

การศึกษาสาเหตุการตาย และการบันทึกสาเหตุการตาย
โรงพยาบาลสอยดาว
ปีงบประมาณ 2558-2560

ที่มาและความสำคัญ

- สาเหตุการตายของผู้เสียชีวิตเป็นข้อมูลที่สำคัญในการวิเคราะห์หาปัญหาและโรคที่ทำให้ประชาชนเสียชีวิต
- มีการรวบรวมข้อมูลสถิติการตายมาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2493 และในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขสรุปเป็นรายงานสถิติการตายของประชาชนไทยเผยแพร่เป็นประจำทุกปี
- การรับรองสาเหตุการตายเป็นหน้าที่ที่สำคัญอย่างหนึ่งของแพทย์ แพทย์จะบันทึกชื่อโรคที่เป็นสาเหตุการตายลงในหนังสือรับรองการตาย และใช้หนังสือรับรองการตายไปติดต่อแจ้งการตายกับนายทะเบียนท้องถิ่นและออกมรณบัตรต่อไป
- ข้อมูลสถิติการตาย มีประโยชน์ในการค้นหาปัญหาสาธารณสุขเพื่อป้องกันโรคที่คร่าชีวิตคนไทยก่อนวัยอันสมควร เพื่อวางแผนและกำหนดนโยบายในการส่งเสริมสุขภาพและรักษาโรคของคนไทย

ผลกระทบของความผิดพลาดในข้อมูลการตาย

- ไม่ทราบปัญหาสุขภาพอนามัยที่แท้จริง อะไรสำคัญ
- วางแผนและจัดสรรทรัพยากรได้ยาก
- ตัดสินใจผิดพลาด ลงทุนไปในสิ่งที่ไม่ใช่เรื่องสำคัญ

วัตถุประสงค์

- เพื่อศึกษาสาเหตุการตายและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวข้องกับสาเหตุการตายทั้งด้าน อายุ เพศ ของผู้เสียชีวิตในโรงพยาบาลสอยดาว อ าเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2558-2560
- เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของบันทึกสรุปลสาเหตุการตายจากหนังสือรับรองการตาย ท.ร. 4/1

วิธีการศึกษาค้นคว้า

- รวบรวมรายชื่อผู้เสียชีวิตทั้งใน OPD และ IPD จากหนังสือรับรองการตาย ท.ร. ปีงบประมาณ 2558 ถึง 2560 (1 ตุลาคม 2557-30 กันยายน 2560)
- แจกแจงข้อมูลผู้เสียชีวิตออกตาม อายุ เพศ สาเหตุการตาย และปีงบประมาณ
- สรุปความถูกต้องของสาเหตุการตายจากหนังสือรับรองการตาย ท.ร. 4/1 เปรียบเทียบกับ หลักการสรุปสาเหตุการตายโดยอ้างอิงตาม ICD-10
- ประเมินและแบ่งความผิดพลาดของการสรุปสาเหตุการตายและนำมาวิเคราะห์

วิธีการศึกษาค้นคว้า

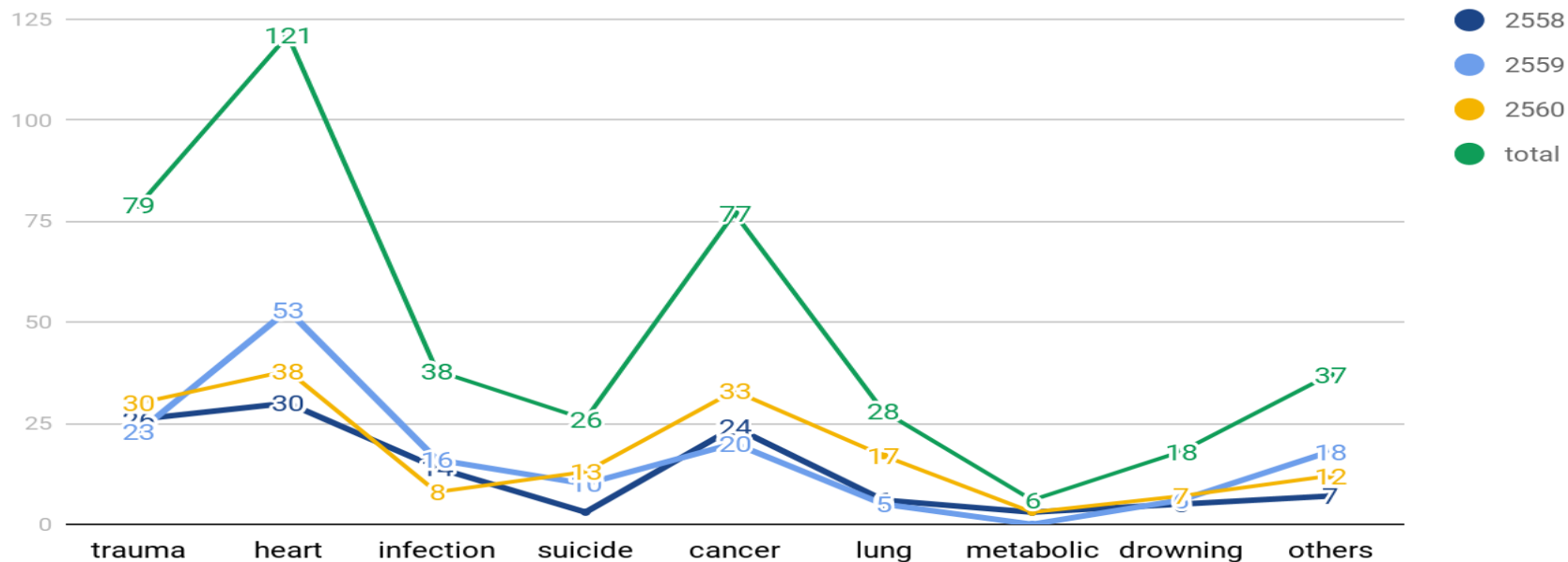
	25-30 มิย 61		1-8 กค 61		9-12 กค 61	
รวบรวมข้อมูล+ศึกษาการสรุปลักษณะการตายตาม ICD-10						
แบ่งข้อมูลออกเป็นหมวดหมู่						
ตรวจสอบความถูกต้องของการสรุปและการบันทึกสาเหตุการตาย						
วิเคราะห์ผล						
ตรวจสอบความถูกต้อง						
นำเสนอผลการศึกษาเผยแพร่						

