

南投縣十大死因統計分析

中華民國107年

南投縣政府衛生局 編撰

中華民國108年9月

目 錄

壹、緒言	1
貳、主要死亡原因統計之重要性	2
參、提要分析	2
肆、南投縣十大死亡原因分析	6
伍、十大死亡原因性別分析	8
陸、南投縣主要癌症死亡原因分析	9
柒、主要癌症死亡原因性別分析.....	11
捌、結論	12

壹、緒 言

一、人口、面積及位置：

本縣人口數 497,031 人，年中人口數為 499,041 人，男性 254,549 人、女性 242,482 人；面積 4,106.4360 平方公里，位居本島中央，台灣地理中心碑設於本縣埔里鎮，是全省唯一不濱海之縣份，面積遼闊，南北長約 95 公里，東西寬約 72 公里。

二、分析目的：

分析各種死亡原因之死亡人數，藉以瞭解其死因分佈及其順位，作為各級衛生單位、醫藥界防治工作之重點。

三、資料範圍：

本分析資料係以南投縣主要死亡原因資料為分析範圍。

四、資料來源：

主要死亡原因資料來源，係衛生福利部統計處中興新村辦公室統計全國資料產生結果報告，並由衛生福利部統計處公布於網站。

五、分析方法：

本文分析方法主要係以主要死亡原因統計表之順位加以分析，由於資料來源有限，僅能作一般敘述之分析，無法就年齡組別、職業別分析之。

貳、主要死亡原因統計之重要性

死因統計可顯示一國人民生命之強弱及文化水準高低，也能比較人口壽命長短及國家綜合力量之重要的健康統計之一，經由死亡原因統計可大概瞭解縣民的死因情況，亦係各衛生機關及醫藥界防治工作之重點，藉此制定相關政策並視為評估各種疾病或傷害的防治計劃之成效指標。

參、提要分析

以世界衛生組織 WHO 西元 2000 年世界標準人口年齡結構為基準計算，107 年南投縣死亡人數 4,836 人較 106 年死亡人數 4,904 減少 68 人，每十萬人口死亡率為 969.1 人，較 106 年每十萬人口死亡率 974.7 減少 5.6 人。

一、就十大死亡原因分：

(一) 惡性腫瘤：

107 年南投縣十大死因中，惡性腫瘤續居十大死因之首，總死亡人數 1,234 人，其中男性 777 人、女性 457 人，占每十萬人口死亡率 247.3%。其中男性每十萬人口死亡率占 303.9%、女性占 187.8%，男性是女性的 1.62 倍。

男性前五大主要癌症為：1. 氣管、支氣管和肺癌 2. 肝和肝內膽管癌 3. 口腔癌 4. 結腸、直腸和肛門癌 5. 食道癌；女性前五大癌症為：1. 肝和肝內膽管癌 2. 氣管、支氣管和肺癌 3. 結腸、直腸和肛門癌 4. 女性乳癌 5. 胃癌。

(二) 心臟疾病（高血壓性疾病除外）：

107 年南投縣主要死亡原因中，心臟疾病(高血壓性疾病除外)不管是男性或女性仍高居十大死因順位之第二位，總死亡人數 572 人，其中男性 302 人、女性 270 人，占每十萬人口死亡率 114.6%，為了保持健康的心臟我們應該戒菸、並維持正常體重、多運動、控制壓力、吃得健康。當然，在一生中我們的生活模式也會有失去平衡的時候，最重要的是盡量避免這些不平衡的情況出現。

(三)肺炎：

十大死亡原因中維持在第三順位為肺炎，總死亡人數 394 人，其中男性 221 人、女性 173 人，占每十萬人口死亡率 79.0%。常見的併發症--危險的肺炎，係指肺部實質的一種急性感染過程。可發生在所有年齡層，特別是免疫機能較差者，如老人、酗酒者或糖尿病患者。故其穩居十大死因之列。

(四)腦血管疾病：

本縣 107 年十大死因第四名殺手為腦血管疾病（中風），總死亡人數 332 人，其中男性 191 人、女性 141 人，占每十萬人口死亡率 66.5%。由於中風後死去的腦細胞無法再生，因此中風後留下後遺症乃屬自然現象。造成腦血管疾病之因素中，肥胖容易併發高血壓和糖耐受異常，增加罹患腦梗塞的機率。適當的運動可以預防冠狀動脈疾病，降低血糖和血脂，亦可減輕體重，且得避免發生中風危險因子的危害，對於腦血管有保護的作用。

