

# 2

第二章  
Chapter

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，並配合健保署於門診資料檔中選取案件編號為“05”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2022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2016年11,596人，增加至2019年12,475人，2020年則略為下降至12,381人。依性別區分，男性從2016年6,363人，增加至2020年7,003人；女性從2016年5,233人，增加至2019年5,571人，2020年則略為下降至5,378人，男性透析發生數有增加之情形。依年齡別區分，2020年以40-64歲透發生數最多，有4,107人，約佔33.2%；75(含)歲以上次之，有4,103人，約佔33.1%。65-74歲透析發生數從2016年2,911人，逐年增加至2020年3,676人。整體來看，65(含)歲以上透析發生數有逐年增加的情形(表2)。

表2 2016-2020年新發透析患者人數

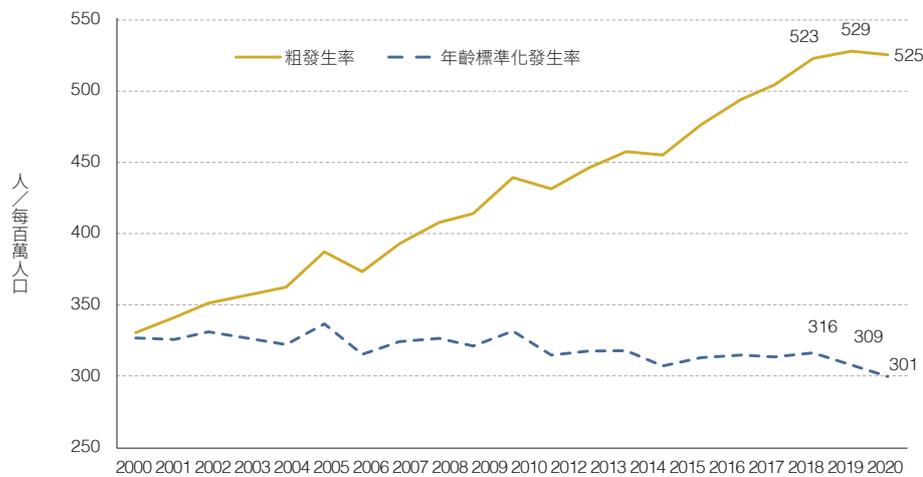
	2016	2017	2018	2019	2020
總計	11,596	11,887	12,346	12,475	12,381
性別					
男性	6,363 (54.9%)	6,568 (55.3%)	6,903 (55.9%)	6,904 (55.3%)	7,003 (56.6%)
女性	5,233 (45.1%)	5,319 (44.7%)	5,443 (44.1%)	5,571 (44.7%)	5,378 (43.4%)
年齡別(歲)					
< 40	527 (4.5%)	482 (4.1%)	468 (3.8%)	457 (3.7%)	495 (4.0%)
40-64	4,360 (37.6%)	4,436 (37.3%)	4,326 (35.0%)	4,341 (34.8%)	4,107 (33.2%)
65-74	2,911 (25.1%)	3,096 (26.0%)	3,315 (26.9%)	3,539 (28.4%)	3,676 (29.7%)
≥ 75	3,798 (32.8%)	3,873 (32.6%)	4,237 (34.3%)	4,138 (33.2%)	4,103 (33.1%)
透析前一年內曾就醫腎臟科					
無	2,286 (19.7%)	2,182 (18.4%)	2,246 (18.2%)	2,253 (18.1%)	2,213 (17.9%)
有	9,310 (80.3%)	9,705 (81.6%)	10,100 (81.8%)	10,222 (81.9%)	10,168 (82.1%)
透析模式別					
血液透析	10,397 (89.7%)	10,700 (90.0%)	11,181 (90.6%)	11,298 (90.6%)	11,175 (90.3%)
腹膜透析	1,199 (10.3%)	1,187 (10.0%)	1,165 (9.4%)	1,177 (9.4%)	1,206 (9.7%)

註1：透析模式別---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。

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年從每百萬人人口331人，增加至2019年每百萬人人口529人，2020年則為每百萬人人口525人。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，年齡標準化透析發生率自2000年起呈現穩定下降趨勢，2011-2019年年齡標準化透析發生率約在每百萬人人口307-318人，2020年為每百萬人人口301人。在透析發生率變化方面，2020年透析發生率為負成長（圖1-圖2）。

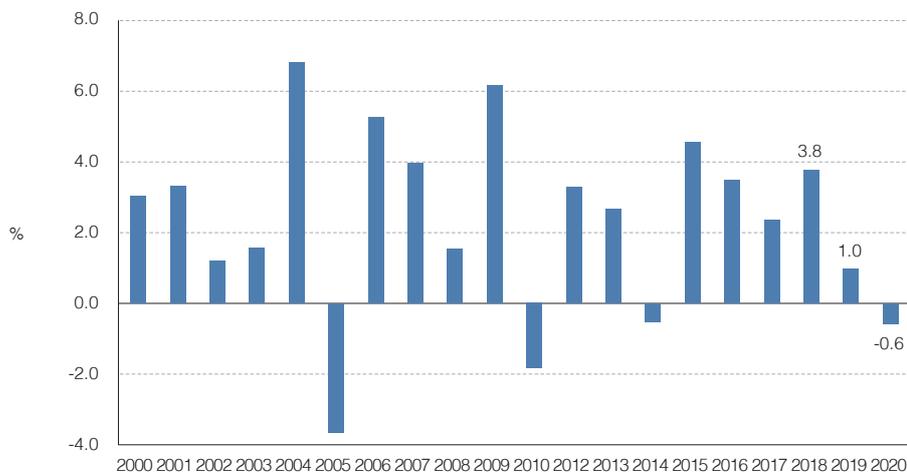
圖1 透析粗發生率與年齡標準化發生率



註1：透析發生率 = (當年) 透析發生數 / (當年) 年底人口數 \* 10<sup>5</sup>。

註2：以WHO 2000-2025年人口結構進行年齡標準化。

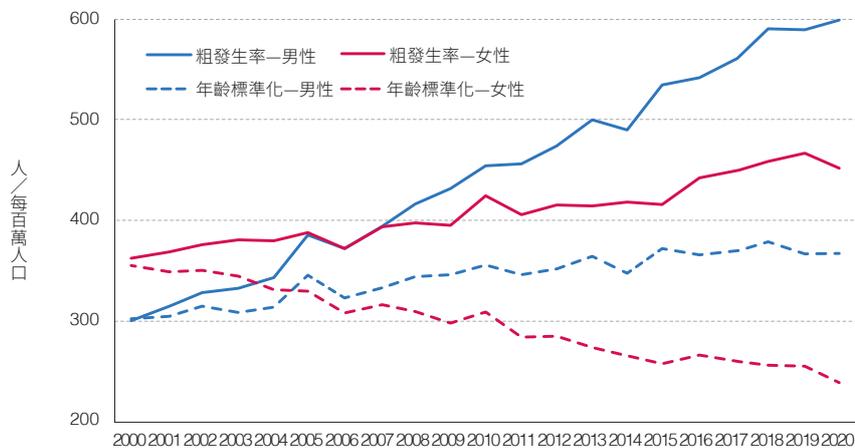
圖2 透析發生率之變化率(%)



