

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 218 次會議紀錄

時 間：113 年 1 月 25 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、林委員欣柔、洪委員焜隆、
張委員淑卿、陳委員志榮、陳委員銘仁、陳委員錫洲、
傅委員令嫻、黃委員秀芬、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、陳醫師明翰、陳醫師肇文、曾醫師慧恩、
黃醫師玉成、翁醫師德甫

請假人員：呂委員俊毅、周委員聖傑、紀委員鑫、張委員濱璿、陳
委員宜雍、黃委員立民、趙委員啟超、吳醫師美環、鄭
醫師書孟

列席單位及人員：

社團法人國家生技醫療產業策進會：郭家維、李姿頤

本部疾病管制署：鄭研究員安華、林簡任技正詠青、陳科長婉伶、
蔡濟謙、廖子駒

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 217 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 桃園市余○○ (編號：3348)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具飛蚊症、慢性結膜炎、白內障及皮膚炎等多重疾病史，接種疫苗後一個月因大面積皮疹就醫，經診斷為汗疹、接觸性皮膚炎等。個案接種後兩個月自述出現左眼出血情形，就醫後經診斷為左眼飛蚊症、視網膜裂孔等，研判個案症狀與接種前既有疾患有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二) 臺南市場○○○ (編號：5503)

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，個案接種疫苗後因呼吸喘症狀就醫，影像學檢查結果顯示雙側肺栓塞，血小板檢驗結果無異常。查個案本身具糖尿病病史，屬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 (BNT) 後之血栓發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三) 新北市李○○○ (編號：6173)

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，個案接種疫苗後即出現胸悶、喘等情形，就醫後影像學檢查結果並無異常，後續心電圖檢查結果顯示輕微心律不整。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。

(四) 臺中市紀○○○ (編號：7886)

本案經審議，依據病歷資料記載、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多次就醫，後續切片檢查結果診斷為多發性骨髓瘤。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，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條

第 1 款規定，不予救濟。

(五) 臺中市許○○○ (編號：4682)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現全身無力、頭暈及嗜睡等症狀，血液檢驗結果顯示血小板低下，檢體培養結果顯示有細菌感染，經診斷為泌尿道感染合併敗血症、膽管結石致急性膽管炎等。研判其血小板低下情形與感染有關，而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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) 新北市陳○○○ (編號：5997)

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，個案接種疫苗後約兩個月因呼吸喘情形就醫，影像學檢查結果顯示肺栓塞。查個案具心臟病史，屬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 (Moderna) 後並未增加肺栓塞之發生風險。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) 新北市許○○ (編號：6314)

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 COVID-19 疫苗第一劑後出現下肢腫痛情形就醫，週邊血管超音波檢查顯示左下肢深層靜脈血栓。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後因胸痛症狀就醫，胸部電腦斷層檢查顯示肺栓塞。查個案本身具下肢靜脈血栓及靜脈曲張等疾病史，為發生血栓之高風險族群。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 後並未增加靜脈血栓之發生風險。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) 桃園市王○○○ (編號：6374)

本案經審議，依據病歷資料記載、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頭暈、胸悶等情形就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果顯示肺栓塞。其症狀發生時間不符合接種 COVID-19 疫苗(AZ)後可能發生血栓之合理期間。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。

(九) 臺南市郭○○ (編號：6710)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、低血氧等症狀就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下，影像學檢查結果顯示疑似肺栓塞，血液培養結果顯示為大腸桿菌。研判其血小板低下情形與感染有關，而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又查個案屬高齡族群，本身具高血壓、冠心症及心房顫動等多重疾病史，屬發生血栓之高風險族群。綜上所述，個案症狀與感染症及其潛在疾病有關，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) 臺南市陳○○ (編號：6331)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具慢性 B 型肝炎病史，接種疫苗後約兩個月因發燒、喉嚨痛及肌肉痠痛等症狀就醫，其臨床表現及血液檢驗結果符合感染情形。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(十一) 基隆市楊○○ (編號：5639)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸喘等症狀就醫，經診斷為自體免疫性貧血。依據醫學常理，接種

COVID-19 疫苗不會造成自體免疫性貧血。另個案接種後約一個月回診時發現血小板低下情形。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。

