

## 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 221 次會議紀錄

時間：113 年 3 月 28 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：李委員禮仲、周委員聖傑、林委員欣柔、洪委員焜隆、張委員淑卿、張委員濱璿、陳委員志榮、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、陳醫師宇欽、曾醫師慧恩、黃醫師玉成、翁醫師德甫

請假人員：吳委員榮達、呂委員俊毅、紀委員鑫、陳委員宜雍、陳委員銘仁、陳委員錫洲、傅委員令嫻、黃委員立民、黃委員秀芬、趙委員啟超、吳醫師美環、吳醫師振吉、李醫師旺祚、陳醫師怡君、陳醫師肇文、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、賴敬方、李柏萱

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 220 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 花蓮縣林○○ (編號：4855)

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

(二) 高雄市林○○ (編號：8311)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因雙眼視力模糊就醫，影像學檢查顯示梗塞性中風，經診斷為腦中風引起之視力模糊。查個案本身有高血壓、高膽固醇血症及腦中風等疾病史，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) 新北市徐○○ (編號：7704)

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左下肢疼痛腫脹情形就醫，經診斷為左下肢靜脈血栓。查個案於症狀發生期間同時有使用口服避孕藥，屬發生血栓之高風險因子。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 (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) 高雄市朱○○ (編號：8292)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有類風濕性關節炎、高血脂等疾病史，接種疫苗後約兩個月就醫主訴雙手腕及指節腫脹，後續超音波檢查發現左側橈動脈瘤及血管壁血栓。動脈瘤為動脈本身扭曲或膨脹之物理性變化，非疫苗反應可造成之情形。研判其血栓現象與動脈瘤有關。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。

(五) 新北市蘇○○ (編號：8255)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛情形陸續就醫，後續腦部磁共振造影檢查發現腦靜脈竇血栓，血小板檢驗結果無異常。依據症狀發生時間及相關檢查結果研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 2 萬元。

(六) 新北市呂○○ (編號：7975)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後兩個多月因身體不適就醫，後續血液檢驗結果顯示貧血，經診斷為免疫溶血性貧血。依據醫學常理，接種 COVID-19 並未增加免疫溶血性貧血之發生風險。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。

(七) 臺北市竺○○ (編號：8202)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具胃食道逆流等腸胃疾病史，接種疫苗後因頭暈、胸部不適情形就醫，經診斷為缺鐵性貧血。此疾患主要與慢性消化道或生理期失血、腸胃道疾病或飲食習慣致鐵質吸收不良等因素有關，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。

(八) 臺中市程○○ (編號：5410)

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左下肢腫脹情形就醫，其凝血功能檢驗結果無異常，影像學檢查顯示左下肢深層靜脈血栓。查個案本身具糖尿病、高血壓等疾病史，為發生靜脈血栓之高風險族群。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) 新北市王○○ (編號：4541)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具自體免疫溶血性貧血、肝硬化合併食道靜脈瘤等疾病史，接種疫苗後因呼吸喘等情形就醫，血液檢驗結果顯示嚴重貧血，疑為腸胃道出血所致。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十) 宜蘭縣李○○ (編號：5089)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現昏厥情形送醫，血液檢驗結果顯示血小板低下、凝血功能數值無異常。後續個案再次發生意識喪失情形，腦部影像學檢查顯示疑似腦炎、無血栓或出血情形。依據症狀發生時間及臨床檢查結果研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5 萬元。

(十一) 南投縣陳○○ (編號：5588)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因雙下肢腫脹情形就醫，後續電腦斷層檢查發現為卵巢腫瘤壓迫靜脈，合併發生左下肢靜脈血栓。該腫瘤經診斷為卵巢癌，癌症之發生為細胞長時間累積異常增生所致，此屬慢性病理變化，非短時間可以形成。而卵巢癌亦為發生血栓之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十二) 新北市周○○ (編號：6350)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具重鬱症、恐慌症等身心疾患，接種疫苗後出現胸悶等情形，多次就醫相關檢驗及檢查

結果皆無異常。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。

（十三）臺中市吳○○（編號：4829）

本案經審議，依據病歷資料記載、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發燒、畏寒等症狀就醫，血液檢驗結果顯示白血球、血小板數值低下，合併存在感染情形，經診斷為敗血症、泌尿道感染等。研判其血球數值低下情形與敗血症有關，而 COVID-19 疫苗（AZ）係屬非複製型腺病毒載體之疫苗，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。

