

新北市八里區 死因概況分析

資料期間：108 年



新北市八里區公所會計室編印

中華民國 108 年 8 月出版

目次

壹、前言.....	1
貳、主要死因.....	2-8
參、癌症死因.....	9-15
肆、結論.....	16

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：

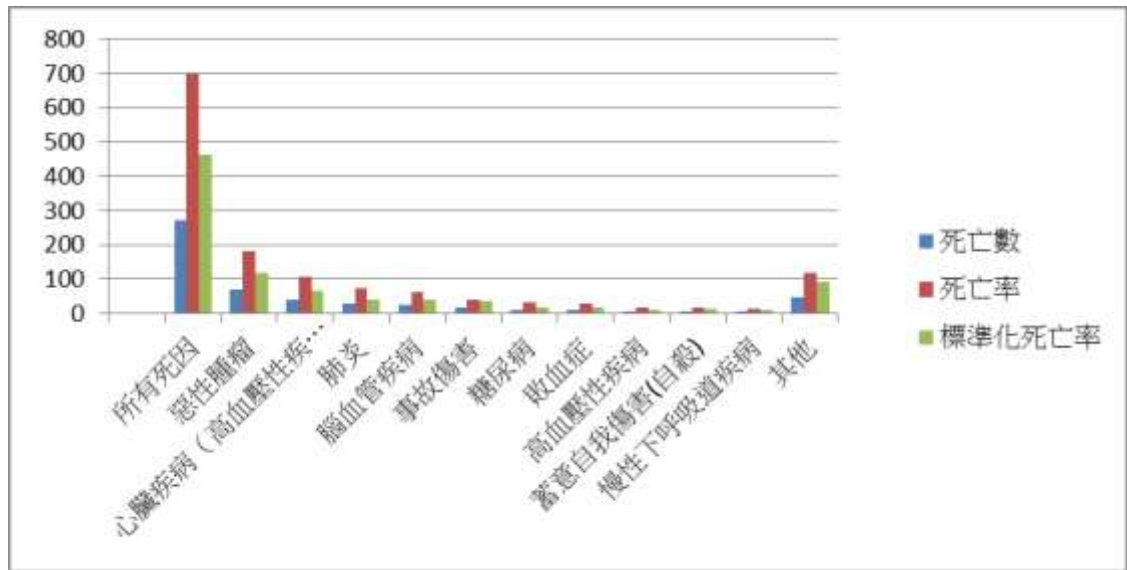
本區 107 年死亡人數 270 人，較 106 年增加 51 人，死亡率 697.7 人，較 106 年增加 126.3 人，標準化死亡率 463.1 人，較 106 年增加 86.0 人。

依本區十大死因順位為(一)惡性腫瘤(二)心臟疾病(高血壓性疾病外)
(三)肺炎 (四) 腦血管疾病 (五) 事故傷害 (六) 糖尿病(七) 敗血症
(八)高血壓性疾病(九) 蓄意自我傷害[自殺] (十)慢性下呼吸道疾病。

表 1：八里區十大死亡比較表

死亡原因	107 年度			106 年度			107 年與 106 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	270	697.7	463.1	219	571.0	377.1	51	126.3	86.0
惡性腫瘤	71	183.5	117.9	60	156.5	102.5	11	27.0	15.4
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	42	108.5	66.9	36	93.9	57.0	6	14.6	9.9
肺炎	28	72.4	41.3	24	62.6	36.4	4	9.8	4.9
腦血管疾病	24	62.0	41.3	10	26.1	17.9	14	35.9	23.4
事故傷害	16	41.3	35.8	5	13.0	11.8	11	28.3	24.0
糖尿病	12	31.0	17.4	9	23.5	16.7	3	7.5	0.7
敗血症	11	28.4	18.2	4	10.4	7.1	7	18.0	11.0
高血壓性疾病	7	18.1	11.6	4	10.4	7.0	3	7.7	4.6
蓄意自我傷害(自殺)	7	18.1	13.2	12	31.6	25.2	-5	-13.5	-12.0
慢性下呼吸道疾病	6	15.5	8.7	3	7.8	3.7	3	7.7	5.0
其他	46	118.9	90.9	42	109.6	73.4	4	9.3	17.5

