

銀髮南鄉就醫無礙

CANCER CARE



台灣癌症基金會 執行長

萬芳醫院內科教授暨癌症中心主任

賴基銘 醫師

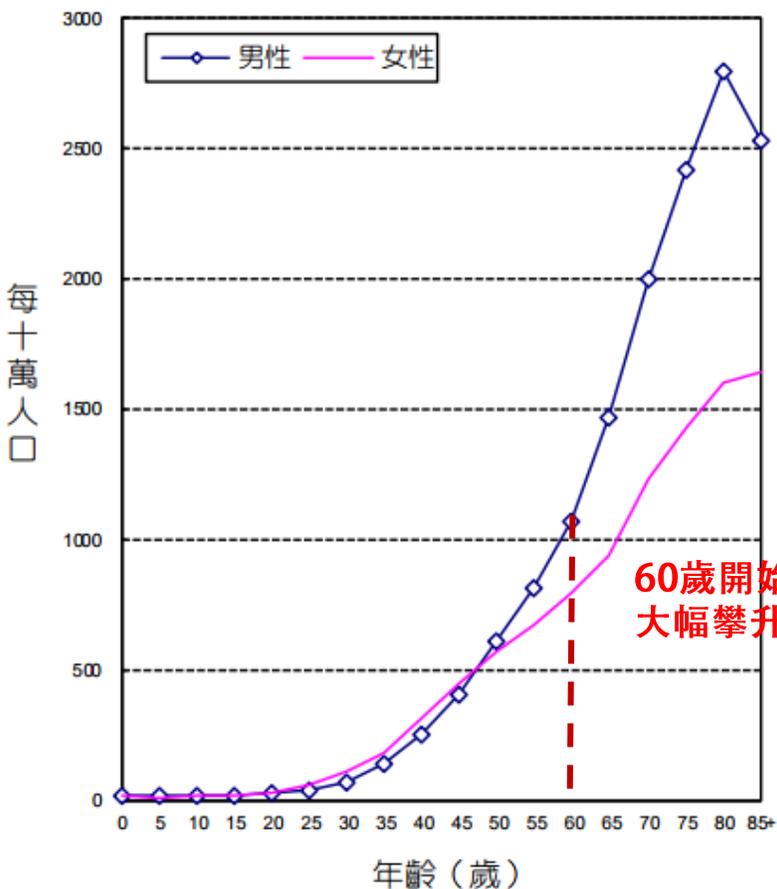
癌症屬於高齡化疾病

癌症登記年報統計，癌症發生率從60歲後大幅竄升

南部地區銀髮人口多

南部及東部60歲以上之人口比例較高

(癌症發生年齡中位數男性64歲、女性61歲)



台灣全癌症
年齡別發生率，民國103年

60歲以上人口佔地區總人口數比率

地區	60歲以上人口數	地區人口總數	60歲以上人口數佔地區人口總數比例
北部	2,042,370	10,637,131	19.20%
中部	1,127,210	5,813,610	19.39%
南部	1,343,135	6,389,653	21.02%
東部	119,711	551,713	21.70%

資料來源：內政部人口統計資料

註：北區：宜蘭縣、基隆市、台北市、臺北縣、桃園縣、新竹縣、新竹市
中區：苗栗縣、臺中縣、臺中市、南投縣、雲林縣、彰化縣
南區：嘉義縣、嘉義市、臺南縣、臺南市、高雄縣、高雄市、屏東縣、澎湖縣
東區：花蓮縣、臺東縣

癌症需要積極且長期高頻率穩定回診治療

惡性腫瘤平均門診次數為所有疾病最高。

排名	疾病別	門診件數(A)	門診人數(B)	平均門診次數(A/B)
1	惡性腫瘤	6,219,595	608,978	10.21
2	腎炎、腎徵候群 及腎變性病	3,432,587	572,826	5.99
3	結核病	175,344	31,693	5.53
4	腦血管疾病	3,393,542	614,216	5.52
5	糖尿病	9,765,711	1,859,432	5.25

資料來源：104年醫療統計年報

大南部地區 癌症死亡率高於全國平均值

南部 癌症死亡率 較北部高**3成5**！

105年主要癌症死亡率

地區	癌症死亡人數	年中人口數	死亡率 (每十萬人口)	死亡率高於全國 平均值倍數
全國	47,760	23,515,945	203.1	
北部	18,585	10,612,347	175.12	0.086
中部	12,310	5,810,082	211.87	1.043
南部	15,129	6,393,939	236.61	1.164
東部	1,502	553,055	271.58	1.337

