

南投縣十大死因性別分析知多少

中華民國 112 年



南投縣政府衛生局

Health Bureau, Nantou County Government

南投縣政府衛生局 編撰

中華民國 113 年 9 月

目 錄

壹、序言	- 1 -
貳、死亡原因統計之重要性	- 1 -
參、南投縣主要死亡原因	- 4 -
肆、南投縣主要死亡原因性別分析	- 6 -
伍、南投縣主要癌症死亡原因	- 8 -
陸、南投縣主要癌症死亡原因性別分析	- 10 -
柒、結論	- 12 -

壹、序言

一、人口、面積及位置：

本縣人口數 477,094 人，年中人口數為 478,345 人，男性 243,790 人、女性 234,555 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、醫藥界防治宣導工作之重點。

三、資料範圍：

本分析資料係以南投縣主要死亡原因暨主要癌症死亡原因資料為分析範圍。

四、資料來源：

依據衛生福利部統計處資料公布。

五、分析方法：

本文分析方法主要係以主要死亡原因暨主要癌症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。

貳、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。

112 年死亡人數 5,564 人，較上年 5,887 減少 323 人，每十萬人口死亡率為 1163.2 人，較上年 1220.7 人減少 57.5 人。

(一) 惡性腫瘤：

十大死因中，惡性腫瘤續居十大死因之首，總死亡人數 1,297 人，男性 830 人、女性 467 人，每十萬人口死亡率為 271.1 人；其中每十萬人口死亡率男性為 340.5 人、女性為 199.1 人，男性是女性的 1.71 倍。

(二) 肺炎：

十大死亡原因中肺炎位居第 2 位，總死亡人數 583 人，其中男性 332 人、女性 251 人，每十萬人口死亡率為 121.9 人。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。

(三) 心臟疾病：

心臟疾病總死亡人數 543 人，其中男性 283 人、女性 260 人，每十萬人口死亡率為 113.5 人，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。

(四) 糖尿病：

糖尿病是國人高居十大死因之疾病，每年近萬人因糖尿病而死亡，總死亡人數 338 人，其中男性 156 人、女性 182 人，每十萬人口死亡率為 70.7 人。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)

(五)高血壓性疾病：

高血壓性疾病總死亡人數 316 人，男性 155 人、女性 161 人，每十萬人口死亡率為 66.1 人。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。

(六)腦血管疾病：

腦血管疾病(中風)總死亡人數 303 人，其中男性 165 人、女性 138 人，每十萬人口死亡率為 63.3 人。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。

(七)嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)：

嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)總死亡人數 270 人，其中男性 154 人、女性 116 人，每十萬人口死亡率為 56.4 人。

隨著疫情持續延燒，民眾應藉由均衡飲食及運動為健康打底，維持手部衛生習慣、避免出入人潮擁擠、維持社交距離或佩戴口罩等，並配合疫苗接種政策，才能有效預防。

(八)事故傷害：

事故傷害係指非蓄意性事故傷害，總死亡人數 243 人，其中男性 169 人、女性 74 人，每十萬人口死亡率為 50.8 人。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。

(九)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」，總死亡人數 229 人，其中男性 153 人、女性 76 人，每十萬人口死亡率為 47.9 人。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。

(十)腎炎、腎病症候群及腎性病變：

腎炎、腎病症候群及腎病總死亡人數 196 人，其中男性 98 人、女性 98 人，每十萬人口死亡率為 41.0 人，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。

