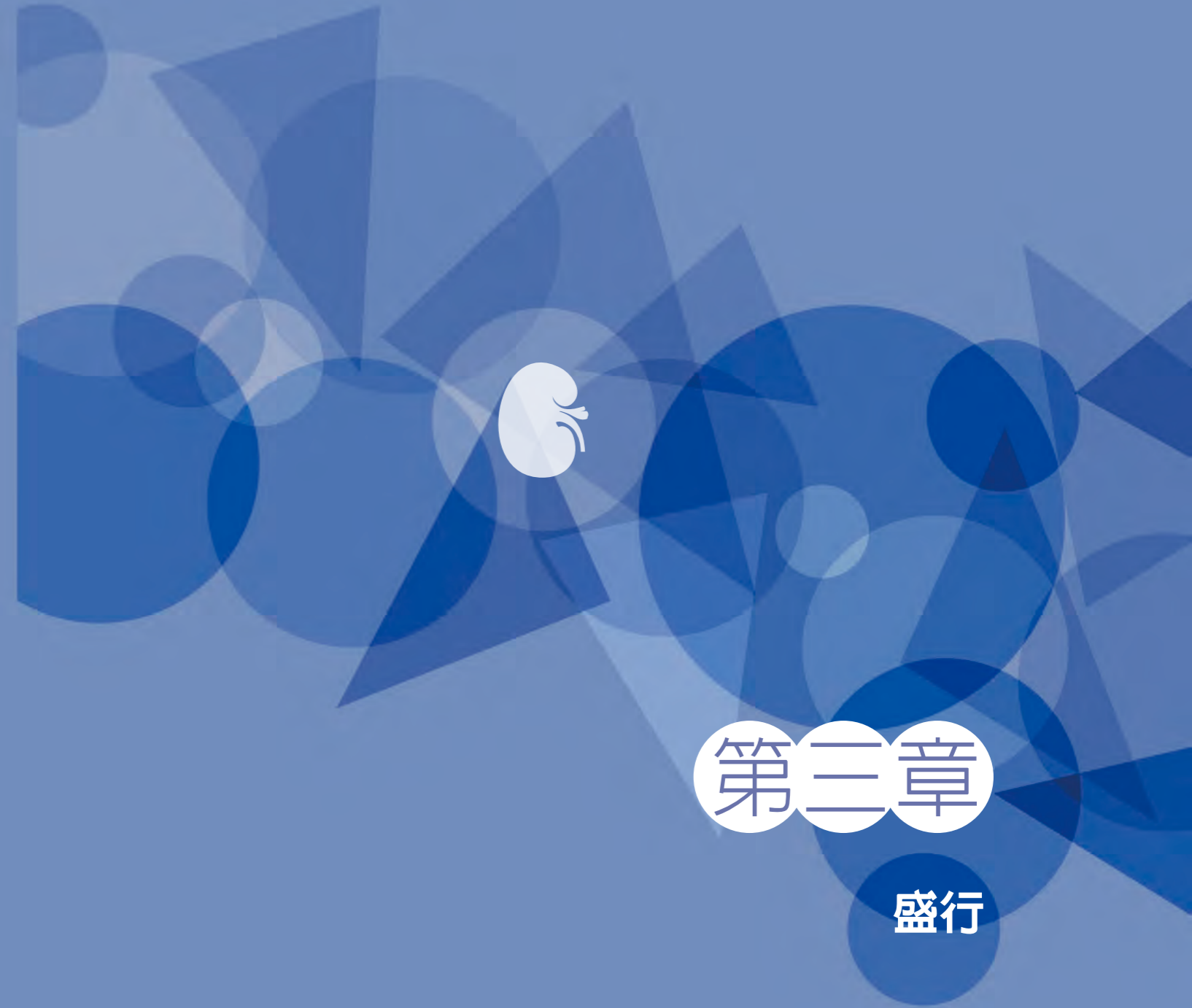


2015  
Annual Report on  
**Kidney Disease**  
in Taiwan



第三章  
盛行

### 第三章 盛行

#### ● 歷年台灣透析盛行概況

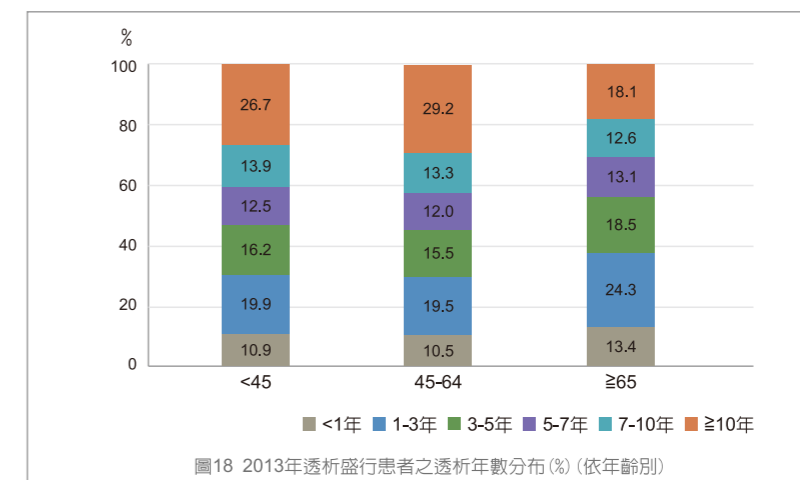
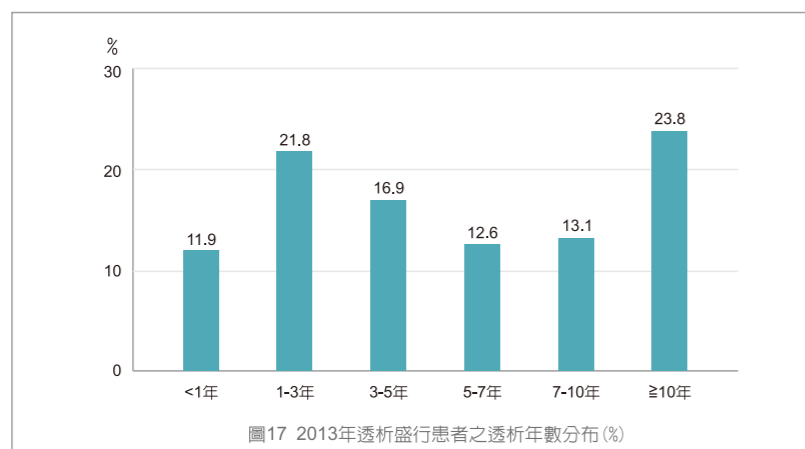
##### 1. 透析盛行趨勢

2009-2013年透析盛行數呈逐年增加之趨勢，從2009年61,668人，2013年增加到73,339人。分性別來看，男、女性透析盛行數亦隨年度增加而增加。男性從2009年29,534人，2013年增加到36,511人；而女性從2009年32,134人，2013年增加到36,828人。分年齡別來看，45(含)歲以上透析盛行數逐年增加的趨勢較為明顯，以65(含)歲以上透析盛行數增加最多。分透析模式來看，使用腹膜透析方式的人數仍呈小幅增加的趨勢。在使用血液透析模式方面，近三年每年增加的盛行人數已低於三千人。在透析盛行患者的透析年數分布上，有將近一半的透析盛行患者的透析時間達5年(含)以上。再分年齡別來看，45歲以下與45-64歲者的比率分布相似，皆以透析10年(含)以上的比率最高。而65(含)歲以上透析小於7年的比率高於45歲以下與45-64歲者，透析7年(含)以上的比率反之較低，只有約30.7%。65(含)歲以上者，以透析1-3年的比率最高，約24.3%(表 6及圖 17-18)。

◆ 表6 2009-2013年透析盛行患者人數

	2009	2010	2011	2012	2013
總計	61,668	65,120	67,889	70,666	73,339
性別					
男性	29,534(47.9%)	31,433(48.3%)	33,069(48.7%)	34,774(49.2%)	36,511(49.8%)
女性	32,134(52.1%)	33,687(51.7%)	34,820(51.3%)	35,892(50.8%)	36,828(50.2%)
年齡別					
<45	6,741(10.9%)	6,759(10.4%)	6,774(10.0%)	6,755(9.6%)	6,814(9.3%)
45-64	28,106(45.6%)	29,682(45.6%)	30,808(45.4%)	31,771(45.0%)	32,575(44.4%)
≥65	26,821(43.5%)	28,679(44.0%)	30,307(44.6%)	32,140(45.5%)	33,950(46.3%)
透析模式 <sup>1</sup>					
血液透析	55,736(90.4%)	58,840(90.4%)	61,336(90.3%)	64,045(90.6%)	66,600(90.8%)
腹膜透析	5,932(9.6%)	6,280(9.6%)	6,553(9.7%)	6,621(9.4%)	6,739(9.2%)

