

## 106 年澎湖縣死因統計分析

澎湖縣地處臺灣海峽，位於臺灣本島以西方向，係由大大小小的 90 座島嶼組成，亦是臺灣唯一的島縣，全島面積 126.864 平方公里，行政區域劃分為馬公市、湖西鄉、白沙鄉、西嶼鄉、望安鄉、七美鄉等 6 鄉市，共 97 個村里。澎湖因為四面海洋環境特殊，冬北季風強勁，各離島間交通以船舶為主，常受限於冬季氣候，交通甚為不便。

澎湖縣人口 106 年底總人口數為 104,073 人，較 105 年底的 103,263 人增加 810 人，較 97 年底的 93,308 人增加 10,765 人，人口呈遞增趨勢，又隨著社會形態變遷，老化指數卻逐年攀升，97 年老化指數 99.57%，至 106 年已為 142.62，人口結構長期呈現老化現象，亦為我國老化指數最高的縣市。。

為因應本縣疾病預防及國內比較，依世界衛生組織(WHO)疾病分類之死因選碼準則，以導致死亡的原始病因為基準，按年發布死因統計，目前係以國際疾病分類標準第 10 版(ICD-10)進行分類。以下係以我國及澎湖縣死亡人數變化概況及主要死因分析說明 106 年統計結果。

### 壹、 死亡人數變化概況

#### 1、 標準化死亡率呈下降趨勢

隨著人口成長及人口結構變化，以 WHO 西元 2000 年世界標準人口年齡結構計算之標準化死亡率，由 97 年的(每十萬人口/人)484.3 人至 106 年的 424.3 人，標準化死亡率呈現下降的趨勢。

圖 1 標準化死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

#### 二、 死亡率與標準死亡率呈相反趨勢

我國年中人口 97 年為 2,299 萬 7,695 人，106 年為 2,355 萬 5,522 人，十年間增加了 55 萬 7,827 人，死亡率由 97 年的 617.7 人上升至 106 年的 729.6 人，我國死亡率標準化死亡率比較呈相反趨勢。

圖 2 全國死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

#### 三、 男性標準化死亡率高於女性標準化死亡率

男性人口 97 年 1,161 萬 7,559 人，106 年為 1,171 萬 9,425 人，增加 10 萬 1,866 人，女性人口 97 年 1,138 萬 135 人至 106 年為 1,183 萬 6,097

人，增加 45 萬 5,961 人。死亡人數從 97 年的 14 萬 2,283 人上升至 106 年的 17 萬 1,857 人，十年間增加 29,574 人，男性上升 14,004 人女性上升 15,570 人。

男性標準化死亡率 97 年 608.6 人，106 年為 548.5 人，女性標準化死亡率 97 年 362.5 人至 106 年 312.2 人，標準化死亡率都是呈下降趨勢，惟男性標準化死亡率高於女性標準化死亡率。

圖 3 兩性標準化死亡率比較

資料來源：衛生福利部統計處

#### 四、65 歲以上死亡人數上升

受人口結構高齡化影響，65 歲以上死亡者占總死亡人數呈逐年增加趨勢，97 年 65 歲以上死亡人數 9 萬 6,379 人占死亡人數 67.74%，106 年上升為 12 萬 3,543 人占死亡人數 71.89%，較 97 年增加 2 萬 7,164 人，十年間增加率為 4.15%。

97 年 65 歲以上死亡人口中，65 至 74 歲占全部死亡人數死亡率 19.05%，75 至 84 歲者占 30.19%，85 至 94 歲者占 16.60%，95 歲以上者占 1.9%，106 年 65 歲以上死亡人口中，65 至 74 歲占全部死亡人數死亡率 16.78%，75 至 84 歲者占 26.14%，85 至 94 歲者占 25.17%，95 歲以上者占 3.8%。

圖 4 死亡率按年齡分

資料來源：衛生福利部統計處

#### 五、澎湖縣死亡率比較

澎湖縣年中人口數 97 年為 9 萬 2,849 人至 106 年為 10 萬 3,668 人，十年間增加 1 萬 819 人，97 年死亡人數為 756 人，死亡率 814.23 人，106 年死亡人數為 848 人，死亡率 818 人(澎湖縣政府主計年報第 72 期)，十年間死亡人數上升 92 人。其中男性死亡人數 483 人，上升 30 人，女性死亡人數 365 人，上升 62 人。

圖 5 澎湖縣死亡率

資料來源：衛生福利部統計處

貳、 主要死因分析

死因統計與分析，有助於公共衛生政策之規劃與全民健康之提升。106 年國內十大死因，癌症乃然為死因之首，次為心臟疾病（高血壓性疾病除外）、肺炎、腦血管疾病等，以下為分析說明

