

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 207 次會議紀錄

時間：112 年 8 月 10 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、洪委員焜隆、張委員濱璿、陳委員志榮、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、楊委員秀儀、賴委員瓊如、蘇委員錦霞

出席專家：翁醫師德甫、陳醫師宇欽、曾醫師慧恩、陳醫師怡君、陳醫師明翰

請假人員：呂委員俊毅、林委員欣柔、紀委員鑫、張委員淑卿、陳委員宜雍、陳委員銘仁、黃委員立民、黃委員秀芬、趙委員啟超、李醫師旺祚、黃醫師玉成、宋醫師家瑩

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：楊副組長玉玟、張專門委員育綾、林醫師詠青、蔡濟謙、賀彥中

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 206 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺中市陳○○ (編號：4727)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右腰疼痛症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果顯示急性腎梗塞。依目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，動靜脈血栓發生機率並未增加。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) 臺中市楊○○ (編號：4895)

本案經審議，依據病歷資料記載、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全身關節腫痛、咳嗽、痰多等情形，就醫後經診斷為急性支氣管炎、類風濕性關節炎等。查個案自 109 年起即有多次因下背、頸部、手腕疼痛之就醫紀錄，且其關節腫痛症狀發生時間不符合一般接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。又影像學檢查顯示其肺部症狀已屬慢性病變，而病歷記載其咳嗽情形於接種疫苗前即已存在。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) 基隆市劉○○ (編號：5265)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗約 1 個月後因左腿腫脹及呼吸喘等症狀就醫。電腦斷層檢查顯示為肺栓塞、下肢深層靜脈栓塞。其血液檢驗結果顯示血小板無異常、S 蛋白嚴重低下，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 (AZ) 第二劑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 (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) 臺中市邱○○ (編號：5534)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，

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

(五) 臺北市彭○○ (編號：5527)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加，又其症狀發生之時間亦不符合一般接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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) 臺中市黃○○ (編號：5536)

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。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，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。

(七) 臺北市庄○○ (編號：7643)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八) 桃園市侯○○ (編號：3330)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，

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

(九) 臺中市陳○○ (編號：3678)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續出現頭痛、排尿困難與雙下肢麻木等症狀，就醫後神經傳導檢查結果無異常，磁共振造影檢查符合急性脊髓炎之臨床表現。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 15 萬元。

(十) 臺中市陳○○ (編號：4926)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手指麻木與下肢無力等情形而就醫，其症狀與典型急性神經病變之臨床表現並不相符。查個案本身具糖尿病等疾病史，又其症狀發生期間同時合併有上呼吸道感染情形，皆為發生神經病變之高風險因子。依據病歷記載，其於接種疫苗前已有反覆頸部疼痛、雙上肢麻及下背痛等症狀。惟其症狀發生時間仍無法確定與接種 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 8 萬元。

(十一) 臺北市蔡○○ (編號：5611)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸困難與走路不穩等情形而就醫，神經傳導檢查結果符合多發性神經病變，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 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 45 萬元。

(十二) 桃園市林○○ (編號：5541)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因雙臂與雙下肢麻木無力等情形而就醫，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 (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 7 萬元。

(十三) 臺南市施○○ (編號：5020)

本案經審議，依據病歷資料記載、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排尿困難、雙下肢麻木與無力等症狀而就醫，其症狀發生時間不符合一般接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。惟依其相關檢查結果及臨床表現研判，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 10 萬元。

(十四) 臺中市陳○○ (編號：5540)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腹痛、頭暈與右下肢無力等症狀而就醫，磁共振造影檢查結果顯示疑似脊髓炎。然其症狀發生時間不符合一般接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，個案之症狀與接種 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) 桃園市鍾○○ (編號：7523)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腳趾痙攣疼痛、心悸與頭暈等症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果無特殊異常。查個案於接種疫苗前已因左腳趾、小腿緊繃症狀就醫。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。

(十六) 桃園市胡○○ (編號：7059)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因大腿疼痛、無力等情形而就醫，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。查個案本身具多發性神經根病變，疑似格林巴利症候群變異型等多重疾病史，惟其症狀時序無法確定與接種 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。

（十七）彰化縣游○○（編號：5083）

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸痛與雙上肢麻木等症狀，經診斷為頸椎橫斷性脊髓炎。其症狀時序無法確定與接種 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 10 萬元。

（十八）臺北市蔡○○（編號：5498）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、頭痛與不自主動作等症狀而就醫，相關檢驗與檢查結果符合急性瀰漫性腦脊髓炎之臨床表現。研判其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗（AZ）之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 30 萬元。

