

# 苗栗縣縣政統計通報—108 年通報第 7 號

## 107 年兩性主要死亡原因概況

死因統計係依據世界衛生組織(WHO)最新疾病分類(ICD-10)及死因選碼準則，以導致死亡的原始病因為基準，進而統計各種死亡原因的死亡人數，以瞭解各死因分佈及其順位。

隨著醫療衛生進步和改善，人類平均壽命持續提高，對於健康相關知識的需求亦日益增加，所以透過相關的統計資料，了解什麼是人類致命的主要死亡原因，對於協助人們保持健康的未來生活有其重要性；因此本文依據衛生福利部統計處死因統計資料，將本縣107年主要死亡原因概況分析如下：

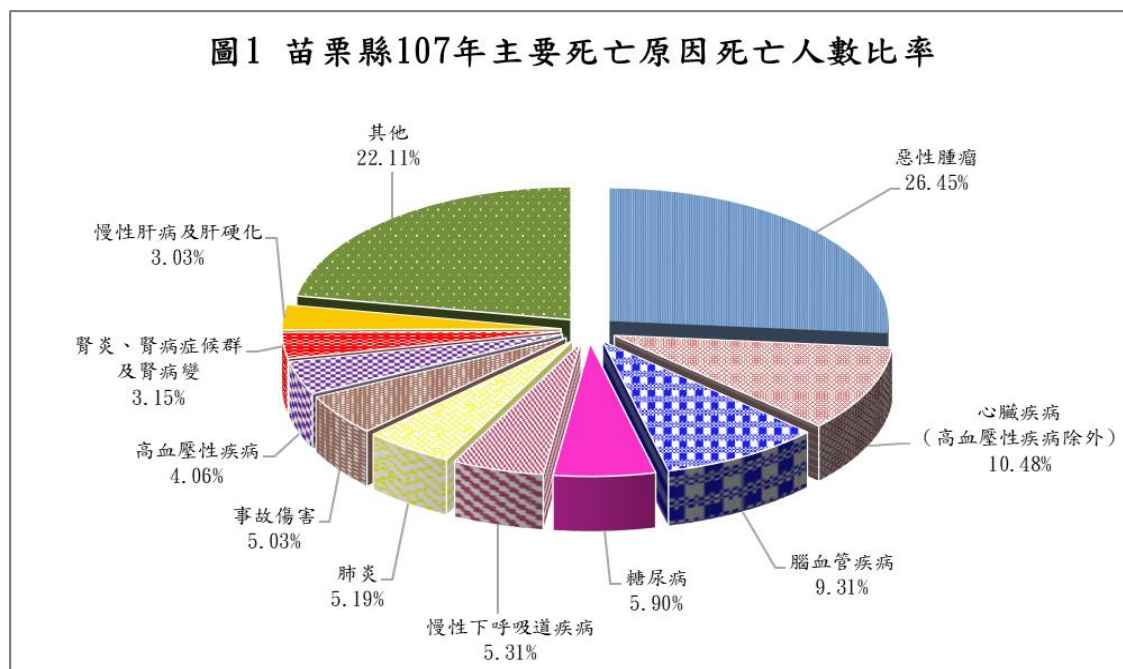
### 一、主要死亡原因

本縣 107 年總死亡人數 4,953 人，其中男性 2,895 人，女性 2,058 人；每十萬人口死亡率男性 1,017.5 人，女性 771.3 人，男性約為女性的 1.3 倍。

依據統計資料顯示，本縣 107 主要死亡原因（即依每十萬人口死亡率計算排列順位），依序為惡性腫瘤 237.6 人，心臟疾病(高血壓性疾病除外)94.1 人，腦血管疾病 83.6 人，糖尿病 53.0 人，慢性下呼吸道疾病 47.7 人，肺炎 46.6 人，事故傷害 45.2 人，高血壓性疾病 36.5 人，腎炎、腎病症候群及腎病變 28.3 人，慢性肝病及肝硬化 27.2 人。