จำนวนผู้เสียชีวิตตามอายุ

อายุ	2558		2559		2560	
	ใน	นอก	ใน	นอก	ใน	นอก
0-20	0	9	2	4	1	6
21-40	6	19	4	22	6	20
41-60	18	21	25	22	26	29
61-80	18	16	34	16	32	27
>80	13	7	22	7	24	8
total	55	72	87	71	89	90
รวม	127		158		179	

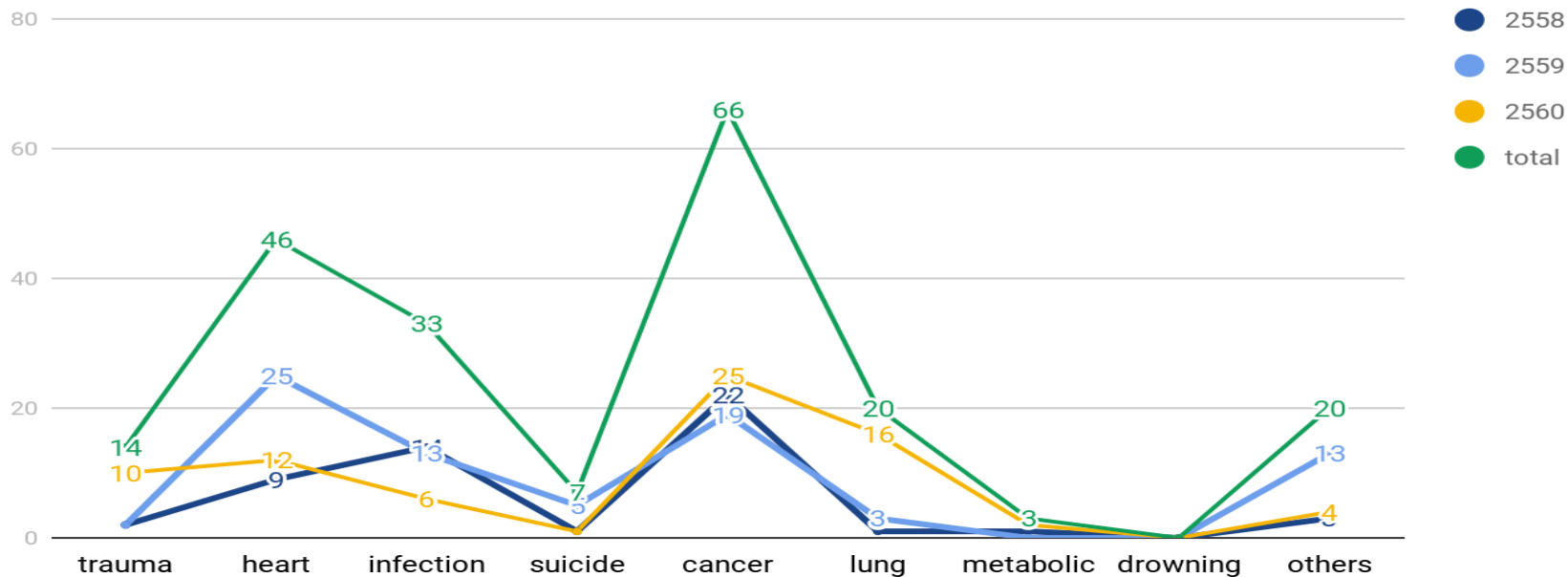
จำนวนผู้เสียชีวิตตามสาเหตุการตาย

Points scored



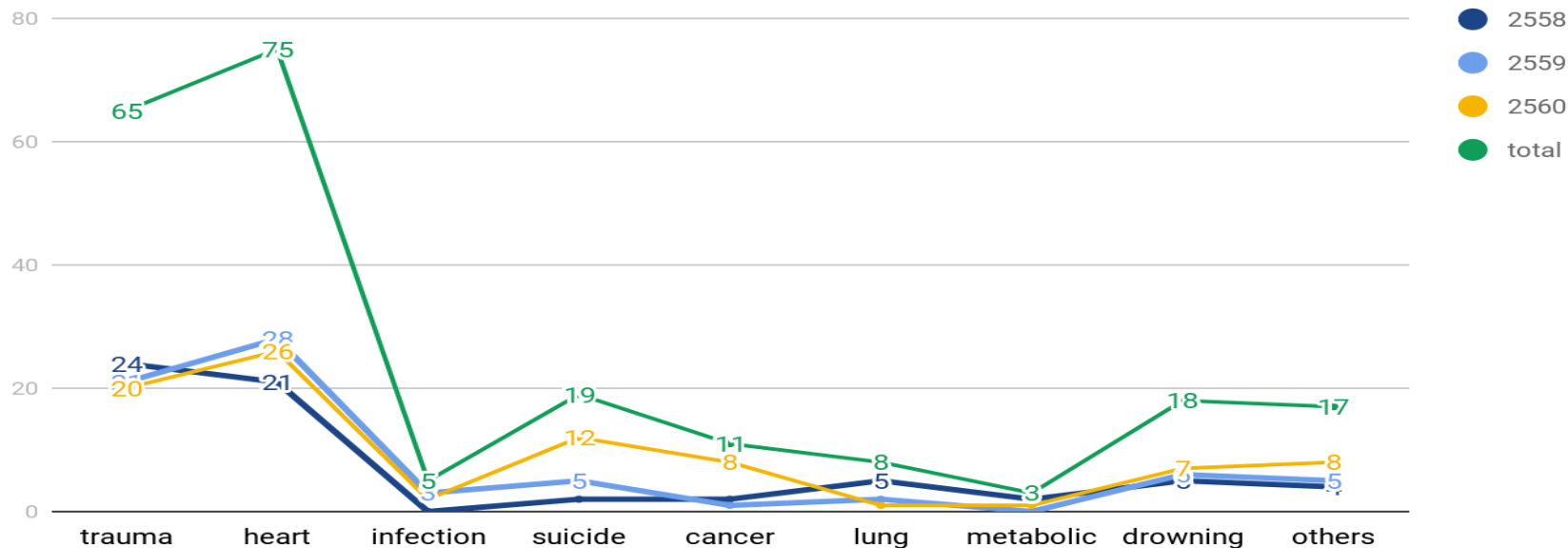
จำนวนผู้เสียชีวิตตามสาเหตุการตาย(ผู้ป่วยใน)

Points scored



จำนวนผู้เสียชีวิตตามสาเหตุการตาย(ผู้ป่วยนอก)

Points scored



เอกสารรับรองการตาย

- ในสถานพยาบาล หนังสือรับรองการตาย ท.ร. 4/1
- นอกสถานพยาบาล ใบรับแจ้งการตาย ท.ร. 4



หนังสือรับรองการตาย

หรือสถานพยาบาล.....

สถานพยาบาลหรือคนมีสิทธิรับรอง

คำนำ: เลขว..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

1. ผู้ตาย	1.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล	1.2 เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □	1.3 เพศ
	1.4 อายุ ปี	1.5 สัญชาติ	1.6 อาชีพ
	1.8 ที่อยู่	1.9 สถานะ	
2. รายละเอียด	2.1 สาย วันที่ น.	เวลา	2.2 ผู้รักษาพยาบาล
	2.3 สถานที่เกิดหรือการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่(CAPITAL LETTER))		ระยะเวลาที่คงเดิมโดยมีแพทย์ประจำตัว
	a)	(due to)	
	b)	(due to)	
	c)	(due to)	
	d)	(due to)	
2.4 โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นเหตุรุนแรง			
2.5 โรคหรือภาวะที่ทำให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรหรือการศึกษาค้นคว้าในชื่อ "สาเหตุการตาย" ไม่เหมาะสม (ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย)			
