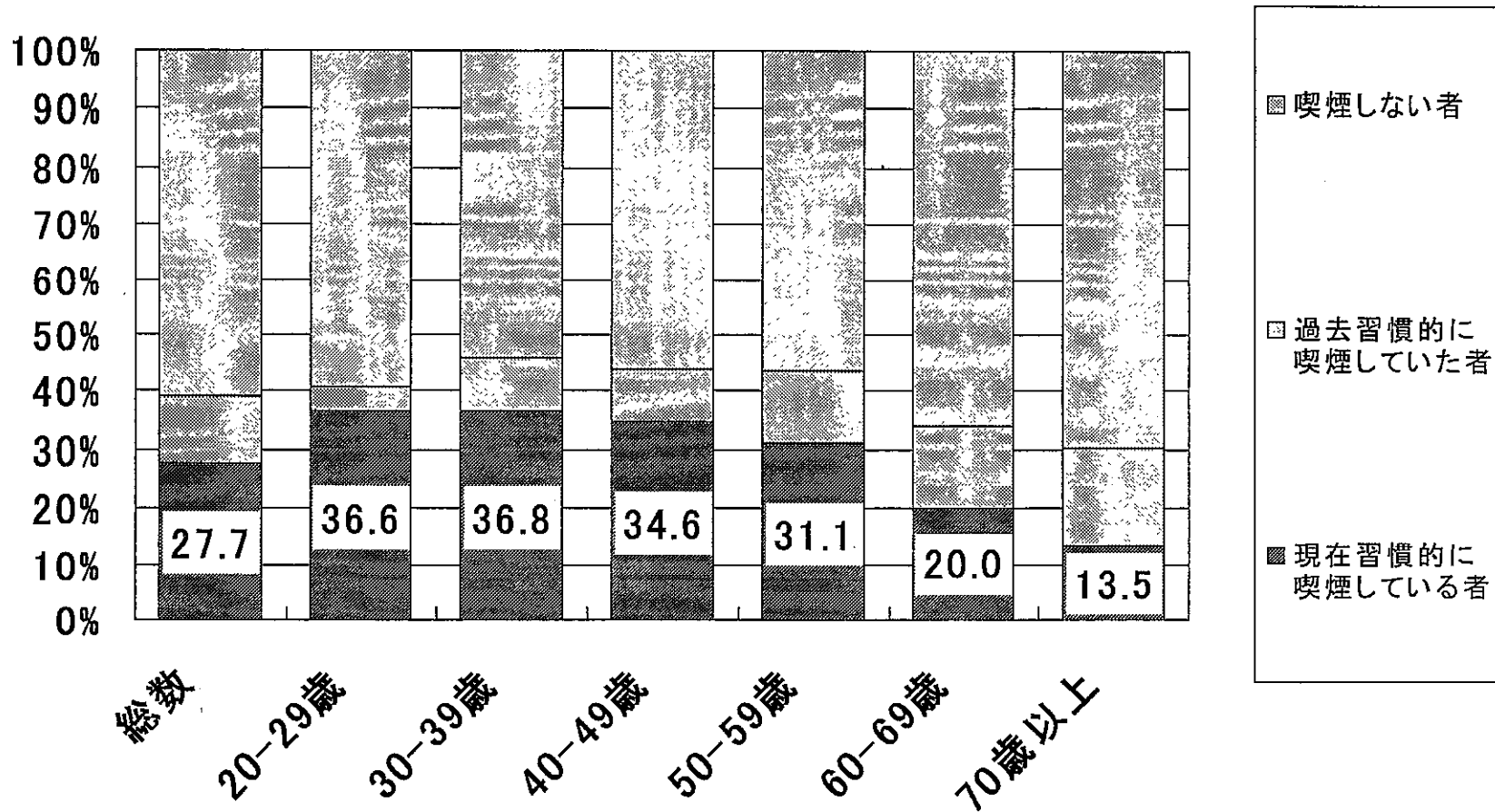


中医協 総-2-2
18.2.15

ニコチン依存症管理料追加資料

