

طب قانونی

۱۲

فصل پنجم سقط جنین

تعریف و قانون - هر زائیمان نارس قبل از موعد را سقط جنین مینامند.
 ماده ۳۱۷ قانون مجازات فرانسه - هر کس بوسیله غذا یا شرب یا دوا یا ضربت و یا بهر وسیله دیگر باعث سقط جنین زن حامله شود اعم از اینکه با رضایت زن و یا بدون رضایت او انجام یافته باشد بجنس با اعمال شاقه مجازات میشود - همین مجازات وارد است در حق زنی که خودش مبادرت بسقط کند و یا رضایت دهد که دیگری در باره اش با وسائل مختلفه باعث سقط شود - اطبا و یا جراحان و یا سایر مأمورین صحی از قبیل دوا سازان که راهنمایی و یا تجویز وسایل اینکار را کرده باشند در صورت وقوع سقط محکوم بجنس با اعمال شاقه میگرددند - باعث سقط جنین شدن یکی از گناهان متواتر و فراوانست ولی اثباتش بسیار مشکل میباشد.

در اصطلاح قابله گی خروج یک جنین مانندی را زائیدن قبل از موعد مینامند (Prématuré) و خروج یک جنین نمانندی را سقط مینامند هر دو حالت ممکن است طبیعی و یا طبی (مصنوعی) صورت گیرد اما در پزشکی قانونی این تفاوت و تمیز وجود ندارد - سقط یا نیت سقط قبل از موعد اعم از آنکه جنین قابل حیات باشد یا نه و مرده باشد یا زنده سقط جنائی نامیده میشود - یک سقط طبیعی و یا یک سقط طبی را پزشک قانونی حتی الامکان باید با سقط جنائی تفاوت گذارد و تشخیص آنرا بدهد.

سقط طبیعی - این حالت فراوان و سببهای زیاد باعث آن میگردد - در بعضی اوقات تعیین سبب آن غیر ممکن است - سبب متداول سقط جنین یکمرض عمومی بدن است در درجه اول **کوفت مزاجی بعد تو بر کولوز و یرقان سفید (Chlorose)** **خنزیر** و مسمومیت با سرب و مسمومیت مزمن با **الکل** و مسمومیت با **سولفور دو کربن** و **جیوه و تبهای بثره**.....

(آبله و مخملک و سرخک) و اورام حاد ریه و سایر امراض مزمنه یا حاد. سببهای موضعی میتوانند باعث سقط جنین گردند از قبیل امراض رحمی و اورام و تومرهای مختلف و جراحات جفت و بیشتر اوقات الصاق باعضاء مجاور و تغییر محل یا تن رحم و انفصال غیر طبیعی و فساد آن و سکنه - ضربات وارده مستقیم یا غیر مستقیم روی رحم نیز باعث سقط میگرددند همینطور است لرزش و تکان حاصله از جست و خیز و رقص و سرفه و قی و نیز استعداد مزاجی مؤثر است چنانچه بعضی از زنها با نهایت آسانی باندک پای غلطی که برسیدارند و یا بز یاد تکان دادن بازو سقط میکنند - بعکس آن

طب قالوی

نیز دیده شده از قبیل آنکه یکزنی هفت ماهه آبستن برای فرار از یک حریق بکمک پتوئی از طبقه سوم بنائی خود را پرت میکند روی توده از سنگ ساعدش میشکند ولی سقط جنین عارضش نمیگردد. تمام این سببها باید مرکوز ذهن طبیب باشد تا سقط طبیعی را با سقط جنائی بتواند تشخیص دهد.

آثار مقدماتی سقط طبیعی عبارتند از یک خستگی زیاد و سنگینی در شکم و دردهائی شبیه بدرد زائیمان و جریان خون از مهبل و علائم مرک

سقط جنین طبی - سقط طبی هنگام تنگی زیاد لکن خاصه (کمتر از ۶ میلیمتر) تجویز میشود و نیز وجود تو مرکوچک نشدنی در لکن خاصه و حوادث مربوط به آبستنی از قبیل قی های پیایی و نزف الدم و اکلامپسی (Eclampsie) (تشنج غیر ارادی عضلات در زندهای حامله) که جان زن حامله را در صورت دوام آبستنی در خطر میاندازند واضح است که طبیب عامل در چنین مواقعی گرفتار جزا نمیشود بهتر آنستکه در چنین مواقعی یکی از همکاران خود را بطلبد یا مستحضر سازد تا برای مقامات رسمی جای سوء ظنی نگذارند.

