





جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

ارتباط دخانیات با کرونا ویروس



ارائه دهنده: زهرا صدر

عضو شورای مرکزی شبکه ارتباطی

سازمان های غیردولتی زنان

و مدیر واحد زنان

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



دخانیات و کووید ۱۹

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

• **۲ نکته** — مربوط به بیماری کوید ۱۹:

- احتمال ابتلا نوع شدیدتر بیماری در افراد با ضعف سیستم ایمنی و دچار بیماریهای زمینه ای مثل قلبی عروقی، ریوی، سرطان و دیابت

نکته — مهم در مورد دخانیات:

مصرف دخانیات، باعث تضعیف سیستم ایمنی بدن و ایجاد بیماریهای زمینه ای در افراد می گردد.



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



آیا مصرف دخانیات با بیماری کووید(ویروس کرونا) ارتباطی دارد؟؟؟

کووید ۱۹ بیماری جدید و ناشناخته عصر حاضر، تاکنون شمار زیادی از افراد را به کام مرگ کشانده است. ویروس کرونا معمولا از طریق قطرات تنفسی هنگام سرفه، عطسه، صحبت کردن و خندیدن با صدای بلند، انسان را آلوده می کند. این ویروس از جمله عوامل بیماری زای تنفسی است که به لحاظ شدت ممکن است از یک سرماخوردگی خفیف تا نوع شدیدتری از بیماری را باعث شود.

ناشناخته بودن ابعاد مختلف این بیماری سبب شده است، در برهه ای از زمان علل راههای انتقال، جمعیت مبتلا و راههای بهبود متعددی شناسایی و معرفی شود و در مقطع دیگر زمانی بعضی از این موارد تایید یا تکذیب شود. از جمله این تصور که این ویروس گروه جمعیتی کودکان و افراد زیر ۱۸ سال را درگیر نمی کند. اما گذشت زمان نشان داد کودکان نیز می توانند به ویروس کرونا مبتلا شوند.



با این حال مواردی وجود دارد که همواره از ابتدای شناسایی این ویروس به طور ثابت بیان و به اثبات رسیده است. ابتلای این بیماری در افرادی که با ضعف سیستم ایمنی و همچنین بیماری های زمینه ای یا بیماری های غیرواگیر مانند (بیماری های قلب و عروق، تنفسی، دیابت و سرطان) داشته باشند، بیشتر است.

عوامل متعددی می تواند تضعیف کننده سیستم ایمنی و ایجادکننده بیماری های قلبی ریوی، و سایر بیماری های زمینه ای باشد. یکی از این موارد، استعمال دخانیات است. بنابراین استعمال دخانیات به طور منطقی این فرضیه را ایجاد و تقویت می کند که به دلیل اثرات سوء دخانیات بر سیستم ایمنی بدن و بیماری های زمینه ای، می تواند مستعدکننده فرد برای ابتلا به نوع شدیدتر بیماری کووید ۱۹ باشد.

ارتباط دخانیات با بیماری‌های غیرواگیر



انواع بیماری غیرواگیر:

۱- بیماری قلبی و سکته مغزی

۲- بیماری دیابتی

۳- بیماری سرطان

۴- بیماری ریوی و تنفسی

۵- اختلالات روانی

رفتارهای پرخطر مشترک در بروز بیماری‌های غیرواگیر:

۱- مصرف دخانیات

۲- رژیم غذایی نامناسب

۳- فعالیت بدنی ناکافی

۴- مصرف الکل

۵- آلودگی هوا

عوامل خطرزای بیولوژیکی مشترک در بروز بیماری‌های غیرواگیر:

۱- چاقی

۲- اختلال کلسترول

۳- اختلال قندخون

۴- فشارخون

دخانیات یکی رفتارهای پرخطری است که در ایجاد بیماری‌های غیرواگیر نقش مؤثری دارد.



آنچه باید در مورد دخانیات و ویروس کرونا بدانیم



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

✓ تعداد مرگ مردان نسبت به زنان در چین به دلیل سیگاری بودن مردان، بیشتر است.

✓ ترک سیگار و در نتیجه بهبود وضعیت ریه افراد سیگاری از آسیب‌هایی ناشی از سیگار، نظیر کاهش التهاب ریه

✓ ترک سیگار و در نتیجه کاهش حملات قلبی که یکی از دلایل مرگ در موارد حاد کووید ۱۹ (سکته قلبی) است.

✓ ترک سیگار و افزایش قدرت سیستم ایمنی

✓ ریه‌های مصرف‌کنندگان دخانیات، مخاط بیشتری تولید کرده، ضخامت بیشتری داشته و دشوارتر از ریه‌های

طبیعی تمیز می‌شوند. به گونه‌ای که این مخاط، موجب انسداد ریه‌ها می‌شود، زیرا دود ناشی از مصرف

دخانیات مانع رسیدن اکسیژن به ریه‌ها می‌شود.