資料來源：衛生福利部統計處

註：北區：宜蘭縣、基隆市、台北市、臺北縣、桃園縣、新竹縣、新竹市
 中區：苗栗縣、臺中縣、臺中市、南投縣、雲林縣、彰化縣
 南區：嘉義縣、嘉義市、臺南縣、臺南市、高雄縣、高雄市、屏東縣、澎湖縣
 東區：花蓮縣、臺東縣

銀髮南鄉就醫無礙

CANCER
CARE

『南部地區癌症治療期病友』
就醫困境調查

『南部地區癌症治療期病友』就醫困境調查

•目的：瞭解影響南鄉癌友產生中斷就醫想法之因素

•調查方式：

➢調查時間：106年7月1日~7月31日

➢受測對象：南部及東部地區癌症治療期病友

➢有效樣本數：288份

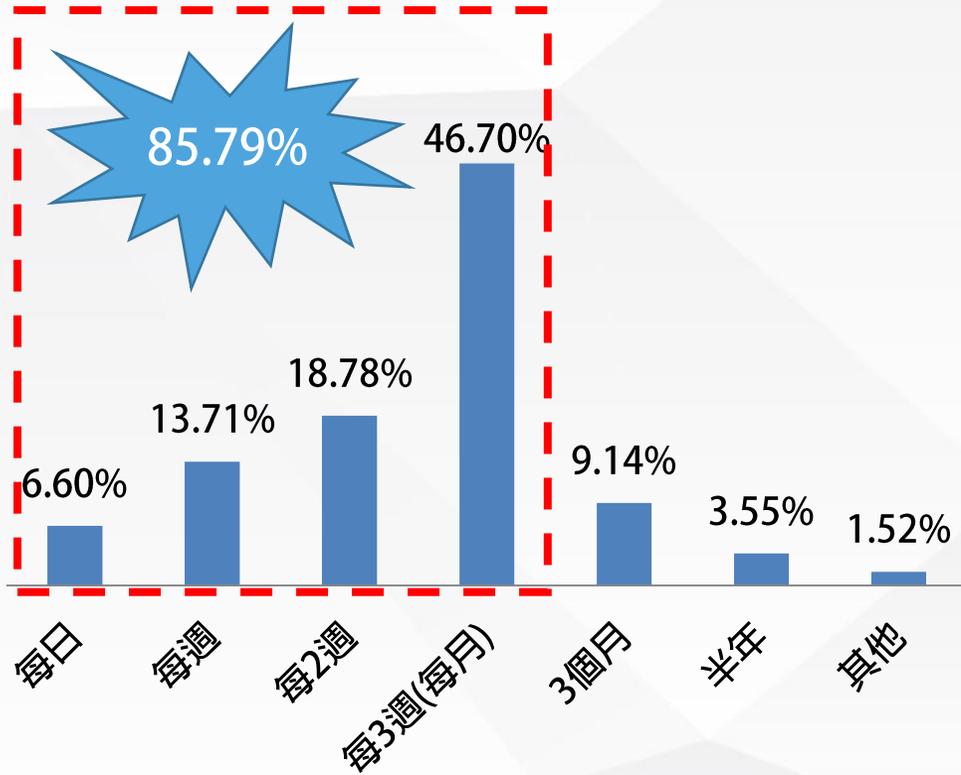
➢問卷回收單位：花蓮慈濟、義大醫院、高雄長庚、高雄市立大同醫院、
高雄國軍總醫院、阮綜合醫院、成大醫院、臺大醫院雲林分院、
台灣癌症基金會南部分會

