

彰化縣吸菸行為統計分析

中華民國 107 年

彰化縣衛生局

中華民國 109 年 11 月會計室發布

網址：<https://www.chshb.gov.tw/taxonomy/term/180>

目錄

壹、 前言.....	2
貳、 本縣成人吸菸率統計.....	3
參、 本縣二手菸暴露率統計.....	5
一、 本縣公共場所二手菸暴露率.....	5
二、 本縣家庭二手菸暴露率.....	6
三、 二手菸認知宣導與防治.....	8
肆、 結論.....	10
伍、 資料來源.....	12

壹、 前言

自民國 91 年開始徵收菸品健康福利捐，因此挹注，菸害防制工作得以全面推動。依據衛生福利部國民健康署成人吸菸率統計，彰化縣吸菸率自 98 年的 19.3%降至 107 年的 13.4%。

我國於 89 年 3 月菸酒稅法立法通過徵收菸品健康福利捐，為本國政府反菸之重要里程碑。衛福部公布 107 年十大死因，第一名為惡性腫瘤，在十大癌症死因中又以肺癌佔第一位，依據世界衛生組織（WHO）資料顯示，「吸菸」是影響肺癌最大的危險因子，故瞭解國民吸菸行為及菸害防制至為重要。

為了減少肺癌威脅，且妥善運用該項經費於降低吸菸率、提高戒菸率並預防二手菸害，各縣市均大力推動各項措施，本縣積極推動菸害防制工作，成效顯著，其創新作為包含：

1. 全縣國小三年級學童拒菸小精靈學習單，讓菸害防制觀念從小扎根。
2. 全縣國中、高中學生全民菸檢上網會考，落實菸害防制法之施行並進一步了解菸品的危害。
3. 社區方面培訓菸害防制志工，推動菸害防制之社區村里宣導。
4. 推動校園、職場、社區及市場、公園、廟宇、人行道等處無菸環境，並以行動無菸菜車至偏鄉宣導。
5. 鼓勵各個醫療院所辦理戒菸服務計 202 家加入二代戒菸行列。
6. 公告本縣無菸登山步道、無菸戶外候車亭及無菸人行道，營造更多無菸環境。
7. 提供癮君子多管道戒菸服務，如：社區藥局戒菸諮詢、免付費戒菸專線 0800-636363、戒菸班提供專業戒菸諮詢服務。
8. 辦理醫事相關人員菸害防制培訓，讓更多醫事相關人員加入勸誡戒菸行列。
9. 菸害防制執法稽查，落實法令之施行。

為呼應中央推動菸害防制之施政主軸，降低本縣吸菸率，菸害防制不容懈怠，本局積極著手深耕社區，讓防制工作無所不在，促使縣民遠離菸品各項危害。

貳、 本縣成人吸菸率統計

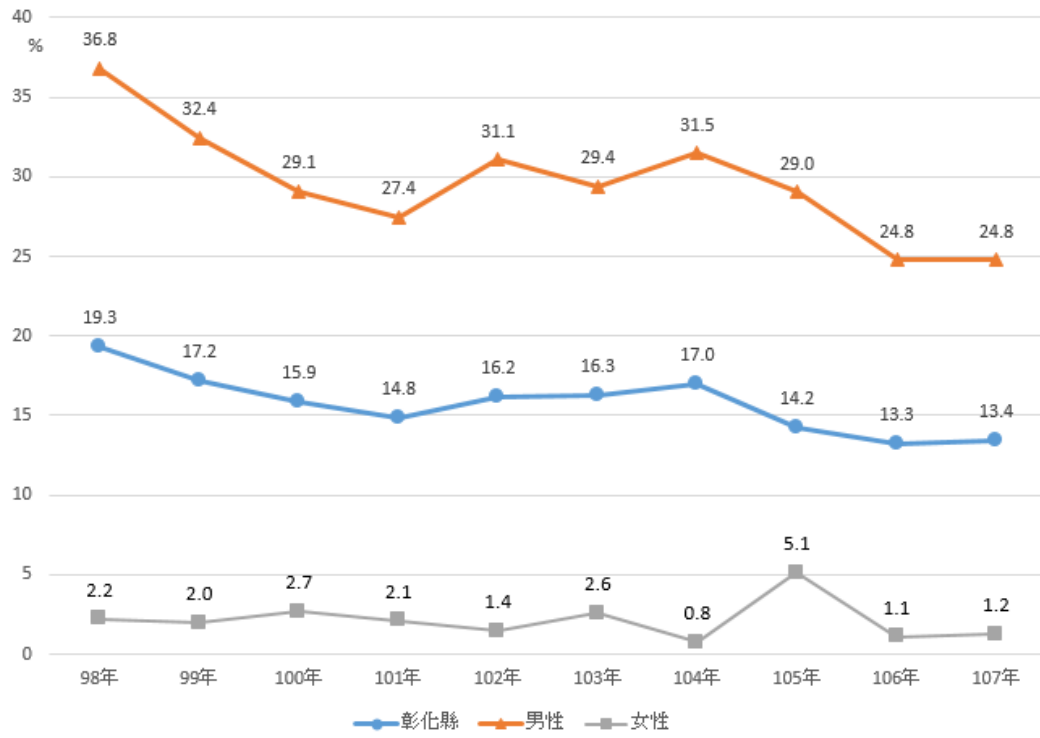
本縣自 86 年起配合實施菸害防制法，至 98 年新規施行後，多數公共及工作場合禁菸，亦印製禁菸標示發放或提供各大場所張貼。戒菸服務推動方面，各衛生所及醫療院所也積極配合推動，全縣及男性成人吸菸率均有逐年下降的趨勢。本縣 107 年吸菸率為 13.4%，較 98 年 19.3%，下降 5.9%。其中男性 107 年吸菸率為 24.8%，較 98 年 36.8%，下降 12.0%；女性 107 年吸菸率為 1.2%，較 98 年 2.2%，下降 1.0%(如圖 1)。

