2

發生

第二章｜發生

選取連續門診透析三個月的患者定義為慢性透析患者，並配合健保署以案件編號選取出來的慢性透析患者清單，需符合前述兩項條件的新慢性透析患者，方為2021台灣腎病年報的慢性透析發生患者。

1. 台灣透析發生數與發生率

透析發生數從2015年11,184人，增加至2019年12,475人，人數呈現增加之情形。依性別區分，男性從2015年6,275人，增加至2019年6,904人；女性從2015年4,909人，增加至2019年5,571人，男、女性透析發生數都有增加之情形。依年齡別區分，2019年以40-64歲透析發生數最多，有4,341人，約佔34.8%；75（含）歲以上次之，有4,138人，約佔33.2%。65（含）歲以上透析發生數有逐年增加的情形（表2）。

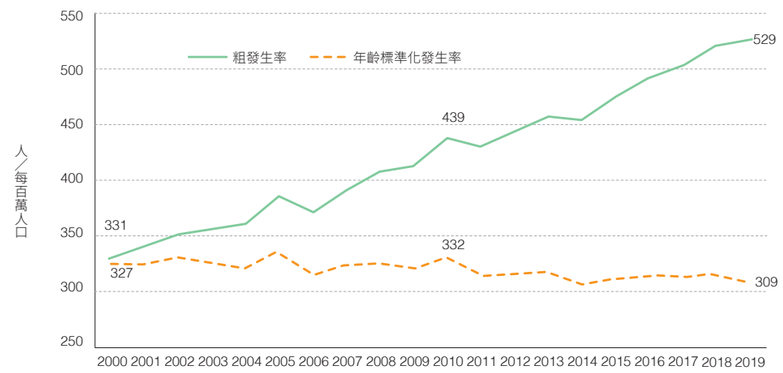
表2　2015-2019年新發透析患者人數

	2015	2016	2017	2018	2019
總計	11,184	11,596	11,887	12,346	12,475
性別					
男性	6,275（56.1%）	6,363（54.9%）	6,568（55.3%）	6,903（55.9%）	6,904（55.3%）
女性	4,909（43.9%）	5,233（45.1%）	5,319（44.7%）	5,443（44.1%）	5,571（44.7%）
年齡別					
＜40	498（4.5%）	527（4.5%）	482（4.1%）	468（3.8%）	457（3.7%）
40–64	4,287（38.3%）	4,360（37.6%）	4,436（37.3%）	4,326（35.0%）	4,341（34.8%）
65–74	2,787（24.9%）	2,911（25.1%）	3,096（26.0%）	3,315（26.9%）	3,539（28.4%）
≧75	3,612（32.3%）	3,798（32.8%）	3,873（32.6%）	4,237（34.3%）	4,138（33.2%）
透析前一年內曾就醫腎臟科					
無	2,122（19.0%）	2,286（19.7%）	2,182（18.4%）	2,246（18.2%）	2,253（18.1%）
有	9,062（81.0%）	9,310（80.3%）	9,705（81.6%）	10,100（81.8%）	10,222（81.9%）
透析模式別					
血液透析	9,988（89.3%）	10,398（89.7%）	10,700（90.0%）	11,181（90.6%）	11,298（90.6%）
腹膜透析	1,196（10.7%）	1,198（10.3%）	1,187（10.0%）	1,165（9.4%）	1,177（9.4%）

註1：透析模式別---開始連續門急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。
註2：%＝該年（各組別）人數/該年新發透析數*100%。

透析發生率方面，2000年從每百萬人口331人，增加至2019年每百萬人口529人，呈上升之情形。標準化透析發生率方面，以WHO 2000-2025年人口結構進行年齡標準化後，2019年年齡標準化透析發生率為每百萬人口309人。2011-2019年年齡標準化透析發生率趨於穩定，約在每百萬人口307-318人。在透析發生率變化方面，2015-2019年透析發生率維持正成長（圖1-圖2）。

圖1　透析粗發生率與年齡標準化發生率



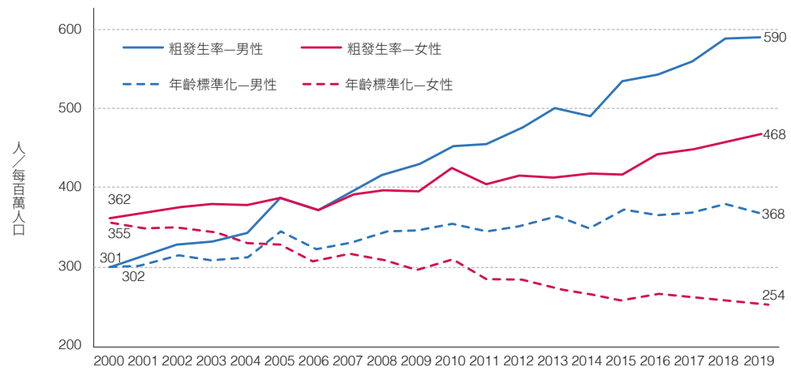
註1：透析發生率＝（當年）透析發生數/（當年）年底人口數*10^6。
註2：以WHO 2000-2025年人口結構進行年齡標準化。

