

法 医 学

西安医科大学法医学系

一九八五年七月

目 录

第一章 结 论

(刘明俊)

√第一节 法医学的概念.....	(1)
一、法医学在医学中的位置.....	(1)
二、法医学的任务.....	(2)
三 三、法医学检查的对象.....	(2)
√第二节 法医学鉴定.....	(3)
一、鉴定和鉴定人.....	(3)
二、法医学鉴定书.....	(4)
第三节 法医学史.....	(5)
一 一、中国法医学史.....	(5)
二、外国法医学史.....	(7)

第二章 死亡与尸体现象

(刘明俊)

√第一节 死亡的概念.....	(8)
一、心脏死亡.....	(8)
二、肺脏死亡.....	(8)
三、脑死亡.....	(8)
√第二节 死亡的过程.....	(9)
一、濒死期.....	(9)
二、临床死亡.....	(9)
三、生物学死亡.....	(9)
√第三节 法医学的死亡分类.....	(10)
一、暴力死亡.....	(10)
二、非暴力死亡.....	(10)
第四节 尸体现象.....	(11)
一、早期尸体现象.....	(11)
1、尸冷.....	(11)
√2、尸斑.....	(12)
√3、尸僵.....	(13)
4、局部干燥.....	(13)
5、尸体血液性状.....	(14)
二、晚期尸体现象.....	(14)
1、自溶.....	(14)
2、腐败.....	(14)

3、动物所致尸体破坏.....	(16)
三、保存型的尸体现象.....	(16)
1、干尸(木乃伊).....	(16)
2、尸腊.....	(16)
3、泥炭鞣尸.....	(17)
4、我国古代保存型尸体.....	(17)
第五节 死亡时间的推定.....	(17)

第三章 机械性损伤

(胡炳蔚)

第一节 损伤形成的机理.....	(20)
一、暴力强度.....	(20)
二、致伤物的性质和形状.....	(21)
三、解剖组织学特点.....	(21)
√第二节 钝器伤.....	(21)
√一、擦伤.....	(21)
√二、挫伤.....	(22)
√三、挫裂创.....	(22)
〔咬伤〕.....	(23)
√四、颅脑损伤.....	(23)
1、颅骨骨折.....	(23)
2、脑震荡.....	(24)
3、脑挫伤.....	(24)
4、颅内出血.....	(25)
五、坠落伤.....	(27)
√第三节 锐器伤.....	(27)
√一、切创.....	(28)
√二、砍创.....	(28)
√三、刺创.....	(28)
√四、剪创.....	(28)
第四节 火器伤.....	(29)
一、枪弹创.....	(29)
弹头对人体的作用.....	(29)
√枪弹创的形态特征.....	(29)
1、射入口.....	(30)
2、射出口.....	(31)
3、射创管.....	(31)
枪弹创的种类.....	(31)

(73)	枪弹创的法医学鉴定.....	(32)
(00)	1、确定是否枪弹创.....	(32)
(00)	2、射击方向的确定.....	(32)
(13)	3、射击距离的确定.....	(33)
(16)	4、衣服的检查.....	(34)
(15)	5、推断自杀、他杀或意外.....	(34)
(50)	二、霰弹创.....	(34)
(51)	三、爆炸伤.....	(34)
第五节	损伤的法医学鉴定.....	(35)
✓一、	损伤的检查和记录.....	(35)
✓二、	损伤时间推测.....	(36)
✓三、	生前伤与死后伤.....	(37)
✓四、	致命伤与非致命伤.....	(37)
×五、	损伤的死因.....	(38)
×六、	致伤物推断.....	(40)
×七、	自杀、他杀或意外伤的鉴定.....	(41)

第四章 机械性窒息

(张文科)

第一节	概述.....	(43)
✓一、	窒息的概念及分类.....	(43)
×二、	机械性窒息的过程和表现.....	(43)
✓三、	机械性窒息的尸体现象.....	(44)
(00)	(一) 外表征象.....	(44)
(00)	(二) 内部征象.....	(44)
第二节	缢死.....	(45)
✓一、	概念.....	(45)
✓二、	缢型.....	(46)
三、	缢死的死亡机制.....	(47)
✓四、	尸体征象.....	(47)
✓五、	缢死的鉴定.....	(48)
第三节	勒死.....	(48)
✓一、	概念.....	(48)
二、	死亡机制.....	(49)
✓三、	尸体征象.....	(49)
✓四、	勒死的鉴定.....	(49)
第四节	扼死.....	(50)
✓一、	概念.....	(50)

