

## طب قانونی

۱۵

خشکی لبها و پهنی بینی که علائم جنازه میباشند هیچ اعتباری در پزشکی قانونی ندارند.

ثانیاً - جسم خارجی داخل گلو یافت شده - در تشریح تمام یا یک قسمت بشی خارجی یافت میشود ( از قبیل کهنه و خاک و کاغذ و غیره ) بعلاوه تقریباً همیشه خراش و یا دریدگی در سطح داخلی گونه ها و پرده حنک و حلق دیده میشود.

ثالثاً - فشار روی شکم و سینه با یک توشک یا یک نازبالش و اشیاء نرم دیگری - در این حالت هیچ نوع زخم و آثار خارجی قابل ملاحظه دیده نمیشود - اگر فشار وارده سخت بود ممکن است شکستگی دنده ها باسانی در هنگام تشریح دیده شود.

رابعاً - زیر خاک کردن - خاک و کود و خاکستر و غیره در مری و معده مشاهده میگردند - مقاومت بچه تازه بدنیا آمده در مقابل این طریق مرگ زیاد است - مواقعی دیده شده که بچه ها چهار پنج رور زیر خاک مانده اند و پس از بیرون آوردن آنها اقدامات لازمه بزندگی برگشته اند.

خامساً - حبس در مکانی سر بسته از قبیل ( صندوق و کنج و قوطی و سبد ) در اینحالت زخمی در بچه دیده نمیشود زیرا مرگ بسیار آهسته رخ میدهد چنانچه طبیعتاً در محرومیت از هوا پیدا میشود.

دوم - خفه کردن - این عمل یا بتوسط بند و یا با دست صورت میگردد.

۱ - خفه کردن بوسیله رشته - اگر این عمل بوسیله طناب یا یکرشته صورت گرفته باشد جای آنها بخوبی تمیز داده میشود - اگر بتوسط یک دستمال یا یک شال گردن و یا یک جورایی وقوع یافته باشد اثر و جای آنها در گردن بزحمت محسوس است ( چنانچه در مبحث خفقان ذکر کرده ایم ) .

ممکن است خطهای حاصله از خم شدن سر اطفال چاق با خط جای رشته اشتباه کرد - در نوع اول خط کاملاً در تمام دور گردن نیست.

۲ - خنکی با دست - خراشهای جای ناخن و زخمهای عمیق ( رجوع شود به مبحث خفقان ) مخصوصاً خونمرد گیهای بین عضلات قسمت فوقانی سینه - در عضلات سینه و عضلات قص و لامی و قص و حلمه دیده میشوند - در معده مخاط خون آلودی که از ریه ها آمده ملاحظه میگردد .

### طب قانونی

۳ - خفگی بواسطه پیچیدن رشته بدور گردن - اگر خفگی از پیچیدن حادثه بند ناف بدور گردن حاصل شده باشد که نفس نکشیده و شیار حاصله از آن بند نرم است و کم عمق و غیر پوسته آهویی و متصل با سایر آثار پیچیدگی در بدن - اگر خفگی بچه از کشیدن دست مادر روی گردن او حاصل شده باشد و خونمرد گیهای جای فلخن گودیش بطرف بالا است - اگر پس از دنیا آمدن آن عمل صورت گرفته باشد گودیش بطرف پائین میباشد.

سوم - بچه کشی بواسطه جراحات از همه زیادتر فرو بردن سوزن بلندی در دماغ و ضمیمه نخاع و خود نخاع و قلب است بعضی اوقات از داخل گلو شراین ثباترا قطع میکند.

انعقاد خون ثابت میکنند که زخمها در زنده بودن بچه حاصل گردیده اند. همچنین وجود آب در معده و خط قرمز بدور قسمت سوخته شده ثابت میدارند که بچه هنگام غرق و یا حریق زنده بود.

چهارم - قصور ارادی در پرستاریهای لازمه طفل تازه بدنیا آمده - قبض در بستن بند ناف که نرف الدم نافی ممکن است باعث مرگ گردد - اما در فقدان بستن آن بدن رنگ پریده و رگها خالی از خون میگرددند.

