

صلى الله عليه وسلم

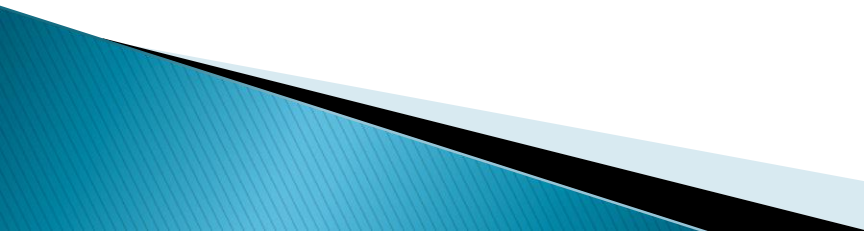


Self-Infliction

دکتر بهرام صمدی راد

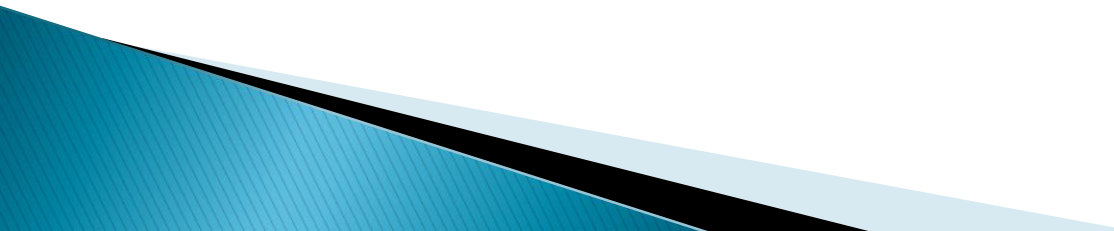
دانشیار پزشکی قانونی

Self-harm (SH) or deliberate self-harm (DSH)
includes **self-injury (SI)** and **self-poisoning** and
is defined as the **intentional, direct injuring** of
body tissue most often done without suicidal
intentions.



Self-harm (SH), also referred to as **self-injury (SI)**, **self-inflicted violence (SIV)**, **Non-Suicidal Self Injury (NSSI)**

Self-injurious behavior (SIB), refers to a spectrum of behaviors where demonstrable injury is self-inflicted



✓ The most common form of self-harm is **skin-cutting**

but self-harm also covers a wide range of behaviors including

but not limited to:

- burning
- Scratching
- Banging
- hitting body parts, interfering with wound healing
- hair-pulling (**trichotillomania**)
- the ingestion of toxic substances or objects.

- ✓ **Self-harm** is listed in the DSM-IV-TR as a symptom of **Borderline Personality Disorder**.

However patients with other diagnoses may also self-harm, including those with:

- ✓ Depression,
- ✓ Anxiety disorders,
- ✓ Substance abuse,
- ✓ Eating disorders,
- ✓ Post-traumatic stress disorder,
- ✓ Schizophrenia, and
- ✓ Several personality disorders

□ خودزنی از جراحات عمدي شایع بوده و معاینه آن از اهم وظایف پزشك قانوني مي باشد.

□ خودزنی در موارد **خودکشی**، اقدام به **خودکشی** و **ژست خودکشی** (که انگیزه برای مرگ وجود نداشته هر چند که ممکن است به طور ناخواسته مرگ روی دهد) و خودزنی با اهدافی به غیر از **خودکشی** دیده می شود.

معمولا افراد به دلایل مختلف اقدام به خودزنی

میکنند :

اختلالات روانی

رسیدن به اهداف ثانویه (نظیر: انتقام گیری از

دشمنان یا رقبای، بدست آوردن منافع ثانویه، ادعای

شکنجه در افراد محبوس)

▶ ضایعات ایجاد شده توسط افراد دسته اول از نظر تعداد ضربات و محل

ضایعه، عجیب و غریب می‌باشد (Bizarre)

▶ در معاینه بازوها ممکن است پوشیده از جوشگاه‌های سطحی خطی و

موازی ناشی از چاقو، تیغ یا شیشه شکسته باشد.

▶ این خطوط ممکن است متقاطع بوده و غالباً در طرف مخالف دست غالب

(معمولاً چپ) مشاهده می‌شوند. بر روی قفسه سینه یا شقیقه نیز جراحات

کوچکی ممکن است وجود داشته باشد.

▶ در يك مورد بیش از ۲۰۰ اثر نوك چاقو در هر دو شقیقه و پیشانی وی

ایجاد شده بود.

□ اسکیزوفرن‌های پارانوئید (اغلب با عقاید هذیانی عجیب

و غریب)، مستعد ارتکاب چنین اعمالی هستند.

□ سندرم شناخته شده‌ی دیگر قطع اندام تناسلی (تقریباً

منحصر به مردان) می‌باشد.

□ آلت تناسلی، اسکروتوم و بیضه‌ها ارگان هدف بود، و

مرگ به علت خونریزی شدید به دنبال آن روی می‌دهد.



Scars of multiple
self-infliction
wounds



Another case of multiple scars of self-infliction.



As above

تصادفات جعلي نیز اغلب نوعي از تمارض

به منظور تقلید حمله مسلحانه و یا

کلاهبرداری برای دریافت غرامت از بیمه

است.

































