

معاینه محل (۱۵)

مرگ‌های ناشی از سلاح سرد (۲) خودزنی و خودکشی

Self Infliction & Suicide

دکتر علیرضا کاهانی

متخصص پزشکی قانونی - مدیر امور پژوهش‌های علمی و تخصصی سازمان پزشکی قانونی کشور

حمیدرضا گودرزی

وکیل دعاوی مستشار اداره حقوقی و بازپرس سابق ویژه قتل عمد

مقدمه

با توجه به اینکه هر جنایتی را ممکن است خودکشی و انmod کرد و بر عکس هر خودکشی را جنایت جلوه داد ضرورت دارد که برای تشخیص در این مورد رسیدگی کامل و کافی بعمل آید.

از نقطه نظر تحقیقاتی کلیه مرگ‌ها بایست مانند پی جوئی قتل انجام پذیرد مگر اینکه حقایق و دلایل بدست آمده چیزی غیر از قتل را نشان دهد. در صورتی که ماهیت مرگ خودکشی باشد تعیین کننده نهایی (ماهیت فوت پس از بررسی کلیه جوانب و با کمک از دانسته‌های مامورین تحقیق در صحنه و حقایق پرونده) پزشک قانونی خواهد بود.

پزشک قانونی در صحنه فوت با سلاح سرد باید نسبت به موارد زیر توجه کافی داشته باشد.

۱- آیا سلاح یا آلت مورد استفاده برای خودکشی در صحنه موجود است.

۲- آیا احتمال ایجاد جراحات و زخمها توسط متوفی وجود دارد.

۳- آیا محل زخم در دسترس متوفی بوده است

۴- آیا محل زخمها مشابه هستند

۵- آیا علت یا علل دیگری برای مرگ وجود دارد

۶- وضعیت و ماهیت زخم چگونه است

۷- آیا علائم تردید و دودلی وجود دارد

۸- آیا متوفی انگیزه یا هدفی از خودکشی داشته است

عموماً سلاح مورد استفاده توسط متوفی در صحنه موجود است با این حال فقدان سلاح لزوماً نشان دهنده وقوع قتل نخواهد بود گاهی سلاح با آلت مورد استفاده متوفی می‌تواند قبل از رسیدن مسئولین امر بخاطر آبرو، سیاستها و خط مشی‌های خانواده و موجود در بیمه عمر پنهان یا از بین برده شوند. گاهی در صحنه دیده می‌شود که افراد چاقو را پس از مرگ در دستان خویش بطور محکم دارند. دقت و توجه به نحوه قرار گرفتن سلاح در دستان متوفی و میزان محکم نگه داشتن سلاح بسیار مهم است. وقتی اسلحه در دستان متوفی پس از مرگ قرار گیرد هرگز قادر به ایجاد اسپاسم نخشی نخواهد بود.

اما مواردی هم وجود دارد که با مشخصات فوق مطابق نیستند
اما خودزنی هستند

مثال - مردی به نام تیمور به دادسرای یکی از شهرستانهای کوچک مراجعه می کند وی به عنوان ابراد جرح عمدی با چاقو از شریک خود که در یک مغازه با هم کار می کنند شکایت دارد. می گوید که دوستم را با چاقو زده. مدعی است مشغول کار بودم که از پشت هدف اصابت چاقو قرار گرفتم این دو ساله است که با هم اختلاف دارند و جزویت آنها موضوع پرونده های عدیده جزائی است مصدوم بعلت در دسترس نبودن پزشکی قانونی مضروب به یکی از پزشکان عمومی شهر معرفی می گردد. جائی که بدن او مجرح شده است چند نقطه در کنار ستون فقرات وی واقع در بالای کمر است جائی که دستان خودش به آن نمی رسد و پژشک با توجه به عدم آشنای احتمال خودزنی به وجود این جراحات اظهار نظر می کند اما در جریان تحقیق، اطلاعات تازه ای بدست می آید. یکی می گوید من دیدم که تیمور چاقوئی را در شکاف دیوار قرار داد بعد پیراهنش را درآورد و از پشت خودش را به آن چاقو کشانید که زخمی شد خود را به او رساندم و گفت: دیوانه شده ای؛ داری چکار می کنی؟ با اشاره انتشست گفت: هیس در این باره به کسی چیزی نگو که با اثبات خودزنی در این ماجرا، دادسرا قرار منع پیگرد متمم را صادر نمود.....

