

ETHICS OF VAPING

December 14, 2019

International Conference on Torah and Science

Professor Moshe Dovid Tendler, PhD

Yeshiva University

UNDER THE RADAR

The sleek Juul device has captured about half of the e-cig market. But the features that make it so attractive to the general public also make it easy for teens to conceal

Discreet vapor

The exhaled aerosol doesn't leave a smell that lingers like cigarettes

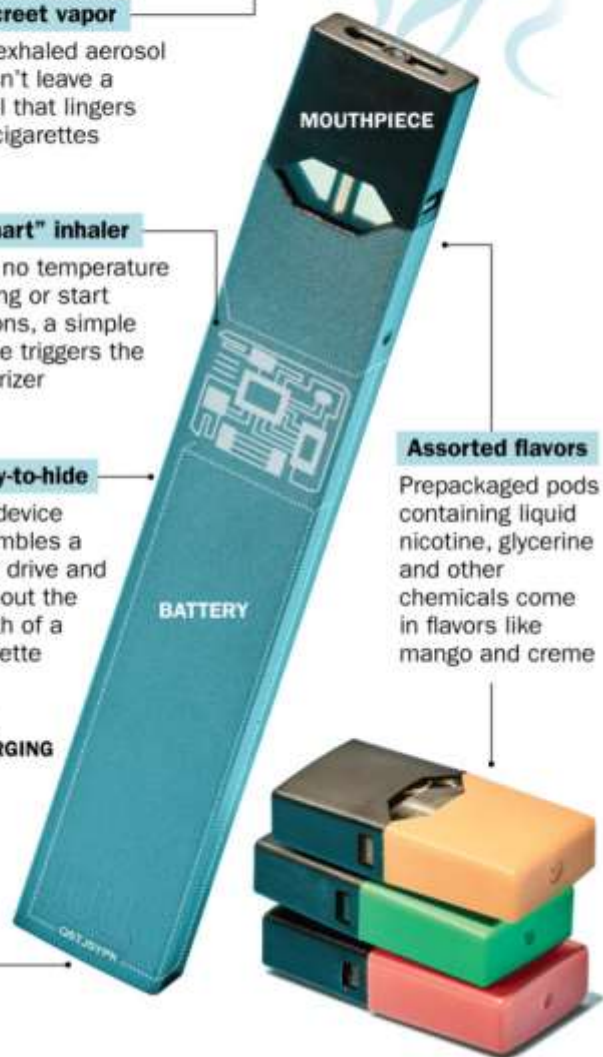
"Smart" inhaler

With no temperature setting or start buttons, a simple inhale triggers the vaporizer

Easy-to-hide

The device resembles a flash drive and is about the length of a cigarette

USB CHARGING



Assorted flavors

Prepackaged pods containing liquid nicotine, glycerine and other chemicals come in flavors like mango and creme

Percentage of high schoolers who, in the past month, have:

VAPED SMOKED



2%
2011



6%
2019

16%
2011

28%
2019

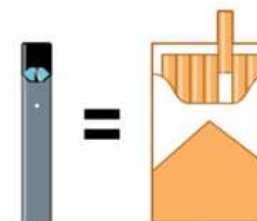
Percentage of vapers, among:

28%

3%

ADULTS

HIGH SCHOOLERS



One Juul pod delivers the same amount of nicotine as a pack of 20 cigarettes

S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

28% of teen vapers said they had used an e-cig on at least 20 of the past 30 days

SOURCES: NATIONAL YOUTH TOBACCO SURVEY; CDC; JUUL LABS INC.; TRUTH INITIATIVE; PEDIATRICS, 2018, VOL. 141

NOTE: FIGURES REFLECT MOST RECENTLY AVAILABLE SURVEYS, 2019 FIGURES PRELIMINARY

EPIDEMIOLOGY OF E-CIGARETTE USE

- For the latest data as of 2018, the National Youth Tobacco Survey reported 20.8% of high school students and 4.9% of middle school students currently used e-cigarettes (defined as use of an e-cigarette at least 1 day in the past 30 days)¹⁰; for 2017, Monitoring the Future reported 17% of 12th graders, 13% of 10th graders, and 7% of eighth graders currently used e-cigarettes⁸; while the Youth Risk Behavior Surveillance System reported 13.2% of high school students currently used e-cigarettes.⁹ Current e-cigarette use increased considerably among middle and high school students during 2017-2018 (increasing by 78% from 11.7% to 20.8% among high school students),¹⁰ increasing overall tobacco use and reversing a decline observed in recent years.⁷⁻⁹ More than 3 million high school students and 570 000 middle school students currently use e-cigarettes.¹⁰ E-cigarette use has been documented as highest among boys, non-Hispanic white youth, and Hispanic

