

# 110 年金門縣十大癌症死因及死亡率分析



金門縣衛生局

111 年 7 月 1 日

# 目錄

壹、前言 .....	1
貳、金門縣死因統計分析 .....	2
參、金門縣 110 年十大主要死因 .....	3
一、金門縣近二年十大主要死因 .....	4
二、金門縣年男女性十大主要死因 .....	5
三、金門縣近二年男性主要死因 .....	6
四、金門縣近二年女性主要死因 .....	7
肆、金門縣 110 年十大癌症死因 .....	8
一、金門縣近二年主要癌症死因 .....	9
二、金門縣年男女性十大癌症死因 .....	10
三、金門縣近二年男性主要癌症死因 .....	10
四、金門縣近二年女性主要癌症死因 .....	11
伍、結語 .....	12

## 壹、前言

死因統計係依據世界衛生組織所公告的「國際疾病與死因分類標準」以原死因為統計依據。死亡原因係指與死亡相關的疾病、罹病狀況、或是造成這些傷害的意外或暴力環境等因素造成。

依據衛生福利部公布 110 年十大死因統計，本縣十大死因依序為(1)惡性腫瘤、(2)心臟疾病、(3)肺炎、(4)腦血管疾病、(5)糖尿病、(6)高血壓性疾病、(7)腎炎、腎病症候群及腎病變、(8)血管性及未明示之失智症、(9)衰老/老邁、(10)慢性肝病及肝硬化，其中惡性腫瘤死亡原因已連續 40 年為全國十大死因之冠。本縣十大癌症死因順位為(1)氣管、支氣管和肺癌、(2)肝和肝內膽管癌、(3)結腸、直腸和肛門癌、(4)女性乳癌、(5)胃癌、(6)食道癌、(7)前列腺(攝護腺)癌、(8)胰臟癌、(9)子宮體癌、(10)口腔癌，下面就依本縣十大癌症死因與死亡率分別說明分析現況內容。

## 貳、金門縣死因統計分析

本縣 110 年死亡人數為 750 人，死亡率為每 10 萬人口 531.7 人，較 109 年死亡人數 762 人，減少 12 人(死亡率-0.98%)；其中死亡人數男性為 444 人，較女性死亡人數 306 人增加 138 人；死亡率則男性為 631.1 人，較 109 年上升 1.04%，女性死亡率 432.7 人，較 109 年減少 0.9%。綜上，就性別上，歷年死亡人數及死亡率，男性均高於女性，與長久以來女性平均餘命高於男性是相符，顯示性別不同健康差異是存在的。

