การประเมินผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายในคดีข่มขืน*

Assessment of urine analysis in rape victim

วนัสยา รัตนศิริพรชัย**

บทคัดย่อ

การตรวจปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืนเป็นสิ่งสำคัญในการตรวจร่างกายเบื้องต้นของผู้เสียหายภายหลังการถูกข่มขืน เนื่องจากความขุ่นของปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืนสามารถบ่งบอกถึงความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะ วัตถุประสงค์ของการศึกษาเพื่อประเมินผลการตรวจปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน และหาความสัมพันธ์ทางสถิติของผลการตรวจปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน ในการศึกษานี้ได้ทำการตรวจปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน โดยแบ่งออกเป็น การตรวจคุณสมบัติทางกายภาพ (Physical examination), การตรวจคุณสมบัติทางเคมี (Chemical examination) และการตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microscopic examination)

การประเมินผลการตรวจปัสสาวะเมื่อเปรียบเทียบกับค่าปกติ พบว่าผู้ที่ถูกข่มขืนมีผลการตรวจปัสสาวะที่ผิดปกติร้อยละ 65 ของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนทั้งหมดจำนวน 100 ราย ความสัมพันธ์ทางสถิติของผลการตรวจปัสสาวะจากผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนพบว่า ช่วงอายุของกลุ่มตัวอย่างที่ถูกข่มขืนไม่มีความสัมพันธ์กับผลการตรวจปัสสาวะที่ผิดปกติ การหาความสัมพันธ์ระหว่างความขุ่นใสของปัสสาวะ กับการตรวจพบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะพบว่า ปัสสาวะที่ใส พบเม็ดเลือดขาวในระดับที่ผิดปกติ 10.4% และปัสสาวะขุ่น พบเม็ดเลือดขาวในระดับผิดปกติ 78.8% การหาความสัมพันธ์ระหว่างความขุ่นใสของปัสสาวะ กับการตรวจพบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะพบว่าปัสสาวะใส พบเม็ดเลือดแดงในระดับผิดปกติ 20.8 % และปัสสาวะขุ่น พบเม็ดเลือดแดงในระดับผิดปกติ 33.0 % จากการศึกษานี้ประเมินผลการตรวจปัสสาวะที่มีความขุ่นสัมพันธ์กับการตรวจพบเม็ดเลือดขาวและเม็ดเลือดแดง ในปัสสาวะ

Abstract

Urine of people who have been raped is important in the preliminary examination of the victim after the rape. Since the turbidity of the urine of people who have been raped can indicate abnormalities of the urinary tract. The purpose of the study is to evaluate the results of the urine examination and statistical correlation of the results of the urine test of peoples who raped. In this study, the examination of urine of people who have been raped is divided into physical (Physical examination), examination of the chemistry (Chemical examination) and microscopic examination (Microscopic examination).

---

* เพื่อประเมินผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายภายหลังถูกข่มขืน และหาความสัมพันธ์ทางสถิติ

** คณะวิทยาศาสตร์ สาขาวิชานิติวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร อาจารย์ที่ปรึกษา รศ. พ.ต.อ.หญิง ดร.พัชราสินลอยมา

Evaluation of urine compared with normal values. Found that the rape was detected by an abnormal urinary 65 percent of total 100 cases of raped victims. The statistical correlations of the urine examination of the raped victims in different of ages do not relate the results of urine abnormal.

The correlation between the turbidity of the urine of people who have been raped and the results of white blood cell in urine was found as follows; Clear urine examination showed 10.4% abnormal and the turbid urine showed 78.8% abnormal. The correlation between the turbidity of the urine of people who have been raped and the results of red blood cell in urine was found as follows; Clear urine examination showed 20.8% abnormal and the turbid urine showed 33.0% abnormal. This study found that the turbidity of the urine was related to the level of red blood cells and white blood cells in urine.

