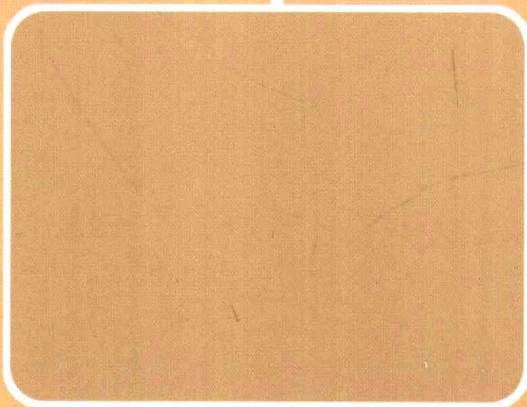
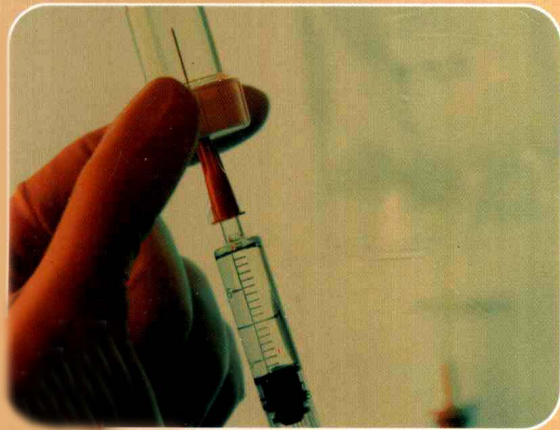
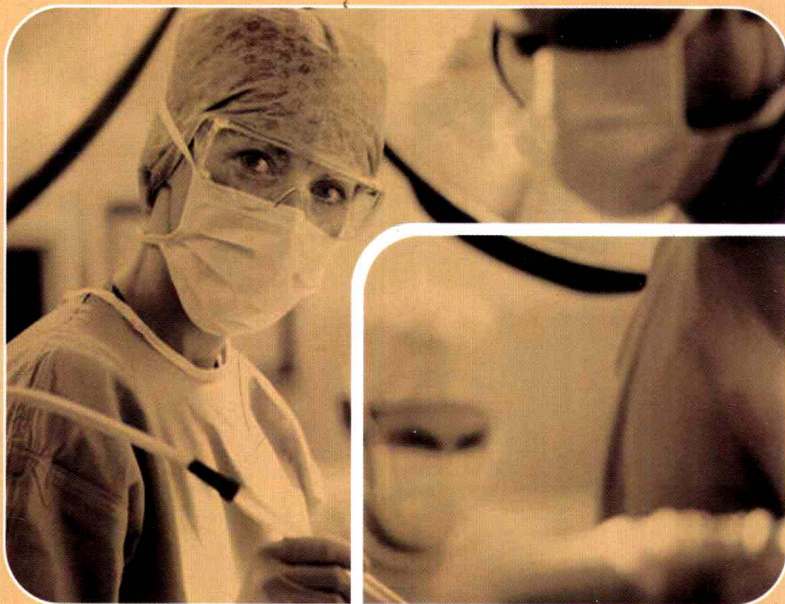
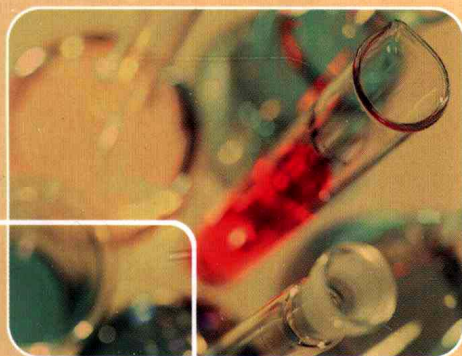


