

# Undersøkelse og sporsikring fra kroppsåpninger

NKLM Digitalt Grunnkurs 27. oktober 2022



# Læringsmål

- Rettsmedisinsk undersøkelse versus medisinsk undersøkelse av kroppsåpninger
- Rutiner for sporsikring
- Systematisk beskrivelse av vanligste skadetyper
- Kjenne til norske anatomiske betegnelser

# Agenda

- Undersøkelse av kroppsåpninger
- Sporsikring
- Skader
- Munnhule
- Underliv kvinne og mann
- Endetarm

# Undersøkelse av kroppsåpninger

- Bestreb undersøkelse fra alle kroppsåpninger; munnhule, underliv og anus.
- Ikke alle husker alt eller orker å fortelle alt i starten, noen forteller det verste til sist.
- Respekter om pasienten sier nei, men tilby alltid undersøkelse i munn, genitalia og analt selv om det ikke foreligger informasjon om penetrasjon her.

# Generelt

- Forklar gangen i undersøkelsen
- Har pasienten gjort GU før? Gikk det greit?  
Spør om anoskopi
- Sporprøver FØR smitteprøver.
- Eksplorerer kun vaginalt og analt på indikasjon, helst **etter** gjennomført sporsikringsundersøkelse

# Sporsikring fra kroppsåpninger

# Sporsikring fra munn

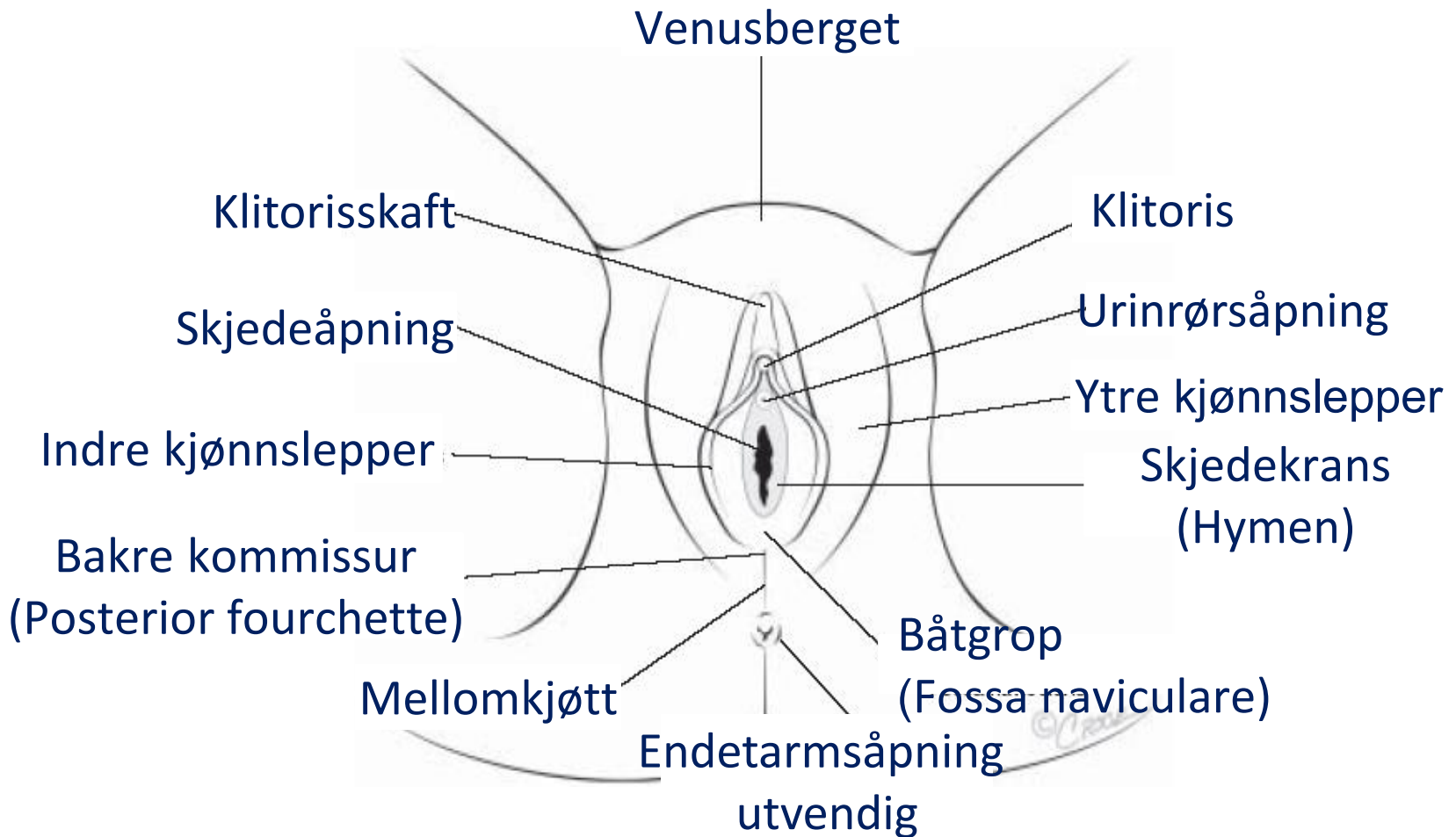
## Første døgn

- **2 pinner fra munnhule:**  
Tannrekkenes utside og innside,  
under tunge, bak fortenner.  
Ta godt nede i groper og ev. i ganen.
- **2 pinner lepper/rundt munn:**  
Ved kyssing på munn  
Ved oral penetrasjon med penis



**Se også  
etter  
skader og  
merker**

# Norske anatomiske begrep





# Sporsikring genitalt kvinne

## Første uken

- Fremmedmateriale/hår?
- 2 pinner ytre kjønnslepper
- 2 pinner indre kjønnslepper
- Ev. 2 pinner ytre endetarm

Vask/tørk og hanskebytte

- 2 pinner midt i skjede
- 2 pinner dypt i skjede
- 2 pinne cervix (endocervix)

Se også  
etter  
skader og  
merker  
utvendig &  
innvendig

# Sporsikring analt alle kjønn

## Første 3 døgn

- 2 pinner ytre endetarmsåpning.

Vask/tørk og hanskebytte

Gjennom anoskop

- 2 pinner indre endetarmsåpning.

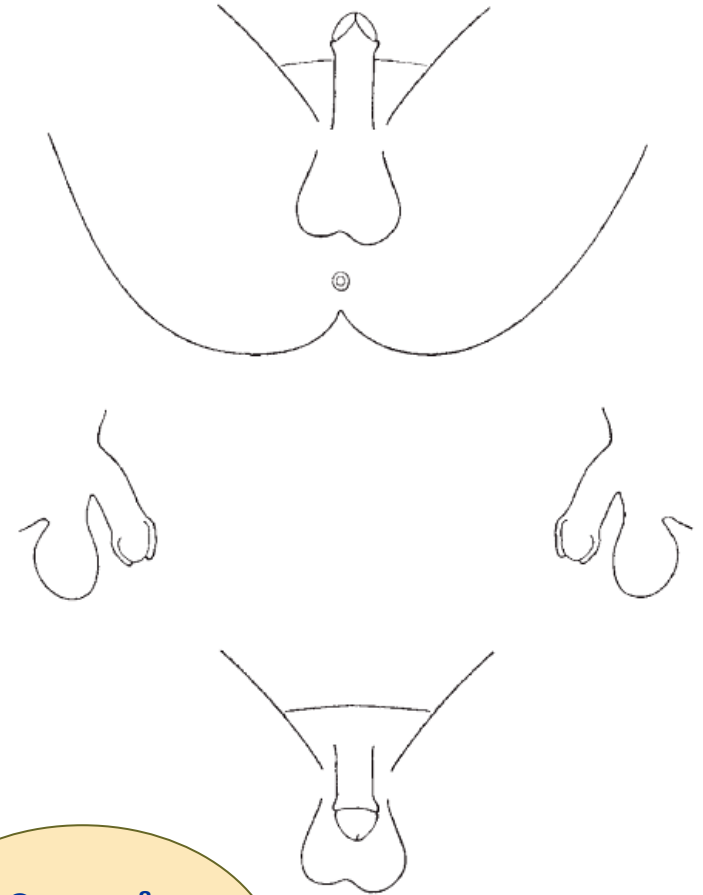
**HUSK!** Sæd renner ned, og samler seg i groper/ kløfter.

