

معاینه محل (۱۴)

مرگهای ناشی از سلاح سرد (۱)

دکتر علیرضا کاهانی

متخصص پزشکی قانونی - مدیر امور پژوهشهای علمی و تخصصی سازمان پزشکی قانونی کشور

حمیدرضا گودرزی

مستشار اداره حقوقی (بازپرس سابق ویژه قتل عمد)

چکیده

وقتی پزشک قانونی با جسدی مواجه میشود که ظاهراً مرگ وی در اثر سلاح سرد مثل چاقو حاصل شده است و دارای جراحت و زخم می باشد باید تلاش کند تا موضوعات زیر را روشن سازد.

۱- خصوصیات آلت یا آلات جراحی که جراحات را ایجاد کرده چه بوده است؟

۲- زخمها در کجا و چگونه وارد گردیده، آیا بیمار از پشت یا جلو مورد حمله قرار گرفته و آیا مقتول از خود دفاعی کرده یا خیر؟

۳- مقتول پس از وارد شدن جراحی که منجر به مرگ وی شده چه مدت زنده بوده است؟

۴- جراحات به کدام روش (تصادف، خودکشی یا دگرکشی، جنایت) ایجاد شده اند؟

حضور پزشک قانونی در صحنه مرگ با سلاح سرد می تواند ضمن بررسی زخمها، موقعیت و وضعیت متوفی هنگامی که جراحت موردنظر به وی وارد شده را مشخص نماید بعلاوه اگر متوفی با مهاجم درگیر شده باشد، می توان زخمهای دفاعی موجود روی دستان، بازوها و انگشتان وی را مشخص نمود. اگر قربانی بتواند چاقو را از دست مهاجم دریابد، د آنرا به چنگ می گیرد و اگر مهاجم چاقو را از دست قربانی بیرون بکشد این عمل موجب ایجاد زخمهای دفاعی عمیق در کف دست یا زیر انگشتان قربانی خواهد شد. نوع آلت برنده مورد استفاده، سمت و جهت زخمها و وضعیت قربانی عواملی هستند که می توان با بررسی دقیق زخمها آنها را مشخص نمود.

لباسهای قربانی باید جمع آوری گردد و مورد مراقبت واقع شود تا بتوان با بررسی آنها حالت و موقعیت متوفی را به هنگام مورد حمله واقع شدن تعیین نمود و محل زخمها را با شکاف موجود روی لباس مطابقت کرد، هم چنین چاقویی که بنظر میرسد وسیله قتاله بوده و در صحنه یافت می شود را باید با نهایت احتیاط و دقت بدست گرفت که اثرات نامرئی انگشت و لکه های خون، تارهای مو، رشته های پارچه لباس که ممکن است در آن بجا مانده باشد محو نگردد. هیچوقت چاقو را نباید با دست از روی زمین برداشت.

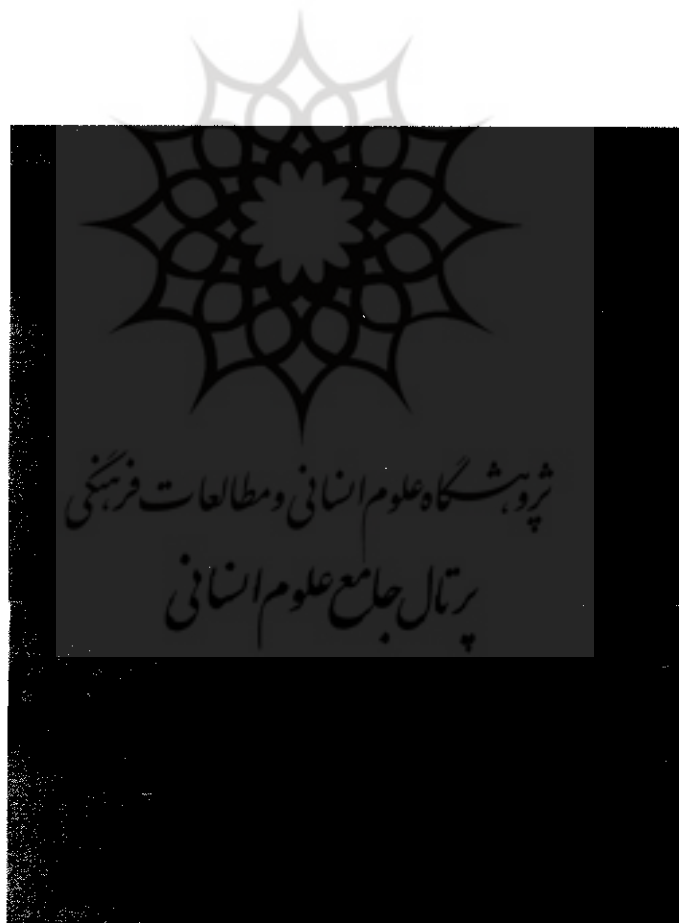
در تحقیقات یک قتل در اثر ضربه کارد یا چاقو و نظائر آن وقتی مهاجم سلاح را از صحنه خارج نموده باشد. پزشک قانونی با گرفتن حدود اندازه و نوع چاقویی (ابعاد چاقو) که باید به دنبال آن بگردند به قاضی کمک می کند و وقتی اسلحه مشکوک یافت شد پزشک قانونی می تواند تشخیص دهد که آیا با این سلاح، زخم را می توانسته بوجود آید یا خیر؟

سلاح سرد چیست؟

۱۳۵۳ انواع سلاح سرد جنگی و شکاری را بر شمرده که از آن میان می توان به سرنیزه و کارد سنگری اشاره نمود اما علی الاصول چاقو، خنجر، تیزبر، دشنه، قمه، قداره، شمشیر، سرنیزه، کارد سنگری، کارد آشپزخانه و ... را سلاح سرد می نامند و برخی برآنند که سلاح سرد از جهت عرفی اصطلاحی وسیع تر از این مقوله هاست که در قانون بگنجد چرا که سنگ و چوب و سوزن را هم می توان به تعبیری سلاح سرد دانست اما به هر حال اگر از منظر قانون به این مقوله نگاه کنیم سلاحهای سرد به عوامل برنده ای اطلاق می گردد که به اصطلاح باعث جرح می شوند همان فهرست فوق الذکر را می توان به شکل زیر دسته بندی نمود:

این اصطلاح را در برابر اسلحه های گرم و آتشین به کار می برند. پیش از اختراع تفنگ که با باروت و چخماق و امثال آن پر می شد، وقتی بشر از اسلحه سخن می گفت چیزی جز شمشیر، گرز، داس، خنجر، دشنه و سرنیزه و امثال آن مد نظر نداشت و این مقوله برمی گردد به آنچه بشر برای شکار یا دفاع از آن استفاده می کرد....