1、 十大死因

(一)惡性腫瘤(癌症)蟬連死因之首

106 年十大死因依序為(1)癌症(死亡率為每十萬人口 203.9 人)(2)心臟疾病(87.6 人)(3)肺炎(53 人)(4)腦血管疾病(49.9 人)(5)糖尿病(41.8 人)(6)事故傷害(29.6 人)(7)慢性下呼吸道疾病(26.6 人)(8)高血壓性疾病(25.8 人)(9)腎炎、腎病症候群及腎病變(22.8 人)(10)慢性肝病及肝硬化(19.3 人)，十大死因死亡人數 13 萬 1,993 人，占總死亡人數之 76.80%。

106 年死亡人數較上年減少 561 人，其中癌症增加 277 人、肺炎增加 268 人、高血壓性疾病增加 191 人、腎炎、腎病症候群及腎病變增加 155 人，其他為減少，其中慢性下呼吸道疾病減少 527 人最多。

表 1 十大死因死亡人數 106、105 之比較

死亡原因	死亡數	死亡數	較 106 年增減人數
	105 年	106 年	
所有死亡原因	172,418	171,857	- 561
惡性腫瘤	47,760	48,037	277
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	20,812	20,644	- 168
肺炎	12,212	12,480	268
腦血管疾病	11,846	11,755	- 91
糖尿病	9,960	9,845	- 115
事故傷害	7,206	6,965	- 241
慢性下呼吸道疾病	6,787	6,260	- 527
高血壓性疾病	5,881	6,072	191
腎炎、腎病症候群及腎病變	5,226	5,381	155
慢性肝病及肝硬化	4,738	4,554	- 184

資料來源：衛生福利部統計處

## (二)十大死因死亡率男性高於女性

106年就全部死亡人口之十大死因觀察，癌症同登男性與女性的死亡率榜首，心臟疾病次之，惟死亡率男性均高於女性，其中男性事故傷害是女性的2.42倍，女性慢性肝病及肝硬化死亡率为女性十大死因之外，是男性死亡率第7順位。

圖 6 兩性十大死因比較

資料來源：衛生福利部統計處

## (三)死亡年齡中位數持續升高

106年死亡年齡平均數為76歲，97年為72.4歲，較十年前增加3.6

歲，106年男性死亡年齡平均數為70.7歲，97年為67.3歲增加3.4歲，106年女性死亡年齡平均數76歲，97年72.4歲增加3.6歲。

106年死亡者死亡年齡中位數為77歲，97年為74歲，較十年前增加3歲，106年男性死亡者死亡年齡中位數74歲，97年為72歲，較十年前增加2歲，106年女性死亡者死亡年齡中位數80歲，97年為77歲，較十年前增加3歲。

十大死因中肺炎死亡年齡中位數最高85歲，慢性下呼吸道疾病次之84歲，慢性肝病及肝硬化最低60歲，另惡性腫瘤、事故傷害、慢性肝病及肝硬化死亡年齡中位數均低於所有死因死亡年齡中位數之77歲。

圖 7 十大死因死亡年齡中位數比較

資料來源：衛生福利部統計處

## (四)澎湖縣十大死因與全國十大死因有異

澎湖縣106年死亡人數848人，十大死因人數623人占有所有死亡人數73.47%，十大死因依序為惡性腫瘤(218人)、心臟疾病(123人)、肺炎(57人)、高血壓疾病(48人)、糖尿病(43人)、腦血管疾病(42人)、事故傷害(35人)、腎炎、腎病症候群及腎病變(23人)、慢性肝病及肝硬化(21人)、慢性下呼吸道疾病(13人)。

與全國十大死因比較，惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎同為前1至3順位，全國第4之腦血管疾病為澎湖第6順位，澎湖第4順位之高血壓性疾病為全國之第8順位，慢性下呼吸道疾病全國第7，為澎

湖之第 10 順位，其中高血壓性疾病及慢性下呼吸道疾病與全國差異最大。

表 2 澎湖縣與全國死亡人數順序比較

死亡原因	全國死亡人數序位	澎湖縣死亡人數序位
	106 年	106 年
惡性腫瘤	1	1
心臟疾病	2	2
肺炎	3	3
腦血管疾病	4	6
糖尿病	5	5
事故傷害	6	7
慢性下呼吸道疾病	7	10
高血壓性疾病	8	4
腎炎、腎病症候群及腎病變	9	8
慢性肝病及肝硬化	10	9

