

ทรงเจ้าเจ้าผีในวัฒนธรรมสุขภาพไทย
(Spirit Mediumship and Popular Healthcare Practices in Thailand)

พัฒนา กิติอาษา

ห้องไทยศึกษานิทัศน์
สาขาวิชาศึกษาทั่วไป
สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
นครราชสีมา

รายงานการวิจัย
โครงการวิจัยความหลากหลายของวัฒนธรรมสุขภาพในสังคมไทย
ศูนย์นานาชาติวิทยาลิตรินทร์ (องค์การมหาชน)
เขตคลองชาน, กรุงเทพมหานคร

คำนำ

รายงานการวิจัยเล่มนี้เป็นผลสืบเนื่องมาจากการที่ผมได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัย “ความหลากหลายของวัฒนธรรมสุขภาพในสังคมไทย” เมื่อวาระต้นปี พ.ศ. 2543 ที่ผ่านมา โครงการวิจัยดังกล่าวได้รับการสนับสนุนงบประมาณและอำนวยความสะดวกทางวิชาการและการบริหารจัดการ โดยศูนย์นานาชาติวิทยาลัยธุรกิจ โอกาสในการทำงานทางวิชาการของผมครั้งนี้เกิดขึ้นภายใต้วิสัยทัศน์และความเป็นผู้นำทางวิชาการของ ดร. นพ. โภ哥มาตร จึงเสถียรทรัพย์ หัวหน้าโครงการวิจัยนี้

“ทรงเจ้าเข้ามายังในวัฒนธรรมสุขภาพไทย” นำเสนอเนื้อหาและข้อวิเคราะห์เพื่อสนับสนุนต่อไป กับกระบวนการทัศน์หรือวิธีคิดกระแสหลักที่ครอบคลุมจำพวกแพทย์และสาธารณสุขของไทยและของโลกในรอบ 2-3 ศตวรรษที่ผ่านมา นั่นคือ ระบบการแพทย์แผนใหม่ ผมไม่ได้คิดว่า ข้อเขียนชิ้นเล็กๆ ชิ้นนี้จะตอบโต้หรือทำลายอ่านใจอันทรงพลังของวิธีคิดเชิงเหตุผลของวิทยาศาสตร์การแพทย์ แบบตะวันตกได้ ผมก็ไม่ได้ปฏิเสธหรือตั้งคำถามกับประวัติภาพของระบบการรักษาพยาบาลแผนใหม่เมื่อต้นทศวรรษ ในการตระหนักรู้ แต่ต้องการที่จะชี้ให้เห็นว่า ในท่ามกลางความเชื่อมั่นที่ สังคมไทยมีให้กับระบบการแพทย์แผนใหม่ในรอบกว่าศตวรรษที่ผ่านมา นั้น ยังมีคนเด็กคนน้อย คนธรรมชาติสามารถอีกหลายกลุ่มในสังคมไทยที่กำลังดีนรน แสรวงหา และพยาบาลใช้ความรู้ และประสบการณ์ทางวัฒนธรรมของตนในการจัดการและทำความเข้าใจปัญหาสุขภาพในบริบททางเศรษฐกิจ การเมืองและสังคมวัฒนธรรมของตนเองเรื่อยมา ไม่ว่าการแพทย์และสาธารณสุขของไทยจะเจริญก้าวหน้าไปมากเพียงใดก็ตาม หมอดำทรงอย่างย่าสามสี ร่างทรงในเมืองอย่างป้าด้อด หรือหมอดำผู้ฟ้าอย่างแม่โน่ก็ยังคงทำงานของตนเองในชุมชนท่ามกลางลูกศิษย์ลูกหาอยู่ต่อไป

