

# KOMMITTÉN FÖR MÄNSKLIGA RÄTTIGHETER

Kommittén för Mänskliga Rättigheter grundades 1969 av Scientologi-kyrkan för att undersöka och avslöja psykiatriska brott mot de mänskliga rättigheterna och för att rensa upp inom den psykiatriska vården. Dess medgrundare är dr Thomas Szasz, professor emeritus i psykiatri och internationellt känd författare. I dag finns det mer än 130 lokalavdelningar i 31 länder. Kommittén har en rådgivande styrelse, vars ledamöter kallas kommissionärer, med bl.a. läkare, jurister, pedagoger, artister, affärsmän samt medborgar- och människorättsrepresentanter.

KMR har åstadkommit hundratals reformer genom vittnesmål i samband med utfrågningar inför lagstiftande församlingar, genom offentliga förhör om psykiatriska övergrepp, och genom att samarbeta med media, lagstiftare och statliga befattningshavare över hela världen.

## FÖR YTTERLIGARE INFORMATION:

CCHR International  
6616 Sunset Blvd.

Los Angeles, CA, USA 90028

Telefon: (323) 467-4242

(800) 869-2247 • Fax: (323) 467-3720

[www.cchr.org](http://www.cchr.org)

e-mail: [humanrights@cchr.org](mailto:humanrights@cchr.org)



## DEN BRUTALA VERKLIGHETEN SKADLIG PSYKIATRISK BEHANDLING



Ett informationshäfte till allmänheten från  
Kommittén för Mänskliga Rättigheter



"I stället för att bli omhuldade och respekterade får våra äldre alltför ofta lida under den kränkning som det innebär när deras sinnen helt hjärtlöst förstörs av psykiatrisk behandling."  
– Jan Eastgate

## INTRODUKTION ATT FÖRSTÖRA LIV

Enligt rapporter är elchockbehandling, även känd under namnet elektrokonvulsiv terapi (ECT), och psykokirurgi, "behandlingar" som man försöker förbereda för comeback. Allt sedan dessa metoder började användas har de förföljts av konflikter mellan de ECT-psykiatriker som hårdnackat håller fast vid dem och det stora antal offer och deras familjer, vars liv blivit fullständigt förstörda.

Alla som har mått illa av att ha sett videoinspelningar av ECT eller psykokirurgi känner till svaret alltför väl. Dessa metoder har tortyrens alla kännetecken, den tortyr som hörde till arsenalen hos KGB:s förhållare, och har inget att göra med medicinsk vetenskap. Det är dock ytterst få som har sett inspelningar av det här slaget speciellt bland de som lagstiftat om dess tvångsanvändning och än färre har sett metoderna tillämpas i verkligheten.

ECT innefattar att 460 volt skickas genom hjärnan och framkallar krampanfall av grand mal-typ och ger hjärnskador.

Psykiatriker döljer medvetet ingreppen bakom medicinsk legitimitet: sjukhusmiljö, vitklädda assistenter, bedövningsmedel, muskelavslappande droger och utrustning som ser sofistikerad ut. Effekterna av chockbehandling är fruktansvärda, men den verkliga innebörden förklaras aldrig för patienterna eller deras familjer. Och ännu värre, när invändningar görs blir dessa avvisade.

Att båda metoderna är extremt inkomstbringande för psykiatrikerna och sjukhusen eftersom de resulterar i en lång utdragen och dyr psykiatrisk "eftervård" samt att framtida affärer och inkomster säkerställs för psykiatriken, nämns inte i konversationen när man vill övertyga de motvilliga och de inte ont anande.

Med bokstavligt talat miljarder i vinst från ECT och psykokirurgi finner man en förfärande nivå av felaktig information om dessa idag. Det mesta av det som sprids görs av psykiatriker. Det finns många vetenskapsmän som är kritiska mot denna procedur.

