

中華民國 98 年度

生命統計分析

臺中縣衛生局會計室

中華民國 99 年 8 月編製

壹、前言

人口是國家構成的要素之一，國家之強弱、民族之興衰與人口之多寡及人民之健康關係甚鉅，故先進國家皆致力於衛生統計之研究，俾便作為衛生行政之重要指標。

都市間之人口遷徙可謂是決定人口成長之重要來源，亦可用以反映一都市經濟發展狀況。雖然經濟因素是影響人口遷移的必然條件，但城鄉間非經濟條件（如醫療資源、衛生品質、教育水準等）的差異所造成的遷徙現象亦不可忽視。

近年來台灣社會經濟日益繁榮，民生日趨富裕，隨著經濟成長及國民所得水準的提高，國民對於生活環境品質提升的需求則愈形強烈，而在各縣市之地區條件如自然環境、經濟成長、社會福利服務、醫療資源、地方財政及教育水準等各種因素差異影響下，迫使人們產生遷徙以追求高生活品質的動機。

又死亡率長久以來一直是測量健康最基本的標的，也是公共衛生政策擬定的重要參考指標，而死亡率與醫療衛生品質亦存在著不可磨滅的關係。爾來，由於國人生活水準提高、婦幼衛生的改善、傳染病預防控制發揮成效、醫療衛生保健設施之擴充及醫學科技的進步，讓人民健康獲得更妥善的照顧。

然本縣之人口增加率卻呈現逐年下降的態勢，雖於 95 年短暫回升至 6.52‰，但自 96 年至 98 年卻持續呈下降趨勢，98 年增加率更遽降至 2.68‰，顯示人口增加率明顯下降；而人口死亡率往年均呈上升情形，雖本年微幅下降至 548.1‰（每 10 萬人口），但仍是大眾應持續關注的問題。

貳、人口分析

台中縣幅員廣大，位置適中，交通方便，氣候宜人，富有雄厚發展潛力，茲針對台中縣 98 年生命統計分析如后：

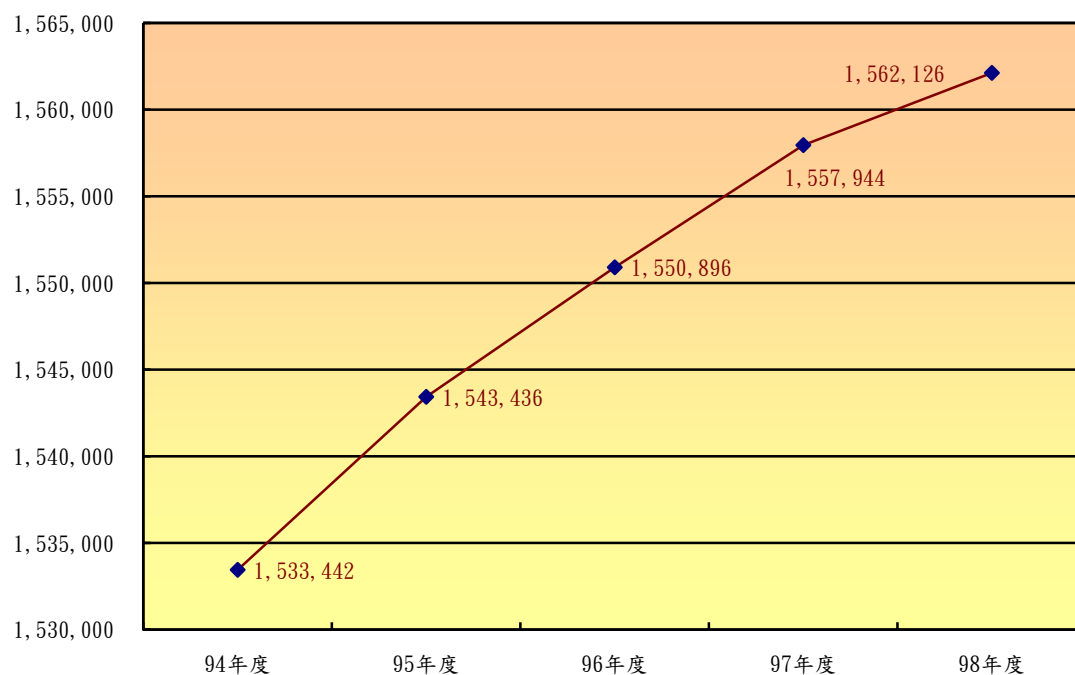
一、人口總數及增加率

根據戶籍登記資料【附錄一】98 年底台中縣人口總數 1,562,126 人，較上年增加 4,182 人，增加率為 2.68‰（如表一、表二），其中男性人口數為 792,546 人，女性為 769,580 人，性別比例為 102.98%〔女=100〕（如表三），人口增加率下降至本年 2.68‰（如表四）。

