

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 222 次會議紀錄

時 間：113 年 4 月 11 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、周委員聖傑、洪委員焜隆、
張委員淑卿、張委員濱璿、陳委員志榮、陳委員銘仁、
陳委員錫洲、傅委員令嫻、黃委員富源、黃委員鈺生、
楊委員文理、賴委員瓊如、蘇委員錦霞

出席專家：洪醫師明銳、陳醫師怡君、陳醫師明翰、翁醫師德甫

請假人員：呂委員俊毅、林委員欣柔、紀委員鑫、陳委員宜雍、黃
委員立民、黃委員秀芬、楊委員秀儀、趙委員啟超、吳
醫師美環、吳醫師振吉、李醫師旺祚、宋醫師家瑩、黃
醫師玉成、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

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 221 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺北市鄭○○ (編號：5601)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案曾有免疫性血小板低下之疾病史，本次接種疫苗後自述出現瘀青、牙齦出血等情形，就醫後經診斷為免疫性血小板低下。依據病歷資料研判，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 萬元。

(二) 宜蘭縣林○○ (編號：7834)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身瘀斑情形多次就醫，經診斷為免疫性血小板低下。依據症狀發生時間及相關檢驗結果研判，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。

(三) 臺北市林○○ (編號：8355)

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身體出血點、容易瘀青及疲勞等情形，就醫後發現血小板數值低下、貧血合併出現異常細胞，經骨髓檢查診斷為白血病。依據目前醫學實證，自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 (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) 花蓮縣劉○○ (編號：7753)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具血小板低下之病歷紀錄，本次接種疫苗後五個月因下肢瘀斑等情形就醫，血液檢驗結果顯示血小板數值低下。其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新竹縣王○○ (編號：7708)

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 疫苗第一劑後出現雙下肢腫脹情形，接種 COVID-19 疫苗第二劑後發現四肢瘀斑，就醫後血液檢驗結果顯示血小板數值低下、自體抗體陽性，血管超音波檢查顯示膕靜脈阻塞。目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後靜脈血栓、血小板低下之發生率皆未增加。依其病程研判，其症狀應與自體免疫疾病有關。而依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加自體免疫疾病之發生風險。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）桃園市謝○○（編號：7896）

本案經審議，依據病歷資料記載、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下肢無力、頭痛等情形就醫，相關檢查結果無特殊異常。後續個案因眩暈、耳鳴及頭痛症狀陸續住院，影像學檢查皆未見血栓，經診斷為慢性偏頭痛等。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有頭痛相關症狀之就醫紀錄。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。

（七）臺北市魏○○（編號：7860）

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困難情形就醫，電腦斷層檢查結果顯示肺栓塞，血小板檢驗結果無異常。查個案本身具糖尿病、高血脂等疾病史，屬發生血栓之高風險因子。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。

（八）臺北市郭○○（編號：8096）

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

小板檢驗結果無異常，下肢超音波檢查結果未發現血栓，胸部電腦斷層掃描結果發現輕微肺栓塞。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生血栓之合理期間。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九) 高雄市廖○○ (編號：7816)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈眩、右側聽力損失等情形陸續就醫，影像學檢查結果顯示腦梗塞。查個案本身有高血壓、未妥善控制之糖尿病及高血脂等疾病史，屬發生腦梗塞之高風險族群。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十) 桃園市王○○ (編號：7871)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具多處關節疼痛之疾病史，接種疫苗後因上呼吸道症狀就醫，COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。而後個案因發燒症狀就醫，影像學檢查顯示多處淋巴結腫，未發現血栓。後續切片結果診斷為多中心卡斯特曼病，此屬罕見免疫性疾病，依據醫學常理並經綜合研判，個案症狀可能與既有之免疫疾病有關，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。

(十一) 花蓮縣莊○○ (編號：7752)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右下肢腫痛情形就醫，下肢電腦斷層及血管超音波檢查結果皆未見血栓，膝蓋腫脹部位經切片檢查顯示為慢性發炎病灶，後續診斷為退化性關節炎及腓腸肌壞死。依據病歷記載，個案接種前已因右下肢疼痛就醫，經診斷為退化性關節炎。研判其症狀與接種前即存在之疾病有關，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。

