

กลยุทธ์ในการทำงานควบคุมยาสูบและบรรลุมเป้าหมาย





PM 2.5

- ความสัมพันธ์ระหว่าง
บุหรี่กับ PM 2.5

บุหรี่

- นิโคตินในบุหรี่
- บุหรี่ไฟฟ้า
- บุหรี่กับบุหรี่ไฟฟ้า
- ควันบุหรี่
- การสูบบุหรี่มือสอง

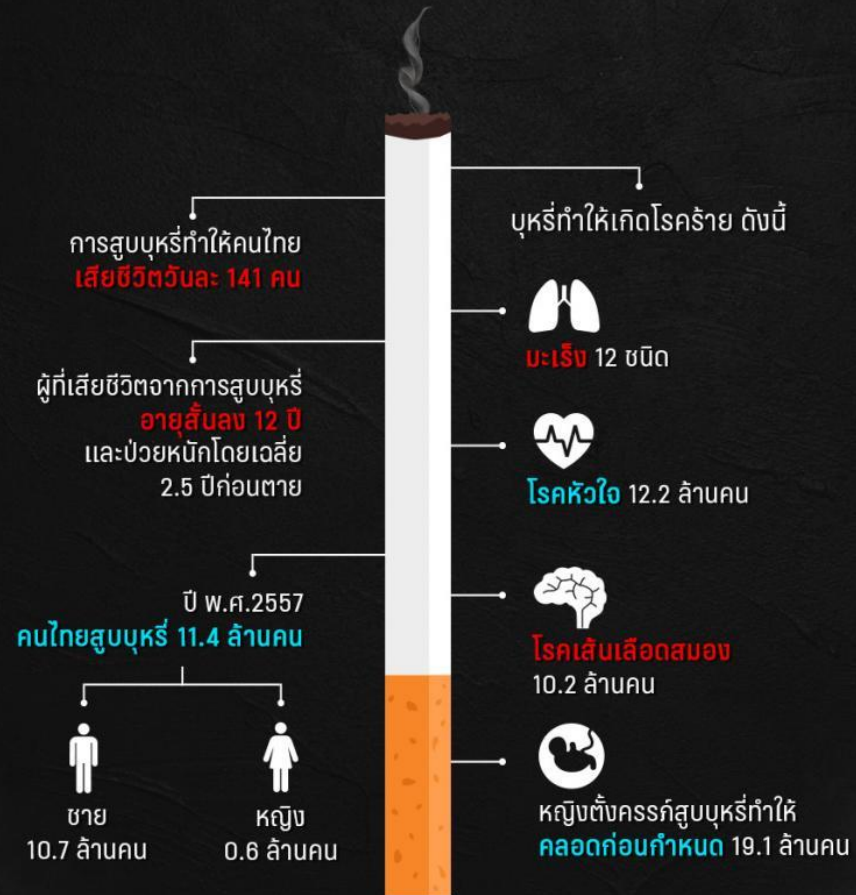


Covid 19

- ความสัมพันธ์ระหว่าง
บุหรี่กับ Covid 19

บุหรี่!!

คร่าชีวิตคนไทย
ปีละ 51,651 คน



ที่มา : มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

THE
STANDARD

สถานการณ์บุหรี่ในไทย
และเหตุผลที่บุหรี่เป็นสิ่งผิดกฎหมายเมื่อสูบบที่บ้าน!

สถานการณ์การสูบบุหรี่ ปี 2560
(สำรวจจากผู้มีอายุ 15 ปีขึ้นไป)

