

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 219 次會議紀錄

時間：113 年 2 月 22 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、洪委員焜隆、張委員淑卿、
陳委員志榮、陳委員銘仁、陳委員錫洲、傅委員令嫻、
黃委員富源、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、陳醫師怡君、陳醫師明翰、曾醫師慧恩、
翁醫師德甫

請假人員：吳委員榮達、呂委員俊毅、林委員欣柔、紀委員鑫、張
委員濱璿、陳委員宜雍、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、宋
醫師家瑩、陳醫師肇文、黃醫師玉成

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

本部國民健康署：李佳芸

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 218 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 彰化縣張○○ (編號：3429)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因持續頭痛、四肢無力等症狀就醫，經磁共振造影、四肢神經傳導、感覺誘發電位及肌電圖等多項檢查皆無明顯異常，無神經系統病變之客觀證據。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二) 新北市劉○ (編號：7191)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後一個多月因視力模糊就醫，經診斷為視網膜分支靜脈阻塞。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後視網膜血管阻塞之發生率並未增加。個案後續因胸痛就醫，心肌灌注掃描檢查顯示為慢性冠狀動脈狹窄所致變化。查個案本身具未妥善控制之高血壓病史，為發生血管病變之高風險因子。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。

(三) 高雄市孫○○ (編號：7226)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後三個月因左眼視力模糊就醫，經診斷為左眼視網膜靜脈阻塞。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、高血脂、視網膜靜脈阻塞及冠狀動脈心臟病等多重疾病史，為發生靜脈阻塞之高風險族群。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) 彰化縣張○○○ (編號：7544)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左眼視力模糊情形就醫，經診斷為左眼視網膜動脈阻塞。查個案本身具末期腎病接受血液透析病史，且曾多次發生瘻管阻塞情形，為血管阻塞之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾

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

(五) 桃園市胡○○ (編號：7528)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒等情形就醫，影像學檢查顯示為敗血性血栓，經診斷為肺炎。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，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。

(六) 臺東縣謝○○ (編號：7545)

本案經審議，依據病歷資料記載、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全身無力、口齒不清等症狀就醫，影像學檢查發現胸主動脈瘤、雙側肺炎。動脈瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七) 高雄市蕭○○ (編號：7568)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右下肢疼痛就醫，經診斷為右下肢靜脈血栓。其症狀發生時間不符合接種疫苗後可能產生血栓之合理期間。又個案後續進展為肺栓塞部分，研判與前次血栓及未規律接受療程有關。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。

(八) 桃園市辛○○ (編號：7505)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右下肢疼痛情形就醫，經電腦斷層檢查診斷為創傷性動靜脈瘻管。此為創傷性

變化，非疫苗可造成之情形。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。

(九) 屏東縣劉○○ (編號：6970)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後主訴全身發癢及紅疹就醫，研判其症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種後一個多月因左下肢腫脹就醫，血小板檢驗結果無異常，後續數次影像學檢查結果皆未發現血栓。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。

(十) 新北市劉○○ (編號：7402)

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、瘀青等情形就醫，血液檢驗結果顯示血小板輕微低下，影像學檢查結果未見血栓。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。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。

(十一) 高雄市李○○ (編號：7555)

本案經審議，依據病歷資料記載、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噁心、腹瀉等症狀就醫，抽血檢驗結果發現血小板低下，病歷資料顯示並無出血症狀。其症狀發生時間不符合接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後可能發生免疫性血小板低下之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十二) 臺北市靳○○ (編號：7592)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具免疫性血小板低下病史，接種疫苗後兩個多月回診追蹤顯示血小板低下。依據症狀發生

時間及臨床表現研判，其症狀與潛在疾病有關，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。

(十三) 桃園市李○○ (編號：7907)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後數月於影像學檢查發現疑似腦靜脈竇血栓，多次血小板檢驗結果皆無異常。查個案具肺癌接受化療、糖尿病及高血脂等疾病史，屬發生血栓之高風險族群。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 疫苗無關，依據「預防接種受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) 新北市黃○○ (編號：7381)

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 個月於抽血時發現血小板低下，於接種後約 4 個月自述發生皮膚瘀青、紅點及經血量增加等情形。其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後免疫性血小板低下之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十五) 臺北市詹○○ (編號：7076)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後一個多月因右側肢體麻、無力就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下，經診斷為急性腦中風。隔日影像學檢查再發現急性腦出血，後續因症狀惡化死亡。其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久，又接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 並不會造成血栓併血小板低下症候群。依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後發生腦中風之機率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十六) 彰化縣周○○ (編號：5276)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢出血點、雙腳水腫及下肢麻木等情形陸續就醫，經一系列檢查診斷疑似單株伽瑪球蛋白症，合併多發性神經病變。此單株免疫球蛋白病變主要與免疫功能低下、基因突變及藥物等因素有關。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。

（十七）苗栗縣王○○（編號：5593）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續發生腰痠、腰痛及無法久站等情形，影像學檢查結果顯示腰椎周圍肌肉變性、腰椎前凸及骨盆變形等，該等病變非短時間可造成。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有相關症狀。綜上所述，其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。