Emotion 16 (2010)

Ex: 1

Sinus 1.0 H60s

C:

Se: 2/3

Im: 80/206

Ax: H281.7

Mag: 1.0x

R

130.0 kV

30.0 mA

1.0 mm/0.0:1

Tilt: 0.0

ET: 1000.0 msGP:

GP: s

TS: mm/s

SPR:

Lin:DCM / Lin:DCM / Id:ID

WINDOW1 W:2000 L:400

A Tabesh medical imaging center

HASANALAFI-ALI, 1396/04/17-RSH

41Y Jul 08 1976 M 00291568

Acc:

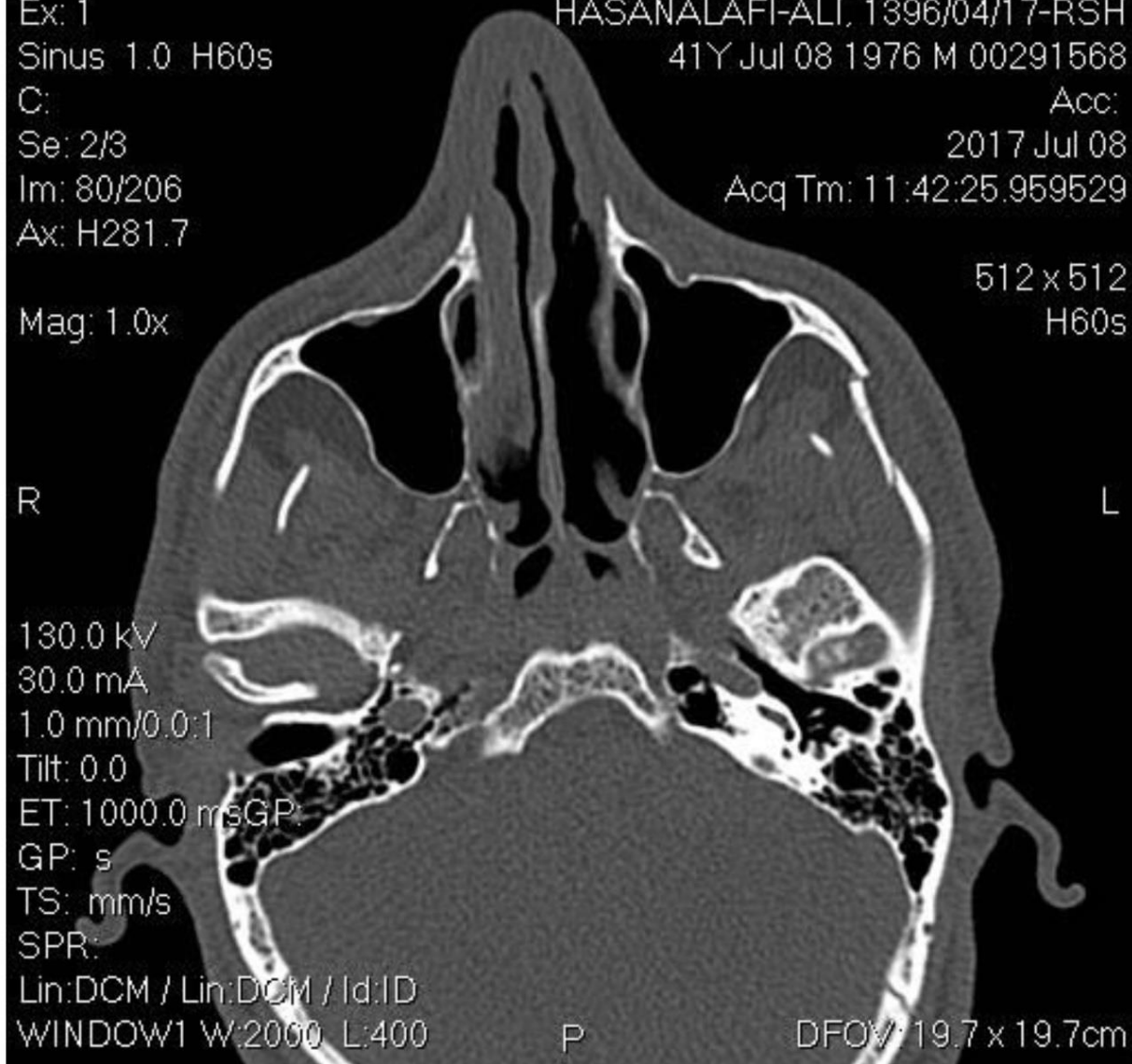
2017 Jul 08

Acq Tm: 11:42:25.959529

512 x 512

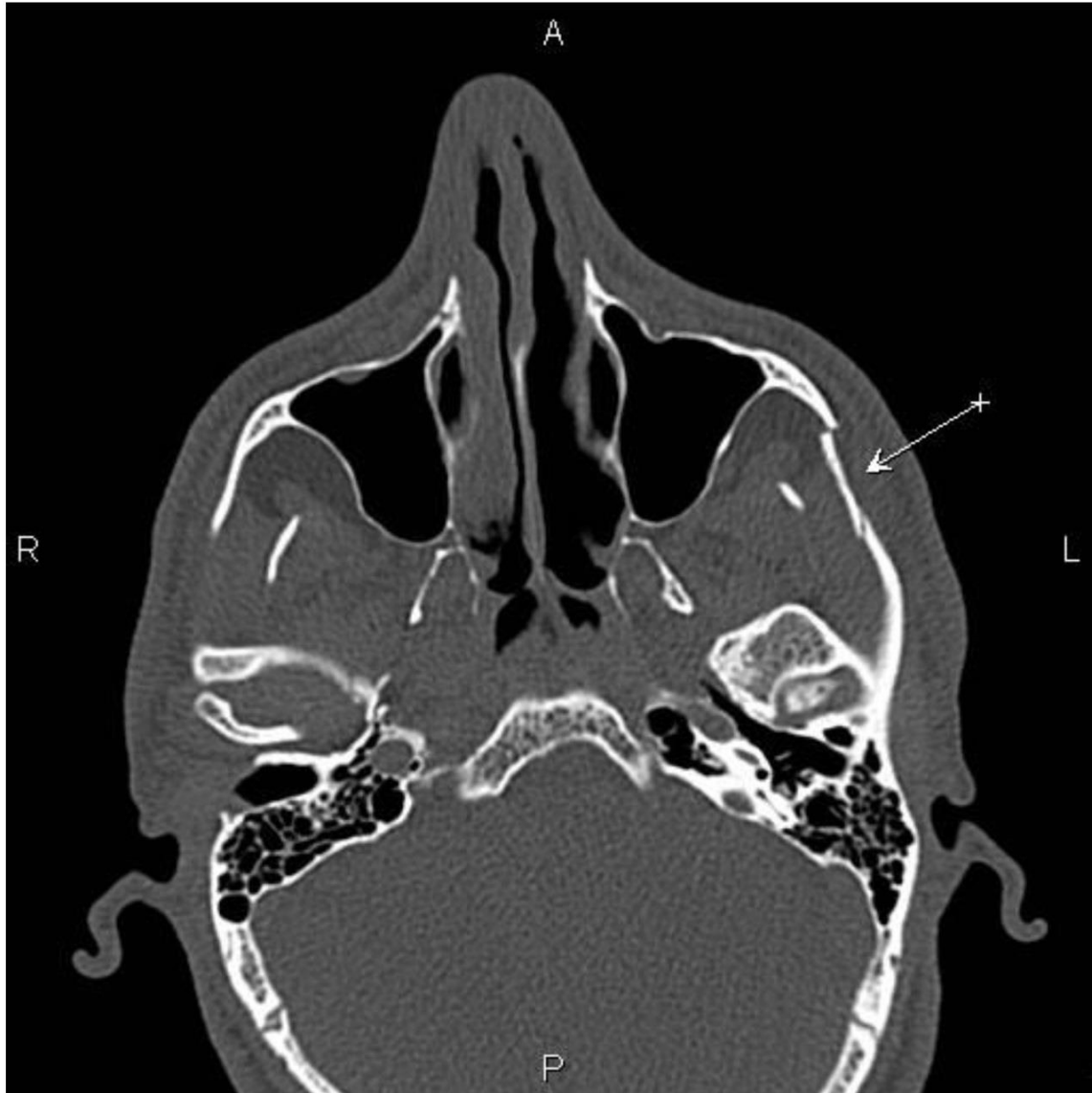
H60s