二、扼死的机理.....	(50)
三、尸体征象.....	(50)
四、扼死的鉴定.....	(50)
第五节 溺死.....	(51)
一、概念.....	(51)
二、溺死的过程.....	(51)
三、溺死的机理.....	(52)
四、尸体征象.....	(52)
五、溺死的法医学鉴定.....	(53)

第五章 高低温与电击损伤

(张文科)

第一节 烧死.....	(56)
一、概念.....	(56)
二、烧伤程度分类及其病理改变.....	(56)
三、烧死的尸体征象.....	(57)
四、烧死的法医学鉴定.....	(58)
第二节 中暑死.....	(59)
一、概念.....	(59)
二、影响中暑的因素.....	(59)
三、病理解剖检查所见.....	(59)
四、法医学鉴定.....	(59)
第三节 冻死.....	(60)
一、冻死的死亡过程.....	(60)
二、冻死的死因.....	(60)
三、冻死的因素.....	(60)
四、尸体征象.....	(60)
五、冻死的法医学鉴定.....	(61)
第四节 电击死.....	(61)
一、电流对机体的作用.....	(61)
二、机体对电的感受性.....	(61)
三、人体的固有电阻.....	(61)
四、影响电击死的其他因素.....	(61)
五、死亡原因.....	(62)
六、尸体检查.....	(62)
七、电击死的法医学鉴定.....	(63)
第五节 雷击死.....	(63)

第一节 概述	(64)
一、法医毒理学	(64)
二、毒理学的分工	(64)
三、法医毒理学的任务	(64)
四、毒物和中毒的概念	(65)
五、中毒发生的条件	(65)
六、毒物的分类	(66)
七、毒物的转运	(67)
八、中毒的性质	(68)
第二节 中毒的法医学鉴定	(69)
一、怀疑中毒的根据	(69)
二、临床症状的分析	(69)
三、中毒事件的情况了解	(69)
四、现场勘察	(69)
五、中毒尸体的检查	(70)
六、检材的采取、保存和送检	(71)
七、中毒尸体挖掘取材的价值	(72)
第三节 法医毒物分析	(72)
一、检材的验收、保存和使用	(72)
二、毒物分析方案的制定	(72)
三、毒物分离、分析方法的选择	(73)
四、实验记录和报告	(74)
五、对毒物分析结果的评价	(74)
第四节 中毒各论	(75)
一、氰化物中毒	(75)
二、酚中毒	(76)
三、砷化物中毒	(77)
四、汞中毒	(79)
五、巴比妥类中毒	(80)
六、吩噻嗪类中毒	(82)
七、安定药中毒	(83)
〔眠尔通〕	(83)
〔利眠宁〕	(83)
〔导眠能〕	(83)
〔安眠酮〕	(83)

番木鳖碱中毒.....	(84)
阿托品类中毒.....	(85)
阿片中毒.....	(86)
〔附〕海洛因.....	(88)
乙醇中毒.....	(88)
大麻中毒.....	(90)
二乙麦角酰胺 (LSD) 中毒.....	(92)
一氧化碳中毒.....	(93)
亚硝酸盐中毒.....	(94)
有机磷农药中毒.....	(95)
氟化物及有机氟农药中毒.....	(97)
磷化锌中毒.....	(98)
敌鼠钠盐中毒.....	(99)
乌头碱中毒.....	(100)
钩吻中毒.....	(101)
斑蝥中毒.....	(102)
霉变食物中毒.....	(103)

第七章 急 死 (刘明俊)

第一节 概述.....	(104)
一、急死尸体检查的目的.....	(104)
二、急死鉴定的意义.....	(104)
三、急死的诱因.....	(104)
四、急死的性别与年龄.....	(104)
第二节 急死的尸体检查.....	(105)
一、急死的一般病理变化.....	(105)
二、急死尸检时应注意事项.....	(105)
三、急死死因判定时应注意事项.....	(106)
第三节 急死的原因.....	(106)
第四节 常见的急死.....	(107)
Ⅰ、冠心病急死.....	(107)
Ⅰ、肺炎急死.....	(109)
Ⅱ、脑血管意外急死.....	(110)
一、蛛网膜下腔出血.....	(111)
二、脑出血.....	(111)
Ⅳ、急性出血性胰腺炎急死.....	(112)
Ⅴ、羊水栓塞症急死.....	(113)

