

## About the Death Penalty in Thailand

---

HENRY WILDE, M.D.\*,  
SUKHIT PHAOSAVASDI, M.D.\*\*\*,  
SURASAK TANEEPANICHSKUL, M.D.\*\*\*,

CHUMSAK PRUKSAPONG, M.D.\*\*,  
YUEN TANNIRANDORN, M.D.\*\*\*,  
THONGCHAI CHULSIRIWONG \*\*\*\*

---

The Thai parliament and press are discussing changing the mode of execution from shooting to lethal injection; the current trend in America and China which are the leading countries in executing prisoners. The public, which appears to be overwhelmingly in favor of capital punishment, appears to also favor doing this business by lethal injection. Arguments proposed are the same as the ones used abroad: it is "more humane" and less messy for the executioner and onlookers. In other word, it "sanitizes" and a gruesome and irreversible act. we do not wish here to take a stand for or against the death penalty in principle, but let us ask ourselves why it is being continued and whether the arguments proposed for a change in methods have much merit.

Proponents of the death penalty use two major arguments. It may deter some violent crimes and victims of such crimes have a Judeo-Christian-Moslem right to retribution. It is amazing that a Buddhist society seems to subscribe to these arguments. If, indeed, the deterrent factor works in Thailand, one would think it logical to make executions public and as impressive an event as possible, let the swordsman, as was practiced in ancient Siam, chop off the head after an elegant ceremonial dance preceded by chanting from a chapter of attending monks. This is how it was done in times past.

Death is instantaneous and humane if the executioner is competent. Dr. Guillotine, the inventor of an apparatus that cut off heads in France, did not blink as he had promised to do if it had

**Key word :** Ethics, Death Penalty

**WILDE H, PRUKSAPONG C, PHAOSAVASDI S,  
TANNIRANDORN Y, TANEEPANICHSKUL S, CHULSIRIWONG T  
J Med Assoc Thai 2000; 83: 1555-1557**

---

\* Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok 10330,

\*\* Department of Surgery, Police Hospital, Bangkok 10330,

\*\*\* Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok 10330,

\*\*\*\* 73/413 Mu-Barn Muang Ek, Pathumthani 12000, Thailand.

hurt when his head was chopped off by the same apparatus that he had invented. The same can be said for hanging, which is practiced in Singapore's model state regularly and efficiently. How to do it correctly, resulting in instant death, can be looked up in the US Army "Hangman's Manual," published by the American Government Printing Office in Washington. The electric chair was never very popular outside the United States and seems to be subject to many technical problems such as blowing fuses, causing bad smells in the execution chamber and psychological trauma to witnesses. Trying to sanitize executions seems rather hypocritical when all of this is considered. Killing the criminal "nicely", as if he was going to have a routine appendectomy, may work against the deterrent factor if there is such a thing. If you really wish to have a

deterrent or see retribution for a horrible crime, one might with the execution to be somewhat gruesome rather than medicinal.

The real problem with killing a condemned human being is that no court system is infallible and people have been executed unjustly in every society. It is an irreversible act and this is what has to be stressed again and again. Virtually all of us, including the most ardent proponents of the death penalty, have an uneasy feeling about this issue. Perhaps this is one reason why we all wish to sanitize this gruesome business. Perhaps, if heads would roll, bodies hang off gallows or scalps would smoke and bubble under the hoods of electric chairs, the public might look at the spectacle and consider executions as the terrible act that it really is.