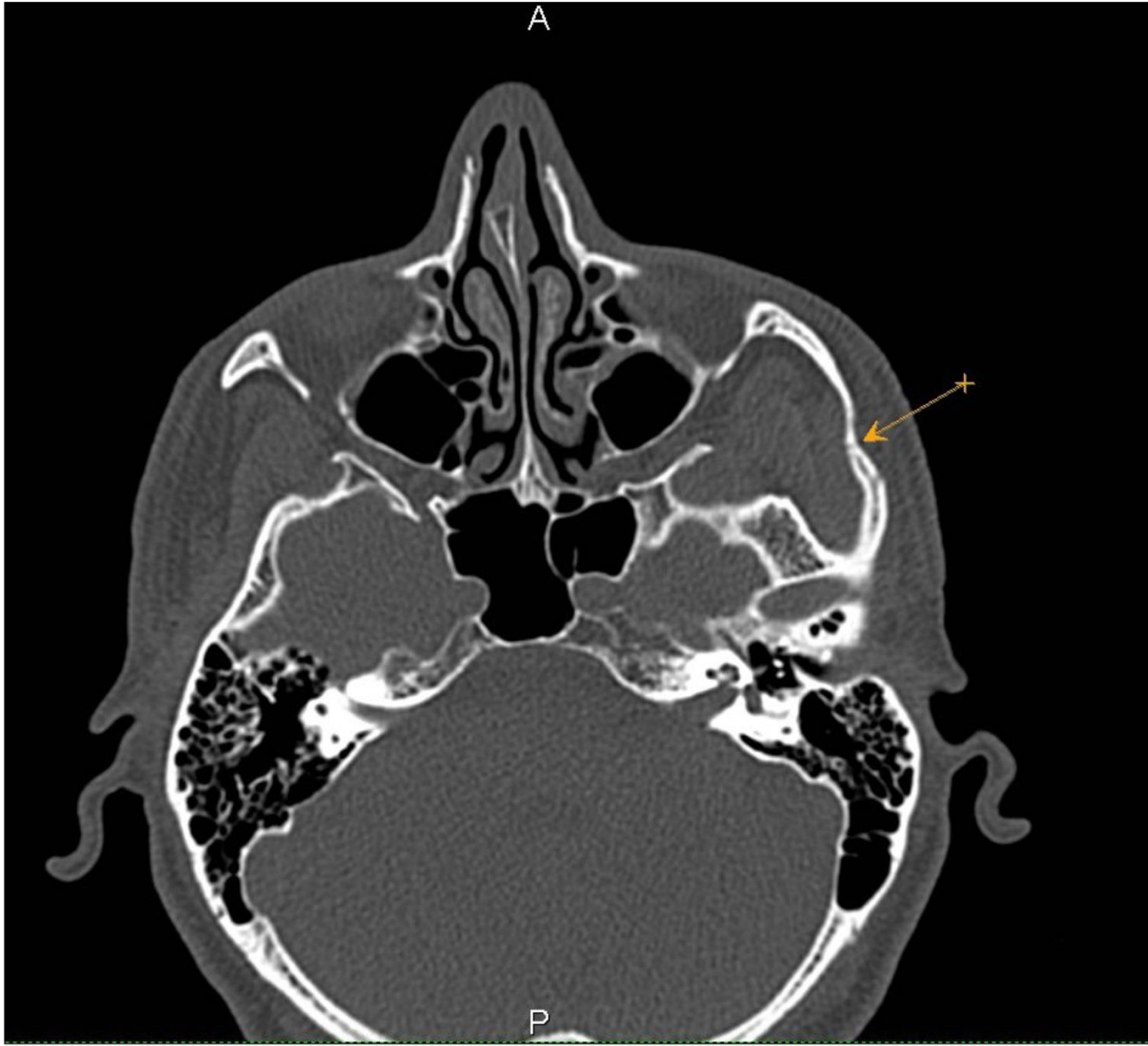
L



P

DFOV: 19.7 x 19.7cm









www.eORIF.com



تاریخ : 1397/01/17

شماره پرونده : 00243377

139908029

سن بیمار : 33

نام بیمار : آقای منصور صفرزاده

همکار گرامی جناب آقای دکتر پزشکی قانونی

MRI OF RIGHT WRIST

Technique

The examination is performed using multiple thin slices on different planes and pulse sequences.

Report

All carpal bone marrow signal intensity and cortices are normal.

Joint spaces and surfaces are normal.