Ⅴ、流行性脑脊髓膜炎急死.....	(113)
第五节 原因不明的急死.....	(113)
Ⅰ、青壮年急死综合征.....	(113)
Ⅱ、婴儿急死综合征.....	(115)
Ⅲ、胸腺淋巴体质.....	(116)

第八章 个人识别

(刘明俊)

第一节 指纹.....	(118)
第二节 性别.....	(119)
一、骨骼的性差.....	(120)
二、性染色体.....	(121)
第三节 年龄.....	(122)
一、骨.....	(122)
二、齿.....	(123)
第四节 个人特征.....	(124)
第五节 血型.....	(125)
第六节 复容.....	(126)
第七节 颅象重合.....	(126)

第九章 性问题的法医学鉴定

(张文科)

第一节 强奸.....	(128)
一、女子性成熟的判断.....	(128)
二、处女的判断.....	(128)
三、强奸的鉴定.....	(130)
第二节 性交不能.....	(131)
一、女方形交不能.....	(131)
二、男方性交不能.....	(131)
第三节 两性畸形.....	(132)
一、病因学.....	(132)
二、两性畸形的分类.....	(132)
三、两性畸形的法医学鉴定.....	(132)
第四节 妊娠与分娩.....	(133)
一、受孕时间.....	(133)
二、妊娠征象.....	(133)
三、妊娠期限的推定.....	(133)
四、异常妊娠.....	(134)
五、是否分娩的判定.....	(134)

第五节 堕胎.....	(135)
一、堕胎的方法.....	(135)
二、堕胎的诊断.....	(135)
三、堕胎对母体的损害.....	(136)
四、堕胎的法医学鉴定.....	(136)
第六节 杀婴.....	(136)
✓一、有无生存能力.....	(137)
✓二、活产与死产的区别.....	(138)
三、分娩后生存时间.....	(139)
四、死亡原因.....	(140)

第十章 物证检验

(刘明俊)

第一节 血痕检验.....	(142)
✓一、血痕的形状.....	(142)
✓二、血痕的实验室检查.....	(142)
(一) 血痕的予试验.....	(142)
(二) 血痕的确证试验.....	(143)
✓三) 血痕的种属判定.....	(143)
(四) 血痕血型测定.....	(144)
(五) 出血部位的检查.....	(147)
(六) 血痕的性别检查及其它.....	(147)
✓七) 血型在亲子鉴定上的应用.....	(148)
第二节 精斑检验.....	(149)
一、精液的性状与组成.....	(149)
✓二、精液的检验.....	(149)
(一) 肉眼检查.....	(49)
✓二) 予试验.....	(149)
(三) 确证试验.....	(150)
✓四) 精斑的血型检查.....	(151)
第三节 毛发.....	(151)
一、构造.....	(151)
✓二、人毛与动物毛的鉴别.....	(151)
三、毛发的部位.....	(151)
四、毛发的血型检查.....	(151)
五、性别与年龄的鉴定.....	(152)
六、毛发上损伤痕迹检查.....	(152)
✓第四节 唾液(斑)检验.....	(152)

第五节 骨骼检查.....	(152)
一、种属鉴定.....	(153)
二、一人骨或多人骨鉴定.....	(153)
三、性别鉴定.....	(153)
四、年龄鉴定.....	(153)
五、身长鉴定.....	(153)
六、埋葬时间推断.....	(153)
七、骨骼损伤检查.....	(154)

第十一章 医疗纠纷

(刘明俊)

第一节 医疗纠纷的由来及分类.....	(155)
一、医疗纠纷的由来.....	(155)
二、医疗纠纷的分类.....	(155)
第二节 医疗事故的分级及性质.....	(156)
一、医疗事故的分级.....	(156)
二、医疗事故的性质.....	(156)
第三节 医疗事故的原因及预防.....	(157)
一、医疗事故的原因.....	(157)
二、医疗事故的预防.....	(159)
第四节 鉴定医疗纠纷的意义.....	(160)
第五节 医疗事故的处理.....	(160)

第十二章 司法精神病学鉴定

(刘明俊)

第一节 概述.....	(162)
第二节 责任能力与行为能力.....	(162)
第三节 常引起法律问题的精神病.....	(163)
第四节 伪装精神病.....	(165)
第五节 司法精神病鉴定.....	(166)

