

EXITUS LETALIS

unsichere Todeszeichen:

- fehlende Atmung
- fehlende Herztätigkeit
- fehlende Reflexe
- abgesunkene Körpertemperatur

Leitsymptome Hirntod:

- Koma
- Ausfall der Spontanatmung
- weite und lichtstarre Pupillen
- fehlende Reflexe

sichere Todeszeichen:

- Totenflecke (Livores)
- Totenstarre (Rigor mortis)
- mit dem Leben nicht vereinbare Verletzungen
- späte Leichenveränderungen (Autolyse, Fäulnis, etc.)

Todeszeitfeststellung:

Totenflecke

- Beginn 15 - 30min pm (post mortem)
- Konfluktion ca. 1 - 2h pm
- volle Ausbildung ca. 6 - 8h pm
- Wegdrückbarkeit
 - vollständig (Daumendruck) bis ca. 20h pm
 - unvollständig (scharfkantiger Druck) bis ca. 36h pm
- Umlagerbarkeit bis etwa 6 - 12h pm

Totenstarre

- Beginn (Kiefergelenk) 2 - 4h pm
- vollständige Ausprägung ca. 6 - 8h pm (bis 19h mögl)
- Wiedereintritt nach Brechen ca. 8h pm (bis 19h mögl)
- Lösung stark abhängig von Umgebungstemperatur (Lösungsbeginn: nach 2 - 4 Tagen und später)

Mechanische **Erregbarkeit** der Skelettmuskulatur

- fortgeleitete Kontraktion (Zsako-Phänomen) bis 1,5 - 2,5h pm
- lokale Kontraktion (idiomuskulärer Wulst) 8h (- 12h) pm

CAVE Vita reducta: AEIOU-Regel

- | | |
|----------|--|
| A | Alkohol, Anämie, Anoxämie |
| E | Elektrizität, Blitzschlag |
| I | Injury (Schädel-Hirn-Trauma) |
| O | Opium (BTM, zentral wirksame Pharmaka) |
| U | Unterkühlung und Urämie u.a. metabolische Komata |

Literatur:

S1-Leitlinie Regeln zur Durchführung der ärztlichen Leichenschau

1-MINUTENHIT

