

การเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติในชาวต่างชาติ : ศึกษาใน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น

อัมพร แจ่มสุวรรณ

ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Unnatural Death of Foreigners: Studied in Srinagarind Hospital, Khon Kean Province

Amporn Chamsuwan

Department of Forensic Medicine, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, 40002

หลักการและวัตถุประสงค์: การเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติ ต้องมีการชันสูตรพลิกศพ ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญาวัตถุประสงค์ของการศึกษานี้ คือเพื่อศึกษาข้อมูลทางประชากรศาสตร์และอุบัติการณ์ของการเสียชีวิต โดยผิดธรรมชาติของชาวต่างชาติ

วิธีการศึกษา: จากรายงานการชันสูตรพลิกศพ และหนังสือรับรองการตายของศพที่ตายโดยผิดธรรมชาติเฉพาะชาวต่างชาติ ที่ทำการตรวจที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในช่วง 5 ปี ตั้งแต่ มกราคม พ.ศ.2549 จนถึง ธันวาคม พ.ศ.2553 นำมาวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนา และจำแนกข้อมูลตามเพศ สัญชาติ กลุ่มอายุ สาเหตุการตาย พฤติการณ์ที่ตายและที่อยู่อาศัยในประเทศไทย

ผลการศึกษา : ในกลุ่มผู้เสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติจำนวน 1,966 ราย เป็นชาวต่างชาติ 58 ราย ทั้งหมดเป็นเพศชายมาจาก 17 ประเทศ ส่วนใหญ่เป็นชาวยุโรป อาศัยอยู่ในจังหวัดขอนแก่น การตายที่ไม่สามารถระบุเหตุการณ์ตายที่ชัดเจน และการเสียชีวิตจากโรค พบได้ร้อยละ 36.20 และ 31.03 ตามลำดับรองลงมา คือ การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุพบได้ ร้อยละ 18.96 ส่วนใหญ่เป็นการบาดเจ็บจากการจราจร การเสียชีวิตจากการถูกทำร้าย และฆ่าตัวตาย พบได้ร้อยละ 6.89

สรุป: ในช่วงเวลา 5 ปี มีชาวต่างชาติเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติ 58 ราย เป็นเพศชายทั้งหมด ส่วนใหญ่เป็นคนสูงอายุ มาจากประเทศของแถบยุโรป พักอาศัยในจังหวัดขอนแก่น การเสียชีวิตที่ไม่ระบุสาเหตุที่แท้จริงและสาเหตุจากโรคเป็นสาเหตุการตายที่สำคัญรองลงมาคืออุบัติเหตุ

คำสำคัญ: การชันสูตรพลิกศพ การเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติ ชาวต่างชาติ การตายโดยไม่ปรากฏเหตุโรค อุบัติเหตุฆ่าตัวตาย ถูกฆ่าตาย

Background and objective: According to the Criminal Procedure Law, unnatural deaths must be investigated by forensic pathologists and police officers. The objective of this study is to investigate the demographic data and the incident of unnatural foreigner deaths which were autopsied.

Methods: The death certificate and autopsy reports of foreigners at the department of Forensic Medicine, faculty of Medicine, Khon Kaen university during a period of five years from January 2006 to December 2010 were reviewed. The data were analysed by descriptive statistics based on their sex, age, nationality, causes and manners of death.

Results: Of 1966 unnatural death, 58 cases were foreigner. All were males, mostly were elderly who came from Europe and lived in Khon Kaen. The most common causes of death were undetermined and disease (36.02, 31.03 %). The others include accident, homicide and suicide which were found 18.96, 6.89 and 6.89 %, respectively.

Conclusion: All of the unnatural death of foreigners were males. Most of them were elderly and lived in Khon Kaen. Undetermined cause and disease were the two most common causes of death.