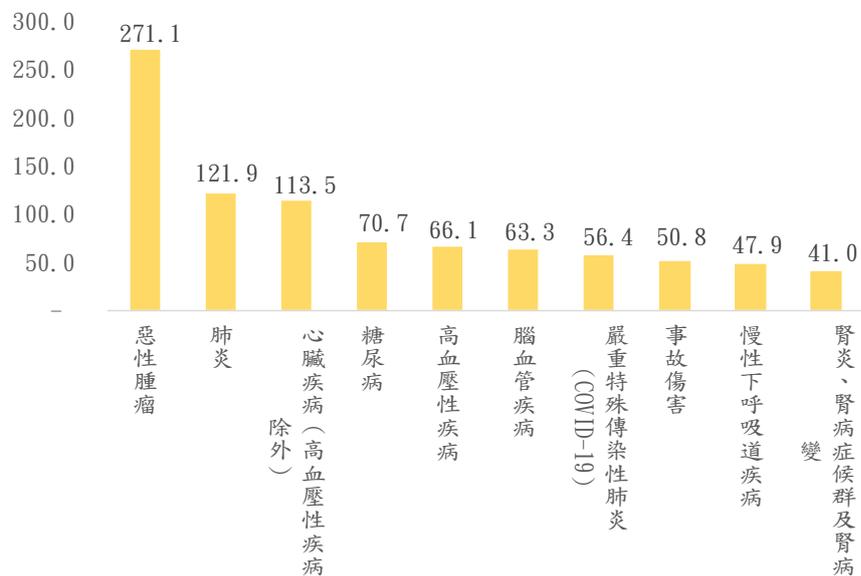
參、南投縣主要死亡原因

觀察本縣男女性主要死亡原因，就性別觀察，死亡率多男性高於女性的現象；其中又以慢性肝病及肝硬化男性死亡率為女性 3.1 倍(每十萬人口

45.1 人/14.5 人)，事故傷害男性死亡率為女性 2.2 倍(每十萬人口 69.3 人/31.5 人)，明顯差異。

主要死亡原因之順位依序為每十萬人口中(1)惡性腫瘤 271.1 人(2)肺炎 121.9 人(3)心臟疾病 113.5 人(4)糖尿病 70.7 人(5)高血壓性疾病 66.1 人(6)腦血管疾病 63.3 人(7)嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 56.4 人(8)事故傷害 50.8 人(9)慢性下呼吸道疾病 47.9 人(10)腎炎、腎病症候群腎病變 41.0 人。

