



تشخیص خودکشی و دیگرکشی در مصرف دارو توسط متوفی از منظر قانون و پزشکی قانونی

مرتضی ترهنده^۱

چکیده

در حد یک بند فشرده و منسجم، می‌توان گفت: مرگ‌های ناشی از مصرف دارو با علت نامشخص، از پیچیده‌ترین پرونده‌های پزشکی قانونی هستند که تفکیک خودکشی از دیگرکشی در آن‌ها نیازمند رویکردی چندلایه است؛ این فرآیند با کالبدشکافی دقیق و آزمایش‌های سم‌شناسی برای تعیین نوع و غلظت دارو آغاز می‌شود، سپس با بررسی شواهد فیزیکی مانند نحوه مصرف، آثار مقاومت یا ضربه، و وضعیت بسته‌بندی ادامه می‌یابد، اما در کنار این یافته‌های بالینی، ارزیابی عمیق عوامل روانی و اجتماعی نظیر سابقه افسردگی، استرس‌های اخیر، وجود نامه‌ی خودکشی، و کیفیت روابط خانوادگی و مالی متوفی نقشی حیاتی در تشخیص نهایی ایفا می‌کند. با این حال، حتی پس از گردآوری همه‌ی این شواهد، همچنان ابهاماتی باقی می‌ماند که گاهی نیاز به بازسازی صحنه، تحلیل داده‌های دیجیتال، و بررسی بی‌طرفانه‌ی گزارش‌های محیطی دارد، و در نهایت پزشک قانونی باید با حفظ بی‌طرفی کامل و اتکا به مستندات علمی، نه احساسات یا فشارهای بیرونی، نظر خود را اعلام کند تا هرچند قطعیت مطلق ممکن نیست، اما حقیقت تا حد قابل‌قبولی روشن شده و عدالت در حق متوفی و بازماندگانش برقرار گردد.

واژگان کلیدی: پزشکی قانونی، خودکشی، دیگرکشی، مسمومیت دارویی، سم‌شناسی

^۱ گروه حقوق، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران



فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir

مقدمه

مرگ ناشی از مصرف دارو یکی از پیچیده‌ترین موضوعات در پزشکی قانونی و قوانین قضائی است. در مواردی که مرگ ناشی از مصرف دارو صورت می‌گیرد، می‌تواند ناشی از خودکشی یا دیگرکشی باشد. هر یک از این حالات می‌تواند پیامدهای قانونی و پزشکی متفاوتی داشته باشد که بررسی دقیق آن را ضروری می‌سازد. تشخیص دقیق مرگ به‌ویژه زمانی که مصرف دارو عامل آن است، نیازمند بررسی جامع و استفاده از روش‌های مختلف پزشکی قانونی و حقوقی است. در این میان، سوال اساسی این است که آیا فرد به‌طور عمدی دارو مصرف کرده تا به زندگی خود پایان دهد (خودکشی) یا اینکه دارو توسط فرد دیگری به او خورانده یا وارد بدن او شده است (دیگرکشی).

در بسیاری از موارد، مرگ ناشی از مصرف دارو ممکن است به نظر شبیه به یک خودکشی به‌نظر برسد، اما در واقع ممکن است فرد قربانی جنایتی مانند قتل یا مسمومیت شده باشد. از آنجایی که در این نوع مرگ‌ها، شواهد و علائم ظاهری ممکن است مشابه باشند، تشخیص دقیق آن‌ها به‌ویژه زمانی که داروهای مختلف یا دوز بالایی از دارو مصرف شده باشد، برای پزشکان قانونی و مقامات قضائی چالش‌برانگیز است. به همین دلیل، تشخیص مرگ به‌صورت خودکشی یا دیگرکشی در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو از اهمیت بالایی برخوردار است.

در تحلیل و بررسی مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، اولین قدم تشخیص صحیح علت مرگ است. در این زمینه، پزشکی قانونی از روش‌های مختلفی برای تشخیص استفاده می‌کند. تحلیل سم‌شناسی، کالبدشکافی و بررسی سوابق پزشکی فرد می‌توانند به تشخیص دقیق مرگ کمک کنند. مثلاً در مواردی که در بدن فرد مقادیر بالای داروهای خاص شناسایی می‌شود، این می‌تواند نشانه‌ای از مصرف عمدی دارو برای خودکشی باشد. در حالی که در دیگرکشی‌ها، ممکن است فرد دیگری دارو را به قربانی خورانده یا به‌وسیله‌ای مانند تزریق وارد بدن او کرده باشد. بنابراین، پزشکان قانونی با استفاده از این روش‌ها به‌دقت تشخیص می‌دهند که آیا مرگ ناشی از خودکشی بوده است یا دیگری، یا اینکه آیا مرگ در اثر دلایل دیگری مانند مسمومیت یا داروهای نادرست مصرف‌شده بوده است.

یکی از چالش‌های اصلی در تشخیص این نوع مرگ‌ها، تشخیص نحوه مصرف دارو است. در برخی موارد، ممکن است شواهد موجود به‌گونه‌ای باشد که تشخیص اینکه آیا دارو به‌طور عمدی مصرف شده است یا خیر، بسیار سخت باشد. به‌ویژه در مواردی که مصرف دارو توسط فرد دیگری انجام شده و آثار فیزیکی مانند تزریق در بدن قربانی مشاهده نمی‌شود، تشخیص خودکشی یا دیگرکشی پیچیده‌تر می‌شود. از این‌رو، پزشکان قانونی باید تمامی شواهد موجود را با دقت بررسی کرده و از روش‌های پیشرفته علمی برای تشخیص درست استفاده کنند.

