

**FCTC**世界卫生组织
烟草控制框架公约

世界卫生组织烟草控制框架公约 缔约方会议

第五届会议
大韩民国首尔，2012年11月12-17日
临时议程项目 6.2

FCTC/COP/5/9
2012年7月17日

进一步制定世界卫生组织烟草控制框架公约 第9条和第10条实施准则部分案文

工作小组的报告

1. 在其第四次会议上（乌拉圭艾斯特角，2010年11月15-20日），缔约方会议通过了第9条（烟草制品成份管制）和第10条（烟草制品披露的规定）实施准则的部分案文。缔约方会议还决定¹授权第9条和第10条工作小组：

- 继续其工作，按部就班拟定准则，并向缔约方会议未来届会提交关于成瘾性和毒性的准则草案供其审议；
- 继续监测依赖性倾向和毒理学等领域；
- 研究将卷烟点燃倾向作为一项制品特点进行管制的问题。

2. 根据从2011年3月由工作小组成员传阅的一份问卷获得的答复，工作小组主要促进者选定了进一步制定准则部分案文的领域；若干缔约方也表示有兴趣支持主要促进者开展工作。在其第七次会议上（瑞士日内瓦，2012年1月24-26日），工作小组审议了选定领域的三个起草小组提交的文件草案：将卷烟点燃倾向作为一项制品特点进行管制；向公众披露和在向公众披露方面的保密性；以及削弱烟草成瘾性。主要促进者收集了对文件草案的评论和意见，并分别进行了处理。2012年5月11日向各缔约方提供文本草案以后，主要促进者收到并审议了来自12个缔约方的评论意见。

¹ 见 FCTC/COP4(10)号决定。

在制定提案供插入第 9 条和第 10 条准则部分案文草案过程中的考虑

3. 牢记第 9 条和第 10 条实施准则的按部就班制定¹，并考虑到缔约方会议第四届会议上委派的任务²，工作小组现提交两份文本草案，附在本文件之后作为附件（附件 1 涉及向公众披露，附件 2 涉及与火灾风险相关的制品特征）。这些附件供按指示插入缔约方会议第四届会议通过的第 9 条和第 10 条实施准则部分案文中标明“有意使本节空白”的部分。还附有关于削弱烟草成瘾性的一份背景文件（附件 3）。
4. 关于向公众披露的文本草案（附件 1）尚不包括准则部分案文第 1.3 节（术语的使用）的“内在成分”定义。如果获得授权，工作小组将在缔约方会议第五届会议之后的未来一次会议上再次审议该事项。
5. 缔约方会议在其第四届会议上为工作小组规定的职责包括监测依赖倾向并提交关于成瘾性的准则草案。工作小组一致认为起草削弱成瘾性的准则尚为时过早；制定此类准则将需要更多的研究和国家经验。因此，工作小组选择向缔约方会议提供一份背景文件，包含关于目前知识水平的信息以及关于该领域内可开展的更多研究的指导。背景文件载于附件 3。
6. 工作小组编写了一份“无头文件”，列出了制定本报告三份附件时参考的一些文件，并要求公约秘书处在世卫组织框架公约网站上向缔约方提供该文件，作为背景信息。

资源和研究

7. 工作小组注意到缔约方在烟草制品成份管制和披露方面取得的进展，以及随着新措施的实施获取更多国家经验的好处。但是，还需要进行更多的研究以便进一步制定准则的部分案文。工作小组促请缔约方会议鼓励各缔约方、国际、区域和亚区域组织、国际金融机构和/或其它发展伙伴调拨资源用于研究工作，从而支持缔约方实施第 9 条和第 10 条。
8. 关于削弱烟草成瘾性的背景文件（附件 3）第 12 节提出了仍有待研究的成瘾性（和依赖倾向）问题的非详尽清单。工作小组就此促请缔约方会议鼓励各缔约方对提出的问题开展研究，支持研究和/或监测研究。缔约方会议可要求公约秘书处促请世卫组织无烟草行动使其一些活动针对背景文件第 12 节中概述的问题（附件 3）。