表 1 - 金門縣歷年死亡人數

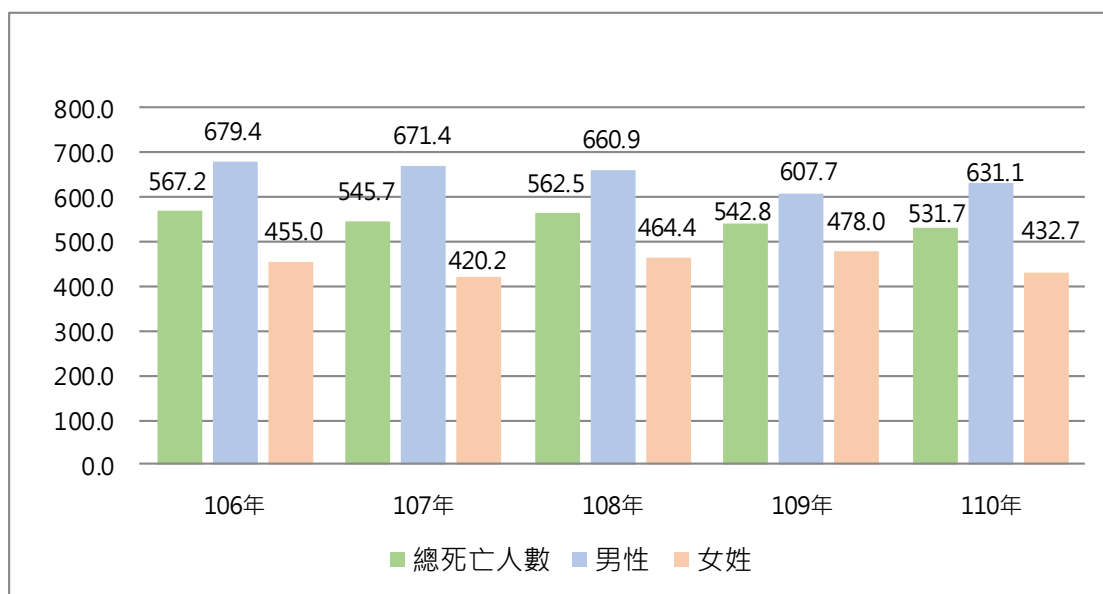
單位：人/每十萬人

年別	所有死亡人數	每十萬人口 死亡率	男性	每十萬人口 死亡率	女性	每十萬人口 死亡率
106	773	567.2	463	679.4	310	455.0
107	755	545.7	464	671.4	291	420.2
108	786	562.5	461	660.9	325	464.4
109	762	542.8	426	607.7	336	478.0
110	750	531.7	444	631.1	306	432.7

(表 1) 資料來源：衛生福利部統計處

圖 1 - 金門縣歷年死亡人數

單位：人/每十萬人



(圖 1) 資料來源：衛生福利部統計處

### 參、金門縣 110 年十大主要死因

本縣 110 年度所有死亡人數 750 人，110 年度十大死因依序為：(1)惡性腫瘤 181.5 人占死亡人數 34.1%、(2)心臟疾病(高血壓性疾病除外)85 人占死亡人數 11.3%、(3)肺炎 31.2 人占死亡人數 5.9%、(4)腦血管疾病 29.8 人占死亡人數 5.6%、(5)糖尿病 28.4 人占死亡人數 5.3%、(6) 高血壓性疾病 20.6 人占死亡人數 3.9%、(7)腎炎、腎病症候群及腎病變 15.6 人占死亡人數 2.9%、(8) 血管性及未明示之失智症 14.9 人占死亡人數 2.8%、(9)衰老/老邁 14.9 人占死亡人數 2.8%、(10) 慢性肝病及肝硬化 14.2 人占死亡人數 2.7%。

表 2 - 110 年十大主要死因

單位：人/每十萬人

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		死亡人數 結構比%
				死亡率	標準化 死亡率	
	A00-Y98	所有死亡原因	750	531.7	276.6	100.0
1	C00-C97	惡性腫瘤	256	181.5	99.9	34.1
2	I01-I02.0, I05-I09, I20-I25, I27. I130-I52	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	85	60.3	30.4	11.3
3	J12-J18	肺炎	44	31.2	13.6	5.9
4	I60-I69	腦血管疾病	42	29.8	15.0	5.6
5	E10-E14	糖尿病	40	28.4	12.0	5.3
6	I10-I15	高血壓性疾病	29	20.6	9.6	3.9
7	N00-N07, N17-N19, N25-N27	腎炎、腎病症候群及腎病變	22	15.6	7.8	2.9
8	F01-F03	血管性及未明示之失智症	21	14.9	6.0	2.8
9	R54	衰老/老邁	21	14.9	5.8	2.8
10	K70, K73-K74	慢性肝病及肝硬化	20	14.2	8.7	2.7
	其他	其他	170	120.5	67.8	22.7

(表 2) 資料來源：衛生福利部統計處

## 一、金門縣近二年十大主要死因

本縣 110 年前十大死因與 109 年度相較(表 3)，惟惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病順位相同，其排名順位上升為糖尿病、腎炎腎病變症候群及腎病變、血管性及未明示之失智症；順位下降為高血壓性疾病、衰老/老邁、慢性肝病及肝硬化，其中意外事故傷害死因在 109 年排名為前十大，在 110 年排名 12，本年度傷害故事死亡率有逐漸下降。綜上，位居前首死因如心臟疾病（高血壓性疾病）、腦血管疾病、糖尿病等，大多和現代人常見的代謝症候群有關。早期症狀不明顯，即使就醫，許多患者並未規律用藥。因此如何提早發現，可藉由這些慢性疾病 5 大共通點(危險因子)：腹部肥胖（以腰圍來判斷）、三高（血壓、血脂、血糖）、好的膽固醇過低等來檢視，5 項中若有 3 項以上，就是代謝症候群。

