



บันทึก

พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย: ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยด้านชนบทในการแต่ง และสารัตถะ

กัมพล มะลาพิมพ์*, †, ประยูร ทรงศิลป์*

*หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาศึกษา ภาควิชาภาษาตะวันออก คณะโบราณคดี มหาวิทยาลัยศิลปากร
วิทยาเขตวังท่าพระ กรุงเทพฯ 10200

† ภาควิชาภาษาตะวันออก คณะโบราณคดี มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตวังท่าพระ กรุงเทพฯ 10200

*ผู้รับผิดชอบบทความ: paleo_samilly@hotmail.com

บทตัดย่อ

การศึกษานี้มุ่งศึกษาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยด้านชนบทในการแต่งที่ปราภูในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย ซึ่งเป็นคัมภีร์แพทย์แผนไทยที่สำคัญคัมภีร์หนึ่ง แต่งไม่พบว่ามีข้ออุดและปริวรรตเป็นภาษาไทยปัจจุบัน และยังไม่พบหลักฐานการตีพิมพ์เผยแพร่มาก่อน โดยการถ่ายทอดปริวรรตเอกสารแบบอักษรต่ออักษร นำข้อมูลที่ได้มาทำการศึกษาทางด้านชนบทในการแต่ง และสารัตถะต่าง ๆ ผลการศึกษาพบว่า พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยน่าจะบันทึกขึ้นในสมัยรัตนโกสินทร์ ช่วงปลายพุทธศตวรรษ 24 บนนการแต่งประกอบด้วยโกรงสร้าง 3 ส่วน กือ 1. ส่วนต้น เป็นบทไห้วัครุหรือบุชาพระรัตนตรัย 2. ส่วนเนื้อหาเป็นส่วนสำคัญของพระคัมภีร์ สามารถแบ่งได้เป็น 2 ตอน กือ หลักการทางด้านการแพทย์แผนไทย และตำราฯ เนื้อหาส่วนนี้เรียงลำดับมีลักษณะการเขียนด้วยและลงท้ายเรื่องที่แสดงถึงความสำคัญของเนื้อหาที่แตกต่างกัน และ 3. ส่วนท้ายเป็นการสรุปเนื้อเรื่องที่ได้กล่าวมา วันเดือนปีที่คัดลอกเสร็จ เนื้อหาพระคัมภีร์นี้แบ่งเป็น 3 เล่ม ได้แก่ เล่ม 1 กล่าวถึงลักษณะชาตุในร่างกาย เล่ม 2 กล่าวถึงความรู้สึกเมื่อตื้นเกี่ยวกับสมุนไพร และ เล่ม 3 กล่าวถึงตัวน้ำยาที่ใช้รักษาโรคและการต่าง ๆ การเรียงลำดับเนื้อหานี้ทั้งเนื้อหาหลักตามบานแพนกและเนื้อหารองที่สอดแทรกเพื่อเสริมความเข้าใจ มีการวางแผนตามความสำคัญของเนื้อหาต่อเนื่องกันเพื่อความจำเป็นต่อการเรียนรู้ของแพทย์แผนไทย สรุปได้ว่าพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยนี้บันทึกในการแต่งที่เป็นลักษณะเฉพาะของคัมภีร์แพทย์ และมีการลำดับความสำคัญของเนื้อหาตามความจำเป็นที่แพทย์แผนไทยจะเรียนรู้ด้วย

คำสำคัญ: บนบในการแต่ง, ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย, พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย

Abstract

Phra Khamphi Dhatuvinitchai: Custom of writing and Essence of Thai Traditional Medical Wisdom

Kumpon Malapim^{*†}, Prayoon Songsilp[†]

^{*}Master of Arts (Epigraphic Studies), Department of Oriental Languages, Faculty of Archaeology, Silpakorn University (Wang Tha Phra), Bangkok 10200, Thailand

[†]Department of Oriental Languages, Faculty of Archaeology, Silpakorn University (Wang Tha Phra), Bangkok 10200, Thailand

[‡]Corresponding author: paleo_samllly@hotmail.com

This article aims to study Thai Traditional Medicine wisdom or knowledge, particularly the custom of writing and the Phra Khamphi Dhatuvinitchai, an important Thai traditional medical scripture that has not been transliterated and published before. It was found that the Dhatuvinicchaya text was likely to be recorded in the Rattanakosin Period (late 19th century, A.D.). It can be divided into three sections, as follows: (1) The opening section, a prayer paying respect to the teacher or the Buddhist Triple Gems. (2) The content, covering two parts -the principles of Thai traditional medicine and the Thai traditional pharmacopeia. The content of this section is characterized by the beginnings and endings, that indicate its different importance. (3) The summary of the contents and the date that the text transcription or copying was finished. As for the arrangement of the content, the text is divided into three volumes; volume 1, describing the characteristics of the elements (dhatu) in the body; volume 2, covering the basic knowledge of herbs; and volume 3, dealing with Thai pharmacopeia or drug formulas for creating diseases and symptoms. The content arrangement were undertaken as per the traditional medical principles and also supporting content with more details to clarify the primary content. Moreover, the order of importances of the content is continuous as necessary for the study of Thai traditional medicine. In sum, the custom of writing the Dhatuvinitchai Thai traditional medical text has a specific style and the content is arranged according to the importance of the topics for Thai traditional medical practitioners to learn.

Keywords: custom of writing, Thai Traditional Medicine wisdom, Phra Khamphi Dhatuvinicchaya

บทนำ

การเรียนการสอนแพทย์แผนไทยในปัจจุบัน กับอดีตนั้นมีความแตกต่างกันมาก ในอดีตการเรียน การสอนและการถ่ายทอดความรู้ทางด้านการแพทย์แผนไทยส่วนใหญ่เป็นการถ่ายทอดจากครุ่นสู่รุ่นทาง สายสัมพันธ์เครือญาติ ซึ่งสืบทอดกันมาทางสาย บรรกุล เช่น พ่อสอนลูก พี่สอนน้อง จนกลายเป็น

ทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะตระกูลและการศึกษาใน ลำนักจากอาจารย์สอนคิชช์ ทั้ง 2 ลักษณะเป็นการ สอนแบบถ่ายทอดจากประสบการณ์ ควบคู่ไปกับ การศึกษาเนื้อหาจากเอกสารโบราณและจารึกทาง ด้านการแพทย์ที่มีเนื้อหาว่าด้วยการรักษาโรคและยา ต่าง ๆ คัมภีร์แพทย์แผนไทยถือว่าเป็นตำราที่ครุ อาจารย์ผู้สอนเรียบเรียงเป็นตำราและใช้สืบท่องกันมา

สำหรับผู้ที่จะเรียนเป็นแพทย์รักษาไข้ แต่การเรียน การสอนแพทย์แผนไทยสมัยปัจจุบันส่วนหนึ่ง เป็นการศึกษาในระบบสถาบันการศึกษามีการสอน ตามเกณฑ์มาตรฐานของสถาบัน แต่ยังขาดแคลนผู้ มีความรู้ความสามารถที่จะเป็นครูอาจารย์สอนและ ถ่ายทอดวิชาความรู้และประสบการณ์ทางด้านการ 医药[1] ทำให้การเรียนการสอนมีมาตรฐาน ได้ในระดับหนึ่งซึ่งยังต้องมีการพัฒนามาตรฐานต่อไปและทำการแพทย์แผนไทยที่ใช้ในการเรียนการสอนนั้นเป็นตำราที่เกิดจากการรวบรวมของครู อาจารย์จากเอกสารที่ตีพิมพ์เป็นภาษาไทยปัจจุบันแล้ว ส่วนตำราแพทย์แผนไทยที่เป็นเอกสารต้นฉบับ อักษรโบราณยังมีการจัดพิมพ์ค่อนข้างน้อย

การรวบรวมคัมภีร์แพทย์แผนไทยเพื่อทำเป็น ตำราเรียนทางการแพทย์แผนไทยแต่เดิมมีการจัดทำ อยู่หลายรูปแบบ ส่วนมากเป็นตำราที่รวบรวมโดย ครูอาจารย์แผนไทยเพื่อใช้ประกอบการเรียนการสอน เช่น ตำราแพทย์ค่าตาร์ลงเคราะห์ ของพระยาพิศณุ ประสาทเวช[2] ตำราเวชสารตัวรัตน์ณนา ของพระยา ประเสริฐลัตตราตรัสรัง (หนู) และที่ยังเป็นเอกสารต้นฉบับ ได้แก่ ตำราเวชศาสตร์ฉบับหลวงซึ่งรัชกาลที่ 5 ได้ โปรดเกล้าฯ[3] ให้จัดทำขึ้น รายชื่อคัมภีร์แพทย์แผน ไทยที่ใช้ศึกษาซึ่งมีหัวเรื่องที่เหมือนกันและแตกต่าง กันและจำนวนพระคัมภีร์ที่อยู่ในตำราเรียนแพทย์ แผนไทยแต่ละตำรามีจำนวนที่ไม่เท่ากัน ผู้วิจัยจึงตั้ง ข้อสังเกตถึงจำนวนพระคัมภีร์ที่ใช้ศึกษาของแพทย์ แผนไทยว่ามีจำกัดเฉพาะที่ปรากฏพิมพ์เป็นภาษา ปัจจุบันเท่านั้นหรือมีจำนวนพระคัมภีร์มากกว่าที่ปรากฏ แต่ไม่ได้จัดพิมพ์เป็นภาษาไทยปัจจุบัน และที่มี จำนวนพระคัมภีร์มากกว่าเหตุใดคัมภีร์เหล่านั้นจึง ไม่ได้นำมาประกอบการศึกษาของการแพทย์แผน ไทยเช่น คัมภีร์ชาตุวินิจฉัย คัมภีร์ลาริโอราชลาก

