



## ข่าวประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยครินทร์โรม



114 ซอยสุขุมวิท 23 เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666 โทรสาร 0-259-6172

114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666

ส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจติดตามได้ที่ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

ข่าวจากหนังสือพิมพ์แนวหน้า ฉบับประจำวันที่ 5 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2564 หน้า 3 มูลค่าข่าว 259,605.-

# หยุดสูบลดป่วยโควิด ‘ยาเลิกบุหรี่’ คนไทยทำได้



กว่า 1 ปีแล้วกับสถานการณ์การระบาดของไวรัสโควิด-19 โรค้ายที่แพร่ระบาดได้รวดเร็วและส่งผลกระทบอย่างรุนแรงกับผู้ที่สูบภาพไม่ค่อยเป็นเนื้อหานัก เช่น ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว ซึ่งหนึ่งในพฤติกรรมเสี่ยงสำคัญคือ “การสูบบุหรี่” โดยมีผลการศึกษาในประเทศไทย ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นของการระบาด ช่วงต้นปี 2563 พบร้า ผู้สูบบุหรี่หากติดเชื้อโควิด-19 จะเสี่ยงต่อการป่วยหนักเร่งรุนแรงกว่าผู้ที่ไม่สูบบุหรี่แล้วติดเชื้อถึง 14 เท่า

องค์การอนามัยโลก (WHO) อธิบายว่า บุหรี่นั้นทำลายปอดและทางเดินหายใจ และเมื่อโควิด-19 เป็นไวรัสที่โจมตีปอด ผู้สูบบุหรี่ที่สูบภาพปอดอ่อนแอ อยู่แล้วจึงทำให้ต่อสู้กับเชื้อโรคได้ยากขึ้น นำไปสู่ความเสี่ยงป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิตที่มากขึ้นด้วย นอกจากนี้ ยังมีผลการศึกษาในประเทศไทย ที่พบว่า การสูบบุหรี่ทำให้การฉีดวัคซีนโควิด-19 ไม่ได้ผลดีเท่าที่ควรในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้วย

เมื่อช่วงต้นเดือนพ.ค. 2564 มีรายงานข่าวที่พญ.เริงฤทธิ์ ปชาวนนิช อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ชี้ว่างานวิจัยเรื่อง Central obesity, smoking habit and hypertension are associated with a blunted serological response to COVID-19 mRNA vaccine. โดย พญ.มิกิโกะ วادานาเบะ ที่ศึกษากลุ่มตัวอย่างในอิตาลี ที่ได้รับวัคซีนที่ห้อไฟเซอร์ ครบ 2 เที่ยมแล้วพบว่า คนที่สูบบุหรี่จะมีระดับภูมิคุ้มกันเฉลี่ยอยู่ที่ 1,099 หน่วยต่อลิลิตร (U/ml) ในขณะที่คนที่ไม่สูบบุหรี่อยู่ที่ระดับ 1,921 U/ml หรืออาจจะกล่าวได้ว่า คนที่สูบบุหรี่หลังจากได้รับวัคซีนแล้วระดับภูมิคุ้มกันเข้าไวรัสโควิด-19 จะchein ต่ำกว่าคนที่ไม่สูบบุหรี่ถึงร้อยละ 40

รศ.ดร.พญ.นรัณญารัตน์ อโนทัยสินทวี รองผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศวจ.) ก็กล่าวถึงกิจกรรมวันดับสูบบุหรี่โลก วันที่ 31 พฤษภาคม ของทุกปี ที่เพิ่งผ่านพ้นไปเมื่อช่วงต้นสัปดาห์นี้ ว่า ในปี 2564 นี้ องค์การอนามัยโลกได้ให้คำชี้แจงว่า “Commit to Quit (ความมุ่งมั่นที่จะเลิกบุหรี่)” ซึ่งมีที่มาคือ ถึงแม้ว่าจะมีคนสูบบุหรี่ประมาณ 780 ล้านคนทั่วโลก อย่างจะเลิกบุหรี่ แต่มีเพียงแค่ร้อยละ 30 เท่านั้น ที่สามารถเข้าถึงบริการช่วยเลิกบุหรี่ ซึ่ง

บริการเหล่านี้จะช่วยให้ผู้สูบบุหรี่อาจ中断การเสพติดสารนิโคติน ได้ทั้งทางร่างกายและจิตใจ

ดังนั้น องค์การอนามัยโลก จึงเห็นความสำคัญของ การส่งเสริมให้ผู้สูบบุหรี่ที่อยากรเลิกสูบ สามารถเข้าถึง บริการช่วยเลิกบุหรี่ อาย่างสายด่วนเลิกบุหรี่ บริการให้คำแนะนำแบบสั้นเพื่อการเลิกบุหรี่ (SMS) คลินิกช่วยเลิกบุหรี่ หรือสามารถเข้าถึงผลิตภัณฑ์ทดแทนนิโคติน (Nicotine Replacement Therapy) ได้มากขึ้น และ เพื่อให้เจตนารมนัสรรลุผล จึงได้จัดตั้งโครงการผ่านแพลตฟอร์มดิจิทัลต่างๆ ไม่ว่าจะเป็น แคมเปญ “Quit Challange” ผ่านช่องทาง WhatsApp ที่จะให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่