(五)糖尿病：

我國從 1987 年以來，糖尿病一直高居十大死因之一，總死亡人數 295

人，其中男性 140 人、女性 155 人，占每十萬人口死亡率 59.1%。根據國際糖尿病聯盟(IDF)2006 年底的統計，全球估計有二億四千六百萬糖尿病人口，是十年前的兩倍以上；且預估到 2025 年全球罹患糖尿病人口將高達三億八千萬人。全球每年有 380 萬人死於糖尿病相關疾病，每 10 秒鐘就有 1 人死於糖尿病相關疾病；同時間(每 10 秒鐘)有 2 人新診斷出患有糖尿病，罹患糖尿病人口正在快速增加中。

(資料來源:國際糖尿病聯盟)

(六)慢性下呼吸道疾病：

慢性肺阻塞、氣喘、支氣管炎的「慢性下呼吸道疾病」，97 年首度進榜為十大死因，107 年仍維持第 6 順位，總死亡人數 228 人，其中男性 177 人、女性 51 人，占每十萬人口死亡率 45.7%。呼吸道感染之疾病係由於空氣及人們抽菸的污染，又台灣屬海島型氣候較潮濕，且入秋後早晚溫差大，易導致此現象之產生。

(七)事故傷害：

事故傷害係指非蓄意性事故傷害，107 年事故傷害總死亡人數為 217 人，其中男性 164 人、女性 53 人，占每十萬人口死亡率為 43.5%，死亡人數較去年下降。事故傷害引起的原因，主要包括運輸事故（機動車交通事故）、意外中毒、意外墜落、火及火燄所致之意外事故、意外之淹死及溺水等，其意外死亡人數持續增加的趨勢，這和交通情況惡化、產業設備不良有著相當大的關係。

(八) 高血壓性疾病：

107 年高血壓性疾病總死亡人數 202 人，男性 104 人、女性 98 人，占每十萬人口死亡率 40.5%。能附帶引起其他疾病並併發腦中風，因而高血壓嚴重威脅中老年人的健康，成為慢性病防治工作中最重要的一環。

(九) 腎炎、腎病症候群及腎性病變：

腎炎、腎病症候群及腎病變從 94 年起至 107 年屢居十大死因，總死亡人數 158 人，男性 79 人、女性 79 人，占每十萬人口死亡率為 31.7%，腎炎是腎臟的某一部分發生炎症，如果發生在腎盂則稱為腎盂腎炎，如果發生在腎小球，則稱為腎小球腎炎。腎炎分為急性和慢性腎炎。慢性腎炎患者尤其要注意生活調養，飲食清淡是患者在飲食上的基本要求，鹽的攝取量尤其要控制。

(十) 慢性肝病及肝硬化：

慢性肝病及肝硬化從 75 年來一直穩居十大死因之內，107 年總死亡人數 157 人，其中男性 108 人、女性 49 人，占每十萬人口死亡率為 31.5%，台灣由於病毒性肝炎盛行，肝硬化及肝癌的死亡率居高不下。近來酒精性肝病患者也有增加的趨勢，而因為藥物及接觸化學物質(尤其是職業傷害)造成的肝病，也越來越受到關注。輕微的肝功能不良及肝臟發炎常常沒有症狀或常常被人忽視；然而經年累月下來確會逐漸破壞肝臟，增加罹患肝硬化乃至肝癌的危險，因此定期健檢是必要的。一旦發現有肝功能不良及肝臟發炎的狀況，必需追蹤原因，並遵醫囑進行必要的飲食生活控制，以減輕肝臟負擔，修補肝臟組織，並持續追蹤。

肆、南投縣十大死亡原因分析

107 年全縣十大死因中，前五大死亡原因就占總死亡人數 58.4%(如表 1)，就性別觀察，多呈現男性高於女性的現象，僅女性糖尿病之死亡人數高於男性，餘均呈現男高於女之現象。

所有死亡人數為 4,836 人，依照死亡原因之順位，惡性腫瘤排名為首要，心臟疾病(高血壓性疾病除外)排名第二，肺炎排名第三，腦血管疾病排名第四，糖尿病排名第五，慢性下呼吸道疾病排名第六，事故傷害排名第七，高血壓性疾病排名第八，腎炎、腎病症候群及腎病變排名第九，慢性肝病及肝硬化排名第十(如圖 1-1)。

