

從數據看肺癌風險

25國家之人口特徵與環境因子分析

報告者:李芳珊

專題說明

- 本研究專題採用 Kaggle 所提供之「Lung Cancer Risk in 25 Countries」資料集，包含 220,632 筆樣本資料，涵蓋 23 個欄位，記錄來自 25 個國家的個體資料。數據內容涉及人口背景、吸菸習慣、環境暴露、家族病史以及肺癌診斷情形等資訊。根據國家發展程度劃分，其中來自已開發國家的資料占 23.97%，開發中國家則占 76.03%；若依地理區域分類，則包括亞洲 43.96%、歐洲 23.98%、非洲 20.10%、北美洲 7.98%、以及南美洲 3.99%。

• 資料來源: <https://www.kaggle.com>

分析目的

- 1.透過分析 25 國肺癌資料，找出影響肺癌風險的主要因素。
- 2.比較不同族群（性別、年齡、吸菸、家族史）的風險差異。
- 3.利用 Power BI 、python進行視覺化與統計分析，挖掘潛在高風險族群。
- 4.提供數據支持，作為肺癌預防與健康政策的參考依據。

檔案23欄位說明(1)

序號	欄位名稱	欄位說明
1	ID	每筆紀錄的唯一識別碼。
2	Country	資料收集地或該個體所居住的國家。
3	Population Size	研究中所涵蓋國家或地區的總人口數。
4	Age	個體的年齡（單位：歲）。
5	Gender	個體的性別（例如：男性、女性）。
6	Smoker	是否為吸菸者（是/否）。
7	Years of Smoking	該個體吸菸的總年數。
8	Cigarettes per Day	每天平均吸菸的根數。
9	Passive Smoker	是否有暴露於二手菸（是/否）。
10	Family History	是否有肺癌家族病史（是/否）。
11	Lung Cancer Diagnosis	是否已被診斷為肺癌（是/否）。

檔案23欄位說明(2)

序號	欄位名稱	欄位說明
12	Cancer Stage	診斷後的癌症期別（第1至第4期，未確診者為NaN）。
13	Survival Years	診斷後的追蹤存活年數（未確診者為0，確診者範圍為1–10年）。
14	Adenocarcinoma Type	是否為腺癌類型（是/否）。
15	Air_Pollution_Exposure	空氣污染暴露程度，分類為：中、低、高。
16	Occupational Exposure	是否有職業性暴露（是/否）。
17	Indoor Pollution	是否有室內污染暴露（是/否）。
18	Healthcare_Access	醫療可近性，分為：良好/差。
19	Early_Detection	是否有早期偵測（是/否）。
20	Developed or Developing	國家層級判定為已開發或開發中國家（是/否）。
21	Annual_Lung_Cancer_Deaths	每年肺癌死亡人數（以國家為單位的整數值）。
22	Lung_Cancer_Prevalence_Rate	肺癌盛行率（以國家為單位的浮點數）。
23	Mortality Rate	死亡率（未確診者為NaN，為浮點數）。

類別變項統計摘要

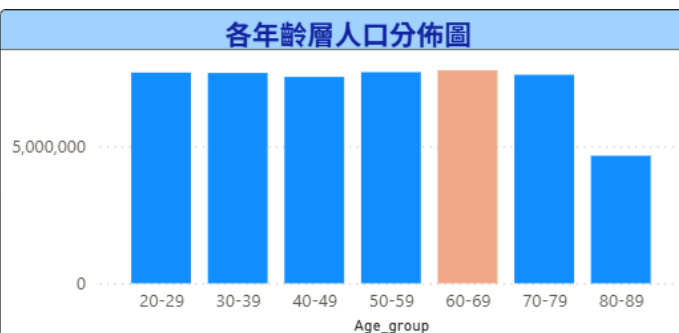
欄位名稱	分類	最大占比
性別	Female / Male	Female (50.1%)
吸菸	No / Yes	No (60.0%)
二手菸暴露	No / Yes	No (70.1%)
家族病史	No / Yes	No (85.1%)
診斷為肺癌	No / Yes	No (95.9%)
國家發展程度	Developing / Developed	Developing (76.0%)
醫療可近性	Poor / Good	Poor (80.0%)
是否早期偵測	No / Yes	No (72.0%)

