



FCTC

世界卫生组织
烟草控制框架公约

世界卫生组织
烟草控制框架公约缔约方会议
第十一届会议

2025 年 11 月 17-22 日，瑞士日内瓦

临时议程项目 4.4

FCTC/COP/11/9

2025 年 7 月 4 日

关于烟草制品成分和披露的规定 (《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条)

世界卫生组织的报告

文件的目的是

本报告介绍世界卫生组织（世卫组织）为实施《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条在烟草制品管制相关技术工作方面取得的最新进展。

缔约方会议的行动

请缔约方会议注意本报告。

促进的可持续发展目标：所有可持续发展目标；特别是可持续发展目标 3 和具体目标 3.a。

与工作计划和预算项目的联系：1.1.1.3，1.1.3.2。

未列入工作计划和预算的其他经费问题：无。

相关文件：FCTC/COP3(9)、FCTC/COP7(14)、FCTC/COP8(21)和 FCTC/COP8(22)。

背景

1. 世界卫生组织（世卫组织）在领导全球努力改善所有人的健康方面发挥作用，支持世卫组织会员国（包括《世卫组织烟草控制框架公约》（《烟草控制框架公约》）缔约方）减轻烟草使用的总体负担，全球每年有 700 多万人死于烟草使用¹。作为这些努力的一部分，世卫组织及其技术网络查明科学、政策和管制方面的差距；它们还收集证据并建设能力以弥合这些差距。这有助于有效实施《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条及其实施准则部分案文。

2. 这些规定缔约方有义务管制烟草制品成分、排放和设计特征以及管制烟草制品披露的条款是世卫组织烟草制品管制工作范围内实施情况相对较差的烟草需求减少措施。FCTC/COP8(21)号决定为“审查缔约方对《公约》第 9 和第 10 条以及相关实施准则部分案文的实施率较低的原因”设立的专家组的报告 FCTC/COP/10/6 指出了这一点，该报告已提交给烟草控制框架公约缔约方会议第十届会议。报告将实施这些条款的障碍分为五类：1)了解《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条的要求；2)技术能力和人力资源；3)资金需求；4)法律和政治方面的挑战；以及 5)烟草业的干扰。值得注意的是，烟草制品中香料的日益流行、更加多样和更容易获得提高了产品的吸引力，特别是在青少年中。这加剧了公共卫生挑战，突显了对加大《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条实施力度的迫切需要，因此需要管制机构紧急关注。

3. 虽然作为减少烟草需求的全面烟草控制规划的一部分，烟草制品管制是一个宝贵的工具，对其他经过实践检验的烟草控制干预措施起着补充作用，但这一工具没有得到充分利用。虽然通过 MPOWER 系列措施²支持的《烟草控制框架公约》的实施有助于抗击烟草流行，但需要进一步加快步伐，以实现到 2025 年将成人的当前烟草使用流行率降低 30%这一全球自愿目标³，并实现可持续发展目标的具体目标 3.a，该具体目标要求加强《烟草控制框架公约》的实施⁴。如果得到有效推行和执行，烟草制品管制有可能大大促进减少与烟草有关的发病率和死亡率的努力，因此应成为任何全面烟草控制努力的一部分⁵。

4. 公约秘书处请世卫组织报告其就《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条相关技术事项开展的工作。本报告介绍了世卫组织根据《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条在产品管制方面所开展的工作的最新情况，包括与 FCTC/COP7(14)、FCTC/COP8(21)和 FCTC/COP8(22)号决定有关的活动，以及世卫组织技术咨询小组——世卫组织烟草制品管制研究小组⁶和世卫

¹ [《2025 年世卫组织全球烟草流行报告：警示烟草危害》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 3 日访问）。

² [MPOWER](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 3 日访问）。

³ [《2013-2020 年非传染性疾病预防和控制全球行动计划》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2013 年（2025 年 7 月 3 日访问）。

⁴ [联合国大会 2015 年 9 月 25 日通过的决议：“变革我们的世界：2030 年可持续发展议程”](#)。纽约：联合国；2015 年（A/RES/70/1；2025 年 7 月 3 日访问）。

⁵ [《烟草制品管制：基本手册》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2018 年（2025 年 7 月 3 日访问）。

