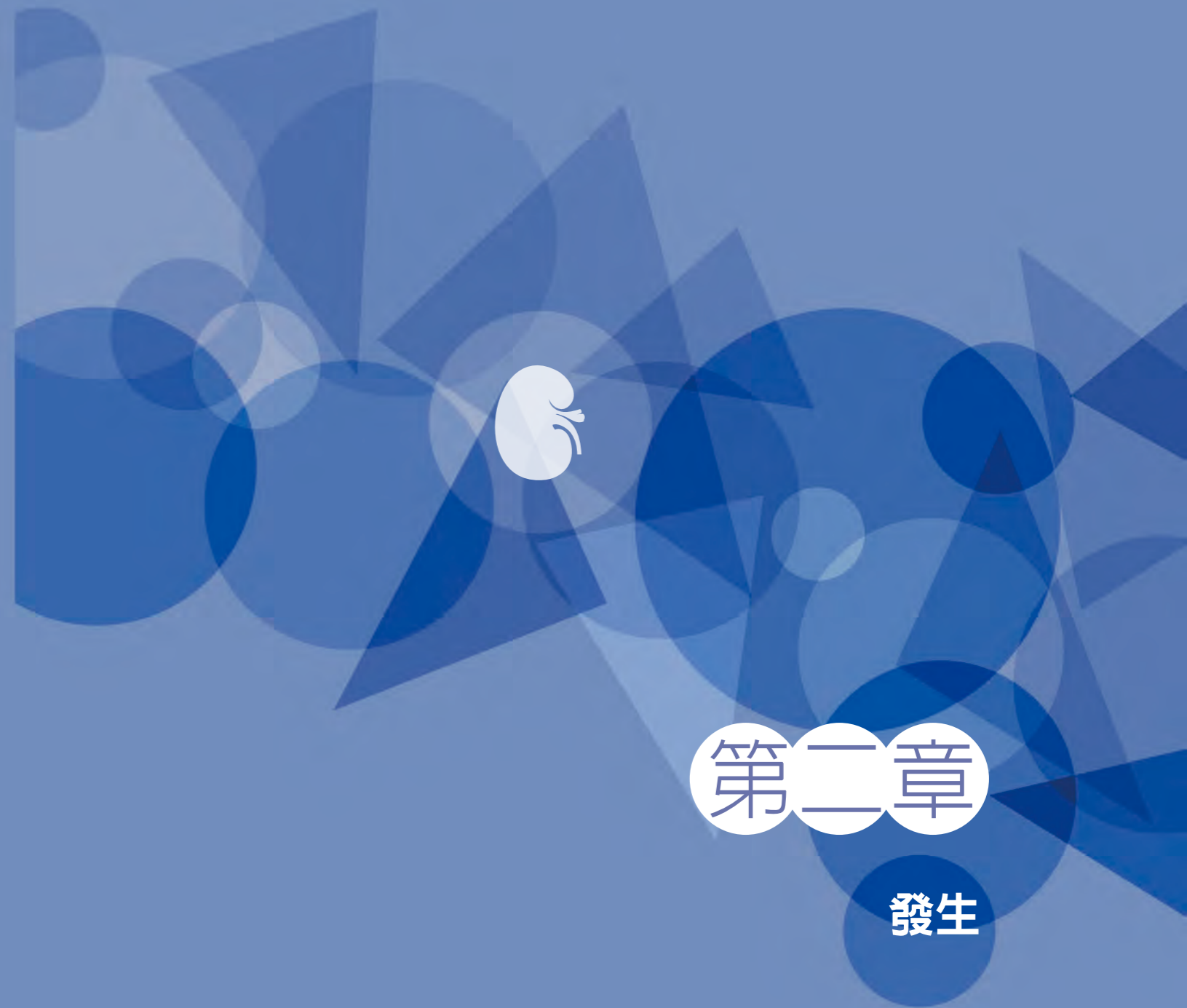
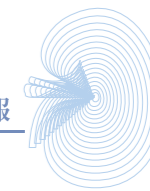


