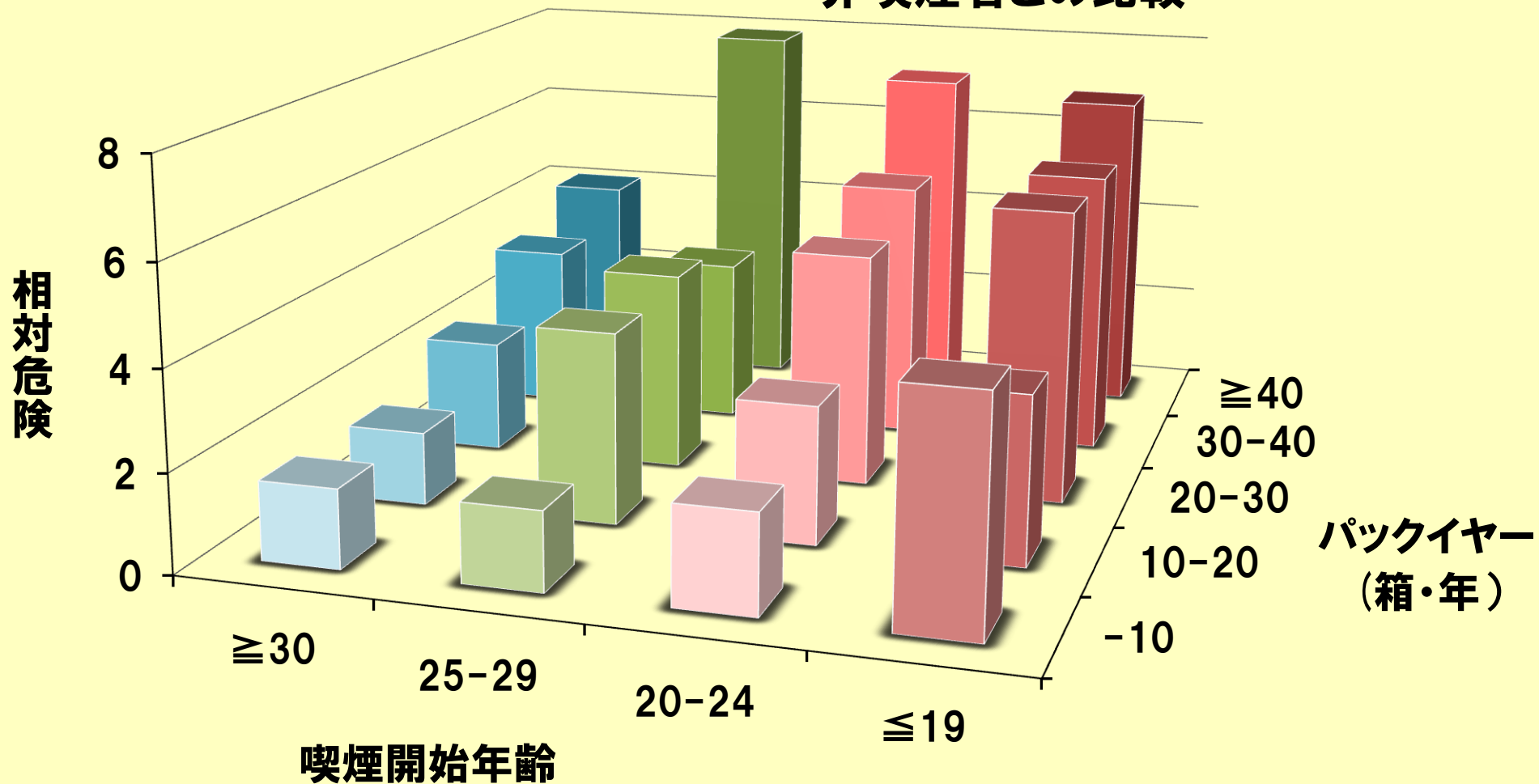


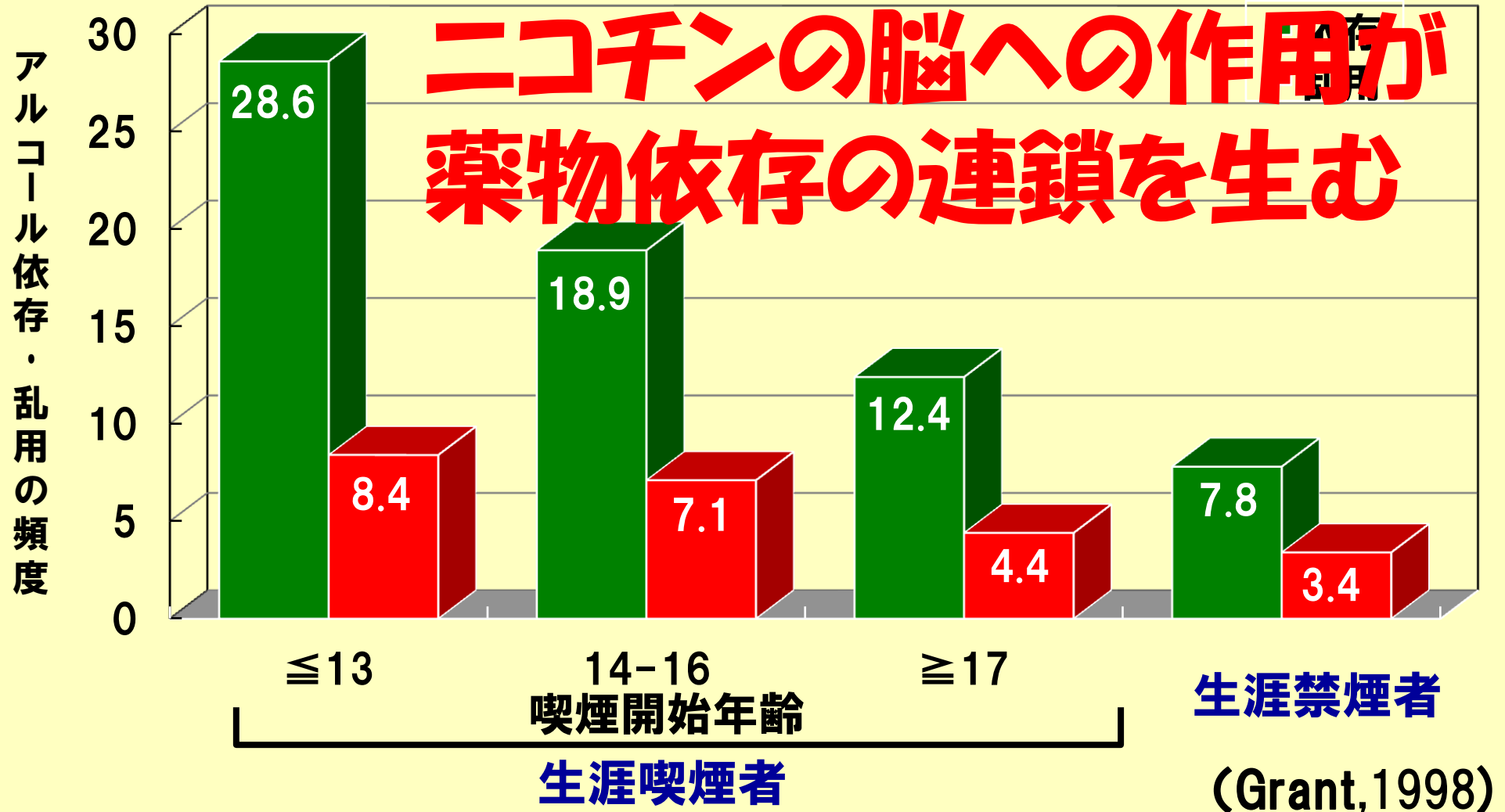
