

Thành phố không khói thuốc



Tác hại của khói thuốc thụ động đối với sức khỏe

Có gì trong khói thuốc thụ động?

- Khói thuốc thụ động là sự kết hợp của khói phát ra từ một sản phẩm thuốc lá đang cháy và khói do người hút thuốc thở ra.¹
- Khói thuốc thụ động chứa một hỗn hợp phức tạp và độc gồm hơn 7.000 hóa chất, trong đó có khoảng 70 chất được biết là gây ung thư.²
- Cơ quan Nghiên cứu Ung thư Quốc tế của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) phân loại khói thuốc thụ động là chất gây ung thư.¹
- Không có mức độ tiếp xúc với khói thuốc thụ động nào được biết là an toàn.³

Khói thuốc thụ động gây tử vong, bệnh tật và tàn tật

Khói thuốc thụ động là nguyên nhân gây tử vong sớm và bệnh tật ở trẻ em và người lớn không hút thuốc.⁶ Nó cướp đi mạng sống của khoảng 1,3 triệu người trên toàn cầu mỗi năm.³

- Gánh nặng Bệnh tật Toàn cầu năm 2021 ước tính trên toàn cầu có khoảng 1,29 triệu người lớn và 44.000 trẻ em dưới 20 tuổi tử vong vì tiếp xúc với khói thuốc lá.⁴ Ở người lớn, khói thuốc thụ động là nguyên nhân đã được xác định gây đột quỵ, bệnh tim (bao gồm đau tim), ung thư, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, nhiễm trùng đường hô hấp và các tình trạng khác.³
 - Tiếp xúc với khói thuốc lá làm tăng nguy cơ đột quỵ lên 20—30%⁶ và nguy cơ mắc bệnh tim mạch vành lên 25—30%.⁷
- Ở trẻ em, khói thuốc thụ động gây ra hội chứng đột tử ở trẻ sơ sinh (SIDS), cân nặng khi sinh thấp, suy giảm chức năng phổi, các bệnh nhiễm trùng đường hô hấp (như viêm phế quản và viêm phổi), các

Nội dung về khói thuốc thụ động

- Chất gây ung thư, chẳng hạn như benzen, polonium-210 và crom;
- Kim loại độc hại, chẳng hạn như asen, chì và cadmium;
- Khí độc, chẳng hạn như amoniac, hydro xyanua và carbon monoxide.

Tác hại của khói thuốc thụ động đối với sức khỏe

NGƯỜI LỚN

Đột quỵ



Ung thư phổi



Bệnh tim

TRẺ EM

Nhẹ cân khi sinh

Nhiễm trùng đường hô hấp

SIDS

Hen suyễn

Nhiễm trùng tai



triệu chứng hô hấp mạn tính và cấp tính (như ho và khó thở), nhiễm trùng tai, đồng thời khiến các cơn hen suyễn nặng hơn và xảy ra thường xuyên hơn.⁶

- Bằng chứng cũng cho thấy rằng khói thuốc thụ động là một yếu tố nguy cơ gây ung thư vú, ung thư xoang mũi, ung thư hầu họng và thanh quản, ung thư phổi, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, trẻ sinh non và nhẹ cân khi sinh, tiểu đường loại 2, các triệu chứng hô hấp mạn tính và cấp tính (như ho và khó thở) và xơ vữa động mạch (tích tụ mảng xơ vữa trong động mạch) ở người lớn.^{6,8}
- Khói thuốc thụ động là một yếu tố nguy cơ dẫn đến việc phát triển và làm trầm trọng thêm bệnh hen suyễn ở trẻ em.⁶

Tiếp xúc với khói thuốc thụ động vẫn ở mức cao trên toàn thế giới

Trong khi gần 1/3 dân số thế giới sống ở các quốc gia bảo vệ họ khỏi tiếp xúc với khói thuốc thụ động tại nơi làm việc và địa điểm công cộng, và những người khác được bảo vệ bởi luật pháp tiểu bang và địa phương, phần lớn dân số thế giới vẫn không được luật không khói thuốc nghiêm ngặt bảo vệ.⁹

Người lớn làm việc trong các cơ sở cho phép hút thuốc có thời gian tiếp xúc lâu với khói thuốc thụ động và do đó đối mặt với nguy cơ gây hại cho sức khỏe ở mức rất cao. Những người lao động này không thể tránh khói thuốc lá nếu họ muốn giữ công việc. Theo Khảo sát toàn cầu về thuốc lá dành cho người lớn:

- Tại Trung Quốc, 50,9% người trưởng thành làm việc trong nhà tiếp xúc với khói thuốc lá tại nơi làm việc.¹⁰
- Tại Ấn Độ, 30,2% người trưởng thành làm việc trong nhà đã tiếp xúc với khói thuốc lá tại nơi làm việc.¹¹
- Tại Pakistan, 70,0% người trưởng thành làm việc trong nhà đã tiếp xúc với khói thuốc lá tại nơi làm việc.¹²

Khách hàng và nhân viên ngành du lịch - nhà hàng - khách sạn cũng tiếp xúc với khói thuốc thụ động ở mức độ cao.