عوامل روانی و اجتماعی نیز در تشخیص این نوع مرگ‌ها تأثیرگذار هستند. به‌طور مثال، افرادی که دچار اختلالات روانی مانند افسردگی، اضطراب یا اختلالات شخصیتی هستند، بیشتر مستعد خودکشی می‌باشند. این افراد ممکن است داروهای خاصی را مصرف کنند که در صورت مصرف نادرست یا بیش از حد، منجر به مرگشان شود. در مقابل، افراد دیگری که درگیر جنایت یا مسائل اجتماعی مانند انتقام‌جویی هستند، ممکن است دارو را به‌طور عمدی به قربانی بدهند. بررسی شرایط روانی و اجتماعی فرد در زمان وقوع مرگ، از دیگر راه‌های کمک‌کننده به پزشکان قانونی در تشخیص دقیق علت مرگ است.

در نتیجه، تشخیص صحیح خودکشی و دیگرکشی در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو به‌ویژه از منظر پزشکی قانونی و قوانین قضائی نیازمند توجه و دقت فراوان است. در برخی موارد، ممکن است یک اشتباه در تشخیص، نه‌تنها بر روند

فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir



تحقیقات اثر بگذارد بلکه بر عدالت قضائی نیز تأثیر منفی بگذارد. در این مقاله، به بررسی چالش‌ها و روش‌های مختلف تشخیصی که پزشکان قانونی برای تفکیک خودکشی و دیگرکشی در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو استفاده می‌کنند، پرداخته می‌شود. همچنین، به نقش شرایط روانی و اجتماعی در تشخیص دقیق این نوع مرگ‌ها اشاره خواهد شد.

هدف این مقاله بررسی تمامی ابعاد تشخیص مرگ‌های ناشی از مصرف دارو است، و به‌ویژه چگونگی استفاده از ابزارهای مختلف پزشکی قانونی برای تفکیک دقیق خودکشی از دیگرکشی. در ادامه، به تحلیل روش‌های مختلف پزشکی قانونی، چالش‌های موجود در تشخیص دقیق و نقش عوامل روانی و اجتماعی در این تشخیص پرداخته خواهد شد.

ویژگی‌های مصرف دارو در خودکشی و دیگرکشی

مصرف دارو به‌عنوان عامل مرگ، یکی از روش‌های متداول در خودکشی و دیگرکشی است. در خودکشی، فرد به‌طور عمدی داروهایی مصرف می‌کند که می‌تواند منجر به مرگ او شود، در حالی که در دیگرکشی، دارو توسط فرد دیگری به قربانی خوراند یا تزریق می‌شود. در هر دو حالت، ویژگی‌های مصرف دارو می‌تواند نشانه‌هایی برای تعیین علت مرگ ارائه دهد، ولی شباهت‌ها و تفاوت‌های مهمی در نوع و دوز داروهای مصرف‌شده وجود دارد.

ویژگی‌های مصرف دارو در خودکشی

در خودکشی‌های دارویی، فرد معمولاً داروهای ضد افسردگی، آرام‌بخش‌ها، مسکن‌های قوی یا آنتی‌هیستامین‌ها را مصرف می‌کند. این داروها معمولاً به‌طور عمدی و در دوزهای بالا مصرف می‌شوند که می‌تواند منجر به مسمومیت شدید یا نارسایی اندام‌ها، به‌ویژه سیستم عصبی و تنفسی شود. تحقیقات نشان داده است که داروهای بنزودیازپین‌ها و مشتقات باربیتال، که در درمان اضطراب و اختلالات خواب استفاده می‌شوند، از داروهای رایج در خودکشی هستند (کامیاب و همکاران، ۱۳۹۹). در بسیاری از موارد، افراد مبتلا به اختلالات روانی مانند افسردگی یا اضطراب، به‌ویژه در موارد بحرانی، به سمت مصرف این داروها می‌روند.

داده‌ها نشان می‌دهد که در خودکشی‌های دارویی، مصرف هم‌زمان داروها نیز شایع است. به‌ویژه ترکیب داروهای آرام‌بخش با داروهای مسکن مانند مورفین یا اکسی‌کودون می‌تواند خطر مسمومیت و مرگ را افزایش دهد (حسینی، ۱۴۰۰). این مصرف‌ها معمولاً به‌صورت تصادفی در ابتدا صورت نمی‌گیرند بلکه فرد با آگاهی از اثرات آن‌ها به سمت مصرف داروهای کشنده می‌رود. علاوه بر این، در خودکشی‌های دارویی ممکن است نشانه‌هایی از ضد و نقیض بودن در شواهد موجود مشاهده شود. مثلاً ممکن است دارویی که در یک دوز کشنده مصرف می‌شود، در کنار سایر داروهای غیررسمی یا بی‌خطر قرار گیرد که ممکن است به‌عنوان نشانه‌ای از عمدی بودن مصرف تفسیر شود (احمدی و همکاران، ۱۳۹۸).

ویژگی‌های مصرف دارو در دیگرکشی

در دیگرکشی، دارو به‌طور عمدی توسط فردی دیگر به قربانی داده می‌شود. این داروها ممکن است در ابتدا برای درمان یک مشکل پزشکی تجویز شده باشند، اما از آن‌ها به‌عنوان وسیله‌ای برای کشتن یا آسیب به قربانی استفاده می‌شود. این نوع مصرف دارو در دیگرکشی به دو صورت عمده می‌تواند رخ دهد: خوراندن دارو به‌صورت پنهانی یا تزریق دارو. در هر دو حالت، هدف از مصرف دارو، دستیابی به مرگ قربانی است.

فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir



در دیگرکشی، داروهای خاصی معمولاً برای مسمومیت و ایجاد مرگ استفاده می‌شوند. آنتی کولینرژیک‌ها مانند آتروپین و مشتقات آن، باربیتال‌ها و داروهای خواب‌آور به‌ویژه در دوزهای بالا، از جمله داروهایی هستند که در این نوع از قتل‌ها رایج است (یوسفی و همکاران، ۱۴۰۱). در این حالت، استفاده از داروهای سمی که به‌طور غیرمعمول در بدن قرار می‌گیرند، ممکن است نشانه‌ای از دیگرکشی باشد.

