



(12) **EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG**

(43) Veröffentlichungstag:
25.06.2014 Patentblatt 2014/26

(51) Int Cl.:
A61B 5/00 (2006.01)

(21) Anmeldenummer: **13196240.9**

(22) Anmeldetag: **09.12.2013**

(84) Benannte Vertragsstaaten:
AL AT BE BG CH CY CZ DE DK EE ES FI FR GB GR HR HU IE IS IT LI LT LU LV MC MK MT NL NO PL PT RO RS SE SI SK SM TR
Benannte Erstreckungsstaaten:
BA ME

• **Zick, Reinhard**
40809 Lingen (DE)

(72) Erfinder:
• **Cremerius, Alois**
41379 Brüggen (DE)
• **Zick, Reinhard**
40809 Lingen (DE)

(30) Priorität: **18.12.2012 DE 102012112458**

(71) Anmelder:
• **Cremerius, Alois**
41379 Brüggen (DE)

(74) Vertreter: **Frese Patent**
Patentanwälte
Hüttenallee 237b
47800 Krefeld (DE)

(54) **Medizinischer Indikator für den diabetischen Fuß**

(57) Die Erfindung betrifft eine Vorrichtung zur medizinischen Früherkennung eines diabetischen Fußes, wobei mit Hilfe der Vorrichtung eine Druckempfindlichkeit des Fußes geprüft wird, wobei die Vorrichtung einen Klebestreifen (1) umfasst, an dem ein druckfester Körper (4) als erster Reizgeber befestigt ist. Die Vorrichtung soll so verbessert werden, dass mehrere Reizgeber (4, 6, 9a, 9b) für eine gestuft zu prüfende Reizempfindlichkeit des diabetischen Fußes kombiniert sind, wobei insge-

samt Kosten gespart werden. Dies wird dadurch erreicht, dass als zweiter Reizgeber ein Monofilament (6) mit einer definierten Steifigkeit angeordnet ist, das mit einem ersten Ende in einer Bohrung (5) des Körpers (4) geführt oder einstückig mit dem Körper (4) ausgebildet ist und mit einem zweiten Ende über einen äußeren Rand des Klebestreifens (1) für eine vorbestimmte Länge herausragt.

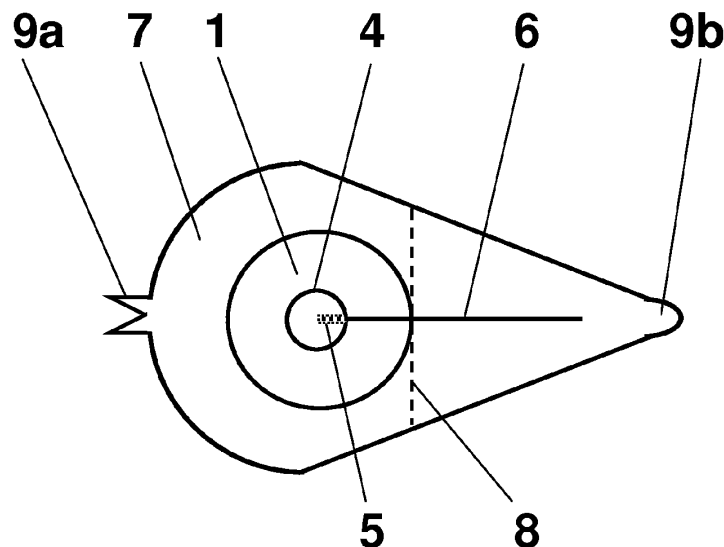


Fig. 1

Beschreibung

[0001] Die Erfindung betrifft eine Vorrichtung zur medizinischen Früherkennung eines diabetischen Fußes, wobei mit Hilfe der Vorrichtung eine Druckempfindlichkeit des Fußes geprüft wird, wobei die Vorrichtung einen Klebestreifen umfasst, an dem ein druckfester Körper als erster Reizgeber befestigt ist.

[0002] Der Klebestreifen ist z.B. ein Pflaster und der Körper z.B. kugel-, ellipsoid- oder tropfenförmig.

