

## 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 224 次會議紀錄

時間：113 年 5 月 9 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、  
張委員濱璿、陳委員志榮、傅委員令嫻、黃委員富源、  
黃委員鈺生、楊委員文理、楊委員秀儀、賴委員瓊如、  
蘇委員錦霞

出席專家：洪醫師明銳、李醫師亭儀、曾醫師慧恩、陳醫師明翰、  
翁醫師德甫

請假人員：呂委員俊毅、洪委員焜隆、紀委員鑫、張委員淑卿、陳  
委員宜雍、陳委員銘仁、陳委員錫洲、黃委員立民、黃  
委員秀芬、趙委員啟超、吳醫師美環、黃醫師玉成、鄭  
醫師書孟

列席單位及人員：

社團法人國家生技醫療產業策進會：郭家維、李姿頤

本部疾病管制署：鄭研究員安華、陳科長婉伶、蔡濟謙

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 223 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 新北市陳○○ (編號：7691)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有咳血、肺結核、支氣管擴張症等疾病史，於接種疫苗後因咳血就醫，血小板檢驗結果無異常，胸部 X 光檢查顯示有感染情形，經診斷為敗血症合併肺炎。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，不具致病力，不會造成感染症。個案後續因呼吸道疾病惡化合併肺炎死亡。研判個案症狀及死因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。

(二) 新北市吳○○ (編號：6497)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具腸胃道疾患，且於接種疫苗前已有多次腹痛就醫史。接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後因腹痛情形就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查無血栓跡象。經綜合研判，個案症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三) 臺中市施○○ (編號：7471)

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，個案接種疫苗後自述出現呼吸困難、瘀斑等情形，就醫後血液檢驗結果顯示血小板輕微低下，影像學檢查結果未見血栓，不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑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 (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) 臺南市陳○○ (編號：7609)

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就醫，影像學檢查未見血栓，血液檢驗結果發現血小板低下。而後個案因血尿、瘀斑情形就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下、肝功能指數上升，住院期間影

像學檢查發現肺栓塞、靜脈血栓。其病程與血栓併血小板低下症候群之臨床表現並不相符，依據臨床檢驗結果研判，其症狀較可能為感染所致相關併發症。目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後靜脈血栓、血小板低下之發生率皆未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（五）臺北市林○○（編號：7991）

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，個案自述接種疫苗後出現持續發燒、雙腳刺痛、瘀腫等情形。查個案本身有高血壓、糖尿病控制不佳等疾病史，依據病歷記載，其於接種疫苗前即多次發生跌倒導致瘀傷挫傷、四肢痠痛等症狀。而目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後靜脈血栓之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（六）臺東縣陽○○（編號：7620）

本案經審議，依據病歷資料記載、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不適就醫，影像學檢查結果未見血栓。其症狀發生時間亦與接種疫苗後發生血栓之合理期間不相符。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。

（七）臺中市傅○○（編號：7629）

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，個案接種疫苗後兩個多月出現全身紅斑情形，就醫後經診斷為血小板低下。其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久，目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後血小板低下之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及

審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八) 臺中市張○○ (編號：7676)

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腳及左頸腫脹情形，影像學檢查顯示外頸靜脈血栓、下肢靜脈輕微血栓。查個案屬高齡族群，本身具高血壓性心臟病、心律不整及下肢靜脈曲張等疾病史，為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 疫苗後靜脈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 (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) 臺中市張○○ (編號：7848)

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，個案接種疫苗後自述出現傷口不易癒合情形，後續血液檢驗結果陸續發現血小板低下、自體抗體陽性，經診斷為乾燥症。研判其血小板低下情形與乾燥症有關，目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後免疫性血小板低下之發生率並未增加。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。

(十) 臺北市孫○○ (編號：7428)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、心悸等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果不符合接種疫苗後發生急性心肌炎之臨床表現。其心電圖檢查結果顯示房室傳導阻滯，此疾患屬心律不整，為心臟傳導系統異常所致。目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心律不整。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(十一) 嘉義縣涂○○ (編號：7492)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形，就醫後影

