

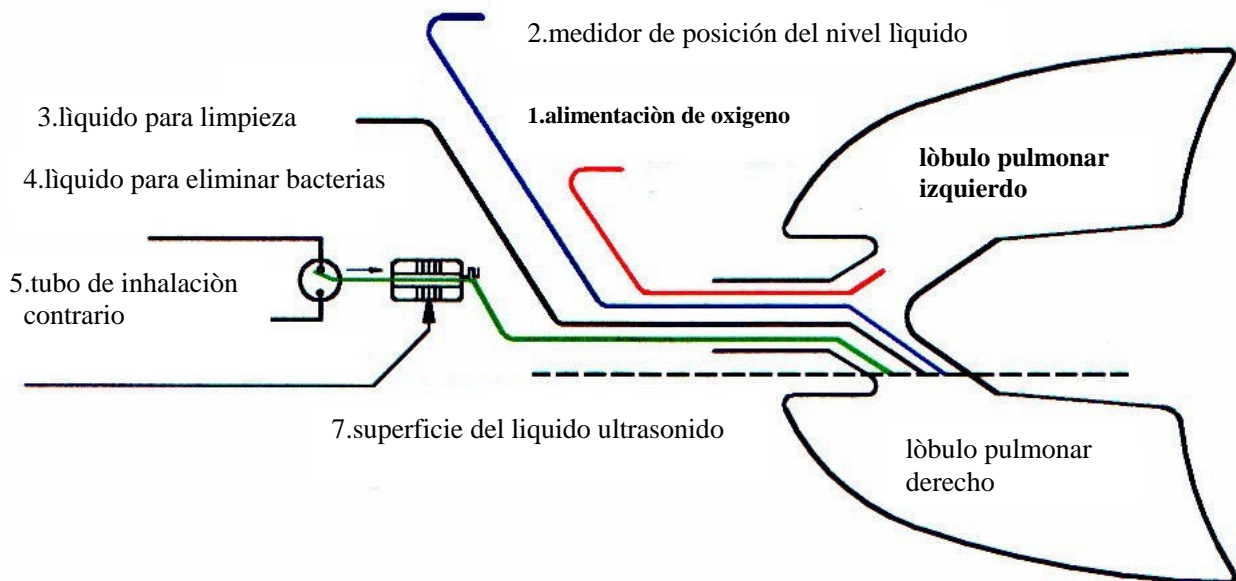
RESUMEN DE INSTRUCCIÓN

SARS se amenaza desfrenadamente al nivel internacional con una proporción alta de muerto. Los médicos no tienen ningún remedio ante SARS. En los cien años transcurridos la infección al pulmón se ha clasificado como la enfermedad de órgano interno. Pero hoy en día la presente indica que dicha explicación es incorrecta, porque se tienen que definirlo en el concepto de aire ante todo SARS es una infección de úlcera superficial.

En base de dicha explicación, hemos encontrado una mejor terapia para SARS, los infectados de SARS en período inicial solamente necesita lavar su pulmón en el hospital para curarse, eso no es un sueño. SARS no amenazarà al ser humano, podemos declarar que ganamos a SARS!

El tratamiento superficial para SARS es una fruta de nueva concepto médico, la terapia de O1 es su núcleo, el líquido mezclado con esterilizador que se inyecta al pulmón es el líquido de tratamiento superficial de la terapia O1. Su nombre científico es Por Fluoro Químico, PFQ, el esterilizador es O3.

LOS CROQUIS DE RESUMEN



SOLICITUD DE DERECHO

- 1 El nombre científico del líquido para tratamiento superficial es Por fluoro químico PFQ y O3.**
- 2 En la solicitud 1 la propiedad del líquido es un líquido con elementos fluoros y la generación de bactericida O1.**
- 3 En la aplicación de solicitud 1 se incluye PFQ o su líquido sustituido o los elementos que genera O1.**
- 4 En el líquido de tratamiento de la solicitud 1 se pone los elementos para matar o contener las bacteria, igualmente se incluye la inyección de otros antibioticos y bactericidas.**
- 5 Las medicinas liquidas de la solicitud 1 se incluye todas las enfermedades de infección del pulmón por la bacteria non-prototipo.**

EL TRATAMIENTO SUPERFICIAL AL PULMÓN PARA LA INFECCIÓN DE SARS

I. EL ORIGEN DEL INVENTO

A partir de febrero de 2003, SARS se contagió desde China y Hongkong, causando un porcentaje de 15% de muerte por dicha enfermedad, los médicos estaban sin remedios por la escasez de la medicina eficaces para SARS. China, Taiwan, Hongkong así como Singapore y Canada fueron declarados como zonas con riesgos de SARS por WHO, se causó una gran cantidad de pérdida económica por esta razón. La seguridad de vida de ser humano se amenazó por SARS.

EN este momento lo que más importante para los médicos en el nivel internacional fue cómo curar la infección del virus de SARS al pulmón. Y se encontró un tratamiento nuevo para la cura de este virus, se le llamo *El tratamiento Superficial para Sars*. El proyecto en chino se envió a los directores de China y Hongkong por fax el día 15 de mayo de 2003, y la versión en inglés también se mandó a través de fax por Mey-Verme, Mrs. Sonia (WDC) el día 20 de 2003 tanto a 'WHO-Padey' como a los directores de Ministerio de Salud de varios países quien estaban en la reunión en Génova.

II. PREAMBULO

Se empieza por las funciones del pulmón.

Las funciones más importantes del pulmón es lo siguiente: distribuir los sangres producidos por la aurícula derecha hacia las extensiones de arterias pulmonares y, posteriormente los difunden hacia las venas capilares del alvéolo pulmonar para intercambiar el aire: respirar oxígeno y liberar CO₂, luego vuelve a la aurícula izquierda a través de la vena pulmonar, finalmente los mezcla en aurícula derecha con una proporción de corazón. De esta manera las sangres frescas (fuente de poder del cuerpo) se circulan en la aorta del cuerpo (ver croquis 1).

