

## 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 212 次會議紀錄

時間：112 年 10 月 26 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、張委員濱璿、陳委員志榮、陳委員錫洲、  
黃委員秀芬、黃委員富源、黃委員鈺生、楊委員文理、  
賴委員瓊如、蘇委員錦霞

出席專家：翁醫師德甫、宋醫師家瑩、洪醫師明銳、陳醫師宇欽、  
陳醫師怡君、陳醫師明翰

請假人員：呂委員俊毅、紀委員鑫、張委員淑卿、陳委員宜雍、陳  
委員銘仁、傅委員令嫻、黃委員立民、楊委員秀儀、趙  
委員啟超、李醫師旺祚、李醫師亭儀、吳醫師婉禎、吳  
醫師美環、鄭醫師書孟、黃醫師玉成

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：張專門委員育綾、林醫師詠青、蔡濟謙

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 211 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 新北市林○○ (編號：6015)

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，查個案本身有高血壓、腰椎滑脫及頸椎神經根病變等疾病史，於接種疫苗後出現下肢無力、四肢發麻等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，醫師診斷為急性發炎症脫髓鞘性多發神經病變。依據症狀發生時間及相關檢查結果研判，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，給予救濟金新臺幣 12 萬元。

(二) 臺南市施○○ (編號：5184)

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紅疹症狀就醫，血液檢驗結果顯示血糖高，尿液檢驗結果顯示有感染情形，經診斷為糖尿病、過敏性皮膚炎及大腸桿菌引起之泌尿道感染等。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案同時服用多種藥物，且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。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。

(三) 臺中市林○○ (編號：5267)

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暈與嘔吐等症狀而就醫，腦部影像學檢查結果顯示為腦梗塞，血小板及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) 第二劑後血栓及腦中風之發生率並未增加。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。

(四) 新北市曾○○ (編號：6416)

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，查個案具子宮肌瘤之疾病史，個案接種疫苗後因右眼視力模糊情形而就醫，經診斷為右眼視網膜靜脈阻塞。查個案本次就醫亦診斷有高

血壓性心臟病，其心臟超音波檢查結果已見心臟結構性變化，顯示其高血壓情形已存在一段時間，此屬發生靜脈阻塞之高風險因子。後續個案因子宮出血情形就醫，凝血功能檢查結果無異常。查個案本身具子宮肌瘤疾病史，而目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量。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。

(五) 南投縣吳○○ (編號：6344)

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下肢腫脹而就醫，影像學檢查結果顯示為左下肢靜脈血栓，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓等疾病史，皆為發生血栓之高風險因子。依據目前醫學實證顯示，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。

(六) 新北市陳○○ (編號：6353)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現與相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約三個月於抽血時發現血小板低下情形，後續住院過程中發現雙下肢靜脈血栓。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、下腔靜脈及下肢靜脈血栓等多重疾病史，屬發生血栓之高風險族群。又其症狀發生之時間亦不符合接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後可能導致血小板低下或靜脈血栓之合理期間。綜上所述，個案症狀應與其潛在疾病有關，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。

(七) 臺北市蔡○○ (編號：6392)

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，個案接種疫苗後四個多月因右上肢腫脹情形而就醫，影像學檢查結果顯示為右鎖骨下靜脈血栓。其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久，

而依據目前醫學實證顯示，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。

(八) 臺北市李○○ (編號：6450)

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，個案接種疫苗後主訴有反覆頭痛情形，後續就醫腦部影像學檢查顯示腦靜脈竇血栓。其血小板檢驗結果無異常，不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。惟查個案無相關病史，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 8 萬元。

(九) 新北市許○○ (編號：6532)

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，個案接種疫苗後因瘀斑情形而就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後免疫性血小板低下之發生率並未增加。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。

(十) 桃園市張○○ (編號：6370)

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右側顏面麻痺與手腳無力等症狀而就醫，其血液凝血檢查結果無異常，腦部影像學檢查顯示腦梗塞。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。又查個案此次就醫亦診斷高血脂，屬發生腦中風之高危險因子。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。

(十一) 雲林縣廖○○ (編號：6377)

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。

(十二) 新北市王○○ (編號：6498)

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。

(十三) 臺南市馬○○ (編號：6554)

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。

(十四) 臺北市林○○ (編號：6577)

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) 彰化縣陳○○ (編號：7241)

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。

(十六) 桃園市楊○○ (編號：6375)

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。

(十七) 新北市邱○○ (編號：6510)

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。

(十八) 桃園市黃○○ (編號：6589)