名校·名师·名课系列

法医学

主编 陈 龙



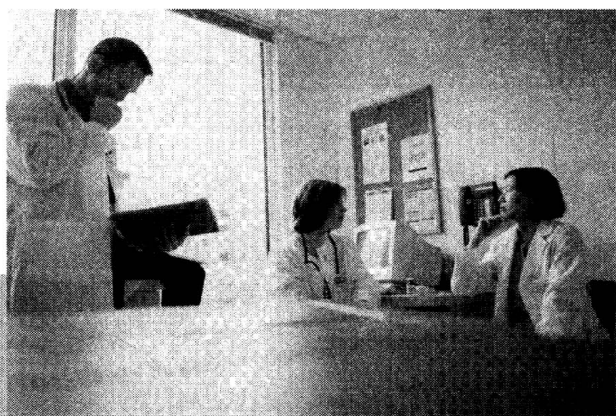
MINGXIAO · MINGSHI · MINGKEXILIE

 复旦大学出版社
www.fudanpress.com.cn

名校·名师·名课系列

fa yi xue 法医学

主 编 陈 龙
主 审 赵子琴



复旦大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

法医学/陈龙主编. —上海:复旦大学出版社,2008.8
名校·名师·名课系列
ISBN 978-7-309-06153-6

I. 法… II. 陈… III. 法医学-高等学校-教材 IV. D919

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第103121号

法医学

陈 龙 主编

出版发行 复旦大学出版社 上海市国权路579号 邮编 200433
86-21-65642857(门市零售)
86-21-65100562(团体订购) 86-21-65109143(外埠邮购)
fupnet@fudanpress.com http://www.fudanpress.com

责任编辑 王龙妹

出品人 贺圣遂

印 刷 上海华文印刷厂
开 本 787×1092 1/16
印 张 19.25 插页 4
字 数 433 千
版 次 2008年8月第一版第一次印刷

书 号 ISBN 978-7-309-06153-6/D·377

定 价 39.00 元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社发行部调换。

版权所有 侵权必究

主 编 陈 龙

主 审 赵子琴

编者(以姓氏笔画为序)

马升军(上海市公安局物证鉴定中心)

卞士中(苏州大学医学部基础医学与生物科学学院)

王建文(南京医科大学)

朱 伟(复旦大学上海医学院)

刘伟强(第二军医大学)

李朝晖(中山大学中山医学院)

沈忆文(复旦大学上海医学院)

陈 龙(复旦大学上海医学院)

陈 阳(皖南医学院)

吴克荣(南通大学医学院)

周月琴(复旦大学上海医学院)

赵子琴(复旦大学上海医学院)

姚孝生(上海交通大学医学院)

祝 峙(第二军医大学)

姜 宴(复旦大学上海医学院)

贺 盟(复旦大学上海医学院)

贾建长(复旦大学上海医学院)

薛爱民(复旦大学上海医学院)

前 言

随着我国经济建设和医学科学技术的发展,法制建设的不断完善以及广大民众法律意识的逐渐增强,法医学所涉及的人身故意伤害、职工工伤和疾病状况、交通事故、保险理赔、医疗纠纷与医疗事故、各种类型的死亡等,显然已经渗透到社会的多个领域,与民众的日常生活息息相关。

掌握和了解一些法医学基本知识和技能,对于培养 21 世纪复合型高科技人才综合素质,特别是对医学生认识、提高自身医疗卫生技术水平,以及即将履行医生职责,为广大民众提供高质量的医疗卫生服务均具有极为重要的意义;而非医学专业的学生和其他人员,学习和了解一些法医学知识,必要时可有助于更好地维护自身的合法权益。

本书较详尽地介绍了法医学的基本知识、基本理论以及基本技能,并适当地介绍了部分法医学新进展,便于医学专业和(或)非医学专业学生的理解,激发学生的学习兴趣,拓宽知识面和综合素质,对于推动目前通识教育或素质教育的开展具有积极作用。

复旦大学上海医学院联合国内部分高等院校和上海市公安局物证鉴定中心的专家、学者共同编写了本书。参编者大多为从事法医学理论与实践工作多年,具有丰富的法医学理论知识和实际工作经验的专业人员,使得本书的内容生动新颖、通俗易懂、可读性强,也便于学生课余自学和其他人员阅读。