2015
Annual Report on
Kidney Disease
in Taiwan



第二章
發生



第二章 發生

● 歷年台灣透析發生概況

1. 透析發生趨勢

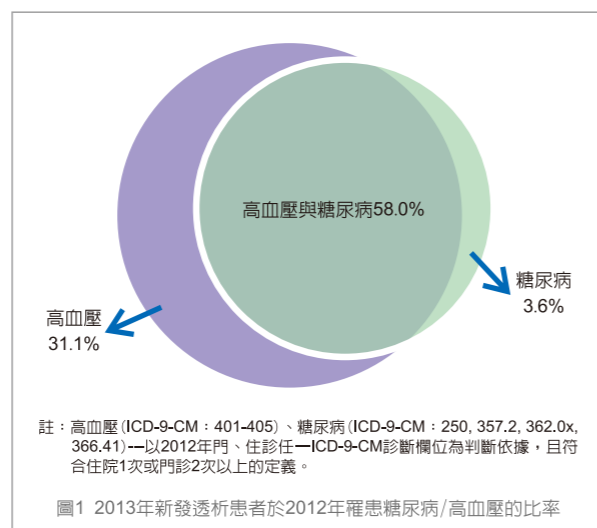
2009-2013年透析發生數呈現上升之趨勢，2009年發生人數為9,569人，2013年增加至10,695人。分性別來看，男、女性透析發生數都呈現上升之趨勢，男性2009年發生人數為5,017人，2013年增加至5,844人；女性2009年發生人數為4,552人，2013年增加至4,851人。分年齡別來看，45歲以下的透析發生數自2009至2012年呈現下降趨勢，但2013年又增加；而45(含)歲以上的透析發生數隨著年度增加而有增加之趨勢；65(含)歲以上不僅透析發生數最多且也有逐年增加的趨勢。分透析模式來看，使用腹膜透析方式的人數有逐年減少之趨勢(表 2)。

◆ 表2 2009-2013年新發透析患者人數

	2009	2010	2011	2012	2013
總計	9,569	10,175	10,015	10,386	10,695
性別					
男性	5,017(52.4%)	5,279(51.9%)	5,315(53.1%)	5,552(53.5%)	5,844(54.6%)
女性	4,552(47.6%)	4,896(48.1%)	4,700(46.9%)	4,834(46.5%)	4,851(45.4%)
年齡					
<45	876(9.2%)	875(8.6%)	834(8.3%)	815(7.8%)	869(8.1%)
45-64	3,668(38.3%)	3,780(37.1%)	3,845(38.4%)	3,941(37.9%)	3,965(37.1%)
≥ 65	5,025(52.5%)	5,520(54.3%)	5,336(53.3%)	5,630(54.2%)	5,861(54.8%)
透析模式 ¹					
血液透析	8,247(86.2%)	8,833(86.8%)	8,817(88.0%)	9,241(89.0%)	9,607(89.8%)
腹膜透析	1,322(13.8%)	1,342(13.2%)	1,198(12.0%)	1,145(11.0%)	1,088(10.2%)

¹透析模式—開始連續門診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者歸為腹膜透析，其餘則歸為血液透析。

在新發透析患者前一年度伴隨相關共病症情況方面，以2013年來看，比率前三高分別是高血壓(89.1%)、糖尿病(61.6%)及心血管疾病(39.9%)。在多重共病症方面，透析病患同時有高血壓與糖尿病的比率有58.0%(表 3及圖 1)。



