字體 | 大 | | 中 | | 小 |







關於電子菸你可能會很意外的 points

台大醫院家庭醫學部住院醫師 羅偉哲 (2023/04/25)

想到電子煙,相信很多人會聯想到新潮、酷炫等形容詞,對於其危害,相較於傳統煙而 言,一般大眾也比較不熟知。使用這個新興的菸品,或許在一些年輕人眼中是可以達到吸食 煙的樂趣又能避免對身體產生傷害的目的,但是我們真的很清楚電子煙是什麼嗎?

根據世界衛生組織於2021年發表的「全球菸草流行報告」提及:「當紙菸銷售下降的時 候,菸草公司強力推銷新產品,例如電子煙及加熱菸,並遊說政府放寬相關的規定。菸草公 司的目標很簡單: 使我們的下一代尼古丁成癮,而我們不能讓菸草公司得逞」。是的,電子煙 也是含有尼古丁這個重要成分,因此電子煙在具有成癮性這件事情上,也是我們必須去正視 的。

那麼何謂電子煙呢?它是種以電能驅動霧化器,加熱液體(俗稱煙油)成為煙霧的菸品。該 液體混有尼古丁、甘油、丙二醇或其他添加物等,以供使用者吸食。電子煙的煙霧是由電力 驅動的霧化器所產生,傳統紙菸則需經由燃燒後產生,兩者產生煙霧的原理不同。就構造而 言,它是由鋰電池、霧化器與煙彈等三部分所組成。

至於電子煙實際含有哪些有害物質,那真的是不勝枚舉。2018年歐盟市售電子煙的研究發 現 171種化學物質,其中41種為有害物質:尼古丁、甲醛、乙醛、亞硝胺、重金屬、多環芳 香烴(PAH)、揮發性有機化合物(VOC)。2021年最新研究更是發現有 1,064種化學物質,其中 164種有害。其中很重要的成分:亞硝胺,與肺部、胰臟、食道與口腔癌症有關,是不折不 扣的致癌物質。

而且電子煙對於人體的危害多樣而全面,在心血管疾病方面,研究顯示每日電子煙使用者 與非使用者比較,有1.79倍的風險發生心肌梗塞,幾乎與糖尿病患者的風險相同。在呼吸系 統方面,韓國一個收錄約 3萬 6千名高中生的研究發現,在非吸菸者中,使用電子煙罹患氣 喘的風險為 2.74倍。更有研究顯示電子煙使用者有1.67倍的風險發生哮喘及相關症狀,並發 現使用電子煙有2.58倍的風險罹患慢性肺部疾病。吸電子煙,甚至有可能釀肺傷害導致需要 插管使用呼吸器、入住加護病房。

雖然電子煙危害百百種,但是在台灣, 電子煙的青少年使用情況卻逐漸爬升。根據國健 署青少年吸菸行為調查結果,電子煙國中生使用率從107年的1.7%,108年已上升到2.5%, 高中職則是 3.4%上升到 5.6%,推估有超過 5.7萬名青少年在使用電子煙。

110年青少年吸菸行為調查結果顯示,國中生、高中職生電子煙使用率分別上升至 3.9%與 8.8%,合併計算青少年電子煙使用率由 107年 2.7%上升至 6.6%,短短 3年時間快速倍增。

面對電子煙造成社會大眾健康的威脅,我們更應該去充分了解電子煙可能衍生的公共議題。尤其是對於青少年的影響。由於青少年腦部尚未發育成熟,使用尼古丁可能造成腦部傷害,導致情緒障礙、衝動控制、注意力不足、學習障礙等問題。而倘若青少年使用電子煙,未來使用傳統菸品的風險也會增加,此稱為gateway effect(閘門效應)。根據一個蒐集 6個研究的文獻,發現未曾吸菸的青少年及年輕成人,使用電子煙有2.2倍的風險,未來會嘗試傳統菸品。台灣的學者研究,顯示 7年級及 10年級的學生,使用電子煙追蹤兩年以後,有2.14倍的風險使用菸品。

至於二手煙的問題在電子煙也存在。二手電子煙暴露者,可於尿液中測得生物標記,尼古丁代謝物甚至增加 13倍。暴露於室內電子煙,可於地板、窗戶、桌面,測得尼古丁,證明電子煙也有三手菸害。電子煙霧也會飄流至隔壁的房間,導致三手菸殘留,包括尼古丁及致癌物亞硝胺。另外,對於傳統煙品和電子煙都使用的雙重使用者,健康的危害更大。依據美國的研究,電子煙使用者中約3分之2無法停止使用傳統菸品,成為雙重使用者,一個調查尿液生物標記的研究顯示,雙重使用者的尼古丁代謝物、亞硝胺、重金屬、多環芳香烴、揮發性有機化合物皆高於單一菸品使用者。