ผมและเพื่อนร่วมงานในโครงการวิจัยชั้นต้นนี้พยายามนำเสนอประเด็นหนึ่งที่ตรงกันก็คือ การตั้งคำถามที่ว่า เมื่อไหร่วัฒนธรรมสุขภาพแบบพื้นบ้าน เช่น การใช้ยาสมัคร ความเชื่อและพิธีกรรมจะหมดหน้าที่ไป หรือถูกแทนที่ด้วยระบบการแพทย์สมัยใหม่ เป็นคำถามที่ไม่สองคดีกับความเป็นจริงในวัฒนธรรมของเรามากนัก ผมเห็นว่า การตั้งคำถามในลักษณะข้างต้นนั้นเป็นคำถามที่มีนัยของความสัมพันธ์ทางอำนาจอยู่ในตัว ปัญหาสุขภาพอนามัยสำหรับชาวบ้านร้านตลาดเป็นปัญหาที่ซับซ้อนและละเอียดอ่อน บางครั้งก็ซับซ้อนเกินกว่าเราจะทำความเข้าใจด้วยวิธีมองแบบกาย จิตและสังคมภายในงานของบุคลากรและเทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่เท่านั้น สุขภาพอนามัยและความเจ็บไข้ได้ป่วยสัมพันธ์กับบริบททางเศรษฐกิจ การเมือง สังคมวัฒนธรรมและสภาพแวดล้อมในชุมชนอย่างใกล้ชิด

ข้อเขียนชิ้นเล็กๆ ของผมชิ้นนี้ชี้ให้เห็นว่า อำนาจของรัฐและสังคมที่มีอยู่ในระบบการแพทย์สมัยใหม่นั้นทำงานได้ผลอยู่ในแวดวงที่จำกัดมากนัก ผมพยายามจะชี้ให้เห็นว่า ยังมี บริมนตรีอีกมากมายหลายแห่งที่อำนาจของระบบการแพทย์แผนใหม่และวิธีคิดแบบวิทยาศาสตร์ ตะวันตกไม่อาจจะเข้าไปได้คุณได้อ่ายเบ็ดเสร็จเด็ดขาด กระบวนการทัศน์และวิธีคิดกระแสหลักอาจจะ

เป็นของแบลกปลอมอย่างยิ่งเมื่อผู้ออกปริเมตอลของสถานพยาบาลสมัยใหม่ องค์กร และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขสมัยใหม่ ดังนั้น สังคมไทยยุคโลกาภิวัตน์ก็ยังคงมี “มหานคร” ของหมอดำผีฟ้าและหมอดำทรง เช่น ภูพระที่ชัยภูมิ หรือตำหนักทรง สำนักทรง รวมทั้งการดื้อรนขวนขวยหาทางรักษาพยาบาลหรือดูแลตัวเองแบบร้อยแปดพันเก้าของคนธรรมชาติมีอยู่ทั่วไป บ่อยครั้งเราก็พบว่า การที่วิธีการรักษาพยาบาลดังกล่าวนั้นจะเป็นที่ยอมรับโดยกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่นั้น ไม่ใช่ประเด็นสำคัญเท่ากับว่าวิธีการเหล่านั้นมีความหมายหรือสอดคล้องลงตัว (make sense) กับวิธีคิดของชาวบ้านแต่ละคน รวมทั้งเงื่อนไขของครอบครัว ญาติพี่น้องหรือชุมชนของพวกราษฎร์ที่พึงได้

โดยส่วนตัวแล้ว ผมคิดว่า รายงานการวิจัยเล่มนี้จะเป็นกรณีตัวอย่างของการศึกษาด้านความทางมนุษยวิทยาการแพทย์ซึ่งหนึ่งที่พยาบาลซึ่งให้เห็นคุณค่าและความสำคัญของ “ความแตกต่างหลากหลาย” ซึ่งเป็นคุณลักษณะประการสำคัญวัฒนธรรมสุขภาพไทย รวมทั้งวัฒนธรรมไทยโดยรวม ความหลากหลายและการอยู่ร่วมกันของความแตกต่างหลากหลายน่าจะมีความหมายมากกว่าการผลักดันให้เกิดความเป็นหนึ่งเดียวแบบรวมศูนย์อำนาจ รวมทั้งให้อำนาจเพื่อนิยามและกดบังคับครอบจักร “สิ่งอื่นและคนอื่น” แก่ความเป็นหนึ่งเดียวมากจนเกินไป