肺がん死亡のリスク — 喫煙開始年齢別、パックイヤー別 —

非喫煙者との比較



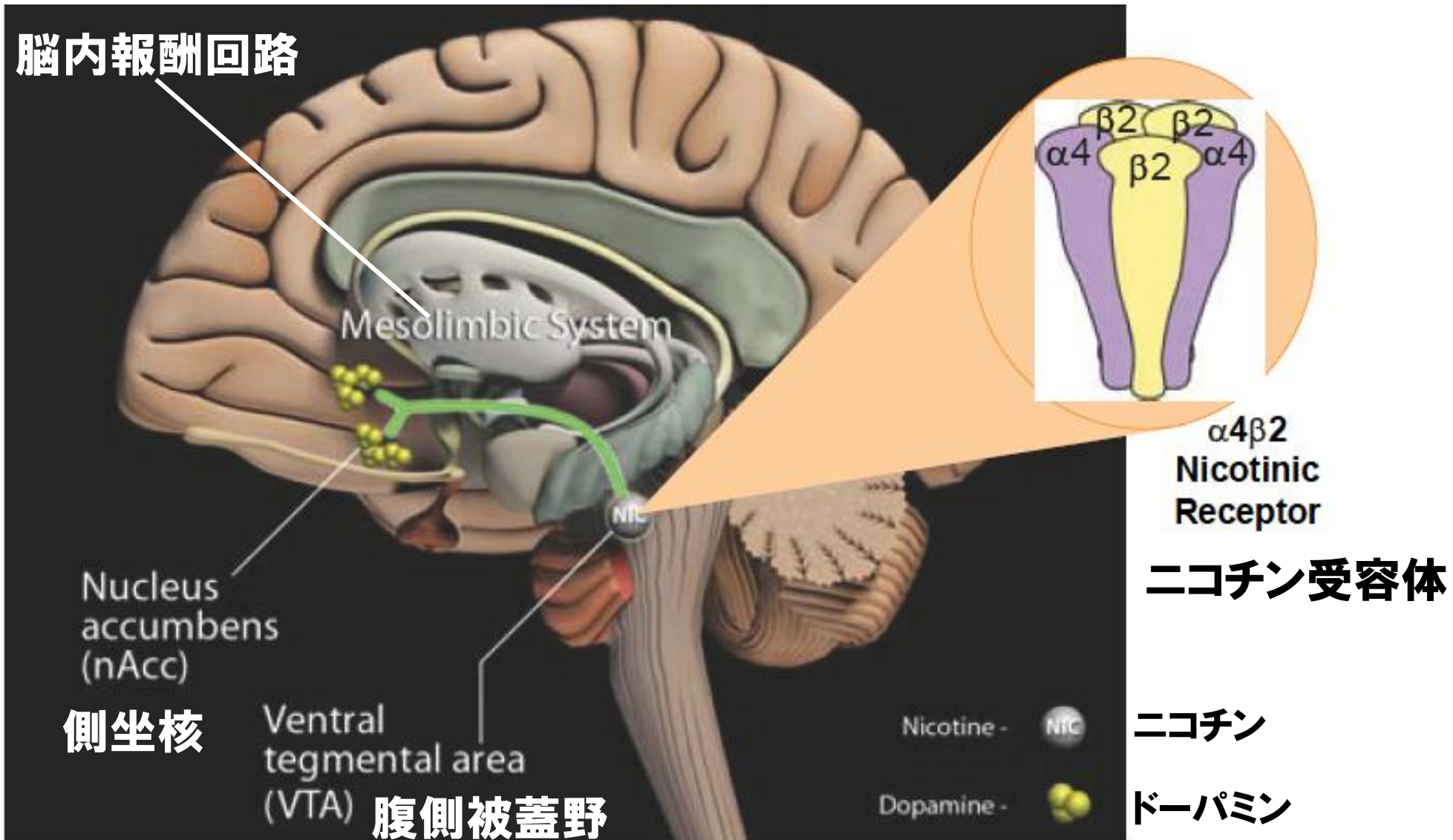
(Hirayama, Life-Style and Mortality, Karger, Basel, 1990)

