

Korean Society for Health Promotion and Disease Prevention

2020년 대한임상건강증진학회 온라인 하계학술대회
2020.9.18(금)-19(토)

전자담배와 금연진료

백 유 진 (한림의대)



- 01 신종담배의 분류 및 이해
- 02 액상형 전자담배
- 03 궐련형 전자담배(가열담배)
- 04 금연약물치료의 실제 및 사례관리
- 05 신종담배와 금연진료

01

신종담배의 분류 및 이해

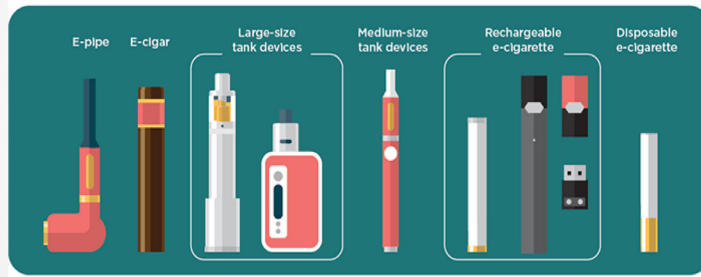
신종담배를 사용하는 이유

- 금연보조제의 목적
- 전통적 담배보다 안전하다는 믿음
- 금연구역을 피하기 위한 목적

신종담배의 종류

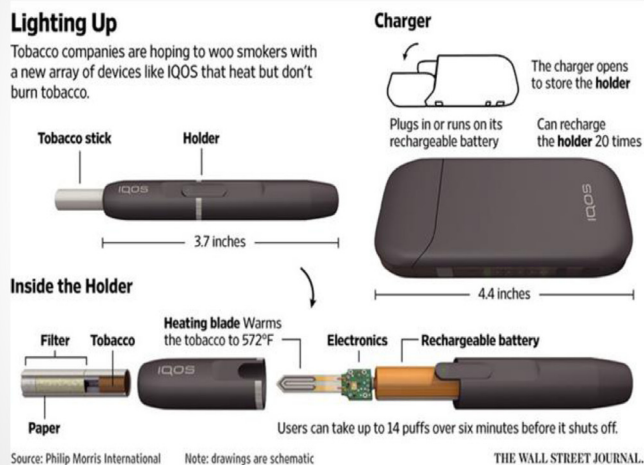
- 액상형 전자담배
(Electronic cigarette, E-cig)
- 궤련형 전자담배
(가열담배, Heated Tobacco Product, HTP)
- 하이브리드 형
(Hybrid)

신종담배의 종류-액상형 전자담배



미국질병관리본부(CDC). 2018 JAMA Internal Medicine July 2017 Volume 177, Number 7

신종담배의 종류-궤련형 전자담배



미국질병관리본부(CDC). 2018 JAMA Internal Medicine July 2017 Volume 177, Number 7

신종담배의 종류-하이브리드 형

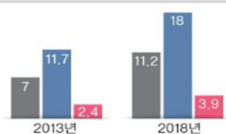


성인전자담배 사용현황 (2019)

전자담배 사용 추이 들여다보니

예전보다 경험자 늘고
단위: %(전체 성인 기준)

■ 전체 ■ 남성 ■ 여성



젊은 세대에서 사용 많아

※ 지난해 기준(경험 비율 높은 순)

■ 남성

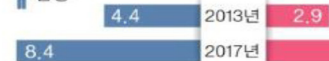
30~39세 > 40~49세 > 19~29세 > 50~59세 > 60~69세 > 70세 이상

■ 여성

19~29세 > 30~39세 > 40~49세 > 60~69세 > 50~59세 > 70세 이상

현재 흡연자 중 전자담배 이용률 단위: %

■ 남성



■ 여성

02

액상형 전자담배

JUUL 의 상륙과 철수-CSV (closed System Vaporizer)



- 2019년 5월 국내 론칭
- 2020년 5월 공식 철수 선언(연합뉴스 2020.5.6)

액상형 전자담배와 중증 폐질환 발생

1 미국에서 보고된 액상형 전자담배 관련 심각한 폐 부작용

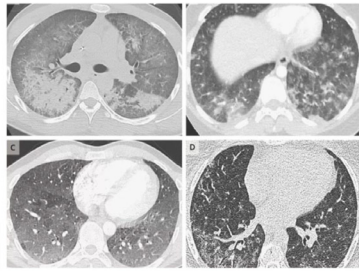
EVALI (E-cigarette vaping associated lung injury.)