سقط جنائی - بندرت این عمل پس از شش ماه آبستنی صورت میگیرد اغلب میان ماه دوم و چهارم است که بعمل سقط متشبهت میشوند تا ردیو این رشته اعمال جنائرا بدو نوع قسمت کرده الف - وسائل مقدماتی - ب - اعمال سقط آورنده

الف - وسائل مقدماتی - عموماً اینها باعث سقط نمیشوند و استعمال نمیگردند مگر بعنوان مقدمه برای اعمالی که بعداً در رحم اجرا میکند همین است جواب طبیب قانونی در قدرت سقط آنها - آن وسائل عبارتند بدو از زالو و فصد و همه نوع حمام و شمعهای خردل و ذراریخ و تقلائی زیاد و جستن از بلندی و راه رفتنهای زورکی - بعد نوبت شربت آلات محرك میرسد از قبیل برنجاسف (Armoise) و افسنتین (Absinthe) و زعفران (Safran) و طرخون (Tanaisie) و گند نای کوهی (Marrhute) (Blanc) و دارچین (Cannelle) و براکس (Borax) و غیره.

ساده که بر رحم عمل کند و به تنهائی باعث سقط شود بدون آنکه اختلال و انقلاب بسیار سختی در مجموعه بدن تولید نکند شناخته نمیشود ادویه سقط آورنده که زیاد استعمال میشوند عبارتند:

۱ - سگاله (ارگودوسکل (Ergat de seigle) بر حسب راپورت ۱۸۵۰ آکادمی طب. سگاله به تنهائی نمیتواند موجب انقباض رحمی گردد مگر در نیمه اول دوره حاملگی که هنگام عادی سقط جنائی است - عده دیگر از علمای طب نوشته اند که سگاله به تنهائی میتواند موجب سقط جنین گردد.

این نوع اثر از سگاله غیر ثابت است و دیده شده که علاوه بر سقط نکردن باعث مسمومیت نیز گردیده.

سگاله متواتراً برای تسریع خروج جنین مرده از سببهای دیگر استعمال شده - قدر شربت زیاد سگاله باعث قی و اسهال قولنج دار و رعاف و سردرد و دوارسر و هذیان و بطوء نبض (۲۴ قرعه در هر دقیقه) و اتساع حلقه میشود.

طب قانونی

در تشریح نعش احتقان معده و روده و دماغ و نخاع دیده میشود ولی متمایز ترین علامات وجود قطعات آن ماده سمی است که بسهولت بوسیله امتحان ذره بین شناخته میشود .

۴ - **سداب یا حرمل (Rue)** - حرمل یک بته ایست از نوع سدایات Rutacées (Ruta-gravcolus) که بخودی خود در جنوب فرانسه میروید و تمام قسمتهای این گیاه مخصوصاً رگهایش محتوی روغن فراریست بد بو و دارای خاصیت سمی تازه و سبز زهر دارتر از خشکیش میباشد - سداب عمل مخصوصی در روی رحم دارد بدرجه که بعضی از اطبا آنرا بر سگاله هنگام معالجه نزف الدم ترجیح میدهند - اما باعث سقط جنین نمیشود مگر اختلال شدیدی بسلامتی وارد آورده باشد از قبیل قی و قولنج خشک و ادرار بلا اراده و زیادی ترشح آب دهان و ورم زبان و کندی وضعف نبض سردی و لرزش دست و پا و حالت مستی مخلوط باتحریک و سستی زیاد در تشریح نعش یک احتقان شدیدی در معده و روده اثنی عشر یافت میشود .

مخصوصاً شیره این گیاه است که بعنوان سقط آورنده استعمال میکنند - استعمال خارجی آن بلا اثر است فقط باعث قرمزی خیلی زیاد میشود .

