



แนวโน้มการเพิ่มขึ้นของการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควัน ก่อกำเนิดในประเทศไทย และการรายงานข่าวหนังสือพิมพ์ Emerging Trends of Charcoal Burning Suicide in Thailand and Newspaper Reporting

ชฎารัตน์ อุดมแสวงโชค*, มาโนช หล่อตระกูล*

Chadaratch Udomswangchoke*, Manote Lotrakul*

* ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

* Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาแนวโน้มการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันในประเทศไทย ปัจจัยด้านบุคคลของผู้ฆ่าตัวตาย และลักษณะการนำเสนอข่าวของหนังสือพิมพ์

วิธีการศึกษา ศึกษาข้อมูลสถิติการเสียชีวิต จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข โดยศึกษาข้อมูลการฆ่าตัวตายตั้งแต่ปี พ.ศ.2553-2562 และศึกษาจากข่าวในหนังสือพิมพ์ 3 ฉบับ ตั้งแต่ พ.ศ. 2541 ถึง 2562 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และสถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ Fisher's exact test และ binary logistic regression เพื่อหาปัจจัยที่สัมพันธ์กับการเสียชีวิตด้วยวิธีนี้

ผลการศึกษา จากข้อมูลสถิติการเสียชีวิต ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2553-พ.ศ.2562 พบผู้เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตายรหัส ICD-10 X67 (การเสียชีวิตจากแก๊สและสารระเหย) จำนวน 33 ราย (พ.ศ. 2562 พบ 32 ราย) พบข่าวแรกในหนังสือพิมพ์ปีพ.ศ. 2550 จากนั้นพบน้อยมาก เริ่มพบข่าวมากขึ้นใน พ.ศ.2561 (21 เหตุการณ์) และสูงมากใน พ.ศ.2562 (81 เหตุการณ์) จากข่าวตั้งแต่ พ.ศ.2550-2562 พบจำนวนผู้กระทำทั้งหมด 119 ราย (เสียชีวิต 114 ราย) เพศชายร้อยละ 65.5 อายุเฉลี่ย 38.92 ± 11.12 ปี การฆ่าตัวตายร่วมกันพบ 7 เหตุการณ์ เป็นสมาชิกในครอบครัว รวมจำนวน 14 ราย การรมควันในรถยนต์ ร้อยละ 69.7 ห้องพักร้อยละ 25.2 และห้องน้ำร้อยละ 5 การรมควันในที่แคบ (รถยนต์ ห้องน้ำ) มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูงกว่าการรมควันในห้องพัก 10.96 เท่า (95% CI = 1.14-105.74, $p = 0.038$) ลักษณะการนำเสนอข่าวแทบทั้งหมดระบุรายละเอียดอุปกรณ์ที่ใช้ (ร้อยละ 96.2) ไม่มีข้อมูลวิธีการดูแลตนเองเบื้องต้นหรือข้อมูลสายด่วนสุขภาพจิต (ร้อยละ 98.4) และเป็นข่าวที่มีภาพจริงประกอบร้อยละ 37.4 ในปี พ.ศ.2562 มีข่าวฆ่าตัวตายวิธีนี้ในข่าวหน้าหนึ่งร้อยละ 59 และหนังสือพิมพ์มักมีการพาดหัวข่าวข่าวน่าตื่นเต้นเพื่อดึงดูดความสนใจ

สรุป การฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันมีแนวโน้มเพิ่มสูงในช่วง 2 ปีนี้ (พ.ศ.2561-2562) หน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องควรมีการพัฒนาแนวทางสำหรับสื่อมวลชนในการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตายตลอดจนส่งเสริมให้มีการปฏิบัติตาม และควรมีมาตรการทางสาธารณสุขเพื่อป้องกันการเพิ่มขึ้นของการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้

คำสำคัญ การฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควัน หนังสือพิมพ์ ประเทศไทย

Corresponding author: มาโนช หล่อตระกูล

วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2564; 66(3): 351-364

ABSTRACT

Objective : To examine trends in suicides by charcoal burning in Thailand, its demographic and other characteristics of people using this method. We also investigated patterns in newspaper reports.

Methods : We investigated statistics on suicides by charcoal burning using data obtained from the Bureau of Health Policy and Strategy, Ministry of Public Health data set for the year 2010-2019. We evaluated patterns of media coverage on suicide from three popular newspapers between 1998-2019. The data were analyzed using descriptive statistics as well as inferential statistics. Fisher's exact test and binary logistic regression were conducted to quantify the associations between suicide characteristics and completed suicide by charcoal burning.

Results : From the mortality statistics of the Ministry of Public Health, 2010 - 2019, 33 suicides died of ICD-10 code X67 (intentional self-poisoning by and exposure to other gases and vapours) and 32 of them were in 2019. The first news report of a suicide by charcoal burning was in 2007, thereafter, news reports were sparse. There was a rapid rise in news reports in 2018 (21 events) and became prevalent in 2019 (81 events). From 2007-2019 a total number of 119 cases were reported (114 deaths). 65.5% of cases were males with average age 38.92 ± 11.12 years. There were 7 suicidal pacts among family members involving 14 individuals. Location of suicide was inside a motor vehicle (69.7%), a room in person's own residence (25.2%), and a bathroom (5%). Those using this method in a confined space (motor vehicle or bathroom) had 10.96 times higher risk of death than in a sealed room (95% CI = 1.14-105.74, $p = 0.038$). Almost all news reports presented the details description of the suicide method (96.2%), but lack of providing basic psychological self-care methods or mental health hotline information (98.4%), and 37.4% carried pictures of the scene. In 2016, 59% of the news was place on the front page, and sensational headlines often used to attract readers' attention.

Conclusion : There was an emerging trend of charcoal burning suicide in Thailand in recent two years (2018-2019). Relevant agencies and organizations should develop and enforcing guidelines for mass media suicide coverage. Public health measures to prevent a potential epidemic rise in charcoal burning suicides are required.

Keywords: Charcoal burning suicide, Newspaper, Thailand

Corresponding author: Manote Lotrakul

J Psychiatr Assoc Thailand 2021; 66(3): 351-364

บทนำ

การฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่องค์การอนามัยโลกให้ความสำคัญ และจัดอยู่ในสาเหตุการตาย 20 อันดับแรกของโลก และมีจำนวนมากกว่าการตายจากโรคมะเร็ง มะเร็งเต้านม สงคราม และการฆาตกรรม¹ การเฝ้าระวัง การเกิดวิธีการฆ่าตัวตายแบบใหม่โดยใช้นโยบายทางสาธารณสุขเพื่อช่วยป้องกันการเพิ่มอัตราการฆ่าตัวตาย โดยวิธีใหม่ถือเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญ^{2,3}

การฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันธูปเริ่มเป็นที่รู้จักกันเมื่อปี พ.ศ. 2541 โดยในฮ่องกงมีข่าวหญิงวัยกลางคนฆ่าตัวตายโดยใช้วิธีรมควันจากธูปเทียนปักบาร์บีคิวในห้องปิด⁴ จากนั้นการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้พบมากขึ้นอย่างรวดเร็ว ในเวลา 5 ปีต่อมา พบการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้สูงเป็นอันดับ 2 ในฮ่องกงและไต้หวัน⁴⁻⁶ และในช่วง 10 ปีต่อมายังแพร่หลายไปประเทศใกล้เคียง เช่น ญี่ปุ่น ไต้หวัน สาธารณรัฐเกาหลี และสิงคโปร์^{7,8} ปัจจัยที่อาจมีผลต่อการเลือกวิธีฆ่าตัวตายได้แก่ การเข้าถึงความรู้เกี่ยวกับวิธีฆ่าตัวตาย และการเขียนข่าวเกี่ยวกับวิธีการโดยละเอียด การศึกษาในไต้หวันพบว่าหัวข้อข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันธูปที่รายงานส่งผลให้การฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้เพิ่มขึ้นในวันถัดไปถึงร้อยละ 16⁹ เชื่อว่าการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันธูปที่เพิ่มขึ้นเป็นผลจากการนำเสนอข่าวให้เห็นว่าวิธีการฆ่าตัวตายเช่นนี้เป็นวิธีที่ได้ผล ไม่เจ็บปวด และไม่ทรมาน^{9,10}

สำหรับประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2561 มีผู้เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย 4,137 คน หรือเท่ากับ 6.3 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่เป็นวัยทำงาน เพศชายมากกว่าหญิง วิธีที่ผู้เสียชีวิตใช้มากที่สุดคือ การแขวนคอ (ร้อยละ 81.12) ตามด้วยการใช้สารเคมีกำจัดวัชพืช/แมลงรบกวน (ร้อยละ 11.84)¹¹ トラบปัจจุบันยังไม่มีรายงานเกี่ยวกับสถานการณ์การฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันธูปในประเทศไทย ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาเกี่ยวกับการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันธูปในประเทศไทย โดยศึกษาข้อมูลสถิติ

การเสียชีวิตจากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข และศึกษาจากข่าวหนังสือพิมพ์ในด้านรายละเอียดส่วนบุคคลของผู้กระทำวิธีดังกล่าว ตลอดจนลักษณะการนำเสนอข่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การฆ่าตัวตายโดยวิธีรมควันธูปในประเทศไทย ปัจจัยด้านบุคคลของผู้ฆ่าตัวตาย และลักษณะการนำเสนอข่าวของหนังสือพิมพ์ โดยข้อมูลที่ได้จะเป็นประโยชน์ในการวางแผนป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันธูปซึ่งเป็นวิธีที่ใหม่สำหรับประเทศไทยต่อไป

วิธีการศึกษา

ผู้วิจัยศึกษาข้อมูลสถิติการเสียชีวิต จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข โดยศึกษาข้อมูลสิบปีย้อนหลังตั้งแต่ปี พ.ศ.2553-2562 ตามการลงรหัส ICD-10 การฆ่าตัวตายจัดอยู่ในรหัส X60-X84 ส่วนการฆ่าตัวตายโดยการรมควันธูปไม่มีรหัสเฉพาะ รหัสที่ใกล้เคียงได้แก่ X67 (By and exposure to other gases and vapours) ซึ่งเป็นการเสียชีวิตจากแก๊สและสารระเหย รหัสนี้รวมถึงผู้เสียชีวิตโดยใช้ควันท่อเสียบรถ แก๊สจากเตาหุงต้ม หรือแก๊สอื่นๆ การศึกษาในต่างประเทศก็ใช้รหัสนี้เป็นตัวแทนของผู้เสียชีวิตดังกล่าว^{7,8,12} ซึ่งพบว่าประมาณร้อยละ 80-90 ของรหัสการเสียชีวิตนี้เป็นการเสียชีวิตด้วยวิธีรมควันธูป^{8,10} ข้อมูลในการศึกษาได้แก่จำนวน เพศ อายุ จังหวัด

ในด้านข่าวหนังสือพิมพ์ ผู้วิจัยสืบค้นข่าวหนังสือพิมพ์ 3 ฉบับที่เป็นที่นิยมในประเทศไทย ได้แก่ ไทยรัฐ เดลินิวส์ และข่าวสด จากฐานข้อมูลกฤตภาคข่าวออนไลน์ (<http://edu.iqnewsclip.com/newsservice.aspx>) ซึ่งตัดข่าวจากหนังสือพิมพ์ในประเทศไทย การฆ่าตัวตายโดยการรมควันธูปในการศึกษานี้คือการใช้วิธีการจุดเตาธูปรมควันโดยจุดหมายเพื่อฆ่าตัวตาย ผู้วิจัยสืบค้นจากข่าวตั้งแต่ พ.ศ. 2541 ถึง 2562 โดยใช้คำค้น

ว่า “ฆ่าตัวตาย” และ “รมควัน” และคัดข้อความประเภทบทความ เนื้อข่าวซ้ำ และการฆ่าตัวตายด้วยวิธีอื่นนอกจากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาทำการวิเคราะห์ต่อไป

ข้อมูลในการศึกษา ได้แก่ ระยะเวลาของข่าว ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สัญชาติ สถานที่เกิดเหตุการณ์เสียชีวิต และการฆ่าตัวตายแบบเดี่ยวหรือการฆ่าตัวตายร่วมกัน (suicide pact) คือการที่บุคคลตั้งแต่สองคนขึ้นไปพยายามฆ่าตัวตายร่วมกัน¹³ กรณีที่อายุของบุคคลในข่าวไม่ตรงกันซึ่งพบ 1 ราย ใช้วิธีเลือกข้อมูลจากหนังสือพิมพ์อีก 2 ฉบับที่ตรงกัน บางกรณีข่าวแต่ละฉบับมีการบรรยายอุปกรณ์ใช้ช็อกต่างกันบ้าง เช่น เต่าบาร์บีคิว เต่าถ่าน และอาจต่างกันในแง่บางฉบับรายงานรายละเอียดน้อยกว่า แต่ไม่พบว่ามีเนื้อความขัดแย้งกัน และผู้วิจัยศึกษาลักษณะการนำเสนอข่าวของหนังสือพิมพ์ 3 ฉบับดังกล่าวในช่วงเวลาสิบปีหลัง (พ.ศ.2553-2562) ในประเด็นต่างๆ ได้แก่ 1) เนื้อหาส่งเสริมให้เห็นข้อดีของวิธีนี้ 2) บอกรายละเอียดวิธีการ 3) กล่าวถึงปัจจัยกระตุ้น 4) แสดงรูปภาพจริงประกอบ 5) นำเสนอรายละเอียดจดหมายลาตาย 6) ให้ข้อมูลในการดูแลตนเองเบื้องต้น การวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS ข้อมูลทั่วไปของบุคคลในเหตุการณ์ใช้การวิเคราะห์เชิงพรรณนา (descriptive analysis) โดยวิธีการแจกแจงความถี่ (frequency) สถิติร้อยละ (percentage) สถิติค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) วิเคราะห์ปัจจัยที่มีความแตกต่างกันระหว่างผู้ที่เสียชีวิตกับไม่เสียชีวิต โดยวิธี Fisher's exact test จากนั้นหาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเสียชีวิตโดยวิธี binary logistic regression และดู time trend analysis โดยวิธี simple linear regression

ผลการศึกษา

จากข้อมูลสถิติการเสียชีวิต โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข พบว่าตั้งแต่ปี พ.ศ.

