

ทรงเจ้าเช้าฝีในวัฒนธรรมสุขภาพไทย
(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 รวมทั้งการดื้อรั้นของชาวหายาทางรักษาพยาบาลหรือดูแลตัวเองแบบร้อยแปดพันเก้าของคนธรรมชาติทั่วไป บ่อยครั้งเราก็พบว่า การที่วิธีการรักษาพยาบาลดังกล่าวนั้นจะเป็นที่ยอมรับโดยกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่นั้น ไม่ใช่ประเด็นสำคัญเท่ากับว่าวิธีการเหล่านั้นมีความหมายหรือสอดคล้องลงตัว (make sense) กับวิธีคิดของชาวบ้านแต่ละคน รวมทั้งเงื่อนไขของครอบครัว ญาติพี่น้องหรือชุมชนของพวกราษฎร์ที่พึงได้

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

รายงานการวิจัยเล่มนี้เป็นการสร้างพื้นที่หรือเปิดเวทีให้กับความแตกต่างหลากหลายของวัฒนธรรมสุขภาพไทย เพื่อให้คนเล็กคนน้อย คนธรรมชาติสมัยใหม่ ชาวบ้านร้านตลาดได้มีโอกาสพูด สนทนารือแสดงสิทธิและเสียงของตนเอง ชาวบ้านกลุ่มต่างๆ เช่น หมอดำทรง หมอดำผีฟ้า คนทรง คนป่วย ลูกศิษย์และญาติพี่น้องของพวกราษฎร์ไม่ใช่คนโง่ ไม่ใช่คนทึ่งงายอยู่กันไสยศาสตร์พิธีกรรม ความเชื่อหรือวิญญาณที่ไม่มีตัวตนอยู่ตลอดเวลา ในทางตรงกันข้าม พวกราษฎร์ได้ต่อสู้ด้านรนหาทางออกให้กับปัญหาสุขภาพของตนเอง มีวิธีคิดและมุมมองต่อปัญหาสุขภาพของตนเองที่น่ารับฟังอย่างยิ่ง รวมทั้งมีวิธีคิดความหมายไสยศาสตร์ 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 น้ำรุ่ง 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: มนต์มนต์ของหมอดำทรง หมอดำผีฟ้าและร่างทรง.....	24
งานชุมนุมหมอดำทรง-หมอดำผีฟ้าที่ภูพระ.....	28
ย่าสามสี “ลำปัว” คนป่วยที่บ้านชั่บรวง 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

ทรงเจ้าเข้าฝันวัฒนธรรมสุขภาพไทย (Spirit Mediumship and Popular Healthcare Practices in Thailand)

บทนำ

เมื่อปี พ.ศ. 2529 นายแพทย์สุรเกียรติ อาชานานุภาพ ได้ลงความเห็นส่งท้ายบทความเรื่อง “ไสยศาสตร์กับการรักษาพยาบาล (2)” ว่าบุคลากรทางการแพทย์แผนใหม่ควรจะ “ดูดายและดูแค่นั้น[วิธีการทางไสยศาสตร์] เพราะเห็นว่าเป็นสิ่งที่งมงาย ไร้เหตุผลและมองแต่ด้านที่เป็นโภยเพียงด้านเดียว”¹ แต่ควรจะ “บุดดี้คิดขึ้นมาใช้ เอาข้อเตือนมาเป็นบทเรียนในด้านกลับแก่ประชาชน และวิถีความพิการและความสูญเสียที่ประชาชนได้รับทุกวันนี้คงจะลดน้อยลงได้และวันที่การแพทย์สมัยใหม่จะเข้าแทนที่วิธีการทางไสยศาสตร์คงมาถึงเร็วข้ามค่ำแน่นอน [ตัวอ้างโดยผู้เขียน]”²

แม้ว่าบทความนี้ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่มานานกว่า 15 ปีแล้ว แต่ความเห็นของนายแพทย์ท่านนี้ยังคงกระตุ้นความสนใจของนักลังคมศาสตร์การแพทย์รุ่นหลังอยู่ไม่น้อย โดยเฉพาะในส่วนที่ท่านเน้นขอบห่วงอยู่ลึกๆ ว่าสักวันหนึ่งชั้นนี้ชั้นจะแบบเดี๋ยวขาดของการแพทย์สมัยใหม่คงจะมาถึง ถ้าหากวงการแพทย์สมัยใหม่สามารถแทรกตัวเข้าไปแทนที่การรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้านได้อย่างลึกลับ ความเห็นและข้อสรุปข้างต้นนี้มีพื้นฐานมาจากคำตามสำคัญในบทความของท่านที่ว่า “การรักษาโดยวิธีการทางไสยศาสตร์ได้ผลจริงหรือ เท่านั้นในการรักษาทางไสยศาสตร์จึงขึ้นสามารถดำเนินการอยู่กับการแพทย์แผนปัจจุบันได้เล่า และการแพทย์แผนใหม่จะสามารถเข้าแทนที่การรักษาทางไสยศาสตร์โดยลึกลับในระยะอันใกล้นี้ได้หรือไม่”³

เมื่อมีโอกาสอ่านบทความของนายแพทย์สุรเกียรติ ผู้พยายามคิดต่อไปว่าการตั้งคำถามข้างต้นนี้หมายถึงอะไรและมีตระกะอะไรบ้างซ่อนอยู่เบื้องหลัง สำหรับผู้อ่านแล้ว ข้อสรุปของนายแพทย์สุรเกียรติได้ก่อให้เกิดคำถามตามมาหลายประดิษฐ์ เป็นไปได้หรือที่วิธีการทางไสยศาสตร์และการรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้านจะถูกแทนที่โดยลึกลับโดยการแพทย์สมัยใหม่ วิธีคิดดังกล่าวเป็นสอดคล้องกับความเป็นจริงมากน้อยเพียงใด และมีส่วนช่วยก่อให้เกิดความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับไสยศาสตร์กับการรักษาพยาบาลพื้นบ้านที่ซัดเจนมากขึ้นหรือไม่

ควรกล่าวด้วยว่า ทัศนะของนายแพทย์สุรเกียรติที่ผ่านมาใช้เป็นจุดเริ่มต้นของบทความนี้ เป็นเพียงบทสะท้อนส่วนหนึ่งของประสบการณ์ในการเป็นแพทย์ชนบทของท่าน ท่านมีประสบ

¹ สุรเกียรติ อาชานานุภาพ. “ไสยศาสตร์กับการรักษาพยาบาล(2)”. ใน ทฤษฎีและการศึกษาทางสังคมวิทยามานุษยวิทยาการแพทย์. เบญจฯ ยอดดำเนิน, จารยา เศรษฐบุตร, และกฤตยา อาชวนิจกุล, บรรณาธิการ. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไอเดียนสโตร์, 2529), หน้า 127.

² ข้างแล้ว, หน้า 134.

³ ข้างแล้ว, หน้า 127.

การณ์เกี่ยวกับวิธีการรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้านของไทยมายาวนาน⁴ ผมคิดว่าความเห็นของท่านสามารถใช้เป็นตัวแทนหรือมุมมองส่วนหนึ่งที่บุคลากรทางการแพทย์สมัยใหม่มีต่อการรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้านโดยเฉพาะวิธีการของหมอไサイศาสตร์ หมอทรง หมอธรรม หมอน้ำมนต์ หมอนวดและหมอยามุน ไฟรพื้นบ้านทั้งหลาย ความเห็นดังกล่าววนี้เป็นความเห็นในทางบวกและเป็นกลางค่อนข้างมาก พยายามเรียกร้องให้วงการแพทย์และการสาธารณสุขไทยพิจารณาทั้งด้านบวก และด้านลบของวิธีการรักษาพยาบาลพื้นบ้านแล้วปรับเปลี่ยนมาที่เป็นประโยชน์มาใช้ ทั้งยังเป็นความพยายามเรียกร้องให้เกิดการระดมอาทรพยากรด้านสุขภาพที่มีอยู่ในสังคมไทยโดยเฉพาะในชนบทมาใช้ให้เกิดประโยชน์สำหรับการทำงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยรวมของประเทศไทยต่อไป

บทความนี้ไม่ใช่การตอบโต้ประเด็นความเห็นที่นายแพทย์สูรเกียรตินำเสนอไว้ แต่เป็นการตั้งคำถามเกี่ยวกับวิธีคิดและวิธีการมองความเป็นจริงเกี่ยวกับระบบการรักษาพยาบาลพื้นบ้านในฐานะที่เป็นปรากฏการณ์ทางสังคมวัฒนธรรมอย่างหนึ่ง ผมมองเห็นว่าทัศนะที่ว่า “วันที่การแพทย์สมัยใหม่จะเข้าแทนที่วิธีการทางไサイศาสตร์คงมาถึงเร็วข้ามย่างแน่นอน” นั้น เป็นทัศนะที่ไม่สอดคล้องกับความเป็นจริงและสะท้อนให้เห็นวิธีคิดที่มีปัญหาอยู่ในตัวulatory ประการแรก ทัศนะดังกล่าวไม่ได้พิจารณาสุขภาพและความเจ็บไข้ได้ป่วยในฐานที่เป็นส่วนหนึ่งของระบบวัฒนธรรม แยกส่วนความเจ็บไข้ได้ป่วยและวิธีการรักษาพยาบาลออกจากองค์รวมและพัฒนาการทางประวัติศาสตร์ของระบบสังคมวัฒนธรรมและสภาพแวดล้อมทางนิเวศวิทยา

ประการที่สอง ทัศนะดังกล่าวไม่ได้มองเห็นถึงวิธีการไサイศาสตร์ในฐานที่เป็นส่วนหนึ่งของความหลากหลายทางวัฒนธรรมสุขภาพที่เกิดขึ้น คงอยู่ และมีพัฒนาการมายาวนานควบคู่กับพัฒนาการด้านอื่นๆ ของสังคมไทย

ประการที่สาม ทัศนะดังกล่าวแฟ่ไว้ด้วยความเชื่อมั่นในประสิทธิภาพของเทคโนโลยีและความรู้ของระบบการแพทย์สมัยใหม่ รวมทั้งให้อำนาจและความชอบธรรมต่อระบบการแพทย์แผนใหม่เหนือกว่าระบบการแพทย์พื้นบ้านมากเกินไป กล่าวอีกนัยหนึ่งก็คือ ทัศนะข้างต้นนี้ให้ความสำคัญกับเหตุผล ความรู้ทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอย่างมาก ทั้งยังเชื่อมั่นว่าระบบการแพทย์สมัยใหม่เป็นคำตอบที่ดีที่สุดเพียงอย่างเดียวสำหรับปัญหาความเจ็บป่วยและปัญหาสุขภาพทั้งหลาย ส่วนผู้วิญญาณ ไサイศาสตร์ ความเชื่อและพิธีกรรมทางศาสนาล้วน “เป็นสิ่งที่งมงายไร้เหตุผล และ...เป็นโภย”⁵

ในบทความนี้ ผมนำเสนอว่าเป็นไปไม่ได้ที่การแพทย์พื้นบ้านจะถูกแทนที่โดยการแพทย์แผนใหม่ เป็นไปไม่ได้ที่วิทยาศาสตร์และเหตุผลจะแทรกตัวเข้ามายแทนที่ความเชื่อและพิธีกรรมทาง

⁴ โปรดอ้างอิงใน สูรเกียรติ อาชานานุภาพ. “สถานการณ์การแพทย์แผนไทยปัจจุบัน.” ใน การแพทย์แผนไทย: ภูมิปัญญาแห่งการพัฒนา. (กรุงเทพฯ: เอช. เอ็น. สเตชั่นนารีและการพิมพ์, 2530), หน้า 13-56.

⁵ ร่องเดียวกัน, หน้า 127.

ศาสตรา ผนมองเห็นว่าการใช้คำว่า “แทนที่” น่าจะเป็นความผิดพลาดของการใช้ภาษา เป็นการใช้คำที่อธิบายความซับซ้อนของปรากฏการณ์ได้อย่างจำกัดและไม่สื่อความเป็นจริงที่เกิดขึ้นมากนัก ความหมายอย่างหนึ่งของการแทนที่ก็คือ การทำให้สิ่งที่ถูกแทนที่นั้นสูญหาย หมดหน้าที่ หรือหมดความหมายไป ความจริงแล้ว การปรากฏตัวของวัฒนธรรมสุขภาพไม่ว่าในสังคมวัฒนธรรมใดเป็นเรื่องของการคงอยู่ร่วมกัน การเรียนรู้ การแลกเปลี่ยน การปรับเปลี่ยน การกดบังคับควบคุม และการต่อรองระหว่างกัน ไม่ใช่การแทนที่หรือการสูญหายทั้งหมด วัฒนธรรมสุขภาพไม่ว่าจะเป็นการแพทย์สมัยใหม่หรือวิธีการทางไสยศาสตร์ล้วนแต่เป็นเรื่องของพหุลักษณ์ เป็นเรื่องของความหลากหลายและที่สำคัญ “เป็นผลผลิตทางสังคมที่เกิดจากโลกทัศน์และประสบการณ์[หลายชุด]ที่แตกต่างกัน... [เพราะว่า]โรคและความเจ็บป่วยทุกชนิดของมนุษย์ไม่อาจจะทำการเข้าใจได้ด้วยการใช้มุมมองหรือวิธีคิดอันเดียวโดยเดียว”⁶

ผนจะใช้การทรงเข้ามาฝี 4 กรณี (หมวดดำรง หมวดลำพีฝ่า เจ้าก็ก็พีพื้อนและร่างทรงในเมือง) เป็นตัวอย่างสำคัญในการทำความเข้าใจส่วนหนึ่งของรูปแบบและวิธีการรักษาพยาบาลพื้นบ้านที่มีอยู่อย่างหลากหลายในสังคมไทย จากกรณีตัวอย่างที่ว่านี้ ผนพยายามจะชี้ให้เห็นว่ามีอะไรหลากหลายอย่างในระบบการรักษาพื้นบ้านที่ระบบการแพทย์สมัยใหม่ไม่สามารถเข้าไป “แทนที่” ได้เลย ไม่ว่าเทคโนโลยีจะเจริญก้าวหน้าเพียงใด ไม่ว่าสุขภาพอนามัย การศึกษาและความเป็นอยู่ทางเศรษฐกิจของชาวบ้านจะได้รับการยกระดับสูงขึ้นเพียงใด การแพทย์แผนใหม่ก็ไม่อาจเข้าไป “แทนที่” ความหมายและประสบการณ์ชีวิตทั้งในระดับปัจจุบันและชุมชนที่ชาวบ้านได้รับการวิธีการรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้าน ชาวบ้านมองเห็นและยอมรับประสิทชิพของเทคโนโลยีและความรู้ของการแพทย์แผนใหม่ในการวินิจฉัยและรักษาโรคที่เกี่ยวข้องกับร่างกายโดยตรง ขณะเดียวกันช่วงบ้านก็เข้าใจด้วยว่าการรักษาโรคที่อาศัย “ไสยศาสตร์” และพิธีกรรมทางศาสนาสามารถช่วยได้ในเรื่องของการสร้างหัวใจกำลังใจ การพื้นฟูความสัมพันธ์ของคนในครอบครัวและชุมชน⁷ รวมทั้งตอบคำถามเกี่ยวกับอัตลักษณ์และประวัติศาสตร์ของตัวเองและชุมชนในทำกกลางกระแสการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมืองของชุมชน ได้อีกด้วย

⁶Good, Byron J. *Medicine, Rationality, and Experience: An Anthropological Perspective.* (Cambridge: Cambridge University Press, 1994), p. xiii.

“โปรดครุยละเอียดในข้อเขียนและบทสัมภาษณ์ชุดต่างๆ ของประเทศไทย วาสี และโภมาตร จึงเสถียรทรัพย์ เช่น “บทสนทนา: หมวดโภมาตร จึงเสถียรทรัพย์ โรงพยาบาลชุมพวง นครราชสีมา.” ชุนชนพัฒนา. 1, 3(กันยายน-ตุลาคม 2529):54-66; โภมาตร จึงเสถียรทรัพย์. แนวคิดไทยเรื่องเข็บไข่ไก่ได้ป่วย. (กรุงเทพมหานคร: สุนย์ประสานงานการพัฒนาการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย, กระทรวงสาธารณสุข, 2535ก); โภมาตร จึงเสถียรทรัพย์. ระบบการแพทย์พื้นบ้านในชนบทไทย. (กรุงเทพมหานคร: สุนย์ประสานงานการพัฒนาการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย, กระทรวงสาธารณสุข, 2535ก); “สัมภาษณ์ นพ. โภมาตร จึงเสถียรทรัพย์: เมื่อรำพีฝ่าและแพทย์สมัยใหม่ช่วยกันรักษาโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ.” สารคดี. 15, 180(ฤมภาพันธ์ 2543):66-77; ประเทศไทย วาสี. “คำนำ.” ใน โภมาตร จึงเสถียรทรัพย์. แนวคิดไทยเรื่องเข็บไข่ไก่ได้ป่วย. (กรุงเทพมหานคร: สุนย์ประสานงานการพัฒนาการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย, กระทรวงสาธารณสุข, 2535ก).

ทั้งการแพทย์สมัยใหม่และการแพทย์แบบพื้นบ้านควรจะได้รับการพิจารณาในฐานะที่เป็นส่วนหนึ่งในปริมณฑลของวัฒนธรรมสุขภาพที่หลากหลายในสังคมไทย ชาวบ้านทั้งในชนบทและในเมืองในฐานะที่เป็นผู้รับบริการการรักษาพยาบาลส่วนใหญ่มีความรู้ความสามารถในการตัดสินใจเลือกบริการสุขภาพอนามัยที่สอดคล้องกับความต้องการและฐานะทางเศรษฐกิจและสังคมของตนเอง ชาวบ้านใช้ชีวิตอยู่ในพื้นที่ทางสังคมที่เต็มไปด้วยความหลากหลายของวัฒนธรรมสุขภาพมานาน นักวิชาการ นักวิจัยและบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขควรเริ่มต้นทำงานด้วยการทำความเข้าใจประสบการณ์ชีวิต ความหมายของความเจ็บป่วยและความหลากหลายของวัฒนธรรมสุขภาพให้ชัดเจนและเป็นระบบ

ลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้าฝีในสังคมไทย

คำว่า “เข้าทรงลงผี” หรือ “ทรงเจ้าเข้าฝี” (spirit mediumship) เป็นคำในภาษาไทยที่สามารถพบได้ทั่วไปทั้งในภาษาพูดและภาษาเขียน และเป็นคำเก่าแก่แต่ก็มีความหมายชัดเจนอยู่ในตัวของสมควร แต่เมื่อพิจารณาชุดของคำดังกล่าวในฐานะที่เป็นตัวแทนของปรากฏการณ์ทางสังคมวัฒนธรรมจะเห็นได้ว่ากินความหมายกว้างขวางและคุณเครื่องค่อนข้างมาก ทั้งยังครอบคลุมความเชื่อและพิธีกรรมที่มีวิญญาณและคนทรงเป็นศูนย์กลางในหลากหลายรูปแบบ เนื้อหา และที่มา การทรงเจ้าเข้าฝีโดยทั่วไปหมายถึง การเข้าทรงหรือการติดต่อผีหรือวิญญาณผ่านคนทรงโดยทั่วไป ไม่ว่า ร่างทรงหรือคนทรงจะเป็นชายหรือหญิง ไม่ว่าการเข้าทรงผีแต่ละครั้งจะมีวัตถุประสงค์ในการรักษาพยาบาลหรือไม่ก็ตาม ส่วนเรื่องที่เกี่ยวกับองค์กร การจัดการ และความสัมพันธ์ทางสังคมลักษณะต่างๆ ระหว่างร่างทรงกับลูกศิษย์และบริบททางสังคมของการทรงเจ้าเข้าฝีเรียกว่า “ลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้าฝี” (spirit medium cults)

ในบริบทของสังคมไทย ลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้าฝีเป็นส่วนหนึ่งของความเชื่อและพิธีกรรมทางศาสนาดั้งเดิมที่ได้รับความนิยมอย่างแพร่หลายมาช้านาน นักมนุษยวิทยาส่วนใหญ่เชื่อว่า การทรงเจ้าเข้าฝีมีอยู่ในวัฒนธรรมของกลุ่มชาติพันธุ์ไทย/ไทก่อนการรับพุทธศาสนาและศาสนาพราหมณ์จากอินเดีย⁸ หลักฐานสำคัญที่แสดงให้เห็นถึงการปรากฏตัวและการคงอยู่ของการทรงเจ้าเข้าฝีในวัฒนธรรมดั้งเดิมของกลุ่มชาติพันธุ์ไทย/ไท ได้แก่ ความเชื่อและพิธีกรรมเกี่ยวกับผีบรรพบุรุษที่ปรากฏอยู่ในภูมิภาคต่างๆ ของไทยปัจจุบัน เช่น ผีปู่ย่าในล้านนา ผีปู่ตาในอีสาน ผีตายายในภาคใต้ เป็นต้น การติดต่อวิญญาณของผีบรรพบุรุษ ผื่นเป็นฯ ในวัฒนธรรมไทย/ไทย รวมทั้งวิญญาณขององค์เทพที่มารากวัฒนธรรมอินเดียและจีนส่วนใหญ่จะอาศัยร่างทรงหรือคนทรงเป็นสื่อกลางและเป็นผู้

⁸ “ประดิษฐะอิทธิพลใน Keyes, Charles F. “Thai Religion.” In *The Encyclopedia of Religion*. Vol 13. (New York: Macmillian Publishing Company, 1987); Kirsch, A. Thomas. “Complexity in the Thai Religious System: An Interpretation.” *Journal of Asian Studies*. 36, 2(February 1977):241-66; Tambiah, Stanley J. *Buddhism and the Spirit Cults in North-East Thailand*. (Cambridge: Cambridge University Press, 1970).

นำพิธีกรรมคนสำคัญ แม้ว่าความเชื่อและพิธีกรรมของพุทธศาสนาและศาสนาพราหมณ์จะได้รับการรองรับความชอบธรรมโดยชนชั้นผู้ปกครองของไทยนับตั้งแต่การสถาปนาราชแบบดั้งเดิม (premodern state) อย่างเป็นทางการนับตั้งแต่อາณาจักรสุโขทัยและอาณาจักรศรีอยุธยาเป็นต้นมา แต่ลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามายังสามารถปรับเปลี่ยนตัวเองให้มีบทบาทสำคัญแนวโน้มอยู่ในวิถีชีวิตของคนไทยเรือยามานถึงปัจจุบัน⁹

ลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามายังในสังคมไทยสมัยใหม่ปراภูมิให้เห็นในหลากหลายแบบ ส่วนใหญ่มักจะมีความเชื่อและพิธีกรรมที่แตกต่างกันออกไปในรายละเอียด ในขณะที่เนื้อหาสำคัญจะเน้นเรื่องการทำหน้าที่ของคนทรงหรือร่างทรงเพื่อติดต่อระหว่างโลกมนุษย์กับโลกของผีหรือวิญญาณเมื่อกันผูกคิดว่าเพื่อวัตถุประสงค์ในการทำความเข้าใจปракृติการณ์ทางสังคมวัฒนธรรมที่สับซ้อนซ้อน และความแตกต่างหลากหลายให้ชัดเจนมากขึ้น จนจะแบ่งลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามายังในสังคมไทยออกเป็นประเภทต่างๆ ดังนี้¹⁰

1. ลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามายังในชุมชนชนบท ส่วนใหญ่เป็นการทรงเจ้าผีที่มีรากฐานมาจากความเชื่อและพิธีกรรมทางศาสนาดั้งเดิม สะท้อนให้เห็นถึงพัฒนาการทางประวัติศาสตร์และอัตลักษณ์ทางชาติพันธุ์รวมทั้งวัฒนธรรมประจำท้องถิ่นหรือประจำกลุ่มชาติพันธุ์อย่างเห็นได้ชัด ลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามายังเป็นหนึ่งในสามเสาหลักของการชุมชนชั้นชอนในระบบความเชื่อและพิธีกรรมทางศาสนาของสังคมชนบทและสังคมไทยทั่วไป โดยมีพุทธศาสนาเป็นเครื่องบรรยายและลัทธิพราหมณ์เป็นองค์ประกอบที่สำคัญอีกสองส่วนที่เหลือ ในลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามายังในชนบท ผู้หญิงจะมีบทบาทสำคัญในการเป็นผู้นำพิธีหรือคนทรงมากกว่าผู้ชายอย่างเห็นได้ชัด เช่น ม้าจี นางเทียม หมอลำผีฟ้า หมอลำทรง หมอลำผีฟ้อน หมอลำหมาย ส่วนผู้ชายมักจะมีบทบาทสำคัญในส่วนที่เป็นลัทธิพิธีที่เกี่ยวเนื่องกับผีบรรพบุรุษบางส่วนและพุทธศาสนา เช่น เผ่าเจ้าหรือชะเจ้า หมอธรรม¹¹

⁹ โปรดอ้างอิงใน ว. จินประดิษฐ์ (นามแฝง). อำนาจลึกซับของร่างทรง. (กรุงเทพมหานคร: สำนักหอสมุดกลาง 09), 2538; วิรชัช วิรชัชนิภาวรรณและนิภาวรรณ วิรชัชนิภาวรรณ. การเจ้าทรงและร่างทรง. (กรุงเทพมหานคร: โอ.เอ.ส. พринติ้ง เจ้าสี, 2533); สุชาดา จักรพิสุทธิ์. “คนทรง.” สารคดี. 3, 36(กุมภาพันธ์ 2531):82-98; อุริยา สมุกุปต์และคณะ. ทรงเจ้าเข้ามายัง: ว่าทกรรมของลัทธิพิธีและวิกฤติการณ์ของความทันสมัยในสังคมไทย. (กรุงเทพมหานคร: ศูนย์นานาชาติวิทยาลัยริบบินธ์, 2542[2539]); Pattana Kitarsa. “You May Not Believe, But Never Offend the Spirits: Spirit-medium Cult Discourses and the Postmodernization of Thai Religion.” (Unpublished Ph.D. Dissertation, University of Washington, 1999).

¹⁰ Walter Irvine เมื่อการทรงเจ้าเข้ามายังในภาคเหนือออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ การทรงเจ้าผีแบบป่าเผ่าดั้งเดิม (traditional spirit mediumship) และลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามายังใหม่ (modern spirit mediumship) ลัทธิพิธีแบบแรกเป็นการสืบทอดการทรงเจ้าผีที่มีมาแต่เดิมในชุมชนชนบท ส่วนแบบที่สองเป็นลัทธิพิธีทรงเจ้าผีในเมือง แม้ทั้งสองแบบจะไม่ค่อยแยกต่างกันมากนักในเรื่องของความเชื่อและพิธีกรรม แต่ลัทธิพิธีทรงเจ้าผีแบบสมัยใหม่มีองค์การเข้าที่มากอินเตีย จีน และเวียดนาม ลัทธิพิธีในประวัติศาสตร์ท้องถิ่นและประวัติศาสตร์ชาติไทย รวมทั้งเกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิดกับการสนับสนุนอุคามารณ์ชาติ ศาสนาและพระมหากษัตริย์ โปรดอ้างอิงใน Irvine, Walter. “Decline of Village Spirit Cults and Growth of Urban Spirit Mediumship: the Persistence of Spirit Beliefs, the Position of Women and Modernization.” *Mankind*. 14, 4(August 1984):317-19.

¹¹ โปรดอ้างอิงใน กฤตยา แสงเจริญ. “หมอลำผีฟ้า: ผู้รักษาพยาบาลพื้นบ้าน.” (วิทยานิพนธ์ บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527); ฉลาดชัย รみてawanท์. พีชานาข. (กรุงเทพมหานคร: พพับ ออกฟ์เซฟ พринท์, 2527); ชัยยันต์ เพพาน. “การดำเนินการ.”

2. ลักษณะของเจ้าหน้าที่ในชุมชนกิจเมือง เขตชานเมืองและหัวเมืองต่างๆ การประกูตัวของลักษณะของเจ้าหน้าที่ในบริเวณดังกล่าวนี้สะท้อนให้เห็นถึงความเจริญเติบโตของชุมชนเมืองและการขยายตัวของประชากรในเขตเมืองในประเทศไทยโดยเฉพาะช่วงเวลาหลังจากทศวรรษ 2520 เป็นต้นมา ในบริเวณชุมชนดังกล่าวจะมีร่องรอยที่แสดงให้เห็นว่าลักษณะของเจ้าหน้าที่ได้รับการเชื่อถือในหมู่บ้านชนบทเริ่มเคลื่อนย้ายเข้ามาสู่เขตเมืองพร้อมกับการขยายตัวของคนชนบทเข้าสู่เมือง ลักษณะของเจ้าหน้าที่ในบริเวณนี้จะเน้นเรื่องเครื่องญาติและความผูกพันตามประเพณีในระดับครอบครัวและชุมชนน้อยลง แต่หันมาเน้นเรื่องของความเชื่อและพิธีกรรมเกี่ยวกับวิญญาณหรือผีที่สำคัญในระดับเหนือกว่าชุมชนเฉพาะท้องถิ่น รวมทั้งมีความเชื่อมโยงกับอุดมการณ์ของรัฐ ความมั่งคั่งทางวัฒนธรรมและปรัชญาอย่างมากขึ้น วิญญาณที่สำคัญมักจะเป็นวิญญาณของวีรบุรุษวีรสตรีในประวัติศาสตร์ เจ้านายหรือเชื้อพระวงศ์ เกจิอาจารย์ที่มีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับทั่วไป หรือเจ้าพ่อหลักเมือง เป็นต้น

3. ลักษณะของเจ้าหน้าที่ในกรุงเทพมหานคร เขตปرمณฑล และตัวเมืองขนาดใหญ่ ลักษณะพิเศษของลักษณะของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มนี้ได้แก่ การเข้ามาขององค์เทพจากความเชื่อและพิธีกรรมของศาสนาที่มาจากการอินเดีย จีน ไ泰וואนและญี่ปุ่น ผสมผสานกับความแพร่หลายขององค์เทพที่เป็นวิญญาณของพระมหากษัตริย์ไทยในอดีต ตัวละครสำคัญในวรรณคดีไทยและตำนานพื้นบ้าน เจ้าชายหรือวีรบุรุษวีรสตรีที่มีบทบาทสำคัญทั้งในประวัติศาสตร์ชาติไทยและประวัติศาสตร์ท้องถิ่น นอกจากนี้ คนทรง ตำแหน่งทรงและการจัดพิธีกรรมในกลุ่มนี้จะเน้นที่ความยิ่งใหญ่อลังการในการเสริมบำรุงของร่างทรงแต่ละคนและการให้ความสำคัญกับลูกศิษย์มากเป็นพิเศษ หลายกรณีมักจะมีเรื่องของธุรกิจการค้าเข้ามาเกี่ยวกับข้ออ้างอ้างเห็นได้ชัด

พรัตน์เด่นที่แบ่งแยกลักษณะของเจ้าหน้าที่แต่ละประเภทนั้นส่วนใหญ่มักจะไม่ประกูให้เห็นอย่างเด่นชัด การจัดแบ่งประเภทขึ้นต้นเป็นเพียงการแบ่งตามพื้นที่ทางสังคมอย่างกว้างๆ เพื่อช่วยในการทำความเข้าใจภาพรวมของปรากฏการณ์ที่ทรงเจ้าหน้าที่ในสังคมไทยสมัยใหม่ให้ชัดเจนมากขึ้น เท่านั้นเอง ในความเป็นจริงลักษณะของเจ้าหน้าที่ก่อตัวมาเนื่องจากภาระต่างๆ ได้ติดต่อ ความสามัคคีและเรียนรู้จากกันและกันอยู่ตลอดเวลา บรรดาองค์เทพที่ได้รับความนิยมในตำแหน่งทรงที่กรุงเทพมหานคร นครราชสีมา นครสวรรค์ ลำพูน เชียงใหม่หรือที่ไหนก็ตามเป็นองค์เดียวกันและมีความเชื่อและพิธีกรรมที่คล้ายคลึงกันมากขึ้น ยกตัวอย่างเช่น เสด็จพ่อ ร. ๕ เจ้าแม่กวนอิม หลวงปู่โต เป็นกลุ่มของค

เขตอำเภอที่มี “จังหวัดมหาสารคาม.” (ปริญญาณิพนธ์ศิลปศาสตร์มหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ มหาสารคาม, 2533); นารีโภ. กาฬ. “การรักษาพยาบาลพื้นบ้าน: กรณีศึกษาหมอดำตีฟ้า พื้นบ้านหนองใหญ่ อรุณฯ จังหวัดชลบุรี.” (วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตร์มหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2538); ศิริลักษณ์ ศุภากุล. “พิธีกรรมพื้นเมืองที่เกี่ยวกับการจัดระเบียบสังคม: ศึกษาสภาพกรณีจังหวัดสำปาง.” (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533); สมใจ ศรีหัส. “หนนธรรมกับการรักษาพยาบาลพื้นบ้าน.” (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535).

เทพในลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามีที่ได้รับความนิยมในชุมชนแบบทุกหนทุกแห่งของประเทศไทย¹² ในขณะที่วิญญาณของเจ้าหรือเทพบางองค์ก็ได้รับความนิยมเฉพาะถิ่นเฉพาะท้องที่ เช่น ท้าวสูรนาเรห์หรือย่าโม ได้รับความนิยมในเขตจังหวัดนครราชสีมาและพื้นที่ใกล้เคียง พระยาชัยภูมิภักดีชุมพลหรือเจ้าพ่อพญาแล ได้รับความนิยมในเขตจังหวัดชัยภูมิ เสศจีตเตี่ย (กรมหลวงชุมพรเขตอุดมศักดิ์) ได้รับความนิยมในจังหวัดชุมพร ชาลบูรีและจังหวัดใกล้เคียง แนวอนว่าเจ้าหรือองค์เทพเหล่านี้มีลูกศิษย์ลูกหาออยู่ทั่วไป เพราะว่าวิถีชีวิตของคนไทยสมัยใหม่ที่มีพลวัตค่อนข้างมาก มีการเดินทาง การติดต่อสมาคม การประกอบอาชีพและการแลกเปลี่ยนข่าวสารข้อมูลกันอย่างทั่วถึง¹³

อย่างไรก็ตาม ลักษณะร่วมประการสำคัญในลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามีทั้ง 3 ประเภทก็คือ ทั้งร่างทรงและลูกศิษย์ส่วนใหญ่เป็นผู้หญิง โดยเฉพาะผู้หญิงที่ผ่านวัยกลางคนและมีครอบครัวแล้ว ดูเหมือนว่าลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามีจะเป็นพื้นที่ทางสังคมที่แสดงให้เห็นบทบาทและหน้าที่ของเพศหญิง ค้านจิตวิญญาณที่ได้รับการสืบทอดมาจากอดีตอย่างชัดเจน ผู้หญิงเป็นผู้นำในพื้นที่ของความเชื่อ และพิธีกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้ชายและวิญญาณ ส่วนผู้ชายเป็นผู้นำในพื้นที่ของพุทธศาสนาและศาสนาหลักอื่นๆ การแบ่งแยกบทบาทระหว่างเพศค่อนข้างชัดเจนเช่นนี้ได้รับความสนใจจากนักมนุษย์วิทยาที่ศึกษาเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างศาสนา กับสังคมไทยพอสมควร

นักมนุษย์วิทยาส่วนใหญ่เชิญชวนว่า การที่ผู้หญิงเป็นร่างทรงและเป็นลูกศิษย์ร่างทรงมากกว่าผู้ชายอาจเป็นเพราะว่าผู้หญิงตกเป็นฝ่ายที่ถูกบังคับควบคุมด้วยกฎหมายที่ทางศาสนาและสังคมมากกว่าผู้ชาย ทั้งยังต้องเป็นฝ่ายรับการโดยตรงในการจัดการดูแลเอกสารเบี้ยบและข้อห้ามทางศีลธรรมของครอบครัว โดยเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเรื่องเพศสัมพันธ์และสุขภาพอนามัยของผู้หญิง การสืบทอดรถ胤ผ่านเครือญาติฝ่ายหญิงและกิจกรรมในชีวิตประจำวันต่างๆ ของครอบครัว ผู้หญิงต้องตกอยู่ในสภาพที่ประงางทางจิตใจและร่างกายเมื่อต้องเผชิญกับปัญหาทางโลกภัยได้บริบทแวดล้อมที่สถาบันเครือญาติและครอบครัวในชุมชนต้องเผชิญหน้ากับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว¹⁴ ในขณะที่บทบาททางสังคมของผู้ชายได้รับการสนับสนุนอย่างชัดเจน ผ่านทางอุดมการณ์พุทธศาสนา การศึกษาในระบบโรงเรียน และความเป็นอิสระในการตัดสินใจ

¹² กรณีของลัทธิพิธีเสศจีต่อ ร. 5 และลัทธิพิธีเจ้าแม่กวนอิม โปรดดูรายละเอียดใน นิช เอียวศรีวงศ์. “ลัทธิพิธีเสศจีต่อ ร. 5.” ศิลปวัฒนธรรม. 14,10(สิงหาคม 2536):76-98; นิช เอียวศรีวงศ์. “ลัทธิพิธีเจ้าแม่กวนอิม.” ศิลปวัฒนธรรม. 15,10(สิงหาคม 2537):78-106.

¹³ คุณเมืองพาทรงที่ให้รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งทรงที่มีชื่อเสียงทั่วประเทศมากที่สุดเป็นผลงานการรวบรวมที่พิมพ์ในนิตยสาร “มหាឩาภ” ก่อนที่จะจัดพิมพ์รวมเล่มใน ที่มีงานเผยแพร่กิจกรรมทางานาคาก. เปิดประชุมตัวหนังสือ: คุณเมืองนาตำแหน่งทรงระดับนานาชาติทั่วเมืองไทย, 2 เล่ม. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์พานตะวัน, 2538).

¹⁴ โปรดดู รายละเอียดใน Irvine, Walter. “Decline of Village Spirit Cults and Growth of Urban Spirit Mediumship: the Persistence of Spirit Beliefs, the Position of Women and Modernization.” *Mankind*. 14, 4(August 1984):315-24.; McMorran, M.V. “Northern Thai Ancestral Cults: Authority and Aggression.” *Mankind*. 14, 4(August 1984):308-14.; Tanabe, Shigeharu. “Spirits, Power, and the Discourse of Female Gender: The Phi Meng Cult of Northern Thailand.” In *Thai Constructions of Knowledge*. Edited by Manas Chitakasam and Andrew Turton. (London: School of Oriental and African Studies, University of London, 1991), pp. 183-212.

เกี่ยวกับทางเลือกต่างๆ ของชีวิตนั้น เครื่อญาติและการสืบมรดกผ่านสายเลือดฝ่ายหญิงได้ถูกระบบเศรษฐกิจการตลาดและอำนาจจากสังคมภายนอกเข้ามารุกรานจนอ่อนกำลังลง เมื่อพิจารณาจากบทบาทและความคาดหวังทางเพศในสังคมไทยโดยรวมที่น่าอกกว่า “ลูกผู้ชายเป็นกำลังทางเกียรติยศ ส่วนลูกผู้หญิงเป็นกำลังทางเศรษฐกิจของครอบครัว”¹⁵ ความกดดันในชีวิตประจำวันจึงน่าจะตกอยู่ที่ฝ่ายหญิงมากกว่าฝ่ายชาย การหันหน้าเข้าหาตำแหน่งหรือเจ้าพ่อเจ้าแม่ต่างๆ ของผู้หญิงจึงสะท้อนให้เห็นถึงภาวะการดื่นรนแสวงหาทางออกให้กับชีวิตและหาคำตอบว่าจะใช้ชีวิตอยู่ภายใต้ความบีบคั้นกดดันและความทุกข์ด้วยปัญหาทางโลกยังไงอย่างไร

ในลัทธิพิธีทรงเจ้าเพลส่วนใหญ่ ผู้หญิงมีอำนาจ บำรุง และความเป็นอิสระที่จะใช้เทคโนโลยีของพิธีกรรมเพื่อปลดปล่อยความคาดหวังและความกดดันต่างๆ ที่พวกเชื้อต้องเผชิญอยู่ ในชีวิตประจำวัน เมื่อเชื้อเป็นร่างทรง เธอก็มีลูกศิษย์หรือคนมาขอความช่วยเหลือ ให้ความเคารพ เชื่อฟัง รวมทั้งมีบทบาทในการเป็นที่พึ่งทั้งทางวัตถุและจิตวิญญาณ ได้ด้วย นักมนุษย์วิทยาหลายท่านเรียกพฤติกรรม การแสดงออกและความหมายที่ผู้หญิงแสดงออกมาในขณะทำหน้าที่เป็นร่างทรงว่า เป็น “พฤติกรรมชนบทที่เกิดขึ้นในรูปของพิธีกรรม” (ritualized rebellion) คนทรงผู้หญิงอาศัย “เสียงพูดและอำนาจของผี” เพื่อแสดงพฤติกรรมหรือความต้องการที่ถูกกดบังคับหรือห้ามปราบในชีวิตจริงของมาแล้วสังคมยอมรับได้ พิธีกรรมการทรงเจ้าเพลสในที่นี้จึงเป็นเสมือนภาระการชดเชย ที่ลึกลับซับซ้อน (mystical compensation) เป็นการใช้อำนาจของผีแสดงออกทางพฤติกรรม คำพูด และสัญลักษณ์เพื่อทดสอบส่วนที่ขาดหายไปหรือถูกกดบังคับไว้ในชีวิตจริง¹⁶

ลักษณะพิธีทรงเจ้าเพลสกับการรักษาภยนาลพื้นบ้าน:

ปัญหาของความเชื่อ

การรักษาภยนาลพื้นบ้านเป็นเพียงกิจกรรมส่วนหนึ่งในลักษณะพิธีทรงเจ้าเพลสทั้ง 3 ประเภท ที่ได้นำเสนอไปแล้ว ไม่ใช่คนทรงหรือร่างทรงทุกคนจะเขียวชาญหรือมีความรู้ความสามารถในการรักษาภยนาลพื้นบ้าน ไม่ใช่คนทรงทุกคนจะเป็นหมออรักษาความเจ็บป่วยได้ ที่สำคัญ ความเชี่ยวชาญเฉพาะและประสบการณ์ในการรักษาคนป่วยของหมอดอทรงทั้งหลายก็เพิ่มไปด้วยความแตกต่าง หากหลายเป็นอย่างมาก เช่น หมอดรرم หมอดำทรง หมอดำพื้นท่า หมอดำพื้นท่อน หมอดายา คนทรงเจ้า หมอดายาศาสตร์ หมอน้ำมนต์ หมอยาผีบอกฯลฯ ถึงกระนั้นก็ตาม ฉุคร่วมประการสำคัญของ

¹⁵นิติ เอิยาครีว์ค. “ผ้าขาวม้ากับผ้าชินและกางใน.” ใน ผ้าขาวม้า, ผ้าชิน, กางเกงในและฯลฯ: ว่าด้วยประเทศไทย, ความบ่มเพลิงและเรื่องสรรพสาระ. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ดิชัน, 2538), หน้า 98.

¹⁶Luhramm, Tanya. “Trance.” In *The Dictionary of Anthropology*. Edited by Thomas Barfield. (Malden, Massachusetts: Blackwell Publishers, 1997), pp.471-72. See also Boddy, Janice. *Wombs and Alien Spirits: Women, Men and the Zar Cult in Northern Sudan*. (Madison: University of Wisconsin Press, 1989).

ลักษณะที่ทรงเจ้าเข้ามีที่แตกต่างหลากหลายเหล่านี้ก็คือ ทรงเจ้าเข้ามีเป็นวิธีการดูแลรักษาสุขภาพและความเจ็บป่วยที่มีนานานครับคู่กับวัฒนธรรมของมนุษย์แต่ละสังคม

ทรงเจ้าเข้ามีเป็นส่วนสำคัญของระบบการรักษาพยาบาลพื้นบ้านที่มักจะต้องเพชญูกับการตั้งคำถาณและการตรวจสอบจากการแพทย์แผนใหม่ที่มีரากฐานมาจากความรู้ทางวิทยาศาสตร์ธรรมชาติและวิธีคิดที่ให้ความสำคัญกับเหตุผลและข้อเท็จจริงที่พิสูจน์ได้หรือมีหลักฐานที่สามารถจับต้องมองเห็นได้ การอธิบายสาเหตุการเจ็บป่วยโดยการอ้างถึงอำนาจศักดิ์สิทธิ์ของผีวิญญาณและทางรักษาโดยใช้ไสยศาสตร์และพิธีกรรมจึงเป็นสิ่งที่แบบจะเรียกว่าอยู่ตรงกันข้ามกับวิธีคิดและวิธีการของระบบการแพทย์สมัยใหม่อายุสืบเชิง

Byron Good นักมนุษยวิทยาการแพทย์แห่งมหาวิทยาลัยชาร์คเริกปัมป์ญาสำคัญหรือข้อเคลื่อนแคลงสังสัยที่การแพทย์แผนใหม่มีต่อการรักษาพยาบาลพื้นบ้าน รวมทั้งการใช้ไสยศาสตร์และการทรงเจ้าเข้ามีว่า “ปัญหาของความเชื่อ” (the problem of belief) เป็นองหลังของปัญหาความเชื่อ ก็คือ การประทับกันอย่างรุนแรงระหว่างวิธีคิดที่มีพื้นฐานอยู่บนวิทยาศาสตร์และเหตุผลกับวิธีคิดแบบพื้นบ้านที่เน้นความเชื่ออำนาจศักดิ์สิทธิ์ของวิญญาณและพลังเหนือธรรมชาติ Good ชี้ให้เห็นว่าความเชื่อเป็นมโนทัศน์เชิงวิเคราะห์ที่เกิดขึ้นภายใต้บริบทของกระบวนการทัศน์แบบประจักษ์นิยม (empiricist paradigm) เนื้อแท้ของปัญหาจึงอยู่ที่คำถานสำคัญที่ว่า เราจะทำความเข้าใจทัศนะทางวัฒนธรรมต่างๆ ที่มีอยู่ในโลก ซึ่งไม่สามารถอธิบายได้ด้วยความรู้และความเข้าใจทางวิทยาศาสตร์ ธรรมชาติร่วมสมัยได้อย่างไร¹⁷

Good ตอบคำถานข้างต้นโดยการอ้างถึงผลงานทางมนุษยวิทยาที่มีเชื่อเดียงสองเล่ม ได้แก่ *Witchcraft, Oracles and Magic among the Azande* ของ Edward E. Evans-Pritchard¹⁸ และ *Deadly Words: Witchcraft in the Bocage* ของ Jeanne Favret-Saada¹⁹ ท่านเชื่อว่าทั้งสองเล่มเป็นผลงานมนุษยวิทยาร่วมสมัยที่สะท้อนให้เห็นถึงกรอบแนวคิดทฤษฎีที่สำคัญที่นักมนุษยวิทยาทั้งสองท่านนำมาประยุกต์ใช้ในช่วงเวลาและสถานที่ที่แตกต่างกัน เล่มแรกสะท้อนให้เห็นวิธีคิดและจุดยืนของทฤษฎีมนุษยวิทยาในสายสกุลทันสมัยนิยม (modernism) โดยเฉพาะช่วงก่อนและหลังสงครามโลกครั้งที่สอง ส่วนเล่มหลังถูกเขียนขึ้นภายใต้อิทธิพลของกระแสทฤษฎีมนุษยวิทยาสายสกุลหลังทันสมัยนิยม (postmodernism) ซึ่งกำลังได้รับการกล่าวถึงอย่างกว้างขวางในวงวิชาการของโลกยุคปัจจุบัน

งานเขียนของ Evans-Pritchard ตอบคำถานที่ว่าเมื่อเพชญูกับความเชื่อที่ปรากฏชัดเจนว่าไม่เป็นเหตุเป็นผลหรือคงจะ (apparently irrational beliefs) นักมนุษยวิทยาจะอธิบายมันว่าอย่างไร สำหรับ Evans-Pritchard แล้ว คำตอบมีอยู่ 2 อย่างคือ (1) ความเชื่อนั้นมีประโยชน์หรือบทบาทหน้า

¹⁷ อ้างเดิม, หน้า 7.

¹⁸ Evan-Pritchard, Edward E. *Witchcraft, Oracles and Magic among the Azande*. (Oxford: Oxford University Press, 1937).

¹⁹ Favret-Saada, Jeanne. *Deadly Words: Witchcraft in the Bocage*. (Cambridge: Cambridge University Press, 1980).

ที่ในสังคม และ(2) ความเชื่อนั้นสะท้อนความหมายในทางปรัชญาและวิธีคิดของคนในสังคม การอธิบายความเจ็บไข้ได้ป่วยของชนผู้อ่อนช้ำเด็กในประเทศญี่ปุ่นที่ทำให้ศึกษาเป็นตัวอย่างสำคัญในกรณีนี้ แทนที่ชนผู้อ่อนช้ำจะทำความเข้าใจสาเหตุของการเจ็บป่วยจากเงื่อนไขทางร่ายกายหรือสภาพแวดล้อมทางธรรมชาติ พวกร่างกายลับพยาบาล่าคำตอบว่า ทำไมจึงต้องเป็นเขาที่ต้องเจ็บป่วยหรือโชคร้าย (the ‘why me’ question) ยกตัวอย่างเช่น ทุกคนรู้ว่า เห็นแล้วเข้าใจว่าประกอบด้วยสาหร่าย เรือนเก็บของและเมื่อนานเข้าต้นเส้านั้นย้อมผุพังเป็นธรรมชาติ แต่ความโชคร้ายกลับอยู่ที่ว่าทำไมต้องเป็นผู้ที่ได้รับบาดเจ็บคนนั้นที่บังเอิญไปอยู่ตรงโรงเรือนเก็บของในช่วงเวลาที่สาหร่ายต้นนั้นหักพังลงมา การอธิบายความเจ็บป่วยและความโชคร้ายในลักษณะนี้เองที่ทำให้สามารถอธิบายความเจ็บป่วยของคนผู้อ่อนช้ำเด็กได้ ไม่ใช่การใช้เวทมนตร์คาถา (witchcraft) วิธีการเหล่านี้ฝังลึกอยู่ในระบบสังคมวัฒนธรรมและเป็นวิธีการให้คำอธิบายที่สร้างความพึงพอใจสอดคล้องกับคุณค่าทางจริยธรรมของพวกร่าง

อย่างไรก็ตาม ผลงานของ Evans-Pritchard เล่มนี้ได้รับการวิพากษ์วิจารณ์อย่างกว้างขวาง โดยนักมานุษยวิทยาและนักสังคมศาสตร์การแพทย์รุ่นหลัง ท่านถูกกล่าวหาว่ามุ่งกัดแย้งความจริง เชิงประจักษ์และเน้นวิธีคิดแบบเหตุผลนิยมอย่างชัดเจนในการทำความเข้าใจความเชื่อและพิธีกรรมของชนผู้อ่อนช้ำเด็กมากเกินไป จนบางครั้งถูกกล่าวว่า นักมานุษยวิทยาใช้มาตรฐานวิธีคิดของคนภายนอกตัดสินความเชื่อเกี่ยวกับไสยศาสตร์และเวทมนตร์คาถาของชาวอ่อนช้ำเด็กงานเกินพอ ดี มองหาหลักฐานและข้อเท็จจริงเพื่อใช้พิสูจน์สมมุติฐานจนมองข้ามมิติอื่นๆ ของความเชื่อและพิธีกรรมไปอย่างน่าเสียดาย

หนังสือของ Favret-Saada แสดงให้เห็นแนวการวิเคราะห์การใช้เวทมนตร์คาถาที่แตกต่างไปจากการของ Evans-Pritchard อย่างเห็นได้ชัด ท่านไม่ได้ค้นหาการมีอยู่จริงหรือไม่มีอยู่จริง รวมทั้งไม่ได้ถามถึงความงมงายหรือไร้เหตุผลของปรากฏการณ์ดังกล่าว แต่ท่านพิจารณาท่าทีของแม่คหบดีหรือผู้ใช้เวทมนตร์คาถาทั้งหลาย ท่านศึกษาภาคสนามเรื่องนี้ในชุมชนชาวอาชันบทของประเทศไทยร่องเศวตแห่งหนึ่ง หลังจากใช้ความพยายามอยู่นานในการค้นหาที่มาและประจักษ์พยานของการใช้เวทมนตร์คาตา ท่านกลับพบว่าชาวนาเหล่านั้นไม่มีใครยกจะพูดถึงแม่คหบดี หมอดีหรือเวทมนตร์คาตาด้วยตัวเองเลย พวกร่างได้แนะนำให้ท่านไปหาพ่อคหบดีที่มีชื่อเสียงและเคยมีสืบมาลุชนมาสัมภาษณ์ไปแล้ว หลักคณ์กับอกด้วยว่ามีแต่คนโน่เท่านั้นที่เชื่อเรื่องเหล่านี้

อย่างไรก็ตาม ท่านได้เรียนรู้ในเวลาต่อมาว่า ปรากฏการณ์การใช้เวทย์มนตร์คาตาสามารถเข้าถึงได้โดยผ่านการวิเคราะห์ประสบการณ์ชีวิตและการให้ความหมายของประสบการณ์ที่แสดงออกผ่านการใช้ภาษา ไม่ใช่การตั้งคำถามหรือการหาข้อพิสูจน์เชิงประจักษ์ ผู้ให้ข้อมูลจะพูดถึงปรากฏการณ์พ่อคหบดีหรือการใช้เวทย์มนตร์คาตาจากจุดยืนและประสบการณ์ที่ตนเองเข้าไปเกี่ยวข้องด้วยเท่านั้น เช่น เมื่อตกเป็นผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือจากพ่อคหบดี เมื่อถูกกล่าวหาว่าเป็นพ่อคหบดีแม่นด หรือเมื่อเป็นคนที่รักษาอาการต่างๆ ที่เกิดจากการใช้เวทมนตร์คาตา

Favret-Saada เรียนรู้ที่จะทำความเข้าใจปรากฏการณ์ดังกล่าวนี้จากประสบการณ์ของตัวเองที่ล้มป่วยลงและมีโอกาสได้สัมภาษณ์กับหมอนพืนบ้านที่ทำหน้าที่รักษาอาการไม่สบายที่เกิดจากการกระทำการของเวทมนตร์ค่าตามดังกล่าว

Favret-Saada ให้ความสำคัญกับภาษา จุดยืนและมุมมองของนักมนุษยวิทยาร่วมทั้งความสัมพันธ์ทางอำนาจมิติต่างๆ ที่อยู่เบื้องหลังปรากฏการณ์การใช้เวทมนตร์ค่าตามชนบทฝรั่งเศส ท่านชี้ให้เห็นว่านักมนุษยวิทยาจะเข้าใจความเชื่อหรือคำอธิบายที่อยู่เบื้องหลังของการเจ็บไข้ได้ป่วยก็ต่อเมื่อเข้าใจนัยของการใช้ภาษา เข้าใจความสัมพันธ์เชิงอำนาจ และเข้าไปเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรม ปรากฏการณ์การใช้เวทมนตร์ค่าเป็นเรื่องของการต่อสู้ด้วยน้ำเสียงเพื่อกำลังใจในชีวิต เพื่อหนีให้พ้นจากโรคภัยไข้เจ็บ ความโ zuskray และความตาย และเพื่อหาสื่อถือทางผ่านการใช้ภาษา พูดที่เหมาะสมกับสถานการณ์ สำหรับชาวนาฝรั่งเศสและผู้ป่วยทั้งหลายแล้ว การใช้เวทมนตร์ค่า ไม่ใช่เรื่องของการพิสูจน์ว่าจริงหรือไม่จริง มีเหตุผลหรือไม่มีเหตุผล เป็นวิทยาศาสตร์หรือไม่เป็นวิทยาศาสตร์ แต่เป็นเรื่องของการป้องกันตัวเองและเอาตัวรอดจากความโ zuskray หรือเวทมนตร์ค่า ต่างๆ

แล้วคิดประการสำคัญที่ผมได้เรียนรู้จากการบททวนงานเรียนสำคัญสองเล่มของวงวิชาการ มนุษยวิทยาการแพทย์ร่วมสมัย ก็คือ

ประการแรก ความเชื่อและวิธีการทำงานไสยศาสตร์ที่มีอยู่ในระบบวัฒนธรรมของชนเผ่าอะชานเดหรือชาวนาฝรั่งเศสไม่ได้เป็นปัญหาแต่อย่างใดเลยสำหรับพวกราชวงศ์ “ไสยศาสตร์” เวทมนตร์ค่า หรือการอธิบายความเจ็บป่วยว่าเป็นเพราะความโ zuskray หรือทำผิดระเบียบอย่างใดอย่างหนึ่งของสังคมนั้นเป็นสิ่งที่พวกเขายึดถือและปฏิบัติสืบทอดต่อกันมาช้านาน จนกลายมาเป็นส่วนสำคัญของวิถีชีวิตและระบบวิธีคิดของคนในชุมชนไปแล้ว แต่นักมนุษยวิทยาและนักวิชาการจากนอกชุมชนต่างหากที่มองเห็นว่าความเชื่อและวิธีการทำงานไสยศาสตร์นั้นเป็นปัญหา วิธีคิดของคนพื้นบ้านเหล่านั้นจะต้องมีปัญหานั่นๆ เพราะนักมนุษยวิทยา นักวิชาการ บุคลากรในวงการแพทย์และคนอ่านงานของนักมนุษยวิทยาทั้งหลายไม่สามารถอธิบายได้ว่าวิธีคิดและความเชื่อของคนพื้นบ้านที่ไม่เป็นเหตุเป็นผล หรือไม่เป็นวิทยาศาสตร์เหล่านั้นคงอยู่ได้อย่างไร คนเราไม่ชีวิตอยู่ท่ามกลางความงมงายและไม่มีเหตุผล ได้อย่างไร คนพื้นเมืองมีระบบวิธีคิดหรือวิธีการให้เหตุผลที่แตกต่างไปจากนักมนุษยวิทยาและคนนอกชุมชนหรืออย่างไร คำตามเหล่านี้สะท้อนถึงความไม่เข้าใจของคนที่ไปจากภายนอกชุมชนค่อนข้างมาก พอเข้าใจว่าปัญหาของความเชื่อเกิดขึ้นและคงอยู่ในตัวของนักมนุษยวิทยาและคนภายนอกเข่นพวกราต่างหาก ไม่ใช่เรื่องของคนเชื่อและคนปฏิบัติที่เป็นชาวบ้านหรือชาวพื้นเมืองทั้งหลายเลย

ประการที่สอง การตั้งคำถามและค้นหาคำตอบเชิงประจักษ์นิยมและเหตุผลนิยม ไม่ใช่คำตอบของปัญหาทั้งหมด รวมทั้งไม่ได้ช่วยให้นักมนุษยวิทยามองเห็นและเข้าใจการคงอยู่และพัฒนาการของระบบการรักษาพยาบาลพื้นบ้าน ข้อสงสัยเกี่ยวกับประสิทธิภาพของวิธีการรักษาที่

ใช้ไสยาสตร์ อำนวยฟี และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ รวมทั้งความรู้ความสามารถของหมอดินบ้านสะท้อนให้เห็นถึงอุดมและปฏิบัติการในการใช้อำนาจควบคุมของฝ่ายประจักษ์นิยมและเหตุผลนิยมมากกว่าอย่างอื่น ความเป็นจริงอาจจะอธิบายได้หลายวิธีหลายแบบ โดยการใช้วิธีคิดที่แตกต่างกันออกไป คำอธิบายความเป็นจริงใดๆ ยังขึ้นอยู่กับความเชื่อที่สัมพันธ์กับความหมายและประสบการณ์ชีวิตของคนในวัฒนธรรมเฉพาะแห่งเฉพาะช่วงเวลาอีกด้วย

ประการที่สาม ผมเข้าใจว่าแนวโน้มของทฤษฎีมนุษยวิทยาการแพทย์ร่วมสมัยต่อปัญหาของความเชื่อจะให้ความสำคัญกับการพิจารณาทางกรรมที่ผลิตความจริงเกี่ยวกับระบบการแพทย์ และความหลากหลายของวัฒนธรรมสุขภาพในแต่ละวัฒนธรรม อำนาจ และความสัมพันธ์เชิงอำนาจที่แสดงออกผ่านการใช้ภาษาและฝังลึกอยู่ในกระบวนการผลิตความจริงน่าจะเป็นคำอุบัติ สำหรับการพิจารณาระบบทรรรูปวิธีการรักษาพยาบาลเฉพาะอย่าง การศึกษาของ Favret-Saada เป็นตัวอย่างที่ชัดเจนที่สุด ไสยาสตร์ ผู้ เทวดาหรือการเข้าทรงลงพิมีจริงหรือไม่ รักษาโรคหายจริงหรือไม่... ไม่ใช่เรื่องสำคัญ แต่เรื่องราวและประสบการณ์ชีวิตที่คนเกี่ยวข้องได้พูดถึง เกี่ยวนึงและนำมาประพูตปฏิบัติในความเป็นจริงนั้นสำคัญมากกว่าการพิสูจน์ด้วยเหตุผลและค้นหาประจักษ์พยาน ข้างต้น การเข้าทรงลงพิมีและไสยาสตร์ในวัฒนธรรมสุขภาพมีความหมายหลายอย่างสำหรับหลาย คน การค้นหาความจริงตามที่ว่าทางกรรมสุขภาพกระแဆลักษ์ (การแพทย์แผนใหม่) ไม่ใช่แหล่งอ้างอิงของความหมายและประสบการณ์เพียงแหล่งเดียวที่จะนำมาใช้ในการอธิบายปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรมดังกล่าว

ความเชื่อ ความจริง และอำนาจในลักษณะเชิงเข้าฟ้าไทย

ปัญหาของความเชื่อเป็นผลผลิตของความทันสมัยและเป็นผลผลิตของวิธีคิดและระบบการศึกษาสมัยใหม่ ในกรณีของทวีปยุโรปวิธีคิดที่ว่า “นี่เริ่มต้นขึ้นในยุคสมัยแห่งการปฏิวัติทางภูมิปัญญา ในราชคริสต์ศตวรรษที่ 17-18” ซึ่งเป็นยุคที่เหตุผลได้เข้ามานแทนที่พระเจ้าและวิทยาศาสตร์ธรรมชาติ ได้กลายมาเป็นศาสนาใหม่ในวิธีชีวิตของคนบุปผาโดยเฉพาะอยุปถัมภ์วันตก²⁰ ในกรณีของประเทศไทย ความทันสมัยเริ่มต้นขึ้นในราชสมัยต้นรัตนโกสินทร์เมื่อสังคมไทยเริ่มรับอารยธรรมตะวันตก เกิดมาใช้เป็นแนวทางการพัฒนาประเทศ อิทธิพลของอารยธรรมตะวันตกเริ่มปรากฏให้เห็นชัดเจนที่สุดในสมัยรัชกาลที่ 4 และ 5 ดังนั้น การประหารและการเผชิญหน้ากันของวิธีคิดแบบตึ้งดิมที่นักวิชาการหลายท่านเรียกว่า “วิธีคิดแบบไตรภูมิ”²¹ กับวิธีคิดแบบทันสมัยที่เน้นพัฒนาของเหตุผล

²⁰ Cahoone, Lawrence, ed. *From Modernism to Postmodernism: An Anthology*. (Cambridge, Massachusetts: Blackwell Publishers, 1996), p. 27.

