

นิติเวชคลินิก  
(Clinical Forensic Medicine)

อ.นพ.อภิชัย แผลงศร

## สารบัญ

|   |    |
|---|----|
| 1. บทนำและหน้าที่ของแพทย์.....  | 3  |
| 2. นิติเวชคลินิกและผู้ป่วยคดี.....                                    | 3  |
| 3. ฐานความผิดเกี่ยวกับร่างกาย .....                                   | 4  |
| 3.1 บาดเจ็บไม่ถึงกับเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจ.....        | 5  |
| 3.2 บาดเจ็บเกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจ .....                           | 5  |
| 3.3 บาดเจ็บเป็นอันตรายสาหัส.....                                      | 6  |
| 4. ฐานความผิดพยายามฆ่า.....   | 9  |
| 5. การตรวจและบันทึกข้อมูล .....                                       | 10 |
| 5.1 การซักประวัติ .....   | 10 |
| 5.2 การตรวจร่างกายและการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ.....                 | 10 |
| 5.3 การบันทึกข้อมูล .....   | 11 |
| 6. การออกรายงานใบขึ้นสูตราบดแผล .....                                 | 11 |
| 6.1 หลักการเขียนเอกสารเบื้องต้น .....                                 | 11 |
| 6.2 ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผู้ป่วย/ สถานพยาบาล/ วัน- เวลาที่มาตรวจ ..... | 12 |
| 6.3 รายการที่แพทย์ตรวจ.....   | 12 |
| 6.4 ความเห็น.....   | 13 |
| 6.5 การลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ.....  | 13 |
| 7. เอกสารอ้างอิง.....   | 14 |

## 1. บทนำและหน้าที่ของแพทย์

นิติเวชคลินิก (clinical Forensic medicine) เป็นสาขาหนึ่งทางนิติเวชศาสตร์ ซึ่งเป็นการตรวจและให้ความเห็นในเรื่องบาดแผลเพื่อประกอบการดำเนินคดีและการพิจารณาพิพากษาของศาล การพิสูจน์ความเมา รวมถึงการตรวจร่างกายผู้เสียหาย หรือผู้ต้องหาในคดีเกี่ยวกับความผิดทางเพศ

โดยที่จริงแล้วหน้าที่หลักในอาชีพแพทย์คือการตรวจรักษาผู้ป่วย แต่อย่างไรก็ตาม แพทย์ถือว่าเป็นพยานที่มีน้ำหนัก เนื่องจากแพทย์เป็นผู้ตรวจและเห็นการบาดเจ็บด้วยตัวเอง และวิชาชีพแพทย์เป็นความรู้เฉพาะที่ต้องผ่านการเรียนรู้และฝึกฝนซึ่งคนทั่วไปไม่มี นอกจากนี้แพทย์ถือว่าเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม จึงจะเป็นกลางในการให้ความเห็นในทางกฎหมาย

แต่โดยหน้าที่แล้วแพทย์ถือว่าเป็น “พยานบุคคล” ต้องให้ความเห็นเมื่อมีการร้องขอตามกระบวนการยุติธรรม ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 243 ดังนี้

“ผู้ใดโดยอาชีพหรือมิใช่ก็ตาม มีความชำนาญพิเศษ ในการใด ๆ เช่นในทางวิทยาศาสตร์ ศิลปะ ฝีมือ พานิชยกรรม การแพทย์หรือกฎหมายต่างประเทศ และซึ่งความเห็นของเขานั้น อาจมีประโยชน์ในการวินิจฉัยคดี ในการสอบสวน ใต้สวนมูลฟ้อง หรือพิจารณาอาจเป็นพยานในเรื่องต่าง ๆ เป็นต้นว่า ตรวจร่างกาย หรือจิตของผู้เสียหาย ผู้ต้องหาหรือจำเลยตรวจลายมือ ทำการทดลองหรือกิจการอย่างอื่น ๆ

ศาลจะให้ผู้ชำนาญการพิเศษทำความเห็นเป็นหนังสือก็ได้ แต่ ต้องให้มาเบิกความประกอบหนังสือนั้น ให้ส่งสำเนาหนังสือดังกล่าว แล้วแก่คู่ความทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามวันก่อนวันเบิกความ”

โดยในชั้นสอบสวนจะมีพนักงานสอบสวนเป็นผู้รวบรวมหลักฐานทุกชนิด โดยส่วนใหญ่พนักงานสอบสวนจะส่งใบชั้นสูตรบาดแผลให้แก่แพทย์เพื่อลงบันทึกรายการที่ตรวจพบและความเห็น และแพทย์อาจจะต้องเป็นพยานศาลเบิกความประกอบความเห็นตามที่ปรากฏในใบชั้นสูตรบาดแผลด้วยเช่นกัน

ดังนั้น แพทย์ควรจะต้องมีความสามารถในการตรวจชั้นสูตรบาดแผลและการบาดเจ็บต่าง ๆ ตลอดจนความสามารถส่งตรวจเพิ่มเติมและแปลผลการตรวจอื่น ๆ รวมถึงการออกเอกสารและให้ความเห็น เช่น ใบรับรองแพทย์ ใบชั้นสูตรบาดแผล เอกสารอื่น ๆ ทางกฎหมายได้