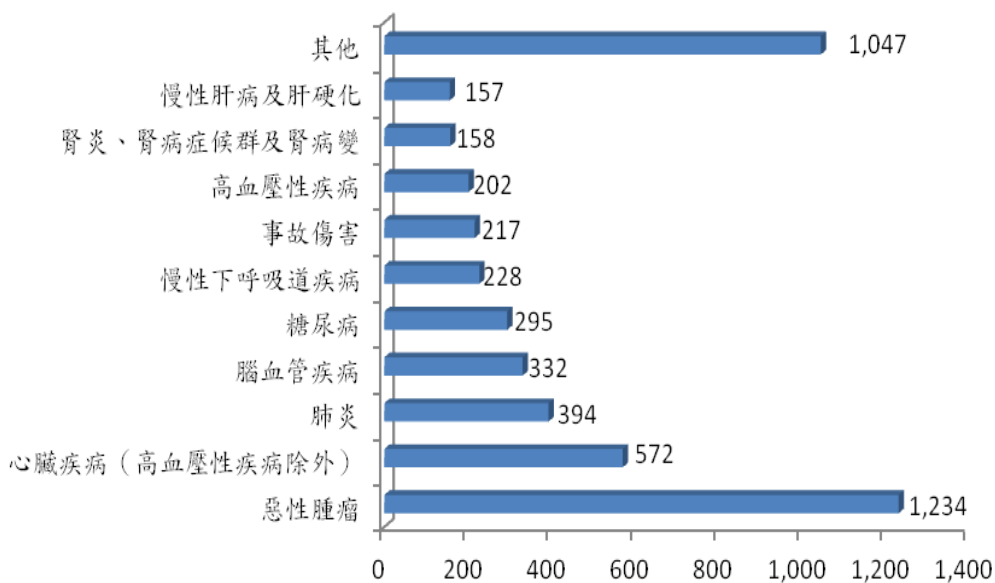
表 1、南投縣 107 年主要死亡原因

單位：人、每十萬人口、%

順位	死亡原因	死亡人數			每十萬人口		死亡人數 結構比 %
		合計	男	女	死亡率	標準化	
						死亡率	
	所有死亡原因	4,836	2,825	2,011	969.1	466.3	100.0
1	惡性腫瘤	1,234	777	457	247.3	125.5	25.5
2	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	572	302	270	114.6	50.0	11.8
3	肺炎	394	221	173	79.0	30.0	8.1
4	腦血管疾病	332	191	141	66.5	29.6	6.9
5	糖尿病	295	140	155	59.1	27.1	6.1
6	慢性下呼吸道疾病	228	177	51	45.7	17.7	4.7
7	事故傷害	217	164	53	43.5	29.3	4.5
8	高血壓性疾病	202	104	98	40.5	16.3	4.2
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	158	79	79	31.7	14.4	3.3
10	慢性肝病及肝硬化	157	108	49	31.5	20.3	3.2
	其他	1,047	562	485	209.8	106.0	21.7