2.6 หากผู้เสียชีวิตเป็นสตรี <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> กำลังตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> ปีที่..... ขณะเสียชีวิต <input type="checkbox"/> ตั้งใจยุติการตั้งครรภ์ในสัปดาห์ที่..... <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ			
3. สถานที่ตาย	3.1 ชื่อสถานที่ที่อยู่	3.2 หมายเหตุสถานที่ตาย ปี..... เดือน..... วัน.....	
4. มารดา	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุลมารดา	4.2 สัญชาติ	4.3 เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □
	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุลมารดา	4.2 สัญชาติ	4.3 เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □
5. ผู้รับของศพ	5.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □	
	5.2 เป็น <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> หมออาสา <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระบุ		

หมายเหตุ: สาเหตุการตายที่ระบุในหนังสือรับรองการตายฉบับนี้ ถูกระบุไว้ตามกฎเกณฑ์ของบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ(ICD-10) เกี่ยวกับความรุนแรงของโรคและพยาธิวิทยาของประเทศไทย และนำไปใช้ประโยชน์ในด้านกรวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขเท่านั้น ดังนั้น รัฐบาลมิได้ผูกพันแตกต่างกันกับข้อมูลในใบรับรองการตายฉบับนี้ เช่น ในบัญชีโรคพิษสุนัขบ้า) ให้เป็นระยะเวลา