[0003] Der diabetische Fuß (DF) ist eine Folge der Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) und ist auf eine mangelnde Durchblutung der Beine, insbesondere die arterielle Verschlusskrankheit (AVK), und auf eine Nervenstörung (Polyneuropathie) zurückzuführen. Wenn dies nicht rechtzeitig erkannt wird, muss gegebenenfalls eine entsprechende Amputation durchgeführt werden, was mit Schmerzen und Behinderungen des Patienten einerseits und finanzieller Belastung der Krankenkassen andererseits verbunden ist. Um Amputationen - zur Zeit in Deutschland etwa 40.000 pro Jahr - so weit wie möglich zu vermeiden, ist eine Früherkennung des diabetischen Fußes unumgänglich, damit den Krankheitsfolgen durch geeignete Therapien so früh wie möglich entgegengesteuert werden kann.

[0004] Zur Behandlung der Zuckerkrankheit wird in erster Linie der Blutzucker- Wert des Patienten mittels Medikamenten möglichst nahe an einen Normwert eingestellt. Dies kann aber nur dann optimal erfolgen, wenn der Patient durch regelmäßige Bewegung auch Zucker verbraucht; hierfür sind gesunde Füße äußerst wichtig. Ist die Bewegung und damit die optimale Blutzucker- Einstellung nicht möglich, sind weitere Folgeschäden der Krankheit an Nerven, Augen, Herz, Gefäßen, Nieren und im Magen-Darm-Trakt zu befürchten. Daher ist die Früherkennung des Diabetischen Fußes sowohl für den behandelnden Arzt als auch für den Patienten besonders wichtig.

[0005] Aus der DE 100 18 790 A1 ist ein Indikatorpflaster zur Erkennung des Diabetischen Fußes bekannt, das eine zu trockene Haut erkennt. Dieses Pflaster umfasst ein mit Kobalt-(II)-Chlorid imprägniertes Teil, das in trockenem Zustand blau ist. Zum Gebrauch wird das Pflaster auf die Fußsohle eines Patienten geklebt. Bei normal feuchtem Fuß wird das imprägnierte Teil nach einer bestimmten Zeit rot; fehlt dieser Farbumschlag, bleibt also das Teil blau, deutet dies auf ungewöhnliche Trockenheit des Fußes und somit auf den diabetischen Fuß hin.

[0006] Die WO 97/31599 A beschreibt ein Indikatorpflaster, das über eine chemische Reaktion den Glucosegehalt des Blutes anzeigt. Hiermit kann ein Nachweis der Zuckerkrankheit geführt werden.

[0007] In der EP 430 608 A1 ist ein Indikatorpflaster zur Diagnose der Zuckerkrankheit offenbart, das mit Hilfe eines temperaturempfindlichen Flüssigkristall- Bandes Informationen als Folge von thermisch-chemischen Reaktionen liefert.

[0008] Die EP 1 408 834 B1, von der die Erfindung

ausgeht, betrifft ein medizinisches Indikatorpflaster mit einer druckfesten Kugel, mit dessen Hilfe die Druckempfindlichkeit der Fußsohle als Reizgeber (Indikator) für den Diabetischen Fuß geprüft wird.

5 **[0009]** Bei der Untersuchung der Druckempfindlichkeit des Fußes eines Zuckerkranken ist es zumindest wünschenswert, unterschiedlich starke Druckreizungen zu prüfen. Für diese Prüfungen sind bereits unterschiedliche Vorrichtungen bekannt, die jeweils separat gefertigt
10 sind. Zu diesen Vorrichtungen gehören ein Monofilament, das an einem Halter befestigt ist, das oben genannte Indikatorpflaster mit einer Kugel sowie eine Scheibe mit unterschiedlichen Reizgebern. Diese Reizgeber sind am äußeren Umfang der Scheibe z.B. als spitze und runde radiale Grate ausgebildet.

15 **[0010]** Aus hygienischen Gründen sollen die Vorrichtungen nur einmal verwendet werden.

