

高雄市原住民性別主要死因概況

一、以原住民十大死因排序之性別觀點而言,男性與女性十大死因排序不 盡相同,但均以「惡性腫瘤」居冠,其中前三順位比例男性占 44.0%, 女性占 49.4%;癌症(惡性腫瘤)中,男性與女性均以「結腸、直腸 和肛門癌」居冠。

以原住民十大死因排序之性別觀點而言,男性與女性十大死因排序不盡相同,但均以「惡性腫瘤」居冠。男性前三大死因分別為「惡性腫瘤」、「慢性肝病及肝硬化」及「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」占男性死因 44.0%;女性前三大死因分別為「惡性腫瘤」、「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」及「肺炎」占女性死因 49.4%(詳表 1、表 2)。

表 1、高雄市 111 年原住民男性十大主要死因

順	死亡原因	死亡人	粗死亡率	標準化死亡率	比例
位		數 (人)	(人/每十萬人 口)	(人/每十萬人口)	(%)
	所有死亡原因	109	637. 6	864. 7	100.0
1	惡性腫瘤	21	122.8	152.8	19.3
2	慢性肝病及肝硬化	15	87. 7	91.4	13.8
3	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	12	70. 2	102. 2	11.0
4	事故傷害	7	40.9	57. 4	6.4
5	肺炎	6	35. 1	77. 1	5. 5
6	腦血管疾病	5	29. 2	47. 9	4.6
7	嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	5	29. 2	45. 5	4.6
8	慢性下呼吸道疾病	4	23. 4	49. 2	3. 7
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	4	23. 4	28. 3	3. 7
10	敗血症	3	17. 5	16. 9	2.8

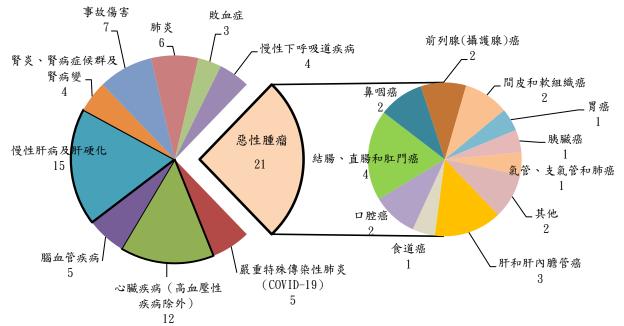
資料來源:衛生福利部統計處

男性癌症(惡性腫瘤)標準化死亡率以「結腸、直腸和肛門癌」每十萬人口 22.2 人居冠,其次為「肝和肝內膽管癌」每十萬人口 16.2 人,第三順位為「口腔癌」每十萬人口 11.6 人。(詳圖 1)。



高雄市原住民性別主要死因概況

圖 1、高雄市 111 年原住民男性主要死因



資料來源:衛生福利部統計處

表 2、高雄市 111 年原住民女性主要死因

順	死亡原因	死亡	粗死亡率	標準化死亡率	比例
位		人數	(人/每十萬人口)	(人/每十萬人口)	(%)
		(人)			
	所有死亡原因	89	460.8	437.5	100.0
1	惡性腫瘤	26	134.6	112.3	29.2
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	9	46.6	49.2	10.1
3	肺炎	9	46.6	51.3	10.1
4	腦血管疾病	8	41.4	43.4	9.0
5	糖尿病	7	36.2	35.3	7.9
6	嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	3	15.5	11.3	3.4
7	高血壓性疾病	2	10.4	10.5	2.2
8	慢性下呼吸道疾病	2	10.4	10.8	2.2
9	骨骼肌肉系統及結締組織之疾病	2	10.4	8.6	2.2
10	蓄意自我傷害(自殺)	2	10.4	9.3	2.2

資料來源:衛生福利部統計處



高雄市原住民性別主要死因概況

女性癌症(惡性腫瘤)標準化死亡率以「結腸、直腸和肛門癌」每十萬人口 15.2 人居冠,其次為「肝和肝內膽管癌」每十萬人口 16.9 人,第三順位為「氣管、支氣管和肺癌」每十萬人口 20.5 人。(詳圖 2)。

慢性下呼吸道疾病 蓄意自我傷害(自 高血壓性疾病. 骨骼肌肉系統及結 殺) 締組織之疾病 嚴重特殊傳染性肺. 肝和肝內膽管癌 炎 (COVID-19) 胃癌 3 口腔癌 鼻咽癌 腦血管疾病. 1 8 惡性腫瘤 卵巢癌 結腸、直腸和肛門 1 26 癌 糖尿病 腎臟癌 4 其他 白血病 氣管、支氣管和肺 女性乳房癌

圖 2、高雄市 111 年原住民女性主要死因

資料來源:衛生福利部統計處

心臟疾病(高血壓

性疾病除外) 9

二、以標準化死亡率之性別觀點而論,男性與女性差異最大者為「慢性肝病及肝硬化」每十萬人口差異 87.2 人,「心臟疾病(高血壓性疾病除外)」每十萬人口差距 53.0 人居次,「事故傷害」每十萬人口差距 51.4 人再次之。

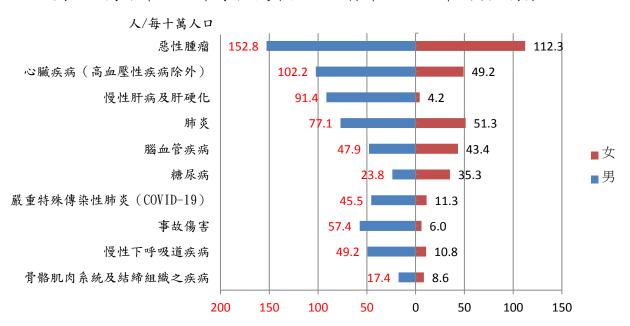
▶ 肺炎

以標準化死亡率之性別觀點而論,男性與女性差異最大者為「慢性 肝病及肝硬化」每十萬人口差異 87.2 人,「心臟疾病(高血壓性疾病 除外)」每十萬人口差距 53.0 人居次,「事故傷害」每十萬人口差距 51.4 人再次之(詳圖 3)。



高雄市原住民性別主要死因概況

圖 3、高雄市 111 年原住民十大死因標準化死亡率-按性別分



資料來源:衛生福利部統計處