

4-1-1988

## ข้อมูลพื้นฐานของผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ การจราจรใน ระยะ เวลา 20 ปี ที่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

วิรัตน์ พาณิชย์พงษ์

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal>



Part of the [Medicine and Health Sciences Commons](#)

---

### Recommended Citation

พาณิชย์พงษ์, วิรัตน์ (1988) "ข้อมูลพื้นฐานของผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ การจราจรใน ระยะ เวลา 20 ปี ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 32: Iss. 4, Article 7.

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal/vol32/iss4/7>

This Article is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact [ChulaDC@car.chula.ac.th](mailto:ChulaDC@car.chula.ac.th).

นิพนธ์ต้นฉบับ

## ข้อมูลพื้นฐานของผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ การจราจรใน ระยะเวลา 20 ปี ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

วิรัตน์ พานิชย์พงษ์\*

**Panichabhongse V. Road traffic accident autopsy reports during 20 years at Chulalongkorn Hospital. Chula Med J 1988 May; 32(5): 357-362**

*In an analytical study of medicolegal examination of 4833 cases of unnatural deaths at Chulalongkorn Hospital during 20 years period, from 1967-1987, it was found that road traffic accidents occurred in 1185 cases or 24.5%. this study also revealed a male predominance three times that of females and that the most common age group was between 21-30 years. Seventy-five percent of the deaths occurred in pedestrians while crossing roads. Peak hours when road traffic accident cases were brought to the hospital was from 16.00 hours to 24 hours. Sixty-seven percent of cases brought to hospital died within 24 hours from severe head injury (71.3 % of the caused of deaths).*

*In summary it can be concluded that in order to reduce morbidity and mortality from road traffic accidents the public should be educated to be more aware of and to abide by traffic rules and regulations. In addition this study can help a medical team to organize and plan for the management of patients during the critical period by acknowledging that three-fourth of patients admitted with severe head injury died within 24 hours, so that no aggressive investigation should be performed while under the supervision of an experienced neurosurgeon.*

Reprint requests : Panichabhongse V, Department of Forensic Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok 10500, Thailand.

Received for publication. November 18, 1987.

ในบรรดาสาเหตุของการตายผิดธรรมชาติทั้งหลาย ซึ่งได้แก่การฆ่าตัวตาย ถูกผู้อื่นทำให้ตาย ถูกสัตว์ทำร้ายตายตายโดยอุบัติเหตุ หรือ ตายโดยยังมีปรากฏเหตุอันนั้น สาเหตุของการตายอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ โดยเฉพาะการจราจรทางถนนนับว่ามีความสำคัญมากในปัจจุบัน เพราะเป็นสาเหตุแห่งการสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินของตนเอง ประชาชนและของประเทศไทยโดยส่วนรวม โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้เสียชีวิตด้วยสาเหตุนี้มักอยู่ในวัยทำงานอันเป็นกำลังสำคัญของประเทศเป็นอย่างมาก ซึ่งอุบัติเหตุนี้เป็นสิ่งที่น่าจะป้องกันได้ ถ้าเราทราบถึงข้อมูลพื้นฐานรวมถึงปัจจัยเสี่ยงบางประการที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีวัตถุประสงค์ในอันที่จะศึกษาถึงข้อมูลพื้นฐานของการเกิดอุบัติเหตุจนทำให้เสียชีวิตดังกล่าว

### วัตถุประสงค์และวิธีการ

โดยการรวบรวมผลของการตรวจชันสูตรพลิกศพ และผ่าศพผู้ตายผิดธรรมชาติในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งกระทำการตรวจโดยนิติพยาธิแพทย์ของนิติเวชศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ร่วมกับพนักงานสอบสวนสถานีตำรวจนครบาลปทุมวัน นับตั้งแต่จัดตั้งภาควิชาเวชศาสตร์ เมื่อเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2510 จนถึงเดือนพฤษภาคม 2530 เป็น