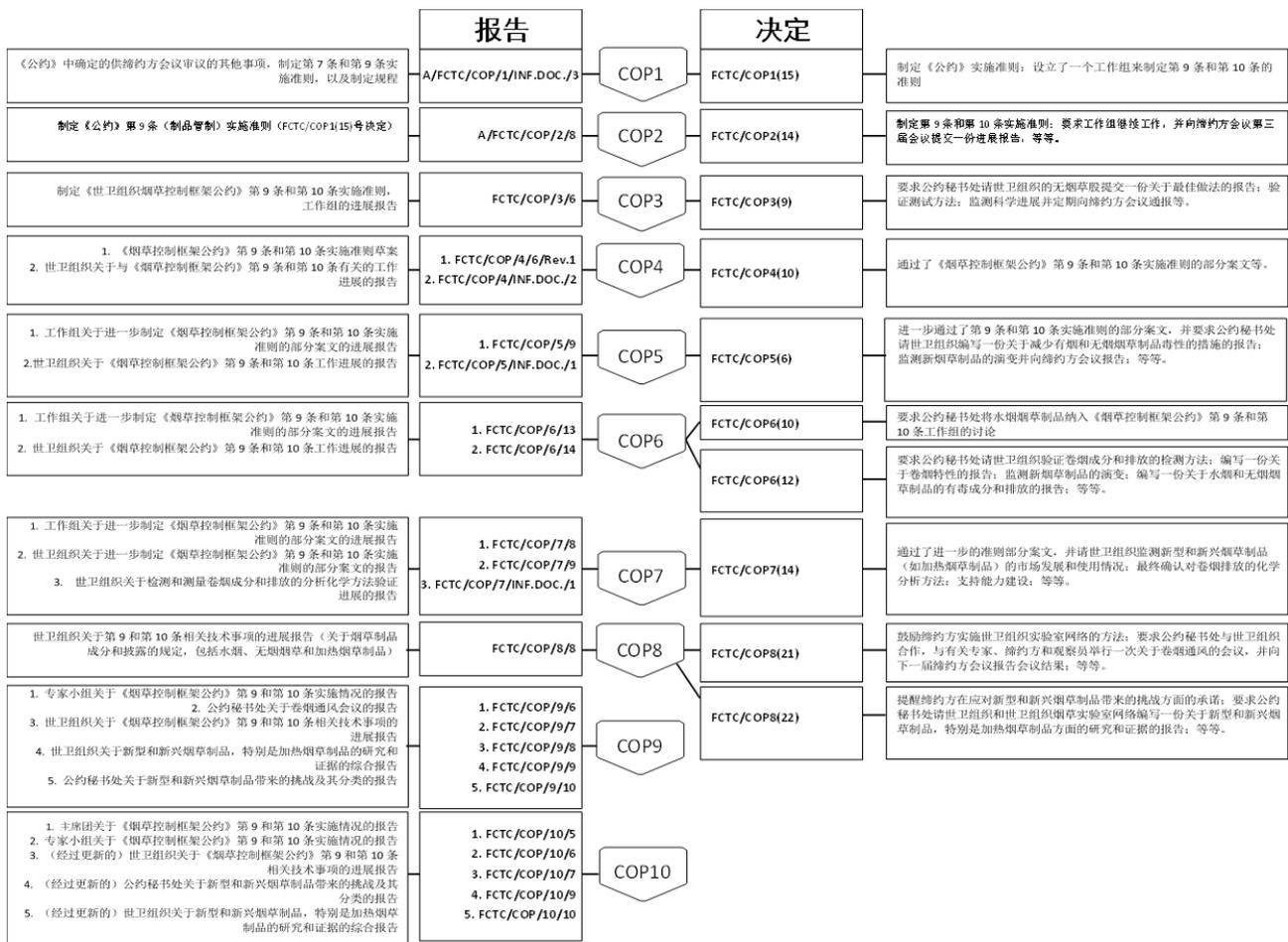
⁶ [世卫组织烟草制品管制研究小组](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 3 日访问）。

组织烟草实验室网络⁷——的工作。本报告还强调了世卫组织的能力建设努力，并指出了有关产品管制的资源——包括世卫组织烟草控制合作中心⁸——以供缔约方参考。

关于《烟草控制框架公约》第 9 和第 10 条相关技术事项的报告和决定

5. 世卫组织就《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条相关技术事项向缔约方会议的相关届会提供意见和循证指导。世卫组织和公约秘书处的报告以及附属机构的报告和缔约方会议的决定时间表和摘要见图 1。

图 1. 与第 9 条和第 10 条有关的世卫组织烟草控制框架公约缔约方会议决定和报告的时间表



6. 缔约方会议以前的决定和报告中概述的与烟草制品管制有关的事项涵盖所有烟草制品——包括无烟烟草、水烟和加热烟草制品。应当强调的是，缔约方会议以前的决定中提供的指导，包括建议的管制措施，应同样适用于所有形式的烟草制品。