Neurologen John Friedberg, som har forskat om ECT-effekter i över 30 år, konstaterar: "Det är mycket svårt att uttrycka i ord vad chockbehandling gör med människor

# KAPITEL ETT DÖDLIGA ELEKTRISKA ÖVERGREPP

rent allmänt ... den förstör deras ambitioner och ... deras livskraft. Den gör dem ofta tämligen passiva och apatiska ...Förutom minnesförlust är apati och bristen på energi anledningen till att ... [psykiatrikerna] fortfarande kan komma undan med att ge den."<sup>1</sup>

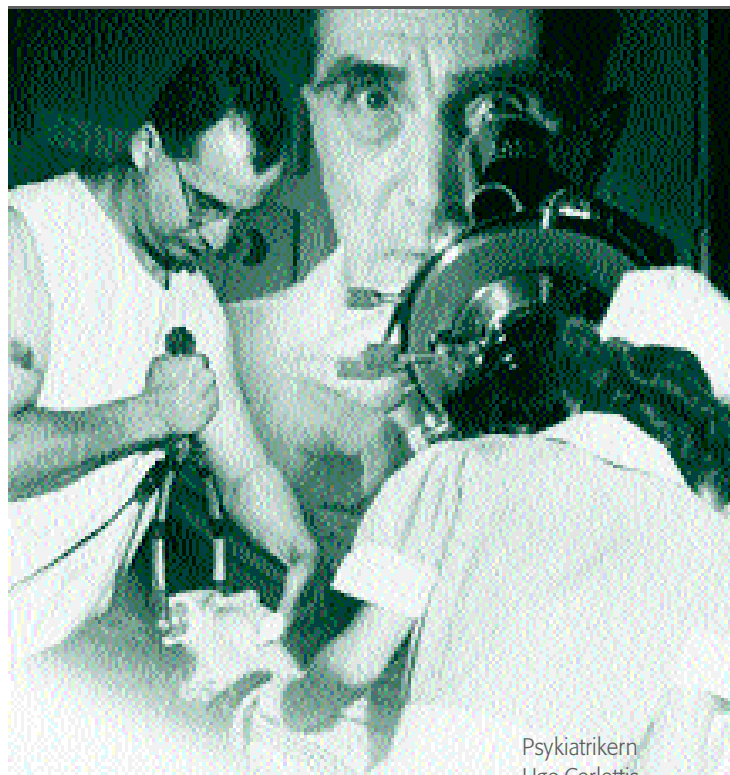
Mary Lou Zimmerman vet hur det känns att förlora sina ambitioner och sin vitalitet, men inte som ett offer för ECT utan för psykokirurgi. I juni 2002 dömdes Cleveland Clinic i Ohio av en jury att betala 7,5 miljoner dollar till den då 62-åriga kvinnan för en psykokirurgisk operation som hade genomförts på henne fyra år tidigare. Hon hade sökt hjälp för sin tvångsmässiga handtvätt. På klinikens hemsida på internet sa man sig ha positiva resultat i 70 procent av fallen.<sup>2</sup> Man genomförde en operation på henne varvid fyra hål borrades i hennes skalle och man avlägsnade delar av hennes hjärna, var och en ungefär så stor som en spelkula.

Detta hade som följd att hon vare sig kunde gå eller stödja på sina ben, hon kunde inte äta själv och inte heller klara av sina toalettbestyr. Hennes advokat Robert Linton skrev: "Hon har förlorat allt förutom vetskapen om att hon har förändrats... Hon är fullständigt handikappad och behöver ständig omvårdnad..."<sup>3</sup>

Idag tjänar den psykiatriska industrin i USA fem miljarder dollar per år på ECT. Det är 360 % fler 65-åringar som får ECT per år än 64-åringar eftersom Medicare (den statliga sjukförsäkringen) börjar gälla från 65 års ålder, vilket visar att ECT inte används av medicinska skäl utan av profithunger och girighet. Även om psykokirurgi inte längre används så ofta genomförs fortfarande 300 ingrepp årligen i USA, inkluderande de beryktade prefrontala lobotomierna.

Trots deras sofistikerade vetenskapliga yttre tecken, visar den brutalitet som ECT och psykokirurgi representerar att psykiatri inte har kommit längre än deras tidigaste barbariska behandlingsmetoder. Den här rapporten har skrivits för att säkerställa att likväl som det idag är förbjudet att använda piskor, åderlåtning och prygel bör de "behandlingar" som vi här redogör för förbjudas eller hänskjutas till domstol som de lagbrott de är.

Jan Eastgate  
Ordförande, Internationella Kommittén  
för Mänskliga Rättigheter



Psykiatrikern  
Ugo Cerletti  
(överst t.h.)  
första, ofrivilliga  
offer var en fånge.  
Efter att den  
första elchocken  
hade slitit i hans  
kropp skrek  
han, "Inte en till!  
Det dödar!"

