無菸檳酒醫院政策

修定日期:112.01.03

本院秉持「關懷、承諾、創新」的宗旨,守護社區健康,達成教學、研究、服務使命! 在持續提升醫療服務品質,建構完整健康照護系統,以維護民眾健康之外,更落實菸 害、酒害及檳害防制工作,全院全面禁止吸菸、飲酒及嚼食檳榔。

- 一、所有員工、外包人員、見、實習學生、志工、病患、家屬、訪客、廠商人員皆適用本政策。
- 二、本院拒絕一切菸品(含電子菸)、檳榔和酒類廠商贊助或經費,並不得在院內廣告 相關產品。
- 三、院內診療場所、商場與便利超商等處皆張貼禁菸檳酒之標示;超商禁止銷售菸品 (含電子煙)、檳榔及含酒精相關產品等。
- 四、依據菸害防制新法第 15 條、廢棄物清理法第 27 條與 50 條規定及本院無菸、檳、 酒政策「室內工作場所全面禁止吸菸、嚼食檳榔、飲酒」舉凡院區各大樓出入口、 大廳、樓梯間、病房、康樂室、辦公室、會議室、診察室、廁所、廚房、餐廳、停 車場、頂樓,室外花園皆受無菸、檳、酒規範。
- 五、本院定期舉辦菸害防制、檳害、飲酒防制講座,提供戒菸、戒檳榔、戒酒衛教服務 並均設有衛教師,提供民眾及員工相關衛教諮詢服務;本院亦設有戒菸/酒門診供 民眾諮詢及戒菸/酒藥物輔助。
- 六、本院員工均有維護無菸檳酒醫院的責任與使命,如有發現吸菸(含電子煙)、嚼食檳榔、飲酒者,應主動進行勸戒建議和告知「本院為無菸檳酒醫院」。院內設有通報機制,若發現院內員工被發現有吸菸(含電子煙)、嚼食檳榔、飲酒行為,則視違反醫院政策規定,將列入員工考核參考,並提供戒菸、檳、酒衛教給予協助;另亦提供戒菸/酒門診給予諮詢及戒菸/酒藥物輔助。若戒菸、檳、酒成功,將予以鼓勵。
- 七、本院相關諮詢電話:(02)2249-0088

總機(9)、戒菸諮詢分機(2085)、戒檳諮詢分機(2079)、戒酒諮詢分機(79415)

機關地等口腔感不。率





第1節課



[樗榔健康危害.1]



嚼檳榔可以顧牙齒, 不會得蛀牙?

嚼檳榔不僅不會保護牙齒, 反而會提高發生牙周病的機率。



嚼檳榔造成 的牙周炎。



嚼檳榔可以保暖?

雖然嚼檳榔之後會有身體發熱的感覺, 但以此保暖會付出太大的代價,不如多穿衣服。

檳榔是因為加了 紅灰、白灰會致癌, 本身是不會致癌的?



•國際癌症研究機構已證實:

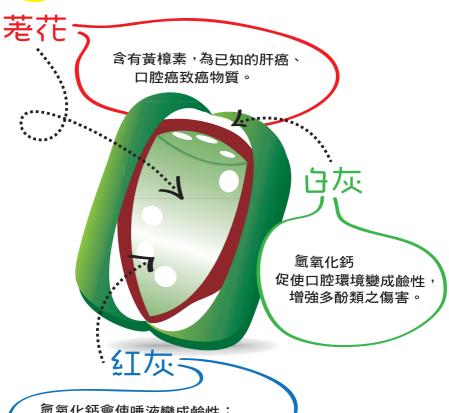
檳榔即使不含紅灰、白灰、荖花、荖葉,本身就具有致癌性!

● 檳榔所含的多酚類化合物、檳榔次鹼、檳榔素 皆被證實是致癌物質!