➢調查年齡層：60歲以上47.59%，60歲以下52.41%

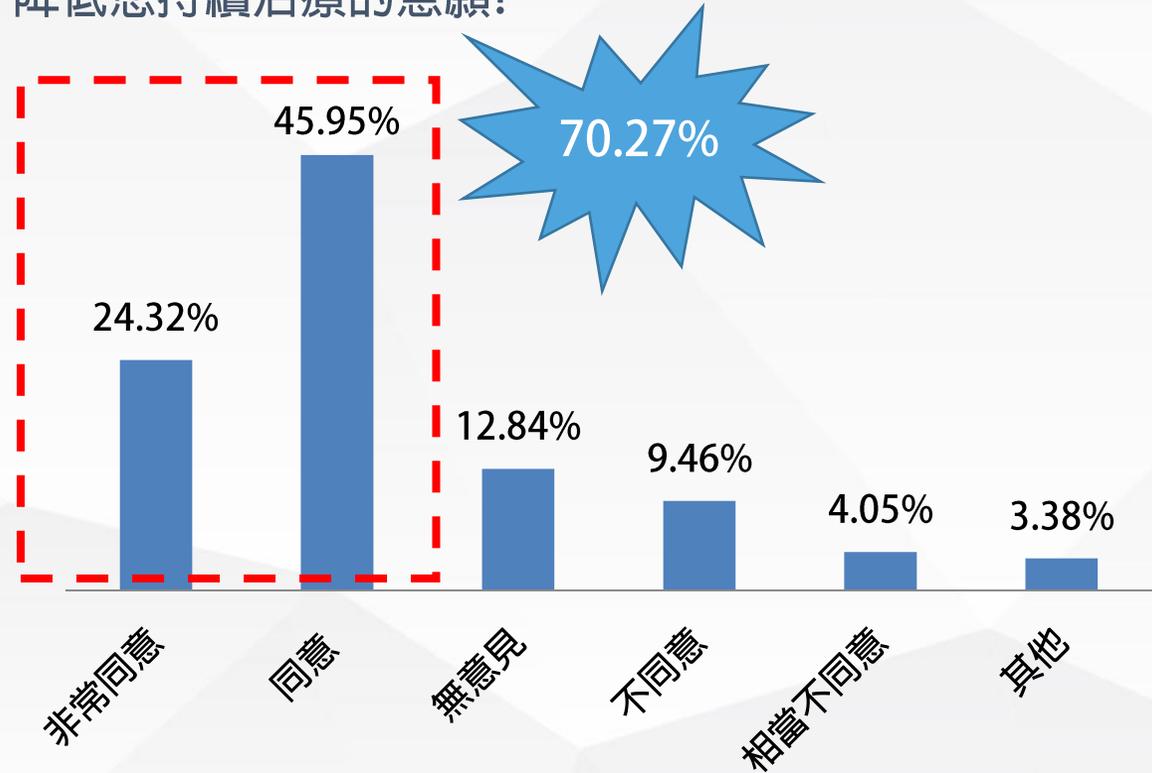
➢調查方式：郵寄問卷

癌友前往醫院就醫情形

治療回診的頻率為



所居住的地區至醫院就診，沒有便利的交通工具，就會降低您持續治療的意願？

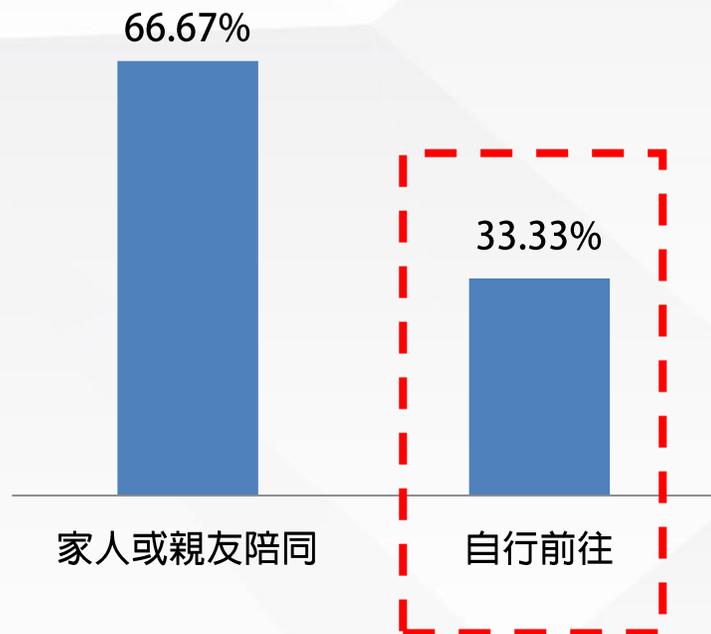


