

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 211 次會議紀錄

時間：112 年 10 月 12 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、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、賴委員瓊如、蘇委員錦霞

出席專家：翁醫師德甫、陳醫師宇欽、曾醫師慧恩、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、黃
委員立民、黃委員秀芬、楊委員秀儀、趙委員啟超、吳
醫師振吉、李醫師旺祚、李醫師亭儀、鄭醫師書孟、黃
醫師玉成、吳醫師婉禎、吳醫師美環

列席單位及人員：

長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院：洪醫師明銳

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：楊副組長玉玟、張專門委員育綾、蔡濟謙、
賴敬方、賀彥中

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 210 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺北市葉○○ (編號：4835)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢瘀青而就醫，其相關臨床檢查與檢驗結果顯示為免疫性血小板低下，經類固醇治療後症狀改善。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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 3 萬元。

(二) 臺中市黃○○ (編號：5170)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腰腹部疼痛、下半身無力症狀就醫，磁共振造影檢查結果顯示椎間盤突出。個案症狀與典型橫斷性脊髓炎之臨床表現不相符，惟依據症狀發生時間及臨床表現研判，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 2 萬 5,000 元。

(三) 桃園市戴○○ (編號：6040)

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，個案接種疫苗後因跌倒就醫，影像學檢查結果顯示左膝髌骨骨折。後續個案再次發生跌倒合併呼吸困難情形，就醫後經診斷為肺栓塞。其骨折情形屬發生肺栓塞之危險因子。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。

(四) 臺北市吳○○ (編號：7115)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現落髮症狀。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關，又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致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。

(五) 臺中市謝○○ (編號：6247)

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，個案接種疫苗後約一個月因左側肢體無力與吞嚥困難等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為腦靜脈竇血栓，血小板檢驗結果無異常。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) 基隆市沈○○ (編號：5937)

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，經診斷為免疫性血小板低下。依據病歷資料記載，個案瘀斑症狀應於接種疫苗前即已發生。而目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，免疫性血小板低下之發生率並未增加。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。

(七) 新北市張○○ (編號：6030)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸口劇烈疼痛而就醫，相關影像學檢查結果顯示為主動脈剝離。查個案本身具高血壓疾病史，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 (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) 桃園市陳○○ (編號：6039)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腫脹而就醫，相關臨床檢查結果顯示為膕靜脈血栓。個案之血小板檢驗

結果無異常，查其本身具抽菸史且有體重過重情形，皆屬發生血栓之危險因子。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。

(九) 新北市黃○○ (編號：6153)

本案經審議，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發現肛門腫塊，於接種疫苗後因肛門腫塊變大合併淋巴腫大之情形而就醫，經切片檢查顯示為橫紋肌肉瘤併淋巴結轉移。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，個案之症狀與接種前即存在之疾患有關，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。

(十) 臺北市黃○○ (編號：6256)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸短促與癱軟等症狀而就醫，相關影像學檢查結果顯示為主動脈剝離。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓等疾病史，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。

(十一) 桃園市曾○○ (編號：6038)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具主動脈剝離、高血壓與高血脂等多重慢性疾病史，接種疫苗後因身體出現瘀斑而就醫，相關影像學檢查結果顯示為主動脈剝離惡化致凝血功能異常。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 (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) 桃園市張○○ (編號：3350)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、腹痛等情形就醫，電腦斷層檢查顯示腸內多處發炎，未見血栓。其就醫時血小板檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，經診斷為腸炎合併敗血症。後續個案發生瀰漫性血管內凝血、反覆感染等併發症，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。

(十三) 新北市曹○○ (編號：5988)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腫脹情形就醫，影像學檢查結果未見血栓。後續個案陸續因呼吸困難、肢體無力等情形就醫，經診斷為肺腺癌、腦中風。查個案具肺腺癌病史，屬發生動靜脈血栓之高危險因子。依據病歷記載，其肺腺癌於接種疫苗前有惡化跡象。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。

(十四) 新竹縣潘○○ (編號：6126)

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多月因腹痛而就醫，影像學檢查結果顯示為下腔靜脈合併右腎靜脈血栓。其血小板檢驗結果無異常，查個案本身具後腹腔腫瘤接受切除及下腔靜脈重建手術之疾病史，屬發生血栓之高風險族群。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。

