

「過勞」問題

腦血管疾病及心臟疾病是國人常見死亡疾病（分別為第二及第三大死因），在工作時間、地點以外發病機率相當高，是否因工作引發猝死認定上自有其困難度。依本會統計處資料顯示，2002年我國非農業員工每年工時達2179小時，相較於日本的1837小時、美國1778小時、德國1965小時及英國2069小時皆較高。

本所92年完成工作型態與心血管疾病交互作用之研究，並由勞保局提供民國89、90、91年勞保傷病給付資料中成因代碼為20者共63位，排除10位不屬於心血管疾病者，其餘53位列入電話訪問受訪名單，最後共39位個案者完成訪談。訪談結果如表一所示。

表一 勞保給付職業引起急性循環系統個案資料

作業類型	性別	疾病名稱	職業簡述	24小時內特殊工作事件	長期工作相關因子	備註
海上作業	男性	均為腦血管疾病（另2位因猝逝於漁船上而無法查證其死因）	漁船船長、輪機長及廚師	無	海上作業工時過長、24小時值班等非常態工時等特殊工作型態、尋漁之壓力	共6位
陸上作業	女性	均為腦血管疾病	從事自助餐或小吃店、醫院看護、清潔工及行政秘書職務	天氣炎熱、臨時加班等	無	共6位
	男性	心臟及血管相關疾病4位 腦血管疾病23位	機械設備操作工及組裝工、企業主管及經理人員、技術工及有關工作人員、服務人員及售貨人員	寒流來襲或有低溫暴露、車禍或追趕小偷	以超時工作或激增的工作量佔最多數（計有4位需從事輪班工作，有6位在發病前有激增的工作量而需要加班，有6位長期每月加班時數超過45小時，另有3位自述經常加班但由問卷無法確實推估加班時數）	共27位

此外本研究亦由大型醫院收集164案例，其中17例經專家審查會判定與工作有關，皆為男性，主要因子為超時工作、突發工作負荷加重等（表

二)。

表二 醫院相關心血管疾病個案資料

性別	疾病名稱	職業簡述	24小時內的工作事件	長期的相關工作因子	備註
男性	狹心症	企業主管及經理人員、導遊、	睡眠不足、趕飛機於樓梯奔跑、臨時支援他廠維修、搬運廚具的體力負擔 戶外寒冷暴露（清洗）、搬運原料（體力負荷）	經常出差、假日出差、睡眠時間不足、資金調度困難、超時工作及非固定工時、期限壓力、24小時 on call、海外單身赴任等。	共 11 位
男性	急性心肌梗塞	計程車司機、菜市場製作販賣魚丸及火鍋料、業務部門主管	突發體力重度負荷、	超時工作、業績壓力	共 3 位
男性	陣發性心房纖動（心律不整）	家庭水電工程之水電行老闆	戶外暑熱暴露不良的工作姿勢		1 位
男性	腦梗塞	議員辦公室主任、大飯店廚師	假日臨時加班	24 小時 on call、缺乏支持、減薪、人力不足	共 2 位

詳細資料請參閱本所網站出版中心 92 年研究報告（報告編號 IOSH92-M101）