

## 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 214 次會議紀錄

時間：112 年 11 月 23 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：廖子駒

出席人員：吳委員榮達、呂委員俊毅、李委員禮仲、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、黃委員富源、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、陳醫師怡君、陳醫師明翰、曾醫師慧恩

請假人員：周委員聖傑、紀委員鑫、陳委員宜雍、傅委員令嫻、黃  
委員立民、黃委員秀芬、黃委員鈺生、趙委員啟超、李  
醫師旺祚、黃醫師玉成、吳醫師美環、吳醫師振吉、鄭  
醫師書孟

列席單位及人員：

臺北市立萬芳醫院：李醫師亭儀

社團法人國家生技醫療產業策進會：郭家維、呂雯琳、李姿頤

本部疾病管制署：楊副組長玉玟、張專門委員育綾、林簡任技正  
詠青、蔡濟謙、賀彥中

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 213 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 基隆市陳○○ (編號：5640)

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、無力等症狀而就醫，接種後2個多月經診斷為皮炎。查個案長期服用降血脂藥物，該類藥物即可能出現肌肉發炎疼痛無力等副作用。而依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗並不會增加皮炎之發生風險。經綜合研判，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) 新竹縣林○○ (編號：6690)

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心律不整與呼吸喘等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為肺栓塞。查個案屬高齡族群，本身具糖尿病與高血壓等慢性病史，屬發生肺栓塞之高風險因子。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後血栓之發生率並未增加。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。

(三) 雲林縣黃○○ (編號：6694)

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，查個案具末期腎病接受血液透析之疾病史，且於接種疫苗前即曾多次發生洗腎瘻管阻塞情形。本次接種疫苗後再次發生瘻管阻塞，而後因胸口不適就醫，影像學檢查結果顯示為肺栓塞。個案本身屬發生血栓之高風險族群。目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，動靜脈血栓發生機率並未增加。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。

(四) 新竹市蔡○○ (編號：6862)

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，個案接種疫苗後因經期大量出血情形就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下、貧血，後續因症狀持續

發生而就醫，經診斷為紅斑性狼瘡。查個案具紅斑性狼瘡之家族史。根據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加紅斑性狼瘡之發生風險。綜上所述，依據整體病程研判，個案之症狀應與紅斑性狼瘡有關，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。

(五) 臺北市許○○ (編號：6708)

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腹痛而就醫，影像學檢查結果顯示腹腔血栓，血小板檢驗結果無異常，後經手術發現為惡性肉瘤所致。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。又個案屬高齡族群，本身具高血壓、腦中風等疾病史，為發生血栓之高風險族群。後續個案因症狀惡化死亡。綜上所述，個案之症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(六) 苗栗縣陳○○ (編號：6881)

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、倦怠等症狀而就醫，骨髓穿刺檢驗結果診斷為急性淋巴性白血病。依據目前醫學實證顯示，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，故個案白血病之基因變化應發生於接種疫苗前。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。

(七) 桃園市劉○○ (編號：6765)

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，個案接種疫苗後因右眼視力模糊而就醫，經診斷為視網膜靜脈阻塞。其血小板與凝血功能檢驗結果並無異常。目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後之動靜脈血栓發生率未顯著增加。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。

(八) 臺北市陳○○ (編號：6771)

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，個案接種疫苗後因右眼視力模糊情形就醫，經診斷為視網膜動脈阻塞。查個案此次就醫亦發現高血壓、高血脂與糖尿病前期等狀況，皆屬發生動脈阻塞之高風險因子。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後視網膜血管阻塞之發生率並未增加。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。

(九) 宜蘭縣李○○ (編號：6865)

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眼視力模糊而就醫，經診斷為多足息肉性脈絡膜血管病變。查此病變屬黃斑部退化性疾病，非短時間能造成。又個案具抽菸習慣與高血脂等病史，屬黃斑部退化之風險因子。綜上所述，個案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。

(十) 雲林縣林○○ (編號：6050)

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。

(十一) 高雄市李○○ (編號：6632)

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。

(十二) 雲林縣程○○ (編號：6697)

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，個案接種疫苗後因突發性聽力損失而就醫，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。

(十三) 高雄市吳○○ (編號：3662)

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。

(十四) 彰化縣阮○○ (編號：6468)

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。

(十五) 新北市王○○ (編號：6795)

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。

(十六) 桃園市鄭○○ (編號：6762)

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。

(十七) 臺北市楊○○ (編號：6830)

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) 高雄市紀○○ (編號：6733)