El alvéolo pulmonar se funciona igualmente que la burbuja del agua donde cultiva pescados, con respecto del agua para los pescados, los oxígenos penetran al agua por medio de la afición entre los burbujas y agua, igualmente en el alvéolo pulmonar existen también una gran cantidad del área de contacto, existen muchísimas huequitos de alvéolos en el pulmón, la superficie de contacto producido por los mismos se llega más de 70 m². Se colocan una gran cantidad de micro-vaso sanguíneo en la superficie de dichos huequitos de alvéolos, los mismos se encarga de las tareas de intercambiar los oxígenos de manera siguiente: difunden el aire hacia la sangre y las células para llevar a cabo la ventilación pulmonar. Los arriba mencionados son conocimientos básicos de la función de pulmón.

Antes las enfermedades de pulmón varían mucho, una de ellas, tuberculosis, es una enfermedad contagiosa muy difícil de curar, sin embargo mediante de los inventos de antibiótico, hoy en día la curación de dicha enfermedad ya se acerca de cien por ciento. Las enfermedades normales en pulmón son neumonía de los niños y neumonía típica bacilar ocasionado por pneumococcus etc. lo que se narra aquí es la terapia de SARS.

Ante todo hablamos de la terapia de medicina china, las recetas de medicina china ayuda al estómago y el intestino para aliviar calor interno y desintoxicar el interior del cuerpo así como reducir el trabajo del hígado. Por medio de esta manera se aumenta la inmunidad del cuerpo. Pero eso ya se dificulta al desarrollo de la medicina china a causa de que dicha manera simplemente dependen de la absorción por el estómago y el intestino.

Sin embargo, actualmente se da principalmente tratamiento médico occidental a SARS, en China se utiliza tetracycline y erythromycin como el tratamiento para Sars, en Hongkong se adopta Ribavirin y steroid como medicinas eficaces. Pero en Canadá ya se prohíbe la utilización de Ribavirin, a causa de su posible efecto secundario muy malo.

Los antibióticos, sean absueltos por el estómago y intestino, sean inyectados en la vena, ninguna manera se puede cambiar su modelo de factor de antibiótico en el sangre, lo denominamos como *Terapia de Sangre*, muchos elementos antibióticos no se puede absorber y convertir por medio del estómago y intestino, por lo cual la eficacia de terapia occidental actualmente es el mejor en medicina occidental.

Hoy en día casi todos los médicos a nivel internacional se dedican concentradamente al estudio del aumentar la eficacia de antibiótico.

Sin embargo con la observación del croquis 2 podemos imaginarnos si encontramos un punto de inyección en arteria pulmonar, sin ninguna duda, se aumenta la eficacia de tratamiento de *Terapia de Sangre*, este concepto se verifica por el constante de la proporción de flujo entre arteria principal y circulación pulmonar. Aunque por lo cual se aumenta igualmente la eficacia del tratamiento para SARS, tenemos que señalar que este estudio es una manera totalmente equivocada.

Ahora tienen una definición nueva: SARS es una infección de úlcera superficial que se transmiten por medio de aire, esta definición traerá una revolución al tratamiento para la enfermedad de pulmón. Por lo cual adoptamos un tratamiento que suele ser usado en el sector industrial, que se llama *Tratamiento Superficial*, es decir se introduce la tecnología de la limpieza ultrasonido. Dicho tratamiento se describe como una medicina maravillosa, como si aplicara la violeta genciana para la infección en piel, sería más eficaz que cualquier antibiótico de *Terapia de Sangre*.

Por eso señalamos optimadamente que en caso de que el *Tratamiento Superficial* se sigue estudiando hasta que lo practique a la clínica, como consecuencia, los infectados de SARS solamente se necesita limpiar su pulmón, y para los infectados de otros virus sería mucho más simple. Entonces SARS no será una amenaza de la vida del ser humano.

Siendo un tema principal del presente, primero tenemos que tener un conocimiento general de SARS:

1. El croquis 3 fue bajado desde Internet, en él se ve que SARS es un micro-virus con un tamaño menos de 50 nanometro, se denomina de acuerdo de su forma multicorona, dicha estructura física lo da una característica de adherencia, entonces cómo superar dicha adherencia es un tema importante para el *Tratamiento Superficial*. Para buscar una solución, el autor se le ocurrió la característica de penetración de salina, la misma se utilizó hace mucho como una medicina para desinflamar y desintoxicar, por ejemplo un enfermo con infección en garganta, se mejora su dolor de garganta gargarizando con la salina, a causa de que las bacteria en la parte infectada se disminuye por la salina, por lo cual es muy fácil de aceptar el siguiente concepto: se utiliza el agua salina para prevenir la transmisión de virus de SARS al pulmón por medio de boca y garganta.
2. Las orificios de la cascarilla N95 es 75 nanometros , el virus SARS tienen 30-50 nanometros , entonces N95 no es capaz de detener un virus tan pequeño como SARS, por eso SARS atraviesa las orificios de la cascarilla y entra en el pulmón a través de polvo y burbuja del aire fluido. De acuerdo a las características arriba mencionadas, elaboramos las siguientes medidas para el *Tratamiento Superficial*:

III. CINCO MANERAS DEL TRATAMIENTO SUPERFICIAL

1. Terapia de inspiración pulverizada de antibiótico
2. Terapia de masaje y tos, estornudo
3. Sacar el lóbulo pulmonar y lo elimina las bacterias fuera del cuerpo
4. Refrigerar rápido y parcialmente para eliminar las bacterias sin cortar el lóbulo pulmonar
5. Poner inyecciones de bactericida al lóbulo pulmonar.

