

# PCT WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM Internationales Büro INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation 6:

A61B 5/03

**A1** 

(11) Internationale Veröffentlichungsnummer:

WO 98/35610

(43) Internationales

Veröffentlichungsdatum:

20. August 1998 (20.08.98)

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/DE98/00406

(22) Internationales Anmeldedatum: 12. Februar 1998 (12.02.98)

(81) Bestimmungsstaaten: CA, JP, US, europäisches Patent (AT, BE, CH, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE).

(30) Prioritätsdaten:

197 05 474.9

13. Februar 1997 (13.02.97)

Veröffentlicht DE

(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten ausser US): SICAN F & E GMBH (SIBET) [DE/DE]; Garbsener Landstrasse 10,

D-30419 Hannover (DE).

(72) Erfinder; und

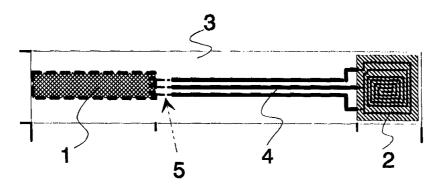
(75) Erfinder/Anmelder (nur für US): BREHMEIER-FLICK, Bernd [DE/DE]; Hinterm Lande 10, D-31737 Rinteln (DE), BECK, Christian [DE/DE]; Wilhelm-Bluhm-Strasse 50, D-30451 Hannover (DE). ECKERT, Guido [DE/DE]; Dohmeyers Weg 2, D-30625 Hannover (DE).

(74) Anwalt: GERSTEIN, Hans, Joachim; Wilhelm-Busch-Strasse 2, D-30167 Hannover (DE).

Mit internationalem Recherchenbericht. Vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche zugelassenen Frist. Veröffentlichung wird wiederholt falls Änderungen

(54) Title: IMPLANTABLE MEASURING UNIT FOR INTRACORPOREAL MEASUREMENT OF PATIENT DATA

(54) Bezeichnung: IMPLANTIERBARE MESSEINHEIT ZUR INTRAKORPORALEN MESSUNG VON PATIENTENDATEN



#### (57) Abstract

The invention relates to an implantable measuring unit for the intracorporeal measurement of patient data, in particular intracranial pressures and is for mobile, everyday use. The invention is an application of addition to DE 196 38 813.9. Implantable measuring units usually have a cable connection between the sensor and the transmission unit. These cable connections are however very complex to create and susceptible to error. The implantation also demands great skill from the doctor since the cables cannot be slid under the skin and can twist and break during implantation. The sensor element (1) and telemetry unit (2) are set on a flexible film (3) which has conductor paths to electrically connect the sensor element (1) and the telemetry unit (2). The measuring unit is intended to be used for medical purposes, mainly for measuring intracranial pressure.

#### (57) Zusammenfassung

Implantierbare Meßeinheit zur intrakorporalen Messung von Patientendaten, insbesondere von Hirndrücken, für den mobilen Einsatz unter Alltagsbedingungen. Die Erfindung ist eine Zusatzanmeldung zur DE 196 38 813.9. Üblicherweise weisen implantierbare Meßeinheiten eine Kabelverbindung zwischen Sensor und Übertragungseinheit auf. Die Kabelverbindungen sind nur sehr aufwendig und fehleranfällig realisierbar. Zudem erfordert die Implantation durch den Arzt sehr viel Geschick, da sich die Kabel nicht unter die Haut schieben lassen und bei der Implantation verdrehen und brechen können. Das Sensorelement (1) und die Telemetrieeinheit (2) sind auf einer flexiblen Folie (3) aufgebracht, die Leiterbahnen (4) zur elektrischen Verbindung des Sensorelements (1) und der Telemetrieeinheit (2) aufweist. Die Meßeinheit ist für medizinische Zwecke, vor allem zur Hirndruckmessung verwendbar.

#### LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Codes zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

AL	Albanien	ES	Spanien	LS	Lesotho	SI	Slowenien
AM	Armenien	FI	Finnland	LT	Litauen	SK	Slowakei
AT	Österreich	FR	Frankreich	LU	Luxemburg	SN	Senegal
AU	Australien	GA	Gabun	LV	Lettland	SZ	Swasiland
AZ	Aserbaidschan	GB	Vereinigtes Königreich	MC	Monaco	TD	Tschad
BA	Bosnien-Herzegowina	GE	Georgien	MD	Republik Moldau	TG	Togo
BB	Barbados	GH	Ghana	MG	Madagaskar	ТJ	Tadschikistan
$\mathbf{BE}$	Belgien	GN	Guinea	MK	Die ehemalige jugoslawische	TM	Turkmenistan
$\mathbf{BF}$	Burkina Faso	GR	Griechenland		Republik Mazedonien	TR	Türkei
BG	Bulgarien	HU	Ungarn	ML	Mali	TT	Trinidad und Tobago
BJ	Benin	ΙE	Irland	MN	Mongolei	UA	Ukraine
BR	Brasilien	IL	Israel	MR	Mauretanien	UG	Uganda
BY	Belarus	IS	Island	MW	Malawi	US	Vereinigte Staaten von
CA	Kanada	IT	Italien	MX	Mexiko		Amerika
CF	Zentralafrikanische Republik	JP	Japan	NE	Niger	$\mathbf{U}\mathbf{Z}$	Usbekistan
CG	Kongo	KE	Kenia	NL	Niederlande	VN	Vietnam
CH	Schweiz	KG	Kirgisistan	NO	Norwegen	YU	Jugoslawien
CI	Côte d'Ivoire	KP	Demokratische Volksrepublik	NZ	Neuseeland	$\mathbf{z}\mathbf{w}$	Zimbabwe
CM	Kamerun		Korea	PL	Polen		
CN	China	KR	Republik Korea	PT	Portugal		
CU	Kuba	KZ	Kasachstan	RO	Rumänien		
CZ	Tschechische Republik	LC	St. Lucia	RU	Russische Föderation		
$\mathbf{DE}$	Deutschland	LI	Liechtenstein	SD	Sudan		
DK	Dänemark	LK	Sri Lanka	SE	Schweden		
$\mathbf{E}\mathbf{E}$	Estland	LR	Liberia	SG	Singapur		

# Implantierbare Meßeinheit zur intrakorporalen Messung von Patientendaten

Die Erfindung betrifft eine implantierbare Meßeinheit zur intrakorporalen Messung von Patientendaten, insbesondere von Hirndrücken, für den mobilen Einsatz unter Alltagsbedingungen und ist eine Zusatzanmeldung zur DE 196 38 813.9 mit dem Titel "Intrakorporal einsetzbares Meßsystem".

In medizinischen Anwendungen werden Meßsonden mit Hilfe eines Katheters in den Körper, z.B. in den Kopf (intrakraniell) eingeführt und an Stellen geleitet, an denen Biosignale gemessen werden müssen. Die Sonden müssen bei Messungen im Schädel einen sehr kleinen Querschnitt aufweisen und sind daher bevorzugt Mikrosensoren, die in eine Trägerhülse montiert und kontaktiert sind.

Zum Beispiel wird zur Diagnose der Symptomatik eines Wasserkopfes (Hydrozephalus) in der Klinik auf der Intensivstation der Hirndruck mit einer Sonde intrakraniell gemessen. Anschließend wird die Sonde herausgezogen und vernichtet bzw. bei mehrfach verwendbaren Sonden sterilisiert und beim nächsten Patienten wiederverwendet.

Wenn z.B. ein Hydrozephalus diagnostiziert wurde, wird ein sog. Shunt-System gelegt, durch das bei Ansteigen des Hirndrucks über einen festgelegten Wert Gehirnwasser (Liquor) in die Bauchhöhle ableitet, damit ein Überdruck im Gehirn vermieden wird.

10

15

30

Die Hirndruckmessung kann sowohl epi- als auch subdural erfolgen. Epidural bedeutet, daß zwischen der harten Hirnhaut (Dura mater) und der Schädeldecke (Kalotte) der Hirndruck indirekt über den vom Liquor auf die Hirnhaut ausgeübten Druck bestimmt wird.

