

Deskripsi**PENGOBATAN PERMUKAAN PADA  
PARU-PARU YANG TERINFEKSI SARS**

5

**Bidang Teknik Invensi**

Sejak bulan Februari 2003, infeksi SARS telah mengakibatkan bencana di Cina, Hong Kong dan banyak negara lain di dunia. Pengaruh SARS telah menimbulkan reaksi  
10 (*repercussion*) dari seluruh masyarakat di dunia. Tingkat kematian menjadi tinggi dan negara Cina serta komunitas medis negara barat sedikit putus asa menghadapi penyakit ini. Akibatnya negara-negara Cina, Taiwan, Hong Kong, Singapura dan Kanada tercatat sebagai wilayah *travel warning* oleh  
15 Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) dan negara-negara tersebut mengalami kerugian keuangan (*pecuniary*) lebih dari ratusan juta dollar serta banyak orang dihadapkan pada resiko kematian.

Mengetahui bagaimana mengobati infeksi virus SARS  
20 menjadi masalah yang paling mendesak di Asia Tenggara. Selama periode terdesak dan sulit tersebut, para inventor datang dengan suatu skema medis yang inovatif untuk menyelamatkan kehidupan. Skema medis terbaru tersebut adalah "Pengobatan Permukaan pada Paru-paru yang terinfeksi SARS." Karena  
25 keterdesakan untuk menyelamatkan kehidupan, konsep (*draft*) skema ini dikirim melalui faksimili ke para petinggi Hong Kong dan pemimpin Cina pada tanggal 5 Mei 2003. Versi bahasa Inggrisnya dikirimkan juga ke "WHO-Padey". "WHO-Liden" melalui Mey-Verme, Ny. Cnia (WDC) serta para pemimpin yang  
30 menyelenggarakan pertemuan Genewa pada tanggal 20 Mei 2003.

**Latar Belakang Invensi**

Paru-paru terutama bekerja untuk mendistribusikan kembali darah dari bilik-jantung kanan (*right ventricle*)  
35 melalui arteri paru-paru ke berbagai cabang-arteri pada paru-paru dan pembuluh kapiler (*capillary vessel*) dalam alveoli, untuk memperoleh pertukaran gas yang memasukkan oksigen dan

mengeluarkan karbon dioksida. Kemudian darah tersebut kembali dari vena paru-paru pada bilik kiri dan bercampur pada proporsi tertentu di bilik kanan. Ini merupakan sirkulasi besar darah yang mengandung-oksigen dalam arteri yang menyajikan energi untuk tubuh ! (**Gambar 1**)

Disini, media pertukaran gas tersebut tidaklah istimewa, media ini sama seperti memompa udara ke bawah wadah (*jar*) ikan untuk menghasilkan gelembung dan oksigen memasukkan air melalui pergesekan (*rubbing*) dengan permukaan cincin luar gelembung yang muncul. Cara kerja alveoli kita seperti gelembung dalam wadah ikan dan memiliki sejumlah besar area permukaan untuk kontak udara. Kontak udara jaringan alveolus tebal (*dense*) dalam paru-paru adalah hingga 70 m<sup>2</sup> ! Pembuluh darah kecil disebar keseluruh permukaan jaringan ini untuk menyempurnakan "pertukaran gas" atau, dengan kata lain, ventilasi pulmonari, dengan distribusi melalui darah, lapisan interstisial dan sel-sel. Demikian penjelasan dasar mengenai paru-paru berdasarkan ilmu kedokteran modern.

## 20 **Uraian Singkat Invensi**

Tujuan dari invensi ini adalah menyajikan pengobatan infeksi virus SARS melalui pengobatan permukaan paru-paru yang terinfeksi virus SARS tersebut.