圖1：107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 107 年惡性腫瘤為十大死因之首位。107 年度惡性腫瘤死亡人數為 71 人、死亡率為每十萬人口有 183.5 人，較去年增加 27.0 人。

(二)心臟疾病(高血壓性疾病除外)

本區 107 年心臟疾病(高血壓性疾病除外)排名依然為第二。107 年度心臟疾病(高血壓性疾病除外)死亡人數為 42 人，每十萬人口有 108.5 人，較去年增加 14.6 人。

(三)肺炎

本區 107 年肺炎排名為第三。107 年度肺炎死亡人數為 28 人，每十萬人口為 72.4 人，較去年增加 9.8 人。

(四)腦血管疾病

本區 107 年腦血管疾病排名第四。107 年度腦血管疾病死亡人數為 24 人，每十萬人口為 60.0 人，較去年增加 35.9 人。

(五)事故傷害

本區 107 年事故傷害排名為第五。107 年度事故傷害死亡人數為 16 人，每十萬人口為 41.3 人，較去年增加 28.3 人。

(六)糖尿病

本區 107 年糖尿病排名第六。107 年度糖尿病死亡人數為 12 人，每十萬人口為 31.0 人，較去年增加 7.5 人。

(七)敗血症

本區 107 年敗血症排名第七。107 年度敗血症死亡人數為 11 人，每十萬人口為 28.4 人，較去年增加 18.0 人。

(八)高血壓性疾病

本區 107 年高血壓性疾病排名為第八。107 年度高血壓性疾病死亡人數為 7 人，每十萬人口為 18.1 人，較去年增加 7.7 人。

(九)蓄意自我傷害(自殺)

本區 107 年蓄意自我傷害(自殺)排名為第九。蓄意自我傷害(自殺)死亡人數為 7 人，每十萬人口為 18.1 人，較去年減少 13.2 人。

(十)慢性下呼吸道疾病

本區 107 年慢性下呼吸道疾病排名為第十。107 年度慢性下呼吸道疾病死亡人數為 6 人，每十萬人口為 15.5 人，較去年增加 7.7 人。

二、主要死因按性別分

(一) 男性主要死因

本區 107 年度男性死亡人數為 168 人，較去年增加 37 人，死亡率 870.4 人，較去年增加 184.7 人，標準化死亡率 638.2 人，較去年增加 163.4 人。

本區 107 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)肺炎 (4) 腦血管疾病(5)事故傷害 (6) 糖尿病 (7) 敗血症 (8) 高血壓性疾病 (9) 慢性肝病及肝硬化 (10)血管性及未明示之癡呆症。