บทนำ

สถานการณ์ความรุนแรงของปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในประเทศไทยนับวันจะทวีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ ในปี พ.ศ. 2549 ไทยติดอยู่ในกลุ่ม 68 ประเทศ (จาก 189 ประเทศที่มีการสำรวจ) ที่มีสถิติคดีข่มขืนเพิ่มขึ้นมากที่สุด โดยพบคดีที่เกี่ยวกับชีวิต ร่างกาย และเพศ อาทิเช่น การถูกทำร้ายร่างกาย การข่มขืนแล้วฆ่า สูงถึง 33,669 คดี จำนวนคดีข่มขืนที่เพิ่มมากขึ้น สะท้อนให้เห็นจิตใจของคนในสังคม ปัญหาที่ตามมาจากการถูกข่มขืน สิ่งที่ผู้เป็นเหยื่อจะได้รับมาพร้อมกันนั้น คือ การติดโรคทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งสถานการณ์ในปัจจุบันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น และเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุขของประเทศ โดยในปี พ.ศ. 2544 อัตราป่วย 22.65 ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้นเป็น 29.29 ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ.2547 อัตราป่วยลดลงเหลือ 24.78 ปี พ.ศ. 2548 เมื่อจำแนกรายโรค พบว่า ผู้ป่วยโรคหนองใน และผู้ป่วยโรคซิฟิลิสมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยผู้ป่วยโรคหนองในมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2544 ร้อยละ 21.59 เป็น ร้อยละ 29.66 ในปี พ.ศ.2548 และผู้ป่วยโรคซิฟิลิสมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2547 ร้อยละ 6.78 เป็น ร้อยละ 10.10 ในปี พ.ศ.2548 (นางนิรมล ปัญสุวรรณ, 2551) ซึ่งการตรวจโรคของผู้ที่ถูกข่มขืนนั้นเน้นทางด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมองข้ามโรคติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน ซึ่งในปัจจุบันการตรวจดังกล่าวไม่เพียงพอต่อการรักษาติดตามผลของผู้เสียหายได้

จากความสำคัญและปัญหาข้างต้น ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะทำการประเมินผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายในคดีข่มขืน โดยจะทำการตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) ของผู้ที่ถูกข่มขืน โดยแบ่งออกเป็น การตรวจคุณสมบัติทางกายภาพ (Physical examination), การตรวจคุณสมบัติทางเคมี (Chemical examination) และการตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microscopic examination) ผลที่ได้จากการทำวิจัยนี้

สามารถเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินปัสสาวะส่วนล่างที่จะเกิดภายหลังจากการถูกทำร้ายทางเพศได้เช่นกัน

วิธีการวิจัย

ผู้วิจัยได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างเป้าหมาย คือ ผู้เสียหายที่เป็นเพศหญิงในคดีข่มขืน กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจำนวน 100 ราย (โดยเก็บกลุ่มตัวอย่างจากโครงการผู้ถูกทำร้ายทางเพศ) เนื่องจากลักษณะทางกายภาพของเพศหญิงมีโอกาสติดเชื้อได้ง่ายกว่าเพศชาย และในปัจจุบันเพศหญิงเป็นฝ่ายถูกทำร้ายทางเพศมากกว่าเพศชาย จึงทำให้ผู้วิจัยทำการศึกษาการประเมินผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายในคดีข่มขืนเพื่อใช้เป็นแนวทางในการวินิจฉัยโรค และรักษาติดตามผลของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืน โดยทำการศึกษา 3 ขั้นตอน ดังนี้

1. การตรวจคุณสมบัติทางกายภาพ (Physical examination)
2. การตรวจคุณสมบัติทางเคมี (Chemical examination)
3. การตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microscopic examination)

โดยทำการศึกษาการตรวจคุณสมบัติทางกายภาพของปัสสาวะด้วยตาเปล่าเพื่อตรวจดูความขุ่นใสของปัสสาวะพร้อมจดบันทึก ทำการตรวจปัสสาวะทางเคมี โดยใช้ แถบทดสอบแบบสำเร็จรูป เพื่อตรวจหาสารต่างๆที่พบในปัสสาวะด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์อ่านแถบตรวจปัสสาวะ หลังจากนั้นนำหลอดปัสสาวะเข้าเครื่องปั่นเพื่อให้ตกตะกอน และดูด้วยกล้องจุลทรรศน์พร้อมจดบันทึกผล (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 บันทึกผล

No.	Age	Physical	Chemical exam											Microscopic exam					Other	Result
			BLD	BIL	URO	KET	PRO	NIT	GLU	pH	S.G.	LEU	VTC	RBC	WBC	Epi.	Bac.	Mucous		
1	16	Turbid	Neg.	Neg.	Neg.	Neg.	T	Neg.	Neg.	6	1.015	2+	1+	NF	20-30	3-5	Few	1+		Abnormal
4	14	Clear	Neg.	Neg.	Neg.	Neg.	Neg.	Neg.	Neg.	6.5	1.015	T	1+	NF	2-3	1-2	Few	NF		Normal

จากนั้นประเมินผลการตรวจปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน โดยนำผลการตรวจวิเคราะห์ที่ได้มาเปรียบเทียบกับตารางแสดงผลค่าปกติ (ในตารางที่ 2 - ตารางที่ 4) และหาความสัมพันธ์ทางสถิติของผลการตรวจปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน จำนวน 100 ราย

ในการศึกษาวิจัย เรื่อง การประเมินผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายในคดีข่มขืน เป็นการวิจัยเชิงทดลอง (Experimental research) ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาโดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากการดำเนินการทดลองเพื่อประเมินผลปัสสาวะของผู้เสียหายในคดีข่มขืนจำนวน 100 ราย

ตารางที่ 2 ค่าปกติ และผิดปกติในการตรวจคุณสมบัติทางกายภาพ (Physical examination)

รายการ	ค่าปกติ	ค่าผิดปกติ
Color (COL, สี)	Yellow	Red, Brown, Green
Turbidity (ความขุ่นใส)	Clear	Turbid

ตารางที่ 3 ค่าปกติ และผิดปกติในการตรวจคุณสมบัติทางเคมี (Chemical examination)

รายการ	ค่าปกติ	ค่าผิดปกติ
Glucose (GLU, น้ำตาลในปัสสาวะ)	Negative	$\geq$ 1+
Bilirubin (BIL, น้ำดี)	Negative	$\geq$ 1+
Ketones (KET, ภาวะเป็นกรดในร่างกาย)	Negative	$\geq$ 1+
Specific Gravity (SG, ความถ่วงจำเพาะ)	1.003 – 1.030	$\geq$ 1.030
Blood (BLD, เลือด)	Negative	$\geq$ 1+
pH (ความเป็นกรด - ด่าง)	4.6 - 8.0	4.5 $\leq$, $\geq$ 9
Protein (PRO, โปรตีน)	Negative	$\geq$ 1+
Urobilinogen(UBG, สารที่ได้จากน้ำดี)	0.3-1.0 EU/dL	0.4 $\leq$, $\geq$ 2.0 EU/dL
Nitrite (NIT, ภาวะติดเชื้อแบคทีเรีย)	Negative	Positive
Leukocytes (LEU, เม็ดเลือดขาว)	Negative	$\geq$ 1+
Vitamin C (วิตามินซี)	Negative	$\geq$ 1+

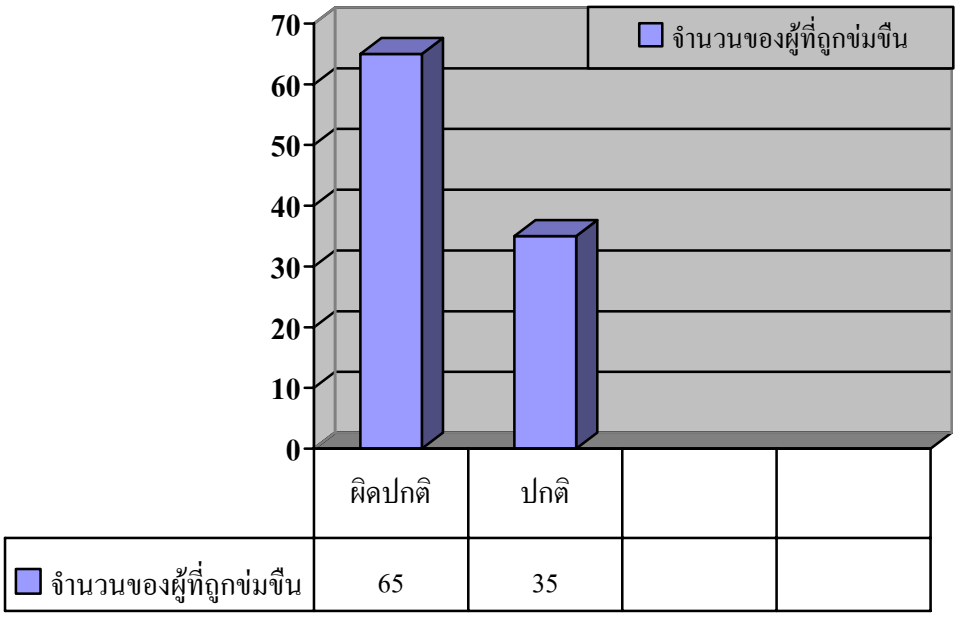
ตารางที่ 4 ค่าปกติ และผิดปกติในการตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microscopic examination)