คัมภีร์คิริมาแห่ง เป็นต้น

คัมภีร์แพทย์แผนไทยเป็นภูมิปัญญาด้านการแพทย์และการรักษาไข้เป็นคัมภีร์ที่บันทึกและคัดลอก ส่งต่อลีบมาให้ผู้ที่จะเป็นแพทย์แผนไทยได้ศึกษา สรรพิชา ถึงแม้ว่าคัมภีร์ที่ปรากฏในตำราเรียนต่าง ๆ นั้นเป็นตัวอักษรภาษาไทยปัจจุบันแล้ว แต่ว่าชาที่ใช้ ในการบันทึกนั้นยังเป็นภาษาโบราณ ถ้าผู้อ่านไม่ สามารถอ่านและเข้าใจชนบทการแต่งเพื่อประสานรอย ต่อระหว่างยุคสมัยที่บันทึกในคัมภีร์ ก็จะทำให้การ ทำความเข้าใจเนื้อหาในพระคัมภีร์ เป็นไปด้วยความ ลำบาก ซึ่งเป็นปัญหากับแพทย์แผนไทยในสมัย ปัจจุบันอย่างมาก ผู้ที่เป็นแพทย์แผนไทยจำเป็นที่จะ ต้องมีความรู้ภาษาโบราณ และประวัติศาสตร์ที่มา ของพระคัมภีร์เพื่อจะได้ทราบถึงหลักการทางด้าน การแพทย์แผนไทยที่ปรากฏในพระคัมภีร์ในสมัย ต่าง ๆ รวมถึงการเรียบเรียงลำดับเนื้อหาของพระ คัมภีร์ที่แตกต่างกันตามยุคสมัยและความนิยมใน การใช้ภาษาในสมัยนั้น ๆ เพื่อใช้ในการคัดลอกพระ คัมภีร์ที่มีอยู่เดิมหรือปรับแต่งให้อยู่ในรูปแบบฉบับ ลักษณะต่าง ๆ ตามความเชี่ยวชาญของผู้บันทึกประ พันธ์เนื้อหาเป็นประเภทร้อยกรอง เช่น โคลง ฉันท์ กายพย กลอน ร่าย ลิลิต หรือลักษณะที่เป็นร้อยเก้า ถึงแม้ว่าคัมภีร์แพทย์แผนไทยหลายคัมภีร์ได้ถ่าย ทอดเป็นภาษาไทยปัจจุบันแล้วแต่ยังขาดการ สั่นนิษฐานถึงที่มาของพระคัมภีร์ และการจัดลำดับ อายุของพระคัมภีร์รวมถึงแนวความคิดเกี่ยวกับการ เกิดโรคและทำรายต่าง ๆ ที่ปรากฏในพระคัมภีร์ที่ มีการบันทึกและคัดลอกต่างยุคสมัยกันหากได้มีการ เรียงลำดับเนื้อหาในพระคัมภีร์ที่เหมาะสมตามลำดับ ทราบถึงชนบทการแต่งพระคัมภีร์ก็จะทำให้เกิดความ เช้าใจในเนื้อหาพระคัมภีร์แพทย์แผนไทยมากขึ้น

พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย ซึ่งเป็นคัมภีร์แพทย์

แผนไทยที่เป็นเอกสารต้นฉบับตัวเขียน ยังไม่ได้ถ่ายทอดปริวรรตเป็นภาษาไทยปัจจุบัน ดังนั้นการวิจัยครั้งนี้ จึงมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาในเรื่องขنبในการแต่งที่ปราภณอยู่ในคัมภีร์ราตุวนิจฉัย เพื่อจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย และสามารถนำไปใช้ในการวิเคราะห์โรคได้อย่างถูกต้อง งานวิจัยชิ้นนี้จะเป็นกระบวนการหนึ่งที่ช่วยเชื่อมโยงมิติต่าง ๆ ของความรู้ทางด้านการแพทย์แผนไทยเข้าด้วยกันให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ระเบียบวิธีศึกษา

งานวิจัยเรื่อง พระคัมภีร์ราตุวนิจฉัย: ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ด้านขنبในการแต่งและสร้างต้นเป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative research) โดยการนำข้อมูลที่ปราภณในเอกสารต้นฉบับพระคัมภีร์ราตุวนิจฉัยมาวิเคราะห์ มีขั้นตอนในการศึกษาวิจัยดังนี้

การลีบคันและศึกษาจากเอกสารต้นฉบับตัวเขียนซึ่งเก็บไว้ที่ ห้องบริการเอกสารโบราณ ชั้น 4 อาคาร 2 หอสมุดแห่งชาติ หมวดเวชศาสตร์คัมภีร์ราตุวนิจฉัย 4 ฉบับ ได้แก่

1. สมุดไทยดำเนินด้วยดินสอ จำนวน 3 ฉบับ คือ

- 1.1 พระคัมภีร์ราตุวนิจฉัยเล่ม 1 เลขที่ 113 จำนวน 98 หน้า เขียนย่อเป็น ชน 1

- 1.2 พระคัมภีร์ราตุวนิจฉัยเล่ม 2 เลขที่ 95 จำนวน 105 หน้า เขียนย่อเป็น ชน 2

- 1.3 พระคัมภีร์ราตุวนิจฉัยเล่ม 3 เลขที่ 99 จำนวน 105 หน้า เขียนย่อเป็น ชน 3

2. ในлан ตอนท้ายของพระคัมภีร์สมบูรณ์ วินิจฉัยผูกที่ 2 ฉบับในлан เลขที่ 1283 เป็นเรื่องพระคัมภีร์ราตุวนิจฉัยผูก 3 จำนวน 42 หน้าлан

โดยต้นฉบับในланเป็นฉบับสอบทานในพระคัมภีร์ราตุวนิจฉัย เล่มที่ 3 ฉบับสมุดไทยดำเนิน

การถ่ายทอดและปริวรรตเอกสารทั้ง 4 ฉบับใช้หลักเกณฑ์ในการถ่ายทอดและปริวรรตตามหลักเกณฑ์ของหอสมุดแห่งชาติ^[4] และเพิ่มหลักเกณฑ์บางประการตามความเหมาะสมซึ่งแบ่งเป็น 2 ขั้นตอน คือ 1) ขั้นถ่ายทอด เป็นการถ่ายทอดอักษร จากตัวอักษรไทยโบราณให้เป็นอักษรไทยปัจจุบัน และปริวรรตอักษรข้อมูลให้เป็นตัวอักษรไทยปัจจุบัน 2) ขั้นอ่าน การแก้คำจากขั้นตอนการถ่ายทอดตัวอักษรให้เป็นคำอ่านภาษาปัจจุบันตามคำศัพท์ที่ปราภณในพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2554^[5] ทำการสอบทานตรวจสอบการถ่ายทอดและปริวรรตเอกสารจากผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านภาษาโบราณ 2 ท่าน ทั้งนี้ ส่วนกลางของพระคัมภีร์ราตุวนิจฉัยเล่ม 1 ต้นฉบับเอกสารชำรุดทำให้ตัวอักษรขาดหาย การวิจัยนี้ได้เพิ่มเติมเนื้อหาและเสนอคำอ่านโดยศึกษาจากเรื่องปฏิจิสมุปบาทธรรม พระราชนิพนธ์ในพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว และเรื่องโลกที่ปักสาร ฉบับหอสมุดแห่งชาติ จัดพิมพ์เมื่อปี พ.ศ. 2549 คัมภีร์นั้นทศาสดร์ในตำราเวชสาตร์วัณณกนา ของพระยาประเสริฐสาตร์ดำรง เล่ม 1 จัดพิมพ์เมื่อปี พ.ศ. 2451 เมื่อได้ข้อมูลเอกสารต้นฉบับที่ถ่ายทอดปริวรรตจากภาษาไทยโบราณให้เป็นภาษาไทยปัจจุบันที่ถูกต้องสมบูรณ์แล้วจึงนำข้อมูลที่ปราภณในเอกสารมาวิเคราะห์ขنبในการแต่งและสร้างต้นฉบับในพระคัมภีร์ราตุวนิจฉัย และนำเสนอผลการวิจัยโดยวิธีการวิเคราะห์เชิงพรรณนา

ผลการศึกษา

1. ที่มาและความสำคัญของเอกสารต้นฉบับพระคัมภีร์ราตุวนิจฉัยเป็นคัมภีร์ที่ผู้จะเรียนเป็น

แพทย์ไทยใช้คึกข่าตั้งแต่โบราณ และต่อมาได้นำมาใช้ประกอบการเรียนการสอนของแพทย์ไทยในโรงเรียนแพทย์แห่งแรกของไทยซึ่งก่อตั้งเมื่อปีพ.ศ. 2433 ดังความที่ปรากฏว่า “หลักสูตรการเรียนการสอนของโรงเรียนแพทย์ในระยะแรก นอกจากหมื่อมเจ้าเจียก หินกรแล้วยังปรากฏครุฑ์สอนอีกหลายท่าน ได้แก่ หมื่อมเจ้าปราานี ลำเจียก หมื่อมเจ้าภูลสวัสดิ์ หินกร หมื่อมเจ้าปาน ชุมพินิจ หลวงวิษณุวงศ์ โดยนำเอาตำราหลวงในหลวงชีรญาณมาสอนให้อ่านเข้าใจได้ถ่ายชื่นเมื่อต่ำราชาตุนิจฉัย สมภูจานวนิจฉัย ราชากองภณญาณ อสุรินทรญาณราชุ ประณมจันดา โรคและยาต่าง ๆ ต่อมาปี 2451 มีพระยาพิศุสประสาทเวช (คง ถาวรวงษ์) เป็นอาจารย์ และชุมพินิจไว้ยากรเป็นผู้ช่วย^[6] การเรียนการสอนแพทย์แผนไทยในสมัยนั้นได้นำตำราราชากองภณ มาสอน หรือพระคัมภีร์ราชากองภณจฉัย และคัมภีร์อื่น ๆ ที่หอสมุดวิชรญาณมาสอน ประกอบด้วยที่โรงเรียนแพทย์ ซึ่งในสมัยนั้นเรียกว่า โรงเรียนราชแพทย์ ต่อมาในปี พ.ศ. 2443 ได้ยกชื่อเป็นโรงเรียนราชแพทย์ลักษ์^[7] จนกระทั่งปี พ.ศ. 2458 พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 6 โปรดเกล้าฯ ให้พระเจ้าน้องยาเธอ กรมหมื่นไชยนาท นเรนทร์ มาดำรงตำแหน่งผู้บัญชาการโรงเรียนราชแพทย์ลักษ์ ทรงแก้ไขและทรงปรับปรุงหลักสูตรการคึกข่าธิกการแพทย์ และนำไปใช้ได้จริงแล้ว การเรียนการสอนวิชาการแพทย์แผนโบราณในโรงเรียนราชแพทย์ลักษ์ด้วย

ผู้วิจัยตั้งข้อสังเกตว่า ด้วยชื่อพระคัมภีร์ “คัมภีร์ราชากองภณจฉัย” เป็นคัมภีร์แพทย์โบราณดังเดิม ดังที่ปรากฏชื่อ อ้างอิงถึงพระคัมภีร์ในพระคัมภีร์สมภูจานวนิจฉัย ในตำราเวชศาสตร์ฉบับหลวง สมัยรัชกาลที่ 5 ความว่า “สมภูจาน 1 คคิระสมภูจาน 1 อันนี้สมภูจานระดู 6 ระดูหนึ่ง 2 เดือน 6 ระดูเป็น ปีหนึ่ง