²¹ สุริยา ศุนทดุปดีและคณะ. วิธีคิดของคนไทย: พิธีกรรมช่วงปีฟ้อนของชาวเข้าฟ้า จังหวัดนครราชสีมา. (นครราชสีมา: ห้องไทยศึกษานิพัทธ์, สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี, 2542), หน้า 74-85; Reynolds, Craig J. "Buddhist Cosmography in Thai History with Special Reference to Nineteenth-Century Culture Change." *Journal of Asian Studies*. 35

และวิทยาศาสตร์ตะวันตกจึงเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ ทั้งนี้เพราะหัวใจหลักของวิชีคิดแบบทันสมัยก็คือ สำนึกรู้และความพยายามค้นหาคำตอบเกี่ยวกับตัวแห่งแหล่งที่มาของตนเองในปัจจุบันจะเป็นสำนึกรู้ดังกล่าวเป็นที่มาของการตั้งคำถามและตรวจสอบระบบความเชื่อ ความรู้และวิธีปฏิบัติที่มีอยู่ในสังคมและวัฒนธรรมของตน ขณะเดียวกัน วิชีคิดแบบทันสมัยนิยมยังเน้นที่การยึดเอาอารยธรรมตะวันตกเป็นแบบแม่แบบหรือเป้าหมายในอุดมคติที่การพัฒนาประเทศหรือกิจการใดๆ ควรจะยึดเป็นแบบอย่าง ถ้าต้องการหลีกหนีไปให้พ้นจากความล้าหลังและป่าเถื่อนที่เคยมีมาตามประเพณีดั้งเดิม อารยธรรมตะวันตกเท่านั้นที่เป็นปลายทางของความเจริญรุ่งเรืองและความศิวิไลซ์

เป็นที่น่าสนใจว่า “ปัญหาของความเชื่อ” ในส่วนที่เกี่ยวกับการตั้งคำถามท้าทายการมืออยู่ และความจริงของการทรงเจ้าเข้ามีรีมต้นขึ้นในช่วงเวลาเดียวกันกับที่ความทันสมัยและการยธรรมตะวันตกเริ่มเข้ามามีอิทธิพลในสังคมไทย ชนชั้นผู้นำและปัญญาชนสยามคนสำคัญ เช่น สุนทรภู่ เจ้าพระยาทิพารวงศ์ และเจ้าฟ้ามงกุฎ (รัชกาลที่ 4) ในสมัยนั้นเริ่มเคลื่อนแผลงสังสัยต่อวิธีการเข้าทรงและอำนาจของผู้ที่พูดผ่านคนทรง บางท่านก็ตั้งคำถามโดยตรง บางท่านก็ต่อต้านโดยใช้อำนาจทางการเมืองการปกครองของตนในการจัดการกับลักษณะทรงเจ้าเข้ามีที่คนไทยรวมทั้งคนกลุ่มชาติพันธุ์อื่นๆ ในราชอาณาจักรสยาม เช่น จีนและอินเดีย ให้ความเคารพศรัทธาและเชื่อถือมาช้านาน

สุนทรภู่ได้แสดงทัศนะเกี่ยวกับการลงพื้อย่างชัดเจนในนิราศของท่านหลายเรื่อง เช่น ใน “นิราศเมืองแกลง” ท่านบอกว่าการเข้าทรงลงพื้นเรื่องโ哥หกหลอกหลวงและเป็นความงามของชาวบ้าน “...ให้คนทรงลงพื้นเมื่อพี่เจ็บ ว่าพระเก็บดอกไม้ที่ชายเขา ไม่กองจ้อมสูงทำดูเบา ท่านปู่เจ้าคุณแค้นจึงแทนทด ครั้นตามขอโทยก็โปรดให้ ที่จริงใจก็รู้อยู่ว่าปด แต่ชาวบ้านท่านถือข้างท้าวนาด จึงสู้คนนึงไว้ในอุร่า...”²² เช่นเดียวกับในเรื่อง “นิราศพระบรม” ท่านถึงกับอ่อนเพลียและเหี้ยไม่ใช่ความสามารถของชาวบ้าน ท่านบอกว่าเจ้าพี่ช่วยคนไม่ได้เลย ผู้จะเป็นที่พึ่งของคนได้อย่างไร ส่วนที่ท่านเห็นว่าพอจะพึงได้บ้างก็เห็นจะเป็นเจ้าชายหรือขุนนางข้าราชการทั้งหลาย “...ที่ท้ายบ้านศาลาจ้าวของชาวบ้าน บวงสรวงศาลาจ้าวพีบายศรีตั้ง เห็นคนทรงปลงจิตอนิจัง ให้คนทั้งปวงหลงลงอบาย ซึ่งคำปดมดหัวว่าจ้าวช่วย ไม่เห็นด้วยที่จะได้ดังใจหมาย อันเจ้าพี่นี้ถึงรับกีกลับกลาย ถือจ้าวนายที่ได้พึงจึงจะดี...”²³

พระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว หรือในหลวงรัชกาลที่ 4 แห่งกรุงรัตนโกสินทร์ได้ชี้อว่าเป็นผู้หนึ่งที่ทรงเห็นว่าการเข้าทรงลงพื้นเรื่องงมงายไร้เหตุผล พระองค์ท่านทรงต่อต้านการ

(1976):203-220; Thongchai Winichakul. *Siam Mapped: A History of the Geo-Body of a Nation*. (Hawaii: University of Hawaii Press, 1994), pp.. 20-36.

²² สุนทรภู่. “นิราศเมืองแกลง.” ใน ชีวิตและงานของสุนทรภู่. พิมพ์ครั้งที่ 10. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์เสริมวิทย์บรรณาการ, 2518), หน้า 107.

²³ สุนทรภู่. “นิราศพระบรม.” ใน ชีวิตและงานของสุนทรภู่. พิมพ์ครั้งที่ 10. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์เสริมวิทย์บรรณาการ, 2518), หน้า 460, 463.

เข้าทรง ความเชื่อโฉคลง ของลังหรือการทำเสน่ห์ยาแฟดต่างๆ มาโดยตลอด เหตุการณ์สำคัญในรัชสมัยของพระองค์มีทั้งทรงประกาศลงโทษคนหลอกหลวงทำเสน่ห์ยาแฟด คณธรรมชาหรือพระสงฆ์ที่วอดอุตริป้าภูหาริย์ต่างๆ จนถึงขั้นประหารชีวิต²⁴ และทรงจัดการกำราบกลุ่มคนทรงศาลเจ้าเสือของชุมชนคนจีนบริเวณถนนจรัญกรุงในราช พ.ศ. 2409 ดังปรากฏในพระนิพนธ์ของสมเด็จกรมพระยาคำรงราชานุภาพต่อไปนี้

“เดิมมีศาลเจ้าของพากจีนเป็นตึกใหญ่อยู่ริมถนนบำรุงเมืองแห่งหนึ่ง เรียกว่าศาลเจ้าเสือ กิตติทางที่จะขยายตนน จังพระราชทานที่หลวงแห่งหนึ่งริมถนนเพื่องนครให้บ้ายศาลเจ้าเสือมาตั้ง และสร้างศาลใหม่พระราชทานแทนศาลเดิม แต่พากจีนไม่พอใจจะให้บ้าย คิดอุบາຍให้เจ้าเข้าคุนทรงพุดจากพยากรณ์ว่าจะเกิดภัยอันตรายต่างๆ จนเกิดหมวดหัวนกันในหมู่พากจีนในสำเพ็ง ขอแห่เจ้าอาใจมิให้คิดร้าย ก็พระราชทานให้แห่ตามประสงค์ และเสด็จออกทอดพระเนตร ณ พระที่นั่งสุทไธศวรรย์ ณ ได้ตามเสด็จไปดูແย়งจำได้ กระบวนที่แห่นนกเป็นอย่างเจกมีชิงทิวและล้อโก๊ะเป็นต้น แบลกแต่มีคนทรงเจ้าแต่ตัวใส่เสื้อกั๊กนุ่งกางเกงและโพกหัวสีแดง นั่งบนเก้าอี้หามมาในกระบวนสักสองสามคน บางคนเอาเข็มเหล็กแทงแก้มทะลุเข็มหาน้ำมาให้คนเห็น บางคนบันดาลให้คนหามเก้าอี้เดินโซเชไม่ตรงถนนได้ เมื่อมาถึงพระที่นั่งตรัสสั่งให้ตัวรจเจ้าหามเจ้าโซเชหามไปได้ตรงๆ คนดูก็สิ้นเลื่อนใส เมื่อเสร็จการแห่แล้วโปรดฯ ให้กรมเมืองประภาครว่า ถ้าเจ้าซังขึ้นพยากรณ์เหตุร้ายจะเอาผิดกับคนทรง ในไม่ช้าเจ้าเสือเข้าคุนทรงอีก แต่คราวนี้ประภาครว่าที่จะโปรดฯ ให้บ้ายศาลไปสร้างใหม่นั้นเป็นการดีนัก เจ้าพอใจมาก...”²⁵

แม้ว่าพระนิพนธ์ของสมเด็จกรมพระยาคำรงราชานุภาพข้างต้นนี้จะไม่ได้เกี่ยวข้องโดยตรงกับทรงเจ้าเข้าฝีและวัฒนธรรมสุขภาพในราชอาณาจักรสยามเมื่อกว่าศตวรรษที่ผ่านมา แต่ก็ถือได้ว่าเป็นกรณีตัวอย่างของความพยายามฝ่ายรัฐและชนชั้นผู้นำสยามในการกำราบหรือส่งสัญญาณเตือนภัยไปยังลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้าฝีในสมัยนั้น การทรงเจ้าเข้าฝี การทำเสน่ห์ยาแฟด การแสดงอิทธิฤทธิ์ป้าภูหาริย์ การทำนายโชคชะตาต่างๆ เป็นพุทธิกรรมและความเชื่อที่ทางชนชั้นผู้นำของสยามในเวลาหนึ่นมองเห็นว่าเป็นอุปสรรคของกันที่สำคัญในการพัฒนาประเทศไปสู่ความทันสมัยและศิริไลซ์ จากการณ์ตัวอย่างนี้ การขัดขวางการขยายตนของกลุ่มร่างทรงศาลเจ้าเสือถือว่าเป็นตัวอย่างของการขัดขวางวัฒนธรรมของความทันสมัย การขยายตนเป็นการสร้างความเจริญให้กับบ้านเมือง

²⁴ ประชุมประภาครัชกาลที่ 4 ภาคสอง (พ.ศ. 2401-2404). (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โสกณพิพัฒนากร, 2465).

²⁵ คำงราชานุภาพ, สมเด็จกรมพระยา ความทรงเจ้า. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สมาคมสังคมศาสตร์แห่งประเทศไทย, 2506), หน้า 157-58.

แต่ศาลเจ้าและกลุ่มคนทรงเจ้าเป็นความเชื่อและพิธีกรรมที่งมงายไม่มีเหตุผลในสายตาของชนชั้นผู้นำสยามเวลานั้น พื้นที่ทางสังคมของคนทรงและตำแหน่งทรงจึงตกเป็นเป้าหมายของปฏิบัติการทางอำนาจจากหน่วยงานของรัฐบาลตั้งแต่นั้นเป็นต้นมา

แม้ว่ารัฐไม่ได้ปราบปราม กำราบหรือจัดการกับลัทธิพิธีทรงเจ้าเพื่อในราชอาณาจักรสยาม ตั้งแต่สมัยรัชกาลที่ 4 และ 5 จนถึงปัจจุบันอย่างจริงจังหรือถอนราชโองโคนทั้งในเมืองและชนบท แต่ก็กล่าวได้ว่าปฏิบัติการทางอำนาจของรัฐที่กระทำต่อลัทธิพิธีทรงเจ้าเพื่อกีดขึ้นให้เห็นเป็นประจำโดยเฉพาะในกรณีที่อ้อฉาและส่งผลกระทบต่ออุดมการณ์หลักของชาติอย่างรุนแรง ในรอบศตวรรษที่ผ่านมาลัทธิพิธีทรงเจ้าเพื่อโดยเฉพาะผู้นำลัทธิภูกกระทำโดยอำนาจและกลไกของรัฐหลายรูปแบบ เช่น ส่งกำลังทหารเข้าไปจับกุมในข้อหาเกยต้อแผ่นดินและปลุกระดมก่อความไม่สงบเรียบร้อยในราชอาณาจักร รวมทั้งประหารชีวิตผู้นำคนสำคัญของลัทธิ (กรณีบุญพินาปีบุญ)²⁶ จับกุมดำเนินคดีพร้อมสั่งปิดที่ทำการของสำนัก (กรณีสำนักปู่สวารรค์)²⁷ ทั้งนี้ยังไม่นับรวมกรณีร่างทรงหรือต້າหนักทรงขนาดเล็กที่ถูกจับและดำเนินคดีในข้อหาหลอกหลวง น้อโงกรัพย์และดูหมื่นศาสนาประจำชาติ รวมทั้งกระแสสังคมในทศวรรษที่ 2530-2540 ที่มีสื่อมวลชน ปัจจุบัน และนักวิพากษ์สังคมบางกลุ่มออกมาระดับความเห็นและข้ออภิปรายต่อต้านการทรงเจ้าเพื่อพร้อมตั้งข้อหาว่าเป็น “แก๊งทรงเจ้า”²⁸ พระพยอม กัลยาโน เจ้าอาวาสวัดสวนแก้วและพระนักเทศน์นักกิจกรรมเพื่อสังคมผู้มีชื่อเสียงและนายดำรง พุฒาtal อดีตพิธีกรรายการ โทรทัศน์ “เจาะใจ” (ท.ท.บ. 5) บรรยายการผู้ก่อตั้งนิตยสาร “คู่สร้างคู่สม” และสมาชิกวุฒิสภาเป็นแกนนำคนสำคัญของกลุ่มต่อต้านลัทธิพิธีทรงเจ้าเพื่อในสังคมไทยปัจจุบัน

²⁶ โปรดครุยละเอียดใน เดิม วิภาควัฒนกิจ. ประวัติศาสตร์อีสาน. พิมพ์ครั้งที่ 2. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2530), หน้า 491-516. ผู้นำที่ถูกดำเนินคดีนี้ถูกตามคำกล่าวหาของรัฐไม่ใช่ว่าทรงหรือคนทรงโดยตรง แต่ก็มีลักษณะหลายประการที่ใกล้เคียงกับการทรงเจ้าเพื่อ โดยเฉพาะการโยงเอาอำนาจหรืออิทธิฤทธิ์ของท้าวธรรมมิตรวิชา หรือพระครรช์หริเมตไตรยเจ้า มาเกี่ยวข้องกับการทำนายเหตุการณ์ในอนาคต แสดงอิทธิฤทธิ์ ปฏิบัติการยังและใช้พิธีกรรมใช้ไสยศาสตร์เป็นเทคโนโลยีในการปลุกระดมชักนำชาวบ้านให้เกิดความเชื่อและศรัทธา ที่สำคัญ ทางราชการตั้งข้อกล่าวหาผู้นำนี้บุญทั้งหลายด้วยข้อหาเดียวกับคนทรงหรือร่างทรง นั่นคือ งมงายและโกหกหลอกหลวงรายถูร ข้าหลวงต่างพระองค์ของมหาอิสานและผู้มีอำนาจในสมัยนั้นมองเห็นว่าความเชื่อและพิธีกรรมเกี่ยวกับผู้นำและการเข้าทรงลงตัวเป็นด้านดีของการก่อความวุ่นวายของพวกผู้บุญ ดังข้อความที่ เดิม วิภาควัฒนกิจ บันทึกไว้ดังต่อไปนี้ “นับตั้งแต่พระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงชรบุตรพิประทรง ข้าหลวงต่างพระองค์ได้ทรงปราบปรามพวกผู้บุญไปแล้วนั้น [พ.ศ. 2443] เรื่องกีเสงบชาลงไป และทรงให้มีตรากฎหมายมีให้รายบุญนับตือศักดิ์สามไดๆ ทั้งสิ้นอีกเป็นอันขาด เช่น เข้าทรงเจ้า สุนผี มีตีไห ผีฟ้า ผีมะเหลกี้ด้วยลักษณะเมือง ปีป้อม ฯลฯ ด้วยอาการใดๆ ก็ได้ ให้เข้าหน้าที่หัวเมืองขึ้นผู้ดังผู้ดีสิ่นนี้ไปทำการใต้ส่วนพิจารณา ถ้าได้ความจริงให้ปรับเป็นเงินผู้ละ 12 บาท มีรางวัลให้ผู้แจ้งข่าว ถ้าไม่มีเงินเดียได้โดยไม่ต้องให้เจ้าคุก 1 เดือน...” (อ้างแล้ว, หน้า 509)

²⁷ โปรดครุยละเอียดใน Yagi, Susuke. “Sanak Puu Sawan: Rise and Oppression of a New Religious Movement in Thailand.” (Unpublished Ph.D. dissertation, University of Washington, 1988).

²⁸ ข่าวสด. 2 กันยายน 2539; ส. គិរកម្មនៃសាធារណៈ មុនប្រជាពលរដ្ឋនាស៍ និងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា. (ក្រុងពាណិជ្ជកម្ម: កម្មការការពាណិជ្ជកម្មនៃសាធារណៈ និងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា, 2538).

กรณีของนายชูชาติ งามการและคณะอดีตร่างทรงองค์เทพเจ้าจากจังหวัดชลบุรีอุ่อกมาแน เกล็ดลับในการทรงเจ้าผ่านทางรายการ โทรทัศน์และสื่อมวลชนระดับชาติหลายแขนงเมื่อกลางปี พ.ศ. 2540 นับได้ว่าเป็นจุดสูงสุดของขบวนการต่อต้านการทรงเจ้าเข้ามีในสังคมไทยสมัยใหม่ นายชูชาติ งามการและคณะต้องการจะชี้ให้เห็นว่าการเข้าทรงลงพิเป็นเรื่องของการแสดง ผีหรือคนที่มาถิงร่างทรงหรือคนทรง อิทธิฤทธิ์ต่างๆ เป็นเรื่องของการแสดงของร่างทรง “ไม่ใช่อิทธิฤทธิ์ขององค์เทพหรือเจ้าทั้งหลาย แต่การณ์กลับกลายเป็นว่า ปฏิกริยาของสาธารณชนมีทั้งฝ่ายที่เห็นด้วยกับไม่เห็นด้วยกับการกระทำของนายชูชาติและคณะ ประเด็นนำเสนอของนายชูชาติและคณะที่เน้นเหตุผลเชิงประจักษ์และการกล่าวหาว่าการทรงเจ้าเป็นเรื่องของนายชูชาติโดยยั่งรุนแรงด้วยวิทยาธรรมที่ว่า “ไม่เชื่อยอเย่ลับหลู่”²⁹

กรณีตัวอย่างนี้น่าสนใจตรงที่ว่า การต่อสู้ทางวิทยาธรรมระหว่างรัฐกับคนทรง หรือฝ่ายเหตุผลนิยมและทันสมัยนิยมกับฝ่ายทรงเจ้าเข้ามีในสังคมไทยนี้ แม้ฝ่ายแรกจะมีอำนาจและเครื่องมือของอำนาจต่างๆ อยู่ในมือ แต่ในความเป็นจริงไม่มีฝ่ายใดมีอำนาจเบ็ดเสร็จ “ไม่วิชาธรรมใดที่ครอบงำได้อย่างเด็ดขาด ฝ่ายที่ถูกกระทำ เช่น คนทรงและลูกศิษย์ยังมีพื้นที่ทางสังคมและช่องทางอิกรากในการตอบโต้ แม้ว่าจะไม่มีสื่อมวลชนกระแสหลักและกลไกของระบบราชการสนับสนุนก็ตาม ความเชื่อและพิธีกรรมของการทรงเจ้าเข้ามีก็เบ่งบานในตำแหน่งทรงทั่วประเทศ ธุรกิจเกี่ยวกับการใบห่วย ดูดวง ตรวจโชคชะตาราศี สะเดาะเคราะห์ ตลาดพระเครื่อง และวารสารสิ่งพิมพ์เกี่ยวกับกับกระแสศาสนาพิธีทั้งหลายขังคง ได้รับความนิยมอยู่อย่างแพร่หลาย “ไม่ว่าจะมีกระแสต่อต้าน ว่างมงายไร้เหตุผล หรือโกหกหลอกลวงรุนแรงเพียงใดก็ตาม ประเด็นการถกเถียงเกี่ยวกับการทรงเจ้าเข้ามีขังคงดำเนินต่อไปอีกในสังคมไทย ปฏิบัติการทำงานวิทยาธรรมและการตอบโต้ยังจะต้องเกิดขึ้นและดำเนินต่อไปอีกนานเท่าที่สังคมขังคงเคลื่อนไหวเปลี่ยนแปลงต่อไป

ทรงเจ้าเข้ามีกับการรักษาพยาบาลพื้นบ้าน:

กรณีคุณามหุมลำท朗 หมอดำพื้ฟ้า เจ้าก้ำกຟີພື້ນແຮງและร่างทรง

ปัญหาของความเชื่อที่เกิดขึ้นกับลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามีโดยรวมก็เกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อกรณีของการทรงเจ้าเข้ามีในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลพื้นบ้านด้วย ในอาณานิเวศของวัฒนธรรมสุขภาพ คนทรงหรือหมอดำพื้นบ้านต่างก็เผชิญกับคำรามและการท้าทายรุกรานของการแพทย์แผนใหม่ที่เข้ามาระบุมกับอารยธรรมตะวันตกในสมัยดั้นดั้น โภคินทร์ เช่นกัน ในส่วนต่อไปนี้ ผมสันใจที่จะพิจารณาดูว่าหมอดำทรง หมอดำพื้ฟ้า เจ้าก้ำกຟີ ร่างทรงและลูกศิษย์ของพวกเขาก็คือ ผู้และแสดงออกเกี่ยวกับวิธีการรักษาพยาบาลและประสบการณ์ของความเจ็บป่วยร้ายแรง ทำไม่ใช่

²⁹ “โปรดครุ่งละเอียดใน Pattana Kitiarsa. “You May Not Believe, But Never Offend the Spirits: Spirit-medium Cult Discourses and the Postmodernization of Thai Religion.” (Unpublished Ph.D. dissertation, University of Washington, 1999).

เป็นเช่นนี้ ผมไม่ได้ตั้งคำถามว่าการรักษาพยาบาลของหมอดินพื้นบ้านเหล่านี้ได้ผลหรือไม่ หมอดินพื้นบ้านที่ผมนำเสนอในที่นี้ไม่ได้ตั้งใจจะใช้เป็นตัวแทนของกรณีหมอดินบ้านประเภทต่างๆ ที่พบในภูมิภาคต่างๆ ของประเทศไทย แต่เป็นกรณีตัวอย่างที่มีความหมายค่อนข้างจะเฉพาะเจาะจงและมีนัยสัมพันธ์กับบริบททางวัฒนธรรมประจำถิ่นของชนบทอีสานและกลุ่มชาติพันธุ์ไทย-ลาวมากเป็นพิเศษ

หมอดำทรง หมอดำพื้นที่ เจ้าก็อกฟ้อนและร่างทรง ในเมืองเป็นส่วนหนึ่งของผู้นำในลัทธิพิธีทรงเจ้าเข้ามาที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลพื้นบ้านที่ปรากฏอยู่ในวัฒนธรรมอีสานปัจจุบัน หมอดินพื้นบ้านที่อาศัยอำนาจของผีและพิธีกรรมในการรักษาพยาบาลที่กล่าวมานี้มีลักษณะร่วมที่สำคัญดังต่อไปนี้

ประการแรก หมอดำทรง หมอดำพื้นที่ และเจ้าก็อกฟ้อนเป็นส่วนหนึ่งของผู้นำลัทธิพิธีและหมอดินพื้นบ้านที่สืบทอดกันมาช้านานในชุมชนชนบทภาคอีสาน โดยเฉพาะในชุมชนไทย-ลาว ชาวบ้านส่วนใหญ่เรียกหมอดินเหล่านี้ว่า “ครูบา” บางแห่งก็เรียกว่า “นางเทียน” แม้ว่าลัทธิพิธีของหมอดินเหล่านี้จะแตกต่างกันบ้างในรายละเอียด แต่โดยรวมแล้วจะคล้ายคลึงกันในเรื่องของการล้ำ การฟ้อน การใช้แคนเป็นคนตรีหรือลักษณะการนับถือผี เช่น ผีไฟพญาแคน ผีทางเทิง ผีภูพระหรือวิญญาณพระเจ้าองค์ตื้อและผีอื่นๆ อิกจำนวนมาก ส่วนร่างทรงหรือคนทรงเจ้าในที่นี้หมายถึง ผู้นำตำแหน่งทรงที่ปรากฏให้เห็นอย่างแพร่หลายในตัวเมืองทั่วไป ร่างทรงหรือคนทรงในเมืองเป็นปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรมที่เกิดขึ้นอย่างแพร่หลายเมื่อประมาณ 2-3 ศตวรรษที่ผ่านมาเท่านั้นเอง แต่รากฐานของความเชื่อและพิธีกรรมมีมาควบคู่กับระบบศาสนาของสังคมไทยที่มีความเชื่อและพิธีกรรมเรื่องผีพุทธและพระมหาภูมิเป็นพื้นฐาน

ประการที่สอง บรรดาหมอดำทรงและคนทรงทั้งหลายต่างก็ให้ข้อมูลตรงกันว่า ความสามารถในการรักษาพยาบาลนั้นทำได้เฉพาะ “โรคผิวแต่ง” หรือ “โรคผีเสื้ด”³⁰ เท่านั้น ไม่ใช่โรคหรือความผิดปกติที่เกิดจากเชื้อโรคหรือความบกพร่องทางกายทั้งหลาย ความเชื่อ พิธีกรรมและวิธีการรักษาที่หมอดำทรงและร่างทรงเหล่านี้ชำนาญจึงเป็นคนละเรื่องกับแพทย์สมัยใหม่ ท่านเหล่านี้จะปฏิเสธทันทีถ้ารู้ว่าอาการป่วยไม่ได้เกิดจากการกระทำการกระทำของผีหรือการประพฤติปฏิบัติคนที่ไม่เหมาะสม สมทางด้านศีลธรรมและจริยธรรมของครอบครัวและชุมชน ท่านจะแนะนำให้ผู้ป่วยด้วยโรคทางกายทั่วไปไปรับการรักษาจากแพทย์สมัยใหม่ พึงหารักษาโรคแผนปัจจุบัน หรือวิธีการรักษาอย่างอื่น

ประการที่สาม หมอดำทรง หมอดำพื้นที่ และร่างทรงต่างก็อาศัยอำนาจและบุญบารมีของวิญญาณหรือ “ผีดี” เพื่อเอาชนะการกระทำการของ “ผีร้าย” หรือวิญญาณแพนจ ผีดีของหมอดินพื้นบ้านเหล่านี้มักจะมีตำแหน่งแหล่งที่สูงส่งในระบบจักรวาลวิทยาของวัฒนธรรมไทย-อีสานหรือระบบ

³⁰ มาริโภ กะโย (ข้างต่อ, หน้า 133-45) เรียกว่า “โรคผิวเปล่ง” หมายความว่าคำนี้นำมาจาก “โรคผีเสpong” เพราะในภาษาอีสานไม่ออกเสียงคงคล้ำ ทั้งสองคำมีความหมายอย่างเดียวกัน บอกถึงอาการหรือความเจ็บปวดที่เชื่อว่าเกิดจากการกระทำการกระทำของผีประเภทต่างๆ เช่น ผีซื่อหรือผีฟ้อแม่ปู่ย่าตายาย ผีไร ผีนา ผีป่า ผีดอน ผีตาปุ่ ผีอาภัย ผีเจ้าที่เจ้าทาง ผีฟ้า เป็นต้น

ความเชื่อของคนเฉพาะถิ่น เช่น วิญญาณของพีพระ (พระเจ้าองค์ตื้อแห่งภูพระ ชัยภูมิ) ผีฟ้าหรือผีทางเทิง (พญาแตน) วิญญาณของสมเด็จพระพุฒาจารย์หรือหลวงปู่โต เป็นต้น พลังอำนาจของผีดีเหล่านี้ยื่อมเอาชนะผีร้ายหรือวิญญาณแพนธ์ที่มาสร้างความคนป่วยได้ ถ้าหากผู้ป่วยได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมและตัวหมอย่องอ่อนวน ติดต่อและขอความช่วยเหลือด้วยการประกอบพิธีกรรมได้ถูกต้องในช่วงเวลาและสถานที่ที่เหมาะสม