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301人，增加至2020年每百萬人600人，平均年增率為4.7%，2018-2020年平均年增率為0.6%。女性從2000年每百萬人362人，增加至2019年每百萬人468人，2020年則降至每百萬人452人，平均年增率為1.2%，2018-2020年平均年增率為-0.4%。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302人，增加至2020年每百萬人367人。女性從2000年每百萬人355人，下降至2020年每百萬人240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）

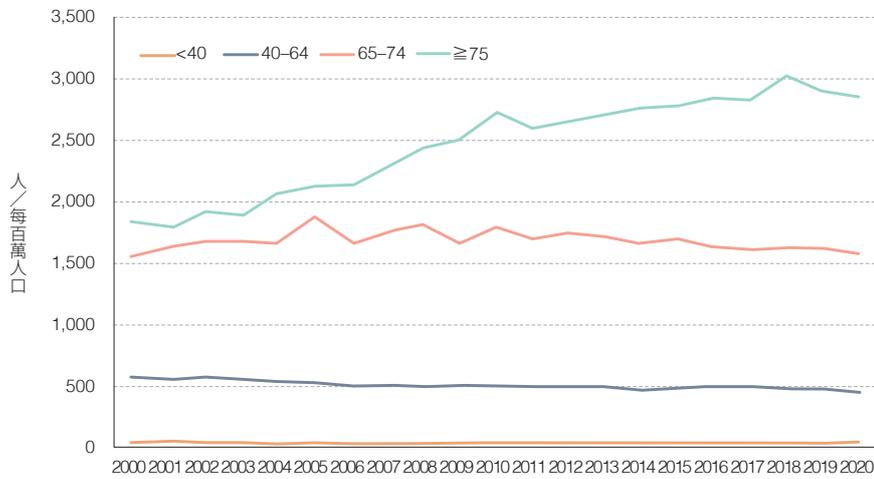


註1：透析發生率 = (當年性別) 透析發生數 / (當年性別) 年底人口數 \* 10<sup>6</sup>。

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578人，緩慢下降至2020年每百萬人452人；65-74歲透析發生率從2010年每百萬人1,806人，緩慢下降至2020年每百萬人1,583人；75(含)歲以上從2000年每百萬人1,808人，增加至2018年每百萬人3,036人，2020年則略為降至每百萬人2,858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<sup>6</sup>。

## 2. 新發透析患者於透析前一年就醫腎臟科情形

2016-2020年透析發生患者於透析前一年有就醫腎臟科比率超過8成。依性別區分，女性有就醫腎臟科比率略高於男性。依年齡別區分，以65-74歲有就醫腎臟科比率最高。依透析模式區分，腹膜透析患者有就醫腎臟科比率高於血液透析患者。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者有就醫腎臟科比率高於無糖尿病史患者(表3)。

表3 2016-2020年新發透析患者於透析前一年內有就醫腎臟科情形

	2016	2017	2018	2019	2020
總計	9,310	9,705	10,100	10,222	10,168
<b>性別</b>					
男性	5,090 (80.0%)	5,342 (81.3%)	5,606 (81.2%)	5,626 (81.5%)	5,750 (82.1%)
女性	4,220 (80.6%)	4,363 (82.0%)	4,494 (82.6%)	4,596 (82.5%)	4,418 (82.1%)
<b>年齡別(歲)</b>					
<40	383 (72.7%)	345 (71.6%)	347 (74.1%)	321 (70.2%)	347 (70.1%)
40-64	3,501 (80.3%)	3,626 (81.7%)	3,549 (82.0%)	3,557 (81.9%)	3,354 (81.7%)
65-74	2,407 (82.7%)	2,575 (83.2%)	2,740 (82.7%)	2,982 (84.3%)	3,119 (84.8%)
≥75	3,019 (79.5%)	3,159 (81.6%)	3,464 (81.8%)	3,362 (81.2%)	3,348 (81.6%)
<b>透析模式別</b>					
血液透析	8,265 (79.5%)	8,668 (81.0%)	9,075 (81.2%)	9,188 (81.3%)	9,116 (81.6%)
腹膜透析	1,045 (87.2%)	1,037 (87.4%)	1,025 (88.0%)	1,034 (87.9%)	1,052 (87.2%)
<b>糖尿病別</b>					
無	4,880 (77.7%)	5,105 (78.8%)	5,233 (79.0%)	5,148 (79.0%)	5,251 (80.0%)
有	4,430 (83.3%)	4,600 (85.0%)	4,867 (85.1%)	5,074 (85.1%)	4,917 (84.5%)

註1：% = (各組別) 就醫腎臟科人數 / (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。

### 3. 新發透析患者於透析前加入 Pre-ESRD 計畫情形

2016-2020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，2016年有7,051人，增加至2020年8,185人；參與比率從2016年60.8%，增加至2020年66.1%。依加入Pre-ESRD計畫的CKD期別區分，以第5期加入人數最多，佔2020年加入計畫人數的39.7%。2016-2020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，男性從2016年3,860人，增加至2020年4,585人；女性從2016年有3,191人，增加至2020年3,600人。男性參與比率從2016年60.7%，增加至2020年65.5%；女性參與比率從2016年61.0%，增加至2020年66.9%。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，2020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，2020年分別為69.2%與67.8%。依透析前一年內曾就醫腎臟科區分，有就醫腎臟科比率從2016年69.5%，增加至2020年74.4%。依透析模式別區分，血液透析患者參與比率從2016年59.8%，增加至2020年65.4%；腹膜透析患者參與比率從2016年69.9%，增加至2020年73.0%。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，2020年分別為59.7%與17.7%(表4-表5及圖5)。

