

Undersøgelse af ofre og sigtede



Lorenz-Lalatta 1997



AARHUS UNIVERSITET

Retsmedicinsk Institut
Afdeling for Retspatologi og Klinisk Retsmedicin

Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Undersøgelse af ofre

- Oplysninger vedr. selve overgrebet
- Oplysninger vedr. efterløbet
- Medicinsk anamnese
- Gynækologisk anamnese
- Objektiv undersøgelse
- Sporsikringen
- Konklusion



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Objektiv undersøgelse - 1

- Beklædningen
- Hele personen afklædt
Top-til-tå for tegn på vold:
bid, krads, mærker, striber, ømme
områder, tilsmudsninger, sædpletter,
længden af fingernegle, osv.
Specielt ved greb om halsen.



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Objektiv undersøgelse - 2

- **Genitalundersøgelse**
Inspektion og palpation
Læsioner ofte ved commisura post.
og i vestibulum
- **Analundersøgelse**
Inspektion og palpation



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Sporsikring - PU-KIT



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Sporsikring - 2

- **Beklædning**
- **Bind og tamponer**
- **Hud – sput, sæd, blod**
- **Negle**
- **Genitalia/anus - sput, sæd, blod, hår**
- **DNA-reference**
- **Blod og urin**



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Konklusion på undersøgelsen

- Kan læsionerne være fremkommet på det angivne tidspunkt på den angivne måde?
- Vil offeret få fysiske forbigående eller varige men?
- Farlighed



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Undersøgelse af formodet gerningsmand

- Kun relevante anamnestiske oplys.
- Top-til-tå undersøgelse
- Vægt, højde, kropsbygning, intellekt
- Klinisk vurdering af alkohol/stof
- Sporsikring



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Hva' skal I?

- Hvis RI-ansat eller i satellit
- Som skadestuelæge:
Us. for behandlingskrævende
Præcis beskrivelse af læsioner
Sporsikring: tøj, bind, evt. urin,
gemme blodprøver



AARHUS UNIVERSITET
Retsmedicinsk Institut
Afdeling for Retspatologi og Klinisk Retsmedicin

Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Eksamensopgave v2010 - 1

- En 25-årig mand indbringes ved bevidsthed af ambulance til skadestuen, hvor du som forvagt tager imod. Han har blod i hovedet og på tøjet. Han har til ambulanceredderne oplyst, at han er blevet overfaldet og slået af en yngre person, som var voldsomt aggressiv og "vild i blikket". Ved din kliniske undersøgelse finder du i hårbunden et 4 cm langt ligeforløbende sår med uregelmæssige sårrende og blodkoagler og vævsbroer i bunden. Man aner en mm-bred hudafskrabning i kanten af såret.
- Hvilken læsionstype drejer det sig om, og hvad er opståelsesmåden for den type læsioner?
- *Svar: Kvæstningssår. Aktiv eller passiv stump vold. Slag med knytnæve, slag med genstand, spark, fald, træk, anslag mod hårdt underlag mv.*



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Rettsmedicin, marts 2011

Eksamensopgave v2010 - 2

- Kort efter din undersøgelsesstart kaster den 25-årige op og bliver bevidstløs. Samtidigt ankommer en 23-årig mand, som hævder, at han er ven til din patient. Han fortæller, at de kom gående på fortovet, da en ung mand pludselig skubbede til dem og slog den 25-årige med en hammer. Der opstod tumult hvorunder den 25-årige faldt ned og slog hovedet mod hjørnet af en trappesten.
- Hvilke andre objektive fund vil du søge at be- eller afkræfte ved din undersøgelse, herunder parakliniske undersøgelser og information til sygeplejersken?
- *Svar: Top-til-tå undersøgelse for andre læsioner. Særlig obs. på ansigtsfrakturer (blow-out). CT-scanning af hovedet, thorax og af abdomen. Almindelige indlæggelsesblodprøver, evt. ethanol. Oplyse sygeplejersken om kun nødtørftig afvask og gemme tøj, opkast mm., da retsmedicinsk us. kan komme på tale.*



