

MÉDECINE LÉGALE



PRÉSENTATION

Présentation du service :

Lieu : hôpital Rangueil

Consultation = Lieu : Unité Médico-Judiciaire (escaliers à droite des urgences, en continuant vers les amphis). Horaires : Matin : 8h45 – 12h30 et Aprem : 13h45 – 17h.

Autopsie = Lieu : Au -2 du bâtiment « biologie et maladie métabolique » à côté des amphis Rangueil. Horaire : 1ère autopsie le matin : 8h30 - et l'après midi à partir de 13h30.

Procès : possibilité d'accompagner le médecin légiste dans d'autres activités médico-légales (déposition en Cour d'Assises, assistance à reconstitution ...)

Planning d'organisation entre co-externes par demi-journée (alternance consultation / autopsie).

Lexique :

Scanne le QR code pour découvrir les définitions associées à ces termes spécifiques :

Ecchymose, Hématome, Dermabrasions, Contusion, Viol, Agression sexuelle, Excision, Demande d'asile, ITT (Incapacité Totale de Travail), **Certificat médical initial**.

Objectifs de stage : pourquoi venir en médecine légale ?

Le stage en médecine légale peut permettre d'apprendre à :

- Rédiger un **certificat médical descriptif** pour une victime de violences physiques.
- Fixer une **ITT** au sens pénal du terme pour une victime de violences physiques.
- Énumérer les **lésions tégumentaires traumatiques** et leur mécanisme lésionnel.



PRÉSENTATION

- Évaluer les besoins d'une personne victime de **violence conjugale**.
- Accueillir et recueillir les doléances d'une victime de **violence sexuelle**.
- Rappeler et expliquer les **critères d'urgence** de la prise en charge.
- Examiner un **cadavre**.
- Définir les **4 modes de décès** : mort **naturelle** VS morts **violentes** (accidentelle, suicide, homicide).
- Identifier les situations nécessitant de cocher la case **Obstacle Médico-Légal**.



DÉROULEMENT

Déroulé d'une consultation :

Interrogatoire lors d'une consultation : Se référer aux documents pré-remplis dans le service de médecine légale.

Examen clinique lors d'une consultation : tout noter sur la fiche spécifique

- Examen clinique systématisé zone par zone : extrémité céphalique, tronc, dos, membres supérieurs D et G, membres inférieurs D et G.
- /\ certaines consultations ne sont réalisables que par les médecins légistes (ex: examen gynécologique).

Dictier le certificat médico-légal.

Déroulé d'une autopsie :

/!\ La participation active à l'autopsie est encouragée mais non obligatoire !

Les situations fréquemment rencontrées :

- Toutes les situations de mort suspecte
- Toutes les situations de mort non naturelle : suicides, accidents de la route, meurtres, intoxication
- Corps retrouvés non identifiables (car morts il y a longtemps par exemple)

Personnes présentes : interne, médecin, aide soignant

Habillage : Avant de rentrer dans la salle d'autopsie : tenue jetable de bloc (haut, bas, blouse) et sabots

Dans la salle d'autopsie : 3 paires de gants (gants bleus jetables, gants anti-coupure non jetable, gants longs jusqu'aux coudes jetables), surchaussures jetables, lunettes jetables ou lavables.



DÉROULEMENT

Examen cutané systématisé zone par zone :

- Retirer et noter les vêtements et bijoux de la victime
- Couleur des cheveux, yeux
- Rechercher des lésions
- Tatouages, éléments d'identifications
- Signes spécifiques : lividités, rigidité, froideur, fractures et luxations, tache verte abdominale...
- Rompre la rigidité cadavérique

Ordre d'ouverture et de retrait des organes :