## 2. นิติเวชคลินิกและผู้ป่วยคดี

นิติเวชคลินิก (Clinical Jurisprudence or Clinical Forensic Medicine) หมายถึง การตรวจผู้ป่วยที่แพทย์ตรวจแล้วต้องให้ความเห็นแก่พนักงานสอบสวนโดยอาศัยจากอาการและการตรวจร่างกาย และสิ่งตรวจพบ วัตถุพยานต่าง ๆ เช่น ผู้ป่วยถูกข่มขืนกระทำชำเรา ผู้ป่วยได้รับอันตรายเกิดบาดแผลชนิดต่าง ๆ ไม่ว่าจะจากอุบัติเหตุ ทำตัวเอง หรือถูกทำร้ายจากบุคคลอื่น ผู้ป่วยถูกสารพิษชนิดต่าง ๆ ถูกสารทางกายภาพ เช่น

ความร้อน ไฟฟ้า เป็นต้น ได้รับอันตรายจากกลุ่มพวกอากาศ เช่น ฝนน้ำ แขนงคอ เป็นต้น รวมทั้งบุคคลต่าง ๆ ที่พนักงานสอบสวนส่งมาให้แพทย์ทำการตรวจได้ เช่น คนถูกวางยาสลบชนิดต่าง ๆ โสเภณี หญิงถูกข่มขืนกระทำชำเรา ตรวจอายุบุคคลว่าอายุเท่าไร เป็นต้น

นอกจากนั้น ผู้ป่วยที่อาจได้รับค่าชดเชยจากกรมแรงงาน แพทย์ก็ต้องตรวจผู้ป่วยและให้ความเห็นแก่กรมแรงงานว่าการที่ผู้ป่วยได้รับอันตรายบาดเจ็บ ต้องพิจารณาสูญเสียอวัยวะคิด เป็นกึ่งเปอร์เซ็นต์เพื่อจ่ายเงินชดเชยให้แก่ผู้บาดเจ็บ

การตรวจผู้ป่วยคดีชนิดต่าง ๆ นี้ การที่แพทย์ให้ความเห็นแก่พนักงานสอบสวนในทางคดีอาญาอาจนำไปใช้ในคดีแพ่งเกี่ยวกับฟ้องร้องในเรื่องละเมิดได้อีกด้วย

การทำพินัยกรรมของผู้ป่วยอาจจะต้องให้แพทย์เป็นพยานเพื่อรับรองว่าขณะทำพินัยกรรมผู้ป่วยมีสติสัมปชัญญะดี ไม่หมดสติ หรือสติฟั่นเฟือน หรือวิกลจริต

ดังนั้นผู้ป่วยคดี คือ ผู้ป่วยที่ต้องให้แพทย์ตรวจเนื่องจากมีประเด็นทางกฎหมายที่เข้ามาเกี่ยวข้อง โดยอาจรวมถึงกรณีที่จะเป็นผู้ป่วยคดีในอนาคต โดยสามารถสรุปได้ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น อุบัติเหตุจากรถ จากการทำงาน ถูกทำร้ายร่างกาย
2. ผู้ป่วยทำร้ายตัวเอง
3. ผู้ป่วยที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ
4. ผู้ที่ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิด
5. ผู้ที่ได้รับหรือสงสัยว่าจะได้รับสารพิษ
6. ผู้ป่วยที่มีใบนำส่งของตำรวจเพื่อตรวจ เช่น ตรวจพิสูจน์บุคคล ผู้ป่วยจิตเวชที่ก่อคดี ตรวจ DNA
7. ผู้ป่วยที่ต้องตรวจรับรองสติสัมปชัญญะเพื่อทำนิติกรรม
8. ผู้ป่วยที่ต้องรับรองความเจ็บป่วยเพื่อขอเลื่อนพิจารณาคดี
9. ผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะเป็นผู้ป่วยคดีต่อไป

### 3. ฐานความผิดเกี่ยวกับร่างกาย

โดยส่วนใหญ่แล้วใบชันสูตรบาดแผลที่พนักงานสอบสวนส่งมาให้แพทย์จะเป็นกรณีฐานความผิดคดีอาญาเกี่ยวกับร่างกายเป็นส่วนใหญ่ ทั้งที่เป็นเจตนาหรือประมาทก็ตาม สามารถแบ่งระดับความรุนแรงของโทษตามกฎหมายได้ดังนี้

### 3.1 บาดเจ็บไม่ถึงกับเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจ

ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 391

"ผู้ใดใช้กำลังทำร้ายผู้อื่น โดยไม่ถึงกับเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ"

โดยฐานความผิดนี้เป็นฐานความผิดลหุโทษ มีอายุความเพียง 1 ปี โดยทั่วไปไม่มีข้อบ่งชี้ทางกฎหมายชัดเจนว่ากรณีใดเป็นหรือไม่เป็นอันตรายแก่กายหรือจิตใจ ถ้าประเมินจากคำพิพากษาของศาลที่ผ่านมา จะพบว่ากรณีที่ไม่นับเป็นอันตรายแก่กายหรือจิตใจ การบาดเจ็บมักจะเป็นถลอกหรือฟกช้ำที่ไม่มีเลือดออก ระยะเวลาการหายไม่นาน เช่น

คำพิพากษาศาลฎีกาที่ 7665/2544

ผู้เสียหายมีบาดแผลถลอกและฟกช้ำที่คอด้านขวาขนาด 1 x 2 เซนติเมตร และมีบาดแผลถลอกฟกช้ำที่โหนกแก้มซ้ายขนาด 1 x 1 เซนติเมตร แพทย์มีความเห็นว่าเกิดจากถูกของแข็งไม่มีคมกระแทกโดยแรง ใช้เวลารักษาประมาณ 7 วัน จะหายเป็นปกติ ถือได้ว่าเป็นบาดแผลเล็กน้อยไม่ถึงกับเป็นเหตุให้ผู้เสียหายได้รับอันตรายแก่กายหรือจิตใจ เป็นความผิดตาม ป.อ. มาตรา 391

