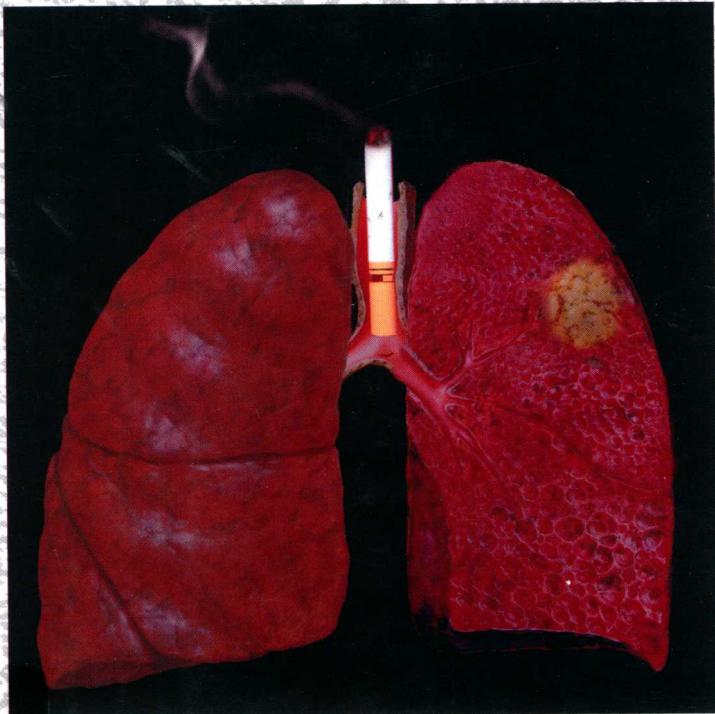


烟草工业

与人类健康

YANCAO GONGYE
YU RENLEI JIANKANG

主编 冯玉麟 徐治波
副主编 徐俊波 欧雪梅



四川大学出版社

R163.2

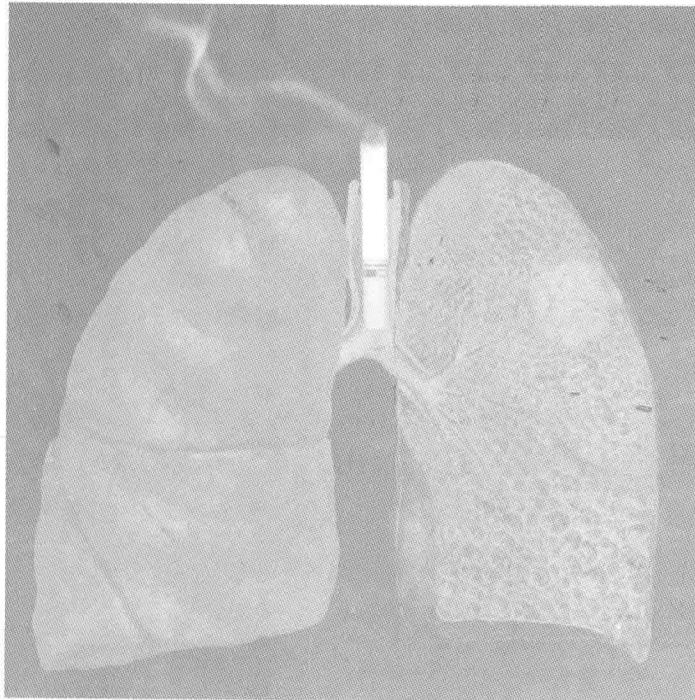
2014|

YANCAO GONGYE
YU RENLEI JIANKANG

烟草工业 与人类健康

主 编 冯玉麟 徐治波

副主编 徐俊波 欧雪梅



四川大学出版社

特约编辑:贺 恒
责任编辑:朱辅华
责任校对:许 奕
封面设计:墨创文化
责任印制:王 炜

图书在版编目(CIP)数据

烟草工业与人类健康 / 冯玉麟, 徐治波主编. —成
都: 四川大学出版社, 2013.9
ISBN 978-7-5614-7155-5
I. ①烟… II. ①冯… ②徐… III. ①吸烟—影响—
健康—研究 IV. ①R163

