

平成25年2月20日判決言渡

平成24年（行ケ）第10116号 審決取消請求事件

口頭弁論終結日 平成25年1月16日

判 決

原 告 メディキット株式会社

原 告 東郷メディキット株式会社

両名訴訟代理人弁護士	田 中 成 志
同	平 出 貴 和
同	板 井 典 子
同	山 田 徹
同	森 修 一 郎
同 弁理士	豊 岡 静 男
同	櫻 井 義 宏
同	高 松 俊 雄
同復代理人弁護士	杉 本 賢 太

被 告 フェイズ・メディカル・イン
コーポレーテッド

訴訟代理人弁護士	片 山 英 二
同	本 多 広 和

同 弁理士 日 野 真 美
同 黒 川 恵
同 杉 山 共 永
主 文

- 1 原告らの請求を棄却する。
- 2 訴訟費用は原告らの負担とする。

事 実 及 び 理 由

第1 請求

特許庁が無効2011-800061号事件について平成24年2月28日にした審決を取り消す。

第2 争いのない事実

1 特許庁における手続の経緯

被告は、発明の名称を「医療器具を挿入しその後保護する安全装置」とする特許第2588375号（以下「本件特許」という。）の特許権者である。

本件特許は、平成6年11月15日（パリ条約による優先権主張：1993年（平成5年）11月15日，米国）に出願され，平成8年12月5日に設定登録された。

原告らは，平成23年4月15日付けで本件特許の請求項7，8に係る発明の特許につき無効審判を請求し，同年10月11日付けで無効理由通知がされたことから，被告は，同年11月4日付けで訂正請求をした。

特許庁は，上記無効審判請求について無効2011-800061号事件として審理し，平成24年2月28日，「訂正を認める。本件審判の請求は，成り立たない。」との審決（以下「審決」という。）をし，同年3月9日，原告らに審決謄本が送達された。

2 平成23年11月4日付け訂正請求に係る特許請求の範囲の記載

「【請求項1】 カニューレの如き医療器具を患者の体内へ挿入し且つその後患者の体内にあった該装置の部分に人が接触しないように保護するための安全装置におい

て、患者を穿刺し、前記医療器具を患者の体内の適所へ案内して搬送する中空針であって、少なくとも1つの鋭利な端部を有する軸を具備する中空針と、人の指が届かないように、少なくとも前記針の鋭利な端部を包囲するようになされた中空のハンドルと、前記鋭利な端部を前記ハンドルから突出させた状態で前記軸を前記ハンドルに固定する固定手段と、前記固定手段を解除し、前記針の鋭利な端部を人の指が届かないように前記ハンドルの中へ実質的に永続的に後退させる解除／後退手段であって、前記針の軸よりも実質的に短い距離だけ簡単且つ単一の動作によって手操作で作動可能な解除／後退手段と、前記後退のエネルギーの一部を吸収するためのエネルギー吸収手段とを備えることを特徴とする安全装置。

……

【請求項7】 請求項1の安全装置において、前記中空針の中からの血液を收容する共に、前記後退によって生ずる力に抗して、前記針が後退する間に及び該後退の後に、前記血液を確実に保持するための收容／保持手段とを更に備えることを特徴とする安全装置。

【請求項8】 請求項7の安全装置において、前記收容／保持手段が、前記針と共に運動するように固定された室を備え、前記後退によって生ずる力から前記室の内部を隔離するための隔離手段を更に備えることを特徴とする安全装置。

……」（以下、【請求項7】、【請求項8】に係る発明を、それぞれ「本件発明7」、「本件発明8」といい、総称して「本件発明」という。また、上記訂正請求により訂正された本件特許に係る明細書を「本件明細書」、図面を「本件図面」といい、併せて「本件明細書等」という。）

本件発明7を分説すると、次のとおりである。

A：カニューレの如き医療器具を患者の体内へ挿入し且つその後患者の体内にあった該装置の部分に人が接触しないように保護するための安全装置において、

B：患者を穿刺し、前記医療器具を患者の体内の適所へ案内して搬送する中空針であって、少なくとも1つの鋭利な端部を有する軸を具備する中空針と、

C：人の指が届かないように、少なくとも前記針の鋭利な端部を包囲するようになされた中空のハンドルと、

D：前記鋭利な端部を前記ハンドルから突出させた状態で前記軸を前記ハンドルに固定する固定手段と、

E：前記固定手段を解除し、前記針の鋭利な端部を人の指が届かないように前記ハンドルの中へ実質的に永続的に後退させる解除／後退手段であって、前記針の軸よりも実質的に短い距離だけ簡単且つ単一の動作によって手操作で作動可能な解除／後退手段と、

F：前記後退のエネルギーの一部を吸収するためのエネルギー吸収手段と、

G：前記中空針の中からの血液を收容する共に、前記後退によって生ずる力に抗して、前記針が後退する間に及び該後退の後に、前記血液を確実に保持するための收容／保持手段とを更に備える

H：ことを特徴とする安全装置。

(以下、上記A～Hを「構成A」～「構成H」という。)

3 審決の理由

別添審決書写しのとおりであり、その要旨は、次のとおりである。

(1) 本件発明7は、米国特許第5 1 3 5 5 0 5号明細書(甲1)に記載された発明(以下「引用発明」という。)及び特表平5－5 0 0 6 2 1号公報(甲2)に記載された発明(以下「甲2発明」という。),又は引用発明及び甲2発明並びに甲3～3 1に記載された周知技術及び甲3 4～4 0に記載された周知技術に基づいて、当業者が容易に発明をすることができないから、本件発明7に係る特許は、特許法2 9条2項の規定に違反してされたものではなく、同法1 2 3条1項2号に該当しない。

(2) 本件発明8は、本件発明7を限定したものであり、本件発明7が上記(1)のとおり当業者が容易に発明をすることができない以上、同様に当業者が容易に発明をすることができないから、本件発明8に係る特許は、特許法2 9条2項の規定に違

反してされたものではなく、同法 1 2 3 条 1 項 2 号に該当しない。

(3) 審決が認定した引用発明、甲 2 発明、本件発明 7 と引用発明との一致点及び相違点は、次のとおりである。

ア 引用発明

「a : カニューレ 1 1 9 を患者の中に挿入しその後で患者内にあった装置部分との接触から人々を保護するに当たって使用される保護カテーテル装置であって、

b : 前記患者に突き刺し前記カニューレ 1 1 9 を前記患者内の定位置に案内し運ぶための針 1 0 3 であって、少なくとも 1 つの鋭い端を備えた軸を有する針 1 0 3 と、

c : 前記人々の指が届かないように前記針 1 0 3 の少なくとも鋭い端を封包するようになされたバレル部材 1 0 5 と、

d : 前記鋭い端がバレル部材 1 0 5 から突出した状態で前記軸をバレル部材 1 0 5 に固着するためのエルボ 1 1 3 a およびエルボ 1 1 3 b と、

e : 前記エルボ 1 1 3 a およびエルボ 1 1 3 b による固着を解除し且つ前記人々の指が届かないように前記針の鋭い端をバレル部材内へ実質的に永久的に後退させるためのハンドル 1 0 9 とから成り、前記ハンドル 1 0 9 は針 1 0 3 の軸よりも実質的に短い振幅の単純な一体運動により手動で作動可能であり、

g : 前記針 1 0 3 の中からの血液を收容する溜め 1 1 7 とを更に備える

h : ことを特徴とする保護カテーテル装置。」

イ 甲 2 発明

「注射後に、針ホルダに連結したプランジヤを自動的に後退させると、患者の組織が傷ついたり患者の血液が吸引される恐れがあることを防止するため、注射器本体とプランジヤとの一方に弾性制動手段を配置し、プランジヤと針との後退速度を遅らせる注射器。」

ウ 本件発明 7 と引用発明との一致点

「カニューレの如き医療器具を患者の体内へ挿入し且つその後患者の体内にあった

該装置の部分に人が接触しないように保護するための安全装置において、

患者を穿刺し、前記医療器具を患者の体内の適所へ案内して搬送する中空針であって、少なくとも1つの鋭利な端部を有する軸を具備する中空針と、

人の指が届かないように、少なくとも前記針の鋭利な端部を包囲するようになされた中空のハンドルと、

前記鋭利な端部を前記ハンドルから突出させた状態で前記軸を前記ハンドルに固定する固定手段と、

前記固定手段を解除し、前記針の鋭利な端部を人の指が届かないように前記ハンドルの中へ実質的に永続的に後退させる解除／後退手段であって、前記針の軸よりも実質的に短い距離だけ簡単且つ単一の動作によって手操作で作動可能な解除／後退手段と、

前記中空針の中からの血液を收容する收容／保持手段とを更に備える安全装置。」の点。

エ 本件発明7と引用発明との相違点

(ア) 本件特許発明7では、「前記後退のエネルギーの一部を吸収するためのエネルギー吸収手段」を備えるのに対し、引用発明では、そのような構成を備えていない点。

(以下「相違点1」という。)

(イ) 本件特許発明7は、「前記中空針の中からの血液を收容すると共に（判決注：「收容する共に」とあるのは誤記と認める。）、前記後退によって生ずる力に抗して、前記針が後退する間に及び該後退の後に、前記血液を確実に保持するための收容／保持手段とを更に備える」のに対し、引用発明は、溜め117は針の中からの血液を收容する收容／保持手段ではあるが、前記後退によって生ずる力に抗して、前記針が後退する間に及び該後退の後に、前記血液を確実に保持するための收容／保持手段であるかどうか明らかでない点。（以下「相違点2」という。)