**F**å människor är medvetna om att det är ett slakteri i Rom som har givit inspiration till den så kallat vetenskapliga elchockbehandlingen.

På 1930-talet började psykiatrikern Ugo Cerletti, ordförande för avdelningen för mentala och neurologiska sjukdomar vid universitetet i Rom, att experimentera med elchockbehandlingar på hundar. Han placerade en elektrod i hundens mun och en annan i dess ändtarm. Hälften av försöksdjuren dog av hjärtstillestånd.

År 1938 ändrade han experimentförfarandet och satte nu elektroderna på huvudet, efter att ha besökt ett slakteri och sett hur slaktarna bedövade grisar med elchocker för att göra dem mer lätthanterliga innan man skar upp deras strupar. Cerletti lät sig inspireras och utförde fler experiment



på grisar och drog slutsatsen att: "Dessa bevis fick alla mina tvivel att försvinna, och utan att gå in mer på det gav jag instruktioner till kliniken att nästa dag genomföra ett experiment på en människa. Om det inte hade varit för de slumpartade och lyckliga tillfällena med den elektriska slakten på 'grisar' hade ECT med stor sannolikhet aldrig uppfunnits."<sup>4</sup>

Den tyske psykiatrikern Lothar B. Kalinowsky, en av Cerlettis lärjungar och en av dem som bevittnade denna första ECT, blev en av dess mest ivriga och kraftfulla förespråkare. Han utvecklade en egen ECT-apparat och introducerade 1938 proceduren i Frankrike, i Holland, England och senare även i USA. År 1940 användes ECT internationellt.

Fråga en psykiatriker idag hur ECT "fungerar" och han kommer att berätta för dig att han inte vet det heller och att han inte är någon "expert på elektricitet". Trots detta har han oändliga teorier om hur det ligger till.

Dessa teorier inbegriper (verkliga citat):

"Det är en destruktiv process som på något sätt ger en förbättring."

"Det ger en fördelaktig vegetativ effekt."

"Den ger den omedvetna upplevelsen av att dö och återuppstå."

"Den skapar rädsla vilket i sin tur leder till tillfrisknande."

"Den för individen 'ner till en lägre nivå' och får honom att anpassa sig."

"Deprimerade människor har ofta skuldskänslor och ECT tillfredsställer deras behov av bestraffning."

Föreställ dig samma scenario med en hjärtkirurg. Även om han inte känner till hur hjärtat fungerar har han dussintals teorier men inga vetenskapliga fakta om varför man skall göra en bypass-operation.

Uppfinnaren av ECT, Ugo Cerletti, experimenterar med grisar på ett slakteri i Rom.

Än värre, hur skulle det vara om läkare skulle berätta att detta är de resultat som kan förväntas av den kommande operationen: "hjärnskada, minnesförlust, desorientering som skapar illusionen att problemen är borta". Dessa är dock följderna av ECT-behandling enligt U.S. Mental Health Foundation från 2003 *ECT Fact Sheet*.

Teorierna bakom ECT har inte avancerat längre än de som man använde i antikens Grekland, när man försökte bota psykiska problem med konvulsiva chocker som framkallades av en drog kallad Helleborus. Det kan låta grymt, men faktum är att ECT-metoden inte är mer vetenskaplig eller terapeutisk än ett slag i huvudet med ett basebollträ.

Idag är ECT fortfarande i bruk i psykiatrisk behandling trots officiella förbud och lagar som inskränker dess användning, trots dess bristande vetenskapliga underlag och dess höga risk för skador, eftersom den är lukrativ.



Den här formen av "behandling" har varit en synnerligen lukrativ verksamhet för psykiatrikerna alltsedan den första ECT-apparaten utvecklades under senare delen av 1930-talet. Idag tjänar den psykiatriska industrin i USA fem miljarder dollar per år på ECT.

## FÖRÖDANDE RESULTAT

I ett amerikanskt formulär för samtycke till ECT, informerar man om att närminnet "kan störas genom att datum, namn på nya vänner, allmänna händelser och telefonnummer kan vara svåra att återkalla". Dock förväntas "problemen med minnet att försvinna inom fyra veckor efter sista behandlingen" och "det är bara i undantagsfall som de kvarstår i månader".