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，查個案本身具重症肌無力病史，接種疫苗後因複視情形而就醫，經診斷為重症肌無力急性加重。其症狀發生時間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。研判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。

(十九) 桃園市蘇○○ (編號：6264)

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、全身發麻與胸悶等症狀陸續就醫，血液檢驗結果無異常，診斷為疑似自律神經異常。依據醫學常理，接種疫苗不會增加自律神經異常之發生風險。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。

(二十) 新北市巫○○ (編號：6783)

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，個案接種疫苗後因複視而就醫，經醫師診斷為第六對腦神經麻痺。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗並未增加眼球運動障礙之發生風險。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。

(二十一) 宜蘭縣魏○○ (編號：6726)

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，個案接種疫苗後因視力模糊、複視與走路不平衡等症狀而就醫，神經傳導檢查結果顯示神經病變。查個案症狀發生前曾出現上呼吸道、喉嚨痛等感染症狀，惟其臨床表現仍無法確定與接種 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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 12 萬元。

(二十二) 桃園市羅○○ (編號：6756)

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左眼瞼下垂等症狀而就醫，經診斷為重症肌無力。其症狀發生時間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。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加重症肌無力之發生風險。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。

(二十三) 臺北市游○○ (編號：6832)

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麻與視力模糊等症狀而就醫，神經傳導檢查結果顯示神經病變，經診斷為疑似中樞神經系統脫髓鞘疾病。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 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 17 萬元。

(二十四) 宜蘭縣陳○○ (編號：6721)

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，個案接種疫苗後因跌倒導致膝蓋疼痛、腿部痠痛等情形就醫。查個案具骨質疏鬆、神經痛及神經炎、頸椎椎間盤突出等疾病史。研判個案之症狀與其潛在骨科退化性疾患有關，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。

(二十五) 臺中市黃○○ (編號：6706)

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，個案接種疫苗後因手指麻木與下肢痠痛等症狀而就醫，血液檢驗與神經傳導檢查結果無特殊異常，影像學檢查結果顯示椎間盤突出。此症狀之成因應為椎間盤受物理性傷害，導致神經遭受壓迫。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副作用之合理期間。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。

(二十六) 嘉義縣劉○○ (編號：6691)

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情形就醫，凝血功能檢查結果無異常，影像學檢查結果未見血管構造變化，經診斷為自發性硬腦膜下出血。依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，發生腦出血之機率並未增加。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。

(二十七) 南投縣陳○○ (編號：6722)

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，個案接種疫苗後因左眼視力喪失而就醫，經診斷為視網膜動脈阻塞。其血小板與凝血功能檢驗結果無異常。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後視網膜血管阻塞之發生率並未增加。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。

(二十八) 南投縣侯○○ (編號：6723)

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，查個案本身具骨關節炎、腰椎狹窄與神經炎等就醫史，接種疫苗後因下肢無力情形就醫，血液檢驗結果無異常，影像學檢查結果顯示壓迫性骨折、椎間

盤突出等慢性腰椎病變。綜上所述，個案之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。

(二十九) 桃園市邱○○ (編號：6749)

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抽搐情形，而後陸續發作數次，就醫後經診斷為癲癇。查癲癇為腦部病變造成異常放電情形，屬於慢性病理變化。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。

(三十) 新北市李○○○ (編號：6785)

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側肢體無力情形就醫，影像學檢查結果顯示腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血壓性心臟病等疾病史，屬發生腦中風之高危險群。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。

(三十一) 臺北市劉○○ (編號：6909)

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，查個案具自主神經系統疾病、肌張力障礙等疾病史，且有右手顫抖情形多年。接種疫苗後因手腳肌肉張力障礙而就醫。依據病歷記載，個案於接種前仍有持續發作紀錄。綜上所述，個案之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。

(三十二) 桃園市王○○ (編號：6873)

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，個案接種疫苗後兩個月因發燒、下肢水腫等症狀而就醫，經後續檢查診斷為紅斑性狼瘡與多發性肌炎。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗後不會增加

自體免疫疾病之發生風險。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。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。

(三十三) 高雄市嚴○○ (編號：5577)

請幕僚單位確認本案就醫病歷及相關事證後，再提審議小組會議。

(三十四) 嘉義縣張○○ (編號：4112)

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，個案接種疫苗後兩個多月因胸悶、胸痛與喘等症狀而就醫，其心電圖及影像學檢查結果無特殊異常。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。

(三十五) 花蓮縣曾○○ (編號：3646)

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胸痛等症狀而就醫，心電圖及影像學檢查結果皆無異常，不符合接種疫苗後導致急性心肌炎之臨床表現。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。