第3 当事者の主張

1 取消事由に関する原告らの主張

審決は、引用発明の認定を誤り（取消事由1）、本件発明7と引用発明との一致点・相違点の認定を誤り（取消事由2）、本件発明7と引用発明との相違点2についての判断を誤り（取消事由3）、本件発明8について一致点・相違点の認定・判断を誤った（取消事由4）ものであり、審決の結論に影響を及ぼすから、違法として取り消されるべきである。

(1) 引用発明の認定の誤り（取消事由1）

ア 審決は、甲1から前記第2の3(3)アのとおり引用発明を認定したが、構成gの「前記針103の中からの血液を収容する溜め117とを更に備える」については、「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、針103と固定されており、血液を保持し続ける溜め117とを更に備える」と認定すべきである。

イ 甲1の図20及び図21を見れば明らかなおり、「溜め117」は、「前記後退の際および後退の後にも、針103と固定されて」いるものである。

ウ また、「溜め117」は、以下に述べるとおり、「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、」「血液を保持し続ける」ものである。

すなわち、本件明細書（【0037】、【0038】、【0040】～【0042】、【0069】～【0071】、【0086】）には、フラッシュバック室をハンドルの中に配置すると、ハンドルの中の血液と移動する針ブロックとの間の相対的な運動により、血液の前方への急激な排出を生ずるので、本件発明7の「収容／保持手段」は、針と共に運動するように固定された室とすることにより、血液と針との間に相対的な運動を生じないようにして上述の問題を解消したこと、また、「収容／保持手段」は、上記室を針の後退によって生ずる力から隔離するための何等かの手段を備えるのが好ましく、隔離手段としては、空気を比較的ゆっくりと透過させるフィルタの形態を取ることができることが記載されている。よって、少なくとも、針と共に運動するように固定することにより、血液と針との間に相対的な運動を生じない

ようにして血液を保持する手段は、本件発明7の「前記後退によって生ずる力に抗して、前記針が後退する間に及び該後退の後に、前記血液を確実に保持するための収容／保持手段」に該当するものである。

他方、甲1の「溜め117」に関する記載（訳文として提出された甲1の対応特許出願に係る特開平6-277284号公報による。以下同様。1欄44行～52行、10欄33行～50行、11欄54行～12欄14行）によれば、甲1において、「溜め117」の構造は、カテーテル本体107の後面に後壁部108が固着されており、その後壁部108の開口部に膜108dによってシールされており、この膜108dは、空気を通過させるが、液体が通過するのを防止する。すなわち、「この膜108dは、中空の針103の先端が入る中央開口117を封止する」。このように、カテーテル本体107には、「溜め117」が存在し、その後端部が膜108dによりシールされているために、「溜め117」に針103から流入した血液等を、確実に「収容／保持」することができる。

また、「溜め117」を構成しているカテーテル本体107は、ばね部材142の力により、後方へ付勢される。そして、前述のように、「溜め117」は、カテーテル本体107にあり、また、後部の開口部も膜108dによりシールされているため、ばね部材142の力によって、カテーテル本体107が後方に付勢される際も、血液と針との間に相対的な運動を生じさせず、「溜め117」内部の血液等は収容・保持された状態を維持する（11欄9行～25行）。したがって、引用発明の「溜め117」は、「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、」血液を保持し続ける」ものである。

審決が、明示的な甲1の記載がないことを理由にしたのであれば、比較されるべきは構成であるから、その観点からいうと、甲1の「溜め」は血液を溜めるものであって漏れのないものであることは当然であるし、カテーテルを体内に挿入するための挿入針を使用後に後退させる方式のカテーテルにおいて、フラッシュバック室にフィルターを設けることは周知（甲34～40）であるので、引用発明が構成G

を備えていることは明らかであり、審決は誤りである。

本件明細書には、針の後退の衝突時の衝撃が低減され、フラッシュ血液を逆流させることを防ぐことができるということは記載されていないので、被告の主張は明細書の記載に基づくものではない。

エ 被告は、知的財産高等裁判所平成24年(ネ)第10030号訴訟(以下「別件訴訟」という。)の「被告製品」(本件訴訟の原告らの製品)の血液を収容した針基(針キャリアッジ内に設けた内部フラッシュ室)は、血液と針ないしは針ブロックとの相対的な運動を排除するものであって、「後退によって生ずる力に抗して」血液が針を通過して針の先端から外へ噴出する等の血液の漏洩の問題を解消するものであるから、本件発明7の「収容／保持手段」に該当すると主張しているものであって、引用発明のカテーテル本体(針基に相当)内の溜め(内部フラッシュ室に相当)も、血液と針との相対的な運動を排除するものであって、「後退によって生ずる力に抗して」血液が針を通過して針の先端から外へ噴出する等の血液の漏洩の問題を解消するものといえるから、本件発明7の「収容／保持手段」に該当すると主張しているに等しいのである。

それにもかかわらず、被告が、引用発明の「溜め117」は「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、」「血液を保持し続ける」ものではないと述べながら、引用発明のものと同様のものである別件訴訟における「被告製品」の針基が、血液の漏洩を阻止し収容保持するものであると主張することは、承服できない。

オ 本件発明7は格子86を必須としていないし、開口部87は著しく小さく後端部の空気漏洩路が不可欠であるともいえない。他方、引用発明も溜めに血液が流入するから「前方への空気漏洩路」が存在することは明らかである。

したがって、漏洩路がある以上、針の後退時に空気は前方に流出するから、空気を流す能力が限定された抵抗の高い膜を通して空気が急速かつ大量に流入することではなく、少なくとも針先から血液が漏洩することはない。

カ 以上のとおり，引用発明の「溜め 1 1 7」は，「前記針 1 0 3 の中からの血液を収容保持すると共に，前記後退の際および後退の後にも，」「血液を保持し続ける」ものであるから，引用発明の構成 g において，「前記針 1 0 3 の中からの血液を収容する溜め 1 1 7 とを更に備える」とのみ認定した審決は，誤りである。

(2) 本件発明 7 と引用発明との一致点・相違点の認定の誤り（取消事由 2）

ア 審決は，本件発明 7 と引用発明との一致点として第 2 の 3 (3) ウのとおり認定し，要するに，本件発明 7 と引用発明とは構成 A～E，H では一致しているが，構成 F，G は相違点であると認定した。

しかしながら，取消事由 1 で述べたように，引用発明の構成 g は，「前記針 1 0 3 の中からの血液を収容保持すると共に，前記後退の際および後退の後にも，針 1 0 3 と固定されており，血液を保持し続ける溜め 1 1 7 とを更に備える」と認定するのが正しく，引用発明と本件発明 7 とは，「前記中空針の中からの血液を収容する共に，前記後退によって生ずる力に抗して，前記針が後退する間に及び該後退の後に，前記血液を確実に保持するための収容／保持手段とを更に備える」点においても，一致するから，審決の一致点の認定は誤りである。

イ 甲 3 4～4 0 によれば，「カテーテルを体内に挿入するための挿入針を使用後に後退させる方式のカテーテルにおいて，挿入針の中からの血液を収容保持するフラッシュバック室を針のハブ内部に設け，血液漏洩を防ぐために，フラッシュバック室のプラグとして，空気は透過するが，血液は透過しない多孔質の材料とすることは周知技術である。上記周知技術を参酌すれば，引用発明における「溜め 1 1 7」は，針基にフラッシュ血液が流入するように設けられたフラッシュバック室に当たるものであり，外部からの力と隔離され，「前記後退によって生ずる力に抗して，前記針が後退する間に及び該後退の後に，前記血液を確実に保持するための収容／保持手段である」ことが理解できる。したがって，周知技術を参酌すれば，引用発明の溜め 1 1 7 は，「前記後退によって生ずる力に抗して，前記針が後退する間に及び該後退の後に，前記血液を確実に保持するための収容／保持手段」である。

よって、構成Gは、相違点ではなく一致点であり、審決の一致点・相違点の認定は誤りであって、この誤りは審決の結論に影響を及ぼすものである。

(3) 本件発明7と引用発明との相違点2についての判断の誤り（取消事由3）

ア 審決は、相違点2について、「引用発明及び甲第2号証，甲第3号証ないし甲第31号証に記載された周知技術，及び甲第34号証ないし甲第40号証に記載された周知技術に基いて，相違点2の構成に想到することが容易ではない」（32頁4行～6行）と判断した。

しかし、取消事由1で述べたとおり，そもそも、「溜め117」が「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に，前記後退の際および後退の後にも，」「血液を保持し続ける」ものであり，また，取消事由2で述べたとおり，相違点2は存在しないのであるから，審決の上記判断は誤りである。

イ 仮に相違点2が存在するとしても，以下に示すとおり，相違点2は当業者が容易に想到できたものである。

審決は，引用発明には，「格子86」の開口のような構成がないことを理由として，引用発明が「後退する間に……血液を確実に保持する」ものではないとした（審決32頁下から2行～33頁7行）。しかし，本件発明7において，「格子86」の開口が必須の要素でなく，引用発明において，前方の空気漏洩路を確保するか，後端部の構成を「格子86」の開口のような構成にするか否かということは，専ら設計事項にすぎない。例えば，甲1で参照されている米国特許第4747831号公報（甲12の2）のほか，特開平3-15481号公報（甲12の1）においては，後端は何ら封止されていない。