女性吸菸除了對自身健康（如：黃體素減少，更年期提早 2~3 年等）有影響之外，孕期婦女吸菸，胎兒會曝露在香菸的有害物質（如焦油、尼古丁、二氧化碳等）中。而尼古丁會提高孕婦血中鉛濃度，經由胎盤傳給胎兒造成血管收縮，讓胎兒氧氣供給量減少，影響智力及成長發育等問題。孕期吸菸較常發生的狀況有：

1. 出生體重過輕。
2. 先天性器官缺陷：影響心臟、腦部的缺損較為普遍。
3. 增加流產、胎死腹中、胎盤早期剝離、早期破水、早產及子宮內感染的機率。
4. 增加嬰兒猝死症（SIDS）的機會。
5. 影響幼童生長發育、智力和行為發展遲緩。

在孕期及哺乳期間也應避免吸入二手菸、三手菸，將造成同樣的傷害。

圖 1、本縣成人吸菸率



資料來源：衛生福利部統計處

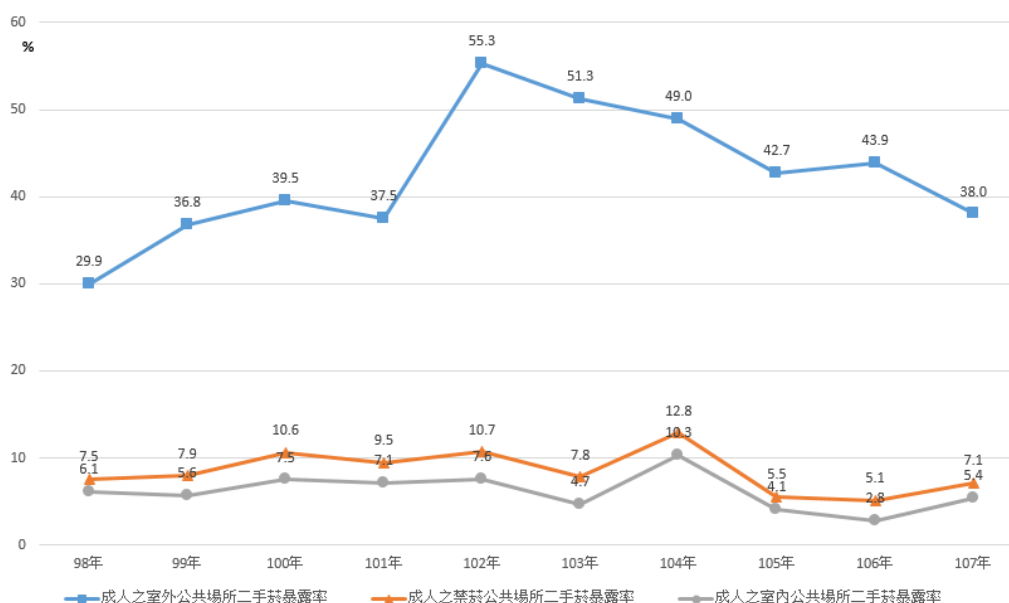
參、 本縣二手菸暴露率統計

一、 本縣公共場所二手菸暴露率

自菸害防制法實施以來，多數機關學校致力於宣導吸菸及二、二手菸對於健康的危害，本縣 107 年禁菸公共場所二手菸暴露率為 7.1%，較 98 年 7.5%，下降 0.4%；107 年室外公共場所二手菸暴露率為 38.0%，較 98 年 29.9%，上升 8.1%。； 107 年室內公共場所二手菸暴露率為 5.4%，較 98 年 6.1%，下降 0.7%(如圖 2)。