ประการที่สี่ ส่วนใหญ่หมอดำทรง หมอดำผีฟ้า เจ้ากึกผีฟ้อนและร่างทรงในเมืองรวมทั้งบรรดาลูกศิษย์ทั้งหลายจะเป็นผู้หญิง ลักษณะที่เกี่ยวกับผีส่วนใหญ่ผู้หญิงจะมีบทบาทสำคัญ เป็นทั้งผู้นำ ผู้ประกอบพิธีและผู้เข้าร่วมพิธี ในขณะที่ผู้ชายส่วนใหญ่จะมีบทบาทรองลงมา เช่น เป็นหมອแคน เป็นนายค่านหรือผู้ช่วยร่างทรง เป็นต้น จำนวนผู้หญิงในลักษณะเหล่านี้ไม่น้อยกว่า 80 เปอร์เซนต์ของจำนวนคนที่เกี่ยวข้องทั้งหมด

ประการที่ห้า ลักษณะที่ทรงเจ้าผีในสังคมไทย ไม่ว่าจะเป็นของพื้นบ้านหรือสมัยใหม่ ไม่ว่าจะเกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลหรือไม่เกี่ยวกับตาม จะมีค่าอาสัญลักษณ์และหลักธรรมคำสั่งสอนของพุทธศาสนาเป็นที่ตั้งหรือเป็นส่วนสำคัญ ถ้าพิจารณาองค์ประกอบเกี่ยวกับความเชื่อและพิธีกรรมเกี่ยวกับผีอย่างละเอียด จะเห็นได้ว่ามีส่วนของพุทธ ผี พระมหาสมพัฒานกันอยู่ แต่สัญลักษณ์ของพุทธศาสนามักจะโดดเด่นเป็นพิเศษ เช่น เป็นองค์พระประธาน หรือเป็นแหล่งที่มาของอำนาจศักดิ์สิทธิ์ในการปราบผีร้าย เช่น ห่อผ้าไตรจีวร ผ้าสไบสีเหลือง เป็นต้น ในบางกรณีลักษณะที่ทรงเจ้าผีจะใช้สัญลักษณ์ของอุดมการณ์ชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์เข้ามาเป็นส่วนสำคัญของความเชื่อและพิธีกรรม โดยเฉพาะกรณีที่ร่างทรงมีองค์เป็นพระมหากษัตริย์ วีรบุรุษ วีรสตรี หรือเจ้านายนักรบในอดีต

ประการที่หก หมอดำทรง หมอดำผีฟ้าและเจ้ากึกผีฟ้อนจะใช้เสียงแคน การขับกลอนลักษณะฟ้อน และสัญลักษณ์ทางวัฒนธรรมของอิสานในการติดต่อกับวิญญาณหรือผีสูงสุด ส่วนร่างทรงในเมืองจะใช้วัดคนตระไทยหรือเทพเพลงให้ว่องค์เทพของอินเดียหรือจีนประกอบในระหว่างพิธีไหว้ครูบูชาเทพประจำปี ในพิธีกรรมรักษาคนป่วยทั่วไปจะเน้นการเข้าทรงและติดต่อกับองค์เทพในขณะที่ร่างทรงยังเข้าฉายอยู่ โดยมีผู้ช่วยร่างทรงคอยให้ความช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกตลอดเวลาของการประกอบพิธีกรรม

ภูพระ: “มหานครเมืองกา” ของหมอดำทรง หมอดำผีฟ้า และร่างทรง

เมื่อวันที่ 16-17 เมษายน 2543 ผมและเพื่อนร่วมงานจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีอีก 2 คน³¹ ได้มีโอกาสเดินทางไปร่วม “งานประเพณีรำผีฟ้า”³² ที่บุรีรัมย์ฯ วัดศิลาอาสน์ ตำบล

³¹ ผู้ขอขอบคุณอาจารย์สุริยา สมบุคุปต์และกนกพร ศิบุรี คณะนักวิจัยจากห้องไทยศึกษานิพัทธ์ สาขาวิชาศึกษาทั่วไป สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีที่ให้ความช่วยเหลือและร่วมทำงานภาคสนามระหว่างการศึกษามหาด្ឋาทรงตลอด

นาเสียฯ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ ผนเม็ก้าใจว่าชื่อของประเพณีดังกล่าวเป็นชื่อที่ประกาศโดยทาง จังหวัดชัยภูมิเพื่อประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวและการอนุรักษ์ประเพณีประจำท้องถิ่นของจังหวัด แต่สำหรับชาวบ้านโดยเฉพาะกุ่มหม้อลำทรง หมอดำฝีพื้า และร่างทรงทั้งจากหมู่บ้านต่างๆ ใน จังหวัดชัยภูมิและพื้นที่ใกล้เคียงจะเรียกงานดังกล่าวแตกต่างกันหลายชื่อ เช่น “ประเพณีไห้พระเจ้า องค์ตือ” “งานสรงน้ำพระเจ้าองค์ตือ” “งานไห้วครุหมอลำทรง”ฯลฯ ประเพณีดังกล่าววนี้สืบทอด กันมานานหลายช่วงอายุคนแล้ว บรรดาชาวบ้านที่เคราพรศรัทธาระเจ้าองค์ตือต่างก็มาไห้ บนบาน หรือแก้บนในวาระโอกาสต่างๆ ตลอดปี เช่น สงกรานต์ เข้าพรรษา อาสาฬหบูชา ออกรพรรษา เป็นต้น อย่างไรก็ตาม ระยะ 4-5 ปีที่ผ่านมาทางหน่วยงานราชการในท้องถิ่น เช่น องค์กรบริหาร ส่วนตำบลบ้านนาเสียฯ ได้พยายามเข้ามายัดงานประเพณีอย่างเป็นทางการ มีการอกร้านและจ้าง มหาสมภพแสดงเพื่อหารายได้บำรุงท้องที่และศักดิ์สิทธิ์สิ่งก่อสร้างต่างๆ ในบริเวณวัด ศิลาอาสน์

ทางจังหวัดชัยภูมิจัดให้ “ภูพระ” เป็นสถานที่ท่องเที่ยวที่สำคัญแห่งหนึ่งของจังหวัด พร้อม ทั้งให้รายละเอียดว่า “ภูพระตั้งอยู่ที่บ้านนาไก่เชา ต. นาเสียฯ อ. เมือง อยู่บริเวณวัดศิลาอาสน์ ห่าง จากศาลากลางไปทางทิศเหนือประมาณ 22 กม. การเดินทางให้ทางหลวงหมายเลข 201 (ชัยภูมิ-แก้งคร้อ) ระยะทาง 15 กม. เลี้ยวซ้ายไปตามทางหลวง รพช. (นาเสียฯ-หัวยชัน) อีกประมาณ ถึงทาง แยกซ้ายเข้าวัดศิลาอาสน์อีก 2 กิโลเมตร รถชนิดรถแล่น ได้ติดอุปถัมภ์เดชา”³³ บันทึกของทางจังหวัด ชัยภูมิอีกฉบับหนึ่งระบุว่า “ภูพระเป็นภูเขาลูกเตี้ยๆ ลูกหนึ่งอยู่ห่างจากศาลากลางจังหวัดประมาณ 12 [22] ก.m. ที่พนังหินบนเนินเขาภูพระจำหลักเป็นพระพุทธรูปใหญ่องค์หนึ่ง [เป็นพระพุทธรูป ปางมารวิชัย...เรียกว่า “พระเจ้าองค์ตือ”] นั่งขัดสมาธิรับ พระหัตถ์ขวาวางอยู่ที่พระเพลา พระหัตถ์ซ้ายวางพาดอยู่ที่พระชงช์ หน้าตักกว้าง 5 ฟุต สูง 7 ฟุต... รอบๆ พระพุทธรูปองค์นี้มีรอยแกะ พินเป็นรูปพระสาวกอีกหลายองค์ สันนิษฐานว่าอาจสร้างในราชสมัยรุ่นราواคราวเดียวกับปรางค์ ก็เป็นได้ พระพุทธรูปเหล่านี้มีลักษณะเป็นพระพุทธรูปแบบอู่ทอง มีอายุระหว่างพุทธศตวรรษที่ 18-19 (ราว พ.ศ. 1701-1900) ทางราชการจังหวัดชัยภูมิสอบถามความคุณรุ่นแก่ซึ่งรับรู้เรื่องราวสืบต่อๆ กัน มาบันเป็นร้อยๆ ปีว่ามีผู้พงพระเจ้าองค์ตืออยู่ในป่าที่เขาแห่งหนึ่งจึงมีผู้ตั้งชื่อเขาลูกนี้ว่า “เขาภูพระ” ทุกๆ ปีจะมีผู้ไปไหว้พระเจ้าองค์ตือในกลางดือนห้าเป็นจำนวนมาก มีทั้งคนต่างจังหวัดด้วย... ผู้เดื่องใจบอกว่าหมอรักษาเป็นหมอมลำให้การรักษาคนป่วย ขอให้หาย โดยบันนานต่อพระเจ้าองค์ตือ ก็ได้สมปรารถนา... ในปี พ.ศ. 2483 พระวินูณโนรธกิจ อคิตเจ้าคณะจังหวัดชัยภูมิ... ได้ขอตั้งเป็น

เวลา 2 วัน 1 คืน (16-17 เมษายน 2543) พากเราเดินทางไป-กลับด้วยรถยนต์ส่วนตัวจากครรราชสีมาและพักค้างคืนที่อาคารโรงเรียน ภูพระพิทยาคม ต. นาเสียฯ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

³² โปรดดู “ภูมีตียวสกรรณ์ ฝ่าสายน้ำอะเมซิ่ง 4 ก้าว.” นิติชนรายวัน. (10 เมษายน 2543):31.

³³ “ประวัติเข้าพ่อพญาและคำขวัญจังหวัดชัยภูมิ.” (ข้อมูล: ไทยเสรีการพิมพ์, นบป.), หน้า 8-9.

สำนักสงฆ์ชื่อ ศิลาราษณ์ และเพ็วถางบริเวณให้เตียน ต่อมาก็ได้สร้างเป็นกุฎี มีพระภิกขุอยู่ประจำ มาตลอดจนทุกวันนี้...”³⁴

ดังที่ปรากฏอยู่ในบันทึกของจังหวัดชัยภูมิข้างต้น เขาภูพระและพระเจ้าองค์ตื้อเป็นศูนย์กลางความเชื่อและพิธีกรรมของบรรดาหมอดำท่องและหมอดำพิมานนาน ผู้คนคิดว่าคงจะไม่เป็นการกล่าวเกินเลยถ้าจะเรียกสถานที่ดังกล่าวว่า “มหานครเมกกะ”³⁵ ของหมอดำท่อง หมอดำพิมาน และร่างทรงอื่นๆ ในภาคอีสาน เพราะสถานที่แห่งนี้เป็นปลายทางที่บรรดาหมอดำท่อง หมอดำพิมาน ครูบาและลูกศิษย์จากหมู่บ้านต่างๆ ในเขตจังหวัดชัยภูมิ ขอนแก่น นครราชสีมา บุรีรัมย์ เพชรบูรณ์ ลพบุรี รวมทั้งร่างทรงจากตำแหน่งที่อยู่ในเมืองหลายแห่ง มาชุมนุมกันเพื่อทำพิธีไหว้ครูและแสดงความเคารพสักการะบูชาต่อหน้าพระเจ้าองค์ตื้อแห่งภูพระ เขาภูพระ ได้ชื่อว่าเป็นศาสนสถานที่ศักดิ์สิทธิ์ วิญญาณของพระเจ้าองค์ตื้อ ได้ให้ความคุ้มครองช่วยเหลือบรรดาครูบาและลูกศิษย์เหล่านี้ ตลอดเวลา ใครเดือดร้อนด้วยปัญหาอะไร เช่น ปัญหาสุขภาพร่างกาย ปัญหารครอบครัว ปัญหานในการทำนาทำกินและหน้าที่การทำงาน ฯลฯ ชาวบ้านเชื่อว่าพระเจ้าองค์ตื้อช่วยคลบบันดาลให้ได้สารพัดดังนั้น บรรดาครูบา ร่างทรง หมอดำ หมอดคนและลูกศิษย์ต่างก็มาร่วมพิธีไหว้ครูนี้อย่างคับคั่ง โดยเฉพาะในช่วงสงกรานต์ของทุกปี

ความโดดเด่นของวัดศิลาราษณ์ในฐานะที่เป็น “มหานครเมกกะ” ของหมอดำท่องและครูบาทั้งหลายน่าจะอยู่ที่ลักษณะทางกายภาพที่สำคัญ 2 ประการ ได้แก่

ประการแรก ตัววัดตั้งอยู่บนพื้นที่ “เขาภูพระ” ที่แยกตัวออกจากภูมิประเทศรอบๆ อย่างเห็นได้ชัด เนื้อที่ของวัดทั้งหมดมีประมาณ 196 ไร่ ส่วนใหญ่เป็นลานหินปูนและหินทรายและโขดหินขนาดใหญ่สลับกับป่าเบญจพรรณ ความสูงต่ำล้านหินและโขดหินทำให้เกิดร่องน้ำและถ้ำหินตามธรรมชาติหลายแห่ง การกัดเซาะของน้ำฝนและการผุกร่อนของหินทำให้เกิดรูปร่างต่างๆ อยู่ทั่วไป ต่อมทางเจ้าอาวาส พระภิกขุสามเณรและกรรมการวัด ได้คัดแปลงรูปร่างสัณฐานของหินธรรมชาติเหล่านี้ให้เป็นพระพุทธรูป สัตว์ต่างๆ เช่น เสือ พญา낙 นกจาแกน ภายในบริเวณภูพระยังมีสถานที่สำคัญหลายจุดที่หมอดำท่อง หมอดำพิมาน และลูกศิษย์มาประกอบพิธีกรรม ได้แก่ ถ้ำพญา낙 สะหลงส์หรือสะนางแอกໄค แลรอยพระพุทธนาท ผู้เข้าใจว่าการตกแต่งหรือคัดแปลงลักษณะธรรมชาติของลานหินหรือร่องน้ำเป็นการดำเนินการภายหลังแบบทั้งหมด ร่องรอยโนกปูนปืนปูน หรือสีที่ระบายล้วนเป็นหลักฐานแสดงถึงความพยายามในการต่อเติมเสริมแต่งภูเขา โขดหิน

³⁴ “ประวัติพระเจ้าองค์ตื้อ.” นปท. นปป. (เอกสารironieyawadaksina)

³⁵ ควรกล่าวด้วยว่าสูนย์กลางความเชื่อและพิธีกรรมเกี่ยวกับผีที่สำคัญของจังหวัดชัยภูมิประกอบด้วย พระเจ้าองค์ตื้อ อนุสาวรีย์เจ้าพ่อพญาແడ สะหลงส์ ศาลปูด้วง-ย่าดี และศาลปูหลุน บรรดาหมอดำท่อง หมอดำพิมาน ครูบาและลูกศิษย์จะต้องหาโอกาสไปไหว้สักการะ วิญญาณที่ศักดิ์สิทธิ์เหล่านี้ในแต่ละปี

และланทินตามธรรมชาติให้เป็นศาสนสถาน ประเพณีคละอุบัติอ่อนเท่าที่ควร³⁶

ประการที่สอง พระเจ้าองค์ต่อและรูปพระพุทธชูปสากลที่สลักบนผนังหินทราย รวมทั้งหมด 7 องค์ พระพุทธชูปดังกล่าวเนี้ย ทางกรมศิลปากรได้ขึ้นทะเบียนเป็นโบราณสถาน ตั้งแต่วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2478 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 53 ตอนที่ 24 วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2479³⁷ รูปสลักของพระเจ้าองค์ต่อเป็นศูนย์กลางของความเชื่อและพิธีกรรมทั่งมวล เดิมผนังหินและรูปสลักของพระเจ้าองค์ต่อตั้งอยู่กลางแจ้ง ใน พ.ศ. 2506 ทางสำนักสงฆ์ศิลาอาสน์สร้างศาลมุงคลุมพระเจ้าองค์ต่อ โดยใช้เงินที่มีผู้บริจาคให้ ส่วนศาลาตруมุขหลังถาวรที่เป็นอยู่ทุกวันนี้ก่อสร้างเสร็จในราوا พ.ศ. 2520 โดยความร่วมมือของผู้ว่าราชการจังหวัดซึ่งภูมิทัศน์ท่าน ร่วมกับพ่อค้า คหบดี และผู้มีจิตศรัทธา กรมศิลปากรเป็นผู้ออกแบบและคงทั้งหมดให้กับทางจังหวัดซึ่งมี

ศาลาตруมุขหรือวิหารที่สร้างคลุมพระเจ้าองค์ต่อหลังนี้เป็นเสาสูน โครงหลังคาเหล็ก ยกหลังคาสูง ทำให้แสงสว่างและอากาศถ่ายเทอย่างทั่วถึง ส่วนบริเวณผนังหินที่สลักพระเจ้าองค์ต่อ และพระพุทธชูปสากลถูกบุดเจาะลงไปลึกระหว่าง 3-5 เมตร พื้นลาดด้วยปูนซีเมนต์ มีขันบันไดสร้างด้วยปูนซีเมนต์เดินลงจากข้างบน พื้นดินบริเวณหน้าพระเจ้าองค์ต่อและพระพุทธชูปมีพื้นที่ประมาณ 40-50 ตารางเมตร บรรดาหมอดำทั้ง ครูบาและลูกศิษย์ใช้พื้นที่ตรงนี้สำหรับประกอบพิธีไหว้ครูหรือนมัสการพระเจ้าองค์ต่อ เมื่อมองจากพื้นดินปกติลงไป สถานที่ศักดิ์สิทธิ์แห่งนี้จึงมีลักษณะเหมือนกับหอฉุกเฉื่อยามที่มีหลังคาระเบื้องสูงโปร่งคลุมไว้ ตอนที่มีหมอดำทั้งหมดล้มล้างฟ้าและลูกศิษย์มาร่วมประกอบพิธีพร้อมกันนั้น ค้วนไฟและกลิ่นธูปเทียนจะคลุ้งคลุ้งอบอวลด้วยความเร็ว ตรงหน้าพระเจ้าองค์ต่อจะมีกระถางทรายสำหรับวางดอกไม้ ธูป และเทียนที่ไหว้สักการะพระพุทธชูป รวมทั้งมีก้อนหินรูปทรงสามเหลี่ยมก้อนหนึ่งวางอยู่ เมื่อวันนี้พื้นที่นี้เป็นที่สำหรับการอธิฐานเสียงไทย คนที่เสียงไทยหรือบนนานกับพระเจ้าองค์ต่อจะยกก้อนหินนี้เพื่อเสียงดูดีสิ่งที่แต่ละคนอธิฐานหรือปรารถนาอยู่ในใจนั้นมาทางจะเป็นไปได้หรือไม่ ถ้าหากก้อนหินเสียงที่น้ำใจของผู้เสียงไทยย้อมเพิ่มมากขึ้นเป็นมาตรฐานตัว ชาวบ้านหลายคนบอกว่าไม่ใช่ทุกคนจะยกก้อนหินเสียงไทยขนาดเทื่องก้อนนั้นได้ ถ้าไม่มีบุญหรือถ้าพระเจ้าองค์ต่อไม่ช่วยบันดาลจริงๆ

ซึ่งส่วนใหญ่กระทำกันอย่างเร่งรีบและไม่มีความ

³⁶ ในวิถีทัพน์พิชัยไหว้ครูหมอดำทั้งที่ภูพระที่บันทึกโดยเจ้าหน้าที่ของสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยขอนแก่นเมื่อประมาณปี พ.ศ. 2533-2534 บริเวณลานหินและที่ต่างๆ ของวัดศิลาอาสน์บังไม่มีการก่อสร้างสร้างห้องสัก ตกแต่งถ้ำพญานาค หรือการสร้างรูปสัตว์ต่างๆ ให้เห็นเดช ภูพระในอดีตเป็นศาสนสถานที่ศักดิ์สิทธิ์และเครื่องเริ่มด้วยรูปสลักของพระเจ้าองค์ต่อที่มีมาตั้งแต่สมัยโบราณและสถาปัตยกรรมชาติของภูเขา โขดหินและลานหิน ไม่ใช่ลิ่งก่อสร้างที่คนเดิมแต่งเข้าไปภายหลัง

³⁷ “ประวัติพระเจ้าองค์ต่อ.” อ้างแล้ว.

งานชุมชนหมอดำท่อง-หมอดำพีฟ้าที่ภูพระ

แม้ว่าหมอดำท่อง หมอดำพีฟ้า ครูบาหรือร่างทรงที่เดินทางมาว่ำชุมนุมกันที่ภูพระจะมีชื่อเรียกแตกต่างกัน แต่ผู้มองเห็นว่าในทางปฏิบัติแล้วบรรดาหมอดรีอครูนาเหล่านี้ต่างก็อยู่ภายใต้สังกัดที่รู้จักกันทั่วไปว่า “หมอดำภูพระ” เมื่อนอกนั้น นับถือพระเจ้าองค์เดียวเป็นองค์เทพหรือวิญญาณสูงสุดเหมือนกัน และมีลักษณะความเชื่อและพิธีกรรมที่คล้ายคลึงกันอย่างใกล้ชิด เป็นความจริงที่หมอด ครูนาหรือร่างทรงหลายท่านต่างก็มีชื่อเรียกพีหรือวิญญาณที่ลงมาสิงร่างของตนเองเป็นการเฉพาะ เป็นความจริงที่หมอดำพีฟ้า หมอดำท่องหรือครูนาทั้งหลายเชื่อว่าผีของตนเองอาศัยอยู่บนพื้นที่เป็น “พีทางเทิง” เป็น “พญาแคน” แต่ในทางปฏิบัติทั้งในส่วนของพิธีกรรมที่บ้านของครูนาแต่ละคนและที่วัดศิลาอาสน์ ผีพระเจ้าองค์ตื่นมักจะได้รับความเคารพนุชชาสูงสุด

ตอนเช้าวันที่พมและเพื่อนร่วมงานเดินทางไปถึงภูพระ บรรดาหมอดำภูพระที่ประกอบด้วยคณะของหมอดำท่อง (บางคนก็เรียกว่า หมอดำครองผ้าพระ หมอดำผ้าเหลือง) หมอดำพีฟ้า หมอดำท่องหมอดำท่อง (บางคนก็เรียกว่า หมอดำครองผ้าพระ หมอดำผ้าเหลือง) หมอดำพีฟ้า หมอดำแคนและกลุ่มลูกศิษย์เริ่มทะยอยกันเข้ามารำพีธีในบริเวณศาลาจตุรมุขต่อหน้ารูปสลักของพระเจ้าองค์ตื้อและจุดอื่นๆ ในบริเวณวัด เช่น ถ้ำพระยานาค สะระหงส์ เป็นต้น กลุ่มหมอดำและลูกศิษย์ที่มาจากการท่องถินที่ห่างไกลลอกไปก่อนสัมภาระที่จะถังคืนมาด้วย ทางวัดศิลาอาสน์จัดศาลา เพิงพักชั่วคราวและโรงเรือนให้เป็นที่พัก คนที่ต้องพักค้างคืนจัดการปูเสื่อกับพื้นและวางสัมภาระต่างๆ ของตน บางกลุ่มก็เตรียมข้าวปลาอาหารมาหุงหากินกันด้วย บางส่วนก็พึงบริการของพ่อค้าแม่ค้าที่นำต้น บางกลุ่มก็เตรียมข้าวปลาอาหารมาหุงหากินกันด้วย บางส่วนก็พึงบริการของพ่อค้าแม่ค้าที่นำต้น อาหารสด อาหารปูรูงสำเร็จ ผลไม้และของกินต่างๆ เข้ามาวางจำหน่ายในบริเวณวัด รถปิกอัพ รถบรรทุกหล่อ รถอีเต็น สามล้อเครื่องและรถจักรยานยนต์จอดเรียงรายอยู่ตามรั่วไม้และรายทางที่เดินเข้าสู่ยอดเขาภูพระ ซึ่งเป็นที่ประดิษฐานพระเจ้าองค์ตื้อ

ตอนสายของวันที่ 16 เมษายน 2543 เสียงประกาศของโโนยกของกรรมการวัดศิลาอาสน์ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล ตำบลโนนเสีย เชิญชวนให้คนร่วมทำบุญบริจากผ่านเครื่องกระจาดเสียงดังอยู่ไม่ขาดสาย ในขณะที่บรรดาครูนา หมอดำท่อง หมอดำแคนและลูกศิษย์หลายกลุ่มกำลังสานตะ渭อยู่กับการประกอบพิธีไหว้พระเจ้าองค์ตื้อในศาลาจตุรมุข กลุ่มใดหรือคณะใดมาถึงบริเวณในศาลา ก่อนก็จะนองพื้นที่ตรงหน้ารูปสลักของพระเจ้าองค์ตื้อและพระพุทธรูปสาวกองค์อื่นๆ คณะครูนาหมอดำท่องเตรียมเสื่อรองนั่ง ขันดอกไม้ ถูป เทียนและห่อผ้าไก (ผ้าไตรจีวรของพระภิกษุสามเณร) ซึ่งเป็นเครื่องไหว้และสัญลักษณ์อำนาจของพระเจ้าองค์ตื้อที่สำคัญที่สุดมากจากบ้าน บางคนก็ซื้อถูปเทียนจากร้านที่กรรมการวัดเตรียมไว้ข้าง บางคนก็เก็บเอาดอกจำปา (ดอกลันทม) จากต้นที่ขึ้นอยู่บริเวณวัดจำนวนมากสำหรับมาปักบนกรวยใบตอง (ขันหมากเบ็ง) สำหรับไหว้พระเจ้าองค์ตื้อ

กลุ่มครูนาหมอดำท่องจำนวนมากจะจ้างวนหมาจะจ้างวนหมาแคนประจำกลุ่มจากหมู่บ้านของตน เอง แต่ในกรณีที่ไม่มี บรรดาหมอดำแคนประมาณ 20-30 คนที่มาชุมนุมอยู่ในบริเวณงานก็พร้อมที่จะให้บริการ งานชุมนุมหมอดำท่องหมอดำพีฟ้าที่ภูพระก็เป็นเสมือนงานนัดชุมนุมหมอดำแคนฝีมือเดียว

หมู่บ้านต่างๆ ของจังหวัดชัยภูมิและจังหวัดไก่เดือยด้วยเช่นกัน หม้อแคนรู้ว่างานที่ภูพระเป็นช่วงที่พากเพาะมีรายได้พิเศษ บางคุณบอกว่าแล้วแต่โชค ถ้าได้เป้าแคนให้ครูนาหล้ายคนก็จะได้ค่าจ้างมาก บางปีหม้อแคนบางคุณเคยได้ค่าจ้างสูงถึง 2,000-3,000 บาทก็มี หล้ายคนก็นอนค้างคืนที่ศาลาร่วมกับกลุ่มหม้อลำท朗และลูกศิษย์ หล้ายคนก็เป็นลูกศิษย์ของครูนาที่ต้องมาร่วมทำพิธีเป็นประจำอยู่แล้ว หม้อแคนในบริเวณงานต่างกีกุลกุจช่วยจัดแหงหาสถานที่ประกอบพิธีให้กับกลุ่มหม้อลำท朗ที่ไม่มีหม้อแคนมากด้วย คล้ายกับการบริการลูกค้าและติดต่อธุรกิจขายบริการเสียงแคนประกอบพิธีลำพิพิฟ้าและลำท朗เพื่อให้วัดพระเจ้าองค์ตื้อยู่ในตัว หม้อแคนคนหนึ่งจากบ้านหนองไผ่ล้อมอำเภอแก้งคร้อบอกว่า “ส่วนใหญ่หม้อแคนมากันเอง แล้วแต่ว่าครูนาจะเรียกใช้หม้อแคนคนไหน เรากำลังแคน[ทำงาน]ตามลำดับขั้นตอนของพิธี ลายอ้อยพิพิฟ้า เป่าตอนเริ่มต้นฟ้อน ต่อด้วยลายล่องโงเมื่อทุกคนเริ่มฟ้อนได้ระยะหนึ่ง แล้วก็เป็นลายสร้อยน้อยเมื่อทุกคนฟ้อนรำอย่างเต็มที่ ลายนี้จังหวะเร็ว เร้าใจ บางคุณก็กระทึบเท้า กระโดดโผลเดินก็มี ค่าเป้าแคนก็แล้วแต่ทางหม้อลำท朗จะให้ บางทีก็ได้ 100-200 บาทต่อคู่ลุ่ม ไม่ได้เรียกร้องค่าจ้าง ถ้าเราเป้าแคนได้ลูกใจก็จะได้รางวัลเพิ่มผุมมาเป้าแคนที่นี่ประจำประมาณ 10 ปีมาแล้ว”³⁸

พิธีให้วัตรต่อหน้าพระเจ้าองค์ตื้อของกลุ่มหม้อลำท朗และลูกศิษย์เป็นไปอย่างง่ายๆ รวดเร็วและกระชับ เนื่องจากข้อจำกัดเรื่องสถานที่และเวลา แต่ละวันในช่วงสงกรานต์จะมีกลุ่มหม้อลำท朗และหม้อลำพิพิฟ้าจากหมู่บ้านต่างๆ มาเข้าคิวรอนับร้อยราย ทุกกลุ่มต้องการที่จะใช้พื้นที่ตรงหน้าพระเจ้าองค์ตื้อเหมือนกัน ดังนั้น การประกอบพิธีของแต่ละกลุ่มจะใช้เวลาประมาณ 15-20 นาทีเท่านั้น ลำดับขั้นตอนของพิธีส่วนใหญ่เริ่มจากการจับจองที่นั่ง บูสีอ จัดวงเครื่องให้วัด ครูนาที่เป็นหัวหน้าคณะและผู้ช่วยจะนั่งกลางหน้า ส่วนบรรดาลูกศิษย์ซึ่งเกือบทั้งหมดเป็นผู้หญิงวัยกลางคนขึ้นไปจนนั่งเรียงแถวกันอยู่ด้านหลัง ถ้าครูนากลุ่มใดมีลูกศิษย์มากเกินที่นั่ง ลูกศิษย์ก็จะนั่งไว้วัดพิธีอยู่บนขอบหลุมอุโมงค์ที่เป็นพื้นซีเมนต์

ครูนาหม้อลำท朗หรือหม้อลำพิพิฟ้าเริ่มทำพิธีด้วยการนำลูกศิษย์สวดมนต์ให้วัดพระแล้วต่อด้วยการสวดอ้อนวอนขอให้วิญญาณของพระเจ้าองค์ตื้อคุ้มครองปักปูรักษา จุดสำคัญของพิธีอยู่ที่การดำเนินการเสียงแคนของครูนาแต่ละคน เสียงลำที่แรงมอญในหลุมอุโมงค์ท่ามกลางกลืนและควัน büปเทียนที่คลาดสุ้ยยิ่งช่วยให้เสียงลำคร้ำรำพรพยายามถึงความทุกข์ยากเดือดร้อนของครูนา และลูกศิษย์ดังระฆังเคล้ากับเสียงแคน ครูนาทุกคนจะลงท้ายด้วยการอ้อนวอนขอความช่วยเหลือจากอำนาจของพิธีพระเจ้าองค์ตื้อที่ศักดิ์สิทธิ์รวมทั้งบรรดาพิอื่นๆ ที่มาร่วมชุมนุมกัน ณ ที่นั่น ผู้คนกว่าไม่น้อยกว่า 3-4 พันคนจะมีการจับใจความหรือเนื้อหาของกลุ่นลำของครูนาแต่ละคนได้ โดยเฉพาะเมื่อมีครูนา 3-4 คนนั่งทำพิธีพร้อมๆ กัน หม้อแคนหล้ายคนก็เป้าแคนแผ่นกันระยะไปทั่วบริเวณ เมื่อครูนาดำเนินลง คราวนี้หม้อแคนเป้าลายแคนที่มีจังหวะเร็วขึ้น ครูนาที่อายุไม่มากก็จะลุกขึ้นยืนนำหน้ากลุ่มลูกศิษย์เพื่อ

³⁸ พัฒนา กิติอาษา. บันทึกสนับสนุนให้วัดพระและหม้อลำท朗ภูพระ. 16 เมษายน 2543.