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Rettsmedicin, marts 2011

Eksamensopgave v2010 - 3

- Scanningsbillederne viser, at der er kraniebrud.
- Angiv en inddeling af kraniebrud og begrund hvilken type kraniebrud du ud fra oplysningerne om hændelsen vil forvente at se.
- *Svar: Impressions-, kompressions- eller ringfraktur. Der er oplyst traume, enten som slag med genstand eller fald mod fast underlag med begrænset overflade, således en betydelig kraft mod theca cranii med sprængning og en impressionsfraktur til følge. Frakturlinjer vil radiere ud fra den centrale del af bruddet, hvor kraften har været størst. Kvæstningssåret er forenelig hermed.*



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Rettsmedicin, marts 2011

Eksamensopgave v2010 - 4

- På CT-skanningen af hovedet ses endvidere et lille brud i venstre øjenhuleloft.
- Hvilken opståelsesmåde for traumatet jf. vidnets udsagn kan forklare dette fund? Hvilke yderligere radiologiske fund vil kunne underbygge denne forklaring?
- *Svar: Tænke direkte eller passiv stump vold. Bruddet i øjenhuleloftet kan selvfølgelig være led i blow-out fraktur, men derudover opfattes som contre-coup-læsion ved et passivt traume som fald mod hård genstand som den i casen oplyste trappesten. Yderligere for denne traumatologi vil være fund (ved CT scanning) af en mindre kontusion (coup-læsion) i isse-nakke-lappen og en større contre-coup læsion diametralt modsat i ve. pande-tindingelap.*



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Rettsmedicin, marts 2011

Eksamensopgave v2010 - 5

- Er der personer eller offentlige myndigheder du vil orientere om din patients tilstand? Begrund svaret.
- *Svar: Da patienten nu er i livsfare vil jeg orientere evt. pårørende. Tavshed/underretning. Også overveje at underrette politiet da der kan ligge alvorlig kriminalitet som grov vold bag. Jeg har mulighed for at udlevere fortrolige oplysninger uden samtykke når det skal bruges i en efterforskning om alvorlig kriminalitet/grov vold, og oplysningerne er væsentlige for sagsbehandlingen.*



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Rettsmedicin, marts 2011

Eksamensopgave v2010 - 6

- Tre timer senere indbringes en 17-årig dreng efter at have indtaget ukendte stoffer på et diskotek. Du vurderer ham let påvirket men klar og orienteret, men at han bør blive indlagt til observation for evt. bi- og følgevirkninger til de ukendte stoffer. Imidlertid ønsker han ikke at blive og forlader stedet mod givet råd.
- Hvilke overvejelser skal du ifølge loven gøre dig omkring behandling af en patient i hans alder, før du kan lade ham gå?
- *Svar: En patient der er fyldt 15 år kan selv give informeret samtykke til behandling. Forældremyndighedsindehaveren skal tillige have information og inddrages. Hvis sundhedspersonalet vurderer at patienten ikke selv er i stand til at forstå konsekvensen af behandling eller ej og sin egen stillingtagen, kan forældremyndighedsindehaveren give samtykke.*



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Rettsmedicin, marts 2011

Eksamensopgave v2010 - 7

- På vej ud af døren genkender den 23-årige ven den 17-årige som overfaldsmanden.
- Skal du straks anmelde den 17-årige til politiet? Må du udlevere den 17-åriges identitet til politiet på forespørgsel?
- Svar: Nej, du SKAL ikke, men du må anmelde og må udlevere id (jf. tidl. spm 5)



Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011

Ta' med hjem!

- Nøjere kendskab til en klinisk retsmedicinsk undersøgelse
- Klarhed over egen opgave ved modtagelse og behandling af offer/formodet gerningsmand på skadestuen



AARHUS UNIVERSITET

Retsmedicinsk Institut
Afdeling for Retspatologi og Klinisk Retsmedicin

Ole Ingemann Hansen
Klinisk Retsmedicin, marts 2011
