

新北市八里區 死因概況分析

資料期間：105 年



新北市八里區公所會計室編印

中華民國 106 年 8 月出版

目次

壹、前言.....	1
貳、主要死因.....	2-10
參、癌症死因.....	11-17
肆、結論.....	18

壹、前言

俗語說：『有健康的身體才有美滿的家庭、富強的國家』，這句話點出了健康、社會及經濟的密切關係。隨著醫療資源服務之普及、醫藥衛生水準提升，人口結構雖逐漸老化，國人平均餘命仍增加趨勢。各類死亡原因已由急性傳染病轉為以慢性病為主，癌症依舊是國人十大死因之首，腦血管疾病、心臟疾病、糖尿病、腎炎等疾病對民眾健康威脅亦大，需要不斷的提升醫療水準及公共衛生的宣導，使民眾的觀念和行為改變，以維護民眾的健康。

近年來十大死因呈現慢性病化，許多疾病和肥胖、缺乏運動、抽菸有關，這些危險因子都可透過飲食、運動、調整作息改善，並輔以定期篩檢，早期接受治療，以期降低這些疾病對民眾健康威脅。因此，除對本區整體死因探討分析外、亦作為相關單位擬定公共衛生政策之參考依據。

貳、主要死因

一、本區主要死因：

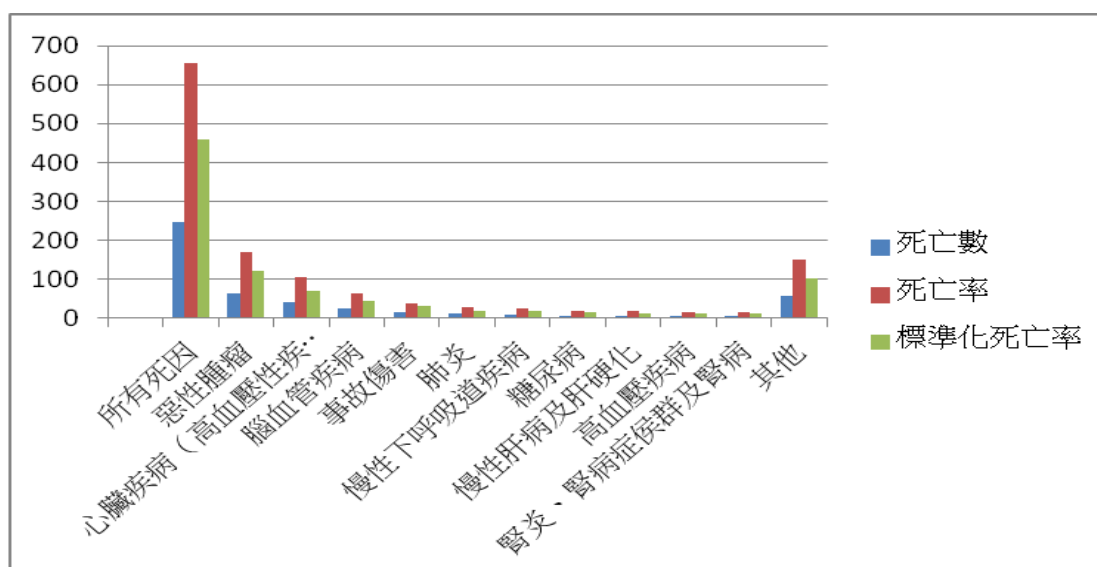
本區 105 年死亡人數 248 人，較 104 年增加 46 人，死亡率 654 人，較 104 年增加 114.4 人，標準化死亡率 460.7 人，較 104 年增加 52.1 人。

依本區十大死因順位為(一)惡性腫瘤、(二)心臟疾病〈高血壓疾病除外〉(三)腦血管疾病(四)事故傷害(五)肺炎(六)慢性下呼吸道疾病(七)糖尿病(八)慢性肝病及肝硬化(九)高血壓疾病(十)腎炎、腎病症候群及腎病。

