

## 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 217 次會議紀錄

時間：113 年 1 月 11 日（星期四）下午 2 時

地點：本部疾病管制署一樓會議室

主席：邱召集人南昌

紀錄：賀彥中

出席人員：吳委員榮達、李委員禮仲、周委員聖傑、林委員欣柔、  
洪委員焜隆、張委員淑卿、張委員濱璿、陳委員志榮、  
陳委員銘仁、陳委員錫洲、傅委員令嫻、黃委員富源、  
黃委員鈺生、楊委員文理、楊委員秀儀、賴委員瓊如、  
蘇委員錦霞

出席專家：翁醫師德甫、陳醫師明翰、陳醫師怡君

請假人員：呂委員俊毅、紀委員鑫、陳委員宜雍、黃委員立民、黃  
委員秀芬、趙委員啟超、李醫師旺祚、吳醫師美環、吳  
醫師振吉、鄭醫師書孟

列席單位及人員：

社團法人國家生技醫療產業策進會：郭家維、李姿頤

本部疾病管制署：鄭研究員安華、林簡任技正詠青、陳科長婉伶、  
蔡濟謙、廖子駒

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 216 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺南市翁○○ (編號：4565)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因倒臥、抽搐等情形送醫，影像學檢查顯示腦梗塞及大腦動脈狹窄，血管狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有腦中風、糖尿病、高血脂症、失智症等病史，為再發生腦中風之高風險族群。個案後續因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二) 桃園市詹○○ (編號：8370)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸喘與左小腿麻痛等症狀而就醫。其血小板檢驗結果無異常，全身電腦斷層暨血管攝影檢查顯示疑似肺栓塞，下肢靜脈超音波檢查顯示左腘窩靜脈血栓。查個案本次就醫發現抗凝血酶嚴重低下，屬發生血栓之高風險因子。又其症狀發生時間亦不符合接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後可能發生血栓之合理期間。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三) 臺南市郭○○ (編號：7448)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因頭痛與噁心等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為腦靜脈竇血栓。其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致血栓之合理期間，又依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 追加劑後並未增加靜脈血栓之發生風險。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四) 嘉義縣陳○○ (編號：7490)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後約三個月因左膝疼痛而就醫，經診斷為左下肢靜脈血栓。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 後之靜

脈血栓發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五) 臺南市林○○ (編號：7264)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因心悸與呼吸困難等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為肺栓塞。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 後並未增加肺栓塞之發生風險。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六) 臺中市簡○○ (編號：7485)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶與呼吸困難等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為肺栓塞。查個案本次就醫血液檢驗結果顯示其抗凝血酶及 S 蛋白低下，係屬發生血栓之高危險群。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七) 高雄市蔡○○○ (編號：7233)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八) 高雄市傅○○ (編號：7230)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九) 新北市陳○○ (編號：7281)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（十）臺北市鄭○○（編號：7362）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（十一）臺北市王○○（編號：7430）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現身體麻痺、視力模糊及耳鳴等症狀，就醫後經診斷為換氣過度、頭暈目眩等。其症狀發生時間不符合接種疫苗後出現免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（十二）臺中市吳○○（編號：7259）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（十三）臺中市張○○（編號：7276）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，

其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十四) 臺中市江○○ (編號：7327)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十五) 彰化縣黃○○ (編號：7425)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十六) 臺中市林○○ (編號：7479)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因顏面神經麻痺與手腳麻痺等症狀而就醫。影像學檢查結果顯示為腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案具心律不整，且當次就醫亦被診斷有高血脂，皆屬發生腦梗塞之危險因子。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十七) 新北市鍾○○ (編號：7297)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面

神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十八) 雲林縣吳○○ (編號：7301)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加，又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十九) 新北市洪○○ (編號：7395)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十) 臺北市鄒○○ (編號：7316)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十一) 新北市劉○○ (編號：7374)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面