鉴于医学专业和非医学专业学生的实际情况,本书在编写过程中,吸收了国内外有关法医学教材的优点;同时,突出法医学的重点和主要内容,对于某些专业性很强以及少见的法医学内容,删繁就简,取其精华,并适当加入一些法医学实际案例,力争做到图文并茂,以增强学生学习的趣味性和提高学习的积极性,更有利于学生理解和吸收所学内容。

本书可作为高等院校医学专业和非医学专业的法医学教材,也可作为警察、检察官、法官、司法人员、临床医生和卫生行政人员、律师、保险理赔人员以及希望了解法医学知识人士等的学习参考书籍。

本书的编写得到了各参编单位有关领导的大力支持以及各参编人员的精诚合作,复旦大学上海医学院法医学系研究生茆文杰、朱梁豫协助部分工作,复旦大学上海医学院法医学系全体教职工鼎力支持,在此表示衷心感谢。

编写一本好的法医学教材,需要使其内容的科学性和实践性完美结合。但限于编者的学识水平,本书虽经仔细审核、反复推敲,但难免仍有不足或错误之处,恳请广大读者不吝批评指正,以便再版时提高。

陈 龙

2008 年 5 月



图3-1 尸斑



图3-2 沉降期尸斑，指压退色



图3-3 腐败尸体，呈巨人观。胸部腐败，水汽泡破裂，表皮剥脱



图3-4 霉尸，眼、耳、鼻、口周及颈部霉斑



图3-5 部分白骨化与尸蜡形成



图3-6 鼠咬痕



图4-1 左大腿大面积擦伤——交通事故损伤，与地面摩擦所致



图4-2 钝器创



图4-4 左大腿上段前内侧刺创；深层软组织大量出血；左股动脉、股静脉不完全离断



图4-5 头部接触射入口呈星芒状，并可见明显的枪口印痕



图4-6 右眼眶外上部近距离射入口



图4-9 左颞部射出口



图4-11 右下腹部伸展创



图4-12 背部轮胎印痕



图4-13 多发性肋骨骨折——方向盘损伤