表 1:八里區十大死亡比較表

死亡原因	105 年度			104 年度			105 年與 104 年比較		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
所有死因	248	654.0	460.7	202	539.6	408.6	46	-114.4	52.1
惡性腫瘤	65	171.4	121.6	69	184.3	140.5	-4	-12.9	-18.9
心臟疾病	40	105.5	70.4	27	72.1	52.1	13	33.4	18.3
腦血管疾病	24	63.3	45.9	13	34.7	25.5	11	28.6	20.4
事故傷害	15	39.6	32.2	11	29.4	24.6	4	10.2	7.6
肺炎	11	29.0	18.2	9	24.0	15.5	2	5.0	2.7
慢性下呼吸道疾病	10	26.4	19.1	11	29.4	23.7	-1	-3	-4.6
糖尿病	7	18.5	14.6	9	24.0	18.0	-2	-5.5	-3.4
慢性肝病及肝硬化	7	-18.5	12.5	3	8.0	6.4	4	10.5	6.1
高血壓性疾病	6	15.8	11.3	-	-	-	-	-	-
腎炎、腎病症候群及腎病	6	15.8	11.1	5	13.4	9.0	4	2.4	2.1
其他	57	150.3	103.9	39	104.2	81.5	18	46.4	22.4

圖1:105年度八里區十大死因死亡率及標準化死亡率



(一)惡性腫瘤

本區 105 年惡性腫瘤為十大死因之首位。105 年度惡性腫瘤死亡人數為 65 人、死亡率為每十萬人口有 171.4 人，較去年減少 12.9%。

(二)心臟病〈高血壓性疾病除外〉

本區 105 年心臟病排名依然為第二。105 年度心臟疾病死亡人數為 40 人，每十萬人口有 105.5 人，較去年增加 33.4%。

(三)腦血管疾病

本區 105 年腦血管疾病排名依然為第三。105 年度腦血管疾病死亡人數為 24 人，每十萬人口為 63.3 人，較去年增加 28.6%。

(四)事故傷害

本區 105 年事故傷害排名第四。105 年度事故傷害死亡人數為 15 人，每十萬人口為 39.6 人，較去年增加 10.2%。

(五)肺炎

本區 105 年肺炎排名為第五，去年為第七。105 年度肺炎死亡人數為 11 人，每十萬人口為 29.0 人，較去年增加 5.0%。

(六)慢性下呼吸道疾病

本區 105 年慢性下呼吸道疾病排名第六。105 年度慢性下呼吸道疾病死亡人數為 10 人，每十萬人口為 26.4 人，較去年減少 3.0%。

(七)糖尿病

本區 105 年糖尿病排名第七，去年為第六。105 年度糖尿病死亡人數為 7 人，每十萬人口為 18.5 人，較去年減少 5.5%。

(八)慢性肝病及肝硬化

本區 105 年慢性肝病及肝硬化排名為第八。105 年度慢性肝病及肝硬化死亡人數為 7 人，每十萬人口為 18.5 人，較去年增加 10.5 人。

(九)高血壓性疾病

本區 105 年高血壓性疾病排名為第九。高血壓性疾病死亡人數為 6 人，每十萬人口為 15.8 人，較去年增加 7.8%。

(十)腎炎、腎病症候群及腎病

本區 105 年腎炎、腎病症候群及腎病排名為第十，去年排名第一。105 年度腎炎、腎病症候群及腎病死亡人數為 6 人，每十萬人口為 15.8 人，較去年增加 2.1%。

二、主要死因按性別分

(一) 男性主要死因

本區 105 年度男性死亡人數為 154 人，較去年增加 24 人，死亡率 814.2 人，較去年增加 119.5 人，標準化死亡率 605.1 人，較去年增加 44.1 人。

本區 105 年度男性主要死因順位為(1)惡性腫瘤(2)心臟疾病〈高血壓性疾病除外〉(3)腦血管疾病(4)事故傷害(5)肺炎(6)慢性下呼吸道疾病(7)慢性肝病及肝硬化(8)糖尿病(9)高血壓性疾病(10)肇因於吸入外物之肺部病況(塵肺症及肺炎除外)。

