



衛福統計簡訊

107年1月

癌症發生登記與死亡統計是癌症監測防治的基礎，更是我國醫療照護上孜孜矻矻的課題。依104年癌症登記報告顯示，104年臺北市癌症登記申報人數為12,502人，發生率為每十萬人462.2人，標準化發生率為每十萬人285.1人。以標準化發生率排序，104年臺北市十大癌症發生部位依序為女性乳房、結腸及直腸、肺、支氣管及氣管、攝護腺、肝及肝內膽管、甲狀腺、子宮體、口腔、口咽及下咽、胃、卵巢、輸卵管及寬韌帶。

依性別觀察，104年男性癌症發生率為每十萬人457.0人，女性為每十萬人467.0人。男性以「結腸及直腸」、「肺、支氣管及氣管」及「攝護腺」等3大原發部位罹患率最高，女性則以「女性乳房」、「結腸及直腸」及「肺、支氣管及氣管」排名前三大。

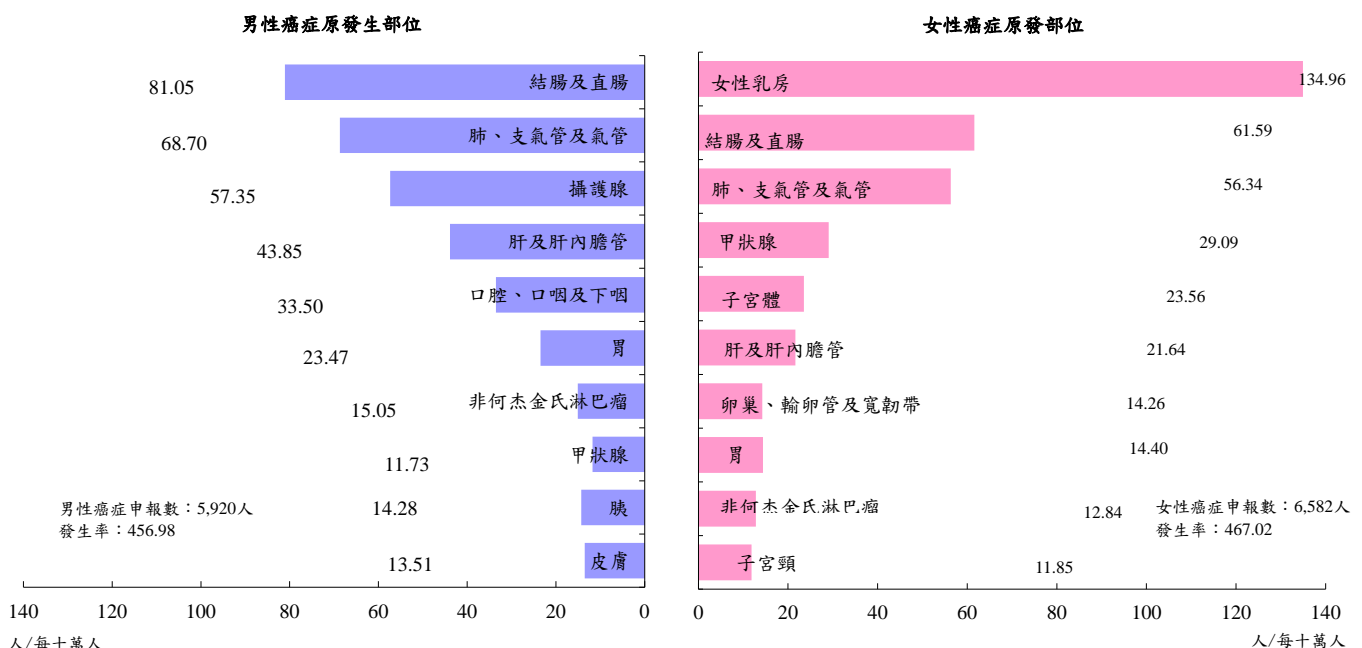
104年臺北市癌症發生情形

順位	原發部位	申報數	粗發生率	標準化發生率
	全癌症	12,502	462.21	285.11
1	女性乳房(1)	1,902	134.96	87.46
2	結腸及直腸	1,918	70.91	41.14
3	肺、支氣管及氣管	1,684	62.26	35.78
4	攝護腺(2)	743	57.35	33.43
5	肝及肝內膽管	873	32.28	19.02
6	甲狀腺	562	20.78	15.55
7	子宮體(1)	332	23.56	14.93
8	口腔、口咽及下咽	510	18.86	12.00
9	胃	507	18.74	10.40
10	卵巢、輸卵管及寬韌帶(1)	201	14.26	9.60