---

(Received for publication on August 29, 2000)

## ทำให้ตายอย่างไรดี

เฮนรี ไวลด์, พ.บ.\*, ชุมศักดิ์ พงกษาพงษ์, พ.บ.\*\*, สุจิต เม้าสวัสดิ์, พ.บ.\*\*\*,  
เอียน ดันนิรันดร์, พ.บ.\*\*\*, สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล, พ.บ.\*\*\*, ธงชัย จุลศิริวงศ์, น.บ.\*\*\*\*

ขณะนี้มีการถกเถียงกันในรัฐสภาและทั่วไปในสื่อมวลชน ถึงการเปลี่ยนแปลงวิธีประหารจากยิงเป้ามาเป็นการฉีดยา สหรัฐและจีนเป็นประเทศที่มีการประหารชีวิตนักโทษเป็นจำนวนมากที่สุดก็เลือกการฉีดยา เพราะเป็นวิธีที่นุ่มนวลและมีความเข้าใจว่าผู้ถูกประหารก่อนตายมีจิตใจสงบ

มีความเชื่อว่าโทษประหารยุติอาชญากรรมที่รุนแรงได้และยังเป็นไปตามความเชื่อของศาสนาฮิว คริสเตียน และ อิสลามว่าถ้าฆ่าคนก็ควรถูกลงโทษด้วยการประหาร เราชาวพุทธรับความเชื่อนี้มาปฏิบัติด้วย โดยเฉพาะในสมัยโบราณทำการประหารในที่สาธารณะ และให้คนดูเท่าที่จะทำได้ เมื่อพระทำพิธีสวดเสร็จ นักดาบจะร้ายำเข้าปัดศีรษะนักโทษ การตายจะเป็นไปโดยฉับพลันได้ผลเช่นกันกับการใช้กิโยติน หรือการแขวนคอ หรือการนั่งเก้าอี้ไฟฟ้า

รัฐบาลสหรัฐอเมริกาเคยพิมพ์ "คู่มือการแขวนคอคน" ออกจำหน่าย ส่วนการนั่งเก้าอี้ไฟฟ้าไม่เป็นที่นิยมในประเทศอื่นๆ เพราะผลจากการตอบสนองของร่างกายต่อกระแสไฟฟ้าเป็นภาพที่น่าสยดสยองของคนที่พบเห็น และมีกลิ่นเหม็นรุนแรง

เพื่อให้โทษประหารดูมีเหตุมีผลจึงนำเอาวิธีการฆ่าทั้งหลายมาพูดกันว่าทำอะไรถึงจะทำให้ตายอย่างสงบ เพื่อให้สังคมต่อต้านโทษประหารน้อยลง

เราจะเป็นพวกไหน อยู่ในกลุ่มต่อต้านหรือยังให้มีโทษประหารอยู่โดยเปลี่ยนวิธีการฆ่าที่ปรากฏเป็นภาพน่าสมเพชเหมือนทำด้วยความแค้น มาเป็นการฉีดยาให้ตายอย่างสงบ

เชื่อหรือไม่ว่าชีวิตน่ากลับคืนมาไม่ได้ เมื่อนำไปฆ่า ซึ่งก็ขัดกับบัญญัติทางศาสนา และถ้าศาลมีความผิดพลาดสั่งผิดให้ประหาร บวกกับความรู้สึกเศร้าสลดที่เห็นภาพน่าสังเวชของคนกำลังจะตาย ก็ย่อมก่อให้เกิดความรู้สึกเป็นกระแสของสังคมที่รุนแรงเป็นทวีคูณ นำมาให้เกิดการต่อต้านโทษประหารในทุกกรณี

เราจะมาเถียงกันทำไม มีกุศโลบายหรือที่ยังหลงเหลืออยู่อีกให้พูดถึงหลักการให้มีโทษประหาร และวิธีการฆ่าคน

**คำสำคัญ :** จริยธรรม, โทษประหาร

เฮนรี ไวลด์, ชุมศักดิ์ พงกษาพงษ์, สุจิต เม้าสวัสดิ์, เอียน ดันนิรันดร์, สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล, ธงชัย จุลศิริวงศ์  
จดหมายเหตุทางแพทย์ ๙ 2543; 83: 1555-1557

\* ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, กรุงเทพฯ 1030

\*\* ฝ่ายศัลยกรรม, โรงพยาบาลตำรวจ, กรุงเทพฯ 10330

\*\*\* ภาควิชาสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, กรุงเทพฯ 10330

\*\*\*\* 73/413 เมืองเอก ปทุมธานี 12000