圖2:105年度八里區男性死因死亡率及標準化死亡率

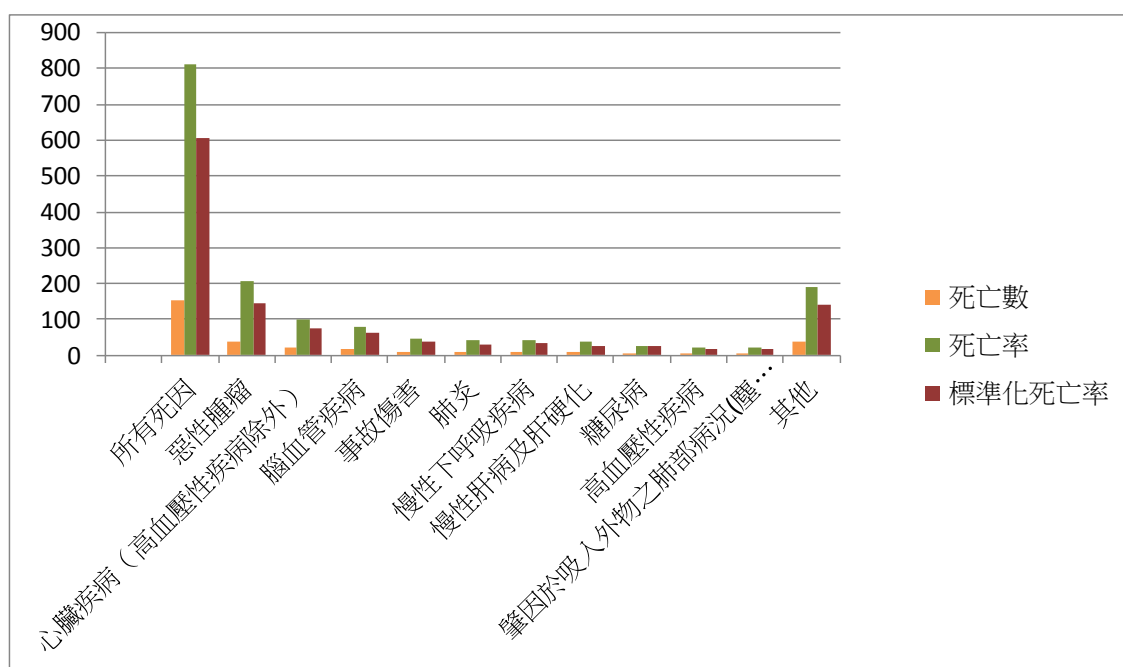


表2: 男性十大死因比較表

死亡原因	105年度			104年度			105年與104年比較		
	死亡 數	死亡 率	標準化 死亡率	死亡 數	死亡 率	標準 化死	死亡 數	死亡 率	標準 化
所有死亡	154	814.2	605.1	130	694.7	561.0	24	119.	44.1
惡性腫瘤	39	206.2	145.8	44	235.1	187.5	-5	28.9	-41.7
心臟疾病 (高血壓性 疾病除外)	19	100.5	76.4	18	96.2	74. 0	1	4.3	2.4
腦血管疾病	15	79.3	60.4	11	58.8	48.4	4	20.5 ¹	
事故傷害	9	47.6	39.0	8	42.7	36.5	1	4.9	2.5
肺炎	8	42.3	27.7	7	37.4	27.2	1	4.9	0.5
慢性下呼吸 疾病糖尿病	8	42.3	33.3	10	53.4	46.6	-2		-13 .3
慢性肝病及	7	37.0	25.4	3	16.0	13.4		21	12
糖尿病	5	26.4	23.3	4	21.	19.0	1	5	4.3
高血壓性疾	4	21.1	17.0	3	16.	11.6	1	5.1	5.4
肇因於吸入 外之肺部病 況(塵肺症	4	21.1	17.4	1	5.3	3.1	3	15.8	14.3
其他	3	190.3	139.2	20	106.	89.	16	83.4	49.6

(1) 惡性腫瘤

本區 105 年惡性腫瘤為男性主要死因之首位。惡性腫瘤為 105 年本區男性主要死因之首位，104 年亦為第一位。105 年度惡性腫瘤死亡人數為 39 人，死亡率為每十萬人口有 206.2 人，較去年減少 28.9%。