TFCC is normal in shape and signal intensity.

There is a fracture in the right wrist.



Sincerely yours
Mohammadhossein Daghighi, MD
Professor of radiology



د. جعلی

د. محمدحسین دقحی



تاریخ : 1397/01/17

شماره پرونده : 00243377

سن بیمار : 33

نام بیمار : آقای منصور صفرزاده

همکار گرامی جناب آقای دکتر پزشکی قانونی

MRI OF RIGHT WRIST

Technique

The examination is performed using multiple thin slices on different planes and pulse sequences.

Report

All carpal bone marrow signal intensity and cortices are normal.

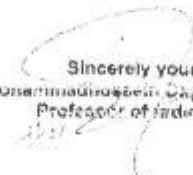
There is not evidence of AVN in carpal bones.

Joint spaces and surfaces are normal.

TFCC is normal in shape and signal intensity.

NO traumatic change could be noted.

Sincerely yours
Mohammadhossein Daghighi, MD
Professor of radiology



د. جعلی

آنچه که در زیر خواهد آمد، راهنمایی در
جهت شناسایی جراحات خودزنی می باشد:

افراد برای خودزنی یا شخصا اقدام به
ایجاد جرح در بدن خویش مینمایند و یا
شخص دیگری را وادار می نمایند تا در
بدن آنها آثار ضرب یا جرح ایجاد نمایند

۱ - **برش‌ها** معمولاً سطحی بوده و به ندرت برای سلامتی فرد خطر آفرین هستند مگر آن که عفونی گردند. گاه تمام ضخامت پوست بریده می‌شود؛ ولی این موضوع در محل‌های کم‌خطر بوده و هرگز در نقاط حساس مثل صورت دیده نمی‌شود. عمق برش‌ها در انتها و ابتدا یکسان است (برخلاف ضایعات واقعی که در ابتدا عمیق و در انتها سطحی هستند).



Multiple linear , superficial abrasions caused by self-infliction.



Self infliction in
a 32 years old
man.



As previous.



Atypical self-infliction wounds in a 23 years old woman diagnosed as self- infliction.



As previous slide.



Cluster of superficial
and multiple
abrasions in previous
case



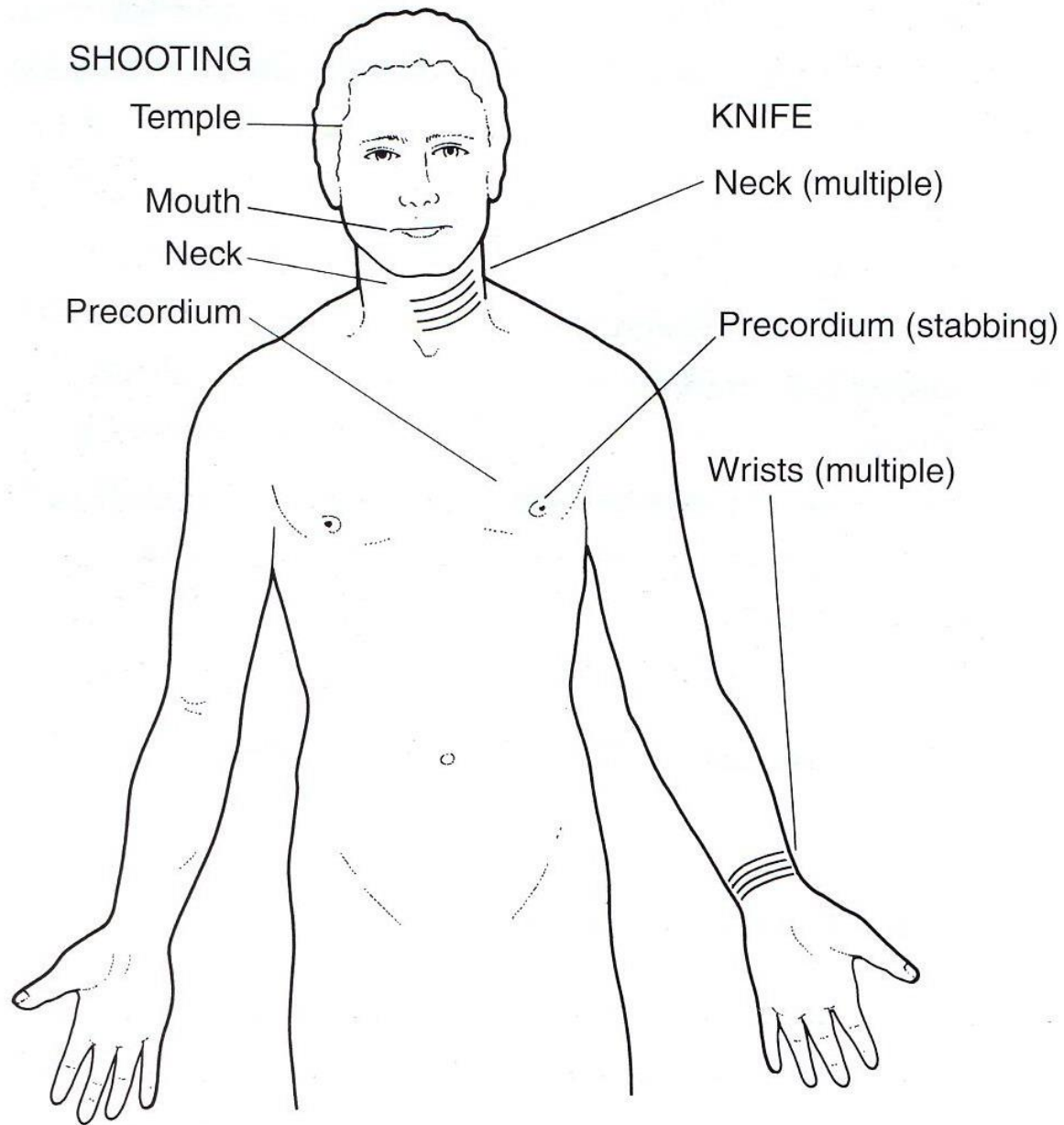
As above.