Three people have died of a mysterious lung illness linked to **vaping** as cases skyrocket

CDC encourages people to stop vaping as investigation continues

By Mary Beth Grigg | Sep 6, 2019, 2:14pm EDT

f t SHARE



Damage to lungs seen in four patients. | New England Journal of Medicine, Henry et al

액상형 전자담배와 중증 폐질환 발생

1 미국에서 보고된 액상형 전자담배 관련 심각한 폐 부작용

EVALI (E-cigarette vaping associated lung injury.)

- 2019년 8월, EVALI 사례 급격하게 증가
- 2020년 2월 18일 현재, 2,807명 보고, 68명 사망
- 액상대마(THC), 비타민 E 아세테이트 성분과의 연관성 보고

액상형 전자담배와 중증 폐질환 발생

2 보건복지부의 대응



※ 본 내용은 감염병과는 관련이 없으나 질병관리본부 요청으로 발송합니다. 수시 3호, 2019. 9. 20.

“미국 내 전자담배(액상형) 관련 중증 폐질환 발생에 대한 정부 대책 안내”

□ 미국 발생 현황 및 관리

- 미국 질병통제센터(CDC)는 2019년 9월 17일 기준으로 미국 전역에서 액상형 전자담배 사용과 관련하여 중증 폐질환 사례 530건과 사망사례 7건이 발생하여 조사에 착수하였다고 보도하였습니다.
 * https://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/e-cigarettes/severe-lung-disease.html
- 미국 정부(CDC, FDA)는 중증 폐질환과 사망사례에 대한 원인물질 및 인과관계를 규명 중이며, 조사가 완료될 때까지 액상형 전자담배의 사용을 자제할 것을 권고하였습니다.
- 또한, 주정부 보건당국이나, 의료종사자에게는 추가 의심사례에 대한 역학조사와 자료수집을 요청하고, CDC에 보고하도록 권고안을 배포하였습니다.

액상형 전자담배와 중증 폐질환 발생

2 보건복지부의 대응

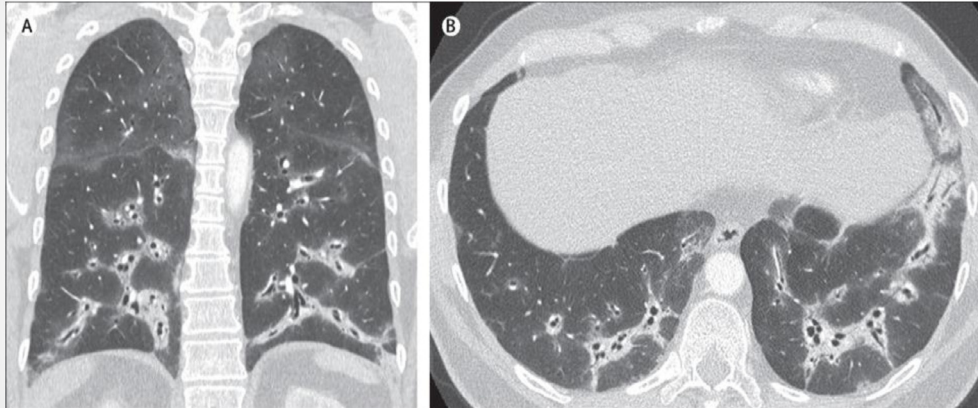
□ 미국 정부조사 예비결과(☞ 미국 예비결과 개요 (붙임1) 바로가기)

- 미국 CDC는 현재까지 진행된 조사결과, 중증 폐질환 및 사망사례 모두가 질병 발생 전에 액상형 전자담배를 사용한 것으로 밝혀졌고, 폐질환의 원인이 감염원인이 아닌, 화학물질 노출에 의한 원인으로 추정된다고 보고하였습니다.
- 환자 대부분이 대마 유래 성분(Tetrahydrocannabinol, THC)과 비타민 E 아세테이트 함유 액상형 전자담배를 사용하였고, 다수는 THC와 니코틴 혼합 사용을, 일부는 니코틴만 포함된 제품을 사용한 것으로 조사되었습니다.
 * 일리노이와 위스콘신 주에서 2019년 7월~8월 조사결과 전자담배 사용 관련으로 확인된 53명 중 84%가 THC가 함유된 제품을 사용(New England Journal of Medicine, Sep. 2019, Pulmonary illness related to e-cigarette use in Illinois and Wisconsin-Preliminary report)
- 환자의 주요 증상으로는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란, 가슴통증), 소화기계 증상(메스꺼움, 구토, 설사) 및 전신증상(피로감, 열, 체중감소)이 보고되었습니다. 또한 비감염성 발열, 백혈구 수치 증가, 심장박동수 증가 등도 확인되었습니다.