## 25 **Uraian Singkat Gambar**

Gambar 1 menunjukkan sirkulasi besar darah yang mengandung-oksigen dalam arteri yang menyajikan energi untuk tubuh;

Gambar 2 menunjukkan rasio aliran pada arteri dan sirkulasi paru-paru yang dapat dilihat;

Gambar 3 menunjukkan Virus SARS;

Gambar 4 menunjukkan proses kerja dari metode pencampuran PFC dan ozon ditunjukkan dalam Gambar 4;

Gambar 4-1 menunjukkan suplai ozon;

35 Gambar 4-2 menunjukkan Contriver O3;

Gambar 4-3 menunjukkan suplai PFC;

Gambar 4-4 menunjukkan katup laluan cairan;

Gambar 4-5 menunjukkan pompa pencampuran gas dan cairan;  
 Gambar 4-6 adalah bejana pencampur;

Gambar 4-7 adalah penguji tipe digital dari densitas ozon yang memiliki kemampuan-ekspor untuk menghentikan kerja  
 5 pompa pencampur;

Gambar 4-8 adalah pengontrol kenaikan cairan dan memiliki kemampuan-ekspor terhadap kerja katup laluan cairan.

Gambar 5 menunjukkan klinik pengobatan permukaan;

Gambar 6 menunjukkan diagram skema klinis pengobatan  
 10 permukaan.

### **Uraian Lengkap Invensi**

Dalam sejarah kedokteran, terdapat berbagai macam jenis penyakit paru-paru. Tuberkulosis merupakan penyakit akibat  
 15 infeksi yang sulit disembuhkan. Namun, penyakit ini dapat disembuhkan 100% berkat penemuan antibiotik majemuk. Radang paru-paru (*pneumonia*) pada bayi juga merupakan penyakit yang umum terjadi, selain juga *pneumococcus*. Artikel berikut menjelaskan mengenai bagaimana cara mengobati SARS.

20 Pertama, pengobatan dengan obat tradisional Cina. Metode ini terutama mengandalkan fungsi penyerapan intestin dan perut, yang merusak (*impede*) perkembangan obat tradisional Cina. Resep tradisional Cina hanya membantu mengurangi beban pada hati, sehingga hanya meningkatkan ketahanan-tuhuh kita.

25 Namun, pengobatan SARS yang ada saat ini didasarkan pada obat-obatan dari Barat. Tanah-daratan Cina menganjurkan antibiotik-antibiotik seperti tetrasiklin dan eritromisin, sementara Hong Kong menganggap Ribavirin dan steroid sebagai obat yang mengandung SARS efektif. Namun di Kanada, yang  
 30 telah lama menggunakan Ribavirin, sekarang telah berhenti menggunakannya karena obat tersebut memiliki efek samping yang sangat serius.

Namun, bagaimanapun caranya, baik antibiotik tersebut diserap oleh intestin dan perut ataupun disuntikkan melalui  
 35 vena, namun antibiotik-antibiotik tersebut tidak dapat mengubah subyek metode transportasi faktor-faktor anti-bakteri dalam darah. Kami menamakannya metode terapi darah.

Karena, banyak unsur dalam faktor-faktor anti-bakteri tidak dapat diserap oleh intestin dan perut, sehingga obat-obatan dari Barat ini memperkuatnya dengan terapi ini.

5 Itulah alasan mengapa lingkungan medis memfokuskan diri pada bagaimana meningkatkan efisiensi "faktor anti-bakteri."

Namun, seperti ditunjukkan dalam **Gambar 2**, jika titik suntik ditemukan dalam arteri paru-paru, maka "terapi darah" bisa menjadi jauh lebih efektif, seperti dibuktikan dengan rasio aliran pada arteri dan sirkulasi paru-paru yang dapat  
10 dilihat. Praktek klinis berkenaan dengan SARS dengan demikian menjadi lebih efektif. Namun, kami ingin menunjukkan bahwa tujuan efisiensi "terapi darah anti-bakteri" dari SARS tersebut salah.

Karena terdapat kebutuhan akan menetapkan udara sebagai  
15 suatu bidang antar-muka, maka infeksi SARS merupakan jenis infeksi dengan permukaan terluka (*surface ulcerous*). Ini merupakan definisi medis yang baru, yang mungkin merevolusi pengobatan paru-paru ! Oleh karenanya, kami menggunakan istilah industri yang familiar, yaitu "pengobatan permukaan"  
20 dan mencakup teknik pengobatan supersonik. Pengobatan ini seperti mengaplikasikan obat cair berwarna ungu ke kulit yang terluka yang jauh lebih efektif daripada "terapi darah" dengan menggunakan berbagai teknik.