(三十六) 臺南市陳○○ (編號：4171)

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，查個案具糖尿病、高血壓與高血脂等病史，接種疫苗後兩個多月因胸口悶痛等症狀而就醫。其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致心肌炎或心包膜炎之合理期間。研判個案之症狀與接種 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。

(三十七) 嘉義市聶○○ (編號：3937)

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，查個案具飲酒習慣，本身有糖尿病、高血壓與高血脂等病史，接種疫苗後兩個月因心悸與胸悶而

就醫，其心電圖及影像學檢查結果不符合接種疫苗後導致心肌炎或心包膜炎之臨床表現。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。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。

(三十八) 桃園市周○○ (編號：4210)

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、胸痛與呼吸喘等症狀而就醫，檢驗結果顯示發炎指數上升，有扁桃腺發炎情形。病理切片檢查結果顯示急性與慢性發炎合併肉芽組織、纖維化形成，疑似縮窄性心包膜炎。此疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又 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。惟為釐清症狀與預防接種之關係，所施行之醫療檢查，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 1 款規定，給予醫療補助新臺幣 2 萬元。

(三十九) 嘉義市林○○ (編號：4733)

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。

(四十) 臺北市陳○○ (編號：5488)

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胸悶等症狀而就醫，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。

(四十一) 臺北市田○○ (編號：5950)

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、頭痛與心悸等症狀而就醫，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 1 萬元。

(四十二) 臺北市胡○○ (編號：5596)

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月因胸痛而就醫，其心肌酵素檢驗、心電圖與影像學檢查結果皆無特殊異常，無心肌炎之跡象。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。

(四十三) 臺中市陳○○ (編號：5811)

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情形就醫，心電圖與影像學檢查結果無特殊異常。查個案本身具物質使用疾患之病史，依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀應與服用之藥物有關，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。

(四十四) 新竹市劉○○ (編號：4165)

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頭暈等症狀陸續就醫，其相關檢查結果皆無特殊發現。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。

(四十五) 高雄市余○○ (編號：4592)

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，相關血液檢驗結果皆無異常。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。

濟。

(四十六) 南投縣黃○○ (編號：5507)

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情形就醫，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。依其病程及相關檢驗結果研判，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。

(四十七) 臺中市林○○ (編號：5807)

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而就醫，相關檢驗結果無特殊發現。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。

(四十八) 桃園市吳○○ (編號：6748)

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等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升合併感染情形，後續檢驗結果顯示肺炎披衣菌抗體陽性。研判其疑似心肌炎症狀可能與急性感染有關。惟依據臨床表現及檢查結果仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 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 6 萬元。另個案後續經診斷為類風溼性關節炎、成人史迪爾氏症等。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗後不會增加自體免疫疾病之發生風險。經綜合研判，其自體免疫症狀與接種 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。

(四十九) 臺中市陳○○ (編號：5295)

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，個案接種疫苗後因抽筋、嘔吐與意識改變

等症狀而就醫，心電圖、腦波與腦部影像學等臨床檢查結果無明顯異常。依據病歷記載，個案平時具飲酒習慣，經綜合研判，其突發意識改變、呼吸衰竭等反應，可能與酒精使用有關，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。

(五十) 臺中市曹○○ (編號：4633)

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，經診斷為蕁麻疹性血管炎。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 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。

(五十一) 宜蘭縣簡○○ (編號：5462)

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過敏症狀就醫。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。

(五十二) 新北市陳○○ (編號：6294)

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紅腫與發癢等症狀而就醫，經診斷為蕁麻疹。查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 (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 1 萬元。

(五十三) 屏東縣楊○○ (編號：6328)

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皮膚起疹與發癢情形。查個案於接種前即曾因肢體癢疹症狀就醫。衡酌其本次症狀程度尚屬輕微，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。

(五十四) 臺北市王○○ (編號：6384)

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。

(五十五) 臺北市陳○○ (編號：6451)

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皮膚紅與發癢等症狀而就醫，經診斷為蕁麻疹。查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。

(五十六) 宜蘭縣周○○ (編號：4776)

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 疫苗第一劑與第二劑後皆出現皮膚紅疹等症狀。查個案具藥物及食物過敏史，且於接種疫苗前已有皮膚紅疹症狀。研判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。

(五十七) 臺中市陳○○ (編號：6246)

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搔癢與紅腫等症狀而就醫，相關臨床檢查結果顯示其對塵蟎高度過敏。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生免疫反應之合理期間。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。

(五十八) 嘉義縣盧○○ (編號：5620)