表 3 - 近二年十大主要死因

單位：人/每十萬人

順位	死亡原因	109 年度主要死因			110 年度主要死因			死亡率 與前年度 相比
		死亡 人數	死亡率	死亡人數結 構比%	死亡 人數	死亡率	死亡人數結 構比%	
1	惡性腫瘤	215	153.1	28.2	256	181.5	34.1	↑增加
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	127	90.5	16.7	85	60.3	11.3	↓減少
3	肺炎	52	37.0	6.8	44	31.2	13.6	↓減少
4	腦血管疾病	49	34.9	6.4	42	29.8	5.6	↓減少
5	糖尿病	33	23.5	4.3	40	28.4	5.3	↑增加
6	高血壓性疾病	34	24.2	4.5	29	20.6	3.9	↓減少
7	腎炎、腎病變症候群及腎病變	18	12.8	2.4	22	15.6	2.9	↑增加
8	血管性及未明氏之失智症	17	12.1	2.2	21	14.9	2.8	↑增加
9	衰老/老邁	22	15.7	2.9	21	14.9	2.8	↓減少
10	慢性肝病及肝硬化	21	15.0	2.8	20	14.2	8.7	↓減少

(表 3) 資料來源：衛生福利部統計處

## 二、金門縣男女性十大主要死因

本縣 110 年男性死亡率每 10 萬人口為 631.1 人，女性為 432.7 人，男性死亡率大於女性約 1.45%。男性前三大死因為：(1)惡性腫瘤 230.3 人、(2)心臟疾病(高血壓性疾病除外)62.5 人、(3)肺炎 46.9 人；女性前三大死因為：(1)惡性腫瘤 132.9 人、(2)心臟疾病(高血壓性疾病除外)58.0 人、(3)糖尿病 31.1 人。男女性之第 1 大死因均為蟬聯榜首之惡性腫瘤，第 2 大死因均為心臟疾病(高血壓性疾病除外)，第 3 大死因男性則為肺炎，女性則為糖尿病，男女性死亡率差距較大者為肺炎之疾病。依據內政部資料顯示，就性別觀察，各特定死因除外平均壽命與一般平均壽命的差距，男性高於女性的死因包括惡性腫瘤、肺炎、腦血管疾病、慢性下呼吸道疾病、慢性肝病及肝硬化等；女性高於男性者包括糖尿病、腎病症候群及腎病變等，顯示各類死因對兩性平均壽命的影響程度有所不同。

表 4- 男女性十大主要死因

單位：人/每十萬人

男性				女性			
順位	十大主要死亡原因	死亡人數	死亡率	順位	十大主要死亡原因	死亡人數	死亡率
1	惡性腫瘤	162	230.3	1	惡性腫瘤	94	132.9
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	44	62.5	2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	41	58.0
3	肺炎	33	46.9	3	糖尿病	22	31.1
4	腦血管疾病	23	32.7	4	腦血管疾病	19	26.9
5	糖尿病	18	25.6	5	衰老/老邁	15	21.2
6	高血壓性疾病	17	24.2	6	高血壓性疾病	12	17.0
7	血管性及未明示之失智症	13	18.5	7	肺炎	11	15.6
8	慢性肝病及肝硬化	13	18.5	8	腎炎腎病症候群及腎病變	11	15.6
9	慢性下呼吸道疾病	12	17.1	9	血管性及未明示之失智症	8	11.3
10	腎炎腎病症候群及腎病變	11	15.6	10	慢性肝病及肝硬化	7	9.9
合計	所有死亡原因	444	631.1	合計	所有死亡原因	306	432.7