在室外公共場所二手菸暴露率方面，數據起伏頗大，探究其因或許吸菸者自身因菸癮來襲顧不得周圍環境，致使無法克制在公共場所想吸菸的慾望，又或是各場所對其環境維護不周全，以致癮君子在隱蔽處如校園或公園周邊進行吸菸行為。依照規定，禁菸場所的入口處都要張貼明顯的禁菸標示，並不能提供與吸菸有關之器物像是菸灰缸等，違反者將會被處以罰鍰。若有人在禁菸場所吸菸，該場所負責人及從業人員應予以勸阻，在場的民眾也可向負責人及從業人員反應，或主動規勸吸菸者此處依法不得吸菸，否則可能會被罰款。

圖 2、本縣公共場所二手菸暴露率



資料來源：衛生福利部統計處

二、 本縣家庭二手菸暴露率

許多吸菸者皆有被親友拒絕靠近或捏著鼻子說好臭的經驗，而這個不好的氣味來源，就是常見的二手菸。本縣 107 年家庭二手菸暴露率為 17.2%，較 98 年 23.7%，下降 6.5%。男性 107 年家庭二手菸暴露率為 12.3%，較 98 年 28.9%，下降 16.6%；女性 107 年家庭二手菸暴露率為 22.4%，較 98 年 18.5%，上升 3.9%(如圖 3)。

二手菸是被動或非自願吸入的環境菸煙(Environmental Tobacco Smoke, ETS)。它是分佈最廣且有害的室內空氣污染物，已經被聯合國世界衛生組織列為「頭號的致癌物質」。不吸菸者被迫吸入菸煙，又可稱為被動吸菸或非自願性吸菸。

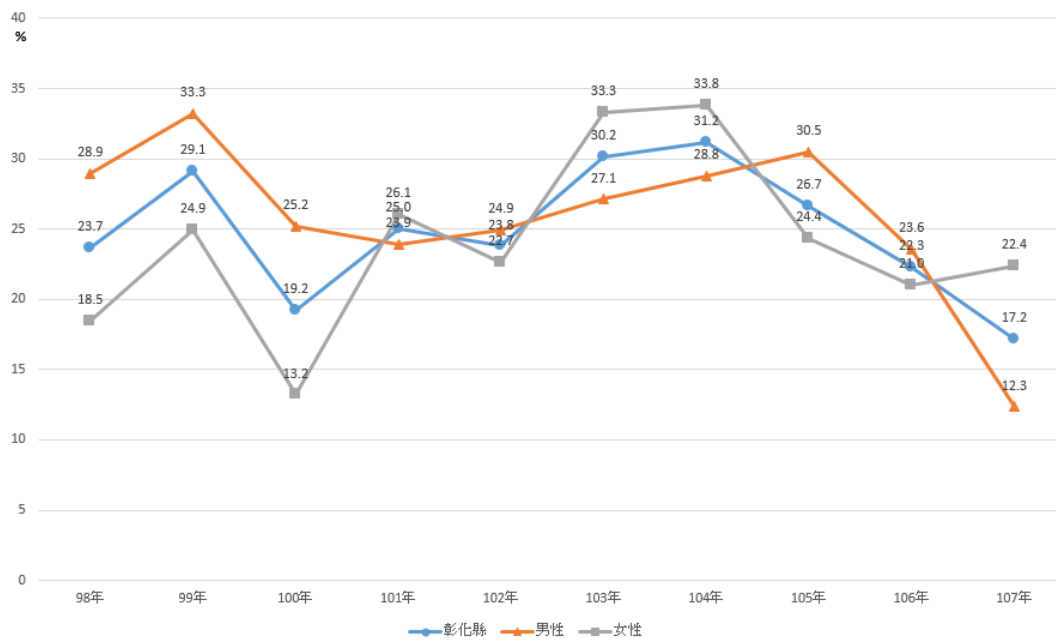
二手菸是由主流菸煙和側流菸煙兩者在空氣中混合而成。在燃燒不完全的情形下，將釋放出 7000 種以上的化學物質，其中超過 250 種對人體健康有害，更有 93 種致癌物質及有害物質。