در ندادن غذا به بچه جهاز هاضمه خالی و از گرسنگی مرگ دست میدهد در این حالت مخاط هاضمه نرم و نازک و لاغری بی اندازه است در لخت و عریان نگهداشتن بچه از سرما مرگ حاصل و پوست بدن از لکه های بزرگ قرمز پوشین میگردد و یا بکلی رنگ پریده: نسج چربی مثل پیه سخت است ریه محتقن و در بریدن سرخ رنگ است - قلب و رگهای بزرگ سینه پر از خون شجر دماغ نیز محتقن است.

پنجم - شکستن استخوانهای سر - شکستن استخوان سر از اثر چکش و سنگ و پاشنه چکمه و غیره و یا از خوردن بدیوار و یا کف اطاق و حیاط و یا افتادن از یک بلندی حاصل میگردد - شکستگی سر روی استخوانهای مختلف معمولاً متعدد و بمثل انتشار نور در چند خط و امتداد است - حدود استخوان شکسته و کانون شکستگی محل ترشح خون منجمدند و ثابت میدارند که زخمها و ضربتها هنگام زنده بودن بچه رخ داده - هنگام زائیدن ممکن است استخوانهای سر بچه از اثر عبور در لکن خاصه بسیار تنگ و یا برخورد با یک برجستگی استخوانی شکسته شود.

اما این نوع ترکها و شکستگیهای جزئی استخوانها غیر از عمدی خوردن کردن آنها است - هنگام بچه کشی میتوان ثابت کرد که وسعت لکن خاصه باعث طول مدت و اشکال زائیمان گردیده و نیز میتوان محقق داشت که بچه پس از دنیا آمدن نفس کشیده است.

در زائیمان قبل از موعد و وقوع ناگهانی آن و سرعت فوق العاده اش هنگام

## طب قانونی

ایستاده بودن زن و یا چمپاتمه نشستن از اثر سقوط بر روی زمین استخوان سر بچه شکسته اما امثال آن از نوادر است و لااقل در صورت وقوع ندرتاً بچه مرده است ممکن است ترکها و شقاقهای طبیعی دیده شود - آنها اغلب در حدود استخوانهای قحف و قمعده یافت شوند تفاوت آنها از شکستگیهای عمدی و دستی آنستکه حدودشان صاف و مستقیم و پست و بلند و بطرز قرینه میباشند.

ششم - بچه کشی از راه غرق در آب - این طریق بچه کشی بسیار نادر است - بچه بنظر میآید از اشخاص بالغ مقاومتش هنگام غوطه وری در آب زیادتر است - ممکن است که بچه را پس از ۱۵ دقیقه در بین آب بودن جانداده و بهوش آورد - بر حسب تجربه هائی که در بچه های حیوانات بعمل آمده مرگ دیرتر گریبان آنها را میگیرد - جراحات همان است که در اشخاص غریق دیده میشود.

هفتم - افتادن در چاه مبال - این طریق بچه کشی بسیار زیاد در شهرها رخ میدهد - بچه بوی گند میدهد و دارای رنگ سبز خاکستری میباشد اگر آرزنده در چاه مبال انداخته باشند و در آنجا نفس کشیده باشد کثافات داخل در مری و معده و گوش متوسط گردیده قسمتهای مختلفه بدن مخصوصاً سرممکن است از اثر سقوط دچار شکستگی استخوانها شوند و نیز مستور از خون بسته شده باشند - بسا اتفاق افتاد که بچه انداخته شده دچار زخم و جراحات نگردیده و روی کثافات شناگر باشد - در اینحالت مرگ خیلی دیر رخ دهد و باعثش گازهای سمی میگردد - و در تشریح نعش احتمالی در ریه هایش ملاحظه نمیشود.

اگر بچه را مرده در مبال انداخته باشد آثار دیگری که باعث مرگ شده باشند در آن دیده میشود.

یکی از طرق دفاع آنستکه هنگام سرخلا نشستن زائیمان فوری باعجله واقعه شده - بعلاوه زائیمان قبل از مواقع باعث افتادن جفت و پاره شدن بند ناف نیز میگردد - اگر سر بند ناف غیر منظم تیکه تیکه باشد دلیل بر پاکی آنست ولی اگر نوکش صاف و منظم باشد دلیل است بر اینکه آنرا بریده اند و گناها را باسانی میتوان ثابت نمود .