（十八）花蓮縣周○○（編號：7755）

本案經審議，依據病歷資料記載、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下肢麻木、胸悶及呼吸困難等情形就醫，臨床影像學檢查顯示椎間盤退化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又其臨床表現亦與脊髓炎之診斷不相符。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。

（十九）臺中市吳○○（編號：5733）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因後頸疼痛、全身無力等症狀就醫，神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變，經診斷為脊髓炎。查個案本身有退化性脊椎炎併脊髓病變等疾病史，惟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 7 萬元。

(二十) 雲林縣蔡○○ (編號：7682)

本案經審議，依據病歷資料記載、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手指及四肢麻木之情形，神經傳導檢查結果顯示多處神經根變化。其相關檢驗及檢查結果並不符合典型多發性神經炎之臨床表現。惟其症狀仍無法確定與接種人類乳突病毒疫苗之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 6 萬 5,000 元。

(二十一) 臺南市洪○○○ (編號：7828)

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，個案接種疫苗後因口齒不清情形送醫，影像學檢查結果顯示腦動脈及頸動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血脂、葡萄糖代謝異常等疾病史，屬發生腦血管病變之高風險族群。個案接種後一個多月因呼吸及吞嚥困難等情形就醫，經診斷為重症肌無力。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後重症肌無力之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十二) 臺中市江○○ (編號：7751)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現下肢感覺異常及無力情形，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十三) 新北市梁○○ (編號：7700)

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，查個案具重症肌無力病史，接種疫苗後約一個月出現眼皮下垂、走路不穩等情形，經診斷為重症肌無力。目前醫學實證顯示，接種 COVID-

19 疫苗後重症肌無力之發生率並未增加。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。

(二十四) 屏東縣陳○○ (編號：6971)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具糖尿病、高血脂及腰椎退化性脊椎炎等病史，接種疫苗後陸續出現胸腰及手腳麻、無力等情形，腦部影像學檢查顯示腔隙性腦梗塞、動脈粥狀硬化，腰椎影像學檢查顯示胸腰椎多節椎間盤突出、退化合併脊椎滑脫，該等現象屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又個案檢驗結果與脊髓炎之臨床表現並不相符。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十五) 臺北市曹○○ (編號：7641)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後一個多月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) 臺南市劉○○ (編號：9812)

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。

(二十七) 臺中市楊○○ (編號：7822)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具廣泛性特發性癲癇及癲癇症候群等多重疾病史，接種疫苗後因發燒、抽搐等情形就醫，

尿液培養結果顯示有細菌感染，經診斷為肺炎、頑固性癲癇等。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與其接種前既有疾病及感染症有關，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。

(二十八) 雲林縣邱○ (編號：7685)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、步態不穩等情形，腦部影像學檢查顯示腔隙性梗塞、腦血管粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案具未妥善控制之糖尿病、高血壓及冠狀動脈疾患等病史，屬發生腦中風之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(二十九) 臺南市王○○ (編號：7792)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因眩暈等症狀陸續就醫，影像學檢查顯示疑為亞急性缺血性腦中風或視神經脊髓炎。查個案本身具高血壓、糖尿病及系統性紅斑性狼瘡等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。惟其疑似脊髓炎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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 15 萬元。

(三十) 臺北市許○○ (編號：7539)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具顱內出血術後併癲癇發作、廣泛性特發性癲癇及癲癇症候群等多重疾病史，接種疫苗後因癲癇發作送醫，影像學檢查結果顯示左腦陳舊性腦損傷。研判個案症狀與接種前既有疾病有關，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。

(三十一) 高雄市蘇○○ (編號：8301)

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、嘔吐等情形就醫，後續出現抽搐症狀，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查發現腦靜脈竇血栓。住院期間出現雙下肢水腫及蛋白尿情形，腎臟切片檢查診斷為微小腎病變。目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後發生靜脈血栓、腎病變之機率皆未增加。個案於出院後再因左大腿蜂窩性組織炎致膿瘍及骨髓炎住院，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。

(三十二) 新竹市吳○○ (編號：7624)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續出現頭痛、意識改變等情形，血液檢驗結果顯示水痘帶狀皰疹病毒、單純皰疹病毒抗體陽性。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。惟依據症狀發生時間研判，個案疑似腦炎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 6 萬 5,000 元。

(三十三) 臺中市黃○○ (編號：7852)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種兩劑 COVID-19 疫苗後皆出現手腳麻木等情形，就醫後神經傳導檢查結果皆無異常。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 疫苗無關，依據「預防接種受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) 新北市呂○○ (編號：7698)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現身體多處麻木、心悸及過度換氣等情形陸續就醫，身體診察結果四肢肌力無

異常，其臨床表現亦不符合典型多發性神經炎之症狀。依據臨床表現、相關檢查結果及治療處置等綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十五) 桃園市楊○○ (編號：7734)

