



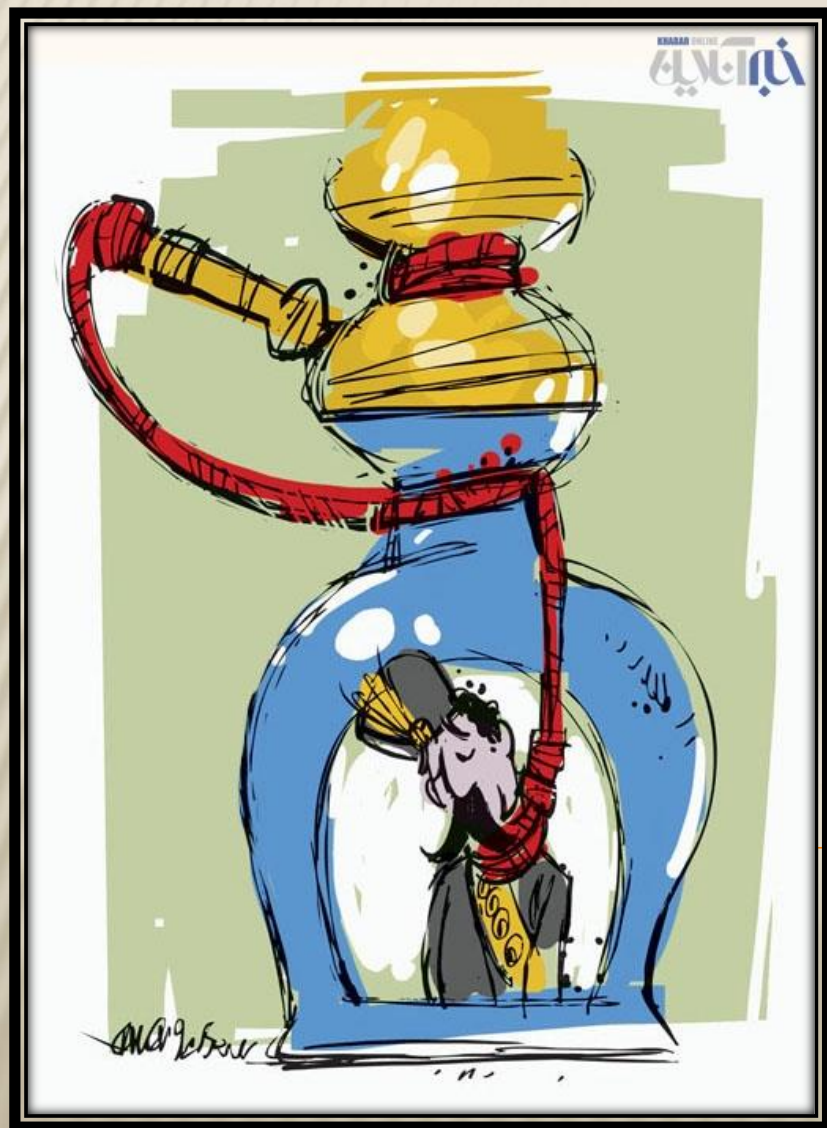
سیگار:



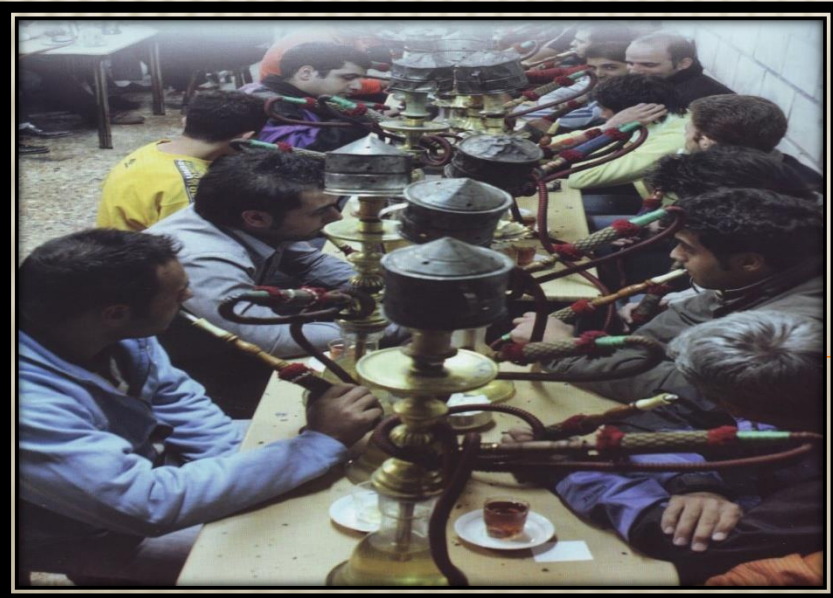
امروزه سیگار به عنوان یکی از علل اصلی بیماریهای تنفسی، قلبی، عروقی، بدخیمی و ... محسوب می شود و به عنوان شایع ترین عامل قابل پیشگیری مرگ و میر ، توجه اکثر مراکز علمی و سیاستگذاری های بهداشتی قرار دارد. کارشناسان پیش بینی می کنند مرگ و میر ناشی از دخانیات از سه میلیون نفر در حال حاضر به حدود ۱۰ میلیون نفر تا ۲۰-۲۵ درصد خواهد رسید که ۷۰ درصد آنها در کشورهای در حال توسعه خواهند بود. در کشور ما سالانه ۲۰۰ میلیون دلار نیاز کاذب از بین می رود. در سال ۱۳۷۴ درآمد شرکت دخانیات از فروش و صادرات سیگار ۲۸ میلیارد تومان بوده است در حالی که هزینه های شرکت ۲۹ میلیارد تومان می باشد یعنی دولت از این بابت یک میلیارد تومان خسارت پرداخته است. سیگار در حال حاضر علت ۵/۱۲ درصد کل مرگ ها، ۳۰ درصد مرگ ناشی از سرطان، ۹۰ درصد سرطان ریه، ۴۰ درصد سایر سرطان ها، ۵۰ درصد بیماری قلبی و ۷۵ درصد بیماری های ریوی می باشد. با مصرف سیگار کلیه مواد تشکیل دهنده دود سیگار وارد دهان شده و در نتیجه از آن طریق وارد ریه می شوند. این مواد همراه با تنفس مصرف کننده وارد کیسه های هوایی به نام نایژه می شوند که در نتیجه در مرحله اول با کاهش حجم نایژه ها باعث کاهش اکسیژن ذخیره شده در ریه و تنگی تنفس می گردد. در ادامه این کمبود اکسیژن باعث ایجاد رقابت در تکثیر سلولی و حالت های سرطانی خواهد شد.



قلیان:



این پدیده که در حال حاضر به یک معضل پنهان اجتماعی تبدیل شده است، از آن جهت چهره منفوری به خود نگرفته است که اغلب آن را بی ضرر و غیر قابل اعتیاد می دانند یا کم ضررتر از مصرف سیگار قلمداد می کنند. در حالی که آب موجود در قلیان نه تنها خاصیت تصفیه کنندگی و محافظتی در مقابل دود ناشی از سوختن تنباکو ندارد بلکه به دلیل افزایش رطوبت باعث افزایش میزان جذب ریوی آن نیز می گردد. مواد سمی قلیان نه تنها کمتر از سیگار نیست بلکه بعضی مواد خطرناک از جمله قیر یا دوده (سرطان زا)، منو اکسید کربن (آلاینده) و نیکوتین (ایجاد کننده وابستگی) موجود در دوده آن از سیگار بیشتر است. با مصرف قلیان بیش از ۶۰۰ ماده سمی و مهلک وارد ریه فرد مصرف کننده و اطرافیان خواهد شد. در صنعت تنباکو، مرغوب ترین نوع آن در اختیار کارخانه های سیگار سازی قرار می گیرد و تفاله های تنباکو جهت قلیان مورد استفاده قرار می گیرد. مقدار تنباکوی مصرفی در یک وعده قلیان معادل مصرف ۲۰ تا ۵۰ نخ سیگار است و به همین دلیل با افزایش سطح نیکوتین خون، مصرف کننده به ظاهر تقنی برای رفع نیاز خود به روش سهل تری که همان مصرف سیگار است روی می آورد.