（十九）臺南市楊○○○（編號：5185）

本案經審議，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、糖尿病與甲狀腺亢進等疾病史，於接種疫苗後當晚即出現抽搐情形送醫，腦波檢查結果顯示癲癇波，後續住院期間仍有發作之紀錄。查癲癇為腦部病變造成異常放電情形，屬慢性病理變化，且其血液檢驗結果顯示有電解質不平衡情形。依據醫學常理並經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（二十）臺北市陳○○（編號：5629）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具腦膜瘤、關節炎等疾病史，接種疫苗後兩個月因噁心、頭暈與意識改變等症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗顯示為腦炎與腦脊髓炎，其症狀發生時間不符合一般接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 桃園市黃○○ (編號：5544)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、數次癲癇發作情形，而後因昏迷送醫。查個案本身具癲癇、低血鉀等疾病史，且於接種疫苗前即有癲癇發作情形。個案後續因症狀惡化併發心肺衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺南市胡○○ (編號：5367)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與雙腿無力等情形陸續就醫。查其於接種疫苗前已有眼睛不適之就醫紀錄，且其症狀發生時間亦不符合一般接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 雲林縣羅○○ (編號：5320)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有睡眠障礙、自律神經失調及甲狀腺疾患等疾病史，於接種疫苗後因全身無力、肢體發麻與呼吸困難等情形而就醫，經多次血液檢驗、影像學及神經學檢查結果皆無異常，且其症狀發生時間亦不符合一般接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19

疫苗（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。

（二十四）新竹縣許○○（編號：5637）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腹痛與腰痛等症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。研判個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗（AZ）相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5 萬元。

（二十五）基隆市曾○○（編號：5437）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因左眼視力模糊而就醫，經診斷為視網膜靜脈阻塞。其血小板檢驗結果無異常，且查個案於接種疫苗前已有視力模糊情形。又目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後之動靜脈血栓發生率未顯著增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（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。

（二十六）彰化縣陳○○（編號：5285）

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與呼吸困難等情形就醫，影像學檢查顯示為肺栓塞，血液檢驗結果顯示有感染情形、血小板數值無異常。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。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗（AZ）第二劑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（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。

（二十七）雲林縣林○○○（編號：5615）

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，個案接種疫苗後因皮膚瘀青與血尿等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下。

查個案屬高齡族群且具多重共病，依據目前醫學實證顯示，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。

(二十八) 雲林縣林○○ (編號：5332)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒而就醫，入院後檢驗結果顯示有感染情形，合併肝指數上升與血小板低下，其影像學檢查結果未見血栓。研判其症狀應為感染所致，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，亦不會造成感染症。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。

(二十九) 桃園市黃○○ (編號：5433)

本案經審議，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即曾有血小板低下之情形，本次接種疫苗後自述發現身體出血點等情形而就醫，影像學檢查結果未見血栓。又其症狀發生時間不符合接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後可能增加血小板低下發生風險之時間。研判個案症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十) 新北市黃○○ (編號：5283)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因身體出現點狀瘀斑而就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下，影像學檢查結果未見血栓。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 (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。

(三十一) 彰化縣胡○○ (編號：5300)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案接種疫苗前曾有因下背痛、雙腳痛麻及下肢水腫等情形就醫之紀錄，其接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後出現之症狀，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。

(三十二) 嘉義市黃○○ (編號：5580)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腹痛而就醫，距離接種時間已久。影像學檢查結果顯示為急性闌尾炎引發腸繫膜靜脈血栓。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，個案之症狀與急性闌尾炎有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十三) 高雄市陳○○ (編號：5569)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腫脹症狀，而後發生休克情形。相關檢查結果顯示為左下肢靜脈血栓併發肺栓塞，血小板檢驗結果無異常。查其症狀發生前曾接受腹部整形手術，此屬發生血栓之高風險因子。另個案後續出現視力模糊症狀，影像學檢查結果未見血栓，且症狀發生時間亦距離接種疫苗時間已久，研判應與休克後缺氧有關。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。

(三十四) 臺北市胡○○ (編號：5604)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，影像學檢查顯示為肺栓塞。查個案本身具雙下肢水腫合併靜脈曲張之疾病史，為發生肺栓塞之高風險族群。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後之動靜脈血栓發生機率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟

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) 雲林縣許○○ (編號：5334)

本案經審議，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曾因斷續發燒及喉嚨痛情形就醫，檢驗結果顯示白血球與發炎指數上升。本次接種疫苗後因出現相同症狀就醫，檢驗結果亦與前次就醫無異。研判個案症狀應為其潛在疾病反覆發作所致，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。

(三十六) 新北市陳○○ (編號：5406)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現與相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因臉部腫脹而就醫，影像學檢查顯示上腔靜脈血栓。查個案本身具肺癌合併接受人工血管置放之病史，其本次症狀發生部位與置放人工血管之位置相符，且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，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十七) 基隆市陳○○ (編號：5641)

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，個案接種疫苗後因咳嗽等呼吸道症狀反覆就醫，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。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。

(三十八) 臺北市林○○ (編號：5346)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案因雙下肢腫脹而就醫，影像學檢查結果未見血栓，經診斷為髂靜脈壓迫症候群。此疾病係因血管受到壓迫導致循環不良，屬自身血管結構問題。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。