เวลา 20 ปี มีจำนวนศพทั้งสิ้น 4,833 ศพ, รวมทั้งข้อมูลจากเวชระเบียนและจากบันทึกในสมุดทะเบียนของภาควิชาเกี่ยวกับเพศ, อายุ, สาเหตุที่ได้รับบาดเจ็บ วันเวลาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล วันเวลาที่เสียชีวิต และสาเหตุของการเสียชีวิต ซึ่งเป็นพยานเอกสารสำคัญในการดำเนินคดี

### ผล

ผู้ตายผิดธรรมชาติ 4,833 ราย ซึ่งได้รับการชันสูตรพลิกศพที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในระยะเวลา 20 ปี ปรากฏว่าเป็นผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนนสูงถึง 24.52% หรือ 1,185 ราย แยกเป็นชายมากกว่า หญิง 3 เท่า (Table 1) ช่วงอายุที่ได้รับบาดเจ็บถึงชีวิตสูงสุดคือ 21-30 ปี (Fig 1) และพบว่า 75% ของผู้ตายเป็นผู้เดินถนน รองลงมาคือผู้โดยสารและผู้ขี่จักรยานยนต์และรถยนต์ (Fig 2) ผู้บาดเจ็บมารับการรักษาในช่วงเวลา 16-24 น. สูงเกือบ 50% (Fig 3) 2 ใน 3 ของผู้บาดเจ็บทั้งหมด 1,185 รายนี้ เสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมง (Fig 4) โดยมีสาเหตุตายสูงสุดคือ การบาดเจ็บอย่างรุนแรงที่สมอง (Fig 5) สำหรับสาเหตุตายจากเหตุอื่น ๆ ซึ่งพบ 7.26 % นั้นประกอบไปด้วยกระดูกหักหลายแห่ง บาดแผลไฟไหม้ แผลอักเสบติดเชื้อ เป็นต้น

**Table 1** Comparison Autopsy reports between Unnatural Death and Death Due to Road Traffic Accident in 20 years. (1967 - 1987)

Year	Unnatural Death	Death Due to Road Traffic Accident			
		male	female	total	%
1967*	83	10	5	15	18.70
1968	172	29	12	41	25.58
1969	219	33	12	65	29.68
1970	254	47	14	61	24.02
1971	218	49	5	54	24.77
1972	182	35	8	43	23.62
1973	217	35	12	47	21.65
1974	220	31	14	45	20.45
1975	252	42	13	55	21.82
1976	224	42	21	63	28.12
1977	237	55	22	77	32.49
1978	292	58	22	80	27.39
1979	308	48	26	74	24.03
1980	289	63	13	76	26.29
1981	282	50	13	63	22.34
1982	277	46	19	65	23.46
1983	288	49	21	70	24.30
1984	246	44	12	56	22.76
1985	265	37	11	48	28.11
1986	216	54	10	64	29.62
1987**	92	17	6	23	25.00
Total	4833	894	291	1185	24.52%

