

· 案例分析 ·

酒后非正常死亡案例分析 13 例

王成毅¹, 杨丽萍²

(1. 绍兴市公安局刑事科学技术研究所, 浙江 绍兴 312000; 2. 常州市公安局武进分局, 江苏 常州 213100)

摘要: 目的 探讨酒后死亡的常见死亡原因和法医学鉴定注意事项。方法 通过调阅报警记录、走访调查情况、现场勘验笔录、医学检验记录及鉴定文书等资料, 对 13 例酒后死亡者的性别、年龄、尸体检验、毒(药)物检验和死亡原因等情况进行回顾性分析。结果 13 例酒后非正常死亡案例中, 死者均为男性, 死亡原因以酒后溺水、胃内容物反流导致窒息多见, 但在伴有损伤或其他毒物中毒时, 常常导致死因竞争。结论 结合案情、现场勘验, 进行全面系统的尸体检验和毒(药)物检验, 对酒后非急性乙醇中毒死亡尸体的法医学鉴定有重要意义。

关键词: 法医病理学; 饮酒; 死亡原因; 案例分析

中图分类号: DF795.1 文献标志码: A doi: 10.12116/j.issn.1004-5619.2018.06.015

文章编号: 1004-5619(2018)06-0648-02

Analysis of 13 Cases of Abnormal Death after Drinking

WANG Cheng-yi¹, YANG Li-ping²

(1. Institute of Criminal Science and Technology, Shaoxing Public Security Bureau, Shaoxing 312000, Zhejiang Province, China; 2. Wujin District Branch of Changzhou Public Security Bureau, Changzhou 213100, Jiangsu Province, China)

Abstract: **Objective** To investigate the common causes of death after drinking and the precautions for forensic identification. **Methods** By reading alarm records, visiting investigations, on-site investigation transcripts, medical examination records and identification documents, the sex, age, corpse examination, toxic (drug) analysis and cause of death in 13 cases of post-drinking death were retrospectively analyzed. **Results** In 13 cases of post-drinking abnormal death, the causes of death were mainly drowning after drinking and asphyxia induced by stomach contents reflux. However, when accompanied by injury or other toxic poisoning, competition of death causes often occurred. **Conclusion** Combining the case and on-site inspection, a comprehensive systematic corpse examination and toxic (drug) analysis is of great significance for the forensic identification of cadavers of non-acute ethanol poisoning after drinking.

Keywords: forensic pathology; alcohol drinking; cause of death; case analysis

酒后死亡尸体检验案例在法医学鉴定实践中并不少见, 由于常伴有外伤、疾病、吸入性窒息等情况, 其死亡原因及死亡机制比较复杂, 给法医学日常检案带来一定困难。本研究对 13 例与乙醇相关但并非因急性乙醇中毒死亡的案例进行回顾性分析, 拟为该案例的鉴定提供一定的参考。

1 材料与方法

本研究对 2010—2016 年绍兴市发生的 13 例酒后非正常死亡案例, 通过调阅报警记录、走访调查情况、现场勘验笔录、医学检验记录及鉴定文书等资料, 对死者的性别、年龄、尸体检验、毒(药)物检验和死亡原因等情况进行回顾性分析。

所有死者身份明确, 生前饮酒史均有调查佐证, 均经过系统的尸体检验和毒(药)物检验。

2 结果

2.1 基本情况

13 例死者均为男性, 年龄 27~49 岁, 其中 27~30 岁 1 例, 31~40 岁 6 例, 41~49 岁 6 例。13 例死者被发现时, 有 4 例位于家中或宿舍等室内, 4 例位于河道水域内, 5 例位于非河道湖泊等水域的室外。所有死者衣着、穿戴均未见明显异常。

2.2 尸体检验

13 例均进行了系统的尸体检验。4 例支气管和小支气管腔内均可见明显的食物及黏液样异物, 其中

3例在尸体附近可见呕吐物。位于河道水域内的4例可见口鼻周围蕈型泡沫,水性肺气肿,睑、球结膜和肺黏膜表面针尖样出血点等征象,硅藻检验在肺、肝组织中均检出与所在水域一致的硅藻种类。有4例检见明显的损伤:2例可见明显的头部外伤及广泛蛛网膜下腔出血,基底动脉均检见破裂口,其中1例组织病理学检验显示颅底 Willis 环处夹层动脉瘤破裂;1例体表可见大量擦挫伤并处于吸收期,右侧第8肋骨骨折,腹腔积血约1 800 mL,肝表面呈结节状,肝圆韧带周围出血,胆囊附着处挫伤、血肿,组织病理学检验显示结节性肝硬化;1例头部见浅表擦挫伤,现场尸体附近有大量碎玻璃、瓷片,一个蜂窝煤炉倒地,身上衣物有明显的烧焦痕迹(死亡原因系一氧化碳中毒)。1例尸体呈现有机磷中毒症状体征,其他未见明显异常。