神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十二) 新北市劉○○ (編號：7298)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右手無力與口齒不清等症狀而就醫。血小板及凝血功能檢驗結果皆無異常，腦部電腦斷層檢查結果顯示左腦中風。查個案具吸菸史，本次就醫亦被診斷有高血脂與腦血管粥狀硬化，皆屬發生腦血管疾病之高風險因子。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十三) 新北市曾○○ (編號：7379)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具多發性硬化症病史，接種疫苗後常規回診時自述有頭暈站不穩、視線模糊與手腳麻木等症狀，影像學檢查結果顯示為多發性硬化症復發。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗並不會增加多發性硬化症之發生風險。經綜合研判，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十四) 桃園市許○○ (編號：7418)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身虛弱無力而就醫，心電圖檢查結果顯示心臟房室阻斷，胸部電腦斷層檢查結果顯示肺炎。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案屬高齡族群，本身具反覆性中風、高血壓及糖尿病等疾病，屬發生心血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟

基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十五) 桃園市張○○ (編號：7419)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因發燒與意識障礙等症狀而就醫，經診斷為疑似腦梗塞與急性腦炎。個案之臨床表現及相關檢驗結果顯示可能存在感染情形，研判其腦炎症狀應為感染所致。又依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後腦梗塞之發生率並未增加。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十六) 臺北市何○○ (編號：7429)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢無力而就醫，神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變，經診斷為格林巴利症候群。查個案血液檢驗結果同時檢出病毒感染情形，屬發生神經病變之高風險族群。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。惟依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案症狀仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 35 萬元。

(二十七) 臺北市蔡○○ (編號：9075)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因肌痛與肌耐力差等症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果顯示為皮膚炎。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有肌痛與肢體無力等症狀。經綜合研判，個案之症狀於接種前已存在，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十八) 新北市李○○ (編號：7285)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢痠痛、麻木與步態

不穩等症狀而就醫，神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變，經診斷為格林巴利症候群。其症狀發生之時間距離接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 時間已久，惟依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案之症狀仍無法確定與接種季節性流感疫苗之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 30 萬元。

(二十九) 高雄市陳○○ (編號：7445)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因臉部發麻與發熱等症狀而就醫，其相關檢驗與神經傳導檢查結果皆無異常，又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種季節性流感疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十) 新北市莊○○ (編號：7299)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加，又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十一) 新北市余○○ (編號：7401)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十二) 新北市郭○○ (編號：7296)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具大腸癌、頸椎及腰椎關節疾

病與膝關節炎等多重疾病史，接種疫苗後自述出現皮膚發癢、四肢無力及麻木等症狀。研判其皮膚發癢情形屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案就醫後相關檢查與檢驗結果不符合格林巴利症候群之臨床表現。研判其症狀與潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗(AZ)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十三) 桃園市張○○ (編號：5867)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚紅疹而就醫，經診斷為股癬與蕁麻疹。查股癬為黴菌感染所致，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應之合理期間。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十四) 臺中市王○○ (編號：6248)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後皆出現皮膚過敏情形。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(三十五) 新北市黃○○ (編號：6299)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後因皮膚發癢與紅疹情形就醫，其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致免疫反應之合理期間。個案於接種 COVID-19 疫苗第二劑後因皮膚癢而就醫，經醫師診斷為濕疹，此疾患屬慢性反覆性皮膚過敏。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十六) 金門縣楊○ (編號：6366)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因蕁麻疹而就醫。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(三十七) 新竹市葉○○ (編號：6484)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚紅疹、發癢與脫皮等症狀而就醫，經診斷為異位性皮膚炎。查此疾病屬慢性反覆性過敏症，又個案於接種疫苗前已有異位性皮膚炎之就醫史。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十八) 新北市葉○○ (編號：6318)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因蕁麻疹與胃部不適等症狀而就醫。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(三十九) 臺中市吳○○ (編號：4889)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚紅癢情形就醫，經診斷為接觸性皮膚炎、濕疹等。當日個案再因發燒、臉部紅腫及呼吸喘等症狀而就醫。其症狀發生之時間不符合接種疫苗後導致急性過敏反應之合理期間，又病歷資料亦記載疑似與食用海鮮或藥物有關。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十) 臺北市洪○○ (編號：5956)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後自述感到下肢腫脹不適，接種 COVID-19 疫苗第二劑後症狀加劇，就醫後經診斷為類風濕性關節炎合併冷凝球蛋白血症。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有下肢腫脹與