1. **Tête** : dégager le cuir chevelu au scalpel, scier la boîte crânienne, retirer le cerveau et décoller la dure mère.
2. **Tronc** : ouverture longitudinale de la base du cou au pubis, puis ouverture de la cavité abdominale
3. **Côtes** : coupées aux ciseaux, retirer le grill costal
4. **Poumons** : vérifier l'absence d'épanchement sous les poumons, retirer les poumons, ouvrir le péricarde et retirer le cœur (en coupant les vaisseaux) tout en récupérant le sang cardiaque et périphérique.
5. **Cou** : dégager plan par plan les muscles du cou, retirer l'ensemble trachée-larynx-pharynx- langue par le cou (après avoir dégagé la langue de ses attaches dans la bouche)
6. **Abdomen** : retirer le foie, les reins, la rate, les intestins, l'estomac (sans le percer) et le pancréas. Vérifier l'absence ou la présence de l'appendice.
7. **Pubis** : percer la vessie pour récolter les urines, enlever l'utérus et les ovaires chez la femme, chez l'homme on peut enlever les OGI.
8. Vérifier l'état du rachis et ouvrir longitudinalement les vaisseaux restants : aorte, iliaques, veine cave, carotides afin d'y chercher des calcifications.
9. Quantifier au fur et à mesure les liquides de l'organisme
10. Refermer le corps (fait par l'aide-soignant)

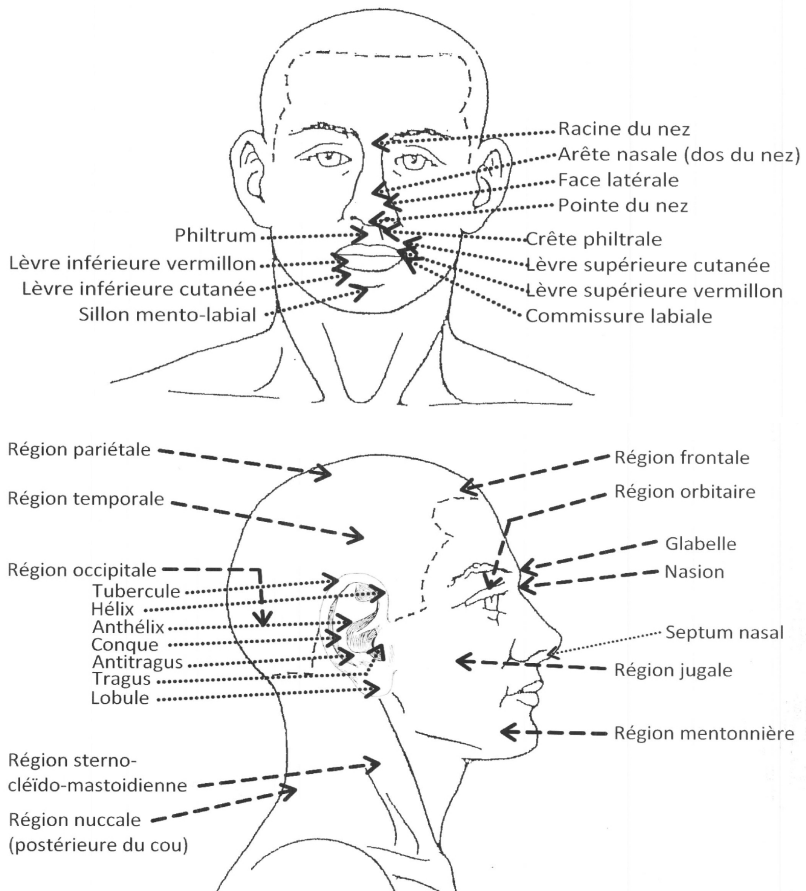
Chaque organe est pesé puis « découpé » de manière systématisée et précise (afin d'y chercher des lésions, des congestions, des anomalies vasculaires...)

Prélèvements courants : urines, sang cardiaque, sang périphérique (veines), liquide gastrique, hémothorax, portion de muscles et de moelle osseuse si besoin d'identification ADN



ANATOMIE DE SURFACE

L'anatomie de surface permet de décrire la localisation des lésions découvertes sur une victime. Pour plus de schémas d'anatomie de surface, scanne le QR code :)



NOTES

