Review Article

Paramedical Sciences and Military Health

Volume 18, Number 2, 2023

Investigating the Impact of Covid-19 Disease on Tobacco and Alcohol Using: A Review Article

Sedigheh Hannani [1], Nastaran Dezhgam[1], Mahmoud Kohan[2], Nazanin Sarraf Shahri[1]*

[1] *Department of Operating Room, Faculty of Allied Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

[2] *Department of Operating Room, School of Allied Medical Sciences, Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Iran*

Abstract

Introduction: The outbreak of the Covid-19 disease has led to protective and preventive measures including social distancing and quarantine around the world. This stressful period may lead to psychological problems, including increased substance and tobacco use. The purpose of this review study is to investigate the impact of covid-19 disease on tobacco and alcohol using.

Methods and Matreials: This review article has been performed using alcohol, tobacco, cigarettes, corona virus, and covid-19 keywords and their English equivalents in various data bases including PubMed, Scopus, Google scholar, SID, and Magiran from 2014 to 2023. 124 articles were extracted and finally 20 articles were included in the study.

Results: The findings indicate that alcohol consumption and smoking increased slightly during quarantine compared to the pre-quarantine period as a method of self-medication against restrictive measures caused by the Covid-19 pandemic.

Discussion and Conclusion: According to the research findings and the impact of the Covid-19 pandemic on the pattern of smoking and alcohol consumption, it is suggested to adopt a multidisciplinary approach including psychologists, psychiatrists and mental health specialists in order to reduce the amount of such high-risk behaviors.

Keywords: Alcohol, Tobacco, Cigarette, Coronavirus, Covid-19

*(Corresponding Author) Nazanin Sarraf Shahri, Department of Operating Room, Faculty of Allied Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
Email: nazaninsarraf95@gmail.com

مقاله مروری

مجله علوم پیراپزشکی و بهداشت نظامی
سال هجدهم، شماره دوم، ۱۴۰۲

بررسی تاثیر بیماری کووید-۱۹ بر استعمال دخانیات و الکل

صدیقه حنانی[۱]، نسترن دژگام[۱]، محمودکهن[۲]، نازنین صراف شهری[۱*]

[۱] گروه اتاق عمل، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
[۲] گروه اتاق عمل، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز ، کرج ، ایران

چکیده

مقدمه: شیوع بیماری کووید- ۱۹ منجر به اقدامات حفاظتی و پیشگیرانه شامل فاصله گذاری اجتماعی و قرنطینه در سراسر جهان شده است. این دوره استرس‌زا ممکن است منجر به مشکلات روانی، از جمله افزایش مصرف مواد و دخانیات شود. هدف از این مطالعه مروری بررسی تاثیر بیماری کووید- ۱۹ بر استعمال دخانیات و الکل می‌باشد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه از پایگاه‌های اطلاعاتی Google scholar، Scopus، PubMed، SID و Magiran جهت جستجوی کلمات کلیدی الکل، دخانیات، سیگار، ویروس کرونا، کووید-۱۹و معادل انگلیسی آن‌ها شامل: Alcohol، tobacco، cigarettes، coronavirus و covid - 19 در فاصله زمانی ۲۰۱٤ تا ۲۰۲۳ استفاده شد. تعداد ۱۲٤ مقاله استخراج گردید و در نهایت ۲۰ مقاله وارد مطالعه شد.

یافته‌ها: یافته‌ها بیان‌گر این مطلب است که مصرف الکل و استعمال سیگار در طول قرنطینه، در مقایسه با دوره قبل از قرنطینه به عنوان روشی جهت خود درمانی در مقابل اقدامات محدود کننده ناشی از پاندمی کووید- ۱۹، به صورت جزئی افزایش پیدا کرد.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به یافته‌های حاصل از پژوهش‌ها و تاثیر پاندمی کووید-۱۹ بر الگوی مصرف دخانیات و الکل نیاز به اتخاذ یک رویکرد چند رشته‌ای شامل: روان‌شناسان، روان‌پزشکان و متخصصان سلامت روان مطرح می‌گردد تا به این ترتیب از میزان این گونه رفتارهای پرخطر کاسته شود.

کلمات کلیدی: الکل، دخانیات، سیگار، ویروس کرونا، کووید-۱۹

مقدمه

بیماری کووید-۱۹ یک بیماری عفونی است که توسط ویروس SARS-CoV-2 در اواخر سال ۲۰۱۹ در ووهان چین ظاهر شد و به تدریج با شیوع در تمام کشورهای جهان به یکی از شدیدترین همه‌گیری‌های قرن بیست و یکم تبدیل شد. این بیماری بسیار مسری است، مهم‌ترین بخش بدن که مورد حمله این بیماری قرار می‌گیرد ریه‌ها می‌باشند و منجر به پنومونی شدید، سندرم دیسترس تنفسی حاد و مرگ و میر می‌گردد (۲،۱). بیماری کووید-۱۹ به مهم‌ترین تهدید برای سلامتی عمومی تبدیل شده و زندگی اجتماعی انسان امروزی را از بسیاری از جهات متاثر و مختل کرده است. همچنین علاوه بر درگیر کردن بخش‌های درمانی، بر سیستم‌های اقتصادی، مراکز و موسسات آموزشی و سیستم‌های فرهنگی نیز تاثیرگذار بوده است (۱).

