

Khoa Nội Tổng hợp

Hút thuốc lá là nguyên nhân chủ yếu dẫn đến mãn tính bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (COPD) trên toàn thế giới, hoặc trực tiếp, hoặc thông qua tiếp xúc thụ động. Ô nhiễm không khí, hóa chất và bệnh cũng là những yếu tố góp phần. Tổ chức Y tế Thế giới ước tính 5,4 triệu người chết do sử dụng thuốc lá trong năm 2005. COPD được dự báo sẽ tăng hơn 30% trong vòng 10 năm tới, trở thành nguyên nhân hàng đầu của cái chết vào năm 2030.

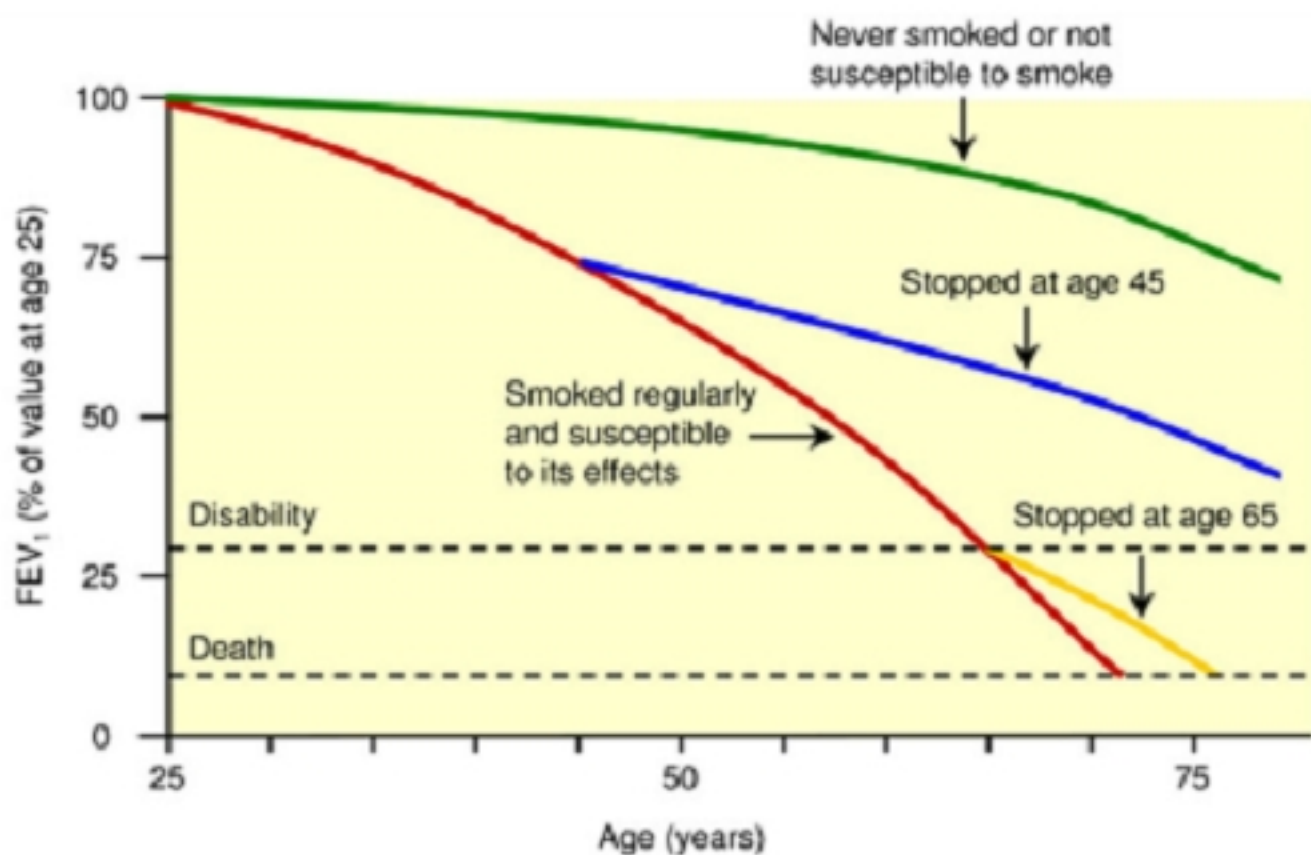
Hút thuốc gây COPD

Bệnh chủ yếu cho thấy, ngoài việc hút thuốc hiện tại, những người đã tiếp xúc với khói thuốc lá trong thời thơ ấu và những người bắt đầu hút thuốc cũng có nguy cơ. Rối loạn cũng tăng lên nguy cơ COPD trong tiến triển gia đình. Những người hút thuốc suốt đời có nguy cơ lên đến 50% phát triển COPD. Cơn ho khan có thể là một quá trình khó khăn vì nghiện thuốc lá là thách thức vượt qua, và thói quen đòi hỏi nhiều nỗ lực. Tác động phụ có thể bao gồm kích động, mất ngủ, run rẩy và vã mồ hôi.

Một nghiên cứu được thiết kế để tăng sự tin tưởng và khả năng tiếp cận cho những người đang tranh đấu với thuốc lá, cho thấy một kết quả cải thiện đáng kể trong nỗ lực bỏ thuốc lá. Nhóm này (n = 849), được chia ngẫu nhiên vào một thử nghiệm trước (PQA) can thiệp cộng đồng với liệu pháp thay thế nicotine (NRT), so với nhóm chỉ PQA. Họ thấy rằng những người tham gia PQA cộng NRT là nhóm có tỷ lệ bỏ thuốc lá cao hơn đáng kể.

Bệnh nhân được chẩn đoán bệnh COPD, có thể có thêm dùng thuốc bỏ thuốc lá khi đi một với một so sánh kết quả với FEV1 phổi của họ và cũng sử dụng Fletcher và Peto để thử, cho thấy chức năng phổi suy giảm giữa có và không ngừng hút thuốc.

Điều trị hiệu quả nhất và cách duy nhất để làm giảm số tiến triển của COPD là bỏ thuốc.



Hình: đồ thị của Fletcher và Peto