

2023年11月

英国视角下的烟草减害与无家可归者

吸烟被认为是造成健康不平等或差异的主要原因之一，而健康不平等或差异可广泛定义为不同人群之间在健康方面可避免的、不公平和系统性的差异。尽管近几十年来许多高收入国家的平均吸烟率大幅下降，但某些人群的可燃烟草使用率仍然非常高，这些人群往往是最弱势和边缘化的群体。

例如，在英国，平均吸烟率几十年来一直在下降。在戒烟的消费者广泛使用电子烟产品以及随后政府接受电子烟作为有效戒烟辅助手段之后，ⁱ 英国吸烟率的下降速度加快。然而，这一点并没有在所有社会群体中得到体现，无家可归者或露宿街头者的吸烟率仍然非常高。ⁱⁱ

在本简报中，我们将探讨：高吸烟率对无家可归者或露宿街头者的影响；他们在戒烟过程中面临的障碍；以及支持服务如何通过**烟草减害**策略来改善该群体的健康状况，包括从应对新冠疫情的举措中得出的最新证据。

露宿街头者中吸烟者占据多大比例？

无家可归者或露宿街头者的吸烟率远高于英国普通人群。自1974年政府开始进行调查以来，英国的平均吸烟率一直在下降，当时英国成年吸烟者达45%。ⁱⁱⁱ 截至2011年，这一比例已降至20.2%，而到2022年，则达到了12.9%的历史最低点。^{iv} 相比之下，各项调查一致估计，无家可归者或露宿街头者的吸烟率在76%至85%之间，大约是普通人群的六倍。^{v,vi}

还有证据表明，这一群体往往采用可增加健康风险的方式吸烟。无家可归者慈善机构Groundswell开展了一项深入的同行研究——Room to Breathe，研究发现这类人群的吸烟量非常大，大多数受访者每天的吸烟量超过20支香烟（或相当于20支香烟的卷烟数量）。此外，研究人员发现的证据表明，这类人群的吸烟方式具有较高风险，更有可能使他们暴露于香烟滤嘴中的毒素，增加传染病患病风险。75%的受访者报告会与他人分享香烟，64%的受访者将丢弃的香烟重新制作成香烟，45.5%的受访者直接抽吸被丢弃的香烟。^{vii}

无家可归、吸烟与健康

对于健康不平等的真正影响以及弱势群体是如何被“抛弃的”，英国无家可归者的平均死亡年龄足以说明一切。无家可归的男性平均死亡年龄为44岁，而普通人群中的男性平均死亡年龄为76岁；无家可归的女性平均死亡年龄为42岁，而普通人群中的女性平均死亡年龄为81岁。^{viii} 无家可归博物馆（Museum of Homelessness）开展的Dying Homeless项目发现，2022年，英国有1313名无家可归者死亡。^{ix}

无家可归者报告的身心健康状况比有稳定住所的人要差得多，这一点不足为奇。^x 健康状况差既可能是造成无家可归的原因，也可能是无家可归的结果。Homeless Link的2022年健康需求审计发现，78%的无家可归者有身体健康问题，其中大部分人（80%）不只有一种健康问题；45%的无家可归者被诊断

出有心理健康问题，而在普通人群中，这一比例仅为12%。^{xi} 无论是在成为无家可归者之前还是在无家可归期间，吸毒和酗酒在这一人群中非常常见（比例高达60%）；丙型肝炎的患病比例是普通人群的50倍，结核病的患病比例是普通人群的34倍。^{xii, xiii}

特别值得注意的是，由于这一人群的吸烟率较高，无家可归者的呼吸系统健康状况不佳；胸部感染、肺炎和呼吸困难等需要住院治疗的情况时有发生。^{xiv} 吸烟是导致急性呼吸窘迫或长期疾病的几大因素之一；例如，许多人在露天街头时会暴露于车辆排放的大量有毒化合物。对于使用海洛因或可卡因等药物的人来说，吸食可能被视为比注射更安全的给药途径，但却会给呼吸系统带来风险。

无家可归者患慢性疾病的可能性是拥有稳定住房者的三倍，特别是哮喘、COPD和心血管疾病。^{xv} 所有这些疾病都可能因吸烟而恶化或引起。难以获得初级保健往往会导致慢性健康状况管理不善，这在一定程度上解释了这一人群急诊科就诊率较高的原因，一项研究估计该比例是普通人群的60倍。^{xvi}