表4 2016-2020年新發透析患者於透析前加入 Pre-ESRD 計畫比率

	2016	2017	2018	2019	2020
總計	7,051 (60.8%)	7,364 (62.0%)	7,893 (63.9%)	8,137 (65.2%)	8,185 (66.1%)
性別					
男性	3,860 (60.7%)	4,055 (61.7%)	4,377 (63.4%)	4,442 (64.3%)	4,585 (65.5%)
女性	3,191 (61.0%)	3,309 (62.2%)	3,516 (64.6%)	3,695 (66.3%)	3,600 (66.9%)
年齡別(歲)					
< 40	266 (50.5%)	226 (46.9%)	241 (51.5%)	234 (51.2%)	258 (52.1%)
40-64	2,584 (59.3%)	2,655 (59.9%)	2,641 (61.0%)	2,670 (61.5%)	2,601 (63.3%)
65-74	1,882 (64.7%)	2,046 (66.1%)	2,247 (67.8%)	2,471 (69.8%)	2,543 (69.2%)
≥ 75	2,319 (61.1%)	2,437 (62.9%)	2,764 (65.2%)	2,762 (66.7%)	2,783 (67.8%)
透析前一年內曾就醫腎臟科					
無	583 (25.5%)	571 (26.2%)	643 (28.6%)	633 (28.1%)	624 (28.2%)
有	6,468 (69.5%)	6,793 (70.0%)	7,250 (71.8%)	7,504 (73.4%)	7,561 (74.4%)
透析模式別					
血液透析	6,213 (59.8%)	6,517 (60.9%)	7,048 (63.0%)	7,258 (64.2%)	7,305 (65.4%)
腹膜透析	838 (69.9%)	847 (71.4%)	845 (72.5%)	879 (74.7%)	880 (73.0%)
糖尿病別					
無	3,849 (61.3%)	4,016 (62.0%)	4,198 (63.4%)	4,193 (64.3%)	4,369 (66.6%)
有	3,202 (60.2%)	3,348 (61.9%)	3,695 (64.6%)	3,944 (66.2%)	3,816 (65.6%)
透析前多久參與 Pre-ESRD					
6個月內	929 (13.2%)	958 (13.0%)	1,008 (12.8%)	972 (11.9%)	907 (11.1%)
6-12個月	858 (12.2%)	924 (12.5%)	1,059 (13.4%)	956 (11.7%)	946 (11.6%)
12-24個月	1,335 (18.9%)	1,337 (18.2%)	1,409 (17.9%)	1,540 (18.9%)	1,449 (17.7%)
≥ 24個月	3,928 (55.7%)	4,145 (56.3%)	4,416 (56.0%)	4,669 (57.4%)	4,883 (59.7%)

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。

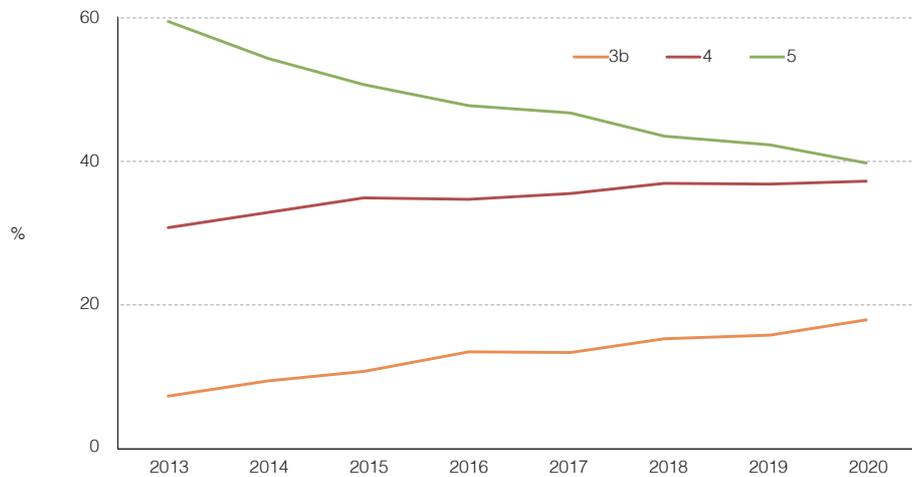
表5 2016-2020年新發透析患者於透析前首次加入Pre-ESRD計畫者，其加入時CKD期別

	2016	2017	2018	2019	2020
<b>總計</b>	7,051 (60.8%)	7,364 (62.0%)	7,893 (63.9%)	8,137 (65.2%)	8,185 (66.1%)
<b>CKD 期別</b>					
3b	942 (13.4%)	999 (13.6%)	1,202 (15.2%)	1,292 (15.9%)	1,459 (17.8%)
4	2,443 (34.7%)	2,621 (35.6%)	2,918 (37.0%)	3,012 (37.0%)	3,061 (37.4%)
5	3,373 (47.9%)	3,443 (46.8%)	3,441 (43.6%)	3,443 (42.3%)	3,249 (39.7%)
<b>男性</b>	3,859	4,055	4,375	4,439	4,583
3b	607 (15.7%)	657 (16.2%)	769 (17.6%)	804 (18.1%)	960 (20.9%)
4	1,410 (36.5%)	1,493 (36.8%)	1,655 (37.8%)	1,701 (38.3%)	1,728 (37.7%)
5	1,640 (42.5%)	1,704 (42.0%)	1,733 (39.6%)	1,701 (38.3%)	1,639 (35.8%)
<b>女性</b>	3,190	3,308	3,516	3,695	3,598
3b	335 (10.5%)	342 (10.3%)	433 (12.3%)	488 (13.2%)	499 (13.9%)
4	1,033 (32.4%)	1,128 (34.1%)	1,263 (35.9%)	1,311 (35.5%)	1,333 (37.0%)
5	1,733 (54.3%)	1,739 (52.6%)	1,708 (48.6%)	1,742 (47.1%)	1,610 (44.7%)
<b>40-64歲</b>	2,583	2,655	2,640	2,669	2,600
3b	388 (15.0%)	417 (15.7%)	403 (15.3%)	438 (16.4%)	463 (17.8%)
4	793 (30.7%)	874 (32.9%)	845 (32.0%)	920 (34.5%)	870 (33.5%)
5	1,254 (48.5%)	1,216 (45.8%)	1,217 (46.1%)	1,122 (42.0%)	1,078 (41.5%)
<b>65-74歲</b>	1,882	2,045	2,247	2,469	2,541
3b	243 (12.9%)	259 (12.7%)	362 (16.1%)	413 (16.7%)	465 (18.3%)
4	671 (35.7%)	737 (36.0%)	864 (38.5%)	919 (37.2%)	952 (37.5%)
5	900 (47.8%)	975 (47.7%)	942 (41.9%)	1,030 (41.7%)	1,000 (39.4%)
<b>≥75歲</b>	2,318	2,437	2,763	2,762	2,782
3b	275 (11.9%)	285 (11.7%)	400 (14.5%)	410 (14.8%)	486 (17.5%)
4	906 (39.1%)	937 (38.4%)	1,135 (41.1%)	1,103 (39.9%)	1,165 (41.9%)
5	1,097 (47.3%)	1,163 (47.7%)	1,180 (42.7%)	1,182 (42.8%)	1,060 (38.1%)

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值後，再進行CKD期別分層。

註2：%=人數/(總計/性別/年齡別)人數\*100。

圖5 2013-2020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

2008-2020年第3b期患者於加入後十年內沒死亡且沒長期透析的機率為36.8%。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13.5%。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2.1%。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6)。

