

# 主計處市政統計簡析

第 107-013 號

107 年 8 月

## 良好習慣，預防篩檢，遠離死亡癌

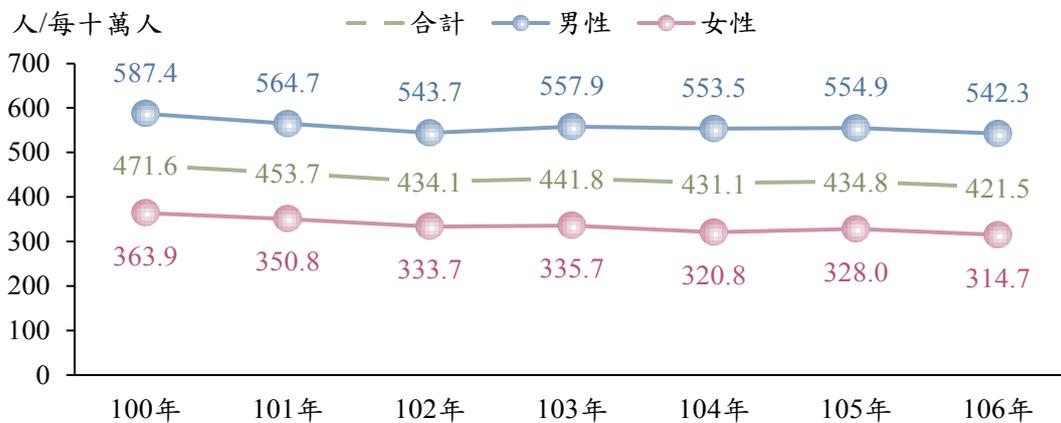
### 前言

健康生活習慣的建立，有助降低疾病的發生及死亡機率，女性標準化死亡率低於男性，便是在飲食健康、體重控制等健康危機意識較男性高，而惡性腫瘤自 71 年起便高居國人死因之首，因此常被視為絕症，然而隨著健康風氣的興起與醫療技術的進步，惡性腫瘤早就不必然等於絕症，健康的生活型態輔以預先的篩檢作為，都將大幅降低罹癌的風險。

一、本市 106 年標準化死亡率為每十萬人口 421.5 人，其中男性為 542.3 人，女性為 314.7 人，歷年皆呈下降趨勢，以女性減少幅度較大。

本市 106 年標準化死亡率為每十萬人口 421.5 人，歷年呈下降趨勢，較 100 年減少 50.1 人(-10.6%)，其中女性標準化死亡率<sup>1</sup>為每十萬人口 314.7 人，低於男性 542.3 人，且較 100 年減少 49.2 人高於男性減少 45.1 人，其減少幅度-13.5%亦高於男性-7.7%。(詳圖 1)