（十四）桃園市廖○○（編號：5206）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛等症狀就醫，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。

（十五）臺南市江○○（編號：6854）

本案經審議，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 B 細胞淋巴瘤、胃淋巴瘤等多重疾病史，接種疫苗後一個月因下腹痛、食慾不佳及發燒等情形就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，後續個案因敗血性休克死亡。而 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀及死因與其癌症病程惡化併發感染有關，與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（十六）高雄市曾○○（編號：4457）

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，個案接種疫苗後因原有黏

膜傷口滲血情形就醫，血液檢驗結果顯示血小板數值低下、凝血功能數值無異常。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。

(十七) 嘉義縣蕭○○ (編號：8327)

本案經審議，依據病歷資料記載、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抽搐、意識不清等情形送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部影像學檢查結果顯示腦出血、瀰漫性腦靜脈血栓。依據目前醫學實證，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後並未增加腦出血及靜脈血栓之發生風險。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) 新北市高○○ (編號：8261)

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突發性聽力損失情形，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性。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。

(十九) 臺中市林○○ (編號：8279)

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。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) 高雄市石○○ (編號：8299)

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約一個月陸續出現耳後疼痛及顏面神經麻痺症狀。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。

(二十一) 臺中市葉○○ (編號：6413)

本案經審議，依據病歷資料記載、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疼痛等症狀。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。

(二十二) 臺中市李○○ (編號：8196)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、頭痛情形就醫，而後突發癲癇發作，血液檢驗、腦部影像學及腦波檢查結果無明顯異常。後續個案再發生數次抽搐情形，屬反覆性癲癇發作，查癲癇為腦部病變造成異常放電情形，屬慢性病理變化。又其症狀發生時間亦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。經綜合研判，個案症狀與接種季節性流感疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十三) 臺北市游○○ (編號：8010)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因失去意識、身體紅疹等情形送醫，經診斷為無菌性腦膜炎合併腔室症候群。查無菌性腦膜炎主要為感染、自體免疫疾病、藥物及惡性疾病等原因所致，而 COVID-19 疫苗 (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。依據病歷記載，個案於症狀發生前已有發燒、肌痛等感染症狀。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。

(二十四) 新竹縣彭○○ (編號：8049)

本案經審議，依據病歷資料記載、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流鼻水、鼻

塞及喉嚨痛等上呼吸道感染症狀，後續發生癲癇、意識改變等情形送醫，相關影像學檢查結果無明顯異常。COVID-19 疫苗（BNT）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案具先天性遺傳疾病，為容易合併癲癇共病症之族群。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

（二十五）臺南市林○○（編號：8059）

本案經審議，依據病歷資料記載、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手臂痠痛、發燒等情形，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。後續個案再度出現發燒、嘔吐合併癲癇發作情形送醫，其臨床表現及腦部影像學檢查顯示應為感染所致。而 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

（二十六）高雄市陳○○（編號：8304）

本案經審議，依據病歷資料記載、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記憶障礙等情形，經臨床檢驗及檢查結果顯示為腦炎。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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 9 萬元。

（二十七）臺中市朱○○（編號：9443）

本案經審議，依據病歷資料記載、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癱瘓、構音障礙及顏面神經麻痺等情形送醫，頸動脈超音波檢查結果顯示動脈狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。血液檢驗結果顯示可能存在病毒感染，而季節性流感疫苗係屬去活化疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。惟其橫斷性脊髓炎之症狀仍無法確定與接種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 項及其附表障礙給付之規定，核予救濟金新臺幣 100 萬元。

(二十八) 新北市鄭○○ (編號：6502)

本案經審議，依據病歷資料記載、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頸部疼痛等情形就醫，頸椎影像學檢查結果顯示椎間盤狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。而後個案因下背痠痛、雙腳無力等情形就醫，胸腰椎影像學檢查顯示椎間盤突出，此症狀之成因為椎間盤受物理性傷害而發生突出，導致神經遭受壓迫。又其症狀發生時間亦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。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。

(二十九) 嘉義市張○○ (編號：8479)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸已月餘就醫，而後住院期間出現下肢無力情形，臨床檢查結果診斷為格林巴利症候群。查個案本身具類風濕性關節炎等自體免疫疾病，惟其本次神經病變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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 35 萬元。