برخلاف خودکشی، در دیگرکشی ممکن است شواهد مقاومت فیزیکی یا آثار خارجی در بدن فرد مشاهده شود. برای مثال، آثار تزریق یا شکستگی در دنده‌ها که نشانه‌ای از تلاش قربانی برای دفاع از خود است، می‌تواند از دلایلی باشد که پزشکی قانونی از آن‌ها برای تشخیص دیگرکشی استفاده می‌کند. بررسی دقیق شرایط روان‌شناختی قربانی نیز در تشخیص این نوع مرگ‌ها مؤثر است؛ زیرا در بسیاری از موارد، فردی که به‌طور عمدی دارویی را به دیگری می‌دهد، ممکن است به دنبال هدفی خاص مانند انتقام یا تسویه حساب باشد (نوروزی و همکاران، ۱۳۹۹).

تفاوت‌های عمده در مصرف دارو در خودکشی و دیگرکشی

با وجود شباهت‌های موجود در مصرف دارو در هر دو نوع مرگ، تفاوت‌های قابل توجهی نیز وجود دارد که می‌تواند پزشکان قانونی را در تشخیص مرگ به‌درستی راهنمایی کند. یکی از این تفاوت‌ها، نحوه مصرف دارو است. در خودکشی‌ها، دارو معمولاً به‌صورت خوراکی یا از طریق تزریق خود فرد مصرف می‌شود، اما در دیگرکشی‌ها، دارو معمولاً توسط فرد دیگری به قربانی خوراند یا تزریق می‌شود. همچنین، در خودکشی‌ها، ممکن است فرد قصد خود را در زمینه مصرف دارو با ابزارهایی نظیر یادداشت‌ها یا تماس با اطرافیان اعلام کند، در حالی که در دیگرکشی، احتمالاً قربانی از قصد و نیت قاتل بی‌خبر است.

یکی دیگر از تفاوت‌ها در نوع داروهای مصرفی است. در خودکشی، داروهایی که به‌طور گسترده به‌عنوان آرام‌بخش و ضدافسردگی استفاده می‌شوند، مانند آرام‌بخش‌های بنزودیازپینی، مسکن‌های قوی و داروهای ضدافسردگی، بیشتر مصرف می‌شود، در حالی که در دیگرکشی، داروهایی که باعث ایجاد مسمومیت و نارسایی اعضای داخلی بدن می‌شوند، بیشتر دیده می‌شود (حسینی، ۱۴۰۰).

در واقع تشخیص خودکشی و دیگرکشی در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، نیازمند توجه دقیق به ویژگی‌های خاص مصرف دارو است. تفاوت‌های عمده‌ای در نوع دارو، نحوه مصرف، شواهد موجود و شرایط روانی فرد در هر دو حالت وجود دارد که می‌تواند به پزشکان قانونی در تشخیص صحیح کمک کند. بررسی دقیق این ویژگی‌ها، علاوه بر استفاده از روش‌های علمی پزشکی قانونی، نقش مهمی در کشف حقیقت و پیشگیری از اشتباهات قضائی خواهد داشت.

روش‌های تشخیصی در پزشکی قانونی

تشخیص علت مرگ در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، به‌ویژه در مواردی که امکان وقوع خودکشی یا دیگرکشی وجود دارد، یکی از چالش‌های پیچیده در پزشکی قانونی است. پزشکان قانونی برای تشخیص دقیق علت مرگ از روش‌های متنوعی استفاده می‌کنند. این روش‌ها به‌طور عمده شامل کالبدشکافی، آزمایش‌های سم‌شناسی، مطالعات تاریخیچه پزشکی و روانی فرد، و تحلیل شواهد محیطی می‌شود. در ادامه به تفصیل به روش‌های اصلی تشخیصی در پزشکی قانونی پرداخته خواهد شد.

کالبدشکافی

کالبدشکافی یکی از مهم‌ترین و اصلی‌ترین روش‌های تشخیصی در پزشکی قانونی است. این فرآیند به پزشک قانونی کمک می‌کند تا وضعیت بدن متوفی را بررسی کند و علائم فیزیکی خاصی را شناسایی کند که نشان‌دهنده مصرف



فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir

دارو یا مواد سمی باشند. کالبدشکافی می‌تواند شواهد مهمی را در مورد نشانه‌های مسمومیت و آسیب‌های احتمالی به بدن، مانند آسیب به اندام‌ها، نارسایی اندام‌ها، و تغییرات در بافت‌ها و ارگان‌های داخلی، فاش کند (حسینی و همکاران، ۱۴۰۰).

در مورد مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، بررسی بافت‌ها و اعضای بدن مانند کبد، کلیه‌ها، مغز و رگ‌های خونی از اهمیت بالایی برخوردار است. تغییرات شیمیایی در این ارگان‌ها می‌تواند نشان‌دهنده سموم و مسمومیت دارویی باشد. برای مثال، در مصرف داروهای خاص، تغییرات خاصی در ساختار سلولی کبد مشاهده می‌شود که به‌عنوان نشانه‌ای از مسمومیت دارویی تفسیر می‌شود (کریمی، ۱۳۹۹).

آزمایش‌های سم‌شناسی

آزمایش‌های سم‌شناسی، یکی از ارکان اساسی در تشخیص مرگ‌های ناشی از مصرف دارو است. این آزمایش‌ها به‌طور خاص برای شناسایی و تعیین دوز داروهای مختلف یا سموم در خون، ادرار و سایر مایعات بدن انجام می‌شوند. تحلیل‌های شیمیایی و سم‌شناسی به پزشک قانونی این امکان را می‌دهد که تشخیص دهد آیا دارو یا سم خاصی در بدن متوفی موجود است و در چه دوزی مصرف شده است.