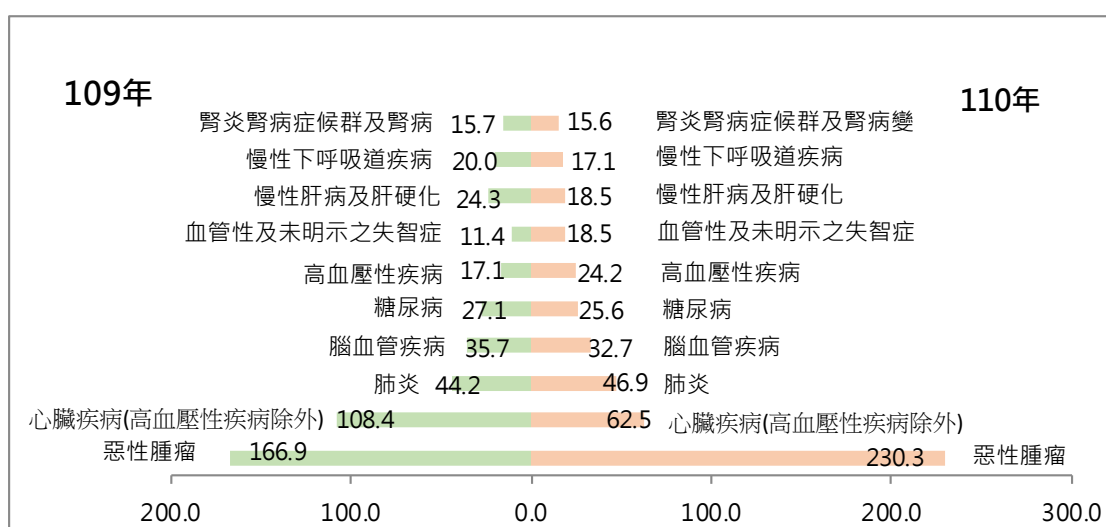
(表 4) 資料來源：衛生福利部統計處

### 三、近二年男性十大主要死因

本縣 110 年男性十大主要死亡順位與 109 年相較：(1)惡性腫瘤增加 63.4 人、(2)心臟疾病(高血壓性疾病除外)減少 45.9 人、(3)肺炎增加 2.7 人、(4)腦血管疾病減少 3 人、(5)糖尿病減少 1.5 人、(6)高血壓性疾病增加 7.1 人、(7)血管性及未明示失智症增加 7.1 人、(8)慢性肝病及肝硬化減少 5.8 人、(9)慢性下呼吸道疾病減少 2.9 人、(10)腎炎腎病症候群及腎病變減少 0.1 人。

圖 2 - 近二年男性十大主要死因

單位：人/每十萬人



(圖 2) 資料來源：衛生福利部統計處

表 5 - 近二年男性十大主要死因

單位：人/每十萬人

109 年				110 年			
順位	十大主要死亡原因	死亡人數	死亡率	順位	十大主要死亡原因	死亡人數	死亡率
1	惡性腫瘤	117	166.9	1	惡性腫瘤	162	230.3
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	76	108.4	2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	44	62.5
3	肺炎	31	44.2	3	肺炎	33	46.9
4	腦血管疾病	25	35.7	4	腦血管疾病	23	32.7
5	糖尿病	19	27.1	5	糖尿病	18	25.6
6	高血壓性疾病	12	17.1	6	高血壓性疾病	17	24.2
7	血管性及未明示之失智症	8	11.4	7	血管性及未明示之失智症	13	18.5
8	慢性肝病及肝硬化	17	24.3	8	慢性肝病及肝硬化	13	18.5
9	慢性下呼吸道疾病	14	20.0	9	慢性下呼吸道疾病	12	17.1
10	腎炎腎病症候群及腎病變	11	15.7	10	腎炎腎病症候群及腎病變	11	15.6

