

ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสงครามบุหรี่ไฟฟ้า

หลังจากที่ได้กล่าวถึงบุหรี่ไฟฟ้าในบทบรรณาธิการฉบับที่ผ่านมา ก็ได้รับข้อมูลเพิ่มเติมอีกหลายประการ อาทิ ข้อมูลเผยแพร่จากกลุ่มแพทย์ในประเทศแคนาดา ที่เรียกตัวเองว่า Physicians for a Smokefree Canada ซึ่งได้เผยแพร่เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565 ระบุว่า

- 1) บุหรี่ไฟฟ้าทำให้เยาวชนติดนิโคตินเพิ่มขึ้นในบางประเทศ
- 2) เยาวชนที่สูบบุหรี่ไฟฟ้ามีแนวโน้มที่จะสูบบุหรี่ธรรมดา
- 3) การสูบบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ธรรมดาคงได้บ่อยและมีอันตราย
- 4) การใช้บุหรี่ไฟฟ้าในภาวะปกติ ไม่มีประสิทธิภาพช่วยให้เลิกบุหรี่
- 5) บุหรี่ไฟฟ้าทำความเสียหายต่อระบบหายใจ และระบบไหลเวียนของเลือด
- 6) มีรัฐบาลประเทศอื่นๆ ที่ให้ข้อมูลการประเมินทางวิทยาศาสตร์ที่ใหม่กว่าของกระทรวงสาธารณสุขแคนาดา

พร้อมทั้งยังระบุเอกสารอ้างอิง 41 รายการที่จะช่วยประเทศปรับปรุงมาตรการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้า ผู้สนใจสามารถอ่านเพิ่มเติมได้จากเว็บ <https://smoke-free.ca/science-has-marched-on-its-time-to-update-the-advice-to-canadians/>

สื่อเผยแพร่จากมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ยังทยอยให้ข้อมูลว่า

- การสูบบุหรี่ไฟฟ้าเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งช่องปากและลำคอ โดยอาจเป็นจากสารปรุงแต่งกลิ่นใน

ผลิตภัณฑ์บุหรี่ไฟฟ้า

- การทดลองในหนูพบบุหรี่ไฟฟ้าทำให้เป็นมะเร็งปอดและความผิดปกติในเยื่อบุกระเพาะปัสสาวะของหนู
- บุหรี่ไฟฟ้าเสี่ยงต่อมะเร็งจุกและลำคอกว่าบุหรี่ธรรมดา เพราะเหตุพ่นควันทางจุก
- บุหรี่ไฟฟ้าทำให้เกิดอันตรายต่ออวัยวะต่างๆ เช่น สมอ หัวใจ ปอดและหลอดเลือด ปาก ตา ตับ ไต และกระเพาะอาหาร
- ผู้ไม่สูบบุหรี่อาจได้รับอันตรายจากไอบุหรี่ไฟฟ้ามือสอง ซึ่งเสี่ยงต่ออันตรายทางสุขภาพ
- ฯลฯ

ขณะเดียวกัน ทางบรรณาธิการวารสารวิชาการฯ ก็ได้รับจดหมายอิเล็กทรอนิกส์จากศาสตราจารย์ ดร. นิตศน์ศิริโชติรัตน์ จากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ปรึกษากรมการด้านการพาณิชย์และทรัพย์สินทางปัญญา สภาผู้แทนราษฎร ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า สภาผู้แทนราษฎรได้จัดตั้งอนุกรรมการการศึกษาโครงสร้างภาษียาสูบและบุหรี่อิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งคณะกรรมการฯ กำลังจัดพิมพ์รายงานฉบับสมบูรณ์เกี่ยวกับเรื่องนี้ และให้ข้อมูลส่วนหนึ่งจากรายงานดังกล่าวว่า

1. มีงานวิจัยเพิ่มขึ้นมากมายเกี่ยวกับผลเสียต่อสุขภาพของบุหรี่อิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งหักล้างข้อโต้แย้งของกลุ่มผู้สนับสนุนบุหรี่อิเล็กทรอนิกส์ว่า ปลอดภัยกว่าบุหรี่มวน 95% เช่น บทความวิจัยเรื่อง An updated overview of e-cigarette impact on human health โดย Patrice Marques, Laura Piqueras และ Maria-Jesus Sanz ใน

