

การตายโดยพิศกรรมชาติ: ศึกษาย้อนหลัง 5 ปี ที่โรงพยาบาลราชบุรี

Unnatural Deaths: A 5-year Retrospective Study at Ratchaburi Hospital

ชาตรี สารโย พ.บ.,
ว.ว. นิติเวชศาสตร์
กลุ่มงานนิติเวช
โรงพยาบาลราชบุรี

Chatree Sarayo M.D.,
Thai Board of Forensic Medicine
Division of Forensic Medicine
Ratchaburi Hospital

บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงพรรณนาย้อนหลังนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสาเหตุการตายที่สำคัญ และลักษณะที่เกี่ยวข้องกับการตายโดยพิศกรรมชาติในโรงพยาบาลราชบุรี โดยศึกษาข้อมูลย้อนหลังเป็นเวลา 5 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2553 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2557 มีผู้ตายโดยพิศกรรมชาติ 2,418 ราย ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ 77.6) อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงคือ 3.5 ต่อ 1 มีอายุเฉลี่ย 43 ปี ผู้ตายส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 31 ถึง 45 ปี (ร้อยละ 27.9) สาเหตุการตายที่พบบ่อยที่สุดคือ ตายจากอุบัติเหตุจราจร รองลงมาคือตายโดยกะทันหันจากโรค ซึ่งพบว่าส่วนใหญ่ตายจากโรคหัวใจ โดยครึ่งหนึ่งเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ พฤติการณ์การตายจากอุบัติเหตุที่สำคัญ นอกเหนือจากอุบัติเหตุจราจร คือ หกล้มหรือตกจากที่สูง จมน้ำตาย และถูกกระแสไฟฟ้าช็อต การตายจากการฆาตกรรม พบว่าส่วนใหญ่ตายจากอาวุธปืน การตายจากการฆ่าตัวตายพบว่า ส่วนใหญ่ตายจากกินสารพิษ และแขวนคอตาย กรณีนักโทษตายพบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศชายและตายจากโรคติดเชื้อเอชไอวี การลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจราจร การบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับอาวุธปืนโดยเข้มงวด การป้องกันปัจจัยเสี่ยงจากอุบัติเหตุในแต่ละช่วงอายุ จะช่วยลดอุบัติการณ์การตายโดยพิศกรรมชาติลงได้

คำสำคัญ: การตายโดยพิศกรรมชาติ อุบัติเหตุจราจร พฤติการณ์การตายจากอุบัติเหตุ นักโทษตาย

ABSTRACT

The purpose of this retrospective descriptive study was to consider the major causes of death and the related characteristics of the unnatural death in Ratchaburi Hospital. Considering the retrospective data since 1 November 2009 to 31 December 2014, there were the unnatural death 2,418 cases in total that were mostly male (77.6%). The proportion of male to female was 3.5: 1 and the average age was 43 years. The peak age group was 31-45 years (27.9%). The traffic accident was the major cause of death. The following cause was sudden death from diseases. In this case, heart disease was the leading cause; a half of this was ischemic heart disease. Excluding from traffic accident, the mention accidental death was comprised of falling down, falling from height, drowning, and electric shock. Using firearm was the main cause of death in homicide category. Furthermore, most of suicidal death was caused from toxic substance ingestion and hanging. Concerning the prisoner, the deaths were mostly male and died from HIV-related infection. In order to decrease the numbers of unnatural death, reduce the risk of traffic accidents, enforce the laws on firearm restrictions and prevent the risk of accidents in each age group are recommended.

Keywords: unnatural death, traffic accident, accidental death, prisoner death

บทนำ

การตายโดยผิดธรรมชาติ กฎหมายกำหนดให้ต้องมีการชันสูตรพลิกศพ โดยแพทย์ร่วมกับพนักงานสอบสวน ในกรณีผู้ตายอยู่ในระหว่างควบคุมของเจ้าพนักงาน จะต้องมีการชันสูตรพลิกศพและพนักงานฝ่ายปกครองร่วมชันสูตรพลิกศพด้วย เพื่อพิสูจน์ความบริสุทธิ์ของเจ้าพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการตายนั้น¹ กฎหมายกำหนดให้ผู้ชันสูตรพลิกศพต้องหาว่าผู้ตายเป็นใคร ตายที่ไหน ตายเมื่อใด สาเหตุตาย และพฤติการณ์การตายคืออะไร เพื่อให้ทราบว่ามีกรกระทำผิดกฎหมายอาญาหรือไม่^{1, 2} สาเหตุตายนั้นจะเป็นหน้าที่ของแพทย์เป็นผู้สรุป สาเหตุตายและพฤติการณ์การตายเป็นส่วนสำคัญที่ช่วยบ่งบอกว่ามีกรกระทำผิดกฎหมายอาญาหรือไม่³ เช่น การตายของนักโทษในห้องขังเรือนจำอาจตายจากถูกทำร้าย ซึ่งเป็นการฆาตกรรมหรือตายจากโรคที่ทำให้เสียชีวิตกะทันหันก็ได้

โรงพยาบาลราชบุรีมีกลุ่มงานนิติเวชให้บริการงานชันสูตรพลิกศพ ซึ่งเป็นศพที่ตายโดยผิดธรรมชาติในพื้นที่ เขตอำเภอเมืองราชบุรี และศพที่พนักงานสอบสวนนอกพื้นที่ส่งมาตรวจ เพื่อหาสาเหตุตาย ศพที่ตายในพื้นที่เขตอำเภอเมืองราชบุรีนั้น มีนักโทษที่ตายโดยผิดธรรมชาติรวมอยู่ด้วย เนื่องจากมีเรือนจำเขาบิน ซึ่งเป็นเรือนจำพิเศษตั้งอยู่ในพื้นที่ ได้มีการศึกษาการตายโดยผิดธรรมชาติอย่างแพร่หลายทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ³⁻⁷ ในการศึกษาครั้งนี้วัตถุประสงค์เพื่อให้ทราบถึงลักษณะการตายโดยผิดธรรมชาติในจังหวัดราชบุรี โดยศึกษาถึงข้อมูลทั่วไปของประชากร สาเหตุตาย และพฤติการณ์การตาย ผู้วิจัยหวังว่าผลการวิจัยจะช่วยให้ผู้ชันสูตรพลิกศพในพื้นที่จังหวัดราชบุรี สามารถนำข้อมูลสาเหตุการตายโดยผิดธรรมชาติ มาประกอบการตัดสินใจในการปฏิบัติงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอาจหามาตรการต่าง ๆ เพื่อป้องกันหรือลดการเกิด

อุบัติเหตุ หรือการฆาตกรรม รวมไปถึงการป้องกันโรค และการฆ่าตัวตายด้วย

วิธีการศึกษา

เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาย้อนหลัง (retrospective descriptive study) โดยรวบรวมข้อมูลจากผู้ตายทุกราย ที่ได้รับการชันสูตรพลิกศพโดยกลุ่มงานนิติเวชโรงพยาบาลราชบุรี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2553 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2557 รวมเวลา 5 ปี จำนวนทั้งสิ้น 2,418 ราย โดยรวบรวมข้อมูลย้อนหลัง จากรายงานการชันสูตรพลิกศพของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และจากรายงานการตรวจศพที่ออกให้กับพนักงานสอบสวน ซึ่งมีข้อมูลที่รวบรวม ได้แก่ เพศ อายุ เชื้อชาติ สถานะนักโทษ อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บซึ่งทำให้ตาย พฤติการณ์การ