資料來源：衛生福利部統計處

106 年死亡人數 848 人，男性 483 人女性 365 人，十大死因中惡性腫瘤、心臟疾病同為兩性死亡人數的第 1、2 名，106 年事故傷害為女性死亡人數第 3 名，肺炎為男性死亡人數第 3 名。兩性十大死因標準死亡率男性皆高於女性。

圖 8 澎湖縣兩性標準死亡率比較

資料來源：衛生福利部統計處

## 2、癌症

### (1) 肺癌及肝癌蟬連主要癌症死因前二位

106 年國人癌症死亡人數為 4 萬 8,037 人，占總死亡人數 27.95%，較 105 年增加 277 人，占 0.58%，低於近十年平均年增率 1.9%，平均每日死亡人數 131.6 人；其中男性為 2 萬 9,346 人，女性為 1 萬 8,691 人。

106 年癌症死亡率為每十萬人口 203.9 人，較 105 年的 203.1 人上升。依死亡率排序，106 年十大癌症死因順序為 1. 氣管、支氣管和肺癌(死亡率：每十萬人口 39.2 人)2. 肝和肝內膽管癌(35.7 人)3. 結腸、直腸和肛門癌(24.7 人)4. 女性乳癌(20.1 人)5. 口腔癌(12.1 人)6.

前列腺(攝護腺)癌(11.9 人)7. 胃癌(9.8 人)8. 胰臟癌(8.8 人)9. 食道癌(7.6 人)10. 子宮頸及部位未明示子宮癌(5.5 人) 其中卵巢癌由去年第 10 位年退居第 11 位，

97 年比較，順位上升者有胰臟癌由第 10 順位上升至第 8 順位，前列腺(攝護腺)癌由 7 順位上升至第 6 順位,口腔癌第 6 順位上升至 5 順位，胃癌由第 5 順位下降至第 6 順位。

表 3 十大癌症死因死亡率 97 年與 106 之比較

97 年			106 年		
順位	死因	死亡率	死亡率	死因	順位
	所有癌症死亡原因	169.2	203.9	所有癌症死亡原因	
1	氣管、支氣管和肺癌	33.8	39.2	氣管、支氣管和肺癌	1
2	肝和肝內膽管癌	33.3	35.7	肝和肝內膽管癌	2
3	結腸、直腸和肛門癌	18.6	24.7	結腸、直腸和肛門癌	3
4	女性乳癌	13.5	20.1	女性乳癌	4
5	胃癌	10.0	12.1	口腔癌	5
6	口腔癌	9.6	11.9	前列腺(攝護腺)癌	6
7	前列腺(攝護腺)癌	7.7	9.8	胃癌	7
8	子宮頸及部位未明示子宮癌	6.2	8.8	胰臟癌	8
9	食道癌	6.2	7.6	食道癌	9
10	胰臟癌	5.9	5.5	子宮頸及部位未明示子宮癌	10

資料來源：衛生福利部統計處

若以性別觀察，男、女性之前十大癌症死因前三名同為 1. 氣管、支氣管和肺癌 2. 肝和肝內膽管癌 3. 結腸、直腸和肛門癌，男性第 4. 口腔癌 5. 食道癌，女性第 4. 女性乳癌 5. 胰臟癌，胃癌同為第 6，男性第 7. 前列腺(攝護腺)癌 8. 胰臟癌 9. 非何杰金氏淋巴瘤 10. 膀胱癌，女性第 7. 子宮頸及部位未明示子宮癌 8. 卵巢癌 9. 非何杰金氏淋巴瘤 10. 白血病。

表 4 十大癌症死因死亡率男性與女性之比較

男性十大癌症死因			女性十大癌症死因		
順位	死因	死亡率	死亡率	死因	順位
	所有癌症死亡原因	250.4	157.9	所有癌症死亡原因	
1	氣管、支氣管和肺癌	49.8	28.7	氣管、支氣管和肺癌	1
2	肝和肝內膽管癌	49.1	22.4	肝和肝內膽管癌	2

3	結腸、直腸和肛門癌	28.1	21.2	結腸、直腸和肛門癌	3
4	口腔癌	22.6	20.1	女性乳癌	4
5	食道癌	14.2	8.2	胰臟癌	5
6	胃癌	12.4	7.2	胃癌	6
7	前列腺(攝護腺)癌	11.9	5.5	子宮頸及部位未明示子宮癌	7
8	胰臟癌	9.7	5.4	卵巢癌	8
9	非何杰金氏淋巴瘤	6.0	4.1	非何杰金氏淋巴瘤	9
10	膀胱癌	5.4	3.5	白血病	10