موضوع اثبات خودزنی با چاقو و تفاوت آن با جراحات عمدی زمانی که دیدگاه جرح ساده مطرح باشد نه قتل عمدی برای پزشکان قانونی با تجربه امر دشواری نیست.

موضوع موازی بودن جراحات که عموماً خودزنی تلقی می شود و نیز اینکه ضارب بایستی بتواند با چاقو خود را از آن نقطه یا نقاط مجرح نماید و نیز موضوع سطحی بودن جراحات (اینکه کمتر کسی تاب و تحمل آن را دارد که جراحات عمیق نسبت به خود وارد کند) و دیگر پارامترهای موجود از جمله مواردی هستند که پژوهشی قانونی به آنها جواب می دهد و در این میان موارد نادر و کمیاب نیز باید موردنظر باشند: علی الاصول جراحات ناشی از خودزنی دارای مشخصات زیر است:

- ۱- جراحات معمولاً طویل و سطحی هستند
- ۲- زخمها منظم هستند و سطح و طول و منظم آنها یکسان است
- ۳- زخمها در نقاطی دیده میشوند که در دسترس است و در یک عضو موازی یا متقاطع هستند
- ۴- بیشتر اوقات پارگی لباس مجرح با آنچه جرح وارد شده مطابقت ندارد و لباسها نخ کش نشده و صاف و منظم هستند



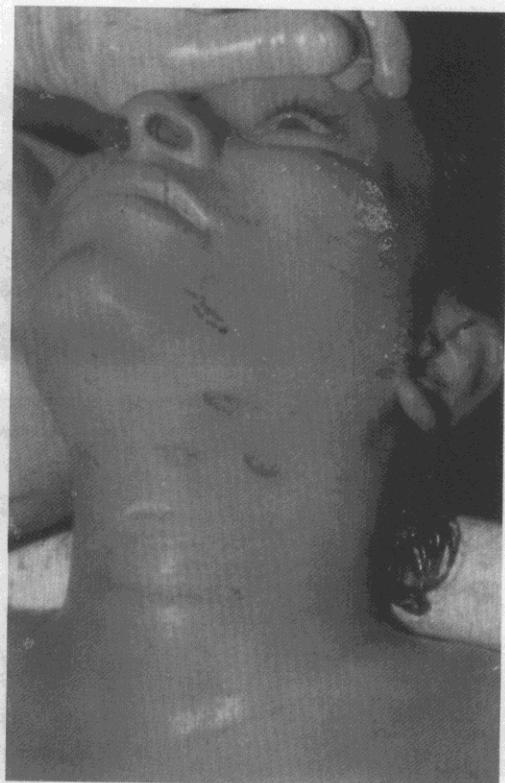
گاهی جراحات و زخمها ایجاد شده در خودکشی ممکن است شباهت زیادی به زخمها موجود در قتل داشته باشد. با دقت در برخی خصوصیات زخمها می توان فهمید که زخمها مربوط به خودکشی است یا قتل. فردی که از ناحیه پشت مورد اصابت متعدد چاقو قرار گرفته مطمئناً نمی توانسته خودکشی کرده باشد.

می شود که با اسلحه سرد جراحاتی بر آن وارد شده است و همین جراحات سبب مرگ وی شده اند بین قتل عمدى و خودزنی، گاه به اندازه یک سر سوزن فاصله هست و تشخیص مورد امر آسانی نیست چرا که اگر موضوع قتل مطرح باشد بایستی کسی به عنوان جانی تحت تعقیب قرار گیرد و محکمه و مجازات شود. ممکن است بی گناه باشد و بر عکس چنانچه موضوع را خودکشی بدانیم در واقع جنایتکاری را بی مجازات در جامعه رها نموده ایم.

گاه خودزنی به اشکال دیگری مطرح میشود:

مثال ۲ - در پرونده دیگری که در دادسرا مطرح شده بود مردی به علت جرح با چاقو شکایت نمود پزشکی قانونی به وجود علائم جرح به طور عمدى اشاره نمود اما حسب تحقیق معلوم شد که مصدوم کسی را اجیر کرده (از یکی از دوستانش) خواسته که او را با چاقو بزند تا بتواند علیه دیگری شکایت کند این بود که مجرم اصلی تحت تعقیب قرار گرفت.