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肢體無力情形而就醫，其血液檢驗、神經傳導與影像學檢查結果皆無異常，不符合一般接種疫苗後導致多發性神經病變之臨床表現。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 及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。

(十九) 新北市黃○○ (編號：7688)

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，查個案本身具椎間盤疾患、頸椎痛與骨刺等骨科疾病史，接種疫苗後因大腿及臀部感覺異常而就醫，血液檢驗、神經傳導及影像學檢查結果均無特殊異常。經綜合研判，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。

(二十) 苗栗縣賴○○ (編號：6598)

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腳麻痛等情形而就醫，其症狀發生之時間不符合一般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 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。

(二十一) 苗栗縣黃○○ (編號：7184)

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手臂疼痛與發麻等症狀而就醫，影像學檢查顯示頸椎椎間盤突出合併骨刺，接受椎間盤切除手術。後續個案持續有手部疼痛情形，就醫後經診斷為左側臂神經叢炎。查個案本身具頸椎椎間盤突出、未妥善控制之紅斑性狼瘡等疾病史，惟其症狀仍無法確定與接種 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 10 萬元。

(二十二) 新北市陳○○ (編號：7206)

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行走困難與肢體無力等情形，於一個多月後就醫。其神經傳導與影像學檢查結果顯示為腰椎神經根病變，與接種疫苗後導致多發性神經病變之臨床表現不相符。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。

(二十三) 花蓮縣林○○ (編號：6566)

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麻木情形而就醫，其理學檢查、神經傳導與影像學檢查結果均無異常，不符合一般接種疫苗後導致多發性神經病變之臨床表現。

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。

(二十四) 雲林縣蔡○○ (編號：6700)

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，個案接種疫苗後因眼瞼下垂之症狀就醫，經診斷為重症肌無力。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。又其症狀發生時間與接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間亦不相符。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。

(二十五) 桃園市梅○○ (編號：6609)

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腳麻木而就醫，經診斷為脊髓炎。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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 3 萬元。

(二十六) 彰化縣曹○○ (編號：6806)

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肢體無力疼痛等症狀而就醫，經診斷為神經病變，查個案具頸椎椎間盤狹窄、退化性脊椎炎等病史，且長期因頸椎神經炎情形就醫。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。

(二十七) 桃園市王○○ (編號：7139)

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，個案接種疫苗後約三個月因雙下肢無力情形就醫，神經傳導檢查結果顯示為神經病變。查個案具糖尿病、腎上腺腫瘤及腎病綜合症等多重疾病史，屬發生神經病變之高風險族群。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。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）宜蘭縣馬○○（編號：7618）

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與麻木等症狀而就醫，神經傳導檢查結果符合多發性神經病變。查個案具下背痛、椎間盤突出等就醫史，109 年神經傳導檢查報告即曾有多發性神經病變之紀錄。惟依據本次症狀發生時間及臨床檢查結果研判，其症狀仍無法確定與接種 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 20 萬元。

（二十九）高雄市林○○（編號：6075）

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，本身具高血壓、甲狀腺低下等疾病史，接種疫苗後兩個月後因體重下降、無力感就醫，超音波檢查結果顯示雙側結節性甲狀腺腫，此非短時間可造成之情形。一個月後個案因漸進性肢體無力就醫，經診斷為多發性神經炎。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。經綜合研判，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）桃園市劉○○（編號：7508）

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上肢疼痛、肌肉痠痛等症狀就醫，影像學檢查結果顯示頸椎退化性椎間盤疾患、棘上肌撕裂等，為退化性病變及肌肉過度或不當使用所致。後續個案因持續有肢體抽筋無力等情形就醫，影像學檢查結果顯示為慢性脫髓鞘性神經病變。其病程及症狀與接種疫苗後導致多發性神經病變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（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) 彰化縣陳○○ (編號：6575)

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雙腳疼痛、麻木與行走困難等症狀而就醫，診斷為僵直性脊椎炎、椎間盤突出及腰薦椎神經根病變等。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。查個案具僵直性脊椎炎病史，又其病程及檢查結果與接種疫苗後導致多發性神經病變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(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) 新竹縣羅○○ (編號：6546)

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，個案接種疫苗後當晚因頭痛與呼吸困難等症狀而就醫，血液檢驗與影像學檢查結果皆無異常。查個案具呼吸短促、甲狀腺亢進等病史，研判個案之症狀應與心理因素或其既有疾患有關，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。

(三十三) 臺北市陳○○ (編號：6544)

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，查個案本身具暈眩疾病史，接種疫苗後因肢體無力而就醫，影像學檢查結果顯示為腦梗塞。其血小板檢驗結果無異常，不符合接種疫苗後導致血栓併血小板低下症候群之臨床表現。查個案本次就醫亦診斷高血壓與高血脂，屬發生腦中風之危險因子。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。