图4-14 左肩锁颈部擦挫伤——保险带损伤



图5-5 前位悬挂缢死的缢沟、涕涎流注



图5-6 前位缢死的缢沟



图5-7 侧位缢死的缢沟



图5-8 用上衣前位跪位缢死，
颈部软缢沟



图5-9 用皮带侧位缢死，
颈部软缢沟

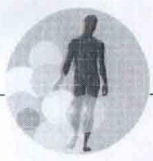


图5-14 皮带他勒死、勒沟



图5-17 布带他勒死、环形勒沟



图5-19 颈部扼痕



图5-20 挤压性窒息死



图5-21 捂死者口周及口唇黏膜损伤



图5-22 男，71岁，吃汤圆哽死

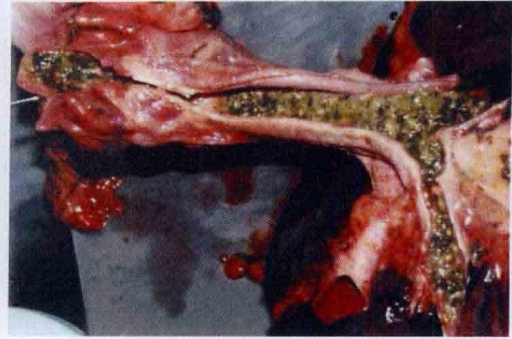


图5-23 醉酒后胃内容物反流吸入呼吸道致死



图5-25 体位性窒息死



图5-26 溺死

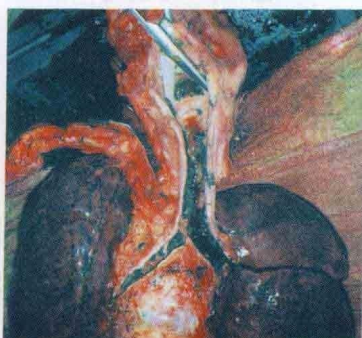


图6-2 烧死者呼吸道内碳末沉着



图6-5 电流斑



图6-6 电流斑



图6-9 电流斑出口



图6-11 皮肤雷电损伤与雷电击穿的胶鞋底



图7-1 右冠状动脉开口狭窄伴畸形

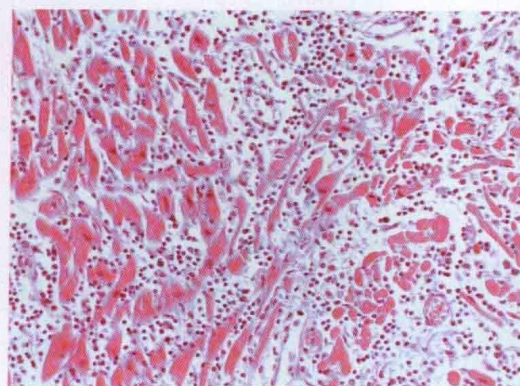


图7-2 心肌炎

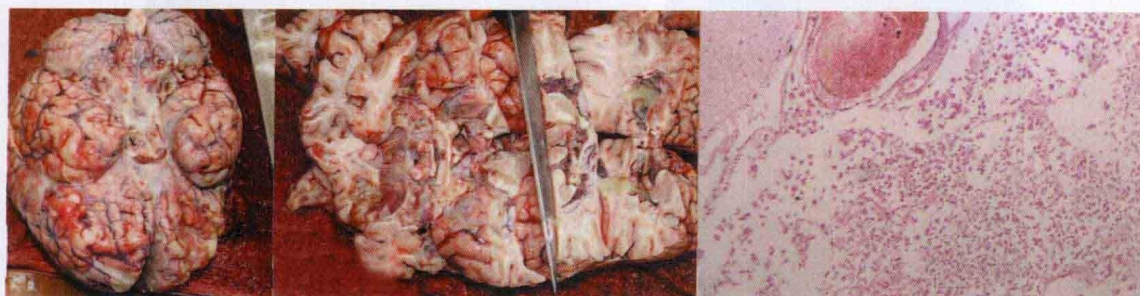


图7-3 化脓性脑膜炎

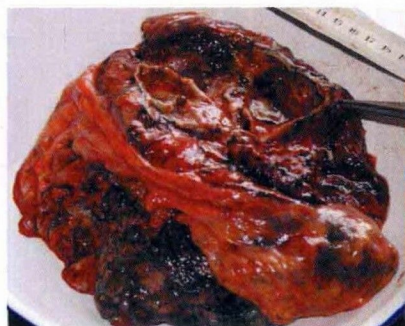


图7-4 慢性纤维空洞性肺结核

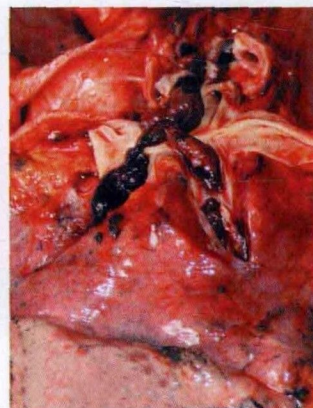
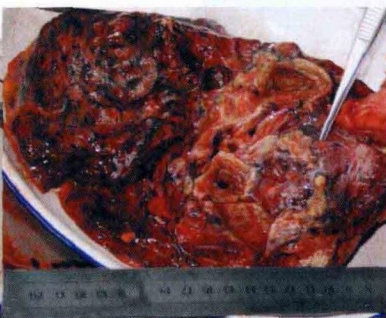