⁷ [世卫组织烟草实验室网络](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 3 日访问）。

⁸ [合作中心](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 3 日访问）。

监测新型和新兴烟草制品的市场发展（FCTC/COP7(14)号决定第 5a 段）

7. 在 FCTC/COP7(14)号决定第 5a 段中，缔约方会议要求公约秘书处请世卫组织除其他任务外，开展以下工作：“继续监测和调查新型和新兴烟草制品的市场发展和使用情况，例如‘加热不燃烧’烟草制品”。

8. 世卫组织继续按照缔约方会议的要求监测和调查这些产品的市场发展情况。2023 年加热烟草制品的市场价值估计为 284 亿美元，从 2019 年开始复合年增长率为 24%。加热烟草制品的销售预计将快速增长，加上这些产品在某些司法管辖区的使用越来越多，令管制机构感到担忧。烟草市场由跨国烟草公司主导，菲利普·莫里斯国际公司的 IQOS 品牌占据了全球市场约 75% 的份额。据估计，在全球 70 多个国家存在加热烟草制品。到 2023 年，全球加热烟草市场价值的近 90% 集中在高收入国家⁹。

香料、调味剂和调味辅料（FCTC/COP6(12)号决定第 2b.iii 段）

9. 在 FCTC/COP6(12)号决定第 2b.iii 段中，缔约方会议要求公约秘书处请世卫组织“根据有关具体卷烟特征的科学证据编写一份报告，这些特征包括纤细/超薄设计、滤嘴通风和创新滤嘴设计特征，包括胶囊等香料传递机制，只要这些特征影响到《烟草控制框架公约》的公共卫生目标”。

10. 正如世卫组织在 2025 年 5 月发布的关于香料在提高烟草、尼古丁和相关产品吸引力方面的作用的信息表¹⁰中指出的那样，香料普遍存在于所有产品类型中，并存在于各种独特的香料类别中，推动了对烟草制品的需求。调味烟草制品的商业供应和营销——特别是针对儿童和年轻人的营销——及其容易获得，构成了重大的公共卫生挑战。烟草业使用香料来吸引新的消费者和留住现有消费者。香料掩盖了烟草和尼古丁的刺鼻味道和刺激性，从而使产品更可口，更容易使用。香味鼓励人们尝试和开始使用烟草制品，维持使用和长期依赖，并使戒烟变得更加困难。此外，使用调味产品的人比使用非调味产品的人更有可能使用多种产品¹¹。

11. 烟草行业一直在设法绕过越来越多的限制烟草制品中的香料的管制措施，包括通过修改产品设计来规避香料禁令。其中一种方法是使用专门为给烟草制品增加风味而设计的调味辅料。世卫组织在 2025 年 5 月公布的关于烟草制品中的调味辅料增强吸引力和诱惑力的信息表中强调了这一点¹²。根据最近的一项研究，文件记录了大约 120 种独特的口味，涵盖了各种调味辅料。调味辅料的例子包括香味卡（可以插入卷烟包装盒中）、自制卷烟的滤嘴和

⁹ Molina AL. [A global overview and analysis of the evolution of the heated tobacco industry](#) [blog]. in: *TobaccoIntelligence*; 13 March 2024（2025 年 7 月 3 日访问）。

¹⁰ [《信息表：香料在增加烟草、尼古丁和相关产品吸引力方面的作用》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 2 日访问）。

¹¹ Park H, Seo DC. [Flavored tobacco user characteristics in U.S. young adults: Wave 5 of the Population Assessment of Tobacco and Health Study](#). *Subst Use Misuse*. 2025;60(1):148-54（2025 年 7 月 3 日访问）。

¹² [《信息表：烟草制品中的调味辅料增加烟草吸引力和诱惑力》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 2 日访问）。

烟管、香料滴剂、喷雾器和香精胶囊（嵌在香烟过滤嘴中的可压碎的小珠子，压碎后会释放出阵阵香味）¹³。

12. 调味辅料市场在过去十年中显著增长。根据内部收集的数据，世卫组织在 2025 年第一季度进行了一项调查，为 63 个国家的香料管制情况提供了更多见解。对回复的分析表明，有 25 个国家（占受访国家总数的近 66%）表示其市场上有调味辅料。其中，最常见的辅料是香精胶囊，76%的提交答复的国家报告了这一情况。