(三十四) 臺南市杜○○ (編號：6458)

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，個案接種疫苗後因雙眼不適情形就醫，經診斷為第六對腦神經麻痺。查個案本身具高血壓、糖尿病及高血脂等疾病史，且本次就醫亦發現頸動脈粥狀硬化等相關風險因子。經綜合研判，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。

（三十五）臺中市廖○○（編號：7477）

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而就醫，經醫師診斷為缺血性視神經病變。其血小板與凝血功能檢查結果無異常，又查個案具物質及酒精使用疾患等疾病史，屬發生神經病變之高風險族群。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。

（三十六）新北市鄭○○（編號：6503）

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，接種疫苗後三個月因漸進性麻木與無力等情形而就醫。依據個案臨床檢查結果、治療處置及病程研判，其症狀與接種疫苗後導致多發性神經病變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（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）臺中市林○○（編號：6414）

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，查個案本身具急性白血病之疾病史，接種疫苗後因雙下肢無力、腹瀉等症狀而就醫，神經傳導檢查結果符合多發性神經病變。依據病歷記載，個案已有四肢麻木及刺痛感多年，且近期曾有病毒感染情形。惟依據症狀發生時間及檢查結果研判，其症狀仍無法確定與接種 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 萬元。個案接種後四個月因頭暈及持續腹瀉等症狀就醫，經診斷為急性白血病、尿路感染等。而 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判其症狀與感染症及慢性腹瀉有關，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。

(三十八) 新北市吳○○ (編號：6511)

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即出現左手腳麻木之症狀，後續因蔓延至右側肢體而就醫。血液檢驗、肌電圖及影像學檢查結果皆無異常，神經傳導檢查結果顯示為疑似左手腕正中神經異常。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。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。

(三十九) 臺南市廖○○ (編號：6556)

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麻木與無力等症狀而就醫，其神經傳導與腦脊髓液檢查結果無特殊異常，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 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) 桃園市李○○ (編號：3318)

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、身體疼痛等情形陸續就醫，經診斷為急性上呼吸道感染、急性扁桃腺炎等。入院後影像學檢查結果顯示肺部感染。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。病理解剖報告亦載明死因為肺炎引起敗血症，併發急性呼吸窘迫與多重器官衰竭。綜上所述，個案之症狀及死因與感染症有關，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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(四十一) 臺南市張○○ (編號：6553)

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，個案於接種疫苗後因頸部腫塊而就醫，後續切片結果證實為甲狀腺癌。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。故個案之症狀與接種 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。

(四十二) 臺北市吳○○ (編號：6540)

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。

(四十三) 嘉義縣何○○ (編號：6558)

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，其心臟影像學檢查結果無特殊異常，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 (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。

(四十四) 嘉義市陳○○ (編號：5961)

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、心悸與呼吸困難等症狀而就醫，其症狀發生之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。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。

(四十五) 高雄市莊○○ (編號：6080)

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而就醫，相關血液檢驗結果無特殊異常，心電圖檢查結果顯示心室早期收縮。查個案接種疫苗前已有因心悸情形就醫之紀錄。而目前醫學實證顯示接種疫苗並不會造成心室早期收縮。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。

(四十六) 臺中市黃○○ (編號：5873)

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與心跳加速等症狀而就醫。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。

(四十七) 新北市余○○ (編號：5998)

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，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。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 5,000 元。

(四十八) 臺北市馬○○ (編號：6131)

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，經診斷為高血壓、心絞痛及缺血性心臟病等。查個案具心絞痛、高血壓與高血脂等心血管疾病史，於接種疫苗前即曾多次因胸悶、胸痛及血壓高等症狀就醫。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。

(四十九) 嘉義縣張○○ (編號：6560)

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、咳嗽與下肢水腫等症狀而就醫，心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳，經診斷為擴大性心肌病變併心衰竭。此心臟病變屬慢性結構性變化，非短時間可造成之情形。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。

(五十) 嘉義市盧○○ (編號：5834)

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，其血液檢驗、心電圖及影像學檢查結果皆無異常。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。

(五十一) 彰化縣林○○ (編號：5860)

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，經診斷為不穩定型心絞痛。其血液檢驗、心電圖及心臟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或心包膜炎之臨床表現。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。

(五十二) 新北市李○○ (編號：5926)

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，個案接種疫苗後因咳嗽、喘等症狀而就醫，其心臟影像學檢查結果無特殊異常，不符合接種疫苗後導致急性心肌炎或心包膜炎之臨床表現。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已出現咳嗽有痰症狀。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。