喫煙開始年齢とアルコール依存・乱用

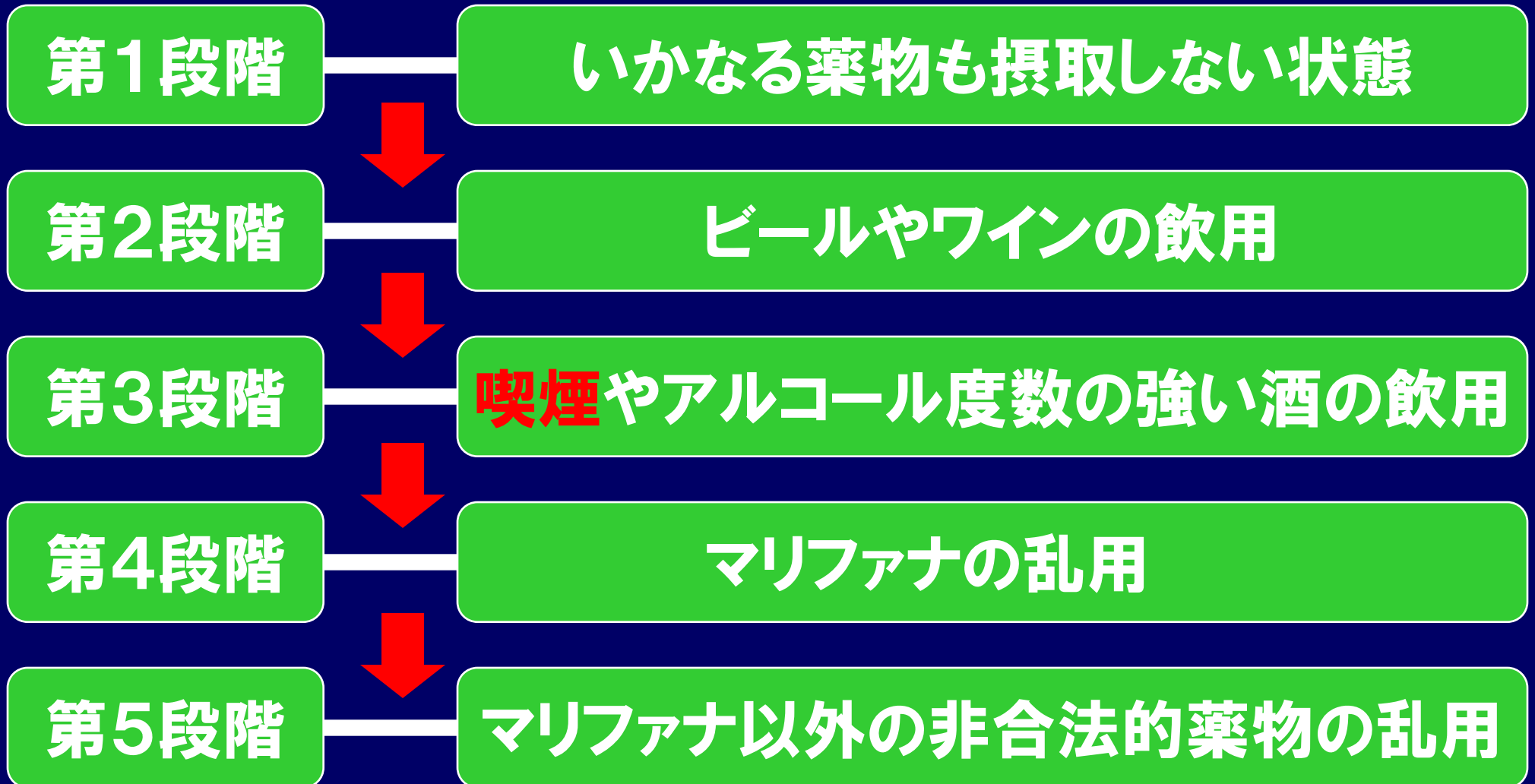


(注)アルコール依存とは、アルコールを求める強い衝動や離脱症状のため、アルコールをやめられない状態をいう。一方、アルコール乱用は、アルコールの不適切な摂取により、社会的問題を起こしているような状態をいう。

喫煙習慣の本質はニコチン依存症



薬物乱用の進展モデル



(Kandel, 1975)

喫煙防止対策の2本柱

■ アクセス対策(喫煙を促進する環境の改善)

◆ たばこ税の値上げ

◆ 自動販売機の規制・撤廃

■ アピール対策(たばこのイメージの改善)