۳ - **ابهل (Sabine)** - ابهل یک بته ایست از طایفه کاج با برگی همیشه سبز و بد بو - ماده عامله آن یک روغن فراریست گرد ساین که روی جلد نهاده شود یک تحریکی در جلد میکند تا آنکه بطاول میرسد - این دوا یک سقط آورنده ایست بسیار نامطبوع با قدر شربت زیاد (یک گرم ونیم گرد آن و یا ده قطره از روغن خالص آن) ابهل باعث قی و قولنج و نزف الدم روده و رعاف و سرعت زیاد ضربان نبض و گاهی هم ایجاد علائم کزاز میکند و حتی در ۶ تا ۸ روز بدون دفع جنین بخارج کننده است . در تشریح نعش یکورمی در جهاز هاضمه مشاهده میگردد و مخصوصاً در معده مستقیم وجود ذرات برك و یا روغن این گیاه در جهاز هاضمه یا در استفر اغها سبب مسمومیت را برای ما روشن میسازند .

۴ - **درخت ۶۶** - درخت زرنیخ سرخ (Genevrier) و (Thuya) این گیاه ها تقریباً عملشان شبیه به ابهل است همیشه سقط آورنده نیستند - اتفاق افتاده که زنی بیست روز متوالی صبحها یکصد قطره از روغن عرعر خورده معدها در رأس و عده زائیده .

۵ - **سرخدار** - شهرت اثر سقط آورنده این گیاه اساس ندارد - بر گهای آن زیاد سمی هستند و ایجاد ورم معده و روده همراه باقی و اسهال میکند - وقتی جذب آن بدن شروع میشود ناگهان مرگ رخ میدهد - اغلب زن قبل از ایجاد سقط جنین میمیرد در موقعیکه زن مسموم زنده بماند - بثورات دمل مانندی در جلد بدنش همراه با ریزش تمام مو و کرك بدن ایجاد میکند .

۶ - **ذرایح (Cantharide)** مقدار غیر رسمی آن با استعمال مکرر ایجاد سقط نمیکند ولی در بعضی مواقع که مسمومیت آن کشنده بوده باعث سقط جنین نیز گردیده .

۷ - **مسهلهای قوی - صبر زرد (Alaès)** و رب ریوند (Gamme-gutte) و هندوانه

ابوجهل (Coloquinte) و جلب (ریشه گیاهی است که در امریکا یافت میشود) فقط در اوایل آبستنی سقط آورنده هستند آنها غیر مسلم - اغلب پس از جستجو در خانه زن بچه انداخته حب موریزون (Morison) مرکب از صبر زرد و رب ریوند و حنظل و عصاره خرنوب یا شوکت الصباغین (Ext, de neryrun) و طرطیر دیده شده .

ب - وسائل مکانیکی - ضربتها و برخورد های روی شکم ولو بسیار شدید باشند قهراً باعث سقط نمیشوند - مالش با فشار زیاد در زیر شکم بعقیده هوفمان نتیجه مثبت میدهد - فشار دائمی شکم بوسیله کمربند همان نتیجه را میدهد .
اعمال سقط آورنده بسیار عادی که تقریباً بطور مسلم نتیجه مثبت میدهند از این قرارند .

اول اتساع عنق رحم بوسیله یک قطعه ابر یا یکساقه لاینتر (Laminaire) (نوعی از حاسب) گیاهی است که در رطوبت متسع و کلفت میگردد - هر یک از اینها که داخل در گلوگاه رحم شده چون بتدریج در تحت اثر مایعات مترشح متسع میگردد ایجاد انقباض رحم نموده خروج جنین را عموماً در هشتمین روز مسلم میگردانند و هیچ نوع آثار سختی و تشدد در بدن مشاهده نمیگردد و جزئی ورمی در عنق رحم که آنها بزودی معالجه میشود .