表6 2008-2020年加入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
<b>年齡別(歲)</b>			
20-39	33.4(29.9-37.0)	14.7(12.4-17.1)	3.8(2.7-5.0)
40-64	44.3(43.2-45.3)	15.6(14.9-16.4)	2.5(2.3-2.8)
65-74	45.3(44.2-46.4)	16.7(15.9-17.5)	2.1(1.8-2.4)
≥75	26.3(25.5-27.2)	10.3(9.8-10.8)	1.4(1.2-1.6)
<b>性別</b>			
男性	35.4(34.7-36.0)	12.1(11.6-12.5)	2.0(1.8-2.3)
女性	39.6(38.6-40.7)	15.2(14.6-15.8)	2.1(1.9-2.4)
<b>糖尿病別</b>			
無	40.7(40.0-41.4)	16.1(15.6-16.6)	2.8(2.5-3.0)
有	30.1(29.2-31.0)	9.9(9.4-10.4)	1.1(1.0-1.4)
<b>慢性腎臟病別</b>			
無	36.4(35.4-37.3)	13.9(13.2-14.6)	2.7(2.3-3.2)
有	37.2(36.4-37.9)	13.2(12.8-13.6)	1.8(1.7-2.0)
<b>總計</b>	<b>36.8(36.2-37.4)</b>	<b>13.5(13.1-13.8)</b>	<b>2.1(1.9-2.2)</b>

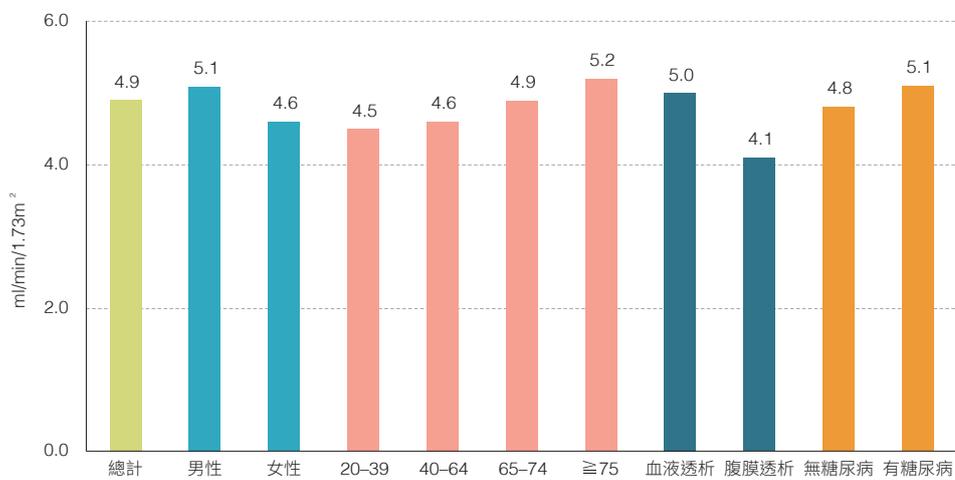
註1：利用個案首次加入Pre-ESRD計畫之creatinine值，以CKD-EPI公式計算eGFR值，再進行CKD分層。

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

2020年新發透析患者開始透析時eGFR平均值為4.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup>。依性別區分，男性平均值較女性高，分別為5.1 ml/min/1.73m<sup>2</sup>和4.6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>。依年齡別區分，以75(含)歲以上平均值最高，為5.2 ml/min/1.73m<sup>2</sup>。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5.0 ml/min/1.73m<sup>2</sup>和4.1 ml/min/1.73m<sup>2</sup>。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5.1 ml/min/1.73m<sup>2</sup>和4.8 ml/min/1.73m<sup>2</sup>(圖6)。

圖6 2020年新發透析患者開始透析時eGFR平均值



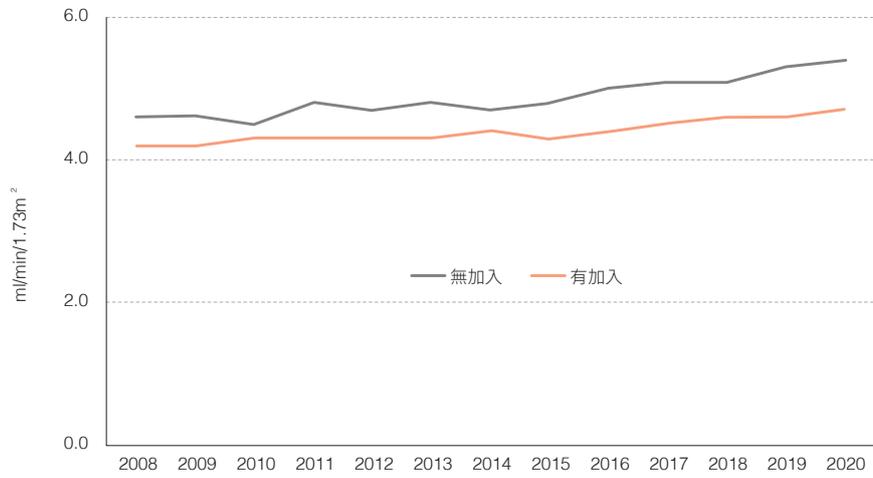
註1：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，且符合住院1次或門急診2次以上的定義。糖尿病之ICD-9-CM與ICD-10-CM碼請參考方法學。

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。

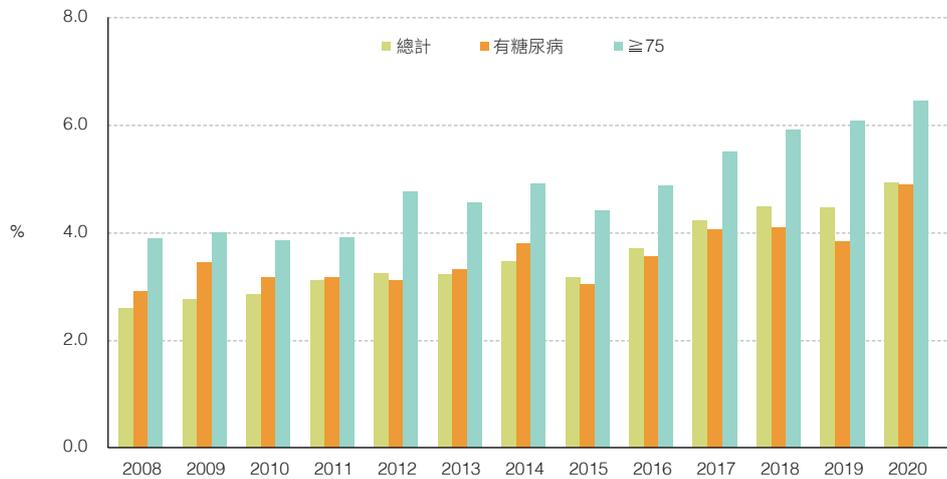
依有無加入Pre-ESRD計畫區分，2008-2020年無加入Pre-ESRD之新發透析患者，其eGFR平均值較有加入Pre-ESRD患者高。2020年新發透析患者中eGFR ≥ 10 ml/min/1.73m<sup>2</sup>的比率為4.9%；在合併有糖尿病患者中，2020年eGFR ≥ 10 ml/min/1.73m<sup>2</sup>的比率亦為4.9%。而在75(含)歲以上患者中，2020年eGFR ≥ 10 ml/min/1.73m<sup>2</sup>的比率為6.5%(圖7-圖8)。