(五十三) 臺北市朱○○ (編號：5705)

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悶與喘等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示嚴重二尖瓣閉鎖不全合併心房擴張，此屬慢性病理變化，非短時間能造成。其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致急性心肌炎或心包膜炎之合理期間。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。

(五十四) 南投縣李○○ (編號：6461)

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

後皆出現皮膚癢疹情形，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 5,000 元。

（五十五）新北市李○○（編號：6356）

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過敏紅疹而就醫，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，惟其症狀時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）之關聯性，且經住院治療，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。

（五十六）新竹縣林○○（編號：6365）

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疹情形而就醫，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。

（五十七）臺中市劉○○（編號：6405）

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因全身紅疹情形就醫，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，惟其症狀時序上仍無法確定與接種 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。

（五十八）新北市施○○（編號：6495）

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情形就醫，經



診斷為蕁麻疹。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。

(五十九) 新北市蔡○○ (編號：6425)

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熱合併起疹情形而就醫，研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗(AZ) 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) 臺北市楊○○ (編號：6391)

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紅疹情形而就醫，經診斷為毒性紅斑。查毒性紅斑發作原因包含過敏、感染及環境因素等，惟其症狀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 1 萬元。

(六十一) 新北市魏○○ (編號：6488)

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，個案接種疫苗後因身體紅疹情形就醫，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 1 萬元。

(六十二) 高雄市黃○○ (編號：4617)

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，查個案於接種疫苗前已有全身性過敏性蕁麻疹之就醫紀錄，本次接種疫苗後因皮膚癢情形就醫，研判個案症狀與其接種前已存在之疾患有關，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。

(六十三) 新北市馮○○ (編號：6319)

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，查個案本身具多年乾癬病史，本次接種疫苗後因乾癬復發而就醫。查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) 新北市魏○○ (編號：6420)

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發燒與肌肉痠痛等症狀而就醫，經醫師診斷為成人史迪爾氏症候群等。查此疾患為自體免疫疾病，而依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加自體免疫疾病之發生風險。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。

(六十五) 新北市柳○○ (編號：7400)

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，個案接種疫苗後因意識不清送醫，經診斷為低血鈉、橫紋肌溶解症等。查低血鈉之原因主要為心性大量飲水或腦下垂體激素異常引起，而依據病歷資料記載，個案因解尿困難有大量飲水之習慣。研判其症狀與飲水過量引起低血鈉、橫紋肌溶解症有關，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。

(六十六) 彰化縣廖○○ (編號：7244)

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，查個案有腰部脊椎狹窄等疾病史，於接種疫苗後約一個月因全身無力、無法行走等症狀就醫，研判其症狀與接種前即存在之脊椎病變有關。個案於接種後兩個月因無力、食慾不佳等症狀就醫，腦部電腦斷層檢查結果顯示陳舊性腦中風，經診斷為敗血症、高血壓。而 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。

(六十七) 高雄市方○○ (編號：7222)

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，個案接種疫苗後因肩頸四肢麻痛、跌倒等情形就醫，相關檢查顯示無異常發現。查個案有腦出血、右側偏癱、腰椎及頸椎關節退化等疾病史，於接種疫苗前即有肢體無力、麻木、肩頸疼痛等症狀，屬發生跌倒之高風險族群。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。

(六十八) 桃園市古○○ (編號：7337)

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、脹氣等症狀就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，經診斷為感染性腸炎、第四型人類皰疹病毒(EB 病毒)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。研判個案症狀與感染症有關，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。

(六十九) 新北市顏○○ (編號：7189)

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臂疼痛症狀就醫，研判屬常見、輕微可預期預防接種不良反應。後續個案因胸痛症狀就醫，胸部電腦斷層檢查結果顯示膿胸。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案胸痛症狀與感染症有關，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。

(七十) 新北市曾○○ (編號：7158)

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，查個案有掉髮、失眠、焦慮症等疾病史，於接種疫苗後因掉髮症狀就醫，經診斷為瀰漫性圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有

關，且病歷記載個案於接種疫苗前即因掉髮情形就醫。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。

(七十一) 高雄市陳○○ (編號：7444)

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 疫苗第一劑後因掉髮症狀陸續就醫，經診斷為壓力性落髮。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後持續有掉髮情形。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關，惟個案症狀仍無法確定與接種 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。

(七十二) 高雄市吳○○ (編號：7439)