اما در خودزنی های منتهی به مرگ (خودکشی) بحث جدی تری مطرح است در این قبیل موارد قاضی با جسدی روبرو



در صورتی که متوفی از چاقو برای خودکشی استفاده نموده باشد جراحات معمولاً در ناحیه گلو یا مج دست خواهد بود

- ۲- در بدن فردی که با اسلحه سرد خودکشی کرده است آثار ضرب و جرح پراکنده و دفاع دیده نمی شود و بیش از یکی دو ضربه در بدن او مشهود نیست چرا که فرد تاب و تحمل وارد آوردن ضربات عدیده بر خود را ندارد.
- ۳- آلت جرح عموماً در دست متوفی باقی می ماند یا در جائی که مربوط به اوست یافت می شود.

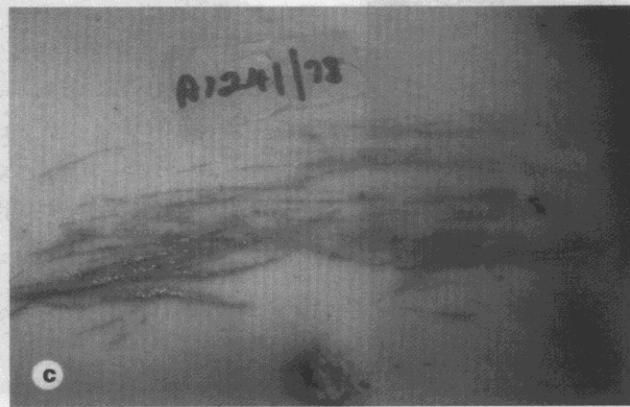
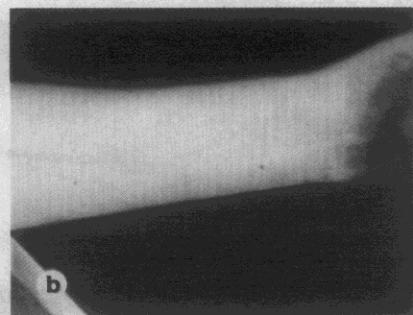
تجربه ثابت کرده است در موارد خودکشی با چاقو شاخه های زیر مشهود هستند:

- ۱- جسد در یک نقطه بی حرکت می ماند و خونریزی مستمر در همان نقطه ادامه دارد در حالی که در موارد قتل، مقتول تقلا می کند، دفاع می کند، حرکت می کند، جابجا می شود و قطرات خون در هر نقطه ای پراکنده می شود.

در این که آلت جرح مال اوست و با خودش آن را از داخل اتومبیل به پارک آورده شکی نیست، جراحات گردن موازی هستند و موضوع خودزنی است و قتل مطرح نمی باشد

۴- عموماً آثار انگشت متوفی روی آلت جرح باقی است، خصوصاً وقتی که آلت جرح خون آلود باشد و کنار جسد یافت شود

مثال - جسدی در پارک ساعی کشف می شود در گردن او آثار بریدگی دیده می شود و شک به قتل می رود، در کنار او یک تیزبر افتاده، چنین گمان می رود که ضارب او را زده و تیزبر را در محل رها نموده باشد اما در تحقیق از اطراف صحنه، شیشه اتومبیل متوفی در کنار خیابان کشف می شود در صندوق عقب ماشین کیف دستی اوست و در داخل یک پاکت چند تیزبر یافت می شود، فاکتور خرید تیزبرها برای شغل موکت چسبانی و به نام متوفی در آنجاست



پزشک قانونی بایست از نزدیک زخم‌های سطحی طولی را برای کشف علائم تردید و دو دلی که بصورت موازی و در امتداد زخم مهلک دیده می شود و منشاء خودکشی می باشند را مورد بررسی قرار دهد.

چنانچه جرح از قسمت پشت، جائی در خارج از دسترس متوفی وارد شده باشد بایستی اصل را بر وقوع قتل دانست مگر آنکه مدارک و قرائن خلاف آنرا اثبات کند. در نمونه بالا پژوهشی قانونی که از صحنه بازدید نکرده بود به هیچ وجه قضیه را خودکشی نمی دانست و بازپرس ویژه با توجه به صحنه ای که دیده بود بر خودکشی پافشاری کرد....