(十二) 桃園市楊○○ (編號：7132)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、嘔吐等症狀，就醫後血液檢驗及影像學檢查結果符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 25 萬元。

(十三) 彰化縣謝○○ (編號：7246)

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有腹瀉及口腔黏膜破裂等情形，後續因出現暈眩等狀況就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下。查個案本身具自體免疫疾病，屬發生免疫性血小板低下之高風險族群。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。而腹瀉、口腔黏膜破裂之情形應與個案服用免疫抑制藥物有關。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十四) 桃園市張○○ (編號：7351)

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紅點、瘀斑情形就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下，後續經診斷為急性骨髓性白血病。個案之症狀與急性白血病有關，而依據目前醫學實證，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。

(十五) 桃園市劉○○ (編號：7355)

本案經審議，依據病歷資料記載、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就醫，經診斷為急性腸胃炎。後續因症狀未改善再次就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下合併有感染情形，尿液培養結果顯示有細菌感染。研判其血小板低下情形與感染有關，而 COVID-19 疫苗(AZ)係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，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。

(十六) 基隆市彭○○ (編號：6876)

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血壓高、瘀青等症狀，接種 COVID-19 疫苗第二劑後兩個多月血液檢驗結果顯示血小板輕微低下。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑及接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 追加劑後血小板低下之發生率均未增加。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。

(十七) 桃園市潘○○ (編號：6875)

本案經審議，依據病歷資料記載、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眼視力模糊就醫，依據病歷記載個案主訴視力模糊情形已半年，經診斷為黃斑部退化、雙側退化性近視等，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。而後個案因身體出現紫斑情形就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後血小板低下之發生率並未增加。另其後續治療期間出現全血球低下情形，經骨髓檢驗顯示疑為嗜血症候群，其症狀發生時間距離疫苗接種時間已久。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。

(十八) 新北市蔡○○ (編號：7144)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具蕁麻疹病史，接種疫苗後約兩個月出現皮膚癢疹情形，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。個案後續於接種後約4個月出現上腹痛情形，經診斷為脾梗塞。其症狀發生時間距離接種時間已久。故其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十九) 臺北市劉○○ (編號：6827)

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，個案接種疫苗後即發生左腳腫痛情形，就醫後經診斷為左下肢靜脈血栓。查個案本身具下肢靜脈血栓病史，屬發生血栓之高風險族群。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後之靜脈血栓發生率並未增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十) 雲林縣李○○ (編號：6943)

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出現右下肢腫痛情形，就醫後經診斷為下肢靜脈血栓。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後之靜脈血栓發生率並未增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十一) 臺中市鄭○○ (編號：9887)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發燒、頭痛等情形就醫，血液檢驗結果顯示肺炎黴漿菌抗體陽性。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據病歷資料判斷，個案之臨

床表現、相關檢驗及檢查結果與格林巴利症候群並不符合。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。

(二十二) 臺北市邱○○ (編號：7514)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即出現手掌、腳底麻木等情形，就醫後診斷為頸椎椎間盤炎。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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。

(二十三) 臺北市林○○ (編號：7359)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、下肢無力等情形就醫，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，個案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 萬元。

(二十四) 嘉義縣洪○○ (編號：7491)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具癲癇病史，接種疫苗後因反覆右下肢無力情形就醫。個案整體病程及相關檢驗結果並不符合免疫性脫髓鞘性神經病變之臨床表現。經綜合研判，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十五) 臺北市林○○ (編號：3709-2)

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，個案後續就醫之神經傳導、影像學等相關檢查皆無明顯異常。至於個案出現臉部僵硬歪斜症狀，距離接種疫苗時間已久，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，依據行政程序法第 128 條第 1 項第 2 款及同法第 129 條規定予以駁回。

(二十六) 臺北市林○○ (編號：3707-2)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案後續就醫之腦波、影像學及神經傳導等相關檢查皆無明顯異常。爰依據行政程序法第 128 條第 1 項第 2 款及同法第 129 條規定予以駁回。

(二十七) 嘉義市蔡○○ (編號：5266)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約兩個月因心悸、呼吸困難等症狀就醫，距離接種時間已久。胸部 X 光檢查結果顯示心臟擴大，此屬慢性結構性病變，非短時間可造成之情形。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十八) 彰化縣戴○○ (編號：5292)