Multiple superficial abrasions and slashes diagnosed as self-infliction.

۲ - برش‌ها اغلب موازي و معمولاً متعدد هستند.

این برش‌ها از مناطق حساس مثل چشم، لب، بینی و گوش دور بوده و اغلب روی گونه‌ها، فکین، شقیقه، پیشانی، طرفین گردن، سینه، شانه‌ها، بازوها، خلف دست و ران دیده می‌شوند.



Sites of election in violent suicide.

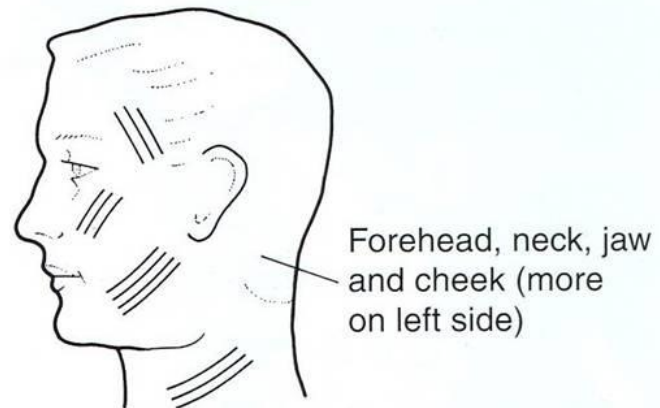
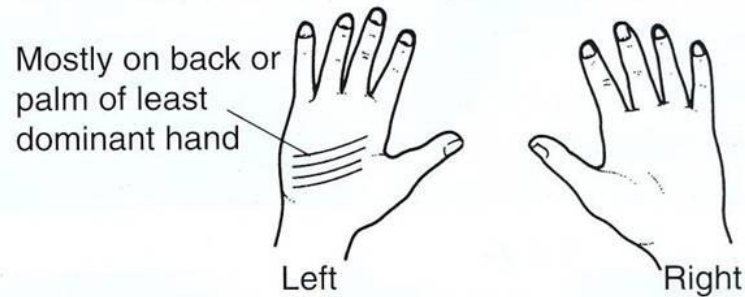
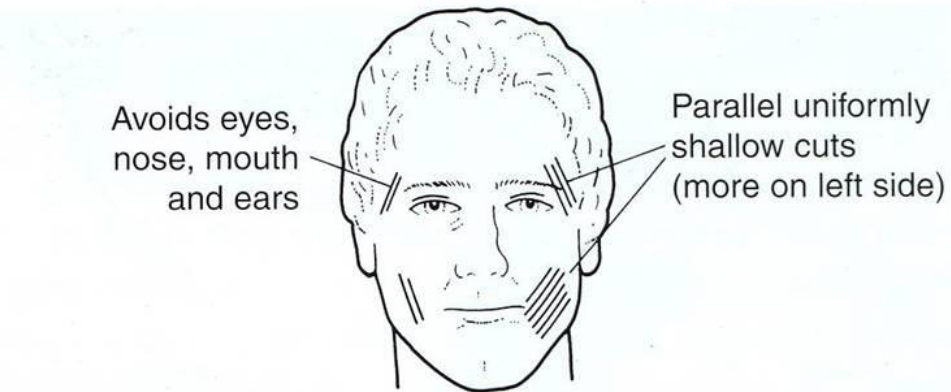