想要戒烟的无家可归者可以获得哪些支持？

许多露宿街头者都渴望通过戒烟来改善健康。Homeless Link最近开展的健康需求审计发现，50%的受访者表示他们愿意戒烟；这与普通成人吸烟人口的比例相差无几，普通人群中的这一比例目前估计为60%。^{xvii, xviii} 然而，无家可归者或露宿街头者严重缺乏适当的服务来支持其戒烟。即使在英国为戒烟服务提供更慷慨资金的时期，也很少有人专门关注露宿街头者的需求。

与此同时，在无家可归者关怀领域，解决露宿街头者健康需求的工作往往更关注酗酒和吸毒，目前在无家可归者服务中减少吸烟相关危害的适当干预措施尚未制定。最近对英国无家可归者服务机构的一项调查发现，虽然大多数机构以某种形式将吸烟纳入其政策，但只有一半（52%）的机构筛查并记录了他们的吸烟状况。尽管58%的中心将无家可归者推荐给了戒烟服务机构，但其与这些服务机构建立的联系较低（12%），而且大多数中心没有对工作人员进行如何支持戒烟的培训。无家可归中心工作人员的吸烟率为23%，显著高于普通人群（12.9%）；62%的中心报告其工作人员与无家可归者一起吸烟。^{xix, xx}

吸烟是否会妨碍其他服务？

这一人群缺乏戒烟支持的情况令人沮丧，因为这一人群中的高吸烟率可能会妨碍其获得支持服务，尤其是那些提供短期或紧急住宿以帮助人们摆脱露宿街头状况的服务。违反吸烟规则或限制是这一人群被要求离开旅馆或其他住所的常见原因。许多人知道他们可能会违反这类规则，因此看不到参与支持服务的意义。

相反，在一些服务机构中，尽管可能存在禁止吸烟的政策，但工作人员可能会发现这些政策难以或无法执行，认为这样做会减少为有需要的无家可归者提供支持的机会。工作人员中的高吸烟率可能带来额外的挑战；例如，一些工作人员可能很重视与无家可归者保持互动，而互动方式往往是与其一起吸烟。

不幸的是，将禁止吸烟政策与反对电子烟的规定混为一谈可能成为烟草减害的障碍。这一点在K·A·C烟草减害奖学金计划毕业生Florian Scheibein领导的一项研究中得到了体现，该研究为爱尔兰临时住所中的无家可归者提供电子烟产品。一位将电子烟描述为“极好的戒烟辅助手段”的无家可归者不得不在研究期间搬离住所；在新服务机构中，他必须在户外吸电子烟，与吸烟者的待遇一样，他最终又重新开始了吸烟。^{xxi}

新冠疫情：烟草减害如何以及为何被整合到英国的无家可归者应对措施中？

在新冠疫情之前，英国已经采取了一些小规模和地方性的举措，试图帮助露宿街头者解决吸烟问题。2019年的一项研究表明，至少三分之二的吸烟露宿街头者愿意尝试免费提供的电子烟设备，愿意接受无家可归服务机构提供的戒烟支持，并且意识到了改用电子烟的好处。同一项研究还指出了这一人群使用电子烟戒烟的障碍，包括成本、尼古丁高度依赖、缺乏产品认知、充电设施可用性以及无家可归者服务机构没有电子烟政策等问题。^{xxii}

新冠疫情开始后，将这一人群带入室内安全住所的迫切需要刺激了该领域的进一步行动。“Everyone In”倡议于2020年3月开始，旨在为新冠疫情期间在英国各地露宿街头的人们提供临时和紧急住所；截至2021年7月，Everyone In已为37,000人提供了支持。^{xxiii} 英国多个地区为居住在这种短期住所的人们提供了直接的烟草减害干预措施，主要是提供免费的电子烟设备。无论是正式委托的结果，还是来自电子烟消费者权益倡导者和供应商的非正式支持，这项工作都有助于证明极端弱势群体的烟草减害潜力。

在伦敦，约5000人被转移到临时住所，其中大部分是酒店。Pan-London Homeless Hotel Drug and Alcohol Service (HDAS) 受到相应委托，以满足这一人群的药物使用支持需求。除了针对酗酒和吸毒提供的支持外，烟草减害也同样重要，因为HDAS对现有的高风险吸烟行为（分享香烟、捡拾烟头、将丢弃的香烟重新制作成香烟或与他人一起点烟）保持警惕，而所有这些行为都因新冠疫情的传播而变得更加危险。HDAS还发现了防止前吸烟者复吸、鼓励现在吸烟者戒烟的机会，同时可以最大限度降低在酒店卧室吸烟而引起火灾风险，降低因违反酒店卧室禁烟规定而被驱逐的可能性。^{xxiv}