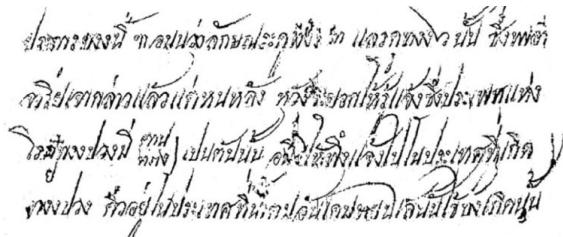
ท่านแบ่งออกจากระดู 3 โดยพิเศษจะให้แพทย์พึงรู้ ในลักษณะอันแขนงคบหาบเกี่ยว ซึ่งมีอยู่ในคัมภีร์ราชากองภณจฉัยมัจฉามาตุนั้นในที่นี้จะว่าแต่ สมภูจานเป็นอาทิ...”^[8] และปรากฏชื่อใน คัมภีร์วัณฑศาสตร์ เรียบเรียงโดย พระยาวิชยาธิบดี (กล่อม) เจ้าเมืองจันทบุรี ซึ่งจัดพิมพ์ตำราเวชศาสตร์วรรณฯ เมื่อปีพ.ศ. 2451 ความว่า “...สิทธิสิริศรีสวัสดิ์ โชคตัตปรมจินดา อภัยสันตาอติสาร นนทบุรี ครรภารักษษาอาทิสารอะตะสาร มะระณะญาณยิ่งคัมภีร์ สรรพคุณโรคอันมี ราชากองภณจฉัย โรคนิทาน สาโกรชราชสาสก...”^[9] แสดงว่า พระคัมภีร์ราชากองภณจฉัยเป็นคัมภีร์แพทย์ที่ใช้สืบต่อกันมาแต่ก่อตั้งมาสูญหายเหลือเพียงแต่ชื่อในคัมภีร์แพทย์เล่มอื่น ๆ ที่ได้กล่าวถึง ส่วนเนื้อหาทั้งหมดเป็นคัมภีร์โบราณที่มีเนื้อหาหลายเรื่องด้วยกัน เช่น เรื่องจตุรราชสูตรสมารตรพ ความว่า “...นั้นต่อไปว่าจตุรราชสูตรสมารตรพ 4 ประการ คือสมาราตุ 1 คือวิสมาราตุ 1 คือติกาธาราตุ 1 คือมนนทราชตุ 1 เป็น 4 ประการด้วยกรดังนี้”^[10] อนันว่า ลักษณะสมาราตุนั้น คือเพลิงราชตุในอุธรนั้นออกไป มิได้เผาอาหารให้ยอดไปได้แล้วมิได้ให้ยาอาหารดงนี้จึงให้ชื่อว่า สมาราตุประการนี้”^[10] ในข้อความดังกล่าวนั้นมีเนื้อหาคล้ายกับเนื้อหาที่ปรากฏในคัมภีร์ราชากองภณรายน์หรือตำราพระโภสตพระนารายณ์ ซึ่งเป็นตำรา Yasminayoya แต่พระตำราโภสตพระนารายณ์ กล่าวว่า ปริมาณมัคคุไฟเผาอาหาร มี 4 ลักษณะ ความว่า “...ปริมาณมัคคุไฟเผาอาหารนั้นมีลักษณะ 4 ประการ คือ สมาราตุไฟ ราชานั้นเสมอปริโภคอาหารเข้าไปพอบังควร ไฟราชุเผาอาหารแหลกแล้วก็มิได้อยากอาหารอีกเลย อีมเป็นปรกติอยู่ ๆ วิสมาราตุบางวันให้ผูก บางวันให้หลง บางวันให้อယกอาหาร บางวันให้คับท้องแน่นอก แน่นใจ...”^[11] จากข้อความดังกล่าวแสดงให้เห็นถึงการเรียกชื่อเรื่องที่เปลี่ยนไป และสำนวนการใช้ภาษาที่

ต่างบุคคลมายกันของเรื่องจดหมายมาตราตุสราฟ พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเป็นคัมภีร์แพทย์แผนไทยมีขั้นตอนการแต่งคัมภีร์ เป็นคำประพันธ์ประเทวทัศน์แก้ว

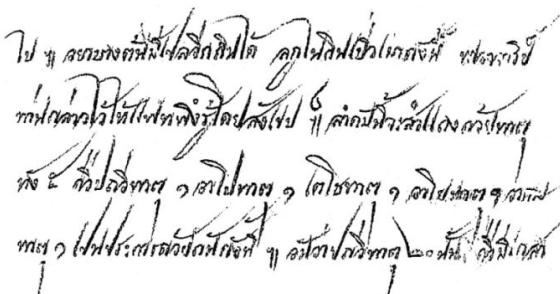
2. ลักษณะตัวอักษรของเอกสารฉบับบัญชี

พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเป็นคัมภีร์ที่ว่าด้วยเรื่องชาตุในร่างกาย การรักษา สาเหตุที่ทำให้ชาตุในร่างกายผิดปกติอันเนื่องมาจากถุกราก ภูมิประเทศ พฤติกรรม อาหาร ทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยด้วยเหตุจากชาตุทั้ง 4 ในร่างกายเกิดภาวะชาตุกำเริบ ชาตุลดราย ชาตุพิการ ชาตุแตก และชาตุออกจากร่างกาย ตลอดจนเรียกการรักษาโรค และสมุนไพรที่ใช้ในการรักษาโรค พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย ทั้ง 3 เล่ม เขียนด้วยดินสอ บนวัสดุสมุดไทยคำ ตัวอักษรขออมและ

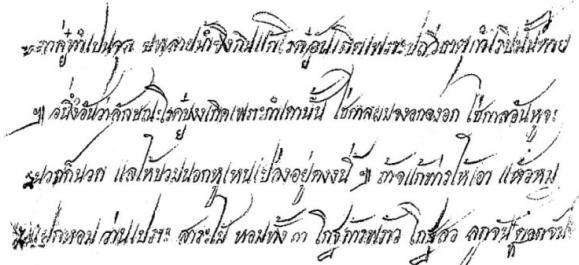
อักษรไทย ภาษาไทยโบราณและภาษาบาลี เขียนด้วยลักษณะตัวอักษรหรือลายมือหัดแגםบรรจงตลอดทั้ง 3 เล่ม และการเขียนตัวอักษรไม่เน้นบรรจงมากนัก แต่มีความเป็นระเบียบ สวยงามชัดเจน สามารถอ่านได้ง่าย อาจจะเป็นพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเป็นตำราทางด้านการแพทย์เนื้อหาประกอบความรู้การรักษาโรคและการใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรค ซึ่งเป็นสรรพิชาความรู้ที่บันทึกสืบท่องมา แต่ด้วยเอกสารพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยไม่ใช้เอกสารทางราชการ แต่เป็นเอกสารบันทึกความรู้สืบท่องกันระหว่างแพทย์กับแพทย์ จึงใช้ลายมือหัดแגםบรรจงจากเอกสารพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยทั้ง 3 เล่มมีตัวอย่างลายมือดังนี้



รูปที่ 1 ลักษณะลายมือที่เขียนในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยฉบับที่ 1 หน้า 54



รูปที่ 2 ลักษณะลายมือที่เขียนในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยฉบับที่ 2 หน้า 22



รูปที่ 3 ลักษณะลายมือที่เขียนในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยฉบับที่ 3 หน้า 81

จากลักษณะลายมือที่แตกต่างกัน เขียนด้วย ดินสอเหลืองกันทุกฉบับ แต่ขนาดและรูปร่างของ ตัวอักษรแตกต่างกัน พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 1 ลักษณะรูปร่างตัวอักษรเป็นทรงสูงมีช่องไฟอ่านง่าย พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 2 ตัวอักษรค่อนข้างเล็ก หนาและตั้งตรง พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 3 ตัว อักษรทรงสูงค่อนข้างมีเหลี่ยม ซึ่งพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 1 และ 3 มีลักษณะลายมือและรูปร่าง ตัวอักษรที่คล้ายคลึงกันมาก ผู้วิจัยสันนิษฐานว่าอาจ จะเป็นคนบันทึกคนเดียวกัน เขียนด้วยตัวอักษรที่มี ลักษณะอ่อนไหวเล็กน้อย จากรูปแบบอักษรซึ่งเคย ใช้อยู่เดิมในระหว่างพุทธศตวรรษ 24 อันเป็นเวลา ร่วมปลายสมัยอยุธยา ถนนบุรี และต้นรัตนโกสินทร์ ลักษณะของรูปอักษรนิยมเขียนเส้นให้อีียงไปทางขวา ประมาณ 70-80 องศาและเมื่อเข้าสู่ช่วงกลางพุทธศตวรรษ 24 รูปอักษรเปลี่ยนไปนิยมลากไปทางเส้น ลักษณะให้ยาวขึ้นไปมากกว่าที่เคยลากให้ยาวเลยหัว อักษรขึ้นไป กลับลักษณะสมอเลี้นอักษรและเริ่มเขียน เส้นอักษรตั้งตรงมากขึ้น^[12] ลักษณะรูปอักษรแบบใน พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย เล่ม 1 และ 3 มีลักษณะ เอียงขวาเล็กน้อย ซึ่งน่าจะบันทึกก่อนพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย เล่ม 2 ซึ่งมีลักษณะอักษรตั้งตรงมากกว่า ดังนั้นรูปได้รับพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยทั้ง 3 เล่ม บันทึกขึ้นในสมัยรัตนโกสินทร์ ระหว่างปลายพุทธศตวรรษ 24

จากประวัติที่มาและลักษณะตัวอักษรของพระคัมภีร์ที่กล่าวไว้ในที่มาทั้ง 3 ฉบับ สันนิษฐานอายุ ของพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยว่าอยู่ในสมัยรัตนโกสินทร์ ช่วงปลายพุทธศตวรรษที่ 24 ด้วยการเปรียบเทียบ กับตัวอักษรไทยสมัยรัตนโกสินทร์จากเอกสาร จดหมายกรุงรัตนโกสินทร์ช่วง พ.ศ. 2341 - 2359 และ ช่วงพ.ศ. 2368 - 2450 ดังจะแสดงไว้ในตาราง