دوم - جدائی مشیمه از نطفه - عمل سقط غالباً با کمک یک انژکسیون آبگرم در داخل رحم مجرا میشود فائده این عمل آنستکه محتاج بهیچ آلت و ابزار خطر آورنده نیست - برای انجام این عمل یکسر لوله جراحی را داخل در گلوگاه رحم نموده و سر دیگرش را بایک آبدزدک و بایک ایریگاتور و بایک آبدزدک مهبل متصل میسازند . گاهی زنهایی که کارشان سقط جنین است بیکمایع محرك یا کمی سوزاننده محتاج نیستند - استعمال آب خالص برای مقصودشان کافی است در صورتیکه آنها باقوت داخل رحم کنند - تخم را از تخمدان کم کم جدا کرده و در یکمدتی از هشت تا هجده ساعت باعث سقط میگردد در لحظه که تزریق میشود درد شدید است - اغلب کننده شدن جفت قبل از خروج جنین یک یا چند بار نرف الدم را که کشنده است سبب میگردد .

سوم - دخول یکسبیل مردانه در حفره رحم - میل مردانه را در رحم مینهند تا آنکه عمل انقباض شروع شود این عمل نیز مثل تزریق آب باعث کردن جفت گردیده و نرف الدمها متواتر و سخت تر تولید میکند .

چهارم - سوراخ کردن غلاف نطفه - این عمل که استعمالش از آنچه ذکر شده بیشتر وقوع مییابد عبارتست از باز کردن جیب مشیمه جنین بتوسط یک اسباب تیزی (میله بافت جوراب و پیراهن یا میله آهن پرده نگه دار و یا پرغاز و یا قیچی و غیره) تقریباً غیر ممکن است که انگشت بتنهائی بتواند غلافها را یاسوراخ کرده و یا از نطفه جدا کند اسبابهای مذکور گاهی بتوسط خود زن حامله بکار برده شده و برای داخل کردن آن اسبابها در گلوگاه رحم زن دراز کشیده - یک انگشت را در مهبل داخل نموده تا سوراخ معلوم گردد بعد آن اسباب را در امتداد انگشت داخل کرده - اغلب آن میله را کسی دیگر هدایت میکند .

طب قانونی

اما در تمام مواقع نادر است که اسباب و آلات طوری با مهارت داخل شوند که اثری در معبر خود نگذارند - عموماً در عنق رحم یک یا چندین نیش خوردگی هنگام امتحان پزشک قانونی مشاهده گردیده که دلیلند بر اینکه بوسائل مختلفه خواسته‌اند عمل سقط را بایک نوع اسبابی باعث گردند - دخول جسم خارجی در حفره رحم ایجاد درد بسیار شدید می‌کند (حسی که زن هنگام دخول شیئی در گلوگاه رحم می‌کند و خیلی مختلف است) وقتی زن آبستن نیست و که سوراخ تنگ است هنگام عبور میل درد فراوان حس میشود - وقتی که زن آبستن است و یک مامائی مجبور بعمل سقط و یا زایاندن پیش از موعد است اغلب زن ابراز درد میکند وقتی عمل سقط بلسست جنایتکاری صورت می‌گیرد مریض حس یک کاوش و نیشی میکند که در مواقع عدیده بدان اشاره رفته .

بلافاصله پس از سوراخ شدن غلاف یک مقداری مشیمه خالص یا مخلوط شدن بخون خارج میشود .

در سقط طبی با این طرز انقباض و انبساط در ۱۲ تا ۲۴ ساعت شروع گردیده و خروج جنین در ۲ تا ۸ روز صورت می‌گیرد اغلب پس از عمل سقط جنین ورم رحم و نوزف‌الدم رحم و سفاق پیدا میشوند که در بعضی مواقع کشنده‌اند - در هنگام عمل سقط جنین ممکن است مرگ ناگهانی رخ دهد و لوبی درد باشد و هیچ نوع زخمی هم یافت نشود که مبین این عمل گردد و در این موقع مرگ بسبب عارضه عصبانی حاصل میگردد .