HEALTH EFFECTS OF E-CIGARETTES

Nicotine is the major psychoactive component of e-cigarette solution.¹ There are often wide discrepancies between the labeled amount and actual nicotine content within the solution.² Reported nicotine concentration in e-cigarette solution ranges widely^{28,29} and, depending on how the product is used, can be comparable to or exceed the amount of nicotine in a single conventional cigarette.³⁰ Nicotine is a highly addictive drug that can have lasting damaging effects on adolescent brain development and has been linked to a variety of adverse health outcomes, especially for the developing fetus.^{30,31} Nicotine has neurotoxic effects on the developing brain.^{32,33} In early adolescence, executive function and neurocognitive processes in the brain have not fully developed or matured. Adolescents are more likely to engage in experimentation with substances such as cigarettes, and they are also physiologically more vulnerable to addiction.³⁴ The earlier in childhood an individual uses nicotine-containing products, the stronger the addiction and the more difficult it is to quit.³⁵ The vast majority of adult smokers initiated tobacco use by 18 years of age.³¹

E-CIGARETTE USE AND PROGRESSION TO TRADITIONAL CIGARETTE USE

Studies of US youth who use e-cigarettes identify remarkably consistent findings: adolescents and young adults who use e-cigarettes, compared with those who do not, are at higher risk of transitioning to traditional cigarettes.^{[2](#),[53](#)} This finding is based on substantial evidence from several separate, well-designed, longitudinal studies.^{[54](#)–[61](#)} Adolescents and young adults (14–30 years of age) who have used e-cigarettes are 3.6 times more likely to report using traditional cigarettes at follow-up compared with those who had not, according to a recent meta-analysis.^{[53](#)} In addition, adolescents who use e-cigarettes appear to have fewer social and behavioral risk factors than conventional cigarette users.^{[56](#)–[58](#),[60](#)} These findings raise significant concern that e-cigarettes have the potential to addict a new generation to nicotine and tobacco, slowing or reversing the decline in adolescent cigarette smoking that has occurred over the past 20 years.

ROLE IN SMOKING CESSATION AMONG ESTABLISHED SMOKERS

Health claims that e-cigarettes are effective smoking cessation aids are not currently supported by scientific evidence. According to the National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine, there is limited evidence regarding the ability of e-cigarettes to promote smoking cessation.² In particular, with a limited number of small, randomized-controlled trials, there is insufficient evidence on the effectiveness of e-cigarettes as a cessation aid compared with no treatment or Food and Drug Administration (FDA)–approved smoking-cessation treatments.² Studies in real-world clinical settings of smokers interested in quitting reveal that e-cigarette users have lower rates of successful quitting compared with those who never used e-cigarettes.⁶² Given the current state of the science, smokers interested in quitting should seek and be referred to evidence-based, safe, and effective treatments, including nicotine replacement therapy, behavioral counseling, and additional pharmacotherapy.⁶³

THE DEFENSE OF JUUL CO.

For established smokers, e-cigarettes may reduce health risks for the individual user compared with the risk of continued combustible tobacco use.² However, the nuance in this finding must be placed in a larger public health context. Tobacco, when used as intended, causes disease, disability, and death.³¹ Operationally, even if e-cigarettes themselves pose less risk to the user than other tobacco products, they still represent a significant public health burden in need of further regulation, particularly if they cause more adolescents and adults to begin harmful combustible tobacco use or prevent fewer people from quitting tobacco use.²

-- Pediatrics, February 2019

סימן לה

איסור עישון סמים

marjama

הגהות
למנחת
אברהם

בע"ה.

ב' דר"ח אייר תשל"ג.

מע"כ מוה"ר ירוחם פראם שליט"א.

הנה בדבר אשר התחילו איזה בחורים מהישיבה לעשן
חשיש (מעראוואנא), פשוט שהוא דבר אסור
מכמה עיקרי דינים שבתורה חדא שהוא מקלקל ומכלה
את הגוף, ואף אם נמצאו אנשים בריאים שלא מזיק
להם כל כך אבל מקלקל הוא את הדעת ואינם יכולים
להבין דבר לאשורו שזה עוד יותר חמור שלבד שמונע
עצמו מלמוד התורה כראוי הוא מגיעה גם מתפלה וממצות
התורה שעשיה בלא דעת הראוי הוא כלא קיימם. ועוד
שהוא גורם תאוה גדולה אשר הוא יותר מתאות אכילה
וכדומה הצריכים להאדם לחיותו ויש שלא יוכלו לצמצם
ולהעביר תאותם, והוא איסור החמור שנאמר בבן סורר

ומורה על תאוה היותר גדולה שיש לו לאכילה אף
שהוא לאכילת כשרות, וכ"ש שאסור להביא עצמו
לתאוה גדולה עוד יותר ולדבר שליכא שום צורך להאדם
בוה שהוא אסור, ואף שלמלקות נימא שאין עונשין
מן הדין מ"מ לאיסורא ודאי עובר על לאו זה ואיכא
גם הטעם דאיכא בבן סורר ומורה שסופו שילסטם את
הבריות כדאיתא בסנהדרין בפ' בן סורר (ס"ח ע"ב). ועוד
שהאב והאם של אלו שמעשנין זה מצטערים מאד אשר
עוברין על מצות כבוד אב ואם. ועוד איכא איסור
העשה דקדושים תהיו כפירוש הרמב"ן בחומש. וגם
הם גורמים לאיסורים הרבה אחרים לבד זה, סוף דבר
הוא פשוט וברור שהוא מאיסורים חמורים וצריך
להשתדל בכל היכולת להעביר טומאה זו מכל בני
ישראל ובפרט מאלו שלומדין בישיבות.