(三十) 嘉義縣韓○○ (編號：6559)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、呼吸喘等情形就醫，相關檢驗及檢查結果不符合接種疫苗後發生急性心肌炎或心包膜炎之臨床表現，經診斷為肺炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(三十一) 新北市張○○ (編號：6305)

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、

頭暈等情形就醫，心電圖檢查結果顯示心律不整，其病程與接種疫苗後導致急性心肌炎之臨床表現並不相符。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 (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) 桃園市郭○○ (編號：6751)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心電圖與心臟超音波檢查結果無特殊異常。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。

(三十三) 新北市陳○○ (編號：6784)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心電圖及影像學檢查結果無特殊異常。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。

(三十四) 臺北市陳○○ (編號：6822)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、呼吸困難等症狀就醫，理學檢查顯示血壓高，心臟超音波檢查結果顯示心臟腔室擴大，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又其相關檢驗及檢查結果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。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) 桃園市林○○ (編號：6867)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個多月因胸悶等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，血液及痰液培養結果顯示有細菌感染。依據臨床表現及相關檢驗結果研判，其症狀應與感染有關。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。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（三十六）嘉義縣周○○（編號：6920）

本案經審議，依據病歷資料記載、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發燒、腹瀉等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，經診斷為腸胃道感染引起之心肌炎。而 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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）臺中市林○○（編號：6961）

本案經審議，依據病歷資料記載、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，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升。其症狀及相關檢查結果與接種疫苗後發生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。

（三十八）桃園市游○○（編號：6755）

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胸悶、頭暈等症狀送醫，而後出現心跳停止情形，影像學檢查研判有原發性心律不整。其相關檢驗及檢查結果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。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。

(三十九) 臺北市陳○○ (編號：6132)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、走路會喘症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心電圖及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。

(四十) 臺南市黃○○ (編號：6122)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，經診斷為心肌炎。依據症狀發生時間及相關檢查結果研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (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 5,000 元。

(四十一) 新北市葉○○ (編號：6143)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸不順、胸悶等情形就醫，心肌酵素檢驗、心電圖及心臟超音波檢查結果皆無異常。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。

(四十二) 新北市高○○ (編號：6141)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具心臟瓣膜疾患、心律不整等疾病史，接種疫苗後因昏倒、全身無力等情形就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查顯示疑似心肌炎。依據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。

(四十三) 臺北市何○○ (編號：6128)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具胃食道逆流併十二指腸潰瘍等多重疾病史，接種疫苗後因胸悶、心悸症狀陸續就醫，理學檢查結果顯示血壓高，心肌酵素檢驗、心電圖及影像學檢查結果無異常。而後個案因胃食道逆流發作致上腹痛情形就醫。經綜合研判，其不適症狀應與既有胃腸疾患有關，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。

(四十四) 新北市蘇○○ (編號：6908)

本案經審議，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皆出現紅疹情形。查個案本身具慢性蕁麻疹病史，且於接種疫苗前即因接觸性皮膚炎合併感染情形就醫。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。

(四十五) 臺北市呂○○ (編號：6922)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現紅疹情形就醫，經診斷為過敏性皮膚炎。依據病歷記載，個案於接種疫苗時已有濕疹情形。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。

(四十六) 嘉義縣陳○○ (編號：6921)

本案經審議，依據病歷資料記載、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過敏情形。依據病歷記載，個案於接種前即曾因皮膚癢疹、濕疹等情形就醫。惟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 5,000 元。

(四十七) 苗栗縣劉○○ (編號：6945)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因眼部發癢、紅疹及嘴部紅腫等情形就醫，後續因出現呼吸困難症狀再次就醫。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生急性過敏反應之合理期間。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。

(四十八) 新北市羅○ (編號：6915)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(四十九) 彰化縣游○○ (編號：6201)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後自述陸續出現口腔潰瘍、皮膚水泡等情形，於接種後 2 個多月就醫，經診斷為疑似天皰瘡。查個案本身具落髮、蕁麻疹及汗皰疹等皮膚疾病史。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加天皰瘡之發生風險。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。

(五十) 新竹縣林○○ (編號：6843)