คำพิพากษาศาลฎีกาที่ 8192/2553

ศาลฎีกาวินิจฉัยว่า ผู้เสียหายมีบาดแผลที่มุมปากด้านในขนาดครึ่งเซนติเมตร และแผลที่คอเป็นรอยแดงยาวประมาณ 2 เซนติเมตร แพทย์มีความเห็นว่า สามารถรักษาให้หายได้ภายใน 7 วัน ถือได้ว่าเป็นบาดแผลเล็กน้อยไม่ถึงกับเป็นเหตุให้ผู้เสียหายได้รับอันตรายแก่กายหรือจิตใจอันเป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 295 แต่เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 391

### 3.2 บาดเจ็บเกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจ

ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 295

"ผู้ใดทำร้ายผู้อื่น จนเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจของผู้อื่นนั้น ผู้นั้นกระทำความผิดฐานทำร้ายร่างกาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ"

กรณีที่มีการบาดเจ็บจนเกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจนั้น จากคำพิพากษาที่ผ่านมามักจะเป็นบาดแผลฉีกขาดที่มีเลือดออก ใช้เวลาการรักษานานขึ้นกว่ากรณีไม่เป็นอันตรายแก่กายหรือจิตใจ แต่ไม่รุนแรงเท่าอันตรายสาหัส เช่น

คำพิพากษาศาลฎีกาที่ 290/2554

ตามผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลของแพทย์ไม่ได้ระบุขนาดของบาดแผลเพียงแต่ระบุว่า บาดแผลไม่ผ่านเข้าปอด แสดงว่า บาดแผลไม่ได้มีความลึกถึงปอดอันเป็นอวัยวะภายในที่สำคัญอันจะทำให้ถึงแก่ความตายได้ ทั้งบาดแผลดังกล่าวสามารถรักษาหายภายใน 7 วัน หากไม่มีภาวะแทรกซ้อน หลังจากถูกแทงแล้ว ผู้เสียหายยังสามารถวิ่งไล่จ่าเลยที่ 1 ไปได้ประมาณ 300 เมตร ซึ่งสนับสนุนให้เห็นว่าบาดแผลของผู้เสียหายไม่ร้ายแรงนัก หลังจากจ่าเลยที่ 1 แห้งผู้เสียหายไปเพียง 1 ครั้ง จ่าเลยที่ 1 ก็วิ่งหนีไปโดยมิได้แทงซ้ำอีกทั้งที่มีโอกาสจะกระทำได้ รับฟังได้ว่าจ่าเลยที่ 1 กระทำความผิดฐานทำร้ายร่างกายผู้เสียหาย

ข้อสังเกตจากแนวคำพิพากษาว่าเป็นอันตรายแก่กายหรือไม่ มีดังนี้

1. บาดแผลผิวหนังแตกมีเลือดออกถือว่าเป็นอันตรายแก่กาย
2. บาดแผลมีเลือดซึมอาจเป็นอันตรายแก่กายหรือไม่ก็ได้ ขึ้นอยู่กับลักษณะบาดแผล
3. บาดแผลลอกจากปกติมักจะไม่เป็นอันตรายแก่กาย
4. บาดแผลบวมฟกซ้ำอาจเป็นอันตรายแก่กายหรือไม่ก็ได้ ขึ้นอยู่กับลักษณะบาดแผลว่ารุนแรงเพียงใด

### 3.3 บาดเจ็บเป็นอันตรายสาหัส

ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 297

“ผู้ใดกระทำความผิดฐานทำร้ายร่างกาย จนเป็นเหตุให้ผู้ถูกกระทำร้ายรับอันตรายสาหัส ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงสิบปี และปรับตั้งแต่หนึ่งหมื่นบาทถึงสองแสนบาท

อันตรายสาหัสนั้น คือ

- (1) ตาบอด หูหนวก ลิ่นขาด หรือเสียอวัยวะประสาท
- (2) เสียอวัยวะสืบพันธุ์ หรือความสามารถสืบพันธุ์
- (3) เสียแขน ขา มือ เท้า นิ้วหรืออวัยวะอื่นใด
- (4) หน้ำเสียโฉมอย่างติดตัว
- (5) แห้งลูก
- (6) จิตพิการอย่างติดตัว
- (7) ทุพพลภาพ หรือป่วยเจ็บเรื้อรังซึ่งอาจถึงตลอดชีวิต

(8) ทุพพลภาพ หรือป่วยเจ็บด้วยอาการทุกขเวทนาเกินกว่ายี่สิบวัน หรือจนประกอบกรณีย  
กิจตามปกติไม่ได้เกินกว่ายี่สิบวัน”

จะเห็นได้ว่ากฎหมายได้กำหนดลักษณะของอันตรายสาหัสไว้ แต่จะต้องเป็นการวินิจฉัยทางกฎหมาย  
เท่านั้น ซึ่งในการให้ความเห็นของแพทย์จะไม่ให้ความเห็นว่าเป็น “อันตรายสาหัส”