[檳榔健康危害.2]

<mark>檳榔</mark>添加物對人體的危害一



氫氧化鈣會使唾液變成鹼性; 甘草蜜內含多酚類,

交互作用下會造成細胞突變。

<mark>檳榔造成口腔黏膜下纖維化:</mark>

① 嚼檳榔時,粗纖維會不斷磨損口腔黏膜,加上檳榔成份的影響 使修補傷口的膠原蛋白過多,而口腔無法自由張開。 嚴重者,口最大只有張開1~2公分,只能吃流質食物。

若我們以菜瓜布當成檳榔的粗纖維, 舌頭代表口腔黏膜,將菜瓜布連續在舌頭上摩擦, 會造成什麽後果?

摩擦 → 受傷 → 傷口結疤 → 再摩擦 → 結疤不斷累積 → 口腔硬化難以張開,此即為口腔黏膜下纖維化之主因。

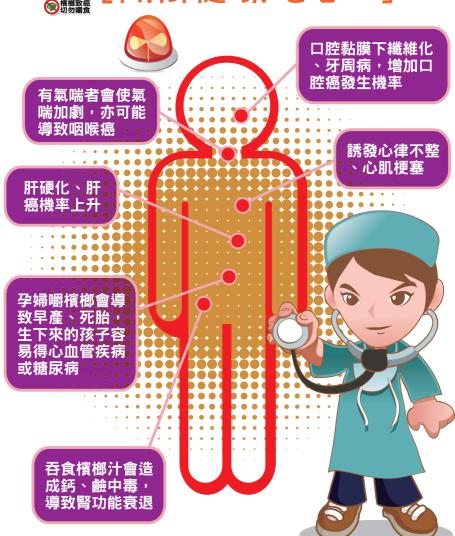
<mark>嚼檳</mark>榔會導致口腔癌:

- 1) 嚼檳榔會導致口腔紅斑、白斑及口腔潰爛, 而且相當高的機率會罹患口腔癌。
- 全 根據統計,光是**嚼檳榔者**, 不患口腔癌的機率為一般人的**28**倍。
- 若是吸菸又有嚼檳榔者, 罹患口腔癌的機率為一般人的89倍。
- (中) 如果**吸菸、飲酒、嚼檳榔者**三者都有的人, 罹患口腔癌的機率為一般人的 123倍!

No Betel Nut Chewing



[樗榔健康危害.3]



第2節課



[戒稿的好處]

● 外表更陽光

少了髒髒的血盆大口 及惱人的口臭,家人朋友 喜歡你,男(女)朋友

愛死你,更不會

被人嫌棄!

●賺到健康

不嚼檳榔,不僅可以改善味覺, 讓食物更美味,牙齒更

健康,更可遠離癌症。

● 省下荷包

一天1包檳榔,

花掉的錢至少50元,

一個月就花掉1,500元;

一年就花掉18,000元!

不嚼檳榔

可以省下一大筆錢!

No Betel Nut Chewing



[如何強化戒擒動機]

1 犒賞自己

開始戒嚼檳榔時,可以設定個人的戒檳目標,目標可採 漸進式的設定,逐漸減少嚼檳榔量。當達成每一階段的 目標時,記得給自己一些獎勵。

2 揪團來挺你

告訴親朋好友自己的戒檳計畫,尋求他們的支持以及鼓勵。畢竟一個人戒檳勢單力薄,有旁人的支持與監督, 戒檳行為就能持續下去。

3 外表更帥氣

嚼檳榔者的牙齒多半不美觀且骯髒,常常 會惹人嫌棄。建議可以去牙醫診所洗牙, 看到自己牙齒原來可以這麼漂亮的時候, 戒檳榔的動機也會提升。

4 戒檳存大錢

可以準備一個撲滿,把買檳榔的 錢丟入撲滿內,看看自己不嚼檳 榔可以省下多少錢,然後再用這 些省下的錢購物犒賞自己,更有 意義。





[戒核症候群]