มีคนไทยสูบบุหรี่ทั้งสิ้น

10.7
ล้านคน

ผู้ชาย
10.1 ล้านคน

ผู้หญิง
4.8 แสนคน



ปริมาณการสูบ
10 มวน/วัน



ค่าใช้จ่ายในการซื้อบุหรี่
เฉลี่ย 546 บาท/เดือน



อัตราการเสียชีวิต
โดยมีบุหรี่เป็นส่วนเกี่ยวข้อง
เฉลี่ย 55,000 ราย/ปี

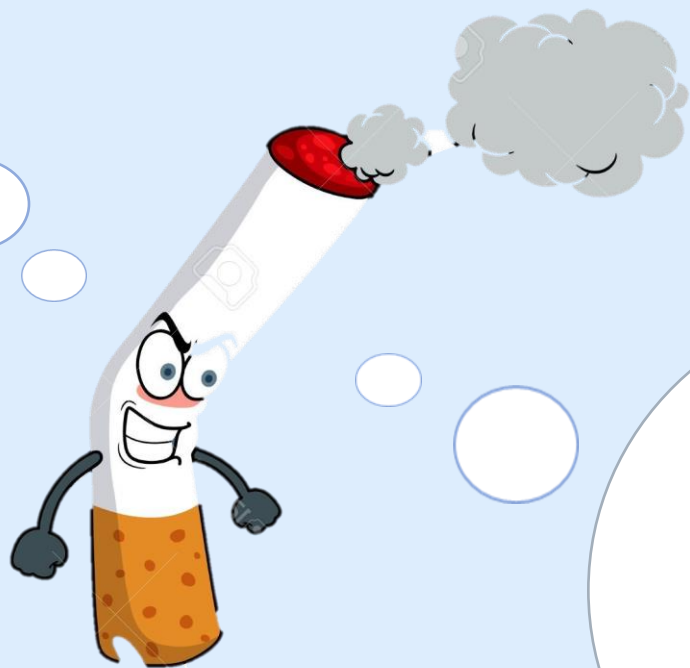


ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
(ทั่วประเทศ)
เฉลี่ย 20,000 ล้านบาท/ปี

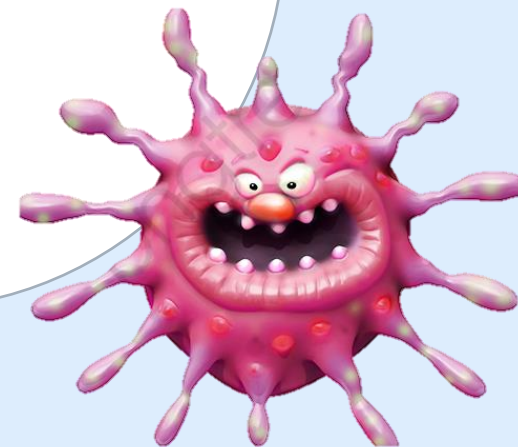
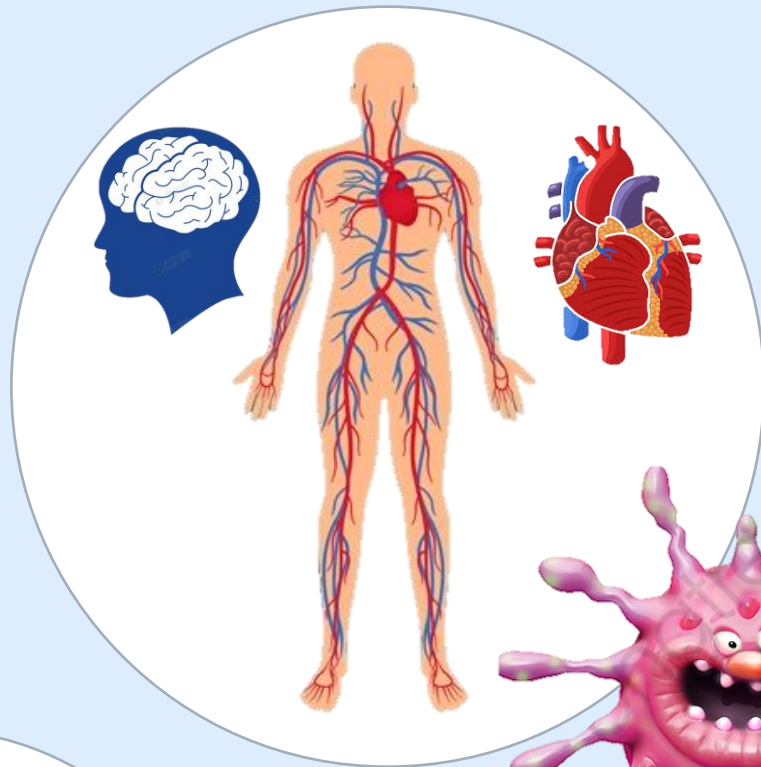
อ้างอิง: รายงานสถิติการบริโภคยาสูบของประเทศไทย พ.ศ. 2561