این پاندمی به ویژه جمعیت‌های آسیب پذیر از جمله افراد مسن و افراد مبتلا به بیماری‌های مزمن پزشکی مانند: بیماری‌های قلبی - عروقی، دیابت، بیماری‌های تنفسی، فشارخون بالا و بدخیمی را درگیر می‌کند (۲). به منظور کنترل این پاندمی، اقدامات مختلفی از جمله قرنطینه، فاصله‌گذاری فیزیکی و اجتماعی، دورکاری، محدودیت‌ها در فعالیت‌های خارج از خانه، اقدامات بهداشتی شامل: شستن منظم دست‌ها، پوشاندن بینی و دهان هنگام عطسه

* (نویسنده مسئول) نازنین صراف شهری، گروه اتاق عمل، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
آدرس الکترونیکی: nazaninsarraf95@gmail.com

یا سرفه و استفاده از ماسک، در سراسر جهان اجرا شد (۵،٤).
یکی از عوامل خطر که شناخته شده برای بسیاری از عفونت‌های دستگاه تنفسی از جمله بیماری کووید-۱۹ سوء مصرف مواد و استعمال دخانیات می‌باشد. به طوری که نتایج مطالعات پژوهش‌گران زیادی در مراکز مختلف از جمله سازمان بهداشت جهانی حاکی از آن است که استعمال سیگار، قلیان و تنباکو موجب تضعیف سیستم تنفسی فرد معتاد می‌شود (۳). تمام بیماری‌های مرتبط با دخانیات از جمله: آسم، بیماری مزمن انسدادی ریه و بیماری عروق کرونر منجر به کاهش ظرفیت ریه‌ها و آسیب رساندن به سیستم ایمنی بدن می‌شوند و می‌توانند توانایی مبارزه با ویروس کرونا جدید را تا حد زیادی تحت تأثیر قرار دهند (٤). بر اساس مطالعات، حدود ۱/٤ تا ۱۸ درصد از موارد بستری ناشی از کووید-۱۹ متعلق به افراد سیگاری است. سیگار کشیدن با سندرم حاد تنفسی ناشی از ویروس کرونا هم‌افزایی داشته و باعث افزایش بیان گیرنده آنزیم مبدل آنژیوتانسیون ۲ (ACE2) (که همان گیرنده ویروس کرونا می‌باشد) می‌گردد که این امر باعث ایجاد زمینه اتصال بهتر و بیشتر ویروس به سلول شده و نتیجه آن عفونت‌زایی شدیدتر کووید-۱۹ می‌باشد (۳).
محصولات تنباکو حاوی حدود ٤۰۰۰ ماده شیمیایی سمی با ۳٦ ماده سرطان‌زا و اغلب شامل نیتروزامین‌های مخصوص تنباکو، آلدئیدهای فرار، هیدروکربن‌های آروماتیک چندحلقه‌ای، آفت‌کش‌ها و فلزات سنگین می‌باشد (٤). آسیب‌ها و مضرات دخانیات و محصولات تنباکو طیف گسترده‌ای را شامل می‌شود. از جمله این‌که دود تنباکو باعث القا و تغییر پاسخ‌های ایمنی در ریه‌ها، تحریک التهاب، آلرژی، آسم و سایر بیماری‌های ریوی می‌شود (۵). قطران سیگار که در طی سوزاندن تنباکو تولید می‌شود، می‌تواند مژک‌های ریه‌ها را فلج کرده و در آخر از بین ببرد یا سطح تماس بین اکسیژن و مویرگ‌های ریوی را کاهش دهد، در نتیجه ظرفیت شریان‌ها برای انتقال خون اکسیژن‌دار را کاهش می‌دهد. مونوکسید کربن که محصول جانبی احتراق ناقص کربن می‌باشد، دارای میل ترکیبی به هموگلوبین به میزان ۲۰۰ برابر بیشتر از اکسیژن است که ظرفیت حمل اکسیژن خون را کاهش می‌دهد (٦).
عوامل متعدد مرتبط با همه‌گیری ویروس کرونا ممکن است تأثیرات متناقض و متضادی بر مصرف دخانیات توسط افراد داشته باشند. از یک طرف، اعمال محدودیت‌های حرکتی، دورکاری‌ها و در پی آن محدودیت‌های مالی ممکن است دسترسی به دخانیات و محصولات آن را کاهش داده و به این ترتیب منجر به کاهش استعمال دخانیات و سیگار و نیز الکل گردد (۷). از طرف دیگر بیماری کووید- ۱۹ به عنوان یک بیماری تنفسی بوده و استعمال سیگار و دخانیات برای سیستم تنفسی مضر شناخته شده است و این مسئله ممکن است باعث شود افراد سیگاری (در مقایسه با افراد غیر سیگاری) بیشتر نگران بیماری ناشی از عفونت کرونا باشند و این افزایش نگرانی ممکن است برخی افراد سیگاری را به کاهش یا حتی ترک سیگار برانگیزد (۸). از سوی دیگر، همه‌گیری کووید-۱۹ می‌تواند احساسات منفی را برانگیخته و استرس را افزایش دهد و از این طریق منجر به افزایش مصرف دخانیات شود (۹).
در این مطالعه مروری، به بررسی تاثیر بیماری کووید- ۱۹ بر استعمال دخانیات و الکل پرداخته شده و سعی شده است اطلاعات مربوطه مورد بررسی قرار گیرد.