Justificación 1

Terapia de inspiración pulverizada de antibiótico ya existía hace mucho tiempo, pero solamente tienen un efecto activo en el inicio de la infección, por lo cual si lo adopta en las prevenciones a los médicos y enfermeras que mantiene un contacto frecuente con los infectados de SARS, lograría un buen resultado. Las especificaciones de antibiótico pulverizado deben disolverse en el agua en 37°C, solamente bajo esta condición tendrá un buen futuro.

Justificaci3n 2

Terapia de masaje y tos, estornudo es una de las series de *Tratamiento Superficial*, sería más conveniente, y se llama método físico. Esta manera se ejecuta por medio de presionar el pulm3n con el fin de las bacterias se separen de la superficie del alvéolo. Para así, el enfermo simplemente se necesita levantar su nariz hacia sol para provocar el estornudo, dicha manera es muy eficaz para la infecci3n inicial y para la prevenci3n. Por eso un aparato de luz para estornudo tendr3 una buena salida en el mercado. Utilizar dicho aparato es muy bueno para el movimiento de pulm3n. Tres estornudo diario es bueno para mantener un buen salud a los viejos. Esta manera se conoce poco por la gente, sería una buena noticia para los enfermos en pulm3n, Pero para mejorar la enfermedad de SARS no es tan eficaz.

Justificaci3n 3

Sacar el l3bulo pulmonar y lo elimina las bacterias fuera del cuerpo no es una ilusi3n, se aplica la maquina para cargar oxigeno al sangre fuera del cuerpo. Esta manera se dividen en dos series: remojo en líquido de medicina y tratamiento seg3n diferencia de temperatura, el segundo es un concepto totalmente nuevo, no se sólo se utilice en la infecci3n en pulm3n sino también al c3ncer, en caso de que se desarrollará adecuadamente, en algunas enfermedades se sustituye la terapia de sangre de antibiótico.

- A. Remojo en líquido de medicina fuera del cuerpo es más flexible que en interno del cuerpo. Es importante aclarar que hoy en día apenas existen líquidos de medicina que no perjudican a alvéolo pulmonar, sin embargo podemos aumentar la eficacia de bactericida de los líquidos con apoyo del tratamiento ultrasonido, es una idea muy atractiva.
- B. Qué es el tratamiento seg3n la diferencia de temperatura? Los 3rganos a tratar y las bacterias tienen sus distintas curvas de temperatura, elige una temperatura que se puede matar las bacterias dentro de ámbito de temperatura en los 3rganos a tratar, en dicho ámbito se permite que el 3rgano a tratar sea recuperable despu3s de refrigerarlo rápidamente, eso es tratamiento seg3n la diferencia de temperatura. En este aspecto lo más importante es la proporci3n de recuperaci3n de los 3rganos. De toda manera merece recomendarla a los médicos.

Justificaci3n 4

Refrigerar rápido parcialmente para eliminar las bacterias sin cortar el l3bulo pulmonar es una teoría viene de la diferencia de temperatura, es un nivel más alto que arriba mociónada, sacar el l3bulo pulmonar sin cortar la arteria y vena de pulm3n disminuye el daño al pulm3n y el contacto entre los 3rganos, pero dificulta el tratamiento de eliminar las bacterias en partes refrigeradas. Sin embargo para los otros 3rganos tales como el riñ3n es totalmente factible. Lo más difícil es que se requiere que la maquina a utilizar para refrigerar rápido debe ser capaz de refrigerar 1 kgs de 3rgano hasta -30-50°C dentro de 5-10 segundos con una forma de contacto. Para los médicos es un tema urgente a resolver.

Justificaci3n 5

Poner inyecciones de bactericida en el l3bulo pulmonar es un tema importante del presente, el autor no es profesional en médico, solamente ha estudiado los conocimientos medicinas, consigui3 este concepto desde agua salina que se utiliza para desinflamar en la boca y la garganta. El autor creen firmemente de que si se maneja por los especialistas profesionales para conseguir más tipo de disolventes y bactericida. Se parará el daño a la vida por SARS.

IV. LA TERAPIA DE O1 DEL TRATAMIENTO SUPERFICIAL

El líquido con desinfectante que se pone al pulm3n tienen su nombre científico como Por fluoro químico. PFQ, y el desinfectante es O3.

Se pone los líquidos en el pulmón, posteriormente se introduce ultrasonido, con esta manera se bajará la adherencia del virus de SARS con el fin de eliminar los virus rápidamente. Es un proyecto de curación nuevo y práctica. Su efecto es como si lanzará un misil a los virus, tal misil en realidad es O1 que viene de O3, por lo cual se lo denomina *O1 terapia*.

Actualmente se adopta la terapia de sangre de antibiótico que tiene sus límites, por ejemplo la concentración de sangre, adicionalmente en los sitios que los capilares del alvéolo pulmonar no llegan se guarda los virus de SARS a causa de su tamaño menos de 50 nanometro, por estas razones la terapia de sangre todavía existen 10 por ciento de muerto, es decir la terapia de sangre llega a su extremo de eficacia. En contrario, la terapia O1 cuenta con una solución excelente, está previsto un porcentaje de muerto de cero.

1. Colección de PFQ
2. Propiedades de desinfectante
3. Preparación de PFQ y O3
4. Proceso del *Tratamiento Superficial*
5. Verificación del pulmón de animal
6. Puntos importantes del diseño de mesa de operación

1. Colección de PFQ

Al elegir el líquido para limpiar alvéolo pulmonar, ante todo pensábamos en por fluoro químico, PFQ, lo cual fue verificado por practica medica, por eso nos permiten utilizarlo con antibiótico o bactericida eficaz para limpiar la infección de SARS. PFQ cuenta con las siguientes características:

- (1). PFQ es un líquido atóxico, sin color, sin sabor y sin olor
- (2). Baja tensión en la superficie. No se disuelve en el agua o grasa. ;
- (3). Alta disolubilidad al oxígeno y CO_2 , sobre todo a O3, cuenta con una característica de alta densidad y baja disolubilidad.
- (4). PFC se volatilizan bajo la temperatura normal y la temperatura del cuerpo. No se convierten en otro material por metabolismo.