Bortsett från mängder av vetenskaplig litteratur som bevisar motsatsen finns också de tiotusentals elchocksoffer som inte håller med om detta. Delores McQueen från Lincoln, Kalifornien, fick 20 elchockbehandlingar. Tre år senare hade hon fortfarande inte återfått minnet fullständigt. Hon hade glömt hur hon red på de hästar hon en gång tränat; hon kom inte ihåg de jakt- och fisketurer som hon gjort tillsammans med sin familj och hon mindes inte

sina gamla vänner. Den här säkra och effektiva "behandlingen" som hade tagit ungefär en kvart per gång för psykiatrikern att ge, kostade 18 000 dollar.

In en studie från Columbia University år 2001 fann man ECT så ineffektivt vad gäller att bota patienters depressioner att nästan alla som har behandlats återfaller inom sex månader.<sup>5</sup> Psykiatrikern Harold A. Sackheim, en av de största förespråkarna för ECT, sade år 2000 när han uttalade sig om den vanliga förekomsten av klagomål hos patienter över minnesförlust: "I detta verksamhetsområde, har vi varit snabbare med att erkänna dödsfall på grund av ECT, än möjligheten av djupgående minnesförlust, trots det faktum att allvarlig påverkan på uppfattningsförmågan [medvetande] är den klart vanligaste 'biverkningen' av ECT."<sup>6</sup>

"Vad är det för mening med att utplåna mitt minne som är mitt kapital, och förstöra min förmåga att arbeta. Det var en fantastisk kur, men vi förlorade patienten."

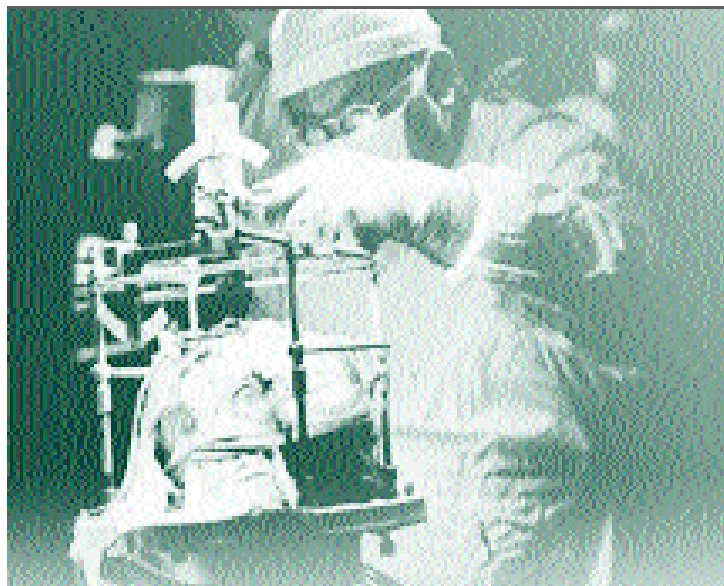
Dr Friedberg vittnade år 2004 under ed att viss minnesförlust "inträffar vid varje fall av elchockbehandling". Minnesförlusten kan vara "kronisk och obotlig...". Det är "...enormt ojämnt och varierande. Det är alltid så vid hjärnskador. Det är mycket svårt att förutse hur resultatet slutligen kommer att bli."<sup>7</sup>

– Ernest Hemingway, Nobelpristagare i litteratur från Texas, förklarar att den litteratur som finns om ECT visar att "det finns mängder av hjärnskador, dödsfallen ökar och självmordsfrekvensen sjunker inte. [Om] detta är fakta från en väl utförd stor studie, då måste man dra slutsatsen att vi inte skall använda ECT. ...den litteratur som finns bekräftar att den är inte effektiv utanför behandlingsperioden och att finns en mängd faror och biverkningar..."<sup>8</sup>

APA (American Psychiatric Association) hävdar att en av 10 000 patienter dör i samband med ECT-behandlingar. Statistiska uppgifter från Texas avslöjar dock att en av 200 äldre som fått ECT dör.<sup>9</sup>

Det är sällan som psykiatriker berättar dessa fakta, och de respekterar inte att patienten måste ge sitt "samtycke" och begår därmed övergrepp och tjänstefel. Straffrättsliga lagar bör vara tillämpliga på varje psykiatriker som ger ECT-behandling utan att informera om alla detaljer.

## KAPITEL TVÅ SLAKT PÅ MÄNNISKOR ÄNNU I BRUK



**T**ill skillnad från hjärnkirurgi som lindrar faktiska fysiska tillstånd, försöker man med hjälp av psykokirurgi att på ett brutalt sätt ändra på en individs beteende genom att förstöra fullständigt frisk hjärnvävnad.

