

INHALTSVERZEICHNIS

1. Rechtsmedizin II - Trauma & Verkehrsunfall	1
1.1. Intensität von Gewalt	1
1.2. Tibia & Bruch	1
1.3. Ablederung	1
1.4. Autohöhe	1
1.5. Muster	1
1.6. Geschwindigkeit	1
1.7. Embolie	1
1.8. Rippchen	1

1. RECHTSMEDIZIN II - TRAUMA & VERKEHRSUNFALL

1.1. Intensität von Gewalt.

- für Prozesse ist das ziemlich wichtig
- Kalottendicke sehr unterschiedlich - hauchdünn & lichtdurchlässig bis 1cm
- ebenso Schienbein, beim Kickboxer z.B. besonders hart

1.2. Tibia & Bruch.

- Tibia erste Kontaktstelle beim Verkehrsunfall
- Messerer-Bruch = Butterfly-Bruch: Pfeilförmig → der Pfeil der Bruchlinien zeigt immer in Pfeilrichtung

1.3. Ablederung.

- häufig ein Decollement an genau der Kontaktstelle beim VU

1.4. Autohöhe.

- oft 50cm ist die Stoßstange
- Tibiabrush oft ein bisserl unterhalb

- bei neueren Autos ist die Kante oft nicht mehr so da
- stark bremsende Autos gehen herunter → 35 cm
- oft Schulter, Schädel oder Hüftverletzungen vom Aufschlag auf der Motorhaube
- dann gerät der Fußgänger in Flug und landet irgendwann böse

1.5. Muster.

- Passant-Auto: oft wie gesagt: Unterschenkel, Becken, Kopf als Scherpunkt
- Motorrad: Kopf und gerne schwerpunkte innen der Arme (Lenker) und innenseite der Beine (Maschine)
- Fahrer: Fuß (Pädale), Knie, Brust & Kopf

1.6. Geschwindigkeit.

- Aorta reißt bei soundsoviel km/h
- Tiefe der Beulen
- bei 30 km/h überleben die meisten Passanten, wenn auch meist schwer verletzt
- bei 70 km/h sind fast alle tot

1.7. Embolie.

- fette Lungenembolie bei einem z.N. VU: nicht-natürlicher Tod
- jeder Patient muss natürlich heparinisiert und mit Strümpfen versorgt werden
- auch ganz gesunde Leute können eine Lungenembolie bekommen
- Bagatelltraume des Unterschenkels kann gerne der Grund sein

1.8. Rippchen.

- Bricht etwa in Thoraxmitte wenn Gewalt von oben/vorne kommt
- bei stumpfer Gewalt wie Tritt bricht es nach innen an der Kontaktstelle
- Reanimation: Brüche mediklavikulär meistens