[0011] Der Nachteil der bekannten Vorrichtungen zur Untersuchung der Druckempfindlichkeit des diabetischen Fußes besteht in der Vielzahl der unterschiedlichen Reizgeber (Indikatoren), was mit entsprechenden Herstell- Verpackungs- und Entsorgungskosten sowie Kosten der Verteilung und Lagerung verbunden ist.

20 **[0012]** Es ist daher die Aufgabe der Erfindung, eine Vorrichtung zur Untersuchung der Druckempfindlichkeit zu schaffen, in der mehrere Reizgeber für eine gestuft zu prüfende Reizempfindlichkeit des diabetischen Fußes kombiniert sind, wobei insgesamt Kosten gespart werden.

25 **[0013]** Die Aufgabe ist dadurch gelöst, dass als zweiter Reizgeber ein Monofilament mit einer definierten Steifigkeit angeordnet ist, das mit einem ersten Ende in einer Bohrung des Körpers geführt ist und mit einem zweiten Ende über einen äußeren Rand des Klebestreifens für
30 eine vorbestimmte Länge herausragt.

35 **[0014]** In einer alternativen Ausführung der Erfindung besteht die Lösung der Aufgabe darin, dass als zweiter Reizgeber ein Monofilament mit einer definierten Steifigkeit angeordnet ist, das einteilig an den Körper angeformt
40 ist und mit einem zweiten Ende über einen äußeren Rand des Klebestreifens für eine vorbestimmte Länge herausragt.

[0015] Hierbei ist bevorzugt zwischen dem Körper und dem Monofilament eine Sollbruchstelle ausgebildet.

45 **[0016]** Bei beiden Lösungen ist ein Endbereich des Monofilaments an dem Klebestreifen festgelegt, so dass dieser einen Halter des Monofilaments für die Durchführung der Prüfung der Druckempfindlichkeit einer Fußsohle eines Patienten bildet. Weil das erste Ende des Monofilaments in der Bohrung des Körpers geführt beziehungsweise an diesem angeformt ist, ist das Monofilament bei Ausübung von Druck auf sein zweites Ende
50 zusätzlich gegen ein Verrutschen in/an dem Pflaster gesichert, so dass diese Prüfung, die einen relativ geringen Reiz ausübt, einfach und sicher wie gewohnt durchgeführt werden kann.

55 **[0017]** Nach dieser Prüfung wird das Monofilament von dem Klebestreifen ab- und aus dem Körper heraus-

gezogen beziehungsweise von diesem an der Sollbruchstelle abgebrochen, so dass dann die weitere Prüfung mit größerem Reiz mit Hilfe des Klebestreifens und dem Körper durchgeführt werden kann. Hierfür wird eine Schutzfolie von dem Klebestreifen abgezogen, die eine Schicht aus Klebstoff schützt, das Monofilament wird entfernt und der Klebestreifen auf die Fußsohle des Patienten geklebt. Der Patient soll dann mit dem aufgeklebten Klebestreifen gehen und die durch den Körper bewirkte Schmerzempfindung bewerten.

[0018] Das Monofilament ist ein Kunststofffaden mit definierter freier Länge und Steifigkeit und sollte einen bestimmten Durchmesser aufweisen. Hiermit lässt sich ein wesentlich feinfühligeres Druckempfinden feststellen als mit dem Klebestreifen mit der Körper.

[0019] Ein separater Halter und eine Schutzhülle für das Monofilament werden eingespart, so dass die erfindungsgemäße Vorrichtung insgesamt preiswerter zu fertigen ist als die entsprechenden separaten Vorrichtungen. Es muss nur eine Vorrichtung für die Ausübung der unterschiedlichen Reize bestellt werden, was den Verwaltungsaufwand vermindert.

