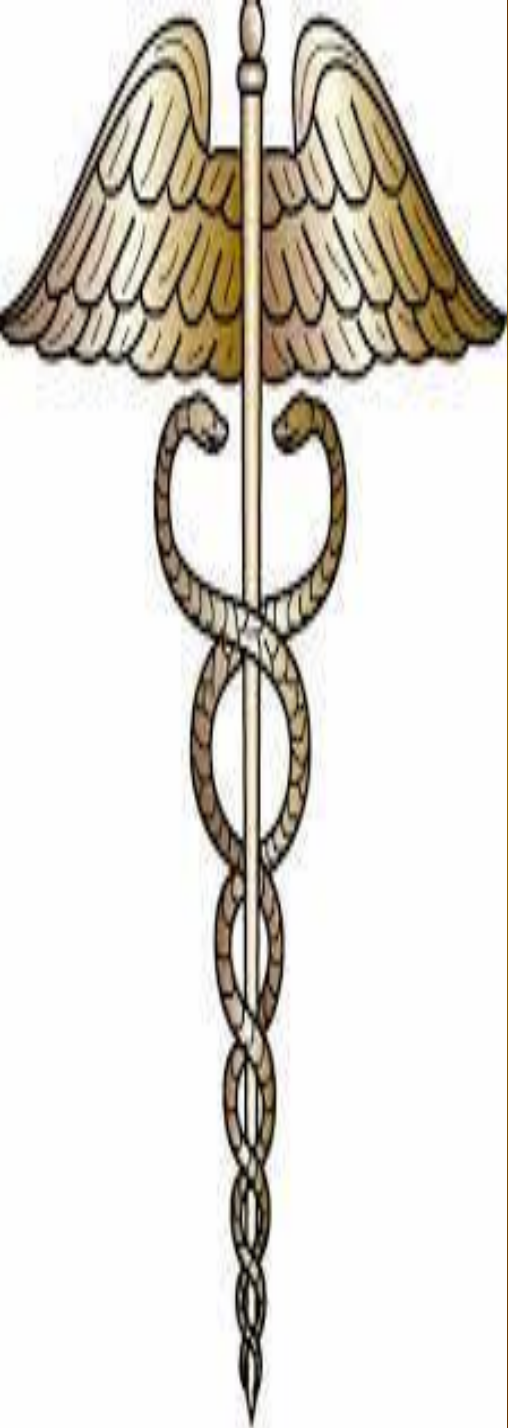




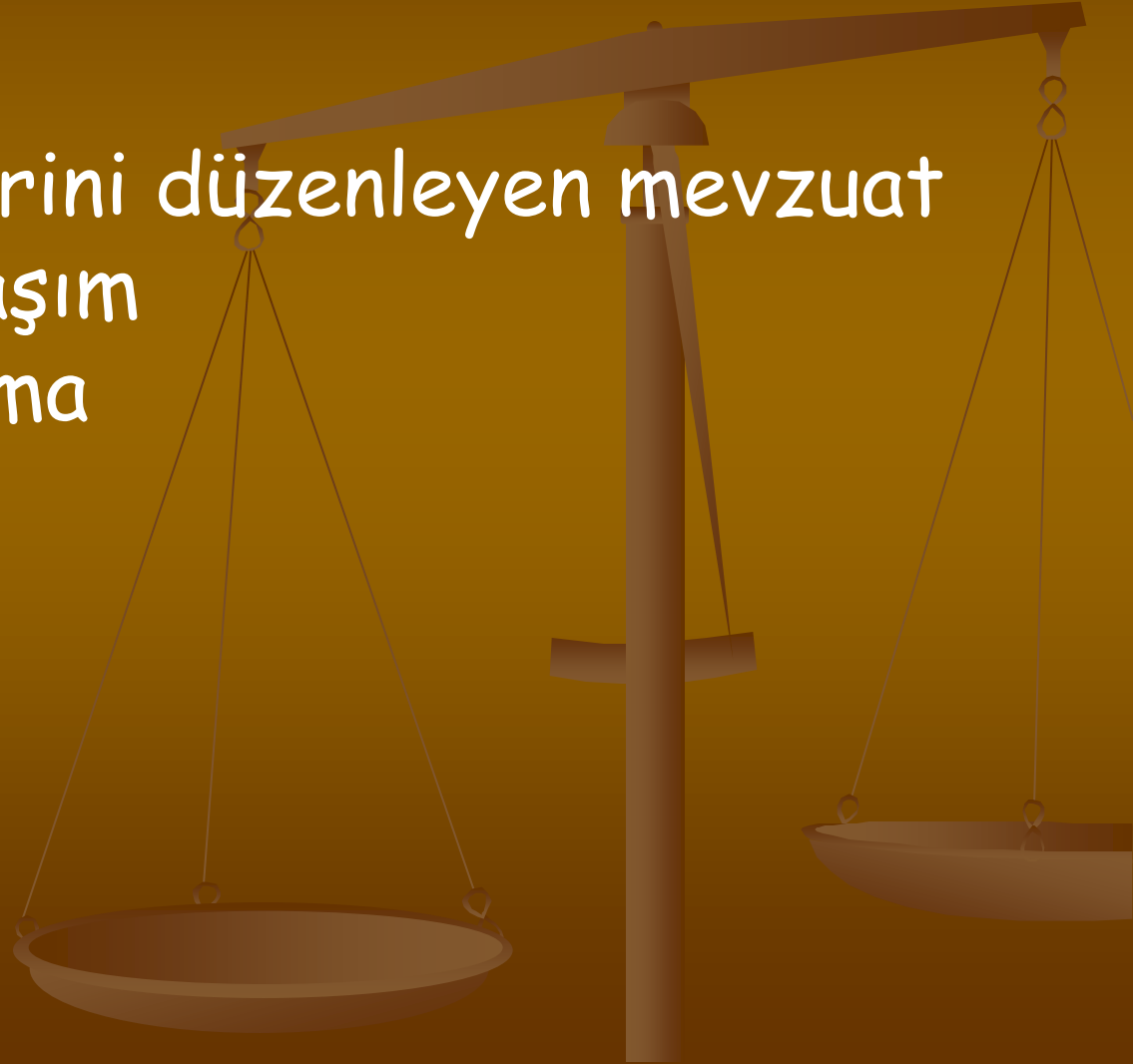
GÜNCEL ADLİ RAPORLANDIRMA

Prof.Dr.Aysun BARANSEL ISIR
Gaziantep Üniv. Adli Tıp AD.Bşk.



SUNUM PLANI

- Hekimin adli işlerini düzenleyen mevzuat
- Adli olguya yaklaşım
- Adli raporlandırma
- Sorunlar
- Öneriler



MEVCUT DURUM

Mevzuat

Hekimlerin tedavi ve koruyucu sağlık hizmetleri yanında üçüncü bir görevi de
"ADLİ HEKİMLİK"

Hekimlerin adli rapor düzenleme sorumluluğu

1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, Md. 11, 13

5271 sayılı Ceza Muhakemesi Kanunu (CMK), Md. 75/3
Sağ. Bak. Teşkilat Kanunu 31. md.

Sağ. Hiz. Sosyalleştirilmesi Kanunu 10. md.

Hem kamuda hem de serbest çalışan her hekim rapor verebilir.

MEVCUT DURUM

Mevzuat

Adlî vakaların muayenesinde ve rapor tanziminde yasal çerçeve

CMK'nın bilirkişilikle ilgili hükümleri

CMK, Md. 62-73

Şüpheli veya sanık ile mağdur ve diğer kişilerin beden muayenesi, bu kişilerin vücudundan örnek alınması ve bu numuneler üzerinde yapılacak moleküler genetik incelemelerle ilgili hususlar

CMK Md.75-89 (Gözlem Altına Alınma, Muayene, Keşif ve Otopsi başlıklı Bölüm)

MEVCUT DURUM

Mevzuat

... Adlî vakaların muayenesinde ve rapor tanziminde yasal çerçeve

Ölünün kimliğini belirleme ve adlî muayene

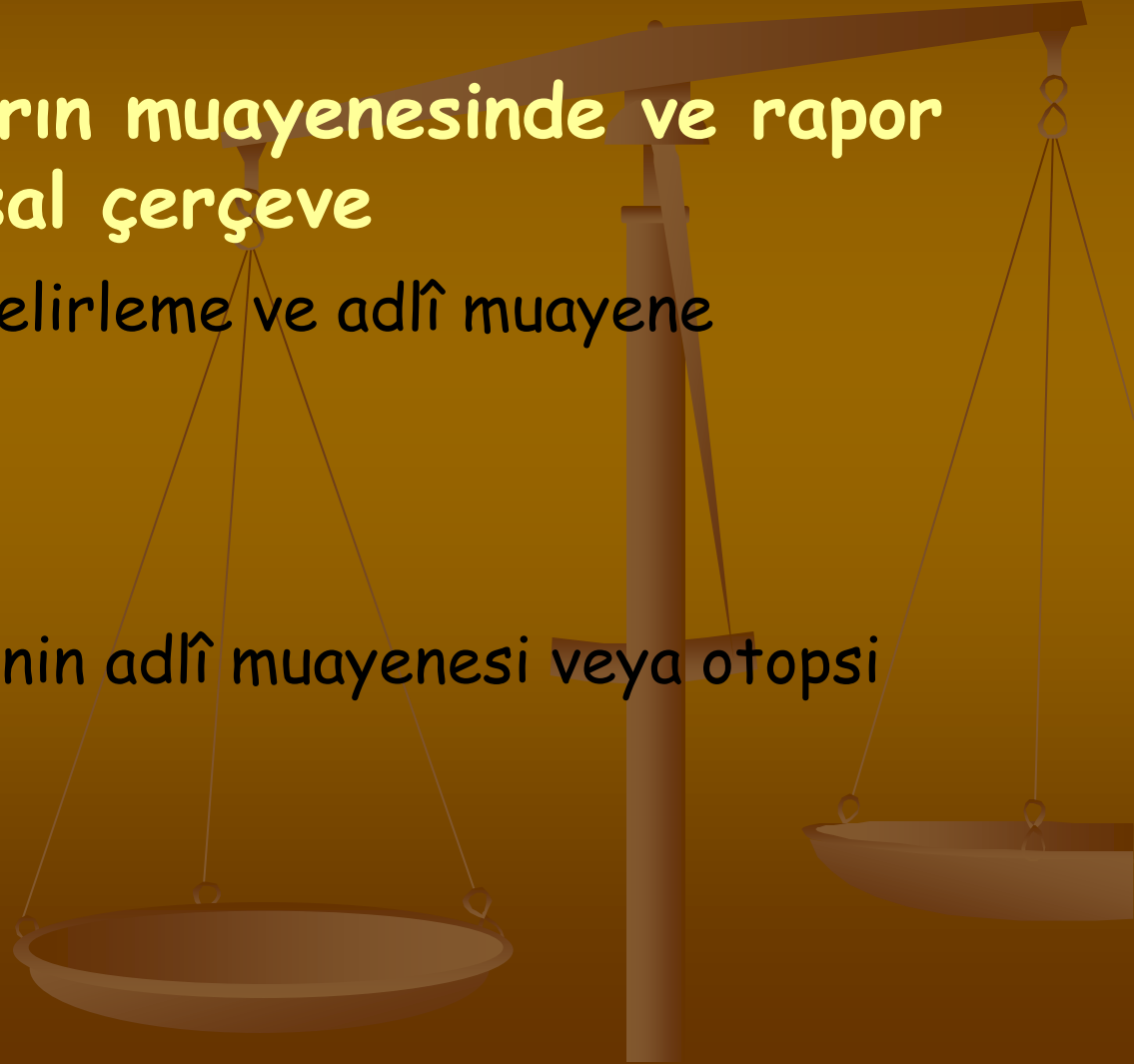
CMK Md. 86

Otopsi

CMK Md. 87

Yeni doğan cesedinin adlî muayenesi veya otopsi

CMK Md. 88



MEVCUT DURUM

Mevzuat

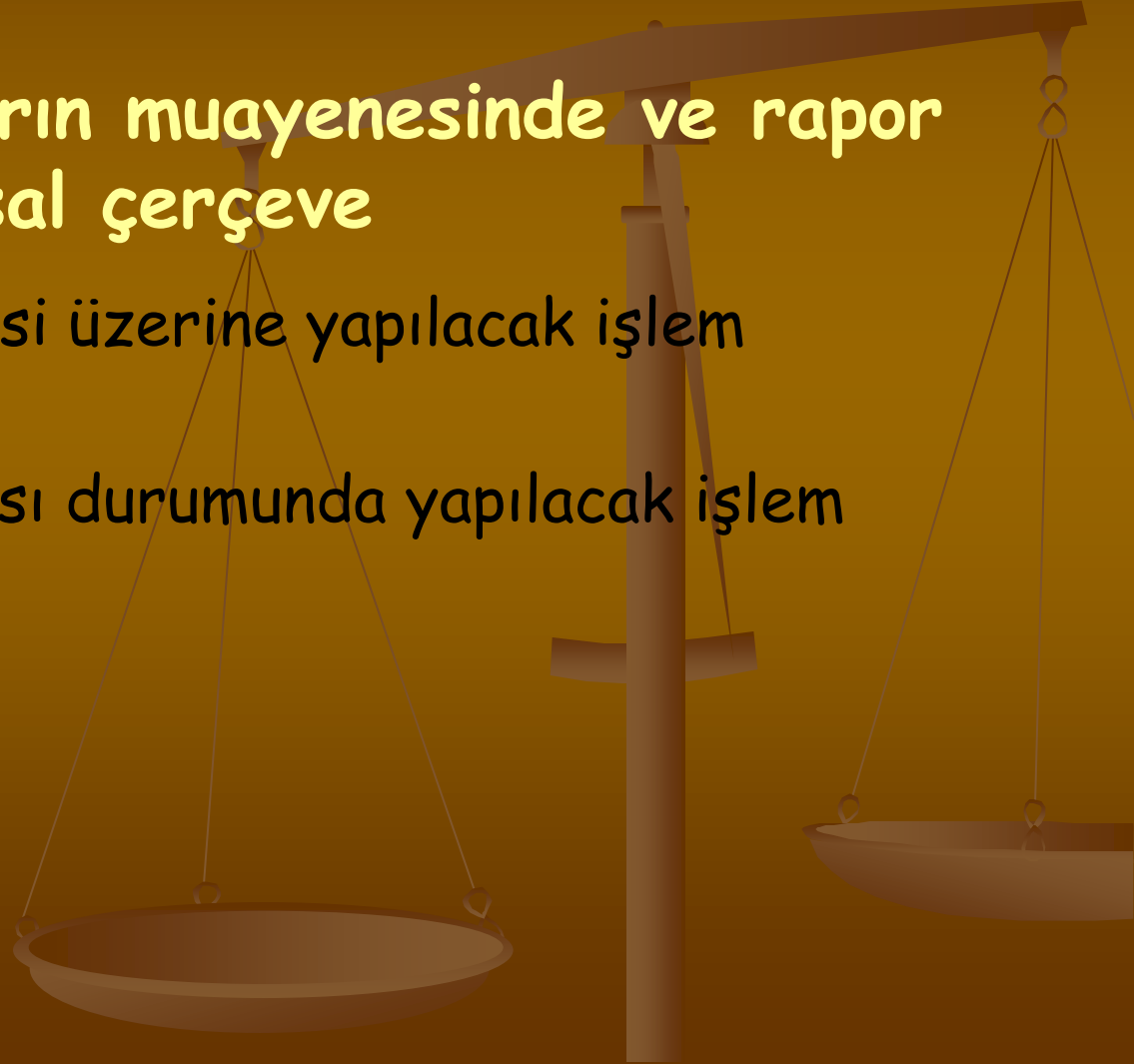
... Adlî vakaların muayenesinde ve rapor tanziminde yasal çerçeve

Zehirlenme şüphesi üzerine yapılacak işlem

CMK Md. 89

Şüpheli ölüm vakası durumunda yapılacak işlem

CMK Md. 159



MEVCUT DURUM

Mevzuat

Adli vakaların muayenesinde ve rapor tanziminde yasal çerçeve

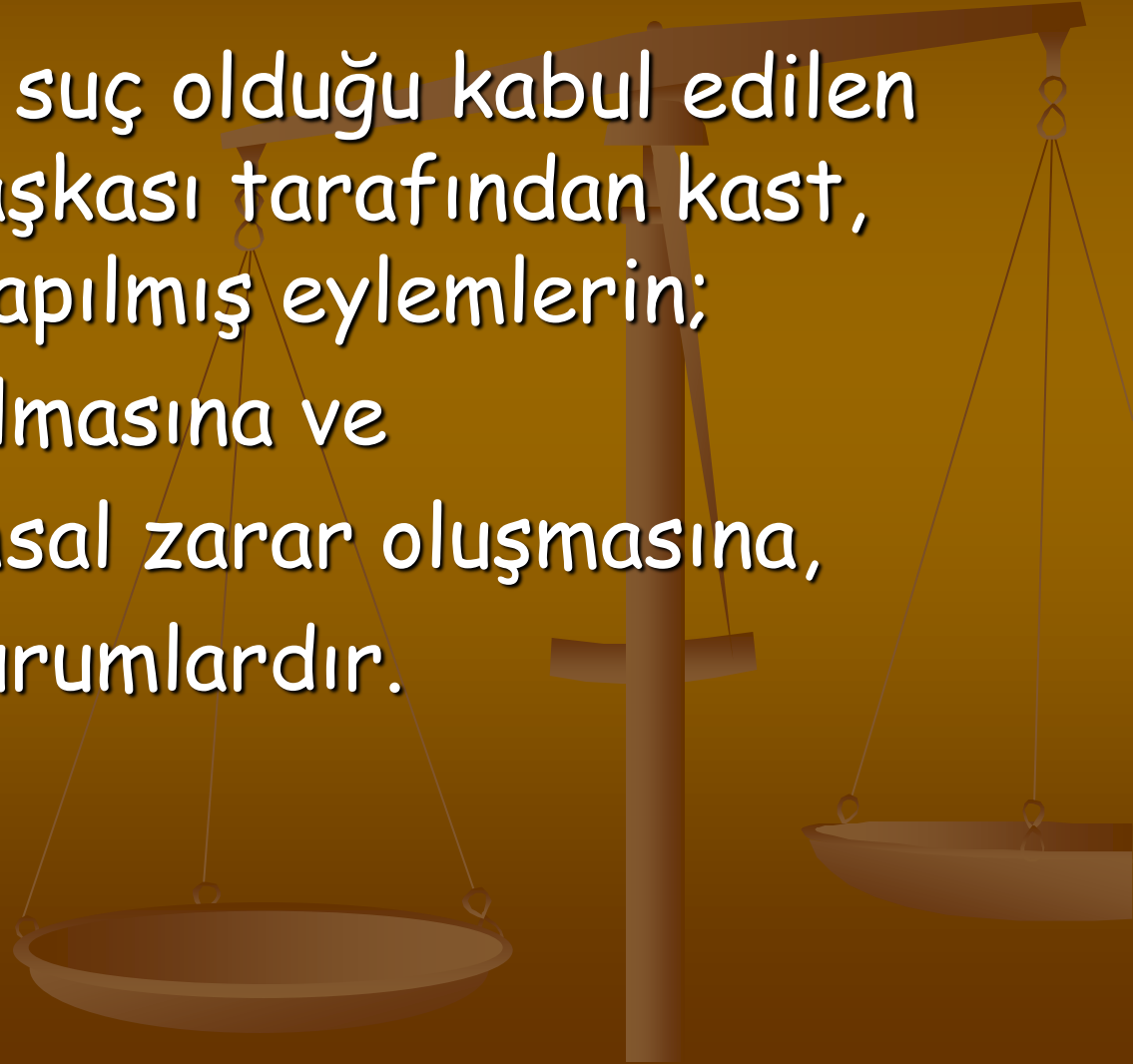
Ceza Muhakemesinde Beden Muayenesi, Genetik İncelemeler ve Fizik Kimliğin Tespiti Hakkında Yönetmelik (01.06.2005 tarihli ve 25832 sayılı RG)

Zor kullanılarak yakalanan veya yakalanıp gözaltına alınan kişilerin sağlık kontrolü ile ilgili hususlar

Yakalama, Gözaltına Alma ve İfade Alma Yönetmeliği, Md. 9

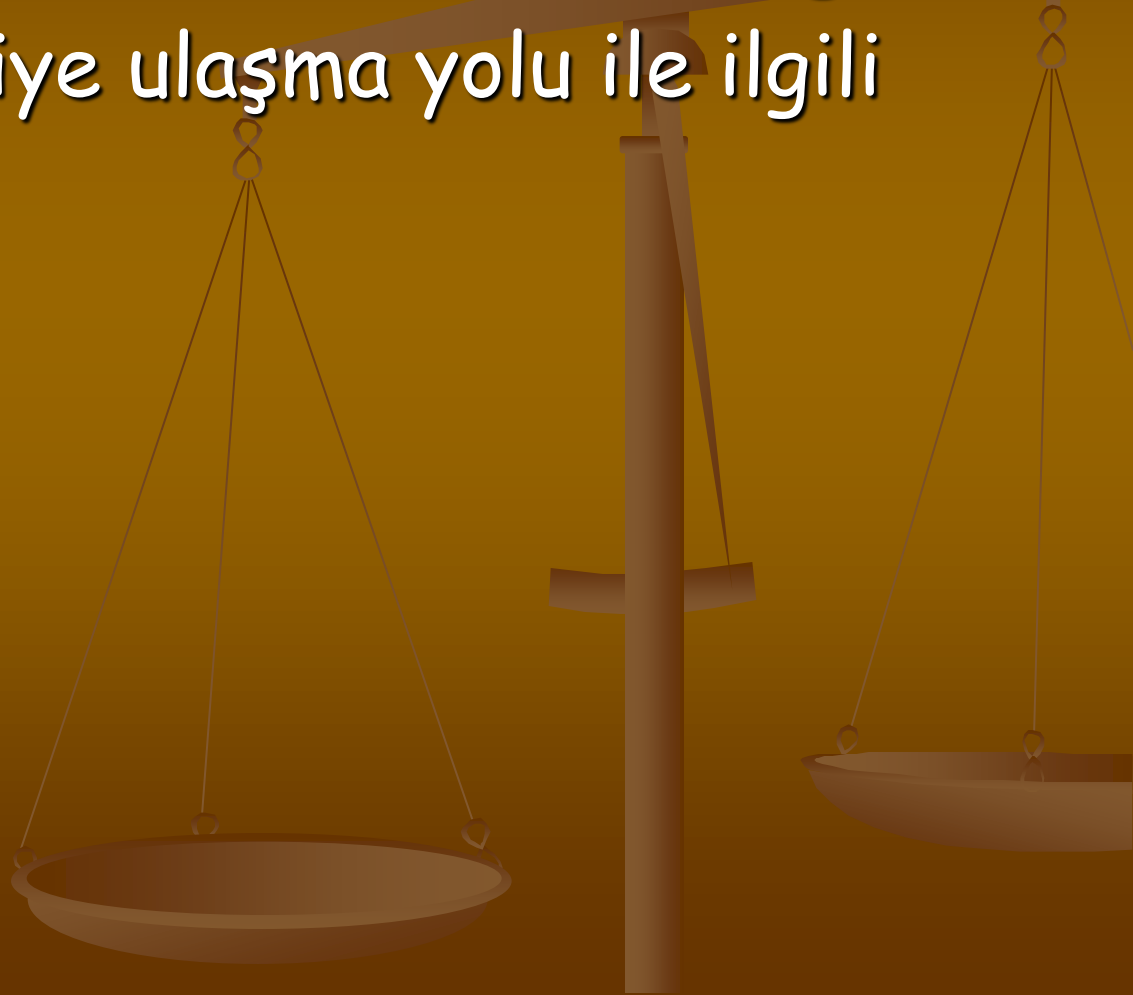
ADLİ VAKA

- Yasalara göre suç olduğu kabul edilen bir etkiyle, başkası tarafından kast, ihmal vb. ile yapılmış eylemlerin;
 - Sağlığın bozulmasına ve
 - Bedeni ve ruhsal zarar oluşmasına, neden olduğu durumlardır.



