



แถลงการณ์จุดยืนของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย  
สมาคมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย และสมาคมกุมารประสาทวิทยา (ประเทศไทย)  
เรื่อง พิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้าต่อสุขภาพของเด็ก เยาวชน และทารกในครรภ์

.....

เนื่องจากปัญหาการใช้บุหรี่ไฟฟ้ากำลังระบาดในกลุ่มวัยรุ่น โดยมีอุบัติการณ์ทั่วโลกเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ลูกหลานไปถึงแม้กระทั่งเด็กในวัยเรียน เนื่องจากอิทธิพลของการโฆษณา สื่อ และธุรกิจการค้า ที่มีการปรับปรุงรูปลักษณ์ของผลิตภัณฑ์ กลิ่น รสชาติ ที่กระตุ้นความอยากรู้อยากลอง เด็กและเยาวชนไทยซึ่งยังขาดความรู้ความเข้าใจจึงตกเป็นเหยื่อของธุรกิจบุหรี่ไฟฟ้า ทำให้มีผู้ป่วยเด็กและเยาวชนไทย ที่ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากบุหรี่ไฟฟ้าเพิ่มมากขึ้น จนน่าเป็นห่วง ข้อมูลเกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้ามีต่อไปนี้

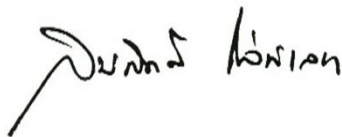
1. บุหรี่ไฟฟ้ามีนิโคติน เป็นสารเสพติดซึ่งมีผลเสียต่อสุขภาพทั้งระยะสั้นและระยะยาว ทั้งต่อระบบการหายใจ หัวใจและหลอดเลือด รวมถึงสมอง ระบบประสาท และระบบอื่น ๆ ซึ่งอาจมีอันตรายร้ายแรงถึงขั้นเสียชีวิต
2. บุหรี่ไฟฟ้ามีสารพิษอื่น ๆ อีกหลายชนิด เช่น สารอินทรีย์ระเหยง่าย ก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ โลหะหนัก ฝุ่นจิ๋ว PM<sub>2.5</sub> สารแต่งกลิ่นและรสต่าง ๆ ก่อให้เกิดการระคายเคืองในเยื่อบุทางเดินหายใจ ทำให้มีการหลั่งสารอักเสบและอนุมูลอิสระ ซึ่งส่งผลเสียต่อสุขภาพในระยะยาว
3. บุหรี่ไฟฟ้าเป็นอันตรายต่อระบบหายใจ ทั้งในระยะสั้น ทำให้โรคหืดและภูมิแพ้กำเริบ โรคปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับบุหรี่ไฟฟ้า (e-cigarette or vaping product use-associated lung injury; EVALI) และในระยะยาว ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงของสารพันธุกรรม มีสมรรถภาพปอดเสื่อมถอย ปริมาตรปอดลดลง และก่อให้เกิดมะเร็งปอด
4. บุหรี่ไฟฟ้ามีผลต่อระบบประสาท ต่อเด็กและเยาวชนในทุกช่วงอายุ ส่งผลเสียต่อสมาธิ ความจำ การคิดวิเคราะห์ การควบคุมอารมณ์ การพัฒนาระบบประสาทและสมอง และทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคซึมเศร้า
5. บุหรี่ไฟฟ้ามีพิษต่อทารกในครรภ์ หากมารดาสูบบุหรี่ไฟฟ้า มีความเสี่ยงทำให้ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักตัวน้อยกว่าปกติ เกิดก่อนกำหนด มีจำนวนถุงลมปอดน้อยกว่าปกติ มีภูมิคุ้มกันต่ำกว่าปกติ รวมทั้งพบโรคสมาธิสั้น และระบบประสาทพัฒนาผิดปกติ
6. บุหรี่ไฟฟ้ามีไอระเหย เด็กและเยาวชนจึงได้รับพิษภัยของสารเคมีในบุหรี่ไฟฟ้า ทั้งทางตรง (เป็นผู้สูบบุหรี่เอง) และทางอ้อม (การสัมผัสควันและสารเคมีที่ตกค้าง)
7. น้ำยาบุหรี่ไฟฟ้าเป็นสารพิษร้ายแรง มีรายงานการกินน้ำยาบุหรี่ไฟฟ้าโดยเข้าใจว่าเป็นขนม ทำให้หยุดหายใจ หัวใจหยุดเต้น และเสียชีวิต
8. บุหรี่ไฟฟ้าไม่ได้ช่วยทำให้เลิกนิโคติน หากแต่เป็นการเลิกบุหรี่มวนมาติดนิโคตินในบุหรี่ไฟฟ้าแทน โดยปริมาณนิโคตินในบุหรี่ไฟฟ้าสูงกว่าบุหรี่มวนหลายเท่า
9. ผู้ที่เริ่มสูบบุหรี่ไฟฟ้าตั้งแต่อายุยังน้อย มีแนวโน้มที่จะใช้สารเสพติดชนิดอื่น ๆ เช่น กัญชา

ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย และสมาคมกุมารประสาทวิทยา (ประเทศไทย) จึงขอแถลงจุดยืน เพื่อปกป้องเด็ก เยาวชนไทย และทารกในครรภ์ จากพิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้า ดังต่อไปนี้

1. ขอให้คงกฎหมาย ห้ามนำเข้า ห้ามจัดจำหน่าย ห้ามลักลอบซื้อขายบุหรี่ไฟฟ้า ซึ่งเป็นมาตรการที่ดีที่สุดที่จะป้องกันเด็กและเยาวชนจากการเข้าถึงบุหรี่ไฟฟ้า
2. ขอให้เข้มงวดกับการบังคับใช้กฎหมายทุกระดับ ตั้งแต่การเฝ้าระวัง สำรวจ จับปรับการขายในทุกรูปแบบรวมทั้งการขายออนไลน์ การครอบครอง และระงับการโฆษณาชวนเชื่อเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า โดยเฉพาะการใช้ข้อความที่จูงใจเด็กและเยาวชน และการใช้เด็กและเยาวชน/ผู้ที่มีอิทธิพลต่อการชักจูงเด็กและเยาวชนเป็นผู้โฆษณา
3. ควรมีการเผยแพร่ความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้า แก่เด็กและเยาวชนโดยเร็วที่สุด และส่งเสริมกระจายความรู้ในวงกว้าง
4. ผู้ปกครองและครูอาจารย์ ควรหมั่นสอดส่องดูแลบุตรหลาน นักเรียน และนิสิตนักศึกษา เพื่อตัดเตือนถึงโทษภัยจากบุหรี่ไฟฟ้า รวมถึงเป็นตัวอย่างที่ดีโดยการไม่สูบบุหรี่หรือบุหรี่ไฟฟ้า
5. ควรเข้มงวดกับมาตรการให้สถานศึกษาเป็นสถานที่ปลอดบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า เฝ้าระวังการเข้าถึง และการใช้บุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้าในเด็กและเยาวชน
6. ควรส่งเสริมเพิ่มพูนความรู้เรื่องบุหรี่ไฟฟ้าในกุมารแพทย์และแพทย์สาขาอื่น ๆ สร้างความตระหนัก ตื่นตัว เรื่องปัญหาการใช้บุหรี่ไฟฟ้าในเด็กและเยาวชน เพื่อให้แพทย์เป็นที่ปรึกษาให้ชุมชนและสังคมได้

ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย และสมาคมกุมารประสาทวิทยา (ประเทศไทย) ขอเรียกร้องให้คงไว้ซึ่งกฎหมายห้ามนำเข้าบุหรี่ไฟฟ้า และเร่งรัดให้มีการบังคับใช้กฎหมายห้ามโฆษณา และห้ามซื้อขายบุหรี่ไฟฟ้าแก่เด็กและเยาวชนทางช่องทางต่าง ๆ โดยเฉพาะสื่อออนไลน์ อย่างเข้มงวดและจริงจัง เพื่อความปลอดภัยของเด็กและเยาวชนไทย

ประกาศ ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2566



ศาสตราจารย์ นพ. สมศักดิ์ โล่ห์เลขา

ประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย และนายกสมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย



รองศาสตราจารย์ พญ. จิตลัดดา ตีโรจนวงศ์

นายกสมาคมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย



ศาสตราจารย์ นพ. อนันต์นิตย์ วิสุทธิพันธ์

นายกสมาคมกุมารประสาทวิทยา (ประเทศไทย)