✓ شیوع کرونا و رشد مصرف سیگار به دلایل ذیل:

۱. استرس حاصل از بحران سلامت و اقتصادی به دلیل شیوع ویروس کرونا

۲. افراد دورکار راحت‌تر از گذشته که در محیط‌های اداری کار می‌کردند، می‌توانند سیگار بکشند.



انواع دودتحمیلی سیگار

دود اولیه: این قسمت از دود سیگار، بخشی از دود است که از درون سیگار و توتون عبور می کند و سپس وارد دهان و ریه فرد سیگاری می شود و موجب بروز بیماری در فرد سیگاری می شود.

دود ثانویه: این قسمت از دود سیگار دودی است که مستقیماً از نوک روشن و مشتعل سیگار و همچنین دود حاصل از بازدم فرد سیگاری به دنبال یک زدن به سیگار از ریه فرد سیگاری خارج و وارد محیط می شود و توسط اطرافیان فرد سیگاری استنشاق می شود و زیان بارتر از دود اولیه می باشد.

دود ثالثیه: ذرات و سموم دود سیگار در هوا منتشر شده و روی اشیاء، لباس و موی فرد سیگاری می نشیند و اگر کودک در تماس با این اشیاء یا در آغوش فرد سیگاری قرارگیرد آلاینده ها وارد بدن کودک می شود.

آیا اگر پدر یا دیگر افراد خانواده در حضور زن باردار و کودکان سیگار نکشند، مشکلی پیش نخواهد آمد؟

دود ناشی از استعمال محصولات دخانی (سیگار بیش از ۴۰۰۰ و قلیان بیش از ۷۰۰۰ نوع ماده شیمیایی است) که بیش از ۷۰ ماده آن سمی و سرطان زا می باشد



کودکان پسیو اسموکر در پاندمی کووید ۱۹ و خانه ماندن

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

این تحقیق تاثیر دود محیطی دخانیات در کودکان و نوجوانان در دوران همه‌گیری کرونا را نشان می‌دهد. میزان گرد و غباری که کودکان استنشاق می‌کنند بدلیل سرعت تنفسی بیشتر از بزرگسالان است. در نتیجه استنشاق دود دست دوم به همراه گرد و غبار باعث تشدید مشکلات تنفسی مزمن و عامل عفونت تنفسی، سرفه، خس خس سینه، افزایش حملات آسم کودکان (در حد نیاز به دارودرمانی و حتی بستری شدن در بیمارستان) و کاهش عملکرد ریه می‌گردد.

تهدید جدیدی که در این مقاله ذکر میشود استنشاق دود دست سوم است

بدین معنا که پس مانده‌های دود دست دوم به همراه گرد و غبار در سطوحی که دخانیات مصرف میشود، نشسته و دود دست سوم ایجاد شده به مرور سمی تر شده و ممکن است دوباره از طریق جریان هوا منتقل شود و باعث افزایش خطر شود مخصوصا برای کودکان و نوجوانانی است که در خانه‌های کوچکتری سکونت دارند.

استنشاق دود دست دوم و دست سوم



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



در خانواده هایی که دخانیات استعمال می شود در دوران همه گیری کرونا، به دلیل بیشتر ماندن در خانه، دورکاری در منزل، استرس در زمان کرونا، تعطیلی مدارس که کودکان زمان بیشتری در خانه می مانند و از نظر طبقه اقتصادی پایین باشند بیشتر افزایش می یابد. طبق مطالعه جدید نیکوتین در بدن کودکانی که در آپارتمان زندگی می کنند، ۴۵ درصد بیشتر از کودکانی است که در خانه های مستقل سکونت دارند. چون در آپارتمان دود دخانیات از طریق دیوارها و سیستم های تهویه مشترک منتقل می شود.

هدف از این تحقیق

افزایش آگاهی عمومی درباره تاثیرات زیان آور دود دست دوم و دست سوم باعث تغییر در عادات مصرف دخانیات در والدینی که کودکان آن ها بیماری تنفسی دارند، می شود



چکیده مقاله بررسی تاثیر مصرف دخانیات بر شدت ابتلا به بیماری کووید ۱۹



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

این مطالعه گذشته نگر اطلاعاتی در مورد ویژگی های بالینی و اپیدمیولوژیکی ۱۰۵ بیمار مبتلا به پنومونی شدید کووید ۱۹ که در بیمارستان شهدای تجریش بستری شده بودند

نتیجه

استعمال قلیان نقش مهمی در گسترش کووید ۱۹ در ایران داشته و افراد جوان را مستعدتر کرده است. به علت اینکه مصرف کنندگان از یک لوله مشترک استفاده می کنند که زمینه شیوع عفونت ویروسی را افزایش می دهد.

مطالعات بیشتر در مورد سیستم ایمنی بدن افراد آسیب پذیرتر و شناسایی تفاوت های آن می تواند راه را برای محافظت از آنها هموار کند.