2553-2562 มีผู้เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย (X60-X84) จำนวน 42,819 ราย โดยมีรายการรหัส X67 จำนวน 33 ราย พบในปี พ.ศ.2553 จำนวน 1 ราย และ 2562 จำนวน 32 ราย ผู้เสียชีวิตเป็นเพศชาย 21 ราย (ร้อยละ 79) อายุเฉลี่ย 39.97±11.0 ปี พบมากที่สุดที่จังหวัดปทุมธานี (4 ราย) รองลงมาได้แก่ชลบุรี เชียงใหม่ และลำพูน จังหวัดละ 3 ราย ส่วนในกรุงเทพมหานครไม่พบมีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยวิธีดังกล่าว

การสืบค้นข่าวจากหนังสือพิมพ์ 3 ฉบับ ตั้งแต่ พ.ศ. 2541 ถึง 2562 ได้บทความจำนวน 296 บทความ หลังจากคัดข่าวอื่นออกตามที่ได้กล่าวในวิธีการศึกษาแล้ว ได้จำนวนข่าวเพื่อวิเคราะห์ในการศึกษานี้ทั้งหมด 174 ข่าว เป็นข่าวจากหนังสือพิมพ์ไทยรัฐ 86 ข่าว เดลินิวส์ 55 ข่าว และข่าวสด 33 ข่าว นับเป็นการฆ่าตัวตายทั้งสิ้น 112 เหตุการณ์ ผู้วิจัยได้ตัดเด็กอายุ 4 ปี ออกจากการวิเคราะห์ เนื่องจากไม่เข้าคำจำกัดความที่ต้องการฆ่าตัวตาย เหลือผู้กระทำวิธีนี้จำนวน 119 ราย

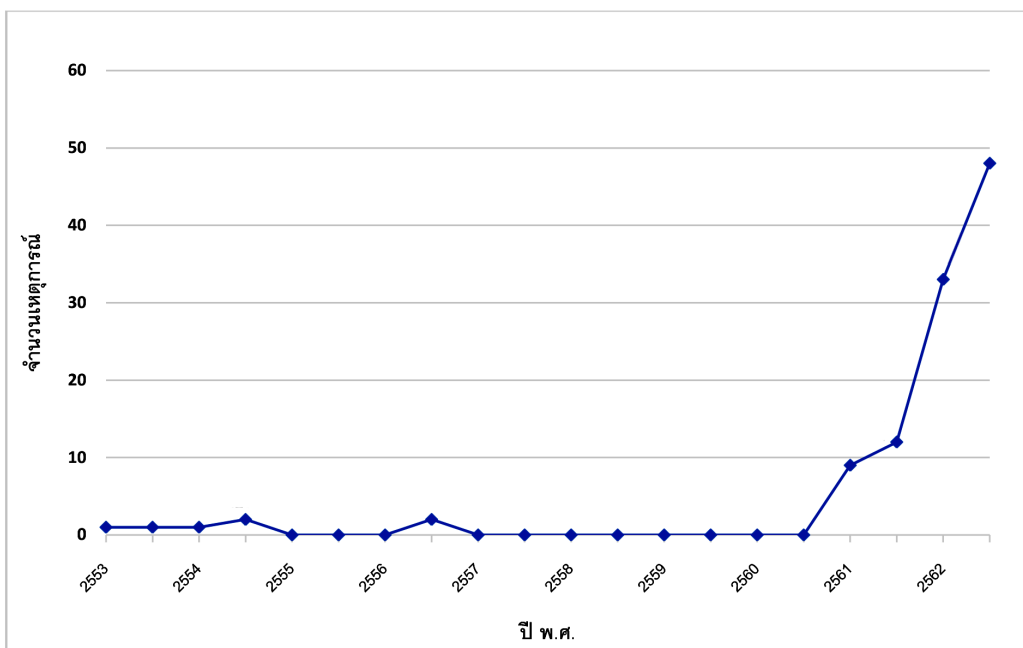
การฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันกานข่าวแรกในประเทศไทยพบเมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2550 หนังสือพิมพ์ข่าวสดพาดหัวข่าวว่า “แฉเลียนแบบยูน ‘รมควัน’ ฆ่าตัว” ผู้เสียชีวิตใช้วิธีจุดเต่าถ่านปังบาร์บีคิวในหอพัก สันนิษฐานว่าน่าจะเลียนแบบวิธีการมาจากญี่ปุ่น¹⁴ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550 ถึง 2560 พบการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันกานน้อยมาก โดยในจำนวนที่พบ 10 เหตุการณ์ เป็นชาวไทย 2 เหตุการณ์ เป็นชาวต่างประเทศ (เกาหลี) 2 เหตุการณ์ และเป็นชาวต่างชาติที่พำนักในประเทศไทย 6 เหตุการณ์

ข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้เริ่มพบสูงขึ้นในปี พ.ศ. 2561 รายงานข่าวแรกเกิดเมื่อปลายเดือนมกราคม ผู้เสียชีวิตเป็นผู้บริหารสถานศึกษาระดับสูง ฆ่าตัวตายโดยใช้วิธีจุดเต่าถ่านอั้งโล่วางในรถ ขาวนี้เป็นข่าวครึกโครมพาดหน้าหนึ่งของหนังสือพิมพ์ทุกฉบับ หนังสือพิมพ์ไทยรัฐพาดหัวข่าวว่า “รมควันตายสุด

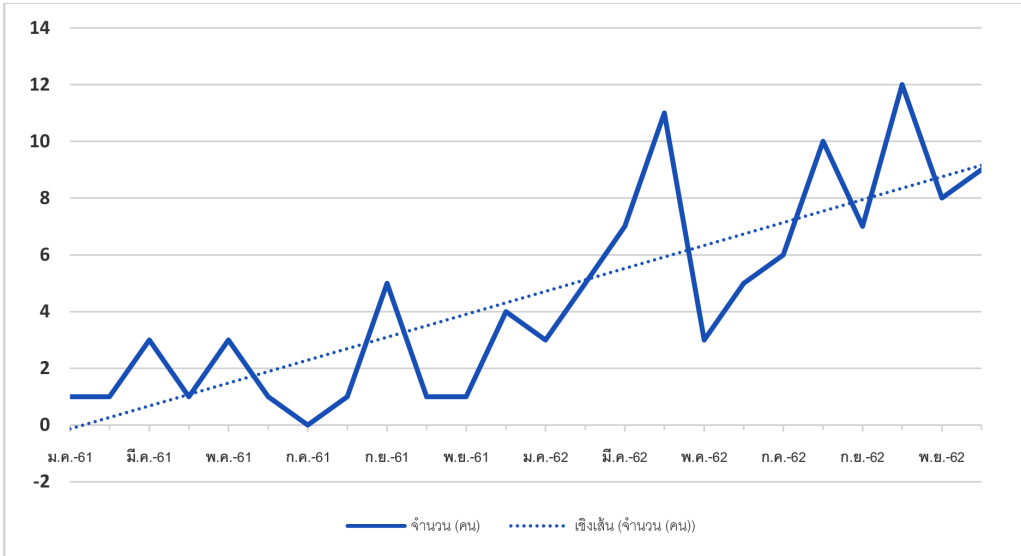
พิศดารจุดเตาถ่านไว้เบาๆหลังปิดกระจก! หลับไปเลย"¹⁵ ในเนื้อข่าวมีการบรรยายถึงวิธีการกระทำ ส่วนหนังสือพิมพ์เดลินิวส์ลงภาพประกอบเป็นเตาถ่านอั้งโล่วางอยู่หลังเบาๆหน้า¹⁶ เมื่อเดือนกุมภาพันธ์มีข่าวผู้กระทำเป็นข้าราชการระดับสูง¹⁷ ต่อมาเดือนมีนาคม มีข่าวพาดหน้าหนึ่งผู้กระทำวิธีนี้ในวันเดียวกัน 3 จังหวัด 3 เหตุการณ์¹⁸ ในปี พ.ศ.2561 มีข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันถ่านรวม 32 ข่าว (21 เหตุการณ์) ต่อมาในปี พ.ศ.2562 มีข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันถ่านของผู้มีชื่อเสียงในสังคมไทยติดๆ กันตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึงมิถุนายน ซึ่งอยู่ในช่วงเดียวกันกับการเพิ่มขึ้นของการรายงานข่าวหนังสือพิมพ์เกี่ยวกับการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้ โดยตลอดปีพ.ศ. 2562 พบสูงถึง 124 ข่าว (81 เหตุการณ์) โดย 6 เดือนแรกเกิด 33 เหตุการณ์ 6 เดือนหลังเกิด 48 เหตุการณ์ (รูปที่ 1)