圖2　透析發生率之變化率（%）

註：變化率（%）＝（當年-前一年）透析發生率/前一年透析發生率*100%。

依性別區分，男性從2000年每百萬人口301人，增加至2019年每百萬人口590人，平均年增率為4.8%，2017-2019年平均年增率為1.7%。女性從2000年每百萬人口362人，增加至2019年每百萬人口468人，平均年增率為1.5%，2017-2019平均年增率為1.4%。2000-2007年透析發生率以女性較高，2008年起則反之。經年齡標準化後，男性從2000年每百萬人口302人，增加至2019年每百萬人口368人。女性從2000年每百萬人口355人，下降至2019年每百萬人口254人。2000-2004年年齡標準化透析發生率以女性較高，2005年起則反之（圖3）。

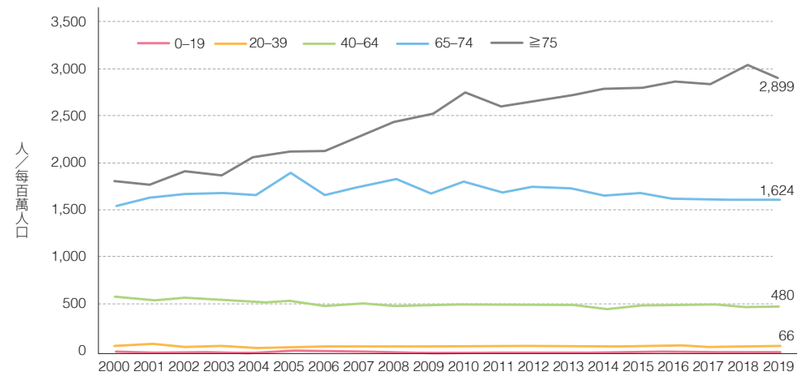
圖3　透析粗發生率與年齡標準化發生率（依性別）



註1：透析發生率＝（當年性別）透析發生數/（當年性別）年底人口數*10^6。
註2：以WHO 2000-2025年人口結構進行年齡標準化。

依年齡別區分，40-64歲透析發生率從2000年每百萬人口578人，緩慢下降至2019年每百萬人口480人；65-74歲透析發生率從2010年每百萬人口1,806人，緩慢下降至2019年每百萬人口1,624人；75（含）歲以上從2000年每百萬人口1,808人，增加至2019年每百萬人口2,899人（圖4）。

圖4　透析發生率（依年齡別）

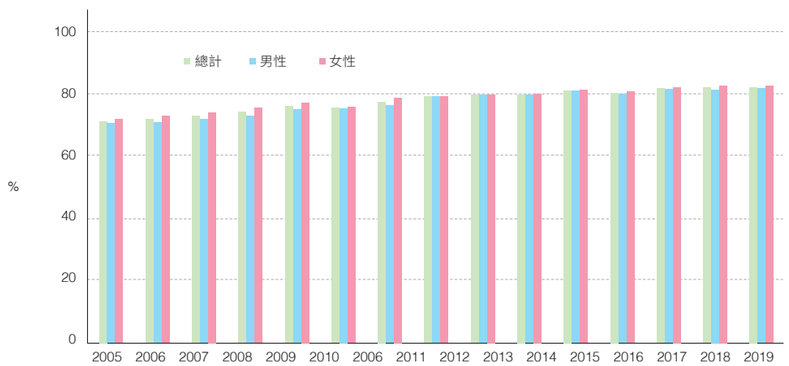


註：透析發生率＝（當年年齡別）透析發生數/（當年年齡別）年底人口數*10^6。

2. 新發透析患者於透析前一年就醫腎臟科情形

2015-2019年透析發生患者於透析前一年有就醫腎臟科比率有8成。依性別區分，女性有就醫腎臟科比率略高於男性（表2及圖5）。

圖5　新發透析患者於透析前一年內有就醫腎臟科的比率（%）（依性別）



3. 新發透析患者於透析前加入 Pre-ESRD 計畫情形

2015-2019年新發透析患者於透析前參與Pre-ESRD計畫的人數有增加情形，2015年有6,696人，增加至2019年8,137人；參與比率從2015年59.9%，增加至2019年65.2%。依性別區分，男性從2015年3,699人，增加至2019年4,442人；女性從2015年有2,997人，增加至2019年3,695人。男性參與比率從2015年58.9%，增加至2019年64.3%；女性參與比率從2015年61.0%，增加至2019年66.3%。男性參與人數較女性多，但女性參與比率較男性高。依年齡別區分，2019年以75（含）歲以上參與人數最多，40-64歲以上次之。40（含）歲以上參與比率皆有增加情形，以65-74歲最高，75（含）歲以上次之，2019年分別為69.8%與66.7%。依透析前一年內曾就醫腎臟科區分，有就醫腎臟科比率從2015年67.6%，增加至2019年73.4%。依透析模式別區分，血液透析患者參與比率從2015年58.5%，增加至2019年64.2%；腹膜透析患者參與比率從2015年71.2%，增加至2019年74.7%。而在有參與Pre-ESRD計畫的患者中以透析前兩年（含）以上參與佔比最高，透析前一至二年間參與次之，2019年分別為57.4%與18.9%（表3）。