ตายและสาเหตุตาย โดยสาเหตุตายนั้้นผู้วิจัยได้แบ่งออกเป็น 4 กลุ่ม คือ การตายจากอุบัติเหตุจราจร การตายจากอาวุธ การตายโดยกะทันหันจากโรค และการตายจากสาเหตุอื่น นำข้อมูลทั้งหมดมาวิเคราะห์ในโปรแกรม SPSS และนำเสนอผลการศึกษาในรูปแบบร้อยละ ตารางและแผนภูมิ

ผลการศึกษา

จากการศึกษาพบว่าผู้ที่ตายโดยผิดธรรมชาติทั้งหมด 2,418 ราย เป็นเพศชาย 1,873 ราย (ร้อยละ 77.6) เพศหญิง 542 ราย (ร้อยละ 22.3) และมีโครงกระดูกมนุษย์ 3 ราย (ร้อยละ 0.1) อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงคือ 3.5:1 มีศพนักโทษ 128 ราย (ร้อยละ 5.3) และมีศพที่ส่งมาตรวจหาสาเหตุตาย 555 ราย (ร้อยละ 22.9) (ดังตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 ลักษณะทั่วไปของผู้ตายโดยผิดธรรมชาติ

ผู้ตายโดยผิดธรรมชาติ	เพศชาย จำนวน (ร้อยละ)	เพศหญิง จำนวน (ร้อยละ)	อัตราส่วน ชาย:หญิง	จำนวน (ร้อยละ)
ตายในเขตอำเภอเมืองราชบุรี				
- ศพทั่วไป	1,302 (53.9)	430 (17.8)	3.03:1	1,732 (71.7)
- ศพนักโทษ	121 (5.0)	7 (0.3)	17.3:1	128 (5.3)
- ศพโครงกระดูกมนุษย์ไม่ทราบเพศ	-	-	-	3 (0.1)
ตายนอกเขตอำเภอเมืองราชบุรี				
- ศพที่ถูกส่งมาชันสูตร	450 (18.6)	105 (4.3)	4.3:1	555 (22.9)
รวม	1,873 (77.6)	542 (22.3)	3.5:1	2,418 (100)

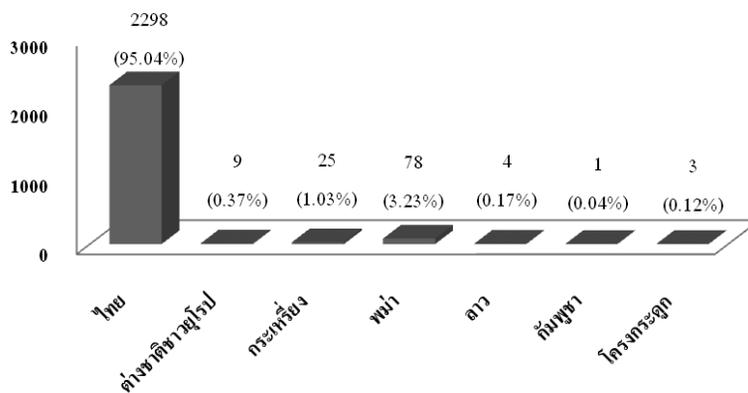
ผู้ตายนี้อายุตั้งแต่แรกเกิด - 96 ปี ค่าเฉลี่ย = 43.23 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 19.04 (ไม่รวมศพโครงกระดูกมนุษย์ไม่ทราบอายุ)

ศพที่ถูกส่งมาชันสูตรส่วนใหญ่ตายในพื้นที่จังหวัดราชบุรี (ร้อยละ 78.0) อีก 122 ราย (ร้อยละ 22.0) เป็นศพที่ส่งมาจากนอกพื้นที่จังหวัดราชบุรี (ดังตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของศพที่ถูกส่งมาชันสูตร

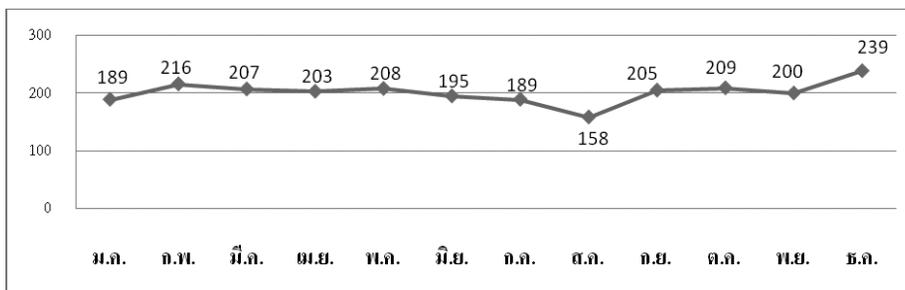
ศพที่ถูกส่งมาชันสูตร	จำนวน	ร้อยละ
ส่งมาจากพื้นที่จังหวัดราชบุรี	433	78.0
ส่งมาจากจังหวัดอื่น	122	22.0
รวม	555	100

ผู้ตายส่วนใหญ่มีเชื้อชาติไทย (ร้อยละ 95.04) ส่วนเชื้อชาติอื่น (ดังแผนภูมิที่ 1)



แผนภูมิที่ 1 เชื้อชาติของผู้ตาย

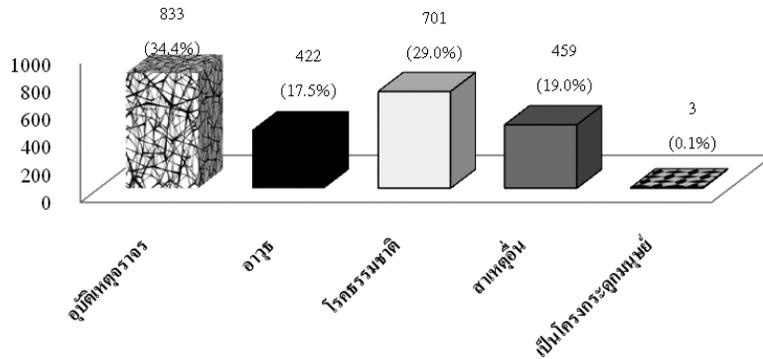
จากการศึกษาพบว่าเดือนที่มีผู้ตายมากที่สุดคือเดือนธันวาคม และเดือนที่น้อยที่สุดคือเดือนสิงหาคม (ดังแผนภูมิที่ 2)



แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ตายจำแนกตามเดือนที่ตาย (มกราคม-ธันวาคม)

สาเหตุตายที่สำคัญของผู้ตายทั้งหมด พบว่าตายจากอุบัติเหตุจราจร 833 ราย (ร้อยละ 34.4) ตายโดยกะทันหันจากโรค 701 ราย (ร้อยละ 29.0) ตายจากสาเหตุอื่น 459 ราย (ร้อยละ 19.0)

และตายจากการใช้อาวุธ 422 ราย (ร้อยละ 17.5) กรณีโครงการกระดูกมนุษย์จำนวน 3 ราย (ร้อยละ 0.1) ได้รับการส่งไปตรวจหาสาเหตุตายที่สถาบันนิติเวชวิทยา โรงพยาบาลตำรวจ (ตั้งแผนภูมิที่ 3)



แผนภูมิที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้ตายจำแนกตามกลุ่มสาเหตุตาย

อัตราส่วนการตายของเพศชายต่อเพศหญิง ตามกลุ่มสาเหตุตาย (ดังตารางที่ 3) พบว่ากลุ่มที่ตายจากอาวุธ มีอัตราส่วนสูงที่สุดคือ 5.6:1