(表 5)資料來源：衛生福利部統計處

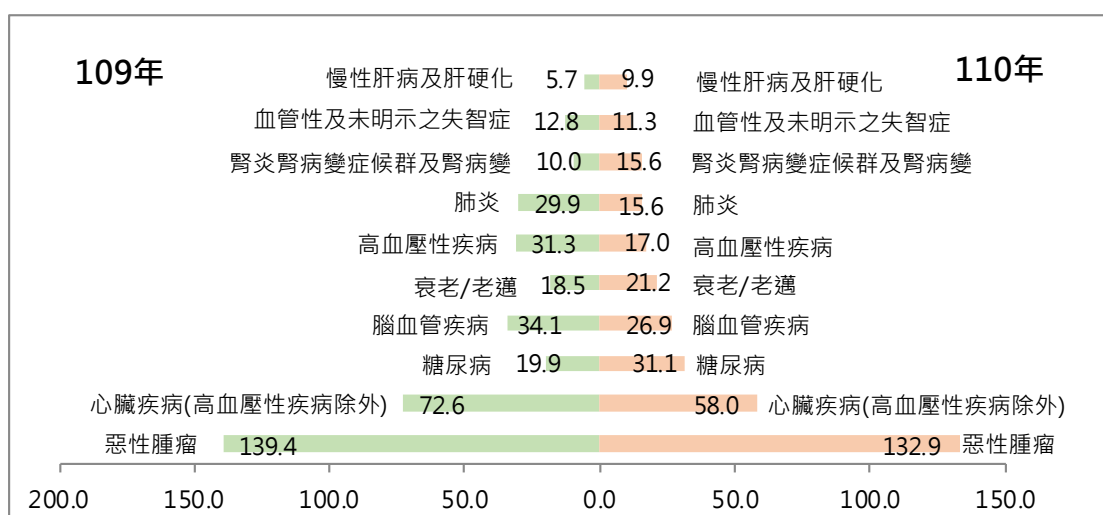


#### 四、近二年女性十大主要死因

本縣 110 年女性十大主要死亡順位與 109 年相較：(1)惡性腫瘤減少 6.5 人、(2)心臟疾病(高血壓性疾病除外)減少 14.6 人、(3)糖尿病增加 11.2 人、(4)腦血管疾病減少 7.2 人、(5)衰老/老邁增加 2.7 人、(6)高血壓性疾病減少 14.3 人、(7)肺炎增加 14.3 人、(8)腎炎腎病症候群及腎病變增加 5.6 人、(9)血管性及未明示失智症減少 1.5 人、(10)慢性肝病及肝硬化增加 4.2 人。

圖 3 - 近二年女性十大主要死因

單位：人/每十萬人



(圖 3) 資料來源：衛生福利部統計處

表 6 - 近二年女性十大主要死因

單位：人/每十萬人

109 年				110 年			
順位	十大主要死亡原因	死亡人數	死亡率	順位	十大主要死亡原因	死亡人數	死亡率
1	惡性腫瘤	98	139.4	1	惡性腫瘤	94	132.9
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	51	72.6	2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	41	58.0
3	糖尿病	14	19.9	3	糖尿病	22	31.1
4	腦血管疾病	24	34.1	4	腦血管疾病	19	26.9
5	衰老/老邁	13	18.5	5	衰老/老邁	15	21.2
6	高血壓性疾病	22	31.3	6	高血壓性疾病	12	17.0
7	肺炎	21	29.9	7	肺炎	11	15.6
8	腎炎腎病症候群及腎病變	7	10.0	8	腎炎腎病症候群及腎病變	11	15.6
9	血管性及未明示之失智症	9	12.8	9	血管性及未明示之失智症	8	11.3
10	慢性肝病及肝硬化	4	5.7	10	慢性肝病及肝硬化	7	9.9

(表 6)資料來源：衛生福利部統計處

## 肆、金門縣 110 年十大癌症死因

110 年本縣共有 256 人因惡性腫瘤-癌症死亡，占總死亡人數 750 人約 34.1%，十大癌症死因中(1)氣管、支氣管和肺癌(2)肝和肝內膽管癌仍為榜首，其次依序為(3)結腸、直腸和肛門癌、(4)女性乳癌、(5)胃癌、(6)食道癌、(7)前列腺（攝護腺）癌、(8)胰臟癌、(9)子宮體癌、(10)口腔癌。如(表 7)

