

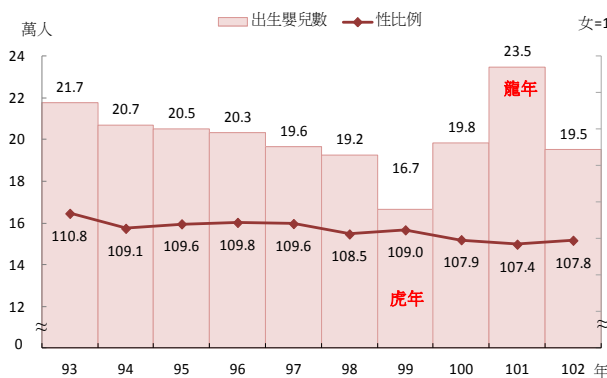
活產新生兒及產婦概況

林慧英
行政院主計總處科員

壹、活產新生兒健康概況

依國民健康署出生通報統計，102年全國活產新生兒數19.5萬人，較101年（龍年）減少16.8%，性比例為107.8，接近美國中央情報局「全球現況報告」(The World Factbook)估計之全球出生嬰兒性比例107。

活產新生兒數與性比例



活產新生兒缺陷率

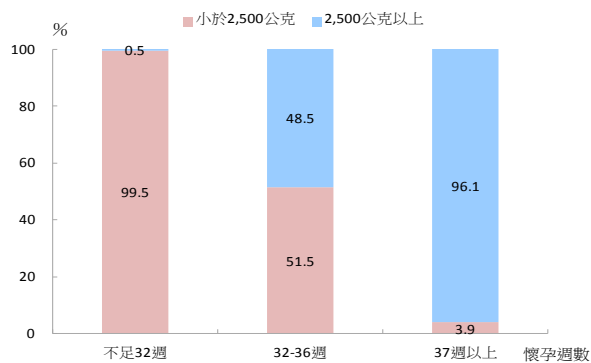
	缺陷率 (%) ①			缺陷活產新生兒性比例
	計	男嬰	女嬰	
94年	0.66	0.75	0.56	148
96年	0.55	0.61	0.48	139
98年	0.46	0.50	0.40	135
100年	0.45	0.51	0.39	142
101年	0.40	0.44	0.36	131
102年	0.45	0.52	0.39	144

資料來源：衛生福利部國民健康署出生通報。

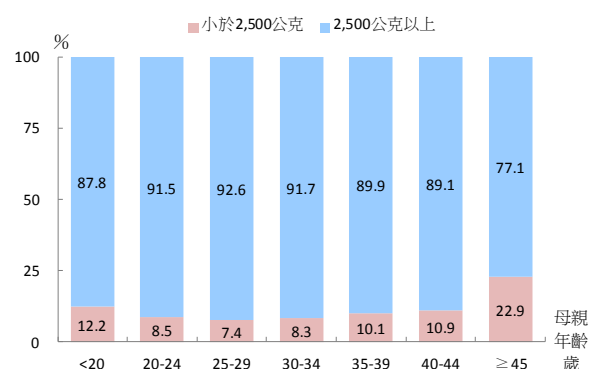
說明：①缺陷率=缺陷活產新生兒數/出生通報活產新生兒數*100%。

就新生兒健康狀況觀察，近10年來先天缺陷率呈遞減趨勢，惟102年略增，先天缺陷之888人中，男嬰為女嬰之1.44倍，缺陷類別主要為骨骼肌肉系統、眼顏面系統及心臟血管系統缺陷。另新生兒出生體重攸關器官發育成熟程度，體重不足者致死率與罹病率均較高；體重不足之成因則與母親的懷孕週數、年齡、生活行為及營養健康狀況等有關，102年我國活產新生兒中，體重不足2,500公克者占8.6%，達1.7萬人，週數不足32週之早產兒99.5%體重均低於2,500公克，32~36週者比率亦達51.5%；進一步按產婦年齡觀察，20~34歲生下體重不足寶寶的比率最低，而未成年少女以及45歲以上的高齡產婦比率則較高。

102年活產新生兒體重—按懷孕週數分



102年活產新生兒體重—按產婦年齡分



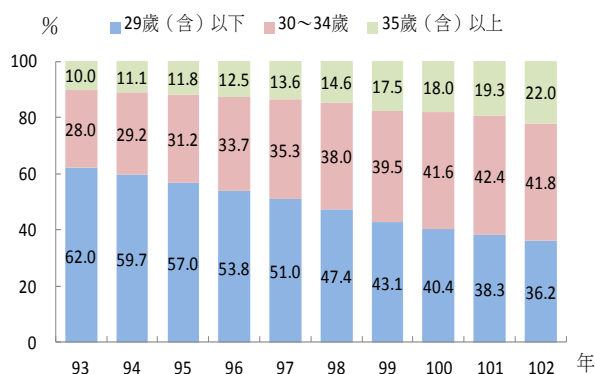
高齡產婦受孕不易，接受人工生殖治療人數逐年增加，接受治療者產生多胞胎比率高於自然受孕者，亦增加早產、低體重、缺陷及死亡等風險；101 年間婦女接受人工生殖治療後，所生活產嬰兒計 5,825 人，多胞胎比率逾 3 成，出生體重不足 2,500 公克者占 39.7%，先天缺陷率為 1.3%，出生嬰兒性別比例（110）均較自然受孕者高。

貳、產婦概況

隨國人晚婚及遲育，102 年產下活產新生兒之產婦年齡在 29 歲（含）以下者占 36.2%，較 93 年降 25.8 個百分點，30~34 歲比重則逐年擴增至 41.8%，35 歲（含）以上高齡產婦亦增至 22%，平均每 5 位產婦即逾 1 位年齡大於 35 歲。

由於產婦平均年齡提高、多胞胎比率增加等因素，加上華人社會存有挑選吉時的迷思，我國剖腹產比率長期居高不下，近 5 年我國產婦剖腹產率均逾 3 成 6，且隨產婦年齡增加逐步增高，整體比率遠高於世界衛生組織（WHO）建議之 10~15%，國內生產過程是否過度醫療化的問題值得正視。

年齡別產婦比率



102 年產婦剖腹產率—按年齡分