مواد و روش‌ها

پژوهش حاضر یک مطالعه مروری روایتی است. در این مطالعه با استفاده از جستجو در پایگاه‌های اطلاعاتی PubMed، SID، Google scholar، Scopus و Magiran مقالات مورد نظر استخراج شدند. در این جستجو از کلمات کلیدی الکل، دخانیات، ویروس کرونا، کووید-۱۹ و معادل انگلیسی آن‌ها شامل coronavirus، tobacco، Alcohol و ۱۹- covid استفاده شد و مقالاتی که در فاصله زمانی ۲۰۱٤ تا ۲۰۲۳ به چاپ رسیده بودند، به تعداد ۱۲٤ مقاله استخراج گردید. براساس معیارهای خروج از مطالعه مقالاتی که به صورت گزارش موردی، مصاحبه، مقالات همایش‌ها و کنفرانس‌ها و تنها با چکیده مقاله ارائه شده بودند، مقالاتی که دسترسی به متن کامل آن‌ها وجود نداشت، مقالات غیرمرتبط، مقالات تکراری و مقالاتی که به زبانی غیر از زبان انگلیسی یا فارسی به نگارش درآمده بودند، حذف گردید. سایر مقالات معیار ورود به پژوهش را پیدا کردند. مطالعات به دست آمده ابتدا از نظر مرتبط بودن عنوان و چکیده مورد ارزیابی قرار گرفتند و مطالعات مرتبط با معیارهای ورود برای بررسی بیشتر انتخاب شدند. سپس متن کامل مقالات استخراج شده مورد

بررســـی قرار گرفت. در نهایت پس از مطالعه دقیق و استخراج اطلاعات مورد نیاز، تعداد ۲۰ مقاله شـــرایط ورود به پژوهش را داشت، که اطلاعات آن‌ها اســـتخراج گردید و این اطلاعات در مطالعه حاضر مورد گزارش و بحث قرار گرفتند. (شکل ۱)

شکل ۱- نمودار Prisma برای جستجوی مقالات

یافته‌ها

طبق بررســـی‌های انجام شـــده درمـــورد اثرات تاثیـــر بیماری کوویـــد-۱۹ بر اســـتعمال دخانیات و الکل، مطالعه‌ای در ســـال ۲۰۲۲ بر روی ۲۲۵ نفر از دانشـــجویان مقطع کارشناســـی مرکز آموزش عالی پل‌دختر در لرســـتان انجام شد و نتایج آن نشان داد اضطراب کرونا منجر به روی آوردن به سمت مصرف مواد مخدر، سیگار و مشـــروبات الکلی برای مقابله با اثرات منفی همه‌گیری کووید-۱۹ و اضطراب ناشـــی از آن شـــده است (۱۰). همچنین یک مطالعه مقطعی در ســـال ۲۰۲۱ برروی ســـالمندان بالای ۶۰ سال در بنگلادش انجام شد و نتایج آن حاکی از افزایش مصرف دخانیات به عنوان یک استراتژی مقابله‌ای برای مدیریت استرس و اضطراب در طول همه‌گیری کووید-۱۹ بود (۱۱).

در ادامه محتوا و یافته‌های مهم‌ترین مطالعات مورد بررســـی که معیارهای ورود به پژوهش حاضر را داشـــتند در جدول ۱ ارائه شده است.

شـــیوع بیماری کووید-۱۹ باعث ایجاد تغییراتی در الگو و میزان مصرف دخانیات و الکل توســـط افراد شـــده اســـت و بررسی پژوهش‌های منتشـــر شـــده در این زمینه نشـــان می‌دهد عوامل مشـــترکی باعث این تغییرات شـــده‌اند. به طوری که برخی افراد افزایش مصرف و برخی دیگر کاهش مصرف دخانیات و الکل را در طی همه‌گیری کووید-۱۹ تجربه کرده‌اند.