像學檢查結果無明顯異常，不符合接種疫苗後發生急性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 (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) 桃園市李○○ (編號：7255)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形就醫，心臟超音波檢查顯示心房心室擴大，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又其相關檢查結果亦不符合接種疫苗後發生急性心肌炎之臨床表現。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。

(十三) 新北市邱○○ (編號：7397)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸情形就醫，心電圖檢查結果顯示心搏過速，血液檢驗結果顯示甲狀腺數值上升。其相關檢查結果不符合接種疫苗後發生急性心肌炎之臨床表現。研判其症狀與甲狀腺功能有關，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。

(十四) 臺北市廖○○ (編號：7432)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形就醫，心肌酵素檢驗及影像學檢查結果無明顯異常，不符合接種疫苗後發生急性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。

(十五) 臺南市邱○○ (編號：7434)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現頭暈想吐、呼吸困難及胸悶等情形送醫，心導管檢查結果顯示兩條冠狀動脈狹窄，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 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十六) 臺中市薛○○ (編號：7484)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具肝癌、肝硬化接受免疫抑制劑治療之疾病史，接種疫苗後因胸痛、胸悶情形陸續就醫，其臨床檢查結果與接種疫苗後發生急性心肌炎之臨床表現並不相符。又依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有胸悶情形。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) 嘉義縣陳○○ (編號：6459)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛等情形就醫，血液檢驗、心臟超音波等檢查結果皆無異常。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。

(十八) 新竹市溫○○ (編號：6480)

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、心跳不規則等情形就醫，經相關檢查診斷為心律不整。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) 新北市巖○○ (編號：6514)

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，查個案具高血壓、焦慮症及恐慌症等疾病史，接種疫苗後因頭暈、胸悶及呼吸困難等情形就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，經診斷為心室早期收縮、胃食道逆流及恐慌症等。目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心律不整。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市梁○○ (編號：6519)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因胸悶及呼吸困難等情形就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，心電圖檢查顯示有心室早期收縮。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) 嘉義市蔡○○ (編號：6651)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛就醫，血液檢驗、心電圖及心臟超音波檢查結果無特殊發現。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因胸痛情形就醫。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。

(二十二) 新北市黃○○ (編號：6525)

本案經審議，依據病歷資料記載、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症狀就醫，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。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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(二十三) 苗栗縣鄭○○ (編號：6549)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、胸悶等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，影像學檢查結果無異常。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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1

萬元。

(二十四) 臺中市黃○○ (編號：6618)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛症狀就醫，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。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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(二十五) 高雄市何○○ (編號：6655)

本案經審議，依據病歷資料記載、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症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心電圖、心臟超音波檢查結果無異常。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 (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。

(二十六) 高雄市場○○ (編號：6676)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心電圖、心臟超音波檢查結果無異常。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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(二十七) 新北市蕭○○ (編號：7290)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現心跳快、全身發紅等情形就醫，後續經診斷為乾燥症。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並不相符。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾驗出自體抗體陽性情形。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT)



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

(二十八) 臺北市劉○ (編號：7318)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即出現皮膚起疹情形，經診斷為蕁麻疹。研判其症狀與 COVID-19 疫苗 (Moderna) 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。

(二十九) 新北市邱○○ (編號：7371)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現紅斑、水泡等情形，皮膚切片檢查結果診斷為多型性紅斑合併水泡。查此疾患主要為藥物、感染及結締組織疾病等原因所致。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(三十) 新北市許○○ (編號：7377)

本案經審議，依據病歷資料記載、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紅疹情形，衡酌症狀程度尚屬輕微，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。

(三十一) 新北市王○○ (編號：7382)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種疫苗後陸續出現腹瀉、流鼻涕、關節痛及口腔黏膜潰爛等情形。查個案本身具過敏體質，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。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) 桃園市魏○○ (編號：7249)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因下肢水腫情形就醫，經多項臨床檢查診斷為紫斑症。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 (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 萬元。

