



高雄市政府市政統計通報

106年8月

高雄市105年市民死因統計

106A-08-01

隨著醫療資源普及、醫藥技術水準提升，國人平均餘命逐漸的增加，復以戰後嬰兒潮人口陸續步入老年階段，人口老化已成常態趨勢，生命及健康議題格外受到重視。而造成死亡之原因則由急性傳染病轉為以慢性病為主，且許多疾病與肥胖、缺乏運動及抽煙等因素密切相關，尤其癌症連年蟬聯國人死因之首，這些危險因子除透過飲食、生活作息及運動習慣養成來改善外，定期實施癌症篩檢並早期治療更能有效降低這些疾病對市民健康的威脅。本文依據衛生福利部及本府衛生局之統計資料，探討近年本市市民死因及相關疾病防治情形，以提供未來施政參考。

一、105年本市兩性標準化死亡率女性為每十萬人口351.6人，男性為616.6人(約為女性1.8倍)，與104年相較女性每十萬人口減少6.1人男性則增加12.5人。

105年本市女性粗死亡率每十萬人口599.0人，較上(104)年583.1人增加15.9人。男性粗死亡率每十萬人口938.4人，亦較上年895.5人增加42.9人，男性粗死亡率約為女性1.6倍。

為便於不同時期或群體間之比較，粗死亡率依據人口年齡結構差異調整後換算為標準化死亡率，105年本市女性標準化死亡率每十萬人口351.6人，較上年357.7人減少6.1人。男性標準化死亡率每十萬人口616.6人，仍較上年604.1人增加12.5人，男性標準化死亡率約為女性1.8倍。(詳表一)

表一、高雄市市民死亡率概況

單位：人/十萬人

年別	粗死亡率		標準化死亡率	
	男	女	男	女
101	846.9	517.0	621.6	360.5
102	847.0	525.9	603.9	351.8
103	896.0	556.4	620.4	356.7
104	895.5	583.1	604.1	357.7
105	938.4	599.0	616.6	351.6
105年較104年 增減數	42.9	15.9	12.5	-6.1

資料來源：高雄市政府衛生局



高雄市政府市政統計通報

106年8月

高雄市105年市民死因統計

106A-08-01

二、105年本市女性主要死亡原因依序為「惡性腫瘤」、「心臟疾病」及「糖尿病」；男性主要死亡原因，前2名與女性相同，第3名則為「肺炎」。與104年相較，「惡性腫瘤」每十萬人女性減少4.6人，男性減少0.6人。

105年本市市民主要死亡原因標準化死亡率，女性前3名依序為「惡性腫瘤」99.2人/十萬人、「心臟疾病」35.5人/十萬人及「糖尿病」23.4人/十萬人。男性為「惡性腫瘤」180.9人/十萬人、「心臟疾病」61.4人/十萬人及「肺炎」40.0人/十萬人。

觀察105年主要死亡原因與104年名次變化情形，女性「肺炎」由第4名降為第5名，「慢性肝病及肝硬化」由第9名降為第11名，而「腦血管疾病」則由第5名上升為第4名，「慢性下呼吸道疾病」則由第9名上升為第11名。男性「慢性肝病及肝硬化」由第8名降為第9名，而「高血壓性疾病」則由第9名上升為第8名。

觀察主要死亡原因之標準化死亡率105年較104年增減情形，女性以「惡性腫瘤」每十萬人口減少4.6人最多，「肺炎」減少2.6人次之；另以「慢性下呼吸道疾病」每十萬人口增加1.0人最多，「高血壓性疾病」增加0.8人次之。男性則以「慢性肝病及肝硬化」每十萬人口減少2.7人最多，「惡性腫瘤」減少0.6人次之；另以「心臟疾病」每十萬人口增加3.3人最多，「高血壓性疾病」增加2.5人次之。(詳表二及表三)