圖 1、臺中市標準化死亡率概況

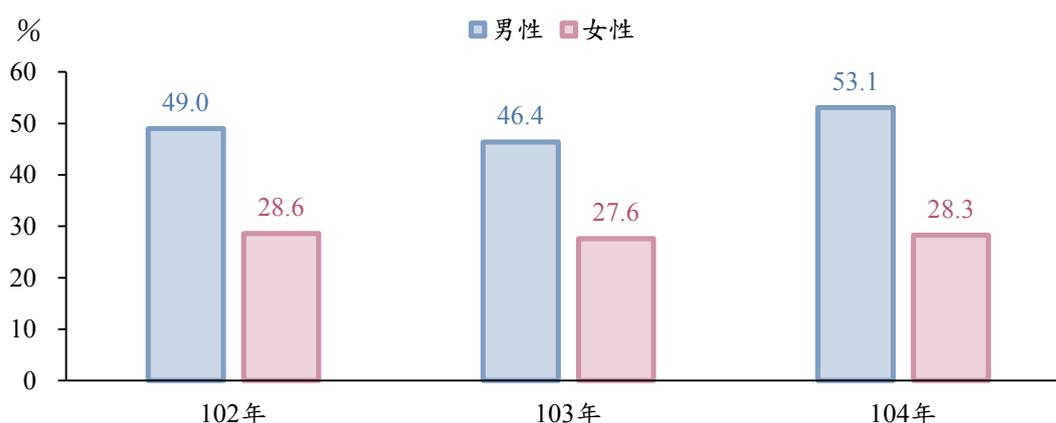


資料來源：衛生福利部統計處。

<sup>1</sup> 標準化死亡率依 WHO2000 年標準人口年齡結構調整而得，標準化死亡率= $\{\sum(\text{年齡別死亡率} * \text{標準組年齡別人口數})\} / \text{標準組總人口數}$

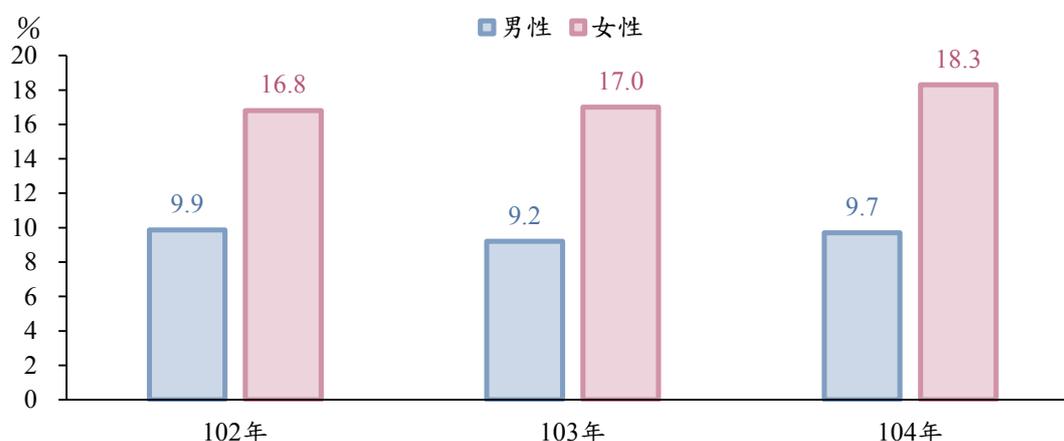
研究顯示肥胖為導致慢性疾病的重要因素，良好的體重控制有助於降低罹患慢性疾病的風險，根據衛生福利部國民健康署最新「健康促進統計年報」調查報告顯示，本市 18 歲以上市民體重過重及肥胖人口比率，歷年均以男性較高，104 年男性為 53.1%，較 102 年增加 4.1 個百分點，女性為 28.3%，微減 0.3 個百分點。(詳圖 2)