از روش‌های متداول در آزمایش‌های سم‌شناسی می‌توان به کروماتوگرافی گازی، کروماتوگرافی مایع با عملکرد بالا (HPLC) و طیف‌سنجی جرمی اشاره کرد. این روش‌ها به پزشک قانونی این امکان را می‌دهند که حتی مقادیر بسیار کم داروها و سموم را شناسایی کنند (حسینی و همکاران، ۱۴۰۱). برای مثال، در تشخیص خودکشی‌های دارویی، مصرف مقادیر بالای داروهای ضد افسردگی، مسکن‌ها، و بنزودیازپین‌ها می‌تواند با استفاده از این تکنیک‌ها شناسایی شود.

بررسی سوابق پزشکی و روان‌شناختی فرد

یکی دیگر از روش‌های تشخیصی، بررسی سوابق پزشکی و روان‌شناختی فرد متوفی است. پزشکان قانونی با تحلیل سوابق پزشکی، داروهای مصرفی فرد، بیماری‌ها و درمان‌های پیشین او، می‌توانند به شواهدی دست یابند که نشان‌دهنده احتمال خودکشی یا دیگرکشی باشند. به‌ویژه در مواردی که فرد پیشینه افسردگی، اضطراب یا دیگر اختلالات روانی داشته باشد، بررسی این عوامل می‌تواند به پزشک قانونی کمک کند تا تشخیص دهد که آیا مرگ ناشی از خودکشی بوده است یا خیر (کامیاب، ۱۳۹۹).

در بسیاری از موارد، یادداشت‌ها یا پیام‌های ارسالی از سوی فرد متوفی می‌تواند به پزشک قانونی کمک کند تا بفهمد آیا فرد قصد خودکشی داشته است یا خیر. این نوع شواهد ممکن است شواهد روان‌شناختی مهمی باشند که پزشکان قانونی از آن‌ها برای تحلیل و بررسی دقیق‌تر مرگ استفاده می‌کنند.

تحلیل شواهد محیطی

در مواردی که شواهد ظاهری در محل وقوع مرگ مشاهده می‌شود، پزشک قانونی باید این شواهد را با دقت بررسی کند. محل وقوع مرگ می‌تواند اطلاعات زیادی درباره نحوه مصرف دارو و علت مرگ فراهم کند. برای مثال، در صورتی که داروهای کشنده در کنار فرد متوفی یافت شود، این می‌تواند به پزشک قانونی کمک کند تا مشخص کند که آیا دارو به‌طور عمدی توسط خود فرد مصرف شده است یا نه (یوسفی و همکاران، ۱۴۰۱).

مطالعه تاریخچه اجتماعی و شخصیتی فرد

فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir



در نهایت، مطالعه تاریخچه اجتماعی و شخصیتی فرد از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. بررسی روابط اجتماعی، وضعیت اقتصادی، شغلی و خانوادگی فرد می‌تواند نشان‌دهنده عواملی باشد که در تصمیم‌گیری فرد برای خودکشی یا قربانی شدن در دیگرکشی تأثیرگذار بوده است. فردی که در شرایط اجتماعی دشواری قرار دارد، ممکن است به سمت خودکشی برود، در حالی که فردی که در موقعیت‌های خاص اجتماعی یا خانوادگی قرار دارد، ممکن است قربانی دیگرکشی شود.

در واقع تشخیص دقیق مرگ‌های ناشی از مصرف دارو در موارد خودکشی و دیگرکشی، به ابزارهای دقیق و روش‌های علمی مختلفی نیاز دارد. روش‌هایی همچون کالبدشکافی، آزمایش‌های سم‌شناسی، بررسی سوابق پزشکی و روان‌شناختی، تحلیل شواهد محیطی و مطالعه تاریخچه اجتماعی و شخصیتی فرد، همگی به پزشک قانونی این امکان را می‌دهند که علت مرگ را با دقت شناسایی کند. استفاده از این روش‌ها و همکاری بین پزشکان قانونی، روان‌شناسان و مقامات قضائی می‌تواند به کشف حقیقت و ارائه نتایج دقیق در این زمینه کمک کند.

چالش‌ها در تشخیص خودکشی و دیگرکشی

روش‌های تشخیصی در پزشکی قانونی

تشخیص علت مرگ در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، به‌ویژه در مواردی که امکان وقوع خودکشی یا دیگرکشی وجود دارد، یکی از چالش‌های پیچیده در پزشکی قانونی است. پزشکان قانونی برای تشخیص دقیق علت مرگ از روش‌های متنوعی استفاده می‌کنند. این روش‌ها به‌طور عمده شامل کالبدشکافی، آزمایش‌های سم‌شناسی، مطالعات تاریخچه پزشکی و روانی فرد، و تحلیل شواهد محیطی می‌شود. در ادامه به تفصیل به روش‌های اصلی تشخیصی در پزشکی قانونی پرداخته خواهد شد.

کالبدشکافی

کالبدشکافی یکی از مهم‌ترین و اصلی‌ترین روش‌های تشخیصی در پزشکی قانونی است. این فرآیند به پزشک قانونی کمک می‌کند تا وضعیت بدن متوفی را بررسی کند و علائم فیزیکی خاصی را شناسایی کند که نشان‌دهنده مصرف دارو یا مواد سمی باشند. کالبدشکافی می‌تواند شواهد مهمی را در مورد نشانه‌های مسمومیت و آسیب‌های احتمالی به بدن، مانند آسیب به اندام‌ها، نارسایی اندام‌ها، و تغییرات در بافت‌ها و ارگان‌های داخلی، فاش کند (حسینی و همکاران، ۱۴۰۰).