¹ 如 FCTC/COP3(9)号决定所述。

² 见 FCTC/COP4(10)号决定。

为今后建议的工作

9. 在其第三次会议上（南非德班，2008年11月17-22日），缔约方会议要求¹公约秘书处请世卫组织无烟草行动，除其它工作外，在五年内对工作小组的进展报告（文件FCTC/COP/3/6）确定为重点、用于检测和测量卷烟成分及释放物的分析化学方法进行验证。据文件FCTC/COP/5/INF.DOC./1所示，该工作正在按计划开展，将于2013年完成。鉴于这种情况，缔约方会议可授权工作小组利用经验证的分析化学方法，进一步制定准则部分案文以包括成分及释放物的检测和衡量。

10. 作为该工作的继续，缔约方会议可向工作小组分配任务，识别需要验证分析化学方法供使用的其它卷烟成分及释放物，并/或确认应扩大验证范围以包括卷烟之外其它烟草制品的分析化学方法。

11. 如果缔约方会议决定扩展对工作小组的授权，即“继续监测[.....]毒理学”以及“提交关于[.....]毒性的准则草案”，工作小组将建议缔约方会议使其授权范围包括制定一份关于减少毒性的背景文件并要求公约秘书处促请世卫组织无烟草行动调整有些活动的方向，以便识别和处理涉及烟草制品毒性的关键问题。

12. 工作小组成员还注意到，烟草业一直在开发新的技术以引诱人们使用烟草制品和尼古丁。请缔约方会议表明是否应扩大工作小组的职权范围以包括监测新烟草制品和“风险有改变的”制品（包括识别危害和可能的管制措施）。

13. 缔约方提供的评论意见强调，准则部分案文不涉及关于烟草制品特性和/或成分管制相关绩效的可能虚假、误导和欺骗性的行为和/或表现。请缔约方指示，是否应扩大工作小组的职权范围，以便提出处理该问题的案文。

缔约方会议的行动

14. 请缔约方会议注意工作小组的报告，审议并考虑通过提议插入第9条和第10条现有准则部分案文的附件1和2，注意附件3并提供进一步的指导。

¹ 见 FCTC/COP3(9)号决定。

附件 1

公开披露—有毒成分和释放物**建议插入缔约方会议在其第四届会议上通过的
世卫组织框架公约第 9 和 10 条实施准则部分案文的文本****在标题“1.2.3 向公众披露”之后插入**

根据第 10 条，公开披露烟草制品有毒成分及其释放物信息的主要目的是使公众了解烟草消费和接触烟草烟雾产生的健康后果、成瘾性和致命威胁。这种信息还可帮助公众为制定和实施相关政策、活动和条规作出贡献。

在标题“2.7 向公众披露方面的保密性”之后插入

各缔约方应以有意义的方式向公众披露关于烟草制品有毒成分和释放物的信息。根据其国家法律，各缔约方可确定不应向公众披露的关于烟草制品有毒成分和释放物的信息。

在标题“3.5 向公众披露”之后插入**3.5.1 背景**

许多人不能充分意识到、误解或低估与烟草使用和接触烟草烟雾相关的发病和过早死亡风险。作为对与减少烟草需求相关的其它措施的补充，世卫组织框架公约第 10 条要求每一缔约方采取和实行有效措施，公开披露烟草制品有毒成分和所产生释放物的信息。世卫组织框架公约第 4.1 条规定，缔约方的指导原则应当是，宜使人人了解烟草消费和接触烟草烟雾造成的健康后果、成瘾性和致命威胁。

3.5.2 向公众披露的范围和手段**3.5.2.1 公开提供向政府当局披露的信息**

关于烟草制品有毒成分和释放物的详细信息很难理解，公开披露此类信息可能不会直接促进或保护公众健康。但是，此类信息可协助民间社会其他成员，尤其是学术机构和非政府组织，对烟草控制政策作出贡献。

此外，根据这些准则向政府当局披露的其它信息，例如关于成分、制品特点和市场的信息，也可有助于提高公众意识并推动烟草控制政策。

建议：

根据其国家法律，缔约方应考虑以有意义的方式公开提供（例如通过因特网或应政府当局的要求）关于烟草制品有毒成分和释放物的信息以及按照这些准则向政府当局披露的其它信息。