(2) 心臟疾病〈高血壓疾病除外〉

心臟疾病為本區 105 年男性主要死因之第二名，105 年度死亡人數為 19 人，死亡率為每十萬人口 100.5 人，較去年增加 4.3%。

(3)腦血管疾病

腦血管疾病為本區 105 年男性主要死因之第三名，較去年上升一名，105 年度死亡人數為 15 人，死亡率為每十萬人口 79.3 人，較去年增加 20.5%。

(二)女性主要死因

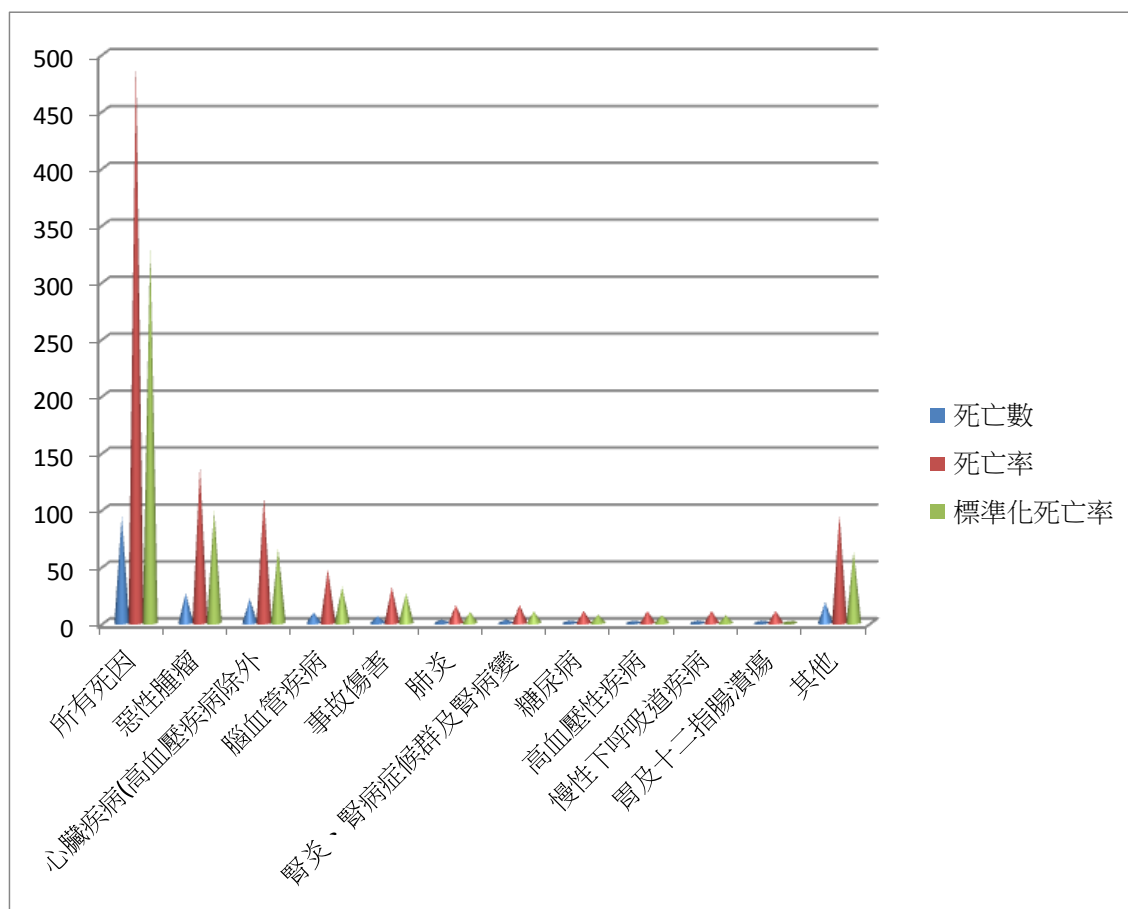
本區 105 年度女性死亡人數為 94 人，較去年增加 22 人，死亡率 494.5%，較去年增加 109.9%，標準化死亡率 329.7%，較去年增加 58.1%。

本區 105 年度女性主要死因順位為(1)惡性腫瘤(2)心臟疾病〈高血壓除外〉(3)腦血管疾病(4)事故傷害(5)肺炎(6)腎炎、腎病症候群及腎病變(7)糖尿病(8)高血壓性疾病(9)慢性下呼吸道疾(10)胃及十二指腸潰瘍。

表3:女性十大死因比較表

死亡原因	105年度			104年度			105年與104年比較		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
所有死因	94	494.5	329.7	72	384.6	371.6	22	109.9	58.1
惡性腫瘤	26	136.8	98.7	25	133.6	99.1	1	3.2	-0.4
心臟疾病(高血壓疾病除外)	21	110.5	65.2	9	48.1	32.6	4	21.2	17.
腦血管疾病	9	47.3	31.8	2	10.7	5.4	7	36.6	26.4
事故傷害	6	31.6	26.1	3	16.0	12.9	3	15.6	13.2
肺炎	3	15.8	9.6	2	10.7	5.4	1	5.1	4.2
腎炎、腎病症候群及腎病變原	3	15.8	10.0	3	16.0	10.4	-	-0.2	-0.4
糖尿病	2	10.5	7.1	5	26.7	17.0	-3	-16.2	-9.9
高血壓疾病	2	10.5	6.6	-	-	-	-	-	-
慢性下呼吸道疾病	2	10.5	6.5	1	5.3	3.9	1	5.2	2.6
胃及十二指腸潰瘍	2	10.5	5.1	1	5.3	3.2	1	5.2	1.9
其他	18	94.7	62.9	16	85.5	59.5	2	9.2	3.4