□ 보건복지부 권고사항

- 보건복지부는 9월 20일 보도자료를 통해 ‘국민건강증진정책심의위원회 금연정책전문위원회’ 심의를 거친 관련 대책을 발표하고, 다음의 사항을 권고하였습니다.
 - 액상형 전자담배와 중증 폐질환과의 인과관계가 밝혀질 때까지 액상형 전자담배의 사용 자제 권고
 - 특히, 아동·청소년, 임산부 및 비흡연자는 액상형 전자담배 사용하지 않기
 - 액상형 전자담배 사용자 중 호흡기계 이상증상(기침, 호흡곤란, 가슴통증) 등이 있는 경우 즉시 병의원 방문
 - 액상형 전자담배 사용자는 제품의 사용을 자제하고, 금연지원서비스(보건소 금연클리닉, 금연상담전화, 금연치료 등)를 이용
 - 진료의사는 액상형 전자담배와 중증 폐질환자의 관련성이 인정되는 경우, 질병관리본부에 보고

액상형 전자담배 관련 급만성 폐렴 사례- 비타민E 아세테이트 성분(-), 제조사 판매상품



E-cigarette-induced fibrosing interstitial lung disease

The Lancet Volume 396 Issue 10250 (August 2020) DOI: 10.1016/S0140-6736(20)31755-4

액상형 전자담배에 대한 주요단체의 입장

1 세계보건기구(2020.1.29)

- 전자담배의 독성은 단순히 독성학적 수준에서 결정되는 것이 아니라, 개인과 전체인구집단 수준에서의 위험도를 함께 고려하여야 함
- 위험도를 고려할 때 요인: 독성학, 제조형태와 특성, 제품 소비행태, 사용빈도, 사용연령과 인구집단, 제조사 및 판매 후 재조정 과정 등
- 청소년에 의한 사용, (일반담배와 병용하는) 다중적 사용
- 전자담배를 하나의 큰 카테고리로 묶어서 단순하게 접근하는 논리는 무지함
- 케이스 by 케이스로 접근해야 하는 매우 복잡한 문제임

액상형 전자담배에 대한 주요단체의 입장

2 미국질병관리본부(2020)

- 비흡연자나 청소년, 임산부에서 안전하지 않음
- 디아세틸(Diacetyl) 같은 가향 첨가물은 심각한 폐질환을 유발할 수 있음
- US PSTF 에서는 성인(임산부 포함)의 금연을 위한 보조제로 추천하기에는 근거가 불충분하다고 보고함
- 대부분의 성인흡연자는 전자담배를 금연 목적이 아닌 이중사용 목적으로 사용함
- 몇 모금의 담배도 매우 위험하므로, 완전금연이 건강을 위해 가장 중요함



액상형 전자담배에 대한 주요단체의 입장

3 미국암협회(2018)

- 전자담배는 금연목적으로 사용하면 안됨/전자담배 사용자는 궤련담배로 돌아가면 안됨
- 금연을 시도할 때 FDA에서 승인 받은 약물을 우선적으로 사용할 것을 권유, 액상형 전자담배로 금연을 시도했더라도 금연 시도 자체에 대해선 지지(support)할 것을 권유
- 금연 자체 또는 기존 약물치료에 부정적인 경우 액상형 전자담배로 바꾸는 것을 고려할 수 있으나, 이 경우에도 완전하게 금연할 수 있도록 정기적으로 권고할 필요가 있음

03

궐련형 전자담배(가열담배)

궐련형 전자담배와 건강위해

1 노출감소와 위험감소 (exposure reduction and risk reduction)

- 노출 감소 : 배출물에 포함된 특정 유해물질의 감소
- 위험감소: 인체가 노출되었을 경우 실제 질환에 걸리거나 사망할 확
아지는지 여부

관련형 전자담배와 건강위해

2 ICOS 위험감소 클레임의 진실

- IQOS는 PMI-58 리스트 및 FDA 리스트에 포함된 (잠재적으로) 유해한 물질은 일반담배에 비해 낮추었음
- 리스트에 포함되지 않은 물질의 경우에는 일반담배에 비해 높았음
- 22개의 물질은 2배 이상, 7개 물질은 10배 이상 농도가 높았음
- 이 물질들의 독성이나 유해성은 알려져 있지 않음