3.5.2.2 在世卫组织框架公约第 11 和 12 条的范围内公开披露成分和释放物

关于公开披露如何与世卫组织框架公约第 11 和 12 条相关联的信息可查阅第 7 节，即“与世卫组织框架公约其它条款的关系”。

在标题“7 与世卫组织框架公约其它条款的关系”之后插入

7.1 包装上提示存在被禁止的成分

在题为“7.1 包装上提示存在被禁止的成分”的条款之后插入

7.2 烟草包装上关于有关成分和释放物的信息

世卫组织框架公约第 11 条认识到烟草制品包装和标签是向公众宣传烟草制品成分和释放物的有效手段。各缔约方应提及第 11 条及其实施准则。

7.3 教育、宣传、培训及其它公众意识规划中的关于有关成分和释放物的信息

各缔约方应考虑在教育、宣传、培训及其它公众意识规划中包括关于烟草制品成分和释放物的信息。这种信息可在根据世卫组织框架公约第 12 条及其实施准则建立的规划中加强所作出的努力，以便使公众了解使用烟草和接触烟草烟雾产生的健康后果、成瘾性和致命威胁。

附件 2

**与火灾风险相关的制品特征
(降低点燃倾向)****建议插入缔约方会议在其第四届会议上通过的
世卫组织框架公约第 9 和 10 条实施准则部分案文的文本****在标题“3.3.2 管制”之后插入****3.3.2.1 卷烟 — 与火灾风险相关的管制（降低点燃倾向）****(i) 背景**

被点燃后放下且无人照管的卷烟继续燃烧并可点燃沙发套、其它家俱、床上用品和其它布料，或其它材料。最常见的情况是在床上吸烟或者在受到酒精、非法毒品或药物影响的同时吸烟。每年全世界有相当多的人因卷烟引起的火灾受伤或死亡（例如，由于烧伤或烟雾气体中毒）。

为了避免大量此类伤害和死亡，卷烟的设计可以使卷烟在无人吸用或照料的情况下自己熄灭，从而降低卷烟引起火灾的风险。这种卷烟被称为降低点燃倾向的卷烟（RIP 卷烟）。

在规定以 RIP 卷烟取代传统卷烟的有些管辖地，观察到卷烟引起的火灾和相关受害者数量有所减少。虽然 RIP 卷烟并非每次都会自己熄灭，但预计可降低点火的风险，并因此降低受伤和死亡的风险。重要的是应注意到，规定 RIP 标准的目的是减少卷烟引起的火灾次数；这并不能消灭火灾。

据称，RIP 卷烟的毒性可能与传统卷烟不同。研究表明 RIP 卷烟与传统卷烟一样有毒，对人类健康一样危险。

(ii) 管制卷烟的点燃倾向

在管制卷烟的点燃倾向方面，政府当局通常采取以绩效为基础的做法，制定条款规定使用的测试方法，然后制定条款规定适用于开展测试后所获得结果的合格/不合格标准（绩效标准）（见附录 4）。

在若干案例中，政府当局还规定了与实现 RIP 的专门技术相关的要求，即带状区纸技术，以及与认证相关的要求（见附录 5）。

(iii) 建议

(i) 缔约方应考虑到其国情和优先重点，要求卷烟符合 RIP 标准。

(ii) 当实施本款建议(i)时，各缔约方应在根据附录 4 所述方法进行测试时不能完全燃尽的卷烟所占百分比方面，考虑至少按照当前的国际惯例制定绩效标准。

(iii) 各缔约方不应允许暗示 RIP 卷烟不能引起着火火的任何宣传。

插入以取代“4.4 最后期限—被禁止或限制的组成成分”

4.4 最后期限

4.4.1 被禁止或限制的组成成分

（文本保持与目前的 4.4 款相同）

4.4.2 降低点燃倾向

各缔约方应规定最后期限，届时烟草业和零售商必须仅提供符合规定的 RIP 标准的卷烟。

插入以取代“4.6 抽样和检测—被禁止或限制的组成成份”