(十二) 高雄市洪○○ (編號：8318)

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視力模糊情形，就醫後經診斷為視網膜中央靜脈血栓。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後視網膜血管阻塞之發生率並未增加。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。

(十三) 臺中市袁○○ (編號：7845)

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，個案接種疫苗後因暈眩、無力等情形就醫，經診斷為前庭神經炎。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗並未增加前庭神經炎之發生風險。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十四) 高雄市陳○○ (編號：8315)

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

(十五) 臺中市洪○○ (編號：8455)

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，個案接種疫苗後因暈眩倒地情形送醫，經診斷為突發性聽力損失。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性。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。

(十六) 臺南市莊○○ (編號：6991)

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 (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) 臺北市董○○ (編號：8330)

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

(十八) 新北市張○○ (編號：8423)

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。

(十九) 臺北市林○○ (編號：8408)

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) 新北市陳○○ (編號：8434)

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。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。

(二十一) 臺中市呂○○ (編號：8343)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具視神經炎合併泛視神經脊髓炎病史。接種疫苗後因左半身麻木感情形就醫，磁振造影檢查顯示符合視神經炎之影像變化。研判個案症狀與其接種前已存在之疾病有關，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。

(二十二) 高雄市陳○○ (編號：8320)

本案經審議，依據病歷資料記載、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癲癇發作情形。查個案本身有癲癇、局灶性抽搐等疾病史，於接種疫苗前即頻繁出現癲癇發作情形。研判個案症狀與其既有疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十三) 臺中市黃○○ (編號：8406)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現四肢無力、言語及意識障礙等症狀送醫，影像學檢查結果無特殊異常。惟其疑似腦炎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 2 萬 5,000 元。

(二十四) 新北市張○○ (編號：8429)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手臂麻木、脖子痠痛等症狀多次就醫，影像學檢查結果顯示頸椎椎間盤突出合併退化性椎間盤疾病。椎間盤突出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。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。

(二十五) 臺南市朱○○ (編號：8523)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因背痛、下肢麻痛無力等症狀陸續就醫，經診斷為視神經脊髓炎。其症狀時序上無法確定與接種 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 6 萬元。

(二十六) 南投縣陳○○ (編號：3963-2)

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，個案接種疫苗後視野出現閃光之症狀，依據病歷資料顯示於接種前即已發生。後續個案因神經系統疾患持續就醫，屬原有疾病病程之延續。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) 桃園市莊○○ (編號：7058)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸悶等情形就醫，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。又其相關檢查結果亦不符合接種疫苗後發生急性心肌炎之臨床表現。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十八) 桃園市呂○○ (編號：7136)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶無力等症狀就醫，檢查結果顯示為主動脈剝離。此疾患屬血管結構性病變，非疫苗可造成之情形。故個案症狀與接種 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) 嘉義市廖○○ (編號：7221)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、呼吸困難等情形

就醫，血液檢驗、心臟超音波檢查結果皆無異常。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十) 臺北市巴○○ (編號：7071)

本案經審議，依據病歷資料記載、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痛症狀就醫，距離接種疫苗時間已久。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因類似症狀就醫。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。

(三十一) 桃園市許○○ (編號：7134)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，磁振造影檢查顯示心肌炎合併心包膜積液。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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 6 萬元。

(三十二) 新北市林○○ (編號：6148)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心電圖及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。

(三十三) 新北市蘇○○ (編號：6150)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(三十四) 臺北市林○○ (編號：6225)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、胸悶症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(三十五) 高雄市李○○ (編號：6237)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心電圖及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。

(三十六) 新北市陳○○ (編號：6172)

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

(三十七) 新北市周○○ (編號：6159)

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

(三十八) 新北市施○○ (編號：6170)

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

(三十九) 新北市劉○○ (編號：6144)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、頭痛等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無特殊異常。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) 臺中市陳○○ (編號：6213)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、胸悶症狀而就醫，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。

