Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Oględziny zwłok na miejscu ich ujawnienia. Sekcja zwłok.

Dr n. med. Anna Smędra
specjalista medycyny sŃdowej
Adiunkt Katedry i Zakładu Medycyny Sądowej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

y obowiązujące w prosektorium

- Zachowanie ciszy
- Nie dotykanie niczego bez rękawiczek
- Po zakończeniu pracy mycie rąk mydłem w płynie, a następnie dezynfekcja specjalnym płynem z dozownika

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

ględziny – podstawy prawne

- Art. 209. § 1. Jeżeli zachodzi podejrzenie przestępnego spowodowania śmierci, przeprowadza się oględziny i otwarcie zwłok.
- § 2. Oględzin zwłok dokonuje prokurator, a w postępowaniu sądowym sąd, z udziałem biegłego lekarza, w miarę możności z zakresu medycyny sądowej. W wypadkach nie cierpiących zwłoki oględzin dokonuje Policja z obowiązkiem niezwłocznego powiadomienia prokuratora.
- § 3. Oględzin zwłok dokonuje się na miejscu ich znalezienia. Do czasu przybycia biegłego oraz prokuratora lub sądu przemieszczać lub poruszać zwłoki można tylko w razie konieczności.
- § 4. Otwarcia zwłok dokonuje biegły w obecności prokuratora albo sądu. W postępowaniu przed sądem przepisy art. 396 § 1 i 4 stosuje się odpowiednio.
- § 5. Do obecności przy oględzinach i otwarciu zwłok można, w razie potrzeby, oprócz biegłego, wezwać lekarza, który ostatnio udzielił pomocy zmarłemu. Z oględzin i otwarcia zwłok biegły sporządza opinię z zachowaniem wymagań art. 200 § 2.
- Art. 210. W celu dokonania oględzin lub otwarcia zwłok prokurator albo sąd może zarządzić wyjęcie zwłok z grobu.

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

sądowo-lekarska - dział medycyny sądowej się zagadnieniami związanymi ze śmiercią człowieka

- Śmierć naturalna – może być wynikiem fizjologicznego starzenia się ustroju i przypomina wówczas zaśnięcie; częściej jednak jest ona następstwem procesu chorobowego:
  - powolnego poprzedzonego długotrwałą agonią (śmierć powolna)
  - nagłego, niespodziewanego (śmierć nagła)

- Do śmierci gwałtownej dochodzi wskutek działania urazu: mechanicznego, termicznego, elektrycznego, chemicznego. Okoliczności towarzyszące śmierci gwałtownej mogą wskazywać na zabójstwo, samobójstwo lub wypadek. Może być powolna lub nagła.

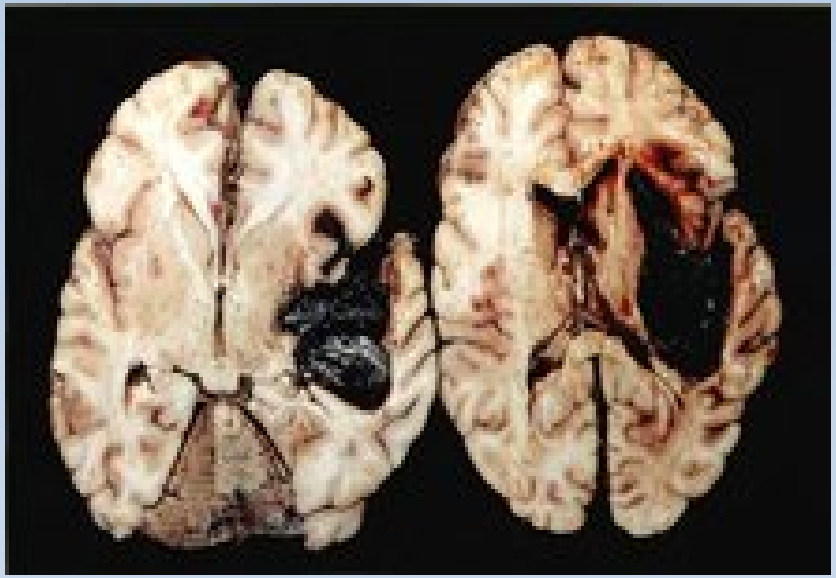
PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

owna nagła:
powieszenie, postrzał serca, ostre zatrucie

Fot: Medycyna sądowa DiMaio i Atlas of the Autopsy

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

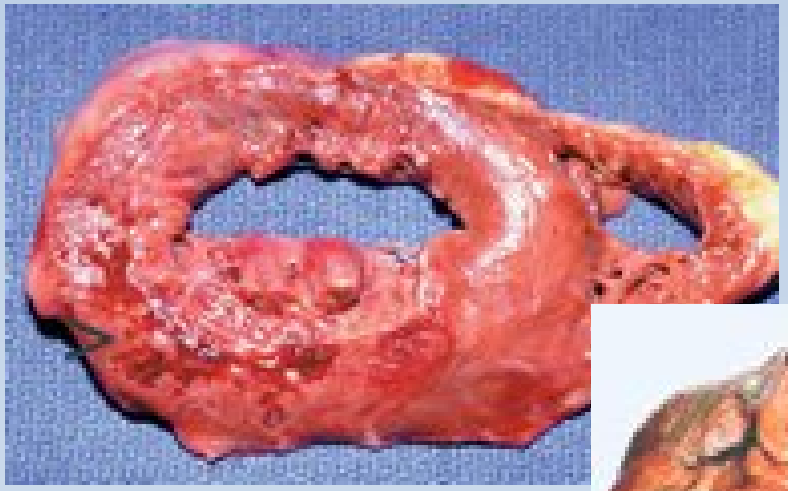
a powolna:
ak podoponowy, późne następstwo zatrucia

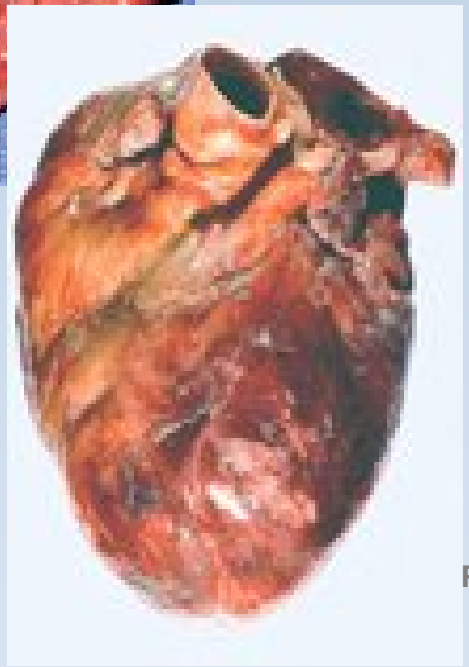


Fot: Medycyna sądowa DiMaio i Atlas of the Autopsy

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

[illegible] nagła:
[illegible]rcowego
Śmierć naturalna powolna:
choroby nowotworowe i zapalne





Fot: Medycyna sądowa DiMaio i Atlas of the Autopsy

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Oględziny zwłok:

- Stwierdzenie zgonu

- Określenie czasu zgonu
- Ustalenie prawdopodobnej (przypuszczalnej) przyczyny zgonu
- Pomoc przy ustaleniu tożsamości zwłok
- Pomoc przy poszukiwaniu, pobieraniu i zabezpieczaniu śladów

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Definicja śmierci

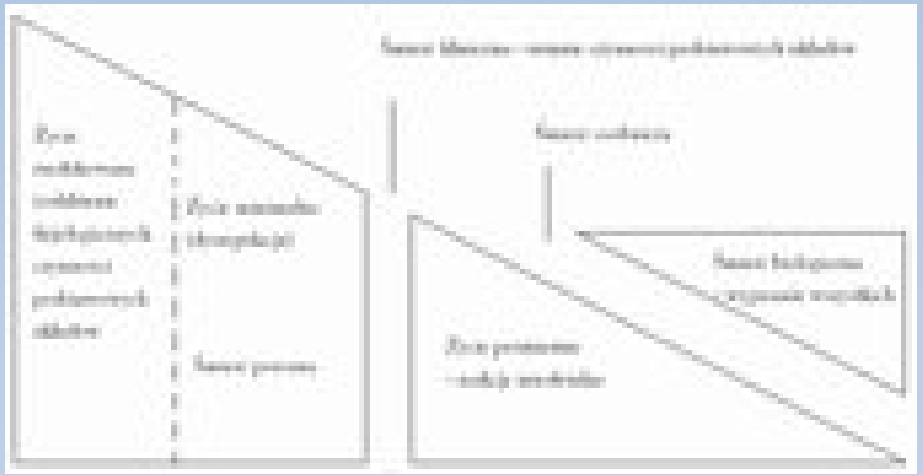
klasyczna – nieodwracalne ustanie krążenia krwi oznacza śmierć człowieka jako całości. Niekoniecznie oznacza ono natychmiastową śmierć wszystkich komórek ciała.

nowa – nieodwracalne ustanie funkcji mózgu oznacza śmierć człowieka jako całości. Niekoniecznie oznacza to natychmiastową śmierć innych układów.

nowa zmodyfikowana – nieodwracalne ustanie funkcji pnia mózgu oznacza śmierć mózgu jako całości. Niekoniecznie oznacza to natychmiastową śmierć wszystkich komórek mózgu.

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

e zgonu



- Cechy śmierci klinicznej (zatrzymanie krążenia i oddychania, bladość powłok, oziębienie ciała, bierne ułożenie ciała itp.) nie upoważniają do stwierdzenia zgonu
- Stwierdzenie zgonu w sposób pewny – obecność wczesnych pewnych znamion śmierci:

  a. plamy opadowe

  b. stężenie pośmiertne

Odwracalne
- Śmierć kliniczna – przejściowe i odwracalne zatrzymanie ważnych dla życia czynności
- Życie minimalne – bardzo znaczne spowolnienie ważnych dla życiach czynności

Nieodwracalne
- Śmierć biologiczna

  Kora mózgu – 4 minuty
  Pień mózgu – 10 minut
  Serce – 15 minut / 30 minut
  Wątroba – 30-35 minut
  Płuca – 60 minut
  Nerki – 90-120 minut

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

e od lat 50-60tych, nie są przystosowane do aktualnej rzeczywistości

Karta zgonu

Który z lekarzy ma obowiązek wystawienia karty zgonu?

Lekarz, który w czasie ostatnich 30 dni przed zgonem udzielał świadczeń.

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Karta zgonu

Natomiast, w sytuacji, w której lekarz wymieniony powyżej nie może wystawić karty zgonu:

1) z powodu choroby lub z innych uzasadnionych przyczyn nie może dokonać oględzin zwłok w ciągu 12 godzin, od chwili wezwania (taką uzasadnioną przyczyną może być np. stan po spożyciu alkoholu, przebywanie pod wpływem silnych lub silnie działających leków, wyjazd na urlop itp.),
2) ponieważ zamieszkuje w odległości większej niż 4 km od miejsca, w którym znajduje się cało zmarłej osoby,
3) gdyż żaden lekarz nie udzielał zmarłemu świadczeń zdrowotnych w ciągu 30 dni przed nastąpieniem zgonu.

obowiązanym do jej wystawienia, po dokonaniu oględzin zwłok jest:

1) lekarz, starszy felczer lub felczer zatrudniony w przychodni, bądź ośrodku zdrowia lub jego placówce terenowej i sprawujący opiekę zdrowotną nad rejonem, w którym znajduje się ciało zmarłej osoby – warto dodać, że obecnie brak jest rejonizacji przychodni, w związku z czym trudno jest określić, z której przychodni lekarz powinien wystawić kartę zgonu, zwłaszcza, gdy w danym „rejonie" znajduje się więcej aniżeli jedna przychodnia;
2) położna w stosunku do noworodków do 7 dni życia, gdy nie ma lekarza w zasięgu 4 km;
3) pielęgniarka po odpowiednim przeszkoleniu i otrzymaniu zaświadczenia w przypadkach, gdy ze względu na trudności komunikacyjne (brak lekarza) karta nie mogłaby być wystawiona w ciągu 12 godzin;
4) lekarz, który stwierdził śmierć, będąc wezwany do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.

WyjŃtkiem od wyŮej wymienionych reguğ jest sytuacja, gdy lekarz posiada uzasadnione podejrzenie, Ůe przyczynŃ zgonu byğo przestňpstwo i gdy zwğoki zostanŃ skierowane na sekcjň. W takim wypadku kartň zgonu wystawia lekarz, który na zlecenie sŃdu lub prokuratora dokonağ sekcji zwğok.

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Karta zgonu

Czynności przed wystawieniem karty zgonu:

- Stwierdzenie zgonu na podstawie oględzin i wykluczenia udziału innych osób
- Ustalenie tożsamości
- Zapoznanie się z ewentualną dokumentacją lekarską, zebranie wywiadu dotyczącego okoliczności zgonu (rodzina, otoczenie)

Jeśli zachodzi jakieś podejrzenie – tylko KARTA INFORMACYJNA i powiadomienie odpowiednich organów o podejrzeniu przestępstwa.

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Przyczyny zgonu

1. Przyczyna wyjściowa (pierwotna) – choroba będąca początkiem procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu bądź uraz albo zatrucie
2. Przyczyna wtórna – choroba, która rozwinęła się jako skutek choroby, urazu lub zatrucia będących przyczyną wyjściową (pierwotną)
3. Przyczyna bezpośrednia (ostateczna) – choroba, która stała się ostateczną przyczyną zgonu, w następstwie chorób, urazu lub zatrucia będących przyczynami zgonu wyjściową lub wtórną

W przypadku, gdy przyczyna wyjściowa jest jednocześnie przyczyną wtórną i ostateczną (złamanie podstawy czaszki, zapalenie płuc) w miejscach przyczyny wtórnej i bezpośredniej wstawiamy poziome kreski.