圖2：107年度八里區男性死因死亡率及標準化死亡率

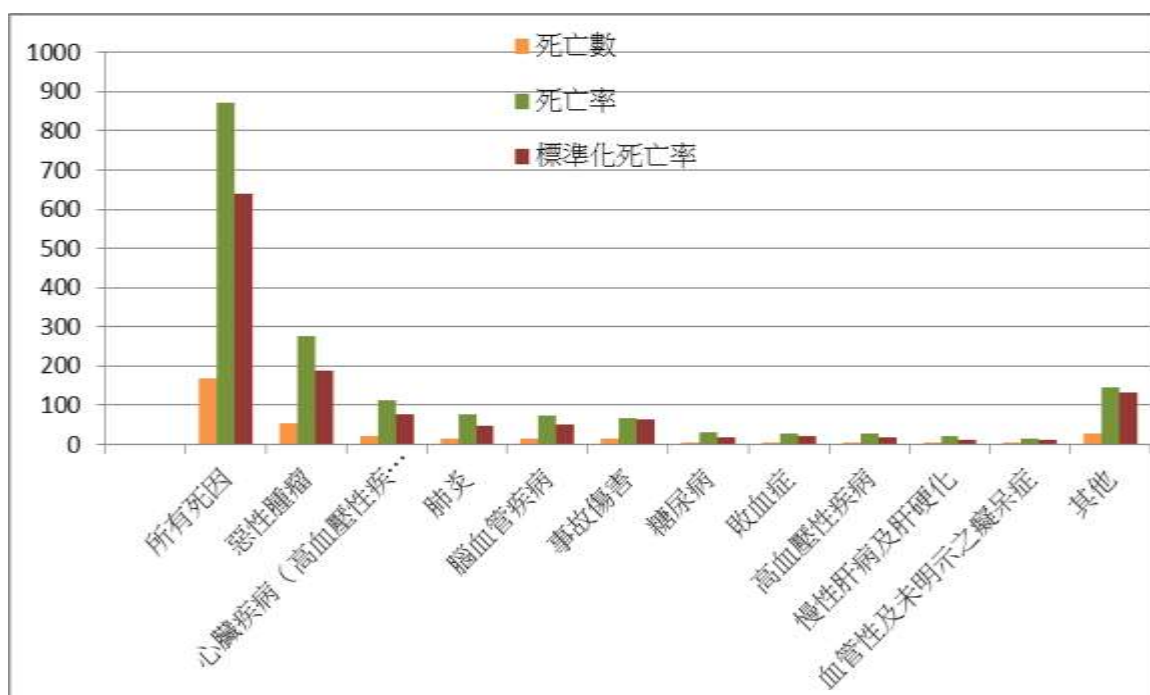


表2：男性十大死因比較表

死亡原因	107年度			106年度			107年與106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
所有死亡	168	870.4	638.2	131	685.7	474.8	37	184.7	163.4
惡性腫瘤	53	274.6	188.4	35	183.2	129.2	18	91.4	59.2
心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	22	114.0	77.1	23	120.4	73.0	-1	-6.4	4.1
肺炎	15	77.7	46.8	13	68.0	42.0	2	9.7	4.8
腦血管疾病	14	72.5	51.0	4	20.9	16.1	10	51.6	34.9
事故傷害	13	67.3	62.5	3	15.7	11.7	10	51.6	50.8
糖尿病	6	31.1	18.6	6	31.4	23.9	-	-0.3	-5.3
敗血症	5	25.9	19.8	3	15.7	11.7	2	10.2	8.1
高血壓性 疾病	5	25.9	17.4	3	15.7	10.9	2	10.2	6.5
慢性肝病及肝 硬化	4	20.7	11.5	6	31.4	21.4	-2	-10.7	-9.9
血管性及未明 示之癱瘓症	3	15.5	12.0	-	-	-	-	-	-
其他	28	145.1	133.1	26	136.1	100.4	2	9.0	32.7

(1) 惡性腫瘤

本區 107 年惡性腫瘤為男性主要死因之首位。107 年度惡性腫瘤死亡人數為 53 人，死亡率為每十萬人口有 274.6 人，較去年增加 91.4 人。

(2) 心臟疾病(高血壓性 疾病除外)

心臟疾病(高血壓性疾病除外)為本區 107 年男性主要死因之第二名，107 年度死亡人數為 22 人，死亡率為每十萬人口 114.0 人，較去年減少 6.4 人。

(3) 肺炎

肺炎為本區 107 年男性主要死因之第三名，107 年度死亡人數為 15 人，死亡率為每十萬人口 77.7 人，較去年增加 9.7 人。

(二)女性主要死因

本區 107 年度女性死亡人數為 102 人，較去年增加 14 人，死亡率 525.9 人，較去年增加 68.2 人，標準化死亡率 302.4 人，較去年增加 19.5 人。

