

83304

蘇聯高等醫學院校教學用書

法 醫 學

人 民 衛 生 出 版 社

蘇聯高等醫學院校教學用書

法 醫 學

H. B. 波 波 夫 著

中國醫科大學法醫學教研組 譯

王者風校 陳東啓 陳康頤審校

人 民 衛 生 出 版 社

一 九 五 六 年 · 北 京

Н. В. ПОПОВ

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

ИЗДАНИЕ ТРЕТЬЕ,
ПЕРЕРАБОТАННОЕ И ДОПОЛНЕННОЕ
проф. В. М. СМОЛЯНИНОВЫМ и проф. В. Ф. ЧЕРВАКОВЫМ.

*Допущено Министерством
высшего образования СССР
в качестве учебника
для высших медицинских
учебных заведений*

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО
МЕДИЦИНСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
МЕДГИЗ — 1950 — МОСКВА

第三版序言

第二版問世後的這四年當中，在思想戰綫上出現許多重大的事件。聯共（布）中央對諸思想問題的具有歷史意義的決議、關於亞歷山大洛夫（Г.Ф. Александров）的「西歐哲學史」一書的哲學討論、關於生物學的現狀的列寧全蘇農業科學院大會、關於巴甫洛夫院士之生理學學說諸問題的蘇聯科學院和蘇聯醫學科學院的聯席會議，確定了我國醫學更加發展的遠景，當然這些也是創造性地發展科學的教科書，以培養蘇聯醫師的思維和使他們具有專門知識的基礎。

在醫學各專科的友誼大家庭中也有法醫學，它在對社會主義司法和社會主義保健事業服務上佔很重要的位置。爲了這一任務，出版法醫學的科學的教科書具有重大的意義。

蘇聯保健部（гумз）和蘇聯高等教育部（醫學院校處），動議我們根據新的法醫學教學大綱修改波波夫教授編纂的法醫學教科書（1946年版）。

在完成這一任務中，我們考慮到各方面的批評和1948年莫斯科法醫學者和犯罪學者科學協會對本書討論的總結。我們也注意到蘇聯保健部法醫學研究所集體的書評和許多法醫學教授的評論，同樣也注意到各個法醫學教研組寄來的意見。

自然，在這些評論和批判中，我們只能採用對教科書的缺點的指責意見，而且在這方面，批評者的意見都是一致的。但是，由於在許多原則性的法醫學方針上評閱者之間存在着分歧，所以有關這些問題的評論，我們未能採用。

關於巴甫洛夫院士生理學學說諸問題的蘇聯科學院和蘇聯醫學科學院會議的決議，指出蘇聯醫學，其中也包括法醫學，在進一步發展和提高中應走的道路，以及在科學的教科書中建立起醫學的基礎所必須遵循的方向。

我們在執行交付給我們的任務中、在考慮法醫學界所提出的意見時、在吸取我們所知道的已出版的蘇聯法醫學者著作中的論點時，始終認爲自己有責任保留著者——蘇聯法醫學界的卓越的代表——的獨創的原理。

根據指示，本書應該在量方面作某些縮減；這一點我們主要是用改變課文的編纂和抽掉書中的某些插圖和官方材料來實現的，因爲這些插圖和官方材料已發表在專門的參考書中。我們在修改本書中所抱的宗旨是使此書更趨於完善，並使之能有益於蘇維埃司法和蘇維埃的保健事業。

對於由我們忽略而造成的缺點所提出的批評，我們將以感激的心情來接受。

目 錄

序 言

第一篇 一般訴訟問題

第 一 章	祖國法醫學發展的歷史概況	1
第 二 章	蘇聯法醫學鑑定的訴訟原則及組織原則	18

第二篇 死亡與屍體現象

第 三 章	死亡及其初期徵象	27
第 四 章	早期屍體現象	31
第 五 章	晚期屍體現象	37

第三篇 機械性窒息

第 六 章	窒息的概論	46
第 七 章	壓迫所致之機械性窒息	52
第 八 章	呼吸孔與呼吸道閉塞所致之機械性窒息	65

第四篇 高溫及低溫的作用

第 九 章	低溫所致之損傷與死亡	74
第 十 章	高溫所致之損傷與死亡	78

第五篇 電氣的作用

第 十 一 章	雷電擊傷	83
第 十 二 章	電流損傷	85

第六篇 大氣壓力對機體的影響

第 十 三 章	由於大氣壓力的改變所致之損傷與死亡	93
---------	-------------------	----

第七篇 機械性損傷

第 十 四 章	損傷總論，損傷的起源	95
第 十 五 章	損傷的醫學鑑定	97
第 十 六 章	鈍器損傷	111
第 十 七 章	銳器損傷	118
第 十 八 章	火器及其作用	126
第 十 九 章	鎗創鑑定	157
第 二 十 章	損傷評定	172
第 二 十 一 章	生前損傷和死後損傷的判定	180