研究總筆數
220,632

25個國家	人數	比率
日本	8989	4.07%
衣索比亞	8975	4.07%
土耳其	8966	4.06%
法國	8920	4.04%
中國	8907	4.04%
總計	220632	100.00%

吸菸年數	人數	比率
0年	132291	59.96%
14年	2333	1.06%
19年	2309	1.05%
8年	2280	1.03%
17年	2280	1.03%
總計	220632	100.00%

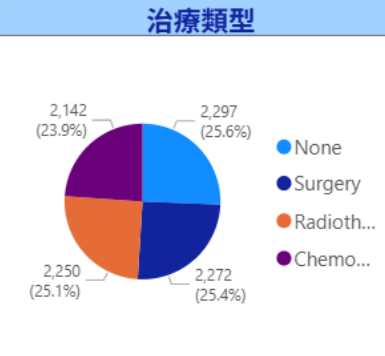
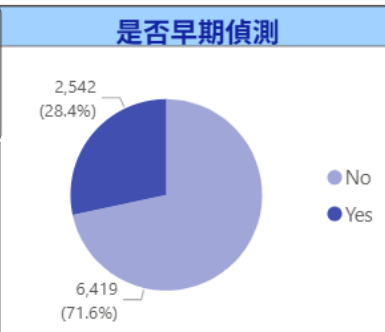
每日抽菸 數量 (支)	人數	比率
0	132291	59.96%
10	3597	1.63%
18	3460	1.57%
7	3455	1.57%
21	3454	1.57%
13	3442	1.56%
29	3438	1.56%
28	3419	1.55%
24	3403	1.54%
總計	220632	100.00%



國家發展程度	比率
Developing	76.03%
Developed	23.97%

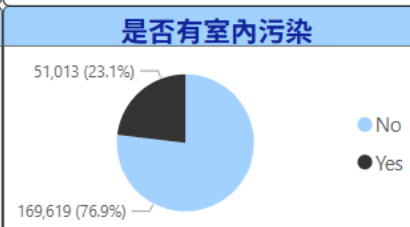
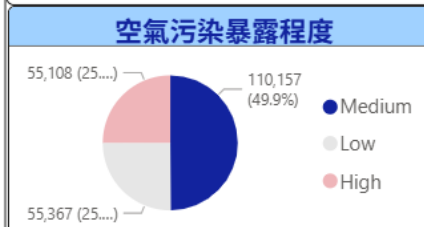
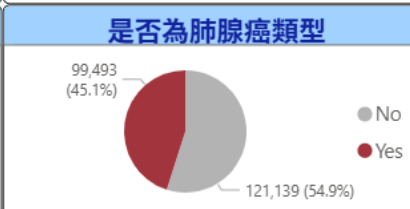
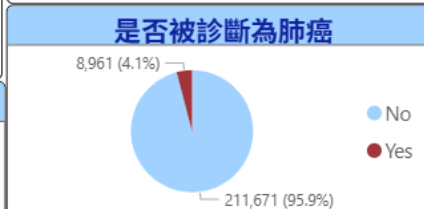
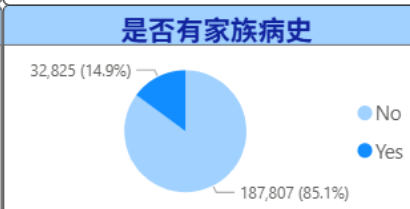
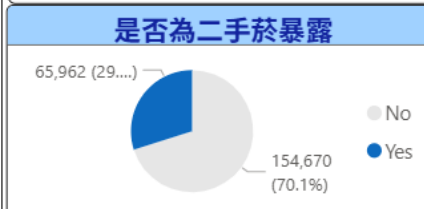
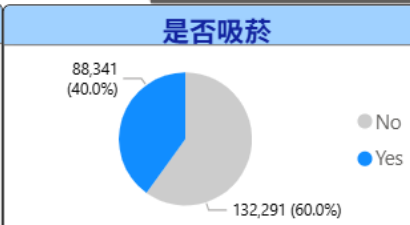
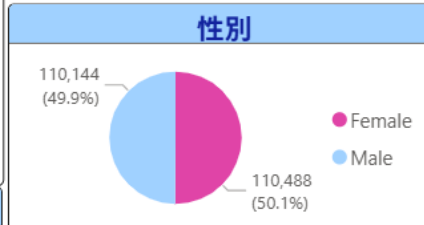
癌症分期	人數	比率
Stage 3	2,185	24.38%
Stage 1	2,191	24.45%
Stage 2	2,198	24.53%
Stage 4	2,387	26.64%
總計	8,961	100.00%