◆ 表3 2009-2013年新發透析患者於透析前一年度伴隨相關共病症情況

	2009 (N=9,569)	2010 (N=10,175)	2011 (N=10,015)	2012 (N=10,386)	2013 (N=10,695)
缺血性心臟病 (ICD-9-CM : 410-414)	2,411 (25.2%)	2,565 (25.2%)	2,528 (25.2%)	2,580 (24.8%)	2,684 (25.1%)
鬱血性心衰竭 (ICD-9-CM : 398.91, 422, 425, 428, 402.x1, 404.x1, 404.x3)	2,679 (28.0%)	2,947 (29.0%)	2,954 (29.5%)	2,953 (28.4%)	2,961 (27.7%)
腦中風 (ICD-9-CM : 430-438)	1,423 (14.9%)	1,571 (15.4%)	1,540 (15.4%)	1,599 (15.4%)	1,579 (14.8%)
糖尿病 (ICD-9-CM : 250, 357.2, 362.0x, 366.41)	5,662 (59.2%)	6,113 (60.1%)	6,026 (60.2%)	6,416 (61.8%)	6,592 (61.6%)
慢性阻塞性肺病 (ICD-9-CM : 491-494, 496, 510)	877 (9.2%)	953 (9.4%)	942 (9.4%)	1,013 (9.8%)	1,044 (9.8%)
消化性潰瘍 (ICD-9-CM : 531-534)	1,201 (12.6%)	1,243 (12.2%)	1,225 (12.2%)	1,312 (12.6%)	1,261 (11.8%)
心律不整 (ICD-9-CM : 426-427, V45.0, V53.3)	711 (7.4%)	738 (7.3%)	745 (7.4%)	807 (7.8%)	802 (7.5%)
癌症 (ICD-9-CM : 140-208, 230-231, 233-234)	813 (8.5%)	898 (8.8%)	889 (8.9%)	917 (8.8%)	1,049 (9.8%)
高血壓 (ICD-9-CM : 401-405)	8,459 (88.4%)	9,081 (89.2%)	8,927 (89.1%)	9,287 (89.4%)	9,529 (89.1%)
心血管疾病 (ICD-9-CM : 398.91, 422, 425, 428, 402.x1, 404.x1, 404.x3, 410-414, 430-438)	3,854 (40.3%)	4,133 (40.6%)	4,079 (40.7%)	4,160 (40.1%)	4,269 (39.9%)

註：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次以上的定義即算有該共病症。

在有高血壓的新發透析患者中，有心血管疾病的比率為42.2%，其次是有鬱血性心衰竭與有缺血性心臟病，比率分別為29.4%與26.5%；而在有糖尿病的新發透析患者中，有心血管疾病的比率為47.0%；其次是有鬱血性心衰竭與有缺血性心臟病，比率分別為33.3%與30.6%；在同時有高血壓與糖尿病的新發透析患者中，有心血管疾病的比率為47.9%，其次是有鬱血性心衰竭與有缺血性心臟病，比率分別為34.0%與31.2% (表 4)。

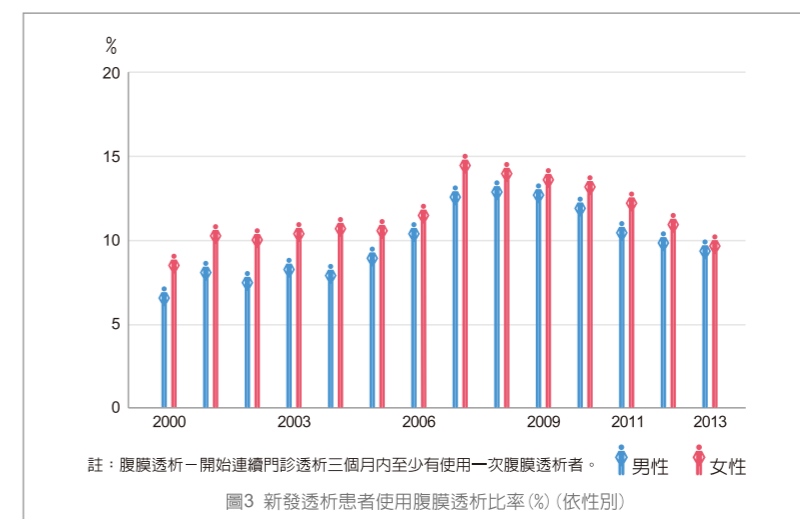
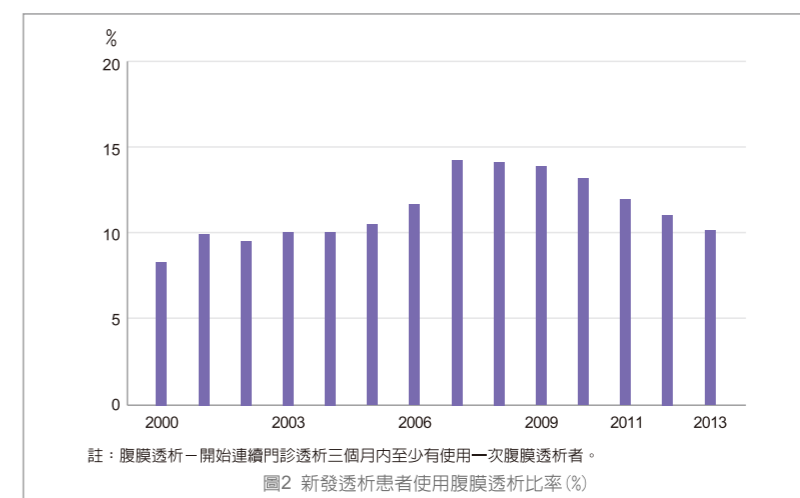
◆表4 2013年新發透析患者於2012年伴隨多重共病症情況

