

CENTRO DE CURA

" O líder mundial em terapia de ozônio por via intravenosa "

Dr. Howard F. Robins, DPM. 200 West 57th Street Suite 807 New York, NY 10019
Telefone (212) 581-0101 e-mail : drhowardrobins@gmail.com

A segurança e os benefícios da terapia de ozônio direto intravenosa (DIV)
Howard F. Robins, D.P.M. Membro fundador da AAO , IAOLD

Resumo: A terapia directa de ozono por via endovenosa (DIV) tem sido um método de tratamento de doenças e condições , durante muitos anos . Internacionalmente este método tem sido desencorajado devido a supostos riscos e falta de benefícios. Contrariamente a esta opinião defendida por muitos , não há suporte científico destas alegações como não há registro aparente de ferimentos causados por este método ou comprovada falta de benefícios , apenas suposição, os boatos e mitos urbanos " médicos" . Na verdade, ao longo dos últimos 17 anos DIV tem sido realizada mais de 150.000 vezes na clínica com praticamente nenhuma reação adversa de qualquer consequência. As supostas críticas são ou crença acadêmica que são contrárias à experiência clínica, ou na melhor das hipóteses , com base no método inadequado de administração em outro lugar. Este artigo irá discutir os supostos riscos e mostrar através da experiência clínica as falácias e equívocos que existem , juntamente com os benefícios do Método Robins Protocolo para DIV comparado aos principais Auto-hemoterapia (MAH) .

Objetivo: O objetivo deste trabalho é refutar os muitos equívocos e mal-entendidos sobre a segurança que tem sido afirmado desde a década de 1980 e apontar os benefícios referentes ao uso de DIV. Além disso , a intenção dos autores de oferecer um processo e protocolo que foi provado segura e eficaz . Afirma-se que o 'Método Robins e Protocolo "para DIV é, possivelmente, a única maneira segura e eficaz para realizar o tratamento. Estes protocolos têm sido aperfeiçoada ao longo dos últimos 17 anos com os ajustes que estão sendo feitos relacionados a reações e resultados.

Extensa experiência clínica deve sempre superar opinião acadêmica na ausência de evidências científicas publicadas . Estou certo de que má interpretação das reações e ou má administração levaram a DIV que está sendo mal pensado e levaram à opinião negativa sobre ele.

Nosso volume de experiência prova que este seja o caso. Os médicos que trabalham em nossa clínica , realizou mais de 150 mil DIV . MAH tradicional foi oferecido para os primeiros cinco anos em nossa clínica de ozônio , dando mais de 45.000 terapias. Talvez tenhamos uma experiência clínica única de ter praticado os dois métodos de administração de ozônio em tão grande número . Isso me permitiu aprender os benefícios, riscos e limitações de cada um. Eu também sinto que este número de tratamentos é significativo o suficiente para afastar a "sorte " para evitar reações negativas .

Para facilitar este trabalho que eu escolhi para usar apenas 2.000 pacientes ao longo dos últimos 10 anos, com uma média de 70 tratamentos cada , totalizando 140.000 tratamentos.

História: Embora aparentemente DIV tem sido usado por mais de 50 anos , este método de administração de ozônio não tem sido atribuída a qualquer pessoa ou clínica para ele é o primeiro uso ou desenvolvimento , pelo menos na medida em que podem ser pesquisadas aqui nos EUA . Infelizmente, a maioria da literatura sobre a terapia de ozônio médica é escrito e publicado em revistas médicas da Europa , que não podem ser facilmente acessados aqui nos Estados Unidos . Então, quem foi o primeiro a desenvolver este método de administração e os detalhes de como foi realizada a primeira é desconhecido para este autor. Talvez a falta de história era valiosa , uma vez que não nos influenciar negativamente quando começar a usar este método ou como fazê-lo corretamente e com segurança .