پنجم - مسائل پزشکی قانونی مربوط بسقط جنین (۱) آیا عمل سقط وقوع یافته - اگر در زمانی سقط پیشکی یعنی بعد از چهارماه حاملگی صورت گرفته امتحان فوری که شود از منور رحم و عمق آن و جریان لوشی (ترشح نفاس) رطوبت نفاس و وجود کمی شیر در پستانها که علائم یک زائیمان جدید میباشد میتوان آنرا خوب تشخیص داد . اما اگر امتحان سه هفته تا یکماه بعد از سقط شده باشد غیر ممکن است بتوان آنرا شناخت مخصوصاً اگر زن یک چند بار قبل از این در سروعده زائیده باشد - برعکس در اول زائیمان میتوان آثار ثابتی را مشاهده کرد بخصوص اگر زائیمان بعد از شش ماه صورت گرفته باشد .

اگر عمل سقط زده واقع شده باشد بیش از ماه دوم و سوم ثبوت آن مشکل است حتی اگر عمل در تحت نظر طبی وقوع یافته باشد باید با خیلی دقت تمام علقه‌ها را امتحان کرد تا تمام نطفه و یا قسمت‌هایی از غلاف آنرا یافت یا دوماه و نیم نطفه در رحم بشکل یک کیسه گرد یا بیضی و نرم است که سطح خارجی آن دارای کُرک و محتوی نطفه میباشد - در آخر ماه اول قطر تخم از ۲ تا ۳۰ میلیمتر است نطفه بیش از ۶ تا ۸ میلیمتر ندارد در آخر ماه دوم پستی و بلندی‌ها مشیمه شروع به نمومیکند در نقطه متقارن جفت نطفه اندازه‌اش از ۲۵ تا ۳۰ میلیمتر است و بطور وضوح چشمه‌ایش را نشان میدهد و نیز یک شکاف دهان و مقدمات دست و پا

در مرده تشریح نعش تغییرات عارضه رحم را از حیث اندازه میشناساند و امتحان سطح درونیش نیز آبستنی جدید شرا اثبات میدارد .

(۲) درجه هنگام آبستنی سقط وقوع یافته است - رحم مادر نشان

نمیدهد مگر علائم غیرثابتی آنهم در صورتیکه بلافاصله پس از عمل سقط امتحان بعمل آید از طرف تخم (نطفه) میتوان اطلاعات محققى جمع آوری نمود .

ماه اول - تخم ۲۵ تا ۳۰ میلیمتر قطر دارد و جنین ۶ تا ۸ میلیمتر - روده از بیرون شکم بشکل دسته زنبیلی دیده میشود .

که یک شکافی از درازا نشان میدهد و سر و ستون فقرات یکپارچه اند - مراکز اعصاب جهاز دوران دم و کبد یک قطعه حجیمی نشان میدهد

ماه دوم - تخم (نطفه) تقریباً بحجم یک تخم مرغ است - جنین از ۲۵ تا ۳۰ میلیمتر و بوزن ۳ تا ۴ گرم است - چشمها دیدنی اند .

شکاف دهان بزرگ - بینی یک برجستگی کوچک است - منخرین بازند دست و پا ها بشکل برجستگیهای کوچک و تفکیکشان از یکدیگر نشان داده میشوند - و نیز انگشتان بصورت شیارهای کوچک سطحی دیده میشوند - شکم مسدود و بتدناف ساخته شده فک اسفل و ثر قوه نقاطی از استخوان بندیرا نشان میدهد .

ماه سوم - حجم تخم (نطفه) تقریباً باندازه تخم غاز است - جنین طولش ۷ تا ۹ سانتیمتر و وزنش ۳۹ تا ۴۵ گرم است .

پلکهای چشم و پره های گوش بمثل لبها نمو میکند - انگشتان پا و سایر انگشتان تمیز داده میشوند - آلات تناسلی بوسیله آلت رجولیت و یا چوچوله نشان داده میشوند - عجال (Perinée) نمو میکند و سوراخ نشمیرا از خود جدا میسازد - استخوان بندى تقریباً در تمام استخوانها شروع گردیده و جفت هم شروع میکند به تشکیل یافتن و وزنش تقریباً به ۴۰ گرم میرسند .

ماه چهارم - تخم (نطفه) طولش از ۱۶ تا ۲۰ سانتیمتر و وزنش ۲۰۰ تا ۲۵۰ گرم است - جلد مستور از کرب نرم و از نسج چربی مضاعف میگردد ناخنها تشکیل یافته و نوع جنین تمیز داده میشود - ما میره در معاء غلاظ یافته میگردد - وزن جفت ۸۰ گرم و طول بند ناف ۲۵ سانتیمتر است .

