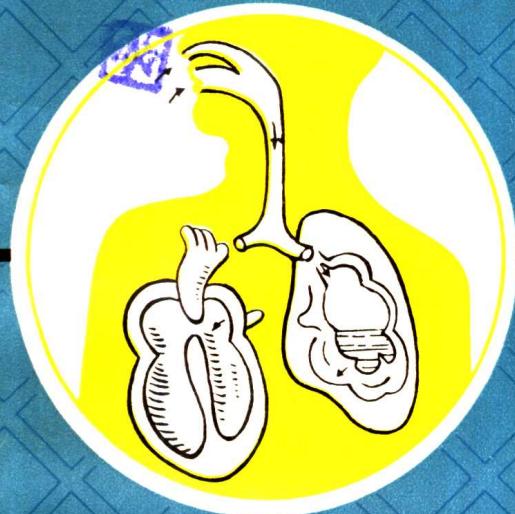


379014



仲许著

43 机械性窒息

群众出版社

# 机 械 性 窒 息

仲 许 编著

群 众 出 版 社

一九八〇年·北京

## 前　　言

以华主席为首的党中央，一举粉碎了“四人帮”。祖国在一场风雨之后，江山如洗，草木更新，迎来了科学的春天。在祖国大好形势鼓舞下，在领导的关怀和有关部门的支持下，我以极其兴奋的心情，自一九七八年春，将一九七二年完成的初稿积极加以修改，迄今方毕事。书中对各种有关问题的探索，提出了个人的看法，这些看法，虽来源于实践，然而限于水平，诚恐在实践中观察不够严密，难免有其偏差、局限，甚至是谬误的。希读者提出批评指正。

本书承陈康颐教授及蒋培祖、马荫源两位法医审阅，提供了许多宝贵意见，谨致以衷心感谢。荆复兴同志为本书印制图照，并致谢忱。

仲　许

一九七九年三月  
于江苏省无锡市

# 目 录

绪 论.....	( 1 )
<b>第一章 窒息综述.....</b>	<b>( 4 )</b>
第一节 窒息的概念.....	( 4 )
一 外窒息.....	( 5 )
二 内窒息.....	( 5 )
第二节 窒息的种类.....	( 5 )
一 机械性窒息.....	( 5 )
二 空气成分异常所致窒息.....	( 6 )
三 其它原因所致窒息.....	( 6 )
第三节 窒息的过程.....	( 7 )
一 呼吸运动方面.....	( 7 )
二 心脏血管方面.....	( 8 )
三 神经系统方面.....	( 8 )
四 肌肉功能方面.....	( 9 )
五 窒息过程中的变化.....	( 9 )
第四节 窒息尸体的一般征象.....	( 10 )
一 外表征象.....	( 10 )
二 内部征象.....	( 11 )
第五节 鉴定窒息死的目的.....	( 13 )
一 是否机械性窒息死亡? .....	( 13 )
二 哪一种机械性窒息死亡? .....	( 13 )

三 自杀? 他杀? 灾害? .....	( 13 )
第六节 鉴定机械性窒息死的基本原则.....	( 14 )
<b>第二章 缢 死.....</b>	<b>( 16 )</b>
第一节 缢死的概念.....	( 16 )
第二节 缢死的机制.....	( 17 )
一 停止呼吸.....	( 17 )
二 压迫血管.....	( 17 )
三 刺激神经.....	( 18 )
第三节 绳索、系绳点、绳套、绳结.....	( 19 )
一 绳 索.....	( 19 )
二 系绳点.....	( 19 )
三 绳 套.....	( 19 )
四 绳 结.....	( 20 )
第四节 缢死的姿势.....	( 21 )
第五节 缢吊的方式.....	( 24 )
一 典型的缢吊.....	( 24 )
二 非典型的缢吊.....	( 25 )
第六节 缢吊致死时间.....	( 26 )
第七节 缢死经过的现象.....	( 27 )
第八节 缢而未死的现象.....	( 27 )
第九节 缢死的尸体征象.....	( 28 )
一 外表征象.....	( 28 )
二 内部征象.....	( 38 )
三 其 它.....	( 39 )
第十节 缢死的有关问题的法医学判断.....	( 40 )
一 是否缢死.....	( 41 )