Se også  
etter  
skader og  
merker  
utvendig &  
innvendig

# Sporsikring genitalt mann

## Første 3 døgn :

- 2 pinner penisskaft
- 2 pinner penishodet og sulcus coronarius
- 2 pinner pungen (scrotum)
- (ev.1 vattpinne urethra ytterst)



Se også  
etter  
skader og  
merker

# Dokumentasjon

Noter på sporsikrings skjema og poser om sporprøve er:

- Tatt fra hvilken kroppsdel
- Tatt fra en skade
- Type kroppsvæske/fremmedmateriale
  - Sæd
  - Spytt
  - Epitel
  - Blod
  - Skitt/grus osv.

Lege og sykepleier går gjennom sporsikrings skjema og sporpinner etter undersøkelse.

# Skadedokumentasjon av kroppsåpninger

# Undersøkelse kroppsåpninger

- Skader er sjeldne, 15-30 % synlig skade
- Inspeksjon alene kan sjelden bekrefte seksuell kontakt og kan aldri utelukke dette
- Kan aldri skille frivillig versus ufrivillig kontakt

# Undersøkelse kroppsåpninger

## Skader

- Bruk «urskive» som utgangspunkt for lokalisering
- Tegn på skisse, formen
- Ved innvendig skade
  - Hvor langt inn / hvilken side?
  - Mål eller estimer størrelse
- PCR-pensel direkte fra sår/sprekker i munnhule, underliv, perineum og anus (syfilis og HSV)



# Generelt om skader og funn i klinisk rettsmedisinsk metode

- **Beskrivelse er det aller viktigste, noe dere må kunne!**
- **Rettsmedisinsk vurdering** er vanskelig (umulig) uten god beskrivelse:

**A. Klassifisere:** hva slags type skade (bloduttredelse, overhudsavskrapning, stikksår etc.)

**B. Skademekanisme:** stump traume, skarpt traume, termisk skade, kjemisk skade

**C. Omstendigheter:** kan funnene ha oppstått i et gitt scenario?

(Ved hvert overgrepsmottak bør det være leger som min. kan vurdere trinn A og B i Rettsmedisinsk protokoll. Trinn C krever mer erfaring/kurs i klinisk rettsmedisin. Se egen presentasjon om Dokumentasjon og etterarbeide.



# Skadebeskrivelse kroppsåpninger

Vær systematisk og prøv å følge denne rekkefølgen:

1. Lokalisasjon
2. Form
3. Farge
4. Type skade
5. Størrelse
6. Retning
7. Nærliggende skader
8. Hud/-slimhinneoverflate
9. Avblekbarhet for trykk
10. Hevelse/nivåforskjell

# Undersøkelse kroppsåpninger

## Fremmedmateriale

- Sekret, hår, gress, grus mm.
- Tenk sporsikring.

## Fremmedlegemer

- Sikre og/eller beskriv
- Om større, innvendige, risiko for ytterligere skade: henvisning sykehus

# Munn og munnhule

## **Ytre inspeksjon:**

- Lepper
- Munnviker
- Skader kinn

## **Indre inspeksjon:**

- Slimhinne kinn & leppe
- Gane
- Svelg
- Tannstatus
- Leppebånd, tungebånd
- Tunge

# Munn og munnhule

**Seksuelt betingede skader munnhule er sjeldne, 1-2 %?**

- Penis mot gane: rødme, punktblødninger, bloduttredelser
- DD: Punktblødninger ved f.eks. kvelning, hoste, brekninger, ØLI

**Ytre påført skade** vanligere, f.eks. grep, slag

Slimhinneskader dekkes raskt av hvit hinne

# Undersøkelse underliv

## **Behåring:**

- Utbredelse, ev. barbering, ettervekst.  
Ingen hårvekst på indre kjønnslepper
- Fremmedmateriale (ta prøve)

## **Ytre og indre kjønnslepper (hud):**

- Skader, avvik?
- Se i omslagsfolden mellom indre og ytre
- Obs båtgroppen og bakover
- Obs mot uretra/klitoris

# Undersøkelse underliv

## Skjedekrans (hymen er slimhinne):

- Stor normalvariasjon.
- Ev. løftes frem med vattpinne.
- Ferske sår, punktblødninger, bloduttredelser/kløfter?
- Utbredelser rundt det hele? Foldet, fliket, mansjettformet?

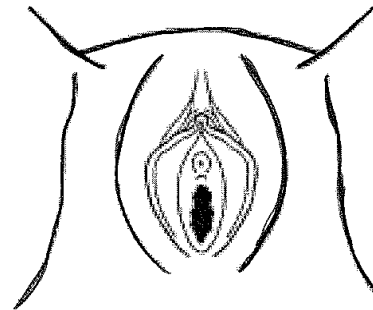
## Annet:

- Tidligere kjønnslemlestelse, hudsykdom, tatovering, piercing, eksem?