2.3 毒(药)物检验

抽取外周血进行乙醇检验,提取胃内容物、肝组织进行常规毒(药)物检验。13例中,乙醇质量浓度最低为0.89 mg/mL,最高为3.90 mg/mL。其中1例胃内容物中同时检出敌敌畏成分,1例碳氧血红蛋白浓度为58%。

2.4 死亡原因

经法医学检验,结合案情及调查情况,4例死亡原因判断为酒后吸入性窒息,4例为酒后溺死,3例为酒后外伤致死,2例为酒后中毒致死。死亡原因与乙醇质量浓度的具体对应关系见表1。

表1 13例尸体检验情况及死亡原因判断 (例)

死亡原因	乙醇质量浓度/(mg·mL ⁻¹)				合计
	≤1.00	>1.00~2.00	>2.00~3.00	>3.00~4.00	
窒息	0	0	1	3	4
溺死	0	1	3	0	4
外伤	2	0	0	1	3
中毒	0	1	0	1	2
合计	2	2	4	5	13

3 讨论

3.1 死亡原因分析

在13例酒后非正常死亡案例中,4例吸入性窒息和4例溺水死亡相关尸体征象明显,可排除机械性损伤及有机磷、毒鼠强等常见毒物中毒,虽然有3例吸入性窒息者血液中乙醇质量浓度较高,但可排除因急性乙醇中毒直接导致死亡,其饮酒是引起死亡的根本原因。3例酒后外伤致死者头部均有外伤,乙醇质量浓度分别为0.89、0.94、3.15 mg/mL,经调查,酒后受伤史明确。一般认为,致死血乙醇质量浓度为4~5 mg/mL,但在鉴定实践中,有血乙醇质量浓度仅为2.5 mg/mL

即死亡的案例,也有高达6 mg/mL以上仍存活的报道^[1]。3例酒后外伤致死者中,前2例血乙醇质量浓度尚未达致死量,尸体检验示广泛蛛网膜下腔出血,且基底动脉检见破裂口,应为酒后颅脑损伤致急性中枢神经功能障碍死亡,乙醇可构成蛛网膜下腔出血的诱发因素;第3例血乙醇质量浓度虽已达3.15 mg/mL,但体表可见大量处于吸收期的擦挫伤,右侧第8肋骨骨折,肝表面呈结节状,肝圆韧带周围出血,胆囊附着处挫伤、血肿,腹腔积血约1 800 mL,组织病理学检验显示结节性肝硬化,符合在结节性肝硬化基础上腹部遭受外力致腹腔内出血死亡,虽出血速度较慢,但醉酒状态影响了其自救。

另2例死者血乙醇质量浓度分别为1.61、3.46 mg/mL。其中1例同时在胃内容物中检出敌敌畏成分,调查系与邻居吵架受欺,回家后饮用大量白酒再服用约200 mL敌敌畏后到邻居家争吵并死于邻居家中,为急性有机磷中毒死亡,属于一种隐匿式自杀死亡^[2]。另1例于冬天死于自己家中,头部有浅表擦挫伤,尸体附近有大量碎玻璃、瓷片,一个蜂窝煤炉倒地,身上衣物有明显的烧焦痕迹,其碳氧血红蛋白浓度为58%,已达致死量^[1],分析认为系醉酒状态下一氧化碳中毒死亡。

3.2 法医学鉴定要点

近年来,在日常法医学检案中,与乙醇相关的死亡案例明显增加。对于此类案例,鉴定时需注意以下几个方面:(1)目前乙醇检测虽已作为常规毒(药)物检验的筛查项目,但检出乙醇且达到中毒或致死浓度时仍不能忽视其他毒(药)物存在的可能。(2)全面系统的法医病理学检验是鉴定死亡原因的基础。本研究中3例尸体检验发现蛛网膜下腔出血或腹腔内积血,经组织病理学检验发现存在疾病基础,在存在其他死亡原因的情况下其饮酒行为仍可作为易激惹及易发生心血管意外的诱发因素^[1],在此类案件的鉴定中应高度重视与打击所致的颅脑损伤相鉴别。(3)充分考虑个体差异。部分案例经系统尸体检验排除其他致死原因的情况下,乙醇含量虽未达致死浓度,但综合考虑年龄、饮酒习惯、常规饮酒量、检材提取部位和送检时限等情况,仍然可以综合分析,得出急性乙醇中毒死亡的结论。

参考文献:

[1] 刘良. 法医毒理学[M]. 4版. 北京:人民卫生出版社,2009.
[2] 王成毅,彭东兵,李学健,等. 值得注意的一种隐匿式自杀中毒(附10例尸检报告)[J]. 法医学杂志,2001,17(4): 221-222.

(收稿日期:2017-03-05)

(本文编辑:李正东)