二	如何缢吊.....	( 42 )
三	何类绳索缢吊.....	( 43 )
四	缢沟生前死后形成的辨别.....	( 43 )
五	缢死是否出于谋害.....	( 45 )
六	缢吊未死的后果问题.....	( 46 )
	<b>第十一节 检验缢死应注意事项.....</b>	<b>( 47 )</b>
一	系绳点的观察.....	( 47 )
二	垫脚物的核对.....	( 47 )
三	绳索比对缢沟.....	( 47 )
四	全面检查缢沟.....	( 48 )
五	警惕异乎正常的缢沟.....	( 48 )
六	注意损伤的成因.....	( 49 )
七	其 它.....	( 49 )
	<b>第三章 勒 死.....</b>	<b>( 50 )</b>
	<b>第一节 勒死的概念.....</b>	<b>( 50 )</b>
	<b>第二节 勒死的机制.....</b>	<b>( 51 )</b>
	<b>第三节 绳索、绳结.....</b>	<b>( 52 )</b>
一	绳 索.....	( 52 )
二	绳 结.....	( 53 )
	<b>第四节 勒的方式.....</b>	<b>( 54 )</b>
	<b>第五节 勒绳道数.....</b>	<b>( 55 )</b>
	<b>第六节 勒而未死的现象.....</b>	<b>( 56 )</b>
	<b>第七节 勒死的尸体征象.....</b>	<b>( 56 )</b>
一	外表征象.....	( 56 )
二	内部征象.....	( 63 )
	<b>第八节 勒死的有关问题的法医学判断.....</b>	<b>( 65 )</b>

一	是否勒死.....	( 65 )
二	何类勒绳及勒沟辨生前死后.....	( 65 )
三	体位姿态.....	( 65 )
四	加害人数.....	( 66 )
五	自卫抵抗能力.....	( 67 )
六	鉴别自勒、他勒.....	( 67 )
七	鉴别缢死、勒死.....	( 71 )
八	鉴别与勒沟(缢沟)相混淆的假索沟.....	( 73 )
<b>第九节 检验勒死应注意事项.....</b>		( 74 )
一	有移尸情况,要发现原始现场.....	( 74 )
二	查明绳索的来源.....	( 74 )
三	绳索比对勒沟.....	( 74 )
四	异物保存.....	( 75 )
五	发现勒沟部附着物.....	( 75 )
六	绳 结.....	( 75 )
七	绳索勒紧的看法.....	( 76 )
八	关于窒息现象方面.....	( 76 )
九	注意有无损伤及其成因.....	( 76 )
十	儿童勒死问题.....	( 76 )
<b>第四章 扼 死.....</b>		( 77 )
<b>第一节 扼死的概念.....</b>		( 77 )
<b>第二节 扼死的机制.....</b>		( 77 )
<b>第三节 扼的方式.....</b>		( 78 )
一	单纯用手扼.....	( 78 )
二	用手带有器械扼.....	( 78 )
三	例外的器械扼.....	( 78 )

第四节	扼而未死的现象	( 79 )
第五节	扼死的尸体征象	( 79 )
一	外表征象	( 79 )
二	内部征象	( 87 )
第六节	扼死的有关问题的法医学判断	( 87 )
一	是否扼死	( 87 )
二	体位姿态	( 88 )
三	加害人数	( 89 )
四	自卫抵抗能力	( 89 )
五	加害人的体征	( 89 )
六	鉴别扼死、勒死(他勒死)	( 90 )
七	鉴别单纯手扼死及手里带有器械扼死	( 91 )
第七节	检验扼死应注意事项	( 92 )
一	警惕逃避罪责的阴谋	( 92 )
二	关于现场	( 93 )
三	仔细检视口腔	( 93 )
四	注意颈部损伤不明显	( 93 )
五	发现表皮剥脱面印纹及其它	( 94 )
六	颈部损伤要分析其成因	( 95 )
七	对于颈内部骨折要研究	( 95 )
八	详检肋骨有无骨折	( 95 )
九	及时检查嫌疑人, 进一步认定凶犯	( 96 )
<b>第五章</b>	<b>溺死</b>	( 98 )
第一节	溺死的概念	( 98 )
第二节	溺死的机制	( 98 )
第三节	溺死的经过	( 99 )

