

彰化縣惡性腫瘤死因統計概況

惡性腫瘤(以下簡稱癌症)位居全國十大死因首位多年，多數癌症早期症狀並不明顯，致民眾輕忽身體異常警訊延誤就醫。本通報係依據衛生福利部及本縣衛生局資料加以整理、分析，以利外界瞭解本縣癌症死因概況。

一、本縣 112 年癌症死亡人數 3,088 人，平均每 4 個死亡人口中即有 1 人因癌症而死亡；近 10 年癌症死亡人數平均每年約占總死亡人數 27%，較第二順位死因心臟疾病（高血壓性疾病除外）高 16 個百分點。

本縣 112 年死亡人數計 12,331 人，主要死因以癌症 3,088 人最多(占 25.04%)，肺炎 1,272 人(占 10.32%)次之，心臟疾病(高血壓性疾病除外) 1,234 人(占 10.01%)再次之。本縣 112 年平均每 4 個死亡人口中即有 1 人因癌症而死亡，癌症死亡人數為第二順位肺炎之 2.43 倍。

本縣多年來主要死亡原因皆以癌症居首，觀察死亡人數占比資料，112 年癌症死亡人數占總死亡人數比例計 25.04%，較 103 年 29.04% 低 4.00 個百分點，近 10 年占比約在 24.00%~29.04% 之間，平均每年約占 27%，較第二順位死因心臟疾病（高血壓性疾病除外）(約占 11%) 高 16 個百分點。

表 1 彰化縣 112 年主要死因統計

		單位：人
順位	死亡原因	死亡人數
	所有死亡原因	12,331
1	惡性腫瘤	3,088
2	肺炎	1,272
3	心臟疾病（高血壓性疾病除外）	1,234
4	腦血管疾病	681
5	糖尿病	649
6	嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）	574
7	事故傷害	519
8	高血壓性疾病	444
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	395
10	慢性下呼吸道疾病	355

資料來源：衛生福利部

表2 彰化縣近10年主要死因統計

單位：人、%

年別	總死亡人數	第一順位		第二順位		第三順位		
		死亡人數	占總死亡人數比例		死亡人數		死亡人數	
103	9,753	惡性腫瘤	2,832	29.04	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,234	腦血管疾病	678
104	10,019	惡性腫瘤	2,875	28.70	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,129	肺炎	684
105	10,444	惡性腫瘤	2,904	27.81	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,281	肺炎	803
106	10,501	惡性腫瘤	2,858	27.22	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,198	肺炎	786
107	10,501	惡性腫瘤	2,885	27.47	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,282	肺炎	841
108	10,472	惡性腫瘤	2,900	27.69	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,057	肺炎	981
109	10,441	惡性腫瘤	2,891	27.69	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,089	肺炎	959
110	10,834	惡性腫瘤	3,026	27.93	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,249	肺炎	927
111	12,671	惡性腫瘤	3,041	24.00	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,233	肺炎	1,151
112	12,331	惡性腫瘤	3,088	25.04	肺炎	1,272	心臟疾病(高血壓性 疾病除外)	1,234