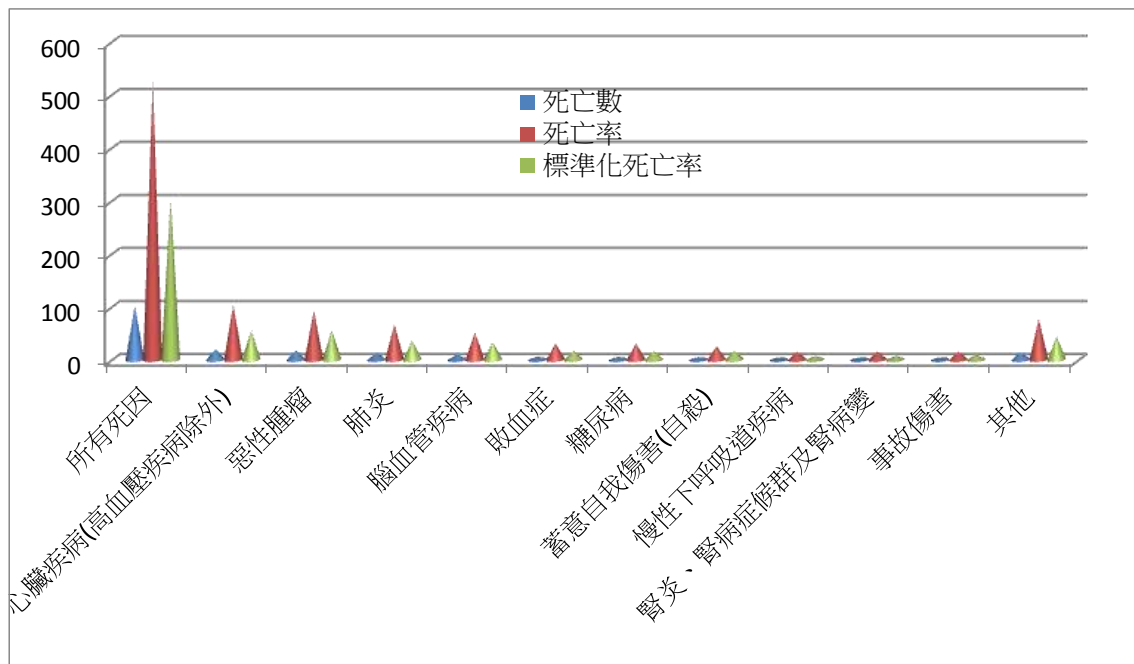
本區 107 年度女性主要死因順位為(1) 心臟疾病(高血壓性疾病除外)

(2)惡性腫瘤(3) 肺炎 (4) 腦血管疾病 (5) 敗血症(6) 糖尿病(7) 蓄意自我傷害[自殺] (8)慢性呼吸道疾病 (9) 腎炎、腎病症候群及腎病變 (10) 事故傷害。

表3：女性十大死因比較表

死亡原因	107年度			106年度			107年與106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	102	525.9	302.4	88	457.7	282.9	14	68.2	19.5
心臟疾病(高血壓性疾病除外)	20	103.1	55.9	13	67.6	40.5	7	35.5	15.4
惡性腫瘤	18	92.8	56.3	25	130.0	78.5	-7	-37.2	-22.2
肺炎	13	67.0	37.3	11	57.2	32.4	2	9.8	4.9
腦血管疾病	10	51.6	33.8	6	31.2	18.7	4	20.4	15.1
敗血症	6	30.9	17.6	1	5.2	2.9	5	25.7	14.7
糖尿病	6	30.9	16.4	3	15.6	9.8	3	15.3	6.6
蓄意自我傷害(自殺)	5	25.8	16.5	4	20.8	18.8	1	5	-2.3
慢性下呼吸道疾病	3	15.5	7.2	1	5.2	2.4	2	10.3	4.8
腎炎、腎病症候群及腎病變	3	15.5	9.8	7	36.4	22.1	-4	-20.9	-14.4
事故傷害	3	15.5	9.8	2	10.5	6.5	1	5.0	3.3
其他	15	77.3	43.9	14	72.8	44.6	1	4.5	-0.7

圖3：107年度八里區女性死因死亡率及標準化死亡率



(1)心臟疾病(高血壓性疾病除外)

本區 107 年度心臟疾病(高血壓性疾病除外)

為女性主要死因之首位。107 年度心臟疾病(高血壓性疾病除外)死亡人數為 20 人，死亡率為每十萬人口 103.1 人，較去年增加 35.5 人。

(2)惡性腫瘤

本區 107 年度惡性腫瘤為女性主要死因第二名，去年為第一位。107 年度惡性腫瘤死亡人數為 18 人，死亡率為每十萬人口有 92.8 人，較去年減少 37.2 人。

