



臺北市府衛生局新聞稿

發稿單位：統計室
發稿日期：111年8月1日
發稿時間：10時
聯絡人：沈忠憲主任
聯絡電話：(02)2728-7138
行動電話：0966-533-193
頁數：8頁(含附件)

110年臺北市十大死因統計結果 慢性疾病囊括8項，癌症續居首席

110年臺北市十大死因統計結果，以慢性疾病囊括8項，使得每100人中約有66.4人死於慢性疾病，而惡性腫瘤(癌症)續居首席，其中十大死因排名順位與上(109)年相較，以慢性下呼吸道疾病、高血壓性疾病與血管性及未明示之失智症各上升1名，腎炎、腎病症候群及腎病變則退居2名。至於十大癌症死因仍以肺癌連續36年蟬聯首席，而大腸癌列居次席。

110年臺北市民死亡人數為1萬8,652人，較上年增8.5%(或增1,456人)，近10年平均年增率1.7%；死亡率則為每十萬人口727.6人，較上年增11.0%(或增72.2人)，近10年平均年增率1.9%，死亡者年齡中位數為81歲，較全國77歲為高。如依世界衛生組織(WHO)公布2000年世界標準人口結構調整計算，標準化死亡率為每十萬人口311.4人，較上年增7.6%(或增21.9人)，近10年則平均年降1.0%，且低於全國標準化死亡率405.5人，是全國22縣市中除金門縣之外，標準化死亡率最低的縣市。

110年十大主要死因死亡人數占總死亡人數的7成6，其中慢性疾病囊括8項(占66.4%)，而惡性腫瘤(占28.5%)仍居首位，其餘依序為心臟疾病(占15.1%)；肺炎(占7.8%)；腦血管疾病(占5.9%)；糖尿病(占4.8%)；慢性下呼吸道疾病(占3.9%)；高血壓性疾病(占3.7%)；腎炎、腎病症候群及腎病變(占2.8%)；事故傷害(占2.0%)；血管性及未明示之失智症(占1.8%)。若與109年死因統計比較，慢性下呼吸道疾病、高血壓性疾病與血管性及未明示之失智症各上升1名，分別為第6名、第7名及第10名，至於腎炎、腎病症候群及腎病變退居2名為第8名，其餘與上年相同。另受COVID-19疫情影響而死亡人數為341人(包含國人死於國外18人)，死亡者年齡中位數為73歲。



110年臺北市十大主要死因標準化死亡率較上年增加者有8項，分別為高血壓性疾病(增59.7%)、慢性下呼吸道疾病(增54.6%)、糖尿病(增20.9%)、血管性及未明示之失智症(增12.0%)、事故傷害(增9.0%)、惡性腫瘤(增3.8%)、腦血管疾病(增3.3%)、腎炎、腎病症候群及腎病變(增1.7%)；而減少者計2項，肺炎(減8.4%)及心臟疾病(高血壓性疾病除外)(減0.1%)。

依性別觀察，死亡人數、死亡率與標準化死亡率結果皆呈現男高於女，分別為女性的1.2倍、1.4倍與1.7倍。110年兩性死因前四名皆為惡性腫瘤、心臟疾病、肺炎及腦血管疾病，若與上年相較，男性十大死因部分以高血壓性疾病上升2名，為第7名，慢性下呼吸道疾病上升1名，為第5名，而糖尿病、腎炎、腎病症候群及腎病變與事故傷害皆退後1名，分別為第6名、第8名及第9名，而嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)擠進前十大，為第10名，其餘與上年相同；女性死因部分，慢性下呼吸道疾病及敗血症皆上升2名，分別為第7名及第10名，高血壓性疾病上升1名，為第6名，腎炎、腎病症候群及腎病變退後2名，為第8名，血管性及未明示之失智症退後1名，為第9名，其餘與上年相同。男、女性標準化死亡率分別較上年增9.0%及增5.6%，其中增幅最顯著分別為男性慢性下呼吸道疾病增49.9%，女性高血壓性疾病增79.1%，而減幅最大為男性肺炎減5.6%，女性腎炎、腎病症候群及腎病變減16.1%。