本案經審議，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紅疹情形。依據病歷記載，個案於接種第二劑後因皮膚潰瘍情形就醫，診察結果顯示臉部有侵蝕現象，經診斷為人為皮膚炎。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。

(五十一) 臺南市李○○ (編號：6942)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因接種部位紅疹情形陸續就醫，檢體培養結果為陰性，後續病理報告結果顯示為潰瘍合併化膿肉芽性皮膚炎。研判其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 5 萬元。

(五十二) 臺中市黃○○ (編號：6954)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、喉嚨痛等呼吸道感染症狀就醫，後續出現眼睛癢、口腔潰瘍等情形再次就醫，經診斷為疑似史蒂芬強生症候群。COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又個案於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。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。

(五十三) 高雄市張○○ (編號：4475)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種三劑 COVID-19 疫苗後皆出現胸悶、呼吸困難等情形，就醫後經診斷為氣喘。查個案本身具氣喘疾病史，又其症狀亦與接種疫苗後出現急性過敏反應之臨床表現並不相符。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。

(五十四) 高雄市林○○ (編號：6660)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約 2 個月因皮疹情形就醫，經診斷為接觸性皮膚炎、蕁麻疹，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。個案後續出現肌肉無力、喘等情形，經診斷為多發性肌炎。其症狀發生時間亦與接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間不相符。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。

(五十五) 基隆市郭○○ (編號：5355)

本案經審議，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肢腫脹、疼痛及網狀青斑等情形陸續就醫，影像學檢查結果顯示腰椎椎間盤突出、腿部深層靜脈鈣化，無血栓情形。該等疾患皆屬慢性病理變化，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。

(五十六) 臺中市吳○○○ (編號：6455)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現皮疹、水泡等情形，就醫後經診斷為史蒂芬強生症候群合併次發性感染、糖尿病及末期腎病等。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案本身具糖尿病、末期腎病等多重疾病史，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。

(五十七) 臺中市應○○ (編號：7473)

本案經審議，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癢、雙腳脫皮等情形。就醫後檢查顯示皮膚局部感染，經診斷為汗皰疹、甲床分離。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故個案症狀與接種 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) 桃園市張蔡○○ (編號：7253)

請幕僚單位確認本案就醫病歷及相關事證後，再提審議小組會議。

(五十九) 新北市李○○ (編號：6906)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(六十) 臺南市劉○○ (編號：6936)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案接種疫苗前即長期於皮膚科就醫，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。

(六十一) 臺中市陳○○ (編號：7261)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現右側肢體無力、語言障礙等症狀就醫，經診斷為左側大腦梗塞性中風。查個案本次就醫亦發現高血脂，為發生腦血管疾病之高危險因子。依據目前醫學實證，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後並未增加腦梗塞之發生風險。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。

(六十二) 臺中市孫○○ (編號：7462)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種三劑 COVID-19 疫苗後皆出現心悸、呼吸困難、嘔吐等情形，就醫後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。

(六十三) 嘉義市施○○ (編號：7520)

本案經審議，依據病歷資料記載、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心悸、暈倒、心跳過速等症狀就醫，診斷為心律不整及焦慮症。查個案於接種疫苗前即曾因心悸症狀就醫，且其症狀發生時間距離接種時間已久。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收

及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十四) 基隆市吳○○ (編號：6846)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手抖及全身無力等情形就醫，心導管檢查顯示兩條冠狀動脈阻塞，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、冠狀動脈疾病、腦動脈阻塞及狹窄等疾病史，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。

(六十五) 高雄市吳○○ (編號：7450)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、嘔吐、發燒、全身無力等症狀就醫，血液檢驗結果顯示鈉離子低下及可能存在感染情形，醫師診斷為急性胃炎及低血鈉。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。至於低血鈉情形應為嘔吐所導致。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。

(六十六) 高雄市陳○○ (編號：7812)

本案經審議，依據病歷資料記載、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喉嚨腫脹、吞嚥困難、發燒等症狀就醫，經診斷為亞急性甲狀腺炎合併暫時性甲狀腺亢進症。查病毒感染為導致亞急性甲狀腺炎之主要原因，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。又其症狀發生時間距離接種疫苗已久。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。

(六十七) 嘉義縣柯○○ (編號：6460)