*大南部地區治療期癌症病友有8成5以上為高頻率回診(至少3週需回診一次)，且有2成病友需要每周甚至每天回診一次。

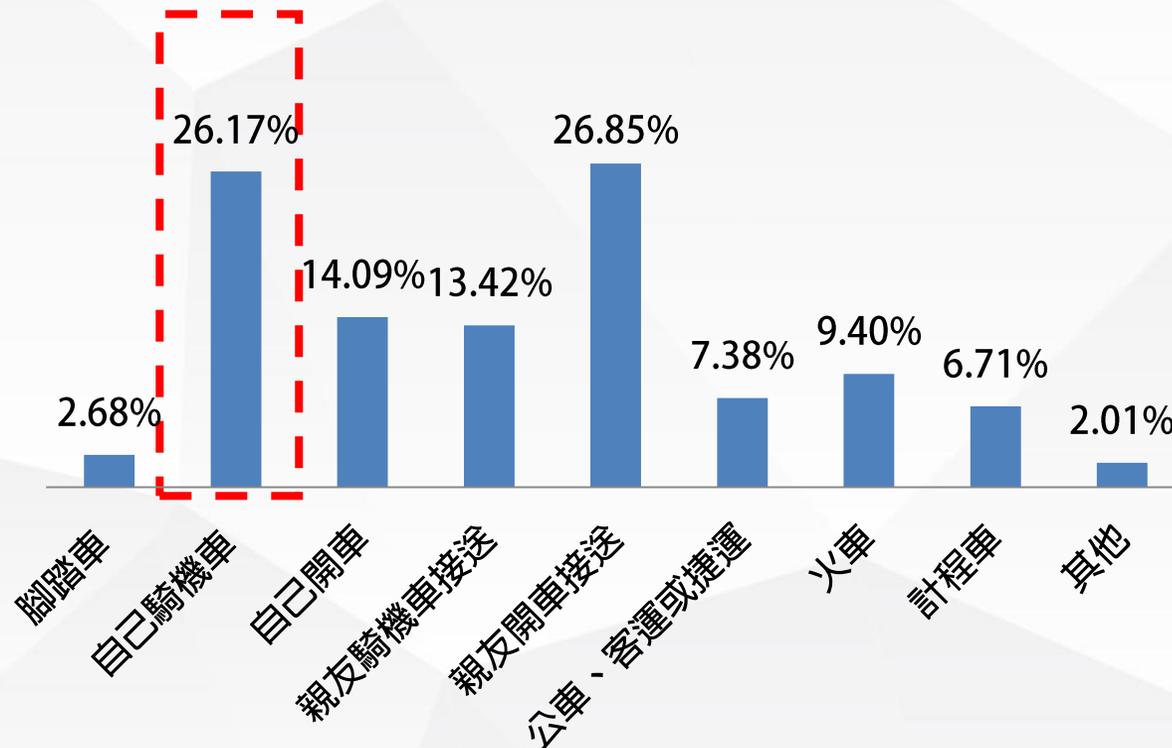
*高達7成病友表示，交通不便會降低持續治療的意願。

癌友前往醫院就醫情形

您通常至醫院治療時陪伴情形？



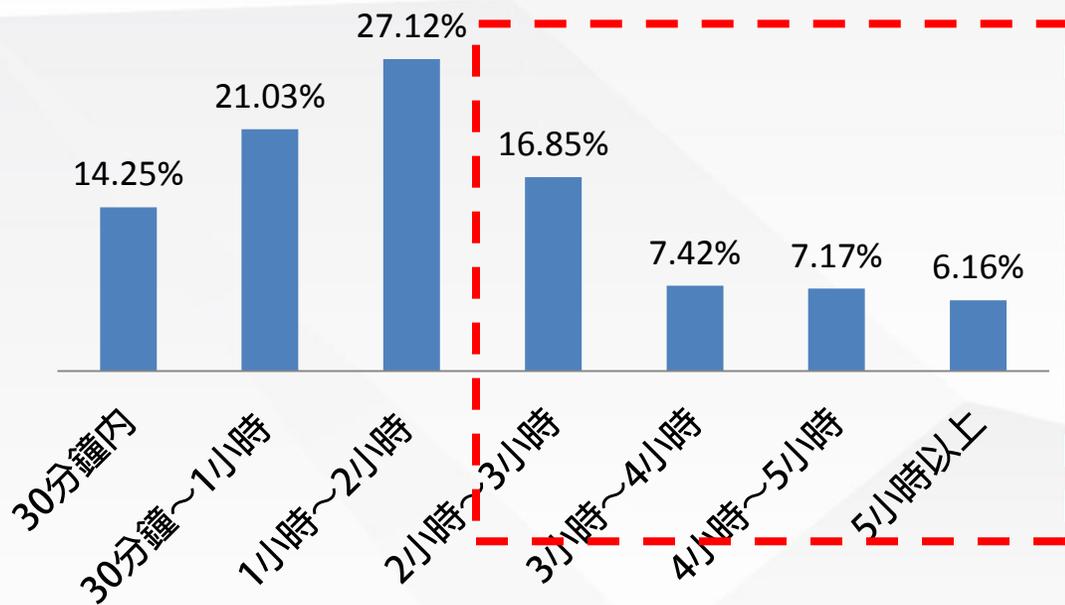
您一般至醫院治療時，最常使用的交通工具？
(可複選2個)