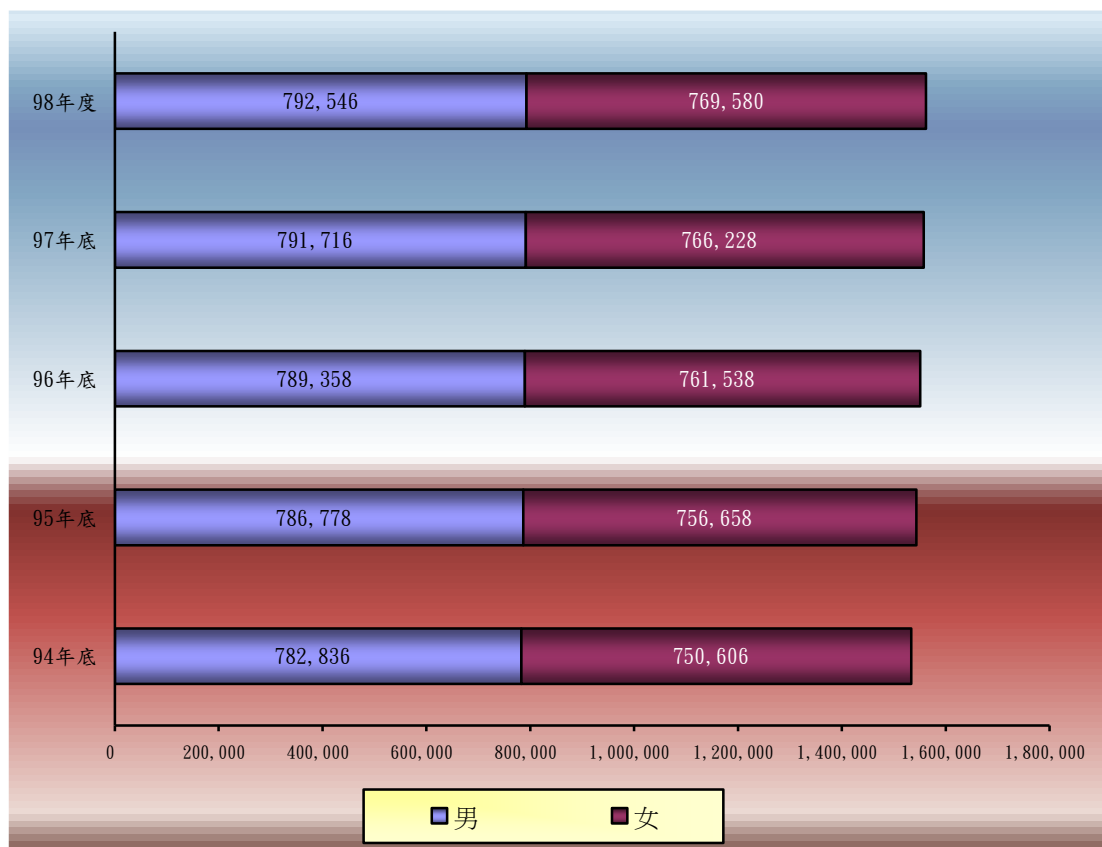
表一 臺中縣近五年人口總數及增加率彙計表

年 底 別	人 口 總 數	增 加 率 ‰
98 年底	1,562,126	2.68
97 年底	1,557,944	4.54
96 年底	1,550,896	4.83
95 年底	1,543,436	6.52
94 年底	1,533,442	4.19