Dieser Meßort hat die Vorteile, daß die harte Hirnhaut nicht durchstoßen wird, somit eine Infektion der Hirnhaut vermieden wird, der Eingriff wesentlich einfacher ist, kein Hirngewebe bei dieser Messung verletzt wird, und der Sensor einen längeren Zeitraum an seinem Meßort verweilen kann.

Eine subdurale Messung bedeutet, daß der Sensor unter die Hirnhaut geschoben wird und diese hierbei durchstoßen werden muß. Des weiteren kann nun auch der Druck im Hirngewebe (parenchymal) gemessen werden und es wird häufig das Hirngewebe durchstoßen, um eine Messung im Ventrikel (intraventrikulär) zu ermöglichen.

Es sind verschiedene intrakraniale Meßsysteme bekannt. Zum Beispiel bietet die Firma B.Braun Melsungen AG ein epidurales Meßsystem unter dem Namen "Epidyn" an. Hier ist ein Mikrodrucksensor in einem metallischen Gehäuse befestigt. Der Sensor ist mit Litzen eines Kabels verbunden, durch die elektrische Signale an eine extrakorporale Auswerteeinheit geleitet werden.

Ein weiteres epidurales System ist von der Firma Spiegelberg erhältlich, bei dem ein Ballonkatheter unter die Kalotte geschoben wird. Je nach Hirndruck, die harte Hirnhaut auf den

- 3 -

Ballon überträgt, wird der Druck über eine Leitung nach außen geleitet und kann dort extrakorporal gemessen werden.

Die Firma Camino bietet ein intraventrikuläres

Hirndruckmeßsystem mit einem Lichtwellenleiter an, bei dem über einen Siliziumoxidspiegel, der je nach Druck seine Lage und damit seinen Reflexionskoeffizienten verändert, eine Druckmessung nach dem Reflexionsmeßverfahren durchgeführt wird. Der reflektierte Anteil wird in Verhältnis zum gesendeten Lichtanteil gesetzt, wodurch eine Information über den Druck im Ventrikel gewonnen wird. Das System bietet den Vorteil bei der TÜV-Zulassung, daß keine elektrischen Ströme bzw. Spannungen intrakorporal auftreten.

20 abgeglichen wird.

Die vorgenannten Meßsysteme erfordern eine stationäre Aufnahme des Patienten zur Durchführung von Druckmessungen, da die Zuleitungen sehr empfindlich sind. Es ist jedoch erwünscht, in zeitlichen Abständen intrakorporal Drücke unter normalen Lebensbedingungen des Patienten zu messen und aufzuzeichnen.

Des weiteren wird durch die Katheteranbindung des Patienten 30 an die Monitore seine Bewegungsfreiheit eingeschränkt. Dadurch ist die Pflege des Patienten sehr aufwendig, obwohl

- 4 -

sich dieser psychisch und physisch selbst versorgen könnte. Zudem besteht die Gefahr von Fehlmessungen und Geräteausfall bei Bewegung des Patienten.

- Insbesondere für eine Implantation eines Shuntsystems zur Liquordrainage wäre ein implantierbares Meßsystem zur Steuerung des Katheterquerschnitts und des Ventilöffnungsdrucks sehr wünschenswert.
- In der US-PS 4,519,401 ist 10 ein telemetrisches, intrakranielles Druckmeßimplantat beschrieben, das keine Kabelverbindungen zu extrakorporal gelegenen Aufzeichnungsund Auswerteeinheiten benötigt. Hierzu ist eine erste Funkeinheit vorgesehen, die die Meßsignale eines Druck- und 15 eines Temperatursensors an eine zweite Funkeinheit überträgt. Die erste Funkeinheit wird unter der Kopfhaut implantiert und ist mit den intrakorporalen Sensoren verbunden. Der Patient trägt die zweite Funkeinheit extrakorporal bei sich. Beide Funkeinheiten verfügen jeweils über einen Sender und einen Empfänger. Zu festgelegten Zeiten werden die Sensoren mit 20 einem Impuls aktiviert, der von der zweiten Funkeinheit zur ersten Funkeinheit übertragen wird. Die Meßdaten werden dann von der ersten zur zweiten Funkeinheit übertragen und können von dort an gespeichert und an einem Monitor angezeigt werden. Das beschriebene System schaltet die Sensoren in 25 voreingestellten Intervallen ein und aus. Dann kann es jedoch daß plötzlich ansteigende Drücke aufgezeichnet werden. Außerdem ist die Aufzeichnungsdichte Meßdaten unabhängig von der Relevanz der gleichbleibend. Es ist nicht möglich, ein kontinuierliches 30 Meßsignal zu erhalten, da die Datenrate der Meßwerte zu