(三十九) 臺中市詹○○ (編號：6241)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手臂紅腫情形就醫，其症狀研判屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種後 2 個月出現視野模糊症狀，距離接種時間已久，經診斷為視網膜靜脈阻塞。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後，視網膜靜脈阻塞之發生率並未增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十) 新竹縣劉○○ (編號：5340)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具未妥善治療之乾燥症及多項自體抗體陽性等自體免疫疾病史，接種疫苗後約一個月因腸胃不適、嘔吐及食慾不佳等症狀就醫，檢查結果顯示為胃食道逆流。個案後續仍有嘔吐、吞嚥困難等情形，檢查結果顯示雙側唾液腺炎、喉部腫脹，而後因突發失去呼吸心跳死亡。個案之臨床表現及病程符合自體免疫疾病之診斷，且其於接種疫苗前已有相關腸胃不適之症狀，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，個案症狀及死因與其潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十一) 臺北市管○○ (編號：5631)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因關節腫痛而就醫，經診斷為類風濕性關節炎。查個案具類風濕性關節炎之家族史，且於接種疫苗前即曾有手腕腫痛、雙膝不適等症狀之就醫紀錄。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 基隆市陳○○ (編號：5640)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢痠痛、無力等症狀而就醫，接種後2個月經診斷為皮膚炎。查個案長期服用降血脂藥物，該類藥物之副作用即包含肌肉發炎疼痛無力等症狀。而依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗並不會增加皮膚炎之發生風險。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。

(四十三) 臺南市林○○ (編號：5502)

本案經審議，依據病歷資料記載、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淋巴結腫、皮疹與胸痛等症狀，相關檢查結果無明顯異常。查個案於接種疫苗即曾因胸悶、心悸等症狀就醫。惟其淋巴結腫及皮疹症狀於時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(四十四) 桃園市陳○○ (編號：5546)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因神智改變等情形送醫，相關影像學檢查與血液培養結果符合感染所致之心內膜炎與細菌性栓塞。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。

(四十五) 臺北市張○○ (編號：5493)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身發疹而就醫，經診斷為蕁麻疹。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。

(四十六) 新竹市林○○ (編號：5583)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具慢性蕁麻疹病史，接種疫苗後一個月因蕁麻疹症狀而就醫。依據病歷記載，其症狀發生前曾進食海鮮，屬蕁麻疹發作之風險因子，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。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。

(四十七) 臺北市蔡○○ (編號：5597)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身紅疹症狀而就醫，經診斷為蕁麻疹，蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。另個案於接種後 2 個月出現帶狀皰疹症狀，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。研判與接種 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) 嘉義縣黃○ (編號：5619)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具多重共病，於接種疫苗後因皮膚搔癢、下肢發紅等情形而就醫，經診斷為體癬、股癬及蜂窩性組織炎等，屬感染所致之疾病。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，個案症狀與其潛在多重疾病及感染症有關，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。

(四十九) 臺中市紀○○ (編號：5539)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚破皮等症狀而就醫，經診斷為史蒂芬強生症候群。查個案屬高齡族群，且症狀發生前曾同時服用多種藥物，屬發生史蒂芬強生症候群之風險因素。惟其症狀於時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 2 萬元。另個案於接種後一個多月出現持續發燒症狀，影像學檢查結果顯示有肺炎、膽囊炎，後續骨髓切片診斷為淋巴瘤合併噬血症候群。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。而癌症之發生係屬細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。故個案死因與接種 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。

(五十) 新竹縣范○○ (編號：5513)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛與皮膚紅疹等情形而就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊發現，經診斷為蕁麻疹。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) 桃園市吳○○ (編號：5543)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約一週因全身紅疹就醫，依據病歷記載，個案主訴紅疹症狀已有三週，且接種前一日亦曾因全身性皮膚疹就醫。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十二) 宜蘭縣吳○○ (編號：5550)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發癢等症狀而就醫，經診斷為蕁麻疹。蕁麻疹發作之原因包含藥物、

食物、環境及心理情緒等，惟其症狀時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(五十三) 高雄市朱○○ (編號：5556)

本案經審議，依據病歷資料記載、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紅疹症狀，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。

(五十四) 臺北市楊○○ (編號：6999)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後產檢發現胎兒無心跳。目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗不會造成流產；大規模孕婦接種 COVID-19 疫苗之安全性調查亦顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後出現流產之比率並未高於孕婦一般流產死胎之比率。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。

(五十五) 嘉義縣楊○○ (編號：7091)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有子宮肌瘤病史，於接種疫苗後因生理週期延長及經血量多就醫，病理報告顯示為子宮肌腺症及子宮肌瘤。而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。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十六) 桃園市謝○○ (編號：7064)

本案經審議，依據病歷資料記載、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痛、呼吸困難、頭痛等症狀，相關檢驗結果不符合心肌炎之臨床表現。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。

(五十七) 臺南市郭○○ (編號：6988)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒等症狀就醫，經血液培養結果顯示細菌感染，診斷為菌血症、肝膿瘍及敗血症。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀為感染所致，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。