存活年數	比率
10年	10.32%
6年	10.31%
5年	10.29%
1年	10.10%
7年	10.00%
2年	9.91%
4年	9.91%
3年	9.74%
8年	9.72%
總計	100.00%



從數據看肺癌風險 資料總覽

全顯示





從數據看肺癌風險

資料分布情形

<https://www.kaggle.com/>

220,632筆資料，共有23個欄位，
主要觀察：缺失值：
Cancer_Stage (缺 211,671 個)，
Treatment_Type (缺 213,968 個)

Gender	吸菸人數	非吸菸人數	吸菸率	非吸菸率
Female	27654	82834	25.03%	74.97%
Male	60687	49457	55.10%	44.90%
總計	88341	132291	40.04%	59.96%

研究總筆數
220,632

肺癌確診總數
8,961

國家名稱	人數	比率
土耳其	8966	4.06%
中國	8907	4.04%
巴西	8800	3.99%
巴基斯坦	8723	3.95%
日本	8989	4.07%
伊朗	8778	3.98%
印尼	8771	3.98%
印度	8752	3.97%
衣索比亞	8975	4.07%
奈及利亞	8829	4.00%
孟加拉	8821	4.00%
法國	8920	4.04%
俄羅斯	8804	3.99%
南非	8854	3.97%
總計	220632	100.00%



肺癌罹患風險率
4.06%

吸菸
40.04%

無吸菸
59.96%

開發中國家
76.03%

已開發國家
23.97%











國家發展程度		
發展程度	次數	比率
Developed	52,891	23.97%
Developing	167,741	76.03%
總計	220,632	100.00%



確診肺癌_國家發展程度		
發展程度	次數	比率
Developed	2,195	24.50%
Developing	6,766	75.50%
總計	8,961	100.00%

各期別_存活率											
Stage	1年	2年	3年	4年	5年	6年	7年	8年	9年	10年	總計
Stage 1	10.91%	9.77%	9.86%	10.82%	9.04%	10.68%	10.13%	9.63%	10.04%	9.13%	100.00%
Stage 2	9.33%	9.60%	9.60%	9.33%	10.96%	10.65%	9.92%	9.65%	9.96%	11.01%	100.00%
Stage 3	9.89%	10.11%	9.02%	9.47%	11.17%	9.98%	10.02%	9.84%	9.52%	10.98%	100.00%
Stage 4	10.26%	10.14%	10.43%	10.01%	10.01%	9.97%	9.93%	9.76%	9.30%	10.18%	100.00%
總計	10.10%	9.91%	9.74%	9.91%	10.29%	10.31%	10.00%	9.72%	9.70%	10.32%	100.00%