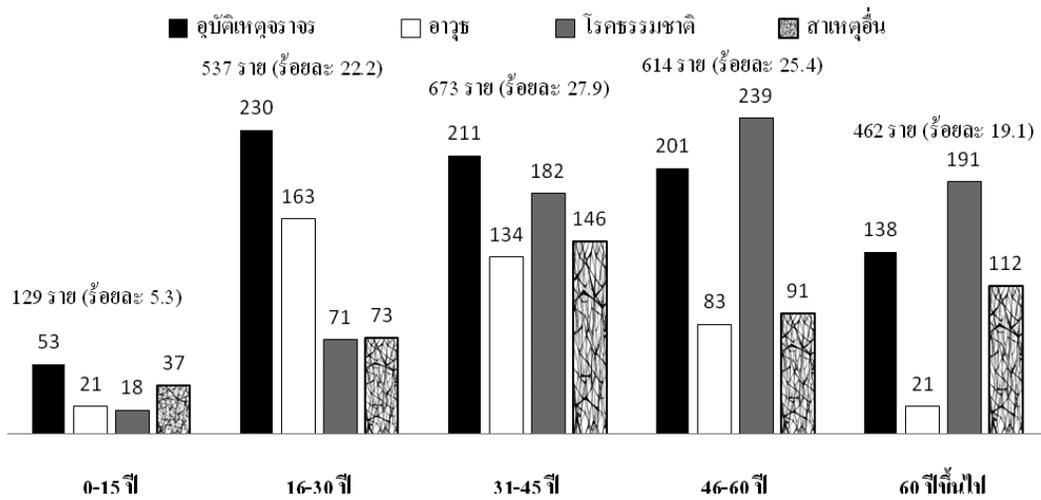
ตารางที่ 3 จำนวน ร้อยละและอัตราส่วนของเพศผู้ตายจำแนกตามกลุ่มสาเหตุตาย

สาเหตุตาย	เพศชาย จำนวน (ร้อยละ)	เพศหญิง จำนวน (ร้อยละ)	อัตราส่วน ชาย:หญิง	จำนวน (ร้อยละ)
อุบัติเหตุจราจร	616 (73.9)	217 (26.1)	2.8 : 1	833 (100)
อาวุธ	358 (84.8)	64 (15.2)	5.6 : 1	422 (100)
- อาวุธปืน	253 (87.2)	37 (12.8)	6.7 : 1	290 (100)
- อาวุธมีคม	50 (84.7)	9 (15.3)	5.5 : 1	59 (100)
- อาวุธไม่มีคม	55 (75.3)	18 (24.7)	3 : 1	73 (100)
โรคธรรมชาติ	553 (78.9)	148 (21.1)	3.7 : 1	701 (100)
สาเหตุอื่น ๆ	346 (75.4)	113 (24.6)	4 : 1	459 (100)

ช่วงอายุที่ตายมากที่สุดได้แก่ 31 ถึง 45 ปี จำนวน 673 ราย (ร้อยละ 27.9) และช่วงอายุที่ตายน้อยที่สุดคือ แรกเกิดถึง 15 ปี จำนวน 129 ราย (ร้อยละ 5.3) กรณีตายจากอุบัติเหตุจราจรและตายจากอาวุธ พบว่าช่วงอายุที่ตายมากที่สุดคือ 16 ถึง 30 ปี ใน

สาเหตุตายโดยกะทันหันจากโรค พบว่าช่วงอายุที่ตายมากที่สุดคือ 46 ถึง 60 ปี และการตายจากสาเหตุอื่น พบว่าช่วงอายุที่ตายมากที่สุดคือ 31 ถึง 45 ปี (ดังแผนภูมิที่ 4)

แผนภูมิแสดงสาเหตุตายจำแนกตามกลุ่มอายุ



แผนภูมิที่ 4 สาเหตุตายจำแนกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มที่ตายจากอุบัติเหตุจราจรเป็นสาเหตุตายที่พบมากที่สุด มีจำนวน 833 ราย (ร้อยละ 34.4 ของสาเหตุตายทั้งหมด) พฤติการณ์การตายทั้งหมด

เกิดจากอุบัติเหตุ โดยมี 15 ราย (ร้อยละ 1.8) ที่จมน้ำตาย เนื่องจากขับขี้นานพาหนะตกลงไปในแม่น้ำหรือคูคลอง (ดังตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของสาเหตุตายจากอุบัติเหตุจราจร

สาเหตุตายจากอุบัติเหตุจราจร	จำนวน	ร้อยละ
อุบัติเหตุจราจร	818	98.2
จมน้ำตายเนื่องจากอุบัติเหตุจราจร	15	1.8
รวม	833	100

กลุ่มที่ตายโดยกะทันหันจากโรค 701 ราย (ร้อยละ 29 ของสาเหตุตายทั้งหมด) เป็นกลุ่มสาเหตุตายที่พบบ่อยเป็นอันดับสอง กลุ่มนี้ทั้งหมดจะมีพฤติการณ์การตายจากโรคตามธรรมชาติ พบ

ว่าโรกระบบหัวใจ (ร้อยละ 47.4) เป็นสาเหตุตายที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มนี้ โดยมีครึ่งหนึ่งเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ (ร้อยละ 23.4) (ดังตารางที่ 5)

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของสาเหตุตายจากโรคธรรมชาติ

สาเหตุตายจากโรคธรรมชาติ	จำนวน	ร้อยละ
โรกระบบหัวใจ	332	47.4
- โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ	164	(23.4)
- โรคหัวใจอื่นๆ	168	(24.0)
โรกระบบหายใจ	71	10.2
- โรคปอดอักเสบติดเชื้อ	60	(8.6)
- โรคหอบหืดเฉียบพลัน	11	(1.6)
โรคติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง	40	5.7
โรคติดเชื้อในกระแสโลหิต	18	2.6
ไม่สามารถระบุโรคได้แน่ชัด	55	7.8
โรกระบบทางเดินอาหาร	45	6.4
- ภาวะตับวาย	23	(3.3)
- โรคเลือดออกในทางเดินอาหาร	22	(3.1)
ชราภาพ	10	1.4
โรกระบบสมอง	65	9.3
- โรคลมชัก	9	(1.3)
- โรคเลือดออกในสมอง	56	(8.0)
โรกระบบหลอดเลือด	19	2.7
- โรคหลอดเลือดแดงใหญ่ปริแตก	11	(1.6)
- โรคลิ้มเลือดอุดตันในปอด	8	(1.1)
โรคมะเร็ง	38	5.4
โรคไตวาย	8	1.1
รวม	701	100

กลุ่มที่ตายจากสาเหตุอื่น 459 ราย (ร้อยละ 19.0 ของสาเหตุตายทั้งหมด) (ดังตารางที่ 6 และ 7) ส่วนใหญ่ตายจากอุบัติเหตุ 288 ราย (ร้อยละ 62.8) ได้แก่ ตายจากหกล้มหรือตกจากที่สูง ร้อยละ 25.1 ซึ่งพบในช่วงอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไปมากที่สุด สาเหตุที่พบรองลงมาคือ จมน้ำตาย ร้อยละ 22.4 ซึ่งพบมากในช่วงอายุ 31 ถึง 45 ปี และเป็นสาเหตุตายที่สำคัญในเด็กแรกเกิดถึง

15 ปี กรณีตายจากพฤติการณ์ฆ่าตัวตาย 165 ราย (ร้อยละ 35.9) ซึ่งตายจากแขวนคอ ร้อยละ 17.7 และตายจากได้รับสารพิษ ร้อยละ 17.8 พบในช่วงอายุ 31 ถึง 45 ปีมากที่สุด มี 2 ราย (ร้อยละ 0.4) ที่ฆ่าตัวตายด้วยการกระโดดตึก พฤติการณ์การตายจากถูกฆาตกรรมมี 2 ราย (ร้อยละ 0.4) ซึ่งตายโดยถูกฆาตรัดคอ กรณีพฤติการณ์การตายจากสัตว์ทำร้าย พบว่ามี 4 ราย (ร้อยละ 0.9) ถูกงูกัดตาย

