2

Chapter 2

第二章

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 2025 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

台灣 2019-2023 年的透析發生數都有超過 12,000 人，2023 年透析發生數為 12,257 人。依性別區分，2023 年男性有 7,010 人（佔 57.2%），女性有 5,247 人（佔 42.8%）。依年齡別區分，2023 年以 75（含）歲以上透析發生數最多，有 4,289 人，佔 35.0%；40-64 歲次之，有 4,009 人，佔 32.7%（表 2）。

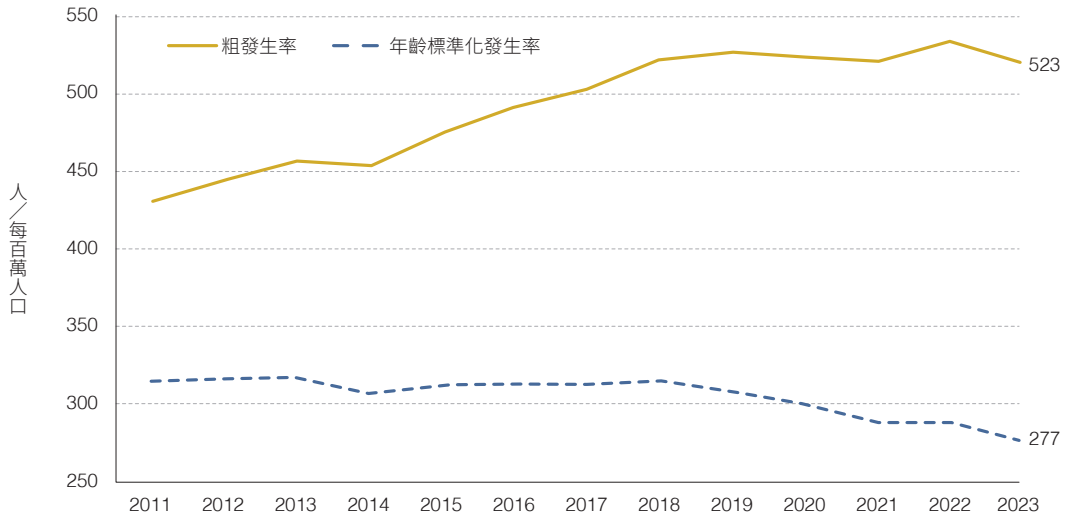
表2　2019-2023 年新發透析患者人數

年度	2019	2020	2021	2022	2023
總計	12,473	12,375	12,209	12,460	12,257
性別					
男性	6,903（55.3%）	7,001（56.6%）	6,946（56.9%）	7,146（57.4%）	7,010（57.2%）
女性	5,570（44.7%）	5,374（43.4%）	5,263（43.1%）	5,314（42.6%）	5,247（42.8%）
年齡別（歲）					
<40	456（3.7%）	493（4.0%）	408（3.3%）	441（3.5%）	428（3.5%）
40-64	4,341（34.8%）	4,104（33.2%）	4,076（33.4%）	4,086（32.8%）	4,009（32.7%）
65-74	3,539（28.4%）	3,675（29.7%）	3,674（30.1%）	3,731（29.9%）	3,531（28.8%）
≥75	4,137（33.2%）	4,103（33.2%）	4,051（33.2%）	4,202（33.7%）	4,289（35.0%）
透析模式別					
血液透析	11,295（90.6%）	11,168（90.2%）	11,029（90.3%）	11,277（90.5%）	11,049（90.1%）
腹膜透析	1,178（9.4%）	1,207（9.8%）	1,180（9.7%）	1,183（9.5%）	1,208（9.9%）
糖尿病	5,956（47.8%）	5,813（47.0%）	5,827（47.7%）	5,754（46.2%）	5,538（45.2%）

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：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 3：%= 該年（各組別）人數 / 該年新發透析數 *100。

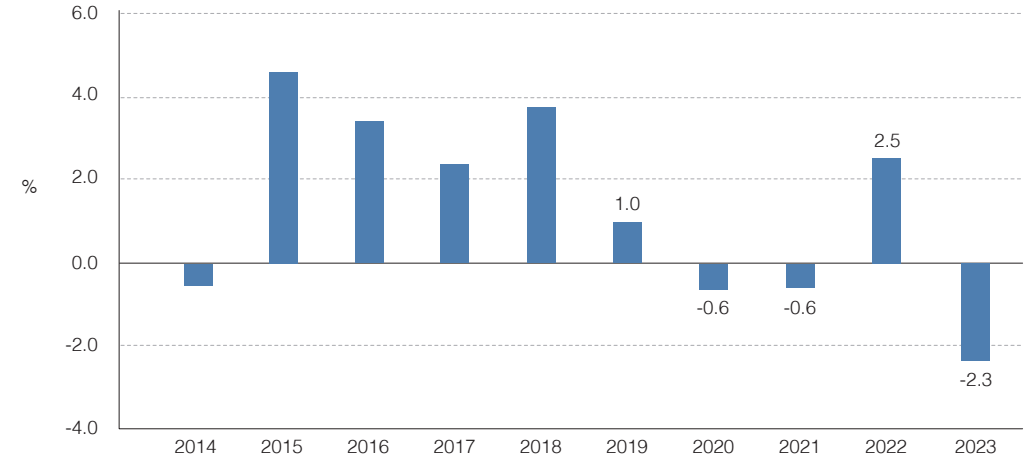
透析發生率方面，2011 年從每百萬人口431 人，增加至2023 年每百萬人口523 人。標準化透析發生率方面，以WHO 2000-2025 年人口結構進行年齡標準化後，年齡標準化透析發生率自2018 年起呈現下降趨勢，2011-2018 年年齡標準化透析發生率約在每百萬人口307-318 人，2019 年從每百萬人口309 人，下降至2023 年為每百萬人口277 人。在透析發生率變化方面，2023 年透析發生率為負成長（圖1-圖2）。

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 *10^6。
註 2：以 WHO 2000-2025 年人口結構進行年齡標準化。

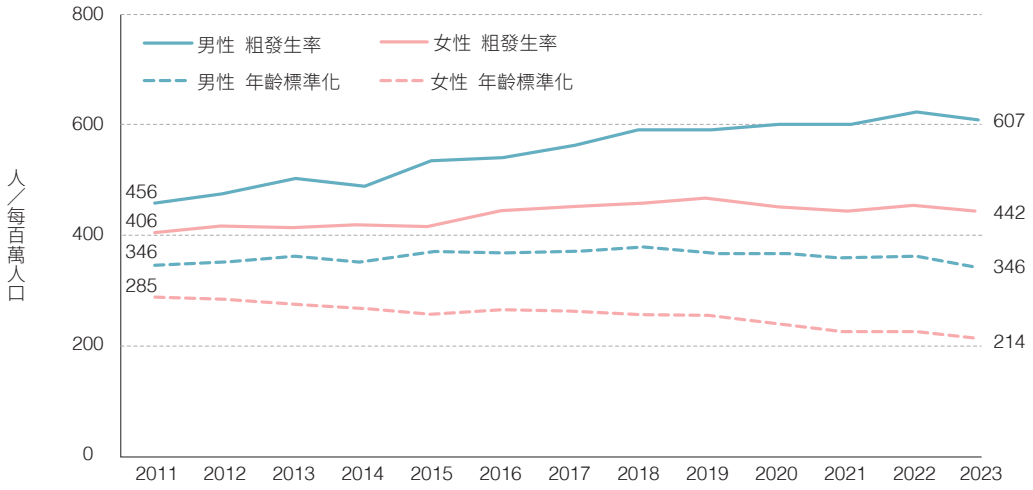
圖2　透析發生率之變化率（%）



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，男性透析發生率高於女性。男性從 2011 年每百萬人口 456 人，增加至 2023 年每百萬人口 607 人。女性從 2011 年每百萬人口 406 人，增加至 2019 年每百萬人口 468 人，2023 年則降至每百萬人口 442 人。經年齡標準化後，男性從 2011 年每百萬人口 346 人，增加至 2018 年每百萬人口 379 人，2023 年則下降至每百萬人口 346 人。女性從 2011 年每百萬人口 285 人，下降至 2023 年每百萬人口 214 人（圖 3）。

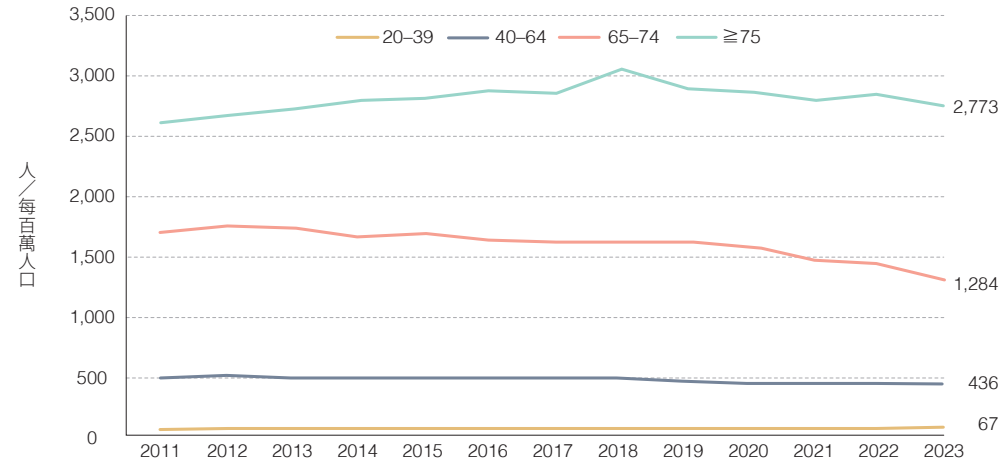
圖3　透析粗發生率與年齡標準化發生率（依性別）



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 2011 年每百萬人口 502 人，緩慢下降至 2023 年每百萬人口 436 人；65-74 歲透析發生率從 2011 年每百萬人口 1,704 人，緩慢下降至 2023 年每百萬人口 1,284 人；75（含）歲以上從 2011 年每百萬人口 2,613 人，至 2018 年增加為每百萬人口 3,036 人，至 2023 年略降為每百萬人口 2,773 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. 新發透析患者使用血液或腹膜透析情形

2019-2023 年新發透析患者使用血液透析人數都超過 11,000 人。依性別區分，近五年男性使用人數都多於女性。依年齡別區分，2023 年以 75（含）歲以上使用人數最多，有 4,133 人，佔 37.4%；40-64 歲與 65-74 歲次之，約各佔 30%（表 2- 表 3）。

2019-2023 年新發透析患者使用腹膜透析人數在 1,178-1,208 人間。依性別區分，近五年男性使用人數都多於女性。依年齡別區分，近五年都以 40-64 歲使用人數最多，2023 年有 688 人，佔 57.0%；65-74 歲次之，2023 年有 235 人，佔 19.5%（表 2- 表 3）。