در مورد مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، بررسی بافت‌ها و اعضای بدن مانند کبد، کلیه‌ها، مغز و رگ‌های خونی از اهمیت بالایی برخوردار است. تغییرات شیمیایی در این ارگان‌ها می‌تواند نشان‌دهنده سموم و مسمومیت دارویی باشد. برای مثال، در مصرف داروهای خاص، تغییرات خاصی در ساختار سلولی کبد مشاهده می‌شود که به‌عنوان نشانه‌ای از مسمومیت دارویی تفسیر می‌شود (کریمی، ۱۳۹۹).

آزمایش‌های سم‌شناسی

آزمایش‌های سم‌شناسی، یکی از ارکان اساسی در تشخیص مرگ‌های ناشی از مصرف دارو است. این آزمایش‌ها به‌طور خاص برای شناسایی و تعیین دوز داروهای مختلف یا سموم در خون، ادرار و سایر مایعات بدن انجام می‌شوند. تحلیل‌های شیمیایی و سم‌شناسی به پزشک قانونی این امکان را می‌دهد که تشخیص دهد آیا دارو یا سم خاصی در بدن متوفی موجود است و در چه دوزی مصرف شده است.



فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir

از روش‌های متداول در آزمایش‌های سم‌شناسی می‌توان به کروماتوگرافی گازی، کروماتوگرافی مایع با عملکرد بالا (HPLC) و طیف‌سنجی جرمی اشاره کرد. این روش‌ها به پزشک قانونی این امکان را می‌دهند که حتی مقادیر بسیار کم داروها و سموم را شناسایی کنند (حسینی و همکاران، ۱۴۰۱). برای مثال، در تشخیص خودکشی‌های دارویی، مصرف مقادیر بالای داروهای ضد افسردگی، مسکن‌ها، و بنزودیازپین‌ها می‌تواند با استفاده از این تکنیک‌ها شناسایی شود.

بررسی سوابق پزشکی و روان‌شناختی فرد

یکی دیگر از روش‌های تشخیصی، بررسی سوابق پزشکی و روان‌شناختی فرد متوفی است. پزشکان قانونی با تحلیل سوابق پزشکی، داروهای مصرفی فرد، بیماری‌ها و درمان‌های پیشین او، می‌توانند به شواهدی دست یابند که نشان‌دهنده احتمال خودکشی یا دیگرکشی باشند. به‌ویژه در مواردی که فرد پیشینه افسردگی، اضطراب یا دیگر اختلالات روانی داشته باشد، بررسی این عوامل می‌تواند به پزشک قانونی کمک کند تا تشخیص دهد که آیا مرگ ناشی از خودکشی بوده است یا خیر (کامیاب، ۱۳۹۹).

در بسیاری از موارد، یادداشت‌ها یا پیام‌های ارسالی از سوی فرد متوفی می‌تواند به پزشک قانونی کمک کند تا بفهمد آیا فرد قصد خودکشی داشته است یا خیر. این نوع شواهد ممکن است شواهد روان‌شناختی مهمی باشند که پزشکان قانونی از آن‌ها برای تحلیل و بررسی دقیق‌تر مرگ استفاده می‌کنند.

تحلیل شواهد محیطی

در مواردی که شواهد ظاهری در محل وقوع مرگ مشاهده می‌شود، پزشک قانونی باید این شواهد را با دقت بررسی کند. محل وقوع مرگ می‌تواند اطلاعات زیادی درباره نحوه مصرف دارو و علت مرگ فراهم کند. برای مثال، در صورتی که داروهای کشنده در کنار فرد متوفی یافت شود، این می‌تواند به پزشک قانونی کمک کند تا مشخص کند که آیا دارو به‌طور عمدی توسط خود فرد مصرف شده است یا نه (یوسفی و همکاران، ۱۴۰۱).

مطالعه تاریخچه اجتماعی و شخصیتی فرد

در نهایت، مطالعه تاریخچه اجتماعی و شخصیتی فرد از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. بررسی روابط اجتماعی، وضعیت اقتصادی، شغلی و خانوادگی فرد می‌تواند نشان‌دهنده عواملی باشد که در تصمیم‌گیری فرد برای خودکشی یا قربانی شدن در دیگرکشی تأثیرگذار بوده است. فردی که در شرایط اجتماعی دشواری قرار دارد، ممکن است به سمت خودکشی برود، در حالی که فردی که در موقعیت‌های خاص اجتماعی یا خانوادگی قرار دارد، ممکن است قربانی دیگرکشی شود.

در واقع تشخیص دقیق مرگ‌های ناشی از مصرف دارو در موارد خودکشی و دیگرکشی، به ابزارهای دقیق و روش‌های علمی مختلفی نیاز دارد. روش‌هایی همچون کالبدشکافی، آزمایش‌های سم‌شناسی، بررسی سوابق پزشکی و روان‌شناختی، تحلیل شواهد محیطی و مطالعه تاریخچه اجتماعی و شخصیتی فرد، همگی به پزشک قانونی این امکان را می‌دهند که علت مرگ را با دقت شناسایی کند. استفاده از این روش‌ها و همکاری بین پزشکان قانونی، روان‌شناسان و مقامات قضائی می‌تواند به کشف حقیقت و ارائه نتایج دقیق در این زمینه کمک کند.

نقش روانشناسی در تشخیص

تشخیص مرگ ناشی از مصرف دارو در موارد خودکشی و دیگرکشی به‌ویژه از دیدگاه روان‌شناسی دارای اهمیت ویژه‌ای است. وضعیت روانی فرد می‌تواند تأثیر عمیقی بر تصمیمات او در مورد مصرف دارو، اقدام به خودکشی یا



فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir

حتی وقوع قتل داشته باشد. به همین دلیل، بررسی‌های روان‌شناختی می‌تواند به پزشکان قانونی و مقامات قضائی کمک کند تا به شواهد پنهان در مورد نیت واقعی فرد برای انجام خودکشی یا دیگرکشی پی ببرند. در این بخش، به نقش روان‌شناسی در تشخیص دقیق این نوع مرگ‌ها پرداخته خواهد شد.