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

病歷記載，個案主訴落髮已有數月。研判其症狀發生於接種疫苗前，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) 花蓮縣洪○○ (編號：6564)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後因全身紅疹情形就醫，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。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後出現膿皰情形，就醫後經診斷為毛囊炎。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，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十九) 臺中市顏○○ (編號：7468)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現紅疹、全身癢等症狀陸續就醫，診斷為脂漏性皮膚炎、過敏性接觸性皮膚炎。查個案於接種疫苗前即因相同症狀多次就醫。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市陳○○ (編號：7770)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手臂抽痛、發麻無力等情形就醫，診斷為左肩沾黏性肩關節囊炎。查此疾患之成因為外傷、關節使用不當或退化，又個案於接種疫苗前即頻繁因身體疼痛情形接受治療。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。

(七十一) 臺北市蔣○○ (編號：7875)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左手掌發麻就醫，經診斷為左手腕隧道症候群。該病症之成因為神經遭受壓迫

之物理性傷害而導致。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。

(七十二) 臺南市戴○○ (編號：7591)

本案經審議，依據病歷資料記載、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胸悶、右邊肢體麻、無力等症狀，影像學檢查、週邊神經傳導檢查結果無特殊異常。後續抽血檢查結果發現腎上腺功能低下。研判其腎上腺功能不足應與使用類固醇有關。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十三) 桃園市簡○○ (編號：7870)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現手掌紅腫、灼熱等症狀就醫，診斷為蜂窩性組織炎。後續個案再因左腳腫痛情形就醫，血液檢驗結果顯示存在感染情形。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。

(七十四) 桃園市黃○○ (編號：6759)

本案經審議，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，於接種疫苗後一個多月出現紅斑及下肢紫斑等症狀就醫，血液檢驗結果無異常，影像學檢查亦未見血栓。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

(七十五) 新北市陳○○ (編號：7765)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左臀至下肢疼痛就醫，診斷為下背痛、左側坐骨神經痛及椎間盤疾患，該等疾患屬神經受壓迫之退化性疾病，非短時間可造成之情形。

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

(七十六) 新北市黃○○ (編號：4997)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、盜汗送醫而後死亡。病理解剖報告載明其生前患有冠狀動脈硬化合併嚴重狹窄，因心因性休克死亡。該等冠狀動脈疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。故個案死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(七十七) 臺北市王○○ (編號：7358)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左側肢體無力症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層顯示腦出血。查個案有高血壓、心臟病疾病史，為發生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 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十八) 臺北市馮○○ (編號：7427)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案屬高齡族群，且具多重共病，於接種疫苗後因發燒、喘、血壓低等情形就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，研判疑似敗血症。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀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。

(七十九) 高雄市李○○ (編號：7223)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒症狀就醫，相關檢

驗結果診斷為敗血症。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。

(八十) 南投縣張○○ (編號：4711)

本案經審議，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、糖尿病等疾病史，於接種疫苗後因發燒、全身痠痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示發炎指數上升，經診斷為敗血性休克合併多重器官衰竭。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判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。

(八十一) 臺北市林○○ (編號：7433)

本案經審議，依據病歷資料記載、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全身痠痛、發冷及眼皮跳動等情形，研判其全身痠痛、發冷症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另查個案接種前已有高眼壓症、青光眼等就醫史，研判其眼部症狀與接種 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。

(八十二) 新北市簡○○ (編號：7380)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現咳嗽等症狀就醫，診斷為肺癌。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。查個案具長期吸菸史，且有慢性阻塞性肺病之病史，均為肺癌之高風險因子。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。

(八十三) 嘉義市盧○○ (編號：7384)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後出現肌肉痠痛、視力模糊等症狀，研判其肌肉痠痛症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另查個案具視神經萎縮等眼科疾患，於接種前已有視力模糊就醫史，研判其視力模糊症狀與潛在疾病有關，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) 彰化縣林○○ (編號：7426)

本案經審議，依據病歷資料記載、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暈、胸悶、無法進食等症狀，經檢查後診斷為肺癌。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。個案後續因症狀惡化死亡。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。

(八十五) 桃園市蔡○○ (編號：7053)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因眼睛出血症狀就醫，經醫師診斷為結膜下出血、慢性結膜炎。查個案有糖尿病性視網膜病變、高血壓等疾病史。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。