(五十八) 新北市王○○ (編號：7020)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因臉部及四肢紅斑等情形就醫。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(五十九) 高雄市張○○ (編號：6670)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因雙腳疼痛就醫，血液檢驗結果顯示尿酸值異常，醫師診斷為痛風、肌腱炎。查痛風係因體內尿酸鹽堆積所致，而肌腱炎則為肌肉過度或不當使用所引起。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) 高雄市黃○○○ (編號：6725)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。病理解剖報告載明個案生前行動不便，且具高血壓、糖尿病等疾病史，為發生下肢靜脈血栓之高風險族群，因血栓回流導致肺栓塞死亡。又其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致血栓之合理時間。綜上所述，個案死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預

防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(六十一) 高雄市方○○ (編號：6727)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腰部痠痛送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案具高血脂及未妥善控制之高血壓，屬心血管疾病之高風險因子。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(六十二) 新北市沈○○ (編號：6787)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、走路會喘、腹瀉、頭暈等情形就醫，經診斷為支氣管炎、急性腸胃炎、冠狀動脈疾病、高血壓、高血脂症。查個案有冠狀動脈硬化、心律不整、高血壓及高血脂等疾病史。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，個案症狀與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十三) 高雄市吳○○ (編號：6658)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗出現皮疹、畏寒、頭痛、暈眩等情形陸續就醫，經醫師診斷為帶狀皰疹。查個案有蕁麻疹、皰疹病毒感染等疾病史，惟其病程仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(六十四) 雲林縣楊○○ (編號：6699)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因前胸及後背出現紅疹情

形就醫，醫師診斷為帶狀皰疹。依據個案病程研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬 5,000 元。

(六十五) 臺北市陳○○ (編號：6774)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心室頻脈情形就醫。查個案有法洛氏四重症置放體內去顫器、肺動脈瓣狹窄等疾病史，且接種疫苗前曾多次因心室頻脈情形就醫。綜上所述，個案症狀與其潛在心臟疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十六) 臺北市朱○○ (編號：6709)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案屬高齡族群，本身有高血脂及高血壓等疾病史。接種疫苗後出現呼吸喘、雙腿腫脹等情形就醫，胸部影像學檢查結果顯示為肋膜積水，無血栓情形。查肋膜積水與心臟或肺臟疾病、感染、自體免疫等因素有關。依據醫學常理並經綜合研判，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。

(六十七) 高雄市彭○○ (編號：6673)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形，就醫後血液檢驗結果顯示肌肉酵素明顯上升，經醫師診斷為橫紋肌溶解症。查橫紋肌溶解症之原因包括感染、劇烈運動、中暑及藥物等多重因素，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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬 5,000 元。

(六十八) 高雄市黃○○ (編號：6675)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因左眼紅情形就醫，經醫師診斷為鞏膜炎。依據病歷記載，個案具鞏膜炎病史，且近年即曾因眼部疾患多次就醫。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。

(六十九) 桃園市王○○ (編號：6767)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、四肢發麻、眼睛無法聚焦等情形陸續就醫，血液檢驗、影像學、神經傳導等檢查結果均無異常發現。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。

(七十) 臺北市周○○ (編號：6775)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左側腋下與肢體瘀傷、腫脹等情形送醫，診斷為左上肢蜂窩性組織炎、淋巴結發炎。經綜合研判，個案症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，且經住院治療，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 2 萬元。

(七十一) 臺中市黃陳○○ (編號：6885)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、虛弱、全身不適、意識不清等情形就醫，經心導管檢查結果顯示三條冠狀動脈疾病，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有糖尿病合併慢性腎臟病、高血脂症等疾病史，為冠狀動脈疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀及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。

(七十二) 彰化縣陳○○ (編號：6976)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後昏倒送醫，心電圖檢查結果顯示急性心肌梗塞，心導管檢查結果顯示兩條冠狀動脈疾病，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。個案後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 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十三) 臺南市黃○○ (編號：6986)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 28 日死亡，觀其接種後無過敏性休克及急性心肌炎之症狀。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十四) 新北市陳○○ (編號：7028)

本案經審議，依據病歷資料記載、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呼吸喘、解黑便等症狀就醫。查個案屬高齡族群，且具多重共病，於接種疫苗前即因肺炎、慢性阻塞性肺病等呼吸疾患多次就醫。個案於接種後 8 個月因潛在疾病惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在多重疾病有關，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。

(七十五) 新北市江○○ (編號：6789)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案屬高齡族群，本身有高血壓、氣喘、慢性阻塞性肺病等多重疾病史。個案接種疫苗後因呼吸喘、無法解尿等症狀就醫，後續個案因潛在疾病惡化合併感染症導致死亡。研判個案症狀及死因與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) 南投縣許○○ (編號：7181)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因氣喘就醫，經醫師診斷為氣喘發作。查個案具氣喘疾病史且接種疫苗前已有多次發作紀錄。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺北市徐○○ (編號：6815)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，影像學檢查結果顯示腦出血。依據病歷資料記載，個案本次就醫診斷發現糖尿病及高血壓，屬腦血管疾病之高風險因子。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十八) 彰化縣曹○○ (編號：6686)

