

卫生部首次发布吸烟危害健康报告：

# 吸烟者平均寿命少 10 年



5月30日,山东省一所小学学生展示用废弃饮料瓶和挂历纸等制成的戒烟宣传模型。  
世界无烟日前夕,各地学校纷纷开展禁烟主题宣传活动,呼吁人们远离烟草,给孩子们一个无烟的成长环境。新华社发(赵东山 摄)

5月30日,在第二十五个世界无烟日到来之际,卫生部首次发布《中国吸烟危害健康报告》,这是我国第一部系统阐述吸烟危害健康的权威报告。

对于吸烟的危害等,这个报告有哪些权威的事实和分析?《报告》对广大吸烟人群提出哪些警示?请看记者报道。

## 我国吸烟人群逾3亿,公众对吸烟危害认识严重不足

根据《报告》,我国是世界上最大的烟草生产国和消费国,吸烟对人民群众健康的影响尤为严重。

调查表明,我国吸烟人群逾3亿,另有约7.4亿不吸烟人群遭受二手烟的危害;每年因吸烟相关疾病所致死亡人数超过100万,如吸烟流行状况不加以控制,至2050年每年死亡人数将突破300万,成为人民群众生命健康与社会经济发展不堪承受之重。

《报告》认为,我国公众对吸烟和二手烟暴露危害的认识严重不足:

3/4以上的人群不能全面了解吸烟对健康的危害;2/3以上的人群不了解二手烟暴露的危害;大部分公众对“低焦油不等于低危害”的观点缺乏正确的认识,且受教育程度高者有此错误认识的比例也很高,反映出公众普遍对这一问题存在严重认识误区。

## 烟草烟雾中含有69种致癌物

《报告》指出,烟草烟雾中含有69种已知的致癌物,这些致癌物会引发机体内关键基因突变,正常生长控制机制失调,最终导致细胞癌变和恶性肿瘤的发生。

比如,吸烟可以导致肺癌、口腔和鼻咽部恶性肿瘤等疾病;吸烟还可以导致结肠直肠癌、乳腺癌和急性白血病;对呼吸道免疫功能、肺部结构和肺功能均会产生不良影响,引起多种呼吸系统疾病;会损伤血管内皮功能,可以导致动脉粥样硬化的发生,使动脉血管腔变窄,动脉血流受阻,引发多种心脑血管疾病;可以导致Ⅱ型糖尿病,并且可以增加糖尿病患者发生大血管和微血管并发症

症的风险;烟草烟雾中含有多种可以影响人体生殖及发育功能的有害物质……

## 二手烟暴露没有“安全水平”

《报告》还认为,二手烟中含有大量有害物质及致癌物,不吸烟者暴露于二手烟之中同样会增加多种吸烟相关疾病的发病风险。

比如,二手烟暴露可以导致肺癌、烟味反感、鼻部刺激症状和冠心病;导致乳腺癌、鼻窦癌、成人呼吸道症状、肺功能下降、支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、脑卒中和动脉粥样硬化;对孕妇及儿童健康的危害尤为严重……

值得注意的是,二手烟暴露没有所谓安全水平,即使短时间暴露于二手烟之中也会对人体健康造成危害。在室内环境中,无论是加装排风扇、空调还是其他装置,都无法避免非吸烟者遭受二手烟危害。唯一能够有效地避免非吸烟者暴露于二手烟的方法,就是在室内环境中完全禁烟。

## “新型卷烟”并未降低疾病风险

《报告》认为,不存在无害的烟草制品,只要吸烟即有害健康。有充分证据说明,相比吸普通卷烟,吸“低焦油卷烟”并不会降低吸烟带来的危害。“中草药卷烟”与普通卷烟一样会对健康造成危害。

大量证据表明,“新型卷烟”并未降低吸烟者的疾病风险。烟草业设计和推出“低焦油”、“低危害”卷烟,并加入中草药等添加物的目的在于提高卷烟的吸引力,从而诱导吸烟或削弱吸烟者戒烟的意愿:

有戒烟意愿的吸烟者可能因认为吸“新型卷烟”的健康风险降低而继续吸烟;已戒烟的吸烟者可能因认为吸“新型卷烟”的健康风险降低而重新开始吸烟;不吸烟者,尤其是青少年,可能因认为“新型卷烟”安全无害而开始吸烟。

## 吸烟成瘾是一种慢性疾病

对于吸烟对平均寿命的影响,《报告》指出,吸烟者与不吸烟者相比,平均寿命约减少10年,60、50、40或30岁时戒烟可分别赢得约3、6、9或10年的预期寿

命。戒烟后所增加的寿命年数为“健康的生命年数”,与持续吸烟者相比,戒烟者更少伴有疾病和残疾。

因此,戒比不戒好,早戒比晚戒好。戒烟越早,健康获益越大,寿命延长越多。无论何时戒烟,均可获得更长的预期寿命。

《报告》还认为,在尝试吸烟的人中约有1/3可发展为每日吸烟者。虽然不是所有吸烟者都会产生烟草依赖,但吸烟者一旦发展为烟草依赖者则很难戒除,而长期吸烟会带来巨大的健康危害。

吸烟成瘾是一种慢性疾病,称为烟草依赖,常表现为躯体依赖和精神依赖两个方面。

躯体依赖表现为,在停止吸烟或减少吸烟量后,吸烟者会产生一系列不易忍受的戒断症状,包括对吸烟的渴求、焦虑、抑郁、不安、唾液腺分泌增加、注意力难以集中、睡眠障碍等,部分戒烟者还会出现体重增加。精神依赖又称心理依赖,俗称“心瘾”,表现为主观上强烈渴求吸烟。

许多吸烟者知道吸烟的危害,并有意愿戒烟,但因烟草依赖而不能控制吸烟行为。对于没有成瘾或者烟草依赖程度较低的吸烟者可以凭毅力自行戒烟。对于烟草依赖程度较高者,则需要使用戒烟药物进行治疗。

## 100多位专家完成权威控烟报告(新闻背景)

5月31日是世界卫生组织发起的第二十五个世界无烟日。今年无烟日的主题是“烟草业干扰控烟”,口号是“生命与烟草的对抗”。

卫生部首次发布的《中国吸烟危害健康报告》,是我国第一部系统阐述吸烟危害健康的权威报告。《报告》充分采集了国内外科学研究证据,系统阐述了吸烟及二手烟对健康的危害,科学分析了烟草依赖的原因,介绍了戒烟策略与措施。《报告》由国内外著名医学专家100多人合作撰写和审议完成,内容涉及烟草及吸烟行为、烟草依赖、吸烟及二手烟暴露的流行情况、吸烟对健康的危害、二手烟暴露对健康的危害等。

# 涨挂号费不该成为医院改革的前提

据《钱江晚报》报道,5月25日零时起,浙江义乌实行公立医院改革试点,药品零差率销售。该类医院的普通挂号费从原先3—4元,涨到10元。卫生局回应称,此次调整包括挂号费在内的服务费上调,但降低药价,患者实际负担减轻了。

公立医院改革试点的初衷是好的,旨在切断“以药补医”的利益链条,破解民众看病贵看病难的现状。只不过,医院改革刚一试点就将挂号费大幅涨价,难免让人对医改充满疑虑。对此,不少网友发出“越改越贵”、“看病贵加剧”等猜测,未尝不是一种警示,值得警醒与深思。

按照义乌卫生局方面的解释,此次医院改革试点通过采取“一减二调一补”等综合措施,统一提高挂号费,同时减少药品费用,所有药品实行零差率销售,通过调价方案的对比,可以使患者就医成本得到降低,从而减轻患者的实际负担。如果患者的看病费用能够降低,涨挂号费算得上是花小钱得大实惠。让人质疑的是,这些只是卫生局的自诩自说,到底能否真的减轻患者负担,最有资格表态的仍是患者。笔者以为,患者的担忧不无道理,医改声称实行零差率销售,而当前药价普遍呈虚高态势,即使同一种药品不同医院售价也有很大差别,

医院单方面称“零差率”,患者实际上并不知情,一旦挂号费上涨而药价居高不下,医改新政的优越性何处体现?