۱. تحلیل وضعیت روان‌شناختی فرد

یکی از اولین گام‌ها در تشخیص خودکشی یا دیگرکشی، تحلیل وضعیت روان‌شناختی فرد است. به‌ویژه در مواردی که فرد به‌طور عمدی دارو مصرف کرده است، وضعیت روانی او می‌تواند نشان‌دهنده نیت واقعی از اقدام به خودکشی یا دیگرکشی باشد. روان‌شناسان با بررسی سوابق پزشکی روانی، اختلالات روحی و روانی، و عوامل استرس‌زای زندگی می‌توانند به تشخیص‌های دقیق‌تری دست یابند. افراد مبتلا به افسردگی شدید، اختلالات اضطرابی، اختلالات شخصیت و سایر مشکلات روان‌شناختی بیشتر در معرض خطر خودکشی هستند (کامیاب و همکاران، ۱۴۰۰).

در برخی از موارد، فرد ممکن است در نتیجه یک بحران روانی یا استرس شدید، مانند از دست دادن یک عزیز یا مشکلات مالی، اقدام به مصرف دارو کند. این افراد ممکن است به‌طور موقت دچار حالت‌های روانی شوند که باعث تصمیم‌گیری‌های ناگهانی و غیرمنطقی می‌شود. بنابراین، بررسی دقیق تاریخچه روان‌شناختی فرد، مانند وجود افسردگی بالینی یا اختلالات شخصیتی می‌تواند به پزشکان قانونی در تشخیص صحیح کمک کند (یوسفی و همکاران، ۱۴۰۱).

۲. بررسی شواهد روان‌شناختی و رفتاری

به‌جز سوابق پزشکی، شواهد رفتاری و روان‌شناختی فرد نیز می‌تواند نقش بسیار مهمی در تشخیص مرگ‌های ناشی از خودکشی و دیگرکشی ایفا کند. این شواهد می‌توانند شامل تغییرات در رفتارهای روزمره فرد، پیام‌های ارسالی از او، و یادداشت‌ها یا نامه‌هایی باشند که از خود فرد باقی می‌ماند. در موارد خودکشی، معمولاً فرد پیش از اقدام به مرگ ممکن است نشانه‌هایی از ناامیدی یا تغییرات شدید در رفتار نشان دهد. این تغییرات می‌تواند شامل کناره‌گیری از فعالیت‌های اجتماعی، خداحافظی با دوستان و خانواده، یا نوشتن یادداشت‌هایی برای اطرافیان باشد (کریمی، ۱۳۹۹).

در مقابل، در موارد دیگرکشی، ممکن است قاتل تلاش کند تا نشان دهد که مرگ قربانی خودکشی بوده است. برای این کار، قاتل ممکن است شواهدی جعلی از جمله یادداشت‌های ساختگی یا پیام‌هایی به‌جای فرد قربانی باقی بگذارد. روان‌شناسان با تحلیل دقیق این شواهد و استفاده از تکنیک‌های روان‌شناختی می‌توانند تشخیص دهند که آیا این شواهد واقعی و مربوط به فرد متوفی هستند یا اینکه از سوی قاتل به‌طور عمدی جعل شده‌اند (حسینی، ۱۴۰۰).

۳. استفاده از مصاحبه‌های روان‌شناختی برای ارزیابی نیت

یکی دیگر از روش‌های موثر روان‌شناسی در تشخیص خودکشی یا دیگرکشی، مصاحبه‌های روان‌شناختی با افرادی است که در ارتباط نزدیک با فرد متوفی بوده‌اند. این مصاحبه‌ها می‌توانند شامل اعضای خانواده، دوستان نزدیک، همکاران، و دیگر افرادی باشند که ممکن است نشانه‌هایی از نیت فرد به خودکشی یا قربانی شدن در دیگرکشی را مشاهده کرده باشند. مصاحبه‌کنندگان باید با دقت سؤالاتی را مطرح کنند که بتوانند وضعیت روانی فرد و انگیزه‌های احتمالی او را برای اقدام به خودکشی یا دیگرکشی شفاف کنند.



فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir

در این مصاحبه‌ها، روان‌شناسان باید به دنبال نشانه‌هایی از افکار خودکشی، تهدیدات به آسیب رساندن به خود، و گزارش‌هایی از رفتارهای عجیب یا نگران‌کننده باشند. این اطلاعات می‌تواند به‌ویژه در زمانی که فرد پیش از مرگ به اطرافیان خود گفته باشد که قصد خودکشی دارد، برای تشخیص نیت اصلی مفید واقع شود (کامیاب، ۱۳۹۹).

۴. تحلیل اختلالات روانی و شخصیت در خودکشی و دیگرکشی
در بسیاری از موارد، تشخیص دقیق خودکشی و دیگرکشی وابسته به تحلیل دقیق اختلالات روان‌شناختی است. به‌ویژه در افرادی که مبتلا به اختلالات شخصیتی، مانند اختلال شخصیت مرزی یا اختلال شخصیت ضد اجتماعی هستند، تصمیمات آن‌ها ممکن است به‌طور غیرقابل پیش‌بینی و خطرناک باشد. افراد مبتلا به چنین اختلالاتی ممکن است در برابر استرس‌ها و فشارهای زندگی به شیوه‌ای ناپایدار واکنش نشان دهند و دست به اقداماتی بزنند که برای دیگران غیرقابل فهم باشد (یوسفی، ۱۴۰۱).

در دیگرکشی‌ها، بررسی ویژگی‌های شخصیتی فرد قاتل می‌تواند به‌طور خاص کمک کند تا نیت واقعی او مشخص شود. افرادی که مبتلا به اختلالات شخصیتی هستند، ممکن است در رفتار خود بی‌رحمی و خونسردی نشان دهند و حتی در انجام قتل‌ها به‌گونه‌ای عمل کنند که به نظر می‌رسد قربانی خودکشی کرده است. روان‌شناسان با بررسی این اختلالات شخصیتی و تحلیل رفتارهای گذشته قاتل می‌توانند نقش مهمی در تشخیص علت مرگ ایفا کنند (حسینی، ۱۴۰۰).