سلاح سرد در قانون تعریف نشده است و قانونگذار در برخی از قوانین موضوعه از عنوان چاقو یا هر نوع سلاح سرد دیگر در کنار هم استفاده می کند یعنی از چاقو به عنوان تبرین تمثیل برای اسلحه سرد یاد می کند و آن را مصداق بارز می داند البته وزارت جنگ طی آئین نامه ای در سال



شکل ۱ - انواع اجسام برنده

آنها به اشکال گوناگون جرح وارد نموده و آثاری به جا می گذارند

۱- اجسام نوک تیز که جراحات سوراخ کننده *Penetrating wound* را ایجاد می کند

مانند نیزه، تبر، قیچی، سیخ کباب، درفش کفاشی، تیغ موکت بری، شیشه شکسته، آچار، پیچ و میخ که با توجه به نوک تیز

پزشک قانونی با اندازه گیری عمق زخم نافذ در بسیاری از موارد می تواند طول سلاح گمشده را مشخص نماید

مثل تیغ موکت، تیزبر، شیشه های شکسته، تیغ سلمانی، جراحات ناشی از شمشیر، ژیلت، بارزترین آن اعمال جراحی است که جراح با تیغ بیستوری ایجاد می کند

۲- اجسام برنده که ایجاد جرح در نوع بریدگی *Incised wound* را ایجاد می کند

گاهی تابلوی عمومی جراحات ناشی از چاقو و سایر آلات تیز مشابه هم هستند که باعث بریدگی و صدمات نافذ می شوند مثلاً در دعواها یا انتقامجویی های گروهی از شیشه (بطری شکسته) همچون سلاح برنده استفاده می شود که پزشک قانونی گاهی اولین کسی است که یک قطعه شیشه را در عمق یک زخم پیدا می کند.

الف: جراحات با اجسام نوک تیز

شکل انتهای این اجسام بر بدن نقش می بندد و به تناسب شدت ضربه و یا ضربات وارده، جرحات سطحی یا عمیق ایجاد می کند این اجسام به آسانی در بدن فرو رفته و در اثر واکنش بافت های بدن، دهانه زخم به هم آمده و ظاهراً جز زخم ناچیزی از آن اثری بر جای نمی ماند اما نباید آنها را دست کم گرفت که گاه ممکن است با نفوذ به داخل بدن حتی معده و روده را سوراخ کرده باشند.

۳- اجسام برنده و سنگین *Blunt penetrating wound*

مثل ساطور، تبر، قمه که ضمن برنده بودن تیغه از وزن نسبتاً زیادی برخوردار بوده حتی ممکن است باعث قطع عضو شوند

۴- اجسام نوک تیز و برنده، جراحات نافذ *Stab wound* را ایجاد می کند.

مثل کارد، چاقو، خنجر گاهی یک قطعه شیشه و نظایر آن موضوع اصابت اجسام فوق با بدن گرچه ممکن است گاه بر اثر خودزنی باشد اما عمدتاً دیگر زنی و عمدی است آثار جرم فوق بر بدن به طور خلاصه به شرح زیر است:

شیب تیغه با اندازه زخم ارتباط دارد. اگر تیغه چاقو به اندازه ۴ سانتی متر فرو رود طول زخم به اندازه پهنای تیغه در همان طول خواهد بود اگر نوک تیز تا طول ۸ سانتی متری ادامه یابد زخم به همان نسبت طویل تر می شود.

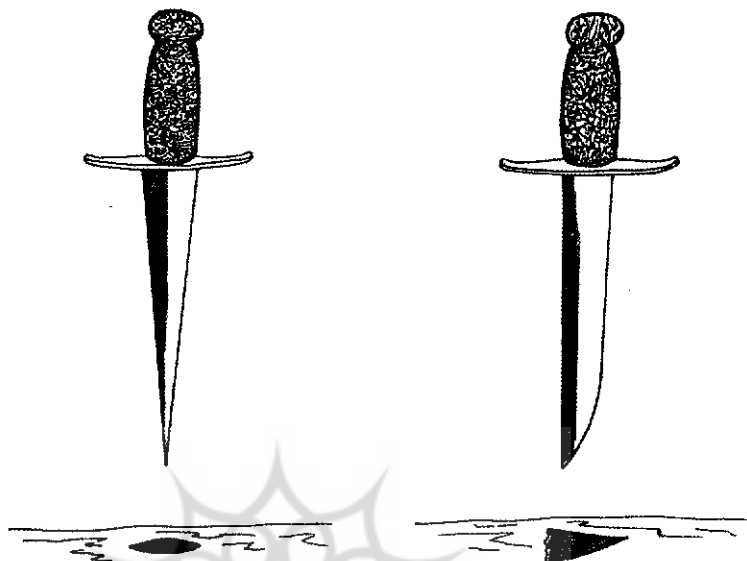
باشد تورم و کوفتگی و خونمردگی در لبه ها همراه با عمق کمتر و له شدگی در دیواره طرفین جرحات دیده می شود.

ج: جراحات با اجسام برنده و سنگین

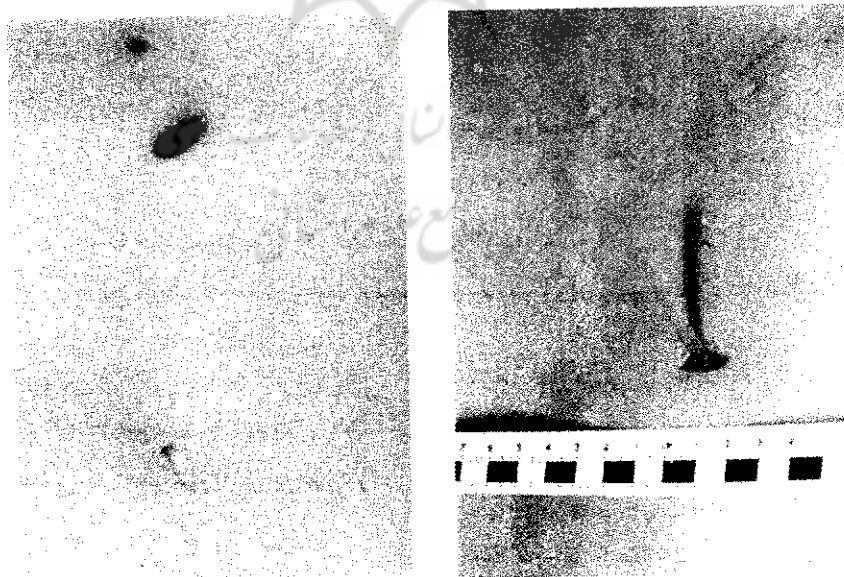
مثل جراحات با اجسام برنده است اما با عمق بیشتر و طول آنها به تناسب اندازه جسم برنده محدودتر است