Sampai disini, kami secara optimis memprediksi bahwa  
25 begitu teknik "pengobatan permukaan" yang tergantung pada berbagai antibiotik yang direkomendasikan ini diaplikasikan secara klinis, maka penderita SARS hanya perlu pergi ke rumah sakit untuk mencuci paru-paru saja, dan SARS tidak akan lagi menjadi mematikan. Pada saat yang sama, pengobatan ini ini  
30 juga bisa efektif untuk penyakit radang paru-paru lainnya.

Mari kita pelajari mengenai sifat fisik SARS berikut sebelum berhubungan dengan pokok masalah artikel -pengobatan SARS ini:

1. **Gambar 3** diperoleh dari Internet. Virus SARS  
35 berukuran kurang dari 50 nanometer. Virus SARS ini memiliki sejumlah perkembangan seperti-kerona (*crown*), yang membuatnya bersifat mudah-menyerap (*absorptive*).

Mengatasi penyerapan tersebut sangat penting dalam teknik "pengobatan permukaan" yang direkomendasikan dalam artikel ini. Jika kita mengidap (*contract*) fausitis akibat-bakteri, maka basahi tenggorokan kita dengan air-asin dan rasa-sakit segera berkurang, karena beberapa bakteri "tercuci" oleh air-asin tersebut, seperti dibuktikan dengan observasi dibawah endoskop elektronik. Metode tradisional untuk meredakan radang (*inflammation relief*) dengan air-asin telah dikenal oleh khalayak. Terinspirasi oleh gagasan tersebut, Saya rasa metode sederhana tersebut dapat juga mencegah virus SARS agar tidak masuk ke paru-paru melalui mulut dan tenggorokan.

2. Virus yang suer-kecil dan super-ringan ini hanya dapat dilihat melalui mikroskop elektronik dan respirator standar N95 berukuran 75nm yang kami gunakan tidak dapat menunjukkan virus SARS, sehingga virus tersebut menyebar dengan bantuan sedikit tetesan air dan partikel debu di udara. Berdasarkan hal tersebut, kami dapat mengerjakan serangkaian pengukuran pencegahan yang efektif seperti metode "pengobatan permukaan" yang direkomendasikan dalam artikel ini.

25 Lima metode "pengobatan permukaan" paru-paru

1. Gasifikasi dan penyerapan antibiotik;
2. Pemijatan dan sternutasi;
3. Mencabut dan mensterilkan cuping (*lobe*) paru-paru;
4. Melakukan pembekuan cepat lokal dan mensterilkan cuping paru-paru;
5. Menyuntikkan bahan-pensteril kedalam cuping paru-paru.

### **Pembahasan 1**

Metode gasifikasi dan penyerapan antibiotik bukan merupakan metode baru. Metode ini efektif pada tahap awal infeksi dan banyak digunakan sebagai ukuran pencegahan sebelum dan sesudah operasi medis. Metode ini berasumsi bahwa

antibiotik yang dibicarakan pasti dapat larut dalam air bersuhu 37°C.

## **Pembahasan 2**

5 Metode pemijatan dan sternutasi lebih tepat disebut terapi fisik. Metode ini bekerja sebagai berikut: tekan alveoli dengan mengaplikasikan dorongan pada paru-paru dan pisahkan (*detach*) virus dari dinding sel alveoli. Dengan menghadapkan hidung ke arah matahari bisa membantu  
10 menginduksi sternutasi, yang dapat direkomendasikan pada tahap awal infeksi atau sebagai ukuran pencegahan. Oleh karenanya, piranti sternutasi cahaya-matahari akan populer di pasaran. Sternutasi merupakan latihan terbaik untuk dada dan paru-paru, dan dengan mengendusnya tiga kali per hari akan  
15 baik untuk para warga yang lebih tua (*senior citizens*). Manfaat latihan tersebut sulit diketahui namun latihan merupakan sepotong berita yang bagus bagi orang-orang yang memiliki paru-paru yang lemah. Metode ini hanya merupakan pencegah namun tidak efektif dalam memisahkan virus SARS yang  
20 memiliki sifat sangat absorptif.