Key words : death investigation, unnatural death, foreigner, disease, undetermined, accident, suicide, homicide

บทนำ

ช่วงประมาณปี พ.ศ. 2503 จนถึง พ.ศ. 2513 มีทหารอเมริกันเข้ามาทำการรบในประเทศเวียดนาม และตั้งฐานทัพในประเทศไทย ทำให้เกิดการอยู่ร่วมกันของชาวอเมริกัน และหญิงไทย สภาพการเป็นเมียเช่าของผู้หญิงไทยในสมัยนั้น สังคมไทยยังไม่ค่อยยอมรับเท่าใดนัก ปัจจุบันนี้ โลกมีการเปลี่ยนแปลงไป การแต่งงานข้ามชาติหรือการแต่งงานข้ามวัฒนธรรม โดยเฉพาะหญิงไทยในชนบทภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กลับเป็นที่นิยมขึ้นกว่าเดิม เช่น ที่ขอนแก่น อุดรธานี ร้อยเอ็ด สกลนคร นิยมแต่งงานกับชาวต่างชาติ โดยเฉพาะบางหมู่บ้าน ในจังหวัดร้อยเอ็ด ได้รับการขนานนามว่าบ้านจานสวิส เนื่องจากมีหญิงไทยจำนวน 84 ราย จากจำนวน 330 ราย แต่งงานกับชาวสวิสเซอร์แลนด์¹ ในมุมมองทางด้านเศรษฐกิจ สภาพพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ มองว่าการแต่งงานข้ามชาติดังกล่าว มีผลทำให้มีการใช้จ่ายของชาวต่างชาติในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก และคาดการณ์ว่ามีเม็ดเงินใช้จ่ายประมาณกว่าปีละพันล้านบาทที่ใช้ในการท่องเที่ยวในประเทศไทย แต่ในมุมมองทางด้านวัฒนธรรม คณะกรรมการฝ่ายวิจัยวัฒนธรรม กลับมองว่า การแต่งงานข้ามวัฒนธรรมเป็นพฤติกรรมที่จะทำให้สูญเสีย อัตลักษณ์ทางด้านวัฒนธรรมและเป็นการสร้างค่านิยมผิด ๆ ให้กับเด็กและเยาวชนที่จะเอาเยี่ยงอย่าง² ในอีกมุมมองหนึ่ง หากอ่านข่าวในหนังสือพิมพ์รายวัน จะพบว่ามีความคิดมาตรการชาวต่างชาติ ซึ่งคนไทยและสื่อต่างชาติให้ความสนใจเป็นอย่างมาก ได้แก่ คดีฆาตกรรม 2 นักท่องเที่ยวชาวอังกฤษที่ เกาะเต่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี³ และคดีฆาตกรรมครูสอนภาษาญี่ปุ่น ที่จังหวัดสมุทรปราการ⁴ อาจทำให้เข้าใจว่าชาวต่างชาติที่มาเที่ยวหรือพักอาศัยในไทยเสียชีวิตจากการบาดเจ็บมากกว่าไม่ใช้การบาดเจ็บ (เช่น จากโรค) และโดยเฉพาะพนักงานสอบสวนที่มักจะขอให้มีการผ่าศพตรวจชาวต่างชาติทุกคนที่เสียชีวิต เพื่อไม่ให้เป็นที่เคลือบแคลงสงสัยในเรื่องสาเหตุการตาย โดยเฉพาะกับญาติผู้ตายในต่างประเทศ

มีการศึกษาที่กล่าวถึงการแต่งงานข้ามชาติว่า ชาวต่างชาติที่สมรสกับหญิงไทยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุแต่งงานกับหญิงไทยที่มีอายุน้อยกว่า ข้อมูลทางด้านสุขภาพของชาวต่างชาติเหล่านี้ ยังไม่ได้มีการรายงานมาก่อนการศึกษา⁵ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาข้อมูลทางประชากรศาสตร์และอุบัติการณ์ของการเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติของชาวต่างชาติที่ทำการตรวจที่ภาควิทยานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วิธีการศึกษา