\* June - December

\*\* January - May

Figure 1 Age range of the 1185 cadavers

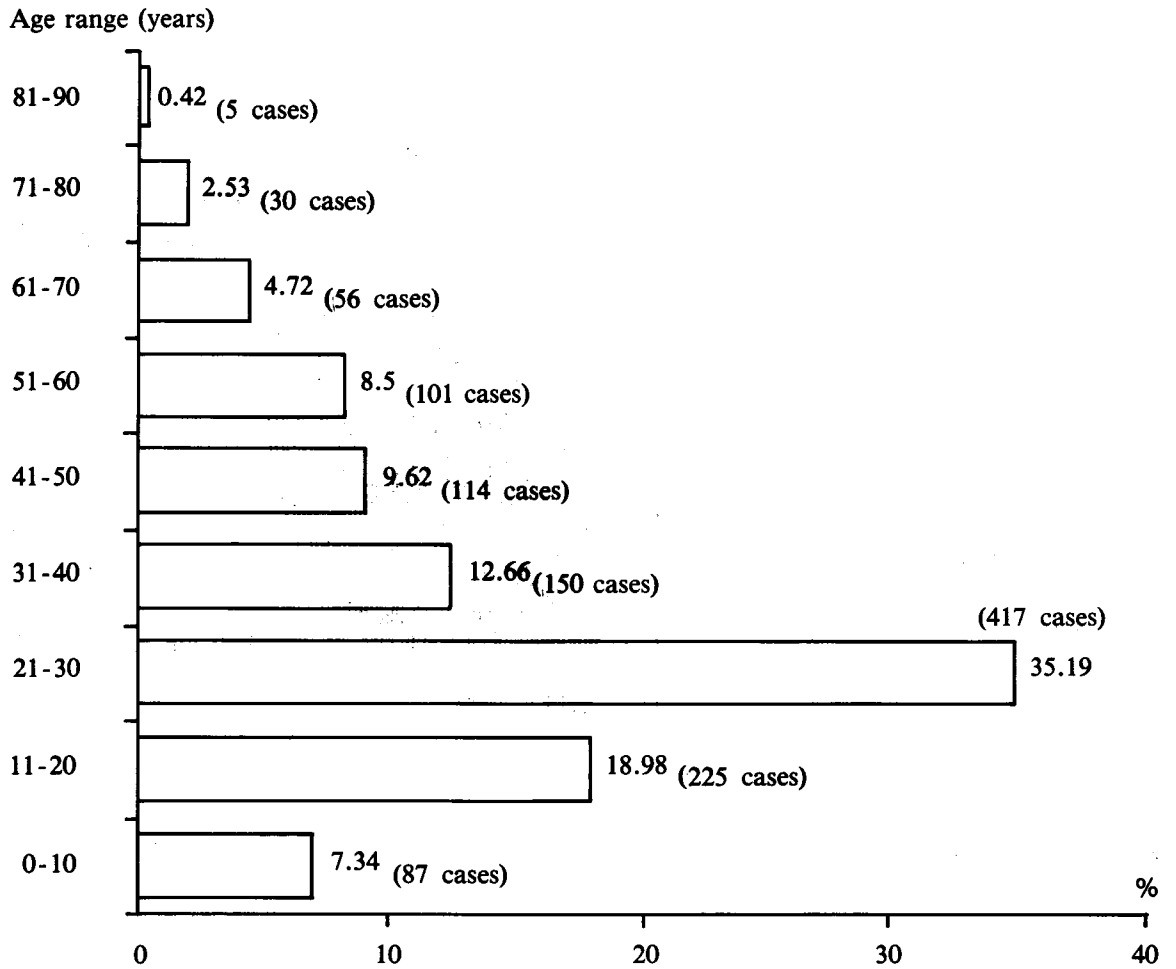
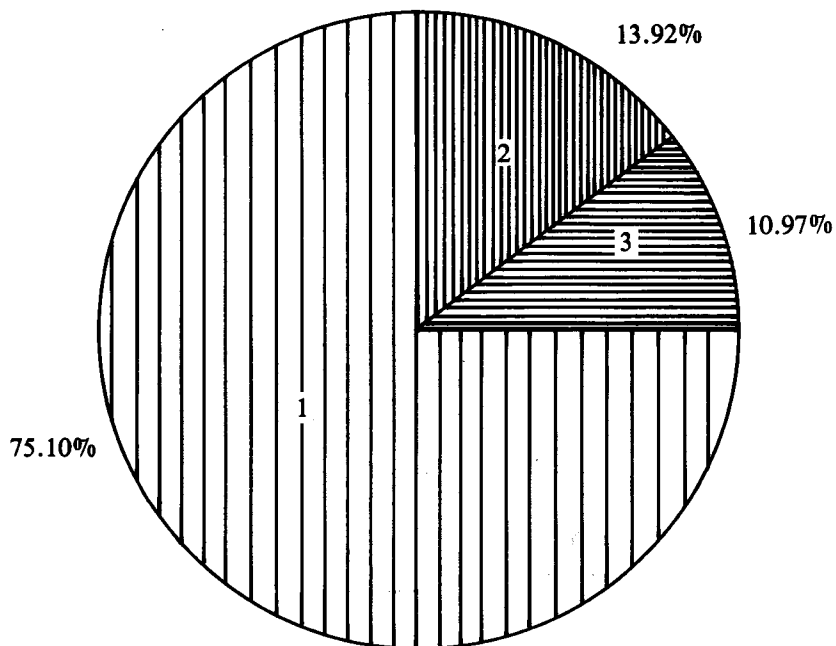