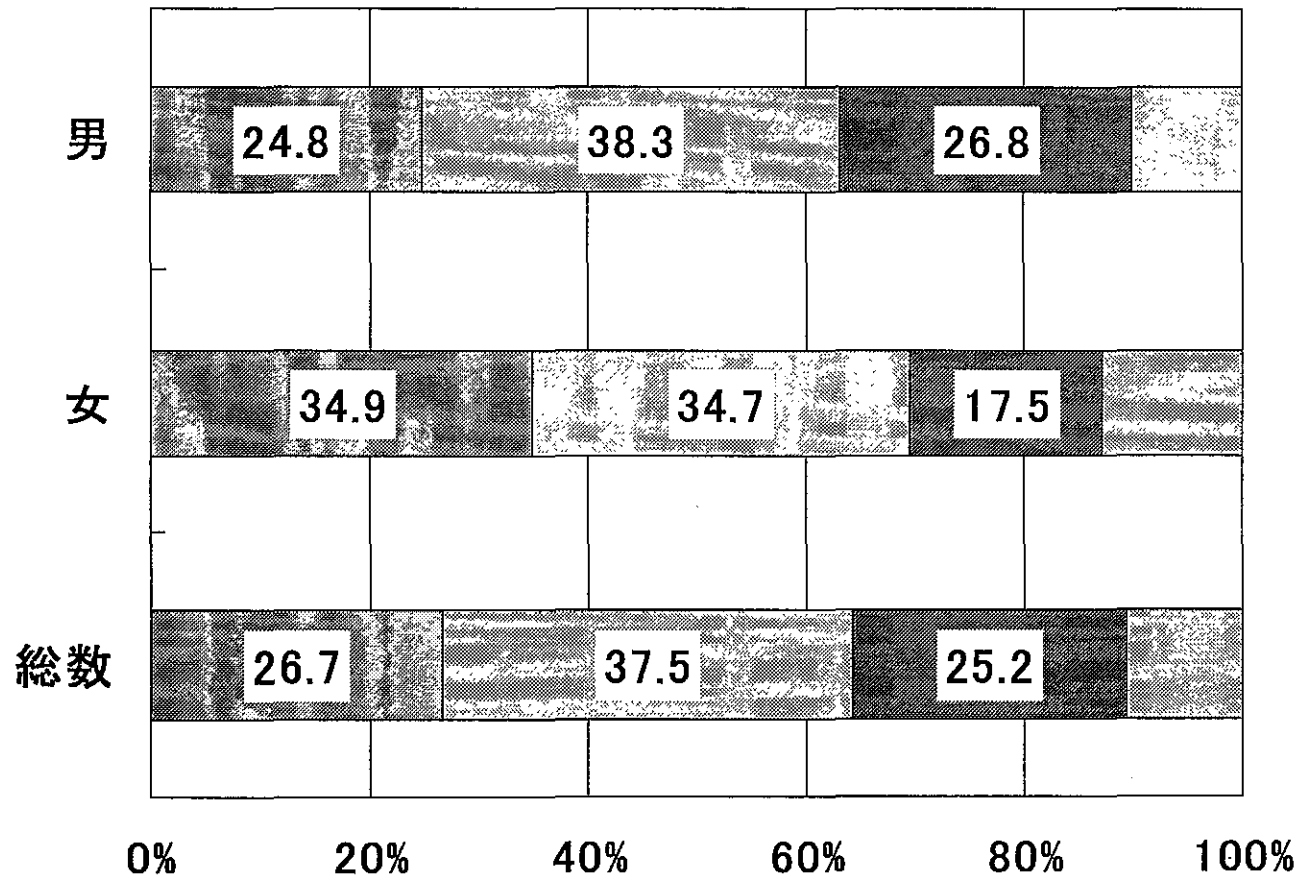
平成18年2月15日

我が国の現在の喫煙状況



国民健康・栄養調査(2003年)