- 5 -

gering ist. Durch die Verwendung von Funksignalen sind relativ große Sendeleistungen in der Gehirnnähe erforderlich, die unter Umständen schädliche Nebenwirkungen haben.

In der deutschen Offenlegungsschrift DE 43 41 903 Al wird ein implantierbares telemetrische Endosystem beschrieben, dessen Außenmaße kleiner als 1,0 mm x 1,5 mm x 0,6 mm sind. Das implantierbare Meßsystem weist einen Sensor in Verbindung mit einer Telemetrieeinheit auf, die induktiv extrakorporales Empfangsgerät 10 gekoppelt wird. Das implantierte System wird induktiv von außen mit Energie versorgt, so daß keine Batterien implantiert werden müssen. Als Datenübertragungsverfahren werden Amplituden- , Frequenzund Pulsweitenmodulation vorgeschlagen. Eine Methode zur Anordnung, Befestigung und Verkabelung des Drucksensors und 15 der Telemetrieeinheit wird nicht beschrieben.

In "Contacless Inductive-Operation Microcircuits for Medical Applications", von L. Talamonti, G. Porroveccio, G. Marotta,

IEEE Engineering in Medicine & Biology Society, Proc. of the 10th Annual Intern. Conference, New Orleans, Nov. 4-7, 1988, Seiten 818-819, wird eine implantierbare Telemetrieeinheit vorgestellt, die mit Druck- bzw. Temperatursensoren auf einem Chip integrierbar ist. Die Telemetrieeinheit sollte jedoch für einen störungssicheren und patientenverträglichen Betrieb direkt unter der Haut eingesetzt werden. Dann ist die beschriebene Aufbautechnik von Druck-/Temperatursensor und Telemetrieeinheit auf einem Chip nicht vorteilhaft, da der Sensor an definierte Stellen im Körper, z.B. im Liquor oder unter die Hirnhaut eingebracht werden muß. In der Praxis ist

- 6 -

somit eine Trennung von Sensor und Telemetrieeinheit erforderlich.

Die herkömmlichen Systeme verwenden eine Kabelverbindung zwischen Sensor und Übertragungseinheit, z.B. Telemetrieeinheit. Die Kabelverbindungen sind nur sehr aufwendig und fehleranfällig realisierbar. Zudem erfordert die Implantation durch den Arzt sehr viel Geschick, da sich die Kabel nicht unter die Haut schieben lassen und bei der Implantation verdrehen und brechen können.

#### <u>Aufgabe</u>

Ausgehend von diesem Stand der Technik war es Aufgabe der Erfindung, eine Meßeinheit mit Implantatteil für den mobilen Einsatz zur Messung des Hirndrucks mit einer einfach und kostengünstig herstellbaren Befestigung und Verbindung von Sensor und Telemetrieeinheit zu schaffen. Die Meßeinheit sollte einfach und komplikationslos vom Arzt implantierbar sein.

20

10

15

Die Aufgabe wird durch die Meßeinheit mit den Merkmalen des Anspruchs 1 gelöst. Vorteilhafte Ausgestaltungen sind in den Unteransprüchen beschrieben.