關節疼痛之就醫紀錄。研判個案症狀於接種疫苗前即已存在，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十一) 臺北市楊○○ (編號：7590)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具乾癬病史，本次接種疫苗後因乾癬惡化而就醫。乾癬屬慢性免疫疾病，其發作原因包含感染、藥物、外傷及壓力等。經綜合研判，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十二) 新竹縣范○○ (編號：6474)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果顯示疑為結節性紅斑。查結節性紅斑主要與感染、藥物或惡性疾病等因素有關，而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十三) 屏東縣李○○ (編號：6099)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即出現頭痛、雙下肢無力與意識喪失等症狀，其症狀應屬急性過敏反應，惟其同時存在低血鉀情形。研判個案症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。另個案數日後再次出現意識喪失情形，相關臨床檢查與檢驗均無明顯異常。研判其後續症狀應為心理因素所致，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 3 款規定，不予救濟。

(四十四) 新竹市楊○○ (編號：6481)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚癢與紅疹而就醫，後經切片診斷為類肉瘤。查此疾患屬慢性肉芽腫疾病，可能與感染、環境因子及基因突變等有關。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十五) 新北市林○○ (編號：6492)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚紅疹、頭皮發癢及脫屑等症狀而就醫，經診斷為乾癬。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已出現相關症狀。經綜合研判，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十六) 新北市吳○○ (編號：6527)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具蕁麻疹之就醫史，接種疫苗後因皮膚紅疹而就醫，經診斷為蕁麻疹。蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀於時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(四十七) 基隆市蘇○○ (編號：6471)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現咳嗽、喘等症狀，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生急性過敏反應之合理期間。另個案於接種 COVID-19 疫苗第二劑後再次出現呼吸喘情形，依據病歷記載，個案咳嗽症狀已持續數週。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十八) 臺中市楊○○ (編號：5538)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛而就醫，其心肌酵素檢驗、心電圖檢查結果皆無特殊異常，內視鏡檢查結果發現逆流性食道炎。研判個案之症狀與其胃部疾患有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十九) 高雄市張○○ (編號：5741)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈與胸悶等症狀而就醫，其心肌酵素檢驗與影像學檢查結果皆無特殊異常，不符合接種疫苗後導致心肌炎或心包膜炎之臨床表現。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十) 嘉義市張○○ (編號：5691)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心電圖與心臟超音波檢查結果無特殊異常。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(五十一) 臺北市鄭○○ (編號：5664)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛等症狀而就醫，血液檢驗與心電圖檢查結果無異常。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(五十二) 彰化縣蕭○○ (編號：5775)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛而就醫，心肌酵素、心電圖與心臟超音波檢查結果均無特殊異常。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」

第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(五十三) 苗栗縣廖○○ (編號：5772)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無特殊異常。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(五十四) 臺中市徐○○ (編號：5827)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈與心臟不適情形就醫，心肌酵素與心臟超音波檢查結果均無異常。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(五十五) 嘉義市周○○ (編號：5584)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶與心悸等症狀而就醫，心肌酵素與心臟影像學檢查結果無異常。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(五十六) 臺中市詹○○ (編號：4518)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具低血鉀症、慢性頭痛等多重病史，接種疫苗後因雙腿疼痛、無力等情形就醫，血液檢驗結果顯示低血鉀。個案數日後因發燒與抽筋等症狀再次就醫，血液檢驗結果顯示可能存在感染情形，影像學檢查結果顯示雙側肺浸潤，心臟超音波結果顯示心收縮功能下降。後續因併發瀰漫性血管內凝血導致心肺衰竭死亡。COVID-19 疫苗 (高端) 係屬蛋白質次單元疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又個案病程亦不符合接種疫苗後導致急性心肌炎之臨床表現。綜上所述，個案之症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，