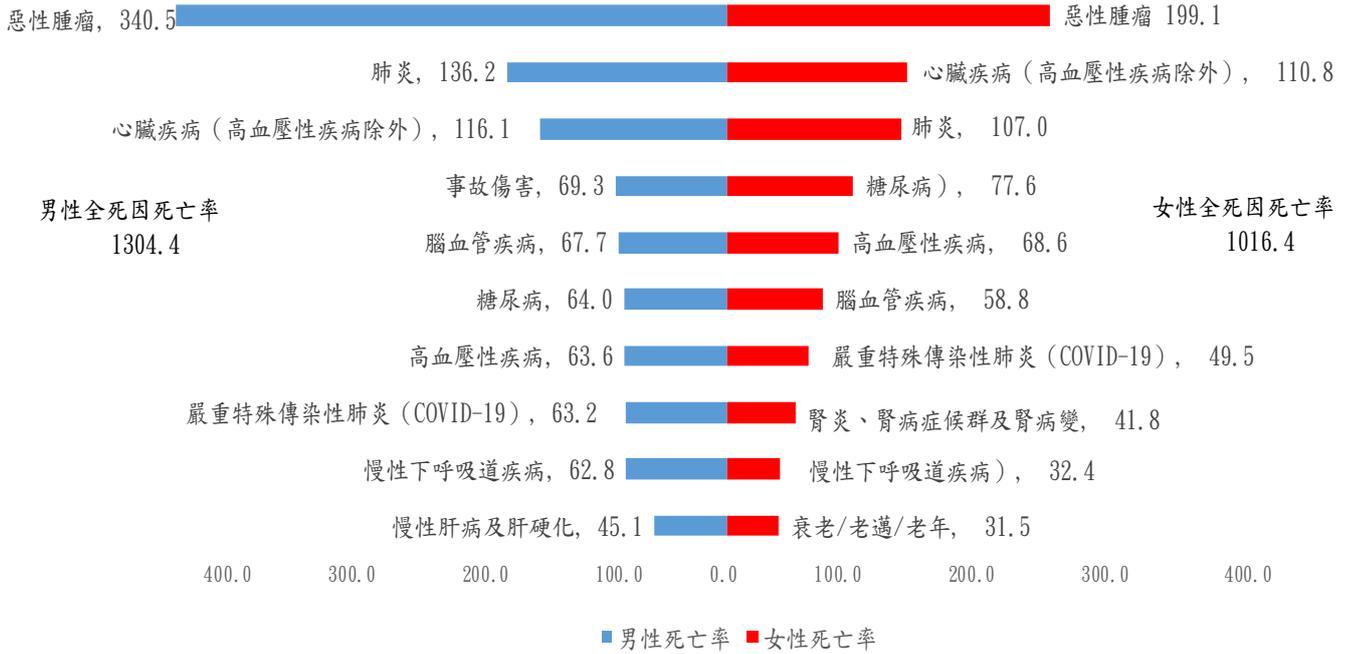
圖1、南投縣主要死亡原因死亡率



就性別主要死亡原因觀察，男性 112 年主要死亡原因依序為每十萬人口中(1)惡性腫瘤 340.5 人(2)肺炎 136.2 人(3)心臟疾病 116.1 人(4)事故傷害 69.3 人(5)腦血管疾病 67.7 人(6)糖尿病 64.0 人(7)高血壓性疾病 63.6 人(8)嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 63.2 人(9)慢性下呼吸道疾病 62.8 人(10)慢性肝病及肝硬化 45.1 人。

女性 112 年主要死亡原因依序為每十萬人口中(1)惡性腫瘤 199.1 人(2)心臟疾病 110.8 人(3)肺炎 107.0 人(4)糖尿病 77.6 人(5)高血壓性疾病 68.6 人(6)腦血管疾病 58.8 人(7)嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 49.5 人(8)腎炎、腎病症候群及腎病變 41.8 人(9)慢性下呼吸道疾病 32.4 人(10)衰老/老邁/老年 31.5 人。

圖2、南投縣主要死亡原因男女性死亡率

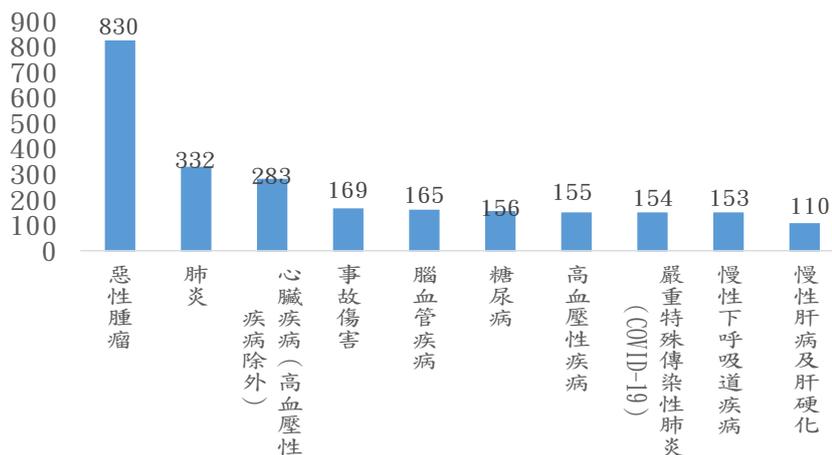


肆、南投縣主要死亡原因性別分析

(一) 男性主要死亡原因：

112年本縣男性死亡人數為3,180人，男性十大死因之順位(1)惡性腫瘤830人(2)肺炎332人(3)心臟疾病283人(4)事故傷害169人(5)腦血管疾病165人(6)糖尿病156人(7)高血壓性疾病155人(8)嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)154人(9)慢性下呼吸道疾病153人(10)慢性肝病及肝硬化110人。