圖2、臺中市18歲以上市民體重過重及肥胖人口比率



資料來源：衛生福利部國民健康署「健康促進統計年報」。

圖3、臺中市18歲以上市民每日攝取3蔬2果的人口比率

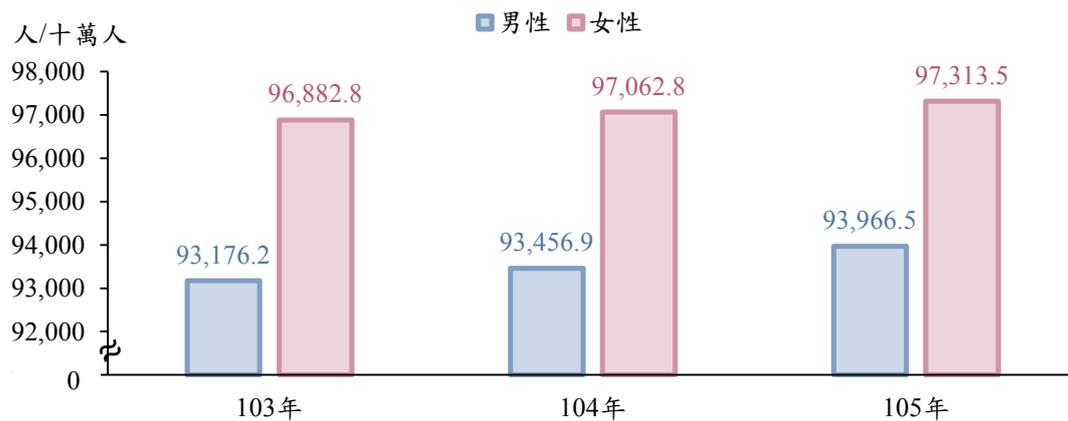


資料來源：衛生福利部國民健康署「健康促進統計年報」。

又依此報告顯示 104 年 18 歲以上女性市民每日攝取 3 蔬 2 果的比率為 18.3%，男性為 9.7%，近年均以女性較高，兩性差距(女性-男性)自 102 年 6.9 個百分點擴大至 104 年 8.6 個百分點。再觀察兩性醫療行為，105 年女性健保門、住診(包括急診)合計就診率為每十萬

人口 9 萬 7,313.5 人，男性為 9 萬 3,966.5 人，兩性差距(女性-男性)雖自 103 年每十萬人口 3,706.6 人減至 105 年 3,347.0 人，惟各年仍以女性較高。由上述指標顯示女性相對男性較注重飲食健康，體重控制自我約束的表現較好，足見健康危機意識較高，且遇有身體不適立即就醫求解，避免錯失治療最佳時機。(詳圖 3、圖 4)。

圖4、臺中市市民就診率概況



資料來源：衛生福利部統計處。

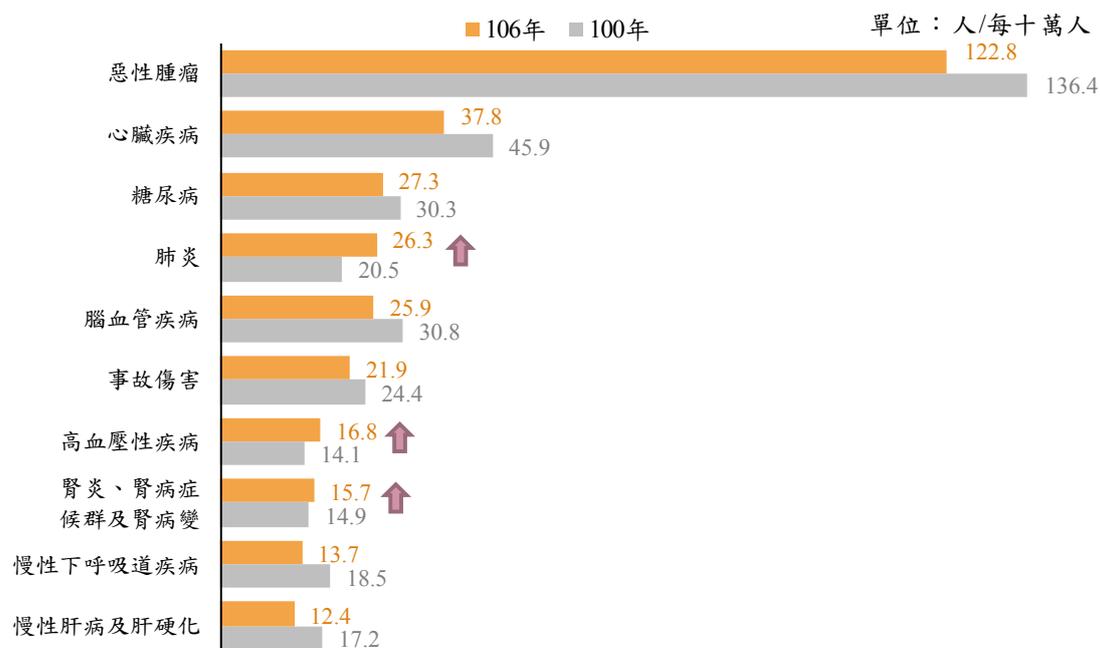
**二、106 年十大死因標準化死亡率以「惡性腫瘤」每十萬人口 122.8 人居首，其中男性為 542.3 人，女性為 90.2 人，兩性十大死因在相同死因類型下，均以女性標準化死亡率較低。**