พ่อนเป็นวงหรือพ่อนอยู่กับที่แล้วแต่พื้นที่จะอำนวยให้ บรรดาลูกศิษย์กีฟ่อนรำตามจังหวะเสียง
แคน ทุกคนจะมีวิญญาณหรือผีประจำของตนมาเข้าสิงในระหว่างการประกอบพิธี บางคนจึงกรีด
ร่อง กระโอด โผลเด็นหรือกระทีบแก้ด้วยความสะใจ เมื่อการพ่อนรำประกอบเสียงแคนสิ่งสุ่คลง
กรูนาหัวหน้าคณะทำพิธีให้วาตราพระเจ้าองค์ต่ออีกครั้งหนึ่ง คราวนี้มีการสรงน้ำหอมและปะเปลี่ยนให้
กับพระพุทธรูปด้วยเนื่องจากเป็นช่วงสงกรานต์ จากนั้น ทุกคนเข้ามารกราบแล้วกีเบกขี้ยักษ์กันกลับ
บ้าน ครูบาบ้างคนกีถือโอกาสนี้รับให้วัดลูกศิษย์ บางคนกีผูกข้อมืออยชัยให้พรกับลูกศิษย์ จากนั้นกี
เคลื่อนข่ายคณะของตนออกจากบริเวณพื้นที่ศักดิ์สิทธิ์เพื่อเบิดโอกาสให้ครูบาและลูกศิษย์คณะอื่นที่
รออยู่แล้วเข้ามารทำพิธีต่อไป บางคณะกีเลยไปให้วัดพญาဏกและสรหงส์หรือสรหนางแยกได้
สังเกตดูจากดอกไม้ ฐาน เทียน เครื่องไหว้และเครื่องแก้บนต่างๆ จะเห็นได้ว่าเครื่องเตรียมมาหลาย
ประเจ้าองค์ต่อถูกนำไปวางไว้ที่ถ้าพระยาဏกและสรหงส์ต่อไปอีก ในจำนวนเครื่องไหว้นั้น ม้า
ไม้ ช้างไม้ คานไม้ ปืน ไม้และเรือ ไม่ที่บรรดาคณะหมอลำทรงเตรียมมาด้วยนั้นเป็นสัญลักษณ์ในการ
ให้วัดที่มีจำนวนศักดิ์สิทธิ์และจำนวนทางโลกพร้อมกัน ชาวบ้านเชื่อว่าวิญญาณผีบางองค์ เช่น
พ่อพญาแต่ ปู่หลุน ปู่ด้วง ย่าดี ฯลฯ ทำหน้าที่ปกรองคุ้มครองอาณาเขตท้องถิ่นของตนเอง จังหวัด
ชัยภูมิและของเขตประเทศไทยทั้งมวล

บรรดาครูบาหมอลำทรง หมอลำพีฟ้าและลูกศิษย์ต่างกีเข้าใจตรงกันและสืบทอดธรรมเนียม³⁹
ปฏิบัติร่วมกันว่า ในแต่ละปีงานชุมนุมหรือประเพล็งให้วัดครูบาหมอลำทรงภูพระจะมีขึ้น 4 ครั้ง ใน
วาระโอกาสที่สำคัญได้แก่ วันเดือนมกราคมเดือน 3 ขึ้น 3 ค่ำ วันตรุษสงกรานต์เดือน 5 วันเข้าพรรษา⁴⁰
และวันออกพรรษา ส่วนวาระและโอกาสสี่อย่างนี้ เช่น ขอพร บันบาน เชื่อว่าวิญญาณผีบางองค์ เช่น
เรื่องของครูบาและลูกศิษย์แต่ละกลุ่มจะเดินทางไปทำพิธีที่ภูพระตามความต้องการเมื่อไรก็ได้ ใน
บรรดางานชุมนุมครั้งสำคัญประจำปีที่กล่าวมานั้น งานให้วัดครูบาหมอลำพีฟ้าในช่วง
สงกรานต์เดือน 5 จะคึกคักและมีบรรดาครูบาและลูกศิษย์เดินทางมาร่วมงานมากที่สุดและคึกคักที่
สุด ทางจังหวัดชัยภูมิและองค์กรบริหารตำบลดำเนินการเสียแลกกีโอกาสในการจัดงานเพื่อหารายได้และส่งเสริมการท่องเที่ยวในท้องถิ่นเป็นประจำในระยะ 4-5 ปีที่ผ่านมา⁴¹

ย่าสามสี “สามป้า” คนป่วยที่บ้านชั้นวางไฟ

เมื่อเวลาประมาณ 11.15 น. ลมสั่งเกตเห็นครูบาคนหนึ่ง เป็นผู้หญิงอายุมากแล้ว ผู้คนเห็นว่า
ครูบาท่านนี้อายุคงจะไม่ต่ำกว่า 85 ปี เพาะหลังค่อนมาก ผู้ขาวโพลน และผิวนังมีริวรอยเหี่ยว
ย่นมาก ครูบาท่านนี้นั่งทำพิธีร่วมกับลูกศิษย์อยู่บนปากหอลงอุโมงค์ด้านทิศเหนือ พื้นที่ข้างล่างถูก
จับจ่องหมดแล้ว ลูกศิษย์ลูกหาปูเสื่อนั่งอยู่ข้างหลังครูบา ท่านโผลเด่นเป็นพิเศษ เพราะสะพายสไบสี
เหลืองค้ำยิ่วพระ ผ้าคาดหัวสีเหลืองและปะเปลี่ยนตาใบหน้าจนขาวโพลน ระหว่างการทำพิธีท่าน

³⁹ พพนา กิตติอาษา. บันทึกสนับสนุนประเพล็งให้วัดครูบาหมอลำทรงภูพระ. 16 เมษายน 2543.

ถือมีคุณภาพและมาตรฐาน 1 ฟุตครึ่ง ในมีดกว้างประมาณ 1-2 นิ้ว ทำให้มีคุณลักษณะดังนี้ ท่านใช้มีดเล่มนี้สัมผัสกับห่อผ้าไตรในระหว่างการสวดมนตร์และการสำราญ เมื่อท่านทำพิธีเสร็จ และอยู่ในระหว่างผูกข้อมือให้กับลูกศิษย์ ผู้เข้าไปขอสัมภาษณ์ ลูกศิษย์ท่านบอกว่า ท่านหูไม่ค่อยดี ต้องพูดเสียงดังจึงจะได้ยิน ลูกศิษย์บ่นอกว่า ครูบาท่านนี้คือ “ย่าสามสี” มาจากบ้านนาเสียว (ห่างจากกฎพระประมาณ 3 กม.) ท่านมีลูกศิษย์ลูกหาจำนวนมาก เพราะเป็นหมอดำทรงที่มีชื่อเสียงมานาน ลูกศิษย์คนหนึ่งบอกว่า “กำลังมาตามเอา�่าสามสีไปลำปัว[รักษาโรค] คนป่วยที่บ้านชับวางไทย” ผู้กับเพื่อนร่วมงานคนหนึ่งเลยก่อนอันญาตติดตามไปศึกษาพิธีกรรมลำปัวคนป่วยด้วย ทางย่าสามสีก็บินดี ท่านไม่ขัดข้องเลย ท่านบอกว่า “เคยมีคนมาศึกษาหลายคนแล้ว เป็นฝรั่งมาจากมหาวิทยาลัย ขอนแก่นก็มี”⁴⁰

บ้านชับวางไทยตั้งอยู่ห่างจากกฎพระประมาณ 15 กม. ระหว่างทางจากกฎพระเพื่อไปบ้านชับวางไทยนั้นจะต้องผ่านบ้านนาเสียว ซึ่งบ้านของย่าสามสี ผู้กับเพื่อนร่วมงานชับวางยกต่อส่วนตัว ตามรถบรรทุกหล่อเหล็กห้ออีซูซุต่อกรอบด้วยไม้เนื้อแข็งกันที่ทางญาติผู้ป่วยและลูกศิษย์ของย่าสามสีใช้เป็นพาหนะในการเดินทาง เมื่อรถบรรทุกหล่อเหล็กส่องสีลูกศิษย์ที่มาจากบ้านนาเสียว ย่าสามสี และผู้ช่วยที่เรียกตัวเองว่า “นายค่า” แวดล้อมเรียบร้อยของบ้านและเรียกหมອแคนประจำตัว ผู้ก็จะขอรถตามเข้าไปคูด้วย นายค่าเป็นผู้ชายอายุ 60 ปีซึ่งให้ผมคุ้ว่าทั้งๆ ที่อายุมากแล้ว แต่ย่าสามสียังแข็งแรง เดินขึ้นบันไดบ้านไดเอง ตักน้ำจากโถ่มาดื่ม และตรวจดูความเรียบร้อยของบ้านเนื่องจากลูกหลานไม่อยู่บ้าน บ้านของย่าสามสีคู่เก่าและโทรม เป็นบ้านไม้ได้ถูนสูง บันได 7 ขั้นตรงชานไม่มีโถงน้ำ รากตากผ้าและเครื่องครัวอื่นๆ วางอยู่ ใต้ถูนบ้านมีกระดังลีบงไหม รถไอน้ำเดินตามกระบุง ตะกร้าและข้าวของอื่นๆ ตักพักใหญ่ ลูกศิษย์ของย่าสามสีอีกคนหนึ่งเข้ามาช่วยพยุงให้ย่าเดินกลับมาที่รถเพื่อเดินทางต่อไปที่บ้านชับวางไทย

สำหรับชาวบ้านนาเสียวและหมู่บ้านใกล้เคียง ย่าสามสีเป็นผู้อ้วโซคนหนึ่งในชุมชน ทำหน้าที่ในการเป็นหมอดำทรงพระเจ้าองค์ต่อแห่งกฎพระและช่วยเหลือชาวบ้านด้วยการ “ลำปัว” รักษาโรคให้กับชาวบ้านทั่วไปที่เจ็บป่วยหรือไม่สบายเนื่องจากการกระทำของผีร้ายและวิญญาณต่างๆ นายค่าหรือผู้ช่วยของย่าสามสีพิพากษามหอมาก่อนว่า ย่าสามสีหรือย่าเหลี่ยมตอนที่เป็นชาวบ้านธรรมชาตไม่ใช่หมอดำทรงนั้น เป็นเพียงผู้หลงแก่ๆ คนหนึ่ง บุตร อ่านหนังสือไม่ออก เขียนไม่ได้ พูดจาไม่ค่อยรู้เรื่อง ไม่มีความรู้เรื่องธรรมะ หมอดำหรือบทสวดมนตร์ทั้งหลาย แต่บุคลิกทั้งหมดนี้จะเปลี่ยนไปอย่างสิ้นเชิง เมื่อวิญญาณของพระเจ้าองค์ตื่อมาสิง หรือเมื่อวิญญาณของย่าสามสีมาสิงร่างในระหว่างการทำหน้าที่เป็นหมอดำทรงรักษาคนป่วย

⁴⁰ พัฒนา กิติอาษา. บันทึกสถานะเพื่อให้ครุฑหมอดำทรงกฎพระ. 16 เมษายน 2543.

คนป่วยของย่าสามสีที่บ้านชั้นรอง ไทรเป็นผู้หญิงชื่อแม่นแตร⁴¹ อายุ 57 ปี แต่งงานมานาน ประมาณ 35 ปีแล้ว สามีอายุไม่เลี้ยกัน มีลูกชาย 2 คน ลูกคนโตอายุ 34 ปีเคยไปทำงานกรุงเทพฯ ตอนนี้แต่งงานแล้ว ไปอยู่กับภรรยาที่จังหวัดสกลนคร มีลูกชาย 1 คน ส่วนลูกคนเล็กแต่งงานแล้วเอามีมารดีอย่างแม่ย่าที่บ้าน ครอบครัวนี้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมทำนาปลูกข้าวและทำไร่อ้อย หม่อนกับชาวบ้านครอบครัวอื่น

แม่นแตรเด่าว่า แม่ป่วยเป็นโรคตับไปนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาลประจำจังหวัดชัยภูมิ 1 คืน หนอก็อกให้กลับบ้าน ไปรักษาตัวที่บ้าน ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล เพราะต้องเสียค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็นและโรคที่แม่เป็นก็ไม่ใช่โรคผ่าตัด สามีและลูกชายเลยพาไปหาหมอญาพื้นบ้านที่บ้านช่องหอย ซึ่งอยู่ไม่ไกลจากบ้านชั้นรอง ไทร หมอนพื้นบ้านจากบ้านช่องหอยใช้ทั้งยาสมุนไพรและยาสมัยใหม่ผสมกัน หมอนให้ยาต้มและยาเม็ดมากิน รวมทั้งฉีดยาให้ด้วย แต่แม่นแตรก็ไม่รู้ว่ายาที่ฉีดเป็นยาหรือเป็นอะไร

นอกจากหมอนพื้นบ้านแล้วสามีและลูกก็ไปตามย่าสามสีมาดำเนินการป่วยของแม่นแตรด้วยเรียกว่า “เอามาส้อมาแหล่ง” ครั้งหนึ่งแล้ว การลามาร์ริงแรกเป็นการ “สองหรือแหล่ง” เพื่อวินิจฉัยหาสาเหตุที่มาของความเจ็บป่วยโดยใช้อำนาจของผู้และพิธีกรรมนั้นเอง ครอบครัวนี้รู้จักย่าสามสีมานาน นับถือย่าและฝักตัวเป็นลูกเป็นหลานให้ยาช่วยดูแลมานานแล้ว ลำปัวครั้งนี้จะเป็นครั้งที่ 2 หรือขั้นตอนที่ 2 นายค่านผู้ช่วยย่าสามสีบอกผู้ว่าถ้าคนป่วยอาการดีขึ้นก็จะมีการทำพิธีส่งเป็นขันสุดท้ายอีกครั้ง การคาดการณ์ของนายค่านดูเหมือนว่าจะเป็นจริง แม่นแตรนอกร่วมทั้งญาหมอนพื้นบ้าน และลำปัวของย่าสามสีช่วยให้อาการป่วยของแม่ในวันนั้น “เบากว่าทุกเมื่อ ลูกได้ หย่าง[เดิน]ได้” หลังจากนอนป่วยอยู่แค่ 3 วันเท่านั้นเอง

นายค่านอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับขั้นตอนการรักษาคนป่วยของย่าสามสีว่า ทั้ง 3 ขั้นข้างต้น (เอามาส้อมาแหล่ง-ปัว-ส่ง) อาจเรียกอีกอย่างหนึ่งว่า ขั้นแรก ลำขึ้นต้นหรือลำบะໄโพ เป็นการตรวจอาการของผู้ป่วย ถ้าอาการหนัก ผู้ที่รังควานไม่ยอมรับข้อต่อรองของหมอลำทาง ทำให้อาการของผู้ป่วยไม่ดีขึ้นเลย หมอลำทางก็จะไม่มารักษาอีก ขั้นตอนต่อไปก็จะไม่มี แต่ถ้าผู้ยอมพระกลัวอำนาจของพระเจ้าองค์ตื้อหรือยอมรับข้อเสนอในการจัดเลี้ยงและเครื่องเซ่นไหว้ต่างๆ รับปากว่าจะทำให้อาการผู้ป่วยดีขึ้นจึงจะมีการรักษาขั้นตอนต่อไป ขั้นที่สอง ลำข้า cavity ให้ญี่ ขันนี้เป็นการรักษาอาการป่วย สะเคาะเคระห์ได้ถอนร่างในพิธีกรรม ขอให้ผู้ร้ายที่รังควานเลยและขอให้อำนาจของพระเจ้าองค์ตื้อช่วยรักษาอาการให้ผู้ป่วยกลับสู่สภาพปกติโดยเร็ว และขั้นสุดท้าย ลำข้า cavity ส่ง เมื่อผู้ป่วยหายดีก็ทำพิธีเรียกขวัญกำลังใจให้ผู้ป่วย จัดส่งเครื่องเซ่นไหว้ให้ผู้ร้ายตามสัญญาและขอบคุณ

⁴¹ชื่อสมนดิ

พร้อมกับส่งผู้ระหว่างค์ตื้อ พญาเคน พญาแลหรือผื่นๆ ที่มาช่วยรักษาอาการผู้ป่วยตึ้งแต่ต้นจนหายดีกลับไปอยู่บนฟ้าเมื่อเดิม⁴²

ย่าสามสีและคณะเดินทางมาถึงบ้านคนป่วยเวลาหลังเที่ยงวันเล็กน้อย ทุกครั้งที่มีพิธีลั่นทรัพยาผู้ป่วย ทางครอบครัวเจ้าภาพจะต้องถือเป็นธุระในการเตรียมหุงหาอาหารต้อนรับครูบา นายค่าน ลูกศิษย์ เพื่อนบ้านและญาติพี่น้องที่มาร่วมพิธี การปราภูตัวของกลุ่มคนเหล่านี้จะเป็นวัญและกำลังใจที่สำคัญให้กับผู้ป่วยในระหว่างการประกอบพิธี ซึ่งที่รอเจ้าภาพและคณะครูนาหรือย่าสามสีรับประทานอาหารเที่ยงอยู่นั้น ผสมใช้เวลาพุดคุยกับแม่นตร พ่อนายค่านและสังเกตการเตรียมอุปกรณ์ เครื่องใช้และสถานที่สำหรับทำพิธีล้ำป้า ทางเจ้าภาพคงใช้ที่ว่างบนบ้านเป็นสถานที่ประกอบพิธีกรรม ลูกชาย ลูกสะไภ้และญาติพี่น้องของแม่นตรทำหน้าที่ในการเตรียมอาหารการกิน และเตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้สำหรับประกอบพิธี โดยมีพ่อนายค่านหรือผู้ช่วยย่าสามสีเป็นคนให้คำแนะนำอย่างใกล้ชิดว่าจะใช้อะไรอย่างไร มากน้อยแค่ไหน

โดยทั่วไป การจัดเตรียมอุปกรณ์และเครื่องใช้สำหรับพิธีลั่นทรัพยาเรียกว่า การแต่งเครื่องกาย ในกรณีของย่าสามสี เครื่องกายประกอบด้วยต้นคอกไม้ [กรวยใบตองหรือต้นหมากเบียง เสียบด้วยคอจำกับ] 3 ตัน ตันแปด [กรวยใบตองยอดแหลม] 2 ตัน ตันห้า 1 ตัน เหล้าขาว $\frac{1}{2}$ ขวด ไข่ไก่ต้ม 1 ฟอง ข้าวสาร 1 ถ้วย ยาซอง[บุหรี่] 1 ซอง ยามวน 4 ถุง หมากพลู 4 คำ แบงคงชนิดน้ำ 1 ขวด แบงผุ่นโดยตัว 1 กระป่อง กระจาดส่องหน้า 1 ใบ หวี 1 อัน ผ้าไก[ผ้าไตรจีวรของพระ] 1 ชุด ผ้าขาว 1 วา ผ้าซิ่น 1 ผืน ค่าสาย 29 บาท ทั้งหมดนี้จัดเตรียมใส่ถาดใหญ่ไว้ในห้องโถงสำหรับทำพิธี นอกจากนี้ เจ้าภาพยังต้องเตรียมขัน 5 สำหรับนายค่านและลูกศิษย์ย่าสามสีกินสำคัญที่จะมาร่วมประกอบพิธีไว้ให้พร้อม ขันดังกล่าวใช้เป็นเครื่องอัญเชิญวิญญาณของเจ้านายหรือผีประจำของแต่ละคนให้มาร่วมชุมนุมกันและช่วยปัดเป่าอาการเจ็บป่วยทั้งหลายให้ผู้ป่วย เมื่อเสร็จพิธีเจ้าภาพก็จะใส่เงินเพื่อเป็นสินตอบแทนน้ำใจผู้มาร่วมพิธีเหล่านี้ในขันดังกล่าวด้วย

พ่อนายค่านบอกว่าผ้าไกเป็นสัญลักษณ์สำคัญที่สุดของหมอลั่นทรัพย์ทุกคน เพราะผ้าไกเป็นสัญลักษณ์ของพระสงฆ์ในพุทธศาสนา เป็นตัวแทนของวิญญาณพระเจ้าองค์ตื้อแห่งภูพระเมื่อหนอลั่นทรัพย์เชิญพระเจ้าองค์ตื้อมาช่วยในระหว่างการประกอบพิธีใดๆ พระเจ้าองค์ตื้อต้องทรงผ้าไก ในการล้ำ การฟ้อนและการประกอบพิธีจะมีการ “เอ็นหา” หรือเรียกร้อง ขอనวนและอัญเชิญวิญญาณของพระเจ้าองค์ตื้อและองค์บุพราทั้ง 7 องค์มาช่วยตลอดเวลา พ่อนายค่านล้ำป่าวันนี้อาจจะต้องใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมง แล้วแต่ผู้ที่มาทำร้ายคนป่วยนั้นจะยอมหรือไม่ หากลั่นทรัพย์เป็นเหมือนตัวแทนของคนป่วยในการพุดคุยติดต่อกับผี คนป่วยไม่รู้เรื่องด้วย หมอลำขอให้ผีเดิกรังความคนป่วยให้ใหม่ ถ้าได้จะกินอะไรจะเอาอะไร ทางผู้ป่วยและญาติพี่น้องจะจัดส่งไปให้

⁴²พัฒนา กิติอาษา. บันทึก spanning และบันทึกวิดีโอค้นย่าสามสีล้ำป่าวคนป่วยบ้านชั้นรังวังไทร. 16 เมษายน 2543.

ผิวที่มารังความคนป่วยตามที่นายด่านเคยเห็นมามักจะประกอบด้วย (1) ผิวเข้มหรือผิวพ่องเปรี้ยง ผิวบ้าน ผิวคลุ่มน้ำพับบอยมาก มารังความเพราะว่าอยากกินข้าวปลาอาหารด้วย ลูกหลานไม่สามารถยำเกรง แตกแยกความสามัคคีกัน ทะเลกัน ไม่จัดหาอาหารให้กิน หรือไม่สนใจดูแลหึงผิวที่บ้าน (2) ผิวตาปูบ้าน ผิวเหล็กดีหลักเมือง ผิวคลุ่มน้ำมารังความคนป่วยเพราะอยากกินเหล้า อยากกินข้าว หรือต้องการของ เช่น ให้ไว เช่น มากกว่า “พื่นองมาโอมกันเหมิดบ้าน ถือยกกินเหล้าสิตายกะบเทาให้กูกินแน่ ปานนั้นแล้วไปปอกกล่าวว่าสิเลี้ยงกู...” กรณีนี้ย่าสามสีก็ต้องบอกว่า “สูเจาเหล้าให้ตามกินนำแน่น” (3) ผิดด้าน ผิดคง ผิวเรื้ินนา ผิปอบ ผิพาย ผินอกรเขต ผิดชายทางตามทาง และวิญญาณพเนจร ผิวคลุ่มน้ำจะติดตามมาเวลาผู้ป่วยเดินทางไปตามสถานที่ต่างๆ เช่น เข้าดง ไปป่า ไปไร่ ไปนา หรือแม้กระทั่งไปทำงานที่กรุงเทพฯ ก็ต้องมีผีเจ้าที่เจ้าทาง ถ้าเราไม่รู้จักบอกกล่าวหรือเลี้ยงเจ้าที่เจ้าทาง อาจจะต้องถูกรังควานได้เหมือนกัน⁴³

พิธีล้างปัวรักษากวนป่วยที่เป็นโรคผิวแต่งของย่าสามสีเริ่มต้นขึ้นเมื่อเวลา 14.42 น. ย่าสามสีนั่งหน้าสุด หันหน้าเข้าฝ่าเรือนทางทิศตะวันออกโดยมีผ้าไกวางอยู่บนหมอน มีดปลายแหลมประจำตัว และเครื่องกายต่างๆ วางอยู่ตรงหน้า ซ้ายมือของย่าสามสีเป็นที่นั่งของนายด่านผู้ช่วย หมอนแคนและบรรดาลูกศิษย์ฝ่ายชาย แม่เนตรผู้ป่วยนั่งหลังย่าสามสีคู่กับสามี ส่วนแควหลังเป็นลูกศิษย์ผู้หญิงของย่าสามสีที่มาร่วมพิธีและบรรดาลูกหلانญาติพี่น้องของผู้ป่วย ย่าสามสีกราบทรงหน้าห่อผ้าไก สาวมนต์ให้พระ จบแล้วส่งสัญญาณให้หมอนแคนเริ่มเป่าแคน ย่าสามสีเริ่มล้างอัญเชิญวิญญาณของพระเจ้าองค์ตัวและวิญญาณอื่นๆ นาร่วมเป็นสักขีพยานในการประกอบพิธี เสียงล้างของย่าถูกกลบด้วยเสียงแคนและกลองโขนที่นายด่านเป็นคนตีให้จังหวะ ทำให้ฟังไม่ค่อยได้ใจความ ยกเว้นท่อนลงตอนท้ายซึ่งส่วนใหญ่จะมีคำว่า “เด้อพ่อเด้อ...” หรือ “...เด้ออีพ่อใหญ่” เป็นการบอกให้รู้ว่าบ่ายกำลังอ่อนวอนขอความเมตตาช่วยเหลือจากวิญญาณศักดิ์สิทธิ์ให้มาร่วมคุ้มครองและดลบันดาลให้ผีร้ายเลิกรัง ความคนป่วยเสียที่ พอย่าสามสีล้างให้รินเหล้าหายลงในลำคอ ต่อค่วยการอุดมหรือวันโขมง งานนี้ก็ว่ากลอนต่อไปอีก ย่าสามสีเริ่มใช้มีดปลายแหลมประกอบการล้าง โดยการใช้มีดแต่ที่ห่อผ้าไกแล้วนำมาแตะที่คาดเครื่องกาย บางครั้งก็ให้นีดซีไนซ์มีดแตะแต่ที่ตัวผู้ป่วยด้วย เสนื่อนหนนี่ใช้มีดเป็นตัวเชื่อมและถ่ายทอดพลังอำนาจศักดิ์สิทธิ์ระหว่างผู้ป่วยกับห่อผ้าไกช้าแล้วซ้ำอีก

ขั้นตอนการล้างอัญเชิญวิญญาณพระเจ้าองค์ตัวของย่าสามสีใช้เวลาประมาณ 30 นาที จากนั้นก็เป็นขั้นล้างป่า ย่าสามสีบอกให้แม่เนตรคนป่วยนั่งหันหลังให้กับย่า เหยียดเท้าทึ่งสองข้างออกไป ตัวตรง พนมมือทึ่งสองข้างไว้ระหว่างน้ำออก ย่าใช้มีดปลายแหลมคู่มือเดินวงหน้ารัวๆ ที่ทำจากกาบกล้วย ในวงหนึ่งบรรจุอาหารหวาน หมากพู บุหรี่และดอกไม้ชูปเทียน ย่างกระถาง

⁴³ พัฒนา กิติอาษา. บันทึก spanning ย่าสามสีล้างปัวคนป่วยที่บ้านชั้บรวม ไทย. 16 เมษายน 2543.