ADLİ VAKA

- Her tür dış etki kuşkusu bulunan olgudur.
- Dış etkinin kişiye ulaşma yolu ile ilgili olarak;
 - kaza
 - intihar
 - cinayet



Dış etkileri;

- psikolojik
- mekanik
- fiziksel
- kimyasal
- biyolojik

dış etkiler biçiminde sınıflandırabiliriz.



Mekanik dış etkiler;

- Ezici cisim
- Kesici cisim
- Delici cisim
- Kesici- delici cisim
- Kesici - ezici cisim ve
- Ateşli silahlar ve patlayıcılar



Fiziksel dış etkiler;

- Termal - soğuk, sıcak
- Elektrik
- Radyasyon

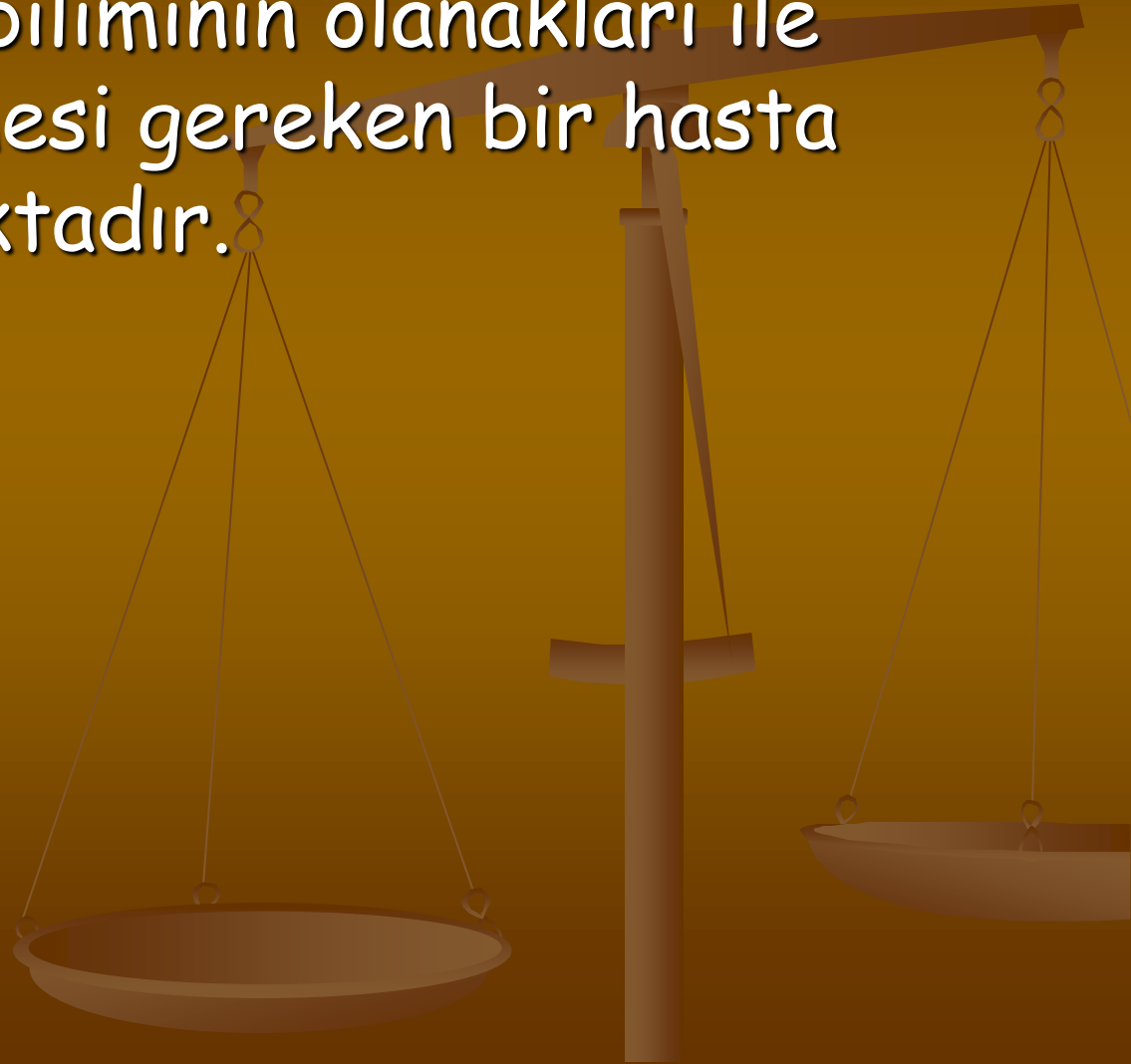


Kimyasal dış etkiler; ulaşma yolları

- kimyasal savaş araçları
- çevre kirliliği
- entoksikasyonlar

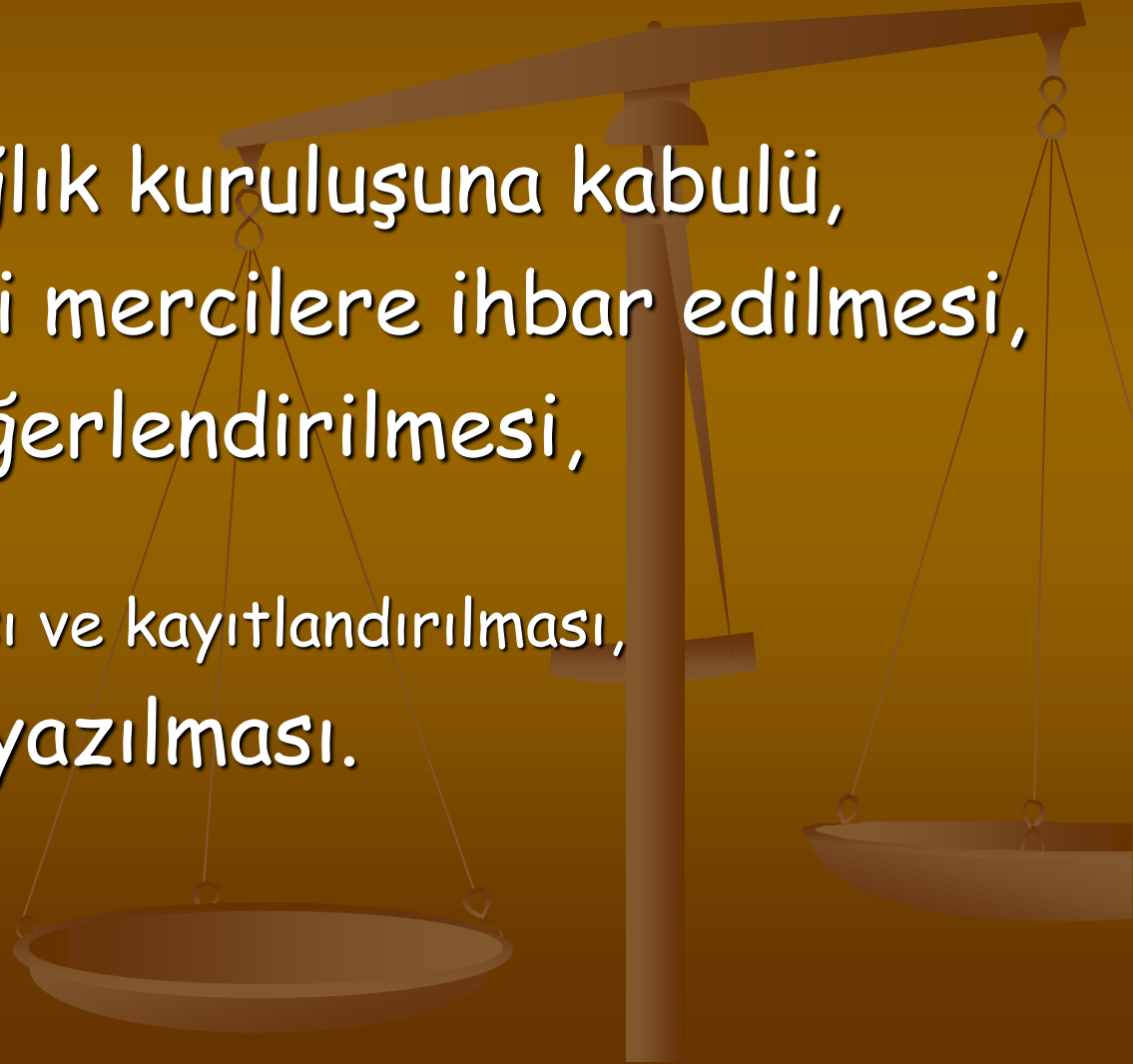


- Adli vaka, tıp biliminin olanakları ile değerlendirilmesi gereken bir hasta kimliği taşımaktadır.



“Adli Vakalarda” uygulanması gereken iş akış şeması;

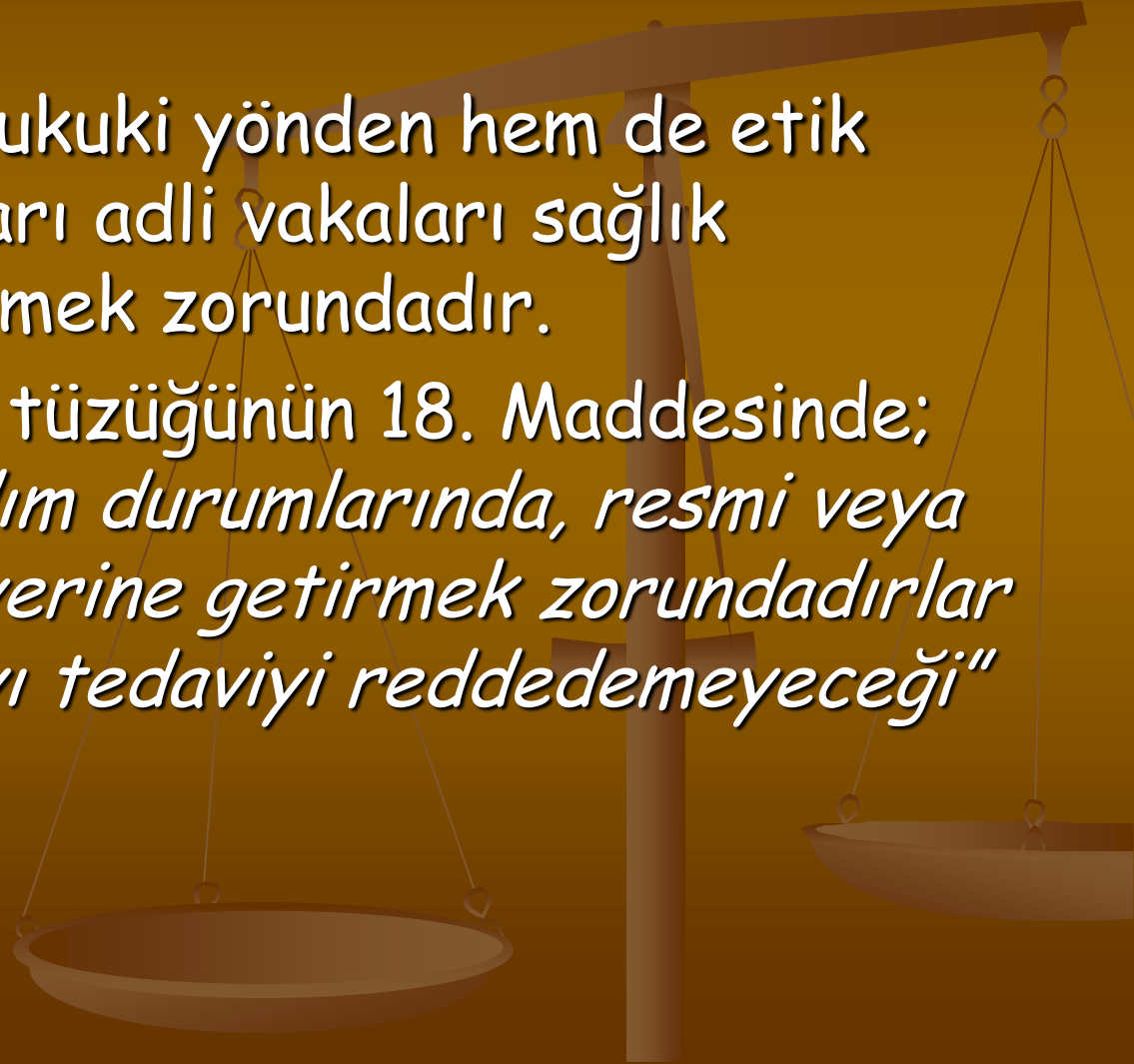
- Adli vakanın sağlık kuruluşuna kabulü,
- Adli vakanın adli mercilere ihbar edilmesi,
- Adli vakanın değerlendirilmesi,
 - Muayene,
 - Delillerin korunması ve kayıtlandırılması,
- Adli raporunun yazılması.



Adli vakanın sağlık kuruluşuna kabulü

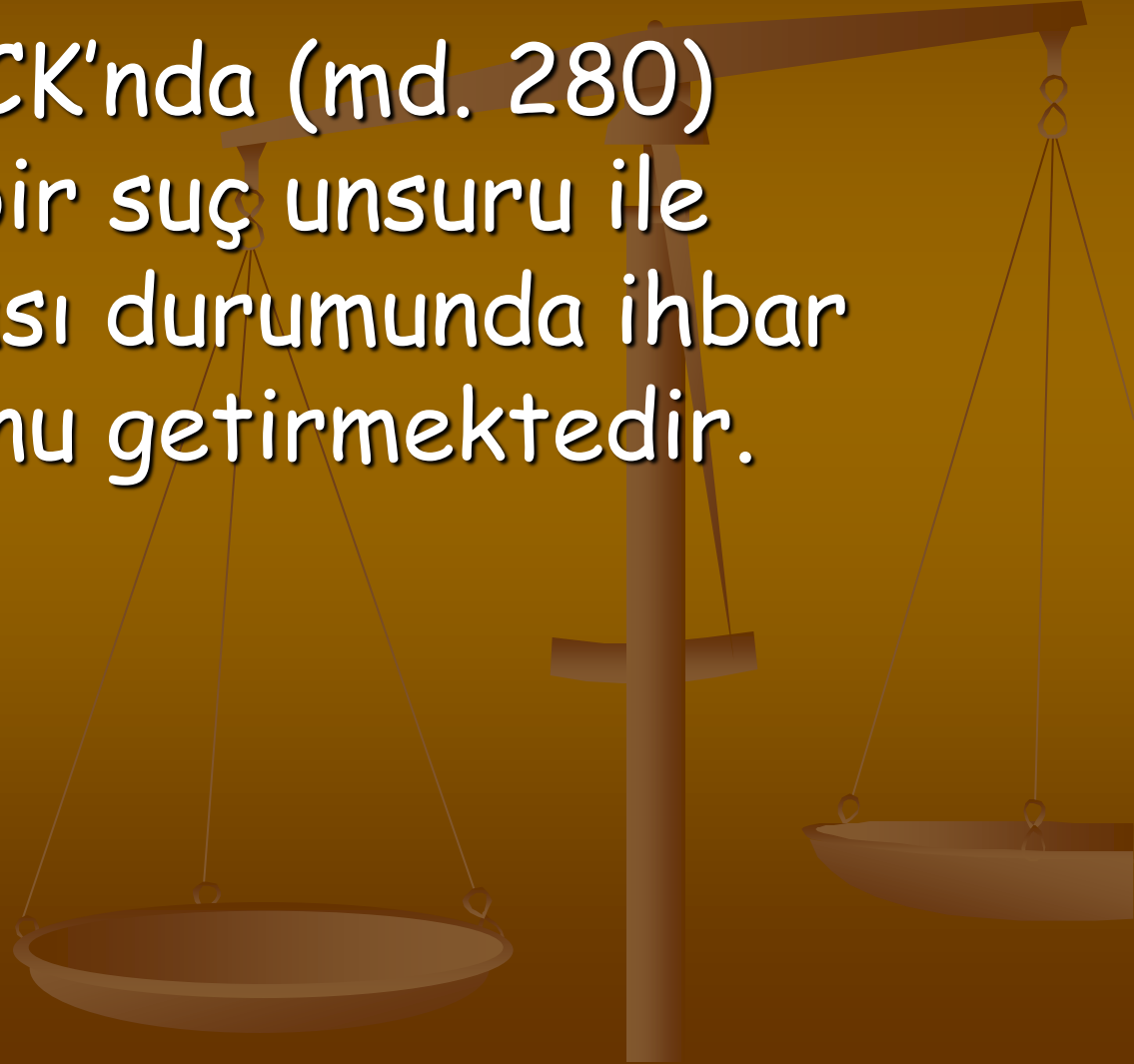
Hekimler hem hukuki yönden hem de etik yönden karşılaştıkları adli vakaları sağlık kuruluşuna kabul etmek zorundadır.

Türk deontoloji tüzüğünün 18. Maddesinde;
"Hekimler acil yardım durumlarında, resmi veya insani vazifelerini yerine getirmek zorundadırlar ve kesinlikle hastayı tedaviyi reddedemeyeceği" belirtilmektedir.



Adli vakanın adli mercilere ihbar edilmesi;

- Özellikle TCK'nda (md. 280) hekimlere bir suç unsuru ile karşılaşılması durumunda ihbar zorunluluğunu getirmektedir.



İHBAR YÜKÜMLÜLÜĞÜ

Hastaneden mezar açtıran unutkanlık

Bolu'da dört ay önce trafik kazasında hayatını kaybeden İzzet Yoldaş'ın mezarı, hastanenin ölüm olayını savcılığa bildirmediği gerekçesiyle açıldı



BOLU'NUN Mudurnu ilçesinde dört ay önce trafik kazasında hayatını kaybeden 79 yaşındaki İzzet Yoldaş'ın mezarı, İzzet Baysal Devlet Hastanesi'nin ölüm olayını savcılığa bildirmediği gerekçesiyle açıldı.

Mudurnu Cumhuriyet Savcısı Aziz Taşçı, trafik kazası sonrasında kaldırıldığı Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi'nde hayatını kaybeden İzzet Yoldaş'ın mezarının tekrar açıldığını belirterek, "Ölümün ardından hastane savcılığa bilgi vermeliydi. Ancak hastane yönetimi bu olayda ihmalkâr davranarak savcılığa bilgi vermemiş" dedi. Ölüm nedeninin tespiti için cesedin Adli Tıp Kurumu'na gönderileceğini ifade eden Savcı Taşçı, olayda ihmali olduğunu düşündükleri Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi hakkında soruşturma başlattıklarını söyledi.