第十三章 法医学尸体检查

(刘明俊 扬一先)

第一节 尸体解剖程序及方法.....	(167)
一、准备工作.....	(167)
二、体表检查.....	(167)
三、体内检查.....	(167)
四、脏器检查.....	(169)
第二节 法医学尸体解剖组织取材常规.....	(172)
第三节 无名尸体检查.....	(173)

第四节 尸体发掘.....	(174)
第五节 死胎及新生儿尸体检查.....	(174)
〔附〕与法医学有关的法律.....	(176)
〔附〕法医学鉴定实例.....	刘明俊 张文科整理(179)
1、外伤性脾破裂引起失血性休克死亡案例.....	(179)
2、因汽车碰撞发生慢性硬脑膜下血肿死亡案例.....	(180)
3、汽车肇事发生颅脑损伤死亡案例.....	(182)
4、枪伤死亡案例.....	(183)
5、精神失常患者自缢死亡案例.....	(184)
6、溺死案例.....	(185)
7、急性巴比妥中毒死亡案例.....	(186)
8、斑蝥中毒死亡案例.....	(189)
9、一氧化碳中毒并外加暴力他杀死亡案例.....	(192)
10、霉变食物中毒死亡案例.....	(193)
11、脑及脑室囊虫病急死案例.....	(195)
12、心脏冠状动脉粥样硬化并发心肌梗死、心脏破裂死亡案例.....	(196)
13、产后出血性休克死亡案例.....	(197)

(续附表)

法医病理学案例 第二十章

(181).....	第一案
(181).....	第二案
(181).....	第三案
(181).....	第四案
(181).....	第五案

(续附表)

法医病理学案例 第三十章

(181).....	第一案
(181).....	第二案
(181).....	第三案
(181).....	第四案
(181).....	第五案

第一章 绪论

第一节 法医学的概念

法医学(Forensic Medicine, Legal Medicine, Medical Jurisprudence)是应用医学、生物学、化学和其他自然科学的理论和技术研究解决法律上有关问题的一门医学科学。

法医学是为司法服务的。法律要求医学协助侦查和审判案件。随着社会的发展,不仅侦查案件,而且制定法律以及行政上和社会上种种事物(如工伤事故、医疗纠纷、精神病人强制治疗、尸体处理、剧毒药物管理、医师注册及执照、医师职责、医学伦理学等),凡涉及人的生老病死无不需要医学的协助,于是产生了法医学。

一、法医学在医学中的位置

医学分为基础医学和应用医学两部分,前者又分为普通基础和医学基础;后者又分为预防医学、临床医学、军事医学、航天医学和法医学等。

由于法医学是一门应用医学,它既要有广阔的基础医学知识和技术,又涉及多种临床医学。其中关系密切的有遗传学、化学、解剖学、病理学、毒理学、免疫学及临床各科(除内外、儿科学外,特别是精神病学、妇产科学及齿科学等)。如应用遗传学解决亲子鉴定问题,应用解剖学鉴别种族、年龄、性别等;应用病理学研究死因;应用毒理学及分析化学鉴定中毒;应用免疫学解决血痕检验;应用精神病学解决司法精神病鉴定;借助临床各种知识解决医疗纠纷等。法医学在应用多学科知识的过程中,随着实际工作的需要和本学科性质的特点又形成了自己独立发展的方向。例如研究尸体现象,测定死亡时间;研究个人识别,鉴定无名尸体和碎尸;研究损伤性状,推断成伤凶器及伤后经过时间;检查血痕、毛发及各种体液斑,鉴别个人异同等,都是法医学特有的研究课题。随着法医学的广度和深度不断发展,又逐渐分工并建立了许多分支学科,如法医病理学、法医毒理学、法医血清学、法医精神病学、法医妇产科学、法医齿科学及司法科学(Forensic Science)等。

法医学在应用过程中还需与法学、心理学、犯罪学及一般社会学等相结合,所以法医学归入特种医学类别。

法医学的发展反过来又促进医学的发展。例如法律规定暴力死及怀疑暴力死的尸体进行解剖,而尸体解剖对医学的发展有深刻的影响。法医学关于死亡和死亡学说、损伤、中毒、急死以及物证检验等问题的研究,丰富了医学内容。通过对各种急死的研究,探讨急死的机理,寻找其诱发因素,对预防急死有重要的意义。通过中毒案件的鉴定,探讨有关毒物中毒的机理和病理改变,发展了毒理学。法医物证检验中对血痕及体液斑的种属和血型的研究,以及亲子鉴定中对各种遗传因子的研究,扩展了免疫血液学知识。法医学通过医疗纠纷案件的分析鉴定,更与提高医疗质量直接相关。

