

طب قانونی

« ۱۱ »

مبحث چهارم

سوانح و وقایع اعمال تناسلی

فصل اول - عدم انتظام در اعمال تناسلی و هتک عصمت outrage à la pudeur

الف - غیرطبیعی بودن اعمال آلات تناسلی - اولاً نقصان قوه تناسلی نقصان قوه تناسلی که گاهی در اشخاص سالم بطور طبیعی دیده میشود از منظور پزشکی قانونی خارج است.

ثانیاً - زیادی قوای تناسلی - تهیج و تحریک قوه تناسلی میتواند در طی پاره امراض دیده شود و یکی از علائم ثابت آنها محسوب گردد از قبیل فلج عمومی و جنون دواری صرع و جنحه هائی که از مبتلایان بآن امراض سر میزند و اغلب مورد قضاوت پزشکی قانونی واقع میشوند تا مسئولیت و عدم مسئولیت مرتکب تشخیص داده شود.

لازم Lasegue نمایش دهنده مینماید اشخاصی را که بمردم آلات تناسلی خود را نشان میدهند بدون آنکه فسق از آنها سرزند اینها دسته از مجانین هستند که اغلب اوقات بعضی اختلالات دیگر دماغی نیز از آنها سر میزند.

ثالثاً - انحراف طبیعی قوه تناسلی - بعضی ها از هر نوع چه زن چه مرد دچار انحراف قوای تناسلی میگردند از قبیل شهوت رانی بهم نوع خود.

رابعاً - فساد قوه تناسلی - در بعضی ها بوسیله تحریکات غیرطبیعی (ضربات و جراحت و لمس و تماس بپارچه و سوی سر و جماع با مرده) عمل شهوتی صورت میگیرد - این خرابی قوای تناسلی در اشخاص عصبانی و نوراستیک مشاهده میشود.

ب - هتک عفت در معرض عامه - این نوع هتک عفت یک عمل جنایت ماندنی است که عبارت میباشد از ارائه دادن آلات تناسلی و جلق زدن و لواط و جماع در معرض عامه و غیره.

ممکن است طبیب طلبیده شود برای تشخیص اینکه آیا این عمل نتیجه هرزگی و الواطی است و یا از اثر دیوانگی است چه بسا اتفاق میافتد که شخص مبتلا بضیق مجری و یا عظم پرستات و یا ورم مثانه و سنگ مثانه ناچار میشود در معرض عامه بی عفتی نموده از قبیل توقف طولانی در محل شاشیدن و پیچ و تاب بخورد دادن و داخل کردن میلی درون مجرا و آلت را پیاپی کشیدن برای سهولت شاشیدن.

طب قانونی

طیبیب میتواند صدق و کذب این افعال را که شخص متهم عذر می آورد تصدیق نماید.

فصل دوم = سوء نیت بعفت و ازاله فرصت

Attentat à la pudeur et viol

اول - سوء قصد بعفت - بعضی اوقات موضوع عمل لواط است که در صفحات بعد ذکر خواهیم کرد و بسیاری از اوقات ملامسه و مالش باآلات تناسلی دختران کوچک بوسیله انگشت و آلت رجولیت و زبان و دهان رخ میدهد در این قبیل مواقع اگر دلایل شکایت کننده صحیح باشد ادله طبی منتفی هستند.

اگر ملامسه تازه و با شدت و وقوع یافته در آلات تناسلی و حوالی آن می توان اثبات نمود:

اولاً آثار عنف و سختی که شامل آثار کوفتگی و خونمردگی و زخم و خراش و ائتکال است.

آنهائی که شکل نیم هلالی دارند مسلماً جای ناخن انگشت میباشد و انواع دیگر ائتکالات فی نفسه متعلق بورم فرج و یا تبخال میباشد.

جراحاتی که مخصوصاً روی پرده بکارت نزدیک چوچوله و یا در سطح درونی شفه های کوچک دیده میشوند موجب زحمت طفل در راه رفتن و شاشیدن میشوند.