'ARKADAŞLAR UNUTMUŞ'

Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi Başhekimisi Dr. Fahrettin Yılmaz İzzet Yoldaş'ın ölümünün savcılığa bildirilmediğini belirterek, "Arkadaşlar savcılığa bilgi vermeyi unuttular. Savcılığa bilgi verilmeden hastanın yakınlarına defin ruhsatı verilemez. Olayla ilgili bir doktor arkadaşımız ifade verdi. Olay sadece bir değil hastane polisi de atlatmış" diye konuştu.

İzzet Yoldaş'ın mezarı, kar ve çamur nedeniyle güçlüğüle açıldı. Mezarından çıkarılan ceset, çamurları temizlendikten sonra Adli Tıp Kurumu'na gönderilmek üzere tabuta yerleştirildi. Yoldaş'ın yakınları ise hastanenin yaptığı hata nedeniyle bualarının mezarının açılmaması ümitsiz olduğunu söylediler.

Rakan AYDIN - BOLU / MERKEZ

İHBAR YÜKÜMLÜLÜĞÜ

İ D D İ A N A M E

KAYSERİ ASLİYE CEZA MAHKEMESİNE

Dâvacı : K.H.
İhbar Eden : Yahyalı Cumhuriyet Başsavcılığı
Sanık :

Suç : Adlî görevi ihmâl
Suç Tarihi : 30.4.2002

Hazırlık tahkikatı evrakı tetkik edildi:
Tomar tahkikat evrakının muhtevâsından sanığın Erciyes
versitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görevli "Doktor" olduğu,
adındaki kişinin zehirlenme teşhisiyle bu hastaneye götürüldüğ
burada bu kişinin tedavisiyle sanığın ilgilendiği, yapılan tıbbi müde
lere rağmen anılan kişinin bu yerde öldüğü, bu ölüm olayının "Adli V
olmasına rağmen sanığın bu durumu Kayseri Cumhuriyet Başsavcılığına
dirmedigi, yani ceset üzerinde bu bildirim yapılmadığından adlî işlem
pılamadığı, dolayısı ile sanığın adlî görevini ihmâl ettiği anlaşılm
dır.

Bu görevin adlî görev olduğu, eylemin adlî görevi ihmâl
çunun oluşturduğu Danıştay 2. Dairesinin Esas NO:1988/1897, Karar 1988
3087 sayılı kararı ile belirlendiği ve tâkibatın doğrudan Cumhuriyet
Başsavcılığı tarafından yapılması gerektiğinin keza belirlendiği yin
evrak muhtevâsından anlaşılmaktadır.

Bu sebeplerle,
Sanık hakkında müsnet suçtan ötürü mahkemenizde yargıla
nın icrası ile sanığın fiil ve hareketine uyan T.C.K.nun 230.maddesi
reğince cezalandırılmasına karar verilmesi kamu hukuku adına dâva ve
die olunur. 17.4.2003

CUMHURİYET SAVCISI

İHBAR YÜKÜMLÜLÜĞÜ

Babamı yastıkla boğdum

BALÇOVA İlçesi'nde 31 yaşındaki Ercan Alpsar, dün polise başvurarak, 6 gün önce hayatını kaybeden 67 yaşındaki babası Vahdettin Alpsar'ı öldürdüğünü itiraf etti.

"Vicdan azabı çekiyorum" diyen Alpsar, ifadesinde şunları anlattı: "Geçen pazartesi, babamı emekli maaşını çekmesinin ardından, evde yastıkla boğdum. Daha sonra yakınlarımıza öldüğünü haber verdim. Doktor çağırdık. Doktor da ölümü şüpheli bul-

mavıp 'normal ölüm' raporu düzenledi. Ba-

bamı toprağa verdik, fakat vicdan azabına dayanamadım. Mide rahatsızlığı çeken babamı daha fazla acı çekmemesi için öldürdüm." Psikolojik tedavi gördüğü öğrenilen Alpsar tutuklandı.

■ Turaç TOP/DHA



İHBAR YÜKÜMLÜLÜĞÜ

Öldürüldü, kalp krizi dendi

Bursa'da iki kurşunla öldürülen kadına "kalp krizinden öldü" raporu verildi

Türkiye'den başka yerde olmaz

3

BURSA'DA kurşunlanarak öldürülen üç çocuk annesi kadının cesedi, kaldırıldığı hastaneden, yakınlarına "kalp krizi geçirdi" denilerek teslim edildi.

Olay önceki gece Kızıyakup Mahallesi'nde meydana geldi. Fatma Kurt (43) isimli kadını saat 11.00 sıralarında eve gelen 17 yaşındaki oğlu Özgür tarafından yerde yatar halde bulundu. Kalp krizi geçirdiği zanneden genç kadına, annesini hastaneye götürdü. Devlet Hastanesi Acil Servisi'nde görevli doktor Murat Şen, kalp masajı yaptı ve sonra da kalp krizi sonucu hayatını kaybettiğini ifade etti. Ancak defin için eve getirilen kadının elbiseleri çıkarılınca göğsünde ve bacağına iki kurşun izi bulunduğu görüldü. Kan olmadığı için fark edilmeyen delikleri gören Kurt'un yakınları, durumu polise bildirdi. Polis de olay yerinde boş kovanlar buldu. Adli Tıp Kurumu'nda yapılan otopsinin ardından Kurt'un göğsünden ve bacağından giren kurşunlar sonucu öldüğü anlaşıldı.

Polis, olayın faillerinin Fatma Kurt yerine başka bir kişiyi öldürme amacıyla olabileceğini bildirdi. İsmet ACAR (MERKEZ)

Milliyet
BASINDA GÜVEN

<http://www.milliyet.com.tr/2003/12/05/son/sontur18.html>

14:00

Sır dolu ölüme geniş çaplı soruşturma...

Bursa'da, ailesi tarafından kaldırıldığı hastanede kalp krizi sonucu öldüğüne ilişkin rapor verilen, ancak daha sonra vücuduna isabet eden iki kurşunla öldüğü belirlenen kadına ilgili soruşturma sürüyor.

Kızıyakup Mahallesi'nde oturan Fatma Kurt'un (43) "sır dolu" ölümüyle ilgili polis tarafından yürütülen soruşturmada, çok sayıda kişi, ifadesine başvurulmak üzere gözaltına alındı.

Emniyet yetkilileri, ifadeler doğrultusunda, Fatma Kurt'un misafirlerini uğurlamak üzere çıktığı evinin önünde birden fenalaştığını ve yakınları tarafından kaldırıldığı Bursa Devlet Hastanesi'nde yaşamını yitirdiğinin tespit edildiğini söylediler.

Hastanede, kalp krizi geçirerek öldüğü raporu verilen Kurt'un cesedinin daha sonra ailesine teslim edildiğini anlatan yetkililer, aile tarafından ceset üzerinde iki kurşun yarasına rastlandığını kaydettiler.

Olayın ardından evin çevresinde yapılan araştırmada, iki adet boş mermi kovanı bulunurken, otopside, Kurt'un, göğsüne isabet eden ve bacağına isabet eden iki kurşunla yaşamını yitirdiği belirlendi.

Bu arada, emniyetin yanı sıra İl Sağlık Müdürlüğü de olaya ilişkin soruşturma başlattı.

İl Sağlık Müdürü Osman Ayyıldız, AA muhabirine yaptığı açıklamada, ölüm raporunu düzenleyen Bursa Devlet Hastanesi Acil Servisi görevlileri hakkında soruşturma başlatıldığını bildirdi.

Bazı kurşunlama olaylarında, yaranın çok küçük ve dikkat çekmeyebilecek şekilde olabileceğini, kanamanın da bulunmayabileceğini ifade eden Ayyıldız, "Buna rağmen, olayda ihmal olup olmadığı tarafımızdan araştırılıyor. Olay sırasında acil serviste bulunan görevlilerin ifadeleri alınıyor" dedi.

Adli vakanın değerlendirilmesi

Adli olgunun başvurusu ardından adli rapor düzenlenmesine kadar geçen dönemde;

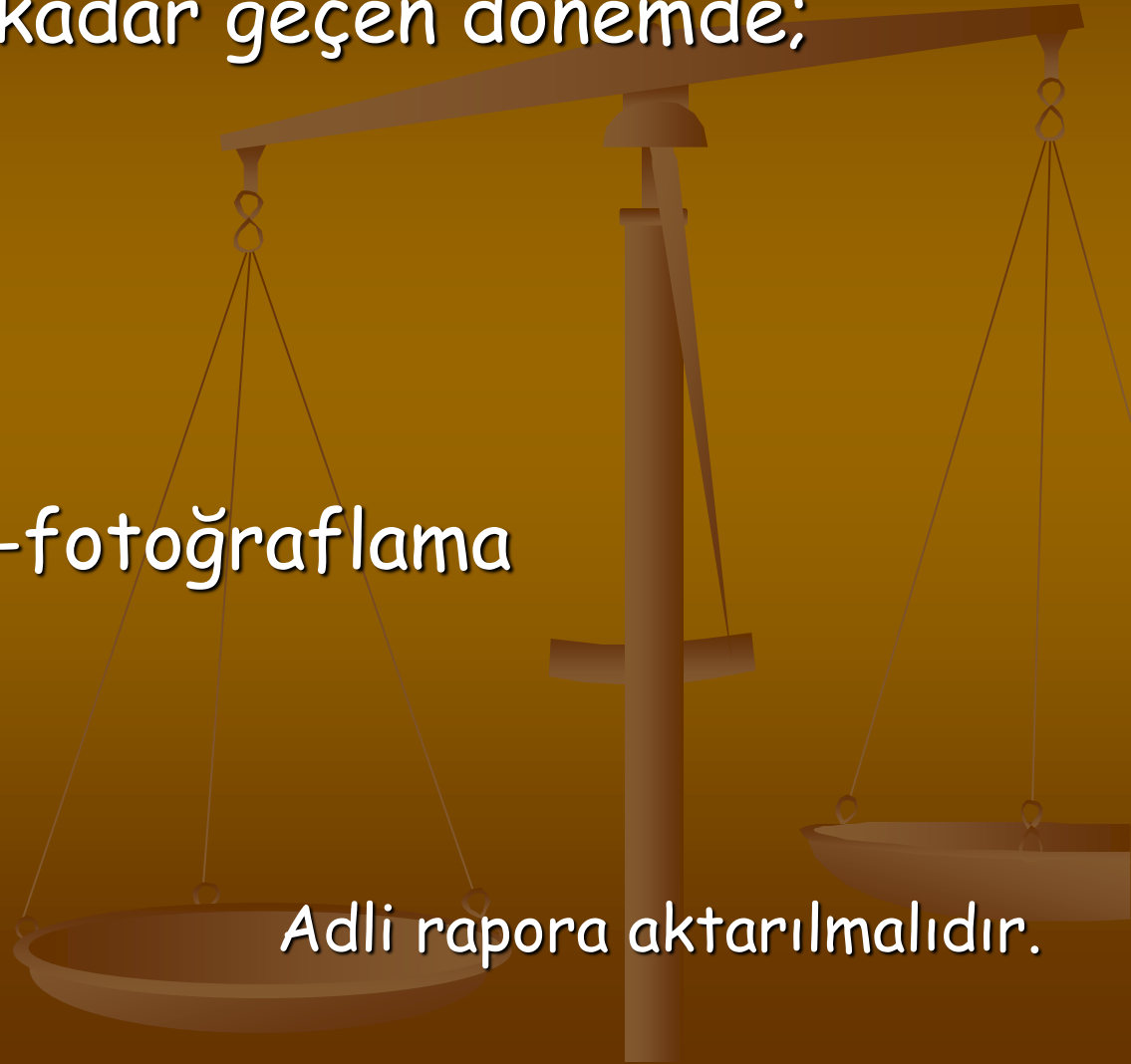
- Görüşme
- Fizik Muayene
- Laboratuvar
- Konsültasyonlar
- Verilerin Analizi-fotoęraflama
- Tanı

Gerekçe

Tanım

Sonuç

Adli rapora aktarılmalıdır.



Adli vakanın değerlendirilmesi

Adli vakanın hikayesinde; yaralanmanın nedenleri, olaya karışan kişi sayısı, alkol, uyutucu / uyuşturucu etkisinde olup olmadığı, yara özellikleri hususunda, kesici / delici ve ateşli silah giriş - çıkış delik özellikleri çok iyi belirtilmeli,

Deliller korunmalı ve kaydedilmeli, elbise üzerindeki kan ve lekeler saptanmalı, mümkün olduğu kadar adli olay nedeni ile oluşan cilt lezyonlarına cerrahi girişim yapmaktan kaçınılmalı, fotoğraflama yapılmalı.

ADLI-TIBBİ RAPORLAR

- Raporlar şu şekilde sınıflandırılır:

- Tıbbi raporlar

Sağlık raporları (Kurul veya tek hekim)

Hastalık raporları (Kurul veya tek hekim)

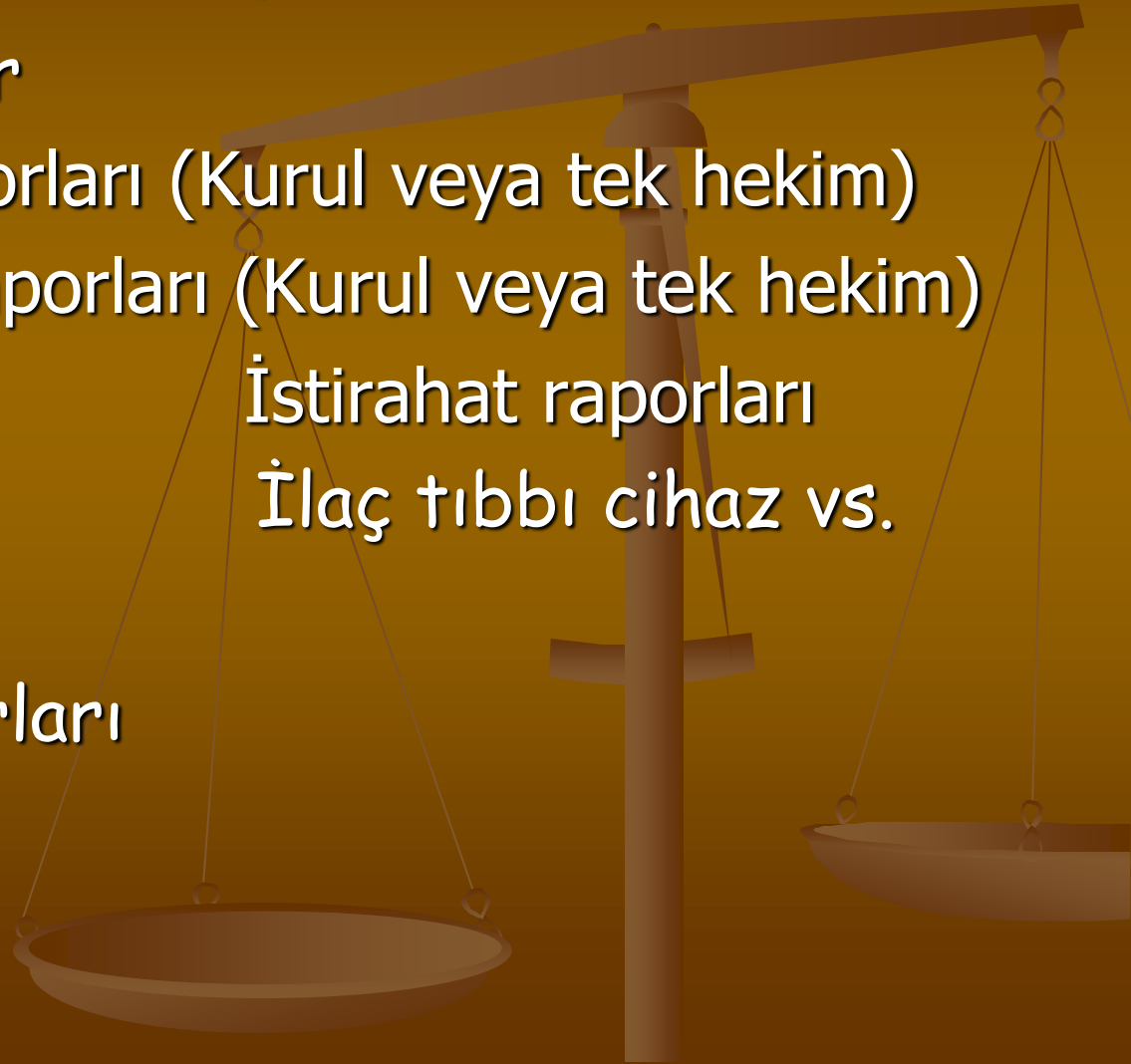
İstirahat raporları

İlaç tıbbi cihaz vs.

- Adli raporlar

- Bilirkişi raporları

- Diğerleri

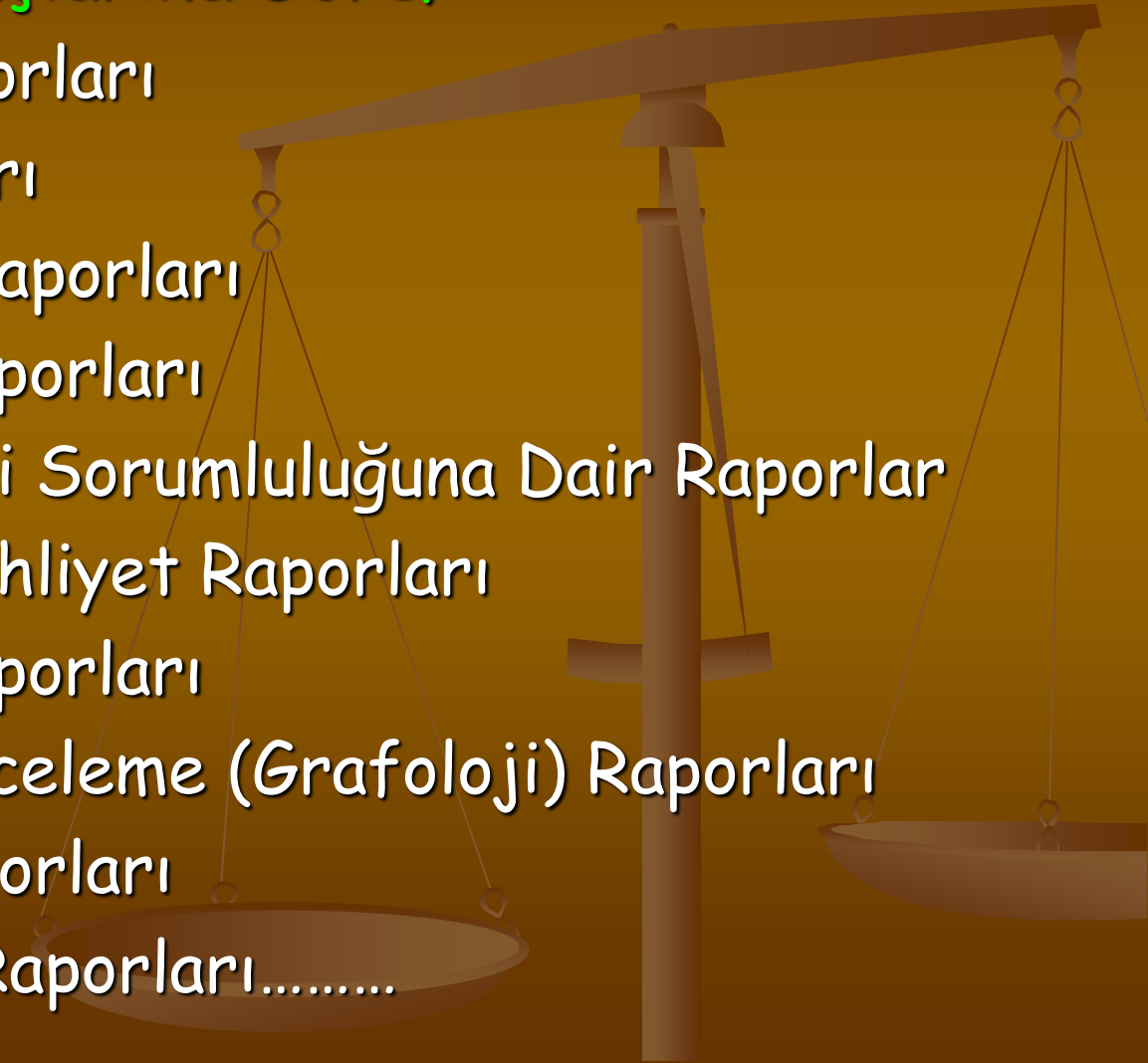


ADLİ TIBBİ RAPORLAR-1

■ Adli Raporlar;