และชั้งสร้างสังคมดิจิทัล ที่สนับสนุนการเลิกสูบบุหรี่ ผ่านทาง Social Media โดยชักชวนองค์กรเอกชนเข้าร่วม เช่น Allen Carr's Easyway, Amazon Web Services, Cipla, Facebook, WhatsApp, Google, Johnson & Johnson, Praekelt, และ Soul Machines นอกจากนี้ยังได้ออกเครื่องมือเพื่อช่วยในการเลิกบุหรี่ชื่อ WHO's 24/7 ที่จะแปลเป็นภาษาต่างๆ เช่น จีน ฝรั่งเศส รัสเซีย และสเปน เพื่อช่วยให้คนทั่วโลก เข้าถึงคำแนะนำในการเลิกบุหรี่ได้มากขึ้น

“บุหรี่เป็นสาเหตุการตายของประชากรทั่วโลก ประมาณ 8 ล้านคนต่อปี และเป็นที่รับรู้กันมานาน แล้ว ว่าบุหรี่เป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคมะเร็งปอด และมะเร็งอีกหลาย ๆ ชนิดในร่างกาย นอกจากนี้ บุหรี่ ยังเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของโรคหลอดหัวใจและสมอง และที่สำคัญในปีที่ผ่านมา เริ่มมีการระบาดของโควิด-19 และมีผลกระทบศึกษาเชิงบันทึกแล้วว่าผู้ที่สูบบุหรี่ที่ติดเชื้อโควิด-19 มีโอกาสเกิดอาการรุนแรง และมีอัตราตายมากกว่าผู้ติดเชื้อที่ไม่ได้สูบบุหรี่”

ดังนั้นการเลิกบุหรี่ รวมถึงการช่วยเหลือให้ผู้สูบเลิกสูบบุหรี่ จึงมีความสำคัญต่อการลดอัตราการตาย และความเจ็บป่วยของประชากรทั่วโลก นอกจาก การสนับสนุน ให้ประชาชนเข้าถึงบริการช่วยเลิกบุหรี่

ให้มากที่สุดตามเกตเวย์ของ WHO แล้ว ศby. ยังเป็นอีกหน่วยงาน หลักช่วยผลักดันยาเลิกบุหรี่ให้เข้าไปอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้คนที่สูบบุหรี่ เข้าถึงยาช่วยเลิกบุหรี่ ได้มากขึ้น รวมถึงสนับสนุนให้สนับสนุนไทยเป็นอีกหนึ่งแพทช์ทางเลือกช่วยเลิกบุหรี่” รศ.ดร.พญ.ธัญญารัตน์ กล่าว

อีกด้านหนึ่ง สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เปิดเผยถึงความคืบหน้าโครงการที่ได้สนับสนุน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสตินาวิโรฒ (มคว) ทำการวิจัย “เมล็ดงามจุรีสีทอง” สำหรับทำเป็นยาเพื่อผู้ต้องการเลิกสูบบุหรี่ โดย รศ.นพ.สุทธันน์ รุ่งเรืองพิรัญญา ผู้เชี่ยวชาญด้านกระบวนการหายใจ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มคว กล่าวว่า เมล็ดงามจุรีสีทองสามารถนำมาสักด้าร “ไซทิซีน (Cytisine)” มีสรรพคุณช่วยบรรเทาอาการถอนนิโคติน ทำให้ผ่อนคลาย ไม่หนดหจดในขณะที่เข้าสู่กระบวนการเลิกบุหรี่

ซึ่งยานิดนี้ใช้มานานกว่า 60 ปี ในยุโรปตะวันออก ถือเป็นยาเลิกบุหรี่ที่มีประสิทธิภาพดีและปลอดภัยมาก จึงเป็นยาที่องค์การอนามัยโลกให้การรับรองและสนับสนุน ให้รัฐบาลทุกประเทศจัดทำไว้เพื่อช่วยให้ประชาชนของตนเข้าถึงยาเลิกบุหรี่ที่ราคาถูกได้ง่ายขึ้น โดยขณะนี้งานวิจัยของประเทศไทยอยู่ในขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล ของกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับบริการเลิกบุหรี่ด้วยยาชนิดนี้ 500 คน เทียบกับอีกกลุ่มที่ใช้ยาชนิดอื่นอีก 500 คน โดยจะวิเคราะห์ข้อมูลแล้วสรุปภายในเดือนมิถุนายนนี้ เมื่อได้ผลการวิจัยที่เสร็จสมบูรณ์แล้ว อก.จะทำการขึ้นทะเบียนยา กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) จากนั้นจะผลักดันยานี้ให้เข้าสู่บัญชียาหลัก แห่งชาติต่อไป

“ยานิดนี้มีต้นทุนการผลิตที่ไม่แพงเมื่อเทียบกับยาเลิกบุหรี่ชนิดอื่นๆ ที่มีจำนวนอยู่แล้วในประเทศไทย มีน้ำใจ อก.จะสามารถกำหนดราคายาให้มีราคาถูกเพื่อให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงยาช่วยเลิกบุหรี่ที่ดีและ

ราคากู้ได้อ่าย่างทั่วถึง สำหรับวิธีใช้ยาชนิดนี้ ยามีตัวยาขนาด 1.5 มิลลิกรัม/เม็ด โดยในช่วง 3 วันแรก จะต้องกิน 6 เม็ด/วัน จากนั้นลดขนาดลงเรื่อยๆ เหลือ 5 เม็ด/วัน จากนั้น 4 เม็ด/วัน และ 2 เม็ด/วัน ไปจนครบ 25 วัน โดยขณะนี้มีงานวิจัยในต่างประเทศที่พยายามหาวิธีการกินยาชนิดนี้ที่ง่ายขึ้น โดยพบว่าอาจกินแค่ครั้งละ 2 เม็ด วันละ 3 เวลา ตลอด 25 วันไปเลยก็ได้ผลไม่ต่างกัน” รศ.นพ.สุทธัน พลฯ