表3　2015-2019年新發透析患者於透析前加入 Pre-ESRD 計畫比例

	2015	2016	2017	2018	2019
總計	6,696（59.9%）	7,051（60.8%）	7,364（62.0%）	7,893（63.9%）	8,137（65.2%）
性別					
男性	3,699（58.9%）	3,860（60.7%）	4,055（61.7%）	4,377（63.4%）	4,442（64.3%）
女性	2,997（61.0%）	3,191（61.0%）	3,309（62.2%）	3,516（64.6%）	3,695（66.3%）
年齡別					
20-39	230（48.2%）	263（52.5%）	222（48.3%）	236（52.7%）	233（53.1%）
40–64	2,461（57.4%）	2,584（59.3%）	2,655（59.9%）	2,641（61.0%）	2,670（61.5%）
65–74	1,798（64.5%）	1,882（64.7%）	2,046（66.1%）	2,247（67.8%）	2,471（69.8%）
≧75	2,204（61.0%）	2,319（61.1%）	2,437（62.9%）	2,764（65.2%）	2,762（66.7%）
透析前一年內曾就醫腎臟科					
無	574（27.0%）	583（25.5%）	571（26.2%）	643（28.6%）	633（28.1%）
有	6,122（67.6%）	6,468（69.5%）	6,793（70.0%）	7,250（71.8%）	7,504（73.4%）
透析模式別					
血液透析	5,845（58.5%）	6,213（59.8%）	6,517（60.9%）	7,048（63.0%）	7,258（64.2%）
腹膜透析	851（71.2%）	838（69.9%）	847（71.4%）	845（72.5%）	879（74.7%）
糖尿病別					
無	3,698（60.4%）	3,845（61.3%）	4,024（62.0%）	4,202（63.4%）	4,179（64.2%）
有	2,998（59.2%）	3,206（60.2%）	3,340（61.8%）	3,691（64.6%）	3,958（66.3%）
透析前多久參與 Pre-ESRD					
6個月內	933（13.9%）	929（13.2%）	958（13.0%）	1,008（12.8%）	972（11.9%）
6-12個月	877（13.1%）	858（12.2%）	924（12.5%）	1,059（13.4%）	956（11.7%）
12-24個月	1,291（19.3%）	1,335（18.9%）	1,337（18.2%）	1,409（17.9%）	1,540（18.9%）
≧24個月	3,592（53.7%）	3,928（55.7%）	4,145（56.3%）	4,416（56.0%）	4,669（57.4%）

註1：透析前多久參與Pre-ESRD% ＝加入Pre-ESRD計畫人數/（當年）加入Pre-ESRD計畫總人數*100%；其餘% ＝（各組別）加入Pre-ESRD計畫人數/（各組別）新發透析數*100%。

註2：透析模式別---開始連續門急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。

註3：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義。糖尿病之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

依加入Pre-ESRD計畫的CKD stage區分，以第5期加入人數最多，佔2019年加入計畫人數的42.3%。2015-2019年第5期加入人數的佔比有下降情形，而第3b與第4期的人數與佔比則有增加情形。依性別區分，2019年男性加入以第4與第5期為主；女性加入則以第5期為主。依年齡別區分，2019年40（含）歲以上加入皆以第5期為主（表4及圖6）。

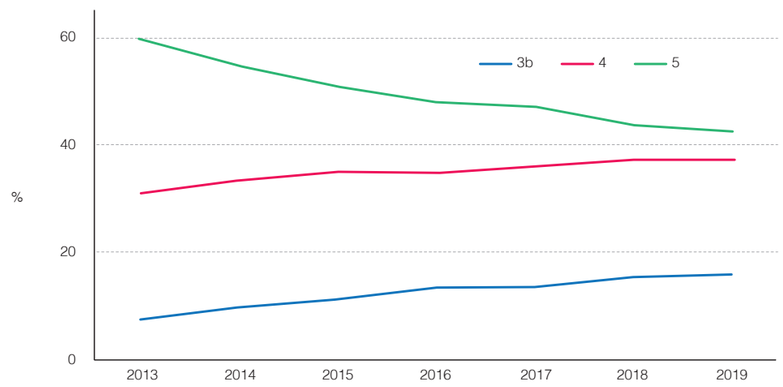
表4　2015-2019年新發透析患者於透析前首次加入 Pre-ESRD 計畫者，其加入時CKD stage別