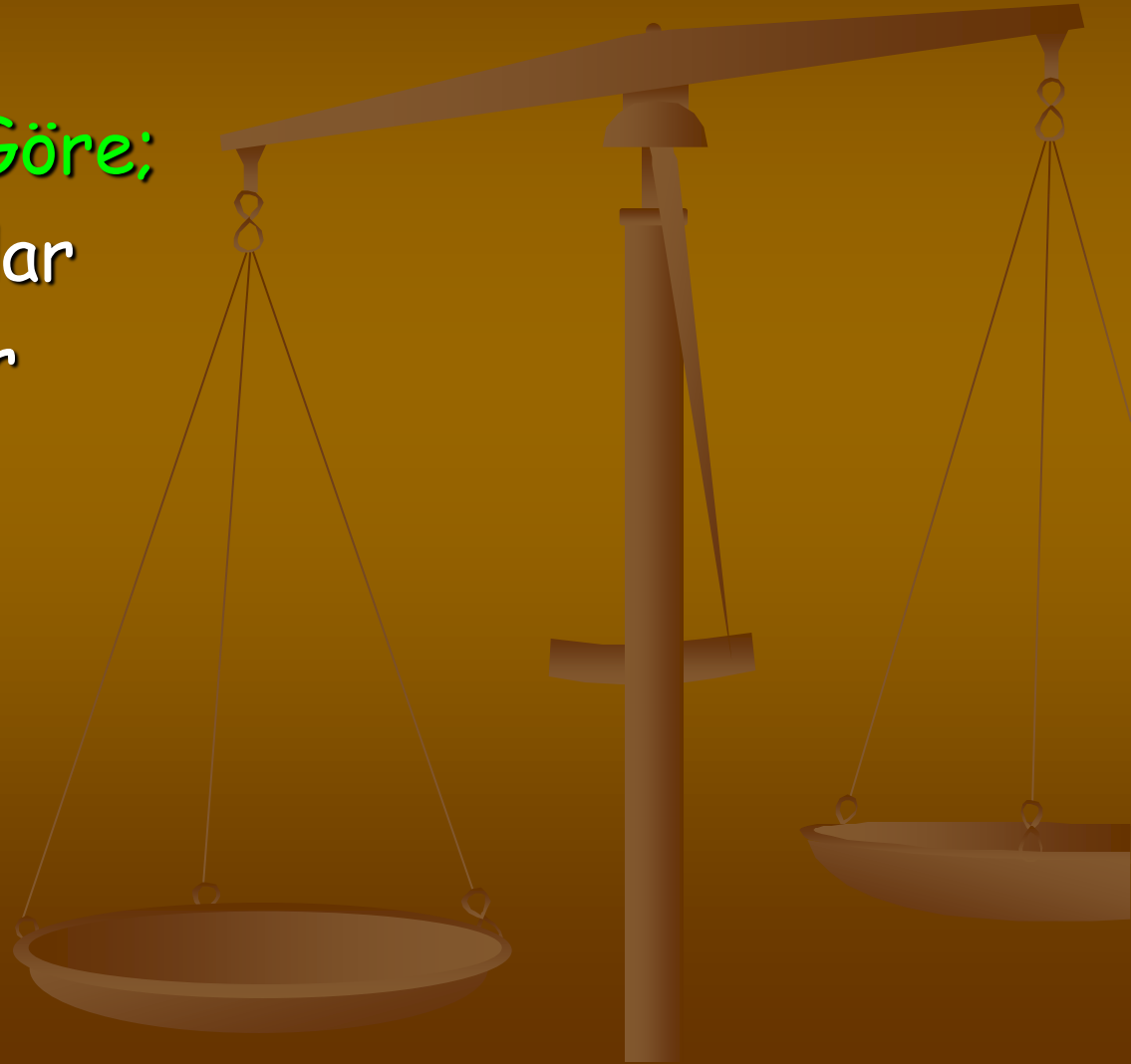
A) Kullanım amaçlarına Göre;

1. Yaralama Raporları
2. Alkol Raporları
3. Uyuşturucu Raporları
4. Cinsel Suç Raporları
5. Çocuğun Cezai Sorumluluğuna Dair Raporlar
6. Fiili-Hukuki Ehliyet Raporları
7. Yaş Tayini Raporları
8. Adli Belge İnceleme (Grafoloji) Raporları
9. Maluliyet Raporları
10. Toksikoloji Raporları.....



ADLİ RAPORLAR-2

- Adli Raporlar;
 - B) Sonuçlarına Göre;
 1. Geçici Raporlar
 2. Kati Raporlar
 3. Ek Raporlar



GEÇİCİ RAPORLAR

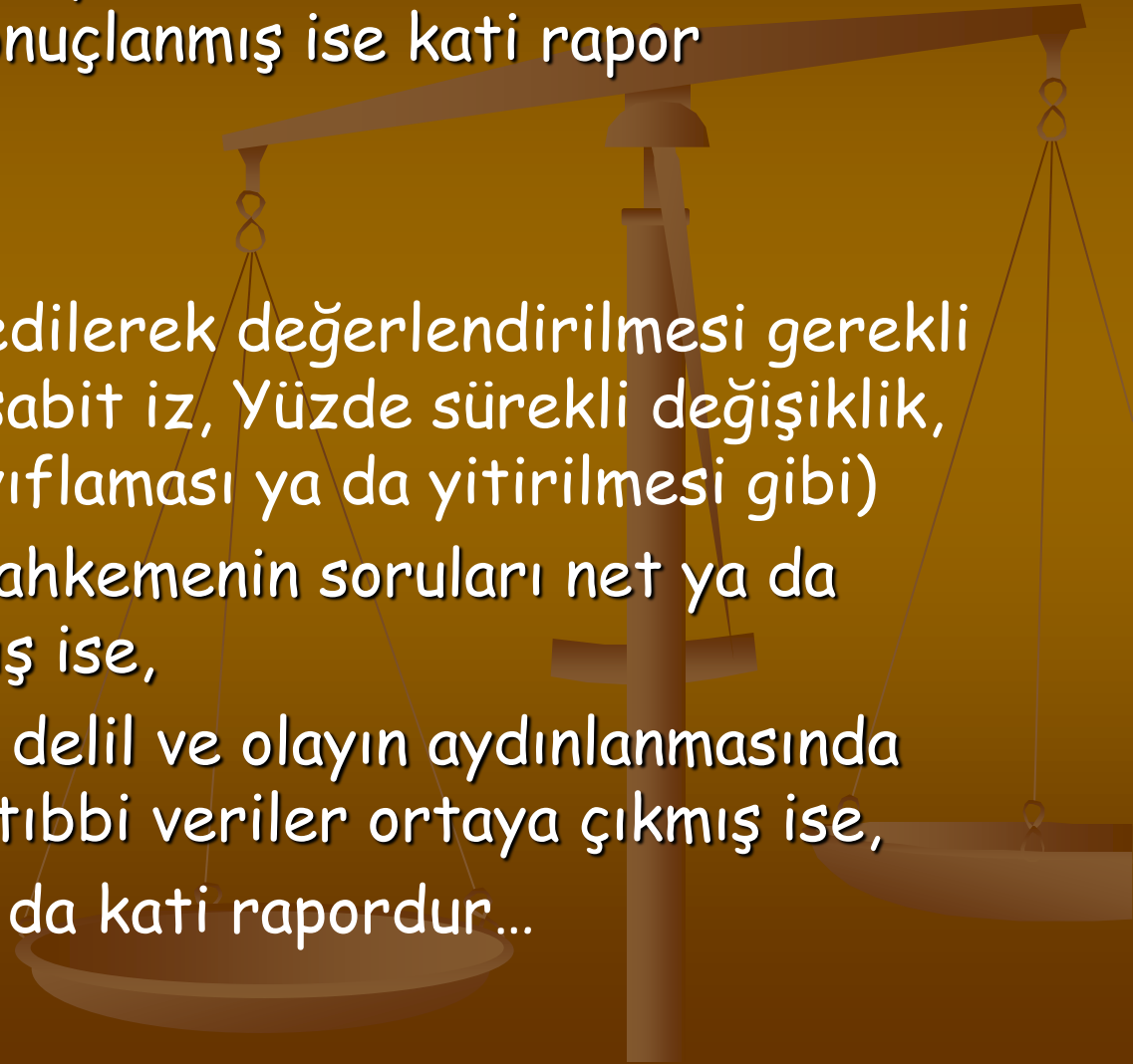
- Travma belirtileri tamamen ortaya çıkmamış ise,
- Henüz tam tanı konulmamış ise,
- Laboratuvar ya da radyolojik incelemelere yöntemlerine gerek duyuluyorsa,
- Konsültasyonuna gereksinim duyuluyor ise,
- Bulgular net değil ise,
- Hekimin bilgi ve deneyimi yeterli değilse,
- Kesin rapor vermesi halinde saldırıya uğrama riski varsa,
- Kendinizi güvende ve tarafsız hissetmiyorsanız.

■ KATI RAPORLAR

- Geçici rapor düzenlenmesi için yukarıda ifade edilen nedenler yoksa ve muayene sonucunda hastanın değerlendirilmesi sonuçlanmış ise kati rapor düzenlenir.

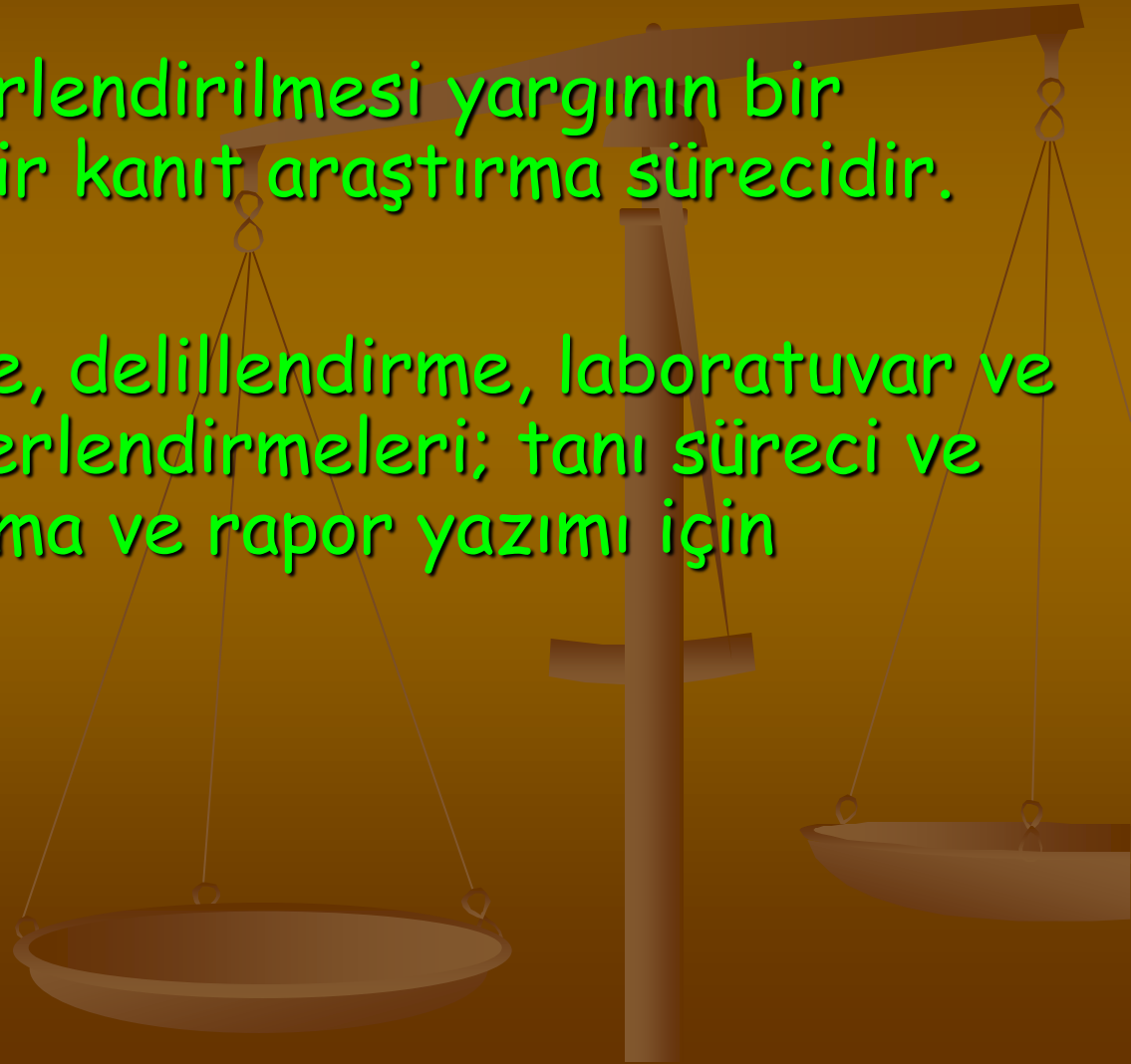
■ Ek Rapor

- Sonradan muayene edilerek değerlendirilmesi gerekli durumlarda (yüzde sabit iz, Yüzde sürekli değişiklik, Duyu organ işlev zayıflaması ya da yitirilmesi gibi)
- Savcı, hakim veya mahkemenin soruları net ya da yeterli yanıtlanmamış ise,
- Dava sürecinde yeni delil ve olayın aydınlanmasında yardımcı olabilecek tıbbi veriler ortaya çıkmış ise,
- İstenen ek raporlar da kati rapordur...



ADLİ VAKALAR VE ADLİ RAPORLAR

- Adli vakanın değerlendirilmesi yargının bir parçası ve tıbbi bir kanıt araştırma sürecidir.
- Muayene, görüşme, delillendirme, laboratuvar ve konsültasyon değerlendirmeleri; tanı süreci ve sonuçtaki tanımlama ve rapor yazımı için önemlidir.



ADLİ RAPORLAR-1

- **Adli raporlar** mahkeme tarafından **delil** olarak kabul edilen, yargılamanın **seyrini ve sonucunu** direkt olarak etkileyen **belgelerdir**.
 - Dava dosyasının önemli bir belgesidir,
 - Tıbbi delillere dayalı olmalıdır,
 - Dürüstlüğü ve tarafsızlığı göstermelidir,
 - Tam ve ayrıntılı olmalıdır, problemin dışına çıkmamalıdır,
 - Açık, sade ve anlaşılabilir şekilde olmalıdır,
 - Çelişkili yorumlara yol açacak sonuçlar içermemelidir.
 - Tanı süreci, bir yargılama değil tanımlama sürecidir.

ADLİ RAPORLAR-2

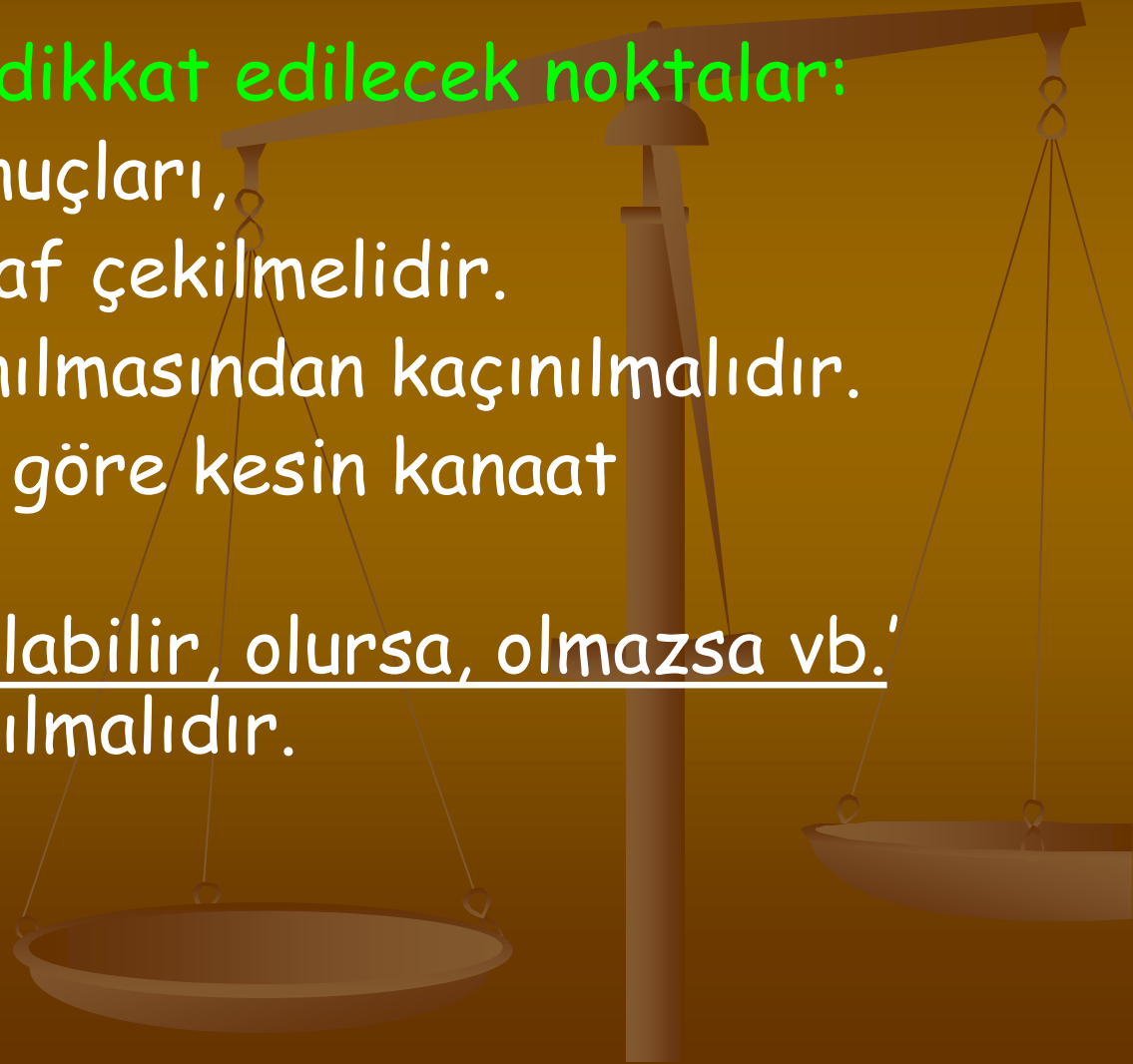
- Adli muayene ve rapor düzenlenmesi:
 - Rapor verilenin kimliğinden kesin emin olunmalıdır.
 - Hekim hastayı bizzat görmeli ve muayene etmelidir.
 - Başkasının ifadesine dayanarak rapor düzenlenmemelidir.
 - Güvenlik mensuplarının duymayacağı ve görmeyeceği bir yerde tamamen soyularak muayene yapılmalıdır.

ADLİ RAPORLAR-3

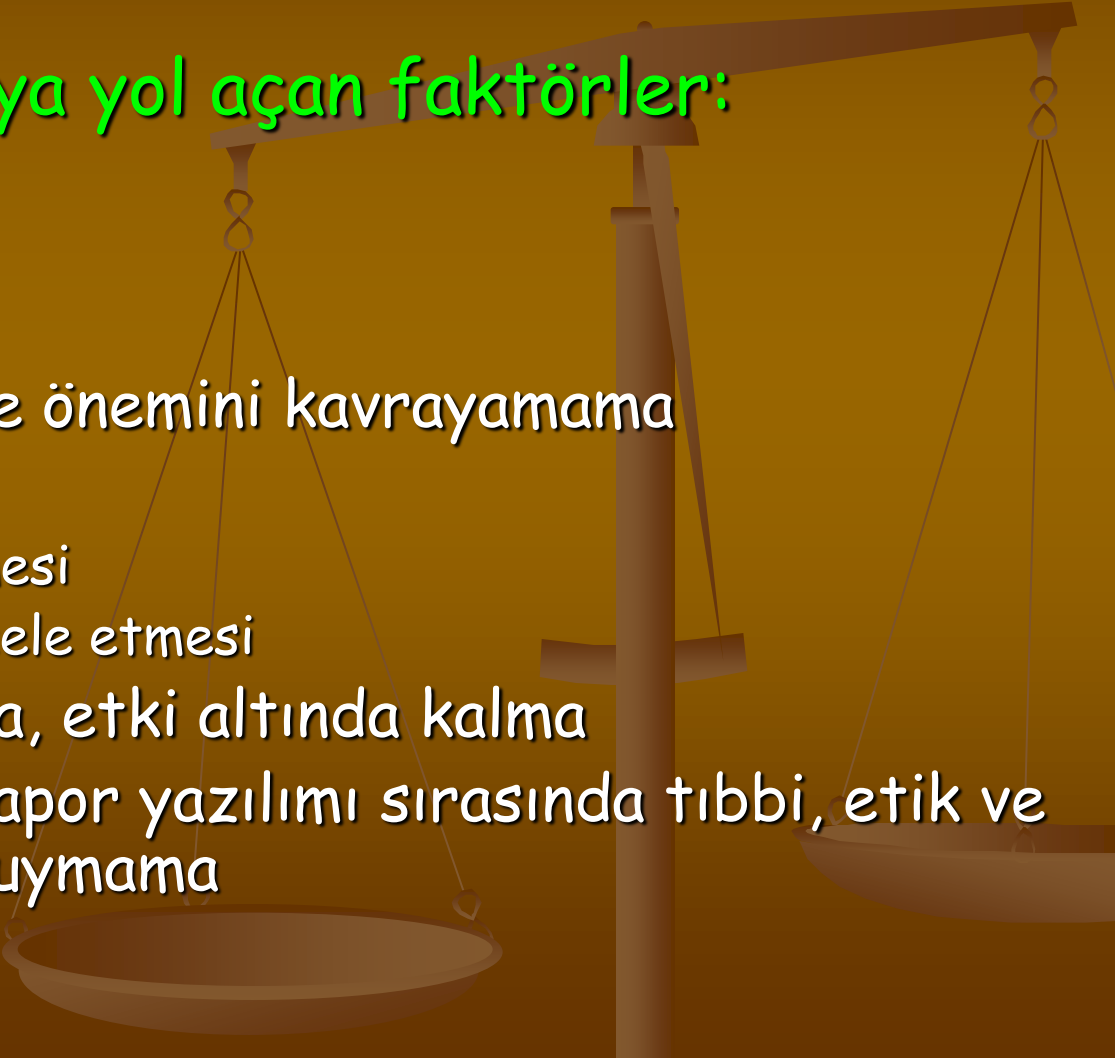
- Rapor yazılmasında dikkat edilecek noktalar:
 - Raporda, istek yazısının makamı, tarihi ve sayısı belirtilmelidir.
 - Kimlik bilgileri ayrıntılı olarak yazılmalıdır.
 - Tarih, saat ve protokol numarası yazılmalıdır.
 - Olayın bilinen oluş şekli ve zamanı yazılmalıdır.
 - Genel durum, şuur, vital bulgular belirtilmelidir.
 - Lezyonlar ayrıntılı olarak, tıbbi önemi olmayanlar da dahil olmak üzere, belirtilmelidir.