Por fluoro químicos, PFQ en la aplicación de esta medicina nueva del presente se considera como un medio líquido de O3 que ofrece O1 para eliminar los virus de SARS, tiene una fórmula de C (5-18) F (12-38), la longitud de su cadena estructural de elemento se dependen de la cantidad de C, la naturaleza física interna de la cantidad relativa de C determina su punto de ebullición C respectivos de dicho medio líquido: entre 30 -215 , es decir existen una proporción directa entre la cantidad de C y punto de ebullición. En la presente recomendamos C6F14 y C7F16 para volatilizarse lo más pronto posible cuando se llega en el pulmón. En realidad se deben tomar más consideración en varios aspectos en la práctica, por ejemplo el grado de úlcera ocasionada por la infección, todo eso tiene un objeto como determinar la concentración de O1 de acuerdo con el tiempo previsto para eliminar los virus, luego determinar la concentración de O3 según el tiempo necesario para volatilizar PFQ. En caso de que se utilice el derivado de por no-fluoro químico, por ejemplo C5F9H3O, como medio líquido para facilita O1, se deben tomar consideración en el efecto de consume de la concentración de O1 causado por el tiempo de operación.

Se considera todas las propiedades arriba mencionadas, PFQ es totalmente apto para ser el líquido de tratamiento, por una razón, el oxígeno se puede atravesar el por fluoro químico para llevar a cabo el intercambio del aire sin cesar, por eso lo denomina líquido dinámico. Por otra razón, su penetración asegura que se pueda llegar a cualquier sitio en el alvéolo pulmonar, para así el átomo de O1 producido por O3 de PFQ puede seguir a los virus de SARS, adicionalmente la volatilización de PFQ garantiza que no queda ninguna consecuencia mala para el pulmón, lo mejor es el fluido del Líquido de PFQ bota todas las bacterias inservibles producido por la infección así como los cadáveres de SARS!

2. Propiedad de O3

- (1). La fórmula O3 es una sustancia desformada de oxígeno con alta poder, disoluble en el agua y todo tipo del líquido sintético químico.
- (2). Bajo concentración baja se aparece un gas sin color y tiene un olor de pescado. Bajo la

- concentración alta se aparece un gas azul con un peso específico 1.5 veces de aire.
- (3). El principio de desinfección de O3 se base en lo siguiente: O3 se libera O1 que se puede oxidar las células de virus y dañar su núcleo. Los restos que se queda son O2
 - (4). Después de disolver en el agua, O3 dispone de un efecto más fuerte y más rápido para desinfectar. Igualmente se disuelve en el liquido de por fluoro químico, es PFQ
 - (5). Cuando la concentración de O3 supere a un valor específico, será capaz de desinfectar en un instante.

Debido a que O3 dispone de las arribas propiedades, se lo elige razonablemente como preparación de eliminar las bacterias. Los datos de examen abajo fueron bajados de Internet:

Esterilizador de O3	Concentración	Tiempo	Tipo de virus	Eficiencia
	10mg/m3	20minutos	Hepatitis (HbsAg)	99.99%
	0.5ppm	5 minutos	Gripe de tipo A	99%
	0.13mg/L	30segundos	Poliomielitis I (PVI)	100%
	40µg/L	20segundos	Colobacilo ms2	98%
	0.25mg/L	1 minutos	Simian Rota virus SA-H Human Rota virus II	99.60%
	* 12.6mg/L	4 minutos	Coronaviridae	100%
	4mg/L	3 minutos	HIV	100%
	8mg/m3	10 minutos	Micoplasma, Clamidilla	99.85%

* Se indica que cada litro de Liquido contiene 12.6mg de O3 , se puede tomarlo como punto referencial.

3. Preparación de PFC y O3

Ver el croquis 4 para la manera y el proceso de preparación, dentro de ellos 4.1 es oxigeno, 4.2 es generador de oxigeno, 4.3 es disolvente de PFQ, 4.4 es transformador de válvula, 4.5 es mezclador de gas y liquido, 4.6 es tambor de mezcla, 4.7 medidor digital de concentración de O3 que se funciona como bomba. 4.8 es control de altura de líquido que se funciona como convertidor.

4. Proceso de Tratamiento Superficie en Pulmòn

El proceso toma el pulmòn derecho como ejemplo y el pulmòn izquierdo sigue funcionando con el fin de tratar los dos paralelamente. Pero no se permite practicar el proceso 3 al ser humano hasta que el proceso 4 sea verificado que es exactamente correcto. El proceso 4, la verificación con los hígados de animal sirve para verificar la factibilidad del proceso 3. Por eso se hace el cuatro antes del tres con una ventaja de ahorrar el tiempo.

- a. Tratamiento superficial clínico (excepto de anestesista y medición bioquímica del cuerpo) ver croquis 5.
- b. Marco de tratamiento superficial, ver croquis 6.