本案經審議，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即因胸痛、胸悶就醫，於接種疫苗後 2 個月因昏倒送醫，經診斷為心肌梗塞。心導管檢查結果顯示二條冠狀動脈狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高血壓、高血脂、心肌梗塞接受支架置放等疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新竹市楊○○ (編號：6880)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日因心跳呼吸停止送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案死亡前之病歷記載，其於接種疫苗前曾因胸痛、胸悶症狀就醫。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) 新北市陳○○ (編號：6782)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因缺氧、無呼吸心跳情形送醫，心導管檢查顯示冠狀動脈嚴重狹窄，診斷為冠心病。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有高血壓、高血脂症之疾病史，為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。

(八十一) 高雄市邱○○ (編號：6662)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢癱軟、無力就醫，醫師診斷為椎間盤脫出。此症狀之成因應為椎間盤受物理性傷害，導致神經遭受壓迫。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前即因腰椎椎間盤疾患頻繁就醫。故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。

(八十二) 苗栗縣梁○○ (編號：6707)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左側肢體不適、無力等情形就醫，經影像學檢查結果顯示腰椎椎間盤突出。此症狀之成因應為椎間盤受物理性傷害，導致神經遭受壓迫。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。

(八十三) 臺南市蔡○○ (編號：6835)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有骨關節炎、下肢靜脈曲張、水腫等疾病史，於接種疫苗後因關節痛症狀就醫，經醫師診斷為骨關節炎及關節痛。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十四) 臺中市陳○○ (編號：6955)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現手麻、腳痛情形，查個案於接種疫苗前已有脊椎關節退化及頸椎病變之就醫紀錄。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十五) 高雄市汪○○ (編號：6729)

本案經審議，依據病歷資料記載、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手指出現水泡症狀就醫，醫師診斷為帶狀皰疹。經綜合研判，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) 臺北市吳○○ (編號：7073)

本案經審議，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 B 型肝炎疾病史。接種疫苗後因全身疲倦無力、冒冷汗就醫，影像檢查結果顯示為肝硬化。依據病歷記載，個案接種疫苗前已有肝指數上升及 B 型肝炎病毒量高之情形。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十七) 新北市張○○ (編號：6780)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，依據申請書記載，個案接種第一劑 COVID-19 疫苗後出現發燒、頭痛症狀。研判屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種第二劑 COVID-19 疫苗後出現口齒不清、嘴角下垂症狀送醫而後死亡。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為顱內出血。頸動脈血管攝影檢查顯示動脈瘤合併出血、內頸動脈剝離。該等血管病變屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。病理解剖報告亦載明死因為腦出血導致中樞神經衰竭。查個案本身有末期腎病接受血液透析、主動脈瓣狹窄等多重慢性疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案死因與接種 COVID-19 疫

苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(八十八) 新北市蔡○○ (編號：6896)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頭暈、嘔吐及意識改變等症狀送醫，到院時血壓高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為顱內出血及腦室內出血。而目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 疫苗後並未增加出血性中風之發生率。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) 高雄市周○○ (編號：7224)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有高血壓、慢性腎病變等疾病史。接種疫苗後因發燒、畏寒、腹痛及腹瀉等症狀就醫，腹部電腦斷層檢查顯示為小腸結腸炎，醫師診斷為急性腸胃炎、慢性腎病變合併急性發作等。而 COVID-19 疫苗 (高端) 係屬蛋白質次單元疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十) 臺中市奚○○ (編號：6963)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層及磁共振造影檢查顯示為急性腦梗塞。血管攝影檢查顯示中大腦動脈嚴重狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦發現有糖尿病、高血壓及高血脂，為發生腦血管疾病之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(九十一) 臺南市胡○○ (編號：7165)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右下肢疼痛性硬化斑塊情形就醫，傷口細菌培養結果顯示抗藥性金黃色葡萄球菌，經醫師診斷為蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗(AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，不會造成細菌性感染症。查個案於接種疫苗前已有瘡瘡疾病之就醫紀錄。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十二) 新北市林○○ (編號：7208)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有恐慌症及焦慮症等就醫史。接種疫苗後陸續出現發燒、食慾不佳等非特異性症狀，多次就醫檢查結果皆無異常。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。

(九十三) 屏東縣李○○○ (編號：6972)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、嘴角歪斜及口齒不清症狀就醫，腦部磁振造影檢查顯示為腦中風。其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。查個案屬高齡族群，本身有腦中風及高血脂疾病史，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。

(九十四) 桃園市盧○○ (編號：7135)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、冒冷汗症狀就醫。其血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示為兩條冠狀動脈阻塞，經醫師診斷為急性心肌梗塞。冠狀動脈阻塞屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具吸菸史，且有高血脂、高膽固醇等情形，皆為冠

狀動脈疾病之高風險因子。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。

(九十五) 臺中市黃○○ (編號：6218)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案胸壁腫塊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 8 萬元。

(九十六) 屏東縣陳○○ (編號：6538)

本案經審議，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。本次接種疫苗後因突然倒地送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克及急性心肌炎之症狀。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，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 (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。

(九十七) 臺中市張○○ (編號：5965)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈厥、腹痛等症狀送醫，醫師診斷為急性胃腸炎、急性扁桃腺炎。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。