รายงานการวิจัยเล่มนี้เป็นการสร้างพื้นที่หรือเปิดเวทีให้กับความแตกต่างหลากหลายของวัฒนธรรมสุขภาพไทย เพื่อให้คนเล็กคนน้อย คนธรรมชาติมี หรือชาวบ้านร้านตลาดได้มีโอกาสพูด สนทนารือแสดงสิทธิและเสียงของตนเอง ชาวบ้านกลุ่มต่างๆ เช่น หมอดำทรง หมอดำผีฟ้า คนทรง คนป่วย ลูกศิษย์และญาติพี่น้องของพวกราษฎร์ไม่ใช่คนโง่ ไม่ใช่คนที่งมงายอยู่กับไสยาสารตร์ พิธีกรรม ความเชื่อหรือวิญญาณที่ไม่มีตัวตนอยู่ตลอดเวลา ในทางตรงกันข้าม พวกราษฎร์ได้ต่อสู้ด้านรนหาทางออกให้กับปัญหาสุขภาพของตนเอง มีวิธีคิดและมุมมองต่อปัญหาสุขภาพของตนเองที่น่ารับฟังอย่างยิ่ง รวมทั้งมีวิธีคิดความหมายไสยาสารตร์ ความเชื่อและพิธีกรรมในบริบทของประสบการณ์ชีวิต ครอบครัว และชุมชนที่น่าสนใจเรียนรู้

ในการทำงานวิชาการชิ้นนี้ ผมได้รับความช่วยเหลือและการสนับสนุนจากหลายๆ ฝ่าย ผมขอขอบคุณศูนย์มนุษยวิทยาสิรินธรที่อำนวยความสะดวกและสนับสนุนงบประมาณ ผมได้ใช้ประโยชน์ทางวิชาการจากห้องสมุดทางมนุษยวิทยาที่หันสมัยของศูนย์ฯ แห่งนี้อย่างมาก ผมขอขอบคุณ ดร. นพ. โภมาต จึงเสถียรทรัพย์และทีมงานของท่าน โดยเฉพาะคุณปารณัฐ สุขสุทธิ์ และพี่น้องร่วมโครงการวิจัยทุกคน ขอขอบคุณเป็นพิเศษที่ทาง “กองทุนอินทร์สมเพื่อการค้นคว้าทางมนุษยวิทยา” ภายใต้การดำเนินงานของอาจารย์สุริยา สมุทคุปต์ได้เลือกเห็นคุณค่าทางวิชาการของข้อเขียนชิ้นนี้และตัดสินใจพิมพ์เผยแพร่ต่อชุมชนทางวิชาการและสาธารณะทั่วไป อาจารย์สุริยา สมุทคุปต์และกนกพร ศิบุรีได้ให้ความช่วยเหลือในการศึกษาภาคสนามหมอดำทรงภูพระในเดือนเมษายน 2543 น่องๆ ผู้ช่วยวิจัยของห้องไทยศึกษานิพัทธ์ระหว่างปี 2543-2544 (สถาพร อุ่นแดง ปริชา ศรีไชย น้ำดื่ม ลิงห์กุลและศิริพร ไชยเลิศ) ช่วยอ่านตรวจทานต้นฉบับ Dr. Jan Weisman

ญาติมิตรทางวิชาการจาก Department of Anthropology, University of Washington, Seattle, USA ผู้ล่วงลับ ได้ช่วยผมอ่านตรวจแก้บทคัดย่อภาษาอังกฤษด้วยน้ำใจไม่ตรีและความเป็นมืออาชีพยิ่งนัก ท้ายสุดนี้ ผมมีน่าൻรี แทนธรรม และศุภดาเป็นขวัญและกำลังใจที่อยู่เบื้องหลังชีวิตการทำงานวิชาการที่เต็มไปด้วยความสนุกสนาน ตื่นเต้น และมีชีวิตชีวามาตั้งแต่ต้น

ผมเป็นนักเรียนทางมนุษยวิทยาคนหนึ่งที่ไม่ได้เรียนสาขาวิชานี้ทั้งหมด แต่เรียนสาขาวิชานี้ทั้งหมด แต่ผมบอกผู้อ่านได้ว่าตัวเองทำงานด้วยความตั้งใจและรักที่จะเรียนรู้ สิ่งใหม่ทางวิชาการ เอาจริงว่า ในหนังสือเล่มนี้ผมนำเอา “เรื่องเล่า” ชุดหนึ่งที่ผมได้ผ่านพบจากการศึกษาค้นคว้าทั้งในห้องสมุดและภาคสนามมาแลกเปลี่ยนและหยิบยกเอาประเด็นทางความคิด ทฤษฎีเล็กๆ อันหนึ่ง (ที่ออกจะเซย์ตอกกระแซแฟชั่นทางวิชาการ ไปแล้ว) มานำเสนอและสนทนากับผู้อ่าน ดังนั้น ผมคงจะสุขใจและบรรลุวัตถุประสงค์ทางวิชาการได้กๆ ของตัวเอง หากบังเอิญว่างานค้นคว้าทางวิชาการเล่มนี้มีผู้อ่านให้ความสนใจและนำไปถกเถียง วิพากษ์วิจารณ์ หรือค้นคว้าเพื่อขยายปริมาณทดลององค์ความรู้ด้านนี้ให้เป็นประโยชน์อย่างกว้างขวางต่อไปอีก