Enquanto eu não sei como o método alemão (europeu) de DIV foi realizada , é a hipótese de que a concentração incorreta de gás ozônio , a posição incorreta do paciente , a velocidade de entrega errado , o indicador incorreto de agulha , a frequência incorreta de tratamentos , "ar" a ser deixado no sistema de libertação , ou qualquer combinação destes , possivelmente, conduziu aos resultados negativos e, portanto, a proibição da utilização de DIV na Alemanha e noutros países.

Materiais e Métodos Robins e Protocolo de DIV :

Um gerador de ozono TOMCO (fabricados EUA) é utilizado em uma configuração 55mcg/cc para todos os pacientes no estudo . Um conjunto de infusão 27gauge alado Terumo (conjunto veia do couro cabeludo) e uma seringa de 60cc Terumo são utilizados para a administração.

Os maiores veias superficiais no antebraço ou na mão são usados , junto com PICC (cateter central de inserção periférica) linhas , às vezes. Linhas PICC requer empurrando alguns salina estéril ou água através antes de o gás .

Depois de empurrar 5cc de oxigênio / gás de ozono através do conjunto de infusão para esterilizar e evitar todo o ar que pode estar na tubagem de entrar no corpo , a agulha é inserida numa veia.

A injeção intravenosa é realizada a uma taxa de fluxo de 1 cc por 5 a 15 segundos, dependendo do tamanho e da resistência da veia . A maioria dos tratamentos últimos 1-8 minutos, dependendo do volume de gás entregue a um máximo de 12 minutos para 180 a 240cc tratamentos . Veias pequenas exigem um esforço menor do que as veias maiores.

Todos os pacientes adultos 20cc são dadas no primeiro tratamento aumentando por tratamento de 10cc até 55cc são alcançados . Este volume é mantido até , pelo menos, 10 a 12 tratamentos são concluídos. Os volumes são apresentados em seguida, em incrementos até 10cc são conseguidos um adicional de 60cc . Em alguns

casos, um total de 180- 240cc são dadas a cada tratamento. A quantidade administrada depende tolerância veia , a reacção do paciente para " matar -off " , e apresentando o problema médico (s) a ser tratado.

Frequência de infusão está num mínimo de três tratamentos por semana, até um máximo de 12 (Robins o Fast- Trac método ou RFT) . RFT pode ser realizada em um máximo de dois tratamentos por dia , com uma janela mínimo de três horas entre os tratamentos , para não mais de 6 dias seguidos , ou em qualquer combinação de dias consecutivos ou não-consecutivos . Um dia por semana sem terapia é necessário para que o corpo tem a oportunidade de limpar o lixo criado pelo matar dos tratamentos mais completa.

Volume, concentração e frequência depende de: tamanho do corpo, com pessoas menores que estão sendo totalmente perfundidos com menos gás do que as pessoas maiores; problema médico, com problemas mais graves, que requerem mais gás , a capacidade do indivíduo de tolerar os resíduos criados e não desenvolver Herksheimer / Jarrisch reacções após o tratamento , reacções pulmonares, incluindo broncoespasmo ou uma sensação de aperto no tórax desenvolvimento superior (este efeito é o que será discutido mais tarde) .

Volume, concentração , frequência e taxa de administração são ajustados às necessidades individuais e as reacções de cada paciente , conforme necessário em cada tratamento.

Ao longo dos anos, temos aprendido a empurrar os limites de concentração , volume, frequência e taxa sem causar danos desfazer veia ou outras reacções adversas. Nem um único paciente já foi prejudicado de qualquer maneira. Cada paciente introduzido este protocolo foi totalmente informado sobre os riscos e benefícios , e todos consentiram em se tornar parte de nossos estudos de investigação em curso .

Benefícios da DIV e experiência clínica contra críticas :

Crítica: "dosagem precisa é impossível, porque os efeitos de indução de ozono variar de acordo com a quantidade do volume de sangue a ser tratado. Uma vez que é impossível de conhecer com precisão o volume de sangue que está a ser tratado em uma aplicação directa IV , é impossível para maximizar o efeito do tratamento. "

Ciência e experiência clínica :

De facto, uma dosagem precisa é dada a cada tratamento como a concentração e volume de gás é completamente controlada pelo clínico . O volume exato de sangue é simplesmente insignificante como estamos tratando o corpo não é uma quantidade de sangue como no MAH . Maximização de cada tratamento pode ser uma quantidade / concentração limitada predeterminedada dada ou até que o corpo reage com "totalmente perfundido " (sinais clínicos discutido mais tarde) .