ขอรับรองว่างานเสร็จสิ้นถูกต้อง
หรือ..... ผู้รับของศพ

ข้ออื่นมีพื้นฐานสาเหตุการตาย โดยแพทย์
(ได้จากการสอบถามข้อมูลจากญาติผู้ตาย หรือผู้รู้รายละเอียด หรือประวัติการรักษาในสถานพยาบาล ซึ่งผู้ยื่นใบรายงานอาจมิได้พบศพ)
สาเหตุการตายในเอกสารฉบับนี้ ไม่สามารถนำไปใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินคดีทางแพ่ง / อาญาได้

สาเหตุการตาย	1. โรคที่เป็นสาเหตุการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ (CAPITAL LETTER) ห้ามใช้คำย่อ) ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นโรคจนกระทั่งเสียชีวิต	
	a)	(due to)
	b)	(due to)
	c)	(due to)
d)		
(กรณีการตายผิดธรรมชาติ โปรดระบุว่าเป็น SUICIDE, HOMICIDE หรือ ACCIDENT ประเภทใด)		
2. โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นต้นเหตุรุนแรง		
3. โรคหรือภาวะที่ทำให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรคัดลอกในช่อง "สาเหตุการตาย" ไม่เหมาะสม ** เป็นสาระสำคัญที่ต้องระบุให้ละเอียดเมื่อออกกรมบัตรได้ (ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย)		
4. หากผู้เสียชีวิตเป็นสตรี <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> กำลังตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> ปีที่..... ขณะเสียชีวิต <input type="checkbox"/> ตั้งใจยุติการตั้งครรภ์ในสัปดาห์ที่..... <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ		

หรือชื่อ..... ผู้ยื่นใบรายงานสาเหตุการตาย หมายเหตุ: สาเหตุการตายที่ระบุไว้ในใบแจ้งการตายฉบับนี้ ระบุไว้ตามกฎหมายที่บัญญัติว่าคนใดระหว่างประเทศ เพื่อรวบรวมข้อมูลทะเบียนราษฎร, ** กรณีที่ไม่ได้โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลอยู่ห่างไกล ให้สาธารณสุขอำเภอหรือหัวหน้าสถานีอนามัยเป็นผู้ใช้สาเหตุการตาย โดยออกจากรายละเอียดข้อ 3,4 เท่านั้น

หรือชื่อ..... ผู้รับของศพ

วันที่การปฏิบัติงานของสำนัทะเบียน

เลขที่..... นามทะเบียน.....	คำถึงนายทะเบียน
ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า.....	หรือชื่อ.....
ความเห็น เห็นควร.....	ตำแหน่ง.....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
หรือชื่อ.....	หรือชื่อผู้ปฏิบัติงาน.....

ได้ออกกรมบัตรแล้ว เลขที่.....
 ได้จำหน่ายชื่อในทะเบียนบ้าน เลขที่.....
 อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้าได้รับ มรณบัตรเลขที่.....
 สำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....
 อื่น ๆ.....

