

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 213 次會議紀錄

時 間：112 年 11 月 9 日（星期四）下午 2 時

地 點：本部疾病管制署一樓會議室

主 席：邱召集人南昌

紀錄：廖子駒

出席人員：吳委員榮達、李委員禮仲、周委員聖傑、林委員欣柔、
洪委員焜隆、張委員淑卿、張委員濱璿、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、陳醫師怡君、陳醫師明翰、
李醫師亭儀、曾醫師慧恩

請假人員：呂委員俊毅、紀委員鑫、陳委員志榮、陳委員宜雍、陳
委員銘仁、陳委員錫洲、黃委員立民、黃委員秀芬、趙
委員啟超、李醫師旺祚、黃醫師玉成、吳醫師婉禎、吳
醫師美環

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、呂雯琳、李姿頤

本部國民健康署：曾嘉聆

本部疾病管制署：楊副組長玉玟、張專門委員育綾、蔡濟謙、
賀彥中

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 212 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺北市吳○○ (編號：6540)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢水腫與喘等症狀而就醫，經診斷為甲狀腺機能亢進。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(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) 新北市劉○○ (編號：4363)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因瘀青與紫斑等症狀而就醫，經診斷為免疫性血小板低下。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 5,000 元。

(三) 臺南市陳○○ (編號：5520)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因血便情形就醫，血液檢驗結果顯示全血球低下，骨髓檢查結果顯示為再生不良性貧血。目前並無醫學實證支持接種 COVID-19 疫苗與再生不良性貧血之關聯性。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 (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) 臺北市孫○○ (編號：5934)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與皮下出血等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下。查個案同時具發燒、喉嚨痛等感染症狀，研判其血小板低下情形與感染有關。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。綜上所述，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。

(五) 基隆市陳○○○ (編號：5939)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具乳癌病史，於接種疫苗後因雙下肢脹痛與瘀青等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下，影像學檢查結果顯示肺栓塞、乳癌復發合併轉移。研判其血小板低下與肺栓塞情形與癌症病程惡化有關。綜上所述，個案之症狀及死因與接種 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) 臺中市林○○○ (編號：6404)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與水瀉等症狀就醫，經診斷為感染性腸炎合併敗血症。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。而後個案因持續發燒情形再次就醫，臨床檢驗結果顯示為嗜血症候群。後續骨髓切片檢查結果診斷為淋巴瘤。研判其嗜血症候群情形與淋巴瘤有關，而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。

(七) 臺北市蔡○○○ (編號：5443)

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，查個案屬高齡族群，本身有糖尿病、慢性腎病及腦血管栓塞等多重疾病史，接種疫苗後因腹瀉、食慾差與意識改變等症狀陸續就醫，到院時血小板檢驗結果無異常，經診斷為糖尿病藥物所致乳酸中毒、下肢蜂窩性組織炎及急性腎衰竭等。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。個案後續住院過程出現左下肢靜脈血栓、血小板低下等情形，研判與其乳酸中毒合併潛在疾病惡化有關，且該等情形發生時間距離疫苗接種時間已久。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) 苗栗縣林○○ (編號：6596)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果，個案接種疫苗後自覺經血量增加而就醫，血液檢驗結果顯示貧血、凝血功能並無異常。後續追蹤檢查發現維生素 B12 與鐵缺乏，顯示其貧血情形已持續一段時間。綜上所述，個案症狀與其接種前即存在之疾患有關，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) 臺北市潘○○ (編號：6545)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因呼吸喘等症狀而就醫，後續影像學檢查結果顯示為肺栓塞。查個案長期服用賀爾蒙藥物，此屬發生靜脈血栓之高風險因子。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後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。

(十) 宜蘭縣陳○○ (編號：4015)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種季節性流感疫苗後因胸痛而就醫，影像學檢查結果顯示肺栓塞。後續臨床檢驗結果發現其抗凝血蛋白嚴重低下，為發生血栓之高風險因子，又其症狀發生時間距離接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 時間已久。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾患有關，與接種季節性流感疫苗及 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。

(十一) 高雄市林○○ (編號：6231)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛而就醫，血液檢驗結果顯示血小板及凝血功能數值下降，腦部影像學檢查結果未發現血栓。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 3 萬 5,000 元。

(十二) 南投縣田○○ (編號：6621)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸喘與胸悶等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為肺炎，血液培養結果顯示為金黃色葡萄球菌。個案後續因感染惡化併發呼吸衰竭而死亡。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與死因與感染症有關，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。