| | | | | | | | | | | | | | | |

停止嚼檳榔後,可能會出現輕微的全身疲乏、注意力無 法集中、腦筋有時空白、咸到焦慮、沮喪、心神不寧, 偶而會有間歇性的妄想。

2 人際問題

過去一同嚼檳榔的朋友,無法接受戒檳者 的改變,而產生疏離 或排擠的情況。

流離

3 开齒不適

根據已成功戒檳者的經驗,停止嚼檳榔時,會有數日覺 得牙齒異常酸、軟、鬆動,難以咀嚼任何食物,但多屬 主觀感覺而已,大約只持續一星期。



第3節課



[戒뼎技巧.1]

●規律生活

適當休閒及規律運動、飲食 均衡且定時定量,不熬夜使 睡眠品質良好精神佳。

●遠離誘惑

改走不會經過檳榔攤的路線 ,盡量拒絕會請嚼檳榔的朋 友之邀約。

●健康飲食

少喝酒、茶、咖啡及可樂, 以免刺激神經。適量攝取維 生素 A、C、E,也可防癌更 可強身。

●尋求替代

為保暖可添增衣物,想提神 時不妨來片口香糖。

●増強意願

把錢花在買檳榔上,卻換來 健康的損失是不值得的。



●填寫日記

養成每天填寫戒檳日記的習 慣,記錄自己戒檳的情況。

• 堅定信心

維持平穩的情緒,時時警惕並鼓勵自己。一人戒檳勢單力薄,可找親朋好友的陪伴 及監督。

●提升形象

嚼檳榔看來很不雅觀,宜多 刷牙、漱口去除味道,戒嚼 檳榔可讓外表更英俊美麗。

●放鬆心情

有嚼檳榔的衝動時,可藉沐浴,使身心放鬆。



[戒稿技巧.2]

此外,還有以下幾種法則與技巧可使用一

與檳榔絕交:隔離法

以隔離和不接觸,達到戒嚼檳榔的目的,不過以個人決心與意志的強度決定成功與否,通常需要親友及環境的長期配合與支持。

● 跟自己比賽:競賽法

透過自我設定目標與自己競賽,來達成戒嚼檳榔的目的。達成階段目標時,應自我獎賞以提升戒檳的意志。

不是只有檳榔可以嚼:替代法



第4節課



》[拒戌技巧]

◎鸚哥 當別人要遞檳榔給你的時候,有以下幾種拒絕原則與技巧:

拒絕3平原則

● 平和而堅定的語氣

一旦表明立場開口說不,就要 堅持下去。用溫和又明確的口 氣和沉著穩重音調,一再重複 「不要」的立場,並避免攻擊 性的語言。

● 平視的眼光

臉部肌肉放鬆,眼睛正 視對方兩眼中間鼻樑上 方。嚴肅正經的表情不 但使拒絕容易成功,同 時又可以贏得對方的尊 敬 。

● 平實的態度

拒絕時,要保持鎮靜、動作自然、 態度誠懇。肯定地傳達拒絕的訊息, 並避免出現攻擊性的動作。







無法順利拒絕時,則 藉故快速離開現場以 擺脫糾纏。

●肯定友誼法

雖不能答應請求,但肯 定彼此間的友誼,使拒 絕不影響友誼。

拒絕的方法

● 轉移話題法

盆開話題,引起新話題, 以擺脫朋友的遊說。

• 自我解嘲法

自己消遣自己,或貶低 自己的能力,以緩 和不愉快的氣氛。

勇敢戒檳不孤單 雙和陪伴您左右



凡參與戒檳宣導者,即贈精美小禮一份

國人十大死因大都和吸菸有關,包含癌症、心臟病、中風及慢性肺部疾病等。每年至少有2萬人死於菸害,平均每25分鐘就有1人因菸害而失去生命。美國癌症協會(ACS) 2013的菸草與健康圖鑑《Tobacco Atlas》表示,全球8億男性吸菸者中,約20%來自高收入國家,80%以上在中低收入國家;約2億女性有吸菸的習慣,其中50%來自高收入國家;50%在中低收入國家。在全球中,男性約80%的肺癌死亡和女性約50%的肺癌死亡是由吸菸導致的。