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 213577 号

书名 烟草工业与人类健康

主 编 冯玉麟 徐治波
出 版 四川大学出版社
地 址 成都市一环路南一段 24 号 (610065)
发 行 四川大学出版社
书 号 ISBN 978-7-5614-7155-5
印 刷 郫县犀浦印刷厂
成品尺寸 170 mm×240 mm
印 张 18
字 数 296 千字
版 次 2013 年 11 月第 1 版
印 次 2013 年 11 月第 1 次印刷
定 价 40.00 元

版权所有◆侵权必究

- ◆读者邮购本书,请与本社发行科联系。
电话:(028)85408408/(028)85401670/
(028)85408023 邮政编码:610065
- ◆本社图书如有印装质量问题,请
寄回出版社调换。
- ◆网址:<http://www.scup.cn>

编 者 (按姓氏拼音排序)

陈 斌	绵阳市中心医院	童南伟	四川大学华西医院
陈 红	成都市第二人民医院	汪 彦	绵阳市中心医院
陈佳妮	四川大学华西医院	王 岚	四川大学华西医院
邓丽静	四川大学华西医院	王 雪	四川大学华西医院
邓治平	自贡市第一人民医院	王 博	四川大学华西医院
杜鑫森	四川大学华西医院	王成弟	四川大学华西医院
冯玉麟	四川大学华西医院	王茂筠	四川大学华西医院
官秋玥	四川省人民医院	吴进林	四川大学华西医院
韩 娟	成都市第二人民医院	吴婧婕	四川大学华西医院
贾永前	四川大学华西医院	徐俊波	成都市第二人民医院
雷建波	成都市第二人民医院	徐思成	四川大学华西医院
李 丹	绵阳市中心医院	徐治波	成都市第二人民医院
李万成	成都医学院第一附属医院	颜 浩	成都市第二人民医院
刘倩茜	成都市第一人民医院	杨 娟	四川大学华西医院
刘世喜	四川大学华西医院	易 群	四川大学华西医院
龙 航	四川大学华西医院	易雪莲	四川大学华西医院
罗清礼	四川大学华西医院	曾昌洪	四川大学华西医院
麻亮亮	四川大学华西医院	张 舫	四川大学华西医院
马春兰	四川大学华西医院	张 燕	四川大学华西医院
倪姗姗	四川大学华西医院	周 东	四川大学华西医院
欧雪梅	四川大学华西医院	周 蓉	四川大学华西医院
邱 婷	四川大学华西医院	周海霞	四川大学华西医院

房

烟草危害是当今世界最严重的公共卫生问题之一，全球每年因吸烟导致的相关疾病的死亡人数高达六百多万，超过结核病、艾滋病、疟疾导致的死亡人数之和。吸烟危害健康是一个毋庸置疑的医学结论。中国是世界上的烟草生产大国、消费大国，同时也是受害大国。吸烟为百病之首恶，戒烟为防病之首善。全世界的烟民有 12 亿人，我国占了 3 亿多，现状令人触目惊心。这支庞大的烟民队伍，不但有男有女，也有老有少，从都邑到乡村，从天南到海北，“吞云吐雾”不乏其人。其弥漫之势，犹如黑夜浸染，天昏地暗。烟云雾绕不仅污染周遭环境，更会殒身毁躯，烟草已经成为了人民群众生命健康与社会经济发展所不堪承受之重负。因此，控烟之举，乃大势所趋，人心所向，刻不容缓。

中国人吸烟历史之悠久，烟草危害之严重，为世人所瞩目。我国政府早已经意识到了烟草的危害，本着对人民群众健康高度负责的态度和决心，已经在控烟方面下了很大的力气，许多城市如北京、上海、杭州、成都已由政府下令禁止在公共场所吸烟，无烟单位、无烟学校、无烟家庭如雨后春笋般建立，给人以空山新雨后的舒畅和安慰。2003 年 5 月，WHO 通过的《烟草控制框架公约》（简称《公约》），是卫生领域第一部国际法。同年 11 月，我国签署《公约》，并于 2006 年 1 月正式生效。然而，我们应注意到的是，中国控烟行动的实施仍处于举步维艰的困境中，许多控烟的知识及措施还未能普及，公众对吸烟的危害仍知之甚少，控烟履约工作依然是雄关漫道，任重而道远。因此，大力开展对公众的健康教育已势在必行。有鉴于此，四川大学华西医院和成都市第二人民医院组织控烟领域及呼吸、肿瘤、妇产、儿科、眼科、耳鼻咽喉、心血管、血液、精神、外科、口腔等相关