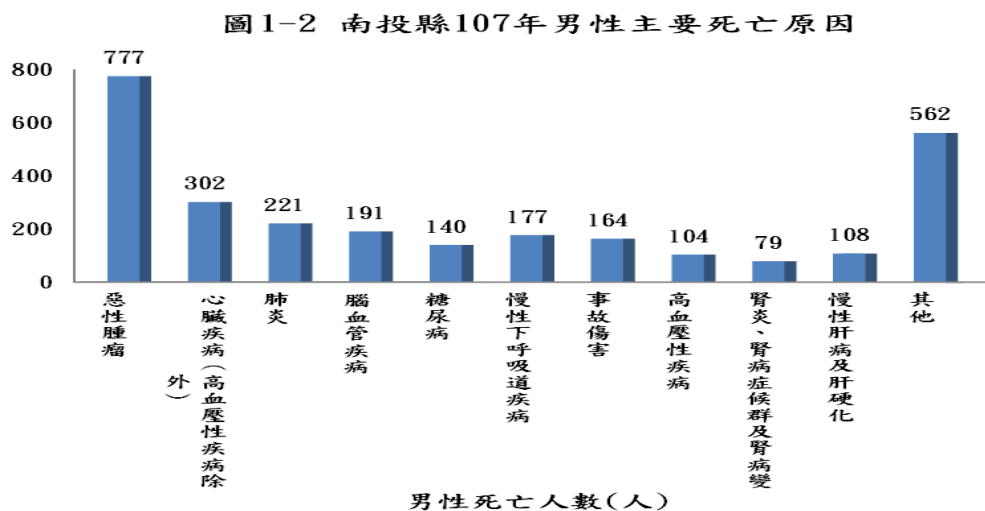
資料來源：衛生福利部統計處

圖 1-1、南投縣 107 年十大死亡原因



伍、十大死亡原因性別分析

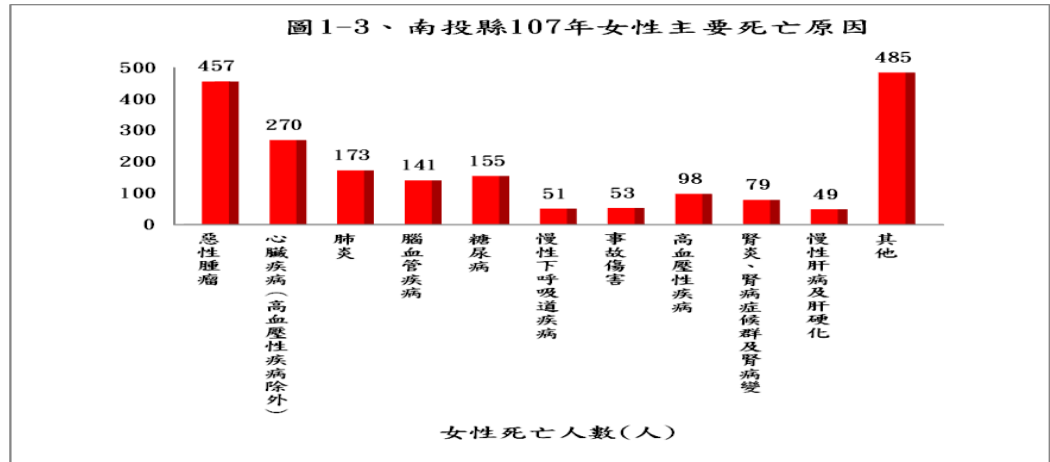
(一) 107 年本縣男性死亡人數為 2,825 人，男性十大死因以惡性腫瘤為首，依序為心臟疾病（高血壓性疾病除外）、肺炎、腦血管疾病、慢性下呼吸道疾病、事故傷害、糖尿病、慢性肝病及肝硬化、高血壓性疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變。與 106 年相比惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外）及肺炎前三大死亡原因及慢性肝病及肝硬化、高血壓性疾病順位不變，但腦血管疾病、事故傷害及腎炎、腎病症候群及腎病變順序往上升；慢性下呼吸道疾病、糖尿病順序下降；男性十大死因死亡人數佔總死亡人數為 58.42%，其中惡性腫瘤男性死亡人數為 777 人占 27.5%居冠(如圖 1-2)。



(二) 107 年本縣女性死亡人數為 2,011 人，女性十大死因以惡性腫瘤為首，依序為心臟疾病（高血壓性疾病除外）、肺炎、糖尿病、腦血管疾病、高血壓性疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變、事故傷害、慢性下呼吸道疾病、慢性肝病及肝硬化。與 106 年相比惡性腫瘤及心臟疾病（高血壓性疾病除外）前二大死亡原因及腦血管疾病、高血壓及腎炎、腎病症候群

及腎病變順序不變，肺炎、事故傷害、慢性肝病及肝硬化順序上升；糖尿病及慢性下呼吸道疾病順序下降；女性十大死因死亡人數佔總死亡人數為 41.58%，其中惡性腫瘤女性死亡人數為 457 人占 22.73%居冠(如圖

