

(12) NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES
PATENTWESENS (PCT) VERÖFFENTLICHTE INTERNATIONALE ANMELDUNG

(19) Weltorganisation für geistiges Eigentum
Internationales Büro

(43) Internationales Veröffentlichungsdatum
24. September 2020 (24.09.2020)



(10) Internationale Veröffentlichungsnummer
WO 2020/187547 A1

(51) Internationale Patentklassifikation:
A61M 5/315 (2006.01)

(21) Internationales Aktenzeichen: PCT/EP2020/055385

(22) Internationales Anmeldedatum:
02. März 2020 (02.03.2020)

(25) Einreichungssprache: Deutsch

(26) Veröffentlichungssprache: Deutsch

(30) Angaben zur Priorität:
19163197.7 15. März 2019 (15.03.2019) EP

(71) Anmelder: **YPSOMED AG** [CH/CH]; Brunnmattstrasse 6,
3401 Burgdorf (CH).

(72) Erfinder: **SCHEURER, Simon**; Bürglenstrasse 34, 3006
Bern (CH). **HOSTETTLER, Patrick**; Emmenstrasse 58,

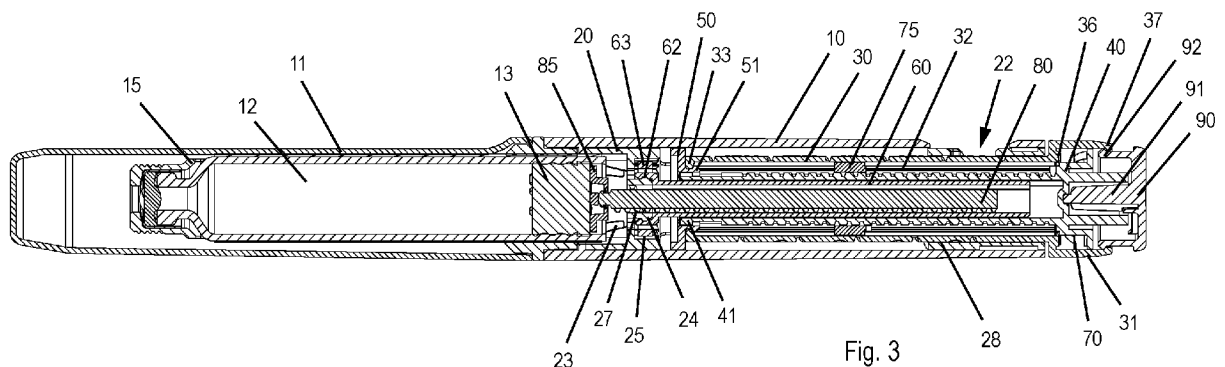
3415 Hasle (CH). **HIRSCHEL, Jürg**; Mühlemattstrasse
35, 3007 Bern (CH).

(81) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für
jede verfügbare nationale Schutzrechtsart): AE, AG, AL,
AM, AO, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BH, BN, BR, BW, BY,
BZ, CA, CH, CL, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DJ, DK, DM,
DO, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, GT,
HN, HR, HU, ID, IL, IN, IR, IS, JO, JP, KE, KG, KH, KN,
KP, KR, KW, KZ, LA, LC, LK, LR, LS, LU, LY, MA, MD,
ME, MG, MK, MN, MW, MX, MY, MZ, NA, NG, NI, NO,
NZ, OM, PA, PE, PG, PH, PL, PT, QA, RO, RS, RU, RW,
SA, SC, SD, SE, SG, SK, SL, ST, SV, SY, TH, TJ, TM, TN,
TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, WS, ZA, ZM, ZW.

(84) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für
jede verfügbare regionale Schutzrechtsart): ARIPO (BW,
GH, GM, KE, LR, LS, MW, MZ, NA, RW, SD, SL, ST,
SZ, TZ, UG, ZM, ZW), eurasisches (AM, AZ, BY, KG, KZ,

(54) Title: DOSING SYSTEM FOR AN INJECTION DEVICE

(54) Bezeichnung: DOSIEREINRICHTUNG FÜR EINE INJEKTIONSVORRICHTUNG



(57) **Abstract:** The invention relates to a dosing system for an injection device (1) for dispensing a dose of a product, which system comprises a housing (10) having a longitudinal axis, a dose-setting element (30) for setting the dose, a holding element (50) and a coupling sleeve (40) for driving a driving device for dispensing the dose, the dose-setting element (30), the holding element (50) and the coupling sleeve (40) being accommodated in the housing (10). In order to set and correct the dose, the dose-setting element (30) and the coupling sleeve (40) can be moved in the direction of the longitudinal axis relative to the housing (10) and the coupling sleeve (40) can be held by the holding element (50) in a rotationally fixed manner relative to the housing (10). In order to dispense the dose, the coupling sleeve (40) can rotate relative to the housing (10), the dosing system comprising a guide in the housing (10), in which guide the holding element (50) can be displaced in the direction of the longitudinal axis relative to the housing (10) and is guided in a rotationally fixed manner relative to the housing (10).

(57) **Zusammenfassung:** Die Erfindung betrifft eine Dosiereinrichtung für eine Injektionsvorrichtung (1) zum Ausschütten einer Dosis eines Produkts umfassend ein Gehäuse (10) mit einer Längsachse, ein Dosiseinstellelement (30) zum Einstellen der Dosis, ein Halteelement (50) und eine Kupplungshülse (40) zum Antreiben einer Antriebseinrichtung zum Ausschütten der Dosis, wobei sich das Dosiseinstellelement (30), das Halteelement (50) und die Kupplungshülse (40) im Gehäuse (10) befinden. Zum Einstellen und Korrigieren der Dosis sind das Dosiseinstellelement (30) und die Kupplungshülse (40) relativ zum Gehäuse (10) in Richtung Längsachse bewegbar und die Kupplungshülse (40) kann mittels des Halteelements (50) rotationsfest relativ zum Gehäuse (10) gehalten werden kann. Zum Ausschütten der Dosis kann die Kupplungshülse (40) relativ zum Gehäuse (10) rotieren, wobei die Dosiereinrichtung im Gehäuse (10) eine Führung umfasst, in welcher das Halteelement (50) in Richtung der Längsachse relativ zum Gehäuse (10) verschiebbar ist und

RU, TJ, TM), europäisches (AL, AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HR, HU, IE, IS, IT, LT, LU, LV, MC, MK, MT, NL, NO, PL, PT, RO, RS, SE, SI, SK, SM, TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, KM, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

Veröffentlicht:

— mit internationalem Recherchenbericht (Artikel 21 Absatz 3)

Dosiereinrichtung für eine Injektionsvorrichtung

TECHNISCHES GEBIET

Die vorliegende Erfindung betrifft das Gebiet der medizinischen Injektionsvorrichtungen zur Verabreichung von flüssigen Substanzen insbesondere von Medikamenten oder medizinischen Substanzen wie Insulin- und Hormonpräparationen. Die Erfindung bezieht sich auf eine
5 Dosiereinrichtung für eine Injektionsvorrichtung mit einem Dosiseinstellelement zum Einstellen einer Dosis und mit einer Kupplungshülse zum wahlweisen koppeln des Dosiseinstellelements mit einer Antriebseinrichtung zum Ausschütten der Dosis.

HINTERGRUND DER ERFINDUNG

- 10 Bekannte Injektionsgeräte umfassen üblicherweise eine Antriebshülse zum Antreiben einer Kolbenstange um die flüssigen Substanz aus einer Karpule oder einem Produktbehälter auszuschütten, eine Dosierhülse zum Einstellen einer zu verabreichenden Dosis und eine Kupplungshülse zum wahlweisen direkten oder indirekten koppeln der Dosierhülse mit der Antriebshülse.
- 15 Um eine zu verabreichende Dosis einzustellen, dreht oder zieht der Benutzer an der Dosierhülse, welche sich dabei aus dem Gehäuse des Injektionsgeräts herausschraubt bzw. herausbewegt. Damit die eingestellte Dosis ausgeschüttet werden kann, drückt der Benutzer an einem proximalen Ende des Injektionsgeräts auf einen Ausschüttknopf oder erzeugt eine Kraft in distaler Richtung, wodurch die Dosierhülse in das Gehäuse eingeschraubt oder eingeschoben wird. Im Unterschied zum
20 Einstellen einer Dosis überträgt beim Ausschütten die Kupplungshülse die Dreh- oder Schiebebewegung der Dosierhülse auf die Antriebshülse, welche dadurch die Kolbenstange antreibt und die Substanz ausschüttet. Je nach Ausführung ist dabei Kolbenstange drehbar oder nur verschiebbar relativ zum Gehäuse.

Um eine versehentlich zu hoch eingestellte Dosis zu korrigieren, kann der Benutzer die Dosierhülse
25 in das Gehäuse zurückdrehen oder zurückschieben. Bei dieser Korrekturbewegung wie auch bei der Handhabung des Injektionsgeräts zwischen den Verabreichungen muss sichergestellt werden, dass sich die Position der Kolbenstange nicht ungewollt relativ zur Karpule verstellen kann, insbesondere dass sich die Kolbenstange nicht von der Karpule wegbewegt.

Eine Möglichkeit ein ungewolltes Verstellen zu verhindern, ist die Verwendung einer sogenannten
30 Rückdrehsicherung. Diese verhindert entweder direkt das Rotieren der Kolbenstange entgegen der

Rotationsrichtung zum Ausschütten der Substanz oder die Rückdrehsicherung greift am antreibenden Antriebselement an, so dass eine Rückbewegung der Kolbenstange indirekt verhindert wird. Letzteres hat den Vorteil, dass die Rückdrehsicherung auch bei Kolbenstangen zur Anwendung gelangen kann, welche bei der Verabreichung eine ausschliesslich schiebende Bewegung absolvieren.

Ein stiftförmiges Injektionsgerät mit einer Dosiereinrichtung mit einer oben erwähnten Anordnung mit Dosier- und Kupplungshülse beschreibt beispielsweise die EP 1 003 581 B1. Das Gehäuse des Injektionsgeräts weist ein Innengewinde auf, in welches die Kolbenstange eingeschraubt ist. Nach dem Einstellen der Dosis wird die Dosierhülse mittels eines Knopfs in das Gehäuse gedrückt, wodurch die in der Dosierhülse befindliche Kupplungshülse mit der Dosierhülse gekoppelt wird, so dass die Drehbewegung auf die koaxial innerhalb der Kupplungshülse angeordnete Antriebshülse übertragen wird. Die Antriebshülse ist axial fest im Gehäuse gelagert. Sie schraubt durch ihre Drehbewegung die Kolbenstange durch das Innengewinde. Dadurch wird ein Flansch am Ende der Kolbenstange auf einen Stopfen in einer Karpule gedrückt, wodurch das Produkt aus der Karpule ausgeschüttet wird. Die Antriebshülse weist radial ausragende Arme auf, welche mit gehäusefesten Sägezähnen zusammenwirken und dadurch eine Ratsche bilden. Aufgrund der Sägezahnform können die Arme nur in einer Richtung über die Zähne bewegt werden und sperren in der entgegengesetzten Richtung. Somit ist eine Rückdrehsicherung realisiert, bei der die Antriebshülse und damit die Kolbenstange nur in Richtung zum Ausschütten drehbar sind.

Bei dieser Konstruktion der Rückdrehsicherung müssen die Arme der Antriebshülse mit einer Vorspannkraft auf die Sägezähne gedrückt werden, damit die Rückdrehsicherung funktioniert und die Antriebshülse nicht dennoch in Gegenrichtung gedreht werden kann. Die Vorspannung hat zur Folge, dass durch die Reibung bei der Drehbewegung beim Ausschütten ein erhöhter Kraftaufwand bzw. ein erhöhtes Drehmoment aufgebracht werden muss.

Eine weitere Möglichkeit einer Rückdrehsicherung offenbart die EP 2 262 533 B1. Bei der beschriebenen Injektionsvorrichtung handelt es sich um einen sogenannten Autopen, bei dem die Kolbenstange zum Ausschütten nicht durch eine vom Benutzer aufgebrachte Kraft, sondern durch eine von einer vorgespannte Feder erzeugten Federkraft angetrieben wird. Die Antriebshülse, welche die Kolbenstange antreibt, weist einen Nocken auf, welcher in eine Arretierhülse eingreift. Die Arretierhülse hält dadurch die Antriebshülse rotationsfest relativ zum Gehäuse. Dabei ist die Arretierhülse rotationsfest aber axial verschiebbar relativ zum Gehäuse gelagert. Zum Ausschütten der Dosis wird die Arretierhülse in axialer Richtung relativ zur Antriebshülse über den Nocken geschoben und gibt dadurch die Antriebshülse rotativ frei, so dass die Antriebshülse angetrieben durch die vorgespannte Feder rotieren kann und die Kolbenstange zum Ausschütten antreiben kann.

Diese Konstruktion ist auf federangetriebene Injektionsgeräte beschränkt, bei denen keine Dosierhülse in axialer Richtung relativ zum Gehäuse verschoben werden muss zum Einstellen einer Dosis. Für Injektionsgeräte mit einer Dosierhülse, wie sie beispielsweise in der oben genannten EP 1 003 581 B1 beschrieben sind, funktioniert eine solche Rückdrehsicherung mit einer Arretierhülse nicht, da die Dosierhülse relativ zum Gehäuse verschoben wird beim Einstellen resp. Ausschütten einer Dosis.

DARSTELLUNG DER ERFINDUNG

Es ist eine Aufgabe der Erfindung bei Injektionsvorrichtungen, bei denen sich beim Einstellen einer Dosis ein Dosiseinstellelement relativ zu einem Gehäuse der Injektionsvorrichtung verschiebt, den Kraftaufwand beim Ausschütten zu minimieren.

Diese Aufgabe wird gelöst durch eine Dosiereinrichtung und einer Injektionsvorrichtung gemäss den unabhängigen Ansprüchen. Bevorzugte Ausführungsformen sind Gegenstand der abhängigen Ansprüche. Gemäss der Erfindung umfasst die Dosiereinrichtung ein Gehäuse mit einer Längsachse, ein Dosiseinstellelement zum Einstellen der Dosis, ein Halteelement und eine Kupplungshülse zum Antreiben einer Antriebseinrichtung zum Ausschütten der Dosis. Dabei befinden sich das Dosiseinstellelement, das Halteelement und die Kupplungshülse im Gehäuse. Zum Einstellen und Korrigieren der Dosis sind das Dosiseinstellelement und die Kupplungshülse relativ zum Gehäuse verschiebbar und die Kupplungshülse kann mittels des Halteelements rotationsfest relativ zum Gehäuse gehalten werden. Zum Ausschütten der Dosis kann die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben werden, so dass die Kupplungshülse relativ zum Gehäuse rotieren kann, wobei die Dosiereinrichtung im Gehäuse eine Führung umfasst, in welcher das Halteelement insbesondere beim Einstellen und Korrigieren einer Dosis in Richtung der Längsachse relativ zum Gehäuse verschiebbar ist und rotationsfest relativ zum Gehäuse geführt ist. Dabei bedeutet rotationsfest, dass keine Relativdrehung möglich ist. Die Führung ist im Gehäuse selber oder in einem Element innerhalb des Gehäuses ausgebildet.

Da das Halteelement in der Führung axial (d. h. in Richtung der Längsachse des Gehäuses) relativ zum Gehäuse verschiebbar ist, kann sich das Halteelement zusammen mit der Kupplungshülse beim Einstellen oder Korrigieren einer Dosis axial verschieben. Jedoch wird an jeder axialen Position die Kupplungshülse mittels des Halteelements rotationsfest relativ zum Gehäuse gehalten. Dadurch wird ein allfälliges Drehmoment direkt auf das Gehäuse übertragen bzw. an diesem abgestützt. Das bedeutet, die Kupplungshülse kann sich beim Einstellen und Korrigieren nicht relativ zum Gehäuse drehen, wodurch die Antriebseinrichtung nicht angetrieben wird. Ein ungewolltes Ausschütten des Produkts wird dadurch effizient vermieden. Das Halteelement hält wahlweise die Kupplungshülse relativ zum Gehäuse fest oder gibt die Kupplungshülse rotativ vom Gehäuse frei, damit die

Kupplungshülse die Antriebseinrichtung antreiben kann und somit die Substanz aus der Karpule oder dem Produktbehälter ausschütten kann.

5 Beim Ausschütten ist die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben, so dass die Kupplungshülse relativ zum Gehäuse rotierbar ist. Das Halteelement wirkt beim Ausschütten nicht mit der Kupplungshülse zusammen und beeinflusst diese bei ihrer Rotation nicht. Eine aus dem Stand der Technik bekannte Rückdrehsicherung an einer Antriebshülse, welche eine erhöhte Reibung beim der Ausschüttdrehung verursacht, entfällt dadurch. Die erfindungsgemäße Dosiereinrichtung ermöglicht somit eine Rückdrehsicherung, die die Reibung beim Ausschütten nicht zusätzlich erhöht und somit den für das Ausschütten aufzubringenden Kraftaufwand nicht beeinflusst.

10 Konkret muss eine allfällige Ratsche mit radialen, flexiblen Armen an der Antriebshülse, wie beispielsweise in der EP 2 262 533 B1 offenbart, nicht als Rückdrehsicherung eingesetzt werden. Eine solche Ratsch kann daher ausschliesslich dazu dienen, ein akustisches oder taktilen Signal als Rückmeldung für den Benutzer zu erzeugen. Dadurch können beispielsweise die flexiblen Arme der Ratsche mit weniger Vorspannung auf die Zähne der Ratsche gedrückt werden, wodurch der
15 Kraftaufwand beim Ausschütten, um die Reibung zu überwinden, erheblich reduziert wird.

Die Erfindung umfasst ferner eine Injektionsvorrichtung umfassend einen Karpulenhalter zum Halten einer Karpule mit einer medizinischen Substanz und der Dosiereinrichtung. Vorzugsweise ist die Injektionsvorrichtung ein Injektionspen, insbesondere ein Einweg-Injektionspen. Die Injektionsvorrichtung umfasst in einer bevorzugten Ausführung einen Karpulenhalter zum Halten
20 einer Karpule mit der medizinischen Substanz, eine Nadel oder Kanüle, die am Karpulenhalter anbringbar ist, so dass die medizinische Substanz durch die Nadel oder Kanüle verabreicht werden kann, die Dosiereinrichtung und die Antriebseinrichtung mit einer Kolbenstange, welche weiter unten im Detail beschrieben ist. Bei der Injektionsvorrichtung ist die zu verabreichende Dosis mit dem Dosiseinstellelement einstellbar ist. Die Dosis kann in einer oder mehreren Injektionen erfolgen
25 bis das gesamte in der Injektionsvorrichtung vorhandene Produkt ausgeschüttet ist. Die Injektionsvorrichtung ist vorzugsweise stiftförmig ausgebildet mit einem länglichen Gehäuse, insbesondere mit einem zylindrischen Gehäuse, welches im Querschnitt aber nicht zwingend eine kreisrunde Form aufweisen muss, sondern auch oval oder mehreckig geformt sein kann. Im Gehäuse befindet sich vorzugsweise coaxial angeordnet die Kupplungshülse. Diese hat in einer bevorzugten
30 Ausführung eine längliche, zylindrische Form. Zwischen einer Innenwand des Gehäuses und einer Aussenseite der Kupplungshülse befindet sich vorzugsweise das Halteelement. Dieses ist bevorzugt ebenfalls coaxial im Gehäuse angeordnete und kann beispielsweise hülsen- oder ringförmig ausgeführt sein. Genauso gut kann das Halteelement beispielsweise in der Form einer Scheibe, einer Einlage oder in Form eines in radialer Richtung ausgerichteten Arms ausgeführt sein, welcher die
35 Kupplungshülse relativ zum Gehäuse rotationsfest halten kann.

Das Dosiseinstellelement, das Halteelement und die Kupplungshülse, befinden sich innerhalb des Gehäuses der Dosiereinrichtung. Das schliesst jedoch nicht aus, dass einzelne Element oder Bereiche des Dosiseinstellelements, der Kupplungshülse und des Halteelements aus dem Gehäuse herausragen. Insbesondere befindet sich vorzugsweise ein proximaler Endbereich des
5 Dosiseinstellelements und der Kupplungshülse ausserhalb des Gehäuses.

