

Olgu sunumu: Yüksekten Atlama Suretiyle İntihar Eden Eşin, Diğer Eşin Üzerine Düşmesi Sonucu Gerçekleşen Çoklu Travma Olgusu

73. BÖLÜM

Hakan KAR
Nursel GAMSIZ BİLGİN
Halis DOKGÖZ
Hammet İŞİK
M.Said MEKE

GİRİŞ

Dünya sağlık örgütü (DSÖ) intihar eylemini, “kişinin amacının bilincinde ve değişik derecelerde ölümcül amaçlı olarak kendisine zarar vermesi” olarak tanımlamıştır. Eylemin ölümle sonuçlanması tamamlanmış intihar, ölümle sonuçlanmaz ise intihar girişimi olarak adlandırılır. Adli tıpta intihar orijinli ölümlere oldukça sık rastlanır (1). 2015 yılı Türkiye İstatistik Kurumu verileri doğrultusunda, intihar edenlerin en sık kullandığı yöntemler; %47.2 ası, 20.7 ateşli silah ve %12.9 yüksekten atlayarak intihar şeklindedir (2).

Travma, dışarıdan maruz kalınan bir kuvvetin, kinetik enerji şeklinde vücuda aktarılmasıyla başlar. Bu kinetik enerji; künt, penetran veya termal enerji şeklinde insan vücudunda hasar oluşturan yaralanmalara neden olur. Travmaların en sık görülen tipi olan künt travmalardaki yaralanma mekanizmaları; Akselerasyon, Deselerasyon ve Rotasyon kuvvetlerinin etkisi şeklindedir (3). Künt kuvvetlerle meydana gelen travmaların ana nedenlerinden biri olan yüksekten düşmeler; trafik kazalarından sonra en sık travma sebebi olarak karşımıza çıkar. Sıklıkla kaza ve intihar orijinelidir. Yüksekten düşme nedeniyle meydana gelen yaralanmaların şiddeti, düşme yüksekliğine, çarpma yüzeyinin bileşimine, yavaşlama hızına, düşme sırasında karşılaşılan ara cisimlere, yere inerken vücudun konumuna, yaş, vücut kütlesi, mevcut hastalıklar gibi bireysel faktörlere göre değişir. Serbest düşüşün ardından hareketli

kişinin duran ve hızı daha yavaş başka bir cisim veya kişi ile teması vertikal deselerasyon tipi bir yaralanma olup, darbe sırasında meydana gelen ani dikey yavaşlamada, serbest düşüş sırasında biriken enerjinin vücut tarafından emilmesi geniş ve çoklu organ hasarlarına neden olur (4, 5,6)

Çoklu travmalar vücudun 6 temel bölgesinin en az 2'sinde ciddi bir yaralanma oluşturmaları olarak tanımlanmaktadır. Bu bölgeler; 1-baş, boyun ve servikal omurga, 2-yüz, 3-göğüs ve torasik omurga, 4-karın ve lomber omurga, 5-kol, bacak ve pelvis kemikleri, 6- deri bölgeleridir (7).

OLGU SUNUMU

Adli tıp anabilim dalı polikliniğine adli rapor düzenlenmesi için başvuran 66 yaşındaki kadın olgunun öyküsünde; eşinin bildiği bir problemi, hastalığı veya aile içi tartışmalarının olmadığını, olay günü oğlunun kendisini aradığını, babasının mesaj gönderdiğini, mesajında intihar edeceğini söylediği ve vedalaştığını, babasını kontrol etmemi söylediğini, bunun üzerine kız kardeşinin evinden telaşla apartman kapısına doğru koştuğunu kapı girişine yaklaştığında 4. kattan atlayan eşinin üzerine düştüğünü, ayakları ile vücuduna çarptığını, 112 ile acil servise getirildiğini ifade etmiştir. Tıbbi belgelerin incelendiğinde; acil serviste yapılan muayenesinde; genel durumunun orta, Glaskow Koma Skalasının 15 olduğu, solunum sesleri eşit, dolaşım doğal, batın rahat, sol kolda kas gücü 1/5 olduğu, Serebral, Servikal,

yerden aşağı atlarken başka kişi/kişilerin üzerine düşerek onların ölmesine veya yaralanmasına neden olan haberler, ulusal ve uluslararası medyada yayınlanmaktadır (10,11) Genellikle intihar eden kişi ve/veya onun çarptığı kişi sıklıkla ölmektedir. Ulusal literatürde şizofreni tanısı ile takip ve tedavi edilen, evlerinin 5. katından atlayarak intihar girişiminde bulunduğu sırada yolda yürüyen bir kadının üzerine düşerek ölümüne neden olan bir olgu bildirilmiştir. Bu olguda intihar girişiminde bulunan kişi bir başkasının üzerine düşerek ölüme sebebiyet vermekten sanık olarak yargılanmıştır (12).