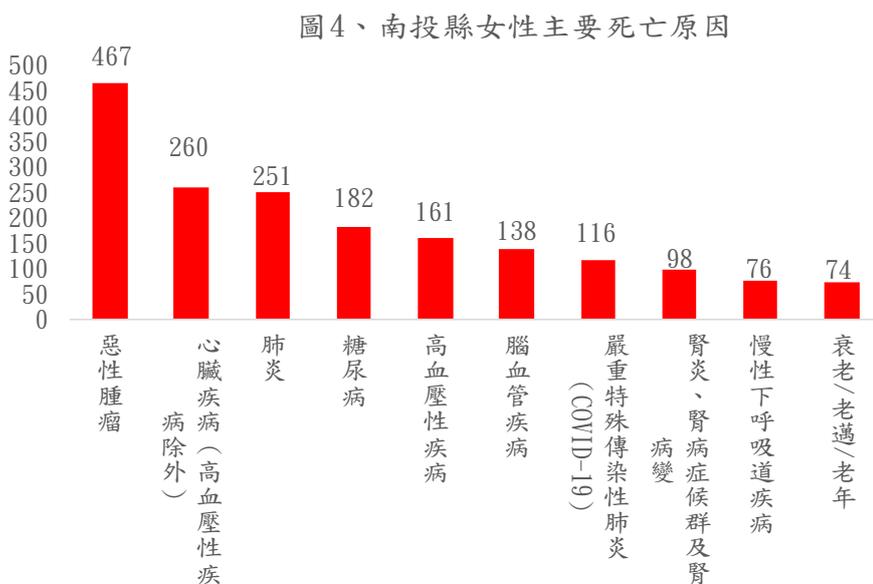
圖3、南投縣男性主要死亡原因



112年男性主要死亡原因與上年相較，惡性腫瘤、肺炎及心臟疾病均居前3位，原順位第9的事故傷害、第8的高血壓性疾病順序分別上升為第4、第7；原順位第5的腦血管疾病、第6的糖尿病、第10的慢性肝病及肝硬化排名則不變；原順位第4的嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）、第7的慢性下呼吸道疾病順序分別下降至第8、第9；男性十大死因死亡人數佔總死亡人數百分比為57.15%，其中惡性腫瘤男性死亡人數為830人，佔總死亡人數3,180人之26.1%，居主要死亡原因之首。

(二)女性主要死亡原因：

112年本縣女性死亡人數為2,384人，女性十大死因之順位(1)惡性腫瘤467人(2)心臟疾病260人(3)肺炎251人(4)糖尿病182人(5)高血壓性疾病161人(6)腦血管疾病138人(7)嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）116人(8)腎炎、腎病症候群及腎病變98人(9)慢性下呼吸道疾病76人(10)衰老/老邁/老年74人。



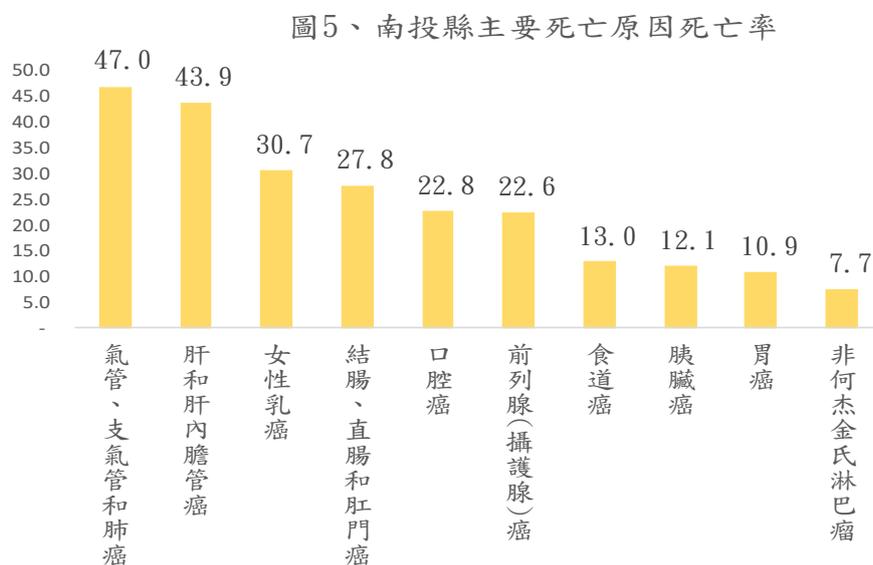
112年女性主要死亡原因與上年相較，惡性腫瘤、心臟疾病及肺炎，均居前3位，原順位第5的糖尿病、第6的高血壓性疾病、第7的腦血管疾

