

Beslutsdatum 2005-07-13

Patentansökning nr 0301405-7
ANSVARIG CG
Internationell klass (IPC)
A61M 016/04

STRÖM & GULLIKSSON IPC AB
BOX 4188
203 13 MALMÖ SE

Sökande: Atos Medical AB, Box 183, 242 22 Hörby SE.
Ombud: Ström & Gulliksson IPC AB. Ref: P 1113-111.
Benämning: Anordning för fasthållning av en
trachealkanyl.

BESLUT

Er patentansökning har denna dag avslagits.

SKÄL, se följande sida

ÖVERKLAGANDE

Vill Ni överklaga beslutet skall det göras skriftligt. Skrivelsen skall vara ställd till Patentbesvärsrätten, men sändas till Patent- och registreringsverket, Box 5055, 102 42 Stockholm. I skrivelsen skall anges att avslagsbeslutet överklagas och lämnas en motivering till varför ändring i beslutet begärs. Skrivelsen skall ha kommit in till verket inom två månader från beslutets dag. Ärendet kommer annars inte att prövas.

SKÅL

Uppfinningen enligt föreliggande patentkrav, inkomna till PRV 2004-02-27, saknar stöd i grundhandlingarna.

Motivering

De nya patentkraven

I det nya självständiga patentkravet 1 har införts att klisterelementet, som håller fast trachealkanylen, medelst en vinge hålls på avstånd från kanylen och med mellanrum till tracheostomat.

I svaret på föreläggandet anges att detta införda särdrag löser problemet med att fuktighet och slem från tracheostomat skulle kunna leta sig in mellan huden och fästet och därigenom orsaka att fästet lossnar från huden.

I kompletterande argumentation, inkommen till PRV 2005-06-09, anges även, med hänvisning till sida 4, rad 25-27 i den svenska beskrivningen, att problemet med att fuktighet och slem kan tränga in mellan den adhesiva ytan och huden inte är en ny problemställning.

Beskrivningen

I beskrivningen anges inte att klisterelementet avsiktligt skall hållas på avstånd från kanylen och med mellanrum till tracheostomat. Tvärtom anges det på sidan 2, rad 30 i svenska beskrivningen att fästningen skall anordnas nära stomat för att effektivt förankra trachealkanylen. Det anges här inte något alternativ till denna placering av klisterytorna som skulle peka mot den nu i de nya patentkraven införda lösningen.

Problemet som anges i svaret på föreläggandet, att slem från tracheostomat kan orsaka att kanylen lossnar, nämns överhuvudtaget inte i beskrivningen. I beskrivningen anges istället att man avser att lösa problemen rörande vinkeln mellan krafterna på röret och motkrafterna från bandet samt obehaget som ett band runt halsen ger patienten.

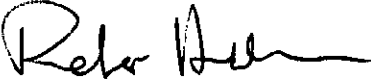
Det som anges på sidan 4, rad 23-27 i den svenska beskrivningen är att plattan och klistret kan vara perforerade så att fuktighet kan passera därigenom, då plattan är fäst mot huden. Det är emellertid uppenbart att plattan och klistret här är perforerade för att släppa igenom fukt som kommer från själva huden (svett) och inte fukt som kommer från ett tracheostoma. Beskrivningen talar här alltså om ett annat problem än det som anges i svaret på föreläggandet. Dessutom är problemet med svett från huden är inte beroende av hur långt från tracheostomat fästytorna sitter. Detta problem kan därför inte heller lösas genom att anordna fästytorna på avstånd från tracheostomat. De nya särdragen införda i patentkraven löser alltså inte det i beskrivningen angivna svettrelaterade problemet.

Stöd i grundhandling

Varken de nya särdragen som införts i det självständiga patentkravet 1 eller det problem som dessa särdrag angetts lösa finns angivna i den ursprungligt ingivna ansökan. Det

0301405-7

som nu anges i patentkrav 1 anses därför inte vara det som ursprungligen uppfanns och anses därför sakna stöd i grundhandlingarna.


Peter Hedman


Peder Gjervaldsæter

Patentass.

MN