#### (1) ตาบอด หูหนวก ลิ่นขาด หรือเสียขาประสาท

ตาบอด หมายถึง ดวงตาไม่อาจรับภาพได้เลย ไม่รวมถึงตาพร่าตามัว แม้จะเป็นเพียงข้าง  
เดียวก็ถือว่าตาบอด โดยต้องเป็นการสูญเสียการมองเห็นอย่างถาวร

หูหนวก หมายถึง หูไม่ได้ยิน ไม่รวมถึงการได้ยินเสียงเบา

ลิ่นขาด หมายถึง การที่ส่วนใดส่วนหนึ่งของลิ่นขาดหายไป หรือขาดหายไปทั้งลิ่น

เสียขาประสาท หมายถึง เสียความสามารถในการดมกลิ่น

#### (2) เสียอวัยวะสืบพันธุ์ หรือความสามารถสืบพันธุ์

เสียอวัยวะสืบพันธุ์ หมายถึง เสียอวัยวะที่ใช้ในการสืบพันธุ์ในการร่วมประเวณีไม่ว่าของชาย  
หรือหญิง ทั้งอวัยวะภายนอกและภายใน รวมถึงการที่ไม่ถึงกับเสียไปทั้งหมดแต่ที่มีอยู่ใช้การไม่ได้ก็ถือว่าเสีย  
อวัยวะสืบพันธุ์

ความสามารถสืบพันธุ์ หมายถึง ไม่สามารถสืบพันธุ์ได้ แม้อวัยวะสืบพันธุ์ยังอยู่ก็ตาม เช่น ถูก  
ทำร้ายร่างกายจนต้องตัดรังไข่ทิ้ง หรือถูกทำร้ายร่างกายจนอณฑะไม่สามารถผลิตอสุจิได้

#### (3) เสียแขน ขา มือ เท้า นิ้วหรืออวัยวะอื่นใด

เสีย หมายถึง ใช้การไม่ได้เหมือนเดิมแม้จะไม่ขาดไปก็ตาม ถ้าโดนฟันนิ้วขาดแต่รักษาต่อนิ้ว  
ให้ใช้ได้ดังเดิมเช่นนี้ไม่ถือว่าเสียนิ้ว

เสีย อวัยวะอื่นใด หมายถึง การเสียอวัยวะอื่นที่สำคัญเทียบเท่า แขน ขา มือ เท้า นิ้ว แล้ว  
ยอมทำให้ผู้ได้รับอันตรายกลายเป็นคนพิการ แต่ไม่รวมอวัยวะที่แยกออกจากร่างกายได้โดยเป็นอันตราย เช่น  
ผม ฟัน หนัง เล็บ เลือด

#### (4) หน้าเสียโฉมอย่างติดตัว

หมายถึง เสียความงามบนใบหน้าจนน่าเกลียดอย่างติดตัว เช่น ใบหน้าบิตเบี้ยว หรือเกิดรอย  
แผลเป็นรอยบุบ โดยไม่ต้องถึงกับต้องเปลี่ยนรูปหรือผิดรูปไป

### (5) แห้งลูก

แห้งลูก หมายถึง ทำให้ทารกที่อยู่ในครรภ์ตายก่อนที่จะคลอดออกมา หากคลอดออกมาอย่างมีชีวิต แม้มีชีวิตอยู่เพียงไม่นานก็ไม่ถือว่าแห้งลูก

### (6) จิตพิการอย่างติดตัว

จิตพิการ หมายถึง การสั่งการของสมองผิดปกติหรือพิการไม่สมประกอบ การทำร้ายเป็นเหตุให้จิตพิการอย่างติดตัวนั้นไม่จำต้องถึงกับวิกลจริตและไม่จำต้องจิตพิการจนประกอบการทำงานไม่ได้เพียงแต่การสั่งการสมองผิดปกติไป เช่น กลายเป็นคนสมองซ้า เชื่องซึมอยู่ตลอด ก็ถือว่าเป็นจิตพิการแล้ว

### (7) ทุพพลภาพ หรือป่วยเจ็บเรื้อรังซึ่งอาจถึงตลอดชีวิต

ทุพพลภาพ หมายถึง ร่างกายหรือจิตใจไม่สมประกอบ เช่น โดนทำร้ายจนมือพิการ

ป่วยเจ็บเรื้อรัง หมายถึง การเจ็บป่วยที่หายได้ยากต้องใช้เวลารักษายาวนาน ซึ่งอาจถึงตลอดชีวิต

### (8) ทุพพลภาพ หรือป่วยเจ็บด้วยอาการทุกขเวทนาเกินกว่ายี่สิบวัน หรือจนประกอบกรณียกิจตามปกติไม่ได้เกินกว่ายี่สิบวัน”

ทุกขเวทนา หมายถึง ได้รับความเจ็บปวดทรมาน เช่น ต้องเข้าฝือก ปัสสาวะไม่ได้ติดต่อกันเกินยี่สิบวัน ส่วนการประกอบกรณียกิจตามปกติไม่ได้เกินกว่ายี่สิบวันนั้นต้องพิจารณาว่าตามปกติแล้วสามารถทำได้แต่บาดเจ็บทำให้ทำงานไม่ได้เลยเกินกว่ายี่สิบวัน