学科的国内权威专家编写了《烟草工业与人类健康》一书，以期普及烟草危害健康的科学知识，使民众深刻认识吸烟对健康的危害，切实推进我国控烟履约工作，功在当代，利泽千秋。

《金色律藏》中云：“末法浊世之毒物，出现十八种烟草，凡接触者转地狱，后世不生悦意境。”《戒烟手册》中有：“吸烟的危害远胜于杀、盗、淫、妄诸罪。”不要小觑一支烟，它的危害万万千。现有充分证据说明吸烟可以导致肺癌、口腔和鼻咽部恶性肿瘤、喉癌、食管癌、胃癌、肝癌、胰腺癌、肾癌、膀胱癌和宫颈癌……烟草的“罪过”之大，可谓罄竹难书。加拿大滑铁卢大学杰弗里·方（Geoffrey Fong）感叹道：对于许多国家的消费者，他们知道巧克力含有什么成分，对所抽的烟含有什么样的成分却是一无所知。

本书的编者大多数是战斗在临床第一线的白衣天使。他们秉承李时珍翻山越岭尝百草终成《本草纲目》的坚毅，弘扬白求恩漂洋过海行大义、医者仁心的精神，笔耕不辍，从烟草工业的起源和发展、传播出发，将吸烟与疾病以及烟草成瘾的治疗方法等娓娓道来，希望把戒烟相关知识的阳光洒向广大劳苦大众。

本书汇南北之精英，融东西之典故，集百家之特长，力求做到科学性、知识性和趣味性的统一。希望读者在收获知识的同时，也能享受阅读的快感，更能领悟戒烟之策略。

在此，感谢四川大学华西医院、成都市第二人民医院等单位所有参与《烟草工业与人类健康》撰写工作的专家学者为本书所做的努力和贡献，感谢所有同仁对本书提出的宝贵建议和意见，正因为你们的支持，本书才得以付梓出版。

原卫生部副部长

中国医师协会会长

殷大奎

中国健康促进与教育协会会长

2013年初秋

前言

卷一

172 年前，大英帝国挟坚船利炮，撞开了大清帝国厚重的大门，从此，来自东印度的鸦片如洪水之势滚滚而来。对鸦片烟毒的危害，有识之士无不痛心疾首，奔走呼号。林则徐曾经剀切地指出：“鸦片流毒于天下，则为害甚巨，法当从严。若犹泄泄视之，是使数十年后，中原几无可以御敌之兵，且无可以充饷之银。”一百年来，鸦片如瘟疫、如噩梦，让国人闻之色变。然而与之形成鲜明对比的是，国人对另一种烟毒——香烟的危害却知之甚少，或视而不见。达官贵人、文人雅士、贩夫走卒趋之若鹜，以大庭广众之下吞云吐雾而沾沾自喜。最近三十年，中国的经济进入了前所未有的高速增长时期，社会文明程度空前提高，然烟草蔓延之势未曾稍减。据调查，目前我国是全球烟草的最大生产国和消费国。2011 年，我国生产卷烟 24 245 亿支，比 2000 年增长了 45.3%，烟民超过 3 亿，生产和消费均居世界之首。此外，烟民低龄化的趋势非常明显，不吸烟女性的被动吸烟率高达 82.5%。若同时计算吸烟者和被动吸烟者，我国 15 岁以上人群的烟草烟雾暴露率为 72%。已有确凿的证据表明，吸烟可导致多种疾病，如肿瘤、慢性呼吸系统疾病和心脑血管疾病等。全世界每年死于吸烟相关疾病者达 400 万人，相当于大约每 8 秒钟便有 1 人死于吸烟相关疾病。由此可见，烟草已成为当今危害人类健康的主要凶手。