รายการ	ค่าปกติ	ค่าผิดปกติ
Red Blood Cells (RBC, เม็ดเลือดแดง)	0-5/HPF	≥ 6/HPF
White Blood Cells (WBC, เม็ดเลือดขาว)	0-5/HPF	≥ 6/HPF
Epithelial Cells (Epi, เซลเยื่อบุทางเดินปัสสาวะ)	0-5 /HPF	≥ 6/HPF
Cast	Hyaline 0-3 /LPF Granular 0-1 /LPF	Hyaline ≥ 4 /LPF Granular ≥ 2/LPF
Mucous	Not found	≥ 1+
Bacteria	Not found - Few	≥ moderate
Amorphous	Not found	≥ 1+
Crystal	Not found	≥ 5/HPF
Yeast	Not found	≥ 1+
T.vaginalis	Not found	Found

ผล/ สรุปผลการวิจัย

จากการประเมินผลตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนจำนวน 100 ราย โดยทำการศึกษา 3 ขั้นตอนดังนี้ การตรวจคุณสมบัติทางกายภาพ (Physical examination) การตรวจคุณสมบัติทางเคมี (Chemical examination) การตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microscopic examination) โดยทำการวิเคราะห์และประเมินผลร่วมกัน พบว่า ผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนมีผลปัสสาวะที่ผิดปกติ 65 ราย และปกติ 35 ราย แสดงให้เห็นถึงความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะดังแสดงแผนภูมิที่ 1

แผนภูมิที่ 1 การประเมินผลตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนจำนวน 100 ราย



จากนั้นนำผลการตรวจปัสสาวะทั้งผิดปกติและปกติ นำมาศึกษาวิเคราะห์เพื่อหาความสัมพันธ์ทางสถิติ เพื่อทดสอบสมมติฐานที่ว่า “ปัสสาวะของผู้เสียหายในคดีข่มขืนมีผลการตรวจที่ผิดปกติ โดยพบเม็ดเลือดขาว หรือเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะ อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับทางสถิติเท่ากับ 0.05” โดยใช้สถิติ Chi square เพื่อทดสอบสมมติฐานนี้

ตารางที่ 5 ผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนคิดเป็นเปอร์เซ็นต์

ผู้เสียหายที่ถูกข่มขืน	ผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืน	
	ปกติ	ผิดปกติ
จำนวนผู้เสียหายที่ถูกข่มขืน	35 35.0 %	65 65.0 %

จากตารางที่ 5 จากการประเมินผลตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนจำนวน 100 ราย พบว่า ผลการตรวจปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืนผิดปกติ 65 ราย และปกติ 35 ราย คิดเป็นเปอร์เซ็นต์ของผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนที่ผิดปกติ 65% และปกติ 35%

ตารางที่ 6 การหาความสัมพันธ์ระหว่างอายุของผู้ที่ถูกข่มขืนกับผลการตรวจปัสสาวะ

อายุ(Age)	Total	ผลปัสสาวะ(Result)		P	Sig.
		ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)		
อายุระหว่าง 3-12 ปี	3	1	2	1.928	0.381
13 – 17 ปี	71	22	49		
18 ปีขึ้นไป	26	12	14		
รวม	100	35	65		

จากตารางที่ 6 พบว่า ช่วงอายุระหว่าง 3 - 12 ปี มีผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนอยู่ 3 ราย ผลการตรวจปัสสาวะปกติ 1 ราย และผิดปกติ 2 ราย ช่วงอายุระหว่าง 13 - 17 ปี มีผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนอยู่ 71 ราย ผลการตรวจปัสสาวะปกติ 22 ราย และผิดปกติ 49 ราย และช่วงอายุระหว่าง 18ปี ขึ้นไป มีผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนอยู่ 26 ราย ผลการตรวจปัสสาวะปกติ 12 ราย และผิดปกติ 14 ราย ดังนั้นช่วงอายุของกลุ่มตัวอย่างที่ถูกข่มขืนไม่มีความสัมพันธ์กับผลการตรวจปัสสาวะ ดังนั้นไม่ว่าผู้ถูกข่มขืนจะอยู่ในช่วงอายุใดก็ย่อมมีโอกาสผิดปกติในการตรวจปัสสาวะหลังถูกข่มขืน