第八篇 中毒及其法醫學的確定

第二十二章	毒物及其作用	182
第二十三章	中毒的臨診與起源	191
第二十四章	法醫學的中毒判定	200
第二十五章	腐蝕性毒物中毒	212
第二十六章	毒血液的毒物中毒	219
第二十七章	毀壞性毒物中毒	223
第二十八章	障礙機能的毒物中毒	228
第二十九章	食物中毒	241

第九篇 急 死

第三十章	急死之判定及其意義	246
第三十一章	急死的原因	247

第十篇 引起爭論的性狀態

第三十二章	性犯罪案的鑑定	251
第三十三章	其他性狀態的檢查	263
第三十四章	妊娠和分娩與法醫學的關係	266
第三十五章	流產	269

第十一篇 法醫學屍體檢查

第三十六章	法醫學屍體檢查實施	274
第三十七章	新生兒屍體檢查	284

第十二篇 法醫學活體檢查

第三十八章	活體鑑定	291
第三十九章	非致死性肉體損傷輕重的評價	294
第四十章	勞動能力鑑定	300
第四十一章	推定年齡	303
第四十二章	個人識別法	305
第四十三章	詐病及造作病	311

第十三篇 物證檢查

第四十四章	法醫學實驗室鑑定一般規則	325
第四十五章	血液檢查	328
第四十六章	毛髮及其他物品檢查	339

第十四篇 醫務工作者的職業性違法

第四十七章	關於醫務工作者受審的案件	344
譯者言		346

第一篇 一般訴訟問題

第一章 祖國法醫學發展的歷史概況

因為法庭需要解釋有關生物學和醫學方面的問題，所以法醫學作為一門獨立的科學而誕生了。無疑地，當國家的和科學的法醫學建立以前，在很長時期中，為了審判和審問起見，實際上已經應用了法醫學。

從醫學歷史方面看來，實際上當法律規定在審理害人生命與損人健康的罪行時，邀請醫師作為專門人員來參與解決問題，此時作為法醫學的誕生時期，才是比較正確的。

我們看到，在許多俄國研究者（提勒、契斯托維奇）底醫學史作品中，都指出了：在彼得大帝以前的俄國，醫學鑑定是以法醫學活體檢查的方式來進行工作，或在個別情況下，亦以檢驗暴力致死屍體的方式來進行工作。

這種醫師鑑定，每次都由政府的特殊法令來決定。這就無疑地證明：早在十六——十七世紀，即遠在正式命令實行組織專門的法醫機構以前，已經在各方面實地運用了醫師鑑定檢查。其中包括身體損傷、中毒、決定是否適合於担当公務和軍役、以及醫學上的違法等等。

十八世紀初，首次頒佈實行法醫學鑑定的正式法令。其中比較有價值的，是收集在法律全集內的所謂「貴族判決」——「無醫學知識而亂用藥物使病人致死的罰則」。

正如大家所知道的，這個判決是因貴族沙梯可夫（Садыков）死亡而公佈的。他是由於僕人亞利克塞·克敏（Алексеи Канон）誤將小茶舖買來的大量毒物給他服用而毒死的。因沙梯可夫死亡而向藥物管理處請求鑑定（1700）。

貴族帝國時代的法醫學鑑定

彼得一世（Петр I）底名字與居民醫療設施的大改革是分不開的。他指示，由於毆打和受傷而死亡時，必須實行醫學鑑定；在軍事法令（1716）第154條的解說中，直接指出因毆打和負傷的暴力致死時有法醫剖驗的必要：

「……然而，必須確實知道，是否真被毆打而死亡。如果被害者雖被毆打，但並非因毆打喪命，而係併合毆打的其他因素，則決不該將兇手處死，應根據檢查和法庭的判決，或處徒刑或罰款、笞刑等。因此，在毆架時被打、被刺或被砍而死亡者，應由剖驗屍體的醫師確定其死因，在法庭上提出書面報告，並以自己的宣誓為保證」。