Gdy nie można ustalić przyczyny zgonu – wpisujemy „przyczyna zgonu nieustalona”

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

ny zewnętrzne zwłok na miejscu ich znalezienia

- Opis ułożenia zwłok
- Oględziny odzieży - opis odzieży i jej ewentualnych zabrudzeń i uszkodzeń
- Opis zanieczyszczeń ciała
- Ocena znamion śmierci
- Ocena reakcji interletalnych
- Opis obrażeń (otarcia naskórka, wybroczyny śródskórne, sińce, rany, złamania itp., ewentualne obrażenia obronne kończyn; obrażenia powinno się rozpatrywać we wzajemnym związku ze sobą jak tez w związku z pozycją ciała i uszkodzeniami odzieży, a nie oddzielnie)

  Gdy NN – dokładny opis wyglądu zewnętrznego (kolor włosów i tęczówek, obecność ewentualnego zarostu, blizn i tatuaży, anomalie anatomiczne itp.)

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Ułożenie zwłok

- Pozycja ogólna ciała
- Położenie głowy i kończyn w stosunku do tułowia, jak i w stosunku do przedmiotów otaczających

Dokumentacja fotograficzna

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Oględziny odzieży

Opis odzieży znajdującej się na zwłokach i obok zwłok

Zwłok nie rozbieramy, ograniczając się do rozpięcia i odchylenia odzieży, np. dla obejrzenia plam opadowych, sprawdzenia stężenia pośmiertnego, ocenienia temperatury

- Odzież jest zabezpieczana jeśli to konieczne w prosektorium (wysuszyć, zapakować w papierowe worki)
- Zanieczyszczenia odzieży, które mają znaczenie dla sprawy, a mogą odpaść lub przemieścić się w czasie transportu (włosy, lakier, opiłki metali) należy zabezpieczyć na miejscu zdarzenia

Szczegółowy opis:

- zabrudzenia, plamy, ślady zanieczyszczeń (umiejscowienie, kształt, wymiar i barwa)
- uszkodzenia, rozdarcia (kształt, wymiary)
- stan zużycia odzieży przez noszenie
- krój
- kolor
- rodzaj tkaniny
- monogramy i metki firmowe
- stan zapięcia guzików i suwaków

Dokumentacja fotograficzna

Szczególnie ważne: rany postrzałowe i kłute, wypadki komunikacyjne, zwłoki o nieustalonej tożsamości

Przedmioty znalezione w odzieży lub przy zwłokach: dokumenty, biżuteria itp.

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Zanieczyszczenia ciała

- Rodzaj, barwa, rozmieszczenie na powłokach ciała zanieczyszczeń pochodzenia zewnętrznego (proch, smary, ziemia itp.) lub zanieczyszczeń płynami ustrojowymi, wydzielinami i wydalinami (krew, ślina, nasienie, kał itp.)
- Ręce denata (ślady krwi pod paznokciami, ślady sadzy lub prochu, włosy wyrwane w czasie obrony)

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

pieczanie śladów – technik krym.

- Najważniejsze to nie dopuścić do kontaminacji śladu (ograniczenie dostępu osób trzecich, używanie odzieży ochronnej)

- Nie powinno się palić

- Nie powinno się spożywać pokarmów i płynów

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

pieczanie śladów – technik krym.

- Ślady i sposób ich zebrania

  - powierzchnie wchłaniające – wycięcie fragmentu, w całości

  - powierzchnie niewchłaniające – pobranie na jałową wymazówkę zwilżoną kroplą wody, pobranie fragmentu przedmiotu wraz z zaplamieniem, w całości

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Ślady krwawe

- Testy wstępne:
  - Kastle-Mayer, benzydynowy, TMB, o-toluidynowy – zmiana barwy (katalityczne zdolności hemu)
  - luminol – jasnoniebieskie świecenie
- Testy potwierdzające:
  - spektrofotometryczne
  - Immunochromatograficzne – Hem Check

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Nasienie

- Testy wstępne:
  - Phosphatesmo – kwaśna fosfataza, zmiana barwy
  - brentaminowy
- Testy potwierdzające:
  - immunochromatograficzne - PSA

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Ślina

- Phedebas – amylaza, zmiana barwy
- skrobiowy

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

GSR

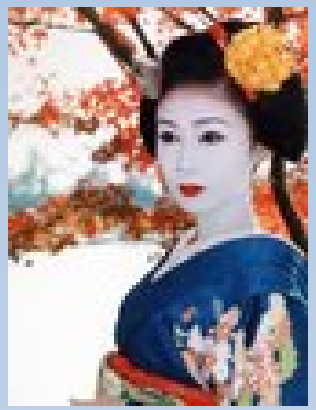
PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Inne

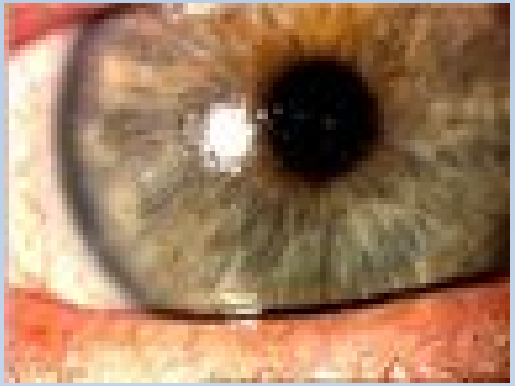
- ślady traseologiczne
- ślady linii papilarnych
- ślady mechanoskopijne
- zabezpieczanie broni palnej, amunicji, pocisków, łusek
- zabezpieczanie włosów i włókien
- zapachowe

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Wczesne zmiany pośmiertne



-bladość zwłok (palor mortis)
-wysychanie pośmiertne (desiccatio p. mortem)
-oziębienie zwłok (algor (frigor) mortis)
-plamy opadowe (livor mortis)
-stężenie pośmiertne (rigor mortis)



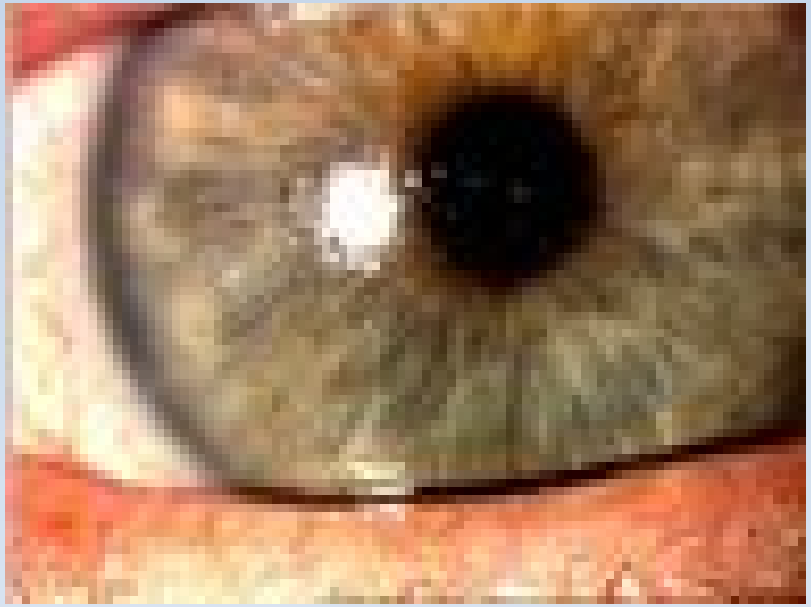
PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

czesne zmiany pośmiertne

Wysychanie pośmiertne (desiccatio p. mortem)

Najszybciej wysycha rogówka, która przy niezamkniętych powiekach mętnieje już po 1 h. Spojówki wysychając przebarwiają się żółtobrunatnawo. Podatne na wysychanie są też czerwień wargowa (przybiera brunatne zabarwienie), skrzydełka nosa i opuszki palców (stają się jakby cieńsze i sinobrunatnawe).