また，引用発明においても，「溜め117」に血液が流入するのであるから，本件明細書の【0115】に記載された「前方への空気漏洩路」が存在することは証拠上明らかである（そうでなければ，「溜め117」の空気の逃げ場がなく，血液が「溜め117」に流入することがなく，フラッシュバックする血液を観察することができない。甲1の【0043】参照。）。血液の漏出を防ぎつつ血液のフラッシュバック

クを確認するために、空気は通すが血液は通さないフィルターを使用する場合には、フィルターから出るフラッシュバック室の空気を大気中に逃がすように、前方又は後端等に開口を設けなければならないことは周知の事項であり、このことは甲35、36などからも明らかである。

引用発明においても、「溜め117」の後端に「膜108d」を設けており、「溜め117」から液体が流出することはなく、後端を封止する必要性も全くないことから、「溜め117」からの空気漏洩経路について明示がないとしても、前方への空気漏洩経路を設けるか、後端を封止しないことにより、フラッシュバック室の空気を大気中に逃がすように開口を設ける周知技術を適用すべきことは、当業者が当然に想到することである。

ウ したがって、前方への空気漏洩経路を設けているか、引用発明のクローージャ部材104に上記周知技術を適用して開口構成にするか、ということは単なる設計事項である。よって、引用発明及び周知技術に基いて相違点2の構成に想到することは容易であるから、容易想到性を否定した審決の判断は誤りである。

(4) 本件発明8について一致点・相違点の認定・判断の誤り（取消事由4）

審決は、本件発明8は本件発明7を限定したものであることから、容易想到性を否定したものであり、取消事由1～3に述べたとおり、本件発明7についての審決の認定及び判断は誤りであるから、それを前提とする本件発明8について的一致点・相違点の認定及び判断も誤りであり、この誤りが審決の結論に影響を及ぼすことは明らかである。

2 被告の反論

原告ら主張の取消事由は、以下のとおり、いずれも理由がない。

(1) 引用発明の認定の誤り（取消事由1）に対して

引用発明の明細書（甲1）に原告らが言及する記載事項があるというだけでは、引用発明が「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、」「血液を保持し続ける」ものとはいえない。以下、被告の主張

の根拠を述べる。

ア まず、甲1には、カテーテル本体が後退する際、つまり伸張位置（図20参照）から引っ込み位置（図21参照）へ動かされる際に、溜めがその内部に収容された血液を「確実に保持」することについては全く記載されていない。すなわち、甲1の「溜め117」は、その後壁部の開口108cが膜108dによりシールされており、この膜108dにより、「溜め117」の内部の空気がそこから出ることができると同時に、「溜め117」の内部の液体が膜を通過するのが防止されることが記載されている（【0043】、図22参照）。しかし、カテーテル本体107がコイルばね142により引っ込み位置へ動かされる際に、「溜め117」はピストンのような役割を果たすため、バレル部材105内で空気が急速に圧縮され、開口108c及び膜108dを通して「溜め117」にその空気圧が加わることにより、バレル部材105内の空気が膜108dを通じて急速に「溜め117」内に流入し、その結果、溜めの内部の液体（血液等）が針を通じて前方へ漏洩することが考えられる。しかるに、甲1には、このような溜め内部への空気の急速な流入による溜め内部の液体の前方への漏洩を防止するような構成については、何ら記載がない。

イ また、甲1には、カテーテル本体が伸張位置から引っ込み位置に移動した後においても、溜めがその内部に収容された血液を「確実に保持する」という点について何ら記載がない。本件発明7は、エネルギー吸収手段によって、「収容／保持手段」が後退する際のエネルギーを低減することができ、もって、「収容／保持手段」に収容された血液が針から漏れることを抑え、血液を確実に保持することができる。

しかるに、本件発明7のようなエネルギー吸収手段を備えない引用発明に関する甲1には、カテーテル本体ないし溜めが後退する際のエネルギーの低減によって溜め内部の血液が針から漏洩することを抑え、血液を確実に保持するという点に関する記載が全くない。すなわち、甲1では、コイルばね部材142によりカテーテル本体107は「かなりの力」すなわち強い力で付勢されるから、エネルギー吸収手段を備えない引用発明においては、カテーテル本体107が、コイルばね部材142によ

るかなりの力によって後退して後端のクロージャ部材104に衝突すると、カテーテル本体107の「溜め117」内に收容された血液は、その衝撃によって針の先端から漏れるおそれがあることは自明である。それにもかかわらず、そのような強い力で移動させられる「溜め117」内の血液が漏れることを抑えて血液を確実に保持することについては全く触れられていない。

したがって、甲1には、カテーテル本体が、コイルばね部材によるかなりの力によって後退して後端のクロージャ部材に衝突した後、つまり伸張位置から引っ込み位置に移動した後においても、溜めがその内部に收容された血液を確実に保持するという点について何ら記載がない。

ウ 原告らは、フラッシュバック室において血液漏洩を防ぐ課題があること、及びそのための手段としてフィルタを用いることは従来から周知であり、引用発明のようにフィルタを備えたフラッシュバック室を設ければ、本件明細書の「針を支持し共に後退するキャリッジ、あるいはキャリッジ内に設けた内部フラッシュ室」である、などという。しかし、フィルタを備えたフラッシュバック室というだけでは、針が後退する際の空気の急速な流入による前方への血液の漏洩を防ぐことができない。甲34～40は、いずれも針がばね等により付勢されて後退する構成を示すものではなく、それらの文献における「フラッシュバック室における血液漏洩」というのも、フラッシュバック室に流入する血液が、針などの後退とは無関係に、フラッシュバック室に設けられる開口部から漏洩してしまうことを指すにすぎない。

エ 別件訴訟において、被告は、「收容／保持手段」の解釈として「針と共に後退する部品に血液を收容し保持することで、血液の漏洩を防止する手段」があり得ると主張し、原告らの製品の「針基」がこれに該当すると述べ、また、「後退によって生ずる力に抗して」とは後退の際に生じる血液と針との相対的な運動による影響を阻止して、との意味であると主張した。しかし、これらの主張は、「針と共に後退する部材に血液が收容されるものであればよい」といったことを意味するものではない。本件発明7においては、引用発明の溜めのように血液を收容し針と共に後退す

るものであっても、針の後退により空気の急速な流入を許す等により血液が漏洩するようなものであれば、およそ「収容／保持手段」たり得ないことは自明である。

原告らの製品と引用発明とは肝心の構成も異なるのであり、それぞれの訴訟においてかかる相違に応じて必要な主張を行うことは、何ら非難されるべき筋合いのものではない。

(2) 本件発明7と引用発明との一致点・相違点の認定の誤り（取消事由2）に対して

ア 取消事由1に理由がないことは上記(1)のとおりであり、取消事由1を前提とする原告らの主張は、成り立たない。

イ 甲34～40に示された「カテーテルないしカニューレを患者の体内に挿入するための挿入針を使用後に後退させる方式の装置」における「後退」は、いずれも、医療従事者が手で挿入針を引き抜く動作を行う際における後退を前提としており（下線は被告において付加）、これらに記載されている「フラッシュバック室」は、本件発明7にいう「バネあるいは他の偏倚手段による後退によって生ずる力に抗して、挿入針が後退する間に及び該後退の後に、フラッシュ血液を確実に保持するための収容／保持手段」ではあり得ず、そのような構成を示唆するものでもない。

(3) 本件発明7と引用発明との相違点2についての判断の誤り（取消事由3）に対して

ア 格子86の開口のような構成があることが必須か否か、設計事項か否かは問題ではなく、引用発明にフィルタを用いることが記載されているだけでは、「前記後退によって生ずる力に抗して、前記針が後退する間に及び該後退の後に、前記血液を確実に保持するための収容／保持手段」の開示があるとはいえない。「フィルタ及び格子」は、本件発明7の一実施例にすぎず、他に可撓性の管、バルーン、破壊可能なダクト、フラップ弁等の実施例が開示されているところ（本件明細書【0128】～【0136】）、これらの実施例では格子との組合せがあるわけではない。

したがって、格子86の開口のような構成が必須ではないとか、設計事項である

との点を根拠とする原告らの主張は失当である。

イ 「溜め 1 1 7」に血液が流入するという点をもって、甲 1 において全く示唆していない「前方への空気漏洩路」を想定することは考え難い。

また、原告らは、甲 4 1 に「前方への空気漏洩路」が記載されていることを根拠に、引用発明においてフラッシュバック室の空気を大気中に逃がすよう開口を設ける周知技術を適用することは当然に想到すると主張するが、甲 4 1 は、針がばね等により付勢されて後退するという構成を備えるものではなく、血液のフラッシュバックが妨げられないように開口部 1 2 が設けられていることが記載されているのみであり、「針が後退する間に及び該後退の後に」血液を確実に保持するための手段は何ら開示されていない。なお、甲 4 1 は、審決取消訴訟に至って初めて提出されたものであり、審判で審理の対象となっていないから、本件訴訟の審理対象とすべきではない。

さらに、原告らは甲 3 5、3 6 に言及するが、これらは医療従事者が手で挿入針を引き抜く動作を行う際における後退を前提としたものであり、本件発明 7 における針の後退とは全く異なるのであって、「針が後退する間に及び後退の後に」血液を確実に保持するための手段は何ら開示されていない。

ウ したがって、引用発明において「前方への空気漏洩路」が存在することが明らかであるとか、甲 4 1 等に「前方への空気漏洩路」が存在することを根拠に相違点 2 が容易想到であるとする原告らの主張は失当である。