該條解說中指出：何種性狀的損傷才是致命傷。這在法醫學方面有很大意義。

俄國軍事法令對組織法医機構起了很大的作用。這裏必須指出：俄國比西歐和美洲許多國家更早地制定了屍體解剖法規。

十八世紀的前半世紀，因缺少醫師，而在實行法醫學鑑定中遇到許多困難；最初祇能在各都市和軍事醫療機關內施行剖驗。

根據衛生部關於成立衛生局的報告(1797):在各省市都成立了衛生局,它也有實行法醫學檢查的義務,其中包括屍體解剖。俄國的最初法醫學屍體檢驗條例就在這個時期頒佈的。

制定了有關醫學法律學⁽¹⁾的「總則」,作為進行各種檢驗的根據:這是一種結合解剖學、生理學以及凡與醫學法律學對象有關的其他各種知識的總則。

I.

ПРАВИЛА ДЛЯ РУКОВОДСТВА СУДЕБНАГО ВРАЧА ПРИ ИЗСЛЕДОВАНИИ ОТРАВЛЕНИЙ, СЪ ПРИСОВОКУПЛЕНИЕМЪ СИНОПТИЧЕ- СКИХЪ СУДЕБНО - МЕДИЦИНСКИХЪ ТАБ- ЛИЦЪ О ЯДАХЪ *).

Естественныя тѣла, наполняющія про-
странство вещественнаго міра, всё безъ
исключенія одарены по непремѣннымъ зако-
намъ природы нѣкоторою силою, имѣющею

*) Сею статьею, пополняющею недостатокъ въ
свѣденіяхъ, весьма часто ощущаемый въ дѣ-
лахъ, до Судебной Медицины относящихся,
мы одолжены Г. Профессору Император-
ской Медико-Хирургической Академіи Кол-
лежскому Совѣтнику А. П. Нелюбину, кото-
рый, руководствуясь совѣтами Редакции В.
М. Журнала, принялъ на себя сей безъ сомнѣ-
нія весьма полезный и необходимый трудъ.

圖 1 「指導法醫師規則」A.П. 聶留賓(1824)

(1) 原文爲 врачебная судная наука, 即今日之 судебная медицина (法醫學)。——〔陳東啓註〕

這些規則載明法醫學屍體檢驗的方式。如第十項指出：「檢驗屍體與驗明中毒者時，必須十分注意，根據自己的知識和良心，不能忽略半點足以說明問題的事項，以便可靠而確實地檢驗死因，從而闡明事實的真相」。

一八二九年公佈第一個完整而正式的「法醫剖驗屍體的醫師守則」。

該守則載明法醫學檢查底訴訟事項，並在法醫剖驗技術方面，對醫師作了詳盡的指示。

按此守則，「屍體檢查和屍體剖驗，各縣應由縣醫師執行，各市則由市醫師和警察局醫師執行；如若他們因病或其他原因不能執行時，就將此職責委託任何其他軍事的、政府的或自由開業的醫師。在有數名醫務官吏的地方，如果法醫師認為有必要或某種情況需要他們參加法醫學的身體檢查時，可以聘請某些人參加」。

Руководство Врачамъ

Къ правильному осмотру мертвыхъ человѣческихъ тѣлъ для узнанія причины смерти, особливо при судебныхъ изслѣдованіяхъ.

Сочиненіе Экстраординарнаго Профессора Анатоміи, Доктора Медицины и Хирургіи Надворнаго Соезтника Ильи Бульскаго.

I.

О вскрытіи боевыхъ знаковъ на поверхности тѣла

Прежде вскрытія полостей тѣла обыкновенно разсматривается наружная поверхность оного, и если найдутся какія либо язвы, раны, боевые или другимъ насиліемъ произведенные знаки, на примѣръ: упаденіемъ и тому подобные, то:

1. Для опредѣленія глубины язвъ и ранъ нужно оцупать оныя простымъ зондомъ, и

守則第9項着重指出：「執行法醫學檢查的醫師，即對此論題具有專門知識的官吏，在此種情況下，他是最重要的人員」。

該守則對法化學檢查亦有所規定。如，「可疑物質的化學檢查並為闡明毒物而應用解毒劑時，必須由衛生局、醫學家和藥劑師根據內務部醫學委員會的詳細訓令與這門科學底一切規則進行。在沒有政府藥劑師的地方，可以委託開業藥劑師；但須經當地醫務機關委任後，他才能進行化學檢查」。