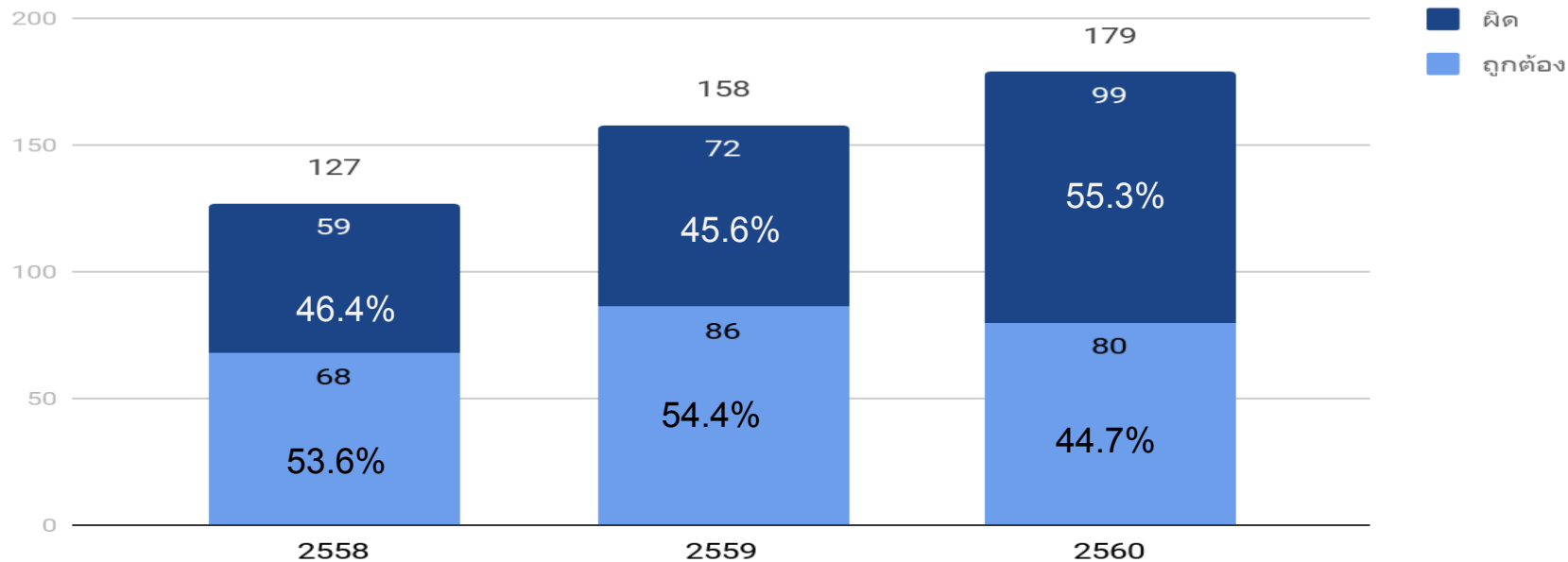
หรือชื่อ..... ผู้ยื่น / ผู้รับ

การบันทึกสาเหตุการตาย

- สาเหตุการตายเขียนภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่(CAPITAL LETTER)
 - a) _____ โรคแทรกสุดท้ายที่ตามมา_____ (due to) ระยะเวลาที่เริ่มเป็นจนกระทั่งเสียชีวิต
 - b) _____ โรคแทรกที่ตามมา_____ (due to) ระยะเวลาที่เริ่มเป็นจนกระทั่งเสียชีวิต
 - c) _____ โรคแทรกที่ตามมา_____ (due to) ระยะเวลาที่เริ่มเป็นจนกระทั่งเสียชีวิต
 - d) underlying disease/สาเหตุที่เกิดขึ้นก่อน
 - d) → c) → b) → a)
- โรคหรือภาวะที่ให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรคัดลอกลงช่อง "สาเหตุการตาย" ในมรณะบัตร = 2.3 d) เขียนเป็นภาษาไทย