(4) 本件発明 8 について一致点・相違点の認定・判断の誤り（取消事由 4）に対して

原告らの主張は、取消事由 1～3 に理由があることを前提として本件発明 8 と引用発明との一致点・相違点の認定及び相違点の判断誤りをいうものであるところ、取消事由 1～3 に理由がないことは既に述べたとおりであり、取消事由 4 も理由がない。

第 4 当裁判所の判断

1 引用発明の認定の誤り（取消事由1）について

(1) 原告らは、審決の引用発明の認定のうち構成gの「前記針103の中からの血液を収容する溜め117とを更に備える」については、「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、針103と固定されており、血液を保持し続ける溜め117とを更に備える」と認定すべきであるとして、審決の引用発明の認定は誤りであると主張するので、以下に検討する。

(2) 甲1の記載

ア 甲1には、図面（別紙参照）とともに、以下の記載がある（訳文として提出された特開平6-277284号公報の記載による）。

【0001】

……本発明は、保護カテーテル装置、より詳細には、針の挿入とカテーテル装置の使用者の保護とを行なうカテーテル装置に関する。更に詳細に述べると、本発明は、プラスチック製カニューレの挿入に有用な血管カテーテル(angiocath)タイプの保護カテーテル装置に関する。更に詳細には、本発明はまた、種々のタイプのIVカテーテル装置に関する。

【0002】

……種々のカテーテルに関して使用するために開発され、かつ、針を除去するときには事故が起きないように特に意図されている装置の数が急激に増えている。これは、主として、針、カテーテル、カニューレなどを取り扱う際に生ずるエイズの問題をはじめとする伝染病の感染に対して看護婦その他の医療従事者の間での関心の高まりによるものである。エイズその他の伝染病の感染は、かかる医療従事者が針を患者から外した後に針が不意に刺さったときに生ずることが知られている。

……

【0005】これに対して、血管カテーテルタイプの装置の場合には、装置が適正な作業順序にあるかおよびプラスチックカニューレが適正に挿入されたかを主としてみるために、挿入したときに少量の体液または血液を取り出すための室を備えて

いるが、カニューレは、流体の取出しまたは注入などのためのその後の使用をはじめとする種々の目的に使用することができるように針とともに取り外される。

【0006】いずれの場合においても、カテーテルがプラスチックカニューレの挿入のためにのみ使用されるか、あるいはそれ自体を静脈内で使用するかどうかに拘らず、針に触れてしまうという問題はかなりのものとなる。

【0007】本技術分野における最近の有意の進歩が、上記した目的のために使用する複合カテーテルアセンブリを開示する米国特許第4,966,589号において見られる。このアセンブリの実施例として、針を取り外した後は、医療従事者が針に触れることはなく、しかも医療従事者に危険を及ぼさないように針を密閉室に容易に引っ込めることができる実施例がある。上記米国特許に記載の装置においては、汚染された針は筒に引っ込められるが、これは手動ボタンを押してラチェット36を解放することによりばね28を伸ばし、キャリア26を室19内の引っ込み位置へ移動させることにより行なわれる。」

「【0011】

……上記のように、本発明の保護カテーテル装置は、針手段と、該針手段を収容するバレル手段とを備え、前記針手段は前記バレル手段内全体の保護位置から前記針手段が前記バレル手段から延びる伸長位置まで摺動することができるように前記バレル手段内に摺動自在に保持され、前記針手段を患者に挿入することができるようになっている保護カテーテル装置に向けられている。このカテーテル装置は、前記バレル手段内の前記針手段の前記位置を制御する位置決め自在のロック手段を備えている。この位置決め自在のロック手段は、前記針手段が前記バレル手段の中で自由に摺動することができる第1の位置と前記針手段が前記バレル手段内の前記保護位置においてロックされる第2の位置とを含む少なくとも2つの位置を有することにより、前記針手段が前記位置決め自在のロック手段を再配置せずには前記保護位置から変位することができないようにしている。

【0012】位置決め自在のロック手段は、針手段が伸長位置においてロックされ

る第3の位置を有することができ、これにより、針手段は位置決め自在のロック手段を再配置せずには伸長位置から変位することができないようにしている。

【0013】位置決め自在のロック手段が第2の位置にあるときには、針手段は保護位置または伸長位置にロックすることができる。

【0014】あるいは、位置決め自在のロック手段は、針手段が保護位置から伸長位置へ向けて摺動するが、伸長位置から保護位置へ向けて摺動しないようにする第3の位置を有することができる。

【0015】更に、挿入自在のカニューレ手段をバレル手段に配設することにより、針手段が伸長位置にあるときに針手段が挿入自在のカニューレ手段を介して突出することができ、かつ、針手段が患者に挿入されたときに挿入自在のカニューレ手段が患者に挿入することができるようにしている。挿入自在のカニューレ手段はプラスチック材料から形成することができる。

【0016】位置決め自在のロック手段は、固定された第1および第2の位置とすることができる。」

「【0043】カテーテル本体107の後面は、後壁部108を有する。この後壁部は、図22に明瞭に示されるように、カテーテル本体107の壁に固着することができ、あるいはカテーテル本体107の溝99に挿着することができる2つの突出するリップ部材108aと108bとを備えている。壁部108の中心には開口108cが形成され、該開口は該開口を横切って延びる膜108dによりシールされている。この膜108dにより、カテーテル本体107の内部室内の空気が内部室から出ることができると同時に、内部室内の液体が膜を通過するのを防止することができる。この膜108dは、中空の針103の先端が入る中央開口117を封止する。かくして、針103に入る血液その他の流体はカテーテル本体107内のキャビティ117に流れ込んで、開口を満たすことができる。これが達成されるのは、膜108dを配設したことにより、空気が膜108dを介して出ることができるので、液体がキャビティ117に入ることができるからである。

【0044】図16および図20に示すかかるカテーテル装置の構成においては、針103は、一部がプラスチックカニューレにより囲まれている。図示の実施例においては、このプラスチックカニューレ119は、テフロンのような可撓性のあるプラスチックまたはシリコンゴムなどから形成され、針103の実質的な部分を覆う細長い円筒部を備えているが、その円筒端部は針103の先端から短い距離のところまで終端している。かくして、針103は、カニューレ119を針103と同時に患者に挿入するのに使用することができる。しかしながら、図示の実施例においては、細長い円筒部が装着されるプラスチックカニューレ119の先端は、該先端から延びるカバー部121を有している。カバー部121は実質上円錐形をなし、内側端部121aはバレル部材105の内部へ通じる開口を囲んでいる。カバー部121の前端には、患者に挿入されるように構成されたカニューレ119の細長い円筒部に通じるカラー部122が配設されている。かくして、針103は、プラスチックカニューレ119とともに挿入することができる。針をその後取り外すと、カバー部121を有するプラスチックカニューレ119は、患者内に留まる。これは、図25により詳細に示されており、一層詳細に後述する。

【0045】カテーテル本体107内の溜め117の前方には、カテーテル本体107の縮径部107aが形成されている。このようにして、室117を形成するカテーテル本体107の後部拡大部の壁部107aとバレル部材105の前壁部105aの内面との間には、弾性のある細長いコイルばね部材142が配置されている。このばね部材142は図20に示すように圧縮状態にあり、これら2つの壁部105aと117aとの間で圧縮されることにより、カテーテル本体107を後方へ付勢するかなりの力を発生させる。しかしながら、ハンドル109は図20に示すロック位置に配置され、内方へ突出するエルボ113aと113bは、バレル部材105の内面へ内方へ突出して後壁108をブロックしているので、カテーテル107は完全に伸長した状態に保持される。

【0046】内側ガイドバー143がコイルばね142内に配置され、かつ、好ま

しくは接着剤などにより、カテーテル本体107の壁部材117aに固着される。ガイドバー143は、コイルばね142をガイドバー143の周囲に略円筒状に保持することにより、ハンドルがロック状態から解放されたときにばねが適宜の力を発揮することができるようにしている。かくして、ハンドル109がロック状態から解放され、かつ、カテーテル本体107が図21に示すように引っ込み位置へ動かされると、ガイドバー143は、カテーテル本体107の壁部117aへ固着された状態に保持され、該壁部から突出する。しかしながら、この実施例においては、ばね部材142は完全に伸長した状態にあるので、コイルばねが円筒形を保持するように（判決注：「保持するのよう」は誤記と認める。）その全長に亘ってガイドバーを配設する必要はない。

【0047】図16その他に示す血管カテーテル装置は、使用前に医療従事者を保護するため、使用前は図16および図20に示すように完全に伸長した状態にあるので、図17に示すようなキャップ部材145が使用される。このキャップ部材145は、針103とプラスチックカニューレ119の全長を覆うとともに、バレル手段105の前部でリム147をクランプして針103とプラスチックカニューレ119とを再び完全に覆う前方延長部146を備えている。カバー145を取り外すと、装置は図16および図20に示す状態で使用に供することができる。」

【0048】図16その他に示されている血管カテーテル装置は、図24乃至図26に示すようにして使用することができる。即ち、図16および図20に示す装置は、まず、患者の腕52の静脈150に挿入されるが、止血帯154などを使用して静脈をより十分に見えるようにする。針103を静脈150に挿入すると、プラスチックカニューレ119もまた針103とともに静脈内に延びる。これにより、血液が中空の針103に入ってカテーテル本体107内のキャビティを満たす。次に、図20に示す前方ロック位置にまだある針103とカテーテル本体107が、バレル部材105とともに取り出される。これにより、カバー部121を含むプラスチックカニューレ119が、図25に示すように静脈150内に残される。これ