สะเดาะเคราะห์หนึ่งขึ้นเวียนรอบตัวผู้ป่วยจากซ้ายไปขวา 3 รอบพร้อมกับสอดมันต์ เสียงแคนและเสียงกลองดังดังประกอบพิธีกรรมอยู่เป็นระยะ ย่าสามสีเดินเข้าหาผู้ป่วย ปากกีบุดอยู่ตลอดเวลาว่า “ขอให้เช่าๆ เช่าๆ สิอาอัน ได้กะสิจัดไปให้” “มันเป็นย้อนผีเชื้อผีเสื่อนนี้หละ ผัวมันขึ้นกับย่าโคนแล้ว แต่เมียมันยังไม่ได้มารู้จักกับย่า เลยบ่มีผู้รักษา” สามีของแม่นเเนตรถามว่า “สิให้เชิดจังได้กะสิเชิดนำ ขอแต่ให้เช่า ขอให้หายจากโรค สิเลี้ยงสิเกี้ยให้ดูกผีเสี่ยนกระดาย ขอให้เชาสาก่อนเด้อ”

ย่างกระหงลงที่ระหว่างขาทั้งสองข้างของผู้ป่วย ย่างออกให้น้องสาวของแม่นเเนตรเข้ามาช่วยดึงเส้นผม 2-3 เส้นและตัดเล็บมือเล็บเท้าใส่ในกระหง ตัวย่าสามสีเองพยายามรวบผมและบวนดูปอยผมของผู้ป่วย ขณะที่ตัวผู้ป่วยนั่งหลับตาพนมมือ เมื่อได้เส้นผมและเล็บมือใส่ในกระหง หน้าวัวสะเดาะเคราะห์เรียบร้อยแล้ว ย่าเริ่กให้สามีของผู้ป่วยเอากะทรงไปทึ่ง โดยนำไปวางไว้ที่เสาบ้านข้างล่าง ให้เลือกว่าตรงที่เป็นเสาเอกเสาหัวของบ้าน พ่อนายค่านบอกผอมว่าขึ้นนี้เป็นการได้ถอนคนป่วย ขับไล่โรคภัยให้เจ็บต่างๆ ออกจากตัวผู้ป่วย ให้อ่าวร่างเก่าของผู้ป่วยซึ่งแทนด้วยการตัดกางก้านเป็นรูปหุ่นคนใส่ไว้ในกระหงพร้อมกับเส้นผมและเล็บทึ่งไป เอากาเเเมเจ็บป่วยและไม่สามารถทึ่งหลายทึ่งไปกับร่างเก่า เพื่อว่าร่างใหม่ที่แท้จริงของผู้ป่วยจะได้แข็งแรงเป็นปกติ⁴⁴

ขันตอนต่อมาเป็นการรับขวัญให้กับร่างใหม่ของผู้ป่วย ซึ่งได้มาจากการได้ถอนแลกกับร่างเก่าที่ถูกโยนทิ้งไปพร้อมกับกระหงแล้ว ขันนี้เริ่มขึ้นทันทีเมื่อสามีของแม่นเเนตรเอากะทรงหน้าวัวลงไปที่ใต้ถุนบ้าน น้องสาวและญาติของแม่นเเนตรอีกคนหนึ่งมาช่วยกันปะเปลี่ยนที่หน้าให้ขาวนวล ขับเสือผ้าใหม่ให้เรียบร้อยเข้าที่ ที่สำคัญ มาลัยดอกจำปาที่ร้อยเป็นพวงอยู่ในคาดนั้นถูกนำมาครอบเป็นมงกุฎให้กับแม่นเเนตร ผู้ป่วยจึงเป็นเหมือนคนใหม่หรือร่างใหม่ เพราะว่าการแต่งตัว แต่งหน้าและสวมมงกุฎดอกไม้ที่หัวโดยปริยาย ในระหว่างนั้นย่าสามสีจุดเทียนที่ขันดอกไม้ พ่อค่านและคนอื่นๆ กีร่องเตือนผู้เข้าร่วมพิธีให้ขับเข้ามาล้อมวงรอบตัวผู้ป่วยใกล้ๆ “มาขับมาหองช้อยกัน” พร้อมกันนั้นขันดอกไม้สำหรับผู้ร่วมพิธีทุกคนกีบูกเวียนส่งผ่านไปให้ผู้ร่วมพิธีทุกคน เมื่อได้รับขัน แต่ละคนกีบขันใส่หัวพร้อมกับยกมือไหว้ จากนั้นกีบขับตัวเข้ามานั่งใกล้ๆ ผู้ป่วย นี่เป็นสัญญาณของขันตอนพิธีสำคัญที่ต้องการความร่วมมือร่วมใจจากทุกคน

สามีของแม่นเเนตรกลับคืนมาขับบริเวณพิธีอีกครั้ง นั่งลงติดกับแม่นเเนตรแล้วโดยเปลี่ยนผู้ลงบนนี้ เมื่อจากนั้นกีน้ำไปประจูบໄลีที่แก้ม หน้าตา และคอของแม่นเเนตร เป็นการช่วยบรรยายแต่งตัวรับพิธีอีก รอบหนึ่ง แม่นเเนตรนั่งหลับตาพรึ่ม ในเมื่อถือขันดอกไม้ที่ใส่เครื่องไฟไว้พร้อม เสียงแคนและกลองโขนดังขึ้นในจังหวะที่เร็วและเร้าใจ ย่าสามสีใช้มีดปลายแหลมคุ้มือแตะที่ผ้าไกแล้วนำไปไปแตะที่ขันดอกไม้ในเมื่อของแม่นเเนตร เสียงคำของย่าถูกกลบด้วยเสียงแคน กลอง และเสียงปูบมือรับเป็นจังหวะของผู้เข้าร่วมพิธีอย่างสื้นเชิง แม่นเเนตรนั่งในท่าพับเพียบ แม้ว่าหน้าตาจะซีดเด็กน้อย แต่ยังนั่งหลับตาพรึ่ม มีสติรู้ตัวอยู่ตลอดเวลา สองมือที่ประคงขันดอกไม้ในระดับอกนั่งไม่ไหวติง เมื่อเวลา

⁴⁴พัฒนา กิติอาษา. บันทึก spanning ย่าสามสีสำปั่นป่วยที่บ้านชั้นรังวังไทร. 16 เมษายน 2543.

ผ่านไปประมาณ 10 นาที มือทั้งสองข้างของแม่เนตรเริ่มสั่น ขันดอกไม้ส่ายไปมาและตัวของแม่เนตรเริ่มไหว้โยกโดยไปตามเสียงแคนและเสียงปรบมือ อาการโยกไหว้เริ่มเร็วขึ้นๆ จากนั้นสามีและน้องสาวกี้เข้ามาประคองแม่เนตรลูกขึ้นฟ้อนรำเดินนำหน้าผู้เข้าร่วมพิธี ฟ้อนเป็นวงกลมรอบตัวย่าสามีและที่ตั้งฝ้าไก สามี น้องสาว หม้อแคนและผู้เข้าร่วมพิธีคนอื่นๆ ประมาณ 20 คนลูกขึ้นฟ้อนรำเดินตามกันเป็นขบวน สักพักหนึ่งแม่เนตรกี้วางขันดอกไม้ลงเพื่อที่จะฟ้อนรำกับคนอื่นๆ ได้อย่างถัดเมื่อ

การฟ้อนรำรอบแรกใช้เวลาประมาณ 20 นาทีก็หยุดลง ทุกคนพากหายใจ ส่วนแม่เนตรกี้กลับมานั่งที่เดิมตรงใจกลางวง คราวนี้ย่าสามีเป็นคนเตรียมขันบูชาขึ้นให้แม่เนตร ขันใบนี้มีขันดใหญ่กว่าขันดอกไม้ธรรมดា บรรจุเครื่องไหว้ย่าสามี ท่านกลางเสียงแคน เสียงกลองโ Ivan และเสียงปรบมือ สามีแม่เนตรและน้องชายมาช่วยปะเปลี่ยนที่หน้าแม่เนตรอีกครั้งหนึ่ง น้องชายนั่งในท่าคูกเข่าช่วยประคองขันในมือของแม่เนตร สักพักหนึ่งแม่เนตรเริ่มส่ายตัวไปมา ขันดอกไม้โยกไหว้ไปตามจังหวะเสียงแคน คราวนี้แม่เนตรไม่ได้ลูกขึ้นยืน แต่ฟูบตัวลงพร้อมกับส่งขันดอกไม้ให้ย่าสามีรับต่อไป ส่วนตัวแม่เนตรกี้อยู่ในท่าก้มกราบที่หน้าตักของย่าสามี ย่ารับขันแล้ววางลงบนหลังแม่เนตรซึ่งอยู่ในท่าฟูบหน้าก้มอยู่กับพื้น ย่าร่ายคาถา ให้พรแก่ผู้ป่วย เมื่อน้ำทุกอย่างจะคืนสู่ภาวะปกติแล้ว แต่หลังจากพิธีรับมอบขันถวายตัวเป็นลูกศิษย์ของย่าสามีแล้ว แม่เนตรกี้ถอดมงกุฎออกไม้ออกจากหัว ก่อนจะลูกขึ้นนำหน้าขบวนฟ้อนอีกครั้ง หม้อแคนและเพื่อนบ้านกีลูกขึ้นฟ้อนรำอีกคราวนี้ย่าสามีร่ายกลอนลำอีกครั้งเป็นการส่งวิญญาณของพระเจ้าองค์ตื้อ ขบวนลูกศิษย์และญาติพี่น้องร่วมฟ้อนรำรอบนี้นานกว่าทุกครั้ง เพราะเป็นการส่งท้าย ส่วนแม่เนตรร่วมฟ้อนได้สักพักหนึ่งกีข้อตัวอกรมาช่วยลูกๆ จัดการคุ้ดแลเรื่องค่าสมนาคุณใส่ของให้ย่าสามีและผู้มาร่วมงานทั้งหลาย

พิธีฟ้อนส่งท้ายจบลงด้วยการที่แม่เนตรนำอาเจินสมนาคุณใส่ขันนามอบให้ย่าสามี ขอให้ย่าผูกด้วยข้อมือให้เป็นการรับขวัญและอวยขัยให้พร ขอให้หายป่วยเร็วๆ สุขภาพดีและแข็งแรงในเร็ววัน ลูกหลานคนอื่นกีเอาร้ายมาขอให้ย่าสามีผูกแ xen ในหัวให้ย่าช่วยอวยขัยให้พร หลายคนมาขอให้ย่าช่วยคุ้มครองคุ้มครองลูกชายลูกสาวที่ทำงานอยู่ในกรุงเทพฯ ด้วย จากนั้นทุกคนกีทายอยแยกย้ายกันกลับบ้าน ดูจากสีหน้าท่าทางของผู้ป่วยและญาติพี่น้องแล้ว จะเห็นได้ชัดเจนว่าพิธีล้าปีของย่าสามีได้เพิ่มเติมกำลังใจ นำความอบอุ่น รอยยิ้มและเสียงหัวเราะกลับมาให้กับครอบครัวนี้ อย่างน้อยทุกคนกีริมคลายความวิตกกังวลลงที่เห็นแม่เนตรลูกขึ้นฟ้อนรำได้ เดินเหินได้ รับประทานอาหารได้และร่วมทำกิจกรรมอื่นๆ กับสมาชิกในครอบครัวและเพื่อนบ้านได้อีกครั้งอย่างมีชีวิตชีวา หลังจากที่นอนชมนอนป่วยอยู่นานถึง 3 วัน

ผมไม่ได้มีโอกาสซักถามทางเจ้าภาพเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลอย่างละเอียด แต่ทางเจ้าภาพเล่าให้ฟังว่าต้องจ่ายค่ารถไป-กลับให้กับย่าสามีและคณะ ค่าสมนาคุณ ค่าค่ายครุ ค่าจ้างหม้อแคน ค่าอาหาร ค่าเครื่องใช้ในพิธี เช่น เหล้าขาว น้ำขัดลม บุหรี่ รูป เทียน ฯลฯ ผมประมาณว่าแต่ละครั้งค่าใช้จ่ายจะอยู่ระหว่าง 300-500 บาท ถ้าทำพิธีทั้งหมด 3 ครั้ง ค่าใช้จ่ายต้องเพิ่มเป็น 3

เท่าตัว ข้อมูลจากลูกค้ายืนยันว่า หมอมลากำพรุงและหมอมลากำพรุงคนบอกตรงกันว่า เมื่อหายจากการเจ็บป่วยแล้ว ลูกค้ายังมีค่าสมนาคุณพิเศษ (นอกเหนือจากค่าคายที่ใส่ในขั้นครุ) ให้กับครูบาเป็นสินหน้า ใจ ส่วนใหญ่จะอยู่ระหว่าง 200-500 บาท แล้วแต่ฐานะและนำ้ใจของลูกค้ายังแต่ละคน หมาเข้าใจว่า ค่าใช้จ่ายในพิธีการรักษาพยาบาลของครูบาที่กล่าวมานี้ไม่น้อยไปกว่าการเข้ารับบริการพยาบาล สมัยใหม่ แม้ว่าในความเป็นจริงครูบาจะไม่เคยออกปากเรียกร้องค่าสมนาคุณโดยตรงก็ตาม แต่เมื่อรวมทุกอย่างเข้าด้วยกัน เจ้าภาพต้องจ่ายเงินไปจำนวนไม่น้อยเช่นกัน โดยเฉพาะเมื่อพิจารณาจากฐานะทางเศรษฐกิจของชาวบ้านในชนบททั่วไป

หมาไม่มีโอกาสกลับไปคุยย่าสามสีทำพิธีลำส่ง ซึ่งเป็นขั้นตอนที่ 3 ใน การรักษาโรคผิดแต่งไข้ กับแม่เนตร แต่เมื่อพิจารณาจากอาการวัณย์และกำลังใจของผู้ป่วยแล้ว หมาเข้าใจว่าขั้นตอนที่ 3 จะต้องเกิดขึ้นอย่างแน่นอน เนื่องจากลักษณะของขั้นตอนสุดท้ายจะเน้นการแต่งเครื่องกายสำหรับเช่นไห้วัสดุส่งวิญญาณของพระเจ้าองค์ตื้อและพ่ออีนฯ ที่ได้อัญเชิญลงมาในพิธี รับวัณย์ให้กับผู้ป่วยและที่สำคัญ ก็คือ ย่าสามสีจะต้องทำพิธีรับตัวแม่เนตรเข้ามาเป็นลูกค้ายิหรือลูกหวานอยู่ในความคุ้มครองคุ้มครอง ของพ่อเดียว กัน อยู่อาศัยได้ร่วมงานอาสาจากศักดิ์สิทธิ์ของพระเจ้าองค์ตื้อและหมอมลากำพรุงย่าสามสีเหมือนกับคนอีนฯ ในชุมชนพิธีกรรมเดียว กันต่อไป

หมอมลากำพรุงและเจ้าก็ผีฟ้อน

ขั้นตอนและกระบวนการพิธีในการรักษาคนป่วยของหมอมลากำพรุงที่ชื่อว่า “ย่าสามสี” ที่หมานำเสนอข้างต้นนี้ แบบจะเรียกได้ว่าเป็นอันหนึ่งอันเดียวกับหมอมลากำพรุงและเจ้าก็ผีฟ้อน ความเชื่อ ขั้นตอนพิธีกรรมและเนื้อหาเป็นพิธีกรรมอันเดียวกันเลยก็ว่าได้ จะมีความแตกต่างกันบ้างก็เป็นเรื่องรายละเอียดเล็กน้อยเท่านั้น เพื่อร่วมงานของพมคนหนึ่งตามหมอมลากำพรุงระดับครูนาใหญ่ที่ภู พระว่า หมอมลากำพรุงกับหมอมลากำพรุงแตกต่างกันอย่างไร คำตอบที่ได้ก็คือ “ต่างกันคือบกินเหล้า บ่อเจา ผ้าชิ้นใส่คาย ผ้าสีเหลืองหมายถึงพระพุทธเจ้า หมอมลากำพรุงเป็นคิมย์พระพุทธเจ้า”⁴⁵ ในทางปฏิบัติที่หมาเห็นจากการปฏิบัติของย่าสามสีคือ มีทั้งเหล้า ผ้าชิ้น ผ้าไตรจีวรและผ้าสไบสีเหลืองอยู่ด้วยกัน ทั้งๆ ที่ย่าสามสีเรียกตัวเองว่าหมอมลากำพรุง หรือหมอมลากำพรุง นอกจากนี้ ครูบาและลูกคัยทั้งหลายต่างก็บอกว่า สไบที่แต่ละคนคาดเลียงระหว่างลำตัวกับไหล่นั้นก็บ่งบอกถึงอัตลักษณ์ของผี (เช่น ชื่อ เพศ อุปนิสัยใจคอ ฯลฯ) ที่มาเข้าทรงร่างของแต่ละคน สไบสีเหลืองบอกว่าผีที่มาเข้าทรงเป็นผีพระ สไบผ้าขาวม้าบอกว่าผีที่มาเข้าทรงเป็นผีฟ้าหรือผีทางพิทักษ์และผีบริวารทั้งหลาย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผีเพศชาย ส่วนสไบผ้าชิ้นบอกว่าคนนั้นมีผีเพศหญิงเป็นผีประจำตัว เป็นต้น

เมื่อพิจารณาจากลักษณะของความเชื่อและพิธีกรรมข้างต้น หมาเข้าใจว่าอาจเป็นได้ที่หมอมลากำพรุง หมอมลากำพรุง หมอมลากำพรุง เจ้าก็ ครูบา นางเทียนต่างก็เป็นส่วนหนึ่งของลัทธิพิธีเดียว กัน เนื่อง

⁴⁵ กนกพร ศิริบุรี. บันทึกสนับสนุนให้ครูหมอมลากำพรุง. 16-17 เมษายน 2543.

ทรงเจ้าเข้ามาและยอมรับสัญลักษณ์ของพุทธศาสนาเมื่อตนกัน แต่มีชื่อเรียกเฉพาะถิ่นแตกต่างกันไป ที่ชัยภูมิเรียก หมอดำภูพระ หมอดำทรง หมอดำพีฟ้า ที่ขอนแก่น บุรีรัมย์ นครราชสีมา (บัวใหญ่ ชุมพวง พิมาย ฯลฯ) และอุดรธานีเรียก หมอดำพีฟ้า ที่นครราชสีมา (สูงเนิน สีคิว ปักธงชัย) เรียก ครูบา หรือเจ้าก็อกพีฟ้อน เป็นต้น

มาริโ哥ะ ก้าโตะศึกษาหมอดำพีฟ้าที่บ้านหนองใหญ่ อำเภอแวงน้อย จังหวัดขอนแก่นพบว่า นางโน้ [อายุ 82 ปีในปี พ.ศ. 2536-37 เป็นหมอดำพีฟ้านานกว่า 30 ปี] หมอดำพีฟ้าคนสำคัญที่เชื่อ ศึกษาเล่าให้ฟังว่า หมอดำพีฟ้ารักษาได้เฉพาะโรคผิวแพลงและโรคที่เกิดจากการกระทำของอำนาจ เช่น อธรรมชาติอื่นๆ เช่น ให้ราศตร์ กฏแห่งกรรม ค่าอาคม คุณไสย เป็นต้น หมอดำพีฟ้ารักษา คนป่วยโดยการอ่อนoton ที่เป็นสาเหตุของการเจ็บป่วยโดยการลามชิญพีฟ้า ซึ่งมีอำนาจมากกว่าพี ใจๆ มาช่วยเข้าทรงบอกสาเหตุการเจ็บป่วยและวิธีการแก้ไข การรักษาจะเริ่มนั่นจากญาติของผู้ป่วย ไปรับตัวหมอดำพีฟ้าที่บ้านของผู้ป่วย และประกอบพิธีกรรมรักษาที่สำคัญ 2 อย่าง ได้แก่ พิธี กรรมรักษาธรรมชาติที่ใช้เคราะห์หรือวินิจฉัยทางแก้ไขโรค และพิธีกรรมส่างเครื่องเก้าที่จัดขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยที่หายจากอาการเจ็บป่วยแล้วเข้าสู่การเป็นลูกศิษย์ของหมอดำพีฟ้าและมีของรักษาเพื่อ เป็นพีฟ้าต่อไป เป็นที่น่าสังเกตว่า หมอดำพีฟ้าในพื้นที่ดังกล่าวเป็นรูปแบบการรักษาพยาบาลพื้น บ้านอย่างหนึ่งที่ได้รับความนิยมมากขึ้น ตัวหมอดำเองก็มีบทบาททางสังคมในชุมชนมากขึ้น ชา บ้านส่วนใหญ่ต่างก็เชื่อมั่นในประเพณีของการรักษา เพราะว่าหมอดำพีฟ้าเลือกที่จะรักษา เฉพาะผู้ป่วยที่เป็นโรคผิวแพลง ทำให้ผู้ป่วยที่มารับการรักษาส่วนใหญ่หายจากการเจ็บป่วย ส่วนผู้ ป่วยที่ป่วยด้วยโรคทางกายต่างๆ หมอดำพีฟ้าก็แนะนำให้ไปรักษาที่แพทย์แผนปัจจุบัน⁴⁶

โภมาตร จึงเสถียรทรัพย์ นำเสนอว่ากระบวนการรักษาของหมอดำพีฟ้าในเขตอำเภอชุม พวง จังหวัดนครราชสีมาและพื้นที่ใกล้เคียงว่ามีขั้นตอนสำคัญ 3 ขั้นคือ

“ขั้นตอนที่ 1 ลำส่อง หมายถึงการลำเพื่อวินิจฉัยโรค หรือส่องดูว่าสาเหตุของ โรคที่เป็นอยู่นั้นเกิดจากสิ่งใด บทลำจะกล่าวถึงการตรวจสอดส่องดูภายใน “ให้เจ้า ภาคเบิงส์ห้องในระหว่างหัวใจ ภาคทางในให้เล่าไส้เบิดเกลี้ยง ภาคทั้งตับและไส้หัว ใจมันคือเก็บบ่นอ พยาธิอันตามอยู่ตัวอาการเคราจึงบ่หาย” ครั้นเมื่อส่องตรวจจน เสร็จเรียบร้อยแล้วก็จะรู้ว่าโรคภัยนั้นๆ เกิดจากอะไร ซึ่งโดยส่วนใหญ่คำวินิจฉัยของ โรคนั้นมักเป็นเรื่องของการกระทำผิดกฎหมายหรือระเบียบแบบแผนทางสังคม โดย เฉพาะอย่างยิ่งกระทำผิดอีตคลองจนเป็นเหตุให้พิหรืออำนาจศักดิ์สิทธิ์มาลงโทษ เมื่อ วินิจฉัยเรียบร้อยแล้วก็จะเข้าสู่ขั้นตอนที่ 2

⁴⁶ มาริโ哥ะ ก้าโตะ, อ้างแล้ว, หน้า 227-30.

ขั้นตอนที่ 2 คำป้าหรือล่ารักษา เป็นขั้นตอนของการลำเพื่อรักษา ซึ่งโดยส่วนใหญ่จะเป็นการขอมาและทำการเช่นไวนุชาเพื่อให้อำนาจศักดิ์สิทธิ์พึงพอใจ บางกรณีเป็นความเจ็บป่วยรุนแรง อาจมีพิธีตัดกรรม พิธีกรรมการรักษาจะสืบสุดลงที่การเรียกขวัญ ซึ่งเป็นช่วงที่อบอุ่นที่สุดช่วงหนึ่งของพิธีกรรม

ขั้นตอนที่ 3 คำส่งหรือแต่งส่ง เป็นพิธีที่จัดขึ้นเมื่อผู้ป่วยหายเป็นปกติแล้ว โดยพิธีกรรมจะเป็นการแต่งของส่งให้ผู้ตามต้องการ ซึ่งในกรณีที่ผู้ป่วยไม่หายหรืออาการไม่ดีขึ้นก็จะตัดพิธีคำส่งหรือแต่งส่งนี้ออกไป”⁴⁷

เจ้าก็อกฟ้อนในเขตหมู่บ้านต่างๆ ของอำเภอสูงเนิน สีคิ้ว ปักธงชัยและอำเภอไก่เดี่ยวของจังหวัดนครราชสีมาต่างก็เรียกตัวเองว่า “ครูนา” หรือ “นางเทียม” เมื่ອនกับหมอดำทรง หมอดำภูพระและหมอดำพื้ฟ้าทั่วไป ผลการวิจัยเกี่ยวกับลักษณะพิธีช่วงพิฟ้อนของสุรินทร์และຄะฯ ได้ชี้ให้เห็นกระบวนการเชื่อมโยงระหว่างการเจ็บป่วยที่เกิดจากกรรมทำของผีและการเข้าเป็นส่วนหนึ่งของลักษณะพิธีภัยให้การนำของเจ้าก็อกหรือครูนา กระบวนการขอความช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาลจากเจ้าก็อกและการกลายเป็นผีฟ้อนประกอบด้วยขั้นตอนสำคัญ ได้แก่

ขั้นที่ 1 มีท้าวมีนางหรืออาการเจ็บป่วยทางกาย ชาวบ้านเกือบทั้งหมู่ตั่กถ่ายเป็นสามาชิกในการลงช่วงพิฟ้อนเริ่มต้นด้วยอาการเจ็บป่วยทางกาย เช่น ปมีแสง เหนื่อย เปลือย เมื่ออาหาร กินไม่ได้นอนไม่หลับ ปวดหัว เป็นไข้ ปวดท้อง ปวดตามเนื้อตัว แขนขา และสาเหตุอื่นๆ เมื่อเจ็บป่วยแล้วแต่ละคนพยาบาลรักษาโรคด้วยวิธีการต่างๆ เช่น ดูแลรักษาตัวเอง ใช้สมุนไพรไก่ตัว ซื้อยากินเอง ปรึกษายาจิตพื่นบ้านและบุคลากรทางการแพทย์แผนใหม่ ใช้บริการทางด้านสุขภาพอนามัยทั้งของรัฐและเอกชน เป็นต้น

ขั้นที่ 2 ไปหาหมอดินเดินหลายแต่บ่ชา ในขั้นนี้ ชาวบ้านดินเดินนักน้ำวิธีการรักษาพยาบาลต่างๆ แล้ว แต่อาการกีบังไม่ดีขึ้น เงินทองหรือทรัพยากรต่างๆ ในครอบครัวก็ไม่อื้ออำนวย ในที่สุดก็ตัดสินใจใช้วิธีการรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้าน เช่น หมอด่อง หมอมอ หมอดำพื้ฟ้าหรือเจ้าก็อกฟ้อน การตัดสินใจดังกล่าวจะผ่านหมอดินบ้านสำคัญ 2 คน ได้แก่ หมอด่องหรือหมอมอ และครูนาหรือเจ้าก็อกฟ้อน

ขั้นที่ 3 เอาเพิ่นมาสอนมาแหล่ง ขั้นนี้เป็นการเข้าหาหมอด่องหรือหมอมอ ซึ่งทำหน้าที่เป็นผู้วินิจฉัยสาเหตุ อาการและวิธีการรักษา หมอด่องหรือหมอมอจะทำพิธีตั้งไข่เสียงท้ายดู วิธีการส่วนใหญ่จะเสียงท้ายโดยการตั้งไข่ลงบนแผ่นกระดาษหรือกระจก แล้วหมาจะเป็นคนตั้งจิตอธิษฐาน

⁴⁷ โภมาตรา จึงเสกิยารรัพย์. แนวคิดไทยเรื่องเจ็บไข้ดีป่วย. อ้างแล้ว, หน้า 26-27. โปรดครุยละเอียดเพิ่มเติมใน กฤตยา แสรวงเจริญ. “หมอดำพื้ฟ้า: ผู้รักษาพยาบาลพื้นบ้าน.” อ้างแล้ว; บริชา อุยตรະกุลและคณะ. บทบาทของหมอดินบ้านในสังคมชนบทอีสาน. (ขอนแก่น: สถาบันวิจัยและพัฒนา, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2531).

เช่น ถ้าผู้ป่วยจะหายเป็นปกติขอให้ไข้ตึ้งอยู่กับพื้นโดยไม่ล้ม หรือถ้ามีการ “ผิดผิ” ขอให้ไข้ล้มกลิ้ง เป็นต้น หมวดส่องหรือหมวดของมีวิธีการแตกต่างกันไป แต่ส่วนใหญ่จะแนะนำให้ไปหาเจ้าก็อกหรือครูบา ในกรณีที่มีการผิดผิเกิดขึ้น หรือที่ชาวบ้านเรียกว่า “เพ็นมาตรฐาน” หรือมีผีเข้ามาข้องแวงด้วย

ขั้นที่ 4 เจ้าหาเจ้าก็อกหรือครูบา ในขั้นนี้เจ้าก็อกจะทำพิธีให้ผู้ป่วยรับขันครูเพื่อรับเอาผู้ป่วยมา เป็นลูกศิษย์ของตน และให้ลูกศิษย์รับเอาผีหรือหัวนาที่จะมาใช้ร่างของตนไว้บนหัวนาหรือหึงพระ ที่บ้าน จากนั้นเจ้าก็อกจะทำพิธีรักษาที่ค้ำยคลึงกับหมอดำทรงภูพระและหมอดำผีฟ้า เน้นการทำ ประกอบเตียงแคนอัญเชิญผีฟ้า[ผีทางเทิง] พญาแทน และวิญญาณที่เจ้าก็อกแต่ละคนนับถือลงให้คำ แนะนำและหาทางช่วยแก้ไขอาการของผู้ป่วย อ่อนหวานผีให้ช่วยและหาทางจัดเครื่องเช่น ไหร่ให้ผี

ขั้นที่ 5 ลงป่วงผีฟ้อน ในกรณีที่ผู้ป่วยหายจากการทึ้งป่วง ผู้ป่วยคนนั้น (ส่วนใหญ่เป็นผู้ หญิงที่แต่งงานแล้ว) ก็จะถูกตามมาเป็นลูกศิษย์เจ้าก็อกหรือครูบาคนที่รักษาโรคผีแต่งให้กับตน คน ป่วยนั้นก็จะถูกตามมาเป็นสามาชิกในขั้นป่วงผีฟ้อนอย่างสมบูรณ์ กิจกรรมสำคัญอย่างหนึ่งก็คือ ต้องเข้า ร่วมพิธีกรรมลงป่วงหรือฟ้อนผีป่วงที่บ้านของเจ้าก็อกและบ้านของสามาชิกคนอื่นเป็นประจำทุกปี⁴⁸

นารีโภภ กาโตะนำเสนอผลการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของหมอดำผีฟ้าซึ่ง นางโน⁴⁹ ที่เชอ ศึกษาวิจัย ดังกรณีที่น่าสนใจต่อไปนี้

“กรณีผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ 67 ปี สามีเสียชีวิตนานแล้ว มีบุตร[ลูก] 9 คน ปัจจุบันอาศัยอยู่กับลูกสาวคนสุดท้องกับหลานอีก 2 คน ส่วนลูกชายไปรับจ้างทำสวน ที่ต่างจังหวัด ลูกอีก 8 คนอยู่พื้นที่ต่างๆ บ้านอื่นกันหมด เนื่องจากไม่มีที่นาทำ ต้องเข้านาจำนวน 5 ไร่เป็นที่ทำกิน ถือว่าเป็นครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้จาก ที่ลูกชายส่งเงินมาให้ทุกเดือนเท่านั้น ผู้ป่วยเป็นไข้ต้อเนื่องมานาน 1 เดือนเศียไปรักษา ที่ [โรงพยาบาล] จำเกอแวงน้อยและจำเกอพล หมอบอกว่าเป็นอาการของคนวัยชรา และให้ยาแก้ไข้มากิน แล้วไปรักษาที่สถานอนามัยเพื่อต้องการให้หน้อให้น้ำเกลือเสีย เงินไป 360 บาท และถ้าดယาก็ปวดเข็มละ 40 บาท แต่ก็ไม่หาย จึงไปหาหมอคุณอกกว่า ป่วยจากผีฟ้าและแนะนำให้มาหาหนาโน่ พอดีเพื่อนบ้านที่เป็นคงกันรู้จักกับนางโน่ จึงพาผู้ป่วยกับลูกสาวมา ในพิธีกรรมนานโน่นกว่า ‘ผู้ป่วยไปเลี้ยงวัวความแล้วไม่ ยอมกินข้าวเอง ก็เลยเป็นไข้ไม่ได้เกิดจากผีทำแต่อย่างใด จะหายอยู่แล้ว’ เมื่อถึงช่วง พื้อนในพิธีกรรม ผู้มาร่วมพิธีกรรมลูกขึ้นฟ้อนกันมาก ทำให้ผู้ป่วยขอหากฟ้อนแต่ก็ลูก ขึ้นไม่ได้ โดยบอกว่า ‘คนอื่นบินกันหมดแล้ว แต่ตนเองบินไม่ได้ และไม่มีใครรอดตน เอง’ นางโนจึงบอกว่าผีฟ้าอย่างให้อยู่กับพ่อแม่ (ผีฟ้า) เมื่อมารู้ด้วยจะทำให้หาย ดัง

⁴⁸ สุริยา สมุทฤกษ์และคณะ. วิธีคิดของคนไทย: พิธีกรรมช่วยผีฟ้อนของชาวข้าวเจ้า ชั้นหัวดันครรราชสีเมือง. ข้าวเจ้า, หน้า 201-210.