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，個案接種疫苗後劇烈背痛送醫，電腦斷層檢查結果診斷為主動脈剝離。查個案有糖尿病、高血脂、冠心症接受支架置放等疾病史，而主動脈剝離與潛在心血管疾病有關，屬慢性病理變化。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。

(七十三) 臺南市黃○○ (編號：7333)

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等症狀就醫，心導管檢查結果顯示冠狀動脈多處粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有高血脂疾病史，屬心血管疾病之危險因子。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。

(七十四) 臺南市林○○ (編號：7386)

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，查個案有復發性肝細胞癌合併轉移、慢性

B 型肝炎合併肝硬化等疾病史，於接種疫苗後出現肝功能下降、記憶力減退等情形。血液檢驗結果顯示肝指數異常，腹部超音波檢查顯示肝細胞癌。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前即有長期肝指數異常情形。依其病程及臨床表現研判，其症狀與既有肝臟疾患惡化有關，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。

(七十五) 桃園市郭○○ (編號：7130)

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、腹痛及腹瀉等症狀就醫，電腦斷層檢查結果顯示疑似肺部感染，尿液檢驗結果顯示有感染情形。病理解剖報告載明無心肌病變或心肌炎情形，死因為多重器官衰竭。依據臨床表現及相關檢驗結果研判，其症狀應與感染症有關。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(七十六) 臺中市劉○○ (編號：6614)

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痛、呼吸喘等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果不符合急性心肌炎之臨床表現，心電圖檢查顯示有陳舊性心肌梗塞，心導管及心臟超音波檢查結果顯示擴張性心肌病變且心臟功能不佳，此非短時間可造成之心臟病變。查個案有高血壓疾病史，於本次就醫亦診斷有高血脂、糖尿病，為發生心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 (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) 高雄市林○○ (編號：6636)

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、疲倦等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果不符合心肌炎之臨床表現，研判該等症狀屬常見、輕微可預期預防接種不良反應。後續個案因意識改變而就醫，血液檢驗結果顯示血糖值過高、糖化血色素異常，經診斷有糖尿病、高血壓等慢性疾病，皆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 (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。

(七十八) 雲林縣李○○ (編號：6693)

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，個案接種疫苗後因咳嗽、呼吸喘等症狀就醫，胸部 X 光檢查顯示雙側肺炎，心臟超音波檢查顯示有心臟瓣膜疾病，經診斷為感染性心內膜炎合併二尖瓣瓣膜逆流。而 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。

(七十九) 高雄市王○○ (編號：6653)

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，查個案有左眼弱視等疾病史，於接種疫苗後因頭痛、左眼不適等症狀就醫，經診斷為左眼急性青光眼。查此疾患與年齡、近視、家族史等因素有關。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) 高雄市李○○ (編號：6634)

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，查個案有坐骨神經痛、腰薦椎關節退化合併神經根病變、腰椎狹窄合併椎間盤突出等疾病史，於接種疫苗後因左肩及左腿疼痛症狀就醫，影像學檢查結果顯示椎間盤退化、脊椎狹窄。研判個案症狀與其接種前既有疾患有關，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。

(八十一) 高雄市林○○ (編號：6635)

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，查個案有糖尿病併酮酸毒症之疾病史，於接種疫苗後因胸痛症狀就醫，血液檢驗顯示血糖值高，心肌酵素檢驗結果無異常，無心肌炎之跡象。研判個案胸痛症狀應屬常見、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。

(八十二) 臺北市許○○ (編號：6581)

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，查個案有血小板低下、脂肪肝、肝功能異常等疾病史，於接種疫苗後因倦怠、噁心症狀就醫，血液檢驗結果顯示肝指數上升。研判個案症狀與其潛在肝臟疾患有關，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。

(八十三) 高雄市陳○○ (編號：6639)

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，經診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又其症狀發生時間與接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間不符，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。

(八十四) 高雄市鄭○○ (編號：6646)

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。落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。衡酌個案症狀程度尚屬輕微，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。

(八十五) 高雄市鄭○○ (編號：6679)

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出現背部刺痛、左背水泡等情形就醫，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，且個案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時間。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。

(八十六) 臺北市陳○○ (編號：7314)

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、步態不穩等情形就醫，經影像學檢查結果顯示腦梗塞。依據病歷資料記載，個案具腦中風疾病史，於本次就醫亦診斷有高血脂，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 (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) 新北市李○○ (編號：7403)

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出現頭痛、發燒、腹瀉等情形就醫，血液檢驗、影像學檢查結果顯示無異常。依據臨床表現及相關處置研判，其症狀應與急性腸胃炎有關。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(八十八) 高雄市許○○ (編號：7454)