Çoklu travma tipik olarak karmaşık olan çoklu yaralanmaları içerir. En sık nedeni trafik kazaları ve yüksekten düşme yaralanmalarıdır. Çoklu travmalarda, yaralanmalardan en az biri yaşamı tehdit ediyor ve acil bakım gerektiriyor olması gerekir. Travma sonrası hasta üzerinde uzun süreli ve ciddi olabilecek fiziksel, bilişsel, psikolojik veya psikososyal patolojilere ve engelliliğe neden olabilecek bozukluklar oluşturabilir (13).

Olgumuzda 4.kattan atlayarak intihar eden adam(kadının eşi), apartman girişine doğru yürüyen eşinin vücudunun sol tarafına ayakları ile çarparak yere düşmüştür. Kendisi genel beden ve kafa travmasına bağlı etraf ve kafa kemiklerinde kırıklar ve iç organ yaralanması ve iç ve dış kanama sonucu ölmüş, eşi çoklu organ yaralanmasına bağlı "sol renal parankimal yaralanma, sol perirenal hematoma, sol brachial plexus yaralanması, sol 3,4,5,7,8,9 ve 10. kot, sol klavikula distal uç ve akromiyon fraktürleri nedeniyle hastaneye yatırılmıştır. İntihar sırasında yüksekten atlayan kişinin aşağıdaki kişi üzerine tam vücut teması ile düştüğünde, aşağıdaki kişinin üzerine binen kütlenin ağırlığı ile zemin arasında sıkışması nedeniyle çok ağır bir ezilme yaralanması sonucu sıklıkla ölüme, olgumuzda olduğu gibi kısmen vücudunun belli bölümlerinin çarptığı durumlarda ise daha çoklu travmatik yaralanmalara yol açma olasılığı daha yüksektir. Yaralanma veya ölüme neden olan travmanın şiddetini belirleyen en önemli faktörlerin; atlanılan yerin yüksekliği, atlayan kişinin ağırlığı, atlayan kişinin düşme pozisyonu, kişinin konumu ve hareketli olup olmasının olduğunu düşünmekteyiz.

Olgumuzun oluşturduğu sonuçların hukuki yönden yansımaları da söz konusudur. Olgumuzda benzer durumlarda özellikle intihar girişiminde bulunan kişinin ölmediği, yaralandığı olası durumlarda; üzerine düştüğü kişinin ölümü veya yaralanması veya engellilik durumuna göre hukuki sonuçlara neden olacaktır. TCK kapsamında insan vücudunda suça konu teşkil edebilecek yaralanmalar, hayata karşı suçlar, vücut dokunulmazlığına karşı suçlar ve işkence ve eziyet bölümleri şeklinde sınıflandırılmıştır (14). Olaya neden olan ve hayatta kalan kişinin öncelikle taksirle yarama veya taksirle öldürme suçlarından sanık olarak yargılanması söz konusu olacaktır. Kişide meydana gelen yaralanma sonucu, duyularından veya organlarından birinin işlevinin sürekli zayıflaması veya işlevinin yitirilmesi durumunun saptanması, verilen cezasının arttırılmasına neden olacaktır(15). Ceza davası sonrası ise olaya neden olan kişide oluşabilecek engellilik nedeniyle eylemi yapan kişinin bir tazminat davası ile karşı karşıya kalma olasılığı ortaya çıkabilecektir.

Olgumuz aile içi bir ölüm ve bir yaralanmayla sonuçlanması açısından ilginç ve sıra dışı bir olgu olarak görülmüş, benzer olgularda intihar girişiminde bulunan kişinin ölmediği durumda, üzerine düştüğü kişide, yaralama ve/veya engelliliğe veya ölüme neden olma suçlarıyla ciddi hukuki yaptırımlarla karşı karşıya kalabileceği, yaraladığı kişide kalıcı fiziksel ve psikolojik sekillere yol açabileceği yönlerine dikkat çekilerek, literatüre katkıda bulunmak amacıyla sunulmuştur.