<sup>1</sup>透析模式—當年度最後一季有使用過腹膜透析方式就算是腹膜透析，若無使用則歸類為血液透析。

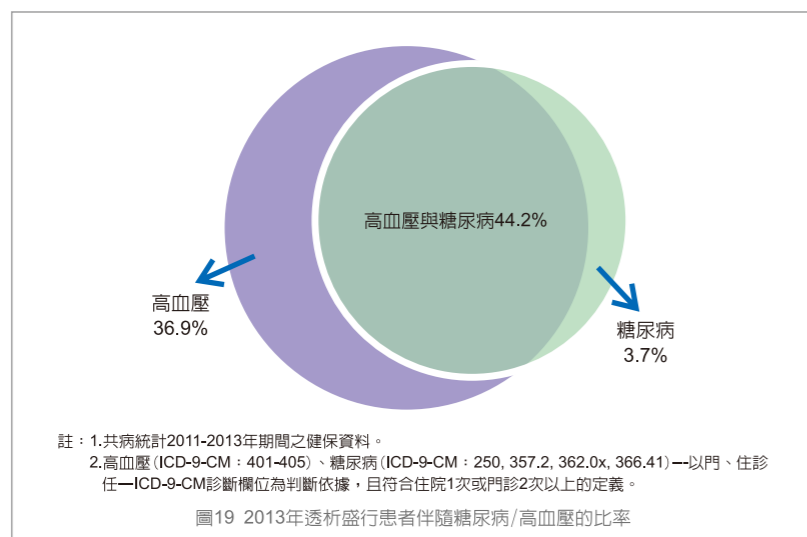


在透析盛行患者伴隨相關共病症情況方面，以2013年為例，比率前三高分別為高血壓(81.1%)、心血管疾病(53.7%)及糖尿病(47.9%)，而癌症為12.9%。在多重共病症方面，同時有高血壓與糖尿病的比率為44.2%(表 7及圖 19)。

◆ 表7 2009-2013年透析盛行患者伴隨相關共病症情況

	2009 (N=61,668)	2010 (N=65,120)	2011 (N=67,889)	2012 (N=70,666)	2013 (N=73,339)
缺血性心臟病 (ICD-9-CM : 410-414)	20,714 (33.6%)	21,783 (33.5%)	23,169 (34.1%)	24,325 (34.4%)	27,044 (36.9%)
鬱血性心衰竭 (ICD-9-CM : 398.91, 422, 425, 428, 402.x1, 404.x1, 404.x3)	15,585 (25.3%)	16,386 (25.2%)	17,385 (25.6%)	18,205 (25.8%)	20,031 (27.3%)
腦中風 (ICD-9-CM : 430-438)	10,411 (16.9%)	11,036 (16.9%)	11,694 (17.2%)	12,238 (17.3%)	13,482 (18.4%)
糖尿病 (ICD-9-CM : 250, 357.2, 362.0x, 366.41)	26,127 (42.4%)	28,530 (43.8%)	30,545 (45%)	32,665 (46.2%)	35,127 (47.9%)
慢性阻塞性肺病 (ICD-9-CM : 491-494, 496, 510)	7,784 (12.6%)	8,097 (12.4%)	8,667 (12.8%)	9,291 (13.1%)	10,562 (14.4%)
消化性潰瘍 (ICD-9-CM : 531-534)	14,443 (23.4%)	14,911 (22.9%)	15,463 (22.8%)	15,830 (22.4%)	16,845 (23.0%)
心律不整 (ICD-9-CM : 426-427, V45.0, V53.3)	7,359 (11.9%)	7,922 (12.2%)	8,521 (12.6%)	9,131 (12.9%)	10,443 (14.2%)
癌症 (ICD-9-CM : 140-208, 230-231, 233-234)	6,649 (10.8%)	7,350 (11.3%)	7,925 (11.7%)	8,474 (12%)	9,469 (12.9%)
高血壓 (ICD-9-CM : 401-405)	45,911 (74.4%)	49,288 (75.7%)	52,398 (77.2%)	55,479 (78.5%)	59,457 (81.1%)
心血管疾病 (ICD-9-CM : 398.91, 422, 425, 428, 402.x1, 404.x1, 404.x3, 410-414, 430-438)	30,861 (50.0%)	32,596 (50.1%)	34,409 (50.7%)	36,092 (51.1%)	39,399 (53.7%)

