



结核病与烟草

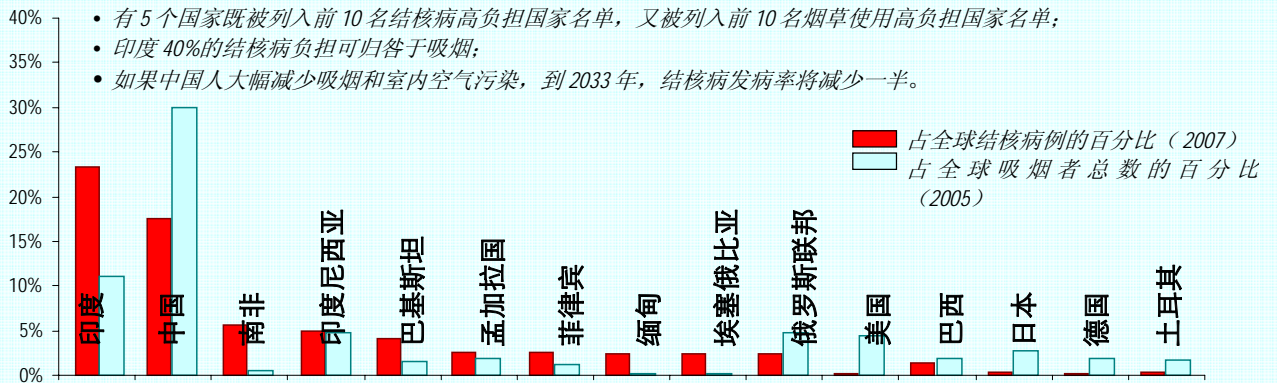
www.who.int/tb

www.who.int/tobacco

紧密相关

- 吸烟大大加剧罹患结核病和因结核病死亡的风险；
- 20%以上的全球结核病发病率可归咎于吸烟；
- 控制烟草流行有助于控制结核病流行；
- 吸烟是导致结核病的一个独立的危险因素，不受酗酒和其它社会经济因素的影响；
- 结核病患病的风险因吸烟而增加 2.5 倍以上；
- [世卫组织结核病与烟草专著](#) 阐述了其它关联和证据。

结核病高负担国家与烟草使用高负担国家之间的关系



结核流行

- 20 亿人感染结核杆菌；
- 结核病是贫困病，绝大多数死亡病例发生在低收入国家和中等收入国家，其中亚洲死亡病例占全球死亡病例总数的一半以上；
- 2007 年共有 927 万例结核病新发病例；
- 2007 年有 175 万人死于结核病；
- 5% 的结核病例为耐多药结核病例。

烟草流行

- 共有 10 亿多人吸烟，其中近 70% 的烟民生活在低收入和中等收入国家；
- 烟草使用是可预防的主要死亡原因；
- 每年有 500 多万人死于吸烟，如不加遏制，到 2030 年，每年将有 800 多万人死于吸烟。

世卫组织推荐的烟草和结核病控制政策

- 在各地尤其在结核病高发区控制烟草；
- 协调国家结核病和烟草控制规划；
- 向结核病和烟草控制卫生人员提供交叉培训；
- 记录结核病患者的吸烟情况，并向其提供咨询和治疗；
- 尤其在提供结核病防治服务的地区，促进和实施无烟政策；
- 将简短的烟草干预措施（5“A”和 5“R”）纳入结核病控制规划行动；
- 通过肺部健康实用措施（PAL）开展戒烟活动。

公共卫生行动

控制结核病规划可以通过促进实行下述政策支持控制烟草：

- 提价和增税；
- 防止接触烟草烟雾；
- 禁止烟草广告、促销和赞助；
- 实行烟草制品的包装和标签规定；
- 提高公众对烟草危害的认识；
- 治疗烟草依赖。
- 这些以及其它建议见 [《世界卫生组织烟草控制框架公约》](#)。

实施肺部健康实用措施可有针对性地促进戒烟。肺部健康实用措施指：

- 以患者为中心，在初级医疗机构诊断和治疗常见呼吸道疾病；
- 促进以症状为基础的综合管理；
- 通过制定和实施临床服务指南，力求服务提供方式标准化。
- 肺部健康实用措施以及其它建议见 [世卫组织遏制结核病战略](#)。

以患者为中心的防治行动

5"A"

- **ASK (询问)** 结核病患者是否吸烟
- **ADVISE (劝导)** 戒烟
- **ASSESS (评估)** 戒烟的意愿
- **ASSIST (协助)** 病人尝试戒烟
- **ARRANGE (安排)** 随访

5"R"

- **RELEVANCE (相关性)** - 让结核病人知道，戒烟将使其结核病治疗更有效；
- **RISKS (危害)** - 说明继续吸烟的所有危害，包括结核病复发的危害；
- **REWARDS (回报)** - 向结核病患者宣讲戒烟的许多其它好处；
- **ROADBLOCKS (障碍)** - 请结核病患者找出戒烟障碍；
- **REPETITION (重复)** - 反复鼓励结核病患者戒烟。

试点项目与今后措施

- 埃及、印度尼西亚和尼泊尔 - 通过肺部健康实用措施试点，卫生机构开展了戒烟行动；
- 吉尔吉斯斯坦 - 通过实施肺部健康实用措施，吉尔吉斯斯坦多数初级卫生保健机构都提供戒烟服务；
- 巴西 - 在里约热内卢，戒烟活动被整合到了结核病医疗服务项目中。

今后措施

- 通过实施肺部健康实用措施和结核病医疗服务来监督、评估和记录戒烟情况；
- 有针对性地在其它地方推广成功的试点项目；
- 增强政界对日益严重的结核病和烟草使用共存的不良后果的认识；
- 增强中央各部对加强结核病和烟草综合控制工作的健康、社会和经济好处的认识。