Die Injektionsvorrichtung umfasst bevorzugt ein Produktbehälter, insbesondere eine Karpule, in dem sich eine medizinische Substanz befindet. Um das Produkt aus dem Produktbehälter auszuschütten, kann beispielsweise mittels einer Kolbenstange der Injektionsvorrichtung ein Stopfen im Produktbehälter in einer Ausschüttrichtung in distaler Richtung verschoben. Vorzugsweise steht
10 diese Ausschüttrichtung parallel zur Richtung der Längsachse des Gehäuses.

In einer Variante der erfindungsgemässen Ausführung kann das Gehäuse weiter einen Gehäuseeinsatz umfassen, welcher vorzugsweise hülsenförmig ausgebildet ist und koaxial zur zentralen Längsachse des Gehäuses im Gehäuse angeordnet ist. Der Gehäuseeinsatz kann beispielsweise Elemente der Antriebseinrichtung, zum Beispiel eine Antriebshülse, drehbar lagern.
15 Die Führung für das Halteelement kann beispielsweise im Gehäuse, im Gehäuseeinsatz, in sonstigen Elementen im Gehäuse oder teilweise im Gehäuse und teilweise im Gehäuseeinsatz ausgebildet sein.

Die Antriebseinrichtung dient zum Ausschütten des Produkts aus dem Produktbehälter. In einer bevorzugten Ausführung umfasst die Antriebseinrichtung eine Antriebshülse und eine Kolbenstange. Die Antriebshülse treibt die Kolbenstange an, so dass sich diese in distaler Richtung bewegt und den
20 Stopfen im Produktbehälter verschieben kann zum Ausschütten des Produkts. Die Kupplungshülse treibt vorzugsweise die Antriebshülse an. Die Antriebshülse kann dabei nur verschiebbar, drehbar oder verschiebbar und drehbar, insbesondere mittels einer Schraubbewegung bewegbar im Gehäuse gelagert sein, um die Kolbenstange anzutreiben. Zum Ausschütten des Produkts mittels einer Schraubenbewegung bewegbar oder nur verschiebbar im Gehäuse gelagert sein.

25 In einer bevorzugten Ausführung ist die Antriebshülse rotationsfest aber axial verschiebbar relativ zur Kolbenstange gehalten, wobei die Kolbenstange innerhalb der Antriebshülse angeordnet ist. Die Antriebshülse ist dabei relativ zum Gehäuse rotierbar aber in Längsrichtung des Gehäuses relativ zum Gehäuse nicht verschiebbar gelagert.

Die Kupplungshülse ist beim Einstellen, Korrigieren und Ausschütten der Dosis vorzugsweise in
30 axialer Richtung relativ zum Gehäuse und relativ zu einem allenfalls vorhandenen Gehäuseeinsatz verschiebbar. Ferner ist die Kupplungshülse wahlweise mittels des Halteelements relativ zum Gehäuse rotativ fixierbar oder rotativ frei. Weiter ist die Kupplungshülse innerhalb des Gehäuses angeordnet und umgibt vorzugsweise die Elemente der Antriebsvorrichtung, insbesondere eine Antriebshülse. Dabei ist die Kupplungshülse in einer bevorzugten Ausführung in Längsrichtung des

Gehäuses relativ zur Antriebseinrichtung verschiebbar. Dadurch kann die Kupplungshülse an unterschiedlichen axialen Positionen mit der Antriebseinrichtung zusammenwirken.

Wird der Ausschüttvorgang ausgelöst, beispielsweise indem direkt oder indirekt über ein weiteres Element die Kupplungshülse relativ zum Halteelement bewegt wird, kann die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben werden. Die Kupplungshülse kann dann, beispielsweise mittels einer Rotationsbewegung oder Schraubbewegung wieder in das Gehäuse hineingeführt werden und durch die Rotation oder Verschiebung relativ zum Gehäuse mit der Antriebseinrichtung zusammenwirken, so dass das Produkt ausgeschüttet werden kann.

Das Halteelement ist in der Führung im Gehäuse, einem allenfalls vorhandenen Gehäuseeinsatz oder in einem sonstigen Element innerhalb des Gehäuses in Richtung der Längsachse des Gehäuses relativ zum Gehäuse verschiebbar jedoch stets rotationsfest relativ zum Gehäuse geführt. Dabei ist das Halteelement bevorzugt sowohl beim Einstellen und Korrigieren wie auch beim Ausschütten einer eingestellten Dosis in Richtung Längsachse verschiebbar. Weiter ist das Halteelement durch die Führung oder mittels weiteren Elementen rotationsfest relativ zum Gehäuse gehalten. Das ist beispielsweise mit einem Zahn, Nocken oder Steg im Halteelement und einer gegenförmigen in axialer Richtung erstreckende Nut oder Ausformung im Gehäuse oder im Gehäuseeinsatz ermöglicht. Alternativ kann jedoch das Gehäuse, ein Gehäuseeinsatz oder ein sonstiges gehäusefestes Element einen Zahn, Nocken oder Steg umfassen und das Halteelement eine entsprechend geformte Nut oder Ausformung aufweisen.

In einer bevorzugten Ausführung ist die Kupplungshülse beim Einstellen und Korrigieren einer Dosis mittels Verzahnung zwischen Kupplungshülse und Halteelement rotationsfest relativ zum Gehäuse gehalten. Zum Ausschütten der Dosis kann die Kupplungshülse bevorzugt relativ zum Halteelement in Richtung der Längsachse verschoben werden, so dass die Verzahnung zwischen Kupplungshülse und Halteelement aufgehoben ist und die Kupplungshülse relativ zum Gehäuse rotieren kann.

Das Halteelement hält beim Einstellen und Korrigieren der Dosis die Kupplungshülse, vorzugsweise mittels eines Eingriffselements, einer Verzahnung oder mittels einer kraftschlüssigen Verbindung. Beim Ausschütten hingegen kann die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben werden. Das bedeutet, die Kupplungshülse ist nicht länger am Halteelement gehalten, so dass die Kupplungshülse sich relativ zum Gehäuse bewegen kann. Beispielsweise ist das Eingriffselement nicht mehr im Eingriff oder die kraftschlüssige Verbindung ist aufgehoben.

Bevorzugt weist die Kupplungshülse ein Eingriffselement und das Halteelement ein Gegeneingriffselement auf, wobei das Eingriffselement und das Gegeneingriffselement ineinander eingreifen können zum rotativen Koppeln der Kupplungshülse mit dem Halteelement. Dadurch ist bei Eingriff die Kupplungshülse auch rotationsfest relativ zum Gehäuse gehalten.

Das Eingriffselement und das Gegeneingriffselement können beispielsweise jeweils aus mindestens zwei Zähne gebildet werden, welche ineinander greifen können. Eingriffselement und Gegeneingriffselement können aber auch als Auskragung (Nocken, Steg, Rippe) und eine die Auskragung aufnehmende Nut realisiert sein. Dabei weist die Kupplungshülse eine aus Auskragung
5 oder Nut auf und das Halteelement weist die andere aus Auskragung oder Nut auf.

Das Dosiseinstellelement ist in Richtung Längsachse relativ zum Gehäuse bewegbar. Bevorzugt ist das Dosiseinstellelement zudem drehbar relativ zum Gehäuse oder drehbar und verschiebbar, insbesondere mittels einer Schraubenbewegung relativ zum Gehäuse bewegbar. Das Dosiseinstellelement kann beispielsweise ringförmig, hülsenförmig oder schalenförmig ausgebildet
10 sein. Weiter kann das Dosiseinstellelement aber auch als axialer Schieber ausgeführt sein, um die Kupplungshülse in Abhängigkeit der Dosis in axialer Richtung zu positionieren. Ferner kann das Dosiseinstellelement als drehbarer und axial verschiebbarer Griff, als Hülse oder als Knopf ausgeführt sein. In einer bevorzugten Ausführung ist das Dosiseinstellelement als Dosierhülse ausgebildet, welche coaxial zur Längsachse des Gehäuses im Gehäuse angeordnet ist.

15 In einer bevorzugten Ausführung sind zum Einstellen und Korrigieren einer Dosis das Dosiseinstellelement und die Kupplungshülse voneinander entkoppelt, so dass sich das Dosiseinstellelement relativ zur Kupplungshülse bewegen kann. Zum Ausschütten der Dosis sind in dieser Ausführung vorzugsweise das Dosiseinstellelement und die Kupplungshülse miteinander gekoppelt, so dass das Dosiseinstellelement nicht relativ zur Kupplungshülse bewegbar ist.

20 Bevorzugt wird beim Wechsel vom Einstellen und Korrigieren der Dosis (a) zum Ausschütten der Dosis (b) die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben und anschliessend nach der Freigabe der Kupplungshülse wird diese mit dem Dosiseinstellelement gekoppelt. In einer weiteren Ausführung besteht jedoch auch die Möglichkeit, dass die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben wird und gleichzeitig mit dem Dosiseinstellelement gekoppelt wird. In einer dritten
25 Ausführung kann jedoch auch zuerst die mittels des Halteelements rotationsfest zum Gehäuse gehaltene Kupplungshülse zusätzlich mit dem Dosiseinstellelement gekoppelt werden und erst anschliessend die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben werden.

Der Begriff „distal“ bezeichnet eine zum vorderen, einstechseitigen Ende der Injektionsvorrichtung beziehungsweise zur Spitze der Injektionsnadel hin gerichtete Seite oder Richtung. Demgegenüber
30 bezeichnet die Angabe „proximal“ eine zum hinteren, dem einstechseitigen Ende gegenüberliegenden Ende der Injektionsvorrichtung hin gerichtete Seite oder Richtung.

Der Begriff axial bezieht sich auf die Längsachse des Gehäuses. Entsprechend ist eine axiale Richtung parallel zur Längsachse des Gehäuses oder in Längsrichtung des Gehäuses. Eine radiale Richtung bezieht sich auf eine Richtung senkrecht zur Längsachse des Gehäuses.

Der Begriff „Produkt“, "Medikament" oder „medizinische Substanz“ umfasst im vorliegenden Zusammenhang jede fließfähige medizinische Formulierung, welche geeignet ist zur kontrollierten Verabreichung mittels einer Kanüle oder Hohlnadel in subkutanen oder intramuskuläres Gewebe, beispielsweise eine Flüssigkeit, eine Lösung, ein Gel oder eine feine Suspension enthaltend einen oder mehrere medizinische Wirkstoffe. Ein Medikament kann also eine Zusammensetzung mit einem einzigen Wirkstoff oder eine vorgemischte oder co-formulierte Zusammensetzung mit mehreren Wirkstoffen aus einem einzelnen Behälter sein. Der Begriff umfasst insbesondere Arzneien wie Peptide (z.B. Insuline, Insulin enthaltende Medikamente, GLP 1 enthaltende sowie abgeleitete oder analoge Zubereitungen), Proteine und Hormone, biologisch gewonnene oder aktive Wirkstoffe, Wirkstoffe auf Basis von Hormonen oder Genen, Nährformulierungen, Enzyme und weitere Substanzen sowohl in fester (suspendierter) oder flüssiger Form. Der Begriff umfasst weiter auch Polysaccharide, Vakzine, DNS oder RNS oder Oligonukleotide, Antikörper oder Teile von Antikörpern sowie geeignete Basis-, Hilfs- und Trägerstoffe.

Unter den Begriffen „Injektionsvorrichtung“ oder „Injektor“ wird in der vorliegenden Beschreibung eine Vorrichtung verstanden, bei der die Injektionsnadel nach erfolgter Abgabe einer kontrollierten Menge der medizinischen Substanz aus dem Gewebe entfernt wird. Somit verbleibt bei einem Injektionssystem oder bei einem Injektor im Unterschied zu einem Infusionssystem die Injektionsnadel nicht über einen längeren Zeitraum von mehreren Stunden im Gewebe.

Vorzugsweise kann zum Ausschütten durch Verschieben der Kupplungshülse relativ zum Halteelement in Richtung der Längsachse des Gehäuses die Kupplungshülse vom Halteelement rotativ freigegeben werden, wodurch die Kupplungshülse relativ zum Gehäuse rotieren kann. Vorzugsweise kann durch die rotierende Kupplungshülse die Antriebseinrichtung angetrieben und die eingestellte Dosis ausschüttet werden. Unter dem Begriff „Verschieben“ wird eine Bewegung entlang eines linearen, gradlinigen oder gekrümmten, jedoch nicht kreisrunden Weges verstanden. Demnach unterscheidet sich eine Verschiebung von einer Drehung. Bei Letzterer erfolgt die Bewegung entlang eines Kreises. Unter „linearem Weg“ wiederum wird eine Linie verstanden, welche stetig differenzierbar ist.

Durch die Verschiebbarkeit der Kupplungshülse kann diese rasch und unkompliziert vom Halteelement entkoppelt werden, beispielsweise wenn der Benutzer durch Betätigen eines Druckknopfs die Ausschüttung der Dosis aktiviert.

Alternativ besteht auch die Möglichkeit, dass die Kupplungshülse mittels Drehung relativ zum Halteelement von diesem freigegeben wird oder indem zum Beispiel radiale Eingriffselement der Kupplungshülse in radialer Richtung aus einem Eingriff mit dem Halteelement gelöst werden, so dass die Kupplungshülse relativ zum Halteelement rotierbar ist.

Bevorzugt ist durch die Verschiebung der Kupplungshülse zudem die Kupplungshülse rotationsfest mit dem Dosiseinstellelement koppelbar. Dabei bedeutet „koppelbar“, dass die Kupplungshülse lösbar mit dem Dosiseinstellelement verbunden ist. Die Kopplung ist also jederzeit wieder auflösbar, indem die Kupplungshülse vom Dosiseinstellelement entkoppelt wird, so dass sich die
5 Kupplungshülse wieder relativ zum Dosiseinstellelement drehen kann.

Die relative Verschiebung der Kupplungshülse zum Halteelement bewirkt also einerseits die rotative Freigabe (oder Entkopplung) der Kupplungshülse vom Halteelement und andererseits die rotative Kopplung der Kupplungshülse mit dem Dosiseinstellelement. Nach der Verschiebung ist die Kupplungshülse somit relativ zum Halteelement drehbar aber rotationsfest relativ zum
10 Dosiseinstellelement gehalten. Somit sind mit einer einzigen Verschiebewegung der Kupplungshülse zwei Kupplungen schaltbar.

Nach erfolgter Kopplung der Kupplungshülse mit dem Dosiseinstellelement ist vorzugsweise eine Bewegung, insbesondere eine Schraubbewegung, des Dosiseinstellelements auf die Kupplungshülse übertragbar.

15 Bevorzugt ist die Kupplungshülse mittels Verzahnung rotationsfest mit dem Dosiseinstellelement koppelbar. Dadurch lässt sich sicher und zuverlässig ein Drehmoment vom Dosiseinstellelement auf die Kupplungshülse und umgekehrt übertragen.

Wie erwähnt, bedeutet der Begriff „koppelbar“, dass die Verbindung lösbar ist. Der Begriff „Verzahnung“ ist nicht auf eine Verbindung mit zwei ineinandergreifende Zähne beschränkt,
20 sondern umfasst jede Verbindung mit Eingriffselementen, bei der mittels Formschluss eine Kraft übertragen werden kann. So kann beispielsweise die Kupplungshülse oder das Dosiseinstellelement Eingriffselemente in der Form von Nocken, Zacken, Zinken, Auskragungen, Keilen, Stiften oder sonstigen Ausformungen aufweisen, welche in entsprechen ausgeformte Nuten, Vertiefungen, Ausnehmungen, Löcher oder Gegeneingriffselemente im Gegenstück, also im Dosiseinstellelement
25 oder in der Kupplungshülse, eingreifen können, so dass sich Kupplungshülse und Dosiseinstellelement nicht relativ zueinander verdrehen können.

Dabei umfasst das Dosiseinstellelement vorzugsweise mindestens eine in Richtung Längsachse ausgerichtete Nut und die Kupplungshülse weist mindestens einen radialen Nocken auf, welcher in die mindestens eine Nut eingreifen kann, wodurch die Kupplungshülse einfach und sicher
30 rotationsfest mit dem Dosiseinstellelement koppelbar ist. In einer bevorzugten Ausführung kann diese Kopplung durch relatives Verschieben der Kupplungshülse zur Dosierhülse erstellt werden, indem der mindestens eine Nocken in Richtung der Längsachse in die mindestens eine Nut eingeführt wird.

In einer alternativen Ausführung besteht auch die Möglichkeit, dass die Kupplungshülse mittels Kraftschluss, beispielsweise mittels Kegelverbindung (konischer Stift und kegliche Bohrung) rotationsfest mit dem Dosiseinstellelement verbunden wird.

5 In einer bevorzugten Ausführung kann die Kupplungshülse mittels Verzahnung rotationsfest relativ zum Halteelement gehalten werden. Dadurch ist die Kupplungshülse sicher und zuverlässig gegen Rotation relativ zum Halteelement gehalten. Da zudem das Halteelement rotationsfest relativ zum Gehäuse gehalten ist, kann die Kupplungshülse sicher relativ zum Gehäuse rotationsfest gehalten werden.

10 Wie oben erwähnt, bezieht sich der Begriff „Verzahnung“ nicht nur auf Zähne, sondern umfasst alle miteinander in Eingriff bringbare Eingriffselemente.

Vorzugsweise ist die Verzahnung mit mindestens einem Nocken und mindestens einer Nut ausgebildet. In diesem Fall weist vorzugsweise das Halteelement mindestens eine in Richtung der Längsachse des Gehäuses ausgerichtete Nut auf und die Kupplungshülse weist mindestens einen radialen Nocken oder Zahn auf, welche in die mindestens eine Nut eingreifen kann. Eine solche Nut und ein Nocken sind einfach herstellbar. Zudem ist die Kupplungshülse dadurch rasch und einfach
15 rotationsfest mit dem Halteelement koppelbar bzw. entkoppelbar.

Falls die Kupplungshülse durch Verschieben relativ zum Halteelement vom Halteelement freigegeben werden kann, können vorzugsweise bei der Verschiebung Eingriffselement vom Halteelement in Gegeneingriffselemente in der Kupplungshülse in Eingriff gebracht werden.
20 Entsprechend können in diesem Fall auch durch die Verschiebung die Eingriffselemente von den Gegeneingriffselementen gelöst werden, so dass die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben ist und relativ zum Halteelement rotieren kann.

In einer alternativen Ausführung können Kupplungshülse und Halteelement kraftschlüssig relativ zueinander gehalten werden, so dass keine Rotation zwischen Kupplungshülse oder Halteelement
25 möglich ist.

In einer bevorzugten Ausführung ist die Führung als Nut ausgebildet und das Halteelement ist mittels einer Ausformung rotationsfest relativ zum Gehäuse in der Nut geführt. Hierzu kann das Halteelement beispielsweise ein Zahn, ein Stift oder eine sonstige Ausformung aufweisen, welche in die Nut eingreifen kann. Mit Vorteil, besteht die Führung aus mehreren Nuten und das Halteelement
30 weist entsprechend mehrerer Ausformungen auf.

Alternativ besteht auch die Möglichkeit, dass das Halteelement eine Nut umfasst und das Gehäuse, ein Gehäuseeinsatz oder ein sonstiges gehäusefestes Element eine Ausformung aufweist, welche in die Nut eingreifen kann.

5 Bevorzugt weist das Halteelement eine Öffnung auf, in welcher die Kupplungshülse aufgenommen werden kann. Das ermöglicht eine axial platzsparende Anordnung, da in diesem Fall das Halteelement nicht auf der distalen oder proximalen Seite der Kupplungshülse platziert werden muss. Das Halteelement ist dabei vorzugsweise hülsenförmig oder ringförmig ausgebildet und wirkt mit seiner Aussenseite mit dem Gehäuse oder einem allenfalls vorhandenen Gehäuseeinsatz zusammen. Die Innenseite der Öffnung wirkt vorzugsweise mit einer Aussenseite der Kupplungshülse
10 zusammen.

Alternativ besteht auch die Möglichkeit, dass das Halteelement keine Öffnung aufweist und insbesondere nicht rotationssymmetrisch ausgebildet ist. So kann das Halteelement beispielsweise nur auf einer Seite der Kupplungshülse platziert sein um diese relativ zum Gehäuse zu halten.