表 3　2019-2023 年新發血液與腹膜透析患者人數分布情形

年度	2019	2020	2021	2022	2023
血液透析	11,295	11,168	11,029	11,277	11,049
性別					
男性	6,272（55.5%）	6,306（56.5%）	6,315（57.3%）	6,506（57.7%）	6,341（57.4%）
女性	5,023（44.5%）	4,862（43.5%）	4,714（42.7%）	4,771（42.3%）	4,708（42.6%）
年齡別（歲）					
<40	312（2.8%）	314（2.8%）	267（2.4%）	297（2.6%）	299（2.7%）
40-64	3,704（32.8%）	3,482（31.2%）	3,459（31.4%）	3,453（30.6%）	3,327（30.1%）
65-74	3,292（29.1%）	3,415（30.6%）	3,425（31.1%）	3,480（30.9%）	3,296（29.8%）
≧ 75	3,987（35.3%）	3,957（35.4%）	3,878（35.2%）	4,047（35.9%）	4,133（37.4%）
腹膜透析	1,178	1,207	1,180	1,183	1,208
性別					
男性	631（53.6%）	695（57.6%）	631（53.5%）	640（54.1%）	669（55.4%）
女性	547（46.4%）	512（42.4%）	549（46.5%）	543（45.9%）	539（44.6%）
年齡別（歲）					
<40	144（12.2%）	179（14.8%）	141（11.9%）	144（12.2%）	129（10.7%）
40-64	637（54.1%）	622（51.5%）	617（52.3%）	633（53.5%）	688（57.0%）
65-74	247（21.0%）	260（21.5%）	249（21.1%）	251（21.2%）	235（19.5%）
≧ 75	150（12.7%）	146（12.1%）	173（14.7%）	155（13.1%）	156（12.9%）

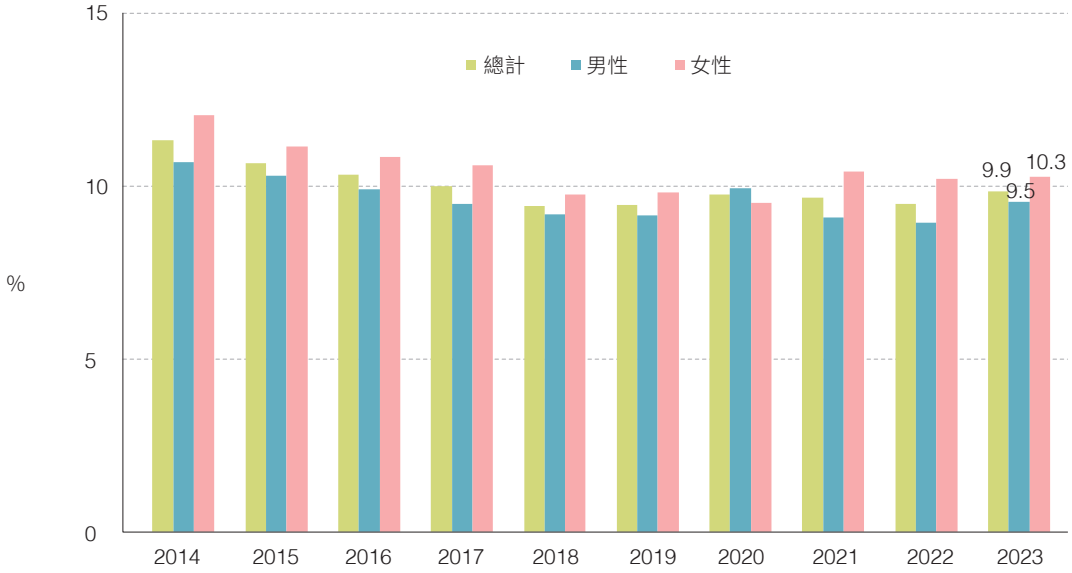
註 1：透析模式別 --- 開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者歸為腹膜透析，其餘則歸為血液透析。

註 2：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 3：%= 該年（血液 / 腹膜）各組別人數 / 該年（血液 / 腹膜）人數 *100。

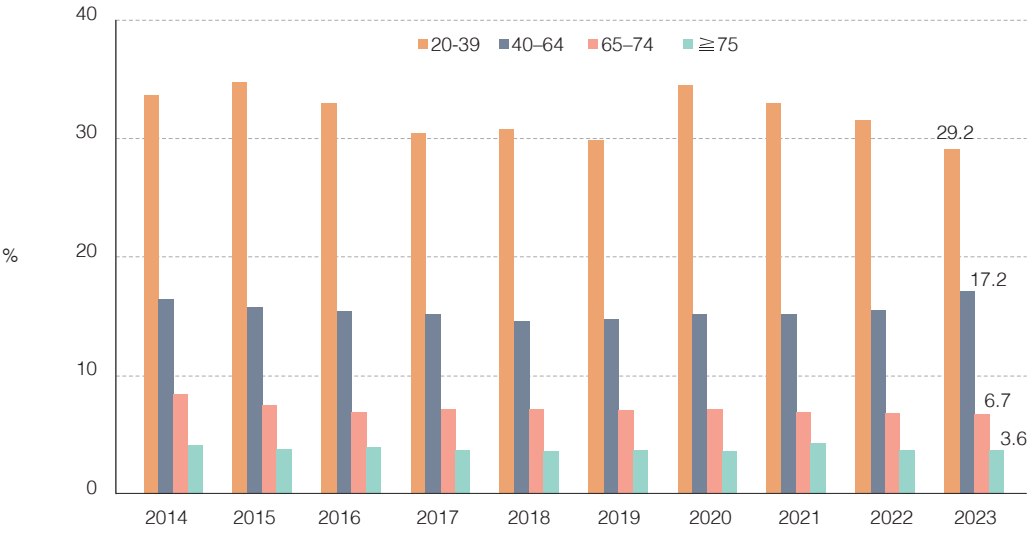
在使用比率方面，2019-2023 年血液透析使用比率超過 90%，而腹膜使用比率在 9.4%-9.9%。依性別區分，女性比率比男性高，2023 年分別為 10.3% 與 9.5%。依年齡別區分，以 20-39 歲新發透析患者使用腹膜透析比率最高，2023 年為 29.2%；75（含）歲以上使用比率最低，2023 年為 3.6%（表 2 及圖 5-圖 6）。

圖 5　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。

圖 6　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。

另一方面，2023 年 60（含）歲以上且無糖尿病史之新發透析患者使用腹膜透析比率為 5.9%。而 2019-2023 年 60 歲以下且無糖尿病史之新發透析患者使用腹膜比率為 23.2%-25.4%。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，2023 年分別為 33.5% 與 19.8%（表 4- 表 5 及圖 7- 圖 8）。

表 4　2019-2023 年 60 歲以下且無糖尿病史之新發透析患者使用腹膜透析情形（%）（依性別）

	2019	2020	2021	2022	2023
60 歲以下且無糖尿病之新發透析患者	1,880	1,822	1,770	1,863	1,830
使用腹膜透析人數	436	463	428	446	457
比率 (%)	23.2	25.4	24.2	23.9	25.0
男性					
60 歲以下且無糖尿病之新發透析患者	1,124	1,139	1,119	1,161	1,137
使用腹膜透析人數	220	262	206	228	225
比率 (%)	19.6	23.0	18.4	19.6	19.8
無加入 Pre-ESRD 照護計畫使用比率 (%)	14.3	16.0	13.8	13.4	15.4
有加入 Pre-ESRD 照護計畫使用比率 (%)	24.0	28.1	22.0	23.9	22.7
女性					
60 歲以下且無糖尿病之新發透析患者	756	683	651	702	693
使用腹膜透析人數	216	201	222	218	232
比率 (%)	28.6	29.4	34.1	31.1	33.5
無加入 Pre-ESRD 照護計畫使用比率 (%)	21.0	24.7	26.1	21.6	26.2
有加入 Pre-ESRD 照護計畫使用比率 (%)	33.7	32.2	38.4	35.8	37.5

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。

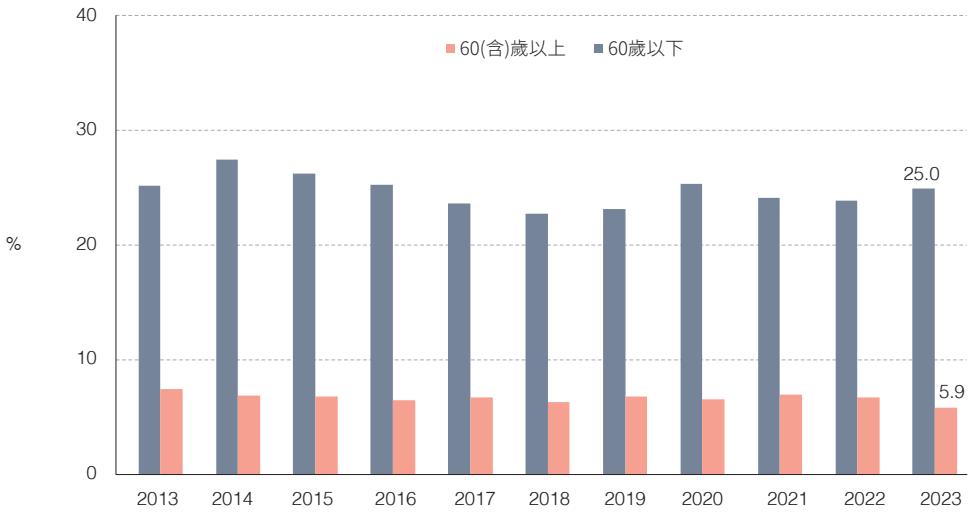
表 5　2019-2023 年無糖尿病史之新發透析患者使用腹膜透析情形（%）（依透析前有無加入 Pre-ESRD 照護計畫・年齡別）

	2019	2020	2021	2022	2023
透析前無加入 Pre-ESRD 照護計畫					
60（含）歲以上	4.4	4.1	3.7	3.7	2.8
60 歲以下	16.8	19.0	17.7	16.1	19.2
透析前有加入 Pre-ESRD 照護計畫					
60（含）歲以上	8.1	7.7	8.5	8.0	7.1
60 歲以下	28.1	29.7	28.6	28.7	28.6

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。

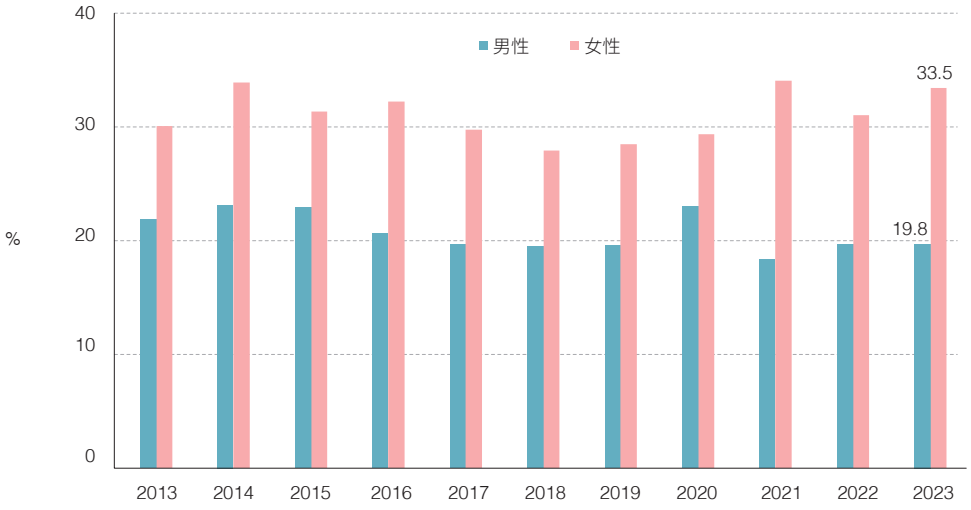
註 2：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。

圖7 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8 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。

3. 新發透析患者於透析前一年就醫腎臟科情形

2020-2023 年新發透析患者於透析前一年有就醫腎臟科比率有下降情形，2023 年為 89.1%。依性別區分，女性有就醫腎臟科比率略高於男性，2023 年分別為 89.6% 與 88.8%。依年齡別區分，以 40-64 歲與 65（含）歲以上有就醫腎臟科比率較高，2023 年分別為 89.6% 與 89.1%。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，2023 年分別為 94.2% 與 88.6%。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，2023 年分別為 91.1% 與 87.5%（表 6）。