(十三) 臺中市盧○○ (編號：6610)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腹痛而就醫，影像學檢查結果顯示為腎動脈血栓。查個案本身具先天性心臟瓣膜疾病，本次就醫亦發現心房顫動等心律不整現象，屬發生動脈血栓之高風險族群。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(十四) 高雄市張○○ (編號：6668)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後於抽血檢查時發現血小板低下情形，其凝血功能數值檢驗結果並無異常，又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後發生血小板低下之合理期間。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。

(十五) 基隆市簡○○ (編號：6688)

本案經審議，依據病歷資料記載、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意識不清情形送醫，腦部磁共振造影檢查結果顯示腦梗塞。頸動脈超音波檢查結果顯示頸動脈粥狀硬化合併血管狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案具未妥善控

制之高血壓病史，本次就醫亦發現高血脂，屬發生腦中風之高危險群。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十六) 臺北市張○○ (編號：6253)

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下肢疼痛情形就醫，影像學檢查結果顯示為周邊動脈阻塞疾病。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。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十七) 臺南市方○○○ (編號：6555)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈與視力模糊等症狀而就醫，腦部影像學檢查結果顯示為急性及陳舊性腦梗塞，查個案屬高齡族群，本身具高血壓、冠狀動脈疾病等多重疾病史，屬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。

(十八) 桃園市黃○○ (編號：6608)

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，個案接種疫苗後因雙下肢腫脹情形就醫，影像學檢查結果顯示為左下肢靜脈血栓，血小板檢驗結果無異常，依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後血栓之發生率並未增加。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。

(十九) 高雄市李○○ (編號：5223)

本案經審議，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、周邊

動脈阻塞疾病及慢性腎病等疾病史，接種疫苗後因出現四肢瘀斑及出血點而就醫，經診斷為免疫性血小板低下。依據症狀發生時間及檢驗結果研判，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 7 萬元。個案接種後約 7 個月因跌倒致外傷與骨折送醫，後續因併發多重感染死亡。跌倒屬意外事故，發生時間亦距離接種疫苗時間已久。故其死因與接種 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。

(二十) 臺北市宮○ (編號：6387)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具紅斑性狼瘡疾病史，接種疫苗後抽血檢查發現血小板下降情形，接種後三個月因陸續發燒住院，骨髓檢查顯示疑似再生不良性貧血，經診斷為紅斑性狼瘡復發、泌尿道感染。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加紅斑性狼瘡之發生風險。目前並無醫學實證支持接種 COVID-19 疫苗與再生不良性貧血之關聯性。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。又其症狀發生時間不符合接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後發生血小板低下之合理期間。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。

(二十一) 高雄市林○○ (編號：6661)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身痠痛而就醫。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。

(二十二) 高雄市蔡○○ (編號：6677)

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腳腫脹而就醫，影像學檢查結果顯示為左下肢靜脈血栓，血

小板檢驗結果無異常。查個案本身有糖尿病、高血壓及腦中風等疾病史，且具遺傳性腦血管病變基因突變，屬發生血栓之高風險族群。目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，動靜脈血栓發生機率並未增加。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。

(二十三) 臺中市曹○○ (編號：6615)

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。

(二十四) 高雄市涂○○ (編號：6664)

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，且其症狀發生之時間亦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。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。

(二十五) 高雄市張○○○ (編號：6671)

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。

(二十六) 臺中市黃○○ (編號：5107)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，查個案具長期失眠之疾病

史，接種疫苗後出現失眠、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，且其症狀發生之時間亦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。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。

(二十七) 桃園市徐○○ (編號：6607)

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，且其症狀發生之時間亦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。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。

(二十八) 高雄市沈○○ (編號：6659)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因雙腳麻木、下背痛等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示疑似脊髓炎。個案血液檢驗結果顯示梅毒螺旋體抗體陽性，研判其症狀應為感染所致。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(二十九) 高雄市蔣○○ (編號：6678)

本案經審議，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、恐慌症與陣發性動作障礙等病史。依據申請書記載，個案自述接種疫苗後出現肢體全身扭轉等症狀。查病歷資料並無相關異常之紀錄。經綜合研判，個案之症狀應與其潛在疾病有關，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。