بحث و نتیجه‌گیری

براســـاس مطالعاتی که انجام شـــد بـــه منظور کنتـــرل بیماری کووید-۱۹ اقدامات محدود کننده‌ای از جمله قرنطینه اعمال شد. قرنطینه می‌تواند برای افراد و به ویژه برای گروه‌های آسیب پذیر و خاصـــی از جمعیت از جمله کارکنان مراقبت‌های بهداشـــتی، افراد مسن‌تر، زنان، افراد در گروه‌های اجتماعی-اقتصادی سطح پایین‌تر و کسانی که شرایط زمینه‌ای اختلال سلامت روان دارند اســـترس‌زا بوده و با مشـــکلات و اختلالات روان‌شناختی همراه باشد (۱۲). مطالعه‌ای که با یک نمونه جمعیت عمومی بزرگ در اسپانیا انجام شد، نشان داد که در هفته‌های اول قرنطینه (از ۱۹ تا ۲۶ مارس) بیشترین واکنش‌های روان‌شناختی پاتولوژیک مشاهده شده شامل علائم افسردگی (۴۶/۷٪) و به دنبال آن رفتار اجتنابی

جدول ۱- خلاصه مقالات بررسی شده در حوزه تاثیر بیماری کووید-۱۹ بر استعمال دخانیات و الکل

ردیف	عنوان	کشور/ جامعه هدف	سال پژوهش	نوع مطالعه	نتایج
۱	Was COVID-19 associated with increased cigarette purchasing, consumption, and smoking at home among US smokers in early 2020? Findings from the US arm of the International Tobacco Control (ITC) Four Country Smoking and Vaping Survey	ایالات متحده/ افراد سیگاری	۲۰۲۲	Original	اقدامات محدود کننده در دوران کووید-۱۹ تأثیر محدودی بر رفتار سیگار کشیدن سیگاری‌های بزرگسال آمریکایی داشته است.
۲	The Perceived Impact of COVID-19 among Treatment-Seeking Smokers: A Mixed etMhods Approach	فیلادلفیا، پنسیلوانیا و بوفالو، نیویورک/ جمعیت عمومی	۲۰۲۱	Original	کووید-۱۹ انگیزه و توانایی برخی افراد را برای ترک سیگار تغییر داده است. بیشتر افرادی که گزارش دادند ترک کردن سیگار با دستورات ماندن در خانه آسان‌تر است این موضوع را به نگرانی در مورد شدت کووید-۱۹ در میان سیگاری‌ها نسبت می‌دهند. اغلب افرادی که مشکلات بیشتری را برای ترک سیگار گزارش کردند این موضوع را به افزایش استرس خود به دلیل همه‌گیری و ناتوانی در دسترسی به فعالیت‌ها و مکان‌ها نسبت دادند.
۳	Impacts of COVID-19 on cigarette use, smoking behaviors, and tobacco purchasing behaviors	ایالات متحده/ افراد سیگاری	۲۰۲۱	Original	سیگاری‌های بزرگسال از زمان همه‌گیری کووید-۱۹، علی‌رغم نگرانی بسیار در مورد کووید-۱۹، بیشتر سیگار می‌کشیدند. استعمال بیشتر سیگار در دوران کووید-۱۹ برای حفظ آرامش و مقابله با احساسات منفی و تأثیرات اجتماعی مرتبط با کووید-۱۹ گزارش شد.
۴	Alcohol and tobacco use during the COVID-19 pandemic. A call for local actions for global impact	-	۲۰۲۱	Review	عوامل مختلفی در روند مصرف الکل و تنباکو در طول همه گیری کووید-۱۹ علاوه بر سلامت عمومی و سیاست‌های تجاری نقش دارند، مانند کمپین‌های بهداشت عمومی و اطلاعات نادرست، شرایط اجتماعی-اقتصادی، پیشینه فرهنگی، و شیوع اختلال مصرف مواد یا پریشانی روانی. میزان مصرف الکل و فروش آن در مراحل اولیه پاندمی کووید-۱۹ افزایش یافت.
۵	Multi-level drivers of tobacco use and purchasing behaviors during COVID-19 “lockdown”: A qualitative study in the United States	ایالات متحده/ کاربران رسانه‌های اجتماعی بالای ۱۸ سال	۲۰۲۱	Original	تغییراتی در استفاده از محصولات تنباکو در طول قرنطینه ایجاد شده است که افزایش استفاده از این محصولات رایج‌ترین بود. افزایش مصرف محصولات تنباکو اغلی ناشی از عوامل در سطح فردی از جمله اضطراب مربوط به بیماری همه گیر، کسالت، و روال‌های نامنظم بود.
۶	Tobacco use as a well-recognized cause of severe COVID-19 manifestations	-	۲۰۲۱	Review	استفاده از تنباکو در همه اشکال، به طور قابل توجهی با پیامدهای شدید کووید-۱۹ مرتبط است و درمان این بیماران را با چالش مواجه می‌کند.
۷	How the COVID-19 pandemic impacts tobacco addiction: Changes in smoking behavior and associations with well-being	چین/ بزرگسالان بالای ۱۸ سال	۲۰۲۱	Original	سیگاری‌های مرد (در مقابل زن) کمتر قادر به مهار سیگار کشیدن خود بودند. سیگاری‌های ساکن در مناطق شهری (در مقایسه با روستایی) یا با سابقه سیگار کشیدن طولانی‌تر نیز کمتر قادر به کاهش مصرف سیگار بودند.