## **Pembahasan 3**

Mencabut dan mensterilkan cuping paru-paru bukan hanya merupakan mimpi semata. Proses ini melibatkan invensi ini dan  
25 aplikasi klinis piranti penambah oksigen darah eksternal. Metode ini meliputi perendaman (*submersion*) obat cair dan perlakuan perbedaan suhu, yang terakhir merupakan konsep medis terbaru yang tidak hanya cocok untuk para pasien yang menderita penyakit paru-paru namun juga untuk para pasien  
30 yang menderita kanker dan yang lainnya. Eksplorasi selanjutnya mengenai metode ini bisa membantu mengganti terapi darah antibiotik dengan metode ini:

- a. Perendaman obat cair eksternal lebih fleksibel dibandingkan perendaman obat cair internal.  
35 Terdapat sedikit atau tidak ada sama sekali obat cair yang tidak merusak jaringan alveolus. Namun, obat cair yang efektif untuk perendaman cuping

paru-paru akan lebih efektif dan menarik jika dikombinasikan dengan gelombang supersonik.

- 5 b. Apakah perlakuan perbedaan suhu itu ? Organ-organ dan virus dibawah perlakuan ini memiliki kurva suhu fisiologis yang berbeda. Efek perbedaan suhu dicapai dengan memilih suatu titik suhu yang mematikan bagi virus-virus tersebut tapi bagi organ-organ yang diberi perlakuan dapat membangkitkan (*revive*). Tidak masalah apakah metode ini dicatat dalam literatur medis atau tidak, namun metode tersebut terbukti sederhana, titik penting tersebut adalah tingkat kebangkitan organ dengan perlakuan tersebut. Oleh karenanya, metode ini sangat direkomendasikan.
- 10
- 15

#### **Pembahasan 4**

Pembekuan cepat lokal dan mensterilkan cuping paru-paru juga didasarkan pada perbedaan suhu namun secara teknis merupakan peningkatan dari ketiga pembahasan diatas. Dengan mengeluarkan cuping tanpa memotong arteri dan vena bisa meminimalkan kerusakan pada organ dan kontak antar-organ, membuat metode ini praktis. Meskipun sulit untuk mengeluarkan paru-paru, namun mudah dilakukan (*feasible*) untuk jenis "organ-organ semi-terpisah (*semi-detached organs*)". Pokok permasalahannya adalah bahwa peralatan pembebasan-cepat yang dilibatkan tidak sesederhana refrigerator amonia siklik. Piranti pembekuan linis harus bekerja dengan cara kontak dan mampu menurunkan suhu suatu organ sekitar 1 kg sampai -30-30 50°C dalam 5 ~ 10 detik. Banyak bidang medis telah maju dan berbagai terobosan (*breakthrough*) akan tergantung pada jenis pencapaian (*accomplishment*) teknis yang dibuat sesuai dengan perputaran dagang ilmu dan kebutuhan teknologi.

20

25

30

35

#### **Pembahasan 5**

Dengan menyuntikkan bahan-pensteril kedalam cuping paru-paru merupakan pokok pembahasan dari teknik pengobatan permukaan pada artikel ini. Saya bukan spesialis obat tetapi hanya sedikit menyukai bidang medis. Terinspirasi oleh  
 5 gagasan meredakan radang mulut dan tenggorokan dengan larutan air-asin, saya bertekad menemukan beberapa pelarut dan bahan-pensteril yang cocok, namun harus melalui uji klinis. Tetapi saya yakin bahwa sepanjang para ahli kimia berkualitas mengajukan dan terdapat kisaran pelarut dan bahan-pensteril  
 10 yang mencukupi, SARS akan teratasi !

#### Terapi O1 untuk "pengobatan permukaan" pada paru-paru

Cairan pensteril yang disuntikkan kedalam cuping paru-paru adalah suatu cairan pengobatan permukaan untuk terapi O1  
 15 terhadap paru-paru. Nama resmi cairan ini adalah Bahan kimia Per fluoro (*Per fluoro chemicals*, PFC) dan bahan-pensteril tersebut adalah ozon.