	高血壓 (N=9,529)	糖尿病 (N=6,592)	高血壓&糖尿病 (N=6,198)
缺血性心臟病 (ICD-9-CM : 410-414)	2,527(26.5%)	2,018(30.6%)	1,935(31.2%)
鬱血性心衰竭 (ICD-9-CM : 398.91, 422, 425, 428, 402.x1, 404.x1, 404.x3)	2,806(29.4%)	2,194(33.3%)	2,109(34.0%)
腦中風 (ICD-9-CM : 430-438)	1,511(15.9%)	1,169(17.7%)	1,133(18.3%)
慢性阻塞性肺病 (ICD-9-CM : 491-494, 496, 510)	955(10.0%)	684(10.4%)	649(10.5%)
消化性潰瘍 (ICD-9-CM : 531-534)	1,125(11.8%)	791(12.0%)	737(11.9%)
心律不整 (ICD-9-CM : 426-427, V45.0, V53.3)	750(7.9%)	504(7.6%)	488(7.9%)
癌症 (ICD-9-CM : 140-208, 230-231, 233-234)	867(9.1%)	538(8.2%)	489(7.9%)
心血管疾病 (ICD-9-CM : 398.91, 422, 425, 428, 402.x1, 404.x1, 404.x3, 410-414, 430-438)	4,023(42.2%)	3,098(47.0%)	2,971(47.9%)

註：以2012年門、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次以上的定義即算有該共病症。

2. 新發透析患者使用腹膜透析情形

新發透析患者使用腹膜透析的佔率從2000年8.3%，至2007年增加為14.2%，2008年之後開始逐年下降，至2013年則為10.2%。分性別來看，女性使用腹膜透析比率比男性高(圖 2~3)。

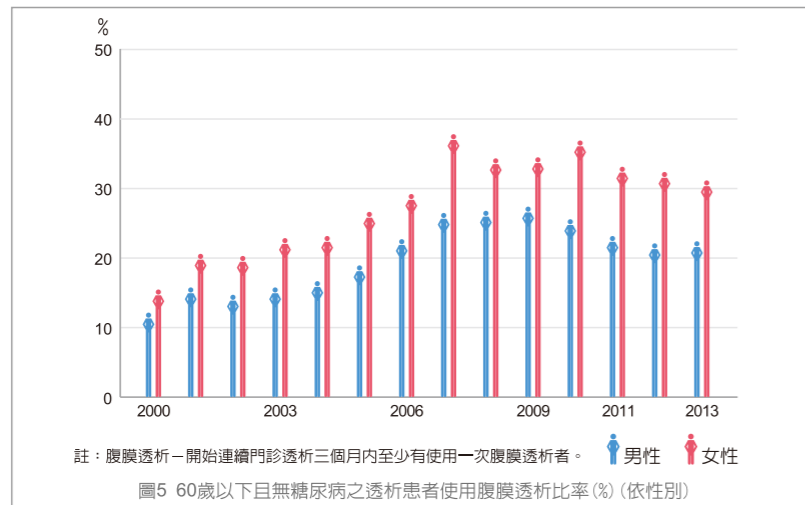
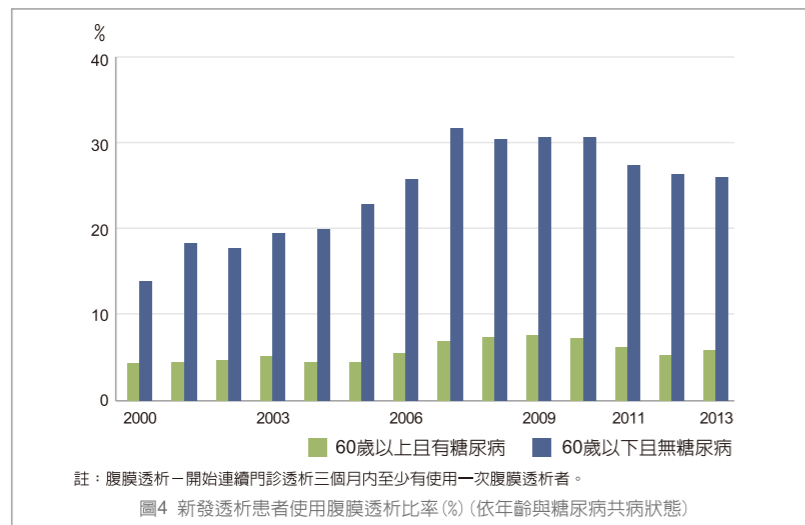