はプラスチックカニューレであるので、余分の血液がカニューレ119を介して出るのを防止するように、静脈内で変形する(collapse)ことができる。このようにして、装置は、その後、図26に示すように皮下注射器160による注射を行なうのに使用することができる。皮下注射器160の前端部の針は、特定の医学処置により必要とされる場合には、プラスチックカニューレ119内で容易に摺動し、薬その他の薬剤を注射するために静脈に挿入することができる。カニューレ119はまた、通常の静脈装置またはこのような種類の公知の装置の組立て(hook-up)に使用することができる。かくして、これは、かかる処置の際に新たな入口開口を連続して形成することを必要とすることなく行なうことができる。

【0049】本発明を特定の実施例に関して説明したが、これらの実施例は、本発明を単に例示するものである。従って、例示した実施例に対して種々の修正を行なうことができるとともに、特許請求の範囲に記載されている本発明の精神と範囲とから逸脱することなく他の構成を想到することができるものである。」

イ 上記アの記載によれば、甲1に記載された発明(引用発明)は、従来のカテーテル装置(針を取り外した後は医療従事者に危険を及ぼさないように針を密閉室に容易に引っ込めることができる複合カテーテルアセンブリ)を更に改良するためにされたものであり、針手段と、該針手段を収容するバレル手段とを備え、前記針手段は前記バレル手段内全体の保護位置から前記針手段が前記バレル手段から延びる伸長位置まで摺動することができるように前記バレル手段内に摺動自在に保持され、前記針手段を患者に挿入することができるようになっている保護カテーテル装置において、前記バレル手段内の前記針手段の前記位置を制御する位置決め自在のロック手段を備え、この位置決め自在のロック手段は、前記針手段が前記バレル手段の中で自由に摺動することができる第1の位置と前記針手段が前記バレル手段内の前記保護位置においてロックされる第2の位置とを含む少なくとも2つの位置を有することにより、前記針手段が前記位置決め自在のロック手段を再配置せずには前記保護位置から変位することができないようにしたものである。

ここで、位置決め自在のロック手段は、針手段が伸長位置においてロックされる第3の位置を有することができ、これにより、針手段は位置決め自在のロック手段を再配置せずには伸長位置から変位することができないようにしており、位置決め自在のロック手段が第2の位置にあるときには、針手段は保護位置又は伸長位置にロックすることができ、針手段が保護位置から伸長位置へ向けて摺動するが、伸長位置から保護位置へ向けて摺動しないようにする第3の位置を有することができ、さらに、位置決め自在のロック手段は、固定された第1及び第2の位置とすることができるといものである。

そして、引用発明の実施例によれば、カテーテル本体107の後面は、後壁部108を有しており、この後壁部は、カテーテル本体107の壁に固着することができ、あるいはカテーテル本体107の溝99に挿着することができる2つの突出するリップ部材108aと108bとを備えており、壁部108の中心には開口108cが形成され、該開口は該開口を横切って延びる膜108dによりシールされ、この膜108dにより、カテーテル本体107の内部室内の空気が内部室から出ることができると同時に、内部室内の液体が膜を通過するのを防止することができるようになっており、また、この膜108dは、中空の針103の先端が入る中央開口117を封止し、かくして、針103に入る血液その他の流体はカテーテル本体107内のキャビティ117に流れ込んで、開口を満たすことができ、ここで、これが達成されるのは、膜108dを配設したことにより、空気が膜108dを介して出ることができるので、液体がキャビティ117に入ることができることによるというものである（【0043】）。

また、カテーテル本体107内の「溜め117」の前方には、カテーテル本体107の縮径部107aが形成されており、このようにして、室117を形成するカテーテル本体107の後部拡大部の壁部107aとバレル部材105の前壁部105aの内面との間には、弾性のある細長いコイルばね部材142が配置されており、このばね部材142は図20に示すように圧縮状態にあり、これら2つの壁部10

5 a と 1 1 7 a との間で圧縮されることにより、カテーテル本体 1 0 7 を後方へ付勢するかなりの力を発生させるが、ハンドル 1 0 9 は図 2 0 に示すロック位置に配置され、内方へ突出するエルボ 1 1 3 a と 1 1 3 b は、バレル部材 1 0 5 の内面へ内方へ突出して後壁 1 0 8 をブロックしているため、カテーテル 1 0 7 は完全に伸長した状態に保持される（【0 0 4 5】）。

内側ガイドバー 1 4 3 がコイルばね 1 4 2 内に配置され、かつ、好ましくは接着剤などにより、カテーテル本体 1 0 7 の壁部材 1 1 7 a に固着される。ガイドバー 1 4 3 は、コイルばね 1 4 2 をガイドバー 1 4 3 の周囲に略円筒状に保持することにより、ハンドルがロック状態から解放されたときにばねが適宜の力を発揮することができるようにしている。かくして、ハンドル 1 0 9 がロック状態から解放され、かつ、カテーテル本体 1 0 7 が図 2 1 に示すように引っ込み位置へ動かされると、ガイドバー 1 4 3 は、カテーテル本体 1 0 7 の壁部 1 1 7 a へ固着された状態に保持され、該壁部から突出する。しかしながら、この実施例においては、ばね部材 1 4 2 は完全に伸長した状態にあるので、コイルばねが円筒形を保持するようにその全長にわたってガイドバーを配設する必要はない（【0 0 4 6】）。

(3) 引用発明の「溜め 1 1 7」の技術的意義

上記(2)に認定したところによれば、引用発明のカテーテル本体 1 0 7 は、中空の針 1 0 3 の先端が入る「溜め 1 1 7」を備え、「溜め 1 1 7」は、装置が適正な作業順序にあり、かつ、カニューレが適正に血管に挿入されたことを見るため、挿入したときに流れ出る少量の血液等を取り出すための室であり、中空の針 1 0 3 に入る血液等がキャビティ 1 1 7（すなわち「溜め 1 1 7」）に流れ込んだ際には、キャビティの内部室内の液体が通過することを防止するが空気を通過させる膜 1 0 8 d を介して内部室内の空気が外に出ていくというものである。

また、カニューレが適正に血管に挿入された時、室 1 1 7（すなわち「溜め 1 1 7」）を形成するカテーテル本体 1 0 7 の後部拡大部の壁部 1 0 7 a とバレル部材 1 0 5 の前壁部 1 0 5 a の内面との間でばね部材 1 4 2 が圧縮状態にあり、カテー

ル本体107を後方へ付勢するかなりの力を発生させているが、ハンドル109はロック位置に配置され、完全に伸長した状態に保持されており、ハンドル109がロック状態から解放されると、カテーテル本体107が引っ込み位置へ動かされるというものである。

したがって、「溜め117」は、流れ込んだ血液をその内部室内に保ったままカテーテル本体107とともにハンドル109内を引っ込み位置にまで移動することとなる。この時、「溜め117」内に血液が流入することによりキャビティの内部室から膜108dを通過する空気は、バレル部材105の内部における、一端がクロージャ(closure)部材104で閉鎖され、他端がカテーテル本体107の壁部108で画成される空間に流れ出る。そして、膜108dを通過できる空気の方向については特定されていないから、膜108dを反対の方向に空気が通過することは排除されない。また、甲1には、前記空間内の空気が流れ出る通路については何ら記載がない。

そうすると、カテーテル本体107が移動した時には、前記空間の中にある空気はその空間の容積の減少により圧力が高くなり、反対方向に空気を通過させることを排除するものではない膜108dを介して、その高い圧力が「溜め117」内に保たれている血液に作用し、「溜め117」に繋がっている中空の針103内の通路を通して血液が流れるように作用することは明らかである。

したがって、「溜め117」は、内部の空間に流れ込んだ血液を保ちつつも、針103を通して逆方向に流れる作用を防ぐことができないものである。そして、前記圧力は、カテーテル本体107の引っ込み位置への移動によって生じる力であるから、かかる圧力の作用は、後退の際に生じる血液と針との相対的な運動による影響であるといえ、引用発明の「溜め117」は、カテーテル本体の後退時及びその後も針103に固定されているものの、後退によって生ずる力に抗してまで、その中に血液を「確実に収容／保持する」ものとは認められない。

(4) 上記(3)で検討したとおり、引用発明の「溜め117」は、カテーテル本体の

後退時及びその後も針103に固定されているものの、後退によって生ずる力に抗してまで、その中に血液を「確実に収容／保持する」ものとは認められないから、原告らが主張するように「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、針103と固定されており、血液を保持し続ける溜め117とを更に備える」ものということとはできない。

(5) 原告らの主張について

ア 原告らは、引用発明の構成について、カテーテル本体107内の「溜め117」は、後退の際及びその後も針103に固定されており、その後端部は膜108dによりシールされているために、溜めに針103から流入した血液等を、確実に「収容／保持」することができると主張する。

しかし、「溜め117」の後端部の膜108dは、一方向にのみ空気を通過させるものではないから、上記のとおり、「溜め117」が血液を保持し続けるものとはならず、原告らの主張は採用することができない。

イ 原告らは、甲1の「溜め117」は血液の収容部材であり、溜めるものであって漏れの無いものであることは当然であると主張する。

しかし、血液を「溜め117」に溜める時、すなわち、「溜め117」においてフラッシュの流入を確認するまでの間と、その漏れが問題になる時、すなわち、針103及びカテーテル本体107が後退する間とは時間的に先後しており、原告らの、溜めるものは漏れの無いものであるとの理屈が成り立たないことは明らかである。