ADLİ RAPORLAR-4

- Rapor yazılmasında dikkat edilecek noktalar:
 - Yapılan tetkik sonuçları,
 - Gerekirse fotoğraf çekilmelidir.
 - Tıbbi terim kullanılmasından kaçınılmalıdır.
 - Şüpheli bulgulara göre kesin kanaat getirilmemelidir.
 - Sonuç kısmında 'olabilir, olursa, olmazsa vb.' ifadelerden kaçınılmalıdır.

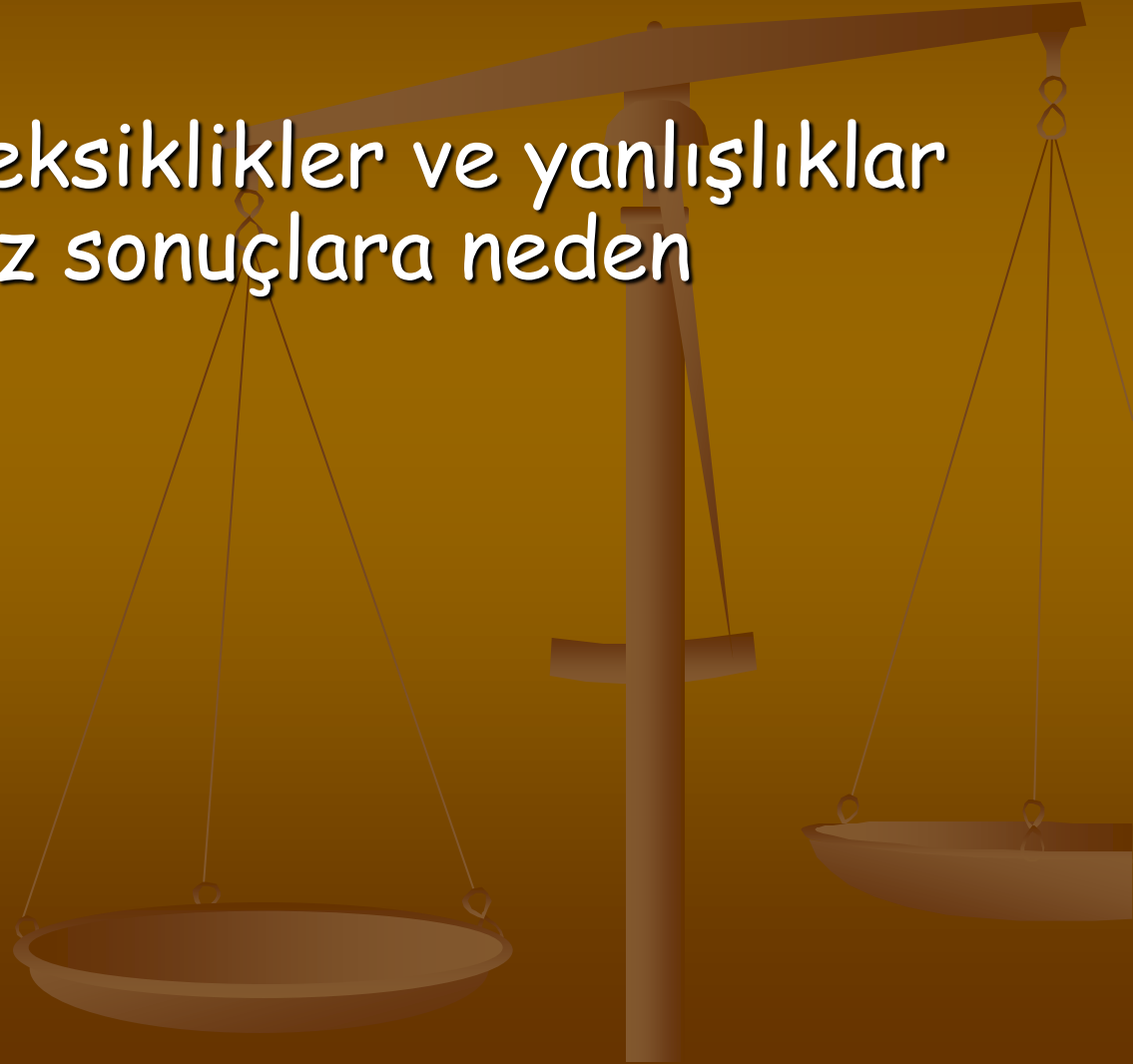


ADLİ RAPORLAR-5

- Adli raporda hataya yol açan faktörler:
 - Teşhis hatası
 - Bilgi eksikliği
 - Özen eksikliği
 - Raporun amacını ve önemini kavrayamama
 - Aceleci davranma
 - Hekimin acele etmesi
 - Rapor isteyeninin acele etmesi
 - Çekingen davranma, etki altında kalma
 - Adli muayene ve rapor yazılımı sırasında tıbbi, etik ve hukuk kurallarına uymama
 - Yazım hatası
- 

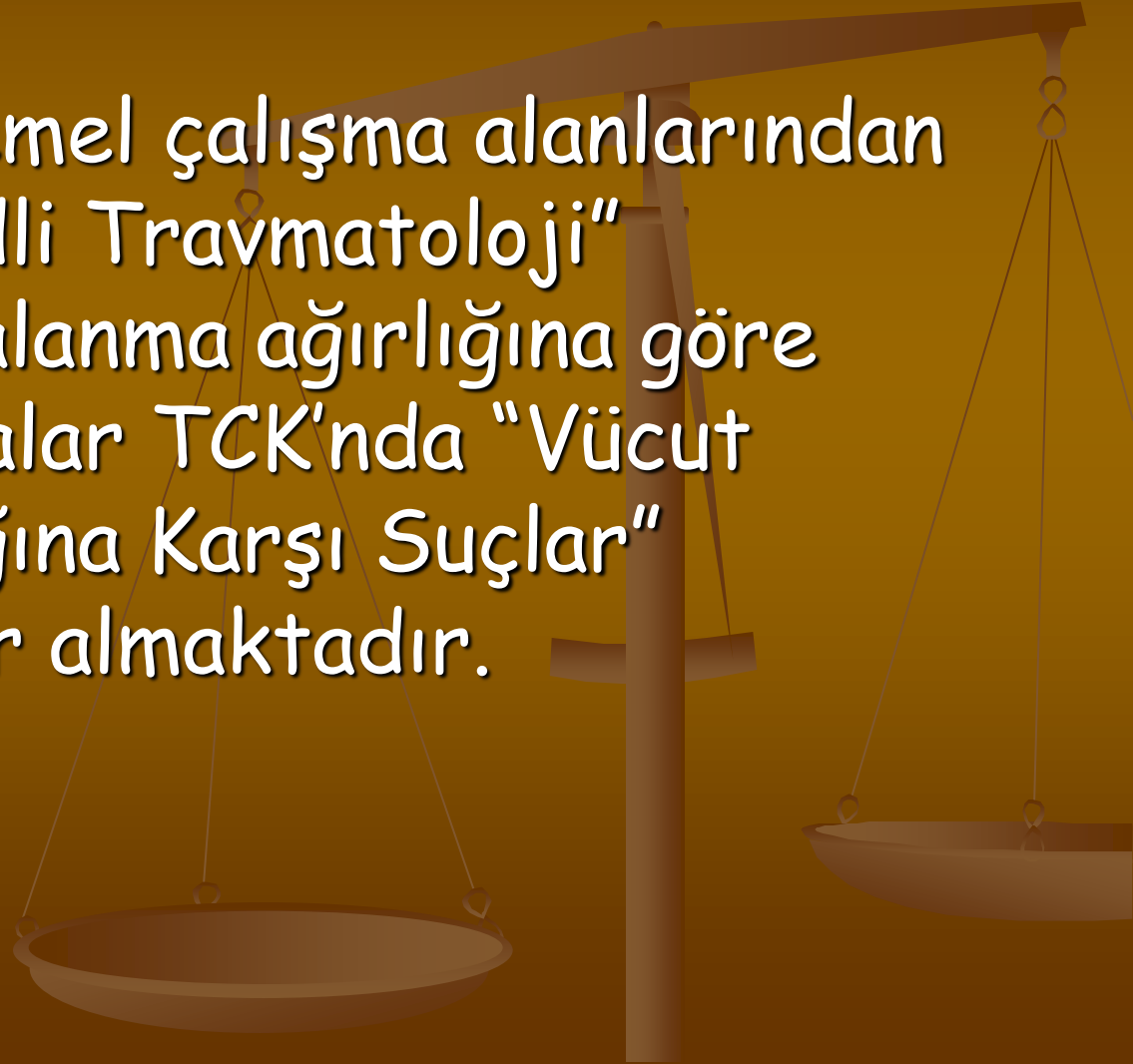
ADLİ RAPORLAR-6

- Adli rapordaki eksiklikler ve yanlışlıklar geri dönüşümsüz sonuçlara neden olabilir.



Adli Travmatoloji

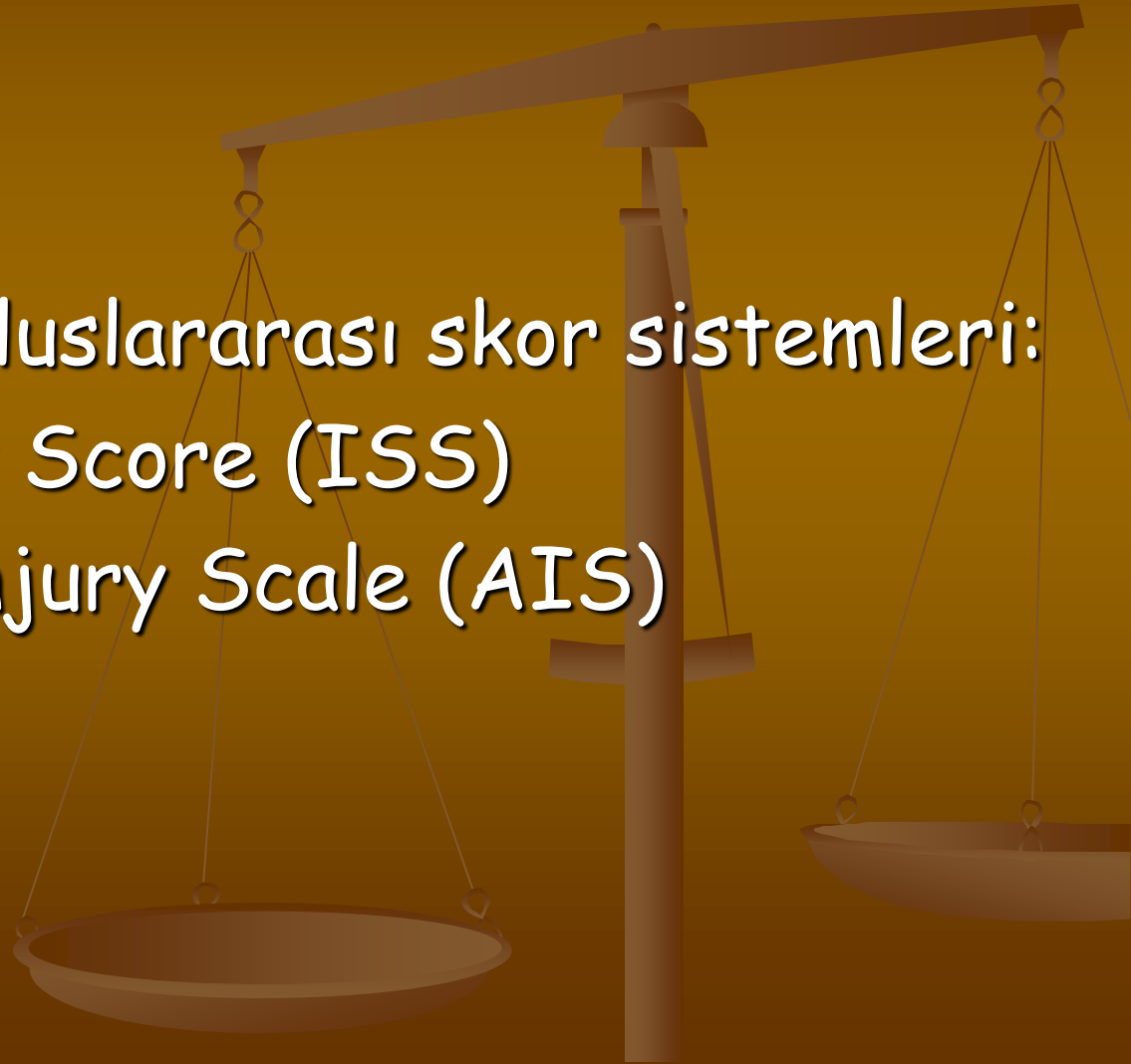
- Adli Tıbbın temel çalışma alanlarından birisi olan "Adli Travmatoloji" açısından yaralanma ağırlığına göre verilecek cezalar TCK'nda "Vücut Dokunulmazlığına Karşı Suçlar" bölümünde yer almaktadır.



Adli Travmatoloji

Sıkça kullanılan uluslararası skor sistemleri:

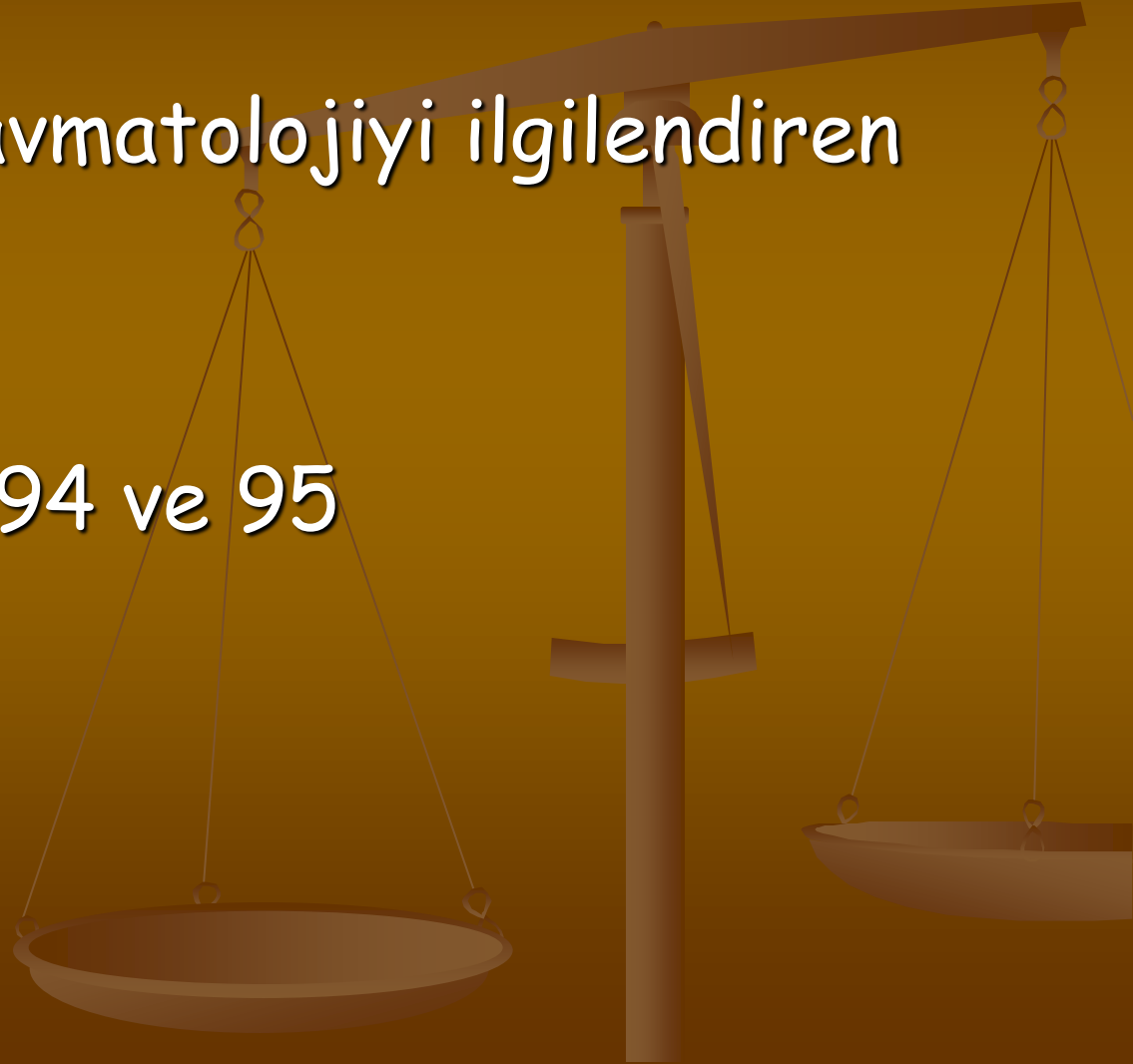
- Injury severity Score (ISS)
- Abbreviated Injury Scale (AIS)



Adli Travmatoloji

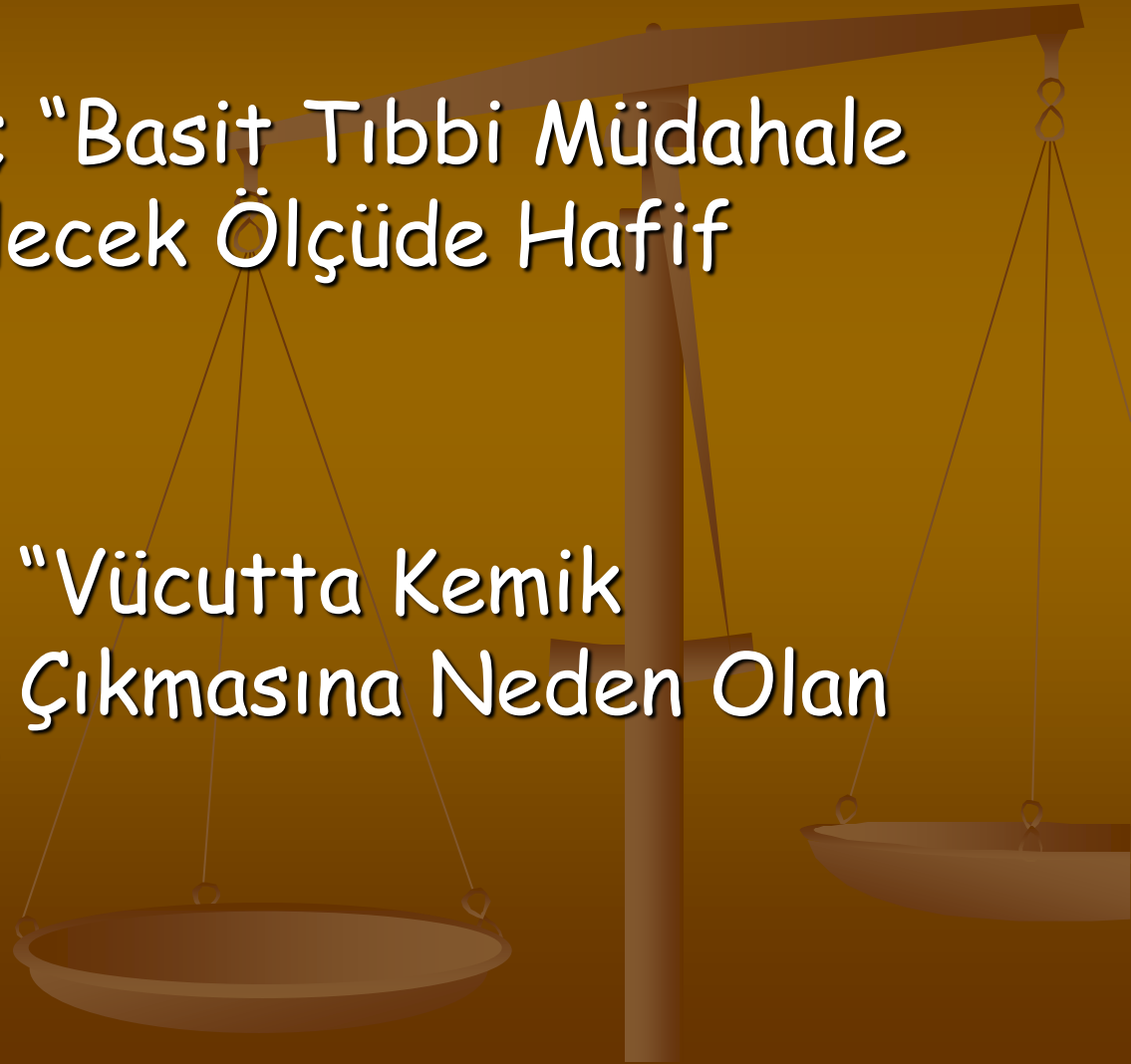
TCK'nun adli travmatolojiyi ilgilendiren maddeleri