進一步探討各項死因，106 年十大死因標準化死亡率以「惡性腫瘤」每十萬人口 122.8 人居首，其次為「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」37.8 人及「糖尿病」27.3 人，與 100 年相較，僅「肺炎」、「高血壓性疾病」及「腎炎、腎病症候群及腎病變」呈上升趨勢，其中以「肺炎」增加 28.3% 最多，餘皆呈下降趨勢，以「慢性肝病及肝硬化」減少 27.9% 最多(詳圖 5)。

以性別觀之，兩性十大死因類型除男性患有「慢性肝病及肝硬化」，女性患有「敗血症」相異，餘類型皆同，而相同死因類型下，均呈現女性標準化死亡率低於男性。106 年男性十大死因標準化死亡率以「惡性腫瘤」每十萬人口 542.3 人居首，其次為「心臟疾病(高血壓性

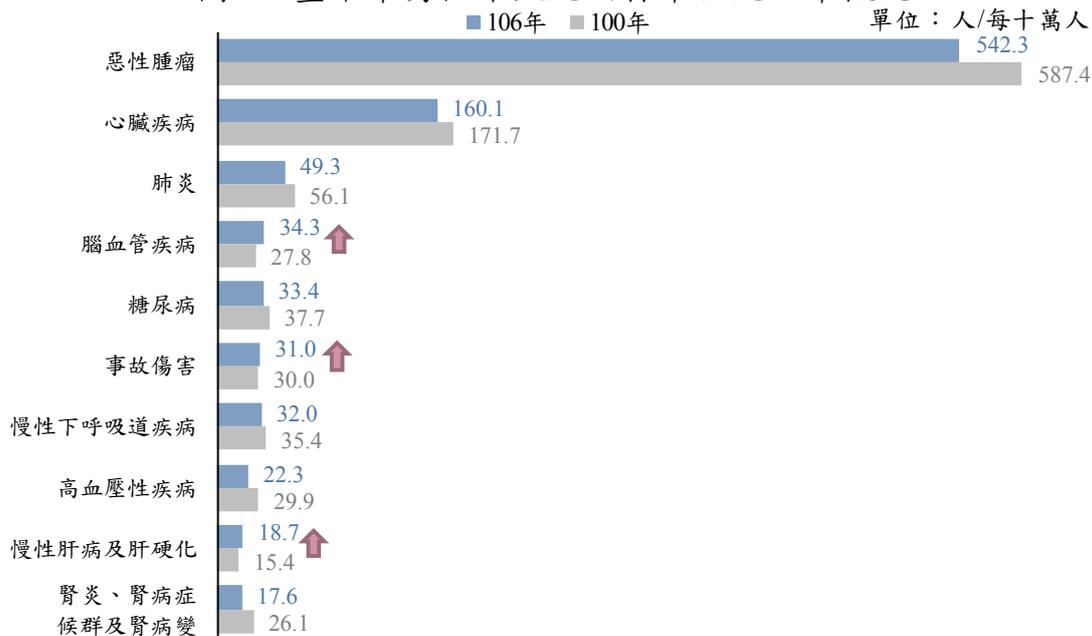
疾病除外)」160.1 人及「肺炎」49.3 人，與 100 年相較，「腦血管疾病」及「慢性肝病及肝硬化」分別增加 23.4% 及 21.4%，成長幅度均超過 2 成，「事故傷害」亦微幅增加 3.3%，餘皆呈下降趨勢，「腎炎、腎病症候群及腎病變」減少 32.6% 最多(詳圖 6)。