註：1.以門、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.各年度共病統計該年度及前兩年之健保資料。



在有高血壓的透析盛行患者中，有心血管疾病的比率為60.7%；其次是有缺血性心臟病與有鬱血性心衰竭，比率分別為41.7%與31.8%。而在有糖尿病的透析盛行患者中，有心血管疾病的比率亦有67.8%；其次是有缺血性心臟病與有鬱血性心衰竭，比率分別為47.8%與36.1%；在同時有高血壓與糖尿病的透析盛行患者中，有心血管疾病的比率則高達70.3%，其次是有缺血性心臟病與有鬱血性心衰竭，比率分別為49.5%與38.1% (表8)。

◆表8 2013年透析盛行患者伴隨多重共病症情況

	高血壓 (N=59,457)	糖尿病 (N=35,127)	高血壓&糖尿病 (N=32,429)
缺血性心臟病 (ICD-9-CM：410-414)	24,772(41.7%)	16,775(47.8%)	16,048(49.5%)
鬱血性心衰竭 (ICD-9-CM：398.91, 422, 425, 428, 402.x1, 404.x1, 404.x3)	18,920(31.8%)	12,676(36.1%)	12,368(38.1%)
腦中風 (ICD-9-CM：430-438)	12,656(21.3%)	8,984(25.6%)	8,686(26.8%)
慢性阻塞性肺病 (ICD-9-CM：491-494, 496, 510)	9,412(15.8%)	5,603(16.0%)	5,353(16.5%)
消化性潰瘍 (ICD-9-CM：531-534)	14,436(24.3%)	8,677(24.7%)	8,179(25.2%)
心律不整 (ICD-9-CM：426-427, V45.0, V53.3)	9,336(15.7%)	5,491(15.6%)	5,264(16.2%)
癌症 (ICD-9-CM：140-208, 230-231, 233-234)	7,632(12.8%)	3,880(11.0%)	3,586(11.1%)
心血管疾病 (ICD-9-CM：398.91, 422, 425, 428, 402.x1, 404.x1, 404.x3, 410-414, 430-438)	36,116(60.7%)	23,823(67.8%)	22,801(70.3%)