(四十一) 新北市洪○○ (編號：6174)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、胸痛等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無特殊異常。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。

(四十二) 新北市翁○○ (編號：6151)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，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。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。

（四十三）臺中市劉○○（編號：6209）

本案經審議，依據病歷資料記載、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，到院時血壓值高，臆斷為不穩定心絞痛。其檢查結果及臨床表現與接種 COVID-19 疫苗後發生急性心肌炎之情形並不相符。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。

（四十四）臺北市姚○○（編號：6224）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有紅斑性狼瘡合併關節炎、二尖瓣脫垂等疾病史，接種疫苗後因胸悶、胸痛等症狀就醫，心電圖及心臟超音波檢查結果無特殊異常。其病程亦與接種 COVID-19 疫苗後發生急性心肌炎或心包膜炎之臨床表現並不相符。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。

（四十五）臺北市林○○（編號：6995）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種三劑 COVID-19 疫苗後皆出現皮膚癢情形，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。

（四十六）新北市王○○（編號：7011）

本案經審議，依據病歷資料記載、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，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，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。

(四十七) 新北市林○○ (編號：7019)

本案經審議，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癢情形，於接種後 2 個多月就醫。衡酌個案症狀屬常見、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。

(四十八) 新北市蕭○○ (編號：7034)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現腳脹、指關節疼痛等情形就醫，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。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。

(四十九) 新北市李○○ (編號：7029)

本案經審議，依據病歷資料記載、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紅疹情形。蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，查個案於症狀發生前同時服用多種藥物，屬發生蕁麻疹之高風險因子。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) 新北市鄭○○ (編號：6918)

本案經審議，依據病歷資料記載、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紅疹情形就醫，經診斷為接觸性皮膚炎。查個案本身具接觸性皮膚炎之就醫史，且其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(五十一) 臺南市齊○○ (編號：6990)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因癢疹就醫，經診斷為濕疹、皮膚炎等。依據病歷記載，個案於接種前即有慢性濕疹、脂漏性皮膚炎等皮膚疾病史。研判其症狀與接種前既有疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十二) 桃園市林○○ (編號：7067)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮疹就醫，經診斷為急性濕疹，後續再因蕁麻疹、臉腫等情形就醫。依據病歷記載，個案於接種前已有濕疹之就醫紀錄。而蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(五十三) 金門縣王○○ (編號：6978)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後自述出現皮疹情形，陸續就醫後經診斷為異位性皮膚炎、濕疹。依據病歷記載，個案於接種前已有相同皮膚症狀之紀錄。研判其症狀與既有皮膚疾患有關，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。

(五十四) 臺北市游○○ (編號：6927)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後自述出現皮膚搔癢情形，依據病歷記載，其症狀於接種疫苗前即已存在。故與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十五) 臺北市林○○ (編號：6996)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具乾癬合併關節痛等疾病史，接種疫苗後出現手指關節緊、乾癬發作等情形。研判其症狀

與接種前既有皮膚疾患有關，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。

(五十六) 新竹縣許○○○ (編號：6981)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因關節疼痛、無力等情形就醫，後續經診斷為皮炎，另影像學檢查顯示左側乳房腫瘤，腫瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又依據病歷記載，個案於接種前即曾有雙側小腿麻木、下肢無力之就醫紀錄。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十七) 新北市褚○○ (編號：7027)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下腹部及陰囊水腫情形就醫，經診斷為腎病症候群。其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久，又依據病歷記載，個案於症狀發生前曾因胃炎情形就醫。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。

(五十八) 臺南市胡○○ (編號：6992)

本案經審議，依據病歷資料記載、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蕁麻疹情形，衡酌個案症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(五十九) 桃園市劉○○ (編號：7054)

本案經審議，依據病歷資料記載、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癢情形，後續經診斷為過敏性水泡性皮膚炎。查個案接種前曾有蕁麻疹之就醫史，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。