60歲以下且無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析的人數，近年(2010-2013年)來有逐年減少的趨勢，而佔率從2007年最高31.6%，下降至2013年25.9%。分性別來看，女性使用腹膜透析比率也較男性高(表 5及圖 4~5)。

◆表5 2009-2013年60歲以下且沒有糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析人數

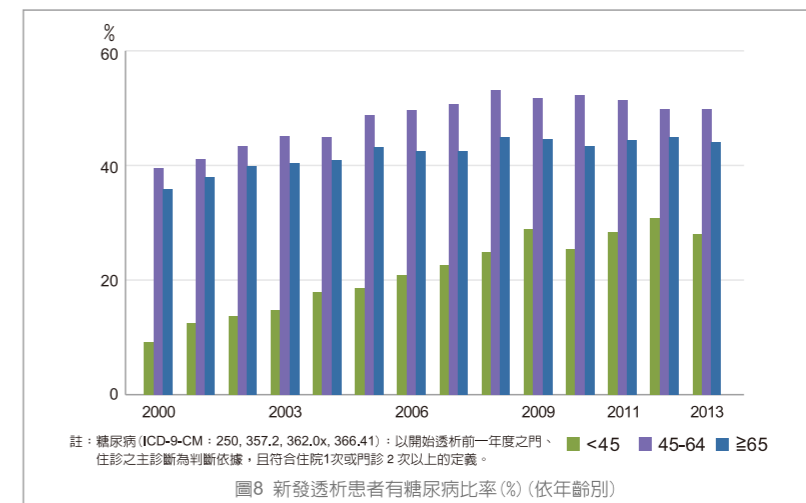
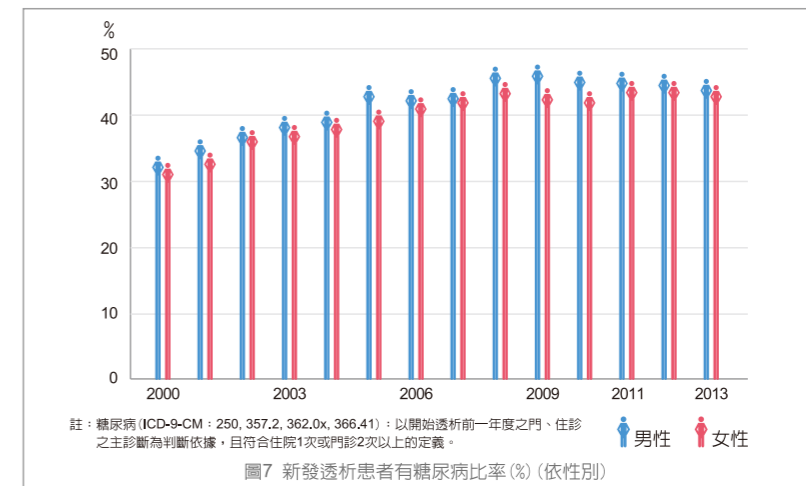
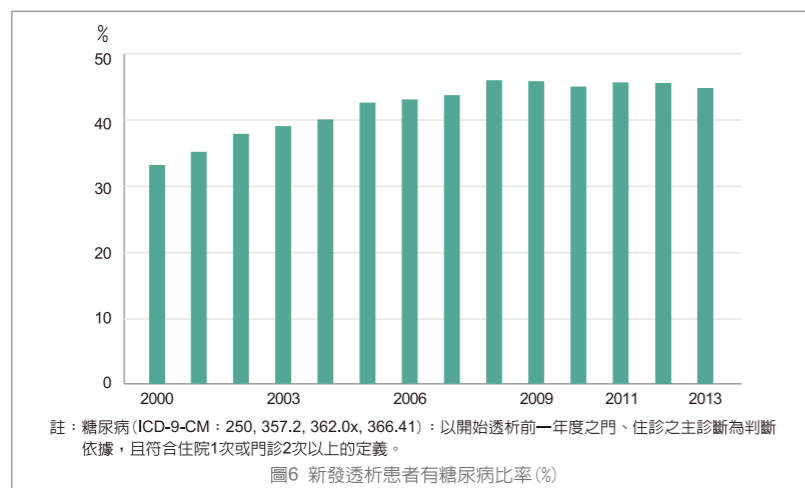
	2009	2010	2011	2012	2013
總計	617	622	548	533	529
性別					
男性	304(49.3%)	288(46.3%)	265(48.4%)	255(47.8%)	270(51.0%)
女性	313(50.7%)	334(53.7%)	283(51.6%)	278(52.2%)	259(49.0%)

