

15

## 荆州长江法医司法鉴定所损伤程度鉴定意见书

荆长法司鉴所[2019]临鉴字第102号

### 一、基本情况

委托人：公安县公安局夹竹园派出所

委托鉴定事项：损伤程度评定

受理日期：2019年03月21日

鉴定材料：公安县中医医院住院病历一份及X光片四张

鉴定日期：2019年03月22日

鉴定地点：本所法医鉴定室内

在场人员：被鉴定人

被鉴定人：姜静礼，男，37岁，身份证号：310112198202112714，

住址：上海市闵行区梅陇镇双溪村邵家塘40号。

### 二、基本案情

据公安县公安局夹竹园派出所委托书介绍及被鉴定人自述：2019年02月01日14时许，姜静礼在公安县毛家港镇三岔路口被他人用铁棍打伤右上肢，伤后入公安县中医医院治疗。现委托我所对姜静礼的伤情进行鉴定。

### 三、资料摘要

据湖北省公安县中医医院出院记录（住院号：19004619）记载：  
入、出院时间：2019年02月01日-2019年03月01日。住院天数：  
28天。

入院诊断：1. 右尺骨鹰嘴骨折 2. 右尺骨茎突骨折 3. 多处软组织损伤。

出院诊断：1. 右尺骨鹰嘴骨折 2. 右尺骨茎突骨折 3. 多处软组织损伤。

入院治疗经过：患者因“多处外伤后肿痛畸形活动受限2小时”

入院，查体：脊柱型正，棘突无叩击痛，双下肢无畸形，活动自如。右肘部明显肿胀畸形，局部压痛明显，可触及骨擦感，活动受限。右上肢感觉正常，末梢血循正常，手指活动可。左肘部、左大腿、小腿肿胀，压痛，活动受限，末梢血循环、感觉正常。辅助检查：2019年02月01日我院X线片（3486076）示：右尺骨鹰嘴骨折，右尺骨茎突骨折。入院后完善相关检查，无明显手术禁忌症，于2019-02-12在臂丛阻滞下行右尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术治疗，术后给予头孢替唑钠抗炎、血塞通活血化瘀、甘露醇消肿止痛对症治疗。经治好转，患者及家属要求出院，予以办理。

据公安县中医医院手术记录记载：手术日期：2019年02月12日；术后诊断：右尺骨鹰嘴骨折；手术名称：右尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术。手术经过：以骨折处为中心分别沿尺骨后侧行纵行切口，逐层切开，分离显露骨折处，剥离骨膜，显露骨折端，可见尺骨鹰嘴粉碎性骨折，骨折断端分离移位。手术清理骨折断端处淤血组织，将骨折断端牵引复位后，克氏针临时固定，置入尺骨近端锁定钢板，钢板贴附良好，钻孔拧入螺钉固定，术中观察骨折对位对线良好，固定牢靠，术毕。

#### 四、鉴定过程

（一）检验方法：按照司法部发布的《法医临床检验规范》（SF/ZJD0103003-2011）于2019年03月21日在本所法医司法鉴定所内对被鉴定人进行法医临床学检验。

（二）法医学检验：被鉴定人神志清楚，步入诊室，言语清晰，回答切题，检查合作。自诉：伤处疼痛，右肘关节活动受限。检验：右肘部外侧见14cm手术疤痕。右肘关节活动度：屈曲：0°，伸直：40°-50°。右腕关节未见明显外伤性痕迹，右腕关节活动可。余未见其他明显异常。



复阅公安县中医医院 X 光片两张 (2019.02.01, X 号: 3486076)  
示: 右尺骨茎突骨折、右尺骨鹰嘴粉碎性骨折。

复阅公安县中医医院 X 光片一张 (2019.02.13, X 号: 3487105)  
示: 右尺骨鹰嘴骨折钢板内固定在位。

复阅公安县中医医院 X 光片一张 (2019.03.21, X 号: 3492929)  
示: 右尺骨鹰嘴骨折钢板内固定在位。

## 五、分析说明

根据委托书案情介绍及被鉴定人所提供的鉴定材料记载, 证实被鉴定人姜静礼于2019年02月01日被他人打伤右上肢客观存在。医院检查诊断为右尺骨鹰嘴骨折、右尺骨茎突骨折、多处软组织损伤, 经法医检验及阅片, 确认其主要损伤为右尺骨鹰嘴粉碎性骨折及右尺骨茎突骨折。根据《人体损伤程度鉴定标准》5.9.3 e) “四肢长骨粉碎性骨折或者两处以上骨折”之规定, 被鉴定人姜静礼于2019年02月01日被他人打伤右上肢的损伤已构成轻伤一级。

