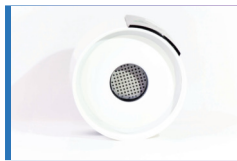


质子交换膜 (PEM) 和氢气吸入的HYDRO-GEN水素杯 (优点)

- 使用质子交换膜 (PEM) 技术:
 - 生产纯臭氧和无氯氢, 氢含量高达1200至1500 ppb.
 - 配备固体聚合物电解质 (SPE), 除普通矿泉水外, 还可使用不含矿泉水 (蒸馏水/反渗透) 的原材料.
- 通过吸入法可以感受到氢气的好处 (配有吸入接头和鼻插管/鼻管)。
- 瓶装矿泉水有一个瓶接头。
- 使用经过认证的铂钛板 (Johnson Matthey (庄信万丰) 的铂和Shinso公司的钛), 这是电解过程中最好的板。
- 国际认证, 包括美国FDA、NSF、KTRI、韩国SK化学公司的Skygreen和 LG化学公司的产品质量和安全证书。
- 配备语音功能和音量设置, 可选择四种语言 (英语、汉语、日语和韩语)。
- 使用更耐用的锂聚合物电池 (可充电电池)。
- 水容量高达500毫升, 制氢水仅需3分钟。

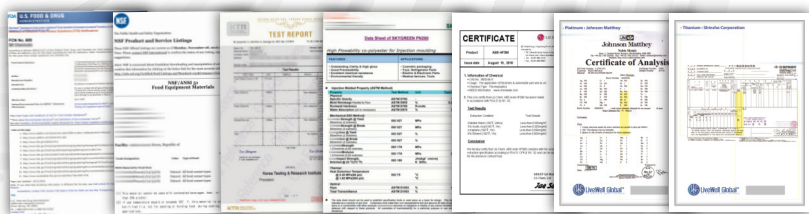


质子交换膜 (PEM) 和氢气吸入HYDRO-GEN水素杯的电极板



瓶接头

质子交换膜 (PEM) 和氢气吸入疗法HYDRO-GEN水素杯证书:



U.S. FDA NSF KTRI 韩国SK化学公司 LG 化学公司 Shinso公司 庄信万丰

(美国食品&药品监督管理局) (全国环境卫生基金会) (韩国测试&研究所)

更多信息:



采用质子交换膜 (PEM) 技术的便携式氢水发生器&氢气吸入器



Johnson Matthey Shinso Corporation LG Chem



关注我们:



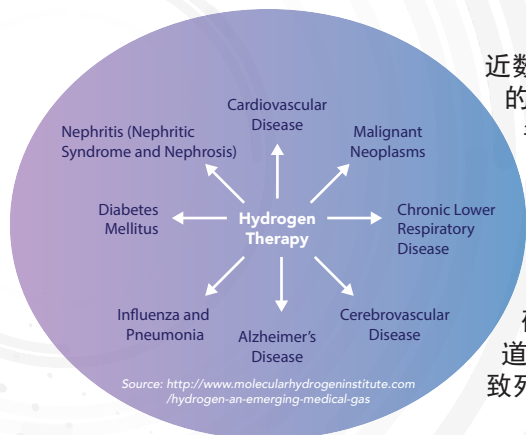
访问我们: www.livewell-global.com

质子交换膜（PEM）技术和氢气吸入疗法的HYDRO-GEN水素杯

质子交换膜（PEM）技术和氢气吸入疗法的HYDRO-GEN水素杯是一种富氢水发生器，采用质子交换膜（PEM）技术，配备氢气吸入法。PEM是当今最好的技术，它能有效地生产高水平的纯氢气。产生的氢达到1200至1500ppb（十亿分之一，氢浓度单位）。该产品也是印度尼西亚第一个用于吸入的氢气水发生器。

关于氢气安全 and 效益的研究

近数百本领先的医学期刊刊登有关使用富氢水的支持。日本和韩国卫生部自1966年和1978年以来一直批准使用，并证明其安全性超过50年。分子氢研究所（MHI）揭示氢已被证明在几乎所有人体器官中的170多种疾病中是有用处的，有超过1000篇文章和涉及到超过1600名国际研究人员的科学研究支持。Dixon和Loma-Linda大学的一个研究小组在2013年的医疗气体研究报告上说道，氢对在疾病控制中心注册的10种主要导致死亡中的8种疾病是有帮助的。



2012年“食品科学与技术的趋势”杂志的科学文章显示，日本的411名糖尿病患者和中国第一中心医院的115名患者在两个月内的每天饮用2升富含氢的水两个月，其中89%的患者显示饮用富含氢的水有助于改善血糖水平和HbA1c。此外，92%患者的总胆固醇，LDL和HDL水平也有所改善。日本广岛大学的100名患者在10个月内的每天饮用2升氢气水，临床显示有助于降低空腹血糖水平，血压，胆固醇，甘油三酯，肝功能，痛风和增加瘦素水平（一种降低食欲的荷尔蒙）。



Source: <https://www.sciencedirect.com/journal/trends-in-food-science-and-technology/vol/23/issue/2>



Foto ilustrasi

氢气吸入的研究与效益

氢气吸入在神经、脊柱、心脏、肾脏、肺部、脂肪肝、皮肤、胃肠道、危重病（严重感染和休克）以及许多其他疾病中都有研究。这种方法使氢更快地被大脑、神经系统、呼吸道和循环系统吸收。

日本庆应义塾大学医院急诊和重症护理医学部的Masaru Suzuki教授透露，吸入氢气很容易从肺部扩散到血管，更容易穿透血脑屏障。氢气也可以从肺部扩散到心脏，这样就可以直接泵送到全身。

这种吸入方法对不能大量饮水的患者是非常有用的，如心脏病患者、接受常规透析的肾衰竭患者、老年患者、晚期癌症患者、无意识危重患者和护理难以进食和饮酒的终端患者。在30分钟内吸入2%氢气相当于饮用浓度为1000-1200 ppb的15升氢气水，这样那些不能大量饮水的人仍然可以得到足够的氢气。PEM技术可以在不混合氧气的情况下生产99.9%的纯氢气。



氢气吸入预防疾病的潜力也非常大。2018年《胸腔疾病期刊》发表的一项主题为“吸入氢气可防止香烟烟雾诱导的小鼠慢性阻塞性肺病的发展”的研究表明，氢气吸入可抑制吸烟习惯导致的慢性肺病的发展。据铃木教授的结论，他认为在医学界使用氢气吸入的潜力是非常广泛和无限的。



source: <http://jtd.amegroups.com/issue/view/315>