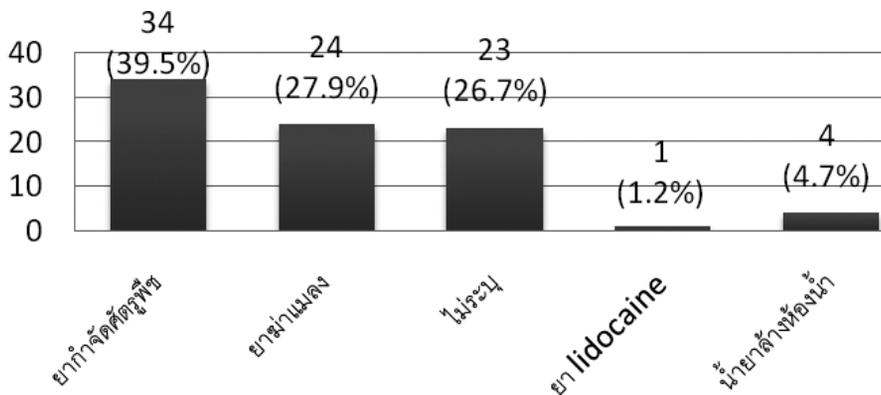
ตารางที่ 6 จำนวน ร้อยละ และพฤติการณ์การตายของการตายจากสาเหตุอื่น

สาเหตุอื่น	จำนวน	ร้อยละ	พฤติการณ์การตาย	
			จำนวน	(ร้อยละ)
จมน้ำ	103	22.4	อุบัติเหตุ	103 (22.4)
แขวนคอหรือถูกรัดคอ	83	18.1	ฆ่าตัวตาย	81 (17.7)
			ถูกฆาตกรรม	2 (0.4)
สำลักอาหาร	10	2.2	อุบัติเหตุ	10 (2.2)
ได้รับสารพิษ	86	18.7	ฆ่าตัวตาย	82 (17.8)
			อุบัติเหตุ	4 (0.9)
ถูกกระแสไฟฟ้าช็อต	37	8.1	อุบัติเหตุ	37 (8.1)
หกล้มหรือตกที่สูง	117	25.5	ฆ่าตัวตาย	2 (0.4)
			อุบัติเหตุ	115 (25.1)
ไฟลลอก	19	4.1	อุบัติเหตุ	19 (4.1)
ถูกงูกัด	4	0.9	ถูกสัตว์ทำให้ตาย	4 (0.9)
รวม	459	100	459 (100)	

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของการตายจากสาเหตุอื่นจำแนกตามกลุ่มอายุของผู้ตาย

สาเหตุอื่น	ช่วงอายุ					รวม
	0 - 15 ปี	16 - 30 ปี	31 - 45 ปี	46 - 60 ปี	60 ปีขึ้นไป	
จมน้ำ	16 (43.2)	16 (21.9)	37 (25.3)	20 (22.0)	14 (12.5)	103
แขวนคอหรือถูกรัดคอ	1 (2.7)	26 (35.6)	28 (19.2)	15 (16.5)	13 (11.6)	83
สำลักอาหาร	2 (5.4)	1 (1.4)	3 (2.1)	1 (1.1)	3 (2.7)	10
ได้รับสารพิษ	3 (8.1)	14 (19.2)	34 (23.3)	21 (23.1)	14 (12.5)	86
ถูกกระแสไฟฟ้าช็อต	8 (21.6)	8 (11.0)	13 (8.9)	7 (7.7)	1 (0.9)	37
หกล้มหรือตกที่สูง	6 (16.2)	4 (5.5)	27 (18.5)	24 (26.4)	56 (50.0)	117
ไฟลลอก	1 (2.7)	3 (4.1)	4 (2.7)	1 (1.1)	10 (8.9)	19
ถูกงูกัด	-	1 (1.4)	-	2 (2.2)	1 (0.9)	4
รวม	31 (100)	73 (100)	146 (100)	91 (100)	112 (100)	459

กรณีตายจากสารพิษ 86 ราย พบว่ามีสาเหตุตายจากกินยากำจัดศัตรูพืชร้อยละ 39.5 กินยาฆ่าแมลงร้อยละ 27.9 สารอื่น (ดังแผนภูมิที่ 5)



แผนภูมิที่ 5 แสดงจำนวนสารพิษที่ผู้ตายได้รับจำแนกตามชนิดของสาร

การตายเนื่องจากอาวุธ มีจำนวน 422 ราย (ร้อยละ 17.5 ของสาเหตุตายทั้งหมด) พบว่ามีพฤติกรรมการตายอยู่สองกรณี คือ ถูกฆาตกรรม

373 ราย (ร้อยละ 88.4) และฆ่าตัวตาย 49 ราย (ร้อยละ 11.6) โดยมีรายละเอียดตามชนิดอาวุธ (ดังตารางที่ 8) ไม่พบพฤติกรรมการตายจากอุบัติเหตุ

ตารางที่ 8 จำนวน ร้อยละและพฤติกรรมการตายของสาเหตุตายจากอาวุธ

สาเหตุตายจากอาวุธ	จำนวน	ร้อยละ	พฤติกรรมการตาย จำนวน (ร้อยละ)	
อาวุธปืน	290	68.7	ถูกฆาตกรรม	242 (57.3)
			ฆ่าตัวตาย	48 (11.4)
อาวุธมีคม	59	14.0	ถูกฆาตกรรม	58 (13.8)
			ฆ่าตัวตาย	1 (0.2)
อาวุธไม่มีคม	73	17.3	ถูกฆาตกรรม	73 (17.3)
รวม	422	100	422 (100)	

ตำแหน่งของอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บซึ่งทำให้ตายนั้น พบว่าส่วนใหญ่ตายจากศีรษะได้รับบาดเจ็บและอวัยวะในช่องอกได้รับบาดเจ็บ (ดังตารางที่ 9)

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของตำแหน่งของอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บซึ่งทำให้ตาย

ตำแหน่งของอวัยวะ ที่ได้รับบาดเจ็บ	จำนวนร้อยละ			
	อุบัติเหตุจราจร	อาวุธปืน	อาวุธมีคม	อาวุธไม่มีคม
ศีรษะ	592 (72.4)	134 (46.2)	7 (11.9)	55 (75.3)
อวัยวะในช่องอก	96 (11.7)	117 (40.4)	25 (42.3)	3 (4.1)
อวัยวะในช่องท้อง	37 (4.5)	21 (7.3)	7 (11.9)	10 (13.7)
กระดูกเชิงกรานหัก	16 (2.0)	-	-	-
เสียเลือดมากบริเวณแขนหรือขา	3 (0.4)	3 (1.0)	1 (1.7)	-
อวัยวะในช่องอกและช่องท้อง	36 (4.4)	4 (1.4)	4 (6.8)	4 (5.5)
อวัยวะบริเวณลำคอ	24 (2.9)	10 (3.4)	14 (23.7)	1 (1.4)
ภาวะแทรกซ้อนจากการบาดเจ็บ	14 (1.7)	1 (0.3)	1 (1.7)	-
รวม	818 (100)	290 (100)	59 (100)	73 (100)