依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十七) 宜蘭縣林○○ (編號：4783)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸喘與咳嗽等症狀而就醫，心導管檢查結果顯示三條冠狀動脈均有阻塞。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又查個案具抽菸習慣，且有高血壓性心臟病、慢性腎衰竭等多重疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。個案接種後 4 個月因多重感染導致敗血性休克死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十八) 新北市溫○○ (編號：5395)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛而就醫，心肌酵素與心臟影像學檢查結果無異常。其病程及相關檢驗結果與接種疫苗後導致急性心肌炎或急性心包膜炎之臨床表現並不相符。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十九) 臺北市劉○○ (編號：5501)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸與胸痛等症狀而就醫，心肌酵素與心臟影像學檢查結果無異常。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(六十) 高雄市場○○ (編號：4460)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因失去意識而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無特殊異常。研判其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給

付之規定，核予救濟金新臺幣 3 萬元。

(六十一) 花蓮縣林○○ (編號：5970)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因胸悶而就醫，心電圖檢查結果顯示為心房撲動。此疾患屬心律不整，為心臟傳導系統異常所致。目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心律不整。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十二) 臺北市梁○○ (編號：6254)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒與心跳加速等症狀而就醫，其心臟臨床檢查及檢驗結果與接種疫苗後導致急性心肌炎或急性心包膜炎之臨床表現並不相符。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十三) 桃園市車○○ (編號：7895)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因掉髮症狀就醫。查掉髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。依據病歷資料記載，個案於接種前即因掉髮症狀就醫。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十四) 宜蘭縣簡○○ (編號：8150)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因落髮症狀就醫，查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷紀錄研判，個案症狀於接種前即已發生，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十五) 臺北市詹○○ (編號：8097)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現體重上升、落髮症狀。依據醫學常理，接種疫苗不會使體重上升，研判該症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關。另查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關，衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(六十六) 臺北市林○○ (編號：8118)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現發燒等症狀，應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。後續個案因頭痛、視力模糊、瘀青等症狀就醫，血小板及凝血功能檢驗結果無異常，影像學檢查結果亦未見血栓。經綜合研判，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十七) 臺北市陳○○ (編號：7929)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現暈眩、耳漏、嘔吐等症狀就醫，經診斷為慢性中耳炎合併乳突炎。查個案於接種疫苗前即曾有耳朵疼痛之就醫紀錄。綜上所述，個案症狀應與其潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十八) 新北市李○○ (編號：8427)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即出現頭暈、肢體無力發麻、呼吸喘等症狀，陸續就醫腦部影像學及神經學檢查結果皆無異常。神經傳導檢查顯示兩側手腕正中神經病變，腰椎 X 光檢查顯示有退化情形，該等疾患皆屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十九) 桃園市龔○○○ (編號：7869)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左大腿麻痛症狀，依據病歷記載，其左腳麻痛情形於接種疫苗前即已存在。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十) 新竹市李○○ (編號：7237)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現腹痛、皮疹等症狀就醫，診斷為帶狀皰疹。依據個案病程研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(七十一) 臺中市賴○○ (編號：6249)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左頸腫症狀就醫，經診斷為帶狀皰疹。其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致免疫反應相關副作用之合理期間。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十二) 嘉義市蔡○○ (編號：7220)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左下肢疼痛情形就醫，經診斷為帶狀皰疹。帶狀皰疹係由過往感染之水痘病毒潛伏復發所致，又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關副作用之合理期間。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十三) 臺北市謝○○ (編號：7257)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢皰疹等症狀就醫，診斷為帶狀皰疹。依據個案病程研判，其症狀無法確定