ماه پنجم - اندازه تخم (نطفه) از ۲۱ تا ۲۷ سانتیمتر است و وزنش ۴۰۰ تا ۵۰۰ گرم باشد - آندوره چربی آشکار میگردد کیسه صفرا از مخاط زرد رنگ پروروزن جفت ۱۸۰ گرم و طول بند ناف ۳۵ سانتیمتر است .

ماه ششم - طول جنین از ۲۸ تا ۳۲ سانتیمتر و وزنش از ۸۰۰ تا ۱۰۰۰ گرم است قص شروع میکند باستخوان شدن ناخنها جنس شاخ میگرددند - ما میره دررود دقاق آشکار میگردد - وزن جفت تقریباً ۲۷۵ گرم است و طول بند ناف ۴۰ سانتیمتر .

ماه هفتم - طول جنین از ۳۳ تا ۳۶ سانتیمتر است و وزن آن از ۱۵۰۰ تا ۲۰۰۰ گرم - پلکهای چشم نیم باز میشوند - تخمها در حلقه مغابن - وزن جفت ۴۵۰ گرم و بند آن بطول ۴۵ سانتیمتر است .

طب قالولی

ماه هشتم - طول جنین از ۴۰ تا ۴۵ سانتیمتر است و وزنش از ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ گرم است - آخرین فقرات عجز و استخوان کعب قسمتهای استخوان بندیشان معلوم می گردد ناخنها درنوک انگشتان آشکار میگردند - تحلب و پیچیدگیهای دماغ آشکار میشوند وزن جفت ۴۵۰ گرم و طول بند جفت ۴۷ سانتیمتر است .

ماه نهم - طول جنین از ۴۸ تا ۵۴ سانتیمتر است و وزنش از ۳۰۰۰ تا ۳۵۰۰ گرم است .

نقاط استخوان بندی شوک تحتانی استخوان ران و شوک فوقانی استخوان قصبه کبری وجود یافته ناخنها بخوبی درآمده اند موها تقریباً از ۲ تا ۳ سانتیمتراند - بیضهها در کیسه اند - آندوره چربی فراوانند - وزن جفت از ۵۰۰ تا ۷۵۰ گرم و طول بند ۵۰ سانتیمتر است .

(۳) - سقط طبیعی و یا برانگیخته - برانگیخته شدن سقط از جراحات حاصله

روی رحم زن و نتیجه حمل شناخته میگردد از این رو دو امتحان لزوم میابد

الف - امتحان مادر - باید بدو حالت عمومی زنا امتحان نمود و دید که سابقاً حامله شده و یا سقط جنین کرده و اوضاع و احوال زندگانش طور است که طبیعی ممکن است سقط کند - چون متواترترین وسیله سقط جنائی سوراخ کردن غلاف تخم بایک اسباب تیزی است در امتحان زن یکجای نیشی در عنق رحم و در لب خلفی که در دخول نیخ اول آن مجروح میشود مشاهده میگردد و بسبب امتداد موربش از پائین بیلا واز جلو بعقب پس از سرازیری مهبل جای نیش خون آلوده و پوشیده از لخته خون است و ممکن است بعدها بچرك بنشیند و جای زخمی بشکل مختلف باقی گذارد - همچنین جای نیش در داخل عنق رحم و آخر رحم دیده شده میتوان جراحات دیگری بسیار عمیق و پارگی و دریدگی رحم و پارگی مهبل مشاهده نموده مخصوصاً وقتیکه اعضاء تناسلی در معرض قصد جنائی واقع شده و دچار جراحات شدید گردیده باشد از قبیل دخول تمام دست در آلت تناسلی (تاردیو) اما اینموقع بسیار زیاد است .