表 7 - 110 年十大癌症死因

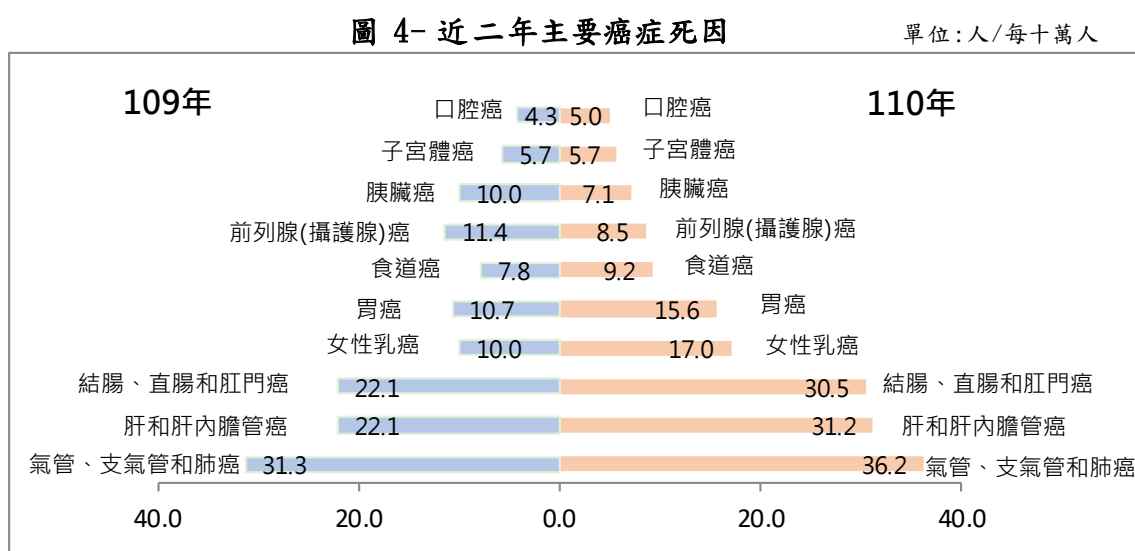
單位：人/每十萬人

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		死亡人數 結構比%
				死亡率	標準化 死亡率	
	C00-C97	惡性腫瘤	256	181.5	99.9	100.0
1	C33-C34	氣管、支氣管和肺癌	51	36.2	19.5	19.9
2	C22	肝和肝內膽管癌	44	31.2	17.9	17.2
3	C18-C21	結腸、直腸和肛門癌	43	30.5	16.8	16.8
4	C50	女性乳癌	12	17.0	8.3	4.7
5	C16	胃癌	22	15.6	8.2	8.6
6	C15	食道癌	13	9.2	4.7	5.1
7	C61	前列腺(攝護腺)癌	6	8.5	4.9	2.3
8	C25	胰臟癌	10	7.1	4.0	3.9
9	C54	子宮體癌	4	5.7	4.0	1.6
10	C00-C06, C09- C10, C12-C14	口腔癌	7	5.0	2.6	2.7
	其他	其他	44	31.2	17.7	17.2

(表 7) 資料來源：衛生福利部統計處

## 一、金門縣近二年主要癌症死因

110年本縣癌症死亡人數為256人，死亡率每十萬人口181.5人，與109年相較死亡率153.1人比率增加1.18%；十大癌症死因死亡率名次上升者為(1)氣管、支氣管和肺癌、(2)肝和肝內膽管癌、(3)結腸、直腸和肛門癌、(4)女性乳癌、(5)胃癌、(6)食道癌、(7)口腔癌；死亡率名次下降者為(1)前列腺(攝護腺)癌、(2)胰臟癌。如(圖4、表8)



(圖 4) 資料來源：衛生福利部統計處

**表 8 - 近二年主要癌症死因**

單位：人/每十萬人

順位	死亡原因	109 年度癌症死因			110 年度癌症死因			死亡率 與前年度相比
		死亡 人數	死亡率	死亡人數結 構比%	死亡 人數	死亡率	死亡人數結 構比%	
1	氣管、支氣管和肺癌	44	31.3	20.5	51	36.2	19.9	↑增加
2	肝和肝內膽管癌	31	22.1	14.4	44	31.2	17.2	↑增加
3	結腸、直腸和肛門癌	31	22.1	14.4	43	30.5	16.8	↑增加
4	女性乳癌	7	10.0	3.3	12	17.0	4.7	↑增加
5	胃癌	15	10.7	7.0	22	15.6	8.6	↑增加
6	食道癌	11	7.8	5.1	13	9.2	5.1	↑增加
7	前列腺(攝護腺)癌	8	11.4	3.7	6	8.5	2.3	↓減少
8	胰臟癌	14	10.0	6.5	10	7.1	3.9	↓減少
9	子宮體癌	4	5.7	1.9	4	5.7	1.6	-
10	口腔癌	6	4.3	2.8	7	5.0	2.7	↑增加
	所有惡性腫瘤	215	153.1	100.0	256	181.5	100	↑增加

(表 8) 資料來源：衛生福利部統計

## 二、金門縣男女性十大癌症死因

本縣 110 年男性癌症死亡率每 10 萬人口為 230.2 人，女性為 132.9 人，男性死亡率大於女性約 1.73%。男性前三大癌症死因為：(1)氣管、支氣管和肺癌 54 人、(2)肝和肝內膽管癌 42.6 人、(3)結腸、直腸和肛門癌 32.7 人；女性前三大癌症死因為：(1)結腸、直腸和肛門癌 28.3 人、(2)肝和肝內膽管癌 19.8 人、(3)氣管、支氣管和肺癌 18.4 人。如(表 9)