กรณีนักโทษตายนั้น พบว่าเพศชายมีอัตราส่วนมากกว่าเพศหญิงหลายเท่าคือ 17.3:1 (ตารางที่ 1) และพบว่าส่วนใหญ่ตายจากโรค (ร้อยละ 83.6) พบว่ามีพฤติการณ์ถูกฆาตกรรม

จำนวน 8 ราย (ร้อยละ 6.2) และพฤติการณ์ฆ่าตัวตายจำนวน 13 ราย (ร้อยละ 10.2) ไม่พบว่ามีพฤติการณ์การตายจากอุบัติเหตุ รายละเอียด (ดังตารางที่ 10)

ตารางที่ 10 จำนวน ร้อยละ พฤติการณ์การตายและสาเหตุตายของนักโทษ

สาเหตุตายของนักโทษ	จำนวน	ร้อยละ	พฤติการณ์การตาย จำนวน (ร้อยละ)
ตายกะทันหันโดยโรค	107	83.6	จากโรคธรรมชาติ 107 (83.6)
- โรคติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง	30	23.4	
- โรคระบบหัวใจ	27	21.1	
- โรคระบบหายใจ	19	14.8	
- โรคมะเร็ง	11	8.6	
- โรคติดเชื้อในกระแสโลหิต	6	4.7	
- โรคระบบทางเดินอาหาร	6	4.7	
- โรคอื่นๆ	8	6.3	
อาวุธ	8	6.2	ถูกผู้อื่นทำให้ตาย 8 (6.2)
- อาวุธปืน	4	3.1	
- อาวุธมีคม	4	3.1	
สาเหตุอื่นๆ	13	10.2	ฆ่าตัวตาย 13 (10.2)
- แขนงคอก	12	9.4	
- ใต้รับสารพิษ	1	0.8	
รวม	128	100	

วิจารณ์

จากการศึกษาการตายโดยผิดธรรมชาติในโรงพยาบาลราชบุรี ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2553 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2557 รวม 5 ปี มีผู้ตาย 2,418 ราย โดยเฉลี่ยปีละ 484 ราย ผู้ตายเกือบทั้งหมดเป็นผู้ที่ตายในพื้นที่จังหวัดราชบุรี มีเพียง 122 ราย ที่ตายในจังหวัดอื่น เมื่อคิดเฉพาะผู้ตายในเขตอำเภอเมืองราชบุรีพบว่า มีผู้ตาย 1,863 ราย โดยเฉลี่ยปีละ 373 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับการศึกษาก่อนหน้านี้^{3,4} พบว่าผู้ตายในเขตอำเภอเมืองราชบุรีมีจำนวนโดยเฉลี่ยน้อยกว่าเขตอำเภอเมืองชลบุรี แต่มากกว่าเขตอำเภอเมืองลำพูน ซึ่งจำนวนผู้ตายโดยผิดธรรมชาติที่แตกต่างกันนี้อาจมีสาเหตุจากจำนวนประชากรที่อาศัย ลักษณะการใช้ชีวิตประจำวัน สภาพเศรษฐกิจสังคมและความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่แตกต่างกัน แม้ว่าในเขตพื้นที่จังหวัดราชบุรีจะมีชาวต่างชาติเดินทางมาท่องเที่ยว และมีแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงาน แต่พบการตายโดยผิดธรรมชาติของคนกลุ่มนี้ในสัดส่วนที่น้อยมาก ช่วงเดือนธันวาคมเป็นช่วงที่มีผู้ตายมากที่สุด สอดคล้องกับการศึกษาที่ผ่านมา⁵ คือช่วงใกล้วันหยุดเทศกาลซึ่งเป็นวันหยุดต่อเนื่อง ประชาชนจะเดินทางไปท่องเที่ยวมากขึ้นอาจทำให้อุบัติเหตุจากการเดินทางเพิ่มมากขึ้นตามไปด้วย

ผู้ตายส่วนใหญ่เป็นเพศชาย มีอัตราการตายสูงกว่าเพศหญิงคือ 3.5:1 ใกล้เคียงกับการศึกษาก่อนหน้านี้^{3,5} พบว่ากลุ่มสาเหตุตายจากอาวุธ มีอัตราส่วนสูงที่สุดคือ 5.6:1 โดยมีอัตราส่วนของสาเหตุตายจากอาวุธปืน 6.7:1 การที่เพศชายมีอัตราการตายโดยผิดธรรมชาติมากกว่าเพศหญิง โดยอาจมีสาเหตุจากเพศชายเป็นผู้นำครอบครัวต้องเผชิญปัญหาและความกดดันต่อความรับผิดชอบต่างๆ ต้องทำงานที่มีความเสี่ยงมากกว่าเพศหญิง ชอบใช้ความรุนแรงในการแก้ปัญหาหรือข้อขัดแย้ง และมี

พฤติกรรมเสี่ยงมากกว่า เช่น เที่ยวกลางคืน ดื่มสุรา ชอบทะเลาะวิวาท มีการใช้สารเสพติด เป็นต้น พบว่ามีการตายโดยผิดธรรมชาติ ตั้งแต่เด็กทารกแรกเกิดจนถึงอายุ 96 ปี โดยผู้ตายส่วนมากอยู่ในวัยหนุ่มสาวถึงวัยทำงาน อายุเฉลี่ยของผู้ตายคือ 43 ปี และช่วงอายุที่ตายมากที่สุดคือ 31 ถึง 45 ปี รองลงมาคือ 46 ถึง 60 ปี และ 16 ถึง 30 ปี ในกลุ่มอายุ 31 ถึง 45 ปี นั้น มีผู้ตายจากอุบัติเหตุจราจร จมน้ำ การฆนคอ การได้รับสารพิษและโรคติดเชื้อร้ายแรง และตาย โดยไม่สามารถระบุโรคที่แน่ชัดได้จำนวนมาก ซึ่งแม้ว่าช่วงอายุ 16 ถึง 30 ปี จะมีการตายจากอุบัติเหตุจราจร และการบาดเจ็บจากอาวุธมากที่สุด และช่วงอายุ 46 ถึง 60 มีการตายโดยกะทันหันจากโรคมามากที่สุดก็ตาม แต่โดยรวมแล้วทำให้ช่วงอายุ 31 ถึง 45 ปี มีผู้ตายมากที่สุด ซึ่งใกล้เคียงกับการศึกษาของ จรุงศักดิ์ นวลแจ่ม⁵ ที่พบว่าผู้ตายมากที่สุดคือช่วงอายุ 21 ถึง 40 ปี แต่แตกต่างกับการศึกษาของ สุพจน์ พวงลำไย³ ที่พบว่าผู้ตายมากที่สุดคือช่วงอายุ 21 ถึง 30 ปี สาเหตุที่มีผู้ตายส่วนมากในช่วงวัยหนุ่มสาวถึงวัยทำงานเพราะเป็นช่วงที่ต้องเดินทางสัญจรไปมา การใช้ชีวิตและการทำงานต้องเผชิญกับปัญหาความเครียดและความขัดแย้งมากที่สุด รวมถึงมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อร้ายแรง ส่วนช่วงอายุที่ตายน้อยที่สุดคือ แรกเกิดถึง 15 ปี มี 129 ราย (ร้อยละ 5.3) ซึ่งใกล้เคียงกับการศึกษาก่อนหน้านี้⁶ ที่พบว่าเด็กที่อายุน้อยกว่า 15 ปี มีการตายร้อยละ 4.2 ของการตายที่ผิดธรรมชาติทั้งหมด แสดงให้เห็นว่าช่วงอายุนี้อาจมีความเสี่ยงต่อการตายโดยผิดธรรมชาติต่ำกว่าช่วงอายุอื่น