⁴⁹ ชื่อสมนติ

นั้น หลังจากพิธีกรรมธรรมชาติเพียง 2 สัปดาห์ ผู้ป่วยก็กินข้าวได้ แข็งแรงขึ้น จึงทำพิธีส่งเครื่องเก้า นางโน่เสี่ยงดูผลของการดีหมด และเมื่อถึงช่วงฟ้อนก์สามารถลุกขึ้นฟ้อนได้ โดยมีผู้มาร่วมพิธีคนอื่นๆ ช่วยกันพยุงขึ้น คนที่มาร่วมพิธีต่างก็ให้กำลังใจผู้ป่วย ในที่สุดผู้ป่วยก็ลุกขึ้นฟ้อนได้อ่ายสบุกสถานาน บริวารคนหนึ่งถามนางโน่ว่า ‘น้องใหม่คนนี้ชื่ออะไร’ นางโน่นอกกว่า ‘ชื่อสุบิน’ ซึ่งเป็นชื่อทัวนานของผู้ป่วย

กรณีผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ 36 ปี มีลูก 4 คน คนโตอายุ 18 ปี คนสุดท้องอายุ 9 ปี... สามีและลูกอีก 3 คน ไปทำงานที่กรุงเทพฯ โดยปกติผู้ป่วยอาศัยอยู่กับลูกเพียง 2 คน มีที่น้ำ 5 ไร่ พลPLITไม่พอ กิน ตื้นแต่ผู้ป่วยบังเป็นเด็กเมื่อการปวดศีรษะบ่อยมาก กินยา ‘ทันใจ’ เป็นประจำจนติด มาปีนี้ปวดศีรษะมาก ไปโรงพยาบาลและคลินิกแพทย์แล้วหมอยังไม่ทราบสาเหตุ ให้เพียงยาแก้ปวดหัวมากินเท่านั้น เคยปวดมากจนต้องนอนที่โรงพยาบาลถึง 2 คืน ไปหาหมอธรรมก็บอกว่าให้ไปหาหมอที่โรงพยาบาลผู้ป่วยทำงานที่หมู่บ้านไม่ได้ จึงให้สามีกลับมาอยู่ที่หมู่บ้านและรับจ้างปลูกบ้านให้ชาวบ้านแทนการทำงานที่กรุงเทพฯ ญาติของสามีซึ่งเป็นบริวารของพี่ฟ้าจึงแนะนำให้มาหานางโน่เสี่ยงดู เลี้ยวบอกว่าพิเศษในแต่ละวันแล้วก็ได้ทำงานนั้นต่อให้คิมและอาบ ผู้ป่วยเมื่อถูกน้ำมนต์ก็ปวดศีรษะขึ้นมาอีก จึงรับกลับมาหานางโน่ นางโน่จึงบอกว่าให้เลี้ยงพระเท่านั้นไม่ได้ให้อาบน้ำมนต์ มันพิคของรักษา ดังนั้นก่อนที่จะทำพิธีส่งเครื่องเก้าจึงได้ทำพิธีขอขอบมาต่อพี่ฟ้า ที่พี่ฟ้าได้โทรศัมภีร์ผู้ป่วยที่พำนุภาพไปอาบน้ำมนต์ และพาไปรักษาที่อื่นๆ หลายที่ สามีก็ยอมรับผิดและเอาเครื่องเก้าไปทิ้งที่น้ำ นางโน่บอกว่าเป็นสามีภรรยาภันอย่าเสียกัน ต้องพุดกันดีๆ นอกจากนั้นคันนาที่ยังไม่ออกไปปืนนั้นให้รับออกไปทำ เมื่อปฏิบัติตามผู้ป่วยก็อาการดีขึ้น ทำให้ผู้ป่วยหายขึ้นกับพี่ฟ้าและยินดีที่จะไปลงช่วง ทั้งที่ก่อนหน้านี้ผู้ป่วยขึ้นอยู่กับหมอธรรม แม่ของผู้ป่วยก็เริ่มนับถือพี่ฟ้าด้วย”⁵⁰

รายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนและการรักษาของหมอลำพิพานและเจ้ากีกผีฟ้อนในส่วนนี้ได้ชี้ให้เห็นว่า ทั้งหมดนี้เป็นวัฒนธรรมสุขภาพพื้นบ้านชุดเดียวกับหมอดำทรงที่ผนมือโอกาสศึกษาที่บ้านชั้นวางไทย ทั้งหมดนี้สะท้อนให้เห็นระบบวิชีคิดและวิธีการดูแลสุขภาพของตนเองของชาวบ้านในชนบทอีสานที่ได้รับการสืบทอดและปรับเปลี่ยนให้มีความหมายสำหรับวิถีชีวิตของพวากษา แม้ในสถานการณ์ที่ชุมชนหมู่บ้านต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงทางนิเวศน์ เศรษฐกิจ ตั้งคุณและการเมืองอย่างรวดเร็วที่ตาม

⁵⁰ นาริโภ ก้าໄ叨. “การรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้าน: กรณีศึกษาหมอดำพี่ฟ้า.” อ้างแล้ว, หน้า 196-97.

ร่างทรงหรือคนทรงในเมือง

ผนได้นำเสนอไว้ในวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกของผู้และงานวิจัยเกี่ยวกับลักษณะทรงเจ้าเข้า
พิทีพมและเพื่อนร่วมงานช่วยกันเขียนขึ้นว่า ทรงเจ้าเข้าพิไนสังคมไทยสมัยใหม่กำลังได้รับความ
นิยมจากชาวบ้านร้านค้ามากขึ้นจนน่าตกใจ⁵¹ ถ้าประเมินดูจากจำนวนหมอลำภูพระ ครูบา หมอ
ลำพิพานและร่างทรงที่มาร่วมงานประเพณีไหว้ครูหมอลำทรงที่ภูพระในปี พ.ศ. 2543 และจากการ
ศึกษาหมอลำพิพานของมาริโ哥 กาโตะและนักวิจัยหลายท่านที่ผนนำเสนอบนต้นของบทความนี้
แล้ว ผนคิดว่ากระแสความนิยมทรงเจ้าเข้าพิไนสังคมไทยนั้นเพิ่มมากขึ้นทั้งในชนบทและในเมือง
ทั่วๆ ที่คนมีการศึกษามากขึ้น บริการด้านสุขภาพอนามัยมีมากขึ้นและความเริญก้าวหน้าทางวิทยา
ศาสตร์และเทคโนโลยีมีมากขึ้น แต่ลักษณะทรงเจ้าเข้าพิกำลังได้รับความนิยมทุกหัวระแหง ประชา
กรส่วนใหญ่ของประเทศซึ่งเป็นชาวบ้านร้านค้าทั่วไปต่างก็เข้ารับบริการและขอความช่วยเหลือ
ด้านต่างๆ จากร่างทรง หมอลำทรง หมอลำพิพาน เจ้าก็และหมอนพื้นบ้านต่างๆ อย่างต่อเนื่องและ
สม่ำเสมอ ผู้คนนักจะปรึกษากับหมอนพื้นบ้านเหล่านี้เกี่ยวกับปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน
รวมทั้งปัญหาสุขภาพร่างกายด้วย

กล่าวเฉพาะส่วนของร่างทรงหรือคนทรงในเมือง เมื่อปี พ.ศ. 2539-2540 ผนและเพื่อนร่วม
งานมีโอกาสติดตามศึกษาร่างทรงในเขตเทศบาลนครราชสีมาจำนวน 7 ท่าน/ตำแหน่งทรง ได้
แก่ ร่างทรงปู่เขี้ยว ร่างทรงพ่อพญาแಡ ร่างทรงเดชีพ่อ ร. 5 ร่างทรงพ่อจอมทัพ ร่างทรงย่าโน
ร่างทรงองค์ชายเทพรัตน์และร่างทรงองค์อินทร์จำแลง จากการศึกษาร่างทรง ตำแหน่งทรงและ
กระบวนการพิธีกรรมที่สำคัญแล้ว ผนเข้าใจว่าลักษณะทรงเจ้าเข้าพิไนเมืองสะท้อนให้เห็นถึง
ลักษณะร่วมและรอยต่อทางความเชื่อและพิธีกรรมหลายประการของลักษณะเดียวกันนี้แต่อยู่ใน
ระบบความเชื่อและความศรัทธาของคนชนบท แม้ว่าทรงเจ้าเข้าพิไนเมืองจะแสดงให้เห็นถึงความ
อัลการและซับซ้อนของพิธีกรรมและการใช้สัญลักษณ์ องค์เทพก็มาจากศาสนาหรืออุดมการณ์ของ
ชนชั้นผู้นำ และมีเรื่องของธุรกิจการค้าและกระแสไสยาสารพุทธพาริชย์เข้ามาเกี่ยวข้องมากขึ้น
แต่โดยพื้นฐานแล้ว ลักษณะทรงเจ้าเข้าพิไนเมืองก็ยังคงถือถึงการผสมผสานระหว่างพุทธ ผี
พราหมณ์และความคิดหลักในการใช้ร่างกายของคนเป็นสื่อกลางในการติดต่อระหว่างคนธรรมชาติ
กับผีวิญญาณเป็นสำคัญ

ร่างทรงโกรายที่ผนศึกษาทั้ง 7 ท่านต่างก็ผ่านกระบวนการและขั้นตอนของการเป็นร่างทรง
ที่คล้ายคลึงกัน กล่าวคือ เริ่มจากการเจ็บป่วยที่เรียกว่า “เมืองค์” หรือ “เทพจับ” หมายถึงสัญญาณ
ต่างๆ ที่บอกใบแต่ละคนรู้ตัวว่าเมืองค์เทพหรือวิญญาณทักษิณ์ที่ของการอาชญากรรม
ร่างกายหรือสังหาร

⁵¹ Pattana Kitiarsa. “You May Not Believe, But Never Offend the Spirits...” อ้างแล้ว; สุริยา สมุทคุปต์และคณะ. ทรงเจ้าเข้าพิ... อ้าง
แล้ว.

คนนั้นเป็นสื่อกลางในการทำการกิจของท่าน สัญญาณต่างๆ ได้แก่ การเข้าฝัน การหายทักษะของร่าง ทรงท่านอื่น การละเมอขณะเจ็บป่วย ประสบอุบัติเหตุหรือโหคร้าย หรือแสดงพฤติกรรมผิดปกติ ต่างๆ ขึ้นต่อมารายกว่า ปฏิเสธและท้าทาย ในขั้นนีคนส่วนใหญ่จะไม่เชื่อหรือปฏิเสธว่าองค์เทพ หรือวิญญาณมีอยู่จริง ทำให้เกิดการท้าทายตามมา จากนั้นก็ถึงขั้นวิกฤติ เกิดภาวะวิกฤติต่างๆ ขึ้นในชีวิต เช่น ค้ายาขาดทุนย่อยยับ หนี้สินล้นตัว ครอบครัวแตกแยก เจ็บป่วยอย่างหนัก ประสบอุบัติเหตุ บางครั้งก็เห็นอาชีวิตไม่รอด ในที่สุดก็ยอมรับแบบเชื่อครึ่งไม่เชื่อครึ่ง โดยการบอกว่าถ้ารับ เป็นร่างทรงแล้ว ขอให้ผ่านวิกฤติการณ์เหล่านั้น เมื่อทุกอย่างดีขึ้นก็ถึงขั้นตัดสินใจรับขันเป็นร่างทรง ในขั้นนีร่างทรงหลายคนจะถูกองค์เทพทดลองหรือลองของเพื่อพิสูจน์ครั้นหาและความจริงใจ ถ้าผ่านไปด้วยดีก็จะถึงขั้นเป็นร่างทรงผู้มีความรู้ความสามารถ พร้อมที่จะเปิดตำหนักทรงของตน เองเพื่อรับแขก หรือช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ต่อไปตามประประสงค์ขององค์เทพ

ผน悒คิดว่าในลักษณะของเจ้าชายในเมืองที่ผู้รู้จักนั้น การรักษาพยาบาลเป็นการกิจของของร่างทรง ลูกศิษย์ลูกหาไม่ได้หากหน้ามาหาร่างทรงเพราความเจ็บไข้ได้ป่วยทางกาย อาจเป็นไปได้ว่าสภาพแวดล้อมของคนในเมืองนั้นอยู่ใกล้ชิดกับบริการด้านสุขภาพต่างๆ อยู่แล้ว ลูกศิษย์ลูกหาจะไปปรึกษาหรือขอความช่วยเหลือจากการร่างทรงเพราว่า ต้องการดูดวง ตรวจชะตาราชี สะเดาะเคราะห์ ขอหวย ขอโชคดากา ขอให้ช่วยดังคำพราภูมิ ขอคำแนะนำเกี่ยวกับปัญหาครอบครัว สามีภรรยา เมียน้อย ลูกไม่เคราะฟื้อฟัง ธุรกิจการค้าไม่คล่องตัว ช่วยให้ตามหาของหาย เป็นต้น สุขภาพร่างกายมักจะเป็นปัญหาทั้งๆ หรือมีบ้างแต่ไม่สำคัญมากนัก โดยนัยสำคัญนี้ ผน悒คิดว่าร่างทรงในเมืองใช้ครอบความคิดอันเดียวกับหมอลำทรง หมอดำพื้นและเจ้าก็ในการแบ่งว่าตนเองไม่ได้มีความสามารถในการรักษาโรคทางกายหรือโรคที่เกิดจากเชื้อโรคหรือสาเหตุธรรมชาติเหมือนกับหมอมแพนปัจจุบัน แต่มีความสามารถในการรักษาโรคที่เกิดจากการกระทำของผู้และอำนาจเหนือธรรมชาติ

ร่างทรงในเมืองใช้ไสยาสารตร์และกระบวนการของพิธีกรรมในลักษณะเดียวกับหมอลำทรง หมอดำพื้นและเจ้าก็ผิดฟ้อน แต่ส่วนที่ขาดหายไปอย่างเห็นได้ชัดก็คือ ไม่มีเสียงแคน ไม่มีกลองลำ ไม่มีญาติผู้ป่วยหรือลูกศิษย์จำนวนมากมาห้อมล้อมให้กำลังใจ (นอกจากในพิธีไหว้ครูประจำปี) ร่างทรงในเมืองจึงใช้ “ภาษาเทพ” และเทคนิคพิธีในการเข้าทรงเฉพาะตัวเป็นสื่อกลาง สำคัญในการติดต่อสื่อสารและสร้างความน่าเชื่อถือให้กับลูกศิษย์ ภาษาเทพนี้ก่อตัวได้ว่า ไม่มีใครเข้าใจจากผู้ช่วยคนทรง ตัวร่างทรงเองก็นอกกว่าไม่รู้ตัวว่าพูดอะไรออกไปบ้าง ร่างทรงในเมืองส่วนใหญ่มีความสามารถยอดเยี่ยมในเรื่องของสิ่งที่นักวิชาการสมัยใหม่เรียกว่า “จิตวิทยาการให้คำปรึกษา” ถือท่าทางในการพูด การใช้ภาษา การให้เหตุผลและการสันนิฐานต่างๆ ของร่างทรงเดิมไปด้วยอำนาจและความเชื่อมั่น ส่วนหนึ่งเป็นเพราะว่าร่างทรงพูดในนามองค์เทพ และพูดรื่องซ้ำๆ กันมานานหลายปีแล้ว ร่างทรงจึงจัดเจนอย่างยิ่งในการอ่านความรู้สึกและจับอารมณ์อ่อนไหวขึ้นลงของลูกศิษย์หรือแขก ได้อย่างรู้เท่าทัน

ผมคิดว่าการที่ร่างทรงในเมืองไม่มีอำนาจของประเพณีนิยมอยู่ในเมือง เช่น “ไม่มีพิธีกรรมที่ให้เตียงแคน ไม่มีศีลปะการใช้ภาษาที่ทางด้าน กolon คำ และไม่มีญาติพี่น้องหรือลูกศิษย์ลูกหาห้องล้อม ทำให้ร่างทรงต้องหันไปพึ่งไสยาสาสตร์ อิทธิฤทธิ์ปักษิหาริย์ ศีลและธรรมปฏิบัติของพระ และจิตวิทยาการให้คำปรึกษามากขึ้น เป็นเหตุให้ร่างทรงในเมืองจำนวนหนึ่งประสบกับกระแสต่อต้านและลูกกล่าวหาว่าโกหก หลอกหลวงหรือแสดงละครมากกว่าการเข้าทรงติดต่อกับวิญญาณองค์เทพอย่างแท้จริง

ผมมีรายละเอียดเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของร่างทรงท่านหนึ่งในจังหวัดสุพรรณบุรี [องค์เทพพัตรทอง] ร่างทรงท่านนี้ได้ชื่อว่ามีความสามารถในการรักษาพยาบาลพื้นบ้านให้กับผู้ป่วยที่เกิดจากคุณไสยาหรือการกระทำการพิต่างๆ เรื่องมีอยู่ว่า

“...มีหญิงราคนหนึ่งชื่อแม่เนื่อง อายุประมาณ 70 ปีมาหาองค์เทพพัตรทอง บอกว่าเกิดอาการปวดศีรษะอย่างแรง บางครั้งก็ผ่อนคลาย บางครั้งก็เป็นมาก ปวดจนศีรษะเหมือนมีใครบีบด้วยของแข็ง ได้รับความทุกข์ทรมานมาก ลูกหลานพาไปหาหมอที่โรงพยาบาลบางลี่และตามคลินิก ทั้งกินยาพื้นบ้าน ยาการทุเลาบ้างเล็กน้อย แล้วก็เป็นอีก ยังนานวันเข้าอาการก็ยังกำเริบหนัก ลูกหลานคนหนึ่งให้ความคิดเห็นว่า น่าจะไม่ใช่ปวดหัวธรรมชาติเสียแล้ว ลองรักษาทางด้านไสยาสาร์คูบ้างเพื่อหาย ดังนั้นจึงนำแม่เนื่องมาบังบ้านคุณสมพร [ร่างทรงองค์เทพพัตรทอง] ขอให้คุณสมพรเชิญเทพพัตรทองประทับทรงรักษา เมื่อเทพพัตรทองประทับทรงแล้วบอกว่าช่างหญิง [คนป่วย] นี่ถูกของที่เขานปล่อยมาเสียแล้ว ของที่ wan นำเข้าทรงหัวพอตี จึงทำให้ปวดหัวได้รับทุกข์ทรมานมาก ลูกหลานที่นำมาถามว่า แม่เนื่องเป็นคนดี ไม่เคยมีเรื่องขัดใจ หรือทะเลกับใครเลย เหตุใดจึงมีศัตรูได้

เรื่องนี้องค์เทพพัตรทองอธิบายว่า ช่างหญิงไม่มีศัตรู ไม่มีใครแก้ลังปล่อยของมาทำร้าย แต่บังเอิญมีหมอยาไสยาสาร์คนหนึ่งปล่อยของออกในคืนวันพระข้างเรน บังเอิญมาถูกช่างหญิงเข้าจึงรับเคราะห์ไป ถ้าใครเรียกynam วิกาลอ่าวนรับโครงร่าง ถ้าไม่แน่ใจ และเมื่อได้ยินเสียงประหลาด ได้เห็นสิ่งของประหลาด อย่าร้องทักเป็นอันขาด มีฉะนั้น ของที่ปล่อยมานั้นจะเข้าตัว จากนั้น องค์เทพพัตรทองทำพิธีเสกน้ำมนต์ด้วยอำนาจแห่งเทพศักดิ์สิทธิ์ให้แม่เนื่องอนุทางยาราบกับพื้นห้อง หลับตาพนนื้มอีกเทียนที่หยดลงบนน้ำมนต์กล้ายเป็นสีดำ เป็นที่อัศจรรย์แก่กราฯ แสดงว่าของที่เข้าตัวแม่เนื่องได้ออกมากับหยดเทียนแล้ว น้ำมนต์ถูกพรามายังร่างที่นอนนั่น ทำให้ร่าง

แม่เนื่องสั่นสะท้านอยู่ครู่หนึ่งกีสงบลง ปรากฏว่าอาการปวดศีรษะอย่างทุกข์ทรมาน ได้หายสิ้นแล้ว”⁵²

เรื่องเล่าในลักษณะนี้พูดเห็นและได้ยินบ่อยมากในวงการทรงเจ้าเข้ามาในเมือง ทั้งในโกรุงเทพฯ และชุมชนเมืองทุกแห่งของประเทศไทยมีตำนานกทรงเจ้าตั้งอยู่ เรื่องเล่าดังกล่าวนี้เป็นประสบการณ์ร่วมของร่างทรงและลูกศิษย์ ไวยาศาสตร์ฟังคุ้แล้วเหมือนเป็นเรื่องลึกลับและอธิบายไม่ได้ด้วยเหตุผล แต่ผู้คนคิดว่าเรื่องเล่าลักษณะนี้บอกว่า การรักษาพยาบาลพื้นบ้านสำหรับคนทรง เจ้า ร่างทรง หมอดำทรงหรือหมอนพื้นบ้านอื่นๆ ที่ใช้ไวยาศาสตร์และการเข้าทรงลงพื้นนี้ ได้รับการนิยามให้มีขอมเขตและความหมายที่ซัดเจนมากขึ้นเรื่อยๆ กล่าวคือ พวกราษฎร์ที่เชื่อในกระบวนการพิธีกรรมและเทคนิควิธีที่มีอยู่ในลักษณะนี้ ได้รับการรักษาด้วยวิธีการแพทย์สมัยใหม่ ไม่ใช่โรคตามความหมายทางการแพทย์สมัยใหม่ ไม่ใช่โรคที่เกิดจากเชื้อโรค อุบัติเหตุและสาเหตุตามธรรมชาติแต่อย่างใด ถึงที่สุด แล้ว คนทรงหมอดำ หรือหมาไวยาศาสตร์ย่อมมีความสามารถจำกัดอยู่เฉพาะในพื้นที่ทางสังคมที่ พวกราษฎร์ที่เชื่อว่าชญาณและมีอำนาจมากที่สุด นั่นคือการแก้ไขอาการของโรคที่เกิดจากผีและอำนาจเหนือธรรมชาติด้วยวิธีการที่มีอยู่และสืบทอดมาในวัฒนธรรมความเชื่อพื้นบ้านของพวกราษฎร์ วิธีการรักษาอาการเจ็บป่วยเหล่านี้ส่วนใหญ่จะสัมพันธ์อย่างใกล้ชิดกับระบบศีลธรรม คุณธรรม และการประพฤติปฏิบัติของคนในครอบครัวและชุมชนมากกว่าอย่างอื่น

บทสรุป:

ทำไม่การแพทย์สมัยใหม่จึงไม่อาจแทนที่ลักษณะนี้ได้

ผมได้นำเสนอผลการศึกษาภาคสนามหมอดำทรงที่ภูพระ หมอดำฝ้า เจ้าก็ฝ้าฟ้อนและร่างทรงในเมือง โดยให้ความสำคัญเป็นพิเศษกับบทบาทของลักษณะนี้ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลพื้นบ้าน ประเด็นสำคัญที่ผมได้นำเสนอไว้ตั้งแต่ตอนต้นคือ มนไม่คิดว่าการแพทย์แผนใหม่จะสามารถเข้าไปแทนที่การแพทย์พื้นบ้านได้เลย เพราะว่ากรณีตัวอย่างของการแพทย์พื้นบ้านทั้ง 4 กรณีนี้บอกผ่านว่า การแพทย์สองอย่างนี้แทบจะทำงานนี้ที่คนละอย่างกันเลย แม้ว่าการแพทย์ทั้ง 2 ระบบจะทำงานอยู่ในพื้นที่ทางสังคมเดียวกัน แต่ก็มีเส้นแบ่งที่แยกระบบทั้งสองออกจากกันและกันอย่างเห็นได้ชัด จริงอยู่ที่รอบต่อของพรหมเด่นความรู้ของวัฒนธรรมสุขภาพทั้งสองระบบจะเหลือล้ำกันอยู่ในหลายกรณี แต่ผู้บังมมองเห็นว่าทั้งคู่ควรจะอยู่ร่วมกันในท่ามกลางวัฒน

⁵²ที่มงานแพทย์กิจกรรมทางภาค. เปิดประชุมดำเนินการ: คู่มือแนะนำดำเนินกิจกรรมระดับแนวหน้าทั่วเมืองไทย, เล่ม 1. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ทางศาสนา, 2538), หน้า 105-106

ธรรมสุขภาพที่หลอกหลอนของสังคมไทย ไม่ใช่การแทนที่ หรือการรื้อถอนการแพทย์พื้นบ้านทิ้งไป และอาการแพทย์แผนใหม่เข้ามาทดแทนทั้งหมด การรื้อถอนและการแทนที่มักจะนำมาซึ่งมิติของการทำลายถึงมากกว่ามิติของการสร้างสรรค์และการคงอยู่ร่วมกันของวิถีชีวิตและอัตลักษณ์ทางวัฒนธรรมประจำท้องถิ่นที่หลอกหลอน

ผมพยายามค้นหาเหตุผลและเงื่อนไขต่างๆ ที่ได้เรียนรู้จากกรณีของหมอดำทรง หมอดำผีพื้น เจ้าก็ผีฟ้อนและร่างทรงในเมือง เพื่อตอบคำถามที่ว่าทำไมการแพทย์สมัยใหม่จึงไม่อาจเข้ามาแทนที่การดูแลรักษาสุขภาพพื้นบ้านที่มีอยู่ในกรณีลัทธิพิธิทรงเจ้าเข้ามิได้ คำตอบของผมแบ่งออกเป็น 7 ข้อ ดังต่อไปนี้

ประการแรก การแพทย์แผนใหม่ตอบคำถามคนละชุดกับการแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์แผนใหม่ตอบคำถามที่ว่าอาการของโรคคืออะไร อะไรเป็นสาเหตุของโรค และจะมีวิธีการบำบัดรักษาอย่างไร ผมเข้าใจว่าวิธีการตอบคำถามของการแพทย์แผนใหม่ไม่ได้ขึ้นอยู่กับความเชื่อในฐานะที่เป็นมนุษย์ทั้งครบผู้มีวิถีชีวิต ประวัติความเป็นมา อารมณ์ความรู้สึกและความชับช้อนทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและครอบครัวอื่นๆ เป็นจุดศูนย์กลาง แต่พิจารณาคนในฐานะที่เป็นผู้ป่วยหรือคนไข้ แล้วใช้วิธีการและเครื่องมือทางการแพทย์สมัยใหม่ในการจัดการกับอาการหรือความเจ็บป่วยเหล่านั้น ส่วนระบบการรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้านดังที่ปรากฏในกรณีของหมอดำทรง หมอดำผีพื้น เจ้าก็ผีฟ้อนและร่างทรงนั้น ผมคิดว่าตอบคำถามที่ Evans-Pritchard เรียกว่า “ทำไมต้องเป็นฉันที่โกรธร้าย” หรือ “ทำไมคราะห์กรรมจึงต้องมาลงที่ตัวฉัน” “ฉันทำอะไรมิได้[ผีหรืออำนาจเหนือธรรมชาติ]หรือ” (the ‘why me’ question)⁵³ ผมมองเห็นว่าวิธีคิดของคนไทยที่เชื่อเรื่องคราะห์ กรรมและอำนาจของผีสางเทวนาหรือสิ่งศักดิ์สิทธิ์ในวัฒนธรรมสุขภาพและระบบวัฒนธรรมโดยรวมนั้น สามารถเข้ากันได้กับข้อวิเคราะห์ทางมนุษยวิทยาการแพทย์ข้างต้น

ตัวอย่างล่าสุดของการตั้งคำถาม “ทำไมถึงต้องเป็นฉัน/คุณ” ในการทำความเข้าใจอาการเจ็บป่วยหรือความโกรธร้ายในวัฒนธรรมสุขภาพของคนไทยที่ผมมีอยู่ก็คือ การรายงานข่าวของสำนักข่าวเอพี (The Associated Press) เกี่ยวกับกรณีของชาวนาผู้ชาย อายุ 29 ปีจากอำเภอร้อยประเทศ จังหวัดปราจีนบุรีคนหนึ่งออกจากบ้านไปเลี้ยงควายแล้วบังเอิญไปเหยียบกับระเบิดที่ตกค้างจากสงครามบริเวณชายแดนไทย-เขมรจนขาดทั้งสองข้าง ชาวนาท่ามนีถูกไฟเผาฟังว่า ภูบแลกที่เขาสำนักตัวได้เข้าคิดขึ้นมาทันทีทันใดว่า “เมื่อโลกทั้งโลกระเบิดขึ้นตรงหน้า สิ่งแรกที่ผมคิดได้ก็คือ ทำไมต้องเป็นตัวผม[ที่ต้องโดนกับระเบิด] ทำไมถึงไม่เป็นไ้อีกawayพวนนั้น (Why me? Why not the buffaloes?) ต่อมาผมคิดได้ว่าโกร肯เข้าข้างความของผม[มากกว่าตัวผม] พวกลันกี้บ้านได้อย่างปลอดภัย ขาทั้งสี่ข้างยังออยู่ครบถ้วนสมบูรณ์”⁵⁴ แม้ว่าเบื้องข้างต้นเป็นเรื่องของการระดม

⁵³ โปรดอ้างอิงใน Good, Byron J. Ibid.