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，個案接種疫苗後因喉嚨異物感、皮膚紅疹

等症狀陸續就醫，經診斷為蕁麻疹。查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（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 1 萬元。

（五十九）新竹市陳○○（編號：5859）

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血壓上升與皮膚紅疹發癢等症狀，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。

（六十）彰化縣賴○○（編號：6261）

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 疫苗第一劑與第二劑後皆出現皮膚搔癢情形，數月後發生心律不整症狀。查個案具異位性皮膚炎、濕疹等皮膚病史，本身亦有心律不整、高血壓與瓣膜疾患等心血管病史。研判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。

（六十一）新北市王○○（編號：6302）

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皮膚發癢情形。查個案於接種前即曾因肢體癢疹症狀就醫。衡酌其本次症狀程度尚屬輕微，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。

（六十二）彰化縣李○○（編號：5273）

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交通事故送醫，影像學檢查結果顯示左側硬腦膜下出血，血小板檢驗結果無異常。個案後續因症狀惡化死亡。研判個案症狀及死因與意外事故及其後遺症有關，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。

(六十三) 高雄市張○○ (編號：5475)

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噁心、嘔吐及暈眩等症狀陸續就醫，血液檢驗、心電圖及影像學檢查結果均無特殊異常。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。

(六十四) 桃園市楊○○ (編號：5434)

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、噁心、嘔吐、發燒等情形陸續就醫，腦脊髓液檢驗結果顯示為腦膜炎。此疾患主要為感染、自體免疫疾病、藥物及惡性疾病等原因所致。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，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 (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。

(六十五) 臺中市宋○○ (編號：7628)

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淋巴腺腫大症狀，研判屬常見、輕微可預期預防接種不良反應。個案後續出現暈眩、耳鳴及嘔吐等情形就醫，影像學檢查結果顯示椎基底動脈供血不足。此症狀為導致暈眩之常見因素，且多與循環不良有關，屬慢性變化。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。

(六十六) 臺北市賴○○ (編號：7632)

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、胸悶、心悸等情形陸續就醫，心電圖、影像學檢查結果均無異常。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前已有多多年胸悶及心悸症狀。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。

(六十七) 高雄市龔○○ (編號：7570)

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、胸痛、肌肉痛等症狀，就醫後血液檢驗及心臟超音波檢查結果無異常，尿液檢驗結果顯示有感染情形。研判個案胸痛等症狀屬常見、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。而 COVID-19 疫苗(BNT)係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故其感染症狀與接種 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。

(六十八) 臺北市王○○ (編號：5418)

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，個案接種疫苗後因口乾舌燥、手指關節痛、牙齦出血等症狀就醫，診斷為乾燥症候群。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加自體免疫疾病發生風險。其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。個案後續因胸悶情形就醫，心電圖檢查顯示心律不整情形。查個案有高血壓、高血脂等疾病史，而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。

(六十九) 新北市高○○ (編號：6152)

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，查個案具頸椎病變導致肩痛、手麻等疾病史，於接種疫苗後出現左手疼痛及麻木症狀就醫，診斷為頸椎椎間盤突出併神經壓迫。椎間盤突出係因椎間盤受物理性傷害，導致神經遭受壓迫所致，非短時間可造成之情形。研判個案症狀與其接種前即存在之疾患有關，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。

(七十) 桃園市余○○ (編號：7660)

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，查個案有脊椎壓迫導致神經病變、多發性神經炎等多重疾病史，於接種疫苗後因雙膝、腳踝疼痛症狀陸續就醫，診斷為神經痛、神經炎及多發性神經病變等。研判個案症狀與其潛在骨科疾患有關，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。

(七十一) 臺北市張○○ (編號：5482)

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四肢肌肉疼痛、關節痛及頭痛等症狀陸續就醫，次世代基因定序結果發現基因異常突變，病理切片及影像學檢查結果顯示肌肉病變。依據病歷資料記載，個案已有四肢肌肉疼痛及神經痛等症狀多年。研判個案症狀與基因變異導致肌肉病變、疼痛有關，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。

(七十二) 臺北市呂○○ (編號：7642)

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，個案接種疫苗後兩個月因四肢起紅疹、發黑等情形就醫。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應之合理期間。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。

(七十三) 臺北市陳○○ (編號：7645)

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，查個案具有腦性麻痺、癲癇、腦出血及慢性肝炎等多重疾病史，於接種疫苗後出現嗜睡、厭倦及發燒情形就醫。血液檢驗結果顯示肝指數上升、影像學檢查結果顯示腦梗塞、腦缺血及肺浸潤，後續個案因敗血症併發多重器官衰竭死亡。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前已有上呼吸道感染及肝臟酵素升高情形。研判個案症狀及死因與其潛在疾病及感染症有關，與接