รูปที่ 2 แสดง estimated linear trend ของผู้ฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้ในข่าวของแต่ละเดือนตั้งแต่ มกราคม พ.ศ. 2561-ธันวาคม พ.ศ. 2562 ผู้ฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้พบมีแนวโน้มเพิ่มจำนวนขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากการวิเคราะห์แนวโน้มเวลา (time trend analysis) โดยวิธี simple linear regression พบค่า standardized coefficient เท่ากับ 0.802 (95%CI= 0.271-0.537, p < 0.001)

ผู้กระทำส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ 65.5) อายุเฉลี่ย 38.92 ± 11.12 ปี ร้อยละ 90.8 มีสัญชาติไทย บุคคลจากเอเชีย ได้แก่ เกาหลีใต้ 3 ราย (เป็นข่าวจากต่างประเทศทั้งหมด) มาเลเซีย ฮ่องกง และจีน ประเทศละ 1 ราย บุคคลจากตะวันตกได้แก่สหรัฐอเมริกา 3 ราย และอังกฤษ 2 ราย



รูปที่ 1 กราฟเส้นแสดงจำนวนเหตุการณ์การฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันถ่านจากข่าวหนังสือพิมพ์ต่อช่วง 6 เดือน ระหว่าง มกราคม พ.ศ.2553 ถึง ธันวาคม พ.ศ.2562



รูปที่ 2 แนวโน้มในการลงข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควัน (พ.ศ.2561-พ.ศ.2562)

สถานที่ทำพบทำในห้องพัก 30 ราย (ร้อยละ 25.2) และทำในที่แคบได้แก่ทำในรถยนต์ 83 ราย (ร้อยละ 69.7) และห้องน้ำ 6 ราย (ร้อยละ 5) การกระทำ 2 วิธีหลังนี้รวมพบเสียชีวิต 88 ราย (ร้อยละ 98.9) ส่วนการรมควันในห้องพักแทบทั้งหมดทำในที่พักของตนเอง มีเพียง 1 รายที่ทำในห้องพักโรงแรม ส่วนใหญ่เป็นการกระทำเดี่ยว (ร้อยละ 88.2) การฆ่าตัวตายร่วมกันพบ 7 เหตุการณ์ จำนวน 14 ราย (ตารางที่ 1) ประกอบด้วย การฆ่าตัวตายของคู่สามีภรรยา 5 เหตุการณ์ การฆ่าตัวตายของมารดาหรือบิดาและบุตร 2 เหตุการณ์ ผู้กระทำแทบทั้งหมดเสียชีวิตจากวิธีนี้ (ร้อยละ 95.8) จากการวิเคราะห์ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการเสียชีวิต พบปัจจัยที่ความสำคัญทางสถิติ ได้แก่ เพศ ($p=0.047$) และสถานที่รมควัน ($p=0.014$) เมื่อนำทั้งสองปัจจัยมาวิเคราะห์ต่อร่วมกันโดยสถิติ binary logistic regression

พบว่า มีเพียงปัจจัยเดียวที่มีความสำคัญทางสถิติคือ สถานที่รมควัน โดยการรมควันในที่แคบ ได้แก่ รถยนต์ ห้องน้ำ มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูงกว่าการรมควันในห้องพัก 10.96 เท่า (95% CI = 1.14-105.74, $p = 0.038$)

จากรายงานข่าวพบเหตุการณ์เกิดขึ้นในทุกภูมิภาค โดยพบสูงสุดที่จังหวัดชลบุรี 24 ราย ตามด้วย กรุงเทพมหานคร (15 ราย) ปทุมธานี (10 ราย) เชียงใหม่ (9 ราย) สมุทรปราการ (8 ราย) นนทบุรี (6 ราย) นครปฐม (5 ราย) ระยอง (4 ราย) นครราชสีมา (3 ราย) และภูเก็ต (3 ราย) เป็นต้น ในช่วงหลังการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้พบแพร่หลายมากขึ้น ในปี พ.ศ.2561 พบใน 13 จังหวัด และ พ.ศ.2562 พบใน 27 จังหวัด โดยจังหวัดใหญ่จะพบผู้ใช้วิธีนี้บ่อยกว่าจังหวัดเล็ก

ตารางที่ 1 ลักษณะของบุคคลในข่าวการฆ่าตัวตายด้วยการรมควันและการเปรียบเทียบระหว่างผู้เสียชีวิตกับไม่เสียชีวิต (จำนวนทั้งหมด 119 ราย)

	จำนวนรวม (ร้อยละ) (n=119)	จำนวนผู้เสียชีวิต (ร้อยละ) (n=114)	จำนวนผู้ไม่เสียชีวิต (ร้อยละ) (n=5)	p-value
เพศ				
หญิง	41 (34.5)	37 (32.5)	4 (80.0)	0.047*
ชาย	78 (65.5)	77 (67.5)	1 (20.0)	
อายุ				
น้อยกว่า 25	12 (10.1)	11 (9.6)	1 (20.0)	0.544
26-59	102 (85.7)	98 (86.0)	4 (80.0)	
มากกว่า 59	5 (4.2)	5 (4.4)	0 (0)	
สถานที่				
บ้าน อพาร์ตเมนต์ หอพัก โรงแรม	30 (25.2)	26 (22.8)	4 (80.0)	0.014*
รถยนต์ ห้องน้ำ	89 (74.8)	88 (77.2)	1 (20.0)	
ลักษณะการฆ่าตัวตาย				
ฆ่าตัวตายเดี่ยว	105 (88.2)	101 (88.6)	4 (80.0)	0.471
ฆ่าตัวตายร่วมกัน	14 (11.8)	13 (11.4)	1 (20.0)	

* statistically significant at p value < 0.05

ผู้วิจัยได้ศึกษาลักษณะการนำเสนอข่าวของหนังสือพิมพ์ 3 ฉบับ จำนวนข่าวทั้งหมด 189 ข่าว (ตารางที่ 2) พบว่ามี 3 ข่าวที่เนื้อหาส่งเสริมให้เห็นข้อดีของวิธีนี้ เช่น “มีความเชื่อว่าเป็นศิลปะการฆ่าตัวตายอย่างสวยงาม ชีวิตหลังความตายจะมีแต่ความสุข”¹⁹ มีจำนวนหนึ่งระบุว่าการทำงานเป็นทางออกของปัญหา (ร้อยละ 6.6) แทบทั้งหมดระบุรายละเอียดอุปกรณ์ที่ใช้ (ร้อยละ 96.2) และการเตรียมสถานที่ในบางข่าว (ร้อยละ 22.5) ตัวอย่างเช่น “ภายในห้องยังพบเทียนไข รวมทั้งถ่านไม้ที่ยังไม่ได้ใช้ และพบเศษเก้าอี้ถ่านอยู่ในกระทะไฟฟ้าจำนวนหนึ่ง นอกจากนี้ยังพบถุงพลาสติกสีดำแปะทับด้วยสก๊อตเทปใส คุกกี้ปิดบริเวณช่องประตู และขอบหน้าต่างรอบห้อง อีกทั้งพบข้อความเขียนใส่กระดาษแปะเอาไว้หลังห้อง ... (ลงข้อความอย่างละเอียด)”²⁰ ด้านปัจจัยกระตุ้นพบระบุถึงปัญหาการเงิน

(ร้อยละ 31.3) โรคทางจิตเวช (ร้อยละ 22.5) และปัญหาความสัมพันธ์ (ร้อยละ 19.2) พบการใช้ภาพเหตุการณ์จริงประกอบ 68 ข่าว (ร้อยละ 37.4) ได้แก่ สภาพศพ สถานที่และอุปกรณ์ที่ใช้ มีการนำเสนอจดหมายลาตาย (ร้อยละ 33.3) และแทบทั้งหมดไม่ได้ให้ข้อมูลวิธีการดูแลตนเองเบื้องต้นหรือข้อมูลสายด่วนสุขภาพจิต (ร้อยละ 98.4)