	2015	2016	2017	2018	2019
總計	6,696	7,051	7,364	7,893	8,137
CKD-stage					
3b	749（11.2%）	942（13.4%）	999（13.6%）	1,202（15.2%）	1,292（15.9%）
4	2,328（34.8%）	2,443（34.7%）	2,621（35.6%）	2,918（37.0%）	3,012（37.0%）
5	3,397（50.8%）	3,373（47.9%）	3,443（46.8%）	3,441（43.6%）	3,443（42.3%）
男性	3,699	3,860	4,055	4,377	4,442
3b	521（14.1%）	607（15.7%）	657（16.2%）	769（17.6%）	804（18.1%）
4	1,369（37.0%）	1,410（36.5%）	1,493（36.8%）	1,655（37.8%）	1,701（38.3%）
5	1,666（45.0%）	1,640（42.5%）	1,704（42.0%）	1,733（39.6%）	1,701（38.3%）
女性	2,997	3,191	3,309	3,516	3,695
3b	228（7.6%）	335（10.5%）	342（10.3%）	433（12.3%）	488（13.2%）
4	959（32.0%）	1,033（32.4%）	1,128（34.1%）	1,263（35.9%）	1,311（35.5%）
5	1,731（57.8%）	1,733（54.3%）	1,739（52.6%）	1,708（48.6%）	1,742（47.1%）
40-64歲	2,461	2,584	2,655	2,641	2,670
3b	311（12.6%）	388（15.0%）	417（15.7%）	403（15.3%）	438（16.4%）
4	807（32.8%）	793（30.7%）	874（32.9%）	845（32.0%）	920（34.5%）
5	1,224（49.7%）	1,254（48.5%）	1,216（45.8%）	1,217（46.1%）	1,122（42.0%）
65-74歲	1,798	1,882	2,046	2,247	2,471
3b	200（11.1%）	243（12.9%）	259（12.7%）	362（16.1%）	413（16.7%）
4	621（34.5%）	671（35.7%）	737（36.0%）	864（38.5%）	919（37.2%）
5	939（52.2%）	900（47.8%）	975（47.7%）	942（41.9%）	1,030（41.7%）
≧75歲	2,204	2,319	2,437	2,764	2,762
3b	206（9.3%）	275（11.9%）	285（11.7%）	400（14.5%）	410（14.8%）
4	837（38.0%）	906（39.1%）	937（38.4%）	1,135（41.1%）	1,103（39.9%）
5	1,124（51.0%）	1,097（47.3%）	1,163（47.7%）	1,180（42.7%）	1,182（42.8%）

註1：以CKD-EPI公式計算eGFR後進行CKD stage分層。

註2：% ＝人數/（總計/性別/年齡別）人數*100%。

圖6　2015-2019年透析前有參與Pre-ESRD計畫之新發透析患者分布情形(%)(依加入時CKD期別)



註:利用個案首次加入Pre-ESRD計畫之creatinine值,以CKD-EPI公式計算eGFR值,再進行CKD分層。

4. 加入Pre-ESRD計畫之慢性腎臟病(CKD)患者後續預後情形

第3b期患者於加入後十年內沒死亡且沒長期透析的機率為35.5%。第4期患者於加入計畫後十年內沒死亡且沒長期透析的機率為12.9%。而第5期患者,於加入後十年內沒死亡且沒長期透析的機率為1.9%。依性別區分,各期別女性患者十年內沒死亡且沒長期透析的機率高於男性。依糖尿病別區分,各期別有糖尿病患者十年內沒死亡且沒長期透析的機率低於無糖尿病患者(表5)。

表5　2008-2019年有加入Pre-ESRD計畫患者十年內未進入透析或死亡比率(%)(依加入時CKD期別)

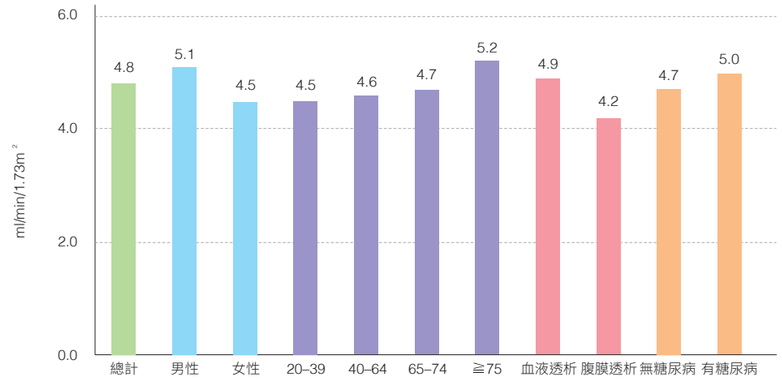
	3b	4	5
年齡別			
20-39	33.6(29.8-37.4)	13.7(11.4-16.3)	3.3(2.3-4.5)
40-64	42.4(41.1-43.6)	14.8(14.0-15.6)	2.3(2.0-2.6)
65-74	43.5(42.2-44.8)	16.0(15.1-16.9)	2.0(1.7-2.4)
≧75	25.8(24.8-26.8)	10.0(9.4-10.5)	1.3(1.1-1.6)
性別			
男性	34.2(33.5-35.0)	11.7(11.2-12.2)	1.9(1.7-2.1)
女性	38.2(37.0-39.5)	14.5(13.8-15.1)	2.0(1.7-2.2)
糖尿病別			
無	39.5(38.6-40.3)	15.5(14.9-16.0)	2.6(2.4-2.9)
有	28.5(27.4-29.6)	9.3(8.8-9.9)	1.0(0.8-1.2)
慢性腎臟病別			
無	35.1(34.0-36.2)	13.6(12.9-14.4)	2.3(1.9-2.8)
有	36.1(35.2-36.9)	12.6(12.1-13.0)	1.7(1.6-1.9)
總計	35.5(34.9-36.2)	12.9(12.5-13.3)	1.9(1.8-2.1)