Figure 2 Type of the 1185 cadavers



1. Pedestrians
2. Passengers
3. Drivers (Mostly Motorcyclists)

Figure 3 Time of admission in 3 standard periods of duty hour

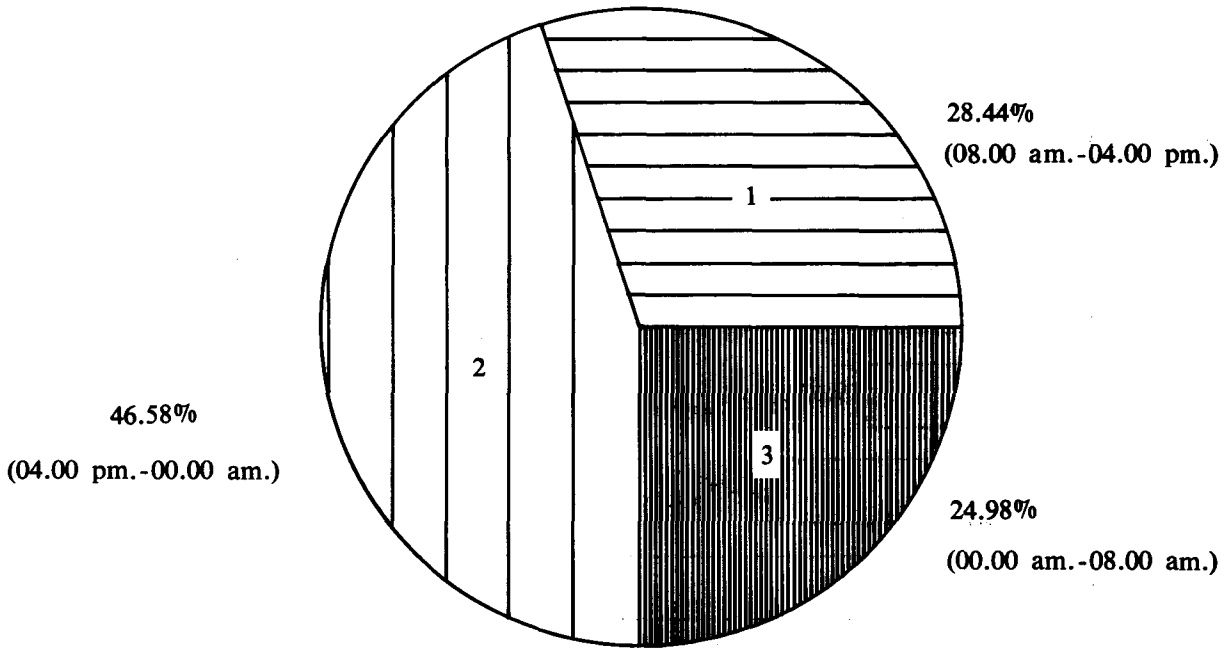
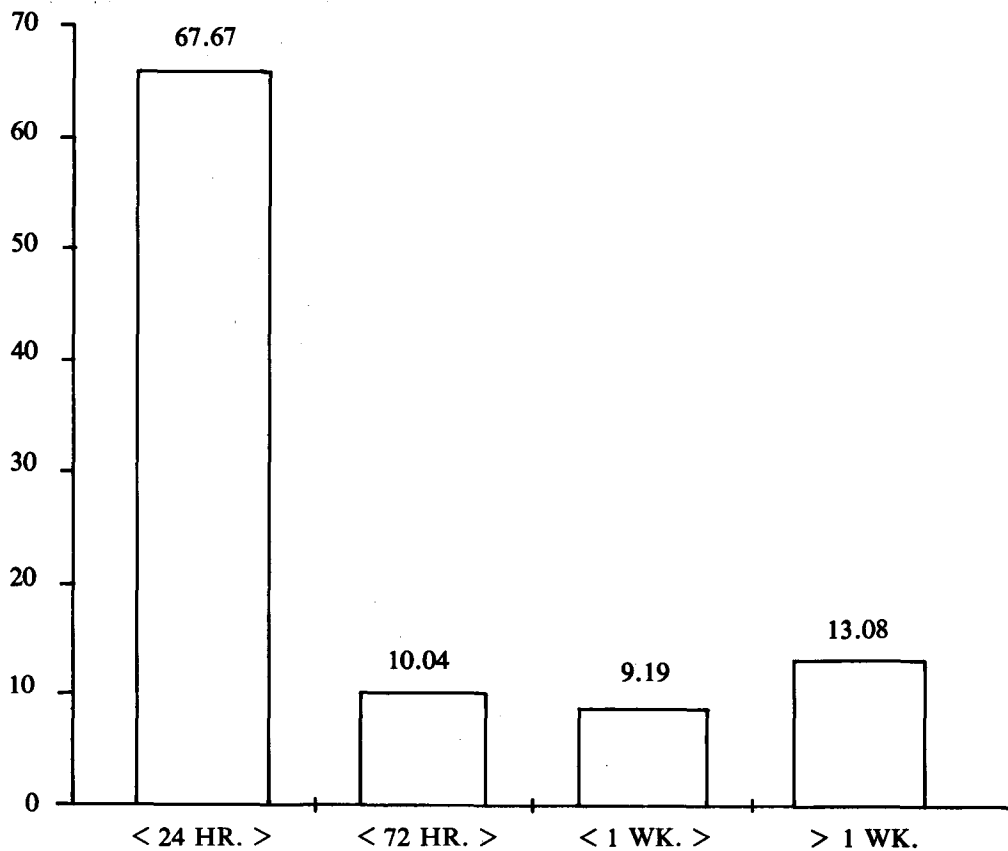
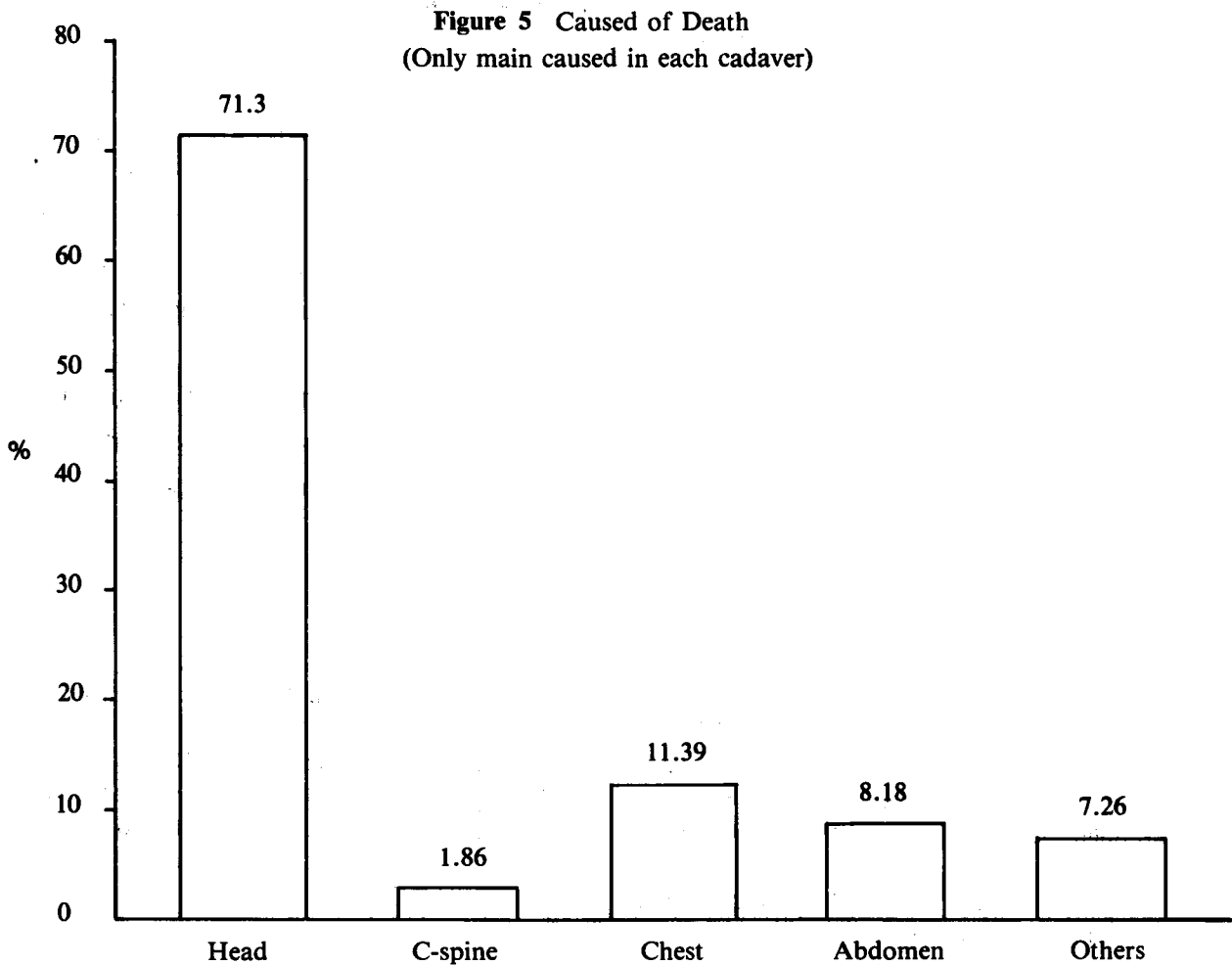