ในช่วง พ.ศ.2550-พ.ศ.2560 ซึ่งเป็นช่วงที่มีการฆ่าตัวตายวิธีนี้ประปราย ผู้วิจัยพบที่มีการพาดหัวข่าวว่า “ฆ่าตัวตายพิสดาร” “ฆ่าตัวตายพิลึก” ถึง 10 ข่าว จากข่าวทั้งหมด 16 ข่าว ในช่วง 3 เดือนแรกของปี พ.ศ. 2561 ซึ่งพบการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้บ่อยขึ้นก็มีพาดหัวข่าวเช่นนี้ และแม้ในปี พ.ศ. 2562 ซึ่งมีข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันถ่านเพิ่มขึ้นมาก ก็ยังพบมีการพาดหัวข่าวว่าตายพิสดารอยู่บ้าง

พบว่าหนังสือพิมพ์มักมีการพาดหัวข่าวเพื่อดึงดูดความสนใจ เช่น “ดีเจเน็ตไอดอลตั้งรมควันฆ่าตัวตายคารถปวยซีมเศร้า”²¹ “อีตรมควัน 2 ราย 2 ศพ”²² “อนาถรมควัน 3 ศพ ปลัดชีวิตช็อกในวันเดียวกัน สองรายแรกสูมไฟเตาถ่านในรถ หญิงปวยซีมเศร้า-ชาย

เครียด อีกรายสาว 27 จุดเตาปิ้งคาห้อง”²³ “สลด ‘หนูม41’ เศร้าเมียตาย เปิดเพลงรัก รมควันคารถ”²⁴ ในปี พ.ศ.2562 พบข่าวฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันถ่านเป็นข่าวหน้าหนึ่งในหนังสือพิมพ์ถึง 78 ข่าว (ร้อยละ 59)

ตารางที่ 2 ลักษณะการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควัน (พ.ศ. 2553-2562)

ลักษณะการนำเสนอข่าว	จำนวน (ร้อยละของจำนวนข่าว)
เนื้อหาส่งเสริมให้เห็นข้อดี	
เป็นทางออกของปัญหา	12 (6.6)
การตายที่น่าอภิมรณ	0 (0)
ไม่น่ากลัว	1 (0.5)
เหมือนการนอนหลับ	1 (0.5)
การบอกรายละเอียดวิธีการ	
อุปกรณ์ที่ใช้	175 (96.2)
การเตรียมสถานที่	41 (22.5)
การใช้ยาเกินขนาดร่วมด้วย	14 (7.7)
การใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	9 (4.9)
ปัจจัยกระตุ้น	
ปัญหาการเงิน	57 (31.3)
โรคจิตเวช	41 (22.5)
ปัญหาความสัมพันธ์	35 (19.2)
โรคประจำตัวอื่น	13 (7.1)
ปัญหาครอบครัว	3 (1.6)
อื่นๆ (การเรียน การงาน คดีความ ฯลฯ)	16 (8.8)
รูปภาพจริงประกอบ	
สถานที่	54 (29.7)
สภาพศพ	45 (24.7)
อุปกรณ์ที่ใช้	30 (16.5)
การนำเสนอรายละเอียดจดหมายลาตาย	
มี	61 (33.5)
การให้ข้อมูลการดูแลตนเองเบื้องต้น	
ไม่ระบุ	179 (98.4)

วิจารณ์

อัตราการเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตายของประเทศไทยโดยรวมอยู่ประมาณ 6 ต่อแสนประชากร โดยจำนวนผู้เสียชีวิตในช่วง 5 ปีหลัง ได้แก่ พ.ศ.2558=

4,205 ราย, พ.ศ.2559=4,131, ราย พ.ศ.2560=4,329 ราย, พ.ศ.2561=4,757 ราย, และ พ.ศ.2562=5,870 ราย²⁵ ผู้เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตายในปีพ.ศ.2561 พบสูงขึ้นจากปีก่อนหน้าร้อยละ 8.9 และพ.ศ.2562 พบสูงขึ้นจาก

ปีก่อนหน้าร้อยละ 18.9 ซึ่งการพบสถิติสูงขึ้นในช่วงหลังๆ อาจเป็นผลจากปัญหาด้านเศรษฐกิจตกต่ำของประเทศ สถิติการฆ่าตัวตายในปี พ.ศ.2562 ที่สูงขึ้นมาก เป็นจากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับการตรวจสอบข้อมูลสถิติการฆ่าตัวตาย จากเดิมซึ่งใช้ข้อมูลเฉพาะจากบันทึกในมรณบัตรของกระทรวงมหาดไทย มาใช้ข้อมูลจากรายงานการเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย รง506s ของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วย การมีรายละเอียดการฆ่าตัวตายที่ชัดเจนขึ้นนี้จึงน่าจะเป็นส่วนให้พบสถิติการฆ่าตัวตายโดยวิธีรมควันในพ.ศ.2562 สูง 32 ราย จากเดิมที่แทบไม่พบสถิติการฆ่าตัวตายโดยวิธีนี้เลย

จำนวนผู้ฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันที่พบเพิ่มขึ้นส่วนหนึ่งอาจสัมพันธ์กับจำนวนการฆ่าตัวตายโดยรวมที่สูงขึ้น อย่างไรก็ตาม จากข้อจำกัดด้านการบันทึกสาเหตุการตายดังกล่าวข้างต้น จึงทำให้ผู้วิจัยไม่สามารถแสดงสัดส่วนการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันเทียบกับการฆ่าตัวตายทั้งหมดในแต่ละปีได้

ผู้วิจัยศึกษาข้อมูลสถิติการเสียชีวิตจากกองยุทธศาสตร์และแผนงานย้อนหลังเพียงสิบปี เนื่องจากจากการสืบค้นจากข่าวหนังสือพิมพ์พบว่าการฆ่าตัวตายโดยวิธีรมควันพบมากเพียงช่วงปี พ.ศ. 2561-2562 จึงต้องการดูว่าช่วงสิบปีก่อนหน้านั้นมีสถิติการฆ่าตัวตายโดยวิธีรมควันสูงโดยที่ไม่มีรายงานข่าวหรือไม่ อย่างไรก็ตามจากข้อมูลสถิติการเสียชีวิตจากกองยุทธศาสตร์และแผนงานกลับพบการฆ่าตัวตายโดยวิธีรมควันมากใน พ.ศ.2562 เพียงปีเดียว (32 ราย) ซึ่งต่ำกว่าจำนวนที่รายงานในข่าวมาก (81 ราย) และในปี พ.ศ.2561 ไม่พบสถิติการเสียชีวิตด้วยวิธีดังกล่าว ขณะที่พบข่าวการฆ่าตัวตายโดยวิธีดังกล่าว 21 ราย จากข้อจำกัดทางการบันทึกสถิติดังกล่าวผู้วิจัยจึงไม่ได้ศึกษาข้อมูลสถิติการเสียชีวิตจากกองยุทธศาสตร์และแผนงานในปีก่อนหน้านั้นเพิ่มเติมอีก

ข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันถ่านรายแรกเกิดที่ฮ่องกง เมื่อปี พ.ศ. 2541 อย่างไรก็ตามตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541-2549 ไม่พบข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีดังกล่าวในหนังสือพิมพ์ไทย ในช่วง 10 ปีหลังเกิดการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันเหตุการณ์แรกในประเทศไทย พบการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้น้อยมาก การฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้เพิ่มมากขึ้นอย่างชัดเจนในปี พ.ศ.2561 จากข่าวการเสียชีวิตที่น่าสนใจ ร่วมกับการบรรยายข่าวตลอดจนการลงภาพประกอบของหนังสือพิมพ์ ช่วงต้นปี พ.ศ.2562 มีข่าวการเสียชีวิตของผู้มีชื่อเสียง หรือเป็นข่าวที่น่าสนใจติดต่อกันหลายข่าว จึงทำให้การรับรู้ถึงวิธีการนี้ยิ่งแพร่หลายมากขึ้น ดังจะเห็นได้ว่าในปี พ.ศ.2562 พบมีจำนวนจังหวัดที่มีข่าวผู้ฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้สูงมากกว่าปี พ.ศ.2561 กว่าเท่าตัว อาจกล่าวได้ว่าเมื่อสิ้นสุดปี พ.ศ. 2562 แทบไม่มีใครที่ไม่รู้จักการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้