เปรียบเทียบรูปแบบตัวอักษรดังตารางที่ 1

จากตาราง รูปพยัญชนะ พบว่าพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยฉบับที่ 2 มีการใช้รูป อักษร ก และ ข อย่าง ละ 3 รูป พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย ฉบับที่ 3 มีการใช้อักษร ข 2 รูป และรูปอักษรของพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยฉบับที่ 1 และฉบับที่ 3 นั้นมีลักษณะที่คล้ายคลึงกันมาก อาจจะเป็นผู้บันทึกคนเดียวกัน ทำให้มีรูปทรงอักษรและลายเส้นเหมือนกัน และลักษณะรูปอักษรของพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยทั้ง 3 ฉบับ มีลักษณะอักษรคล้ายกับรูปอักษรเอกสาร จดหมายเหตุรัตนโกสินทร์ ช่วงพ.ศ. 2368 - 2450

3. ชนบในการแต่งพระคัมภีร์

จากการศึกษาชนบในการแต่งพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย พบว่าการแต่งพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย มีชนบในการแต่ง ดังนี้

3.1 โครงสร้าง

จากการศึกษาพบว่า พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย มีทั้งหมด 3 ฉบับ ซึ่งแต่ละฉบับนั้นมีลักษณะ โครงสร้างที่คล้ายกัน คือ ส่วนต้น ส่วนเนื้อหาและ ส่วนท้าย พระคัมภีร์ซึ่งมีรายละเอียดสรุปได้ดังต่อไปนี้

3.1.1 ส่วนต้นพระคัมภีร์ คือตอนเริ่มต้นพระคัมภีร์ พบว่ามีการแต่งโดยใช้คำขั้นต้นเนื้อหา 2 ลักษณะ ได้แก่

1) การขึ้นต้นด้วยการไหว้พระรัตนตรัย โดยยกคำภาษาบาลีเป็นคافيةหรือข้อความที่ยกขึ้น ก่อนบันทึกด้วยอักษรขอมไทย และจึงใช้อักษรขอมไทยภาษาบาลี และอักษรไทยภาษาไทย แปลข้อความภาษาบาลีนั้นทีละคำลับกันไป เช่น

คำแปล

ชาตุวินิจฉัย...สตุํ ใจราเณหิบก _____
กุขามิสุขิปุล วนุทิตุว รตตันตุตย
๗ อห ๗ อันว่าข้า วนุทิตุว ไหว้กราบ รัตน

ตารางที่ 1 ตัวอย่างรูปพยัญชนะในพระคัมภีร์ธาตุวินิจฉัย

พยัญชนะ ไทย	อักษรไทย จากจดหมายเหตุ กรุงรัตนโกสินทร์ พ.ศ.2341 – 2359	อักษรไทยจาก จดหมายเหตุ กรุงรัตนโกสินทร์ พ.ศ.2368 – 2450	พระคัมภีร์ ธาตุวินิจฉัย ฉบับที่ 1	พระคัมภีร์ ธาตุวินิจฉัย ฉบับที่ 2	พระคัมภีร์ ธาตุวินิจฉัย ฉบับที่ 3
ก	ກ	ກ	ກ	ກ ก ก	ກ
ຂ	ຂ	ຂ	ຂ ຂ	ຂ ຂ ✓	ຂ
ງ	ງ	ງ	ງ	ງ	ງ ດ
ຄ	ຄ	ຄ	ຄ	ຄ	ຄ
ණ	ණ	ණ	-	-	-
ນ	ນ	ນ	ນ	-	ນ
ສ	ສ	ສ	ສ	ສ	ສ
ຈ	ຈ	ຈ	ຈ	ຈ	ຈ
ນ	ນ	ນ	ນ	ນ	ນ



รูปที่ 4 แสดง การเขียนต้นด้วยตัวอักษรขอมไทยภาษาบาลี พร้อมกับคำแปล

(อฉ1 / 1)

ตตยัง ชื่งพระรัตนตรัย ปวกขามิ

จักกล่าวบัดนี้ สดุถม ชื่งพระคัมภีร์ ธาตุวินิจฉัย
นั้น ชื่อว่าชาตุวินิจฉัยสุวิปลำ อันไพบูลย์ เป็นอัน แพทย์ทั้ง
หลาย2) การเขียนต้นด้วยการใช้วิธีอักษร
ขอมไทย ภาษาบาลี เช่น

ຂະອິເມຍ ອາຈາຣີຢັນ (ຮນ 2/1)

ລາຍກົງແຍງ ອາຈາຣີຢາ (ຮວ 3/1)

พระคัมภีร์ธาตุวินิจฉัยฉบับที่ 1 ส่วนต้นเขียนต้น

ด้วยการใช้วิธีพระรัตนตรัย ด้วยภาษาไทยตัวอักษร
ไทยภาษาบาลีด้วยตัวอักษรขอมไทยแปลสลับกันไป
แต่พระคัมภีร์ธาตุวินิจฉัยฉบับที่ 2 และ 3 เขียนต้น
ด้วยตัวอักษรขอม ภาษาบาลี คือ คำว่า “ອາຈາຣີຢ” และ
“ອາຈາຣີຢັນ” ชื่องหง 2 คำนี้ เป็นคำนาม หมายถึงอาจารย์
ผู้สอนวิชาความรู้^[5]

อย่างไรก็ตาม จากส่วนต้นของพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 1-3 ผู้วิจัยตั้งข้อสังเกตว่า การใช้ตัวอักษรขอมภาษาบาลีสับสนกับคำแปลเป็นภาษาไทย ใช้เฉพาะในการขึ้นต้นไห้วพระรัตนตรัยในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 1 เพราะเป็นการขึ้นต้นเริ่มแรกของพระคัมภีร์ส่วนเล่ม 2-3 ไม่มีการไห้วพระรัตนตรัย อาจเป็นเพราะว่า เล่ม 2-3 เป็นพระคัมภีร์เดียวกัน มีการไห้วพระรัตนตรัยขึ้นต้นตั้งแต่เล่ม 1 แล้ว เล่มต่อมาจึงขึ้นต้นด้วยการไห้วัครู โดยเชื่ยนเป็นตัวอักษรขอมไทย ภาษาบาลี คำว่า “อาจาริโย” และ “อาจาริเยน” พร้อมคำแปลภาษาไทยคำว่า “อันว่า พระอาจารย์เจ้า”

3.1.2 ส่วนเนื้อหา

จากการศึกษาพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยพบว่าการแต่งเนื้อหาแบ่งตามบานแพนก์ได้ ทั้งหมด 17 เรื่อง แบ่งเป็นพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 1 จำนวน 7 เรื่อง และพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 2 จำนวน 5 เรื่อง พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 3 จำนวน 5 เรื่องจากเนื้อเรื่องสามารถแบ่งเนื้อหาได้ 2 ประเภท คือ หลักการทางด้านการแพทย์แผนไทย และตำรายา มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

1) เนื้อหาที่ว่าด้วยหลักการด้านการแพทย์แผนไทยมีเนื้อหาทั้งที่กล่าวอ้างมาจากคัมภีร์อื่นและเป็นการนำมาเกริ่นอธิบายโดยสรุปถึงเรื่องต่าง ๆ ที่อยู่ในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยว่าจะต้องมีความรู้เรื่องใดบ้าง ประกอบไปด้วย 12 เรื่องดังนี้

- (1) ขั้นธีบัญญาจากทั้ง 5 และอยตนะ 6
- (2) คติคำเนินแห่งพระจันทร์พระอาทิตย์
- (3) ชาตุอภิญญาณ
- (4) จตุรชาตุสมารถ
- (5) ชาตุแตกให้ไทย
- (6) ชาตุลดถอย

(7) คาบพิชโอลสถานธิตตามวันเพลา

(8) thonลดทวีโอลสถานทั้งปวง

(9) โอลสถานคุรเวแกโรค

(10) ประถมชาตุทั้ง 4

(11) ห้ามแสงในสามฤดูแลเบญจกุล

(12) ชาตุกำเริบให้ไทย

ทั้ง 12 เรื่องเป็นเนื้อหาที่ไม่ใช่เรื่องเดียวกัน มีลักษณะการใช้ข้อความขึ้นต้น และข้อความลงท้าย ในแต่ละเรื่อง เพื่อกล่าวนำ หรือกล่าวอธิบายไว้พร้อมสังเขปก่อนที่จะเข้าสู่เนื้อหาหลัก เพื่อให้เข้าใจเนื้อหาในลำดับต่อไปโดยสังเขป หรือดำเนินท้ายที่สรุปเนื้อเรื่องต่าง ๆ เป็น 2 ลักษณะดังนี้

(1) การขึ้นต้นเนื้อเรื่องเกี่ยวกับหลักการของ การแพทย์แผนไทย

จากการศึกษาพบว่ามีการใช้ข้อความขึ้นต้น เนื้อเรื่องที่กล่าวถึงว่าหลักการด้านการแพทย์แผนไทยแตกต่างกัน แบ่งได้ 6 แบบ ดังนี้

แบบที่ 1 ขึ้นต้นด้วยข้อความกล่าวนำว่า “ผู้ที่จะเป็นแพทย์จะต้องรู้เรื่องใดบ้างแสดงว่าเรื่องนั้น ๆ ต้องเป็นเรื่องสำคัญอย่างยิ่งที่ผู้จะเป็นแพทย์จำเป็นต้องรู้และเข้าใจในเรื่องนั้นเป็นอย่างดี เป็นการเน้นย้ำว่าผู้จะเป็นแพทย์จำเป็นต้องมีความรู้เกี่ยวกับหลักการของการแพทย์แผนไทยอย่างถ่องแท้ เช่น

“ๆ อธิบายว่า ผู้ใดจะเรียนเป็นแพทย์พึงศึกษา ให้รู้จักในลักษณะเบญจจัหน์ทั้ง 5 นั้น คือ รูปจัหน์ 1 คือ เวทนาจัหน์ 1 คือลักษณ์จัหน์ 1...”