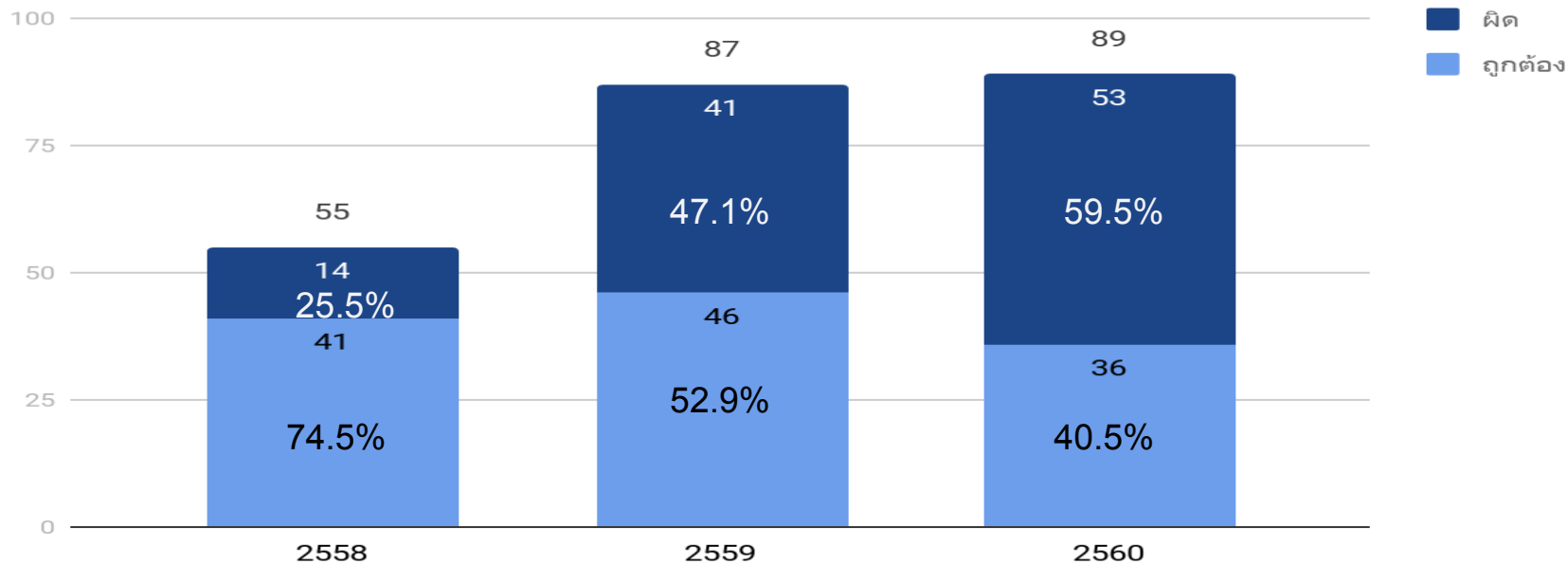
ความถูกต้องของการบันทึก

Points scored



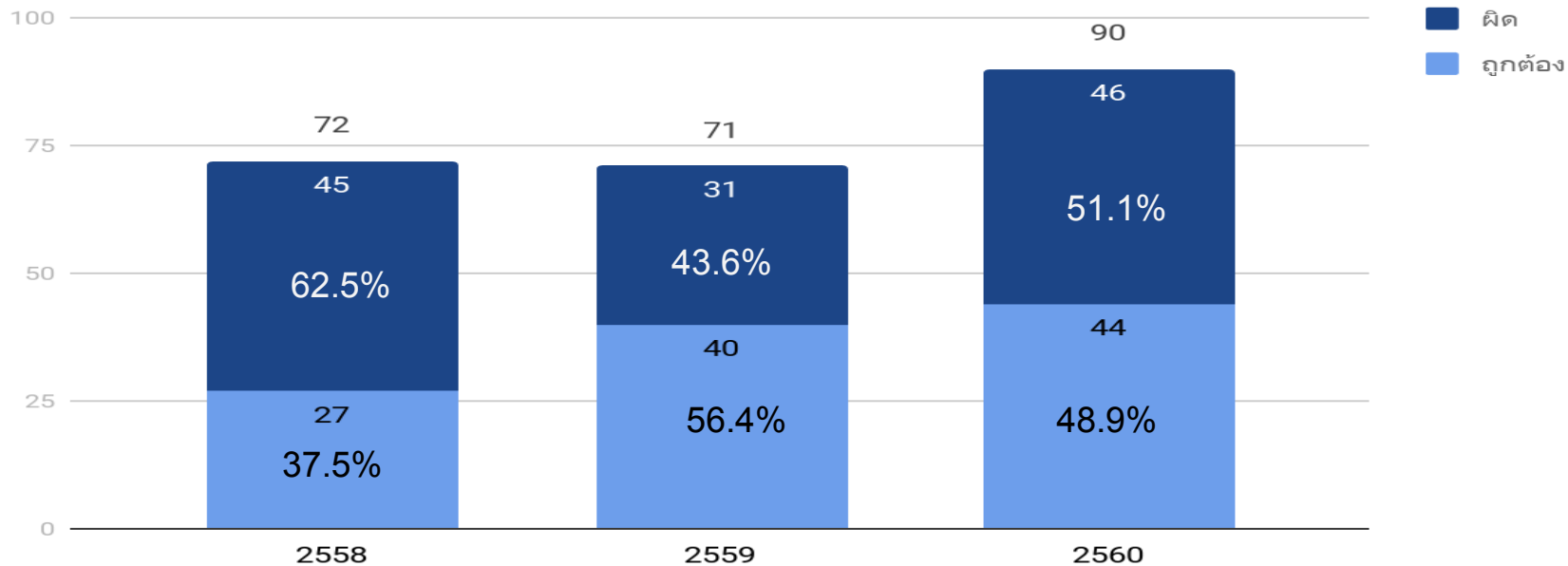
ความถูกต้องของการบันทึก(ผู้ป่วยใน)

Points scored



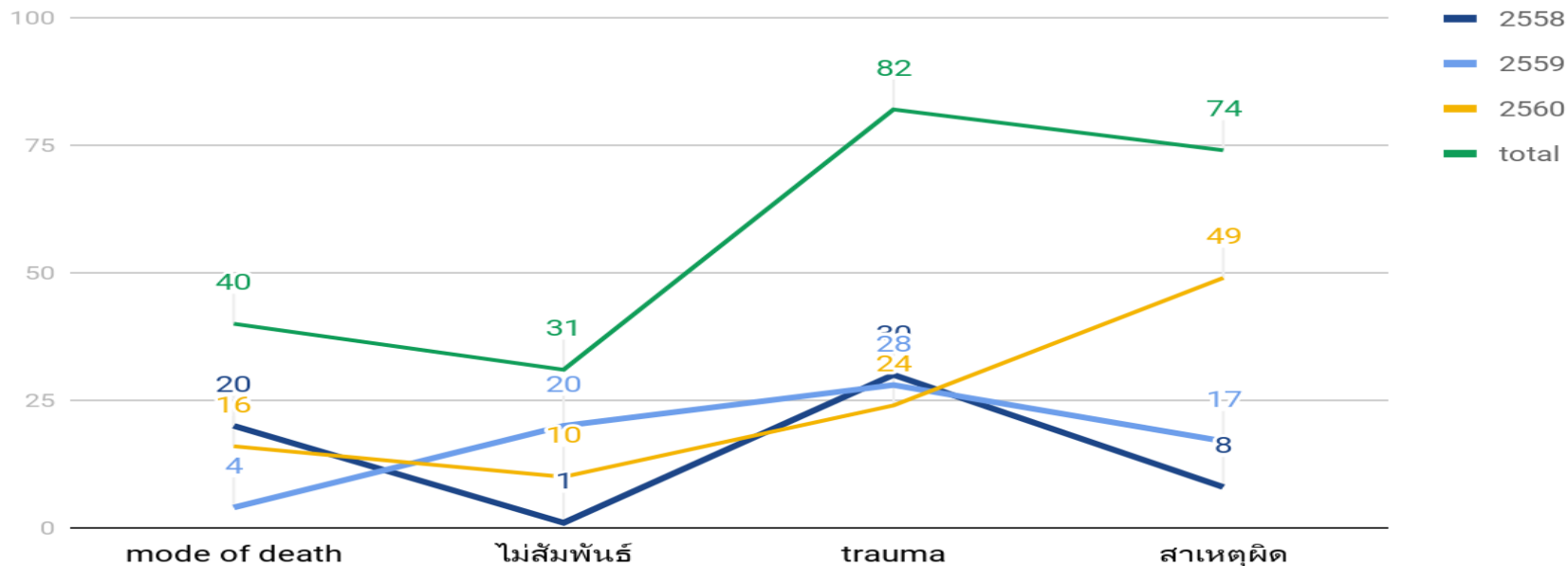
ความถูกต้องของการบันทึก(ผู้ป่วยนอก)