二手菸是分布最廣且為有害的室內空氣污染物，可說是室內霾害(PM2.5)的主要來源。根據 Semple 等人 2014 年刊登於菸草控制(Tobacco Control)期刊的研究報告指出，吸菸者家中的細懸浮微粒(PM2.5)濃度，是非吸菸者家中的 10 倍。非吸菸者終生與吸菸者同住，其 PM2.5 暴露濃度，等於住在一個霾害嚴重的城市，但若家中沒有吸菸者，則會降低 70%的 PM2.5 暴露濃度。

民國 98 年菸害防制法修正施行公共場所全面禁菸後，由(圖 3)顯示 99 年本縣家庭二手菸暴率露無論男女性皆大幅上漲，公共場所嚴格實行禁菸政策，導致菸癮者進入私領域。

本縣 107 年家庭二手菸暴率露近兩成，為了家人的身心，致力無菸家庭的環境仍需要全民一起努力。

圖 3、本縣家庭二手菸暴露率



資料來源：衛生福利部統計處

三、 本縣二手菸認知宣導與防治

二手菸與三手菸害所造成民眾之健康威脅不容小覷，故強化支持性的無菸環境營造、提供可近性且有效的戒菸方法、加強青少年菸害常識才是維護民眾健康的基本照護。

本縣積極推動菸害防制，其一是社區中建構支持性的無菸環境，重點在於形塑無菸氛圍，降低二手菸與三手菸害問題，並全面宣導電子煙危害，避免民眾好奇誤用。包含透過招募行動無菸菜車以達偏鄉走動式宣導零死角、事業單位健康無菸職場之輔導與推動、無菸餐廳等。藉由透過凝聚大眾共識與營造支持性無菸環境，以達凌駕於法規之上之氛圍；二為在校園中埋下菸害防制的希望種子-透過拒菸小精靈與拒菸小尖兵行動劇活動，將菸害識能向下扎根，期以達預防教育之效彰，進而預期未來降低轄內吸菸人口。

承上所述，依據 107 年衛生福利部國民健康署之「國中學生吸菸行為調查」及「高中職學生吸菸行為調查」資料顯示，全國國中學生有 30.4% 在家受到二手菸暴露，高中職學生有 29.8% 在家受到二手菸暴露，而本縣國中學生有 33.4% 在家受到二手菸暴露，高中職學生有 28.9% 在家受到二手菸暴露(如表 1)，與全國平均值並無差異。加上二手菸暴露沒有安全值，未來除加強持續努力營造無菸環境外，更應同時加強宣導家庭菸害認知，避免學童遭受家庭內二手菸之危害。

