

!年22活少

首禍是菸淡 口人菸吸萬20增新年每 億315達高失損度年面濟經 歲57活只均平者命致害菸因 死而菸抽人17500有年去灣臺 示顯料資性土本份首

【高溪芬／臺北訊】國家衛生研究院昨日發表國內首份本土性菸害研究資料，發現去年一年臺灣有二萬七千五百人因抽菸而死亡，每小時約有兩個人因菸而死，因菸害致死的人數，平均壽命才五十七歲，約較不吸菸的人短命二十二年。若以每年吸菸人口數推估，則到二〇二〇年臺灣將有大萬七千人因此而死亡。

由國家衛生研究院醫藥保健政策研究組所提出的一「臺灣本土性菸害資料研究」成果，為一以「臺灣菸害防制研討會」昨日展開，行政院衛生署代署長沈國雄、國家衛生研究院院長吳成文、亞太地區菸草協會多位前後任主席親臨會場。

根據國家衛生研究院醫藥保健政策研究組研究員溫培銘與中研院院士陳建仁等人的研究發現，從民國九十年起，以臺灣本土性菸害研究結果顯示，二〇〇一年臺灣因抽菸而死亡的人數為一萬七千五百人，到二〇二〇年將高達六萬七千人，每天約造成四十八人死亡。吸菸除了傷害健康、奪走性命之外，在生產力方面也會造成相當可觀的折損。以目前約四百五十萬的吸菸人口統計，因菸害所導致的經濟面之損失，每年將高達三百二十五億元。而吸菸男性每年用在治療菸害引起的疾病占總保險費的百分之十一點七，約達一百八十億元。

國衛院強調，菸草含有一百多種致癌物質，對健康的傷害是全身性的。吸菸者不僅罹患肺癌的機率大增，為非吸菸者的三倍，罹患喉癌的機率更達六倍，子宮頸癌為五點八倍，其他肝癌、胃癌、鼻咽癌、口腔癌甚至腎臟病、心血管病、中風及車禍發生率也都約為非吸菸者的兩倍。

根據溫培銘與陳建仁等人從近二十年來，針對超過十一萬五千多名吸菸者及死亡者的關係所做的世代追蹤顯示，發現臺灣的成年男性中有百分之四十七的人抽菸，臺灣女性抽菸人口為百分之四，白種男性的吸菸率約三成，藍領約六成。以地區性來分，北部男性吸菸率約百分之三十五，南部為百分之六十五左右，東部更高。溫培銘表示，臺灣人平均比臺北人短命十年，原住民更短命十八年，推估折壽的原因與吸菸有密切相關性。

溫培銘表示，對因為菸害而在六十五歲前死亡者的研究中發現，這些人因為吸菸，平均壽命才五十七歲，約較不吸菸者短命了二十二年。他說，抽菸是國人最嚴重的不健康行為，國內如果能降低百分之五到十的吸菸率，估計未來幾年，可能一年可挽救至少四萬人的生命。

不過，即使不吸菸者，也不能忽視二手菸的致命率。臺灣地區因二手菸而死亡的，一年至少有七百人。

此外，這項研究報告還指出，臺灣吸菸人口看似未成長，但吸菸量大增，這就顯露出是「煙癮」較「煙草」的菸。研究顯示，臺灣每年約新增二十萬個癮君子，其中有一半是青少年，中老年的吸菸量在降低，但青少年不論吸菸率或吸菸量都在增加。藍領階級的吸菸量十年來增加了百分之十四，而女性吸菸率不增反減，但白領女性吸菸量增加近四成，最大的關鍵就在菸菸。

語物康健 戒警色紅

【高溪芬／臺北訊】國家衛生研究院昨日發表國內首份本土性菸害研究資料，發現去年一年臺灣有二萬七千五百人因抽菸而死亡，每小時約有兩個人因菸而死，因菸害致死的人數，平均壽命才五十七歲，約較不吸菸的人短命二十二年。若以每年吸菸人口數推估，則到二〇二〇年臺灣將有大萬七千人因此而死亡。

由國家衛生研究院醫藥保健政策研究組所提出的一「臺灣本土性菸害資料研究」成果，為一以「臺灣菸害防制研討會」昨日展開，行政院衛生署代署長沈國雄、國家衛生研究院院長吳成文、亞太地區菸草協會多位前後任主席親臨會場。

根據國家衛生研究院醫藥保健政策研究組研究員溫培銘與中研院院士陳建仁等人的研究發現，從民國九十年起，以臺灣本土性菸害研究結果顯示，二〇〇一年臺灣因抽菸而死亡的人數為一萬七千五百人，到二〇二〇年將高達六萬七千人，每天約造成四十八人死亡。吸菸除了傷害健康、奪走性命之外，在生產力方面也會造成相當可觀的折損。以目前約四百五十萬的吸菸人口統計，因菸害所導致的經濟面之損失，每年將高達三百二十五億元。而吸菸男性每年用在治療菸害引起的疾病占總保險費的百分之十一點七，約達一百八十億元。