In einer bevorzugten Ausführung ist das Halteelement scheibenförmig ausgebildet und weist im
15 Zentrum die Öffnung auf, in der koaxial zum Halteelement die Kupplungshülse aufgenommen werden kann. Dadurch ist das Halteelement kompakt konstruierbar.

Vorzugsweise ist das Dosiseinstellelement als Dosierhülse ausgebildet, welche axial am Halteelement gehalten ist, so dass sich das Halteelement zusammen mit der Dosierhülse in Richtung der Längsachse bewegen kann.

20 Bevorzugt steht die Dosierhülse in Gewindeverbindung mit dem Gehäuse oder einem Gehäuseeinsatz. In diesem Fall kann durch eine Schraubbewegung die auszuschüttende Dosis eingestellt oder korrigiert werden. Ferner ist bevorzugt die Kupplungshülse koaxial in der Dosierhülse angeordnet, wodurch die Dosierhülse radial zwischen Kupplungshülse und Gehäuse oder Gehäuseeinsatz angeordnet ist.

25 Die Dosierhülse ist in axialer Richtung am Halteelement gehalten, vorzugsweise mit diesem verschnappt, wodurch sich das Halteelement beim Einstellen und Korrigieren wie auch beim Ausschütten axial zusammen mit der Dosierhülse relativ zum Gehäuse bewegen kann. Die Dosierhülse ist dabei jedoch drehbar relativ zum Halteelement, welches rotationsfest zum Gehäuse ist. Vorzugsweise ist das Halteelement an einer distalen Seite der Dosierhülse angeordnet.

30 In einer bevorzugten Ausführung umfasst die Dosiereinrichtung ein elastisches Element, welches die Kupplungshülse mit einer Vorspannkraft in einer Dosierstellung hält, in welcher die Kupplungshülse rotationsfest relativ zum Halteelement gehalten ist. Falls die Kupplungshülse mittels Verzahnung

rotationsfest zum Halteelement gehalten werden kann, sind vorzugsweise in der Dosierstellung Eingriffselement der Kupplungshülse mit den Gegeneingriffselemente des Halteelements in Eingriff.

Durch die Vorspannung muss zuerst die Vorspannkraft überwunden werden, um die Kupplungshülse aus der Dosierstellung zu bewegen. Dadurch vermindert sich das Risiko, dass sich die
5 Kupplungshülse unbeabsichtigt aus der Dosierstellung wegbewegt und die Antriebseinrichtung betätigt wird. In der Dosierstellung kann die Kupplungshülse nicht rotieren und damit nicht ungewollt die Antriebseinrichtung antreiben.

Wird entgegen der Vorspannkraft die Kupplungshülse aus der Dosierstellung in distaler Richtung relativ zum Halteelement bewegt, wird die Kupplungshülse vorzugsweise vom Halteelement
10 freigegeben, so dass die Kupplungshülse relativ zum Halteelement und zum Gehäuse rotieren kann.

Das elastische Element lässt sich elastisch verformen und durch die Komprimierung kann die Vorspannkraft erzeugt werden. Das elastische Element kann beispielsweise eine metallische Feder, ein elastisch verformbares Metallelement oder ein elastisches Kunststoffmaterial, insbesondere ein Gummielement, sein.

Bevorzugt umfasst das elastische Element ein Grundkörper und mindestens zwei elastische Arme, wobei der Grundkörper in einer Ebene senkrecht zur Längsachse des Gehäuses ausgerichtet ist und ein erster der zwei Arme in proximale Richtung und ein zweiter der zwei Arme in distale Richtung weist. Dabei sind die Arme so am Grundkörper angebracht, dass die Arme in axialer Richtung komprimiert, ausgelenkt oder gebogen werden können. Durch eine elastische Verformung der Arme
20 zum Grundkörper hin lässt sich das elastische Element in der axialen Länge komprimieren. Dadurch ist die Vorspannkraft erzeugbar, mit welcher die Kupplungshülse in der Dosierstellung gehalten werden kann.

Weiter weist in einer bevorzugten Ausführung der Grundkörper eine Öffnung auf, so dass der Grundkörper ringförmig ist und beispielsweise die Kupplungshülse umgeben kann.

Zudem umfasst das Dosiseinstellelement bevorzugt Zähne und die Kupplungshülse umfasst Zähne, wobei zum Erzeugen eines akustischen oder taktilen Signals ein erster der mindestens zwei Arme mit den Zähnen des Dosiseinstellelements oder ein zweiter der mindestens zwei Arme mit Zähnen der Kupplungshülse zusammenwirken kann. Indem beispielsweise das Dosiseinstellelement relativ zum elastischen Element rotiert, wird der erste oder der zweite Arm über die Zähne des
30 Dosiseinstellelements bewegt. Dadurch wird der Arm durch die steigende Zahnflanke immer mehr elastisch ausgelenkt bis er den höchsten Punkt des Zahns überwunden hat. Anschliessend federt der Arm zurück und erzeugt dabei ein akustisches und/oder taktilen Signal, insbesondere ein Klickgeräusch, welches der Benutzer wahrnehmen kann. In gleicher Weise kann ein akustisches

und/oder taktiles Signal erzeugt werden, wenn ein Arm über die Zähne der Kupplungshülse bewegt wird. Um diese Signale besonders deutlich erzeugen zu können, sind die Zähne des Dosiseinstellelements und der Kupplungshülse bevorzugt sägezahnförmig ausgebildet.

5 Dabei sind die Zähne und das elastische Element vorzugsweise so angeordnet, dass in einer ersten Drehrichtung der erste Arm über die Zähne des Dosiseinstellelements bewegt wird, während jedoch der zweite Arm nicht relativ zu den Zähnen der Kupplungshülse bewegbar ist. In einer zweiten, der ersten Drehrichtung entgegengesetzten Richtung wird dann der zweite Arm über die Zähne der Kupplungshülse bewegt, während der erste Arm nicht relativ zu den Zähnen des Dosiseinstellelements bewegbar ist. Dadurch wird in beiden Drehrichtungen jeweils ein akustisches
10 und/oder taktiles Signal erzeugt.

Vorzugsweise weisen das Dosiseinstellelement und die Kupplungshülse in einem proximalen Bereich je einen Flansch auf und das elastische Element ist in Richtung der Längsachse zwischen diesen Flanschen angeordnet. Das elastische Element wirkt somit auf eine Flanschfläche und kann dadurch die durch die Vorspannung erzeugte Kraft besonders gut auf das Dosiseinstellelement und
15 die Kupplungshülse übertragen. Dabei ist die Flanschfläche bevorzugt rechtwinklig zur Längsachse ausgerichtet.

Indem das elastische Element in einem proximalen Bereich angeordnet ist, kann es optimal konstruiert werden und muss nicht im Bereich des Halteelements platziert werden, wo eine platzsparende Anordnung kaum realisierbar ist.

20 Ferner umfasst in einer bevorzugten Ausführung die Dosiereinrichtung einen Gehäuseeinsatz, welcher eine Ausnehmung umfasst, die die Führung für das Halteelement bildet. Bevorzugt ist dabei die Ausnehmung in der Form einer Nut ausgeführt, in der das Halteelement in Längsrichtung geführt werden kann und rotationsfest relativ zum Gehäuseeinsatz gehalten ist. Vorzugsweise ist der Gehäuseeinsatz koaxial zum Gehäuse angeordnet. Dabei kann der Gehäuseeinsatz eine zylindrische,
25 hülsenförmige oder schalenförmige Gestalt aufweisen. Der Gehäuseeinsatz ist in axialer und radialer Richtung unbeweglich relativ zum Gehäuse und an diesem fixiert, beispielsweise mittels einer Schnappverbindung.

Vorzugsweise ist der Gehäuseeinsatz hülsenförmig und koaxial zur Längsachse des Gehäuses im Innern des Gehäuses platziert. Durch den Gehäuseeinsatz ist die Führung des Halteelements
30 unabhängig vom Gehäuse realisiert. Das Gehäuse kann daher unabhängig vom Halteelement und von der Kupplungshülse für verschiedene Ausführungen angepasst werden.

Bevorzugt weist der Gehäuseeinsatz ein Innengewinde auf, mit dem das Dosiseinstellelement in Gewindeverbindung steht, so dass das Dosiseinstellelement zum Einstellen und Korrigieren einer

Dosis in den Gehäuseeinsatz ein- und ausschraubbar ist. Dabei kann der Gehäuseeinsatz ein- oder mehrteilig ausgeführt sein. Beispielsweise kann der Gehäuseeinsatz als Hülse ausgeführt sein, welche in einem distalen Bereich die Antriebseinrichtung und in einem proximalen Bereich das Dosiseinstellelement lagert. Alternativ dazu kann der Gehäuseeinsatz aber auch einen ersten Teil
5 umfassen, welcher die Antriebseinrichtung lagert und einen zweiten Teil, welcher das Dosiseinstellelement aufnimmt.

In einer bevorzugten Ausführung weist die Antriebseinrichtung eine Antriebshülse und eine Kolbenstange auf. In diesem Fall ist bevorzugt die Antriebshülse rotierbar aber axial fest relativ zum Gehäuseeinsatz im Gehäuseeinsatz gelagert. Ferner weist der Gehäuseeinsatz bevorzugt ein zweites
10 Innengewinde auf zum Aufnehmen der Kolbenstange. Indem der Gehäuseeinsatz die Führung für das Halteelement bildet wie auch die Dosierhülse und die Antriebseinrichtung lagert, dient das Gehäuse nur als äussere Ummantelung und hat keine weitere Funktion. Das Gehäuse ist daher unabhängig von den Elemente und Funktionen der Dosiereinrichtung und kann entsprechend unabhängig gestaltet werden, beispielsweise um bestimmte ergonomische oder ästhetische
15 Anforderungen zu erfüllen.

FIGUREN

In Zusammenhang mit den angehängten Figuren werden nachfolgend bevorzugte Ausführungsformen der Erfindung beschrieben. Diese sollen grundsätzliche Möglichkeiten der Erfindung aufzeigen und keinesfalls einschränkend ausgelegt werden.

- 20 Fig. 1 zeigt eine perspektivische Gesamtansicht der erfindungsgemässen Injektionsvorrichtung;
- Fig. 2 zeigt in perspektivischer Ansicht eine Explosionsdarstellung der Einzelteile der erfindungsgemässen Dosiereinrichtung der Injektionsvorrichtung aus Figur 1;
- Fig. 3 zeigt eine Schnittansicht der Injektionsvorrichtung in einer Ausgangsstellung, wobei der Schnitt durch die Längsachse verläuft;
- 25 Fig. 4 zeigt eine Schnittansicht, wobei der Schnitt durch eine Ebene rechtwinklig zur Längsachse verläuft;
- Fig. 5 zeigt eine Schnittansicht durch die Längsachse, wobei eine zu verabreichende Dosis eingestellt ist;
- Fig. 6 zeigt Vergrösserung der Schnittansicht durch die Längsachse im Bereich des Halteelements,
30 wobei in der gezeigten Stellung die Kupplungshülse vom Halteelement freigegeben ist;

- Fig. 7 zeigt eine Schnittansicht rechtwinklig zur Längsachse, wobei der Schnitt im Bereich des Halteelements durch die Injektionsvorrichtung verläuft;
- Fig. 8 zeigt eine perspektivische Darstellung der Kupplungshülse, mit Halteelement und Antriebshülse;
- 5 Fig. 9 zeigt eine Schnittansicht durch die Längsachse nach dem Ausschütten einer Dosis;
- Fig. 10 zeigt eine perspektivische Ansicht des proximalen Endbereichs der Injektionsvorrichtung, wobei der Griff der Dosierhülse zur besseren Ansicht nur abschnittsweise dargestellt ist;
- Fig. 11 zeigt eine perspektivische Ansicht des Klickrings;
- Fig. 12 zeigt einen proximalen Endbereich einer zweiten Ausführung der erfindungsgemässen
10 Injektionsvorrichtung, wobei der Griff der Dosierhülse nur abschnittsweise dargestellt ist;
- Fig. 13 zeigt eine Draufsicht des Klickrings der zweiten Ausführung aus Figur 12;
- Fig. 14 zeigt eine perspektivische Ansicht des Klickrings aus Figur 13;
- Fig. 15 zeigt einen proximalen Endbereich einer dritten Ausführung der erfindungsgemässen Injektionsvorrichtung, wobei der Griff der Dosierhülse nur abschnittsweise dargestellt ist;
- 15 Fig. 16 zeigt eine perspektivische Ansicht des Klickrings der dritten Ausführung aus Figur 15;
- Fig. 17 zeigt einen proximalen Endbereich in der Schnittansicht der dritten Ausführung aus Figur 15;
- Fig. 18 zeigt eine weitere Ausführung der Antriebshülse;
- Fig. 19 zeigt eine Schnittansicht der Antriebshülse aus Fig. 18 zusammen mit der Dosierhülse, wobei der Schnitt rechtwinklig zur Längsachse verläuft;
- 20 Fig. 20 zeigt eine perspektivische Ansicht einer weiteren Ausführung der Dosierhülse und
- Fig. 21 zeigt eine perspektivische Ansicht einer weiteren Ausführung des Gehäuseeinsatzes;
- Fig. 22 zeigt eine perspektivische Ansicht einer weiteren Ausführung des Halteelements und der Kupplungshülse beim Einstellen und Korrigieren einer Dosis;
- Fig. 23 zeigt eine Schnittansicht der Ausführung aus Fig. 22, wobei der Schnitt senkrecht zur
25 Längsachse durch die Ratschenarme verläuft;
- Fig. 24 zeigt die Ausführung aus Figur 22 beim Ausschütten der Dosis;

Fig. 25 zeigt eine Schnittansicht der Ausführung aus Figur 24 beim Ausschütten.

FIGURENBESCHREIBUNG

Figur 1 zeigt eine perspektivische Ansicht einer erfindungsgemässen Injektionsvorrichtung in der Form eines Injektors 1, welcher die erfindungsgemässe Dosiereinrichtung umfasst. Figur 2 zeigt die Einzelteile des Injektors 1 mit der Dosiereinrichtung in einer Explosionsdarstellung. Dabei befindet sich das distale, einsteckseitige Ende des Injektors 1 im linken Bereich der Figur 2 und das proximale Ende des Injektors 1 im rechten, oberen Bereich der Figur 2.

Der Injektor 1 ist in der gezeigten Ausführung als Einweginjektor ausgebildet. Wie in Figur 2 ersichtlich, umfasst der Injektor 1 eine abnehmbare Schutzkappe 11, ein längliches, zylinderförmiges Gehäuse 10 in dem sich ein Gehäuseeinsatz 20 befindet, ein Karpulenhalter 15 in dem eine Karpule 12 mit einer medizinischen Substanz gehalten ist, ein als Dosierhülse 30 zum Einstellen einer Dosis ausgebildetes Dosiseinstellelement, ein mit der Dosierhülse 30 koppelbares Halteelement 50, eine Antriebshülse 60, eine Kupplungshülse 40 zum Koppeln der Dosierhülse 30 mit der Antriebshülse 60 und eine Kolbenstange 80, welche durch die Antriebshülse 60 angetrieben wird zum Ausschütten der medizinischen Substanz aus der Karpule 12.

Nachfolgend wird auf die strukturellen Merkmale der einzelnen Bestandteile des Injektors 1 im Detail eingegangen. Die Funktion, insbesondere das Einstellen, Korrigieren und Ausschütten einer Dosis, ist im Anschluss beschrieben.

Der Karpulenhalter 15 ist an einem distalen Ende des Gehäuses 10 mittels einer Schnappverbindung rotationsfest und axialfest mit dem Gehäuse 10 verschnappt. Der Karpulenhalter 15 lagert die Karpule 12 und weist an seinem distalen Ende ein Verbindungselement auf, an dem eine Injektionsnadel (nicht dargestellt) angebracht werden kann.

Der Gehäuseeinsatz 20 hat eine zylindrische Form und ist coaxial im Gehäuse 10 angeordnet. Über Nocken 26 an seiner Aussenseite, welche in entsprechende Ausnehmungen auf der Innenseite des Gehäuses 10 eingreifen ist der Gehäuseeinsatz 20 sowohl in axialer Richtung wie auch rotativ unbeweglich relativ zum Gehäuse 10 an diesem verschnappt. In einem distalen Bereich weist der Gehäuseeinsatz 20 in seinem Innern ein erstes Innengewinde 27 auf, in welchem die Kolbenstange 80 eingeschraubt ist, ersichtlich in Figur 3. Ebenfalls im distalen Bereich im Innern des Gehäuseeinsatzes 20 weist dieser eine zylinderförmige Aufnahme mit einer umlaufenden Wulst 24 auf, wobei dieser Wulst 24 eine axiale Halterung für die Antriebshülse 60 bildet, erkennbar in Figur 3.

Im proximalen Bereich weist der Gehäuseeinsatz 20 ein zweites Innengewinde 28 auf, in welches die Dosierhülse 30 eingeschraubt ist. Im Bereich dieses zweiten Innengewindes 28 ist ein radialer Durchbruch oder eine Öffnung 22 (erkennbar in Figur 2) im Mantel des Gehäuseeinsatzes 20 ausgeformt. Ebenso weist das Gehäuse 10 an dieser Stelle in radialer Richtung eine Öffnung auf.

5 Dadurch ist von aussen eine auf der eingeschraubten Dosierhülse 30 aufgedruckte Skala ablesbar. Der Gehäuseeinsatz 20 lagert somit Kolbenstange 80, Antriebshülse 60 und Dosierhülse 30 drehbar relativ zum Gehäuse 10.

Axial in einem mittleren Bereich des Gehäuseeinsatzes 20 befinden sich axial längliche Ausnehmungen 21 im Mantel des Gehäuseeinsatzes 20, welche in Umfangrichtung 180° versetzt

10 zueinander angeordnet sind, siehe Figur 2. Durch diese Ausnehmungen 21, welche im eingebauten Zustand des Gehäuseeinsatzes 20 eine Nut bilden, ist das Halteelement 50 in axialer Richtung im Gehäuse 10 geführt und rotationsfest am Gehäuse 10 gehalten, wie weiter unten im Detail beschrieben.

Ferner weist der Gehäuseeinsatz 20 auf der Innenseite im distalen Bereich über den Umfang verteilt

15 radial zum Zentrum hin ragende Rippen 23 auf. Die Rippen 23 weisen in axialer Richtung gesehen eine Steigung auf, wobei die Steigung in proximaler Richtung zunimmt. Mit anderen Worten ausgedrückt, sind die Rippen 23 axial keilförmig ausgebildet und weisen distal eine kleinere radiale Höhe auf als proximal, wobei die radiale Höhe stetig Richtung proximal zunimmt (Steigung). Die Rippen 23 sind dabei so dimensioniert, dass sie plastisch verformbar sind. Die Karpule 12 wird zuerst

20 in den Karpulenhalter 15 eingeführt. Anschliessend wird der Karpulenhalter 15 mit dem Gehäuseeinsatz 20 mit einer Schnappverbindung verbunden. Beim Zusammenführen des Karpulenhalters 15 mit dem Gehäuseeinsatz 20 berührt zuerst die im Karpulenhalter befindliche Karpule 12 die Rippen 23 des Gehäuseeinsatzes 20 an der zum Zentrum weisenden Kante. Wird der Karpulenhalter 15 weiter in proximale Richtung in den Gehäuseeinsatz 20 hineingeschoben,

25 deformieren sich die Rippen 23 plastisch. Das heisst, die Rippen 23 werden durch die Karpule 12 bleibend verformt. Dabei werden die Rippen 23 entweder als Ganzes aus ihrer ursprünglichen Position zur Seite gedrückt oder die Rippen 23 nehmen zumindest teilweise die Form der Aussenkontur der Karpule 12 an. Wenn der Karpulenhalter 15 nun mit dem Gehäuse 10 verschnappt wird, ist die Karpule 12 axial wie auch radial unbeweglich im Karpule 15 gehalten, da der

30 Karpulenhalter 15 eine Spannkraft in proximaler Richtung auf die Karpule 12 ausübt und diese dadurch auf die verformten Rippen 23 drückt.