5. Verificación del Pulmòn de Animal

Se utiliza un solo pulmòn de cerdo para realizar la verificación, luego con los dos pulmones de cerdo. Se realice el proceso 3 de manera siguiente:

- a. Reacción a Oxigeno Puro al inyectar PFQ de Oxigeno Puro al Cerdo Estéril

CANT	10 minutos después de inyección			30 minutos después de inyección			120 minutos después de inyección		
	Cambio oxigeno	Número de pulso	Descripción de microsuperficie	Cambio oxigeno	Número de pulso	Descripción de microsuperficie	Cambio oxigeno	Número de pulso	Descripción de microsuperficie
1									

2									
3									

b. Reacciòn a O3 al Inyectar PFQ con 12.6mg/L de O3 al Cerdo Estèril

CANT	10 minutos despuès de inyecciòn			30 minutos despuès de inyecciòn			120 minutos despuès de inyecciòn		
	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie
1									
2									
3									

c. Reacciòn a O3 al Inyectar PFQ con 25.2mg/L O3 al Cerdo Estèril

CANT	10 minutos despuès de inyecciòn			30 minutos despuès de inyecciòn			120 minutos despuès de inyecciòn		
	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie
1									
2									
3									

d. Rreacciòn a O3 al Inyectar PFQ con 12.6mg/L O3 al Cerdo Infectado por SARS

CANT	10 minutos despuès de inyecciòn			30 minutos despuès de inyecciòn			120 minutos despuès de inyecciòn		
	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie	Cambio oxigeno	Nùmero de pulso	Descripciòn de microsuperficie
1									
2									
3									

Nota 1. Los exámenes de arriba a-c tiene objeto como la verificaciòn de si existen reacciòn mala al pulmòn cuando se inyecta los líquidos de PFQ disuelto con oxigeno puro o O3, para el examen c se puede aumentar la concentraciòn de O3 hasta que aparece una curva confiable de reacciòn del pulmòn de cerdo. Dicha curva serà el ejemplo para los mèdicos de medicina cuando prepare los liquido para humano.

Nota 2. El examen d se adopta el cerdo infectado por Sars, por lo cual se hace necesario cultivar los cerdos infectados, desde aquì se deduce las consecuencia de otras concentraciones del liquido. Pero los cerdos a examinar tienen una resistencia a enfermedad màs fuerte que ser humano, Por lo general cuando se pase los 1-3 exámenes ,el dosis similar para eliminar las bacterias se consigue en el tubo, igualmente se observa por medio de microscopio elèctrico. Entonces el laboratorio entregaria el informe en la brevedad posible al mèdico de medicina. Dicho examen solamente se considera como una consulta.

6. Puntos Importantes del Diseño para Mesa de Operaciòn

El clave del diseño para mesa de operaciòn es lo siguiente: hace falta una mesa giratoria, que se permite que el operador pueda girar por lo menos 45 grados tanto a la derecha como a la izquierda, lo cual favorece a la operaciòn tanto para el pulmòn derecha como para el izquierdo.

V. CONCLUSIÒN

De acuerdo con las teorías arribas, la capacidad de O3 para eliminar las bacterias se ha reconocido por todo el mundo, igualmente la aplicaciòn de O3 se ha verificado por una empresa prestigiosa de nota 1, al mismo tiempo los efectos curativos de PFQ se ha apoyado por los tesis y los pàginas de nota 2-8. Por esta razòn sin duda ninguna PFQ con O3 mata los virus de SARS en poco tiempo sin ningùn efecto secundario.

En fin, esta invenciòn salva la visa y cambiarà la historia de la enfermedad contagiosa de pulmòn!

Igualmente la teoría de la diferencia de temperatura también puede matar las células de cáncer sin ningún efecto secundario, su eficacia de tratamiento es mucho más mejor que la terapia eléctrica y terapia química, traerá la esperanza a los enfermos de cáncer. Terapia de refrigeración es un concepto totalmente nuevo hasta hoy en día.

-Fin-

(Nota)libros/pàginas consultadas:

1. <http://cms.3m.com/cms/US/en/2-68/iFcFiFM/view.jhtml>
2. <http://www.vgghtpe.gov.tw/~clinmed/>
(Publicado en diciembre del año 1989, Taiwan) [La revista clinica de Hospital Mingzong Taipei]
3. Jeng MJ, Kou YR*, Sheu CC, Hwang B. Effects of Exogenous Surfactant Supplementation and Partial Liquid Ventilation on Acute Lung Injury Induced by Wood Smoke Inhalation in Newborn Piglets. Crit Care Med 2003; 31:1166-1174
4. Jeng MJ*, Yang SS, Wolfson MR, Shaffer TH. Perfluorochemical (PFC) Combinations for Acute Lung Injury: An in Vitro and in Vivo Study in Juvenile Rabbits. Pediatr Res 2003;53:81-88.
5. Jeng MJ*, Oliver R, Wolfson MR, Shaffer TH. Partial liquid ventilation: effect of initial dose and redosing strategy in acute lung injury. Pediatr Crit Care Med 2002;3:163-171.
6. Jeng MJ*, Kou YR, Sheu CC, Hwang B. Effects of partial liquid ventilation with FC-77 on acute lung injury in newborn piglets. Pediatr Pulmonol 2002; 33:12-21.
7. Jeng MJ*, Trevisanuto D, Weis CM, Fox WW, Wolfson MR, Shaffer TH. The role of ventilation strategy on Perfluorochemical (PFC) evaporation from the lungs. J Appl Physiol 2001; 90: 1365-1372.
8. Trevisanuto D, Jeng MJ*, Weis CM, Fox WW, Wolfson MR, Shaffer TH. Positive end-expiratory pressure modulates perfluorochemical evaporation from the lungs. Biol Neonate 2003;84:53-58.

Croquis 1.