بنا بر این علائم اعتیاد در قلیان کشی با روی آوردن به استعمال سیگار نمایان می شود. در قلیان، نامرغوب بودن تنباکو، درجه حرارت بالا، تولید گاز منو اکسید کربن ناشی از سوختن ناقص ذغال آتشدان (احساس گیجی بعد از مصرف تنباکو که افراد نشانه مرغوب بودن تنباکو می دانند در واقع از گاز منو اکسید کربن می باشد)، مکش های ریوی عمیق و رطوبت حاصل از آب باعث بروز بیماری های ریوی، سرطانهای مختلف از جمله سرطان لب، ریه، معده و مثانه می گردد. تنباکو های تحت عناوین میوه ای، عطری و اسانس دار نه تنها بی ضرر نیستند بلکه عوارض به مراتب بیشتری نسبت به تنباکوی ساده دارند زیرا مواد آروماتیک (ترکیبات حلقه ای) موجود در آنها بر اثر حرارت زیاد خاصیت سرطان زایی و سمی فوق العاده ای پیدا می کنند. به علاوه مزه و طعم مناسب و سهولت مصرف این تنباکوها نسبت به تنباکو های معمولی باعث گرایش بیشتر نوجوانان و جوانان به مصرف و ایجاد وابستگی به آنها خواهد شد. مصرف قلیان در اماکن سربسته مانند سفره خانه های سنتی قهوه خانه ها و عوارض آن را دو چندان خواهد کرد و سلامت اطرافیان به ویژه کودکان را در معرض خطر جدی قرار خواهد داد. استفاده از قلیان به صورت مشترک خطر انتقال بیماری های عفونی را نیز در پی خواهد داشت.



نیکوتین:



نیکوتین آکالوئیدی بسیار سمی است که تنباکو بدست می آید و یا به صورت صنعتی ساخته می شود. این ماده در کشاورزی به عنوان حشره کش مورد استفاده قرار می گیرد. از سوختن تنباکو حدود ۴۰۰ ماده مختلف تولید می شود؛ اما ماده اصلی روان گردان تنباکو، نیکوتین است. پس از کشیدن تنباکو، نیکوتین موجود در دود آن وارد ریه ها می شود. اینکه دود تنباکو ناشی از کشیدن سیگار یا پیپ باشد، فرقی در اصل موضوع نخواهد داشت. با جویدن تنباکو، نیکوتین موجود در آن به سرعت جذب می شود. در اثر مصرف دائمی تنباکو، در طول روز نیکوتین در بدن انباشته می شود که اثرات آن در طول شب نیز در بدن باقی می ماند. از این رو، افرادی به طور روزمره تنباکو می کشند یا میجوند، ۲۴ ساعته در معرض عوارض نیکوتین قرار دارند.



ادامه



نیکوتینی که با کشیدن سیگار وارد بدن می شود، تنها در ظرف چند ثانیه به مغز می رسد و با گذشت ۳۰ دقیقه مستقیماً در بدن اثر می کند. نیکوتین هم محرک است و هم آرام بخش، بلافاصله بعد از ورود نیکوتین به بدن، غدد فوق کلیوی تحریک شده و اپی نفرین ترشح می کند. هجوم اپی نفرین باعث تحریک بدن می شود. در نتیجه گلوکز به طور ناگهانی آزاد شده و فشار خون، تنفس و ضربان قلب افزایش می یابد. همچنین، نیکوتین جلوی ترشح انسولین را از پانکراس (لوزالمعده) می گیرد. بدین ترتیب فرد سیگاری آهسته و پیوسته به پرقندی خون دچار می شود. علاوه بر این، نیکوتین غیر مستقیم سبب ترشح دوپامین در مغز می گردد (دوپامین کنترل کننده حس لذت و انگیزه در مغز است). این قبیل واکنش ها به نیکوتین، همانند واکنش هایی است که در بدن در اثر سوء مصرف مواد مخدر دیگر (مثل کوکائین و هروئین) از خود نشان می دهد که ظاهراً پایه و اساس لذت و شغف بوده و بسیاری از سیگاری ها آن را تجربه کرده اند. نیکوتین اثر آرام بخش نیز دارد که به میزان تحریک سیستم عصبی و دوز نیکوتین مصرف بستگی دارد.



Islamic Republic Of Iran
Anti - Narcotics Police



پلیس مبارزه با موادمخدر
نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

پلیس مبارزه با موادمخدر استان هرمزگان

با تشکر از نگاه گرمتون

گرد آورنده: ستوانیکم فرهاد محمودی

شادی روح شهدای گرانقدر پلیس مبارزه با موادمخدر صلوات