thestandard.co

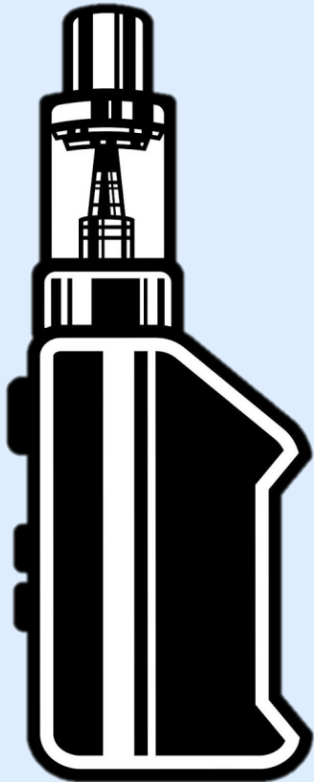
รู้จักนิโคตินในบุหรี่หรือไม่



สารนิโคติน



บุหรี่ไฟฟ้า



เป็นวิวัฒนาการของบุหรี่ในรูปแบบใหม่ในรูปแบบสารน้ำนิโคตินสังเคราะห์ขึ้นและใช้ความร้อนจากแบตเตอรี่ในการเผาไหม้ให้สารน้ำนิโคตินระเหยเป็นไอแทนการเผาไหม้ด้วยความไฟจนเกิดคาร์บอนและนิโคตินออกมาเป็นควัน

“ บุหรี่ไฟฟ้าก็ไม่ได้ตายช้ากว่าบุหรี่ที่แท้จริง ”

บุหรี่ยุคไฟฟ้า

ปัจจุบันมีการพัฒนารูปลักษณ์มากมายหลายแบบอย่างรวดเร็วเพื่อให้ดึงดูดใจกลุ่มนักสูบวัยรุ่นใหม่มากขึ้นจากระยะเริ่มต้นเป็นกล่องปรับเป็นแท่งคล้าย flash drive หรือบางรุ่นมีรูปลักษณ์คล้ายนาฬิกาข้อมือ เป็นต้น



เปรียบเทียบ

บุหรี่ 1 มวน

VS

RELX 1 POD

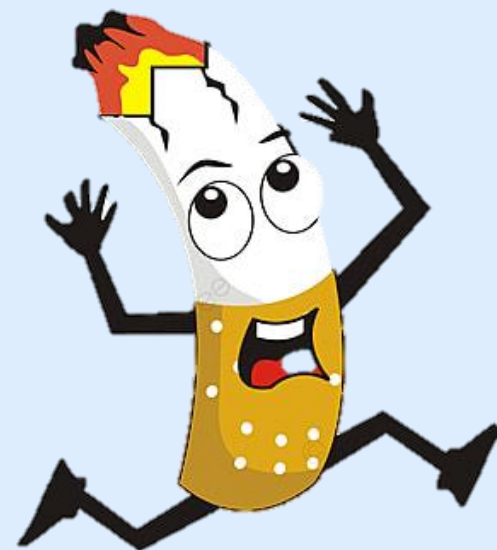
บุหรี่ 1 มวน
= นิโคติน 10 mg
บุหรี่ 1 ซอง
= นิโคติน 200 mg



RELX 1 POD 2 ml
= นิโคติน 3-5 %
3 % = 60 mg
5 % = 100 mg

ปริมาณการสูบ RELX 1 POD = สูบบุหรี่ 3 ซอง

บุหรี่ 3 ซอง = นิโคติน 600 mg
RELX 3 % = นิโคติน 60 mg





ความร้อนของปลายมวนบุหรี่ขณะที่สุดควันคือ 900 องศาเซลเซียสและ 600 องศาเซลเซียส

ควันที่สุดเข้าสู่ร่างกายมีความเข้มข้นมากประกอบด้วยส่วนที่เป็นละอองสารเคมีขนาดระหว่าง 0.1 และ 1.0 ไมโครเมตร

ไนโตรเจน (ร้อยละ 50-70)

ออกซิเจน (ร้อยละ 10-15)

คาร์บอนไดออกไซด์ (ร้อยละ 10-15)

คาร์บอนมอนอกไซด์ (ร้อยละ 3-6)



บุหรืมือสอง



เด็กป่วยด้วยโรคระบบ
ทางเดินหายใจ



ทารกแรกคลอด
น้ำหนักตัวน้อยกว่าปกติ

น้ำหนักตัวขณะตั้งครรภ์น้อยกว่าปกติ
มีโอกาสแท้งคลอดก่อนกำหนดตกเลือด

คู่สมรสของผู้ที่สูบบุหรี่มีโอกาสเป็นมะเร็งมากกว่าคู่
สมรสของผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ 2 เท่ามีความเสี่ยงต่อ
โรคหัวใจ 3 เท่าและเสียชีวิตเร็วกว่าปกติ