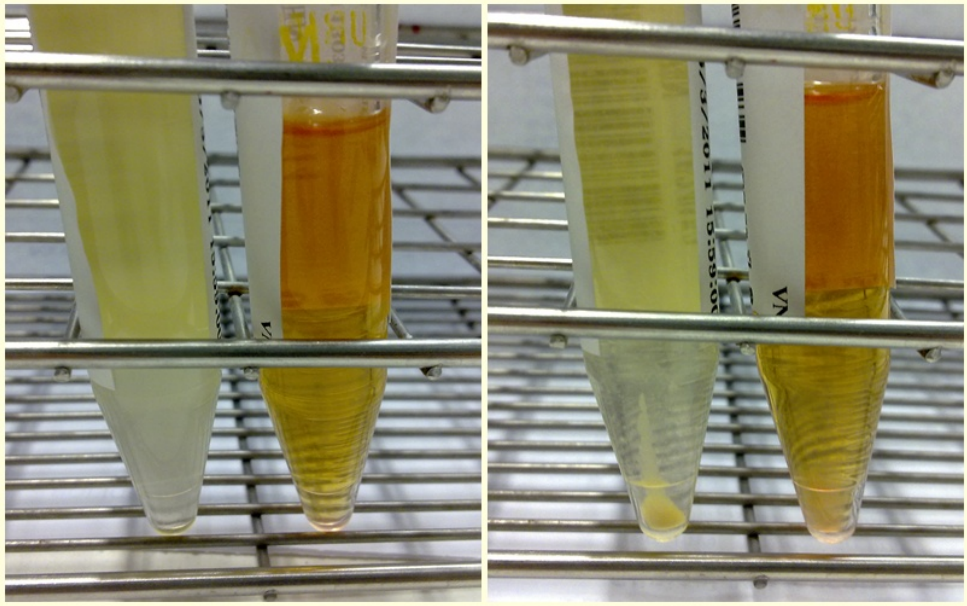
ตารางที่ 7 การหาความสัมพันธ์ระหว่างความขุ่นใสของปัสสาวะในผู้ที่ถูกข่มขืน กับผลตรวจเม็ดเลือดขาวที่พบในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติของผู้ถูกข่มขืน

ความขุ่นใส (Turbid/Clear)	Total	เม็ดเลือดขาว (WBC)		P	Sig.
		ปกติ	ผิดปกติ		
1. ใส(clear)	48	43 89.6%	5 10.4%	47.052	0.001*
2. ขุ่น(Turbid)	52	11 21.2%	41 78.8%		
รวม	100	54	46		

*อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 7 พบว่า ปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนมีความใสอยู่ 48 ราย ผลการตรวจปัสสาวะพบเม็ดเลือดขาวในระดับที่ปกติ 43 ราย และผิดปกติ 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 89.6 และ 10.4 ตามลำดับ ปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนมีความขุ่นอยู่ 52 ราย ผลการตรวจปัสสาวะพบเม็ดเลือดขาวในระดับที่ปกติ 11 ราย และผิดปกติ 41 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.2 และ 78.8 ตามลำดับ ดังนั้นความขุ่นใสของ

ปัสสาวะของผู้ถูกข่มขืน มีความสัมพันธ์กับผลตรวจพบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติซึ่งหมายถึง การพบจำนวนเม็ดเลือดขาวเพิ่มขึ้น ส่งผลทำให้ปัสสาวะมีความขุ่นมากขึ้น การเกิดเม็ดเลือดขาวนั้นอาจเกิดมาจากการอักเสบของช่องคลอด ทางเดินปัสสาวะหรือปนมากับสารคัดหลั่งจากช่องทางอวัยวะเพศหญิงชาย หรือเกิดการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ



(ก) (ข)