國衛院強調，菸草含有一百多種致癌物質，對健康的傷害是全身性的。吸菸者不僅罹患肺癌的機率大增，為非吸菸者的三倍，罹患喉癌的機率更達六倍，子宮頸癌為五點八倍，其他肝癌、胃癌、鼻咽癌、口腔癌甚至腎臟病、心血管病、中風及車禍發生率也都約為非吸菸者的兩倍。

根據溫培銘與陳建仁等人從近二十年來，針對超過十一萬五千多名吸菸者及死亡者的關係所做的世代追蹤顯示，發現臺灣的成年男性中有百分之四十七的人抽菸，臺灣女性抽菸人口為百分之四，白種男性的吸菸率約三成，藍領約六成。以地區性來分，北部男性吸菸率約百分之三十五，南部為百分之六十五左右，東部更高。溫培銘表示，臺灣人平均比臺北人短命十年，原住民更短命十八年，推估折壽的原因與吸菸有密切相關性。

溫培銘表示，對因為菸害而在六十五歲前死亡者的研究中發現，這些人因為吸菸，平均壽命才五十七歲，約較不吸菸者短命了二十二年。他說，抽菸是國人最嚴重的不健康行為，國內如果能降低百分之五到十的吸菸率，估計未來幾年，可能一年可挽救至少四萬人的生命。

不過，即使不吸菸者，也不能忽視二手菸的致命率。臺灣地區因二手菸而死亡的，一年至少有七百人。

此外，這項研究報告還指出，臺灣吸菸人口看似未成長，但吸菸量大增，這就顯露出是「煙癮」較「煙草」的菸。研究顯示，臺灣每年約新增二十萬個癮君子，其中有一半是青少年，中老年的吸菸量在降低，但青少年不論吸菸率或吸菸量都在增加。藍領階級的吸菸量十年來增加了百分之十四，而女性吸菸率不增反減，但白領女性吸菸量增加近四成，最大的關鍵就在菸菸。

命短多子君癮

【高溪芬／臺北訊】國家衛生研究院昨日發表國內首份本土性菸害研究資料，發現去年一年臺灣有二萬七千五百人因抽菸而死亡，每小時約有兩個人因菸而死，因菸害致死的人數，平均壽命才五十七歲，約較不吸菸的人短命二十二年。若以每年吸菸人口數推估，則到二〇二〇年臺灣將有大萬七千人因此而死亡。

由國家衛生研究院醫藥保健政策研究組所提出的一「臺灣本土性菸害資料研究」成果，為一以「臺灣菸害防制研討會」昨日展開，行政院衛生署代署長沈國雄、國家衛生研究院院長吳成文、亞太地區菸草協會多位前後任主席親臨會場。

根據國家衛生研究院醫藥保健政策研究組研究員溫培銘與中研院院士陳建仁等人的研究發現，從民國九十年起，以臺灣本土性菸害研究結果顯示，二〇〇一年臺灣因抽菸而死亡的人數為一萬七千五百人，到二〇二〇年將高達六萬七千人，每天約造成四十八人死亡。吸菸除了傷害健康、奪走性命之外，在生產力方面也會造成相當可觀的折損。以目前約四百五十萬的吸菸人口統計，因菸害所導致的經濟面之損失，每年將高達三百二十五億元。而吸菸男性每年用在治療菸害引起的疾病占總保險費的百分之十一點七，約達一百八十億元。

國衛院強調，菸草含有一百多種致癌物質，對健康的傷害是全身性的。吸菸者不僅罹患肺癌的機率大增，為非吸菸者的三倍，罹患喉癌的機率更達六倍，子宮頸癌為五點八倍，其他肝癌、胃癌、鼻咽癌、口腔癌甚至腎臟病、心血管病、中風及車禍發生率也都約為非吸菸者的兩倍。

根據溫培銘與陳建仁等人從近二十年來，針對超過十一萬五千多名吸菸者及死亡者的關係所做的世代追蹤顯示，發現臺灣的成年男性中有百分之四十七的人抽菸，臺灣女性抽菸人口為百分之四，白種男性的吸菸率約三成，藍領約六成。以地區性來分，北部男性吸菸率約百分之三十五，南部為百分之六十五左右，東部更高。溫培銘表示，臺灣人平均比臺北人短命十年，原住民更短命十八年，推估折壽的原因與吸菸有密切相關性。