(六十) 臺中市顏○○ (編號：6968)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後自述出現皮膚紅疹情形，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) 臺中市戴○○ (編號：8082)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢末梢麻、走路不穩而就醫，血液檢驗結果顯示其高血糖情形已持續一段時間，同時合併有感染情形，尿液培養結果顯示有細菌感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，不具致病力，不會造成感染症。其神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變，依據臨床表現研判，其神經病變症狀可能與未妥善控制之血糖有關，惟症狀發生時間仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 5 萬元。後續個案因感染症狀惡化併發腦幹出血死亡，研判其死因與接種 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。

(六十二) 桃園市鄭○○ (編號：8079)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案骨髓炎症狀與接種卡介苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 15 萬元。

(六十三) 嘉義市羅○○ (編號：7988)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、步態不穩等情形陸續就醫，血液檢驗及影像學檢查結果均無異常，經醫師診斷為暈眩、高血壓及焦慮症。查個案有腰椎復發性椎間盤突出、糖尿病、憂鬱症、恐慌症等疾病，於接

種疫苗前即曾因走路不穩情形多次就醫。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺北市楊○○ (編號：7932)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頭暈、無力等情形就醫，血液檢驗、神經傳導及影像學檢查結果均無特殊異常。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十五) 臺中市蕭○○ (編號：7950)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左眼疼痛和視力模糊等症狀就醫，視覺誘發電位檢查結果顯示左眼異常。其症狀發生時間不符合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，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十六) 新北市賴○○ (編號：7982)

本案經審議，依據病歷資料記載、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疼痛、心悸等情形就醫，心電圖、影像學等多項檢查結果皆無異常。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺中市涂○○ (編號：8084)

本案經審議，依據病歷資料記載、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四肢無力、呼吸喘、發燒等情形送醫，影像學檢查結果顯示為肺炎。個案就醫後相關檢查與檢驗結果不符合格林巴利症候群之臨床表現，又其症狀發生前曾有上呼吸道感染情形。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，不具致病力，不會造成感染症。研判其症狀與感染症有關，

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。

(六十八) 臺中市卓○○ (編號：7483)

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持續咳嗽及發燒、體重減輕、呼吸喘等症狀就醫，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。個案後續因症狀惡化死亡。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。

(六十九) 臺南市徐○○ (編號：7502)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有慢性 B 型肝炎合併肝硬化疾病史，於接種疫苗後出現發燒、意識改變等症狀就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下，影像學檢查未發現血栓。研判其發燒症狀應與呼吸道感染有關，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。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前即有血小板低下情形。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。

(七十) 高雄市陳○○ (編號：7565)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、腹痛症狀就醫，血液檢驗結果顯示發炎指數上升，腹部電腦斷層檢查顯示有腹腔內感染。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十一) 臺中市林○○ (編號：7469)

本案經審議，依據病歷資料記載、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症狀就醫，經診斷為急性咽喉炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案之症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十二) 桃園市徐○○ (編號：7524)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升。依其檢驗結果及臨床表現研判，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 3 萬元。

(七十三) 桃園市梁○○ (編號：7531)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，血液檢驗結果顯示有感染情形，影像學檢查顯示有肺炎、無血栓跡象。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。

(七十四) 臺北市陳○○ (編號：7587)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具貧血、甲狀腺低下疾病史，於接種疫苗後因發燒、腹瀉等症狀就醫，影像學檢查顯示腹部淋巴腺腫大、肺部浸潤，其臨床表現及相關檢驗結果判斷可能存在感染情形。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。經綜合研判，個案症狀應與接種 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。

(七十五) 苗栗縣蕭○○○ (編號：7634)

本案經審議，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、缺血性心臟病、腦血管動脈粥狀硬化等疾病史，於接種疫苗後出現呼吸喘、心律不整等症狀，就醫後心電圖檢查顯示有心房顫動，心臟超音波檢查顯示腔室擴大且有瓣膜疾患，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十六) 臺北市黃○○ (編號：7541)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有焦慮症等疾病史，於接種疫苗後因呼吸急促、心悸、疲倦等非特異性症狀陸續就醫，相關檢查與檢驗結果無明顯異常，無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案症狀與接種 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。