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

(二十九) 新北市白○○ (編號：5399)

本案經審議，依據病歷資料記載、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呼吸喘情形就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，胸部影像學檢查結果顯示為肺炎。心臟超音波檢查結果顯示心臟衰竭。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致急性心肌炎之合理期間。研判其症狀應與感染導致心臟衰竭有關，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) 嘉義市王○○ (編號：4145)

本案經審議，依據病歷資料記載、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痛等症狀就醫，血液檢驗結果無明顯異常。其病程及相關檢查結果與接種疫苗後導致急性心肌炎或急性心包膜炎之臨床表現並不相符。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十一) 臺南市柳○○ (編號：5792)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(三十二) 臺中市黃○○ (編號：5731)

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

(三十三) 新北市方○○ (編號：5922)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發燒、胸悶等症狀，就醫後血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無明顯異常。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 5,000 元。

(三十四) 屏東縣林○○ (編號：5468)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心導管檢查結果顯示冠狀動脈阻塞，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) 嘉義市林○○ (編號：5579)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、心悸等症狀就醫，心臟超音波、心電圖檢查結果並無異常。依據病歷記載，個案接種前已有該等症狀。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。

(三十六) 新北市黃○○ (編號：5921)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等症狀就醫，經診斷為擴張性心肌病變併心臟衰竭。擴張性心肌病變屬心臟結構性變化，非短時間能造成之情形。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。

(三十七) 臺中市王○○ (編號：6042)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟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 (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。

(三十八) 屏東縣林○○ (編號：5656)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具高血壓病史，接種疫苗後因胸悶、畏寒等症狀就醫，心肌酵素檢驗及心電圖檢查結果皆無異常。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。

(三十九) 臺北市張○○ (編號：5665)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心肌酵素檢驗及相關檢查結果皆無異常。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。

(四十) 新竹市許○○ (編號：5509)

本案經審議，依據病歷資料記載、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胸痛情形，經診斷為心肌梗塞。查個案具吸菸史，本身有人類免疫缺乏病毒感染病史，本次就醫亦診斷有高血脂，皆屬發生冠狀動脈疾病之危險因子。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。

(四十一) 臺北市何○○ (編號：5602)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、胸痛及喉嚨痛等症狀就醫，經診斷為急性咽喉炎、急性扁桃腺炎。而後個案再因發燒症狀就醫，影像學檢查發現心包膜積液。心包膜病理切片結果顯示為病毒感染後之慢性心包膜炎。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。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。

(四十二) 臺北市張○○ (編號：5764)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個月因胸痛就醫，心電圖、心臟超音波等檢查結果無特殊異常，又其症狀發生時間距離疫苗接種時間已久。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。

(四十三) 彰化縣林○○ (編號：5290)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因腹痛已 2 個月等情形就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，經診斷為胃腸炎、結腸炎。後續個案因發燒、上呼吸道感染及腹瀉等症狀就醫，心導管檢查顯示冠狀動脈粥狀硬化、疑似心肌炎。動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。依其臨床表現及病程研判，其疑似心肌炎症狀應為感染所致。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。

(四十四) 臺中市王○○ (編號：5532)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有糖尿病併視網膜病變、高血壓等多重疾病史，接種疫苗後因胸悶、胸痛等症狀陸續就醫。血液檢驗結果顯示有感染情形，血液培養結果顯示有細菌感染，心臟影像學檢查結果顯示急性心包膜炎，經診斷為感染性心內膜炎合併重度主動脈瓣閉鎖不全。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。

(四十五) 高雄市蔡○○ (編號：4464)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、呼吸喘等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果並無異常，經診斷為高血壓。研判個案症狀應與高血壓有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十六) 高雄市莊○○ (編號：4834)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、胸悶症狀陸續就醫，心臟影像學檢查顯示為短暫性心肌病變。此症狀多與情緒、生理壓力等因素有關，又個案本身具高血壓、心臟衰竭及肥厚性心肌肥大等多重心血管病史。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。

(四十七) 臺南市吳○○ (編號：5186)

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

(四十八) 花蓮縣胡○○ (編號：5119)