(八十六) 臺南市林○○ (編號：7387)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現複視、手指僵硬等症狀就醫，經診斷為飛蚊症、板機指等。查飛蚊症屬慢性退化性眼部疾患，非短時間可造成之情形。又個案本身具自體免疫疾患，為板機指之好發族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受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) 桃園市劉○○ (編號：7345)

本案經審議，依據病歷資料記載、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皆有狹窄，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、高血壓等疾病史，為發生心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。

(八十八) 桃園市畢○○ (編號：7352)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具憂鬱症、胸痛等病史，於接種疫苗後即因胸悶、心悸等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果不符合過敏性休克之臨床表現。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十九) 新北市連○○ (編號：7294)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，相關檢驗及檢查結果皆無明顯異常，無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市吳○○ (編號：7378)

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等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果不符合接種疫苗後導致急性心肌炎之臨床表現，經診斷為心律不整。查個案有高血壓、二尖瓣脫垂等疾病史，而目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心律不整。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。

(九十一) 臺中市賴○○ (編號：8083)

本案經審議，依據病歷資料記載、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毛髮掉落情形。



查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。惟其症狀仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 2 萬元。

(九十二) 臺南市張○○ (編號：9806)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 2 個多月出現左上臂紅腫痛症狀，就醫後經診斷為左側上臂皮膚膿腫。其症狀發生時間不符合接種疫苗後出現相關常見副作用之合理期間。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。

(九十三) 新竹縣陳○○ (編號：7366)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後臉部出現水泡，就醫後診斷為帶狀皰疹。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 5,000 元。

(九十四) 南投縣蔡○○ (編號：7413)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右腿疼痛症狀就醫，診斷為帶狀皰疹、泌尿道感染。查帶狀皰疹係由過往感染之水痘病毒潛伏復發所致，又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關副作用之合理期間。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。

(九十五) 基隆市曹○○ (編號：7414)

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、呼吸困難等症狀就醫，診斷為急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，自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。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。

(九十六) 臺南市林○○ (編號：8273)

本案經審議，依據病歷資料記載、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局部膿瘍症狀。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。

(九十七) 嘉義市林○○ (編號：8398)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(九十八) 臺南市黃○○ (編號：8471)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(九十九) 臺南市林○○ (編號：8914)

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

(一百) 臺中市廖○○ (編號：9287)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因走路異常情形就醫，相關檢驗結果顯示結核菌為陰性。其症狀發生時間亦與一般接種卡介苗後可能發生骨髓炎之時間並不相符。惟依

據臨床表現研判，其骨髓炎症狀仍無法確定與接種卡介苗之關聯性，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 15 萬元。

(一百零一) 臺中市朱○○○ (編號：5160)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 12 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案屬高齡族群，本身有慢性阻塞性肺病、肺水腫、心臟衰竭等多重慢性病史，於接種疫苗前即曾多次住院。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，其死因應與其潛在疾病惡化有關，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。

(一百零二) 新北市陳○○ (編號：5900)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 1 個多月死亡，距離接種時間已久。病理解剖報告載明死因為動脈瘤破裂引起自發性蜘蛛網膜下腔出血導致中樞神經性休克。動脈瘤形成屬慢性病理變化，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 (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。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。

(一百零三) 新北市鍾○○ (編號：6897)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 3 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有糖尿病、高血壓、鬱血性心臟衰竭、高血脂等多重疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與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。

(一百零四) 屏東縣陳○○ (編號：5653)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案屬高齡族群，且具多重共病，於接種疫苗後出現嘔吐、冒冷汗、呼吸困難等症狀就醫，診斷為敗血性休克、急性呼吸衰竭等。個案後續因症狀惡化死亡。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，個案症狀及死因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。

(一百零五) 屏東縣陳○○ (編號：6973)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有沾黏性腸阻塞疾病史，於接種疫苗後一個多月因頭暈、嘔吐、下肢無力等症狀就醫，影像學檢查結果顯示腸阻塞、肺炎。後續個案因併發敗血症導致多重器官衰竭死亡。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀及死因與感染症及其潛在疾病有關，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。

(一百零六) 臺中市蕭○○ (編號：6969)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸急促就醫，影像學檢查結果顯示為肺炎，血液培養結果檢出多重病原。個案後續因併發急性呼吸窘迫症候群、敗血性休克死亡。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判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。

(一百零七) 臺北市龔○○ (編號：6811)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 11 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有高血壓、高血脂等疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛

在心血管疾病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符，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。

(一百零八) 高雄市買○○ (編號：6735)

本案經審議，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，本身具膽囊炎、結腸造口術、瓣膜性心臟病等多重疾病史，於接種疫苗後約一個月死亡，距離接種時間已久。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，其死因應與潛在疾病惡化有關，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。

(一百零九) 臺中市江○○ (編號：5409)

本案經審議，依據病歷資料記載、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症狀就醫，診斷為心肌梗塞，後續因症狀惡化死亡。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、缺血性心臟病等慢性心血管病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。依據病歷記載，個案於接種前即曾有胸悶之就醫紀錄。研判個案症狀及死因與其潛在心血管疾病有關，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) 高雄市張○○ (編號：7040)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因頭暈、嘔吐等情形就醫，血小板及凝血功能檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為顱內出血。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後發生腦出血之機率並未增加。個案後續因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市陳○○ (編號：7018)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸悶症狀，研判屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後一個月死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案具未妥善控制之高血壓病史。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。

(一百一十二) 高雄市羅○○ (編號：6409)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 4 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具冠心病，其中冠狀動脈左前降支阻塞，因促心律不整性右心室心肌病變而死亡，該等心臟血管病變屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百一十三) 嘉義市呂○○ (編號：7746)

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不順情形送醫，心電圖檢查結果顯示為心律不整，腦部磁共振造影檢查顯示為缺氧性腦病變，經診斷為心律不整致心因性休克。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。

(一百一十四) 臺北市張○○ (編號：6389)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案屬高齡族群，接種疫苗後因呼吸喘等情形就醫，影像學檢查結果顯示為肺水腫、肺炎，心

臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳情形應已持續一段時間，診斷為肺炎及心臟衰竭等。而 COVID-19 疫苗（BNT）係屬 mRNA 疫苗，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（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百一十五）高雄市蘇○○○（編號：6084）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 22 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案於接種前即頻繁因心悸、胸悶等症狀就醫。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。

（一百一十六）南投縣廖○○○（編號：7757）

本案經審議，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，具高血壓性心臟病、心律不整等疾病史，於接種疫苗後出現呼吸喘困難情形送醫，診斷為高血壓性心臟病併心臟衰竭、雙側肺炎併呼吸衰竭。而 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百一十七）南投縣茆○○○（編號：7048）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有糖尿病、高血壓性心臟病、高血脂、慢性腎臟病等多重疾病史，接種疫苗後因意識不清送醫，腦部電腦斷層檢查顯示為陳舊性腦梗塞、頸動脈檢查結果顯示頸動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。影像學檢查結果顯示為肺炎。而 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀應與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，

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

(一百一十八) 嘉義市李○○ (編號：5169)

本案經審議，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、痛風、慢性腎病等疾病史，於接種 COVID-19 疫苗第一劑後自述出現頭暈、紅疹等情形，研判其症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後因食慾差、嘔吐等症狀就醫，經診斷為腎小球腎炎。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾有頭暈、食慾差及體重減輕之就醫紀錄。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 (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) 桃園市楊○○ (編號：6763)

本案經審議，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，具攝護腺癌、攝護腺肥大等疾病史，接種疫苗後因血尿症狀就醫，診斷為攝護腺惡性腫瘤合併血尿。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。

(一百二十) 新北市侯○○○ (編號：7702)

本案經審議，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、貧血、上消化道出血及慢性腎病接受腹膜透析等疾病史，接種疫苗後因腳趾變黑情形陸續就醫，檢體培養結果為細菌感染，於接種後半年因症狀惡化死亡。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀及死因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。

(一百二十一) 新竹縣陳○○ (編號：9753)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗



結果等研判，個案接種疫苗後出現冒冷汗及全身無力等症狀送醫，經醫師診斷為肺炎合併敗血性休克、急性腎損傷併感染性休克等。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體之疫苗，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。

(一百二十二) 高雄市孫○○ (編號：8308)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗出現皮膚紅腫、癢疹情形，經診斷為蕁麻疹樣皮膚炎。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 (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。

(一百二十三) 臺南市莊○○ (編號：8672)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等情形多次就醫，皮膚切片檢查報告顯示可能為藥物疹或結締組織疾病。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 1 萬 5,000 元。