Den mest beryktade metoden inom hjärnkirurgi är lobotomi. Den började 1935 genom Egas Moniz från Lissabon, Portugal, men det var den amerikanske psykiatrikern Walter J. Freeman som blev dess ledande förespråkare. Han utförde sin första lobotomi genom att använda ECT som bedövningsmedel. Han förde in en ispick under ögonhålan och drev in den med en kirurgisk hammare. Genom att röra instrumentet, skars vävnaderna av mellan frontalloberna. Detta orsakade

obotliga hjärnskador. Han kom fram till att tjugofem procent av de lobotomerade patienterna kunde "anses ha anpassats till samma nivå som en krigsinvalid eller ett sällskapsdjur".

Moniz belönades med Nobelpriset för sin "behandlingsmetod";



Egas Moniz,  
psykokirurgins fader

Freeman förlorade 1967 sin läkarlegitimation efter att ha dödat en patient genom lobotomi.

Vid slutet av 1940-talet hade de invalidiserande och dödliga effekterna av psykokirurgin blivit allmänt belagda, och dess falska bild som mirakelkur krossades. Väckarklockorna började ringa på grund av följande tecken på skador:

- Dödsfall och självmord i upp till tjugo procent av fallen
- Infektioner som leder till hjärnabscesser (ansamling av var)
- Hjärnhinneinflammation
- Osteomyelit (infektiös inflammation i benvävnaden) i kraniet
- Epileptiska anfall i mer än 50 procent av fallen

Psykiatriker fortsätter att förespråka lobotomi trots de komplikationer och dödsfall som det leder till. Vid Institutet för Människans Hjärna i Sankt Petersburg, Ryssland, övervakade dr Sviatoslav Medvedec över 100 psykokirurgiska ingrepp mellan 1997 och 1999, som i huvudsak gavs till tonåringar för att bota deras drogmissbruk. "Jag tror att man i väst är alldeles för försiktig med neurokirurgi på grund av den fixa idén om mänskliga rättigheter....", säger han.<sup>10</sup>

Alexander Lusikian, som stämde institutet med framgång 2002, håller inte med: "De borrade i mitt huvud utan bedövning. De borrade och använde diatermi på frilagda områden av min hjärna...det var blod överallt... Under de tre eller fyra första dagarna efter operationen hade jag fruktansvärt ont, som om de hade slagit mig med ett basebollträ. När smärtan hade minskat lite ville jag ha droger." Inom två månader hade Alexander återfallit till sitt drogmissbruk.

## HJÄRNINPLANTAT: DEN SENASTE PSYKIATRISKA "MIRAKELMETODEN"

Eftersom kritiken mot och granskningen av ECT och psykokirurgi ständigt tilltar, söker psykiatrikerna nu intensivt efter nya "banbrytande mirakler" som "Deep-brain stimulation" (DBS), "transkranieell magnet-stimulering" (TMS) och "stimulering av vagusnerven" (vagusnerven är den nerv som förbinder hjärnan med kroppens inre organ som t.ex. hjärtat och tarmarna), är de nya klyschorna.

Djupstimulering av hjärnan innebär att man lägger in elektroder i hjärnan. Dessa är förbundna med ett batteri som opereras in i bröstväggen, på liknande sätt som en pacemaker. Högfrekventa elektriska impulser skickas sen direkt till hjärnan.<sup>11</sup> Psykiatriker använder den i experimentellt syfte på "psykiskt sjuka" och får ca. 50 000 dollar per patient.<sup>12</sup>

I TMS används en magnetisk spole som placeras nära personens huvud och ett kraftfullt och snabbt alternerande magnetiskt fält penetrerar skallen och når yttre delen av hjärnbarken där den inducerar en elektrisk ström.<sup>13</sup> Upprepade TMS kan framkalla kramper eller epileptiska anfall hos friska personer.<sup>14</sup>

VNS (vagusnervstimulator) är en hjärnnervstimulator. En elektrod läggs runt vagusnerven på halsen och ansluts sen till en pacemaker som opererats in i patientens bröstvägg. Apparaten programmeras att ge elektriska stimuli till hjärnan.<sup>15</sup>

Över de fem senaste decennierna har många kritiker dragit paralleller mellan psykiatriska experiment och den samvetslösa "vetenskap" som utövades av de nazistiska "vetenskapsmännen" i koncentrationslägren. Psykiatrikerna kommer inte att kunna avfärda den åsikten, om de inte upphör med att hävda att deras metoder har ett vetenskapligt värde. Om ingenting har lärts från historien, kommer de än en gång att vädja om att få en "andra chans" och nya behandlingar kommer att användas för att skapa ett sken av vetenskapliga framsteg. Men det kommer att visa sig att de inte har åstadkommit några botemedel. Allt de har åstadkommit är misshandel och lemlästning i namn av terapi.