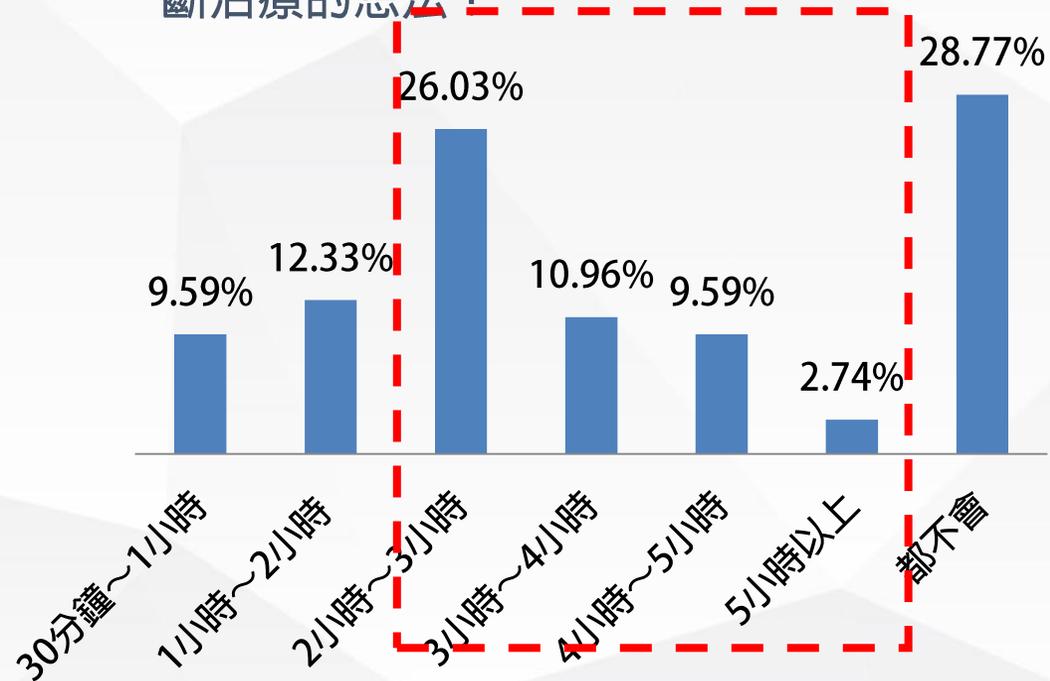
有1/3的癌症病人常常是無人陪同下獨自就醫，而獨自就醫最常使用的交通工具竟是危險性較高的機車。