二、法医学的任务

在我国，审判案件的原则是以事实为根据，以法律为准绳。对一切案件的判决都要重证据，重调查研究，严禁逼供信。法医学正是应用科学的理论和技术，通过勘察现场、诊察活体、剖检尸体、检验物证和审查文证等方法，作出科学鉴定，为侦察提供线索，为起诉、审判提供证据而服务的。因此，我国的法医学担负着促进实现社会主义法制，保证四化建设，为使我国成为高度文明的社会主义强国的崇高使命。

涉及人民内部矛盾的问题，如工伤事故、劳动能力鉴定、医疗事故、亲子鉴定及性功能鉴定等，经过法医学检查，亦可澄清是非，正确处理。

三、法医学检查的对象

(一) 现场勘察

犯罪或发生事故的场所，以及发现尸体的地点，称为现场 (Scene)。为了发现与案件相关的物、事和人，查明案件性质，证实和揭露犯罪行为，在现场上进行的一种重要侦察措施，称为现场勘察。一般由刑侦技术人员主持，法医 (或医师) 协同执行任务。

在着手勘察前，先要向当地基层负责人和与案件有关人员了解情况，询问现场有无变动，再有步骤、有计划地进行勘察。勘察一般分两个阶段：先是“静”的勘察，此时应保持现场情况的完整性，只能观察、记录、绘图和拍照；其次是“动”的勘察，此时可以移动物体或尸体，采取物证。一面勘察，一面记录、绘图和拍照，必要时录像。勘察的顺序，可按照场所的范围、大小和什物的位置及排列情况，或从周围向中央勘察，或从中央向周围勘察，或从这端通过中央向那端勘察。

勘察时应注意：现场周围有无可疑痕迹（如指纹、足印）、门窗是否关闭；家俱、什物有无动乱；尸体的位置、姿态如何，衣服整齐或零乱；有无凶器、弹头、血痕、毛发、罪犯遗漏的物品、烟头、其它犯罪痕迹及可疑物品；有无自杀者的遗书；纸篓、痰盂内有无可疑的物品。如果现场在室外，应注意观察地形；树木、庄稼野草或地面上有无血痕、足印或其他痕迹，还要了解当时的气象情况。根据这些材料，可以推测发案时间，犯罪出入路径，犯罪的动机和方法，犯罪使用的工具，作案持续时间以及罪犯特征等等。

有时不止一个现场。例如杀人在一个现场，移尸到另一个现场，或分尸几个现场。杀人的现场称第一现场或原始现场；移尸或分尸所在的另外现场称第二现场，第三现场等等。在这种情况下，对每一现场应仔细勘察，特别是确定第一现场，对于揭露犯罪手段，提供犯罪事实非常重要。

有时罪犯为了掩盖犯罪行为，扰乱侦察视线，故意变动现场或伪装现场、迷惑勘察人员，应当提高警惕。

(二)、活体检查 我国刑事诉讼法第七十五条规定：“为了确定被害人、被告人的某些特征、伤害情况或者生理状态，可以对人身进行检查。被告人如果拒绝检查，侦查人员认为必要的时候，可以强制检查。检查妇女的身体，应当由女工作人员或者医师进行”。

活体检查主要是检查被害人 (Victim, accusant)、被告人 (defendent) 的某些特

征、伤害情况、生理状态或病理状态。包括：损伤性质、受伤时间、损伤程度、劳动能力丧失程度、年龄、生长发育、精神状态、生殖功能、妊娠、分娩、亲子关系、疾病、诈病、造作病（伤）或匿病等。

活体检查一般在法医机构的人证诊察室或医院门诊进行。法医学活体检查要求检查者有高度的警惕性。因为涉及案件时，受检者既可能伪诈隐瞒，也可能造作夸大。所以要以客观的检查为主，对被检者的陈述和自觉症状，则要审慎分析。