(三十三) 桃園市陶○○ (編號：7416)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種疫苗後出現下半身多處微血管出血合併搔癢情形，就醫後經診斷為靜脈曲張合併血液滯留性皮膚炎。依據病歷資料判斷，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。又靜脈曲張屬慢性病理變化，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。

(三十四) 臺北市王○○ (編號：7308)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因蕁麻疹情形就醫，查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等。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。

(三十五) 新北市陳○○ (編號：7375)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具過敏及自體免疫體質，接種疫苗後出現紅疹情形。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。

(三十六) 新北市吳○○ (編號：7404)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具氣喘等疾病史，自述接種疫苗後出現全身起疹、氣喘等情形。衡酌其紅疹症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，

依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(三十七) 新北市蘇○○ (編號：7408)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現癢疹情形就醫，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 (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。

(三十八) 臺中市張○○ (編號：7472)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現臉頰及眼睛腫之情形，研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(三十九) 臺中市許○○ (編號：7482)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現蕁麻疹、呼吸困難等情形，其症狀發生時間不符合接種疫苗後出現急性過敏反應之合理期間。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。

(四十) 臺南市李○○ (編號：7388)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案患有巴特氏症候群合併出現低血鉀、低血鈉情形。接種疫苗後出現倦怠、失去記憶等症狀送醫，血液檢驗結果顯示低血鉀。研判其症狀為既有疾病所致，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。

(四十一) 彰化縣傅○○ (編號：7323)

本案經審議，依據病歷資料記載、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眼睛紅腫、心跳

加快等情形，研判其心跳加快等症狀尚屬常見之可預期預防接種不良反應。又依據病歷資料判斷，個案眼睛腫脹情形於接種疫苗前即已存在，故與接種 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。

(四十二) 桃園市黃○○ (編號：7343)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種疫苗後出現紅疹、皮膚炎情形，陸續就醫經診斷為乾癬、乾癬性關節炎等。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。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十三) 新北市劉○○ (編號：7389)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具過敏史，接種疫苗後出現全身蕁麻疹等症狀。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。

(四十四) 桃園市楊○○ (編號：7344)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具乾燥症病史，接種疫苗後出現皮膚紅疹情形，後續就醫經皮膚切片診斷為乾癬等。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。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 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 (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) 桃園市李○○ (編號：7423)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因腹痛情形就醫，血液檢驗結果發現肌酸酐上升，後續超音波檢查結果符合慢性腎臟病之影像變化，顯示病程已持續一段時間。故個案症狀與接種 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) 高雄市辛○○ (編號：7441)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具多發性肌炎病史，接種疫苗後因持續發燒、肌肉疼痛等情形就醫，經診斷為泌尿道感染、多發性肌炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判其症狀與感染症及既有疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十七) 高雄市馮○○ (編號：7456)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後自述有左肩肌腱炎、指關節疼痛等情形。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有肩部疼痛鈣化之就醫紀錄。又其關節疼痛症狀之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，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十八) 新北市彭○○ (編號：7286)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因雙腳水腫、生殖器腫等情形就醫，經診斷為腎病症候群。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因同樣症狀就醫，尿液檢驗結果已顯示有尿蛋白。故個案症狀發生於接種疫苗前，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) 桃園市林○○ (編號：7248)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種疫苗後手掌出現水泡情形，

後續皮膚切片檢查診斷為類天皰瘡。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 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。

(五十) 臺中市張○○ (編號：7275)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後出現皮膚紅疹情形。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。

(五十一) 嘉義縣吳○○ (編號：7280)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因蕁麻疹情形就醫，依據病歷資料判斷，其症狀於接種疫苗前即已發生。研判與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十二) 新北市黃○○ (編號：7283)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢紅斑、水泡情形就醫，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。