世卫组织烟草制品管制研究小组工作的最新情况（FCTC/COP3(9)号决定第 2(3)段）

13. 在 FCTC/COP3(9)号决定第 2(3)段中，缔约方会议要求公约秘书处请世卫组织无烟草行动“监测科学进展；酌情设计和验证用于检测和测量工作组进度报告第 33 段中确定的产品特性的方法；并通过公约秘书处定期向缔约方会议通报所取得的进展”。按照这一要求，烟草制品管制研究小组发表一系列报告，为烟草制品管制提供科学依据。这些报告确定了有效管制烟草制品的循证办法，其依据是研究小组在其会议上对证据的评价和审议。烟草制品管制研究小组第十二次会议于 2024 年 12 月 10 日至 13 日举行，讨论了 9 份背景文件¹⁴，其中包括三份题为“烟草制品中的香料、卷烟滤嘴以及其他可能对健康产生影响的特性以及卷烟的融合趋势”的文件。

14. 正如总干事向执行委员会第一五七届会议提交的关于专家委员会和研究小组会议的报告指出的，向政策制定者和其他有关方面提出的主要建议包括但不限于¹⁵：

- (a) 禁止向儿童和青少年出售任何烟草、尼古丁和相关产品；
- (b) 禁止生产和进口其特性特别吸引儿童和青少年的任何烟草、尼古丁和相关产品；
以及
- (c) 禁止过滤嘴，以降低卷烟的适口性和吸引力，消除消费者关于过滤嘴可以大大减少健康危害的误解，并减少有毒烟草废物（包括过滤嘴中醋酸纤维素沉积的微塑料）的一个主要来源。

完整报告预计将于 2025 年 11 月发布。

烟草制品和香料的管制状况

15. 为继续向各国提供及时的技术和科学援助，世卫组织通过审查各国截至 2024 年 12 月 31 日通过的立法，收集了关于按照《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条在世卫组织会员

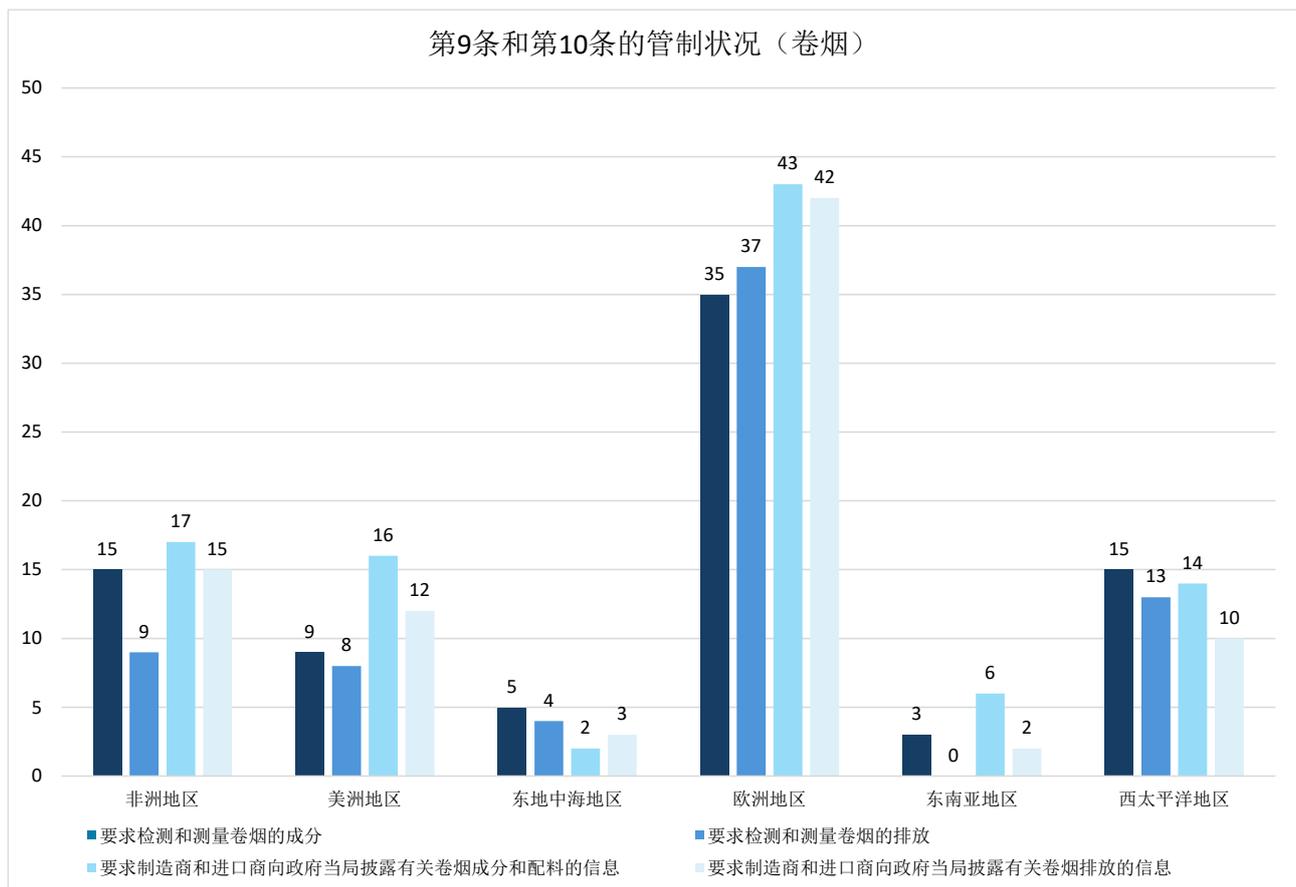
¹³ Havermans A, Pauwels CGGM, Bakker-'t Hart IME, Fayokun R, van Nierop LE, Hellmich IM et al. [Across the world availability of flavour accessories for tobacco products](#). Tob Control. 2024:tc-2023-058255（2025 年 7 月 15 日访问）。