(三十) 高雄市顧○○ (編號：6681)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因肌肉痠痛無力而就醫，影像學檢查結果顯示為脊椎滑脫與椎間盤突出，皆屬慢性退化性病變。查個案本身有膝部退化性關節炎、神經炎等疾病史，接種疫苗前即長期因關節疼痛情形就醫。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關。依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十一) 雲林縣黃○○ (編號：6649)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚刺癢等症狀而就醫。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。

(三十二) 臺北市陳○○ (編號：5843)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因喘、解黑便症狀就醫，消化道內視鏡檢查顯示胃食道逆流、十二指腸潰瘍。而後個案因鼻血、鼻腔阻塞等症狀陸續就醫，氣管及腎臟切片檢查結果顯示為肉芽腫性血管炎。後續個案因症狀惡化合併感染情形死亡。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。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。惟為釐清症狀與預防接種之關係，所施行之醫療檢查，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 1 款規定，給予醫療補助新臺幣 5 萬元。

(三十三) 南投縣蔡○○ (編號：6620)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腳踝腫脹不適而就醫，經診斷為類風濕性關節炎。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。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。

(三十四) 臺北市岑○○ (編號：6541)

本案經審議，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曾有蕁麻疹急性惡化情形。本次接種後因出現蕁麻疹情形而就醫。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。

(三十五) 高雄市林○○ (編號：5794)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因蕁麻疹而就醫。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。個案於接種疫苗後半年死亡，距離接種疫苗時間已久。死亡證明書載明死因為糖尿病引起心臟衰竭，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。

(三十六) 宜蘭縣游○○ (編號：6367)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚癢疹情形而就醫，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。又查個案接種前即曾有癢疹之就醫史。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。

(三十七) 臺北市吳○○ (編號：6395)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具乾癬病史，於接種疫苗後出

現皮膚起疹、搔癢等情形。查個案本次就醫之相關處置與接種前回診紀錄並無差異。研判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。

(三十八) 彰化縣郭○○ (編號：6447)

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

(三十九) 臺北市王○○ (編號：6476)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因身體紅疹情形就醫，皮膚切片檢查結果顯示為苔蘚樣痘瘡狀糠疹。查個案因多重慢性病長期服藥，屬發生皮膚病變之高危險群，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 2 萬元。

(四十) 新北市賴○○ (編號：6490)

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

(四十一) 新北市曾○○ (編號：6506)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮疹情形就醫，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應之合理期間。研判個案之症狀與接種 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。

(四十二) 高雄市賴○○ (編號：6647)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚出現紅疹而就醫。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。

(四十三) 高雄市譚○○ (編號：6680)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。個案後續因頭暈情形陸續就醫，相關臨床檢查皆無特殊異常。經綜合研判，其頭暈症狀與接種 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。

(四十四) 苗栗縣朱○○ (編號：6363)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後因手腳皮疹情形而就醫，經診斷為皮膚炎、膿皮病與汗皰疹等。查個案於接種疫苗前已有多次皮膚炎之就醫史，又膿皮病、汗皰疹係因局部皮膚排汗不良與細菌感染所致。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，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第一劑無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案於接種 COVID-19 疫苗第二劑後因落髮情形就醫，經診斷為全頭禿。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。

(四十五) 彰化縣謝○○ (編號：4628)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、喘等症狀而就醫，其症狀與接種疫苗後發生急性過敏反應之臨床表現不相符。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。

(四十六) 桃園市張○○ (編號：6100)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具未妥善控制之氣喘疾病史與長期抽菸史，且於接種疫苗前已有多次就醫紀錄。個案接種 COVID-19 疫苗後皆因氣喘情形就醫，經診斷為氣喘急性發作。依據相關病歷資料研判，個案症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十七) 桃園市許○○ (編號：6114)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案具慢性阻塞性肺病與氣喘病史，於接種疫苗後因氣喘發作就醫，經醫師診斷為氣喘急性發作。血液檢驗結果顯示其症狀應於疫苗接種前即已發生。又查個案於接種前即因氣喘急性發作情形多次住院。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十八) 新北市張○○ (編號：6147)

本案經審議，依據病歷資料記載、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而就醫，其相關檢查與免疫項目檢驗結果均無特殊異常，無急性或慢性發炎現象。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，個案症狀與接種人類乳突病毒疫苗無關，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。

(四十九) 苗栗縣鐘○○ (編號：6597)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現頭暈、雙腳無力與過度換氣等症狀而就醫，影像學、神經傳導等多項檢查

