

2015  
Annual Report on  
**Kidney Disease**  
in Taiwan



第四章

死亡

## 第四章 死亡

### ● 歷年台灣透析患者死亡情形

#### 1. 死亡數

2009-2013年透析死亡數呈逐年增加之趨勢，2009年為6,056人，2013年增加到8,063人。分性別來看，男、女性死亡數皆隨年度增加而增加，男性死亡數多於女性。男性從2009年3,054人，增加到2013年4,131人；女性亦有相同趨勢，從2009年3,002人，增加到2013年3,932人。分年齡別來看，各年齡別死亡數皆有增加的趨勢，以65(含)歲以上死亡數最多，且增加比率也最多，從2000年4,384人，增加到2013年6,010人(表 11)。

◆ 表11 2009-2013年透析患者死亡人數

	2009	2010	2011	2012	2013
總計	6,056	6,726	7,245	7,611	8,063
性別					
男性	3,054(50.4%)	3,383(50.3%)	3,678(50.8%)	3,848(50.6%)	4,131(51.2%)
女性	3,002(49.6%)	3,343(49.7%)	3,567(49.2%)	3,763(49.4%)	3,932(48.8%)
年齡別					
<45	126(2.1%)	144(2.1%)	159(2.2%)	154(2%)	157(1.9%)
45-64	1,546(25.5%)	1,703(25.3%)	1,773(24.5%)	1,897(24.9%)	1,896(23.5%)
≥65	4,384(72.4%)	4,879(72.5%)	5,313(73.3%)	5,560(73.1%)	6,010(74.5%)
透析模式 <sup>1</sup>					
血液透析	5,584(92.2%)	6,158(91.6%)	6,645(91.7%)	6,951(91.3%)	7,343(91.1%)
腹膜透析	472(7.8%)	568(8.4%)	600(8.3%)	660(8.7%)	720(8.9%)

<sup>1</sup>透析模式—開始連續門診透析三個月內至少有一次腹膜透析者歸為腹膜透析，其餘則歸為血液透析。

#### 2. 透析一年內死亡數

2008-2012年透析後一年內死亡數有增加的趨勢，從2008年1,187人，增加到2012年1,226人，佔2008-2012各年透析發生數的11.5~12.6%。分性別來看，男、女性死亡數都有增加的趨勢，男性死亡數多於女性。男性從2009年628人，增加到2013年652人；女性從2009年559人，增加到2013年574人。分年齡別來看，以65(含)歲以上死亡數最多，且增加比率也最高，從2008年914人，增加到2012年972人。分有無糖尿病來看，透析後一年內死亡數中有糖尿病的比率約在45.5%~49.7%(表 12)。

◆ 表12 2008-2012年透析新發患者一年內死亡人數

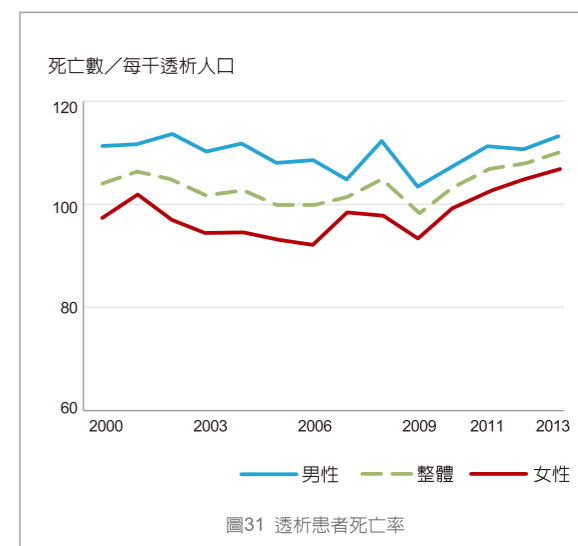
	2008 (N=9,394)	2009 (N=9,569)	2010 (N=10,175)	2011 (N=10,015)	2012 (N=10,386)
總計	1,187 (12.6%)	1,104 (11.5%)	1,257 (12.4%)	1,167 (11.7%)	1,226 (11.8%)
性別					
男性	628(52.9%)	593(53.7%)	665(52.9%)	608(52.1%)	652(53.2%)
女性	559(47.1%)	511(46.3%)	592(47.1%)	559(47.9%)	574(46.8%)
年齡別					
<45	28(2.4%)	18(1.6%)	27(2.1%)	31(2.7%)	24(2.0%)
45-64	245(20.6%)	229(20.7%)	256(20.4%)	238(20.4%)	230(18.8%)
≥65	914(77.0%)	857(77.6%)	974(77.5%)	898(76.9%)	972(79.3%)
透析模式 <sup>1</sup>					
血液透析	1,102(92.8%)	1,033(93.6%)	1,181(94.0%)	1,117(95.7%)	1,166(95.1%)
腹膜透析	85(7.2%)	71(6.4%)	76(6.0%)	50(4.3%)	60(4.9%)
糖尿病 <sup>2</sup>	579(48.8%)	549(49.7%)	570(45.3%)	532(45.6%)	558(45.5%)