吸菸年數(已確診肺癌)		
Years	No	Yes
0年	30.26%	
1年		1.58%
2年		1.82%
3年		1.83%
4年		1.60%
5年		1.72%
6年		1.76%
7年		1.64%
8年		1.57%
9年		2.00%
10年		1.75%
11年		2.04%
12年		1.80%
13年		1.81%
14年		1.90%
15年		1.99%
16年		1.71%
17年		1.91%
18年		1.50%
19年		1.60%
20年		1.84%
總計	30.26%	69.74%

描述統計_確診是肺癌(1)

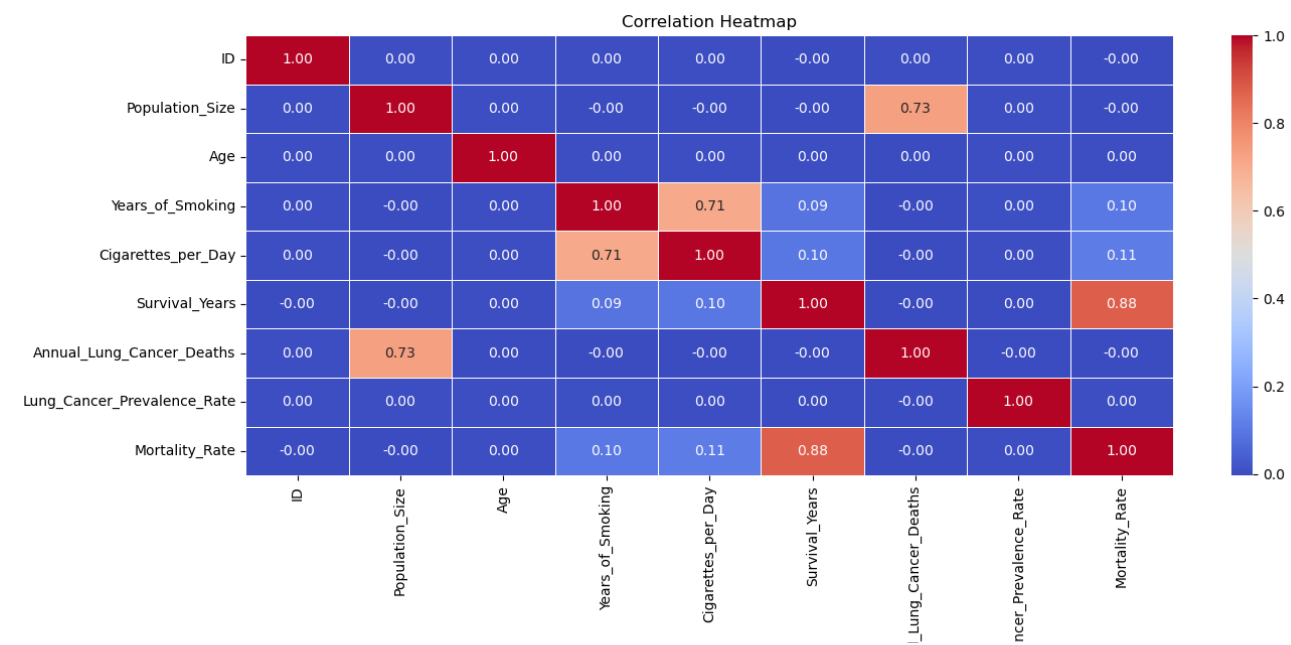
肺癌確診者 8,961	人口規模	年齡	吸菸年數	每日抽菸 數量 (支)	存活年數	年肺癌 死亡人數	肺癌盛行率%	死亡率%
mean	224.20	52.66	14.24	12.21	5.50	62,356	1.51	75.09
std	339.62	19.18	13.43	10.17	2.87	126,716	0.58	8.62
min	54	20	0	0	1	10,044	0.5	60
25%	83	36	0	0	3	23,000	1.01	67.57
50%	113	53	12	12	6	30,000	1.5	75.08
75%	206	69	26	21	8	45,000	2.01	82.61
max	1400	85	40	30	10	690,000	2.5	90

描述統計_確診是肺癌(2)