Metode pemasukan gelombang supersonik dengan cairan pensteril ini bisa membuat virus SARS menjadi kurang absorptif  
 20 dan dengan cepat menghilangkan virus-virus tersebut dalam paru-paru. Terapi yang baru dan praktis ini bekerja seperti membomb virus SARS dengan peluru-peluru yang melesat tepat (*smart cruise missile*). Peluru-peluru tersebut adalah oksigen tunggal (O1) yang dipisahkan dari ozon, dengan demikian  
 25 disebut "terapi O1" !

Efek terapi antibiotik regular yang saat ini digunakan bersifat terbatas dimana terapi ini melibatkan pertukaran darah, dan juga dibatasi dengan kekentalan (*density*) darah itu sendiri. Sebagai contoh, 50nm-minus virus SARS  
 30 tersembunyi di lapisan tengah yang tidak dapat diakses melalui pembuluh kapiler, sehingga tingkat mortalitas "terapi darah" ini tetap diatas 10%. "terapi darah" dengan obat Barat telah mencapai potensi maksimalnya. Sebaliknya, "terapi O1" sangat efektif dan mungkin mengurangi tingkat kematian hingga  
 35 nol:

1. Pemilihan pelarut PFC;

2. Sifat-sifat pensteril ozon;
3. .....
4. Aliran rancangan "pengobatan permukaan" paru-paru;
5. Pengujian dengan paru-paru hewan;
6. Tabel keistimewaan operasi

### 1. Pemilihan pelarut PFC

PFC muncul di pikiran kami saat kami memilih suatu media cair untuk membersihkan alveoli. Kasus-kasus klinis tersedia untuk teknik bernafas PFC. Kami dapat seluruhnya menggantungkan pada bahan-pensteril dan antibiotik ini untuk •• membunuh virus SARS. PFC memiliki karakter:

1. Tanpa warna, tanpa rasa atau tanpa bau, tidak beracun;
2. Berkekuatan regang permukaan yang rendah, tidak dapat larut dalam air atau lemak;
3. Berkoefisien pelarutan tinggi untuk oksigen dan karbon dioksida, memiliki kekentalan tinggi dan daya larut rendah, memiliki koefisien pelarutan lebih tinggi untuk ozon;
4. Mudah menguap (*volatile*) dibawah suhu dalam-ruangan dan suhu tubuh, tidak dapat diubah menjadi bahan lain melalui katabolisme.

Senyawa kimia per fluorin (Per fluoro chemicals, PFC) dalam aplikasi obat yang inovatif dalam hal ini berupa suatu media-cair oksigen yang sangat penting untuk memisahkan oksigen-atom tunggal. Jenis-member PFC adalah **C(5-8)F(12-38)**, panjang rantai struktur member tersebut ditunjukkan pada jumlah C, jumlah C tersebut menentukan kualitas istimewa fisik dalam, sehingga Titik-Didihnya adalah pada **30• •215•• •**. Dengan kata lain, suhu Titik-Didih dengan jumlah C terdapat dalam proporsi tersebut. Aplikasi dalam invensi ini diarahkan pada **C6F14** atau **C7F16** yang direkomendasikan, tujuannya untuk mempercepat penguapan untuk kemudian tertuang kedalam paru-paru setelah menghancurkan kumannya. Namun dalam praktek medis sebenarnya, perlu lebih banyak pertimbangan, misalnya, level luka oleh pengaruh kuman dan densitas atom-oksigen

tunggal dan sebagainya; namun, kemudian senyawa-senyawa kimia fluorin lainnya seperti **C5F9H30** selain menawarkan *swim-disassociating* untuk media cair atom-oksigen tunggal • yang pasti menekan (*emphasize*) efek densitas dari Potensi Pengurangan (*Depletion Potential*) atom-oksigen tunggal.