Die Dosierhülse 30 steht, wie erwähnt, in Gewindeverbindung mit dem Gehäuseeinsatz 20. Hierzu weist die Dosierhülse 30 auf ihrer Aussenseite eine schraubenförmige Nut auf, welche ein Aussengewinde bildet, das mit dem Innengewinde 28 im Gehäuseeinsatz 20 zusammenwirkt. Die

35 Dosierhülse 30 hat die Form eines Hohlzylinders oder einer Hülse und weist am proximalen

Abschluss einen Bereich mit einem Durchmesser auf, welcher grösser ist als der übrige Bereich der Dosierhülse und welcher als Griff 31 dient. Dieser Griff 31 passt nicht in das Gehäuse 10, sondern steht, wie in Figur 3 ersichtlich, am proximalen Abschluss des Gehäuses 10 an. Am proximalen Ende des Bereichs mit dem kleineren Durchmesser umfasst die Dosierhülse 30 einen axial ausgerichteten Steg 34 auf der Aussenseite, erkennbar in Figur 2. Der Steg 34 schlägt in der vollständig eingeschraubten Position der Dosierhülse 30 an einen radial ausgeformten Anschlag im Gehäuseeinsatz 20 an (nicht dargestellt), so dass die minimale Dosis bzw. die Schraubbewegung der Dosierhülse 30 in das Gehäuse hinein durch den Steg 34 begrenzt wird.

An ihrem distalen Ende ist die Dosierhülse zudem auf der Aussenseite abgesetzt, so dass auf der Aussenseite ein Absatz 35 entsteht. Alternativ kann auch eine Stopphülse 38 am distalen Ende der Dosierhülse 30 auf die Dosierhülse 30 aufgeschoben sein und mit dieser rotationsfest und axialfest verbunden sein, wie in Figur 2 ersichtlich. In diesem Fall bildet eine Kante der Stopphülse 38 den Absatz 35. Dieser dient als Maximalanschlag. Wenn die Dosierhülse 30 maximal aus dem Gehäuse 10 herausgeschraubt ist, kommt der Absatz 35 mit einem Anschlag im Gehäuseeinsatz 20 in Berührung (nicht dargestellt). Dadurch wird das Herausschrauben der Dosierhülse 30 aus dem Gehäuse 10 begrenzt, so dass nicht mehr als die maximal ausschüttbare Dosis eingestellt werden kann. In einer alternativen Ausführung kann die Dosierhülse 30 im distalen Bereich auch einen axial ausgerichteten Steg umfassen, welcher in der Endposition an einem Anschlag im Gehäuseeinsatz 20 anschlägt.

Im Bereich des kleineren Durchmessers sind auf der Innenseite des Hohlzylinders der Dosierhülse 30 axiale Nuten 32 ausgebildet, in welchen eine Stoppmutter 75 axial und rotationsfest geführt wird. Hierzu weist die Stoppmutter 75 an ihrem äusseren Umfang axiale Stege 76 auf, die in die Nuten 32 ragen. Am ihrem distalen Abschluss umfasst die Dosierhülse 30 auf der Innenseite ein radial zum Zentrum hin ragender umlaufender Kragen 33, erkennbar in Figur 3. Über diesen ist ein zylinderförmiger Bereich des Halteelements 50 mit einer umlaufenden Nut 51 eingeschnappt. Das Halteelement 50 ist dadurch rotativ frei aber axial fest mit der Dosierhülse 30 verbunden.

Das Halteelement 50 ist scheibenförmig und weist, wie in Figur 2 ersichtlich, in axialer Richtung gesehen einen ersten distalen Abschnitt 51 mit einem grossen Aussendurchmesser und einen zweiten proximalen Abschnitt 52 mit einem kleineren Aussendurchmesser auf, welcher in die Dosierhülse 30 einführbar ist. Das Halteelement 50 ist mit dem proximalen Abschnitt 52 mit der Dosierhülse 30 verschnappt, wie oben beschrieben. Auf der Aussenseite des distalen Abschnitts 51 sind zwei radiale Ausformungen 53 oder Nocken ausgebildet, welche sich in Umfangsrichtung abschnittsweise erstrecken und zueinander um 180° versetzt angeordnet sind. Diese Ausformungen 53 werden in den länglichen Ausnehmungen 21 im Gehäuseeinsatz 20 aufgenommen und von diesen in axialer Richtung geführt. Dadurch ist das Halteelement 50 axial geführt und rotationsfest relativ zum

Gehäuseeinsatz 20 und zum Gehäuse 10. Weiter weist das Halteelement 50 in seinem Zentrum eine durchgehende axiale Öffnung auf. Auf der Innenseite der Öffnung befinden sich mehrere über den Umfang verteilte axiale Nuten 54. In diese Nuten 54 des Halteelements 50 können über den Umfang verteilte im distalen Endbereich der Kupplungshülse 40 angeordnete Zähne 41 eingreifen. Dies ist in
5 der Figur 7 erkennbar.

Die zylinderförmige, längliche Kupplungshülse 40 ist auf der proximalen Seite der Zähne 41 abgesetzt und weist einen flächigen zylinderförmigen Abschnitt 42 auf (Figur 2), dessen Aussendurchmesser kleiner ist als der innerste Innendurchmesser des Halteelements 50, so dass das Halteelement 50 den zylindrischen Abschnitt 42 nicht berührt, wenn das Halteelement 50 in axialer
10 Richtung über diesem Abschnitt 42 positioniert ist. Auf der proximalen Seite des zylindrischen Abschnitts 42 beginnt das Aussengewinde 43 der Kupplungshülse 40, welches sich bis zu einem proximalen Endbereich der Kupplungshülse 40 erstreckt. Mit dem Aussengewinde 43 steht die Stoppmutter 75 in Gewindeeingriff. Wie in Figur 2 erkennbar, weist am proximalen Ende die Kupplungshülse 40 einen Flansch 45 sowie einen hohlzylinderförmigen Endabschnitt 46 auf,
15 welcher einen kleineren Durchmesser hat als die übrigen Abschnitte der Kupplungshülse 40. Der Flansch 45 ist scheiben- oder schildförmig und schliesst an einen zylindrischen Abschnitt an, welcher einen grösseren Durchmesser aufweist als das Aussengewinde. Dieser Abschnitt, welcher sich auf der distalen Seite des Flansches 45 befindet, weist über den Umfang angeordnete Verbindungsstege 44 auf, die in die Nuten 32 in der Dosierhülse 30 eingeführt werden können, so dass die
20 Kupplungshülse 40 rotationsfest mit der Dosierhülse 30 gekoppelt ist. Der scheibenförmige Flansch 45 weist auf einer distalen Flanschfläche, welche rechtwinklig zur Längsachse des Injektors 1 steht, in Umfangrichtung angeordnete Sägezähne 47 auf, siehe Figur 2.

Ist die Kupplungshülse in die Dosierhülse 30 eingeführt, wie in der Ausgangsstellung in Figur 3 gezeigt, besteht zwischen dem scheibenförmigen Flansch 45 der Kupplungshülse 40 und einer
25 stirnseitigen Abschlusswandung oder einem Flansch der Dosierhülse 30, welche stirnseitig ebenfalls Sägezähne 36 aufweist, ein Innenraum. Der Innenraum ist in axialer Richtung etwas länger als die Verbindungsstege auf der Kupplungshülse 40, so dass diese in einer Dosierstellung der Kupplungshülse 40 nicht in die Nuten 32 der Dosierhülse 30 eingreifen, wodurch die Kupplungshülse 40 rotativ frei ist gegenüber der Dosierhülse 30.

In den Figuren 10 und 11 ist der Klickring 70 ersichtlich, welcher als elastisches Element dient. Im Gegensatz zu den übrigen Bauteilen des Injektors 1, welche vorzugsweise aus Kunststoff gefertigt sind, ist die Klickscheibe 70 in einer bevorzugten Ausführung aus einem Metallblech gefertigt. Dieses ist, wie am besten in Figur 11 ersichtlich, kreisrund und hat in der Mitte eine Öffnung, so dass die Klickscheibe 70 die Form eines Rings aufweist. Dabei umfasst dieser Ring ausgestanzte distale
30 und proximale Arme 71, 72. Das bedeutet, die Arme 71, 72 bestehen aus dem Material des Rings
35

und sind an einer Seite mit diesem verbunden und weisen ein freies Ende auf, welches vom Ring absteht, wodurch die Arme 71, 72 ein federndes und elastisches Element bilden. Vorzugsweise umfasst der Ring auf jeder Seite vier Arme 71, 72, wobei vier distale Arme 72 in distaler Richtung und vier proximale Arme 71 in proximaler Richtung vom Ring abstehen.

- 5 Die distalen Arme 72 können dabei mit den Sägezähnen 36 der Dosierhülse 30 zusammenwirken, während die proximalen Arme 71 mit den Sägezähnen 47 der Kupplungshülse 40 zusammenwirken können, siehe Figur 10.

Wie erwähnt, ist also die Klickscheibe 70 axial zwischen der Dosierhülse 30 und der Kupplungshülse angeordnet. Dabei sind die federnden und elastischen Armen leicht vorgespannt. Durch die vom Ring
10 abstehenden Arme werden die Dosierhülse und die Kupplungsscheibe axial auseinandergedrückt und an einen Anschlag gedrückt, welcher durch den Ausschüttknopf gebildet wird und einen maximalen axialen Abstand zwischen der Dosierhülse und der Kupplungshülse vorgibt.

In den Figuren 2 und 3 ist der Auslöseknopf 90 ersichtlich, welcher sich an einem proximalen Ende des Injektors 1 befindet. Dieser umfasst einen äusseren Hohlzylinder, welcher durch proximale
15 Wandung abgeschlossen wird und einen im Zentrum des äusseren Hohlzylinders platzierte axiale stiftförmige Ausformung 91. Diese befindet sich im hohlzylinderförmigen Endabschnitt 46 der Kupplungshülse 40. Mit einer distalen Spitze der Ausformung 91 wird der Ausschüttknopf 90 auf der Kupplungshülse 40 abgestützt, so dass der Ausschüttknopf 90 drehbar ist relativ zur Kupplungshülse 40. Der äussere Hohlzylinder hingegen ist axial mit der Dosierhülse 30 verbunden,
20 indem ein umlaufender Kragen 92 des Ausschüttknopfs 90 über eine umlaufende Wulst 37 am proximalen Abschluss der Dosierhülse 30 greift, dargestellt in Figur 3. Dadurch kann sich der Auslöseknopf 90 nicht axial in proximaler Richtung von der Dosierhülse 30 weg bewegen. Der Ausschüttknopf 90 ist jedoch drehbar relativ zur Dosierhülse 30 und zur Kupplungshülse 40 gehalten.

- 25 Wie erwähnt, ist auf dem Aussengewinde 43 der Kupplungshülse 40 eine Stoppmutter 75 aufgeschraubt. Diese hat auf ihrer Aussenseite axiale ausgerichtete Stege 76, welche in die axialen Nuten 32 auf der Innenseite der Dosierhülse 30 eingreifen. Die Stoppmutter 75 ist demnach drehbar relativ zur Kupplungshülse 40 und axial verschiebbar aber rotationsfest relativ zur Dosierhülse 30.

In den Hohlzylinder der Kupplungshülse 40 ist die Antriebshülse 60 eingeführt. Wie in Figur 4
30 erkennbar, weist die Kupplungshülse 40 in ihrer axialen durchgehenden Öffnung über die ganze axiale Länge zwei in Umfangrichtung versetzte axiale Absätze oder Stege 61 auf, die im Querschnitt die Form eines Keils haben. Diese Stege 48 können in entsprechend ausgeformten axiale Nuten auf der Aussenseite der Antriebshülse 60 aufgenommen werden, wodurch die Antriebshülse 60 rotationsfest mit der Kupplungshülse 40, jedoch axial verschiebbar zur Kupplungshülse 40 in dieser

gelagert ist. Dabei sind die Stege 48 so angeordnet, dass in der Drehrichtung zum Ausschütten die steile bzw. radiale Flanke des keilförmigen Stegs 48 an die entsprechend geformte radiale Flanke der Nut anliegt, so dass in Drehrichtung zum Ausschütten ein Drehmoment von der Kupplungshülse 40 optimal auf die Antriebshülse 60 übertragen werden kann.

- 5 An ihrem distalen Ende weist die Antriebshülse 60 einen Abschnitt mit einem grösseren Durchmesser auf, welcher im Innern, wie oben erwähnt, eine umlaufende Nut 62 hat, die über mit einem umlaufenden Wulst 24 des Gehäuseeinsatzes 20 verschnappt ist, so dass die Antriebshülse 60 axial relativ zum Gehäuseeinsatz 20 und dadurch zum Gehäuse 10 gehalten ist, jedoch relativ zum Gehäuseeinsatz 20 und Gehäuse 10 drehbar gelagert ist, dargestellt in Figur 3. Zudem weist die
- 10 Antriebshülse 60 in diesem distalen Abschnitt zwei radial abstehende, flexible Ratschenarme 63 auf, gut ersichtlich in Figur 8. Diese wirken mit Sägezähnen 25 zusammen, welche entlang des Umfangs eines axialen Durchgangs im Gehäuseeinsatz 20 angeordnet sind (Figur 3). Die Antriebshülse 60 lässt sich dadurch nur in eine Richtung drehen, in der die Ratschenarme 63 über die flachen Flanken der Sägezähne 25 gleiten können. In der Gegenrichtung stossen die Ratschenarme 63 an steilen oder
- 15 radialen Flanken der Sägezähne 25 an und verhindern dadurch eine Drehung der Antriebshülse 60 relativ zum Gehäuseeinsatz 20 und damit zum Gehäuse 10.

Ferner weist die Antriebshülse 60 im Zentrum eine kreisrunde Öffnung über ihre gesamte axiale Länge auf, wobei sich in Umfangrichtung 180° versetzt axial ausgerichtete Stege 61 befinden, welche im Querschnitt keilförmig sind, wie die Stege 48 im Innern der Kupplungshülse 40, siehe Figur 4.

- 20 In Figur 4 ist zudem erkennbar, dass die Kolbenstange 80 über ihre axiale Länge Ausformungen hat, welche einen Absatz 81 bilden. Die Kolbenstange 80 weist somit einen Querschnitt auf, welcher formschlüssig in die Öffnung der Antriebshülse 60 passt, so dass die Kolbenstange 80 rotationsfest aber axial verschiebbar relativ zur Antriebshülse 60 in dieser gelagert ist. Am distalen Ende der Kolbenstange 80 befindet sich ein knopfförmiger Abschluss 82 der Kolbenstange 80 (Figur 2), der
- 25 eine Schnappverbindung mit einem Flansch 85 ermöglicht, wodurch der Flansch 85 relativ zur Kolbenstange drehbar ist, jedoch in axialer Richtung an der Kolbenstange 80 unbeweglich gehalten ist. Der Flansch 85 kann auf einen Stopfen 13 (Figur 3) in der Karpule 12 einwirken, um die medizinische Substanz aus der Karpule 12 auszuschütten.

- In der Figur 3 ist der Injektor 1 in einer Ausgangsstellung gezeigt. Zum Einstellen einer Dosis wird
- 30 die Dosierhülse 30 an ihrem Griff 31 relativ zum Gehäuse 10 gedreht. Da sie in Gewindeeingriff mit dem Gehäuseeinsatz 20 steht, wird sie dadurch aus dem Gehäuseeinsatz 20 herausgeschraubt. Die auf der Dosierhülse 30 aufgedruckte Zahlenskala ist durch die Öffnungen 22 im Gehäuseeinsatz 20 und im Gehäuse 10 ersichtlich und hilft beim Einstellen der gewünschten Dosis. Durch die Schraubbewegung der Dosierhülse 30 wird diese relativ zur Klickscheibe 70 rotiert. Dadurch gleiten

- die distalen Arme 72 der Klickscheibe 70 über die flachen Flanken der Sägezähne 36 der Dosierhülse 30 und erzeugen dabei ein Klickgeräusch. Die Klickscheibe 70 und die Kupplungshülse 40 werden nicht gedreht. Jedoch werden Klickscheibe 70 und Kupplungshülse 40 durch das Herausschrauben der Dosierhülse 30 aus dem Gehäuseeinsatz 20 axial mitgenommen und somit axial aus dem Gehäuseeinsatz (und dem Gehäuse 10) herausbewegt. Die Kupplungshülse 40 ist über die Verzahnung mit dem Halteelement 50 relativ zum Gehäuseeinsatz 20 und relativ zum Gehäuse 10 rotationsfest gehalten, da das Halteelement 50 seinerseits rotationsfest am Gehäuseeinsatz 20 und somit am Gehäuse 10 gehalten ist. Der Injektor mit einer eingestellten Dosis ist in der Figur 5 dargestellt.
- Wird versehentlich eine zu hohe Dosis eingestellt, kann die Dosis korrigiert werden, indem die Dosierhülse 30 wieder zurück in den Gehäuseeinsatz 20 eingedreht wird. Die Kupplungshülse 40 ist weiterhin mittels des Halteelements 50 rotationsfest relativ zum Gehäuseeinsatz 20 gehalten. Bei der Rückdrehung werden über die steilen Flanken der Sägezähne 36 in der Dosierhülse 30 die distalen Arme 72 und damit die ganze Klickscheibe 70 mitgedreht. Das hat zur Folge, dass die proximalen Arm 71 über die flache Flanke der Sägezähne 47 der Kupplungshülse 40 geführt wird, wodurch die proximalen Arme 71 ein Klickgeräusch und ein taktils Signal erzeugt. Somit wird entweder durch die distalen Arme 72 (Erhöhung der Dosis) oder die proximalen Arme 71 (Reduzieren der Dosis) ein Klickgeräusch und ein taktils Signal erzeugt.
- Da die elastischen Arme der Klickscheibe 70 stets leicht in axialer Richtung komprimiert sind, wird eine Vorspannkraft erzeugt, mit der die Kupplungshülse 40 in der proximalen Dosierstellung gehalten wird bzw. in proximaler Richtung gegen einen durch den Ausschüttknopf 90 gebildeten Anschlag gedrückt wird. Somit ist die Kupplungshülse 40 durch die Vorspannkraft in der Dosierstellung gehalten, in welcher die Kupplungshülse 40 mit dem Halteelement 50 gekoppelt ist, indem die Zähne 41 am distalen Ende der Kupplungshülse 40 in die Nuten 54 im Halteelement 50 eingreifen. Da das Halteelement 50 stets rotationsfest am Gehäuseeinsatz 20 und Gehäuse 10 gehalten wird, ist auch die Kupplungshülse 40 in dieser Stellung drehfest relativ zum Gehäuseeinsatz 20 gehalten. Folglich kann sich beim Einstellen und Korrigieren einer Dosis, wenn die Dosierhülse 30 vorwärts oder rückwärts gedreht wird, die Kupplungshülse 40 nicht drehen.
- Da das Halteelement 50 in axialer Richtung fest an der Dosierhülse 30 befestigt ist, wird das Halteelement 50 beim Einstellen einer Dosis zusammen mit der Dosierhülse 30 in axial in proximaler Richtung verschoben. Dadurch verbleibt die Kupplungshülse 40 in der gekoppelten Stellung mit dem Halteelement 50, auch wenn Kupplungshülse 40 und Halteelement 50 zusammen relativ zum Gehäuseeinsatz 20 und Gehäuse 10 axial verschoben werden. Mit dem Eingriff der Kupplungshülse 40 in das Halteelement 50 (siehe auch Figur 7) und die damit erfolgte rotative Kopplung der Kupplungshülse 40 zum Gehäuse 10 ist eine effiziente Rückdrehsicherung ermöglicht.

Dasselbe gilt beim Korrigieren einer eingestellten Dosis, also wenn die Dosierhülse 30 zurück in den Gehäuseeinsatz 20 geschraubt wird. In diesem Fall schiebt die Dosierhülse 30 über den axial zur Dosierhülse 30 fixierten Ausschüttknopf 90 die Kupplungshülse 40 axial in distaler Richtung wieder in den Gehäuseeinsatz 20 hinein. Da die Kupplungshülse 40 durch die Vorspannung relativ zum Halteelement 50 in Position gehalten wird und somit mit diesem in Eingriff verbleibt, kann sich die Kupplungshülse 40 auch beim Zurückdrehen der Dosierhülse 30 in distaler Richtung nicht relativ zum Gehäuseeinsatz 20 drehen.