FIGURE 7.15 *Characteristics of non-fatal self-inflicted injuries.*











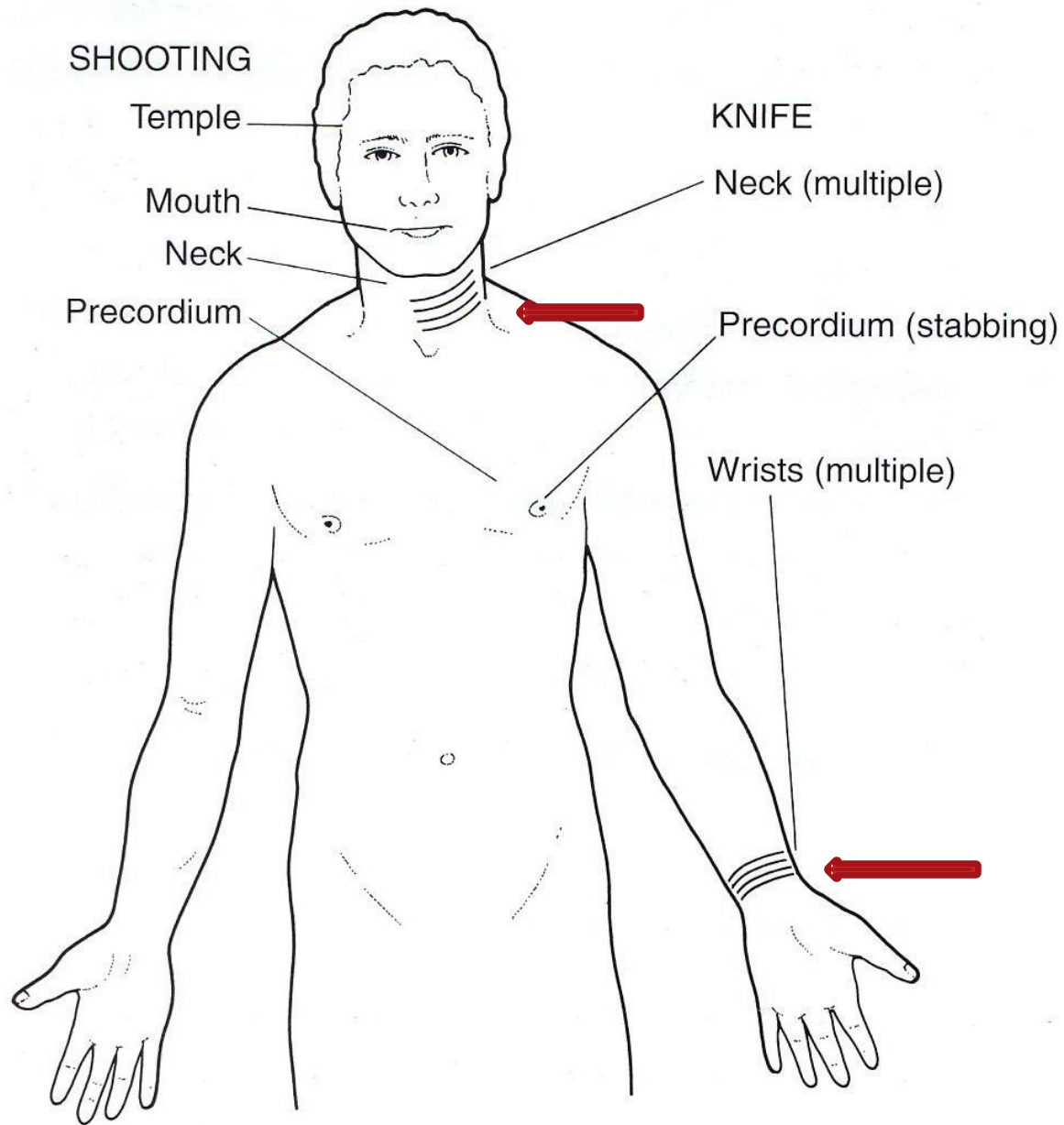








۳ - در افراد راست دست اغلب
ضایعات در طرف چپ، (در
طرفین صورت و دست چپ) دیده
می شود.



Sites of election in violent suicide.

۴ - معمولاً پوشش و البسه روی محل
جراحی سالم بوده و در صورت پاره
بودن قابل انطباق با جراحی خودزنی
نیست.





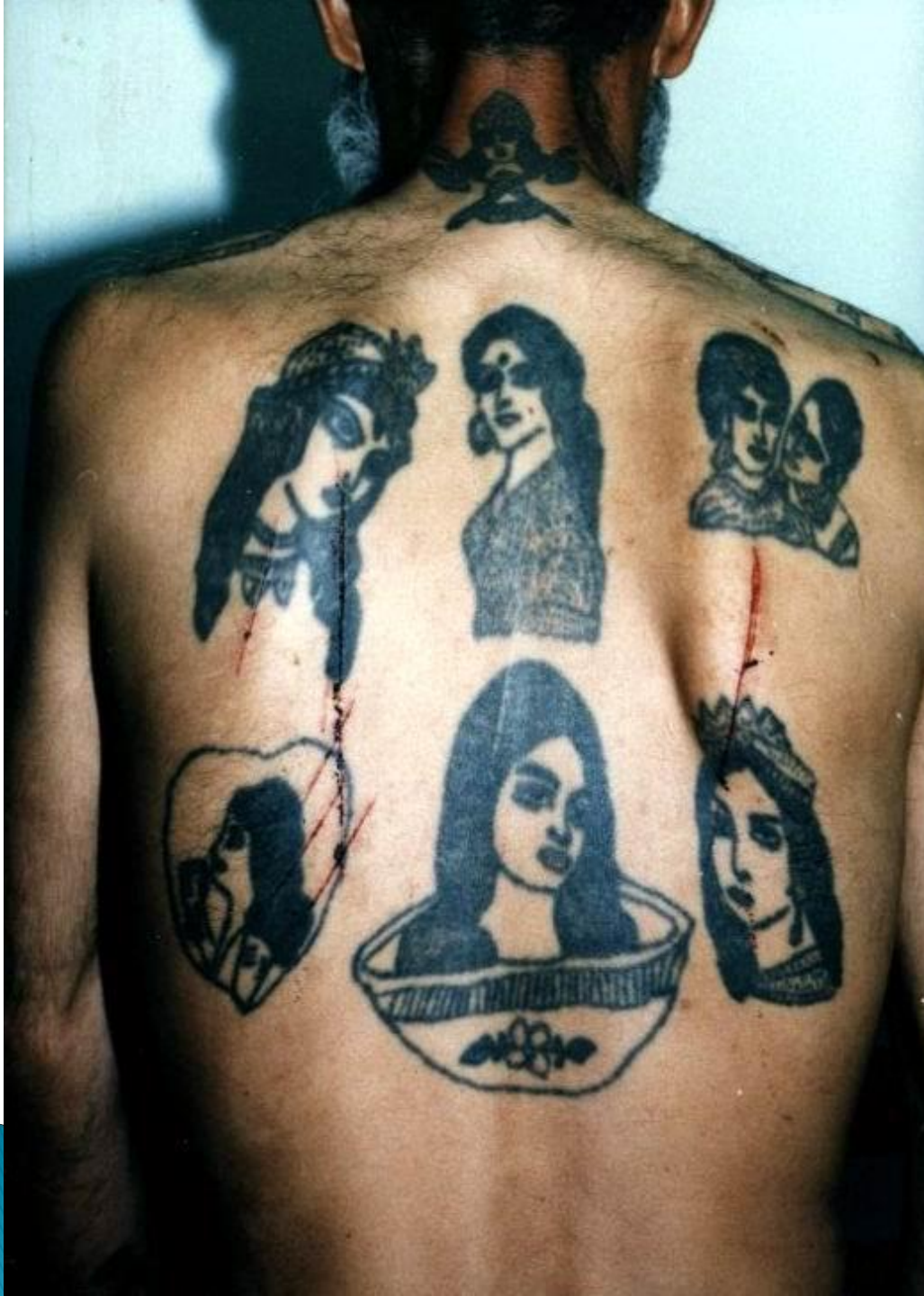
Same case.



Multiple self-inflicted superficial abrasions.



Previous case.



As previous
slide.





Self-inflicted scratches in left arm of previous case.