จากรายงานการชันสูตรพลิกศพและหนังสือรับรองการตายของศพที่ตายโดยผิดธรรมชาติเฉพาะชาวต่างชาติที่ทำการตรวจที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในช่วง 5 ปี ตั้งแต่ มกราคม พ.ศ. 2549 จนถึง ธันวาคม พ.ศ. 2553 นำมาวิเคราะห์ด้วยสถิติแบบพรรณนาและจำแนกตามเพศ สัญชาติ กลุ่มอายุ สาเหตุการตาย พฤติการณ์ที่ตายและที่อยู่อาศัยในประเทศไทย

การศึกษานี้ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เลขที่ : HE541253

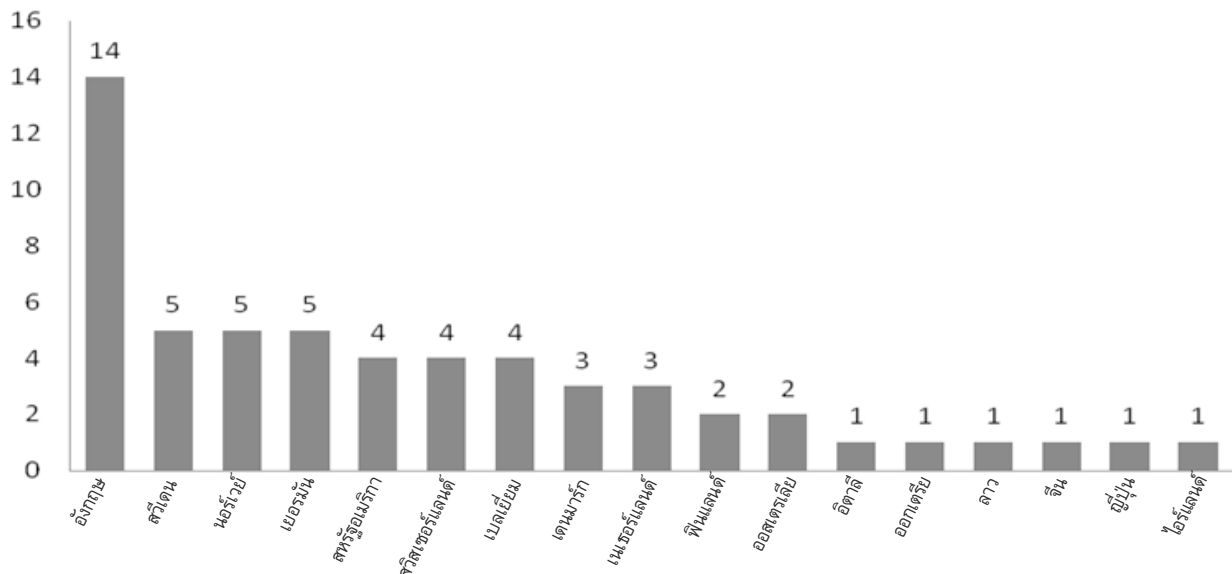
ผลการศึกษา

ในช่วงเวลา 5 ปี ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2549 จนถึง 2553 มีชาวต่างชาติที่เสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติจำนวนทั้งสิ้น 58 ราย เป็นเพศชายทั้งหมด ในจำนวนนี้ 3 ราย เป็นชาวเอเชีย ได้แก่ จีน ญี่ปุ่น และลาว ส่วนที่เหลือ เป็นชาวยุโรป อเมริกา และออสเตรเลีย และไม่ทราบสัญชาติ 1 ราย ชาวต่างชาติส่วนใหญ่คือร้อยละ 56.90 เสียชีวิตในจังหวัดขอนแก่น ร้อยละ 43.10 เสียชีวิตในจังหวัดอื่น ๆ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ ร้อยเอ็ด 7 ราย และ กาฬสินธุ์ 6 ราย