惡性腫瘤(癌症)續居主要死亡原因首位，死亡人數 1,310 人，比率高達總死亡人數 26.45%，其中男性

801 人，女性 509 人；每十萬人口死亡率男性 281.5 人，女性 190.8 人，男性約為女性的 1.5 倍。



資料來源：依據衛生福利部統計處資料編製。

表1 苗栗縣107年兩性主要死亡原因

單位：人、每十萬人口、%

順位	合計				男性				女性			
	ICD-10國際死因分類號碼	死亡原因	死亡人數	每十萬人口死亡率	ICD-10國際死因分類號碼	死亡原因	死亡人數	每十萬男性人口死亡率	ICD-10國際死因分類號碼	死亡原因	死亡人數	每十萬女性人口死亡率
1	A00-Y98	所有死亡原因	4,953	898.4	A00-Y98	所有死亡原因	2,895	1,017.5	A00-Y98	所有死亡原因	2,058	771.3
2	C00-C97	惡性腫瘤	1,310	237.6	C00-C97	惡性腫瘤	801	281.5	C00-C97	惡性腫瘤	509	190.8
3	I01-I02.0, I05-I09, I20-I25, I27, I30-I52	心臟疾病 (高血壓性疾病除外)	519	94.1	I01-I02.0, I05-I09, I20-I25, I27, I30-I52	心臟疾病 (高血壓性疾病除外)	297	104.4	I01-I02.0, I05-I09, I20-I25, I27, I30-I52	心臟疾病 (高血壓性疾病除外)	222	83.2
4	I60-I69	腦血管疾病	461	83.6	I60-I69	腦血管疾病	283	99.5	I60-I69	腦血管疾病	178	66.7
5	E10-E14	糖尿病	292	53.0	J40-J47	慢性下呼吸道疾病	207	72.8	E10-E14	糖尿病	153	57.3
6	J40-J47	慢性下呼吸道疾病	263	47.7	V01-X59, Y85-Y86	事故傷害	176	61.9	J12-J18	肺炎	114	42.7
7	J12-J18	肺炎	257	46.6	J12-J18	肺炎	143	50.3	I10-I15	高血壓性疾病	112	42.0
8	V01-X59, Y85-Y86	事故傷害	249	45.2	E10-E14	糖尿病	139	48.9	N00-N07, N17-N19, N25-N27	腎炎、腎病症候群及腎病變	85	31.9
9	I10-I15	高血壓性疾病	201	36.5	K70, K73-K74	慢性肝病及肝硬化	102	35.9	V01-X59, Y85-Y86	事故傷害	73	27.4
10	N00-N07, N17-N19, N25-N27	腎炎、腎病症候群及腎病變	156	28.3	I10-I15	高血壓性疾病	89	31.3	J40-J47	慢性下呼吸道疾病	56	21.0
	K70, K73-K74	慢性肝病及肝硬化	150	27.2	N00-N07, N17-N19, N25-N27	腎炎、腎病症候群及腎病變	71	25.0	K70, K73-K74	慢性肝病及肝硬化	48	18.0
	其他		1,095	198.6	其他		587	206.3	其他		508	190.4

資料來源：依據衛生福利部統計處資料編製。

備註：1、年中人口數(人) = (上年年底人口數 + 本年年底人口數) / 2

2、107年年中人口數計551,335人，男性284,509人，女性266,826人。

3、死亡率 = (一年內死亡人數 / 年中人口總數) × 100,000

以惡性腫瘤(癌症)死亡類別分析，本縣 107 年惡性腫瘤(癌症)十大死因死亡人數，占總惡性腫瘤(癌症)死亡人數 77.63%，其中以「肝和肝內膽管癌」、「氣管、支氣管和肺癌」、「結腸、直腸和肛門癌」居惡性腫瘤(癌症)死因前三名。

其十大死因每十萬人口死亡率，依序為「肝和肝內膽管癌」46.6 人，「氣管、支氣管和肺癌」42.4 人，「結腸、直腸和肛門癌」28.8 人，「女性乳癌」18.4 人，「前列腺(攝護腺)癌」14.4 人，「口腔癌」13.2 人，「食道癌」11.4 人，「胃癌」10.5 人，「非何杰金氏淋巴瘤」7.8 人，「胰臟癌」7.3 人。