Figure 4 Survival time after admission





### วิจารณ์ผล

จากการศึกษาครั้งนี้มีข้อสังเกตว่าอุบัติเหตุเกือบทุกรายเกิดในกรุงเทพมหานคร และใกล้กับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งมีประชากรหนาแน่น และต้องเดินทางเพื่อปฏิบัติงาน โดยอาศัยการจราจรทางถนนทั้งหมด ซึ่งโดยส่วนใหญ่อาศัยรถประจำทาง จึงต้องมีการเดินทางร่วมกับโดยสารรถประจำทาง อาจทำให้ขาดความระมัดระวังและขาดระเบียบในการเดินข้ามถนน เป็นเหตุให้ได้รับความบาดเจ็บจากอุบัติเหตุได้มากกว่าผู้ซึ่งขับรถซึ่งต่างกับรายงานจากประเทศทางยุโรปหรืออเมริกา ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนนมักเป็นผู้ขับขี่<sup>(1,2,3,4)</sup> ซึ่งขับด้วยความเร็วสูง ดื่มสุรา และไม่ใช้เข็มขัดนิรภัยป้องกัน ด้วยเหตุนี้จึงได้มีการออกกฎหมายบังคับแก่ที่ต้นเหตุอย่างเคร่งครัด และเนื่องจากผู้เดินทางที่ได้รับบาดเจ็บส่วนใหญ่เป็นเด็กนักเรียน จึงมีการฝึกให้เด็กนักเรียนปฏิบัติตามกฎจราจรในโรงเรียนด้วย<sup>(5)</sup> เชื่อว่าในประเทศไทยก็มีหลักสูตรฝึกอบรมดังกล่าวด้วย