表 6　2019-2023 年新發透析患者於透析前一年內有就醫腎臟科情形

年度	2019	2020	2021	2022	2023
總計	11,374（91.2%）	11,312（91.4%）	11,087（90.8%）	11,254（90.3%）	10,924（89.1%）
性別					
男性	6,271（90.8%）	6,405（91.5%）	6,295（90.6%）	6,426（89.9%）	6,223（88.8%）
女性	5,103（91.6%）	4,907（91.3%）	4,792（91.1%）	4,828（90.9%）	4,701（89.6%）
年齡別（歲）					
20-39	395（90.2%）	411（87.8%）	343（87.7%）	385（89.5%）	359（88.0%）
40-64	3,993（92.0%）	3,797（92.5%）	3,734（91.6%）	3,708（90.7%）	3,592（89.6%）
≥65	6,982（84.3%）	7,098（84.5%）	7,007（83.5%）	7,158（82.9%）	6,968（89.1%）
透析模式別					
血液透析	10,263（90.9%）	10,174（91.1%）	9,981（90.5%）	10,132（89.8%）	9,786（88.6%）
腹膜透析	1,111（94.3%）	1,138（94.3%）	1,106（93.7%）	1,122（94.8%）	1,138（94.2%）
糖尿病別					
無	5,816（89.2%）	5,911（90.1%）	5,702（89.3%）	5,991（89.3%）	5,880（87.5%）
有	5,558（93.3%）	5,401（92.9%）	5,385（92.4%）	5,263（91.5%）	5,044（91.1%）

註 1：%=（各組別）門診或住院有就醫腎臟科人數 /（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。

4. 新發透析患者於透析前一年 / 後一年內進入加護病房（ICU）情形

新發透析患者於透析前一年內有進入加護病房（ICU）比率從2020 年33.3%，下降至2023 年30.1%。依年齡別區分，進入加護病房比率隨年齡增加而上升，以75（含）歲以上有進入加護病房比率最高，2023 年為34.0%。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者進入加護病房比率高於無糖尿病史患者，2023 年分別為31.5% 與28.9%。依有無加入Pre-ESRD 計畫區分，無加入Pre-ESRD 計畫患者進入加護病房比率高於有加入患者，2023 年分別為40.5% 與25.2%（表7）。

表7　2019-2023 年新發透析患者於透析前一年內有進入加護病房（ICU）情形

年度	2019	2020	2021	2022	2023
總計	4,080（32.7%）	4,118（33.3%）	4,034（33.0%）	3,959（31.8%）	3,686（30.1%）
性別					
男性	2,244（32.5%）	2,305（32.9%）	2,306（33.2%）	2,280（31.9%）	2,122（30.3%）
女性	1,836（33.0%）	1,813（33.7%）	1,728（32.8%）	1,679（31.6%）	1,564（29.8%）
年齡別（歲）					
20-39	109（24.9%）	115（24.6%）	104（26.6%）	108（25.1%）	87（21.3%）
40-64	1,263（29.1%）	1,222（29.8%）	1,190（29.2%）	1,168（28.6%）	1,080（26.9%）
65-74	1,136（32.1%）	1,224（33.3%）	1,217（33.1%）	1,169（31.3%）	1,053（29.8%）
≥75	1,563（37.8%）	1,543（37.6%）	1,511（37.3%）	1,509（35.9%）	1,457（34.0%）
透析模式別					
血液透析	3,900（34.5%）	3,906（35.0%）	3,845（34.9%）	3,776（33.5%）	3,528（31.9%）
腹膜透析	180（15.3%）	212（17.6%）	189（16.0%）	183（15.5%）	158（13.1%）
糖尿病別					
無	2,018（31.0%）	2,091（31.9%）	2,050（32.1%）	2,031（30.3%）	1,942（28.9%）
有	2,062（34.6%）	2,027（34.9%）	1,984（34.1%）	1,928（33.5%）	1,744（31.5%）
透析前參與 Pre-ESRD					
無	1,810（41.1%）	1,753（41.3%）	1,749（42.8%）	1,684（41.8%）	1,570（40.5%）
有	2,270（28.1%）	2,365（29.1%）	2,285（28.1%）	2,275（27.0%）	2,116（25.2%）

註1：加護病房之處置碼請參考方法學。
註2：%= 人數 /（各組別）新發透析數*100。
註3：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。
註4：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。

2018-2022 年新發透析患者於透析後一年內有進入加護病房（ICU）比率在 17.8%-19.4%。依年齡別區分，進入加護病房比率隨年齡增加而上升，以 75（含）歲以上有進入加護病房比率最高，2022 年為 22.4%。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者進入加護病房比率高於無糖尿病史患者，2022 年分別為 19.3% 與 16.8%。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，無加入 Pre-ESRD 計畫患者進入加護病房比率高於有加入患者，2022 年分別為 20.8% 與 16.6%（表 8）。

表 8　2018-2022 年新發透析患者於透析後一年內有進入加護病房（ICU）情形

年度	2018	2019	2020	2021	2022
總計	2,347（19.0%）	2,420（19.4%）	2,310（18.7%）	2,175（17.8%）	2,242（18.0%）
性別					
男性	1,327（19.2%）	1,314（19.0%）	1,346（19.2%）	1,203（17.3%）	1,310（18.3%）
女性	1,020（18.7%）	1,106（19.9%）	964（17.9%）	972（18.5%）	932（17.5%）
年齡別（歲）					
20-39	47（10.5%）	52（11.9%）	42（9.0%）	47（12.0%）	51（11.9%）
40-64	654（15.1%）	652（15.0%）	598（14.6%）	521（12.8%）	582（14.2%）
65-74	619（18.7%）	663（18.7%）	701（19.1%）	644（17.5%）	663（17.8%）
≥75	1,019（24.1%）	1,046（25.3%）	961（23.4%）	957（23.6%）	943（22.4%）
透析模式別					
血液透析	2,202（19.7%）	2,265（20.1%）	2,160（19.3%）	2,062（18.7%）	2,114（18.7%）
腹膜透析	145（12.4%）	155（13.2%）	150（12.4%）	113（9.6%）	128（10.8%）
糖尿病別					
無	1,221（18.3%）	1,191（18.3%）	1,159（17.7%）	1,105（17.3%）	1,129（16.8%）
有	1,126（19.8%）	1,229（20.6%）	1,151（19.8%）	1,070（18.4%）	1,113（19.3%）
透析前參與 Pre-ESRD					
無	936（20.6%）	930（21.1%）	839（19.8%）	839（20.5%）	839（20.8%）
有	1,411（18.1%）	1,490（18.5%）	1,471（18.1%）	1,336（16.4%）	1,403（16.6%）

註 1：加護病房之處置碼請參考方法學。
註 2：%= 人數 /（各組別）新發透析數 *100。
註 3：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。
註 4：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。

5. 新發透析患者於透析前一年內進入急診情形

2019-2023 年新發透析患者於透析前一年內有進入急診人數都超過 9,000 人。依性別區分，男性進入急診人數多於女性。依年齡別區分，2023 年以 75（含）歲以上進入急診人數最多，有 3,418 人；40-64 歲次之，有 2,834 人（表 9）。

2019-2023 年新發透析患者於透析前一年內有進入急診比率為 73.8%-76.0%。依性別區分，女性進入急診比率高於男性，2023 年分別為 76.5% 與 73.3%。依年齡別區分，以 75（含）歲以上有進入急診比率最高，2023 年為 79.7%。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者進入急診比率高於無糖尿病史患者，2023 年分別為 77.2% 與 72.6%。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，無加入 Pre-ESRD 計畫患者進入急診比率高於有加入患者，2023 年分別為 78.0% 與 73.2%（表 9）。

新發透析患者於透析前一年內有進入急診之平均年齡從 2019 年 67.8 歲，微幅增加至 2023 年 68.2 歲。依性別區分，女性進入急診平均年齡高於男性，2023 年分別為 70.6 歲與 66.3 歲。依糖尿病別區分，無糖尿病史患者進入急診平均年齡高於有糖尿病史患者，2023 年分別為 68.7 歲與 67.6 歲。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，有加入 Pre-ESRD 計畫患者進入急診平均年齡高於無加入患者，2023 年分別為 69.0 歲與 66.7 歲（表 9）。

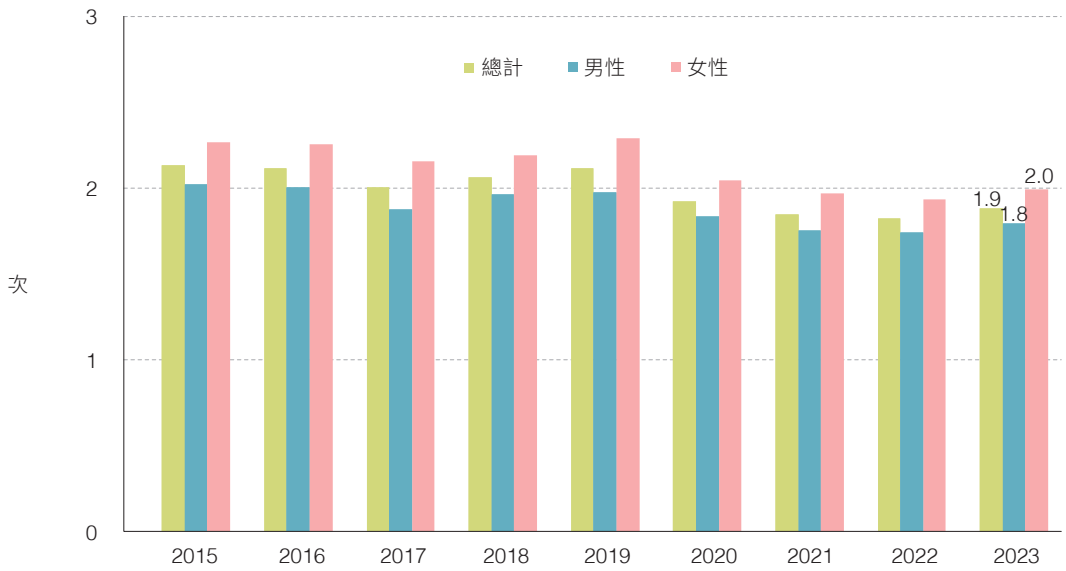
表 9　2019-2023 年新發透析患者於透析前一年內有進入急診情形

年度	2019	2020	2021	2022	2023
人數	9,476（76.0%）	9,140（73.9%）	9,007（73.8%）	9,261（74.3%）	9,156（74.7%）
性別					
男性	5,114（74.1%）	5,091（72.7%）	5,020（72.3%）	5,214（73.0%）	5,141（73.3%）
女性	4,362（78.3%）	4,049（75.3%）	3,987（75.8%）	4,047（76.2%）	4,015（76.5%）
年齡別（歲）					
<40	319（70.0%）	339（68.8%）	298（73.0%）	315（71.4%）	313（73.1%）
40–64	3,138（72.3%）	2,859（69.7%）	2,803（68.8%）	2,890（70.7%）	2,834（70.7%）
65–74	2,631（74.3%）	2,701（73.5%）	2,690（73.2%）	2,727（73.1%）	2,591（73.4%）
≥75	3,388（81.9%）	3,241（79.0%）	3,216（79.4%）	3,329（79.2%）	3,418（79.7%）
糖尿病別					
無	4,804（73.7%）	4,644（70.8%）	4,614（72.3%）	4,794（71.5%）	4,880（72.6%）
有	4,672（78.4%）	4,496（77.3%）	4,393（75.4%）	4,467（77.6%）	4,276（77.2%）
透析前參與 Pre-ESRD 計畫					
無	3,434（78.0%）	3,246（76.5%）	3,150（77.1%）	3,147（78.2%）	3,022（78.0%）
有	6,042（74.9%）	5,894（72.5%）	5,857（72.1%）	6,114（72.5%）	6,134（73.2%）
平均年齡（歲）	67.8	68.0	68.1	68.1	68.2
性別					
男性	66.2	66.1	66.2	66.4	66.3
女性	69.7	70.2	70.6	70.3	70.6
糖尿病別					
無	68.4	68.6	68.6	68.4	68.7
有	67.2	67.3	67.6	67.8	67.6
透析前參與 Pre-ESRD 計畫					
無	66.3	66.7	66.7	66.7	66.7
有	68.7	68.6	68.9	68.8	69.0