۶- صاحب چاقو کیست؟

گاه کشف این ماجرا که صاحب چاقو کیست و از کجا آمده قضیه را روشن می کند مثلاً خودکشی با کاردي که مربوط به آشپزخانه است و زن و فرزندان متوفی می گویند که کارد مال آنهاست و یا بر عکس کشف آلت جرح ناشناخته که جای سوال دارد مثلاً کارد همسایه در منزل روبروی چه می کند آیا کسی آن را آورده است.

۷- زخمهای تردیدی

برای آغاز خودزنی و خودکشی که یک بحران روحی است فرد تا آخرین لحظه ها زنده است در خیلی از موارد قصد خودکشی به نتیجه نرسیده و خوشبختانه فرد از این تصمیم عدول کرده است و به هر حال، برای شروع، فرد برای عبور از درد و ترس، بطور امتحانی بر بدن خود آثار سطحی وارد می کند اینها را زخمهای تردید (*Tentative or hesitation cuts*) می گویند یک ضارب در مقام تهاجم زخم تردید بر بدن محنتی علیه وارد نمی کند.

۵- زخم ها و جراحات ناشی از مرگ کجای بدن واقع شده اند؟ آیا ممکن است توسط خود متوفی وارد شده باشند یا غیرممکن است؟ با نمونه ای قضیه را روشن تر می کنیم:
الف - صحنه در جائی قرار دارد که امکان ورود غیر نیست.

در سال ۷۴ در تهران جسد پسر جوانی در داخل یک اطاق کشف می شود که کاردي در سینه اش فرو رفته و والدین وی پس از اطلاع صراحتاً به عنوان قتل عمدى شکایت می کنند مادرش مدعا است که: پسرم با این خانواده اختلاف داشته، تمام اموال او را بالا کشیدند، به بهانه شراكت او را وارد خانه و خانواده خود کردند سرمایه اش را از دستش درآوردند امروز صبح تهدید می کرد که میروم و کار را یکسره می نمایم. آنها ناجوانمردانه پسرم را کشتنند جسد در داخل یک اطاق انبار مانند ۶ متري قرار دارد، جسد در پشت در ورودی قرار دارد. امکان باز کردن در بدون بر هم زدن صحنه وجود ندارد. این صحنه را از شیشه روبرو دیده و گزارش کرده اند.....

وضع جسد طوری است که فرد خارجی نمی تواند آن را ساخته باشد، مرد جوان درست در پشت در نشسته است و در آنجا کاردي در قفسه سینه اش فرو رفته اگر جز این بود قضیه را حتماً قتل عمدى می دانستند
چندی بعد وصیت نامه ای هم از او کشف می شود که نوشته من خودم را کشتم خونم گردن این خانواده است که مال و اموال مرا بردنند ..

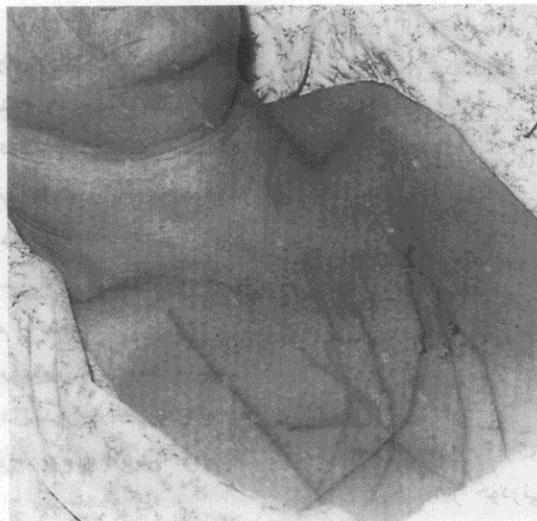


خودزنی در گردن. تمام بریدگیهای ایجاد شده موازی و کم عمق اند زخمهای دیگری نیز روی بازو و یک زخم نافذ روی قفسه سینه مشهود است. متوفی بعلت خونریزی زیاد ناشی از زخمهای ایجاد شده فوت نموده است.

Archive of SID

شدن دکمه ها و از پارامترهای اثباتی قتل عمدى است در حالی که در موارد خودزنی (نه موارد خودکشی) عموماً لباسهای مصدوم با جراحات مطابقت ندارند.