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搏加快、暈眩症狀送醫，心肌酵素檢驗及心臟超音波檢查結果無異常，心電圖檢查顯示心房顫動。此疾患屬心律不整，為心臟傳導系統異常所致。目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心律不整。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十九) 基隆市余○○ (編號：4032)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心肌酵素檢驗及影像學檢查結果均無異常，無心肌炎之跡象。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) 新竹市林○○ (編號：5977)

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

(五十一) 臺北市陳○○ (編號：5962)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、喘症狀就醫，心肌酵素檢驗、心電圖及心臟超音波等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。

(五十二) 新竹市曾○○ (編號：5858)

本案經審議，依據病歷資料記載、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而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(五十三) 花蓮縣曹○○ (編號：5971)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸悶、胸痛等症狀就醫，心肌酵素檢驗、心臟超音波及心電圖檢查結果均無異常，無心肌炎之跡象。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。

(五十四) 臺中市徐○○ (編號：5963)

本案經審議，依據病歷資料記載、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而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(五十五) 桃園市馬○○ (編號：7340)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢出血點等症狀就醫，後續病理切片檢查結果顯示為白細胞破碎性血管炎。此疾患主要為感染、自體免疫疾病、藥物及惡性疾病等原因所致，而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，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。

(五十六) 臺北市翁○○ (編號：5849)

本案經審議，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皮膚瘀青、過敏等情形，後續就醫經診斷為異位性皮膚炎。查個案接種疫苗前已有異位性皮膚炎之就醫紀錄。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。

(五十七) 彰化縣許○○ (編號：4651)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現全身紅疹情形。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) 臺中市張○○ (編號：6402)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因視野出現陰影情形就醫，後續檢查結果診斷為視神經脊髓炎。查個案具多種自體免疫疾病、視神經脊髓炎及視神經炎等疾病史，研判其症狀與接種前即存在之疾病有關，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。

(五十九) 新北市劉○○ (編號：6505)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因持續頭痛等情形就醫，血液檢驗結果發現自體抗體，尿液檢驗結果顯示有感染情形，經診斷為泌尿道感染、紅斑性狼瘡。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。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗後不會增加自體免疫疾病之發生風險。經綜合研判，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) 雲林縣吳○○ (編號：6701)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發癢情形，經診斷為疑似過敏反應或接觸性皮膚炎。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 5,000 元。

(六十一) 嘉義縣李○○ (編號：6557)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形就醫，經診斷為蕁麻疹。查個案本身具皮膚炎、蕁麻疹等疾病史，且其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應之合理期間。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十二) 新北市蕭○○ (編號：6419)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有腦下垂體腫瘤疾病史，於接種疫苗後因嘔吐、胸悶等症狀就醫，血液檢驗結果顯示低血鈉，經診斷為次發性腎上腺功能不全所致低血鈉症、癲癇、吸入性肺炎等。依據整體病程研判，個案症狀為腦下垂體腫瘤引發低血鈉、癲癇，導致嘔吐、吸入性肺炎，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十三) 高雄市謝○○ (編號：6410)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、手腳發麻、吞嚥困難等症狀就醫，神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變，診斷為急性發炎性脫髓鞘多發性神經病變。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) 及季節性流感疫苗之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第

18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 10 萬元。

(六十四) 新北市林○○ (編號：7207)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，經醫師診斷為疤痕性掉髮。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。

(六十五) 嘉義縣王○○ (編號：8675)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右臉腫瘤症狀就醫。腫瘤之生成為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成，且依據病歷資料記載其臉部腫瘤已發現數月。故個案症狀與接種 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。

(六十六) 新北市張○○ (編號：7289)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因眼睛腫情形就醫，診斷為乾眼症、結膜出血、視網膜剝離。查個案於接種疫苗前即因眼睛腫症狀多次就醫。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。

(六十七) 高雄市林○○ (編號：5558)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、血便、虛弱情形送醫，診斷為上消化道出血、消化道潰瘍及腦梗塞等。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已出現頭暈、血便等情形。又查個案具高血壓、高血脂、糖尿病、乙狀結腸癌等多重疾病史，為發生腦血管疾病之高風險因子。另個案後續因雙眼看東西出現黑點情形就醫，經診斷為白

內障。此疾患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。

(六十八) 嘉義市賴○○ (編號：7178)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，經診斷為氣胸。依據病歷資料記載，個案有吸菸史，且本次就醫亦診斷有慢性阻塞性肺病，屬氣胸好發族群。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。