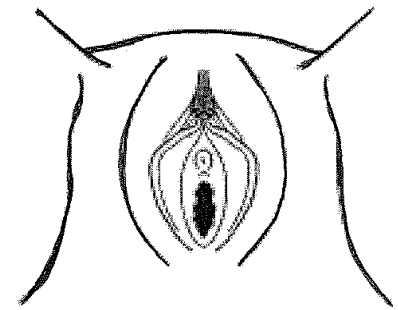
# Kjønns-lemlestelse (FGM)

## WHO

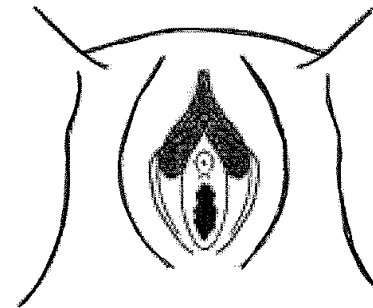
- Tre hovedtyper flere varianter
- Type 1 og 2 kan oversees



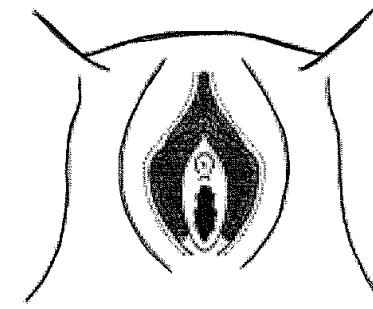
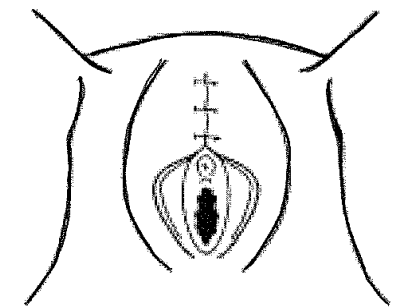
A Normal



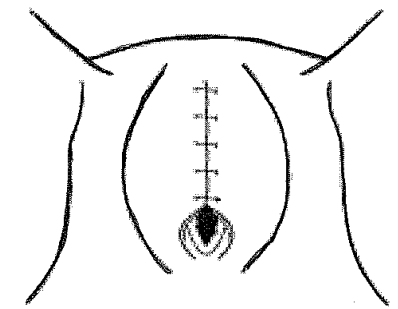
type 1 fjernet forhud ± deler av klitoris