(3)肺炎

本區 107 年度肺炎為女性主要死因第三名。107 年度肺炎死亡人數為 13 人，死亡率為每十萬人口 67.0 人，較去年增加 19.8 人。

參、癌症死因

一、主要癌症死因

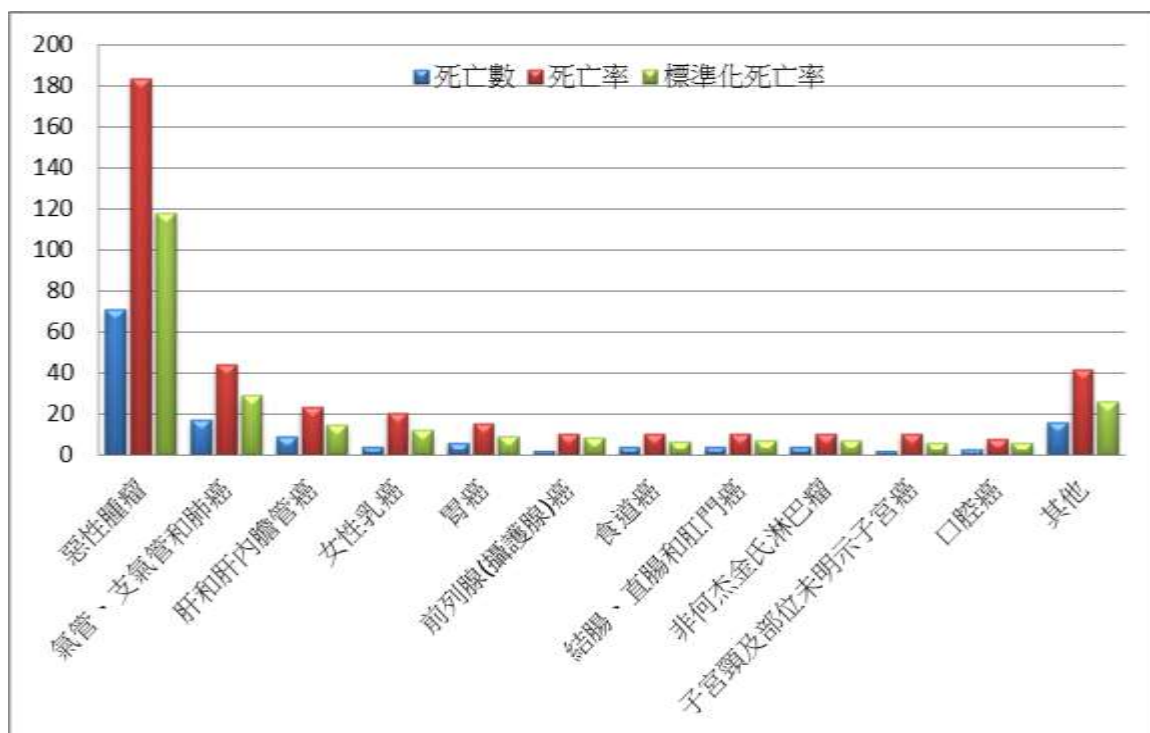
本區 107 年度因癌症死亡人數為 71 人，比去年增加 11 人，死亡率 183.5 人，較去年增加 27.0 人，標準化死亡率 117.9 人，較去年增加 15.4 人。

依本區十大癌症順位為(1) 氣管、支氣管和肺癌(2) 肝和肝內膽管癌 (3) 女性乳癌 (4) 胃癌(5)前列腺(攝護腺)癌 (6) 食道癌 (7) 結腸、直腸和肛門癌(8) 非何杰金氏淋巴瘤 (9) 子宮頸及部位未明示子宮癌(10) 口腔癌。