(ชน 1/4)

“ๆ ๑ นัยหนึ่งให้รู้จักสอบไล่ให้รู้จัก ลักษณะแห่งหมู่โรคทั้งหลายมีตานชาดจรเป็นต้นตั้งแต่ปฏิสนธิในครรภ์แห่งมารดาในวัน 1 วัน ในวัน 2 วัน ในวัน 3 วันก็ได้แล้วเดือน 1 เดือนชื่นไปจน 10 เดือนก็เด็กพึงให้แพทย์อภิบาลรักษาตามไข้ อันเกิด

ตามโรคในพระคัมภีร์พระมหาปูโรหิต..." (ธฉ1/20)

“○ อนึ่งให้แพทย์รู้โครตองในกองชาตุทั้ง

4 แลพระสุริยเทพบุตรจารามจักราศีทั้ง 12 ราศี โดย
นพภาคัยประเทศมราตราคากาทั้ง 3 ดุจดังพระบาลีอันมี
ในพระคัมภีร์จันทร์สุริยตติที่ปนีดังนี้...” (ธฉ1/28)

“ๆ อนึ่งให้แพทย์ผู้มีปัญญาพิจารณาซึ่งใช้
ทั้งปวง อันบังเกิดแต่สมญฐานนั้นให้แม่นยำแลเมื่อ
แพทย์...” (ธฉ1/77)

“ๆ อนึ่งให้แพทย์พิจารณาดูกายประสาท
แลแणล้ออันใหญ่ทั้งปวงพิการ...” (ธฉ1/58)

แบบที่ 2 ขึ้นต้นด้วยข้อความ “อนึ่งอันว่า”
แสดงให้เห็นการขึ้นต้น เพื่อให้ทราบถึงเนื้อเรื่องใหม่
ซึ่งมักเป็นเนื้อหารองเป็นเรื่องที่สอดแทรกเสริม
ความเข้าใจเนื้อเรื่องหลัก เช่น

“อนึ่งอันว่าลักษณะปฏิวิชาตุแตกนั้น มี
ประเภท 3 ประการ...”(ธฉ1/86)

“อนึ่งอันว่าลักษณะปฏิวิชาตุให้โทษ เพราะ
กำเริบหนึ่งเมลักษณะ...”(ธฉ1/92)

“อนึ่งอันว่าลักษณะพระเคราะห์เทเวดาทั้ง 8
พระองค์...”(ธฉ1/24)

แบบที่ 3 ขึ้นต้นด้วยข้อความ “อนึ่งให้พึง
แจ้ง” หรือ “อนึ่งให้แจ้ง” แสดงให้เห็นถึงการขึ้นต้น
ด้วยเรื่องที่จะอธิบายให้ชัดเจนให้เข้าใจในเรื่องนั้น ๆ
อย่างแจ่มแจ้งตามความหมายของ พจนานุกรมฉบับ
ราชบัณฑิตยสถาน คำว่า แจ้ง หมายถึง แสดงให้รู้
บอกให้รู้^[5] เช่น

“ๆ อนึ่งให้พึงแจ้งไปในประเทศไทยที่เกิดทั้ง
ปวง คือ อยู่ในประเทศไทยที่นำตามเค็มชายทะเลนั้น
ให้บังเกิดนั้น...”(ธฉ1/54)

“ๆ อนึ่งให้แจ้งไปในลักษณะมูลเหตุอันจะ
ให้ชาตุทั้ง 4 กำเริบและลดถอยจึงให้บังเกิดโโรค
ต่าง ๆ มีเชื้อซางแล...”(ธฉ1/55)

แบบที่ 4 ขึ้นต้นด้วยข้อความ “ลำดับนี้”

เป็นการขึ้นต้นเนื้อเรื่องที่จะบอกให้รู้ว่าจะศึกษาเรื่อง
ใดต่อไปซึ่งมักเป็นเรื่องราวที่สำคัญรองลงมา มัก
เป็นเนื้อเรื่องที่มีก้าล่าวอ้างถึงในคัมภีร์แพทย์เล่ม ๆ อื่น
เช่น ชาตุภูภูมิภูมิ ทวัตดึงสาการ เป็นต้น เช่น

“ลำดับนี้จะได้กล่าวด้วยชาตุภูภูมิภูมิ...”

(ธฉ1/61)

“ลำดับนี้จักได้สามแดง...” (ธฉ1/80)

“ลำดับนี้จะกล่าวสรพยาแก่โรค...” (ธฉ3/2)

“ลำดับนี้จะว่าด้วยใช้...” (ธฉ3/48)

“ลำดับนี้จะว่าด้วยทวัตดึงสาการต่อไปจะยก
ເອປະວິຫາຕຸ ๒๐ ນັ້ນ...” (ธฉ 2/26)

แบบที่ 5 ขึ้นต้นด้วยข้อความ “อนึ่งท่านให้”
ซึ่งคำว่า “ท่าน” ในที่หมายถึงครูอาจารย์ เจ้าของ
วิชาที่ได้กล่าวไว้นี้ เช่น

“อนึ่งท่านให้ตั้งอายุสม แห่งบุคลอันนี้
บังเกิดแล้วจึงເຂົ້າ...” (ธฉ1/85)

แบบที่ 6 ขึ้นต้นด้วยข้อความกล่าวถึง
อาจารย์เจ้า คือครู อาจารย์แพทย์ได้กล่าวไว้ เป็น
การแสดงความเคารพวิชาแพทย์ที่จะศึกษา ว่าเป็น
วิชาที่อาจารย์แพทย์เป็นผู้ประสาทความรู้นั้น ๆ ไว้
ให้ผู้ที่จะศึกษาเป็นแพทย์ได้ทำความเข้าใจทฤษฎี
หลักการและความรู้ในเรื่องต่าง ๆ ที่อาจารย์แพทย์
ท่านได้แสดงเนื้อหาความรู้แต่งเป็นพระคัมภีร์ให้ศึกษา
เช่น

“อนึ่งพระอาจารย์เจ้ากล่าวไว้แพทย์ทั้งหลาย
พึงพิจารณาซึ่งโทษแห่งไข้ทั้งปวงนั้นให้รู้แจ้งใน
ลักษณะประเภท คือเอกสารโทษ ทุวนโทษ ตรีโทษ กົດ
ดື แลโทษทั้งหลายนั้นเป็นอันมาก คือลม คือเสลด
คือสันนิบาต...” (ธฉ2/12)

“พระอาจารย์เจ้ากล่าวไว้ให้พึงรู้โดย
ลังเขป...”(ธฉ2/22)

“อันพระอาจารย์สำแดงซึ่งสรรพยาทั้งปวง ต่าง ๆ ดังนี้...”(ธฉ2/21)

จากการขึ้นต้นเนื้อหาในพระคัมภีร์ราตรุวินิจฉัยทั้ง 12 เรื่อง พบร่วม มีลักษณะการขึ้นต้น เนื้อหาของคัมภีร์ที่แตกต่างกัน ใช้การขึ้นต้นเนื้อหา เพื่อแสดงระดับความสำคัญของเนื้อหา และมีการเรียบเรียงลำดับเนื้อเรื่องที่จะศึกษาที่ต้องศึกษา ทำความเข้าใจต่อเนื่องกัน

การลงท้ายในเนื้อเรื่องเกี่ยวกับหลักการของการแพทย์แผนไทย

จากการศึกษาพบว่า การลงท้ายเนื้อหาในเนื้อเรื่องเกี่ยวกับหลักการของการแพทย์แผนไทย แบ่งเป็น 3 แบบ คือ การลงท้ายด้วยการกล่าวสรุป เนื้อหา และการลงท้ายด้วยการเน้นย้ำให้แพทย์พึงเห็นความสำคัญของเนื้อหา และการลงท้ายเพื่อให้ทราบถึงที่มาของเรื่องนั้น ๆ มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

แบบที่ 1 การลงท้ายด้วยคำกล่าวสรุปในเนื้อหาที่ได้กล่าวมา เป็นการกล่าวสรุปเนื้อหาต่าง ๆ ที่แสดงในเรื่องนั้น ๆ ว่ามีเรื่องใดบ้างพอสังเขป เป็นการบอกถึงการล้วนลุดเนื้อหา เช่น

“...อันว่าด้วยฤทธิ์นี้เปรียบเหมือนป้ออัน เป็นที่เกิดแห่งธรรมทั้งปวงด้วยกมลฤทธิ์นี้เป็นที่ปรากฏแห่งกลิ่นแลรสแล้วตถุอันล้มผัสแลเหตุผล นั้นจะพึงรู้ด้วยจิตเหตุตั้งนี้เจิงได้ชื่อว่าอายุตนะ ๖ ดุจกล่าวมานี้ “อกล่าวมาในเบญจชั้น ๕ แลอยตะ ๖ กํ สิ้นแต่เพียงนี้ได้สังเขป” (ธฉ1/19)

แบบที่ 2 การลงท้ายด้วยการเน้นย้ำให้แพทย์พึงเห็นความสำคัญของเนื้อหา โดยกล่าวว่าเนื้อหาที่แสดงมาเนี้มีความสำคัญ พึงรู้และทำความเข้าใจหรือจะจำให้แม่นยำในเนื้อหาเหล่านี้ เช่น

“...ก่องสมมุนภูฐาน ๓ คือ เตโตรสมมุนภูฐาน วาโยสมมุนภูฐาน อาปสมมุนภูฐาน ทั้ง ๓นี้นามเชื่อว่าลั้นเนียต

แพทย์พึงรู้ดุจนัยอันกล่าวมาแล้วนั้น ๆ ลำดับนี้จะได้กล่าวด้วยราตรุภิญญาณ...” (ธฉ1/61)

“...เพลาเที่ยพิษยาสติโตอยู่เปลือก เพลาเย็นพิษยาสติโตอยู่ใบ ๆ ดังนี้พระอาจารย์เจ้ากล่าวไว้ให้แพทย์ทั้งหลายพึงรู้ดังนี้罷ิด ๆ อนี่อันว่าโอลสถานได้มีส้อนขมแก้ดีฟุ่ง...” (ธฉ2/7)

“...กว่าใบอ่อน คือใบอ่อนแรงกว่าดอกแก่ คือดอกแก่แรงกว่าดอกอ่อนรஸลูกอ่อนนั้นกับใบเท่ากัน รஸลูกแก่นั้นกับเปลือกอันติดรากรเท่ากัน ให้แพทย์สำคัญพึงรู้ดังนี้罷ิด ๆ อนี่อันว่าบุคคล...”(ธฉ2/18)

แบบที่ 3 การลงท้ายด้วยการบอกที่มาของเนื้อเรื่องที่ได้กล่าวไว้ โดยกล่าวว่าจะสามารถศึกษาได้จากคัมภีร์ใดหรือเนื้อเรื่องส่วนนี้ปรากฏรายละเอียดที่ชัดเจนจากคัมภีร์เล่มใด เช่น