資料來源：衛生福利部國民健康署。

備註：(1)每十萬人口女性發生率(2)每十萬人口男性發生率

104年臺北市兩性十大癌症發生率

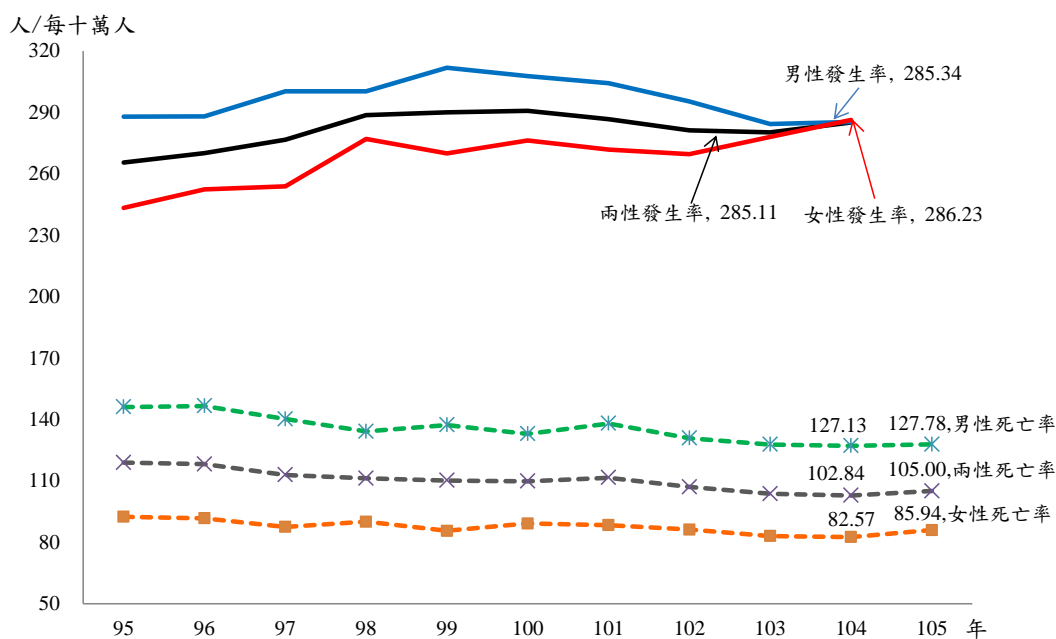


附註：本圖係按衛生福利部國民健康署公布之癌症標準化發生率排序。

若由癌症發生率觀察，近十年標準化發生率男性由95年每十萬人275.2人增至104年285.3人，增加3.7%；女性則由95年每十萬人234.0人增至104年286.2人，增加22.3%。十年來兩性標準化發生率均呈正成長，且104年女性標準化發生率首度超越男性。

進一步以癌症死亡率而言，標準化死亡率男性由95年每十萬人146.1人減至104年127.1人，減少13.0%；而女性95年每十萬人92.5人減至104年82.6人，減少10.7%。十年來兩性癌症標準化死亡率皆呈下降趨勢。