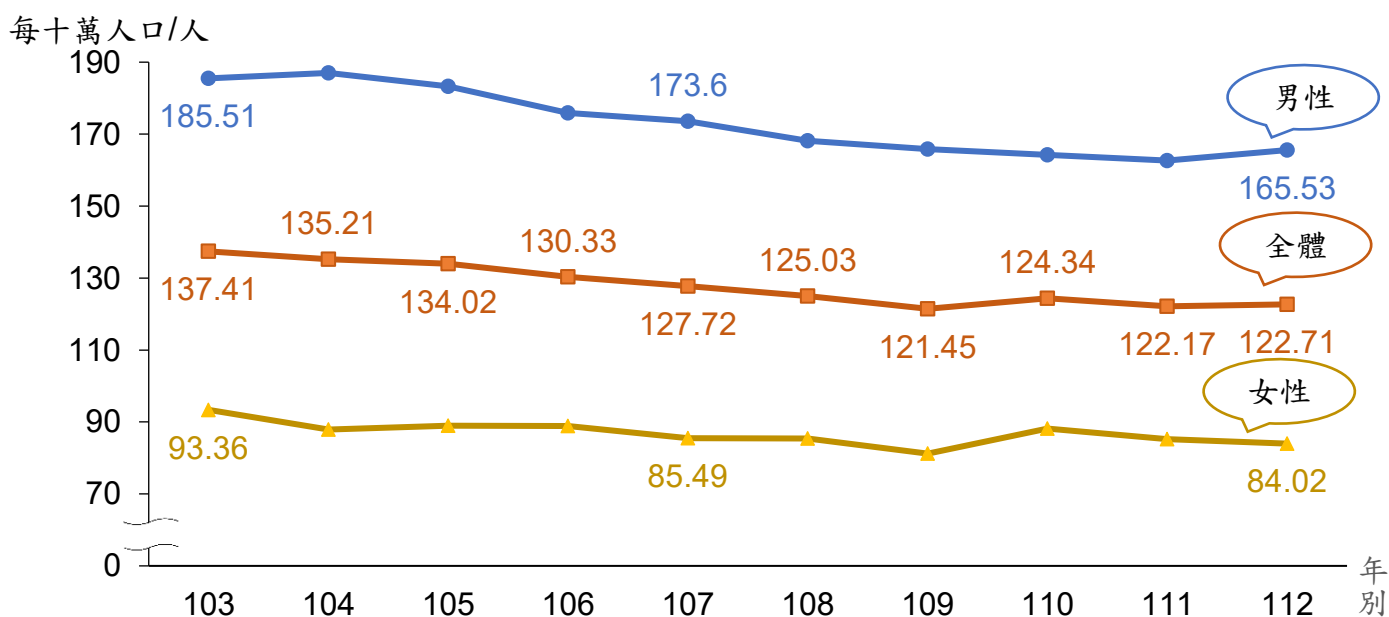
資料來源：衛生福利部

二、本縣 112 年癌症標準化死亡率計每十萬人口 122.71 人，居全國第 11 高；近 10 年男性之癌症標準化死亡率皆高於女性，平均每十萬人口約高出 86 人。

影響死亡率之主要因素包含性別、年齡、遺傳及醫療資源等，標準化死亡率係排除年齡對死亡之影響，可較真實反映死亡概況。本縣112年癌症標準化死亡率計每十萬人口122.71人，較111年122.17人增加0.54人(或0.44%)，較103年137.41人減少14.70人(或10.70%)。觀察近10年資料，本縣癌症標準化死亡率，103年至109年為逐年下降，110年至112年則呈現增減互見情況；按性別觀察，本縣112年男性癌症標準化死亡率計每十萬人口165.53人，較女性84.02人高81.51人，男性為女性1.97倍，又近10年男性皆高於女性，且男性之標準化死亡率平均每十萬人口約高出女性86人。