註：腹膜透析—開始連續門診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。



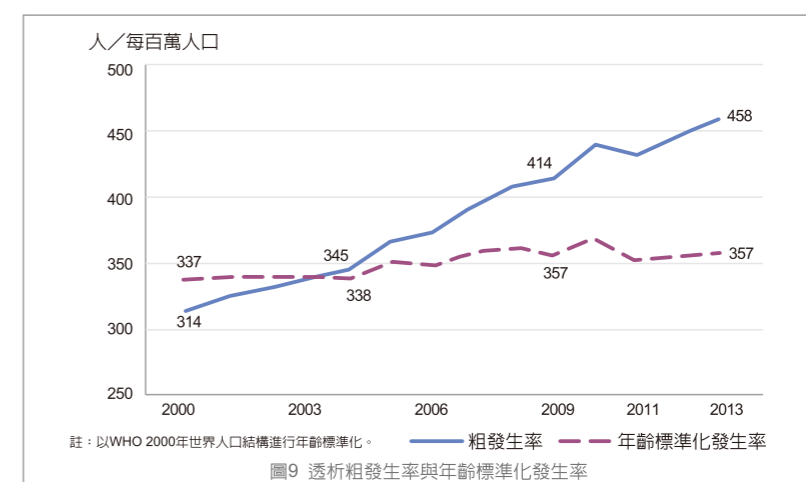
3. 新發透析患者有糖尿病比率

2000-2013年新發透析患者中，2000-2008年期間糖尿病比率有逐年增加之趨勢，而後趨於平穩至2013年。佔率從2000年33.3%增加至2008年46.2%，2013年為45.0%。分性別來看，男性有糖尿病比率較女性高。分年齡別來看，以45-64歲有糖尿病比率最高，65(含)歲以上次之，45歲以下最低(圖 6~8)。