表4:八里區十大癌症死亡比較表

死亡原因	107年度			106年度			107年與106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	71	183.5	117.9	60	156.5	102.5	11	27.0	15.4
氣管、支氣管和肺癌	17	43.9	29.0	6	15.7	10.9	11	28.2	18.1
肝和肝內膽管癌	9	23.3	14.4	10	26.1	16.7	-1	-2.8	-2.3
女性乳癌	4	20.6	12.1	4	20.8	11.3	-	-0.2	0.8
胃癌	6	15.5	9.2	4	10.4	7.8	2	5.1	1.4
前列腺(攝護腺)癌	2	10.4	8.4	-	-	-	-	-	-
食道癌	4	10.3	6.4	6	15.7	9.5	-2	-5.4	-3.1
結腸、直腸和肛門癌	4	10.3	6.9	5	13.0	8.8	-1	-2.7	-1.9
非何杰金氏淋巴瘤	4	10.3	7.2	-	-	-	-	-	-
子宮頸及部位未明示子宮癌	2	10.3	5.7	2	10.4	6.6	-	-0.1	-0.9
口腔癌	3	7.8	5.9	4	10.4	6.7	-1	-2.6	-0.8
其他	16	41.3	26.0	14	36.5	25.2	2	4.8	0.8

圖 4：107 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 107 年度以氣管、支氣管和肺癌為癌症之首位，去年排名第四。今年之死亡人數為 17 人，死亡率為每十萬人口 43.9，較去年增加 28.2 人。

(2) 肝和肝內膽管癌

本區 107 年度以肝和肝內膽管癌排名第二，去年排名第一。今年之死亡人數為 9 人，死亡率為每十萬人口 23.3 人，較去年減少 2.8 人。

(3) 女性乳癌

本區 107 年度以食道癌排名第三，去年亦排名第二。今年之死亡人數為 4 人，死亡率為每十萬人口 20.6 人，較去年減少 0.2 人。

(4) 胃癌

本區 107 年度以胃癌排名第四。今年之死亡人數為 6 人，死亡率為每十萬人口 15.5 人，較去年增加 5.1 人。

(5) 前列腺(攝護腺)癌

本區 107 年度以前列腺(攝護腺)癌排名第五。今年之死亡人數為 2 人，死亡率為每十萬人口 10.4 人。

(6) 食道癌

本區 107 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 10.3 人，較去年減少 5.4 人。

二、主要癌症死因按性別分

(一) 男性癌症死因

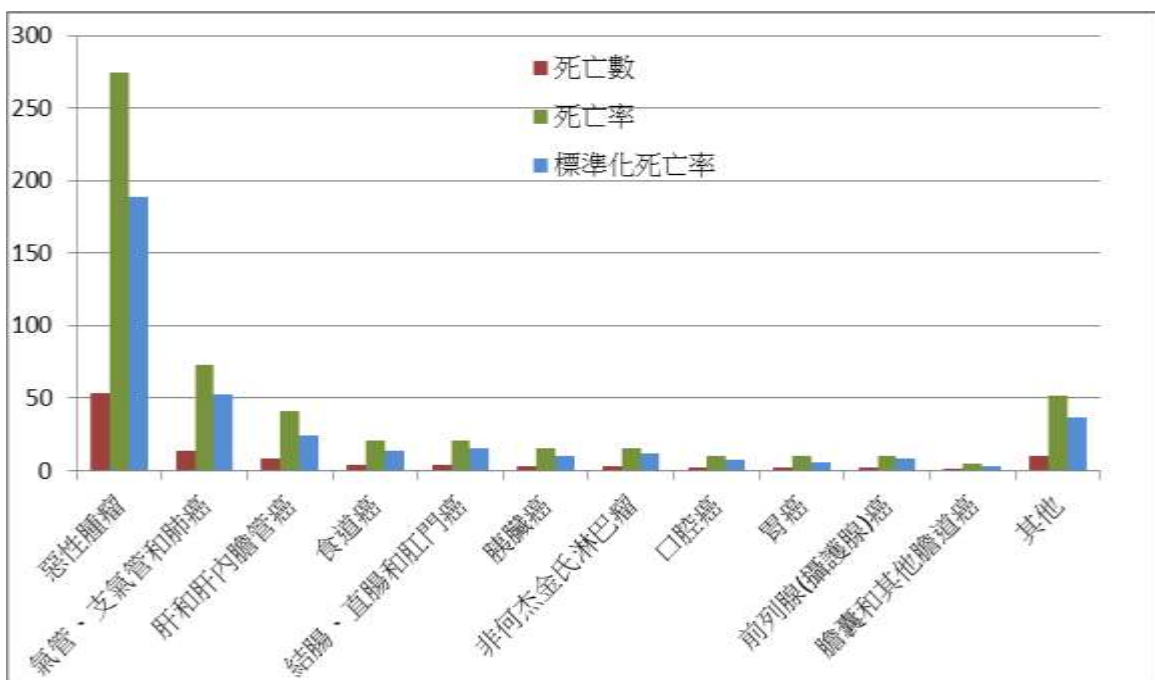
本區 107 年度男性死亡人數 53 人，較去年增加 18 人，死亡率每十萬人有 274.6 人，較去年增加 91.4%。標準化死亡率 188.4 人，較去年增加 59.2%。