(九十八) 新竹縣朱○○○ (編號：6627)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現膝蓋痛情形就醫。影像檢查結果診斷為退化性膝關節炎，此屬非短時間可造成之病理變化。又個案於接種疫苗前已有膝部原發性骨關節炎疾病史。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。

(九十九) 高雄市蘇○○ (編號：6643)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具焦慮症疾病史，於接種疫苗後因頭痛、心悸等症狀就醫，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) 宜蘭縣彭○○ (編號：6628)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因意識改變、肢體無力等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果不符合急性心肌炎之臨床表現，經醫師診斷為呼吸衰竭。查個案本身具重症肌無力、慢性呼吸衰竭等疾病史。依據醫學常理並經綜合研判，個案症狀與潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零一) 桃園市葉○○ (編號：7354)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗一個多月後陸續因味覺異常、食慾不佳、腹痛等情形就醫，經影像學檢查診斷為淋巴瘤。後續個案因併發敗血性休克死亡。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，個案症狀及死因與其潛在癌症病程有關，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。

(一百零二) 新竹縣蕭○○ (編號：6626)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因昏睡、四肢無力等症狀送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克及急性心肌炎之症狀。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血脂症、慢性缺血性心臟病及心律不整等多重心血管疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，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。

(一百零三) 臺中市歐○○ (編號：4924)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 2 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為冠狀動脈硬化狹窄、高血壓性心臟病引發急性心肌梗塞、心因性休克。查個案具高血壓、高膽固醇血症等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高風險族群。研判其死因與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百零四) 臺中市郭○○ (編號：5154)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後死亡，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引起出血性腦中風導致中樞神經性休克。查個案本身具高血壓、糖尿病及末期腎病接受血液透析等疾病史，為發生腦出血之高風險族群。研判其死因與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百零五) 臺中市詹○○○ (編號：5158)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因劇烈頭痛症狀就醫，腦部電腦斷層檢查結果顯示自發性腦出血，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，本身有糖尿病、高血脂、高血壓性心臟病等多重慢性病史，為腦血管疾病高危險群。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) 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。

(一百零六) 新北市歐○○ (編號：4985)

本案經審議，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、糖尿病等疾病史。本次接種疫苗後因肢體無力等症狀就醫，影像學檢查結果顯示腦梗塞、血管硬化狹窄。血管硬化狹窄屬慢性病理變化，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。

(一百零七) 新北市黃○○ (編號：5050)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、噁心等症狀就醫，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，影像學檢查結果顯示腦出血。查個案具高血壓、鬱血性心衰竭、肥厚型心肌病變等心血管病史，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。

(一百零八) 臺中市王○○ (編號：5065)

本案經審議，依據病歷資料記載、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陸續因噁心嘔吐、發燒、上腹痛等症狀就醫，腹部電腦斷層檢查顯示疑似膽囊炎或腹腔內感染，腦脊髓液檢驗及腦波檢查結果顯示為腦膜腦炎，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。

(一百零九) 臺南市許○○ (編號：5505)

本案經審議，依據病歷資料記載、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步態不穩、口齒不清等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，血管攝影檢查顯示腦部血管多處狹窄阻塞，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、高血脂、

陳舊性腦梗塞等疾病史，為再次發生腦中風之高風險族群。研判個案症狀與其潛在疾病導致腦中風有關，與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百一十）臺中市林○○（編號：4930）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因嚴重暈眩就醫，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，影像學檢查結果顯示腦梗塞。查個案具風濕性心臟病、糖尿病、高膽固醇血症等疾病史，為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。

（一百一十一）高雄市范○○（編號：5231）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗約 2 個月後死亡，距離接種時間已久。查個案有高血脂、高血壓、糖尿病等多重共病，為發生心血管疾病之高風險族群。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，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。

（一百一十二）新北市蔡○○（編號：4995）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因噁心、腹痛就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形、血小板檢驗結果無異常，經診斷為敗血症、肝門靜脈血栓，研判其症狀應為腹腔感染所致。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。

（一百一十三）嘉義市黃○○（編號：5175）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案症狀經診斷為飛蚊症、視網膜退化，飛蚊症係因眼球玻璃體凝膠發生變性、混濁所致，與近視、老化、視網膜剝離等因素有關。故其症狀與接種 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。

(一百一十四) 臺中市張○○ (編號：5193)

本案經審議，依據病歷資料記載、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力模糊而就醫，經診斷為視網膜靜脈阻塞。其血小板及凝血功能檢驗結果均無異常，不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗(AZ)後，視網膜靜脈阻塞之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十五) 高雄市潘○ (編號：5248)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左眼視力模糊症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，相關檢查結果顯示視網膜變薄。查個案本身有鼻咽癌、高血壓等疾病史，為發生視覺病變之高風險族群。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。

(一百一十六) 臺中市陳○○ (編號：5066)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高度近視、先天性弱視等疾病史，於接種疫苗後即出現眼睛異樣感，就醫後經診斷為視網膜剝離。查視網膜剝離主要與年齡、外傷與近視等因素有關。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗(AZ)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十七) 嘉義縣林○○ (編號：4949)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、咳嗽有痰等症狀就醫，影像學檢查結果顯示肺炎。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。個案後續於例行檢查發現肝功能指數異常，查其本身具末期腎病接受血液透析、心臟衰竭置放心臟節律器及瓣膜性心臟病等多重疾病史。研判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。