Die Verdrahtung des Sensorelements und der Telemetrieeinheit mit Leiterbahnen ist kostengünstig und zuverlässig realisierbar. Zudem ist die flexible Folie sehr leicht implantierbar, da sie unter die Haut geschoben werden kann, ohne daß sie sich verdreht oder unerwünscht die Richtung ändert. Dadurch kann das in die Schädeldecke zu bohrende Loch

mit einem kleineren Durchmesser als bisher üblich ausgeführt werden.

#### Zeichnungen

- Die Erfindung wird mit der beigefügten Zeichnung erläutert. Es zeigen:
  - Fig. 1: Draufsicht auf das implantierbare Meßsystem mit Sensorelement und Telemetrieeinheit auf einer Folie;
  - Fig. 2: Querschnitt durch das implantierbare Meßsystem:
- 10 Fig. 3: Mobile Meßeinheit zur extrakorporalen Datenübertragung und -auswertung.

#### Ausführungsbeispiel

Als bevorzugtes Ausführungsbeispiel wird ein neuartiges
15 Hirndruckmeßsystem vorgestellt. Gleichermaßen kann das
Meßsystem aber auch für andere medizinische Anwendungen
verwendet werden.

der Figur 1 ist eine schematische Ansicht des In implantierbaren Teils des Meßsystems dargestellt. Ein 20 Sensorelement 1 mit mindestens einem Sensor, z.B. für Druck, wird implantiert. Zusätzlich können je nach Bedarf auch weitere Sensoren, z.B. für Temperatur, vorgesehen werden. Das Sensorelement 1 ist mit einer Telemetrieeinheit 2 verbunden, d.h. mit einem induktiven Koppelelement, das ebenfalls 25 implantiert ist. Die Telemetrieeinheit 2 hat eine äußere Spule, über die die implantierte Schaltung induktiv mit Energie versorgt wird. Außerdem werden die im Sensorelement 1 gemessenen Daten mit einer induktiven Kopplung an eine Auswerteeinheit übertragen. Dadurch ist es nicht mehr erforderlich, eine Batterie zu implantieren.

Das Sensorelement 1 und die Telemetrieeinheit 2 sind auf einer flexiblen Folie 3 aufgebracht, die Leiterbahnen 4 zur elektrischen Verbindung des Sensorelements 1 und der Telemetrieeinheit 2 aufweist. Dadurch entfällt die herkömmliche aufwendige Verdrahtung mit verdrillten Kabeln. Zudem ist die flexible Folie 3 sehr leicht implantierbar, da sie unter die Haut geschoben werden kann, ohne daß sie sich verdreht oder unerwünscht die Richtung ändert. Dadurch kann das in die Schädeldecke zu bohrende Loch mit einem kleineren Durchmesser als bisher üblich ausgeführt werden. Außerdem ist nur ein sehr kleiner Schnitt in die Haut erforderlich, da die Folie 3 mit dem darauf aufgebrachten Sensorelement 1 und der Telemetrieeinheit 2 sehr schmal ist.

15

20

25

30

10

5

In der Figur 2 ist die implantierbare Meßeinheit im Querschnitt dargestellt. Es ist zu erkennen, daß das Sensorelement 1 und die Telemetrieeinheit 2 in einer besonderen Ausführung auf jeweils gegenüberliegenden Seiten der Folie 3 angeordnet sind. Es ist eine Durchkontaktierung 5 für die Leiterbahn 4 vorgesehen, um diese auf die gegenüberliegende Seite zu führen. Das gesamte Implantat ist mit einer Silikonschicht 6a zum Patientenschutz überzogen. Außerdem ist das Sensorelement 1 und die Telemetrieeinheit 2 jeweils zum Schutz mit einer Schicht 6b, 6c überzogen.

Aus der Figur 3 ist ersichtlich, daß die Daten von der implantierbaren Meßeinheit über eine extrakorporale Telemetrieeinheit 7 nach der Messung über einen längeren Zeitraum einer Aufzeichnungseinheit 8 zugeführt werden. Von dort können die Daten z.B. über eine serielle Schnittstelle

- 9 -

einem Personalcomputer 9 o.ä. oder über eine Datenkarte 10, z.B. PCMCIA, einem tragbaren Computer oder Mobiltelefon 11 übergeben werden. Die Daten werden dann in einer leistungsfähigen Recheneinheit ausgewertet und als Hilfestellung zur medizinischen Diagnostik benutzt.