資料來源：衛生福利部統計處

(2) 97 年至 106 年癌症十大死因標準化死亡率呈下降趨勢

若以標準化死亡率觀察，近十年來癌症十大死因標準化死亡率，肝和肝內膽管癌由 97 年的第 1 順位從 99 年起降為第 2 順位至今，氣管、支氣管和肺癌由 97 年的第 2 順位從 99 年攀升至第 1 順位至今依然維持榜首，結腸、直腸和肛門癌、女性乳癌一直維持第 3、4 之順位不變，胰臟癌由 97 年的第 10 順位攀升至 106 年為第 8 順位，子宮頸及部位未明示子宮癌由 97 年的第 8 順位降為 106 年的第 10 順位。氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌雖高第 1、2 順位，惟標準死亡率為逐年下降。女性乳癌標準死亡率則微幅逐年上升，子宮頸及部位未明示子宮癌為下降趨勢。

圖 9 十大死因標準死亡率趨勢

資料來源：衛生福利部統計處

(3) 澎湖縣癌症十大死因死亡率與標準死亡率比較

澎湖縣十大癌症死因順序依序為 1.肝和肝內膽管癌(每十萬人口 62.7 人)2. 氣管、支氣管和肺癌(37.6 人)3. 結腸、直腸和肛門癌(26 人)4. 女性乳癌(15.9 人)5. 口腔癌(11.6 人)6. 胃癌、食道癌同列(7.7

人)7. 子宮頸及部位未明示子宮癌(6 人)8. 前列腺(攝護腺)癌(5.6 人)9. 胰臟癌(4.8 人)，與全國死因順序比較，肝和肝內膽管癌高於全國名列榜首，氣管、支氣管和肺癌較全國順序下降為第 2 順位，結腸、直腸和肛門癌、女性乳癌與全國順位同為第 3、4 順位，口腔癌、食道癌順位高於全國，惟粗死亡率均高於標準死亡率。

圖 10 澎湖縣癌症十大死因死亡率與標準死亡率比較

資料來源：衛生福利部統計處

(4) 近 10 年多數癌症死亡年齡中位數有後延趨勢

106 年癌症死亡者平均年齡為 68.9 歲，較 97 年增長 2.2 歲，男性死亡平均年齡 68.4 歲，較 97 年增長 1.9 歲，女性死亡平均年齡 69.7 歲，較 97 年增長 2.8 歲；死亡年齡中位數為 69 歲，與 97 年相當，其中男性減少 1 歲，女性增長 2 歲。其中口腔癌、食道癌、女性乳癌、子宮頸及部位未明示子宮癌之死亡年齡中位數低於所有癌症死亡年齡中位數 69 歲，前列腺(攝護腺)癌死亡年齡中位數 81 歲最高，與 97 年比較均有增長之趨勢，惟胰臟癌較 97 年減少 1 歲。

圖 11 近 10 年多數癌症死亡年齡中位數比較

資料來源：衛生福利部統計處

### 3、 年齡別主要死因

以不同年齡層之死亡人口觀察，事故傷害位居 0-24 歲之死亡原因首位，為 25-44 之第 2 位，亦為 45-64 歲之第 4 位。65 歲以下死亡人口中癌症死亡位居第 1 位，亦為 45-64 歲之第 1 位。

#### (1)0-24 歲死因以事故傷害為首，癌症次之

106 年 0-24 歲死亡人數為 2,319 人佔所有死亡人數之 1.35%，前十大死亡原因依序為 1.事故傷害 675 人占死亡人數 29.1%，2.癌症 202 人占死亡人數 8.7%。

#### (2)65 歲以上癌症死亡人數佔死亡原因之首位，心臟疾病次之

106 年 65 歲以上死亡數為 123,543 人，占總死亡數之 71.89%，較上年增 0.99%，死亡率為每十萬人口 3,876.4 人較 105 年下降，65 歲以上者前十大死因依序分別為 1. 惡性腫瘤(每十萬人口 934.7 人占死亡人數 24.11%)2. 心臟疾病（高血壓性疾病除外）(500.5 人占死亡人數 12.91%)3. 肺炎(356.6 人占死亡人數 9.20%)4. 腦血管疾病(293.7 人占死亡人數 7.58%)5. 糖尿病(250 人占死亡人數 6.45%)6. 慢性下呼吸道疾病(182.6 人占死亡人數 4.71%)7. 高血壓性疾病(159.1 占死亡人數 4.11%)8. 腎炎、腎病症候群及腎病變(144 人占死亡人數 3.71%)9. 事故傷害(98.7 人占死亡人數 2.55%)10. 慢性肝病及肝硬化(58.4 人占死亡人數 1.51%)。