“หยุดทำลายผู้ศรัทธา ด้วยควันบุหรื”



ควันบุหรี่ มือสองอันตราย

ผู้ไม่สูบบุหรี่เมื่ออยู่ในที่ที่มีควันบุหรี่

ร้อยละ 67	จะเกิดอาการแสบตาเคืองตา
ร้อยละ 29	มีอาการแสบระคายจมูก
ร้อยละ 32	ปากสีกิระ
ร้อยละ 25	มีอาการไอ
ร้อยละ 100	รู้สึกเหม็นกลิ่นบุหรี่



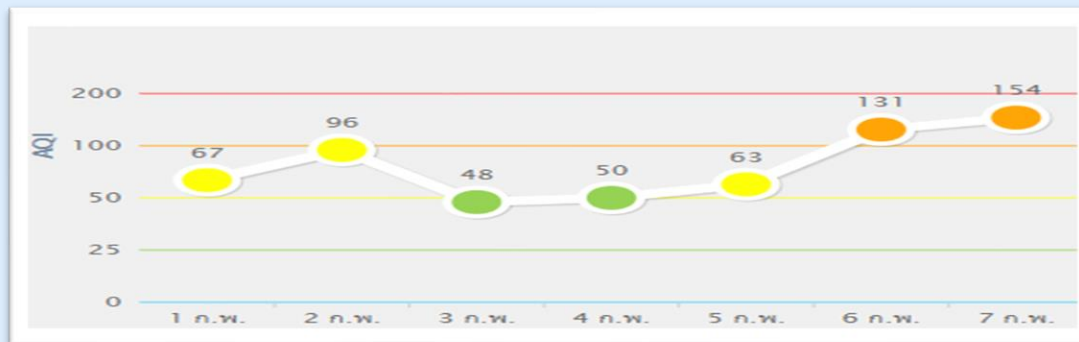
ควันบุหรี่มือสองเป็นมลพิษทางอากาศที่ร้ายแรงที่สุดภายในอาคาร

ความสัมพันธ์ระหว่างบุหรี่กับ PM 2.5

จากผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในพื้นที่ตำบลบ้านต๋อม อำเภอเมือง, พะเยา พบปริมาณฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) มีค่า 154 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) เทียบเท่ากับการสูบบุหรี่ จำนวน 7 มวนต่อวัน คำนวนจาก การสูบบุหรี่ 1 มวนต่อวัน คิดเป็นปริมาณ PM2.5 เทียบเท่า 22 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ คนในพื้นที่ที่สูบบุหรี่ จึงได้รับ PM 2.5 ในระดับที่เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ PM 2.5 = 154 มคก. / ลบม)

ตารางแสดงคุณภาพอากาศย้อนหลัง 7 วัน

วันที่	PM _{2.5} ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) Avg 24Hr	PM ₁₀ ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) Avg 24Hr	O ₃ (ppb) Avg 8Hr	CO (ppm) Avg 8hr	NO ₂ (ppb)	SO ₂ (ppb)	AQI	คุณภาพ อากาศ
07 ก.พ.	72	100	54	0.58	9	-	154	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ
06 ก.พ.	63	91	57	0.60	9	-	131	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ
05 ก.พ.	41	65	45	0.37	7	-	63	คุณภาพปานกลาง
04 ก.พ.	37	54	38	0.45	10	-	50	คุณภาพดี
03 ก.พ.	36	53	25	0.23	7	-	48	คุณภาพดี
02 ก.พ.	49	70	26	0.38	10	-	96	คุณภาพปานกลาง
01 ก.พ.	42	59	49	0.46	7	-	67	คุณภาพปานกลาง



ความสัมพันธ์ระหว่างบุหรี่กับ Covid19

ประเทศไทยและทั่วโลกประสบปัญหาการแพร่ระบาดของ Covid19 โดยในผู้ที่มีประวัติการสูบบุหรี่จะมีอาการรุนแรงกว่าผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ถึง **14 เท่า** จะเกิดปอดอักเสบอย่างรุนแรงและเสียชีวิตได้ เนื่องจากการสูบบุหรี่เป็นการทำลายระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย ทำให้กระบวนการกำจัดสิ่งแปลกปลอมและเชื้อโรคที่หลุดเข้ามาที่ปอดแย่ลง เซลล์ปอดเกิดการอักเสบสะสมเรื้อรัง ทำให้สิ่งแปลกปลอมและ เชื้อโรคเข้าสู่ปอดได้ง่ายขึ้น