圖7 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8 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2017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2017年新發透析患者的21.4%、19.8%及18.0%（表7）。

**表7** 2017年新發透析患者於透析後三年內新發生併發症之情況

N=11,887	
糖尿病	619 (5.2%)
高血壓	946 (8.0%)
血脂異常	1,230 (10.3%)
缺血性心臟病	2,547 (21.4%)
心衰竭	2,356 (19.8%)
心律不整	1,431 (12.0%)
心房顫動	665 (5.6%)
腦中風	1,403 (11.8%)
出血性腦中風	420 (3.5%)
阻塞性腦中風	1,026 (8.6%)
慢性阻塞性肺病	1,162 (9.8%)
消化性潰瘍	2,137 (18.0%)
癌症	780 (6.6%)
週邊動脈疾病	565 (4.8%)

註1：%=併發症人數/2017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患者，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，2017年男性新發透析患者於透析後三年內新發生癌症比率為7.9%。在前十大癌症中，比率前三高分別是肝癌（含肝及肝內膽管）、肺癌（含肺、支氣管及氣管）癌及大腸癌（結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門癌症），分別為1.4%、1.2%及1.2%。而2017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，比率前三高則是乳癌、肝癌（含肝及肝內膽管癌）及大腸癌（含結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門），分別為1.0%、0.9%及0.8%（表8-表9）。

**表8 2017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=5,870)
總計	462 (7.9%)
肝及肝內膽管	84 (1.4%)
肺、支氣管及氣管	72 (1.2%)
結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門	71 (1.2%)
尿路上皮癌 (Bladder cancer)	44 (0.7%)
口腔、口咽及下咽癌	43 (0.7%)
攝護腺癌	33 (0.6%)
上泌尿道上皮癌 (Urothelial carcinoma)	27 (0.5%)
腎癌	27 (0.5%)
皮膚癌	20 (0.3%)
胃癌	15 (0.3%)

參考資料來源：國民健康署2019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9 2017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=4,800)
總計	318 (6.6%)
乳癌	47 (1.0%)
肝及肝內膽管	44 (0.9%)
結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門	39 (0.8%)
尿路上皮癌 (Bladder cancer)	32 (0.7%)
肺、支氣管及氣管	32 (0.7%)
上泌尿道上皮癌 (Urothelial carcinoma)	30 (0.6%)
腎癌	22 (0.5%)
胃癌	11 (0.2%)
子宮體癌	9 (0.2%)
皮膚癌	9 (0.2%)

參考資料來源：國民健康署2019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

2000-2020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47.8%，2020年則為47.0%。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，2020年分別為51.9%、50.5%及30.0%（圖9-圖10）。

圖9 新發透析患者主診斷為糖尿病比率 (%)

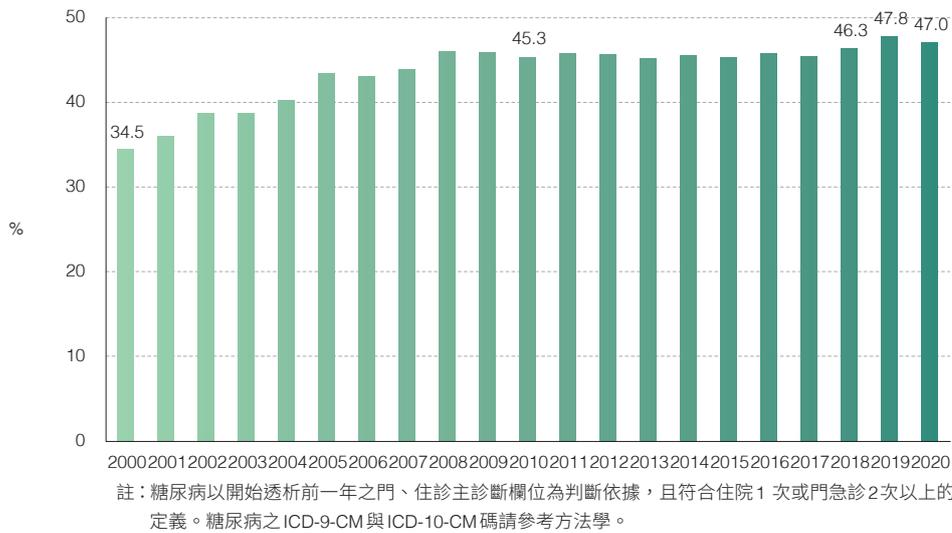
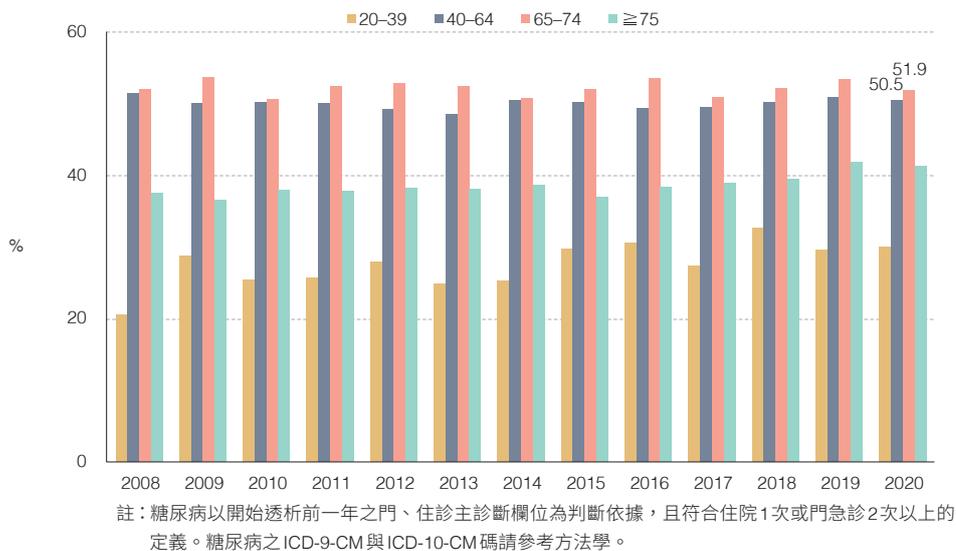