癌友前往醫院的交通時間

您就醫往返的交通時間



往返就醫，花費多少交通時間會讓您有中斷治療的想法？

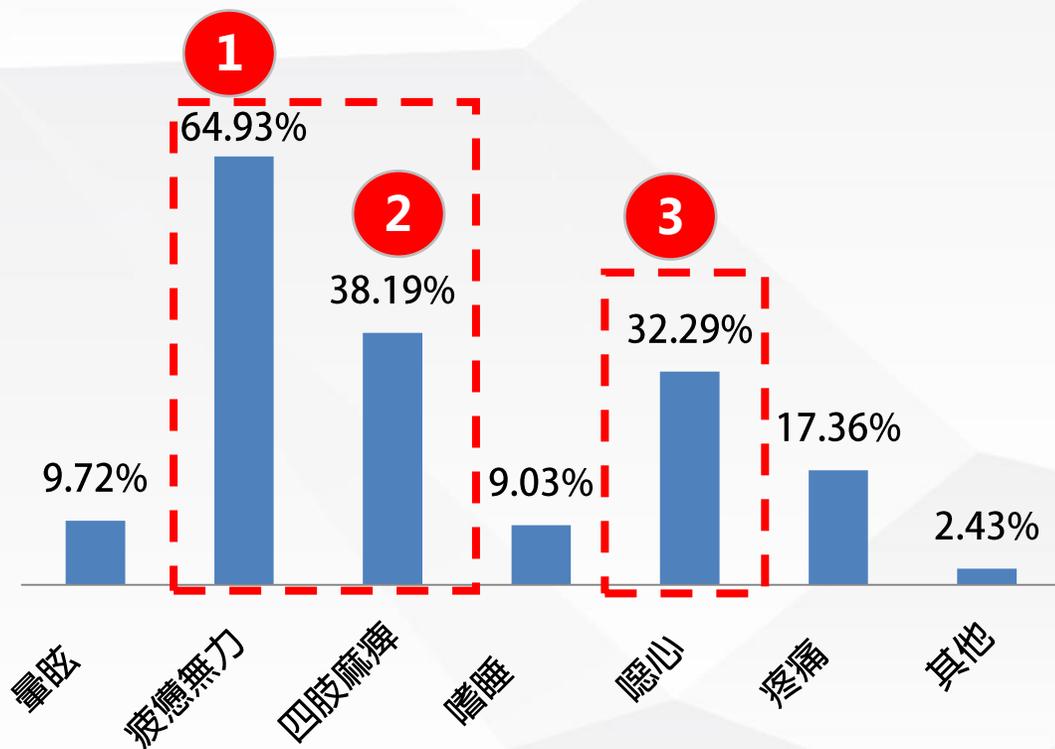


*3成7的病友就醫往返交通時間為2小時以上，尤其每5位病友就有一位(20.75%)需花費3小時~5小時以上之時間。

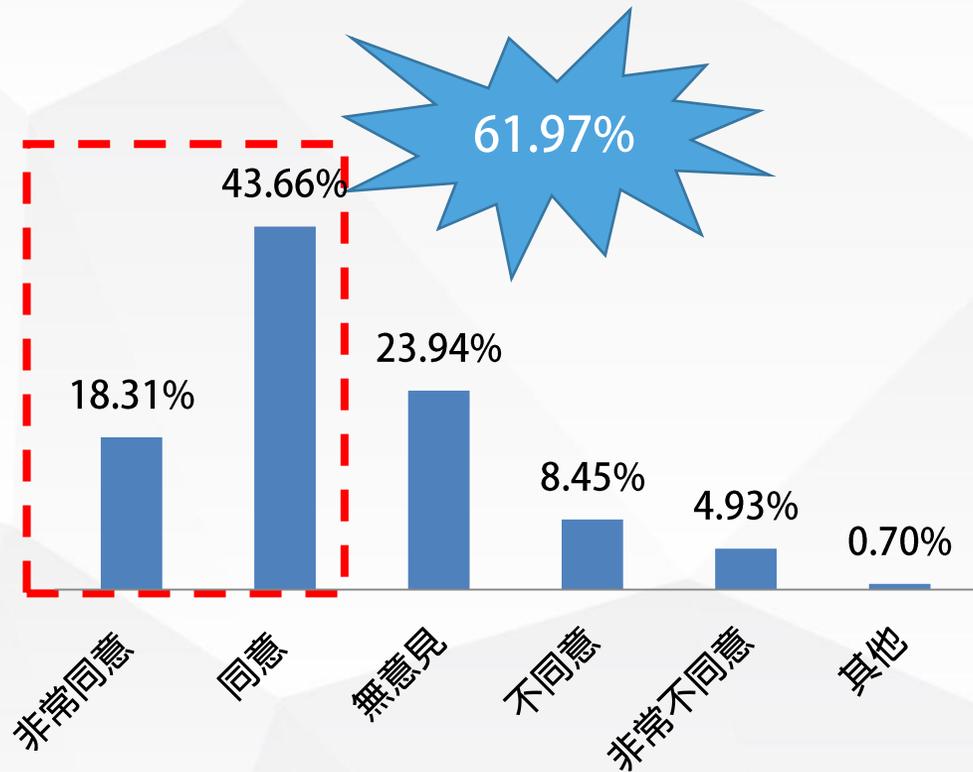
*僅有28.77%癌友表示不會受交通時間影響而中斷治療。且有近5成(49.32%)病友，只要就醫往返時間超過兩小時即有中斷治療的想法。

癌友治療副作用影響

回診治療後，常見副作用會帶來哪些不適？(複選)