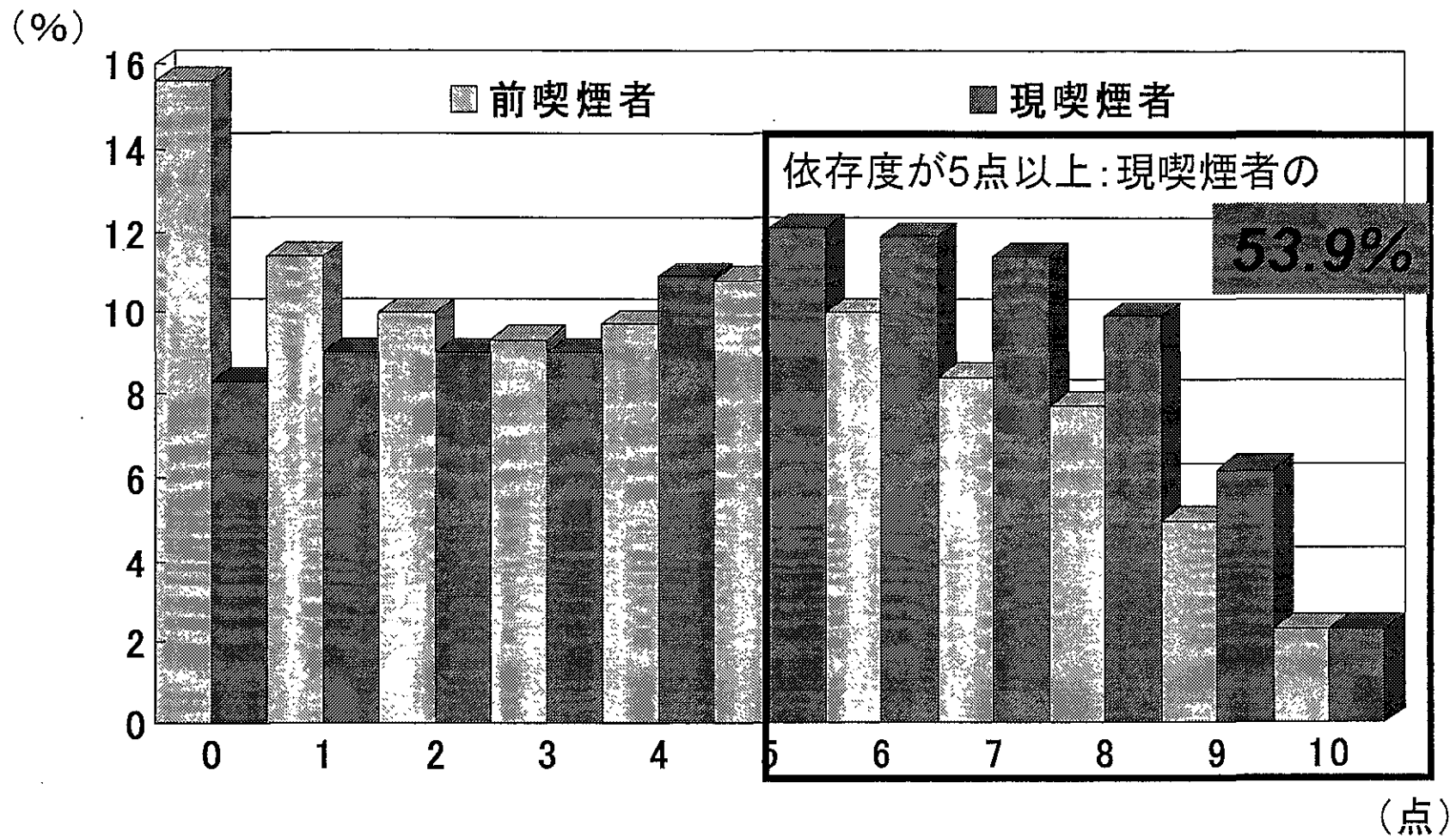
禁煙希望の有無



- やめたい
- 減らしたい
- やめたくない
- わからない

喫煙と健康問題に関する実態調査(1998年)

たばこ依存度の分布



喫煙と健康問題に関する実態調査(1998年)

たばこ事業法 施行規則第36条(注意表示)

別表第1(抜粋)