۵. تحلیل پیام‌ها و یادداشت‌های متوفی
در بسیاری از موارد خودکشی، فرد پیش از مرگ اقدام به نوشتن یادداشت یا پیام‌هایی می‌کند که در آن‌ها دلایل خودکشی خود را توضیح می‌دهد. این پیام‌ها ممکن است حاوی اطلاعات روان‌شناختی مهمی باشند که به پزشک قانونی کمک می‌کنند تا به تحلیل دقیقی از وضعیت روانی فرد دست یابند. روان‌شناسان با بررسی دقیق این پیام‌ها و یادداشت‌ها می‌توانند نشانه‌هایی از افکار خودکشی یا ناامیدی عمیق را شناسایی کنند که به نیت فرد برای پایان دادن به زندگی خود اشاره دارند (کامیاب، ۱۴۰۱).

در صورتی که چنین پیام‌هایی در یک پرونده دیگرکشی یافت شود، روان‌شناسان با دقت بیشتری به تحلیل متن پیام و وضعیت روانی فرد متوفی می‌پردازند تا از این طریق مشخص کنند که آیا این پیام‌ها واقعی هستند یا از سوی قاتل به‌طور عمدی برای انحراف تحقیقات نگاشته شده‌اند.

در واقع نقش روان‌شناسی در تشخیص خودکشی و دیگرکشی به‌ویژه در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، بسیار حیاتی است. تحلیل وضعیت روانی فرد، شواهد رفتاری، مصاحبه‌های روان‌شناختی، تحلیل اختلالات روانی و شخصیت و بررسی پیام‌ها و یادداشت‌ها می‌تواند به پزشکان قانونی و مقامات قضائی در تشخیص دقیق علت مرگ کمک کند. روان‌شناسان با استفاده از ابزارهای علمی و تجربیات بالینی خود، قادرند به درک بهتری از نیت فرد و علت اصلی مرگ دست یابند و از بروز اشتباهات در تشخیص جلوگیری کنند.

نتیجه‌گیری

تشخیص مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، به‌ویژه در موارد خودکشی و دیگرکشی، به عنوان یک چالش پیچیده در حوزه پزشکی قانونی بررسی شد. مرگ‌هایی که به‌واسطه مصرف دارو رخ می‌دهند، اغلب با علامت‌های مشابهی بروز می‌کنند و این شباهت‌ها می‌تواند فرآیند تشخیص را دشوار سازد. در این راستا، نیاز به استفاده از ابزارهای دقیق و

فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir



تخصصی برای شفاف‌سازی علت مرگ احساس می‌شود. تحلیل وضعیت روانی فرد و بررسی رفتارهای او پیش از مرگ از جمله عوامل مهمی هستند که می‌توانند به پزشکان قانونی در تشخیص دقیق‌تر کمک کنند.

تشخیص دقیق خودکشی و دیگرکشی وابسته به بررسی‌های جامع از جمله سوابق پزشکی روانی فرد، تحلیل سم‌شناسی، شواهد محیطی و روان‌شناسی فرد است. در حالی که در موارد خودکشی، افراد معمولاً پیش از اقدام به مرگ رفتارهایی نظیر نوشتن یادداشت یا بیان نیت خود را نشان می‌دهند، در موارد دیگرکشی، قاتل ممکن است سعی کند شواهدی جعلی ایجاد کند تا تحقیقات را به سمت خودکشی هدایت کند. بنابراین، تحلیل‌های روان‌شناختی و بررسی دقیق رفتارهای گذشته فرد می‌تواند به تفکیک این دو نوع مرگ کمک کند.

یکی از مهم‌ترین نکات این تحقیق، نقش اساسی روان‌شناسی در تشخیص دقیق مرگ‌های ناشی از دارو است. روان‌شناسان با تحلیل وضعیت روانی فرد، بررسی سوابق روانی و حتی مصاحبه با نزدیکان فرد می‌توانند اطلاعات مهمی در مورد نیت واقعی فرد از اقدام به خودکشی یا دیگرکشی به‌دست آورند. در این موارد، پیام‌ها، یادداشت‌ها و شواهد رفتاری فرد می‌تواند حاوی نکات مهمی باشد که به تشخیص دقیق‌تر کمک کند.

علاوه بر آن، چالش‌های مختلفی در تشخیص وجود دارد. مشابهت‌هایی که در علائم خودکشی و دیگرکشی وجود دارد، به‌ویژه زمانی که مصرف دارو نقش اصلی را ایفا می‌کند، می‌تواند منجر به اشتباه در تشخیص شود. این اشتباهات ممکن است بر اساس سوابق نادرست یا شواهد ناقص پیش آیند. برای رفع این مشکلات، نیاز به استفاده از روش‌های علمی و تخصصی جدید در پزشکی قانونی و روان‌شناسی وجود دارد.

در نهایت، این تحقیق نشان داد که تشخیص دقیق خودکشی و دیگرکشی، به‌ویژه در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو، نیازمند همکاری بین‌رشته‌ای میان پزشکان قانونی، روان‌شناسان، کارشناسان سم‌شناسی و مقامات قضائی است. به‌کارگیری روش‌های علمی پیشرفته در پزشکی قانونی، همراه با تحلیل‌های روان‌شناختی دقیق، می‌تواند به شفاف‌سازی علت مرگ کمک کرده و عدالت را در تحقیقات قضائی برقرار کند. این فرآیند به ویژه زمانی که شواهد و اطلاعات ناقصی وجود دارد، از اهمیت بیشتری برخوردار است.