結果皆無特殊異常。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。

(五十) 苗栗縣林○○ (編號：6599)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具末期腎病、心臟病與高血壓等多重慢性病史，接種疫苗後因呼吸喘情形就醫，經診斷為慢性腎臟病急性發作。研判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。

(五十一) 臺中市王○○ (編號：6617)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因抽血檢查發現肝指數過高而就醫，經診斷為急性肝炎。其整體病程不符合接種疫苗後導致自體免疫性肝炎之臨床表現，且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。

(五十二) 新北市王○○ (編號：6504)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒與淋巴結腫等症狀而就醫，其臨床表現及血液檢驗結果符合感染徵兆。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，個案之症狀與感染症有關，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。

(五十三) 臺北市堀○○○ (編號：5670)

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，查個案於接種疫苗前已有皮膚瘡瘡、濕疹及口腔潰瘍之情形，本次接種疫苗後出現發燒、牙齦出血與皮疹等症狀，後續自體抗體檢驗結果、影像學檢查結果無特殊異常。個案接種疫苗後 7 個

月陸續出現呼吸喘、胸悶等症狀，影像學檢查結果顯示疑似間質性肺炎，皮膚組織病理報告符合紅斑性狼瘡。後續個案因症狀惡化合併感染而死亡。COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗並不會增加紅斑性狼瘡之發生風險。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。經綜合研判，個案之症狀及死因與接種 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。

(五十四) 臺北市張○○ (編號：6386)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現落髮情形。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。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。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後因發燒情形就醫，於住院期間曾出現皮膚紅疹，其臨床表現及檢驗結果符合感染情形。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(五十五) 臺中市蔡○○ (編號：6401)

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

(五十六) 新北市鍾○○ (編號：6515)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發燒、腹瀉及紅疹等症狀陸續就醫，依據病歷記載，其就醫前已出現

咳嗽、喉嚨痛等上呼吸道感染症狀，並服用多種藥物。研判其症狀應與病毒感染或藥物反應有關，而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又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。

(五十七) 新北市余○○ (編號：6349)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢紅斑情形而就醫，血小板及凝血功能檢驗結果皆無異常。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應之合理期間。研判個案症狀與接種 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。

(五十八) 高雄市林○○ (編號：6644)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因發燒、全身痠痛與下肢疼痛腫脹等情形就醫，經診斷為疑似成人史迪爾氏症候群，依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加自體免疫疾病發生風險。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。

(五十九) 雲林縣梁○○ (編號：6650)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、發燒與皮膚紅疹等症狀而就醫。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。

(六十) 高雄市余○○ (編號：6656)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第二劑及第三劑後皆出現皮膚癢與紅疹等情形。衡酌其症狀程度尚屬輕

微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(六十一) 彰化縣楊○○ (編號：5864)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、噁心等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，影像學檢查結果顯示疑似心肌炎。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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 3 萬元。

(六十二) 高雄市張○○ (編號：5564)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 8 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有高血壓、糖尿病等疾病史。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 (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。

(六十三) 高雄市郭○ (編號：7442)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腋下淋巴腫及頭痛情形就醫，血液檢驗結果顯示無異常。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。

(六十四) 高雄市王○○ (編號：7436)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈眩、頭痛、胸悶等情形就醫，經影像學及神經學檢查結果皆無異常。查個案有氣喘、高血脂、心絞痛等疾病史，且於接種前即有暈眩、頭痛、胸悶等症狀之就醫紀錄。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。

(六十五) 新北市潘○○ (編號：4878)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因反覆發燒就醫，血液檢查結果顯示有感染情形，經診斷為泌尿道感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(六十六) 基隆市詹○○ (編號：5288)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腰痛及髖部疼痛數月等情形陸續就醫，經診斷為肌肉痙攣、足底筋膜炎。該等疾患為肌肉組織受傷或肌肉處於長期緊繃收縮狀態所致。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。

(六十七) 臺北市洪○○ (編號：6136)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頭痛等情形就醫，影像學檢查結果未見血栓。其發燒症狀與預防接種相關不良反應發生時間不相符，研判可能存在感染情形。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。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。

(六十八) 高雄市魏○○ (編號：3099)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有憂鬱症、頭痛、酒精使用疾患等疾病史。接種疫苗後因頭痛、扁桃腺腫脹、腹瀉等症狀就醫，影像學檢查結果無特殊異常，喉部診察發現有化膿，經診斷為頭痛、急性扁桃腺炎。而 COVID-19 疫苗 (高端) 係蛋白質次單元疫苗，並不具致病力，不會造