ثانیاً ورم فرج - مخاط فرج و مهبل قرمز تند و متورم است و خود بخود و یا در ملامسه دردناک است. هنگام راه رفتن و شاشیدن درد شدیدتر میشود و نیز آنمخاط محل جریان چرک ضخیم و تیره و زرد و سبزرنگ است. این جراحت فرج و مهبل که آشکار نمیشود مگر کمی بعد از آنکه ملامسه دست داده باشد. یا زخمی که سوزاک در دختران جوان بالغ حاصل میکند و نیز در ورم خود بخود فرج دختران کوچک خنازیری مزاج و لنفاتیکی تشخیص بسیار مشکل است و ورم اجازه تشخیص محقق نمیدهد.

ویر دستور اخذ نتیجه را بدینطریق میدهد. طفل مبتلا بورم فرج است. اینورم هم ممکن است از راه ملامسه حاصل شده باشد و هم ممکن است فی نفسه بروز کرده باشد نمیتوان دلیل متقن آورد که از سوء قصد پیدا شده باشد.

برای برقراری تشخیص کمتر میتوان تکیه کرد روی علائم ورم فرج و مهبل تا در آثار قهر و عنف و لکه های منی که در روی لباسها دیده میشوند یا در امراض مربوطه بان آثار.

اگر ملامسه و یا مجامعه بدون جبر و عنف تکرار شده باشد از تغییر شکل اعضاء و اجزاء آلت تناسلی بخوبی میتوان تغییر باید یک نمو زیاد و پیش رس شفه های کوچک و بزرگ و درازی و بنفشی چوچوله و موهای پشت زهار سمن است طبیعی باشند فرج نیم باز و نیز بشکل قیف است که در ته آن پرده بکارت ریش ریش بلبه های دندانه دار دیده میشود بطوریکه این تغییرات نه ثابت اند و نه مطلقاً متمایز.

دوم بی عصمتی Attentat à la pudeur

الف - علائم بی عصمتی.

۱ - بی عصمتی در زنی که سابقاً از اله بکارت از او گردید است.

بسیار زیاد است که آلات تناسلی زن علائمی نشان دهد که دلالت کند بر دخول جبری آلت رجولیت در این مواقع علائم هتک عبارتند از آثار جبر و عنف وارده در مجاورت آلات تناسلی و یا در قسمتهای دیگر بدن و لکه های منی و یا امراض مربوط باین عمل .

۲ - بی عصمتی بیک دختر باکره - در دختران باکره شفه های بزرگ استوار و ثابت و یکی بدیگری چسبیده اند و بیشتر اوقات شفه های کوچک را کاملاً مستور میسازند. مهبل تنگ است و چینهای مخاطی باسانی قابل دست زدن هستند . اما این علائم ارزش ثانوی دارند تنها علامتی که مهم و در درجه اول است بی نقص و عیب بودن پرده بکارت است .

وقتی پرده بکارت دست نخورده است دارای سوراخی با شکل و اندازه های مختلف است تا سن ده سالگی از آن سوراخ نمیگذرد مگر انتهای پرغاز یا میل کیف جراحی در سن بلوغ انگشت کوچک دست میتواند داخل آن گردد .

پرده بکارت باشکال ذیل ممکن است باشد :

اولاً نیم دایره : هلالی با تغییر فوقانی شکل فراوان است .

ثانیاً حلقه شکل : پرده دایره ایست یا سوراخی در وسط یا چندین سوراخ در سطح آن (غربالی شکل) .

ثالثاً بی شکل : شکافی است بشکل خطی عمودی که پرده را بدو قطعه قسمت کرده بعد از لوش دارای یک یا چندین بریدگی زیاد یا کم عمیق است .

