

# 南投縣十大死因性別分析知多少

中華民國 108 年

南投縣政府衛生局會計室 編撰

中華民國 109 年 9 月

## 目 錄

壹、序言 .....	- 1 -
貳、主要死亡原因統計之重要性 .....	- 1 -
參、十大死亡原因兩年比較 .....	- 2 -
肆、十大死因死亡率變動情形比較 .....	- 5 -
伍、十大死亡原因性別比較增減 .....	- 7 -
陸、結論 .....	- 9 -

## 壹、序言

### 一、人口、面積及位置：

本縣 108 年底人口數 494,112 人，年中人口數為 495,572 人，男性 253,672 人、女性 241,945 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：

分析本縣人口各種死亡原因之死亡人數，藉以瞭解其死因分佈情形及其順位，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，係衛生福利部編報之公務統計報表，業經蒐集之資料加以整編而成。

### 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。

死亡原因統計是歷史上最為悠久的衛生統計，過程則以世界衛生組織(WHO)所訂之標準製作，使用上則為世界各國作為醫療保健擬定評估及健康相關研究最常使用之參考訊息，然而為符合公共衛生之疾病預防目的，該統計疾病分類之死因選碼準則定義，以死亡的原始病因作為統計依據，自 97 年起以國際疾病分類標準第 10 版(ICD-10)進行分類。另標準化死亡率係依世界衛生組織編布之西元 2000 年世界標準人口年齡結構調整計算。

### 參、十大死亡原因兩年比較

#### (一)惡性腫瘤：

108 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 1,271 人，與 107 年相比惡性腫瘤 1,234 人增加 37 人，其中男性 826 人、女性 445 人，占每十萬人口死亡率 256.5%。

其中男性每十萬人口死亡率占 325.7%、女性占 183.9%，男性是女性的 1.77 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. 結腸、直腸和肛門癌 2. 氣管、支氣管和肺癌 3. 肝和肝內膽管癌 4. 女性乳癌 5. 胃癌。

#### (二)心臟疾病（高血壓性疾病除外）：

108 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 476 人，與 107 年相比心臟疾病（高血壓性疾病除外）572 人減少 96 人，其中男性 246 人、

女性 230 人，占每十萬人口死亡率 96.1%，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，108 年總死亡人數 442 人，與 107 年相比肺炎 394 人增加 48 人，其中男性 246 人、女性 196 人，占每十萬人口死亡率 89.2%。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 108 年十大死因第四名殺手為腦血管疾病(中風)，總死亡人數 365 人，與 107 年相比腦血管疾病 332 人增加 33 人，其中男性 192 人、女性 173 人，占每十萬人口死亡率 73.7%。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：

糖尿病位居本縣十大死因之一，每年近百人因糖尿病死亡，本縣 108 年總死亡人數 270 人，與 107 年相比糖尿病 295 人減少 25 人，其中男性 132

人、女性 138 人，占每十萬人口死亡率 54.5%。

(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，108 年仍維持第 6 順位，總死亡人數 259 人，與 107 年相比慢性下呼吸道疾病 228 人增加 31 人，其中男性 194 人、女性 65 人，占每十萬人口死亡率 52.3%。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，108 年事故傷害總死亡人數為 232 人，與 107 年相比事故傷害 217 人增加 15 人，其中男性 171 人、女性 61 人，占每十萬人口死亡率為 46.8%，死亡人數較去年增加。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：

108 年高血壓性疾病總死亡人數 227 人，與 107 年相比高血壓性疾病 202 人增加 25 人，男性 117 人、女性 110 人，占每十萬人口死亡率 45.8%。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 153 人，與 107 年相比腎炎、腎病症候群及腎性病變 158 人減少 5 人，男性 73 人、女性 80 人，占每十萬人口死亡率為 30.9%，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，108 年總死亡人數 151 人，與 107 年相比慢性肝病及肝硬化 157 人減少 6 人，其中男性 116 人、女性 35 人，占每十萬人口死亡率為 30.5%

，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、十大死因死亡率變動情形比較

108 年所有死亡原因死亡率與上年度比較，每十萬人口死亡率由 107 年 969.1 人增加至 108 年 983.9 人，每十萬人口死亡率增加 14.9 人；每十萬人口死亡率以肺炎增加 10.2 人最多、惡性腫瘤增加 9.2 人、腦血管疾病

增加 7.1 人等；而心臟疾病減少 18.6 人、糖尿病減少 4.6 人、腎炎、腎病症候群及腎病變減少 0.8 人、慢性肝病及肝硬化減少 1 人。(詳表 1)