應當提出：早在1824年，聶留賓(А. П. Нелюбин)教授發表了「指導法醫師檢查中毒的規則並附法醫學的毒物一覽表」(圖1)。

最初編著檢查和剖驗屍體科學方法的是一位俄國傑出的醫學家，他是內外科醫學院解剖學兼外科學教授布亞里斯基(И. В. Буяльский)。指出這點是很重要的。

布亞里斯基是外科學中解剖學派(這是俄國外科學自產生以來就具有的特徵)最著名的代表者，他是熱情的愛國者，將畢生的精力都獻給祖國為發揚科學事業而奮鬥。

這位卓越的學者也注意到法醫學的屍體檢驗。在一百二十六年⁽¹⁾以前，「軍事醫學雜誌」上曾刊載了布亞里斯基底著作「為闡明死因醫師正確驗屍(尤其是法醫學檢查時)的指南」(1824)(圖2)。

布亞里斯基所編著的法醫學屍體檢驗法，已經列入正式的「法醫剖驗守則」中(1829)。這方法是獨創的，與當時外國法醫學者的方針完全不同。布亞里斯基提出的剖驗術式，其中某些部分直到現在仍被應用。

祖國法醫學與外國法醫學不同，它沿着獨特的途徑向前發展。俄國各大學底法醫學教研組(кафедра)⁽²⁾創立於十九世紀的初葉。但是根據莫斯科大學底公開講義總目(通告)和講授時間表來看，在十八世紀的九十年代，醫科學生已學習法醫學底基本知識。

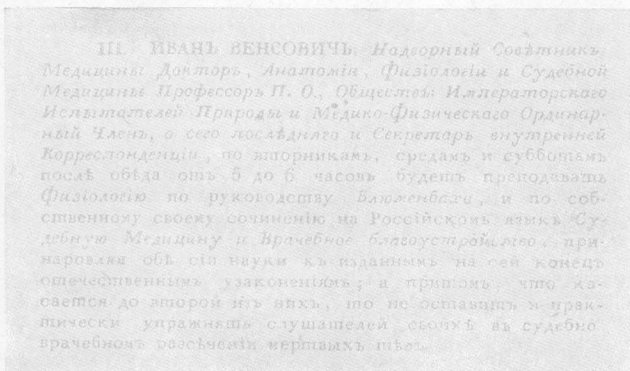


圖3 莫斯科大學1810~11學年度公開講課的部分目錄斷片

(1) 原書為1950年出版，故距離1824年為126年。〔譯者註〕

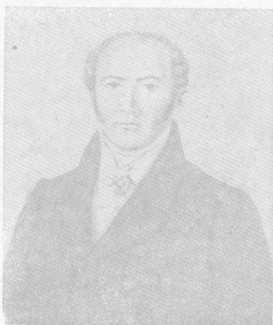
(2) кафедра相當於我國之教研組，也有譯成「講座」的。〔譯者註〕

祖國最初的法醫學課本是莫斯科大學溫梭維奇 (И. Ф. Венсович) 教授編寫的(圖3)。

內外科醫學院教授葛羅冒夫 (С. А. Громов) 寫的法醫學指南, 是很著名的, 並被廣泛地採用。根據同時代人的證明這一指南(圖5)的出版給大學生和醫師開了一個新的時代。

葛羅冒夫教授(1774~1856)熱愛祖國科學, 以全力促進其發展; 他常常發表自己的堅強信心說: 「俄國的醫師將不再是外國人底學生和盲目的尾隨者; 他們要獨立地發展科學, 不再需要外國人的幫助; 因為我們的醫學科學院在任何方面都不落後於外國的學術機關」。

講到十九世紀前半世紀的祖國法醫學書籍時, 必須指出: 天才的外科學家兼解剖學家皮羅果夫 (Н. И. Пирогов), 於1846年發表他的著作「法醫師專用的人體三個主要腔內各器官的位置與其外表狀態的解剖學圖譜」(圖6)。



И. В. 布亞里斯基教授(1789~1866)



С. А. 葛羅冒夫教授(1774~1856)