رابعاً ریشه شکل - شکلی است بسیار نادر پرده در بعد از لوش بدون اینکه پاره شده باشد تیکه هائی نشان میدهد که باو منظره پارگی را میدهد . بعضی اوقات بواسطه پرده عمودی که طرفینش شکافی موجود است سوراخ را بدو جزء قسمت نموده .

وقتی زن چندین بار مقاربت کرده باقی مانده های پرده بکارت تشکیل برجستگی های قرمز و غده هائی بشکل برگ سورد میدهد وقتی تازه از اله بکارت شده باسانی شناخته میشود بدین طریق که شاکیه را طاق باز خوابانده (اضطجاع) زانو ها تا شده رانها از یکدیگر دور میشود آنوقت دیده میشود که پرده بکارت پاره شده است بدو قطعه بعضی اوقات بسه قطعه . منظره یک زخم حادی را دارند ضرب دیده و ستورم واز تخته های خون پوشیده شده اغلب در ظرف چند روز چرک هم میکند .

اما بعقیده هوقمان در مدت دو تا چهار روز و بعقیده تولوموش از ۸ تا ۱۲ روز و بعقیده تاردیو تا پانزده روز هم طول کشیده .

پس از معالجه یافتن زخم اغدب مشگل است که بدانیم ازاله حقیقی است و یا تقریباً غیر ممکن است که تعیین زمان و وقتش را بکنیم وقتی جرح پرده بکارت با اثر یک

طب قانونی

جای زخم سفیدی بهم میچسبد یا وقتی قطعات جداگانه بهم چسبیده متعدد و لرزان اندستوان پارکی را اثبات نمود .

اما اگر جماع پارکهای کم و بسیار محدودی از پرده بکارت نموده باشد که چندان با شکاف و درز طبیعی پرده اختلافی نداشته باشند اثبات عمل غیر ممکن است اتفاق میافتد که چندین بار عمل جماع واقع شده و بواسطه حالت الاستیکی پرده بکارت پاره نگردیده و در بعضی مواقع پرده بفشار آلت رجولیت عقب میروود و تا هنگام زائیمان پاره نمیگردد در مواقع مشکوک که طبیعت نمیتواند نه ازاله بکارت و نه سلامتی را با دلیل ثابت کند باید طبیعت قانونی را پورت را بطریق ذیل تنظیم نماید .

از فلان دختر ازاله بکارت نشده ولی اجزاء آلت او ثابت میدارند که عمل جماع واقع شده .

در اطفال از سن ۲ تا پانزده سالگی پاره شدن پرده بکارت بسبب اشکال دخول ذکر خیلی نادر است . اگر بشدت و سختی عمل وقوع یافته پارکی جناغ و عجاج و شقه های کوچک رخ میدهد . در موقعی که امتحان اجزاء تناسلی نتایج مثبت نمیدهد طبیب قانونی تکیه بعلائم دیگر ازاله بکارت بطریق ذیل مینماید .

اولاً - علائم عطف و جبر از قبیل کوتنگی و خونمردگی و خراش جلد و جای ناخن و غیره . این علائم را عمدتاً در آلات تناسل و قسمت فوقانی را نهار زیر شکم و کمر و میچ دستها و بازوها و گردن و اطراف دهان و بینی که برای جلوگیری از فریاد و جیغ فشرده میشوند و نیز پارکی جناغ و عجاج و تیغه سهیل و شقه های کوچک و معاء مستقیم بعضی اوقات این جراحات کشنده هستند .

ثانیاً - آثار منی روی پوست بدن و لباس (چنانچه در مبحث لکه های منی ذکر شده) .

ثالثاً - امراض انتقالی (در مبحث انتقالی ذکر گردیده) .

ب - مباحث طب قانونی مربوط بجماع و ازاله بکارت

۱ - امتحان شخص مظنون - میتوان تفحص و جستجو نمود
اولاً - بعضی مختصاتی را روی آلات تناسلی شخص مظنون که شاکیه مشاهده نموده .