本案經審議，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、高血脂等疾病史，且曾有顏面神經麻痺情形。本次接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(三十六) 臺中市施○○ (編號：5392)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，血液檢驗結果顯示存在感染情形，影像學檢查結果顯示為敗血性相關腦病變。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，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。

(三十七) 新北市張○○ (編號：6178)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、下肢麻木等症狀就醫，影像學檢查結果顯示脊椎關節退化、脊椎狹窄合併壓迫，此屬慢性退化性病變，非短時間可造成之情形。又其臨床表現亦與壓迫性神經病變較為相符。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十八) 臺北市姜○○ (編號：7639)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後一個多月

因嘴角流口水等症狀就醫，經診斷為顏面神經麻痺。後續個案因左上眼瞼下垂情形，經診斷為重症肌無力。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後顏面神經麻痺、重症肌無力之發生率皆未增加。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。

(三十九) 桃園市游○○ (編號：7733)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後自述因手腳無力跌倒致無法行走情形。依據病歷記載個案於接種前數月起即因四肢麻木情形持續就醫，經診斷為腰薦椎坐骨神經痛、脊椎病變、骨關節炎等。研判個案本次症狀與接種前即存在之疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十) 臺南市陳○○ (編號：7796)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、肌肉痠痛等情形就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，經診斷為左下肢蜂窩性組織炎、慢性膀胱炎等。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。後續個案因四肢無力等症狀再次就醫，檢查結果顯示多發性神經病變。查個案於症狀發生前曾有腹瀉多日合併倦怠、痠痛等感染現象。依據個案症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀與接種 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。

(四十一) 臺北市郭○○ (編號：7515)

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突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗及季節性流感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 (BNT) 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。

(四十二) 臺北市高○○○ (編號：7542)

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。

(四十三) 臺中市蕭○○ (編號：7784)

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，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。

(四十四) 高雄市許○○ (編號：7809)

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 (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) 臺南市薛○○ (編號：7837)

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，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。

(四十六) 臺北市邱○○ (編號：7938)

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。

(四十七) 臺北市吳○○ (編號：8001)

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。

(四十八) 新竹市范○○○ (編號：8019)

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受損情形，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。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。

(四十九) 臺中市潘○○ (編號：8050)

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

(五十) 桃園市魏○○ (編號：7512)

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。

(五十一) 苗栗縣翁○○ (編號：7517)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十二) 高雄市朱○○ (編號：7552)

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咳嗽、流鼻水等疑似上呼吸道感染症狀，而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案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，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) 新北市王○○ (編號：7767)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十四) 彰化縣許○○ (編號：7789)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金

徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十五) 基隆市劉○○ (編號：7820)

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。

(五十六) 臺中市賴○○ (編號：7826)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合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 (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) 臺中市朱○○ (編號：7850)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十八) 嘉義縣林○○ (編號：7873)

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臉部麻木等情形，影像學檢查結果並無異常。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後顏面神經病變之發生率並未增加。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。

(五十九) 宜蘭縣蔡○○ (編號：8057)

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。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) 臺中市簡○○ (編號：8063)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十一) 臺北市蕭○○ (編號：7657)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、流鼻水及咳嗽等上呼吸道感染症狀就醫。而後因症狀持續併發癲癇再次就醫，尿液及痰液培養結果顯示有細菌感染。經診斷為腦膜腦炎併癲癇、意識障礙等。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。後續因癲癇反覆發作多次住院，經診斷為自體免疫性腦炎、泌尿道感染等。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。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。

(六十二) 宜蘭縣洪○○ (編號：6720)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具鼻過敏、藥物過敏等疾病史，接種疫苗後出現全身性蕁麻疹情形。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。

(六十三) 桃園市張○○ (編號：6753)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具肺癌合併轉移、蕁麻疹等疾病史，接種疫苗後自述出現癢疹情形，就醫後經診斷為蕁麻疹。個案後續住院期間血液、尿液檢體顯示有細菌感染，經診斷為菌血症、尿路感染及敗血性休克等。COVID-19疫苗(Moderna)係屬mRNA疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故其感染症狀與接種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。另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。

(六十四) 桃園市蘇○○ (編號：6760)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、水泡等情形就醫，經診斷為毒性表皮溶解症。此疾患常與抗生素、藥物使用有關。又其臨床檢驗結果顯示其病程與接種疫苗後發生免疫反應並不相符。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。

(六十五) 臺南市廖○○ (編號：8976)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後脖子出現紅斑點，就醫後經診斷為接觸性皮膚炎。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(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。

(六十六) 臺中市侯○○ (編號：6595)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具蕁麻疹病史，接種疫苗後自述出現大腿瘀斑、心悸及蕁麻疹等情形，就醫後血小板及凝血功能檢驗結果皆無異常，影像學檢查結果未見血栓。衡酌個案症狀尚屬輕微，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。

(六十七) 臺南市蘇○○ (編號：6712)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，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 (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。