<sup>1</sup>透析模式—開始連續門診透析三個月內至少有一次腹膜透析者歸為腹膜透析，其餘則歸為血液透析。

<sup>2</sup>糖尿病(ICD-9-CM: 250, 357.2, 362.0x, 366.41)—以開始透析前一年度之門、住診任一ICD-9-CM診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門診2次以上的定義。

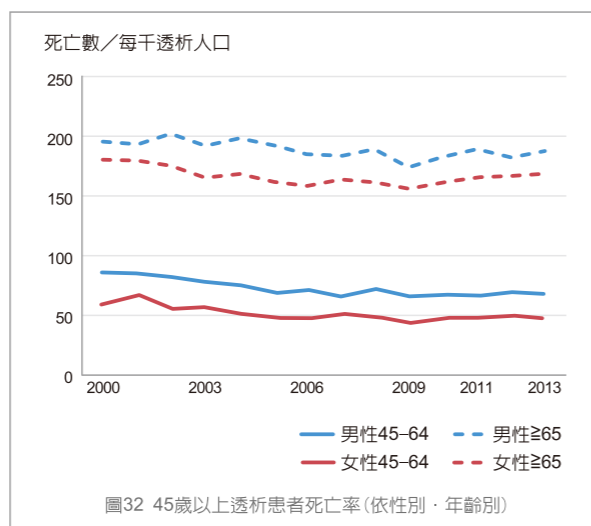
#### 3. 死亡率

透析死亡率歷年來變化不大，2000年為每千透析人口104人，2013年增加到每千透析人口110人，平均年增加率為0.4%，近三年平均年增加率為1.0%。分性別來看，男性死亡率高於女性。男性死亡率從2000年每千透析人口111人，微幅增加到2013年每千透析人口113人；而女性從2000年每千透析人口97人，增加到2013年每千透析人口107人(圖 31)。