種 A 型肝炎疫苗及日本腦炎疫苗無關，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。

(七十四) 臺南市吳○○ (編號：6987)

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，查個案有皮膚炎、間質性肺病、肺纖維化等疾病史，於接種疫苗後因呼吸喘症狀就醫，痰液及血液培養結果檢出多重病原。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案後續因肺炎併發敗血症死亡。綜上所述，個案症狀及死因與感染症及其潛在疾病有關，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。

(七十五) 高雄市簡○○○ (編號：7042)

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，查個案有高血脂、高血壓及心律不整等疾病史，於接種疫苗後因呼吸困難等症狀就醫，心臟超音波檢查結果顯示腔室擴大且有瓣膜疾患，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。

(七十六) 雲林縣王○○ (編號：6944)

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，個案接種疫苗後陸續因頭暈、胸痛等症狀就醫，相關檢查及檢驗結果皆無異常，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。

(七十七) 新北市張○○ (編號：6893)

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，查個案具吸菸史，本身有氣管炎、氣喘之疾病史，於接種疫苗後因頭痛、頭暈、喘不過氣等症狀陸續就醫，經診斷為氣喘急性發作。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(七十八) 臺中市林○○ (編號：6964)

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，個案接種疫苗後自述出現心悸、口語表達異常等非特異性症狀，就醫紀錄顯示無特殊異常。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。

(七十九) 臺南市鄭○○ (編號：6856)

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痛症狀就醫，經診斷為急性心肌梗塞。其心導管檢查結果顯示兩條冠狀動脈皆有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有高血脂疾病史，為心血管疾病之高風險因子。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。

(八十) 桃園市黃○○ (編號：7057)

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症狀就醫，影像學檢查結果顯示主動脈剝離。此疾患與潛在心血管疾病有關，屬血管結構性病變。查個案有高血壓疾病史，於本次就醫經診斷有馬凡氏症(Marfan syndrome)，為發生主動脈剝離之高風險族群。故個案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。

(八十一) 新北市李○○ (編號：5916)

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，查個案有慢性阻塞性肺病、氣喘等疾病史，於接種疫苗後因胸痛等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，經胸部影像學檢查診斷為肺炎合併膿胸。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。故個案症狀與接種

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。

(八十二) 新北市許○○ (編號：7001)

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、胸痛等症狀就醫，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。

(八十三) 高雄市郭○○ (編號：7041)

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喘不過氣、呼吸心跳停止等情形而送醫，心電圖檢查結果及血液檢驗數值符合急性心肌梗塞診斷。其心臟超音波檢查結果顯示有瓣膜疾患，此非短時間可造成之情形。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案症狀應與潛在心血管疾病急性發作有關，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。

(八十四) 臺南市吳○○ (編號：6989)

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，個案接種疫苗後自述出現右手疼痛等症狀，就醫後經診斷為帶狀皰疹。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。

(八十五) 新北市李○○ (編號：8439)

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，個案接種疫苗後因乳房腫痛症狀就醫，乳房超音波檢查結果無異常，乳房膿瘍培養顯示有細菌感染。而 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。

(八十六) 新北市陳○○ (編號：6312)

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，個案接種疫苗後陸續出現胸悶痛、心悸、呼吸喘、陰道出血等症狀，心電圖檢查及心肌酵素檢驗結果不符合急性心肌炎之臨床表現，經醫師診斷有呼吸道感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。另個案超音波檢查結果顯示有子宮肌瘤、子宮內膜增生，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量及生理期天數。綜上所述，個案症狀與感染症及既有子宮疾患有關，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。

(八十七) 臺北市楊○○ (編號：9020)

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生理期異常出血之情形，就醫後血液檢驗顯示血小板及凝血功能無異常。查個案本身有子宮內膜異位、子宮肌瘤等疾病史。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量及生理期天數。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。

(八十八) 新北市江○○ (編號：9041)

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，個案接種疫苗後因子宮不正常出血而就醫，查個案於接種疫苗前即因月經不規則、子宮及陰道異常出血等情形就醫。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量及生理期天數。研判其症狀與接種 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。

(八十九) 臺南市呂○○ (編號：7659)

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左胸疼痛、月經週期延長等症狀，就醫後心電圖、心臟超音波檢查結果無心肌炎之跡象。其血液檢驗結果顯示有貧血，應與經血量過多有關。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量及生理期天數。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) 桃園市蕭○○ (編號：8368)