Beim Einstellen und Korrigieren der Dosis, das bedeutet beim Herausdrehen der Dosierhülse 30 aus dem Gehäuseeinsatz 20 wie auch beim Einschrauben der Dosierhülse in den Gehäuseeinsatz 30 greifen die Verbindungsstege 44 der Kupplungshülse 40 nicht in die Nuten 32 im Innern der Dosierhülse 30 ein, wodurch Dosierhülse 30 und Kupplungshülse 40 relativ zueinander verdreht werden können, dargestellt in den Figuren 3 und 5.

Da die Kupplungshülse 40 beim Einstellen der Dosis und beim Korrigieren einer Dosis nicht rotieren kann, wird auch die Antriebshülse 60 nicht gedreht und die Kolbenstange 80 nicht angetrieben. Dadurch wird eine ungewollte Ausschüttung verhindert.

Die Stoppmutter 75 wird axial und rotationsfest in der Dosierhülse 30 geführt. Sie wird bei einer Drehung der Dosierhülse 30 zusammen mit der Dosierhülse 30 gedreht, wodurch die Stoppmutter 75 auf dem Aussengewinde 43 der Kupplungshülse 40 in proximaler Richtung geschraubt wird. Beim Korrigieren bzw. Zurückdrehen der Dosierhülse 30 wird die Stoppmutter 75 entsprechend wieder in distale Richtung geschraubt.

Um eine eingestellte Dosis auszuschütten, drückt der Benutzer in distaler Richtung auf den Ausschüttknopf 90. Der Ausschüttknopf 90 verschiebt sich durch die Druckkraft zusammen mit der Kupplungshülse 40 relativ zur Dosierhülse 30 in distaler Richtung. Die flexiblen Arme 71, 72 werden axial durch die stirnseitige Fläche des Flansches 45 der Kupplungshülse 40 und durch die stirnseitige Fläche der Dosierhülse 30 komprimiert. Da durch die distale Bewegung des Ausschüttknopfs 90 auch die Kupplungshülse 40 relativ zur Dosierhülse 30 nach distal verschoben wird, werden die Verbindungsstege 44 auf der Kupplungshülse 40 in die Nuten 32 in der Dosierhülse 30 eingeführt, wodurch die Kupplungshülse 40 rotativ mit der Dosierhülse 30 gekoppelt wird. Gleichzeitig werden bei dieser distalen Verschiebung der Kupplungshülse 40 die Zähne 41 am distalen Ende der Kupplungshülse 40 aus den Nuten 54 im Halteelement 50 herausgeschoben, so dass die Nuten 54 über dem zylinderförmigen Abschnitt 42 der Kupplungshülse 40 liegen und kein Eingriff mehr besteht, dargestellt in Figur 6. Dadurch ist die Kupplungshülse 40 nicht mehr rotativ mit dem Halteelement 50 und damit mit dem Gehäuseeinsatz 20 gekoppelt und die Kupplungshülse 40 kann sich relativ zum Gehäuseeinsatz 20 und relativ zum Gehäuse 10 drehen.

In einer anderen Ausführung wird die Kupplungshülse 40 zuerst vom Halteelement 50 rotativ freigegeben werden (durch Herausschieben der Zähne 41 aus den Nuten 54 des Halteelements 50) und erst anschliessend, wenn die Kupplungshülse 40 nicht mehr durch das Halteelement 50 gehalten ist, wird die Kupplungshülse 40 rotativ mit der Dosierhülse 30 gekoppelt. In einer weiteren Ausführung wird hingegen zuerst die Kupplungshülse 40 mit der Dosierhülse 30 rotativ gekoppelt und erst anschliessend an diese Kopplung wird die Kupplungshülse 40 vom Halteelement 50 rotativ freigegeben.

Wird die Kupplungshülse 40 weiter in distaler Richtung relativ zur Dosierhülse 30 verschoben, wird vom Flansch 45 der Kupplungshülse 40 in distaler Richtung die Druckkraft des Benutzers über die Klickscheibe 70 auf die stirnseitige Fläche der Dosierhülse 30 übertragen. Da die Dosierhülse 30 über ihr Aussengewinde im Gehäuseeinsatz 20 eingeschraubt ist, beginnt sich die Dosierhülse 30 unter der distal wirkenden Druckkraft mit einer Schraubbewegung in den Gehäuseeinsatz 20 einzuschrauben.

Da nun die Kupplungshülse 40 rotativ mit der Dosierhülse 30 gekoppelt ist und nicht länger über das Halteelement 50 rotationsfest gehalten ist, wird die Kupplungshülse 40 durch die drehende Dosierhülse 30 ebenfalls relativ zum Gehäuseeinsatz 20 und Gehäuse 10 gedreht. Dadurch wird auch die mit der Kupplungshülse 40 rotativ verbundene Antriebshülse 60 gedreht. Diese ist axial am Gehäuseeinsatz 20 gehalten und verschiebt sich somit bei der Drehung nicht axial zum Gehäuse 10. Die Rotation der Antriebshülse 60 treibt die mit ihr rotativ gekoppelte Kolbenstange 80 an, welche sich dadurch in das Innengewinde 27 des Gehäuseeinsatzes 20 in distaler Richtung einschraubt. Dadurch wird der Flansch 85 am distalen Ende der Kolbenstange 80 axial relativ zum Gehäuse 10 verschoben und kann somit den in der Karpule 12 befindliche Stopfen 13 in distaler Richtung relativ zur Karpule 12 verschieben. Infolge wird die medizinische Substanz aus der Karpule ausgeschüttet.

Die flexiblen Ratschenarme 63 der Antriebshülse 60 werden bei der Rotation der Antriebshülse 60 über die flachen Flanken der Sägezähne 25 des Gehäuseeinsatzes 20 bewegt, wodurch ein Klickgeräusch und ein taktiler Signal erzeugt wird. Bedingt durch die Sägezahnform können die Ratschenarme 63 nur in Ausschüttrichtung über die Sägezähne 25 geführt werden. In Gegenrichtung stehen die Ratschenarme 63 an den radialen Flanken der Sägezähne 25 an und verhindern somit eine Drehung der Antriebshülse 60. Dadurch kann die Kolbenstange 80 nur in Ausschüttrichtung bewegt werden. Die Stellung des Injektors 1, in der die eingestellte Dosis ausgeschüttet ist, ist in Figur 9 gezeigt.

Wie erwähnt, entsteht beim Ausschütten der Dosis durch die rotative Kopplung keine Relativbewegung zwischen Kupplungshülse 60 und Dosierhülse 30. Dadurch wird die Stoppmutter 75 mitgedreht, sie wird aber nicht relativ zur Kupplungshülse 40 verschoben. Das bedeutet, sie wird

nicht auf dem Aussengewinde 43 in distaler oder proximaler Richtung bewegt. Somit wird die Stoppmutter 75 stets nur beim Einstellen oder Korrigieren relativ zur Kupplungshülse 40 und zur Dosierhülse 30 bewegt. Die Gewindesteigung und die Dimension der Stoppmutter 75 ist so ausgelegt, dass die Stoppmutter 75 am proximalen Ende des Aussengewindes der Kupplungshülse 40 mit einem Anschlag an einen radialen Anschlag an der Kupplungshülse 40 anstösst, wenn die maximale ausschüttbare Dosis eingestellt wurde. Dadurch wird sichergestellt, dass der Benutzer zwar mehrmals eine Dosis einstellen und ausschütten kann, dass jedoch nicht eine Dosis eingestellt werden kann, welche die Kapazität der Karpule 12 überschreitet.

Der erfindungsgemässe Injektor 1 kann auch anders, als in der ersten Ausführung beschrieben, ausgeführt sein. In den Figuren 12 bis 14 ist der erfindungsgemässe Injektor in einer zweiten Ausführung dargestellt, in der der Injektor eine andere Klickscheibe 170 umfasst. Diese kann wiederum aus Metall gefertigt sein und im Zentrum ein Durchgang oder Öffnung aufweisen, so dass die Klickscheibe 170 einen Ring bildet. Allerdings stehen bei der Klickscheibe 170 gemäss den Figuren 12 bis 14 im Unterschied zur ersten Ausführung zwei Hälften 172 in einem Winkel von ungefähr 30° zu einer Einbauebene, welche senkrecht zur Längsachse des Gehäuses 10 steht. An ihrer äussersten Seite weisen die zwei Hälften 172 je einen abgewinkelten Abschnitt 173 auf, welcher parallel zur Einbauebene steht, erkennbar in Figur 14. Zudem laufen die beiden schrägen Hälften 172 zu einer Spitze 171 zusammen, welche eine Gegenform zu stirnseitigen Zähnen 131 der Dosierhülse 130 aufweist, siehe Figur 12. Die Klickscheibe 170 ist mittels zwei in axialer Richtung vom Ring abstehenden Laschen 174 Paaren gehalten, wobei die beiden Paare in Umfangsrichtung um 180° versetzt und im Bereich der Spitze 171 des Rings angeordnet sind. Die Laschen 174 greifen in axiale Nuten in der Kupplungshülse 140 ein, wodurch die Klickscheibe 170 rotationsfest zur Kupplungshülse 140 gehalten ist.

Mit den abgewinkelten Abschnitten 173 stützt sich die Klickscheibe 170 an einem proximalen Flansch 141 der Kupplungshülse 140 ab (Figur 12). Die elastische Klickscheibe 170 ist im eingebauten Zustand leicht komprimiert und erzeugt dadurch eine Vorspannkraft, mit der sie die Kupplungshülse 140 in distaler Richtung in der Dosierstellung hält. Wie erwähnt, weist in der zweiten Ausführung die Dosierhülse 130 an ihrem proximalen Abschluss stirnseitig über den gesamten Umfang angeordnete Zähne 131 auf, wobei diese mit einem abgerundeten Übergang miteinander verbunden sind.

Beim Einstellen und Korrigieren einer Dosis wird die Spitze 171 der Klickscheibe 170 über die Zähne 131 bewegt und erzeugt dadurch ein Klickgeräusch und ein taktiles Signal. Da die Zähne 131 symmetrisch ausgebildet sind und mittels rundem Übergang miteinander verbunden sind, kann die Spitze 171 in beiden Drehrichtungen (Einstellen und Korrigieren) über die Zähne 131 bewegt werden. Die Klickscheibe 170 wird dabei in beiden Drehrichtungen mittels den Laschen 174

rotationsfest relativ zur Kupplungshülse 140 gehalten. Beim Ausschütten der Dosis, wenn die Kupplungshülse 130 relativ zur Dosierhülse 130 in distaler Richtung verschoben wird, wird die Klickscheibe 170 axial komprimiert, so dass die zwei angewinkelten Hälften 172 zur Einbauebene hin gedrückt werden. Das Koppeln der Kupplungshülse 140 mit der Dosierhülse 130 beim
5 Ausschütten erfolgt wie oben in Zusammenhang mit der ersten Ausführung beschrieben.

In den Figuren 15 bis 17 ist der proximale Bereich des erfindungsgemässen Injektors in einer dritten Ausführung dargestellt, welche eine Klickscheibe 270 umfasst. In Figur 15 ist zur besseren Ansicht ein Teil des Griffs der Dosierhülse nicht gezeichnet, so dass der Innenraum mit der Klickscheibe 270 ersichtlich ist. In dieser Ausführung weist der Injektor neben der Klickscheibe 270 zusätzlich eine
10 Klickhülse 250 auf, welche auf einer distalen Seite einen Flansch aufweist, und auf einer proximalen Seite einen an den Flansch anschliessenden zylindrischen Abschnitt (Figur 17).

Die Dosierhülse 230 umfasst, wie in der ersten Ausführung beschrieben, auf einer stirnseitigen Fläche Sägezähne 231. Die Klickscheibe 270 kann, im Unterschied zur ersten Ausführung, aus Kunststoff gefertigt sein und weist sowohl auf der distalen wie auch auf der proximalen Seite
15 Sägezähne 271, 272 auf, erkennbar in Figur 16. Dabei wirken die distalen Sägezähne 272 mit den Sägezähnen 231 der Dosierhülse 230 zusammen. Die Klickhülse 250 umfasst an der distalen stirnseitigen Fläche ihres Flansches Sägezähne 251, welche mit den proximalen Sägezähnen 271 der Klickscheibe 270 zusammenwirken können.

Wie in Figur 17 ersichtlich, weist bei dieser Ausführung der Injektor einen Knopfeinsatz 220 auf,
20 welcher einen hohlzylindrischen Abschnitt und am proximalen Ende einen scheibenförmigen Abschnitt hat. Der hohlzylindrische Abschnitt befindet sich im proximalen Endelement 246 der Kupplungshülse 240 und der scheibenförmige Abschnitt schliesst an das proximale Ende der Kupplungshülse 240 an. Ein spitzförmiger distaler Abschluss des Knopfeinsatzes 220 stützt sich auf der Kupplungshülse 240 ab. Der hohlzylindrische Abschnitt des Knopfeinsatzes 220 umfasst eine
25 umlaufende Ausformung, welche in einer Vertiefung im Endelement 246 der Kupplungshülse 240 aufgenommen ist. Der Knopfeinsatz 220 ist dadurch axialfest mit der Kupplungshülse 240 verschnappt. Der Auslöseknopf 290 weist, wie in der ersten Ausführung, eine distale Ausformung auf, welche sich am distalen Grund im hohlzylindrischen Abschnitt des Knopfeinsatzes 220 drehbar abstützt. Zudem ist der Auslöseknopf 290 wie bei der ersten Ausführung mit der Dosierhülse 230
30 verschnappt. Er ist relativ zum Knopfeinsatz 220 und relativ zur Dosierhülse 230 drehbar.

Zwischen dem Flansch der Klickhülse 250 und dem scheibenförmigen Abschnitt des Knopfeinsatzes 220 ist coaxial eine Klickfeder 280 eingebaut, ersichtlich in Figur 17. Die Klickfeder 280 stützt sich also mit ihrem proximalen Ende am Knopfeinsatz 220 und mit ihrem distalen Ende an der Klickscheibe 270 ab. Die Klickfeder 280 ist im eingebauten Zustand komprimiert, wodurch eine

Vorspannkraft erzeugt wird, welche in distaler Richtung auf die Klickhülse 250 wirkt und deren Sägezähne 251 gegen die Sägezähne 271 der Klickscheibe 270 drückt. Die Klickscheibe 270 wiederum wird durch diese Vorspannkraft mit ihren distalen Sägezähnen 272 gegen die Sägezähne 231 der Dosierhülse 230 gedrückt.

- 5 Beim Einstellen einer Dosis wenn die Dosierhülse 230 aus dem Gehäuse gedreht wird, ergibt sich eine Relativbewegung der Dosierhülse 230 zur Klickscheibe 270 und die Sägezähne 231 der Dosierhülse 230 gleiten mit ihren flachen Flanken über die flachen Flanken der distalen Sägezähne 272 der Klickscheibe 270 und erzeugen dadurch ein Klickgeräusch und ein taktilen Signal. Die proximalen Sägezähne 271 der Klickscheibe 270 hingegen stoßen mit den steilen Flanken an die steilen Flanken der Sägezähne 251 der Klickhülse 250, wodurch eine Relativbewegung zwischen Klickscheibe 270 und Klickhülse 250 verhindert wird.

- Wird eine eingestellte Dosis korrigiert, indem die Dosierhülse 230 zurück in den Gehäuseeinsatz geschraubt wird, greifen die Sägezähne 231 der Dosierhülse 230 und diejenigen der Klickscheibe 270 so ineinander, dass eine Relativbewegung verhindert wird. Allerdings dreht sich in diesem Fall 15 die Klickscheibe 270 zusammen mit der Dosierhülse 230 relativ zur Klickhülse 250, da die flachen Flanken der proximalen Sägezähne 271 der Klickscheibe 270 über die flachen Flanken der Klickhülse 250 gleiten und somit ebenfalls ein Klickgeräusch und ein taktilen Signal erzeugen. Die Klickfeder 280 stellt sicher, dass die Sägezähne 231 der Dosierhülse 230, der Klickscheibe 270 und der Klickhülse 250 stets aufeinander gedrückt werden und bei einer Relativbewegung der Sägezähne 20 das Klickgeräusch erzeugt wird.

- Beim Ausschütten einer Dosis wird, wie in der ersten Ausführung beschrieben, der Ausschüttknopf 290 zusammen mit der Kupplungshülse 240 relativ zur Dosierhülse 230 in distaler Richtung entgegen der Vorspannkraft der Klickfeder 280 verschoben. Da sich der Ausschüttknopf 290 axial am Knopfeinsatz 220 abstützt und dieser an der Kupplungshülse 240 anliegt, wird auch der Knopfeinsatz 25 220 verschoben. Bei der Ausschüttung rotiert die Dosierhülse 230, die mit der Dosierhülse 230 gekoppelte Kupplungshülse 240 wie auch die Klickscheibe 270, die Klickhülse 250, die Klickfeder 280 und der Knopfeinsatz 220 relativ zum Gehäuse und relativ zum Ausschüttknopf 290. Der Knopfeinsatz 220 verhindert somit, dass ein mit der Klickfeder 280 in Kontakt stehendes Element relativ zur Klickfeder 280 rotiert, was eine erhöhte Reibung zur Folge hätte.

- 30 Die Figuren 18 und 19 zeigen eine vierte Ausführung, wobei Figur 18 eine perspektivische Ansicht der Kupplungshülse 340 und Figur 19 eine Schnittansicht in quer zur Längsachse durch die Kupplungshülse 340 und die Dosierhülse 330 im Bereich von radialen Armen 341 zeigt. In dieser vierten Ausführung umfasst der erfindungsgemäße Injektor keine Klickscheibe. Stattdessen sind direkt an der Kupplungshülse 340 die zwei radialen, elastischen Arme 341 ausgebildet. Die Arme

341 sind in einem proximalen Bereich an der Kupplungshülse 340 angebracht und umfassen am abstehenden Ende der Arme 341 eine radiale Ausbuchtung 342.

Wie in Figur 19 ersichtlich, weist die Dosierhülse 330 in dieser Ausführung auf ihrer Innenseite radiale Zähne 331 auf, mit denen die radialen Ausbuchtungen 342 der Arme 341 zusammenwirken können. Die Zähne 331 sind in Umfangrichtung nebeneinander angeordnet und mittels eines abgerundeten Übergangs miteinander verbunden. Dadurch können die Arme 341 mit den Ausbuchtungen 342 in beiden Drehrichtungen (Einstellen und Korrigieren einer Dosis) über die einzelnen Zähne 331 und Zwischenräume bewegt werden. Da die Arme 341 elastisch sind und mit einer Vorspannkraft gegen die Zähne 331 gedrückt werden, wird jedes Mal ein Klickgeräusch und ein taktiler Signal erzeugt.

In der Figur 20 ist eine perspektivische Ansicht einer Variante der Dosierhülse 430 gezeigt. Im Unterschied zur ersten Ausführung ist bei dieser Variante anstelle eines radialen Stegs, welcher das Herausdrehen der Dosierhülse 430 aus dem Gehäuse begrenzt, ein elastisches Element in der Form einer flexiblen Lasche oder eines flexiblen Arms 431 vorgesehen. Ist die Dosierhülse 430 maximal aus dem Gehäuse herausgedreht, schlägt der abstehende Arm 431 an einen Anschlag im Gehäuseeinsatz an.

Zudem kann auch die Antriebshülse anders als in der ersten Ausführung beschrieben, ausgeführt sein. Beispielsweise kann für die axiale Halterung der Antriebshülse relativ zum Gehäuseeinsatz die Antriebshülse anstelle einer Schnappverbindung mit anderen Elementen axial fixiert werden. In einer Variante kann das Gehäuse eine radial zum Zentrum des Gehäuses weisende Wandung oder Rippe aufweisen, welche zumindest einen Teil des distalen Bereichs der Antriebshülse umschließt, so dass die Antriebshülse an einer Verschiebung in proximale Richtung gehindert wird. In distaler Richtung kann ein Anschlag oder eine Wandung des Gehäuseeinsatzes eine Verschiebung der Antriebshülse verhindern. So ist die Antriebshülse axial unbeweglich, aber dennoch drehbar relativ zum Gehäuseeinsatz und zum Gehäuse gelagert.