[0020] Die Vorrichtung kann sowohl von einem Arzt als auch vom Patienten selbst verwendet werden, wobei ein abgestuftes Druckempfinden feststellbar ist. Dieses abgestufte Druckempfinden zeigt möglicherweise auch eine psychische Wirkung, wenn der Patient bei der Anwendung des Monofilaments keinen Druck spürt, wohl aber bei der Verwendung des Klebestreifens mit dem Körper. Bei der Selbstanwendung kann der Patient mit geringem Aufwand seine Druck- und Schmerzempfindlichkeit überprüfen, so dass bei einer beginnenden Verschlechterung sofort geeignete Gegenmaßnahmen ergriffen werden können.

[0021] Die Vorrichtung ist als Einwegartikel vorgesehen. Daher sind hygienische Standards sicher einzuhalten. Eine personalintensive Reinigung/Sterilisierung entfällt.

[0022] Die Unteransprüche betreffen die vorteilhafte Ausgestaltung der Erfindung.

[0023] In einer Ausgestaltung der Erfindung umfasst die Vorrichtung eine steife Scheibe, auf der der Klebestreifen zusammen mit dem Körper und dem Monofilament befestigt ist und an deren Außenumfang mindestens ein weiterer Reizgeber geformt ist. Hierdurch kann die Reizempfindlichkeit des Fußes in weiteren Abstufungen geprüft werden. Die weiteren Reizgeber sind nach vorgegebenen Standards geformt.

[0024] In einer weiteren Ausgestaltung ist die Scheibe aus Pappe gefertigt. Pappe ist preiswert in der erforderlichen Stabilität zu erhalten und einfach zu recyceln.

[0025] In einer weiteren Ausgestaltung ist der Körper als Kugel mit einem Durchmesser von 1 mm bis 10 mm ausgebildet. Dies gewährleistet einen ausreichenden Druck auf die Fußsohle.

[0026] In einer weiteren Ausgestaltung zeigt das Monofilament ab einer Kraft von 10 mN eine sichtbare Durchbiegung. Dies entspricht den standardisierten Vor-

gaben.

[0027] Die Erfindung wird anhand der beigefügten schematischen Zeichnung weiter erläutert. Es zeigen

- 5 Figur 1 eine Draufsicht einer Vorrichtung zur medizinischen Früherkennung eines diabetischen Fußes mit einer Scheibe,
 Figur 2 einen Längsschnitt durch die Vorrichtung gemäß Figur 1 und
 10 Figur 3 eine Draufsicht einer alternativen Ausgestaltung einer Kugel mit einem Monofilament.

[0028] Wie aus den Figuren 1 und 2 ersichtlich umfasst eine Vorrichtung zur medizinischen Früherkennung eines diabetischen Fußes in einer ersten Ausführung der Erfindung einen Klebestreifen, hier ein Pflaster 1, und eine steife Scheibe 7.

[0029] Das Pflaster 1 umfasst einen Träger 2, der einseitig mit einem Klebstoff 3 beschichtet ist. Der Träger 2 ist z.B. aus einem Gewebe gefertigt und weist vorzugsweise eine runde Hauptfläche auf. In etwa zentrisch auf dem Träger 2 ist auf dem Klebstoff 3 ein druckfester Körper, hier eine Kugel 4, als erster Reizgeber angeordnet und durch den Klebstoff 3 gehalten. Die Kugel 4 ist aus einem harten Material wie Kunststoff oder Metall gefertigt und weist eine Sackbohrung 5 auf, die nicht radial in die Kugel 4 eingelassen ist. In der Sackbohrung 5 ist ein erstes Ende eines Monofilaments 6 geführt, das sich von der Kugel 4 weitgehend geradlinig für eine vorbestimmte Länge über einen Rand des Trägers 2 hinaus erstreckt. Ein Durchmesser der Kugel 4 beträgt 1 mm bis 10 mm, insbesondere 2 mm bis 5 mm. Als besonders günstig hat sich ein Durchmesser von 3,5 mm erwiesen. Ein Durchmesser der Sackbohrung 5 entspricht dem des Monofilaments 6 zuzüglich eines geringen Spiels.