註：1.統計2011-2013年期間之健保資料。  
2.以門、住診任一ICD-9-CM診斷碼位為判斷依據，且符合住院1次或門診2次以上的定義即算有該共病症。

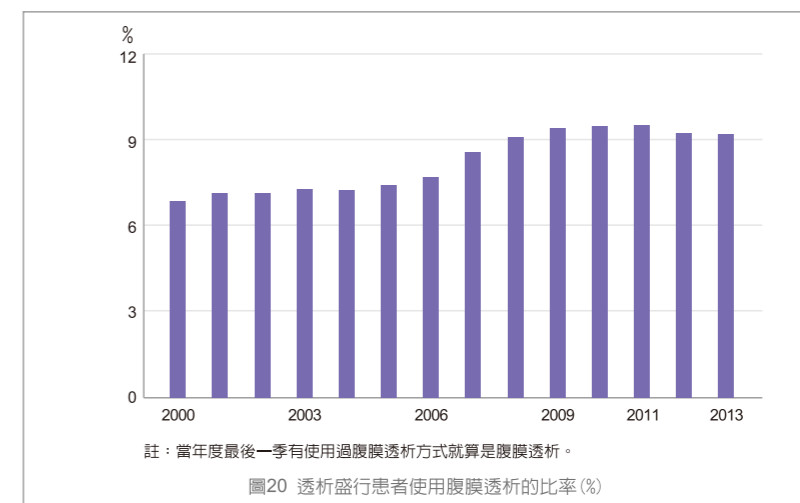
## 2. 透析盛行患者使用腹膜透析情形

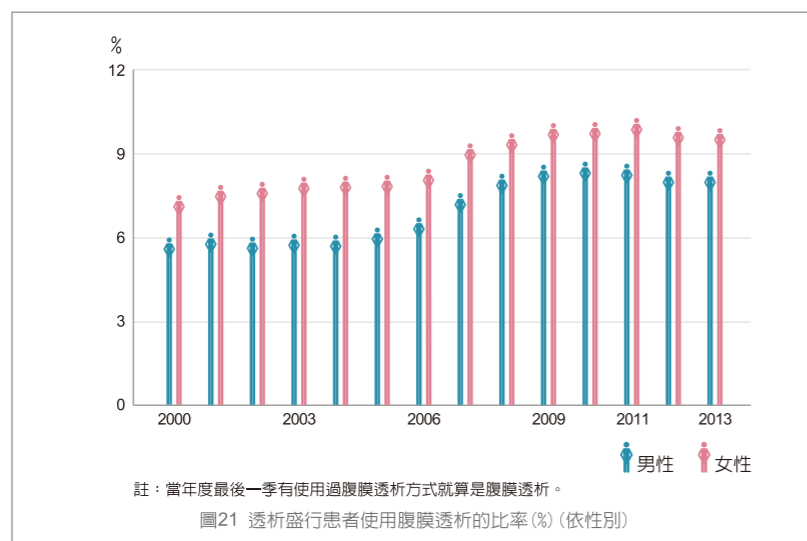
透析盛行患者使用腹膜透析的佔率從2000年6.9%，至2011年增加為9.5%，而後開始下降，至2013年為9.2%。分性別來看，女性使用腹膜透析比率比男性高約2%。與世界其他國家相比，台灣腹膜透析比率並不算高，雖略高於美國、土耳其、馬來西亞與俄羅斯等國，但仍與紐西蘭、泰國與瑞典等國家的腹膜透析比率有一段不小的差距 (表9及圖20~21)。

◆表9 2009-2012年台灣與世界各國透析盛行患者使用腹膜透析比率情形

	2009	2010	2011	2012
台灣 <sup>1</sup>	9.4	9.5	9.5	9.2
菲律賓	4.4	4.1	3.6	5.1
波蘭	6.7	6.5	5.9	6.0
葡萄牙	5.6	6.1	6.3	6.6
俄羅斯	8.7	8.6	8.4	7.7
馬來西亞	8.7	8.4	8.3	8.8
土耳其	10.4	9.6	8.2	8.9
美國	7.6	7.9	8.4	8.9
烏拉圭	9.2	9.9	9.9	9.7
羅馬尼亞	15.5	13.5	12.2	11.1
西班牙	9.2	10.0	10.6	11.1
新加坡	13.6	12.5	12.8	12.0
英國	15.5	14.9	14.4	14.2
荷蘭	18.5	17.8	15.8	15.2
挪威	18.8	18.0	15.3	15.8
瑞典	23.6	22.5	21.3	20.6
泰國	15.9	18.1	21.4	23.1
紐西蘭	35.1	34.8	33.2	31.3