ثانیاً - امراض تناسلی که شخص مظنون داراست که منتقل نموده و یا بنموده قسمتهائی که شاکیه ارائه میدهد .

ثالثاً - حالت جنون شخص مظنون

وابعاً - توسعه و نمو آلات تناسلی او .

خامساً - مسئله ارتخاء Impuissance

باید تمام مختصاتی که آلات تناسلی نشان میدهد یادداشت کرد و امتحان نمود که آیا عدم تناسب بین آلات مرد و زن است یا خیر و نباید فراموش نمود که اندازه آلت

طب قانونی

رجولیت خوابیده و درحالت نعوظ تفاوت کلی دارند بعلاوه پارکی پرده بکارت کمتر مربوط بکلفتی آلت مرد است تا بسختی دخول آن و مقاومت و مخالفت طرف

باید تمیز داد که نازائی آیا در نتیجه نقصان ترشح میکروب منی است یا از عیب مجرا که مانع رسوب منی در مهبل میگردد و یا عنین که در نتیجه علت نقص نعوظ عمل جماع امکان پذیر نمیشود و سبب عنین یا حالت مخصوص آلت تناسل است یا ناخوشیهای عمومی و یا سن زیاد خفای بیضه نه باعث عنین و نه موجب عقیم شدن میگردد

صغرمادرزادی بیضه ها و تمام آلات تناسلی همراه و یا بدون عیب ترکیبی بسیار فراوان است این حالت است که لورن نام طفلانه و یا خلقت زنانه بمراد نهاده. در این مواقع عنین مطلق وجود ندارد مگر وقتی که صغر خیلی زیاد باشد پس اوقات جماع ممکن است ولی با فاصله خیلی زیاد .

صغریضه را چند چیز سبب میگردد از قبل ورم بیضه در امراض (سوزاک و سفلیس و ورم غده ها و جرحها) و تراکم و فشار طولانی که یک تومری باعث میشود از قبیل استسقای بیضه و کیسه خونی بیضه و یا مسمومیت مزمن یا الکل و افراط در جماع و منی زیاد صغرها در اشخاص رشید موجب عدم امکان نعوظ نمیکردد ولی قوه رجولیت را زیاد کم میکند .

تورهای حجیم کیسه های بیضه و فتق های بیضه تقریباً جماع را مشکل میسازند امراض عمومی که سبب عنین میگرددند عبارتند مخصوصاً از امراض نخاعی و دیابت مسمومیت با الکل و افراط در جماع یک ضعفی در بدن ایجاد و یک عنینی زیاد یا کم کامل حاصل میکند .

نمیتوان از روی دقت تعیین نمود منی را که در آن عدم توانائی در جماع دست میدهد بسیار دیده شده پرمردهای هفتاد ساله حریص در جماع بوده و حتی توانسته اند اولاد آورند موافق تفحصات دوپلی و آدیو در آدم هشتاد ساله میکروب منی یافت شده . نباید فراموش کرد که یک شخص عنینی که قادر بعمل جماع نیست میتواند اشتها و میل مفرط بجماع را نگهداشته و خود را تسلیم باعمال شهوانی کند .

در بعضی اوقات یک حالت عنینی موقتاً بسبب یک کسالت مزاج دست میدهد مثلاً در یک عارضه تب یا یک ناخوشی مضعفی (اسهال شدید یا نرف الدمی از قبیل نفث الدم ابتدای توبرکولوز)

مرض عنین حتی مطلق و آشکار نمیتواند در سملکت فرانسه سبب عدم ازدواج و یا طلاق گردد .

۲ - پارکی پرده بکارت آیا در نتیجه دخول ذکر است؟ بلاسسه شدید از طرف یکطرف میتواند باعث پارکی پرده بکارت شود . این موقع نادر است وقتی هم اتفاق افتاده است نیاز بین بی عصمتی و ازاله بکارت از روی رضایت تقریباً غیر ممکن است و ندرتاً هم استمنائی که بسختی رخ داده باعث پارکی پرده بکارت شده قاعده ماهیانه هیچ نوع دخالت در پارگی یرده ندارد .