¹⁴ 见[世卫组织烟草制品管制研究小组第十二次会议](#)网页（2025 年 9 月 3 日访问）。

¹⁵ [《通报事项：专家委员会和研究小组会议报告：总干事的报告》](#)。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（文件 EB157/14；2025 年 7 月 3 日访问）。

国进行管制的数据（图 2）。数据表明，82 个会员国（42%）要求检测和测量卷烟的成分，而 61 个会员国（31%）对其他有烟烟草制品有类似要求。在允许销售无烟烟草的会员国中，54 个会员国（28%）要求对产品的成分进行检测和测量。世卫组织还收集了有关排放检测和测量规定的信息。数据显示，71 个会员国（36%）要求对卷烟排放进行检测和测量，46 个会员国（24%）要求对其他有烟产品进行检测和测量。

图 2. 按世卫组织区域分列的按照《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条进行管制的情况



16. 世卫组织还收集了关于强制向政府当局披露的数据，数据显示，98 个会员国（50%）要求制造商披露关于卷烟制造中使用的成分和配料的信息，89 个会员国（46%）对其他有烟产品有同样的要求。在允许销售无烟烟草的会员国中，80 个会员国（41%）要求披露制造无烟烟草制品所使用的成分和配料。84 个会员国（43%）要求披露卷烟的排放情况，74 个会员国（38%）要求披露其他有烟产品的排放情况。此外，38 个会员国（19%）要求制造商和进口商报告卷烟的产品特征（如设计特征）。这一要求适用于 31 个会员国（16%）中的其他有烟产品和 28 个会员国中的无烟烟草制品（14%）。

17. 加热烟草制品在 24 个会员国（12%）被禁止（通过销售禁令或其他类型的限制其供应的禁令）。在 94 个明确限制（但不禁止）加热烟草制品的会员国（48%）中，29 个会员国（15%）限制加热烟草制品中香料的使用。

18. 根据世卫组织收集的数据，截至 2024 年 12 月 31 日，54 个会员国（28%）对卷烟中的香料进行了限制。然而，同样的限制并不总是适用于其他烟草制品；48 个会员国（25%）对其他有烟产品实施了同样的限制，其中 29 个会员国（15%）对加热烟草制品实施了这样的限

制，只有 19 个会员国（9%）对无烟烟草制品实施了同样的限制。这些信息按世卫组织区域显示在表 1 中，突出了不同烟草制品在口味限制方面的差异。

表 1. 按世卫组织区域分列的对各种烟草制品中的香料施加限制的会员国数目

有香料限制的烟草制品	非洲区域	美洲区域	东地中海区域	欧洲区域	东南亚区域	西太平洋区域	总计
卷烟 ^a	10	4	0	36	1	3	54
其他有烟产品（加热烟草制品） ^b	8(1)	3(0)	1(1)	33(25)	0(0)	3(2)	48(29)
无烟烟草	5	2	0	10	0	2	19