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

سیگار الکترونیکی



مصرف سیگار الکترونیکی و یا ویپ با خطراتی همراه است البته بنا بر گفته ی سازندگان این ابزار، مضرات ویپ کمتر از سیگار است و یا به عبارت دیگر بدون نیکوتین است، طبق شواهد و تحقیقات سیگارهای الکترونیکی حاوی نیکوتین و دیگر مواد آسیب رسان می باشد و همچنین به دلیل اینکه میزان مصرف این نوع سیگار مانند تعداد نخ های سیگار معمولی مشخص نمی باشد، ناخواسته

بیشتر مصرف آروماتیک می شود در سیگارهای الکترونیکی خطر ابتلا به بیماری قلبی را افزایش میدهد

در سال ۲۰۰۶ بعنوان جایگزینی برای ترک سیگار پیشنهاد شد ، سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۰۸ هشدار داد هنوز دلایل متقاعد کننده ای جهت استفاده از سیگار الکترونیک برای ترک ارائه نشده است. مقاله جدید دانشکده پزشکی آکسفورد دفاع از هشدار who مایع آروماتیکی که از سیگارهای الکترونیکی استنشاق می شود، عملکرد سیستم قلبی و عروقی را تحت تاثیر قرار می دهد و پس از این تحقیقات این ماده به DNA آسیب میزند.



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



عوارض تنفسی مصرف سیگارهای الکترونیکی

طبق شواهد اخیر، درباره تاثیرات تنفسی خاصه سیگارهای الکترونیکی، نشان داده است که این سیگارها به چندین روش می توانند توانایی ریه ها برای مقابله با عفونت و کووید ۱۹ را مختل کنند.

گزارش مشکلات تنفسی مصرف کنندگان سیگارهای الکترونیکی نشان می دهد این افراد دچار حساسیت بالا و تاخیر در بهبود عفونت های تنفسی دارند. نمونه برداری از بینی افراد غیرسیگاری (در معرض دود دست دوم)، سیگاری ها و افرادی که مصرف کننده سیگارهای الکترونیکی هستند، نشان دهنده تضعیف سیستم ایمنی و همچنین عملکرد گلبول های سفید مختل می شود و میزان ابتلا به علائم برونشیت مزمن افزایش می یابد.



جهت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

استعمال قلیان از دو طریق در گسترش بیماری کووید ۱۹ نقش دارد:



- پخش شدن دود بازدمی (قلیان یا سیگار) مصرف کننده مبتلا به کرونا در محیط اطراف
- استفاده از یک لوله مشترک قلیان فرد مبتلا و دیگر افراد

همچنین:

نتایج تحقیقات مختلف نشان می دهد مصرف سیگار یک عامل خطر برای پیشرفت بیماری کووید ۱۹ است و افراد سیگاری نسبت به افرادی که هرگز سیگار مصرف نکرده اند شانس پیشرفت بیماری بالاتری را دارند.



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



شایعات بی اساس در باره مصرف دخانیات

در زمان شیوع ویروس کرونا، شایعاتی از سوی عوامل صنایع دخانی رواج پیدا کرد که حاکی از تأثیر مصرف دخانیات بر کنترل و پیشگیری از ابتلاء به بیماری کووید ۱۹ بود. متأسفانه بعضی از افراد آن را باور کرده و شرایط را برای سلامت خود دشوارتر کردند. اما به دلایل پیش گفته شده و همچنین مطالعات انجام شده مشخص شد که نه تنها مصرف سیگار و قلیان برای افراد سودی در ایمنی نسبت به بیماری کووید ۱۹ ندارد بلکه وضعیت را حاد و خطرناک تر می کند.

با توجه به باور عمومی جامعه که دودسته می باشد:

دسته اول براین باورند، مصرف دخانیات بر کنترل و پیشگیری از ابتلا به کرونا موثر بوده و دسته دیگر دخانیات را منجر به شدت ابتلا به بیماری کووید ۱۹ دانسته اند.

بنابراین صنعت دخانیات با توجه به بحران فعلی اپیدمی کووید ۱۹ از باور دسته اول سوءاستفاده کرده و درصدد کاهش و تضعیف سیاست های کنترل پیشگیری از مصرف دخانیات می باشد.



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



سلامت یکی از اساسی ترین حقوق هر جامعه و محور توسعه است
تحقق چنین امری وظیفه اساسی دولت است

اجرای سیاست های کنترل دخانیات

- ✓ افزایش مالیات بر دخانیات
- کاهش مصرف دخانیات ، افزایش درآمد دولت
- ✓ تقویت سیستم های بهداشتی
- ✓ جلوگیری از دخالت صنعت دخانیات در سیاست های بهداشت عمومی،



- ✓ تلاش برای مقابله با بازاریابی تهاجمی صنعت دخانیات
- ✓ ایجاد شهر های بدون دخانیات با اجرای قوانین کنترل دخانیات
- ✓ محدود کردن عرضه و فروش مواد دخانی
- ✓ محدود کردن مصرف دخانیات در جامعه

- ✓ طبق ماده ۷ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، به منظور حفظ سلامت عمومی **استعمال مواد دخانی** در اماکن عمومی ممنوع



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

با تشکر از حُسن توجه شما