成感染症。後續個案因症狀持續而就醫，相關檢查結果無異常發現。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。

（六十九）彰化縣李○○（編號：7616）

本案經審議，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、骨關節炎、腰薦椎關節退化合併神經病變等疾病史。其接種疫苗後發生暈眩、跌倒情形，就醫後經診斷為腰椎壓迫閉鎖性骨折，此屬意外事故，與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（七十）高雄市伍○（編號：7551）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、無力等症狀就醫，血液檢驗結果符合感染情形。而 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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）桃園市鄧○○（編號：7509）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有頸椎關節退化合併神經根病變等疾病史，於接種疫苗後因肩痛、頭痛症狀就醫，頸動脈、顱內血管超音波檢查結果皆無異常，研判個案頭痛症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另依據病歷記載，個案於接種疫苗前即因肩頸、四肢麻痛症狀就醫。研判其肩痛症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（七十二）臺北市黃○○（編號：7536）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因牙齦發炎、舌頭白斑症狀就醫，醫師診斷為類天皰瘡、口腔扁平苔癬。查病歷記載，個案接種疫苗前已出現口腔病灶。而依據醫學常

理，接種 COVID-19 疫苗未增加類天皰瘡之發生風險。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。

(七十三) 桃園市周○○ (編號：7506)

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痛、臉部下垂等症狀就醫，神經傳導檢查結果顯示顏面神經麻痺。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，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) 臺北市李○○ (編號：7575)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈眩症狀就醫，相關血液檢驗結果無異常。後續個案出現胸痛、起疹症狀，就醫後診斷為帶狀皰疹。依據病程研判，其帶狀皰疹症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(七十五) 臺北市陳○○ (編號：7586)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有胸痛、偏頭痛、缺鐵性貧血等疾病史，於接種疫苗後因無法進食等情形就醫，血液檢驗結果顯示血紅素下降，經診斷為缺鐵性貧血，與其接種前既有疾患有關。而後個案經診斷有子宮肌瘤，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十六) 臺中市林○○ (編號：7463)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現淋巴結腫大症狀，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。

(七十七) 高雄市王○○ (編號：7550)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、頸部腫痛等症狀就醫，頸部電腦斷層檢查結果顯示腮腺及頷下腺發炎合併淋巴腺腫。依據發生部位及臨床表現研判，其症狀應與感染有關。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。

(七十八) 桃園市吳○○ (編號：7122)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下背痛就醫，影像學檢查結果顯示為主動脈剝離。主動脈剝離係血管結構性病變，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。

(七十九) 桃園市徐○○ (編號：7421)

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就醫，影像學檢查結果顯示心室早期收縮。此疾患為心臟傳導異常所致，非短時間可造成之情形。目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心室早期收縮。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。

(八十) 臺中市吳○○ (編號：7480)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，不符合心肌炎之臨床表現。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。

(八十一) 桃園市阿○ (編號：7507)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因昏迷送醫，血小板檢驗結果無異常，血液檢驗結果顯示黴漿菌感染。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。經綜合研判，個案心因性病變症狀應與感染症有關，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。

(八十二) 臺北市梅○○ (編號：7584)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具高血壓性心臟病、高血脂、多發性神經病變等多重疾病史，於接種疫苗後因胸痛症狀就醫，相關檢驗及檢查結果不符合心肌炎之臨床表現。查病歷記載個案於接種疫苗前已有胸痛症狀之就醫紀錄。個案於接種後 2 個月及 4 個月分別因水泡、嘴臉麻等症狀就醫，經診斷為帶狀皰疹、顏面神經麻痺。其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致免疫反應及神經系統相關副作用之合理期間。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。

(八十三) 臺北市張○○ (編號：7431)

本案經審議，依據病歷資料記載、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顏面麻痛及眼部、額頭紅腫水泡情形，就醫後診斷為帶狀皰疹。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。

(八十四) 高雄市謝○○ (編號：7370)

本案經審議，依據病歷資料記載、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癢情形就醫，經醫師診斷為昆蟲螫咬合併抓搔性皮膚炎。查個案於接種

疫苗前已有皮膚搔癢之就醫紀錄。依據臨床表現研判，個案症狀應與抓搔所致皮膚病變有關，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。