“อนี่มีอยู่ในพระคัมภีร์สาโรชสังคหะผูก ๑ นั้นแล้ว ถ้าแพทย์ทั้งหลายจะประกอบซึ่งโอลสถานได้หนึ่งก็ต้องให้พิจารณาເອາຕາມພິ່ນຍູ້ແໜ່ງໃບ ແໜ່ງຮາກແໜ່ງປັບປຸງຕາມວັນແລ້ວພາຊີ່ງກລ່າມາແລ້ວນີ້”(ธฉ2/9)

หลักการของการแพทย์แผนไทยทั้ง 12 เรื่อง นั้นมีการลงท้ายที่สรุปเนื้อเรื่องว่าประกอบด้วยเรื่องใดบ้างเพื่อเป็นการทบทวน การลงท้ายเน้นย้ำให้ผู้ที่เป็นแพทย์ศึกษาความรู้ และการลงท้ายด้วยข้อความที่กล่าวถึง การอ้างอิงที่กล่าวไว้ให้ศึกษาข้างต้นนั้นมาจากคัมภีร์แพทย์เล่มใด

2) เนื้อหาเกี่ยวกับตำราฯ บอกถึงลักษณะอาการและทำรับยาที่ใช้แก้อาการต่าง ๆ ดังที่กล่าวมาซึ่งอาจมีทำรับเดียวหรือหลายทำรับก็ได้ ประกอบไปด้วย ๕ เรื่องดังนี้

- (1) โอลสถานแก้โรคตามประเทศ
- (2) ชาตุทั้ง 4 ออกจากตัว
- (3) ชาตุทั้ง 4 กำเริบในฤดูเกี่ยวcab
- (4) ไข้บังเกิดในฤดู ๖ และชาตุทั้ง ๔

“อันว่า” แล้วตามด้วยลักษณะอาการและซื่อโรคแล้วตามด้วยตัวยาที่เป็นส่วนประกอบของตำรับเพื่อเป็นการอธิบายว่า ถ้าเกิดป่วยด้วยโรคนี้แล้วมีอาการต่อไปนี้ต้องประกอบยาได้บ้างในการรักษาโรคและอาการต่าง ๆ ที่ปรากฏ เช่น

“ถ้าแผลพิการนั้นคือให้เจ็บซึ่งสมองศีรษะแล่ให้ฟุมหล่น...”(ธช 2/24)

“อันว่าลักษณะขัณพิการนั้น คือให้เจ็บในเล้นชุมชนหัวสรรพางค์กาย...”(ธช 2/28)

“อันว่าลักษณะมูตรพิการนั้นคือให้ขัดปัสสาวะแล่ให้ปัสสาวะนั้นขาว...”(ธช 2/100)

ลักษณะการขึ้นต้นของตำราฯที่แตกต่างกันแสดงให้เห็นถึง ความหลากหลายของตำรับยาที่ใช้ในการรักษาโรคหรืออาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วยหรือความผิดปกติของธาตุ ซึ่งการขึ้นต้นของตำรับยาที่แตกต่างกันนั้นย่อมมีเหตุผลในการบันทึกตำรับยา ซึ่งในเอกสารพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยผู้วิจัยสามารถจัดแบ่งได้ 7 ลักษณะ เช่น ยานบำง ตำรับถ้าใช้กันนานนมักจะมีชื่อเรียง หรือมีการตั้งชื่อไว้แล้ว ยานบำงตำรับถ้าไม่ได้รับการตั้งชื่อหรือมีชื่อเรียก็จะเรียกตามวิธีการใช้ยา เช่น ยาหยด ยาทา หรือขึ้นต้นประโภคตันตำรับว่า “ถ้าจะแก้” ซึ่งด้านหน้าประโภคเหล่านี้มักมีการอธิบายอาการหรือโรคที่คนไข้เป็น หรือขึ้นต้นด้วยคำว่า อันว่า และถ้าแลเป็นคำนำหน้านามหรือขึ้นต้นประโภคหรือกล่าวขึ้นต้นตำรับต่อไป เป็นต้น

(2) การลงท้ายของตำรับยา

การลงท้ายตำรับยา毫克ลงท้ายเพื่อเป็นการยืนยันว่าถ้าตำรับนั้นมีประสิทธิผลในการรักษาโรคโดยมักใช้คำว่า “หาย” “ดีนัก” “หายวิเศษนัก” “หายดี” นอกจากนี้ยังพบการลงท้ายด้วยคติธรรมทางพุทธศาสนาเรื่องบุญและกรรมของบุคคล เช่น

หายจากการเจ็บป่วยหรือไม่นั้นขึ้นอยู่กับบุญและกรรมในอดีตของบุคคลนั้นด้วย พบรการลงท้ายของตำราฯในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย 2 แบบดังนี้

แบบที่ 1 ลงท้ายด้วยคำว่า “หาย” “หายดีนัก”

“ดีนัก” “หายวิเศษนัก” เป็นการบอกถึงคุณวิเศษของตัวยาที่สามารถใช้ได้ดีรักษาโรคนั้น ๆ ให้หายได้หรือเพื่อเป็นการยืนยันถึงประสิทธิผล และสรรพคุณของยาดำรับนั้น เช่น

“...ແລພຍາືໃນອຸທຽນໜ້າໝາຍດີນັກ”(ธช3/101)

“...ນໍາຝຶ່ງເກລືອຮໍາຫັດກິນໝາຍດີນັກ”(ธช2/89)

“...ແສບອຸ ຮະແຕຣິດສີ ດວງກີ່ ໝາຍວິເສະ

ນັກ”(ธช3/104)

“...ລາຍນໍາດອກໄມ້ໜຼອມແກ້ທັນພິການໝາຍ”(ธช2/32)

แบบที่ 2 ลงท้ายด้วยคติธรรมทางพุทธศาสนาเรื่องบุญและกรรมของบุคคล เช่น

“...ຈະແກ້ເປັນອັນຍາກໜັກແຕ່ທ່ານໃຫຍ້ໄວ້ແກ້ດູຕາມບຸນູຂອງລັດວົງດີດ”(ธช2/44)

3.1.3 ส่วนท้าย

จากการศึกษาพบว่า การลงท้ายของพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยแบ่งเป็น 2 แบบคือ 1. การสรุปเนื้อหาที่ก่อมาในพระคัมภีร์ว่ามีเนื้อหาด้วยสิ่งใดบ้าง 2. การสรุปเนื้อหาที่ก่อมาในพระคัมภีร์ว่ามีเนื้อหาด้วยสิ่งใดบ้างและบอกวันที่คัดลอกพระคัมภีร์เสร็จ มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

แบบที่ 1 การสรุปเนื้อหาที่ก่อมาในพระคัมภีร์ว่ามีเนื้อหาด้วยสิ่งใดบ้างและลงท้ายด้วยคำว่า “จบบริบูรณ์แต่เพียงนี้โดยสังเขป” ดังตัวอย่างคำลงท้ายของพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย เล่ม 2 ที่ว่า

“...ພຣະຈາຈີຍເຈົ້າລ່າວມາໃນພຣະຄັມກົດໝາດີນິຈິລຍຸງກູກ 2 ວ່າດ້ວຍລັກຊະພິບແທ່ໂລສັດສົດຕາມວັນຕາມເພລາແລ້ຊັກອນຍາວິຍາແລຣສໂລສັດອັນຄວຣ

แก้โรคแล้วดึงชาการก็จบบริบูรณ์แต่เพียงนี้โดยสังเขป ๆ อยู่...” (ธด2/104-105)

แบบที่ 2 การสรุปเนื้อหาที่ก่อลำวมาในพระคัมภีร์ว่ามีเนื้อหาว่าด้วยสิ่งใดบ้างลงท้ายด้วยคำว่า “จบบริบูรณ์ โดยลังเขปแต่เพียงนี้” และบอกวันที่คัดลอกมาเร็วจดังตัวอย่างคำลงท้ายพระคัมภีร์ราตรีวินิจฉัยเล่ม 3 ที่ว่า

“...พระอาจารย์เจ้าก้าวมาในพระคัมภีร์
ชาตุวนินิจฉัย ผู้ 3 ว่าด้วยลักษณะโถสักแก่โรคตาม
ประเทศทั้ง 4 และชาตุทั้ง 4 ออกจากราก ชาตุทั้ง 4
กำเริบขึ้นในระบดุกระหนานบควบเกี่ยวให้บังเกิดใน
ฤดูหกแล่สำแดงชาตุทั้ง 4 ในฤดู 3 ห้ามของแสงลง
ในฤดู 3 และลักษณะเบญจกุล ทั้งปวง ก็จะปริบูรณ์
โดยสังเขปแต่เพียงนี้ ๆ ๑๗๙๖ ๑๗๙๗ วัน ศุกร์ แรม ๙
ค่ำ เดือน ๕” (ธน 104-105)

3.2 การเรียนเรียงลำดับเนื้อหา

ในพระคัมภีร์ว่าทุนิจฉัยแบ่งเนื้อหาออกเป็น 3 เล่ม ประกอบด้วยเนื้อหา 17 เรื่องตามบานแพนก จั๊น

พระคัมภีร์ราตรีนิจฉัยเล่ม 1 ประกอบไปด้วย เนื้อหา 7 เรื่อง ได้แก่

- (1) ขันธ์บัญจกทั้ง 5 และอายตัน 6
 - (2) คติคำนิ恩แห่งพระเจ้าที่ทรงพระอาทิตย์
 - (3) ชาตุวิภูณุญาณ
 - (4) จตุรสมารถชาตุสรพ
 - (5) ชาตุแตกไปทีละช
 - (6) ชาตุกำเริบไปทีละช
 - (7) ชาตุลดอกมห

พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 2 ประกอบไปด้วย

- (1) คําบพิช්วอสตสกิตตามวันเพลา
(2) ทอนลอดหිවෝසหั้ง

- ### (3) ໂອສທອນຄວრແກ່ໂຮມ

- #### (4) ประถมราตรีทั้งลี่

- ## (5) ทวดีงสากร

พระคัมภีร์ชาติวนิจฉัยเล่ม 3 ประกอบไปด้วย
กา 5 เรื่องได้แก่

- ### (1) ໂອສຕາແກ້ໄວຄຕາມປະເທດລື່

- (2) ចាតុថែង 4 օកាជាកត្រា

- (3) ราชทั้ง 4 กำเริบในฤดูเกี่ยวข้าว

- (4) ไข้บังเกิดในเด็กแรกเกิดทั้ง 4

- (5) ห้ามแสดงในสามรถแลเบลภูมิภาค

จำนวนเนื้อเรื่องที่เรียงลำดับตามบานแพนก
นั้น พบร่วมกันมีเนื้อหาที่แทรกอยู่ในพระคัมภีร์ชาติ
วินิจฉัยแต่ละเล่มแตกต่างได้เขียนอยู่บานแพนกซึ่ง
ลักษณะการขึ้นต้นเนื้อเรื่องใหม่ในลักษณะต่างๆ
ดังที่กล่าวไว้แล้วในเรื่องโครงสร้างของพระคัมภีร์
ส่วนเนื้อเรื่องย่อที่แทรกอยู่ในพระคัมภีร์ฯ
วินิจฉัยทั้ง 3 เล่มผู้วิจัยได้ศึกษาจำนวนเนื้อหาจาก
การนับจำนวนหน้าสมุดไทยในแต่ละเรื่อง ดังนี้