[0030] Das Monofilament 6 als zweiter Reizgeber ist aus Kunststoff so gefertigt, dass es sich bei der vorbestimmten Länge ab einer Kraft von 10 mN sichtbar durchbiegt. Hierbei weist das Monofilament 6 vorzugsweise eine festgelegte Querschnittsfläche auf, damit bei der Durchführung einer Prüfung einer Druckempfindlichkeit einer Fußsohle ein definierter Druck ausgeübt wird und so vergleichbare Ergebnisse erzielt werden. Im Bereich des Trägers 2 ist das Monofilament 6 außer durch die Kugel 4 auch durch den Klebstoff 3 lösbar gehalten, so dass es während der Prüfung gegen Verrutschen gesichert ist.

[0031] Die Scheibe 7 weist eine deutlich größere Hauptfläche auf als das Pflaster 1, ist z.B. aus Pappe oder Kunststoff gefertigt und zumindest einseitig mit einer Antihafschicht 8 beschichtet. Die Hauptfläche der Scheibe 7 ist hier in etwa tropfenförmig ausgebildet. Am Außenumfang der Scheibe 7 sind unterschiedliche weitere Reizgeber angeordnet wie z.B. paarweise angeordnete spitze Grate 9a mit definiertem Abstand und ein Oval 9b. Bevorzugt sind mehrere Grate 9a mit unterschiedlichen Abständen als Teil der weiteren Reizgeber paarweise angeordnet.

[0032] Der Träger 2 einschließlich der Kugel 4 und dem Monofilament 6 ist mit der mit dem Klebstoff 3 beschichteten Seite auf der Antihafschicht 8 der Scheibe 7 leicht lösbar befestigt. Hierbei weist ein zweites Ende des Monofilaments 6 in einer Längsachse der Scheibe 7 zu einer Spitze des Tropfens, hier zu dem Oval 9b. Die Scheibe 7 ist senkrecht zu dem Monofilament 6 und tangential zu dem Träger 2 mit einer Perforation 8 versehen.

[0033] An der Vorrichtung können weitere Indikatoren angeordnet sein.

[0034] Die gesamte Vorrichtung kann von einer Schutzhülle umgeben sein.

[0035] Eine zweite Ausführung der Erfindung der Vorrichtung zur medizinischen Früherkennung ist in der Figur 3 als Detail dargestellt und unterscheidet sich von der ersten Ausführung durch Folgendes:

[0036] Die Kugel 4 und das Monofilament 6 sind einstückig z.B. aus Kunststoff gebildet. Hierfür ist das erste Ende des Monofilaments 6 an die Kugel 4 angeformt. Hierbei ist an dem Monofilament 6 in unmittelbarer Nähe zu der Kugel 4 oder direkt an diese angrenzend eine Sollbruchstelle ausgebildet. Diese Sollbruchstelle erlaubt ein leichtes Trennen des Monofilaments 6 von der Kugel 4.

[0037] Im Übrigen entspricht die zweite Ausführung der ersten Ausführung.

[0038] Die Benutzung der Vorrichtung ist für beide Ausführungen wie folgt:

[0039] Falls vorhanden wird die Schutzhülle entfernt.

[0040] Die Druckempfindlichkeit des Fußes - genauer einer Fußsohle - eines Diabetes- Patienten wird mittels mindestens eines der weiteren Reizgeber getestet.

[0041] Anschließend wird die Scheibe 7 um die Perforation 8 geknickt und gegebenenfalls der spitze Teil der Scheibe mit dem Oval 9b abgetrennt. Auf diese Weise wird das Monofilament 6 teilweise freigelegt und so für einen weiteren Test der Druckempfindlichkeit des Fußes vorbereitet. Für diesen weiteren Test wird die (Teil-) Scheibe 7 mit dem Monofilament 6 gefasst und dieses leicht gegen die Fußsohle gedrückt, bis eine Durchbiegung des Monofilaments 6 erkennbar ist.

[0042] Schließlich wird die (Teil-) Scheibe 7 von dem Träger 2 abgezogen und das Monofilament 6 von dem Träger 2 und aus beziehungsweise von der Kugel 4 entfernt. Der Träger 2 mit der Kugel 4 wird auf die Fußsohle geklebt, und der Patient geht damit einige Schritte als letzter Test.