（一百一十八）臺中市徐○○（編號：4943）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、頭痛等症狀陸續就醫，經診斷為急性扁桃腺炎、急性上呼吸道感染等。而 COVID-19 疫苗（AZ）係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案後續因仍有發燒症狀住院，相關檢驗結果無特殊發現。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。

（一百一十九）新北市陳○○○（編號：4967）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸困難而後死亡，觀其接種後無過敏性休克及血栓併血小板低下症候群之症狀。查個案具末期腎病接受血液透析、動脈粥狀硬化、糖尿病、高血壓、高血脂症等多重疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾急性發作有關，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。

（一百二十）臺中市許○○（編號：5099）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身無力、失語等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查結果顯示腦中風。查個案本身有高血壓、糖尿病、腦中風等疾病史，為再次發生腦中風之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病導致腦中風有關，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) 高雄市陳○○ (編號：5210)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 3 個月因腹痛症狀就醫，血液檢驗結果顯示發炎指數上升，經診斷為感染症、敗血症。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因全身性關節腫痛等症狀就醫，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。

(一百二十二) 臺南市楊○○ (編號：5058)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現上肢疼痛、腋下刺痛等症狀。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。

(一百二十三) 臺中市王○○ (編號：5164)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現接種部位紅腫、疼痛等情形，研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 相關，且經住院治療，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(一百二十四) 臺中市吳○○ (編號：6415)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後於大腿出現水泡，就醫後經診斷為帶狀皰疹。帶狀皰疹係由過往感染之水痘病毒潛伏復發所致，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期間。故個案症狀與接種 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。

(一百二十五) 苗栗縣林○○ (編號：5092)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，查個案有壓力性頭痛等疾病史，於接種疫苗後陸續因頭暈噁心、腹痛、腹脹症狀就醫，經醫師診斷為胃十二指腸炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案於接種疫苗前亦曾因眩暈、胃腸炎症狀就醫。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。

(一百二十六) 宜蘭縣吳○○ (編號：5121)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒等症狀就醫，血液檢驗結果顯示發炎指數上升，尿液檢驗結果顯示有感染情形，經醫師診斷為泌尿道感染併急性腎盂腎炎。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。

(一百二十七) 新北市游○○ (編號：6176)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、全身癱軟及嘔吐等症狀送醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示小腦合併腦室內出血。查個案屬高齡族群，本身有糖尿病及腎功能低下等疾病史，為發生腦中風之高危險群。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關。依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十八) 苗栗縣王○○ (編號：4966)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高血壓疾病史，接種疫苗後出現肌肉痠痛、低燒症狀，後續因頭痛及嘔吐症狀就醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層及血管攝影檢查顯示為毛毛樣腦血管疾病及蜘蛛膜下腔出血；動脈攝影檢查顯示雙側內頸動脈及中大腦動脈狹窄合併明顯側枝血管增生。該等血管病變屬慢性病理變化，非短時

間可造成之情形。研判個案發燒、肌肉痠痛症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另後續頭痛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) 宜蘭縣林○○ (編號：4010)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案屬高齡族群，本身有慢性阻塞性肺病、鬱血性心衰竭、心房顫動合併心臟節律器置放等多重慢性疾病史。接種疫苗後因間歇性發燒、呼吸困難等症狀就醫，醫師診斷為慢性阻塞性肺病合併急性惡化、鬱血性心衰竭、心房顫動合併心臟節律器置放等，皆為接種前即存在之疾患。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關。依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十) 宜蘭縣俞○○ (編號：4775)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、腳腫及呼吸急促症狀就醫。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。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、心律不整、冠心症等疾病史，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) 臺北市郭○○ (編號：5845)

本案經審議，依據病歷資料記載、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合併痰多症狀就醫而後死亡。到院時血小板檢驗結果無異常，經醫師診斷為口腔癌併多重轉移、肺炎等。查個案接種疫苗前即有多次口腔癌合併雙側肺轉移之就醫紀錄。綜上所述，個案死因應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 (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：4993)

本案經審議，依據病歷資料記載、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呼吸急促症狀就醫，心電圖檢查結果顯示心肌梗塞。個案接種後兩週因呼吸喘加劇再次就醫，到院時血小板檢驗結果無異常，心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳且有瓣膜疾患，醫師診斷為心臟衰竭、陣發性心房顫動等。查個案屬高齡族群，且本身有高血壓、高血脂、糖尿病、冠心症置放支架等多重慢性疾病史，為發生心臟血管疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十三) 高雄市林○○ (編號：6731)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現肢體無力情形就醫，到院時血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示為腦梗塞。查個案本身有高血壓及心房顫動等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市顧○○ (編號：6500)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸痛症狀送醫。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。查個案本身有高血壓疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十五) 臺中市盧○○ (編號：6956)