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、生理期延遲等症狀就醫，相關檢查及檢驗結果不符合急性心肌炎之臨床表現。查個案有多囊性卵巢、子宮內膜異位等疾病史，於接種疫苗前即有經期不規則情形。而目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量、生理期天數及卵巢功能。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。

(九十一) 新竹縣游○○ (編號：8812)

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，個案接種疫苗後因陰道出血症狀就醫而後早產。目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗並不會增加胎兒早產之風險。研判其症狀與接種 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。

(九十二) 臺南市黃○○ (編號：7543)

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，查個案有退化性脊椎炎、關節痛等疾病史，於接種疫苗後因左肩及左上臂疼痛症狀就醫，經相關檢查診斷為肌肉拉傷、肩袖撕裂，此為外傷或關節使用不當所致。依據病歷記載，個案於接種疫苗前亦曾因肩胛疼痛症狀就醫。後續個案因手麻等症狀就醫，影像學檢查顯示椎間盤狹窄，肌電圖檢查結果顯示脊椎神經根病

變，其成因應為椎間盤受物理性傷害，導致神經遭受壓迫。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。

(九十三) 高雄市張○○ (編號：7562)

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、腹瀉等症狀就醫，血液檢驗結果顯示發炎指數及肝指數上升，大腸鏡檢查顯示迴腸潰瘍，經診斷為感染性腹瀉。而 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。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。

(九十四) 高雄市吳○○ (編號：7440)

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、腸胃絞痛症狀就醫，經醫師診斷為感染性胃腸炎。而 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。故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。

(九十五) 臺中市李○○ (編號：7476)

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、全身無力等症狀就醫，尿液檢驗結果顯示泌尿道感染，尿路動力學檢查顯示膀胱功能低下。而 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解尿困難、膀胱膨脹等泌尿道相關症狀就醫。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。

(九十六) 高雄市邱○○ (編號：7560)

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、呼吸困難、腋下淋巴腫等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，胸部 X

光檢查結果顯示為肺炎，淋巴切片及檢驗結果為紅斑性狼瘡合併淋巴結炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。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。

(九十七) 新北市張○○ (編號：7405)

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升高、心悸等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，無心肌炎之跡象，經醫師診斷為高血壓。此屬慢性疾病，非短期之病理變化。研判其症狀與潛在慢性疾病有關，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。

(九十八) 新北市黃○○ (編號：7383)

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，查個案有胸痛等就醫史，於接種疫苗後因心悸症狀就醫，心電圖檢查結果顯示心律不整。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因心悸症狀就醫，心臟超音波檢查顯示瓣膜脫垂。而目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心律不整。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。

(九十九) 臺北市林○○ (編號：7576)

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絞痛症狀就醫，心導管檢查結果顯示 2 條冠狀動脈嚴重狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有抽菸史，於本次就醫經診斷有高血壓、高血脂，為發生心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 (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) 臺中市張○○ (編號：7467)

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，查個案有胃食道逆流、脂肪肝等疾病史，於接種疫苗後因腹絞痛症狀就醫，腹部超音波檢查結果顯示脂肪肝，上消化道內視鏡檢查診斷有胃食道逆流，與個案接種前既有疾患有關。研判其症狀與接種 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。

(一百零一) 桃園市陳○○ (編號：7342)

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 疫苗第一劑後出現右膝疼痛症狀，接種 COVID-19 疫苗第二劑後症狀持續，就醫後影像學檢查結果顯示膝部骨關節炎合併關節腔狹窄，此與關節使用不當、退化或外傷等因素有關。查病歷記載個案曾發生跌倒導致右膝疼痛情形。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。

(一百零二) 臺中市陳○○ (編號：4696)

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，於接種疫苗後反覆因發燒、呼吸困難等症狀就醫，經胸部 X 光檢查及尿液培養結果診斷為肺炎、泌尿道感染。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。後續個案因症狀惡化死亡。研判個案症狀及死因與接種 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。

(一百零三) 雲林縣程○○ (編號：4814)

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倒送醫，影像學檢查結果顯示腦出血，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，本身有心律不整、高血壓、缺血性心臟病等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。個案後續因症

狀惡化合併敗血症死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(一百零四) 臺中市吳○○ (編號：4681)

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 9 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。查個案具心肌梗塞家族病史，且於接種疫苗前已有因胸痛就醫及接受藥物治療之紀錄，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。

(一百零五) 臺北市陳○○ (編號：6393)