註 1：%=（各組別）人數/（各組別）新發透析數*100。
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，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。

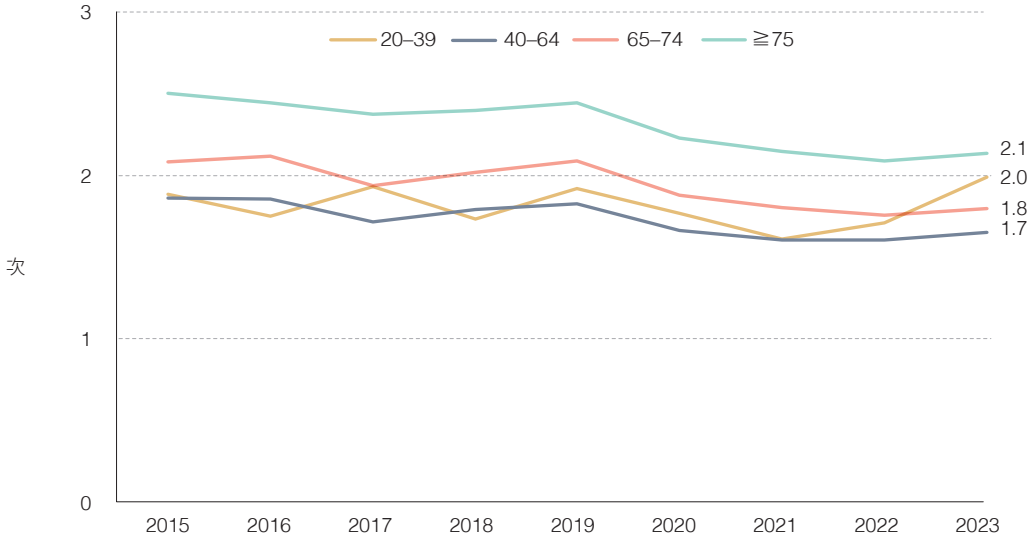
2023 年於透析前一年內進入急診頻率為 1.9 次。依性別區分，女性進入急診頻率略高於男性。2023 年分別為 2.0 次與 1.8 次。依年齡別區分，以 75（含）歲以上進入急診頻率最高，20-39 歲次之。2023 年分別為 2.1 次與 2.0 次。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者進入急診頻率高於無糖尿病史患者，2023 年分別為 2.0 次與 1.8 次。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，無加入 Pre-ESRD 計畫患者進入急診頻率略高於有加入患者，2023 年分別為 2.0 次與 1.8 次（圖 9- 圖 11）。

圖 9　新發透析患者於前一年進入急診頻率（次）（依性別）



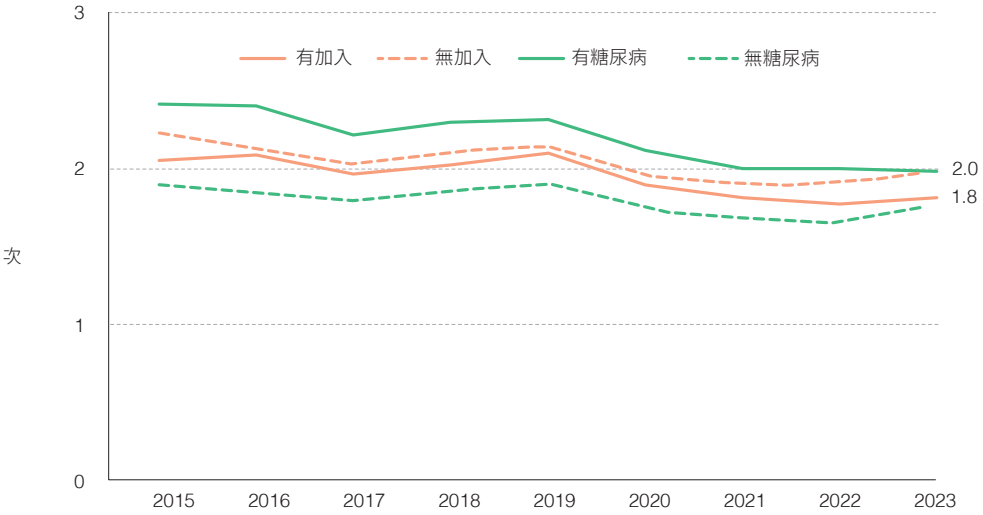
註：急診頻率（次）=（性別）急診人次數/（性別）新發透析數。

圖 10　新發透析患者於前一年進入急診頻率（次）（依年齡別）



註：急診頻率（次）=（年齡別）急診人次數/（年齡別）新發透析數。

圖11 新發透析患者於前一年進入急診頻率（次）（依有無加入 Pre-ESRD 計畫/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：急診頻率（次）=（有無加入Pre-ESRD計畫/糖尿病別）急診人次數/（有無加入Pre-ESRD計畫/糖尿病別）新發透析數。

6. 新發透析患者於透析前加入 Pre-ESRD 計畫情形

2023年新發透析患者於透析前參與Pre-ESRD計畫的人數為8,390人。依加入Pre-ESRD計畫的CKD期別區分，以第4期加入人數最多，佔2023年加入計畫人數的37.7%。2019-2023年第5期加入人數的佔比有下降情形，而第3b期的人數與佔比則有增加情形。2023年參與Pre-ESRD計畫比率為68.5%，依性別區分，男性加入人數較女性多，但2019-2022年以女性加入比率較男性高。男性加入比率從2019年63.8%，增加至2023年68.6%；女性加入比率從2019年65.8%，增加至2023年68.3%。依年齡別區分，2023年以75（含）歲以上加入人數最多。65（含）歲以上加入比率皆有增加情形，以65-74歲比率最高，75（含）歲以上次之，2023年分別為71.6%與70.5%。依透析前一年內曾就醫腎臟科區分，曾就醫腎臟科患者中有加入Pre-ESRD的比率從2019年68.0%，增加至2023年72.5%。依透析模式別區分，選擇腹膜透析患者於透析前有加入Pre-ESRD計畫比率高於血液透析患者，2023年分別為77.2%與67.5%。在有加入Pre-ESRD計畫的患者中以透析前兩年（含）以上加入的佔比最高，透析前一至二年間參與次之，2023年分別為62.1%與16.2%（表10-表11及圖12）。

表 10　2019-2023 年新發透析患者於透析前加入 Pre-ESRD 計畫比率

年度	2019	2020	2021	2022	2023
總計	8,071（64.7%）	8,133（65.7%）	8,123（66.5%）	8,437（67.7%）	8,390（68.5%）
性別					
男性	4,406（63.8%）	4,552（65.0%）	4,593（66.1%）	4,779（66.9%）	4,808（68.6%）
女性	3,665（65.8%）	3,581（66.6%）	3,530（67.1%）	3,658（68.8%）	3,582（68.3%）
年齡別（歲）					
<40	230（50.4%）	258（52.3%）	202（49.5%）	222（50.3%）	239（55.8%）
40–64	2,650（61.0%）	2,584（63.0%）	2,632（64.6%）	2,664（65.2%）	2,601（64.9%）
65–74	2,454（69.3%）	2,530（68.8%）	2,538（69.1%）	2,628（70.4%）	2,527（71.6%）
≥75	2,737（66.2%）	2,761（67.3%）	2,751（67.9%）	2,923（69.6%）	3,023（70.5%）
透析前一年內曾就醫腎臟科					
無	331（30.1%）	325（30.6%）	362（32.3%）	380（31.5%）	467（35.0%）
有	7,740（68.0%）	7,808（69.0%）	7,761（70.0%）	8,057（71.6%）	7,923（72.5%）
透析模式別					
血液透析	7,203（63.8%）	7,256（65.0%）	7,218（65.4%）	7,508（66.6%）	7,457（67.5%）
腹膜透析	868（73.7%）	877（72.7%）	905（76.7%）	929（78.5%）	933（77.2%）
糖尿病別					
無	4,146（63.6%）	4,332（66.0%）	4,221（66.1%）	4,546（67.8%）	4,600（68.5%）
有	3,925（65.9%）	3,801（65.4%）	3,902（67.0%）	3,891（67.6%）	3,790（68.4%）
透析前多久參與 Pre-ESRD					
6 個月內	979（12.1%）	916（11.3%）	909（11.2%）	898（10.6%）	922（11.0%）
6-12 個月	966（12.0%）	954（11.7%）	951（11.7%）	921（10.9%）	896（10.7%）
12-24 個月	1,566（19.4%）	1,470（18.1%）	1,397（17.2%）	1,405（16.7%）	1,362（16.2%）
≥24 個月	4,560（56.5%）	4,793（58.9%）	4,866（59.9%）	5,213（61.8%）	5,210（62.1%）

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。

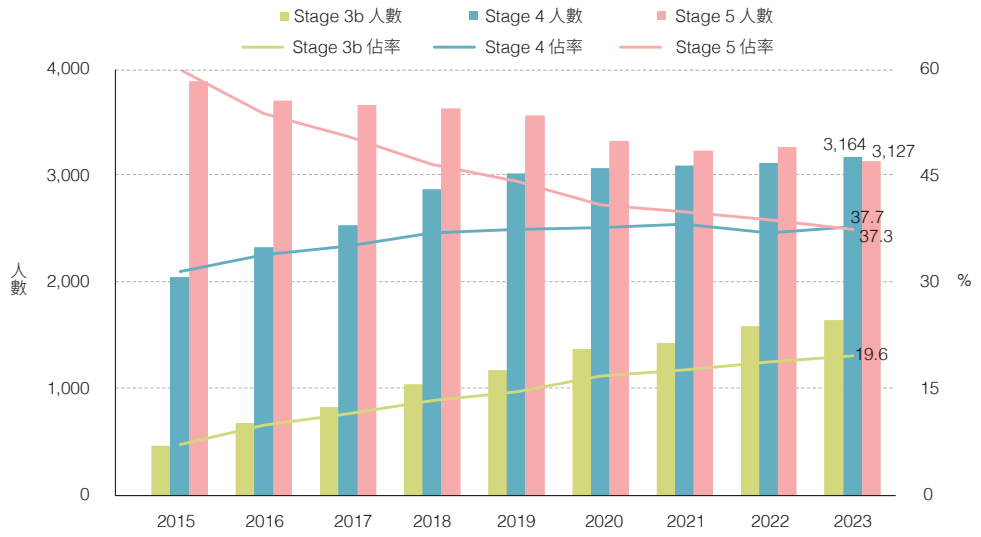
註 3：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，且符合住院 1 次或門急診 2 次以上的定義。糖尿病之 ICD-9-CM 與 ICD-10-CM 碼請參考方法學。

