

บุหรี่มวน (Cigarette) ผลกระทบต่อสุขภาพ

นำเสนอเมื่อ : 22 ก.ย. 2565

บุหรี่มวน (Cigarette) ผลกระทบต่อสุขภาพ

บุหรี่มวนคืออะไร มีจุดเริ่มต้นมาจากที่ไหน ความแตกต่างระหว่างบุหรี่มวนกับจากบุหรี่ไฟฟ้าคืออะไร และการสูบบุหรี่สร้างผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไรบ้าง มาหาคำตอบไปด้วยกัน

บุหรี่มวน (Cigarette) กับเรื่องที่ไม่เคยได้รู้

ตั้งแต่ในอดีตจนถึงปัจจุบัน บุหรี่เป็นที่แพร่หลายทั่วโลก รวมไปถึงในประเทศไทยด้วยเช่นกัน แต่รู้หรือไม่ว่าบุหรี่ที่รู้จักกันในทุกๆวันนี้มีส่วนประกอบของสารเสพติดที่เรียกว่า นิโคติน นอกจากนี้ยังมีสารพิษกอมะเร็งไม่ต่ำกว่า 60 ชนิด และสารเคมีรวมอยู่อีกมาก

รูปแบบของบุหรี่นั้นไม่ได้มีเพียงแค่ลักษณะเดียวแต่มีหลากหลายรูปแบบ ไม่ว่าจะเป็น ไปป์ ชิการ์ ยาเส้น หรือเป็นรูปแบบของบุหรี่ไฟฟ้าที่กำลังได้รับความนิยมในหมู่วัยรุ่นอยู่ในขณะนี้



ประวัติความเป็นมาของบุหรี

เดิมที่บุหรีมีจุดกำเนิดมาจากเผ่าดินเตี้ยแดงซึ่งเป็นชนพื้นเมืองในทวีปอเมริกา โดยได้นำยาสูบมาใช้ในเรื่องยาและการทำพิธีกรรมต่างๆ ใน พ.ศ. 2035 คริสโตเฟอร์ โคลัมบัสได้เดินเรือไปขึ้นฝั่งที่ซันซัลวาดอร์ ในหมู่เกาะเวสต์อินดีสนั้น ได้พบเห็นการนำเอาใบไม้ชนิดหนึ่งมามวนและจุดไฟตอนปลายแล้วดูดควันจึงได้ทำการจัดบันทึกเอาไว้ นั่นคือจุดเริ่มต้นของยาสูบ

ต่อมาในปีพ.ศ. 2091 ในบราซิลซึ่งเป็นอาณานิคมของโปรตุเกสได้มีการปลูกยาสูบขึ้นเพื่อทำเป็นสินค้าส่งออก เป็นผลให้ยาสูบในยุคนั้นเกิดความแพร่หลายเข้าไปในประเทศโปรตุเกสและสเปน

เซอร์จอห์น ฮอคกินส์ ได้นำยาสูบเข้าไปในประเทศอังกฤษในช่วงปีพ.ศ. 2107 และในปี พ.ศ. 2155 จอห์น รอล์ฟ ชาวอังกฤษได้ประสบผลสำเร็จในการปลูกยาสูบเชิงพาณิชย์เป็นครั้งแรก จนกระทั่ง 7 ปีต่อมาได้มีการส่งออกผลผลิตไปยังประเทศอาณานิคมเป็นจำนวนมหาศาล และอีก 200 ปีต่อมาในไร่ยาสูบเชิงพาณิชย์ได้เกิดขึ้นอย่างแพร่หลายไปทั่วโลก

ในประเทศไทยจากตามจดหมายเหตุของ เมอร์ซีเออร์ เดอลาลูแบร์ได้กล่าวว่ามีมีการใช้ยาสูบมาตั้งแต่สมัยอยุธยาโดยได้รับมาจากเมืองมะนิลาในหมู่เกาะฟิลิปปินส์ จากประเทศจีน และภายในประเทศ นอกจากนี้ในรัชสมัยของพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวได้มีการประดิษฐ์คิดค้นบุหรีกันปานขึ้นเพื่อใช้สูบควัน และอมยากับหมากไปพร้อมกัน

ในปี พ.ศ.2460 ชาวอังกฤษได้เข้ามาตั้งบริษัทบุหรีซึ่งเป็นบริษัทแรกในประเทศไทย เริ่มแรกการผลิตทำด้วยมือและต่อมาในรัชสมัยของพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวได้นำเข้าเครื่องจักรจากเยอรมนี

และกระทั่งปี พ.ศ.2482

รัฐบาลได้จัดตั้งโรงงานยาสูบขึ้นมาโดยทำการซื้อกิจการมาจากห้างหุ้นส่วนบูรพา ยาสูบ จำกัด ซึ่งได้ดำเนินการกิจการภายใต้การควบคุมของกรมสรรพสามิต และไม่นานได้ซื้อกิจการของหลายบริษัทจนกลายเป็น โรงงานยาสูบ กระทรวงการคลังจนถึงปัจจุบันนี้