正如中华医学会呼吸病学分会主任委员王辰教授所说：“吸烟为百病之首恶，戒烟为防病之首善。”但由于强势烟草集团的利益裹挟以及片面追求国内生产总值（GDP）的认识误区，我国的控烟事业举步维艰。2008 年，在南非德班召开的世界卫生组织《烟草控制框架公约》缔约方第三次会议上，中国荣获“脏烟灰缸”奖，中国政府被批评“宁要漂亮的烟灰缸，不要公民的健

康”。而在一般民众的意识里，吸烟也并非不文明之举，常常还被以为是成熟、风度的表现，甚至成为炫富的道具。关于吸烟和戒烟的种种奇谈怪论不胫而走，甚嚣尘上，如吸烟可以防止老年痴呆、戒烟后容易发胖、长期吸烟后戒烟反而患病、降低焦油含量可以减害、中草药卷烟可以减轻吸烟危害……

出于强烈的社会责任感，中国医学界始终站在控烟的第一线，特别是近年来中国政府以及心血管学会、呼吸病学会等团体通过各种形式向公众普及科普知识。中国呼吸病学会代表全体呼吸科医师发表铿锵有力的控烟誓言：作为一名呼吸专科医师，要承担起倡导控烟的社会责任，向全社会和政府进行戒烟宣传和控烟咨询，积极推进控烟履约。呼吸专科医师永远做控烟的先锋和表率，除烟草之毒害，助健康之完美，为中华民族的健康未来努力奋斗！

正是在中国政府的领导下，在各界医学专业人士的推动下，中国的控烟取得了举世瞩目的成绩，这也是以人为本和执政为民理念的一种体现。对于全球致力于控烟宣传的有识之士，2012年是值得铭记的一年。这一年是英国皇家内科学院首次发布《吸烟与健康》报告50周年，也是烟草致癌的发现者理查德·多尔爵士100周年诞辰。中国卫生部发布了《中国吸烟危害健康报告》，世界卫生组织烟草与健康合作中心、中国控烟协会医院控烟专业委员会共同发起了“中国医师控烟行动”。《烟草工业和人类健康》一书就是在这样的背景下应运而生。本书以翔实的数据和理性的分析，全面回顾了烟草工业的历史，系统阐述了烟草对人类健康的危害，深刻分析了当前中国控烟事业的困境和破题之关键。本书可视为倡导国人远离烟草的警示书，更希望成为中国政府和人民向全世界昭示控烟的坚定决心的白皮书。

主编

2013年6月

目 录

第一章 烟草工业的盛衰和持续	(1)
第一节 烟草工业的起源和发展 (1)	
一、烟草植物及其起源	(1)
二、烟草与古代习俗	(3)
三、香烟的蔓延——女性成为香烟的消费者	(4)
四、烟草的医疗用途	(6)
五、20世纪的烟草研究	(7)
第二节 烟草在全球的传播 (8)	
一、吸烟方式	(8)
二、最早的卷烟	(9)
三、世界卷烟史上的三次革命	(10)
四、雪茄的发展史	(11)
五、烟草在全球的传播	(12)
六、中国烟草的发展轨迹	(14)
第三节 戒烟运动的兴起和发展 (16)	
一、吸烟有害健康引发的禁烟运动	(17)
二、烟草工业的危机及其应对策略	(18)
三、不吸烟者的权利	(24)
四、戒烟运动	(27)
第四节 烟草销售和烟草广告 (30)	
一、烟草业未公开的调查结果	(30)
二、烟草产品的销售情况	(31)
三、烟草广告	(33)