圖5、臺中市十大死因標準化死亡率概況



資料來源：衛生福利部統計處。

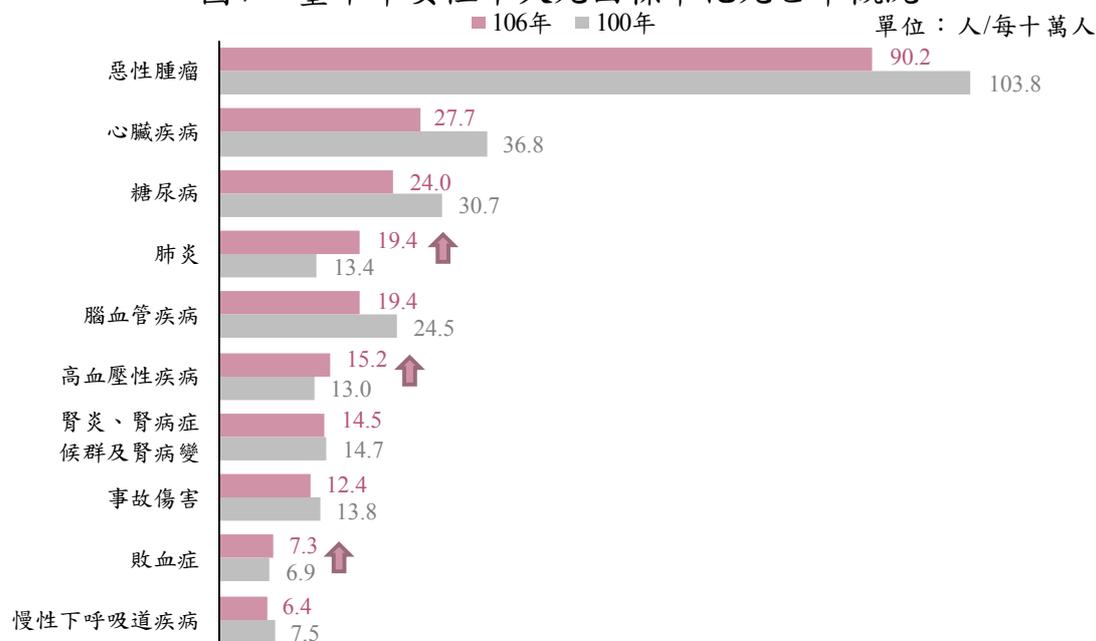
圖6、臺中市男性十大死因標準化死亡率概況



資料來源：衛生福利部統計處。

女性每十萬人口亦以「惡性腫瘤」90.2 人及「心臟疾病(高血壓性  
疾病除外)」27.7 人居前 2 名，「糖尿病」24.0 人排第 3 高，與 100 年  
相較，除「肺炎」、「高血壓性疾病」、「敗血症」呈上升趨勢外，餘皆  
呈下降趨勢，其中「肺炎」成長幅度雖高達 44.8%，惟 106 年標準化  
死亡率 19.4%仍遠低於男性 49.3%，肺炎常發生於感冒之後，尤其以  
免疫功能較差者較容易發生，多數疾病成因與健康習慣密不可分，女  
性因有較好的飲食習慣等健康促進作為，使得標準化死亡率較男性低  
，因此應多宣導培養健康的飲食型態，搭配規律的運動習慣，俾降低  
疾病發生(詳圖 7)。