4.6 抽样和检测

4.6.1 被禁止或限制的组成成份

（文本保持与目前的 4.6 款相同）

4.6.2 降低点燃倾向

各缔约方应考虑从生产商、进口商或零售商收集卷烟样品。然后，应对这些样品进行检测以确定是否符合规定的 RIP 绩效标准。取样和检测都应按照附录 4 所述方法进行。

附录 4

降低点燃倾向(RIP)的卷烟绩效标准及相关的标准检测方法

RIP 卷烟的绩效标准表示为点燃后放置在既定的衬垫物上而不会全部燃尽的卷烟百分比。

截至 2012 年，国际惯例是要求不全部燃尽率不得低于 75%。

截至 2012 年，取样和确认卷烟符合要求的不全部燃尽率的现有标准检测方法包括 ISO 12863:2010 “评定卷烟点燃倾向的标准试验方法”；EN ISO 12863:2010 “评定卷烟点燃倾向的标准试验方法”；AS 4830-2007 “确定卷烟的熄灭倾向”；NZS/AS 4830:2007 “确定卷烟的熄灭倾向”；以及 ASTM E2187-09 “衡量卷烟点火强度的标准测试方法”。

附录 5

降低点燃倾向的卷烟—更多信息

(a) 卷烟纸的设计

在缔约方要求使用带状区纸技术的地区，与带过滤嘴和无过滤嘴的卷烟相关的做法之一是，在卷烟点燃端不少于 15 毫米的地方有一个围绕烟草圆柱的带状区，第二个带状区设在离过滤嘴端不少于 10 毫米的地方，或者如果是无过滤嘴的卷烟，则设在离烟草圆柱带标签端不少于 10 毫米的地方。

(b) 认证措施

在采用自我认证措施的地方，做法是要求烟草业向有关政府当局提交符合所要求的 RIP 标准和/或真实情况的说明。另一种做法是委派第三方进行认证。

附件 3

关于削弱烟草致瘾性的背景文件

目录

1. 引言
2. 什么是烟草致瘾性？
3. 什么使烟草制品致瘾？
4. 削弱烟草致瘾性如何有益于健康？
5. 是否可衡量烟草致瘾性的程度？
6. 是否可衡量尼古丁的含量？
7. 烟叶和其它烟草制品中的尼古丁水平有多高？
8. 是否可减少烟叶和其它烟草制品的尼古丁含量？
9. 是否确立了烟草制品中不会引起和维持尼古丁致瘾性的阈值水平？
10. 低尼古丁含量的烟草制品与“补偿”如何相关联？
11. 对公众健康更有益的是逐渐减少，还是一次性减少抽吸烟草制品中的尼古丁含量？
12. 为了进一步研究烟草致瘾性，可考虑哪些问题？

1. 引言

在其第四届会议上，缔约方会议决定“授权工作小组[...]继续其工作，按部就班拟定准则，并向缔约方会议未来届会提交关于成瘾性和毒性的准则草案供其审议”¹。

应对烟草制品成瘾性²应当是减少烟草使用的一项关键性战略内容。作为可最终导致产生准则的第一步，工作小组制定了本背景文件以帮助各缔约方更充分地了解围绕这一问题的挑战和机遇。将需要开展更多的研究以支持制定关于烟草成瘾性的准则。

2. 什么是烟草成瘾性？

烟草成瘾性与烟草成瘾³并不一样。烟草成瘾性系指烟草制品以确立和维持烟草成瘾的方式影响一个人生理或心理功能的药理潜力。烟草制品的成瘾性涉及补偿或缓解（或两者兼备）戒断症状的能力。

烟草成瘾性是一个复杂的问题，随烟草制品释放物的化学性质及其实体设计特征而变化。关键因素包括剂量、吸收速度、新陈代谢以及制品的实体和化学特征。

对任何特定烟草制品，鉴于遗传、社会环境、保护性因素、对风险的认识、获取资金支付烟草制品费用的能力等，每一个体的成瘾风险也相差很大。

3. 什么使烟草制品成瘾？

尼古丁是烟草中引起成瘾的主要物质。尼古丁如何传送到中枢神经系统、其化学形式、根据使用者的需求调整剂量的方便程度以及为使用者提供使用方便的烟草制品设计特性在形成和维持成瘾方面都起到关键作用。鉴于药物传送率和成瘾潜力之间的联系，尽快向中枢神经系统传送尼古丁的能力可影响烟草制品的成瘾潜力。