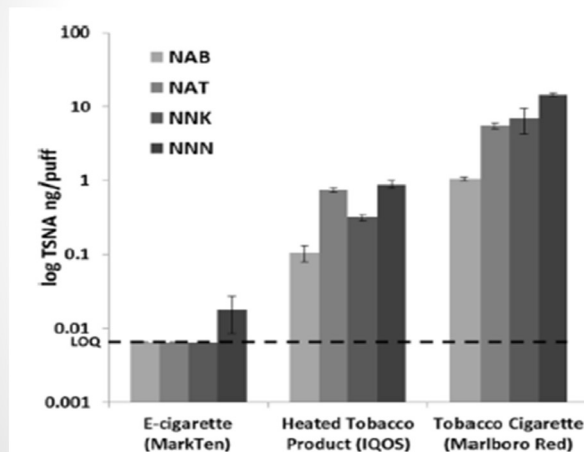
Findings PMI reported levels for only 40 of 93 harmful and potentially harmful constituents (HPHCs) on FDA's HPHC list in IQOS mainstream aerosol. All substances in PMI's list of 58 constituents (PMI-58) were lower in IQOS emissions compared with mainstream smoke of 3R4F reference cigarettes. However, levels of 56 other constituents, which are not included in the PMI-58 list or FDA's list of HPHCs, were higher in IQOS emissions; 22 were >200% higher and seven were >1000% higher than in 3R4F reference cigarette smoke. PMI's studies also show significantly lower systemic exposure to some HPHCs from use of IQOS compared with smoking combustible cigarettes.

Conclusion PMI's data appear to support PMI's claim that IQOS reduces exposure to HPHCs. However, PMI's data also show significantly higher levels of several substances that are not recognised as HPHCs by the FDA in IQOS emissions compared with combustible cigarette smoke. The impact of these substances on the overall toxicity or harm of IQOS is not known.

St.Helen G, et al. *Tob Control* 2018;27:s30-s36.

관련형 전자담배와 유해물질 노출감소

3 ICOS 의 TSNA 농도

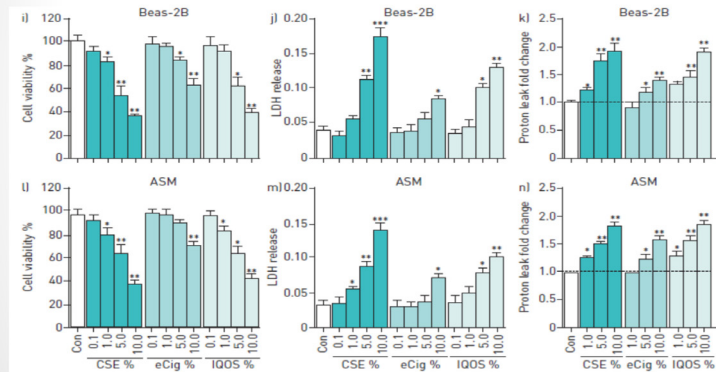


Tob Control November 2018 Vol 27 No 1

- Yields of tobacco-specific nitrosamines (TSNA) (per puff) in aerosols generated from IQOS heated tobacco product
- (12 puffs/HeatStick), MarkTen e-cigarette (55 puffs) and smoke from Marlboro Red 100
- combustible cigarettes (8puffs/cigarette).
- The data presented are log transformed.
- LOQ, limit of quantitation; NAB, N'-nitrosoanabasine; NAT, N'-nitrosoanatabine;
- NNK, 4-(methylnitrosamino)-1-(3-pyridyl)-1-butanone; NNN, N'-nitrosonornicotine.

궐련형 전자담배와 건강위해

4 인체 기관지 상피세포에 대한 위해성 평가 (일반담배, 전자담배, 가열담배)



ERJ Open Res 2019; 5: 00159-2018

05

궐련형 전자담배에 대한 주요단체의 입장

1 세계보건기구(2020)

- 각국 정부는 신종담배의 출시 전 평가 시스템을 구축해야 함
- 가열담배가 기존 궐련에 비해 건강위험(risk)을 줄인다는 결정적 근거가 없다면 판매를 허가하면 안됨
- 가열담배를 이러한 근거 없이 판매 허락하는 경우, 위험도를 줄인 제품 승인을 하지 않았다는 것을 담배회사에게 확인시켜 줘야 함
- 각국은 가열담배 시작을 예방할 것
- 모든 종류의 담배제품은 건강에 위험하며, 가열담배 역시 예외는 아님
- 가열담배는 FCTC에 따라 다른 담배제품과 동일한 기준에서 규제되어야 할 대상임