與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 2 萬 5,000 元。

(七十四) 臺北市許○○ (編號：6255)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個多月因胸痛症狀就醫，胸部電腦斷層檢查結果顯示雙側肋膜積液，腎臟切片檢查顯示腎絲球腎炎，經診斷為 ANCA 相關血管炎導致腎病及心包膜炎、肺炎等。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗並不會增加自體免疫相關血管炎之發生風險。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致心肌炎或心包膜炎之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十五) 桃園市蔡○○ (編號：7272)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現呼吸困難、喘等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高血壓、高血脂等慢性病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十六) 新北市俞○○○ (編號：7199)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸困難情形就醫，心電圖及血液檢驗結果顯示為心肌梗塞，後續因併發呼吸衰竭死亡。查個案屬高齡族群，具糖尿病、高血壓、高血脂等多重慢性疾病史，屬發生冠狀動脈之高風險族群。研判個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害

救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十七) 高雄市黃○○ (編號：6674)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現頭痛、肌肉痠痛、呼吸喘無力等症狀就醫。相關檢驗與檢查結果皆無異常，無心肌炎之跡象。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(七十八) 新竹縣李○○ (編號：7213)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種三劑 COVID-19 疫苗後皆出現呼吸困難症狀，多次就醫心電圖及血液檢驗結果均無特殊發現。經綜合研判，個案症狀應與心理因素有關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 3 款規定，不予救濟。

(七十九) 高雄市邱○○ (編號：7225)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具先天性心臟疾患，接種疫苗後出現胸悶、心悸、呼吸不順等症狀就醫。心肌酵素檢驗及超音波檢查結果無異常發現，不符合急性心肌炎之臨床表現。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十) 桃園市黃○○ (編號：7252)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現心悸、喘等症狀就醫。相關檢驗及檢查結果無特殊異常，無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案症狀應為心理因素所致，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 3 款規定，不予救濟。

(八十一) 臺中市張○○ (編號：6960)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸悶、呼吸困難、下

肢水腫等症狀就醫，診斷為完全性房室傳導阻滯及慢性心臟衰竭，此屬非短時間可造成之病理變化。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十二) 桃園市張○○ (編號：7254)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現發燒症狀就醫，血液檢驗結果顯示可能存在感染情形。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據申請書記載，個案於服藥後出現頭暈症狀而跌倒，送醫後經診斷為右股骨骨折，此屬意外事故。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十三) 南投縣張○○ (編號：6622)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有心絞痛、暈厥等就醫史，於接種疫苗後因發燒、胸悶等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊異常。經綜合研判，個案症狀應與心理因素有關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 3 款規定，不予救濟。

(八十四) 高雄市朱○○ (編號：6654)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高血壓、雙眼近視接受手術、青光眼等疾病史，於接種疫苗後因視力模糊而就醫，經診斷為視網膜剝離。查此疾患主要與年齡、外傷、近視等因素有關。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十五) 臺中市賴○○ (編號：6860)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 3 個月因頭暈、食慾不振等症狀就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下，診斷為高血壓、急性腎衰竭、血栓性血小板低下紫斑症等。依據

醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加血栓性血小板低下紫斑症之發生風險。且其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十六) 桃園市賴○ (編號：7251)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約一個月因左肩疼痛症狀就醫，相關檢驗結果無特殊異常。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十七) 新北市謝○○ (編號：7190)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左小腿腫脹症狀就醫，經醫師診斷為蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十八) 桃園市林○○ (編號：7250)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左側腋下及頸部淋巴結腫大等症狀就醫，研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(八十九) 嘉義市周○○ (編號：5360)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案左上肢腫塊症狀與接種卡介苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(九十) 臺南市鄭○○ (編號：6191)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案骨髓炎症狀與接種卡介苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 25 萬元。