(五十三) 新北市趙○○ (編號：7287)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手部及下肢疼痛、皮膚紅疹等情形就醫，經診斷為乾燥症候群引起之血管炎。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因類似症狀就醫，經診斷為乾燥症候群。研判其症狀與既有疾病有關，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。

(五十四) 新北市邱○○ (編號：7295)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現心悸、呼吸困難等情形就醫，臨床檢查結果無特殊異常。個案後續再因皮膚紅疹情形就醫。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) 臺北市趙○○ (編號：7317)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭皮發癢、皮膚紅疹等情形陸續就醫，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(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。

(五十六) 新北市高○○ (編號：7391)

本案經審議，依據病歷資料記載、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紅疹情形。衡酌症狀程度尚屬輕微，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。

(五十七) 新北市張○○ (編號：7407)

本案經審議，依據病歷資料記載、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皮膚紅疹、關節腫痛及發燒等情形，血液檢驗及影像學檢查結果無特殊異常。其症狀發生時間與接種疫苗後出現相關常見副作用之合理期間並不相符。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗(BNT)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十八) 高雄市方○○ (編號：7449)

本案經審議，依據病歷資料記載、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皮膚癢疹、口腔破洞及白斑等情形。研判其皮膚癢疹症狀應屬常見、輕

微之可預期預防接種不良反應。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即有口腔潰瘍之就醫紀錄，研判其口腔症狀與既有疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（五十九）臺中市魏○○（編號：7464）

本案經審議，依據病歷資料記載、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皮膚搔癢情形，就醫後診斷為股癬。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因股癬情形就醫。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，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。

（六十）臺中市賴○○（編號：7465）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現心跳急促、呼吸不順情形就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊發現。經綜合研判，其症狀與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後因皮膚紅疹等情形陸續就醫，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。

（六十一）新竹縣羅○○（編號：7497）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現皮膚起疹情形，而後因症狀加劇就醫，後續經診斷為玫瑰糠疹。依據醫學常理，其症狀與接種疫苗後發生免疫反應之臨床表現並不相符。而 COVID-19 疫苗（AZ）係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫



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

(六十二) 高雄市黃○○ (編號：8618)

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，個案接種疫苗後因身體不適就醫，診斷為子宮外孕。查個案有子宮內膜異位等病史，而目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會增加子宮外孕之發生風險。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。

(六十三) 臺北市夏○○ (編號：8642)

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經期不規則且經血量多、體重增加等情形就醫，診斷為多囊性卵巢症候群。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) 臺北市蘇○○ (編號：5458)

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，個案接種疫苗後自述出現手麻、皮膚癢及停經後出血等情形。依據病歷記載，個案接種疫苗前曾有皮膚搔癢、月經量多及週期不規則而就醫之紀錄。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗並不會造成停經後出血。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) 桃園市蕭○○ (編號：9410)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢疼痛、背痛情形就醫，影像學檢查顯示脊椎退化性改變，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。而後個案因下肢腫痛無力住院，血液檢驗結果顯示有感染情形，經醫師診斷為右腳週邊動脈阻塞疾病、心房顫動、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。查個案屬高齡族群，且本身具糖尿病、高血脂症、心房顫動及缺血性心臟病等慢性疾病史，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，個案症狀及死因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。

(六十六) 新北市蘇○○ (編號：8880)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因掉髮情形就醫。查掉髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。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。

(六十七) 臺北市毛○○ (編號：8364)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案骨髓炎症狀與接種卡介苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 50 萬元。

(六十八) 臺南市陳○○ (編號：8859)

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

(六十九) 高雄市徐○○ (編號：8891)

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

(七十) 高雄市林○○ (編號：8623)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種部位腫脹與接種卡介苗相關，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。

(七十一) 嘉義市林○○ (編號：8814)

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

(七十二) 屏東縣林○○ (編號：8107)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有眩暈、腦血管疾病、高血壓等疾病史，於接種疫苗後因頭暈症狀就醫，經診斷為陳舊性腦中風、高血壓，皆與其既有疾病有關。又其症狀發生之時間距離接種疫苗時間已久。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。