(六十九) 高雄市陳○○ (編號：8319)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、噁心、頭痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示肌肉酵素上升。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，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。

(七十) 臺南市陳○○ (編號：6993)

本案經審議，依據病歷資料記載、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手臂紅腫症狀就醫，經膿液培養為非結核分枝桿菌感染。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。

(七十一) 南投縣蘇○○ (編號：6619)

本案經審議，依據病歷資料記載、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左側肢體無力情形就醫，影像學檢查結果顯示右腦梗塞、頸動脈嚴重阻塞。動脈阻塞屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有慢性腎臟病、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。

(七十二) 新北市官○○ (編號：7146)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 9 日死亡，觀其接種後無過敏性休克及急性心肌炎之症狀。查個案有糖尿病、高血脂、高血壓等疾病史，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 (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) 新北市吳○○ (編號：6493)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即出現暈厥情形送醫，血液檢驗及心臟超音波檢查結果均無特殊異常。其症狀亦與急性過敏反應之臨床表現不相符。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。

(七十四) 新北市張○○ (編號：7291)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現嗅味覺喪失等情形就醫，經診斷為急性鼻竇炎。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗後並不會造成嗅味覺喪失情形。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。

(七十五) 嘉義縣羅○○ (編號：6919)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有中風、糖尿病、慢性阻塞性肺病等多重疾病史，接種疫苗後因發燒情形陸續就醫，診斷為腹膜炎、肺炎及敗血性休克。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死亡。研判個案症狀及

死因與感染症及其潛在多重疾病有關，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。

(七十六) 臺中市周○○ (編號：6858)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、腹瀉及肌肉痠痛等症狀就醫，經診斷為敗血症及細菌性腸胃炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(七十七) 高雄市陳○○ (編號：5555)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸喘等症狀就醫，經診斷為心肌梗塞。其心導管檢查結果顯示三條冠狀動脈嚴重狹窄阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。胸部電腦斷層檢查顯示肺部有感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案有抽菸習慣及未妥善控制之糖尿病，為發生心肌梗塞之高風險族群。研判個案症狀及死因與感染症及其潛在疾病導致急性心肌梗塞有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十八) 苗栗縣陳○○ (編號：6687)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有憂鬱症及失眠等疾病史，於接種疫苗後出現喘及頭暈症狀就醫，經診斷為支氣管炎、心悸與焦慮等。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。

(七十九) 高雄市張○○ (編號：6637)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有心律不整及二尖瓣脫垂等疾病史，接種疫苗後出現胸痛情形就醫，血管攝影檢查結果顯示二尖瓣脫垂。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 (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) 臺中市謝○○ (編號：6593)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、胸痛、嘔吐及呼吸喘就醫，血液檢驗及心電圖檢查結果均無特殊異常。內視鏡檢查結果顯示逆流性食道炎，此疾患與壓力、情緒、藥物及飲食習慣等因素有關。研判個案症狀與食道炎有關，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) 新竹縣彭○○ (編號：6625)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛及左腋下腫就醫，研判其腋下腫之情形應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案之血液檢驗及影像學檢查結果均無特殊異常，經綜合研判，其胸痛症狀與接種 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) 高雄市邱○○ (編號：6236)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高血壓性心臟病、糖尿病、高血脂等多重慢性病史，接種疫苗後因呼吸喘、胸悶痛而就醫。其心肌酵素檢驗及心臟超音波檢查結果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，經診斷為不穩定型心絞痛、糖尿病控制不良、高血壓等。研判其症狀與潛在疾病有關，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。

(八十三) 新北市池○○ (編號：4296)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，經診斷為急性心肌梗塞。其心導管檢查結果顯示三條冠狀動脈狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有冠狀動脈狹窄接受支架置放、高血壓性心臟病合併心臟衰竭、糖尿病等多重慢性病史，為發生冠狀動脈疾病之高風險族群。研判其症狀與潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十四) 新北市廖○○ (編號：7292)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸、胸悶等情形就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，經診斷為心肌炎。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 1 萬 5,000 元。

(八十五) 桃園市楊○○ (編號：7269)