(六十八) 新竹市謝○○ (編號：6737)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後數日因蕁麻疹情形就醫，依據病歷記載，其蕁麻疹症狀已有兩個月。後續個案因發現左腋下腫塊就醫，經乳房超音波檢查顯示為囊狀病灶及良性淋巴結。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。

(六十九) 新竹縣劉○○ (編號：6742)

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

(七十) 新北市梁○○ (編號：6790)

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

(七十一) 高雄市謝○○ (編號：5216)

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、心悸等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，心電圖檢查結果顯示心律不整。查個案本身具體重過重、血壓高等情形，屬發生心血管疾病之高風險因子。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。

(七十二) 高雄市蔡○○ (編號：5214)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因上腹痛情形就醫，心肌酵素檢驗、心臟超音波及心電圖檢查結果皆無特殊異常。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。

(七十三) 嘉義縣陳○○ (編號：5376)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸痛等情形就醫，其心肌酵素檢驗及影像學檢查結果不符合接種疫苗後導致急性心肌炎或心包膜炎之臨床表現。經綜合研判，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。

(七十四) 新竹縣鄧○○ (編號：5465)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形就醫，心肌酵素檢驗、心臟超音波及心電圖檢查結果皆無特殊異常。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十五) 苗栗縣賴○○ (編號：5315)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、畏寒情形就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，經診斷為大腸桿菌泌尿

道感染、輸尿管結石。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。

(七十六) 彰化縣蔡○○ (編號：6684)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛等情形就醫，經診斷為心肌梗塞，後續因症狀惡化死亡。查個案本身具高血壓性心臟病、高血脂及慢性腎病等疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。研判其症狀及死因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。

(七十七) 桃園市陳○○ (編號：7268)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸悶、胸痛等情形送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀，其電腦斷層檢查結果顯示主動脈剝離。主動脈剝離屬血管結構性病變，非疫苗可造成之情形。查個案本身具高血壓、高血脂及腦梗塞等疾病史，為發生主動脈剝離之高危險族群。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 (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) 臺北市雷○○ (編號：6928)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形就醫，經診斷為缺血性心肌病變、心衰竭併發心律不整。查個案本身具冠狀動脈心臟病併發心肌梗塞、缺血性心肌病變合併心衰竭等多重心血管疾病史。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。

(七十九) 桃園市葉○○ (編號：7120)

本案經審議，依據病歷資料記載、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昏倒送醫，經診斷為心臟病竇症候群，與其接種前即存在之疾病有關。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。

(八十) 彰化縣陳○○ (編號：5366)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具高血壓病史，接種疫苗後因眩暈症狀就醫，臨床檢驗與影像學檢查結果均無異常。又其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生常見不良反應之合理期間。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。

(八十一) 臺中市蔡○○○ (編號：6612)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案接種前已有胸悶、胸痛、眩暈、頭痛等就醫史，於接種疫苗後因胸悶、頭暈、頭痛等症狀就醫，相關影像學及神經學等檢查結果皆無明顯異常。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。

(八十二) 臺中市陳○○ (編號：7603)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、四肢無力顫抖、胸悶等症狀，就醫後相關檢查及檢驗結果皆無異常。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。

(八十三) 新北市張○ (編號：7687)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛症狀就醫，血液檢驗結果無異常，經診斷為可逆性腦血管收縮症候群。查此疾患可能與手術、血管收縮藥物或懷孕等因素有關，又個案屬此疾患好發之年齡層。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。

(八十四) 臺北市許○○ (編號：7585)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 2 個多月因複視症狀就醫，其症狀發生時間距離接種時間已久，不符合接種疫苗後可能導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十五) 桃園市杜○○ (編號：7349)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因咽喉、陰部痛癢及長水泡症狀陸續就醫，診斷為上呼吸道感染、皰疹病毒感染、全身性膿疱性乾癬等。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(八十六) 桃園市陳○○ (編號：7714)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有胃食道逆流、心悸、胸痛、焦慮症等疾病史，於接種疫苗後因胸悶、噁心、呼吸不順等症狀就醫，其相關檢驗及檢查結果皆無特殊發現。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十七) 臺南市戴○○ (編號：7737)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有心悸、高血壓、血脂異常、氣喘等疾病史，於接種疫苗後因心跳急促、血壓升高等症狀就醫，經診斷為高血壓、心悸，與其接種前既有疾病有關，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。

濟。

(八十八) 臺北市楊○○ (編號：7589)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心律不整、皮膚癢症狀就醫，心電圖及胸部 X 光檢查結果皆無明顯異常，經診斷為心律不整、濕疹。查個案有胸痛、心律不整、過敏性鼻炎等疾病史，又濕疹屬慢性反覆性皮膚過敏。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) 金門縣王○○ (編號：6629)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。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) 桃園市邱○○ (編號：7709)

本案經審議，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、脂漏性皮膚炎等疾病史，於接種疫苗後自述有皮膚紅癢、胸悶、胸痛等症狀。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。

(九十一) 嘉義縣簡○○ (編號：6801)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有脊椎狹窄接受手術、腦中風等疾病史，於接種疫苗後因左腳痠痛無力而就醫，經診斷為脊椎關節退化合併神經根病變，此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。