(八十五) 新北市張○○ (編號：7141)

本案經審議，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、心律不整等疾病史，接種疫苗後出現皮膚癢、無法入睡及血壓上升等情形，就醫後經診斷為蕁麻疹。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前已因蕁麻疹、濕疹等疾患多次就醫。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十六) 臺北市吳○○ (編號：7537)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有沾黏性肩關節囊炎、肌筋膜疼痛等疾病史，於接種疫苗後一個多月因右肩關節痛症狀就醫。查個案接種疫苗前即長期因肩部不適就醫，研判個案肩痛症狀與其接種前既有疾患有關。後續個案因掉髮情形就醫。落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又其症狀發生時間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。

(八十七) 桃園市王○○ (編號：7503)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚搔癢紅腫等症狀就醫，經醫師診斷為接觸性皮膚炎、蜂窩性組織炎。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查病歷記載個案於接種疫苗前即因皮膚傷口、接觸性皮膚炎等症狀就醫。研判個案症狀與皮膚抓傷導致感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十八) 新北市闕○○ (編號：6513)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後出現肩部疼痛症狀，就醫後經影像學檢查結果顯示旋轉肌破裂。該類肩部疾患之成因為外傷或關節使用不當，又接種部位之局部免疫反應不會導致肩關節受損。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。

(八十九) 新北市朱○○ (編號：7002)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力就醫，經影像學檢查結果顯示為腰椎退化性骨刺及椎間盤狹窄，皆屬慢性退化性病變。依據病歷資料記載，個案具椎弓解離症、椎間盤狹窄等疾病史。研判其症狀與接種前既有疾患有關，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) 新北市楊○ (編號：7399)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身關節疼痛情形就醫，醫師診斷為多發性關節炎。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前已有全身關節腫痛情形。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。

(九十一) 新北市洪○○ (編號：6791)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒就醫，經血液細菌培養結果顯示為大腸桿菌，診斷為膽道感染併發菌血症。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。另個案於住院期間發生腦梗塞，與其膽道感染併發敗血症有關。研判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。

(九十二) 嘉義市陳○○ (編號：6738)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因嘔吐昏迷送醫，影像學檢查結果顯示為急性腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案有腦出血、糖尿病、高血壓及末期腎病接受血液透析等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。故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。

(九十三) 高雄市林○○ (編號：6730)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。查個案有糖尿病、高血壓性心臟病及主動脈閉鎖不全等疾病史，為心血管疾病之危險因子。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，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十四) 臺南市康○○○ (編號：6839)

本案經審議，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、心衰竭等疾病史，接種疫苗後因頭暈、全身無力就醫，血液檢驗結果顯示有發炎情形，經診斷為敗血性休克、皰疹病毒感染及心衰竭等。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，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。

(九十五) 嘉義縣陳○○ (編號：6803)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現髖部痛癢及水泡情形就醫，經醫師診斷為帶狀皰疹。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(九十六) 新北市唐○○ (編號：6898)

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，故個案白血病之基因變化應發生於接種疫苗前。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十七) 新北市宋○○ (編號：6911)

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，個案接種疫苗後因全身痠痛、食慾不佳就醫，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，故個案白血病之基因變化應發生於接種疫苗前，其症狀及死因與接種 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。

(九十八) 臺南市黃○○ (編號：6851)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後因呼吸喘、疲倦、食慾不振等症狀就醫，經相關檢驗與檢查診斷為急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證顯示，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，故個案白血病之基因變化應發生於接種疫苗前，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。

(九十九) 新竹市陳○○ (編號：6716)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛就醫，血液檢驗顯示心肌酵素上升，經診斷為心肌炎。依其病程及相關檢驗結果研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予

救濟金新臺幣 5 萬元。

(一百) 新北市陳○○ (編號：6512)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈眩、胸悶等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，相關檢查及檢驗結果顯示心臟傳導異常、心肌梗塞。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、糖尿病、高血脂等疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。依據病歷記載，其於接種疫苗前心電圖檢查結果已顯示心臟傳導異常。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。

(一百零一) 新北市江○○ (編號：6522)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、心跳加快等症狀陸續就醫，相關檢驗及檢查結果皆無明顯異常，無心肌炎之跡象，經診斷為過度換氣症候群。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。