۱۷ - زمان مرگ - در بچه هائی که هیچ غذا نخورده اند و که بنا بر این درامعاء آنها هیچ نوع میکرب یافت نمیشود عفونیت از بیرون بدرون سرایت میکند و شروعش از کنار دهان و بینی و مقعد میباشد - سرعتی که با آن بدن عفونت پیدا میکند بر حسب درجه حرارت و رطوبت هوا قابل تغییر است - اگر جنازه مومیائی شده باشد از تخم کره ها و مرده حشرات روی بدن آن نعش با تخمین میتوان زمان مرگ را تشخیص داد مسیومگن *Mégnin* بکمک قواعد و قوانین حشره شناسی توانسته است ثابت دارد که جنازه بچه از شهر به بیرون انتقال یافته .

## مسائل ضمیمه راجع به بچه کشی

اول چقدر وقت بچه دور از پستان هنوز زندگی کرده .

۱ - علامت حاصله از معده وروده - اگر معده محتوی هوا با مخاط هوادار

## طب قانونی

و آب دهان کف داراست و همچنین هوا در روده‌ها دیده میشود معلوم میگردد که بچه چند دقیقه زنده بوده - وجود شیر و آب قند در معده با دلایل قویه ثابت میدارند که مرگ فوری نبوده بچه ممکن است قسمتی از محتویات روده خود را هنگام تولد دفع کند - غالباً اولین دفع را پیش از بیست و هفتمین ساعت تولد و تکمیلش پس از ۳ تا ۴ روز خواهد بود - این علامت خوب است در مواقعیکه عفونت پس از مرگ خیلی زود شروع کرده باشد اما نباید فراموش کرد که رنگش تغییر میکند از سبزی تبدیل بزردی میگردد و همیشه تمیز آن بکمک ذره‌بین سهل و آسان است.

۲ - **تقشر جلدی** - وقتی اندود چربی از بین رفته و طبقه ظاهره جلد در معرض هوا واقع شده قاج قاج میشود بمثل سبوس و فلس ماهی قطعه قطعه میافتد این تقشر از دوم تا چهارم شروع نموده و تا پانزده و ۲۰ روز ختم میشود.

۳ - **ناف** - بند ناف نرم و سفید در هنگام تولد خشک و تیره رنگ میگردد - و بسبب قرخه میافتد پس از ۸ تا ۱۰ ساعت یکدائرة قرمزی در ته آن آشکار شده و ابتدا میکند بچرک کردن. افتادن بند ناف معمولاً در پنجمین تا ششمین روز وقوع مییابد و زخم جای آن در دهمین روز التیام مییابد.

۴ - **ورم خونابه دار جلد سر** - اگر آن ورم بزرگ باشد و محتوی خونابه زیاد باشد. بچه پیش از ۲ تا ۳ روز زنده نخواهد ماند.

۵ - **ریه‌ها** - مقدار هوایی که آنها محتوی هستند تعلیمات محققین بما نمیدهند چون ممکن است در بچه که چند ساعت و یا چند روز زنده بوده هیچ هوا در ریه‌هایش داخل نشده باشد - از طرف دیگر یک یا دو نفس بداخل کشیدن کافی است که ریه‌ها را پر از هوا کند.

دوم - **آیا بچه جیق زده** - اگر تمام قسمتهای ریه‌اش محتوی هوا باشد دلالت کامل میکند بر اینکه جیق زده و اگر قسمتی از ریه دارای هوا است ثابت و مسلم است جیق نکشیده.

سوم - **حالت دماغی زن چگونگی است** - ندرتاً زنهایی دیده میشوند که بواسطه زائیمان چنان تحریکی در اعصابشان رخ میدهد که شاعرشان مختل و بچه خود را میکشند - آیا هیچ علامتی نشان نمیدهد که اختلالی در شاعر زانو رخ داده جز همین عمل بچه کشی معمولاً این اختلال دماغی قبل از زائیمان وجود داشته و افلاً چند ساعت پس از زائیدن باقی است.

پزشک اطلاعات کافی دارد و برای آنکه جواب دهد بسئوالاتی که در روی مسئولیت از او میکنند و نیز تعیین کند حالات ناخوشی را.