(九十二) 雲林縣徐○○ (編號：7302)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現不良於行情形，就醫後影像學檢查結果顯示椎關節退化、椎間盤突出。查椎間盤突出係因椎間盤受物理性傷害，導致神經遭受壓迫所致，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 (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) 臺北市廖○○ (編號：7312)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、胃出血症狀就醫，相關檢驗及檢查結果顯示肺炎、泌尿道感染及上消化道出血。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又查個案有上消化道出血病史。研判其症狀與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。

(九十四) 彰化縣掌○○ (編號：7325)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有胰臟腫瘤、高血脂及糖尿病等疾病史，接種疫苗後因頭暈、持續腹瀉等症狀就醫，相關檢驗結果無異常發現。經綜合研判，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十五) 臺北市劉○○ (編號：7319)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、左手臂疼痛情形就醫，經醫師診斷為蜂窩性組織炎。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。

(九十六) 臺北市文○○ (編號：7307)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手肘出現水泡及刺痛感情形就醫，經診斷為帶狀皰疹。帶狀皰疹係由過往感染之水痘病毒潛伏復發所致，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。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。

(九十七) 臺南市林○○ (編號：7961)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現行動不穩情形就醫，經影像學檢查結果顯示腦梗塞。查個案有高血壓、腦中風疾病史，為再發生腦血管疾病之高危險群。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。

(九十八) 苗栗縣劉○○ (編號：7945)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因口齒不清、嘴部歪斜及右側肢體無力症狀就醫，影像學檢查結果顯示腦出血。查個案具未妥善控制之高血壓病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(九十九) 花蓮縣楊○○ (編號：7902)

本案經審議，依據病歷資料記載、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左側肢體無力症狀就醫，影像學檢查結果顯示腦出血。查個案有高血壓、高血脂等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百) 臺中市楊○○ (編號：7884)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，查個案有食道癌、腸胃道出血、貧血等疾病史，於接種疫苗後因全身無力、頭暈、畏寒等情形就醫，經醫師診斷為焦慮症、貧血。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。

(一百零一) 高雄市李○○ (編號：7554)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現呼吸道症狀、全身無力等情形而就醫，經診斷為呼吸道感染。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。

(一百零二) 高雄市孫○○ (編號：7561)

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痛、呼吸困難等症狀就醫，心電圖檢查及心肌酵素檢驗結果不符合急性心肌炎之臨床表現，經醫師診斷為心律不整。目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心律不整。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。

(一百零三) 臺北市鄭○○ (編號：8004)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因陸續出現發燒、畏寒、頭痛、腹瀉等情形就醫，經診斷為急性腸胃炎。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。

(一百零四) 臺南市郭○○ (編號：7946)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、胸痛等症狀陸續就醫，其血液檢驗及心電圖檢查結果皆無異常，無心肌炎之跡象。後續影像學檢查結果顯示頸椎退化性病變及骨刺，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零五) 臺北市洪○○ (編號：7942)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、發燒等症狀陸續就醫，相關臨床檢查與檢驗結果無特殊異常。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(一百零六) 臺北市邱○○ (編號：8141)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、無法呼吸等症狀就醫，經診斷為反覆性氣胸。查自發性氣胸之成因為無外力作用下之肺泡破裂。又個案屬自發性氣胸好發之年齡層。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零七) 桃園市謝○○ (編號：7666)

本案經審議，依據病歷資料記載、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就醫，影像學檢查結果顯示為肺炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，不具致病力，不會造成感染症。故個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零八) 臺北市鍾○○ (編號：7840)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，經診斷為急性心肌梗塞。其心導管檢查結果顯示三條冠狀動脈皆有阻塞，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心血管疾病有關，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。

(一百零九) 臺南市林○○ (編號：7959)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種部位腫塊與接種卡介苗相關，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。

(一百一十) 新竹縣陳○○ (編號：7962)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種部位腫塊與接種卡介苗相關，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。

(一百一十一) 臺北市黃○○ (編號：7842)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種部位腫塊與接種卡介苗相關，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 2 萬 5,000 元。

(一百一十二) 彰化縣翁○○ (編號：8055)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腫症狀，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另個案後續出現雙手手背紅腫癢痛等症狀，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。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。

(一百一十三) 臺南市郭○○ (編號：7615)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(一百一十四) 桃園市陳○○ (編號：7667)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現膝痛、腳腫情形而就醫，經診斷為骨性關節炎，此屬慢性退化性骨關節疾患，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 (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) 高雄市曾○○ (編號：7650)

本案經審議，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，於接種疫苗後因全身無力與痠痛等情形就醫，診斷為肺炎併發菌血症、敗血性休克等，後因病情惡化死亡。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀及死因與感染症及其潛在多重疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺中市黃○○ (編號：7677)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及急性心肌炎之症狀。查個案具高血壓、心臟衰竭、高血脂等多重共病，為發生心血管疾病之高風險族群。研判個案死因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。