04

금연약물치료의 실제 및 사례관리

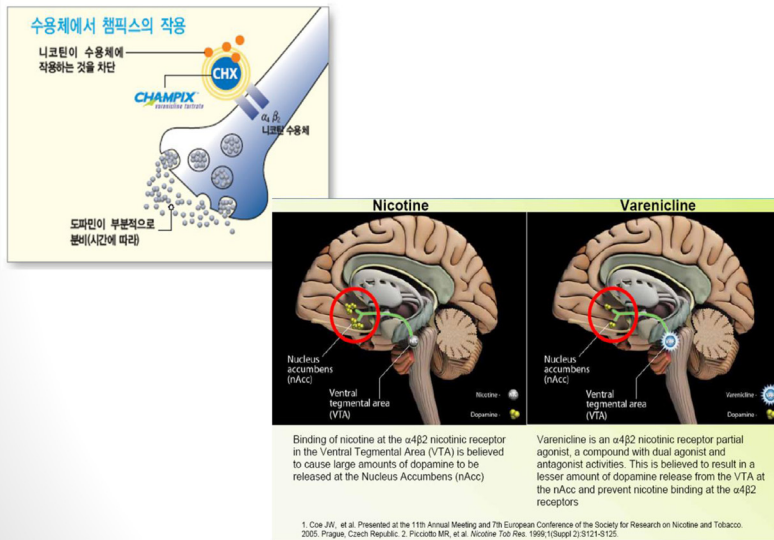
바레니클린

1 바레니클린(Varenicline, 상품명 챔픽스)

- 뇌의 니코틴 수용체에 작용하여 일정량의 도파민 분비
- 단일요법중 최고의 치료효능 (12주 성공율 : 44%)
- 금연목표일 1주전부터 용량적정화 과정을 거침
- 흔한 부작용 : 구역질 (30%), 이상한 꿈 (11%) 등
- 12주 치료요법 권고
- 약제상호작용 부담이 적음

바레니클린

2 바레니클린의 작용 메카니즘



바레니클린 복용 방법

1 표준방법 (단번에 끊는 방법)

- 금연일을 정해 1주 전에 미리 복용을 시작합니다.
- 첫 3일 간 하루 0.5mg짜리 한 알을 아침 식후 복용한 후
- 다음 4일 간 같은 용량으로 하루 두 번 복용합니다.
- 금연 당일부터는 1mg짜리로 올려 한 알을 하루 두 번 복용하면서 유지합니다.(총 12주)

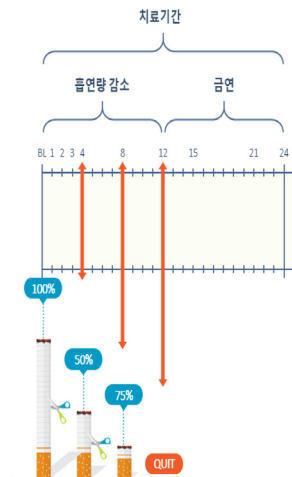
바레니클린 복용 방법

2 점진적 방법 (담배량을 줄이며 끊는 방법)

- 4주씩 세 번에 걸쳐 절반씩 줄여 끊는 방법입니다.
- 처음 시작 방식은 '단번에 끊는 방법'과 동일합니다.
- 목표 시점(12주) 전이라도 금연을 시도할 수 있습니다.

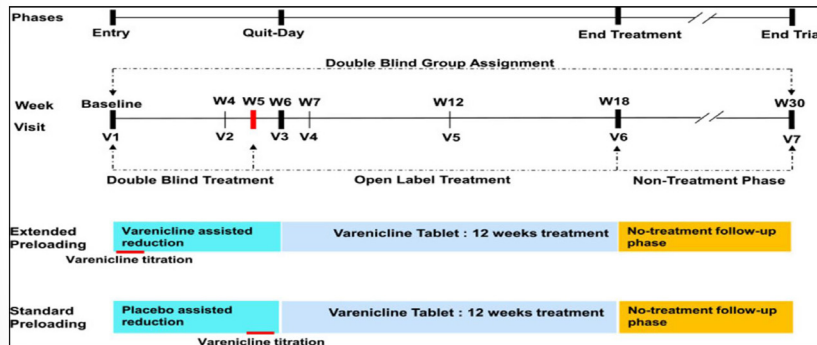
바레니클린 복용 방법

2 점진적 방법 (담배량을 줄이며 끊는 방법)



바레니클린 복용 방법

3 금연시도 초기(6주간)에는 담배를 피우면서, 끊는 방법



Continuous abstinence

Weeks 6 - 30 (24 weeks) n (%)

E-Preloading

28 (23.1)

S-Preloading

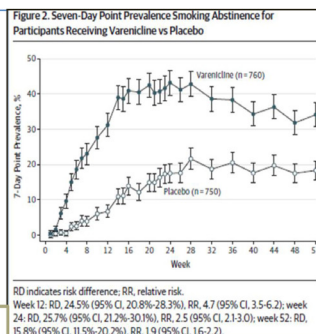
5 (4.1)

Extending Varenicline Preloading to 6 Weeks Facilitates Smoking Cessation: A Single-Site, Randomised Controlled Trial.
EClinicalMedicine . 2020 Feb 3;19:100228.