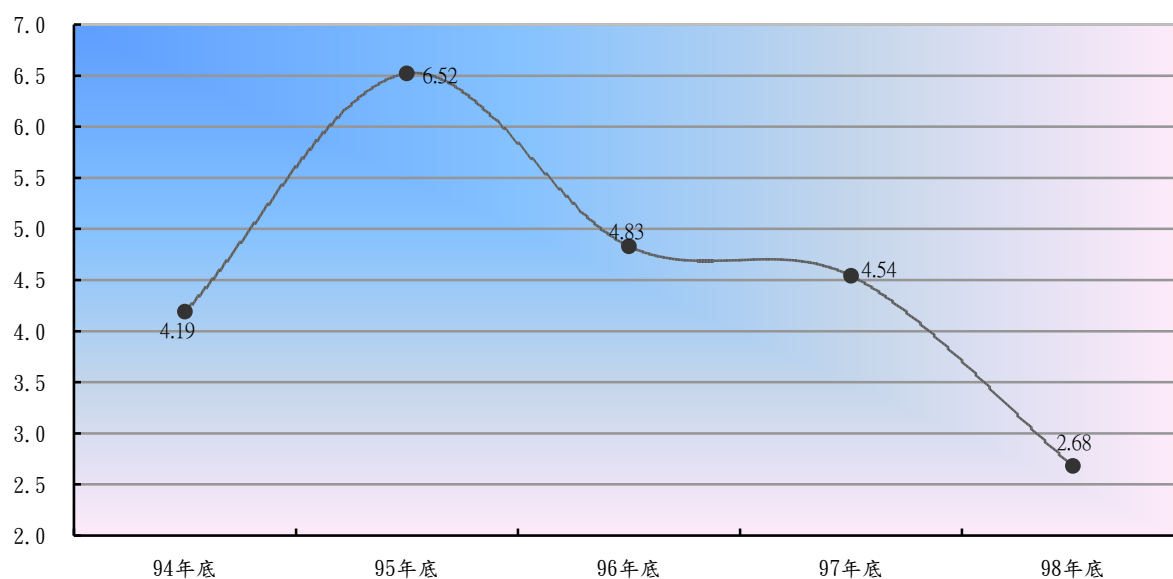
表二 臺中縣近五年人口總數



表三 臺中縣近五年男、女人口數



表四 臺中縣近五年人口增加率趨勢圖



二、粗出生率、粗死亡率、自然增加率

根據戶籍登記資料【如附表一】98年底台中縣出生總數為13,936人，較上年度減少730人，粗出生率僅為8.93‰，死亡總數為8,625人較上年度減少130人，粗死亡率為5.53‰，自然增加率為3.40‰（如表五、表六）。

表五 近五年人口增減相關比率表

年 別	出生數	死亡數	自 然 增加數	粗出生率 ‰	粗死亡率 ‰	自 然 增加率 ‰
98 年	13,936	8,625	5,311	8.93	5.63	3.40
97 年	14,666	8,755	5,911	9.43	5.63	3.80

96 年	15,298	8,253	6,775	9.89	5.51	4.38
95 年	14,920	8,270	6,650	9.70	5.38	4.32
94 年	15,025	8,260	6,765	9.82	5.40	4.42