(一百一十七) 臺北市劉○○ (編號：7738)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因雙腿無力等症狀就醫，影像學檢查結果顯示腦中風，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、陳舊性腦中風、冠心症合併心律不整等疾病史，屬再次發生腦中風之高危險群。研判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。

(一百一十八) 桃園市鍾○○ (編號：7424)

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，查個案有腦血管疾病史，接種疫苗後因咳嗽及右眼出現瘀斑等情形就醫。影像學檢查顯示雙側顱內出血，血液檢驗發現白血球及血小板低下，合併芽細胞出現。研判應為急性白血病造成血小板低下引發顱內出血。個案後因病況惡化死亡。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。經綜合研判，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。

(一百一十九) 新北市張○○ (編號：6439)

本案經審議，依據病歷資料記載、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昏迷送醫而後死亡。依據個案死亡前之病歷，其到院時腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血。查個案具高血壓、高血脂等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。研判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。

(一百二十) 高雄市蔡○○ (編號：7651)

本案經審議，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、膀胱癌及泌尿道感染等多重疾病史，接種疫苗後三個多月因發燒有痰等情形就醫而後死亡，血液及尿液檢驗結果顯示有感染情形。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀及死因與其潛在疾病惡化合併感染症有關，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。

(一百二十一) 高雄市郭○○○ (編號：7564)

本案經審議，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，有糖尿病、高血壓性心臟病、慢性缺血性心臟病、肺栓塞等多重疾病史，接種疫苗後陸續出現嘔吐、高血糖及吞嚥困難等情形，後續因心肺衰竭死亡。依據臨床表現及相關檢驗結果研判，個案症狀及死因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。

(一百二十二) 臺中市劉○○ (編號：7637)

本案經審議，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，有高血壓、腦中風、肺炎等疾病史，於接種疫苗後一個多月因呼吸不順、發燒等症狀就醫，檢查結果顯示為膽結石合併膽管炎。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。

(一百二十三) 臺北市謝○○ (編號：5850)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具糖尿病、高血壓、腦中風、冠心症等多重疾病史，於接種疫苗後 19 日死亡，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判斷，其死因應與潛在心血管疾病急性發作有關，與死亡證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十四) 新北市楊○○ (編號：7694)

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，查個案有脂肪肝、胃食道逆流、高血脂等疾病史，於接種疫苗後因胃部不適、出現茶色尿等症狀陸續就醫，上腸胃道內視鏡檢查顯示消化性潰瘍、胃食道逆流合併食道炎，血液檢驗結果顯示肝功能異常。依據目前醫學實證，接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 後急性肝炎之發生率並未增加。個案後續因急性肝衰竭死亡。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。

(一百二十五) 臺北市吳○○ (編號：7658)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、意識改變情形就醫，血液檢驗結果顯示其高血糖情形已存在一段時間，血小板數值無異常。查個案具病態肥胖，為發生代謝症候群之高危險群。個案後續因症狀惡化死亡。經綜合研判，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。

(一百二十六) 臺南市曾○○ (編號：7743)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現排尿困難等症狀，就醫後經診斷有泌尿道感染、糖尿病酮酸中毒。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，不具致病力，不會造成感染症，而糖尿病屬慢性代謝異常疾病，非短時間可造成之情形，且血液檢驗結果顯示其血糖問題應已持續一段時間。綜上所述，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。

(一百二十七) 桃園市黃○○ (編號：7052)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後失去意識送醫，血液檢驗結果排除急性過敏反應，血小板檢驗結果無異常。心導管檢查結果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。研判個案症狀與其潛在疾病引發心肌梗塞有關，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。

(一百二十八) 臺中市余○○ (編號：7675)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗一個多月後因頭痛、嘔吐等情形就醫，影像學檢查結果顯示為腦室出血。查個案本

身有高血壓、腦中風、血小板低下及類風濕性關節炎等多重疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。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。

(一百二十九) 桃園市邱○○ (編號：6585)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有肺塵症、肺癌合併食道狹窄等多重疾病史，接種疫苗後因腹瀉及嘔吐就醫，診斷為小腸阻塞、肺炎、泌尿道感染等，後因症狀惡化死亡。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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 (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) 新竹縣鄭○○ (編號：7707)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，於接種後一個月就醫。研判屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另其血液檢驗發現肝功能指數輕微上升情形，依據病歷記載，其疫苗接種前即有數值上升現象。故研判與接種 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。

(一百三十一) 桃園市彭○○ (編號：7716)

本案經審議，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 B 型肝炎、肝臟移植、高血壓等疾病史，於接種疫苗後因呼吸喘、嘔吐等症狀就醫，血液檢驗顯示腎臟功能異常。依據病歷資料記載，其於接種前腎臟功能已有惡化情形。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。

(一百三十二) 新北市陳○○ (編號：7691)

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。

(一百三十三) 桃園市楊○○ (編號：7527)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、喘及頭暈就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果未見血栓。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。