(十五) 新北市紀○○ (編號：6002)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因瘀斑之症狀而就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下與溶血性貧血，經診斷為血栓性血小板低下紫斑症。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。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。

(十六) 臺中市詹○○ (編號：6053)

本案經審議，依據病歷資料記載、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左下肢腫脹而就醫，影像學檢查結果顯示為左下肢靜脈栓塞與肺栓塞。血小板檢驗結果無異常。後續切片檢查結果證實為轉移性結腸癌，此屬發生動靜脈血栓之高風險因子。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。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。

(十七) 桃園市場○○ (編號：6268)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因反覆發燒情形而就醫，相關臨床檢查發現肺栓塞。依據症狀發生時間及檢驗結果研判，其肺栓塞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 2 萬元。

(十八) 高雄市張○○ (編號：6079)

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痛情形而就醫，影像學檢查結果顯示為肺栓塞，血小板檢驗結果無特殊異常。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後靜脈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 (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) 新北市張○○ (編號：6005)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等症狀就醫，血小板檢查結果無異常，腦部影像學檢查顯示急性及多處陳舊性腦梗塞。查個案具高血壓與高血脂等病史，屬發生腦中風之高風險族群。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺北市黃○○ (編號：5489)

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。

(二十一) 彰化縣陳○○ (編號：6260)

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。

(二十二) 臺南市林○○ (編號：6275)

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 (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) 高雄市洪○○ (編號：6230)

本案經審議，依據病歷資料記載、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頭暈、心悸及胸悶等症狀而就醫，血液檢驗與相關檢查結果皆無異常，研判其症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案於接種後一個月因仍有頭暈、頭痛等情形就醫，血

液檢驗及影像學檢查結果亦無異常。衡酌醫學常理，個案之症狀應與前庭功能疾患有關，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。

(二十四) 桃園市藍○○ (編號：9916)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢麻木與肢體無力等情形而就醫，經診斷為視神經脊髓炎。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 (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 35 萬元。

(二十五) 臺北市施○○ (編號：5421)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具巴金森氏症、焦慮症等疾病史，接種疫苗後因雙手抖動與意識混亂等症狀而就醫，血液檢驗結果無特殊發現，腦部影像學檢查結果顯示老年退化性變化。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已出現全身無力、焦慮等症狀。研判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。

(二十六) 新北市蔡○○ (編號：8945)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具癲癇病史，接種疫苗後出現癲癇發作情形。後續出現肌肉痠痛、行走困難等症狀，神經學傳導檢查並無異常，研判其症狀應與病毒感染有關。個案接種疫苗後一個多月因嘔吐情形就醫，經診斷為急性腸胃炎，於 2 日後被發現死亡。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生時間與接種疫苗後發生急性心肌炎之合理期間亦不相符。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。

(二十七) 高雄市陳○○ (編號：4613)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢無力而就醫，相關檢驗與影像學檢查結果顯示為水痘性腦膜炎合併腦梗塞。而季節性流感疫苗係屬去活化疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案之症狀與感染症有關，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。

(二十八) 臺北市袁○○ (編號：6135)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具高血壓疾病史，接種疫苗後因發燒、頭痛與下肢無力等症狀而就醫，到院時血壓高，血液檢驗結果無明顯異常。個案接種後一個月因頭暈就醫，影像學檢查結果顯示為疑似血栓，血小板與相關凝血功能檢驗結果皆無異常。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致血栓之合理期間。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。

(二十九) 彰化縣張○○ (編號：6341)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸、呼吸困難與頭痛等症狀而就醫，相關檢驗與檢查結果符合 GABA-B 受體抗體腦炎之臨床表現。查此疾患可能與惡性腫瘤有關，惟個案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 25 萬元。

(三十) 嘉義市李○○ (編號：6271)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因步態不穩、口齒不清與吞嚥困難等症狀而就醫，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。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 (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 40 萬元。

(三十一) 新北市陳○○ (編號：6292)

本案經審議，依據病歷資料記載、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痙攣等症狀而就醫，胸部 X 光檢查結果顯示雙側肺浸潤，血液檢驗結果顯示肺炎黴漿菌抗體陽性。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。

(三十二) 臺北市葉○○ (編號：7306)