臺北市兩性癌症標準化發生率及死亡率



資料來源：衛生福利部國民健康署。

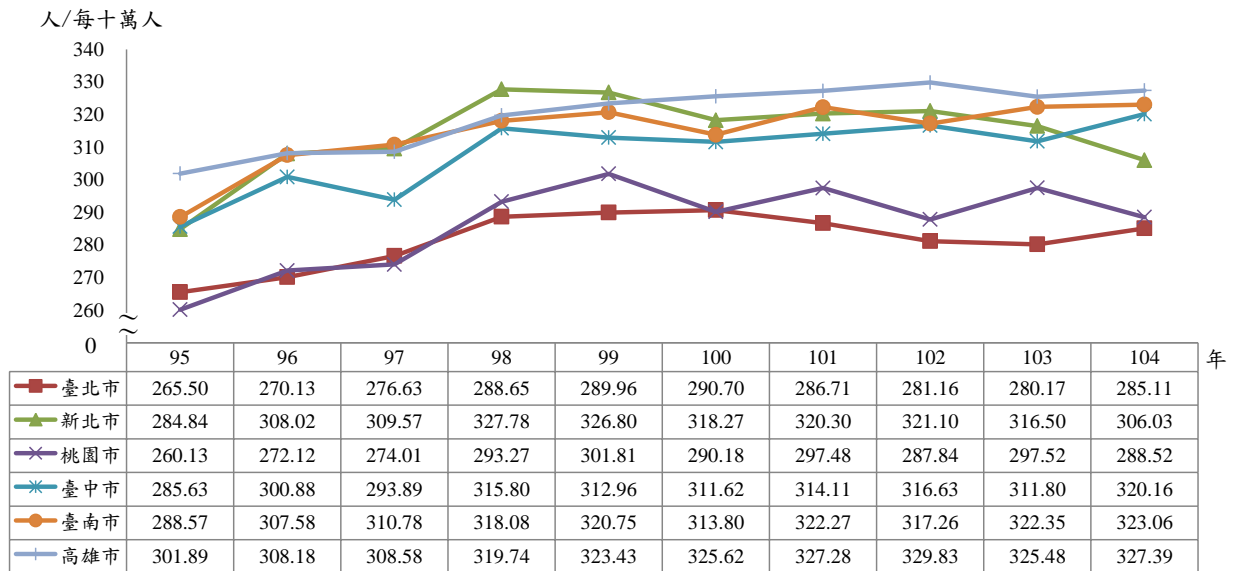
臺北市兩性癌症標準化發生率及死亡率

年別	男性		女性		男女差距倍數	
	標準化發生率	標準化死亡率	標準化發生率	標準化死亡率	標準化發生率	標準化死亡率
95	287.91	146.09	243.34	92.46	1.18	1.58
96	288.08	146.53	252.34	91.74	1.14	1.60
97	300.25	140.18	253.86	87.54	1.18	1.60
98	300.32	134.11	276.96	90.07	1.08	1.49
99	311.83	137.29	269.99	85.62	1.15	1.60
100	307.72	132.95	276.23	89.19	1.11	1.49
101	304.27	138.02	271.75	88.40	1.12	1.56
102	295.35	130.87	269.59	86.24	1.10	1.52
103	284.34	127.74	278.02	83.07	1.02	1.54
104	285.34	127.13	286.23	82.57	1.00	1.54

資料來源：衛生福利部統計處、衛生福利部國民健康署。

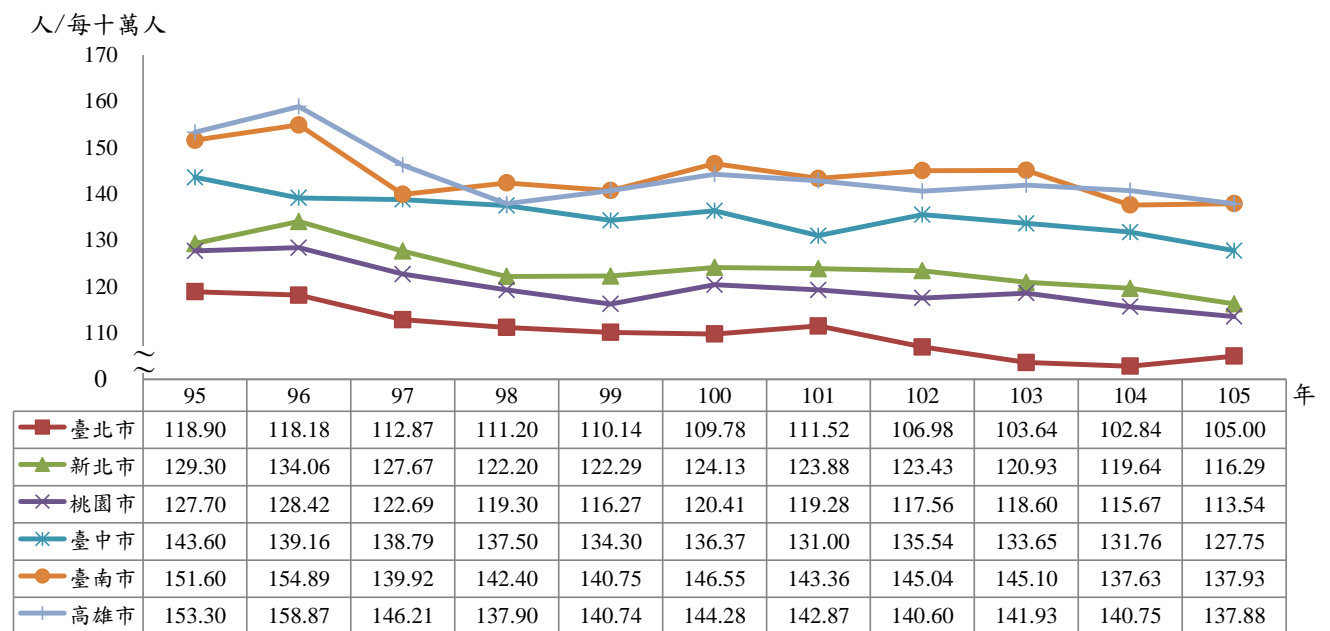
若觀察六都癌症標準化發生率，十年來六都癌症標準化發生率均呈正成長，增幅最多縣市依序為臺中市(增12.1%)、臺南市(增12.0%)、桃園市(增10.9%)、高雄市(增8.5%)、新北市(增7.4%)、臺北市(增7.4%)。反觀標準化死亡率，十年來六都標準化死亡率皆呈現下降趨勢，降幅最多縣市依序為臺北市(減13.5%)、桃園市(減9.4%)、臺南市(減9.2%)、臺中市(減8.3%)、高雄市(減8.2%)、新北市(減7.5%)，是以早期發現早期治療以臺北市成效最佳。

六都癌症標準化發生率



資料來源：衛生福利部國民健康署。

六都癌症標準化死亡率



資料來源：衛生福利部統計處。