本案經審議，依據病歷資料記載、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送醫。到院時血壓高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為左側顱內出血。查個案本身有高血壓及糖尿病疾病史，為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 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十六) 彰化縣施○○ (編號：5836)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗約 2 個月後因出現心智退化、動作變慢及發燒等症狀就醫，痰液細菌培養顯示為抗藥性克雷伯氏肺炎菌，經醫師診斷為肺炎、敗血症、自體免疫性腦炎等。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生時間不符合一般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。

(一百三十七) 臺中市黃○○ (編號：7470)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心導管檢查顯示為三條冠狀動脈均嚴重阻塞，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 (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) 雲林縣林○○ (編號：5324)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，腦部磁振造影檢查顯示腦梗塞。頸動脈超音波檢查結果顯示椎動脈、頸動脈狹窄。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身有高血壓疾病史，為發生腦中風之高危

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。

(一百三十九) 新北市張○○ (編號：6281)

本案經審議，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及高血壓疾病史，於接種疫苗後因發燒、全身痠痛、噁心嘔吐等情形就醫，血液培養結果顯示為克雷伯氏肺炎菌，腹部超音波檢查結果顯示肝膿瘍。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症，又糖尿病為克雷伯氏肺炎菌肝膿瘍之好發疾病。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。

(一百四十) 新北市李○○ (編號：6293)

本案經審議，依據病歷資料記載、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異常及暈眩症狀就醫，腦部電腦斷層及磁共振造影檢查顯示為急性腦梗塞及大腦動脈血管狹窄。血管狹窄屬慢性病理變化，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。

(一百四十一) 新北市高○○ (編號：6509)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現腹痛症狀就醫，腹部電腦斷層檢查顯示為後腹腔膿瘍。個案後續因敗血性休克合併多重器官衰竭死亡。查個案於接種疫苗前數日已有腹痛、腹脹、噁心及嘔吐症狀之就醫紀錄。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，個案症狀及死因與其接種前即存在之疾患有關，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。

(一百四十二) 花蓮縣方○○ (編號：3638)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因左臉頰無力、嘴角偏斜等症狀就醫，腦部磁共振造影檢查顯示為右側放射冠梗塞，腦組織有老化變化及腦血管粥狀硬化，其血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、高血壓性心臟病及腦血管動脈粥狀硬化疾病史，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。

(一百四十三) 臺北市黃○○ (編號：5046)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頭暈及噁心等症狀就醫，腦部電腦斷層及血管攝影檢查顯示為基底動脈瘤破裂導致蜘蛛網膜下腔出血。動脈瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，且本身有糖尿病及高血壓疾病史，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。

(一百四十四) 臺北市何○○○ (編號：5716)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力等症狀送醫，腦部電腦斷層檢查顯示為顱內出血。查個案屬高齡族群，且本身有心房顫動、狹心症及瓣膜性心臟病等多重心血管疾病史，為發生腦出血之高危險群。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。

(一百四十五) 嘉義縣汪○○ (編號：5375)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現心絞痛症狀就醫，後續個案再因右側肢體無力等症狀送醫而後死亡。觀個案死亡前之病歷，腦部電腦斷層檢查顯示為顱內出血。其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。查個案本身有高血壓及糖尿病等疾病史，為發生心絞痛及腦出血之高危險群。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(一百四十六) 新北市李○○ (編號：4339)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸悶、冒冷汗症狀送醫而後死亡，心電圖檢查結果符合心肌梗塞，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支完全阻塞。病理解剖報告亦載明死因為冠狀動脈嚴重阻塞破裂造成心包膜填塞、心因性休克。動脈阻塞屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案死因與其潛在疾病有關，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。

(一百四十七) 屏東縣林○○○ (編號：7328)

本案經審議，依據病歷資料記載、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變化、全身無力及失禁等症狀就醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為雙側慢性硬腦膜下出血，胸部電腦斷層檢查顯示為肺栓塞。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、高血脂等疾病史且長期服用血小板抑制劑，為發生腦出血及血栓之高危險群。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。

(一百四十八) 桃園市許○○○ (編號：4860)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案屬高齡族群，本身有糖尿病、高血壓、心臟衰竭及腦中風等多重慢性疾病史，於接種疫苗後出現發燒、腹瀉、呼吸急促等症狀送醫而後死亡。胸部 X 光檢查顯示肺炎，尿液培養結果顯示為克雷伯氏肺

炎菌，醫師診斷為肺炎與泌尿道感染。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案死因與感染症及其潛在疾病惡化有關，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。

(一百四十九) 高雄市場○○○ (編號：7231)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有高血壓、高血脂、心肌梗塞及冠心症接受支架置放等心血管疾病史。個案接種疫苗後出現胸悶、胸痛及呼吸急促症狀就醫，到院時血小板檢驗結果無異常。心導管檢查顯示為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。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。

(一百五十) 臺南市歐○○○ (編號：6552)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現下背痛、發燒症狀就醫，血液培養結果顯示有細菌感染，磁振造影檢查顯示為感染性脊椎椎間盤炎及脊椎旁膿瘍。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。

四、散會：下午 3 時 50 分。