והנני ידידו מוקירו,

משה פיינשטיין



אם יש איסור בעישון סיגריות

אסרו חג שבועות תשמ"א

מע"כ ידידי הנכבד מאד בן תורה וירא שמים
באמת מהר"ר ד"ר ר' מאיר רחנער שליט"א.

הנה ליתן כלל להא דאמרו שומר פתאים ה' בשבת
(קכ"ט ע"ב) ובנדה (מ"ה ע"א) בשני דברים
יאיכא בהם חשש סכנתא ולא זהירי בהו, אף שדאי
בסתם חשש סכנתא אסור לסמוך ע"ז אף אם יודמו
כה"ג בדבר שיש בו חשש סכנתא ולא זהירי בהו אינשי,
נראה פשוט בדבר דאיכא הרבה שלא קשה להו
לבריאותם כלום כגון הרבה מיני אוכלין שהאינשי
נהנין מהם ביותר כבשרא שמנא ודברים חריפים ביותר
אבל קשה זה לבריאותן של כמה אינשי, ליכא בזה
איסור מלאוכלן מצד חשש סכנה, מאחר דהרוב אינשי
לא מסתכנין מזה. ועיין ברמב"ם פ"ד מדעות שנקט
שם עניני אוכלין ומשקין הטובים לבריאות הגוף והרעים
לבריאות הגוף ולא כתב בלשון איסור לא מדאורייתא

ולא מדרבנן שאסרו חכמים, כדכתב בהסרת מכשול
שיש בו סכנת נפשות בפ"א מרוצח ה"ד שאסור להניחו
ומחוייבין להסירו אפילו שהוא חשש רק לעצמו מעשה
דקרא דהשמר לך ושמור נפשך ובלאו דלא תשים דמים,
וכשאיכא רק חשש סכנת אסרו מדרבנן ומכין מכת
מרדות (שם בה"ה) וחשיב פריטי הדברים ע"ס הפרק
וגם בפ"ב, אלא כתב רק הקדמה מסברא בעלמא בראש
הפרק הואיל וחיות הגוף בריא ושלם מדרכי השם הוא

חולה, לפיכך צריך להרחיק עצמו, והוא משום דעל כל
הדברים האלו שפרט אותם לא שייך לאוסרן ממש
מאחר דהרוב מהן עניני הנאה הן ולרובא דרובא דאינשי
לא מזיק להו כלום ואיכא הרבה מהן שא"א להזהר
בהו להרבה אינשי שטרידי בפרנסתן ואיכא הרבה שלא
שייך שיזהרו בזה עניים שמרויחין רק מה שמצומצם
לכדי חיותם שלכן לא שייך לאסור אלא רק לעורר
להעלמא במה שידעו איזה דבר הוא טוב ואיזה דבר
הוא רע וליעץ להם כהלשון שנקט הרמב"ם שם בכל
הפרק. ולדברים כאלו דמי עישון סיגריות שאלו הרגילין
בזה נהנין מזה מאד ומצטערין כשאין להם סיגריות
עוד יותר מחסרון מיני אוכלין טובים, ואף יותר מחסרון
אוכלין לגמרי לזמן קצר, והקלקול לחלות מזה הוא

עכ"פ רק מיעוט קטן וכ"ש להתלות מזה בסרטן
(קענסער) ובעוד מחלות מסוכנות הוא קטן ביותר דאף
שמע"כ ראה הרבה חולים שמע"כ שהוא רופא וגמצא
בבית החולים ורואה כמעט בכל יום חולים בסרטן
הריאה והגרון וגם באיברים אחרים שנמצאו יותר באלו
שמעשנים סיגריות, וכן הוא נמי גם בשאר בתי חולים,
מ"מ ודאי כל החולים הנמצאים בבתי החולים וגם
בצירוף אלו שלא באו לבתי החולים הוא מיעוטא לגבי
אלו דעלמא שנמצאו בבתיים שלא נחלו כלל, ובחשש
כזה אמרינן שומר פתאים ה'.

אבל ודאי מן הראוי לכל איש ובפרט לבני תורה
שלא לעשן מאחר שהוא חשש סכנתא ואין בזה שום
תועלת וגם הנאה לאלו שלא הורגלו בזה וממילא ודאי
אין להתרגל לזה ולא יניח אדם לבניו הקטנים שיתרגלו
בזה אף אם הוא עצמו נתרגל, וגם בלא ענין חשש
הסכנה הוה יש לאסור להתרגל בזה דהא ודאי אין
להמשיך עצמו לרבות תאוות והנאות, אלא אדרבא
מהראוי לכל אדם למעט עצמו מתאוות ותענוגים יתרים.
והנני ידידו,

משה פיינשטיין