註1:利用個案首次加入Pre-ESRD計畫之creatinine值,以CKD-EPI公式計算eGFR值,再進行CKD分層。
註2:糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據,慢性腎臟病則以開始透析前一年之門、住診ICD任一診斷欄位為判斷依據,且都符合住院1次或門急診2次以上的定義。糖尿病與慢性腎臟病之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

5. 新發透析患者開始透析時eGFR值

2019年新發透析患者開始透析時eGFR平均值為4.8 ml/min/1.73m^2。依性別區分,男性平均值較女性高,分別為5.1 ml/min/1.73m^{2}和4.5 ml/min/1.73m^2。依年齡別區分,以75(含)歲以上平均值最高,為5.2 ml/min/1.73m^2。依透析模式別區分,血液透析患者平均值較腹膜透析患者高,分別為4.9 ml/min/1.73m^{2}和4.2 ml/min/1.73m^2。依糖尿病別區分,患者合併有糖尿病之eGFR平均值較無糖尿病高,分別為5.0 ml/min/1.73m^{2}和4.7 ml/min/1.73m^2(圖7)。

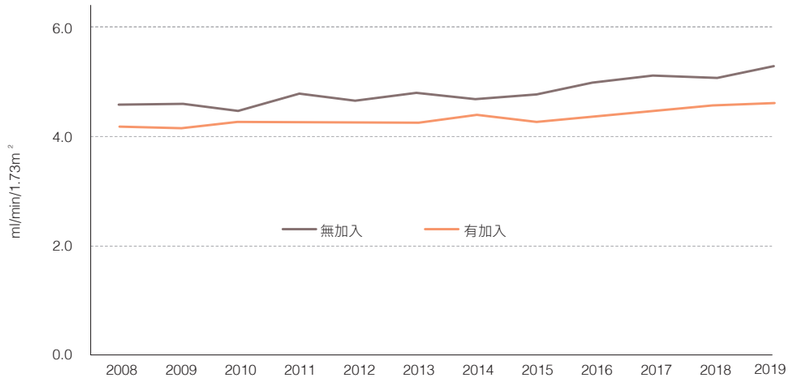
圖7　2019年新發透析患者開始透析時eGFR平均值



註1:糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據,且符合住院1次或門急診2次以上的定義。糖尿病之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。
註2:腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。
註3:利用個案首次加入透析重大傷病檔之creatinine值,以CKD-EPI公式計算eGFR值。。

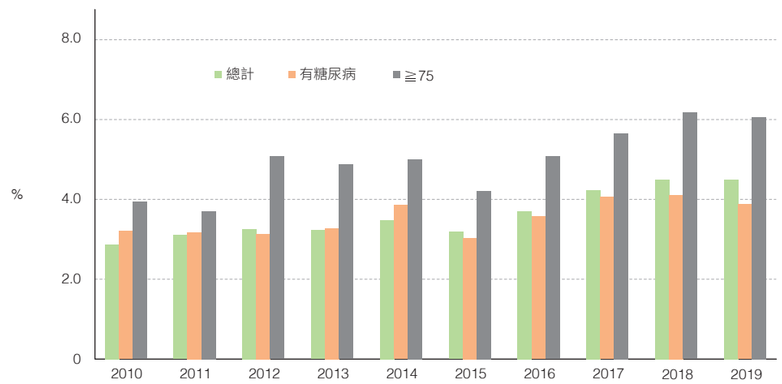
依有無加入Pre-ESRD計畫區分,2008-2019年無加入Pre-ESRD之新發透析患者,其eGFR平均值較有加入Pre-ESRD患者高。新發透析患者中eGFR≧10的比率在2017-2019年為4.2%-4.5%;在合併有糖尿病患者中,2017-2019年eGFR≧10的比率為3.8%-4.1%。而在75(含)歲以上患者中,2017-2019年eGFR≧10的比率約佔5.7-6.2%(圖8-圖9)。

圖8　新發透析患者開始透析時eGFR值情形(依有無加入Pre-ESRD)



註:利用個案首次加入透析重大傷病檔之creatinine值,以CKD-EPI公式計算eGFR值。

圖9　新發透析患者開始透析時eGFR≧10的比率（%）（依年齡別/糖尿病別）



註1：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義。糖尿病之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

註2：利用個案首次加入透析重大傷病檔之creatinine值，以CKD-EPI公式計算eGFR值。

6. 新發透析患者於透析後三年內新發生併發症與罹患癌症情形

以2016年新發透析患者為分析對象，透析後三年內新發生併發症比率前三高分別是缺血性心臟病、心衰竭及消化性潰瘍，分別佔2016年新發透析患者的21.7%、20.4%及19.1%（表6）。

表6　2016年新發透析患者於透析後三年內新發生併發症之情況

	N＝11,596
糖尿病	576（5.0%）
高血壓	887（7.6%）
血脂異常	1,215（10.5%）
缺血性心臟病	2,513（21.7%）
心衰竭	2,369（20.4%）
心律不整	1,416（12.2%）
心房顫動	677（5.8%）
腦中風	1,364（11.8%）
出血性腦中風	401（3.5%）
阻塞性腦中風	1,028（8.9%）
慢性阻塞性肺病	1,179（10.2%）
消化性潰瘍	2,212（19.1%）
癌症	759（6.5%）