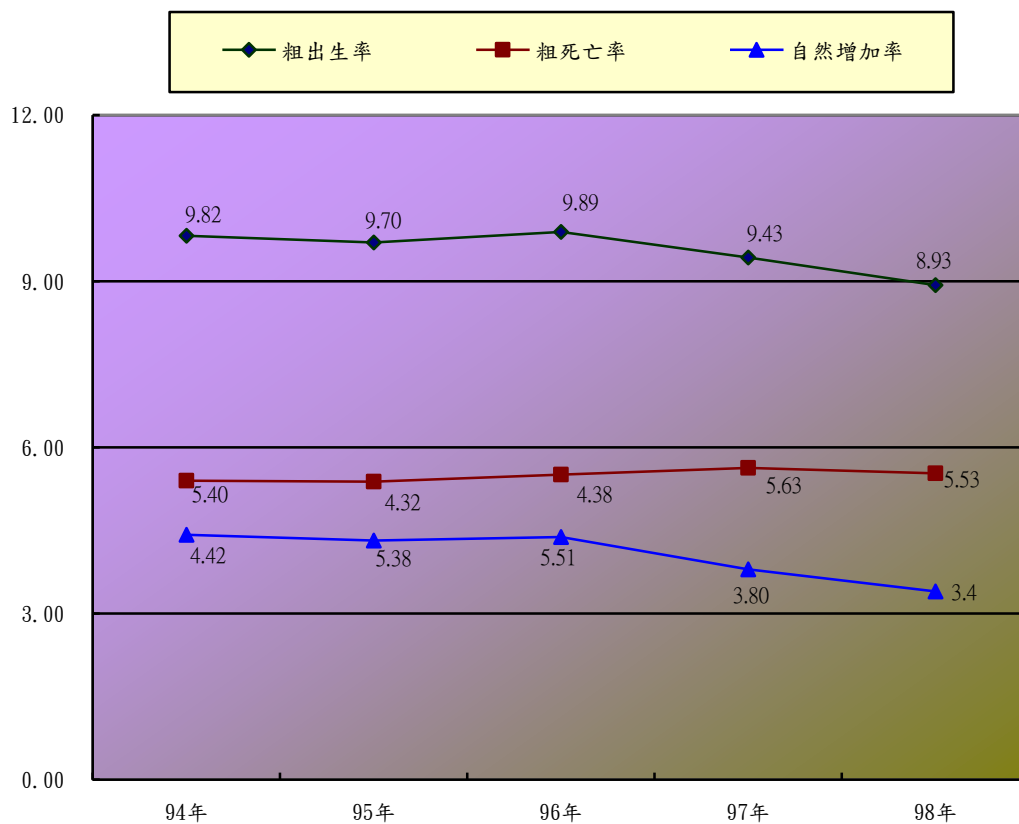
【註】粗出生率=〔該年出生數/年中人口總數〕*1000

粗死亡率=〔該年死亡數/年中人口總數〕*1000

年中人口總數=〔當年底人口數+前一年人口數〕/2

自然增加率=粗出生率-粗死亡率

表六 近五年人口增減相關趨勢圖



叁、臺中縣主要死亡原因【如附表二】

十大死因經常被用來瞭解特定地區或特定族群的疾病型態，以作為公共衛生和醫藥保健的工作計畫與成效評估的依據。現在人們生活富裕、應酬多、吃得好，再加上沒有時間或缺乏運動，因此十大死因亦以癌症、心臟性疾病、腦血管疾病、糖尿病等代謝徵候群之慢性病為主。

一、98 年本縣前十大死因順序：

前十大死因佔總死亡百分率高達 76.42%；依死亡人數多寡排序及其占率依序為：(1) 惡性腫瘤 28.38%；(2) 心臟性疾病(高血壓性疾病除外) 9.69%；(3) 腦血管疾病 8.22%；(4) 糖尿病 6.26%；(5) 事故傷害 5.95%；(6) 慢性肝病及肝硬化 4.32%；(7) 肺炎 4.26%；(8) 慢性下呼吸道疾病 3.77%；(9) 蓄意自我傷害(自殺) 2.84%；(10) 腎炎、腎病症候群及腎病變 2.73%。

二、十大死因與上年相較：

本年十大死因變化並不明顯，第一至第八大死因均與上年度相同，惟蓄意自我傷害(自殺)，上年度排名第 10 大死因，今年卻上升為第 9 大死因，雖死亡人數較上年度減少 15 人，但仍高居 243 人，是相關單位需注意防範的死因之一，更是社政單位和精神疾病醫療應加強防護及治療的重點（如表七）。

三、惡性腫瘤續居臺中縣人口死因第一位，也分居 98 年男女死亡原因首位；98 年死亡數為 2,427 人，佔死亡總人數之 28.38%（97 年亦佔 26.94%），因而癌症之預防與治療仍為每個人和醫政單位應特別加強重視之問題。