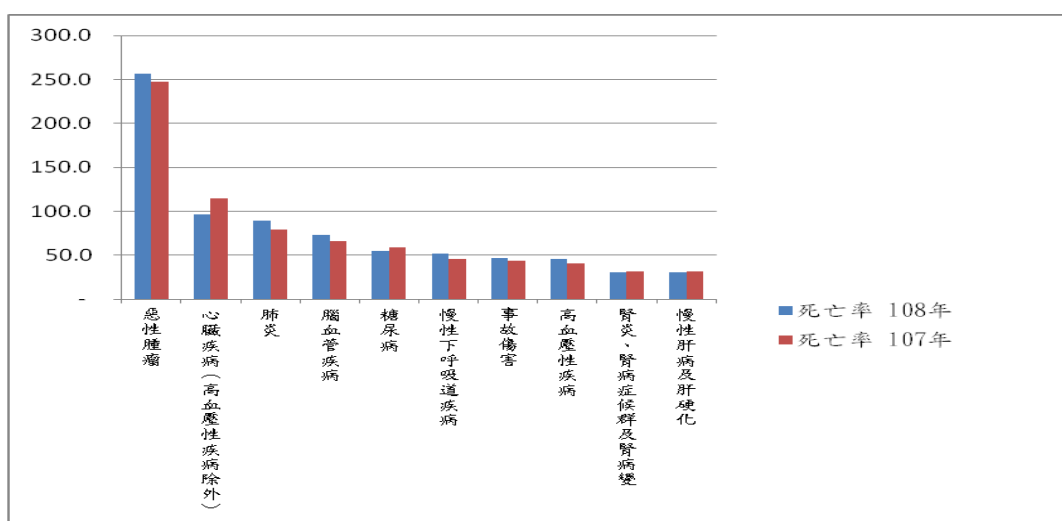
表 1、十大死因死亡率變動情形比較表

單位：每十萬人口

順位	死亡原因	死亡率		變動情形
		108 年	107 年	
	所有死亡原因	983.9	969.1	14.9
1	惡性腫瘤	256.5	247.3	9.2
2	心臟疾病 (高血壓性疾病除外)	96.1	114.6	-18.6
3	肺炎	89.2	79.0	10.2
4	腦血管疾病	73.7	66.5	7.1
5	糖尿病	54.5	59.1	-4.6
6	慢性下呼吸道疾病	52.3	45.7	6.6
7	事故傷害	46.8	43.5	3.3
8	高血壓性疾病	45.8	40.5	5.3
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	30.9	31.7	-0.8
10	慢性肝病及肝硬化	30.5	31.5	-1.0

資料來源：衛生福利部統計處

圖 1-1、十大死因死亡率變動情形比較圖





## 伍、十大死亡原因性別比較增減

男性十大死因順位 108 年與 107 年相較，僅惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病相同，餘其他十大死亡原因均順位對調，死亡率較 107 年下降為心臟疾病、慢性下呼吸道疾病、事故傷害、慢性肝病及肝硬化，減幅分別為 17.9%、2.57%、18.93%與 31.8%，餘均增加，增幅較大之死因為腎炎、腎病症候群及腎病變、糖尿病及高血壓性疾病等。(詳表 2)

表 3、南投縣男性十大死亡原因比較增減

單位：人、每十萬人口、%

死亡原因	108 年		107 年		108 年較 107 年死亡率增減%
	順位	死亡率	順位	死亡率	
所有死亡原因		1,129.2		1,105.1	2.19
惡性腫瘤	1	325.7	1	303.9	7.15
心臟疾病	2	97.0	2	118.1	-17.90
肺炎	3	97.0	3	86.4	12.20
腦血管疾病	4	76.5	4	74.7	2.38
糖尿病	5	75.7	7	54.8	38.14
慢性下呼吸道疾病	6	67.4	5	69.2	-2.57
事故傷害	7	52.0	6	64.2	-18.93
高血壓性疾病	8	46.1	9	40.7	13.34
腎炎、腎病症候群及腎病變	9	45.7	10	30.9	48.01
慢性肝病及肝硬化	10	28.8	8	42.2	-31.80

資料來源：衛生福利部統計處

女性十大死因順位 108 年與 107 年相較，僅惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、慢性肝病及肝硬化相同，餘其他十大死亡原因均順位對調，死亡率較 107 年下降為惡性腫瘤、心臟疾病、糖尿病、高血壓性疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變，減幅分別為 2%、14.3%、10.5%、33.3%與 22.4%，餘均增加，增幅較大之死因為慢性下呼吸道疾病、事故傷害、腦血管疾病等。(詳表 3)

表 3、南投縣女性十大死亡原因比較增減

單位：人、每十萬人口、%

死亡原因	108 年		107 年		108 年較 107 年死亡率增減%
	順位	死亡率	順位	死亡率	
所有死亡原因		831.6		826.2	0.7
惡性腫瘤	1	183.9	1	187.8	-2.0
心臟疾病	2	95.1	2	110.9	-14.3
肺炎	3	81.0	3	71.1	14.0
腦血管疾病	4	71.5	5	57.9	23.5
糖尿病	5	57.0	4	63.7	-10.5
慢性下呼吸道疾病	6	45.5	9	21.0	116.5
事故傷害	7	33.1	8	21.8	51.7
高血壓性疾病	8	26.9	6	40.3	-33.3
腎炎、腎病症候群及腎病變	9	25.2	7	32.5	-22.4
慢性肝病及肝硬化	10	20.3	10	20.1	0.8

資料來源：衛生福利部統計處

## 陸、結論

綜上所述可知，所有死亡原因因不同性別在生活習慣及健康行為等健康決定因子而有所差異，亦進而影響其平均餘命，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。而臺灣位於亞熱帶地區，受氣候影響甚鉅，由於全球暖化引發的氣候變遷，進而產生熱效應、極端氣候及空氣污染下，造成心血管、腦血管及呼吸性的疾病等使得慢性疾病大增，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，而臺灣的醫療水準隨經濟繁榮提升，對急性病症已有能力控制，因此臺灣的死因類型已逐漸轉為慢性病類型。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。