病、第 11 的慢性下呼吸道疾病順序分別上升至第 4、第 5、第 6、第 9；原順位第 4 的嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 順序下降第 7；原順位第 8 的腎炎、腎病症候群及腎病變、第 10 衰老/年邁/老年排名則不變；女性十大死因死亡人數佔總死亡人數百分比為 42.85%，其中惡性腫瘤女性死亡人數為 467 人，佔總死亡人數 2,384 人之 19.6%，居主要死亡原因之首。

伍、南投縣主要癌症死亡原因

觀察本縣男女性主要癌症死亡原因，就性別觀察，死亡率多男性高於女性的現象；其中又以氣管、支氣管和肺癌男性死亡率為女性 2.5 倍(每十萬人口 66.5 人/26.9 人)，肝和肝內膽管癌男性死亡率為女性 2.1 倍(每十萬人口 59.1 人/28.1 人)，明顯差異。

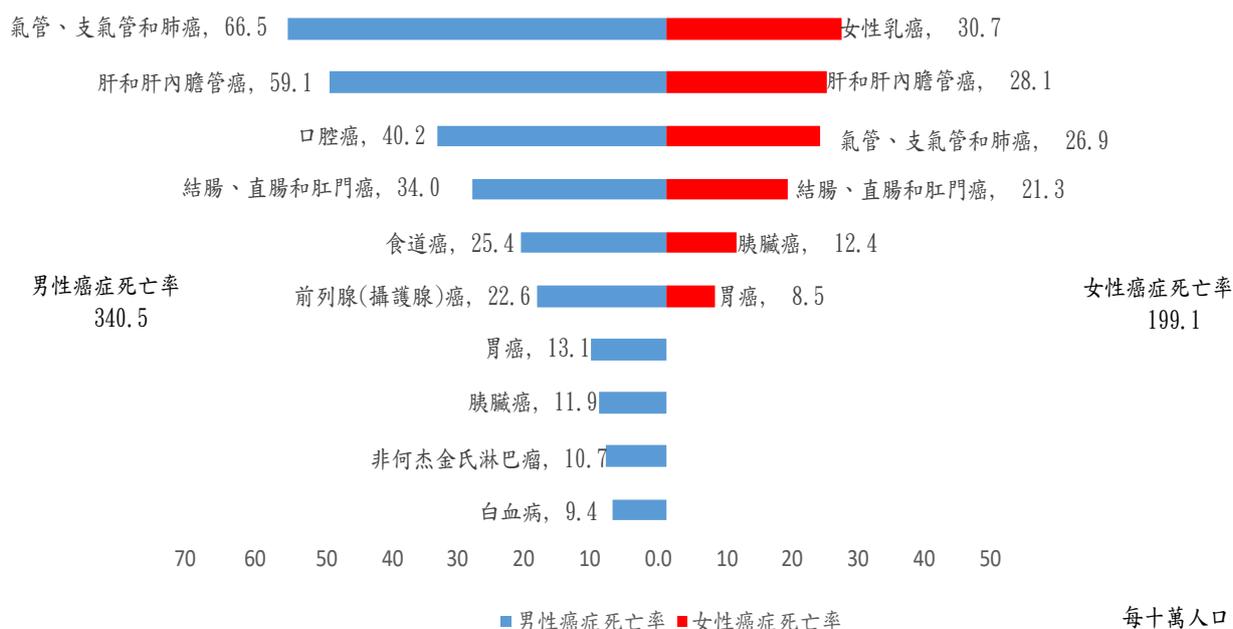
主要癌症死亡原因中惡性腫瘤每十萬人口為 271.1 人，順位依序為 (1) 氣管、支氣管和肺癌 47.0 人(2)肝和肝內膽管癌 43.9 人(3)女性乳癌 30.7 人(4)結腸、直腸和肛門癌 27.8 人(5)口腔癌 22.8 人(6)前列腺(攝護腺)癌 22.6 人(7)食道癌 13.0 人(8)胰臟癌 12.1 人(9)胃癌 10.9 人(10)非何杰金氏淋巴瘤 7.7 人。