พบว่าการตายจากอุบัติเหตุจราจร คือสาเหตุตายที่พบมากที่สุด ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาก่อนหน้านี้³⁻⁷ ดังนั้น การป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุจราจรจะช่วยลดการตายโดยผิดธรรมชาติลงได้มาก พบว่าการบาดเจ็บที่สมองเป็นสาเหตุตายที่พบมาก

ที่สุด จำนวน 592 ราย (ร้อยละ 72.4) ดังนั้นการป้องกัน การบาดเจ็บบริเวณศีรษะในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุจากรถจะช่วยลดความเสี่ยงได้ เช่น การใส่หมวกกันน็อกที่ได้มาตรฐาน การคาดเข็มขัดนิรภัย เป็นต้น อย่างไรก็ตามการพัฒนาอุปกรณ์ป้องกันการบาดเจ็บดังกล่าวให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น น่าจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างมาก

กลุ่มที่ตายกะทันหันโดยโรคมะเร็งจำนวน 701 ราย เป็นกลุ่มสาเหตุการตายที่พบมากเป็นอันดับสอง ทั้งหมดจะมีพฤติกรรมการตายจากโรคตามธรรมชาติ ส่วนใหญ่เป็นเพศชายและมักอยู่ในช่วงวัยกลางคนขึ้นไปช่วงอายุที่ตายมากที่สุดคือ 46 ถึง 60 ปี สอดคล้องกับการศึกษาของ Udnoon J^๖ ที่พบเช่นเดียวกัน แต่ต่างกับของ จรุงศักดิ์ นวลแจ่ม^๖ ที่พบว่า ส่วนใหญ่อายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป โดยผู้ตายกลุ่มนี้พบว่าสาเหตุการตายส่วนใหญ่คือโรคหัวใจ ซึ่งพบว่ามีอุบัติการณ์ ร้อยละ 47.4 และพบสาเหตุการตายรองลงมาก็คือระบบทางเดินหายใจ โรกระบบสมอง และโรกระบบทางเดินอาหารซึ่งใกล้เคียงกับการศึกษาของ Udnoon J^๖ กรณีไม่สามารถระบุโรคที่แน่ชัดได้นั้นพบว่าผู้ตายในกลุ่มที่ศึกษามีอุบัติการณ์ น้อยกว่าคือร้อยละ 7.8 เมื่อเทียบกับการศึกษาของ Udnoon J^๖ ที่พบร้อยละ 14.6 ผู้ตายในกลุ่มที่ศึกษามีสาเหตุการตายจากโรคติดเชื้อเอชไอวีสูงเป็นลำดับที่หก คือ ร้อยละ 5.7 พบว่าผู้ตายที่ติดเชื้อเอชไอวีส่วนใหญ่ คือ นักโทษซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคนี้อย่างสูง ดังนั้นเมื่อมีผู้ตายกลุ่มนักโทษรวมอยู่ด้วย จึงอาจเป็นสาเหตุที่ทำให้สถิติโรคนี้อยู่สูงชันมากกว่าการตายจากโรคอื่น จะเห็นว่าผู้ตายด้วยโรคตามธรรมชาติกลุ่มนี้ เป็นผู้ตายกลุ่มใหญ่ที่ได้รับการชันสูตรพลิกศพ และอาจต้องผ่าตรวจศพเพื่อหาสาเหตุการตาย เนื่องจากในขณะที่พบศพผู้ตายนั้น ผู้ทำการชันสูตรพลิกศพยังไม่ทราบสาเหตุการตาย และพฤติกรรมการตายที่แน่ชัด ถ้าไม่ทำการตรวจศพ

โดยละเอียดทางนิติเวช เพื่อให้ทราบว่ามี การฆาตกรรมอำพรางหรือไม่ เช่น การวางยาพิษ การทำให้อวัยวะภายในบาดเจ็บ การบีบคอหรือปิดปากอุดจมูก เป็นต้น^{3,5}

กลุ่มที่ตายจากสาเหตุอื่นนั้น โดยส่วนใหญ่จะตายจากพฤติการณ์อุบัติเหตุ และจะเห็นได้ว่าสาเหตุการตายที่แตกต่างกันในแต่ละช่วงอายุ แสดงให้เห็นถึงความเสี่ยงที่แตกต่างกัน กรณีคนสูงอายุ มักมีโรคประจำตัว และสุขภาพไม่แข็งแรง จึงมักเกิดอุบัติเหตุหกล้มหรือตกจากบันไดได้ง่าย เช่นเดียวกับกรณีไฟลอกที่ผู้สูงอายุมักมีความตื่นตัวช้า และไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ส่วนคนวัยทำงานอาจเกี่ยวข้องกับลักษณะงานที่ต้องทำงานบนที่สูง ซึ่งมีความเสี่ยงที่จะพลัดตกลงมา การทำงานกับเครื่องจักรมีโอกาสถูกกระแสไฟฟ้าช็อตได้จึงมีความเสี่ยงมากขึ้น ในช่วงอายุแรกเกิดถึง 15 ปี พบว่าการจมน้ำตายเป็นสาเหตุการตายที่พบได้รองมาจากอุบัติเหตุจากรถ สอดคล้องกับการศึกษาของ อัมพรแจ่มสุวรรณ^๖ แต่แตกต่างกับการศึกษาของสุชาติดาเกิดมงคลการ^๙ ที่รายงานว่า การจมน้ำตายเป็นสาเหตุการตายอันดับแรกของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี การจมน้ำตายในเด็กนั้นไม่มีหลายปัจจัย อาจเกี่ยวข้องกับอายุของเด็ก แหล่งน้ำและสภาพแวดล้อม

พฤติการณ์ฆ่าตัวตายพบว่า ส่วนใหญ่ตายจากกินสารพิษ และแขวนคอตาย ส่วนน้อยที่ยิงตัวตายด้วยอาวุธปืน สอดคล้องกับการศึกษาของ Jordans MJ¹⁰ ที่พบว่าสาเหตุการตายส่วนมากของการฆ่าตัวตายในอนุทวีปอินเดียคือ การกินสารพิษ และแขวนคอตาย ส่วนการศึกษาของ Sritus P¹¹ และ He M⁷ พบว่าสาเหตุส่วนใหญ่ตายจากการแขวนคอและการกระโดดตึก การศึกษาของ He M⁷ พบว่าสาเหตุการฆ่าตัวตายลำดับที่สาม คือ การกินสารพิษ แต่การศึกษาของ Sritus P¹¹ ไม่พบว่าการกินสารพิษเป็นสาเหตุการตายที่สำคัญ สารพิษที่ผู้ตายใช้