⁵⁴ “Thais Turn Cans into Limbs.” The Associated Press. August 5, 2000--ข้อความแปลเป็นของผู้เขียน

ทุนและทรัพยากรของแพทย์ไทยกลุ่มนี้ที่ช่วยเหลือผู้ป่วยแบบ-ขาขาด แต่คำบอกเล่าเหตุการณ์ของชาวนาท่านนี้ก็ได้สะท้อนให้เห็นถึงการใช้ความเชื่อเรื่องโชค เศราะห์และกรรมมาอธิบายความพิกลพิการทางกายที่ตนเองต้องได้รับอย่างไม่คาดฝันมาก่อนอย่างชัดเจน

ประการที่สอง การแพทย์แผนใหม่ไม่ได้พูดภาษาของชาวบ้านหรือผู้รับบริการ รวมทั้งไม่ได้ให้ความหมายทางวัฒนธรรมที่ชาวบ้านรับตามสัมผัสได้ เช่นถึง และเข้าใจทั้งในระดับของการใช้ภาษาและระดับประสบการณ์ในชีวิตประจำวันและประสบการณ์ทางความเชื่อ ภาษาของแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขแผนใหม่เป็นภาษาของอำนาจและความรู้ เป็นเครื่องมือที่สื่อมากกว่าความรู้ธรรมชาติแต่แฟงเอาอำนาจไว้ด้วยอย่างชัดเจน กลุ่มคนเหล่านี้ส่วนใหญ่พูดภาษาไทยกลาง ส่วนใหญ่จะใช้ศัพท์เทคนิคและศัพท์วิชาการเฉพาะทางที่เป็นภาษาอังกฤษในการสื่อสารกันเองและในบริบทที่มีผู้ป่วยและญาติของผู้ป่วยร่วมอยู่ด้วย เช่น การเรียกผู้ป่วยว่า “เคส” (case) เรียกชื่อโรคและการเจ็บป่วยที่ผ่านการวินิจฉัยแล้วด้วยชื่อย่อของโรคที่เป็นภาษาอังกฤษ ซึ่งคนนอกวงการวิชาชีพยาที่จะเข้าใจได้ หรือเรียกแผนก/ส่วนต่างๆ ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลอื่นๆ ด้วยคำศัพท์ที่ชาวบ้านหรือผู้ป่วยทั่วไปไม่เข้าใจ การใช้ภาษาเหล่านี้อาจจะเป็นเรื่องธรรมชาติมั่นของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข แต่สำหรับผู้ป่วยและชาวบ้านทั่วไปแล้ว พวกเขาไม่รู้เรื่องและไม่เข้าใจ เมื่อไม่รู้ไม่เข้าใจย่อมทำให้ขาดก่อภัยในสภาวะแผลแยก สับสน หวาดกลัวและจำยอมต่ออำนาจและความรู้ทางวิชาชีพเฉพาะด้านที่ถูกสื่อผ่านมากับภาษาเหล่านี้

ผมเข้าใจว่าความแปลกแยก ความสับสนว่าวนี้ใจ ความวิตกกังวลและความหวาดกลัวที่ผู้ป่วยมีต่อบาหม อเครื่องไม้เครื่องมือทางการแพทย์และสถานพยาบาลในระบบการแพทย์แพทย์ใหม่จะไม่เกิดขึ้นกับชาวบ้านที่ตัดสินใจเข้าหาหมอลำไทรง หมอลำพื้นฟ้า เจ้ากีกพื้นเมืองและร่างทรง เพราะว่าผู้ป่วยนอนรออยู่ที่บ้านท่ามกลางกำลังใจและความอบอุ่นจากพ่อแม่หรือญาติพี่น้อง หมอนพื้นบ้านเหล่านี้ต่างหากที่ถูกตามตัวมารักษา เมื่อหมอนพื้นบ้านมาถึงและเริ่มประกอบพิธีกรรม ผู้ป่วยจะรู้ได้ทันทีว่าเครื่องไม้เครื่องมือของหมอนพื้นบ้านไม่มีอะไรที่ตัวเองไม่รู้จักเลย คุณเคยกับดอกไม้ กลิ่นเปลียงหอม กลิ่นเหลาขาว เสียงแคน เสียงสวามนต์ เสียงลำและเสียงพูดเจราเป็นภาษาอื่นภาษาหน้า นามของตนเองแทนทั้งสิ้น

ความหมายและประสบการณ์การเจ็บป่วยจะถูกถ่ายทอดและผลิตขึ้นร่วมกันดำเนินรับทุกคนที่อยู่ในบริเวณพิธี ครอบครัวและชุมชนเดียวกัน หมอลำทรงหรือหมอลำพื้นฟ้าทำหน้าที่เป็นสื่อกลางติดต่อกันผู้หรือวิญญาณเพื่อบอกว่าอาการเจ็บป่วยผิดปกติเกิดจากอะไร ทำไม่ได้จะต้องแก้ไขอย่างไร ที่นี่ความหมายที่พูดผ่านปากหมอดังกล่าวถูกถ่ายทอดออกมานายค่านหรือผู้ช่วยอาจพยายามในบางครั้ง แต่ทุกคนที่อยู่ร่วมพิธีกรรมนั้นจะเข้าใจและนำไปปฏิบัติคุยกัน กันออกไป กลายเป็นว่าอาการป่วยของผู้ป่วยคนเดียวที่นี่เป็นเรื่องของทุกคนในครอบครัวและในชุมชนนั้นโดยปริยาย ผมคิดว่าบรรยายภาคของพิธีกรรม เสียงแคน เสียงโหยหวนครั้งคราวของหมอลำและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ทั้งคนป่วยและผู้ร่วมพิธีกรรมจะช่วยให้ความหมายและประสบการณ์นั้น ฝังแน่น

และติดตึ่งในจิตสำนึกและความทรงจำของผู้คน ได้อ่ายงชัดเจน ทำให้การรักษาโรคผิวเผินแบบพื้นบ้านดังกล่าวเนี้ยกล้ายมาเป็นกิจกรรมร่วมของชุมชนโดยปริยาย แทนที่ผู้ป่วยจะถูกทิ้งให้เผชิญความเจ็บปวดและทุกข์ทรมานอยู่คนเดียว ต่างคนต่างก็มาช่วยกันแนะนำทางออกและระดมทรัพยากรมาช่วยผู้ป่วย เพื่อให้พ้นจากโรคที่ถูกผิวเผินทำแล้วกลับมาใช้ชีวิตร่วมกันในครอบครัวและชุมชน เมื่อตนที่เคยเป็นมา

ประการที่สาม การแพทย์แผนใหม่รักษาร่างกายเป็นสำคัญ แม้ว่าการแพทย์สมัยใหม่จะยึดเอกาย จิต และสังคมเป็นหัวใจสำคัญในการวินิจฉัยและรักษาโรค แต่ในทางปฏิบัติการแพทย์แผนใหม่โดยเฉพาะในประเทศที่กำลังพัฒนาเช่นบ้านเรา มักจะถูกวิพากษ์วิจารณ์ว่า รักษาโรคแบบแยกส่วน ยึดเอาระบบอวัยวะต่างๆ ของร่างกายเป็นสำคัญ ไม่ได้พิจารณาคนทั้งครบ แยกผู้ป่วยออกจากครอบครัวและชุมชน ใช้เทคโนโลยีและความรุนแรงกับร่างกาย บริการของการแพทย์แผนใหม่ที่มีคุณภาพก็ไม่ได้กระจายอย่างทั่วถึง ที่สำคัญคือ ราคาก่าบริการของการแพทย์แผนใหม่แพงมาก ไม่ใช่ชาวบ้านร้านตลาดทุกคนสามารถเข้าถึงบริการเช่นนี้ได้ คำตอบข้อนี้ฟังดูคล้ายกับการนำเสนอวิพากษ์วิจารณ์สภาพวิกฤติที่เกิดขึ้นกับระบบการแพทย์แผนใหม่ที่นักวิชาการสาขาต่างๆ และสาธารณชนคุ้นเคยกันดีอยู่แล้วมากถึงขั้นอีก⁵⁵ ถึงกระนั้นก็ตาม ผู้คนคิดว่าข้อบกพร่องของการแพทย์แผนใหม่ที่ว่านี้ยังมีนัยสำคัญอย่างมากโดยเฉพาในบริบททางเศรษฐกิจ สังคมและการเมืองของบ้านเรา การแพทย์พื้นบ้านทั้ง 4 กรณีที่ผู้คนนำเสนอในบทความนี้ชี้ให้เห็นว่า เส้นแบ่งที่สำคัญระหว่างการแพทย์แผนใหม่และการแพทย์พื้นบ้านมีอยู่แล้ว ในทศวรรษของหมอนพื้นบ้านทั้งคู่เป็นเหมือนสองด้านของสิ่งเดียวกัน ต่างมีบทบาทหน้าที่และพื้นที่ของตนเอง ต่างก็มีจุดแข็งและจุดอ่อนทั้งคู่ควรจะอยู่ร่วมกัน เสริมส่วนดีของกันและกันในฐานะเสาหลักที่สำคัญของวัฒนธรรมสุขภาพที่หลากหลายในสังคมไทย

ประการที่สี่ การแพทย์แผนใหม่ไม่ค่อยเกี่ยวข้องกับการพื้นฟูหรือรักษาระดับความสัมพันธ์ทางสังคมของคนในครอบครัวและชุมชนมากนัก โดยทั่วไป บุคลากรในวงการแพทย์และสาธารณสุขแผนใหม่มองเห็นว่า ผู้ป่วยก็คือผู้ป่วยที่เกิดความบกพร่อง ผิดปกติทางร่างกายหรือจิตใจ ต้องรักษาและฟื้นฟูวิวัฒนาการส่วนกลับมาทำหน้าที่ปกติได้เสียก่อน โดยไม่สนใจว่าจะต้องแยกผู้ป่วยออกจากครอบครัวและชุมชนรวมทั้งสภาพแวดล้อมที่เขาคุ้นเคยหรือไม่ก็ตาม ในขณะที่ผู้ป่วยอย่างแม่เนตร โซคดีพอสมาร์ที่ได้มารับการรักษาด้วยวิธีการของหมอนพื้นบ้านในท่ามกลางเสียงปรบมือย่างอนอุ่นของเพื่อนบ้าน การเออใจใส่คุ้ดของสามีและลูกๆ รวมทั้งได้มีโอกาสสนับสนุนเพื่อขอเป็นศิษย์ร่วมผู้เดียวกันกับย่าสามี เพื่อหาโอกาสทำงานบุญบ้าน เลี้ยงผู้เชื้อผู้เรียนของตัวเองในโอกาสต่อไป นอกจากนี้ตัวอย่างของการเจ็บป่วยที่เกิดจากภาระทำงานผู้ชายกรณีแสดงให้เห็นถึงพฤติ

⁵⁵ “โปรดดูรายละเอียดใน อธิช, อิawan.. แพทย์เทพเจ้ากาลี. สันต์ หัตถีรัตน์, แปล. (กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์มูลนิธิโภณลักษณ์, 2532).

กรรมหรือการกระทำที่ผิดไปจากการรีตประเพณีของครอบครัวและชุมชน เช่น คนที่ตีลูก ค่าฟ่อแม่ แย่งมรดก ทะเลกันในครอบครัวหรือแต่งงานโดยไม่บอกล่าวจะถูกพ่อแม่ปูย่าตายายกระทำให้มีอาการเจ็บไข้ไม่สบายต่างๆ หรือ คนที่ทะเลกันที่ไร่ที่นา ตัดไม้หรือสูบไฟบริเวณ田แยก กันทางน้ำให้ลงในนา บุคคลน้ำของทางผี ผ่าวัวควายในไร่นา หรือไม่เลี้ยงตามเวลาที่เหมาะสม จะถูกผีไร่พื้นที่หรือผีตามาก่อภัย เป็นต้น⁵⁶ พฤติกรรมผิดผีข้างต้นนี้ล้วนแต่เกี่ยวข้องกับคุณค่าทางศีลธรรมและจริยธรรมของชุมชน โดยตรง บุคคลจะอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุขจะต้องปฏิบัติตนในสอดคล้องกับคุณค่าทางสังคมเหล่านี้ ไม่เช่นนั้นแล้วอาการป่วยต่างๆ ที่เกิดจากผีแต่จะถูกมองว่าเป็นภัยคุกคามและจะต้องหันไปพึ่งหนอลำท朗 หมอดำผีฟ้าหรือเจ้าก็กินที่สุด

ประการที่ห้า การแพทย์แผนใหม่ไม่ได้สร้างขวัญ กำลังใจ และความเป็นชุมชนของพิธีกรรมให้กับผู้ป่วย ในระบบการแพทย์แผนใหม่จะไม่มีพลังอำนาจของพิธีกรรม ไม่มีความอบอุ่นจากญาติพี่น้อง ไม่มีเสียงดนตรี ไม่มีเสียงหัวเราะ รวมทั้งไม่มีมือที่ยื่นเข้ามาช่วยพยุงหรือประคับประคองในระหว่างที่ผู้ป่วยต้องการมากที่สุด หมอดันน์บ้านทั้ง 4 กรณีต่างก็มีความโศกเด่นอย่างมากในเรื่องของการสร้างขวัญ กำลังใจและความเป็นปีกแห่งของชุมชนพิธีกรรม ย่าสามสี นางโน่หรือร่างทรงทุกคนจะเน้นความยืนยาวของความสัมพันธ์ระหว่างครูบากับลูกศิษย์อย่างเห็นได้ชัด เมื่อรักษาหายแล้ว ผู้ป่วยทุกคนก็จะกลایมาเป็นลูกศิษย์ที่ต้องมาร่วมงานไหว้ครู งานเลี้ยงผีหรือกิจกรรมต่างๆ ที่บ้านครูบาหรือสถานที่สำคัญ เช่น ภูพระ เป็นประจำทุกปี ครูบาทั้งหลายเป็นเสมือนผู้นำทางจิตวิญญาณและญาติผู้ใหญ่คอยให้ความคุ้มครองลูกศิษย์แต่ละคนพร้อมทั้งครอบครัวไปพร้อมกัน ลูกศิษย์ให้ความเคารพนับถือด้วยกับญาติผู้ใหญ่ ขณะเดียวกันบรรดาลูกศิษย์ด้วยกันเองก็ได้มีโอกาสพบปะ ทำความรู้จักกันและให้ความช่วยเหลือกันในวาระและโอกาสต่างๆ ทุกคนเป็นญาติพี่น้องกัน เพราะว่าอยู่ร่วมผีเดียวกันและครูบาคนเดียวกัน

ประการที่หก การแพทย์แผนใหม่ไม่ได้ให้พื้นที่สำหรับการต่อรองและการคงอยู่ร่วมกันของระบบความเชื่อและระบบการรักษาพยาบาลแบบอื่นที่ไม่ใช่การแพทย์แผนใหม่ ผมตั้งใจที่จะกล่าวถึงอำนาจทางเศรษฐกิจ การเมืองและอุดมการณ์ของชาติที่แฝงมากับระบบการแพทย์แผนใหม่ โดยตรง ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ วิธีคิดแบบเหตุผลนิยม ความเชื่อมั่นในพลังอำนาจของความรู้และเทคโนโลยีและการสนับสนุนโดยรัฐเป็นพื้นฐานสำคัญที่ทำให้การแพทย์สมัยใหม่มีอิทธิพลอย่างมากต่อวิถีชีวิตร่องคนในสังคมสมัยใหม่ อิทธิพลดังกล่าววนเวียนกันจากการกดบังคับและความคุมระบบการแพทย์แบบพื้นบ้านและการแพทย์อื่นๆ ด้วยวิธีการต่างๆ เช่น กฏหมาย นโยบายของรัฐ หรือการสนับสนุนด้านงบประมาณและการวิจัย ผมคิดว่ารัฐและบุคลากรในวงการแพทย์สมัยใหม่จำนวนมากพยายามที่จะรับหรือจำกัดพื้นที่ของการแพทย์พื้นบ้านตลอดระยะเวลากว่าศตวรรษที่ผ่านมาของประวัติศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขสมัยใหม่ในประเทศไทย

⁵⁶ โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมในมาเรียโกะ ก้าโทะ. ข้างแล้ว, หน้า 137-38.

อย่างไรก็ตาม เป็นไปไม่ได้ที่พื้นที่ทางสังคมเหล่านั้นจะถูกปิดกั้นหรือครอบงำอย่างเด็ดขาดสัมบูรณ์โดยระบบการแพทย์แบบใดแบบหนึ่ง ในความเป็นจริง วัฒนธรรมสุขภาพของสังคมมนุษย์เป็นเรื่องของความหลากหลาย เป็นเรื่องของการสั่งสมภูมิรู้และประสบการณ์รวมทั้งการปรับเปลี่ยนตัวเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนไป ผมนมองเห็นว่ากรณีหมอยืนบ้านทั้ง 4 กรณีพยาบาลจะบอกว่าพื้นที่ทางสังคมในวัฒนธรรมสุขภาพนั้น ไม่มีระบบใดระบบหนึ่งเข้ามายึดครองได้อย่างสมบูรณ์แบบ สิ่งเชิงหรือเด็ดขาด เพราะภายใต้พื้นที่ดังกล่าวนี้เต็มไปด้วยการต่อรอง และเปลี่ยนและเรียนรู้ร่วมกันของวัฒนธรรมสุขภาพหลายรูปแบบ

ประการที่เจ็ด การแพทย์แผนใหม่ไม่ได้มีส่วนช่วยเสริมพลังในกระบวนการสร้างใหม่ของอัตลักษณ์ของชาวบ้านร้านค้าตัดทั้งในชนบทและในเมือง โดยเฉพาะผู้หลง คุณชนและคนยากจน คนเหล่านี้ต้องการอัตลักษณ์ที่เชื่อมโยงกับเสาหลักทางความเชื่อและพิธีกรรมที่มีอยู่ในท้องถิ่น เช่น ลูกหลวงพระเจ้าองค์ตื้อ ศิษย์ครูนาหมอลำพีฟ้า ลูกหลวงพ่อพญาและ อัตลักษณ์เหล่านี้มีความสำคัญต่อพวกเขามาก เป็นอีกหนึ่งแรงจูงใจให้คนเหล่านี้ต้องออกไปเผชิญกับโลกภายนอกหมู่บ้าน เช่น ไปทำงานในโรงงานหรือสถานประกอบการที่กรุงเทพฯ เดินป่าและต่างถิ่น ไปทำงานต่างประเทศ ไปเป็นทหารเกณฑ์ ไปเป็นลูกเรือประจำ ฯลฯ ย่าสามี นางโน่หรือร่างทรงในเมืองทั้งหลายต่างก็เป็นที่การเชื่อถือของลูกศิษย์และคนในชุมชน พ่อแม่พ่อลูกหลวงที่จะไปทำงานต่างถิ่นมาให้ย่าพูดแบบมั่นใจให้ก่อนออกเดินทาง เมื่อลูกหลวงไม่กลับมาเยี่ยมบ้านวันหยุดพ่อแม่ที่อยู่ทั้งนี้ก็ขอให้ย่าไปพูดอ้อนวอนกับพ่อพญาและพระเจ้าองค์ตื้อช่วยคุ้มครอง เมื่อลูกชายไปทำงานที่ประเทศไทยได้หวังกลับมาแล้ว ต้องรับหวานขวยหาหัวหมูและเครื่องแก็บนต่างๆ ไปไว้แก็บนพ่อพญาและศิลปะหินของปลาเผา⁷ หรือเมื่อลูกสาวกับลูกชายออกจากบรรทุกคันใหม่พ่อแม่จะต้องไปขอให้หมอมลำทรงหรือหมอมพีฟ้ามาช่วยเป็นตัวกลางติดต่อกับพระเจ้าองค์ตื้อให้ช่วยอยาชัยให้พร ขอให้ทำมาค้าขายขึ้น ประสบแต่โชคดีและความโชคดีตลอดไป เป็นต้น หมอนพื้นบ้านส่วนใหญ่มีคำตอบและทางออกสำหรับปัญหาและความต้องการทางโลกเหล่านี้เสมอ ที่สำคัญหมอนพื้นบ้านมองเห็นว่าสุขภาพร่างกายและความเจ็บไข้ได้ป่วยของคนเรานั้นเกิดขึ้นและสัมพันธ์กับบริบทของชีวิตประจำวันอย่างแยกกันไม่ออก สุขภาพและการคุ้มครองความเจ็บไข้ได้ป่วยเป็นส่วนหนึ่งของระบบวัฒนธรรม สุขภาพจึงเป็นเรื่องที่กินอาณาจักรกว้างกว่าและครอบคลุมพื้นที่ทางสังคมมากกว่าร่างกาย จิตใจหรือสังคมเพียงอย่างเดียวเท่านั้น หากแต่เป็นเรื่องของ “ชีวิตและการใช้ชีวิต” ภายใต้เงื่อนไขการต่อสู้คืนตนและเอาตัวรอดทางเศรษฐกิจ การเมือง และสังคมวัฒนธรรมในชุมชนและสภาพแวดล้อมทางนิเวศน์ของแต่ละคน

⁷ ศาลแพ่งพ่อพญาและ ตั้งอยู่ริมหนองปลาไหล บ้านหนองปลาไหล อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ สถานที่เชื่อกันว่าพ่อพญาและลูกหลวงจากนครเวียงจันทน์ประหารชีวิตเมื่อ พ.ศ. 2369 ตั้งอยู่ห่างจากศาลากลางรั้งหวัดชัยภูมิ 3 กิโลเมตร งานสมโภชประจำปีเรียกว่าประเพณีบุญเดือน 6 ถือเอาวันจันทร์แรกของเดือน 6 ทุกปีเป็นวันเริ่มงานคลอง รวมทั้งหมนค 9 วัน 9 คืน

บรรณานุกรม

กนกพร ดีบุรี. บันทึกสนานงานไหוואคูหมอดำรงภพะ. 16-17 เมษายน 2543.

กฤตยา แสงเจริญ. “หมอดำผู้รักษาบ้านพื้นบ้าน.” วิทยานิพนธ์บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

โภมาตร จึงเสถียรทรัพย์. แนวคิดไทยเรื่องเจ็บไข้ได้ป่วย. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์ประสานงานการพัฒนาการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย, กระทรวงสาธารณสุข, 2535ก.

โภมาตร จึงเสถียรทรัพย์. ระบบการแพทย์พื้นบ้านในชนบทไทย. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์ประสานงานการพัฒนาการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย, กระทรวงสาธารณสุข, 2535خ.

ข่าวสด. 2 กันยายน 2539.

“คู่มือเที่ยวสงกรานต์ ฝ่าสายฝนอะเมซิ่ง 4 ภาค.” นิติชนรายวัน. (10 เมษายน 2543):31.

ตลาดชาย ร่มตานนท์. ผีเข้านาย. กรุงเทพมหานคร: พายัน ออฟเซ็ท พринท์, 2527.

ชัยนต์ เพาพาน. “การลำพีพ้าในเขตอ่าวกอบรื่น จังหวัดมหาสารคาม.” ปริญญาอุดมศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาสารคาม, 2533.

คำรงราชานุภาพ, สมเด็จกรมพระยา ความทรงจำ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สมาคมสังคมศาสตร์แห่งประเทศไทย, 2506.

เติม วิภา��ย์พจนกิจ. ประวัติศาสตร์อีสาน. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2530[2513].

ทีมงานเฉพะกิจมหาลาก. เปิดประตูตำหนักทรง: คู่มือแนะนำตำแหน่งทรงระดับแนวหน้าทั่วเมืองไทย, 2 เล่ม. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์พาณตะวัน, 2538.

นิช เอียวศรีวงศ์. “ลักษณะเสด็จพ่อ ร. 5.” ศิลปวัฒนธรรม. 14,10(สิงหาคม 2536):76-98.

นิธิ เอี่ยวศรีวงศ์. “ลัทธิพิชีเจ้าแม่กวนอิม.” คิลปวัฒนธรรม. 15,10(สิงหาคม 2537):78-106.

นิธิ เอี่ยวศรีวงศ์. “ผ้าขาวม้ากับผ้าชนิและงานเกงใน.” ใน ผ้าขาวม้า, ผ้าชนิ, งานเกงในและฯลฯ: ว่าด้วยประเพณี, ความเปลี่ยนแปลงและเรื่องสรรพสาระ, หน้า 90-110. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์มติชน, 2538.

“บทสนทนา: หมօโกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ โรงพยาบาลชุมพวง นครราชสีมา.” ชุมชนพัฒนา. 1, 3 (กันยายน-ตุลาคม 2529):54-66.

ประชุมประกาศรัฐบาลที่ 4 ภาคสอง (พ.ศ. 2401-2404). กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โสภณพิพัฒนากร, 2465.

“ประวัติเจ้าพ่อพญาแล-คำขวัญจังหวัดชัยภูมิ.” ชัยภูมิ: ไทยเสรีการพิมพ์, มปป.

“ประวัติพระเจ้าองค์ตื้อ.” มปท. มปป. (เอกสาร โronineya อัดสำเนา).

ปรีชา อุยตระกูลและคณะ. บทบาทของหมօพื้นบ้านในสังคมชนบทอีสาน. ขอนแก่น: สถาบันวิจัยและพัฒนา, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2531.

ประเวศ วงศ์. “คำนำ.” ใน โภมาตร จึงเสถียรทรัพย์. แนวคิดไทยเรื่องเจ็บใช้ได้ป่วย. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์ประสานงานการพัฒนาการแพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย, กระทรวงสาธารณสุข, 2535ก.

พัฒนา กิติอาษา. บันทึกสนาน ให้วัดครุฑอมอคำทรงภูพระ. 16 เมษายน 2543.

พัฒนา กิติอาษา. บันทึกสนานย่าสามสีลำปัวคนป่วยบ้านชั้บรองไทร. 16 เมษายน 2543.

พัฒนา กิติอาษา. บันทึกวิธีทัศน์ประเพณีให้วัดครุฑอมอคำทรงภูพระ วัดศิลาอาสน์ ตำบลนาเสียว อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ และย่าสามสีลำปัวคนป่วยที่บ้านชั้บรองไทร. 16-17 เมษายน 2543.

มาริโ哥ะ ก้าโตะ. “การรักษาพยาบาลพื้นบ้าน: กรณีศึกษาหมอดำผู้พิพากษาบ้านหนองใหญ่ อําเภอแวงน้อย จังหวัดขอนแก่น.” วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตร์มหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2538.

ว. จินประดิษฐ์ (นามแฝง). อํานาจลึกลับของร่างทรง. กรุงเทพมหานคร: สำนักหอสมุดกลาง 09, 2538.

วิรัช วิรัชนิภาวรรณและนิภาวรรณ วิรัชนิภาวรรณ. การเข้าทรงและร่างทรง. กรุงเทพมหานคร: โจ. เอส. พรีนติ้ง เอ็กซ์, 2533.

ศิริลักษณ์ สุภาฤด. “พิธีกรรมพื้อนผืนกับการจัดระเบียบสังคม: ศึกษาเฉพาะกรณีจังหวัดลำปาง.” วิทยานิพนธ์ปริญญาโทวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

ส. ศิวรักษ์และคนอื่นๆ. พุทธกันไสยในสังคมไทย. กรุงเทพมหานคร: คณะกรรมการศาสนาเพื่อการพัฒนาและสถาบันสันติประชาธิรัม, 2538.

สมใจ ศรีหล้า. “หนอธรรมกับการรักษาพยาบาลพื้นบ้าน.” วิทยานิพนธ์ปริญญาโทวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

“สัมภาษณ์ นพ. โภมาตร จึงเติยรัทรพ์: เมื่อจำเป็นแล้วแพทย์สมัยใหม่ช่วยกันรักษาโรคเยือกหูมีสมองอักเสบ.” สารคดี. 15, 180(กุมภาพันธ์ 2543):66-77.

สุชาดา จักรพิสุทธิ์. “คนทรง.” สารคดี. 3, 36(กุมภาพันธ์ 2531):82-98.

สุนทรภู่. “นิราศพระประธรรม.” ใน ชีวิตและงานของสุนทรภู่. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์เสริมวิทย์บรรณการ, 2518.

สุนทรภู่. “นิราศเมืองเกลง.” ใน ชีวิตและงานของสุนทรภู่. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์เสริมวิทย์บรรณการ, 2518.

สุรเกียรติ อาชานานุภาพ. “ไสยาสารต์กับการรักษาพยาบาล(2)” ใน ทฤษฎีและการศึกษาทางสังคมวิทยามนุษยวิทยาการแพทย์, หน้า 127-34. พิมพ์ครั้งที่ 2. เบญจา ยอดคำเนิน, จรรยา เศรษฐบุตร, และกฤตยา อาชวนจกุล, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอดีียนสโตร์, 2529.

สุรเกียรติ อชา檀านุภาพ. “สถานการณ์การแพทย์แผนไทยปัจจุบัน.” ใน การแพทย์แผนไทย: ภูมิปัญญาแห่งการพึ่งตนเอง. กรุงเทพมหานคร: เอช. เอ็น. สเตชั่นนารีและการพิมพ์, 2530.

สุริยา สมุทคุปต์และคณะ. ทรงเจ้าเข้ามี: วิธกรรมของลักษณะและวิกฤติการณ์ของความทันสมัยในสังคมไทย. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์มนุษยวิทยาสิรินธร, 2542[2539].

สุริยา สมุทคุปต์และคณะ. วิธีคิดของคนไทย: พิธีกรรมช่วงผีท่อนของชาวเข้าฯ จังหวัดนครราชสีมา. นครราชสีมา: ห้องไทยศึกษานิพัตน์, สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี, 2542.

อีดิช, อิรวน.. แพทย์เทพเข้ากาลี. สันต์ หัตถีรัตน์, แปล. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์มูลนิธิโภ哥ลีมท่อง, 2532.

Boddy, Janice. *Wombs and Alien Spirits: Women, Men and the Zar Cult in Northern Sudan*. Madison: University of Wisconsin Press, 1989.

Evans-Pritchard, E.E. *Witchcraft, Oracles and Magic among the Azande*. Oxford: Oxford University Press, 1937.

Favret-Saada, Jeanne. *Deadly Words: Witchcraft in the Bocage*. Cambridge: Cambridge University Press, 1980.

Good, Byron J. *Medicine, Rationality, and Experience: An Anthropological Perspective*. Cambridge: Cambridge University Press, 1994.

Irvine, Walter. “Decline of Village Spirit Cults and Growth of Urban Spirit Mediumship: the Persistence of Spirit Beliefs, the Position of Women and Modernization.” *Mankind*. 14,4(August 1984):315-24.

Keyes, Charles F. “Thai Religion.” In *The Encyclopedia of Religion*. Vol 13. New York: Macmillon Publishing Company, 1987.

Kirsch, A. Thomas. "Complexity in the Thai Religious System: An Interpretation." *Journal of Asian Studies*. 36, 2(February 1977):241-66.

Cahoone, Lawrence, ed. *From Modernism to Postmodernism: An Anthology*. Cambridge, Massachusetts: Blackwell Publishers, 1996.

Luhramm, Tanya. "Trance." In *The Dictionary of Anthropology*. Edited by Thomas Barfield. Malden, Massachusetts: Blackwell Publishers, 1997.

McMorran, M.V. "Northern Thai Ancestral Cults: Authority and Aggression." *Mankind*. 14, 4 (August 1984):308-14..

Pattana Kitiarsa. "*You May Not Believe, But Never Offend the Spirits: Spirit-medium Cult Discourses and the Postmodernization of Thai Religion.*" Unpublished Ph.D. Dissertation, University of Washington, 1999.

Reynolds, Craig J. "Buddhist Cosmography in Thai History with Special Reference to Nineteenth-Century Culture Change." *Journal of Asian Studies*. 35(1976):203-220.

Tambiah, Stanley J. *Buddhism and the Spirit Cults in North-East Thailand*. Cambridge: Cambridge University Press, 1970.

Tanabe, Shigeharu. "Spirits, Power, and the Discourse of Female Gender: The Phi Meng Cult of Northern Thailand." In *Thai Constructions of Knowledge*, pp. 183-212. Edited by Manas Chitakasam and Andrew Turton. London: School of Oriental and African Studies, University of London, 1991.

"Thais Turn Cans into Limbs." *The Associated Press*. (Internet Edition). August 5, 2000.

Thongchai Winichakul. *Siam Mapped: A History of the Geo-Body of a Nation*. Hawaii: University of Hawaii Press, 1994.

Yagi, Susuke. "*Sanak Puu Sawan: Rise and Oppression of a New Religious Movement in Thailand.*" Unpublished Ph.D. dissertation, University of Washington, 1988.