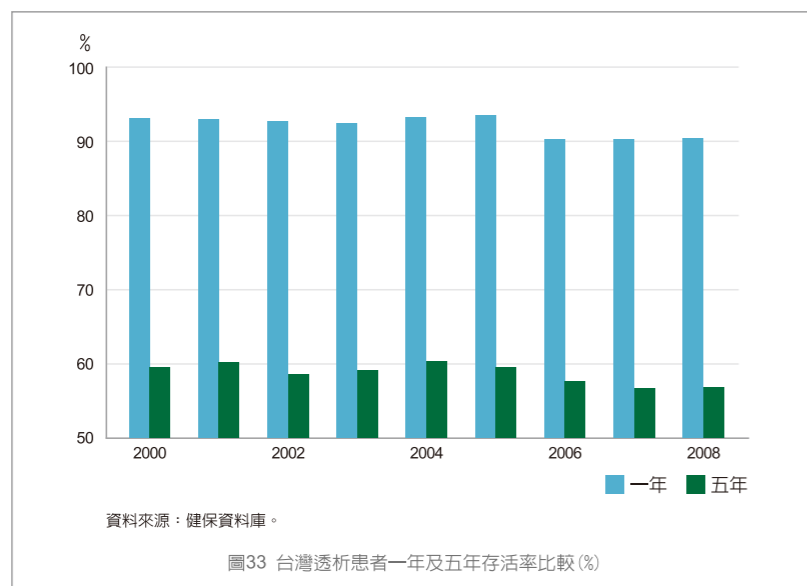


分性別-年齡別來看，男、女性45(含)歲以上死亡率有緩慢下降的趨勢。男性45-64歲從2000年每千透析人口85人，減少至2013年每千透析人口68人；女性45-64歲也從2000年每千透析人口59人，減少至2013年每千透析人口47人。而男性65(含)歲以上從2000年每千透析人口195人，減少至2013年每千透析人口187人；女性65(含)歲以上則從2000年每千透析人口180人，減少至2013年每千透析人口169人。但近年來男、女性65(含)歲以上透析死亡率則有增加的趨勢(圖 32)。



● 透析患者之五年存活率

台灣2000-2008年透析患者一年存活率有下降的情形，2000-2005年每年都在92-93%，但後三年(2006-2008年)只有90%；而五年存活率也有類似的情況，2000-2005年每年約在59-60%，但近三年(2006-2008年)每年約在56-57%(圖 33)。

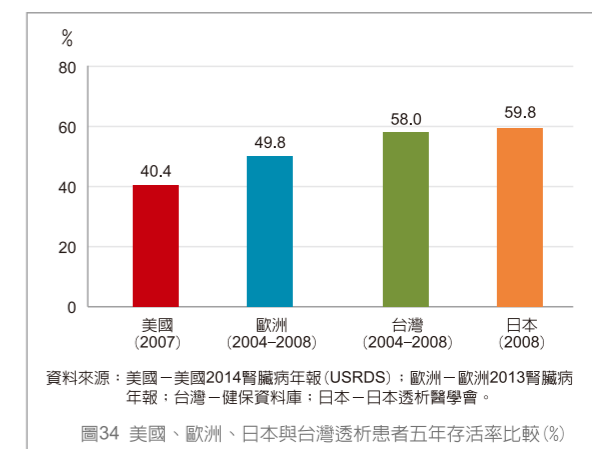


若以世代來看，台灣2004-2008年透析患者的五年存活率為58.0%。分性別來看，女性透析患者的五年存活率高於男性(分別為59.2%及56.8%)。分年齡別來看，以20-44歲的五年存活率最高(86.9%)，75(含)歲最低(32.0%)。分疾病別來看，透析患者有糖尿病的情況下，五年存活率為5成；而透析患者伴隨有高血壓的情況下，五年存活率為56.9%。分透析模式來看，腹膜透析患者的五年存活率高於血液透析(分別為66.8%及55.3%)(表 13)。