바레니클린 복용 방법

4 장기유지 요법

- 12주 혹은 24주를 초과하여 보다 장기적으로 복용할 경우 금연유지율이 높아집니다.(미국 흉부학회 2020.)
- 일반적으로 바레니클린을 최소 8주 이상은 사용하는 것이 좋습니다.(국민건강보험공단 금연치료지원사업 2016)



Ebbert JO, et al. JAMA. 2015;313(7):687-694

바레니클린 복용 방법

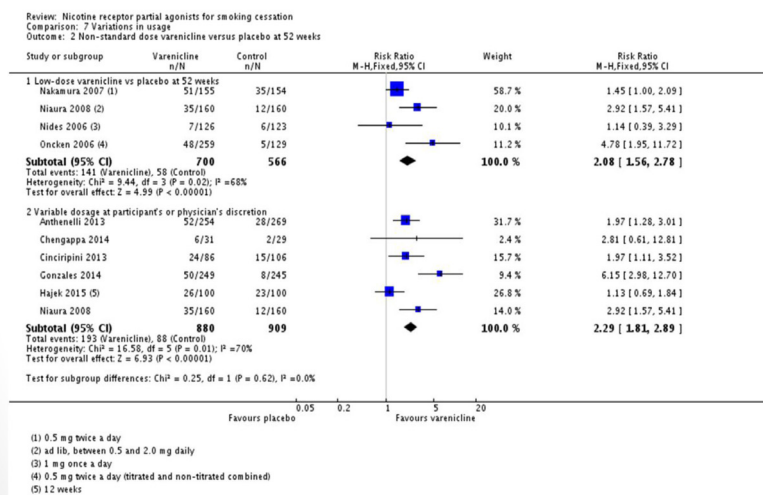
5 저용량 혹은 유연요법(Flexible dose)

- 표준용량 외에 저용량 용법 혹은 유연요법도 금연효과가 있음
- 저용량 용법의 예
 - 0.5mg 하루 두 번 복용
 - 0.5mg/d 과 2.0mg/d 사이에서 자율적으로 선택
 - 1.0mg 하루 한 번 복용
 - 총 12주 복용
- 금연효과 오즈비(OR) 2.29배

Cochrane Database of Systematic Reviews. 9 MAY 2016

바레니클린 복용 방법

5 저용량 혹은 유연요법(Flexible dose)



Cochrane Database of Systematic Reviews. 9 MAY 2016

바레니클린 부작용

1 일반적 부작용

- 부작용
 - 메스꺼움
: 구역, 구토를 줄이기 위해 식후 30분에 충분한 물과 함께 복용
 - 수면장애/생생한 꿈
 - 변비, 고창
 - 두통
 - 기분 및 행동변화, 자살생각
- 18세 미만 청소년, 임신부나 수유부의 경우 안전성이 검증되지 않아 권장되지 않음
- 신장을 통해 배설되므로, 신장 기능이 떨어진 흡연자(GFR<30mL/min)나 투석 중인 경우에는 용량을 줄여야 함

국민건강보험공단, 2015

바레니클린 부작용

2 정신과 관련 부작용

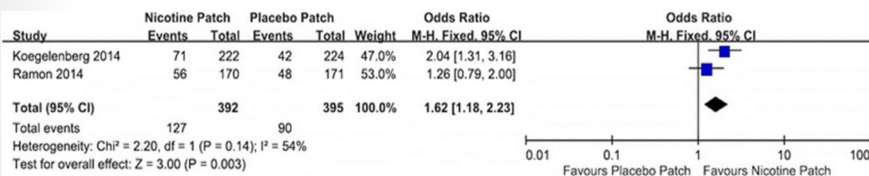
- EAGLES study(2016)에서 규명함
- Neuropsychiatric safety 를 NRT, Bupropion, 위약군과 비교한 연구임
- 총 8,144명(정신질환 4,074명 포함)을 RCT 로 조사함
- 금연약물 종류별 **정신과적 증상 발생 차이없었음**

	Non-psychiatric cohort† (n=3984)				Psychiatric cohort† (n=4074)			
	Varenicline (n=990)	Bupropion (n=989)	Nicotine patch (n=1006)	Placebo (n=999)	Varenicline (n=1026)	Bupropion (n=1017)	Nicotine patch (n=1016)	Placebo (n=1015)
Psychiatric disorders	315 (32%)	332 (34%)	301 (30%)	259 (26%)	405 (39%)	435 (43%)	420 (41%)	354 (35%)

www.thelancet.com Vol 387 June 18, 2016

바레니클린과 니코틴 껌의 병용요법

- 병용요법을 할 경우 금연성공률이 약간 증가한다*\$. (OR: 1.63)
- 금연초기 금단증상과 흡연갈망에 대처하기가 수월하다.
- 병용관련 약물부작용 사례는 증가한다.