また、原告らは、カテーテルを体内に挿入するための挿入針を使用後に後退させる方式のカテーテルにおいて、フラッシュバック室に血液漏洩を防ぐ課題がありかつフィルターを設けることは周知（甲34～40）であるとも主張する。しかし、本件発明7は、「後退によって生ずる力に抗して、」「血液を確実に保持するための収容／保持手段とを備えた」構成であるから、甲34～40に記載された周知例のように、単にカテーテルを体内に挿入するための挿入針を使用後に後退させる方式、すなわち、「カテーテルを体内に挿入するための挿入針を」人がその手で「使用後に

後退させる方式」のカテーテルにおいてフィルターを備えたフラッシュバック室が針基に設けられているものでは、「後退によって生ずる力」に対する対策を講ずる必然性がないから、これらの周知例は、本件発明7の構成を何ら示唆するものではない。原告らの主張は、前提において誤りである。

ウ 原告らは、別件訴訟での原告らの製品についての被告の主張に従えば、引用発明も構成要件Gを備えていることになると主張するが、別件訴訟における被告の主張は、本件訴訟における認定判断に影響を及ぼすものではないから、主張自体失当というべきである。

エ(ア) 原告らは、本件発明7は格子86を必須としていないし、図面の記載によれば開口部87は著しく小さく後端部の空気漏洩路が不可欠であるともいえない、他方、引用発明も「溜め117」に血液が流入するから「前方への空気漏洩路」が存在することは明らかであり、針の後退時にその漏洩路から空気は前方に流出するから、空気を流す能力が限定された抵抗の高い膜を通して空気が急速かつ大量に流入することはなく、少なくとも針先から血液が漏洩することはないと主張するので、以下に検討する。

(イ) まず、本件発明7は、「前記中空針の中からの血液を収容する共に、前記後退によって生ずる力に抗して、前記針が後退する間に及び該後退の後に、前記血液を確実に保持するための収容／保持手段とを更に備えることを特徴とする安全装置」という構成であって、具体的に「格子86」を特定はしていない。

(ウ) しかし、本件明細書等（甲43，44）には、本件図面（別紙参照）とともに、以下の記載がある。

「【0128】収容及び保持する手段として、図1に示す運動可能な内部室61及びこれに関連するフィルタ62を用いるのが好ましいが、その代わりに、上述の如き他の手段を用いることができる。例えば、フラッシュ血液は、中空針170（170）の中から受け取り、針が後退している間及びその後に、ハンドルハウジング120に関連して設けられるか、該ハンドルハウジングに固定されるか、あるいは、

該ハンドルハウジングと一体の室161の中に安定的に保持される。

【0129】上述の如き構造において、後退の過程で生ずる圧縮力を室の中へ実質的に伝達することなく、血液を中空針から室の中へ搬送するための何等かの手段を設けることが適正である。そのような搬送手段は、フラッシュ室161の内部を針の管腔に流体連通させるように接続する可撓性の管163の形態を取ることができる。

【0130】後退の間に、可撓性の管163の前方端163fは針と共に動き、一方、可撓性の管163の後方端163rは、室161の前方端において管状の延長部161fに従ってハンドルハウジング120に固定されたままである。管163の介在する長い部分163iは、自身の変形によって異なる動きを行う。

【0131】上記操作を容易にするために、必要に応じて管の介在部分163iを図示の如く若干巻き、これにより、後退の間の上記部分163iの規定通りの配列を容易にする。これは、例えば、前進する針キャリッジ160とハンドルの円筒形の壁部121の内部孔との間のもつれすなわち拘束による前進する針キャリッジ160に対する妨害を阻止する助けをする。巻かれた管163を後退した後に収容するために、若干長いハンドル121が好ましい。フラッシュを行っている間に、他の固定型のフラッシュ室を有する装置と同様に、例えば側方ポート162を介してアセンブリの後方から空気が排出される。

【0132】図6の収容及び保持装置に概念的に幾分関連するのは、同様に可撓性を有する要素262（図7）であって、この要素は、弾性変形によって寸法差を取り除くが、この場合には、後退の前後の寸法ではなくフラッシュの前後の寸法に差がある。この場合には、上記可撓性を有する要素は、フラッシュ室の役割を果たす半透明又は透明のバルーン262である。

【0133】バルーン室262は、最初は平坦であって空気を殆ど含まず、針270を介するフラッシュ血液の導入によって膨張し、これにより、置換された空気を排出すると共に血液を保持するための選択的なフィルタ、排気装置又は同様な手段

を設ける必要がない。バルーン室262は、後退時に、比較的剛性を有するプラスチック製のスリーブ261によって、圧縮力から保護される。

【0134】図示のように、この図7の実施例も、概念的には図1乃至図5の実施例に関連しており、バルーン室262及びスリーブ261は、後退時に針と共に動く。本発明の範囲内の他の形態の収容及び保持手段は、図6の装置に関連して示すことができ、この場合には、室が、針ではなくハンドルハウジングに関連して設けられており、フィルタ又は排気装置がフラッシュに先行する空気の排気を収容するが、寸法的な変化を許容するための可撓性を有する部材は使用されていない。

【0135】例えば、そのような他の形態の1つは、針370の管腔からハンドル320に固定されるかあるいは該ハンドルと一体のフラッシュ室361へフラッシュ血液を導くための破壊可能なダクト363（図8）を採用しており、上記フラッシュ室は、例えば環状にすることができる。後退の際には、上記破壊可能なダクト363は、ハンドル320の中で自由な状態になっている。」

「【図面の簡単な説明】

……

【図6】圧力を隔離するために可撓性の接続管を採用し、また、誤用防止のために中空のハンドルの内部をほぼ完全に阻止している別の実施例を幾分概略的に示す長手方向の部分断面図である。

【図7】7aは、圧力の隔離を行うために、針の後部に液体連通するように固定され好ましくは透明又は半透明で最初は平坦なバルーンを採用し、また、エネルギーの吸収を行うために、側方へ偏倚された別個の要素を採用し、更に、誤用を防止するために、中空のハンドルの内部を実質的に完全に阻止する迷路状の端部キャップを採用している更に別の実施例を示す長手方向の断面図であり、7bは、図7aの線7a-7aに沿う断面図である。

【図8】圧力の隔離を行うために破壊可能な通路を採用し、また、誤用を防止するために、針の再設定を行うために該針に接近することを困難にするように側方に形

成されたピストン圧力解放ポートを採用している別の実施例を示す長手方向の断面図である。

【図9】9 aは、圧力の隔離を行うために逆止弁を採用し、また、エネルギーの吸収を行うために上記逆止弁と一体のダッシュポット部材を採用し、更に、誤用を防止するために、針の前方への運動及びトリガのロック位置への再係合をそれぞれ阻止するラチェット要素を採用している別の実施例を示す長手方向の断面図であり、9 bは、図9 aの線9 a－9 aに沿う拡大断面図である。」

(エ) 上記(ウ)の記載からすると、本件発明7の具体的な実施例として、格子86と膜108dを用いた実施例のほかに、可撓性の管(図6)、バルーン(図7)、破壊可能なダクト(図8)、フラップ弁(図9)等を用いた様々な形態が開示され、また、

【0070】、【0086】等に記載されるように、本件発明7は、様々な形態を包含することが明らかであるから、本件発明7の構成として、特許請求の範囲に具体的に格子86及びフィルタを記載しなければならない理由はない。

(オ) 次に、「格子86」の意義について検討する。

a 本件明細書には「格子86」に関して、「【0090】また、ハンドルは、粘性物質をハンドルの内部通路の中へ導入するための注入開口を形成するのが好ましく、本装置は更に、上記注入開口を介して導入されて上記キャリッジとハンドルの内側面との間に位置する粘性物質を備える。また、本装置は、ハンドルの内部通路を横断して固定される格子すなわちグリルを備えるのが好ましい」、【0094】円筒形の端部プラグ85が、空気通路87及び格子86を形成しており、該格子は図示のように、例えば十字形とすることができる。プラグ85は、力すなわち干渉嵌め、並びに、例えば、接着剤又は音波溶接の如き適宜な取り付け手段を用いて、端部凹所23の中に固定されている」、【0115】本発明に関して重要なことは、針が後方へ急速に後退させることにより、中空のハンドル20の通路24の中へ空気を迅速に移動させることである。しかしながら、格子86の開口、並びに、針担持ブロックの周囲前方の空気漏洩路によって、上記後退により、通路24の中には比

較的小さな空気圧の上昇が生ずる」,「【0116】上記後退が通路24の中に短時間の圧力パルスを生ずる限り,上記フィルタは実質的に空気不透過性の壁部すなわちピストンの役割を果たし,フラッシュ室61の内部をそのような圧力から隔離する傾向がある。その結果,上記後退の間に生ずるとのようなピストン効果を有する圧力もフラッシュ室61の中の血液に与えられず,従って,上記血液は,中空針を介して前方且つ外方へ排出されず,上記室の中に安全に保持される」,「【図面の簡単な説明】……【図5】図1又は図2の線5-5に沿った図1の装置を示す断面図であって,針を前方へ再設定するために該針に接近することを困難にするために中空のハンドルの内部を横断して支持される格子を誤用防止のために採用した本発明の実施例を示している」との記載がある。

