

苗栗縣政府衛生局統計通報

111 年 9 月

苗栗縣 110 年十大死因概況

110 年本縣排名前十大死亡原因之死亡人數，占總死亡人數之 79.09%，本縣 110 年十大死亡原因排名順序為：(1)惡性腫瘤、(2)心臟疾病（高血壓性疾病除外）、(3) 糖尿病、(4) 腦血管疾病、(5)肺炎、(6) 慢性下呼吸道疾病、(7) 事故傷害、(8) 高血壓性疾病、(9)腎炎、腎病症候群及腎病變、(10)慢性肝病及肝硬化。另以性別分析可以發現不論男性、女性前二名死亡原因皆為惡性腫瘤及心臟疾病（高血壓性疾病除外），且前十大死亡原因男性死亡人數及標準化死亡率皆高於女性；另 110 年男性十大死因中有慢性肝病及肝硬化，是女性十大死因中所沒有的；而女性十大死因中有血管性及未明示之失智症，是男性十大死因中所沒有的。(詳表 1)

表1 苗栗縣110年十大死因

單位：人、每十萬人口、%

順位	合 計					男 性					女 性				
	死亡原因	死亡人數	每十萬人口		死亡人數結構比 %	死亡原因	死亡人數	每十萬人口		死亡人數結構比 %	死亡原因	死亡人數	每十萬人口		死亡人數結構比 %
			死亡率	標準化死亡率				死亡率	標準化死亡率				死亡率	標準化死亡率	
	所有死亡原因	5,367	993.2	458.3	100.0	所有死亡原因	3,169	1,137.7	597.3	100.0	所有死亡原因	2,198	839.4	321.6	100.0
1	惡性腫瘤	1,388	256.9	128.7	25.9	惡性腫瘤	867	311.3	166.8	27.4	惡性腫瘤	521	199.0	91.6	23.7
2	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	645	119.4	48.3	12.0	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	339	121.7	59.8	10.7	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	306	116.9	36.4	13.9
3	糖尿病	445	82.3	35.7	8.3	腦血管疾病	243	87.2	41.5	7.7	糖尿病	218	83.3	28.9	9.9
4	腦血管疾病	422	78.1	32.4	7.9	糖尿病	227	81.5	41.9	7.2	腦血管疾病	179	68.4	23.7	8.1
5	肺炎	307	56.8	20.4	5.7	慢性下呼吸道疾病	186	66.8	28.1	5.9	肺炎	123	47.0	13.9	5.6
6	慢性下呼吸道疾病	254	47.0	17.3	4.7	肺炎	184	66.1	27.9	5.8	高血壓性疾病	107	40.9	12.3	4.9
7	事故傷害	247	45.7	31.0	4.6	事故傷害	178	63.9	44.1	5.6	腎炎、腎病症候群及腎病變	86	32.8	10.9	3.9
8	高血壓性疾病	245	45.3	17.6	4.6	高血壓性疾病	138	49.5	23.1	4.4	事故傷害	69	26.4	17.5	3.1
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	170	31.5	12.7	3.2	慢性肝病及肝硬化	94	33.7	21.7	3.0	慢性下呼吸道疾病	68	26.0	8.3	3.1
10	慢性肝病及肝硬化	122	22.6	13.4	2.3	腎炎、腎病症候群及腎病變	84	30.2	14.5	2.7	血管性及未明示之失智症	56	21.4	5.5	2.5
	其他	1,122	207.6	100.8	20.9	其他	629	225.8	127.9	19.8	其他	465	177.6	72.7	21.2

資料來源：衛生福利部統計處

附註：110年年中人口數計 540,384人, 男性 278,534人, 女性 261,851人。

本縣男性十大主要死因 110 年與 109 年相比較，前 4 大死因順位皆分別為惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外）、腦血管疾病與糖尿病，慢性下呼吸道疾病從 109 年的第 7 順位上升至 110 年的第 5 順位，肺炎從 109 年的第 5 順位下降至 110 年第 6 順位，事故傷害從 109 年的第 6 順位上升至 110 年的第 7 順位，第 8 至第 10 順位仍維持不變，分別為高血壓性疾病、慢性肝病及肝硬化、腎炎腎病症候群及腎病。另男性以死亡率增減比例來看，110 年較 109 年死亡率增加最多的為心臟疾病（高血壓性疾病除外）達 22.94%、其次為糖尿病增加 14.11%及惡性腫瘤增加 12.84%，而死亡率減少最多為腎炎、腎病症候群及腎病變減少 5.14%，其次為慢性肝病及肝硬化減少 3.69%。