(九十一) 臺中市章○○ (編號：7258)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現發燒、頭痛、暈眩、胸悶等症狀就醫，影像學檢查結果顯示二尖瓣脫垂。此疾患屬心臟瓣膜異常，非疫苗反應可造成之情形。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十二) 臺北市賴○○ (編號：6226)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈眩症狀就醫，腦部影像學檢查結果顯示腦梗塞、動脈粥狀硬化。其動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身具高血脂等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十三) 臺中市曾○○ (編號：5966)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有周邊性眩暈、低血鉀等疾病史，於接種疫苗後因眩暈症狀就醫，經相關檢驗及檢查診斷為低血鉀症、眩暈。依據病歷資料研判，個案症狀與其既有疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十四) 彰化縣陳○○ (編號：5514)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高血壓性心臟病、心悸等疾病史，於接種疫苗後因頭痛、胸痛症狀就醫，經相關檢驗及檢查診斷為心悸、高血壓，與接種前既有疾患有關。故個

案症狀與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（九十五）新北市王○○（編號：6181）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因血壓高、心悸、眩暈等症狀就醫，經醫師診斷為高血壓、中樞血管性眩暈。查高血壓屬慢性疾病，非短期之病理變化，且為中樞血管性眩暈之危險因子。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（九十六）臺中市林○○（編號：5274）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有過敏性鼻炎疾病史，於接種疫苗後因嘔吐、發燒、頭痛、喉嚨痛等症狀就醫，血液檢驗、心電圖、腦部電腦斷層檢查結果皆無特殊異常，經醫師診斷為扁桃腺炎、過敏性鼻炎等。COVID-19 疫苗（BNT）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（九十七）彰化縣林○○（編號：5365）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、腹瀉、胃痛症狀反覆就醫，血液檢驗及影像學檢查結果無特殊異常，經診斷為急性腸胃炎。COVID-19 疫苗（BNT）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（九十八）嘉義縣黃○○（編號：7671）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後一個月因頭暈、口齒不清等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為

腦梗塞。依據病歷資料記載，個案本次就醫亦診斷有高血脂、糖尿病及高血壓，為發生腦血管疾病之高風險因子。目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後發生腦梗塞之機率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十九) 雲林縣吳○○ (編號：7683)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈眩、肢體無力就醫，腦部磁共振造影檢查結果顯示腦梗塞。查個案有高血脂及未妥善控制之高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百) 臺東縣李○○ (編號：7619)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有糖尿病、高血壓、心律不整、腦中風等疾病史，於接種疫苗後因心搏變緩情形就醫，經診斷為心律不整、腦中風等，與個案接種前即存在之疾患有關。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零一) 桃園市連○○ (編號：7341)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、虛弱無力就醫，尿液檢驗結果顯示有感染情形，診斷為泌尿道感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零二) 臺中市林○○ (編號：7605)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現頭暈、心悸、胸悶情

形就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，無心肌炎之跡象，經診斷為二尖瓣脫垂等。此疾患屬心臟瓣膜異常，非疫苗反應可造成之情形。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零三) 桃園市陳○○ (編號：7731)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、心悸等症狀就醫，心電圖檢查顯示為心肌梗塞。心導管檢查顯示右冠狀動脈及冠狀動脈左前降支嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有未妥善控制之高血脂疾病史，為發生心血管疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零四) 臺南市葉○○ (編號：7836)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具長期吸菸史，接種疫苗後因胸悶、胸痛症狀就醫，心電圖檢查顯示為心肌梗塞。心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支完全阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零五) 新竹市黃○○ (編號：4658)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢紅腫症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，經醫師診斷為蜂窩性組織炎。COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零六) 嘉義縣陳○○ (編號：5881)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有末梢血管疾病、過敏性皮膚炎等