Crítica: " Os sinais de isquemia cerebral (paralisia dos membros) pode ocorrer . "

Ciência e experiência clínica : Um sentimento como parestesia tem sido muito raramente experimentada. Um ou dois pacientes podem ter esta ocorrer em mil . Pode acontecer em qualquer visita embora quase nunca sobre o primeiro. Ele irá ocorrer dentro dos primeiros 30 minutos após o tratamento . Ele nunca ocorreu durante um tratamento . Ele irá durar entre 2 minutos e 30 minutos com uma capa dura aproximadamente uma hora.

Testes de força muscular no escritório durante a reação mostra absolutamente nenhuma perda de força muscular , embora os pacientes sentem como se tivessem aparentemente "nenhum poder ou total fraqueza no membro ou membros " . Ele só parece afetar um lado , embora possa alternar os lados. Raramente ocorre várias vezes durante o decorrer do tratamento que para os poucos que isso aconteça , geralmente apenas uma vez.

Absolutamente sem efeitos residuais são já viu. O sentimento vai embora com retorno imediato e completo sentimento normal de força e função.

É opinião clínica dos autores que a causa é devido à quelação de metais tóxicos fora tecido nervoso cerebral. Isto provoca uma inflamação temporária no cérebro, resultando na sensação de paralisia de um membro ou membros . Como a inflamação desaparece rapidamente a sensação desaparece. Como nunca há quaisquer efeitos duradouros de qualquer tipo , é uma pequena momentâneo , embora desconcertante , o preço a pagar para ficar bem.

Crítica: " Estudos de autópsia de cães tratados com o método direto IV têm consistentemente demonstrado que a técnica faz com que embolias pulmonares . Estes embolias são causadas pelo oxigênio na mistura de gás e não a camada de ozono . "

" Prof Bocci citou uma série de fatalidades em Itália resultantes subcutânea (sob a pele) injeções de ozônio para tratar lipodistrofia , vulgarmente conhecida como celulite. Três mortes, entre março de 1998 a dezembro de 2002 , fez com que o Ministério da Saúde italiano , não só para proibir o uso de terapia de ozônio em todos os centros de estética e beleza, mas em hospitais públicos também. "

Dr. Bocci diz: "Eu sou sempre muito enfático em proscriver IV injeção direta do gás [oxigênio ozônio] mistura : . Infelizmente charlatães e técnicos sem qualificação médica fazer isso porque eles nem são estúpidos ou porque eles não podem fazer grande AHT Tem está bem definido que uma injeção de gás com um volume de 20ml acima pode produzir uma embolia letal. assim, porque o risco de prejudicar o paciente ? além disso, não importa de que não é de ozono , oxigênio , mas , na verdade, os mata pacientes. efeito o volume minuto de ozono é imediatamente dissolvido e desaparece devido a extrema capacidade reactiva " .

Ciência e experiência clínica : O papel ISCO3 em " terapia de ozônio e seus fundamentos científicos " contradiz a opinião do Dr. Bocci como ele afirma: "É importante clarificar que o ozono , bem como o oxigênio , não causar embolia , devido ao fato de que o sangue é sede para eles e dissolve-se muito rapidamente . Os poucos casos de embolia e morte durante a prática de terapia de ozônio ter sido devido a vários fatores. A inoculação directa do gás no fluxo de sangue por um efeito físico , os mecanismos de coagulação são activados mediante a introdução de um grande volume de gás . Em outros casos , a embolia foi produzida quando o equipamento é utilizado , que gera ozono médica a partir do ar atmosférico , ou

quando o ozono foi injectado nas cavidades ou no interior da medula óssea. Em todos os casos , os acidentes foram produzidos por iatrogênese , que é causada pela imaturidade dos profissionais de saúde que utilizavam métodos inadequados ou ozono de baixa qualidade para a terapia . "