本案經審議，依據病歷資料記載、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頭痛而就醫，影像學檢查結果顯示為腦靜脈竇血栓併腦出血。其血小板檢驗結果無異常，又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致血栓之合理期間。綜上所述，個案之症狀及死因與接種 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。

(三十三) 新北市張○○ (編號：6286)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與發癢等症狀而就醫。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。

(三十四) 桃園市陳○○ (編號：6034)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢瘀青而就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即有反覆出現皮膚瘀青情形。惟其血小板低下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 3 萬元。

(三十五) 新北市陳○○ (編號：6277)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與舌頭痛等症狀而就醫。經診斷為多型性紅斑與舌炎。依據病歷資料記載，個案皮膚紅疹症狀應發生於接種疫苗前，又其本身已有慢性牙齦炎之就醫史。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。

(三十六) 花蓮縣趙○○ (編號：6326)

本案經審議，依據病歷資料記載、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手部及頭皮脫屑等症狀就醫，經診斷為濕疹、皮膚炎。後續血液檢驗結果顯示自體抗體陽性。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。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。

(三十七) 彰化縣陳○○ (編號：9010)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因關節疼痛情形而就醫，經診斷為類風濕性關節炎。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。又查個案於接種疫苗前已有關節疼痛數月之就醫紀錄。經綜合研判，個案症狀應於接種疫苗前即已存在，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) 桃園市郎○○ (編號：6269)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因落髮而就醫。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。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) 臺中市井○○ (編號：5810)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因關節疼痛情形而就醫，經診斷為類風濕性關節炎。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 (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) 新北市吳○○ (編號：5924)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因黃疸與呼吸喘等症狀而就醫，經診斷為全身性紅斑性狼瘡。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加紅斑性狼瘡之發生風險。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。

(四十一) 新北市馮○○ (編號：6319)

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。

(四十二) 雲林縣林○○ (編號：4815)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即出現失去意識與全身癱軟等情形，後續皮膚亦出現蕁麻疹症狀。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 1 萬元。

(四十三) 高雄市郭○○ (編號：5209)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因紅疹與皮膚癢等症狀而就醫。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。

(四十四) 新北市王○○ (編號：6171)

本案經審議，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因乾癬症狀就醫，接種疫苗後因皮膚紅疹及脫皮情形就醫，皮膚切片結果顯示為化膿性乾癬急性發作。研判個案之症狀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。

(四十五) 彰化縣陳○○ (編號：5838)

本案經審議，依據病歷資料記載、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關節腫脹、咳嗽有痰等症狀而就醫，經診斷為皮肌炎與肺炎。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗並不會增加皮肌炎之發生風險。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。

(四十六) 臺南市吳○○ (編號：5984)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手腕關節與背部疼痛而就醫，經診斷為類風濕性關節炎。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。

(四十七) 新北市連○○ (編號：5987)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具慢性背痛、高血壓與失眠等病史，長期服用止痛、失眠等藥物。接種疫苗後因頭暈與頭痛等症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果無特殊異常。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。

(四十八) 嘉義市黃○○ (編號：6272)

本案經審議，依據病歷資料記載、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疹等症狀而就醫。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。

(四十九) 臺南市廖○○ (編號：6337)

本案經審議，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。研判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。

(五十) 屏東縣張○○ (編號：5652)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，相關臨床檢查與檢驗結果無明顯異常，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。

(五十一) 桃園市謝○○ (編號：8637)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具焦慮症、恐慌症等疾病史，接種疫苗後陸續因心悸、胸痛等情形而就醫，其心臟超音波檢查與心肌酵素等檢驗結果無特殊異常，不符合心肌炎之臨床表現，又其心電圖報告診斷為沃爾夫-巴金森-懷特氏症候群 (Wolff-Parkinson-White syndrome)。此疾病為先天性心臟神經傳導異常所致。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。

(五十二) 嘉義市李○○ (編號：4146)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心臟超音波檢查及血液檢驗結果無特殊異常，

不符合心肌炎或心包膜炎之臨床表現。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。

(五十三) 宜蘭縣黃○○ (編號：5042)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個月出現頭暈、耳鳴及血壓高等情形，經診斷為高血壓、左耳聽力損失。查個案具高血壓、前庭功能障礙等疾病史，而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。後續個案因發燒與嗜睡等症狀而就醫，其臨床檢查與檢驗結果顯示為多重抗藥性金黃色葡萄球菌感染併細菌性心包膜炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(五十四) 高雄市洪○ (編號：6232)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、心悸與胸悶等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，影像學檢查結果顯示肺部感染，經診斷為心肌炎、擴張性心肌病變等。其心肌炎症狀應為感染所致，而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又擴張性心肌病變屬慢性結構性變化，非短時間可造成之情形。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。