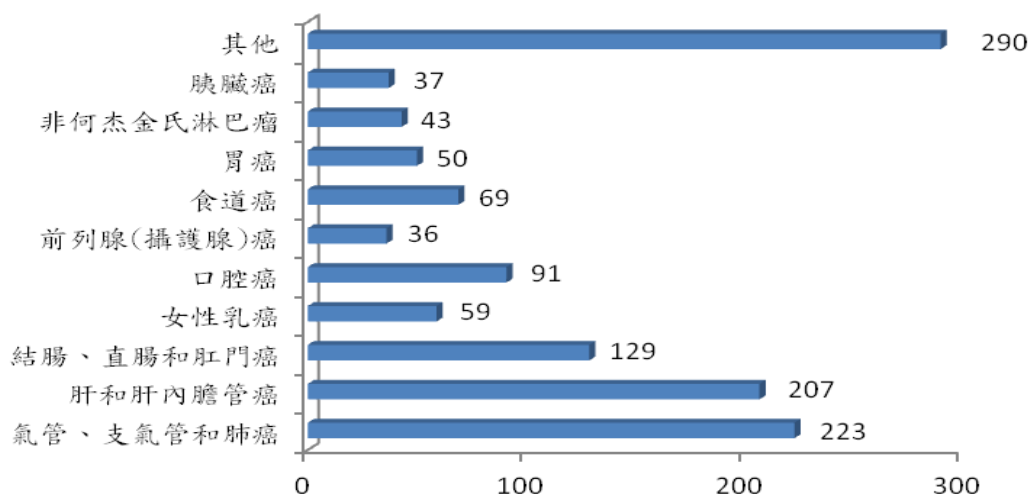
1-3)。



陸、南投縣主要癌症死亡原因分析

本縣 107 年惡性腫瘤死亡人數，依死亡原因順位，氣管、支氣管和肺癌排名首位，肝和肝內膽管癌排名第二，結腸、直腸和肛門癌排名第三，女性乳癌排名第四，口腔癌排名第五，前列腺(攝護腺)癌排名第六，食道癌排名第七，胃癌排名第八，非何杰金氏淋巴瘤排名第九，胰臟癌排名第十(如圖 2-1)。

圖 2-1、南投縣107年主要癌症死亡原因



主要癌症死亡原因中，惡性腫瘤十大死亡原因中氣管、支氣管和肺癌死亡人數 223 人，其中男性 148 人、女性 75 人，占總死亡人數 18.1%。肝和肝內膽管癌死亡人數 207 人，其中男性 130 人、女性 77 人，占總死亡人數 16.8%。結腸、直腸和肛門癌死亡人數 129 人，其中男性 70 人、女性 59 人，占總死亡人數 10.5%，女性乳癌死亡人數 59 人，占總死亡人數 4.8%。前四大死亡原因就占總死亡人數 50.2%(如表 2)。

表 2、南投縣主要癌症死亡原因

單位：人、每十萬人口、%

順位	死 亡 原 因	死亡人數			每十萬人口		死亡人數
		合計	男	女	死亡率	標準化死亡率	結構比 %
	惡性腫瘤	1,234	777	457	247.3	125.5	100.0
1	氣管、支氣管和肺癌	223	148	75	44.7	21.7	18.1
2	肝和肝內膽管癌	207	130	77	41.5	20.7	16.8
3	結腸、直腸和肛門癌	129	70	59	25.8	12.2	10.5
4	女性乳癌	59	0	59	24.2	13.0	4.8
5	口腔癌	91	84	7	18.2	10.8	7.4
6	前列腺(攝護腺)癌	36	36	0	14.1	6.5	2.9
7	食道癌	69	67	2	13.8	8.1	5.6
8	胃癌	50	29	21	10.0	5.0	4.1
9	非何杰金氏淋巴瘤	43	30	13	8.6	4.5	3.5
10	胰臟癌	37	17	20	7.4	3.9	3.0
11	其他	290	145	94	58.1	29.3	23.5

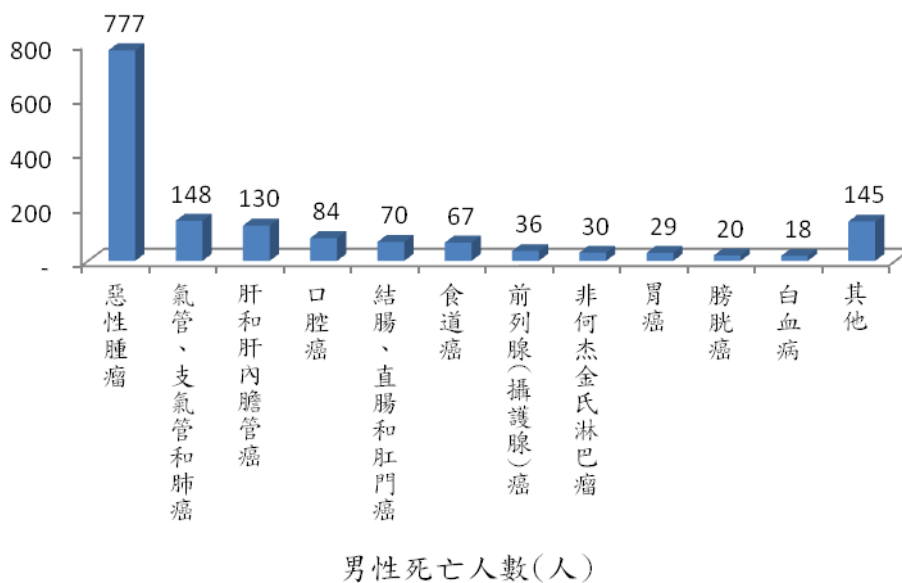
資料來源：本研究整理

柒、主要癌症死亡原因性別分析

(一) 107 年本縣惡性腫瘤男性死亡人數為 777 人，男性惡性腫瘤十大死因以氣管、支氣管和肺癌為首，依序為肝和肝內膽管癌、口腔癌、結腸直腸和肛門癌、食道癌、前列腺(攝護腺)癌、非何杰金氏淋巴瘤、胃癌、膀胱癌、白血病。