Miejsca w których doszło do otarcia naskórka lub jego maceracji szybciej i wyraźniej wysychają, sprawiając że nawet drobne urazy stają się wyraźnie widoczne.



oko otwarte – 1 h

oko zamknięte – 24 h

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

czesne zmiany pośmiertne

Bladość powłok (palor mortis)

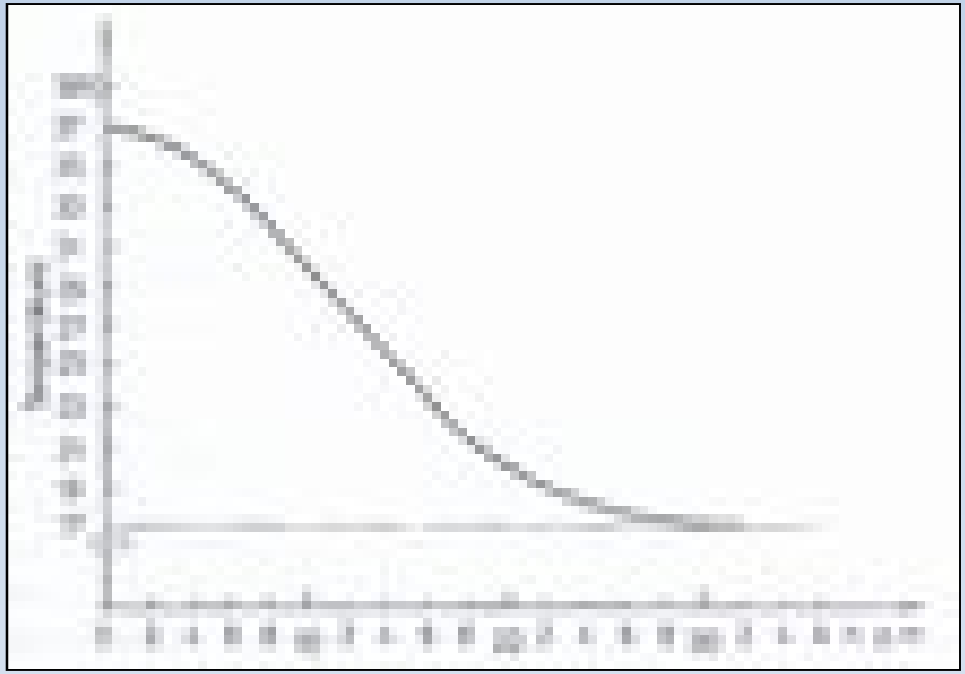
Zanik charakterystycznego zabarwienia powłok istniejącego za życia w wyniku pośmiertnego ustania krążenia, przemieszczenia się krwi do najniżej położonych części ciała i spadku napięcia tkankowego

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

miany pośmiertne

Oziębienie zwłok (algor/frigor mortis)

Po śmierci następuje stopniowe wychłodzenie całego ciała, przebiega ono oczywiście na odsłoniętych częściach ciała, jak ręce, twarz gdzie już po 1-2 godzin można wyczuć wyraźnie ochłodzenie. Sam pomiar temperatury dokonywany jest zwykle w odbytnicy i oczywiście jest to metoda obarczona dużym błędem. Generalnie można powiedzieć, iż w pierwszych kilku godzinach po śmierci temperatura w odbytnicy spada około 1 °C na godzinę.



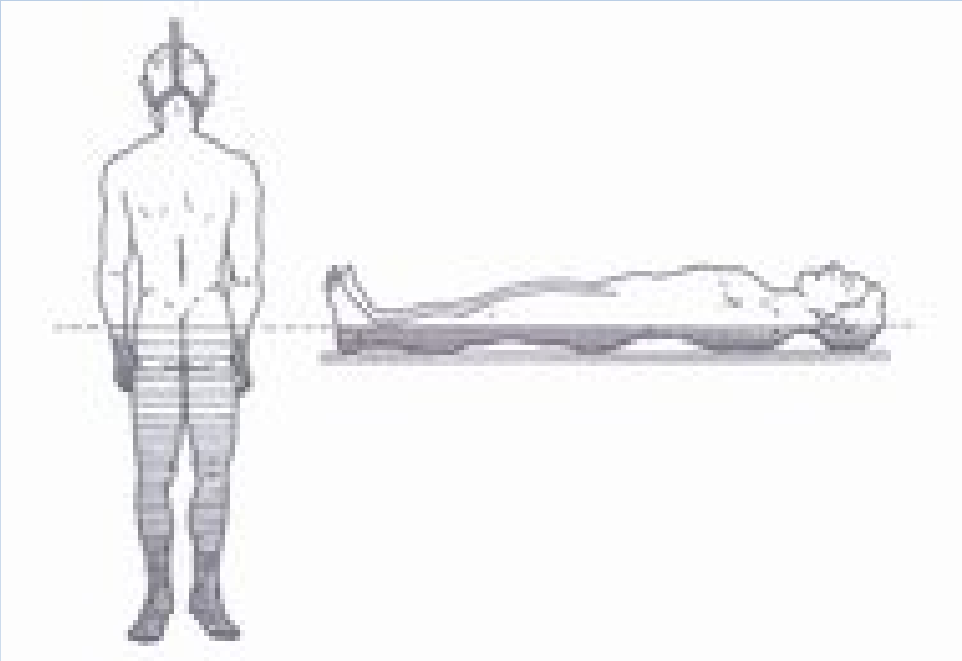
okolice odkryte – 1-2 h
okolice osłonięte – 4-5 h
wyrównanie temperatury ciała z temperaturą otoczenia – 24-48 h

Wykres spadku temperatury zwłok mierzonej w odbytnicy w ciągu 36 godzin (zwłoki rozebrane, temperatura otoczenia 17 °C).

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

zesne zmiany pośmiertne

Plamy opadowe (livor mortis)



30 min – niezbyt wyraźne
60 min – wyraźne
6-9 h – w pełni rozwinięte
do 6 h – całkowicie przemieszczalne
do 12 h – częściowo przemieszczalne
do 20 h – łatwo wyciskalne
do 32 h – trudno wyciskalne

0,5-1 h – zaczynają pojawiać się; plamiste

1-2 h – zaczynają się zlewać, znikają natychmiast po lekkim ucisku i powracają niemal natychmiast lub po 15-20 sek.; bardzo szybka przemieszczalność (do kilku min.)