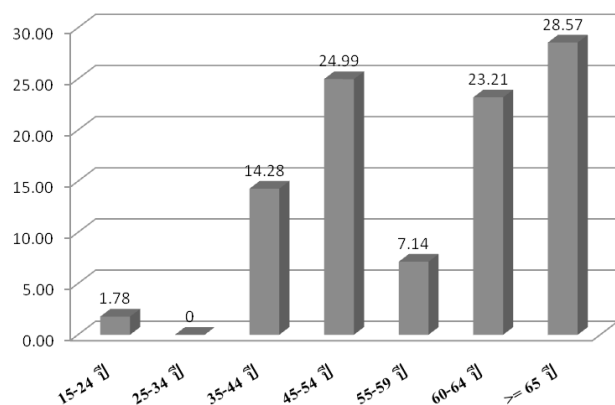
ถ้าแบ่งตามสัญชาติของผู้เสียชีวิต ส่วนใหญ่เป็นชาวอังกฤษ 14 ราย (ร้อยละ 26.13) รองลงมาคือ ชาวเยอรมัน นอร์เวย์ และสวีเดนสัญชาติละ 5 ราย (ร้อยละ 8.62) (รูปที่ 1) ชาวต่างชาติที่เสียชีวิตมีอายุเฉลี่ย 56.60 ปี อายุเฉลี่ยที่ต่ำที่สุดคือ 24 ปี และอายุมากที่สุดคือ 79 ปี โดยกลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ ตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป พบได้ร้อยละ 28.57 รองลงมาคือ 45-54 ปี ร้อยละ 24.99 โดยสรุปคือ ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ คืออายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป (รูปที่ 2)

เมื่อจำแนกตามพฤติการณ์ที่ตาย ซึ่งได้แก่ ตายจากโรค ฆาตกรรม ฆ่าตัวตาย อุบัติเหตุ และไม่ปรากฏเหตุที่ชัดเจน (รูปที่ 3) พบว่า ส่วนใหญ่เป็นการเสียชีวิตที่ไม่ระบุสาเหตุการตายที่ชัดเจน (ร้อยละ 36.20) จัดอยู่ในกลุ่ม undetermined cause of death ซึ่งได้แก่ ระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว ศพเน่า รองลงมาคือ เสียชีวิตจากโรค 18 ราย (ร้อยละ 31.03) โรคที่พบมากที่สุดคือ กล้ามเนื้อหัวใจตายจากเส้นเลือดหัวใจตีบ พบได้ 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 33.33 รองลงมาคือ โรคปอด (ได้แก่ pneumonia, lung abscess, malignant) คิดเป็นร้อยละ 27.22 โรคหัวใจซึ่งไม่ระบุประเภท 3 ราย โรคตับแข็ง 2 ราย และมะเร็ง 3 ราย (มะเร็งหลอดลม มะเร็งลำไส้ และมะเร็งปอด)

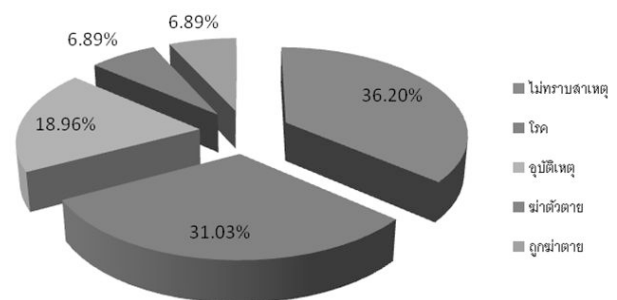
ในกลุ่มการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (trauma) ได้แก่ อุบัติเหตุ ถูกทำร้าย และฆ่าตัวตาย พบ 11, 4 และ 4 ราย



รูปที่ 1 จำนวนชาวต่างชาติที่เสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติ



รูปที่ 2 ร้อยละของกลุ่มอายุของชาวต่างชาติที่เสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติ



รูปที่ 3 ร้อยละของพฤติการณ์ที่ตายในชาวต่างชาติ

คิดเป็นร้อยละ 18.96, 6.89 และ 6.89 ตามลำดับ รวมเป็นร้อยละ 32.74 เป็น 1 ใน 3 ของการเสียชีวิตทั้งหมด การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุส่วนใหญ่เป็นอุบัติเหตุจราจร คือ 4 ราย จมน้ำ 2 ราย บาดแผลไฟไหม้ 1 ราย และผลข้างเคียงของ acute alcoholic poisoning 3 ราย