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，查個案有間質性肺炎、肺纖維化、慢性阻塞性肺病等疾病史，於接種疫苗後因血氧降低、呼吸困難等症狀就醫，經胸部 X 光檢查診斷為肺炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案後續因併發呼吸衰竭死亡。研判個案之症狀及死因與其既有肺部疾患併發感染症有關，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。

(一百零六) 臺中市許○○ (編號：6215)

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 8 日死亡，觀其接種後無過敏性休克及急性心肌炎之症狀。查個案具抽菸史，於接種疫苗前心電圖檢查顯示心律不整、左心室擴大情形。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病變有關，與相驗屍體證明書所載相符，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。

(一百零七) 新北市丁○○ (編號：4306)

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倒送醫而後死亡，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查結果顯示腦梗塞合併腦出血。查個案屬高齡族群，本身有糖尿病、高血壓性心臟病、高血脂等多重慢性疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。故個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(一百零八) 臺南市張○○○ (編號：6537)

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 7 日死亡，觀其接種後無過敏性休克及急性心肌炎之症狀。查個案有高血壓、高血脂、高血糖等疾病史，屬心血管疾病之高風險因子。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。

(一百零九) 臺北市王○○ (編號：8651)

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，查個案具糖尿病、慢性腎臟病、高血壓及高血脂等多重疾病史。接種疫苗後因吐血送醫而後死亡，影像學檢查顯示左上肺腫塊併大量出血。腫塊形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。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。

(一百一十) 臺中市劉○○ (編號：5219)

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無力、食慾不振、嘔吐等情形，於接種疫苗後 7 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案屬高齡族群，且於接種疫苗前已有嘔吐、腹脹之就醫紀錄。依據病歷資料記載，個案可能

存在感染情形。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，個案症狀及死因與接種 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。

(一百一十一) 彰化縣蔡○○ (編號：5516)

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 6 日死亡，觀其接種後無過敏性休克及急性心肌炎之症狀。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 (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。

(一百一十二) 新北市郭○○ (編號：6011)

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、心臟病、帕金森氏症等疾病史，於接種疫苗後 2 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。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 (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) 桃園市姜○○ (編號：6107)

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，查個案有高血脂及未妥善控制之高血壓疾病史，於接種疫苗後因胸痛症狀就醫，影像學檢查結果顯示主動脈剝離。此疾患與潛在心血管疾病有關，屬血管結構性病變。故個案症狀與接種 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。

(一百一十四) 彰化縣廖○○ (編號：8113)

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嘔吐、意識改變等症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為顱內出血。依據目前醫學實證顯示，

接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，發生腦出血之機率並未增加。後續個案因症狀惡化死亡。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。

(一百一十五) 臺北市白○○ (編號：8265)

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右側肢體無力、失禁及暈倒等症狀送醫，到院時血壓值高，腦部電腦斷層檢查結果左側腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身有肺腺癌合併轉移之疾病史，本次就醫亦發現高血脂症，為發生腦血管疾病之高危險群。後續個案因肺炎合併呼吸衰竭、敗血性休克死亡。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。

(一百一十六) 臺南市林○○ (編號：5183)

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，且本身具有高血壓、支氣管擴張症等疾病史。接種疫苗兩個多月後因呼吸喘、漸進性呼吸窘迫症狀就醫，經醫師診斷為肺炎、慢性阻塞性肺病。後續個案因症狀惡化導致死亡。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，個案症狀及死因與接種 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。

(一百一十七) 彰化縣江○○ (編號：7093)

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、胸痛等症狀，經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。查個案本身具有高血壓疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。後續個案因併發感染導致死亡。綜上所述，個案症狀及死因

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。

(一百一十八) 臺北市張○○ (編號：8042)

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，個案接種第一劑 COVID-19 疫苗後出現疲倦及手腳麻木症狀，接種第二劑 COVID-19 疫苗後約四個月陸續因鼻部及牙齦出血、呼吸困難等症狀就醫。骨髓穿刺切片檢查報告顯示急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。後續個案因症狀惡化導致死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(一百一十九) 彰化縣黃○○ (編號：5863)

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右側肢體無力及昏倒等症狀送醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示為左側急性腦梗塞。查個案屬高齡族群，且本身具有冠狀動脈疾病、心房顫動等疾病史，為發生腦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 (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) 臺北市任○○ (編號：8071)

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，腦部電腦斷層檢查顯示基底核自發性顱內出血，血小板檢驗結果無異常。腦部影像檢查顯示左側中大腦動脈分支狹窄合併血流供應不足，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具有高血壓疾病史，為發生腦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。

(一百二十一) 宜蘭縣陳○○ (編號：8447)

