

Bilag 3

**Uddrag af en rapport med lovforslag fra Statens tobakkskaderåd (Oslo, 24. juli 1985) med titlen
»Lufta er for alle! Retten til å puste i røykfri luft«.**

2.9 Mulige alvorlige langtidsvirkninger av røykforurenset inneklima

2.9.1. Generelle betraktninger

Dette spørsmålet ble drøftet da Statens tobakkskaderåd i 1972 avga en rapport om passiv røyking (68). Her pekte rådet først og fremst på *at det ikke er påvist noen terskelverdi for daglig tobakksbruk som må overskrides før risikoen for helseskadelige virkninger er til stede.*

Dette går også fram av befolkningsundersøkelsene i 1970-årene i Finmark, Sogn og Fjordane og Oppland, hvor en bl.a. registrerte forekomst av hoste og oppspytt fra brystet om morgenen. Hyppigheten av disse luftveis-symptomer økte regelmessig med antall sigaretter røykt pr. dag. Allerede med et forbruk på 1-4 sigaretter pr. dag var symptomene ca. dobbelt så hyppige som hos ikke-røykerne (5).

I 1972-rapporten viser rådet til en utredning fra Hygienisk institutt/Yrkeshygienisk institutt, der det heter:

»Dersom vi i overensstemmelse med dette aksepterer at *en sigarett eller ett gram tobakk pr. dag vil kunne føre til begynnende skadevirkninger hos røykeren, er det rimelig å anta at en tilsvarende mengde tobakksrøyk som innåndes av en ikke-røyker i et røykfyllt lokale, vil ha de samme virkninger forutsatt at tobakkrøyken i luften i lokalet ikke har en vesentlig annen sammensetning med hensyn til de mulige skadelige stoffene, eller at retensjonen etter innånding er mindre ved slik passiv røyking. Det siste vil vel være lite trolig da det ved passiv røykning dreier seg om fullstendig inhalering av den forurenkede luft.*«

Statens tobakkskaderåd pekte i 1972-rapporten også på at det største sprang i risikøkning for død av sigarettrelaterte sykdommer, finner man mellom dem som aldri har røykt og dem som røyker daglig i laveste forbruksgruppe.

Et annet moment som ble fremhevet av Statens tobakkskaderåd, er de *generelle krav til luftas kvalitet*, som er gjort gjeldende på grunnlag av lufthygienisk og yrkeshygienisk forskning.

For en lang rekke substanser er det fastsatt grenseverdier for forurensning av lufta. De gjeldende grenseverdier omfatter også enkelte substanser som utgjør bestanddeler av tobakksrøyk, og *kravene til luftens kvalitet må også gjøres gjeldende når forurensningen ved disse substanser skriver seg fra tobakksrøyk.*

Rådet understrekte i 1972 at det ikke forelå epidemiologiske undersøkelser som hadde forsøkt å analysere virkningen av passiv røyking.

Resultat fra slike undersøkelser har imidlertid begynt å komme i løpet av de siste årene. Bare i tiden etter den siste amerikanske og britiske røykerapporten kom ut, og mens Statens tobakkskaderåd har arbeidet med den aktuelle sak, er det publisert resultater fra flere viktige undersøkelser.

2.9.2. Nedsatt lungefunksjon

Lungefunksjonen kan måles med objektive metoder. I en amerikansk undersøkelse som omfattet 2100 friske voksne personer, ble det funnet noe lavere lungefunksjon hos røykere/ikke-røykere som hadde vært passiv-røykere på arbeidsplassen, enn hos ikke-røykere som ikke hadde vært passiv-røykere (84). Reduksjonen svarte til den en fant hos aktiv-røykere med et daglig forbruk på 1-10 sigaretter. Undersøkelsen har vært gjenstand for kritikk, og i to andre amerikanske undersøkelser kunne en ikke finne tilsvarende resultater (14, 63).

I en fransk undersøkelse som omfatter 7818 voksne personer fra 7 byer ble det funnet redusert lungefunksjon hos ikke-røykende kvinner som hadde røykende ektemenn, sammenliknet med ikke-røykende kvinner som heller ikke hadde vært passiv-røykere (37). Denne forskjellen ble ikke tydelig før