- Tại Trung Quốc, 73,3% người trưởng thành tiếp xúc với khói thuốc thụ động trong các nhà hàng.¹⁰
- Tại Việt Nam, 89,1% người trưởng thành tiếp xúc với khói thuốc thụ động trong các quán bar.¹³
- Một nghiên cứu năm 2021 cho thấy phần lớn (57,6%) thanh niên trên toàn cầu tiếp tục tiếp xúc với khói thuốc thụ động ở các địa điểm công cộng.¹⁴

Người lớn tiếp xúc với khói thuốc lá tại nơi làm việc



Trung Quốc

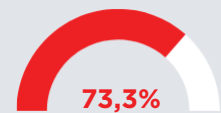


Ấn Độ



Pakistan

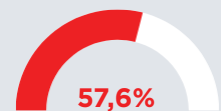
Khách hàng và nhân viên ngành du lịch - nhà hàng - khách sạn tiếp xúc với khói thuốc thụ động



Trung Quốc



Việt Nam



Thanh niên toàn cầu

Các điểm chính cần ghi nhớ

- Các thành phố có thể đóng một vai trò quan trọng trong việc bảo vệ cư dân của mình trước khói thuốc thụ động bằng cách thông qua luật không khói thuốc toàn diện.
- Không có mức độ tiếp xúc với khói thuốc thụ động nào được biết là an toàn.
- Tiếp xúc với khói thuốc thụ động gây tử vong, bệnh tật và khuyết tật ở những người lớn và trẻ em không hút thuốc.
- Người lớn tiếp xúc với khói thuốc thụ động tại nơi làm việc có nguy cơ phát triển các vấn đề sức khỏe liên quan đến thuốc lá cao hơn người lớn làm việc trong môi trường không khói thuốc.
- Để bảo vệ sức khỏe công chúng, các quốc gia nên áp dụng luật không khói thuốc toàn diện cấm hút thuốc ở tất cả các địa điểm công cộng trong nhà mà không có ngoại lệ.
- Mọi người đều có quyền hít thở không khí sạch tại nơi làm việc và địa điểm công cộng, không có độc tố trong khói thuốc thụ động gây bệnh và tử vong.

Tài liệu tham khảo

1. International Agency for Research on Cancer. IARC Monograph Volume 100E (2012) Personal Habits and Indoor Combustions. World Health Organization 2012.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Secondhand Smoke (SHS) Factsheet. U.S. Department of Health and Human Services 2017.
3. World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic 2023.
4. Su Z, Xie Y, Huang Z, et al. Second hand smoke attributable disease burden in 204 countries and territories, 1990-2021: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2021. *Respir Res.* 2025;26(1):174. Publicado el 7 de mayo de 2025. doi:10.1186/s12931-025-03228-3.
5. Öberg M, Jaakkola M, Woodward A, Peruga A and Prüss-Ustün A. Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke: a retrospective analysis of data from 192 countries. *The Lancet* 2011.
6. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General. Centers for Disease Control and Prevention 2014.
7. Institute of Medicine Committee on Secondhand Smoke Exposure and Acute Coronary Events. *Secondhand Smoke Exposure and Cardiovascular Effects: Making Sense of the Evidence.* Epidemiologic Studies of Secondhand-Smoke Exposure and Cardiovascular Disease. National Academies Press, 2010.
8. Flor, L.S., Anderson, J.A., Ahmad, N. et al. Health effects associated with exposure to secondhand smoke: a Burden of Proof study. *Nat Med* 30, 149–167 (2024). <https://doi.org/10.1038/s41591-023-02743-4>.
9. World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic 2025.
10. Global Adult Tobacco Survey China 2018
11. Global Adult Tobacco Survey India 2016-2017.
12. Global Adult Tobacco Survey Pakistan 2014.
13. Global Adult Tobacco Survey Vietnam 2015.
14. Ma C, Heiland EG, Li Z, Zhao M, Liang Y, Xi B. Global trends in the prevalence of secondhand smoke exposure among adolescents aged 12–16 years from 1999 to 2018: an analysis of repeated cross-sectional surveys. *Lancet Glob Health.* 2021;9(12):e1667-e1678. doi:10.1016/S2214-109X(21)00365-X.