2-4 h – wyraźnie zlewające się; znikają natychmiast po lekkim ucisku i powracają po 30-60 sek.; szybka przemieszczalność

4-6 h – niemal jednolite; znikają niemal natychmiast po lekkim ucisku i powracają po 1-1,5 min.; przemieszczalność przedłużona

6-8 h – jednolite, w pełni rozwinięte; znikają po lekkim ucisku i powracają po 1,5-2,5 min.; przemieszczalność przedłużona ale jeszcze całkowita

8-10 h – znikają po średnio silnym ucisku i powracają po 2-4 min.; przemieszczalność częściowa (przemieszczalność częściowa utrzymuje się do kilkunastu-kilkudziesięciu godzin /nawet 70 h)

10-12 h – znikają po silnym ucisku i powracają po 2-5 min.

12-16 h – znikają po silnym ucisku i powracają po 5-10 min.

16-20 h – znikają lub bledną po silnym i przedłużonym ucisku i powracają po kilkunastu min.

20-32 h – znikają lub bledną po silnym ucisku palcem lub po ucisku pęsetą i powracają (zwykle częściowo) po kilkunastu (lub więcej) min.

Kolor plam:

Jasnoczerwone – zatrucie tlenkiem węgla, wychłodzenie ?

Intensywność:

Skąpe – wykrwawienie, anemizacja ?

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

zesne zmiany pośmiertne

Stężenie pośmiertne (rigor mortis)

żuchwa, kark, ręce, stopy – 2-4 h
wszystkie grupy mięśniowe – 6-12 h
w pełni rozwinięte – 12-24 h
powrót po przełamaniu – 8-10 h
zaczynające się ustępowanie – 2-3 dni
całkowite ustąpienie – 3-4 dni
całkowite ustąpienie u małych dzieci – 2 dni

Fot: Medycyna sądowa DiMaio i Atlas of the Autopsy

Źrenice:
I rozszerzenie – zwiotczenie mięśni
II zwężenie – skurcz zwieracza
III rozszerzenie – skurcz rozwieracza
IV ustąpienie stężenia – średnica ok. 7 mm

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Gnicie

- zazielenienie powłok brzucha – 1-2 dni
- później zazielenienie powłok głowy, szyi i barków, smugi dyfuzyjne oraz rozedma gnilna powłok twarzy
- później obrzęk gnilny całego ciała, pęcherze gnilne i spełzanie naskórka – 2,5-3 dni

Fot: Medycyna sądowa DiMaio i Atlas of the Autopsy

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

owanie

rozpad tkanek miękkich – po 3-5 latach

całkowite zeszkieletowanie (ścięgna, więzadła, chrząstki) – po 5-10 latach

kości (długie) tłuste z resztkami chrząstek – po 10-15 latach

kości (długie) suche, całkowicie pozbawione tłuszczu – po 50 latach

kości (długie) kruche, łamliwe, zerodowane – po 100 latach

całkowite zeszkieletowanie na wolnym powietrzu – po 1,5-2 latach

rozpad kości na wolnym powietrzu – po 10-15 lat

larwy much mogą zniszczyć tkanki miękkie nawet w ciągu 2-4 tyg.

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

ie

- Naturalny proces pośmiertny o charakterze utrwalającym, zachodzący w zwłokach pozostających w środowisku suchym i przewiewnym, w stosunkowo wysokiej temperaturze otoczenia, polegający na szybkiej i znacznej utracie wody z powłok skórnych i narządów wewnętrznych

po około 1 roku (wyjątkowo kilka miesięcy)
małe dzieci po kilku tygodniach (wyjątkowo po kilkunastu dniach)

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

towanie i częściowe strupieszenie

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

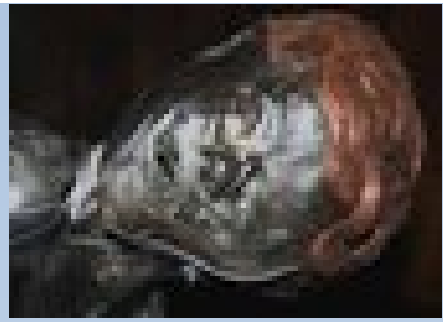
e tłuszczowo-woskowe (saponifiacatio)

- tkanka podskórna – początek przemian 1-2 miesiące (przy wysokiej temperaturze 2-3 tygodnie); zakończenie przemian 2-4 miesiące
- mięśnie – początek przemian 3-4 miesiące
- całkowita – kilka lat (minimum 1 rok)
- całkowita małych dzieci po kilku miesiącach

Pośmiertny proces utrwalający, zachodzący w środowisku wybitnie wilgotnym, polegający na przemianie tkanki tłuszczowej w masy tłuszczowo-woskowe, złożone z uwodornionych kwasów tłuszczowych z domieszka mydeł wapniowych i magnezowych. Procesowi sprzyja brak dostępu powietrza.

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Przeobrażenie torfowe



- Pośmiertny proces utrwalający, zachodzący w zwłokach znajdujących się w torfowiskach; polega na wygarbowaniu powłok skórnych i demineralizacji tkanki kostnej
- Mięśnie i narządy wewnętrzne ulegają rozpadowi i zanikowi
- Kości stają się ciemne i przyjmują konsystencję gumy
- Włosy przybierają barwę czerwoną
- Spłaszczenie zwłok

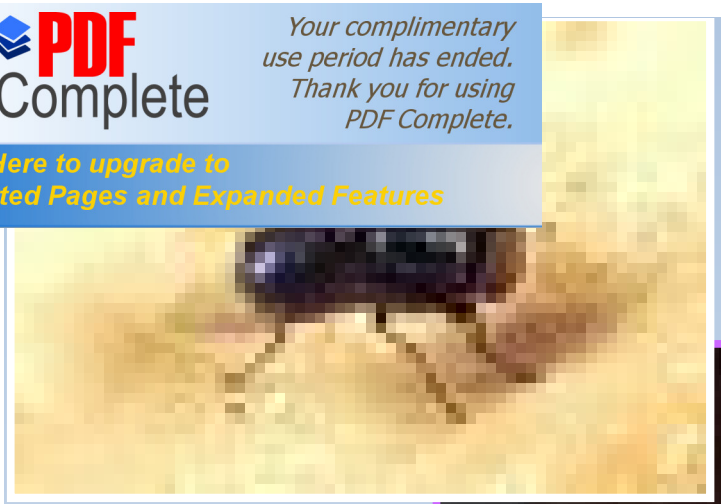
PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