(七十七) 臺北市林○○ (編號：7578)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左側額頭及眼角出現水泡而就醫，經診斷為帶狀皰疹。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。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十八) 臺北市李○○ (編號：7574)

本案經審議，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因帶狀皰疹及相關後遺症就醫，本次接種疫苗後出現帶狀皰疹復發症狀。依據個案病程研判，其症狀應與潛在疾病有關，惟仍無法確定與接種 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。另個案後續因蜂窩性組織炎住院，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) 臺北市王○○ (編號：7538)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現視力模糊等症狀，就醫後經診斷為左眼葡萄膜炎，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。查個案有糖尿病、白內障、視網膜退化等疾病史，於接種疫苗前即多次因眼部疾患就醫。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) 苗栗縣蔡○○ (編號：7495)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有糖尿病病史，接種疫苗後出現視力模糊、視力喪失等症狀就醫，經檢查診斷為糖尿病性視網膜病變併黃斑部水腫、老化有關之白內障等，皆與其身體狀態有關。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第17條第1款規定，不予救濟。

(八十一) 臺北市徐○○ (編號：7581)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左耳後及頭部皮膚紅腫症狀就醫，後續檢體培養結果顯示為黴菌感染。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第17條第1款規定，不予救濟。

(八十二) 高雄市莊○○ (編號：7563)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現口腔局部白斑情形，接種 COVID-19 疫苗第二劑後症狀持續，經診斷為口腔扁平苔癬。查此疾患為罕見疾病，其危險因子包含感染、藥物及心理情緒等，而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造

成感染症。惟個案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 2 萬元。

(八十三) 臺北市陳○○ (編號：7649)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因牙齦炎症狀就醫，查其本身有牙周病等牙科病史，於接種疫苗前即多次因齒齦腫痛發炎症狀就醫。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十四) 高雄市陳○○ (編號：7443)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後兩個月出現暈眩、口齒不清等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果顯示為腦梗塞。查個案具糖尿病及高血脂等慢性病史，為發生腦血管疾病之高危險群。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十五) 臺北市宋○○ (編號：7573)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有二尖瓣脫垂疾病史，接種疫苗後自述出現心悸症狀，就醫後心肌酵素檢驗、心電圖及心臟超音波檢查結果皆無異常，無心肌炎跡象。另檢驗結果顯示白血球數值上升，研判可能存在感染情形。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。

(八十六) 臺北市鄭○○ (編號：7595)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心跳加速、頭暈等症狀就醫，血小板及心肌酵素檢驗結果無異常，胸部電腦斷

層顯示下腔靜脈及左心室血栓。後續心臟影像學檢查結果顯示擴張性心肌病變併心臟衰竭。查個案具高血脂、淋巴瘤等疾病史，為發生血栓之高風險族群。而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) 彰化縣廖○○ (編號：7606)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有子宮內膜異位、巧克力囊腫等疾病史，於接種疫苗後因發燒、腹痛症狀就醫，經相關檢驗及檢查結果診斷為感染性胃腸炎、子宮腫瘤等。COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。另腫瘤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。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十八) 臺北市王○○ (編號：8160)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現右側乳房發炎症狀，疑似乳腺炎。接種 COVID-19 疫苗第二劑後出現右下肢發炎症狀，相關檢驗結果無特殊發現，經診斷為接觸性皮膚炎。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案之症狀與接種 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。

(八十九) 高雄市翁○○ (編號：7806)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現乳房脹痛及腋下腫痛等症狀就醫，診斷為乳癌。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。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。

(九十) 宜蘭縣廖○○ (編號：7915)

本案經審議，依據病歷資料記載、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乳房及腋下腫脹症狀就醫，診斷為乳癌。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。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。

(九十一) 臺中市洪○○ (編號：7825)

本案經審議，依據病歷資料記載、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乳房發炎症狀就醫，診斷為乳腺炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十二) 臺北市吳○○ (編號：8045)