（三）、尸体检查 尸体检查是法医鉴定工作中最多，最重要的项目之一。主要是为了分析死因，断定是暴力死还是非暴力死。如为暴力死，则进一步判断是自杀、他杀、还是灾害。尸体检查分现场初验及尸体解剖两个步骤。现场初验一般只检查衣着情况及尸体外表。部分案例经过现场初验，可以鉴定死因，如严重的机械性损伤，明显的机械性窒息，但是很多案例，必须通过尸体解剖才能发现死因，如外表不明显的损伤，急死、某些中毒、医疗纠纷等。不仅如此，为了搞清某些问题的细节、损伤与疾病的关系，多种死因竞争，排除某些疑点等，也需要进行尸体解剖。

尸体解剖在医学上分为三种：①普通解剖：为研究人体构造及学生实习时施行；②病理解剖：为病理研究时施行；③法医解剖：作死因分析时施行。法医解剖限于人民法院、人民检察院、公安厅（局），医学院校附设的法医检验机构及受人民法院、人民检察院、公安厅（局）委托的有条件进行法医解剖的医院方可进行。尸体来源：涉及刑事案件，必须经过解剖始能判明死因的尸体，怀疑暴力死亡的尸体、无主承领的尸体，有工业中毒与死亡的嫌疑，必须解剖始能确定诊断的尸体，为了判明是否工伤事故死亡的尸体，在住院过程中死亡涉及是否因医疗事故造成死亡的尸体等，均属法医解剖的范畴。

无论是那一种尸体解剖，均应先取得亲属或机关负责人的同意为原则，但涉及到刑事案件需要判明死因的法医解剖，在必要时也可进行。我国刑事诉讼法第七十四条规定，“对于死因不明的尸体，公安机关有权决定解剖，并通知死者家属到场”。

（四）、物证检验 物证（material evidence）是指对案件的真实情况有证明作用的物品和痕迹，包括凶器及各种留有犯罪痕迹的物品，例如检查血痕、化验毒物等。此外，指纹、足印、笔迹、印鉴及其他可能成为揭露罪行的物品资料，亦均属于物证范围。现已分工发展成为痕迹学。

（五）、文证审查 凡能证明案件真实情况的文字资料，均称文证（documentation），根据文证的内容，经过审查，分析研究，答复所提出的问题，是为文证审查。法医审查的文证多为与案件有关的调查、审问笔录、活体或尸体检查记录、医师证明、病历及法医鉴定书等。单纯根据文字资料下结论比较困难，应当非常慎重。最好还是争取对其他实物进行检验。

第二节 法医学鉴定

一、鉴定和鉴定人

我国刑事诉讼法第88条规定：“为了查明案情，需要解决案件中某些专门性问题的时候，

应当指派，聘请有专门知识的人进行鉴定。”所谓**鉴定** (Expertise) 就是将政法机关交验的刑事或民事案件材料 (死体、活体、物品或文字材料) 依据专门的知识与技能，进行检验、认定，对侦察工作中所发生的某些专门性问题作出结论，报告委托机关的过程。受政法机关指派，聘请，委托进行检验和鉴定的专门人员，称为**鉴定人** (expert witness)。

由于案件涉及社会生活的许多方面，所以鉴定范畴也较广，往往需要各种各样的专门知识和技能，进行各种各样的科学鉴定。在所有科学鉴定中，最主要，占最大比重的是：运用法医学知识和技能，解决案件中有关医学问题的法医学鉴定。从事法医学鉴定的专门人员，就称为法医学鉴定人。在我国，这种专门人员称为法医。但是专职的法医不可能对所有医学问题都具有丰富的知识和技能，诸如涉及外科、妇产科、口腔科，特别是精神病科的问题，还需要委托有关专科医师进行鉴定，担任鉴定人。再者，在一些尚没有专职法医的基层单位，发生伤病死亡案件时，也可委托当地医师，特别是具有一定法医学知识的医师进行检验鉴定，担任鉴定人。也有将受委托临时担任鉴定人的医师，称为医师鉴定人。通常每一位医师都具有作鉴定人的资格，医师的诊断证明书本身具有法律效力。其他科学方面的鉴定，较为常见的有鉴识古物、字画、审核帐目、检验爆炸物品、检查机器、电器设备、勘验房屋等等，分别由考古学家、会计师、引信专家、工程师及建筑师等担任鉴定人。