喫煙は、あなたにとって心筋梗塞の危険性を高めます。疫学的な推計によると、喫煙者は心筋梗塞により死亡する危険性が非喫煙者に比べて約1.7倍高くなります。

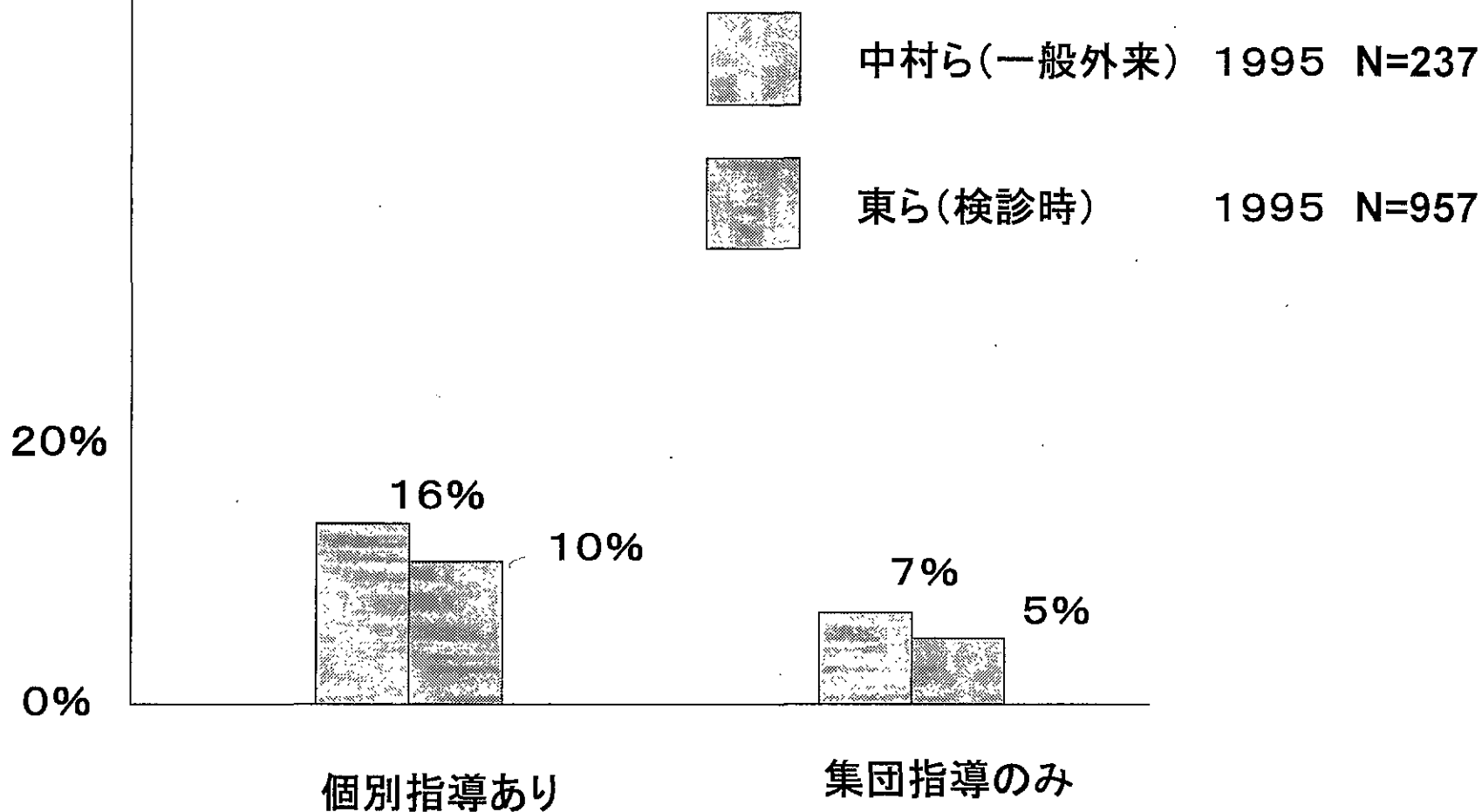
喫煙は、あなたにとって脳卒中の危険性を高めます。疫学的な推計によると、喫煙者は脳卒中により死亡する危険性が非喫煙者に比べて約1.7倍高くなります。

別表第2(抜粋)