^a 世卫组织各区域对卷烟中的香料进行限制的会员国如下：

非洲区域——佛得角、刚果、埃塞俄比亚、毛里塔尼亚、毛里求斯、尼日尔、尼日利亚、塞内加尔、塞拉利昂和乌干达；

美洲区域——安提瓜和巴布达、巴西、加拿大和美利坚合众国；

欧洲区域——阿尔巴尼亚、奥地利、比利时、保加利亚、克罗地亚、塞浦路斯、捷克、丹麦、爱沙尼亚、芬兰、法国、德国、希腊、匈牙利、冰岛、爱尔兰、意大利、拉脱维亚、立陶宛、卢森堡、马耳他、黑山、荷兰王国、挪威、波兰、葡萄牙、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、斯洛伐克、斯洛文尼亚、西班牙、瑞典、土耳其、土库曼斯坦、乌克兰和大不列颠及北爱尔兰联合王国；

东南亚区域——斯里兰卡；

西太平洋地区——澳大利亚、基里巴斯和新西兰。

^b 括号中的数字是对加热烟草制品施加香料限制的世卫组织会员国的数量。

19. 第 12 段中提到的世卫组织进行的调查结果表明，在报告没有关于调味添加剂的规定的 26 个会员国中，大多数（近 85%）表示希望推行香料/添加剂禁令。近 60%的会员国指出，缺乏知识是没有实施香料禁令的主要障碍，几乎所有没有这一规定的会员国（近 90%）都报告说需要支持。会员国要求最多的支持类型涉及对实现香料禁令的技术和科学支持。

加强烟草检测能力，促进各国对烟草实验室网络资源的利用（FCTC/COP8(21)号决定第 7 段）

20. 在 FCTC/COP8(21)号决定第 7 段中，缔约方会议要求公约秘书处请世卫组织“应缔约方的要求，结合与《公约》有关的其他工作继续提供支持，促进采用世卫组织烟草实验室网络的资源和开展能力建设活动”。为满足这一要求，世卫组织继续支持缔约方努力建设能力以便有效管制烟草制品，并促进利用烟草实验室网络的资源。

促进利用烟草实验室网络的资源

21. 世卫组织与烟草实验室网络合作，开发并验证检测烟草制品成分和排放的方法。这些方法（称为标准操作规程）向会员国提供，以促进《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条的实施。烟草实验室网络还支持世卫组织在会员国建设检测能力，包括在各国举办烟草制品检测培训讲习班。世卫组织网站迄今已公布了 16 种方法，以支持各国加强《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条的实施。为便于参照，在附件 1 中列出了这些方法。

22. 世卫组织正在组织一项合作研究，以验证使用非目标分析——气相色谱 — 质谱法——测定卷烟中的调味剂的标准操作规程（世卫组织 TobLabNet SOP 17）。

能力建设活动，包括建设产品检测能力

23. 作为世卫组织能力建设努力的一部分，本组织编制了四份信息表，以总结烟草和尼古丁行业用来推广其产品的香料、调味辅料、设计特征和操纵及营销策略的现有知识库。这些信息表可在世卫组织网站上查阅¹⁶。

24. 世卫组织会员国于 1987 年创立了一个一年一度的活动——世界无烟日，以引起全球对烟草流行及其引起的可预防的死亡和疾病的关注。2025 年世界无烟日运动的主题是“戳穿诱惑：揭露烟草和尼古丁制品行业的策略”。这将是一项为期一年的活动，旨在提高人们对烟草行业为提高其产品吸引力——特别是对年轻人的吸引力——而采用的策略的认识。这项运动还旨在倡导更强有力的政策和减少需求，特别是在年轻人中，最终减少他们与烟草、尼古丁和相关产品的接触。2025 年世界无烟日的所有宣传材料都可在世卫组织网站上查阅¹⁷。

25. 在 2025 年世界无烟日之前，世卫组织召集了一个题为“揭露谎言，保护生命：戳穿烟草和尼古丁诱惑”的虚拟网络研讨会，该研讨会提供了一个平台以简化科学和证据，并分享各国在应对与香料、产品设计和营销策略有关的挑战方面的经验。该网络研讨会的录像可在世卫组织网站上找到¹⁸。

26. 作为其“科学 5 分钟”播客系列的一部分，世卫组织进一步简化了关于香料、设计特征和营销策略的证据，以便向公众和其他相关利益攸关方传播。录制的该播客可在世卫组织网站上找到¹⁹。