因此，除了针对吸毒和酗酒的治疗之外，HDAS还提供了烟草减害资源，包括供应3000多个电子烟入门套件、20,000 个电子烟补充烟弹和尼古丁替代产品（口香糖和口腔喷雾剂）。酒店和医护人员收到了传单和培训视频形式的支持信息；HDAS还为酒店安置人员制作了一份传单，引导他们访问伦敦免费戒烟支持热线和网站。^{xxv}

曼彻斯特也将无家可归者安置在酒店中。当地一家供应商为安置在酒店的人员提供了免费的封闭式电子烟设备，Greater Manchester Health and Social Care Partnership (GMHSCP) 的工作人员将这些设备直接交给了上述人群，并为酒店的工作人员团队提供了现场培训。酒店安置人员还可以使用戒烟应用程序，以记录和管理烟瘾并监测健康状况的改善。^{xxvi}

与此同时，爱丁堡的无家可归者在新冠疫情期间能够在临时住所获得一系列药物滥用干预措施。除了鸦片替代疗法的处方和对更安全饮酒的支持外，吸烟的无家可归者还获得了电子烟设备形式的烟草减害选项。^{xxvii}

新冠疫情：烟草减害干预措施对临时住所中的无家可归者有何影响？

根据专门针对HDAS烟草减害工作的定性评估，获得电子烟设备和替换烟弹的伦敦酒店安置人员表示对这些资源感到感激。他们对所提供的尼古丁强度（18mg）表示满意，而且他们发现这些设备易于使用，只需要工作人员的支持即可获取相应用品。除了改善身体健康状况之外，这些资源还为改用电子烟的人提供了其他重要好处：

“我以前总是感到尴尬和羞愧，这种情况不会再发生了，因为我有了电子烟。”（HDAS服务用户）。

“我不再需要担心下雨天了，因为显然，下雨的时候你就不会在地上找到烟蒂 [丢弃的香烟].....我几乎不再咳嗽了。我以前几乎一整天都咳嗽。我不那么紧张了，如果白天抽了很多烟，你就会处于紧张状态。”（HDAS服务用户）。^{xxviii}

HDAS报告称，伦敦所有酒店都定期要求提供更多烟草减害用品，酒店和医护人员的反馈表明，除了减少吸烟外，这类用品还成功减少了酒店安置人员从街上捡拾烟头、违反香烟购买禁令和因吸烟而被逐出房间的情况。^{xxix}

回顾“Everyone In”期间戒烟和烟草减害工作所取得的成功，GMHSCP公共卫生专家表示，希望在疫情结束后继续针对曼彻斯特无家可归者采取这些举措。^{xxx} 爱丁堡负责帮助无家可归者应对新冠疫情的管理人员 Rankin Barr 描述了烟草使用者对电子烟产品的“惊人接受程度”。

“在我们的日常生活中，随着全面医疗保健的普及，人们能够获得社区及同伴主导的有机支持，从而发展健康文化。” Barr 报告说。据他估计，“电子烟发挥了重要作用，不但提供了积极的社交互动，而且以不可思议的规模减少了吸烟。证据表明，这种方法可以改善全身健康并减少吸烟的影响，有助于防止这一最弱势群体因药物滥用而死亡。在该项目开展的六个月中，所有无家可归者都幸存下来并转移到其他住所”。^{xxxi}

结论

虽然需要开展更多研究，但很明显这是一个潜力巨大的领域，可以而且应该进行深入探索。由英国国家健康研究所（National Institute for Health Research）资助、伦敦大学学院（University College London）和伦敦南岸大学（London South Bank University）团队领导的一项全球首项研究目前正在试验在无家可归者服务中提供电子烟入门套件，并将与通常的戒烟治疗路径进行直接比较。^{xxxii} 吸毒和酗酒治疗领域的经验表明，追求同行主导的模式以及探索酒店和服务机构内形成的潜在“戒烟社区”所提供的机会可能具有巨大价值。

