



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
СОВЕТ МИНИСТРОВ

**МИНИСТЕРСТВО
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

95005, м. Симферополь, пр. Кирова, 13
телефон: 27-40-00, факс: 54-46-67
e-mail: minzdrav2014@mail.ru

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

95005, г. Симферополь, пр. Кирова, 13
телефон: 27-40-00, факс: 54-46-67
e-mail: minzdrav2014@mail.ru

**САГЪЛЫКЪ САКЪЛАВ
НАЗИРЛИГИ**

95005, Симферополь шеэри, Киров джаддеси, 13
телефон: 27-40-00, факс: 54-46-67
e-mail: minzdrav2014@mail.ru

от 25.08.2016 № 01/5604-8.03

на № _____ от _____

**Руководителям учреждений
здравоохранения**

Министерство здравоохранения Республики Крым (далее – Министерство) направляет «Алгоритм действий при осмотре трупа не месте его обнаружения для врачей терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей)» для использования в работе, проведения семинарских занятий (прилагается).

Также, Министерство обращает внимание на неукоснительное соблюдение требований п.2.2 приказа от 23.11.2015 №1872 «Об утверждении Порядка действий работников здравоохранения в случаях смерти граждан».

В рамках межведомственного взаимодействия с органами МВД **необходимо** в срок до 01.09.2016 обеспечить предоставление в территориальные отделы МВД графика работы ответственного дежурного учреждения с 8.00 до 20.00, и ответственного дежурного на телефоне с 20.00 до 8.00 ежедневно, а также в праздничные и выходные дни.

Заместитель министра

А.А.Шаклунов

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ДЛЯ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Осмотр трупа на месте его обнаружения является составной частью осмотра места происшествия. Такой осмотр производит представитель правоохранительных органов с участием врача.

Участвуя в осмотре, трупа врач специалист:
-устанавливает факт смерти и выявляет признаки, позволяющие судить о времени ее наступления;
-помогает представителю правоохранительных органов произвести правильный и последовательный осмотр трупа.

Первая задача врача – констатация смерти. Для констатации смерти пользуются ориентирующими и достоверными признаками смерти.

Ориентирующие признаки: пассивное неподвижное положение тела; бледность кожных покровов; отсутствие сознания, дыхания, пульса, сердцебиений; отсутствие чувствительности на болевые (укол, ожог) и обонятельные раздражения, отсутствие реакции зрачков на свет и роговичного рефлекса.

Достоверные признаки: трупное окоченение; трупные пятна; трупное охлаждение; высыхание роговицы и склеры; признак Белоглазова (изменение формы зрачка при сдавлении глазного яблока – феномен «копачьего зрачка»); наличие поздних трупных изменений (гниения).

Последовательность осмотра трупа:

- местоположение и поза трупа
- предметы на трупе и в непосредственной близости от него
- одежда и обувь трупа
- наличие и выраженность трупных изменений
- признаки переживания тканей
- особенности частей тела трупа и их повреждения
- ложе трупа

Описание положения и позы трупа (лежа, полуслежа, сидя, полусидя, другое; взаимное расположение частей тела трупа по отношению друг к другу; положение головы по отношению к срединной линии тела (наклонена вправо, влево), к сагиттальной (повернута вправо, влево) и фронтальной плоскостям (опущена, откинута назад); положение верхних и нижних конечностей в целом или отдельных их сегментов по отношению к сагиттальной и фронтальной плоскостям (отведены вправо, влево, согнуты или разогнуты в каких суставах, под каким углом), к каким частям тела прилегают).

Например:

- труп лежит на спине лицом вверх, руки согнуты в локтевых суставах, предплечья и кисти расположены на груди, ноги выпрямлены;
- труп лежит на животе лицом вниз, руки согнуты в локтевых суставах, предплечья и кисти расположены под грудью, ноги слегка согнуты в коленных и тазобедренных суставах, повернуты влево;
- труп располагается в положении сидя, голова наклонена книзу, руки слегка согнуты в локтевых суставах, кисти рук расположены на передней поверхности бедер, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, стопы расположены на полу.

Описание предметов на трупе и в непосредственной близости от него.

Например: слева от головы трупа расположен мобильный телефон (марка, модель); в пальцах левой кисти зажата конвалюта таблеток «валидол»; следы крови, мочи, рвотных масс и другое.

Описание одежды и обуви. Одежда осматривается сверху вниз, снаружи вовнутрь. Головные уборы, шарфы и обувь описываются в последнюю очередь. При описании одежды указывают: наименование; вид ткани, цвет и рисунок ткани, степень изношенности. Следует указать. В порядке либо беспорядке одежда, какие предметы одежды смещены со своих мест (спущены книзу, подняты вверх завёрнуты и т.д.)

Например: на трупе одето: пиджак полушерстяной коричневый, сорочка хлопчатобумажная белая, майка хлопчатобумажная белая; брюки полушерстяные коричневые, трусы хлопчатобумажные синие в мелкую белую клетку, носки синтетические черные, туфли кожаные коричневые. Брюки и трусы спущены книзу до уровня средней трети бедер.

Наличие и выраженность трупных изменений.

Охлаждение трупа определяется путем ощупывания открытых и закрытых частей тела трупа и термометрией. При наличии термометра измеряется температура окружающей среды и температура тела трупа в подмышечной впадине, прямой кишке или ротовой полости; указываются цифровые значения. Например: температура воздуха +20 градусов Цельсия, ректальная температура +36 градусов Цельсия. При отсутствии термометра указывают: труп на ощупь теплый (прохладный, холодный) на открытых участках тела и под одеждой; либо – труп на ощупь на открытых участках тела прохладный, под одеждой теплый и т.п.