圖 7、臺中市女性十大死因標準化死亡率概況



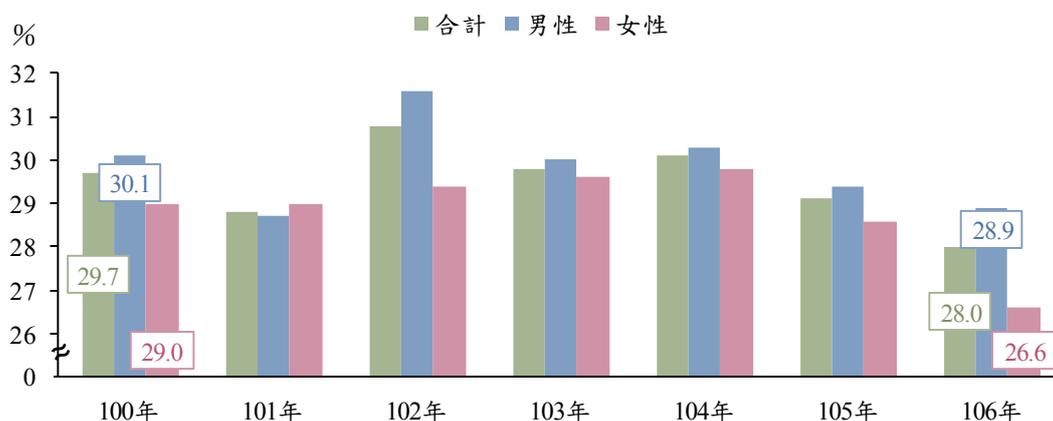
資料來源：衛生福利部統計處。

三、歷年癌症死亡人數比率均高於 2 成 5，106 年男性十大癌症標準  
化死亡率以「肝和肝內膽管癌」每十萬人口 31.2 人居首，女性  
則以「氣管、支氣管和肺癌」14.5 人居首。103-104 年女性糞便  
潛血檢查篩檢率為 44.7%，男性為 36.6%，歷年均以女性較高。

依據衛生福利部統計，惡性腫瘤(以下稱癌症)自 71 年起為國人死  
亡原因首位，本市歷年癌症死亡人數占總死亡人數比率均高於 2 成 5，

106 年占 28.0%，即每百死亡人數中有 28 人死於癌症，其中男性癌症死亡人數占男性總死亡人數比率 28.9%，女性癌症死亡人數占女性總死亡人數比率 26.6%(詳圖 8)。

圖 8、臺中市癌症死亡人數占比情形



資料來源：衛生福利部統計處。

圖 9、臺中市 106 年十大癌症標準化死亡率概況

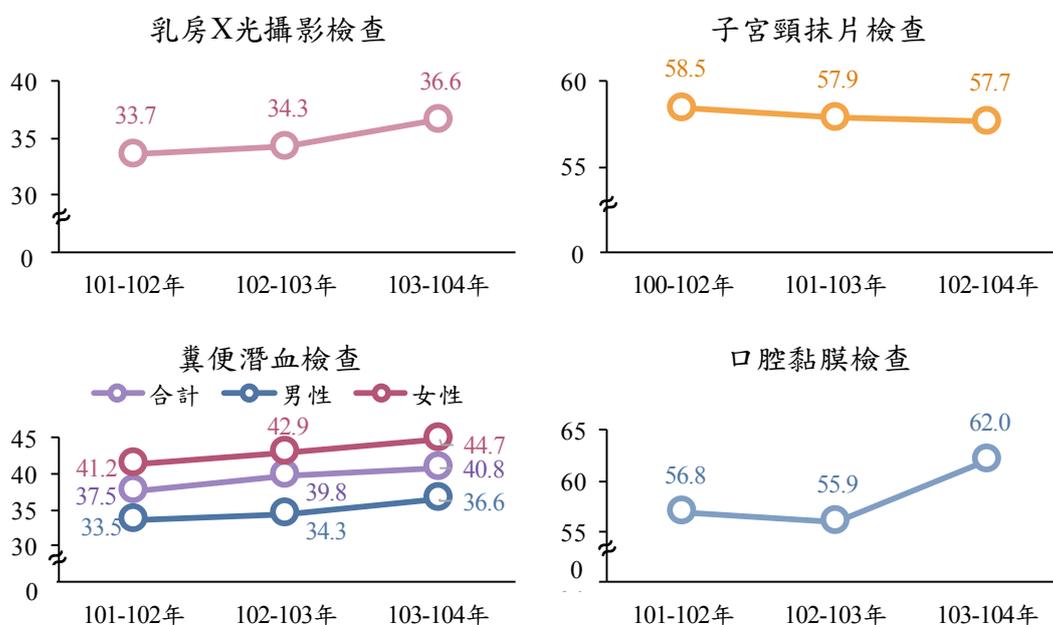


資料來源：衛生福利部統計處。

106 年十大癌症標準化死亡率，以「氣管、支氣管和肺癌」每十萬人口 21.7 人居首，其次為「肝和肝內膽管癌」20.8 人及「結腸、直腸和肛門癌」15.0 人，其中男性以「肝和肝內膽管癌」31.2 人、「氣管、支氣管和肺癌」30.0 人、「結腸、直腸和肛門癌」17.9 人居前 3 位，女性則以「氣管、支氣管和肺癌」14.5 人、「女性乳癌」13.1 人、「結腸、直腸和肛門癌」12.6 人居前 3 位。世界衛生組織指出 30-50