86, 87, 88, 89, 94 ve 95



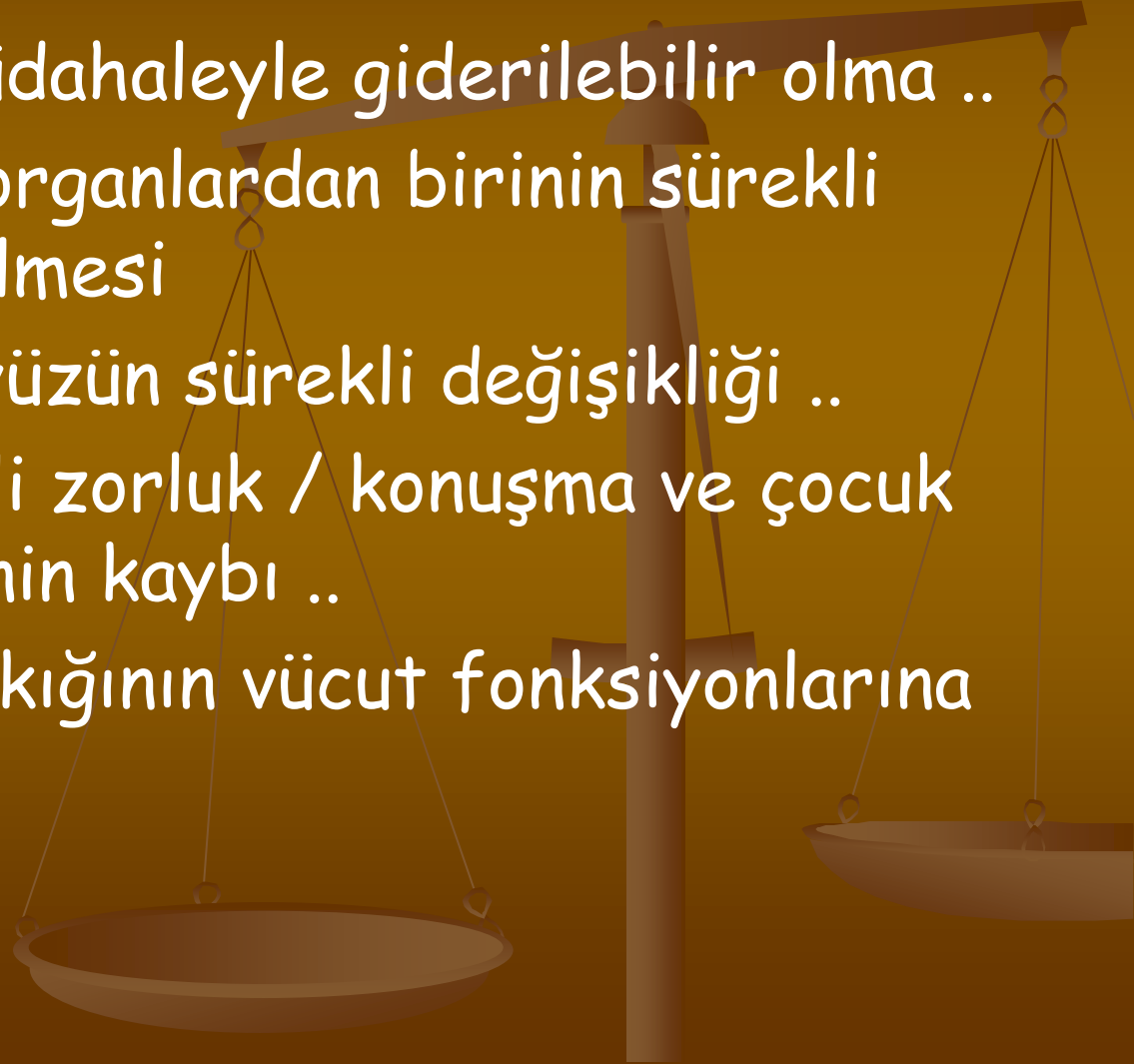
Adli Travmatoloji

- TCK'nun 86/2; "Basit Tıbbi Müdahale İle Giderilebilecek Ölçüde Hafif Yaralanma"
- TCK'nın 87/3; "Vücutta Kemik Kırılmasına ve Çıkmasına Neden Olan Yaralanmalar"



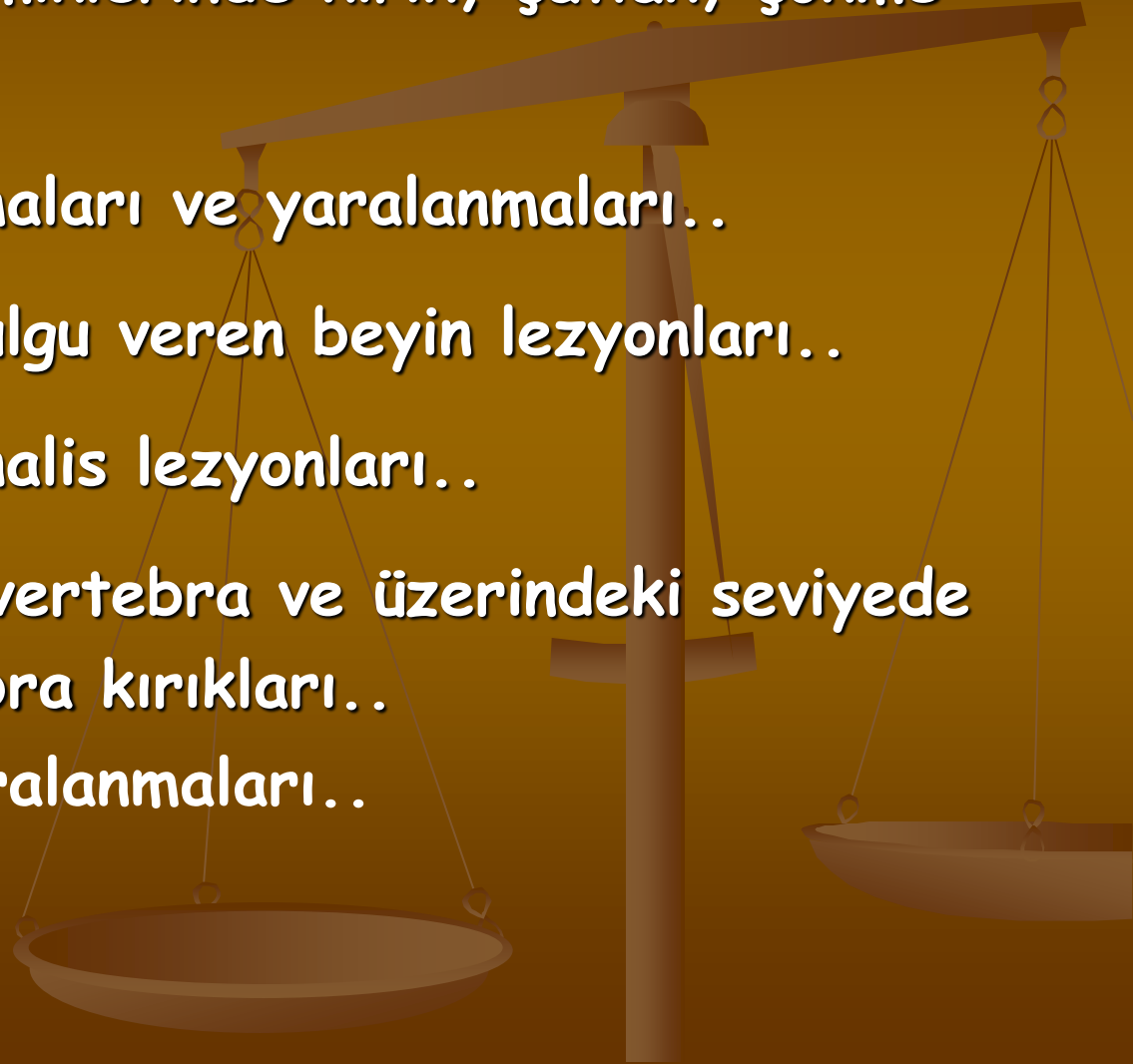
ADLİ TRAVMATOLOJİ

- yaşamı tehlikeye sokan bir durum..
- basit bir tıbbi müdahaleyle giderilebilir olma ..
- duyulardan veya organlardan birinin sürekli zayıflaması / yitirilmesi
- yüzde sabit iz / yüzün sürekli değişikliği ..
- konuşmada sürekli zorluk / konuşma ve çocuk yapma yeteneklerinin kaybı ..
- kemik kırığının/çıkiğının vücut fonksiyonlarına etkisi ...

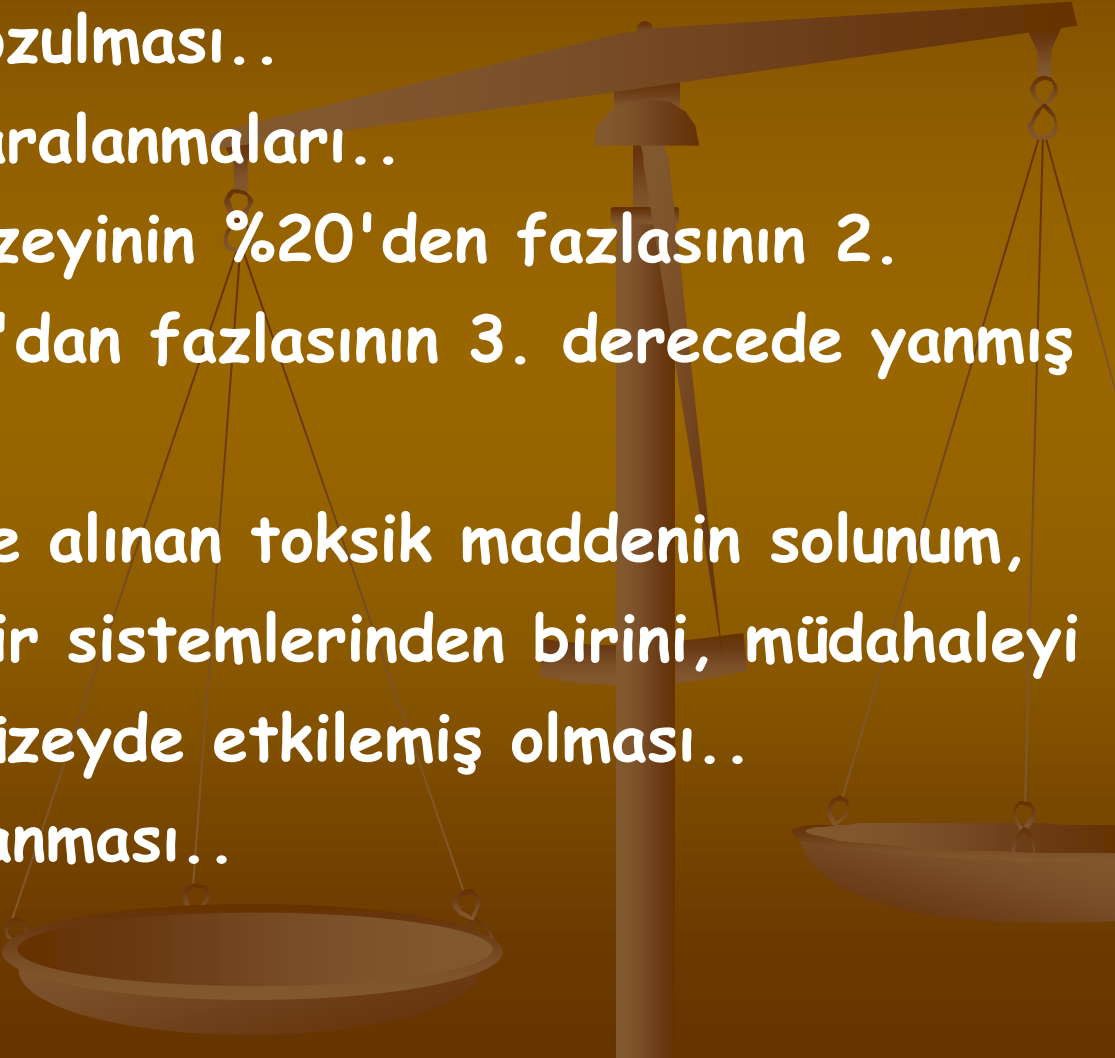


YAŞAMI TEHLİKEYE SOKAN DURUM..

- 1- Kafatası kemiklerinde kırık, çatlak, çökme kırığı..
- 2- Beyin kanamaları ve yaralanmaları..
- 3- Nörolojik bulgu veren beyin lezyonları..
- 4- Medulla spinalis lezyonları..
- 5- 3. servikal vertebra ve üzerindeki seviyede oluşan vertebra kırıkları..
6. İç organ yaralanmaları..

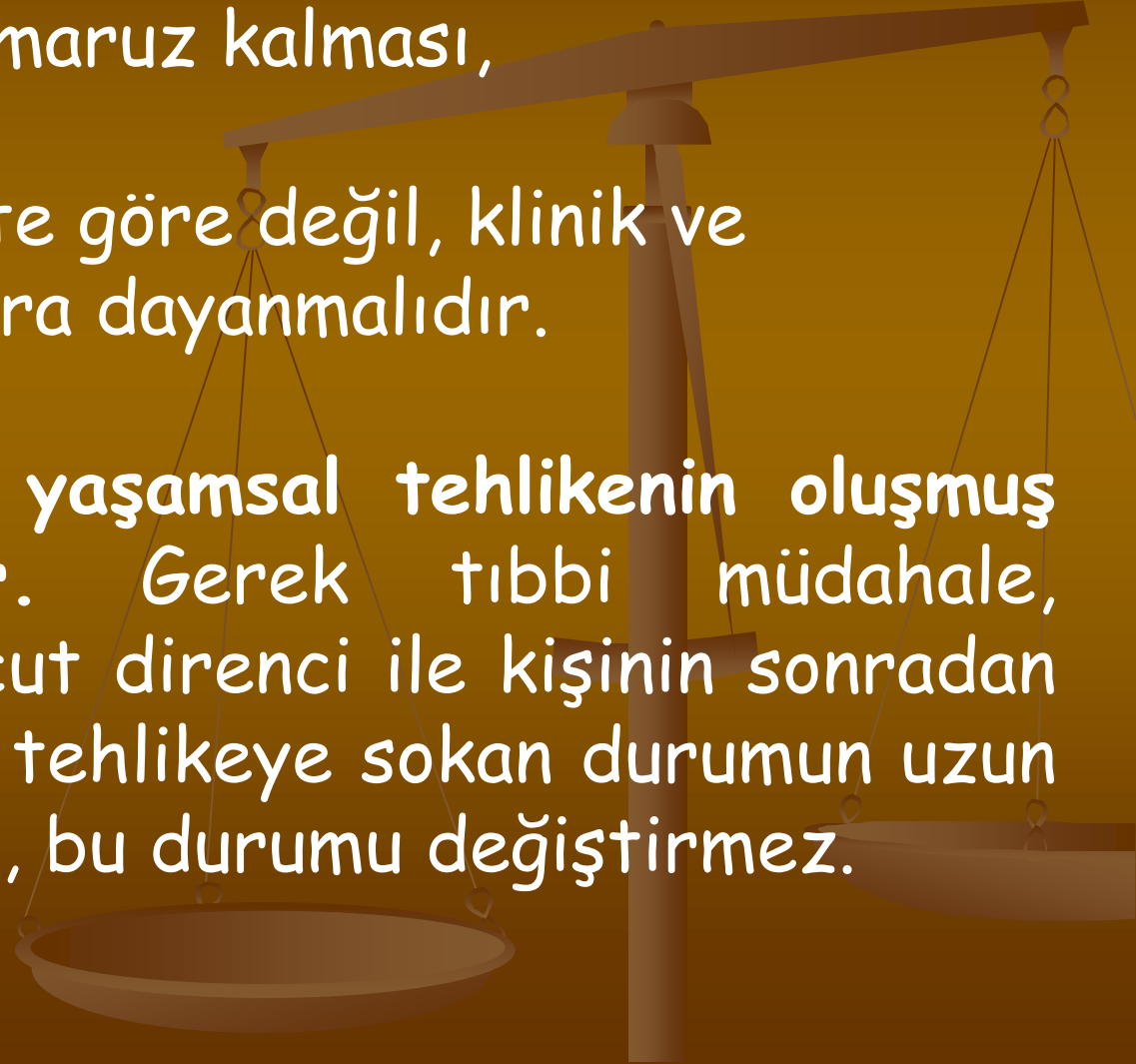


YAŞAMINI TEHLİKEYE SOKAN DURUM

7. Vücut boşluklarının (kafatası, göğüs, karın) bütünlüğünün bozulması..
 8. Büyük damar yaralanmaları..
 9. Toplam vücut yüzeyinin %20'den fazlasının 2. derecede, % 10'dan fazlasının 3. derecede yanmış olması..
 10. Zehirlenmelerde alınan toksik maddenin solunum, dolaşım veya sinir sistemlerinden birini, müdahaleyi gerektirecek düzeyde etkilemiş olması..
 11. Elektrik yaralanması..
- 

YAŞAMSAL TEHLİKE KAVRAMI

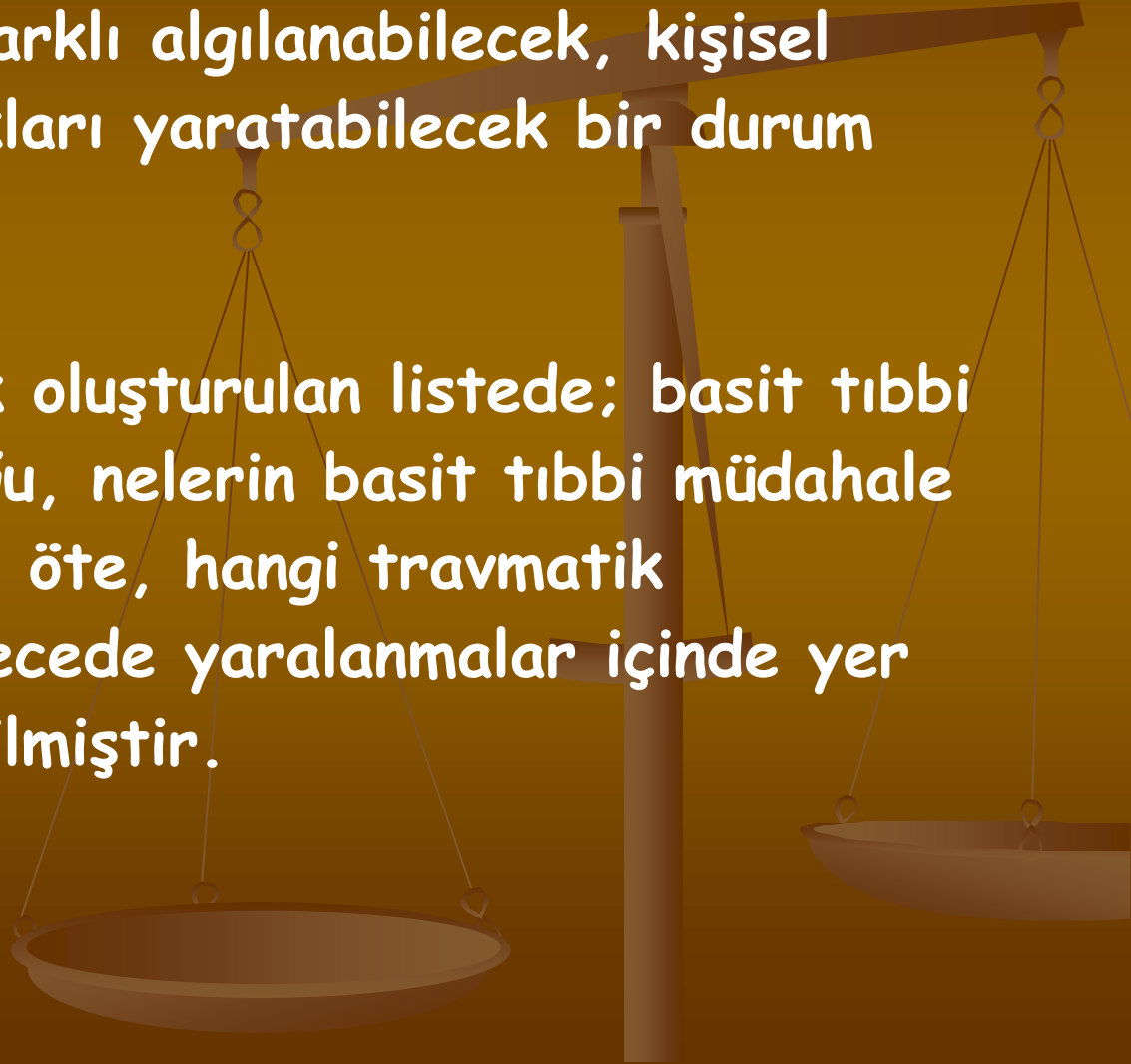
- Bir yaralanma sonrası, kişinin yaşamının mutlak suretle tehlikeye maruz kalması,
- Subjektif kanaate göre değil, klinik ve laboratuvar bulgulara dayanmalıdır.
- Olay sırasında yaşamsal tehlikenin oluşmuş olması önemlidir. Gerek tıbbi müdahale, gerekse kendi vücut direnci ile kişinin sonradan iyileşmesi, yaşamı tehlikeye sokan durumun uzun ya da kısa sürmesi, bu durumu değiştirmez.