ب: جراحات با اجسام برنده

این ضایعات دارای لبه صاف و عمق یک نواخت هستند در انتها ظریف و در وسط پهن و دهانه آن باز است اگر تیز باشد زخم عمیق و در لبه ها فاقد تورم و کوفتگی است اما اگر کند



شکل ۲ - اکثر چاقوها یک لبه تیز دارند و لبه عقبی کند می باشد. در بعضی از سلاحها نظیر خنجر هر دو لبه تیز هستند



شکل ۳ - جراحات ناشی از چاقو به طول ۵ سانتی متر. زخم بالا محل اصابت چاقو بطور سطحی می باشد. زخم پائین ورود چاقو به صفاق می باشد که بصورت اریب بطرف بالا وارد شکم شده است

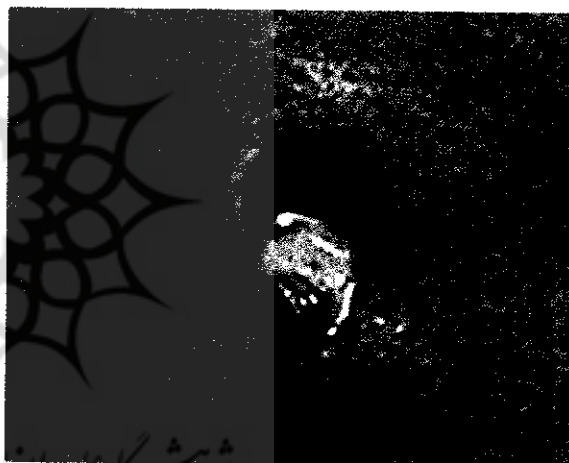
شکل ۴ - نشان دادن جهت ورود چاقو

جهت زخم اغلب در جانیات موضوع مهمی است مخصوصاً در بازسازی صحنه تهاجم تعیین جهت بستگی به نمای زخم پوستی و مسیر حرکت در بافتهای عمیق دارد.

د: جراحات با اجسام برنده و نوک تیز

مثل کارد، چاقو و نظایر آن شایع ترین آلات ایجاد کنند جرح میباشند و جرح ایجاد شده معمولاً دوکی شکل میباشد، در نسوج نرم، عمق زخم به علت فرو رفتن در مقابل فشار، گاهی بیشتر از طول چاقو است. طول زخم نیز هیچگاه نباید با

پهنای تیغه چاقو مقایسه شود زیرا چاقو در هنگام فرو رفتن و بیرون آمدن کشیده نیز می شود و طول زخم را افزایش می دهد
در جرح با اجسام برنده معمولاً پارگی البسه با جراحات زیر آن مطابقت دارد



تصویر ۵ - جراحات نافذه زخم طرف چپ توسط چاقو یک لبه ایجاد شده است
تصویر ۶ - زخم ایجاد شده توسط تیغ نازک که بعلت قابلیت ارتجاعی پوست شکل آن تغییر پیدا کرده است.

در مبحث سلاحهای سرد جهات زیر قابل توجه به نظر می آید:
۱- موضوع تشخیص نوع سلاح سرد یا به اصطلاح آلت قتاله در پرونده های جنائی از اهمیت زیادی برخوردار است چرا؟

الف: نوع وسیله ای که ایجاد جرح نموده است گاه انگیزه جرم را روشن می کند، گاه شخصیت ضارب را «مثل قتل با موچین یا ابزار خاص زنان» و گاه به وسیله همین امر صاحب آلت قتاله از طریق اثر انگشت، لکه های خون، شهادت شهود،

کشف در منزل یا مخفیگاه یا همراه متهم شناسائی می گردد.

مثال ۱ - در جاده های اطراف تهران حرکت سریع و شتابان راننده ای توجه مامورین را جلب می کند که او را تعقیب می کنند و پس از ایست از توقف خودداری می کند، حرکات او مشکوک به نظر میرسد پس از جلب در میان لوازم وی چند قلم اشیاء خیلی گران قیمت و یک چاقوی خون آلود یافت می شود مراتب به دادسرا گزارش می شود چاقو را به پزشکی قانونی ارسال می کنند لکه های خشکیده خون

روی آن را برای تشخیص به آزمایشگاه می فرستند که خون از نوع خون انسان و از گروه خونی A مثبت تشخیص داده می شود او از کجا

آمده؟ در تحقیقات سکوت می کند.

حرکت چاقو درون زخم می تواند منجر به مبهم شدن اندازه تیغه شود وقتی چاقو به طور مستقیم به داخل بدن فرو رود در همان سیر بیرون کشیده شود اندازه زخم می تواند حداقل پهنای تیغه را در حداکثر عمق نفوذ چاقو نشان دهد اگر تیغه حرکت زاویه دار در سطح زخم کند مثل چرخشی عمودی یا حرکت قریانی که چاقو در بدن اوست شکاف پوستی اکثراً بطور قابل توجهی وسیعتر خواهد بود.

مامورین با توجه به شماره اتومبیل و گواهینامه راننده محل زادگاه وی را در شمال کشور و در یک شهر ساحلی کشف می کنند و در آن شهر کوچک به راحتی معلوم می شود اتومبیل مسروقه است و صاحب آن به قتل رسیده پزشکی قانونی قتل را در اثر جراحات وارده با چاقو به قلب و قفسه صدری اعلام داشته است و چاقو را جهت تطبیق ارسال می کنند معلوم می شود که خون مقتول از گروه A مثبت است و جراحات وارده با همان آلت قتاله مکشوفه رخ داده است.