研究显示尼古丁，即烟叶中存在的主要生物碱，可能不是烟草中（至少在抽吸制品中）影响其成瘾性的唯一物质，但未最终确认烟草中的其它物质具有这种效果。

¹见文件 FCTC/COP/4/REC/1 中的 FCTC/COP4(10)号决定，可在 http://apps.who.int/gb/fctc/E/E_cop4.htm 查阅。

²成瘾性有时称为依赖倾向或成瘾潜力。

³关于“烟草成瘾/依赖”的定义，见《世界卫生组织烟草控制框架公约第 14 条实施准则》。在此处，烟草成瘾可与尼古丁成瘾、烟草依赖和尼古丁依赖交换使用。

虽然这样说，但烟草含有 20 多种不同、却相关的吡啶类生物碱。对若干微量生物碱（左消旋毒藜碱、去氢毒藜碱、可替宁、麦斯明和去甲烟碱）的作用进行了研究，以确定它们是否具有独自强化的作用，或者它们是否会加强尼古丁自身的作用。尚不清楚是一种还是多种微量生物碱在促进尼古丁自身的作用。

研究人员发现，在吸烟者的大脑和外周器官中，单胺氧化酶水平显著下降。单胺氧化酶是分解多巴胺的一种重要的酶。单胺氧化酶减少造成多巴胺水平上升，这可能是吸烟者继续吸烟的另一个原因，即为了维持高水平的多巴胺，从而导致反复使用药物的愿望。据说，这种变化可能是烟草烟雾中除尼古丁之外的一种物质造成的。据报道，某些烟草成分，例如 2,3,6-三甲基-1,4-萘醌和两种 β -咔巴林生物碱衍生物，即哈尔满（1-甲基- β -咔琳）和去甲哈尔满（ β -咔琳），可抑制单胺氧化酶。关于口服烟草制品对单胺氧化酶水平的影响尚了解得不多。

对烟草中的其它一些物质，例如乙醛，测试了其加强尼古丁可能发挥自身作用的能力。发表的若干论文显示，有机物质燃烧期间形成的乙醛会产生生物作用，可有助于成瘾。

据报道，文化、社会、生理（感觉运动）和经济因素也与持续使用烟草制品相关。

4. 削弱烟草致瘾性如何有益于健康？

通过规定削弱烟草制品致瘾性争取达到的主要卫生目标是预防烟草依赖，尤其是在尝试使用烟草的青少年中。一项次要的卫生目标是帮助正在力图戒烟的成瘾烟草使用者。

削弱烟草致瘾性对公众健康的整体利益是会降低烟草使用的流行率。

任何最终削弱烟草制品致瘾性的情况并不意味着这些烟草制品与传统烟草制品相比对人体健康的危害会小一些。

5. 是否可衡量烟草致瘾性的程度？

目前没有标准化的方法来衡量烟草制品致瘾性的程度。因此，管制机构没有法律方面可方便地参考的以绩效为基础的标准。尽管如此，关于为此目的对用于药物制品的滥用倾向测试方法进行调整的可行性，开展了一些研究。

衡量烟草使用者成瘾的程度是另一回事。已有关于衡量成瘾（主要在吸烟者中）的若干工具，最广泛使用的是用于尼古丁依赖的法格斯托姆测试法（也称为用于卷烟依赖的法格斯托姆测试法）以及《诊断和统计手册》的尼古丁依赖标准。这两种方法都有局限性。