圖3:105年度八里區女性死因死亡率及標準化死亡率



(1) 惡性腫瘤

本區 105 年度惡性腫瘤為女性主要死因之首位，去年亦為第一位。105 年度惡性腫瘤死亡人數為 26 人，死亡率為每十萬人口有 136.8 人，較去年增加 3.2%。

(2) 心臟疾病〈高血壓性疾病除外〉

本區 105 年度心臟疾病〈高血壓性疾病除外〉為女性主要死因第二名。103 年度心臟疾病〈高血壓性疾病除外〉死亡人數為 21 人，死亡率為每十萬人口 110.5 人，較去年增加 62.4%。

(3)腦血管疾病

本區 105 年度腦血管疾病為女性主要死因第三名。105 年度腦血管疾病

死亡人數為 9 人，死亡率為每十萬人口 47.3 人，較去年增加 36.6%。

參、癌症死因

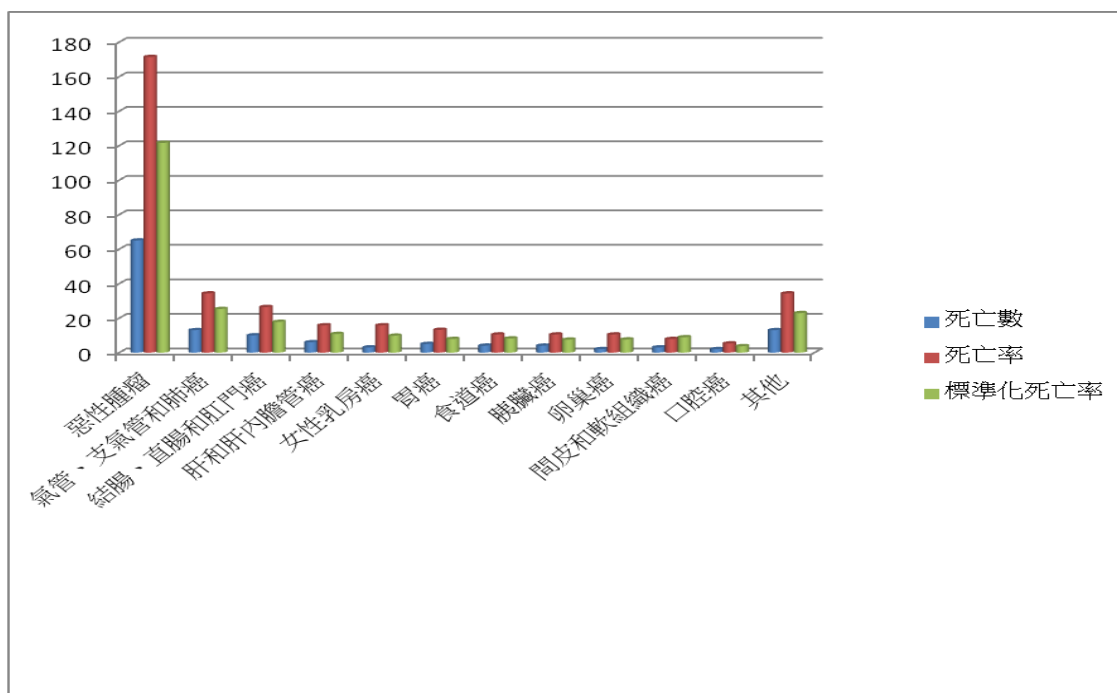
一、主要癌症死因

本區 105 年度因癌症死亡人數為 65 人，比去年減少，死亡率 171.4 人，較去年減少 12.9 人，標準化死亡率 121.6 人，較去年減少 18.9%。依本區十大癌症順位為(1)氣管、支氣管和肺癌(2)結腸、直腸和肛門癌(3)肝和肝內膽管癌(4)女性乳房癌(5)胃癌(6)食道癌(7)胰臟癌(8)卵巢癌(9)間皮和軟組織癌(10)口腔癌。

表 4: 八里區十大癌症死亡比較表

死亡原因	105年度			104年度			105年與104年比較		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
惡性腫瘤	65	171.4	121.6	69	184.3	140.5	-4	-12.9	-18.9
氣管、支氣管和肺癌	13	34.3	25.3	13	34.7	27.7	-	-0.4	-2.4
結腸、直腸和肛門癌	5	13.2	7.9	6	16.0	11.6	-1	-2.8	-3.7
肝和肝內膽管癌	3	15.8	9.8	2	10.7	9.8	1	5.1	-
女性乳房癌	4	10.5	8.2	7	18.7	14.7	-3	-8.2	-6.5
胃癌	10	26.4	17.8	13	34.7	28.7	-3	-8.3	-10.9
食道癌	6	15.8	10.8	7	18.7	14.2	-1	-2.9	-3.4
胰臟癌	3	7.9	8.9	-	-	-	-	-	-
卵巢癌	4	10.5	7.5	1	2.7	1.6	3	7.8	5.9
間皮和軟組織癌	2	10.5	7.6	2	10.7	6.4	-	-0.2	1.2
口腔癌	2	5.3	3.7	5	13.4	7.9	-3	-8.1	-4.2
其他	13	34.3	22.9	9	24.0	16.5	4	10.3	6.4