مثال ۲ - در نزاعی که در یکی از پارکهای تهران رخ داده در سال ۱۳۷۰ یک نفر مرد جوان به قتل رسید و علت مرگ را اصابت جسم تیز و

برنده به ناحیه گردن اعلام داشتند در آن نزاع ۴ نفر و حتی خود مقتول چاقو در دست داشته اند اما چاقوی هیچکدام با آنچه باعث بریدن عروق شده بود مطابقت نداشت و چنان جراحی طبق نظریه پزشکان قانونی با این چاقوی مکشوفه نمی توانست وارد شده باشد هر سه متهم به اتهام قتل عمدی بازداشت شده بودند و نهایتاً معلوم شد فردی که هویت او را مکتوم داشته بودند و بعداً فاش گردید با تیغ موکت بری یا تیزبر مقتول را هدف قرار داده است که بدین ترتیب سه نفر مذکور از اتهام قتل تبرئه شدند و تنها به جهت شرکت در نزاع دسته جمعی محاکمه شدند



تصویر ۷ - چاقو در زخم بریده شده به اندازه زخم سطح توجه شود

تصویر ۸ - ندرتاً چاقو را می توان در محل ورود به بدن یافت، تطابق چاقو با زخم بسیار مشکل می باشد مگر اینکه نوک چاقو در داخل زخم شکسته باشد که در آن صورت تطابق آن با محل شکسته چاقو نوع چاقو را مشخص می نماید.

در یک تحقیق علمی و در کمیسیونهای متعدد پزشکان قانونی اظهار نظر جامعی کردند:

الف: ضربات وارده به جمجمه که با جسم لبه دار و سنگین مانند قمه، تبر و امثال آن وارد شده باعث شکستگی استخوان جمجمه شده اما چون سبب خونریزی مغزی نشده است مرگ در اثر چنین ضایعه ای رخ نداده است

ب: جراحات موجود در قفسه سینه گرچه باعث خونریزی شده اند اما به قلب و بافتهای حساس بدن آسیب جدی وارد نکرده اند و اساساً عمیق نبوده اند

ج: جراحات وارده به شکم که سبب پارگی سطحی شده و نمی تواند موجب مرگ شده باشند

د: جراحات وارده به ران که سبب پارگی رگهای اصلی شده و موجب خونریزی شدید و نهایتاً مرگ شده اند

که پس از تحقیقات جدی صاحب چاقوی کوچک ضامن دار که دسته به اصطلاح شاخ گوزنی قهوه ای رنگی داشت شناسایی و به ارتکاب قتل اعتراف نمود.

ب: تعدد سلاحهای سرد در یک پرونده موضوعی است که باعث ایجاد ابهام در مسیر قضائی یک پرونده جنائی است گاه تعداد سلاحهایی که در دست ضاربین یا نزاع کنندگان بوده یا تعدد انواع جراحاتی که با آلت های مختلف به یک نفر وارد آمده است متعدد است و هر کدام ضربه ای به مقتول زده اند که از طریق کشف این گونه سلاحها و تطبیق آنها با آثار موجود در بدن مقتول می توان گره کور پرونده را گشود

مثال ۱ - در یکی از شهرهای غرب کشور، در سال ۶۴ در یک روستای دورافتاده به خاطر اختلاف درباره یک مرتع که چراگاه دامها بوده است نزاعی رخ داد و یک نفر در اثر اصابت اجسام برنده و جراحات وارده عدید به قتل رسید آثار موجود بدین شرح بودند:

ضربه وارده به قسمت با جسم لبه دار و سنگین جراحات در قفسه سینه با جسم نوک تیز و برنده و بلند نظیر کارد جراحات به ران و رگهای اصلی آن با چاقویی کوچک، جراحات به شکم با جسم برنده و نوک تیزی شبیه داس

عکسبرداری دقیق و کشیدن طرح و اندازه گیری زخم می تواند بعضی از علائم که غیرعادی هستند را مشخص نماید مثلاً اگر چاقو تا آخر تیغه فرو رفته باشد ممکن است کبودی مربوط به فشار چاقو یا سائیدگی در پوست اطراف زخم دیده شود و حتی گاهی این کبودی یا سائیدگی می تواند نمای دسته چاقو را در انتهای قبضه نشان دهد.

لباسهای پاره پاره و خراشها و جراحتهای متعددی که در سر و صورت و پهلوها و پاها دارد و سرتاسر بدن او را بریده بریده کرده است و با پارگی روی لباسهای او هم مطابقت دارد ظاهراً نشان دهنده وقوع یک جنایت است چرا که دهها جرح عمیق در بدن وی مشهود است اما پزشکی قانونی علت مرگ را فقط ضربه مغزی می داند که در اثر اصابت سر به جسم سخت واقع شده است. بستگان الف به عنوان قتل عمدی از دوستان وی شکایت دارند می گویند همراه آنها به صحرا رفته است شکایت می کنند و کار به تحقیق کشیده می شود.

۲- جراحات شبیه به جرح با سلاح سرد.....

گاه در بدن مقتول جراحاتی مشاهده می شود که علی الظاهر نظیر جراحاتی هستند که با چاقو و اجسام نوک تیز و برنده ایجاد می شوند و شبیه قتل عمدی را در ذهن قاضی و مامورین تحقیق ایجاد می کنند اما حقیقت غیر از آن است ...

مثال - مردی بنام الف را بی هوش و غرق به خون در بیابان می یابند که کفش به پا ندارد تا او را به بیمارستان می رسانند مرده است

اکثر چاقوها یک لبه تیز دارد و لبه عقبی کند است یا بوسیله چیزی پوشیده شده است در بعضی از سلاحهای نظیر خنجر هر دو لبه تیز می باشند و در بعضی دیگر فقط یک لبه تیز و لبه دیگر صاف می باشد