ลักษณะทั่วไปของบุคคลที่ฆ่าตัวตายในการศึกษานี้ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย อายุอยู่ในวัยผู้ใหญ่ตอนต้น สอดคล้องกับการศึกษาอื่นในต่างประเทศ²⁶⁻²⁹ และพบว่าส่วนใหญ่เกิดในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล หรือตามจังหวัดใหญ่ๆ ในแต่ละภูมิภาค ได้แก่ ชลบุรี เชียงใหม่ นครราชสีมา และภูเก็ต ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาในประเทศไต้หวันและจีนที่พบการกระจุกตัวของการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันถ่านในเขตเมืองหรือเมืองใหญ่ซึ่งแตกต่างจากการฆ่าตัวตายวิธีอื่น^{13, 30}

อัตราการเสียชีวิตด้วยวิธีรมควันถ่านในการศึกษานี้พบร้อยละ 95.8 ซึ่งจัดว่าสูงมากเมื่อเทียบกับรายงานจากประเทศอื่น เช่น Cheng และคณะ¹³ ศึกษาข่าวจากหนังสือพิมพ์ในประเทศจีนระหว่าง พ.ศ. 2541-2557 พบอัตราการเสียชีวิต ร้อยละ 74.7 ส่วนการศึกษาของ Chen และคณะ¹⁰ ในไต้หวันพบอัตราการเสียชีวิตร้อยละ 81.1 ทั้งนี้อาจเป็นจากสถานที่ใช้รมควันต่างกัน โดยการศึกษาที่พบผู้ฆ่าตัวตายส่วนใหญ่ทำในที่แคบ

ได้แก่รถยนต์และห้องน้ำ (ร้อยละ 74.8) ขณะที่รายงานข่าวจากจีนพบว่าครึ่งทำในห้องพักโรงแรม¹³ และในไต้หวันพบผู้ทำในรถและห้องน้ำเพียงร้อยละ 46.6¹⁰

การฆ่าตัวตายในการศึกษานี้ส่วนใหญ่เป็นการฆ่าตัวตายเดี่ยว ต่างจากการศึกษาในจีนที่พบว่าเป็นการฆ่าตัวตายร่วมกันถึงร้อยละ 59.6¹³ และการศึกษาในไต้หวันพบประมาณร้อยละ 25¹⁰ การศึกษาในจีนเมื่อเร็วๆ นี้พบว่าเริ่มมีการนัดฆ่าตัวตายร่วมกันผ่านทางอินเทอร์เน็ตมากขึ้น ที่น่าสนใจคือ ร้อยละ 80 ของการฆ่าตัวตายใช้วิธีรมควันกานในห้องพักโรงแรมหรือบ้านเช่า³¹ อย่างไรก็ตาม トラบาปัจจุบันในประเทศไทยยังไม่มีรายงานข่าวกรณีการนัดกันฆ่าตัวตาย

ในช่วงปีพ.ศ. 2561 หลังการเสียชีวิตของผู้บริหารระดับสูง เริ่มมีผู้ฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้ตามมาบ่อยขึ้น สื่อมวลชนให้ความสนใจเนื่องจากเห็นว่าเป็นวิธีที่แปลกใหม่สำหรับประเทศไทย ดังจะพบว่าก่อนหน้านี้มีการใช้คำว่า “ตายพิสดาร” ค่อนข้างบ่อย หากมีผู้ฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้หนังสือพิมพ์ก็มักลงข่าวกันแทบทุกฉบับ ทำให้การใช้วิธีนี้ในการฆ่าตัวตายเริ่มอยู่ในความคุ้นเคยของผู้อ่าน

แม้การนำเสนอข่าวของหนังสือพิมพ์ไทยในเชิงบ่งบอกถึงข้อดีของการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันกานนั้นมีน้อย เมื่อเทียบกับทางฮ่องกงและไต้หวัน^{9, 32} แต่ประเด็นที่น่าเป็นห่วงคือ หนังสือพิมพ์ไทยมักนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตายในลักษณะทำให้น่าสนใจ ในทำนองเดียวกันกับข่าวอาชญากรรม เช่น ลงข่าวหน้าหนึ่งหากเห็นว่าเป็นข่าวใหญ่ได้ ใช้คำพาดหัวข่าวหรือเขียนข่าวเพื่อให้ดูน่าสนใจ บอกรายละเอียดการกระทำ มีภาพอุปกรณ์ที่ใช้และสถานที่กระทำ หรือลงข้อความจดหมายลาตายอย่างละเอียด ขณะที่ในต่างประเทศส่วนใหญ่สื่อมวลชนจะค่อนข้างระมัดระวังในการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตาย^{10, 33} ดังเช่น ในการศึกษาการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้ในหนังสือพิมพ์ไต้หวันจำนวน 301 ฉบับ (ค.ศ.1998-2002) ไม่พบว่ามีการ

ลงข่าวนี้ในหน้าหนึ่งเลย และมีการลงภาพประกอบเพียงร้อยละ 4.3 เท่านั้น¹⁰ ในญี่ปุ่นก่อนหน้านี้อาจมีการฆ่าตัวตายวิธีนี้ในหน้าหนึ่งประมาณร้อยละ 3.7 แต่หลังมีการเสนอแนะจากองค์กรต่างๆ พบว่าสื่อหนังสือพิมพ์ให้ความสำคัญกับประเด็นดังกล่าวและปฏิบัติตามเป็นลำดับแรก³³ ขณะที่ในการศึกษานี้พบว่าปี พ.ศ.2562 หนังสือพิมพ์ไทยการลงข่าวการฆ่าตัวตายโดยวิธีรมควันกานในหน้าหนึ่งถึงร้อยละ 59

ในแง่การนำเสนอข่าวของหนังสือพิมพ์ การศึกษาต่างๆ พบว่า ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้แพร่หลายยิ่งขึ้น ได้แก่ การลงข่าวในหน้าหนึ่ง การนำเสนอแบบทำให้ข่าวเด่น สะเทือนใจ ดึงดูดความสนใจจากผู้อ่าน และการลงวิธีการทำอย่างละเอียด^{5, 33, 34} การศึกษาโดยการสัมภาษณ์ผู้รอดชีวิตจากการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันกานในไต้หวันพบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกวิธีดังกล่าวได้แก่ การได้รับข้อมูลจากข่าวหนังสือพิมพ์³² การฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันกานเป็นวิธีที่ต้องมีการวางแผนและการเตรียมอุปกรณ์พอสมควร ดังนั้นการนำเสนอข่าวที่ให้อะเอียดการเตรียมสถานที่ รวมไปถึงอุปกรณ์ที่ใช้ จึงมีผลต่อการเลือกใช้วิธีนี้ในประชากรกลุ่มเสี่ยงได้ ในผู้มีความเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมฆ่าตัวตายนั้น ปัจจัยเสี่ยงสำคัญประการหนึ่งคือ การมีโอกาสเข้าถึงอุปกรณ์ที่ใช้ฆ่าตัวตาย (physical availability) Florentine และ Crane³⁵ ได้เสนอมุมมองที่น่าสนใจว่า การได้อ่านได้เห็นข่าวลักษณะนี้ซ้ำๆ อาจทำให้เกิดความคิดหรือภาพวิธีการฆ่าตัวตายดังกล่าวผุดขึ้นมาได้ (cognitive availability) ซึ่งอาจเป็นปัจจัยสำคัญในการเลือกวิธีฆ่าตัวตายดังกล่าวในผู้เปราะบางได้