必须牢记，烟草制品被认为具有成瘾性（见《世界卫生组织烟草控制框架公约》第 6 绪言段）。与多数成瘾性药物一样，有些人也有可能偶尔使用烟草制品而不成瘾。

6. 是否可衡量尼古丁的含量？

尼古丁是烟草中最主要的生物碱，占某些烟草生物碱总含量的 88% 左右。烟草中几乎所有的尼古丁以尼古丁盐类的形式出现。现有若干方法衡量烟草和烟草制品中的尼古丁：

- 经世卫组织烟草实验室网络（TobLabNet）成员验证的方法，用以确定烟草中的尼古丁（见提交缔约方会议第四届会议的文件 FCTC/COP/4/INF.DOC./2，与《世界卫生组织烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条有关的目前工作情况：世卫组织无烟草行动司编写的报告）。
- 国际标准化组织（ISO）的 ISO 2881:1992 方法，即“烟草及烟草制品—总植物碱的测定—光度法”。
- 加拿大卫生部的官方方法 T-301（整体烟草生物碱的测定），1999 年 12 月出版。
- CORESTA 建议的第 35 号方法“使用连续流动分析法对烟草总生物碱（作为尼古丁）的测定（更新的第二版）”（2010 年）；以及建议的第 62 号方法“使用气相色谱分析法对烟草和烟草制品中尼古丁的测定”（2005 年）。
- 疾病控制和预防中心修订的无烟烟草制品中尼古丁、总水分和酸碱度分析方案，发表于联邦公告/第 74 卷第 4 期/2009 年 1 月 7 日（星期三）/公告。

研究人员使用了若干其它方法并在科学文献中进行了报道。

7. 烟叶和其它烟草制品中的尼古丁水平有多高？

烟叶和烟草制品中尼古丁的水平差异很大。商业烟草制品中使用的烟叶主要来自普通烟草(*Nicotiana tabacum*)。很少部分的制品（例如苏丹的“toombak”）使用来自黄花烟草 (*Nicotiana rustica*) 的烟叶。研究人员对 152 种培植的普通烟草品种进行了随机检查，报告的生物碱差异在 1.7 至 49.3mg/g 之间。

决定烟叶中尼古丁水平的一些主要因素包括烟草种类（例如，晒制的东方烟草、弗吉尼亚烤烟、风干白肋烟以及深色风干烟），烟叶在烟株上的位置，农业措施，肥料处理，以及成熟程度。据研究人员报道，从弗吉尼亚烟草株下部收获的烟叶含有最低量的尼古丁，而上部的烟叶含有最高的含量（干烟草中分别为 37.4 和 60.4mg/g）。

燃烧的烟草制品

世界各地销售的卷烟烟草尼古丁含量差异很大。混合卷烟中尼古丁的含量通常为每支卷烟 8 至 15mg。在 48 种国际品牌的取样中，尼古丁含量的范围为 13.8 至 23.2 mg/g（干烟草）。

在 12 种品牌的比迪烟中，烟草中尼古丁含量的范围为 15.3 至 27.1mg/g。

加热的烟草制品

在水烟使用的商业烟草制剂中（也称为 *arghileh*, *narghileh*, *narguila*, *hookah*, *sheesha*, *chicha*, *gozah*），添加香料制品（也称为 *mua'sel*）的尼古丁含量范围为 1.8 至 6.3mg/g；未添加香料制品的尼古丁含量范围为 30 至 41mg/g。

口服或鼻吸烟草制品

近期一次国际口服烟草制品调查报告的尼古丁水平（mg/g，湿重）范围如下：*gul*, 34.1-33.4；*zarda*, 9.55-30.4；*khaini*, 2.53-4.79；*gutkha*, 0.91-4.20；*naswar*, 10.5-14.2；*toombak*, 10.3-28.2；*snuff*, 1.17-14.9；*snus*, 7.76-17.2；*chimó*, 5.29-30.1¹。

¹ 见词汇表（在最后一页）。

8. 是否可减少烟叶和其它烟草制品的尼古丁含量？

通过使用化学方法从烟叶中去除尼古丁或通过基因工程，可减少尼古丁。

通过被称为超临界流体萃取的工序，即一种用于去除咖啡中咖啡因的高压二氧化碳工序，可去除烟叶中的尼古丁。据报道，这种工序可去除约 97% 的尼古丁。在 1990 年代初期，美国一家生产商使用这种方法加工用于制造作为“脱尼古丁”营销的卷烟品牌所用烟叶。据报道，此类卷烟每枝中尼古丁含量为每克干烟草 0.03mg。

减少尼古丁的另一种措施是使用转基因烟叶，以便产生很低的尼古丁含量。传统的基因操纵方法能够使尼古丁水平减少到约十分之一。

在较近时期，烟草基因工程已能够产生很低的尼古丁水平。1990 年代晚期在美国北卡罗来纳州立大学，研究人员使用分子生物技术研制出尼古丁水平约为每克烟草 0.05mg 的一种烟草品系（使用以这种品系的烟叶在美国生产的卷烟进行衡量）。