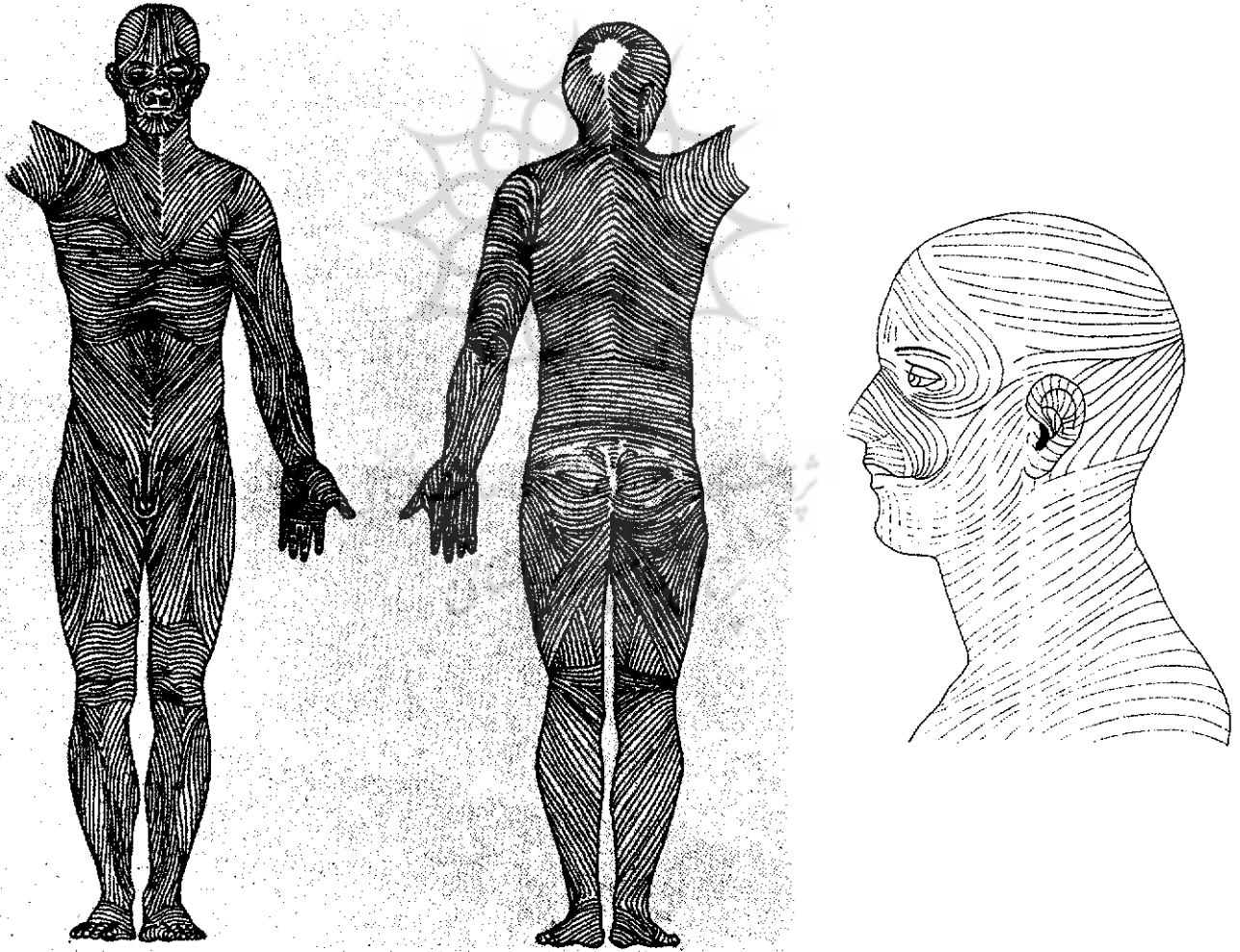
است و معلوم می شود که پس از سقوط الف یا پرت کردن عمدی او به داخل چاه بدن وی با شدت هر چه تمام تر به سنگهای اطراف چاه برخورد کرده و در بدن وی فرو رفته اند که مثل جرح با چاقو بنظر میرسد

بازرسی برای روشن شدن ماجرا و صحنه ای که به هم خورده است ناچار عازم محل کشف جسد میشود شاید سرنخی بدست آورد در اطراف محل با جستجوی فراوان یک چاه خشک کشف می شود و در داخل چاه کفشیهای مقتول و تفنگ شکاری او را می یابند دیواره چاه در دور و اطراف پر از سنگهای نوک تیز است که از زمین بیرون آمده

در اطراف به جستجو پرداخته و صدای ناله اش را می شنوند که متوجه می شوند در چاه سقوط کرده که او را با طناب بالا می کشند اما چون حس کرده اند مرده و نفس نمی کشد از ترس فراری شده اند ادعای آنها با ظاهر قضیه منطبق است اما موضوع خودداری از کمک به یک مصدوم در حال (مرگ) جرمی است که اتفاق افتاده و دوستان الف همگی محاکمه و مجازات می شوند.

در روی این سنگهای تیزی که چون چاقو نوک تیز و خنجر مانند هستند قطعات پارچه ای از لباس مقتول و لکه های خون هنوز هم مشهود است که توسط عده ای از مامورین و تشخیص هویت جمع آوری می شود ماجرا چیست؟
دوستان الف می گویند که در باغچه ای استراحت می کرده اند که الف با تفنگ شکاری برای پرنده زدن خارج شده تا گشتی بزند و برگردد اما پس از ساعت ها به انتظار از او خبری نشده است. ناچار

مقدار نیروئی که لازم است تا هر نوع زخم نافذی ایجاد شود یکی از موضوعات بسیار مهم در محاکمات جنائی است تعیین این نیرو سهوی یا عمدی بودن جرح را اثبات می کند، پزشک قانونی با توجه به مورد نیروی وارده را تعیین می کند.



۳- شباهت جراحی با شیشه و جراحی با چاقو

شیشه را در دسته بندی جزء اجسام برنده می دانند نه اجسام نوک تیز و برنده چرا که شیشه با توجه به لبه و دندانهای خاص آن یک جسم کاملاً برنده است اما به علت لبه آن که چون یک خط مستقیم است نمی تواند نوک تیز بنظر آید اما گاه پس از تخریب عمدی یا غیرعمدی شیشه ها چون چاقو یا شمشیر نوک تیز و برنده می شوند و در این گونه موارد تشخیص اینکه جرح با چاقو واقع شده یا شیشه امری مشکل است ولی توجه پزشکان و قضات تحقیق به لبه شیشه ها که به هر حال نوک آنها را به رغم تیز بودن پهن تر از چاقو می نماید و با بررسی حساس و میلیمتری لبه جراحی از نزدیک تقریباً همیشه می توان بریدگیهای کوچک در کناره ها را بعلت نامنظم بودن شیشه بوجود آمده اند پیدا کرد. اغلب تکه های شیشه خرد شده را می توان در عمق زخم یافت.