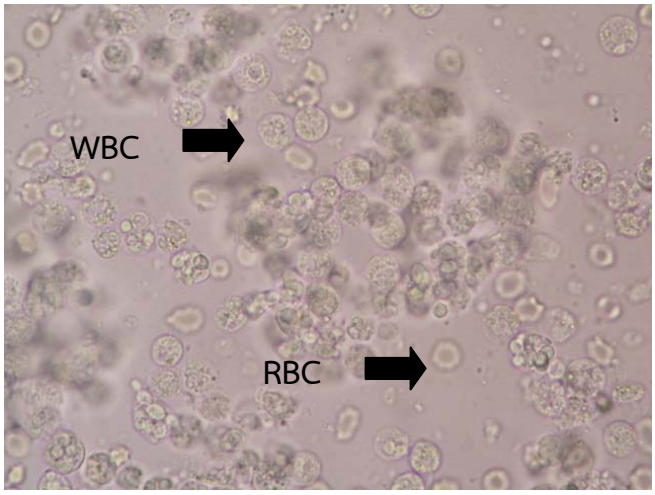
ภาพที่ 1 ปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนที่พบว่ามีความขุ่น
(ก) ปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืน ก่อนปั่นเหวี่ยง มีลักษณะทางกายภาพที่ขุ่น
(ข) ปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืน หลังปั่นเหวี่ยง พบว่ามีตะกอนปัสสาวะ

ตารางที่ 8 การหาความสัมพันธ์ระหว่างความขุ่นใสของปัสสาวะในผู้ที่ถูกข่มขืน กับผลตรวจเม็ดเลือดแดงที่พบในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติของผู้ถูกข่มขืน

ความขุ่นใส(Turbid/Clear)	Total	เม็ดเลือดแดง(RBC)		P	Sig.
		ปกติ	ผิดปกติ		
1. ใส(clear)	48	38 79.2%	10 20.8%	6.810	0.013*
2. ขุ่น(Turbid)	52	29 55.8%	23 44.2%		
รวม	100	67	33		

*อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 8 พบว่า ปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนมีความใสอยู่ 48 ราย ผลการตรวจปัสสาวะพบเม็ดเลือดแดงในระดับที่ปกติ 38 ราย และผิดปกติ 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 79.2 และ 20.8 ตามลำดับ ปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนมีความขุ่นอยู่ 52 ราย ผลการตรวจปัสสาวะพบเม็ดเลือดแดงในระดับที่ปกติ 29 ราย และผิดปกติ 23 ราย คิดเป็นร้อยละ 55.8 และ 33.0 ตามลำดับ ดังนั้นความขุ่นใสของปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน มีความสัมพันธ์กับผลการตรวจพบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะ อาจเกิดเนื่องจากการฉีดของช่องคลอดขณะถูกข่มขืน หรือเกิดการฉีกขาดจากการขัดขืน ส่งผลให้พบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะมากกว่าปกติ หรือเกิดจากอุบัติเหตุที่ส่งผลให้เลือดออกในทางเดินปัสสาวะ (ถ้ามีประวัติบ่งชี้ว่าได้รับการกระแทกตามทางเดินปัสสาวะ) หรือมีเนื้องอกในทางเดินปัสสาวะหรือมีนิ่วในทางเดินปัสสาวะ



ภาพที่ 2 เม็ดเลือดขาว (WBC) และเม็ดเลือดแดง (RBC) ที่พบในปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน ด้วยกล้องจุลทรรศน์ 10X

สรุปผล

ผลการตรวจปัสสาวะทางห้องปฏิบัติการของผู้เสียหายภายหลังถูกข่มขืนจากการประเมินผลตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนจำนวน 100 ราย พบว่า ผลการตรวจปัสสาวะเมื่อเทียบกับตารางค่าปกติแสดงให้เห็นว่ามีจำนวนปัสสาวะที่ผิดปกติ 65 ราย และปัสสาวะปกติ 35 ราย ผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนคิดเป็นเปอร์เซ็นต์ ผลการตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนที่ผิดปกติร้อยละ 65 และปกติร้อยละ 35

ความสัมพันธ์ทางสถิติของผลการตรวจปัสสาวะหลังจากผู้เสียหายถูกข่มขืน

จากการหาความสัมพันธ์ระหว่างช่วงอายุของกลุ่มตัวอย่างที่ถูกข่มขืนกับผลการตรวจปัสสาวะพบว่า ไม่มีความสัมพันธ์ นั่นหมายความว่าไม่ว่าผู้ถูกข่มขืนจะอยู่ในช่วงอายุใดก็ย่อมพบความผิดปกติในผลการตรวจปัสสาวะหลังถูกข่มขืน

จากการหาความสัมพันธ์ระหว่างความขุ่นใสของปัสสาวะในผู้ที่ถูกข่มขืนกับผลตรวจพบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติของผู้ที่ถูกข่มขืน พบว่า ความขุ่นใสของปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน มีความสัมพันธ์กับผลตรวจพบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติของผู้ที่ถูกข่มขืน