Points scored



แบ่งตามความผิดพลาดของการสรุป

Points scored



การเขียนรูปแบบการตาย (Mode of death)

<p>2.3 โรคที่เป็นสาเหตุการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ (CAPITAL LETTER))</p> <p>a) HEART FAILURE (due to) I 509</p> <p>b) (due to)</p> <p>c) (due to)</p> <p>d)</p>	<p>ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นโรจนกระทั่ง เสียชีวิต</p> <p style="text-align: center;">1 d</p>
<p>2.4 โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นเหตุหนุน.....</p>	
<p>2.5 โรคหรือภาวะที่ให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรคัดลอกลงในช่อง "สาเหตุการตาย" ในมรณบัตร (ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย)..... หัวใจล้มเหลว</p>	
<p>2.6 หากผู้เสียชีวิตเป็นสตรี <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> กำลังตั้งครรภ์.....สัปดาห์ ขณะเสียชีวิต <input type="checkbox"/> เพิ่งสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่เกิน 6 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ</p>	

แสดงลำดับเหตุการณ์ไม่สัมพันธ์กัน

2.3 โรคที่เป็นสาเหตุการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ (CAPITAL LETTER))	ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นโรคจนกระทั่ง เสียชีวิต
a) <u>SEPSIS (SEPTICEMIA) A419</u> (due to)	<u>3DAYS</u>
b) _____ (due to)	_____
c) _____ (due to)	_____
d) _____	_____
2.4 โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นเหตุหนุน <u>HEPATOCELLULAR CARCINOMA</u>	<u>HYPOVOXEMIA</u>
2.5 โรคหรือภาวะที่ทำให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรคัดลอกลงในช่อง "สาเหตุการตาย" ในรณบัตร	
(ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย) <u>ม: ไข้ ฝี</u>	
2.6 หากเสียชีวิตเป็นสตรี <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> กำลังตั้งครรภ์ _____ สัปดาห์ ขณะเสียชีวิต <input type="checkbox"/> เพิ่งสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่เกิน 6 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	

ไม่เขียนลักษณะอุบัติเหตุ

<p>2.3 โรคที่เป็นสาเหตุการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ (CAPITAL LETTER))</p> <p>a) FRACTURE REBS. S2230 (due to) b) ACCIDENT CAR WITH TRUCK (due to) c) (due to) d) (due to)</p> <p>2.4 โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นเหตุหนุน..... FRACTURE MANDIBLE S02609</p>	<p>ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นโรคจนกระทั่ง เสียชีวิต</p> <p>< 3 hours</p>
<p>2.5 โรคหรือภาวะที่ให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรคัดลอกลงในช่อง "สาเหตุการตาย" ในมรณบัตร (ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย)..... การฉีกปาก นสาขอกันหน่ง V4459</p> <p>2.6 หากผู้เสียชีวิตเป็นสตรี <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> กำลังตั้งครรภ์..... สัปดาห์ ขณะเสียชีวิต <input type="checkbox"/> เพิ่งสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่เกิน 6 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ</p>	

แนวทางการให้สาเหตุการตายจากการเจ็บป่วย (ตายตามธรรมชาติ)

- สาเหตุการตาย หมายถึง โรคแรกที่เกิดขึ้นแล้ว ทำให้เกิดภาวะหรือโรคแทรกซ้อนอื่นๆ ตามมาจนเสียชีวิต หรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอันทำให้เกิดการบาดเจ็บ เช่น อุบัติเหตุตกจากที่สูง ฆาตกรรมโดยอาวุธปืน
- ห้ามเขียนรูปแบบการตายแทนสาเหตุการตาย
 - รูปแบบการตาย = ภาวะการสูญเสียการทำงานของอวัยวะต่างๆ เช่น หัวใจล้มเหลว สมองตาย หรือ ลักษณะการบาดเจ็บของอวัยวะต่างๆจากสาเหตุผิดธรรมชาติ เช่น เลือดออกมากขาดอากาศหายใจ

- ไม่เขียนภาวะต่อไปนี้เป็นสาเหตุการตาย: ชราภาพ อาการและอาการแสดง ภาวะแทรกซ้อนหลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- พิจารณาข้อมูล 3 ประการ
 - 1)ระยะการเจ็บป่วยว่าโรคใดเกิดก่อน: เป็นนานเกิดความเสื่อมอวัยวะมากกว่า
 - 2) โรคใดมีความรุนแรงมากกว่ากัน: โรคที่ทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยมาก ควบคุมยาก เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงกว่า
 - 3) ตรวจสอบอาการใกล้ตายว่า เกิดจากภาวะแทรกซ้อนของโรคใดมากกว่ากัน