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無力等情形送醫，經影像學檢查結果顯示腰肌膿瘍，檢體培養結果顯示為細菌感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，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。

(八十九) 南投縣賴○○ (編號：7234)

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腳無力情形就醫，經影像學檢查結果顯示腦梗塞。查個案有高血壓疾病史，且本次就醫亦診斷有糖尿病及血脂異常，皆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 (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) 新北市洪○○ (編號：7394)

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雙腳疼痛情形就醫，經診斷為原發性廣泛性骨關節炎，此屬慢性退化性關節疾患，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 (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) 彰化縣楊○○ (編號：7243)

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胸悶就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常，診斷為心肌炎。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 1 萬元。

(九十二) 屏東縣方○○ (編號：7330)

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，血液檢驗、心電圖檢查結果無明顯異常。影像學檢查結果顯示二尖瓣、三尖瓣閉鎖不全，此屬非短時間可造成之情形。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。

(九十三) 桃園市林○○ (編號：7422)

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，個案接種疫苗後因腹痛及腹瀉症狀就醫，經醫師診斷為輪狀病毒感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故個案症狀與感染症有關，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。

(九十四) 新竹縣范○○ (編號：7256)

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臉紅腫刺痛及小水泡等情形就醫，經醫師診斷為帶狀皰疹。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 5,000 元。

(九十五) 臺南市黃○○ (編號：7263)

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 2 個月因左上臂紅腫情形就醫，病理檢驗結果顯示為表皮囊腫，經診斷為膿瘍。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。查個案於接種疫苗前即曾因皮膚癢、表皮真菌病等情形多次就醫。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。

(九十六) 嘉義縣陳○○ (編號：4111)

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 10 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有未妥善控制之糖尿病、高血脂、物質及酒精使用疾患等疾病史。經綜合研判，個案死因應與其潛在疾病有關，與死亡證明書所載相符，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。

(九十七) 高雄市謝○○ (編號：4466)

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 19 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(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。

(九十八) 嘉義縣鄭○○ (編號：5373)

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 14 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有糖尿病併發腎臟疾病之病史。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，與死亡證明書所載相符，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。

(九十九) 臺北市施○○○ (編號：5012)

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暈眩、四肢無力、昏迷等情形送醫，經血液檢驗結果顯示為低血糖、影像學檢查結果顯示為腦梗塞。查個案有糖尿病、高血壓、心臟衰竭、高血脂症等多重疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。而後個案因症狀惡化導致心臟衰竭死亡。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。

(一百) 臺北市李○○ (編號：5492)

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 22 日因暈倒送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克及急性心肌炎之症狀。查個案有心臟衰竭、糖尿病、高血壓等多重疾病史。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，與死亡證明書所載相符，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。

(一百零一) 高雄市劉○○ (編號：5574)

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出現食慾不佳、上腹部疼痛、嘔吐等症狀，就醫診斷為麻痺性腸阻塞、急性十二指腸潰瘍等疾病。又個案於接種後二個多月因持續嘔吐及腹瀉等症狀就醫，醫師診斷為闌尾癌。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併發敗血症死亡。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 (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) 基隆市張○○ (編號：7903)

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死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案具高血壓、糖尿病、氣喘、慢性阻塞性肺病等疾病史，且於接種疫苗前即因肺部功能不佳多次住院。研判個案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。

(一百零三) 臺南市蔡○○ (編號：5680)

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 14 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有高血壓、心律不整等疾病史。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，與死亡證明書所載相符，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。

(一百零四) 桃園市蔡○○ (編號：2927)

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嘔吐、暈眩等情形就

醫，經影像學檢查結果顯示小腦梗塞、內頸動脈粥狀硬化狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有高血壓、鬱血性心臟衰竭等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。後續個案因症狀惡化併發感染死亡。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。

(一百零五) 雲林縣王○○ (編號：4796)

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、發燒等情形送醫，經診斷為肺炎。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前即因肺炎症狀多次就醫。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。個案後續因併發呼吸衰竭死亡。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。

(一百零六) 嘉義市匡○○ (編號：7744)

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、呼吸困難等症狀送醫，到院時血壓值及血糖值高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示腦出血。查個案本身有高血壓及腦中風疾病史，為再次發生腦中風之高危險群。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 (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。

(一百零七) 雲林縣吳○○ (編號：7680)

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佳、發燒及嗆咳等情形就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，經診斷為肺炎。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。個案後續出現面癱及右側肢體無力等症狀，腦部磁振造影檢查顯示

左側腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，影像學檢查顯示腦血管粥狀硬化，皆為發生腦血管疾病之高風險因子。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。