Dengan fitur-fitur diatas, PFC berkualitas sebagai cairan pengobatan permukaan paru-paru. PFC ini memiliki fungsi yang dinamis. Di sisi lain, oksigen dapat melaluinya untuk mencapai pertukaran gas yang konstan pada paru-paru, dan di sisi lain, PFC cair ini dapat menyerap (*permeate*) berbagai alveoli, sehingga unsur O<sub>1</sub> dalam PFC dapat dengan bebas menelusuri virus SARS. Volatilitas PFC memastikan bahwa tidak ada efek samping (*sequela*) daripadanya. Selain itu, PFC dapat membersihkan paru-paru dengan sel-sel yang rusak, potongan-potongan sel yang dihasilkan dari radang, dan sisa virus SARS.

## 2. Karakter bahan-pensteril ozon

1. Formula melekul ozon adalah O<sub>3</sub>, yang merupakan alotrop dari oksigen berenergi-tinggi dan dapat larut dalam air serta berbagai bahan-kimia cair;

2. Ozon berdensitas-rendah adalah tanpa-warna dan berbau seperti rumput istimewa. Ozon ini berwarna biru pada suhu tinggi dan densitasnya adalah 1,5 kali udara;

3. Ozon mensterilkan dengan melepaskan atom oksigen tunggal untuk mengoksidasi dan merusak sel virus, meninggalkan O<sub>2</sub> murni, yang bermanfaat bagi paru-paru;

4. Ozon yang terlarut dalam air mensterilkan dengan kuat dan cepat, dan ozon ini dapat terlarut dalam PFC cair;

Saat densitas ozon melebihi batas tertentu, maka fungsi pensterilnya hanya tinggal beberapa detik saja.

Oleh karenanya, ozon merupakan pilihan yang bagus sebagai bahan-pensteril alveoli. Gambar-gambar berikut disebutkan dalam dokumentasi percobaan dunia-yang telah dikenal untuk pensterilan ozon.

	Densitas ..	Waktu..	Tipe virus dan patogen ..	Efisiensi pensterilan ..
Pensterilan ozon	10mg/m3 ..	20 menit ..	Antigen permukaan hepatitis tipe-B (HbsAg)	99,99% ..
	0,5ppm	5 menit ..	Virus flu tipe-A ..	99% ..
	0,13mg/L ..	30 detik ..	Virus poliomielitis tipe I (PVI) ..	100% ..
	40µg/L ..	20 detik ..	Coliphage ms2 ..	98% ..
	0,25mg/L ..	1 menit ..	Virus <i>human-wheel</i> dan SA-H tipe 2 ..	99,60% ..
	<b>*12,6mg/L ..</b>	<b>4 menit ..</b>	<b>Coronaviridae ..</b>	<b>100% ..</b>
	4mg/L ..	3 menit ..	HIV ..	100% ..
	8mg/m3 ..	10 menit ..	Mikoplasma, Klamidia dan patogen-patogen lainnya	99,85% ..

- Merah menunjukkan setiap liter larutan pengobatan permukaan paru-paru mengandung 12,6mg ozon, yang bisa digunakan sebagai acuan saat dilakukan pertimbangan dosis uji ozon.

5

### 3. Pencampuran PFC dan ozon

..

Proses kerja dari metode pencampuran PFC dan ozon ditunjukkan dalam Gambar 4. Gambar 4-1 menunjukkan suplai ozon; Gambar 4-2 menunjukkan Contriver O3; Gambar 4-3 menunjukkan suplai PFC; Gambar 4-4 menunjukkan katup laluan cairan; Gambar 4-5 menunjukkan pompa pencampuran gas dan cairan; gambar 4-6 adalah bejana pencampur; Gambar 4-7 adalah penguji tipe digital dari densitas ozon yang memiliki kemampuan-ekspor untuk menghentikan kerja pompa pencampur; Gambar 4-8 adalah pengontrol kenaikan (*altitude*) cairan dan memiliki kemampuan-ekspor terhadap kerja katup laluan cairan.