以上の記載から,格子86は,針を前方へ再設定するために該針に接近することを困難にするための誤用防止のために設けられるという意義を有するとともに,その空気通路87(開口)は,フィルタ62が実質的に空気を透過せず,中空のハンドル20の通路24内部の圧力をフラッシュ室61内部の圧力から隔離するような働きを得るため,針担持ブロックの周囲前方の空気漏洩路とともに作用して,通路24内部の圧力上昇を比較的小さいか又は短時間とするために設けられていることが理解できる。

b さらに,本件明細書には,「【0121】……トリガ付近のハンドルの孔の内径が,±0.005cm(±0.002インチ)の製造公差で,0.46cm(0.18インチ)であり,担持ブロックすなわちキャリアブロックの全長が3.0cm(1.18インチ)であり,バネが巻かれるキャリアブロックの部分の有効長さが0.94cm(0.37インチ)であり,キャリアブロックの上記部分の内径が,±0.0025cm(±0.001インチ)の製造公差で,0.33cm(0.13インチ)であり,キャリアブロックの残りの部分すなわちフラッシュ室の部分の外側長さが1.8cm(0.72インチ)であり,フラッシュ室の内側長さが1.7cm(0.67インチ)であり,フラッシュ室の外径が0.44cm(0.17

5インチ)であり、フラッシュ室の内径が0.32cm(0.125インチ)であり、潤滑剤ポートの内径が0.22cm(0.085インチ)である」,「【0122】満足すべき作用を行わせるためには、装置の過少充填、過剰充填、又は誤充填を避けることも重要である。過少充填は、不適当なエネルギー吸収効果を生ずる傾向があり、また、過剰充填は、エネルギー吸収効果を過度にする傾向がある。すなわち、過剰充填は、後退を信頼性のないものにし、極端な場合には、後退を終始一貫して阻止することさえある」,「【0123】そのような悪影響のある現象を排除するために、潤滑剤の導入技法は注意深く行い、これにより、潤滑剤が、針キャリアブロックの周囲に合理的に上手く分配され、特にバネコイルの領域を充填し、且つ、フラッシュ室61に沿って大きく後方へ伸長しないようにする必要がある。グリースは、針の管腔の開放した後方端から遠ざける必要がある」との記載がある。

以上の記載から、針担持ブロックの周囲前方の空気漏洩路は、1cm以上の長さにあたる隙間であり、そこには適切な後退が行われる程度の潤滑剤が存在しているとされているので、空気の流れる隙間は相当程度狭いものであり、また、その長さも隙間に比して相当長いものと推認できる。

この点、原告らは、図面の記載に基いて空気通路87の開口は小さいものであると主張するが、図面に見られる空気通路87の開口が針キャリアブロックの後退によって排出される空気の量に対して小さいものであるとする根拠は何ら示されていない。特許出願の願書に添付する図面の記載は、発明の理解に資するためのものであって、必ずしも正確な縮尺で記載されているものではないから、同図面上の大きさを根拠として空気が充分流れないと認めることはできない。

c 格子86の空気通路87(開口)が空気を透過させることは、カテーテル本体の後退の間に生ずるとどのようなピストン効果を有する圧力もフラッシュ室61の中の血液に与えられず、したがって、上記血液は、中空針を介して前方且つ外方へ排出されず、上記室の中に安全に保持されるという本件発明7の課題解決のために不可欠の意義を有するものであると理解すべきである。

他方、引用発明においては、前記のとおり、血液が流入することによりキャビティの内部室から膜108dを通過する空気は、バレル部材105の内部における、一端がクロージャ(closure)部材104で閉鎖され、他端がカテーテル本体107の壁部108で画成される空間に流れ出るものとされている。しかし、カテーテル本体107が移動した時には、前記空間の中にある空気はその空間の容積の減少により圧力が高くなるのに対して、その空気が流れ出る通路は、膜108d、溜め117、中空の針103内の通路しかない。したがって、本件発明のように、フラッシュ室61の中の血液が、上記室の中に安全に保持されることにはなり得ないものである。そうすると、甲1は、本件発明7の構成Gを何ら示唆することにはならない。

この点につき、原告らは、引用発明は、キャビティから膜を通過してカテーテル本体の壁部で画成される空間に空気が流れ出ることや、図面の寸法関係などから、「前方への空気漏洩路」が存在することは明らかであるから、少なくとも針先から血液が漏洩することはないとも主張する。

しかし、「前方への空気漏洩路」がなくても、圧力のある血液は溜めの空気がフィルタを通過してカテーテル本体の後方にさえ逃げればキャビティの内部室に流れ込むことはあり得る上に、引用発明において「前方への空気漏洩路」が存在していたとしても、その漏洩路は、前記したとおり、甲1に何ら記載されていないし、図面の性質をも勘案すれば、血液が中空針を介して前方且つ外方へ排出されず上記室の中に安全に保持されるような多量の空気の流れを期待できるほどの通路ではないとみるのが自然である。

したがって、引用発明には、本件発明7のような血液の漏れを防止できる程度に空気の流れが確保された空気の通路はないというべきである。よって、原告らの上記主張は理由がない。

(6) 以上のとおり、審決の引用発明の認定に誤りはなく、取消事由1は理由がない。

2 本件発明7と引用発明との一致点・相違点の認定の誤り（取消事由2）について

ア 原告らは、取消事由1で述べたように引用発明は、「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、針103と固定されており、血液を保持し続ける溜め117とを更に備える」から、引用発明と本件発明7とは、「前記中空針の中からの血液を収容する共に、前記後退によって生ずる力に抗して、前記針が後退する間に及び該後退の後に、前記血液を確実に保持するための収容／保持手段とを更に備える」点においても一致すると主張する。

しかし、引用発明が「前記針103の中からの血液を収容保持すると共に、前記後退の際および後退の後にも、針103と固定されており、血液を保持し続ける溜め117とを更に備える」ものと認められないことは、上記1に説示したとおりであるから、原告らの上記主張は前提において誤りである。

イ 原告らは、カテーテルを体内に挿入するための挿入針を使用後に後退させる方式のカテーテルにおいて、フラッシュバック室にフィルターを設けることは周知（甲34～40）であるので、これを参酌すれば、相違点2は実質的に相違点にならない旨主張する。

しかしながら、甲34～40に記載された周知技術は、いずれも、「カテーテルを体内に挿入するための挿入針を」人がその手で「使用後に後退させる方式のカテーテル」を前提とした構成であることは明らかであり、いずれも、針キャリアブロックのバネ等による後退によって生じる力に抗するものではない。

したがって、これらの周知技術を参酌しても、相違点2が実質的に相違点にならないということとはできない。

ウ 以上のとおり、本件発明7と引用発明との一致点・相違点の認定に誤りはなく、取消事由2は理由がない。

3 本件発明7と引用発明との相違点2についての判断の誤り（取消事由3）について

ア 原告らは、相違点2は存在しないのであるから、審決の相違点2についての判断は誤りであると主張するが、その前提が誤りであることは、上記2で説示したとおりである。

イ 原告らは、相違点2が存在するとしても、引用発明において、前方への空気漏洩路が存在することは明らかであって、後端を封止する必要はなく、他方、フラッシュバック室の空気を大気中に逃すために前方又は後端等に開口を設けないとならないことは周知（甲35、甲36、甲41）であるから、甲1に明示がなくても、引用発明においてフラッシュバック室の空気を大気中に逃すように開口を設ける周知技術を適用することは当然に想到し得ることであり、したがって、引用発明において、後端部のクローージャ部材104を開口構成とすることは、単なる設計的事項にすぎないと主張する。

ウ 本件発明7の一実施例において格子86を用いることは、格子86の空気通路87（開口）が空気を透過させ、カテーテル本体の後退の間に生ずるどのようなピストン効果を有する圧力もフラッシュ室61の中の血液に与えられず、したがって、上記血液は、中空針を介して前方且つ外方へ排出されず、上記室の中に安全に保持されるために不可欠の技術的意義を有する。

他方、甲1は、かかる格子について記載も示唆もなく、前方への空気漏洩路だけで、本件発明7のような作用効果を奏することはない。

したがって、引用発明において、前方の空気漏洩路を確保するか、格子86の開口のような構成にするかを、設計事項ということはできない。

また、甲35、36、41は、いずれも手による後退を前提としており、バネ等による後退によって生じる力に抗するものではないので、本件発明7とは前提を異にし、引用発明に適用する動機づけが生じる余地がない。

よって、原告らの上記主張は理由がない。

エ 以上のとおり、取消事由3は理由がない。

4 本件発明8について一致点・相違点の認定・判断の誤り（取消事由4）につ

いて

原告らは、取消事由 1～3 に理由があることを前提に、審決の本件発明 7 についての認定及び判断は誤りであって、それを前提とする本件発明 8 について的一致点・相違点の認定及び判断も誤りであると主張する。