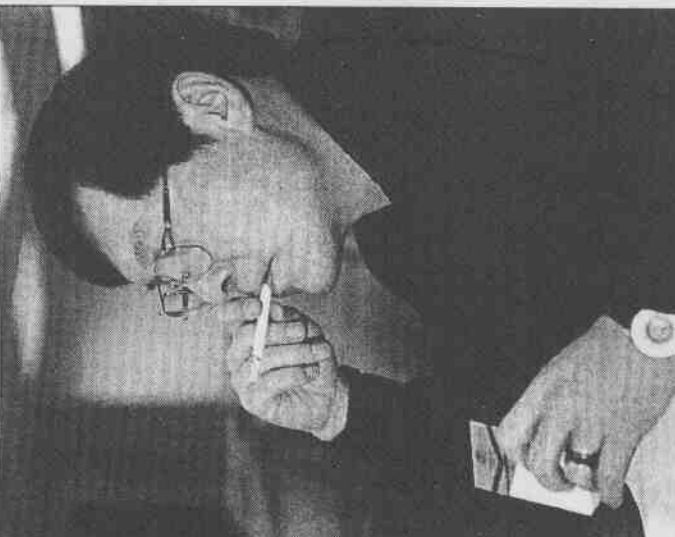
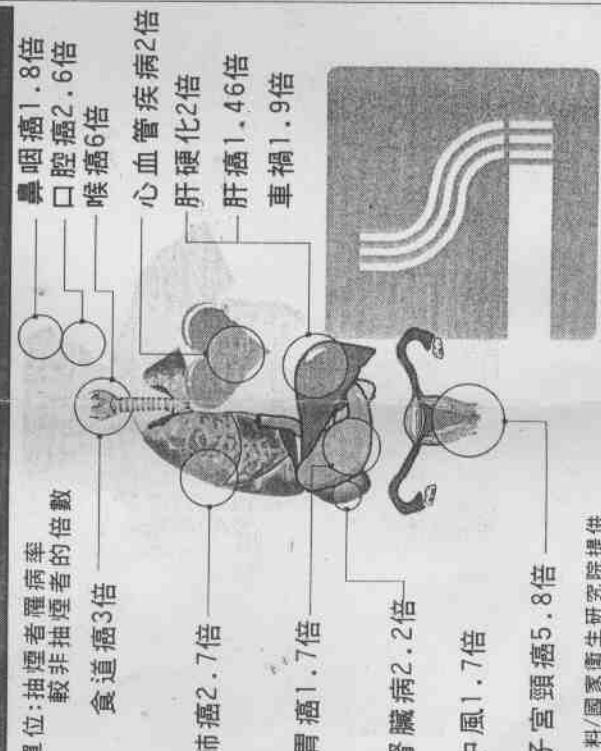
溫培銘表示，對因為菸害而在六十五歲前死亡者的研究中發現，這些人因為吸菸，平均壽命才五十七歲，約較不吸菸者短命了二十二年。他說，抽菸是國人最嚴重的不健康行為，國內如果能降低百分之五到十的吸菸率，估計未來幾年，可能一年可挽救至少四萬人的生命。

不過，即使不吸菸者，也不能忽視二手菸的致命率。臺灣地區因二手菸而死亡的，一年至少有七百人。

此外，這項研究報告還指出，臺灣吸菸人口看似未成長，但吸菸量大增，這就顯露出是「煙癮」較「煙草」的菸。研究顯示，臺灣每年約新增二十萬個癮君子，其中有一半是青少年，中老年的吸菸量在降低，但青少年不論吸菸率或吸菸量都在增加。藍領階級的吸菸量十年來增加了百分之十四，而女性吸菸率不增反減，但白領女性吸菸量增加近四成，最大的關鍵就在菸菸。

國衛院研究報告

臺灣吸煙者較非吸煙者罹病率數示非吸煙者



資料/國家衛生研究院提供 (片照科資)。歲七十五才命壽均平，人的死致害菸因。

一手菸與心臟病毗鄰而居

【中央社／中市訊】自己抽菸，家人也遭殃；臺中市濟清醫院最近就發現一名病患在二九年內兩度罹患急性心肌梗塞，原來他原本本身曾因為抽菸，但由於家中有人抽菸，在二手菸的煙霧下，病患再度病發住院。醫師指出，家中有人抽菸，家人罹患心臟病動脈阻塞的機率，會比不抽菸的家庭高出三倍。

一名四十六歲的男性病患，有二十多年的抽菸歷史，去年九月間因突然胸悶、胸痛、大量冷汗，因急性心肌梗塞被送進醫院，檢查發現病患的左前降枝的冠狀動脈嚴重阻塞，經緊急做心導管擴張術後痊癒出院，並痛下決心將香菸戒掉。