طب قانونی

برخلاف سقوط روی اشیاء کوفتگی آوریاتیز از قبیل شبکه آهنی یا یک قطعه چوب و غیره میتواند نتیجه پارگی پرده بکارت گردد اما آنوقت زخم منظره محدود موقع ازاله بکارترا ندارد و مثل مواقع جماع عادی نه آثاری از ضربه در سایر قسمتهای بدن مشاهده میگردد و نه لکه های منی در نقطه دیده میشود و نه آثاری از امراض انتقالی. ورم فرج قلاعی^۲؛ پو خنافی و قرحه و غائقرائی باعث اتلاف و از میان بردن موادآلات تناسلی میشوند از منظره قسمتها و سببهای مؤثره و موعده میتوان منشاء و مبداء را تشخیص داد.

۳ - آیا یک مرد به تنهایی از زنی که مانع است و نمیگذارد میتواند ازاله بکارت کند. این مسئله رابطه کلی بقوت متهم و شاکیه دارد اگر شاکیه سن و منلوج است نمیتواند مقاومت کند و یا مدتی مقاومت نموده و بیحال گشته بعدی که از اثر زرد و خوردن و یا بواسطه خوف و یا غش قوه دفاعی از او دیگر سلب گشته. در مواقع مخالف نیرو و قوای زن بعدی است که جلوگیری از عمل ازاله بکارت خود میکند.

۴ - آیا ممکن است هنگامی که زن خواب است یا او جماع نمود. هنگام خواب طبیعی این عمل صورت نمیگیرد مگر آنکه چندین بار از زن عمل جماع سرزده باشد ولی اگر باکره باشد ممکن نمیشود. هنگام خواب مستی و یا بیهوشی از اثر دوا جماع با زن از باکره و یا غیر آن ممکن است صورت بگیرد بدون آنکه درکی بکند ولی پس از بیداری و هوش آمدن احساس علائم حاصله از اثر ماده مجذوبه را نموده و طبیب میتواند حقیقت آنچه را که برایش نقل کرده اند تفتیش و رسیدگی کند.

نباید این مسئله را فراموش کرد که در بعضی زنها بیهوشی با کلر فرم احساسات شهوتی ایجاد میکند که تا پس از خروج از بیهوشی هم چنان با شدت باقی میماند که آنرا مربوط به جماع میدانند. همچنین حالات غش و بختک و خوابهای عصبانی میتواند اجازه اجرای عمل جماع را بدهند.

طبیب قانونی باید تحقیق کند و بفهمد که آیا شاکیه دچار امراض فوق و هیستری میباشد تا امکان چنان عمل انجام پذیری باشد. اغلب اتفاق میافتد که دانسته و پانداخته زنها مردها را متهم میسازند.

۵ - آیا یک مرد میتواند با زنی که در خواب است جماع زورکی کند بدون بیدار شدن.

اگر زن باکره است امکان پذیر نیست و اگر باکره نباشد ممکن است بسختی با او نزدیکی نمود بدون اراده و فقط بصرف مجاورت ساده.

۶ - آیا یک زنی ممکن است پس از جماع زورکی و یا برخلاف رضایت آبیستن شود؟ بلی حالت آبیستی مربوط برضایت و عدم رضایت زن نیست.

۷ - عمل ادویه شهوت آور کدام است؟ ذراریع دارای خاصیت تحریک میل به جماع است اما همیشه آثار میگذارد که نامحسوس نمیمانند از قبیل ورم معده و عسر البول و بول الدم و بول آبیومینی دار. اثر این دوا مخصوصاً در اشخاصی است که ناقص و فاسدند و یا هیستریک میباشند.