



會 學 醫 港 香  
The Hong Kong Medical Association

FOUNDED IN 1925—INCORPORATED IN 1960 AS A COMPANY LIMITED BY GUARANTEE  
MEMBER OF WORLD MEDICAL ASSOCIATION AND CONFEDERATION OF MEDICAL ASSOCIATIONS IN ASIA & OCEANIA

Duke of Windsor Social Service Building, 5th Floor, 15 Hennessy Road, Hong Kong  
E-mail: hkma@hkma.org Home Page: <http://www.hkma.org>  
Tel. No.: 2527 8285 (6 lines) Fax: (852) 2865 0943

香港軒尼詩道十五號  
溫莎公爵大廈五樓

立法會 CB(2)2092/05-06(01)號文件

## 提交立法局《2005年吸煙(公眾衛生)(修訂)條例草案》 委員會會議之文件

二零零六年五月廿三日(星期二)  
立法會大樓會議室舉行之會議

### 吸煙室——一個虛假無效的設施

二手煙是室內空氣污染的主要源頭。從香煙釋出的氣體，蘊含超過四千種化學物，包括不少烈性刺激物，其中約六十種更是致癌或可能致癌物質。二手煙可引致新生嬰兒體重過輕、猝死，兒童的中耳炎、哮喘、支氣管炎和肺炎及成人的心臟病、中風、肺癌和鼻煙癌。很多吸煙產生的有毒物質，在支流煙中的濃度比主流煙還要高，吸煙者與非吸煙者同樣受害。暴露在低濃度的二手煙中，已足以產生禍害，並沒有一個安全的接觸水平。

最有效的控制方法是除去這些毒氣和毒霧的根源，香港醫學會認為沒有方法比在室內公眾地方全面禁煙更為直接有效。劃分吸煙區，既不切實際，亦難以執行。在一個或多個源頭不斷排放下，沒有任何通風系統可徹底清除二手煙中的所有毒性氣體和懸浮粒子；負壓房間在人來人往的情況下亦不能發揮作用。准許吸煙區存在一如准許設立毒氣室，誤以為安全，其實造成更大傷害。對業界不一致的處理只會延遲煙民對室內公眾場所禁煙的全面接受。漫長而充滿衝突的過渡期對任何人都沒有好處——吸煙者、非吸煙者、行業僱主和僱員均不例外。

二零零六年五月十九日