本縣女性十大主要死因 110 年與 109 年相比較，前 7 大死因順位皆分別為惡性腫瘤、心臟疾病（高血壓性疾病除外），糖尿病、腦血管疾病、肺炎、高血壓性疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變，事故傷害從 109 年的第 10 順位上升至 110 年的第 8 順位，慢性下呼吸道疾病從 109 年的第 8 順位下降至 110 年第 9 順位，血管性及未明示之失智症從 109 年的第 9 順位下降至 110 年第 10 順位，值得關注的是血管性及未明示之失智症是 110 年全縣前十大死因中所沒有的疾病。另女性以死亡率增減比例來看，110 年較 109 年死亡率增加最多的為心臟疾病（高血壓性疾病除外）達 31.11%、其次為惡性腫瘤增加 13.43%，而死亡率減少最多為高血壓性疾病減少 7.70%，其次為肺炎減少 3.11%及血管性及未明示之失智症減少 1.01%。（詳表 2）

表2 苗栗縣兩性十大主要死因

男性死因	110年		109年		110較109年 死亡率增減	女性死因	110年		109年		110較109年 死亡率增減
	順位	死亡率	順位	死亡率			順位	死亡率	順位	死亡率	
所有死亡原因		1137.7		1046.1		所有死亡原因		839.4		788.1	
惡性腫瘤	1	311.3	1	298.4	12.84	惡性腫瘤	1	199.0	1	185.5	13.43
心臟疾病（高血壓性疾病除外）	2	121.7	2	98.8	22.94	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	2	116.9	2	85.7	31.11
腦血管疾病	3	87.2	3	84.5	2.74	糖尿病	3	83.3	3	77.0	6.23
糖尿病	4	81.5	4	67.4	14.11	腦血管疾病	4	68.4	4	66.8	1.58
慢性下呼吸道疾病	5	66.8	7	59.5	7.23	肺炎	5	47.0	5	50.1	-3.11
肺炎	6	66.1	5	63.8	2.24	高血壓性疾病	6	40.9	6	48.6	-7.70
事故傷害	7	63.9	6	59.9	4.01	腎炎、腎病症候群及腎病變	7	32.8	7	31.5	1.35
高血壓性疾病	8	49.5	8	39.9	9.61	事故傷害	8	26.4	10	21.2	5.15
慢性肝病及肝硬化	9	33.7	9	37.4	-3.69	慢性下呼吸道疾病	9	26.0	8	23.1	2.87
腎炎、腎病症候群及腎病變	10	30.2	10	35.3	-5.14	血管性及未明示之失智症	10	21.4	9	22.4	-1.01
其他		225.8		201.1		其他		177.6		176.1	

資料來源：衛生福利部統計處

本縣近年主要死因第一名為惡性腫瘤(癌症)，為降低縣民罹癌與早期發現此項高風險疾病問題，規劃前期以公共衛生預防方式提早介入以預防癌症，後續並整合醫療資源，推廣癌症篩檢：(1)口腔黏膜篩檢(30歲以上)。(2)糞便潛血檢查(50歲至75歲)。(3)子宮頸抹片篩檢(30歲以上婦女)。(4)乳房攝影檢查(45歲至69歲婦女)。

本縣近五年四癌篩檢人數變化，其中大腸癌、乳癌、子宮頸癌的篩檢人數皆從民國106年至109年呈上升趨勢，另口腔癌篩檢人數從民國106年至108年呈上升趨勢後至109年微幅下降，110年由於新冠肺炎疫情嚴峻，民眾至醫療院所意願降低，使110年民眾接受四癌篩檢人數下降，本縣未來將努力推廣四癌篩檢，鼓勵縣民朋友關心自己與家人的健康，癌症篩檢早期發現早期治療，把握治療黃金時間，以降低癌症致死率。(詳表3、圖1)

表3 本縣近五年四癌篩檢人數

年度	單位：人數			
	大腸癌	口腔癌	乳癌	子宮頸癌
106年	20,445	11,391	13,715	39,044
107年	23,886	11,708	14,654	39,554
108年	26,239	12,340	15,237	40,414
109年	27,033	10,085	15,161	40,725
110年	22,039	7,540	13,258	35,226

資料來源：苗栗縣政府衛生局保健科

圖1 本縣近五年四癌篩檢人數