最後,再簡單介紹另外一種菸品:加熱菸。加熱菸是透過電子加熱器、菸草柱,再通過吸氣器吸入的產品。與傳統香菸相似的是,它也是以菸草做為消耗品,不過是以加熱方式取代燃燒。而由於加熱菸不用燃燒,也有機會減少更多有害物質,但是它依然含有少量焦油。而且,雖然釋放出來的焦油量較少。但是卻釋出更多的亞硝胺、乙醛、丙烯醛及甲醛等。值得再提的是,它也一樣含有尼古丁,所以成癮風險是無庸置疑的。況且,沒有任何證據顯示,加熱菸有於助戒菸。是故,若還未接觸任何菸品,包括加熱菸,都不應該去嘗試。

如果身邊有親友在使用菸品,該如何協助他戒菸呢?這裡提供幾個簡單方法。首先,我們可以先從詢問(Ask)開始。辨識出吸菸者,並且詢問菸品使用狀況。接著,我們可以試著給他一些忠告(Advice),提供給他正確明確的訊息,且盡量提到與當事人相關的事。例如,假設吸煙者本身有氣喘,我們可以跟他說:「你有氣喘,戒菸能帶給健康很大的幫忙,我們願意用各種方式協助你!」接下來,我們可以試著評估(Assess),了解他的戒菸意願與動機,還有是否有打算近期就要開始戒菸了。如果這位親友本身有點意願,我們就能幫他尋求一些專業管道的協助(Assist),比方是醫院的戒菸門診或戒菸班等等。然後再幫他安排(Arrange)後續的持續追蹤戒菸的執行狀況。這就是戒菸的5A原則,可以運用於幫助身邊的人遠離菸品!

至於如何去評估一個人在戒菸動機上目前處於哪一個階段,在此也簡單地介紹一下。首先,一個抽菸者若尚未察覺菸品問題,且現下對吸菸狀況無意做出任何改變,可想而知未來 六個月也沒有改變行動的意圖,這個階段稱作「懵懂期」,處於這個階段的抽菸者,相當需 要我們去關心和告知菸品的相關危害,以利他願意做出戒菸的嘗試,如果順利的話,就能夠讓他進入「沉思期」,在此階段的抽菸者已開始察覺吸菸會產生的問題,且有意在六個月內採取戒菸行動,但是他仍然處於"停止"與"繼續"吸菸的矛盾當中。如果我們給於他足夠的鼓勵和堅定他戒菸的決心,就有助於他再進入下一個階段「決定期」。在此階段的抽菸者,是有意圖在未來一個月內就要來戒菸了,且也已有朝向戒菸方向的實際行為開始出現。等到進入了「行動期」,代表他已經開始戒菸了,但是未滿六個月,因此也可能偶爾復吸,這時候就是需要幫助他堅定其戒菸的信念。如果狀況都順利的話,就能夠進入「維持期」,代表已經戒菸滿六個月了。不過,無論在戒煙當中的哪一個階段,我們都必須持關心他並給他鼓勵,以防進入我們都不想看到的「復發期」,而又開始回到吸菸的生活。

至於一些戒菸的小撇步,在此也分享給大家。我們可以採用STAR法則。第一個字母S代表Set(設定),也就是設定戒菸的日期,最好在兩週內。第二個字母T代表Tell(告訴),也就是告訴大家自己準備戒菸的決定。第三個字母A代表Anticipate(預期),就是預期戒菸過程當中可能會遇到的挑戰和困難,並事先想一下如果遇到的話可以採取什麼因應對策。第四個字母R代表Remove(移除),也就是移除環境當中的菸品,並遠離自己身邊的煙友們。如果能夠做到以上四個原則,或許就能將戒菸這件事情變得比較容易執行許多!

簡單總結,電子煙販售的其實是尼古丁成癮。而且沒有充分證據顯示用電子煙來戒菸的效果較佳,況且還有心肌梗塞、慢性肺病、哮喘的風險。戒菸並不困難,只要獲得適當協助,任何人都可能戒菸成功,所以不需要冒險使用新型菸品。最後,電子煙吸食會導致青少年菸癮、酒癮、毒癮的風險增加,我們更應該正視這個問題對於下一代的影響!