พระคัมภีร์ราตรีนิจฉัยเล่ม 1 ประกอบไปด้วย เนื้อหาทั้งหมด 13 เรื่อง ได้แก่

- (1) ขั้นรับมุ่งจากทั้ง 5 และอายุต้น 6 จำนวน

16 หน้า ๗๕ ผู้ที่ 4 - 20

- (2) ລັກຂະນະກຳເນີດແຫ່ງໜຸ້ງໂຮຄທັ້ງໝາຍ
ໃນໜຸ້ງໆນໍາຕັ້ງປະຕ່າງໆນໍາ 20 - 24

- (3) ลักษณะพระเคราะห์เทว達ทั้ง 8 จำนวน

- (4) គុចិតាំនីនង់រោងព្រះជានកទីរោងភាគីទិញ

- (5) ลักษณะประเทศที่เกิด จำนวน 2 หน้า

- (6) ມູລເທດວັນຈະທຳໄຫ້ຮາຕຸທັງ 4 ກໍາເຮືບ/ລດ

(7) ชาตุอภิญญาณ จำนวน 13 หน้า ตั้งแต่หน้า 61 - 73

(8) จตุรสมาราชาตุสูตรพ จำนวน 5 หน้า ตั้งแต่หน้า 73 - 77

(9) การพิจารณาซึ่งใช้หังปวงอันเกิดแต่สมญญาณจำนวน 4 หน้า ตั้งแต่หน้า 77 - 80

(10) จักรวีค้ออัจฉอกให้เจ้งซึ่งชาตุกำเริบ/ลดถอย จำนวน 6 หน้า ตั้งแต่หน้า 80 - 85

(11) หลักการคำนวนชาตุวิปริตให้ไทย จำนวน 2 หน้า ตั้งแต่หน้า 85 - 86

(12) ชาตุแตกให้ไทย จำนวน 7 หน้า ตั้งแต่หน้า 86 - 92

(13) ชาตุกำเริบให้ไทย จำนวน 6 หน้า ตั้งแต่หน้า 92 - 97

การศึกษาพบว่า พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 1 ที่แบ่งเนื้อหาตามลักษณะการขึ้นต้นเรื่องหังหมด 13 เรื่อง และเรื่องที่ปรากฏในบานแพนกและตอนท้ายของพระคัมภีร์ที่กล่าวสรุปนั้น ไม่ปรากฏมีเนื้อเรื่องที่มีการขึ้นต้นชัดเจนคือเรื่องชาตุลดถอย แต่เรื่องชาตุลดถอยนี้ได้ปรากฏแก่ในเรื่องลักษณะมูลเหตุอันจะทำให้ชาตุหัง 4 กำเริบและลดถอย และเรื่องจักรราศีบอกให้แจ้งซึ่งชาตุกำเริบและลดถอย ส่วนเนื้อหาที่กล่าวถึงมากที่สุด คือ เรื่องคติดำเนินแห่งพระจันทร์และพระอาทิตย์ ซึ่งเป็นเรื่องที่สำคัญเนื้อหาในเรื่องนี้ ในพระคัมภีร์สมญญาณวินิจฉัยยังปรากฏในการอ้างอิงเกี่ยวกับเรื่องฤกษ์กาล 3 และฤกษ์ 6 ว่าหากต้องการเข้าใจเรื่องฤกษ์ 3 และฤกษ์ 6 แล้วต้องทำความเข้าใจในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย ดังที่กล่าวมาแล้วในข้อสั้นนิษฐานถึงที่มาของเอกสาร ส่วนเนื้อหาที่กล่าวถึงน้อยที่สุดพบ 2 เรื่อง คือ เรื่องลักษณะประเทศไทยที่เกิด และหลักการคำนวนหารชาตุวิปริตให้ไทย จะเห็นได้ว่าเนื้อเรื่องที่ประกอบอยู่ใน

พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 1 เป็นหลักการและทฤษฎีการแพทย์แผนไทยที่สำคัญสำหรับใช้ประกอบการวิเคราะห์และวินิจฉัยโรค

พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 2 ประกอบด้วยเนื้อหาหังหมด 9 เรื่อง ได้แก่

(1) พิชโอลสถิตตามวันเพลา จำนวน 5 หน้า ตั้งแต่หน้า 3 - 7

(2) รสโอลสถ จำนวน 3 หน้า ตั้งแต่หน้า 7 - 9

(3) ทอนลดทวีโอลสถาหังปวง จำนวน 3 หน้า ตั้งแต่หน้า 9 - 11

(4) โอลสถอันควรแก่โรค จำนวน 4 หน้า ตั้งแต่หน้า 11 - 16

(5) รสยาแรงกว่ากัน จำนวน 3 หน้า ตั้งแต่หน้า 16 - 18

(6) อายุกับการใช้สรรพยา จำนวน 3 หน้า ตั้งแต่หน้า 18 - 20

(7) ลักษณะพิเศษของสรรพยาบางชนิด จำนวน 2 หน้า ตั้งแต่หน้า 21 - 22

(8) ชาตุหัง 5 จำนวน 5 หน้า ตั้งแต่หน้า 22 - 26

(9) หวานดึงสาการ จำนวน 79 หน้า ตั้งแต่หน้า 26 - 104

การศึกษาพบว่า พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 2 แบ่งเนื้อหาตามลักษณะการขึ้นต้นเรื่องหังหมด 7 เรื่อง เนื้อเรื่องตามบานแพนกเชี่ยนไว้ว่า ประถมชาตุหัง 4 แต่ในเนื้อเรื่องพบว่าใช้คำว่าชาตุหัง 5 เพิ่มเข้ามาอีก 1 ชาตุ คืออาการชาตุ ซึ่งประถมชาตุหัง 4 นั้นน่าจะหมายถึงชาตุเดียว ชาตุลม ชาตุน้ำ ชาตุไฟ และเนื้อหาที่กล่าวถึงมากที่สุดในพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 2 คือเรื่องหวานดึงสาการ มีจำนวน 79 หน้า พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยเล่ม 2 เป็นเรื่องราวเกี่ยวกับการใช้สมุนไพร

เปื้องตัน เช่น พิชโภสตสติตตามวันเพลา, รลองสต, thonludthaiโภสตหั้งปวง, โภสตอันควรแก่โรค, รสยาแรงกว่ากัน ส่วนเรื่องทวดดึงساกร้านมีรูปแบบของตำรายาคือ มีลักษณะอาการของโรคพร้อมทั้งบวกตำรับยาที่ใช้แก้หรือรักษาโรคและอาการนั้น ๆ

พระคัมภีร์ชาตุวนิจฉัยเล่ม 3 ประกอบด้วยเนื้อหาหั้งหมด 13 เรื่อง ได้แก่

(1) โภสตแก่โรคตามประเทศสี จำนวน 4 หน้า ตั้งแต่หน้า 2 - 5

(2) ยาแก้บุคคลอันเกิดในปีนังกษัตริย์ จำนวน 8 หน้า ตั้งแต่หน้า 5 - 12

(3) ชาตุหั้ง 4 พิการออกจากตัว จำนวน 20 หน้า ตั้งแต่หน้า 12 - 31

(4) ยาแก้ชาตุกำเริบแลหย่อน จำนวน 6 หน้า ตั้งแต่หน้า 31 - 36

(5) ชาตุหั้ง 4 กำเริบในถอดูกากีวยาคาบ จำนวน 13 หน้า ตั้งแต่หน้า 36 - 48

(6) ไข้บังเกิดในถอดูกากแลชาตุหั้ง 4 จำนวน 17 หน้า ตั้งแต่หน้า 48 - 64

(7) ยาแก้ไข้ไข้เตี้ยในเพลาต่าง ๆ จำนวน 3 หน้า ตั้งแต่หน้า 64 - 66

(8) ยาแก้เสลด กำเดา ลม จำนวน 3 หน้า ตั้งแต่หน้า 66 - 67

(9) ห้ามแสงในสามถอดู จำนวน 4 หน้า ตั้งแต่หน้า 67 - 69

(10) หลักการวางแผนยาแก้ไข้ จำนวน 7 หน้า ตั้งแต่หน้า 69 - 75

(11) เบญจกุล จำนวน 19 หน้า ตั้งแต่หน้า 76 - 94

(12) ยาแก้จุスマากชาตุสรพ จำนวน 6 หน้า ตั้งแต่หน้า 94 - 99

(13) ยาแก้บำรุงชาตุ จำนวน 6 หน้า ตั้งแต่

หน้า 99 - 104

พระคัมภีร์ชาตุวนิจฉัยเล่ม 3 แบ่งเนื้อหาตามลักษณะการขึ้นแต่ละเรื่องหั้งหมด 13 เรื่อง ปรากฏการเรียกลักษณะชาตุลดถอย ว่าชาตุหย่อน ซึ่งในพระคัมภีร์ชาตุวนิจฉัยเล่ม 1 - 2 เรียกว่าชาตุลดถอยแต่เมื่อพิจารณาความหมายและบริบทในพระคัมภีร์ชาตุวนิจฉัยคำว่า “ลดถอย” และคำว่า “หย่อน” มีความหมายเหมือนกัน คือลักษณะการทำงานของชาตุน้อยลง และเนื้อหาที่กล่าวถึงมากที่สุดคือ เรื่องชาตุหั้ง 4 ออกจากตัว มีจำนวน 20 หน้าและรองลงมา คือ เบญจกุลจำนวน 19 หน้า พระคัมภีร์ชาตุวนิจฉัยเล่ม 3 เป็นเรื่องเป็นตำราหั้งหมด