(一百零二) 苗栗縣黃○○ (編號：6548)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因呼吸困難、全身水腫等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果不符合急性心肌炎之臨床表現，心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳，經診斷為心臟衰竭。查個案具吸菸及飲酒習慣，為發生心臟衰竭之危險因子。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零三) 臺北市周○○ (編號：6542)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有慢性 B 型肝炎等疾病史，於接種疫苗後因倦怠、食慾不振等症狀就醫，血液檢驗結果顯示肝功能指數異常，經醫師診斷為急性 B 型肝炎復發合併肝衰竭。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。

(一百零四) 桃園市吳○○ (編號：6754)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒就醫，血液及尿液檢驗結果顯示有感染情形，經醫師診斷為急性扁桃腺炎、泌尿道感染。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，亦不會造成感染症。故個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(一百零五) 臺北市張○○ (編號：6779)

本案經審議，依據病歷資料記載、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野異常就醫，經診斷為左側玻璃體退化。玻璃體退化係近視、老化、糖尿病及外傷等原因導致玻璃體凝膠變性、混濁，屬慢性病理變化。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零六) 臺北市林○○ (編號：6821)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、手麻、失眠等症狀就醫，研判其症狀應為心理因素所致，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 3 款規定，不予救濟。

(一百零七) 臺中市白○○ (編號：6571)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、呼吸困難及四肢痙攣等症狀就醫，血液檢查結果無異常，亦無心肌炎之跡象，經診斷為過度換氣症候群。研判其症狀應為心理因素所致，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 3 款規定，不予救濟。

(一百零八) 宜蘭縣沈○○ (編號：5789)

本案經審議，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，於接種疫苗後 3 日因呼吸停止送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克

症狀。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 (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) 桃園市陳○○ (編號：5820)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸悶、四肢無力等情形陸續就醫，病理學檢查結果顯示為淋巴瘤，後續因淋巴瘤轉移併發感染死亡。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。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) 臺北市陳○○ (編號：5689)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有慢性腎臟病、高血脂、腦中風之疾病史，於接種疫苗後當日出現頭暈、心跳加速症狀送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。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。

(一百一十一) 臺北市陳○○ (編號：7598)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有甲狀腺機能低下、紅斑性狼瘡等疾病史，於接種疫苗後因喘、心悸、水腫等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，相關檢查結果診斷為擴張性心肌病變併心臟衰竭。此心臟病變屬慢性結構性變化，非短時間可造成之情形。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。

(一百一十二) 桃園市簡○○ (編號：7955)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚瘀點等症狀就醫，經血液檢驗及骨髓穿刺檢查診斷為再生不良性貧血。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即因流鼻血、牙齦出血、皮膚瘀點等出血症狀就醫，且已有血小板低下情形。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十三) 臺中市劉○○ (編號：5438)

本案經審議，依據病歷資料記載、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路倒送醫而後死亡。查個案有糖尿病、高血脂及高血壓等慢性病史。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。

(一百一十四) 臺北市顏○○ (編號：7941)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、上腹痛及冒冷汗等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案具長期吸菸史，為發生冠狀動脈疾病之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十五) 臺北市李○○ (編號：6580)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸悶及呼吸急迫等症狀就醫，心肌酵素檢驗及心臟超音波檢查結果無異常，無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十六) 臺北市劉○○ (編號：7937)

本案經審議，依據病歷資料記載、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呼吸困難等症狀多次就醫，經診斷為冠狀動脈粥狀硬化心臟病、高血脂症等。後續心導管檢查顯示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。查個案具吸菸史，本身有高血脂，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因胸悶、呼吸喘等症狀就醫。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市陳○○ (編號：6320)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。腦部磁振造影檢查結果顯示右側急性腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案有高血壓及陳舊性腦梗塞疾病史，屬再發生腦梗塞之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十八) 嘉義縣蕭○○ (編號：4858)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現呼吸喘等症狀送醫而後死亡。查個案本身具有高血壓、慢性腎病變及末期腎病接受血液透析等疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與潛在心血管疾病急性發作有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十九) 桃園市陳○○ (編號：7273)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右側肢體無力及說話遲緩症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部影像學檢查結果顯示左側腦梗塞及左側中大腦動脈分支狹窄。動脈狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高血壓、糖尿病合併視網膜病變及慢性腎病變

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) 臺中市楊○○ (編號：7604)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因左腿疼痛、左側肢體無力等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果顯示周邊動脈血管粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀應與其潛在疾病有關，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) 臺北市陳○○ (編號：5497)