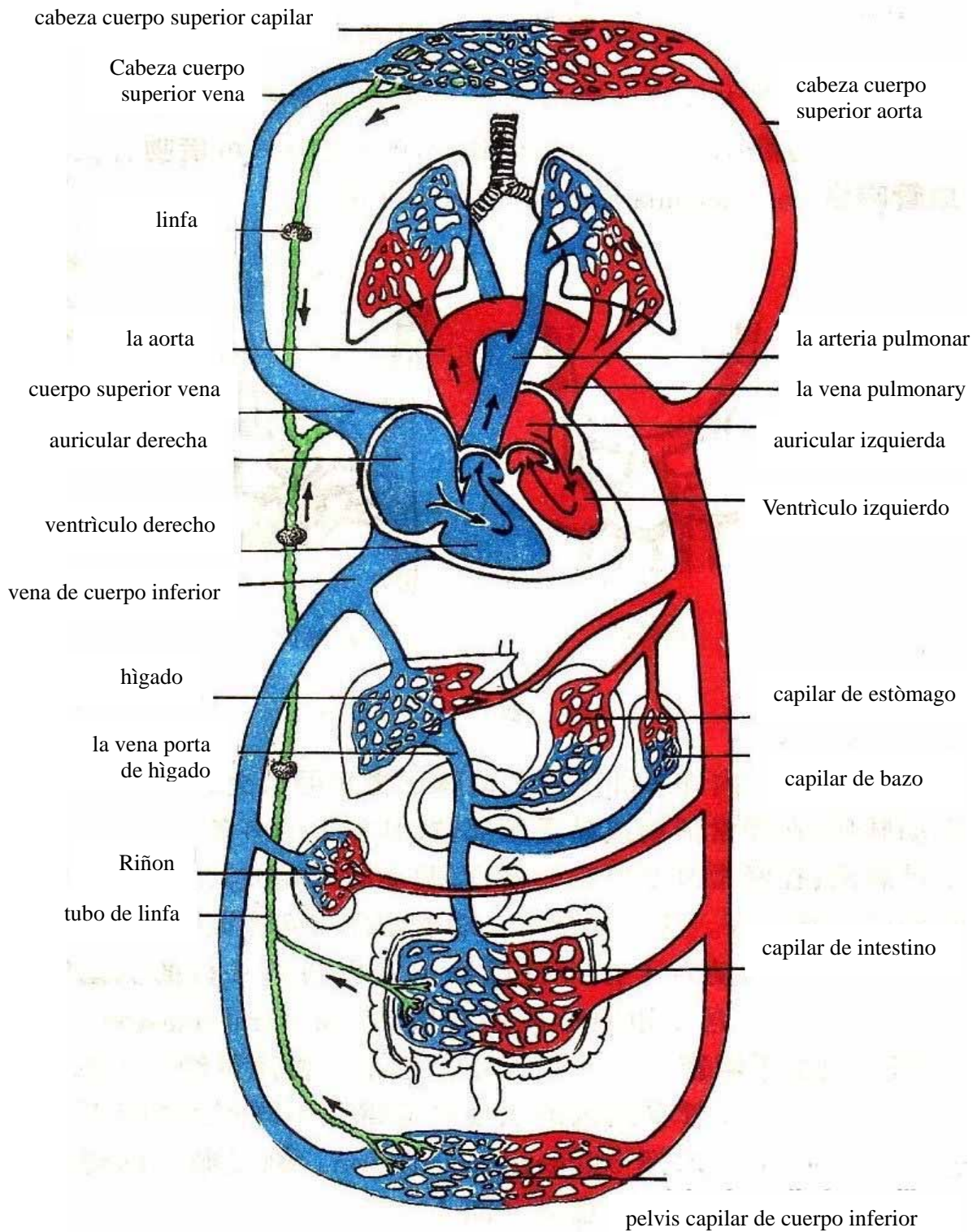
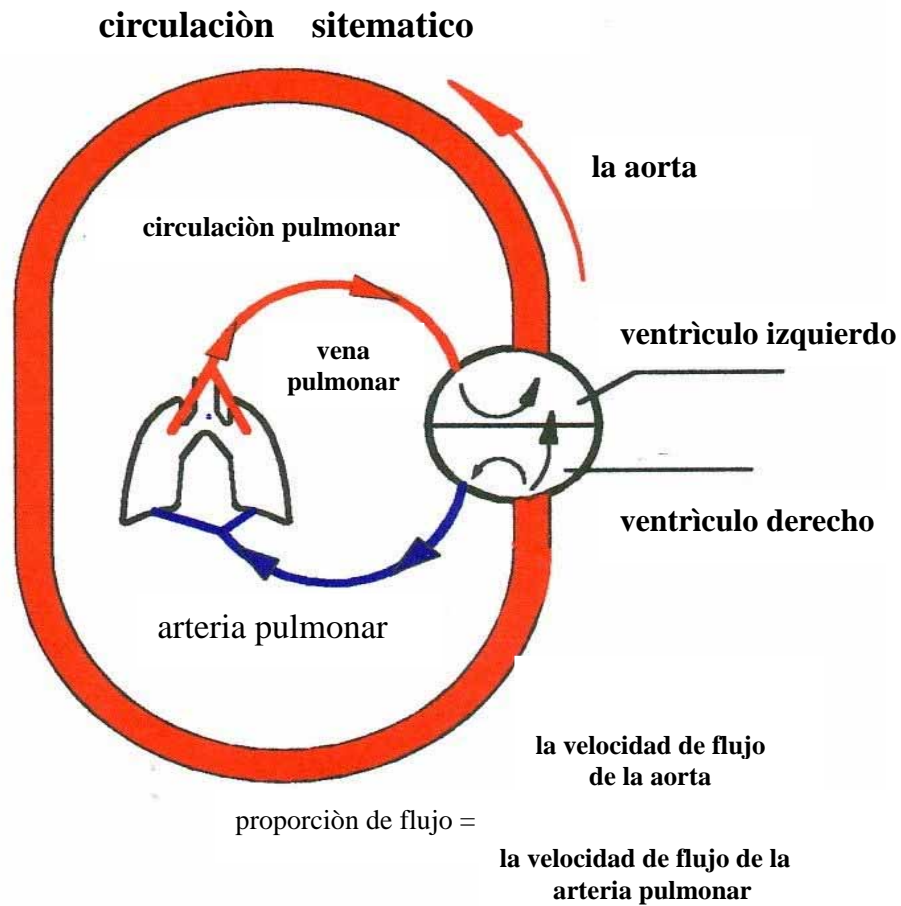


Fig. 1/6

Croquis 2.