年齡_按性別描述統計			
肺癌確診者	年齡	男/年齡	女/年齡
count	8,961	5,332	3,629
mean	52.66	52.33	53.16
std	19.18	19.09	19.29
min	20	20	20
25%	36	35	36
50%	53	52	54
75%	69	69	70
max	85	85	85

存活年數_按癌症期別_描述統計					
肺癌確診者 存活年數	存活年數	Stage 1	Stage 2	Stage 3	Stage 4
count	8,961	2,191	2,198	2,185	2,387
mean	5.50	5.42	5.60	5.55	5.45
std	2.87	2.87	2.86	2.88	2.88
min	1	1	1	1	1
25%	3	3	3	3	3
50%	6	5	6	6	5
75%	8	8	8	8	8
max	10	10	10	10	10

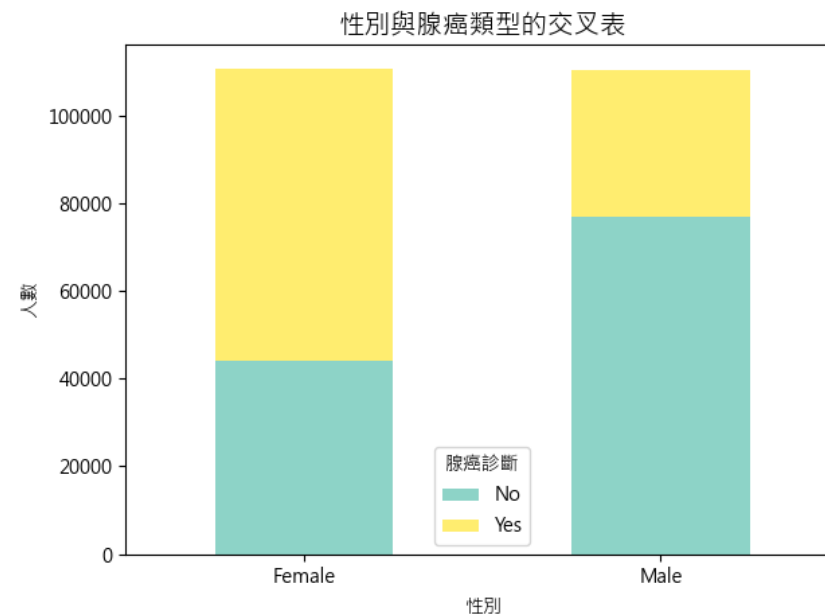
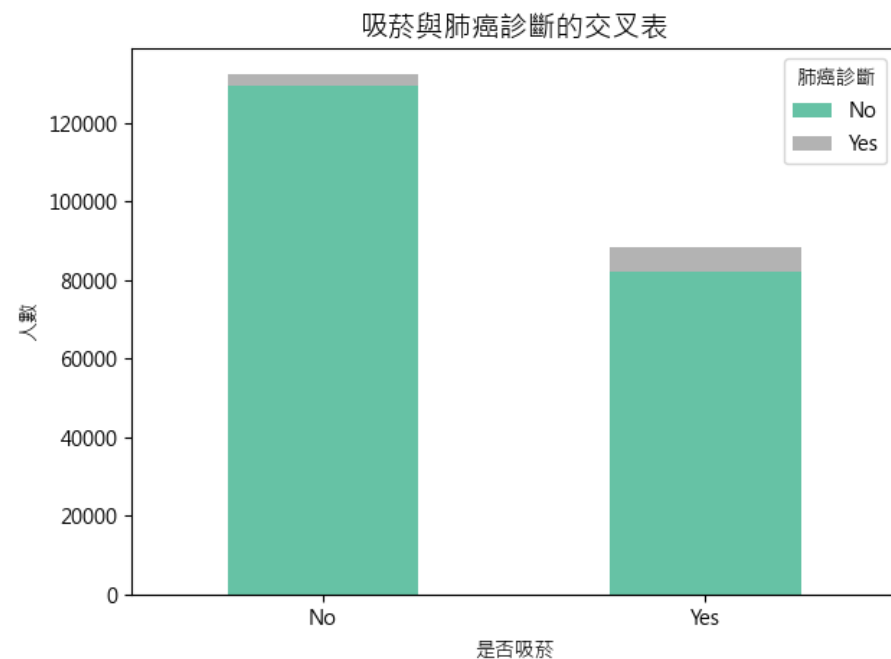
熱力圖