## 六、鉴定意见

被鉴定人姜静礼于2019年02月01日被他人打伤右上肢的损伤程度为轻伤一级。

## 七、附件

被鉴定人姜静礼伤情及影像学照片 (六张图片)

司法鉴定人: 何晓斌

《司法鉴定人执业证》证号: 420414551203

司法鉴定人: 孙亚凌

《司法鉴定人执业证》证号: 420417551252

二〇一九年三月二十二日

附件：

# 姜静礼伤情及影像学照片



正面照



右肘部手术疤痕



伤后 X 光片



伤后 X 光片



手术后 X 光片



手术后 X 光片



# 湖北省公安县中医医院

## 出院记录

姓名: 姜静礼 性别: 男 年龄: 37岁 床号: 43 住院号: 19004619  
 入院时间: 2019/2/1 16:15:39 出院时间: 2019-03-01 住院天数: 28天  
 科别: 骨二科 X线号: 3486076/3487105 CT号: 无  
 MRI号: 无 病理号: 无

入院诊断:	中医诊断: 骨折病 气滞血瘀	西医诊断: 1. 右尺骨鹰嘴骨折 2. 右尺骨茎突骨折 3. 多处软组织损伤
出院诊断	中医诊断: 骨折病 气滞血瘀	西医诊断: 1. 右尺骨鹰嘴骨折 2. 右尺骨茎突骨折 3. 多处软组织损伤

**入院治疗经过:** 患者因“多处外伤后肿痛畸形活动受限2小时”入院, 查体: 脊柱型正, 棘突无叩击痛, 双下肢无畸形, 活动自如。右肘部明显肿胀畸形, 局部压痛明显, 可触及骨擦感, 活动受限。右上肢感觉正常, 末梢血运正常, 手指活动可。左肘部、左大腿、小腿肿胀, 压痛, 活动受限, 末梢血运、感觉正常。辅助检查: 2019年02月01日我院X线片(3486076)示: 右尺骨鹰嘴骨折, 右尺骨茎突骨折。入院后完善相关检查, 无明显手术禁忌症, 于2019-02-12在臂丛阻滞下行右尺骨鹰嘴骨折 切开复位内固定手术治疗, 术后给予头孢替唑钠抗炎、血塞通活血化瘀、甘露醇消肿止痛对症治疗。经治好转, 患者及其家属要求出院, 予以办理。

**出院时简要病情:** 患者一般情况良好, 查体: 神清, 生命体征正常, 伤口换敷见伤口无红肿及渗出, 伤口愈合好, 已拆线, 右肘关节屈伸活动受限, 肢端感觉、循环正常, 各指活动自如。

**出院带药:** 无

**出院医嘱:**

1. 嘱患肢暂不负重, 根据X线片决定负重情况;
2. 嘱患者加强右上肢各关节屈伸功能锻炼, 防止关节僵硬等并发症;
3. 继续正规骨科三期治疗; 骨折愈合后(约1年)取出内固定;
4. 每月来我院复查, 如不适立即到我院就诊。

何正兵 手签:





# 湖北省公安县中医医院

## 诊断证明书

姓名 姜静礼 性别 男 年龄 {36岁}

单位 上海市辖区

出院诊断：1. 右尺骨鹰嘴骨折  
2. 右尺骨茎突骨折  
3. 多处软组织损伤：

### 处理及建议：

1. 嘱患肢暂不负重，根据X线片决定负重情况；
2. 嘱患者加强右上肢各关节屈伸功能锻炼，防止关节僵硬等并发症；
3. 继续正规骨科三期治疗；骨折愈合后（约1年）取出内固定；
4. 每月来我院复查，如不适立即到我院就诊。