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，查個案本身具子宮肌腺症病史，於接種疫苗後出現經期不規則、月經出血量異常等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常。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。經綜合研判，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十三) 新竹市呂○○ (編號：5385)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具甲狀腺亢進病史，接種疫苗後自述即出現掉髮現象。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十四) 彰化縣林○○ (編號：8219)

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2個多月出現月經出血量異常、經期不規則等症狀。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。查個案症狀係於產後發生，研判應與生產時生理狀況改變有關，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。

(九十五) 臺中市李○○ (編號：5062)

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陰道出血症狀就醫，診斷為不完全流產及子宮內感染。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。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。

(九十六) 桃園市黃○○ (編號：7353)

本案經審議，依據病歷資料記載、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乳房紅腫症狀就醫，診斷為乳癌。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。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。

(九十七) 彰化縣周○○ (編號：7788)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、鬱血性心臟衰竭、冠狀動脈疾病、糖尿病等多重疾病史。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。

(九十八) 桃園市徐○○ (編號：7905)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 23 日死亡，觀其接種後無過敏性休克之症狀。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。

(九十九) 高雄市黃○○○ (編號：7951)

本案經審議，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、高血壓及末期腎病等病史，接種疫苗後因失去意識送醫而後死亡。病理解剖報告載明死因為冠心症，其中三條冠狀動脈皆嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。血液檢驗結果排除急性過敏反應。研判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) 南投縣簡○○ (編號：7952)

本案經審議，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，本身具高血壓、慢性阻塞性肺病及塵肺病等疾病史。接種疫苗後因呼吸喘就醫，經醫師診斷為氣胸、慢性阻塞性肺病合併感染。後續個案因症狀惡化導致死亡。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。

(一百零一) 臺中市許○○ (編號：8051)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。查個案具未妥善控制之高血壓及糖尿病等疾病史。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 (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) 屏東縣廖○○ (編號：8109)

本案經審議，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、肝硬化、腎結石及尿路結石等多重疾病史。接種疫苗後因發燒、腹瀉等症狀陸續就醫，血液及尿液檢驗結果顯示有感染情形，診斷為疑膽囊炎、肝硬化等。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案接種後一個多月因上腹痛、便秘等症狀就醫，影像學檢查顯示腎結石、尿路結石、胃潰瘍合併出血等，後續個案因症狀惡化死亡。研判個案症狀及死因與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零三) 臺中市古○○ (編號：8085)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。查個案屬高齡族群，具高血壓性心臟病、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。

(一百零四) 新北市莊○○ (編號：7772)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具高血脂等病史，接種疫苗後因失去意識送醫，影像學檢查結果顯示左側動脈瘤破裂併瀰漫性腦出血，痰液培養顯示綠膿桿菌感染，後因病情惡化死亡。動脈瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成

之情形。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病合併感染症有關，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) 新北市陳○○ (編號：7769)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 6 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有乾燥症併肺部纖維化、紅斑性狼瘡等疾病史，且肺部功能長期不佳。依據病歷記載，個案於接種前即有無力、胸部疼痛及腹瀉等症狀。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案症狀及死因與其潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺中市倪○○ (編號：7786)

本案經審議，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，且具多重疾病史。接種疫苗後因呼吸不順及嘔吐等症狀就醫，經醫師診斷為雙側肺炎合併呼吸衰竭，後續因症狀惡化死亡。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) 臺北市陳○○ (編號：8046)

本案經審議，依據病歷資料記載、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失去意識送醫而後死亡。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血脂、糖尿病等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。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 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

濟。

(一百零八) 桃園市李○○ (編號：8034)

本案經審議，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，本身具高血壓、糖尿病及慢性腎臟病等疾病史。個案接種疫苗後因出現全身痠痛無力、體重減輕等情形而就醫，血液檢驗結果白血球異常增高，後續經診斷為疑似原發性骨髓纖維化。此病症屬慢性骨髓增生性疾病，且依據病歷記載其白血球數值異常增高已持續一段時間。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。