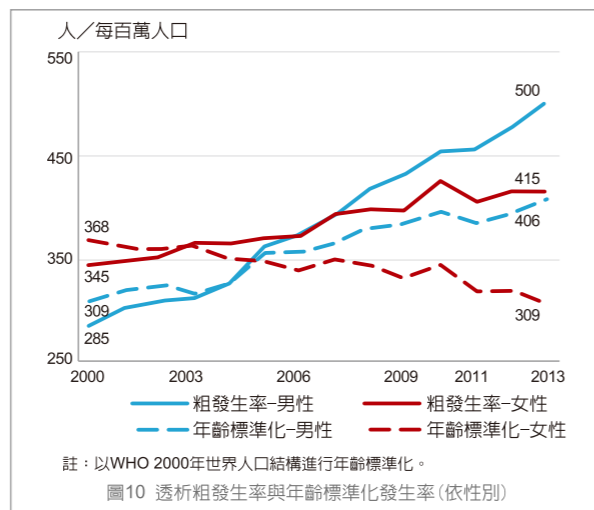


4. 發生率

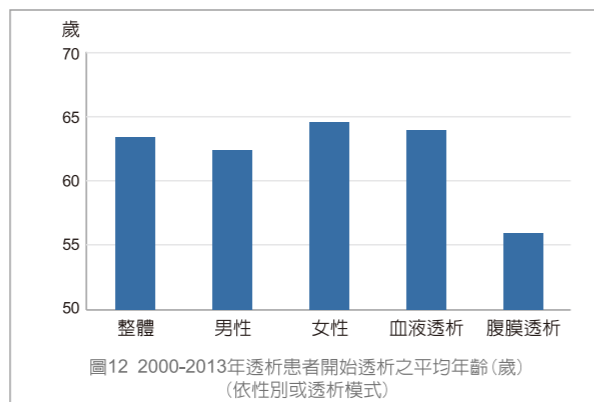
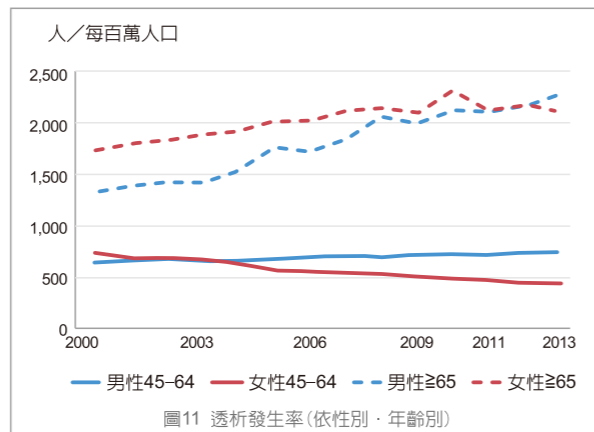
有關透析發生率方面，從2000年每百萬人人口314人，增加到2013年每百萬人人口458人，呈逐年上升之趨勢。2000-2013年平均年增加率為3.3%，2009-2013年平均年增加率為2.1%，2011-2013年平均年增加率為2.0%，增加幅度有減少之趨勢。以WHO 2000年世界人口結構進行年齡標準化後，年齡標準化透析發生率從2000年每百萬人人口337人，增加至2013年每百萬人人口357人，2000-2013年平均年增加率為0.4%，2009-2013年持平，2011-2013年平均年增加率為0.5%(圖 9)。



分性別來看，男性2000年為每百萬人285人，2013年則增加至每百萬人500人，平均年增加率為5.4%，2011-2013年平均年增加率為3.2%。女性2000年為每百萬人345人，2013年則增加至每百萬人415人，平均年增加率為1.5%，2011-2013年平均年增加率為0.7%，增加幅度皆有減少之趨勢。2000-2006年透析發生率女性普遍較高，2008年以後則反之。經年齡標準化後，男性2000年為每百萬人309人，2013年則增加至每百萬人406人，2013年則增加至每百萬人406人。女性2000年為每百萬人368人，2013年則下降為每百萬人309人。2000-2004年年齡標準化透析發生率以女性較高，2005年以後則反之(圖10)。

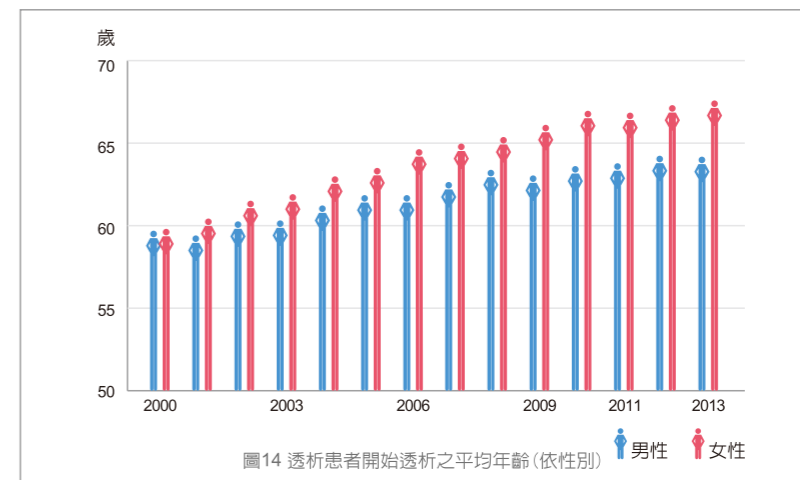
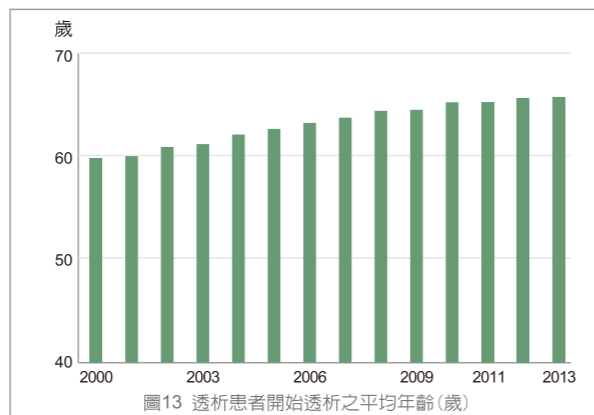