نمونه: سال ۷۲ در تهران و در یک نزاع خیابانی جوانی کشته شد. شرح ماجرا آن بود که دو نفر در خیابان بخاطر نسق کشی و درگیریهای شخصی دعوا می کنند و یکی از آنها که ظاهراً به تازگی فیلمی خارجی دیده بود به تقلید از آن با تگد به شیشه کیوسک تلفن میکوبد وقتی آن شکست قطعه ای را بر می دارد و طرف مقابل را

دنبال می کند. او را به زمین می کوبد شیشه را در قفسه سینه اش فرو می کند و فراری میشود. بعدها شهود می گویند شیشه را در رودخانه انداخته است که امکان کشف آن نباشد.....

متهم دستگیر شده به ارتکاب بزه اعتراف نمی کند. پزشکی قانونی علت مرگ را اصابت جسم نوک تیز و برنده ای نظیر چاقو به قفسه سینه و اصابت و صدمه به قلب اعلام می کند و متهم چنین دفاع می کند که شهادت شده مبنی بر اینکه من او را با شیشه زدم با توجه به نظریه پزشکی قانونی در برگ معاینه از جسد خلاف واقع است و من بی گناهم شاید دیگری او را زده باشد.....

از شهود مجدداً بازجویی میشود چون فاصله آنها از محل درگیری زیاد بوده به شک می افتند می گویند شاید ادعای او درست باشد..

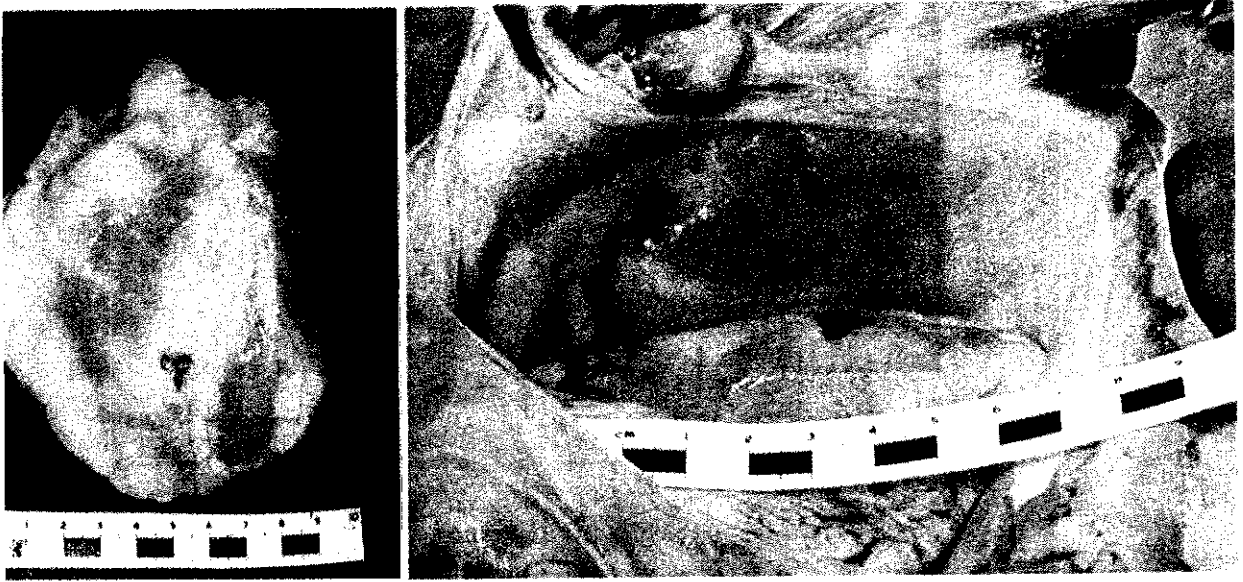
پرونده چند بار برای بررسی به کمیسیون پزشکی قانونی ارسال و هر بار مجدداً علت مرگ و نوع جرح با بیان جسم نوک تیز و برنده نظیر چاقو اعلام میشود.....

تا اینکه حسب تقاضای دادگاه و وکیل پرونده از انواع شیشه کابین تلفنهای همگانی تهیه و جهت بررسی کمیسیون ارسال گردید که با تصحیح نظریه وقوع جرم را با شیشه ای نظیر آنچه ارسال شده تایید نمودند و متهم پس از اعتراف به ارتکاب قتل عمدی تحت محاکمه که با گذشته اولیاء دم مجازات و قصاص وی موقوف شد و به حبس تعزیری محکوم گردید.

جهت زخم اغلب در جنایات موضوع مهمی است مخصوصاً در بازسازی صحنه تهاجم تعیین جهت بستگی به نمای زخم پوستی و مسیر حرکت در بافتهای عمیق دارد



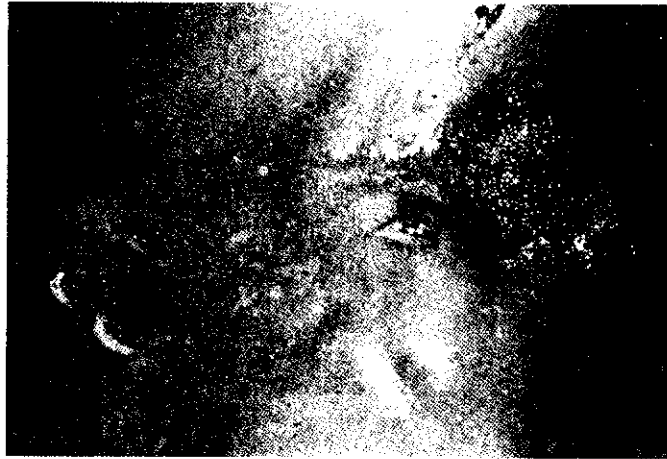
تصویر ۱۰ - پارگی عرضی در زمان حیات در بالای کشکک چپ و مقایسه آن با بریدگی پس از مرگ