(一百零九) 臺中市黃○○ (編號：8026)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸、胸悶症狀就醫，影像學檢查結果無特殊異常。查個案於接種疫苗前即頻繁因高血壓、糖尿病、甲狀腺機能亢進、氣喘等既有疾病就醫。研判個案症狀與接種 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。

(一百一十) 苗栗縣彭○○ (編號：8061)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因無力、昏倒送醫，經診斷為慢性阻塞性肺病併呼吸衰竭。查個案屬高齡族群，有高血壓、心律不整、慢性阻塞性肺病及慢性腎臟病等疾病史，且於接種前即有肺部功能不佳情形。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。

(一百一十一) 臺北市黃○○ (編號：7831)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現過度換氣等症狀送醫，診斷為肺腺癌併心肺衰竭。查個案屬高齡族群，本身具高血壓性心臟病、慢性阻塞性肺病、肺癌等疾病史，且長期有呼吸困難情形。研判個案症狀及死因與其潛在疾

病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市陳○○ (編號：7964)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有情緒障礙症、失眠症、甲狀腺低下等疾病史，於接種 COVID-19 疫苗第二劑後因腰部疼痛就醫，經診斷為急性腎盂腎炎。依據病歷記載，個案接種前即曾因腹痛、腰痛情形就醫。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。個案接種 COVID-19 疫苗第三劑後出現呼吸困難、嘔吐、背痛等情形就醫，診斷為坐骨神經痛、神經根病變。此病症屬神經受壓迫導致，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十三) 臺北市吳○○ (編號：8011)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左大拇指出現瘀青、四肢疼痛、疲倦等情形就醫，血液檢驗結果皆無異常。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十四) 高雄市陳○○ (編號：9432)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約一個月出現右側肢體無力、口齒不清及意識不清等症狀送醫，其血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影暨血管攝影檢查顯示左側缺血性腦梗塞。查個案為高齡族群，本身具高血壓疾病史，為發生腦中風之高危險族群。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。

(一百一十五) 臺中市許○ (編號：9397)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、口齒不清等症狀就醫。腦部電腦斷層檢查顯示右側中大腦動脈狹窄，頭頸部超音波檢查顯示右側脊椎動脈狹窄及雙側頸動脈粥狀硬化，該等動脈血管疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。個案後續因意識不清症狀再次送醫，腦部電腦斷層及磁振造影檢查顯示左側急性腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、糖尿病、冠心病及心律不整置放心臟節律器等多重慢性疾病史，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。

(一百一十六) 高雄市何○○○ (編號：9832)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，腦部磁振造影檢查顯示右側腦梗塞。查個案為高齡族群，本身具高血壓及心房顫動等疾病史，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。

(一百一十七) 新北市任○○ (編號：9450)

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，個案接種疫苗後約六個月出現全身抽搐及意識喪失等症狀送醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血。後續併發癲癇、肺炎及敗血症等疾病。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之發生風險。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。

(一百一十八) 桃園市巫○○ (編號：9813)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現意識不清症狀送醫。

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及顱內動脈瘤破裂。動脈瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十九) 桃園市陳○○ (編號：8418)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、口齒不清及跌倒等情形就醫。到院時血壓值偏高，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，腦血管超音波檢查顯示雙側脊椎動脈及基底動脈狹窄，動脈狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具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 (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) 彰化縣許○○ (編號：9418)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗約兩個月後因頭暈、左手麻木及雙側下肢無力等症狀送醫。其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及中大腦動脈狹窄。頭頸部超音波檢查顯示有頸動脈狹窄合併粥狀硬化。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫發現有高血壓及高血脂，為發生腦中風疾病之高危險因子。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。

(一百二十一) 彰化縣許○○ (編號：9755)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種三劑 COVID-19 疫苗後出現左側腋下腫大及胸部下方新痣等情形。病理切片檢查報告顯

示為轉移性惡性黑色素瘤、左前臂及腹壁腫瘤。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。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。

(一百二十二) 桃園市尤○○ (編號：9567)