資料來源—台灣：健保資料庫；其他國家：美國USRDS 2014年報。  
<sup>1</sup>當年度最後一季有使用過腹膜透析方式就算是腹膜透析。



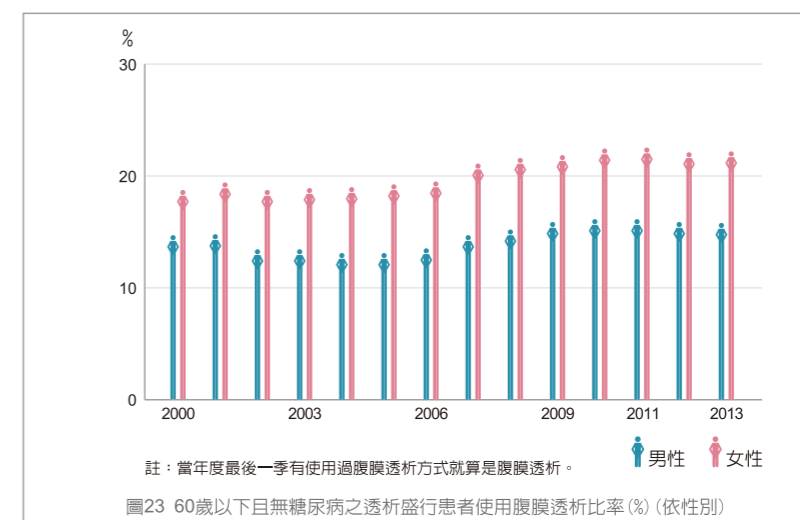
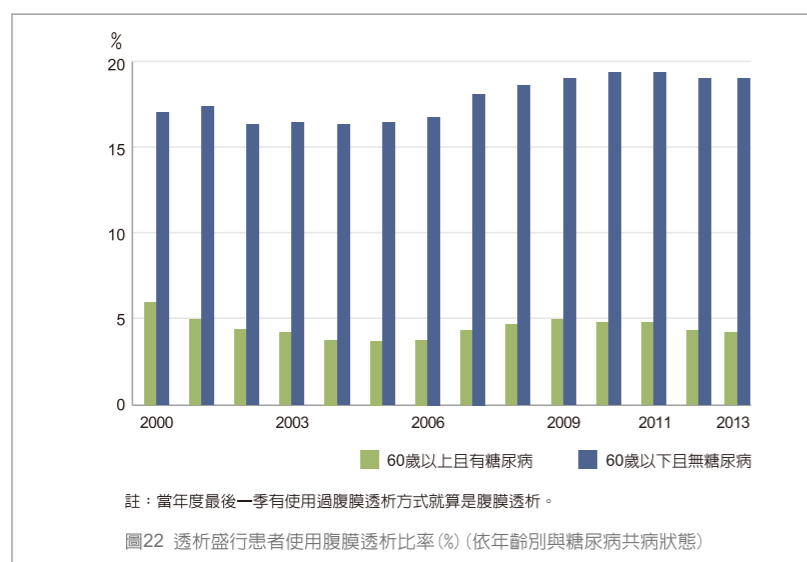


在60歲以下且沒有糖尿病之透析盛行患者使用腹膜透析的人數，近五年(2009-2013年)有小幅增加的趨勢，但其佔率從2011年最高19.3%，下降至2013年18.9%。分性別來看，女性使用腹膜透析比率比男性高約6% (表 10及圖 22~23)。

◆表10 2009-2013年60歲以下且無糖尿病之透析盛行患者使用腹膜透析人數

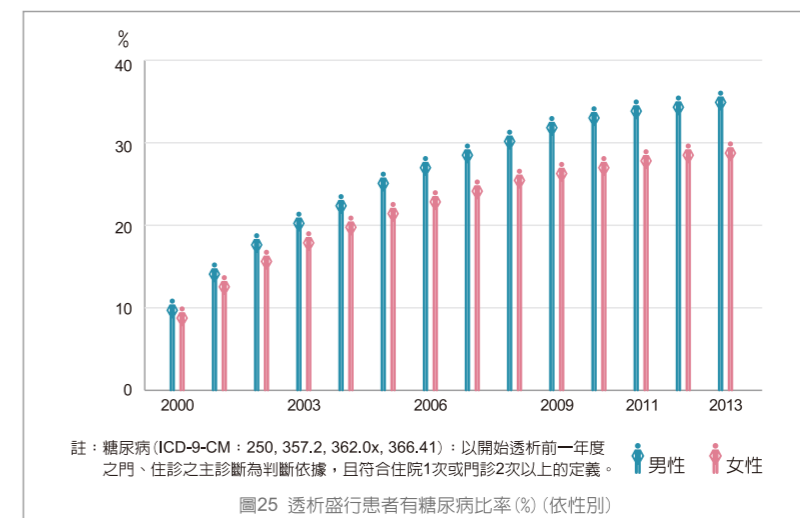
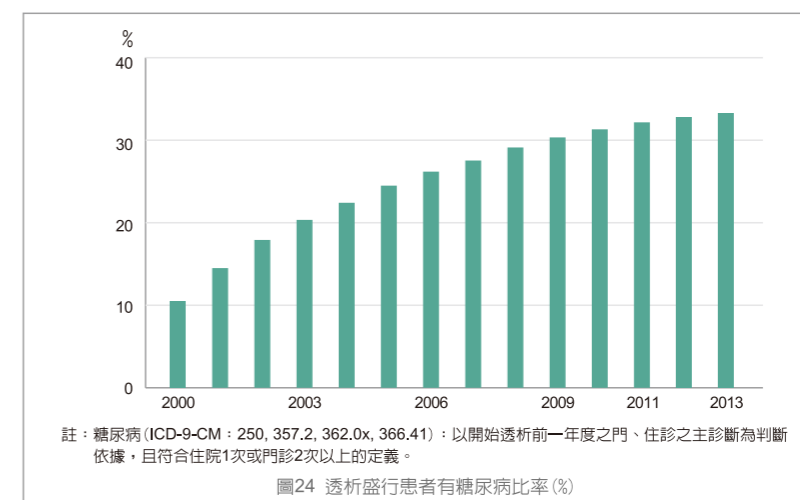
	2009	2010	2011	2012	2013
總計	3,033	3,225	3,330	3,370	3,395
性別					
男性	1,227(40.5%)	1,325(41.1%)	1,383(41.5%)	1,419(42.1%)	1,458(42.9%)
女性	1,806(59.5%)	1,900(58.9%)	1,947(58.5%)	1,951(57.9%)	1,937(57.1%)