根據世界衛生組織統計,2013 年發表的非傳染性疾病各國概況顯示,全球非傳染疾病為世界最大死因,約有63%的死亡是由非傳染性疾病所引起的,多數非傳染病是可預防的,而吸菸是引起全球死亡之危險因子最主要的風險因素,因而預防或控制菸品成為全球首要的可預防死亡之措施。從2002 年以來,菸害導致全球死亡人數增長近3倍,每年全球平均已有600萬人死於菸害,平均每5.3秒即有1人死於菸害,使用菸品者平均壽命減少約15年,若菸害未能加以控制,至2030年,每年將有800萬人死於吸菸相關疾病,吸菸已於20世紀讓1億人失去生命,21世紀將奪去10億人的生命。事實上,吸菸幾乎傷害身體的每個器官,即使不直接造成死亡,對於吸菸者的生活品質也多少會有影響,例如:呼吸困難、工作不便等。

吸菸更是致癌的主因之一,菸草中含有超過7,000種化學物質和化合物,其中數百種是有毒的,至少有93種已知的致癌物,世界衛生組織指出,菸、酒、不健康飲食、缺乏身體活動及肥胖等主要危險因子,佔癌症死因的30%。佔國人罹癌排行榜加總6成左右的大腸癌、肝癌、肺癌、乳癌及口腔癌等五種癌症,都與前述致癌因子有關。如:肺癌的發生受到吸菸與二手菸的影響甚大,口腔癌及食道癌與抽菸、喝酒、嚼檳榔息息相關。

至少有 22%的癌症由菸害造成,世界衛生組織指出,與吸菸者同住,得到肺癌的機會比一般民眾高出 20%-30%,長期二手菸暴露更會造成或加重孩童呼吸道疾病,且與兒童白血病、淋巴瘤、大腦與中樞神經系統病變、肝母細胞瘤等癌症有關。菸草內主要引致癌症的物質來自焦油,可能直接引發的癌症包括肺癌、口腔癌、咽頭癌、喉頭癌、膀胱癌、食道癌,而間接可引發的癌症包含頸癌、血癌(骨髓性白血病)、胃癌、肝癌、腎臟癌、胰臟癌、大腸癌、子宮頸癌等。

以肺癌為例,在美國,男性吸菸者罹患肺癌的機率是非吸菸者的 23 倍,女性吸菸者罹患肺癌的機率是非吸菸者的 13 倍;肺癌是癌症死亡的主因,平均 85%的肺癌死亡歸因於吸菸,且吸菸的肺癌患者中,男性死亡率是非吸菸者的 22 倍,女性死亡率是非吸菸者的 12 倍;而

在台灣,每5個癌症死亡人口便有1個死於肺癌,肺癌已經連續多年位居國人癌症死因的第一位。

雖然政府於 86 年 9 月開始實施菸害防制法後,國人吸菸率已大幅下降,但依過去各國數據吸菸率下降 20 年,及戒菸 20 年後肺癌發生率及死亡率才會下降。需特別提醒二手菸暴露問題對肺癌所造成的影響也不容小覷,特別是家庭二手菸的暴露,根據國民健康署調查資料顯示,我國女性家庭二手菸暴露率在 98 年曾一度從 97 年的 26.3 %降至 17.8%,但其後又上升到 103 年 28.5%。長期暴露在二手菸下,不僅會造成如氣喘、支氣管炎和肺氣腫的胸腔問題和心臟病外,還會增加罹患肺癌的危險。