(七十三) 臺北市趙○○ (編號：8130)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、左眼出現閃光感等症狀就醫，腦部影像學檢查及血液檢驗結果無特殊異常。另查個案有左眼視網膜裂孔、結膜炎等疾病史，於接種疫苗前即因左眼出現閃光感而就醫。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。

(七十四) 高雄市黃○○ (編號：8326)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有鬱症、高血壓等疾病史，於接種疫苗後出現頭暈、四肢無力等症狀，就醫後腦部磁振造影、心電圖檢查結果皆無異常，經診斷為憂鬱症合併精神性昏厥、焦慮症。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。

(七十五) 臺北市黃○○ (編號：8332)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸喘症狀，就醫後腦部電腦斷層、心電圖檢查結果無異常，胸部 X 光檢查顯示肺部慢性發炎，經診斷暈眩、慢性支氣管炎。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，個案已有暈眩情形多年。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。

(七十六) 新北市高○○ (編號：7981)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、右側鼠蹊部淋巴結腫大等症狀就醫，血液檢驗結果顯示存在感染情形。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。

(七十七) 嘉義縣林○○ (編號：7984)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、反胃等症狀，於接種後 1 個多月就醫，經診斷為急性鼻竇炎、急性鼻咽炎。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。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。

(七十八) 臺中市徐○○ (編號：8739)

本案經審議，依據病歷資料記載、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出現呼吸困難、胸悶等症狀。相關檢驗與檢查結果皆無異常，無心肌炎之跡象。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(七十九) 高雄市方○○ (編號：8325)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因臉頰麻痛症狀就醫，經醫師診斷為神經痛、臉頰肌肉痛。其症狀發生時間與接種疫苗後可能導致免疫反應相關神經系統副作用之合理時間不符。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) 臺中市林○○ (編號：8460)

本案經審議，依據病歷資料記載、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就醫，醫師診斷為自發性氣胸。查自發性氣胸之成因為無外力作用下之肺泡破裂，又個案屬自發性氣胸好發之年齡層。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。

(八十一) 臺北市郭○○ (編號：8159)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約五個月因胸痛症狀就醫，距離接種時間已久。心肌酵素檢驗及心電圖檢查結果無特殊異常。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。

(八十二) 臺中市吳○○ (編號：8064)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案長期服用抗凝血藥物，接種疫苗後因血便症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，消化道內視鏡檢查顯示胃部發炎，病歷資料記載應與抗凝血藥物有關。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。

(八十三) 高雄市陳○○ (編號：8147)

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及全身痠痛就醫，影像學檢查結果無特殊異常，血液檢驗

結果發現血小板低下，後續即自行恢復。研判其發燒、痠痛症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。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。研判其血小板低下情形與接種 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。

(八十四) 桃園市卓○○ (編號：8164)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因持續發燒及頭痛就醫，腦部電腦斷層檢查無特殊異常，診斷為無菌性腦膜炎。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 (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。

(八十五) 臺南市李○○ (編號：8178)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、發燒及手臂紅腫等症狀。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。

(八十六) 桃園市熊○○ (編號：8032)

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發燒、發冷等症狀陸續就醫，經骨髓穿刺切片檢查診斷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 (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。

(八十七) 臺北市魏○○ (編號：8117)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現發燒等症狀，相關檢

驗結果無特殊異常，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另後續個案因冒冷汗、震顫、嘔吐等症狀就醫，診斷與焦慮有關。經綜合研判，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十八) 臺北市張○○ (編號：7654)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現咳血、胸痛、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，血液檢驗結果顯示有感染情形。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。

(八十九) 臺北市邱○○ (編號：7874)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸困難、四肢末梢麻等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊異常，診斷為焦慮症。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。