Ferner kann der erfindungsgemäße Injektor einen Gehäuseeinsatz aufweisen, welcher anders ausgeführt ist als in der ersten Ausführung beschrieben. Figur 21 zeigt eine Variante, in welcher der Gehäuseeinsatz mehrteilig ausgebildet ist und einen distalen Gehäuseeinsatz 520 und einen proximalen Gehäuseeinsatz 529 umfasst. Der distale Gehäuseeinsatz 520 weist radiale zum Zentrum ragende Rippen 523 auf, zur Aufnahme der Karpule. Zudem umfasst der distale Gehäuseeinsatz 520 ein Innengewinde 527, in welches die Kolbenstange eingeschraubt werden kann. Der proximale Gehäuseeinsatz 529 umfasst ein Innengewinde, in das die Dosierhülse eingeschraubt werden kann und eine Öffnung in radialer Richtung, durch die die Skala der Dosierhülse von aussen ersichtlich ist. Weiter umfasst der proximale Gehäuseeinsatz im Innern einen radialen Steg, welcher als

Anschlag dient, um ein Herausdrehen der Dosierhülse zu begrenzen. Der distale und der proximale Gehäuseeinsatz 520, 529 können jeweils mittels einer Schnappverbindung im Innenraum des Gehäuses verschnappt werden, so dass die Gehäuseeinsätze 520, 529 axial und rotativ am Gehäuse gehalten sind. Da bei dieser Ausführung der zweiteilige Gehäuseeinsatz keine Nut als Führung für
5 das Halteelement bilden kann, ist die Nut direkt in der Innenwandung des Gehäuses vorgesehen.

In einer weiteren Ausführung ist das Halteelement 650 und die Kupplungshülse 640 anders ausgebildet als oben beschrieben. Das Halteelement 650 umfasst in dieser Ausführung am distalen Ende zwei radiale Ratschenarme 652, welche je an ihrem Ende einen Nocken 653 aufweisen. Die Ratschenarme 652 sind dabei mittels einer radialen Wandung oder Steg 651 am zylinderförmigen
10 Grundkörper des Halteelements 650 angebracht. Diese Ausführung ist in den Figuren 22 - 25 schematisch dargestellt. Dabei ist nur der distale Endbereich der Kupplungshülse 640 dargestellt. Diese weist im Unterschied zur oben beschriebenen Ausführung am distalen Ende einen umlaufenden Kragen 642 auf. Zudem umfasst die Kupplungshülse 640 in ihrem Zylinder zwei radiale Öffnungen 641, durch welche die radialen Stege 651 des Halteelements hindurchragen, so
15 dass sich die Ratschenarme 652 ausserhalb einer Oberfläche der Kupplungshülse 640 befinden. Im Innern der Kupplungshülse 640 befindet sich die Antriebshülse, welche in den Figuren 22- 25 nicht dargestellt ist. Im Unterschied zur oben beschriebenen Ausführung weist die Antriebshülse keine Ratschenarme auf. Das Gehäuse (nicht gezeigt) weist auf seiner Innenseite in Längsrichtung mehrere über den Umfang verteilte axiale Nuten auf, in welche die Nocken 653 eingreifen können.

Beim Einstellen und Korrigieren einer Dosis liegen die Ratschenarme 652 auf dem Kragen 642 der Kupplungshülse 640 auf, ersichtlich in den Figuren 22 und 23. Die Ratschenarme 652 sind durch den Kragen blockiert und können sich nicht in radialer Richtung bewegen. Die Nocken 653 der Ratschenarme 652 werden in den Nuten des Gehäuses geführt. Dadurch kann sich die Kupplungshülse 640 beim Einstellen und Korrigieren der Dosis nicht relativ zum Gehäuse drehen,
25 jedoch axial zusammen mit dem Halteelement 650 verschieben. Beim Ausschütten wird die Kupplungshülse 640, wie beim ersten Ausführungsbeispiel beschrieben, relativ zur Dosierhülse in distaler Richtung verschoben. Dadurch wird der Kragen 642 der Kupplungshülse 640 unter den Ratschenarme 652 distal weggeschoben, wodurch die Ratschenarme 652 radial frei sind und elastisch nach innen bewegt werden können, dargestellt in den Figuren 24 und 25. Die Kupplungshülse 640
30 ist dadurch rotativ zum Gehäuse freigegeben und rotiert beim Ausschütten relativ zum Gehäuse. Da die radialen Stege 651 und damit die Ratschenarme 652 mittels der Öffnungen 641 der Kupplungshülse 640 mitgenommen werden, bewegen sich die Ratschenarme 652 mit den Nocken 653 über die Nuten im Gehäuse und erzeugen dadurch ein taktilen und/oder akustisches Klicksignal während dem Ausschütten.

BEZUGSZEICHENLISTE

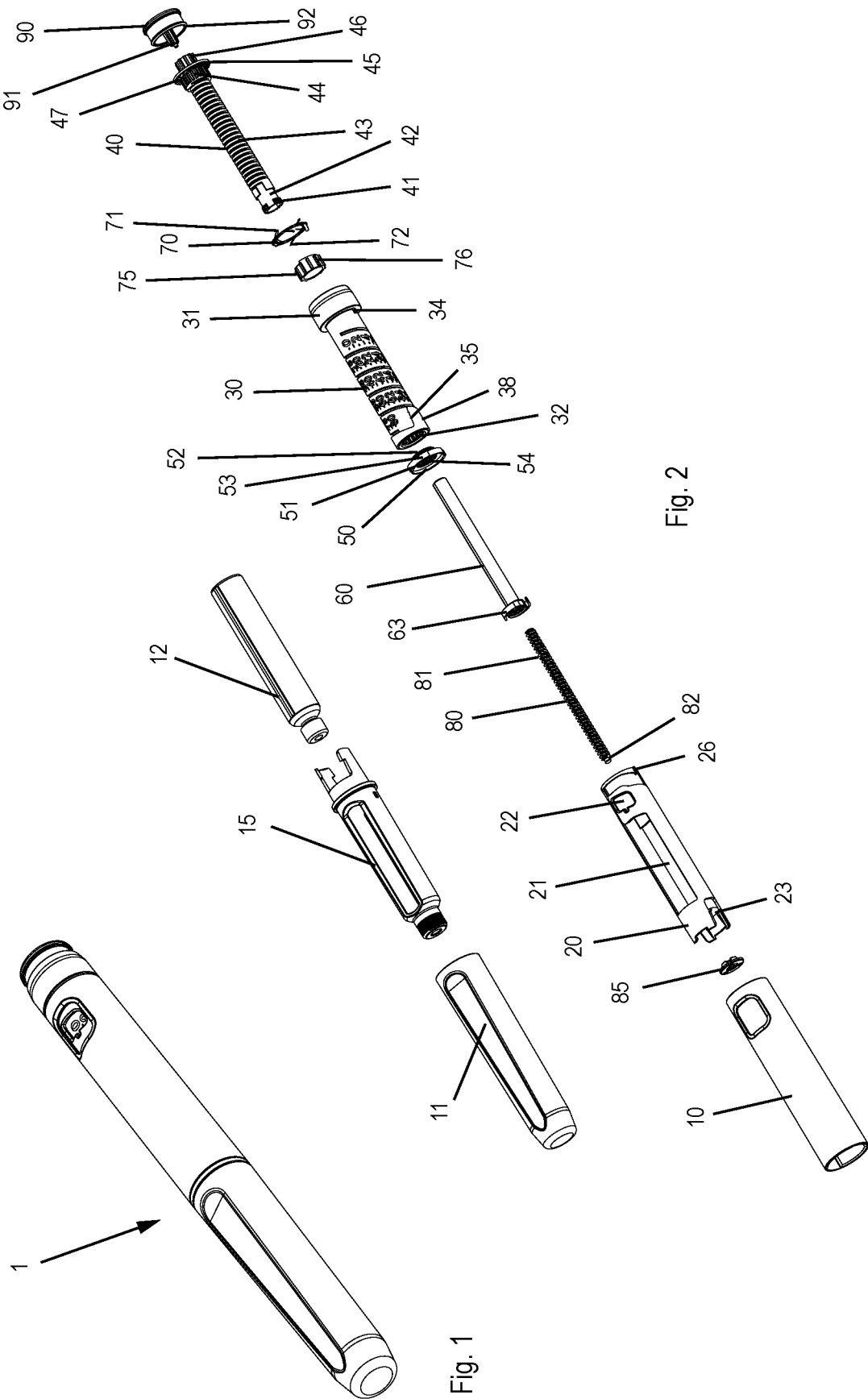
1	Injektor	48	Stege	173	Abschnitt
2	Gehäuse			174	Laschen
11	Schutzkappe	50	Halteelement		
12	Karpule	51	distaler Abschnitt	220	Knopfumsatz
13	Stopfen	52	proximaler Abschnitt	230	Dosierhülse
15	Karpulenhälter	53	Ausformung	231	Sägezähne
		54	Nuten	240	Kupplungshülse
20	Gehäuseumsatz			246	Endelement
21	Ausnehmung	60	Antriebshülse	250	Klickhülse
22	Öffnung	61	Stege	251	Sägezähne
23	Rippen	62	Nut	270	Klickscheibe
24	Wulst	63	Ratschenarme	271	Sägezähne
25	Sägezähne			272	Sägezähne
26	Nocken	70	Klickscheibe	280	Klickfeder
27	Innengewinde	71	proximale Arme	290	Ausschüttknopf
28	Innengewinde	72	distale Arme	330	Dosierhülse
		75	Stopfmutter	331	Zähne
30	Dosierhülse	76	Stege	340	Kupplungshülse
31	Griff			341	Arm
32	Nuten	80	Kolbenstange	342	Ausbuchtung
33	Kragen	81	Absatz	430	Dosierhülse
34	Steg	82	Abschluss	431	Arm
35	Absatz	85	Flansch	520	distaler Einsatz
36	Sägezähne			522	Öffnung
37	Wulst	90	Auslöseknopf	523	Rippe
38	Stopfhülse	91	Ausformung	525	Sägezähne
		92	Kragen	527	Innengewinde
40	Kupplungshülse			529	prox. Einsatz
41	Zähne	130	Dosierhülse	640	Kupplungshülse
42	zylinderförmiger Abschnitt	131	Zähne	641	Öffnung
43	Aussengewinde	140	Kupplungshülse	642	Kragen
44	Verbindungsstege	141	Flansch	650	Halteelement
45	Flansch	170	Klickscheibe	651	radialer Steg
46	Endabschnitt	171	Spitze	652	Ratschenarm
47	Sägezähne	172	Hälfte	653	Nocken

PATENTANSPRÜCHE

1. Eine Dosiereinrichtung für eine Injektionsvorrichtung (1) zum Ausschütten einer Dosis eines Produkts umfassend
ein Gehäuse (10) mit einer Längsachse,
5 ein Dosiseinstellelement (30) zum Einstellen der Dosis,
ein Halteelement (50) und
eine Kupplungshülse (40) zum Antreiben einer Antriebseinrichtung zum Ausschütten der Dosis, wobei sich das Dosiseinstellelement (30), das Halteelement (50) und die Kupplungshülse (40) im Gehäuse (10) befinden und wobei
10 a) zum Einstellen und Korrigieren der Dosis das Dosiseinstellelement (30) und die Kupplungshülse (40) relativ zum Gehäuse (10) in Richtung Längsachse bewegbar sind und die Kupplungshülse (40) mittels des Halteelements (50) rotationsfest relativ zum Gehäuse (10) gehalten werden kann;
b) zum Ausschütten der Dosis die Kupplungshülse (40) vom Halteelement freigegeben
15 werden kann, so dass die Kupplungshülse (40) relativ zum Gehäuse (10) rotieren kann, dadurch gekennzeichnet, dass
die Dosiereinrichtung im Gehäuse (10) eine Führung umfasst, in welcher das Halteelement (50) beim Einstellen und Korrigieren der Dosis in Richtung der Längsachse relativ zum Gehäuse (10) verschiebbar ist und rotationsfest relativ zum Gehäuse (10) geführt ist.
20
2. Dosiereinrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, dass zum Ausschütten der Dosis die Kupplungshülse (40) durch Verschieben relativ zum Halteelement in Richtung der Längsachse vom Halteelement (50) rotativ freigegeben werden kann.
- 25 3. Dosiereinrichtung nach Anspruch 2, dadurch gekennzeichnet, dass durch die Verschiebung der Kupplungshülse (40) zudem die Kupplungshülse (40) rotationsfest mit dem Dosiseinstellelement (30) koppelbar ist.
4. Dosiereinrichtung nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, dass die Kupplungshülse (40)
30 mittels Verzahnung rotationsfest mit dem Dosiseinstellelement (30) koppelbar ist.
5. Dosiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, dass die Kupplungshülse (40) mittels Verzahnung rotationsfest relativ zum Halteelement (50) gehalten werden kann.

6. Dosiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet, dass die Führung als Nut ausgebildet ist und das Halteelement (50) mittels einer Ausformung (53) rotationsfest relativ zum Gehäuse (10) in der Nut geführt ist.
- 5 7. Dosiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet, dass das Halteelement (50) eine Öffnung aufweist, in welcher die Kupplungshülse (40) aufgenommen werden kann.
8. Dosiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet, dass das
10 Dosiseinstellelement (30) als Dosierhülse ausgebildet ist, welche axial am Halteelement (50) gehalten ist, so dass sich das Halteelement (50) zusammen mit der Dosierhülse in Richtung der Längsachse bewegen kann.
9. Dosiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 8, gekennzeichnet durch ein elastisches
15 Element (70), welches die Kupplungshülse (40) mit einer Vorspannkraft in einer Dosierstellung hält, in welcher die Kupplungshülse (40) rotationsfest relativ zum Halteelement (50) gehalten ist.
10. Dosiereinrichtung nach Anspruch 9, dadurch gekennzeichnet, dass das elastische Element (70)
20 als Grundkörper mit mindestens zwei elastischen Armen (71, 72) ausgebildet ist, wobei der Grundkörper in einer Ebene senkrecht zur Längsachse ausgerichtet ist und dass ein erster der zwei Arme (71) in proximale Richtung und ein zweiter der zwei Arme (72) in distale Richtung weist.
- 25 11. Dosiereinrichtung nach Anspruch 10, dadurch gekennzeichnet, dass das Dosiseinstellelement (30) Zähne (36) umfasst und die Kupplungshülse (40) Zähne (47) umfasst, wobei zum Erzeugen eines akustischen oder taktilen Signals ein erster der mindestens zwei Arme (71, 72) mit den Zähnen (36) des Dosiseinstellelements (30) oder mit den Zähnen (47) der Kupplungshülse (40) zusammenwirken kann.
- 30 12. Dosiereinrichtung nach einem der Ansprüche 9 bis 11, dadurch gekennzeichnet, dass das Dosiseinstellelement (30) und die Kupplungshülse (40) in einem proximalen Bereich je einen Flansch aufweisen und das elastische Element (70) zwischen den Flanschen angeordnet ist.
- 35 13. Dosiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 12, gekennzeichnet durch ein Gehäuseeinsatz (20), welcher eine Ausnehmung (21) umfasst, die die Führung für das Halteelement (50) bildet.

14. Dosiereinrichtung nach Anspruch 13 dadurch gekennzeichnet, dass der Gehäuseeinsatz (20) ein Innengewinde (27) aufweist, mit dem das Dosiseinstellelement (30) in Gewindeverbindung steht.
- 5 15. Injektionsvorrichtung zum Ausschütten einer Dosis umfassend einen Karpulenhalter zum Halten einer Karpule mit einer medizinischen Substanz, einer Nadel oder Kanüle und einer Dosiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 14.