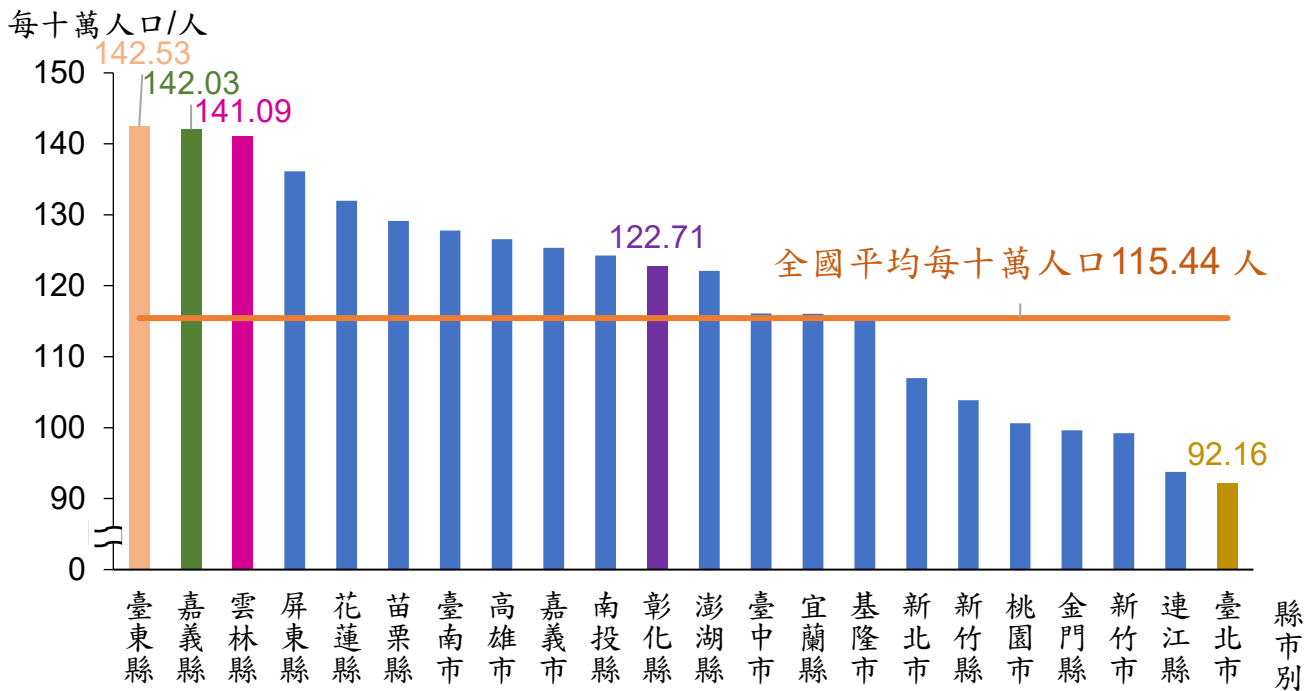
觀察各縣市資料，112年全國22縣市之癌症標準化死亡率以臺東縣每十萬人口計142.53人最高、嘉義縣142.03人次之、雲林縣141.09人再次之，本縣122.71人居第11位，最低為臺北市92.16人，又本縣較全國平均值115.44人高7.27人。

圖1 近10年彰化縣癌症標準化死亡率 - 按性別分



資料來源：衛生福利部

圖2 全國22縣市112年癌症標準化死亡率



資料來源：衛生福利部

三、按標準化死亡率分，本縣近 10 年前三大癌症死因依序皆為「氣管、支氣管和肺癌」、「肝和肝內膽管癌」及「結腸、直腸和肛門癌」。

依照衛生福利部資料，癌症可分為33類，按標準化死亡率分，本縣112年以「氣管、支氣管和肺癌」每十萬人口22.52人最多，「肝和肝內膽管癌」計19.29人次之，「結腸、直腸和肛門癌」14.05人再次之。又前三大癌症之標準化死亡率，皆是男性高於女性，其中又以「肝和肝內膽管癌」每十萬人口兩性差距19.56人最多。(男性29.27人、女性9.71人)

本縣近10年前三大癌症死因順位均與112年相同，至第四順位及第五順位則依不同年度為「女性乳癌」或「口腔癌」。與10年前(103年)資料比較，上開5類癌症之標準化死亡率，除「口腔癌」較10年前每十萬人口增加0.01人外，其餘癌症皆為減少狀況，又減少幅度依序為「氣管、支氣管和肺癌」(減少7.34人、減幅24.58%)、「肝和肝內膽管癌」(減少4.40人、減幅18.57%)、「結腸、直腸和肛門癌」(減少0.82人、減幅5.51%)及「女性乳癌」(減少0.23人、減幅1.84%)。

癌症類型與性別具有一定關聯性，如男性之「前列腺(攝護腺)癌」、女性之「卵巢癌」等，皆係單一性別特有之癌症。本縣112年「前列腺(攝護腺)癌」之標準化死亡率為每十萬人口6.40人，居男性十大癌症死因第七順位，至「女性乳癌」、「卵巢癌」及「子宮頸及部位未明示子宮癌」之標準化死亡率分別為每十萬人口12.26人、3.65人及2.06人，分居本縣女性十大癌症死因第四、七及九順位。