根據 2011 年美國食品藥物管理局 (FDA) 研究,不存在任何一種完全安全的菸草製品,包括低焦油紙菸已被科學證明幾乎傷害身體每個器官,進而增加病殘率和病死率,無菸菸草製品也是增加口腔癌的風險。即使吸淡菸,對於降低癌症罹患機率也無顯著差異;吸菸也會影響癌症的治療及預後,因為吸菸會啟動體內的尼古丁受器,促進癌細胞持續增長,無論哪一種癌症治療方法都會因此效果打折;研究也發現,吸菸的急性骨髓白血病患者治療後緩解期間較短,也較易在白血球低下時發生感染。

戒菸,則可以降低罹患及死於癌症的風險,效益會隨著戒菸期間

越長而增加,但會因每個人的菸齡和菸量有所差異;即使是已罹癌的吸菸者,戒菸都能降低罹患第二種癌症的機率;然而,每種癌症的罹患風險降低不一,例如:肺癌在戒菸 5 年後即大為減少,但要到 20 年以後才會降至非吸菸者的水準,膀胱癌則是即使戒菸 25 年,也只下降 60%的相對危險。

為了幫助吸菸者戒菸,遠離菸害,衛生福利部於 101 年 3 月 1 日推出「二代戒菸服務計畫」,門診、住院、急診及社區藥局皆可提供戒菸服務,費用由菸品健康福利捐的收入支應,不會排擠到全民健保的資源。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、諮詢與支持,孕婦、青少年及不適合用藥者,可因而得到強而有力的協助。接受戒菸服務後,3個月、6個月及一年後還有專人追蹤及輔導,全程關懷增強戒菸動機及意志力。可以撥打免費戒菸專線(0800-636363),由具備心理輔導、諮商、社會工作等專業人員,透過電話的便利及私密性,陪伴吸菸者渡過戒菸的困難;參加各縣市衛生局(所)或醫療院所辦理的戒菸班與社區藥局戒菸諮詢,支持你我他/她一起遠離菸害,成功戒菸。

呼籲吸菸的您,下定決心戒菸,不論為自己、為健康、為關心 您的人,你戒菸,我挺你-全人全程全面,祝您成功戒菸,健康又幸 福!

(資料來源:衛生福利部國民健康署)

參考資料:

- 1.美國癌症協會(ACS), 2013 的菸草與健康圖鑑《Tobacco Atlas》
- 2. World Health Organization. (2013). WHO report on the global tobacco epidemic

問:我想看戒菸,有沒有什麼限制?以前看過戒菸,現 在還可不可以再看?

答:1.戒菸治療對象:18歲(含)以上之全民健保保險對象,尼古丁成癮度測試分數4分(含)以上,或平均1天吸10支菸(含)以上。2.戒菸衛教對象:全民健保保險對象的吸菸者,只要有戒菸意願皆可(包含不適合用藥者及孕婦、青少年)。

3.不論過去有沒有看過戒菸,每人每年分別補助 2個 戒菸治療及衛教療程(每療程 8 週),但每一療程限於 同一家院所或藥局 90 天內完成。若您已經在一家院所 或藥局開始戒菸療程期間,又到另一家看戒菸,則視同 放棄該療程,剩下的週數也無法再使用。4.須本人親自 前往接受戒菸服務,不得由他人代領藥物。

問:看戒菸需要額外付費嗎?會不會很貴?

答:為鼓勵吸菸者戒菸,並減輕戒菸者經濟負擔,自 111年5月15日起,接受戒菸輔助用藥服務,不分對象 皆免收戒菸輔助用藥部分負擔費用,希望透過免收藥品 部分負擔,提高吸菸者戒菸誘因。 問:使用戒菸藥物會不會成癮?有沒有副作用?