27. 世卫组织合作中心向世卫组织提供战略支持，以落实会员国要求驱动的本组织授权工作和规划目标，并在国家和区域发展和加强机构能力。世卫组织的五个合作中心专门侧重于产品管制——设在布基纳法索、日本、荷兰（王国）、新加坡和美利坚合众国——世卫组织利用其专门知识开展研究，并收集有效管制烟草制品的证据。此外，在世卫组织的六个区域有 10 多个世卫组织合作中心专注于烟草控制，支持各国努力加强和进一步加快烟草控制进展。关于世卫组织所有合作中心及其重点领域的信息可在世卫组织网站上查阅²⁰。

履行《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条规定的缔约方义务的政策选项和方法

28. 为履行《烟草控制框架公约》第 9 条和第 10 条规定的义务，缔约方应考虑第 29-35 段所列非详尽的管制选项。

¹⁶ [《烟草控制（无烟草行动）：文件》](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 15 日访问）。

¹⁷ [2025 年世界无烟日](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 15 日访问）。

¹⁸ [世卫组织世界无烟日网络研讨会：戳穿烟草和尼古丁诱惑](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 15 日访问）。

¹⁹ [科学 5 分钟：第 139 期——烟草陷阱](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 15 日访问）。

²⁰ [世卫组织合作中心数据库和门户网站](#)。世界卫生组织；2025 年（2025 年 7 月 15 日访问）。

香料

29. 减少烟草制品的吸引力，利用诸如管制（包括禁止）香料等选项，特别是为了劝阻青少年使用。可以考虑：

- (a) 禁止在所有产品中添加香料，并禁止使用调味辅料，包括香精胶囊；
- (b) 在禁止香料不可行的情况下，采取强有力的管制措施，限制调味剂的使用，限制在烟草制品的包装和营销中使用香料图像，并在所有产品类别中实施无装饰包装；以及
- (c) 在允许使用调味辅料的情况下，严格规范其营销、促销和销售点。

产品设计

30. 通过解决产品设计问题实施减少烟草制品吸引力的政策，包括：

- (a) 禁止销售，或在禁止销售不可行的情况下，实行严格管制——例如，通过：
 - (i) 禁止或限制特别吸引儿童和青少年的产品设计特征，其中可能包括标准化的产品设计；
 - (ii) 防止有关烟草制品的未经证实的声明，包括健康声明、成分/排放比较声明以及降低疾病风险声明；以及
 - (iii) 禁止过滤嘴，以降低卷烟的适口性和吸引力，消除消费者关于过滤嘴可以大大减少健康危害的误解，并减少有毒烟草废物（包括过滤嘴中醋酸纤维素沉积的微塑料）的一个主要来源；以及
- (b) 提高公众对产品设计特点的认识。

披露成分、排放和设计特点

31. 要求烟草制品的制造商和进口商披露关于其产品的成分、排放和设计特征的信息。

广告、促销和赞助

32. 确保对烟草广告、促销和赞助——包括数字营销——的全面禁止或限制适用于所有类别的烟草制品，并加强监测和执法，以解决第 10 段中提到的向儿童大肆推销调味烟草制品的问题。

合规监测、市场监测和监督

33. 为了跟上产品格局和营销的变化，缔约方应考虑建立机制，以确保合规和防止非法贸易，并监测市场——包括产品和香料的使用趋势、潜在变化和/或出现——以及烟草业用来推销其产品，特别是向儿童和青少年推销产品的策略。

使用世卫组织的资源

34. 注意到世卫组织正在开展第 21 段和 22 段所述促进利用烟草实验室网络资源的工作，并考虑到 FCTC/COP8(21)号决定第 7 段，缔约方应考虑实施第 9 条和第 10 条实施准则部分案文中提到的烟草实验室网络方法（附件 1），以促进这些条款的实施。这包括在国家法律中指定这些方法。缔约方还应考虑烟草制品管制研究小组报告（附件 2）中所列的该研究小组的建议。

35. 根据第 6 段和第 15-19 段中讨论的管制状况，注意到管制措施在各种烟草制品中适用不一致的情况，并考虑到烟草制品管制研究小组的建议，缔约方应确保对烟草制品的管制扩大并适用于所有形式的烟草制品，而限于传统卷烟。