เนื่องจากผู้บาดเจ็บถึงชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกรุงเทพมหานคร เกิดมากที่สุดในช่วงวัยทำงาน จึงควรกระตุ้นให้ประชาชนในกลุ่มนี้ระลึกถึงความปลอดภัยในการจราจรทางถนนเป็นพิเศษเพื่อลดอัตราเสี่ยงและความรุนแรงจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนน

ประเด็นสำคัญอีกประเด็นหนึ่งคือ ผู้บาดเจ็บส่วนใหญ่มารับการรักษาในโรงพยาบาลในช่วงเวลา 16-24 น. และเสียชีวิตจากบาดเจ็บอย่างรุนแรงที่สมอง จึงควรมีบุคลากรผู้เชี่ยวชาญทางระบบประสาทปฏิบัติงานมากขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพ อาจทำให้แผนการรักษาผู้บาดเจ็บเหล่านั้นได้ผลคุ้มค่ามากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการทุ่มเทการรักษาในช่วงวิกฤตระยะ 24 ชั่วโมงแรก

### สรุป

จากการวิเคราะห์ผลการชันสูตรพลิกศพผู้ตายผิดธรรมชาติ 4,833 ราย ในเวลา 20 ปี ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ พบว่ามีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนน

ทั้งหมด 1,185 ราย เป็นชายมากกว่าหญิง 3 เท่า อยู่ในช่วงอายุ 21-30 ปีและร้อยละ 75 เป็นผู้เดินทางมา รับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลมากในช่วงเวลา 16-24 น. และ 67 % เสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมง จากการบาดเจ็บอย่างรุนแรงที่สมอง (71.3 %)

ผลสรุปที่ได้ อาจนำไปใช้เป็นข้อมูลในการศึกษาเพื่อลดจำนวน และความรุนแรงของอุบัติเหตุการจราจรได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการกระตุ้นให้ผู้เดินทางและผู้ขับขี่รถยนต์มีความระมัดระวังและเคารพกฎจราจรมากขึ้น อีกประการหนึ่ง เพื่อเป็นแนวทางในการจัดเตรียมบุคลากรทางการแพทย์ที่เหมาะสมไว้สำหรับการรักษาผู้บาดเจ็บ โดยเฉพาะทางสมองอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มกับค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัย และรักษาทุกขั้นตอน

## อ้างอิง

1. Corftisen MT. Fatigue in single car fatal accidents. *Forensic Sci Int* 1986 Jan; 30(1): 3-9
2. Leads from the MMWR. Alcohol-related traffic fatalities during Christmas and New Year holidays. United States. *MMWR* 1978-1984.
3. Newman RJ. A prospective evaluation of the protective effect of car seatbelts. *J Trauma* 1986 Jun; 26(6): 561-564
4. Margolis LH, Kotch J, Lacey JH. Children in alcohol-related motor vehicle crashes. *Pediatrics* 1986 Jun; 77(6): 870-872
5. Christoffel KK, Schofer JL, Jovanis PP, Brandt B, White B, Tanz R. Childhood pedestrian injury: a pilot study concerning etiology. *Accid Anal Prev* 1986 Feb; 18(1): 25-35

## กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอขอบคุณ

1. คณาจารย์และเจ้าหน้าที่ ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่แนะนำช่วยเหลือและอนุญาตให้ใช้ข้อมูลทั้งหมดในการวิจัย

2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่แนะนำช่วยเหลือในการนำเสนอข้อมูลและรายงาน

การวิจัยครั้งนี้เพื่อระลึกถึงผู้ก่อตั้งภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศาสตราจารย์ นายแพทย์พันตำรวจเอกถวัลย์ อาศนะเสน