BASİT BİR TIBBİ MÜDAHALE

Hekimler tarafından farklı algılanabilecek, kişisel değerlendirme farklılıkları yaratabilecek bir durum gibi gözükmemektedir.

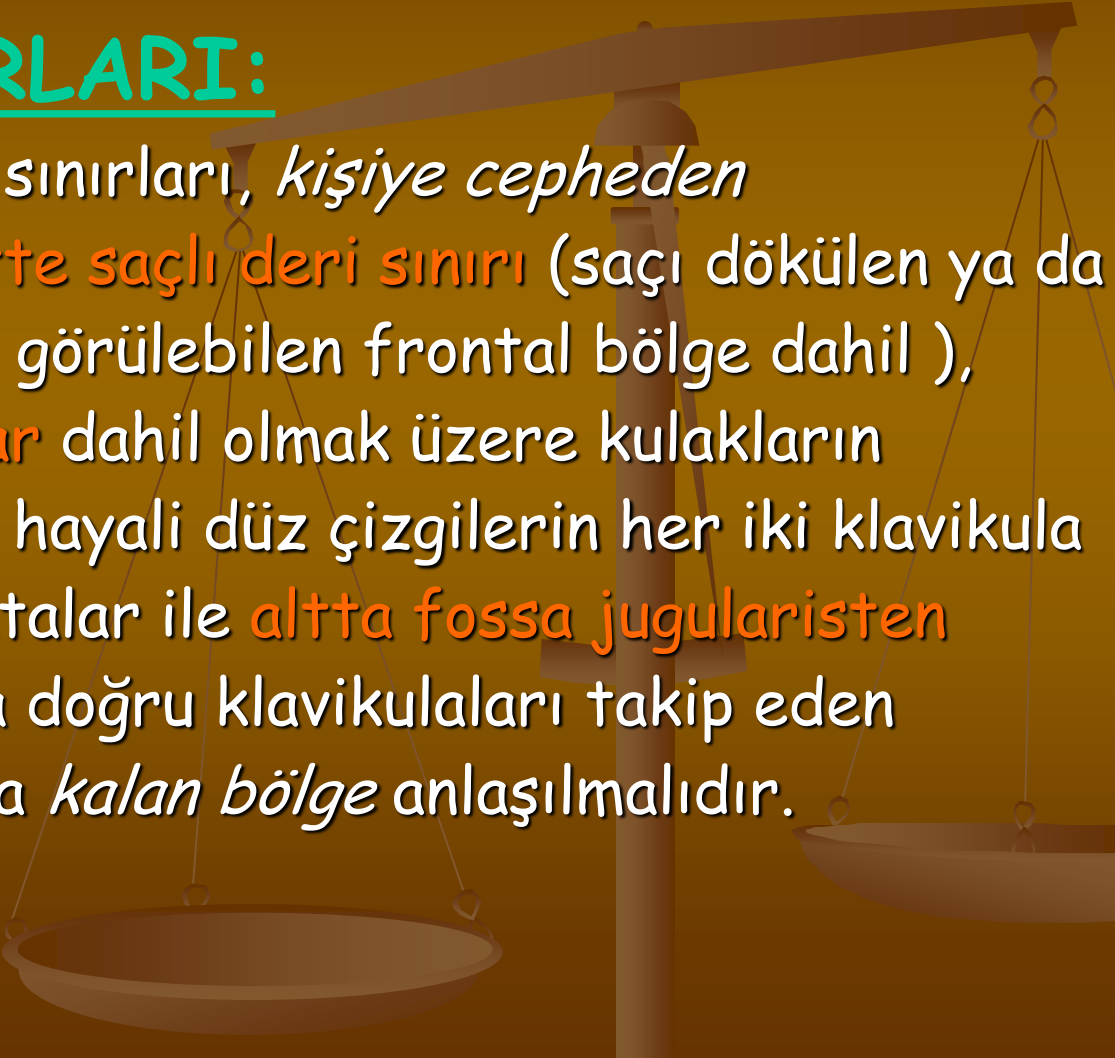
Bu kriterle ilgili olarak oluşturulan listede; basit tıbbi müdahalelerin ne olduğu, nelerin basit tıbbi müdahale ile giderilebileceğinden öte, hangi travmatik değişimlerin hafif derecede yaralanmalar içinde yer alması gerektiği gözetilmiştir.



YÜZDE SABİT İZ

YÜZ SINIRLARI:

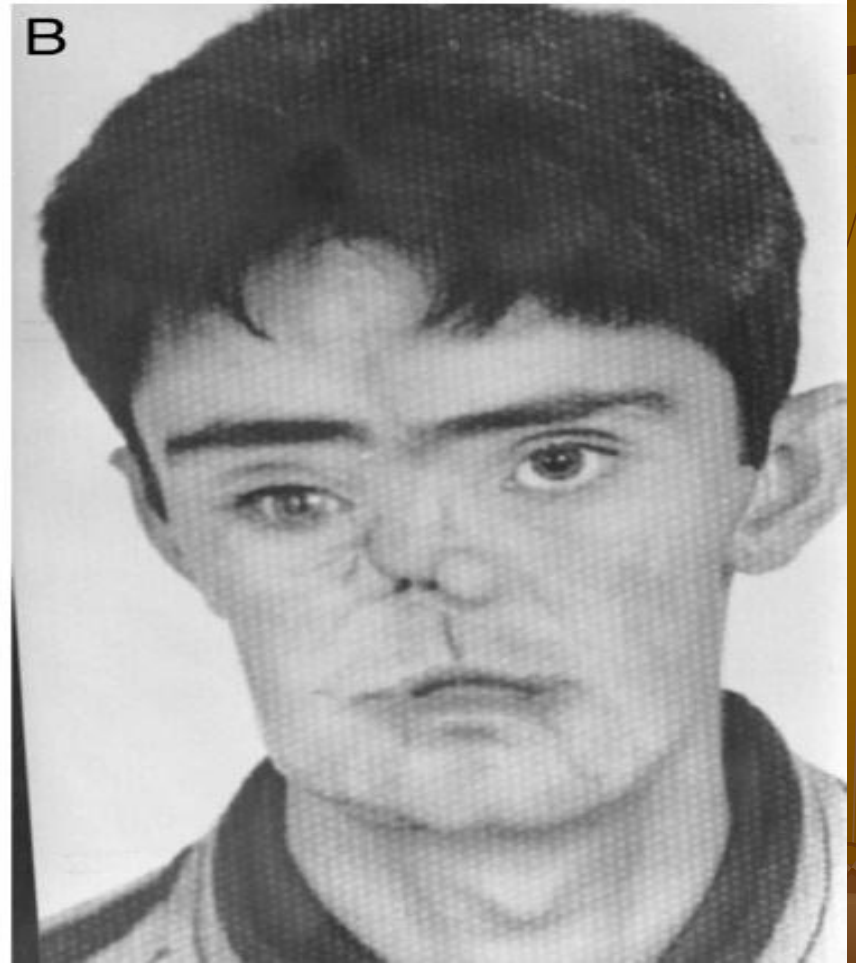
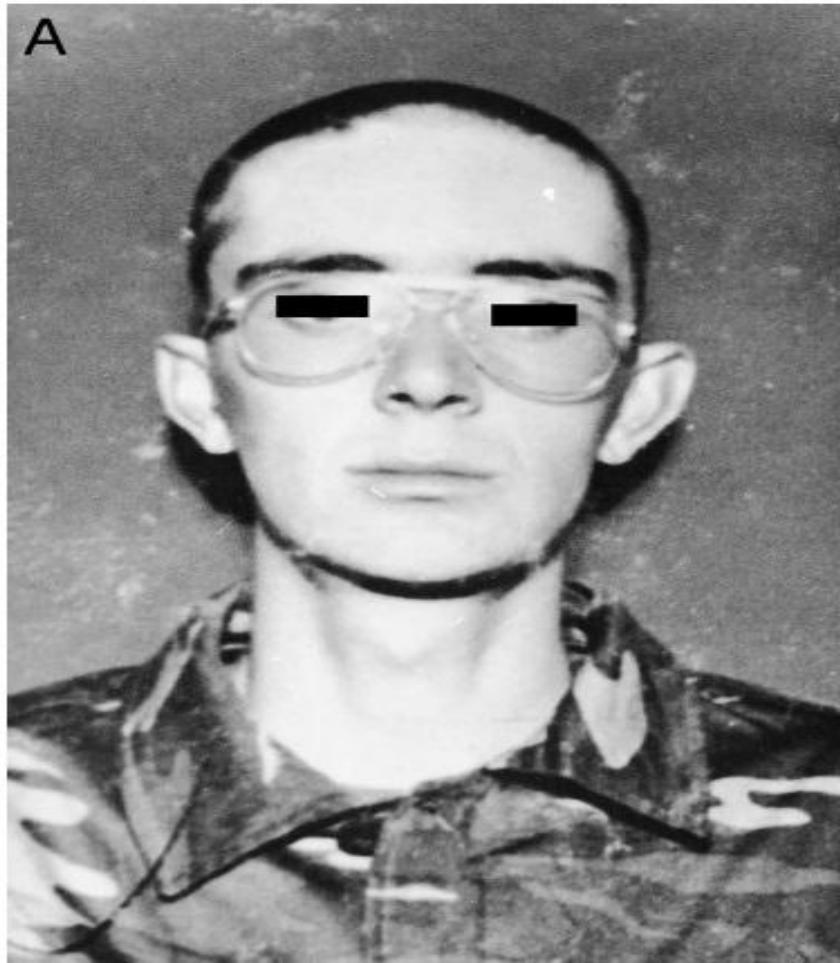
TCK'ya göre "yüz" sınırları, *kişiye cepheden bakıldığında üstte saçlı deri sınırı* (saçı dökülen ya da azalan kişilerde görülebilen frontal bölge dahil), *yanlarda kulaklar* dahil olmak üzere kulakların arkasından inen hayali düz çizgilerin her iki klavikula ile kesiştiği noktalar ile *altta fossa jugularisten başlayıp* yanlara doğru klavikulaları takip eden çizgiler arasında *kalan bölge* anlaşılmalıdır.



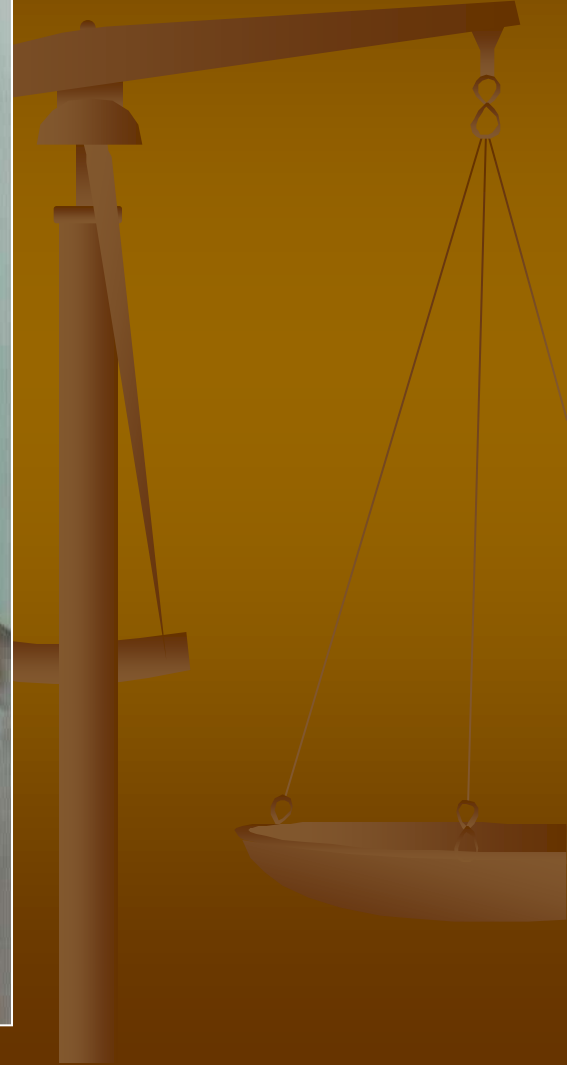
Yüzde sabit iz



Yüzün Sürekli Değişikliği



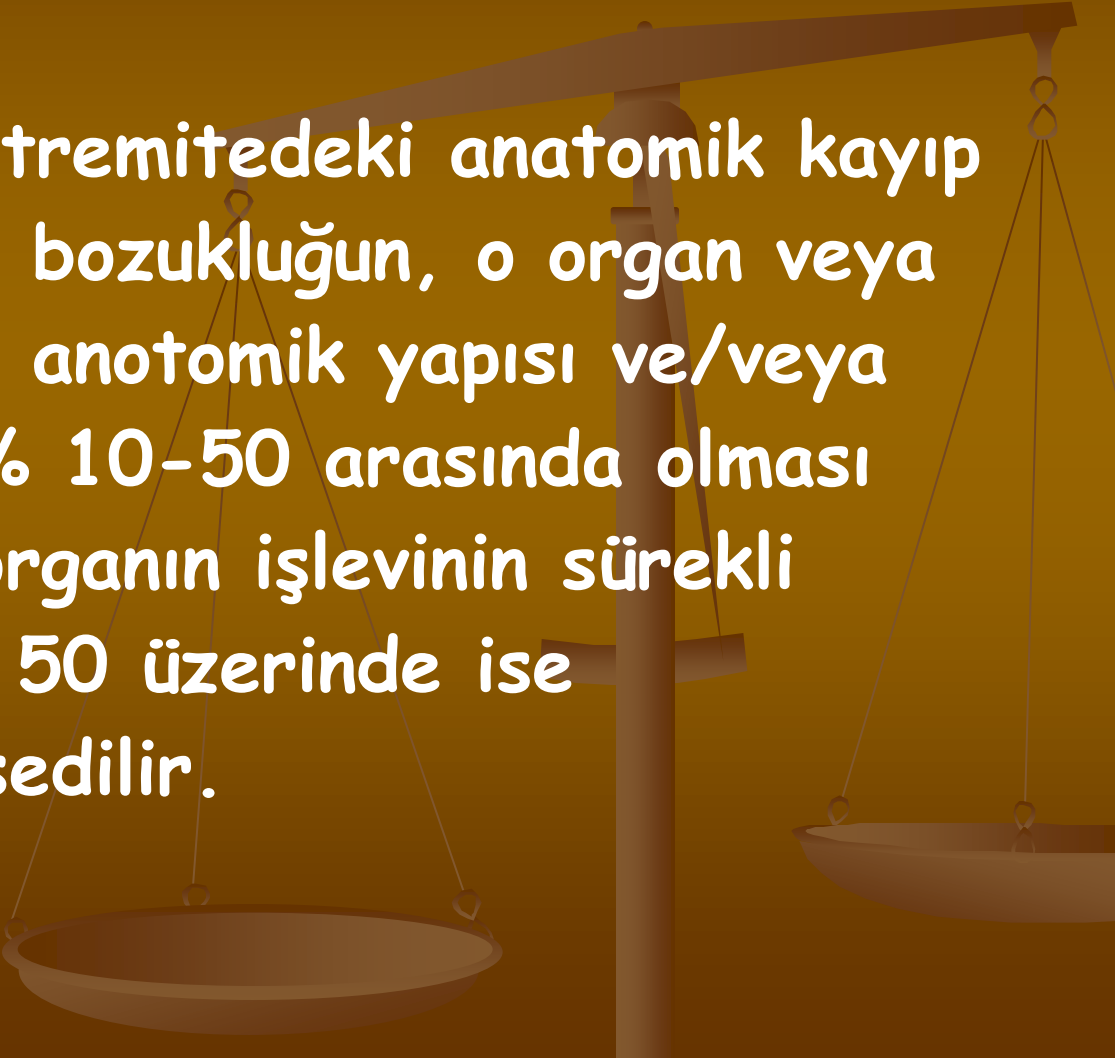
Yüzün Sürekli Değişikliği



KAVRAMLAR

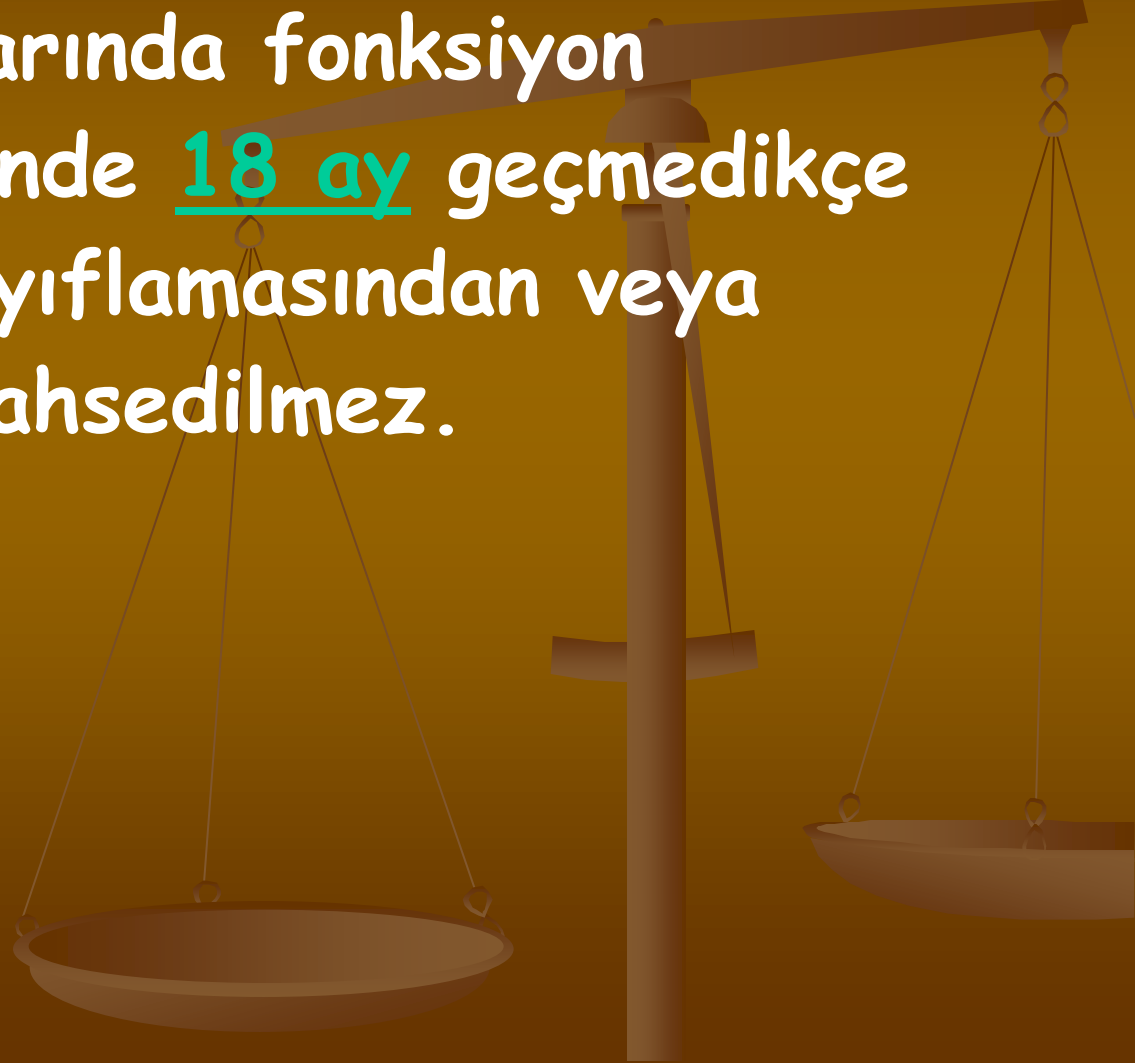
DUYU VEYA ORGANLARDAN BİRİNİN İŞLEVİNİN SÜREKLİ ZAYIFLAMASI/YİTİRİLMESİ

Organdaki veya ekstremitedeki anatomik kayıp ve/veya fonksiyonel bozukluğun, o organ veya ekstremitenin kendi anatomik yapısı ve/veya fonksiyonuna göre % 10-50 arasında olması halinde duyu veya organın işlevinin sürekli zayıflamasından; % 50 üzerinde ise yitirilmesinden bahsedilir.



DUYU VEYA ORGANLARDAN BİRİNİN İŞLEVİNİN SÜREKLİ ZAYIFLAMASI/YİTİRİLMESİ

Sinir yaralanmalarında fonksiyon değerlendirilmesinde 18 ay geçmedikçe işlevin sürekli zayıflamasından veya yitirilmesinden bahsedilmez.