(一百三十四) 新北市陳○○ (編號：6907)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發燒、嘔吐及呼吸喘等症狀陸續就醫，多種檢體培養結果顯示具感染情形，診斷為敗血性休克、心臟衰竭及肺炎。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。

(一百三十五) 臺南市郭○○ (編號：7161)

本案經審議，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、主動脈先天性疾患、心臟節律不整等多重心血管疾病史。個案接種疫苗後一個月因心悸、呼吸喘等症狀就醫，診斷為陣發性心房顫動、肥厚性阻塞性心肌病變等。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。

(一百三十六) 臺北市呂○○ (編號：7648)

本案經審議，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，於接種疫苗後出現下肢無力、呼吸喘及昏迷而送醫，診斷為雙側肺炎合併敗血症。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。研判個案症狀為感染症所致，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。

(一百三十七) 臺中市黃○○ (編號：6562)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具糖尿病疾病史，於接種疫苗後約一個多月死亡，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。

(一百三十八) 新北市劉○○ (編號：6913)

本案經審議，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，接種疫苗後約一個月因腳腫就醫，血小板檢驗結果無異常，週邊血管檢查結果未見血栓。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。

(一百三十九) 臺北市李○○ (編號：7188)

本案經審議，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，有高血壓、消化性潰瘍、缺鐵性貧血等多重共病，於接種疫苗後 2 日死亡，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。

(一百四十) 高雄市王○○ (編號：7802)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、暈倒情形送醫。到院時血壓值高，其血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示腦出血。查個案屬高齡族群，本身有大腦動脈粥狀硬化等病史，本次就醫亦發現高血壓，皆為發生腦血管疾病之高危險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百四十一) 臺北市徐○○ (編號：7939)

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、右側肢體無力及嘔吐等症狀送醫。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左側腦出血。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。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。

(一百四十二) 臺中市陳○○ (編號：8665)

本案經審議，依據病歷資料記載、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昏倒送醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠狀動脈左迴旋支及左前降支嚴重阻塞。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具有高血脂疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百四十三) 高雄市劉○○ (編號：8787)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸悶及呼吸困難等症狀多次就醫，血液檢驗結果無心肌炎之跡象。個案接種後一個多月因昏倒情形送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支完全阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦發現心律不整，為發生冠狀動脈疾病之高危險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百四十四) 桃園市莊○○ (編號：8639)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案接種疫苗前有腹痛、腹脹及急性消

化性潰瘍合併出血等就醫史。接種疫苗後陸續出現腹痛症狀就醫，病理切片檢查診斷為乙狀結腸惡性腫瘤。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（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。

（一百四十五）臺南市歐○○（編號：8521）

本案經審議，依據病歷資料記載、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、步態不穩、頭暈及冒冷汗等症狀就醫。到院時血壓值高，其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。查個案本身具腦中風、高血壓及高血脂等疾病史，為再次發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百四十六）高雄市謝○○（編號：7818）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右側肢體無力及口齒不清等症狀就醫。其血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側急性腦梗塞。查個案本身具高血壓疾病史，且本次就醫亦發現有高血脂，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。

（一百四十七）臺中市許○○（編號：7880）

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步態不穩、頭暈等症狀送醫。其血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示右側小腦梗塞，另發現腹腔內膿瘍合併腹膜炎。而 COVID-19 疫苗（AZ）係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗（AZ）第二劑後腦梗塞之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種

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

(一百四十八) 桃園市鍾○○ (編號：8638)

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左側腦出血合併腦室出血。查個案本身有吸菸習慣及酒精使用疾患，依據目前醫學實證，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後並未增加腦中風之發生風險。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百四十九) 臺北市張○○ (編號：7839)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、暈眩及嘔吐等症狀多次就醫。腦部磁振造影檢查顯示右側耳蝸內神經鞘瘤，此非短時間可造成之病理變化。查個案本身具高血壓、頭暈及暈眩等疾病史，且接種疫苗前已有頭暈及暈眩就醫史。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。

(一百五十) 臺中市詹○○ (編號：8452)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右耳前方腫大等症狀就醫。頸部電腦斷層及病理切片檢查診斷為右側腮腺淋巴上皮囊腫。囊腫形成為非短時間可造成之病理變化。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。

(一百五十一) 南投縣王○○ (編號：8671)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現頸部腫塊就醫，病理切片檢查診斷為食道癌。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。

(一百五十二) 臺中市黎○○ (編號：8462)

本案經審議，依據病歷資料記載、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胸悶等症狀就醫。血液檢驗結果無異常，無心肌炎之跡象。心電圖檢查與接種前檢查結果無明顯差異，醫師診斷為疑似冠狀動脈疾病。冠狀動脈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。

(一百五十三) 桃園市李○○ (編號：8369)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現倦怠及四肢痠攣等症狀送醫。心導管檢查顯示三條冠狀動脈皆有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。個案後續骨髓穿刺切片檢查報告發現多發性骨髓瘤。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百五十四) 臺中市蔡○○ (編號：8350)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、腹痛、關節腫痛及血便等症狀多次就醫。血小板檢驗結果無異常，大腸鏡及病理切片檢查診斷為潰瘍性結腸炎。此屬慢性發炎性腸道疾患，可能與基因、感染及飲食等環境因素有關。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。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。