しかし、取消事由 1～3 に理由がなく、審決の本件発明 7 についての認定及び判断に誤りはないから、取消事由 4 は、その前提を欠き、理由がない。

5 結論

以上のとおり、原告ら主張の取消事由はいずれも理由がなく、他に審決にはこれを取り消すべき違法はない。よって、主文のとおり判決する。

知的財産高等裁判所第 3 部

裁判長裁判官

芝 田 俊 文

裁判官

岡 本 岳

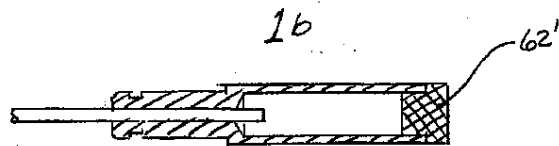
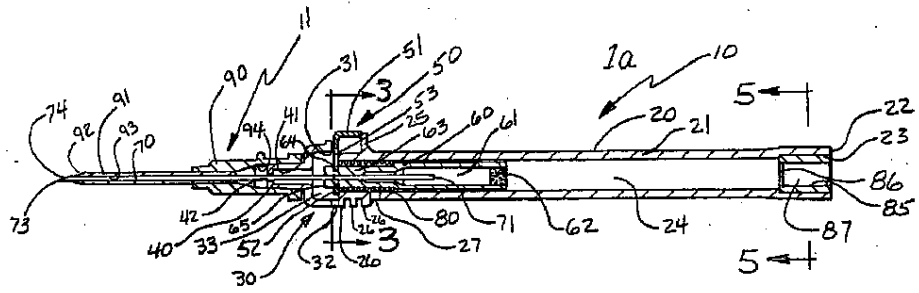
裁判官

武 宮 英 子

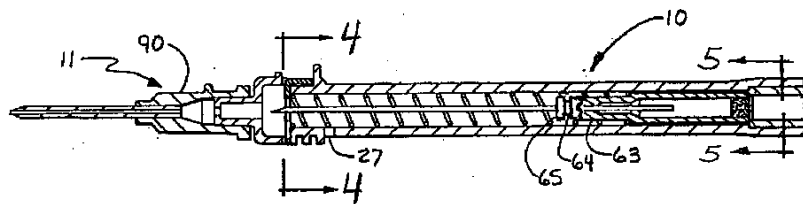
(別紙)

本件図面

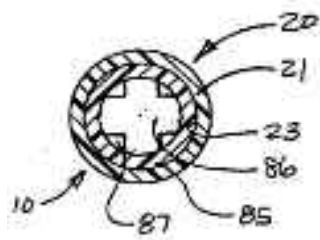
【図1】



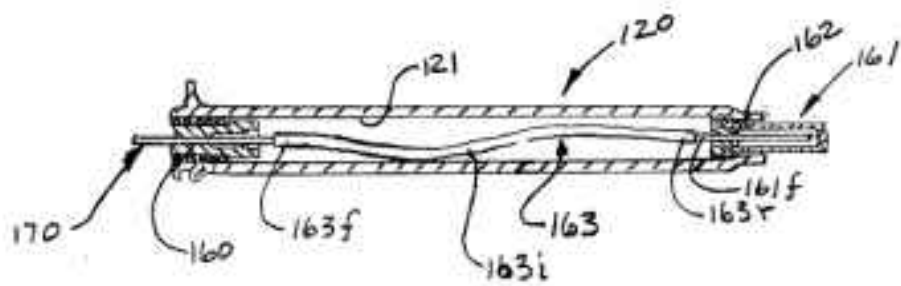
【図2】



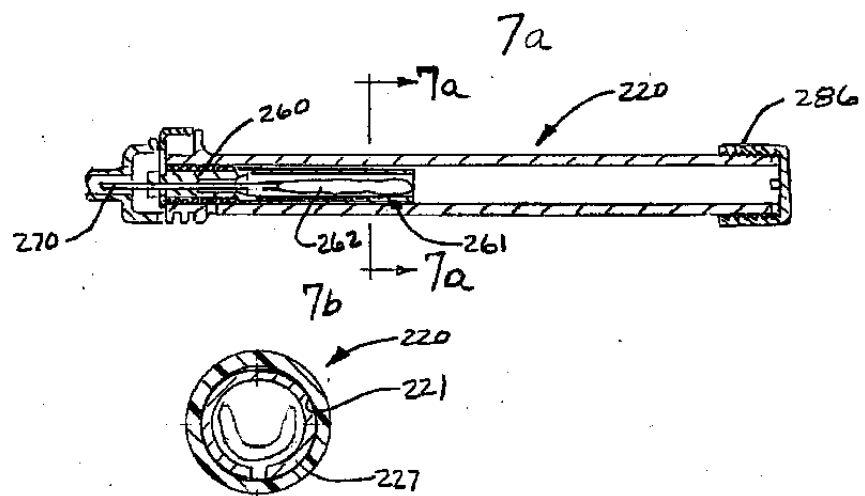
【図5】



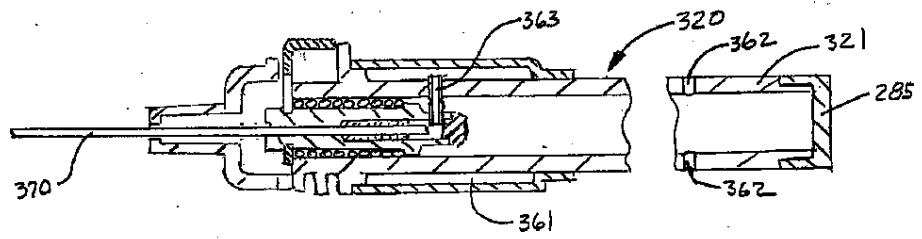
【図6】



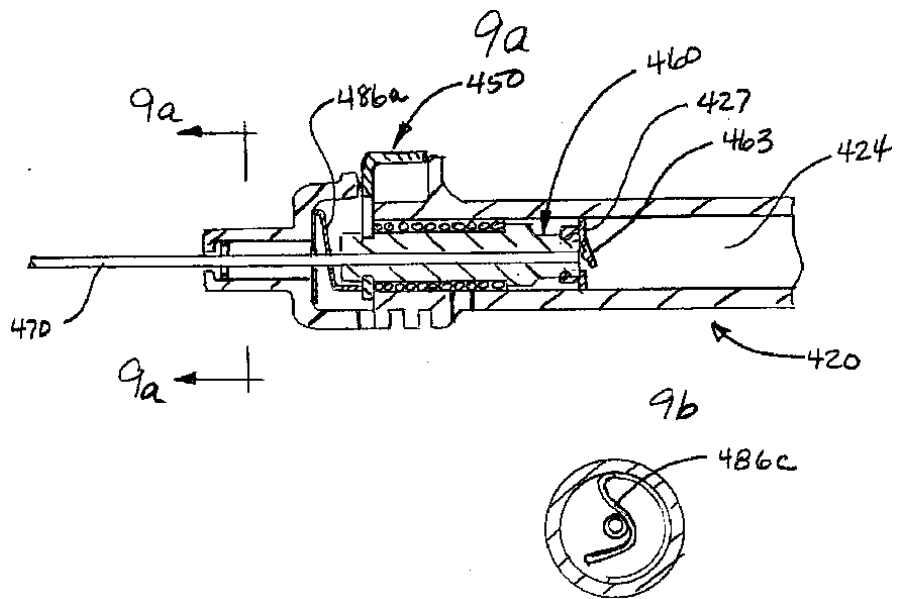
【図7】



【図8】

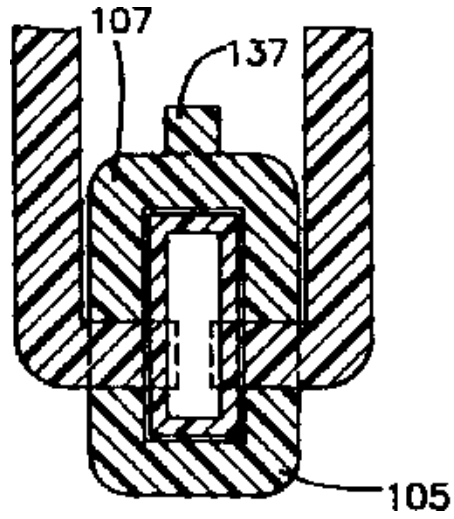


【図9】

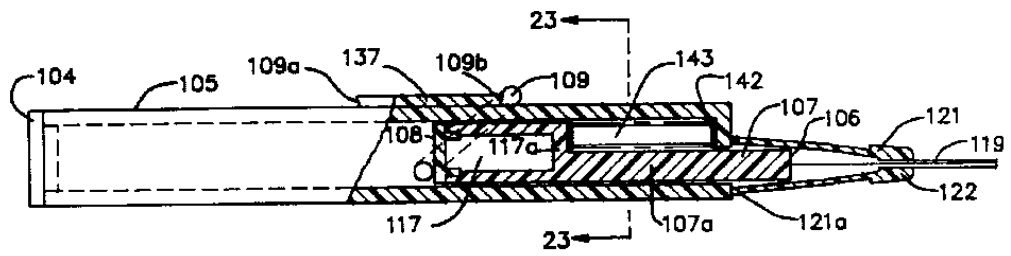


甲1の図面

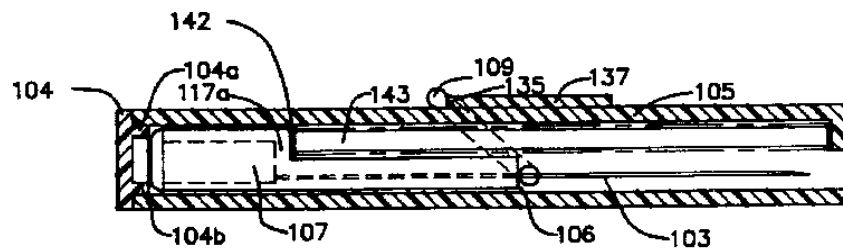
【図18】



【図20】



【図21】



【図22】