註1：%＝併發症人數/2016新發透析數*100%。

註2：以開始透析後三年之門、住診任一診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義即算有該併發症。各併發症對應之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

註3：透析後三年內新發之併發症已排除透析前一年內有該併發症者。如透析後三年內新發糖尿病患者，會排除透析前一年內有糖尿病者，於開始透析後三年內新發糖尿病才算，以此類推。

在罹患癌症方面，依性別區分，2016年男性新發透析患者於透析後三年內新發生癌症比率為7.6%。在前十大癌症中，比率前三高分別是大腸癌（結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門癌症）、肝癌（含肝及肝內膽管）及肺癌（含肺、支氣管及氣管）癌，分別為1.2%、1.2%及0.9%。而2016年女性新發透析患者於透析後三年內新發生癌症比率為6.6%。在前十大癌症中，比率前三高則是肝癌（含肝及肝內膽管癌）、上泌尿道上皮癌（Urothelial carcinoma）及大腸癌（含結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門），分別為1.0%、1.0%及0.8%（表7-表8）。

表7　2016年男性新發透析患者於透析後新罹患癌症情形

前十大癌症	透析後三年期間（N＝5,702）
總計	436（7.6%）
結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門癌症	67（1.2%）
肝及肝內膽管癌	66（1.2%）
肺、支氣管及氣管癌	52（0.9%）
尿路上皮癌（Bladder cancer）	40（0.7%）
攝護腺癌	37（0.6%）
上泌尿道上皮癌（Urothelial carcinoma）	35（0.6%）
腎癌	34（0.6%）
口腔、口咽及下咽癌	29（0.5%）
皮膚癌	16（0.3%）
胃癌	13（0.2%）

參考資料來源：國民健康署2018年癌症登記報告。

註1：看透析後三年內罹患癌症情形，已排除透析前一年有癌症的個案。

註2：以門、住診任一診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義即算有該癌症。各癌症對應之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

表8　2016年女性新發透析患者於透析後新罹患癌症情形

前十大癌症	透析後三年期間（N＝4,735）
總計	319（6.6%）
肝及肝內膽管癌	46（1.0%）
上泌尿道上皮癌（Urothelial carcinoma）	46（1.0%）
結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門癌症	40（0.8%）
尿路上皮癌（Bladder cancer）	38（0.8%）
乳癌	32（0.7%）
肺、支氣管及氣管癌	29（0.6%）
腎癌	14（0.3%）
子宮體癌	11（0.2%）
皮膚癌	11（0.2%）
子宮頸癌	19（0.2%）

參考資料來源：國民健康署2018年癌症登記報告。

註1：看透析後三年內罹患癌症情形，已排除透析前一年有癌症的個案。

註2：以門、住診任一診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義即算有該癌症。各癌症對應之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

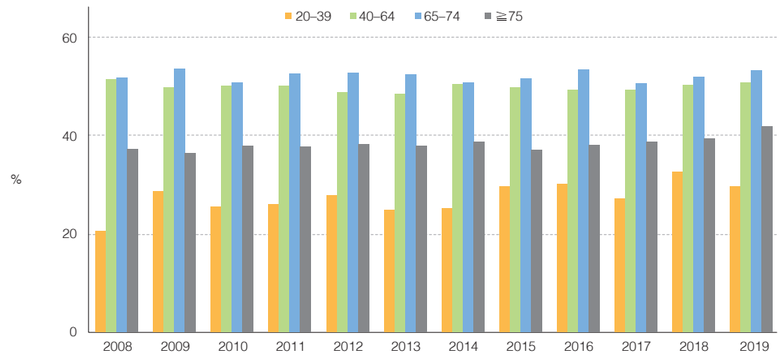
7. 新發透析患者主診斷為糖尿病比率

2000-2019年新發透析患者於前一年主診斷為糖尿病比率從2000年34.4%，增加至2019年47.9%。依年齡別區分，以65-74歲合併有糖尿病比率最高，40-64歲次之，20-39歲有糖尿病比率最低，2019年分別為53.4%、51.0%及29.6%（圖10-圖11）。

圖10　新發透析患者主診斷為糖尿病比率（%）

註：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義。糖尿病之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

圖11　新發透析患者主診斷為糖尿病比率（%）（依年齡別）



註：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義。糖尿病之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

8. 新發透析患者使用血液與腹膜透析情形

新發透析患者使用腹膜透析比率有減少之情形，從2007年14.2%，逐年下降至2019年9.4%。另一方面，2019年60（含）歲以上且無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析比率為7.2%。而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，近五年（2015-2019年）來亦逐漸減少，使用腹膜透析比率則從2007年31.7%，下降至2019年23.6%。依性別區分，女性使用腹膜透析比率較男性約高10%（表2、表9及圖12-圖14）。

表9　2015-2019年60歲以下且無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析情形（依性別）

	2015	2016	2017	2018	2019
60歲以下且無糖尿病之新發透析患者	1,960	2,005	2,027	1,888	1,884
使用腹膜透析人數	532	517	488	448	445
比率（%）	27.1	25.8	24.1	23.7	23.6
男性					
60歲以下且無糖尿病之新發透析患者	1,178	1,211	1,219	1,156	1,124
使用腹膜透析人數	279	252	244	233	219
比率（%）	23.7	20.8	20.0	20.2	19.5
女性					
60歲以下且無糖尿病之新發透析患者	782	794	808	732	760
使用腹膜透析人數	253	265	244	215	226
比率（%）	32.4	33.4	30.2	29.4	29.7