9. 是否确立了烟草制品中不会引起和维持尼古丁致瘾性的阈值水平？

尚未就不至于造成或维持所有烟草使用者成瘾的烟草制品尼古丁水平的阈值达成共识。在北美洲发起的研究涉及尼古丁水平各不相同的卷烟，可有助于在这方面提供进一步的信息。尽管如此，该领域内的专家认为几乎不存在尼古丁的烟草制品不会造成或维持成瘾。

10. 低尼古丁含量的烟草制品与“补偿”如何相关联？

在卷烟等抽吸烟草制品的范畴内对被称为“补偿”的现象进行讨论。

吸烟者能够以或大或小的强度抽吸卷烟，从而每次获得不同剂量的尼古丁。对所谓尼古丁（烟）排出量较少的卷烟，有一种担忧是吸烟者将吸更多的卷烟并/或更强烈地抽吸，以便对他们吸入的较低尼古丁水平进行“补偿”。这会增加他们接触的致癌物质以及烟雾中的其它有毒释放物。

对降低卷烟尼古丁含量也有类似的担忧：吸烟者也会通过吸更多的卷烟和/或更强烈地抽吸来补偿减少的尼古丁（另见下文第 11 节）。

通常宣传为“低排量”的卷烟之所以排量较低，并不是因为其尼古丁含量减少了，而是因为在“ISO”条件下产生烟雾时，烟雾中尼古丁和焦油的水平较低¹。一般说来，低排量卷烟的尼古丁含量与正常卷烟的含量相似；烟雾中测到的较低排量通常是特定卷烟设计特性的结果²，实际上并没有减少尼古丁含量。

11. 对公众健康更有益的是逐渐减少，还是一次性减少抽吸烟草制品中的尼古丁含量？

关于逐渐、分步骤减少尼古丁还是单次迅速地减少将更有益于公众健康，尚未达成共识。

建议的一种做法是逐步减少烟草制品的尼古丁含量，以分步骤的方式在一段时间后达到很低的水平。据认为，对抽吸烟草制品采取这种逐步减少的方法可导致补偿行为。在一次小规模短期临床研究中，逐渐减少了卷烟中尼古丁的水平，结果显示在最初减少剂量时有一些最初的补偿吸烟行为。当剂量很低时，研究人员没有观察到补偿行为或对有毒物质的更多接触。他们还注意到，对戒烟不感兴趣的吸烟者中出现了依赖水平下降并更加可能促进戒烟的现象。这些研究结果与一次更大规模调查的结果相一致。后者显示，在六个月中逐渐减少卷烟的尼古丁含量，可使吸烟者的尼古丁摄入量逐渐减少，而每天所吸的卷烟并不增多，也不显著增加与烟草烟雾燃烧制品的接触。

建议的另一种做法是迅速将尼古丁含量减少到很低的水平（通过一次性减少）。一项研究审视了对有兴趣戒烟的吸烟者使用低尼古丁卷烟的效果。在研究中，立刻转为抽吸尼古丁显著较少的卷烟的研究对象减少了对有毒物质的接触，减少了依赖性，未出现补偿行为，而且戒断率相似于（如果不是略高于）基于尼古丁的药物戒断制品使用者的戒断率。

据认为，如果强迫不愿意戒烟的成瘾烟草使用者仅使用尼古丁含量很低的烟草制品，他们很可能将面临急性尼古丁剥夺。但是，有些研究显示，并非所有吸烟依赖者都有这种情况。急性尼古丁剥夺可使生理上具有依赖性的烟草使用者出现戒断症状，从而严重扰乱行为、情感、认知功能和生理健康。急性戒断尼古丁可能会在具有严重抑郁症病史者中激发抑郁症状，加剧其它类型精神疾患的症状，或者影响其它类型药物依赖治疗的处理，但对此尚无充分的研究。

¹ 根据一系列既定的吸烟参数，例如适用的 ISO 标准中可见的参数，用吸烟机器先抽取烟雾，然后应用分析化学工具衡量所抽取烟雾中的尼古丁含量，从而对卷烟烟雾中的尼古丁进行衡量。