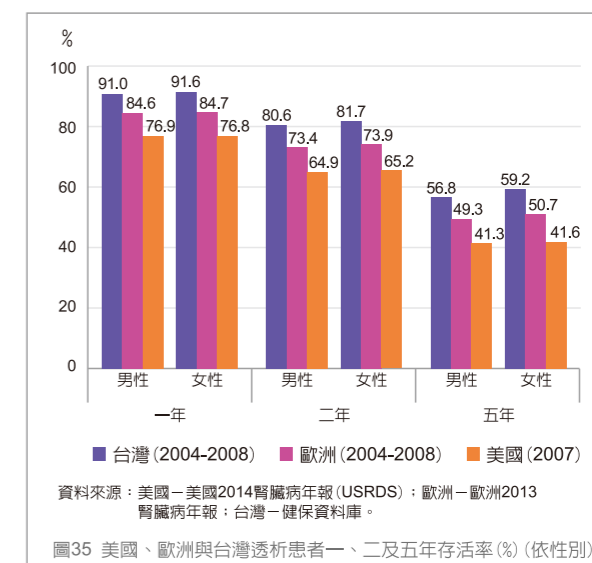
◆ 表13 台灣2004-2008年透析患者一、二及五年存活率

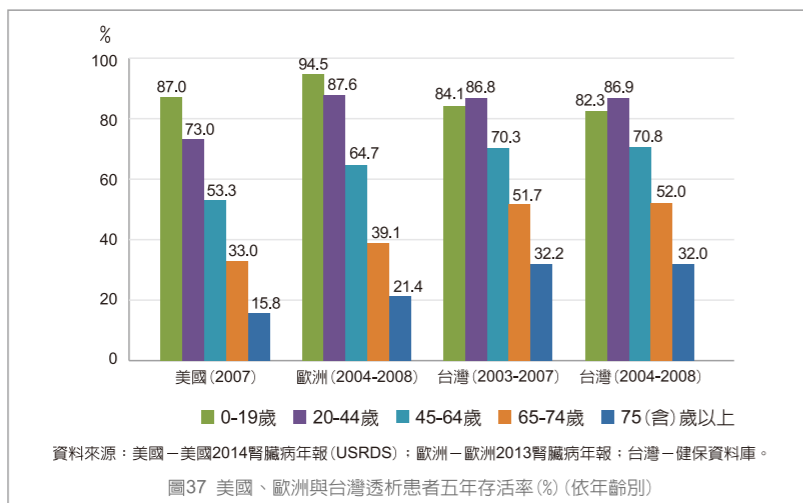
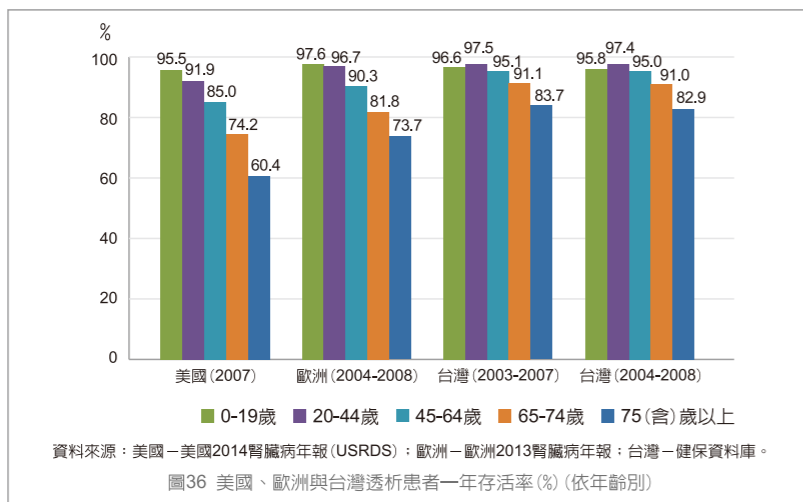
	一年(95%信賴區間)	二年(95%信賴區間)	五年(95%信賴區間)
男性	91.0(90.6-91.3)	80.6(80.1-81.1)	56.8(56.1-57.4)
女性	91.6(91.3-92.0)	81.7(81.2-82.2)	59.2(58.6-59.9)
0-19	95.8(91.4-98.0)	92.2(86.9-95.4)	82.3(75.3-87.4)
20-44	97.4(96.9-97.9)	94.4(93.6-95.0)	86.9(85.9-87.9)
45-64	95.0(94.7-95.3)	88.2(87.8-88.7)	70.8(70.1-71.5)
65-74	91.0(90.5-91.5)	79.6(78.9-80.4)	52.0(51.1-52.9)
75+	82.9(82.2-83.6)	65.8(64.9-66.6)	32.0(31.2-32.9)
糖尿病	90.4(89.9-90.8)	78.1(77.5-78.7)	50.0(49.3-50.7)
高血壓	91.2(90.9-91.5)	80.8(80.4-81.2)	56.9(56.4-57.4)
血液透析	90.4(90.1-90.7)	79.6(79.2-80.0)	55.3(54.8-55.8)
腹膜透析	96.2(95.6-96.7)	87.4(86.4-88.3)	66.8(65.4-68.1)
平均	91.3(91.0-91.5)	81.2(80.8-81.5)	58.0(57.5-58.4)

與國際資料進行比較後，發現台灣2004-2008年的五年存活率皆相對高於歐洲2004-2008年的49.8%及美國2007年的40.4%，但略低於日本2008年的59.8%(圖 34)。