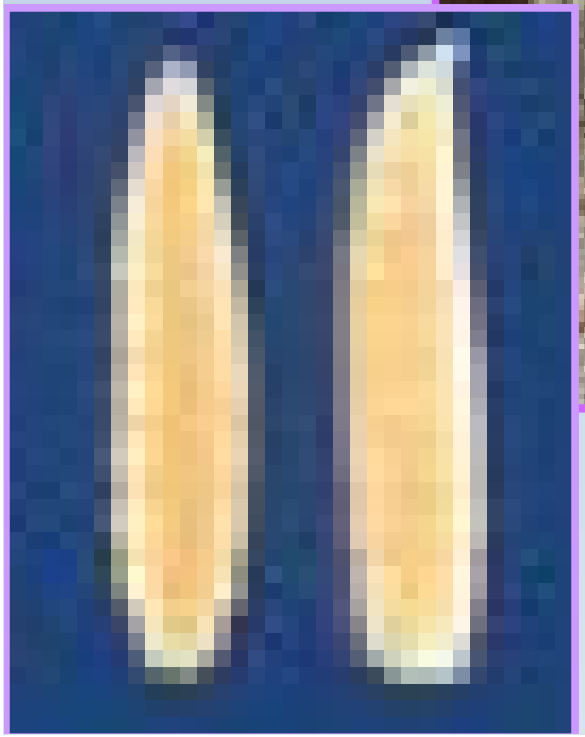
e interletalne (międzyśmiertne, suprawitalne)

Miejscowy odczyn tkankowy

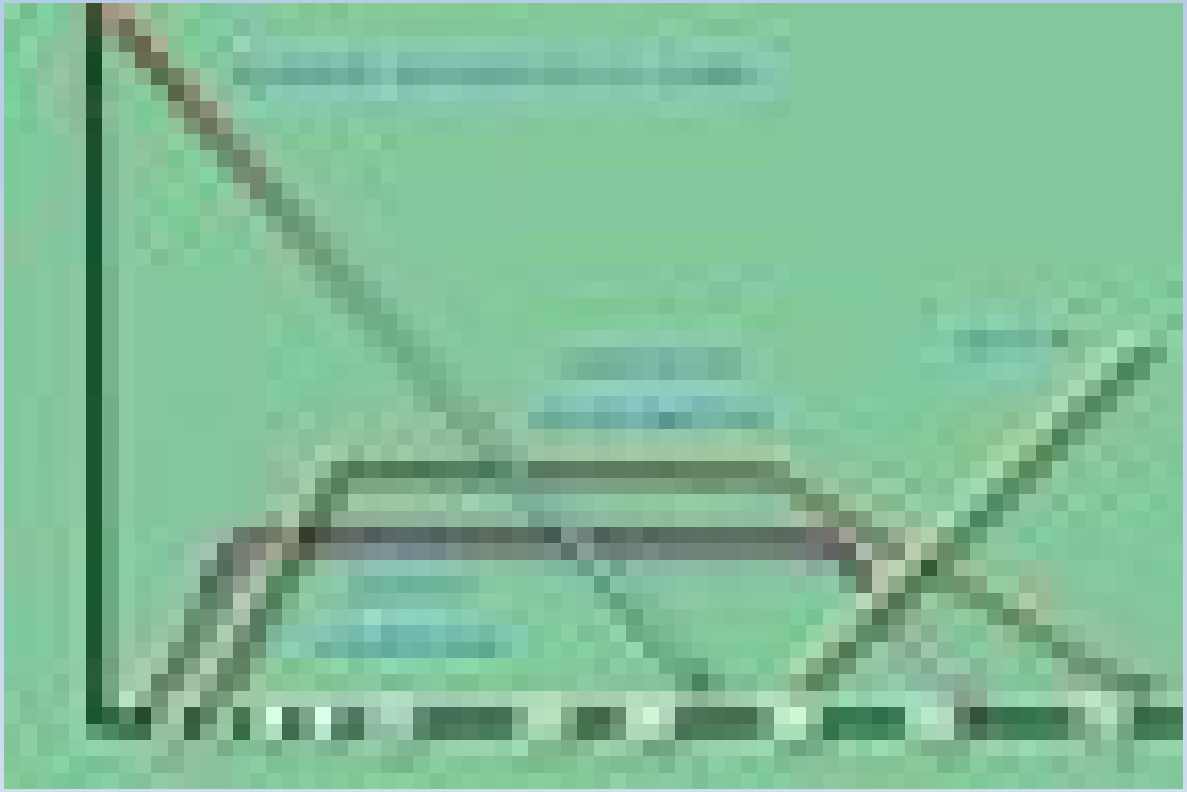
- reakcja mięśni na bodziec mechaniczny (2-3 h – ramię; 6 h - udo)
- reakcja mięśni na bodziec elektryczny (5-8 h)
- reakcja zapalna – terpentyna s.c. (10-20 h)
- reakcja źrenic na bodziec chemiczny (4h/20 h; odwrócenie działania do 11 h)
- reakcja gruczołów potowych na bodziec chemiczny (8-16 h)
- ruch plemników 30-80 (120) h

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features





PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



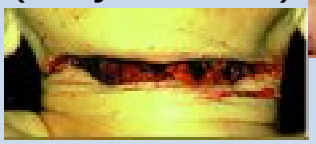
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Opis uszkodzeœ/obraŸeœ

- **Uszkodzeniem ciaga** ï w szerokim tego sgowa znaczeniu ï jest naruszenie anatomicznej cagOŜci ciaga albo jego fizjologicznej czynnoŜci, wywogane jakimikolwiek czynnikami zewnňtrznymi
- **ObraŸeniem ciaga** jest uszkodzeniem spowodowanym dziaganiem czynnika zewnňtrznego mechanicznego.

  - obraŸenia powstage od narzňdzi twardych tňpych lub tňpokrawňdzistych (rumieœ, obrzňk, wybroczyny Ŝródskórne, otarcia naskórka, siœce i podbiegniňcia krwawe, rany tguczone, miaŸdŸone, kŃsane, darte, zgamania zamkniňte i otwarte koŜci itd.)

  - obraŸenia powstage od narzňdzi ostrokrawňdzistych (rany rŃbane)
  - obraŸenia powstage od narzňdzi ostrych (rany ciňte)



  - obraŸenia powstage od narzňdzi koœczystych i ostrokoœczystych (rany kgute)

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Przypadek do analizy

W dniu 12.12.2018 r. o godz. 22.30 lekarz medycyny sądowej, po uprzednim stwierdzenia zgonu przez lekarza POZ, został wezwany na miejsce ujawnienia zwłok o nieustalonej tożsamości (pustostan). Ze wstępnych ustaleń Policji wynikało, że NN mężczyzna był znany przez mieszkańców okolicznych bloków - nadużywał alkoholu, trudził się zbieractwem, był osoba bezdomną. Po przybyciu na miejsce przystąpiono do zewnętrznych oględzin zwłok. Warunki otoczenia: temperatura powietrza 2 st. C, deszcz, wiatr, oświetlenie sztuczne. Wokół zwłok znajdowała się znaczna ilość butelek po wódce i puszek po piwie. Powłoki ciała były zimne, stężenie pośmiertne było silnie wyrażone w zakresie wszystkich grup mięśniowych (żuchwa, kończyny górne i dolne), z trudem ulegające przełamaniu, plamy opadowe były jasnoczerwone, średnio obfite, zlokalizowane zgodnie z ułożeniem zwłok (tj. na tylnej powierzchni ciała), rogówki były dość wilgotne, mętniejące (powieki zamknięte). Na powłokach ciała stwierdzono m.in. liczne blizny, jak po wygojonych przeczosach, ranę tłuczoną czoła pokrytą czerwonymi strupami. Kości twarzoczaszki były bez patologicznej ruchomości.