<b>第四节</b>	<b>溺液进入人体循环的过程</b>	( 100 )
<b>第五节</b>	<b>溺而未死的现象</b>	( 100 )
<b>第六节</b>	<b>溺死的尸体征象</b>	( 101 )
一	<b>外表征象</b>	( 101 )
二	<b>内部征象</b>	( 106 )
<b>第七节</b>	<b>溺水引起的急死</b>	( 109 )
<b>第八节</b>	<b>溺死的有关问题的法医学判断</b>	( 110 )
一	<b>鉴别生前溺水和死后入水</b>	( 110 )
二	<b>鉴别溺死泡沫与其它原因引起的泡沫</b>	( 118 )
三	<b>鉴别溺死的性质</b>	( 119 )
四	<b>溺尸在水中时间的估计</b>	( 120 )
<b>第九节</b>	<b>检验溺死应注意事项</b>	( 122 )
一	<b>分析损伤的形成</b>	( 122 )
二	<b>警惕绳索捆绑</b>	( 124 )
三	<b>注意死者身负重物</b>	( 125 )
四	<b>注意发现落水处</b>	( 125 )
五	<b>其 它</b>	( 126 )
<b>附 录</b>	<b>两例不同性质的溺死</b>	( 127 )
<b>第六章 其它机械性窒息死</b>		( 135 )
<b>第一节</b>	<b>捂压口鼻孔死</b>	( 135 )
一	<b>捂压口鼻孔死的概念</b>	( 135 )
二	<b>捂压口鼻孔死的尸体征象</b>	( 136 )
三	<b>捂压口鼻孔死的法医学判断</b>	( 136 )
<b>第二节</b>	<b>压迫胸腹部死</b>	( 137 )
一	<b>压迫胸腹部死的概念</b>	( 137 )
二	<b>压迫胸腹部死的尸体征象</b>	( 138 )

三	压迫胸腹部死的法医学判断	( 139 )
第三节 异物堵塞呼吸道死		( 139 )
一	异物堵塞呼吸道死的概念	( 139 )
二	呼吸道内堵塞的异物来源	( 140 )
三	异物堵塞呼吸道死的尸体征象	( 141 )
四	异物堵塞呼吸道死的法医学判断	( 142 )
附录：图 照		( 143 )

## 绪 论

机械性窒息是法医学的重要组成部分，因机械性窒息致死的尸体，又为法医临案所常见，因此，如何做好这方面的鉴定工作，便显得很重要。对此，提出几点意见如下：

一、要客观地辩证地分析案情，避免先入为主。对机械性窒息死的案件要根据客观存在的情况，不掺杂任何主观想象，进行全面的综合研究。既要考虑到正面，也要考虑到反面，不仅考虑自杀、他杀，也要考虑意外灾害的可能。有些案件所以鉴定错误，主要是先入为主造成的。例如某地农村一老妇死在自己田头河里，黎明时被人发现，群众与有关方面认为平时死者与邻居朱××关系不好，怀疑是朱××谋杀的，当即报县派法医进行初检，法医到达时，朱××已作为“凶手”被区里拘押，由于法医听了群众及有关方面所作的片面介绍，而且“凶手”又已逮捕，因此在思想上先入为主，造成主观成见，总想在尸体上找到他杀的征象，当发现到臂部几处小的损伤时，认为是牙齿咬的，并将“凶手”牙齿生长情况与小的损伤加以核对，作了同一认定，便马上下了他杀溺死的结论，于是朱××便成了杀人的凶手，被判处有期徒刑十五年。朱××不服，提起上诉，后经上级组织力量，深入调查，进行分析研究，既不能证实朱××杀害的行为，而死者臂部几处小损伤是由于河边芦柴戳坏的，予以平反。

二、要把深入群众，调查研究，现场勘查和法医检验三

者结合起来，互相印证。如某市胡××，女性，二十三岁，一天黎明死在离家约三十米的路旁，当时群众无不认为凶杀，理由是：胡某与人谈恋爱，感情正浓，并已订期结婚，发现尸体之昨夜有人见她带款外出，约未婚夫买结婚用具，决不会自杀，必然是被人见财起意，现场也不具备自杀条件等等。但经过尸体检验，确认致死手段由于自缢，现场虽无法吊挂，可由他处移尸前来。当时各有关方面不同意自缢的论断，但由于法医的坚持，更进一步地调查搜索，在死者卧室笔记簿内，发现因婚姻内在矛盾无法解决，不得不自杀的绝命书，尸体亦经判明系他处移来，于是这一认为可疑的凶杀案，很快地得到解决。