表 11　2019-2023 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

年度	2019	2020	2021	2022	2023
CKD 期別					
3b	1,165（14.4%）	1,363（16.8%）	1,425（17.5%）	1,578（18.7%）	1,641（19.6%）
4	3,012（37.3%）	3,059（37.6%）	3,087（38.0%）	3,107（36.8%）	3,164（37.7%）
5	3,554（44.1%）	3,316（40.8%）	3,227（39.7%）	3,261（38.7%）	3,127（37.3%）
男性	4,402（54.6%）	4,548（56.0%）	4,593（56.6%）	4,777（56.6%）	4,808（57.3%）
3b	725（16.5%）	913（20.1%）	912（19.9%）	997（20.9%）	1,047（21.8%）
4	1,727（39.2%）	1,732（38.1%）	1,755（38.2%）	1,753（36.7%）	1,773（36.9%）
5	1,752（39.8%）	1,665（36.6%）	1,656（36.1%）	1,708（35.8%）	1,707（35.5%）
女性	3,664（45.4%）	3,579（44.0%）	3,527（43.4%）	3,658（43.4%）	3,580（42.7%）
3b	440（12.0%）	450（12.6%）	513（14.5%）	581（15.9%）	594（16.6%）
4	1,285（35.1%）	1,327（37.1%）	1,332（37.8%）	1,354（37.0%）	1,391（38.9%）
5	1,802（49.2%）	1,651（46.1%）	1,571（44.5%）	1,553（42.5%）	1,420（39.7%）
40-64 歲	2,648（32.8%）	2,583（31.8%）	2,631（32.4%）	2,662（31.6%）	2,599（31.0%）
3b	424（16.0%）	443（17.2%）	460（17.5%）	500（18.8%）	475（18.3%）
4	925（34.9%）	864（33.4%）	910（34.6%）	863（32.4%）	874（33.6%）
5	1,127（42.6%）	1,090（42.2%）	1,087（41.4%）	1,063（40.0%）	1,045（40.3%）
65-74 歲	2,453（30.4%）	2,527（31.1%）	2,538（31.3%）	2,628（31.2%）	2,527（30.1%）
3b	379（15.5%）	438（17.3%）	468（18.4%）	462（17.6%）	493（19.5%）
4	903（36.8%）	958（37.9%）	961（37.9%）	1,002（38.1%）	942（37.3%）
5	1,079（44.0%）	1,022（40.4%）	995（39.2%）	1,033（39.3%）	964（38.2%）
≥75 歲	2,735（33.9%）	2,759（33.9%）	2,749（33.9%）	2,923（34.7%）	3,023（36.0%）
3b	333（12.2%）	438（15.9%）	464（16.9%）	579（19.8%）	638（21.1%）
4	1,114（40.7%）	1,163（42.2%）	1,161（42.2%）	1,178（40.3%）	1,273（42.1%）
5	1,239（45.3%）	1,092（39.6%）	1,056（38.4%）	1,068（36.5%）	1,009（33.4%）

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：%=（CKD 期別 / 性別 / 年齡別）/ 總計人數 *100；（性別 *CKD 期別 / 年齡別 *CKD 期別）人數 /（性別 / 年齡別）人數 *100。

圖 12　2015-2023 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）

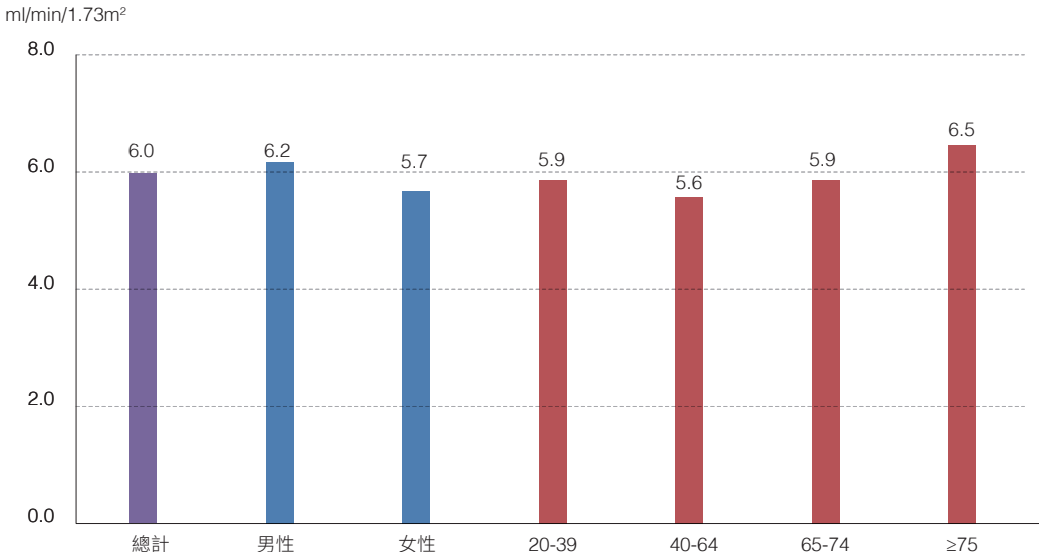


註：利用個案首次加入 Pre-ESRD 計畫之 creatinine 值，以 CKD-EPI 公式計算 eGFR 值，再進行 CKD 分層。

7. 新發透析患者開始透析時 eGFR 值

2023 年新發透析患者開始透析時eGFR平均值為6.0 ml/min/1.73 m^2。依性別區分，男性平均值較女性高，分別為6.2 ml/min/1.73 m^2 和5.7 ml/min/1.73 m^2。依年齡別區分，以75（含）歲以上平均值最高，為6.5 ml/min/1.73 m^2。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者之eGFR平均值較無糖尿病史患者高，分別為6.1 ml/min/1.73 m^2 和5.9 ml/min/1.73 m^2（圖13-圖14）。

圖13　2023 年領透析重大傷病卡患者開始透析時eGFR平均值

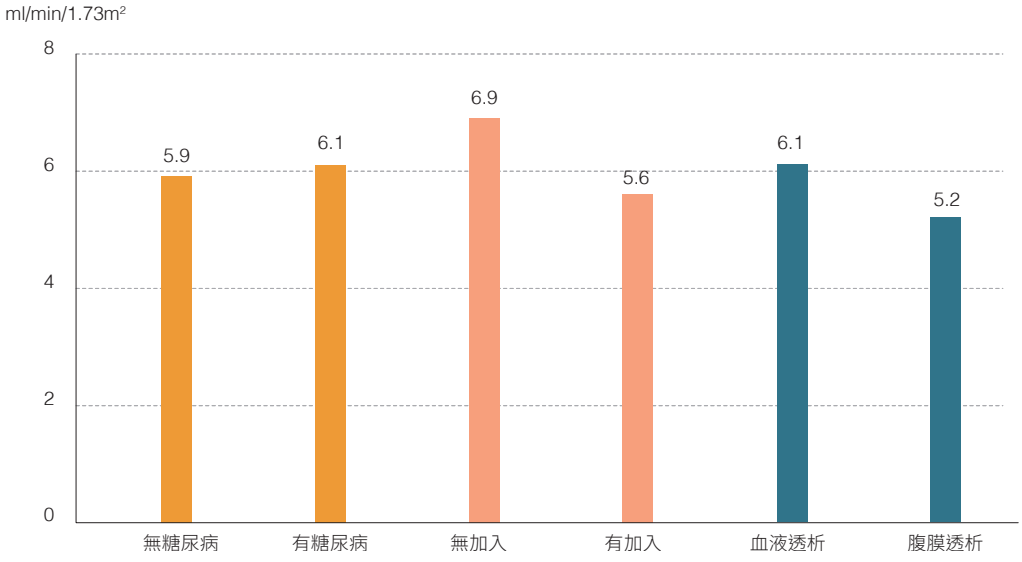


資料來源：透析重大傷病檔。

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。

圖14　2023 年領透析重大傷病卡患者開始透析時eGFR平均值（續）



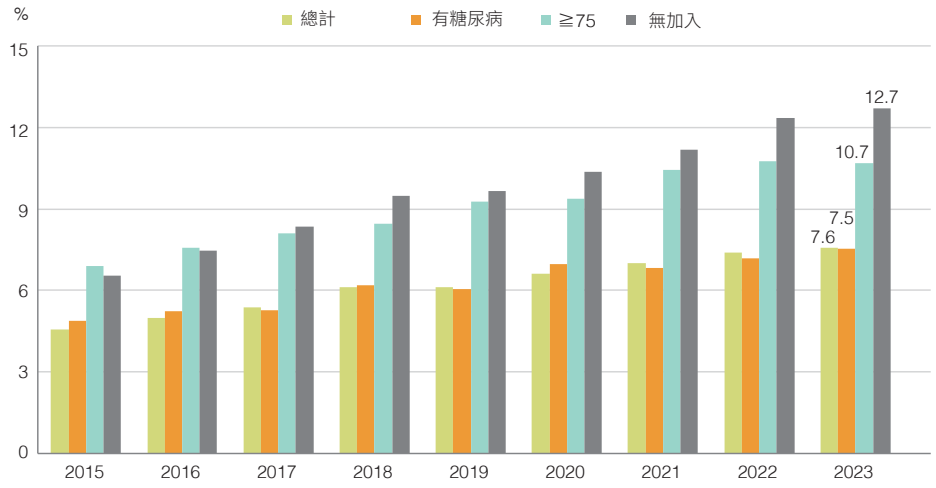
資料來源：透析重大傷病檔。

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。

2023 年新發透析患者中eGFR≧10 ml/min/1.73 m^2 的比率為7.6%；有糖尿病史患者中，eGFR≧10 ml/min/1.73 m^2 的比率為7.5%。75（含）歲以上患者中，eGFR≧10 ml/min/1.73 m^2 的比率為10.7%。而在無加入Pre-ESRD計畫患者中，eGFR≧10 ml/min/1.73 m^2 的比率為12.7%（圖15）。

圖15　領透析重大傷病卡患者開始透析時eGFR≧10的比率（%）（依年齡別/糖尿病別/有無加入Pre-ESRD計畫）



資料來源：透析重大傷病檔。
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。

8. 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2020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2020年新發透析患者的20.9%、18.8%及16.3%（表12）。

在罹患癌症方面，依性別區分，2020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%。男性前三高癌症比率分別是大腸癌（結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門癌症）、肺癌（含肺、支氣管及氣管）及肝癌（含肝及肝內膽管），分別為1.2%、1.1%及1.1%。而2020年女性新發透析患者於透析後三年內新發生癌症比率為6.7%。女性前三高癌症比率分別是乳癌、大腸癌（含結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門）及肝癌（含肝及肝內膽管癌），分別為1.2%、1.0%及1.0%（表13-表14）。

表 12　2020 年新發透析患者於透析後三年內新發生併發症之情況

	N=12,375
糖尿病	608（5.0%）
高血壓	997（8.1%）
血脂異常	1,303（10.6%）
缺血性心臟病	2,565（20.9%）
心衰竭	2,300（18.8%）
心律不整	1,574（12.8%）
心房顫動	737（6.0%）
腦中風	1,427（11.6%）
出血性腦中風	423（3.5%）
阻塞性腦中風	1,007（8.2%）
慢性阻塞性肺病	1,083（8.8%）
消化性潰瘍	1,992（16.3%）
癌症	822（6.7%）
週邊動脈疾病	534（4.4%）

註 1：%= 併發症人數 /2020 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。

表 13　2018-2020 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	2018（N=6,154）	2019（N=6,189）	2020（N=6,236）
總計	515（8.4%）	477（7.7%）	495（7.9%）
結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門	60（1.0%）	71（1.1%）	73（1.2%）
肺、支氣管及氣管	63（1.0%）	63（1.0%）	69（1.1%）
肝及肝內膽管	93（1.5%）	57（0.9%）	66（1.1%）
攝護腺癌	38（0.6%）	33（0.5%）	44（0.7%）
口腔、口咽及下咽癌	48（0.8%）	39（0.6%）	38（0.6%）
腎癌	36（0.6%）	33（0.5%）	38（0.6%）
尿路上皮癌（Bladder cancer）	43（0.7%）	38（0.6%）	32（0.5%）
胃癌	25（0.4%）	17（0.3%）	24（0.4%）
上泌尿道上皮癌（Urothelial carcinoma）	24（0.4%）	30（0.5%）	19（0.3%）
皮膚癌	20（0.3%）	17（0.3%）	18（0.3%）