本案經審議，依據病歷資料記載、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食慾差、吞嚥困難及頻尿等症狀就醫。血液檢驗結果發現血糖及糖化血色素值高，顯示其高血糖情形應已持續一段時間，經醫師診斷為第一型糖尿病合併酮酸血症及泌尿道感染等。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十三) 新北市吳○○ (編號：6021)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具腦中風、糖尿病及癲癇等疾病史。接種疫苗後兩週被發現死亡。病理解剖報告載明個案原患有冠狀動脈硬化併狹窄、外傷性腦髓舊出血及慢性硬腦膜下腔出血，因食物哽咽導致呼吸道窒息死亡，屬意外死。綜上所述，個案死因與接種 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。

(一百二十四) 臺中市徐○○ (編號：8687)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具鬱血性心臟衰竭、心房顫動及擴張性心肌病變等疾病史。個案接種疫苗後 3 日被發現死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為擴張性心肌病變引起心因性休克。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。

(一百二十五) 臺北市馮○○○ (編號：8828)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。查個案屬高齡族群，本身具高血壓性心臟病及心律不整等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。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。

(一百二十六) 臺南市李○○ (編號：8904)

本案經審議，依據病歷資料記載、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死亡。病理解剖報告載明個案生前患有胰臟癌合併多處轉移，因導致胃穿孔、腹膜炎而死亡。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，個案死因與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百二十七) 臺北市賴○○ (編號：8821)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約二個多月出現發燒、寒顫及喉嚨痛症狀而就醫，經診斷為急性咽喉炎。隔日因症狀持續再次就醫，胸部 X 光檢查報告顯示雙側肺葉浸潤，經診斷為急性心肌炎。後續個案因疾病惡化致心性休克死亡。查心肌炎常見發生原因為病毒感染，又個案症狀發生前已出現呼吸道感染症狀。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生時間距離接種時間已久。綜上所述，個案之症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (BNT)

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

(一百二十八) 新北市陳○○ (編號：6517)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及無呼吸心跳等症狀送醫而後死亡。查個案本身具高血壓、高血脂症及糖尿病等多重慢性疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。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。

(一百二十九) 屏東縣趙○○○ (編號：8900)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。病理解剖報告載明個案生前患有肺氣腫、矽肺症合併肺動脈高壓，因肺心症、心臟肥大擴張及心肌纖維化致死亡。該等心肺疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、慢性阻塞性肺病及氣喘等疾病史。綜上所述，個案死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百三十) 屏東縣余○○ (編號：8681)

本案經審議，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等疾病史，且接種疫苗前已有呼吸困難及心絞痛之就醫紀錄。個案接種疫苗後出現胸悶、癱軟及意識改變等症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明個案因心臟肥大、心肌纖維化併心因性肺水腫、高血壓性心肌病變死亡。該等心臟疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(一百三十一) 屏東縣白○○ (編號：8854)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、冒冷汗及全身無力等症狀就醫，後續再因出現意識不清症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示急性左側顱內出血，研判為顱內動脈瘤破裂所致。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。

(一百三十二) 高雄市李○○ (編號：8893)

本案經審議，依據病歷資料記載、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急性腦梗塞。查個案本身具高血壓疾病史，且本次就醫亦發現心臟衰竭、冠狀動脈疾病、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 (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) 臺中市吳○○ (編號：8685)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案接種疫苗前已有口齒不清、上下肢無力等症狀，接種疫苗後因再次出現該等症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示為急性腦梗塞。查個案本身具吸菸史，且本次就醫亦發現高血壓及高血脂，皆為發生腦血管疾病之高危險因子。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十四) 臺中市康○○ (編號：8886)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及嘔吐等症狀就醫，後續再因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急性硬腦膜出血。查個案本身具高血壓、糖尿病、冠狀動脈疾病及腦梗塞等多重慢性疾病史，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（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百三十五）屏東縣黃○○（編號：8288）

本案經審議，依據病歷資料記載、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、右側肢體無力及麻木等症狀多次就醫。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。查個案本身具高血壓疾病史，且本次就醫亦發現高血脂，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

四、散會：下午 3 時 30 分