(一百零八) 臺北市張○○ (編號：7858)

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側肢體無力而送醫，腦部電腦斷層檢查顯示右側腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓、心律不整置放心臟節律器等疾病史，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 (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。

(一百零九) 桃園市林○○ (編號：8030)

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臉麻痺、左側肢體無力及尿失禁等症狀送醫。其血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示右側腔隙性腦梗塞。查個案具高血壓性心臟病及高膽固醇之病史，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。

(一百一十) 桃園市陳○○ (編號：8031)

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右側肢體無力及意識改變等症狀送醫。其到院時血壓值高，腦部電腦斷層檢查顯示左側腦出血，血小板檢驗結果無異常。查個案本次住院期間亦發現高血壓情形，為發生腦血管疾病之高危險因子。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。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。

濟。

(一百一十一) 臺北市謝○○ (編號：7921)

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、胸痛及失去意識等症狀送醫，心導管檢查結果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。查個案具長期吸菸史，且於接種疫苗前曾有血壓值高之紀錄，皆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。

(一百一十二) 臺北市王○○ (編號：7646)

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死亡，距離接種疫苗時間已久。查個案本身有尿毒症長期接受血液透析及高血壓等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。又依據病歷記載，個案死亡前已有明顯頭痛症狀。綜上所述，個案死因與接種 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。

(一百一十三) 臺北市陳○○ (編號：7535)

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，本身有高血壓、冠心病、糖尿病及胃腺癌等多重疾病史。接種疫苗後出現右側肢體無力、四肢抽搐及意識改變等症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部影像學檢查顯示為左側腦額葉腫瘤。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。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病惡化有關，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。

(一百一十四) 臺北市張○○ (編號：7647)

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，個案接種疫苗後失去意識送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示小腦出血合併腦

室內出血。查個案本身有高血壓疾病史，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 (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) 彰化縣蕭○○ (編號：7546)

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說話不清楚等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層及磁共振造影檢查顯示為急性腦梗塞。腦血管超音波檢查顯示雙側頸動脈粥狀硬化及狹窄，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。

(一百一十六) 高雄市黃○○ (編號：7815)

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，本身有高血壓、高血脂、心律不整、冠心病及心臟衰竭等多重心血管疾病史。接種疫苗後出現呼吸急促等症狀就醫，相關檢驗與檢查結果無特殊異常，無心肌炎之跡象。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。

(一百一十七) 新北市張○○ (編號：4386)

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色蒼白與意識改變送醫而後死亡，病理解剖報告載明因發生嗆食導致呼吸道阻塞，引發吸入性肺炎死亡，屬意外死。故個案死因與接種 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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。



(一百一十八) 新北市何○○ (編號：4483)

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，個案接種疫苗後因意識改變送醫而後死亡。病理解剖報告載明個案生前患有心臟肥大、心肌病變、冠狀動脈硬化合併狹窄等心臟疾病，且體液檢出有服用不適用於心臟病患者之藥物，導致心因性休克死亡，屬意外死。綜上所述，個案死因與接種 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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百一十九) 臺中市王○○ (編號：4929)

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，個案接種疫苗後因意識喪失送醫而後死亡，病理解剖報告載明個案生前具高血壓病史，死因為高血壓性心血管疾病引發心因性休克。綜上所述，個案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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百二十) 臺中市賴○○ (編號：5148)

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 19 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為心律失常性右心室心肌病變引起心因性休克。此疾患屬遺傳性病變，為猝死之高風險因子。綜上所述，個案死因與接種 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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百二十一) 臺中市白○○ (編號：6217)

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 5 日死亡，病理解剖報告

載明個案生前患有高血壓、冠狀動脈粥狀硬化狹窄，因主動脈剝離破裂引起心包囊填塞導致心因性休克死亡。而主動脈剝離與潛在心血管疾病有關，屬慢性病理變化。綜上所述，個案死因與接種 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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

（一百二十二）新北市李○○（編號：6301）

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聽力改變、雙眼無法對焦與意識改變等情形送醫而後死亡。其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。而依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後並未增加腦出血之發生風險。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。

（一百二十三）桃園市黃○○（編號：4559）

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死亡，距離接種時間已久。病理解剖報告載明個案死因為冠狀動脈左前降支粥狀硬化狹窄，引起急性心肌梗塞、心因性休克。冠狀動脈血管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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

（一百二十四）高雄市沈○○（編號：5773）

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，查個案本身具高血壓、糖尿病及慢性腎病接受血液透析等病史，於接種疫苗後 2 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為冠心病，其中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。綜上所述，個案死因與接種 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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百二十五) 臺中市蔡○○ (編號：6239)