图7-5 肺动脉栓塞

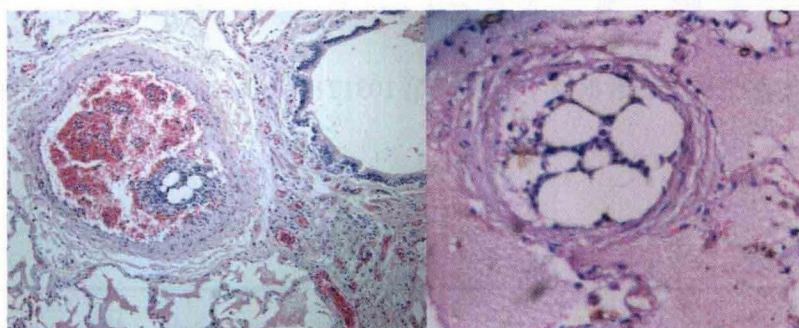


图7-6 脂肪栓塞

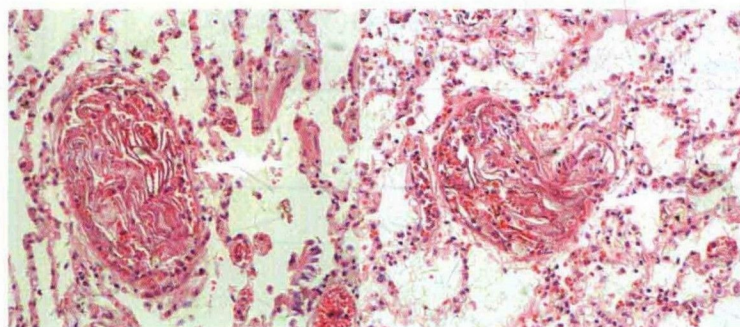


图7-7 羊水栓塞

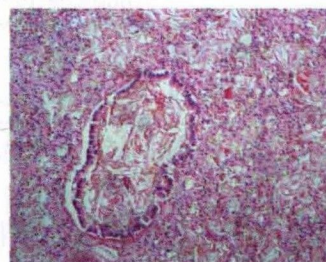


图7-8 羊水吸入

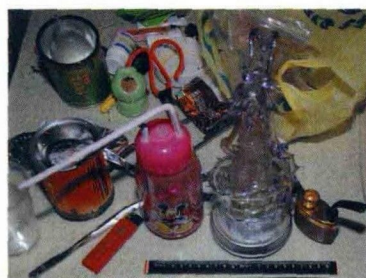


图9-1 吸毒现场、吸毒用具及各种包装的毒品



第一章 绪论	1
第一节 概述	1
一、法医学任务	1
二、法医学的研究范围和对象	2
三、法医学分支学科	3
第二节 法医学鉴定和出庭作证	4
一、鉴定与法医学鉴定人	4
二、鉴定人出庭作证	7
第三节 法医学发展简史	10
一、中国法医学发展简史	10
二、外国法医学简史	15
第二章 法医死亡学	18
第一节 死亡	18
一、死亡学的传统概念	18
二、死亡学的现代概念——脑死亡	19
三、死亡过程	22
第二节 死因分析	23
一、死因分类	24
二、死因分析的注意事项	26
第三节 死亡方式	27
一、非暴力性死亡	27
二、暴力性死亡	27
第四节 假死	30
一、原因	30
二、诊断与鉴别诊断	30
第五节 死亡证明	31
一、死亡证明的意义	31