As máquinas de ozônio utilizados em nossas clínicas empregam apenas o oxigênio da classe médica com tubo de vidro . Grande cuidado é tomado para evitar que qualquer um "ar" para entrar ou ser introduzido no sistema ou uma seringa e um conjunto de infusão. Técnicas foram desenvolvidas por nós para evitar que isso aconteça , mesmo quando desconectar e troca de seringas durante o tratamento. Nós só tratar as pessoas , e não animais , e não sei quais os métodos e protocolos foram usados em todos os animais citados na pesquisa acima. Além disso, lembre-se que nós temos a experiência em ambos os métodos , originalmente pré-formando mais de 45.000 tratamentos mAH e através da comparação e contraste optaram por apenas fazer DIV.

Embora tenha muitas vezes sido escrito e dito que " DIV resultou em morte " , temos sido incapazes de comprovar isso através de pesquisa na Internet , nem tem ninguém que tenha consultado sido capaz de oferecer evidência / prova dessa ocorrência escrito . Talvez seja apenas um " mito urbano médica " . Todos os médicos de ozônio Eu me aproximei me disseram que nunca tinham visto relatórios escritos dessas "mortes" mas tinha lido "em algum lugar " , ou dito isso por um outro colega .

Internet em busca de " mortes por ozônio intravenosa " só levam a sites discutindo terapia peróxido de hidrogênio (dizendo que tinha efeitos semelhantes aos de ozônio sobre o corpo), usados em pacientes com câncer que morreram , não DIV ou MAH . Além disso, nunca há qualquer discussão para dizer como o H2O2 contribuído para a morte .

Mortes ocorridas em Itália aconteceu quando a mulher estava a ser tratado em salões de beleza para destruir a celulite com injeções diretamente na gordura. Inexperientes , trabalhadores salão não-médicos e não-licenciadas provável pré-formados estes tratamentos pré-formados que embora os tratamentos não é mencionado. No entanto, depois de tudo, o médico trabalha em um salão de beleza ? Parece mais provável que as pessoas sofreu embolia gordurosa . Claramente, no entanto, o relatório não mencionou DIV. A reação do governo italiano demonstra claramente porque só licenciados , profissionais médicos treinados jamais deveria ser permitido a pré-forma este ou qualquer outro tratamento médico .

Usámos o quanto de 240cc de gás oxigênio / ozono para uma terapia sem causar qualquer " mecanismo de coagulação " activação. Talvez uma maior quantidade pode causar este problema, mas nós nunca ofereceu mais para qualquer paciente e raramente usam esse valor. Mais ficar entre 20cc e 115cc . Tenha em mente que a embolia iria levar a um derrame ou ataque cardíaco e, possivelmente, morte, que teria denunciado quaisquer tratamentos por nosso governo. Embora a medicina farmacêutica é permitida quando apropriadamente fixado que pode resultar na morte de qualquer número de pacientes, não uma morte, acidente vascular cerebral ou ataque cardíaco é permitida com o que é aqui considerado ser " medicina alternativa" , isto é . DIV ou MAH .

Crítica: Talvez a crítica mais comum e maior é: " As embolias associadas com injeção direta IV vai induzir broncoespasmo , que no caso de pacientes com história de asma ou doença pulmonar ou crônica pode resultar em insuficiência respiratória aguda fatal. "

Ciência e experiência clínica :

Concordamos que o ISCO3 é correto que o oxigênio não causar embolias . Nós também concordamos com o Dr. Bocci que o ozônio não causa os "supostos embolias pulmonares " . No entanto, em desacordo que o ozono se dissolve completamente no sangue, como o faz no MAH , mas que , na verdade, alguns podem atribuir -se a moléculas vazias de Fe nas células vermelhas do sangue , que são parcialmente desprovido de oxigênio. Como não há disposição mínima de sangue na veia no momento da perfusão durante DIV , de modo algum ozono , pelo menos, atinge o coração e os pulmões acreditamos e células de todo o corpo.