#### คำพิพากษาศาลฎีกาที่ 5087/2551

จำเลยที่ 1 และที่ 2 ใช้มีดปลายแหลมแทงและฟันผู้เสียหายที่ 1 มีบาดแผลลึกขนาดที่แขนขวาท่อนล่างยาว 5 เซนติเมตร เอ็นฉีกขาดและเส้นประสาทขาด บาดแผลถูกแทงบริเวณหน้าอกด้านซ้ายกว้าง 1.5 เซนติเมตร ลึก 2 เซนติเมตร นิ้วก้อยซ้ายและนิ้วนางซ้ายขยับไม่ได้ ตามผลการตรวจชันสูตรบาดแผลของแพทย์ แสดงให้เห็นว่า ผู้เสียหายที่ 1 ได้รับความเจ็บมากจนนิ้วก้อยซ้ายและนิ้วนางซ้ายขยับไม่ได้ ผู้เสียหายที่ 1 รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลเป็นเวลา 5 วัน และรักษาตัวที่บ้านประมาณ 2 เดือน แผลจึงหายเป็นปกติ ระหว่างที่รักษาตัวไม่สามารถประกอบอาชีพได้ตามปกติ จึงรับฟังได้ว่าผู้เสียหายที่ 1 ป่วยเจ็บด้วยอาการทุกขเวทนาและประกอบกรณียกิจตามปกติไม่ได้เกินกว่ายี่สิบวัน อันเป็นอันตรรายสาหัส

#### คำพิพากษาศาลฎีกาที่ 754/2532



ใบหูเป็นส่วนหนึ่งของใบหน้าที่ประกอบรูปหน้าให้งาม การที่ใบหูหลุดขาดแหว่งไปถึงหนึ่งในสาม ย่อมทำให้รูปหน้าเสียความงามอันเป็นการเสียโฉมอย่างติดตัว เป็นอันตรายสาหัสตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 297 แล้ว

#### 4. ฐานความผิดพยายามฆ่า

การพยายามกระทำความผิดเป็นข้อกฎหมายที่อยู่ในหมวดที่ 5 มาตรา 80 -82 ของประมวลกฎหมายอาญา

ประมวลกฎหมายอาญามาตรา 80

“ผู้ใดลงมือกระทำความผิดแต่กระทำไปไม่ตลอด หรือกระทำไปตลอดแล้วแต่การกระทำนั้นไม่บรรลุผล ผู้นั้นพยายามกระทำความผิด

ผู้ใดพยายามกระทำความผิด ผู้นั้นต้องระวางโทษสองในสามส่วนของโทษที่กฎหมายกำหนดไว้สำหรับความผิดนั้น”

ประมวลกฎหมายอาญามาตรา 81

“ผู้ใดกระทำการโดยมุ่งต่อผลซึ่งกฎหมายบัญญัติเป็นความผิด แต่การกระทำนั้นไม่สามารถจะบรรลุผลได้อย่างแน่แท้ เพราะเหตุปัจจัยซึ่งใช้ในการกระทำหรือเหตุแห่งวัตถุที่มุ่งหมายกระทำต่อ ให้ถือว่าผู้นั้นพยายามกระทำความผิด แต่ให้ลงโทษไม่เกินกึ่งหนึ่งของโทษที่กฎหมายกำหนดไว้สำหรับความผิดนั้น

ถ้าการกระทำดังกล่าวในวรรคแรกได้กระทำไปโดยความเชื่ออย่างงมงาย ศาลจะไม่ลงโทษก็ได้”

ดังนั้นเมื่อมีการกระทำความผิดฐานฆ่าผู้อื่นโดยเจตนาตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา แต่ความตายนั้นไม่บรรลุผล ถือว่าผู้นั้นกระทำความผิดฐานพยายามฆ่า

ประมวลกฎหมายอาญามาตรา 288

“ผู้ใดฆ่าผู้อื่น ต้องระวางโทษประหารชีวิต จำคุกตลอดชีวิต หรือจำคุกตั้งแต่สิบห้าปีถึงยี่สิบปี”

ตัวอย่างคำพิพากษา

คำพิพากษาศาลฎีกาที่ 1080/2547

จำเลยใช้อาวุธปืนลูกซองสั้นยิงผู้เสียหายที่บริเวณหน้าอกในระยะห่างเพียง 1.5 เมตร โดยปกติกระสุนปืนจะกระจายออกเป็นวงทำให้ผู้เสียหายถึงแก่ความตายได้กลับปรากฏว่าผู้เสียหายมีบาดแผลถลอกและไม่พบบาดแผลที่บริเวณอื่นของร่างกาย ผู้เสียหายยืนยันว่ากระสุนปืนไม่ทะลุร่างกายและไม่ทะลุเสื้อซึ่งแพทย์ลง

ความเห็นว่าใช้เวลารักษา 5-7 วัน แสดงให้เห็นว่า กระสุนปืนไม่มีความรุนแรงพอที่จะทำอันตรายทะลุเส้นเลือดและ  
ผิวหนังของผู้เสียหาย อาวุธปืนที่จำเลยใช้ยิงผู้เสียหายจึงไม่มีความร้ายแรงพอจะทำให้ผู้เสียหายตายได้อย่างแน่  
แท้ เพราะเหตุอาวุธปืนซึ่งเป็นปัจจัยที่ใช้ในการกระทำความผิด การกระทำของจำเลยเป็นความผิดฐาน  
พยายามฆ่าผู้เสียหายตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 288 ประกอบมาตรา 81 วรรคหนึ่ง