鉴定人必须受到政法机关 (也可以是卫生机关) 的正式委托或指派，方得进行鉴定，私人不能委托鉴定。鉴定人可以出庭作证或者答辩。

委托机关要求鉴定的问题，称为鉴定事由。鉴定人可以根据鉴定事由，要求委托机关提供充分的案件情况，有关资料和必要的检查对象。若提供的资料不足以回答鉴定事由，鉴定人应及时向委托机关做必要的说明，并尽量帮助提出进一步能解决问题的建议。按照我国刑法第148条规定：“鉴定人故意作虚假证明，鉴定，意图陷害他人或隐匿罪证的，要受刑事处罚”。刑事诉讼法第23、25条规定：“鉴定人如与当事人有近亲关系或与本案有其它利害关系，应当自行回避”。

二、法医学鉴定书

我国刑事诉讼法第89条规定：“鉴定人进行鉴定后，应当写出鉴定结论、并签名”。法医学鉴定人根据检验、鉴定的经过和结果所写成的书面报告，称为法医学鉴定书 (documentary evidence of medicolegal expertise)。这是一份起法律证据作用的文字材料，所以鉴定书的编写必须具有严格的科学性。为了使办案人员易于理解，鉴定书的文字既要符合专业的要求，又要简洁、通俗易懂。不仅要准确地反映客观事实，而且还要解释事实，作出恰如其分的，明确的而不是模棱两可的结论。当然，如果限于现代科学水平，或材料不够，不能作出结论时，也不能勉强，可以尽已有条件加以说明。

鉴定书的格式并无严格的规定。其内容一般包括下列各项：

1. **引言**：摘录来文内容，其中包括委托机关、委托日期、委托事由、检材的名称和数目，

并记录检验的日期、地点和在场人的姓名及职务等。检查对象如为活体或尸体，则应注明姓名、性别、年龄、籍贯、职业、住址等。

案情：摘录来文介绍的、调查材料或病历记载的与检验事项有关的案情经过。

检验：详细记载所检验的全部过程和所发现的全部事实。检验方法如为常用周知的，也可仅写出方法的名称，而不详述操作步骤。

说明：根据检验的结果，结合案情，应用科学的原理，详细分析说明，以解答所委托的鉴定事项，或鉴定人认为有必要说明的事项。

结论：根据检验的结果和说明的理由，对于应当解决的问题，作出简短而明确的科学结论。

最后由鉴定人签名盖章，注明年、月、日。鉴定书由鉴定人个人负责，可以加盖鉴定专用公章，但不能只用机关、学校、单位、社团的名义签章。

补充鉴定和再鉴定 委托机关对鉴定结论进行分析研究，并结合案件的其它证据加以审查后，若认为所作结论不够完善，或发现了与案件有关的新资料，或被告人不服，提出新问题。此时可将已鉴定或新发现的检材，仍交给原鉴定人进行复验或补充检验，解答新问题，或作修正、补充，是为补充鉴定。

如果委托机关或当事人和辩护人对原鉴定或补充鉴定的结论，认为不能满意，或几个鉴定人的意见不一致，此时可将原案材料再委托别的专门人员进行鉴定，是为再鉴定（或重新鉴定）。

复核鉴定也是再鉴定的一种形式，常由高一级机关的专门人员对原鉴定材料进行审查复核。

某些比较复杂的案件，或经过多次鉴定未能取得一致意见的案件，或需要多方面专家共同鉴定的案件，如医疗纠纷、精神病学鉴定或劳动能力鉴定等，可采取会议鉴定的形式，由委托机关召集会议或成立鉴定委员会，进行讨论，求同存异，经过商量，得出最后的结论。如果仍然有原则分歧，也可有保留意见。

第三节 法医学史

一、中国法医学史

我国最早的法医学检验可以追溯到战国时代（公元前475~221年）。《礼记》和《吕氏春秋》都记载：“命理瞻伤，察创、视折、审断、决狱讼、必端平。”这里所称的瞻、察、视、审的意思，就是后世的检验方法。

1975年在湖北云梦县秦墓（墓葬于秦始皇30年，公元前217年）中发现大批秦代竹简——“云梦秦简”，记载有他杀、缢死、首级、外伤流产、麻风病等的法医检验案例，当时已有较详细的现场勘察记录；有关于手迹、足迹、膝迹、血迹、工具痕迹的记载；有损伤性状的描述与凶器的推定；有缢沟性状的描述与并以“不周项”作为缢沟的特征，以“椒郁色”做为生前缢沟的特征等，说明早在两千三、四百年前，祖国法医学已经取得了惊人的成就。

五代石晋高祖时候，和凝及其子蒙合编“疑狱集”四卷（刊于989~990年间）。该书记