Broncoespasmo ocorre em muitos pacientes , embora alguns pacientes nunca experimentá-lo em tudo.

É muito importante notar que isto ocorre mais frequentemente no primeiro tratamento e diminui em tratamentos subsequentes , embora quantidades crescentes de oxigênio / ozono são administrados . Na verdade , a experiência clínica mostrou que pelo 8 através do tratamento de 12 em praticamente todos os pacientes , cada um recebendo aproximadamente 55cc em 55mcg (gama) / cc têm que diminui a tal ponto que uma segunda seringa pode ser administrado (em incrementos de 10cc) com nenhum aumento de irritação pulmonar .

O desconforto raramente é tão grave que pode desencorajar os pacientes de tratamento contínuo . Quando isso ocorre, dura de alguns segundos até 20 minutos , raramente excedendo esse tempo. No entanto, em certas ocasiões , até mesmo em doentes que recebem tratamento regular , se o desconforto torna-se muito desconfortável (geralmente causada por meio da administração do gás muito rápido para o doente) de oxigênio dado por cânula nasal a uma taxa de fluxo de 3liters/minute o eliminará dentro de 5 a 20 minutos. Não existem efeitos negativos residuais ou nocivos depois . Isso agora muito raramente ocorre como administração cuidadosa é o nosso padrão.

Então, o que está realmente acontecendo ? O que provoca essa reação? Por que diminuir e / ou parar?

Tem sido sugerido que os pulmões " adaptar " . Isso pode ser verdade, mas não explica por que a maioria dos pacientes não re- experimentar isso quando várias semanas ou meses após a interrupção ir por tratamentos seguidos de retomada da terapia.

Contrariamente , creio que o ozono e os seus análogos são a reacção de radicais livres com os gases nocivos, tais como monóxido de carbono (tanto quanto 3% ou mais dos gases encontrados no sangue) , criando maior do que a quantidade normal de dióxido de carbono e outros gases que pode ser eliminado a partir do sangue através da respiração . A acumulação destes gases em todo o tecido pulmonar provoca a sensação de pressão , aperto ou desconforto no peito. Isso também faz com que os pulmões para tentar expulsar esses gases através da tosse . Eu sou um médico clínico e por isso não têm o equipamento nem tenho tido a inclinação para

testar os pacientes e provar a minha hipótese. Vou deixar isso para os acadêmicos para descobrir a verdade por trás dos meus achados clínicos.

Além disso, descobrimos que os espasmos de tosse e desconforto pulmonar pode ser totalmente evitada por rasa / suave , a respiração . Isso por si só ou em combinação com beber água purificada frio ou descafeinado chá verde orgânico quente, vai aliviar e diminuir a sensação de desconforto , até que se dissipa. Temos tratado milhares de pacientes , mais de 150 mil tratamentos , e praticamente ninguém parou de terapia devido a esta reacção temporária , desconfortável. É importante notar que temos tratado pacientes com asma , DPOC, fumantes de tabaco e maconha , bem como a fibrose pulmonar sem "fatal insuficiência respiratória aguda " . Muito pelo contrário , temos tido nada, mas grande sucesso e não houve resultados prejudiciais.

crítica:

"O tratamento de várias condições clínicas requer doses bastante grandes de ozono . Embora estas doses são prontamente conseguida utilizando MAH [major Auto-hemoterapia] , eles são extremamente demorado usando o método directo IV " .

Ciência e experiência clínica :

Usámos o quanto de 240cc de gás oxigénio / ozono para uma terapia sem causar qualquer reacção negativa . A maioria dos pacientes recebe entre 20cc e 115cc , enquanto alguns recebem tanto quanto 180cc . Pouca ou nenhuma ozônio entra no corpo com MAH .

DIV utilizando o Método Robins leva entre 1 e 12 minutos, dependendo do tamanho da veia e o volume de gás que está a ser dada . MAH é normalmente um para um e um procedimento de meia hora.

crítica:

" Flebite no local da injeção é um efeito colateral comum da modalidade. "

Ciência e experiência clínica :

Veias quer ser " deixado em paz " para cumprir o seu propósito de transportar o sangue de volta ao coração.