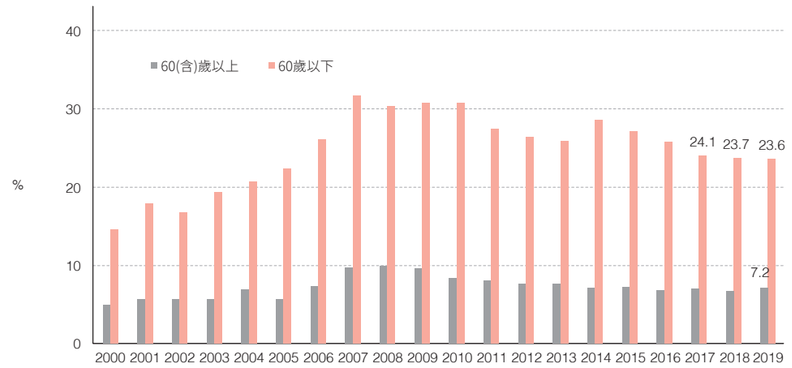
註1：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義。糖尿病之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

註2：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。

圖12　新發透析患者使用腹膜透析比率（%）

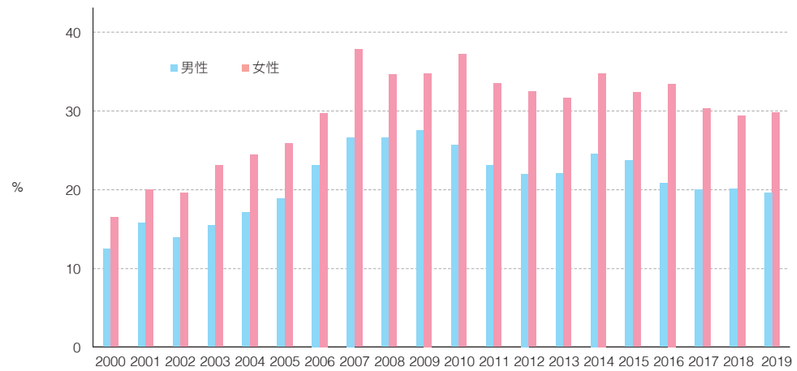
註：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。

圖13　無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析比率（%）（依年齡別）



註：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。

圖14　60歲以下且無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析比率（%）（依性別）

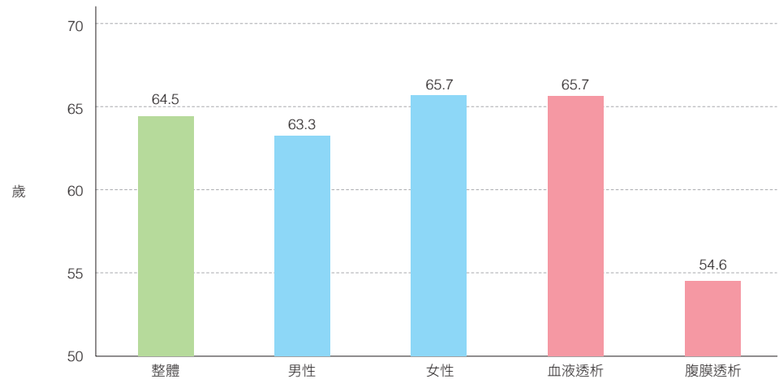


註：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。

9. 開始透析之平均年齡情形變化

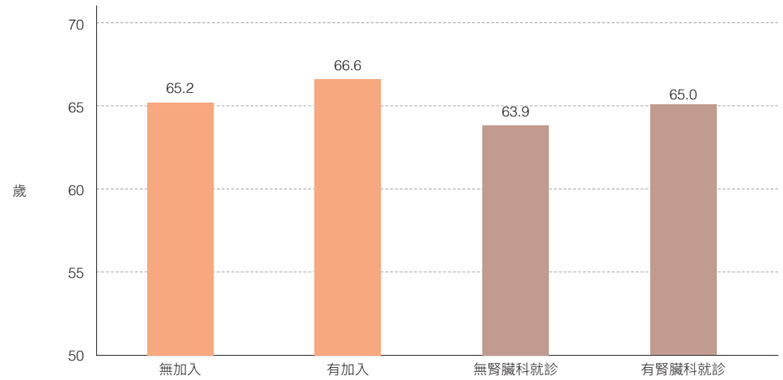
2000-2019年新發透析患者開始透析平均年齡為64.5歲。依性別區分，女性開始透析的平均年齡比男性來得高，男性為63.3歲，女性為65.7歲。依透析模式別區分，血液透析患者平均年齡為65.7歲，腹膜透析患者平均年齡則為54.6歲。依有無加入Pre-ESRD計畫區分，有加入計畫患者開始透析平均年齡為66.6歲，無加入計畫患者開始透析平均年齡則為65.2歲。依透析前一年內有無至腎臟科就診區分，有至腎臟科就診之患者開始透析的平均年齡為65.0歲，高於沒有至腎臟科就診之患者開始透析的平均年齡63.9歲（圖15-圖16）。