疾病史，於接種疫苗後因左下肢紅腫、皮膚紅疹發癢等症狀就醫，經診斷為左下肢蜂窩性組織炎、軀幹皮疹。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案於接種疫苗前即曾因左下肢慢性傷口、皮膚炎症狀就醫。研判其症狀與潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零七) 高雄市黃○○ (編號：5571)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種部位紅腫症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(一百零八) 桃園市黃○○ (編號：7415)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種部位腫塊與接種卡介苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(一百零九) 臺南市黃○○ (編號：7819)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案左上肢腫塊症狀與接種卡介苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(一百一十) 嘉義縣吳○○ (編號：5884)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種部位紅腫症狀與接種卡介苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(一百一十一) 高雄市許○○ (編號：5585)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因接種部位紅腫、發燒症狀就醫，其局部紅腫症狀研判屬常見、輕微之可預期預

防接種不良反應。另個案發燒併有水瀉症狀，經診斷為急性腸胃炎，研判與接種卡介苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十二) 嘉義市陳○○ (編號：7458)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第一劑 COVID-19 疫苗出現皮膚紅點情形，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種第二劑 COVID-19 疫苗後因血便症狀送醫，影像學檢查結果顯示胃腸道出血，診斷為十二指腸潰瘍。此疾患與壓力、情緒等生活因素及飲食習慣有關。經綜合研判，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十三) 新竹縣劉○○ (編號：7669)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高血壓疾病史，於接種疫苗後因胸痛症狀就醫，其血液檢驗、影像學及心電圖檢查結果皆無異常。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十四) 新北市賴○○ (編號：7284)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左背肩胛骨疼痛情形就醫，影像學檢查顯示脊椎關節病變，此屬慢性退化性病理變化，非短時間所能造成。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十五) 臺北市林○○ (編號：7631)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後被發現死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案本身有糖尿病、高血壓、冠狀動脈心臟病等多重慢性疾病史，於接種前即頻繁因身體不適、無力等症狀就醫。經綜合研判，個案死因應與其潛在多重疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗

(Moderna)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第17條第1款規定，不予救濟。

(一百一十六) 苗栗縣甘○○ (編號：7798)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高血壓性心臟病併心臟衰竭、動脈粥狀硬化等疾病史，於接種疫苗後因水腫症狀就醫，相關檢驗及檢查結果顯示肝硬化，後續骨髓穿刺檢查診斷為骨髓增生不良症候群，該等疾患皆非短時間可造成之病理變化。個案於接種後4個月因感染導致敗血性休克而死亡。COVID-19疫苗(BNT)係屬mRNA疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病、感染症有關，與接種COVID-19疫苗(BNT)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第17條第1款規定，不予救濟。

(一百一十七) 基隆市余○○ (編號：7720)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後當日出現胸痛症狀而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀，且其症狀發生時間不符合接種疫苗後可能發生急性心肌炎之合理期間。查個案有高血壓性心臟病、高血脂等疾病史，於接種疫苗前即曾因胸口不適等症狀就醫。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符，與接種COVID-19疫苗(Moderna)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第17條第1款規定，不予救濟。

(一百一十八) 嘉義縣劉○○○ (編號：8232)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸不順等症狀就醫，胸部電腦斷層檢查結果顯示雙側肺炎。COVID-19疫苗(Moderna)係屬mRNA疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀及死因與感染症有關，與接種COVID-19疫苗(Moderna)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第17條第1款規定，不予救濟。

(一百一十九) 雲林縣張○○ (編號：8066)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日死亡，觀其接種後無過敏性休克及血栓併血小板低下症候群之症狀。查個案具高血壓、糖尿病腎病變等多重共病，且具抽菸及喝酒習慣，為發生心血管疾病之高風險族群。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十) 臺中市白○○ (編號：7844)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有酒精性肝硬化合併血小板減少症、肝臟腫瘤等疾病史，於接種疫苗後因疲倦、呼吸喘等症狀就醫，血液檢驗結果顯示肝臟衰竭、橫紋肌溶解導致代謝性酸中毒。查橫紋肌溶解症之原因包括感染、電解質失衡、藥物及酒精等多重因素。研判個案症狀及死因與其肝臟疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗(高端)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十一) 嘉義市郭○○ (編號：7607)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、無力等症狀就醫，經胸部 X 光檢查診斷為肺炎，後續因引發急性呼吸窘迫、敗血性休克而死亡。COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀及死因與感染症及其併發症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十二) 苗栗縣徐○○○ (編號：8213)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現步履蹣跚等症狀，就醫後血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查結果顯示有急性及陳舊性腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身具二尖瓣狹窄併閉鎖不全、心房顫動、心臟血栓等疾病史，為發生腦梗塞之高風險族群。研判個案症狀與其潛在疾