## 5. การตรวจและบันทึกข้อมูล

### 5.1 การซักประวัติ

การซักประวัติผู้ป่วยคดีก็เหมือนกับการซักประวัติผู้ป่วยทั่ว ๆ ไป แต่แพทย์ต้องใส่ใจซักประวัติเรื่อง  
ของเหตุการณ์มากขึ้น เพื่อประเมินและเป็นแนวทางในการตรวจร่างกาย ประเมินกลไกและความรุนแรงของ  
เหตุการณ์นั้น ๆ เพื่อประกอบกับการให้ความเห็นว่าการบาดเจ็บเข้าได้กับประวัติหรือไม่ ลักษณะอาวุธจาก  
ประวัติและการบาดเจ็บที่ตรวจพบเข้ากันได้หรือไม่

ประวัติวันเวลาที่เกิดเหตุ เพื่อให้แพทย์ประเมินอายุของบาดแผลว่าเข้าได้กับเวลาดังกล่าวหรือไม่  
เพราะบางครั้งบาดแผลที่ตรวจพบอาจเป็นบาดแผลเก่าที่ไม่เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บในครั้งนี้ หรืออาจจะเกิด  
เหตุมานานกว่าที่ผู้ป่วยจะมาพบแพทย์

แพทย์ควรซักประวัติเรื่องประเด็นอื่น ๆ ที่พนักงานสอบสวนส่งผู้ป่วยมาตรวจ เช่น การตรวจหาระดับ  
แอลกอฮอล์ในเลือด การตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ การตรวจทางนิติซีโรโลยี (DNA) เป็นต้น

### 5.2 การตรวจร่างกายและการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ก่อนทำการตรวจร่างกายหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ แพทย์ผู้ตรวจจะต้องขอความยินยอมจาก  
ผู้เสียหายก่อนเสมอ แม้ว่าจะมีหนังสือส่งตัวจากพนักงานสอบสวนก็ตาม การตรวจร่างกายภายนอกของ  
ผู้ต้องหาโดยทั่วไปซึ่งพนักงานสอบสวนมีอำนาจตรวจได้ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา

132

การตรวจร่างกายนั้น ควรตรวจในสถานที่ปิดมิดชิด มีแสงเพียงพอ ถ้าผู้ป่วยเป็นผู้หญิงผู้ตรวจควรจะเป็น  
เป็นผู้หญิงหรือมีผู้ช่วยที่เป็นผู้หญิงอยู่ด้วย ตรวจหาบาดแผลทุกบาดแผลในทุกระบบของร่างกาย อาจใช้วิธีตรวจ  
ตั้งแต่ศีรษะไล่ลงไปตามร่างกาย เมื่อพบบาดแผลให้วินิจฉัยชนิดบาดแผลให้ถูกต้อง บันทึกตำแหน่งบาดแผล  
และวัดขนาดของบาดแผลให้ถูกวิธี ถ้าบาดแผลมีลักษณะจำเพาะอาจใช้วิธีถ่ายภาพโดยมีไม้บรรทัดอ้างอิง

การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ แพทย์สามารถทำได้ตามประมวลกฎหมายวิธีอาญา  
มาตรา 244/1 วรรค 1 และ 2 ดังนี้

“ในกรณีความผิดอาญาที่มีอัตราโทษจำคุก หากมีความจำเป็นต้องใช้พยานหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ เพื่อพิสูจน์ข้อเท็จจริงใดที่เป็นประเด็นสำคัญแห่งคดี ให้ศาลมีอำนาจสั่งให้ทำการตรวจพิสูจน์บุคคล วัตถุ หรือ เอกสารใด โดยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ได้

ในกรณีที่มีการตรวจพิสูจน์ตามวรรคหนึ่ง จำเป็นต้องตรวจเก็บตัวอย่างเลือด เนื้อเยื่อ ผิวหนัง เส้นผม หรือขน น้ำลาย ปัสสาวะ อูจจาระ สารคัดหลั่ง สารพันธุกรรมหรือส่วนประกอบของร่างกายจากคู่ความหรือ บุคคลใด ให้ศาลมีอำนาจสั่งให้แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญดำเนินการตรวจดังกล่าวได้ แต่ต้องกระทำเพียงเท่าที่ จำเป็นและสมควรโดยใช้วิธีการที่ก่อให้เกิดความเจ็บปวดน้อยที่สุดเท่าที่จะกระทำได้ทั้งจะต้องไม่เป็นอันตราย ต่อร่างกายหรืออนามัยของบุคคลนั้น และคู่ความหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องต้องให้ความยินยอม หากคู่ความฝ่ายใด ไม่ยินยอมหรือกระทำการป้องกันขัดขวางมิให้บุคคลที่เกี่ยวข้องให้ความยินยอมโดยไม่มีเหตุอันสมควร ให้ สันนิษฐานไว้เบื้องต้นว่าข้อเท็จจริงเป็นไปตามที่คู่ความฝ่ายตรงข้ามกล่าวอ้าง.....”