[0043] Die Auswertung erfolgt wie üblich anhand der vom Patienten beschriebenen Druckempfindlichkeit.

[0044] Je nach den Gegebenheiten sind nicht alle beschriebenen Tests durchzuführen.

Bezugszeichenliste

[0045]

1 Pflaster

2 Träger

3 Klebstoff

5 4 Kugel

5 Sackbohrung

6 Monofilament

10 7 Scheibe

8 Perforation

15 9a Grat

9b Oval

20 Patentansprüche

1. Vorrichtung zur medizinischen Früherkennung eines diabetischen Fußes, wobei mit Hilfe der Vorrichtung eine Druckempfindlichkeit des Fußes geprüft wird, wobei die Vorrichtung einen Klebestreifen (1) umfasst, an dem ein druckfester Körper (4) als erster Reizgeber befestigt ist, **dadurch gekennzeichnet, dass** als zweiter Reizgeber ein Monofilament (6) mit einer definierten Steifigkeit angeordnet ist, das mit einem ersten Ende in einer Sackbohrung (5) des Körpers (4) geführt ist und mit einem zweiten Ende über einen äußeren Rand des Klebestreifens (1) für eine vorbestimmte Länge herausragt.

2. Vorrichtung zur medizinischen Früherkennung eines diabetischen Fußes, wobei mit Hilfe der Vorrichtung eine Druckempfindlichkeit des Fußes geprüft wird, wobei die Vorrichtung einen Klebestreifen (1) umfasst, an dem ein druckfester Körper (4) als erster Reizgeber befestigt ist, **dadurch gekennzeichnet, dass** als zweiter Reizgeber ein Monofilament (6) mit einer definierten Steifigkeit angeordnet ist, das einteilig an den Körper (4) angeformt ist und mit einem zweiten Ende über einen äußeren Rand des Klebestreifens (1) für eine vorbestimmte Länge herausragt.

3. Vorrichtung nach Anspruch 1 oder 2, **dadurch gekennzeichnet, dass** sie eine steife Scheibe (7) umfasst, auf der der Klebestreifen (1) zusammen mit dem Körper (4) und dem Monofilament (6) befestigt ist und an deren Außenumfang mindestens ein weiterer Reizgeber (9a, 9b) geformt ist.

4. Vorrichtung nach Anspruch 3, **dadurch gekennzeichnet, dass** die Scheibe (7) aus Pappe gefertigt ist.

5. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 4, **dadurch gekennzeichnet, dass** der Körper in Form einer Kugel (4) einen Durchmesser von 1 mm bis 10 mm gebildet ist.

5

6. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, **dadurch gekennzeichnet, dass** das Monofilament (6) ab einer Kraft von 10 mN eine sichtbare Durchbiegung zeigt.

10

7. Vorrichtung nach Anspruch 2, dass zwischen dem Körper (4) und dem Monofilament (6) eine Sollbruchstelle ausgebildet ist.