參考資料來源：國民健康署 2022 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。

註 3：以 2020 年結果進行排序。

表 14　2018-2020 年女性新發透析患者於透析後新罹患癌症情形

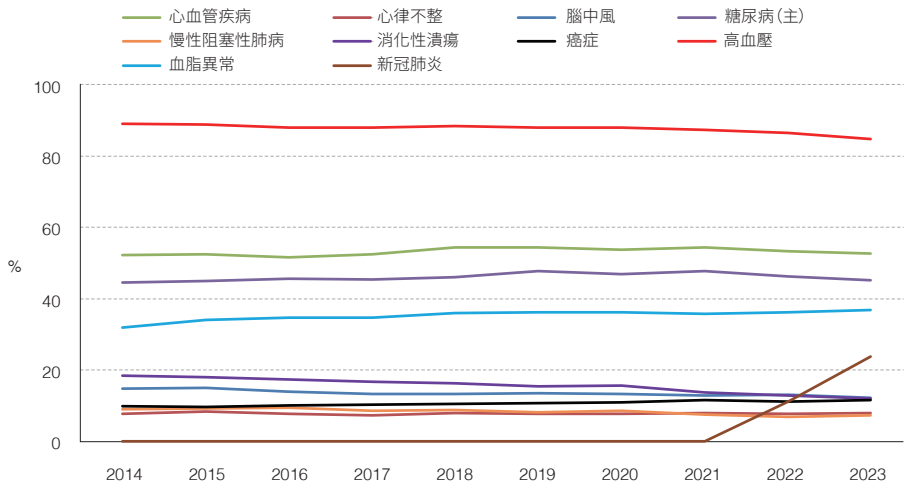
前十大癌症	2018（N=4,890）	2019（N=4,954）	2020（N=4,793）
總計	323（6.6%）	390（7.9%）	323（6.7%）
乳癌	36（0.7%）	44（0.9%）	56（1.2%）
結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門	49（1.0%）	60（1.2%）	50（1.0%）
肝及肝內膽管	47（1.0%）	40（0.8%）	46（1.0%）
肺、支氣管及氣管	31（0.6%）	40（0.8%）	28（0.6%）
上泌尿道上皮癌（Urothelial carcinoma）	27（0.6%）	39（0.8%）	25（0.5%）
尿路上皮癌（Bladder cancer）	29（0.6%）	39（0.8%）	24（0.5%）
腎癌	12（0.2%）	20（0.4%）	22（0.5%）
甲狀腺癌	6（0.1%）	10（0.2%）	14（0.3%）
胰臟癌	10（0.2%）	7（0.1%）	13（0.3%）
子宮體癌	8（0.2%）	18（0.4%）	12（0.3%）

參考資料來源：國民健康署 2022 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。
註 3：以 2020 年結果進行排序。

9. 新發透析患者共病症情形

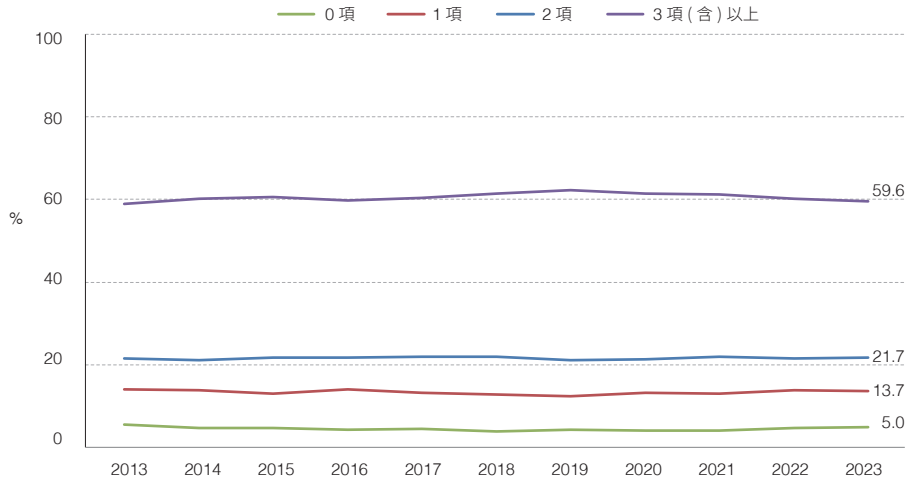
2014-2023 年新發透析患者皆以高血壓共病症比率最高，心血管疾病次之，糖尿病（主診斷）第三，2023 年分別為 84.7%、52.6% 及 45.2%。以共病症數量分布來看，2023 年新發透析患者有 3 項（含）以上共病症比率為 59.6%，沒有共病症比率為 5.0%。依糖尿病別區分，有糖尿病史之新發透析患者有 3 項（含）以上共病症比率高於無糖尿病史患者，2023 年分別為 52.6% 與 40.1%（表 2 及圖 16-圖 18）。

圖 16　新發透析患者共病症情形（%）



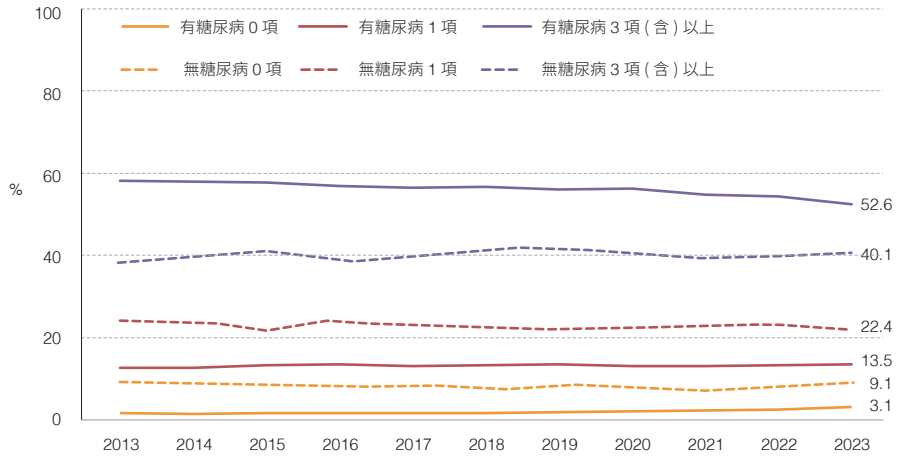
註：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，其他疾病則以開始透析前一年之門、住診任一診斷欄位為判斷依據，皆需符合住院 1 次或門急診 2 次以上的定義即算有該共病症。各共病症對應之 ICD-9-CM 與 ICD-10-CM 碼請參考方法學。

圖 17　新發透析患者共病症數量分布情形（%）



註：以心血管疾病、心律不整、腦中風、糖尿病、慢性阻塞性肺病、消化性潰瘍、癌症、高血壓、血脂異常與周邊動脈疾病等共病症來判定。

圖 18　新發透析患者共病症數量分布情形（%）（依糖尿病別）



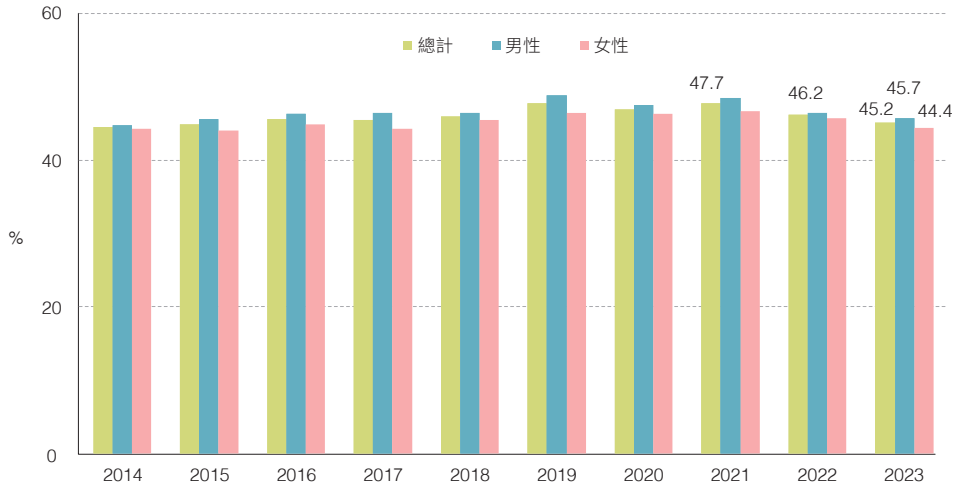
註：糖尿病以開始透析前一年之門、住診主診斷欄位為判斷依據，需符合住院 1 次或門急診 2 次以上的定義即算有。糖尿病對應之 ICD-9-CM 與 ICD-10-CM 碼請參考方法學。

註：以心血管疾病、心律不整、腦中風、慢性阻塞性肺病、消化性潰瘍、癌症、高血壓、血脂異常與周邊動脈疾病等共病症來判定。

10. 新發透析患者主診斷為糖尿病比率與透析前有加入糖尿病照護計畫（DM P4P）情形

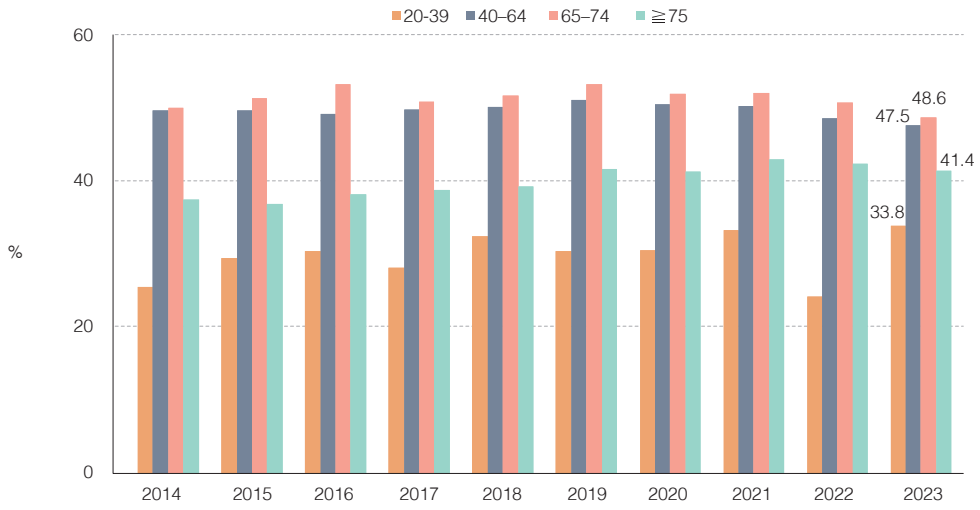
2023 年新發透析患者於前一年主診斷為糖尿病比率為 45.2%。依性別區分，男性比率高於女性，2023 年分別為 45.7% 與 44.4%。依年齡別區分，以 65-74 歲有糖尿病史比率最高，40-64 歲次之，20-39 歲有糖尿病比率最低，2023 年分別為 48.6%、47.5% 及 33.8%（表 2 及圖 19- 圖 20）。

圖 19　新發透析患者主診斷為糖尿病比率（%）（依性別）



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。

圖 20　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。

有糖尿病史之新發透析患者有加入糖尿病照護計畫比率從 2019 年 65.0%，增加至 2023 年 77.8%。依性別區分，女性加入比率高於男性，2023 年分別為 78.8% 與 77.0%。依年齡別區分，各年齡別加入比率都超過 75%，以 20-39 歲加入比率最高，2023 年分別為 80.4%（表 15）。