本案經審議，依據病歷資料記載、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痛、頭暈等症狀，就醫後血液檢驗結果顯示有感染情形，檢體細菌培養結果為金黃色葡萄球菌，經診斷為心內膜炎。COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十六) 南投縣簡○○ (編號：7176)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 2 個月因頭暈及胸悶症狀就醫，醫師診斷為心肌梗塞、心房顫動。後續個案因失去呼吸心跳再次送醫，心導管檢查結果顯示三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。查個案本身有高血壓、高血脂等疾病史，為發生心

血管疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十七) 高雄市鄭○○ (編號：5743)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有心臟衰竭、心肌梗塞、糖尿病等疾病史，於接種疫苗後因咳嗽、發燒等症狀就醫，心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳，胸部 X 光檢查診斷為肺炎。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(八十八) 新北市鄭○○ (編號：7300)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具口腔癌、乾燥症候群、類風濕性關節炎等多重疾病史，於接種疫苗後陸續因交通事故及跌倒致外傷情形送醫，該等事件皆屬意外事故。個案後續因傷口癒合不佳就醫，住院期間併發肺炎、雙側肺栓塞，因多重器官衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十九) 新北市陳○○ (編號：7198)

本案經審議，依據病歷資料記載、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至頸部持續腫脹情形就醫，血液檢驗結果無異常。查個案具乳癌術後疾病史，為淋巴循環不良之高風險因子。經綜合研判，個案症狀應與術後淋巴循環不良有關，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) 臺中市管○○○ (編號：6469)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有老年性白內障、慢性結膜炎、視

網膜出血、末期腎臟病等疾病史，於接種疫苗後因視力模糊症狀就醫，診斷與其接種前既有眼部疾患有關。後續個案於接種疫苗後3個多月因雙腳無力就醫，其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。又依據病歷記載，個案已有雙下肢無力情形多年。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。

(九十一) 花蓮縣陳○○ (編號：6567)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案屬高齡族群，且具多重共病，於接種疫苗後因右髖關節疼痛就醫，檢查結果發現為髖關節置換術後股骨頸感染。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。

(九十二) 臺南市場○○ (編號：7163)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現全身無力、暈眩等症狀，研判其症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。後續個案因右下肢腫脹、疼痛情形就醫，經醫師診斷為蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十三) 高雄市巫○○ (編號：6631)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。研判個案症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(九十四) 新北市姜○○ (編號：7293)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因落髮情形就醫，經醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。研判個案症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(九十五) 臺中市賴○○ (編號：6886)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後前額出現紅疹、水泡合併抽痛情形而就醫，診斷為帶狀皰疹。依據病程研判，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 1 萬元。

(九十六) 宜蘭縣蔡○○ (編號：6983)

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

(九十七) 臺北市林○○ (編號：7104)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有慢性疲勞、偏頭痛、失眠症等疾病史，接種疫苗後因頭痛、腹痛等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果未見血栓，經診斷為偏頭痛。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。

(九十八) 高雄市謝○○ (編號：6648)

本案經審議，依據病歷資料記載、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胸悶痛、尾椎無力等症狀，就醫後相關檢查結果不符合接種疫苗後導致心肌炎或心包膜炎之臨床表現。查個案有二尖瓣脫垂、心悸、胸痛等疾病史，於接種疫

苗前即曾出現胸悶、尾椎無力、肩頸痠痛麻等症狀。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。

(九十九) 新北市潘○○ (編號：6796)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有心悸、高血脂等疾病史，於接種疫苗後因胸痛、血壓高等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果不符合急性心肌炎之臨床表現，經醫師診斷有高血壓。此屬慢性疾病，非短期之病理變化。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。

(一百) 桃園市林○○ (編號：7056)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(一百零一) 新北市陳○○ (編號：7038)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、心律不整症狀就醫，心電圖檢查及心肌酵素檢驗結果無特殊異常，不符合接種疫苗後導致急性心肌炎之臨床表現。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零二) 基隆市李○○ (編號：6746)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸、胸痛等症狀就醫，心電圖檢查及心肌酵素檢驗結果無異常，不符合急性心肌炎之臨床表現。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺北市蔡○○ (編號：6702)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸、胸悶等症狀就醫，血小板、心肌酵素檢驗及心電圖檢查結果皆無異常。心臟超音波檢查顯示左心房擴大，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、高血脂等疾病史，為發生心血管疾病之高風險因子。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。