10

15

### 4. Aliran "perngobatan permukaan" paru-paru

Aliran pengobatan mengobati misalnya paru-paru kanan, seraya menahan nafas pada paru-paru kiri untuk sementara waktu. Tujuan akhirnya adalah untuk mengobati kedua paru-paru pada saat yang sama. Proses 3 hanya dapat digunakan setelah proses 4. Pengujian terlebih dahulu dilakukan pada paru-paru

20

hewan, sebelum mengaplikasikannya pada manusia. Perlu diketahui bahwa pengujian dengan paru-paru hewan ditujukan untuk membuktikan bahwa pengobatan tersebut teraplikasi pada proses 3, yaitu pengobatan tubuh manusia. Manfaat lain dari rangkaian pengujian yang tersedia (*reserve sequence*) ini adalah penghematan waktu.

a. **Klinik pengobatan permukaan (harus berupa ahli-anestesis yang profesional kecuali untuk pengujian bio-kimia energi tubuh):** [Gambar 5]

10 b. **Diagram skema klinis pengobatan permukaan:** [Gambar 6]

### 5. Pengujian dengan paru-paru hewan

Pengujian dengan paru-paru hewan meliputi dua tahap: pengujian dengan satu paru-paru anak babi dan pengujian dengan kedua paru-paru. Proses ini mensimulasi proses 3, 15 sebagaimana dispesifikasikan berikut ini:

a. Suntikkan PFC murni pada 3 anak-babi tanpa pengaruh virus:

Anak babi..	Penyuntikan PFC murni 10 menit ..			Penyuntikan PFC murni 30 menit ..			Penyuntikan PFC murni 120 menit ..		
	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala
1 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..

20

b. Suntikkan 12,6mg/L PFC pada tiga anak babi yang bebas-virus untuk menguji reaksinya terhadap ozon berdensitas-tinggi:

25

Anak babi..	Penyuntikan PFC murni 10 menit ..			Penyuntikan PFC murni 30 menit ..			Penyuntikan PFC murni 120 menit ..		
	Perubahan	Detak	Uraian	Perubahan	Detak	Uraian	Perubahan	Detak	Uraian

	jumlah oksigen darah ..	jantung	gejala	jumlah oksigen darah ..	jantung	gejala	jumlah oksigen darah ..	jantung	gejala
1 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
3 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..

c. Suntikkan 25,2mg/L PFC pada tiga anak babi yang bebas-virus untuk menguji reaksinya terhadap ozon berdensitas-tinggi:

Anak babi..	Penyuntikan PFC murni 10 menit ..			Penyuntikan PFC murni 30 menit ..			Penyuntikan PFC murni 120 menit ..		
	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala
1 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
3 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..

5

d. Suntikkan 12,6mg/L PFC pada tiga anak babi yang terinfeksi untuk menguji reaksinya terhadap ozon berdensitas-tinggi:

Anak babi..	Penyuntikan PFC murni 10 menit ..			Penyuntikan PFC murni 30 menit ..			Penyuntikan PFC murni 120 menit ..		
	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala	Perubahan jumlah oksigen darah ..	Detak jantung	Uraian gejala
1 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
2 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
3 ..	..	..	..	..	..	..	..	..	..

10 Catatan 1: Pengujian a-c diatas ditujukan untuk menguji apakah pelarut PFC dengan atau tanpa ozon memiliki efek buruk pada paru-paru. Dalam pengujian c, densitas ozon selanjutnya dapat dinaikkan sampai mencapai kurva reaksi paru-paru babi

yang tetap (*reliable*), yang bisa digunakan sebagai acuan untuk para ahli-kimia dalam pembuatan resep untuk mengobati manusia.

5 Catatan 2: Pengujian d diatujukan untuk radang SARS, yang terdapat pada babi yang terinfeksi. Pengujian dengan densitas yang berbeda dapat dilakukan melalui analogi, namun anak babi dibawah pengujian ini lebih tahan terhadap penyakit tersebut daripada manusia. Biasanya, setelah 1-3 pengujian reaksi obat,  
10 hasil yang sama dapat ditemukan dalam pengujian-pengujian dengan berbagai-macam dosis dan dapat diobservasi dibawah mikroskop, dan lab bio-kimia dapat melakukan laporan tuntunan bagi para ahli-kimia dalam waktu singkat. Rencana pengujian hanya sebagai informasi semata.