圖10 新發透析患者主診斷為糖尿病比率 (%) (依年齡別)



## 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2020年9.7%。依年齡別區分，以40歲以下新發透析患者使用腹膜透析比率，2020年為36.2%；75(含)歲以上比率最低，2020年為3.6%。另一方面，2020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6.7%。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，2016-2019年亦有減少情形，使用腹膜透析比率則從2007年31.7%，下降至2019年23.7%，2020年則又上升至25.9%。依透析前有無加入Pre-ESRD照護計畫區分，有加入Pre-ESRD照護計畫患者使用腹膜透析比率較高。依性別區分，女性使用腹膜透析比率高於男性(表2、表10-表11及圖11-圖14)。

**表10** 2016-2020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)

	2016	2017	2018	2019	2020
<b>60歲以下且無糖尿病之新發透析患者</b>	2,009	2,024	1,889	1,884	1,824
使用腹膜透析人數	519	489	448	446	473
比率(%)	25.8	24.2	23.7	23.7	25.9
<b>男性</b>					
60歲以下且無糖尿病之新發透析患者	1,212	1,219	1,156	1,126	1,140
使用腹膜透析人數	252	245	233	221	264
比率(%)	20.8	20.1	20.2	19.6	23.2
無加入Pre-ESRD照護計畫使用比率(%)	15.5	16.5	15.6	13.8	16.2
有加入Pre-ESRD照護計畫使用比率(%)	25.4	23.2	23.9	24.4	28.0
<b>女性</b>					
60歲以下且無糖尿病之新發透析患者	797	805	733	758	684
使用腹膜透析人數	267	244	215	225	209
比率(%)	33.5	30.3	29.3	29.7	30.6
無加入Pre-ESRD照護計畫使用比率(%)	27.6	24.7	23.8	22.0	25.3
有加入Pre-ESRD照護計畫使用比率(%)	37.2	34.3	33.3	34.6	33.6

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。

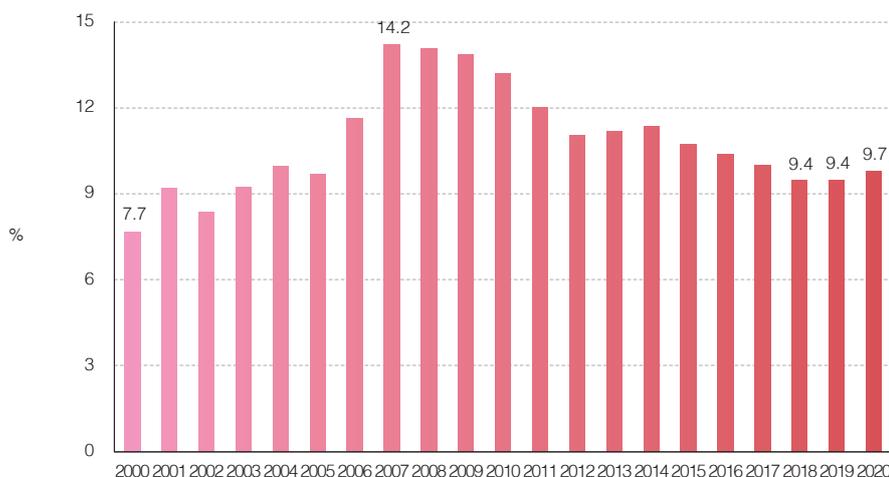
**表 11** 2016-2020年無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析情形(%) (依透析前無加入 Pre-ESRD 照護計畫 · 年齡別)

	2016	2017	2018	2019	2020
<b>透析前無加入 Pre-ESRD 照護計畫</b>					
60(含)歲以上	4.7	4.1	3.7	4.4	4.5
60歲以下	19.8	19.6	18.6	16.8	19.4
<b>透析前有加入 Pre-ESRD 照護計畫</b>					
60(含)歲以上	8.1	8.6	8.3	8.5	7.7
60歲以下	30.4	27.8	27.7	28.8	30.2

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。

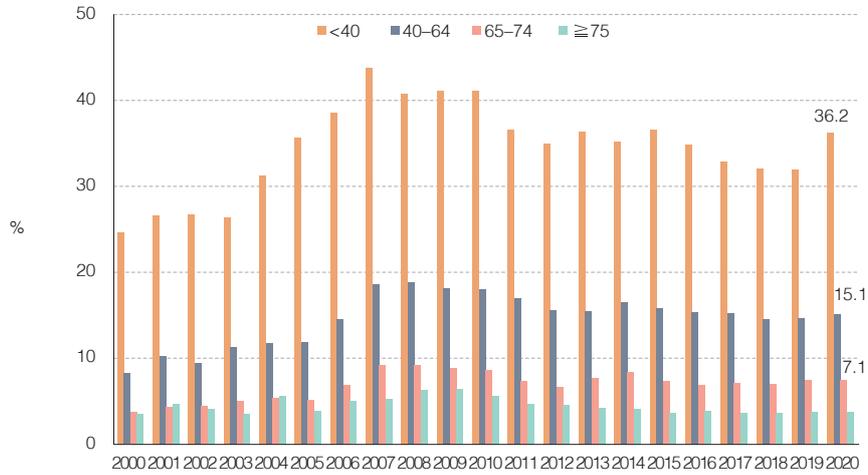
註 2: 腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。

**圖 11** 新發透析患者使用腹膜透析比率(%)



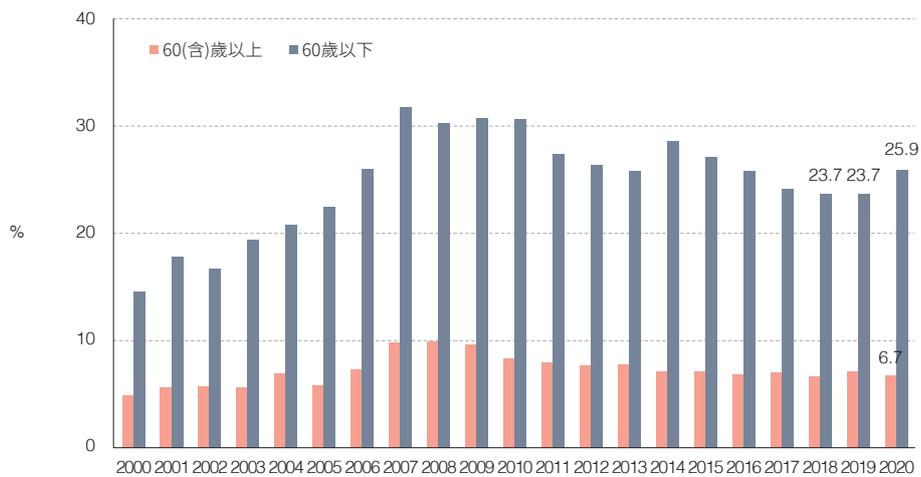
註: 腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。