◆ たばこ広告の禁止、警告表示の強化

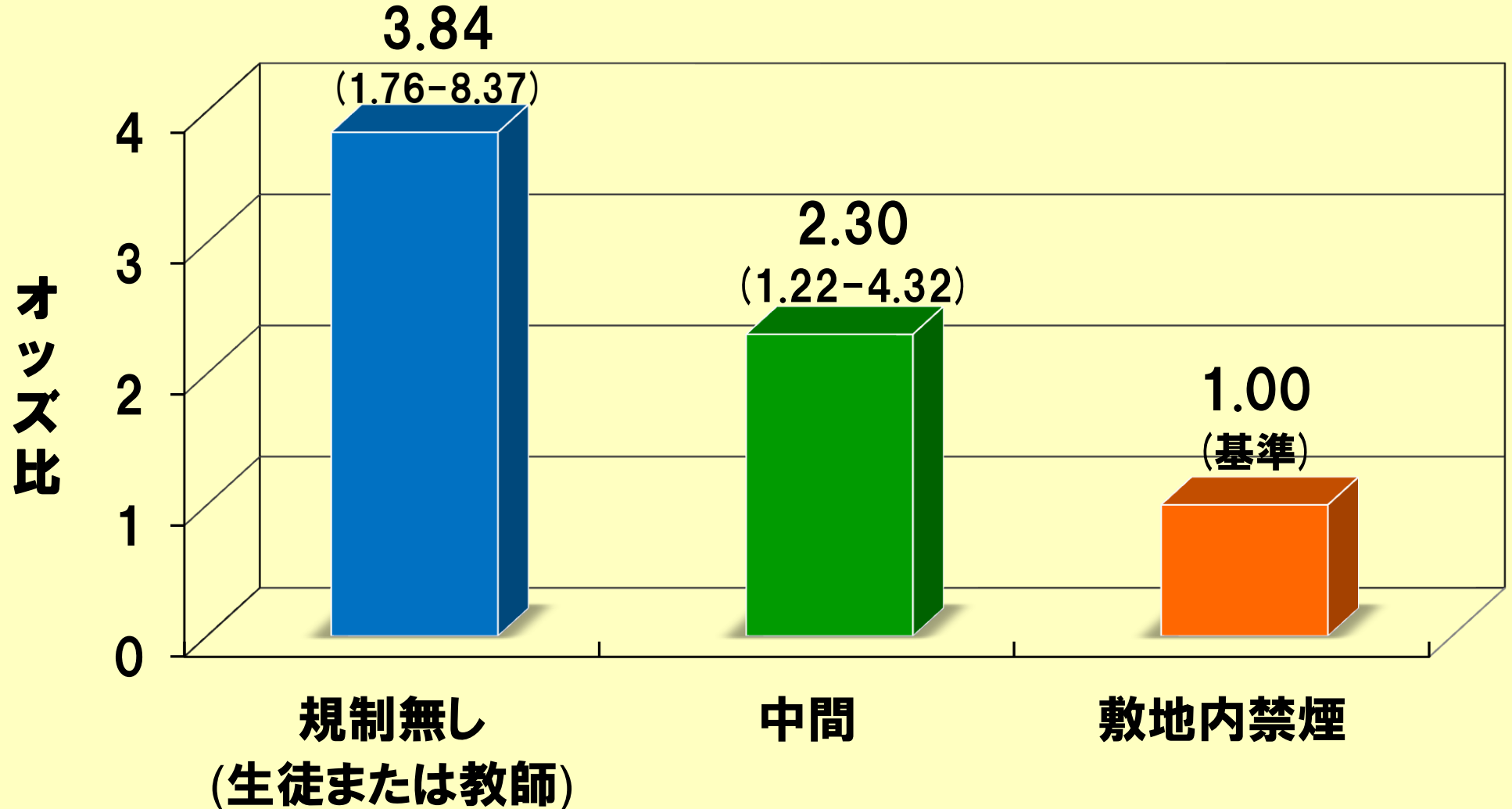
◆ 学校の敷地内禁煙化、公共場所の禁煙化

◆ 学校や家庭での喫煙防止教育

◆ 教師や保護者の率先垂範

学校の喫煙規制の効果

生徒の毎日喫煙者の割合の比較



(Moore L, et al: Tobacco Control, 10: 117-123, 2001)

公立学校敷地内禁煙の実施率

	文部科学省調査 (2005年)	日本小児科連絡協議会調査 (2009年)
小学校	44.4%	63.9%
中学校	40.4%	60.4%
高校	51.4%	89.9%
全体	44.0%	65.8%
回収率	100%	70.2% (都道府県教委) 57.0% (市町村教委)