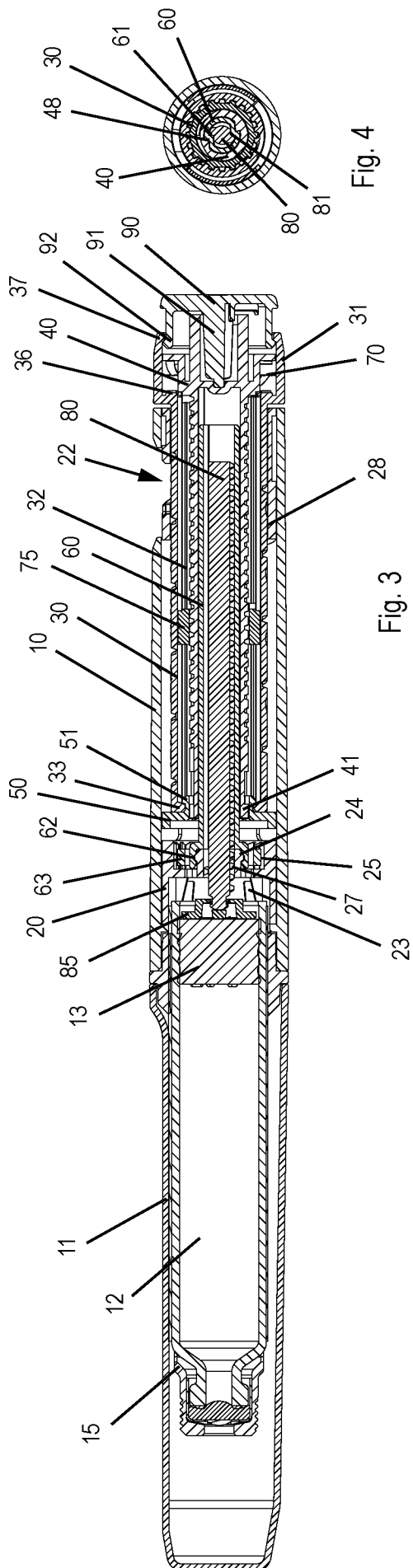


Fig. 4

Fig. 3

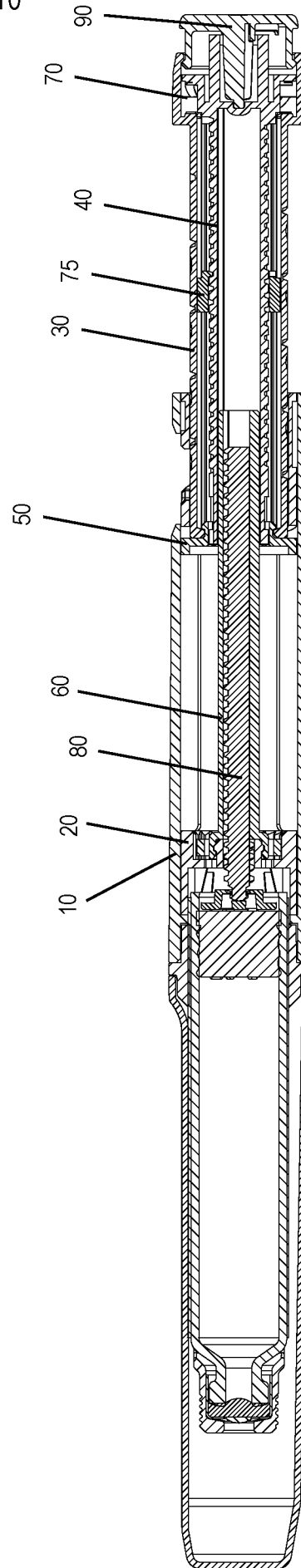


Fig. 5

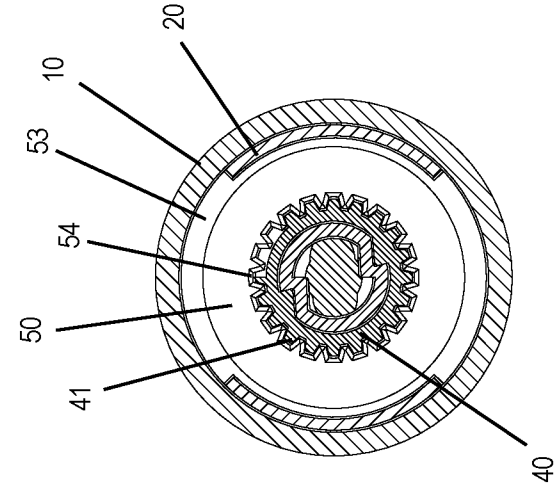


Fig. 7

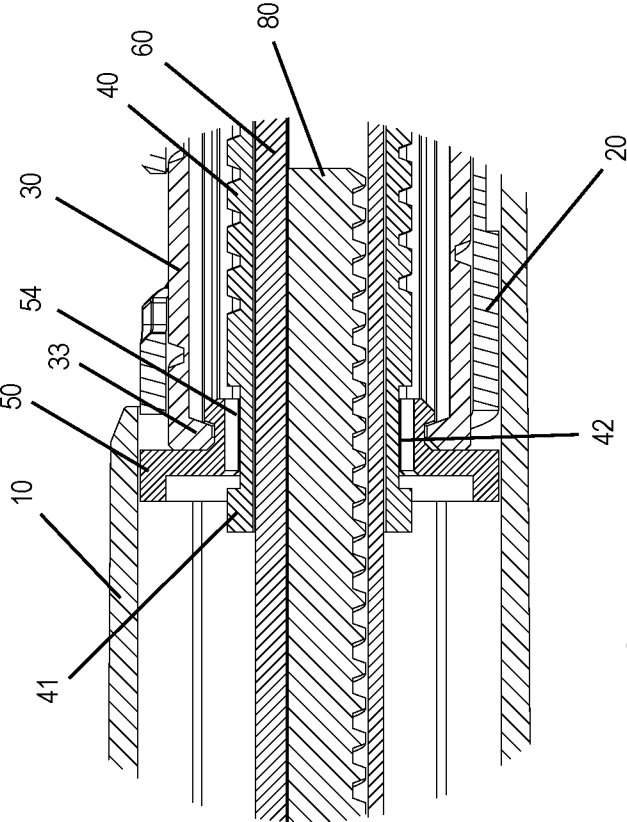


Fig. 6

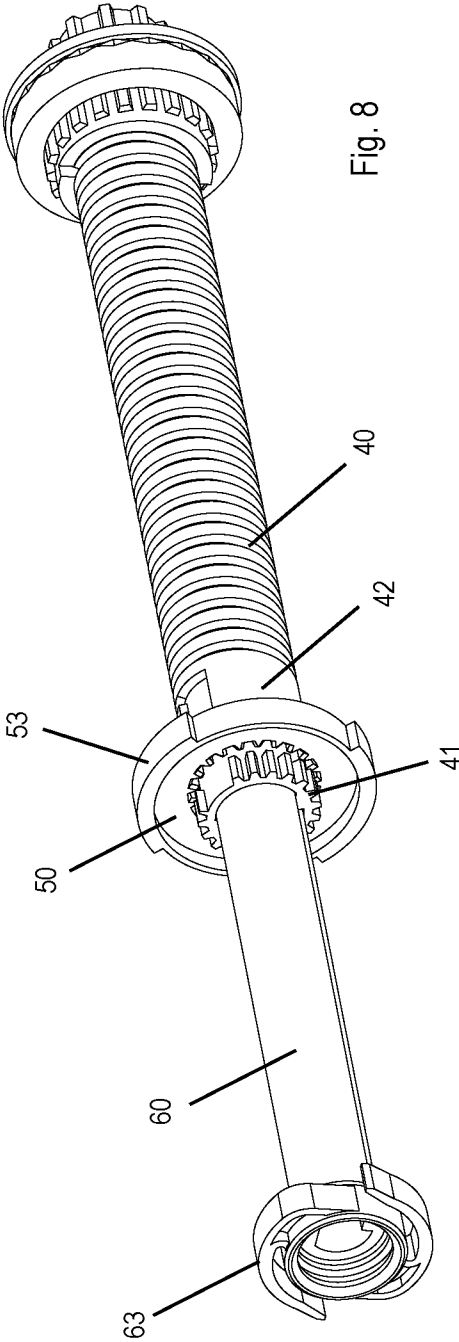


Fig. 8

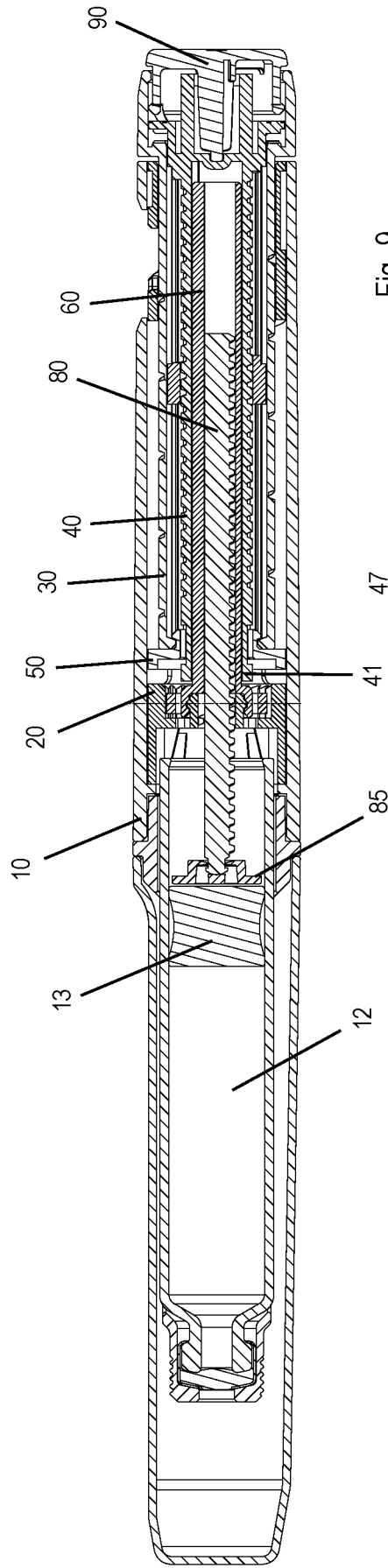


Fig. 9

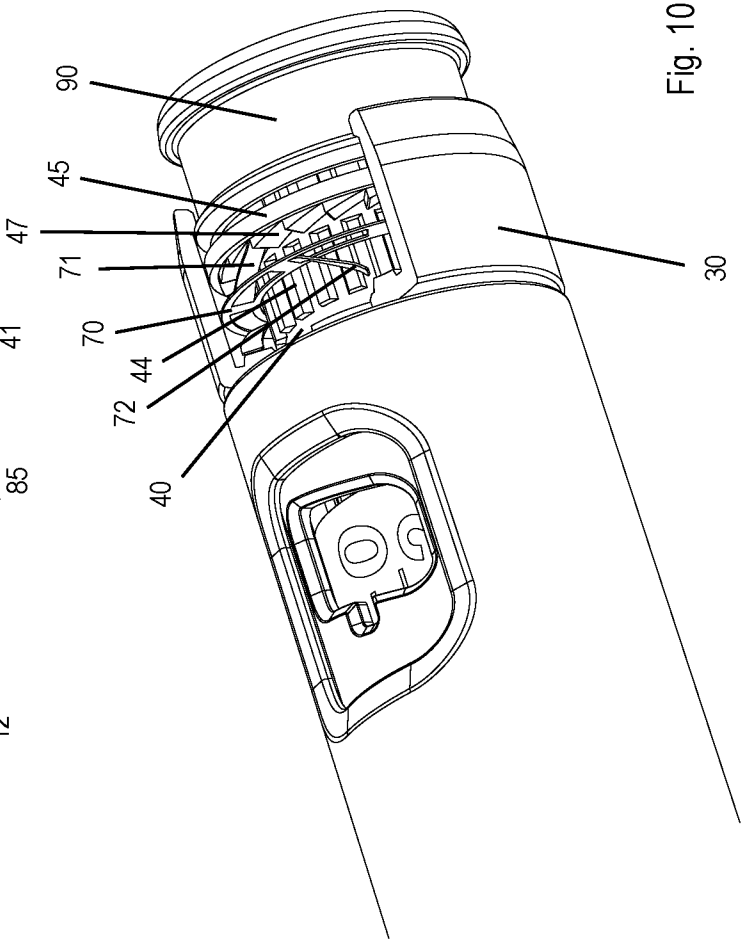


Fig. 10

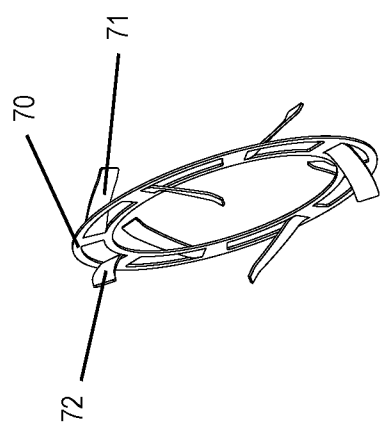


Fig. 11

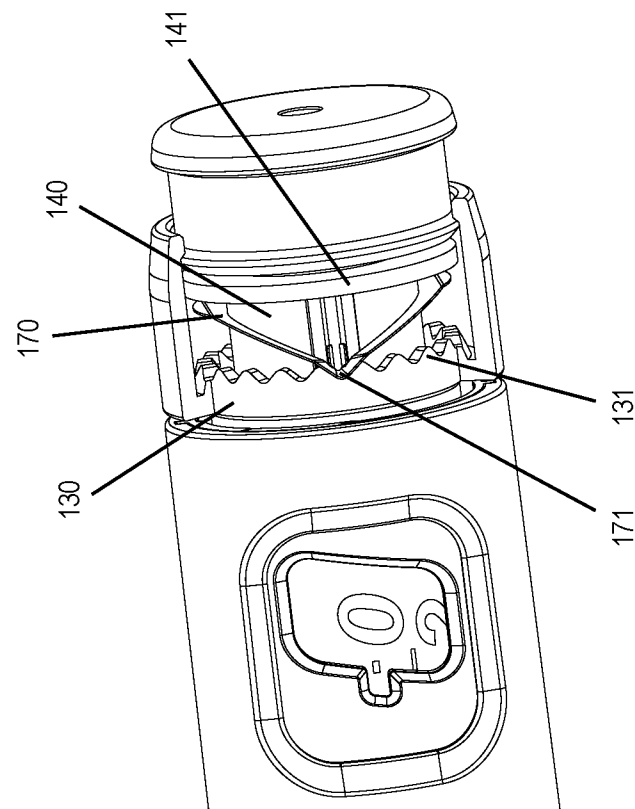


Fig. 12

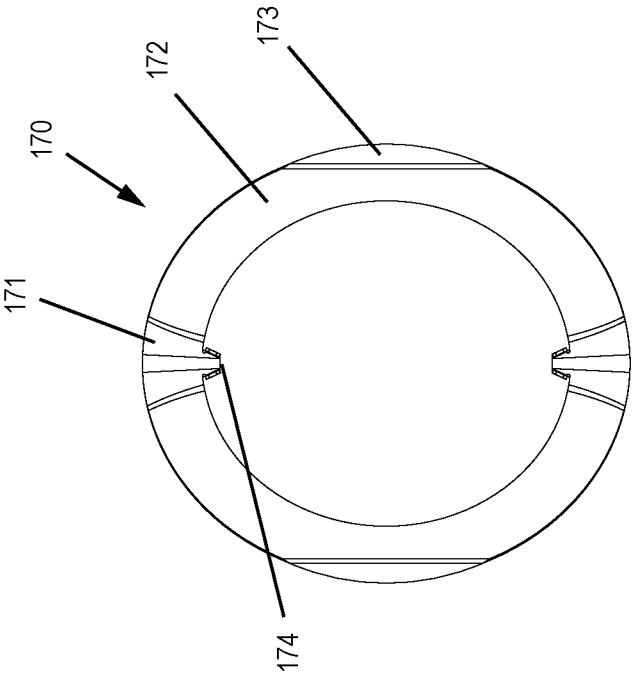


Fig. 13

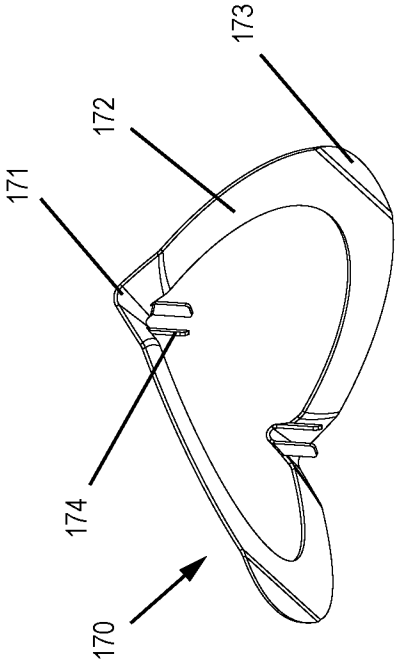


Fig. 14

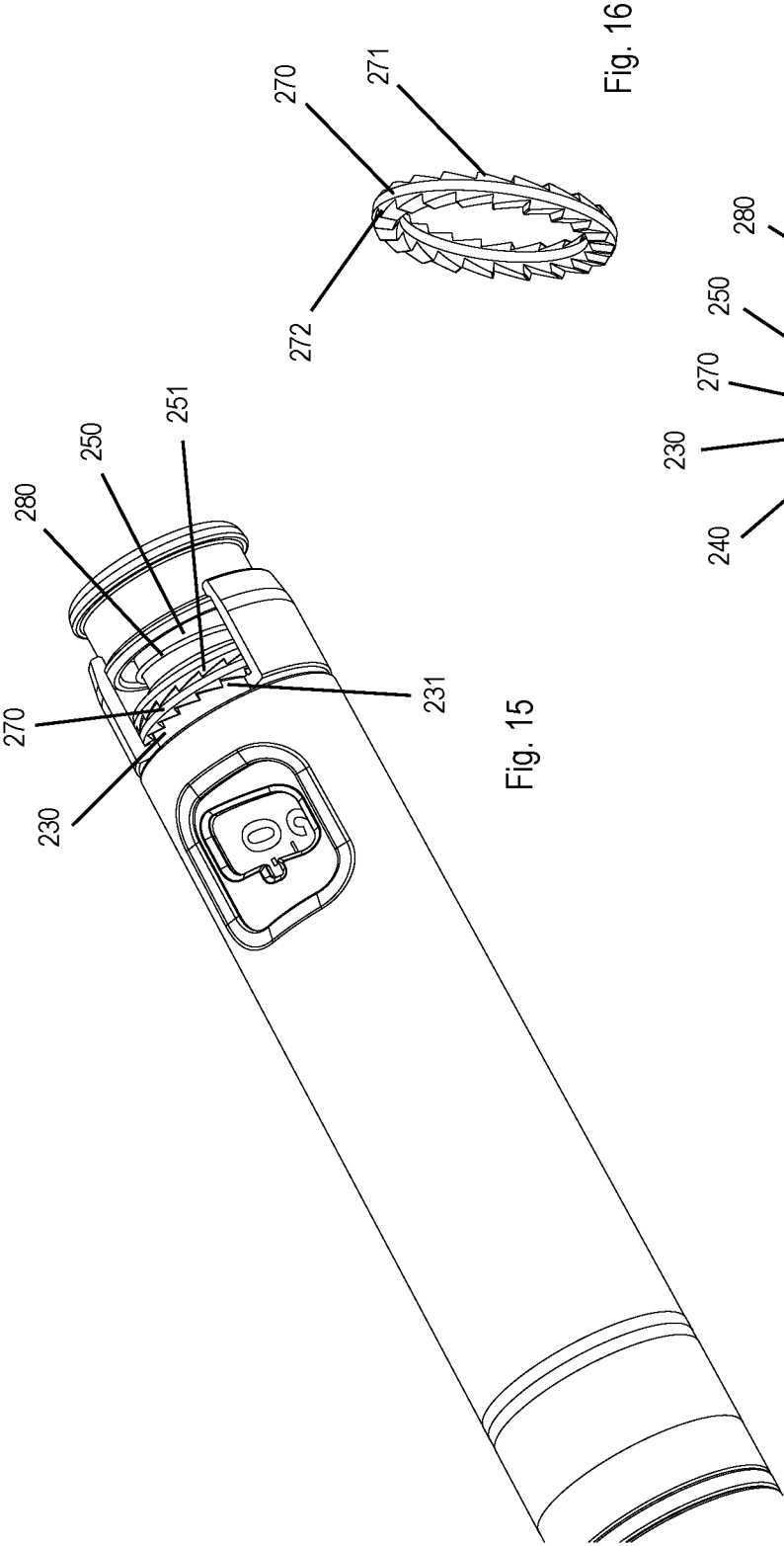


Fig. 16

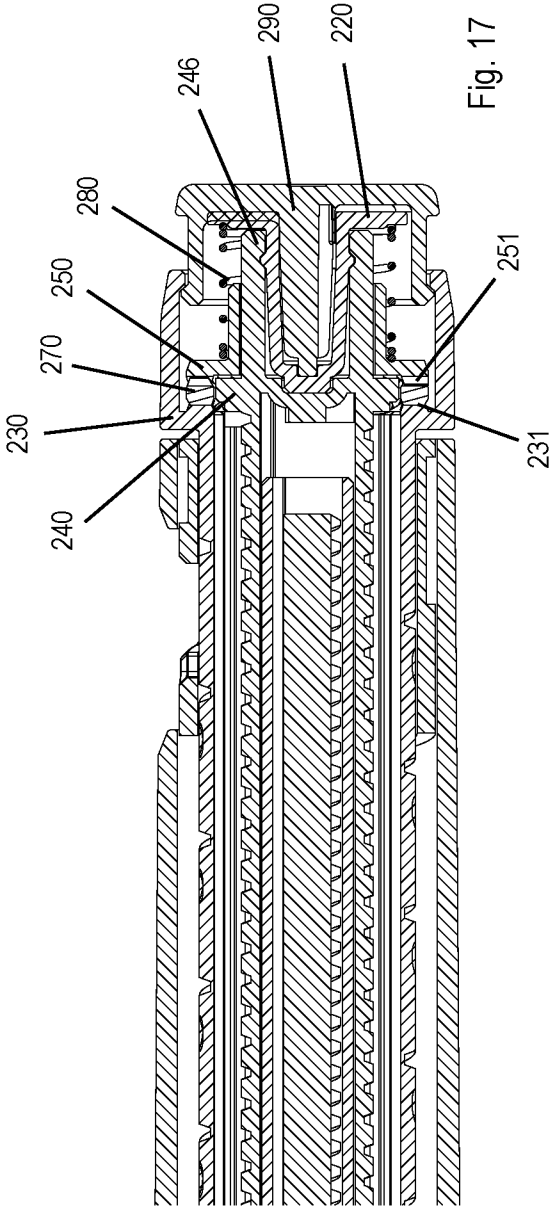


Fig. 17

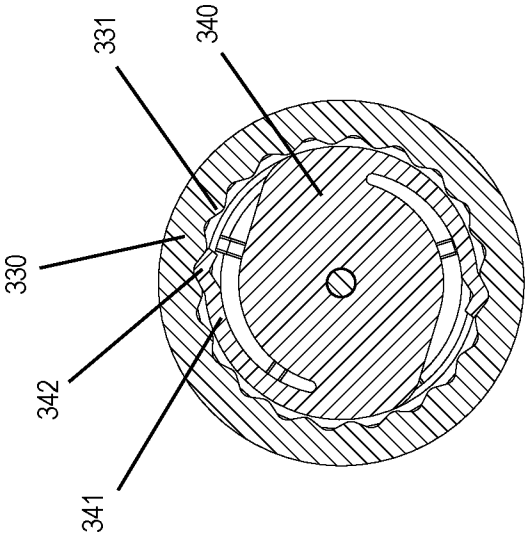


Fig. 19

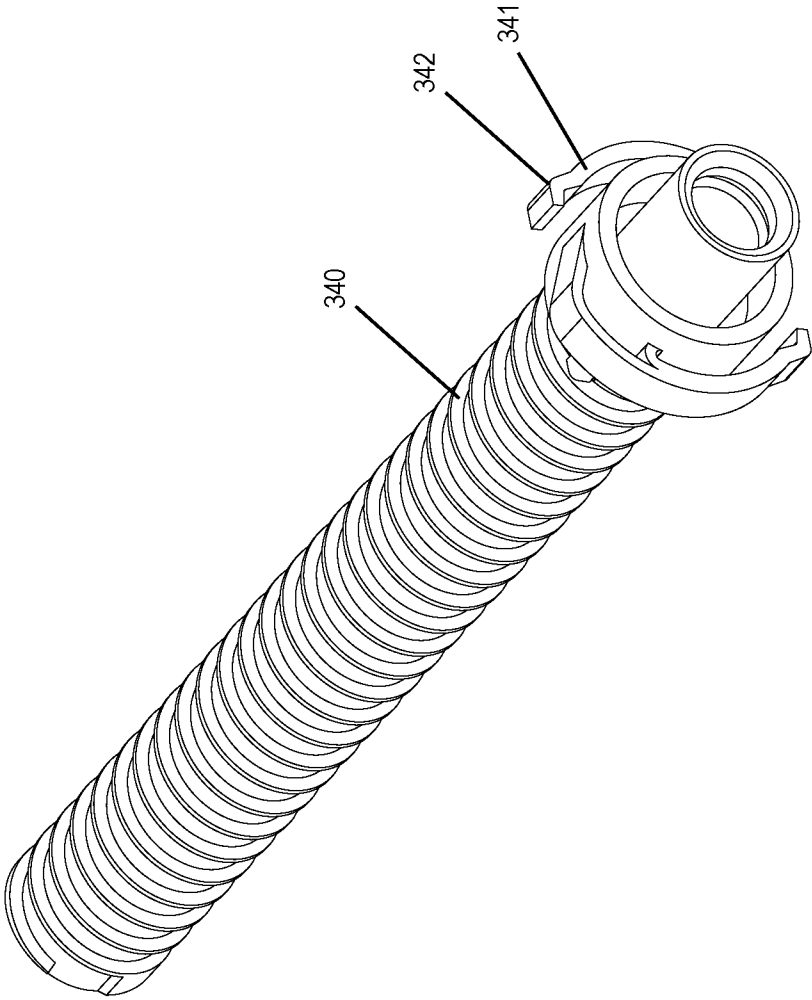


Fig. 18

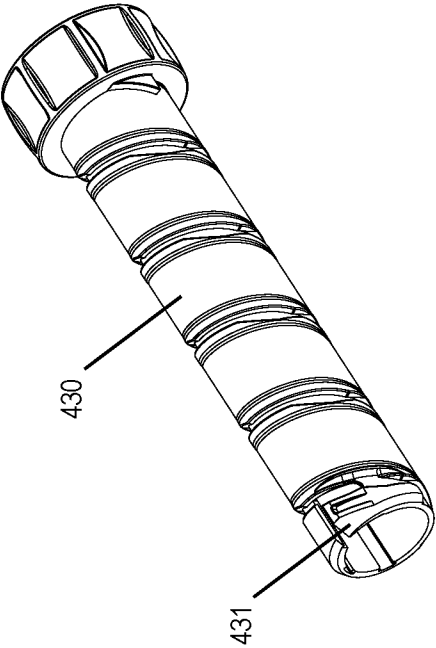


Fig. 20

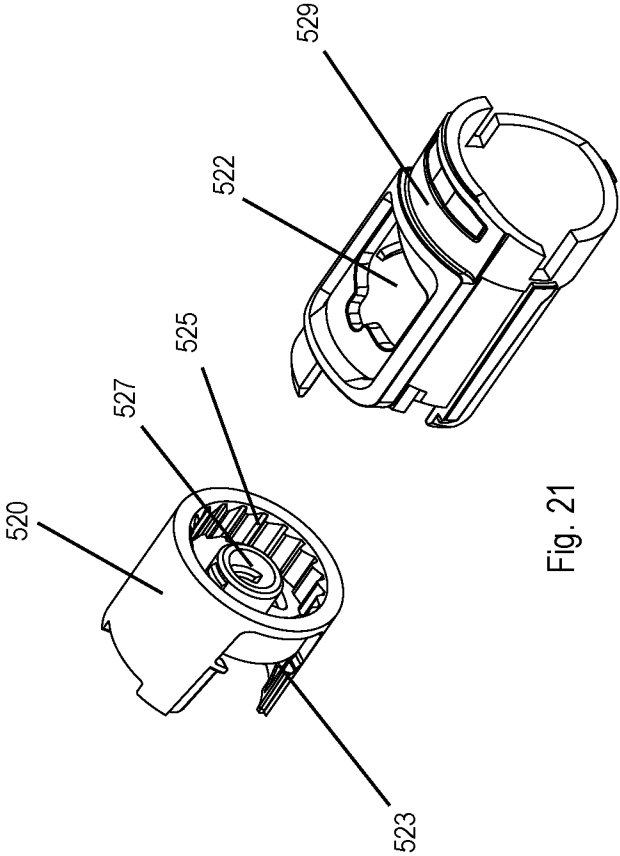


Fig. 21

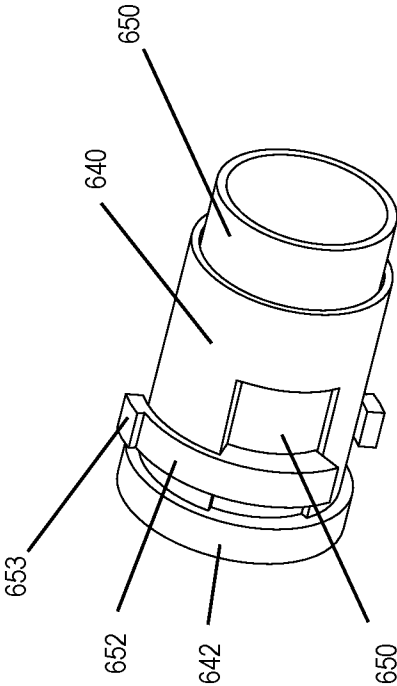


Fig. 24

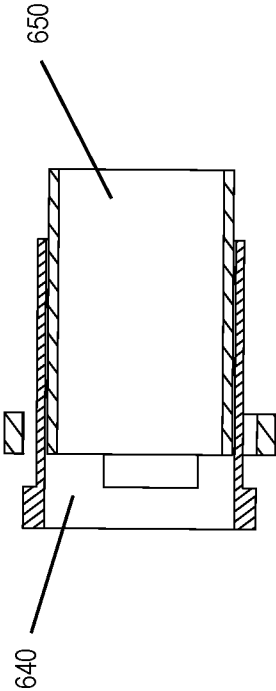


Fig. 25

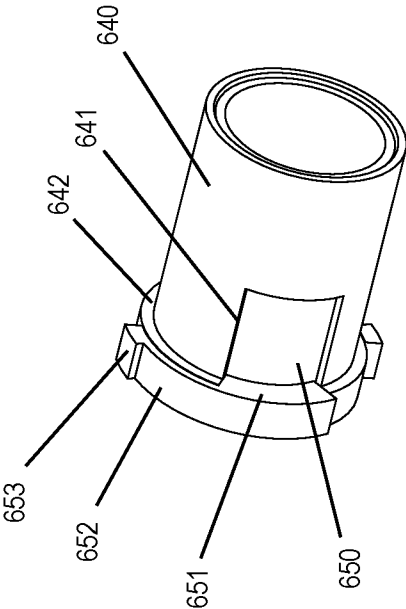


Fig. 22

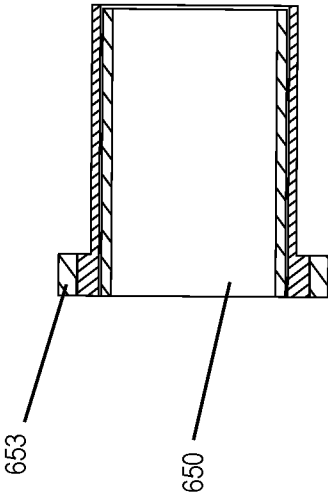


Fig. 23

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/EP2020/055385

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER**A61M 5/315**(2006.01)i

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

A61M

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)

EPO-Internal, WPI Data

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	US 2015112274 A1 (QUINN MICHAEL [US] ET AL) 23 April 2015 (2015-04-23) figures 1-12 paragraph [0053] - paragraph [0062]	1-15
X	US 2017319789 A1 (VEASEY ROBERT FREDERICK [GB] ET AL) 09 November 2017 (2017-11-09) figures 1, 2 paragraph [0073] - paragraph [0075]	1-15
A	US 2015088079 A1 (BUTLER STEPHEN DAVID [GB] ET AL) 26 March 2015 (2015-03-26) figure 2	1-15

☐ Further documents are listed in the continuation of Box C.☒ See patent family annex.

* Special categories of cited documents:

“A” document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

“E” earlier application or patent but published on or after the international filing date

“L” document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)

“O” document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

“P” document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

“T” later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention

“X” document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone

“Y” document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art

“&” document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search

16 March 2020

Date of mailing of the international search report

31 March 2020

Name and mailing address of the ISA/EP

European Patent Office
p.b. 5818, Patentlaan 2, 2280 HV Rijswijk
Netherlands

Telephone No. (+31-70)340-2040

Facsimile No. (+31-70)340-3016

Authorized officer

Petersheim, Markus

Telephone No.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT
Information on patent family members

International application No.

PCT/EP2020/055385

Patent document cited in search report			Publication date (day/month/year)	Patent family member(s)			Publication date (day/month/year)
US	2015112274	A1	23 April 2015	CN	204337431	U	20 May 2015
				DK	2825227	T3	29 July 2019
				EP	2825227	A1	21 January 2015
				EP	3527245	A1	21 August 2019
				ES	2736965	T3	09 January 2020
				JP	6368703	B2	01 August 2018
				JP	2015513925	A	18 May 2015
				PL	2825227	T3	31 October 2019
				RU	2014141299	A	10 May 2016
				US	2015112274	A1	23 April 2015
US	2017319789	A1	09 November 2017	AR	043458	A1	27 July 2005
				AT	405310	T	15 September 2008
				AT	474614	T	15 August 2010
				AU	2004216828	A1	16 September 2004
				AU	2004216831	A1	16 September 2004
				BR	PI0408090	A	14 February 2006
				BR	PI0408112	A	01 March 2006
				CA	2518009	A1	16 September 2004
				CA	2518015	A1	16 September 2004
				CL	2004000425	A1	22 April 2005
				CN	1780653	A	31 May 2006
				CN	1816363	A	09 August 2006
				CY	1108581	T1	09 April 2014
				CY	1111074	T1	11 June 2015
				CY	1116794	T1	15 March 2017
				DK	1601395	T3	08 November 2010
				DK	1601397	T3	05 January 2009
				DK	1944050	T3	05 October 2015
				DK	2221077	T3	05 December 2016
				EA	200501404	A1	24 February 2006
				EA	200501406	A1	24 February 2006
				EP	1601395	A2	07 December 2005
				EP	1601397	A2	07 December 2005
				EP	1944050	A2	16 July 2008
				EP	2221077	A2	25 August 2010
				ES	2312975	T3	01 March 2009
				ES	2349130	T3	28 December 2010
				ES	2548864	T3	21 October 2015
				ES	2602814	T3	22 February 2017
				HK	1092083	A1	27 November 2009
				HK	1094544	A1	24 December 2009
				HR	P20050767	A2	31 October 2006
				HR	P20050769	A2	31 October 2006
				HU	E026293	T2	28 June 2016
				HU	E032046	T2	28 August 2017
				IL	170481	A	30 December 2010
				IL	170618	A	28 April 2011
				JP	4699355	B2	08 June 2011
				JP	4939211	B2	23 May 2012

INTERNATIONAL SEARCH REPORT
Information on patent family members

International application No.

PCT/EP2020/055385

Patent document cited in search report	Publication date (day/month/year)	Patent family member(s)	Publication date (day/month/year)
		JP 2006519075 A	24 August 2006
		JP 2006519078 A	24 August 2006
		KR 20060010721 A	02 February 2006
		KR 20060010722 A	02 February 2006
		MX PA05009124 A	20 October 2005
		MX PA05009185 A	18 October 2005
		PL 1601395 T3	31 December 2010
		PL 1601397 T3	30 April 2009
		PL 1944050 T3	31 December 2015
		PL 2221077 T3	31 July 2017
		PT 1601395 E	25 October 2010
		PT 1601397 E	02 December 2008
		PT 1944050 E	27 October 2015
		SI 1601395 T1	30 November 2010
		SI 1601397 T1	28 February 2009
		SI 1944050 T1	29 January 2016
		TW I323180 B	11 April 2010
		TW I341739 B	11 May 2011
		US 2004267207 A1	30 December 2004
		US 2005113765 A1	26 May 2005
		US 2009287162 A1	19 November 2009
		US 2011028911 A1	03 February 2011
		US 2011301550 A1	08 December 2011
		US 2012041386 A1	16 February 2012
		US 2012215176 A1	23 August 2012
		US 2013102969 A1	25 April 2013
		US 2014018743 A1	16 January 2014
		US 2014316343 A1	23 October 2014
		US 2015018777 A1	15 January 2015
		US 2017028136 A1	02 February 2017
		US 2017056598 A1	02 March 2017
		US 2017319789 A1	09 November 2017
		US 2019151555 A1	23 May 2019
		WO 2004078240 A2	16 September 2004
		WO 2004078242 A2	16 September 2004
		ZA 200506658 B	26 July 2006
		ZA 200506819 B	26 March 2014
US	2015088079 A1	CN 104349807 A	11 February 2015
		DK 2854907 T3	23 April 2019
		EP 2854907 A1	08 April 2015