KAYNAKLAR

1. Polat O, Gürpınar S. Adli Tıpta Orijin Dokgöz H, editör. Adli tıp & Adli bilimler. Ankara. Akademişyen kitabevi AŞ 2019; p.289-307.
2. İntihar İstatistikleri. www.tuik.gov.tr/PreHaberBultenleri.doid=21516 (Erişim Tarihi:26.09.2020).
3. Kocataş A. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Servisine Başvuran ve Herhangi Bir Servise Yatışı Yapılan Travma Hastalarının Demografik Verileri Ve Travma Skorlarının İncelenmesi. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi. Acil Tıp AD. Tıpta uzmanlık tezi. Edirne 2016. <https://tez.yok.gov.tr/UlusalTezMerkezi/tezSorguSonucYeni.jsp> (Erişim Tarihi:26.09.2020)
4. Jagannatha SR, Pradeep Kumar MV, Naveen Kumar T, Ananda K, Venkatesha VT. Injuries Due to Fall from Height – A Retrospective Study. Journal of Forensic Medicine & Toxicology. Jan-June 2010; 27 (1):47-49.

5. Abdurrahim Türkoğlu,, Kerem Sehlikoğlu, Mehmet Tokdemir. A study of fatal falls from height. *Journal of Forensic and Legal Medicine* 2019;61: 17–21. <https://doi.org/10.1016/j.jflm.2018.10.008>.
6. Bağcı M. Acil Serviste Çoklu Travma Sonrası Baş, Toraks, Batın Tomografisi Görüntülemesi Gerçekleştirilen Olgularda Revize Travma Skoru, Yaralanma Şiddet Skoru ve Ascot Skorlarının Değerlendirilmesi. Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı. Tıpta Uzmanlık Tezi. 2016.<https://tez.yok.gov.tr/UlusalTezMerkezi/tezSorguSonucYeni.jsp> (Erişim Tarihi:26.09.2020).
7. Travma ve çeşitleri. <https://www.turkcerrahi.com/makaleler/travma/> (Erişim Tarihi:23.09.2020).
8. Akarsu D. Yüksekten Düşme Kazaları Üzerine Risk Değerlendirmesi. Çalışma Ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı Ve Güvenliği Genel Müdürlüğü. İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanlık Tezi.2016 <https://www.ailevecalisma.gov.tr/medias/5023/denizakarsu.pdf>. (Erişim Tarihi:26.09.2020).
9. Yüksekten düşenlerin ölüm nedeni. <https://evrimagaci.org/yuksekte-dusenlerin-olum-nedeni-hiz-mi-carpma-kuvveti-mi-3938>-Erişim Tarihi:17.09.2020
10. Support the Guardian. <https://www.theguardian.com/lifeandstyle/2019/nov/01/experience-i-was-crushed-by-a-falling-man> (Erişim Tarihi:27.09.2020)
11. İnternet Haber <https://www.internethaber.com/intihar-ederken-baskasinin-ustune-dustu-205897h.htm>
12. Çelikel A, Gündüz T, Teyin M, Balcı Y. Yüksekten Atlayarak İntihar Girişimi Esnasında Başka Bir Şahsın Üzerine Düşerek Ölüme Sebebiyet Verme: Olgu Sunumu. *Türkiye Klinikleri J foren Med* 2006, 3:39-42.
13. Jassin M. Jouria, MD. Trauma Series; Polytrauma. <https://nursece4less.com/Trauma-Series-Polytrauma-Ceu> (Erişim tarihi:26.09.2020).
14. TCK,<https://www.mevzuat.gov.tr/MevzuatMetin/1.5.5237.pdf+&cd=1&hl=tr&gl=tr>. (Erişim Tarihi:26.09.2020).
15. Türk Ceza Kanunu'nda Tanımlanan Yaralama Suçlarının Adli Tıp Açısından Değerlendirilmesi Rehberi Güncelleme Editörleri:Balcı Y, Çolak B, Gürpınar K, Anolay N. Güncelleme Tarihi 2019. <https://www.atk.gov.tr/tck-yaralama24-06-19.pdf> (Erişim Tarihi:27.09.2020).