(五十五) 新北市張○○ (編號：4269)

本案經審議，依據病歷資料記載、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喘等症狀而就醫，心電圖檢查結果顯示慢性心房纖維顫動，經診斷為心臟衰竭、高血壓及擴張性心肌病變等，皆非短時間可造成之心血管疾患。又個案具多年吸菸與飲酒史及心律不整之疾病史，均為心血管疾患之危險因子。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。

(五十六) 桃園市汪○○ (編號：4212)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心導管檢查結果顯示為冠狀動脈疾病，此屬慢性病理變化，非短時間能造成。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。

(五十七) 臺南市林○○ (編號：4062)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸口不適與心跳快等症狀而就醫，其心電圖、血液檢驗及影像學檢查結果皆無異常。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。

(五十八) 臺北市吳○○ (編號：6222)

本案經審議，依據病歷資料記載、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咳嗽等症狀而就醫，心臟超音波檢查與相關檢驗結果無特殊異常，不符合心肌炎或心包膜炎之臨床表現。其血液檢驗結果顯示有感染情形，胸部 X 光檢查顯示肺部浸潤。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。

(五十九) 新北市鄧○○ (編號：4245)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有體重過重、血脂過高與代謝症候群等情形，接種疫苗後因車禍事故、自覺胸悶及呼吸喘等情形就醫，心臟超音波檢查結果顯示心臟收縮功能降低，經診斷為肋骨骨折、氣血胸及心臟挫傷等。後續心臟相關檢查報告顯示代謝症候群所致之心絞痛及心肌缺氧。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。

(六十) 桃園市李○○ (編號：3318)

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。

(六十一) 基隆市鄭○○ (編號：5356)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心導管檢查結果顯示先天性冠狀動脈血管異常。惟依據症狀發生時間及臨床表現研判，其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) 嘉義市張○○ (編號：4513)

本案經審議，依據病歷資料記載、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悶與胸痛等症狀而就醫，相關影像學檢查及血液檢驗結果無異常發現，不符合心肌炎或心包膜炎之臨床表現。又其症狀發生之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) 新北市陳○○ (編號：4986)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、喘等症狀而就醫，其心肌酵素與心電圖檢查結果皆無異常，亦無心肌炎之跡象。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。

(六十四) 彰化縣柯○○ (編號：6339)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身水腫情形陸續就醫，經診斷為異位性腎上腺皮質促素症候群。查此疾患為長

期持續性腎上腺皮質醇異常分泌所致。而依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會造成賀爾蒙異常分泌情形。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。

(六十五) 桃園市浦○○ (編號：5435)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約 1 個多月死亡，距離接種時間已久，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。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。

(六十六) 臺中市何○○ (編號：6400)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具甲狀腺結節疾病史。接種疫苗一個多月後因落髮情形就醫，醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關，又其就醫時檢驗結果顯示甲狀腺相關自體抗體呈現陽性。經綜合研判，個案症狀應與其潛在甲狀腺疾患有關，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。

(六十七) 新北市徐○○ (編號：6797)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現掉髮症狀。依據病歷記載，其落髮面積涵蓋大範圍頭皮。研判個案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 2 萬元。

(六十八) 新北市 T○○○ (編號：4876)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現左手臂疼痛情形陸續就醫，血液檢驗與神經傳導檢查結果均無異常。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。

(六十九) 新北市陳○○ (編號：6325)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因雙手陸續出現腫痛、發麻等情形，於接種後一個月就醫，血液檢驗及神經傳導檢查結果無特殊異常，亦不符合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。

(七十) 臺中市賴○○ (編號：4648)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有失眠、暈眩、心悸、慢性結膜炎等就醫史。接種疫苗後出現頭暈、頭痛、視力模糊等情形，血液檢驗與影像學檢查結果均無異常。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。