表二、105年與104年高雄市女性主要死亡原因比較

序號	104年主要死因排名	標準化死亡率	單位：人/十萬人		
			105年主要死因排名	標準化死亡率	增減情形
1	惡性腫瘤	103.8	惡性腫瘤	99.2	▼ -4.6
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	35.0	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	35.5	▲ 0.5
3	糖尿病	25.5	糖尿病	23.4	▼ -2.1
4	肺炎	24.2	腦血管疾病	21.6	▲ 0.6
5	腦血管疾病	21.0	肺炎	21.6	▼ -2.6
6	高血壓性疾病	14.9	高血壓性疾病	15.7	▲ 0.8
7	腎炎、腎病症候群及腎病變	12.7	腎炎、腎病症候群及腎病變	11.4	▼ -1.3
8	事故傷害	12.3	事故傷害	11.0	▼ -1.3
9	慢性肝病及肝硬化	8.4	慢性下呼吸道疾病	8.6	▲ 1.0
10	蓄意自我傷害(自殺)	8.2	蓄意自我傷害(自殺)	7.7	▼ -0.5
11	慢性下呼吸道疾病	7.6	慢性肝病及肝硬化	7.2	▼ -1.2

資料來源：高雄市政府衛生局



高雄市政府市政統計通報

106年8月

高雄市105年市民死因統計

106A-08-01

表三、105年與104年高雄市男性主要死亡原因比較

序號	104年主要死因排名	標準化死亡率	單位：人/十萬人		
			105年主要死因排名	標準化死亡率	增減情形
1	惡性腫瘤	181.5	惡性腫瘤	180.9	▼ -0.6
2	心臟疾病（高血壓性疾病除外	58.1	心臟疾病（高血壓性疾病除外	61.4	▲ 3.3
3	肺炎	39.8	肺炎	40.0	▲ 0.2
4	事故傷害	36.1	事故傷害	37.4	▲ 1.3
5	腦血管疾病	35.7	腦血管疾病	35.7	▲ 0.0
6	糖尿病	29.7	糖尿病	31.5	▲ 1.8
7	慢性下呼吸道疾病	23.6	慢性下呼吸道疾病	23.1	▼ -0.5
8	慢性肝病及肝硬化	22.9	高血壓性疾病	20.4	▲ 2.5
9	高血壓性疾病	17.9	慢性肝病及肝硬化	20.2	▼ -2.7
10	蓄意自我傷害（自殺）	16.5	蓄意自我傷害（自殺）	17.4	▲ 0.9
11	腎炎、腎病症候群及腎病變	14.2	腎炎、腎病症候群及腎病變	14.5	▲ 0.3

資料來源：高雄市政府衛生局

三、105年各類「惡性腫瘤」標準化死亡率，女性以「氣管、支氣管和肺癌」最高，「肝和肝內膽管癌」次之，「女性乳房癌」由104年第4位躍居第3；男性前3位則依序為「肝和肝內膽管癌」、「氣管、支氣管和肺癌」及「結腸、直腸和肛門癌」。

105年本市市民主要「惡性腫瘤」死亡原因依標準化每十萬人口死亡數，女性前3名依序為「氣管、支氣管和肺癌」18.4人、「肝和肝內膽管癌」14.8人及「女性乳房癌」13.1人。男性為「肝和肝內膽管癌」39.9人、「氣管、支氣管和肺癌」32.2人及「結腸、直腸和肛門癌」21.2人。

觀察105年與104年主要「惡性腫瘤」死亡率增減情形，女性「女性乳房癌」每十萬人口死亡數增加0.7人，由第4名躍升至第3名，而「結腸、直腸和肛門癌」則由第3名降為第4名；男性「結腸、直腸和肛門癌」每十萬人口死亡數增加0.7人，惟名次未變動。（詳表四及表五）

表四、105年與104年高雄市女性主要惡性腫瘤死亡原因比較

序號	104年主要惡性腫瘤死因排名	標準化死亡率	單位：人/十萬人		
			105年主要惡性腫瘤死因排名	標準化死亡率	增減情形
1	氣管、支氣管和肺癌	20.6	氣管、支氣管和肺癌	18.4	▼ -2.2
2	肝和肝內膽管癌	17.3	肝和肝內膽管癌	14.8	▼ -2.5
3	結腸、直腸和肛門癌	13.6	女性乳房癌	13.1	▲ 0.7
4	女性乳房癌	12.4	結腸、直腸和肛門癌	12.3	▼ -1.3
5	胃癌	4.5	胃癌	4.2	▼ -0.3
6	子宮頸及部位未明示子宮癌	3.2	子宮頸及部位未明示子宮癌	3.5	▲ 0.3