就性別主要癌症死亡原因觀察，男性 112 年主要癌症死亡原因依序為每十萬人口中(1)氣管、支氣管和肺癌 66.5 人(2)肝和肝內膽管癌 59.1 人(3)口腔癌 40.2 人(4)結腸、直腸和肛門癌 34.0 人(5)食道癌 25.4 人(6)前列腺(攝護腺)癌 22.6 人(7)胃癌 13.1 人(8)胰臟癌 11.9 人(9)非何杰金氏淋巴瘤 10.7 人(10)白血病 9.4 人。

女性 112 年主要癌症死亡原因依序為每十萬人口中(1)女性乳癌 30.7 人(2)肝和肝內膽管癌 28.1 人(3)氣管、支氣管和肺癌 26.9 人(4)結腸、直腸和肛門癌 21.3 人(5)胰臟癌 12.4 人(6)胃癌 8.5 人，另(7)卵巢癌(8)膀胱癌(9)口腔癌(10)子宮頸及部位未明示子宮癌，因死亡人數未滿 20 人者，易受小樣本影響，死亡率不具可靠性(Unreliable)；排名可靠性也受其波及影響。

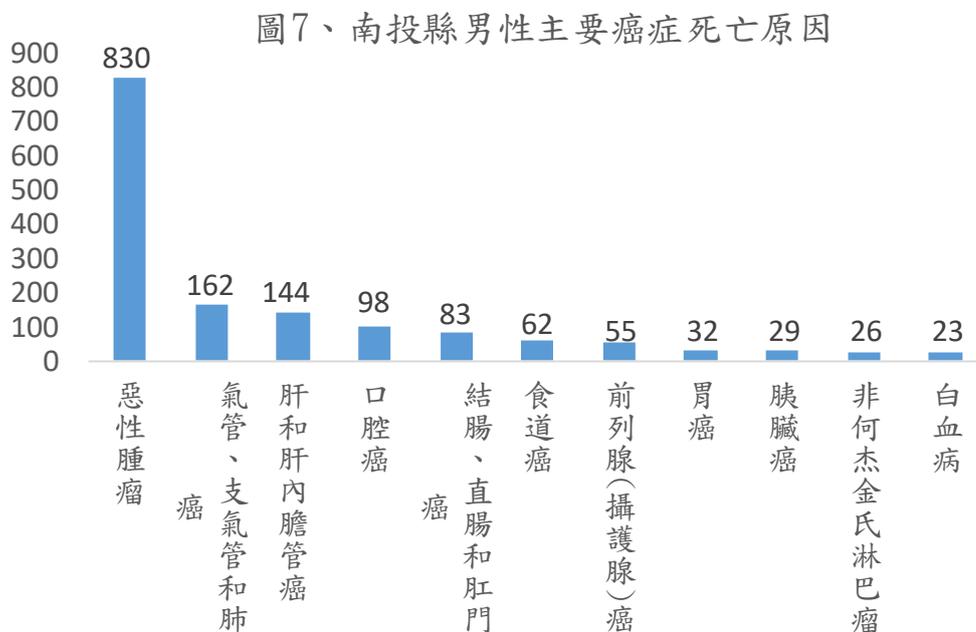
圖6、112年南投縣主要癌症死亡率



陸、南投縣主要癌症死亡原因性別分析

(一) 男性主要癌症死亡原因：

112 年本縣惡性腫瘤(癌症)男性總死亡人數為 830 人，惡性腫瘤死亡原因為(1)氣管、支氣管和肺癌 162 人(2)肝和肝內膽管癌 144 人(3)口腔癌 98 人(4)結腸直腸和肛門癌 83 人(5)食道癌 62 人(6)前列腺(攝護腺)癌 55 人(7)胃癌 32 人(8)胰臟癌 29 人(9)非何杰金氏淋巴瘤 26 人(10)白血病 23 人。