(七十一) 臺中市駱○○ (編號：7089)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具重症肌無力疾病史，本次接種疫苗後一個多月因複視、吞嚥困難症狀加劇就醫。查個案症狀發生前之回診紀錄，曾有藥物劑量調整之記載，與其重症肌無力症狀發作時間一致。而依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加重症肌無力之發生風險。經綜合研判，個案症狀與其接種疫苗前之疾患有關，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。

(七十二) 桃園市張○○ (編號：6592)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、眼睛異物感等症狀就醫，醫師診斷為老年相關黃斑部退化、白內障等，皆屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。研判個案眼部疾患與接種 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) 桃園市黃○○ (編號：7137)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因臉頰紅腫就醫，醫師診斷為蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前幾日即有臉頰發紅症狀。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。

(七十四) 桃園市鄭○○ (編號：6101)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。查個案具糖尿病、高血壓、高血壓性心臟病等疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其死因應與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。

(七十五) 新北市陳○○ (編號：6304)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、失去意識送醫，影像學檢查結果顯示肺炎併急性呼吸窘迫症。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案具糖尿病、高血壓、末期腎臟病併腹膜透析等多重疾病史，為發生感染症之高風險族群。研判個案症狀及死因與其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。

(七十六) 新北市侯○○ (編號：6423)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因昏倒送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有口腔癌、酒精性肝硬化、藥物使用疾患等疾病史。研判個案症狀及死因

與其潛在疾病惡化有關，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。

(七十七) 新北市張○○ (編號：6435)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具攝護腺癌、腎細胞癌合併轉移等多重疾病史，接種疫苗後一個月因呼吸喘就醫，經診斷為吸入性肺炎。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。研判個案症狀及死因與感染症及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。

(七十八) 新北市徐○○ (編號：6507)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、嘔吐情形送醫，經影像學檢查結果顯示為腦中風。查個案屬高齡族群，且本身有糖尿病、高血壓性心臟病、腦中風等疾病史，為再發生腦中風之高危險群。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。

(七十九) 新北市李○○ (編號：6345)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、頭痛就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果未見血栓。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前即因頭暈、壓力型頭痛、偏頭痛等症狀長期就醫。研判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) 新北市李○ (編號：6348)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、意識不清等症狀陸續就醫，相關檢查結果顯示細菌感染，醫師診斷為肺

炎、敗血症。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，不具致病力，不會造成感染症。個案後續因症狀惡化併多重器官衰竭死亡。綜上所述，個案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。

(八十一) 彰化縣蔣○○ (編號：6446)

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暈眩、嘔吐等情形，就醫後影像學檢查與臨床檢驗結果均無異常，經診斷為急性前庭症候群。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗並未增加前庭神經炎之發生風險。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。

(八十二) 新北市張○○ (編號：6432)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現瞳孔無法正常收縮情形，檢查結果顯示視網膜中央動脈灌注不足，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形，醫師診斷為周邊視網膜退化。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) 新北市陳○○○ (編號：6291)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有青光眼、白內障、高血壓等疾病史，於接種疫苗後因頭痛症狀就醫，經診斷為雙眼青光眼及左眼白內障。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即因眼部疾患多次就醫。研判個案症狀與其既有眼部疾患有關，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。

(八十四) 臺北市張○○ (編號：6252)

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、

全身無力等症狀就醫，骨髓穿刺檢驗結果診斷為急性骨髓性白血病。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。

(八十五) 新北市盧○○ (編號：6282)

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、無力等症狀就醫，骨髓穿刺檢驗結果診斷為急性骨髓性白血病。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。

(八十六) 新北市黃○○ (編號：6321)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約二個月因呼吸喘、胸悶等症狀就醫，距離接種時間已久。心導管檢查結果顯示三條冠狀動脈粥狀硬化併嚴重阻塞，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。

(八十七) 南投縣陳○○ (編號：5200)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左膝蓋腫脹、呼吸喘等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，胸部影像學檢查結果顯示為肺炎，膝關節液檢驗結果符合感染情形。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。另其心導管檢查結果顯示 3 條冠狀動脈血管疾病，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有糖尿病、高血脂、高血壓

等多重疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高風險族群。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。

(八十八) 苗栗縣陳○○ (編號：6364)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，相關檢驗及檢查結果顯示急性肝炎。查個案具慢性 B 型肝炎，為肝炎急性發作之高危險族群。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。