โดยจากตัวบทกฎหมาย แพทย์จะต้องขอความยินยอมในการเก็บตัวอย่างและต้องใช้วิธีที่ก่อให้เกิดการ เจ็บปวดน้อยที่สุด ถ้าผู้ป่วยไม่ยินยอมให้ตรวจทางกฎหมายจะสันนิษฐานว่า “ข้อเท็จจริงเป็นไปตามที่คู่ความ ฝ่ายตรงข้ามกล่าวอ้าง”

### 5.3 การบันทึกข้อมูล

แพทย์ควรลงบันทึกในเวชระเบียนหรือแบบฟอร์มของทางโรงพยาบาล โดยบันทึกผลการตรวจ ประกอบด้วย วันที่และเวลาที่ตรวจ รายละเอียดของบาดแผลทุกแผล ในกรณีของผู้เสียหาย ให้บันทึกจำนวน ชนิด ขนาด ตำแหน่ง การวางตัวของบาดแผล และทิศทางการเคลื่อนที่ของวัตถุที่ทำให้เกิดบาดแผล ส่วนใน กรณีของผู้ต้องหานั้น ให้บันทึกการเปลี่ยนแปลงของบาดแผลไว้ด้วยเพื่อนำข้อมูลทั้งหมดมาประเมินอายุของ บาดแผลต่อไป

## 6. การออกรายงานใบชันสูตรบาดแผล

### 6.1 หลักการเขียนเอกสารเบื้องต้น

1. ต้องใช้ภาษาไทยในการเขียนรายงาน เนื่องจากผู้ที่อ่านเป็นบุคลากรทางกฎหมายที่ไม่เข้าใจศัพท์ เฉพาะทางการแพทย์ ถ้าไม่สามารถหาภาษาไทยมาแทนได้ ให้เขียนทับศัพท์เป็นภาษาไทยแล้ววงเล็บ ภาษาอังกฤษไว้ เช่น หลอดเลือดเอออร์ตา(aorta)
2. การแก้ไขข้อผิดพลาดหรือข้อตกหล่นในรายงาน ให้ขีดฆ่าแล้วเขียนใหม่และให้ผู้เขียนลงชื่อกำกับไว้ ห้ามทำการชดเชย
3. ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย กระชับ

4. บันทึกรายละเอียดที่ตรวจเป็นข้อๆ เรียงลำดับตามหมวดหมู่ตามชนิดของบาดแผล หรือตามลำดับระบบอวัยวะของร่างกาย โดยให้พิจารณาให้เหมาะสมในผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณีที่มีบาดแผลและการบาดเจ็บต่ออวัยวะภายในข้างใต้บาดแผลควรเขียนให้อยู่ในลำดับเดียวกันโดยต่อเนื่องเพื่อให้ผู้อ่านเข้าใจถึงลักษณะกลไกการบาดเจ็บนั้น

5. แยกบันทึกรายละเอียดของการบาดเจ็บกับความเห็นออกจากกัน เพื่อให้รูปแบบรายงานเป็นระเบียบ อ่านง่าย และผู้อ่านเข้าใจได้ว่าส่วนใดคือข้อเท็จจริง ส่วนใดเป็นความเห็น

#### 6.2 ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผู้ป่วย/ สถานพยาบาล/ วัน- เวลาที่มาตรวจ

- เลขที่ คือ เลขที่ทั่วไปผู้ป่วย (Hospital number, H.N.) หรือเลขที่ลงทะเบียนผู้ป่วยคดีเฉพาะของแต่ละสถานพยาบาล
- ตำบลที่แพทย์ตรวจ หมายถึงชื่อสถานพยาบาลที่แพทย์ตรวจผู้ป่วย
- ชื่อของผู้บาดเจ็บ ให้บันทึกชื่อโดยมีคำระบุเพศ เช่น นาย นาง นางสาว บันทึกนามสกุล และแนะนำให้บันทึกอายุของผู้ป่วยด้วย
- สถานที่ตรวจที่นำส่ง ดูได้จากด้านหน้าของใบนำส่งว่าสถานที่ตรวจได้รับผิดชอบ
- รับไว้วันที่ ให้ลงวันและเวลาที่ผู้ป่วยมาตรวจ โดยระบุวันเวลาที่มาตรวจครั้งแรกในการบาดเจ็บครั้งนี้

#### 6.3 รายงานที่แพทย์ตรวจ

- เขียนหัวข้อ “รายการ/สิ่ง ที่ตรวจพบ” และบันทึกรายละเอียดการตรวจเป็นรายการย่อหรือเป็นข้อ
- ไม่ต้องเขียนประวัติการบาดเจ็บ
- ประวัติที่สำคัญ และยืนยันความถูกต้องได้ เช่น ประวัติการส่งตัว สัญญาณชีพแรกรับ และความรู้สึกตัว ควรบันทึกในรายการที่ตรวจเป็นลำดับแรก โดยเพิ่มหัวข้อ “ประวัติ” ในรายงานเป็นหัวข้อแรก
- ในกรณีไม่พบบาดแผลภายนอก ควรบันทึกด้วยว่าไม่พบบาดแผลภายนอก
- บันทึกบาดแผล และการบาดเจ็บของอวัยวะภายในที่ตรวจพบ จัดลำดับตามชนิดบาดแผลหรือตามกลุ่มอวัยวะ หรือลำดับจากบนลงล่าง
- บันทึกบาดแผลโดย ระบุ ชนิดบาดแผล ตำแหน่ง และขนาดของบาดแผล
- การตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับบาดแผลใด ให้บันทึกต่อเนื่องในบาดแผลนั้น เช่น บาดแผลฉีกขาดบริเวณหน้าผากขวา ยาว 3 เซนติเมตร เอกซเรย์ไม่พบกะโหลกแตก

- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับบาดแผล แต่มีความสำคัญในคดี ให้ขึ้นหัวข้อใหม่ และบันทึกผลการตรวจเป็นลำดับ

- ในกรณีที่คิดว่าการรักษามีความสำคัญ ให้ลงการรักษาที่สำคัญเท่านั้น เช่น ระยะเวลาการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล การผ่าตัดอวัยวะสำคัญเช่น การตัดม้าม เป็นต้น