Qualquer e todas as terapias intravenosas pode causar flebite . Contudo, a nossa experiência clínica com DIV mostra que ocorre a menos de 1 % do tempo . Isso não é mais comum do que qualquer outra terapia IV.

Quando flebite ocorre, utilizando compressas molhadas quentes aplicados repetidamente a cada 10 a 12 minutos sobre a área afectada foi com segurança e rapidez eliminou. Depois de mais de três ou quatro aplicações , se a inflamação persistir, 800mg . de ibuprofeno tem sido usado para acabar com a flebite . É extremamente raro ter que recorrer ao uso deste medicamento.

Crítica: " Dr. Bocci também se manifestou fortemente contra injeção direta IV. Em um discurso de 1995 sobre o futuro da terapia de ozônio apresentado no XII Congresso Mundial da Associação Internacional de Ozônio em Lille , na França, ele advertiu : " [O] uso da via de administração intravenosa é extremamente perigoso, porque , mesmo que a mistura gasosa de oxigênio - ozono é administrado muito

lentamente com uma bomba, que adquire frequentemente embolização pulmonar e os efeitos secundários graves, especialmente quando a dosagem diária é de até 120 ml. " Ele também aponta que no muito citado 1,983 pesquisa alemã sobre a segurança das aplicações de ozônio, os únicos efeitos colaterais adversos foram atribuídos a injeção directa IV. "

Ciência e experiência clínica :

Na minha opinião, DIV nunca deve ser realizado por meio de bomba, só por seringa na mão do terapeuta. Eu já rejeitou suas opiniões sobre " embolias pulmonares e efeitos colaterais graves", mesmo usando doses superiores a 120cc .

Temos usado tanto quanto 240cc do gás de oxigênio / ozônio, por terapia, sem causar qualquer reação adversa de consequência . Talvez uma quantidade maior pode causar um problema, mas nós nunca ofereceu mais para qualquer paciente e raramente usam esse valor. Mais ficar entre 20cc e 115cc .

Eu sou da opinião de que o método de DIV utilizado na Alemanha antes de ser banido era perigoso. O Método Robins de DIV é comprovadamente seguro, bem como incrivelmente eficaz na erradicação completamente a maioria das doenças e condições.

Considerações adicionais:

As únicas reações adversas reais que ocorreram a partir de DIV, ocorreu em dois pacientes .

Após os tratamentos 30-40 cada paciente teve uma erupção cutânea temporária ocorrer dentro de 30 minutos do tratamento, dois tratamentos em uma fileira.

Embora seja possível que o que eles estavam apenas " purga " toxinas, é perfeitamente possível que se tornou " sensível ou alérgica " ao ozônio . O tratamento foi interrompido para evitar uma possível reação anafilática.

Os problemas que enfrentamos com MAH incluíram a necessidade de agulhas de sangue muito grandes que requeiram a necessidade de grandes veias, o que impede muitos doentes de receber a terapia como muitos pacientes têm muito pequenas veias superficiais e estão perto de " sticks impossíveis ". O método usa agulhas Robins 27gauge, o que torna possível tratar quase todos os pacientes, incluindo crianças facilmente .

A utilização desta agulha de calibre também coloca um fluxo de bolhas de gás extremamente pequenas na veia facilitar a dissolução seguro do gás no sangue e a sua fixação sobre as células vermelhas do sangue.

MAH requer a utilização de heparina para evitar a coagulação . DIV evita isso e todas as reações e problemas possíveis de usar esta droga.

O colapso de uma veia pode parar a transfusão de sangue de volta para dentro do corpo . Isto é evitado completamente pelo DIV. Além disso, se uma veia colapsa durante um tratamento DIV leva apenas um minuto para acessar outra veia e terminar a terapia.

A possibilidade de acidental " soprando " do aparelho de infusão, devido à pressão do gás no recipiente de sangue e falha da fita que prende -lo para o referido recipiente, com a perda de sangue e os problemas de limpeza de derrame de sangue, são eliminados com DIV.