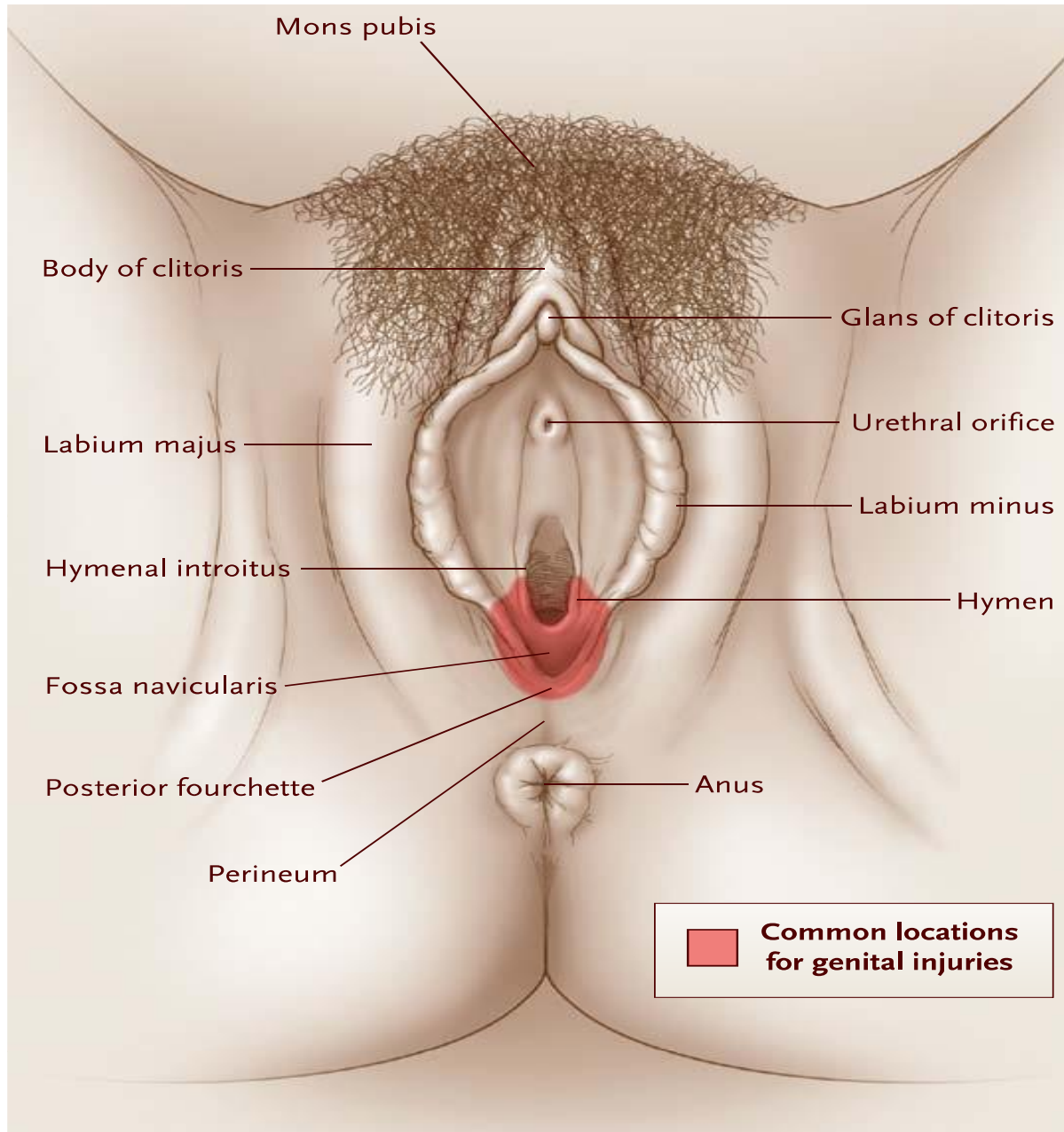


Type2 Klitoris og hele/deler av indre kj lepper - fjernet område og sammensydd



Type 3 Fjernet alt / deler av ytre kjønnsorgan - sammensydd slik at skjedeinngangen dekkes





Linden JA. Care of the adult patient after sexual assault. N Eng J Med 2011; 365(9): 834-841



# Skader etter so

- Tidligere seksuell erfaring skader hos 15 - 35%
- Uten tidligere samleie erfaring 20 - 35% **ingen** skader
- DD Skader ved frivillig sex
- DD Fissurer ved SOI, hudsykdom, annet

(Tall: fra undersøkelser med inspeksjon uten forstørrelse/farging)

# Indre skader

## **Alvorlige endetarms- / underlivskader:**

- Obs. ved smerter og blødning
- Fast-sittende fremmedlegemer
- Bruk av gjenstand/fisting
- Innleggelse om fare for ruptur/perforasjon

# Skadedokumentasjon

## Lokalisasjon:

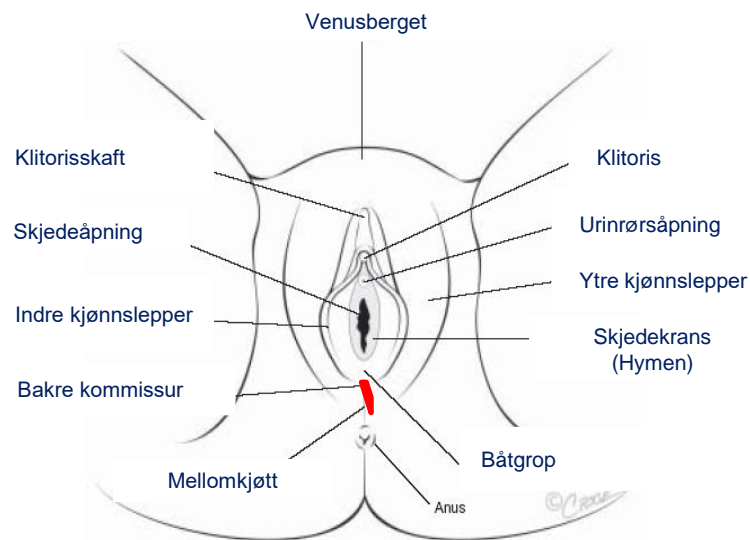
Båtgrop i midtlinjen.