บุหรีหนึ่งมวนประกอบด้วยอะไรบ้าง

บุหรีหนึ่งมวนที่เห็นกันอยู่ทุกวันนี้สามารถแยกส่วนประกอบหลักได้ 3 อย่าง ได้แก่

1. กระดาษใช้สำหรับห่อ

กระดาษที่นำมาใช้กันกรองและใบยาสูบนี้จะมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางอยู่ที่ 10 มิลลิเมตร และมีความยาว 120 มิลลิเมตร

2. กนกรองบุหรี

กนกรองทำมาจากใยสังเคราะห์ซึ่งจะมีเซลล์โอสอะซีเตทเป็นส่วนประกอบหลัก และมีหน้าที่ดูดซับความชื้น รวมไปถึงช่วยในการกรองควันบุหรีจากน้ำมันดินหรือทาร์

3. สารสำหรับสูบ

สิ่งนั้นคือใบยาสูบที่ได้ผ่านกระบวนการทางเคมีและมีการปรุงแต่งส่วนประกอบต่างๆเพิ่มเติม

บุหรี่ไฟฟ้าปลอดภัยกว่าบุหรี่ปริมาณจริงหรือไม่

ข้อสงสัยที่ว่า **บุหรี่ไฟฟ้า** ต่างจากบุหรี่ปริมาณอย่างไร? หรือปลอดภัยกว่าบุหรี่ปริมาณหรือไม่?

คงเป็นข้อสงสัยจากใครหลายคน

และเมื่อทำการเปรียบเทียบกันดูแล้วบุหรี่ไฟฟ้าซึ่งมีกลไกการทำงานที่ไม่มีกระบวนการเผาไหม้นั้นทำให้ลดความเสี่ยงที่จะได้รับสารที่เป็นอันตรายจากการเผาไหม้ของสารบางชนิดได้

เช่น จากคาร์บอนมอนอกไซด์ และน้ำมันดินหรือทาร์

ซึ่งเป็นสาเหตุของการเกิดโรคมะเร็งและโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ

แต่อย่างไรก็ตามบุหรี่ไฟฟ้านั้นก็มีองค์ประกอบของสารที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้ไม่แพ้กันกับบุหรี่ปริมาณ และยังมีสารเสพติดอย่างนิโคติน ที่หากได้รับเป็นจำนวนมากจะมีผลต่อระบบภายในร่างกาย ไม่ว่าจะเป็นระบบเลือด ระบบประสาท และระบบการทำงานของหัวใจด้วยเช่นกัน

ผลกระทบต่อสุขภาพที่ได้รับจากการสูบบุหรี่

DANGER OF SMOKING



BRAIN
DISEASE



LUNG DISEASE



WEAK BONES



HEART
DISEASE



GASTROINTESTINAL
DISEASE



YELLOW TEETH

บุหรี่หนึ่งม้วนนั้นแม้จะว่ามีขนาดเล็กแต่สารต่างๆที่เป็นองค์ประกอบนั้นมีจำนวนมากมาย ซึ่งมีโอกาสสูงผลกระทบต่อสุขภาพร่างกายได้ไม่ว่าจะเป็นผู้สูบเองหรือผู้สูดดมเขาไป และจะทำให้เสี่ยงต่อโรคต่างๆได้ ดังต่อไปนี้ เช่น

- โรคถุงลมโป่งพอง
- โรคมะเร็งปอด
- โรคหัวใจและหลอดเลือด
- โรคความดันโลหิตสูง
- โรคสมองเสื่อม

และจากที่ได้อ้างอิงจากองค์การอนามัยโลกได้บันทึกไว้ว่าการเสียชีวิตจากประชากรที่สูบบุหรี่นั้นมีจำนวนมากถึง 5,000,000 คนในแต่ละปี และในประเทศไทยเองก็มีผู้เสียชีวิตจากสูบบุหรี่เป็นจำนวน 70,000 คน/ปี โดยอ้างอิงจากข้อมูลจากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

สรุป

แม้ว่าในปัจจุบันรูปแบบของบุหรี่จะมีความหลากหลายมากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นไปเป็นบารากุ ไปป์ ชิการ์ หรือบุหรี่ไฟฟ้าที่มีกลไกการทำงานที่ไม่มีกระบวนการเผาไหม้สารอันตรายจากการเผาไหม้ของสารบางชนิดได้ แต่องค์ประกอบที่นำมาใช้เป็นหลักนั้นยังมีผลต่อสุขภาพร่างกายไม่ต่างจากบุหรี่มวนอยู่ดี และยังคงรวมไปถึงผู้ที่สูบบุหรี่มือสองหรือผู้สูดดมควันบุหรี่ด้วยเช่นกัน