圖15　2000-2019年透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依性別/透析模式別）



註：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者，若無則歸為血液透析。

圖16　2000-2019年透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依透析前有無加入Pre-ESRD計畫/透析前一年內有無至腎臟科就診）



新發透析患者開始透析平均年齡從2000年60.1歲，增加至2019年67.5歲，呈現上升之情形。依性別區分，男性從2000年59.9歲，增加至2019年65.8歲；女性從2000年60.3歲，增加至2019年69.5歲。依透析模式別區分，血液透析患者從2000年60.9歲，增加至2019年68.5歲。腹膜透析患者從2000年50.3歲，增加至2019年57.7歲。依有無加入Pre-ESRD計畫區分，有加入計畫患者從2009年64.5歲，增加至2019年68.2歲。無加入計畫患者從2009年64.4歲，增加至2019年66.1歲（圖17-圖20）。

圖17　透析患者開始透析之平均年齡（歲）

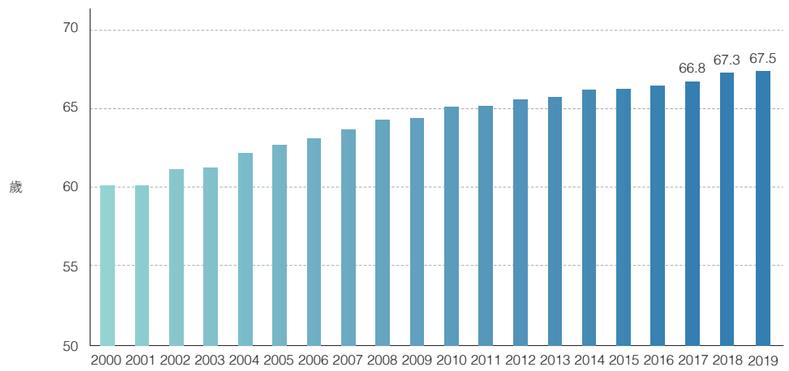


圖18　透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依性別）

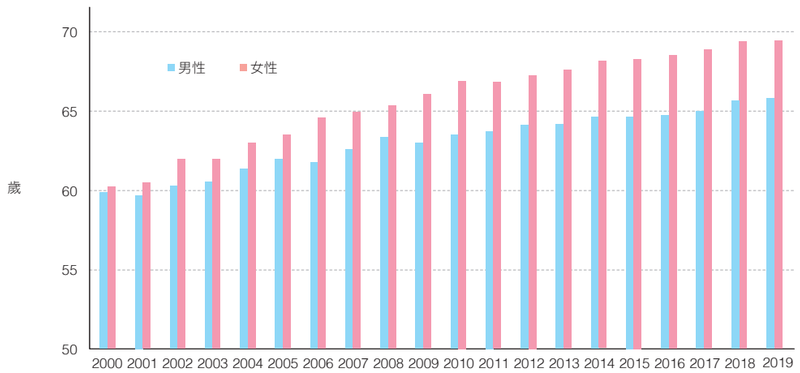
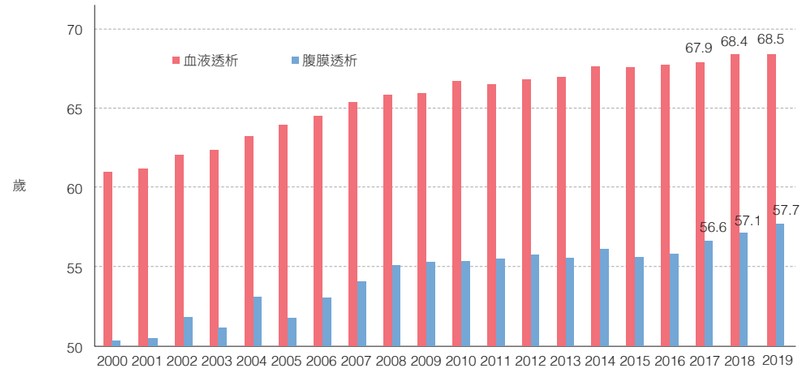


圖19　透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依透析模式別）



註：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者，若無則歸為血液透析。

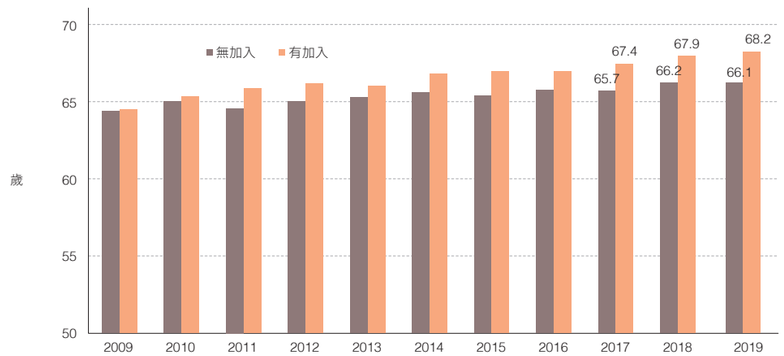



圖20　透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依透析前有無加入Pre-ESRD計畫）