答:菸含有7,000多種化學物質,其中已知致癌物超過93種以上,對健康有嚴重的危害。尼古丁替代藥物所含的成分相對安全,研究證實可以減緩戒斷症狀的不適,大幅提高戒菸成功率。目前核准用於戒菸治療的藥物管理署許可,且在臨床上證實對於尼古丁成癮有一定治療效果;只是各項戒菸藥品,對於尼古丁成癮有一定治療效果;只是用禁忌,請不應用注意事項、明天藥物,定期回診治療與。 業醫師及藥師的指導下使用戒菸藥物,定期回診治療與追蹤,不僅保障個人用藥安全、降低戒菸時戒斷症狀的不適,更可有效增加戒菸成功率。

問:可不可以自己選擇想要使用的戒菸藥物?

答:每種戒菸藥品,都有不同的適應症、使用方法及注意事項,請先詳細與專業醫師或藥師討論或提出您的需求後,由他們評估最適合您的戒菸藥物種類。

問:因為增加戒菸服務,會不會排擠到全民健康保險資源?

答:戒菸服務費用由菸害防制及衛生保健基金的收入來 支應,取之於吸菸者,用之於戒菸者,切合徵收目的,

不會排擠到全民健保的資源。

問:二代戒菸服務計畫與原門診戒菸治療服務有何不 同?民眾有什麼好處?

答:過去,服務利用者之戒菸藥品費用採定額每週補助新台幣 250元,且限於門診時提供,若欲使用成功率較高之藥物,例如:合併使用戒菸點片與其他尼古丁類藥物、戒菸貼片合併其他戒菸藥物,其每週藥費高達 800-1,500元,則服務利用者須每週自行負擔 550-1,250元,平均每天 80-180元,已相當於或高於每天 1 包菸的費用,不僅對戒菸動機是一大阻礙,經濟負擔重。戒菸中的民眾,也可能因而使用較少的劑量、種類與較短的期間,使成功率大打折扣,而在失敗以後更不願再當的規於。此外,住院期間不給付,對於已經因吸菸而生病住院的病人,也平白失去最佳的戒菸時機。

問:吸菸是自己的事,不會影響到別人?

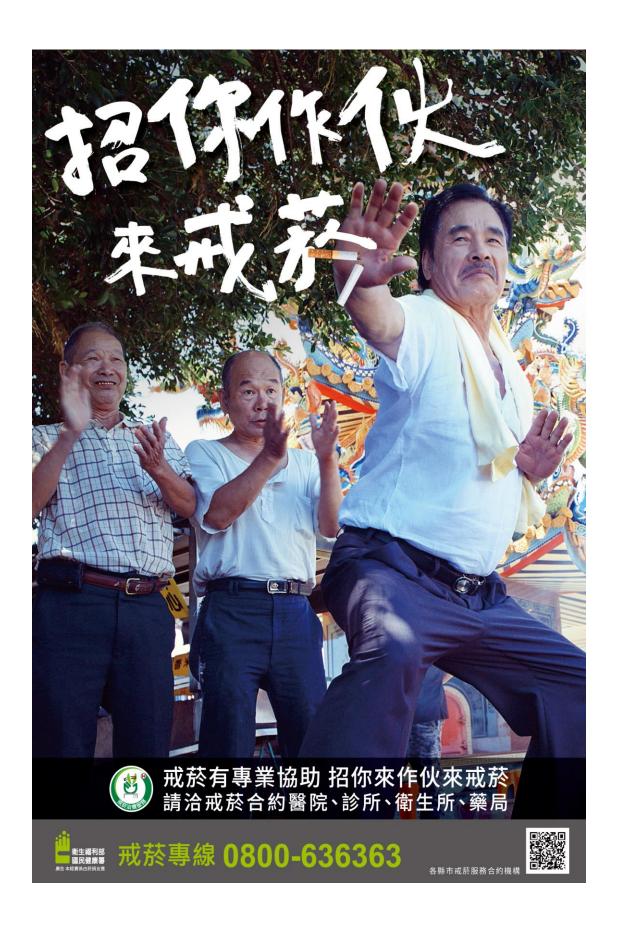
答:吸菸不僅會危害到自己與其他人的健康,也會影響我們所生存的環境。1.近期疫情嚴峻,為了吸菸,脫下口罩可能會增加自己及 問遭親友的染疫風險。2.吸菸不只會影響個人的心血管及呼吸系統 進而引發相關疾病¹;吸菸所產生的二手菸亦被許多研究證實會增加 罹患心血管系統疾病、中風及肺癌的風險,更會危害兒童的健康與發育²。3.世界衛生組織報告指出,為了生產菸草製品,全球每年砍伐1,140萬公噸樹木;菸蒂更是目前最常見的垃圾之一,嚴重破壞了我們生存的環境³。