表 9 - 110 年男女性十大癌症死因 單位：人/每十萬人

男性				女性			
順位	癌症死亡原因	死亡人數	死亡率	順位	癌症死亡原因	死亡人數	死亡率
1	氣管、支氣管和肺癌	38	54.0	1	結腸、直腸和肛門癌	20	28.3
2	肝和肝內膽管癌	30	42.6	2	肝和肝內膽管癌	14	19.8
3	結腸、直腸和肛門癌	23	32.7	3	氣管、支氣管和肺癌	13	18.4
4	胃癌	14	19.9	4	女性乳癌	12	17.0
5	食道癌	12	17.1	5	胃癌	8	11.3
6	胰臟癌	6	8.5	6	胰臟癌	4	5.7
7	前列腺(攝護腺)癌	6	8.5	7	子宮體癌	4	5.7
8	非何杰金氏淋巴瘤	6	8.5	8	口腔癌	2	2.8
9	口腔癌	5	7.1	9	鼻腔、中耳和副鼻窦癌	2	2.8
10	膀胱癌	5	7.1	10	子宮頸及部位未明示子宮癌	2	2.8
合計	所有惡性腫瘤	162	230.3	合計	所有惡性腫瘤	94	132.9

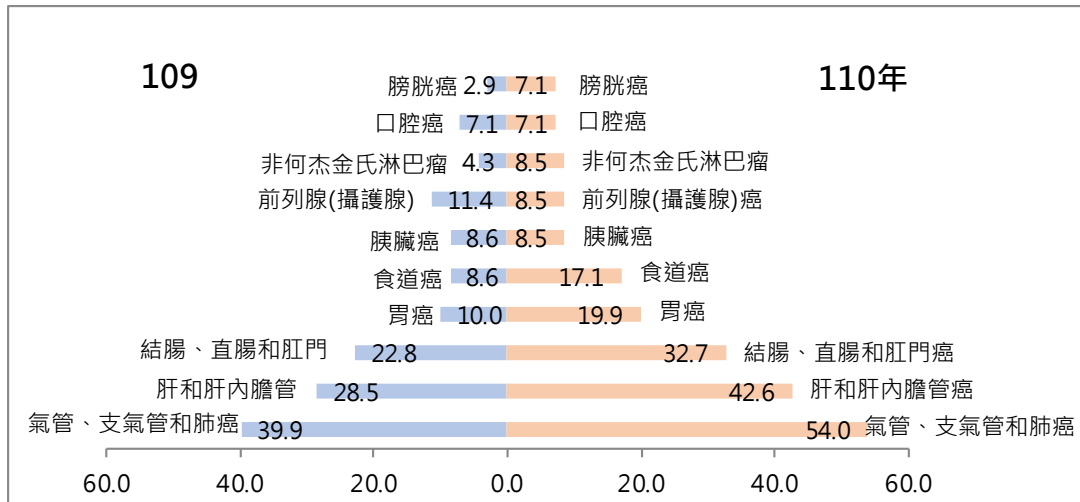
(表 9) 資料來源：衛生福利部統計處

## 三、近二年男性十大癌症死因

本縣 110 年男性癌症總死亡人數為 162 人，死亡率每 10 萬人口為 230.3 人，較 109 年死亡人數 117 人，增加 45 人(死亡率 166.9 人)，較上年增加 1.38%，死因順位與 109 年相較後(1)氣管、支氣管和肺癌增加 14.1 人、(2)肝和肝內膽管癌增加 14.1 人、(3)結腸、直腸和肛門癌增加 9.9 人、(4)胃癌增加 9.9 人、(5)食道癌增加 8.5 人、(6)胰臟癌減少 0.1 人、(7)前列腺(攝護腺)癌減少 2.9 人、(8)非何杰金氏淋巴瘤增加 4.2 人、(9)口腔癌死亡率無增減、(10)膀胱癌增加 4.2 人。如(圖 5)