การเสียชีวิตจากการถูกทำร้าย ได้แก่ การฆาตกรรม การถูกทำร้ายด้วยของแข็งไม่มีคม การถูกแทง และถูกยิง อย่างละ 1 ราย ส่วนการฆ่าตัวตาย ชาวต่างชาติ 4 ราย ฆ่าตัวตายโดยการแขวนคอ เป็นชาวออสเตรเลีย 2 ราย ญี่ปุ่นและจีนประเทศละ 1 ราย อายุที่พบคือ 34 ถึง 71 ปี ชาวออสเตรเลีย อายุ 37, 42 ปี ชาวจีน 71 ปี และชาวญี่ปุ่น 61 ปี

วิจารณ์

ปัจจุบันโลกเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ผู้คนทั่วโลกสามารถติดต่อสื่อสารและเดินทางท่องเที่ยวได้ง่ายขึ้น พบว่ามีชาวต่างชาติมาท่องเที่ยวในฐานะนักท่องเที่ยวแต่ละปีมีจำนวนนับล้านคน ในปี พ.ศ. 2555 มีนักท่องเที่ยวมาเที่ยวไทยประมาณ 2 ล้านคน นำรายได้เข้าสู่ประเทศเป็นจำนวน 983 ล้านบาท นอกจากนี้แล้ว ยังมีชาวต่างชาติกลุ่มหนึ่งได้เข้ามาอาศัยและใช้ชีวิตร่วมกับคนไทยโดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ข้อมูลชาวต่างชาติที่อาศัยในประเทศไทย มีรายงานของคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2547 พบว่า จังหวัดขอนแก่นมีผู้หญิงที่มีสามีเป็นชาวต่างชาติมากที่สุด คือ 2,435 คู่ รองลงมาคือ อุดรธานี หนองคาย 2,228

1,441 ตามลำดับ¹ การศึกษาของ ดร.ศุภวัฒน์กร วงศ์ธนสุ พบว่า ชาวต่างชาติส่วนใหญ่เป็นชาวยุโรป อายุเฉลี่ย 50 ปี และ 1 ใน 4 ของชาวต่างชาติเป็นคนที่มียาเกิน 60 ปี ซึ่งใช้เงินจำนวนมากในการใช้ชีวิตอยู่กับหญิงไทย โดยหวังว่าจะมีคนดูแลในวัยชรา ส่วนข้อมูลในเรื่องสุขภาพของชาวต่างชาติ ไม่พบว่ามีการศึกษามาก่อน การศึกษาครั้งนี้ได้รวบรวมศพชาวต่างชาติที่ตายผิดธรรมชาติที่ทำการตรวจที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ อำเภอมือง จังหวัดขอนแก่น ศพดังกล่าวเป็นศพที่เสียชีวิตในจังหวัดขอนแก่น รวมถึงศพที่ส่งมาตรวจพิสูจน์เพิ่มเติมจากโรงพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในกรณีที่แพทย์ไม่สามารถระบุสาเหตุการตายได้ พบว่าชาวต่างชาติมีอายุเฉลี่ย 57.7 ปี กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ 65 ปีขึ้นไป อายุที่เสียชีวิตเป็นอายุที่สูงกว่ารายงานของศุภวัฒน์กร วงศ์ธนสุ ชาวต่างชาติส่วนใหญ่อาศัยในจังหวัดขอนแก่น 33 ราย คิดเป็นร้อยละ 56.9 ซึ่งข้อมูลนี้สอดคล้องกับรายงานของคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ รายงานในปี พ.ศ. 2547