Muayene

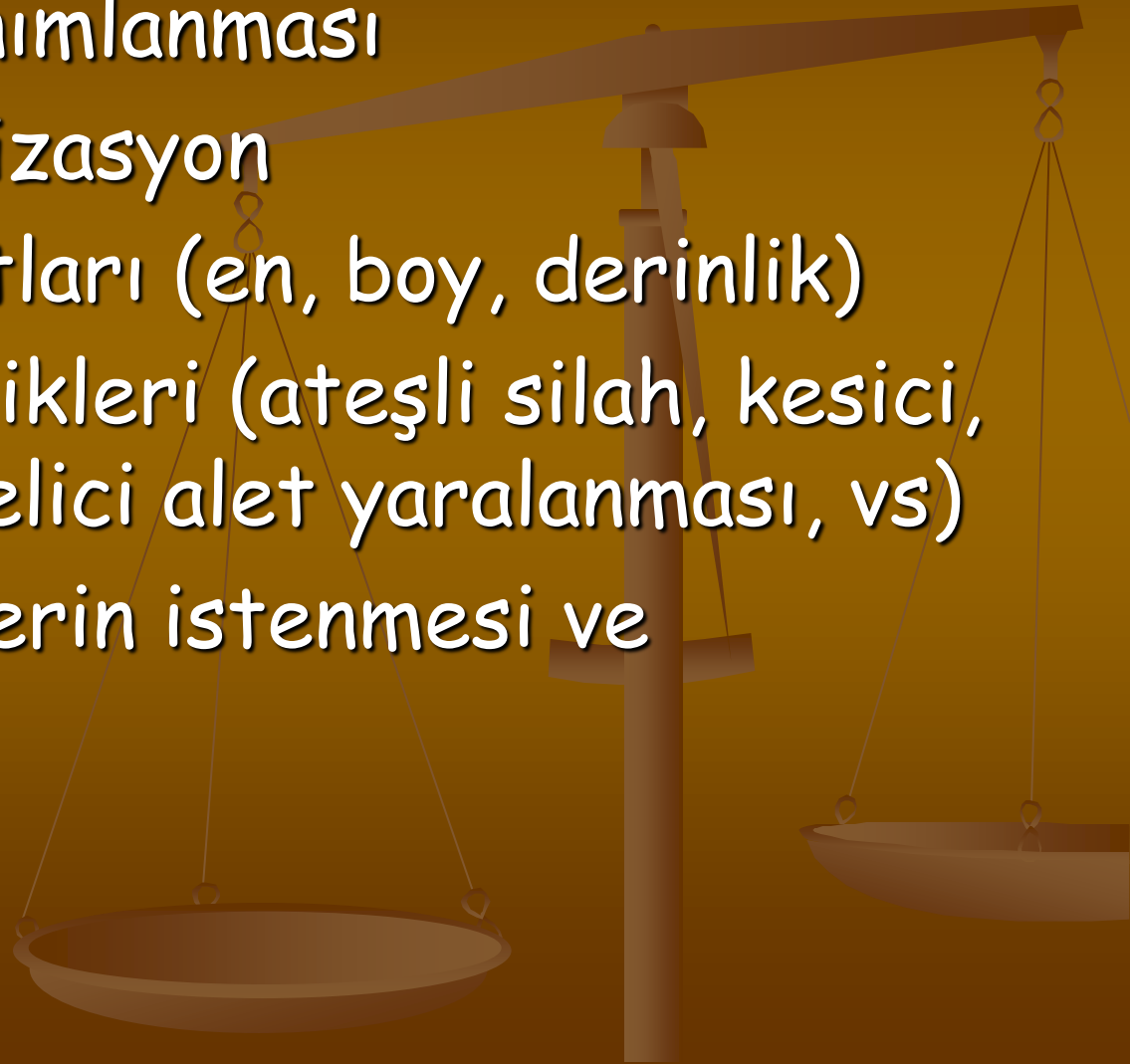
- Lezyonların tanımlanması

Anatomik lokalizasyon

Lezyonun boyutları (en, boy, derinlik)

Lezyonun Özellikleri (ateşli silah, kesici, kesici-delici, delici alet yaralanması, vs)

Gerekli tetkiklerin istenmesi ve yorumlanması.



RAPOR ÖRNEĞİ

Sayı : [REDACTED]
Konu : Adli Rapor

CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞINA GAZİANTEP

İlgi : 05.01.2016 tarih, 2015/39345 Soruşturma sayılı yazınız.

İlgi yazı ile [REDACTED]'nin "ateşli silah yaralanması" nedeniyle kati rapor tanzimi istenmektedir.

1) Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Hastanesi'nin 06.12.2015 tarih, 1006004 sayılı geçici rapor fotokopisi incelendiğinde: Karın ağrısı ve sol bacakta uyuşma şikayeti ile geldiği, sol üst kadranda 1x1cm.'lik giriş deliği olduğu, hayati tehlikesinin olduğu kayıtlıdır.

2) Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Hastanesi'nin 1006004 sayılı hasta dosyası incelendiğinde: Abdominal BT'de batın sol orta kadranda ciltte mermi girişine bağlı defekt, sol böbrek inferior kesime uyan bağırsak segmentinde perforasyon, L4 vertebra spinöz processte, sol posterior elemanlarda yaygın kemik fragmanları ve fraktür hatları, sol parasipinal kaslar içerisinde mermi çekirdeği imajı izlendiği, çekilen vertebra MR'da L4 sol lamineasında brüst tarzı kırık, paravertebral kaslar içinde mermi çekirdeği izlendiği, kemik kırıklarının spinal kanalda bası oluşturduğu, acil ameliyata alındığı, inen kolonda yırtık izlendiği, büyük damar yaralanması olmadığı, kolondaki yırtığın 1cm. ekize edilip uç uca anastomoz edilerek tedavi edildiği kayıtlıdır.

3) Anabilim Dahmız ve Nöroloji Anabilim Dahmca 12.01.2016 tarihinde 1006004 sistem kayıt numarasıyla yapılan mmayenelerinde: Batın sağ kadranda göbek çıkurundan 15cm. lateralde 1x1cm.'lik, batın orta hatta 15x1.5cm.'lik iyileşmiş yara tamir dokuları olduğu, gaz-gaita çıkışının normal olduğu, batın mmayenesinin doğal olduğu, sol bacağında güçsüzlük olduğu, 24.03.2016 tarihinde EMG randevusu verildiği tespit edilmiştir.

SONUÇ

Kişinin "ateşli silah yaralanması" nedeniyle olduğu bildirilen "L4 vertebra brüst kırığı, m. spinalis yaralanması, batın sol kadranda peritona geçen yaralanma oluşturan 1x1cm.'lik iyileşmiş yara tamir dokusu, inen kolonda 1cm.'lik eksizyona sebep olan yırtık, sol alt ekstremitede güçsüzlük" arızalarının;

1) Yaşamını tehlikeye sokan bir duruma neden **OLDUĞU**,

2) Basit bir tıbbi müdahale ile giderilebilecek ölçüde **HAFİF** nitelikte **OLMADIĞI**,

3) Vücuttaki **kemik kırık(lar)ının** hayat fonksiyonlarına etkisi hafif, orta ve ağır olarak sınıflandırıldığında: Şahsın saptanan kırığın, hayat fonksiyonlarını **ORTA(3)** derecede etkileyecek nitelikte **OLDUĞU**,

4) Dıym veya organlardan birisinin işlevinin sürekli zayıflamasına veya yitirilmesi yönünden değerlendirilebilmesi için şahsın 24 Mart 2016 tarihinde EMG tetkikinden sonra Anabilim Dahmıza gönderilmesi **GEREKTİĞİ**,

5) Yüzünde sabit ize neden olabilecek nitelikte bir bulgu tarif ve tespit **EDİLMEDİĞİ**, Mütalaasına varıldığı bildirir kati rapordur.

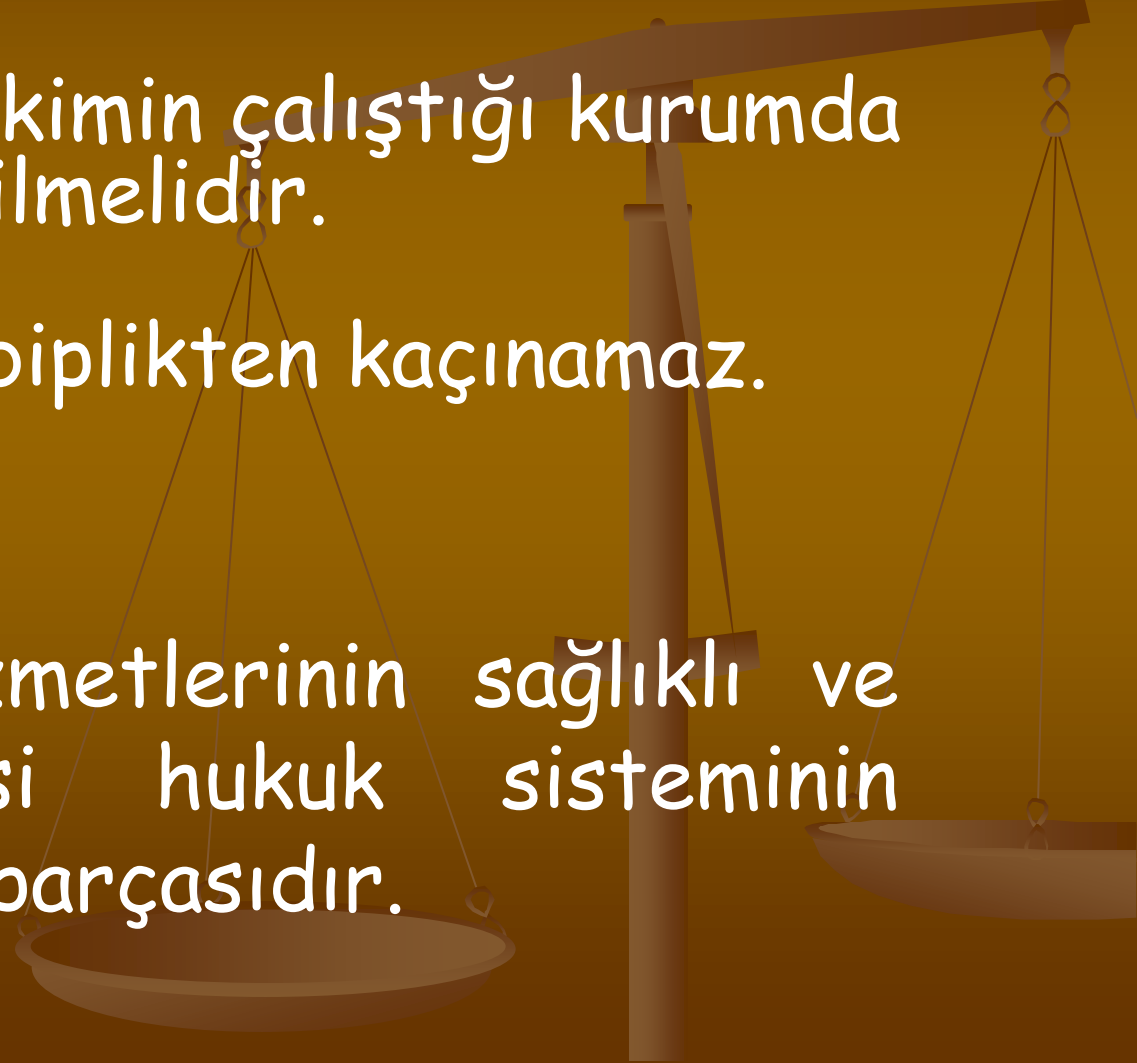
SORUNLAR

Hizmet sunumu

Adli olgular hekimin çalıştığı kurumda muayene edilmelidir.

Hekim, adli tabiplikten kaçınamaz.

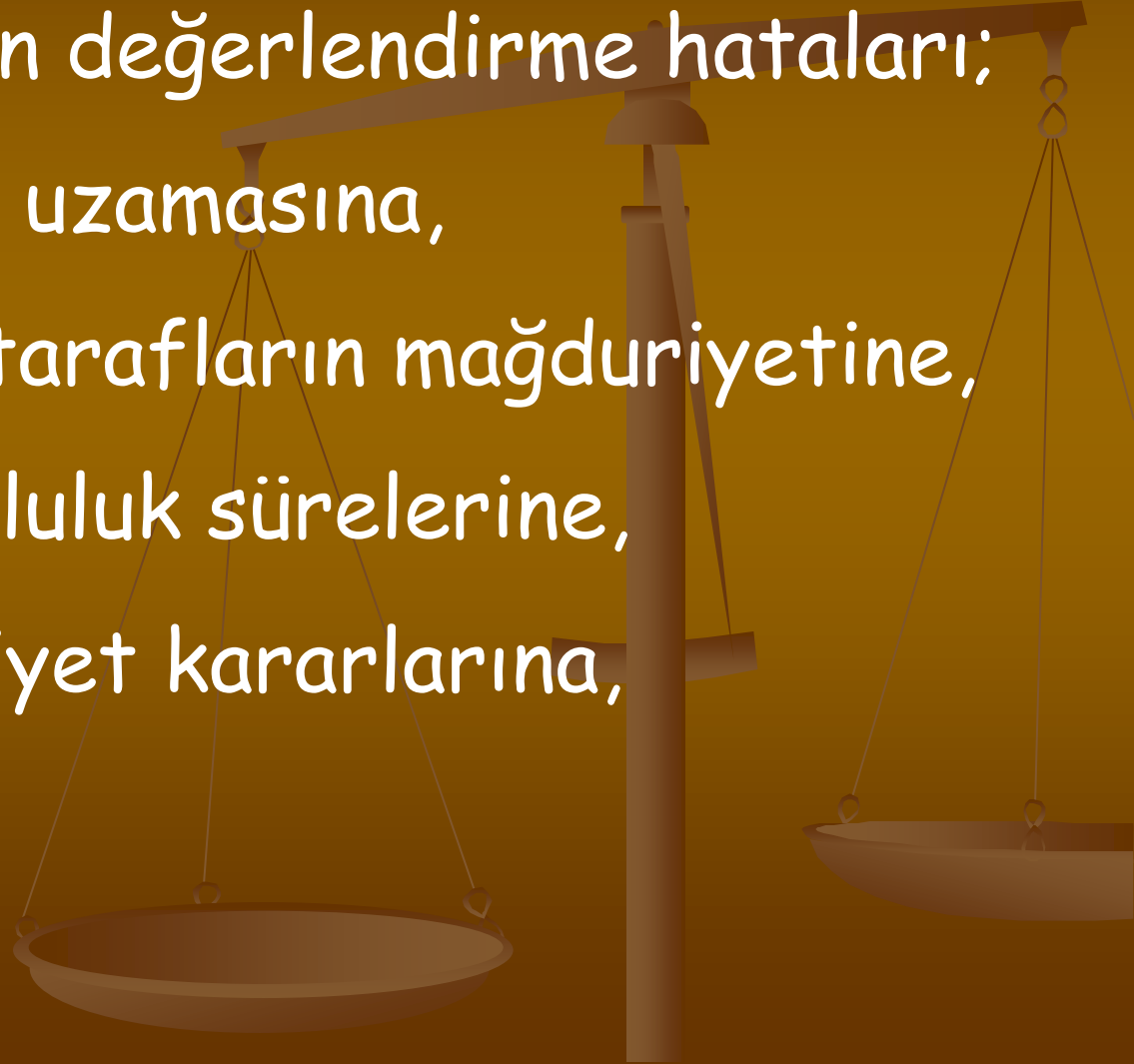
Adli tıp hizmetlerinin sağlıklı ve hızlı işleyişi hukuk sisteminin ayrılmaz bir parçasıdır.



SORUNLAR

Bu konuda yapılan değerlendirme hataları;

- Yargı sürecinin uzamasına,
 - Mağdur/sanık tarafların mağduriyetine,
 - Gereksiz tutukluluk sürelerine,
 - Yanlış mahkûmiyet kararlarına,
- neden olabilir.



SORUNLAR

Hizmet sunumu

Yaralanmalı olgularda yaşamsal tehlike kararı verilen raporların 1/5'inde uyumsuzluk bulunduğu...

Balcı Y, 2009

SORUNLAR

Hizmet sunumu

Adli olguların %78,5'inde ilk başvuru biriminin devlet hastaneleri olduğu..

İlk başvuruların yapıldığı sağlık birimleri ile bu birimlerden gönderilen raporların tekrar ele alındığı Adli Tıp uzmanınca verilen raporlar arasında yapılan mukayesede %74,2 oranında uyumsuzluk..

SORUNLAR

Sık yaşanan sorunlar (Önem sırası gözetilmeksizin)

■ Sağlık kuruluşlarında uygun olmayan ortamda muayene

Diğer kişilerin duyamayacağı ve göremeyeceği uygun muayene ortamının sağlanamaması,

Kolluk kuvvetlerinin muayene sırasında muayene ortamında bulunma istekleri

■ Geçici rapor düzenlenmesi, vakanın sevk edilmesi

Uygulamada sık rastlanılan bu durum olup, aslında olası bir hatadan ve doğacak sorumluluktan kaçınmak için yapılmaktadır. Halbuki, adli olayların büyük kısmında hekimden istenenlerin çoğu temel adli tıp bilgisi kolayca yanıtlanabilir niteliktedir.

ile

SORUNLAR

... Sık yaşanan sorunlar

✚ Raporların tanzimi ile ilgili olarak:

Standart rapor formu kullanımından kaçınma

Adli raporların ayrı bir rapor olarak düzenlenmeyip muayene istek yazısının altına yazılması

Yazının okunaklı olmaması

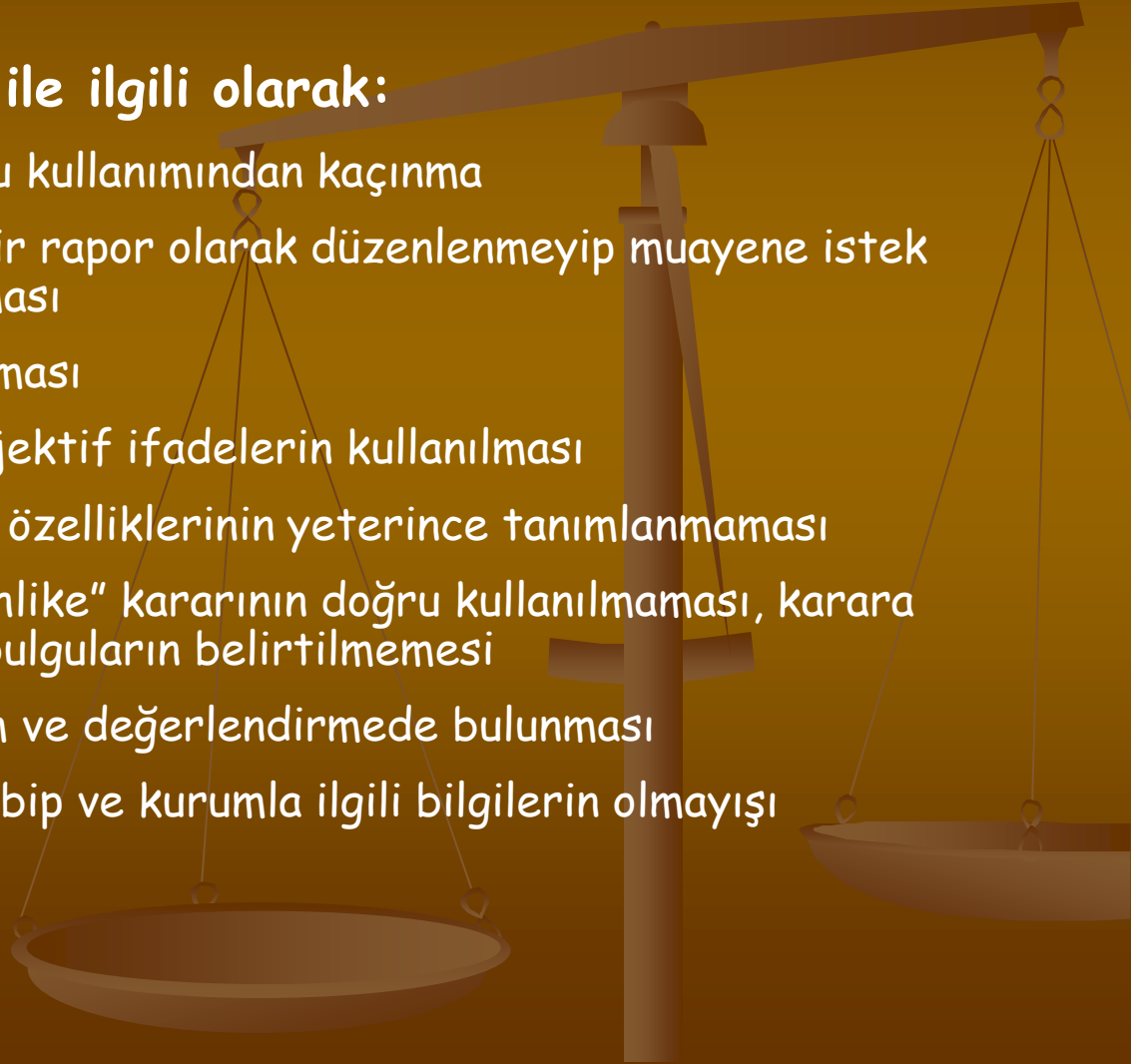
Bilimsel olmayan, subjektif ifadelerin kullanılması

Yara lokalizasyonu ve özelliklerinin yeterince tanımlanmaması

"Hayati/yaşamsal tehlike" kararının doğru kullanılmaması, karara dayanak teşkil eden bulguların belirtilmemesi

Hekimin hukuki yorum ve değerlendirmede bulunması

Raporu düzenleyen tabip ve kurumla ilgili bilgilerin olmayışı





Teşekkürler...

aybaransel@yahoo.com