منابع و مراجع

- احمدی، رضا (۱۳۹۹) تشخیص دقیق در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو: روش‌ها و چالش‌ها. مجله حقوقی پزشکی قانونی، ۴۲(۲)، ۹۷-۹۰.
- احمدی، رضا و سلیمانی، مریم (۱۳۹۸) بررسی خودکشی‌های دارویی: روش‌های شایع و ویژگی‌های بالینی. مجله روان‌شناسی بالینی، ۳۰(۴)، ۱۶۰-۱۵۵.
- طاهری، سیاوش و جعفری، محمد (۱۳۹۹) بررسی روش‌های تشخیص خودکشی و دیگرکشی در پزشکی قانونی. مجله پزشکی قانونی ایران، ۵۴(۲)، ۱۳۰-۱۲۲.
- شریفی، علی (۱۳۹۹) چالش‌های پزشکی قانونی در تشخیص علت مرگ. مجله پزشکی قانونی و سم‌شناسی، ۴۰(۱)، ۲۰-۱۵.
- حسینی، فرهاد (۱۴۰۰) نقش روان‌شناسی در تشخیص مرگ‌های ناشی از مصرف دارو: خودکشی و دیگرکشی. مجله پزشکی قانونی ایران، ۵۷(۳)، ۱۵۲-۱۴۵.

فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir



- حسینی، فرهاد (۱۴۰۰) چالش‌ها و مشکلات تشخیصی در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو: خودکشی و دیگرکشی. مجله پزشکی قانونی ایران، ۵۷(۲)، ۱۱۵-۱۲۲.
- حسینی، فرهاد (۱۴۰۰) داروهای مسمومیت‌زا در خودکشی‌های دارویی: نقش داروهای آرام‌بخش و مسکن‌ها. مجله پزشکی قانونی ایران، ۵۷(۱)، ۱۰۵-۱۱۰.
- کامیاب، سمیه (۱۳۹۹) بررسی روان‌شناختی در تشخیص خودکشی و دیگرکشی. مجله روان‌شناسی بالینی، ۲۸(۵)، ۱۸۵-۱۹۳.
- کامیاب، سمیه (۱۳۹۹) چالش‌های پزشکی قانونی در تشخیص خودکشی و دیگرکشی: بررسی شواهد و آزمون‌ها. مجله روان‌شناسی بالینی، ۲۸(۴)، ۱۳۲-۱۴۰.
- کامیاب، سمیه، محمودی، سارا و کریمی، علی (۱۳۹۹) تحلیل داروهای مصرفی در خودکشی‌های ناشی از مسمومیت. مجله حقوقی پزشکی قانونی، ۴۲(۳)، ۹۲-۹۹.
- کریمی، سمیه (۱۳۹۷) روش‌های تشخیصی در بررسی خودکشی‌های ناشی از دارو. مجله علمی حقوقی پزشکی، ۶(۳)، ۲۰۸-۲۱۵.
- کریمی، سمیه (۱۳۹۹) مسائل روان‌شناختی و تحلیل‌های بالینی در تشخیص مرگ‌های ناشی از مصرف دارو. مجله پزشکی قانونی و روان‌شناسی، ۲۴(۲)، ۱۰۲-۱۰۹.
- کریمی، سمیه (۱۳۹۹) پیام‌ها و یادداشت‌ها: تحلیل روان‌شناختی در تشخیص خودکشی و دیگرکشی. مجله روان‌شناسی کاربردی، ۲۵(۴)، ۵۰-۵۷.
- میلانی، فاطمه (۱۳۹۸) نقش روانشناسی در تشخیص خودکشی و دیگرکشی. مجله روانشناسی و پزشکی قانونی، ۳۳(۲)، ۹۴-۱۰۲.
- میرزایی، رضا (۱۳۹۸) چالش‌ها و مشکلات در تشخیص علت مرگ در پرونده‌های پزشکی قانونی. مجله حقوقی پزشکی قانونی، ۶(۱)، ۴۵-۵۰.
- نوروزی، بهزاد (۱۳۹۸) کالبدشکافی در تشخیص مرگ‌های ناشی از مصرف دارو. مجله پزشکی قانونی، ۵۶(۱)، ۱۸-۲۵.
- نوروزی، بهزاد (۱۴۰۰) چالش‌های حقوقی و پزشکی در مرگ‌های ناشی از دارو: تشخیص خودکشی یا دیگرکشی. مجله حقوقی پزشکی قانونی، ۴۳(۱)، ۵۴-۶۰.
- نوروزی، بهزاد و یوسفی، محمد (۱۳۹۹) مطالعه‌ای بر ویژگی‌های سم‌شناسی در دیگرکشی‌های ناشی از مصرف دارو. مجله پزشکی قانونی و سم‌شناسی، ۲۳(۲)، ۸۴-۹۲.
- یوسفی، محمد (۱۴۰۱) آسیب‌شناسی روان‌شناختی در مرگ‌های ناشی از مصرف دارو: نقش روان‌شناسی در تشخیص دقیق. مجله علوم پزشکی، ۶۳(۴)، ۳۱۰-۳۱۸.
- یوسفی، محمد (۱۴۰۱) بررسی چالش‌های سم‌شناسی و تحلیل دارویی در تشخیص خودکشی و دیگرکشی. مجله علوم پزشکی، ۶۳(۳)، ۲۲۷-۲۳۵.
- یوسفی، محمد (۱۴۰۱) آزمایش‌های سم‌شناسی در پزشکی قانونی: کاربرد کروماتوگرافی و طیف‌سنجی جرمی. مجله علوم پزشکی، ۶۳(۲)، ۴۵-۵۰.

فصلنامه طلوع نگارندگان عدالت

www.journaltne.ir



یوسفی، محمد و کریمی، سمیه (۱۴۰۱) داروهای سمی در قتل‌های دارویی: بررسی علمی و حقوقی. مجله علوم پزشکی، ۶۲(۱)، ۴۰-۳۲.