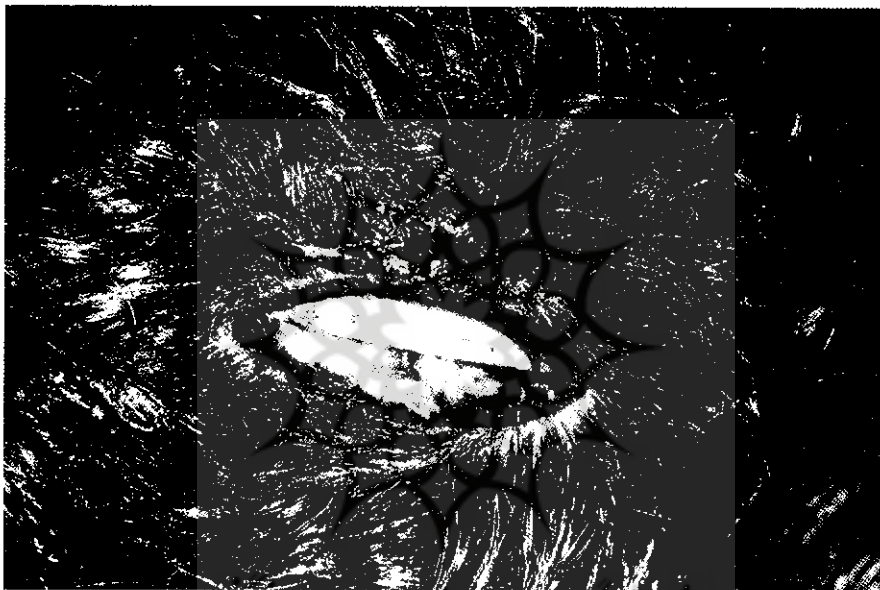
تصویر ۱۱ - جراحات وارده با چاقو بداخل قفسه سینه، پریکارد و قلب.



تصویر ۱۲ - خونمردگی در لب فوقانی که در اثر اصابت مشت به دهان ایجاد شده است.



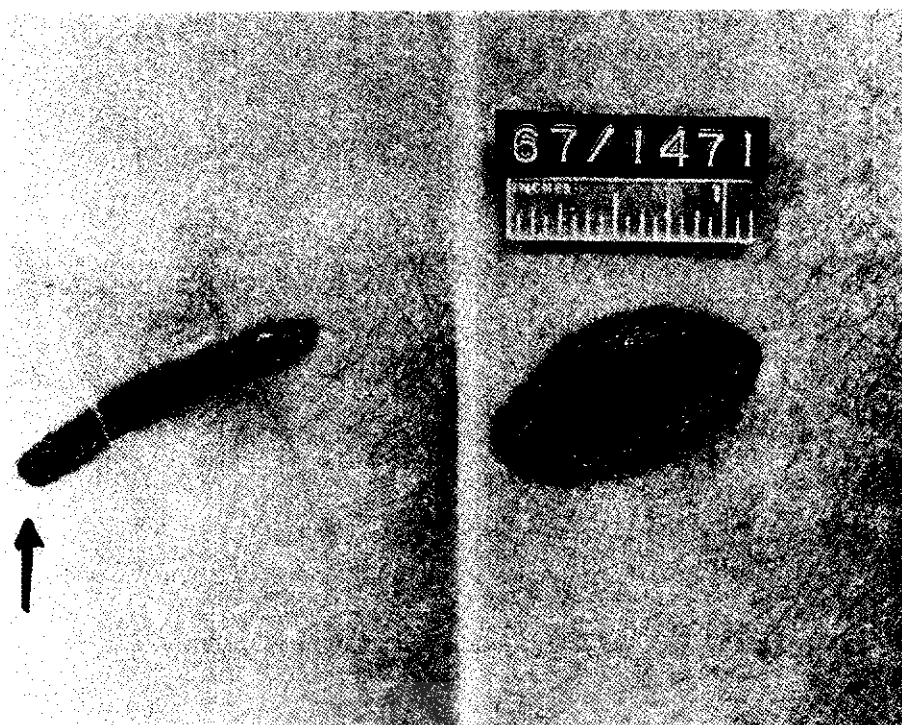
تصویر ۱۳ - در پشت بدن متوفی جراحات عمیق توسط آلت برنده در یک درگیری خیابانی ایجاد شده است



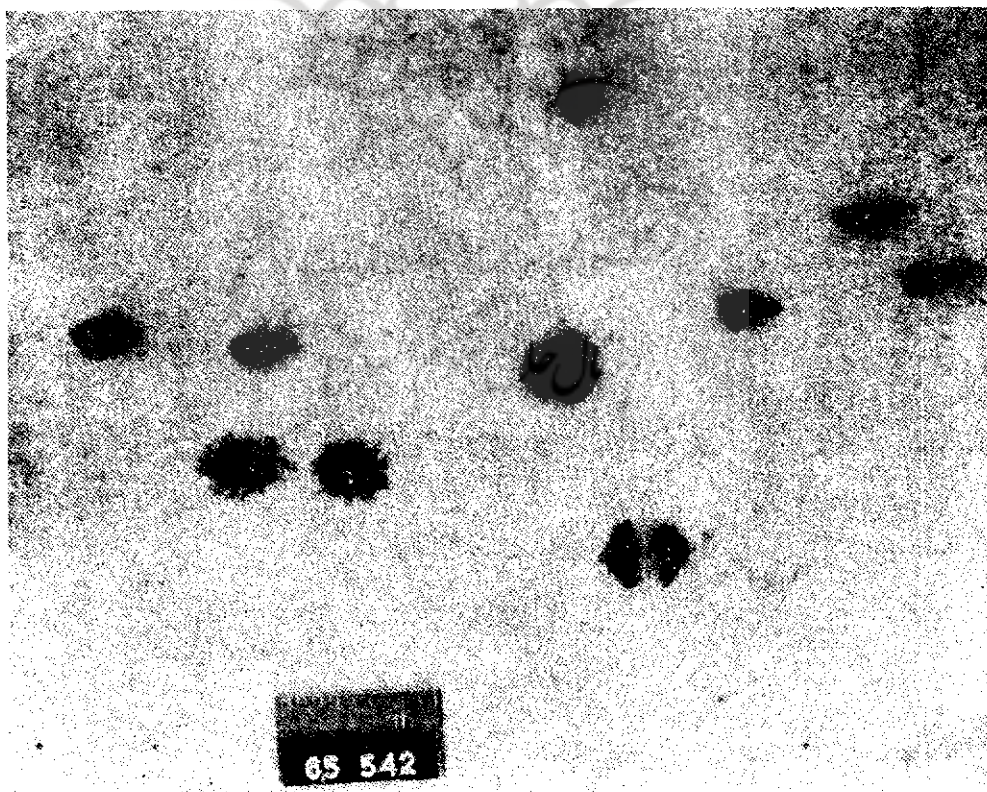
تصویر ۱۴ - جمجمه در اثر وارد شدن ضربات متعدد بوسیله جسم برنده و سنگین (تبر) شکافته شده است



