

臨床醫學：癌症與心血管疾病

陳定信*

過去一百年，台灣人的疾病形態變化很大，早期感染性疾病猖獗，是國人最大的威脅，例如腸胃炎，周產期死亡、瘧疾都有一席之地。以後陸續變動，上述三種死因，在民國60年起即不在十大死因之中。近幾十年來則以慢性病和癌症為主，變遷不可謂不大。

此次回顧過去一世紀台灣人的健康問題，以與大家息息相關的十大死因的變遷和在台灣人常見但不會致死的疾病為主軸，來闡述過去國人健康問題的變動。我邀請了多位醫界重量級的人物來敘述各種疾病的變動，非常感謝他們的參與，但也要在此述明的是雖然此次受邀的學者專家都學有專精，主題也都很適切，但只能代表受邀者個人的看法，而非正式的歷史。雖如此，這些記錄還是有其價值，因為它們不僅僅回顧了以往的變動，更指出了台灣人的健康照顧將來應該努力的方向。

十大死因方面，最早的統計見於民國41年，腸胃炎、肺炎、結核病、心臟病、中樞神經之血管病變，分居一至五名，周產期死亡佔第六名，惡性腫瘤則為第八名，而瘧疾則為第十名。由民國55年起至70年，腦血管疾病一直佔第一名，至民國71年才為惡性腫瘤取代，退居第二名，於96年起再退為第三名。惡性腫瘤則於民國71年起迄今一直佔據第一，其死亡率逐年遞增。事故傷害由民國50年的第八名竄升55年的第三名，直到民國87年才略退一位為第四名，到91年再退一位為第五名，然後到民國97年再退一位為第六名。結核病則由41年的第三名到50年退居第六名，其後大致居此名次，直到67年退居第七名，68年為第九名，到73年再退為第十名，民國74年起終於退出十名。心臟疾病早期因其他感染性疾病死亡者眾，一直列第四至第六名，到民國60年起穩居第四名直到民國87年才進為第三名，到96年再進到第二名。腦血管疾病由民國41年列第五名，50年起進

* 中央研究院院士。

為第三名，次年再進為第二名，民國55年起穩居第一名達十六年之久，在民國71年開始為惡性腫瘤擠為第二名，民國93年起與心臟疾病互有前後，自96年起迄今列第三名。慢性肝病(肝硬化)則早期不在十大，民國60年起列第八名，以後進為第七名，於民國70年起穩居第六名，於二十三年後至民國93年起才退居為第七名，97年起再退為第八名。自殺及自傷原來不在十大死因之中，民國64年起開始列第十名，以後有時掉出十大，民國86年後列第十名，88年後列第九名迄今。糖尿病原不在十大，首次在民國72年出現列第八名，以後進為第七名，自76年起即居第五，到91年進至第四名，97年及98年略退一名，居第五。腎臟疾病民國41年第七名，以後略降，民國51年至79年有時不在十大，有時居第十名，但自80年起列第八名，81年再進為第七名，其後在第七名及第八名間迴盪，民國97年起列第十名。高血壓性疾病，原不在十大死因中，民國60年起列第十，以後列第九名，66年及67年再進為第七名，68及69年為第六名，70年進為第五名，以後保持到民國75年，在76年降降為第七名，79年再降為第八名，80年為第九名，88年為第十名，民國97年起退出十大。

惡性腫瘤則由民國41年的第八名，逐漸前進，民國51年升為第五名，以後快速爬昇，民國55年已居第二名，僅次於腦血管疾病，十六年後於民國71年迄今穩居第一名。由於惡性腫瘤自民國71年起即成為第一大死因，有必要進一步加以分析。男性癌症第一大死因自民國75年起即為肝癌，其後為肺癌、胃癌、大腸癌、食道癌、口腔癌、非何杰金淋巴瘤和胰臟癌。其後變動不大，但值得注意的是口腔癌節節上升，由82年起一躍為第五名，然後在92年再進為第四名，將胃癌擠下為第五名。攝護腺癌原不在重要癌症死亡原因之中，民國83年開始進入第十名，而後逐漸上升，自民國90年起穩居第七名。最新的統計男性癌症死亡的第一名，肝癌已為肺癌所取代，口腔癌仍穩定竄升中。

女性方面，肺癌從民國75年迄今一直是頭號殺手，子宮頸癌則是第二名，到民國81年略降為第三名，84年起再降為第四名，由85年至94年居第五名，95年起到98年再退居第六名。肝癌除早期(75年至80年)列第三名，81年起開始升為第二名迄今。胃癌則居第四至第六名，民國98年居第五。大腸癌75至78年大致在第五名，79年至98年居第三名。值得注意的是乳癌，由民國75至78年的第六名逐漸進展為79至84年的第五名，再升高到85年的第四名，迄98年仍如此，台灣女性的乳癌患者較其他國家約年輕十歲。

疾病的重要性不只在是否會導致死亡，不會致死但極為盛行而會影響到日常生活，乃至國家生存力的疾病也很重要，因此此次對近視、不孕症、肥胖及氣喘等也作了探討。此次未多加著墨的是感染性疾病，台灣在民國48年後就沒有狂犬病例，民國54年為世界衛生組織宣布瘧疾撲滅，民國73年後就沒有小兒麻痺症病例，這其實也都是值得慶賀的成就。

此次階段性的回顧，希望能對國人的健康問題作出一些觀察，國人健康的這些改變，除了源自環境的改變及行為不良等後天因素，也隱含了政府及民眾對健康照護的介入和努力。希望藉由此回顧，讓大家能在將來活得更健康，更有意義。作為此次臨床醫學部份的召集人，寫下這些，以為各分論的引子，至於較詳細各種重要疾病的介紹，則請分別細讀各分論，相信一定會有不少收穫。