圖 12 新發透析患者使用腹膜透析比率(%) (依年齡別)



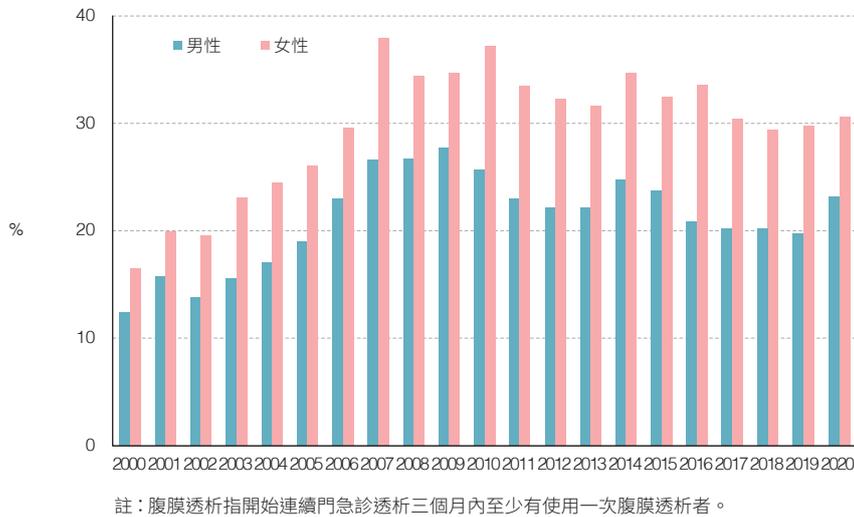
註：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。

圖 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。

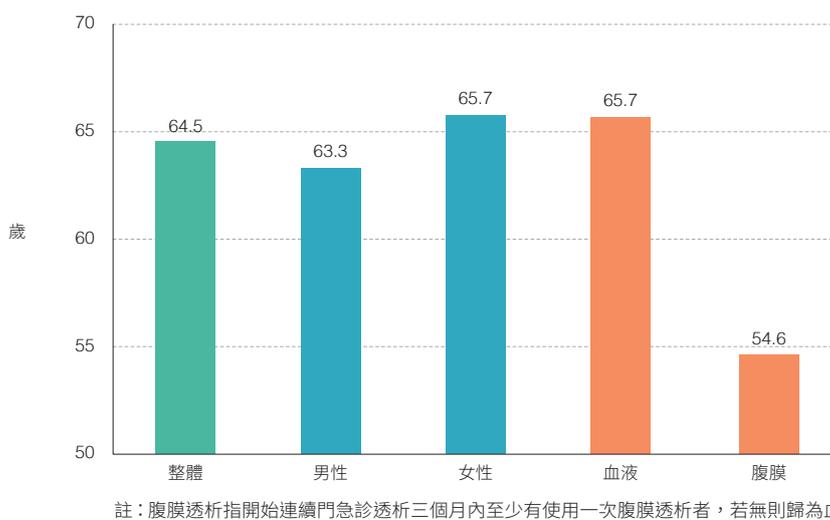
圖 14 60 歲以下且無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析比率 (%) (依性別)



### 9. 開始透析之平均年齡情形變化

2000-2020 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 (圖 15)。

圖 15 2000-2020 年透析患者開始透析之平均年齡 (歲) (依性別 / 透析模式別)



新發透析患者開始透析平均年齡從2000年60.1歲，增加至2020年67.6歲，呈現上升之情形。依性別區分，男性從2000年59.9歲，增加至2020年66.0歲；女性從2000年60.3歲，增加至2020年69.8歲。依透析模式別區分，血液透析患者從2000年60.9歲，增加至2020年68.8歲。腹膜透析患者從2000年50.3歲，增加至2019年57.7歲，2020年為56.7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2020年68.3歲。無加入計畫患者從2009年64.4歲，增加至2020年66.4歲（圖16-圖19）。

