

## รายงานโครงการวิจัย

ตำแหน่งที่ควรป้ายเก็บของเหลวในช่องคลอดเพื่อตรวจนิสฺจัน้ำอสุจิ

### หัวหน้าโครงการ

นายพัฒนา กิจไกรลาส

ตำแหน่ง อาจารย์ ระดับ 5 ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์

### ผู้ร่วมงาน

1) นางอุ๋นใจ กออัตตกุล

ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ระดับ 7 ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์

2) นายสมชาย ทังไศล

ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ระดับ 6 ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์

3) นายวิระพล จันทรตั้ง

ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ระดับ 6 ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์

4) นายสนธิศ สุกขิจารุญ

ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ระดับ 7 ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์

5) นายวิษณุ เกี่ยวการค้า

ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับ 5 ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์

### หลักการและเหตุผล

การตรวจนิสฺจัน้ำอสุจิของเหลวที่ได้จากช่องคลอดว่ามีน้ำอสุจิปะปนอยู่หรือไม่ โดยตรวจหาสารแอซิดฟอสฟาเตส เอ็นไซม์ (Acid Phosphatase Enzyme) และตัวอสุจิ (Spermatozoa) เป็นวิธีการที่ใช้ยืนยันว่าผู้รับการตรวจได้ผ่านการร่วมเพศมาจริง ในระยะเวลาที่แน่นอนระยะเวลาหนึ่ง โดยผลการตรวจนิสฺจัน้ำอสุจินี้จะสามารถใช้เป็นหลักฐานสำคัญในคดีความผิดทางเพศ โดยเฉพาะความผิดฐานข่มขืนกระทำชำเรา

ผลการตรวจจะถูกต้องแม่นยำซึ่งจะก่อให้เกิดความเป็นธรรมแก่คู่กรณีมากที่สุดนั้น นอกจากจะขึ้นอยู่กับระยะเวลาที่เหมาะสม (ภายใน 72 ชั่วโมง ภายหลังการร่วมเพศ) และวิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ถูกต้องแม่นยำแล้ว น่าจะขึ้นอยู่กับตำแหน่งที่เหมาะสมภายในช่องคลอดที่จะเก็บของเหลวเพื่อตรวจนิสฺจัน้ำอสุจิด้วย

ในอดีต แพทย์มีความเชื่อว่าบริเวณแอ่งช่องคลอดด้านหลังปากมดลูก (Posterior Fornix) เป็นบริเวณที่เหมาะสมที่สุด ในการเก็บของเหลวภายในช่องคลอดเพื่อตรวจนิสฺจัน้ำอสุจิว่ามีน้ำอสุจิปะปนอยู่หรือไม่ โดยอาศัยสมมติฐานเดียวกันกับการเก็บของเหลวในช่องคลอดเพื่อตรวจนิสฺจัน้ำอสุจิการติดเชื้อ แต่หลายกรณี การเก็บของเหลวจากบริเวณแอ่งช่องคลอดด้านหลังปากมดลูกในผู้เสียหายนี้อาจทำได้ยาก เพราะมีข้อจำกัด เช่น ผู้เสียหายได้รับความกระทบกระเทือนด้านจิตใจมาก หรือมีกษบตแผลบริเวณอวัยวะเพศร่วมด้วย ทำให้แพทย์ไม่สามารถ

เก็บของเหลวจากช่องคลอดของผู้เสียหายในบริเวณแอ่งช่องคลอดด้านหลังปากมดลูก (Posterior Fornix) ได้ และยังไม่มีการวิจัยเพื่อหาข้อสรุปที่แน่นอนว่าบริเวณแอ่งช่องคลอดด้านหลังปากมดลูก จะเป็นตำแหน่งที่เหมาะสมที่สุดในการใช้เก็บของเหลวเพื่อตรวจพิสูจน์น้ำอสุจิ เช่นเดียวกับการเก็บของเหลวเพื่อตรวจพิสูจน์การติดเชื้อ

เพื่อให้ทราบถึงความแตกต่าง ซึ่งเกิดจากตำแหน่งการเก็บของเหลวภายในช่องคลอด อันจะเป็นผลให้ทราบถึงตำแหน่งที่ถูกต้องเหมาะสมที่สุดในการใช้เก็บของเหลวภายในช่องคลอดเพื่อตรวจพิสูจน์น้ำอสุจิ ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อกระบวนการยุติธรรม ผู้วิจัยจึงทำการศึกษาวิจัย ความสัมพันธ์ระหว่างร้อยละของการตรวจพิสูจน์พบสารแอนติฟอสฟาเตส เอ็นไซม์ และตัวอสุจิ ในของเหลวที่เก็บจากตำแหน่งต่าง ๆ จากช่องคลอดของผู้ที่มึประวัติทำทารุณกรรมเพศมาภายใน 48 ชั่วโมง

### สถานที่ทำการวิจัย

- 1) แผนกผู้ป่วยนอกสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
- 2) หน่วยนิติเวชศาสตร์ ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลาครินทร์

### ประโยชน์ที่จะได้รับ

- 1) ทราบถึงตำแหน่งที่ถูกต้องเหมาะสมที่สุดในการใช้เก็บตัวอย่างของเหลว ภายในช่องคลอดของผู้เสียหายคดีทางเพศ เพื่อตรวจพิสูจน์น้ำอสุจิ
- 2) ช่วยให้นักวิทยาศาสตร์จากการตรวจพิสูจน์ว่าผ่านการร่วมเพศหรือไม่ มีความถูกต้องแม่นยำมากขึ้นและเป็นมาตรฐานเดียวกัน
- 3) สามารถนำผลการวิจัยมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการให้ความเห็นของแพทย์ในฐานะพยานในกระบวนการยุติธรรม