พัฒนา กิติอามา
โภกห้วยยาง, มทส.
ปลายฝน 2544 ที่โคราช

สารบัญ

คำนำ.....	2
สารบัญ.....	5
บทคัดย่อ.....	6
Abstract.....	6
บทนำ.....	7
ลักษณะพิธีกรรมเจ้าสาวในสังคมไทย.....	10
ลักษณะพิธีกรรมเจ้าสาวกับการรักษาภยานาถพื้นบ้าน: ปัญหาของความเชื่อ.....	14
ความเชื่อ ความจริงและอำนาจในลักษณะพิธีกรรมเจ้าสาวไทย.....	18
ลักษณะพิธีกรรมเจ้าสาวกับการรักษาภยานาถพื้นบ้าน:	
กรณีหมอดำทรง หมอดำผีฟ้า เจ้าก็อกผีฟ้อนและร่างทรง.....	22
ภูพระ: มนต์เสน่ห์ของหมอดำทรง หมอดำผีฟ้าและร่างทรง.....	24
งานชุมนุมหมอดำทรง-หมอดำผีฟ้าที่ภูพระ.....	28
ย่าสามสี “ลำปัว” คนป่วยที่บ้านชั้บวาง ไทร.....	30
หมอดำผีฟ้าและเจ้าก็อกผีฟ้อน.....	37
ร่างทรงหรือคนทรงในเมือง.....	42
บทสรุป.....	45
บรรณานุกรม.....	51

บทคัดย่อ

บทความนี้ตรวจสอบประเด็นคำถามที่ว่า เป็นไปได้หรือไม่ที่ระบบการแพทย์สมัยใหม่จะเข้ามาแทนที่ระบบการรักษาพยาบาลพื้นบ้าน ผู้เขียนใช้กรณีศึกษาการทรงเจ้าเข้ามีในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลพื้นบ้าน 4 กรณี ได้แก่ หมอดำทรง หมอดำพื้นฟ้า เจ้าก็อกฟ้อนและร่างทรง เป็นเนื้อหาสำคัญในการตอบประเด็นคำถามข้างต้นว่า “ไม่” ทั้งนี้ เพราะว่าการประกูตัวของวัฒนธรรมสุขภาพในสังคมใดๆ เป็นเรื่องของการปรับเปลี่ยน ต่อรอง และการคงอยู่ร่วมกันของระบบการรักษาพยาบาลที่หลากหลาย การแพทย์สมัยใหม่และการแพทย์พื้นบ้านในสังคมไทยต่างก็ตอบคำถามเกี่ยวกับปัญหาความเจ็บป่วยคนละชุด ตั้งอยู่บนวิธีคิดและวิธีปฏิบัติคนละอย่าง ที่สำคัญ ต่างก็ทำงานอยู่ในพื้นที่ทางสังคมที่ต่างกัน ผู้เขียนใช้วิธีการวิจัยเอกสารและวิธีการศึกษาภาคสนามทางมนุษยวิทยาในการนำเสนอและอภิปรายประเด็นปัญหาดังกล่าว

คำหลัก: ทรงเจ้าเข้ามี หมอดำทรง หมอดำพื้นฟ้า เจ้าก็อก คนทรง ร่างทรง การรักษาพยาบาลพื้นบ้าน การแพทย์สมัยใหม่

Abstract

Is it possible that modern medicine might replace irrational, popular healthcare practices? Is it possible that spirit mediums, witches, and other folk healers and their healthcare traditions might come to an end in the age of science and reason? The author's answer to these rhetorical questions is no. By situating his arguments in a discussion of popular spirit mediumship and mediums' healthcare practices in contemporary Thailand, he argues that modern medicine and popular healthcare practices each exist and function in their own right. Each of these approaches deals with totally different healthcare problems, operates within its own well-defined domain, and is guided by different sets of theories, methods, and professional ethics. The author employs a critical review of pre-existing literature and anthropological fieldwork as modes of investigation in this article.

Keywords: spirit mediumship, spirit mediums, traditional healthcare practices, modern medicines