變數組合	相關係數	相關性類型	解釋說明
吸菸年數與每天吸菸量	0.71	正相關	吸菸年數愈久的人，平均每天吸菸數量也愈多。
存活年數與死亡率	0.88	正相關	國家若有高齡人口比例，死亡率可能偏高
人口數與每年肺癌死亡人數	0.73	正相關	人口多的國家，肺癌死亡人數也多。
年齡與其他變項	0.00	無明顯線性相關	「年齡」變化與其他變項（如吸菸、癌症死亡率）無明顯線性關係

肺癌診斷與吸菸 / 性別關聯分析

- 吸菸與肺癌診斷：
Cramér's V = 0.125 → 表示有輕微的關聯，但並不強烈，可能還需搭配其他風險因子分析。
- 性別與腺癌類型：
Cramér's V = 0.301 → 表示有中度以上的關聯性，說明性別可能在特定肺癌型態（如腺癌）上有一定的關聯分佈。



卡方檢定

變項	卡方統計量	自由度	p值	顯著與否(p<0.05)
Smoker	3429.47	1	0.0000	顯著
Passive_Smoker	1.71	1	0.1915	不顯著
Family_History	0.87	1	0.3523	不顯著
Air_Pollution_Exposure	0.42	2	0.8115	不顯著
Occupational_Exposure	2.26	1	0.1331	不顯著
Indoor_Pollution	1.07	1	0.3014	不顯著

吸菸 (Smoker) 是唯一對「肺癌診斷 (Lung_Cancer_Diagnosis) 」有**顯著關係**的因素，其餘如二手菸暴露、家族病史、空氣污染、職業暴露、室內污染皆未達統計顯著。

雙樣本獨立 t 檢定_依肺癌診斷分組

變項名稱	t 值	p 值	統計意義
年齡	0.738	0.4608	不具統計顯著性 ($p \geq 0.05$)
每日抽菸數量 (支)	49.517	0.0000	具統計顯著性 ($p < 0.05$)
吸菸年數	43.777	0.0000	具統計顯著性 ($p < 0.05$)

結論

- **吸菸是罹患肺癌的最大風險因子，戒菸是降低肺癌風險最有效的方法。**
- **國民健康署（國健署）提供低劑量電腦斷層掃描（LDCT）肺癌篩檢服務給符合特定條件的高風險族群。每兩年一次，且費用由國健署補助。**

肺癌篩檢宣導

肺癌篩檢111年7月1日起開辦！

符合資格者

掛號-檢查**擺免費** 每案補助
\$4000



掛號



LDCT檢查



吸菸者需接受戒菸服務

補助對象為 **肺癌高風險族群** 2年1次

有肺癌家族史

或

重度吸菸者

- 45-74歲男性
- 40-74歲女性
- 且父母、子女、兄弟姊妹曾罹患肺癌



- 50-74歲
- 且吸菸史達20包-年以上(仍在吸菸或戒菸未達15年)



• 胸部低劑量電腦斷層攝影檢查(LDCT)

• 補助對象為肺癌高風險族群；

包-年=每日吸菸包數 × 共吸菸幾年 如：每天1包菸，共抽20年；或每天2包菸，共抽10年

肺癌篩檢定期做
早發現 早治療

- ◆ 肺癌篩檢並不能預防肺癌發生
- ◆ 吸菸者應戒菸，才能降低罹患肺癌風險



辦理醫院查詢

若有吸菸情形，應同意接受戒菸服務。

謝謝聆聽