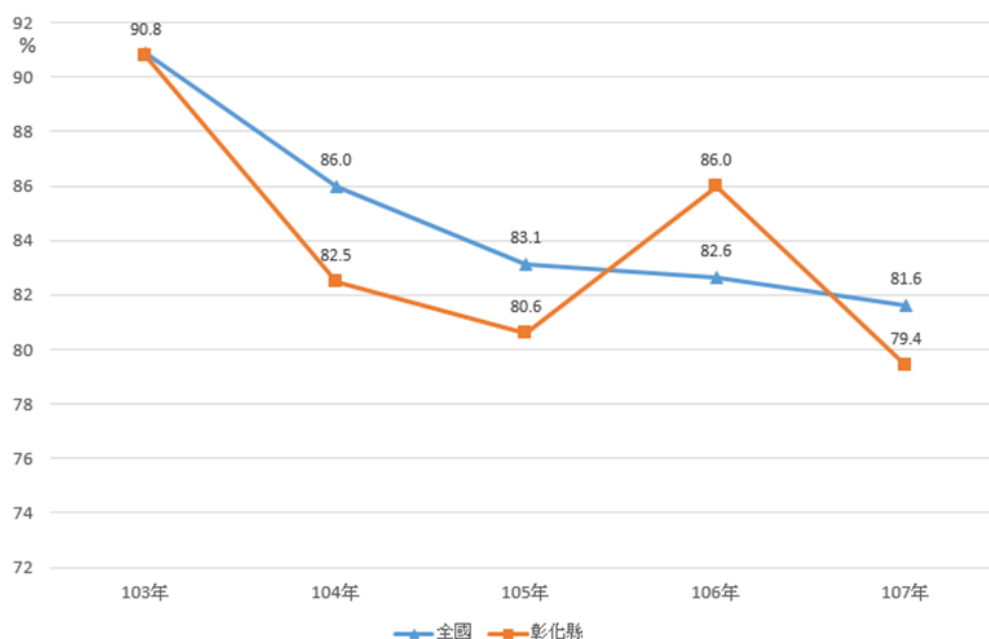
表 1、全國與彰化縣之國、高中生二手菸暴露率

族群 地點	國中		高中職	
	全國	彰化縣	全國	彰化縣
家庭	30.4%	33.4%	29.8%	28.9%

資料來源：衛生福利部國民健康署問卷電話調查資料

另比較本縣與全國民眾二手菸認知率，103 年分別為 90.8%與 90.9%，並無明顯差異；104、105 年本縣皆較全國平均值略低，106 年則有大幅提升的趨勢，107 年二手菸認知率為 79.4%，較 103 年 90.8%，下降 11.4%。研究顯示，在特定環境條件中，冠狀病毒在物體表面可存活高達 7 天，但是二手菸可殘留在屋內長達 6 個月。二手菸是指菸熄滅後在環境中所殘留的有害污染物質，二手菸會造成兒童認知能力的缺陷，也會增加嬰幼兒哮喘發作機率，造成孩童體質及抵抗力下降。吸菸者如果還沒有戒菸，建議不要在家中任何地方吸菸，即使開窗、開門通風或是打開電風扇等，也無法杜絕二手菸的有毒物質。吸菸後接觸家人及寵物前，最好洗澡並更換乾淨的衣物，以降低對他們健康的傷害。

圖 4、近年民眾二手菸認知率改變幅度分析



資料來源：衛生福利部統計處

肆、 結論

隨著菸害防制法的實施，國人逐漸重視吸菸及二手菸、三手菸對健康及環境的影響，從成人吸菸率分析可知整體比例及男性成人吸菸率均有逐漸下降的趨勢。本縣 107 年吸菸率為 13.4%，較 98 年 19.3%，下降 5.9%。男性 107 年吸菸率為 24.8%，較 98 年 36.8%，下降 12.0%；女性 107 年吸菸率為 1.2%，較 98 年 2.2%，下降 1.0%。

吸菸除了花費大量金錢又造成自身健康危害之外，更製造出二、三手菸。本縣 107 年家庭二手菸暴露率為 17.2%，較 98 年 23.7%，下降 6.5%。男性 107 年家庭二手菸暴露率為 12.3%，較 98 年 28.9%，下降 16.6%；女性 107 年家庭二手菸暴露率為 22.4%，較 98 年 18.5%，上升 3.9%。在公共場合方面本縣 107 年禁菸公共場所二手菸暴露率為 7.1%，較 98 年 7.5%，下降 0.4%；107 年室外公共場所二手菸暴露率為 38.0%，較 98 年 29.9%，上升 8.1%；107 年室內公共場所二手菸暴露率為 5.4%，較 98 年 6.1%，下降 0.7%。吸菸及二手菸會對人體產生極嚴重之健康危害，甚至影響社會經濟負擔。菸害防制工作除了要降低民眾吸菸率，更重要的課題是避免民眾在公共場所遭受二手菸危害。

為了幫助吸菸者遠離菸害，衛生福利部於 101 年 3 月 1 日推出「實施二代戒菸治療試辦計畫」，門診、住院、急診或社區藥局均可依專業提供適當的戒菸藥品治療，且戒菸藥品比照一般健保用藥，大幅降低戒菸的經濟負擔。透過醫療院所的戒菸衛教師或社區藥局藥師，提供專業的衛教、諮詢及支持，孕婦、青少年或不適合用藥者，也可因而得到強而有力的協助。接受戒菸服務 3 個月及 6 個月後亦有專人追蹤及輔導，全程關懷增強戒菸動機並減緩戒斷過程可能面臨的不適症狀。

本縣於今年(109)公告縣轄內連鎖便利商店、咖啡廳之騎樓、庇廊等區域，自 2 月 14 日起為全面禁止吸菸場所。考量騎樓、庇廊為人潮出入聚集地點，但目前未納入菸害防制法禁菸場所規範，為維護民眾不吸二手菸之健康權益，並減少二手菸危害，本局結合連鎖便利商店及咖啡廳，共同推動騎樓及庇廊實施禁菸措施，以營造無菸環境，維護本縣縣民健康。

伍、 資料來源

<https://www.mohw.gov.tw/mp-1.html> 衛生福利部

<https://dep.mohw.gov.tw/DOS/np-1714-113.html> 衛生福利部統計處

<https://health99.hpa.gov.tw/tobacco/index.aspx> 健康 99 菸害防制館

<https://mammy.hpa.gov.tw/> 衛生福利部國民健康署孕產婦關懷網

<https://ttc.hpa.gov.tw/> 戒菸治療與管理網站

<https://www.chshb.gov.tw/topic/118> 本局菸害防制專區

本局 107-108 年菸害防制成果報告書