三、要理论联系实际。在实践中，由于尸体现象和现场情况变化很多，即使在同一种机械性窒息死亡的尸体，所表现的现象也是多样的，不可能将理论知识完全加以印证，这就要理论与实际相结合，从实际经验中丰富理论，使经验系统化，理论化，转而指导实践。如某女，30多岁，一天自缢身死，家属向公安机关报验。当时已将颈部绳索解去，并安放仰躺。经过检验，发现死者颈部索沟呈马蹄形水平状，加之群众反映夫妻婆媳关系不好，法医认为缢沟应呈斜升状，勒沟方呈水平状，未曾联系实际，分析形成水平状的原因，便错误地判断为勒死，当时死者的公婆、丈夫三人为此被拘留审查。后经调查、复检、勘查现场，予以纠正〔参阅第二章第九节一、（1）5.〕。

四、要在明确死因的基础上认定死亡性质。自杀、他杀，还是灾害，这是三种截然不同性质的死亡，作为法医工作者来说，有必要尽可能作出正确判断。在同一尸体上常常发现

两种以上致死的手段。对此，必须找出其中最主要的致死手段。在认定死因的基础上，除主要的致死原因外，还要进而研究其它并不足以致死的手段，综合起来进行分析，明确主次关系，从而判断自杀，他杀或灾害造成的。如某地一保管仓库的干部，因盗了少量保管的物资，被人斗争并且打伤了，过了两天发现死在河里，颈部有绳索围绕，并用多余的绳索将两手向后捆绑着。群众及有关机关认为这个干部斗争性较强，不会自杀，很可能是被人谋杀的，要求法医检验，而法医认为死者颈部围绕绳索，系属勒的现象，结合两手反剪，必然是他人谋杀，于是作出他杀的结论。这尸体有两种致死手段，一是溺水，一是勒颈，至于捆绑两手无关乎生命。首先探讨一下死因是什么？当时经过尸表检验并进行剖检，具备了生前溺水的征象，颈部虽有绳索围绕，外表既无明显勒沟，内部也无出血现象，说明死因是溺水，颈部围绕的绳索既未抽紧，也未打结，即以其多余绳索反缚两手，两腕部捆绑的绳索又极松，更未陷入组织，这也不符合他杀捆绑两手使其丧失抵抗力的目的，在捆绑两手后又未打结，仅仅是将绳端塞进绳的圈内，死者生前自己完全可以做到。正确的结论应该是死者生前用绳索围绕颈部，并将两手向后自缚，然后投水溺死。

# 第一章 窒息综述

一切机械性窒息致死的尸体，均有其共有的特征，亦即矛盾的共性；但每一种机械窒息死又各有其特征，亦即矛盾的个性。因此在法医临案实践中，对于所有机械性窒息致死的尸体，必须掌握他的矛盾的共性和矛盾的个性，及其两者的关系。

## 第一节 窒息的概念

呼吸运动，在人的生活过程中占着极为重要的地位。呼吸运动分为外呼吸和内呼吸。

外呼吸是通过肺的呼吸运动，吸进外界的空气（主要是氧气）入肺，并将肺内的气体（主要是二氧化碳）排出。

内呼吸是通过外呼吸，将吸入肺内的氧气，透过肺泡壁的薄膜而进入血液，利用血液循环的功能，将血液内氧气输送到组织内，然后将组织内的二氧化碳输送到肺内。

呼吸运动便是通过外呼吸和内呼吸，相互不断的作用来完成机体的气体交换的。如果正常呼吸受到阻碍，吸入的氧气便逐渐减少以至缺如，同时体内二氧化碳增多，于是机体内的气体交换过程遭到破坏，这种正常呼吸运动过程被破坏的现象，叫做窒息。因窒息而致死的叫做窒息死。