(資料來源:衛生福利部國民健康署)

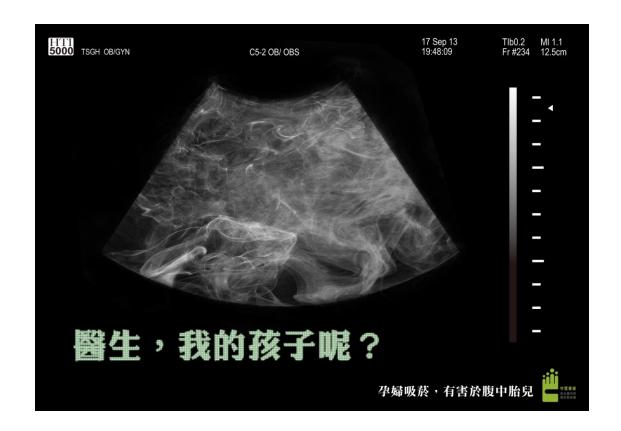
- 1. Tobacco.
- 2. Health Effects of Secondhand Smoke.
- 3. Tobacco and its environmental impact: an overview. Geneva: World Health Organization; 2017. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

雙和醫院戒菸門診資訊(門診若有變動,以最新公告為主)

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
上午 (8:30~11:30)	林姿吟 徐于涵 王龍祥	劉家鴻張宗守宗明謙	彭 謝 曾 奏 智 李亭	周碩渠張家豪	彭邦中 陳敬睿 李亭萱	依院內 公告為 主
下午 (13:30~16:30)	劉家鴻 徐子 滅智 養家	周碩渠 廖乙學 鄭博文	彭廖 陳 林 鄭博文	林英欽 廖乙學 張德宇	廖乙學 陳信儒 王龍祥 余明謙	
晚上 (18:00~21:00)	張德宇 曾威智	徐于涵 李思翰 王龍祥	劉家鴻陳乗峰鄭博文	蘇明章謝蔡豪	陳筱筠陳信儒	









該婚 熊讚 **雙**倍用心 **合**力戒菸

逗陣來戒菸,超錢部署 贏健康,拿獎金!

⑤ 活動資格辦法

● 112年度至本院家醫科戒菸門診藥物治療者

1 活動日期

■ 112.03.01~112.12.30 共計200名,額滿提早截止喔!

廖 參加方式

- 每人每次用藥療程後會追蹤,於治療後3個月、6個月,追蹤期間 回院評估戒菸情形。(請先與衛教師預約時間)
- 回診追蹤時間為: 用藥治療療程之初診日開始計算3個月(於80天-100天擇1日) 及6個月(於170-190天擇1日)
- 戒菸衛教師約時間回診: 評估戒菸成功或以一氧化碳檢測儀檢測呼氣一氧化碳測試值低於 10ppm者(視疫情發展滾動調整與否監測一氧化碳)

● 獎勵

● 於追蹤期間回院評估戒菸成功者可獲超商禮券100元

其他相關資訊將於戒菸門診LINE群組公佈

注意事項:戒菸門診及追蹤皆依據國健署戒菸治療規定,本院家醫科

保留最終解釋與變更活動內容或獎金之權利

主辦單位:衛生福利部雙和醫院家庭醫學科 連絡電話:02-22490088 #2085 施小姐



Taipei Medical University-Shuang Ho Hospital, Ministry of Health and Welfare