四、烟草广告和电影广告对青少年的影响.....	(34)
五、害人的低焦油卷烟广告.....	(38)
六、烟草广告的禁令.....	(39)
第五节 社会、政策和烟草工业.....	(41)
一、烟草工业、政府和非政府组织.....	(41)
二、政客们对吸烟的态度.....	(44)
三、文学家对吸烟的态度.....	(46)
四、科学、教育和烟草业.....	(47)
五、“被资助”的烟草种植业.....	(49)
六、烟草税和禁烟令.....	(51)
参考文献.....	(63)
第二章 吸烟与疾病.....	(66)
第一节 尼古丁的作用及依赖性.....	(66)
一、烟草的成分.....	(67)
二、尼古丁的依赖性.....	(68)
三、烟草商淡化了烟草对健康的危害.....	(71)
四、吸烟者的补偿行为.....	(72)
第二节 吸烟与呼吸系统疾病.....	(77)
一、吸烟与肺癌.....	(77)
二、吸烟与慢性阻塞性肺疾病.....	(91)
三、吸烟与哮喘.....	(112)
四、吸烟与呼吸道黏液高分泌.....	(120)
第三节 吸烟与感染.....	(125)
一、吸烟对机体的影响.....	(125)
二、吸烟导致的常见感染.....	(128)
第四节 吸烟与心血管疾病.....	(135)
一、吸烟与冠心病.....	(135)
二、其他心血管疾病.....	(140)
三、吸烟引起的全身血管变化.....	(145)
四、尼古丁与缺血性心肌病.....	(151)

第五节 吸烟与凝血和纤溶系统.....	(153)
一、凝血及纤溶机制.....	(154)
二、吸烟对凝血和纤溶系统的影响.....	(155)
三、遗传性因素对吸烟者凝血及纤溶的影响.....	(158)
第六节 吸烟与其他系统疾病.....	(159)
一、吸烟与神经系统疾病.....	(159)
二、吸烟与内分泌系统疾病.....	(173)
三、吸烟与消化系统疾病.....	(179)
四、吸烟与眼病.....	(187)
五、吸烟对耳的影响.....	(195)
六、吸烟与口腔疾病.....	(197)
七、吸烟与喉癌.....	(205)
八、吸烟对骨、皮肤、黏膜和造血系统的影响.....	(207)
第七节 吸烟与妊娠.....	(219)
一、吸烟对胎盘的影响.....	(220)
二、吸烟与妊娠并发症.....	(224)
三、吸烟对胎儿的影响.....	(227)
第八节 被动吸烟.....	(231)
一、公共场所和家庭环境的被动吸烟.....	(232)
二、被动吸烟引起的分子和细胞水平改变.....	(232)
三、被动吸烟对围生儿的影响.....	(234)
四、被动吸烟与心脏疾病.....	(234)
五、被动吸烟与下呼吸道疾病.....	(235)
六、被动吸烟与中耳炎.....	(235)
七、被动吸烟与脑膜炎.....	(236)
八、被动吸烟与乳腺癌.....	(237)
参考文献.....	(237)
第三章 戒烟的治疗.....	(242)
第一节 戒烟的非药物治疗.....	(242)
一、戒烟的过程.....	(242)
二、戒烟的非药物治疗方法.....	(243)

三、妊娠期的戒烟治疗.....	(247)
第二节 尼古丁依赖的治疗.....	(248)
一、流行病学特点.....	(248)
二、尼古丁依赖的机制.....	(249)
三、尼古丁依赖和戒断的临床表现及诊断.....	(253)
四、尼古丁依赖的治疗方法.....	(256)
参考文献.....	(262)
第四章 吸烟的预防.....	(264)
一、吸烟的一级预防概念.....	(265)
二、青少年吸烟的流行病学特点.....	(265)
三、吸烟对青少年的危害.....	(266)
四、影响青少年吸烟的因素.....	(267)
五、一级预防策略.....	(271)
六、其他预防青少年吸烟策略的研究.....	(276)
参考文献.....	(278)

烟草几乎作为一种世界级文化遍布了七大洲。

问渠哪得清如许，为有源头活水来。水流得再远，总有个源头。万丈高楼平地起，喜马拉雅山再高也是从地平线开始的，烟草又来自哪里呢？它是什么时候产生的？产生于何地？

烟草是茄科，烟草属，为一年生草本植物。它既是人类的嗜好性植物，也是重要的经济作物和植物研究中的模式植物。关于烟草的起源，众说纷纭，有美洲起源学说、古埃及起源学说、蒙古族起源学说和中国滇南起源学说等，目前普遍认为烟草最早产于美洲安第斯山脉自厄瓜多尔至阿根廷一带。