15

#### **6. Poin penting dalam perancang meja operasi**

Meja operasi harus dirancang sedemikian rupa sehingga dapat berputar secara horisontal sehingga pasien pada meja tersebut dapat diputar ke kiri dan ke kanan ke arah sudut  
20 sebesar sedikitnya 45 derajat untuk mempermudah pengobatan paru-paru kiri dan kanan.

#### Kesimpulan

Dari sudut-pandang yang disebutkan diatas, kemampuan  
25 ozon untuk membunuh virus telah dikenal diseluruh dunia, penerapan ozon dalam pelarut PFC dipastikan dengan salah satu bisnis produksi terkenal, pelarut PFC yang digunakan dalam paru-paru juga didukung oleh 2-8 penjelasan pada dokumen medis. Oleh karenanya, dengan mengkombinasikan larutan PFC  
30 dan ozon bersama-sama akan menyerang virus SARS dengan cepat. Skema obat akan mengobati infeksi virus SARS dan tidak menimbulkan efek samping sama sekali. Invensi ini akan menyelamatkan banyak nyawa dan mengubah sejarah obat-obatan untuk penyakit-infeksi paru-paru.

35 Efek penanganan perbedaan suhu pada teori invensi ini juga dapat membunuh sel-kanker mati tanpa efek samping sama sekali. Efek pengobatan medis ini tidak dapat dibandingkan

dengan Elektroterapi dan Kemoterapi, sehingga invensi ini membawa berita baik (*Gospel*) bagi penderita kanker, dan merupakan konsep medis dan metode medis • Terapi-Beku • yang terbaru.

**Klaim**

1. Nama obat cair untuk "Pengobatan Permukaan Paru-Paru yang Terinfeksi-SARS" ini adalah campuran bahan-kimia per fluoro (PFC) dan ozon yang membentuk suatu obat.

5

2. Cairan pada klaim 1, dimana cairan tersebut meliputi semua cairan dari unsur fluorin.

3. Cairan pada klaim 1, dimana cairan tersebut meliputi  
10 berbagai cairan pengganti untuk mencampur ozon atau oksigen tunggal yang terurai oleh unsur lain.

4. Obat cair pada klaim 1, obat cair tersebut meliputi  
15 pilihan mencampurkan berbagai bahan-kimia yang bisa membunuh atau menahan kuman, seperti antibiotik atau bakterisida.

5. Penyakit tersebut meliputi penyakit paru-paru dan radang SARS.

Abstrak**PENGOBATAN PERMUKAAN PADA  
PARU-PARU YANG TERINFEKSI SARS**

5

Infeksi SARS telah mengakibatkan bencana di Cina, Hong Kong dan efeknya menimbulkan reaksi dari seluruh masyarakat internasional. Tingkat kematian menjadi tinggi dan negara Cina serta komunitas medis negara barat sedikit putus asa menghadapi penyakit ini. Lebih dari seratus tahun, penyakit infeksi paru-paru selalu diklasifikasikan dibawah ilmu medis sebagai penyakit organ dalam. Namun, saat ini, berbagai surat-kabar menerangkan bahwa opini ini merupakan kesalahan pengertian. Penyakit infeksi tersebut berhubungan dengan udara sebagai bidang-antar muka. Oleh karenanya, infeksi SARS merupakan jenis infeksi *ulcerous* permukaan.

Karena terdapat perubahan opini ilmu kedokteran seperti disebutkan diatas, kami telah menemukan skema medis terbaik. Bukan merupakan suatu impian lagi bagi pasien yang terinfeksi SARS untuk keluar dari rumah sakit dalam hitungan jam. Infeksi SARS tidak akan lagi menjadi ancaman kehidupan. Dengan demikian, orang dapat dengan bangga mengumumkan kemenangannya dalam menghadapi SARS.

"Pengobatan Permukaan Paru-Paru yang Terinfeksi SARS" terdapat dalam konsep produk medis terbaru. "Terapi O1" merupakan inti "pengobatan Permukaan". Cairan pensteril yang diinfeksi kedalam cuping paru-paru merupakan cairan pengobatan permukaan untuk terapi O1 pada paru-paru. Nama formal cairan ini adalah Bahan-kimia Per Fluoro (PFC) dan pensterilan tersebut adalah ozon.