#### 6.4 ความเห็น

- เขียนหัวข้อ “ความเห็น” ชิดซ้ายในบรรทัดถัดจากบันทึกสิ่งตรวจพบ

- ความเห็นในรายงานชั้นสูตรบาดแผลเป็นความเห็นเกี่ยวกับ “ระยะเวลาการรักษา” เพราะจะนำไปปรับการตั้งข้อหาผู้กระทำความผิด

- ให้ความเห็นว่าการบาดเจ็บใช้เวลารักษามากกี่วัน โดยบันทึกว่า “(ใช้เวลา)รักษาประมาณ .... วัน หากไม่มีภาวะแทรกซ้อน” โดยให้วงเล็บตัวหนังสือหลังตัวเลข เพื่อป้องกันการแก้ไข

- ระบุระยะเวลาที่รักษาเป็นวันเพียงตัวเลขเดียว เช่น “รักษาประมาณ 7(เจ็ด) วัน” ไม่ให้เขียนเป็นช่วง

- ถ้าการบาดเจ็บมีความรุนแรงที่ทำให้เสียชีวิตได้ ให้บันทึกในรายงานด้วย เช่น ถ้าไม่ได้รับการรักษาทันทีอาจถึงแก่ชีวิตได้

- การประมาณระยะเวลาการรักษาต้องอาศัยหลักวิชาทางการแพทย์ นำมาประเมินทั้งการหายทางพยาธิวิทยา(Pathological healing)ซึ่งหมายถึงการหายเชิงกายภาพที่เห็นได้ว่าเนื้อเยื่อมีการซ่อมแซมกลับเข้าสู่รูปแบบเดิม และการหายทางสรีรวิทยา(Physiological healing)ซึ่งหมายถึงอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บนั้นหายจนสามารถทำหน้าที่ได้ตามปกติ

- ไม่ต้องให้ความเห็นทางข้อกฎหมาย เช่น “เป็นการบาดเจ็บสาหัส” หรือ “หน้าเสียโฉมอย่างติดตัว” เพราะการวินิจฉัยเกี่ยวกับอันตรายสาหัสนั้นเป็นดุลพินิจของศาล แต่การตรวจบางอย่างเป็นข้อเท็จจริงทางการแพทย์สามารถระบุตามสิ่งตรวจพบและให้ความเห็นได้ เช่น ตาบอด ลิ้นขาด แขนขาด มือขาด

- ในกรณีที่มีบรรทัดเหลือภายหลังการเขียนรายงาน ให้ขีดขวางบรรทัดที่เหลือทั้งหมด เพื่อป้องกันการเพิ่มเติมรายงานในภายหลัง

#### 6.5 การลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

- ลงลายมือชื่อ ผู้รับผิดชอบในรายงาน

- วงเล็บตัวชื่อสกุล เป็นตัวบรรจงอ่านออก หรือประทับตรารายชื่อ สกุล

- บันทึก วัน-เวลา ที่ เขียนรายงาน

## 7. เอกสารอ้างอิง

1. แสวง บุญเฉลิมวิภาส (บรรณาธิการ). นิติเวชศาสตร์และกฎหมายการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่2. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์วิญญูชน; 2546.
2. ศักดิ์ สนองชาติ, อมรศักดิ์ นพรัมภา, พลประสิทธิ์ ฤทธิรักษา. เอกสารการสอนชุดวิชากฎหมายอาญา2:ภาคความผิด. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. กรุงเทพฯ: อรุณการพิมพ์; 2538.
3. วรวิรุ ไวยวุฒิ. Laws and Medical Profession[อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล. [เข้าถึงเมื่อ 22 พ.ค. 2560]. เข้าถึงได้จาก:  
<http://www.si.mahidol.ac.th/sirirajcme/profession/LaM/Law246.asp>
4. ณิช ตันศรีสวัสดิ์, ธีรโชติ จองสกุล, อุดมศักดิ์ หนูновичิต. แนวทางการเขียนรายงานการชันสูตรบาดแผล[อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. [เข้าถึงเมื่อ 22 พ.ค. 2560]. เข้าถึงได้จาก: <http://www.urnurse.net/reg-wound-record.pdf>
5. เณติมวุฒิ สาระกิจ. ความผิดต่อร่างกาย[อินเทอร์เน็ต]. พะเยา: คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา. [เข้าถึงเมื่อ 22 พ.ค. 2560]. เข้าถึงได้จาก: <http://www.law.up.ac.th/www/e-learning/100205/%E0%B8%84%E0%B8%A7%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B8%9C%E0%B8%B4%E0%B8%94%E0%B8%95%E0%B9%88%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B9%88%E0%B8%B2%E0%B8%87%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A2%20%E0%B8%A1.295-300.pdf>
6. กฤษฏีกา. ประมวลกฎหมายอาญา[อินเทอร์เน็ต]. 2560 [เข้าถึงเมื่อ 22 พ.ค. 2560]. เข้าถึงได้จาก: <http://web.krisdika.go.th/data/law/law4/%bb06/%bb06-20-9999-update.pdf>
7. กฤษฏีกา. ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา[อินเทอร์เน็ต]. 2559 [เข้าถึงเมื่อ 22 พ.ค. 2560]. เข้าถึงได้จาก: <http://web.krisdika.go.th/data/law/law4/%bb05/%bb05-20-9999-update.pdf>
8. McLay, W. David S., ed. Clinical forensic medicine. Cambridge University Press; 2009.