資料來源：高雄市政府衛生局



高雄市政府市政統計通報

106年8月

高雄市105年市民死因統計

106A-08-01

表五、105年與104年高雄市男性主要惡性腫瘤死亡原因比較

序號	104年主要惡性腫瘤死因排名	標準化死亡率	單位：人/十萬人		
			105年主要惡性腫瘤死因排名	標準化死亡率	增減情形
1	肝和肝內膽管癌	38.9	肝和肝內膽管癌	39.9	▲ 1.0
2	氣管、支氣管和肺癌	35.1	氣管、支氣管和肺癌	32.2	▼ -2.9
3	結腸、直腸和肛門癌	20.5	結腸、直腸和肛門癌	21.2	▲ 0.7
4	胃癌	7.8	胃癌	7.4	▼ -0.4

資料來源：高雄市政府衛生局

四、本市105年女性符合乳癌定期篩檢對象之篩檢人數18萬2,817人，涵蓋率由101年34.26%逐年遞增至105年36.94%。

世界衛生組織(WHO)實證乳癌、子宮頸癌、大腸癌及口腔癌等4類癌症，可藉由大規模篩檢，早期發現早期治療，而降低死亡率。觀察105年本市符合乳癌定期篩檢對象¹之篩檢人數18萬2,817人，涵蓋率達36.94%，近年來均逐年增加；符合大腸癌定期篩檢對象²之篩檢人數及涵蓋率亦均較101年增加；符合口腔癌定期篩檢對象³之篩檢人數雖較101年減少，惟隨著防治對象之同步減少，涵蓋率仍較101年增加。而符合子宮頸癌定期篩檢對象⁴之篩檢人數45萬4,914人，涵蓋率54.00%，則均較101年減少。(詳表六)

表六、高雄市主要癌症免費篩檢統計

年別	符合乳癌定期篩檢對象			符合子宮頸癌定期篩檢對象		
	符合乳癌定期篩檢對象	篩檢人數	涵蓋率(%)	符合子宮頸癌定期篩檢對象	篩檢人數	涵蓋率(%)
101年	451,084	154,586	34.27	801,349	461,729	57.62
102年	462,193	165,332	35.77	814,009	456,968	56.14
103年	472,704	170,962	36.17	825,039	453,811	55.00
104年	483,399	176,690	36.55	833,455	455,034	54.60
105年	494,857	182,817	36.94	842,391	454,914	54.00

資料來源：高雄市政府衛生局

¹ 乳癌定期篩檢(乳房攝影檢查)對象，係指針對45-69歲婦女及40-44歲且其母親、女兒、姊妹、祖母或外祖母曾患有乳癌之婦女，由政府補助每2年1次篩檢。
² 大腸癌定期篩檢(糞便潛血檢查)對象，係指針對50-74歲民眾，由政府補助每2年1次篩檢。
³ 口腔癌定期篩檢(口腔黏膜目視檢查)對象，係指針對30歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸習慣之民眾，以及18歲以上嚼檳榔(含已戒)原住民，由政府補助每2年1次篩檢。
⁴ 子宮頸癌定期篩檢(子宮頸抹片檢查)對象，係指針對30歲以上婦女，由政府補助每3年1次篩檢。



高雄市政府市政統計通報

106年8月

高雄市105年市民死因統計

106A-08-01

表六、高雄市主要癌症免費篩檢統計(續)

單位：人、%

年別	符合大腸癌定期篩檢對象			符合口腔癌定期篩檢對象		
		篩檢 人數	涵蓋率 (%)		篩檢 人數	涵蓋率 (%)
101年	653,328	239,433	36.65	427,853	220,683	51.58
102年	676,578	265,669	39.27	433,700	229,323	52.88
103年	698,444	279,098	39.96	439,059	216,523	49.32
104年	718,595	288,019	40.08	355,147	209,227	58.91
105年	740,391	288,094	38.91	358,587	202,512	56.47

資料來源：高雄市政府衛生局