#### Patentansprüche

- 1. Implantierbare Meßeinheit zur intrakorporalen Messung von Patientendaten, insbesondere von Hirndrücken, für den mobilen Einsatz unter Alltagsbedingungen mit:
  - mindestens einem intrakorporal einsetzbaren Sensorelement (1) und
  - einer damit verbundenen Telemetrieeinheit (2) zur induktiven Energieübertragung und Datenübermittlung

#### dadurch gekennzeichnet, daß

- a) das mindestens ein Sensorelement (1) und die Telemetrieeinheit (2) auf einer flexiblen Folie (3) aufgebracht sind und
- b) die flexible Folie (3) Leiterbahnen (4) zur elektrischen Verbindung des mindestens einen Sensorelements (1) und der Telemetrieeinheit (2) aufweist.
- 2. Implantierbare Meßeinheit nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß ein Sensorelement (1) ein Drucksensor ist.
- 3. Implantierbare Meßeinheit nach Anspruch 2, dadurch gekennzeichnet, daß als zweites Sensorelement ein Temperatursensor zur Erfassung der Hirntemperatur vorgesehen ist.
- 4. Implantierbare Meßeinheit nach einem der vorhergehenden Ansprüche, **gekennzeichnet durch** eine extrakorporale Telemetrieeinheit (7), die mit der Telemetrieeinheit (2) der implantierten Meßeinrichtung kommuniziert.

5. Implantierbare Meßeinheit nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Sensorelement (1) und die Telemetrieeinheit (2) auf jeweils gegenüberliegenden Seiten der Folie (3) angeordnet sind.