อภิปรายผล

พระคัมภีร์ชาตุวนิจฉัยหั้ง 3 เล่มเป็นคัมภีร์ที่ประพันธ์ด้วยร้อยแก้ว มีขั้นบันในการแต่งพระคัมภีร์ และสารัตถะเรื่องการแพทย์แผนไทยที่ควรศึกษา เพราะขั้นบันการแต่งพระคัมภีร์แพทย์เป็นการเรียบเรียงเนื้อหาจากเรื่องต่าง ๆ ที่จะนำมายิเคราะห์โรคหรือมีความเกี่ยวข้องกันบางเรื่องที่ประกอบในพระคัมภีร์เป็นการเกรินนำหรือเตรียมพื้นความรู้สำหรับเรื่องที่จะศึกษา เป็นเนื้อหาสรุปจากพระคัมภีร์แพทย์อื่น และเนื้อหาในพระคัมภีร์ชาตุวนิจฉัยยังมีเนื้อเรื่องที่เหมือนกันกับคัมภีร์แพทย์อื่น ๆ หลายพระคัมภีร์เช่นเรื่อง “ทวดดึงساกร” ที่ปรากฏในพระคัมภีร์โรคหิน พระคัมภีร์ชาตุวังค์ พระคัมภีร์ชาตุวิรรณ พระคัมภีร์มรณะญาณสูตร หากมีการศึกษาเปรียบเทียบขั้นบันการแต่ง เนื้อหาและจำนวนภาษาเก็บน่าจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาการแพทย์แผนไทยอย่างยิ่ง อย่างไรก็ได้ พระคัมภีร์ชาตุวนิจฉัยเป็นคัมภีร์แพทย์แผนโบราณที่หายไปจากตำราเรียนแพทย์

แผนไทยสมัยปัจจุบันอาจจะเป็นด้วยสาเหตุหลายประการเช่น เอกสารต้นฉบับบางเล่มชำรุดไม่สามารถที่จะถ่ายทอดและปริวรรตให้เป็นภาษาปัจจุบันได้สมบูรณ์ จึงไม่ได้รับการถ่ายทอดปริวรรตและเรียบเรียงเนื้อหาไว้เป็นคัมภีร์แพทย์ให้ได้คึกข่าหรืออาจจะเกิดจากการตกหล่นของเอกสารต้นฉบับในการรวบรวมทำเป็นตำราการแพทย์แผนไทย หรืออาจได้รับเอกสารต้นฉบับตัวเขียนคัมภีร์การแพทย์แผนไทยต่าง ๆ ภายหลังจากที่ได้ทำการรวบรวมเป็นตำราการแพทย์แผนไทยแล้วทำให้เอกสารต้นฉบับคัมภีร์การแพทย์แผนไทยที่ปรากฏภายหลังไม่ได้รับการถ่ายทอดปริวรรตไว้ในตำราเรียนจนกระทั่งได้สูญหายจากตำราเรียนการแพทย์แผนไทย เป็นเวลาบัดกรีบ พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยไม่ปรากฏพิมพ์เผยแพร่และใช้ในการเรียนการสอนการแพทย์แผนไทย ทำให้การเรียนรู้ของแพทย์แผนไทยอยู่ในวงคัมภีร์ที่จำกัด พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยจะช่วยให้การทำความเข้าใจและการตีความศาสตร์การแพทย์แผนไทยกระทำได้ดีขึ้น เพราะการคึกข่าคัมภีร์การแพทย์แผนไทยจำต้องอาศัยการเชื่อมโยงประมวลความรู้จากคัมภีร์แพทย์เล่มต่าง ๆ เข้าด้วยกันหากขาดเล่มใดเล่มหนึ่งไปอาจทำให้เกิดความเข้าใจคลาดเคลื่อนจากความหมายดังเดิม พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัยจึงเป็นคัมภีร์แพทย์ที่จะช่วยเติมเต็มความรู้และช่วยในการตีความเสริมความเข้าใจคัมภีร์แพทย์เล่มอื่น ๆ และยังเป็นคัมภีร์ที่มีเนื้อหาสนับสนุนหลักการวิเคราะห์โรคตามความเชื่อเรื่องการเจ็บป่วยของมนุษย์เกิดจากชาตุทั้ง 4 ในร่างกายผิดปกติ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการคึกข่าคัมภีร์แพทย์แผนไทยสมัยปัจจุบันอย่างมาก

ข้อสรุป

การศึกษาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยด้านขับในการแต่งพระคัมภีร์นี้ทำให้ทราบถึงหมวดหมู่ลักษณะการประพันธ์ โครงสร้างเนื้อหา องค์ประกอบของคัมภีร์ รวมถึงการเรียบเรียงลำดับเนื้อหาของพระคัมภีร์แพทย์ เพื่อที่จะคึกข่าเนื้อหาสาระที่อยู่ในคัมภีร์ ซึ่งจะทำให้ทราบแนวความคิดทางด้านการแพทย์แผนไทยการใช้ยาที่อยู่ในคัมภีร์ต่าง ๆ คัมภีร์แพทย์แผนไทยมีการเรียบเรียงเนื้อหาได้อย่างเป็นระบบเหมาะสมสำหรับผู้จะเป็นแพทย์ได้คึกข่า เล่ม 1 เริ่มต้นด้วยการกล่าวถึงทฤษฎีและหลักการต่าง ๆ ของการแพทย์แผนไทยที่จะนำมาวิเคราะห์โรค เล่ม 2 เป็นความรู้พื้นฐานสมุนไพรต่าง ๆ วิธีการเก็บและการใช้สมุนไพรเพื่อมาทำเป็นยาและ เล่ม 3 เป็นตำรายา ซึ่งประกอบด้วยตัวยาต่าง ๆ นับว่ามีวิธีการเรียบเรียงการเรียนรู้อย่างเป็นขั้นตอนตามลำดับ เนื้อหาสาระบางเรื่องอาจเป็นภาพสะท้อนทางสังคมและวัฒนธรรมที่ทำให้ทราบถึงยุคและสมัยในการบันทึก ซึ่งอาจสอดคล้องกับสภาพสังคม การใช้ยาและภูมิปัญญาต่าง ๆ ทางด้านการแพทย์ที่ส่งต่อเป็นคัมภีร์แพทย์ไว้ให้คนรุ่นหลังได้คึกข่าเล่าเรียน พระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย เป็นภูมิปัญญาทางด้านการแพทย์ที่จดบันทึกลงต่อมาให้กับชนรุ่นหลังได้คึกข่าถึงแนวคิดการรักษาความถึงเคล็ดวิชาทางด้านการแพทย์แผนไทยต่าง ๆ สามารถนำมาใช้วิเคราะห์โรคตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย และช่วยเสริมความเข้าใจในหลักการวิเคราะห์โรคอย่างถูกต้องแม่นยำมากขึ้น เป็นการอนุรักษ์ภูมิปัญญาวิธีการรักษาโรคและการวิเคราะห์โรคตามแบบแพทย์แผนไทยไม่ให้สูญหาย

กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยของราบขอบคุณ อาจารย์ทีปรึกษา
วิทยานิพนธ์ ที่ได้ตรวจแก้คำถ่ายทอด ปริวรรต
เอกสารต้นฉบับพระคัมภีร์ชาตุวินิจฉัย และให้
คำแนะนำต่าง ๆ ด้วยความเมตตาตลอดมา และขอ
ขอบพระคุณคณะเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเอกสารตัวเขียน
และอาจารย์ หอสมุดแห่งชาติ ที่อำนวยความสะดวก
และให้คำชี้แจงในการค้นหากเอกสารพระคัมภีร์ชาตุ
วินิจฉัย

เอกสารอ้างอิง

1. Laoapan T. Development of educational programme on applied Thai traditional medicine: (1) Development of applied Thai traditional medicine upon returning to Siriraj Hospital. Journal of Traditional Thai Medicine & Alternative Medicine. 2015;13(1):3-13.(in Thai)
2. Phraya Pitsanuprasartvej. Textbook of medicine (Phaetsart Songkroh), Vol.1. Bangkok: Duangdee Publishing; 1985. 321 p. (in Thai)
3. Subcommittee on Archives under the Steering Committee on Celebration of King Bhumibol's 7th cycle birthday (5 December 2011). Royal textbook of medicine (Tamra Vetchasart Chabab Luang) of King Rama V, Vol.3. Bangkok: Fine Arts Department; 2012. 140 p. (in Thai)
4. Subcommittee on Thai History under the Thai History Revision Committee of the Fine Arts Department. Lanna (Northern) inscription, Vol. 2: Inscriptions of Chiang Mai Lampang, Lamphun and Mae Hong Son provinces, Vol. 1. Bangkok: Fine Arts Department; 2008. 664 p. (in Thai)
5. Royal Institute. Dictionary of the Thai language, 2011, 2nd ed, Bangkok: Nanmee Publication; 2013. p. 1, 340, 402. (in Thai)
6. Chumphon P. History of Thai traditional medicine.. Bangkok: Matichon Publishing; 2002. 296 p. (in Thai)
7. Sobhanasiri S. History of the development of Thai traditional medicine, indigenous medicine, and alternative medicine in Thailand. In: Chokevivat V, Wibulpolprasert S, Petrakard P, editors. Thai traditional and alternative health profile 2009-2010. Bangkok: Department for Development of Thai Traditional Medicine and Alternative Medicine, Ministry of Public Health; 2010. p. 1-65. (in Thai)
8. Phra Khamphi Samuttanivitchai, Vol.1. National Library of Thailand. Black Thai Notebook (Samut Thai Dam), Thai alphabet, Thai language. Horadarn line. No date; No. 1044. Medicine category. p. 22. (in Thai)
9. Phraya Prasoetsartdamrong. Textbook of medicine (Vetchasartwanna), Vol.1. Bangkok: Pisanbanniti Publishing; 1917. 200 p. (in Thai)
10. Phra Khamphi Dhatuvinitchai, Vol.1. National Library of Thailand. Black Thai Notebook (Samut Thai Dam), Thai-Khmer alphabet, Pali-Thai language. Pencil line. No date; No. 113. Medicine category. p. 49. (in Thai)
11. Pichiansuntorn C, Chavalit M, Jerawong V. Explanation of King Narai's textbook of medicine (Tamra Phra Osoth Phra Narai); 3rd ed. Bangkok: Amarin Publishing; 2015. 777 p. (in Thai)
12. Wiraprajak K et al. Inscription of medical textbook (Jaruek Tamra Ya) of Wat Ratcha-orasaram; Bangkok; Fine Arts Department; 2002. 452 p. (in Thai)