(八十九) 臺北市李○○ (編號：6388)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因疲累、痠痛等情形就醫，經血液檢驗結果顯示肝指數過高，診斷為急性肝炎。查個案為 B 型肝炎帶原者，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。

(九十) 新北市廖○○ (編號：6462)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現喘、咳嗽等症狀陸續就醫，心導管檢查結果顯示冠狀動脈左前降支嚴重狹窄，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 (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。

(九十一) 雲林縣羅○○ (編號：6380)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續於脖子、後頸、頭皮等部位出現結節、膿疱，經診斷為毛囊炎、表皮囊腫。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，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 (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) 臺北市翁詹○○ (編號：6448)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發癢起疹情形就醫。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。

(九十三) 臺北市高○○ (編號：6396)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現頭皮及左耳後神經痛情形就醫，經醫師診斷為帶狀皰疹。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時間。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) 臺南市黃○○ (編號：6259)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具身心科疾患之病史，於接種疫苗後出現幻覺等症狀，就醫後相關檢驗及檢查結果皆無明顯異常。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。

(九十五) 臺中市白○○ (編號：5112)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、嘔吐症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查結果顯示自發性腦出血，後因症狀惡化引發中樞衰竭而死亡。依據病歷記載，個案於本次就醫前已有間歇性頭痛症狀數月。研判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。

(九十六) 宜蘭縣鄭○○ (編號：4788)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因昏迷症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查結果顯示腦內出血。查個案本身具高血壓、糖尿病、陳舊性腦出血等疾病史，為再次發生腦出血之高風險族群。研判個案症狀及死因與其潛在疾病導致腦出血有關，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。

(九十七) 新竹市林○○ (編號：6736)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有顏面神經麻痺疾病史，於接種疫苗後因走路不協調等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查結果顯示腦梗塞。依據病歷記載，個案於本次就醫經診斷有體重過重及高血脂情形，為發生腦梗塞之高風險因子。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。

(九十八) 新北市黃○○ (編號：7150)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、左前臂紅腫症狀就醫，經診斷為蜂窩性組織炎。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生位置非接種側。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。

(九十九) 新北市陳○○ (編號：7156)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有未妥善控制之高血壓等疾病史，於接種疫苗後因眼睛異物感等症狀就醫，診斷為視網膜退化及剝離。查視網膜剝離主要與年齡、外傷與近視等因素有關，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) 屏東縣陳○○ (編號：7216)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有恐慌症、心悸、胸痛等就醫史，於接種疫苗後因心悸、胸悶症狀就醫。心電圖及心肌酵素檢驗結果無異常，無心肌炎之跡象，經診斷有高血壓，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 (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) 屏東縣劉○○ (編號：7217)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有乾癱性關節炎、慢性痛風等疾病史，於接種疫苗後因左手腕疼痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示尿酸值上升，經醫師診斷痛風關節炎。查痛風係飲食習慣、慢性疾病、代謝不良等因素導致尿酸累積引起之發炎性疾病。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。

(一百零二) 高雄市郭○○ (編號：7229)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有神經痛及神經炎、胸痛等就醫史，於接種疫苗後因胸痛、背痛等症狀就醫，其心電圖、心臟超音波檢查及心肌酵素檢驗結果皆無明顯異常，經診斷為肌筋膜炎，此疾患為肌肉組織受傷或肌肉處於長期緊繃收縮狀態所致。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。

(一百零三) 臺南市柯○○ (編號：5313)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種部位膿瘍之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 1 萬元。

(一百零四) 臺南市黃○○ (編號：6192)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種部位膿瘍之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。

(一百零五) 基隆市劉○○ (編號：6187)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 1 個月死亡。病理解剖報告載明個案生前患有高血壓，因動脈瘤破孔導致心包膜囊填塞併發心血管循環衰竭死亡。動脈瘤形成為本身血管結構變化，非短時間可造成之情形。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。

(一百零六) 彰化縣陳○○ (編號：6863)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因畏寒、腹痛、發燒就醫，經影像學檢查結果顯示肺炎，血液培養結果顯示有細菌感染，而後個案因敗血症導致多重器官衰竭死亡。查個案本身有 B 型肝炎、C 型肝炎及後天免疫缺乏症候群等疾病，屬免疫力低下族群。綜上所述，個案症狀及死因與感染症有關，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。