แนวทางการให้สาเหตุการตายกรณีการตายผิดปกติ

มี 6 สาเหตุ ได้แก่

- 1.อุบัติเหตุ: เหตุที่เกิดขึ้นโดยไม่ตั้งใจ อุบัติเหตุ+ลักษณะอุบัติเหตุ
อุบัติเหตุจราจรทางบก
 - ผู้ขับขี่ รถประเภทใดชนกับรถประเภทใด หรือขับรถประเภทใดคว่ำเอง หรือชนกับวัตถุไม่เคลื่อนที่
 - ผู้โดยสาร โดยสารรถประเภทใด ชนกับอะไร
 - คนเดินเท้า ถูกอะไรชน
 - หากไม่ทราบ ระบุ อุบัติเหตุจราจรทางบก

- 2.ฆ่าตัวตาย: การตายจากการทำร้ายตัวเองโดยตั้งใจ ฆ่าตัวตาย+วิธีการฆ่าตัวตาย
- 3.ฆาตกรรม: การตายจากการถูกทำร้าย ฆาตกรรม/ถูกทำร้าย+วิธีการที่ถูกทำร้าย
- 4.ภัยธรรมชาติ ได้แก่ ไฟป่า น้ำท่วม ลมพายุ สึนามิ แผ่นดินถล่ม แผ่นดินไหว
- 5.สัตว์ทำร้าย เช่น งูกัด ช้างเหยียบ
- 6.การตายที่ไม่ทราบสาเหตุชัดเจน

ข้อยกเว้นบางประการ

- ถึงแม้เราทราบแน่ชัดว่าโรคติดเชื้อหรือปรสิตบางชนิดเป็นสาเหตุของโรคมะเร็ง ลงสาเหตุตายเป็นโรคมะเร็ง ยกเว้น HIV ที่ทำให้เกิด Kaposi's sarcoma หรือเนื้องอกไม่ร้ายที่ไม่ควรตาย สาเหตุการตายเป็นโรคติดเชื้อเอชไอวี
- วัณโรคอวัยวะอื่น ร่วมกับวัณโรคปอด ลงสาเหตุการตายเป็น วัณโรคปอด ยกเว้นทราบแน่ชัดว่าเป็นที่อวัยวะอื่นมาก่อนเป็นวัณโรคปอด
- ถ้าผู้ตายเกิดการติดเชื้อในกระแสโลหิตหลังการบาดเจ็บเล็กน้อย ให้ลงสาเหตุการตายเป็น "แผลติดเชื้อรุนแรง หรือ ไฟลามทุ่ง"
- ไม่ลงสาเหตุการตายว่าจากการสูบบุหรี่ ให้ลงเป็นโรค
- ผลจากการดื่มสุรา ให้ลงโรคคือ ตับแข็งจากสุรา หรือ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือ พิษสุราเฉียบพลัน

- ไม่ลงอัมพาต อัมพฤกษ์เป็นสาเหตุการตาย ต้องหาสาเหตุของอัมพาต อัมพฤกษ์
- ไม่ลงความดันโลหิตสูงเป็นสาเหตุการตาย ถ้ามีโรคอื่นที่รุนแรงกว่าในกลุ่มโรคระบบไหลเวียนเลือด ให้ลงโรคที่ตามมาเป็นสาเหตุการตาย
- ไม่ลงสาเหตุการตายเป็น ไขหวัด หรือทางเดินหายใจส่วนต้น อักเสบเฉียบพลัน หรือ หลอดลมอักเสบ ถึงแม้จะเป็นเหตุนำของหลายโรคแต่ลงชื่อโรค ไปเลย เช่น วัณโรค ไซนัสอักเสบ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ ฝีในสมอง
- ถ้ามีบาดแผลจากอะไรก็ตามแล้วเป็นบาดทะยักตาย ให้ลงสาเหตุการตายเป็นบาดทะยัก
- กรณีโรคลมชัก หากมีประวัติว่าผู้ตายป่วยด้วยโรคลมชักมานาน ต้องได้ยากันชักเป็นประจำ หากขาดยาจะมีอาการชักในวันเกิดเหตุมีพยานรู้เห็นเหตุการณ์ชัดเจนว่า มีอาการชัก หมัดสติทำให้เกิดอุบัติเหตุถึงตาย จึงจะให้ลงสาเหตุการตายเป็นโรคลมชัก

ข้อเสนอแนะ

- งานนำเสนอนี้ทำขึ้นโดยรวบรวมข้อมูลจากใบบันทึกสาเหตุการตายของโรงพยาบาลสอยดาวตั้งแต่ปี 2558-2560
- การบันทึกสาเหตุการตายในบางฉบับอาจมีข้อจำกัดในด้านคดีความ รวมถึงข้อมูลความเจ็บป่วยของผู้ตายที่ไม่มีอยู่ระเบียบประวัติของโรงพยาบาล
- การตรวจทานความถูกต้องของบันทึกสาเหตุการตาย ถูกตรวจทานโดยนิติแพทย์ชั้นปีที่ 6 โดยใช้ **คู่มือการให้สาเหตุการตาย (ปรับปรุง พศ.2559)** เป็นการอ้างอิง
- อาจมีความผิดพลาดในการตรวจทานจากความเข้าใจผิด รวมถึงประสบการณ์ของผู้ตรวจทาน