早在 4000 年前，当人类还处于原始社会时期，烟草就已进入美洲人的生活。当时的玛雅人（居住地在今天的墨西哥南部、危地马拉、伯利兹以及萨尔瓦多和洪都拉斯的部分地区）在那时就开始了烟草的种植和吸食。最初，第一个注意到烟草植物的玛雅人闻到它醉人的香气，精神为之一振，神气为之一爽，于是他哇哇大叫，激动异常地奔走呼告。渐渐地，每一个部族的人都知道了烟草的神奇作用，把烟草当作精神兴奋物进行咀嚼渐渐成为一种嗜好，以致后来衍生了人类的吸烟行为。烟草虽然“满足”了我们对沁鼻的气味的渴望，“温暖”着我们的皮肤，“抚慰”着我们的心灵，然而却隐隐约约地摧残着我们的身体。

据历史考证，人类最早的吸烟行为出现在墨西哥南部的贾帕思州倍伦克地区。考古学家考证了一座建于公元 432 年的神殿，尽管神殿已经残破不堪，然而它却因其历史价值而依然熠熠生辉。殿内的一张半浮雕画上画着一个玛雅人在举行祭祖典礼时吸烟的情景：他头部裹着烟叶，嘴里叼着长烟管和烟袋。考古学家还在美国亚利桑那州北部印第安人居住过的古洞穴中（大约是公元 650 年的遗迹）发现了遗留的烟斗中吸剩的烟丝，以及被保存在同一处的烟叶和烟斗。烟草在印第安人的生活和生命里，如粮食一样平凡而神圣。烟草同西红柿、土豆、玉米、巧克力一起曾被称为古代美洲印第安人的五大发明。

目前已发现的烟草属植物有黄花烟、普通烟、碧冬烟三个亚属，但可供栽培的烟草只有普通烟草 (*N. tabacum* L.) 和黄花烟草 (*N. rustica* L.) 两个种。黄花烟草是北美洲印第安人大量培育的烟草品种，它比其他的烟草植物有更高的尼古丁含量，但是这种植物叶片

小、烟味粗糙、刺激性大。大约在 1612 年，约翰·罗尔夫（John Rolfe）在美国弗吉尼亚开始种植从奥林诺戈（Orinoco）得到的普通烟草。它与黄花烟草相比，产量高、香味好、刺激性不大。正因如此，普通烟草就逐渐代替了黄花烟草，并在世界各地传播开来。烟草不仅仅是简单机械地传播，也在不断地发展完善。随着人类对烟草种植和加工技术的不断探索，人们逐渐发现：当烟草被除去顶部和根部后，其叶子中的尼古丁含量会增加；另外，烟叶干燥的过程有助于增加叶子的香味；柠檬汁可增加某些烟草的香味，尼古丁的自由释放量也会随之增加。目前，烟草以“千树万树梨花开”的姿态在全球蔓延开来。

二、烟草与古代习俗

上文中提到一幅神殿内和烟草有关的描绘祭祖场景的浮雕画，实际上，早在古代，中美洲和北美洲的土著人就开始在正式的宗教活动中使用烟草植物：玛雅的牧师点亮圣火，重复地吹尽余烬去点燃它们，然后吸入烟雾。使用烟草在宗教力量的影响下，不仅成为一种习惯，更成为集会或履行宗教仪式时的重要礼节。

原始印第安人部落在每年召开的各部落酋长会议中，都会举行隆重的敬烟仪式：烟草用火点燃后，烟雾需要朝不同的方向连续喷三次。第一次喷向天空，表示感谢圣明的“天神”在过去一年里保佑他们的生命；第二次喷向大地，表示感谢哺育他们的“慈母”生产各种食物，恩赐他们美好幸福的生活；第三次喷向太阳，表示感谢阳光永远普照人间大地，使人间万物生长不息。接着，把烟管依次递给每位与会酋长，然后才正式开会议事。每当印第安人部落之间发生纠纷，甚至武斗的时候，为了解决争端，双方酋长先坐下来吸“和平烟”，然后各诉原委，再由第三方——另一位酋长作出解决争端的裁决。此外，当陌生人进入部落村舍时，主方也要先敬“和平烟”，以表示欢迎和友好。这可能是人类以烟敬客习俗的起源。