โหมไลน์หมุ่อะเซิงเทรา ติดโควิด 19

สังสรรค์กับเพื่อน
บุหรืหนึ่งมวน สุบร่วมกัน 20 คน

วันที่ 15 ม.ค. 2564 ข้อมูลจากศูนย์ปฏิบัติการโควิด-19 อเมริกา

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) พบว่า ผู้ป่วยโควิด-19 ที่สูบบุหรี่มีโอกาสที่อาการทรุดลงและเสียชีวิตมากกว่า คนที่ไม่สูบบุหรี่สูงถึง 14 เท่า และ WHO ได้ตอบข้อสงสัยเรื่องบุหรืเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโควิด-19 ไว้ว่า ผู้สูบบุหรี่มีแนวโน้มที่จะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-19 เพิ่มขึ้น เนื่องจากขณะสูบบุหรี่มือและนิ้วอาจมีเชื้อโรครออยู่ เมื่อสัมผัสกับริมฝีปาก ซึ่งเป็นช่องทางที่เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายได้

'ติดบุหรื ติดโควิด เสี่ยงตายสูง' #เลิกสูบลดเสี่ยง

ศจย.ขอเชิญชวนให้ประชาชนเลิกสูบบุหรืเพื่อลดความเสี่ยงของตัวท่านเองและคนที่ท่านรัก

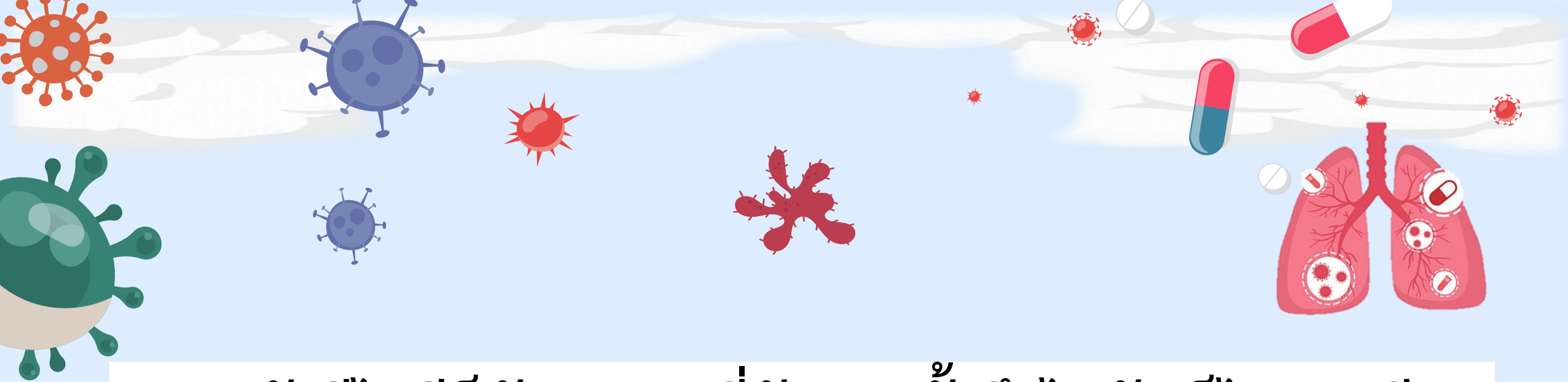


การสูบบุหรื เป็นปัจจัยเสี่ยงหนึ่ง
สาเหตุให้ผู้ป่วย **COVID-19**
เจ็บป่วยรุนแรง และถึงเสียชีวิต
เพราะปอดของคนสูบบุหรื
จะถูกทำลายจนเกิดภาวะถุงลมโป่งพอง
ซึ่งภาวะนี้เสี่ยงติดเชื้อที่ปอด
สูงกว่าคนปกติ

ดร. จิสลื เจนกันส์
ผู้เชี่ยวชาญโรคปอด
มหาวิทยาลัยนอร์ดดิ้งแฮม ประเทศอังกฤษ

ไทยสูโควิด สสส

อ้างอิง: <https://www.posttoday.com/life/health/618191>



“ ระวังดีไม่ตีก็ดัง สูบบุหรืวันละคร้งถึงไม่ดัง ก็ไม่ตายดี ”





THANK YOU