圖 4：105 年度十大癌症死因死亡率及標準化死亡率



(1) 氣管、支氣管和肺癌

本區 105 年度以氣管、支氣管和肺癌為癌症之首位，去年排名第二。今年之死亡人數為 13 人，死亡率為每十萬人口 34.3 人，較去年減少 0.4%。

(2) 結腸、直腸和肛門癌

本區 105 年度以結腸、直腸和肛門癌排名第二，去年排名第一。今年之死亡人數為 10 人，死亡率為每十萬人口 26.4 人，較去年減少 8.3%。

(3)肝和肝內膽管癌

本區 105 年度以肝和肝內膽管癌排名第三，去年排名第四。今年之死亡人數為 6 人，死亡率為每十萬人口 15.8 人，較去年減少 2.9%。

(4)女性乳癌

本區 105 年度以女性乳癌排名第四，較去年排名第七。今年之死亡人數為 3 人，死亡率為每十萬人口 15.8 人，較去年增加 5.1%。

(5)胃癌

本區 105 年度以胃癌排名第五。今年之死亡人數為 5 人，死亡率為每十萬人口 13.2 人，較去年減少 2.8%。

(6)食道癌

本區 105 年度以食道癌排名第六。今年之死亡人數為 4 人，死亡率為每十萬人口 10.5 人，較去年減少 8.2%。

二、主要癌症死因按性別分

(一)男性癌症死因

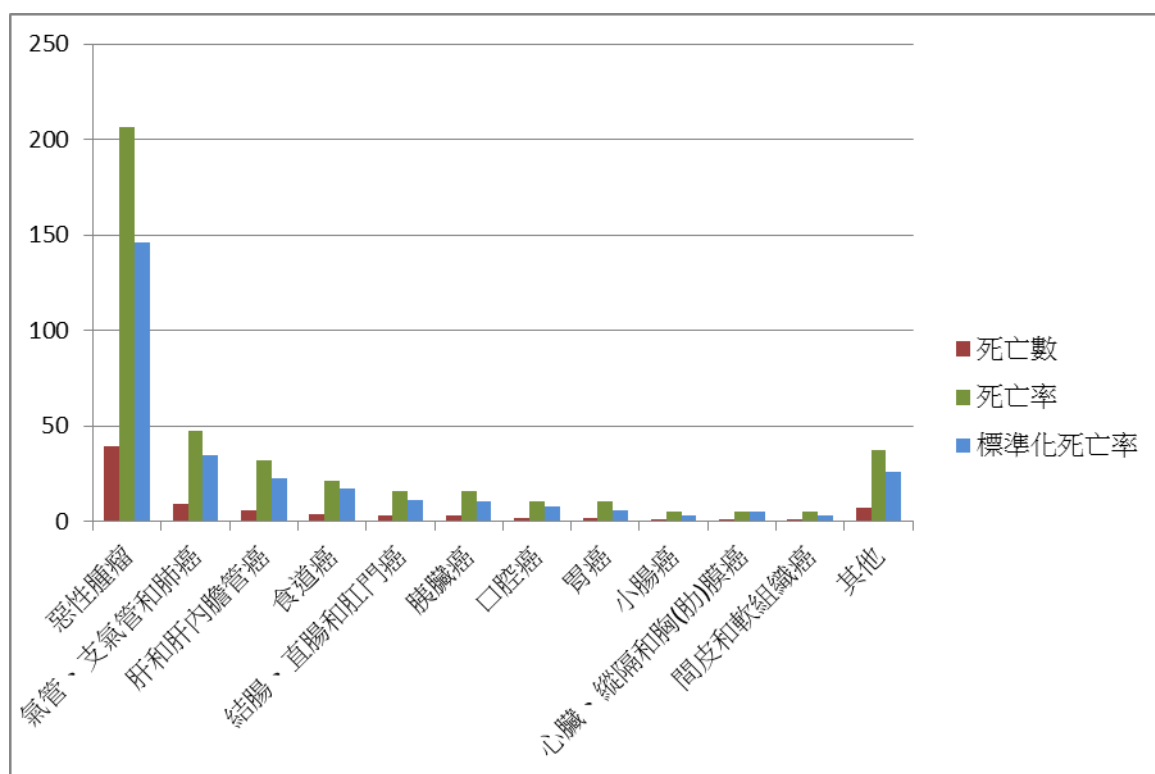
本區 105 年度男性死亡人數 39 人，較去年減少 5 人，死亡率每十萬人有 206.1 人，較去年減少 28.9%。標準化死亡率 145.8 人，較去年減少 41.7%。