(一百零七) 新北市劉○○○ (編號：7025)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、血壓低等症狀就醫，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、糖尿病及末期腎病接受血液透析等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高風險族群。個案後續因心臟疾病再次發作死亡。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(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) 新北市焦○○ (編號：6307)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及胸痛症狀就醫，到院時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，且本身有高血脂、糖尿病之疾病史，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 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) 新北市楊○○ (編號：7761)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因心悸、胸悶、冒冷汗等症狀就醫。到院時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。查個案本身有高血壓、糖尿病及高血脂疾病史，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) 桃園市李○○ (編號：7140)

本案經審議，依據病歷資料記載、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口齒不清症狀就醫，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為基底核出血。查個案本次就醫發現有糖尿病及血脂異常，皆為發生腦血管疾病之高風險因子。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。

(一百一十一) 臺中市蕭○○ (編號：5172)

本案經審議，依據病歷資料記載、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肢體無力症狀就

醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為右側腦出血。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 (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。

(一百一十二) 彰化縣謝○○ (編號：6977)

本案經審議，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，於接種疫苗後跌倒導致右側手腕及髖骨疼痛症狀就醫，X 光檢查結果發現右側橈骨、尺骨及股骨骨折，此屬意外事故，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) 新竹市賴○○ (編號：6482)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、雙手與下巴麻木等症狀就醫，到院時血壓值高，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阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫發現有糖尿病及高血脂症，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 (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) 臺北市吳○○ (編號：7655)

本案經審議，依據病歷資料記載、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延伸至背部及手臂等症狀就醫，到院時血壓值高，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、糖尿病及高血脂等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與 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。

(一百一十五) 臺北市劉○○ (編號：7928)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第一劑及第二劑 COVID-19 疫苗後出現胸悶、心悸、呼吸困難等症狀，就醫後經診斷為慢性缺血性心臟病與高血壓。查個案於接種疫苗前即曾因容易喘等症狀就醫，心電圖檢查結果已顯示左心室肥大，為發生心臟疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與 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) 臺中市劉○○ (編號：6967)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左胸疼痛症狀就醫，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及右冠狀動脈嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又查個案接種疫苗前已有持續胸痛症狀。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。

(一百一十七) 屏東縣簡○○ (編號：7218)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現間歇性胸悶、冒冷汗及呼吸困難等症狀就醫，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。查個案本身有高血壓及長期吸菸史，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 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。

(一百一十八) 臺中市王○○ (編號：5407)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有消化性潰瘍、身心疾患等疾病史，於接種疫苗後出現發燒、喘不過氣、胸悶胸痛等症狀多次就醫，各項檢查結果均無明顯異常，醫師診斷

為急性腸胃炎、昏厥等。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) 臺中市黃○○ (編號：5872)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有心臟疾病史，於接種疫苗後出現胸悶、胸痛症狀就醫，血液檢驗結果無明顯異常，且無心肌炎之跡象。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。

(一百二十) 臺中市陳○○ (編號：5155)

本案經審議，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，且本身具慢性腎臟病、糖尿病、冠狀動脈疾病、心房顫動及陳舊性中風等多重疾病史。於接種疫苗後出現發燒、呼吸困難症狀就醫。其血小板檢驗結果無異常，醫師診斷為急性肺水腫及肺炎等疾病。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，個案症狀與其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。

(一百二十一) 新北市黃○○ (編號：5278)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有藥物過敏、氣喘及過敏性皮膚炎等疾病史，接種第一劑及第二劑 COVID-19 疫苗後出現呼吸急促和皮膚紅疹等症狀。衡酌個案具過敏體質，且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。

(一百二十二) 臺北市鍾○○ (編號：5659)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現暈倒及腹痛情形就醫，

腹部電腦斷層檢查顯示腹水及腸腫脹現象，經診斷為缺血性腸疾病合併腸壞死等。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(一百二十三) 臺北市葉○○ (編號：6133)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、講話不清楚症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部影像學檢查顯示急性腦梗塞、中大腦動脈嚴重狹窄。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 (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。

(一百二十四) 臺北市李○○ (編號：7924)

本案經審議，依據病歷資料記載、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肢體無力症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層及磁共振影檢查顯示為急性缺血性中風。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、高血脂及腦中風疾病史，為再次發生腦中風之高危險群。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。