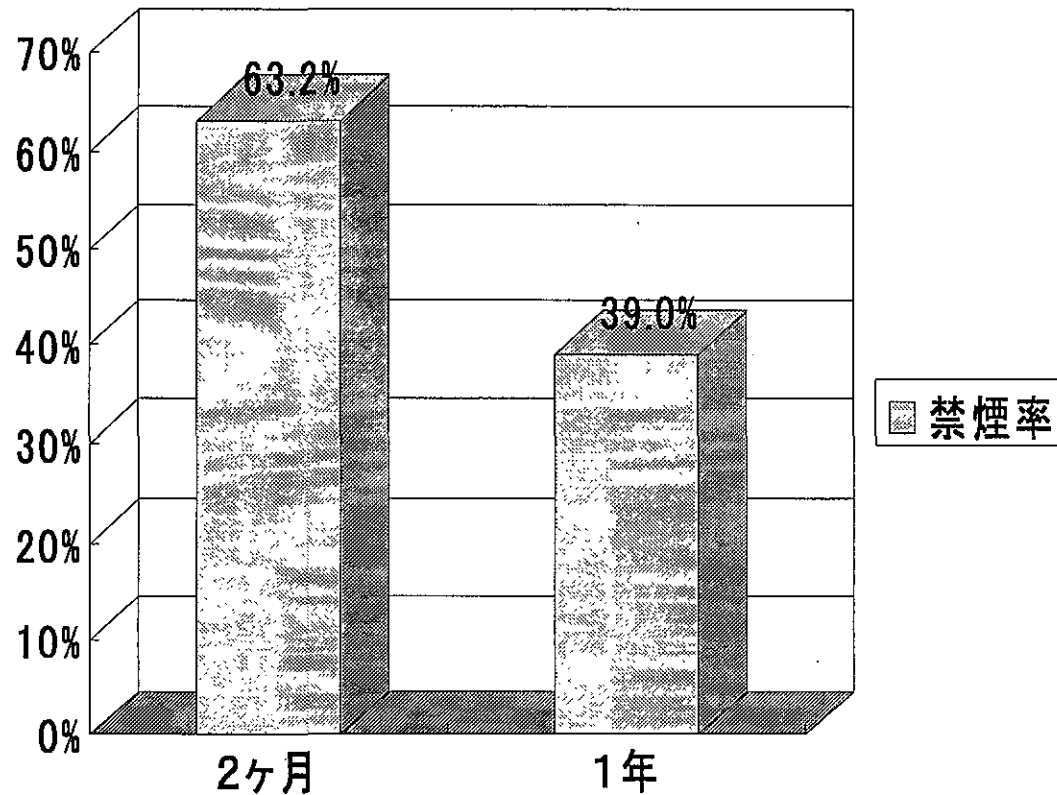
人により程度は異なりますが、ニコチンにより喫煙への依存が生じます。

ニコチンパッチなしでの禁煙治療(1年)の実績

ニコチンパッチなしでの禁煙治療成果(禁煙成功率)を個別指導あり・なしで比較した。



ニコチンパッチを使用した禁煙治療の実績



受診した43名中、経過が観察できた30名(男性25名,女性5名,年齢は22~75歳)電話による追跡調査.経過が観察できた30名での2ヵ月・1年後の禁煙維持率はそれぞれ86.3%・56.7% 経過観察できなかったものを禁煙失敗とみなす場合には禁煙維持率は63.2%、39.0%であった。

川井治之, 柴山卓夫, 多田敦彦, 河原伸, 宗田良, 高橋清
ニコチンパッチを使用した禁煙外来患者における禁煙達成に影響する因子の検討
日本呼吸器学会雑誌43(3)144-149 2005

禁煙治療の費用効果分析

- 「無指導(対照群)」と「禁煙指導のみ」と「禁煙指導＋ニコチン補助療法」について比較
- 禁煙治療にかかる費用と生存年数の延長との関係进行评估

厚生労働科学研究「効果的な禁煙支援法の開発と普及のための制度化に関する研究
(主任研究者 大島明)」の分担研究より(福田ら、東京大学大学院薬学系研究科)研究者に聴取