1 / 2

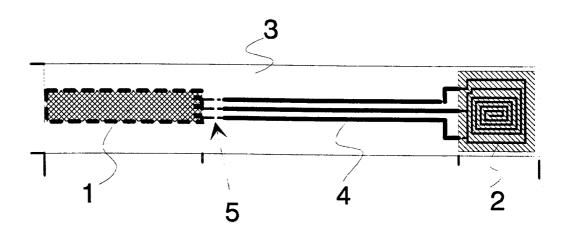


Fig. 1

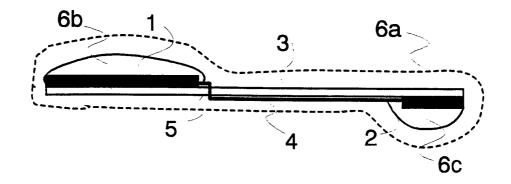


Fig. 2



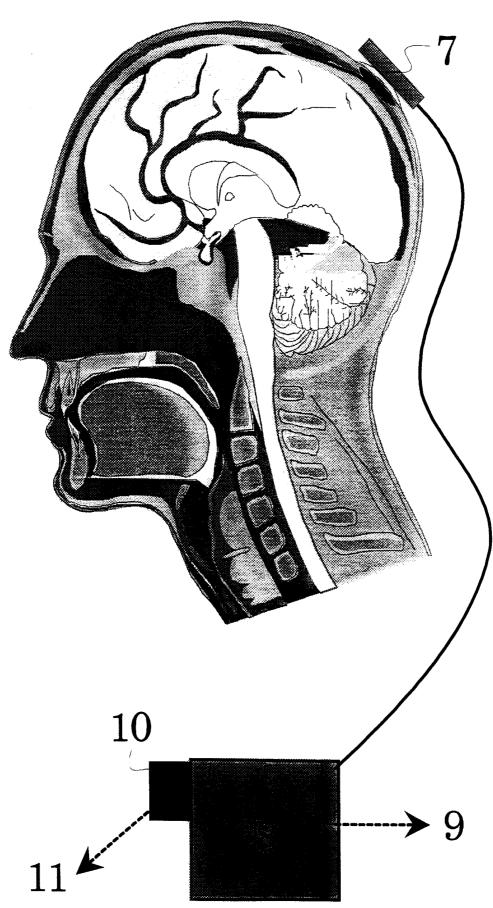


Fig. 3

**ERSATZBLATT (REGEL 26)** 

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

tional Application No PCT/DE 98/00406

A. CLASSI IPC 6	FICATION OF SUBJECT MATTER A61B5/03				
According to	p International Patent Classification(IPC) or to both national classifica	ation and IPC			
B. FIELDS	SEARCHED				
Minimum do	cumentation searched (classification system followed by classification A61B G01L	on symbols)			
Documentat	tion searched other than minimum documentation to the extent that si	uch documents are included in the fields sea	arched		
Electronic d	ata base consulted during the international search (name of data bas	se and, where practical, search terms used)			
C. DOCUMI	ENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT				
Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the rele	evant passages	Relevant to claim No.		
Α	A.M.LEUNG ET AL: "intracranical telemetry system using semicuston		1-4		
	integrated circuits"	li			
	IEEE TRANSACTION ON BIOMEDICAL				
	ENGINEERING,   vol. BME-33, no. 4, April 1986, N	NEW YORK,			
	US,	,			
	pages 386-394, XP002066392 see page 387, left-hand column, 1	line 4 -			
	page 390, left-hand column, line				
	tables 1-11		:		
Α	EP 0 566 354 A (GOULD INC) 20 Oct	tober 1993	1		
	see column 4, line 8 - line 51 see column 5, line 49 - column 6.	line 49·			
	tables 1,2	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
<u>.</u>		-/			
		•			
χ Furt	her documents are listed in the continuation of box C.	X Patent family members are listed i	n annex.		
	tegories of cited documents :	"T" later document published after the inter or priority date and not in conflict with			
consid	ent defining the general state of the art which is not lered to be of particular relevance	cited to understand the principle or the invention			
filing o		"X" document of particular relevance; the cannot be considered novel or cannot			
which	"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or involve an inventive step when the document is taken alone which is cited to establish the publication date of another "V" document of particular relevance; the claimed invention				
citation or other special reason (as specified)  "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means  "O" document is combined with one or more other such document is combined with one or more other such document is combination being obvious to a person skilled					
"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed "\$" document member of the same patent family					
Date of the	actual completion of theinternational search	Date of mailing of the international sea			
2	9 May 1998	16/06/1998			
Name and r	mailing address of the ISA	Authorized officer			
	European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,				
	Fax: (+31-70) 340-3016   Weins, J				

3

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

ational Application No
PCT/DE 98/00406

	tion) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	Different Association At
Category ·	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
	EP 0 413 588 A (CRITIKON INC) 20 February 1991 see column 1, line 29 - line 54; table 1	1
1.00		
The state of the s		

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

tional Application No
PCT/DE 98/00406

Patent document cited in search report		Publication date	F	Patent family member(s)	Publication date
EP 0566354	Α	20-10-1993	US	5263244 A	23-11-1993
			CN	1078374 A	17-11-1993
			JP	6094516 A	05-04-1994
			US	5390670 A	21-02-1995
EP 0413588	Α	20-02-1991	US	5024226 A	18-06-1991
			AT	134849 T	15-03-1996
			AT	148323 T	15-02-1997
			CA	2023355 A	18-02-1991
			DE	69025673 D	11-04-1996
			DE	69 <b>02567</b> 3 T	01-08-1996
			DE	69029869 D	13-03-1997
			DE	69029869 T	05-06-1997
			DK	413588 T	22-07-1996
			DK	651968 T	24-02-1997
			EP	0651968 A	10-05-1995
			ES	2084662 T	16-05-1996
			ËS	2097063 T	16-03-1997
			GR	1001029 B	31-03-1993
			JP	3228746 A	09-10-1991
			ÜS	5127407 A	07-07-1992

### INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

tionales Aktenzeichen PCT/DE 98/00406

	FIZIERUNG DES ANMELDUNGSGEGENSTANDES A61B5/03		
Nach der Int	ternationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klas	ssifikation und der IPK	
	RCHIERTE GEBIETE der Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbo	1- 1	
IPK 6		ie)	
Recherchier	rte aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, so	weit diese unter die recherchierten Gebiete	fallen
Während de	er internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (N	ame der Datenbank und evtl. verwendete S	Suchbegriffe)
C. ALS WE	SENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN	<u> </u>	
Kategorie°	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe	e der in Betracht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.
А	A.M.LEUNG ET AL: "intracranical telemetry system using semicustom		1-4
	integrated circuits"		
	IEEE TRANSACTION ON BIOMEDICAL ENGINEERING.	:	
	Bd. BME-33, Nr. 4, April 1986, NE	EW YORK,	
	US,	,	
	Seiten 386-394, XP002066392   siehe Seite 387, linke Spalte, Ze	aila 1 -	
	Seite 390, linke Spalte, Zeile 36		
	Tabellen 1-11		
Α	EP 0 566 354 A (GOULD INC) 20.0kt	cober 1993	1
	siehe Spalte 4, Zeile 8 - Zeile 5		
	siehe Spalte 5, Zeile 49 - Spalte 49; Tabellen 1,2	e 6, Zeile	
	-	-/	
LV Woit	toro Voröffantlichungan eind der Sertretzung von Seld C. zu	Cicho Anhana Datantianilia	
entn	tere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu iehmen	Siehe Anhang Patentfamilie	
"A" Veröffe	ntlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert,	"T" Spätere Veröffentlichung, die nach dem oder dem Prioritätsdatum veröffentlich	t worden ist und mit der
aber n	nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen	Anmeldung nicht kollidiert, sondern nu Erfindung zugrundeliegenden Prinzips Theorie angegeben ist	
Anme	Idadatum varöffantlicht worden ist	"X" Veröffentlichung von besonderer Bedet kann allein aufgrund dieser Veröffentli	
l schoir	nen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer en im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden der die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie	orfinderieeher Tätigkeit herubend heter	abtot wardon
soll oc ausge	are are are a recommendation of the language of the	kann nicht als auf erfinderischer Tätigk werden, wenn die Veröffentlichung mit	eit beruhend betrachtet
eine E	entlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht	Veröffentlichungen dieser Kategorie in diese Verbindung für einen Fachmann	Verbindung gebracht wird und
	entlichung, die vor dem internationalen Anmeldedatum, aber nach beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist	"&" Veröffentlichung, die Mitglied derselber	· ·
Datum des	Abschlusses der internationalen Recherche	Absendedatum des internationalen Re	cherchenberichts
2	9.Mai 1998	16/06/1998	
Name und i	Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2	Bevollmächtigter Bediensteter	
	NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,	Hall a 1	
	Fax: (+31-70) 340-3016	Weihs, J	

3

# INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

tionales Aktenzeichen
PCT/DE 98/00406

tegorie	ng) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN  Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht komme	enden Teile	Betr. Anspruch Nr.
_			
	EP 0 413 588 A (CRITIKON INC) 20.Februar		1
	1991 siehe Spalte 1, Zeile 29 - Zeile 54;		
	siehe Spalte 1, Zeile 29 - Zeile 54; Tabelle 1		
	<del></del>		
			<u> </u>

# INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

PCT/DE 98/00406

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
EP 0566354 A	20-10-1993	US 5263244 A CN 1078374 A JP 6094516 A US 5390670 A	23-11-1993 17-11-1993 05-04-1994 21-02-1995
EP 0413588 A	20-02-1991	US 5024226 A AT 134849 T AT 148323 T CA 2023355 A DE 69025673 D DE 69029869 D DE 69029869 T DK 413588 T DK 651968 T EP 0651968 A ES 2084662 T ES 2097063 T GR 1001029 B JP 3228746 A US 5127407 A	18-06-1991 15-03-1996 15-02-1997 18-02-1991 11-04-1996 01-08-1996 13-03-1997 05-06-1997 22-07-1996 24-02-1997 10-05-1995 16-05-1996 16-03-1997 31-03-1993 09-10-1991 07-07-1992