這部優秀的作品, 直到現在仍未失去其價值。

在火器損傷檢查方面, 皮羅果夫 (Н. И. Пирогов) 有特殊功績。他從事鑑定火器損傷射入口和射出口的觀察與實驗研究工作, 是特別有價值的; 因為, 這是關於該問題最獨創的研究。

誰都知道, 皮羅果夫解剖了許多屍體, 其中亦包括法醫剖驗。

這位偉大外科學家底觀察和他在損傷鑑定上的實驗研究工作, 對我們有着很大的科學價值。皮羅果夫第一個觀察與記述了火器損傷的射入口和射出口最重要的性狀。

關於這問題的材料, 在他著的「高加索遊歷報告」(1)中可以看到。

除射入口和射出口的大小區別外——皮羅果夫指出——軟部組織底火器損傷射入口與射出口尚有不同, 即射入口都伴有皮膚實質缺損, 呈邊緣不整的, 稍帶有鋸齒狀的圓形洞孔。而射出口則與

(1) 皮羅果夫的高加索遊歷報告中包括截斷術的完整的統計和手術的統計以及關於火器損傷等的實驗與觀察。其中的手術是在戰場上和俄國各病院施行的, 並在手術中施用了麻醉(1849年)。

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

ДЛЯ
АКАДЕМИЧЕСКАГО И ПРАКТИЧЕСКАГО
УПОТРЕБЛЕНИЯ,

СОЧИНЕННОЕ

докторомъ медицины, академикомъ и заслуженнымъ профессоромъ,
Медицинскаго Совѣта Императорскихъ, Санктпетербургской
и Виленской, военно-хирургическихъ академій и некоторымъ
другихъ Россійскихъ и иностранныхъ ученыхъ обществъ членомъ,
дѣйствительнымъ старшимъ совѣтникомъ и орденомъ Св. Анны 2
съ алмазными украшеніями, Св. Влادимира 3 и Св. Станислава
2 степени кавалеромъ,

Сергіемъ Грозовымъ.

ИЗДАНИЕ ВТОРОЕ, ИСПРАВЛЕННОЕ И ДОПОЛНЕННОЕ.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.

ВЪ ТИПОГРАФИИ ЭДУАРДА ПРАЦА и К°.

1838.

圖 5 С. А. 葛羅冒夫課本之卷頭文

此相反，我們從未見過圓形的；顯然，其形成僅是單純的皮膚破裂而無皮膚實質缺損，即或伴有實質缺損，但與射入口比較起來，那是微不足道的。

繼而，皮羅果夫解釋其間的特徵如下：「當彈頭射入肢體時，首先穿入覆蓋在組織上面的皮膚；但因遇到此部抵抗，所以皮膚被穿成洞。反之，當彈頭穿出時，僅遇到

圍繞皮膚外面空氣層的微弱抵抗；因此，將皮膚頂成漏斗狀，使皮膚纖維分開，以致破裂]。

在[一般野戰外科學基礎]（Начало общей Военно—половой хирургии）書（1866）中，皮羅果夫又記載皮膚火器損傷射入口的另一特性。他指出：[在射入口邊緣上，有時能看到一圈狹窄的暗色挫傷環]。

記載射入口的特徵時，皮羅果夫氏補充說明：[在射入口的周圍，經常能見有暗色環；顯然，這是射入的彈頭在射入口周圍皮膚烙成的印痕。]



圖 6 Н. И. 皮羅果夫的[解剖學圖譜]（第二版 1850）

我們應該贊成保卡留斯（В. Н. Бокариус）底意見，他說：皮羅果夫氏才是第一個記載、解釋並整理射入口特徵性變化的人，他遠比我們在法醫學著作中常引用的某些

外國研究者更早。

必須提到的是，皮羅果夫曾應衛生部的邀請，出席充任各種複雜法醫案件的鑑定人。

同時祖國傑出的法醫學家中，尚有莫斯科大學教授約夫斯基(А.А. Иовский)和木亨(Е. О. Мухин)，以及內外科醫學院聶留賓和培力刊(Е. В. Пеликан)教授，都是特別值得注意的；他們在祖國法化學和毒物學的發展中，有着巨大的功績。