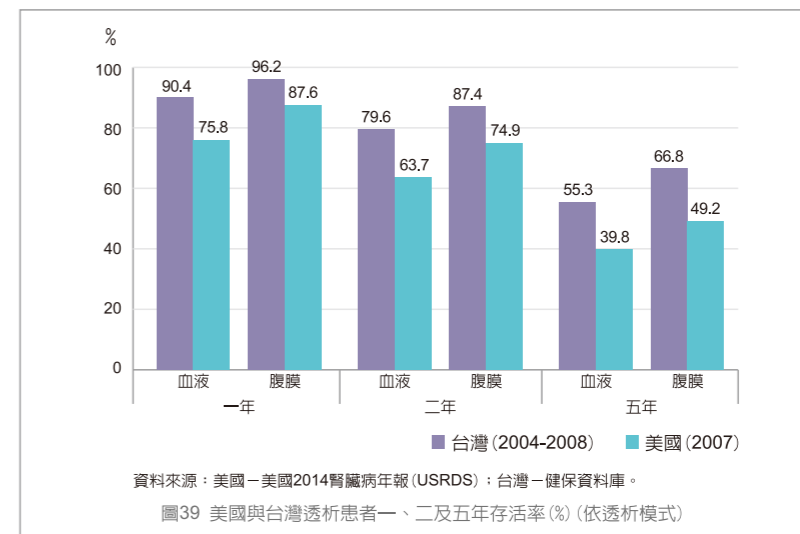
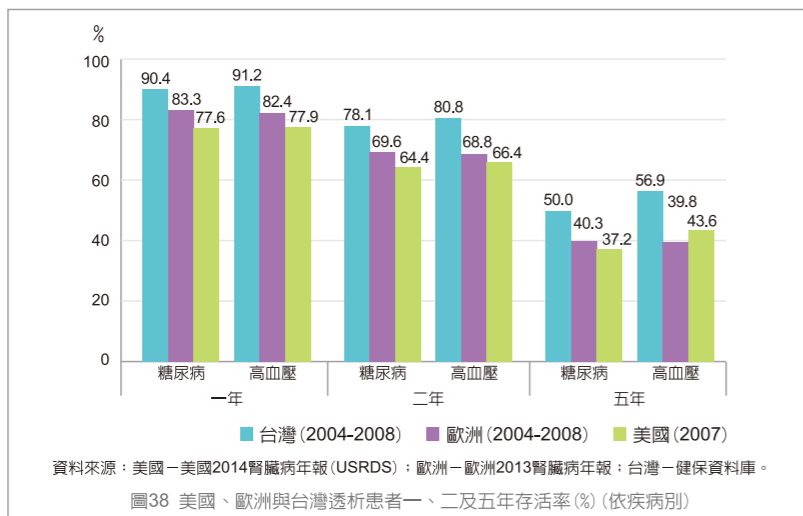


分性別來看，女性透析患者的存活率高於男性。分年齡別來看，在一年存活率方面，發現歐洲0-19歲的存活率最高，優於台灣及美國。而台灣在20(含)歲以上的一年存活率則優於歐洲及美國。在五年存活率方面也有類似的趨勢，以歐洲0-19歲與20-44歲的五年存活率最高，優於台灣及美國。而台灣在45(含)歲以上的五年存活率則優於歐洲及美國(圖 35~37)。





分疾病別來看，在透析患者伴隨有糖尿病的情況下，台灣的存活率情況仍然優於歐洲及美國，以美國的五年存活率最低；而在透析患者伴隨有高血壓的情況下，也有相似的結果，以歐洲的五年存活率最低。分透析模式來看，透析患者使用腹膜透析方式的存活率高於血液透析，台灣腹膜透析與血液透析的存活率情況仍優於美國，腹膜透析與血液透析五年存活率方面至少高於美國15%以上(圖 38~39)。



#### ● 透析患者之平均餘命

2010-2012年台灣透析患者(30歲以上)之平均餘命隨著年齡增加而減少。女性的平均餘命比男性高，但隨著年齡增加，男、女性平均餘命的差距逐漸縮短。以30-34歲為例，整體透析患者的平均餘命為23.6年，女性透析患者的平均餘命為25.6年，男性透析患者的平均餘命則為22.1年。分有無糖尿病來看，無糖尿病的透析患者平均餘命比有糖尿病的透析患者顯著較高，以30-34歲為例，有糖尿病透析患者的平均餘命為16.5年，無糖尿病透析患者的平均餘命則為26.8年。但同樣隨著年齡增加，兩者平均餘命的差距會逐漸縮小(圖 40~41)。