本區 105 年男性癌症死因順位為(1)氣管、支氣管和肺癌(2)肝和肝內膽管癌(3)食道癌(4)結腸、直腸和肛門癌(5)胰臟癌(6)口腔癌(7)胃癌(8)小腸癌(9)心臟、縱隔和胸(肋)膜癌(10)間皮和軟組織癌。

表5: 男性癌症死因比較表

死亡原因	105年度			104年度			105年與104年比較		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
惡性腫瘤	39	206.2	145.8	44	235.1	187.5	5	-28.*	-41.7
氣管、支氣管和肺癌	9	47.6	34.7	11	58.8	51.8	-2	-11.2	-17.1
肝和肝內膽管癌	6	31.7	22.2	5	26.7	22.2	1	5.0	-
食道癌	4	21.1	17.2	7	37.4	30.8	-3	-16.3	-13.6
結腸、直腸和肛門癌	3	15.9	10.8	7	37.4	31.5	-4	-21.5	-20.7
胰臟癌	3	15.9	10.6	1	5.3	3.2	2	10.6	7.4
口腔癌	2	10.6	7.5	5	26.7	15.9	-3	-16.1	-8.4
胃癌	2	10.6	5.9	2	10.7	8.3	-	-0.1	-2.4
小腸癌	1	5.3	3.2	-	-	-	-	-	-
心臟、縱隔和胸(肋)	1	5.3	4.8	-	-	-	-	-	-
間皮和軟組織癌	1	5.3	3.1	-	-	-	-	-	-
其他	7	37.0	26.0	3	16.0	12.3	4	21.0	13.7

圖5: 105年度八里區男性癌症死因死亡率及標準化死亡率



(1) 氣管、支氣管和肺癌

本區 105 年男性癌症之排名首位為氣管、支氣管和肺癌，去年之排名為第二名，今年男性因氣管、支氣管和肺癌死亡之人數為 19 人，死亡率為每十萬人口 47.6 人，較去年減少 11.2%。

(2) 肝和肝內膽管癌

肝和肝內膽管癌為 105 年本區男性癌症死因之第二名，去年為第五名。今年男性因肝和肝內膽管癌死亡之人數為 6 人，死亡率為每十萬人口 31.7 人，較去年增加 5.0%。

(3) 食道癌

食道癌為 105 年度本區男性癌症死因之第三名，去年排名第二。105 年男性因食道癌死亡為 4 人，死亡率為每十萬人口 21.1 人，較去年減少 16.3%。

(二) 女性癌症死因

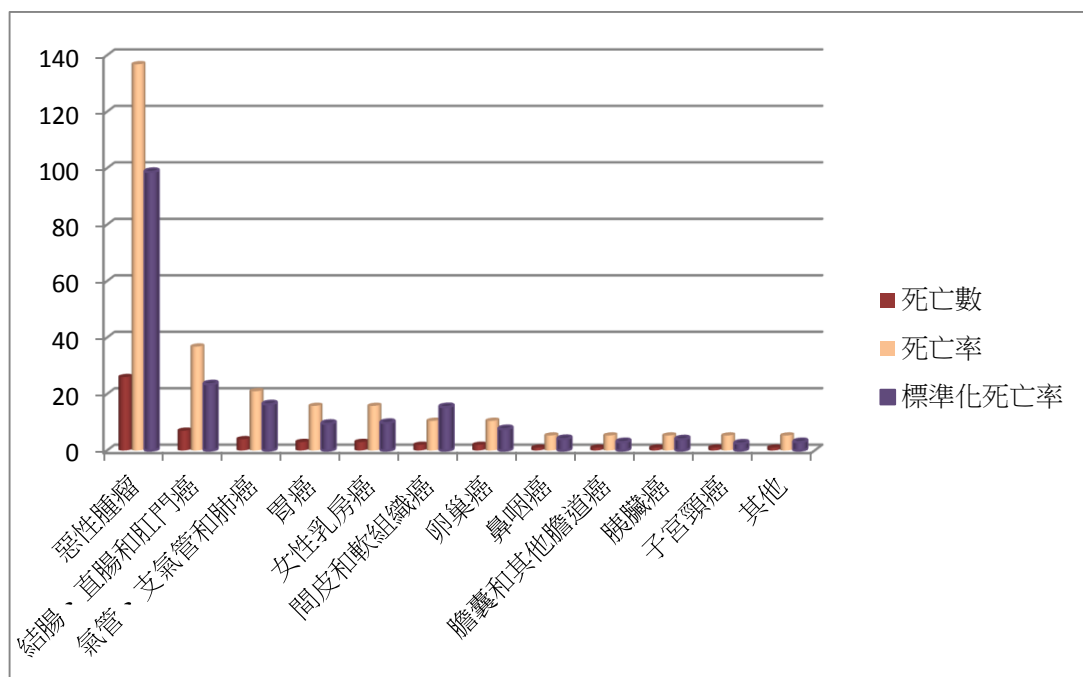
本區 105 年度女性因癌症死亡人數為 26 人，較去年增加 1 人，死亡率為 136.8 人，較去年增加 3.2%。今年標準化死亡率為 98.7%，較去年減少 0.4%。