表 15　2019-2023 年新發糖尿病透析患者於透析前加入糖尿病照護計畫（DM P4P）情形（%）

	2019	2020	2021	2022	2023
總計	3,971（65.0%）	3,988（68.6%）	4,194（72.0%）	4,281（74.4%）	4,308（77.8%）
性別					
男性	2,142（63.6%）	2,230（67.0%）	2,386（70.8%）	2,433（73.2%）	2,470（77.0%）
女性	1,729（66.8%）	1,758（70.7%）	1,808（73.6%）	1,848（76.0%）	1,838（78.8%）
年齡別（歲）					
20-39	80（60.2%）	103（72.0%）	88（67.7%）	82（78.8%）	111（80.4%）
40-64	1,418（64.0%）	1,422（68.7%）	1,439（70.3%）	1,442（72.8%）	1,480（77.6%）
65-74	1,251（66.4%）	1,314（69.0%）	1,419（74.3%）	1,428（75.5%）	1,348（78.5%）
≥75	1,122（65.2%）	1,149（67.8%）	1,248（71.7%）	1,329（74.8%）	1,369（77.0%）

註 1：加入 %= 加入計畫人數 / 當年（各組別）糖尿病人數 *100。

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，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。

11. 腹膜透析患者轉使用血液透析情形

2018-2022 年新發腹膜透析患者一年內轉使用血液透析人數為 61-105 人，佔當年新發腹膜透析患者的 5.1%-8.9%。依年齡別區分，以 40-64 歲轉使用血液透析人數最多，但以 75（含）歲以上佔比最高，2022 年為 12.3%。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者轉使用血液透析比率高於無糖尿病史患者，2022 年分別為 10.4% 與 8.0%。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，無加入 Pre-ESRD 計畫患者轉使用血液透析比率高於有加入計畫患者，2022 年分別為 10.2% 與 8.5%（表 16）。

表 16　2018-2022 年新發腹膜透析患者於一年內轉使用血液透析情形

	2018	2019	2020	2021	2022
總計	68（5.8%）	83（7.0%）	61（5.1%）	78（6.6%）	105（8.9%）
性別					
男性	40（6.3%）	51（8.1%）	31（4.5%）	45（7.1%）	57（8.9%）
女性	28（5.3%）	32（5.9%）	30（5.9%）	33（6.0%）	48（8.8%）
年齡別（歲）					
40-64	33（5.3%）	52（8.2%）	28（4.5%）	40（6.5%）	57（9.0%）
65-74	15（6.4%）	15（6.1%）	12（4.6%）	19（7.6%）	21（8.4%）
≧ 75	15（9.9%）	10（6.7%）	15（10.3%）	12（6.9%）	19（12.3%）
透析前加入 Pre-ESRD 計畫					
無	28（8.5%）	26（8.4%）	19（5.8%）	19（6.9%）	26（10.2%）
有	40（4.8%）	57（6.6%）	42（4.8%）	59（6.5%）	79（8.5%）
糖尿病別					
無	35（4.8%）	50（6.6%）	28（3.6%）	41（5.5%）	62（8.0%）
有	33（7.7%）	33（7.8%）	33（7.6%）	37（8.6%）	43（10.4%）

註 1：%＝（分層別）人數 /（分層別）新發腹膜透析數 *100。

註 2：改用血液透析 --- 即連續門急診血液透析三個月就算。

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。

2019-2023 年轉使用血液透析人數為 437-563 人。依性別區分，男性轉使用血液透析人數多於女性。依年齡別區分，以 40-64 歲轉使用血液透析人數最多，2023 年為 289 人（佔 54.9%）。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者比率在 32.0%-39.6%。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，有加入 Pre-ESRD 計畫比率在 67.2%-71.5%。依透析時間別區分，使用腹膜透析超過 3（含）年以上轉使用血液透析人數最多，2023 年為 292 人（佔 55.5%）（表 17）。

表 17　2019-2023 年轉使用血液透析患者人數情形

	2019	2020	2021	2022	2023
總計	437	444	521	563	526
性別					
男性	259（59.3%）	244（55.0%）	285（54.7%）	331（58.8%）	306（58.2%）
女性	178（40.7%）	200（45.0%）	236（45.3%）	232（41.2%）	220（41.8%）
年齡別（歲）					
20-39	35（8.0%）	31（7.0%）	43（8.3%）	56（9.9%）	45（8.6%）
40-64	240（54.9%）	257（57.9%）	270（51.8%）	305（54.2%）	289（54.9%）
65-74	107（24.5%）	105（23.6%）	152（29.2%）	144（25.6%）	145（27.6%）
≧ 75	54（12.4%）	50（11.3%）	55（10.6%）	56（9.9%）	46（8.7%）
透析前加入 Pre-ESRD 計畫					
無	132（30.2%）	135（30.4%）	171（32.8%）	168（29.8%）	150（28.5%）
有	305（69.8%）	309（69.6%）	350（67.2%）	395（70.2%）	376（71.5%）
糖尿病別					
無	264（60.4%）	293（66.0%）	339（65.1%）	383（68.0%）	344（65.4%）
有	173（39.6%）	151（34.0%）	182（34.9%）	180（32.0%）	182（34.6%）
透析時間別					
<1 年	85（19.5%）	65（14.6%）	71（13.6%）	95（16.9%）	82（15.6%）
1-3 年	155（35.5%）	154（34.7%）	170（32.6%）	172（30.6%）	152（28.9%）
≧ 3 年	197（45.1%）	225（50.7%）	280（53.7%）	296（52.6%）	292（55.5%）

註 1：%= 人數 / 總計 *100。
註 2：改用血液透析 --- 即連續門急診血液透析三個月就算。
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。

2019-2023 年轉使用血液透析患者之平均年齡為 57.9-59.3 歲。依性別區分，女性轉使用血液透析之平均年齡高於男性，2023 年分別為 58.8 歲與 58.6 歲。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者轉使用血液透析之平均年齡高於無糖尿病史患者，2023 年分別為 59.2 歲與 58.4 歲。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，有加入 Pre-ESRD 計畫患者轉使用血液透析之平均年齡高於無加入計畫患者，2023 年分別為 60.3 歲與 54.6 歲（表 18）。

表 18　2019-2023 年轉使用血液透析患者平均年齡（歲）

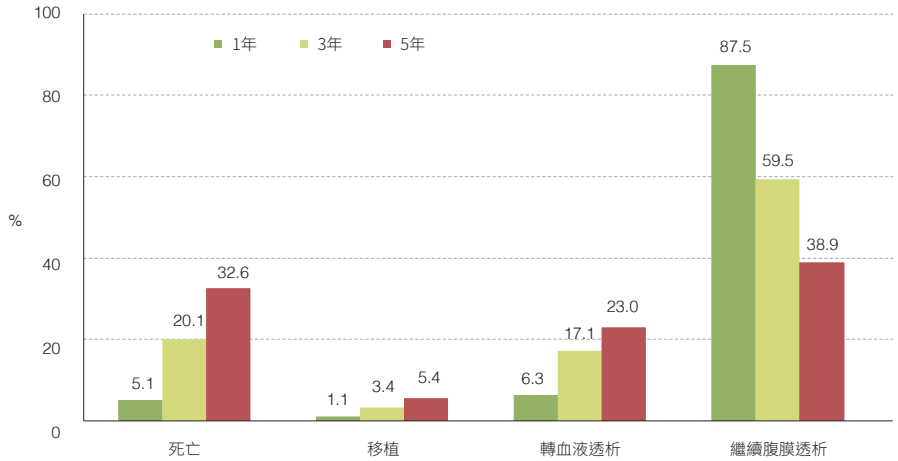
	2019	2020	2021	2022	2023
總計	59.3	59.0	59.2	57.9	58.7
性別					
男性	57.9	57.8	57.7	57.6	58.6
女性	61.3	60.4	61.0	58.3	58.8
透析前加入 Pre-ESRD 計畫					
無	55.6	54.7	55.0	54.2	54.6
有	60.9	60.8	61.3	59.4	60.3
糖尿病別					
無	57.7	58.3	58.4	56.9	58.4
有	61.7	60.3	60.7	59.9	59.2

註 1：改用血液透析 --- 即連續門急診血液透析三個月就算。
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，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。

12. 新發腹膜透析患者預後情形

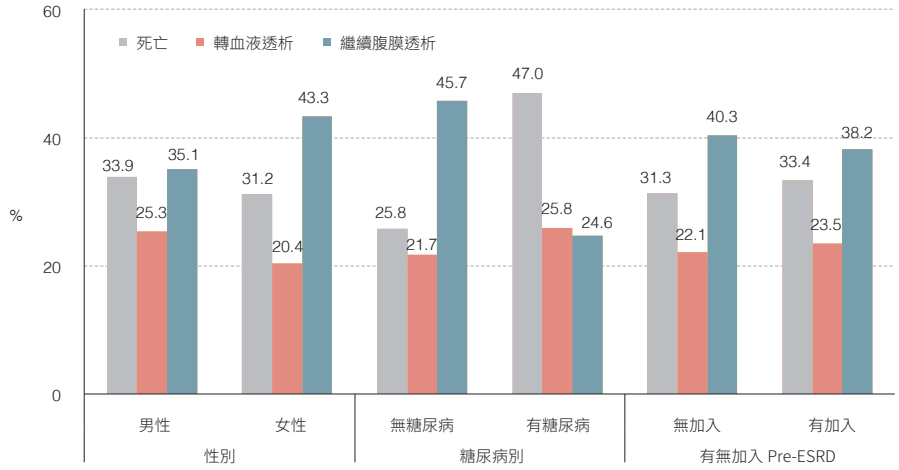
2012-2018 年新發腹膜透析患者一年內死亡比率為 5.1%，轉血液透析比率為 6.3%，繼續使用腹膜透析比率為 87.5%。五年內死亡比率為 32.6%，轉血液透析比率為 23.0%，繼續使用腹膜透析比率為 38.9%。依性別區分，男性五年內死亡比率高於女性，分別為 33.9% 與 31.2%；男性五年內轉血液透析比率高於女性，分別為 25.3% 與 20.4%。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者五年內死亡比率高於無糖尿病史患者，分別為 47.0% 與 25.8%。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，有加入 Pre-ESRD 計畫患者五年內死亡比率高於無加入計畫患者，分別為 33.4% 與 31.3%。依年齡別區分，五年內死亡比率隨年齡增加，以 75（含）歲以上死亡比率最高，為 82.2%；反之，五年內繼續使用腹膜透析比率隨年齡下降，以 20-39 歲使用比率最高，為 51.9%（圖 21-圖 23）。

圖 21　2012-2018 年新發腹膜透析患者一、三及五年內預後情形（%）



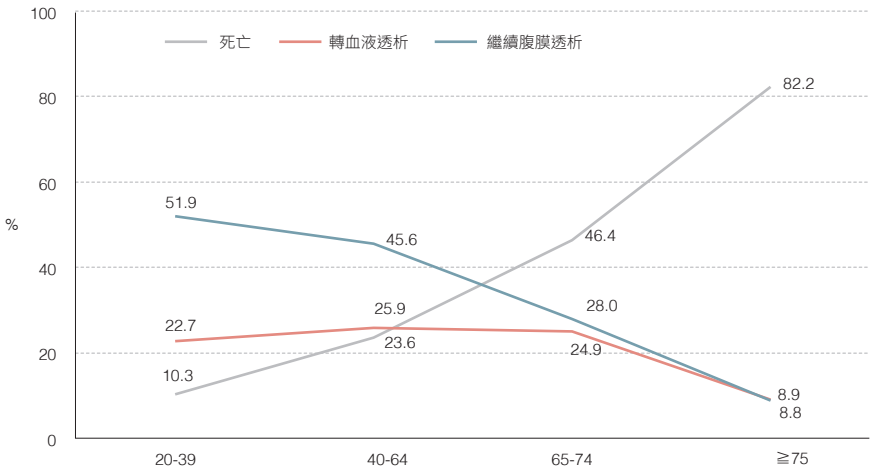
註 1：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。
註 2：改用血液透析 --- 即連續門急診血液透析三個月就算。