มากที่สุดในการศึกษานี้ คือ ยากำจัดวัชพืช ซึ่งแตกต่างกับการศึกษาของ Gopal BK¹² ที่พบว่าผู้ที่ฆ่าตัวตายในเมืองอินเดียตอนใต้ ส่วนใหญ่ใช้ยาฆ่าแมลงและพบว่า มีส่วนน้อยใช้ยากำจัดวัชพืช ส่วน He M⁷ พบว่าผู้ที่ฆ่าตัวตายในเมืองเซียงไฮ้ส่วนใหญ่ใช้ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ และการใช้ยากำจัดวัชพืชพบได้รองลงมา ซึ่งวิธีการฆ่าตัวตายที่แตกต่างกันนี้อาจขึ้นอยู่กับความยากง่ายในการกระทำ เพราะในจังหวัดราชบุรีเป็นพื้นที่เกษตรกรรม จึงหายากำจัดศัตรูพืชได้ง่าย หรือบางบ้านอาจมีไว้เพื่อใช้งานแตกต่างจากการแขวนคอตาย ซึ่งใช้วัสดุที่มีอยู่แล้ว อาจเป็นเสื้อผ้า เข็มขัด หรือเชือก โดยแขวนกับอาคารบ้านเรือน จึงสามารถกระทำได้ง่ายกว่า และเกิดขึ้นได้ทุกพื้นที่ ส่วนการตกจากที่สูงนั้นพบว่ามีส่วนมากเป็นอุบัติเหตุมากกว่า มีเพียง 2 รายที่กระโดดตึกฆ่าตัวตาย ซึ่งต่างกับการศึกษาของ Sritus P¹¹ ที่พบมากถึง 107 ราย (ร้อยละ 27.9) อาจเป็นเพราะพื้นที่ในจังหวัดกรุงเทพมหานครมีตึกสูงจำนวนมาก จึงง่ายต่อการฆ่าตัวตายด้วยการกระโดดตึก แต่พื้นที่ในจังหวัดราชบุรีมีตึกสูงจำนวนน้อย และมักตั้งอยู่ในพื้นที่เขตอำเภอเมือง ส่วนพฤติกรรมการตายจากถูกฆาตกรรมในกลุ่มสาเหตุการตายอื่น พบเพียง 2 ราย เท่านั้น ซึ่งตายจากการถูกรัดคอ โดยทั่วไปแล้ว การสรุปว่าการตกจากที่สูง หรือการจมน้ำตายเป็นการฆ่าตัวตาย ถูกฆ่าตาย หรืออุบัติเหตุ นั้นสรุปได้ยาก เพราะการตรวจศพอาจบอกได้เพียงสาเหตุการตาย ไม่สามารถบอกพฤติกรรมการตายได้ ต้องมีข้อมูลอื่นที่ชัดเจนเพียงพอ จึงจะสรุปได้แตกต่างกับกรณีการแขวนคอ หรือกินยาฆ่าตัวตาย ซึ่งหากตรวจศพแล้วไม่พบว่าเป็นการฆาตกรรมอำพราง ก็จะสามารถสรุปได้ ดังนั้นพฤติกรรมการตายในกลุ่มสาเหตุอื่นนี้ ผู้ชันสูตรพลิกศพจะต้องรวบรวมข้อมูลจากผู้พบเห็นเหตุการณ์ สภาพแวดล้อมที่เกิดเหตุ รวมถึงตรวจพิสูจน์หาสาเหตุตายที่แท้

จริง จึงจะสรุปพฤติกรรมการตายได้ ซึ่งต่างจากพฤติการณ์ในกลุ่มอุบัติเหตุจราจร การตายจากอาวุธหรือการตายโดยกะทันหันจากโรค ที่เมื่อรู้สาเหตุตายแล้ว ก็อาจสรุปพฤติกรรมการตายได้

จากการศึกษานี้พบว่า การตายจากอาวุธส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการตายจากถูกฆาตกรรม โดยส่วนใหญ่เกิดจากอาวุธปืน และช่วงอายุที่ตายมากที่สุดคือ 16 ถึง 30 ปี ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาก่อนหน้านี้^{13, 14} ส่วนน้อยที่มีพฤติกรรมการฆ่าตัวตายและไม่พบพฤติกรรมการฆ่าตัวตาย อัตรส่วนของเพศชายต่อเพศหญิงที่ตายโดยอาวุธปืน คือ 6.7:1 พบว่าการบาดเจ็บที่พบมากที่สุด คือ สมองและอวัยวะในช่องอก ซึ่งใกล้เคียงกับการศึกษาก่อนหน้านี้^{15, 16} แสดงให้เห็นว่าวัยรุ่น และวัยหนุ่มสาว มีพฤติกรรมใช้ความรุนแรงในการแก้ปัญหาความขัดแย้ง หรือการทะเลาะวิวาท จะเห็นได้ว่าผู้ตายจากการถูกฆาตกรรมเกินครึ่ง ตายจากอาวุธปืน และผู้ที่ฆ่าตัวตายจากอาวุธ เกือบทั้งหมดเลือกใช้อาวุธปืน อาจเนื่องจากอาวุธปืนมีคุณภาพในการทำลายชีวิตสูง จึงมีโอกาสทำให้ตายได้สูง และเป็นอาวุธที่มีระยะไกลกว่าอาวุธชนิดอื่น เหมาะที่จะนำมาใช้ทั้งในการฆาตกรรม และป้องกันตัว อย่างไรก็ตามจากการศึกษาของ He M⁷ ที่ทำการศึกษาที่เมืองเซียงไฮ้ในประเทศจีนนั้น พบว่าการตายจากการฆาตกรรมส่วนใหญ่ ร้อยละ 50.6 เกิดจากอาวุธมีคม โดยให้เหตุผลว่าน่าจะเป็นเพราะประเทศจีน มีกฎหมายเกี่ยวกับอาวุธปืนที่เข้มงวด นอกจากอาวุธปืนพบว่าการตายจากอาวุธไม่มีคมทั้งหมด 73 ราย มีพฤติการณ์ถูกฆาตกรรม และการตายจากอาวุธมีคม 58 ราย จากทั้งหมด 59 ราย มีพฤติการณ์ถูกฆาตกรรม พบว่าการฆ่าตัวตายจากอาวุธมีคมอีก 1 ราย คือ ใช้มีดปาดคอตัวเอง จะเห็นได้ว่าพฤติกรรมการตายจากอาวุธนั้นส่วนใหญ่ จะเป็นการถูกฆาตกรรม มีส่วนน้อยมากที่เป็นการฆ่าตัวตาย โดย

เฉพาะการตายจากอาวุธที่ไม่ใช่ปืน แม้ว่าอาวุธมีคม เช่น มีดทำครัวจะหาได้ง่ายกว่าอาวุธปืนก็ตาม

กรณีนักโทษตายนั้น พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศชายเกือบทั้งหมด และมักตายจากโรคตามธรรมชาติ โดยพบว่าส่วนมากเป็นโรคติดต่อที่มีเชื้อร้ายแรง หากไม่ได้รับการดูแลป้องกัน สามารถแพร่เชื้อให้แก่ผู้อื่นได้ เมื่อเปรียบเทียบกับสถิติของ Noonan ME¹⁷ ที่พบว่าสาเหตุตายส่วนใหญ่ของนักโทษในประเทศอเมริกา ตายจากโรคตามธรรมชาติ เช่นกัน แต่ต่างกันที่นักโทษในประเทศอเมริกาส่วนใหญ่ จะตายจากโรคหัวใจ พบส่วนน้อยที่ตายจากโรคติดต่อเชื้อเอชไอวี และโรกระบบทางเดินหายใจ จากผลการศึกษาพบว่านักโทษที่อยู่ในความควบคุมของผู้คุม ก็ยังสามารถฆ่าตัวตายได้ ซึ่งเกือบทั้งหมดฆ่าตัวตายโดยวิธีการแขวนคอ หรือรัดคอตนเอง อีก 1 ราย ใช้วิธีการกินยาล้างห้องน้ำ ดังนั้นการคุมขังควรระวังป้องกันไม่ให้นักโทษมีโอกาสฆ่าตัวตายได้ เมื่อเทียบกับสถิติของ Noonan ME¹⁷ พบว่านักโทษฆ่าตัวตายประมาณ ร้อยละ 30 ซึ่งแตกต่างกับการศึกษาที่พบเพียง ร้อยละ 10 ส่วนการตายจากพฤติการณ์ถูกฆาตกรรมนั้นพบว่า นักโทษทั้ง 4 ราย ที่ถูกยิงตายเนื่องจากพยายามหลบหนีจากคุก แต่การตายจากอาวุธมีคม 4 รายนั้น พบว่าเป็นกรณีที่นักโทษทำร้ายกันเอง โดยมักใช้เหล็กแห่งเล็กๆ ที่เหลาปลายจนแหลมเป็นอาวุธก่อเหตุ ซึ่งพบว่าพฤติการณ์ถูกฆาตกรรมที่พบร้อยละ 6.3 สูงกว่าสถิติของ Noonan ME¹⁷ ที่พบร้อยละ 2 ไม่มากนัก