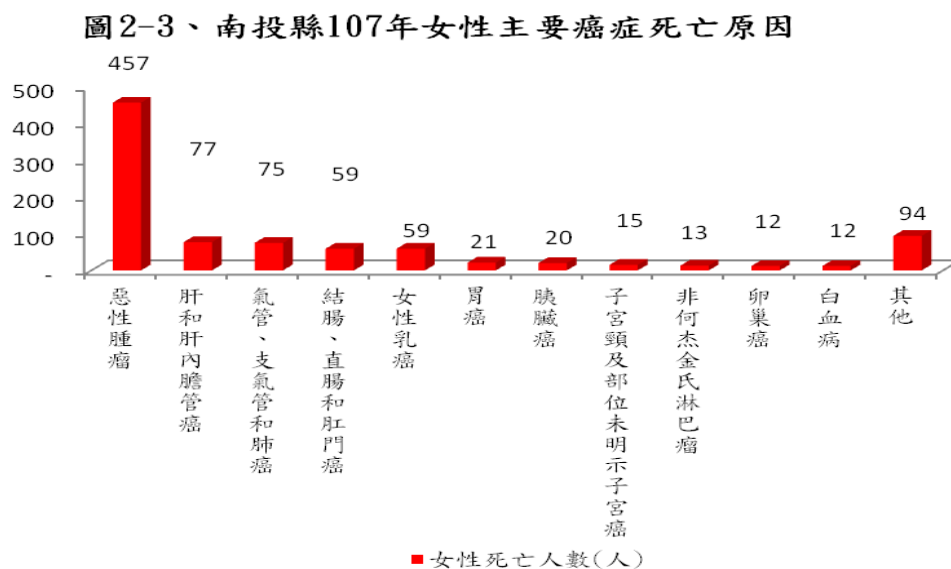
與 106 年相比氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌、口腔癌、結腸直腸和肛門癌、食道癌、前列腺(攝護腺)癌死亡原因順序不變，非何杰金氏淋巴瘤、膀胱癌、白血病順位上升；十大死因死亡人數為 1,234 人，惡性腫瘤佔男性總死亡人數 62.97%，其中氣管、支氣管和肺癌男性死亡人數為 148 人占 19.05%居冠(圖 2-2)。

圖 2-2、南投縣 107 年男性主要癌症死亡原因



(二) 107 年本縣惡性腫瘤女性死亡人數為 457 人，女性惡性腫瘤十大死因以肝和肝內膽管癌為首，依序為氣管、支氣管和肺癌、結腸直腸和肛門癌、女性乳癌、胃癌、胰臟癌、子宮頸及部位未明示子宮癌、非何杰金氏淋巴瘤、卵巢癌、白血病。

與 106 年相比結腸直腸和肛門癌、女性乳癌、胃癌死亡原因順序不變，肝和肝內膽管癌、胰臟癌、子宮頸及部位未明示子宮癌、非何杰金氏淋巴瘤、白血病順位上升，氣管、支氣管和肺癌、卵巢癌順位下降；十大死因死亡人數為 1,234 人，惡性腫瘤佔女性總死亡人數 37.03%，其中肝和肝內膽管癌女性死亡人數為 77 人占 16.85%居冠(圖 2-3)。



柒、結論：

綜上所述可知，南投縣十大死因在近 10 年來除事故傷害外，其餘各項死亡原因均以慢性病為主，近年來，慢性疾病已經超過急性傳染，成為國人健康最大的殺手。引起慢性疾病的原因很多，飲食是其中重要的因素之一，均衡的飲食可以促進健康，飲食不當卻是各種慢性病的來源。長期以來國人因為營養過剩，飲食習慣趨向於西式飲食，因此，像肥胖症、糖尿病及心血管疾病等慢性疾病的罹患率，都逐年增加。中年以後各種生理機能逐漸衰退，各種慢性疾病逐漸出現，所謂「預防勝於治療」，為了維持正常的生理機能，預防慢性疾病，日常飲食保健伴以適當之運動更為重要。