根據最新醫學史的考證：俄國學者培力刊是一位藥理學和毒物學中嚴格的科學實驗方法底奠基人。在他的著作「毒物學說的現代物理化學研究附錄試驗」(опыт приложения современных физико-химических исследований к учению о ядах)(1854)中，尖銳地批判了毒物學和藥理學中關於一般問題的基本理論(毒物概念、輸入徑路、毒物在機體內的轉變等等)，並發表他對物質底化學構造及其作用間互相關係的觀點。培力刊第一個證明：箭毒對運動神經末梢終板的麻痺作用，是基於其中含有箭毒素生物鹼。這是他的業績之一(1857年)。

他以卓越的實驗研究，奠定了研討物質化學構造與毒素作用間的關係這一最重要問題的科學基礎。

封建農奴時代，俄國學者底工作條件是非常艱難的。然而，在十九世紀前半世紀底黑暗反動的年代，祖國的科學却獨特地開闢了自己發展的道路。

一八六四年法庭改革後的俄國法醫學

六十年代的資本主義改革，尤其是法庭改革，是「封建君主制變為資本主義道路的第一步」。「這一『偉大的改革』——列寧說——是農奴制的改革，而不可能是別的，因為它是由農奴主領導的」(1)。這種改革是在兩個陣營殘酷鬥爭的情勢下進行的；一方面是民主陣營，力圖推翻專制獨裁；另一方面是農奴主和自由主義者的陣營，他們要扼制革命，企圖把俄國引到由農村逐漸發展到資本主義的道路上去。

在自然科學領域內所以能有光輝的成就，首先因為俄國的科學是在革命的民主主義者——伯林斯基(Белинский)、皮沙列夫(Писарев)、杜勃魯留包夫(Добролюбов)和車爾尼雪夫斯基(Чернышевский)所宣傳的唯物主義思想中發展起來的。在十九世紀的後半世紀，俄國醫學方面亦有傑出的成就。謝切諾夫、包特金、巴甫洛夫等氏卓越的業績，奠定了理論和實用醫學的基礎；因此，當時祖國醫學已經比外國醫學發展到更高更進步的階段。

這些情況與公開訴訟程序底實施，對法醫機構的發展及各大學法醫學教研組科學工作的進展，成為巨大動力。

應當指出：法庭改革前不久(一八五七年)，公佈了新的法醫學條例；該條例中也規定了法醫工作者底權利和義務。

一八六五年衛生局改為省轄的衛生廳。因此，衛生廳的職責與工作範圍大為擴展。衛生廳集體地研討和解決一些複雜的法醫案件，同時衛生廳也管理法醫師底工作。

(1) 列寧全集第四版十七卷 95 頁

根據新的大學規章，法醫學各講座正式稱爲：「包括毒物學的法醫學、衛生學、醫務警察，屬於醫務警察的有：1) 病院法醫學科，2) 法醫剖驗，3) 家畜流行病學和獸醫警察」。

法庭改革(1864)後不久，即創辦俄國首刊的法醫學雜誌：「法醫學與公共衛生學文獻」；最後改名爲「公共衛生學與實用法醫學通報」。該雜誌已出版五十二年之久，對俄國法醫部門工作底組織和改善，起了很大的作用。

由於實施公開訴訟，實地鑑定工作向法醫學者提出許多研究法醫學重要問題底新的現實任務。

祖國法醫學獨自地發展着。於十九世紀的後半世紀，在法醫創傷學、毒物學和關於物證學說的領域中，充實了許多卓越的發明和著作〔如戈窩茲傑夫(Гвоздев)、斯涅吉列夫(Снегирев)、尼基亭(Никитин)、培力刊、涅金戈(Нейдинг)、米那可夫(Минаков)、契斯托維奇(Ф. Я. Чистович)等底著作〕。

廣泛涉及最現實的一些問題，並深入地加以探索，是研究活體檢查方面的特徵。在研究這些問題上，祖國的學者始終走在外國學者的前面。

這些研究作品中，我國研究者培力刊教授底著作「去勢狀態的法醫學研究」，佔有顯著的地位；這是一篇世界文獻中關於去勢問題最有權威的專題論文。

俄國法醫學家在研究窒息問題上也有巨大的貢獻。

首先值得提出的是涅金戈(И. И. Нейдинг)對絞溝所進行的研究。涅金戈是第一個作絞溝皮膚顯微鏡檢查的人。他底研究得到最寶貴的成果。涅金戈發現，在生前把繩索繫於頸部死亡的案例中，大多數都有特徵——明顯的充血和許多小溢血點。