Proporción de flujo entre la aorta y la arteria pulmonar es un constante, busca el punto de inyección en la arteria pulmonar, lo que permite el aumento de efecto curativo.

Fig. 1/6

Croquis 3

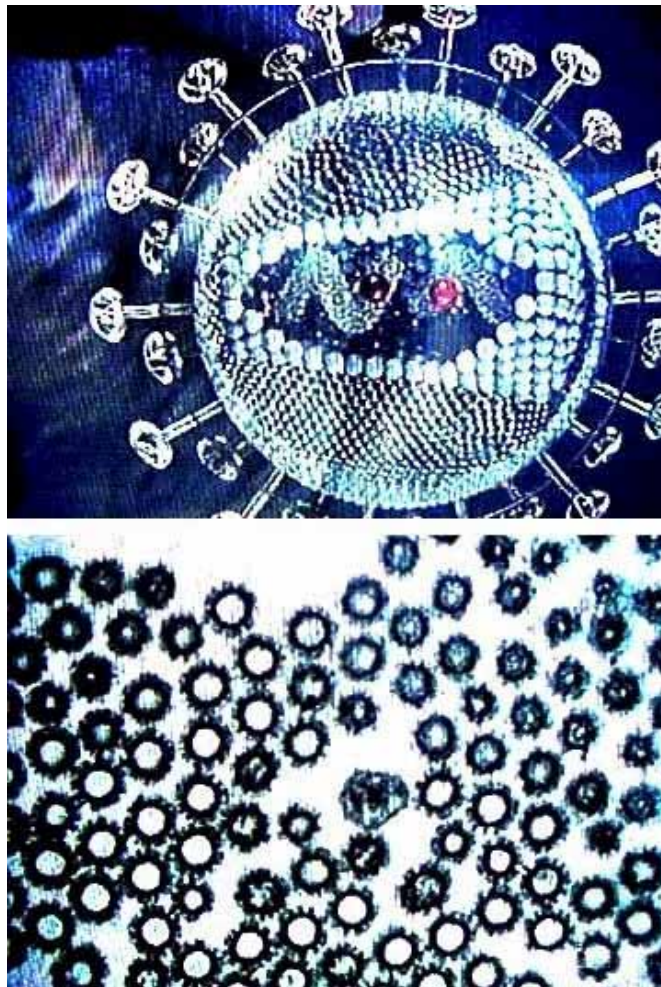
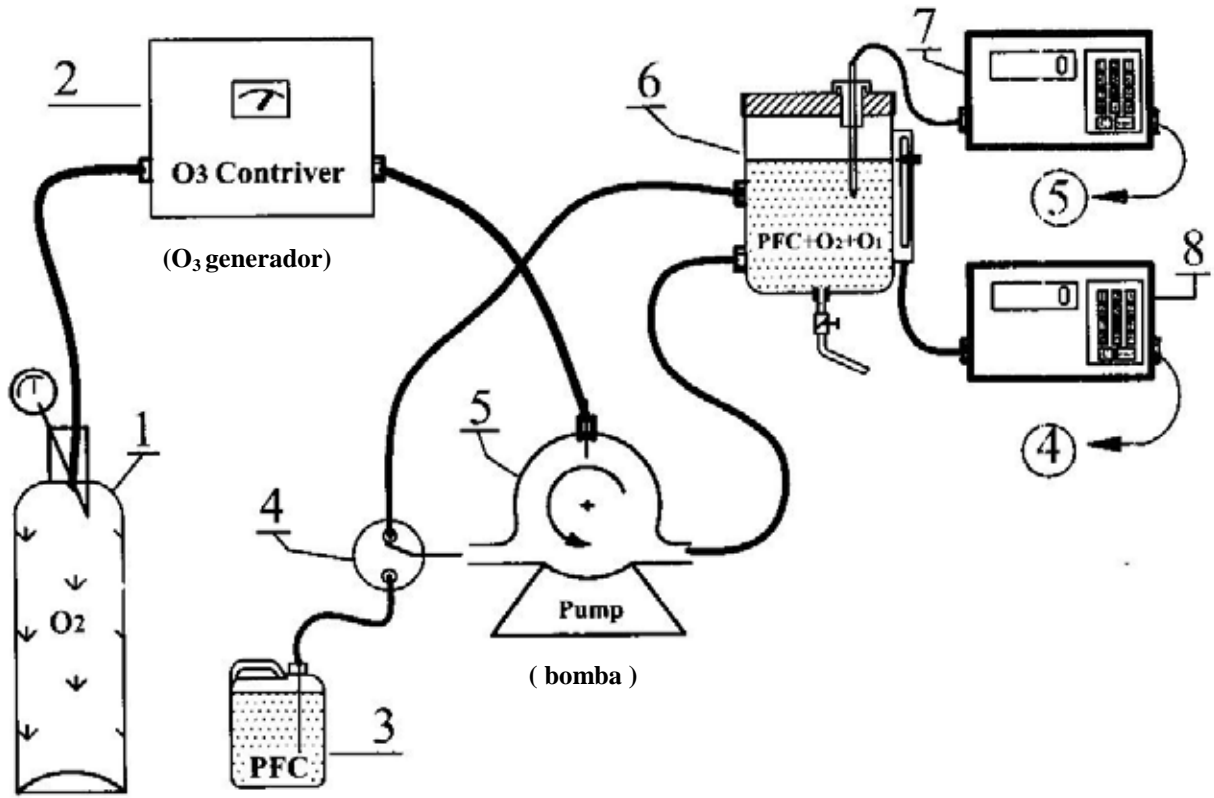
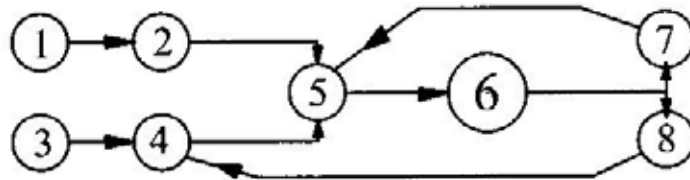