۸- گاهی در بدن زخمهای عدیده ایست اما لباس تن فرد سالم است و با این حال مدعی است او را با چاقو زده اند... تناسب لباسها و جراحات آنها شدت و حدت پارگی لباس و کنده

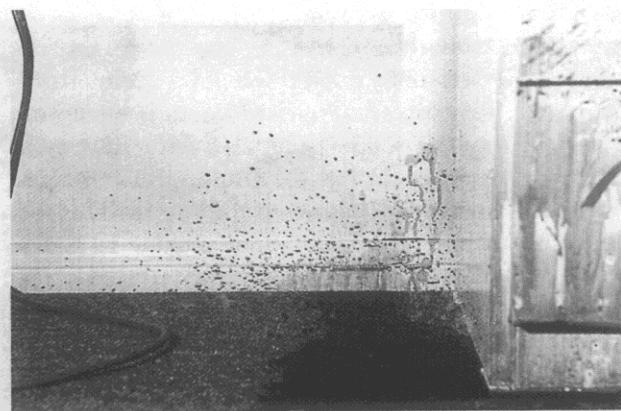


یک مورد مادرکشی Matricide

در این مورد تصور می شد که متوفی به همراه مادرش توسط غریبه ای با چاقو به قتل رسیده اند پیرزن در اثر چند ضربه چاقو فوت کرده است در متوفی آثار چند بریدگی کم عمق روی قفسه سینه و نیز بازوی چپ به همراه خراشیدگی های سطحی وجود داشت لباس تن او با هیچ کدام از جراحات مطابقت نداشت.



(a)



(b)

الف - گاهی تفاوت بین قتل از خودکشی بسیار مشکل می باشد در این مورد چندین بریدگی در گردن مشهود است که دو تا از آنها تا مهره های گردنی ادامه یافته اند که این نوع جراحات معمولاً در قتلها دیده می شود بریدگیهای سطحی معمولاً بیانگر زخمهای تردیدی می باشد ب - چاقو در کنار جسد کشف شد جسد در حوضچه ای از خون قرار گرفته است نحوه پخش خون حاکی از آن است که خون از پائین به بالا پاشیده شده که معمولاً در قتلها اتفاق می افتد.

و در صورت نداشتن شاکی یا گذشت شاکی طبق تبصره ۲ ماده مذکور چنانچه جرم سبب اخلال در نظم جامعه یا خوف مرتكب یا دیگران باشد موجب حبس تعزیری از سه ماه تا دو سال خواهد بود.....

اما در پی این ماده، قانون گذار ماده ۶۱۴ قانون مجازات اسلامی را تصویب نمود که طبق آن: هر کس عمدآ به دیگری جرح یا ضربی وارد آورد که موجب نقصان یا شکستن یا از کار افتادن عضو گردد چنانچه قصاص امکان نداشته باشد و اقدام وی موجب اخلال در نظم و گردد به دو تا پنج سال حبس محکوم خواهد شد.

تبصره: در صورتی که جرح وارد منتهی به ضایعات فوق نشود و آلت جرح اسلحه یا چاقو و امثال آن باشد مرتكب به سه ماه تا یک سال حبس محکوم خواهد شد.

تفاوت تبصره مذکور و تبصره ۲ ماده ۲۶۹ در چیست؟ در هر دو کسی که جرح وارد کند باید مجازات شود نظریه اداره حقوقی قوه قضائیه طی شماره ۷/۸۲۵۵ مورخه ۷۸/۱۱/۱۰ در این موضوع به شرح زیر است:

«ماده ۶۱۴ قانون مجازات اسلامی فقط قسمتهای مغایر ماده ۲۶۹ و تبصره های آن را الغاء کرده است زیرا تبصره های مذکور عام است و شامل کلیه جراحات عمومی می شود ولی ماده ۶۱۴ مورد خاص است یعنی تنها جراحات عمدى منتهی به نقص عضو یا جراحات عمدى با چاقو و اسلحه را شامل می شود لذا در باب جراحات عمدى ساده که تعارض بین تبصره فوق و ماده مذکور وجود ندارد باید طبق تبصره ۲ ماده ۲۶۹ قانون مجازات اسلامی تعیین مجازات نمود.»

حسن چنین استدلال حقوقی آن است که در همه جراحات عمدى اگر شامل قصاص نشوند برای مرتكب مجازات قانونی در نظر گرفته شده است اما یک بی عدالتی محض در اینجا به چشم می خورد توجه فرمائید.

الف: کسی که جرح ساده وارد کند به سه ماه تا دو سال حبس محکوم می شود

ب: کسی که با چاقو و اسلحه جرح وارد کند به سه ماه سه ماه تا یکسال حبس محکوم می شود.