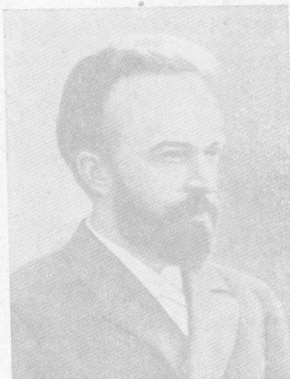
根據涅金戈底意見，上述的改變在有其他徵象輔助下並考慮到該案例的各種情況時，對解決絞溝的生活反應問題具有重要的診斷意義。

喀山(Казан)法醫學派的代表人〔戈窩茲傑夫、拉斯卡佐夫(Расказов)、涅包留包夫(Неболюбов)等〕研究機械性窒息的業績是值得特別提出的。

在十九世紀的後半世紀，俄國的研究者對於研究毒物學問題有很大興趣。彼得堡法醫學派的培力刊和索羅金(Сорокин)，哈里果夫(Харьков)學派的安列波(Анrep)，尤列夫(Юрьев)學派的克列里特(Коберт)等底許多卓越研究，直到現在仍未失去其意義。

在這篇祖國法醫學史概況中，我們不擬敘述法醫精神病學鑑定的歷史，僅簡短地說明它的基本發展因素。

講到社會精神病學歷史時，我們當憶及在照顧精神病患者的問題上所發起的人



П. А. 米那可夫教授 (1865~1931)

道改革，這正如諾窩彼戈斯基(Новомбергский)教授在其最近的研究中所確鑿指出的那樣：在十八世紀，我國首先實行的人道改革，遠早於任何其他文明國家。

我們有根據認為：法醫精神病學的鑑定，開始於十八世紀的前半葉。

我國從一八〇一年開始作精神病患者底法醫學檢查。按民事案件方面，對精神病患者必須執行檢查，在一八一五年才成為法定。

祖國法醫學家非常注意法醫精神病學鑑定的問題。在葛羅冒夫著的第一版指南中，對法醫精神病學鑑定問題特闢專章，作了詳細的指示。列果寧、米恩底大學學術報告與彼立恩底一些著作，亦是針對着法醫精神病學鑑定的一些問題。

由於刑事訴訟法中的新方針，法醫婦產科學鑑定中的問題研究得很成功。在祖國學者許多有價值的研究中，首先應該舉出米勒日夫斯基(Мержеевский)底法醫婦科學，(1875)與尼基亭(М. Д. Никитин)底偉大著作。

祖國學者在研討有關物證底理論中，完成了許多有價值的研究。

在法醫學方面，關於毛髮檢查的一些經典著作，是俄國法醫學者奧保隆斯基(Н. А. Оболенский)(1886)和米那可夫(П. А. Минаков)(1894)編著的。米那可夫提供了人和某些動物毛髮底粗細及其中心⁽¹⁾和皮層構造底新材料。他所確定毛髮形態學的特徵，給毛髮的法醫學診斷打下了基礎。

應當提出，在研究物證中，米那可夫首先發現了高溫作用下的毛髮改變。他總結了近距離射擊所能引起的毛髮改變(肉眼上所見與顯微鏡下所見)；這個結論已衆所皆知，且已列入法醫學指南內。

急性失血死底新徵象亦是米那可夫發現的。他在「論失血死者心內膜下瘀斑」一題的著作中(1902)，發表他最先發現的心內膜下特異性出血。此後，爲了對他表示尊敬，即將此出血點命名爲「米那可夫氏斑」。

檢查物證中新的法醫血液學方法是我們同胞創造的。法醫師斯特盧維(Струве)對物證檢查作了許多工作，他是比任何外國學者先提出使用無鐵血紅質試驗血液。

血液種屬底確定，應歸功於俄國研究者——病理解剖學家兼法醫學家契斯特維奇(Ф. Я. Чистович)教授。他於一八九九年發現並發表沉澱反應試驗。這發現對於法醫學實際工作有着巨大的意義，使實驗室的血痕檢查起了根本的改變。

我們知道，過去對於判定血液種屬問題，本國和外國的學者曾作過許多試驗，都歸於失敗，甚至認爲這是不能解決的問題。沉澱反應試驗在最短時間就普遍應用在世界所有的實驗室內，直到現在仍然是衆所公認的試驗。