对于希望将烟草减害纳入其现行做法的服务提供商，英国国家戒烟和培训中心（National Centre for Smoking Cessation and Training）提供了有关无家可归服务极简建议（VBA）的培训，以及购买电子烟产品的指南。^{xxxiii, xxxiv}

虽然最初是在危机时期提供的，但是新冠疫情期间针对无家可归者开展的戒烟和烟草减害工作作为委托机构和服务提供商提供了宝贵的实际例证，展示了他们可为这一人群实现的长期成果。

如需了解有关全球烟草减害工作或本GSTHR简报所提出观点的详细信息，请联系info@gsthr.org

关于我们：**知识、行动、改变(KAC)**是一家私营部门公共卫生机构，致力于将促进烟草减害作为一项基于人权的关键公共卫生战略。该团队在减少毒品使用、HIV、吸烟、性健康和监狱伤害问题方面拥有超过四十年的经验。K·A·C发布的**全球烟草减害现状(GSTHR)**描述了全球范围内烟草减害工作的进展以及有关更安全尼古丁产品的使用、获取和监管应对措施的现状。如需所有出版物和实时数据，请访问<https://gsthr.org>

我们的资金：GSTHR项目在美国非营利501(c)(3)独立全球组织**无烟世界基金会**的资助下运营。根据赠款协议中的条款，该项目及其产出形式上独立于该基金会。

- ⁱ The UK and tobacco: Successful elements of a harm reduction strategy and the chance to influence the international response to smoking (GSTHR Briefing Papers). (2021). Global State of Tobacco Harm Reduction. <https://gsthr.org/briefing-papers/august-2021/>.
- ⁱⁱ In this Briefing Paper, we are following generally accepted UK definitions of homelessness or rough sleeping. This includes: people sleeping in the open air (such as on the street, in tents, doorways, parks, bus shelters or encampments), or in buildings or other places not designed for habitation (such as stairwells, barns, sheds, car parks, cars, derelict boats, stations, or makeshift shelters). It does not include people in hostels or shelters, people in campsites or other sites used for recreational purposes or organised protest, squatters or travellers. Source: Public Health England. (2020, February 11). Health matters: Rough sleeping [Guidance]. GOV.UK. <https://www.gov.uk/government/publications/health-matters-rough-sleeping/health-matters-rough-sleeping>.
- ⁱⁱⁱ ASH. (2023, October). Smoking Statistics. ASH. <https://ash.org.uk/resources/view/smoking-statistics>.
- ^{iv} Office for National Statistics. (2023). Adult smoking habits in the UK: 2022. <https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/healthandsocialcare/healthandlifeexpectancies/bulletins/adultsmokinghabitsingreatbritain/2022>.
- ^v Hertzberg, D., & Boobis, S. (2022). Unhealthy State of Homelessness 2022: Findings from the Homeless Health Needs Audit. Homeless Link. <https://homeless.org.uk/knowledge-hub/unhealthy-state-of-homelessness-2022-findings-from-the-homeless-health-needs-audit/>.
- ^{vi} Burrows, M. (2016). Room to Breathe. A Peer-led health audit on the respiratory health of people experiencing homelessness. Groundswell and Trust for London. <https://groundswell.org.uk/our-approach-to-research/peer-research/room-to-breathe/>.
- ^{vii} Burrows, 2016.
- ^{viii} Public Health England, 2020.
- ^{ix} Dying Homeless Project. Findings 2022. (2023). Museum of Homelessness. <https://museumofhomelessness.org/dhp>.
- ^x Lewer, D., Aldridge, R. W., Menezes, D., Sawyer, C., Zaninotto, P., Dedicoat, M., Ahmed, I., Luchenski, S., Hayward, A., & Story, A. (2019). Health-related quality of life and prevalence of six chronic diseases in homeless and housed people: A cross-sectional study in London and Birmingham, England. *BMJ Open*, 9(4), e025192. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-025192>.
- ^{xi} Hertzberg & Boobis, 2022.
- ^{xii} Sibthorp Prottis, H., Sharman, S., & Roberts, A. (2023). The challenges of comorbidities: A qualitative analysis of substance use disorders and offending behaviour within homelessness in the UK. *Journal of Social Distress and Homelessness*, 0(0), 1–14. <https://doi.org/10.1080/10530789.2023.2205189>.
- ^{xiii} Pathway website: <https://www.pathway.org.uk/>
- ^{xiv} Burrows, 2016.
- ^{xv} Lewer, Aldridge, Menezes, Sawyer, Zaninotto, Dedicoat, Ahmed, Luchenski, Hayward, & Story, 2019.
- ^{xvi} Matthew Bowen, Sarah Marwick, Tom Marshall, Karen Saunders, Sarah Burwood, Asma Yahyouche, Derek Stewart, & Vibhu Paudyal. (2019). Multimorbidity and emergency department visits by a homeless population: A database study in specialist general practice. *British Journal of General Practice*, 69(685), e515. <https://doi.org/10.3399/bjgp19X704609>.
- ^{xvii} Hertzberg & Boobis, 2022.
- ^{xviii} Health matters: Stopping smoking – what works? (2019, December 17). [Guidance]. Public Health England. <https://www.gov.uk/government/publications/health-matters-stopping-smoking-what-works/health-matters-stopping-smoking-what-works>.
- ^{xix} Cox, S., Murray, J., Ford, A., Holmes, L., Robson, D., & Dawkins, L. (2022). A cross-sectional survey of smoking and cessation support policies in a sample of homeless services in the United Kingdom. *BMC Health Services Research*, 22(1), 635. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08038-7>.
- ^{xx} Office for National Statistics, 2023.
- ^{xxi} Scheibein, F., McGirr, K., Morrison, A., Roche, W., & Wells, J. S. G. (2020). An exploratory non-randomized study of a 3-month electronic nicotine delivery system (ENDS) intervention with people accessing a homeless supported temporary accommodation service (STA) in Ireland. *Harm Reduction Journal*, 17(1), 73. <https://doi.org/10.1186/s12954-020-00406-y>.
- ^{xxii} Cox, S. (2019, May 20). Leaving no smoker behind: Smoking behaviour and e-cigarette use in homeless smokers. Society for the Study of Addiction. <https://www.addiction-ssa.org/knowledge-hub/leaving-no-smoker-behind-smoking-behaviour-and-e-cigarette-use-in-homeless-smokers/>.
- ^{xxiii} 2021 Report – The Kerslake Commission. (2021). The Kerslake Commission on Homelessness and Rough Sleeping. <https://www.commissiononroughsleeping.org/2021-report/>.
- ^{xxiv} Robson, D., Ali, F., Kelleher, M., Marshall, J., McNeill, A., Metrebian, N., Neale, J., Strang, J., Thomas, S., & Whyte, G. (2021). A qualitative evaluation of the experience of tobacco harm reduction in emergency hotels for people experiencing homelessness, during the COVID-19 pandemic in London. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/GC4NX>.

