體，黃郁茹說，那是編劇有意的呈現，「創作初衷是想講女性要愛自己的身體，美是很多元的。我們很感動，所以一直保留下來，也鼓勵了青語跟自己身體的相處。這場戲對Ella本人來說蠻震撼的，現場也觸發了她的表演能量。」

全劇雖然圍繞著性，但並未採取特別大膽的尺度，只有Ella跟楊祐寧一場將近四分鐘的床戲，由於拍得比較細節化，原本讓黃郁茹有些掙扎，「但Ella的先生說他倆一起看那場戲時覺得沒有問題，我才比較放心。」女性做愛在乎的是前戲，每吋肌膚都被愛著，這是本劇透過親密場面的表演和拍攝取景方式，最想傳達的訊息。

梁秀眉也分享自己的追劇心得，「我看到楊祐寧進家門亂丟東西、手濕濕的擦在褲子上，老婆很崩潰。可男生沒知覺，只覺得老婆很愛擺臭臉。我覺得這好性治療喔，因為很多性關係有困難，就是這些生活小細節累積的不滿放在心裡，導致了障礙，我相信有人光看這部劇就得到療癒。」

她很欣賞劇中埋藏著這些性智慧，性背後有太多關於自尊與創傷的複雜議題，而性治療是更深層、更全面的心理治療，她希望透過這部戲劇，讓性治療在台灣更被重視。黃郁茹則最後講到，劇組諮詢過的性治療師、性諮商師，原來都有一個共同見解——性愛的祕訣其實是愛。

而愛要怎麼做？第一步是不僅要愛自己，更要愛自己的身體，因為「身體開心了，就會幫你的心拉一把。」

本刊載內容版權為端傳媒或相關單位所有，未經[端傳媒編輯部](#)授權，請勿轉載或複製，否則即為侵權。

u