15

20

25

30

35

40

45

50

55

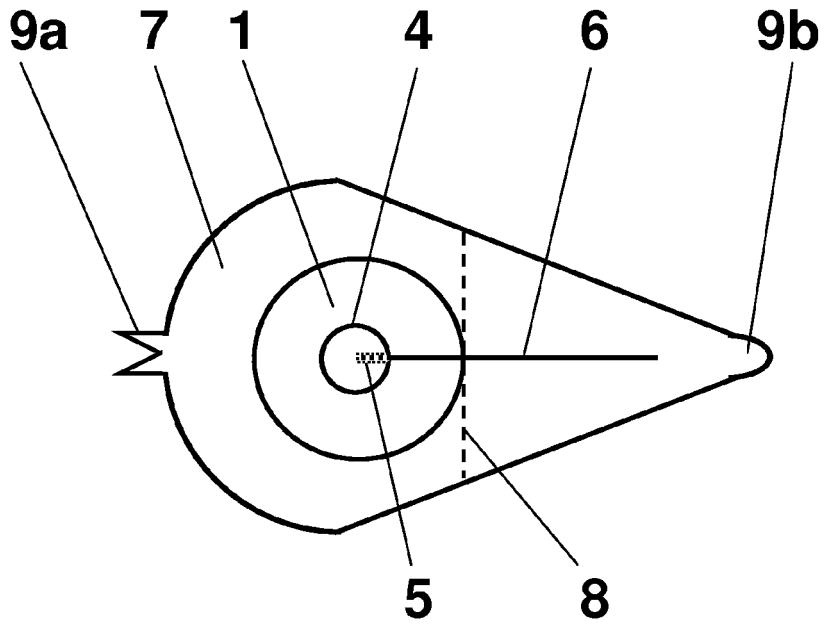


Fig. 1

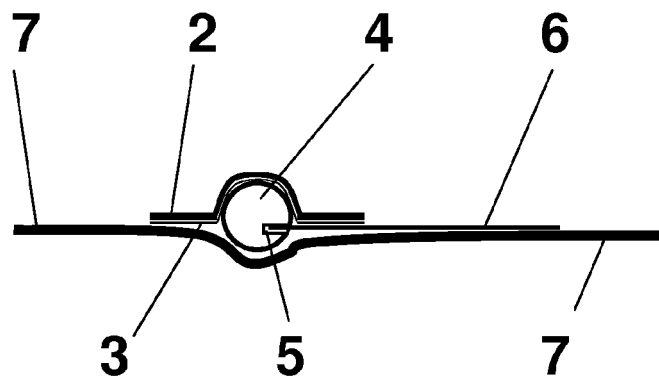


Fig. 2

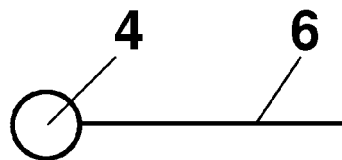


Fig. 3



EUROPÄISCHER RECHERCHENBERICHT

Nummer der Anmeldung
EP 13 19 6240

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

EINSCHLÄGIGE DOKUMENTE			
Kategorie	Kennzeichnung des Dokuments mit Angabe, soweit erforderlich, der maßgeblichen Teile	Betrifft Anspruch	KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (IPC)
A,D	EP 1 408 834 B1 (ZICK REINHARD [DE]; THISSEN RUDOLF [DE]; CREMERIUS ALOIS [DE]) 23. November 2005 (2005-11-23) * Seite 4, Spalte 5, Absatz 0023 - Zeile 18; Abbildungen 1-2 * * Seite 2, Spalte 2, Absatz 11 *	1-7	INV. A61B5/4827 A61B5/4047 A61B5/447 A61B5/00
A	US 6 200 272 B1 (LINDEN HARRY [US]) 13. März 2001 (2001-03-13) * Spalte 2, Zeile 14 - Zeile 40; Abbildungen 1-5 * * Spalte 3, Zeile 37 - Zeile 45 * * Spalte 4, Zeile 44 - Zeile 55 *	1-6	
A	US 6 113 551 A (ISAACS JUDAH [US] ET AL) 5. September 2000 (2000-09-05) * Spalte 1, Zeile 38 - Zeile 45 * * Spalte 2, Zeile 5 - Zeile 16; Abbildungen 3-8 *	1-6	
			RECHERCHIERTE SACHGEBIETE (IPC)
			A61B
Der vorliegende Recherchenbericht wurde für alle Patentansprüche erstellt			
Recherchenort		Abschlussdatum der Recherche	Prüfer
Den Haag		28. März 2014	Furlan, Stéphane
KATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENTE			
X : von besonderer Bedeutung allein betrachtet Y : von besonderer Bedeutung in Verbindung mit einer anderen Veröffentlichung derselben Kategorie A : technologischer Hintergrund O : nichtschriftliche Offenbarung P : Zwischenliteratur		T : der Erfindung zugrunde liegende Theorien oder Grundsätze E : älteres Patentdokument, das jedoch erst am oder nach dem Anmeldedatum veröffentlicht worden ist D : in der Anmeldung angeführtes Dokument L : aus anderen Gründen angeführtes Dokument & : Mitglied der gleichen Patentfamilie, übereinstimmendes Dokument	