(一百五十五) 高雄市張○○ (編號：8297)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右上肢無力及尿失禁等症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層及磁振造影檢查顯示左側腦梗塞、雙側內頸動脈及脊椎基底血管動脈粥狀硬化。動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具糖尿病及高血脂症等疾病史，且本次就醫亦發現高血壓，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百五十六) 桃園市何○○ (編號：7953)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現肢體無力、口齒不清及昏倒等症狀送醫，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橋腦出血。查個案本次就醫亦發現高血壓及糖尿病，為發生腦血管疾病之高危險因子。後續個案因疾病惡化導致心肺衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百五十七) 嘉義市周○○ (編號：8276)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後當晚被發現死亡。病理解剖報告載明因夾層性動脈瘤破裂，造成心包膜囊填塞，因心血管衰竭死亡。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，為發生動脈血管疾病之高危險族群。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。

(一百五十八) 新北市洪○○ (編號：5908)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後被發現死亡。病理解剖報告載明死因為冠狀動脈阻塞硬化造成心肌梗塞，導致心臟休克死亡。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。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。

(一百五十九) 新北市周○○○ (編號：8436)

本案經審議，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、腎衰竭接受血液透析及瓣膜性心臟病等多重慢性疾病史。個案接種疫苗後出現全身無力及吐水等情形而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為頭部外傷致腦出血、腦損傷。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。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。

(一百六十) 桃園市胡○○ (編號：8029)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 5 日被發現失去呼吸心跳送醫而後死亡。病理解剖報告載明個案具右冠狀動脈嚴重阻塞及嚴重頭部外傷，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。其死因與冠心症、頭部外傷及其併發症有關。查個案本身具高血脂，為發生冠狀動脈疾病之高風險因子。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。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。

(一百六十一) 南投縣許○○ (編號：5506)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 9 日因無呼吸心跳送醫而後死亡。病理解剖報告載明個案胃內容物檢測出數種農藥成分，對人體具有高度毒性，造成多重器官病變衰竭死亡。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。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。

(一百六十二) 花蓮縣李○○ (編號：8215)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右側肢體無力及口齒不清等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示左側顱內出血及左側內頸動脈鈣化，動脈鈣化屬慢性病理變化，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。

(一百六十三) 臺中市王○○ (編號：8347)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、嘔吐及牙齦疼痛等症狀就醫，經醫師診斷為敗血症、頷骨發炎性病變、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。查個案接種疫苗前已有多次牙齦腫痛出血及牙痛就醫史。綜上所述，個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百六十四) 新北市張○○ (編號：8426)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸悶及呼吸困難等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常。心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支及右冠狀動脈均有嚴重阻塞，醫師

診斷為心肌梗塞。查個案本次就醫亦發現高血脂，為發生冠狀動脈疾病之高危險因子，又個案於接種疫苗前已有胸悶、胸痛情形。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（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。

（一百六十五）桃園市丁○○（編號：8167）

本案經審議，依據病歷資料記載、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等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支及右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。查個案本身具高血壓疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（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。

（一百六十六）新竹縣彭○○（編號 6547）

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸困難等症狀就醫。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。查個案本身具高血壓及高血脂疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。又個案接種疫苗前即有呼吸困難之就醫史。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。

（一百六十七）新北市陳○○（編號：6799）

本案經審議，依據病歷資料記載、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、心悸及下肢麻痺虛弱等症狀就醫。胸部、腹部及骨盆腔電腦斷層暨血管攝影檢查顯示主動脈剝離合併心包膜積血。主動脈剝離屬血管結構性病變，非疫苗可造成之情形。查個案本身具高血壓疾病史，為發生主動脈剝離之高危險族群。後續個案因症狀惡化死亡。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。

(一百六十八) 新北市王○○ (編號：8259)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及右側胸痛等症狀就醫。胸部電腦斷層檢查顯示疑似膿瘍，細菌培養結果為沙門氏菌，醫師診斷為右側胸壁膿瘍。而 COVID-19 疫苗（高端）係屬蛋白質次單元疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百六十九) 新北市許○○ (編號：6901)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸痛、呼吸不順、全身無力及冒冷汗等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，經診斷為主動脈剝離。此疾患屬血管結構性病變，非疫苗可造成之情形。查個案本身具高血壓及高血脂等疾病史，為發生主動脈剝離之高危險族群。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。

(一百七十) 桃園市朱○○ (編號：7954)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第二劑 COVID-19 疫苗後約三個月出現發燒、寒顫及腹痛等症狀就醫，經腹部電腦斷層檢查診斷為肝膿瘍、菌血症併發敗血性休克。個案接種第三劑 COVID-19 疫苗後約一個月因咳嗽、喉嚨痛等症狀就醫，醫師診斷為急性支氣管炎。而 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

四、散會：下午 4 時 15 分