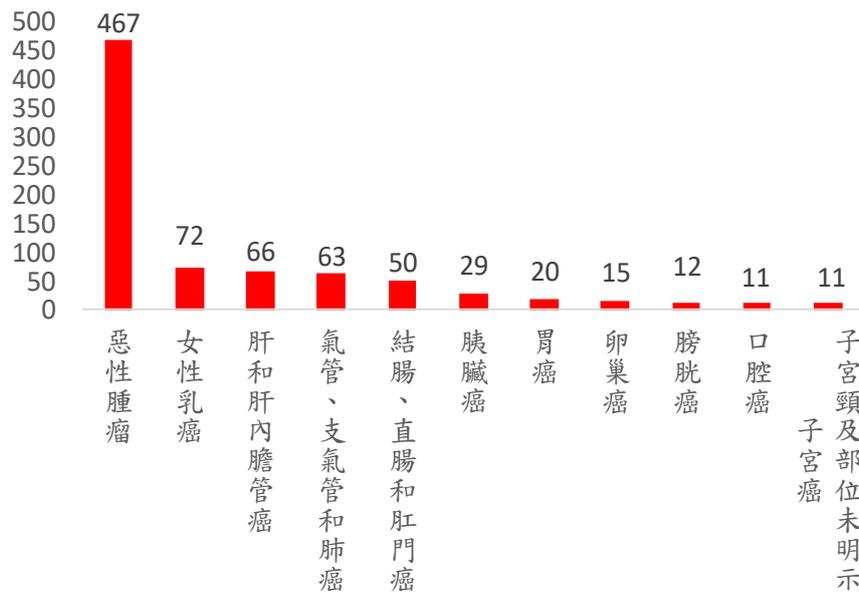
112 年男性主要癌症死亡原因與上年相較，氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌、口腔癌、結腸直腸和肛門癌排名不變，均居前 4 位；原順位第 6 食道癌、第 9 胃癌、第 10 非何杰金氏淋巴瘤、第 11 白血病順序分別上升至第 5、第 7、第 9、第 10；原第 5 前列腺(攝護腺)癌、第 7 胰臟癌順位分別下降至第 6、第 8。

主要癌症惡性腫瘤總死亡人數為 1,297 人，男性惡性腫瘤 830 人，男性每十萬人口死亡率為 340.5 人，其中氣管、支氣管和肺癌死亡人數為 162 人，佔總死亡人數 830 人之 19.5%，居主要癌症死亡原因之首。

(二)女性主要癌症死亡原因：

112 本縣惡性腫瘤(癌症)女性死亡人數為 467 人，惡性腫瘤死亡原因為
 (1)女性乳癌 72 人(2)肝和肝內膽管癌 66 人(3)氣管、支氣管和肺癌 63 人
 (4)結腸直腸和肛門癌 50 人(5)胰臟癌 29 人(6)胃癌 20 人(7)卵巢癌 15 人
 (8)膀胱癌 12 人(9)口腔癌 11 人(10)子宮頸及部位未明示子宮癌 11 人。

圖8、南投縣女性主要癌症死亡原因



112 年女性主要癌症死亡原因與上年相較，原順位第 5 胰臟癌、第 6 胃癌與上年同順位；原順位第 3 女性乳癌、第 4 肝和肝內膽管癌、第 8 卵巢癌第 11 膀胱癌、第 10 口腔癌順位分別上升至第 1、第 2、第 7、第 8、第 9；原順位第 1 氣管、支氣管和肺癌、第 2 結腸直腸和肛門癌、第 7 子宮頸及部位未明示子宮癌順位下降至第 3、第 4、第 10。

主要癌症惡性腫瘤總死亡人數為 1,297 人，女性惡性腫瘤 467 人，女性每十萬人口死亡率為 199.1 人，其中女性乳癌死亡人數為 72 人，佔總死亡人數 467 人之 15.4%，居主要癌症死亡原因之首。

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。