分性別及年齡別來看，男性45(含)歲以上發生率仍隨著年度增加而增加。45-64歲發生率從2000年每百萬人647人，增加到2013年每百萬人741人；65(含)歲以上發生率從2000年每百萬人1,325人，增加到2013年每百萬人2,264人。反觀女性45-64歲發生率有下降的趨勢，而65(含)歲以上發生率則從2000年每百萬人1,735人，增加到2013年每百萬人2,097人(圖11)。

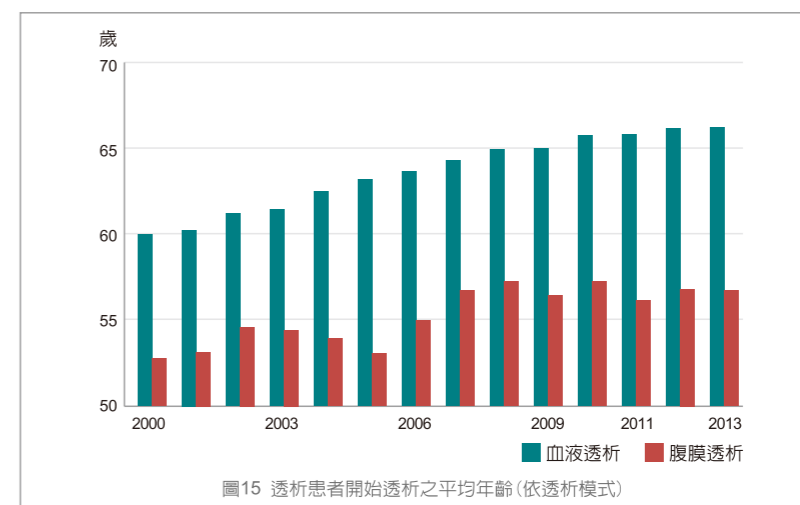


● 開始透析之平均年齡趨勢

2000-2013年新發透析患者開始透析之平均年齡為63.4歲，開始透析之平均年齡基本上呈上升之趨勢，從2000年59.7歲，增加至2013年65.7歲。分性別來看，女性開始透析之平均年齡比男性來得高，男性為62.4歲，女性為64.5歲。男性從2000年59.7歲，增加至2013年64.2歲；女性從2000年59.8歲，增加至2013年67.6歲(圖12~14)。



分透析模式來看，開始透析使用血液透析者之平均年齡為63.8歲，從2000年59.9歲，增加至2013年66.1歲。開始透析使用腹膜透析者平均年齡則為55.9歲，從2000年52.7歲，增加至2013年56.7歲(圖12及圖15)。



● 台灣各鄉鎮區平均透析發生率

2011-2013年平均透析發生率較高(每百萬人1,533-2,690人與2,690-4,798人)的鄉鎮區多集中於台灣北部與西南部地區，如台北市、桃園市、嘉義縣、台南市、高雄市及屏東縣等地(圖16)。

由於目前鄉鎮區之透析發生率，乃採取透析病患在透析前一年最常去看診的非腎臟科醫療院所所在地為鄉鎮區之依據，透析發生率可能會受到醫療資源分布的影響，故導致高發生率多集中於醫療資源較多的地區，因此此結果僅供參考，請勿過度解讀。