(一百二十四) 苗栗縣林○○ (編號：8867)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、咳嗽及食慾差等症狀多次就醫。血液檢驗結果顯示有感染情形。心臟超音波及心電圖檢查結果均無異常，無心肌炎之跡象。醫師診斷為急性扁桃腺炎及急性支氣管炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(一百二十五) 新竹縣古○○ (編號：8116)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具高血壓、糖尿病及冠狀動脈疾病等多重慢性疾病史。接種疫苗後出現發燒症狀就醫，經診斷為新型冠狀病毒感染。個案後續因嚴重特殊傳染性肺炎死亡。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。

(一百二十六) 臺北市陳○○○ (編號：7841)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸喘及意識改變等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身具糖尿病、高血壓及缺血性腦中風等多重慢性疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。而後個案因左側小腿傷口久未癒合再次就醫，檢體培養報告有多種細菌，醫師診斷為壞死性筋膜炎。後續因敗血性休克致呼吸衰竭死亡。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀及死因與感染症及其潛在疾病有關，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) 桃園市楊○○ (編號：8238)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、嘔吐及意識改變等症狀送醫。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顱內出血。查個案本身具高血壓及心律不整等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。後續個案因症狀惡化併發多重器官衰竭死亡。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 (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。

(一百二十八) 屏東縣羅○○○ (編號：8106)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現腹脹及上腹疼痛等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腹部 X 光檢查及電腦斷層檢查顯示腸阻塞。後續因疾病惡化併發敗血症致心肺衰竭死亡。查個案屬高齡族群，本身具慢性腎病接受血液透析病史，為發生腸阻塞之高風險族群。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。

(一百二十九) 臺南市黃○○ (編號：8103)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、冒冷汗、左側肢體無力及意識不清等症狀送醫。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右側顱內出血。後續因疾病惡化而死亡。查個案本身具高血壓、冠狀動脈心臟疾病及慢性腎病接受血液透析等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十) 臺南市李○○○ (編號：8179)

本案經審議，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，本身具慢性腎病、高血壓性心臟病合併心衰竭等多重慢性疾病史。個案接種疫苗後出現發燒、胸悶及呼吸喘等症狀多次就醫。血液檢驗結果顯示血糖高，同時有感染情形。胸部 X 光檢查顯示肺炎，痰液培養結果顯示有細菌感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因疾病惡化致敗血性休克死亡。綜上所述，個案症狀及死因與感染症及潛在疾病有關，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) 新北市陳○○ (編號：7978)

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頭痛、右側肢體無力及無法行走等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示右側硬腦膜下出血，經醫師診斷為硬腦膜下出血及疑似帕金森氏症。研判個案肢體無力症狀與帕金森氏症有關，而依據目前醫學實證，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗 (BNT) 並未增加腦出血之發生風險。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。

(一百三十二) 臺中市張○○ (編號：8344)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具特發性肺部纖維化及慢性支氣管炎等疾病史。接種疫苗後出現全身痠痛、畏寒、嗜睡及呼吸困難等症狀就醫。胸部 X 光檢查顯示雙側肺部浸潤，胸部電腦斷層檢查顯示特發性肺部纖維化。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，個案症狀與其潛在疾病及感染症有關，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。

(一百三十三) 臺中市陳○○ (編號：8074)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸喘及咳嗽等症狀多次就醫。血液檢驗結果顯示血小板數值無異常，且無心肌炎之跡象。心臟超音波檢查發現心室擴大合併心臟瓣膜閉鎖不全。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。經醫師診斷為充血性心衰竭併肺水腫。查個案本身具吸菸史，且本次就醫亦發現高血壓，為發生心臟疾病之高危險因子。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十四) 苗栗縣張○○ (編號：8125)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具先天性心臟病、高血壓及 IgA 腎病變等疾病史，接種疫苗後約一個月定期追蹤發現腎

功能變差，經醫師診斷為慢性腎衰竭併末期腎病變及高血壓性心臟疾病併心臟衰竭。依據病歷記載，個案於接種前已有腎功能數值惡化情形。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺北市林○○ (編號：8093)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、肢體無力及眩暈等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示延腦梗塞及椎動脈阻塞，血管攝影檢查顯示椎動脈發育異常。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀與其潛在血管疾患有關，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。

四、散會：下午 4 時 15 分