(九十) 臺北市江○○ (編號：8095)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有甲狀腺機能亢進病史，於接種疫苗後出現失語、感覺遲鈍、接種部位搔癢紅腫等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊異常。經綜合研判，個案症狀應與心理因素有關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 3 款規定，不予救濟。

(九十一) 桃園市高○○ (編號：7710)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右手無力、口齒不清等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查顯示顱內動脈剝離。此疾患屬血管結構性病變，非疫苗反應可造成之情形。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收

及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十二) 新北市黃○○ (編號：7697)

本案經審議，依據病歷資料記載、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症狀就醫，經相關檢查診斷為白內障。白內障之成因係水晶體變質導致混濁，與老化、外傷、藥物及感染等因素有關，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。

(九十三) 高雄市張○○ (編號：7807)

本案經審議，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、慢性腎臟病等多重疾病史，於接種疫苗後因左眼出血、視野出現黑影情形就醫，醫師診斷為黃斑出血。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前即有糖尿病視網膜病變合併黃斑水腫及玻璃體出血之就醫紀錄。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。

(九十四) 臺北市朱○○ (編號：8009)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右眼視野出現黑影情形陸續就醫，其血小板與凝血功能檢驗結果皆無異常，磁共振造影檢查結果亦無特殊發現。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。

(九十五) 桃園市李○○ (編號：7729)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現眼睛水腫及發癢等症狀就醫。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。

(九十六) 桃園市黃○○ (編號：7891)



本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現不自覺流淚、眼睛異物感等症狀陸續就醫，經診斷為右眼邊緣性角膜潰瘍、慢性結膜炎。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加眼角膜潰瘍之發生風險。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。

(九十七) 臺北市趙○○ (編號：7859)

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

(九十八) 新竹市李○○ (編號：8127)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因掉髮情形就醫，經診斷為圓禿。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。

(九十九) 彰化縣黃○○ (編號：7904)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 2 個月因頭痛、發燒、胸悶及呼吸喘等症狀陸續就醫，尿液培養結果顯示細菌感染，影像學檢查結果顯示支氣管炎及肺炎黴漿菌感染。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。研判個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百) 臺北市曾○○ (編號：7990)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後約 2 個月因喘、下肢水腫等症狀就醫，心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳，經診斷為充血性心臟衰竭。此心臟病變屬慢性結構性變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦診斷有高血壓、糖尿病等慢性病，屬發生心臟衰竭之高風險因子。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。

(一百零一) 臺中市蔡○○ (編號：7678)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心導管檢查顯示右冠狀動脈阻塞，心臟超音波檢查結果診斷為心臟衰竭，該等疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案具長期抽菸史，且有高血脂及未妥善控制之糖尿病疾病史，為發生冠狀動脈疾病及心臟衰竭之高危險群。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。

(一百零二) 臺北市李○○ (編號：7838)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心跳過快、胸痛等症狀送醫，相關檢驗及檢查結果無特殊異常，無心肌炎之跡象。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。

(一百零三) 臺南市袁○○ (編號：8519)

本案經審議，依據病歷資料記載、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皮膚紅疹情形，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。接種後兩個多月因全身無力、口齒不清及步態不穩等症狀就醫，磁共振造影檢查結果顯示缺血性中風。查個案有高血脂、高血壓、慢性腎臟病等病史，屬發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，

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

(一百零四) 臺中市李○○ (編號：8052)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒情形就醫，血液檢驗結果顯示肝指數上升，應為巨細胞病毒感染導致。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(一百零五) 臺北市孟○○ (編號：8092)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後三個月因手部關節疼痛就醫，其症狀發生時間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 (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。

(一百零六) 桃園市曾○○ (編號：7732)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左手紅疹、水泡合併抽痛情形而就醫，診斷為帶狀皰疹。依據個案病程研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(一百零七) 桃園市蔡○○ (編號：7906)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腿部腫脹痠痛就醫，血小板及凝血功能檢驗結果無異常，經診斷為靜脈曲張。靜脈曲張為靜脈扭曲及腫大而形成異常擴張之現象，非疫苗反應可造成之情形。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。