- ^{xxv} Gardner, E., El Sawi, K., Johnstone, R., & Roberts, E. (2020). Pan-London Homeless Hotel Drug & Alcohol Support Service (HDAS) Lessons Learned. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/7CDBX>.
- ^{xxvi} NHS Addictions Provider Alliance. (2020, August 17). Smoking Cessation Support in Manchester's homeless hotels during COVID-19. NHS APA. <https://www.nhsapa.org/post/gm-smoking-cessation>.
- ^{xxvii} Email exchange with Rankin Barr, Manager of the Edinburgh COVID-19 response for the homeless, September 2023.
- ^{xxviii} Robson, Ali, Kelleher, Marshall, McNeill, Metrebian, Neale, Strang, Thomas, & Whyte, 2021.
- ^{xxix} Gardner, El Sawi, Johnstone, & Roberts, 2020.
- ^{xxx} NHS Addictions Provider Alliance, 2020.
- ^{xxxi} Email exchange with Rankin Barr, Manager of the Edinburgh COVID-19 response for the homeless, September 2023.
- ^{xxxii} UCL. (2021, June 18). UK-wide e-cigarette trial to help homeless quit smoking. UCL News. <https://www.ucl.ac.uk/news/2021/jun/uk-wide-e-cigarette-trial-help-homeless-quit-smoking>.
- ^{xxxiii} National Centre for Smoking Cessation and Training - e-learning platform. <https://elearning.ncsct.co.uk/england>.
- ^{xxxiv} Incorporating nicotine vaping products (e-cigarettes) into Stop Smoking Services: Making the case and addressing concerns (Second edition). (2023). National Centre for Smoking Cessation and Training (NCST), produced in conjunction with the Office for Health Improvement and Disparities. <https://www.ncsct.co.uk/usr/pub/NCST%20service%20guidance%20on%20vaping%20products.pdf>.