3
EPO FORM 1503 03.02 (P04C03)

**ANHANG ZUM EUROPÄISCHEN RECHERCHENBERICHT
ÜBER DIE EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG NR.**

EP 13 19 6240

5

In diesem Anhang sind die Mitglieder der Patentfamilien der im obengenannten europäischen Recherchenbericht angeführten Patentdokumente angegeben.
Die Angaben über die Familienmitglieder entsprechen dem Stand der Datei des Europäischen Patentamts am
Diese Angaben dienen nur zur Unterrichtung und erfolgen ohne Gewähr.

28-03-2014

10

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
EP 1408834 B1	23-11-2005	AT 310446 T	15-12-2005
		DE 50205045 D1	29-12-2005
		EP 1408834 A1	21-04-2004
		US 2004138592 A1	15-07-2004
		WO 03011134 A1	13-02-2003

US 6200272 B1	13-03-2001	KEINE	

US 6113551 A	05-09-2000	KEINE	

15

20

25

30

35

40

45

50

EPO FORM P0461

Für nähere Einzelheiten zu diesem Anhang : siehe Amtsblatt des Europäischen Patentamts, Nr.12/82

55

IN DER BESCHREIBUNG AUFGEFÜHRTE DOKUMENTE

Diese Liste der vom Anmelder aufgeführten Dokumente wurde ausschließlich zur Information des Lesers aufgenommen und ist nicht Bestandteil des europäischen Patentdokumentes. Sie wurde mit größter Sorgfalt zusammengestellt; das EPA übernimmt jedoch keinerlei Haftung für etwaige Fehler oder Auslassungen.

In der Beschreibung aufgeführte Patentdokumente

- DE 10018790 A1 [0005]
- WO 9731599 A [0006]
- EP 430608 A1 [0007]
- EP 1408834 B1 [0008]

专利名称(译)	糖尿病足的医疗指标		
公开(公告)号	EP2745768A1	公开(公告)日	2014-06-25
申请号	EP2013196240	申请日	2013-12-09
[标]申请(专利权)人(译)	CREMERIUS ALOIS 济科莱因哈德		
申请(专利权)人(译)	CREMERIUS, ALOIS 济科, 莱因哈德		
当前申请(专利权)人(译)	CREMERIUS, ALOIS 济科, 莱因哈德		
[标]发明人	CREMERIUS ALOIS ZICK REINHARD		
发明人	CREMERIUS, ALOIS ZICK, REINHARD		
IPC分类号	A61B5/00		
CPC分类号	A61B5/4047 A61B5/447 A61B5/4827		
审查员(译)	他stÉphane		
优先权	102012112458 2012-12-18 DE		
其他公开文献	EP2745768B1		
外部链接	Espacenet		

摘要(译)

该医疗装置具有贴片(1)，该贴片(1)用耐压球(4)固定，作为刺激器。一种用作刺激器的刚性单丝(6)，其一端设置在耐压球的盲孔(5)中，另一端在贴片的外边缘上延伸预定长度。贴片包括涂有粘合剂的支撑件，使得球通过粘合剂大致居中地保持在载体上。

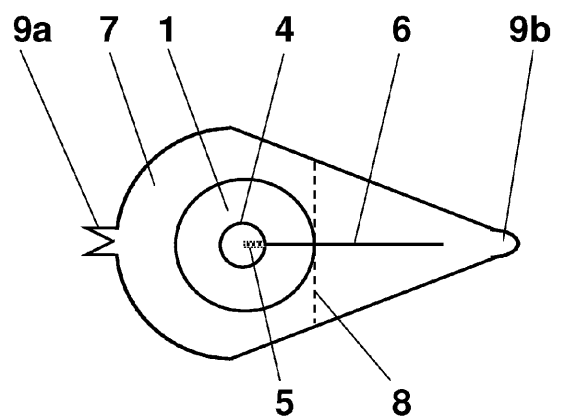


Fig. 1