依年齡層觀察，110年臺北市15-24歲青少年死因前三名分別為自殺(占24.7%)、事故傷害(占23.3%)及惡性腫瘤(占16.4%)；25-44歲壯年則以惡性腫瘤(占31.8%)為首、自殺(占15.2%)及心臟疾病(占11.0%)次之；45-64歲中年仍以惡性腫瘤(占42.9%)居首、心臟疾病(占14.4%)及腦血管疾病(占5.3%)次之；65歲以上老年則以惡性腫瘤(占25.7%)、心臟疾病(占15.4%)及肺炎(占9.2%)分列前三名。

110年臺北市民因自殺死亡人數為287人，較上年減8.9%(或減28人)，其死亡人數依年齡層審視，以45-64歲占29.6%最多，25-44歲占26.8%次之。110年自殺死亡率為每十萬人口11.2人，相較上年減6.7%，為全國自殺死亡率，除金門縣(7.8人)外之最低縣市。



110年臺北市民癌症死亡人數為5,316人，較上年增170人，平均每日死於癌症人數約有14.6位市民；死亡率為每十萬人口207.4人，死亡者平均年齡為72.1歲；若經標準化後之死亡率為每十萬人口96.5人，較上年增3.8%，且低於全國標準化死亡率118.2人，在全國22縣市中除連江縣(91.0人)之外，為標準化死亡率的最低縣市。

十大癌症死因仍以氣管、支氣管和肺癌居首，其次依序為2.結腸、直腸和肛門癌、3.女性乳癌、4.肝和肝內膽管癌、5.前列腺(攝護腺)癌、6.胰臟癌、7.胃癌、8.口腔癌、9.非何杰金氏淋巴瘤、10.食道癌；與上年相較，食道癌前進3名，為第10名，結腸、直腸和肛門癌、口腔癌與非何杰金氏淋巴瘤前進1名，分別為第2名、第8名及第9名。其中十大癌症死因標準化死亡率較上年增加者有6項，增幅較多者為結腸、直腸和肛門癌(增20.6%)、食道癌(增13.1%)；減少者有4項，減幅較多者為氣管、支氣管和肺癌(減5.3%)、胃癌(減4.0%)。

依性別觀察，110年臺北市男性十大癌症死因，以結腸、直腸和肛門癌、口腔癌與膀胱癌上升1名，分別為第2名、第5名與第10名，而肝和肝內膽管癌及胰臟癌後退1名，分別為第3名及第6名，其餘死因及順位與上年相同；而男性標準化死亡率較上年增4.4%，其中以膀胱癌增幅31.2%最顯著，而減幅則以肝和肝內膽管癌減3.4%最多。110年女性十大癌症死因排名變化，以子宮體癌上升2名，為第9名，結腸、直腸和肛門癌及非何杰金氏淋巴瘤各上升1名，分別為第2名及第7名，而女性乳癌、卵巢癌及子宮頸及部位未明示子宮癌各後退1名，分別為第3名、第8名及第10名，其餘死因順位與上年相同；而女性標準化死亡率較上年增2.9%，其中以結腸、直腸和肛門癌增25.9%最顯著，減幅以卵巢癌減35.7%最多。

臺北市政府衛生局呼籲，癌症已分別蟬聯40年國人死因第1名與50年臺北市十大死因之首，落實健康飲食、規律運動、體重控制、遠離菸檳的健康生活型態，可預防癌症的發生。為了照護女性市民健康，自107年6月1日起提供設籍臺北市30歲以下有性生活史之女性市民，每年1次免費子宮頸抹片檢查服務，並同時提供篩檢疑似陽性個案追蹤及轉介服務，相關資訊請至臺北市政府衛生局網站(<https://health.gov.taipei/Default.aspx>)查詢。