圖 16 透析患者開始透析之平均年齡（歲）

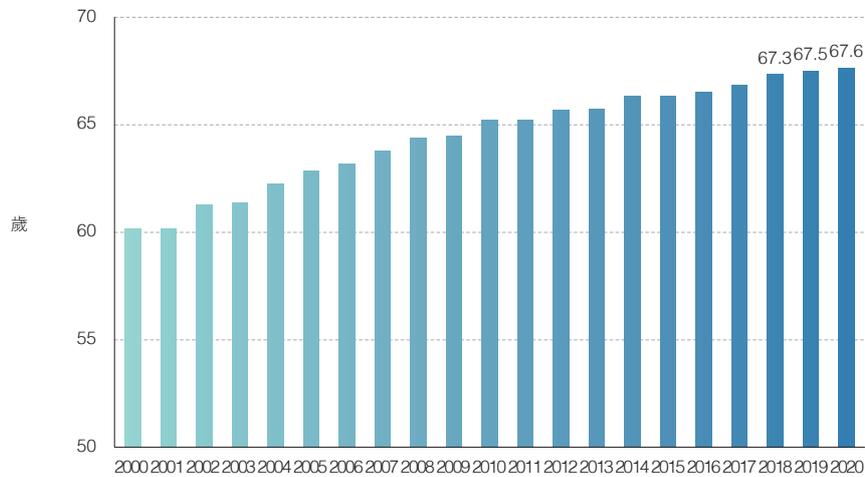


圖 17 透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依性別）

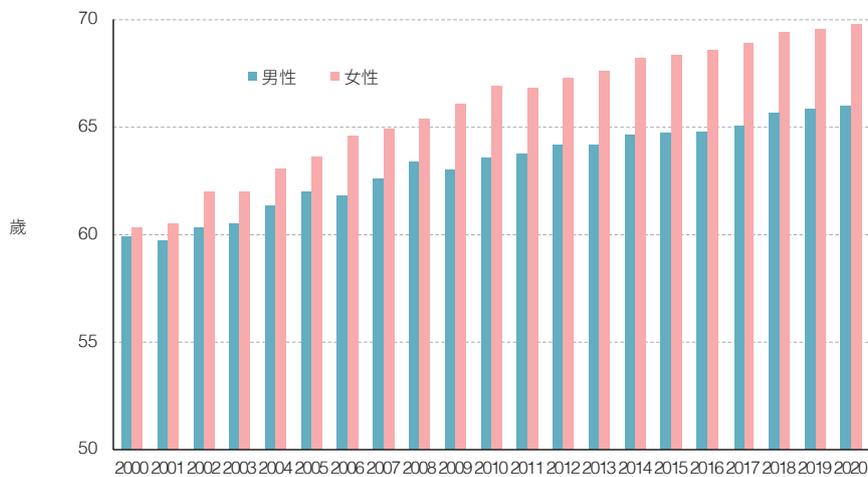


圖 18 透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依透析模式別）

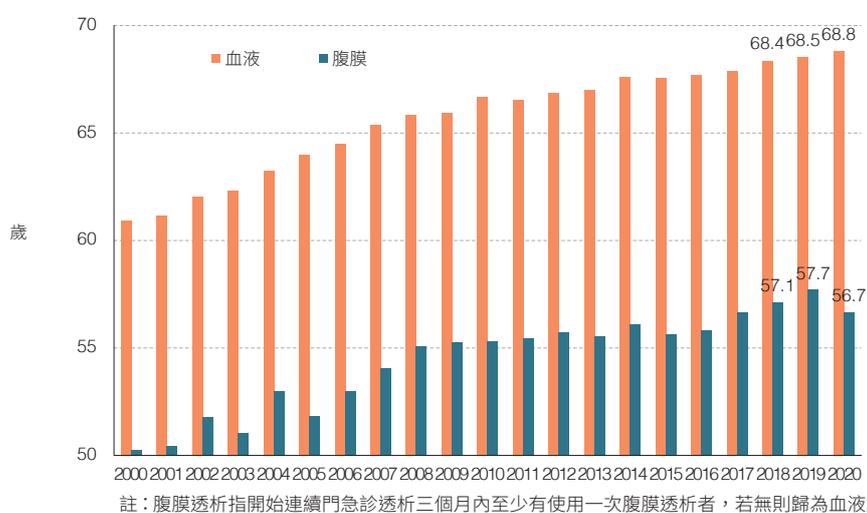
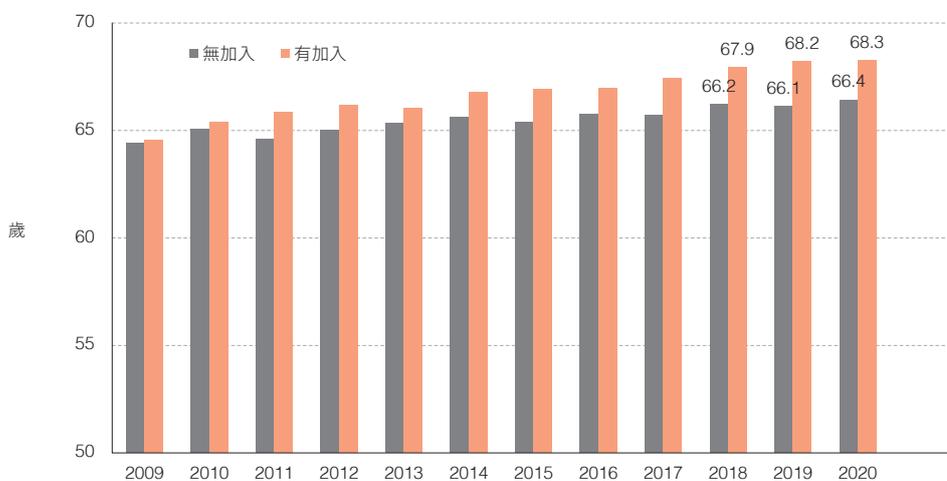


圖 19 透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依透析前有無加入 Pre-ESRD 計畫）



## 10. 腹膜透析患者預後累積情形

根據分析數據顯示，2000-2015年腹膜透析患者五年內累積死亡比率有32.1%；累積移植比率有9.0%；累積持續腹膜透析比率有45.6%；累積轉血液透析比率有12.6%；累積暫時血液透析比率有0.7%。依性別區分，男性腹膜透析患者在五年內累積死亡與轉血液透析比率皆高於女性（33.3%、14.1% vs. 31.1%、11.1%），而女性在累積持續腹膜透析比率高於男性（48.0% vs. 43.0%）。依年齡別區分，以65(含)歲以上腹膜透析患者在五年內累積死亡比率最高，20-39歲最低，分別為64.5%與9.2%；20歲以下患者在五年內累積移植比率最高，65(含)歲以上最低，分別為22.7%與1.6%；20-39歲患者在五年內累積轉血液透析比率最高，65(含)歲以上最低，分別為20.0%與5.5%；40-64歲患者在五年內累積持續腹膜透析比率最高，65(含)歲以上最低，分別為52.3%與28.1%。依糖尿病別區分，有糖尿病史腹膜透析患者在五年內累積死亡比率高於無糖尿病史患者（52.2% vs. 23.7%）。而無糖尿病史腹膜透析患者在五年內累積移植、轉血液透析與持續腹膜透析比率高於有糖尿病史患者（11.0%、13.7%、50.8% vs. 4.3%、10.0%、33.1%）（表12）。

**表12** 2000-2015年腹膜透析患者五年內預後累積情形(%)

	死亡	移植	轉血液透析	繼續腹膜透析	暫時血液透析
一年	5.7	2.2	2.6	89.4	0.2
三年	20.4	6.3	8.1	64.7	0.4
五年	32.1	9.0	12.6	45.6	0.7
<b>男性</b>					
一年	5.3	2.4	2.9	89.3	0.2
三年	20.3	6.4	9.5	63.4	0.4
五年	33.3	9.0	14.1	43.0	0.6
<b>女性</b>					
一年	6.0	2.1	2.3	89.4	0.2
三年	20.5	6.2	6.8	66.0	0.5
五年	31.1	9.0	11.1	48.0	0.8

表 12 2000-2015年腹膜透析患者五年內預後累積情形(%) (續)

	死亡	移植	轉血液透析	繼續腹膜透析	暫時血液透析
<b>無糖尿病</b>					
一年	4.3	2.7	2.7	90.1	0.2
三年	14.9	7.7	8.6	68.3	0.5
五年	23.7	11.0	13.7	50.8	0.8
<b>有糖尿病</b>					
一年	8.9	1.1	2.2	87.7	0.1
三年	33.7	3.0	6.9	56.1	0.3
五年	52.2	4.3	10.0	33.1	0.5
<b>&lt;20歲</b>					
一年	3.8	4.9	2.9	87.8	0.6
三年	9.9	16.6	9.3	63.7	0.6
五年	14.5	22.7	16.6	45.4	0.9
<b>20-39歲</b>					
一年	1.3	4.2	3.9	90.2	0.4
三年	5.1	12.9	12.6	68.6	0.8
五年	9.2	18.4	20.0	51.0	1.3
<b>40-64歲</b>					
一年	2.7	2.5	2.8	92.0	0.1
三年	13.0	6.5	8.9	71.1	0.5
五年	23.8	9.4	13.7	52.3	0.8
<b>≥65歲</b>					
一年	14.7	0.4	1.3	83.6	0.0
三年	45.9	1.2	3.7	49.1	0.0
五年	64.5	1.6	5.5	28.1	0.2

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。