- Wskaż ewentualną przyczynę zgonu NN mężczyzny.
- Wskaż inne możliwe przyczyny zgonu, które w przedmiotowym przypadku można by podejrzewać.
- Czy w wyżej opisanym przypadku wskazane jest przeprowadzenie sądowo-lekarskiej sekcji zwłok. Jeśli tak - dlaczego? Jeśli nie - dlaczego?

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

Sekcja zwłok - podstawy prawne i ich rodzaje

Sekcje zwłok:

1. sądowo-lekarskie
2. anatomo-patologiczne (naukowe)
3. administracyjno-sanitarne
4. inne (np. prywatne)

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

dowo-lekarskie

Kiedy wykonujemy sŃdowo-lekarskŃ sekcjň zwğok?

Kpk **1928:** **Gdy zachodzi podejrzenie zadania gwağownej Ŝmierci ...**
wg rozporzŃdzenia z 1929 r.: Ăgdy istnieje pewnoŜÍ lub zachodzi podejrzenie, Ũe przyczynŃ zgonu byğo przestňpstwo, w szczególnoŜci zaŜ (é)ò

1969: **JeŨeli zachodzi podejrzenie przestňpnego spowodowania Ŝmierci ...**

1997: **JeŨeli zachodzi podejrzenie przestňpnego spowodowania Ŝmierci ...**

R(99)3 **1999:** **in all obvious or suspected unnatural death é**

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

ad 2. Sekcje anatomo-patologiczne (naukowe)

Dz.U.07.14.89 j.t. z późn. zm.

USTAWA

z dnia 15 kwietnia 2011 r.

o działalności leczniczej

(tekst jednolity)

Art. 31.

1. Zwłoki osoby, która zmarła w szpitalu, mogą być poddane sekcji, w szczególności, gdy zgon tej osoby nastąpi przed upływem 12 godzin od przyjęcia do szpitala, z zastrzeżeniem ust. 3.

2. Kierownik zakładu, a jeżeli kierownik nie jest lekarzem, to upoważniony przez niego lekarz, na wniosek właściwego ordynatora lub, w razie potrzeby, po zasięgnięciu jego opinii, zarządza dokonanie lub zaniechanie sekcji.

3. Zwłoki osoby, która zmarła w szpitalu, nie są poddawane sekcji jeżeli przedstawiciel ustawowy tej osoby wyraził sprzeciw lub uczyniła to osoba za życia.

4. O zaniechaniu sekcji zwłok z przyczyny określonej w ust. 3 sporządza się adnotację w dokumentacji medycznej i załącza sprzeciw, o którym mowa w ust. 3.

5. Przepisów ust. 1-4 nie stosuje się w sytuacjach:

1) określonych w Kodeksie postępowania karnego;
2) gdy przyczyny zgonu nie można ustalić w sposób jednoznaczny;
3) określonych w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

6. W dokumentacji medycznej osoby, która zmarła w szpitalu, sporządza się adnotację o dokonaniu lub zaniechaniu sekcji zwłok, z odpowiednim uzasadnieniem.

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

...administracyjno-sanitarne

Dz.U.08.234.1570 z późn. zm.

USTAWA

z dnia 5 grudnia 2008 r.

o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

Art. 33.

(...)

2. W celu zapobieżenia szerzeniu się zakażenia lub choroby zakaźnej państwowy powiatowy inspektor **sanitarny** może, w drodze decyzji:

(...)

6) **nakazać** sekcję zwłok osoby zmarłej, u której rozpoznano lub podejrzewano chorobę zakaźną;
7) **zakazać** wykonywania sekcji zwłok ludzi i zwierząt, gdy sekcja zwłok mogłaby prowadzić do zakażenia osób lub skażenia środowiska, z wyjątkiem przypadku, gdy zachodzi podejrzenie popełnienia przestępstwa;

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

ad 4. Sekcje inne (np. prywatne)

Dz.U.08.136.857 j.t. z późn. zm.

USTAWA
z dnia 5 grudnia 1996 r.
o zawodach lekarza i lekarza dentysty
(tekst jednolity)

Art. 43.
1. Lekarz może stwierdzić zgon na podstawie osobiście wykonanych badań i ustaleń, z zastrzeżeniem sytuacji określonych w odrębnych przepisach.
2. W uzasadnionych przypadkach lekarz, z wyłączeniem lekarza dentysty, może uzależnić wystawienie karty zgonu od przeprowadzenia sekcji zwłok.
3. Lekarz, z wyłączeniem lekarza dentysty, może wystawić kartę zgonu na podstawie dokumentacji badania pośmiertnego, przeprowadzonego przez innego lekarza lub inną uprawnioną osobę.