ชาวต่างชาติทั้งหมดเป็นผู้ชายที่สมรสกับหญิงไทยไม่มีศพชาวต่างชาติที่เป็นเพศหญิง การเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติที่พบส่วนใหญ่เป็นศพที่ไม่สามารถระบุสาเหตุการเสียชีวิตที่ชัดเจนได้ ซึ่งแพทย์ได้ระบุในรายงานว่าเป็นระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว เนื่องจากคำว่าระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว เป็นรูปแบบการเสียชีวิตไม่ใช่สาเหตุการเสียชีวิต หรือกรณีที่ศพเหล่านี้ไม่สามารถระบุสาเหตุการเสียชีวิตได้ พบได้ร้อยละ 36.20 เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลของนันทวิธ สังฆารมณ ศึกษาในศพที่เสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติในโรงพยาบาลศิริราช ซึ่งพบได้มากกว่าคือ ร้อยละ 40⁷ รองลงมา คือ การเสียชีวิตจากโรคร้อยละ 31.03 โรคที่พบส่วนใหญ่เป็นกล้ามเนื้อหัวใจตาย ซึ่งเมื่อเทียบข้อมูลกับประเทศสหรัฐอเมริกา พบว่าในกลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป สาเหตุการเสียชีวิตอันดับแรกคือ disease of heart มีจำนวน 474,046 รายต่อปี⁸

การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ พบได้ร้อยละ 18.96 เมื่อเทียบกับสหรัฐอเมริกา การเสียชีวิตจาก unintentional injuries ในกลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป พบได้อันดับที่ 9 ในสาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมดคือ พบได้ 39,316 ราย และเป็นอุบัติเหตุจราจร 6,259 รายต่อปี⁹

การเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย พบได้ 4 ราย การแขวนคอเป็นวิธีการฆ่าตัวตายของทั้ง 4 ราย โดยเป็นชาวออสเตรเลีย 2 ราย ชาวจีนและญี่ปุ่น ประเทศละ 1 ราย ถ้าเทียบกับสหรัฐอเมริกาในกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป การฆ่าตัวตายไม่อยู่ 1 ใน 10 อันดับแรกของการสาเหตุการเสียชีวิต แต่ในกลุ่มอายุ 45-64 ปี จะพบเป็นอันดับ 8 คิดเป็น 17.9 ราย ต่อแสนประชากร และกลุ่มอายุ 25-44 ปี พบได้ 14.3 ราย ต่อแสนประชากรเป็นอันดับ 4 ในกลุ่มอายุนี้อย่างนี้ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า เมื่ออายุมากขึ้น การเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตายจะลดลงในกลุ่มนี้พบว่ามีแตกต่างกับระหว่างชาวจีน, ญี่ปุ่น และชาวออสเตรเลีย คือ

อายุของชาวออสเตรเลียจะน้อยกว่าคือ 37 ปี และ 42 ปี แต่ชาวจีนและญี่ปุ่นจะอยู่ในกลุ่ม อายุมากกว่าคือ 71ปี และ 61 ปี

วิธีที่เลือกใช้ในการฆ่าตัวตาย การแขวนคอเป็นวิธีที่คนทั่วโลกเลือกใช้มากที่สุด ไม่ว่าจะเป็นทวีปใด และคล้ายกับประเทศไทย เมื่อเทียบข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข^{9,10} มาโนช หล่อตระกูล¹¹ และรวมตลอดถึงการศึกษาของอัมพร แจ่มสุวรรณ ที่พบการฆ่าตัวตายมากในกลุ่มอายุ 35-44 ปี มากกว่ากลุ่มอายุอื่น¹² อัตราการฆ่าตัวตายในประเทศจีนประมาณ 9.8 รายต่อแสนประชากร และพบในเพศชายมากกว่าหญิง และร้อยละ 44 ของการฆ่าตัวตายพบในประชากรที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป ส่วนมากพบในชนบทมากกว่าในเมือง การแขวนคอเป็นวิธีที่นิยมใช้มากที่สุด อัตราการฆ่าตัวตายในจีน เมื่อเทียบกับประเทศอื่นในเอเชีย พบว่ามีอัตราค่อนข้างต่ำ ส่วนประเทศเกาหลีใต้ มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงสุดในเอเชีย คือ 31.0 ต่อแสนประชากร ญี่ปุ่น 24.0 ศรีลังกา 23.0 ไต้หวัน 17.6 และฮ่องกง 13.8^{13,14}