آیا این عدالت است که جراح با چاقو مجازات خفیف تری داشته باشد.

بد نیست که در اینجا به نظریه شماره ۷/۳۵۸۳ مورخه ۱۶/۲ اداره کل حقوقی و تدوین قوه قضائیه اشاره کنیم:

حوادثی که بعداً معلوم می شود جرح با چاقو هستند

در بسیاری از موارد صحنه مرگ مشکوک، خودسوزی یا سقوط از بلندی و امثال آن بنظر میرسد در حالیکه بعداً خلاف این امر ثابت می شود لذا توجه تیم بررسی صحنه در محل می تواند از احماء دو مرجع و نیز از فرار قاتل جلوگیری کند، چند نمونه:

نمونه اول - پسر بچه ای همراه پدرش در ساختمان نیمه کاره در حال احداث حضور دارد. دم غروب کارگرها متوجه می شوند که روی راه پله ها افتاده و متسافانه بنظر می رسد که یک میلگرد که از زمین بیرون زده در قفسه سینه اش فرو رفته است. بله او فوت کرده و این یک حادثه عادی بنظر می رسد اما پژوهشی قانونی علت مرگ را جرح با جسم نوک تیز و برنده ای مثل چاقو اعلام کرده است و همین سرفصل یک تحقیق تازه است. مامورین در شکاف سقف چاقوئی خون آلود کشف می کنند که خون روی آن با گروه خونی پسرک مطابق است ... جالب آنکه چاقو متعلق به پدر طفل است و همین او را تحت اتهام قرار می دهد ... اما بررسی بعدی نشان می دهد که کارگری آن چاقو را قرض کرده است وی به جنایت اعتراف می کند

نمونه دوم - زنی خودسوزی کرده. شوهرش همسر اولی داشته که اختلاف آنها سبب این ماجراست شعله های آتش تن و بدن را سوزانده اما جائی که جسد قرار دارد دور از سطل نفت می باشد و کبریت هم جائی در اطاق است که در دسترس او نبوده. جای شک و شبیه دارد در معاینه دقیق تر روی بدن متوفی آثاری از جراحت کشیف می شود. همسرش را به عنوان متهم تحت نظر قرار می دهند....

پژوهشی قانونی مدعيست آثار جرح با چاقو در جسم ایجاد می شود و اینها مربوط به زمان حیات است پس او را با چاقو کشته و سپس به آتش کشیده اند....

چند گروه از همسایه ها مدعايند سروصدای زن را شنیده اند. مرد می گوید در زمان حادثه در خانه نبوده اما مردم می گویند که در کنار پنجره او را دیده اند متهم سرانجام به قتل اعتراف می کند.

جرح با چاقو و جرح ساده در قانون مجازات اسلامی

طبق ماده ۲۶۹ قانون مجازات اسلامی جرح اگر عمدی باشد موجب قصاص است و این شامل کلیه جراحات است چه با چاقو چه با شیشه، یا سلاحهای سرد و

اطلاق و عموم اسلحه شامل سرد و گرم هر دو می شود

منابع

- 1 _ Practical homicide investigation , Vernonj. Geberth, CRC press. inc. 1996.
- 2 _ Crime Scence to court, peter white, Royal society of chemistry 1998.
- 3 _ Colour Atlas of Trauma pathology, hubert fischer, C. James Kirkpatrick, wolfe publishing, Ltd.
- 4 _ Medicolegal investigation of death, Guidline for the application of pathology to crime investigation, Werner U. spitz. MD, charles.C. thomas publishing, 1973.
- 5 _ colour Guide Forensic pathology, Davids. Williams, Anthony. Ansford churchil livingstone. 1996.
- 6 _ A colour Atlas of Forensic pathology, G. Austin Grosham. Wolf Medical publication Ltd 1984.
- 7 _ Forensic Medicine, an illustrated reference J.K. Mason chapman & hall medical publication, 1993.
- 8 _ Suspicious Death Scence investigation, peter vanezis, antheny busutil, Arnold publication, 1996.
- 9 _ The pathology of Trauma, JK Mason & BN purdue Third edition, Arnold publication, 2000.
- 10 _ Colour Altas of forensic pathology jay dix, CRC pres, 2000.
- 11 _ Colour Atlas of Forensic Medicine D. Govindian, jaynece Brothers Medical Publisher Ltd New Delhi 1999.