۸	The Effects of the Lockdown during the COVID-19 Pandemic on Alcohol and Tobacco Consumption Behavior in Germany	آلمان/ افراد بین ۱۸ تا ۸۰ سال	۲۰۲۱	Original	مصرف الکل و سیگار کشیدن در طول دوران قرنطینه افزایش یافت. احتمال مصرف بیشتر الکل در طول قرنطینه با میانسالی، استرس ذهنی بالاتر به دلیل همه گیری کووید-۱۹ و سازگاری کمتر با محدودیت‌ها مرتبط بود. احتمال سیگار کشیدن بیشتر در طول قرنطینه با استرس ذهنی بالاتر به دلیل همه‌گیری مرتبط بود.
۹	COVID-19, smoking and inequalities: a study of 53 002 adults in the UK	بریتانیا/ بزرگسالان	۲۰۲۱	Original	سیگار کشیدن به طور مستقل با عفونت تایید شده کووید-۱۹ که توسط خود فرد گزارش شده بود مرتبط بود. افراد سیگاری علی‌رغم نگرانی بیشتر نسبت به افراد غیرسیگاری در مورد ابتلا یا بیماری جدی ناشی از کووید-۱۹، پایبندی کمتری به دستورالعمل‌ها داشتند.
۱۰	بررسی فراوانی استعمال سیگار در بین بیماران بدحال مبتلا به کووید-۱۹	ایران/ بیماران کرونایی بستری در بیمارستان	۲۰۲۱	Original	تفاوت معنی‌داری بین شیوع مصرف سیگار بین افراد کرونایی بدحال و کل جامعه ایران وجود دارد. شیوع مصرف سیگار در بین افراد کرونایی بستری در بیمارستان‌ها کمتر از این میزان در کل جامعه ایران است.
۱۱	تاثیر مصرف سیگار بر میزان ابتلا به کووید-۱۹ و مقایسه با افراد غیرسیگاری	-	۲۰۲۱	Review	شانس ابتلا به اثرات زیان‌بار تنفسی یا حتی مرگ ناشی از کووید-۱۹ در افرادی که سیگار می‌کشند، بسیار بیشتر از افراد غیرسیگاری است.
۱۲	Changing Patterns of Substance Use During the Coronavirus Pandemic: Self-Reported Use of Tobacco, Alcohol, Cannabis, and Other Drugs	هلند/ افراد ۱۶ سال و بالاتر در هلند	۲۰۲۱	Original	افراد از زمانی که فاصله گذاری اجتماعی و سایر اقدامات مقابله با ویروس کرونا به اجرا درآمد، الگوهای متغیری از مصرف مواد مخدر و الکل را نشان دادند. افزایش مصرف تنباکو، الکل، حشیش یا سایر مواد مخدر به احتمال زیاد با انگیزه مقابله با اقدامات محدودکننده کروناویروس مرتبط می‌باشد.
۱۳	The Intertwining of Posttraumatic Stress Symptoms, Alcohol, Tobacco or Nicotine Use, and the COVID-19 Pandemic: A Systematic Review	-	۲۰۲۱	Systematic Review	استرس مرتبط با کووید-۱۹ اغلب با علائم استرس پس از سانحه و مصرف الکل مرتبط بود.
۱۴	Alcohol Consumption Reported during the COVID-19 Pandemic: The Initial Stage	لهستان/ -	۲۰۲۰	Original	از بین افرادی که به دلیل همه‌گیری کرونا عادات نوشیدن الکل را تغییر دادند، برخی مصرف خود را کاهش و برخی نیز مصرف خود را افزایش دادند.
۱۵	The Possible Relationship between the Abuse of Tobacco, Opioid, or Alcohol with COVID-19	-	۲۰۲۰	Review	اختلال مصرف مواد رابطه مثبتی با شدت کووید-۱۹ دارد.
۱۶	Will changes in alcohol and tobacco use be seen during the COVID-19 lockdown?	-	۲۰۲۰	Editorial	همه‌گیری ویروس کرونا و قرنطینه می‌تواند منجر به واکنش‌های ناکارآمد مانند اضطراب یا افسردگی و افزایش رفتارهای ناسالم مانند نوشیدن زیاد الکل یا سیگار کشیدن شود.
۱۷	Self-reported alcohol, tobacco, and cannabis use during COVID-19 lockdown measures: results from a web-based survey	بلژیک/ افراد بالای ۱۸ سال ساکن در بلژیک	۲۰۲۰	cross-sectional	در طول قرنطینه، میزان مصرف الکل و استعمال سیگار در مقایسه با دوره قبل از قرنطینه به طور جزئی افزایش یافت. احتمال مصرف بیشتر الکل در طول قرنطینه با سن کمتر، تعداد بیشتر کودکان در خانه، و بیکاری ناشی از کووید-۱۹ مرتبط بود. احتمال سیگار کشیدن بیشتر در طول قرنطینه با سن کمتر، وضعیت فعلی زندگی، و تحصیلات پایین مرتبط بود.
۱۸	Factors associated with alcohol and tobacco consumption as a coping strategy to deal with the coronavirus disease (COVID-19) pandemic and lockdown in Spain	اسپانیا/ افراد بالای ۱۸ سال ساکن در اسپانیا	۲۰۲۰	cross-sectional	استفاده از الکل، تنباکو و در مواردی هر دو به عنوان یک استراتژی برای مقابله با همه‌گیری ویروس کرونا گزارش شد. عوامل اجتماعی جمعیت شناختی، بالینی و روانشناختی با مصرف الکل، تنباکو یا هر دو به عنوان روشی برای مقابله با همه‌گیری ویروس کرونا و قرنطینه مرتبط بودند.