%的癌症可避免，癌症的發生常與個人飲食及不當的生活習慣有關，如：菸、酒、檳榔、不健康飲食、缺乏運動等均為導致癌症發生的危險因子；國人好發的前幾名癌症，都與前述致癌因子有關(詳圖 9)。

圖 10、臺中市四癌篩檢篩檢率概況 單位：%



資料來源：衛生福利部國民健康署「健康促進統計年報」。

為避免癌症的侵襲，除了建立健康飲食、規律運動等良好習慣來降低癌症發生，亦可透過篩檢手段，達到早期發現早期治療，以降低癌症死亡率；目前國內提供四大癌症篩檢，分別為「乳房 X 光攝影檢查<sup>2</sup>」、「子宮頸抹片檢查<sup>3</sup>」、「糞便潛血檢查<sup>4</sup>」及「口腔黏膜檢查<sup>5</sup>」，透過癌症篩檢可以早期發現「癌前病變」，經由簡單的治療就能事先防止其轉變成癌症，大幅降低癌症死亡率。乳房 X 光攝影檢查、糞便潛血檢查及口腔黏膜檢查等 3 種篩檢皆屬每 2 年 1 次，篩檢率皆呈上升趨勢，本市 103-104 年篩檢率分別為 36.6%、40.8%及 62.0%。其中糞便潛血篩檢率女性為 44.7%，男性為 36.6%，歷年均以女性較

<sup>2</sup> 乳房 X 光攝影檢查：提供 45-69 歲婦女、40-44 歲二等血親內曾罹患乳癌之婦女，每 2 年 1 次。

<sup>3</sup> 子宮頸抹片檢查：提供 30 歲以上婦女，每 3 年 1 次。

<sup>4</sup> 糞便潛血檢查：提供 50 至未滿 75 歲民眾，每 2 年 1 次。

<sup>5</sup> 口腔黏膜檢查：提供 30 歲以上有嚼檳榔（含已戒檳榔）或吸菸者、18 歲以上有嚼檳榔（含已戒檳榔）原住民，每 2 年 1 次。

高(詳圖 10)。

子宮頸抹片檢查則屬每 3 年 1 次，歷年篩檢率均超過 5 成 5，篩檢推廣已見成效，惟歷年篩檢率呈微減趨勢，顯見已遭遇篩檢率不易再增加之瓶頸，為突破此瓶頸，本市除透過學童及里鄰長邀約，亦建置智慧語音邀約系統，主動邀約未受檢市民接受檢查。衡諸國際上最新防治趨勢，實施子宮頸癌疫苗接種為最為前瞻性的作法，即以「一級預防接種 HPV 疫苗，二級預防定期子宮頸抹片檢查」雙重防護政策，降低子宮頸癌對婦女健康之威脅；本市已將防治工作提早於國中時期，除積極推動子宮頸抹片篩檢，再針對國一女生提供接種人類乳突病毒疫苗接種，106 年共接種 1 萬 1,404 人，接種率達 80%以上。

### 結語

累積的醫療進步確實逐漸翻轉疾病的威脅，雖癌症仍高居十大死因之首，然而其標準化死亡率受惠於早期發現和治療技術的進步已呈趨緩情形，癌症是多種綜合因素引起的，除了外在因素之外，尚有人體內在因素，為了活的健康，透過健康習慣、規律運動等初步預防，輔以定期篩檢達到早期發現，將有助降低癌症的發生及死亡。