□ خودزنی اگر در نقاط پوشیده بدن ایجاد گردد با پارگیهای ایجاد شده بر روی البسه قابل تطبیق نیست

□ برشهای ایجاد شده بر روی البسه معمولاً با تیغ ایجاد شده و صاف و منظم بوده و نخ کش نمی شوند

در مواردی که فرد شخص دیگری را وادار می کند تا در بدنش ایجاد ضرب یا جرح نماید، گاهی بر خلاف موارد خود زنی آثار ضرب و جرح در نقاط غیر قابل دسترس بدن مانند پشت، کمر و غیره ایجاد می شوند ولی تمام مشخصات این نوع ضربها یا جرح ها با جرح ناشی از خودزنی تطابق دارند، فقط در نقاط دور از دسترس ایجاد شده اند





**Nontraumatic
slashes in a 25
years old man.**



خودکشی با چاقو

الف) محل انتخابی شامل : گردن ، مچ دست ها و قدام قفسه سینه)

بریدن مچ دستها در زنان ناشایع نیست)

ب) اغلب متعدد و همراه با برشهای آزمایشی ابتدائی)

tentative incision) گاهی اوقات در قتل نیز دیده می شود

ج) بریدگی گلو جهت خودکشی معمولاً بریدگی آزمایشی دیده

می شود

برش کلاسیک:

- برشی است که از طرف چپ و بالای گردن (زیر زاویه فکی) شروع و بطور مایل در جلو گردن تا پایین راست گردن پیش می رود
- این بریدگی ابتدا سطحی بوده بعد عمیق می شود
- ولی این موارد اغلب صحیح نبوده و بریدگی کاملاً افقی و بدون تغییر در عمق دیده می شود
- لبه ها کاملاً صاف (به علت عقب بردن سر می باشد) برخلاف برش پوست نرم که حالت کنگره دار می شود
- بردن سر به عقب شریان کاروتید پشت عضله scm قرار می گیرد و بیشتر ورید ژوگولر آسیب می بیند
- در صورت بریدن مرکز گردن بیشتر حنجره و نای آسیب می بیند و عروق بزرگ آسیب جدی نمی بیند

بریدگی مچ دست :

✓ بریدگی عمدی مچ دست ندرتاً بتتهایی باعث مرگ می

شوند اما جراحی بسیار شایعی است

✓ بررسی اسکار در این ناحیه به نفع خودکشی قدیمی است

✓ محل شایع در چینهای فلکسور مچ دست بوده ممکن است

بریدگی tentative نیز دیده شود



Strong evidence of a suicidal cut throat is given by the simultaneous presence of incisions at other elective sites of suicide, especially at the wrists. These are surprisingly often associated but, of course, the lesion at wrist may be fatal on its own. Such injuries are virtually diagnostic of suicide and the presence of parallel tentative incisions is almost invariable.

☑ مچ دست چپ شایعتر است (۸۶% مردان و ۹۳% زنان راست دست هستند)

☑ قربانی معمولاً دست خود را هیپراکستن می کند این حالت باعث می شود شریان رادیال به عمق و خلف استخوان رادیوس برود در چنین حالتی فقط تاندونهای فلکسور آسیب می بیند

☑ هر چند وجود جراحت آزمایش خودکشی را مطرح می کند ولی براحتی نمی توان قتل را رد نمود

☑ بررسی جوشگاههای خبرچین یا Teletale

جراحت در قفسه سینه :