缔约方会议的行动

36. 请缔约方会议注意本报告并提供进一步指导。

附件 1

已公布的世卫组织烟草实验室网络标准操作规程清单¹

1. 世界卫生组织，世卫组织无烟草行动。《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 01——深度抽吸的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2012 年（<https://iris.who.int/handle/10665/75261>）。
2. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 02——烟草制品成分和释放物分析方法验证的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2017 年（<https://iris.who.int/handle/10665/254998>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
3. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 03——在 ISO 和深度抽吸条件下测定卷烟主流烟气中烟草特有亚硝胺的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2014 年（<https://iris.who.int/handle/10665/136000>）。
4. 世界卫生组织，世卫组织无烟草行动。《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 04——测定卷烟烟丝中烟碱的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2014 年（<https://iris.who.int/handle/10665/102318>）。
5. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 05——在 ISO 和深度抽吸条件下测定卷烟主流烟气中苯并芘的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2015 年（<https://iris.who.int/handle/10665/174003>）。
6. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 06——测定卷烟烟丝中保润剂的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2015 年（<https://iris.who.int/handle/10665/246228>；<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246228/9789241510479-eng.pdf;sequence=1>）。
7. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 07——测定卷烟烟丝中氨的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2016 年（<https://iris.who.int/handle/10665/250089>）。
8. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 08——在 ISO 和深度抽吸条件下测定主流卷烟烟气中醛类化合物的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2018 年（<https://iris.who.int/handle/10665/275357>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
9. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 09——在 ISO 和深度抽吸条件下测定卷烟主流烟气中挥发性有机物的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2019 年（<https://iris.who.int/handle/10665/275344>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
10. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 10——在深度抽吸条件下测定卷烟主流烟气中烟碱和一氧化碳的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2016 年（<https://iris.who.int/handle/10665/252615>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
11. 世界卫生组织，世卫组织无烟草行动。《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 11——测定电子烟烟油中尼古丁、甘油和丙二醇的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（<https://iris.who.int/handle/10665/340503>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。

¹ 所有参考文献均于 2025 年 7 月 15 日访问。

12. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 12——测定无烟烟草制品中尼古丁含量的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（<https://iris.who.int/handle/10665/353333>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
13. 《世卫组织烟草网络标准操作规程 13——测定无烟烟草制品中水分含量的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（<https://iris.who.int/handle/10665/353332>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
14. 《世卫组织烟草网络标准操作规程 14——测定无烟烟草制品 pH 的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（<https://iris.who.int/handle/10665/352852>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
15. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 15——测定加热烟草制品烟草中尼古丁、甘油和丙二醇含量的标准操作规程》。日内瓦：世界卫生组织；2023 年（<https://iris.who.int/handle/10665/372577>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
16. 《世卫组织烟草实验室网络标准操作规程 16——使用非目标分析测定电子液体中调味剂的标准操作规程：气相色谱—质谱法》。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（<https://iris.who.int/handle/10665/381758>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。

附件 2

世卫组织烟草制品管制研究小组迄今编写的报告清单¹

1. 世界卫生组织，世卫组织无烟草行动。《烟草制品管制的科学依据：世卫组织研究小组的报告》。日内瓦：世界卫生组织；2007 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 945 期；<https://iris.who.int/handle/10665/43647>）。
2. 世界卫生组织，世卫组织无烟草行动。《关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第二份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2008 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 951 期；<https://iris.who.int/handle/10665/43997>）。
3. 世卫组织烟草制品管制研究小组：《关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第三份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2009 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 955 期；<https://iris.who.int/handle/10665/44213>）。
4. 世界卫生组织，世卫组织烟草制品管制研究小组。《世卫组织烟草制品管制研究小组：关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第四份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2012 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 967 期；<https://iris.who.int/handle/10665/44800>）。
5. 世卫组织烟草制品管制研究小组：《关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第五份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2015 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 989 期；<https://iris.who.int/handle/10665/161512>）。
6. 世卫组织烟草制品管制研究小组：《关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第六份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2017 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 1001 期；<https://iris.who.int/handle/10665/260245>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
7. 世卫组织烟草制品管制研究小组。《关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第七份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2019 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 1015 期；<https://iris.who.int/handle/10665/329445>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
8. 世卫组织烟草制品管制研究小组：《关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第八份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2021 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 1029 期；<https://iris.who.int/handle/10665/341113>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
9. 世卫组织烟草制品管制研究小组。《关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第九份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2023 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 1047 期；<https://iris.who.int/handle/10665/372463>）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。
10. 世卫组织烟草制品管制研究小组。《关于烟草制品管制的科学依据的报告：世卫组织研究小组的第十份报告》。日内瓦：世界卫生组织；2025 年（《世卫组织技术报告丛刊》第 1066 期；编写中）。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。

¹ 所有参考文献均于 2025 年 7 月 15 日访问。