ในประเทศญี่ปุ่น ชาวญี่ปุ่นฆ่าตัวตายประมาณ 30,000 รายต่อปี คิดเป็นสาเหตุการตายอันดับที่ 6 พบในเพศชายมากกว่าหญิง วิธีที่การที่ใช้มากที่สุด คือการแขวนคอ ในทุกกลุ่มอายุและเพศ โดยเฉพาะในเพศชาย อายุ 60 ปี ขึ้นไป และหญิงอายุ 70 ปี ขึ้นไป^{15,16} ในการศึกษาที่พบชาวญี่ปุ่นอายุ 61 ปี ซึ่งถือว่าเป็นกลุ่มอายุที่มีการฆ่าตัวตายได้มากที่สุด

ข้อมูลการศึกษาในปี พ.ศ. 2553 ของออสเตรเลีย พบว่า มีอัตราการฆ่าตัวตายในเพศชาย 16.4 และหญิง 4.8 รายต่อแสนประชากร ถือว่าเป็นสาเหตุการตายอันดับ 10 ในเพศชาย พบมากในช่วงอายุ 35-44 ปี คือ 27.6 รายต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อายุ 75-84 ปี พบได้ 25.8 รายต่อแสนประชากร¹⁷ ชาวออสเตรเลียที่ฆ่าตัวตายอยู่ในกลุ่มอายุที่พบได้มากในประเทศออสเตรเลีย เช่นเดียวกัน โดยสรุป ชายชาวจีน ญี่ปุ่น และออสเตรเลียที่เสียชีวิตในประเทศไทย ในรายงานนี้ จัดอยู่ในกลุ่มอายุที่พบว่ามีอัตราการฆ่าตัวตายสูงสุด เช่นเดียวกัน

ชาวต่างชาติที่ถูกทำร้ายแล้วเสียชีวิตนั้นมีจำนวนน้อย ดังนั้นพนักงานสอบสวนที่ส่งศพมาตรวจชันสูตรควรได้ตระหนักว่าในกรณีพบศพตายไม่ทราบสาเหตุในเบื้องต้นสิ่งที่ควรพิจารณาในอันดับแรกน่าจะเป็นการเสียชีวิตจากโรคหรือ non-trauma มากกว่าการถูกฆาตตาย โดยเฉพาะในกรณีที่ไม่มีบาดแผลภายนอก ส่วนกรณีของการเสียชีวิตที่ไม่ปรากฏเหตุเสียชีวิตที่ชัดเจนนั้น การซักประวัติผู้ใกล้ชิดเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ยาที่รับประทานเป็นประจำและอาการผิดปกติก่อนเสียชีวิตจะเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์มากต่อนิติพยาธิแพทย์ในการค้นหาสาเหตุการเสียชีวิต นอกจากนี้แล้วข้อมูลดังกล่าวยังจะช่วยให้ญาติผู้เสียชีวิตในต่างประเทศได้ตระหนักว่าการเสียชีวิตของญาติเป็นการเสียชีวิตจากโรคและไม่เกี่ยวข้องกับ

การถูกทำร้ายแต่อย่างใด แม้ว่าข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะมีจำนวนไม่มากนัก แต่น่าจะเป็นตัวแทนของการเสียชีวิตโดยผิดธรรมชาติของชาวต่างชาติที่อาศัยในประเทศไทย โดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โดยสรุปชาวต่างชาติที่อาศัยในขอนแก่นและจังหวัดใกล้เคียง เสียชีวิตโดยสาเหตุจากโรคที่ไม่ระบุสาเหตุการเสียชีวิตที่ชัดเจนมากที่สุด รองลงมาคือโรค ส่วนการบาดเจ็บ เช่น อุบัติเหตุฆ่าตัวตายและถูกฆ่าตายพบได้น้อย ส่วนใหญ่ชาวต่างชาติเป็นผู้ขายยุโรป อายุเฉลี่ย 56.6 ปี และอาศัยอยู่ในจังหวัดขอนแก่น