圖 5- 近二年男性十大癌症死因

單位：人/每十萬人



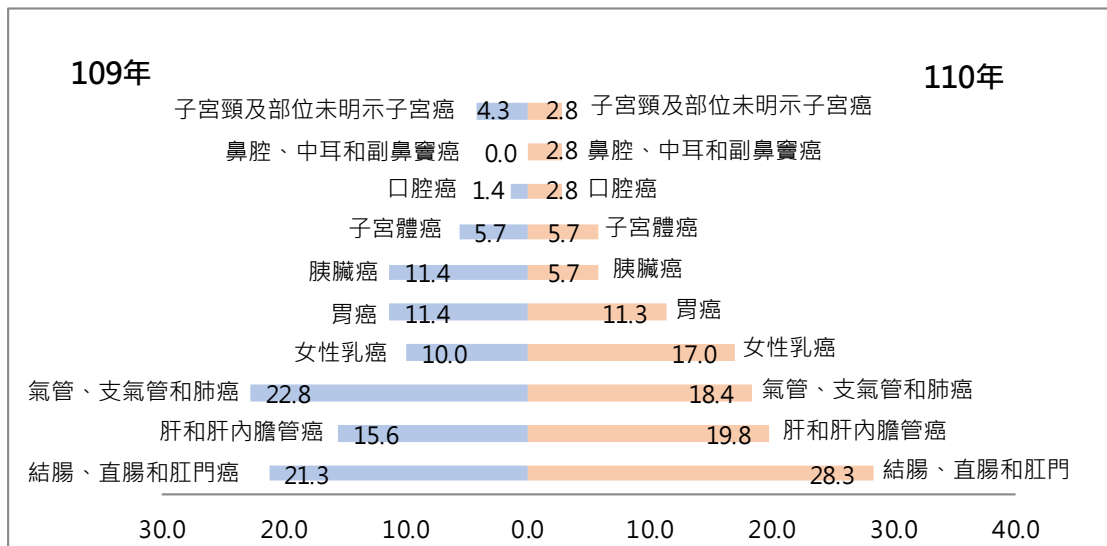
(圖 5) 資料來源：衛生福利部統計處

#### 四、近二年女性十大癌症死因

本縣 110 年女性癌症總死亡人數為 94 人，死亡率每 10 萬人口為 132.9 人，較 109 年死亡人數 98 人，減少 4 人(死亡率 139.4 人)，較上年率降低 0.95%，死因順位與 109 年相較後(1)結腸、直腸和肛門癌增加 7 人、(2)肝和肝內膽管癌增加 4.2 人、(3)氣管、支氣管和肺癌減少 4.4 人、(4)女性乳癌增加 7 人、(5)胃癌死亡率減少 0.1 人、(6)胰臟癌減少 5.7 人、(7)子宮體癌死亡率無增減、(8)口腔癌增加 1.4 人、(9)鼻腔、中耳和副鼻竇癌死亡率增加 2.8 人、(10)子宮頸及部位未明示子宮癌減少 1.5 人。如(圖 6)

圖 6-近二年女性十大癌症死因

單位：人/每十萬人



(圖 6) 資料來源：衛生福利部統計處

## 伍、結語

110年本縣十大死因仍由惡性腫瘤、心臟疾病(高血壓性疾病除外)及肺炎疾病為前三大死因。主要以惡性腫瘤(癌症)死亡率占最高，癌症死因前三位為「氣管、支氣管和肺癌」、「肝和肝內膽管癌」及「結腸、直腸和肛門癌」比例占最高，其次女性乳癌、胃癌、食道癌等；肺癌防治從戒菸、拒吸二手煙、避免吸入過多油煙、化學物質環境自我保護、定期健康檢查及良好生活習慣來降低肺癌的發生率及死亡率，另加強推動民眾定期接受篩檢，提供成人健檢做B型、C型肝炎檢查，避免過度飲酒。其中大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌等四癌篩檢可以早期發現癌症或其癌前病變，經治療後可以降低死亡率外，並可以阻斷癌前病變進展為癌症的發生。

因國人現因生活壓力大，作息不正常，沒有均衡飲食或環境污染等種種因素造成身體產生一些疾病及不適，因此有效預防及避免發生，除加強定期篩檢健康檢查外，不吸菸，不嚼食檳榔，減少飲酒及吃醃製燒烤食物，飲食少鹽少糖，多攝取蔬菜水果均衡飲食；規律的運動、保持情緒穩定、身心愉快、良好作息生活來提高身體免疫力避免疾病的產生。