◀ تقریباً همیشه با چاقو می باشد . معمولاً سمت چپ و اطراف

استرنوم می باشد

◀ جراحت معمولاً منفرد ولی گاهی اوقات متعدد می باشد

◀ ضربه به شکم معمولاً در خودکشی دیده نمی شود

◀ معمولاً لباسها را در خودکشی درمی آورند

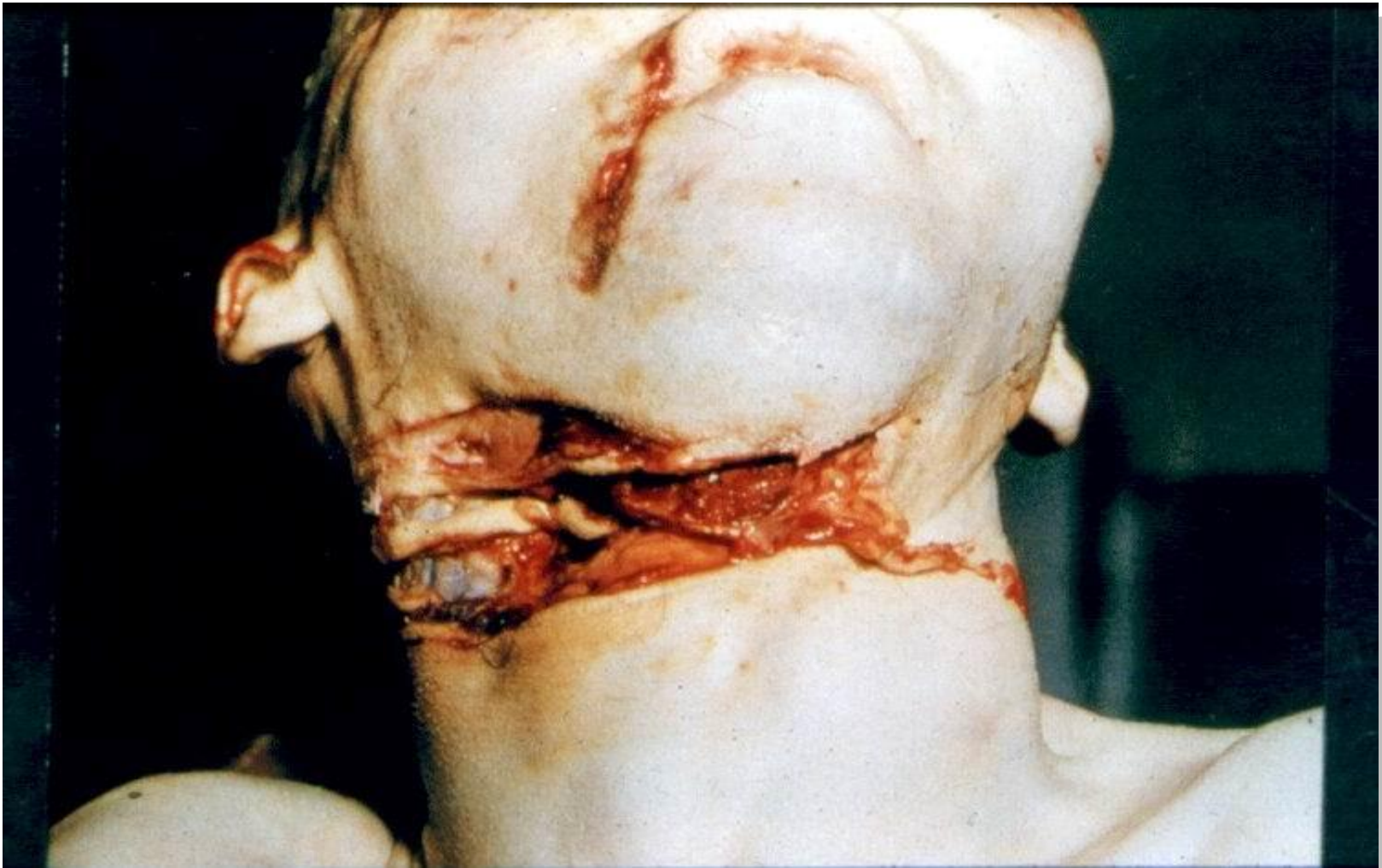


Strong evidence of a suicidal cut throat is given by the simultaneous presence of incisions at other elective sites of suicides, maybe in some cultures they may appear on the abdomen.

جراحت نافذ به گردن برای خودکشی نادر

بوده موارد نادری از قطع کامل سر دیده

شده



The most typical fatal incised wound is the cut throat in which the primary concern is to distinguish between murder and suicide. The presence of associated defense injuries is strong evidence in favor of the former as are injuries other than to the neck, particularly of the face, for suicides are always reluctant to injure the face. It is also the case that all the incisions will be made with force in murder, but this is not to say that all will be successfully deep. A classic case of homicide is illustrated.



Incised wounds: Suicidal cut-throat attempt. There are several classical ‘tentative incisions’, which are the hallmark of self-infliction. The deceased abandoned the attempt and killed himself by jumping from a height



A suicidal cut throat, by contrast, generally shows tentative cuts preceding the fatal incisions. These need not, however always be present and they may be minor or obscured as in the illustration. Perhaps the more diagnostic feature is that multiple deep, fatal cuts are unlikely to be found in a suicide.

تفاوت جرح ناشی از منازعه با جرح ناشی از

خودزنی حاصل از اجسام برنده :

منازعه



1. زخمها معمولا کوتاه و عمیق هستند
2. زخمها در تیغهای یک لبه دارای قاعده و راس هستند و در تیغهای دو لبه دوکی شکل میباشند
3. زخمها در ابتدا عمیق بوده و بتدریج سطحی میشوند
4. زخمها ناموزون و نامرتب و بطور پراکنده در اعضای مختلف بدن دیده میشوند
5. مسیر و جهت زخمها متغیر است
6. پارگیهای موجود در البسه با جرحها تطابق دارند و معمولا پارگی لباسها نخ کش شده است

خودزنی

1. جراحات معمولاً طویل و سطحی هستند

2. زخمها به صورت صاف و منظم و در شروع و پایان یکسان هستند

3. عمق زخمها از شروع تا پایان یکسان می باشد

4. زخمها در نقاطی از بدن دیده می شوند که در دسترس فرد می باشد، بر روی یک

عضو قرار دارند و متعدد، مجاور هم، موازی و یا متقاطع میباشند. گاهی آثاری شبیه

خودزنی در نقاط غیر قابل دسترس دیده میشوند که در این موارد معمولاً از فرد دیگری

کمک گرفته شده است

5. مسیر و جهت زخمها با حرکت و جهت سازی خود شخص مطابقت دارد

6. عدم تطابق پارگیهای البسه و تعداد آنها با جراحات ناشی از خودزنی و نخ کش نشدن و

صاف و منظم بودن پارگیهای البسه

















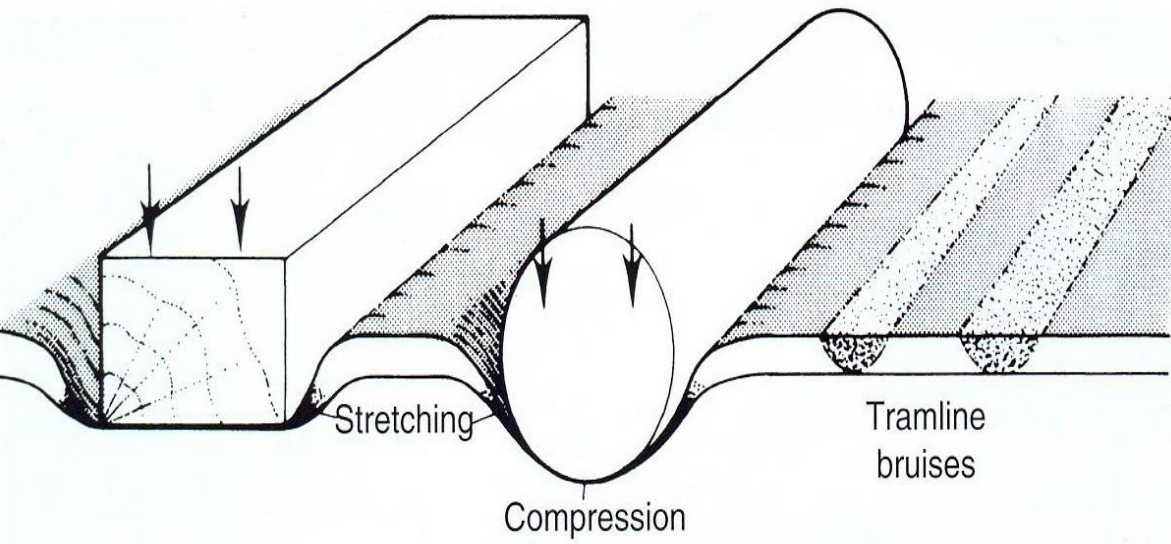


FIGURE 4.22 *Formation of 'tram-line' bruising from the application of a rectangular or cylindrical object.*