จากการหาความสัมพันธ์ระหว่างความขุ่นใสของปัสสาวะในผู้ถูกข่มขืนกับผลตรวจพบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติของผู้ที่ถูกข่มขืน พบว่า ความขุ่นใสของปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน มีความสัมพันธ์กับผลตรวจพบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติของผู้ที่ถูกข่มขืน

อภิปรายผล

จากการประเมินผลตรวจปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนจำนวน 100 ราย พบว่า ผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนมีผลการตรวจปัสสาวะที่ผิดปกติคิดเป็นร้อยละ 65 จากผลการตรวจปัสสาวะดังกล่าวอธิบายได้ว่าการที่ผู้เสียหายมีผลการตรวจปัสสาวะที่ผิดปกติอาจเกิดเนื่องจากผลการตรวจพบเม็ดเลือดขาวมากกว่าปกติ หรือพบเม็ดเลือดแดงมากกว่าปกติ หรือพบเซลล์อื่น ๆ ที่ไม่สามารถพบได้ในคนปกติ การที่พบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะมากกว่าปกตินั้น เกิดเนื่องจากการอักเสบติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ เช่นกระเพาะปัสสาวะอักเสบ หรือกรวยไตอักเสบ ซึ่งผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนมานั้นอาจเกิดการกระแทกอย่างรุนแรงจึงส่งผลให้เกิดการอักเสบเกิดขึ้น แต่อย่างไรก็ตามการตรวจพบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะอย่างเดียวนั้นก็ไม่สามารถบอกได้ว่าผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนนั้นมีการอักเสบติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะก่อนหรือหลังข่มขืน การพบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะมากกว่าปกตินั้น หากไม่มีรอบเดือน แสดงว่ามีเลือดออกในทางเดินปัสสาวะอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโดนทำร้าย (ถ้ามีประวัติบ่งชี้ว่าได้รับการกระแทกตามทางเดินปัสสาวะ) แต่อย่างไรก็ตามการเก็บปัสสาวะของผู้เสียหายที่ถูกข่มขืนนั้นการที่พบเม็ดเลือดแดงก็เป็นข้อสนับสนุนอย่างหนึ่งที่ว่ามีการกระแทกหรือการขัดขืนต่อการถูกข่มขืนส่งผลให้เกิดการฉีกขาดของเนื้อเยื่อบริเวณนั้นๆได้

จากการหาความสัมพันธ์ระหว่างช่วงอายุของกลุ่มตัวอย่างที่ถูกข่มขืนกับผลการตรวจปัสสาวะ พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์ นั่นหมายความว่าไม่ว่าผู้ถูกข่มขืนจะอยู่ในช่วงอายุใดก็ตาม สามารถเกิดความผิดปกติในผลการตรวจปัสสาวะได้ หากผู้ที่ถูกข่มขืนเกิดการกลั้นปัสสาวะมากไป รับประทานน้ำไม่พอเพียงก็สามารถทำให้ผลการตรวจปัสสาวะผิดปกติได้ การกลั้นปัสสาวะเป็นเวลานาน เป็นปัจจัยส่งเสริมให้เกิดกระเพาะปัสสาวะอักเสบ ที่สำคัญที่สุดในผู้ป่วยบางรายอาจพบว่าเป็นบ่อยๆ เนื่องจากมีความผิดปกติทางกายวิภาคของกระเพาะปัสสาวะ ท่อปัสสาวะ หรืออาจพบว่าเป็นโรคนิ่วร่วมด้วย ในสตรีวัยเจริญพันธุ์พบว่ามีอาการของโรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบ หรือทางเดินปัสสาวะอักเสบได้บ่อยภายหลังจากการมีเพศสัมพันธ์โดยเฉพาะในช่วงระยะหลังการแต่งงานใหม่ๆ อาจเกิดการฟกช้ำจากการร่วมเพศ แล้วทำให้มีอาการอักเสบของท่อปัสสาวะ เชื้อแบคทีเรียหลุดเข้าไปในกระเพาะปัสสาวะได้ง่าย เกิดการอักเสบติดเชื้อของกระเพาะปัสสาวะขึ้น เรียกภาวะดังกล่าวว่า Honeymoon Cystitis (วรวุฒิ เจริญศิริ, 2552) เนื่องจากการเกิดการอักเสบของทางเดินปัสสาวะไม่ได้ขึ้นอยู่กับช่วงอายุ แต่ขึ้นอยู่กับการดูแลรักษาสุขภาพของช่องคลอด ช่องทางเดินปัสสาวะไม่ให้มีการกระแทก หรือก่อให้เกิดการอักเสบเกิดขึ้นจนทำให้เกิดการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ โรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ พบบ่อยในเพศหญิงในช่วงวัยรุ่นและวัยเจริญพันธุ์ซึ่ง พบมากกว่า