Трупное окоченение определяется в жевательных мышцах, мышцах шеи, верхних и нижних конечностей путём ощупывания мышечных групп, отведения книзу нижней челюсти, сгибания, разгибания и поворота шеи, а также сгибания и разгибания верхних и нижних конечностей в суставах. При этом отмечается интенсивность выраженности трупного окоченения в различных группах мышц (отсутствует, слабо выражено, умеренно выражено, хорошо выражено). Например: трупное окоченение отсутствует во всех исследуемых группах мышц. Или: трупное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре и мышцах шеи умеренно выражено в мышцах верхних конечностей, слабо выражено в мышцах нижних конечностей. Или: трупное окоченение хорошо выражено во всех исследуемых группах мышц.

Трупные пятна. При описании указывают их локализацию, интенсивность выраженности (очаговые, скудные, необильные, разлитые, обильные, сливные, островчатые), цвет, изменение интенсивности окраски в момент давления (полностью исчезают, бледнеют, не бледнеют) а также время, необходимое для восстановления цвета трупного пятна в секундах. Давление на трупное пятно следует осуществлять перпендикулярно в поверхности тела трупа в течение трех секунд специальным динамометром или пальцем. При описании указывают в скобках время проверки трупных пятен.

Пример описания:

трупные пятна обильные, сливные, сине-фиолетового цвета, расположены на заднебоковых поверхностях тела, при надавливании пальцем исчезают и появляются через 10 секунд (07 часов 20 минут);

или: трупные пятна скудные, островчатые, бледно-фиолетовые, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании пальцем бледнеют и восстанавливают свой цвет через 98 секунд (15 часов 15 минут);

-или: трупные пятна обильные, сливные, сине-фиолетовые, расположены на переднебоковых поверхностях тела, при надавливании пальцем не бледнеют (не изменяют окраску) (12 часов 10 минут).

Трупное высыхание. Определяется при осмотре глаз (помутнение роговицы, желтого-бурые участки на конъюнктиве – пятна Лярише), на переходной кайме губ (темно-красная плотная полоса), на головке полового члена, передней поверхности мошонки (темно-красные плотные участки).

Идиомускулярная опухоль. Образуется при сильном резком ударе тупым твердым предметом с узкой поверхностью (рукояткой неврологического молоточка, можно ребром ладони) по средней трети двуглавой мышцы плеча. Возникает мышечный валик высотой до 2 см, спустя 6 часов после наступления смерти валик ощущается пальпаторно, спустя 9 и более часов образуется желобовидное вдавление. Пример описания: идиомускулярная опухоль в виде мышечного валика высотой 1,5 см; идиомускулярная опухоль в виде мышечного валика, ощущаемого пальпаторно; идиомускулярная опухоль в виде желобовидного вдавления.

Поздние трупные изменения. К ним относятся трупная зелень (серо-зеленое окрашивание кожных покровов, появляется спустя 24 часа после наступления смерти, обычно в право подвздошной области, затем распространяется на переднюю поверхность живота и другие участки тела); гнилостная венозная сеть (рисунок подкожных вен от серо-зеленого до бурого оттенка, появляется на шее, конечностях), гнилостные эпидермальные пузыри на любых участках), трупная эмфизема (гнилостное вздутие трупа).

Пример описания:

- гнилостные изменения в виде трупной зелени на туловище, гнилостной венозной сети на верхних конечностях;

- гнилостные изменения в виде трупной зелени, гнилостной венозной сети, гнилостных пузырей по всем поверхностям тела, труп раздут гнилостными газами.

Трупная энтомофауна: яйцекладки, личинки, куколки. Описывают вид и локализацию: в носовых ходах яйцекладки мух.

При отсутствии гнилостных изменений это указывают: гнилостные изменения отсутствуют.

Телесные повреждения (при наличии): описывают вид (ссадина, рана, кровоподтек), локализацию (на передней поверхности левого плеча, в правой печной области), особенности (кровоподтек овальной формы, сине-фиолетового цвета; щелевидная рана с неровными краями; полосчатая ссадина с темно-красным подсохшим запавным дном). При отсутствии телесных повреждений указывают: «каких-либо видимых телесных повреждений при осмотре не обнаружено».

Пример описания трупа при отсутствии телесных повреждений: труп лежит на кровати на спине, лицом вверх. Руки выпрямлены, вытянуты вдоль туловища, ноги выпрямлены, стопы разведены в стороны. Справа от головы трупа записная книжка с номерами телефонов. На трупе одето: платье хлопчатобумажное желтое с синим геометрическим рисунком; бюстгальтер синтетический белый; трусы синтетические бежевые; носки синтетические светло-коричневые. На голове платок синтетический разноцветный (с синим, белым и зеленым абстрактным рисунком). Труп на ощупь прохладный на открытых участках тела и под одеждой. Трупное окоченение хорошо выражено во всех исследуемых группах мышц. Трупные пятна обильные, сливные, багрово-синюшного оттенка, расположены на заднебоковых поверхностях тела, при надавливании пальцем бледнеют и восстанавливают свой цвет через 196 секунд (время проверки 13 часов 15 минут). Роговицы глаз мутные, подсохшие. На переходной кайме губ темно-красная плотная полоса. Идиомускулярная опухоль в виде желобовидного вдавления. Гнилостные изменения отсутствуют. Каких-либо видимых телесных повреждений при наружном осмотре не обнаружено.