## Beskrivelse:

En avlang rød overfladisk hudskade.

Lyserød hinne og flekkvis frisk blødning i randen.

Langstilt, ca. 0,5 cm lang x 0,2 cm bred.



## Konklusjon:

Overfladisk hudskade/rift forenlig med stumpt traume som f.eks. støt, overstrekning.

# Undersøkelse underliv

## **Skjede:**

- Blødning? Blødningsfokus?
- Skader?
- Fremmedlegemer?
- Slimhinnenenes tilstand? Utflod?

## **Livmorhalstapp:**

- Skader? Punktblødninger?
- Mormunn rund/tverrstilt? IUD-tråder? Ektopi?

**Sjeldnere skade i skjede og på livmorhals**

# Skadedokumentasjon

## Lokalisasjon:

Skjedeslimhinne høyre side (kl. 3),  
ca. 3 cm innenfor skjedeåpningen.

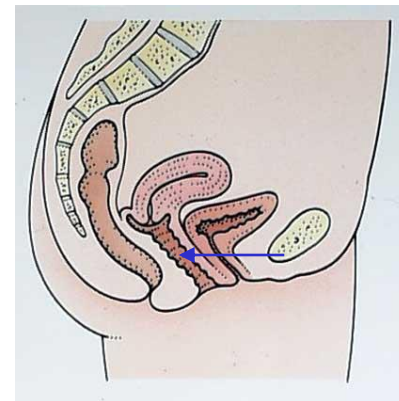
## Beskrivelse:

Et område med ca. 20 punktformede  
rødlilla slimhinnemisfargninger.

Området ca. 1 x 0,7 cm.

## Konklusjon:

Lokaliserte punktblødninger  
forenlige med stumpt traume som  
f.eks. støt, trykk, gnidning.



# Mannlig kjønnsorgan

**Behåring;** utbredelse, barbering

Fremmedmateriale, piercing.

## **Penis**

- Forhud intakt/omskåret
- Forhudsbåndet (frenulum)
- Urinrørsåpning, utflod

## **Pung (scrotum)**

# Mannlig kjønnsorgan

**Skader på penis kan forekomme, men sjelden:**

- Småsar i forhudsbandet (frenulum), på penishodet
- Penis ødem (forhud, distale penis)
  - sex, kontaktallergi, irritanter
- Fremmedlegemer utenpå (tourniquet) eller i uretra
- Brudd i svampegemet (corpus cavernosum) ved slag eller kraftig bøyning under ereksjon

# Skadedokumentasjon

Ved undersøkelse

## Lokalisasjon:

Penishodet høyre side.

## Beskrivelse:

Et stripeformet, rødt overfladisk hudskrap, stiplet, ingen tydelig hinne eller skorpe, ingen blødning  
Skråstilt, ca. 1 x 0,1 cm.

Etterarbeid

## Konklusjon:

Overfladisk hudavskrapning forenlig med stumpt traume som f.eks. skrap.



# Undersøkelse endetarmsåpning

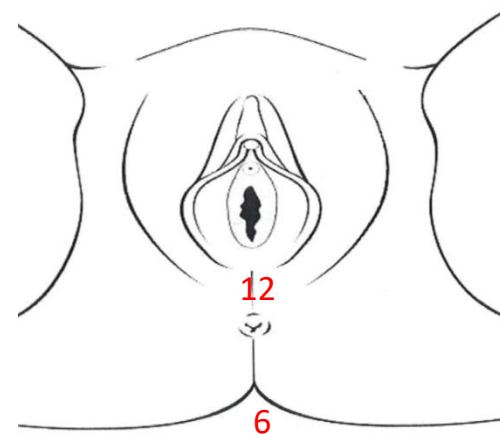
- Ca. 20 % angir anal inntrengning, ikke alle forteller
- Ved all GU - ytre inspeksjon anus
- Tilby alltid indre inspeksjon
- Normalt ytre betyr ikke normalt indre

# Normale ytre endetarmsfunn

- Distal sone:
  - Normal hud med hår og talgkjertler
- Synlige radiære folder
- Lukket / litt åpen; begge deler kan være normalfunn

# Undersøkelse ytre endetarmsåpning

- Lukket åpning? Radiære hudfolder?
- Fremmedmateriale, hemoroider, eksem etc.
- Presiser hudens allmenne tilstand
  
- Skader
  - Overfladiske hudavskrapninger
  - Hudrifter
  - Bloduttredelser
  - Hudmisfargninger
  
- Separasjon/traksjon av endetarmsfolder
  
- Beskriv og tegn funn på skisse (lokalisering som urskive)



Parekh V. Melbourne: Monash University;  
Faculty of Medicine, Nursing and Health  
Sciences.