呼吸运动分外呼吸及内呼吸，窒息亦可分为外窒息及内

窒息。

兹将发生外窒息及内窒息的原因分述如下：

### 一、外窒息

外呼吸发生阻碍时，空气中的氧不能吸入肺泡，以致血液无法从肺泡中摄取氧气，同时血液中的二氧化碳又不能排入肺泡，以致空气和血液无法在肺泡中交换气体，从而发生窒息，这叫做外窒息，我们法医临案所检机械性窒息死亡，都属于外窒息一类。

### 二、内窒息

内呼吸发生阻碍时，血液中缺少氧气供给各部分的组织细胞，或者血液内虽有氧气而各部分的组织细胞不能摄取利用，同时各部分组织细胞产生的二氧化碳又无法进入血液，以致组织细胞和血液之间无法营气体交换，从而发生窒息，这叫做内窒息。某些疾病及某些中毒所引起的窒息，便属于内窒息一类。

## 第二节 窒息的种类

窒息的种类很多，就引起窒息的原因分为暴力窒息与非暴力窒息两种，暴力窒息是由于各种暴力作用所致，如机械性窒息中的扼死、缢死、勒死等，以及外来毒物的作用，低温的作用，电流的作用等等。非暴力作用是由于内在各种疾病的病理变化所致的窒息，如肝脏有广泛性病变，以及胸腔积液，气胸等所引起的窒息。

### 一、机械性窒息

#### (1) 压迫所致窒息

1. 压迫颈项部所致窒息：如缢死、勒死、扼死等；

2. 压迫胸腹部所致窒息：如活埋、压死等。

#### (2) 堵塞所致窒息

1. 堵塞呼吸孔所致窒息：如捂压口鼻孔引起的窒息；

2. 堵塞呼吸道所致窒息：如异物堵塞咽喉，气管引起的窒息。

3. 堵塞呼吸器所致窒息：如液体吸入呼吸器的溺死。

### 二、空气成分异常所致窒息

#### (1) 空气缺乏氧气

1. 空气中存在有碍生活的气体。如二氧化碳、二氧化硫、氯气、氮气、氢气、碳化氢、坑厕的气体。

2. 大气压力下降。如高空中或高山上的大气压下降，氧气的分压也随之降低，即引起缺氧的病理状态。

### 三、其它原因所致窒息

(1) 由于各种疾病：如急性喉头水肿、支气管性气喘、急性肺水肿，以及气胸、血胸、脓胸等呼吸系统疾病。

#### (2) 由于血液变质

1. 血红蛋白减少：如恶性贫血、大出血、溶血毒物中毒。

2. 血红蛋白变性：如一氧化碳中毒。

窒息的种类虽多，在法医学中所要研讨的主要是机械性窒息，而机械性窒息中，本书着重研讨的则为缢死、勒死、扼死、溺死，这四种为临案所常见且属重要。其余如捂压口鼻孔死、压迫胸腹部死、异物堵塞呼吸道死，亦略加叙述。

### 第三节 窒息的过程

窒息并不一定都引起死亡，一般呼吸受阻40—50秒钟，即可出现轻度的窒息症状，若继续阻碍呼吸时，则可出现显著的窒息症状，严重者则导致死亡的后果。

窒息因发生原因不同，窒息过程亦不尽同。按窒息经过时间的长短，可分为急性窒息及迁延性窒息。急性窒息多由外因所引起，而迁延性窒息多由疾病所引起，这里所谈的窒息过程主要是由外因所引起。

#### 一、呼吸运动方面

典型的窒息症状过程可分为五期。

第一期为吸气性呼吸困难期：呼吸运动受阻后，即出现呼吸困难，机体迅速缺氧，二氧化碳积蓄增多，刺激呼吸中枢，使呼吸增速而深，此时主要表现为吸气增强，大约持续一分钟。

第二期为呼气性呼吸困难期：此期又称惊厥期。此时呼气运动转为剧烈，心跳加快，血压上升，全身发生痉挛，大小便失禁或精液排出。此期较短，大约持续数秒乃至数十秒钟。

第三期呼吸暂停期：状如假死，又称假死期。出现了呼吸一时性停止。此时痉挛消失，血压下降，心脏搏动非常微弱，大约持续约1—2分钟。

第四期终末呼吸期：此期表现为间歇性张嘴，反复行深的吸气性运动数次，各项反射性机能消失，继则呼吸完全停止，心脏仍继续搏动，但频而极弱，此期长短不定，大约一至数分钟，有时可达10分钟左右。