(۴۴/۳٪) بود (۱۳). برخی دیگر از این مشکلات و اختلالات شامل استرس، اضطراب، افسردگی، خشم، تحریک‌پذیری، بی‌خوابی، ترس، سردرگمی، ناامیدی، کسالت، اختلال استرس حاد، سوء مصرف مواد و اختلال استرس پس از سانحه می‌باشد (۱۴).

در مواجهه با این اقدامات محدود کننده و چنین تغییرات اساسی در رفتار و عادات و شرایط زندگی انسان‌ها از جمله نگرانی‌های مالی و ترس از آینده، جستجو برای فعالیت‌های جایگزین انجام شد که یکی از این فعالیت‌های جایگزین تمایل افراد به رفتارهای پرخطر و نامناسب از جمله نوشیدن الکل، سیگار کشیدن، استفاده از تنباکو و سوء مصرف مواد می‌باشد (۱۳). به این ترتیب در طول همه‌گیری کووید-۱۹، الگوهای مصرف دخانیات و الکل تحت تأثیر فرآیندهای اجتماعی و فرهنگی و همچنین سیاست‌های کنترل الکل قرار گرفت. به طوری که اقدامات محدود کننده در جهت کنترل این پاندمی به طور جدی منجر به افزایش بروز رفتارهای پرخطر، مانند: سیگار کشیدن، مصرف بیش از حد الکل و افزایش خطر خشونت خانگی شده است (۱۵). با این وجود مطالعه‌ای که در ایالات متحده انجام شد نشان داد اقدامات محدود کننده ناشی از همه‌گیری کووید-۱۹ تاثیرات محدودی بر مصرف سیگار در میان بزرگسالان سیگاری داشته است (۱۶). در برخی از مطالعات نشان داده شد که قرار گرفتن در معرض شرایط و موقعیت‌هایی که منجر به ایجاد اختلال استرس پس از سانحه می‌شوند، مانند: حملات تروریستی و بلایای طبیعی (زلزله، فوران‌های آتشفشانی)، با افزایش میزان سوء مصرف و وابستگی به الکل مرتبط بوده است (۱۷). در مورد سندرم حاد تنفسی شدید، سوء مصرف یا وابستگی به الکل با کار در مراکز مراقبت‌های بهداشتی در طول اپیدمی، حتی سه سال پس از شیوع بیماری مرتبط بود. همچنین یک رابطه دوز-پاسخ بین شدت قرار گرفتن در معرض ویروس و علائم سوء مصرف طولانی مدت الکل و وابستگی شناسایی شد. براساس پیش بینی سازمان بهداشت جهانی چنانچه روند مصرف دخانیات بدون مداخله ادامه داشته باشد، مرگ و میر و ناتوانی ناشی از دخانیات در سراسر جهان از ۳٪ در سال ۲۰۱۰ به ۹٪ در سال ۲۰۳۰ برسد. در ایران سالانه ۱۰ هزار میلیارد تومان صرف خرید دخانیات شده و ۳۰ هزار میلیارد تومان نیز صرف هزینه‌های بهداشتی درمانی افرادی که دخانیات استعمال می‌کنند، می‌شود (۱۸).

براساس یافته‌های مطالعات، افراد مصرف الکل و سیگار بیشتری را نسبت به قبل از همه‌گیری کووید-۱۹ گزارش کردند. احتمال مصرف بیشتر الکل و احتمال سیگار کشیدن بیشتر در طول قرنطینه با سن کمتر، بیکاری مرتبط با کووید-۱۹، وضعیت فعلی زندگی و تحصیلات پایین مرتبط بود. همچنین بی حوصلگی، عدم ارتباط اجتماعی، از دست دادن ساختار روزانه، پاداش پس از یک روز کاری سخت، تنهایی و خوش گذرانی از دلایل اصلی مصرف بیشتر مواد مختلف بود (۱۹).