医师：何正兵

2019 年03月01日



# 湖北省公安县中医医院

## 入院记录

姓名: 姜静礼 科室: 骨二科 床号: 43 住院号: 19004619

姓名: 姜静礼

职业: 无

性别: 男

入院时间: 2019/2/1 16:15:39

年龄: 37岁

记录时间: 2019/2/1 16:56:19

民族: 汉族

发病节气: 大寒

婚姻状况: 已婚

联系人: 姜静礼

病史陈述者: 姜静礼

与患者关系: 本人

工作单位及电话: 无

联系人地址及电话: 上海市闵行区梅陇镇双溪村邵家塘40号 电话: 15901833990

出生地: 上海市

主诉: 多处外伤后肿痛畸形活动受限2小时。

现病史: 患者2小时前被他人打伤双侧上肢、左下肢, 即感伤处剧烈疼痛, 活动受限, 局部变形, 逐渐肿胀, 伤后无昏迷, 无恶心呕吐, 无其他部位受伤, 院外未予处理, 立即来我院就诊, 门诊经检查后以“右尺骨鹰嘴骨折”收住我科。患者入院时精神可, 未进食水, 二便未行。}

既往史: 否认高血压、糖尿病、肝炎、结核等病史; 否认手术、外伤史;

输血史: 无

血型: 不详 Rh: 不详

过敏史: 无

过敏药品、食品等名称: 无

个人史:

经常居留地: 上海市

地方病地区居住史: 无疫水接触史

吸烟史: 无

戒烟: 否

饮酒史: 无

戒酒: 无

毒品接触史: 无

其他: 无

婚育史: 已婚 育 1女 配偶健康状况: 良好

结婚年龄: 36岁

月经史: 男性

家族史: (注意与患者现病有关的遗传病及传染性疾病)

父: 健在

母: 健在

其他: 无遗传病及传染性疾病

上述病史记录已经征得陈述者认同。

陈述者签名:

(以上第1页至第2页共 2页)