烟草从一种对人体有神奇作用的植物成为一种神圣的植物，并发展为用于供奉给天神的祭品，从而获得了正式的宗教地位。烟草作为“圣草”的“功效”及“伟大之处”被大肆宣扬，颇具迷信色彩。

苏联柯斯的《原始文化始纲》和美国摩尔根的《古代社会》都曾描述烟草“驱邪治病”的神话：在古代美洲印第安人的部落里，有一个公主死了，按照传统习俗，她被抬到野外天葬，等待飞鸟啄食。但过了几天，公主不但没有被啄食，反而复活了。人们在惊喜之余，注意到公主身边有一种茎肥大并带有特殊辛辣气味的植物（烟草），于是认为公主就是凭借它苏醒过来的。从此，古代美洲印第安人把烟草视作能驱邪治病、起死回生的“神草”。

三、香烟的蔓延——女性成为香烟的消费者

19世纪，吸烟是男人特有的嗜好，直到现在，雪茄和烟枪还是属于男人的专利。男人与烟的关系，就如女人与口红。女人到了花季，为了美丽而开始尝试口红，而男人也常常是到了花季，为了成熟而尝试吸烟。多数男人从年幼时的好奇心开始，便注定了要一生与烟为伍；注定了要从吞云吐雾中调整和控制人际关系；注定了要在烟雾中渲染、彰显自己所谓的成熟和魅力。烟是男人寂寞时的情人。孤独的男人，在寂静的午夜时分，睡不着，不用开灯，独坐窗前，点燃一支烟，那烟头明灭闪烁的一点红光，就像情人凝视他的眼神。而在室内盘旋弥漫的烟雾，则幻化成善解人意的女子轻盈飘舞的美妙仙姿，在男人的眼前无声地舞蹈。男人便沉醉其中，自己也跟着飘飘欲仙，如刚喝了在地下窖藏了若干年的女儿红那样陶醉。他们并不知道吸烟是一种慢性自杀过程，他们正在走向疾病缠身的悲惨晚年。

万物负阴而抱阳，冲气以为和，阴中有阳，阳中有阴。阴阳之间不断交互，于是有了世界的平衡。烟草也在“阴”和“阳”间开始了交互。如果说成熟男人的魅力是在烟雾缭绕中熏托出来的，那么成熟女人的美丽需要靠“摩登”的灰色风度来衬托，吸烟对女性来说就是时尚。第一次世界大战之后，香烟开始在女性中间流行起来。在美国，这个习惯主要在比较富裕的女性中间流行，特别是在纽约。当时的一些香烟品牌，如 Herbe de la Reine 就是主要供应给女性客户的。伦敦的一家烟草屋为香烟设计了一个顶托，并且把这种经过改良的香烟推销给女性。但是，由于这种香烟是手工卷制而成的，价格太贵，因而不能占据大部分

的商业市场。当女性开始走上工作岗位并且在公共场所可以自由地吸烟的时候，这个棘手的问题也就得到了解决。

随后美国烟草公司生产了名为 Lucky Strike 的香烟，这种香烟日后成为卖得最好的一个品牌。这一时期，香烟的广告也开始逐渐有倾向性地指向女性消费者。烟草公司聘请一些女性名人做广告和宣传，如女飞行员阿米莉亚·埃尔哈特（Amelia Earhart）在为香烟代言时就说道：“为了保持苗条的身材，远离甜品接受 Lucky 吧。”他们还获取电影明星的认可，如康斯坦斯·塔尔梅奇（Constance Talmadge）和吉恩·哈洛（Jean Harlow）均在 1929 年代言了 Lucky 牌的香烟。在当时，广告甚至用标语来颂扬香烟的优点，如“使你的喉咙更加舒服”“我和我的女儿都喜欢 Lucky”“迎合你的品位，吸 Camel 吧”或者“Camel 会永远使你的精神保持愉快”。切斯特菲尔德公司还设计了一条针对老年女性的广告标语：“为了国家的利益，我会尝试着吸一支烟。”