در یک نظرسنجی انجام شده در آلمان، ۳۵٪ از پاسخ دهندگان و در لهستان ۱۴٪ از پاسخ دهندگان گزارش کردند که الکل بیشتری در طول قرنطینه و همه‌گیری کووید-۱۹ مصرف کرده‌اند (۲۳،۲۲). یک مطالعه انجام شده در چین بر رابطه بین اختلالات روانی ناشی از همه گیری و افزایش مصرف الکل تأکید کرد. مطالعه دیگری در ژوئن ۲۰۲۰ در بین ۱۰۷۴ چینی انجام شد که به دلیل شیوع کووید-۱۹ و قرنطینه، افزایش خطر ابتلا به اختلال روان‌پزشکی قوی را با میزان بالاتری از اضطراب، افسردگی، مصرف خطرناک و مضر الکل و سلامت روان پایین‌تر نشان دادند (۲۰). نتایج مطالعه دیگری نشان داد سیگاری‌های بزرگسال از زمان همه گیری کووید-۱۹ ، علی‌رغم نگرانی بسیار در مورد کووید-۱۹، بیشتر سیگار می‌کشیدند و سیگار کشیدن را برای حفظ آرامش و مقابله با احساسات منفی و تأثیرات اجتماعی مرتبط با کووید-۱۹ گزارش کردند (۲۱). همچنین نتایج پژوهش انجام شده در چهار کشور (فیلادلفیا، پنسیلوانیا و بوفالو، نیویورک) نشان داد کووید-۱۹ انگیزه و توانایی برخی افراد را برای ترک سیگار تغییر داده است. به این صورت که بیشتر افرادی که گزارش دادند ترک کردن سیگار با دستورات ماندن در خانه آسان‌تر است این موضوع را به نگرانی در مورد شدت کووید-۱۹ در میان سیگاری‌ها نسبت می‌دهند؛ از طرفی اغلب افرادی که مشکلات بیشتری را برای ترک سیگار گزارش کردند این موضوع را به افزایش استرس خود به دلیل همه‌گیری و ناتوانی در دسترسی به فعالیت‌ها و مکان‌ها نسبت دادند (۲۲). از طرف دیگر اقدامات قرنطینه می‌تواند الگوهای مصرف دخانیات را از طریق عواملی که بر عرضه (مانند توانایی دسترسی به محصولات دخانی) و تقاضا (انگیزه افزایش یا کاهش مصرف)

تأثیر می‌گذارد، تحت تأثیر قرار دهد. به این صورت که در مراحل اولیـــه همه‌گیری کروناویروس کســـب و کارهای ضروری مانند فروشـــگاه‌های رفاه، پمپ بنزین‌ها و خواربارفروشی‌های عرضه کننده تنباکو، مجاز بودند باز بمانند، اما سایر خرده‌فروش‌ها (مانند فروشـــگاه‌های تخصصی دخانیات) غیر ضروری در نظر گرفته شده و ملزم به بسته شدن بودند (۲۳).

در حالی که پاندمی کوویـــد-۱۹ و قرنطینه می‌تواند واکنش‌های نامناســـب و ناکارآمدی مانند اضطراب و افسردگی را برانگیزد، همچنین می‌تواند منجر به افزایش رفتارهای ناسالم مانند نوشیدن بیش از حد الکل یا اســـتعمال ســـیگار و دخانیات شود. افرادی که در موقعیت‌های اســـترس‌زا و ایزوله قـــرار می‌گیرند، ممکن است بیشـــتر به مصرف مواد متوسل شوند تا احساسات منفی را کاهش دهند. بنابراین لازم اســـت اقدامات حمایتی روانشناختی برای کل جمعیت و به ویژه برای گروه‌های آســـیب پذیر توسعه یابد (۱۳). یکی از اقدامات حمایتی روان‌شـــناختی پیشنهاد شده به منظور مقابله با کووید-۱۹، یک رویکرد چند رشـــته‌ای است که شامل روان‌شناسان، روان‌پزشکان و متخصصان سلامت روان می‌شـــود و هدف آن این اســـت که اطلاعات معتبر و به‌روزی را در مورد همه‌گیری ارائه داده و خدمات مختلفی را برای حمایت روانشـــناختی ایجاد نمایند که ممکن اســـت شـــامل برنامه‌های درمانی مبتنی بر اینترنت باشـــد. ســـایر اقدامات حمایتی بالقوه شـــامل بازنگری در سیســـتم‌های مجوز محلی الکل و تنباکو و کاهش ساعات فروش، کاهش در دسترس بودن خدمات مربوطه، ترویج کمک‌جویی، مشاوره از راه دور، و ارائه کمپین‌های ارتقای سلامت عمومی، می‌باشد (۲۶،۱۸).