(一百零四) 臺北市李○○ (編號：6578)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左臉腫脹就醫，皮膚傷口培養顯示有細菌感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，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。

(一百零五) 臺北市李○○ (編號：7109)

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

(一百零六) 臺北市邱○○ (編號：6812)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現手臂腫痛、掉髮等症狀。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。

(一百零七) 桃園市吳○○ (編號：7235)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案左腳踝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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 10 萬元。

(一百零八) 新北市張○○ (編號：8932)

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，查個案為高齡族群，且具多重慢性疾病史。接種疫苗後一個月出現倦怠及體重減輕等症狀。就醫後骨髓穿刺切片檢查結果顯示急性骨髓性白血病。而依據目前醫學實證，急性白血病患者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。個案於接種疫苗後八個多月因交通事故導致外傷性腦出血、中樞神經衰竭死亡。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。

(一百零九) 新北市曾○○ (編號：8432)

本案經審議，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，本身具多重慢性疾病史，於接種疫苗後 4 個月出現嘔吐、發燒及痰多等症狀送醫。胸部 X 光檢查顯示肺部浸潤，血液培養結果顯示細菌感染，經醫師診斷為新冠病毒感染合併呼吸衰竭等。而 COVID-19 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十) 臺南市蘇○○ (編號：8522)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右側肢體無力、口齒不清等症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示左側腦出血、小腦陳舊性腦梗塞及顱內動脈粥狀硬化等，動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高血壓疾病史，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。

(一百一十一) 臺南市場○○○ (編號：8520)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及口齒不清等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部影像學檢查顯示右腦梗塞、雙側內頸動脈及椎基底動脈粥狀硬化。動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。後續併發下肢動脈阻塞及大腦動脈梗塞合併出血。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、糖尿病及心房顫動等多重慢性疾病史，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 (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) 臺中市吳○○ (編號：8340)

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頭痛、頭暈及複視等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示急性腦梗塞。查個案本身具胰臟囊腫、慢性胰臟炎等疾病史，於症狀發生前曾因胰管狹窄接受手術，為發生腦血管疾病之高危險因子。而依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後發生腦梗塞之機率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十三) 宜蘭縣許○○ (編號：8862)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第二劑及第三劑 COVID-19 疫苗後皆出現咳嗽及呼吸喘等症狀，就醫後骨髓穿刺切片檢查結果顯示骨髓增生不良症候群，經醫師診斷為急性骨髓性白血病，後續個案併發敗血症、呼吸衰竭等症狀而死亡。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。

(一百一十四) 花蓮縣陳○○ (編號：8878)

本案經審議，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、高血壓性心臟病等疾病史，接種疫苗後二個多月發生交通事故送醫。血液檢驗結果顯示有感染情形，腦部電腦斷層檢查顯示蜘蛛網膜下腔出血。經醫師診斷為新冠病毒感染、創傷性蜘蛛網膜下腔出血等。而 COVID-19(Moderna)係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案後續併發小腸破裂及心肌梗塞，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支有嚴重阻塞，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。

(一百一十五) 臺中市張○○ (編號：8346)

本案經審議，依據病歷資料記載、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喘等症狀送醫，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。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、冠狀動脈疾病置放支架及糖尿病合併腎病變等慢性疾病史，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。

(一百一十六) 嘉義縣林○○ (編號：7740)

本案經審議，依據病歷資料記載、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頸部腫脹、聲音沙啞及無法呼吸等症狀。就醫後腹部電腦斷層檢查顯示多處淋巴結腫大，病理切片檢查結果顯示淋巴癌。個案於接種疫苗後九個月因症狀惡化而死亡。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。

(一百一十七) 高雄市陳○○ (編號：7455)

本案經審議，依據病歷資料記載、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意識不清等症狀就醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、心律不整等疾病史，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 (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) 臺北市謝○○ (編號：8119)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現步態不穩、頭痛、噁心及右眼視力模糊等症狀就醫。血液檢驗結果顯示糖化血色素值高，血小板數值無異常。腦部影像學檢查顯示左側急性腦梗塞，經醫師診斷為急性腦中風、糖尿病控制不佳合併酮酸血症。查個案本身具有糖尿病及高血脂等疾病史，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。

(一百一十九) 桃園市劉○○○ (編號：6371)