文部科学省調査は、学校と教育委員会に対して実施。
日本小児科連絡協議会調査は、教育委員会を通じて実施

全国の公立学校の敷地内禁煙状況

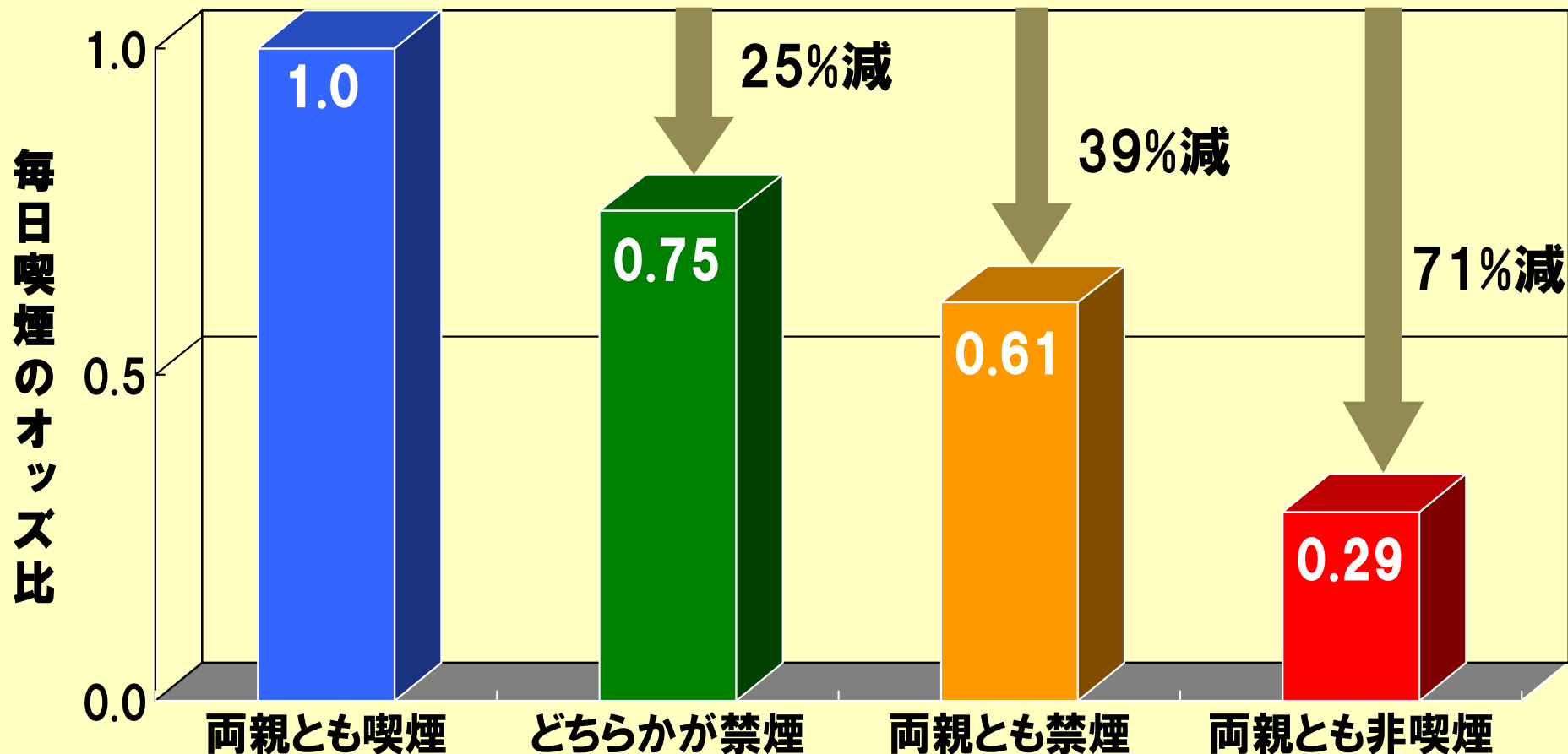
(2009年12月現在)

- ① **都道府県の全ての公立学校が敷地内禁煙**
7県(15%)
秋田、茨城、福井、静岡、滋賀、和歌山、徳島
- ② **都道府県立学校のみ敷地内禁煙**
35府県(74%)
- ③ **合計**
42府県(89%)

(日本学校保健学会「タバコのない学校」推進プロジェクトのホームページより)

両親の喫煙状況の影響

9年間の追跡調査結果(小学3年→高校3年)



(Bricker JB, et al: Addiction, 98: 585-593, 2003)