濟清醫院心臟內科主任李篤宣表示，這名病患今年九月中旬，又因急性下壁心肌梗塞被送來醫院。戒了菸理應不會這麼快又發生心肌梗塞，原來他雖然戒了菸，家中還有兩支菸菸因一，因為病患的太太及岳母依然在家中「吞雲吐霧」，在二手菸的環境中，病患又成為菸害的犧牲者，只好再以氣球擴張術打通阻塞的血管。

樣好個做 爸老師教生醫

【中央社／臺北訊】臺灣的菸害調查顯示，藍領勞工、低教育程度、東部地區的民眾抽菸率，明顯高於白領階級、高教育程度及北部民眾；此外，醫師、老師、為人父親者的吸菸率較高時，一般民眾的吸菸率也會增加，尤其醫師抽菸更是吸菸榜樣。

中央研究院院士、臺灣公衛學院流行病學研究所教授陳建仁說，綜合一九八二年以來的二十年，十一萬五千位臺灣民眾的研究顯示，抽菸盛行率與職業、教育水準、居住地區息息相關。

這項大規模菸害調查顯示，男性平均抽菸盛行率是百分之四十七，其中日領階級男性約是百分之三十，藍領是百分之六十。

再以教育程度來分析，高中生的吸菸率是百分之十，高職生約為百分之三十，中職生則約百分之四十，因為校園是無菸環境，學生離開了校園，愈難抗拒香菸的誘惑。

至於抽菸盛行率也出現區域差異，陳建仁指出，臺灣北部民眾的抽菸盛行率是百分之三十五，東部是百分之五十五，整體而言，東部民眾比北部民眾少活十歲，原住民又少活十八歲，這回與酒、吃檳榔、意外傷害有關，但也與菸害脫離不了關係。

美國杜蘭大學健康傳播與衛生教育系主任陳紫那表示，亞太各國的經驗顯示，醫師、老師、父親的抽菸率具有指標意義，更應做為拒菸的表率，尤其醫師的影響力最大，如果醫師自己抽菸，等於樹立榜樣。

陳紫那舉例說，十年前的份研究指出，臺灣醫師的抽菸率約是百分之十二到百分之十五，美國醫師的抽菸率則是百分之六，結果臺灣的抽菸盛行率超過四成，美國則約為二成三。

陳紫那表示，各年輪的抽菸率不同，大約四十到四十五歲時，健康亮起紅燈，此時，聽從醫師勸導而戒菸的意願相當高；此外，抽菸的懷孕婦女在醫師勸告下，往往也會戒菸以保護胎兒。

【中央社／臺北訊】臺灣的菸害調查顯示，藍領勞工、低教育程度、東部地區的民眾抽菸率，明顯高於白領階級、高教育程度及北部民眾；此外，醫師、老師、為人父親者的吸菸率較高時，一般民眾的吸菸率也會增加，尤其醫師抽菸更是吸菸榜樣。

中央研究院院士、臺灣公衛學院流行病學研究所教授陳建仁說，綜合一九八二年以來的二十年，十一萬五千位臺灣民眾的研究顯示，抽菸盛行率與職業、教育水準、居住地區息息相關。

這項大規模菸害調查顯示，男性平均抽菸盛行率是百分之四十七，其中日領階級男性約是百分之三十，藍領是百分之六十。

再以教育程度來分析，高中生的吸菸率是百分之十，高職生約為百分之三十，中職生則約百分之四十，因為校園是無菸環境，學生離開了校園，愈難抗拒香菸的誘惑。

至於抽菸盛行率也出現區域差異，陳建仁指出，臺灣北部民眾的抽菸盛行率是百分之三十五，東部是百分之五十五，整體而言，東部民眾比北部民眾少活十歲，原住民又少活十八歲，這回與酒、吃檳榔、意外傷害有關，但也與菸害脫離不了關係。

美國杜蘭大學健康傳播與衛生教育系主任陳紫那表示，亞太各國的經驗顯示，醫師、老師、父親的抽菸率具有指標意義，更應做為拒菸的表率，尤其醫師的影響力最大，如果醫師自己抽菸，等於樹立榜樣。

陳紫那舉例說，十年前的份研究指出，臺灣醫師的抽菸率約是百分之十二到百分之十五，美國醫師的抽菸率則是百分之六，結果臺灣的抽菸盛行率超過四成，美國則約為二成三。

陳紫那表示，各年輪的抽菸率不同，大約四十到四十五歲時，健康亮起紅燈，此時，聽從醫師勸導而戒菸的意願相當高；此外，抽菸的懷孕婦女在醫師勸告下，往往也會戒菸以保護胎兒。