表2 苗栗縣107年惡性腫瘤死亡概況

單位:人、每十萬人口、%

順位	ICD-10國際死因分類號碼	死亡原因	死亡人數	每十萬人口死亡率	男性				女性			
					ICD-10國際死因分類號碼	死亡原因	死亡人數	每十萬人口死亡率	ICD-10國際死因分類號碼	死亡原因	死亡人數	每十萬人口死亡率
1	C00-C97	惡性腫瘤	1,310	237.6	C00-C97	惡性腫瘤	801	281.5	C00-C97	惡性腫瘤	509	190.8
	C22	肝和肝內膽管癌	257	46.6	C22	肝和肝內膽管癌	179	62.9	C33-C34	氣管、支氣管和肺癌	84	31.5
2	C33-C34	氣管、支氣管和肺癌	234	42.4	C33-C34	氣管、支氣管和肺癌	150	52.7	C22	肝和肝內膽管癌	78	29.2
	C18-C21	結腸、直腸和肛門癌	159	28.8	C18-C21	結腸、直腸和肛門癌	86	30.2	C18-C21	結腸、直腸和肛門癌	73	27.4
4	C50	女性乳癌	49	①18.4	C00-C06, C09-C10, C12-C14	口腔癌	67	23.5	C50	女性乳癌	49	18.4
	C61	前列腺(攝護腺)癌	41	②14.4	C15	食道癌	61	21.4	C82-C85	非何杰金氏淋巴瘤	22	8.2
6	C00-C06, C09-C10, C12-C14	口腔癌	73	13.2	C61	前列腺(攝護腺)癌	41	14.4	C16	胃癌	20	7.5
	C15	食道癌	63	11.4	C16	胃癌	38	13.4	C25	胰臟癌	20	7.5
8	C16	胃癌	58	10.5	C82-C85	非何杰金氏淋巴瘤	21	7.4	C56	卵巢癌	17	6.4
	C82-C85	非何杰金氏淋巴瘤	43	7.8	C25	胰臟癌	20	7.0	C53, C55	子宮頸及部位未明示子宮癌	16	6.0
10	C25	胰臟癌	40	7.3	C11	鼻咽癌	19	6.7	C91-C95	白血病	14	5.2
		其他	293	53.1		其他	119	41.8		其他	116	43.5