# Skader ytre endetarmsåpning

- Hudavskrapninger
- Hudrifter/hudskader
  - Ca. 30% ved anal penetrasjon
  - Tverrgående uvanlige
- Bloduttredelser
- Økt blodgjennomstrømning (uspesifikt)
- Hemoroider og ødem kan tilkomme og øke etter anal inntrengning

# Skadedokumentasjon

## Lokalisasjon:

Endetarmsåpning utvendig, kl. 12 & 6

## Beskrivelse:

Kl. 12: en mariske

Kl. 6: en rød stripeformet hudrift. Blank rød hinne, Radiært forløpende, ca. 1 x 0,1 cm. I tillegg kl. 4-6 rød, hudmisfarging avblekbar for trykk.

## Konklusjon:

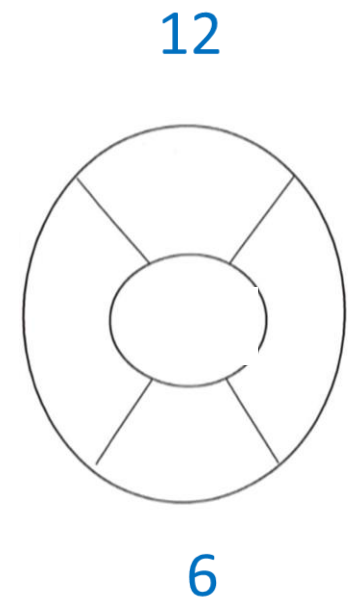
Overfladisk hudskade/rift forenlig med stumpt traumer som f.eks. overstrekning, skrap.

# Endetarm innvendig - Analkanal

- Få cm lang; ca. 3,5-5 cm
- Proksimal sone
  - Slimhinne, ofte (lakse-)rosa, noen kar-tegninger
- Overgangssone slimhinne-hud
  - Linea dentata: kan fremstå som rød ring
- Intermediær sone
  - Apoderm: hud uten talgkjertler og behåring

# Dokumentasjon skader innvendig endetarm

- Skisse/beskrivelse som på urskive
- Avstand inn i kanalen
- Estimere størrelse



# Skadedokumentasjon endetarm innvending- legeerklæring

Ved undersøkelse

## Lokalisasjon:

Endetarm innvendig, kl. 7

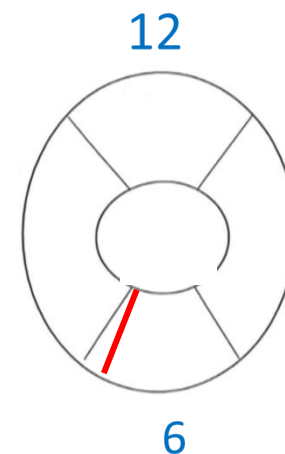
## Beskrivelse:

En avlang, rød overfladisk slimhinneskade, lett blødning, langstilt, synlig del ca. 2 cm x 0,2 cm stor, øvre og nedre begrensning ikke synlig.

Etterarbeid

## Konklusjon:

Slimhinneskade forenlig med stumpt traume som f.eks. overstrekning, skrap, støt, trykk.





# Noen punkter til slutt

- Vanlig å ikke se skader ved kroppsåpninger etter seksuelt overgrep
- Småskader: fortell pasient om rask tilheling oftest uten arr
- Si at alt ser normalt ut hvis så er tilfelle!
- Rask utskifting av celler i slimhinner og hud
- “Absence of proof is not proof of absence”

# Læringsmål

- Rettsmedisinsk undersøkelse versus medisinsk undersøkelse av kroppsåpninger
- Rutiner for sporsikring
- Systematisk beskrivelse av vanligste skadetyper
- Kjenne til norske anatomiske betegnelser

# TAKK FOR OPPMERKSOMHETEN

Innlegget er basert på tidligere kursmateriell utarbeidet i samarbeid med overleger ved  
Overgrepsmottaket i Oslo,

Katarina Skjælaaen, Henriette Myhre Waitz, Helle Nesvold og Dina Midttun.