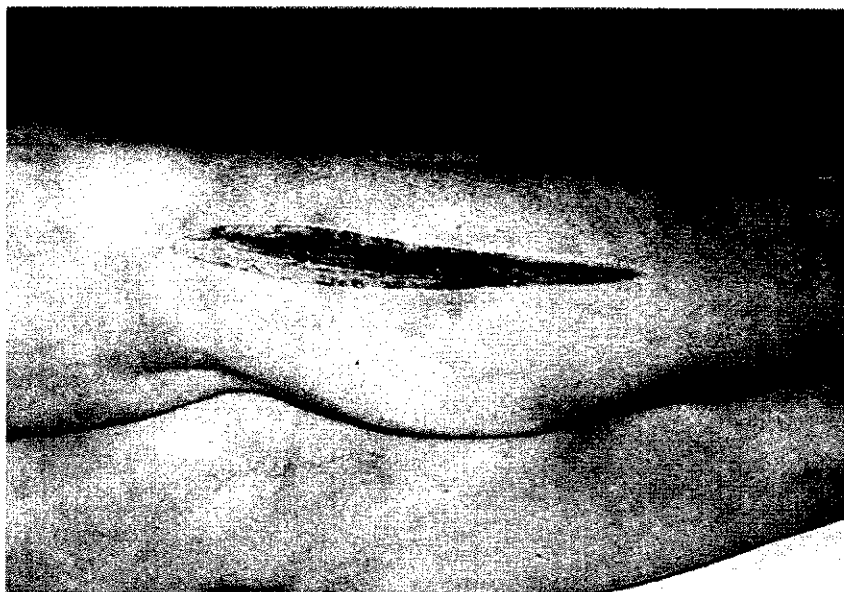
تصویر ۱۵ - زخمهای دفاعی در دست



تصویر ۱۶ - جراحات ناشی از اجسام تیز و برنده. تصویر راست بدنبال اصابت جسم تیز و برنده به شکل قایقی شکل می باشد. تصویر چپ لبه های همان زخم است که توسط چسب به هم نزدیک شده اند که می تواند ضخامت تیغ را نشان دهد.



تصویر ۱۷ - جراحات متعدد وارده به پشت پیرزنی با یک چنگال در یک سرقت از منزل



تصویر ۱۸ - بریدگی ایجاد شده پس از مرگ

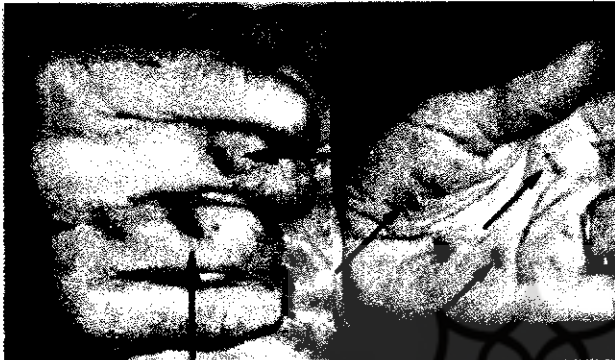


تصویر ۱۹ - جراحات نافذه زیر استخوان ترقوه. در لباس متوفی فقط یک پارگی دیده میشود در صورتی که در روی پوست جای دو جرحت دیده می شود چرخش چاقو در موقع اصابت داخل زخم و گشاد بودن لباس می تواند چنین شکلی را ایجاد کند.

پروتکل معاینه جسد در صحنه جنایت حاصله از زخمهای چاقو

در بررسی مرگهای ناشی از سلاح سرد به نکات زیر توجه شود

- ۱- موقعیت دقیق جسد نسبت به اشیاء اطراف مثل میز، بخاری، در، دیوار و ...
- ۲- وضع ملبوس جنازه: اثر لباس پاره شده و دکمه ای افتاده شده را یادداشت نمایید
- ۳- وضع دستها، اگر در دستی چاقو یا شیئی دیگری فشرده شده باشد
- ۴- مشخصات زخمها را از نقطه نظر محل و موقعیت آنها در بدن، تعیین نوع زخم وجود یا عدم وجود زخمهای دفاعی مخصوصاً در ساعد یا کف دست و زیر انگشتان، میزان خونریزی (جهت تعیین اینکه چه مدت فاصله بین زخمهای ایجاد شده و مرگ وجود داشته است)
- ۵- معاینه زیر جسد جهت وجود کیبودی پس از مرگ را بررسی نمایند



تصویر ۲۰- جراحات وارده به دستها در اثر آچار بیج گوستی



تصویر ۲۱- بریدگی های متعدد در اثر چاقو و تیغ



تصویر ۲۲- بریدگیهای ناشی از شیشه

پزشک قانونی وقتی زخم را برای پیش بینی اندازه تیغه چاقو اندازه گیری می کند مواردی چون حرکت تیغه درون زخم نحوه بیرون آوردن تیغه و عمق نفوذ آن را در نظر می گیرد.

منابع

- 1 _ *Practical homicide investigation*, Vernonj. Geberth, CRC press. inc. 1996.
- 2 _ *Crime Science to court*, peter white, Royal society of chemistry 1998.
- 3 _ *Colour Atlas of Trauma pathology*, hubert fischer, C. James Kirkpatrick, wolfe publishing, Ltd.
- 4 _ *Medicolegal investigation of death, Guidline for the application of pathology to crime investigation*, Werner U. spitz. MD, charles.C. thomas publishing, 1973.
- 5 _ *colour Giulde Forensic pathology*, Davids. Williams, Anthonys. Ansford churchil livingstone. 1996.
- 6 _ *A colour Atlas of Forensic pathology*, G. Austin Grosham. Wolf Medical publication Ltd 1984.
- 7 _ *Forensic Medicine, an illustracd reference* J.K. Mason chapman & hall medical publication, 1993.
- 8 _ *Suspicious Death Scence investigation*, peter vanezis, anthey busutil, Arnold publication, 1996.
- 9 _ *The pathology of Trauma*, JK Mason & BN purdue Third edition, Arnold publication, 2000.
- 10 _ *Colour Altas of forensic pathology* jay dix, CRC pres, 2000.
- 11 _ *Colour Atlas of Forensic Medicine* D. Govindian, jaypece Brothers Medical Publisher Ltd New Delhi 1999.