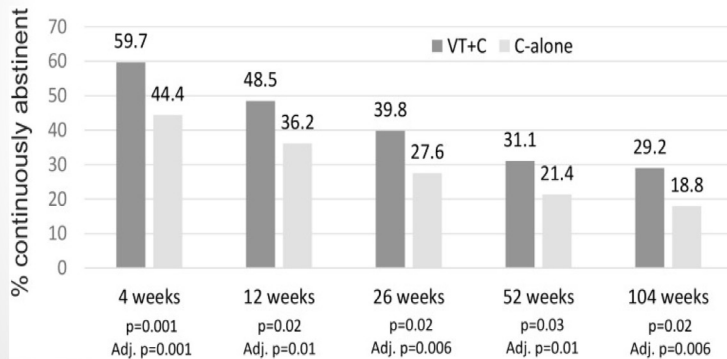


*백유진 등. 금연캠프 금연효과: 비발간 자료

\$ Combination therapy of varenicline with nicotine replacement therapy is better than varenicline alone: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *BMC Public Health*. 2015; 15: 689.

바레니클린+금연콜센터 vs 금연콜센터 단독

- 2년간 금연지속률을 조사함
- 금연콜센터에서 바레니클린을 처방했을 경우 처방하지 않은 경우에 비해 금연지속 효과가 더 높음



Two-year efficacy of varenicline tartrate and counselling for inpatient smoking cessation (STOP study): A randomized controlled clinical trial. *PLoS One*. 2020; 15(4): e0231095.

FAQ

1 담배는 꼭 약물도움을 받고 끊어야 하나요?

Q) 금연할 때 약물치료가 꼭 필요한가요? 의지로만 끊어도 되지 않나요?

A) 많은 분들이 특별한 도움없이 담배를 끊지만, 도움을 받는다면 성공률을 훨씬 더 높일 수 있습니다. 전문가로부터 금연 상담을 받으면서, 금연 약물치료를 병행하시는 것이 좋습니다. 금연 상담과 금연약물치료는, 성공율을 각각 2-3배씩 높여드립니다

FAQ

2 바레니클린과 니코틴 대체제, 부프로피온 선택은?

Q) 바레니클린과 니코틴 패치, 부프로피온 중에서 어느 것을 먼저 선택할까요?

A) ‘바레니클린’이 니코틴 패치나 부프로피온에 비해 보다 효과적이며 안전합니다. 상담과 함께 바레니클린을 먼저 권고합니다.

Initiating Pharmacologic Treatment in Tobacco-Dependent Adults
An Official American Thoracic Society Clinical Practice Guideline. 2020

FAQ

3 완전금연을 결심하지 못한 흡연자

Q) 흡연자가 아직 완전 금연할지를 주저하고 있습니다. 하루 흡연량을 줄이는 정도에서 시작하려고 하는데 어떻게 가이드 할까요?

A) 완전금연을 결심하지 않았더라도 금연에 관심을 보이는 경우 ‘바레니클린’을 사용하면서 흡연량을 줄이는 것으로 시작해 볼 수 있습니다. 이후 금연에 자신감이 생기면 완전금연으로 이행합니다.

Initiating Pharmacologic Treatment in Tobacco-Dependent Adults
An Official American Thoracic Society Clinical Practice Guideline. 2020

FAQ

4 흡연량을 줄이면서 끊는 것도 가능한가요?

Q) 단번에 담배를 끊기 어렵습니다. 줄여가면서 끊어도 괜찮을까요?

A) 금연일을 정하고 한번에 끊는 것(돈단법)이 표준 방법입니다. 다만, 몇 차례 실패한 경험이 있다면 담배를 줄이면서 끊는 감연법도 대안이 됩니다. 코크란 리뷰(2019)에서는 감연법과 돈단법의 효과차이는 없다고 하였습니다. ‘니코틴 대체제’나 ‘바레니클린’과 같은 금연약물을 담배를 줄여가면서 함께 사용하다가 최종 금연하는 방법이 최근 소개되고 있습니다.

출처: Smoking Reduction Interventions for Smoking Cessation. Cochrane Database Syst Rev . 2019 Sep 30;9(9):CD013183.

FAQ

5 챔픽스와 니코틴 껌의 병용이 가능할까요?

Q) 챔픽스만으로 금단증상 극복이 쉽지 않아서 니코틴 껌을 추가로 권유했는데 효과가 있을까요?