การศึกษาในไต้หวันพบว่า การนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันกานเริ่มพบเพิ่มขึ้นใน พ.ศ. 2543 และสูงสุดในต้นปี พ.ศ.2545 จากนั้นข่าวนี้เริ่มลดลง อย่างไรก็ตามอัตราการเสียชีวิตของประชากรจากการ

ฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันยังคงพบสูงอยู่⁹ ซึ่งบ่งชี้ว่าเมื่อ การฆ่าตัวตายด้วยวิธีใหม่เป็นที่รับรู้กันอย่างแพร่หลาย ในสังคมจนไม่รู้สึกรู้กันว่าแปลก แม้ในช่วงหลังที่มีการนำ เสนอข่าวนี้ให้น้อย การฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้ก็ยังคงเป็นทาง เลือกหนึ่งในการกระทำ

มาตรการสำคัญในการป้องกันการฆ่าตัวตาย ที่สำคัญ ได้แก่ การให้ความรู้เรื่องการป้องกันการ ฆ่าตัวตายแก่ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ การจำกัดอุปกรณ์ที่ใช้ทำร้ายตนเอง การคัดกรองในกลุ่ม เสี่ยง การให้การดูแลรักษาในผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง รวมทั้งการติดตามอย่างต่อเนื่อง การระมัดระวังใน การนำเสนอข่าว และการให้คำปรึกษาฉุกเฉินทาง โทรศัพทหรืออินเทอร์เน็ท³⁶

ในระดับมหภาค พบว่าการจำกัดการเข้าถึง อุปกรณ์ที่ใช้ในการฆ่าตัวตาย เช่น การยกเลิกการใช้ สารเคมีทางการเกษตรที่เป็นอันตราย การมีที่กั้นบริเวณ ที่สูง การจำกัดปริมาณยาที่จำหน่าย เป็นมาตรการที่ได้ ผลในการลดการเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย³⁶ ในด้าน การป้องกันการฆ่าตัวตายโดยรมควันถ่านมีการทดลอง ในฮ่องกงและไต้หวันพบว่าการควบคุมการจำหน่าย โดยทางร้านค้าไม่วางถ่านบนชั้นวางของ แต่ให้มีการ จัดเก็บและจำหน่ายต่อเมื่อลูกค้าถามซื้อเท่านั้น พบว่า สามารถลดการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้ได้ อย่างไรก็ตาม พบว่าการนำไปใช้มีปัญหาอุปสรรคเนื่องจากทางร้านค้า ไม่มีสถานที่จัดเก็บและมีความไม่สะดวกในการ จำหน่าย^{37, 38}

การป้องกันการฆ่าตัวตายในทางการแพทย์ได้แก่ การให้การรักษาโรคทางจิตเวชของผู้ป่วยอย่างเต็มที่ โดยเฉพาะการให้ยาแก้ซึมเศร้าในขนาดที่เพียงพอใน โรคซึมเศร้า การใช้ยาโคลซาปีนในผู้ป่วยโรคจิตเภท³⁹ และยาต้านเศร้าในผู้ป่วยโรคอารมณ์สองขั้ว⁴⁰ อย่างไรก็ตามยังไม่มีการศึกษาถึงการรักษาที่เจาะจงกับ การฆ่าตัวตายโดยวิธีรมควันถ่าน

ข้อจำกัดของการศึกษา

จากข้อจำกัดด้านการบันทึกสาเหตุการตายใน ฐานสถิติข้อมูลการฆ่าตัวตายของประชากรไทย ทำให้ ผู้วิจัยไม่อาจศึกษาจำนวนผู้เสียชีวิตตลอดจนปัจจัย ส่วนบุคคลในผู้ใช้วิธีการนี้ได้ การศึกษานี้จึงใช้ฐาน ข้อมูลจากการรายงานข่าวทางหนังสือพิมพ์เป็นหลัก ซึ่งมีผู้กระทำจำนวนหนึ่งที่ไม่เป็นข่าว และอาจมีข้อจำกัด ด้านความครบถ้วนและแม่นยำของข้อมูล เนื่องจาก หนังสือพิมพ์จะเลือกเนื้อหาที่เสนอข่าวตามจำนวนและ ความน่าสนใจของแต่ละข่าวในแต่ละวัน ตลอดจนแหล่ง ข้อมูลของข่าวอาจไม่ตรงกับข้อเท็จจริง โดยเฉพาะปัจจัย กระตุ้น นอกจากนี้ ปัจจุบันการนำเสนอข่าวไม่ได้จำกัด อยู่เฉพาะแต่ทางหนังสือพิมพ์เท่านั้น ยังมีช่องทางใน การนำเสนออื่นๆ เช่น การเสนอข่าวทางโทรทัศน์ หรือ ทางอินเทอร์เน็ต เป็นต้น ทำให้แหล่งข้อมูลในปัจจุบันมี ปริมาณและความหลากหลายและเข้าถึงง่ายมากกว่า แต่ก่อน

สรุป

แม้การฆ่าตัวตายด้วยวิธีรมควันถ่านรายแรกจะ เกิดขึ้นในไทยเมื่อ พ.ศ.2550 แต่มีข่าวการเสียชีวิตจาก วิธีนี้น้อยมาก กระทั่งเมื่อ 2 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2561- 2562) ซึ่งพบข่าวการใช้วิธีนี้สูงขึ้นอย่างชัดเจนและมี แนวโน้มจะเพิ่มขึ้นอีก อาจกล่าวได้ว่า การฆ่าตัวตายด้วย วิธีรมควันถ่านเป็นวิธีการอุบัติใหม่ของการฆ่าตัวตายใน ประเทศไทย เนื่องจากเพิ่งเป็นวิธีที่รับรู้กันอย่างกว้างขวาง เมื่อปี พ.ศ.2561 การป้องกันการแพร่หลายของ การฆ่าตัวตายวิธีใหม่นี้จึงเป็นเรื่องที่ต้องให้ความสำคัญ โดยหนังสือพิมพ์ควรหลีกเลี่ยงการลงข่าวการฆ่าตัวตาย ในหน้าหนึ่ง การนำเสนอข่าวเพื่อดึงดูดความสนใจ การบรรยายรายละเอียดวิธีการกระทำ ตลอดจนควรให้ ข้อมูลวิธีการดูแลตนเองเบื้องต้นเพื่อเป็นประโยชน์แก่ สังคม ปัจจุบันสื่อในรูปแบบอื่นมีบทบาทมากขึ้น

โดยเฉพาะสื่อบนอินเทอร์เน็ต ซึ่งควรปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน ในต่างประเทศได้มีการพัฒนาแนวทางในการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตาย และสื่อมวลชนมีการปฏิบัติตามมาเป็นระยะเวลาหนึ่งแล้ว^{33, 41, 42}

หน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องควรมีการพัฒนาแนวทางสำหรับสื่อมวลชนในการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตายตลอดจนส่งเสริมให้มีการปฏิบัติตามและควรมีมาตรการทางสาธารณสุขเพื่อป้องกันการเพิ่มขึ้นของการฆ่าตัวตายด้วยวิธีนี้