資料來源：依據衛生福利部統計處資料編製。

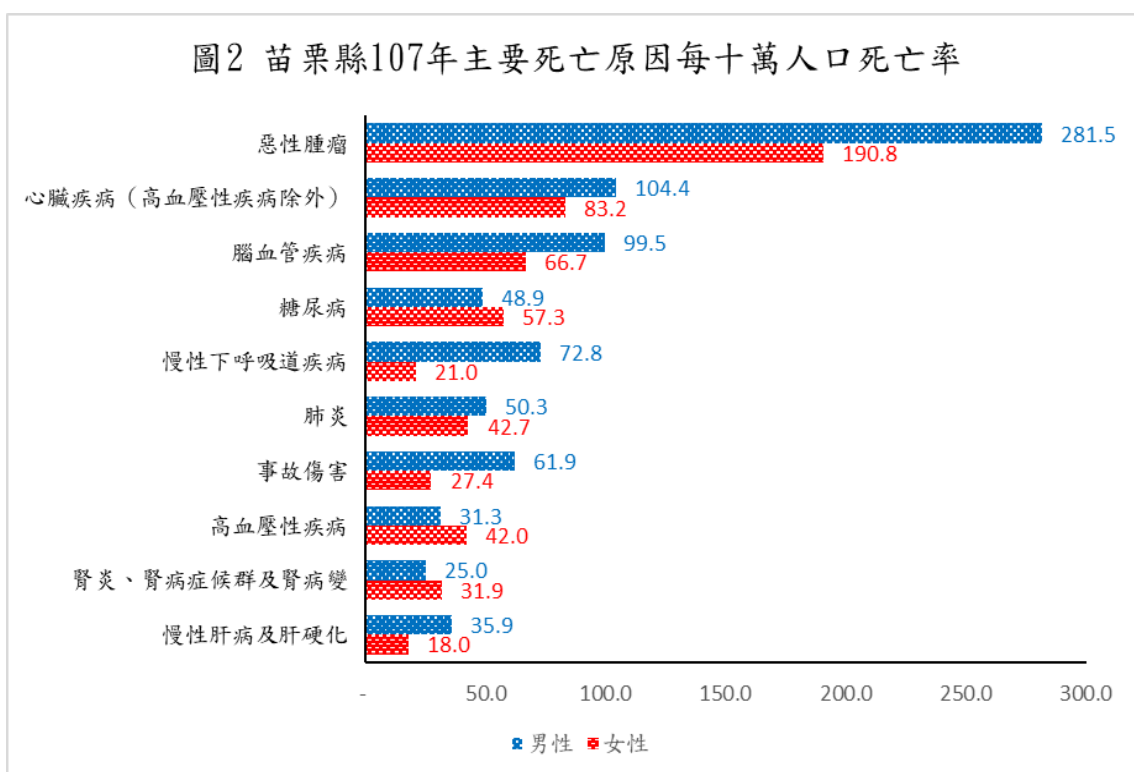
備註:1、①每十萬女性人口死亡率

2、②每十萬男性人口死亡率

## 二、主要死亡原因之性別比較

在主要死亡原因方面，男性與女性死因順位，本縣 107 年前三大順位均為惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外）、腦血管疾病。男性第 4 與第 5 順位死因為慢性下呼吸道疾病及事故傷害，女性則為糖尿病及肺炎。

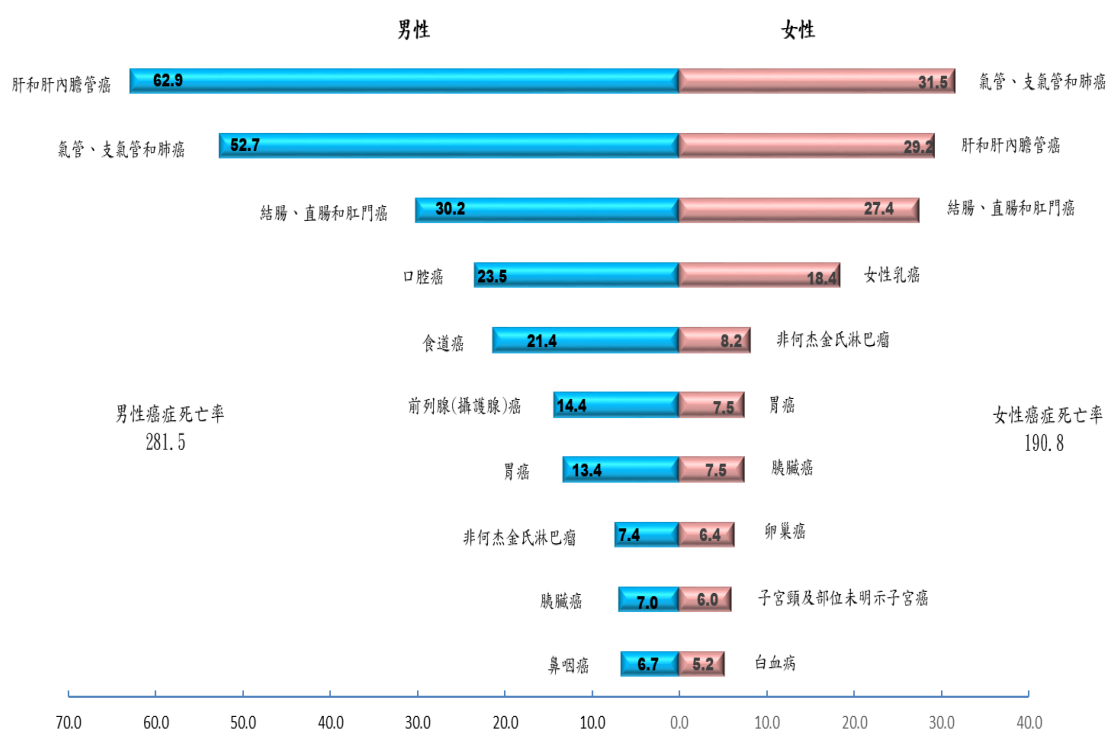
107 年除了糖尿病、高血壓性疾病及腎炎、腎病症候群及腎病變三項以外，每十萬人口死亡率男性皆高於女性；其中又以慢性下呼吸道疾病男性死亡率為女性 3.5 倍，事故傷害為 2.3 倍，以及慢性肝病及肝硬化為 2.0 倍，差異較明顯。



資料來源：依據衛生福利部統計處資料編製。

前十大癌症死因方面，男性及女性前三大癌症死因均為「肝和肝內膽管癌」、「氣管、支氣管和肺癌」、「結腸、直腸和肛門癌」；男性第4與第5順位癌症死因為「口腔癌」及「食道癌」，女性則為「乳癌」及「非何杰金氏淋巴瘤」。

圖3 苗栗縣107年兩性十大癌症死因死亡率



資料來源：依據衛生福利部統計處資料編製。