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，查個案本身具高血壓疾病史，於接種疫苗後因失去呼吸心跳情形送醫而後死亡。病理解剖報告載明因主動脈剝離破裂出血，造成心包囊填塞積血死亡。而主動脈剝離與潛在心血管疾病有關，屬慢性病理變化。綜上所述，個案死因與其潛在疾病有關，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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百二十六) 宜蘭縣曹○○○ (編號：7322)

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，個案接種疫苗五個月後因意識改變送醫。其血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血。查個案屬高齡族群，本身有高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

(一百二十七) 新北市羅○○ (編號：7970)

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症狀送醫，其血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身有高血壓及心房顫動疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百二十八) 桃園市李○○ (編號：5866)

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，查個案本身有高血壓疾病史，於接種疫苗後因失去意識送醫而後死亡，病理解剖報告載明個案生前患有高血壓性心臟病及冠心病，因心肌梗塞發作死亡。其冠狀動脈左前降支及右冠狀動脈均有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案死因與接種 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。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百二十九) 臺中市林○○ (編號：7211)

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，本身具高血壓性心臟病、氣喘及糖尿病等多重慢性疾病史。接種疫苗後因呼吸喘、胸悶等症狀多次就醫，經診斷為氣喘、糖尿病及冠狀動脈疾病等。其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。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) 花蓮縣方○○ (編號：7901)

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，個案接種疫苗後因高燒、腹瀉與呼吸喘等症狀就醫，相關檢查與檢驗結果顯示為敗血症、急性腎衰竭等。依據臨床表現及相關處置研判，其症狀應與感染症有關。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(一百三十一) 臺中市黃○○ (編號：5686)

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痛等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊異常。衡酌個案症狀程度尚屬輕微，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。

(一百三十二) 新北市許○○ (編號：6003)

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送醫，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。查個案具高血壓疾病史，此次就醫亦發現高血脂症，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 (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。

(一百三十三) 新北市劉○○ (編號：6309)

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，到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。醫師診斷為慢性缺血性心臟病。查個案屬高齡族群，本身有冠狀動脈心臟病之疾病史，為發生心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 (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。

(一百三十四) 桃園市林○○ (編號：7348)

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送醫，其血小板檢驗結果無異常。心導管檢查結果顯示冠狀動脈左前降支及左迴旋支均有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案此次就醫亦發現高血脂症，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 (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。

(一百三十五) 桃園市段○○○ (編號：6116)

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而送醫。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陳舊性腔隙性梗塞。查個案屬高齡族群，且有高血壓疾病史，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 (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。

(一百三十六) 桃園市余○○ (編號：6590)

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，個案接種疫苗後因肢體無力及口齒不清等症狀送醫。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基底核出血。查個案本次就醫亦診斷有高血壓、糖尿病及高血脂症，皆為發生腦血管疾病之高危險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(一百三十七) 嘉義市李○○ (編號：8102)

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、左側肢體麻木及無力等症狀就醫，其血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示腦梗塞。查個案本身具腦梗塞疾病史，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。

(一百三十八) 新北市陳○○ (編號：6421)

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，本身有高血壓、慢性缺血性心臟病、支氣管擴張症及慢性阻塞性肺病等多重慢性疾病史。於接種疫苗後因呼吸喘、頭暈及咳嗽等症

狀多次就醫，經診斷為支氣管擴張症合併急性發作、肺炎及冠狀動脈疾病等。其心導管檢查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。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案後續因症狀惡化導致心因性休克死亡。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。

(一百三十九) 新北市黃○○ (編號：7005)

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及胸痛症狀就醫，其血小板檢驗結果無異常，心導管檢查結果顯示冠狀動脈左前降支及左迴旋支均有嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案此次就醫亦發現高血脂症，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 (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。

(一百四十) 桃園市陳○○ (編號：7417)

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法言語及行動遲緩等症狀而就醫。其血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層及磁共振造影檢查顯示腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身有高血壓疾病史，且此次就醫亦發現具糖尿病，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 (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。

(一百四十一) 高雄市藍○○ (編號：7447)

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側肢體無力等症狀就醫。其血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示急性腦梗塞、陳舊性腔隙性腦梗塞。查個案屬高齡族群，此次就醫亦發現有高血脂，皆為發生腦血管疾病之高危

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 (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。

(一百四十二) 新竹市徐○○ (編號：8126)

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身體倦怠及體重減輕症狀，就醫後骨髓穿刺切片檢查結果為慢性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，白血病病患由出現基因變異至診斷為白血病需數年時間，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 35 分。