表3 彰化縣112年癌症標準化死亡率統計

單位：每十萬人口/人

順位	合計		男性		女性	
	死亡原因	標準化死亡率	死亡原因	標準化死亡率	死亡原因	標準化死亡率
	總計	122.71	總計	165.53	總計	84.02
1	氣管、支氣管和肺癌	22.52	氣管、支氣管和肺癌	31.90	氣管、支氣管和肺癌	14.23
2	肝和肝內膽管癌	19.29	肝和肝內膽管癌	29.27	結腸、直腸和肛門癌	11.02
3	結腸、直腸和肛門癌	14.05	口腔癌	25.41	肝和肝內膽管癌	9.71
4	口腔癌	13.26	結腸、直腸和肛門癌	17.59	女性乳癌	12.26
5	女性乳癌	12.26	食道癌	10.54	胰臟癌	4.82
6	前列腺(攝護腺)癌	6.40	胰臟癌	8.01	胃癌	3.71
7	胰臟癌	6.40	前列腺(攝護腺)癌	6.40	卵巢癌	3.65
8	食道癌	5.68	胃癌	6.14	非何杰金氏淋巴瘤	2.08
9	胃癌	4.77	白血病	4.17	子宮頸及部位未明示子宮癌	2.06
10	卵巢癌	3.65	膀胱癌	3.00	白血病	2.32

資料來源：衛生福利部

備註：十大死因順位衛生福利部係依死亡人數排序

表4 彰化縣近10年前五大癌症統計

年別	第一順位	第二順位	第三順位	第四順位	第五順位
103	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	口腔癌	女性乳癌
104	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	口腔癌	女性乳癌
105	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	女性乳癌	口腔癌
106	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	女性乳癌	口腔癌
107	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	口腔癌	女性乳癌
108	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	女性乳癌	口腔癌
109	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	女性乳癌	口腔癌
110	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	女性乳癌	口腔癌
111	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	女性乳癌	口腔癌
112	氣管、支氣管和肺癌	肝和肝內膽管癌	結腸、直腸和肛門癌	口腔癌	女性乳癌

資料來源：衛生福利部

表5 彰化縣近10年前五大癌症標準化死亡率統計

單位：每十萬人口/人、%

順位	死亡原因	103年	112年	10年間增減率
1	氣管、支氣管和肺癌	29.86	22.52	-24.58
2	肝和肝內膽管癌	23.69	19.29	-18.57
3	結腸、直腸和肛門癌	14.87	14.05	-5.51
4	口腔癌	13.25	13.26	0.08
5	女性乳癌	12.49	12.26	-1.84

資料來源：衛生福利部

四、本縣癌症免費篩檢活動 112 年計有 269,890 人次參加，近 5 年篩檢項目以子宮頸癌居多，平均每年約占 44%。

為早期發現、早期治療，本縣配合衛生福利部積極推動癌症免費篩檢活動，更全國首創推出「做癌症篩檢領禮券」活動，鼓勵縣民踴躍參與。本縣 112 年全年參加癌症篩檢計 269,890 人次，較 111 年 241,548 人次增加 28,342 人次(或 11.73%)，較 108 年 282,512 人次減少 12,622 人次(或 4.68%)。又近 5 年篩檢人次呈現先減後增趨勢，主要係因嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情影響，109 年及 110 年之篩檢人次較上年減少，而在本縣衛生局積極辦理及禮券加碼活動推廣下(參加篩檢者最高可領取 600 元禮券)，自 111 年起參加人次已回升增加。

本縣 112 年癌症免費篩檢，按篩檢項目分，以子宮頸癌 115,821 人次(占 42.91%)最多，大腸直腸癌 76,374 人次(占 28.30%)次之，乳癌 44,530 人次(占 16.50%)再次之。近 5 年篩檢人次以子宮頸癌居多，平均每年約占 44%，大腸直腸癌約占 28% 次之。

表 6 彰化縣免費癌症篩檢統計

單位：人次

年別	總計	子宮頸癌	乳癌	大腸直腸癌篩	口腔癌	肺癌
108	282,512	121,000	43,060	76,684	41,768	-
109	256,377	111,939	38,983	72,582	32,873	-
110	211,942	96,219	31,478	57,793	26,452	-
111	241,548	108,710	39,527	71,035	21,185	1,091
112	269,890	115,821	44,530	76,374	30,464	2,701

資料來源：彰化縣衛生局

備註：自 111 年 7 月 1 日起增加肺癌篩檢