เอกสารอ้างอิง

1. รัตนา บุญมัยยะ. เมียฝรั่ง ความสัมพันธ์ของผู้หญิงไทยกับผู้ชายต่างชาติ. Available from [Ftp://Smc.ssk.ac.th/intranet/Sac.or.th/subdetail/seminar/sum-of-seminar/seminar53.html](http://Smc.ssk.ac.th/intranet/Sac.or.th/subdetail/seminar/sum-of-seminar/seminar53.html) [access 22 /4/ 2014]
2. ศิริวิเลิศกุล. การแต่งงานข้ามวัฒนธรรม ในเขตจังหวัดอุดรธานี. Available from www.polsci.chula.ac.th [access 20 /4/ 2014]
3. ผู้จัดการออนไลน์ <http://www.manager.co.th/Politics/ViewNews.aspx?NewsID=9570000118493> [access 2 /12/ 2014]
4. ผู้จัดการออนไลน์ <http://www.manager.co.th/Crime/ViewNews.aspx?NewsID=9570000121451> [access 2 /12/ 2014]
5. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา <http://tourism.go.th/uploads/Stat/2065>. [access 2 /4/ 2014]
6. ศุภวัฒนากร วงศ์ธนวสุ. ผลกระทบของการแต่งงานข้ามชาติต่อสถาบันครอบครัวไทยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. Available from www.halalhai.com/2012/main/index.php?page=sub2&id=159pdf [access 22 /4/ 2014]
7. นนทวิช สังจาธรรม, ชัชวิน ระเบียบ. การวินิจฉัยโรคผู้เสียชีวิตโดยธรรมชาติที่นำมาผ่าชันสูตรใน รพ.ศิริราช. วารสารอุบัติเหตุ 2555 ; 31:15-27.
8. Kochanek KD, Xu J, Murphy SL, Minino AM, Kung HC. Death : Preliminary Data for 2009. National Vital Statistics Reports vol 59 no 4 .U.S Department of Health and Human Services, Center for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. 2011 Available from <http://www.cdc.gov/nchs/data/nvsr60/nvsr60-04.pdf> [access 22 /3/ 2012]
9. หนังสือพิมพ์มติชนรายวัน http://www.matichon.co.th/newsdetail.php?newsid=13152118009&grp_id=o&catid=45 [access 22 /3/ 2012]
10. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข <http://www.dmh.go.th/report/suicide> [access 22 /3/ 2012]
11. มาโนช หล่อตระกูล. การฆ่าตัวตายในประเทศไทยในช่วงปี พ.ศ. 2541-2545. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2546 ; 48 : 251-9.
12. อัมพร แจ่มสุวรรณ, อรุณรัตน์ วิไลพิศ, พัชรี ศรีอุทธา. อุตวินิบาตกรรม : ศึกษาในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น. ศรีนครินทร์เวชสาร 2557; 29 : 394-400.
13. Wang CW, Chan CLW, Yip PSF. Suicide rates in China from 2002 to 2011 : an update. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol available online [access 22 /5/ 2014]
14. Jingrang L. 280,000 suicides in China each year. Available from <http://www.china.org.cn/china/2013-07106/content-29342559.htm> [access 22 /3/ 2014]
15. Ootsu T, Shuto K, Murayama R. Suicide deaths in Japan analyses of suicide methods Available from <http://apps.who.int/classification/apps/icd/meeting/tokyomeeting/p17Ootsu-20%suicide%20death%2020japan.pdf> [access 22 /3/ 2014]
16. Ojima T, Nakamura Y, Detels R. Comparative study about methods of suicide between Japan and the United States. J Epidemiol 2004 ; 14: 187-92.
17. Australian Bureau of Statistics. Suicides Available from <http://www.abs.gov.au/ausstats/abs@nsf/lookup/4125.0main+features3240Jan%20213> [access 22 /3/ 2012]