本區 107 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) 非何杰金氏淋巴瘤 (7) 口腔癌 (8) 胃癌 (9) 前列腺(攝護腺)癌(10) 膽囊和其他膽道癌。

表5：男性癌症死因比較表

死亡原因	107年度			106年度			107年與106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	53	274.6	188.4	35	183.2	129.2	18	91.4	59.2
氣管、支氣管和肺癌	14	72.5	52.7	2	10.5	9.1	12	62.0	43.6
肝和肝內膽管癌	8	41.4	24.3	5	26.2	16.5	3	15.2	7.8
食道癌	4	20.7	13.8	5	26.2	16.8	-1	-5.5	-3.0
結腸、直腸和肛門癌	4	20.7	15.3	4	20.9	15.3	-	-0.2	-
胰臟癌	3	15.5	10.1	-	-	-	-	-	-
非何杰金氏淋巴瘤	3	15.5	11.5	-	-	-	-	-	-
口腔癌	2	10.4	7.2	4	20.9	13.7	-2	-10.5	-6.5
胃癌	2	10.4	5.6	4	20.9	16.1	-2	-10.5	-10.5
前列腺(攝護腺)癌	2	10.4	8.4	-	-	-	-	-	-
膽囊和其他膽道癌	1	5.2	3.4	1	5.2	3.8	-	-	-0.4
其他	10	51.8	36.2	6	31.4	24.5	4	20.4	11.7

圖5：107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 107 年男性癌症之排名首位為氣管、支氣管和肺癌，去年排名為第七名，今年男性因氣管、支氣管和肺癌死亡之人數為 14 人，死亡率為每十萬人口 72.5 人，較去年增加 62.0 人。

(2) 肝和肝內膽管癌

肝和肝內膽管癌為 107 年本區男性癌症死因之第二名，去年亦同。今年男性因肝和肝內膽管癌食亡之人數為 8 人，死亡率為每十萬人口 41.4 人，較去年增加 15.2 人。