A) 몇 개의 무작위대조군 연구에서 두 약물의 조합이 금연성공률을 약간 높였습니다. 하지만 부작용도 증가할 가능성이 있으므로 주의 깊게 사용해 볼 수 있습니다.

FAQ

6 정신과적 과거력이나 증상이 있는 흡연자의 금연은?

Q) 우울, 불안, 약물중독, 조현병 등의 정신적 질환이나 증상이 있는 흡연자입니다. 금연을 원하고 있는데, 바레니클린과 니코틴 패치 중에 어느 약물을 권고할까요?

A) 금연효과와 부작용 등을 고려할 때, 바레니클린이 니코틴 패치보다 더 나은 선택으로 보입니다. 하지만, 금연시도 중 이런 대상자들의 정신과적 질환이나 증상이 악화될 수 있으므로 정신상태에 대한 철저한 모니터링이 필요합니다.

Initiating Pharmacologic Treatment in Tobacco-Dependent Adults
An Official American Thoracic Society Clinical Practice Guideline. 2020

05

신종담배와 금연진료

신종담배로 인해 금연 진료시 흡연력 파악의 애로

- CO 측정시 detection 이 잘 되지 않음
- 타당성 있는 금연 성공률 측정이 곤란
- 요코티닌 등의 고가/불편한 검사 필요
- 문진을 통한 담배 사용 조사의 번거로움
- 금연 진료의 동력 상실

FAQ

1 신종담배는 금연효과가 있나요?

Q) 전자담배가 금연에 도움이 된다는 것이 사실인가요?

A) 현재 시중에는 궐련형 전자담배(아이코스, 글로, 릴 등)와 액상형 전자담배(줄 [JUUL] 등)가 많이 나와있습니다. 건강에 덜 해롭거나 금연에 도움이 된다고 홍보도 하죠. 하지만, 금연을 시도할 때는 효과가 입증된 금연치료약물을 우선적으로 사용해야 합니다. 약물치료를 꺼리거나 여러 번 실패해서 전자담배를 금연 목적으로 사용하고자 한다면, 반드시 전문가의 도움을 받으시기 바랍니다.

출처: ENSP Guideline, 2018; AFP, 2019

FAQ

2 액상형 전자담배의 금연보조제로서의 사용가치

Q) 액상형 전자담배가 EVALI(전자담배 연관 중증 폐질환) 사태로 인해 퇴출위기에 있습니다. 하지만 금연효과가 있다는 보고도 많은데?

A) 액상형 전자담배 또한 건강에 유해하므로, 당연히 끊는 것이 좋습니다. 일반담배와 마찬가지로 금연클리닉을 방문하여 상담과 약물치료의 도움을 받는 것이 좋겠습니다.

* 일부 연구에서 액상형 전자담배의 금연효과가 보고된 바 있습니다. 대부분의 전문단체에서는 액상형 전자담배를 금연약물 대체제로 사용할 때 임상의의 감시 아래 사용하기를 권하며, 레크레이션 목적으로 사용하는 경우나 감시되지 않는 상태에서의 금연 목적으로는 권하지 않습니다. 특히 EVALI 관련한 최신 정보에 바탕 하여 사용여부를 결정하도록 합니다.

Initiating Pharmacologic Treatment in Tobacco-Dependent Adults
An Official American Thoracic Society Clinical Practice Guideline. 2020

FAQ

3 신종담배를 끊는 방법

Q) 새로 나온 궐련형 전자담배로 바꿨는데, 궐련형 전자담배를 끊으려고 하니 잘 되지 않습니다. 어떻게 하면 될까요?

A) 궐련형 전자담배 또한 건강에 유해하므로, 당연히 끊는 것이 좋습니다. 일반담배와 마찬가지로 금연클리닉을 방문하여 상담과 약물치료의 도움을 받는 것이 좋겠습니다.

- 아직, 궐련형 전자담배에 대해 금연약물이 도움이 되는 지에 대한 연구는 없지만, 일반담배가 아닌 담배(연기 없는 담배 등)에 대해서도 약물치료가 도움이 된다는 근거가 존재합니다.

출처: ENSP Guideline, 2018

이번 시간에 배운 내용을 요약해 볼까요?

- 신종담배는 최근에 나온 새로운 담배제품으로 니코틴과 미지의 유해물질을 함유하고 있다.
- 액상형 전자담배와 가열담배의 건강위험성에 대해서 충분히 인식한다.
- 금연약물요법에는 바레니클린을 최우선으로 고려한다.
- 대상자 별로 맞춤형 금연진료서비스를 고민하여야 한다.
- 신종담배로 갈아타거나 담배제품 다중 사용자가 증가하고 있으며, 모든 담배제품은 건강에 해롭기 때문에 완전금연을 목표로 하여야 한다.