病導致腦梗塞有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十三) 臺南市張○○ (編號：7614)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸困難等症狀送醫，胸部影像學檢查及痰液培養結果顯示為細菌性肺炎。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀為感染症所致，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十四) 新竹縣黃○○ (編號：7488)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現暈眩情形陸續就醫，相關檢查結果皆無異常。查個案於接種疫苗前即曾因眩暈症狀多次就醫。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十五) 桃園市孫○○ (編號：7525)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現肢體無力症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，電腦斷層檢查結果顯示腦出血。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、糖尿病、冠狀動脈心臟病、高血脂等多重慢性病史，為發生腦血管疾病之高危險群。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十六) 高雄市李○○○ (編號：7556)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、嘔吐等症狀就醫，腦部電腦斷層檢查結果顯示腦出血合併水腦症，血小板檢驗結果無異常。查個案就醫時血壓量測數值高，又依據病歷記載，個案接種疫苗前曾因疑似心臟不適症狀就

醫。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百二十七）桃園市范○○（編號：7338）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有慢性腎病、糖尿病及高血壓等多重疾病史，於接種疫苗後因嘔吐、發燒等情形就醫，經診斷為慢性腎衰竭併急性惡化。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前已有腎功能惡化情形。研判其症狀與潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百二十八）臺中市廖○○（編號：7326）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現呼吸困難、喘等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、糖尿病、冠狀動脈疾病、慢性腎病接受血液透析等多重慢性病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百二十九）南投縣沈○○（編號：7409）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現無法行走及吞嚥等情形送醫，影像學檢查結果顯示腦積水、腦萎縮，皆屬非短時間可造成之病理變化。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、主動脈瓣疾病及腦中風等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百三十）新北市李○○（編號：7376）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，查個案有末期腎病接受血液透析及腎結石等疾病史。接種疫苗後因全身水腫、發燒、無力等情形就醫，經診斷為末期腎臟病、腎結石。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十一) 臺北市蔡○○ (編號：7540)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案屬高齡族群，且具多重共病，接種疫苗後出現意識不清、發燒、喘等症狀就醫。影像學檢查結果顯示雙側肺炎，痰液培養結果顯示有細菌感染，診斷為肺炎併敗血性休克及呼吸衰竭。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十二) 臺南市余○○ (編號：7742)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有乳癌接受手術等疾病史，於接種疫苗後因右胸腫痛症狀就醫，經相關檢驗及檢查診斷為右側乳癌術後紅腫、蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗 (高端) 為蛋白質次單元疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十三) 高雄市周○○ (編號：7805)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因食慾不振就醫，腹部電腦斷層檢查結果發現胰臟癌合併轉移，顯示其癌症病程已持續一段時間。而癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。個案後續因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十四) 臺北市甘○○ (編號：7572)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有冠狀動脈心臟病、高血脂、上消化道出血等疾病史，於接種疫苗後出現褐色嘔吐物、呼吸困難、胸痛等症狀，就醫後經診斷為上消化道出血、冠心症。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因該等疾病住院。研判其症狀與既有疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百三十五）臺中市蔡○○（編號：7474）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有潰瘍性結腸炎疾病史，接種疫苗後約一個月因腹痛及血便情形就醫，經診斷為潰瘍性結腸炎急性發作。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

四、散會：下午 3 時 40 分