نباید اشتباه کرد جراحات حاصله را با خونمرد گیها و اشکال و ورقه های غانقرا یائی که یک زائیمان طولانی و مشکل تولید میکند و وجود آن علائم در خرج حاصل نمیشوند مگر رحم عمل طبیعی خود را مجزا داشته و جنین در رشد طبیعی باشد - اما در خصوص پارگی خود بخود رحم که در هزار مرتبه یکبار دیده میشود حد و اندازه دارد غیر از زخمهای محدودی که سقط های جنائی تولید میکند و لبه های درخشان دنداندار و کج و کوله است تزریق آب دخول تکمیلی در رحم آثار کوفتگی در عنق رحم از نوک آبدزدک یا میل میکند میگذراند که نا پایدار و کم دوام آند - در حالیکه در جنین جراحات و کوفتگی های آن دیده نمیشوند .

سقط بسبب خوردن سگاله و سداب (Ergât de seigle et Rue) و غیره رخ نمیدهد مگر بعد از اختلال شدید عمل عمومی بدن که حکایتش را خود زن و یا نظار و شهود

آن حالات بیان خواهند کرد و در تشریح نعش یکورم شدیدی در مخاط هاضمه جا میگذارند و گاهی قطعاتی از ماده خورده شده در لوله هاضمه یافت میشوند .

ب - امتحان محصول زاده آبستنی . وقتیکه سقط جنین بواسطه سوراخ کردن تخمدان بعمل آمده باشد بتواتر در روی جنین جای نیش و یا کوفتگی همراه باشد خون که دلالت دارد بر اینکه جراحات وارده در هنگام حیات جنین دیده شده وقتیکه سقط در هفته های اول اتفاق افتد مقبول همه است تخم کلیتاً دفع میشود زیرا سقط مجزاً میشود بدون پارگی پرده و لیفی در انجمن پزشکی قانونی مراتب ذیل قبولیت عمومی پیدا کرده اولاً - درشش هفته اول تقریباً همیشه بطور کلی ممکن است سقط عملی شود چون حجم و بزرگی تخم در این زمان خیلی کوچک است .

ثانیاً - از هفته ششم تا دهم سقط ممکن است کلی باشد - اما اغلب در دو هنگام صورت میگیرد که مربوط بمقاومت تخم و قوت انقباض و انبساط رحم و مقاومت عنق رحم و اتصالات و الصاقات تخم و یا فسادش

ثالثاً - عدم وجود جنین اثبات نمیکند مداخله جنائیرا زیرا اگر تخم مرده مدتی در حفره رحمی مانده باشد جنین دچار فساد میشود .

رابعاً - سه تا سه ماه و نیم که از آبستنی گذشته باشد پارگی حتمی است - سقط در دو هنگام صورت میگیرد - بدو خروج جنین بعد خروج جفت - این شق دوم ممکن است زیاد یا کم طول بکشد .

خامساً - پارگی غلافها را نباید به تنهایی علامت سقط برانگیخته ملاحظه نمود و نباید آنرا علامت حتمی سقط جنائی دانست حتی اگر در ماههای اول هم ملاحظه شود

ح - موافقیکه عمل سقط رخ میدهد . اتفاق میافتد که نتیجه امتحان از جنین و مادر منفی است و از پزشک قانونی پرسش مجموعه اطلاعات پزشکی میشود - بعلاوه پزشک قانونی در تفتیش منزل مظنونین کمک میکند و باید امتحان کند ادویه و گیاههای ابهل و افسنطین و سگاله و غیره و اسبابهای بچنگ آمده از قبیل لوله جراحی و میل و ساقه های خشک محکم و غیره را - اگر آثاری از خون دیده شود باید آنرا امتحان نمود و ممکن است اتفاق افتد که بتوانند در حکم مؤثری که قاضی میدهد یک مجموعه از قرائن و ادله جمع کنند

فصل ششم - بچه کشی (Infanticide) (214-222)

تعیین هویت طفل . در این مبحث گفتگو میشود از اینکه آیا بچه در سر وعده بدنیا آمده و ماندنی خواهد بود یا خیر؟

الف - علائم بحد کمال رسیدن بچه . اولاً - اوزان مختلفه طفل رسیده و زن بچه رسیده از سه تا ۳ کیلوونیم است استثنائاً به پنج تا شش کیلوهم میرسد وقتیکه بچه هنگام زندگی خود در داخل رحم اختلال تعذیه پیدا کند