เอกสารอ้างอิง

1. World Health Organization. Suicide in the world: Global health estimates 2019. [Cited 2021 Feb 6]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326948/WHO-MSD-MER-19.3-eng.pdf>.
2. Thomas K, Chang SS, Gunnell D. Suicide epidemics: the impact of newly emerging methods on overall suicide rates - a time trends study. *BMC Public Health* 2011; 11: 314.
3. Yip PS, Caine E, Yousuf S, Chang SS, Wu KC, Chen YY. Means restriction for suicide prevention. *Lancet* 2012; 379: 2393-9.
4. Liu KY, Beautrais A, Caine E, Chan K, Chao A, Conwell Y, et al. Charcoal burning suicides in Hong Kong and urban Taiwan: an illustration of the impact of a novel suicide method on overall regional rates. *J Epidemiol Community Health* 2007; 61: 248-53.
5. Yip PS, Lee DT. Charcoal-Burning suicides and strategies for prevention. *Crisis* 2007;28 (Suppl 1): 21-7.
6. Lin JJ, Lu TH. Suicide mortality trends by sex, age and method in Taiwan, 1971-2005. *BMC Public Health* 2008; 8: 6.
7. Chang SS, Chen YY, Yip PS, Lee WJ, Hagihara A, Gunnell D. Regional changes in charcoal-burning suicide rates in East/Southeast Asia from 1995 to 2011: a time trend analysis. *PLoS Med* 2014; 11: e1001622.
8. Yoshioka E, Hanley SJ, Kawanishi Y, Saijo Y. Epidemic of charcoal burning suicide in Japan. *Br J Psychiatry* 2014; 204: 274-82.
9. Chen YY, Chen F, Gunnell D, Yip PS. The impact of media reporting on the emergence of charcoal burning suicide in Taiwan. *PLoS One* 2013; 8: e55000.
10. Chen YY, Tsai CW, Biddle L, Niederkrotenthaler T, Wu KC, Gunnell D. Newspaper reporting and the emergence of charcoal burning suicide in Taiwan: A mixed methods approach. *J Affect Disord* 2016; 193: 355-61.
11. Yodklang O, Tipayamongkhogul M, Kaewhow S, Kittiwattanakul K, Paorohit S, Chapunya P, et al. Suicide Prevention and reduce Self harm in Thailand. Khon Kaen: Khon Kaen Rajanagarindra Psychiatric Hospital; 2020.
12. Ji NJ, Hong YP, Stack SJ, Lee WY. Trends and risk factors of the epidemic of charcoal burning suicide in a recent decade among Korean people. *J Korean Med Sci* 2014; 29: 1174-7.
13. Cheng Q, Chang SS, Guo Y, Yip PS. Information accessibility of the charcoal burning suicide method in mainland China. *PLoS One* 2015; 10: e0140686.

14. Stressed insured man imitates a Japanese suicide method by setting up a charcoal stove to kill himself. *Kaosod* 2007 Feb 26.
15. Bizarre suicide: A man lighted a charcoal stove in the back seat of the car. *Thai Rath* 2018 Jan 21.
16. A Dean's bizarre suicide method by lighting a charcoal stove in the car. *Daily News* 2018 Jan 21.
17. A young civil servant committed suicide with a strange method by charcoal burning in a car. *Thai Rath* 2018 Feb 13.
18. Three cases of charcoal burning suicide in one day; an engineer, a housewife and a lab girl. *Daily News* 2018 Mar 7.
19. A young Hong Kong chef committed a strange suicide method by charcoal burning in the room. *Daily News* 2018 Apr 18.
20. The college girl committed charcoal burning suicide on Valentine's Day because her boyfriend refused to meet her. *Daily News* 2019 Feb 16.
21. A popular DJ and net idol, being sick from depression, killed herself by charcoal burning in a car. *Daily News* 2019 Jun 12.
22. Charcoal burning suicide becoming popular methods, 2 cases within 2 days. *Thai Rath* 2019 March 25.
23. Shock! 3 cases of charcoal burning suicide in one day; the first two case, a depressed female and a stressed male, committed in a car, while the other committed in her room. *Thai Rath* 2018 Mar 7.
24. 41-year-old man mourns his wife's death played love songs while killing himself in a car by charcoal burning. *Thai Rath* 2019 Jun 20.
25. Strategy and Planning Division, Ministry of Public Health. Public health statistics A.D. 2019: 2563. 96.
26. Kato K, Akama F, Yamada K, Maehara M, Kimoto K, Kimoto K, et al. Frequency and clinical features of patients who attempted suicide by charcoal burning in Japan. *J Affect Disord* 2013; 145: 133-5.
27. Chen YY, Yip PS, Lee CK, Gunnell D, Wu KC. The diffusion of a new method of suicide: charcoal-burning suicide in Hong Kong and Taiwan. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* 2015; 50: 227-36.
28. Chang YH, Hsu CY, Cheng Q, Chang SS, Yip P. The evolution of the characteristics of charcoal-burning suicide in Hong Kong, 2002-2013. *J Affect Disord* 2019; 257: 390-5.
29. Chen YY, Bennewith O, Hawton K, Simkin S, Cooper J, Kapur N, et al. Suicide by burning barbecue charcoal in England. *J Public Health (Oxf)* 2013; 35: 223-7.
30. Chang SS, Gunnell D, Wheeler BW, Yip P, Sterne JA. The evolution of the epidemic of charcoal-burning suicide in Taiwan: a spatial and temporal analysis. *PLoS Med* 2010; 7: e1000212.
31. Jiang FF, Xu HL, Liao HY, Zhang T. Analysis of internet suicide pacts reported by the media in mainland China. *Crisis* 2017; 38: 36-43.

32. Tsai CW, Gunnell D, Chou YH, Kuo CJ, Lee MB, Chen YY. Why do people choose charcoal burning as a method of suicide? An interview based study of survivors in Taiwan. *J Affect Disord* 2011; 131: 402-7.
33. Nabeshima Y OD, Kitazono T, Hagihara A. Analysis of Japanese articles about suicides involving charcoal burning or hydrogen sulfide gas. *Int J Environ Res Public Health* 2016;15: 1013.
34. Chan KP, Yip PS, Au J, Lee DT. Charcoal-burning suicide in post-transition Hong Kong. *Br J Psychiatry* 2005; 186: 67-73.
35. Florentine JB, Crane C. Suicide prevention by limiting access to methods: a review of theory and practice. *Soc Sci Med* 2010; 70: 1626-32.
36. Zalsman G, Hawton K, Wasserman D, van Heeringen K, Arensman E, Sarchiapone M, et al. Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review. *Lancet Psychiatry* 2016; 3: 646-59.
37. Yip PS, Law CK, Fu KW, Law YW, Wong PW, Xu Y. Restricting the means of suicide by charcoal burning. *Br J Psychiatry* 2010; 196: 241-2.
38. Chen YY, Chen F, Chang SS, Wong J, Yip PS. Assessing the efficacy of restricting access to barbecue charcoal for suicide prevention in Taiwan: A community-based intervention trial. *PLoS One* 2015; 10: e0133809.
39. Vermeulen JM, van Rooijen G, van de Kerkhof MPJ, Sutherland AL, Correll CU, de Haan L. Clozapine and long-term mortality risk in patients with schizophrenia: A systematic review and meta-analysis of studies lasting 1.1-12.5 years. *Schizophr Bull* 2019; 45: 315-29.
40. Del Matto L, Muscas M, Murru A, Verdolini N, Anmella G, Fico G, et al. Lithium and suicide prevention in mood disorders and in the general population: A systematic review. *Neurosci Biobehav Rev* 2020; 116: 142-53.
41. Huh GY, Jo GR, Kim KH, Ahn YW, Lee SY. Imitative suicide by burning charcoal in the southeastern region of Korea: the influence of mass media reporting. *Leg Med (Tokyo)* 2009; 11 (Suppl 1): S563-4.
42. Niederkrotenthaler T, Braun M, Pirkis J, Till B, Stack S, Sinyor M, et al. Association between suicide reporting in the media and suicide: systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2020; 368: m575.