วารสาร Respiratory Reseach ฉบับวันที่ 18 พฤษภาคม 2564 ทาง online [<https://doi.org/10.1186/s12931-021-01737-5>]

2. การที่มีบุคคลในรัฐบาลออกมาอ้างว่าบุหรี่ไฟฟ้าประเภทให้ความร้อน (heat not burn) เช่น ไอคอส (IQOS) เป็นเทคโนโลยีใหม่ มีความปลอดภัยต่อสุขภาพ ได้รับการยอมรับจากประเทศที่พัฒนาแล้วกว่า 60 ประเทศ และเสนอว่า ประเทศไทยควรจะยอมรับผลิตภัณฑ์บุหรี่ไฟฟ้าให้เป็นสิ่งถูกกฎหมาย ประเด็นนี้ คณะอนุกรรมการฯ ได้ข้อมูลว่า 60 กว่าประเทศที่มีไอคอส จำหน่ายนั้น ล้วนแล้วแต่เป็นประเทศที่มีมาตรการควบคุมยาสูบอย่างเข้มงวด ส่งผลให้อัตราการสูบบุหรี่ของประชากรในประเทศเหล่านั้น ลดลงอย่างต่อเนื่อง บริษัทผู้ผลิตบุหรี่ไฟฟ้าจึงส่ง IQOS ไปจำหน่ายเพื่อให้ประชากรในประเทศเหล่านั้นกลับมาเสพติดนิโคตินอีก เพื่อประโยชน์เชิงพาณิชย์ แต่ไม่ใช่เพื่อสุขภาพของประชาชน

3. หากบริษัทผู้ผลิตบุหรี่อิเล็กทรอนิกส์ต้องการส่งเสริมให้เป็นเครื่องมือในการเลิกบุหรี่มวน ก็ควรไปขอขึ้นทะเบียนยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ซึ่งในปัจจุบัน ยังไม่มีผู้ผลิตรายใดขอขึ้นทะเบียน

ข้อมูลที่ศาสตราจารย์นักศันฯ ให้มา ล้วนน่าสนใจ ก็หวังว่า เมื่อจัดพิมพ์รายงานเสร็จแล้ว จะมีการเผยแพร่ไปยังทุกภาคส่วนในสังคมอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้บริหารระดับสูงจากภาครัฐ ซึ่งเป็นตัวจักรสำคัญในการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายเพื่อควบคุมการจำหน่ายและการเสบบุหรี่ไฟฟ้า

ประเด็นที่ผู้สนับสนุนบุหรี่ไฟฟ้ามักจะกล่าวอ้างว่า สามารถใช้บุหรี่ไฟฟ้าเป็นอุปกรณ์ช่วยเลิกการเสบบุหรี่มวนเป็นเรื่องที่น่าพิจารณา ข้อมูลที่พบว่า ยังไม่มีบริษัทใดไปขอจดทะเบียนยา ก็แสดงว่า บริษัทผู้ผลิตฯ ยังไม่มีข้อพิสูจน์เกี่ยวกับคุณสมบัติดังกล่าว เพราะถ้ามี บริษัทผู้ผลิตฯ เหล่านั้น ซึ่งล้วนแต่ต้องการเผยแพร่ผลิตภัณฑ์เพื่อประโยชน์ทางการค้า ก็จะต้องเร่งรีบไปจดทะเบียนเพื่อปลดล็อคการนำเข้าผลิตภัณฑ์ และส่งเสริมการประชาสัมพันธ์เพื่อเพิ่มยอดขาย

เรื่องบุหรี่ไฟฟ้านับวันแต่จะมีข้อมูลการศึกษาวัยเพิ่มเติมอยู่ตลอด จึงเป็นเรื่องที่ควรติดตามอย่างใกล้ชิด เพื่อสร้างความตระหนักและลดอันตรายทางสุขภาพที่แฝงมากับการเสบบุหรี่ไฟฟ้า

นพ. วิวัฒน์ โรจนพิทยากร
บรรณาธิการ