Mängder av ryska tonåringar utsattes för barbarisk hjärnkirurgi i slutet av 1990-talet när man försökte göra dem drogfria. Försöken misslyckades.



# KAPITEL TRE

## ÅSAMKA INGEN SKADA



**P**sykiatrins inkräktande och skadliga utövningar som ECT och psykokirurgi strider mot läkarens löfte om att upprätthålla den hippokratiska eden och "inte åsamka skada".

Den uppenbara lösningen på de psykiatriska missförhållanden som beskrivits i detta häfte, är att först och främst strypa medlen för den psykiatriska verksamhet som begär dessa övergrepp. Om försäkringsbolag och regeringar inte betalade psykiatriker att ge elchocker som förstör hjärnan samt psykokirurgi, skulle dessa metoder snabbt falla i glömska.

När väl psykiatrikerna, vars vinster har hållit deras patienter okunniga om alternativa effektiva behandlingar, har avlägsnats – kommer dussintals fungerande alternativ i dagen. Personer som har blivit "diagnostiserade" som lidande av en psykisk störning, bör genomgå en fullständig och ingående klinisk undersökning av en kompetent, icke-psykiatrisk läkare.

Utmattnings-, desorienterings-, delirium-, förvirrings-, koncentrationssvårigheter, oförklarliga smärtor och hundratals andra symptom kan ha orsakats av ett stort antal kända fysiska tillstånd, vilka psykiatrikerna aldrig i grunden undersökt innan de ordinerat sina icke fungerande, nedbrytande behandlingar. Forskarna Richard Hall och Michael Popkin räknar upp 21 medicinska tillstånd som kan ge ångest, tolv som kan orsaka depression, 56 som kan orsaka allmän psykisk oro och 40 typer av droger som kan skapa "psykiska symptom".

År 1967 skrev de: "De vanligaste medicinskt förorsakade psykiatriska symptomen är apati, ångest, synhallucinationer, humör- och personlighetsförändringar, demens, depression, vanföreställningar, sömnproblem, dålig koncentrationsförmåga, förändrat språkmönster, hjärtklappning, nocturi (ökad urinutsöndring på natten), darrningar och förvirring".

Charles B. Inlander, ordförande för The People's Medical Society, och hans kollegor skrev i *Medicine on Trial*, "Personer med verkliga eller påstådda psykiska eller beteendemässiga störningar blir feldiagnostiserade och skadade i en förvånansvärt stor utsträckning... Många av dem har inga psykiska problem utan uppvisar fysiska symptom som kan likna mentala tillstånd. På så sätt blir de feldiagnostiserade, satta på droger, placerade på institutioner och faller i glömska och blir kanske kvar där...".

De institutioner som är ansvariga för utbildning av psykiatriker bör också hållas ansvariga för den förödelse psykiatrisk behandling tillfogar. Det undervisningsarvode de får används till att skapa en klick av personer som inte tar någon hänsyn till mänskliga rättigheter och i många fall, mänskligt liv. Hårda ord? Kanske. Men akademisk frihet kan inte lyckas när slutresultatet blir omfattande fysiska och känslomässiga skador för oräkneliga människor.

Psykiatriska högskolor, deras institutioner och psykiatrikerna själva måste hållas ansvariga för de överträdelser som de dagligen begår mot grundläggande lagar och mänskliga rättigheter under täckmanteln "hjälp".

Den främsta och mest uppenbara lösningen på psykiatriska övergrepp är att eliminera de ekonomiska anslagen till deras utövningar

År 1993 antog Texas de hittills mest strikta lagarna som förbjuder användningen av ECT på barn och ungdomar under 16 år och införde rapporteringskyldighet angående ECT-behandlingar som givits, och komplikationer och dödsfall som de har lett till.