米那可夫所發現的中性血紅素光譜也是值得提出來的。

倍林(Белин)底著作「斷定凍死徵象之法醫學資料」(1875)，亦應列入祖國獨創的血液學研究著作中。

附帶指出，對診斷凍死問題的主要著作，也是屬於俄國學者的。一八九五年，法醫師維希涅夫斯基(Вишневский)根據多年解剖材料和大量實驗材料的研究，記載了低溫致死的新徵象——胃粘膜出血。爲了紀念發現此徵象的學者，即將該出血命名爲維希涅夫斯基氏斑。到現在它仍然是唯一可靠的凍死徵象。

(1) 原文中心係指髓質而言。——〔陳東啓註〕

在十九世紀末葉和二十世紀初葉黑暗反動統治的年代裏，當時流行於外國的一些偽科學的反動理論，尤其是所謂人類學學派（помброзизанство）的觀念，開始傳入俄國。祖國法醫學界某些著名的學者，成了這些反動觀點底俘虜，並且在自己底著作中犯了嚴重的錯誤。

最著名的法醫學者米那可夫亦沒有避免這樣的錯誤；他主張創立種族解剖學、種族病理學、種族生理學以及種族人類學，並主張有必要極詳細地研究各種器官構造的變化，以便在這些變化中找出種族底特徵。

米那可夫底研究[以骨骼死後變化問題來研究猿人顛骨(1)]，也應該列入於他底一些方法論上錯誤的人類學作品之中，因為這項研究底結論與進化論是敵對的。

沙皇時代，許多困難和不利的條件阻礙了法醫學底發展。其中主要的障礙之一，就是各法醫學教研組工作與實地工作者脫節。

偉大的十月社會主義革命以前，未曾召開過一次法醫學代表大會。教研組實驗室底設備不够完善，嚴重地妨礙了科學研究工作底發展。物證檢查亦沒有提到應有的水平。雖然這工作是在醫務監查員的監督下由藥劑師來操作，但這個監督祇是形式的，實際上並沒有指導。亦沒有專門的法醫學實驗室，對於這點曾有許多法醫學家屢次指出過。

法醫學專門人材底訓練，停頓在很低的技術水平上。戈窩茲傑夫教授於一八八五年指示：「唯有當專門訓練出法醫師為自己的代表時，法醫學和衛生學才能給社會帶來應有的利益。為了訓練這樣專門人材，必須成立國立醫學研究院」。

成立類似這樣的研究院，祇有在蘇維埃政權下才能實現。

當評判俄國革命前法醫學鑑定的實際工作時，必須指出，沙皇的法庭和警察局極力利用法醫學和犯罪學的鑑定來壓制革命運動。某些反動的法醫師與沙皇官僚勾結在一起，給沙皇的密探局和法庭製造有利的結論，因而捏造了許多審判案；這些偽造的審判案，就確鑿地證明了這個問題。

關於木勒坦（Мултан）的人祭案件與控告伯力斯（Бейлис）為殺人犯的基輔（Киев）案件，曾為全世界輿論的焦點；這兩大案件是這方面最好的例證。

關於人祭的木勒坦大案件（1892～1894），在科羅連克（В. Г. Короленко）底作品中有深刻和正確的記載。他勇敢地奮起保護了無罪的烏德木爾特（Удмурт）的農民，這些人在第一次審判中被判為「因祭典而殺死窮苦的馬梯尼因的罪犯」。

伯力斯（Бейлис）案件引起全世界輿論的憤懣；這案件是沙皇的警察和司法在革命運動高潮時期（1911～1913），為了轉移工人和農民大眾同情革命鬥爭的視線而捏造出來的。因為需要「科學證據」來說明殺人犯罪的存在，乃利用了法醫學鑑定和法醫精神病學鑑定。

露骨的反動分子精神病醫師塞可爾斯基（Сикорский）和法醫師可索羅托夫（Косоротов）阿諛地支持原告底說法。

在二十世紀初期昏闇的反動年代裏，祖國的進步學者勇敢地參加了這兩個審判案，在各個情況下，都揭露了沙皇司法代表人所提出的控訴，因為它是毫無根據且荒謬絕倫的。這是祖國進步學者們底光榮。

(1) 原文為 питекантроп（希臘文 pithekos + antropos），係一八九一年發見的類人猿之一。（譯者註）