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，且本身有高血壓及糖尿病等疾病史，接種疫苗後出現背痛、腹痛、冒冷汗等症狀就醫，胸部電腦斷層檢查顯示為主動脈剝離，心臟超音波檢查結果顯示高血壓性心血管疾病及退化性瓣膜性心臟病。查主動脈剝離與潛在心血管疾病有關，屬血管結構性病變。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。

(一百二十二) 新竹市蔡○○ (編號：6717)

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全身無力、昏迷等症狀送醫。腦部電腦斷層檢查顯示為頭顱骨折合併硬腦膜出血。查個案屬高齡族群，本身具有暈眩、高血壓等疾病史，為發生跌倒之高風險族群。研判其症狀與跌倒導致顱骨骨折及顱內出血有關，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) 雲林縣莊○○ (編號：8068)

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構音障礙症狀送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影暨血管攝影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。查個案本身具有二尖瓣閉鎖不全疾病史，本次就醫亦發現高血脂症，為發生腦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。

(一百二十四) 嘉義縣林○ (編號：7741)

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眩暈情形多次就醫，

骨髓穿刺切片檢查結果為淋巴瘤。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。查個案接種疫苗前已有眩暈及貧血症狀之就醫紀錄。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。

(一百二十五) 桃園市林○○ (編號：7266)

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腹痛症狀就醫，骨髓穿刺切片檢查結果為急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。後續個案因症狀惡化導致死亡。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。

(一百二十六) 宜蘭縣游○○ (編號：8534)

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高燒、腹痛症狀就醫，骨髓穿刺切片檢查結果為急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，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 (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。

(一百二十七) 臺中市管○○ (編號：6456)

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，且本身有高血壓、巴金森氏症等多重慢性疾病史。接種疫苗後出現咳嗽、血痰等症狀就醫，胸部電腦斷層檢查顯示肺部病變，經醫師診斷為肺結核。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因症狀惡化導致呼吸衰竭死亡。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。

(一百二十八) 苗栗縣徐○○ (編號：6877)

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右側肢體無力、無法說話情形送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示左側腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身有高血壓及糖尿病疾病史，且本次亦診斷有高血壓性心臟病併心衰竭、心房顫動等疾病，為發生腦血管疾病之高危險族群。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。

(一百二十九) 臺北市邱○○ (編號：5006)

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下肢及陰囊水腫等症狀就醫，尿液檢驗結果發現蛋白尿，血液檢驗結果顯示腎功能異常。腎臟切片病理報告結果顯示結節性腎絲球硬化症、腎絲球嚴重纖維化及腎小管萎縮，經醫師診斷為慢性腎病第五期。該等腎臟病變屬慢性病理變化，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) 臺中市游○○ (編號：6594)

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急促、心跳加快等症狀送醫，經醫師診斷為肺炎合併呼吸衰竭。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因症狀惡化導致呼吸衰竭死亡。研判其症狀及死因與潛在疾病惡化及感染症有關，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。

(一百三十一) 桃園市游○○ (編號：6605)

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全身痠痛、嘴角歪斜等症狀就醫，到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示腦梗塞。查個案此次就醫亦發現糖尿病、高血壓及高膽固醇血症，為發生腦血管疾病之高風險因子。綜上所述，個案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。

(一百三十二) 臺中市林○○ (編號：6994)

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四肢無力、口齒不清及意識改變等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示為缺血性中風。查個案屬高齡族群，本身具有糖尿病及高血脂疾病史，本次診斷亦發現高血壓，為發生腦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。

(一百三十三) 高雄市許○○ (編號：7228)

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右側肢體無力、口齒不清等症狀送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示為左側腦梗塞。腦部血管攝影檢查顯示左側大腦中動脈粥狀硬化，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疾病史，本次亦診斷有高膽固醇血症，為發生腦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 (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。

(一百三十四) 桃園市陳○○ (編號：6757)

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等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示急性腦梗塞。查個案屬高齡族群，且本身有糖尿病、高血壓、高血脂及腦梗塞等多重慢性疾病史，

為再次發生腦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。

(一百三十五) 臺中市陳○○○ (編號：6861)

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意識不清、無法對話等症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為腦出血。查個案屬高齡族群，且本身具有高血壓、糖尿病及高血脂症等疾病史，為發生腦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。

(一百三十六) 高雄市張○○ (編號：6669)

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、全身無力、胸悶及嘔吐等症狀而送醫，心導管檢查顯示冠狀動脈左迴旋支及右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。查個案具吸菸史，此次就醫亦發現髂主動脈血管阻塞症候群及高血脂症，為發生冠狀動脈疾病之高風險因子。綜上所述，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