(一百零八) 雲林縣廖○○ (編號：8199)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案屬高齡族群，具高血壓、未妥善控制之糖尿病、冠狀動脈疾病等疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。研判個案死因與其潛在心血管疾病急性發作有關，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。

(一百零九) 新竹縣張○○ (編號：8286)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有肝硬化、肝性腦病變等疾病史，於接種疫苗後因血尿、意識障礙等症狀就醫，經診斷為肝硬化、肝腎症候群。個案後續因併發敗血症死亡。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 (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) 新竹市胡○○ (編號：8983)

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發燒、皮膚紫斑等症狀，就醫後經診斷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。個案後因症狀惡化合併敗血性休克死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十一) 新北市陳○○ (編號：8245)

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 3 個月出現皮膚出血、血尿等症狀就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下。後續個案因症狀惡化死亡。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。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

(一百一十二) 嘉義市林○○ (編號：8277)

本案經審議，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 B 型肝炎等疾病史，於接種疫苗後因腹瀉、腹痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示肝功能指數異常，經醫師診斷為 B 型肝炎病毒再活化併肝衰竭，後續因症狀惡化死亡。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。

(一百一十三) 臺北市李○○ (編號：8505)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有乳癌合併肺轉移等疾病史，接種疫苗後出現身體退化情形，於接種後約 10 個月死亡。依據個案死亡前之病歷，影像學檢查結果顯示其乳癌進展合併腦轉移。研判個案死因與其癌症病程惡化有關，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。

(一百一十四) 嘉義縣陳○○ (編號：8329)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 25 日死亡，其症狀發生時間不符合接種疫苗後可能發生過敏性休克之合理期間。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十五) 臺東縣吳○○ (編號：8175)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現喘、盜汗、意識不清等情形就醫，影像學檢查顯示為心肌梗塞。後續因併發

肺炎導致敗血症死亡。查個案屬高齡族群，本身有糖尿病、高血壓、動脈粥狀硬化、心肌梗塞等多重疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。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) 臺中市辛○○○ (編號：8451)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 49 日因心臟不適、失去意識送醫而後死亡，距離接種疫苗時間已久。查個案本身有糖尿病、高血壓、末期腎臟病接受血液透析等多重慢性疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因與其潛在多重疾病惡化有關，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。

(一百一十七) 臺中市張○○ (編號：8285)

本案經審議，依據病歷資料記載、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障礙、呼吸困難情形送醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果顯示為腦出血。查個案具高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十八) 新北市林○○ (編號：8243)

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 2 個月出現月經出血量異常、頭暈、全身麻木等症狀陸續就醫，血小板檢驗結果無異常，經診斷為缺血性腦中風、子宮腺肌瘤。肌瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。依據目前醫學實證，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後並未增加腦中風之發生風險。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。

濟。

(一百一十九) 臺中市陳○○ (編號：8283)

本案經審議，依據病歷資料記載、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麻木情形就醫，經診斷為暫時性腦缺血。查個案有充血性心臟衰竭、高血壓等疾病史，且於接種疫苗前已有暫時性腦缺血之就醫紀錄。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。

(一百二十) 新北市林○○ (編號：8258)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因流鼻血情形陸續就醫。查個案長期服用之藥物即可能出現流血及瘀傷等副作用。而依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有血小板數值較低情形。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十一) 高雄市張○○ (編號：8317)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心跳加速、嗅味覺喪失等症狀就醫，心電圖及心肌酵素檢驗結果皆無異常，無心肌炎之跡象，經診斷為缺鐵性貧血。研判其嗅味覺喪失情形應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。依據病歷記載，個案貧血情形已持續一段時間。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。

(一百二十二) 臺北市潘○○ (編號：8162)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腳痛症狀就醫，診斷為週邊動脈阻塞疾病。查個案有高血壓、冠心病、高血脂、末期腎臟疾病接受腹膜透析等多重疾病史，為發生血栓之高風險族群。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有血栓性微血管病變情形。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。