## ÅTERUPPRÄTTANDE AV INDIVIDERS RÄTTIGHETER

KMR har bedrivit framgångsrika kampanjer och åstadkommit skydd i lag mot brutala psykiatriska "behandlingsmetoder":

■ 1976: I Kalifornien godkändes en lag som förbjuder användningen av ECT utan att patienten gett sitt samtycke och på barn under 12 år. Den kom att bli en modell för reformering av lagarna inom mentalhälsovården runt om i världen.

■ 1993: Texas antog de hittills mest strikta lagarna som förbjuder användningen av ECT på barn och ungdomar under 16 år och som kräver att alla dödsfall som inträffar inom 14 dagar efter ECT-behandling rapporteras till Department of Mental Health and Mental Retardation.

■ 1999: Piemontes regionala råd, Italien, godkände en resolution som säger att eftersom psykiatriker inte vet hur ECT "fungerar" och dess vetenskapliga trovärdighet kan "ifrågasättas" bör användningen av den förbjudas, åtminstone på barn, äldre och gravida kvinnor. Dessutom skall läkare inte vara förpliktade att rekommendera ECT.

■ 1999 fick en skotsk familj motsvarande 82 600 dollar i förlikning från Greater Glasgow Health Board (GGHS) för 30-åriga Joseph Dohertys dödsfall. Han begick självmord 1992 under tiden som han genomgick ECT-behandling. Hans journal avslöjade att innan han fick elektrochockerna, hade han upprepade gånger vägrat att gå med på ECT-behandling.

■ 2003 slutade U.S.Medicare Health Insurance att betala ut ersättning för "multipelanfalls-ECT" eftersom man ansåg att dessa var alltför riskfyllda för patienterna.



## REKOMMENDATIONER

- 1 ECT och psykokirurgi bör kallas för vad de är – tortyr – och bör förbjudas.
- 2 Lagar bör stiftas vilka gör det till ett brott att ge ECT- eller psykokirurgibehandling till en patient som inte lämnat sitt medgivande, eller om den information som patienten gavs inte var fullständig.
- 3 Psykiatriker som ger ECT- och psykokirurgibehandlingar skall ställas fullt ansvariga, både civilrättsligt som enligt brottsbalken, för vad som händer med patienten i samband med, efter behandlingen och på grund av den, och dömas för alla skador som kan ha uppstått av deras "behandling".

1. Deposition of Dr. John Friedberg, M.D., 24 Mar. 2004.
2. Peter Page, "Jury Slams Cleveland Clinic, A Single Evaluation?," *National Law Journal*, 24 June 2002.
3. Roger Mezger, "Clinic Found Negligent Couple Get \$7.5 Million," *Plain Dealer*, 13 June 2002; Benedict Carey, "New Surgery to Control Behavior," *Los Angeles Times*, 4 Aug. 2003; Peter Page, "Jury Slams Cleveland Clinic," *National Law Journal*, 24 June 2004.
4. Ugo Cerletti, "Old and New Information About Electroshock," *American Journal of Psychiatry*, 1950.
5. Pamela Fayerman, "After 130 Shock Treatments: 'They Hurt, I Don't Want It,' Public Trustee's Office Investigates Riverview Case," *Vancouver Sun*, 17 Apr. 2002.
6. "Memory and ECT: From Polarization to Reconciliation," Editorial, *The Journal of ECT*, Vol. 16, No. 2, 2000, pp. 87-96.
7. *Op. cit.*, Dr. John Friedberg.
8. Testimony of Dr. Colin Ross, M. D., 10 May 2004.

9. *The Practice of Electroconvulsive Therapy: Recommendations for Treatment, Training, and Privileging* (American Psychiatric Association, Washington D.C., 1990), p. 157.
10. "Cutting Out Addiction," *The Observer*, World Press Review, June 1999.
11. Benedict Carey, "New Surgery to Control Behavior," *Los Angeles Times*, 4 Aug. 2003.
12. *Ibid.*; Erwin Montgomery Jr., "Deep Brain Stimulation – A Sophisticated Therapy for Parkinson's Disease," WebMD website, address: [http://my.webmd.com/content/Article/2/1700\\_51708.htm](http://my.webmd.com/content/Article/2/1700_51708.htm), 2002.
13. Samuel K. Moore, "Electronic Antidepressant Up for Review," *Spectrum Online*, 9 June 2004, Internet address: <http://www.spectrum.ieee.org>, accessed: 23 June 2004; Mark S. George, "Stimulating the Brain," *Scientific American*, Sept. 2003.
14. *Ibid.*
15. *Ibid.*