(3) 食道癌

食道癌為 107 年度本區男性癌症死因之第三名。107 年男性因食道癌死亡為 4 人，死亡率為每十萬人口 20.7 人，較去年減少 5.5 人。

(二) 女性癌症死因

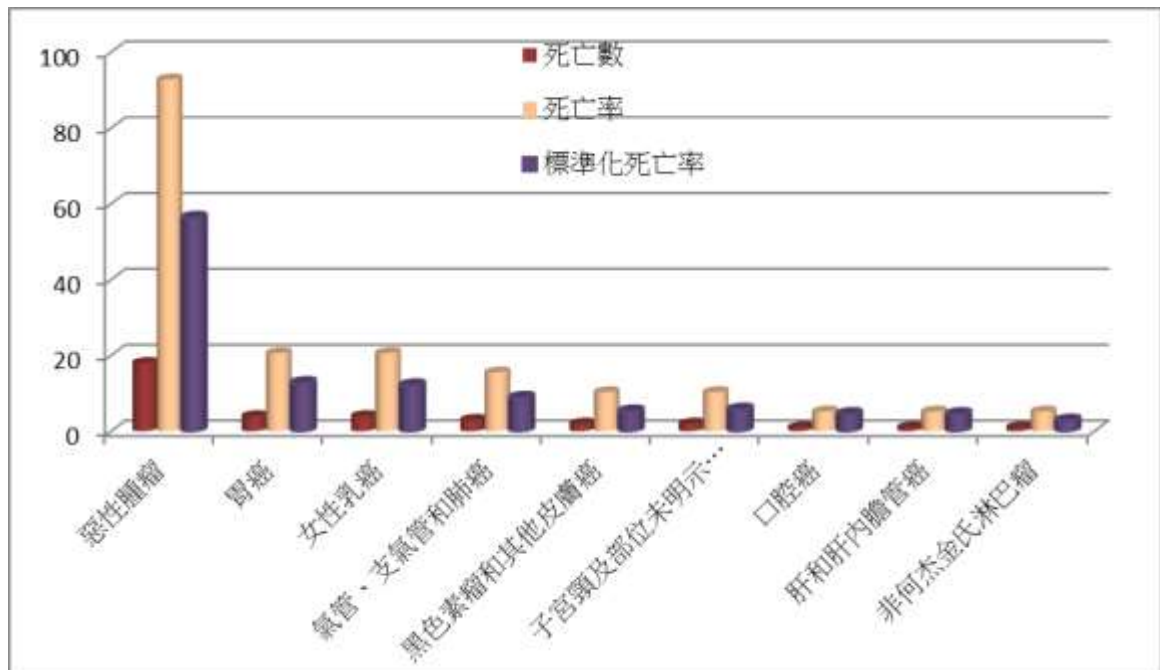
本區 107 年度女性因癌症死亡人數為 18 人，較去年減少 7 人，死亡率為 92.8 人，較去年減少 37.2 人。今年標準化死亡率為 56.3 人，較去年減少 22.2 人。

本區 107 年度女性癌症死因順位為(1)胃癌 (2) 女性乳癌 (3) 氣管、支氣管和肺癌 (4) 黑色素瘤和其他皮膚癌 (5) 子宮頸及部位未明示子宮癌(6) 口腔癌(7) 肝和肝內膽管癌食道癌 (8) 非何杰金氏淋巴瘤。

表6：女性癌症死因比較表

死亡原因	107年度			106年度			107年與106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	18	92.8	56.3	25	130.0	78.5	-7	37.2	-22.2
胃癌	4	20.6	12.7	-	-	-	-	-	-
女性乳癌	4	20.6	12.1	4	20.8	11.3	-	-0.2	0.8
氣管、支氣管和肺癌	3	15.5	8.8	4	20.8	12.7	-1	-5.3	-3.9
黑色素瘤和其他皮膚癌	2	10.3	5.2	-	-	-	-	-	-
子宮頸及部位未明示子宮癌	2	10.3	5.7	2	10.4	6.6	-	-0.1	-0.9
口腔癌	1	5.2	4.5	-	-	-	-	-	-
肝和肝內膽管癌	1	5.2	3.0	5	26.0	16.4	-4	-20.8	-11.9
非何杰金氏淋巴瘤	1	5.2	2.8	-	-	-	-	-	-

圖6：107年度八里區女性癌症死因死亡率及標準化死亡率



(1)胃癌

本區 107 年度肝胃癌為女性死亡癌症之首位。107 年度胃癌之死亡人數為 4 人，死亡率為每十萬人口 20.6 人。

(2)女性乳癌

本區 107 年度女性乳癌為女性死亡癌症之第二名。107 年度女性乳癌之死亡人數為 4 人，死亡率為每十萬人口 20.6 人，較去年減少 0.2 人。

(3)氣管、支氣管和肺癌

本區 107 年度氣管、支氣管和肺癌為女性死亡癌症之第三名，去年排名第二。107 年度氣管、支氣管和肺癌之死亡人數為 3 人，死亡率為每十萬人口 15.5 人，較去年減少 5.3 人。

肆、結論

107年本區死亡人數270人，其中71人死於癌症，占總死亡人數26.30%。男性癌症死亡，其中「氣管、支氣管和肺癌」、「非何杰金氏淋巴瘤」、「前列腺(攝護腺)癌」、與106年相比較之下，有列增趨勢。

女性癌症死亡，其中「胃癌」、「黑色素瘤和其他皮膚癌」、「口腔癌」、「非何杰金氏淋巴瘤」與106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 108 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>