本區 105 年度女性癌症死因順位為(1)結腸、直腸和肛門癌(2)氣管、支氣管和肺癌(3)胃癌(4)女性乳房癌(5)間皮和軟組織癌(6)卵巢癌(7)鼻咽癌(8)膽囊和其他膽道癌(9)胰臟癌(10)子宮頸癌。

表6:女性癌症死因比較表

死亡原因	105年度			104年度			105年與104年比較		
	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率	死亡數	死亡率	標準化死亡率
惡性腫瘤	26	136.8	98.7	25	133.6	99.1	1	3.2	-0.4
結腸、直腸和肛門癌	7	36.8	23.5	6	32.1	25.5	1	4.7	-2
氣管、支氣管和肺癌	4	21.0	16.4	2	10.7	7.1	2	10.3	9.3
胃癌	3	15.8	9.5	4	21.4	14.5	-1	-5.6	-5
女性乳房癌	3	15.8	9.8	2	10.7	9.8	1	5.1	-
間皮和軟組織癌	2	10.5	15.4	-	-	-	-	-	-
卵巢癌	2	10.5	7.6	2	10.7	6.4	-	-0.2	1.2
鼻咽癌	1	5.3	4.1	-	-	-	-	-	-
膽囊和其他膽道癌	1	5.3	3.0	-	-	-	-	-	-
胰臟癌	1	5.3	4.0	-	-	-	-	-	-
子宮頸癌	1	5.3	2.5	2	10.7	7.3	-1	-5.4	-4.8
其他	1	5.3	3.0	1	5.3	4.9	-	-	-1.9

圖6:105年度八里區女性癌症死因死亡率及標準化死亡率



(1)結腸、直腸和肛門癌

本區 105 年度結腸、直腸和肛門癌為女性死亡癌症之首位。105 年度結腸、直腸和肛門癌之死亡人數為 7 人，死亡率為每十萬人口 36.8 人。

(2)氣管、支氣管和肺癌

本區 105 年度氣管、支氣管和肺癌為女性死亡癌症之第二名，去年排名第五。105 年度氣管、支氣管和肺癌之死亡人數為 4 人，死亡率為每十萬人口 21.9 人，較去年增加 10.3%。

(3)胃癌

本區 105 年度女性乳房癌為女性死亡癌症之第三名，去年亦排名第三。105 年度女性乳房癌之死亡人數為 3 人，死亡率為每十萬人口 15.8 人，較去年減少 5.6%。

肆、結論

105 年本區死亡人數 248 人，其中 69 人死於癌症，占總死亡人數 27.82%。

男性癌症死亡，其中「胰臟癌」、「小腸癌」、「心臟、縱隔和胸(肋)膜癌」、「間皮和軟組織癌」與 104 年相比較之下，有列增趨勢。

女性癌症死亡，其中「間皮和軟組織癌」、「氣管、支氣管和肺癌」、「女性乳房癌」與 104 年相比較之下有列增趨勢。

這些危險因子都可透過飲食運動、調整作息改善，並輔以定期篩檢，早期接受治療，以期降低這些疾病對區民健康威脅。

刊 名：新北市八里區死亡概況分析

編 印：新北市八里區公所會計室

出 版：新北市八里區公所

出版日期：中華民國 106 年 8 月

本刊同時登載於八里區公所網站

網 址：<http://www.bali.ntpc.gov.tw>