² 这些设计特性通常涉及通过过滤嘴通风和纸张透气性能稀释主流烟雾。

出现显著戒断症状的某些成瘾烟草使用者很可能会寻求其它形式的烟草或尼古丁并/或接受帮助他们应对新环境的治疗。

12. 为了进一步研究烟草成瘾性，可考虑哪些问题？

研究如下问题，可获得有用的信息：

- A. 在整个市场范围内减少尼古丁含量的措施对成瘾烟草使用者和非成瘾烟草使用者将有哪些健康、行为和社会影响（包括积极和消极的影响）？对流行率和消费以及发病率和死亡率将有哪些影响？
- B. 在整个市场范围内减少尼古丁含量的措施对初吸将有哪些影响？
- C. 哪种削弱烟草成瘾性的措施将为公众健康提供最大效益？
- D. 考虑到有些药物存在成瘾模型，是否需要制定烟草成瘾模型？如果需要，是否可行？
- E. 关于对第 3 节（“什么使烟草制品成瘾？”）的答案，我们对尼古丁之外的其它物质在维持烟草成瘾方面的作用还能了解到哪些情况？政府当局如何监测这些物质并最终进行管制？
- F. 关于迄今通过超临界流体萃取或基因操纵在烟叶中达到的最低尼古丁水平，我们如何测试其是否能维持成瘾？
- G. 配合减少尼古丁含量措施的监督和监测计划将有哪些必要内容？
- H. 哪些添加剂会强化烟草制品的成瘾性？其作用是什么？如何产生作用？
- I. 关于不同管辖地如何管制 **hemp** 和 **marijuana**（同一种植物种类大麻（*Cannabis sativa*）的两种形式，但 **THC** 水平不同），是否可获得任何经验教训？还有其它例子吗？
- J. 在整个市场范围内减少尼古丁含量的措施可产生除健康、行为和社会方面之外的哪些影响？

词汇表¹

Chimó: 用烟叶、碳酸氢钠、红糖、Mamón 树（蜜果 *Melicocca bijuga*）的灰、香草和茴香酒添味剂制成的烟膏。Chimó 是委内瑞拉特产。

干鼻烟: 烤制和发酵的烟草粉末，可含有香料和添味剂。另见 **khaini**。

Gul: 烟草粉末、糖浆和其它添味剂的混合物，以粉末的形式出售并用作一种牙粉。

Gutkha: 为商业用途制备的槟榔嚼块，由切碎的晒制或烤制烟草末与槟榔果、消石灰、儿茶和甜味剂混合而成。也拼写作 **gutka**。

Khaini: 粗粗切制的晒制烟叶压碎成小块并与消石灰混合而成。也称为 **chada**, **chadha** 或 **sada**, 或者 **surti**（在尼泊尔和印度邻近地区）。

湿鼻烟: 风干和烤制的烟草，包括茎和叶，制成细末或条状，按重量含有 20–55% 的湿度。还包括添味剂和化学缓冲剂。

Naswar: 粉状烟草、灰、添味和添色剂、油，有时还有石灰混合而成。也称为 **niswar**, **nass**, **nasswar**。

鼻烟: 切制成末或粉末状并添加香料的烟草的笼统称呼。鼻烟可以制成三种类型：湿鼻烟，切成末或条的烟草，以及干鼻烟。

Snus: 瑞典湿鼻烟，由磨成末的干烟草与香料、盐、水、增湿剂和化学缓冲剂混合而成。

Toombak: 发酵的烟草和碳酸氢钠卷成球状，在苏丹使用。也称为 **saffa**。

Zarda: 片状烟叶与石灰和香料一起用水煮干，然后晾干并用植物染料加色，一般与切成末的槟榔果和香料混合咀嚼。也称为 **dokta**。

= = =

¹ 词汇表摘自《无烟烟草和烟草特有的某些 N-亚硝胺》，里昂，世界卫生组织/国际癌症研究机构，2007 年（关于评价对人类致癌风险的专著，第 89 卷）；可在 <http://monographs.iarc.fr/ENG/Monographs/vol89/mono89-8.pdf> 查阅。