四項癌症篩檢資格一覽表

篩檢項目	篩檢資格
乳房 X 光攝影檢查	45-69 歲婦女、40-44 歲二等血親內曾罹患乳癌之婦女，每 2 年 1 次
子宮頸抹片檢查	30 歲以上婦女，建議每 3 年進行 1 次
糞便潛血檢查	50 至未滿 75 歲民眾，每 2 年 1 次
口腔黏膜檢查	30 歲以上有嚼檳榔（含已戒檳榔）或吸菸者、18 歲以上有嚼檳榔（含已戒檳榔）原住民，每 2 年 1 次

資料來源：衛生福利部國民健康署



表1 ICD-10 臺北市10大主要死亡原因

民國110年

單位：人/每十萬人口，%

順位	總計				男性				女性			
	死亡原因	死亡人數	每十萬人口死亡率	死亡人數百分比	死亡原因	死亡人數	每十萬男性人口死亡率	死亡人數百分比	死亡原因	死亡人數	每十萬女性人口死亡率	死亡人數百分比
	所有死亡原因	18,652	727.6	100.0	所有死亡原因	10,350	848.2	100.0	所有死亡原因	8,302	618.1	100.0
1	惡性腫瘤	5,316	207.4	28.5	惡性腫瘤	2,939	240.8	28.4	惡性腫瘤	2,377	177.0	28.6
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	2,812	109.7	15.1	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	1,573	128.9	15.2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	1,239	92.2	14.9
3	肺炎	1,464	57.1	7.8	肺炎	843	69.1	8.1	肺炎	621	46.2	7.5
4	腦血管疾病	1,093	42.6	5.9	腦血管疾病	620	50.8	6.0	腦血管疾病	473	35.2	5.7
5	糖尿病	896	35.0	4.8	慢性下呼吸道疾病	482	39.5	4.7	糖尿病	454	33.8	5.5
6	慢性下呼吸道疾病	733	28.6	3.9	糖尿病	442	36.2	4.3	高血壓性疾病	367	27.3	4.4
7	高血壓性疾病	684	26.7	3.7	高血壓性疾病	317	26.0	3.1	慢性下呼吸道疾病	251	18.7	3.0
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	513	20.0	2.8	腎炎、腎病症候群及腎病變	278	22.8	2.7	腎炎、腎病症候群及腎病變	235	17.5	2.8
9	事故傷害	367	14.3	2.0	事故傷害	242	19.8	2.3	血管性及未明示之失智症	193	14.4	2.3
10	血管性及未明示之失智症	343	13.4	1.8	嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	216	17.7	2.1	敗血症	129	9.6	1.6
	其他	4,431	172.9	23.8	其他	2,398	196.5	23.2	其他	1,963	146.2	23.6

資料來源：衛生福利部。

表2 ICD-10 臺北市10大主要死因標準化死亡率比較

單位：人/每十萬人口，%

順位	109年		110年		
	死亡原因	標準化死亡率	死亡原因	標準化死亡率	較上年增減率(%)
	所有死亡原因	289.6	所有死亡原因	311.4	7.6
1	惡性腫瘤	92.9	惡性腫瘤	96.5	3.8
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	44.4	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	44.3	-0.1
3	肺炎	21.4	肺炎	19.6	-8.4
4	腦血管疾病	16.7	腦血管疾病	17.3	3.3
5	糖尿病	11.5	糖尿病	13.9	20.9
6	腎炎、腎病症候群及腎病變	7.4	慢性下呼吸道疾病	9.7	54.6
7	慢性下呼吸道疾病	6.3	高血壓性疾病	9.3	59.7
8	高血壓性疾病	5.8	腎炎、腎病症候群及腎病變	7.5	1.7
9	事故傷害	8.4	事故傷害	9.1	9.0
10	蓄意自我傷害(自殺)	9.1	血管性及未明示之失智症	4.0	12.0