让人不解的不仅在药价方面,其他医疗环节亦如此。据介绍,此次调整的医疗服务价格主要涉及五个方面:调整诊查费、手术费、治疗费、护理费,适当增加床位费。检验费、检查费、大型仪器治疗费等,不予调整。所谓调整诊查费、手术费等调节幅度多少,并未公开明细,如果只是细微调节,患者能享受的实惠显然非常有限。相反,增加的不仅是挂号费,还有床位费,而对民众普遍关心的检验费、检查费、大型仪器治疗费等却不予调整,由此,患者能够享受的实惠可见一斑。

作为公立医院,迈出医疗改革步伐,身后有政府的支持,即便药品等费用下降,还有财政补贴。而作为患者,不论何种费用上涨,都事关民生,这其中还包括无医保、无社会保障的人群。

公立医院改革来不得半点矫情,各项措施的出台都不能“一言堂”、“想当然”。相关部门必须广泛听取民意,经多方论证后制定科学的决策,同时拿出刮骨疗伤的决心和勇气,使医疗改革扎实推进,而检验医改成败的唯一标准,除了民众是否由衷说好外,别无他途。(经济参考报)

# 突然不能识字 肿瘤竟是“元凶”


近日,突然出现奇怪的“不识字”的陇女士在北京一家脑科医院被诊断患了巨大脑胶质瘤,最大直径达7厘米,近日,在显微镜下成功摘除了脑肿瘤后又重新找回对文字的完整记忆。

陇女士是一所高校的文学教授。据陇女士说,她一个月前看书的时候,突然很奇怪地发现,书上很多熟悉的字都不认识,而这些字连小学三年级的学生都能认识。十几秒钟后,又能重新认识那些字,就这样

反反复复,每天这样的情形会出现好几次。一个月后,这种现象越来越明显,前往医院检查后,发现她大脑的左顶枕叶区长了一个胶质瘤肿瘤。医院专家在显微镜下为患者做了左顶枕开颅术,全部切除肿瘤。术后一周,陇女士发现,术前那种对文字突发性失忆的现象再也没有了。

据专家介绍,陇女士是因为肿瘤诱发了癫痫,导致她会出现间断性的突发性文字失忆。

(晋梅)



### 药品安全拟建“黑名单” 八类企业及个人将被纳入

5月30日 国家食品药品监督管理局发布关于《药品安全“黑名单”管理制度(试行)》公开征求意见的通知,就建立药品安全“黑名单”相关事项征求社会意见

1

生产销售假药或者生产销售劣药情节严重的

2

未取得医疗器械产品注册证书生产医疗器械,或生产不符合国家标准、行业标准的医疗器械情节严重的

3

在申请相关行政许可过程中隐瞒有关情况、提供虚假材料的

4

提供虚假证明、文件资料样品或者采取其他欺骗、贿赂等不正当手段,取得相关行政许可,批准证明文件或其他资格的

5

违反质量管理规范或其他法定条件,要求生产销售药品、医疗器械,导致发生重大质量安全事件的

6

在行政处罚案件查办过程中,伪造或故意破坏现场、转移、隐匿、伪造或者销毁有关证据资料,以及拒绝、逃避监督检查或者拒绝提供有关情况和资料,擅自动用查封扣押物品的

7

因药品、医疗器械违法犯罪行为受到刑事处罚的

8

其他具有主观故意、情节恶劣、危害严重的药品、医疗器械违法行为

符合八类情形之一、受到行政处罚的严重违法生产经营者,将纳入药品安全“黑名单”。

监管部门将记入监管档案,并采取增加检查和抽验频次、责令定期报告质量管理情况等措施,实施重点监管

国家食品药品监管总局