		HK 1203865 A1	06 November 2015
		JP 6310451 B2	11 April 2018
		JP 2015517857 A	25 June 2015
		TR 201904548 T4	22 April 2019
		US 2015088079 A1	26 March 2015
		WO 2013178599 A1	05 December 2013

A. KLASSIFIZIERUNG DES ANMELDUNGSGEGENSTANDES
INV. A61M5/315
ADD.

Nach der Internationalen Patentklassifikation (IPC) oder nach der nationalen Klassifikation und der IPC

B. RECHERCHIERTE GEBIETE

Recherchierter Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbole)
A61M

Recherchierte, aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, soweit diese unter die recherchierten Gebiete fallen

Während der internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Name der Datenbank und evtl. verwendete Suchbegriffe)

EPO-Internal, WPI Data

C. ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN

Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.
X	US 2015/112274 A1 (QUINN MICHAEL [US] ET AL) 23. April 2015 (2015-04-23) Abbildungen 1-12 Absatz [0053] - Absatz [0062] -----	1-15
X	US 2017/319789 A1 (VEASEY ROBERT FREDERICK [GB] ET AL) 9. November 2017 (2017-11-09) Abbildungen 1, 2 Absatz [0073] - Absatz [0075] -----	1-15
A	US 2015/088079 A1 (BUTLER STEPHEN DAVID [GB] ET AL) 26. März 2015 (2015-03-26) Abbildung 2 -----	1-15



Weitere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu entnehmen



Siehe Anhang Patentfamilie

* Besondere Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen :

"A" Veröffentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist

"E" frühere Anmeldung oder Patent, die bzw. das jedoch erst am oder nach dem internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden ist

"L" Veröffentlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhaft erscheinen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer anderen im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden soll oder die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie ausgeführt)

"O" Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht

"P" Veröffentlichung, die vor dem internationalen Anmeldedatum, aber nach dem beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist

"T" Spätere Veröffentlichung, die nach dem internationalen Anmeldedatum oder dem Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist und mit der Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur zum Verständnis des der Erfindung zugrundeliegenden Prinzips oder der ihr zugrundeliegenden Theorie angegeben ist

"X" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann allein aufgrund dieser Veröffentlichung nicht als neu oder auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden

"Y" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann nicht als auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden, wenn die Veröffentlichung mit einer oder mehreren Veröffentlichungen dieser Kategorie in Verbindung gebracht wird und diese Verbindung für einen Fachmann naheliegend ist

"&" Veröffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist

Datum des Abschlusses der internationalen Recherche

16. März 2020

Absendedatum des internationalen Recherchenberichts

31/03/2020

Name und Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde

Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2
NL - 2280 HV Rijswijk
Tel. (+31-70) 340-2040,
Fax: (+31-70) 340-3016

Bevollmächtigter Bediensteter

Petersheim, Markus

INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

Internationales Aktenzeichen

PCT/EP2020/055385

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
US 2015112274 A1	23-04-2015	CN 204337431 U	20-05-2015
		DK 2825227 T3	29-07-2019
		EP 2825227 A1	21-01-2015
		EP 3527245 A1	21-08-2019
		ES 2736965 T3	09-01-2020
		JP 6368703 B2	01-08-2018
		JP 2015513925 A	18-05-2015
		PL 2825227 T3	31-10-2019
		RU 2014141299 A	10-05-2016
		US 2015112274 A1	23-04-2015
		WO 2013137893 A1	19-09-2013

US 2017319789 A1	09-11-2017	AR 043458 A1	27-07-2005
		AT 405310 T	15-09-2008
		AT 474614 T	15-08-2010
		AU 2004216828 A1	16-09-2004
		AU 2004216831 A1	16-09-2004
		BR PI0408090 A	14-02-2006
		BR PI0408112 A	01-03-2006
		CA 2518009 A1	16-09-2004
		CA 2518015 A1	16-09-2004
		CL 2004000425 A1	22-04-2005
		CN 1780653 A	31-05-2006
		CN 1816363 A	09-08-2006
		CY 1108581 T1	09-04-2014
		CY 1111074 T1	11-06-2015
		CY 1116794 T1	15-03-2017
		DK 1601395 T3	08-11-2010
		DK 1601397 T3	05-01-2009
		DK 1944050 T3	05-10-2015
		DK 2221077 T3	05-12-2016
		EA 200501404 A1	24-02-2006
		EA 200501406 A1	24-02-2006
		EP 1601395 A2	07-12-2005
		EP 1601397 A2	07-12-2005
		EP 1944050 A2	16-07-2008
		EP 2221077 A2	25-08-2010
		ES 2312975 T3	01-03-2009
		ES 2349130 T3	28-12-2010
		ES 2548864 T3	21-10-2015
		ES 2602814 T3	22-02-2017
		HK 1092083 A1	27-11-2009
		HK 1094544 A1	24-12-2009
		HR P20050767 A2	31-10-2006
		HR P20050769 A2	31-10-2006
		HU E026293 T2	28-06-2016
		HU E032046 T2	28-08-2017
		IL 170481 A	30-12-2010
		IL 170618 A	28-04-2011
		JP 4699355 B2	08-06-2011
		JP 4939211 B2	23-05-2012
		JP 2006519075 A	24-08-2006
		JP 2006519078 A	24-08-2006
		KR 20060010721 A	02-02-2006
		KR 20060010722 A	02-02-2006
		MX PA05009124 A	20-10-2005
		MX PA05009185 A	18-10-2005
		PL 1601395 T3	31-12-2010

INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

Internationales Aktenzeichen

PCT/EP2020/055385

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung	
		PL 1601397 T3	30-04-2009	
		PL 1944050 T3	31-12-2015	
		PL 2221077 T3	31-07-2017	
		PT 1601395 E	25-10-2010	
		PT 1601397 E	02-12-2008	
		PT 1944050 E	27-10-2015	
		SI 1601395 T1	30-11-2010	
		SI 1601397 T1	28-02-2009	
		SI 1944050 T1	29-01-2016	
		TW I323180 B	11-04-2010	
		TW I341739 B	11-05-2011	
		US 2004267207 A1	30-12-2004	
		US 2005113765 A1	26-05-2005	
		US 2009287162 A1	19-11-2009	
		US 2011028911 A1	03-02-2011	
		US 2011301550 A1	08-12-2011	
		US 2012041386 A1	16-02-2012	
		US 2012215176 A1	23-08-2012	
		US 2013102969 A1	25-04-2013	
		US 2014018743 A1	16-01-2014	
		US 2014316343 A1	23-10-2014	
		US 2015018777 A1	15-01-2015	
		US 2017028136 A1	02-02-2017	
		US 2017056598 A1	02-03-2017	
		US 2017319789 A1	09-11-2017	
		US 2019151555 A1	23-05-2019	
		WO 2004078240 A2	16-09-2004	
		WO 2004078242 A2	16-09-2004	
		ZA 200506658 B	26-07-2006	
		ZA 200506819 B	26-03-2014	

US 2015088079	A1	26-03-2015	CN 104349807 A	11-02-2015
			DK 2854907 T3	23-04-2019
			EP 2854907 A1	08-04-2015
			HK 1203865 A1	06-11-2015
			JP 6310451 B2	11-04-2018
			JP 2015517857 A	25-06-2015
			TR 201904548 T4	22-04-2019
			US 2015088079 A1	26-03-2015
			WO 2013178599 A1	05-12-2013
