

Beslutsdatum 2008-11-05

Patentansökan nr 0602303-0

ANSVARIG MM

Internationell klass (IPC)

A61B 019/08

ALBIHNS AB

BOX 5581

114 85 STOCKHOLM SE

Sökande: Mölnlycke Health Care AB, Box 13080, 402 52
Göteborg SE.

Ombud: Albihns AB. Ref: 85002.

Benämning: Operationslakan med lättböjlig kant och
förstyvande kantskikt.

BESLUT

Patent- och registreringsverket (PRV) avslår er
patentansökan.

Skäl till beslutet

Se följande sida

Hur man överklagar PRV:s beslut

Detta beslut kan överklagas till Patentbesvärsrätten. Om
ni vill överklaga beslutet ska ni göra det skriftligt.

Tala om i brevet vilket beslut ni överklagar och vilken
ändring i beslutet ni vill ha. Överklagandet ska ha
kommit in till PRV inom två månader från beslutsdagen,
annars kan överklagandet inte prövas. PRV skickar
överklagandet vidare till Patentbesvärsrätten för
prövning, om PRV inte själv ändrar beslutet på det sätt
ni har begärt. Överklagandet ges in till:

Patentbesvärsrätten

Patent- och registreringsverket

Box 5055

102 42 Stockholm

EXP

2008 -11- 05

Formaliaenheten

AVSLAG 0602303-0

Skäl

Beslutet avser de ursprungligen ingivna patentkraven som inkom till PRV den 1 november 2006 (bilaga 1).

Anförda dokument

D1: WO 98/22037 A1

D2: GB 2 333 965 A

Uppfinningen avser ett operationslakan med en adhesivbelagd plastkant som kan fästas vid en patient. Plastkanten är på sin andra sida belagd med ett förstövningsskikt. Det problem man vill lösa är att fästa operationslakanet helt vätsketätt vid patienten, även om det ska fästas vid krökta delar av patienten. Kända operationslakan fäster inte ordentligt tätt om de ska fästas till exempel kring öron, hals eller på en överviktig patient.

D1 anses vara det dokument som kommer uppfinningen enligt patentkrav 1 närmast. I D1 visas ett operationslakan innefattande ett eller flera materialskikt (2, 3). Ett kantområde hos operationslakanet utgörs av ett enda skikt av plastfilm (4) vilket på sin ena sida har en adhesivbeläggning (1). Se även sidan 1 femte stycket, sidan 2 rad 30-31, sidan 3 rad 11, sidan 4 rad 18-21 samt figur 1 och 2.

Operationslakanet som beskrivs i patentkrav 1 skiljer från det som visas i D1 genom att det på den sida av plastfilmen som är motsatt adhesivbeläggningen också finns ett skikt av förstövande material. Patentkrav 1 uppfyller därmed kravet på nyhet som ställs i 2 § Patentlagen.

Den här skillnaden medför att det är lättare att hantera plastfilmen medan man fäster den mot patienten. När plastfilmen är fäst avlägsnas även det förstövande skiktet och plastfilmen återfår då sin flexibilitet och kan lätt följa krökningar och töjningar hos huden. En fackman på området som läser D1 ställs alltså inför problemet att förenkla appliceringen av operationslakanets plastfilm.

En tänkbar lösning på det problemet visas i D2 som visar ett förband som kan användas vid operationer (se sidan 1 rad 3-8 samt figur 1 och 2). Förbandet består av en tunn plastfilm (1) med ett adhesivskikt (2) på ena sidan och ett förstövande skikt (5) på andra sidan. Det förstövande skiktet fyller funktionen att underlätta hanteringen av förbandet vid applicering och det avlägsnas när förbandet är på plats. Syftet med plastfilmen är att skapa en tät och infektionsskyddande barriär mot patienten. Se sammandrag, och sidan 5 stycke 3-5.

Ni har i ert svar, inkommet till PRV den 20 juli 2007, anført att D1 inte är relevant i sammanhanget eftersom den plastfilm (4) som visas där inte är en ultratunn plastfilm utan en självhäftande tejp i form av ett ovävt fibertyg, vilket anges i den mening som överbryggas sidorna 3 och 4 i D1. Eftersom den här tejpens inte är ultratunn så är den inte omöjlig att hantera utan skyddsskiktet och behovet av en förstövningsskikt kommer aldrig att uppstå.

PRV gör följande bedömning. I patentkrav 1 står det att åtminstone en kant av operationslakanet ska utgöras av en plastfilm men inga ytterligare preciseringar om vilken sorts plastfilm som ska användas återfinns i patentkravet. I D1 anges att plastfilmen ska vara tunn och flexibel (översta raden på sidan 4), till exempel, men inte nödvändigtvis, av ett ovävt material. Syftet med operationslakanet i D1 är samma som i er ansökan, nämligen att förhindra att bakterier sprider sig utanför operationsområdet.

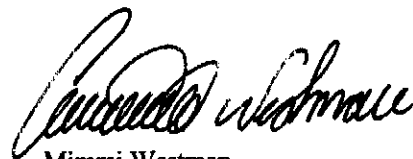
AVSLAG 0602303-0

Operationslakanet måste därför kunna fästas följsamt mot patienten (se även sidan 1 rad 21-34). D1 anses därför vara relevant i sammanhanget eftersom den lär fackmannen att använda en tunn, flexibel plastfilm som följsamt kan fästas mot patienten för att undvika att bakterier sprider sig utanför operationsområdet. PRV anser också att bedömningen om plastfilmen är möjlig eller omöjlig att hantera är subjektiv. Om fackmannen, när han använder operationslakanet som visas i D1, upptäcker att den tunna, flexibla plastfilmen är svår att hantera så får det anses närliggande för honom att söka lösningar på problemet inom närliggande områden som också visar hur man fäster tunna och flexibla förband mot en patient. Då finner han förbandet som visas i D2. Då fackmannen i sin strävan att lösa det objektiva problemet, med ledning av vad som visas i D2, applicerar en remsa av förstyvande material på plastfilmen i operationslakanet som visas i D1, har han löst det här problemet på samma sätt som visas i patentkrav 1. Patentkrav 1 uppfyller därmed inte kravet på väsentlig skillnad från vad som blivit känt före dagen för patentansökan och kan därför inte godkännas.

Särdragen som beskrivs i de osjälvständiga patentkraven 3-4 är i sig kända genom D2. Särdraget som beskrivs i det osjälvständiga patentkravet 6 är i sig känt genom D1. De utföringsformer av uppfinningen som beskrivs i de osjälvständiga patentkraven 2, 5 samt 7-9 beskriver endast detaljutformningar som är närliggande för en fackman på området. Den sammantagna bedömningen som PRV gör av dessa patentkrav är att de uppfyller kravet på nyhet som ställs i 2 § Patentlagen men inte kravet på väsentlig skillnad från vad som blivit känt före dagen för patentansökan. Patentkrav 2-9 kan därför inte godkännas.



Monika Bohlin
Patentexpert



Mimmi Westman
Patentexpert

Patentass.

MRo