年 月 日

### 体格检查

生命体征: T36.6℃

P78次/分

R19次/分

Bp130/90mmHg

一般情况: 发育: 正常

营养: 良好

表情: 痛苦

检查合作: 是

体型: 正力型

步态: 平车推入

体位: 自动体位

神志: 清楚

舌质: 红

舌苔: 薄白

脉象: 弦

气息: 均匀

语声: 正常

面容: 急性病容

面色: 正常

气味: 无





# 湖北省公安县中医医院

## 入院记录

床号: 43 住院号: 19004619

姓名: 姜静礼 科室: 骨二科

皮肤、粘膜: 色泽: 正常

皮疹类型及分布: 无

皮下出血类型及分布: 无

水肿部位及程度: 无

其他: 无

肝掌: 无

蜘蛛痣: 无

淋巴结: 浅表淋巴结肿大: 无

头 部: 头颅大小: 正常 形态: 正常

头发分布: 正常

其他: 无

眼: 眼睑: 正常 结膜: 正常 突眼: 无 巩膜: 无黄染 角膜: 正常

瞳孔: 等圆等大

瞳孔对光反射: 正常

其他: 无

耳: 耳廓: 正常

外耳道分泌物: 无

乳突压痛: 无

听力障碍: 无

鼻: 鼻翼扇动: 无

分泌物: 无

副鼻窦压痛: 无

口腔: 唇: 红润

粘膜: 无溃疡

舌: 伸舌居中

齿列: 正常

牙龈: 正常

龋齿: 无

扁桃体: 无肿大

咽: 无充血红肿

声音: 正常

颈部: 颈项强直: 无 下颌距胸骨0横指

颈动脉: 搏动正常

颈动脉杂音: 无

颈静脉: 正常

肝颈静脉回流征: 阴性

甲状腺: 正常 质软 压痛: 无 震颤: 无 血管杂音: 无

胸部: 胸廓: 正常 膨隆或凹陷: 无 心前区膨隆: 无 胸骨叩痛: 无

乳房: 正常

肺: 视诊: 呼吸运动: 正常

触诊: 语颤: 正常 胸膜摩擦感: 无 皮下捻发感: 无

叩诊: 正常清音

肺下界: 正常

锁骨中线: 右6肋间, 左6肋间

腋 中 线: 右8肋间, 左8肋间

肩 胛 线: 右10肋间, 左10肋间

肺下界移动度: 右6cm, 左6cm

听诊: 呼吸音: 正常

啰音: 无

语音传导: 正常

胸膜摩擦音: 无

心: 视诊: 心前区隆起: 无

心尖搏动位置: 正常 距左锁骨中线内侧0.5cm

心尖搏动: 正常

心前区异常搏动: 无

触诊: 心尖搏动: 正常

震颤: 无

心包摩擦感: 无

叩诊: 心相对浊音界: 正常

右缘(cm)	肋间	左缘(cm)
2	II	3



25

# 湖北省公安县中医医院

## 入院记录

姓名: 姜静礼	科室: 骨二科	床号: 43	住院号: 19004619
2	III	4	
3	IV	7	
	V	8.5	

左锁骨中线距前正中线9cm

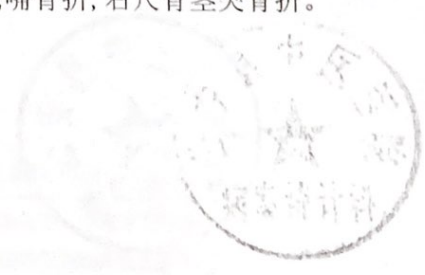
听诊: 心率: 78次/分      心律: 整齐  
心音: 正常      心包摩擦音: 无  
杂音: 无  
周围血管征: 无      其他: 无  
腹部: 视诊: 外形: 正常      胃型: 无      肠型: 无  
腹式呼吸正常      腹壁静脉曲张: 无  
手术疤痕: 无  
触诊: 腹软  
压痛: 无      反跳痛: 无  
液波震颤: 无      振水声: 无  
腹部包块: 无  
肝: 未触及      胆囊: 未触及      压痛: 无      Murphy征: 阴性  
脾: 未触及      肾: 未触及  
其他: 无  
叩诊: 肝浊音界: 存在      肝上界: 右锁骨中线第5肋间  
移动性浊音: 阴性      肾区叩击痛: 阴性  
听诊: 肠鸣音: 正常      气过水声: 无  
血管杂音: 无  
直肠肛门: 未查      外生殖器: 未查  
脊柱: 正常      四肢: 见专科检查  
神经系统: 生理反射: 存在      病理反射: 未引出  
**专科检查:** 脊柱型正, 棘突无叩击痛, 双下肢无畸形, 活动自如。右肘部明显肿胀畸形, 局部压痛明显, 可触及骨擦感, 活动受限。右上肢感觉正常, 末梢血循环正常, 手指活动可。左肘部、左大腿、小腿肿胀, 压痛, 活动受限, 末梢血循环、感觉正常。  
**辅助检查:** 2019年02月01日我院X线片(3486076)示: 右尺骨鹰嘴骨折, 右尺骨茎突骨折。  
**初步诊断:**

中医初步诊断:

[病症]: 1 骨折病  
[证候]: 1. 气滞血瘀证

西医初步诊断:

- 1. 右尺骨鹰嘴骨折
- 2. 右尺骨茎突骨折
- 3. 多处软组织损伤



26

# 湖北省公安县中医医院

## 入院记录

姓名：姜静礼

科室：骨二科

床号：43

住院号：19004619

经治医生：何正兵

手签：

审阅医生：

手签：

2019/2/1 16:56:19





# 公安县中医院

## 影像诊断报告书

姓名: 姜静礼 性别: 男 年龄: 37岁  
送诊科室: 骨二科 病房: 床号: 43  
检查日期: 2019-02-13 住院号: 19004619 DR 号: X3487105

检查名称: 右侧肘关节正侧位片(床边)

检查方法:

影像表现:

右尺骨鹰嘴骨折术后, 骨折端位置良好, 关节间隙未见异常。

印象:

右尺骨鹰嘴骨折术后。

报告医师: 何继芳

审核: 何继芳

报告日期: 2019-02-13

湖北省公安县斗湖堤镇油江路87号

联系电话: 0716-5237000

签字或盖章后生效 手写修改作废

本诊断报告仅供临床医生参考



28

# 公安县中医院

## X 光 影 像 诊 断 报 告 书

姓 名: 姜静礼	性 别: 男	年 龄: 36 岁
送诊科室: 骨三科门	病 房:	床 号:
检查日期: 2019-03-21	门诊号: 00937707	DR 号: X3492929

检查名称: 肘关节正侧位 (右侧)

### 影像表现:

右尺骨鹰嘴骨折内固定术后复查, 部分骨折线可见, 骨折端位置良好, 关节间隙未见异常。

### 印象:

右尺骨鹰嘴骨折内固定术后复查。

报告医师: 王国强

审核医师: 何继芳

报告日期: 2019-03-21

湖北省公安县斗湖堤镇油江路234号

联系电话: 0716-5240524

签字或盖章后生效, 手写涂改作废

本诊断报告仅供临床医生参考



# 湖北省公安县中医医院

## 手术记录

姓名: 姜静礼 性别: 男 年龄: 37岁 床号: 43 住院号: 19004619

术前诊断: 右尺骨鹰嘴骨折

血压: 120/70mmHg

术后诊断: 右尺骨鹰嘴骨折

手术名称: 右尺骨鹰嘴骨折 切开复位内固定术

手术医师: 何正兵

助手医师: 李毅

麻醉医师: 朱华斌

麻醉方法: 臂丛阻滞

手术经过:

1. 麻醉平稳后, 患者仰卧, 常规消毒铺单, 左上肢止血带加压至250毫米汞柱。
2. 以骨折处为中心分别沿尺骨后侧行纵行切口, 切口长约12厘米, 逐层切开, 分离显露骨折处, 剥离骨膜, 显露骨折端, 可见尺骨鹰嘴粉碎性骨折, 骨折断端分离移位。
3. 手术清理骨折断端处淤血组织, 将骨折断端牵引复位后, 克氏针临时固定, 置入6孔尺骨近端锁定钢板, 观察钢板贴附良好, 分别钻孔拧入螺钉固定。
4. 术中观察骨折对位对线良好, 固定牢靠。用大量生理盐水冲洗切口后逐层缝合, 无菌包扎伤口, 术毕。

术中手术顺利, 出血不多, 术后安返病房。

何正兵 手签:



# 公安县中医院

## 影像诊断报告书

姓名：姜静礼 性别：男 年龄：37岁  
送诊科室：急诊外科 病房： 床号：  
检查日期：2019-02-01 急诊号： DR 号：X3486076

检查名称：右肩关节正位，右肘关节正侧位，右腕关节正侧位，左肘关

检查方法：

### 影像表现：

两肺纹理影增强，两肺未见实质性病变，心膈影未见明显异常。

右肩关节各骨未见明显骨折征象，右肩关节关系可，间隙存在。

右尺骨鹰嘴可见局部骨皮质及小梁中断，断端明显错位，可见多发游离碎骨片影，局部软组织明显肿胀。

左肘关节诸骨形态结构尚可，诸骨未见明显骨折及脱位征象，关节间隙清晰，周围软组织未见异常。

右尺骨茎突可见异常透亮线影，局部骨皮质及骨小梁断裂，断端无明显移位，周围软组织明显肿胀；下尺桡关节对应不良。

右踝关节各组成骨未见明显骨折征象，右踝关节关系可，间隙存在。

左膝关节各组成骨未见明显骨折征象，左膝关节退行性改变，间隙存在。

### 印象：

1. 两肺纹理影增强；
2. 右肩关节及左肘关节未见明显骨折“X”线征象；
3. 右尺骨鹰嘴粉碎性骨折；
4. 右尺骨茎突骨折；
5. 右踝关节及左膝关节未见明显骨折“X”线征象。

报告医师：王国强

审核：周威睿

报告日期：2019-02-01

湖北省公安县斗湖堤镇油江路87号

联系电话：0716-5237000

签字或盖章后生效，手写涂改作废

本诊断报告仅供临床医生参考