随着这些广告的出现，在 20 世纪 30 年代和 40 年代，美国的香烟工业成功地使香烟成为人们生活中的一部分。在第一次世界大战期间，美国柏欣将军声明：“对于士兵，香烟是日常生活中不可缺少的一部分。”罗斯福总统甚至还说：“香烟就像基本的食物那样不可缺少。”另外，在好莱坞电影中，香烟也是频频出镜。著名电影明星马琳·迪特里希（Marlene Dietrich）和葛丽泰·嘉宝（Greta Garbo）后来也参与到了香烟广告中。

在第二次世界大战期间，香烟的消费量在世界范围内翻了四倍。第二次世界大战后，女权运动在美国兴起，青年女性吸烟成为女性独立、与男士抗衡的一种象征。女性在公共场所吸烟得到允许。另外，在这个时期，特为女性设计的加长型和薄荷型香烟也出现了。在 20 世纪 50 年代，学术界公布了关于吸烟与肺癌的研究结果，与此同时，带有比如“纯白色、精彩的”或者“就像医生所指示的”标语的香烟广告也随之出现，经营烟草的商人们也开始对吸烟和肺癌的关系进行反驳。调查结果显示，1961 年，英国 33% 的女性吸烟者购买过滤型香烟，但男性吸烟者中仅 17%；而到 20 世纪 70 年代，男性和女性中过滤型香烟的销量都达到了 90%，这跟人们希望吸过滤型香烟可以避免发生肺癌的意图有关。同时，烟草公司推出了所谓的低焦油含量的、更加健康的轻型

香烟，尽管这实质上是一种误导，但是这一推广又使得 47% 的美国 19~41 岁的女性成为吸烟者。由于潜在的市场和利益，女性成为烟草业瞄准的目标。烟草企业将“自由”“时尚”“苗条”“性感”“浪漫”“独立”等充满诱惑的词汇越来越多地应用在烟草广告中。他们企图通过有女人味的、性感的女性形象，传递一种“吸烟就可以有这种魅力”的信息，并且充满“体贴”地告诉女性，“烟不是男人的专利品，更不是寂寞的代言人”“吸烟是一种享受，一种放松，一种自我愉悦，这种权利女人应该同样拥有”，以此来消除女性对其吸烟行为产生的羞怯感。烟草企业正是抓住了女性的消费心理，投其所好，营造适当的社会文化氛围，最后使得越来越多的女性成为烟民。

有研究发现，女性吸烟更容易上瘾并且不容易戒掉。但是，吸烟与体重增加、癌症、心血管疾病、衰老和压力等一系列问题相关。针对目前全球女性吸烟率大幅度上升的现状，世界卫生组织正在努力提升公众对吸烟有害这一问题的关注。

四、烟草的医疗用途

有一个哲人说，存在就有存在的道理。万事万物于天地生长，大到巨象猛虎，小到蚊虫蝼蚁；高如泰山，低如坑地，莫不有它们存在的价值。现代医学发展至今，甚至利用病毒来治疗疾病。我们还有什么不敢相信的呢？尽管越来越多的证据表明吸烟是导致肺癌、慢性阻塞性肺疾病等的隐形杀手，是“元凶大恶”，但是它的确也有“善良”的一面。

据说，早在 16 世纪，法国人尼古特就把治疗头痛的烟草粉末献给法国皇后，治好了她的头痛病。烟草的医疗用途在我国的诸如《滇南本草》《本草纲目》《本草备要》一类书中也被提及。19 世纪，人们开始以医疗为目的进行烟草培植，并且将其加工成粉末、油膏和水溶液等不同的形式。哥本哈根的巴多林（Bartholin）把烟草浸泡后的溶液作为灌肠剂使用。这一时期，烟草也被作为士的宁中毒和破伤风的治疗用药。

在马勒（Muller）的专业论文中，烟草和它们的制剂被推荐用于治疗下腹部的水肿。据说，福勒（Flower）用此方法对 31 名患者进行了