本案經審議，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，於接種疫苗後出現右側肢體無力症狀送醫，到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部磁共振造影檢查顯示左側急性腦梗塞、雙側陳舊性腦梗塞、雙側內頸動脈及大腦動脈粥狀硬化合併多處狹窄等，該等動脈血管病變屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。後續個案因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (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) 彰化縣雲○○ (編號：6202)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無法說話情形送醫，腦部影像學檢查結果顯示急性腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。頸動脈超音波檢查結果顯示頸動脈粥狀硬化合併阻塞，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。

(一百二十三) 屏東縣蒲○○ (編號：8014)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現嘔吐及意識不清症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層暨血管攝影檢查顯示頸動脈瘤破裂合併顱內出血。動脈瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十四) 南投縣何○○ (編號：4710)

本案經審議，依據病歷資料記載、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改變症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身具有高血壓疾病史，且本次就醫亦診斷糖尿病，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。個案於出院後 5 個月因敗血性休克導致急性呼吸衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十五) 高雄市吳○○ (編號：5220)

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暈、嘔吐、耳鳴等症狀就醫，相關檢驗與檢查結果無特殊異常，醫師診斷為頭暈及目眩。依據目前醫學實證顯示，接種季節性流感疫苗後並未增加頭暈及目眩之發生風險。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。

(一百二十六) 屏東縣黃○○○ (編號：4936)

本案經審議，依據病歷資料記載、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跌倒情形就醫，血小板檢驗結果無異常，胸部電腦斷層檢查顯示主動脈剝離。查個案屬高齡族群，本身具有高血壓疾病史。而主動脈剝離與潛在心血管疾病有關，屬慢性病理變化。

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。

(一百二十七) 臺中市陳○○ (編號：6094)

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、體重下降及呼吸困難等症狀就醫，骨髓穿刺切片檢查結果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。後續個案因症狀惡化導致敗血症死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十八) 高雄市林○○ (編號：6406)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現上腹痛、嘔吐及虛弱無力症狀送醫而後死亡。其血小板檢驗結果無異常，腹部電腦斷層檢查顯示缺血性腸病變。查個案屬高齡族群，研判其症狀應與腸道血管末梢循環不佳有關。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。

(一百二十九) 高雄市孫○○ (編號：6407)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現噁心、臉色發白及手腳癱軟等情形送醫而後死亡。查個案屬高齡族群，本身具有糖尿病、高血壓及慢性腎病等多重慢性疾病史，且於接種疫苗前即曾因發燒、嘔吐及無力等症狀就醫。綜上所述，個案症狀及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。

(一百三十) 新北市李○○ (編號：6424)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 42 日被發現死亡，距離接

種疫苗時間已久。查個案本身具有高血壓、腦中風及慢性腎病接受血液透析等疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其死因應與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。

(一百三十一) 新北市方○○○ (編號：5932)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現呼吸衰弱及臉色蒼白症狀送醫而後死亡。查個案屬高齡族群，本身具有腦中風、高血壓、糖尿病及慢性腎病等多重疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀及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。

(一百三十二) 南投縣吳○○○ (編號：5972)

本案經審議，依據病歷資料記載、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而後死亡。查個案屬高齡族群，本身具高血壓及心律不整疾病史，且於接種疫苗前即因肺炎及泌尿道感染等症狀住院。研判其症狀及死因應與潛在疾病惡化及感染症有關，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。

(一百三十三) 高雄市蔡○○○ (編號：6228)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸困難及全身無力症狀送醫，胸部 X 光檢查顯示雙側肺炎，醫師診斷為嚴重肺炎併發呼吸衰竭。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因症狀惡化導致心肺衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十四) 臺北市黃○○ (編號：5778)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因喉嚨痛、咳嗽有痰等症狀就醫，經診斷為急性支氣管炎。而後因呼吸喘、咳嗽等症狀再次就醫，經醫師診斷為肺炎合併呼吸衰竭。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因症狀惡化導致多重器官衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十五) 桃園市鍾○○ (編號：6035)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左手無力等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示為腦梗塞。腦血管超音波檢查顯示雙側頸動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。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。

(一百三十六) 新北市郭○○ (編號：6160)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現心跳加速症狀就醫，經醫師診斷為毒性多結節性甲狀腺腫。查個案本身有甲狀腺功能亢進疾病史，且於接種疫苗前即長期因心悸、胸悶等症狀就醫。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

四、散會：下午 3 時 40 分