(一百二十三) 新北市鍾○○ (編號：6156)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現視線模糊、噁心及嘔吐等症狀多次就醫，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陳舊性腦梗塞及腦血管阻塞。陸續經診斷為椎基底動脈供血不足合併視力模糊、週邊血管阻塞疾病、左足壞疽、動靜脈瘻管感染合併菌血症等，於接種後 5 個月死亡。查個案屬高齡族群，本身具糖尿病、冠狀動脈疾病、心肌梗塞、腎衰竭接受血液透析及週邊血管阻塞等多重慢性疾病史，屬發生血栓之高風險族群。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。病理解剖報告載明個案死因為全身動脈血管嚴重粥狀硬化、糖尿病及冠心病，引發心肌梗塞合併多器官衰竭。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。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) 臺北市卅○ (編號：8647)

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，個案接種第一劑及第二劑 COVID-19 疫苗後出現頭暈情形，後續就醫檢驗發現全血球減少，骨髓穿刺切片檢查顯示急性骨髓性白血病。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。住院期間同時發現雙腳水腫及左下肢紅腫情形，週邊血管超音波檢查結果未見血栓，經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。後續個案因疾病惡化而死亡。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。



(一百二十五) 桃園市陳○○ (編號：8836)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腦梗塞、內頸動脈阻塞及右中大腦動脈狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血壓疾病史，且本次就醫亦發現高血脂，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。

(一百二十六) 新北市陳○○ (編號：8961)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約四個月出現頭暈、胸悶及冒冷汗等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，亦無心肌炎之跡象。心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支及右冠狀動脈嚴重狹窄。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血壓及高血脂等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

(一百二十七) 臺北市馬○○ (編號：8735)

本案經審議，依據病歷資料記載、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紅疹及搔癢等情形多次就醫，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 5,000 元。

(一百二十八) 苗栗縣楊○○○ (編號：8864)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等症狀就醫。心

導管檢查顯示三條冠狀動脈均有狹窄。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。後續因疾病惡化死亡。查個案本身具高血壓、慢性腎病變接受血液透析、冠心病及慢性心臟衰竭等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。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。

(一百二十九) 臺南市李○○○ (編號：8759)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現虛弱無力及呼吸短促等症狀送醫。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狹窄。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。後續因疾病惡化死亡。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、慢性腎病變、冠心病、糖尿病及週邊動脈阻塞等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。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。

(一百三十) 新北市方○○ (編號：7396)

本案經審議，依據病歷資料記載、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出現全身無力、胸痛及昏厥等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，胸腹部電腦斷層檢查顯示主動脈剝離。主動脈剝離屬血管結構性病變，非疫苗可造成之情形。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。

(一百三十一) 桃園市江○○ (編號：7728)

本案經審議，依據病歷資料記載、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癢等情形。查個案於接種疫苗前已有痘瘡、過敏性接觸性皮膚炎等就醫紀錄，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 (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) 新北市陳○○ (編號：8702)

本案經審議，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異位性皮膚炎、鼻過敏及皮疹之就醫紀錄，本次接種疫苗後因胸腹部紅疹情形就醫，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 (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) 屏東縣孫○○ (編號：8850)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為右冠狀動脈及冠狀動脈左前降支嚴重狹窄，因冠狀動脈心臟病引起心因性休克。冠狀動脈狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血壓及糖尿病疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，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。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。

(一百三十四) 新北市羅○○ (編號：8250)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為高血壓性及粥狀硬化性心臟病引起心因性休克。其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。查個案本身具高血壓、糖尿病及高血脂等多重慢性疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，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。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。

(一百三十五) 高雄市劉○○ (編號：8845)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及跌倒等症狀就醫。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小腦出血及基底核陳舊性腦梗塞。查個案屬高齡族群，且本次就醫亦發現高血壓，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。

四、散會：下午 3 時 35 分