References

1. Bagheri Nezhad S, Abdi E, Mozayani N, Mehrafza M. Investigation of the smoking prevalence among critically ill patients with COVID-19. Journal of Control. 2021;14(5):33-7.
2. Ahn D-G, Shin H-J, Kim M-H, Lee S, Kim H-S, Myoung J, et al. Current status of epidemiology, diagnosis, therapeutics, and vaccines for novel coronavirus disease 2019 (COVID-19). 2020.
3. Ghoshooni H, Marefati N, Sahraei H, Mahabadi M. The Effect of Smoking on the Occurrence of COVID-19 and Comparison with Non-Smokers. Journal of Marine Medicine. 2021;3(1):13-20.
4. Gupta AK, Nethan ST, Mehrotra R. Tobacco use as a well-recognized cause of severe COVID-19 manifestations. Respiratory Medicine. 2021;176:106233.
5. Strzelak A, Ratajczak A, Adamiec A, Feleszko W. Tobacco smoke induces and alters immune responses in the lung triggering inflammation, allergy, asthma and other lung diseases: a mechanistic review. International journal of environmental research and public health. 2018;15(5):1033.
6. Middlekauff HR, Park J, Moheimani RS. Adverse effects of cigarette and noncigarette smoke exposure on the autonomic nervous system: mechanisms and implications for cardiovascular risk. Journal of the American College of Cardiology. 2014;64(16):1740-50.
7. Chaiton MO, Mecredy G, Cohen J. Tobacco retail availability and risk of relapse among smokers who make a quit attempt: a population-based cohort study. Tobacco control. 2018;27(2):163-9.
8. Jackson SE, Brown J, Shahab L, Steptoe A, Fancourt D. COVID-19, smoking and inequalities: a study of 53 002 adults in the UK. Tobacco control. 2021;30(e2):e111-e21.
9. Yang H, Ma J. How the COVID-19 pandemic impacts tobacco addiction: Changes in smoking behavior and associations with well-being. Addictive Behaviors. 2021;119:106917.
10. garavand h. Structural modeling of family communication patterns and deficits in executive functioning with tendency to high-risk behaviors (Drug use, smoking and alcohol consumption): The mediating role of corona anxiety. Clinical Psychology Studies. 2022;12(47):95-134.
11. Mistry SK, Ali AM, Rahman MA, Yadav UN, Gupta B, Rahman MA, et al. Changes in tobacco use patterns during COVID-19 and their correlates among older adults in Bangladesh. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021;18(4):1779.
12. FACMHN KUARP, Bhullar N. Life in the pandemic: Social isolation and mental health. 2020.
13. García-Álvarez L, LDla F-T, Sáiz PA. Will changes in alcohol and tobacco use be seen during the COVID-19 lockdown?/? Se observaran cambios en el consumo de alcohol y tabaco durante el confinamiento por COVID-19. Adicciones. 2020;32(2):85-90.
14. Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. The lancet. 2020;395(10227):912-20.
15. Ramalho R, Adiukwu F, Gashi Bytyçi D, El Hayek S, Gonzalez-Diaz JM, Larnaout A, Orsolini L, Pereira-Sanchez V, Pinto da Costa M, Ransing R, Shalbafan M. Alcohol and tobacco use during the COVID-19 pandemic. A call for local actions for global impact. Frontiers in Psychiatry. 2021;12:634254.
16. Driezen P, Kasza KA, Gravely S, Thompson ME, Fong GT, Cummings KM, et al. Was COVID-19 associated with increased cigarette purchasing, consumption, and smoking

at home among US smokers in early 2020? Findings from the US arm of the International Tobacco Control (ITC) Four Country Smoking and Vaping Survey. Addictive Behaviors. 2022;129:107276.

17. Lebeaut A, Tran JK, Vujanovic AA. Posttraumatic stress, alcohol use severity, and alcohol use motives among firefighters: The role of anxiety sensitivity. Addictive Behaviors. 2020;106:106353.

18. Tabrzchi N. Advocacy Paper: Prevention Water Pipe Tobacco Smoking, Prevention the Spread of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Iranian Journal of Culture and Health Promotion. 2020;4(1):67-70.

19. Vanderbruggen N, Matthys F, Van Laere S, Zeeuws D, Santermans L, Van den Ameele S, et al. Self-reported alcohol, tobacco, and cannabis use during COVID-19 lockdown measures: results from a web-based survey. European addiction research. 2020;26(6):309-15.

20. Althobaiti YS, Alzahrani MA, Alsharif NA, Alrobaie NS, Alsaab HO, Uddin MN, editors. The possible relationship between the abuse of tobacco, opioid, or alcohol with COVID-19. Healthcare; 2020: MDPI.

21. Maloney SF, Combs M, Scholtes RL, Underwood M, Kilgalen B, Soule EK, et al. Impacts of COVID-19 on cigarette use, smoking behaviors, and tobacco purchasing behaviors. Drug and alcohol dependence. 2021;229:109144.

22. Rosoff-Verbit Z, Logue-Chamberlain E, Fishman J, Audrain-McGovern J, Hawk L, Mahoney M, et al. The perceived impact of COVID-19 among treatment-seeking smokers: A mixed methods approach. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021;18(2):505.

23. Giovenco DP, Spillane TE, Maggi RM, Lee EY, Philbin MM. Multi-level drivers of tobacco use and purchasing behaviors during COVID-19 “lockdown”: A qualitative study in the United States. International Journal of Drug Policy. 2021;94:103175.