A grande quantidade de resíduos hospitalares e os altos custos de sua eliminação do MAH resultantes são eliminados com DIV.

MAH permite que um menor número de tratamentos capazes de ser realizados a cada hora por um único terapeuta aumentar o custo do tratamento em comparação com DIV (até 7-8 pacientes por hora), e um menor número de tratamentos por semana.

Como é extremamente mais barato global para executar DIV sobre MAH , torna-se mais acessível aos pacientes e companhias de seguros , reduzindo o esforço financeiro do indivíduo e do sistema de saúde e permitindo que mais pacientes para pagar, muitos sem cobertura de seguro médico .

Quando o Dr. Bocci apareceu em uma rádio nacional mostram vários anos aqui nos EUA , afirmou , parafraseando , " MAH ajuda a melhorar a doenças mais médicos e condições , mas raramente cura -los."

Nossa experiência com 45.000 + MAH tratamentos ao longo de cinco anos, entre 1990 e 1995 , concorda com a opinião dele. " . Todo mundo que faz MAH sabe que isso é verdade .

Portanto, a razão mais atraente para a utilização do Método Robins e Protocolo de DIV (mais MAH) é que os benefícios esmagadora e resultados em reverter ou eliminar completamente a doença e doença .

Algumas das doenças e condições que vimos o método Robins e Protocolo para DIV consistente, tremendamente melhorar e na maioria das vezes , muitas vezes eliminar completamente são:

Herpes I, II, VI; Herpes zoster (zona), incluindo dor no nervo pós-herpética , Epstein -Barr ; Cytomeglavirus ; Adenovirus ; vírus Coxsackie ; Doença de Lyme (todas as fases); AIDS , HIV , esclerose múltipla , fibrose pulmonar , todos viral , infecções pulmonares fúngicas e bacterianas ; todas as causas da sinusite , meningite viral, sarampo , tímpano perfurado , artrite reumatóide , lúpus , esclerodermia , Candidíase ; E. coli , H. pylori , doença de Crohn , ALS ; RSD / CRPS (primeiro no mundo), síndrome da fadiga crônica , úlceras gangrena diabética, neuropatia periférica diabética , infecções de fungos de todos os tipos de pele e unhas , Hepatite B, C; olho seco ; cegueira temporária causada por embolia de "mini -curso " ; glaucoma ; HPV ; superior infecções do trato respiratório (resfriado comum) , todas as formas de Influenza ; tordo , distúrbios do sono , depressão e ansiedade (quando , devido a problemas médicos , paralisia de Bell , fibromialgia, miomas no útero e glândula tireóide , úlceras de decúbito , feridas infectadas e úlceras .

Conclusão e resumo:

DIV ozônio tem sido usado por muitos anos na "era de ozônio médica moderna " (de acordo com a Segunda Guerra Mundial) . Quaisquer que sejam as verdadeiras razões para ele ser banido na Europa temos mostrado pelos números de cisalhamento de pacientes e tratamentos realizados ao longo dos últimos 17 anos , que o Método Robins para DIV , usando o protocolo Robins para DIV é ao mesmo tempo extremamente seguro e , mais importante, tem um resultado global mais benéfico do MAH . Ele pode ser pré-formados mais rápido , mais frequentemente, menos dispendioso , mais fácil e mais seguro e tem a capacidade de eliminar totalmente todas as doenças e condições médicas do ozônio é utilizado para tratar. É opinião dos autores que este método deve ser dada nova consideração e

eventualmente adotada como o principal método de escolha para a terapia intravenosa de ozônio com base na segurança e resultados.

Referências : 1. Comitê Científico Internacional de Ozonotherapy " terapia de ozônio e seus fundamentos científicos " 18 de novembro de 2012 .

2 . " A prescrição de oxigênio : The Miracle of Terapias oxidativo " , de Nathaniel Altman, Healing Arts Press, 2007 .

Google Translate for Business:Translator ToolkitWebsite TranslatorGlobal Market Finder

Turn