資料來源：衛生福利部。



表3 ICD-10 臺北市男性10大主要死因標準化死亡率比較

單位：人/每十萬人口，%

順位	109年		110年		
	死亡原因	標準化死亡率	死亡原因	標準化死亡率	較上年增減率(%)
	所有死亡原因	368.7	所有死亡原因	401.9	9.0
1	惡性腫瘤	113.4	惡性腫瘤	118.4	4.4
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	60.4	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	60.5	0.3
3	肺炎	28.7	肺炎	27.1	-5.6
4	腦血管疾病	23.0	腦血管疾病	23.3	1.5
5	糖尿病	13.7	慢性下呼吸道疾病	15.2	49.9
6	慢性下呼吸道疾病	10.1	糖尿病	16.6	21.2
7	腎炎、腎病症候群及腎病變	8.2	高血壓性疾病	10.9	45.3
8	事故傷害	12.4	腎炎、腎病症候群及腎病變	9.9	20.5
9	高血壓性疾病	7.5	事故傷害	12.6	1.6
10	蓄意自我傷害(自殺)	11.3	嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)	8.5	...

資料來源：衛生福利部。

表4 ICD-10 臺北市女性10大主要死因標準化死亡率比較

單位：人/每十萬人口，%

順位	109年		110年		
	死亡原因	標準化死亡率	死亡原因	標準化死亡率	較上年增減率(%)
	所有死亡原因	225.2	所有死亡原因	237.8	5.6
1	惡性腫瘤	76.8	惡性腫瘤	79.0	2.9
2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	31.2	心臟疾病(高血壓性疾病除外)	30.8	-1.3
3	肺炎	15.9	肺炎	13.9	-12.4
4	腦血管疾病	11.7	腦血管疾病	12.5	7.1
5	糖尿病	9.7	糖尿病	11.7	20.4
6	腎炎、腎病症候群及腎病變	6.7	高血壓性疾病	8.0	79.1
7	高血壓性疾病	4.5	慢性下呼吸道疾病	5.7	71.0
8	血管性及未明示之失智症	3.4	腎炎、腎病症候群及腎病變	5.6	-16.1
9	慢性下呼吸道疾病	3.3	血管性及未明示之失智症	3.9	12.7
10	事故傷害	4.9	敗血症	3.1	13.4

資料來源：衛生福利部。



表5 ICD-10 臺北市10大主要癌症死亡原因

民國110年

單位：人/每十萬人口，%

順位	總計				男性				女性			
	死亡原因	死亡人數	每十萬人口死亡率	死亡人數百分比 %	死亡原因	死亡人數	每十萬人口死亡率	死亡人數百分比 %	死亡原因	死亡人數	每十萬人口死亡率	死亡人數百分比 %
	所有癌症死亡原因	5,316	207.4	100.0	所有癌症死亡原因	2,939	240.8	100.0	所有癌症死亡原因	2,377	177.0	100.0
1	氣管、支氣管和肺癌	995	38.8	18.7	氣管、支氣管和肺癌	588	48.2	20.0	氣管、支氣管和肺癌	407	30.3	17.1
2	結腸、直腸和肛門癌	820	32.0	15.4	結腸、直腸和肛門癌	425	34.8	14.5	結腸、直腸和肛門癌	395	29.4	16.6
3	女性乳癌①	365	27.2	6.9	肝和肝內膽管癌	421	34.5	14.3	女性乳癌	365	27.2	15.4
4	肝和肝內膽管癌	642	25.0	12.1	前列腺(攝護腺)癌	212	17.4	7.2	肝和肝內膽管癌	221	16.5	9.3
5	前列腺(攝護腺)癌②	212	17.4	4.0	口腔癌	179	14.7	6.1	胰臟癌	159	11.8	6.7
6	胰臟癌	338	13.2	6.4	胰臟癌	179	14.7	6.1	胃癌	109	8.1	4.6
7	胃癌	256	10.0	4.8	胃癌	147	12.0	5.0	非何杰金氏淋巴瘤	83	6.2	3.5
8	口腔癌	205	8.0	3.9	食道癌	118	9.7	4.0	卵巢癌	68	5.1	2.9
9	非何杰金氏淋巴瘤	183	7.1	3.4	非何杰金氏淋巴瘤	100	8.2	3.4	子宮體癌	63	4.7	2.7
10	食道癌	134	5.2	2.5	膀胱癌	87	7.1	3.0	子宮頸及部位未明示子宮癌	60	4.5	2.5
	其他	1,166	45.5	21.9	其他	483	39.6	16.4	其他	447	33.3	18.8