本案經審議，依據病歷資料記載、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肢體無力及失禁等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，經醫師診斷為巴金森氏症、腦梗塞等。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、糖尿病合併腎病變、腦中風及心律不整等多重慢性疾病史，為再次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 (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) 雲林縣劉○○ (編號：7684)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸部不適等症狀就醫。血液檢驗結果血小板數值無異常，且無心肌炎之跡象。

心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支嚴重阻塞，心臟超音波檢查顯示心房顫動、心室肥大等，該等心臟血管疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。後續個案因心搏過速及喘不過氣症狀再次就醫，並接受心臟去顫器置入手術。查個案屬高齡族群，本身具高血壓及糖尿病等疾病史，為發生心臟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 (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) 臺中市郭○○ (編號：7167)

本案經審議，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性心臟病合併心臟衰竭及肥大性心肌病變等疾病史，接種疫苗後出現胸悶、冒汗及呼吸急促等症狀就醫。血液檢驗結果無心肌炎之跡象，病理檢驗報告顯示慢性硬化性心瓣膜炎，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形，經醫師診斷為二尖瓣嚴重逆流、心臟衰竭等，與個案接種前即存在之心臟疾患有關。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十二) 臺南市林○○ (編號：8633)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側顱內出血。查個案本身具高血壓疾病史，且本次就醫亦發現糖尿病，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺中市郭○○ (編號：9003)

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及意識混亂等症狀送醫。尿液培養結果顯示為大腸桿菌，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不

具致病力，不會造成感染症。後續腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血，血小板檢驗結果無異常。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。

(一百二十四) 高雄市宋○○ (編號：9051)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現口齒不清等症狀就醫。腦部電腦斷層及磁振造影檢查顯示腦梗塞。查個案本身具高血壓及腦梗塞等疾病史，為再次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 (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。

(一百二十五) 臺中市劉○○ (編號：8668)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及口齒不清等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示右側腦梗塞。查個案本身具高血脂症疾病史，且本次就醫亦發現高血壓及糖尿病，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。

(一百二十六) 高雄市朱○○ (編號：8793)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左下肢無力等症狀就醫。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右側腦梗塞。查個案本身具高血壓性心臟疾病，本次就醫亦發現高血脂症，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 (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) 高雄市張○○ (編號：8777)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及麻木等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示腦梗塞。查個案本身具高血壓及高血脂症等疾病，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市李○○ (編號：8723)

本案經審議，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 5 個月出現手腳無力症狀，就醫後頸部 X 光檢查顯示頸椎狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。腦部電腦斷層檢查顯示陳舊性腦梗塞。查個案本身具糖尿病、高血壓及高血脂等疾病史，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 (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。

(一百二十九) 臺北市劉○○ (編號：8502)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力等症狀送醫。到院時血壓及血糖值高，腦部電腦斷層檢查顯示小腦梗塞。查個案屬高齡族群，且本次就醫亦發現糖尿病、高血壓及高血脂症等，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 (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) 臺中市李○○○ (編號：8496)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示左側腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身具高血壓等疾病史，且本次就醫亦發現心房顫動、高血壓性心臟病等，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 (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) 屏東縣陳○○○ (編號：9000)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、視線模糊等症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層及磁振造影檢查顯示小腦梗塞。查個案屬高齡族群，本次就醫亦發現高血脂症，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。

(一百三十二) 新北市李○○ (編號：8688)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因胸痛、冒冷汗等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠狀動脈左迴旋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。查個案本身具高血脂症疾病史，本次就醫亦發現高血壓及糖尿病前期，為發生冠狀動脈疾病之高危險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(一百三十三) 臺中市盧○○ (編號：8742)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現腹痛、疲倦及體重減輕等症狀，就醫後骨髓穿刺切片檢查診斷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 (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) 臺中市唐○○ (編號：9031)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頻尿、腹瀉、腰部痠痛等症狀就醫。尿液培養結果顯示為大腸桿菌，經醫師診斷為泌尿道感染合併菌血症。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。

(一百三十五) 高雄市陳○○ (編號：9055)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及口齒不清等症狀就醫。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疑似陳舊性腦梗塞、雙側內頸動脈粥狀硬化。動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案接種疫苗前已有高血壓之就醫史，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 4 時 20 分