Fig. 3/6

Croquis 4



A. proceso automàtic de preparaciòn



B. proceso manual de preparaciòn

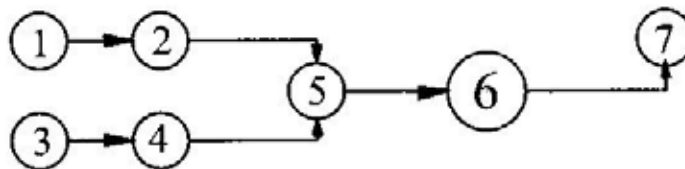


Fig. 4/6

Croquis 5

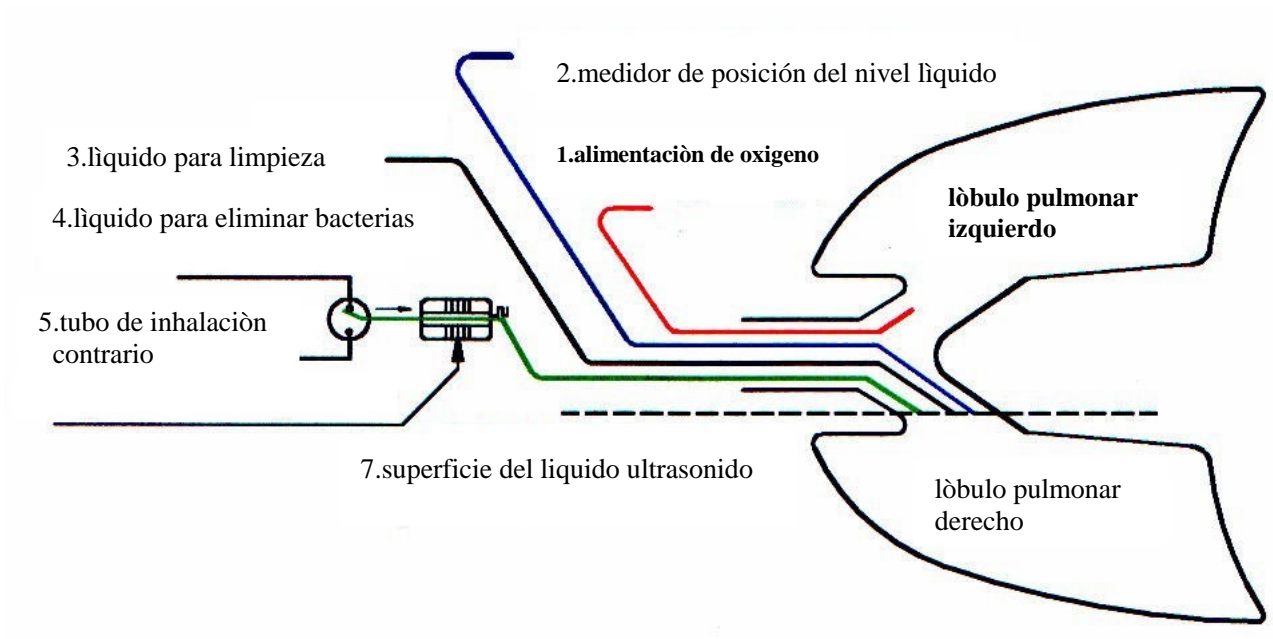


Fig. 5/6

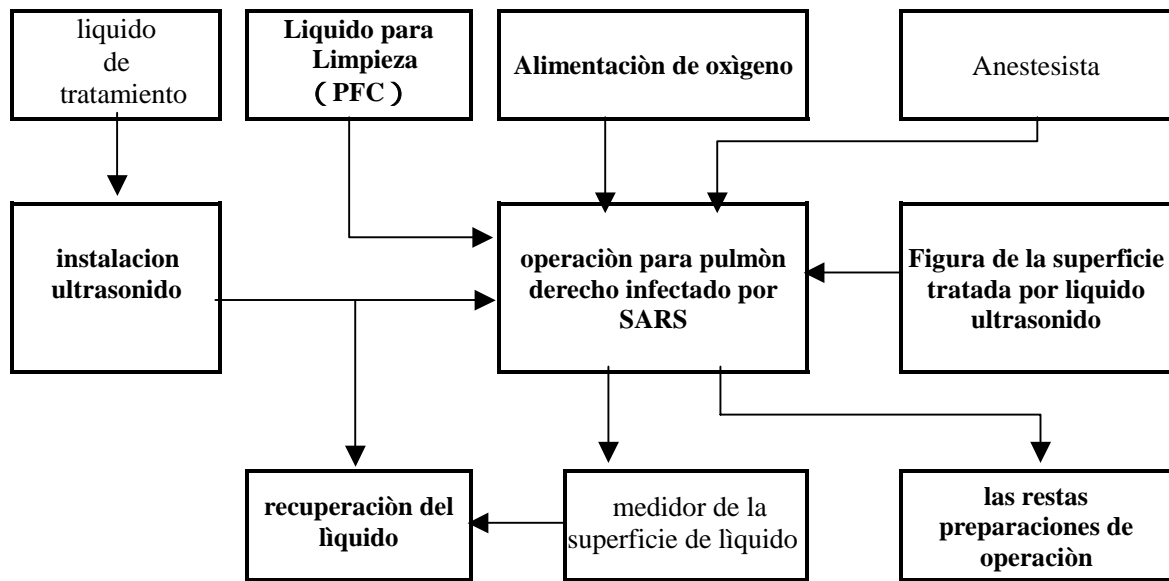
Croquis 6

Fig. 6/6