ร้อยละ 70 ของโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ สาเหตุที่โรคนี้พบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชายหลายเท่า เนื่องจากท่อปัสสาวะของผู้หญิงสั้น และอยู่ใกล้ทวารหนักซึ่งเป็นแหล่งที่มีเชื้อโรคมาก เชื้อโรคจึงเข้าทางท่อปัสสาวะของผู้หญิงได้ง่ายกว่าผู้ชาย จากการศึกษาวิจัยพบว่า ผู้หญิงที่เกิดโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะร้อยละ 70 จะกลับเป็นซ้ำอีกภายใน 6 เดือน

จากการหาความสัมพันธ์ระหว่างความขุ่นใสของปัสสาวะในผู้ที่ถูกข่มขืนกับผลตรวจพบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติ พบว่า ความขุ่นใสของปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน มีความสัมพันธ์กับผลการตรวจพบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติ ซึ่งหมายความว่าปัสสาวะที่ถ่ายใหม่ ๆ ปกติแล้วมักจะมีความใส อาจจะมีความขุ่นได้เมื่อตั้งทิ้งไว้ หรือเก็บในตู้เย็น หากปัสสาวะถ่ายใหม่ๆแล้วเกิดความขุ่นของปัสสาวะอาจสงสัยได้ว่าเกิดความผิดปกติของทางเดินปัสสาวะ เช่น โรคนิ่ว โรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ กรวยไตอักเสบ กระเพาะปัสสาวะอักเสบ และโรคไตอื่น ๆ ความขุ่นของปัสสาวะขุ่นเนื่องจากทางเดินปัสสาวะ หรือบริเวณดังกล่าวเกิดการอักเสบเกิดขึ้น ร่างกายจึงเกิดการตอบสนองโดยการสร้างเม็ดเลือดขาวจำนวนมากกว่าปกติมาซ่อมแซมส่วนที่เกิดการอักเสบนั้น ๆ ทำให้พบว่ามีจำนวนเม็ดเลือดขาวมากกว่าปกติ และอาจพบแบคทีเรีย เม็ดเลือดแดงร่วมด้วยในปัสสาวะ

จากการหาความสัมพันธ์ระหว่างความขุ่นใสของปัสสาวะในผู้ที่ถูกข่มขืน กับผลตรวจเม็ดเลือดแดงที่พบในปัสสาวะทั้งปกติ และผิดปกติของผู้ที่ถูกข่มขืน พบว่า ความขุ่นใสของปัสสาวะของผู้ที่ถูกข่มขืน มีความสัมพันธ์กับผลตรวจพบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะทั้งปกติและผิดปกติ ซึ่งหมายความว่า การที่มีเม็ดเลือดแดงปนออกมากับปัสสาวะ แบ่งเป็น 2 ชนิด ชนิดแรก คือ ปัสสาวะเป็นเลือดที่สามารถมองเห็นได้ด้วยตาเปล่าผู้ป่วยจะเห็นสีปัสสาวะเปลี่ยนเป็นสีแดง ชมพู หรือสีโค้ก ส่วนชนิดที่สองคือ ปัสสาวะเป็นเลือดที่เห็นได้จากกล้องจุลทรรศน์ ซึ่งผู้ป่วยจะเห็นปัสสาวะเป็นสีขุ่นใส หรือใสเหมือนปกติ อวัยวะที่สามารถเป็นสาเหตุของการปัสสาวะเป็นเลือด ได้แก่ ไต ท่อไต กระเพาะปัสสาวะ และท่อปัสสาวะ โดยโรคที่เกิดความผิดปกติของอวัยวะเหล่านี้มีหลายสาเหตุที่ทำให้ปัสสาวะเป็นเลือด แต่ส่วนใหญ่ไม่เป็นอันตรายถึงชีวิต สาเหตุที่พบได้บ่อย คือนิ่วที่ไต และการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