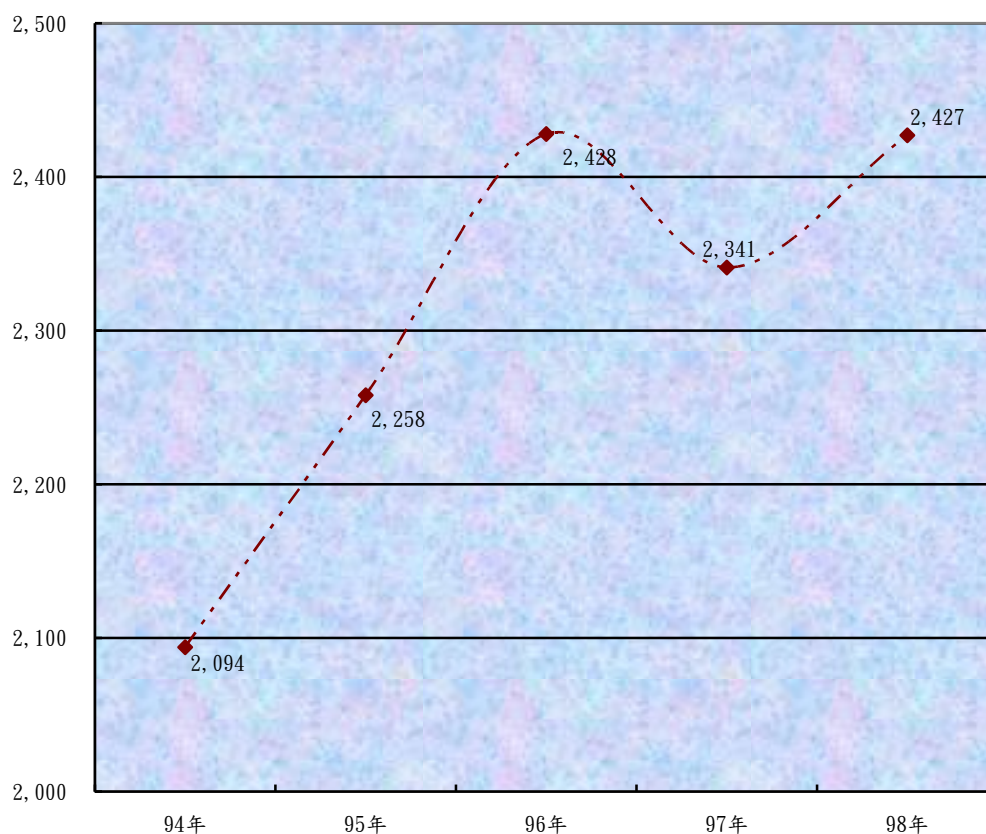
表七 主要死亡原因比較表

順位	98 年	97 年	死 亡 原 因	死 亡 人 數		增減 人數
				98 年	97 年	
			所有死亡原因	8,550	8,690	-140
1		1	惡性腫瘤	2,427	2,341	+86
2		2	心臟性疾病 (高血壓性疾病除外)	829	924	-95
3		3	腦血管疾病	703	680	+23
4		4	糖尿病	535	516	+19
5		5	事故傷害	509	511	-2
6		6	慢性肝病及肝硬化	369	376	-7
7		7	肺炎	364	381	-17
8		8	慢性下呼吸道疾病	322	357	-35
9		10	蓄意自我傷害(自殺)	243	258	-15
10		9	腎炎、腎病症候群及腎病變	233	274	-41
			其他	2,016	2,072	-56

肆、臺中縣主要癌症死亡原因【如附表三】

惡性腫瘤續居十大死因之首，癌症的發生雖然與環境、遺傳有關，但發生率日益增加的因素之一，其實是民眾飲食習慣的改變，現代人高脂飲食、少運動、生活作息不正常，讓癌症死亡率居高不下，影響民眾健康甚鉅（如表八）。

表八 近五年罹患惡性腫瘤人數



一、98 年本縣主要癌症死因順序：

依死亡人數多寡排序及其占率依序為：(1) 肝和肝內膽管癌 20.15%；(2) 氣管、支氣管和肺癌 18.05%；(3) 結腸、直腸和肛門癌 11.37%；(4) 女性乳房癌 4.12%；(5) 口腔癌 5.48%；(6) 胃癌 5.27%；(7) 前列腺(攝護腺)癌 2.43%；(8) 食道癌 4.66%；(9) 子宮頸及部位未明示子宮癌 1.77%；(10) 胰臟癌 3.42%。

二、主要癌症死因與上年相較：

本年主要癌症死因前十名和去年前十名相同，總合計數較去年增加 86 人，肝和肝內膽管癌又回到第一名，其他各項名次呈互調排序，變化不大；惟結腸、直腸和肛門癌增加 53 人，而氣管、

支氣管和肺癌減少 42 人，為人數增減較多的死因項目（如表九）。

表九 主要癌症死亡原因比較表

順位		死 亡 原 因	死 亡 人 數		增 減 人 數
98 年	97 年		98 年	97 年	
		所有癌症死亡原因	2,427	2,341	86
1	2	肝和肝內膽管癌	489	460	29
2	1	氣管、支氣管和肺癌	438	480	-42
3	3	結腸、直腸和肛門癌	276	223	53
4	4	女性乳房癌	100	85	15
5	6	口腔癌	133	144	-11
6	5	胃癌	128	145	-17
7	8	前列腺(攝護腺)癌	59	53	+6
8	7	食道癌	113	120	-7
9	10	子宮頸及部位未明示子宮癌	43	37	+6
10	9	胰臟癌	83	89	-6
		其他	565	505	+60

伍、結語

癌症並非絕症，癌症可以有效預防、早期發現、治療痊癒。要有效防治癌症，除了加強早期篩檢，提升診療技術外，更應該從預防保健著手。

癌症防治最理想的方法是從預防著手，如改變不良之生活方式、採取促進健康行為，如：戒除吸煙、嚼檳榔、減少飲酒及避免熬夜等習慣，同時降低動物脂肪、增加新鮮蔬果的攝取外，更應遠離致癌物質，如：含有各式各樣食品添加劑的食物，以避免嚴重威脅健康。

預防重於治療，民眾有必要從均衡飲食、適當運動及良好的生活作習，做好預防保健的工作，才能夠享受高品質的健康生活。

希望藉由目前早期篩檢的日益普及、藥物治療和醫療技術的創新與進步，能使心臟疾病及腦血管疾病等慢性病患者的治療率與存活率大幅提升，進而得以降低死亡率。