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

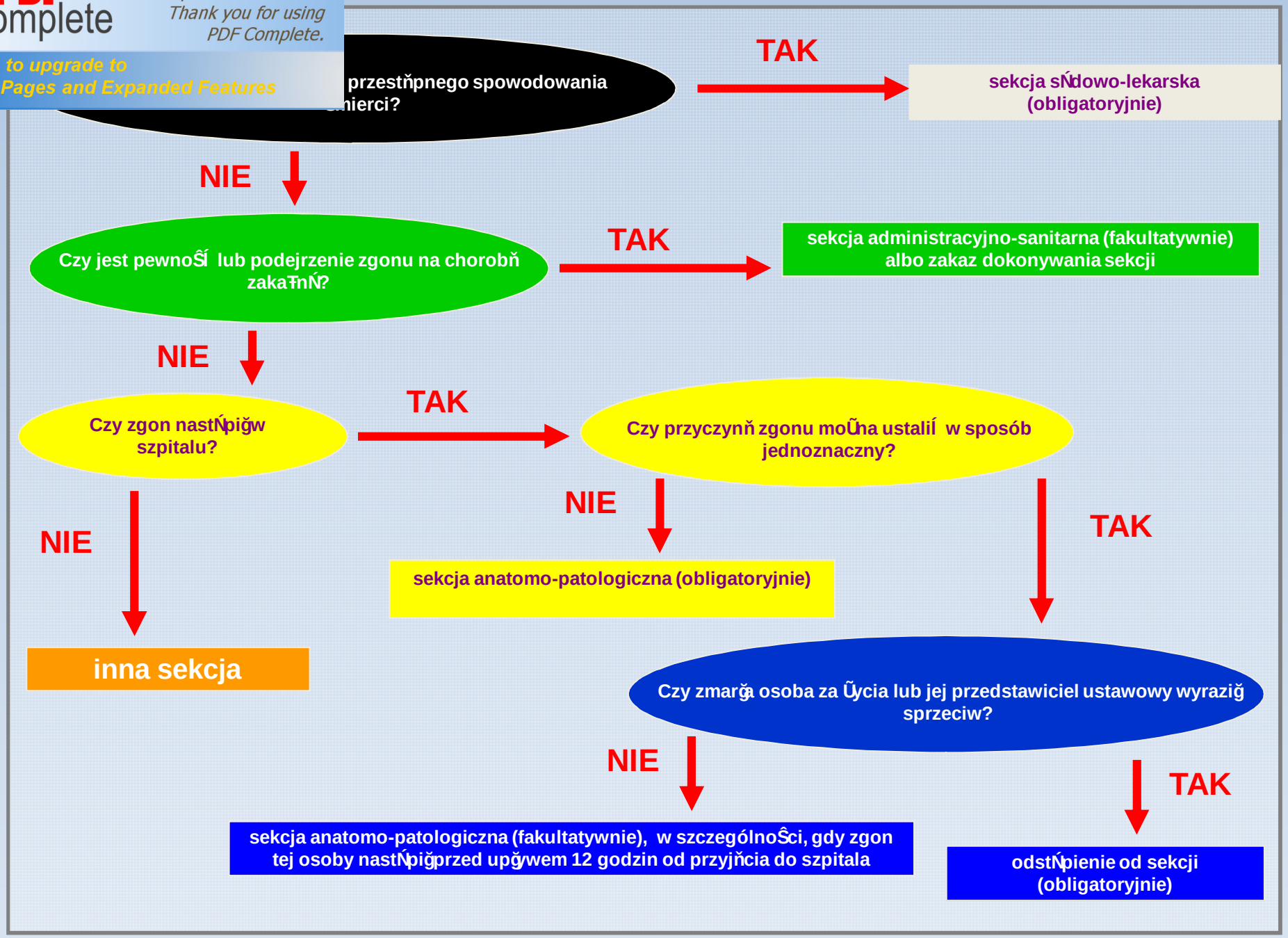
ad 4. Sekcje inne (np. prywatne)

Poza przypadkami sekcji:

- **sądowo-lekarskiej**
- **anatomo-patologicznej (naukowej)**
- **administracyjno-sanitarnej**

brak jest jednoznacznej podstawy prawnej w randze ustawy lub rozporządzenia zarówno pozytywnej (tj. wskazującej na możliwość przeprowadzenia innego rodzaju sekcji zwłok), jak i negatywnej (tj. zakazującej przeprowadzenia takiej sekcji) - poza bardzo ogólnym zapisem w ustawie o zawodzie lekarza.

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features



Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

rska sekcja zwłok

- **Podstawa prawna**

  Art. 209 kpk § 1. Jeżeli zachodzi podejrzenie przestępnego spowodowania śmierci, przeprowadza się oględziny i otwarcie zwłok.

- **Organ podejmujący decyzję**

  Prokurator (ew. wyjątkowo sędzia)

- **Czy jakiś inny organ może się sprzeciwić ?**

  Nie.

- **Czy sam zmarły (przed zgonem) może się sprzeciwić ?**

  Nie.

- **Czy przedstawiciel ustawowy zmarłego może się sprzeciwić ?**

  Nie.

- **Czy rodzina zmarłego może się sprzeciwić ?**

  Nie.

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

rska sekcja zwłok

W jakiej formie prokurator podejmuje decyzję o sekcji?

Wydając odpowiednie postanowienie wg ogólnych zasad wynikających z art. 193 kpk § 1. Jeżeli stwierdzenie okoliczności mających istotne znaczenia dla rozstrzygnięcia sprawy wymaga wiadomości specjalnych, zasięga się opinii biegłego albo biegłych.

Czy prokurator musi być obecny podczas sekcji?

Tak.
Wynika to z art. 209 kpk § 4. Otwarcia zwłok dokonuje biegły w obecności prokuratora albo sądu.
W poprzednim kpk z 1969 r. art. 188 § 1. Otwarcia zwłok należy dokonać z udziałem lekarza, w miarę możności biegłego sądowego.

Z ilu części składa się sądowo-lekarska sekcja zwłok?

Z dwóch części, tj. z oględzin i otwarcia zwłok (co wynika z art. 209 kpk § 1) czyli innymi słowy z:

1) oględzin zewnętrznych zwłok
2) oględzin wewnętrznych zwłok

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

wo-lekarskiej sekcji zwłok

A. Czynności wstępne

1. Zapoznanie się z postanowieniem (uzasadnienie), protokołem oględzin zwłok na miejscu ich znalezienia, protokołem oględzin miejsca znalezienia zwłok,
2. Zapoznanie się z dokumentacją lekarską,
3. Ustalenie innych okoliczności (obecność prokuratora),
4. Wykonanie zdjęć fotograficznych,
5. Zabezpieczenie śladów (włosy, paznokcie, GSR itp.)

B. Oględziny zewnętrzne

1. Odzież (zabezpieczenie w całości, ślady)
2. Stan ogólny: płeć, wiek, długość ciała, stopień odżywienia, wygląd skóry.
3. Znamiona śmierci: temperatura ciała, plamy pośmiertne, stężenie pośmiertne, objawy gnicia.
4. Oględziny szczegółowe głowa, szyja, klatka piersiowa, brzuch, narządy płciowe zewnętrzne, kończyny górne i dolne.

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

wo-lekarskiej sekcji zwğpk

C. Oglňdziny wewnňtrzne

1. Otwarcie czaszki i wyjňcie mózgowia.
2. Sekcja mózgowia.
3. Odpreparowanie powğpk szyjnych i klatki piersiowej oraz otwarcie jamy brzusznej.
4. Badanie zawartoŜci jamy otrzewnej, orientacyjne badanie stanu otrzewnej, uğpÕenia trzew.
5. Otwarcie klatki piersiowej bez przecinania stawów obojczykowo-mostkowych.
6. Badanie Ŝródpiersia, jam opğucnej, stanu listków opğucnej.
7. Otwarcie stawów mostkowo-obojczykowych i zupeğne zdjňcie mostka.
8. Otwarcie worka osierdziowego.
9. Wydobycie narzŃdów szyi i klatki piersiowej w cağpŜci.
10. Sekcja narzŃdów szyi i klatki piersiowej.

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

wo-lekarskiej sekcji zwłok

ętrzne c.d.

11. Wydobycie śledziony i jej sekcja.
12. Wydobycie jelit.
13. Wydobycie narządów jamy brzusznej w całości.
14. Sekcja narządów jamy brzusznej.
15. Wydobycie narządów miednicy małej i ich sekcja.
16. Otwarcie i zbadanie jelit.
17. Sekcja kręgosłupa (w razie potrzeby)
18. Ewentualne dodatkowe badania.

D. Zabezpieczenie materiału do badań dodatkowych.

1. Badanie histopatologiczne.
2. Badanie na zawartość alkoholu.
3. Badanie toksykologiczne.
4. Badanie DNA (badanie grupowe krwi).
5. Inne badania.

Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

vagň