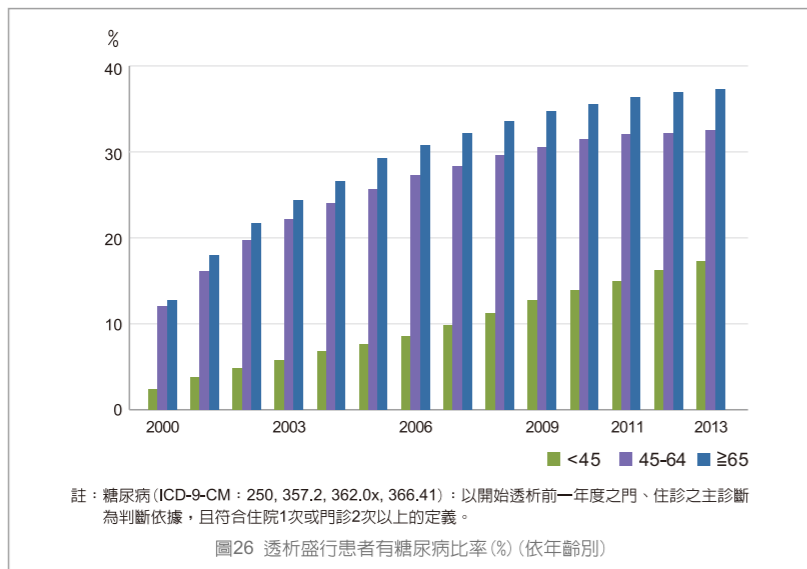
註：當年度最後一季有使用過腹膜透析方式就算是腹膜透析。



### 3. 透析盛行患者有糖尿病比率

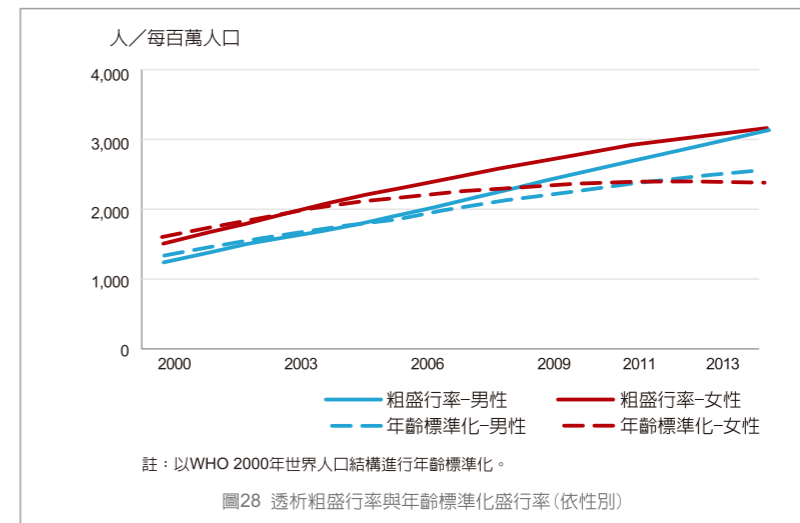
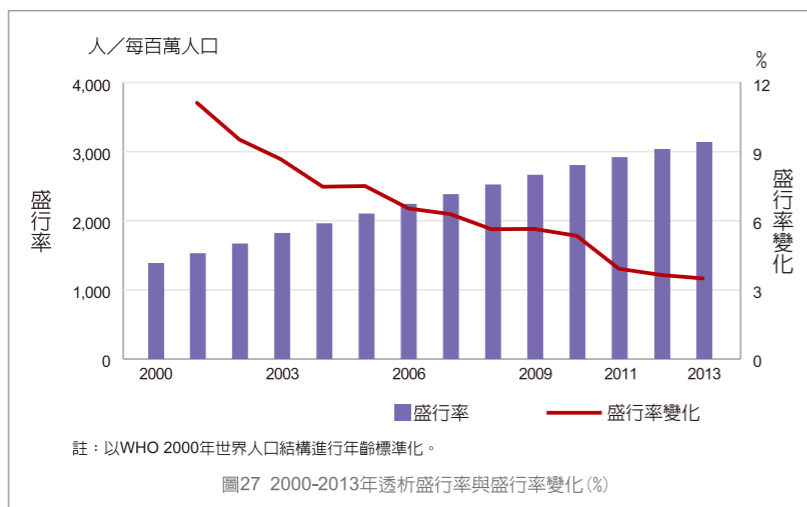
2000-2013年透析盛行患者中，有糖尿病比率逐年增加。佔率從2000年10.5%，增加到2013年33.3%。分性別來看，男性有糖尿病比率比女性高。分年齡別來看，以65(含)歲以上有糖尿病比率最高，45-64歲次之，45歲以下比率最低(圖 24~26)。