圖22 2012-2018 年新發腹膜透析患者五年內預後情形（%）（依性別/糖尿病別/有無加入 Pre-ESRD 計畫）



註1：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，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3：改用血液透析---即連續門急診血液透析三個月就算。

圖23 2012-2018 年新發腹膜透析患者五年內預後情形（%）（依年齡別）

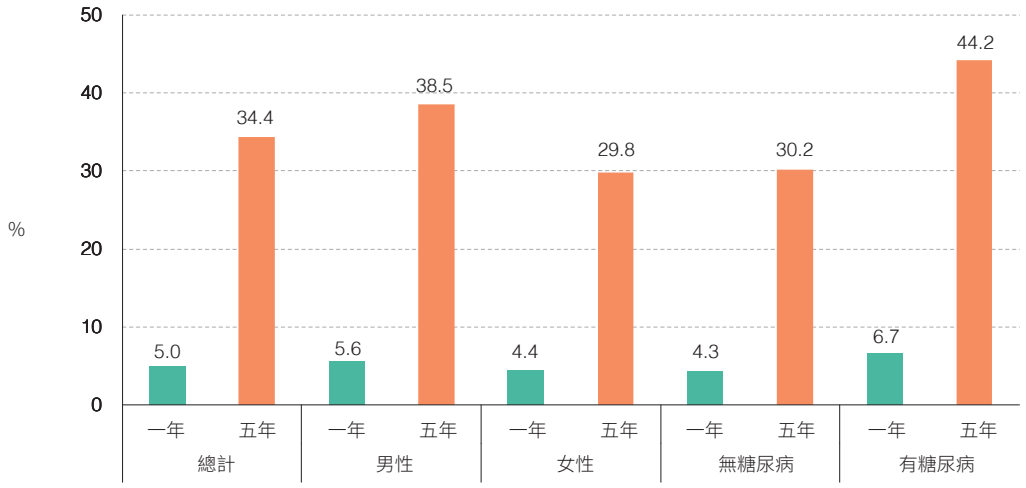


註1：腹膜透析指開始連續門急診透析三個月內至少有使用一次腹膜透析者。
註2：改用血液透析---即連續門急診血液透析三個月就算。

13. 新發腹膜透析患者 technique failure 情形

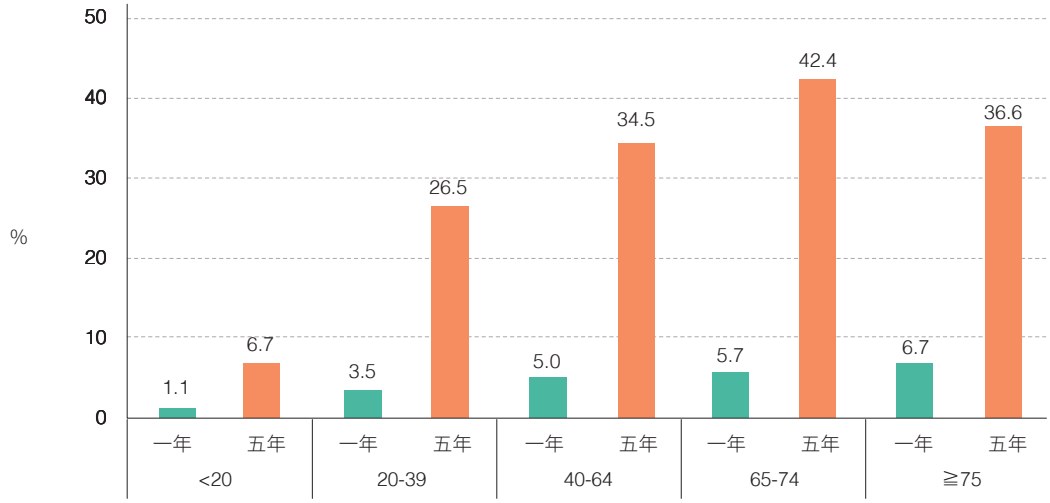
2013-2018 年新發腹膜透析患者一年 technique failure 比率為 5.0%，五年 technique failure 比率為 34.4%。依性別區分，男性五年 technique failure 比率高於女性，分別為 38.5% 與 29.8%。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者五年 technique failure 比率高於無糖尿病史患者，分別為 44.2% 與 30.2%。依年齡別區分，以 65-74 歲五年 technique failure 比率最高，75（含）歲以上次之，分別為 42.4% 與 36.6%（圖 24- 圖 25）。

圖 24　2013-2018 年腹膜透析患者一及五年累積 technique failure（%）（依性別 / 糖尿病別）



註 1：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 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，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 25　2013-2018 年腹膜透析患者一及五年累積 technique failure（%）（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。

14. 開始透析之平均年齡情形變化

2011-2023 年新發透析患者開始透析平均年齡為 67.1 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 65.4 歲，女性為 69.2 歲。依透析模式別區分，血液透析患者平均年齡為 68.3 歲，腹膜透析患者平均年齡則為 56.8 歲。依糖尿病別區分，有糖尿病史患者開始透析的平均年齡為 66.7 歲，無糖尿病史患者平均年齡則為 67.4 歲。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，有加入計畫患者開始透析的平均年齡為 67.7 歲，無加入計畫患者則為 66.1 歲。依透析前一年內有無就醫腎臟科區分，有至腎臟科就醫患者開始透析的平均年齡為 67.1 歲，無至腎臟科就醫患者則為 67.2 歲（表 19）。

表 19　2011-2023 年新發透析患者開始透析之平均年齡（歲）

總計		男性	女性	血液透析	腹膜透析
67.1		65.4	69.2	68.3	56.8
無糖尿病	有糖尿病	無加入 Pre-ESRD 計畫	有加入 Pre-ESRD 計畫	無腎臟科就診	有腎臟科就診
67.4	66.7	66.1	67.7	67.2	67.1

註 1：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 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，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。

新發透析患者開始透析平均年齡從 2011 年 65.2 歲，增加至 2023 年 68.0 歲，呈現上升之情形。依性別區分，男性從 2011 年 63.8 歲，增加至 2023 年 66.2 歲；女性從 2011 年 66.8 歲，增加至 2023 年 70.3 歲。依透析模式別區分，血液透析患者從 2011 年 66.5 歲，增加至 2023 年 69.1 歲。2023 年腹膜透析患者則為 57.6 歲。依有無加入 Pre-ESRD 計畫區分，無加入計畫患者從 2014 年 66.0 歲，增加至 2023 年 66.6 歲。有加入計畫患者從 2014 年 66.5 歲，增加至 2023 年 68.6 歲（圖 26- 圖 29）。

圖 26　透析患者開始透析之平均年齡（歲）

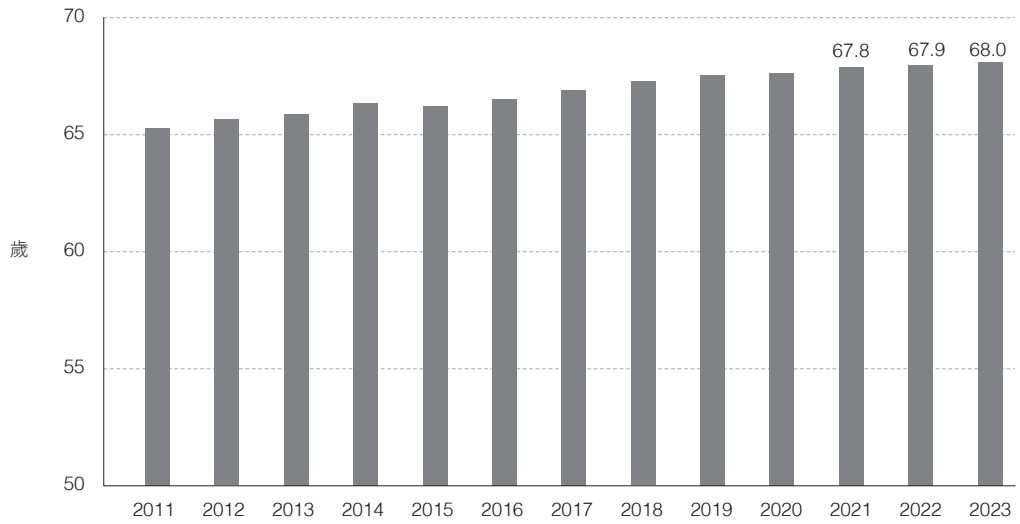


圖27 透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依性別）

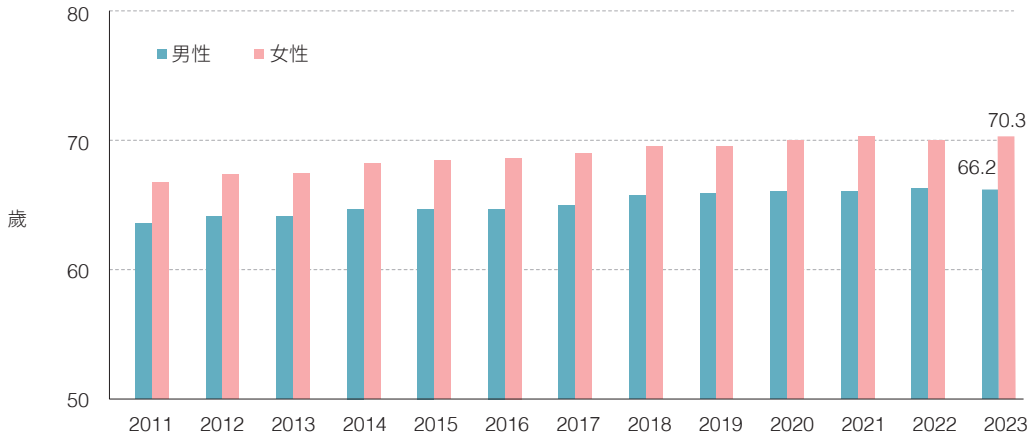
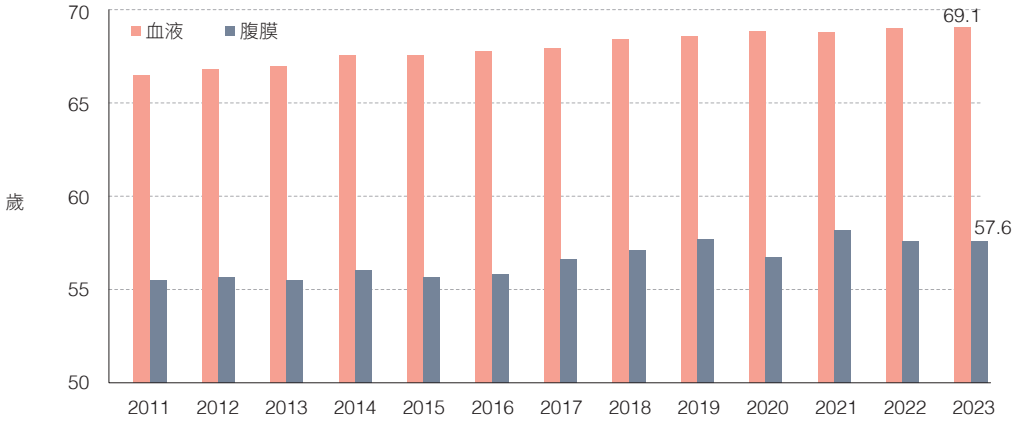


圖28 透析患者開始透析之平均年齡（歲）（依透析模式別）



註1：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29 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）