二、死亡证明的确认	31
-----------------	----

第三章 死后变化与死亡时间推断	33
------------------------------	-----------

第一节 概述	33
--------------	----

第二节 早期尸体现象	33
------------------	----

一、死后早期眼部改变	34
------------------	----

二、尸冷	34
------------	----

三、尸斑	35
------------	----

四、尸僵	37
------------	----

五、尸体痉挛	38
--------------	----

六、自溶和自家消化	38
-----------------	----

第三节 晚期尸体现象	39
------------------	----

一、毁坏型尸体	39
---------------	----

二、保存型尸体	42
---------------	----

第四节 其他死后变化	43
------------------	----

一、死后化学变化	44
----------------	----

二、动物、昆虫对尸体的毁坏	44
---------------------	----

三、死后人为现象	44
----------------	----

第五节 死亡时间推断	45
------------------	----

第四章 机械性损伤	48
------------------------	-----------

第一节 概述	48
--------------	----

一、机械性损伤严重程度的影响因素及其机制	48
----------------------------	----

二、机械性损伤的分类	49
------------------	----

三、机械性损伤的基本形态	49
--------------------	----

四、机械性损伤的检查	52
------------------	----

第二节 钝器损伤	53
----------------	----

一、棍棒伤	53
-------------	----

二、砖、石损伤	54
---------------	----

三、斧、锤类损伤	54
----------------	----

四、徒手伤	54
-------------	----

五、高坠伤	55
-------------	----

六、挤压伤	57
-------------	----

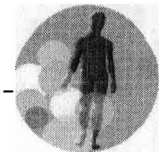
第三节 锐器损伤	57
----------------	----

一、锐器伤的形态特征和基本类型	57
-----------------------	----

二、刺创	57
------------	----

三、切创	58
四、砍创	59
五、剪创	60
第四节 火器损伤	60
一、枪弹损伤	60
二、爆炸损伤	65
第五节 交通损伤	67
一、交通损伤的特点	67
二、损伤形成机制	67
三、行人损伤特征	68
四、车内人员的损伤特征	69
五、道路交通损伤的法医学鉴定	70
第六节 颅脑损伤	70
一、头皮损伤	70
二、颅骨骨折	71
三、颅内出血	72
四、脑损伤	73
第七节 机械性损伤尸体的法医学鉴定	74
一、死亡原因鉴定	75
二、致伤物推断和认定	77
三、损伤时间推断	78
四、死亡方式认定	81
第五章 机械性窒息	83
第一节 窒息的概念和分类	83
第二节 机械性窒息死亡的尸体征象	84
一、尸体体表征象	84
二、尸体内部征象	85
第三节 机械性窒息案件的法医学鉴定	86
第四节 缢死	86
一、缢死的相关要素	86
二、缢死的死亡机制	88
三、缢死的表现	89
四、缢索的物证意义	91
五、缢死的法医学鉴定	92
第五节 勒死	94





一、勒索和勒死的方式	94
二、勒死的死亡机制	96
三、勒死的表现	96
四、勒死的法医学鉴定	97
第六节 扼死	99
一、扼颈的方式	99
二、扼死的死亡机制	99
三、扼死的表现	100
四、扼死的法医学鉴定	101
第七节 挤压性窒息死	102
一、挤压性窒息死的损伤方式	102
二、挤压性窒息死的死亡机制	102
三、挤压性窒息死的表现	103
四、挤压性窒息死的法医学鉴定	103
第八节 捂死	103
一、捂死的方式	104
二、捂死的死亡机制	104
三、捂死的表现	104
四、捂死的法医学鉴定	104
第九节 哽死	105
一、哽死的方式	105
二、哽死的死亡机制	105
三、哽死的表现	106
四、哽死的法医学鉴定	106
第十节 性窒息	106
一、性窒息的现场	106
二、性窒息者的服饰打扮	107
三、性窒息者的一般情况	107
四、性窒息的方式和死亡机制	107
五、性窒息死者的表现	107
六、性窒息死亡的法医学鉴定	107
第十一节 体位性窒息	108
一、体位性窒息的方式	108
二、体位性窒息的死亡机制	109
三、体位性窒息死亡的表现	109
四、体位性窒息死亡的法医学鉴定	109

第十二节 溺死	109
一、溺死的经过及症状	109
二、溺死的机制	110
三、溺死尸体的改变	111
四、溺死的法医学鉴定	114
第六章 高、低温及电流损伤	117
第一节 高温损伤	117
一、高温损伤概述	117
二、烧死的尸体征象及法医学鉴定	120
第二节 低温损伤	124
一、低温损伤及其后果	124
二、冻死的尸体征象及法医学鉴定	126
第三节 电流损伤与死亡	127
一、电击伤与电击死概述	127
二、电流对人体的作用	129
三、电击死者的尸体征象	132
四、电击伤和电击死的法医学鉴定	136
五、雷击伤与雷击死	139
第七章 猝死	143
第一节 概述	143
第二节 猝死的概念、原因、分类	144
一、猝死的概念与特点	144
二、猝死的原因和诱因	145
三、猝死的分类	146
第三节 猝死的法医学鉴定	146
一、猝死法医学鉴定的意义	146
二、猝死法医学鉴定的步骤和注意事项	147
第四节 常见的猝死原因	148
一、心血管系统疾病猝死	148
二、中枢神经系统疾病猝死	150
三、呼吸系统疾病猝死	152
四、消化系统疾病猝死	154
五、泌尿、生殖系统疾病猝死	155
六、内分泌系统疾病猝死	156