資料來源：衛生福利部。

附註：①每十萬女性人口死亡率。

②每十萬男性人口死亡率。

表6 ICD-10 臺北市10大主要癌症死因標準化死亡率比較

單位：人/每十萬人口，%

順位	109年		110年		
	死亡原因	標準化死亡率	死亡原因	標準化死亡率	較上年增減率(%)
	所有癌症死因	92.9	所有癌症死因	96.5	3.8
1	氣管、支氣管和肺癌	18.2	氣管、支氣管和肺癌	17.2	-5.3
2	女性乳癌①	13.1	結腸、直腸和肛門癌	13.9	20.6
3	結腸、直腸和肛門癌	11.5	女性乳癌①	13.9	6.1
4	肝和肝內膽管癌	11.5	肝和肝內膽管癌	11.4	-0.8
5	前列腺(攝護腺)癌②	6.9	前列腺(攝護腺)癌②	6.9	-0.1
6	胰臟癌	5.8	胰臟癌	6.0	3.7
7	胃癌	4.6	胃癌	4.5	-4.0
8	卵巢癌①	4.3	口腔癌	4.2	11.6
9	口腔癌	3.8	非何杰金氏淋巴瘤	3.1	7.5
10	非何杰金氏淋巴瘤	2.9	食道癌	2.7	13.1

資料來源：衛生福利部。

附註：①每十萬女性人口死亡率。

②每十萬男性人口死亡率。



表7 ICD-10 臺北市男性10大主要癌症死因標準化死亡率比較

單位：人/每十萬人口，%

順位	109年		110年		
	死亡原因	標準化死亡率	死亡原因	標準化死亡率	較上年增減率(%)
	所有癌症死亡原因	113.4	所有癌症死亡原因	118.4	4.4
1	氣管、支氣管和肺癌	23.6	氣管、支氣管和肺癌	23.0	-2.5
2	肝和肝內膽管癌	17.7	結腸、直腸和肛門癌	16.0	16.5
3	結腸、直腸和肛門癌	13.8	肝和肝內膽管癌	17.1	-3.4
4	前列腺(攝護腺)癌	6.9	前列腺(攝護腺)癌	6.9	-0.1
5	胰臟癌	7.1	口腔癌	8.3	6.7
6	口腔癌	7.8	胰臟癌	7.4	3.8
7	胃癌	5.8	胃癌	5.7	-1.4
8	食道癌	4.6	食道癌	5.3	13.8
9	非何杰金氏淋巴瘤	3.6	非何杰金氏淋巴瘤	3.8	5.4
10	白血病	3.3	膀胱癌	3.0	31.2

資料來源：衛生福利部。

表8 ICD-10 臺北市女性10大主要癌症死因標準化死亡率比較

單位：人/每十萬人口，%

順位	109年		110年		
	死亡原因	標準化死亡率	死亡原因	標準化死亡率	較上年增減率(%)
	所有癌症死亡原因	76.8	所有癌症死亡原因	79.0	2.9
1	氣管、支氣管和肺癌	13.8	氣管、支氣管和肺癌	12.5	-9.0
2	女性乳房癌	13.1	結腸、直腸和肛門癌	12.2	25.9
3	結腸、直腸和肛門癌	9.7	女性乳房癌	13.9	6.1
4	肝和肝內膽管癌	6.4	肝和肝內膽管癌	6.7	4.7
5	胰臟癌	4.8	胰臟癌	4.9	2.4
6	胃癌	3.8	胃癌	3.4	-8.9
7	卵巢癌	4.3	非何杰金氏淋巴瘤	2.6	12.0
8	非何杰金氏淋巴瘤	2.4	卵巢癌	2.8	-35.7
9	子宮頸及部位未明示子宮癌	2.5	子宮體癌	2.2	9.0
10	白血病	1.9	子宮頸及部位未明示子宮癌	2.3	-6.9

資料來源：衛生福利部。