

法医临床鉴定中损伤分析的作用及应用要点

付宇菲

云南康泓司法鉴定所 云南省 昆明市 650221

【摘要】目的：讨论及研究法医临床鉴定中损伤分析的作用和应用要点。**方法：**回顾性分析我司法鉴定所在2024.1-2025.12月受理的43例损伤分析的鉴定案件，通过对损伤形态、损伤时间评估、伤病关系鉴别及伤残等级评定等多维场景的作用方案，并归纳关键技术要点。**结果：**43例被鉴定人当中，包括男性31例，女性12例，损伤分析在致伤物推断中应用8例，推断结论与最终调查吻合7例，成伤机制重建中应用36例，在损伤时间判定中纠正或者确认陈旧性病变4例，在伤病关系中成功量作损伤参与度5例，为责任划分提供依据，在伤残评定中识别出3例夸大或者伪装损伤，保证了鉴定的公正性。**结论：**损伤分析属于法医临床鉴定实现客观化、精准化的核心内容，其多维作用贯穿于鉴定全流程，实际应用中应实现形态、影像、力学互证、动态连续复查、多学科协作的要点，方能发挥证据价值。

【关键词】法医；临床鉴定；损伤分析；作用；应用；

法医临床鉴定损伤机制较为复杂，新旧伤交织、致伤方式存疑及伤病共存等难题，单纯的依赖被鉴定人陈旧或者临床诊断无法满足司法审查证据的确定性要求^[1]。损伤分析是运用形态学观察、影像学测量、生物力学原理及病理生理学规律，对损伤形成的方式、作用力特征、时序变化及转归过程进行系统性的解析^[2]。本文通过对43例涉及多维度损伤分析的鉴定案例进行回顾性梳理，明确损伤分析在推断致伤物、重建成伤机制、判断损伤时间的相关作用。并提炼要点，为法医临床鉴定提供依据，现报道如下：

1.1 一般资料

选择我司法鉴定所在2024.1-2025.12月受理的43例法医临床鉴定案件进行研究，其中男性31例，女性12例，年龄范围23-76岁，平均年龄 46.35 ± 8.22 岁，其中包括故意伤害案件17例（39.5%），交通事故12例（27.9%），工伤事故8例（18.6%），意外伤害4例（9.3%），医疗纠纷2例（4.7%）。损伤部位：

颅脑及颜面部 16 例，四肢与骨盆 11 例，胸腹部 8 例，脊柱 5 例，多发复合伤 3 例。

1.2 方法

对参与鉴定的人群进行损伤分析，细致的检查体表瘢痕、创口形态、骨折断端特征，记录其边缘性状、组织间桥、擦拭方向、随着物等微观痕迹。依据 CT 三维容积重建、MRI 多序列成像，分析骨折线走行、骨碎片位移、颅内对冲伤分布等，完善损伤的立体解读。同时结合作用力的大小、方向、作用点以及施力特征，结合损伤形态反推致伤过程。

时序动态评估，通过影像资料及复查表现，观察骨痂形成演变、脑挫裂伤出血吸收顺序、软组织肿胀消退，界定损伤的阶段。

伤病关系：结合损伤的形态、力学强度、自行退变、疾病特征进行对照，若损伤轻微而病变严重，依据影像学上的骨髓水肿、韧带撕裂部位和力线关系，判断外力是否参与及参与程度。

2 结果

2.1 对于 8 例需要推断致伤物的案例当中，依据创口的形态、骨折的断面和异物残留进行分析，确定致伤物的类型，符合率达到 87.5%。

2.2 36 例需要进行成伤机制分析的鉴定当中，依据损伤的部位、骨折类型和对冲特征重建作用力方向与致伤体位，推断一致率达到了 94.4%。

2.3 对于 6 例涉及损伤时间判断的鉴定中，损伤分析发挥了理清新旧、甄别欺诈的作用：1 例出现耳膜穿孔的案件当中，被鉴定人三天前遭掌击，但耳内镜下见穿孔边缘锐利、无充血水肿，且声导抗测试中耳功能未见急性炎性改变的情况，考虑为陈旧性穿孔。1 例肋骨骨折重新鉴定的案例中，CT 显示多发肋骨骨折伴少量骨痂，被鉴定人主张为 1 个月前事故所致，通过三维重建观察到骨痂密度不均、部分骨折线模糊伴骨髓腔再通，纠正了损伤时间。

2.4 5 例需要明确外力与自身疾病因果关系的案件当中，损伤分析为参与度评定提供形态学和力学依据，2 例颈椎退变患者因为外伤后出现脊髓损伤症状，MRI 显示椎间盘突出伴随前纵韧带下出血及椎体前缘撕脱骨折，且骨赘大，依据外力的强度，评定损伤的参与度为 50%-70%；1 例肩袖损伤，MRI 显示岗上肌腱全层撕裂、断端回缩伴周围肌内积血水肿，但肩峰下间隙原有骨赘增生严重，依据撕

裂位置与急性力学特征,判定外力为主要特征,参与度为75%;另1例人工髋关节置换后跌倒,X线片示假体周围骨折,骨折线通过骨水泥、骨界面、周围无骨长入迹象,考虑为假体松动基础上的低能量损伤,参与度25%,该鉴定意见被采纳。

3 讨论

依据43例涉及多维度损伤分析的鉴定案件,分析损伤在致物推断、成伤机制重建、损伤时间鉴别及伤病关系评定中的核心证据,依据结果可以看出,致伤物推断符合率达到87.5%,成伤机制重建率为94.4%说明了基于创口形态、骨折断面微观痕迹结构影像三维重建的系统分析,可有效的锁定致伤方式和作用力的方向。在损伤时间的判断中,依据耳内镜下穿孔边缘有无充血水肿、CT骨髓腔再通等时序特征,有效的识别了陈旧性穿孔与隐匿性骨折时间,保证了鉴别的客观性^[3]。在分析伤病时,应结合退变程度,量化损伤参与度,为责任划分提供力学依据。

综上所述,损伤分析是实现法医临床鉴定客观化、精准化的重要依据,严格遵循形态互证、动态评估与多学科协同,方能实现鉴定的证据价值,保证司法公正。

参考文献

- [1] 高爽,熊毅凯.因果关系判定在活体损伤法医学鉴定中的重要作用[J].中国法医学杂志,2024,39(S1):54-55.
- [2] 高晴,王峰,何军,汪浩,陈玲,何方刚.主动脉夹层法医学伤病关系35例案例回顾分析[J].临床与实验病理学杂志,2023,39(9):1061-1064.
- [3] 杨琴.成人无颈椎骨折脱位的颈脊髓损伤法医临床学鉴定分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(10):42-45.