(一百二十五) 高雄市王○○ (編號：7800)

本案經審議，依據病歷資料記載、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症狀就醫，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中大腦動脈阻塞，心電圖檢查顯示為心肌梗塞。冠狀動脈攝影檢查顯示三條冠狀動脈皆嚴重狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高血壓疾病史，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) 臺北市涂○○ (編號：7722)

本案經審議，依據病歷資料記載、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出現頭痛合併噁心、嘔吐及視野全黑等情形就醫，到院時血小板檢驗結果無異常，後續腦部影像學追蹤檢查顯示慢性腦梗塞，經醫師診斷為腦中風。依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，發生腦中風之機率並未增加。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。

(一百二十七) 新北市劉○○ (編號：6161)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現疲倦、頭痛頭暈、嘔吐等症狀送醫，血小板檢驗結果無異常。腦部血管攝影檢查顯示動靜脈畸形瘤，此屬慢性病理變化，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 (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。

(一百二十八) 臺中市蘇○○○ (編號：7466)

本案經審議，依據病歷資料記載、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短促症狀就醫，到院時血壓值高，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、糖尿病等疾病史，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 (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) 雲林縣林○○ (編號：7305)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後三個月出現胸痛延伸至腹部疼痛送醫，距離接種時間已久。胸部電腦斷層檢查顯示為主動脈剝離。主動脈剝離係血管結構性病變，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) 新北市謝○○ (編號：7689)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗出現意識改變送醫而後死亡。到院時血小板檢驗結果無異常，影像學檢查顯示為主動脈剝離。主動脈剝離係血管結構性病變，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。

(一百三十一) 宜蘭縣汪○○ (編號：7914)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 4 個月出現高燒送醫而後死亡，距離接種時間已久。觀其死亡前之病歷，到院時血糖及血壓值高，經診斷為肺炎、敗血症等。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。

(一百三十二) 苗栗縣陳○○ (編號：7987)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及右側肢體無力症狀送醫而後死亡，其到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、高血壓性心臟病併心臟衰竭等疾病史，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。

(一百三十三) 桃園市古○○ (編號：8075)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個月出現胸悶、冒冷汗

症狀送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示三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。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) 臺中市林○○ (編號：8121)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發麻、頭脹等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部影像學及神經超音波檢查結果亦無異常，醫師診斷為疑似短暫性腦缺血發作。查個案本身具高血壓、高血壓性心臟病等疾病史，且本次就醫同時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) 高雄市蘇○○ (編號：8627)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具心臟疾病史，曾接受瓣膜置換及主動脈瘤剝離手術，於接種疫苗後 6 日死亡。病理解剖報告載明死因為心瓣膜疾病合併心臟嚴重病變。綜上所述，個案死因與其潛在心血管疾病有關，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。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。

(一百三十六) 嘉義市曾○○ (編號：7745)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現視力模糊、暈眩及右側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。腦部電腦斷層檢查顯示左側基底核陳舊性腦梗塞。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 (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。

(一百三十七) 高雄市涂○○ (編號：8324)

本案經審議，依據病歷資料記載、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肢體無力症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為右腦出血。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。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。

(一百三十八) 臺北市李○○ (編號：8044)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈眩、無力、站立困難等症狀就醫，到院時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右側小腦梗塞。依目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，動靜脈血栓及中風發生機率並未增加。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。

(一百三十九) 屏東縣吳○○○ (編號：8110)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸痛症狀就醫。到院時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。查個案具高血壓疾病史，且本次就醫亦發現高膽固醇血症，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。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。

(一百四十) 臺中市彭○○ (編號：8025)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、冒冷汗症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠

狀動脈左前降支及右冠狀動脈完全阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦發現高血壓及高血脂情形，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。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。

（一百四十一）新北市徐○○（編號：7977）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第一劑 COVID-19 疫苗後自述出現手腳麻痛及水腫症狀；接種第二劑 COVID-19 疫苗後約一個月起陸續因手腳麻痛、眼睛模糊等症狀就醫，血糖檢驗結果顯示其高血糖症狀已存在一段時間，經醫師診斷為糖尿病引起之黃斑部水腫。又依據病歷記載，個案雙腿無力情形已有數年。另個案接種疫苗約 4 個月後出現帶狀皰疹就醫。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時間。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。

四、散會：下午 4 時 10 分