สรุป

จากผลการศึกษาทั้งหมด แสดงให้เห็นถึงสาเหตุการตายที่สำคัญ และลักษณะต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตายโดยผิดธรรมชาติในโรงพยาบาลราชบุรี ได้ โดยพบว่าผู้ตายเฉลี่ยปีละเกือบ 500 ราย ส่วน

ใหญ่เป็นคนไทย และเป็นเพศชาย พบชาวต่างชาติในสัดส่วนที่น้อย ช่วงอายุที่ตายมากที่สุด คือ อายุ 31 ถึง 45 ปี สาเหตุตายที่พบมากที่สุด คือ อุบัติเหตุจราจร สาเหตุตายรองลงมา คือ ตายกะทันหันโดยโรค ซึ่งมีสาเหตุตายที่พบมากที่สุดคือโรคหัวใจ ส่วนการถูกฆาตกรรมนั้น พบได้ในสัดส่วนที่ไม่น้อย และมักตายจากอาวุธ ซึ่งส่วนใหญ่ตายจากอาวุธปืน พบว่าเกิดจากอาวุธมีคมและอาวุธไม่มีคมได้น้อยกว่าส่วนการฆ่าตัวตาย พบว่าส่วนใหญ่ตายจากกิงสารพิษ และแขวนคอตาย พบส่วนน้อยใช้อาวุธปืนยิงตัวตาย กรณีตายจากอุบัติเหตุอื่นนอกจากอุบัติเหตุจราจร พบว่าการหกล้ม หรือตกจากที่สูงพบได้มากที่สุด และเป็นสาเหตุตายที่สำคัญ ช่วงอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป รองลงมาคือจมน้ำตาย ซึ่งเป็นสาเหตุตายที่สำคัญ ช่วงอายุต่ำกว่า 15 ปี และช่วงวัยกลางคน นอกจากนี้ช่วงวัยกลางคน ยังพบสาเหตุตายจากถูกกระแสไฟฟ้าช็อต เป็นสาเหตุตายที่สำคัญอีกด้วย กรณีนักโทษตายนั้น เกือบทั้งหมดเป็นเพศชาย โดยส่วนใหญ่ตายจากโรคติดต่อเชื้อร้ายแรง มีส่วนน้อยที่ตายจากอาวุธ พบว่านักโทษจำนวนไม่น้อย มีพฤติการณ์ฆ่าตัวตาย โดยเกือบทั้งหมดตายจากการแขวนคอ จะเห็นได้ว่าการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจราจร และอุบัติเหตุในแต่ละช่วงอายุ รวมถึงการบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับอาวุธปืนอย่างเข้มงวด จะช่วยลดอุบัติเหตุการตายโดยผิดธรรมชาติลงได้

เอกสารอ้างอิง

1. พรเพชร ปัญจปิยะกุล, กนกนาค หงสกุล, ปรีศนา ปานพลิน และคนอื่นๆ. คู่มือการดำเนินงานชั้นสูตรพลิกศพ ฉบับปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2549. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข; 2549.

2. สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการปฏิบัติงานนิติเวช (สำหรับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์) กระทรวงสาธารณสุข. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข; 2557.
3. สุพจน์ พวงลำไย. การตายโดยผิดธรรมชาติ : ศึกษาย้อนหลัง 3 ปี ที่โรงพยาบาลชลบุรี. วารสารโรงพยาบาลชลบุรี 2550;32:3-8.
4. บุญศักดิ์ หาญเทิดสิทธิ์. ศพคดีที่ได้รับการชันสูตรโดยแพทย์โรงพยาบาลลำพูน: ทบทวนย้อนหลัง 3 ปี. วารสารสาธารณสุขล้านนา 2550;3:16-24.
5. จุฑุฎศักดิ์ นวลแจ่ม. การตายโดยผิดธรรมชาติในวชิรพยาบาล. วชิรเวชสาร 2543;44:45-53.
6. อัมพร แจ่มสุวรรณ, อรรถรัตน์ วิไลพิศ, พัชรี ศรีอุทธา. การเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติในเด็ก : ศึกษาในจังหวัดขอนแก่น. ศรีนครินทร์เวชสาร 2555;27:37-42.
7. He M, Fang YX, Lin JY, et al. Unnatural deaths in Shanghai from 2000 to 2009: a retrospective study of forensic autopsy cases at the Shanghai Public Security Bureau. PLoS One 2015;10:e0131309.
8. Udnoon J, Chirachariyavej T, Peonim V. Sudden unexpected deaths in different age groups at Ramathibodi Hospital, Bangkok, Thailand: a retrospective autopsy study during 2003-2007. Southeast Asian J Trop Med Public Health 2009;40:162-8.
9. สุชาติดา เกิดมงคลการ และคณะ. สถานการณ์การตกน้ำ จมน้ำของเด็กในประเทศไทย. นนทบุรี: สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข/องค์การอนามัยโรค; 2552.
10. Jordans MJ, Kaufman A, Brenman NF, et al. Suicide in South Asia: a scoping review. BMC Psychiatry 2014;14:358.
11. Sritus P, Tiensuwan M, Riengrojpitak S. A retrospective study on suicide autopsy cases from Ramathibodi Hospital in Bangkok Thailand. The 5th CIFS Academic day [Internet]. 2010 [Cited 2015 Jan 10]. Available from: URL: http://forensic.sc.mahidol.ac.th/proceeding/50_Panarat.pdf
12. Gopal BK, Viswakanth B, Shruthi P, et al. A retrospective analysis of suicidal poisoning deaths in a metropolitan city of South India. J Indian Acad Forensic Med 2015;37:140-3.
13. วิรุจน์ คุณกิตติ, นิภา นุศรีอัน, พัชรี ศรีอุทธา. การฆาตกรรม: การชันสูตรพลิกศพในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. ศรีนครินทร์เวชสาร 2553;25:24-30.
14. Pattarapanitchai N, Tiensuwan M, Riengrojpitak S. A retrospective study on homicidal autopsy cases at Ramathibodi Hospital in Bangkok Thailand. Chiang Mai J Sci 2010;37:282-92.
15. สุพจน์ พวงลำไย. การตายจากอาวุธปืน : ศึกษาย้อนหลัง 5 ปี ที่โรงพยาบาลชลบุรี. วารสารโรงพยาบาลชลบุรี 2555;37:158-64.

16. Myint S, Worasuwanarak W, Rerkamnuaychoke B, et al. A retrospective study of fatal firearm injuries on autopsy cases at Ramathibodi Hospital, Bangkok. Proceedings of the 2nd Asean Plus Three Graduate Research Congress (2ndAGRC), Bangkok [Internet]. 2014 [Cited 2015 Jan 10]. Available from: URL: http://www.forensic.sc.mahidol.ac.th/proceeding/55_Sithu.PDF
17. Noonan ME, Carson EA. Bureau of Justice Statistics. Prison and Jail Deaths in Custody, 2000-2009-Statistical Tables [Internet]. 2011 [Cited 2015 Jan 10]. Available from: URL: <http://www.bjs.gov/content/pub/pdf/pjdc0009st.pdf>