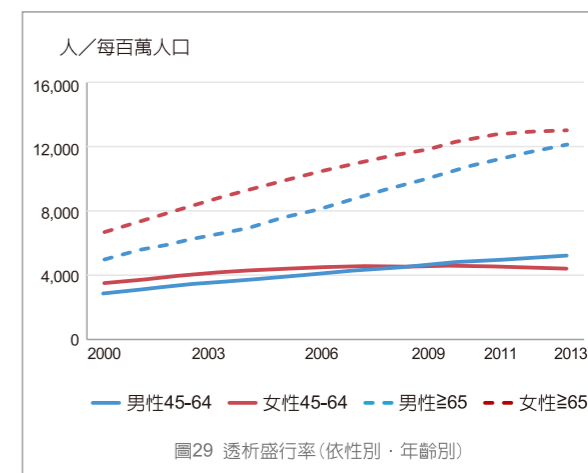


#### 4. 盛行率

透析盛行率呈現逐年上升之趨勢，從2000年每百萬人人口1,379人，增加到2013年每百萬人人口3,137人。2000-2013年平均年增加率為9.1%，2009-2013年平均年增加率為3.5%，2011-2013年平均年增加率為2.4%，增加幅度有減少的趨勢。盛行率變化趨勢從2001年年增加率11.1%，減少到2013年年增加率3.5%，增加幅度有減少的趨勢。分性別來看，男性盛行率從2000年每百萬人人口1,252人，增加到2013年每百萬人人口3,125人；女性盛行率從2000年每百萬人人口1,512人，增加到2013年每百萬人人口3,151人。依WHO 2000年世界人口結構進行年齡標準化後，2000-2010年年齡標準化透析盛行率以女性較高，2010年以後則反之。男性從2000年每百萬人人口1,344人，增加到2013年每百萬人人口2,563人；女性從2000年每百萬人人口1,612人，增加到2013年每百萬人人口2,395人(圖 27~28)。



分性別一年齡別來看，男、女性45(含)歲以上透析盛行率皆隨年度增加而增加。自2009年後，男性45-64歲透析盛行率比女性高。另一方面65(含)歲以上女性透析盛行率比男性高。男性從2000年每百萬人人口5,004人，增加到2013年每百萬人人口12,109人；女性從2000年每百萬人人口6,673人，增加到2013年每百萬人人口13,032人(圖 29)。



#### ● 台灣各鄉鎮區平均透析盛行率

2011-2013年平均透析盛行率較高(每百萬人人口10,165-19,325人與19,325-37,398人)的鄉鎮區多集中於台灣北部、中部與西南部的地區，如台北市、桃園市、台中市、嘉義縣市、台南市及高雄市等地(圖 30)。

由於鄉鎮區之透析盛行率，乃採取透析病患於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，透析盛行率的估算可能會受到醫療資源分布的影響，故導致高盛行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。