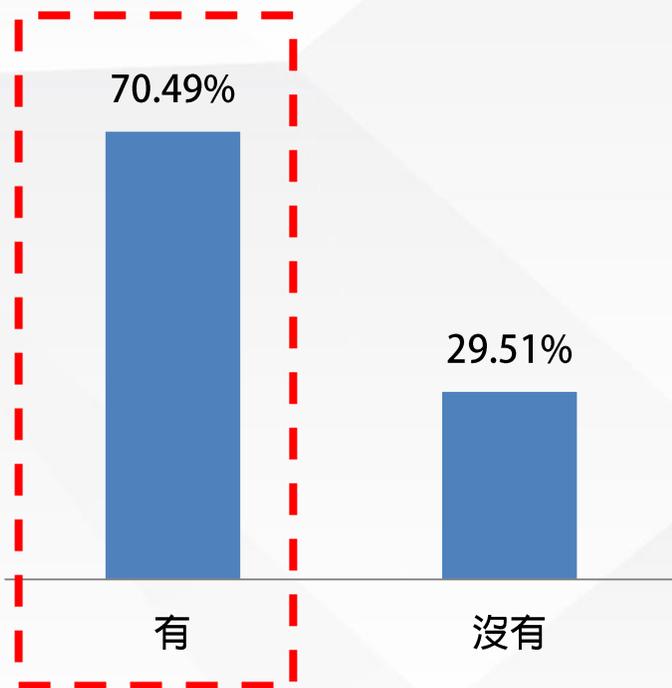
您認為療程中長途往返就醫會讓身體不適狀況增加？



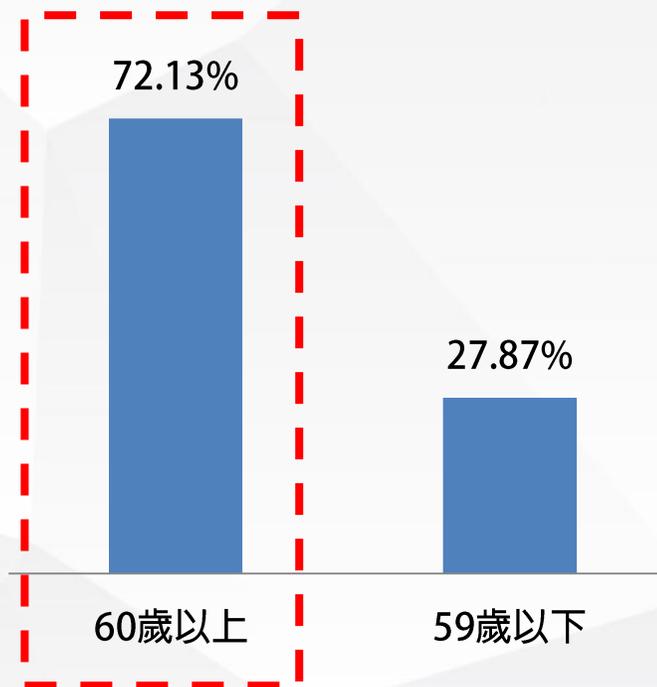
*回診治療後，常見副作用不適感包括：1. 疲憊(64.93%)、2. 手腳麻痺感(38.19%)、3. 噁心(32.29%)。
*超過六成受訪者認為於療程中長途往返就醫會讓身體不適狀況增加。因此若仍自行騎乘交通工具往返就醫，將大幅增加因長距離交通的危險性！

中斷治療的想法

您是否曾經有中斷治療的想法？



曾經有中斷治療想法者之年齡層？



近七成受訪者表示曾有中斷就醫的想法，其中7成為60歲以上族群。

小結1：南鄉老人 就醫路遙遙

大南部/東部地區癌友**3高**現象



一、銀髮癌友比例高



二、就醫往返時間成本高



三、獨自就醫比例高

小結2：南鄉老人 就醫路遙遙

- 南部的癌症死亡率較北部高3成5！
- 癌症就醫利用可近性障礙 讓銀髮癌友雪上加霜
 - ✓ 南部癌症就醫困境是潛在的隱憂，7成南部癌友萌生中斷治療想法
 - ✓ 影響大南部地區癌友 療程中斷的關鍵



交通
困境

+

高頻率
回診

幫助銀髮癌友穩定完成療程 讓康復之路不再遙遠

銀髮南鄉就醫無礙

CANCER
CARE



財團法人
台灣癌症基金會
FORMOSA CANCER FOUNDATION



富邦人壽