禁煙治療の経済性

禁煙指導のみ

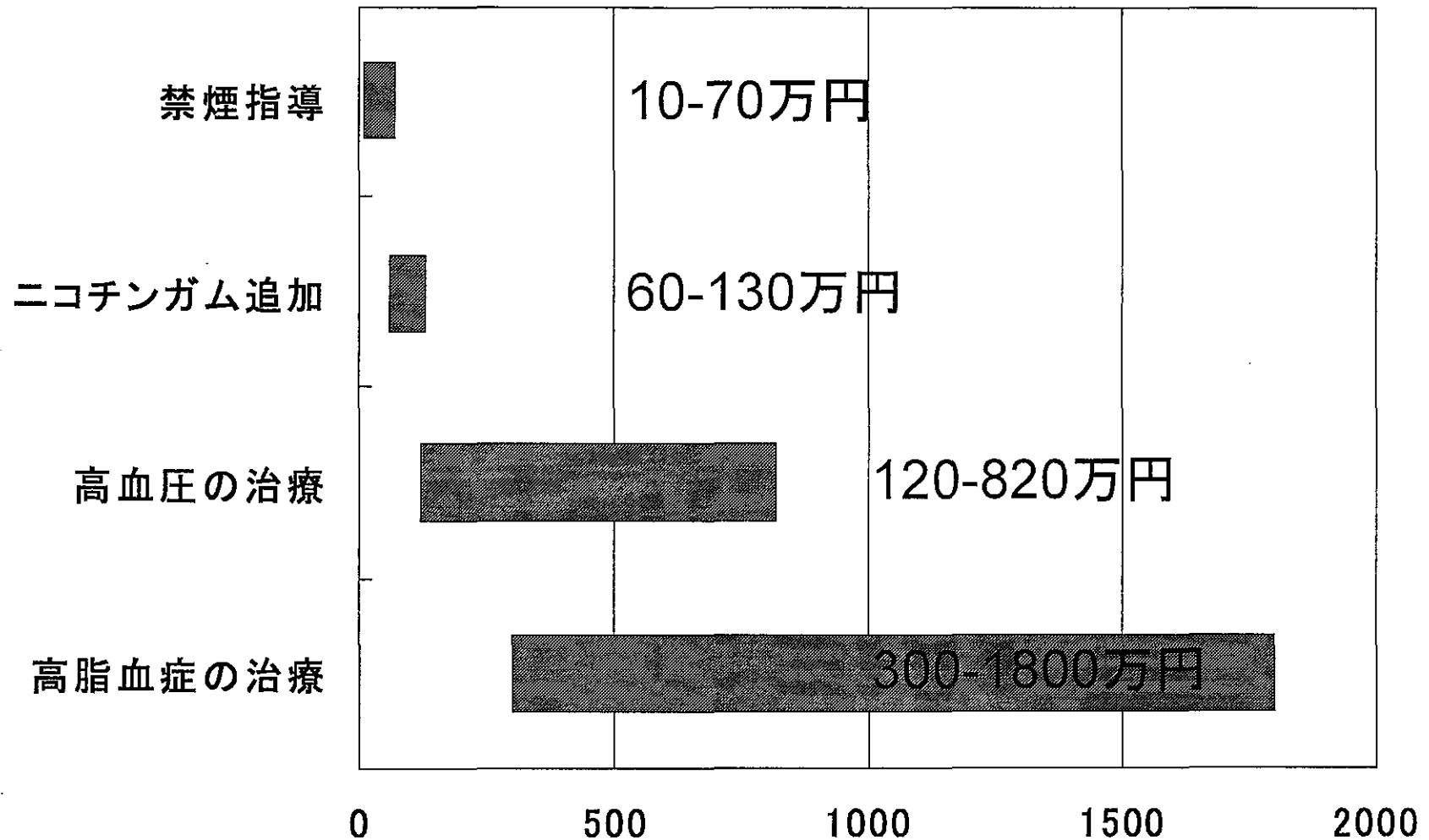
禁煙指導＋ニコチン補充療法

	費用 (円)	「無指導」の場 合より増加す る生存年数 (年)	生存を1年間 延ばすために 必要な費用 (円/年)	費用 (円)	「無指導」の場 合より増加す る生存年数 (年)	生存を1年間 延ばすために 必要な費用 (円/年)
男性	3万6千円	0.34	107,000	6万円	0.57	104,000
女性	3万6千円	0.21	173,000	6万円	0.36	168,000

厚生労働科学研究「効果的な禁煙支援法の開発と普及のための制度化に関する研究
(主任研究者 大島明)」の分担研究より(福田ら、東京大学大学院薬学系研究科)研究者に聴取

生存を1年間延ばすのに必要な費用

禁煙支援と他疾患(米国、1\$=100¥)



Brinkman indexについて

- ブリンクマン指数とは、喫煙習慣の指標として総喫煙量を表す喫煙指数
- ブリンクマン指数=1日の喫煙本数×喫煙年数にて表す。

「医学英和大辞典(2005年3月10日 12版1刷 発行者:南山堂)」より